

ប្រធានបទ៖ គោលនយោបាយជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ (ការថែទាំសប្បុរសធម៌) នៃ មជ្ឈមណ្ឌលវេជ្ជសាស្ត្រប្រចាំតំបន់ Kadlec		គោលនយោបាយលេខ៖ PSJH RCM 002 Kadlec	
ផ្នែក៖ គ្រប់គ្រងវេជ្ជនៃចំណូល	☐ ថ្មី ☒ បានកែប្រែ ☐ បានពិនិត្យមើល	កាលបរិច្ឆេទ៖ 1/1/2025	
អ្នកឧបត្ថម្ភប្រតិបត្តិ៖ អនុប្រធានជាន់ខ្ពស់វេជ្ជនៃចំណូល	ម្ចាស់គោលនយោបាយ៖ នាយកប្រតិបត្តិនៃការប្រឹក្សាផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុ		
អនុម័តដោយ៖ អនុប្រធានជាន់ខ្ពស់វេជ្ជនៃចំណូល	កាលបរិច្ឆេទ	អនុវត្ត	1/27/2025

Kadlec Regional Medical Center (“Kadlec”) គឺជាស្ថាប័នថែទាំសុខភាពមិនស្វែងរកប្រាក់ចំណេញ ដែលផ្ដោតលើរបស់កម្មរបស់ខ្លួនក្នុងការបម្រើមនុស្សគ្រប់រូប ជាពិសេសជនក្រីក្រ និងជនងាយរងគ្រោះ។ Kadlec ជឿថា ការទទួលបានការថែទាំវេជ្ជសាស្ត្រគឺជាសិទ្ធិដែលមនុស្សគ្រប់រូបគួរតែទទួលបាន។ Kadlec ធានាថា សេវាថែទាំសុខភាពបន្ទាន់ និងសេវាចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រមានផ្តល់ជូនប្រជាជនគ្រប់រូបនៅក្នុងសហគមន៍ ទោះបីជាពួកគេ មិនមាន លទ្ធភាពបង់ប្រាក់ក៏ដោយ។

វិសាលភាព៖

គោលនយោបាយនេះអនុវត្តចំពោះមន្ទីរពេទ្យ Kadlec ទាំងអស់នៅក្នុងរដ្ឋវ៉ាស៊ីនតោន។ គោលនយោបាយនេះគ្របដណ្តប់លើសេវាសង្គ្រោះបន្ទាន់ និងសេវាចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រទាំងអស់ (លើកលែងតែការពិសោធន៍ ការស៊ើបអង្កេត ការថែសម្រស់ ឬការថែរក្សាសម្ផស្ស ឬការថែទាំដើម្បីផ្តល់ភាពងាយស្រួលដល់អ្នកជំងឺ ឬគ្រូពេទ្យ) (ដូចដែលបានកំណត់ក្នុងនិយមន័យនៃ “សេវាកម្មដែលមានសិទ្ធិទទួលបាន”) ។ បញ្ជីឈ្មោះមន្ទីរពេទ្យ Kadlec ដែលគ្របដណ្តប់ក្នុងគោលនយោបាយនេះអាចរកឃើញនៅក្នុងឧបសម្ព័ន្ធ A ។ នៅពេលដែលយើងប្រើពាក្យ “មន្ទីរពេទ្យ” ឬ “មណ្ឌល” នៅក្នុងគោលនយោបាយនេះ វាសំដៅទៅលើវិសាលភាពនៃមណ្ឌលដែលបានពណ៌នានៅក្នុងឧបសម្ព័ន្ធ A ។

គោលនយោបាយនេះនឹងត្រូវបានបកស្រាយឲ្យស្របតាមផ្នែកទី 501(r) នៃច្បាប់ពន្ធដារក្នុងស្រុក ឆ្នាំ 1986 ដែលបានធ្វើសោធនកម្ម និងជាមួយនឹងលក្ខខណ្ឌតម្រូវនៃច្បាប់ស្តីពីការថែទាំសប្បុរសធម៌របស់រដ្ឋវ៉ាស៊ីនតោន និងបទប្បញ្ញត្តិអនុវត្តន៍ ដែលត្រូវបានរកឃើញនៅ RCW 70.170 និង WAC 246.453 ដូចដែលបានកែប្រែពីពេលមួយទៅពេលមួយ។ ប្រសិនបើគោលនយោបាយ និងច្បាប់នេះមានភាពជាន់គ្នា ច្បាប់នេះនឹងត្រូវបានយកមកអនុវត្ត។

គោលបំណង៖

គោលបំណងនៃគោលនយោបាយនេះគឺដើម្បីធានាថាមានវិធីសាស្ត្រសមស្រប យុត្តិធម៌ និងមិនរើសអើងដែលផ្តល់ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ (ហៅម្យ៉ាងទៀតថា “ការថែទាំសប្បុរសធម៌”) ដល់បុគ្គលមានសិទ្ធិដែលមិនមានលទ្ធភាពបង់ថ្លៃពេញ ឬខ្លះសម្រាប់សេវាកម្មដែលមានសិទ្ធិទទួលបានពីមន្ទីរពេទ្យ Kadlec។

គោលនយោបាយនេះមានគោលបំណងអនុលោមតាមច្បាប់ជាធរមានទាំងអស់។ នេះគឺជាគោលនយោបាយជំនួយហិរញ្ញវត្ថុផ្លូវការ (ការថែទាំសប្បុរសធម៌) (FAP) និងគោលនយោបាយថែទាំវេជ្ជសាស្ត្រសង្គ្រោះបន្ទាន់សម្រាប់មន្ទីរពេទ្យ Kadlec នីមួយៗនៅរដ្ឋវ៉ាស៊ីនតោន។

អ្នកទទួលខុសត្រូវ៖

ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រចំណូល លើសពីនេះ បុគ្គលិកសមស្របទាំងអស់ដែលបំពេញមុខងារទាក់ទងនឹងការចុះឈ្មោះ ការទទួលចូលពេទ្យ ការប្រឹក្សា ផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុ និងការគាំទ្រអតិថិជននឹងទទួលបានការបណ្តុះបណ្តាលជាប្រចាំលើគោលនយោបាយនេះ។

គោលនយោបាយ៖

Kadlec នឹងផ្តល់សេវាកម្មដែលមានសិទ្ធិទទួលបានដោយមិនគិតថ្លៃ ឬក្នុងតម្លៃទាបជាង ជូនអ្នកជំងឺដែលមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ ដែលដាក់ពាក្យសុំ ឬត្រូវបានចាត់ទុកថាមានសិទ្ធិទទួលបានការថែទាំសប្បុរសធម៌ ដោយស្របតាមលក្ខណៈវិនិច្ឆ័យដែលមានចែងក្នុង គោលនយោបាយនេះ។ អ្នកជំងឺត្រូវតែបំពេញតាមលក្ខខណ្ឌតម្រូវនៃការមានសិទ្ធិទទួលបាន ដែលបានពណ៌នានៅក្នុងគោល នយោបាយនេះ ដើម្បីមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់។ សម្រាប់គោលបំណងនៃគោលនយោបាយនេះ ពាក្យ "អ្នកជំងឺ" នឹងត្រូវបានប្រើ ដើម្បីសំដៅលើអ្នកជំងឺ ក៏ដូចជាបុគ្គលណាម្នាក់ដែលជាអ្នកធានា ឬភាគីអ្នកទទួលខុសត្រូវ (ឧ. បុគ្គលដែលទទួលខុសត្រូវលើការទូទាត់ ថ្លៃសេវាមណ្ឌលតាងនាមអ្នកជំងឺដែលមិនត្រូវបានទូទាត់ដោយភាគីទីបី)។

ផ្នែកសង្គ្រោះបន្ទាន់របស់មន្ទីរពេទ្យ Kadlec នឹងផ្តល់ការថែទាំសម្រាប់លក្ខខណ្ឌវេជ្ជសាស្ត្រសង្គ្រោះបន្ទាន់ (ក្នុងក្របខ័ណ្ឌអត្ថន័យនៃច្បាប់ ស្តីពីការងារ និងការព្យាបាលផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រសង្គ្រោះបន្ទាន់ និងជំពូក 246-453-010 នៃច្បាប់រដ្ឋបាលវ៉ាស៊ីនតោន) ស្របតាមសមត្ថភាព ដែលមានរបស់ផ្នែកសង្គ្រោះបន្ទាន់ ដោយមិនគិតថាតើបុគ្គលណាម្នាក់មានសិទ្ធិទទួលបានជំនួយហិរញ្ញវត្ថុឬអត់។ Kadlec នឹងមិន រើសអើងដោយផ្អែកលើអាយុ ពូជសាសន៍ ពណ៌សម្បុរ ជំនឿ ជាតិសាសន៍ សាសនា ដើមកំណើតជាតិ ស្ថានភាពអាពាហ៍ពិពាហ៍ ភេទ ពិការភាព ឋានៈជាអតីតយុទ្ធជន ឬយោធា ឬស្ថានភាពរួមបញ្ចូលគ្នាណាមួយ ឬមូលដ្ឋានផ្សេងទៀតដែលត្រូវបានហាមឃាត់ដោយច្បាប់ សហព័ន្ធ ច្បាប់រដ្ឋ និងច្បាប់មូលដ្ឋាន នៅពេលធ្វើការសម្រេចផ្តល់ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុឡើយ។ ការរើសអើងផ្អែកលើភេទរួមមានជាអាទិ៍៖ លក្ខ ណៈភេទ រួមទាំងលក្ខណៈអន្តរភេទ ការមានផ្ទៃពោះ ឬលក្ខខណ្ឌពាក់ព័ន្ធ ទំនោរផ្លូវភេទ អត្តសញ្ញាណយេនឌ័រ និងផ្នត់គំនិតអំពីភេទ។

