



<b>ប្រធានបទ: គោលការណ៍ស្តីពីជំនួយហិរញ្ញវត្ថុរបស់ Providence (ការថែទាំសប្បុរសធម៌) នៅម៉ុងតាណា</b>	<b>លេខគោលការណ៍:</b>	
<b>ផ្នែក:</b> ការគ្រប់គ្រងវដ្តនៃចំណូល	<input checked="" type="checkbox"/> បានកែប្រែ <input type="checkbox"/> ថ្មី <input type="checkbox"/> បានពិនិត្យមើល	<b>កាលបរិច្ឆេទ:</b> 1/1/2023
<b>អ្នកឧបត្ថម្ភប្រតិបត្តិ:</b> អនុប្រធានជាន់ខ្ពស់វដ្តនៃចំណូល	<b>ម្ចាស់គោលការណ៍:</b> នាយកប្រតិបត្តិការប្រឹក្សាផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុ	
<b>យល់ព្រមដោយ:</b> អនុប្រធានជាន់ខ្ពស់វដ្តនៃចំណូល	<b>កាលបរិច្ឆេទនៃការអនុវត្ត:</b> 4/1/2023	

Providence គឺជាអង្គការថែទាំសុខភាពមិនស្វែងរកប្រាក់ចំណេញរបស់កាតូលិក ដែលដឹកនាំដោយការប្តេជ្ញាចិត្តចំពោះបេសកកម្មរបស់ខ្លួនក្នុងការបម្រើប្រជាពលរដ្ឋទាំងអស់គ្នា ជាពិសេសអ្នកដែលក្រីក្រ និងងាយរងគ្រោះ ដោយគុណតម្លៃស្នូលនៃគ្លីមេត្រា សេចក្តីថ្លៃថ្នូរ យុត្តិធម៌ ឧត្តមភាព និងសុចរិតភាព និងដោយជឿជាក់ថា ការថែទាំសុខភាពគឺជាសិទ្ធិរបស់មនុស្ស។ វាគឺជាទស្សនវិជ្ជានិងការអនុវត្តរបស់មន្ទីរពេទ្យ Providence នីមួយៗ ដែលសេវាកម្មថែទាំសុខភាពដែលចាំបាច់សម្រាប់វេជ្ជសាស្ត្រ និងបន្ទាន់គឺអាចរកបានយ៉ាងងាយស្រួលសម្រាប់អ្នកនៅក្នុងសហគមន៍ដែលយើងបម្រើ ដោយមិនគិតពីលទ្ធភាពនៃការទូទាត់របស់ពួកគេ។

**វិសាលភាព:**

គោលការណ៍នេះអនុវត្តចំពោះមន្ទីរពេទ្យ Providence ទាំងអស់នៅរដ្ឋម៉ុងតាណា និងចំពោះសេវាសង្គ្រោះបន្ទាន់ សេវាបន្ទាន់ទាំងអស់ និងសេវាដែលចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រផ្សេងទៀតដែលផ្តល់ដោយមន្ទីរពេទ្យ Providence នៅរដ្ឋម៉ុងតាណា (លើកលែងតែការថែទាំដោយពិសោធន៍ឬការស៊ើបអង្កេត)។ បញ្ជី និងការពន្យល់បន្ថែមរបស់មន្ទីរពេទ្យ Providence និងស្ថាប័នដែលពាក់ព័ន្ធដែលបានធានារ៉ាប់រងដោយគោលការណ៍នេះអាចរកបាននៅក្នុងបញ្ជីស្ថាប័នដែលមានការធានារ៉ាប់រងសម្រាប់ពិព័រណ៍ A។ នៅពេលយើងប្រើពាក្យ “មន្ទីរពេទ្យ” នៅក្នុងគោលការណ៍នេះ វាសំដៅដល់វិសាលភាពនៃគ្រឿងបរិក្ខារដែលបានរៀបរាប់នៅក្នុងពិព័រណ៍ A។

គោលការណ៍នេះនឹងត្រូវបកស្រាយតាមរបៀបដែលស្របតាមផ្នែកទី 501(r) នៃក្រមចំណូលផ្ទៃក្នុងឆ្នាំ 1986 ដូចដែលបានធ្វើវិសោធនកម្ម។ ក្នុងករណីមានភាពមិនត្រូវគ្នារវាងបញ្ញត្តិនៃច្បាប់បែបនេះ និងគោលនយោបាយនេះ ច្បាប់ទាំងនោះនឹងត្រូវគ្រប់គ្រង។

**គោលបំណង:**

គោលបំណងនៃគោលការណ៍នេះគឺដើម្បីធានាបាននូវវិធីត្រឹមត្រូវ មិនរើសអើង មានប្រសិទ្ធភាព និងលក្ខណៈតែមួយសម្រាប់ការផ្តល់ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ (ការថែទាំសប្បុរសធម៌) ដល់បុគ្គលដែលមានសិទ្ធិទទួលបានដែលមិនអាចបង់ប្រាក់ពេញលេញ ឬមួយផ្នែកសម្រាប់សេវាសង្គ្រោះបន្ទាន់ចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ និងសេវាមន្ទីរពេទ្យផ្សេងទៀត ដែលផ្តល់ដោយមន្ទីរពេទ្យ Providence ។

វាគឺជាចេតនានៃគោលការណ៍នេះ ដើម្បីអនុវត្តតាមច្បាប់សហព័ន្ធ រដ្ឋ និងច្បាប់ក្នុងតំបន់ទាំងអស់។ គោលការណ៍នេះ និងកម្មវិធីជំនួយហិរញ្ញវត្ថុនៅទីនេះបង្កើតជាគោលការណ៍ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុផ្លូវការ (FAP) និងគោលការណ៍ថែទាំវេជ្ជសាស្ត្រសង្គ្រោះបន្ទាន់សម្រាប់មន្ទីរពេទ្យនីមួយៗដែលជាកម្មសិទ្ធិ ផ្តល់ឬដំណើរការដោយ Providence។

