

ចំណងជើងគោលការណ៍ <b>ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុវេជ្ជសាស្ត្រ</b>	លេខគោលការណ៍ <b>NATL.CB.307</b>
ផ្នែកទទួលបន្ទុក <b>សុខភាពសហគមន៍ជាតិ</b>	កាលបរិច្ឆេទមានប្រសិទ្ធភាព <b>ថ្ងៃទី 1 ខែមករា ឆ្នាំ 2024</b>
ម្ចាស់ឯកសារ <b>នាយក, ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុវេជ្ជសាស្ត្រ</b>	ទំព័រ <b>1 នៃ 37</b>

### 1.0 សេចក្តីថ្លែងការណ៍ស្តីពីគោលការណ៍

គម្រោង Kaiser Foundation Health (Kaiser Foundation Hospitals Plans, KFHP) និងមន្ទីរពេទ្យ Kaiser Foundation (Kaiser Foundation Hospitals, KFH) បានប្តេជ្ញាចិត្តក្នុងការផ្តល់កម្មវិធីដែលជួយសម្រួលដល់លទ្ធភាពទទួលបានការថែទាំសម្រាប់ប្រជាជនងាយរងគ្រោះ។

ការប្តេជ្ញាចិត្តនេះរួមមានការផ្តល់ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុដល់អ្នកជំងឺដែលមានប្រាក់ចំណូលទាប គ្មានការធានារ៉ាប់រង និងមានការធានារ៉ាប់រងមិនគ្រប់គ្រាន់ដែលមានសិទ្ធិនៅពេលលទ្ធភាពបង់ថ្លៃសេវាគ្រួសារខ្ពស់ក្នុងការទទួលបានសេវាសង្គ្រោះបន្ទាន់ និងការថែទាំចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ។

### 2.0 គោលបំណង

គោលការណ៍នេះពណ៌នាអំពីការមានសិទ្ធិ និងការទទួលបានជំនួយហិរញ្ញវត្ថុសម្រាប់សេវាសង្គ្រោះបន្ទាន់ និងចាំបាច់តាមផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រតាមរយៈកម្មវិធីជំនួយហិរញ្ញវត្ថុវេជ្ជសាស្ត្រ (Medical Financial Assistance, MFA)។ សេចក្តីតម្រូវគឺអនុវត្តស្របទៅតាមផ្នែក 501(r) នៃក្រមប្រាក់ចំណូលផ្ទៃក្នុង (Internal Revenue Code) សហរដ្ឋអាមេរិក និងបទប្បញ្ញត្តិរដ្ឋពាក់ព័ន្ធស្តីពីសេវាដែលមានសិទ្ធិទទួលបានវិធីដើម្បីទទួលបានសិទ្ធិនោះ លក្ខខណ្ឌសិទ្ធិទទួលបានកម្មវិធីរចនាសម្ព័ន្ធនៃមូលនិធិ MFA មូលដ្ឋានសម្រាប់កិច្ចប្រយោជន៍មូលនិធិ និងវិធានការដែលអាចអនុវត្តក្នុងករណីគ្មានការបង់ប្រាក់ថ្លៃសេវាវេជ្ជសាស្ត្រ។

### 3.0 វិសាលភាព

គោលការណ៍នេះអនុវត្តចំពោះនិយោជិកដែលធ្វើការនៅក្នុងអង្គភាពដូចខាងក្រោម និង ក្រុមហ៊ុនបុត្រសម្ព័ន្ធរបស់អង្គភាពទាំងនេះ (ហៅកាត់រួមគ្នាថា "KFHP/H"):

- 3.1** Kaiser Foundation Health Plan, Inc. (KFHP)
- 3.2** មន្ទីរពេទ្យ Kaiser Foundation (KFH) និង
- 3.3** ក្រុមហ៊ុនបុត្រសម្ព័ន្ធរបស់អង្គភាព KFHP/H។
- 3.4** គោលការណ៍នេះអនុវត្តចំពោះមន្ទីរពេទ្យ Kaiser Foundation និងភ្នាក់ងារដែលជាសម្ព័ន្ធជាមួយមន្ទីរពេទ្យដែលមានរាយបញ្ជីនៅក្នុងសេចក្តីបន្ថែមសម្រាប់តំបន់ *Kaiser Permanente*, ឯកសារភ្ជាប់ 1-8។

ចំណងជើងគោលការណ៍ <b>ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុវេជ្ជសាស្ត្រ</b>	លេខគោលការណ៍ <b>NATL.CB.307</b>
ផ្នែកទទួលបន្ទុក <b>សុខភាពសហគមន៍ជាតិ</b>	កាលបរិច្ឆេទមានប្រសិទ្ធភាព <b>ថ្ងៃទី 1 ខែមករា ឆ្នាំ 2024</b>
ម្ចាស់ឯកសារ <b>នាយក, ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុវេជ្ជសាស្ត្រ</b>	ទំព័រ <b>2 នៃ 37</b>

**4.0 និយមន័យ**

សូមមើល *ឧបសម្ព័ន្ធ A – សន្ទានុក្រុមពាក្យបច្ចេកទេស*។

**5.0 បទប្បញ្ញត្តិ**

KFHP/H រក្សាកម្មវិធី MFA ពិនិត្យលើប្រាក់ចំណូលដើម្បីកាត់បន្ថយឧបសគ្គហិរញ្ញវត្ថុចំពោះ ការទទួលបានសេវាសង្គ្រោះបន្ទាន់ និងសេវាចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រសម្រាប់អ្នកជំងឺដែលមានសិទ្ធិទទួលបានដោយពុំគិតអំពីអាយុ ពិការភាព ភេទ ពូជសាសន៍ ទំនាក់ទំនងសាសនា ឬស្ថានភាពអន្តោប្រវេសន៍ ទំនោរផ្លូវភេទ ដើមកំណើតជាតិ និងទោះបីអ្នកជំងឺមាន ឬគ្មានធានារ៉ាប់រង សុខភាពក៏ដោយ។

**5.1 សេវាដែលមាន និងគ្មានសិទ្ធិទទួលបាននៅក្រោមគោលការណ៍ MFA**

**5.1.1 សេវាកម្មដែលមានសិទ្ធិ។** MFA អាចត្រូវបានអនុវត្តចំពោះ:

- (1) សេវាថែទាំសុខភាពដែលចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ រួមទាំងការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់ (2) សេវាឱសថស្ថាន និងផលិតផល និង
- (3) បរិក្ខារវេជ្ជសាស្ត្រដែលផ្តល់ឱ្យតាមរយៈគ្រឹះស្ថាន Kaiser Permanente (KP) (ឧ. មន្ទីរពេទ្យ គ្លីនិកដែលជាសម្ព័ន្ធជាមួយមន្ទីរពេទ្យ មជ្ឈមណ្ឌលផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ និងអគារការិយាល័យផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ), តាមរយៈអ្នកជំងឺមិនស្នាក់ព្យាបាលនៅមន្ទីរពេទ្យ KFHP/H, តាមរយៈការបញ្ជាទិញតាមសប្តុត្រប្រៃសណីយ៍ និងឱសថស្ថានឯកទេស ឬដោយអ្នកផ្តល់សេវា KP ដូចដែលបានពណ៌នាខាងក្រោម:

**5.1.1.1 សេវាកម្មចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ។** ការថែទាំ ការព្យាបាល ឬសេវាកម្មដែលត្រូវបានបញ្ជាទិញ ឬផ្តល់ដោយអ្នកផ្តល់សេវា KP ដែលចាំបាច់សម្រាប់ការបង្ការ ការវាយតម្លៃ ការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ ឬការព្យាបាលស្ថានភាពវេជ្ជសាស្ត្រ ហើយមិនមែនផ្ដោតជាចម្បងលើភាពងាយស្រួលរបស់អ្នកជំងឺ ឬអ្នកផ្តល់ការថែទាំសុខភាពទេ។

**5.1.1.2 វេជ្ជបញ្ជា និងបរិក្ខាររបស់ឱសថស្ថាន។** វេជ្ជបញ្ជាដែលបង្ហាញនៅឱសថស្ថាន KFHP/H និងសរសេរដោយអ្នកផ្តល់សេវា KP និងអ្នកផ្តល់សេវាជាប់កិច្ចសន្យា, ផ្នែកសង្គ្រោះបន្ទាន់ដែលមិនមែនជា KP និងអ្នកផ្តល់ការថែទាំបន្ទាន់, វេជ្ជបណ្ឌិតឱសថវេជ្ជសាស្ត្រ (Doctors of Medicine in

ចំណងជើងគោលការណ៍ <b>ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុវេជ្ជសាស្ត្រ</b>	លេខគោលការណ៍ <b>NATL.CB.307</b>
ផ្នែកទទួលបន្ទុក <b>សុខភាពសហគមន៍ជាតិ</b>	កាលបរិច្ឆេទមានប្រសិទ្ធភាព <b>ថ្ងៃទី 1 ខែមករា ឆ្នាំ 2024</b>
ម្ចាស់ឯកសារ <b>នាយក, ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុវេជ្ជសាស្ត្រ</b>	ទំព័រ <b>3 នៃ 37</b>

Dentistry, DMD) និងវេជ្ជបណ្ឌិតផ្នែកវះកាត់ធ្មេញ (Doctors of Dental Surgery, DDS)។

**5.1.1.2.1 ឱសថទូទៅ។** គេនិយមប្រើប្រាស់ឱសថទូទៅនៅពេលណាដែលអាចធ្វើទៅបាន។

**5.1.1.2.2 ឱសថមានម៉ាកយីហោ។** ឱសថមានម៉ាកយីហោដែលចេញដោយអ្នកផ្តល់សេវា KP មានសិទ្ធិ នៅពេលដែល៖

**5.1.1.2.2.1 “ចែកចាយតាមវេជ្ជបញ្ជា” (DAW)** ត្រូវបានសរសេរនៅលើវេជ្ជបញ្ជា

**5.1.1.2.2.2** មិនមានឱសថទូទៅដែលមានប្រសិទ្ធភាពប្រហែលគ្នាទេ។

**5.1.1.2.3 ឱសថដែលគ្មានវេជ្ជបញ្ជាប្រតិបត្តិរបស់ឱសថស្ថាន។** ផលិតផលទាំងនេះមានសិទ្ធិ នៅពេល៖

**5.1.1.2.3.1** អ្នកផ្តល់សេវា KP បានចេញវេជ្ជបញ្ជាប្រកាសបង្គាប់បញ្ជា

**5.1.1.2.3.2** ទំនិញត្រូវបានចែកចាយពីឱសថស្ថាន KP និង

**5.1.1.2.3.3** ទំនិញមានលក់ជាប្រចាំនៅក្នុងឱសថស្ថាន KP។

**5.1.1.2.4 អ្នកទទួលបាន Medicare។** អនុវត្តចំពោះអ្នកទទួលបាន Medicare សម្រាប់ឱសថតាមវេជ្ជបញ្ជាដែលធានានៅក្រោម Medicare ផ្នែក D នៅក្នុងទម្រង់បែបបទស្តីពីការលើកលែងឱសថស្ថាន។

**5.1.1.2.5 ឱសថព្យាបាលធ្មេញ។** ឱសថសម្រាប់អ្នកជំងឺមិនស្នាក់ព្យាបាលនៅមន្ទីរពេទ្យដែលចេញវេជ្ជបញ្ជាដោយ DMD ឬ DDS គឺអាចទទួលយកបាន

ចំណងជើងគោលការណ៍ <b>ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុវេជ្ជសាស្ត្រ</b>	លេខគោលការណ៍ <b>NATL.CB.307</b>
ផ្នែកទទួលបន្ទុក <b>សុខភាពសហគមន៍ជាតិ</b>	កាលបរិច្ឆេទមានប្រសិទ្ធភាព <b>ថ្ងៃទី 1 ខែមករា ឆ្នាំ 2024</b>
ម្ចាស់ឯកសារ <b>នាយក, ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុវេជ្ជសាស្ត្រ</b>	ទំព័រ <b>4 នៃ 37</b>

ប្រសិនបើឱសថមានភាពចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រសម្រាប់ការព្យាបាលសេវាមាត់ធ្មេញ។

**5.1.1.3 បរិក្ខារវេជ្ជសាស្ត្រប្រើជាប់បានយូរ (Durable Medical Equipment, DME)។**

DME ដែលពាក់ព័ន្ធត្រូវបានកំណត់មកត្រឹមបរិក្ខារដែលអាចរកបានជាប្រចាំ ពីគ្រឹះស្ថាន KP និងមានការផ្គត់ផ្គង់ពី KFHP/H ដល់អ្នកជំងឺដែលបំពេញតាមលក្ខខណ្ឌចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ។ DME ត្រូវតែមានការបង្កាប់បញ្ជាពីអ្នកផ្តល់សេវា KP ស្របតាមគោលការណ៍ណែនាំស្តីពី DME។

**5.1.1.4 សេវាដែលបានបដិសេធដោយ Medicaid។**

សេវាវេជ្ជសាស្ត្រ វេជ្ជបញ្ជា ការផ្គត់ផ្គង់របស់ឱសថស្ថាន និង DME ដែលមិនត្រូវបានរ៉ាប់រងដោយកម្មវិធី Medicaid របស់រដ្ឋ ប៉ុន្តែបានកំណត់ថាចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ និងបង្កាប់បញ្ជាដោយអ្នកផ្តល់សេវា KP (ឧ. ការកាត់ស្បែកចុងដៃរបស់ទារកទើបនឹងកើត សេវាកូនលូន សមាសធាតុឱសថសាស្ត្រ ឱសថសម្រាប់ព្យាបាលរោគសញ្ញា។ល។)។

**5.1.1.5 ថ្នាក់អប់រំសុខភាព។**

មានផ្តល់ជូនថ្នាក់រៀនដែលបានគ្រោងទុក និងផ្តល់ដោយ KP ដែលត្រូវបានណែនាំដោយអ្នកផ្តល់សេវា KP ដែលជាផ្នែកមួយនៃគម្រោងថែទាំរបស់អ្នកជំងឺ។

**5.1.1.6 សេវាដែលមានផ្តល់ជូនដោយផ្នែកលើករណីលើកលែង។**

នៅក្នុងស្ថានភាពពិសេសមួយចំនួន MFA អាចត្រូវបានអនុវត្ត ដើម្បីជ្រើសរើសសេវាកម្ម និងការផ្គត់ផ្គង់ដែលត្រូវការ ដើម្បីជួយសម្រួលដល់អ្នកជំងឺសម្រាកក្នុងមន្ទីរពេទ្យ ចាកចេញពីមន្ទីរពេទ្យដែលបំពេញតាមលក្ខខណ្ឌសិទ្ធិទទួលបានការចំណាយផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ខ្ពស់ដូចដែលបានពន្យល់ខាងក្រោម សូមមើលផ្នែក 5.6.2។ ប្រសិនបើអ្នកជំងឺបំពេញតាមលក្ខខណ្ឌ នោះសេវាដែលមានការរ៉ាប់រងអាចរួមមាន សេវាថែទាំដោយគិលានុបដ្ឋាយិកាជំនាញ សេវាថែទាំកម្រិតមធ្យម និងសេវាបីបាច់ថែទាំដែលផ្តល់ឱ្យតាមរយៈគ្រឹះស្ថានដែលមិនមែនជា KP។ ការផ្គត់ផ្គង់អាចរួមមានទាំង DME ដែលចេញវេជ្ជបញ្ជា

ចំណងជើងគោលការណ៍ <b>ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុវេជ្ជសាស្ត្រ</b>	លេខគោលការណ៍ <b>NATL.CB.307</b>
ផ្នែកទទួលបន្ទុក <b>សុខភាពសហគមន៍ជាតិ</b>	កាលបរិច្ឆេទមានប្រសិទ្ធភាព <b>ថ្ងៃទី 1 ខែមករា ឆ្នាំ 2024</b>
ម្ចាស់ឯកសារ <b>នាយក, ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុវេជ្ជសាស្ត្រ</b>	ទំព័រ <b>5 នៃ 37</b>

ឬបង្កាបបញ្ហា  
ដោយអ្នកផ្តល់សេវា KP  
និងផ្គត់ផ្គង់ដោយអ្នកជាប់កិច្ចសន្យា/អ្នកផ្គត់ផ្គង់  
ដូចដែលបានពណ៌នាខាងក្រោម។

**5.1.1.6.1 សេវាថែទាំដោយគិលានុបដ្ឋាយិកាជំនាញ  
សេវាថែទាំកម្រិតមធ្យម និងសេវាបីបាច់  
ថែទាំ។** ផ្តល់ជូនដោយគ្រឹះស្ថាន KP  
ជាប់កិច្ចសន្យាដល់អ្នកជំងឺដែលមានតម្រូវការ  
វេជ្ជកវេជ្ជសាស្ត្រតាមវេជ្ជបញ្ជា  
ដើម្បីជួយសម្រួលដល់ការចាកចេញពីមន្ទីរពេទ្យ  
របស់អ្នកជំងឺស្នាក់ព្យាបាលក្នុងមន្ទីរពេទ្យ។

**5.1.1.6.2 បរិក្ខារវេជ្ជសាស្ត្រប្រើជាប់បានយូរ (Durable  
Medical Equipment, DME)។** DME  
ដែលផ្គត់ផ្គង់ដោយអ្នកផ្គត់ផ្គង់  
ដែលបង្កាបបញ្ហាដោយអ្នកផ្តល់សេវា KP  
ស្របតាមគោលការណ៍ណែនាំស្តីពី DME  
និងផ្គត់ផ្គង់ដោយអ្នកផ្គត់ផ្គង់ជាប់កិច្ចសន្យា  
តាមរយៈផ្នែក DME នៃ KFHP/H។

**5.1.2 សេវាដែលមិនមានសិទ្ធិទទួល។** MFA ប្រហែលជាមិនត្រូវបាន  
អនុវត្តចំពោះ៖

**5.1.2.1 សេវាដែលមិនត្រូវបានចាត់ទុកថាជាសេវាមិនសង្គ្រោះបន្ទាន់  
ឬចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ**  
ដូចដែលបានកំណត់ដោយអ្នកផ្តល់សេវា KP។ ខាងក្រោម  
នេះគឺជាបញ្ជីមិនពេញលេញនៃឧទាហរណ៍អំពីសេវា  
មិនសង្គ្រោះបន្ទាន់ ឬមិនចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រ៖

**5.1.2.1.1** ការរក្សាភ័យភ័យសម្បូរ ឬសេវាមួយចំនួន  
រួមមានសេវាខាងរោគសាស្ត្រស្បែក  
ដែលមានគោលបំណងកែលម្អរូបរាងរបស់អ្នក  
ជំងឺ។