ផ្នែកសង្គ្រោះបន្ទាន់នៃមន្ទីរពេទ្យ Kadlec នឹងផ្តល់ការពិនិត្យសុខភាពបន្ទាន់ និងការព្យាបាលស្ថិរភាព ឬបើសមស្រប នឹងបញ្ជូន និងផ្ទេរអ្នក ជំងឺទៅកាន់មន្ទីរពេទ្យមួយផ្សេងទៀត។ Kadlec មិនអនុញ្ញាតរាល់សកម្មភាព ការអនុវត្តឱ្យចូលដេកពេទ្យ ឬគោលនយោបាយដែលនឹង រារាំងបុគ្គលមិនឱ្យស្វែងរកការថែទាំវេជ្ជសាស្ត្រសង្គ្រោះបន្ទាន់ ដូចជាការអនុញ្ញាតឱ្យមានសកម្មភាពទារបំណុលដែលបង្អាក់ការផ្តល់ការ ថែទាំវេជ្ជសាស្ត្រសង្គ្រោះបន្ទាន់ឡើយ។

បញ្ជីឈ្មោះត្រួតពិនិត្យជំនាញដែលអនុលោមតាម Kadlec FAP៖

មន្ទីរពេទ្យ Kadlec នីមួយៗមានបញ្ជីឈ្មោះត្រួតពិនិត្យ ក្រុមគ្រូពេទ្យ ឬអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពផ្សេងទៀតដែលមាន និងអ្នកដែលមិនមាន ធានារ៉ាប់រងក្រោមគោលនយោបាយនេះ។ មន្ទីរពេទ្យ Kadlec នីមួយៗនឹងផ្តល់បញ្ជីឈ្មោះនេះដល់អ្នកជំងឺណាដែលស្នើសុំច្បាប់ចម្លង។ បញ្ជីឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវាក៏អាចរកឃើញលើអនឡាញនៅគេហទំព័រ Kadlec ផងដែរ៖ [Kadlec Bill Pay | Providence](https://www.kadlec.org/bill-pay-providence)។

លក្ខខណ្ឌតម្រូវនៃការមានសិទ្ធិទទួលបានជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ៖

មានផ្តល់ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុសម្រាប់ទាំងអ្នកជំងឺដែលមិនមានប័ណ្ណធានារ៉ាប់រង និងអ្នកជំងឺមានប័ណ្ណធានារ៉ាប់រង ប្រសិនបើពួកគេបំពេញ បានតាមលក្ខខណ្ឌតម្រូវនៃគោលនយោបាយនេះ។ ការថែទាំសប្បុរសធម៌ដែលផ្តល់ឱ្យស្របតាមគោលនយោបាយនេះ គឺមានបំណង គោរពតាមច្បាប់ផ្សេងទៀតផងដែរទាក់ទងនឹងអត្ថប្រយោជន៍ដែលអាចអនុញ្ញាតបានដល់អ្នកជំងឺ។ Kadlec នឹងខិតខំដើម្បីមើលថា មានការធានារ៉ាប់រងផ្សេងទៀតដែលអាចរាប់បញ្ចូលថ្លៃសេវាកម្មដែលមានសិទ្ធិទទួលបាន មុននឹងចេញវិក្កយបត្រជូនអ្នកជំងឺដែរឬទេ។ អ្នកជំងឺនឹងមិនត្រូវបានតម្រូវឱ្យដាក់ពាក្យសុំកម្មវិធីជំនួយផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្ររបស់ភាគីទីបីទេ មុនពេលត្រូវបានពិនិត្យរកជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ។

នៅពេលដែលអ្នកជំងឺអាចមានសិទ្ធិទទួលបានការធានារ៉ាប់រងតាមរយៈកម្មវិធីជំនួយផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រក្រោមជំពូក 74.09 RCW ឬការផ្លាស់ប្តូរអត្ថប្រយោជន៍សុខភាពនៅរដ្ឋវ៉ាស៊ីនតោន ឬត្រូវបានកំណត់ថាមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ក្នុងការទទួលបានការធានារ៉ាប់រងសុខភាពដែលមានអនុភាពប្រតិសកម្មតាមរយៈកម្មវិធីជំនួយផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រក្រោមជំពូក 74.09 RCW, Kadlec នឹងជួយអ្នកជំងឺក្នុងការដាក់ពាក្យសុំការធានារ៉ាប់រងបែបនេះ។ ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុអាចត្រូវបានបដិសេធ ប្រសិនបើអ្នកជំងឺមិនបានខិតខំប្រឹងប្រែងសមស្របក្នុងការសហការជាមួយ និងជួយ Kadlec ដាក់ពាក្យសុំការធានារ៉ាប់រងបែបនេះ។ Kadlec នឹងមិនដាក់បន្ទុកមិនសមស្របលើអ្នកជំងឺក្នុងអំឡុងពេលដំណើរការស្នើសុំជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ និងការធានារ៉ាប់រងដែលមានអនុភាពប្រតិសកម្មដោយគិតគូរពីបញ្ហារាងកាយ ផ្លូវចិត្ត បញ្ញា ឬសតិអារម្មណ៍ ឬឧបសគ្គផ្នែកភាសាដែលអាចរារាំងដល់សមត្ថភាពរបស់អ្នកជំងឺក្នុងការអនុវត្តតាមនីតិវិធីនៃការដាក់ពាក្យ។ អ្នកជំងឺដែលដាក់ស្នើសុំ ឬមិនមានសិទ្ធិទទួលបានតាមប្រភេទ ឬត្រូវបានចាត់ទុកថាមិនមានសិទ្ធិទទួលបានក្នុងរយៈពេល 12 ខែមុនសម្រាប់កម្មវិធីរដ្ឋ ឬសហព័ន្ធ នឹងមិនត្រូវឱ្យដាក់ពាក្យស្នើសុំកម្មវិធីបែបនេះ ដើម្បីទទួលបានជំនួយហិរញ្ញវត្ថុឡើយ។

អ្នកជំងឺដែលមិនមានប័ណ្ណធានារ៉ាប់រងនឹងទទួលបានការបញ្ចុះតម្លៃ។ ប្រភេទនៃវិក្កយបត្រដែលអាចមានសិទ្ធិទទួលបានការកែតម្រូវជំនួយហិរញ្ញវត្ថុមានជាអាទិ៍៖ការបង់ប្រាក់ដោយខ្លួនឯង ការគិតថ្លៃអ្នកជំងឺដែលមានការធានារ៉ាប់រងក្រៅបណ្តាញ និងសហធានារ៉ាប់រង និងចំនួនទឹកប្រាក់កាត់កង និងការទូទាត់រួមដែលទាក់ទងនឹងអ្នកជំងឺដែលមានប័ណ្ណធានារ៉ាប់រង។

