

<b>ចំណងជើងគោលនយោបាយ</b> <b>Medical Financial Assistance</b>	<b>គោលនយោបាយលេខ</b> <b>NATL.CB.307</b>
<b>ផ្នែកដែលទទួលខុសត្រូវ</b>	<b>កាលបរិច្ឆេទប្រសិទ្ធភាព</b> <b>ថ្ងៃទី 1 ខែមករា ឆ្នាំ 2023</b>
<b>ម្ចាស់ឯកសារ</b> <b>ប្រធាន ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ</b>	<b>ទំព័រ</b> <b>1 នៃ 27</b>

### 1.0 របាយការណ៍ស្តីពីគោលនយោបាយ

មន្ទីរពេទ្យ Kaiser Foundation Hospitals (KFH) និងផែនការសុខភាព Kaiser Foundation Health Plans (KFHP) បានប្តេជ្ញាចិត្តក្នុងការផ្តល់កម្មវិធីដែលជួយសម្រួលដល់ការទទួលបានការថែទាំសម្រាប់ប្រជាជនងាយរងគ្រោះ។ ការប្តេជ្ញាចិត្តនេះរួមមានការផ្តល់ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុដល់អ្នកជំងឺដែលមានប្រាក់ចំណូលទាប គ្មានការធានារ៉ាប់រង និងមានការធានារ៉ាប់រងមិនគ្រប់គ្រាន់ដែលមានសិទ្ធិនៅពេលលទ្ធភាពបង់ថ្លៃសេវាគ្រួសារឧបសគ្គក្នុងការទទួលបានសេវាសង្គ្រោះបន្ទាន់ និងការថែទាំចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ។

### 2.0 គោលបំណង

គោលនយោបាយនេះពិពណ៌នាអំពីការមានសិទ្ធិ និងទទួលបាននិងទទួលជំនួយហិរញ្ញវត្ថុសម្រាប់សេវាសង្គ្រោះបន្ទាន់ និងចាំបាច់តាមផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រតាមរយៈកម្មវិធីជំនួយហិរញ្ញវត្ថុវេជ្ជសាស្ត្រ (Medical Financial Assistance, MFA)។ សេចក្តីកម្រិតអនុវត្តស្របទៅតាមផ្នែក 501(r) នៃក្រមប្រាក់ចំណូលផ្ទៃក្នុង (Internal Revenue Code) សហរដ្ឋអាមេរិក និងបទប្បញ្ញត្តិរដ្ឋពាក់ព័ន្ធជាមួយសេវាដែលមានលក្ខណសម្បត្តិទទួលបាន វិធីដើម្បីទទួលបាន សេវា លក្ខណវិនិច្ឆ័យដើម្បីមានលក្ខណសម្បត្តិទទួលបានជំនួយពីកម្មវិធី រចនាសម្ព័ន្ធនៃការផ្តល់មូលនិធិ MFA មូលដ្ឋានសម្រាប់គិតចំនួនមូលនិធិ និងវិធានការដែលអាចអនុវត្តក្នុងករណីគ្មានការបង់ប្រាក់ថ្លៃសេវាវេជ្ជសាស្ត្រ។

### 3.0 វិសាលភាព

- 3.1 គោលនយោបាយនេះអនុវត្តចំពោះនិយោជិតដែលធ្វើការនៅក្នុងអង្គការដូចខាងក្រោម និងក្រុមហ៊ុនបុត្រសម្ព័ន្ធរបស់អង្គការទាំងនេះ (ហៅកាត់រួមគ្នាថា "KFH/HP")៖
  - 3.1.1 ក្រុមហ៊ុន Kaiser Foundation Health Plan, Inc.
  - 3.1.2 Kaiser Foundation Hospitals និង
  - 3.1.3 បុត្រសម្ព័ន្ធរបស់អង្គការ KFHP/H។
- 3.2 គោលការណ៍នេះអនុវត្តចំពោះ Kaiser Foundation Hospitals និងភ្នាក់ងារដែលពាក់ព័ន្ធជាមួយមន្ទីរពេទ្យដែលមានរាយបញ្ជីនៅក្នុង *Addenda សម្រាប់កម្មវិធី Kaiser Permanente ក្នុងឯកសារភ្ជាប់ 1-8*។

### 4.0 និយមន័យ

សូមមើល *ឧបសម្ព័ន្ធ B - សទ្ទានុក្រម*។

ចំណងជើងគោលនយោបាយ <b>Medical Financial Assistance</b>	គោលនយោបាយលេខ <b>NATL.CB.307</b>
ផ្នែកដែលទទួលខុសត្រូវ	កាលបរិច្ឆេទប្រសិទ្ធភាព <b>ថ្ងៃទី 1 ខែមករា ឆ្នាំ 2023</b>
ម្ចាស់ឯកសារ <b>ប្រធាន ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ</b>	ទំព័រ <b>2 នៃ 27</b>

## 5.0 បញ្ញត្តិផ្សេងៗ

KFHP/H រក្សានូវកម្មវិធី MFA នៃមជ្ឈមណ្ឌលសុខភាពសហគមន៍ ដើម្បីកាត់បន្ថយឧបសគ្គផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុក្នុងការទទួលបានការថែទាំបន្ទាន់ និងចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រសម្រាប់អ្នកជំងឺដែលមានសិទ្ធិ ដោយមិនគិតពីអាយុ ពិការភាព ភេទ ជាតិសាសន៍ ទំនាក់ទំនងសាសនា ឬស្ថានភាពអន្តោប្រវេសន៍ ទំនោររដ្ឋភេទ ប្រភពនៃជនជាតិដើម និងថា អ្នកជំងឺមានការធានារ៉ាប់រងសុខភាពឬទេនោះ។

### 5.1 សេវាដែលមាន និងគ្មានលក្ខណសម្បត្តិទទួលបាននៅក្រោមគោលនយោបាយ MFA ។

**5.1.1 សេវាដែលមានលក្ខណសម្បត្តិទទួលបាន MFA អាចត្រូវបានប្រើសម្រាប់សេវាដូចខាងក្រោម៖** (1) សេវាថែទាំសុខភាពបន្ទាន់ និងចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ (2) សេវាឱសថស្ថាន និងផលិតផល និង (3) ការផ្គត់ផ្គង់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដែលផ្តល់នៅមណ្ឌលរបស់ Kaiser Permanente (KP) (ឧ. មន្ទីរពេទ្យ គ្លីនិកដែលពាក់ព័ន្ធជាមួយមន្ទីរពេទ្យ មជ្ឈមណ្ឌលវេជ្ជសាស្ត្រ និងអគារការិយាល័យវេជ្ជសាស្ត្រ) នៅឱសថស្ថានអ្នកជំងឺមិនសម្រាកព្យាបាល KFHP/H ឬដោយអ្នកផ្តល់សេវា KP ដូចដែលបានពិពណ៌នាបន្ថែមខាងក្រោម៖

**5.1.1.1 សេវាចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រ** ការថែទាំ ការព្យាបាល ឬសេវាកម្មដែលបញ្ជាទិញ ឬផ្តល់ដោយអ្នកផ្តល់សេវា KP ដែលត្រូវការសម្រាប់ការការពារ ការវាយតម្លៃ ការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ ឬការព្យាបាលស្ថានភាពសុខភាព ហើយមិនមែនសម្រាប់ភាពងាយស្រួលរបស់អ្នកជំងឺ ឬអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រនោះទេ។

**5.1.1.2 វេជ្ជបញ្ជា និងការផ្គត់ផ្គង់ឱសថស្ថាន** វេជ្ជបញ្ជាដែលបង្ហាញនៅឱសថស្ថានអ្នកជំងឺក្រៅ KFHP/H និងសរសេរដោយអ្នកផ្តល់សេវា KP អ្នកផ្តល់សេវាផ្នែកសង្គ្រោះបន្ទាន់មិនមែន KP អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំបន្ទាន់ដែលមិនមែនជា KP អ្នកផ្តល់កិច្ចសន្យា KP វេជ្ជបណ្ឌិតផ្នែកទទួលស្រាវជ្រាវ (DMD) និងវេជ្ជបណ្ឌិតផ្នែកវះកាត់ធ្មេញ (DDS) ។

**5.1.1.2.1 ថ្នាំទូទៅ** គេពេញចិត្តការប្រើប្រាស់ថ្នាំទូទៅជាងនៅពេលណាដែលអាចធ្វើទៅបាន។

**5.1.1.2.2 ឱសថមានយីហោ** ឱសថឈ្មោះម៉ាកដែលចេញក្នុងវេជ្ជបញ្ជាដោយអ្នកផ្តល់សេវា KP មានគ្រប់លក្ខណៈនៅពេលដែល៖

**5.1.1.2.2.1** ពាក្យថា "Dispense as Written" (DAW) ត្រូវបានកត់សម្គាល់នៅលើវេជ្ជបញ្ជា ឬ

**5.1.1.2.2.2** មិនមានឱសថទូទៅដែលប្រហាក់ប្រហែលគ្នា។

**5.1.1.2.3 ឱសថ ឬសម្ភារៈផ្គត់ផ្គង់ដែលគ្មានវេជ្ជបញ្ជាផលិតផលទាំងនេះ** មានគ្រប់លក្ខណៈនៅពេល៖

ចំណងជើងគោលនយោបាយ <b>Medical Financial Assistance</b>	គោលនយោបាយលេខ <b>NATL.CB.307</b>
ផ្នែកដែលទទួលខុសត្រូវ	កាលបរិច្ឆេទប្រសិទ្ធភាព <b>ថ្ងៃទី 1 ខែមករា ឆ្នាំ 2023</b>
ម្ចាស់ឯកសារ <b>ប្រធាន ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ</b>	ទំព័រ <b>3 នៃ 27</b>