**5.1.2.1.2** ការព្យាបាលភាពលំបាកមានកូន និង  
សេវាដែលពាក់ព័ន្ធ រួមទាំងការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ។

**5.1.2.1.3** សម្ភារៈផ្គត់ផ្គង់វេជ្ជសាស្ត្រលក់រាយ។

**5.1.2.1.4** ការព្យាបាលជម្រើសជំនួស  
រួមទាំងការចាកមូលវិទ្យាសាស្ត្រ  
ការព្យាបាលជំងឺផ្លូវដង្ហើម និងសេវាធ្វើសរសៃ។

ចំណងជើងគោលការណ៍ <b>ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុវេជ្ជសាស្ត្រ</b>	លេខគោលការណ៍ <b>NATL.CB.307</b>
ផ្នែកទទួលបន្ទុក <b>សុខភាពសហគមន៍ជាតិ</b>	កាលបរិច្ឆេទមានប្រសិទ្ធភាព <b>ថ្ងៃទី 1 ខែមករា ឆ្នាំ 2024</b>
ម្ចាស់ឯកសារ <b>នាយក, ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុវេជ្ជសាស្ត្រ</b>	ទំព័រ <b>6 នៃ 37</b>

- 5.1.2.1.5** ការចាក់ថ្នាំ និងឧបករណ៍ដើម្បីព្យាបាលបញ្ហាផ្លូវភេទ។
- 5.1.2.1.6** សេវាពពោះជំនួស។
- 5.1.2.1.7** សេវាដែលទាក់ទងនឹងការទទួលខុសត្រូវរបស់ភាគីទីបី កិច្ចការពារធានារ៉ាប់រងផ្ទាល់ខ្លួន ឬករណីសំណងរបស់កម្មករ។
- 5.1.2.1.8** **សេវាសម្រាប់អ្នកជំងឺដែលមានធានារ៉ាប់រងសុខភាពមិនមែន KP។** សេវាមិនមែនសង្គ្រោះបន្ទាន់ ឬមិនបន្ទាន់ និងការផ្គត់ផ្គង់របស់ឱសថស្ថានអ្នកជំងឺមិនស្នាក់ព្យាបាលនៅមន្ទីរពេទ្យ ដែលត្រូវបានរ៉ាប់រងក្រោមការធានារ៉ាប់រងសុខភាពមិនមែន KP របស់អ្នកជំងឺ ដែលតម្រូវឱ្យអ្នកជំងឺប្រើប្រាស់បណ្តាញដែលបានបញ្ជាក់នៃអ្នកផ្តល់សេវា និងឱសថស្ថានដែលមិនមែនជា KP ជាអាទិភាព។

**5.1.2.2 វេជ្ជបញ្ជា និងការផ្គត់ផ្គង់របស់ឱសថស្ថានដែលមិនត្រូវបានចាត់ទុកថាជាសេវាសង្គ្រោះបន្ទាន់ ឬចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ។** វេជ្ជបញ្ជា និងការផ្គត់ផ្គង់របស់ឱសថស្ថានដែលមិនត្រូវបានចាត់ទុកថាជាសេវាសង្គ្រោះបន្ទាន់ ឬចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្ររួមមានជាអាទិ៍:

- 5.1.2.2.1** ឱសថដែលមិនទទួលបានការអនុញ្ញាតពីគណៈកម្មាធិការឱសថស្ថាន និងវិធីព្យាបាល។
- 5.1.2.2.2** ឱសថ និងការផ្គត់ផ្គង់ដែលគ្មានវេជ្ជបញ្ជាមិនត្រូវបានចេញវេជ្ជបញ្ជា ឬបង្គាប់បញ្ជាពីអ្នកផ្តល់សេវា KP នោះទេ។
- 5.1.2.2.3** ឱសថ និងការផ្គត់ផ្គង់ដែលគ្មានវេជ្ជបញ្ជាដែលមិនមានផ្តល់ជូនជាប្រចាំនៅឱសថស្ថាន KP ហើយត្រូវតែមានការបង្គាប់បញ្ជាជាពិសេស។
- 5.1.2.2.4** វេជ្ជបញ្ជាដែលទាក់ទងនឹងការទទួលខុសត្រូវរបស់ភាគីទីបី កិច្ចការពារធានារ៉ាប់រងផ្ទាល់ខ្លួន ឬករណីសំណងរបស់កម្មករ។

ចំណងជើងគោលការណ៍ <b>ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុវេជ្ជសាស្ត្រ</b>	លេខគោលការណ៍ <b>NATL.CB.307</b>
ផ្នែកទទួលបន្ទុក <b>សុខភាពសហគមន៍ជាតិ</b>	កាលបរិច្ឆេទមានប្រសិទ្ធភាព <b>ថ្ងៃទី 1 ខែមករា ឆ្នាំ 2024</b>
ម្ចាស់ឯកសារ <b>នាយក, ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុវេជ្ជសាស្ត្រ</b>	ទំព័រ <b>7 នៃ 37</b>

**5.1.2.2.5** ឱសថដែលមិនរាប់បញ្ចូលយ៉ាងជាក់លាក់  
(ឧ. បញ្ជាបំបាត់កូសតូស កែសម្រួល  
អសមត្ថភាពផ្លូវភេទ)។

**5.1.2.3 វេជ្ជបញ្ជាសម្រាប់អ្នកចុះឈ្មោះ Medicare ផ្នែក D  
ដែលមានសិទ្ធិទទួល**  
ឬចុះឈ្មោះក្នុងកម្មវិធីឧបត្ថម្ភធនសម្រាប់អ្នកដែលមាន  
ប្រាក់ចំណូលទាប (**Low Income Subsidy, LIS**)។  
ថ្លៃចំណាយរួមដែលនៅសល់សម្រាប់  
ឱសថវេជ្ជបញ្ជាសម្រាប់អ្នកចុះឈ្មោះ Medicare Advantage  
ផ្នែក D ដែលមានសិទ្ធិទទួល  
ឬបានចុះឈ្មោះនៅក្នុងកម្មវិធី LIS  
ស្របទៅតាមគោលការណ៍ណែនាំរបស់មជ្ឈមណ្ឌលសម្រាប់  
សេវា Medicare និង Medicaid (CMS)។

**5.1.2.4 សេវាផ្តល់ជូននៅខាងក្រៅគ្រឹះស្ថាន KP។** គោលការណ៍  
MFA អនុវត្តតែចំពោះសេវាដែលផ្តល់ជូននៅតាមគ្រឹះស្ថាន  
KP ឬដោយអ្នកផ្តល់សេវា KP ប៉ុណ្ណោះ។

**5.1.2.4.1** ទោះបីជាមានការបញ្ជូនបន្តពីអ្នកផ្តល់សេវា  
KP ក៏ដោយ  
ក៏សេវាផ្សេងទៀតទាំងអស់មិនមានសិទ្ធិទទួល  
បាន MFA ទេ។

**5.1.2.4.2** សេវាដែលផ្តល់នៅការិយាល័យវេជ្ជសាស្ត្រមិន  
មែន KP  
មណ្ឌលថែទាំបន្ទាន់និងផ្នែកសង្គ្រោះបន្ទាន់  
ក៏ដូចជាសុខភាពតាមផ្ទះមិនមែន KP,  
មន្ទីរថែទាំអ្នកជំងឺដំណាក់កាលចុងក្រោយ,  
សេវាថែទាំស្តារសុខភាពឡើងវិញ  
និងសេវាបិទចំថែទាំ ត្រូវបានដកចេញ  
ប្រសិនបើមិនឃើញថាជាករណីលើកលែង  
ស្របតាមផ្នែក 5.1.1.6 ខាងលើនោះទេ។

**5.1.2.5 បរិក្ខារវេជ្ជសាស្ត្រប្រើជាប់បានយូរ (Durable Medical  
Equipment, DME)។** DME  
ដែលផ្គត់ផ្គង់ដោយអ្នកផ្គត់ផ្គង់ជាប់កិច្ចសន្យាត្រូវបានដក  
ចេញដោយមិនគិតថាត្រូវបានបង្ហាញដោយអ្នកផ្តល់  
សេវា KP នោះទេ  
ប្រសិនបើមិនឃើញថាជាករណីលើកលែងស្របតាមផ្នែក  
5.1.1.6 ខាងលើនោះទេ។



ចំណងជើងគោលការណ៍ <b>ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុវេជ្ជសាស្ត្រ</b>	លេខគោលការណ៍ <b>NATL.CB.307</b>
ផ្នែកទទួលបន្ទុក <b>សុខភាពសហគមន៍ជាតិ</b>	កាលបរិច្ឆេទមានប្រសិទ្ធភាព <b>ថ្ងៃទី 1 ខែមករា ឆ្នាំ 2024</b>
ម្ចាស់ឯកសារ <b>នាយក, ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុវេជ្ជសាស្ត្រ</b>	ទំព័រ <b>8 នៃ 37</b>

**5.1.2.6 សេវាដឹកជញ្ជូន និងសេវាហ៊ុយធើដំណើរ** កម្មវិធី MFA មិនជួយអ្នកជំងឺឱ្យបង់ប្រាក់លើការដឹកជញ្ជូនសង្គ្រោះបន្ទាន់ ឬមិនសង្គ្រោះបន្ទាន់ ឬការចំណាយទាក់ទងនឹងការធ្វើដំណើរផ្សេងៗ (ពោលគឺ កន្លែងស្នាក់នៅ និងអាហារ) នោះទេ។

**5.1.2.7 បុព្វលាភគម្រោងសុខភាព។** កម្មវិធី MFA មិនជួយដល់អ្នកជំងឺ បង់ថ្លៃចំណាយពាក់ព័ន្ធនឹងការធានារ៉ាប់រងថែទាំសុខភាពឡើយ (ពោលគឺ ថ្លៃបង់ ឬបុព្វលាភ)។

**5.1.3** ព័ត៌មានបន្ថែមទាក់ទងនឹងសេវាកម្ម និងផលិតផលដែលមានសិទ្ធិ និងមិនមានសិទ្ធិជាក់លាក់តាមតំបន់មានរៀបរាប់នៅក្នុងសេចក្តីបន្ថែមដែលពាក់ព័ន្ធ។ *សូមមើលសេចក្តីបន្ថែមសម្រាប់តំបន់ Kaiser Permanente, ឯកសារភ្ជាប់ 1-8។*

**5.2 អ្នកផ្តល់សេវា។** MFA អនុវត្តតែចំពោះសេវាដែលមានសិទ្ធិទទួលបានដែលផ្តល់ដោយអ្នកផ្តល់សេវា ថែទាំវេជ្ជសាស្ត្រដល់អ្នកដែលស្របទៅតាមគោលការណ៍ MFA ប៉ុណ្ណោះ។ *សូមមើលសេចក្តីបន្ថែមសម្រាប់តំបន់ Kaiser Permanente, ឯកសារភ្ជាប់ 1-8។*

**5.3 ប្រភពព័ត៌មានកម្មវិធី និងរបៀបដាក់ពាក្យសុំ MFA។** ព័ត៌មានបន្ថែមអំពីកម្មវិធី MFA និងរបៀបដាក់ពាក្យ ត្រូវបានសង្ខេបនៅក្នុងសេចក្តីបន្ថែមដែលពាក់ព័ន្ធ។ *សូមមើលសេចក្តីបន្ថែមសម្រាប់តំបន់ Kaiser Permanente, ឯកសារភ្ជាប់ 1-8។*

**5.3.1 ប្រភពព័ត៌មានកម្មវិធី។** ច្បាប់ចម្លងនៃឯកសារគោលការណ៍ MFA ទម្រង់ពាក្យស្នើសុំ ការណែនាំ និងសេចក្តីសង្ខេបភាសាងាយយល់ (ដូចជា សេចក្តីសង្ខេបគោលការណ៍ ឬកូនសៀវភៅកម្មវិធី) មានផ្តល់ជូនសាធារណជនទូទៅដោយឥតគិតថ្លៃ ពីគេហទំព័ររបស់ KFHP/H តាមអ៊ីមែល ដោយផ្ទាល់ ឬតាមសំបុត្រប្រៃសណីយ៍សហរដ្ឋអាមេរិក។

**5.3.2 ការដាក់ពាក្យសុំ MFA។** ដើម្បីដាក់ពាក្យស្នើសុំកម្មវិធី MFA អ្នកជំងឺត្រូវបង្ហាញពីតម្រូវការភ្លាមៗដែលបណ្តាលមកពីវិក្កយបត្រសម្រាប់សមតុល្យដែលមិនទាន់សងចំពោះសេវាកម្ម KP, ការណាត់ជួបតាមកាលវិភាគជាមួយ KP, ឬវេជ្ជបញ្ជាឱសថស្ថានដែលបង្គាប់បញ្ជាដោយអ្នកផ្តល់សេវា KP សម្រាប់សេវាកម្មដែលមានសិទ្ធិដូចបានរៀបរាប់ខាងលើ។ អ្នកជំងឺអាចដាក់ពាក្យស្នើសុំកម្មវិធី MFA តាមវិធីជាច្រើន



ចំណងជើងគោលការណ៍ <b>ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុវេជ្ជសាស្ត្រ</b>	លេខគោលការណ៍ <b>NATL.CB.307</b>
ផ្នែកទទួលបន្ទុក <b>សុខភាពសហគមន៍ជាតិ</b>	កាលបរិច្ឆេទមានប្រសិទ្ធភាព <b>ថ្ងៃទី 1 ខែមករា ឆ្នាំ 2024</b>
ម្ចាស់ឯកសារ <b>នាយក, ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុវេជ្ជសាស្ត្រ</b>	ទំព័រ <b>9 នៃ 37</b>

រួមទាំងអនុញ្ញាត ដោយផ្ទាល់ តាមទូរសព្ទ  
ឬតាមពាក្យស្នើសុំជាក្រដាស។

**5.3.2.1 កម្មវិធី MFA របស់ KP។**

អ្នកជំងឺត្រូវបានតម្រូវឱ្យដាក់ពាក្យសុំចូលរួមកម្មវិធី MFA  
នៅក្នុងតំបន់  
សេវាកម្ម KP ដែលពួកគេកំពុងទទួលបានសេវាពី KP។

**5.3.2.2 ការពិនិត្យជ្រើសរើសអ្នកជំងឺដើម្បីឱ្យមានសិទ្ធិទទួលបានកម្មវិធីសាធារណៈ និងឯកជន។ KFHP/H**

លើកទឹកចិត្តឱ្យបុគ្គលទាំងអស់ទទួលបានការធានារ៉ាប់រង  
សុខភាព ដើម្បីទទួលបានសិទ្ធិប្រើប្រាស់  
សេវាថែទាំសុខភាព ដើម្បីសុខភាពផ្ទាល់ខ្លួនទាំងមូល  
និងដើម្បីការពារទ្រព្យសម្បត្តិអ្នកជំងឺ។ KFHP/H  
នឹងជួយអ្នកជំងឺដែលមិនមានធានារ៉ាប់រង  
ឬអ្នកធានារបស់ពួកគេ ក្នុងការកំណត់  
អត្តសញ្ញាណ  
និងដាក់ពាក្យស្នើសុំកម្មវិធីជំនួយដែលមានរួមទាំង  
**Medicaid** និងការធានារ៉ាប់រងដែលមានផ្តល់ជូន  
នៅលើផ្សារអត្ថប្រយោជន៍សុខភាពផងដែរ។  
អ្នកជំងឺដែលត្រូវបានសន្មតថាមានសិទ្ធិទទួលបាន  
**Medicaid**  
ឬការធានារ៉ាប់រងដែលមានផ្តល់ជូននៅលើផ្សារអត្ថប្រ  
យោជន៍  
សុខភាពអាចត្រូវបានតម្រូវឱ្យដាក់ពាក្យសុំចូលរួមកម្មវិធី  
ទាំងនោះ។  
អ្នកជំងឺដែលមានស្ថានភាពហិរញ្ញវត្ថុដែលលើសពីប៉ារ៉ាម៉ែត្រ  
សិទ្ធិទទួលបានប្រាក់ចំណូល **Medicaid**  
នឹងមិនត្រូវបានតម្រូវឱ្យដាក់ពាក្យសុំ **Medicaid** ទេ។

**5.4 មានព័ត៌មានចាំបាច់ក្នុងការដាក់ពាក្យសុំ MFA។** ព័ត៌មានផ្ទាល់ខ្លួន  
ព័ត៌មានហិរញ្ញវត្ថុ និងព័ត៌មានផ្សេងទៀតពេញលេញត្រូវការចាំបាច់  
ដើម្បីផ្ទៀងផ្ទាត់ស្ថានភាពហិរញ្ញវត្ថុរបស់អ្នកជំងឺ  
ដើម្បីកំណត់សិទ្ធិទទួលបានកម្មវិធី MFA ក៏ដូចជាសិទ្ធិទទួលបាន Medicaid  
និងការធានារ៉ាប់រងដែលមានការឧបត្ថម្ភដែលមាននៅលើផ្សារអត្ថប្រយោ  
ជន៍សុខភាព។  
ស្ថានភាពហិរញ្ញវត្ថុរបស់អ្នកជំងឺត្រូវបានផ្ទៀងផ្ទាត់រាល់ពេលដែលគាត់ស្នើ  
សុំជំនួយ។

**5.4.1 ការផ្តល់ព័ត៌មានហិរញ្ញវត្ថុ។**

អ្នកជំងឺត្រូវបានតម្រូវឱ្យរួមបញ្ចូលទំហំសមាជិកគ្រួសារ  
និងព័ត៌មានអំពីប្រាក់ចំណូលក្នុងគ្រួសារទៅក្នុងពាក្យស្នើសុំ MFA

ចំណងជើងគោលការណ៍ <b>ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុវេជ្ជសាស្ត្រ</b>	លេខគោលការណ៍ <b>NATL.CB.307</b>
ផ្នែកទទួលបន្ទុក <b>សុខភាពសហគមន៍ជាតិ</b>	កាលបរិច្ឆេទមានប្រសិទ្ធភាព <b>ថ្ងៃទី 1 ខែមករា ឆ្នាំ 2024</b>
ម្ចាស់ឯកសារ <b>នាយក, ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុវេជ្ជសាស្ត្រ</b>	ទំព័រ <b>10 នៃ 37</b>

របស់ពួកគេ ប៉ុន្តែការដាក់បញ្ជូនឯកសារហិរញ្ញវត្ថុ ដើម្បីអនុញ្ញាតឱ្យមានការផ្ទៀងផ្ទាត់ស្ថានភាពហិរញ្ញវត្ថុមិនមែនជាការតម្រូវទេ លើកលែងតែមានការស្នើសុំជាពិសេសដោយ KP។