អ្នកជំងឺដែលស្វែងរកជំនួយហិរញ្ញវត្ថុអាចបំពេញពាក្យសុំជំនួយហិរញ្ញវត្ថុស្តង់ដាររបស់ Kadlec ហើយសិទ្ធិទទួលបាននឹងផ្អែកលើតម្រូវការហិរញ្ញវត្ថុគិតចាប់ពីថ្ងៃទទួលសេវាកម្ម ឬគិតត្រឹមថ្ងៃដាក់ពាក្យ ណាមួយក៏ដោយដែលបង្ហាញពីចំនួនចំណូលទាបជាង និងតម្រូវការហិរញ្ញវត្ថុច្រើនបំផុត។ អ្នកជំងឺអាចដាក់ពាក្យសុំជំនួយឡើងវិញ ប្រសិនបើស្ថានភាពហិរញ្ញវត្ថុរបស់ពួកគេផ្លាស់ប្តូរ ទោះបីជាពាក្យសុំពីមុនត្រូវបានបដិសេធ ឬអនុម័តមួយផ្នែកក៏ដោយ។ ការប្រឹងប្រែងសមស្របនឹងត្រូវបានធ្វើឡើងដើម្បីប្រាប់និងជូនដំណឹងដល់អ្នកជំងឺអំពីលទ្ធភាពទទួលបានជំនួយហិរញ្ញវត្ថុដោយផ្តល់ព័ត៌មានអំឡុងពេលចូលមន្ទីរពេទ្យ និងចេញពីមន្ទីរពេទ្យ នៅលើរបាយការណ៍ទូទាត់វិក្កយបត្ររបស់អ្នកជំងឺនៅក្នុងផ្នែកទូទាត់វិក្កយបត្រដែលអាចចូលប្រើបានរបស់អ្នកជំងឺ (ដូចជាបញ្ជីចុះឈ្មោះ) នៅលើគេហទំព័ររបស់ Kadlec តាមរយៈការជូនដំណឹងដោយផ្ទាល់មាត់ អំឡុងពេលពិភាក្សាអំពីការទូទាត់ ព្រមទាំងនៅលើផ្ទាំងសញ្ញាក្នុងតំបន់អ្នកជំងឺក្នុងនិងអ្នកជំងឺក្រៅ រួមទាំងតំបន់ដែលអ្នកជំងឺត្រូវបានអនុញ្ញាតចូលពេទ្យ ឬចុះឈ្មោះ និងនៅក្នុងផ្នែកសង្គ្រោះបន្ទាន់។ ការបកប្រែនឹងត្រូវបានផ្តល់ជូនជាភាសាណាមួយដែលនិយាយច្រើនជាងប្រាំភាគរយនៃចំនួនប្រជាជននៅក្នុងតំបន់សេវារបស់មន្ទីរពេទ្យ។ Kadlec នឹងរក្សាកំណត់ត្រានៃព័ត៌មានដែលប្រើដើម្បីកំណត់សិទ្ធិទទួលបានជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ។ Kadlec នឹងផ្តល់ក្រដាសច្បាប់ចម្លងនៃគោលនយោបាយនេះដល់អ្នកជំងឺតាមការស្នើសុំ។

Kadlec ក៏នឹងអនុម័តឱ្យអ្នកជំងឺមួយចំនួនទទួលបានការកែតម្រូវសហស្សវត្សរ៍សម័យចំពោះសមតុល្យគណនីរបស់ពួកគេតាមមធ្យោបាយផ្សេងក្រៅពីកម្មវិធីជំនួយហិរញ្ញវត្ថុពេញលេញ ប្រសិនបើអ្នកជំងឺបំពេញបានតាមលក្ខខណ្ឌតម្រូវដែលរៀបរាប់លម្អិតនៅពេលក្រោយនៅក្នុងគោលនយោបាយនេះ (សូមមើល "ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុដោយគ្មានពាក្យសុំជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ") ។

ការពិនិត្យលើកដំបូង៖ Kadlec នឹងផ្តល់ការពិនិត្យលើកដំបូងដល់អ្នកជំងឺម្នាក់ៗដែលខ្លួនជួបដោយផ្ទាល់ (ឧ. ជួបផ្ទាល់ តាមទូរសព្ទ ឬប្រព័ន្ធខ្លីបវីដេអូ)។ ការពិនិត្យលើកដំបូងនឹងផ្អែកលើតំណាងរបស់អ្នកជំងឺអំពីទំហំគ្រួសារ និងប្រាក់ចំណូលរបស់ពួកគេ។

- ប្រសិនបើអ្នកជំងឺទំនងជាមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ក្នុងការទទួលបានជំនួយហិរញ្ញវត្ថុដោយផ្អែកលើការពិនិត្យលើកដំបូង Kadlec នឹងជូនដំណឹងដល់អ្នកជំងឺអំពីលទ្ធភាពដែលអាចមានសិទ្ធិទទួលបាន ហើយនឹងផ្តល់ឱ្យពួកគេនូវការណែនាំអំពីរបៀបដាក់ពាក្យសុំជំនួយហិរញ្ញវត្ថុដោយដាក់ពាក្យសុំជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ។ Kadlec ក៏នឹងជូនដំណឹងដល់អ្នកជំងឺថាពាក្យសុំជំនួយហិរញ្ញវត្ថុដែលបានបំពេញត្រូវតែផ្តល់ជូន Kadlec ក្នុងរយៈពេលដប់បួន (14) ថ្ងៃដើម្បីការពារកិច្ចខិតខំប្រឹងប្រែងទារបំណុល។ ប្រសិនបើពាក្យសុំជំនួយហិរញ្ញវត្ថុដែលបានបំពេញចេញមិនត្រូវបានផ្តល់ឱ្យក្នុងពេលវេលាកំណត់នោះទេ Kadlec អាចចាប់

- ផ្ដើមកិច្ចខិតខំប្រឹងប្រែងទារបំណុល លុះត្រាតែអ្នកជំងឺសុំពេលវេលាបន្ថែម (សូមមើល "ការដាក់ពាក្យសុំជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ") ។
- ប្រសិនបើអ្នកជំងឺហាក់ដូចជាមិនមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ក្នុងការទទួលបានជំនួយហិរញ្ញវត្ថុនោះទេ Kadlec នឹងជូនដំណឹងដល់អ្នកជំងឺអំពីបញ្ហានេះតាមរយៈការជូនដំណឹងជាលាយលក្ខណ៍អក្សរអំពីការសម្រេចនោះ។ Kadlec ក៏នឹងជូនដំណឹងដល់អ្នកជំងឺថា ពួកគេនៅតែអាចដាក់ពាក្យសុំជំនួយហិរញ្ញវត្ថុដែលបានបំពេញរួចហើយសម្រាប់ការត្រួតពិនិត្យឱ្យបានហ្មត់ចត់បន្ថែមទៀតអំពីស្ថានភាពហិរញ្ញវត្ថុរបស់ពួកគេបាន។

Kadlec នឹងធ្វើការពិនិត្យលើកដំបូង បើទោះបីជាវាក៏ប្រើឧបករណ៍វាយតម្លៃហិរញ្ញវត្ថុដែលទទួលស្គាល់ដោយឧស្សាហកម្មដែលវាយតម្លៃសមត្ថភាពក្នុងការបង់ប្រាក់ដោយផ្អែកលើកំណត់ត្រាហិរញ្ញវត្ថុដែលមានផ្សព្វផ្សាយជាសាធារណៈ ឬកំណត់ត្រាផ្សេងទៀត ហើយឧបករណ៍នោះបង្ហាញថាអ្នកជំងឺអាចមិនមានសិទ្ធិទទួលបានជំនួយហិរញ្ញវត្ថុក៏ដោយ។

ប្រសិនបើ Kadlec មិនជួបអ្នកជំងឺដោយផ្ទាល់ទេ អ្នកជំងឺមិនអាចចូលរួមក្នុងការពិនិត្យលើកដំបូងផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្របាន ឬការពិនិត្យលើកដំបូងមិនអនុវត្តជាក់ស្តែងក្នុងកាលៈទេសៈនោះ Kadlec នឹងផ្តល់ការពន្យល់ជាលាយលក្ខណ៍អក្សរដល់អ្នកជំងឺអំពីភាពរកបាននៃជំនួយហិរញ្ញវត្ថុជាមួយនឹងការណែនាំអំពីរបៀបដាក់ពាក្យសុំ។ ការពន្យល់ក៏នឹងរួមបញ្ចូលព័ត៌មានទំនាក់ទំនងសម្រាប់បុគ្គលម្នាក់នៅមន្ទីរពេទ្យ Kadlec ដែលអាចជួយអ្នកជំងឺក្នុងការបំពេញពាក្យសុំជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ រួមជាមួយនឹងច្បាប់ចម្លងនៃពាក្យសុំជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ។

ប្រសិនបើអ្នកជំងឺបដិសេធ ឬមិនបានសហការក្នុងការពិនិត្យលើកដំបូង ប៉ុន្តែបង្ហាញចំណាប់អារម្មណ៍ក្នុងការដាក់ពាក្យសុំជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ ឬបង្ហាញថា ពួកគេអាចជួបប្រទះការលំបាកក្នុងការបង់ប្រាក់នោះ Kadlec នឹងផ្តល់ឱ្យអ្នកជំងឺនូវការពន្យល់ជាលាយលក្ខណ៍អក្សរអំពីភាពអាចរកបាននៃជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ រួមជាមួយនឹងការណែនាំអំពីរបៀបដាក់ពាក្យ។

អាស្រ័យលើកាលៈទេសៈ និង/ឬចំណូលចិត្តរបស់អ្នកជំងឺ Kadlec អាចធ្វើទំនាក់ទំនងជាមួយអ្នកជំងឺតាមរយៈមធ្យោបាយផ្សេងៗ រួមទាំងប៉ុន្តែមិនកំណត់ត្រឹមចំពោះចំណុចប្រទាក់ឌីជីថលជាដើម។