**5.1.1.2.3.1** អ្នកផ្តល់សេវា KP បានសរសេរវេជ្ជបញ្ជា ឬ ការបង្កាប់បញ្ជា។

**5.1.1.2.3.2** ទំនិញនេះត្រូវបានចែកចាយពីឱសថស្ថានអ្នកជំងឺមិនសម្រាកព្យាបាលរបស់ KP ហើយ

**5.1.1.2.3.3** ទំនិញមានលក់ជាប្រចាំនៅក្នុងឱសថស្ថាន KP ។

**5.1.1.2.4 អ្នកទទួលបាន Medicare។** អនុវត្តចំពោះអ្នកទទួលបាន Medicare សម្រាប់ថ្នាំពេទ្យតាមវេជ្ជបញ្ជាដែលបាននៅក្រោម Medicare ផ្នែក D នៅក្នុងទម្រង់នៃការលើកលែងឱសថស្ថាន។

**5.1.1.2.5 ថ្នាំព្យាបាលធ្មេញ។** ឱសថព្យាបាលអ្នកជំងឺមិនសម្រាកព្យាបាលដែលចាំបាច់ ដែលចេញក្នុងវេជ្ជបញ្ជាដោយ DMD ឬ DDS សម្រាប់សេវាព្យាបាលធ្មេញ។

**5.1.1.3 បរិក្ខារវេជ្ជសាស្ត្រជាប់យូរ (Durable Medical Equipment, DME)។** បានបញ្ជាទិញដោយអ្នកផ្តល់សេវា KP ស្របតាមគោលការណ៍ណែនាំរបស់ DME និងបានផ្តល់ដោយ KFH/HP ដល់អ្នកជំងឺដែលបំពេញតាមលក្ខណវិនិច្ឆ័យចាំបាច់នៃការព្យាបាល។ ដាក់កម្រិតចំពោះទំនិញ ដែលអាចរកបានជាទៀងទាត់ពីមណ្ឌលរបស់ KP ។

**5.1.1.4 ថ្នាក់អប់រំសុខភាព។** ថ្លៃឈ្នួលដែលជាប់ទាក់ទងនឹងថ្នាក់រៀនដែលបានក្រោងទុក និងផ្តល់ដោយ KP ដែលត្រូវបានផ្តល់អនុសាសន៍ដោយអ្នកផ្តល់សេវា KP ដែលជាផ្នែកមួយនៃផែនការថែទាំរបស់អ្នកជំងឺ។

**5.1.1.5 សេវាកម្មដែលមានផ្នែកលើមូលដ្ឋានករណីលើកលែង។** ក្នុងស្ថានភាពមួយចំនួន ដែលនាំឱ្យមានករណីលើកលែង MFA អាចត្រូវបានអនុវត្តចំពោះ៖ (1) គិលានុបដ្ឋាយិកាជំនាញ ការថែទាំកម្រិតមធ្យម និងសេវាថែទាំដែលផ្តល់នៅគ្រឹះស្ថានដែលមិនមែនជា KP ហើយ (2) DME ត្រូវបានចេញក្នុងវេជ្ជបញ្ជា ឬបង្កាប់បញ្ជាដោយអ្នកផ្តល់សេវា KP និងផ្គត់ផ្គង់ដោយអ្នកជាប់កិច្ចសន្យា/អ្នកលក់ ដូចដែលបានពិពណ៌នាខាងក្រោម។ ដើម្បីមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ទទួលបានករណីលើកលែងនេះ អ្នកជំងឺនឹងត្រូវបំពេញទៅតាមលក្ខណវិនិច្ឆ័យលើការចំណាយផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រខ្ពស់ដូចដែលបានពិពណ៌នានៅក្នុងផ្នែកទី 5.6.2 ខាងក្រោម។

**5.1.1.5.1 សេវាគិលានុបដ្ឋាយិកាជំនាញ សេវាថែទាំកម្រិតមធ្យម និងសេវាថែទាំ។** ទៅតាមកិច្ចសន្យាជាមួយអ្នកជំងឺ មន្ទីរពេទ្យ KP បានផ្តល់ជូននូវតម្រូវការផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដើម្បីជួយសម្រួលដល់ពួកគេនៅពេលចេញពីមន្ទីរពេទ្យ។

ចំណងជើងគោលនយោបាយ <b>Medical Financial Assistance</b>	គោលនយោបាយលេខ <b>NATL.CB.307</b>
ផ្នែកដែលទទួលខុសត្រូវ	កាលបរិច្ឆេទប្រសិទ្ធភាព <b>ថ្ងៃទី 1 ខែមករា ឆ្នាំ 2023</b>
ម្ចាស់ឯកសារ <b>ប្រធាន ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ</b>	ទំព័រ <b>4 នៃ 27</b>

**5.1.1.5.2 បរិក្ខារវេជ្ជសាស្ត្រជាប់យូរ (Durable Medical Equipment, DME)។** DME ដែលផ្គត់ផ្គង់ដោយអ្នកលក់ដែលបង្កាប់បញ្ជាដោយអ្នកផ្តល់សេវារបស់ KP ស្របតាមគោលការណ៍ណែនាំរបស់ DME និងផ្គត់ផ្គង់ដោយអ្នកលក់ដែលមានកិច្ចសន្យា តាមរយៈផ្នែក KFHP/H DME ។

**5.1.2 សេវាកម្មដែលគ្មានលក្ខណសម្បត្តិទទួល។** MFA មិនអាចត្រូវបានអនុវត្តចំពោះ៖

**5.1.2.1 សេវាកម្មដែលមិនត្រូវបានចាត់ទុកថាជាតម្រូវការបន្ទាន់ ឬចាំបាច់សម្រាប់វេជ្ជសាស្ត្រដែលបានកំណត់ដោយអ្នកផ្តល់សេវា KP។** ខាងក្រោមនេះគឺជាបញ្ជីក្លែងប្លែកនៃសេវាដែលមិនបន្ទាន់ ឬមិនចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រ៖

- 5.1.2.1.1** សេវារកាត់ ឬសេវាកម្មកែសម្រួល រួមទាំងសេវាសើស្បែក ដែលមានគោលបំណងកែលម្អរូបរាងរបស់អ្នកជំងឺ។
- 5.1.2.1.2** ការព្យាបាលភាពគ្មានកូន និងសេវាកម្មពាក់ព័ន្ធ រួមទាំងការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ។
- 5.1.2.1.3** សម្ភារៈផ្គត់ផ្គង់រាយផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ។
- 5.1.2.1.4** ការព្យាបាលជំនួស រួមទាំងសេវាចាក់ម្ជុលវិទ្យាសាស្ត្រ ចាប់សរសៃ និងម៉ាស្សា។
- 5.1.2.1.5** ការចាក់ថ្នាំ និងឧបករណ៍សម្រាប់ព្យាបាលអសមត្ថភាពផ្លូវភេទ។
- 5.1.2.1.6** សេវាពោះជំនួស។
- 5.1.2.1.7** សេវាកម្មទាក់ទងនឹងការទទួលខុសត្រូវរបស់ភាគីទីបី ការការពារធានារ៉ាប់រងផ្ទាល់ខ្លួន ឬករណីសំណងរបស់កម្មករ។
- 5.1.2.1.8** **សេវាសម្រាប់អ្នកជំងឺដែលមិនមានធានារ៉ាប់រងសុខភាពពីមន្ទីរពេទ្យ KP ។** សេវាមិនបន្ទាន់ និងការផ្គត់ផ្គង់ឱសថព្យាបាលជំងឺដែលត្រូវបានទូទាត់ដោយគ្មានការធានារ៉ាប់រងសុខភាពពី KP គឺតម្រូវឱ្យអ្នកជំងឺប្រើប្រាស់បណ្តាញជាក់លាក់ណាមួយរបស់អ្នកផ្តល់សេវា និងឱសថដែលមិនមែនជាផ្នែកនៃមន្ទីរពេទ្យ KP។

**5.1.2.2 វេជ្ជបញ្ជា និងការផ្គត់ផ្គង់ឱសថស្ថាន។** វេជ្ជបញ្ជា និងការផ្គត់ផ្គង់មិនត្រូវបានចាត់ទុកថាជាបន្ទាន់ ឬចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្ររួមមានជាអាទិ៍ដូចជា៖

- 5.1.2.2.1** ឱសថដែលមិនត្រូវបានអនុម័តដោយគណៈកម្មាធិការឱសថស្ថាន និងការព្យាបាល។

ចំណងជើងគោលនយោបាយ <b>Medical Financial Assistance</b>	គោលនយោបាយលេខ <b>NATL.CB.307</b>
ផ្នែកដែលទទួលខុសត្រូវ	កាលបរិច្ឆេទប្រសិទ្ធភាព <b>ថ្ងៃទី 1 ខែមករា ឆ្នាំ 2023</b>
ម្ចាស់ឯកសារ <b>ប្រធាន ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ</b>	ទំព័រ <b>5 នៃ 27</b>

**5.1.2.2.2** ឱសថ និងគ្រឿងផ្គត់ផ្គង់ដែលមិនត្រូវបានប្រើឱ្យមានវេជ្ជបញ្ជា មិនត្រូវបានចេញក្នុងវេជ្ជបញ្ជា ឬបង្កាប់បញ្ជាដោយអ្នកផ្តល់សេវារបស់ KP ឡើយ។

**5.1.2.2.3** ឱសថ និងគ្រឿងផ្គត់ផ្គង់ដែលមិនត្រូវបានប្រើឱ្យមានវេជ្ជបញ្ជា ដែលមិនមានលក្ខណៈប្រចាំនៅក្នុងឱសថស្ថាន KP ហើយត្រូវតែបញ្ជាទិញជាពិសេស។