**5.4.1.1 ការផ្ទៀងផ្ទាត់ស្ថានភាពហិរញ្ញវត្ថុដោយគ្មានឯកសារហិរញ្ញវត្ថុ។**

ប្រសិនបើឯកសារហិរញ្ញវត្ថុមិនត្រូវបានរួមបញ្ចូលជាមួយ ពាក្យស្នើសុំ MFA ទេ នោះស្ថានភាពហិរញ្ញវត្ថុរបស់អ្នកជំងឺនឹងត្រូវបានផ្ទៀងផ្ទាត់ដោយប្រើប្រភពទិន្នន័យខាងក្រៅ។ ប្រសិនបើមិនអាចផ្ទៀងផ្ទាត់ស្ថានភាពហិរញ្ញវត្ថុរបស់អ្នកជំងឺដោយប្រើប្រភពទិន្នន័យខាងក្រៅបានទេ អ្នកជំងឺអាចត្រូវបានស្នើសុំឱ្យដាក់បញ្ជូនឯកសារហិរញ្ញវត្ថុ ដែលបានពណ៌នានៅក្នុងពាក្យស្នើសុំ MFA ដើម្បីអនុញ្ញាតឱ្យមានការផ្ទៀងផ្ទាត់ស្ថានភាពហិរញ្ញវត្ថុរបស់ពួកគេ។

**5.4.1.2 ការផ្ទៀងផ្ទាត់ស្ថានភាពហិរញ្ញវត្ថុដោយមានឯកសារហិរញ្ញវត្ថុ។**

ប្រសិនបើឯកសារហិរញ្ញវត្ថុត្រូវបានរួមបញ្ចូលជាមួយ ពាក្យស្នើសុំ MFA សិទ្ធិទទួលបាននឹងផ្អែកលើព័ត៌មាន ដែលបានផ្តល់។

**5.4.2 ការផ្តល់ព័ត៌មានពេញលេញ។** សិទ្ធិទទួលបានកម្មវិធី MFA ត្រូវបានកំណត់ នៅពេលយើងទទួលបានព័ត៌មានផ្ទាល់ខ្លួន ព័ត៌មានហិរញ្ញវត្ថុ និងព័ត៌មានផ្សេងទៀតដែលបានស្នើសុំទាំងអស់។

**5.4.3 ព័ត៌មានមិនពេញលេញ។** អ្នកជំងឺម្នាក់ៗទទួលបានការជូនដំណឹងដោយផ្ទាល់តាមរយៈអ៊ីមែល ឬតាមទូរសព្ទ ប្រសិនបើយើងមិនទទួលបានព័ត៌មានដែលត្រូវការគ្រប់គ្រាន់។ អ្នកជំងឺអាចដាក់ជូនព័ត៌មានដែលមិនទាន់គ្រប់គ្រាន់នៅក្នុងរយៈពេល 30 ថ្ងៃគិតចាប់ពីថ្ងៃលិខិតជូនដំណឹងត្រូវបានផ្ញើជូន ថ្ងៃដែលបានជួបសន្ទនាផ្ទាល់ ឬថ្ងៃដែលបានសន្ទនាតាមទូរសព្ទ។ MFA អាចត្រូវបានបដិសេធដោយសារតែព័ត៌មានមិនពេញលេញ។

**5.4.4 មិនមានព័ត៌មានដែលបានស្នើសុំ។** អ្នកជំងឺដែលមិនមានព័ត៌មាន ដែលបានស្នើសុំដូចដែលបានរៀបរាប់នៅក្នុងពាក្យស្នើសុំកម្មវិធី អាចទាក់ទងទៅ KFHP/H ដើម្បីពិភាក្សាអំពីឯកសារដែលមាន ដើម្បីបង្ហាញអំពីសិទ្ធិទទួលបាន។

**5.4.5 មិនមានព័ត៌មានហិរញ្ញវត្ថុទេ។** អ្នកជំងឺត្រូវបានតម្រូវឱ្យផ្តល់ព័ត៌មានហិរញ្ញវត្ថុជាមូលដ្ឋានយ៉ាងហោ

ចំណងជើងគោលការណ៍ <b>ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុវេជ្ជសាស្ត្រ</b>	លេខគោលការណ៍ <b>NATL.CB.307</b>
ផ្នែកទទួលបន្ទុក <b>សុខភាពសហគមន៍ជាតិ</b>	កាលបរិច្ឆេទមានប្រសិទ្ធភាព <b>ថ្ងៃទី 1 ខែមករា ឆ្នាំ 2024</b>
ម្ចាស់ឯកសារ <b>នាយក, ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុវេជ្ជសាស្ត្រ</b>	ទំព័រ <b>11 នៃ 37</b>

ចណ្តស់ (ពោលគឺ ប្រាក់ចំណូល និងប្រភពប្រាក់ចំណូលប្រសិនបើមាន) និងបញ្ជាក់អំពីសុពលភាពរបស់វានៅពេលដែល៖ (1) មិនអាចផ្ទៀងផ្ទាត់ស្ថានភាពហិរញ្ញវត្ថុរបស់ពួកគេដោយប្រើប្រភពទិន្នន័យខាងក្រៅបានទេ (2) ព័ត៌មានហិរញ្ញវត្ថុដែលបានស្នើសុំមិនអាចប្រើបាន និង (3) មិនមានឯកសារផ្សេងទៀតដែលអាចបង្ហាញពីសិទ្ធិទទួលបាន។ អ្នកជំងឺត្រូវបានគម្របឱ្យផ្តល់ព័ត៌មានហិរញ្ញវត្ថុ និងលិខិតបញ្ជាក់ជាមូលដ្ឋាន ប្រសិនបើមានចំណុចណាមួយខាងក្រោមត្រូវបានអនុវត្ត៖

**5.4.5.1** អ្នកជំងឺគ្មានផ្ទះសំបែង ឬទទួលបានការថែទាំពីគ្លីនិកសម្រាប់ជនអនាថា។

**5.4.5.2** អ្នកជំងឺគ្មានប្រាក់ចំណូល មិនទទួលបានបង្កាន់ដៃបើកប្រាក់ផ្លូវការពីនិយោជករបស់ខ្លួន (មិនគិតពីអ្នកដែលមានអាជីវកម្មខ្លួនឯង) ទទួលបានអំណោយជាសាច់ប្រាក់ ឬមិនចាំបាច់ដាក់លិខិតប្រកាសពន្ធលើប្រាក់ចំណូល សហព័ន្ធ និងរដ្ឋនៅក្នុងឆ្នាំសារពើពន្ធមុន។

**5.4.5.3** អ្នកជំងឺរងផលប៉ះពាល់ដោយគ្រោះមហន្តរាយជាតិ ឬក្នុងតំបន់ ឬគ្រោះអាសន្នផ្នែកសុខភាពសាធារណៈ ទូលំទូលាយ (សូមមើលផ្នែក 5.11 ខាងក្រោម)។

**5.4.6 កិច្ចសហប្រតិបត្តិការរបស់អ្នកជំងឺ។**  
អ្នកជំងឺត្រូវបានគម្របឱ្យខិតខំប្រឹងប្រែងសមហេតុផល ដើម្បីផ្តល់ព័ត៌មានដែលបានស្នើទាំងអស់។ ប្រសិនបើមិនមានការផ្តល់ព័ត៌មានដែលបានស្នើសុំទាំងអស់ទេ កាលៈទេសៈអាចត្រូវបានពិចារណា នៅពេលកំណត់សម្រេចសិទ្ធិទទួលបាន។

**5.5 សេចក្តីសម្រេចសិទ្ធិទទួលបានដោយផ្អែកលើការយល់ឃើញ។**  
ជំនួយផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុអាចនឹងទទួលបានការអនុញ្ញាត ក្នុងករណីដែលមិនមានពាក្យស្នើសុំដែលបំពេញរួចក្នុងស្ថានភាពដែលអ្នកជំងឺមានសមតុល្យមិនទាន់សង មិនបានឆ្លើយតបទៅនឹងការប៉ុនប៉ងផ្សព្វផ្សាយរបស់ KP និងមិនបានអនុវត្ត ប៉ុន្តែព័ត៌មានដែលមានផ្សេងទៀតបង្ហាញឱ្យឃើញពីការលំបាកផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុ។ ប្រសិនបើត្រូវបានកំណត់សម្រេចថាមានសិទ្ធិទទួលបាន អ្នកជំងឺមិនត្រូវបានគម្របឱ្យផ្តល់ព័ត៌មានផ្ទាល់ខ្លួន ព័ត៌មានហិរញ្ញវត្ថុ ឬព័ត៌មានផ្សេងទៀតដើម្បីផ្ទៀងផ្ទាត់ស្ថានភាពហិរញ្ញវត្ថុទេ

ចំណងជើងគោលការណ៍ <b>ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុវេជ្ជសាស្ត្រ</b>	លេខគោលការណ៍ <b>NATL.CB.307</b>
ផ្នែកទទួលបន្ទុក <b>សុខភាពសហគមន៍ជាតិ</b>	កាលបរិច្ឆេទមានប្រសិទ្ធភាព <b>ថ្ងៃទី 1 ខែមករា ឆ្នាំ 2024</b>
ម្ចាស់ឯកសារ <b>នាយក, ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុវេជ្ជសាស្ត្រ</b>	ទំព័រ <b>12 នៃ 37</b>

ហើយនឹងទទួលបានមូលនិធិ MFA ដោយស្វ័យប្រវត្តិ។ មូលហេតុ និងព័ត៌មានសំអាងសម្រាប់សេចក្តីសម្រេចសិទ្ធិទទួលបានដោយផ្អែកលើការយល់ឃើញនឹងត្រូវបានចងក្រងជាឯកសារនៅក្នុងករណីរបស់អ្នកជំងឺ ហើយកំណត់ចំណាំ អ្នកជំងឺបន្ថែមអាចត្រូវបានរួមបញ្ចូល។ អ្នកជំងឺត្រូវបានសន្មតថាមានសិទ្ធិ ហើយលក្ខខណ្ឌ តម្រូវឯកសារត្រូវបានលើកលែង ប្រសិនបើអ្នកជំងឺមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ជាមុន ឬមានការចង្អុលបង្ហាញអំពីភាពលំបាកផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុ។

**5.5.1 មានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ជាមុន។** ស្ថានភាពដែលមាន ភស្តុតាងបង្ហាញថាអ្នកជំងឺបានចុះឈ្មោះ ឬត្រូវបានកំណត់សម្រេច ដោយដំណើរការពិនិត្យផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុ ដើម្បីឱ្យមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ក្នុងការទទួលបានកម្មវិធីជំនួយសាធារណៈ នឹងឯកជនដែលបានកត់សម្គាល់ខាងក្រោមត្រូវបានសន្មតថាមានសិទ្ធិ (មានន័យថាមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ជាមុន) សម្រាប់កម្មវិធី MFA។ អ្នកជំងឺត្រូវបានចាត់ទុកថាមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ជាមុន ប្រសិនបើអ្នកជំងឺបំពេញតាមលក្ខខណ្ឌណាមួយខាងក្រោម៖

**5.5.1.1** ត្រូវបានចុះឈ្មោះនៅក្នុងកម្មវិធី MFA សហគមន៍ (CMFA) ដែលអ្នកជំងឺត្រូវបានបញ្ជូនបន្ត និងមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ជាមុនតាមរយៈ៖ (1) រដ្ឋាភិបាលសហព័ន្ធ រដ្ឋ ឬរដ្ឋាភិបាលមូលដ្ឋាន (2) អង្គការតាមសហគមន៍ ដែលជាដៃគូ ឬ (3) នៅក្នុងកម្មវិធីសុខភាព សហគមន៍ ដែលទទួលបានការឧបត្ថម្ភពី KFHP/H។

**5.5.1.2** ត្រូវបានចុះឈ្មោះនៅក្នុងកម្មវិធីអត្ថប្រយោជន៍សហគមន៍ KP ដែលបាន បង្កើតឡើងដើម្បីគាំទ្រឱ្យមានលទ្ធភាពទទួលបានសេវាថែទាំសម្រាប់អ្នកជំងឺ ដែលមានប្រាក់ចំណូលទាប និងត្រូវបានផ្តល់លក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ជាមុនដោយបុគ្គលិក KFHP/H ដែលបានជ្រើសតាំង។

**5.5.1.3** ត្រូវបានចុះឈ្មោះក្នុង ឬត្រូវបានសន្មតថាមានសិទ្ធិក្នុងការទទួលបានកម្មវិធីជំនួយសុខភាពដែលពិនិត្យលើប្រាក់ចំណូលដែលអាចជឿទុកចិត្តបាន (ឧ. Medicaid, កម្មវិធីឧបត្ថម្ភធនសម្រាប់អ្នកដែលមានប្រាក់ចំណូលទាប)

ចំណងជើងគោលការណ៍ <b>ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុវេជ្ជសាស្ត្រ</b>	លេខគោលការណ៍ <b>NATL.CB.307</b>
ផ្នែកទទួលបន្ទុក <b>សុខភាពសហគមន៍ជាតិ</b>	កាលបរិច្ឆេទមានប្រសិទ្ធភាព <b>ថ្ងៃទី 1 ខែមករា ឆ្នាំ 2024</b>
ម្ចាស់ឯកសារ <b>នាយក, ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុវេជ្ជសាស្ត្រ</b>	ទំព័រ <b>13 នៃ 37</b>

ប Medicare  
ការធានារ៉ាប់រងទទួលបានឧបត្ថម្ភធនដែលមាននៅលើផ្សារអត្ថប្រយោជន៍សុខភាព។

**5.5.1.4** ត្រូវបានចុះឈ្មោះក្នុងកម្មវិធីជំនួយសាធារណៈដែលពិនិត្យលើប្រាក់ចំណូលដែលអាចធ្វើទុកចិត្តបាន។ (ឧ. កម្មវិធីស្ត្រី ទារក និងកុមារ កម្មវិធីអាហារបំប៉ន និងជំនួយបន្ថែម កម្មវិធីជំនួយថាមពលសម្រាប់គ្រួសារដែលមានចំណូលទាប កម្មវិធីអាហារថ្ងៃត្រង់ដោយឥតគិតថ្លៃ ឬកាត់បន្ថយការចំណាយ)។

**5.5.1.5** រស់នៅក្នុងផ្ទះដែលមានចំណូលទាប ឬមានឧបត្ថម្ភធន។

**5.5.1.6** ទទួលបានមូលនិធិ MFA  
កាលពីមុនដែលបានចាប់ផ្តើមក្នុងរយៈពេល 30 ថ្ងៃចុងក្រោយ។

**5.5.2 ការចង្អុលបង្ហាញអំពីភាពលំបាកផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុ។**  
អ្នកជំងឺដែលបានទទួលការថែទាំនៅគ្រឹះស្ថាន KP និងសម្រាប់អ្នកដែលមានការចង្អុលបង្ហាញអំពីភាពលំបាកផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុ (ឧ. សមតុល្យមិនទាន់សងប្តូសកំណត់ ឬអសលទ្ធភាពបង់ប្រាក់) អាចត្រូវបានពិនិត្យជ្រើសរើសដោយ KP ឱ្យមានសិទ្ធិទទួលបានកម្មវិធី និងភាពលំបាកផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុដោយប្រើប្រភពទិន្នន័យខាងក្រៅ។ ប្រសិនបើមានសិទ្ធិ អ្នកជំងឺនឹងទទួលបានមូលនិធិ MFA សម្រាប់តែសមតុល្យមិនទាន់សងដែលមានសិទ្ធិប៉ុណ្ណោះ។

**5.5.2.1 សេចក្តីសម្រេចសិទ្ធិទទួលបានដោយ KP។ KP**  
អាចពិនិត្យជ្រើសរើសអ្នកជំងឺឱ្យមានសិទ្ធិទទួលបានកម្មវិធី មុនពេលសមតុល្យមិនទាន់សងរបស់ពួកគេត្រូវបានផ្ទេរទៅទីភ្នាក់ងារទារបំណុល។

**5.5.2.1.1 សមតុល្យបង់ប្រាក់ដោយខ្លួនឯងដែលមិនទាន់សង។ KP**  
នឹងពិនិត្យជ្រើសរើសអ្នកជំងឺណាដែលបានរកឃើញថាមានការរៀបចំជាមួយទីភ្នាក់ងារទារបំណុលឱ្យមានសិទ្ធិទទួលបានកម្មវិធីដោយផ្អែកលើលក្ខខណ្ឌពិនិត្យលើប្រាក់ចំណូល។ សូមមើលផ្នែក 5.6.1 ខាងក្រោម។

ចំណងជើងគោលការណ៍ <b>ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុវេជ្ជសាស្ត្រ</b>	លេខគោលការណ៍ <b>NATL.CB.307</b>
ផ្នែកទទួលបន្ទុក <b>សុខភាពសហគមន៍ជាតិ</b>	កាលបរិច្ឆេទមានប្រសិទ្ធភាព <b>ថ្ងៃទី 1 ខែមករា ឆ្នាំ 2024</b>
ម្ចាស់ឯកសារ <b>នាយក, ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុវេជ្ជសាស្ត្រ</b>	ទំព័រ <b>14 នៃ 37</b>

**5.5.2.1.2 ការចង្អុលបង្ហាញអំពីភាពលំបាកផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុ។**

ព័ត៌មានហិរញ្ញវត្ថុសម្រាប់អ្នកជំងឺមួយចំនួនដែលមានសមតុល្យមិនទាន់សងប្រហែលមិនមានផ្តល់ជូនក្នុងការកំណត់សិទ្ធិទទួលបាននោះទេ

ប៉ុន្តែការចង្អុលបង្ហាញផ្សេងទៀតអំពីភាពលំបាកផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុដែល KP បានដឹងអាចបណ្តាលឱ្យមានសេចក្តីសម្រេចថាមានប្រាក់ចំណូលទាប។

សមតុល្យមិនទាន់សងដែលមានសិទ្ធិនឹងត្រូវបានអនុវត្តចំពោះកម្មវិធី MFA ហើយនឹងមិនទទួលបានវិធានការទារបំណុលក៏ទៅមុខទៀតទេ។

ការចង្អុលបង្ហាញអំពីភាពលំបាកផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុអាចរួមមានជាអាទិ៍៖