ការដាក់ពាក្យស្នើសុំជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ៖ អ្នកជំងឺអាចស្នើសុំ និងដាក់ពាក្យស្នើសុំជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ ដែលមិនគិតថ្លៃ និងអាចរកបាននៅមណ្ឌល Kadlec ឬតាមមធ្យោបាយខាងក្រោម៖ បុគ្គលិកផ្តល់ការណែនាំអំពីសេវាកម្មហិរញ្ញវត្ថុដល់អ្នកជំងឺនៅ ឬមុនពេលចេញពីមន្ទីរពេទ្យ ដែលជំនួយត្រូវបានស្នើសុំតាមរយៈប្រៃសណីយ៍ ឬដោយចូលទៅកាន់គេហទំព័រ www.providence.org/financialhelp។ ពាក្យសុំជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ របស់បុគ្គលម្នាក់នឹងត្រូវបានដំណើរការដើម្បីកំណត់ថាតើពួកគេអាចបំពេញបានតាមលក្ខណៈវិនិច្ឆ័យសម្រាប់ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុដូចមានចែងក្នុងគោលនយោបាយនេះដែរឬទេ។

មណ្ឌល Kadlec បានចាត់តាំងបុគ្គលិកត្រៀមរួចជាស្រេចដើម្បីជួយអ្នកជំងឺបំពេញពាក្យសុំជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ និងមើលថាតើអ្នកជំងឺមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ក្នុងការទទួលបានជំនួយហិរញ្ញវត្ថុពីមន្ទីរពេទ្យ Kadlec នេះឯង ឬពីកម្មវិធីធានារ៉ាប់រងដែលផ្តល់មូលនិធិដោយរដ្ឋាភិបាលដែរឬទេ។ ជំនួយក្នុងការបកប្រែភាសាក៏មានផ្តល់ជូនផងដែរ ដើម្បីឆ្លើយសំណួរណាមួយ និងជួយបំពេញពាក្យសុំជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ។

អ្នកជំងឺអាចផ្តល់នូវពាក្យសុំជំនួយហិរញ្ញវត្ថុដែលបានបំពេញរួច រួមទាំងឯកសារជំនួយដែលបានស្នើសុំទាំងអស់នៅពេលណាមួយ។ Kadlec នឹងផ្អាកសកម្មភាពទារប្រាក់ណាមួយដោយរង់ចាំការសម្រេចលើកដំបូងអំពីសិទ្ធិទទួលបានជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ លុះត្រាតែអ្នកជំងឺសហការក្នុងកិច្ចប្រឹងប្រែងសមស្របរបស់មន្ទីរពេទ្យ Kadlec ដើម្បីឈានដល់ការសម្រេចដំបូង។ ប្រសិនបើអ្នកជំងឺទាក់ទង Kadlec ដើម្បី

ស្នើសុំពេលវេលាបន្ថែមដើម្បីបំពេញពាក្យសុំជំនួយហិរញ្ញវត្ថុរបស់ពួកគេ Kadlec នឹងមិនចាប់ផ្តើមកិច្ចខិតខំប្រឹងប្រែងទារប្រាក់យ៉ាងហោចណាស់ដប់បួន (14) ថ្ងៃទៀតគិតចាប់ពីថ្ងៃស្នើសុំរបស់អ្នកជំងឺ។

ការសម្រេចលើសិទ្ធិទទួលបានជំនួយហិរញ្ញវត្ថុអាចត្រូវបានធ្វើឡើងដោយយោងតាមលក្ខណៈសម្បត្តិនៃការមានប្រាក់ចំណូលដែលបានរៀបរាប់លម្អិតនៅក្នុងឧបសម្ព័ន្ធ B។ ប្រសិនបើមន្ទីរពេទ្យ SHS អនុម័តលើពាក្យសុំជំនួយហិរញ្ញវត្ថុរបស់អ្នកជំងឺ មន្ទីរពេទ្យនឹងចាត់ទុកសេវាកម្មដែលមានសិទ្ធិទទួលបាន ដែលអ្នកជំងឺទទួលបានដូចជាមានសិទ្ធិទទួលបានជំនួយហិរញ្ញវត្ថុយ៉ាងហោចណាស់ប្រាំបួន (9) ខែ លុះត្រាតែអ្នកជំងឺជូនដំណឹងដល់ SHS ថាពួកគេលែងត្រូវការ និង/ឬចង់បានជំនួយហិរញ្ញវត្ថុទៀតហើយ។

ស្ថានភាពហិរញ្ញវត្ថុបុគ្គល៖ ប្រាក់ចំណូល ទ្រព្យសកម្ម និងការចំណាយមួយចំនួនរបស់អ្នកជំងឺនឹងត្រូវបានប្រើដើម្បីវាយតម្លៃស្ថានភាពហិរញ្ញវត្ថុបុគ្គលរបស់អ្នកជំងឺ។ បន្ថែមពីនេះ Kadlec នឹងពិចារណា និងប្រមូលព័ត៌មានទាក់ទងនឹងទ្រព្យសកម្ម ដូចដែលតម្រូវដោយមជ្ឈមណ្ឌលសម្រាប់សេវាកម្ម Medicare និង Medicaid (CMS) ដើម្បីធ្វើរបាយការណ៍តម្លៃថែទាំនៃកម្មវិធី Medicare ដែលអនុវត្តចំពោះអ្នកជំងឺរបស់កម្មវិធី Medicare ដែលមិនមានការធានារ៉ាប់រងពីកម្មវិធី Medicaid ផងដែរ។ ខណៈពេលដែល Kadlec ប្រមូលព័ត៌មានទ្រព្យសកម្មពីបុគ្គលដូច្នេះ ដែលអាចរួមមានរបាយការណ៍ធនាគារ និងព័ត៌មានផ្សេងទៀតដែលអ្នកផ្តល់ប្រឹក្សាហិរញ្ញវត្ថុរបស់ Kadlec ជឿថាជាតម្រូវការចាំបាច់ ដោយនឹងមិនគិតចំនួនទ្រព្យសកម្មទាំងអស់ចូលក្នុងចំនួនទឹកប្រាក់ចុងក្រោយដែលទទួលបាននោះទេ។ ជាឧទាហរណ៍ ការគណនាប្រាក់ដែលទទួលបាននឹងមិនពិចារណាទេ៖ (A) តម្លៃ \$100,000 ដំបូងនៃទ្រព្យសកម្មរូបិយវត្ថុរបស់អ្នកជំងឺ (រួមទាំងទ្រព្យសកម្មរបស់គ្រួសារពួកគេ ប្រសិនបើមាន) និង 50% នៃទ្រព្យសកម្មរូបិយវត្ថុរបស់អ្នកជំងឺលើសពី \$100,000 ដំបូង (រួមទាំងទ្រព្យសកម្មរបស់គ្រួសារពួកគេប្រសិនបើមាន) (B) ភាគហ៊ុនណាមួយនៅក្នុងលំនៅឋានទីមួយ (C) ការចូលនិវត្តន៍ ឬផែនការសំណងពន្យារដែលមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ក្រោមច្បាប់ពន្ធដារក្នុងស្រុក ឬផែនការសំណងពន្យារដែលមិនមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ (D) យានជំនិះមួយគ្រឿង និងយានជំនិះទីពីរ ប្រសិនបើចាំបាច់សម្រាប់ការងារ ឬគោលបំណងវេជ្ជសាស្ត្រ (E) កិច្ចសន្យាបញ្ចុះសពដែលបង់ប្រាក់ជាមុន ឬដីបញ្ចុះសពណាមួយ និង (F) គោលនយោបាយធានារ៉ាប់រងអាយុជីវិតណាមួយដែលមានតម្លៃចុះលើប័ណ្ណ \$10,000 ឬតិចជាងនេះ។ តម្លៃនៃទ្រព្យសកម្មណាមួយដែលត្រូវបង់ប្រាក់ពិន័យសម្រាប់ការដកប្រាក់មុនកាលកំណត់ត្រូវតែជាតម្លៃនៃទ្រព្យសកម្ម បន្ទាប់ពីបានបង់ប្រាក់ពិន័យ។ សំណើសុំព័ត៌មានពី Kadlec ទៅកាន់ភាគីអ្នកទទួលខុសត្រូវ ដើម្បីផ្ទៀងផ្ទាត់ទ្រព្យសកម្មនិងកំណត់ត្រឹមចំពោះអ្វី ដែលចាំបាច់សមហេតុសមផល និងងាយស្រួលអាចរកបាន ដើម្បីកំណត់អត្ថិភាព ភាពអាចរកបាន និងតម្លៃនៃទ្រព្យសកម្មរបស់បុគ្គល ហើយនឹងមិនត្រូវបានប្រើដើម្បីរារាំងការដាក់ពាក្យសុំការថែទាំដោយឥតគិតថ្លៃ ឬបញ្ចុះតម្លៃនោះទេ។ ច្បាប់ចម្លងនៃទម្រង់បែបបទផ្ទៀងផ្ទាត់នឹងមិនត្រូវបានស្នើសុំទេ។ មានតែរបាយការណ៍គណនីបច្ចុប្បន្នមួយប៉ុណ្ណោះដែលនឹងត្រូវបានទាមទារដើម្បីផ្ទៀងផ្ទាត់ទ្រព្យសកម្មរូបិយវត្ថុ។ ប្រសិនបើមិនមានឯកសារណាមួយទេ Kadlec នឹងពឹងផ្អែកលើរបាយការណ៍ជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ និងដែលបានចុះហត្ថលេខាពីអ្នកជំងឺ។ ព័ត៌មានអំពីទ្រព្យសកម្មណាមួយដែលទទួលបានដោយមន្ទីរពេទ្យក្នុងការវាយតម្លៃអ្នកជំងឺសម្រាប់ការថែទាំសប្បុរសធម៌នឹងមិនត្រូវបានប្រើសម្រាប់សកម្មភាពទារបំណុលទេ។ ដូចគ្នានេះផងដែរ ទ្រព្យសកម្មនឹងមិនត្រូវបានពិចារណាសម្រាប់គ្រួសារដែលស្ថិតនៅក្រោម 300% នៃកម្រិតភាពក្រីក្ររបស់សហព័ន្ធទេ លើកលែងតែសម្រាប់អ្នកជំងឺកម្មវិធី Medicare ដែលមិនមានធានារ៉ាប់រងពីកម្មវិធី Medicaid ផងដែរ ដូចដែលតម្រូវដោយ CMS ដើម្បីវាយការណ៍ពីការចំណាយរបស់កម្មវិធី Medicare។