**បុគ្គលដែលទទួលខុសត្រូវ:**



ផ្នែករដ្ឋនៃចំណូល៖ លើសពីនេះ បុគ្គលិកសមស្របទាំងអស់ដែលបំពេញមុខងារទាក់ទងនឹងការចុះឈ្មោះ ការចូលធ្វើការ ការប្រឹក្សាផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុ និងជំនួយអតិថិជន នឹងទទួលបានការបណ្តុះបណ្តាល ជាប្រចាំលើគោលការណ៍នេះ។

**គោលការណ៍៖**

Providence នឹងផ្តល់សេវាមន្ទីរពេទ្យគិតតម្លៃ ឬបញ្ចុះតម្លៃដល់អ្នកជំងឺដែលមានប្រាក់ចំណូលទាប គ្មានការធានារ៉ាប់រង និងមានការធានារ៉ាប់រងមិនពេញលេញ នៅពេលដែលលទ្ធភាពក្នុង ការទូទាត់សម្រាប់សេវាគឺជាឧបសគ្គដល់ការទទួលបានសេវាសង្គ្រោះបន្ទាន់ចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ និងការថែទាំនៅមន្ទីរពេទ្យផ្សេងទៀត និងគ្មានប្រភពនៃការធានារ៉ាប់រងជំនួយសង្គ្រោះបាន កំណត់អត្តសញ្ញាណនោះទេ។ អ្នកជំងឺត្រូវតែបំពេញតាមលក្ខខណ្ឌតម្រូវដែលមានសិទ្ធិ ដែលបានពណ៌នា នៅក្នុងគោលការណ៍នេះ ដើម្បីមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់។

មន្ទីរពេទ្យ Providence ដែលមានផ្នែកសង្គ្រោះបន្ទាន់ដាច់ដោយឡែកនឹងផ្តល់ការថែទាំ សម្រាប់លក្ខខណ្ឌវេជ្ជសាស្ត្រសង្គ្រោះបន្ទាន់ដោយគ្មានការរើសអើង (ក្នុងអត្ថន័យនៃច្បាប់ស្តីពីការងារ និង ការព្យាបាលផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រសង្គ្រោះបន្ទាន់) ស្របតាមសមត្ថភាពដែលមាន ដោយមិនគិតពី ថាតើបុគ្គលម្នាក់មានសិទ្ធិទទួលបានជំនួយផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុនោះទេ។ Providence នឹងមិនមាន ការរើសអើងដោយផ្អែកលើអាយុ ពូជសាសន៍ ពណ៌សម្បុរ ជំនឿ ជាតិសាសន៍ សាសនា ដើមកំណើតជាតិ ស្ថានភាពអាពាហ៍ពិពាហ៍ ភេទ និន្នាការផ្លូវភេទ អត្តសញ្ញាណយេនឌ័រ ឬការបញ្ចេញមតិ ពិការភាព អតិថិយុទ្ធជន ឬឋានៈយោធា ឬមូលដ្ឋានណាមួយផ្សេងទៀតដែលហាមឃាត់ដោយច្បាប់សហព័ន្ធ រដ្ឋ ឬច្បាប់ក្នុងតំបន់ នៅពេលធ្វើការកំណត់ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុនោះទេ។

មន្ទីរពេទ្យ Providence ដែលមានផ្នែកសង្គ្រោះបន្ទាន់ដាច់ដោយឡែកនឹងផ្តល់ការពិនិត្យបែបវេជ្ជសាស្ត្រ សង្គ្រោះបន្ទាន់ និងការព្យាបាលបែបស្ថិតភាព ឬបញ្ជូន និងផ្ទេរបុគ្គលណាម្នាក់ ប្រសិនបើការផ្ទេរបែបនេះ សមស្របតាម 42 C.F.R. 482.55។ Providence ហាមឃាត់រាល់សកម្មភាព ការអនុវត្តឱ្យចូលរៀន ឬគោលការណ៍ដែលនឹងរារាំងបុគ្គលមិនឱ្យស្វែងរកការថែទាំវេជ្ជសាស្ត្រសង្គ្រោះបន្ទាន់ ដូចជាការអនុញ្ញាត ឱ្យមានសកម្មភាពប្រមូលបំណុលដែលរំខានដល់ការផ្តល់ការថែទាំវេជ្ជសាស្ត្រសង្គ្រោះបន្ទាន់។

**បញ្ជីគ្រូពេទ្យជំនាញដែលអនុលោមតាម Providence FAP:** មន្ទីរពេទ្យ Providence នីមួយៗនឹងកំណត់ យ៉ាងជាក់លាក់នូវបញ្ជីឈ្មោះគ្រូពេទ្យ ក្រុមវេជ្ជសាស្ត្រ ឬគ្រូពេទ្យជំនាញផ្សេងទៀតដែលផ្តល់សេវាទាំងនោះ ដែលត្រូវបាន និងមិនត្រូវបានរ៉ាប់រងដោយគោលការណ៍នេះ។ មន្ទីរពេទ្យ Providence នីមួយៗ នឹងផ្តល់បញ្ជីនេះដល់អ្នកជំងឺណាដែលស្នើសុំច្បាប់ចម្លង។ បញ្ជីអ្នកផ្តល់សេវាក៏អាចរកឃើញ នៅលើអ៊ីនធឺណិតតាមរយៈគេហទំព័រ Providence ផងដែរ៖ [www.providence.org/obp](http://www.providence.org/obp)។