**5.5.2.1.2.1** អ្នកជំងឺគឺជាពលរដ្ឋមិនមែនរស់នៅអាមេរិកដែលគ្មានការឧបត្ថម្ភលេខរបបសន្តិសុខសង្គមកំណត់ត្រាពន្ធឬអាសយដ្ឋានចេញវិក្កយបត្រដែលមានសុពលភាពមិនមានការទាក់ទងជាមួយ KP ពាក់ព័ន្ធករណីរបស់គាត់ទេ ហើយកិច្ចខិតខំប្រឹងប្រែងប្រមូលពន្ធអស់ពីលទ្ធភាពបង្ហាញថាអ្នកជំងឺមិនមានធនធានហិរញ្ញវត្ថុ ឬទ្រព្យសកម្មនៅក្នុងប្រទេសនៃប្រភពដើមរបស់គាត់ទេ។

**5.5.2.1.2.2** អ្នកជំងឺមានសមតុល្យមិនទាន់សងសម្រាប់សេវា KP ដែលបានផ្តល់ពីមុន ហើយចាប់តាំងពីពេលនោះមកត្រូវបានដាក់ឱ្យជាប់ឃុំក្នុងពន្ធនាគារក្នុងរយៈពេលយូរពេក, មិនបានរៀបការ,



ចំណងជើងគោលការណ៍ <b>ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុវេជ្ជសាស្ត្រ</b>	លេខគោលការណ៍ <b>NATL.CB.307</b>
ផ្នែកទទួលបន្ទុក <b>សុខភាពសហគមន៍ជាតិ</b>	កាលបរិច្ឆេទមានប្រសិទ្ធភាព <b>ថ្ងៃទី 1 ខែមករា ឆ្នាំ 2024</b>
ម្ចាស់ឯកសារ <b>នាយក, ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុវេជ្ជសាស្ត្រ</b>	ទំព័រ <b>15 នៃ 37</b>

មិនមានសូចនាករបញ្ជាក់ប្រាក់  
ចំណូល ហើយ KP  
មិនអាចទាក់ទងអ្នកជំងឺបាន។

**5.5.2.1.2.3** អ្នកជំងឺបានស្លាប់ដោយមិនមានភោគទ្រព្យ/ទ្រព្យសម្បត្តិ ឬឯកសារកំណត់ហេតុរបស់ស្ថាប័នណាមួយដែលទទួលខុសត្រូវលើបំណុល។

**5.5.2.1.2.4** អ្នកជំងឺបានស្លាប់ហើយវិធីបញ្ជាក់មរតកសាសន៍ ឬភោគទ្រព្យបង្ហាញពីភាពពុំអាចសងបំណុលបាន។

**5.6 លក្ខខណ្ឌសិទ្ធិទទួលបានកម្មវិធី។** ដូចដែលបានសង្ខេបនៅក្នុងផ្នែកទី V នៃសេចក្តីបន្ថែមជាក់លាក់តាមតំបន់ អ្នកជំងឺដែលដាក់ពាក្យសុំ MFA អាចមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ក្នុងការទទួលបានជំនួយផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុដោយផ្អែកលើលក្ខខណ្ឌពិនិត្យលើប្រាក់ចំណូល ឬលក្ខខណ្ឌនៃការចំណាយវេជ្ជសាស្ត្រខ្ពស់។ *សូមមើលសេចក្តីបន្ថែមសម្រាប់តំបន់ Kaiser Permanente, ឯកសារភ្ជាប់ 1-8។*

**5.6.1 លក្ខខណ្ឌពិនិត្យលើប្រាក់ចំណូល។**  
អ្នកជំងឺត្រូវបានវាយតម្លៃដើម្បីកំណត់ថា តើអ្នកជំងឺបំពេញតាមលក្ខខណ្ឌសិទ្ធិទទួលបានការពិនិត្យលើប្រាក់ចំណូល។

**5.6.1.1 សិទ្ធិទទួលបានដោយផ្អែកលើកម្រិតប្រាក់ចំណូល។**  
អ្នកជំងឺដែលមានប្រាក់ចំណូលសរុបក្នុងគ្រួសារតិចជាង ឬស្មើនឹងលក្ខខណ្ឌពិនិត្យលើប្រាក់ចំណូលរបស់ KFHP/H ជាភាគរយនៃគោលការណ៍ណែនាំស្តីពីបន្ទាត់កម្រិតក្រីក្រសហព័ន្ធ (Federal Poverty Guidelines, FPG) មានសិទ្ធិទទួលបានជំនួយផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុ។ ទ្រព្យសកម្មមិនត្រូវបានចាត់ទុកថាស្ថិតក្នុងលក្ខខណ្ឌពិនិត្យលើប្រាក់ចំណូលទេ។

**5.6.1.2 ប្រាក់ចំណូលក្នុងគ្រួសារ។**  
លក្ខខណ្ឌតម្រូវប្រាក់ចំណូលអន្តរក្តីចំពោះសមាជិកគ្រួសារ។ គ្រួសារមានន័យថា បុគ្គលនៅលើ ឬក្រុមដែលមានមនុស្សពីរនាក់ ឬច្រើននាក់ ដែលជាប់សាច់ឈាមគ្នាតាមរយៈកំណើត អាពាហ៍ពិពាហ៍



ចំណងជើងគោលការណ៍ <b>ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុវេជ្ជសាស្ត្រ</b>	លេខគោលការណ៍ <b>NATL.CB.307</b>
ផ្នែកទទួលបន្ទុក <b>សុខភាពសហគមន៍ជាតិ</b>	កាលបរិច្ឆេទមានប្រសិទ្ធភាព <b>ថ្ងៃទី 1 ខែមករា ឆ្នាំ 2024</b>
ម្ចាស់ឯកសារ <b>នាយក, ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុវេជ្ជសាស្ត្រ</b>	ទំព័រ <b>16 នៃ 37</b>

ប្រការចិញ្ចឹមបីបាច់ដែលរស់នៅជាមួយគ្នា។  
សមាជិកគ្រួសារអាចរាប់បញ្ចូលទាំងប្តីប្រពន្ធ  
ដែលរស់នៅជាមួយគ្នាដែលមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់  
កូន សាច់ញាតិអ្នកមើលថែ  
កូនរបស់សាច់ញាតិអ្នកមើលថែ  
និងបុគ្គលផ្សេងទៀតដែលបុគ្គលតែមួយ ប្តីប្រពន្ធ  
ដែលរស់នៅជាមួយគ្នា ឬឪពុកម្តាយ  
ទទួលខុសត្រូវផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុដែលរស់នៅក្នុងគ្រួសារ។

**5.6.2 លក្ខខណ្ឌនៃការចំណាយវេជ្ជសាស្ត្រខ្ពស់ៗ**

អ្នកជំងឺត្រូវបានវាយតម្លៃដើម្បីកំណត់ថាតើអ្នកជំងឺបំពេញតាមលក្ខខណ្ឌសិទ្ធិទទួលបានការចំណាយវេជ្ជសាស្ត្រខ្ពស់ឬអត់។

**5.6.2.1 សិទ្ធិទទួលបាន ដោយផ្អែកលើការចំណាយវេជ្ជសាស្ត្រខ្ពស់ៗ**

អ្នកជំងឺដែលមានកម្រិតប្រាក់ចំណូលក្នុងគ្រួសារសរុបណាមួយដែលមានការចំណាយចេញពីហោប៉ៅលើផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ និងឱសថស្ថានចំពោះសេវាដែលមានសិទ្ធិក្នុងរយៈពេល 12 ខែមុនពេលដាក់ពាក្យដែលមានច្រើនជាង ឬស្មើនឹង 10% នៃប្រាក់ចំណូលក្នុងគ្រួសារប្រចាំឆ្នាំមានសិទ្ធិទទួលបានជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ។

**5.6.2.1.1 ការចំណាយចេញពីហោប៉ៅរបស់ KFHP/H។**

ការចំណាយលើផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ និងឱសថស្ថាននៅគ្រឹះស្ថាន KP រួមមានប្រាក់ចំណាយផ្ទាល់ខ្លួន ប្រាក់កក់សហគមន៍រ៉ាប់រង និងប្រាក់ត្រូវបង់មុនពាក់ព័ន្ធនឹងសេវាដែលមានសិទ្ធិ។

**5.6.2.1.2 ការចំណាយចេញពីហោប៉ៅដែលមិនមែនរបស់ KFHP/HP។**

ការចំណាយលើផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ឱសថស្ថាន និងសុខភាពមាត់ធ្មេញដែលផ្តល់ជូននៅតាមគ្រឹះស្ថានដែលមិនមែនជារបស់ KP ដែលទាក់ទងទៅនឹងសេវាដែលមានសិទ្ធិ និងដែលទទួលដោយអ្នកជំងឺ (មិនរាប់បញ្ចូលការបញ្ជូនតម្លៃ ឬការលុបបំបាត់ចោលណាមួយ) ត្រូវបានរួមបញ្ចូល។ អ្នកជំងឺត្រូវបានតម្រូវឱ្យផ្តល់ឯកសារទាក់ទងនឹងការចំណាយវេជ្ជសាស្ត្រសម្រាប់សេវាដែលទទួលបាន។

ចំណងជើងគោលការណ៍ <b>ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុវេជ្ជសាស្ត្រ</b>	លេខគោលការណ៍ <b>NATL.CB.307</b>
ផ្នែកទទួលបន្ទុក <b>សុខភាពសហគមន៍ជាតិ</b>	កាលបរិច្ឆេទមានប្រសិទ្ធភាព <b>ថ្ងៃទី 1 ខែមករា ឆ្នាំ 2024</b>
ម្ចាស់ឯកសារ <b>នាយក, ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុវេជ្ជសាស្ត្រ</b>	ទំព័រ <b>17 នៃ 37</b>

ទទួលបានពីគ្រឹះស្ថានដែលមិនមែនជារបស់ KP។

**5.6.2.1.2.1** ប្រសិនបើអ្នកផ្តល់សេវាមិនមែនរបស់ KFHP/H ដែលទទួលបានការគិតថ្លៃផ្តល់កម្មវិធីជំនួយហិរញ្ញវត្ថុដែលអ្នកជំងឺអាចមានសិទ្ធិអ្នកជំងឺត្រូវតែដាក់ពាក្យមុនពេលដែលការគិតថ្លៃនឹងត្រូវបានចាត់ទុកថាជាការចំណាយផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដែលមានសិទ្ធិ។

**5.6.2.1.3 បុព្វលាភគម្រោងសុខភាព។**

ការចំណាយចេញពីហោប៉ៅមិនរាប់បញ្ចូលថ្លៃចំណាយដែលទាក់ទងនឹងការធានារ៉ាប់រងសេវាថែទាំសុខភាព (ពោលគឺ ប្រាក់ត្រូវបង់ឬបុព្វលាភរ៉ាប់រង)។

**5.7 ការបដិសេធ និងការប្តឹងឧទ្ធរណ៍**

**5.7.1 ការបដិសេធ។** អ្នកជំងឺដែលបានដាក់ពាក្យស្នើសុំកម្មវិធី MFA ហើយមិនបំពេញតាមលក្ខខណ្ឌសិទ្ធិទទួលបានការជូនដំណឹងជាលាយលក្ខណ៍អក្សរថាសំណើសុំ MFA របស់គាត់ត្រូវបានបដិសេធ។

**5.7.2 របៀបប្តឹងឧទ្ធរណ៍ការបដិសេធ MFA។** អ្នកជំងឺដែលត្រូវបាន MFA បដិសេធ ឬអនុញ្ញាត និងជឿថាខ្លួនមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ក្នុងការទទួលបានរង្វាន់ MFA ខ្ពស់ជាងនេះអាចប្តឹងឧទ្ធរណ៍សេចក្តីសម្រេចនេះបាន។ អ្នកជំងឺត្រូវបានលើកទឹកចិត្តឱ្យប្តឹងឧទ្ធរណ៍ ប្រសិនបើពួកគេ៖ (1) មិនបានដាក់បញ្ជូនឯកសារហិរញ្ញវត្ថុពីមុនមក ឬ (2) ប្រាក់ចំណូលក្នុងគ្រួសាររបស់ពួកគេបានផ្លាស់ប្តូរ។ សេចក្តីណែនាំសម្រាប់ការបញ្ចប់ដំណើរការប្តឹងឧទ្ធរណ៍ត្រូវបានដាក់បញ្ចូលក្នុងលិខិតបដិសេធ និងលិខិតយល់ព្រមរបស់ MFA ក៏ដូចជាគេហទំព័ររបស់ MFA ផងដែរ។ បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ត្រូវបានពិនិត្យដោយបុគ្គលិក KFHP/H ដែលបានចាត់តាំង។ អ្នកជំងឺទទួលបានការជូនដំណឹងជាលាយលក្ខណ៍អក្សរអំពីលទ្ធផលនៃបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់ពួកគេ។ សេចក្តីសម្រេចលើបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ទាំងអស់គឺជាការសម្រេចចុងក្រោយ។

ចំណងជើងគោលការណ៍ <b>ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុវេជ្ជសាស្ត្រ</b>	លេខគោលការណ៍ <b>NATL.CB.307</b>
ផ្នែកទទួលបន្ទុក <b>សុខភាពសហគមន៍ជាតិ</b>	កាលបរិច្ឆេទមានប្រសិទ្ធភាព <b>ថ្ងៃទី 1 ខែមករា ឆ្នាំ 2024</b>
ម្ចាស់ឯកសារ <b>នាយក, ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុវេជ្ជសាស្ត្រ</b>	ទំព័រ <b>18 នៃ 37</b>

**5.8 រចនាសម្ព័ន្ធនៃការផ្តល់មូលនិធិ។** មូលនិធិ MFA ត្រូវបានអនុវត្តចំពោះសមតុល្យប្រាក់កំណត់ ឬសមតុល្យមិនទាន់សងសមតុល្យដែលបានផ្ទេរទៅទីភ្នាក់ងារទារបំណុល និងការគិតថ្លៃដែលមិនទាន់សម្រេច។ មូលនិធិ MFA ក៏អាចរួមបញ្ចូលរយៈពេលនៃសិទ្ធិទទួលបានសម្រាប់សេវាតាមដានដែលតម្រូវណាមួយដែលកំណត់ដោយអ្នកផ្តល់សេវា KP ផងដែរ។

**5.8.1 មូលដ្ឋាននៃមូលនិធិ។**

ថ្លៃចំណាយរបស់អ្នកជំងឺដែលបង់ដោយកម្មវិធី MFA ត្រូវបានកំណត់សម្រេចដោយផ្អែកលើថាតើអ្នកជំងឺមានការធានារ៉ាប់រងសុខភាព និងប្រាក់ចំណូលក្នុងគ្រួសាររបស់អ្នកជំងឺដែរឬទេ។

**5.8.1.1 អ្នកជំងឺដែលមានសិទ្ធិទទួលបាន MFA ដោយមិនមានការធានារ៉ាប់រងសុខភាព (មិនមានការធានា)។**

អ្នកជំងឺដែលគ្មានការធានារ៉ាប់រងមានសិទ្ធិអាចទទួលបានការបញ្ជូនតម្លៃលើថ្លៃចំណាយរបស់អ្នកជំងឺនូវរាល់សេវាដែលមានសិទ្ធិទាំងអស់។

**5.8.1.2 អ្នកជំងឺដែលមានសិទ្ធិទទួលបាន MFA មានការធានារ៉ាប់រងសុខភាព (មានការធានា)។**

អ្នកជំងឺមានធានារ៉ាប់រងដែលមានសិទ្ធិទទួលបានការបញ្ជូនតម្លៃលើថ្លៃចំណាយរបស់អ្នកជំងឺលើសេវាដែលមានសិទ្ធិទាំងអស់ដែល (1) អ្នកជំងឺទទួលខុសត្រូវផ្ទាល់ និង (2) មិនត្រូវបានបង់ដោយក្រុមហ៊ុនធានារ៉ាប់រងរបស់ពួកគេ។ អ្នកជំងឺត្រូវបានតម្រូវឱ្យផ្តល់ឯកសារដូចជាការពន្យល់ពីអត្ថប្រយោជន៍ (EOB)

ដើម្បីកំណត់ចំណែកណាមួយនៃវិក្កយបត្រដែលមិនត្រូវបានរ៉ាប់រងដោយការធានារ៉ាប់រង។

អ្នកជំងឺមានធានារ៉ាប់រងដែលមានសិទ្ធិត្រូវបានតម្រូវឱ្យដាក់បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ជាមួយក្រុមហ៊ុនផ្តល់សេវាធានារ៉ាប់រងរបស់ពួកគេសម្រាប់ការទាមទារសំណងដែលត្រូវបានបដិសេធទាំងឡាយ។

អ្នកជំងឺមានធានារ៉ាប់រងដែលមានសិទ្ធិត្រូវបានតម្រូវឱ្យផ្តល់ឯកសារបដិសេធការប្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់ក្រុមហ៊ុនផ្តល់សេវាធានារ៉ាប់រងរបស់ពួកគេ។

**5.8.1.2.1 ការទូទាត់ដែលទទួលបានពីក្រុមហ៊ុនធានារ៉ាប់រង។**

អ្នកជំងឺមានធានារ៉ាប់រងដែលមានសិទ្ធិត្រូវបានតម្រូវឱ្យចុះហត្ថលេខាផ្ទេរទៅ KFHP/H នូវការទូទាត់ថ្លៃសេវាទាំងឡាយដែលផ្តល់ដោយ

ចំណងជើងគោលការណ៍ <b>ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុវេជ្ជសាស្ត្រ</b>	លេខគោលការណ៍ <b>NATL.CB.307</b>
ផ្នែកទទួលបន្ទុក <b>សុខភាពសហគមន៍ជាតិ</b>	កាលបរិច្ឆេទមានប្រសិទ្ធភាព <b>ថ្ងៃទី 1 ខែមករា ឆ្នាំ 2024</b>
ម្ចាស់ឯកសារ <b>នាយក, ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុវេជ្ជសាស្ត្រ</b>	ទំព័រ <b>19 នៃ 37</b>