លក្ខណៈសម្បត្តិនៃការមានប្រាក់ចំណូល៖ ប្រាក់ចំណូលរបស់អ្នកជំងឺ ដោយផ្អែកលើ FPL អាចត្រូវបានប្រើប្រាស់ដើម្បីកំណត់សិទ្ធិទទួលបានជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ។ សូមមើលឧបសម្ព័ន្ធ B សម្រាប់ព័ត៌មានលម្អិត។

ការសម្រេចលើសិទ្ធិទទួលបាន៖ អ្នកជំងឺនឹងទទួលបានការជូនដំណឹងអំពីការសម្រេចលើសិទ្ធិទទួលបាន FAP ក្នុងរយៈពេល 14 ថ្ងៃបន្ទាប់ពីបានដាក់ពាក្យសុំជំនួយហិរញ្ញវត្ថុដែលបានបំពេញហើយ និងឯកសារចាំបាច់។ ការជូនដំណឹងនឹងរួមបញ្ចូលជាពិសេសនូវការ

ពន្យល់អំពីមូលដ្ឋានសម្រាប់ការសម្រេច។ នៅពេលទទួលបានពាក្យសុំ ការប្រឹងប្រែងទារប្រាក់នឹងត្រូវរង់ចាំរហូតទាល់តែការសម្រេចជាលាយលក្ខណ៍អក្សរលើសិទ្ធិទទួលបានត្រូវបានផ្ញើឲ្យអ្នកជំងឺ។ Kadlec នឹងមិនធ្វើការសម្រេចលើសិទ្ធិទទួលបានជំនួយដោយផ្អែកលើព័ត៌មានដែលមន្ទីរពេទ្យជឿជាក់ដោយហេតុផលថាមិនត្រឹមត្រូវ ឬមិនគួរឱ្យទុកចិត្តនោះទេ។

ការដោះស្រាយវិវាទ៖ អ្នកជំងឺដែលបានបំពេញពាក្យសុំជំនួយហិរញ្ញវត្ថុហើយអាចប្តឹងជំទាស់នឹងការសម្រេចលើការមិនមានសិទ្ធិទទួលបានជំនួយហិរញ្ញវត្ថុដោយផ្តល់ឯកសារបន្ថែមដែលពាក់ព័ន្ធដល់ Kadlec ក្នុងរយៈពេល 30 ថ្ងៃបន្ទាប់ពីទទួលបានសេចក្តីជូនដំណឹងអំពីការបដិសេធ។ អ្នកជំងឺប្រហែលជាត្រូវផ្តល់ឯកសារបន្ថែមដែលពាក់ព័ន្ធ ដើម្បីគាំទ្រដល់ការប្តឹងជំទាស់របស់ពួកគេ។ Kadlec នឹងផ្អាកសកម្មភាពទារបំណុលណាមួយដែលកំពុងរង់ចាំការពិនិត្យមើលបណ្តឹងជំទាស់។ រាល់បណ្តឹងជំទាស់ទាំងអស់នឹងត្រូវបានពិនិត្យមើលហើយប្រសិនបើការពិនិត្យមើលបញ្ជាក់ពីការបដិសេធ ការជូនដំណឹងជាលាយលក្ខណ៍អក្សរនឹងត្រូវផ្ញើឲ្យអ្នកជំងឺ និងក្រសួងសុខាភិបាលរដ្ឋ តាមការតម្រូវ និងយោងតាមច្បាប់។ ដំណើរការបណ្តឹងជំទាស់ចុងក្រោយនឹងបញ្ចប់ក្នុងរយៈពេល 10 ថ្ងៃបន្ទាប់ពីទទួលបានលិខិតបដិសេធពីមន្ទីរពេទ្យ Kadlec។ បណ្តឹងជំទាស់អាចធ្វើទៅកាន់ Kadlec, Attn: PFS, 888 Swift Blvd, Richland, WA 99352។

ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុដែលគ្មានពាក្យសុំជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ៖ Kadlec អាចអនុម័តឲ្យអ្នកជំងឺទទួលបានការកែតម្រូវដោយសន្មតចំពោះសមតុល្យគណនីរបស់ពួកគេដោយមិនចាំបាច់ដាក់ពាក្យសុំជំនួយហិរញ្ញវត្ថុពេញលេញ ដូចដែលបានរៀបរាប់ក្នុងកាលៈទេសៈខាងក្រោម៖

- **ការសម្រេចដោយសន្មត៖** ការសម្រេចបែបនេះនឹងត្រូវបានធ្វើឡើងដោយផ្អែកលើមូលដ្ឋានដោយសន្មតដោយប្រើឧបករណ៍វាយតម្លៃហិរញ្ញវត្ថុដែលទទួលស្គាល់ដោយឧស្សាហកម្មដែលវាយតម្លៃលទ្ធភាពបង់ប្រាក់ដោយផ្អែកលើកំណត់ត្រាហិរញ្ញវត្ថុដែលមានជាសាធារណៈ ឬកំណត់ត្រាផ្សេងទៀត រួមទាំងប៉ុន្តែមិនកំណត់ត្រឹមចំពោះប្រាក់ចំណូលគ្រួសារប្រហាក់ប្រហែលនិងទំហំគ្រួសារយោងទៅតាមលក្ខណៈវិនិច្ឆ័យសិទ្ធិទទួលបានដែលមានចែងក្នុងឧបសម្ព័ន្ធ B។ សម្រាប់អ្នកជំងឺដែលត្រូវបានសម្រេចដោយសន្មតថាមានសិទ្ធិទទួលបានការលុបចោលបំណុលដោយផ្អែកលើការពិនិត្យនេះ ចំនួនទឹកប្រាក់ដែលមានសិទ្ធិទទួលបាននឹងត្រូវបានលុបចោលដូចដែលបានបង្ហាញក្នុងឧបសម្ព័ន្ធ B។ អ្នកជំងឺដែលបានទូទាត់មុនពេលមន្ទីរពេទ្យ Kadlec សម្រេចកំណត់អ្នកជំងឺថាមានសិទ្ធិទទួលបានដោយសន្មតនូវជំនួយហិរញ្ញវត្ថុដែលអាចតម្រូវឱ្យដាក់ពាក្យសុំជំនួយហិរញ្ញវត្ថុពេញលេញ ដើម្បីឱ្យគេវាយតម្លៃសម្រាប់សិទ្ធិទទួលបានការសងវិញនូវចំនួនទឹកប្រាក់ដែលបានបង់ពីមុន។
- **កម្មវិធីជំនួយសាធារណៈ៖** អ្នកជំងឺដែលកំពុងចូលរួមក្នុងកម្មវិធី Medicaid របស់រដ្ឋមានសិទ្ធិទទួលបានជំនួយដោយសន្មត។ សមតុល្យគណនីអ្នកជំងឺដែលកើតចេញពីថ្លៃសេវាកម្មដែលមានសិទ្ធិទទួលបាន ដែលមិនអាចសងវិញបានដោយកម្មវិធី Medicaid ឬកម្មវិធីជំនួយអ្នក មានប្រាក់ចំណូលទាបដែលឧបត្ថម្ភដោយរដ្ឋាភិបាលផ្សេងទៀត អាចមានសិទ្ធិទទួលបានការលុបចោលការថែទាំសប្បុរសធម៌ពេញលេញ រួមបញ្ចូលទាំង ប៉ុន្តែមិនកំណត់ត្រឹមចំពោះថ្លៃសេវាដែលមិនអាចសងវិញបានសម្រាប់សេវាកម្មដែលមានសិទ្ធិទទួលបានដែលទាក់ទងនឹងចំណុចខាងក្រោម៖
 - ការបដិសេធការស្នាក់នៅរបស់អ្នកជំងឺក្នុង
 - ការបដិសេធចំនួនថ្ងៃថែទាំរបស់អ្នកជំងឺក្នុង
 - សេវាកម្មដែលមិនមានការធានារ៉ាប់រង
 - ការបដិសេធសំណើសុំការអនុញ្ញាតជាមុន
 - ការបដិសេធដោយសារការធានារ៉ាប់រងដែលបានដាក់កំហិត