**5.1.2.2.4** វេជ្ជបញ្ជាទាក់ទងនឹងទំនួលខុសត្រូវរបស់ភាគីទីបី ការការពារធានារ៉ាប់រងផ្ទាល់ខ្លួន ឬករណីសំណងរបស់កម្មករ។

**5.1.2.2.5** ឱសថដែលមិនរាប់បញ្ចូលជាពិសេស (ឧ. ការមានកូនគ្រឿងសម្រាប់ ភាពមិនដំណើរការផ្លូវភេទ)។

**5.1.2.3** **វេជ្ជបញ្ជាសម្រាប់អ្នកចុះឈ្មោះ Medicare Part D Enrollees ដែលមានលក្ខណសម្បត្តិទទួល ឬចុះឈ្មោះក្នុងកម្មវិធីជំនួយប្រាក់ចំណូលទាប (LIS)។** ថ្លៃចំណាយនៅសល់សម្រាប់វេជ្ជបញ្ជាសម្រាប់អ្នកចុះឈ្មោះ Medicare Advantage Part D ដែលមានលក្ខណសម្បត្តិទទួល ឬបានចុះឈ្មោះនៅក្នុងកម្មវិធី LIS ស្របទៅតាមគោលការណ៍ណែនាំរបស់ មជ្ឈមណ្ឌលសម្រាប់ Medicare & Medicaid Services (CMS)។

**5.1.2.4** **សេវាកម្មផ្តល់ជូននៅខាងក្រៅមន្ទីរ KP។** គោលការណ៍ MFA អនុវត្តចំពោះសេវាកម្មដែលផ្តល់នៅមណ្ឌលរបស់ KP ឬដោយអ្នកផ្តល់សេវារបស់ KP ប៉ុណ្ណោះ។ ទោះបីជាមានការបញ្ជូនពីអ្នកផ្តល់សេវាកម្ម KP សេវាកម្មផ្សេងទៀតទាំងអស់មិនមានលក្ខណសម្បត្តិទទួលបានសម្រាប់ MFA ទេ។ សេវាកម្មដែលផ្តល់នៅការិយាល័យវេជ្ជសាស្ត្រមិនមែន KP មណ្ឌលថែរក្សាបន្ទាន់ និងនាយកដ្ឋានសង្គ្រោះបន្ទាន់ក៏ដូចជាសុខភាពផ្ទះសម្បែង មន្ទីរពេទ្យ សេវាថែរក្សាសុខភាព និងសេវាថែរក្សាការពារត្រូវបានដកចេញ។

**5.1.2.5** **បរិក្ខារវេជ្ជសាស្ត្រជាប់យូរ (Durable Medical Equipment, DME)។** DME ដែលផ្គត់ផ្គង់ដោយអ្នកលក់ដែលជាប់កិច្ចសន្យា មិនរាប់បញ្ចូលនោះទេ ទោះបីជាត្រូវបានបង្កាប់បញ្ជាដោយអ្នកផ្តល់សេវារបស់ KP ឬទេក៏ដោយ លុះត្រាតែត្រូវបានកំណត់ថាជាករណីលើកលែងស្របតាមផ្នែក 5.1.1.5 ខាងលើ។

**5.1.2.6** **សេវាកម្មដឹកជញ្ជូន និងថ្លៃធ្វើដំណើរ។** កម្មវិធី MFA មិនជួយអ្នកជំងឺបង់ប្រាក់សម្រាប់មធ្យោបាយធ្វើដំណើរក្នុងករណីសង្គ្រោះបន្ទាន់ ឬមិនបន្ទាន់ ឬការចំណាយទាក់ទងនឹងការធ្វើដំណើរ (ឧទាហរណ៍ កន្លែងស្នាក់នៅ និងអាហារ) នោះទេ។

**5.1.2.7** **បុព្វលាភនៃផែនការសុខភាព។** កម្មវិធី MFA មិនជួយដល់អ្នកជំងឺនៅក្នុងការបង់ថ្លៃចំណាយពាក់ព័ន្ធនឹងបុព្វលាភធានារ៉ាប់រងសុខភាពឡើយ (ឧទាហរណ៍ ថ្លៃបង់ ឬបុព្វលាភ)។

Proprietary Information។ Kaiser Permanente រក្សាសិទ្ធិគ្រប់យ៉ាង។  
 ការបោះពុម្ពផ្សាយ ថតចម្លង បញ្ចេញព័ត៌មាន ឬការប្រើប្រាស់សម្រាប់គោលបំណងណាមួយដែលមិនត្រូវបានអនុញ្ញាត  
 ជាលាយលក្ខណ៍អក្សរត្រូវបានហាមឃាត់។  
**ច្បាប់ចម្លងដែលបានបោះពុម្ពគឺសម្រាប់តែជាឯកសារយោងប៉ុណ្ណោះ។ សូមមើលច្បាប់ចម្លងអេឡិចត្រូនិកសម្រាប់កំណែដែលបានអនុម័តចុងក្រោយបំផុត។**

ចំណងជើងគោលនយោបាយ <b>Medical Financial Assistance</b>	គោលនយោបាយលេខ <b>NATL.CB.307</b>
ផ្នែកដែលទទួលខុសត្រូវ	កាលបរិច្ឆេទប្រសិទ្ធភាព <b>ថ្ងៃទី 1 ខែមករា ឆ្នាំ 2023</b>
ម្ចាស់ឯកសារ <b>ប្រធាន ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ</b>	ទំព័រ <b>6 នៃ 27</b>

- 5.1.3 ព័ត៌មានបន្ថែមទាក់ទងនឹងសេវាកម្ម និងផលិតផលដែលមាន និងមិនមានគ្រប់លក្ខន្តិកៈជាក់លាក់ក្នុងតំបន់ មាននៅក្នុងឧបសម្ព័ន្ធដែលពាក់ព័ន្ធ។ សូមមើល *Addenda សម្រាប់តំបន់ Kaiser Permanente ឯកសារភ្ជាប់ទី 1-8* ។
- 5.2 **អ្នកផ្តល់សេវា MFA** ត្រូវបានអនុវត្តចំពោះតែសេវាកម្ម ដែលមានគ្រប់លក្ខន្តិកៈ ដែលផ្តល់ដោយអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពដែលគោលការណ៍ MFA អនុវត្តទៅលើពួកគេប៉ុណ្ណោះ។ សូមមើល *Addenda សម្រាប់តំបន់ Kaiser Permanente ឯកសារភ្ជាប់ទី 1-8* ។
  - 5.2.1 **ប្រភពព័ត៌មានកម្មវិធី និងរបៀបដាក់ពាក្យសុំ MFA** ព័ត៌មានបន្ថែមអំពីកម្មវិធី MFA និងរបៀបដាក់ពាក្យត្រូវបានសង្ខេបនៅក្នុងឧបសម្ព័ន្ធដែលពាក់ព័ន្ធ។ សូមមើល *Addenda សម្រាប់តំបន់ Kaiser Permanente ឯកសារភ្ជាប់ទី 1-8* ។
  - 5.2.2 **ប្រភពព័ត៌មានកម្មវិធី** ច្បាប់ថតចម្លងនៃគោលនយោបាយរបស់ MFA ទម្រង់ពាក្យស្នើសុំ ការណែនាំ និងសេចក្តីសង្ខេបជាភាសាសាមញ្ញ (ឧទាហរណ៍ សេចក្តីសង្ខេបគោលនយោបាយ ឬខិត្តប័ណ្ណកម្មវិធី) អាចរកបានជាសាធារណៈដោយមិនគិតថ្លៃពីគេហទំព័រ KFHP / H តាមរយៈអ៊ីមែលផ្ទាល់ ឬតាមរយៈប្រៃសណីយ៍សហរដ្ឋអាមេរិក។
  - 5.2.3 **ការដាក់ពាក្យសុំ MFA** ដើម្បីដាក់ពាក្យស្នើសុំកម្មវិធី MFA អ្នកជំងឺត្រូវបង្ហាញពីតម្រូវការភ្លាមៗដែលបណ្តាលមកពីវិក្កយបត្រសម្រាប់សមតុល្យដែលមិនទាន់សងសម្រាប់សេវាកម្មរបស់ KP ការណាត់ជួបតាមកាលវិភាគជាមួយ KP ឬវេជ្ជបញ្ជារបស់ឱសថស្ថាន ដែលបង្កប់បញ្ហាដោយអ្នកផ្តល់សេវារបស់ KP សម្រាប់សេវាកម្មដែលមានគ្រប់លក្ខន្តិកៈដូចបានរៀបរាប់ខាងលើ។ អ្នកជំងឺអាចដាក់ពាក្យស្នើសុំកម្មវិធី MFA តាមវិធីជាច្រើន រួមទាំងតាមអនឡាញ ដោយផ្ទាល់ តាមទូរសព្ទ ឬតាមរយៈការដាក់ពាក្យសុំលើក្រដាស។
    - 5.2.3.1 **កម្មវិធី KP MFA** អ្នកជំងឺត្រូវដាក់ពាក្យស្នើសុំកម្មវិធី MFA នៅក្នុងតំបន់សេវារបស់ KP ដែលពួកគេកំពុងទទួលបានសេវាពី KP ។
    - 5.2.3.2 **ការចម្រាញ់យកអ្នកជំងឺសម្រាប់ភាពមានលក្ខណសម្បត្តិទទួលបានកម្មវិធីសាធារណៈ និងឯកជន** KFHP/H លើកទឹកចិត្តបុគ្គលទាំងអស់ឱ្យទទួលបានការធានារ៉ាប់រងសុខភាពដើម្បី ធានាថាអាចទទួលបានសេវាថែទាំសុខភាព សម្រាប់សុខភាពផ្ទាល់ខ្លួនទូទៅ និងសម្រាប់ការការពារទ្រព្យសម្បត្តិអ្នកជំងឺ។ KFHP/H នឹងជួយអ្នកជំងឺដែលមិនមានធានារ៉ាប់រង ឬអ្នកធានារបស់ពួកគេក្នុងការកំណត់អត្តសញ្ញាណ និងដាក់ពាក្យស្នើសុំកម្មវិធីជំនួយដែលមានរួមទាំង Medicaid និងការធានារ៉ាប់រងដែលមាននៅ Health Benefit Exchange។ អ្នកជំងឺដែលត្រូវបានសន្មតថាមានសិទ្ធិទទួលបាន Medicaid ឬការធានារ៉ាប់រងដែលមាននៅលើ Health Benefit Exchange អាចត្រូវបានតម្រូវឱ្យដាក់ពាក្យសុំកម្មវិធីទាំងនោះ។ អ្នកជំងឺដែលមានស្ថានភាពហិរញ្ញវត្ថុលើសពីជំរាមត្រូវសិទ្ធិទទួលបានប្រាក់ចំណូលរបស់ Medicaid នឹងមិនត្រូវបានទាមទារឱ្យដាក់ពាក្យសុំ Medicaid ទេ។
- 5.3 **មានព័ត៌មានចាំបាច់ក្នុងការដាក់ពាក្យសុំ MFA** ព័ត៌មានផ្ទាល់ខ្លួន ហិរញ្ញវត្ថុ និងព័ត៌មានផ្សេងទៀតត្រូវបានទាមទារដើម្បីផ្ទៀងផ្ទាត់ស្ថានភាពហិរញ្ញវត្ថុរបស់អ្នកជំងឺ ដើម្បីកំណត់