យ KFHP/H ដែលអ្នកជំងឺ  
ទទួលបានពីក្រុមហ៊ុនធានារ៉ាប់រងរបស់គាត់។

**5.8.1.3 កាលវិភាគបញ្ចុះតម្លៃ។** ចំនួនទឹកប្រាក់ដែល KP គិតថ្លៃដល់អ្នកជំងឺដែលមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ក្នុងការទទួលបានជំនួយផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុគឺផ្អែកលើប្រភេទនៃលក្ខខណ្ឌសិទ្ធិទទួលបានដែលប្រើដើម្បីតម្រូវឱ្យអ្នកជំងឺមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ចូលរួមក្នុងកម្មវិធី។ ព័ត៌មានបន្ថែមអំពីការបញ្ចុះតម្លៃដែលមាននៅក្រោមគោលការណ៍ត្រូវបានសង្ខេបនៅក្នុងសេចក្តីបន្ថែមដែលពាក់ព័ន្ធ។ សូមមើលសេចក្តីបន្ថែមសម្រាប់តំបន់ *Kaiser Permanente*, ឯកសារភ្ជាប់ 1-8។

**5.8.1.3.1 សេចក្តីសម្រេចសិទ្ធិទទួលបានដោយផ្អែកលើការយល់ឃើញ –**  
មានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ជាមុន។ អ្នកជំងឺដែលមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ជាមុន (ដូចដែលបានសង្ខេបនៅក្នុងផ្នែក 5.5.1) ក្នុងការទទួលសិទ្ធិ MFA នឹងទទួលបានការបញ្ចុះតម្លៃ 100% នៃ MFA លើថ្លៃចំណាយរបស់អ្នកជំងឺ ឬការគិតថ្លៃសេវាដែលអ្នកជំងឺទទួលខុសត្រូវ។

**5.8.1.3.2 សេចក្តីសម្រេចសិទ្ធិទទួលបានដោយផ្អែកលើការយល់ឃើញដោយ KP – សមតុល្យបង់ប្រាក់ដោយខ្លួនឯងមិនទាន់សង។**  
អ្នកជំងឺដែលបំពេញតាមលក្ខខណ្ឌពិនិត្យលើប្រាក់ចំណូលនឹងទទួលបានការបញ្ចុះតម្លៃ MFA ដែលប្រែប្រួលទៅតាមស្ថានភាពលើថ្លៃចំណាយរបស់អ្នកជំងឺ ឬចំណែកនៃការគិតថ្លៃសេវាដែលអ្នកជំងឺទទួលខុសត្រូវ។

**5.8.1.3.3 សេចក្តីសម្រេចសិទ្ធិទទួលបានដោយផ្អែកលើការយល់ឃើញដោយ KP – ការចង្អុលបង្ហាញអំពីភាពលំបាកផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុ។**  
អ្នកជំងឺដែលបំពេញតាមការចង្អុលបង្ហាញអំពីលក្ខខណ្ឌភាពលំបាកផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុ

ចំណងជើងគោលការណ៍ <b>ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុវេជ្ជសាស្ត្រ</b>	លេខគោលការណ៍ <b>NATL.CB.307</b>
ផ្នែកទទួលបន្ទុក <b>សុខភាពសហគមន៍ជាតិ</b>	កាលបរិច្ឆេទមានប្រសិទ្ធភាព <b>ថ្ងៃទី 1 ខែមករា ឆ្នាំ 2024</b>
ម្ចាស់ឯកសារ <b>នាយក, ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុវេជ្ជសាស្ត្រ</b>	ទំព័រ <b>20 នៃ 37</b>

នឹងទទួលបានការបញ្ចុះតម្លៃ 100% នៃ MFA លើថ្លៃ  
ចំណាយរបស់អ្នកជំងឺ  
ឬចំណែកនៃការគិតថ្លៃសេវាដែលអ្នកជំងឺទទួលបាន  
លុបចោល។

**5.8.1.3.4 អ្នកជំងឺបំពេញតាមលក្ខខណ្ឌពិនិត្យលើប្រាក់ចំណូល។** អ្នកជំងឺដែលបំពេញតាមលក្ខខណ្ឌពិនិត្យលើប្រាក់ចំណូលនឹងទទួលបានការបញ្ចុះតម្លៃ MFA ដែលប្រែប្រួលទៅតាមស្ថានភាពលើថ្លៃចំណាយរបស់អ្នកជំងឺ ឬចំណែកនៃការគិតថ្លៃសេវាដែលអ្នកជំងឺទទួលបានលុបចោល។

**5.8.1.3.5 អ្នកជំងឺបំពេញលក្ខខណ្ឌនៃការចំណាយវេជ្ជសាស្ត្រខ្ពស់។** អ្នកជំងឺដែលបំពេញតាមលក្ខខណ្ឌនៃការចំណាយវេជ្ជសាស្ត្រខ្ពស់ នឹងទទួលបានការបញ្ចុះតម្លៃ 100% នៃ MFA លើថ្លៃចំណាយរបស់អ្នកជំងឺ ឬចំណែកនៃការគិតថ្លៃសេវាដែលអ្នកជំងឺទទួលបានលុបចោល។

**5.8.1.4 ការចេញថ្លៃវិញពីការទូទាត់សំណង។** KFHP/H ខិតខំទាមទារឱ្យចេញថ្លៃវិញពីការទទួលបានលុបចោលភាគីទីបី/ការទូទាត់លើកិច្ចការពារការធានារ៉ាប់រងផ្ទាល់ខ្លួន អ្នកបង់ប្រាក់ ឬភាគីដែលទទួលបានលុបចោលថ្លៃកញ្ចប់ផ្សេងទៀត តាមដែលអាចអនុវត្តបាន។

**5.8.2 ចំណាយនៃសិទ្ធិទទួលបានមូលនិធិ។** ចំណាយនៃសិទ្ធិទទួលបានសម្រាប់សេវាតាមដានចាប់ផ្តើមពីកាលបរិច្ឆេទបានយល់ព្រម ឬកាលបរិច្ឆេទចាប់ផ្តើមផ្តល់សេវា ឬកាលបរិច្ឆេទដែលបានចែកចាយឱសថ។ រយៈពេលនៃចំណាយសិទ្ធិទទួលបានគឺជាពេលវេលាមានកំណត់តែប៉ុណ្ណោះ ហើយត្រូវបានកំណត់តាមឆន្ទានុសិទ្ធិរបស់ KP តាមវិធីផ្សេងៗ ដែលរួមមាន៖

**5.8.2.1 រយៈពេលជាក់លាក់។** រៀបចំបំផុត 365 ថ្ងៃសម្រាប់សេវាតាមដានដែលមានសិទ្ធិ និងសមតុល្យថ្លៃចំណាយរបស់អ្នកជំងឺមិនទាន់សងដែលរកឃើញមុននឹងបញ្ជូនបំណុលមិនល្អ។

ចំណងជើងគោលការណ៍ <b>ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុវេជ្ជសាស្ត្រ</b>	លេខគោលការណ៍ <b>NATL.CB.307</b>
ផ្នែកទទួលបន្ទុក <b>សុខភាពសហគមន៍ជាតិ</b>	កាលបរិច្ឆេទមានប្រសិទ្ធភាព <b>ថ្ងៃទី 1 ខែមករា ឆ្នាំ 2024</b>
ម្ចាស់ឯកសារ <b>នាយក, ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុវេជ្ជសាស្ត្រ</b>	ទំព័រ <b>21 នៃ 37</b>

**5.8.2.2 ការថែទាំដោយគិលានុបដ្ឋាយិកាជំនាញ សេវាបីបាច់ថែទាំ និងការថែទាំកម្រិតមធ្យម។** ច្រើនបំផុត 30 ថ្ងៃសម្រាប់សេវាដែលផ្តល់ជូននៅខាងក្រៅ KP។

**5.8.2.3 បរិក្ខារវេជ្ជសាស្ត្រប្រើជាប់បានយូរ។** ច្រើនបំផុត 180 ថ្ងៃសម្រាប់អ្នកផ្គត់ផ្គង់ដែលបានផ្គត់ផ្គង់បរិក្ខារវេជ្ជសាស្ត្រ។

**5.8.2.4 រយៈពេលព្យាបាល ឬវគ្គនៃការថែទាំ។** ច្រើនបំផុត 180 ថ្ងៃសម្រាប់រយៈពេលព្យាបាល និង/ឬវគ្គនៃការថែទាំដូចដែលបានកំណត់ដោយអ្នកផ្តល់សេវា KP។

**5.8.2.5 ការដាក់ពាក្យសុំជំនួយផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុឡើងវិញ។** ដោយចាប់ផ្តើមសាមសិប (30) ថ្ងៃមុនថ្ងៃផុតកំណត់នៃមូលនិធិដែលមានស្រាប់ ហើយនៅពេលណាក៏បានបន្ទាប់ពីនោះ អ្នកជំងឺអាចស្នើសុំកម្មវិធីឡើងវិញ។

**5.8.3 មូលនិធិត្រូវបានដកវិញ លុបចោល ឬកែប្រែ។** KFHP/H អាចដកវិញ លុបចោល ឬកែប្រែមូលនិធិ MFA ក្នុងស្ថានភាពមួយចំនួនទៅតាមឆន្ទានុសិទ្ធិរបស់ខ្លួន។ ស្ថានភាពទាំងនោះរួមមាន៖

**5.8.3.1 ការបន្ត ការលួច ឬការផ្លាស់ប្តូរហិរញ្ញវត្ថុ។** ករណីក្លែងបន្លំ ការបកស្រាយមិនត្រឹមត្រូវ ការលួច ការផ្លាស់ប្តូរស្ថានភាពហិរញ្ញវត្ថុរបស់អ្នកជំងឺ ឬកាលៈទេសៈផ្សេងទៀតដែលធ្វើឱ្យប៉ះពាល់ដល់សុចរិតភាពនៃកម្មវិធី MFA។

**5.8.3.2 មានសិទ្ធិទទួលបានកម្មវិធីធានារ៉ាប់រងសុខភាពឯកជន និងសាធារណៈ។** អ្នកជំងឺដែលបានពិនិត្យជ្រើសរើសសម្រាប់កម្មវិធីធានារ៉ាប់រងសុខភាពឯកជន និងសាធារណៈ ត្រូវបានសន្មតថាមានសិទ្ធិទទួលបាន ប៉ុន្តែមិនសហការជាមួយដំណើរការដាក់ពាក្យសុំកម្មវិធីទាំងនោះ។

**5.8.3.3 ប្រភពទូទាត់ផ្សេងៗដែលបានកំណត់។** ការធានារ៉ាប់រងសុខភាព ឬប្រភពទូទាត់ផ្សេងទៀតដែលបានរកឃើញ បន្ទាប់ពីអ្នកជំងឺទទួលបានមូលនិធិ MFA បណ្តាលឱ្យមានការចេញវិក្កយបត្រលើការគិតថ្លៃសេវាដែល



ចំណងជើងគោលការណ៍ <b>ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុវេជ្ជសាស្ត្រ</b>	លេខគោលការណ៍ <b>NATL.CB.307</b>
ផ្នែកទទួលបន្ទុក <b>សុខភាពសហគមន៍ជាតិ</b>	កាលបរិច្ឆេទមានប្រសិទ្ធភាព <b>ថ្ងៃទី 1 ខែមករា ឆ្នាំ 2024</b>
ម្ចាស់ឯកសារ <b>នាយក, ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុវេជ្ជសាស្ត្រ</b>	ទំព័រ <b>22 នៃ 37</b>

មានសិទ្ធិពីមុន។ ប្រសិនបើករណីនេះកើតឡើង អ្នកជំងឺមិនត្រូវបាន ចេញវិក្កយបត្រសម្រាប់ចំណែកនៃវិក្កយបត្រនោះទេ (1) ដែលអ្នកជំងឺទទួលខុសត្រូវដោយខ្លួនឯងហើយ (2) ដែលមិនត្រូវបានបង់ដោយប្រភពធានារ៉ាប់រងសុខភាព ឬប្រភពទូទាត់ផ្សេងទៀត។

**5.8.3.4 ការផ្លាស់ប្តូរលើការធានារ៉ាប់រងសុខភាព។**

អ្នកជំងឺដែលធ្លាប់មានការផ្លាស់ប្តូរលើការធានារ៉ាប់រងសេវាថែទាំសុខភាពនឹងត្រូវស្នើឱ្យដាក់ពាក្យសុំកម្មវិធី MFA ឡើងវិញ។

**5.8.3.5 ការផ្លាស់ប្តូរលើប្រាក់ចំណូលក្នុងគ្រួសារ។**

អ្នកជំងឺដែលមានការផ្លាស់ប្តូរលើប្រាក់ចំណូលក្នុងគ្រួសារ នឹងត្រូវបានស្នើឱ្យដាក់ពាក្យសុំកម្មវិធី MFA ឡើងវិញ។

**5.9 ដែនកំណត់លើការគិតប្រាក់។**

ការគិតប្រាក់ជាចំនួនប្រាក់ដុល្លារពេញលើអ្នកជំងឺដែលមានសិទ្ធិទទួលបាន MFA (ពោលគឺ ការគិតថ្លៃសរុប) សម្រាប់ការបង់ថ្លៃមន្ទីរពេទ្យដែលមានសិទ្ធិដែលត្រូវបានផ្តល់ឱ្យនៅមន្ទីរពេទ្យ Kaiser Foundation ត្រូវបានហាមឃាត់។ អ្នកជំងឺដែលបានទទួលសេវាមន្ទីរពេទ្យ ដែលមានសិទ្ធិនៅមន្ទីរពេទ្យ Kaiser Foundation នឹងមានសិទ្ធិចូលរួមកម្មវិធី MFA ប៉ុន្តែមិនបានទទួលមូលនិធិ MFA ឬបានបដិសេធមូលនិធិ MFA ពុំត្រូវបានគិតថ្លៃបន្ថែមលើសពីចំនួនទឹកប្រាក់ដែលចេញវិក្កយបត្រជាទូទៅ (Amounts Generally Billed, AGB) សម្រាប់សេវាទាំងនោះទេ។

**5.9.1 ចំនួនទឹកប្រាក់ដែលចេញវិក្កយបត្រជាទូទៅ។**

ចំនួនទឹកប្រាក់ដែលចេញវិក្កយបត្រជាទូទៅ (AGB) លើសេវាសង្គ្រោះបន្ទាន់ ឬការថែទាំមានភាពចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដល់អ្នកដែលមានធានារ៉ាប់រងលើការថែទាំទាំងនេះត្រូវបានកំណត់សម្រាប់គ្រឹះស្ថាន KP ដូច ដែលបានរៀបរាប់នៅក្នុងផ្នែកទី VII ក្នុងសេចក្តីបន្ថែមជាក់លាក់តាមតំបន់ដែលពាក់ព័ន្ធ។ សូមមើលសេចក្តីបន្ថែមសម្រាប់តំបន់ Kaiser Permanente, ឯកសារភ្ជាប់ 1-8។

**5.10 វិធានការប្រមូល**

**5.10.1 កិច្ចខិតខំប្រឹងប្រែងជូនដំណឹងអស់ពីលទ្ធភាព។** KFHP/H ឬទីភ្នាក់ងារទារបំណុលដែលធ្វើការជំនួសឱ្យ KFHP/HP



ចំណងជើងគោលការណ៍ <b>ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុវេជ្ជសាស្ត្រ</b>	លេខគោលការណ៍ <b>NATL.CB.307</b>
ផ្នែកទទួលបន្ទុក <b>សុខភាពសហគមន៍ជាតិ</b>	កាលបរិច្ឆេទមានប្រសិទ្ធភាព <b>ថ្ងៃទី 1 ខែមករា ឆ្នាំ 2024</b>
ម្ចាស់ឯកសារ <b>នាយក, ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុវេជ្ជសាស្ត្រ</b>	ទំព័រ <b>23 នៃ 37</b>

ព្យាយាមអស់ពីលទ្ធភាពដើម្បីជូនដំណឹងដល់អ្នកជំងឺដែលមានសមតុល្យហ្វូសកំណត់ ឬសមតុល្យមិនទាន់សងទាក់ទងនឹងកម្មវិធី MFA។ កិច្ចខិតខំប្រឹងប្រែងការជូនដំណឹងអស់ពីលទ្ធភាពរួមមាន៖

- 5.10.1.1** ផ្តល់លិខិតជូនដំណឹងលាយលក្ខណ៍អក្សរនៅក្នុងរយៈពេល 120 ថ្ងៃបន្ទាប់ពីសេចក្តីថ្លែងក្រោយពេលចេញពីមន្ទីរពេទ្យទីមួយដែល ជូនដំណឹងដល់ម្ចាស់គណនីថា MFA មានផ្តល់ជូនអ្នកដែលមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់។
- 5.10.1.2** ផ្តល់លិខិតជូនដំណឹងលាយលក្ខណ៍អក្សរដែលមានបញ្ជីវិធានការ ប្រមូលពិសេស (ECA) ថា KFHP/H ឬទីភ្នាក់ងារទារបំណុលចង់ចាប់ផ្តើមទូទាត់ប្រាក់ចំណាយរបស់អ្នកជំងឺដែលនៅសល់និងកាលបរិច្ឆេទផុតកំណត់សម្រាប់វិធានការទាំងនេះដោយមិនជាប់ជាង 30 ថ្ងៃបន្ទាប់ពីការជូនដំណឹងជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ។
- 5.10.1.3** ផ្តល់នូវសេចក្តីសង្ខេបជាភាសាងាយយល់អំពីគោលការណ៍ MFA ដែលភ្ជាប់ជាមួយរបាយការណ៍អ្នកជំងឺពីមន្ទីរពេទ្យដំបូង។
- 5.10.1.4** ព្យាយាមជូនដំណឹងដល់ម្ចាស់គណនីដោយផ្ទាល់មាត់អំពីគោលការណ៍ MFA និងរបៀបទទួលបានជំនួយតាមរយៈដំណើរការដាក់ពាក្យស្នើសុំ MFA។
- 5.10.1.5** ការកំណត់សិទ្ធិទទួលបានកម្មវិធីតាមការស្នើសុំមុនពេលដែលសមតុល្យដែលហ្វូសកំណត់ ឬសមតុល្យអ្នកជំងឺមិនទាន់សងត្រូវបានផ្ទេរទៅទីភ្នាក់ងារទារបំណុល។

**5.10.2 វិធានការទារបំណុលពិសេសត្រូវបានផ្អាក។** KFHP/H មិនអនុវត្តឬអនុញ្ញាតឱ្យទីភ្នាក់ងារទារបំណុលតាងនាមឱ្យខ្លួនប្រើវិធានការទារបំណុលពិសេស (ECA) ចំពោះអ្នកជំងឺឡើយប្រសិនបើអ្នកជំងឺ៖

- 5.10.2.1** មានមូលនិធិ MFA ដែលកំពុងសកម្ម ឬ
- 5.10.2.2** បានផ្តើមពាក្យសុំ MFA បន្ទាប់ពី ECA បានចាប់ផ្តើម។ ECA