សម្រាប់អ្នកជំងឺដែលចូលរួមក្នុងកម្មវិធីជំនួយសាធារណៈដែលមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់របស់ FPL ដែលផ្តល់មូលនិធិដោយរដ្ឋ (ឧ. កម្មវិធីជំនួយអាហារូបត្ថម្ភមូលដ្ឋានបន្ថែម និងកម្មវិធីជំនួយស្បៀងអាហារ (SNAP) ជំនួយបណ្តោះអាសន្នសម្រាប់គ្រួសារខ្វះខាត (TANF)

កម្មវិធីធានារ៉ាប់រងសុខភាពកុមារ (CHIP) កម្មវិធីអាហារូបត្ថម្ភស្ត្រី ទារក និងកុមារ (WIC) កម្មវិធីអាហារូបត្ថម្ភ ឬអាហារពេលព្រឹកឥតគិតថ្លៃ និងកម្មវិធីជំនួយថាមពលផ្ទះគ្រួសារមានប្រាក់ចំណូលទាប) Kadlec អាចពិចារណាការចូលរួមបែបនេះជាភស្តុតាង FPL ឬប្រាក់ចំណូលគ្រួសារប្រចាំឆ្នាំ ដើម្បីកំណត់សិទ្ធិទទួលបានជំនួយដោយសន្មតដោយយោងតាមឧបសម្ព័ន្ធ B។

ការចំណាយផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដោយសារគ្រោះមហន្តរាយ៖ Kadlec នឹងផ្តល់ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុតាមឆន្ទានុសិទ្ធិរបស់ខ្លួនក្នុងការផ្តល់ជំនួយបន្ថែមដោយផ្អែកលើកាលៈទេសៈរបស់អ្នកជំងឺ ឬក្នុងករណីចំណាយលើវេជ្ជសាស្ត្រដោយសារគ្រោះមហន្តរាយដែលមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ ប្រសិនបើប្រាក់ចំណូលគ្រួសារប្រចាំឆ្នាំរបស់អ្នកជំងឺ និងការចំណាយលើវេជ្ជសាស្ត្រសរុបនៅមណ្ឌល Kadlec ក្នុងរយៈពេល 12 ខែមុនបំពេញបានតាមលក្ខខណ្ឌតម្រូវដែលបានបញ្ជាក់នៅក្នុងឧបសម្ព័ន្ធ B។ ពាក្យសុំជំនួយហិរញ្ញវត្ថុពេញលេញគឺត្រូវបានទាមទារដើម្បីត្រូវបានវាយតម្លៃសម្រាប់សិទ្ធិទទួលបានការចំណាយលើវេជ្ជសាស្ត្រដោយសារគ្រោះមហន្តរាយ។

គ្រាមានអាសន្ន៖ ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុអាចមានផ្តល់ជូនក្នុងគ្រាមានអាសន្នទូទាំងប្រទេស ឬរដ្ឋ ដោយមិនគិតពីជំនួយសម្រាប់ការចំណាយដោយសារគ្រោះមហន្តរាយ។ លក្ខណៈវិនិច្ឆ័យនៃសិទ្ធិទទួលបាន និងចំនួនបញ្ចុះតម្លៃនឹងត្រូវបានកំណត់តាមឆន្ទានុសិទ្ធិរបស់ Kadlec នៅពេលមានអាសន្នបែបនេះ។ ពាក្យស្នើសុំជំនួយហិរញ្ញវត្ថុពេញលេញគឺត្រូវបានទាមទារដើម្បីវាយតម្លៃសម្រាប់សិទ្ធិទទួលបានជំនួយហិរញ្ញវត្ថុក្នុងអំឡុងពេលគ្រាមានអាសន្ន។

លក្ខខណ្ឌតម្រូវនៃសិទ្ធិទទួលបាន៖ Kadlec អាចបដិសេធពាក្យសុំជំនួយផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុរបស់អ្នកជំងឺ នៅពេលដែលអ្នកជំងឺមិនបានបំពេញតាមលក្ខខណ្ឌតម្រូវដែលមានចែងក្នុងគោលនយោបាយនេះ។ យោងតាមច្បាប់រដ្ឋ Kadlec អាចដាក់លក្ខខណ្ឌតម្រូវនៃសិទ្ធិទទួលបានការសម្រេចផ្តល់ជំនួយផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុ ដោយមិនដាក់ពាក្យសុំជំនួយផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុរួមទាំងប៉ុន្មានកំណត់ត្រឹមចំពោះលក្ខខណ្ឌតម្រូវដែលអ្នកជំងឺឆ្លើយតបទៅនឹងសំណើដែលចាំបាច់ដើម្បីជួយសម្រួលដល់ការដាក់ពាក្យសុំធានារ៉ាប់រងលើការថែទាំសុខភាពដែលមានអនុភាពប្រតិសកម្មតាមរយៈកម្មវិធីជំនួយផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រក្រោមជំពូក 74.09 RCW។ ប្រសិនបើអ្នកជំងឺមិនមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ជំនួយផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុដោយផ្អែកលើព័ត៌មានដែលត្រូវបានពិចារណាដោយមិនមានពាក្យសុំជំនួយផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុពេញលេញទេ អ្នកជំងឺអាចនៅតែផ្តល់ព័ត៌មានចាំបាច់ស្របតាមពាក្យសុំជំនួយផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុ ហើយត្រូវបានពិចារណាក្រោមសិទ្ធិទទួលបានជំនួយផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុ និងដំណើរការពាក្យសុំដែលមានចែងនៅក្នុងគោលនយោបាយនេះ។

ដែនកំណត់លើថ្លៃសេវាសម្រាប់អ្នកជំងឺទាំងអស់ដែលមានសិទ្ធិទទួលបានជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ៖ គ្មានអ្នកជំងឺណាដែលមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ក្នុងការទទួលបានជំនួយប្រភេទណាមួយដែលបានកត់សម្គាល់ខាងលើ នឹងត្រូវបានគិតប្រាក់ច្រើនជាង “ចំនួនភាគរយដែលចេញវិក្កយបត្រទូទៅ” (AGB) នៃថ្លៃសរុបសម្រាប់សេវាដែលមានសិទ្ធិទទួលបាន ដូចបានកំណត់ខាងក្រោមឡើយ។

គម្រោងទូទាត់ប្រាក់សមស្រប៖ រាល់អ្នកជំងឺទាំងអស់អាចស្នើសុំគម្រោងទូទាត់ ដោយមិនគិតពីការសម្រេច ឬពាក្យស្នើសុំជំនួយហិរញ្ញវត្ថុបាន។ គម្រោងទូទាត់នេះនឹងរួមបញ្ចូលការទូទាត់ប្រចាំខែ (ដោយមិនគិតការប្រាក់ ឬប្រាក់ពិន័យយឺតយ៉ាវ) ដែលមិនលើសពី 10% នៃប្រាក់ចំណូលប្រចាំខែរបស់អ្នកជំងឺ ឬគ្រួសាររបស់ពួកគេ ដកការចំណាយលើការរស់នៅធម្មតារបស់អ្នកជំងឺ ដូចដែលបានរៀបរាប់ក្នុងពាក្យសុំជំនួយហិរញ្ញវត្ថុរបស់អ្នកជំងឺ។

ការទូទាត់វិក្កយបត្រ និងការទារប្រាក់៖ ប្រសិនបើមានចំនួនទឹកប្រាក់ណាមួយដែលត្រូវបង់បន្ទាប់ពីការដាក់ពាក្យសុំជំនួយហិរញ្ញវត្ថុដែលមានសិទ្ធិទទួលបាន ចំនួនទឹកប្រាក់នោះអាចបង្វែរទៅទីភ្នាក់ងារទារប្រាក់ លើកលែងថា Kadlec នឹងមិនបង្វែរចំនួនទឹកប្រាក់សម្រាប់សេវាកម្មដែលមានសិទ្ធិទទួលបាន ដែលផ្តល់ជូនដល់អ្នកជំងឺកម្មវិធី Medicaid ទៅទីភ្នាក់ងារទារប្រាក់។ មុននឹងបង្វែរថ្លៃសេវា