**លក្ខខណ្ឌតម្រូវនៃសិទ្ធិទទួលបានជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ៖** ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុអាចរកបានសម្រាប់អ្នកជំងឺ និងអ្នកធានាដែលមានការធានារ៉ាប់រង និងគ្មានការធានារ៉ាប់រង ដែលជំនួយបែបនេះ គឺស្របតាមគោលការណ៍នេះ និងច្បាប់សហព័ន្ធនិងរដ្ឋដែលគ្រប់គ្រងអត្ថប្រយោជន៍ ដែលអាចអនុញ្ញាតបានដល់អ្នកជំងឺ។ មន្ទីរពេទ្យ Providence នឹងប្រឹងប្រែងដែលសមហេតុផល ដើម្បីកំណត់ពីអត្ថិភាព ឬនីតិភាពនៃការធានារ៉ាប់រងរបស់ភាគីទីបី ដែលអាចមានទាំងស្រុង ឬមួយផ្នែក សម្រាប់ការថែទាំដែលផ្តល់ដោយមន្ទីរពេទ្យ Providence មុនពេលដឹកនាំកិច្ចខិតខំប្រឹងប្រែង ប្រមូលប្រាក់ណាមួយទៅកាន់អ្នកជំងឺ។ អ្នកជំងឺដែលគ្មានការធានារ៉ាប់រងអាចទទួលបាន ការបញ្ចុះតម្លៃដែលគ្មានការធានារ៉ាប់រង។ សមតុល្យជំនួយហិរញ្ញវត្ថុដែលមានសិទ្ធិរួមមានជាអាទិ៍ ដូចខាងក្រោម៖ ការទូទាត់ដោយខ្លួនឯង ការគិតថ្លៃសម្រាប់អ្នកជំងឺដែលមានការធានារ៉ាប់រង ពីអង្គភាពដោយគ្មានទំនាក់ទំនងតាមកិច្ចសន្យា ការធានារ៉ាប់រងរួមគ្នា ការកាត់កង និងចំនួនទឹកប្រាក់នៃការបង់ប្រាក់រួមគ្នាទាក់ទងនឹងអ្នកជំងឺដែលមានការធានារ៉ាប់រង។ ចំនួនទឹកប្រាក់ដែលអាចកាត់កង និងការធានារ៉ាប់រងរួមគ្នាដែលអះអាងថាជាបំណុលអាក្រក់របស់ Medicare នឹងត្រូវបានដកចេញពីការរាយការណ៍អំពីការថែទាំសប្បុរសធម៌។



អ្នកជំងឺដែលស្វែងរកជំនួយហិរញ្ញវត្ថុត្រូវតែបំពេញពាក្យសុំជំនួយហិរញ្ញវត្ថុស្តង់ដាររបស់ Providence ហើយសិទ្ធិទទួលបាននឹងត្រូវផ្អែកលើតម្រូវការហិរញ្ញវត្ថុនៅពេលនោះ។ ការប្រឹងប្រែងដែលសមហេតុផល នឹងត្រូវបានធ្វើឡើង ដើម្បីប្រាប់និងជូនដំណឹងដល់អ្នកជំងឺអំពីលទ្ធភាពទទួលបានជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ ដោយផ្តល់ព័ត៌មាន អំឡុងពេលចូលរៀន និងចេញពីមន្ទីរពេទ្យ នៅលើរបាយការណ៍ វិក្កយបត្ររបស់អ្នកជំងឺ នៅក្នុងផ្នែកទូទាត់វិក្កយបត្រដែលអាចចូលប្រើបានរបស់អ្នកជំងឺ នៅលើគេហទំព័ររបស់មន្ទីរពេទ្យ Providence តាមរយៈការជូនដំណឹងដោយផ្ទាល់មាត់ អំឡុងពេលពិភាក្សាអំពីការទូទាត់ ព្រមទាំងនៅលើផ្នែកសញ្ញាក្នុងផ្នែកអ្នកជំងឺដែលស្នាក់នៅ និងអ្នកជំងឺដែលមិនស្នាក់នៅ រួមទាំងផ្នែកដែលអ្នកជំងឺត្រូវបានអនុញ្ញាត ឬចុះឈ្មោះ និងនៅក្នុង ផ្នែកសង្គ្រោះបន្ទាន់។ Providence នឹងរក្សាព័ត៌មានដែលប្រើដើម្បីកំណត់សិទ្ធិទទួលបាន ដោយអនុលោមតាមគោលការណ៍រក្សាកំណត់ត្រារបស់ខ្លួន។

**ការដាក់ពាក្យស្នើសុំជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ:** អ្នកជំងឺ ឬអ្នកធានាអាចស្នើសុំ និងដាក់ពាក្យស្នើសុំជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ ដែលមិនគិតថ្លៃ និងមាននៅក្រសួងProvidence ឬតាមមធ្យោបាយដូចខាងក្រោម៖ បុគ្គលិក ផ្តល់ការណែនាំអំពីសេវាកម្មហិរញ្ញវត្ថុដល់អ្នកជំងឺតាមរយៈ ឬមុនពេលចេញពីមន្ទីរពេទ្យ ដែលជំនួយត្រូវបានស្នើសុំ និងដាក់បញ្ជូនដោយមានឯកសារពេញលេញ តាមរយៈសំបុត្រ ឬដោយចូល ទៅកាន់ [www.providence.org/obb](http://www.providence.org/obb) ការទាញយក និងការដាក់បញ្ជូនពាក្យស្នើសុំពេញលេញ ដែលមានឯកសារ។ បុគ្គលដែលស្នើសុំជំនួយហិរញ្ញវត្ថុនឹងត្រូវបានផ្តល់ការពិនិត្យបឋម ដែលនឹងរួមបញ្ចូល ការពិនិត្យមើលថា តើអ្នកជំងឺបានប្រើសេវាកម្មអស់ ឬមិនមានសិទ្ធិទទួលបានប្រភពបង់ប្រាក់ របស់ភាគីទីបីណាមួយ ហើយថា តើពួកគេអាចបំពេញតាមលក្ខខណ្ឌតម្រូវសម្រាប់ការថែទាំ សប្បុរសធម៌ឬអត់។