Proprietary Information។ Kaiser Permanente រក្សាសិទ្ធិគ្រប់យ៉ាង។  
 ការបោះពុម្ពផ្សាយ ថតចម្លង បញ្ចេញព័ត៌មាន ឬការប្រើប្រាស់សម្រាប់គោលបំណងណាមួយដែលមិនត្រូវបានអនុញ្ញាត  
 ជាលាយលក្ខណ៍អក្សរត្រូវបានហាមឃាត់។  
**ច្បាប់ចម្លងដែលបានបោះពុម្ពគឺសម្រាប់តែជាឯកសារយោងប៉ុណ្ណោះ។ សូមមើលច្បាប់ចម្លងអេឡិចត្រូនិកសម្រាប់កំណែដែលបានអនុម័តចុងក្រោយបំផុត។**



ចំណងជើងគោលនយោបាយ <b>Medical Financial Assistance</b>	គោលនយោបាយលេខ <b>NATL.CB.307</b>
ផ្នែកដែលទទួលខុសត្រូវ	កាលបរិច្ឆេទប្រសិទ្ធភាព <b>ថ្ងៃទី 1 ខែមករា ឆ្នាំ 2023</b>
ម្ចាស់ឯកសារ <b>ប្រធាន ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ</b>	ទំព័រ <b>7 នៃ 27</b>

គំនិតទទួលបានកម្មវិធី MFA ក៏ដូចជាសិទ្ធិទទួលបាន Medicaid និងការធានារ៉ាប់រង ក្រោមការឧបត្ថម្ភធនដែលមាននៅលើ Health Benefit Exchange ផងដែរ។ ស្ថានភាពហិរញ្ញវត្ថុរបស់អ្នកជំងឺត្រូវបានផ្ទៀងផ្ទាត់រាល់ពេលដែលអ្នកជំងឺដាក់ពាក្យសុំជំនួយ។

**5.3.1 ការផ្តល់ព័ត៌មានហិរញ្ញវត្ថុ៖** ទោះជាអ្នកជំងឺត្រូវបានគម្របឱ្យបញ្ចូលទំហំគ្រួសារ និងព័ត៌មានប្រាក់ចំណូលគ្រួសារជាមួយនឹងកម្មវិធី MFA របស់ពួកគេ ការបញ្ជូនឯកសារហិរញ្ញវត្ថុមកដើម្បីអនុញ្ញាតឱ្យមានការផ្ទៀងផ្ទាត់ស្ថានភាពហិរញ្ញវត្ថុគឺជាជម្រើសស្រេចចិត្ត លើកលែងតែមានការស្នើសុំជាពិសេសដោយ KP ។

**5.3.1.1 ការផ្ទៀងផ្ទាត់ស្ថានភាពហិរញ្ញវត្ថុដោយគ្មានឯកសារហិរញ្ញវត្ថុ៖** ប្រសិនបើឯកសារហិរញ្ញវត្ថុមិនត្រូវបានរួមបញ្ចូលជាមួយកម្មវិធី MFA នោះស្ថានភាពហិរញ្ញវត្ថុរបស់អ្នកជំងឺនឹងត្រូវបានផ្ទៀងផ្ទាត់ដោយប្រើប្រភពទិន្នន័យខាងក្រៅនោះទេ។ ប្រសិនបើស្ថានភាពហិរញ្ញវត្ថុរបស់អ្នកជំងឺមិនអាចផ្ទៀងផ្ទាត់ដោយប្រើប្រភពទិន្នន័យខាងក្រៅបានទេ អ្នកជំងឺអាចត្រូវបានស្នើសុំឱ្យដាក់ឯកសារហិរញ្ញវត្ថុដែលបានពិពណ៌នានៅក្នុងកម្មវិធី MFA ដើម្បីអនុញ្ញាតឱ្យមានការផ្ទៀងផ្ទាត់ស្ថានភាពហិរញ្ញវត្ថុរបស់ពួកគេ។

**5.3.1.2 ការផ្ទៀងផ្ទាត់ស្ថានភាពហិរញ្ញវត្ថុជាមួយនឹងឯកសារហិរញ្ញវត្ថុ៖** ប្រសិនបើឯកសារហិរញ្ញវត្ថុត្រូវបានរួមបញ្ចូលជាមួយកម្មវិធី MFA សិទ្ធិទទួលបាននឹងផ្អែកលើព័ត៌មានដែលបានផ្តល់។

**5.3.2 ការផ្តល់ព័ត៌មានពេញលេញ៖** លក្ខណសម្បត្តិទទួលបានកម្មវិធី MFA នឹងត្រូវកំណត់ នៅពេលព័ត៌មានផ្តល់ខ្លួន ព័ត៌មានហិរញ្ញវត្ថុ និងព័ត៌មានផ្សេងទៀតដែលបានស្នើសុំត្រូវបានទទួល។

**5.3.3 ព័ត៌មានមិនពេញលេញ៖** អ្នកជំងឺម្នាក់ត្រូវបានជូនដំណឹងដោយផ្ទាល់តាមរយៈអ៊ីម៉ែល ឬតាមទូរស័ព្ទ បើសិនជាព័ត៌មានដែលត្រូវការត្រូវបានបំពេញមិនពេញលេញ។ អ្នកជំងឺអាចបញ្ជូនព័ត៌មានដែលបាក់ក្នុងរយៈពេល 30 ថ្ងៃចាប់ពីថ្ងៃដែលការជូនដំណឹងត្រូវបានផ្ញើឡើងតាមសំបុត្រ ការសន្ទនាផ្ទាល់បានកើតឡើង ឬការសន្ទនាតាមទូរសព្ទបានកើតឡើង។ MFA អាចត្រូវបានបដិសេធដោយសារតែព័ត៌មានមិនពេញលេញ។

**5.3.4 មិនមានព័ត៌មានដែលបានស្នើសុំ៖** អ្នកជំងឺ ដែលមិនមានព័ត៌មានដែលបានស្នើសុំដែលបានពិពណ៌នានៅក្នុងកម្មវិធីអាចទាក់ទង KFHP/H ដើម្បីពិភាក្សាអំពីឯកសារដែលមានផ្សេងទៀតដែលអាចបង្ហាញពីភាពគ្រប់លក្ខណៈ។

**5.3.5 មិនមានព័ត៌មានហិរញ្ញវត្ថុទេ៖** គិតបំផុត អ្នកជំងឺត្រូវផ្តល់ព័ត៌មានហិរញ្ញវត្ថុជាមូលដ្ឋាន (ឧទាហរណ៍ ប្រាក់ចំណូល ប្រសិនបើមាន និងប្រភព) និងបញ្ជាក់ពីសុពលភាពរបស់ខ្លួន នៅពេលដែល៖ (1) ស្ថានភាពហិរញ្ញវត្ថុរបស់ពួកគេមិនអាចផ្ទៀងផ្ទាត់ដោយប្រើប្រភពទិន្នន័យខាងក្រៅបានទេ។ (2) ព័ត៌មានហិរញ្ញវត្ថុដែលបានស្នើសុំមិនមានទេ។ ហើយ (3) មិនមានឯកសារផ្សេងទៀតដែលអាចបង្ហាញពីសិទ្ធិទទួលបាននោះទេ។ ព័ត៌មានហិរញ្ញវត្ថុ និងលិខិតបញ្ជាក់ជាមូលដ្ឋានត្រូវបានទាមទារពីអ្នកជំងឺ ប្រសិនបើណាមួយនៃចំណុចខាងក្រោមត្រូវអនុវត្ត៖

ចំណងជើងគោលនយោបាយ <b>Medical Financial Assistance</b>	គោលនយោបាយលេខ <b>NATL.CB.307</b>
ផ្នែកដែលទទួលខុសត្រូវ	កាលបរិច្ឆេទប្រសិទ្ធភាព <b>ថ្ងៃទី 1 ខែមករា ឆ្នាំ 2023</b>
ម្ចាស់ឯកសារ <b>ប្រធាន ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ</b>	ទំព័រ <b>8 នៃ 27</b>