ជំពាក់ទៅទីភ្នាក់ងារទារប្រាក់ដើម្បីទារប្រាក់ Kadlec នឹងធ្វើការពិនិត្យដើម្បីសម្រេចថាតើអ្នកជំងឺមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ក្នុងការទទួលបានជំនួយហិរញ្ញវត្ថុដូចដែលបានរៀបរាប់នៅក្នុងគោលនយោបាយនេះដែរឬទេ។ កិច្ចប្រឹងប្រែងទារប្រាក់ជំពាក់នឹងបញ្ឈប់ដោយត្រូវរង់ចាំការសម្រេចចុងក្រោយលើសិទ្ធិទទួលបានជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ។ ក្នុងករណីដែលបុគ្គលម្នាក់មិនទាន់បានដាក់ពាក្យសុំជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ Kadlec នឹងពិនិត្យបុគ្គលបែបនេះរកមើលសិទ្ធិទទួលបានការសម្រេចដោយសន្មតនៅក្នុងក្របខ័ណ្ឌពេលវេលាដែលស្របតាមច្បាប់រដ្ឋជាធរមាន និងការអនុវត្តការទូទាត់ក្តីយបត្រ និងទារប្រាក់របស់មន្ទីរពេទ្យ Kadlec។ ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុដោយផ្អែកលើការសម្រេចដោយសន្មតនឹងត្រូវបានផ្តល់ជូនដូចមានចែងក្នុងឧបសម្ព័ន្ធ B។ ប្រសិនបើបុគ្គលម្នាក់ចង់បានការសម្រេចជាមុនអំពីសិទ្ធិទទួលបានជំនួយហិរញ្ញវត្ថុពួកគេអាចដាក់សំណើសុំជំនួយហិរញ្ញវត្ថុនៅពេលណាក៏បាន។ Kadlec នឹងមិនទទួលយក ឬអនុញ្ញាតឱ្យទីភ្នាក់ងារទារប្រាក់អនុវត្តសកម្មភាពទារប្រាក់វិសាមញ្ញណាមួយ ដូចដែលបានកំណត់ខាងក្រោម។ ចំពោះព័ត៌មានស្តីពីការអនុវត្តការទូទាត់ក្តីយបត្រ និងទារប្រាក់របស់ Kadlec សម្រាប់ចំនួនទឹកប្រាក់ដែលអ្នកជំងឺជំពាក់ សូមមើលគោលនយោបាយរបស់ Kadlec ដែលអាចរកបានដោយឥតគិតថ្លៃនៅតុចុះឈ្មោះនីមួយៗរបស់មន្ទីរពេទ្យ Kadlec ឬនៅគេហទំព័រ៖ [Kadlec Bill Pay | Providence](#)។

ការបង្វិលប្រាក់សងអ្នកជំងឺ៖ ប្រសិនបើអ្នកជំងឺបង់ថ្លៃសេវាកម្មដែលមានសិទ្ធិទទួលបាន ហើយក្រោយមកត្រូវបានរកឃើញថាមានសិទ្ធិទទួលបានជំនួយហិរញ្ញវត្ថុផ្អែកលើពាក្យសុំជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ ការទូទាត់ណាមួយដែលបានធ្វើឡើងសម្រាប់សេវាកម្មដែលមានសិទ្ធិទទួលបានក្នុងអំឡុងពេលមានសិទ្ធិទទួលបាន FAP លើសពីកាតព្វកិច្ចទូទាត់ប្រាក់នឹងត្រូវបង្វិលប្រាក់សងវិញ យោងទៅតាមបទប្បញ្ញត្តិរដ្ឋ និងសហព័ន្ធ។ ដើម្បីភាពច្បាស់លាស់ Providence នឹងមិនសងប្រាក់វិញដោយស្វ័យប្រវត្តិនូវចំនួនទឹកប្រាក់ដែលបានបង់ពីមុន ដោយផ្អែកលើការសម្រេចលើសិទ្ធិទទួលបានដោយសន្មតនោះទេ។

ការពិនិត្យស៊ើបប្រចាំឆ្នាំ៖ គោលនយោបាយនេះនឹងត្រូវបានពិនិត្យស៊ើបជាមួយរាល់ឆ្នាំដោយថ្នាក់ដឹកនាំនៃវដ្តប្រាក់ចំណូលដែលបានជ្រើសតាំង។

ករណីលើកលែង៖

មើលវិសាលភាពខាងលើ។

និយមន័យ៖

និយមន័យ និងលក្ខខណ្ឌតម្រូវខាងក្រោមអនុវត្តចំពោះគោលនយោបាយនេះ៖

1. កម្រិតភាពក្រីក្រសហព័ន្ធ (FPL)៖ FPL គឺជាគោលការណ៍ណែនាំអំពីភាពក្រីក្រដែលបានធ្វើបច្ចុប្បន្នភាពជាទៀងទាត់នៅក្នុងបញ្ជីឈ្មោះសហព័ន្ធដោយក្រសួងសុខាភិបាល និងសេវាមនុស្សសហរដ្ឋអាមេរិក។
2. ចំនួនទឹកប្រាក់ដែលបានទូទាត់ក្តីយបត្រជាទូទៅ (AGB)៖ ចំនួនទឹកប្រាក់ដែលបានទូទាត់ក្តីយបត្រជាទូទៅ សម្រាប់ការសង្គ្រោះបន្ទាន់ និងការថែទាំចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រផ្សេងទៀតចំពោះអ្នកជំងឺដែលមានការធានារ៉ាប់រងសុខភាពត្រូវបានណែនាំក្នុងគោលនយោបាយនេះជា AGB។ Kadlec កំណត់ភាគរយ AGB ដែលអាចអនុវត្តបានសម្រាប់មណ្ឌល Kadlec នីមួយៗដោយគុណនឹងថ្លៃសរុបរបស់មណ្ឌលសម្រាប់សេវាកម្មដែលមានសិទ្ធិទទួលបានគិតជាភាគរយថេរដោយផ្អែកលើការទាមទារសំណងដែលត្រូវបានអនុញ្ញាតនៅក្រោម Medicare ឬក្រុមហ៊ុនផ្តល់សេវាទូទាត់។ បញ្ជីព័ត៌មានដែលលម្អិតអំពីភាគរយ AGB ដែលបានប្រើដោយមណ្ឌល Kadlec នីមួយៗ និងរបៀបដែលគណនាភាគរយ អាចទទួលបានដោយចូលទៅកាន់គេហទំព័រខាងក្រោម៖ www.kadlec.org/obp ឬដោយហៅទូរសព្ទទៅលេខ 1-509-942-2626 ដើម្បីស្នើសុំច្បាប់ចម្លង។

3. សេវាកម្មដែលមានសិទ្ធិទទួលបាន៖ សេវាដែលមានសិទ្ធិទទួលបានគឺជាសេវាសង្គ្រោះបន្ទាន់ ឬចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដែលផ្តល់ដោយមណ្ឌល Kadlec ដែលមានសិទ្ធិទទួលបានជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ។ សេវាចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រសម្រាប់គោលបំណងនៃគោលនយោបាយនេះ រួមមានសេវាបង្ការ ធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ ឬព្យាបាលជំងឺ រហូត ស្ថានភាព ឬជំងឺ ឬធាតុសញ្ញានៃជំងឺ រហូត កាយសម្បទា ឬជំងឺ ហើយដែលបំពេញស្តង់ដារឱសថដែលទទួលយកបាន។ សេវាកម្មដែលកែសម្រួល គ្រឿងសម្រាប់ ការពិសោធន៍ ការស៊ើបអង្កេត ឬជាផ្នែកនៃកម្មវិធីស្រាវជ្រាវគ្លីនិក ឬសេវាកម្មដែលផ្តល់ភាពងាយស្រួលដល់អ្នកជំងឺ ឬគ្រូពេទ្យ មិនត្រូវបានចាត់ទុកថាជាសេវាចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រនោះទេ។
4. សកម្មភាពទាញប្រាក់វិសាមញ្ញ (ECA)៖ ECA ត្រូវបានកំណត់ថាជាចំណាត់ការដែលទាមទារនីតិវិធីបណ្តឹងផ្លូវច្បាប់ ឬតុលាការ ពាក់ព័ន្ធនឹងការលក់បំណុលទៅឱ្យភាគីផ្សេងទៀត ឬពាក់ព័ន្ធការរាយការណ៍ព័ត៌មានមិនល្អទៅកាន់ទីភ្នាក់ងារឥណទាន ឬការិយាល័យឥណទាន។ ចំណាត់ការដែលតម្រូវឱ្យមាននីតិវិធីបណ្តឹងផ្លូវច្បាប់ ឬតុលាការសម្រាប់គោលបំណងនេះរួមមានសិទ្ធិឃាត់ទុក ការរឹបអូសយកអចលនទ្រព្យ អំណាច ឬការរឹបអូសគណនីធនាគារ ឬទ្រព្យសម្បត្តិផ្ទាល់ខ្លួនផ្សេងទៀត ការចាប់ផ្តើមបណ្តឹងរដ្ឋប្បវេណីប្រឆាំងនឹងបុគ្គល ចំណាត់ការដែលបណ្តាលឱ្យមានការចាប់ខ្លួនបុគ្គល ចំណាត់ការដែលបណ្តាលឱ្យបុគ្គលម្នាក់ត្រូវមកបង្ហាញខ្លួនផ្ទាល់ និងការរឹបអូសយកប្រាក់ឈ្នួល។
5. រយៈពេលដែលមានសិទ្ធិទទួលបាន FAP៖ រយៈពេលនៃពេលវេលាដែលមានសិទ្ធិទទួលបាន FAP សម្រាប់ (i) សេវាមន្ទីរពេទ្យមានរយៈពេល 240-ថ្ងៃ នៃពេលវេលា និង (ii) សេវាគ្លីនិក មានរយៈពេល 90 ថ្ងៃ ក្នុងករណីនីមួយៗដែលអ្នកជំងឺត្រូវដាក់ពាក្យសុំជំនួយហិរញ្ញវត្ថុទៅកាន់ Kadlec។ ពេលវេលាចាប់ផ្តើមនៅលើកាលបរិច្ឆេទរបាយការណ៍ចេញវិក្កយបត្រក្រោយពេលចេញពីមន្ទីរពេទ្យដំបូងគឺត្រូវបានផ្តល់ជូនអ្នកជំងឺ។ របាយការណ៍ទូទាត់វិក្កយបត្រត្រូវបានពិចារណា "ក្រោយពេលចេញពីមន្ទីរពេទ្យ" ប្រសិនបើវាត្រូវបានផ្តល់ជូនអ្នកជំងឺបន្ទាប់ពីអ្នកជំងឺបានទទួលការថែទាំ មិនថាអ្នកជំងឺក្នុង ឬអ្នកជំងឺក្រៅ ហើយបុគ្គលនោះបានចាកចេញពីមណ្ឌល។ រយៈពេលដែលមានសិទ្ធិទទួលបាន FAP ដាច់ដោយឡែកចាប់ផ្តើមតាមដំណាក់កាលនីមួយៗនៃការថែទាំ ហើយរយៈពេល 240 ថ្ងៃសម្រាប់សេវាមន្ទីរពេទ្យ ឬរយៈពេល 90 ថ្ងៃសម្រាប់សេវាគ្លីនិក តាមដែលអាចធ្វើបាន នឹងត្រូវបានគណនាពីវិក្កយបត្រក្រោយការចេញពីមន្ទីរពេទ្យដំបូងសម្រាប់ដំណាក់កាលចុងក្រោយបំផុតនៃការថែទាំ។ ទោះជាយ៉ាងណា Kadlec មានឆន្ទានុសិទ្ធិក្នុងការទទួលយក និងដំណើរការពាក្យស្នើសុំជំនួយហិរញ្ញវត្ថុពីអ្នកជំងឺគ្រប់ពេល។