មន្ទីរពេទ្យ Providence នីមួយៗនឹងធ្វើឱ្យបុគ្គលិកដែលត្រូវបានចាត់តាំងអាចជួយអ្នកជំងឺ ក្នុងការបំពេញពាក្យសុំជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ និងកំណត់សិទ្ធិទទួលបានជំនួយហិរញ្ញវត្ថុរបស់ Providence ឬជំនួយហិរញ្ញវត្ថុពីកម្មវិធីធានារ៉ាប់រងដែលផ្តល់មូលនិធិដោយរដ្ឋាភិបាល ប្រសិនបើមាន។ មានផ្តល់ជូន សេវាកម្មបកប្រែ ដើម្បីដោះស្រាយរាល់សំណួរ ឬកង្វល់នានា និងដើម្បីជួយក្នុងការបំពេញពាក្យស្នើសុំ ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ។

អ្នកជំងឺ ឬអ្នកធានាដែលអាចមានសិទ្ធិស្នើសុំជំនួយហិរញ្ញវត្ថុអាចផ្តល់ឯកសារគ្រប់គ្រាន់ដល់ Providence ដើម្បីគាំទ្រដល់ការកំណត់សិទ្ធិទទួលបាន នៅពេលណាក៏បាន នៅពេលដឹងថាប្រាក់ចំណូលរបស់ពួកគេ ធ្លាក់ចុះក្រោមកម្រិតអប្បបរមានៃកម្រិតនៃភាពក្រីក្រសហព័ន្ធ (FPL) តាមបទប្បញ្ញត្តិរបស់សហព័ន្ធ និងរដ្ឋដែលពាក់ព័ន្ធ។ Providence នឹងផ្អាកសកម្មភាពប្រមូលណាមួយដោយរង់ចាំការកំណត់ដំបូង នៃសិទ្ធិទទួលបានជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ លុះត្រាតែអ្នកជំងឺ ឬអ្នកធានារបស់ពួកគេបានសហការជាមួយនឹង ការប្រឹងប្រែងដែលសមហេតុផលរបស់ Providence ដើម្បីឈានដល់ការសម្រេចដំបូង។

Providence ទទួលស្គាល់ថាការសម្រេចលើសិទ្ធិទទួលបានជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ ឬការបញ្ឈប់តម្លៃអាចធ្វើឡើង នៅពេលណាក៏បាន ពេលដែលដឹងថាប្រាក់ចំណូលរបស់ភាគីណាមួយគឺទាបជាង 400% នៃស្តង់ដារភាពក្រីក្រសហព័ន្ធ ដែលបានកែតម្រូវសម្រាប់ទំហំគ្រួសារ។ លើសពីនេះ Providence អាចជ្រើសរើសផ្តល់ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុដោយផ្អែកលើការសម្រេចដំបូងនៃស្ថានភាពរបស់អ្នកជំងឺជាជនពិការ។ ក្នុងករណីទាំងនេះ ឯកសារអាចនឹងមិនត្រូវបានតម្រូវទេ។

**ស្ថានភាពហិរញ្ញវត្ថុលក្ខណៈបុគ្គល៖** ប្រាក់ចំណូល ទ្រព្យជាក់លាក់ និងការចំណាយរបស់អ្នកជំងឺ នឹងត្រូវបានប្រើក្នុងការវាយតម្លៃស្ថានភាពហិរញ្ញវត្ថុលក្ខណៈបុគ្គលរបស់អ្នកជំងឺ។ Providence នឹងពិចារណា និងប្រមូលព័ត៌មានទាក់ទងនឹងទ្រព្យ ដូចដែលតម្រូវដោយមជ្ឈមណ្ឌលសម្រាប់សេវា Medicare និង Medicaid (CMS) សម្រាប់របាយការណ៍តម្លៃ Medicare។ ទ្រព្យដែលត្រូវបានពិចារណា នៅពេលធ្វើការសម្រេចអំពីសិទ្ធិទទួលបានជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ មិនត្រូវរួមបញ្ចូល៖ (A) សម្រាប់បុគ្គលម្នាក់ ទ្រព្យតម្លៃ \$100,000 ដំបូងនៃទ្រព្យរូបិយវត្ថុរបស់អ្នកជំងឺ និង 50% នៃទ្រព្យរូបិយវត្ថុរបស់អ្នកជំងឺលើសពី \$100,000 ដំបូង។ (B) សម្រាប់គ្រួសារដែលមានគ្នាពីរនាក់ ឬច្រើនជាងនេះ ទ្រព្យតម្លៃ \$100,000 ដំបូងនៃទ្រព្យរូបិយវត្ថុរបស់គ្រួសារ និង 50% នៃទ្រព្យរូបិយវត្ថុរបស់គ្រួសារលើសពី \$100,000 ដំបូង។ (C) សមធម៌ណាមួយនៅក្នុងលំនៅឋានចម្បង (D) ការចូលនិវត្តន៍ ឬផែនការសំណងពន្យារដែលមាន