- 5.3.5.1** អ្នកជំងឺគ្មានផ្ទះសំបែង ឬទទួលបានការថែទាំព័ត៌មាននិកអនាថា។
- 5.3.5.2** អ្នកជំងឺមិនមានប្រាក់ចំណូល មិនទទួលបានកន្ទុយសំបុកបើកប្រាក់បៀវត្សរ៍ជាផ្លូវការពីនិយោជករបស់ពួកគេ (មិនរាប់បញ្ចូលអ្នកដែលធ្វើការខ្លួនឯង) ទទួលបានអំណោយជាលុយកាក់ ឬមិនតម្រូវឱ្យដាក់ពាក្យប្រកាសពន្ធលើប្រាក់ចំណូលរបស់រដ្ឋនៅក្នុងឆ្នាំបង់ពន្ធមុន។
- 5.3.5.3** អ្នកជំងឺរងផលប៉ះពាល់ដោយគ្រោះមហន្តរាយថ្នាក់ជាតិ ឬក្នុងតំបន់ឬគ្រោះអាសន្នផ្នែកសុខភាពសាធារណៈដែលគេដឹងព្រឹត្តិប្រតិបត្តិ (សូមមើលផ្នែកទី 5.11 ខាងក្រោម)។

**5.3.6 កិច្ចសហប្រតិបត្តិការរបស់អ្នកជំងឺ។** អ្នកជំងឺត្រូវបានគេតម្រូវឱ្យខិតខំប្រឹងប្រែងដើម្បីផ្តល់ព័ត៌មានដែលបានស្នើទាំងអស់។ ប្រសិនបើមិនបានផ្តល់ឱ្យព័ត៌មានដែលបានស្នើសុំទាំងអស់ទេ នឹងមានការពិចារណាតាមកាលៈទេសៈនៅពេលកំណត់សិទ្ធិទទួលបានអត្ថប្រយោជន៍។

**5.4 ភាពសន្តត់នៃការកំណត់នៃលក្ខណសម្បត្តិទទួល។** ជំនួយផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុអាចនឹងត្រូវបានអនុញ្ញាតក្នុងករណីដែលមិនបានបំពេញការដាក់ពាក្យសុំ ក្នុងស្ថានភាពដែលអ្នកជំងឺមានសមតុល្យដែលត្រូវបង់ មិនទាន់បានឆ្លើយតបទៅនឹងការប៉ុនប៉ងធ្វើទំនាក់ទំនងរបស់ KP និងមិនបានដាក់ពាក្យសុំ ប៉ុន្តែព័ត៌មានដែលមានផ្សេងទៀតបង្ហាញពីការលំបាកផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុ។ ប្រសិនបើមានការកំណត់ថាមានសិទ្ធិ អ្នកជំងឺមិនត្រូវបានតម្រូវឱ្យផ្តល់ព័ត៌មានផ្ទាល់ខ្លួន ហិរញ្ញវត្ថុ ឬព័ត៌មានផ្សេងទៀតដើម្បីផ្ទៀងផ្ទាត់ស្ថានភាពហិរញ្ញវត្ថុទេ ហើយនឹងទទួលបានការផ្តល់ជូន MFA ដោយស្វ័យប្រវត្តិ។ ហេតុផល និងព័ត៌មានជំនួយសម្រាប់ការកំណត់សិទ្ធិតាមការសន្មត នឹងត្រូវបានកត់ត្រាទុកនៅក្នុងករណីរបស់អ្នកជំងឺ ហើយកំណត់ត្រាអ្នកជំងឺបន្ថែមអាចនឹងត្រូវដាក់បញ្ចូលផងដែរ។ គេសន្មតថាអ្នកជំងឺមានសិទ្ធិទទួលបាន ហើយតម្រូវការឯកសារត្រូវបានលើកលែង ប្រសិនបើអ្នកជំងឺមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ជាមុន ឬមានការចង្អុលបង្ហាញអំពីការលំបាកផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុ។

**5.4.1 មានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់។** ស្ថានភាពដែលមានភស្តុតាងបង្ហាញថាអ្នកជំងឺបានចុះឈ្មោះ ឬមានការកំណត់ដំណើរការពិនិត្យផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុដើម្បីលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់កម្មវិធីជំនួយសាធារណៈ និងឯកជន ដូចបានកត់សម្គាល់ខាងក្រោម ធ្វើការសន្មតថាមានសិទ្ធិ (មានន័យថាមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់) សម្រាប់កម្មវិធី MFA ។ គេចាត់ទុកថាអ្នកជំងឺមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ជាមុន ប្រសិនបើអ្នកជំងឺបំពេញតាមលក្ខណៈវិនិច្ឆ័យមួយចំនួនដូចខាងក្រោម៖

- 5.4.1.1** ត្រូវបានចុះឈ្មោះនៅក្នុងកម្មវិធីសហគមន៍របស់ MFA (CMFA) ដែលអ្នកជំងឺទទួលបានការបញ្ជូន និងមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ជាមុន តាមរយៈ៖ (1) រដ្ឋាភិបាលសហព័ន្ធ រដ្ឋ ឬរដ្ឋាភិបាលក្នុងតំបន់ (2) អង្គការសហគមន៍ដែលជាដៃគូ ឬ (3) នៅ ព្រឹត្តិការណ៍សុខភាពសហគមន៍ក្រោមការឧបត្ថម្ភរបស់ KFHP/H ។
- 5.4.1.2** ត្រូវបានចុះឈ្មោះនៅក្នុងកម្មវិធី KP Community Benefit ដែលត្រូវបានរចនាឡើងដើម្បីកាត់បន្ថយលទ្ធភាពទទួលបានការថែទាំសម្រាប់អ្នក



ចំណងជើងគោលនយោបាយ <b>Medical Financial Assistance</b>	គោលនយោបាយលេខ <b>NATL.CB.307</b>
ផ្នែកដែលទទួលខុសត្រូវ	កាលបរិច្ឆេទប្រសិទ្ធភាព <b>ថ្ងៃទី 1 ខែមករា ឆ្នាំ 2023</b>
ម្ចាស់ឯកសារ <b>ប្រធាន ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ</b>	ទំព័រ <b>9 នៃ 27</b>

ជំងឺដែលមានប្រាក់ចំណូលទាប និងត្រូវបានជ្រើសរើសដោយបុគ្គលិក KFHP/H ថាមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ជាមុន។

- 5.4.1.3** ត្រូវបានចុះឈ្មោះក្នុង ឬត្រូវបានសន្មតថាមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់កម្មវិធីធានារ៉ាប់រងសុខភាពនៃមជ្ឈមណ្ឌល ដែលអាចទុកចិត្តបាន (ឧទាហរណ៍ Medicaid កម្មវិធីប្រាក់ឧបត្ថម្ភសម្រាប់អ្នកមានចំណូលទាបរបស់ Medicare)។
  - 5.4.1.4** ត្រូវបានចុះឈ្មោះនៅក្នុងកម្មវិធីជំនួយសាធារណៈនៃមជ្ឈមណ្ឌល ដែលអាចទុកចិត្តបាន (ឧទាហរណ៍ កម្មវិធីស្ត្រី ទារក និងកុមារ កម្មវិធីអាហាររបបបន្ថែម និងកម្មវិធីជំនួយ)។
  - 5.4.1.5** រស់នៅក្នុងផ្ទះដែលមានប្រាក់ចំណូលទាប ឬក្រោមឧបត្ថម្ភធន។
  - 5.4.1.6** ទទួលបាន MFA ពីមុន ដែលបានចាប់ផ្តើមក្នុងរយៈពេល 30 ថ្ងៃចុងក្រោយ។
- 5.4.2 ការចង្អុលបង្ហាញអំពីការលំបាកផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុ** អ្នកជំងឺដែលបានទទួលការថែទាំនៅមណ្ឌល KP និងសម្រាប់អ្នកដែលមានការចង្អុលបង្ហាញអំពីការលំបាកផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុ (ឧ. សមតុល្យនៅជំពាក់ប្តូសពេលបង់ ឬអសមត្ថភាពក្នុងការបង់ប្រាក់) អាចត្រូវបានពិនិត្យដោយ KP និងភ្នាក់ងារប្រមូលបំណុលនានា សម្រាប់សិទ្ធិទទួលបានកម្មវិធី និងការលំបាកផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុដោយប្រើប្រភពទិន្នន័យពីខាងក្រៅ។ ប្រសិនបើមានសិទ្ធិ អ្នកជំងឺនឹងទទួលបានការផ្តល់ជូន MFA សម្រាប់សមតុល្យនៅជំពាក់ដែលមានគ្រប់លក្ខន្តិកៈប៉ុណ្ណោះ។
- 5.4.2.1 ការកំណត់លក្ខណៈសម្បត្តិដោយ KP** KP អាចពិនិត្យអ្នកជំងឺដើម្បីរកមើលសិទ្ធិទទួលបានកម្មវិធី មុនពេលសមតុល្យដែលនៅជំពាក់របស់ពួកគេត្រូវបានយកទៅដាក់ជាមួយភ្នាក់ងារប្រមូលបំណុល។
    - 5.4.2.1.1 សមតុល្យនៅជំពាក់ដែលត្រូវបង់ដោយខ្លួនឯង** KP នឹងពិនិត្យរកអ្នកជំងឺដែលត្រូវបានសម្គាល់សម្រាប់ការដាក់ជាមួយភ្នាក់ងារប្រមូលបំណុល ដើម្បីរកមើលសិទ្ធិទទួលបានកម្មវិធីដោយផ្អែកលើលក្ខណៈវិនិច្ឆ័យនៃមជ្ឈមណ្ឌល ដូចដែលបានពិពណ៌នានៅក្នុងផ្នែក 5.6 លក្ខណៈវិនិច្ឆ័យនៃសិទ្ធិទទួលបានកម្មវិធី។
    - 5.4.2.1.2 ការចង្អុលបង្ហាញអំពីការលំបាកផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុ** ព័ត៌មានហិរញ្ញវត្ថុសម្រាប់អ្នកជំងឺមួយចំនួនដែលមានសមតុល្យនៅជំពាក់ អាចនឹងមិនមានសម្រាប់ការកំណត់សិទ្ធិនោះទេ ប៉ុន្តែការចង្អុលបង្ហាញផ្សេងទៀតនៃការលំបាកផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុដែល KP ស្គាល់ អាចនាំទៅដល់ការកំណត់ប្រាក់ចំណូលទាប។ សមតុល្យនៅជំពាក់ ដែលគ្រប់លក្ខន្តិកៈ នឹងត្រូវផ្ទេរទៅកាន់កម្មវិធី MFA ហើយនឹងមិនស្ថិតនៅក្រោមសកម្មភាពប្រមូលប្រាក់សំណង