ឯកសារយោង៖

ច្បាប់ពន្ធដារក្នុងស្រុក ត្រង់ផ្នែក 501(r); 26 C.F.R. 1.501(r)(1) – 1.501(r)(7)
ច្បាប់រដ្ឋបាលវ៉ាស៊ីនតោន (WAC) ជំពូក 246-453
ច្បាប់ដែលបានកែប្រែនៃរដ្ឋវ៉ាស៊ីនតោន (RCW) ជំពូក 70.170
ច្បាប់ស្តីពីការងារ និងការព្យាបាលផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រសង្គ្រោះបន្ទាន់ (EMTALA), 42 U.S.C. 1395dd 42 C.F.R. 482.55 និង 413.89
គោលការណ៍ណែនាំអំពីសហគមន៍នៃសមាគមមន្ទីរពេទ្យសហរដ្ឋអាមេរិក
ការប្តេជ្ញាចិត្តរបស់ Providence ចំពោះគោលការណ៍ណែនាំដែលគ្មានការធានារ៉ាប់រង
សៀវភៅណែនាំអំពីការទូទាត់សំណងរបស់ក្រុមហ៊ុនផ្តល់សេវា, ភាគទី I ជំពូកទី 3 ផ្នែកទី 312

ឧបសម្ព័ន្ធ A – បញ្ជីឈ្មោះមណ្ឌលដែលមានការធានារ៉ាប់រង

មជ្ឈមណ្ឌលវេជ្ជសាស្ត្រ Kadlec ប្រចាំតំបន់

ដើម្បីភាពច្បាស់លាស់ គោលនយោបាយនេះក៏អនុវត្តចំពោះគ្លីនិក និងមន្ទីរសម្រាប់អ្នកជំងឺក្នុង និងអ្នកជំងឺក្រៅទាំងអស់ដែលមានការធានារ៉ាប់រងផងដែរ។ លើសពីនេះ គោលនយោបាយនេះអនុវត្តចំពោះបុគ្គលិកនៃមណ្ឌលដែលមានការរ៉ាប់រង ក៏ដូចជាអង្គភាពមិនស្វែងរកប្រាក់ចំណេញ ឬមិនសម្រាប់តែប្រាក់ចំណេញ ដែលភាគច្រើនជាកម្មសិទ្ធិ ឬគ្រប់គ្រងដោយ Kadlec និងមានឈ្មោះថា Kadlec និងបុគ្គលិករៀងៗខ្លួន។

ឧបសម្ព័ន្ធ B - ការមានសិទ្ធិចំពោះប្រាក់ចំណូលសម្រាប់មន្ទីរពេទ្យ Kadlec

ប្រសិនបើ...	នោះ...
ប្រាក់ចំណូលគ្រួសារប្រចាំឆ្នាំ ដែលបានកែតម្រូវសម្រាប់ ទំហំគ្រួសារ ស្មើនឹង ឬក្រោម 300% នៃគោលការណ៍ណែនាំបច្ចុប្បន្នរបស់ FPL	អ្នកជំងឺត្រូវបានកំណត់ថាមានភាពខ្វះខាតថវិកា និងមានលក្ខណៈគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ជំនួយផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុ 100% ដោយដកចេញនូវចំនួនទឹកប្រាក់ដែលអ្នកជំងឺត្រូវចំណាយសម្រាប់សេវាដែលមានសិទ្ធិទទួលបាន។
ប្រាក់ចំណូលគ្រួសារប្រចាំឆ្នាំ ដែលបានកែតម្រូវសម្រាប់ទំហំគ្រួសារ គឺនៅចន្លោះ 301% និង 400% នៃគោលការណ៍ណែនាំបច្ចុប្បន្នរបស់ FPL	អ្នកជំងឺមានសិទ្ធិទទួលបានការបញ្ចុះតម្លៃ 76% ពីថ្លៃសេវាពីមុនចំពោះចំនួនប្រាក់ដែលអ្នកជំងឺទទួលខុសត្រូវទូទាត់សម្រាប់សេវាកម្មដែលមានសិទ្ធិទទួលបាន ហើយក្នុងករណីណាក៏ដោយនឹងមិនត្រូវបានគិតប្រាក់លើសពី AGB ឡើយ។
ប្រាក់ចំណូលប្រចាំឆ្នាំរបស់គ្រួសារដែលត្រូវបានកែតម្រូវសម្រាប់ទំហំគ្រួសារ ស្មើនឹង ឬក្រោម 400%, FPL និងអ្នកជំងឺបានចំណាយថ្លៃព្យាបាលសរុបនៅមណ្ឌល Kadlec ក្នុង 12 ខែមុនលើសពី 20% នៃប្រាក់ចំណូលគ្រួសារប្រចាំឆ្នាំរបស់ខ្លួន ដែលត្រូវបានកែតម្រូវសម្រាប់ទំហំគ្រួសារ សម្រាប់សេវាកម្មដែលមានសិទ្ធិទទួលបាន	អ្នកជំងឺមានសិទ្ធិទទួលបានការអនុម័តតែម្តងសម្រាប់ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុចំណាយលើវេជ្ជសាស្ត្រដោយសារគ្រោះមហន្តរាយ 100% ដោយដកចេញនូវចំនួនទឹកប្រាក់ដែលអ្នកជំងឺត្រូវទូទាត់សម្រាប់សេវាកម្មដែលមានសិទ្ធិទទួលបាន ដែលត្រូវបង់ចាប់ពីថ្ងៃដាក់ពាក្យសុំជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ។
ប្រសិនបើអ្នកជំងឺមិនទាន់បានដាក់ពាក្យសុំជំនួយហិរញ្ញវត្ថុពេញលេញដូចដែលបានរៀបរាប់នៅក្នុងគោលនយោបាយនេះទេ ប៉ុន្តែការវិភាគដោយឧបករណ៍វាយតម្លៃហិរញ្ញវត្ថុដែលទទួលស្គាល់ដោយឧស្សាហកម្មបាន	អ្នកជំងឺមានសិទ្ធិទទួលបានដោយសន្មតនូវជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ ដែលលុបចោល 100% លើចំនួនទឹកប្រាក់ទទួលខុសត្រូវរបស់អ្នកជំងឺសម្រាប់សេវាកម្មដែលមានសិទ្ធិទទួលបាន។

ប្រមាណថាប្រាក់ចំណូលគ្រួសារប្រហាក់ប្រហែលដែលកើតម្តងតាមទំហំគ្រួសារ ស្មើនឹង ឬក្រោម 300% នៃគោលការណ៍ណែនាំបច្ចុប្បន្នរបស់ FPL	
---	--