លក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ក្រោមក្រមប្រាក់ចំណូលផ្ទៃក្នុង ឬផែនការសំណងពន្យារដែលមិនមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ (E) យានជំនិះមួយគ្រឿង និងយានជំនិះទីពីរ ប្រសិនបើចាំបាច់សម្រាប់ការងារ ឬគោលបំណងព្យាបាល។ (F) កិច្ចសន្យាបញ្ចុះសពដែលបង់ប្រាក់ជាមុន ឬផែនការបញ្ចុះសព និង (G) គោលការណ៍ធានារ៉ាប់រងអាយុជីវិតណាមួយដែលមានតម្លៃចំពោះមុខ \$10,000 ឬតិចជាងនេះ។ តម្លៃនៃទ្រព្យណាមួយដែលមានការពិន័យសម្រាប់ការដកប្រាក់មុនត្រូវតែជាតម្លៃនៃទ្រព្យ បន្ទាប់ពីការពិន័យត្រូវបានបង់។ សំណើសុំព័ត៌មានពី Providence ទៅកាន់ភាគីដែលទទួលខុសត្រូវ ដើម្បីផ្ទៀងផ្ទាត់ទ្រព្យនឹងត្រូវបានកំណត់ចំពោះអ្វីដែលចាំបាច់ប្រកបដោយហេតុផល និងងាយស្រួល អាចរកបាន ដើម្បីកំណត់អត្តិភាព ភាពអាចរកបាន និងតម្លៃនៃទ្រព្យរបស់បុគ្គល ហើយនឹងមិនត្រូវបានប្រើ ដើម្បីរារាំងការដាក់ពាក្យស្នើសុំការថែទាំដោយឥតគិតថ្លៃ ឬបញ្ចុះតម្លៃនោះទេ។ ទម្រង់បែបបទនៃការផ្ទៀងផ្ទាត់ស្នូននឹងមិនត្រូវបានស្នើសុំទេ។ មានតែរបាយការណ៍កណ្តាលប្រចាំឆ្នាំ មួយប៉ុណ្ណោះដែលនឹងត្រូវបានទាមទារ ដើម្បីផ្ទៀងផ្ទាត់ទ្រព្យរូបិយវត្ថុ។ ប្រសិនបើមិនមានឯកសារណាមួយទេ Providence នឹងពឹងផ្អែកលើរបាយការណ៍ជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ និងដែលបានចុះហត្ថលេខាពីភាគីទទួលខុសត្រូវ។ ព័ត៌មានអំពីទ្រព្យដែលទទួលបានដោយមន្ទីរពេទ្យក្នុងការវាយតម្លៃ អ្នកជំងឺសម្រាប់ការថែទាំសប្បុរសធម៌នឹងមិនត្រូវបានប្រើសម្រាប់សកម្មភាពប្រមូលទេ។

**លក្ខណសម្បត្តិនៃប្រាក់ចំណូល:** ផ្អែកលើ FPL លក្ខខណ្ឌតម្រូវនៃប្រាក់ចំណូលអាចត្រូវបានប្រើ ដើម្បីកំណត់សិទ្ធិទទួលបានសម្រាប់ការថែទាំឥតគិតថ្លៃ ឬបញ្ចុះតម្លៃ។ សូមមើលពិព័រណ៍ B សម្រាប់ព័ត៌មានលម្អិត។

**ការសម្រេច និងការយល់ព្រម:** អ្នកជំងឺនឹងទទួលបានការជូនដំណឹងអំពីការសម្រេចលើសិទ្ធិទទួលបាន FAP ក្នុងរយៈពេល 30 ថ្ងៃបន្ទាប់ពីការដាក់ពាក្យស្នើសុំជំនួយហិរញ្ញវត្ថុដែលបានបញ្ចប់ និងឯកសារចាំបាច់។ ការសម្រេចណាមួយនៃសិទ្ធិមិនទទួលបាននឹងរួមបញ្ចូលការពន្យល់អំពីមូលដ្ឋានសម្រាប់ការបដិសេធ។ នៅពេលទទួលបានពាក្យស្នើសុំ ការប្រឹងប្រែងប្រមូលប្រាក់នឹងត្រូវរង់ចាំរហូតទាល់តែការសម្រេចជាលាយលក្ខណ៍អក្សរនៃសិទ្ធិទទួលបានត្រូវបានបញ្ជូនទៅអ្នកជំងឺ។ មន្ទីរពេទ្យនឹងមិនធ្វើការសម្រេចលើសិទ្ធិទទួលបានជំនួយ ដោយផ្អែកលើព័ត៌មានដែលមន្ទីរពេទ្យជឿជាក់ដោយហេតុផលថាមិនត្រឹមត្រូវ ឬមិនគួរឱ្យទុកចិត្តនោះទេ។

**ដំណោះស្រាយវិវាទ:** អ្នកជំងឺអាចប្តឹងតវ៉ាលើការសម្រេចលើសិទ្ធិមិនទទួលបានសម្រាប់ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ ដោយផ្តល់ឯកសារបន្ថែមដែលពាក់ព័ន្ធដល់ Providence ក្នុងរយៈពេល 30 ថ្ងៃបន្ទាប់ពីការទទួលបានសេចក្តីជូនដំណឹងអំពីការបដិសេធ។ អ្នកជំងឺប្រហែលជាត្រូវផ្តល់ឯកសារបន្ថែមដែលពាក់ព័ន្ធ ដើម្បីគាំទ្រដល់ការប្តឹងតវ៉ារបស់ពួកគេ។ Providence នឹងផ្តោតសកម្មភាពប្រមូលណាមួយដែលកំពុងរង់ចាំការពិនិត្យមើលលើបណ្តឹងតវ៉ា។ បណ្តឹងតវ៉ាទាំងអស់នឹងត្រូវពិនិត្យមើល ហើយប្រសិនបើការពិនិត្យមើលបញ្ជាក់ពីការបដិសេធនោះ ការជូនដំណឹងជាលាយលក្ខណ៍អក្សរនឹងត្រូវផ្ញើទៅកាន់អ្នកធានា និងក្រសួងសុខាភិបាលរដ្ឋ តាមការតម្រូវ និងស្របតាមច្បាប់។ ដំណើរការបណ្តឹងតវ៉ាចុងក្រោយនឹងបញ្ចប់ក្នុងរយៈពេល 10 ថ្ងៃបន្ទាប់ពីការទទួលបានការបដិសេធដោយ Providence។ បណ្តឹងតវ៉ាអាចត្រូវបានផ្ញើទៅការិយាល័យអាជីវកម្មក្នុងតំបន់របស់ Providence, P.O. ប្រអប់លេខ 3268, ទីក្រុង Portland, OR 97208-3395។