ចំណងជើងគោលនយោបាយ <b>Medical Financial Assistance</b>	គោលនយោបាយលេខ <b>NATL.CB.307</b>
ផ្នែកដែលទទួលខុសត្រូវ	កាលបរិច្ឆេទប្រសិទ្ធភាព <b>ថ្ងៃទី 1 ខែមករា ឆ្នាំ 2023</b>
ម្ចាស់ឯកសារ <b>ប្រធាន ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ</b>	ទំព័រ <b>10 នៃ 27</b>

បន្ថែមទៀតទេ។ ការចង្អុលបង្ហាញអំពីការលំបាកផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុអាចរួមបញ្ចូល ដោយមិនកំណត់ត្រឹម៖

- 5.4.2.1.2.1** អ្នកជំងឺមិនមែនជាជនជាតិអាមេរិក ដែលគ្មានការឧបត្ថម្ភ លេខសន្តិសុខសង្គម កំណត់ត្រាពន្ធ ឬអាសយដ្ឋានវិក្កយបត្រដែលមានសុពលភាព មិនបានទាក់ទងជាមួយ KP អំពីគណនីរបស់ពួកគេទេ ហើយការខិតខំប្រឹងប្រែងប្រមូលប្រាក់សំណងសមហេតុផលបង្ហាញថាអ្នកជំងឺមិនមានធនធានហិរញ្ញវត្ថុ ឬទ្រព្យសម្បត្តិនៅក្នុងប្រទេសដើមរបស់ពួកគេនោះទេ។
- 5.4.2.1.2.2** អ្នកជំងឺមានសមតុល្យនៅជំពាក់សម្រាប់សេវា KP ដែលផ្តល់ជូនពីមុនមក ហើយចាប់តាំងពីពេលនោះមកត្រូវបានយុំខ្លួននៅក្នុងពន្ធនាការអស់រយៈពេលយូរ មិនទាន់រៀបការ មិនមានការបញ្ជាក់បង្ហាញពីប្រាក់ចំណូល ហើយ KP មិនអាចទាក់ទងអ្នកជំងឺបាន។
- 5.4.2.1.2.3** អ្នកជំងឺបានស្លាប់ដោយគ្មានទ្រព្យធន ឬកំណត់ត្រារបស់សាច់ញាតិទទួលខុសត្រូវលើបំណុល។
- 5.4.2.1.2.4** អ្នកជំងឺបានទទួលមរណភាព ហើយគុណការផ្នែកមរតក ឬទ្រព្យសម្បត្តិបង្ហាញពីការក្ស័យធន។

**5.4.2.2 ការកំណត់សិទ្ធិដោយភ្នាក់ងារប្រមូលបំណុល។** សមតុល្យនៅជំពាក់ដែលត្រូវបានដាក់ជាមួយភ្នាក់ងារប្រមូលបំណុលនឹងត្រូវបានពិនិត្យជាប្រចាំដើម្បីរកមើលសិទ្ធិទទួលបានកម្មវិធី និងការលំបាកខាងហិរញ្ញវត្ថុ។

**5.4.2.2.1 ការចង្អុលបង្ហាញអំពីការលំបាកផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុ។** ភ្នាក់ងារប្រមូលបំណុលនឹងធ្វើការត្រួតពិនិត្យឯករាជ្យលើគណនីអ្នកជំងឺដោយប្រើប្រាស់ព័ត៌មានហិរញ្ញវត្ថុផ្សេងទៀត (ឧ. ការក្ស័យធនពីមុន បំណុលមិនមែន KP ប្រវត្តិគណនី ទំនោរក្នុងការទូទាត់សង ជាដើម) និងការពិចារណាលើកត្តាសេដ្ឋកិច្ចសង្គម (ដូចជា កម្មសិទ្ធិផ្ទះសម្បែង) ដែលអាចនាំឱ្យមានការកំណត់ចំពោះការលំបាកខាងផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុ។ ប្រសិនបើមានសិទ្ធិ អ្នកជំងឺនឹងទទួលបានការផ្តល់ជូន MFA សម្រាប់សមតុល្យនៅជំពាក់ដែល

ចំណងជើងគោលនយោបាយ <b>Medical Financial Assistance</b>	គោលនយោបាយលេខ <b>NATL.CB.307</b>
ផ្នែកដែលទទួលខុសត្រូវ	កាលបរិច្ឆេទប្រសិទ្ធភាព <b>ថ្ងៃទី 1 ខែមករា ឆ្នាំ 2023</b>
ម្ចាស់ឯកសារ <b>ប្រធាន ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ</b>	ទំព័រ <b>11 នៃ 27</b>

លមានគ្រប់លក្ខន្តិកៈប៉ុណ្ណោះ។ សមតុល្យនៅជំពាក់ ដែលគ្រប់លក្ខន្តិកៈ នឹងត្រូវផ្ទេរទៅ KP អនុវត្តក្នុងកម្មវិធី MFA ហើយនឹងមិនស្ថិតនៅក្រោមសកម្មភាពប្រមូលប្រាក់សំណងបន្ថែមទៀតទេ។

**5.5 លក្ខណវិនិច្ឆ័យលក្ខណសម្បត្តិទទួលបានរបស់កម្មវិធី។** ដូចដែលបានសង្ខេបនៅក្នុងផ្នែកទី V នៃផ្នែកបន្ថែមសម្រាប់តំបន់ជាក់លាក់ អ្នកជំងឺដែលដាក់ពាក្យសុំ MFA អាចមានលក្ខណៈគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ជំនួយផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុដោយផ្អែកលើមធ្យោបាយដែលបានសាកល្បង ឬលក្ខណៈវិនិច្ឆ័យនៃមធ្យមភាគល្បួង ឬការចំណាយផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រខ្ពស់។ សូមមើល *Addenda សម្រាប់តំបន់ Kaiser Permanente ឯកសារភ្ជាប់ទី 1-8* ។

**5.5.1 លក្ខណវិនិច្ឆ័យនៃមធ្យមភាគល្បួង** អ្នកជំងឺត្រូវបានវាយតម្លៃដើម្បីកំណត់ថា តើពួកគេមានអ្វីទៅតាមលក្ខណៈវិនិច្ឆ័យដែលអាចទទួលបានដែរឬអត់។

**5.5.1.1 លក្ខណសម្បត្តិទទួលបានផ្អែកលើកម្រិតប្រាក់ចំណូល** អ្នកជំងឺដែលមានប្រាក់ចំណូលសរុបក្នុងគ្រួសារតិចជាង ឬស្មើនឹងលក្ខណវិនិច្ឆ័យនៃមធ្យមភាគល្បួងរបស់ KFHP/H ជាភាគរយនៃគោលការណ៍ណែនាំស្តីពីភាពក្រីក្ររបស់សហព័ន្ធ (FPG) មានសិទ្ធិទទួលបានជំនួយផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុ។ ធនធានមិនត្រូវបានពិចារណានៅក្នុងមធ្យមភាគល្បួងនោះទេ។

**5.5.1.2 ចំណូលគ្រួសារ។** តម្រូវការលើប្រាក់ចំណូលត្រូវអនុវត្តចំពោះសមាជិកក្រុមគ្រួសារ។ ក្រុមគ្រួសារមានន័យថាបុគ្គល ឬក្រុមតែមួយដែលមានមនុស្សពីរនាក់ ឬច្រើននាក់ដែលទាក់ទងនឹងកំណើត អាពាហ៍ពិពាហ៍ ឬការយកកូនគេមកចិញ្ចឹមដែលរស់នៅជាមួយគ្នា។ សមាជិកគ្រួសារអាចរាប់បញ្ចូលទាំងប្តីប្រពន្ធ ដៃគូក្នុងផ្ទះដែលមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ កូនៗ សាច់ញាតិជាអ្នកថែទាំ កូនរបស់សាច់ញាតិជាអ្នកថែទាំ និងបុគ្គលផ្សេងទៀត ដែលស្ថិតក្នុងបន្តកផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុរបស់បុគ្គលឯកត្តជន ប្តី/ប្រពន្ធ ដៃគូក្នុងផ្ទះ ឬឪពុកម្តាយ និងដែល រស់នៅក្នុងគ្រួសារ។

**5.5.2 លក្ខណវិនិច្ឆ័យការចំណាយវេជ្ជសាស្ត្រខ្ពស់។** អ្នកជំងឺត្រូវបានវាយតម្លៃដើម្បីកំណត់ថា តើអ្នកជំងឺបំពេញតាមលក្ខណៈវិនិច្ឆ័យនៃសិទ្ធិទទួលបានការចំណាយផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រខ្ពស់ឬទេ។