ចំណងជើងគោលការណ៍ <b>ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុវេជ្ជសាស្ត្រ</b>	លេខគោលការណ៍ <b>NATL.CB.307</b>
ផ្នែកទទួលបន្ទុក <b>សុខភាពសហគមន៍ជាតិ</b>	កាលបរិច្ឆេទមានប្រសិទ្ធភាព <b>ថ្ងៃទី 1 ខែមករា ឆ្នាំ 2024</b>
ម្ចាស់ឯកសារ <b>នាយក, ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុវេជ្ជសាស្ត្រ</b>	ទំព័រ <b>24 នៃ 37</b>

ត្រូវបានផ្អាករហូតទាល់តែមានសេចក្តីសម្រេចសិទ្ធិទទួលបានចុងក្រោយ។

**5.10.3 វិធានការទារបំណុលពិសេសដែលអាចអនុញ្ញាត។**

**5.10.3.1 សេចក្តីសម្រេចចុងក្រោយអំពីកិច្ចខិតខំប្រឹងប្រែងអស់ពីលទ្ធភាព។** មុនពេលផ្តើម ECA ណាមួយ អ្នកជំងឺនាំសេវាហិរញ្ញវត្ថុអ្នកជំងឺវដ្តប្រាក់ចំណូលតាមតំបន់ធានាអះអាងដូចខាងក្រោម៖

**5.10.3.1.1** ការបញ្ចប់កិច្ចខិតខំប្រឹងប្រែងអស់ពីលទ្ធភាពក្នុងការជូនដំណឹងដល់អ្នកជំងឺទាក់ទងនឹងកម្មវិធី MFA និង

**5.10.3.1.2** អ្នកជំងឺត្រូវបានទុកពេលឱ្យយ៉ាងតិច 240 ថ្ងៃ គិតចាប់ពីថ្ងៃចេញរបាយការណ៍គិតប្រាក់លើកទីមួយដើម្បីដាក់ពាក្យសុំ MFA។

**5.10.3.2 រាយការណ៍ទៅទីភ្នាក់ងារឥណទានអ្នកប្រើប្រាស់ ឬការិយាល័យឥណទាន។** KFHP/H ឬទីភ្នាក់ងារទារបំណុលដែលអនុវត្តជំនួសអាចរាយការណ៍អំពីព័ត៌មានអវិជ្ជមានដល់ទីភ្នាក់ងាររាយការណ៍ឥណទានអ្នកប្រើប្រាស់ ឬការិយាល័យឥណទាន។

**5.10.3.3 វិធានការតុលាការ ឬរដ្ឋប្បវេណី។** មុនពេលបន្តទៅវិធានការតុលាការ ឬរដ្ឋប្បវេណីណាមួយ KFHP/H ផ្តល់សុពលភាពស្ថានភាពហិរញ្ញវត្ថុរបស់អ្នកជំងឺតាមរយៈការប្រើប្រាស់ប្រភពទិន្នន័យខាងក្រៅដើម្បីកំណត់សម្រេចថា តើអ្នកជំងឺមានសិទ្ធិទទួលបានកម្មវិធី MFA ដែរឬទេ។

**5.10.3.3.1 មានសិទ្ធិទទួលបាន MFA។** គ្មានវិធានការបន្ថែមណាត្រូវបានបន្តដាក់លើអ្នកជំងឺដែលមានសិទ្ធិទទួលបានកម្មវិធី MFA នោះទេ។ គណនីដែលមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ទទួលបាន MFA ត្រូវបានលុបចោលហើយត្រូវបានប្រគល់

ចំណងជើងគោលការណ៍ <b>ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុវេជ្ជសាស្ត្រ</b>	លេខគោលការណ៍ <b>NATL.CB.307</b>
ផ្នែកទទួលបន្ទុក <b>សុខភាពសហគមន៍ជាតិ</b>	កាលបរិច្ឆេទមានប្រសិទ្ធភាព <b>ថ្ងៃទី 1 ខែមករា ឆ្នាំ 2024</b>
ម្ចាស់ឯកសារ <b>នាយក, ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុវេជ្ជសាស្ត្រ</b>	ទំព័រ <b>25 នៃ 37</b>

ត្រឡប់ទៅវិញដោយឈរលើមូលដ្ឋានទិន្នន័យ។

**5.10.3.3.2 មិនមាសិទ្ធិទទួលបាន MFA ទេ។**

នៅក្នុងករណីតិចតួចបំផុត វិធានការខាងក្រោមអាចអនុវត្តបានដោយមានការអនុញ្ញាតជាមុនពីប្រធានផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុ ឬអ្នកត្រួតពិនិត្យប្រចាំតំបន់៖

**5.10.3.3.2.1 ការរឹបអូសប្រាក់ឈ្នួល**

**5.10.3.3.2.2 បណ្តឹង/វិធានការរដ្ឋប្បវេណី។**

វិធានការផ្លូវច្បាប់មិនត្រូវបានបន្តប្រឆាំងនឹងបុគ្គលដែលគ្មានការងារធ្វើ និងគ្មានប្រាក់ចំណូលសំខាន់ៗផ្សេងទៀត។

**5.10.3.3.2.3 សិទ្ធិយកទ្រព្យវិញនៅលើលំនៅឋាន។**

**5.10.4 វិធានការទារបំណុលពិសេសដែលហាមប្រាម។ KFHP/H មិនអនុវត្តអនុញ្ញាត ឬអនុញ្ញាតឱ្យទីភ្នាក់ងារទារបំណុលអនុវត្តវិធានការខាងក្រោមនៅក្នុងស្ថានភាពណាមួយដូចខាងក្រោមឡើយ៖**

**5.10.4.1 ពន្យារពេល**  
ឬបដិសេធការថែទាំដោយសារតែម្ចាស់គណនីមិនបង់សមតុល្យពីគ្រាមុន ឬទាមទារឱ្យមានការបង់ប្រាក់មុនពេលផ្តល់ការសង្គ្រោះបន្ទាន់ ឬការថែទាំផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រចាំបាច់។

**5.10.4.2 លក់បំណុលរបស់ម្ចាស់គណនីទៅភាគីទីបី។**

**5.10.4.3 ការឃាត់ទុកទ្រព្យសម្បត្តិឬការរឹបអូសគណនី។**

**5.10.4.4 ស្នើសុំដីកាចាប់ខ្លួន។**

**5.10.4.5 ស្នើសុំដីកានាំខ្លួន។**

**5.11 គ្រោះមហន្តរាយ និងការជួយសង្គ្រោះបន្ទាន់ផ្នែកសុខភាពសាធារណៈ។**

KFHP/H អាចកែប្រែលក្ខខណ្ឌសិទ្ធិទទួលបានកម្មវិធី MFA ជាបណ្តោះអាសន្ន និងដំណើរការដាក់ពាក្យស្នើសុំ ដើម្បីបង្កើនជំនួយដែលមានសម្រាប់

ចំណងជើងគោលការណ៍ <b>ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុវេជ្ជសាស្ត្រ</b>	លេខគោលការណ៍ <b>NATL.CB.307</b>
ផ្នែកទទួលបន្ទុក <b>សុខភាពសហគមន៍ជាតិ</b>	កាលបរិច្ឆេទមានប្រសិទ្ធភាព <b>ថ្ងៃទី 1 ខែមករា ឆ្នាំ 2024</b>
ម្ចាស់ឯកសារ <b>នាយក, ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុវេជ្ជសាស្ត្រ</b>	ទំព័រ <b>26 នៃ 37</b>

សហគមន៍ និងអ្នកជំងឺដែលរងផលប៉ះពាល់ដោយព្រឹត្តិការណ៍ល្បីដែលមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ជាគ្រោះមហន្តរាយ ឬគ្រោះអាសន្នផ្នែកសុខភាពសាធារណៈដោយរដ្ឋាភិបាលរដ្ឋ ឬសហព័ន្ធ។

**5.11.1 ការកែប្រែសិទ្ធិទទួលបានដែលមានសក្តានុពល។** ការផ្លាស់ប្តូរបណ្តោះអាសន្នចំពោះលក្ខខណ្ឌសិទ្ធិទទួលបាន MFA អាចរួមមាន៖

- 5.11.1.1** ការផ្អាកការរឹតបន្តឹងសិទ្ធិទទួលបាន។
- 5.11.1.2** ការបង្កើនកម្រិតកំណត់លក្ខខណ្ឌពិនិត្យលើប្រាក់ចំណូល។
- 5.11.1.3** ការកាត់បន្ថយកម្រិតកំណត់លក្ខខណ្ឌនៃការចំណាយផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រខ្ពស់។

**5.11.2 ការកែប្រែដំណើរការដាក់ពាក្យស្នើសុំដែលមានសក្តានុពល។** ការផ្លាស់ប្តូរបណ្តោះអាសន្នចំពោះដំណើរការដាក់ពាក្យស្នើសុំ MFA អាចរួមមាន៖

- 5.11.2.1** ការអនុញ្ញាតឱ្យអ្នកជំងឺផ្តល់ព័ត៌មានហិរញ្ញវត្ថុជាមូលដ្ឋាន (ពេលគឺ ប្រាក់ចំណូល និងប្រភពប្រាក់ចំណូលប្រសិនបើមាន) និងបញ្ជាក់អំពីសុពលភាពនៃព័ត៌មាននោះនៅពេលដែល (1) មិនអាចផ្ទៀងផ្ទាត់ស្ថានភាពហិរញ្ញវត្ថុរបស់គាត់ដោយប្រើប្រាស់ប្រភពទិន្នន័យខាងក្រៅ (2) ពុំមានព័ត៌មានហិរញ្ញវត្ថុដែលបានស្នើសុំដោយសារមានព្រឹត្តិការណ៍ (3) ពុំមានភស្តុតាងផ្សេងទៀតដែលអាចបង្ហាញអំពីសិទ្ធិទទួលបាន។
- 5.11.2.2** ការពិចារណាលើផលប៉ះពាល់នៃការបាត់បង់ប្រាក់ឈ្នួល/ការងារនាពេលអនាគតដោយសារព្រឹត្តិការណ៍នៅពេលសម្រេចប្រាក់ចំណូលក្នុងគ្រួសារ។

**5.11.3 ព័ត៌មានដែលមានសម្រាប់សាធារណជន។** ព័ត៌មានដែលពាណិជ្ជកម្មអំពីការផ្លាស់ប្តូរកម្មវិធី MFA បណ្តោះអាសន្នត្រូវបានផ្តល់ជូនសាធារណជននៅលើទំព័របណ្តាញកម្មវិធី MFA និងនៅគ្រឹះស្ថាន KP នៅក្នុងតំបន់ដែលរងផលប៉ះពាល់។

ចំណងជើងគោលការណ៍ <b>ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុវេជ្ជសាស្ត្រ</b>	លេខគោលការណ៍ <b>NATL.CB.307</b>
ផ្នែកទទួលបន្ទុក <b>សុខភាពសហគមន៍ជាតិ</b>	កាលបរិច្ឆេទមានប្រសិទ្ធភាព <b>ថ្ងៃទី 1 ខែមករា ឆ្នាំ 2024</b>
ម្ចាស់ឯកសារ <b>នាយក, ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុវេជ្ជសាស្ត្រ</b>	ទំព័រ <b>27 នៃ 37</b>

## 6.0 ឧបសម្ព័ន្ធ/ឯកសារយោង

### 6.1 ឧបសម្ព័ន្ធ

**6.1.1** ឧបសម្ព័ន្ធ A – សន្ទានុក្រមពាក្យបច្ចេកទេស

### 6.2 ឯកសារភ្ជាប់

**6.2.1** ឯកសារភ្ជាប់ 1 – សេចក្តីបន្ថែមសម្រាប់ Kaiser Permanente Colorado

**6.2.2** ឯកសារភ្ជាប់ 2 – សេចក្តីបន្ថែមសម្រាប់ Kaiser Permanente Georgia

**6.2.3** ឯកសារភ្ជាប់ 3 – សេចក្តីបន្ថែមសម្រាប់ Kaiser Permanente Hawaii

**6.2.4** ឯកសារភ្ជាប់ 4 – សេចក្តីបន្ថែមសម្រាប់ Kaiser Permanente Mid-Atlantic States

**6.2.5** ឯកសារភ្ជាប់ 5 – សេចក្តីបន្ថែមសម្រាប់ Kaiser Permanente Northern California

**6.2.6** ឯកសារភ្ជាប់ 6 – សេចក្តីបន្ថែមសម្រាប់ Kaiser Permanente Northwest

**6.2.7** ឯកសារភ្ជាប់ 7 – សេចក្តីបន្ថែមសម្រាប់ Kaiser Permanente Southern California

**6.2.8** ឯកសារភ្ជាប់ 8 – សេចក្តីបន្ថែមសម្រាប់ Kaiser Permanente Washington

### 6.3 ឯកសារយោង

**6.3.1** ច្បាប់គាំពារអ្នកជំងឺ និងសេវាថែទាំដែលមានតម្លៃសមរម្យ  
ច្បាប់សាធារណៈ: 111-148 (124 Stat. 119 (2010))

**6.3.2** បញ្ជីសហព័ន្ធ និងគោលការណ៍ណែនាំស្តីពីបន្ទាត់កម្រិតក្រីក្រ  
សហព័ន្ធប្រចាំឆ្នាំ

**6.3.3** ការចេញផ្សាយសេវាចំណូលផ្ទៃក្នុង ការណែនាំឆ្នាំ 2014 សម្រាប់  
ឯកសារភ្ជាប់ H (ទម្រង់បែបបទ 990)

**6.3.4** លិខិតជូនដំណឹងសេវាចំណូលផ្ទៃក្នុង 2010-39

**6.3.5** ក្រមសេវាចំណូលផ្ទៃក្នុង 26 CFR ផ្នែកទី 1, 53 និង 602,  
RIN 1545-BK57; RIN 1545-BL30; RIN 1545-BL58 –  
លក្ខខណ្ឌកម្រិតបន្ថែមសម្រាប់មន្ទីរពេទ្យមនុស្សធម៌

ចំណងជើងគោលការណ៍ <b>ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុវេជ្ជសាស្ត្រ</b>	លេខគោលការណ៍ <b>NATL.CB.307</b>
ផ្នែកទទួលបន្ទុក <b>សុខភាពសហគមន៍ជាតិ</b>	កាលបរិច្ឆេទមានប្រសិទ្ធភាព <b>ថ្ងៃទី 1 ខែមករា ឆ្នាំ 2024</b>
ម្ចាស់ឯកសារ <b>នាយក, ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុវេជ្ជសាស្ត្រ</b>	ទំព័រ <b>28 នៃ 37</b>

- 6.3.6** សមាគមមន្ទីរពេទ្យកាលីហ្វ័រញ៉ា – គោលនយោបាយជំនួយហិរញ្ញវត្ថុមន្ទីរពេទ្យ និងច្បាប់អត្ថប្រយោជន៍សហគមន៍ ច្បាប់ចេញផ្សាយឆ្នាំ 2015
- 6.3.7** សមាគមសុខភាពកាតូលិកសហរដ្ឋអាមេរិក – ការណែនាំសម្រាប់ការរៀបចំផែនការ និងរបាយការណ៍អត្ថប្រយោជន៍សហគមន៍ ច្បាប់ចេញផ្សាយឆ្នាំ 2012
- 6.3.8** បញ្ជីអ្នកផ្តល់សេវា បញ្ជីអ្នកផ្តល់សេវាមានផ្តល់ជូននៅគេហទំព័រ KFHP/H សម្រាប់៖
  - 6.3.8.1** Kaiser Permanente of Hawaii ([www.kp.org/mfa/hawaii](http://www.kp.org/mfa/hawaii) [ជាភាសាអង់គ្លេស])
  - 6.3.8.2** Kaiser Permanente of Northwest ([www.kp.org/mfa/nw](http://www.kp.org/mfa/nw) [ជាភាសាអង់គ្លេស])
  - 6.3.8.3** Kaiser Permanente of Northern California ([www.kp.org/mfa/ncal](http://www.kp.org/mfa/ncal) [ជាភាសាអង់គ្លេស])
  - 6.3.8.4** Kaiser Permanente of Southern California ([www.kp.org/mfa/scal](http://www.kp.org/mfa/scal) [ជាភាសាអង់គ្លេស])
  - 6.3.8.5** Kaiser Permanente of Washington ([www.kp.org/mfa/wa](http://www.kp.org/mfa/wa) [ជាភាសាអង់គ្លេស])

ចំណងជើងគោលការណ៍ <b>ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុវេជ្ជសាស្ត្រ</b>	លេខគោលការណ៍ <b>NATL.CB.307</b>
ផ្នែកទទួលបន្ទុក <b>សុខភាពសហគមន៍ជាតិ</b>	កាលបរិច្ឆេទមានប្រសិទ្ធភាព <b>ថ្ងៃទី 1 ខែមករា ឆ្នាំ 2024</b>
ម្ចាស់ឯកសារ <b>នាយក, ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុវេជ្ជសាស្ត្រ</b>	ទំព័រ <b>29 នៃ 37</b>

**ឧបសម្ព័ន្ធ A – សន្ទានុក្រមពាក្យបច្ចេកទេស**

**សហគមន៍ MFA (CMFA) –**

កម្មវិធីជំនួយហិរញ្ញវត្ថុវេជ្ជសាស្ត្រដែលបានគ្រោងទុកដែលសហការជាមួយអង្គការតាមសហគមន៍ និងបណ្តាញសុវត្ថិភាព

ដើម្បីផ្តល់លទ្ធភាពទទួលបានការថែទាំចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដល់អ្នកជំងឺមិនមានធានារ៉ាប់រង និងមានធានារ៉ាប់រងមិនគ្រប់គ្រាន់ដែលមានប្រាក់ចំណូលទាបនៅគ្រឹះស្ថាន KP។

**ទីភ្នាក់ងារទារបំណុល** – បុគ្គល ឬអង្គការដែលធ្វើសកម្មភាពដោយផ្ទាល់ ឬដោយប្រយោលដឹកនាំ ឬអនុវត្តការប្រមូល ឬប៉ុនប៉ងទារបំណុលដែលជំពាក់ ឬត្រូវបានចោទប្រកាន់ថាជំពាក់ទៅម្ចាស់បំណុល ឬអ្នកទិញបំណុល។