**សប្បុរសធម៌សន្តត៍:** Providence អាចយល់ព្រមឱ្យអ្នកជំងឺទទួលបានការកែតម្រូវសប្បុរសធម៌ចំពោះសមតុល្យកណ្តាលរបស់ពួកគេតាមមធ្យោបាយផ្សេងៗក្រៅពីការដាក់ពាក្យស្នើសុំជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ ពេញលេញ។ ការសម្រេចបែបនេះនឹងត្រូវបានធ្វើឡើងដោយផ្អែកលើមូលដ្ឋានសន្តត៍ដោយប្រើឧបករណ៍វាយតម្លៃហិរញ្ញវត្ថុដែលទទួលស្គាល់ដោយឧស្សាហកម្មដែលវាយតម្លៃលទ្ធភាពក្នុងការទូទាត់ ដោយផ្អែកលើកំណត់ត្រាហិរញ្ញវត្ថុដែលមានជាសាធារណៈ ឬផ្សេងទៀត រួមមានជាអាទិ៍ ប្រាក់ចំណូលគ្រួសារ ទំហំគ្រួសារ និងឥណទាន និងប្រវត្តិការទូទាត់។

**កាលៈទេសៈពិសេសផ្សេងទៀត:** អ្នកជំងឺដែលមានសិទ្ធិទទួលបានកម្មវិធីដែលមានលក្ខណសម្បត្តិ FPL គ្រប់គ្រាន់ ដូចជា Medicaid និងកម្មវិធីជំនួយដែលមានចំណូលទាបដែលឧបត្ថម្ភដោយរដ្ឋាភិបាល



ផ្សេងទៀត ក៏អាចមានសិទ្ធិទទួលបានជំនួយហិរញ្ញវត្ថុផងដែរ។ សមតុល្យគណនីអ្នកជំងឺដែលកើតចេញពី ការគិតថ្លៃដែលមិនអាចសងវិញបានដោយ Medicaid ឬកម្មវិធីជំនួយដែលមានប្រាក់ចំណូលទាប ដែលឧបត្ថម្ភដោយរដ្ឋាភិបាលផ្សេងទៀត អាចមានសិទ្ធិទទួលបានការបិទគណនីសប្បុរសធម៌ពេញលេញ ឬដោយផ្នែក រួមមានជាអាទិ៍ ការគិតថ្លៃដែលមិនអាចសងវិញបានសម្រាប់សេវាកម្មចាំបាច់ ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដែលទាក់ទងនឹង ចំណុចខាងក្រោម៖

- ការស្នាក់នៅរបស់អ្នកជំងឺដែលបានបដិសេធ
- ចំនួនថ្ងៃថែទាំរបស់អ្នកជំងឺដែលស្នាក់នៅដែលបានបដិសេធ
- សេវាកម្មដែលគ្មានការធានារ៉ាប់រង
- ការបដិសេធសំណើសុំផ្តល់សិទ្ធិមុន
- ការបដិសេធដោយសារការធានារ៉ាប់រងដែលបានដាក់កំហិត

**ការចំណាយផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រមហន្តរាយ៖** តាមឆន្ទានុសិទ្ធិរបស់ខ្លួន Providence អាចផ្តល់សប្បុរសធម៌ ក្នុងករណីមានការចំណាយផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រមហន្តរាយ។ អ្នកជំងឺទាំងនេះនឹងត្រូវបានចាត់ចែង ផ្នែកលើមូលដ្ឋានបុគ្គល។

**គ្រាមានអាសន្ន៖** ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុអាចមានផ្តល់ជូនតាមឆន្ទានុសិទ្ធិរបស់ Providence ក្នុងគ្រាមានអាសន្នថ្នាក់ជាតិ ឬរដ្ឋ ដោយមិនគិតពីជំនួយសម្រាប់ការចំណាយមហន្តរាយ។

**ដែនកំណត់លើការគិតថ្លៃសម្រាប់អ្នកជំងឺទាំងអស់ដែលមានសិទ្ធិទទួលបានជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ៖** គ្មានអ្នកជំងឺណាដែលមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ប្រភេទជំនួយដែលបានកត់សម្គាល់ ខាងលើណាមួយនឹងទទួលខុសត្រូវផ្ទាល់ចំពោះចំនួនច្រើនជាងភាគរយដែលបានចេញវិក្កយបត្រទូទៅ (AGB) នៃការគិតថ្លៃសរុប ដូចដែលបានកំណត់ខាងក្រោម។

**គម្រោងទូទាត់ដែលសមហេតុផល៖** នៅពេលដែលអ្នកជំងឺទទួលបានការយល់ព្រមសម្រាប់ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ មួយផ្នែក ឬផ្នែកនៃតែមានសមតុល្យដល់កំណត់នោះ Providence នឹងចរចាលើការរៀបចំគម្រោង ការទូទាត់។ គម្រោងទូទាត់ដែលសមហេតុផលត្រូវមានការទូទាត់ប្រចាំខែ (ដោយមិនគិតការប្រាក់ ឬថ្លៃសេវាយឹកយ៉ាវ) ដែលមិនលើសពី 10 ភាគរយនៃប្រាក់ចំណូលប្រចាំខែរបស់អ្នកជំងឺ ឬគ្រួសារ ដោយមិនរាប់បញ្ចូលការកាត់កងសម្រាប់ការចំណាយលើការរស់នៅសំខាន់ៗ ដែលអ្នកជំងឺបានរាយបញ្ជី នៅក្នុងពាក្យស្នើសុំជំនួយហិរញ្ញវត្ថុរបស់ពួកគេ។