**5.5.2.1 លក្ខណសម្បត្តិទទួលបានដោយផ្អែកលើការចំណាយខ្ពស់លើការព្យាបាល។** អ្នកជំងឺដែលមានកម្រិតប្រាក់ចំណូលសរុបក្នុងគ្រួសារណាមួយ ដែលមានការចំណាយលើផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ និងឱសថស្ថានពីប្រាក់ហោប៉ៅជាបន្តបន្ទាប់ សម្រាប់សេវាដែលមានគ្រប់លក្ខន្តិកៈក្នុងរយៈពេល 12 ខែមុនពេលដាក់ពាក្យ ដោយមានចំនួនច្រើនជាង ឬស្មើនឹង 10% នៃប្រាក់ចំណូលគ្រួសារប្រចាំឆ្នាំ មានសិទ្ធិទទួលបានជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ។

**5.5.2.1.1 ចំណាយក្រៅហោប៉ៅរបស់ KFHP / H ។** ការចំណាយលើការព្យាបាល និងឱសថនៅមណ្ឌល KP រួមមាន ការចំណាយរួមគ្នា ប្រាក់កក់ ធានារ៉ាប់រងរួម និងទឹកប្រាក់

ចំណងជើងគោលនយោបាយ <b>Medical Financial Assistance</b>	គោលនយោបាយលេខ <b>NATL.CB.307</b>
ផ្នែកដែលទទួលខុសត្រូវ	កាលបរិច្ឆេទប្រសិទ្ធភាព <b>ថ្ងៃទី 1 ខែមករា ឆ្នាំ 2023</b>
ម្ចាស់ឯកសារ <b>ប្រធាន ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ</b>	ទំព័រ <b>12 នៃ 27</b>

ក្រៅ ធានារ៉ាប់រងពាក់ព័ន្ធនឹងសេវាដែលមានលក្ខណសម្បត្តិទទួល។

**5.5.2.1.2 ការចំណាយក្រៅហោប៉ៅដែលមិនមែនជាផ្នែកនៃ**

**KFHP / H ។** ការចំណាយលើផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ឱសថស្ថាន និងសុខភាពធ្មេញដែលផ្តល់នៅគ្រឹះស្ថានមិនមែនជា K P ទាក់ទងនឹងសេវាកម្មចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដែលមានគ្រប់លក្ខន្តិកៈ និងដែលគិតមកលើអ្នកជំងឺ (មិនរាប់បញ្ចូលការបញ្ឈប់តម្លៃ ឬការលើកលែងបំណុល) ត្រូវបានរួមបញ្ចូល។ អ្នកជំងឺត្រូវបានគម្របឱ្យផ្តល់ឯកសារនៃការចំណាយវេជ្ជសាស្ត្រសម្រាប់សេវាកម្មដែលទទួលបានពីមន្ទីរដែលមិនមែនជារបស់ KP។

**5.5.2.1.2.1** ប្រសិនបើអ្នកផ្តល់សេវាមិនមែន KFHP/H ដែលនៅទីនោះ ការគិតថ្លៃកើតមាន ផ្តល់កម្មវិធីជំនួយផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុដែលអ្នកជំងឺអាចមានសិទ្ធិទទួលបាននោះ អ្នកជំងឺត្រូវតែដាក់ពាក្យសុំមុនពេលការគិតថ្លៃនោះត្រូវបានចាត់ទុកថាជាការចំណាយផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដែលមានគ្រប់លក្ខន្តិកៈ។

**5.5.2.1.3 បុព្វលាភនៃផែនការសុខភាព។** ការចំណាយចេញពីហោប៉ៅមិនរាប់បញ្ចូលតម្លៃដែលទាក់ទងនឹងការថែទាំសុខភាព (ឧទ. ប្រាក់ត្រូវបង់ ឬបុព្វលាភ)។

**5.6 ការបដិសេធ និងការអំពាវនាវ**

**5.6.1 ការបដិសេធ។** អ្នកជំងឺដែលដាក់ពាក្យសុំកម្មវិធី MFA ហើយមិនបំពេញតាមលក្ខណៈវិនិច្ឆ័យនៃសិទ្ធិនឹងទទួលបានដំណឹងជាលាយលក្ខណ៍អក្សរថាសំណើរបស់ពួកគេសម្រាប់ MFA ត្រូវបានបដិសេធ។

**5.6.2 របៀបប្តឹងឧទ្ធរណ៍នៃការបដិសេធ MFA។** អ្នកជំងឺដែលត្រូវបានបដិសេធ MFA ឬត្រូវបានអនុញ្ញាត ហើយជឿថាពួកគេមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ការផ្តល់ជូនរបស់ MFA ខ្ពស់ជាងនេះ អាចប្តឹងឧទ្ធរណ៍ការសម្រេចចិត្តនេះ។ អ្នកជំងឺត្រូវបានលើកទឹកចិត្តឱ្យប្តឹងឧទ្ធរណ៍ ប្រសិនបើពួកគេ (1) មិនបានបញ្ជូនឯកសារហិរញ្ញវត្ថុពីមុនមក ឬ (2) ប្រាក់ចំណូលគ្រួសាររបស់ពួកគេបានផ្លាស់ប្តូរ។ សេចក្តីណែនាំសម្រាប់ការបំពេញដំណើរការបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ត្រូវបានដាក់បញ្ចូលក្នុងលិខិតបដិសេធ និងលិខិតផ្តល់ការអនុញ្ញាតរបស់ MFA ក៏ដូចជាគេហទំព័ររបស់ MFA ផងដែរ។ សំណើត្រូវបានពិនិត្យឡើងវិញដោយបុគ្គលិក KFHP / H ដែលបានចាត់តាំង។ អ្នកជំងឺទទួលបានដំណឹងជាលាយលក្ខណ៍អក្សរអំពីលទ្ធផលនៃការប្តឹងឧទ្ធរណ៍។

ចំណងជើងគោលនយោបាយ <b>Medical Financial Assistance</b>	គោលនយោបាយលេខ <b>NATL.CB.307</b>
ផ្នែកដែលទទួលខុសត្រូវ	កាលបរិច្ឆេទប្រសិទ្ធភាព <b>ថ្ងៃទី 1 ខែមករា ឆ្នាំ 2023</b>
ម្ចាស់ឯកសារ <b>ប្រធាន ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ</b>	ទំព័រ <b>13 នៃ 27</b>

រាល់របស់ពួកគេ។ ការសម្រេចចិត្តលើបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ទាំងអស់ជាការសម្រេចចុងក្រោយ។

**5.7 រចនាសម្ព័ន្ធនៃការផ្តល់មូលនិធិ។** ការផ្តល់ជូន MFA ត្រូវបានអនុវត្តចំពោះសមតុល្យនៅដំណាក់កាលកំណត់ ឬសមតុល្យដែលដាក់ជាមួយភ្នាក់ងារប្រមូលបំណុល និងការគិតថ្លៃដែលមិនទាន់ចេញមក។ មូលនិធិ MFA ក៏អាចរួមបញ្ចូលរយៈពេលដែលអាចទទួលបានសម្រាប់សេវាកម្មដែលត្រូវការដូចដែលបានកំណត់ដោយអ្នកផ្គត់ផ្គង់ KP ។

**5.7.1 មូលដ្ឋាននៃការផ្តល់មូលនិធិ។** តម្លៃរបស់អ្នកជំងឺ ដែលបង់ដោយកម្មវិធី MFA ត្រូវបានកំណត់ដោយផ្អែកលើថាតើអ្នកជំងឺមានការធានារ៉ាប់រងសុខភាពឬទេ និងផ្អែកលើប្រាក់ចំណូលគ្រួសាររបស់អ្នកជំងឺ។

**5.7.1.1 អ្នកជំងឺដែលមានសិទ្ធិក្នុង MFA ដោយគ្មានការរ៉ាប់រងផ្នែកថែទាំសុខភាព (មិនមានការធានារ៉ាប់រង)។** អ្នកជំងឺដែលគ្មានធានារ៉ាប់រងអាចទទួលបានការបញ្ជូនតម្លៃលើសេវាកម្មដែលអាចទទួលបានទាំងអស់។

**5.7.1.2 អ្នកជំងឺដែលមានសិទ្ធិក្នុង MFA ជាមួយនឹងការរ៉ាប់រងផ្នែកថែទាំសុខភាព (មានធានារ៉ាប់រង)។** អ្នកជំងឺដែលមានធានារ៉ាប់រង ដែលមានសិទ្ធិទទួលបានការបញ្ជូនតម្លៃសម្រាប់ថ្លៃអ្នកជំងឺសេវាកម្មដែលគ្រប់គ្រងលក្ខន្តិកៈទាំងអស់ (1) ដែលអ្នកជំងឺទទួលខុសត្រូវផ្ទាល់ និង (2) ដែលមិនត្រូវបានបង់ដោយក្រុមហ៊ុនធានារ៉ាប់រងរបស់ពួកគេនោះទេ។ អ្នកជំងឺត្រូវបានតម្រូវឱ្យផ្តល់ឯកសារដូចជាការពន្យល់ពីអត្ថប្រយោជន៍ (EOB) ដើម្បីកំណត់ថ្លៃកណ្តាលនៃវិក្កយបត្រមិនត្រូវបានរ៉ាប់រងដោយការធានារ៉ាប់រង។ អ្នកជំងឺដែលមានធានារ៉ាប់រងដែលមានសិទ្ធិត្រូវដាក់បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ជាមួយក្រុមហ៊ុនផ្តល់សេវាធានារ៉ាប់រងរបស់ពួកគេសម្រាប់ការទាមទារដែលត្រូវបានបដិសេធ។ អ្នកជំងឺដែលមានការធានារ៉ាប់រង ដែលមានសិទ្ធិ ត្រូវផ្តល់ឯកសារនៃការបដិសេធការប្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នកផ្តល់សេវាធានារ៉ាប់រងរបស់ពួកគេ។