**បរិក្ខាវេជ្ជសាស្ត្រប្រើជាប់បានយូរ (DME)** – រួមមានដូចជា ឈើច្រក់ស្តង់ដារ ឈើច្រក់ធម្មតា

ឧបករណ៍ឆ្លងច្រមុះ សម្ភារៈជំនួយតាមការគ្រោងទុក ឧបករណ៍ទាញចល័តលើទ្វារសម្រាប់

ប្រើតាមផ្ទះ កៅអីរុញ ឧបករណ៍ជំនួយការដើរ គ្រែមន្ទីរពេទ្យ

និងអ្នកស៊ីសេនសម្រាប់ប្រើតាមផ្ទះដូចដែលបានបញ្ជាក់ដោយលក្ខខណ្ឌ DME។ DME

មិនរួមបញ្ចូលឧបករណ៍រណប និងអារ័យៈ

យ័រៈសិប្បនិម្មិត (ពោលគឺ ឧបករណ៍អរបជាកម្លាំង/ឧបករណ៍រណប

និងឧបករណ៍បំពង់សំឡេងក្នុងកសិប្បនិម្មិត និងគ្រឿងផ្គត់ផ្គង់ជាដើម)

និងសម្ភារៈផ្គត់ផ្គង់មិនមានវេជ្ជបញ្ជានិងទិន្នន័យនិយន្ត

(ពោលគឺសម្ភារៈផ្គត់ផ្គង់ផ្លូវបង្ហូរនោម និងសម្ភារៈផ្គត់ផ្គង់សម្រាប់របួស)។

**អ្នកជំងឺមានសិទ្ធិ –**

គឺជាបុគ្គលដែលបំពេញតាមលក្ខខណ្ឌសិទ្ធិទទួលបានដូចមានរៀបរាប់នៅក្នុងគោលការណ៍នេះ

ទោះជាអ្នកជំងឺនោះ (1) គ្មានធានារ៉ាប់រង (2)

ទទួលបានធានារ៉ាប់រងតាមរយៈកម្មវិធីសាធារណៈ (ដូចជា Medicare, Medicaid

ឬធានារ៉ាប់រងថែទាំសុខភាពទទួលបានការឧបត្ថម្ភដែលបាន

ទិញតាមរយៈផ្សារធានារ៉ាប់រងសុខភាព) (3)

ត្រូវបានធានារ៉ាប់រងដោយគម្រោងសុខភាពក្រៅពី KFHP ឬ (4) ត្រូវបានធានារ៉ាប់រងដោយ

KFHP។

**ប្រភពទិន្នន័យខាងក្រៅ –**

អ្នកផ្គត់ផ្គង់ភាគីទីបីដែលត្រូវបានគេប្រើដើម្បីពិនិត្យមើលព័ត៌មានផ្ទាល់ខ្លួនរបស់អ្នកជំងឺក្នុង

ការវាយតម្លៃការហិរញ្ញវត្ថុដោយប្រើប្រាស់កម្មវិធីលើមូលដ្ឋានទិន្នន័យរបាយការណ៍សាធារណៈ

ដែលវាយតម្លៃអ្នកជំងឺម្នាក់ៗដោយផ្អែកលើស្តង់ដារដូចគ្នាដើម្បីគណនាពិន្ទុសមត្ថភាពហិរ

ញវត្ថុរបស់អ្នកជំងឺ។

**គោលការណ៍ណែនាំស្តីពីបន្ទាត់កម្រិតក្រសហព័ន្ធ (FPG) –**

កម្រិតប្រាក់ចំណូលប្រចាំឆ្នាំសម្រាប់ភាពក្រីក្រ ដូចដែលសម្រេចដោយក្រសួងសុខាភិបាល

និងមនុស្សជាតិសហរដ្ឋអាមេរិក និងត្រូវបានកែសម្រួលជារៀងរាល់ឆ្នាំនៅក្នុងបញ្ជីសហព័ន្ធ។



ចំណងជើងគោលការណ៍ <b>ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុវេជ្ជសាស្ត្រ</b>	លេខគោលការណ៍ <b>NATL.CB.307</b>
ផ្នែកទទួលបន្ទុក <b>សុខភាពសហគមន៍ជាតិ</b>	កាលបរិច្ឆេទមានប្រសិទ្ធភាព <b>ថ្ងៃទី 1 ខែមករា ឆ្នាំ 2024</b>
ម្ចាស់ឯកសារ <b>នាយក, ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុវេជ្ជសាស្ត្រ</b>	ទំព័រ <b>30 នៃ 37</b>

**ការប្រឹក្សាផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុ –**

គឺជាដំណើរការដែលត្រូវបានគេប្រើដើម្បីជួយដល់អ្នកជំងឺក្នុងការស្វែងរកជម្រើសហិរញ្ញប្បទានផ្សេងៗ

និងការធានារ៉ាប់រងសុខភាពដែលអាចទូទាត់បានសម្រាប់សេវាដែលបានផ្តល់ឱ្យនៅក្រីស្ថាន KP។ អ្នកជំងឺដែលអាចស្វែងរកការផ្តល់ប្រឹក្សាអំពីហិរញ្ញវត្ថុរួមមានជាអាទិ៍អ្នកជំងឺដែលបង់ប្រាក់ខ្លួនឯង គ្មានធានារ៉ាប់រងមានធានារ៉ាប់រងមិនគ្រប់គ្រាន់ និងអ្នកដែលបានបង្ហាញថាអស់លទ្ធភាពបង់ប្រាក់បំណុលរបស់អ្នកជំងឺគ្រប់ចំនួន។

**ជនគ្មានផ្ទះសំបែង** – ពាក្យបណ្តាពណ៌នាឋានៈសម្រាប់ស្ថានភាពរស់នៅរបស់បុគ្គលម្នាក់ ដូចដែលបានពណ៌នាខាងក្រោម៖

- នៅទីកន្លែងដែលមិនមែនសម្រាប់ជាទីជម្រករបស់មនុស្ស ដូចជាថយន្ត កន្លែងចករថយន្ត ចិញ្ចឹមផ្លូវ អគារដែលបោះបង់ចោល (នៅតាមផ្លូវ)។
- នៅក្នុងទីជម្រកសង្គ្រោះបន្ទាន់។
- លំនៅឋានបណ្តោះអាសន្ន ឬការសម្របជនគ្មានផ្ទះសំបែងដែលធ្លាប់រស់នៅតាមចិញ្ចឹមផ្លូវ ឬជម្រកសង្គ្រោះបន្ទាន់។
- នៅទីកន្លែងណាមួយខាងលើ ប៉ុន្តែចំណាយពេលខ្លី (រហូតដល់ 30 ថ្ងៃជាប់ៗគ្នា) នៅមន្ទីរពេទ្យ ឬក្រីស្ថានផ្សេងទៀត។
- កំពុងត្រូវបានបណ្តេញចេញក្នុងរយៈពេលមួយសប្តាហ៍ពីអគារលំនៅឋានឯកជន ឬកំពុងរត់ភៀសខ្លួនពីស្ថានភាពអំពើហិង្សាក្នុងគ្រួសារដោយគ្មានបញ្ជាក់ពីលំនៅឋាននៅពេលក្រោយ ហើយបុគ្គលខ្លះធនធាន និងបណ្តាញគាំទ្រដែលចាំបាច់ដើម្បីទទួលបានលំនៅឋាន។
- កំពុងត្រូវបញ្ជូនចេញក្នុងរយៈពេលមួយសប្តាហ៍ពីក្រីស្ថានណាមួយ ដូចជាមណ្ឌលសុខភាពផ្លូវចិត្ត ឬមណ្ឌលព្យាបាលវិបត្តិប្រើប្រាស់គ្រឿងញៀនដែលបុគ្គលនោះបានរស់នៅលើសពី 30 ថ្ងៃជាប់ៗគ្នា និងគ្មានការបញ្ជាក់ពីលំនៅឋាននៅពេលក្រោយ ហើយបុគ្គលនោះខ្វះខាតធនធានហិរញ្ញវត្ថុ និងបណ្តាញគាំទ្រពីសង្គមដែលចាំបាច់ដើម្បីទទួលបានលំនៅឋាន។

**KP** – រួមបញ្ចូលមន្ទីរពេទ្យ Kaiser Foundation និងគ្លីនិកជាសម្ព័ន្ធជាមួយមន្ទីរពេទ្យ គម្រោង Kaiser Foundation Health, ក្រុមវេជ្ជសាស្ត្រ Permanente និងក្រុមហ៊ុនបុគ្គលសម្ព័ន្ធរៀងៗខ្លួនលើកលែងតែក្រុមហ៊ុនធានារ៉ាប់រង Kaiser Permanente (KPIC)។

**ក្រីស្ថាន KP** – រាល់បរិវេណបុគ្គលណាមួយ រួមទាំងផ្នែកខាងក្នុង និងផ្នែកខាងក្រៅអគារដែលជាកម្មសិទ្ធិ ឬជួលដោយ KP ដើម្បីអនុវត្តមុខងារអាជីវកម្មរបស់ KP ដូចជាការផ្តល់សេវាថែទាំអ្នកជំងឺ (ឧទា. អគារ ឬជាន់អគារ ចំណែកអគារ KP ឬផ្នែកខាងក្នុង ឬផ្នែកខាងក្រៅផ្សេងទៀតនៃអគារមិនមែន KP)។

ចំណងជើងគោលការណ៍ <b>ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុវេជ្ជសាស្ត្រ</b>	លេខគោលការណ៍ <b>NATL.CB.307</b>
ផ្នែកទទួលបន្ទុក <b>សុខភាពសហគមន៍ជាតិ</b>	កាលបរិច្ឆេទមានប្រសិទ្ធភាព <b>ថ្ងៃទី 1 ខែមករា ឆ្នាំ 2024</b>
ម្ចាស់ឯកសារ <b>នាយក, ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុវេជ្ជសាស្ត្រ</b>	ទំព័រ <b>31 នៃ 37</b>

**ការពិនិត្យលើប្រាក់ចំណូល** – គឺជាវិធីសាស្ត្រដែលប្រភពទិន្នន័យខាងក្រៅ ឬព័ត៌មានដែលផ្តល់ដោយអ្នកជំងឺ ត្រូវបានប្រើប្រាស់ ដើម្បីសម្រេចសិទ្ធិទទួលបានកម្មវិធីធានារ៉ាប់រងសាធារណៈ ឬ MFA ដោយផ្អែកលើថា តើប្រាក់ចំណូលរបស់បុគ្គលមានចំនួនច្រើនជាងភាគរយដែលបានបញ្ជាក់នៃគោលការណ៍ណែនាំស្តីពីបន្ទាត់កម្រិតក្រសហព័ន្ធឬអត់។

**ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុវេជ្ជសាស្ត្រ (MFA) –** ជាកម្មវិធីមួយដែលផ្តល់មូលនិធិដើម្បីបង់ថ្លៃចំណាយវេជ្ជសាស្ត្រដល់អ្នកជំងឺ ដែលមានសិទ្ធិទទួលបានដែលមិនអាចចេញថ្លៃសេវា ផលិតផល ឬឱសថចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រទាំងអស់ ឬក្នុងចំណែកណាមួយ និងដែលបានប្រើប្រាស់អស់នូវប្រភពអ្នកទូទាត់សាធារណៈ និងឯកជន។ បុគ្គលត្រូវបានគម្របរដ្ឋបាលក្នុងកម្មវិធីសម្រាប់ជំនួយក្នុងការបង់ថ្លៃថែទាំខ្លះៗទាំងអស់របស់អ្នកជំងឺ។

**សម្ភារៈវេជ្ជសាស្ត្រ** – គឺជាសម្ភារៈវេជ្ជសាស្ត្រមិនអាចប្រើប្រាស់ឡើងវិញបានដូចជា បន្ទះអប្ស៊ីដ ខ្សែចងយូរ ស្បែករូបស និងបង់រ៉ែដែលត្រូវបានប្រើដោយអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពមានអាជ្ញាបណ្ណ នៅពេលផ្តល់សេវាចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ និងមិនរាប់បញ្ចូលសម្ភារៈទាំងឡាយដែលអ្នកជំងឺបានទិញ ឬទទួលបានពីប្រភពផ្សេងទៀតឡើយ។

**ថ្លៃចំណាយរបស់អ្នកជំងឺ** – ចំណែកនៃការគិតថ្លៃដែលចេញវិក្កយបត្រដល់អ្នកជំងឺសម្រាប់សេវាថែទាំដែលបានទទួលនៅ គ្រឹះស្ថាន KP (ឧ. មន្ទីរពេទ្យ គ្លីនិកដែលជាសម្ព័ន្ធជាមួយមន្ទីរពេទ្យ មជ្ឈមណ្ឌលវេជ្ជសាស្ត្រ អគារការិយាល័យវេជ្ជសាស្ត្រ និងឱសថស្ថានសម្រាប់អ្នកជំងឺមិនស្នាក់ព្យាបាលនៅមន្ទីរពេទ្យ) ដែលមិនត្រូវបានទូទាត់សងដោយការធានារ៉ាប់រង ឬកម្មវិធីថែទាំសុខភាពដែលផ្តល់មូលនិធិសាធារណៈ។

**ការលើកលែងរបស់ឱសថស្ថាន** – ផ្តល់ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុដល់សមាជិក KP Senior Advantage Medicare ផ្នែក D ដែលមានប្រាក់ចំណូលទាប ដែលគ្មានលទ្ធភាពបង់ថ្លៃឱសថមានវេជ្ជបញ្ជាសម្រាប់ជំងឺមិនស្នាក់ព្យាបាលមន្ទីរពេទ្យនៅក្រៅ ម Medicare ផ្នែក D។

**បណ្តាញសុវត្ថិភាព** – គឺជាប្រព័ន្ធអង្កការមិនស្វែងរកប្រាក់ចំណេញ និង/ឬទិភ្នាក់ងាររដ្ឋាភិបាល ដែលផ្តល់សេវាថែទាំវេជ្ជសាស្ត្រដោយផ្ទាល់ ឬមិនផ្ទាល់ដល់ប្រជាជនគ្មានធានារ៉ាប់រង ឬផ្តល់សេវាមិនគ្រប់គ្រាន់នៅក្នុងសហគមន៍ដូចជា មន្ទីរពេទ្យសាធារណៈ គ្លីនិកសហគមន៍ ព្រះវិហារ ទីជម្រកសម្រាប់អ្នកគ្មានផ្ទះសំបែង មណ្ឌលសុខភាពចល័ត សាលារៀន ជាដើម។

**បុគ្គលមានធានារ៉ាប់រងមិនគ្រប់គ្រាន់** – គឺជាបុគ្គល (ទោះបីជាមានការធានារ៉ាប់រងលើការថែទាំសុខភាពក៏ដោយ) គិតថា កាតព្វកិច្ចបង់បុព្វលាភធានារ៉ាប់រង ប្រាក់ចំណាយផ្ទាល់ខ្លួន សហធានារ៉ាប់រង និងប្រាក់ចំណាយត្រូវបង់មុនគឺជាបន្ទុកហិរញ្ញវត្ថុធ្ងន់ធ្ងរដែលកាត់ពន្យារពេល ឬមិនបាន ទទួលសេវាថែទាំសុខភាពចាំបាច់ដោយសារតែការចំណាយចេញពីហោប៉ៅ។

ចំណងជើងគោលការណ៍ <b>ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុវេជ្ជសាស្ត្រ</b>	លេខគោលការណ៍ <b>NATL.CB.307</b>
ផ្នែកទទួលបន្ទុក <b>សុខភាពសហគមន៍ជាតិ</b>	កាលបរិច្ឆេទមានប្រសិទ្ធភាព <b>ថ្ងៃទី 1 ខែមករា ឆ្នាំ 2024</b>
ម្ចាស់ឯកសារ <b>នាយក, ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុវេជ្ជសាស្ត្រ</b>	ទំព័រ <b>32 នៃ 37</b>

**បុគ្គលគ្មានធានារ៉ាប់រង** – គឺជាបុគ្គលដែលពុំមានធានារ៉ាប់រងថែទាំសុខភាព ឬជំនួយហិរញ្ញវត្ថុឧបត្ថម្ភដោយសហព័ន្ធ ឬរដ្ឋដើម្បីជួយចេញថ្លៃសេវាថែទាំសុខភាព។

**ប្រជាជនងាយរងគ្រោះ** – គឺជាក្រុមប្រជាសាស្ត្រដែលសុខភាព ឬសុខុមាលភាពរបស់គាត់ត្រូវបានបាត់បង់ ថាមានហានិភ័យខ្ពស់ជាងប្រជាជនទូទៅដោយសារតែស្ថានភាពសេដ្ឋកិច្ច ជំងឺ ជាតិពន្ធ អាយុ ឬកត្តាពិការភាពផ្សេងៗទៀត។

**ដីកានាំខ្លួន** – គឺជានីតិវិធីរៀបចំឡើងដោយគុណការដែលបង្ហាញឱ្យអាជ្ញាធរនាំបុគ្គលដែលត្រូវបានរកឃើញ ថាមិនធ្វើតាមបង្គាប់រដ្ឋប្បវេណីនៅចំពោះមុខគុណការ ដែលស្រដៀងទៅនឹងដីកាចាប់ខ្លួនដែរ។

ចំណងជើងគោលការណ៍ <b>ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុវេជ្ជសាស្ត្រ</b>	លេខគោលការណ៍ <b>NATL.CB.307</b>
ផ្នែកទទួលបន្ទុក <b>សុខភាពសហគមន៍ជាតិ</b>	កាលបរិច្ឆេទមានប្រសិទ្ធភាព <b>ថ្ងៃទី 1 ខែមករា ឆ្នាំ 2024</b>
ម្ចាស់ឯកសារ <b>នាយក, ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុវេជ្ជសាស្ត្រ</b>	ទំព័រ <b>33 នៃ 37</b>

**សេចក្តីបន្ថែម: Kaiser Permanente Northern California**

**កាលបរិច្ឆេទមានប្រសិទ្ធភាពនៃសេចក្តីបន្ថែម: ថ្ងៃទី 1 ខែមករា ឆ្នាំ 2024**

**I. មន្ទីរពេទ្យ Kaiser Foundation។** គោលការណ៍នេះអនុវត្តចំពោះគ្រឹះស្ថាន KFHP/H ទាំងអស់ (ឧ. មន្ទីរពេទ្យ គ្លីនិកដែលជាសម្ព័ន្ធជាមួយមន្ទីរពេទ្យ មជ្ឈមណ្ឌលវេជ្ជសាស្ត្រ និងអគារការិយាល័យវេជ្ជសាស្ត្រ) និងឱសថស្ថានសម្រាប់អ្នកជំងឺមិនស្នាក់ព្យាបាលនៅមន្ទីរពេទ្យ។ មន្ទីរពេទ្យមួយ Kaiser Foundation នៅភាគខាងជើងរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ាមាន៖