**ការទូទាត់វិក្កយបត្រ និងការប្រមូលប្រាក់៖** សមតុល្យដែលមិនទាន់ទូទាត់ណាមួយដែលជំពាក់ ដោយអ្នកជំងឺ ឬអ្នកធានា បន្ទាប់ពីការដាក់ពាក្យស្នើសុំការបញ្ចុះតម្លៃដែលមានអាច នឹងត្រូវបានបញ្ជូនទៅការប្រមូលប្រាក់ ប្រសិនបើមាន។ ការប្រឹងប្រែងប្រមូលលើសមតុល្យដែល មិនបានទូទាត់នឹងឈប់រងចាំការសម្រេចចុងក្រោយនៃសិទ្ធិទទួលបាន FAP។ Providence មិនអនុវត្ត អនុញ្ញាត ឬអនុញ្ញាតឱ្យភ្នាក់ងារប្រមូលអនុវត្តសកម្មភាពប្រមូលខុសប្រក្រតីណាមួយឡើយ។ សម្រាប់ព័ត៌មានស្តីពីការអនុវត្តការទូទាត់វិក្កយបត្រ និងប្រមូលប្រាក់របស់ Providence សម្រាប់ចំនួនទឹកប្រាក់ដែលជំពាក់ដោយអ្នកជំងឺ សូមមើលគោលការណ៍របស់មន្ទីរពេទ្យ Providence ដែលអាចរកបានដោយគគិតថ្លៃនៅតុចុះឈ្មោះនីមួយៗរបស់មន្ទីរពេទ្យ Providence ឬតាមរយៈ [www.providence.org/obp](http://www.providence.org/obp)។

**ការបង្វិលសងរបស់អ្នកជំងឺ៖** ក្នុងករណីដែលអ្នកជំងឺ ឬអ្នកធានាបានធ្វើការបង់ប្រាក់សម្រាប់សេវាកម្ម ហើយក្រោយមកត្រូវបានកំណត់ថាមានសិទ្ធិទទួលបានការថែទាំដោយគគិតថ្លៃ ឬការបញ្ចុះតម្លៃ នោះការទូទាត់ណាមួយដែលបានធ្វើឡើងទាក់ទងនឹងសេវាកម្មទាំងនោះក្នុងអំឡុងពេល ដែលមានសិទ្ធិទទួលបាន FAP ដែលលើសពីកាតព្វកិច្ចទូទាត់នឹងត្រូវបានបង្វិលសង ដោយអនុលោមតាមបទប្បញ្ញត្តិរបស់រដ្ឋ។

**ការពិនិត្យមើលប្រចាំឆ្នាំ៖** គោលការណ៍ផ្តល់ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ (ការថែទាំសប្បុរសធម៌) នេះនឹងត្រូវបានពិនិត្យ ជារៀងរាល់ប្រចាំឆ្នាំដោយភាពជាអ្នកដឹកនាំនៃរដ្ឋប្រាក់ចំណូលដែលបានកំណត់។



**ករណីលើកលែង:**

មើលវិសាលភាពខាងលើ។

**និយមន័យ:**

សម្រាប់គោលបំណងនៃគោលការណ៍នេះ និយមន័យ និងលក្ខខណ្ឌតម្រូវខាងក្រោមត្រូវបានអនុវត្ត:

1. កម្រិតភាពក្រីក្រសហព័ន្ធ (FPL): FPL មានន័យថាគោលការណ៍ណែនាំអំពីភាពក្រីក្រ ដែលបានធ្វើបច្ចុប្បន្នភាពជាទៀងទាត់នៅក្នុងការចុះឈ្មោះសហព័ន្ធដោយនាយកដ្ឋានសុខភាព និងសេវាមនុស្សរបស់សហរដ្ឋអាមេរិក។
2. ចំនួនទឹកប្រាក់ដែលបានទូទាត់វិក្កយបត្រជាទូទៅ (AGB): ចំនួនទឹកប្រាក់ដែលបានទូទាត់ វិក្កយបត្រជាទូទៅសម្រាប់ការសង្គ្រោះបន្ទាន់ និងការថែទាំចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រផ្សេងទៀត ចំពោះអ្នកជំងឺដែលមានការធានារ៉ាប់រងសុខភាពត្រូវបានណែនាំក្នុងគោលការណ៍នេះថាជា AGB។ Providence កំណត់ភាគរយ AGB ដែលអាចអនុវត្តបានសម្រាប់មន្ទីរពេទ្យ Providence នីមួយៗ ដោយគុណនឹងការគិតថ្លៃសរុបរបស់មន្ទីរពេទ្យសម្រាប់ការថែទាំបន្ទាន់ ឬការថែទាំ ចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រជាមួយភាគរយថេរដែលផ្អែកលើការទាមទារដែលត្រូវបានអនុញ្ញាតក្រោម Medicare ឬអ្នកបង់ប្រាក់ពាណិជ្ជកម្ម។ បញ្ជីព័ត៌មានដែលលម្អិតអំពីភាគរយ AGB ដែលបានប្រើ ដោយមន្ទីរពេទ្យ Providence នីមួយៗ និងរបៀបដែលភាគរយទាំងនោះត្រូវបានគណនា អាចទទួលបានដោយចូលទៅកាន់គេហទំព័រខាងក្រោម: [www.providence.org/obp](http://www.providence.org/obp) ឬតាមរយៈ ការហៅទូរសព្ទទៅលេខ 1-866-747- 2455 ដើម្បីស្នើសុំច្បាប់ចម្លង។
3. សកម្មភាពនៃការប្រមូលប្រាក់ពិសេស (ECA): ECA ត្រូវបានកំណត់ថាជាសកម្មភាព ដែលទាមទារដំណើរការផ្លូវច្បាប់ ឬតុលាការ ពាក់ព័ន្ធនឹងការលក់បំណុលទៅឱ្យភាគីផ្សេងទៀត ឬរាយការណ៍អំពីព័ត៌មានមិនល្អទៅកាន់ភ្នាក់ងារ ឬការិយាល័យឥណទាន។ សកម្មភាព ដែលតម្រូវឱ្យមានដំណើរការផ្លូវច្បាប់ ឬតុលាការសម្រាប់គោលបំណងនេះរួមមានការកុហក ការរឹបអូសទ្រព្យលើអចលនទ្រព្យ ឯកសារភ្ជាប់ ឬការរឹបអូសគណនីធនាគារ ឬទ្រព្យសម្បត្តិ ផ្ទាល់ខ្លួនផ្សេងទៀត ការចាប់ផ្តើមនៃបណ្តឹងរដ្ឋប្បវេណីប្រឆាំងនឹងបុគ្គល; សកម្មភាពដែលបណ្តាលឱ្យមានការចាប់ខ្លួនបុគ្គល; សកម្មភាពដែលបណ្តាលឱ្យបុគ្គលម្នាក់ ត្រូវមកបង្ហាញខ្លួនផ្ទាល់ និងការរឹបអូសយកប្រាក់ឈ្នួល។

**ឯកសារយោង:**

ផ្នែកក្រុមនៃប្រាក់ចំណូលផ្ទៃក្នុង 501(r); 26 C.F.R. 1.501(r)(1) – 1.501(r)(7)
ច្បាប់ស្តីពីការងារ និងការព្យាបាលផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រសង្គ្រោះបន្ទាន់ (EMTALA), 42 U.S.C. 1395dd
42 C.F.R. 482.55 និង 413.89
គោលការណ៍ណែនាំអំពីសប្បុរសធម៌នៃសមាគមមន្ទីរពេទ្យសហរដ្ឋអាមេរិក
ការប្តេជ្ញាចិត្តរបស់ Providence ចំពោះគោលការណ៍ណែនាំ ដែលគ្មានការធានារ៉ាប់រង
សៀវភៅណែនាំអំពីការទូទាត់សំណងរបស់ក្រុមហ៊ុនផ្តល់សេវា, ភាគទី ១   ជំពូកទី 3 ផ្នែកទី 312



**ព័ត៌មាន A - បញ្ជីស្ថាប័នដែលមានការធានារ៉ាប់រង**

<b>មន្ទីរពេទ្យ Providence នៅរដ្ឋម៉ុងតាណា</b>	
St. Patrick Hospital	មជ្ឈមណ្ឌល Providence St. Joseph

សម្រាប់ភាពច្បាស់លាស់ គោលការណ៍នេះក៏អនុវត្តចំពោះភ្នាក់ងារ និងមន្ទីរសម្រាប់អ្នកជំងឺដែលស្នាក់នៅ និងអ្នកជំងឺដែលមិនស្នាក់នៅទាំងអស់ដែលមានការធានារ៉ាប់រងផងដែរ។ លើសពីនេះ គោលការណ៍នេះ អនុវត្តចំពោះនិយោជិតនៃស្ថាប័នដែលមានការរ៉ាប់រង ក៏ដូចជាអង្គការមិនស្វែងរកប្រាក់ចំណេញ ឬមិនសម្រាប់តែប្រាក់ចំណេញ ដែលភាគច្រើនជាកម្មសិទ្ធិ ឬគ្រប់គ្រងដោយក្រុមហ៊ុន Providence និងមានឈ្មោះថា Providence និងនិយោជិតរៀងៗខ្លួន។

**ព័ត៌មាន B - លក្ខណសម្បត្តិនៃប្រាក់ចំណូលសម្រាប់មន្ទីរពេទ្យ Providence នៅរដ្ឋម៉ុងតាណា**

<b>ប្រសិនបើ...</b>	<b>នោះ...</b>
ប្រាក់ចំណូលគ្រួសារប្រចាំឆ្នាំ ដែលបានកែតម្រូវសម្រាប់ ទំហំគ្រួសារ គឺនៅឬក្រោម 300% នៃគោលការណ៍ណែនាំរបស់ FPL បច្ចុប្បន្ន	អ្នកជំងឺត្រូវបានកំណត់ថាខ្វះខាតហិរញ្ញវត្ថុ និងមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ 100% ការបិទគណនីលើចំនួនទឹកប្រាក់ទទួលខុសត្រូវរបស់អ្នកជំងឺ។
ប្រាក់ចំណូលគ្រួសារប្រចាំឆ្នាំ ដែលបានកែតម្រូវសម្រាប់ ទំហំគ្រួសារ គឺនៅចន្លោះ 301% និង 400% នៃគោលការណ៍ណែនាំរបស់ FP បច្ចុប្បន្ន	អ្នកជំងឺមានសិទ្ធិទទួលបានការបញ្ចុះតម្លៃ 75% ពីការគិតថ្លៃដើមលើចំនួនទឹកប្រាក់ទទួលខុសត្រូវ របស់អ្នកជំងឺ។
ប្រសិនបើប្រាក់ចំណូល ប្រចាំឆ្នាំរបស់គ្រួសារ ដែលត្រូវបានកែតម្រូវ សម្រាប់ទំហំគ្រួសារគឺនៅឬក្រោម 400% នោះ FPL និងអ្នកជំងឺ បានចំណាយថ្លៃព្យាបាលសរុប នៅមន្ទីរពេទ្យ Providence ក្នុងរយៈពេល 12 ខែមុន លើសពី 20% នៃប្រាក់ចំណូល ប្រចាំឆ្នាំរបស់គ្រួសារពួកគេ ដែលបានកែតម្រូវសម្រាប់ ទំហំគ្រួសារសម្រាប់សេវាកម្ម ដែលស្ថិតនៅក្រោមគោលការណ៍នេះ	អ្នកជំងឺមានសិទ្ធិទទួលបានអត្ថប្រយោជន៍សប្បុរសធម៌ 100% លើចំនួនទឹកប្រាក់ទទួលខុសត្រូវរបស់អ្នកជំងឺ។