- |                 |                   |                         |
|-----------------|-------------------|-------------------------|
| KFH Antioch     | KFH Richmond      | KFH San Rafael          |
| KFH Fremont     | KFH Roseville     | KFH Santa Rosa          |
| KFH Fresno      | KFH Redwood City  | KFH South Sacramento    |
| KFH San Leandro | KFH Sacramento    | KFH South San Francisco |
| KFH Manteca     | KFH Santa Clara   | KFH Vacaville           |
| KFH Modesto     | KFH San Francisco | KFH Vallejo             |
| KFH Oakland     | KFH San Jose      | KFH Walnut Creek        |

ចំណាំ: មន្ទីរពេទ្យ Kaiser Foundation អនុលោមតាមគោលការណ៍ស្តីពីការកំណត់តម្លៃសមរម្យរបស់មន្ទីរពេទ្យ ក្រុមសុខភាព និងសុវត្ថិភាពរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា §127400។

គ្រូពេទ្យសង្គ្រោះបន្ទាន់ដែលផ្តល់សេវាវេជ្ជសាស្ត្រសង្គ្រោះបន្ទាន់នៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យ Kaiser Foundation ក្នុងរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ាខាងជើងក៏ច្បាប់តម្រូវឱ្យផ្តល់ការបញ្ចុះតម្លៃដល់អ្នកជំងឺដែលគ្មានធានារ៉ាប់រង ឬអ្នកជំងឺដែលមានថ្លៃព្យាបាលខ្ពស់ដែលមានកម្រិតស្មើនឹងឬក្រោម 400% នៃកម្រិតនៃភាពក្រីក្រសហព័ន្ធ។

**II. សេវាកម្មបន្ថែមមានសិទ្ធិ និងមិនមានសិទ្ធិក្រោមគោលការណ៍ MFA**

**a. សេវាបន្ថែមដែលមានសិទ្ធិទទួលបាន**

- i. **ការដឹកជញ្ជូនសម្រាប់អ្នកជំងឺគ្មានផ្ទះសំបែង។**  
ការដឹកជញ្ជូនមានផ្តល់ជូនអ្នកជំងឺដែលគ្មានផ្ទះសំបែងសម្រាប់ស្ថានភាពសង្គ្រោះបន្ទាន់ និងមិនមែនសង្គ្រោះបន្ទាន់

ចំណងជើងគោលការណ៍ <b>ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុវេជ្ជសាស្ត្រ</b>	លេខគោលការណ៍ <b>NATL.CB.307</b>
ផ្នែកទទួលបន្ទុក <b>សុខភាពសហគមន៍ជាតិ</b>	កាលបរិច្ឆេទមានប្រសិទ្ធភាព <b>ថ្ងៃទី 1 ខែមករា ឆ្នាំ 2024</b>
ម្ចាស់ឯកសារ <b>នាយក, ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុវេជ្ជសាស្ត្រ</b>	ទំព័រ <b>34 នៃ 37</b>

ដើម្បីជួយសម្រួលដល់ការចាកចេញពីមន្ទីរពេទ្យ KP  
ឬផ្នែកសង្គ្រោះបន្ទាន់របស់ KP។

**b. សេវាបន្ថែមដែលមិនមានសិទ្ធិទទួលបាន**

- i. ឧបករណ៍ជំនួយការស្តាប់
- ii. សម្ភារៈផ្គត់ផ្គង់អុបទិក

**III. អ្នកផ្តល់សេវាដែលត្រូវ និងមិនត្រូវគោរពតាមគោលការណ៍ MFA។**

បញ្ជីអ្នកផ្តល់សេវានៅមន្ទីរពេទ្យ Kaiser Foundation ដែលត្រូវ ឬ  
មិនត្រូវគោរពតាមគោលការណ៍ MFA មានផ្តល់ជូន  
សាធារណជនទូទៅដោយឥតគិតថ្លៃនៅលើគេហទំព័ររបស់ KFHP/H MFA  
តាមរយៈ: [www.kp.org/mfa/ncal](http://www.kp.org/mfa/ncal) (ជាភាសាអង់គ្លេស)។

**IV. ព័ត៌មានកម្មវិធី និងការដាក់ពាក្យសុំ MFA។** ព័ត៌មានកម្មវិធី MFA

ដែលរួមមានសំណើចម្លងនៃគោលការណ៍ MFA ទម្រង់ពាក្យសុំ ការណែនាំ  
និងសេចក្តីសង្ខេបព័ត៌មានជាភាសាងាយយល់ (ពោលគឺ ឱក្ខបណ្ណអំពីកម្មវិធី)  
មានផ្តល់ជូនសាធារណជនទូទៅ ដោយឥតគិតថ្លៃ ជាទម្រង់អេឡិចត្រូនិក  
ឬជាក្រដាស។

អ្នកជំងឺម្នាក់អាចដាក់ពាក្យសុំកម្មវិធី MFA ក្នុងអំឡុងពេល  
ឬក្រោយពីបានទទួលការថែទាំពី KFHP/H  
តាមរបៀបច្រើនយ៉ាងតាមរយៈអនឡាញ ដោយផ្ទាល់ តាមទូរសព្ទ  
ឬតាមពាក្យសុំជាក្រដាសស្នាម។ (សូមមើលផ្នែក 5.3 និង 5.4 នៃគោលការណ៍។)

a. **បំពេញ និងដាក់បញ្ជូនពាក្យស្នើសុំតាមអនឡាញពីគេហទំព័រ KFHP/H។**  
អ្នកជំងឺអាចផ្តល់ផ្តើម និងដាក់បញ្ជូនព័ត៌មានពាក្យស្នើសុំ  
តាមអេឡិចត្រូនិកពីគេហទំព័រ MFA តាមរយៈ: [www.kp.org/mfa/ncal](http://www.kp.org/mfa/ncal)  
(ជាភាសាអង់គ្លេស)។

b. **ទាញយកព័ត៌មានកម្មវិធីពីគេហទំព័រ KFHP/H។** សំណើចម្លងនៃព័ត៌មាន  
កម្មវិធីជាទម្រង់អេឡិចត្រូនិកមានផ្តល់ជូននៅតាមគេហទំព័ររបស់ MFA  
តាមអាសយដ្ឋាន [www.kp.org/mfa/ncal](http://www.kp.org/mfa/ncal) (ជាភាសាអង់គ្លេស)។

c. **ស្នើសុំព័ត៌មានកម្មវិធីតាមប្រព័ន្ធអេឡិចត្រូនិក។**  
ច្បាប់ចម្លងតាមប្រព័ន្ធអេឡិចត្រូនិកនៃព័ត៌មានកម្មវិធីអាចរកបានដោយ  
ផ្ញើអ៊ីមែលតាម  
ការស្នើសុំទៅ [MFA-Public-Inbox@kp.org](mailto:MFA-Public-Inbox@kp.org) (ជាភាសាអង់គ្លេស)។

d. **ទទួលព័ត៌មានកម្មវិធី ឬដាក់ពាក្យសុំដោយផ្ទាល់។**  
ព័ត៌មានកម្មវិធីមានផ្តល់ជូននៅផ្នែកទទួលភ្ញៀវ បន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់

ចំណងជើងគោលការណ៍ <b>ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុវេជ្ជសាស្ត្រ</b>	លេខគោលការណ៍ <b>NATL.CB.307</b>
ផ្នែកទទួលបន្ទុក <b>សុខភាពសហគមន៍ជាតិ</b>	កាលបរិច្ឆេទមានប្រសិទ្ធភាព <b>ថ្ងៃទី 1 ខែមករា ឆ្នាំ 2024</b>
ម្ចាស់ឯកសារ <b>នាយក, ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុវេជ្ជសាស្ត្រ</b>	ទំព័រ <b>35 នៃ 37</b>

និងផ្នែកទីប្រឹក្សាហិរញ្ញវត្ថុអ្នកជំងឺនៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យ Kaiser Foundation ដែលមានរាយក្នុងផ្នែកទី I នៃមន្ទីរពេទ្យ Kaiser Foundation ។

- e. **ស្នើសុំព័ត៌មានកម្មវិធី ឬដាក់ពាក្យសុំតាមទូរសព្ទ។**  
អ្នកប្រឹក្សាក៏អាចទាក់ទងបានតាមទូរសព្ទ ដើម្បីផ្តល់ព័ត៌មានសម្រេចសិទ្ធិទទួលបាន MFA និងជួយអ្នកជំងឺឱ្យដាក់ពាក្យសុំ MFA។ អ្នកប្រឹក្សាអាចទាក់ទងបានតាម៖

ទូរសព្ទ៖ 1-800-390-3507

- f. **ស្នើសុំព័ត៌មានកម្មវិធី ឬដាក់ពាក្យសុំតាមសំបុត្រប្រៃសណីយ៍។**  
អ្នកជំងឺម្នាក់អាចស្នើសុំព័ត៌មានកម្មវិធី ហើយដាក់ពាក្យសុំ MFA ដោយការដាក់ពាក្យសុំកម្មវិធី MFA ចប់សព្វគ្រប់ដោយផ្ញើតាមសំបុត្រប្រៃសណីយ៍។ សំណើសុំព័ត៌មាននិងពាក្យសុំអាចផ្ញើទៅ៖

Kaiser Permanente  
Attention: Medical Financial Assistance Unit  
P.O. Box 30006  
Walnut Creek, California 94598

- g. **ការបញ្ជូនពាក្យសុំចប់សព្វគ្រប់ដោយផ្ទាល់។**  
ពាក្យសុំដែលបានបំពេញរួចអាចត្រូវបានប្រគល់ជូនដោយផ្ទាល់ទៅផ្នែកទទួលភ្ញៀវ បន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់ និងផ្នែកទីប្រឹក្សាហិរញ្ញវត្ថុអ្នកជំងឺនៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យ Kaiser Foundation នីមួយៗ។

**V. លក្ខខណ្ឌសិទ្ធិទទួលបាន។**

ប្រាក់ចំណូលក្នុងគ្រួសាររបស់អ្នកជំងឺត្រូវបានគេយកមកគិតគូរពិចារណាពេលសម្រេចសិទ្ធិទទួលបាន MFA។ (សូមមើលផ្នែក 5.6.1 នៃគោលការណ៍។)

- a. លក្ខខណ្ឌពិនិត្យលើប្រាក់ចំណូល៖ រហូតដល់ចំនួន 400% នៃគោលការណ៍ណែនាំស្តីពីបន្ទាត់កម្រិតក្រីក្រសហព័ន្ធ។

**VI. កាលវិភាគបញ្ចុះតម្លៃ។** ចំនួនទឹកប្រាក់ដែល KP

គិតថ្លៃដល់អ្នកជំងឺដែលមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ក្នុងការទទួលបានជំនួយផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុក៏ផ្អែកលើប្រភេទនៃលក្ខខណ្ឌសិទ្ធិទទួលបានដែលប្រើដើម្បីតម្រូវឱ្យអ្នកជំងឺមានលក្ខណគ្រប់គ្រាន់ចូលរួមក្នុងកម្មវិធី។

- a. **អ្នកជំងឺបំពេញតាមលក្ខខណ្ឌពិនិត្យលើប្រាក់ចំណូល។**  
អ្នកជំងឺដែលបំពេញតាមលក្ខខណ្ឌពិនិត្យលើប្រាក់ចំណូលនឹងទទួលបានការបញ្ចុះតម្លៃ KP ដែលប្រែប្រួលទៅតាមស្ថានភាពលើផ្តែចំណាយរបស់អ្នកជំងឺ



ចំណងជើងគោលការណ៍ <b>ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុវេជ្ជសាស្ត្រ</b>	លេខគោលការណ៍ <b>NATL.CB.307</b>
ផ្នែកទទួលបន្ទុក <b>សុខភាពសហគមន៍ជាតិ</b>	កាលបរិច្ឆេទមានប្រសិទ្ធភាព <b>ថ្ងៃទី 1 ខែមករា ឆ្នាំ 2024</b>
ម្ចាស់ឯកសារ <b>នាយក, ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុវេជ្ជសាស្ត្រ</b>	ទំព័រ <b>36 នៃ 37</b>

ឬចំណែកនៃការគិតថ្លៃសេវាដែលអ្នកជំងឺទទួលខុសត្រូវ។ ចំនួនទឹកប្រាក់បញ្ចុះតម្លៃត្រូវបានសម្រេចដោយផ្អែកលើថាតើប្រាក់ចំណូលក្នុងគ្រួសាររបស់អ្នកជំងឺស្ថិតក្នុងគោលការណ៍ណែនាំស្តីពីបន្ទាត់កម្រិតក្រិក្រសហព័ន្ធ (FPL) ដូចខាងក្រោម៖

គោលការណ៍ណែនាំស្តីពីបន្ទាត់កម្រិតក្រិក្រសហព័ន្ធ		ការបញ្ចុះតម្លៃជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ
ពី	ទៅ	
0%	200%	បញ្ចុះតម្លៃ 100%
201%	400%	បញ្ចុះតម្លៃ 50%

ប្រសិនបើការបញ្ចុះតម្លៃផ្នែកខ្លះ (តិចជាង 100%) ត្រូវបានផ្តល់នោះសមតុល្យដែលនៅសល់គឺត្រូវឱ្យបង់ប្រាក់គ្រប់ចំនួន ឬអ្នកជំងឺមានជម្រើសក្នុងការរៀបចំផែនការទូទាត់ដោយមិនមានការប្រាក់។

**VII. មូលដ្ឋានសម្រាប់គណនាចំនួនទឹកប្រាក់ដែលចេញវិក្កយបត្រជាទូទៅ (AGB)។**  
KFHP/H សម្រេច AGB សម្រាប់ការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់ណាមួយ ឬការថែទាំចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រផ្សេងទៀតដោយប្រើវិធីមើលក្រោយវិញដោយគុណថ្លៃគិតសេវាថែទាំដល់អតិថិជនរបស់ AGB។ ព័ត៌មានអំពីអត្រា AGB និងការគណនាមានផ្តល់ជូននៅតាមគេហទំព័ររបស់ KFHP/H MFA តាមរយៈ [www.kp.org/mfa/ncal](http://www.kp.org/mfa/ncal) (ជាភាសាអង់គ្លេស)។

**VIII. ការសងប្រាក់វិញ** ក្នុងករណីដែល KP បានប្រមូលប្រាក់ទូទាត់មានបញ្ហាពីអ្នកជំងឺក្នុងរយៈពេលនៃមូលនិធិ MFA សកម្មរបស់គាត់ ការបង្វិលសងនឹងត្រូវបានផ្តល់ឱ្យសម្រាប់ចំនួនទឹកប្រាក់ណាមួយដែលអ្នកជំងឺបានបង់ ដែលត្រូវត្រូវបានរ៉ាប់រងដោយមូលនិធិ MFA សកម្ម។

a. ការប្រាក់ត្រូវបង្កតាមអត្រាដែលមានចែងក្នុងផ្នែក 685.010 នៃក្រមនីតិវិធីរដ្ឋប្បវេណី។ ដោយចាប់ពីថ្ងៃដែលមន្ទីរពេទ្យទទួលបានប្រាក់ទូទាត់ពីអ្នកជំងឺ។ អត្រាបញ្ចុះតម្លៃគឺ 10%។

**IX. សេចក្តីជូនដំណឹង។**

a. ជួយបង់វិក្កយបត្ររបស់អ្នក



ចំណងជើងគោលការណ៍ <b>ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុវេជ្ជសាស្ត្រ</b>	លេខគោលការណ៍ <b>NATL.CB.307</b>
ផ្នែកទទួលបន្ទុក <b>សុខភាពសហគមន៍ជាតិ</b>	កាលបរិច្ឆេទមានប្រសិទ្ធភាព <b>ថ្ងៃទី 1 ខែមករា ឆ្នាំ 2024</b>
ម្ចាស់ឯកសារ <b>នាយក, ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុវេជ្ជសាស្ត្រ</b>	ទំព័រ <b>37 នៃ 37</b>

មានស្ថាប័នគាំពារអ្នកប្រើប្រាស់ដោយឥតគិតថ្លៃ ដែលនឹងជួយអ្នកឱ្យយល់អំពីដំណើរការចេញវិក្កយបត្រ និងទូទាត់ប្រាក់។ អ្នកអាចទូរសព្ទទៅ Health Consumer Alliance តាមលេខ 888-804-3536 ឬចូលទៅកាន់ [healthconsumer.org](http://healthconsumer.org) ដើម្បីទទួលបានព័ត៌មានបន្ថែម។

**b. កម្មវិធីបណ្តឹងតវ៉ាវិក្កយបត្ររបស់មន្ទីរពេទ្យ**

កម្មវិធីបណ្តឹងតវ៉ាវិក្កយបត្ររបស់មន្ទីរពេទ្យគឺជាកម្មវិធីរបស់រដ្ឋ ដែលពិនិត្យមើលការសម្រេចចិត្តរបស់មន្ទីរពេទ្យទាក់ទងថា តើអ្នកមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ក្នុងការទទួលបានជំនួយបង់វិក្កយបត្រមន្ទីរពេទ្យរបស់អ្នកដែរឬទេ។ ប្រសិនបើអ្នកគិតថាអ្នកត្រូវបានបដិសេធដោយមិនត្រឹមត្រូវនូវជំនួយផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុ អ្នកអាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងតវ៉ាជាមួយកម្មវិធីបណ្តឹងតវ៉ាវិក្កយបត្ររបស់មន្ទីរពេទ្យ។ សូមចូលទៅកាន់ [HospitalBillComplaint.hcai.ca.gov](http://HospitalBillComplaint.hcai.ca.gov) ដើម្បីទទួលបានព័ត៌មានបន្ថែម និងដើម្បីដាក់ពាក្យបណ្តឹងតវ៉ា។

**c. យកចិត្តទុកដាក់៖ ជំនួយផ្នែកភាសា**

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយភាសារបស់អ្នក សូមទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-464-4000 (TTY 711)។ ជំនួយអាចរកបាន 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ ប្រាំពីរថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ ដោយមិនរាប់បញ្ចូលថ្ងៃឈប់សម្រាក។ ជំនួយនិងសេវាកម្មសម្រាប់ជនពិការ ដូចជាឯកសារជាអក្សរស្ទាប អក្សរពុម្ពធំ សំឡេង និងទម្រង់អេឡិចត្រូនិកដែលអាចចូលប្រើបានផ្សេងទៀតក៏មានផ្តល់ជូនផងដែរ។ សេវាកម្មទាំងនេះមិនគិតថ្លៃទេ។