**5.7.1.2.1 ការទូទាត់ដែលទទួលបានពីក្រុមហ៊ុនធានារ៉ាប់រង។** អ្នកធានារ៉ាប់រងដែលមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់តម្រូវឱ្យចុះបញ្ជីទៅ KFHP / H នូវរាល់ការបង់ប្រាក់សម្រាប់សេវាកម្មដែលផ្តល់ដោយ KFHP / H ដែលអ្នកជំងឺបានទទួលពីក្រុមហ៊ុនធានារ៉ាប់រងរបស់អ្នកជំងឺនោះ។

**5.7.1.3 តារាងបញ្ជូនតម្លៃ។** ចំនួនទឹកប្រាក់ដែល KP គិតថ្លៃពីអ្នកជំងឺដែលមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុវេជ្ជសាស្ត្រគឺផ្អែកលើប្រភេទនៃលក្ខណៈវិនិច្ឆ័យដែលត្រូវបានប្រើដើម្បីឱ្យមានលក្ខណៈគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់អ្នកជំងឺសម្រាប់កម្មវិធី។ ព័ត៌មានបន្ថែមអំពីការបញ្ជូនតម្លៃដែលមាននៅក្រោមគោលការណ៍ ត្រូវបានសង្ខេបនៅក្នុងឧបសម្ព័ន្ធដែលពាក់ព័ន្ធ។ សូមមើល *Addenda សម្រាប់កំបស់ Kaiser Permanente ឯកសារភ្ជាប់ទី 1-8* ។

ចំណងជើងគោលនយោបាយ <b>Medical Financial Assistance</b>	គោលនយោបាយលេខ <b>NATL.CB.307</b>
ផ្នែកដែលទទួលខុសត្រូវ	កាលបរិច្ឆេទប្រសិទ្ធភាព <b>ថ្ងៃទី 1 ខែមករា ឆ្នាំ 2023</b>
ម្ចាស់ឯកសារ <b>ប្រធាន ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ</b>	ទំព័រ <b>14 នៃ 27</b>

- 5.7.1.3.1 ការកំណត់សិទ្ធិដោយការសន្មត - ការមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ទុកជាមុន។** អ្នកជំងឺដែលមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ (ដូចដែលបានសង្ខេបនៅក្នុងផ្នែក 5.4.1) សម្រាប់សិទ្ធិទទួលបាន MFA និងទទួលបានការបញ្ជូនតម្លៃ MFA 100% លើថ្លៃអ្នកជំងឺ ឬការគិតថ្លៃសម្រាប់សេវាកម្មដែលផ្តល់ជូន ដែលអ្នកជំងឺទទួលខុសត្រូវ។
- 5.7.1.3.2 ការកំណត់សិទ្ធិដោយការសន្មតពី KP - សមតុល្យនៅជំពាក់ដែលត្រូវបង់ខ្លួនឯង។** អ្នកជំងឺនឹងទទួលបានការបញ្ជូនតម្លៃរបស់ MFA លើមាត្រដ្ឋានរំកិលលើថ្លៃអ្នកជំងឺ ឬមួយភាគនៃការចំណាយសម្រាប់សេវាកម្មដែលអ្នកជំងឺត្រូវទទួលខុសត្រូវ ប្រសិនបើពួកគេបំពេញតាមលក្ខណវិនិច្ឆ័យនៃមធ្យមភាគល្អ។
- 5.7.1.3.3 ការកំណត់សិទ្ធិដោយការសន្មតពី KP - ការចង្អុលបង្ហាញពីការលំបាកផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុ។** អ្នកជំងឺដែលបំពេញតាមលក្ខណៈវិនិច្ឆ័យនៃការលំបាកផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុ នឹងទទួលបានការបញ្ជូនតម្លៃ 100% MFA លើតម្លៃអ្នកជំងឺ ឬថ្លៃកនៃការគិតថ្លៃសម្រាប់សេវាកម្មដែលអ្នកជំងឺត្រូវទទួលខុសត្រូវ។
- 5.7.1.3.4 ការកំណត់សិទ្ធិដោយការសន្មតពីភ្នាក់ងារប្រមូលបំណុល។** អ្នកជំងឺដែលបំពេញតាមលក្ខណៈវិនិច្ឆ័យរបស់អ្នកលក់សម្រាប់ការលំបាកផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុ នឹងទទួលបានការបញ្ជូនតម្លៃ MFA 100% លើតម្លៃអ្នកជំងឺ ឬថ្លៃកនៃការគិតថ្លៃសម្រាប់សេវាកម្មដែលអ្នកជំងឺត្រូវទទួលខុសត្រូវ។
- 5.7.1.3.5 អ្នកជំងឺបំពេញតាមលក្ខណវិនិច្ឆ័យនៃមធ្យមភាគល្អ។** អ្នកជំងឺនឹងទទួលបានការបញ្ជូនតម្លៃ MFA លើមាត្រដ្ឋានរំកិលលើថ្លៃអ្នកជំងឺ ឬមួយភាគនៃការចំណាយសម្រាប់សេវាកម្មដែលអ្នកជំងឺត្រូវទទួលខុសត្រូវ ប្រសិនបើពួកគេបំពេញតាមលក្ខណវិនិច្ឆ័យនៃមធ្យមភាគល្អ។
- 5.7.1.3.6 អ្នកជំងឺមានទៅតាមលក្ខណវិនិច្ឆ័យលើការចំណាយច្រើនផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ។** អ្នកជំងឺដែលបំពេញតាមលក្ខណវិនិច្ឆ័យនៃការចំណាយផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រខ្ពស់ នឹងទទួលបានការបញ្ជូនតម្លៃ MFA 100% លើថ្លៃអ្នកជំងឺ ឬការគិតថ្លៃសម្រាប់សេវាកម្មដែលអ្នកជំងឺត្រូវទទួលខុសត្រូវ។

**5.7.1.4 ការទូទាត់សងវិញពីការដោះស្រាយសំណង។** KFHP/H បន្តតាមរកសំណងត្រលប់ពីការទទួលខុសត្រូវរបស់ភាគីទីបី / ការទូទាត់ការការពារ



ចំណងជើងគោលនយោបាយ <b>Medical Financial Assistance</b>	គោលនយោបាយលេខ <b>NATL.CB.307</b>
ផ្នែកដែលទទួលខុសត្រូវ	កាលបរិច្ឆេទប្រសិទ្ធភាព <b>ថ្ងៃទី 1 ខែមករា ឆ្នាំ 2023</b>
ម្ចាស់ឯកសារ <b>ប្រធាន ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ</b>	ទំព័រ <b>15 នៃ 27</b>

លើធានារ៉ាប់រងផ្ទាល់ខ្លួន អ្នកបង់ប្រាក់ ឬភាគីដែលទទួលខុសត្រូវផ្ទៃក្នុង ក្នុងការផ្សេងទៀត តាមដែលអាចអនុវត្តបាន។

**5.7.2 រយៈពេលនៃលក្ខណសម្បត្តិផ្តល់មូលនិធិ។** រដូវកាលមានសិទ្ធិទទួលសេវាតាមដាន ចាប់ផ្តើមពីកាលបរិច្ឆេទនៃការយល់ព្រម ឬសេវាដែលបានកំណត់ទុកត្រូវបានផ្តល់ជូន ឬការទទួលបានផ្ទាល់ខ្លួនដែលបានកំណត់ទុកត្រូវបានចែកចាយជូន។ រយៈពេលនៃរដូវកាលមានសិទ្ធិទទួលបានគឺជាពេលវេលាដែលមានកំណត់ប៉ុណ្ណោះ ហើយត្រូវបានកំណត់តាមការសម្រេចចិត្តរបស់ KP តាមវិធីផ្សេងៗគ្នារួមមាន៖

**5.7.2.1 រយៈពេលជាក់លាក់នៃពេលវេលា។** រយៈពេលអតិបរមាចំនួន 365 ថ្ងៃសម្រាប់សេវាកម្មតាមដានដែលមានគ្រប់លក្ខន្តិកៈ និងសមតុល្យថ្លៃចំណាយរបស់អ្នកជំងឺដែលនៅជំពាក់ ដូចបានសម្គាល់មុនពេលការបញ្ជូនទៅបំណុលខូច។

**5.7.2.2 គិលានុបដ្ឋាយិកាជំនាញ សេវាថែទាំ និងការថែទាំកម្រិតមធ្យម។** រយៈពេលអតិបរមា 30 ថ្ងៃសម្រាប់សេវាកម្មដែលផ្តល់ជូននៅខាងក្រៅ KP ។

**5.7.2.3 បរិក្ខារវេជ្ជសាស្ត្រជាប់បានយូរ។** រយៈពេលអតិបរមា 180 ថ្ងៃសម្រាប់អ្នកលក់ដែលបានផ្គត់ផ្គង់ឧបករណ៍វេជ្ជសាស្ត្រ។

**5.7.2.4 រយៈពេលនៃការព្យាបាល ឬវត្តនៃការថែទាំ។** រយៈពេលអតិបរមា 180 ថ្ងៃសម្រាប់រយៈពេលនៃការព្យាបាល និង/ឬវត្តនៃការថែទាំដែលកំណត់ដោយអ្នកផ្តល់សេវារបស់ KP ។

**5.7.2.5 អ្នកជំងឺដែលមានសក្តានុពលមានលក្ខណសម្បត្តិ សម្រាប់កម្មវិធីធានារ៉ាប់រងសុខភាពឯកជន និងសាធារណៈ។** រយៈពេលអតិបរមា 90 ថ្ងៃដើម្បីជួយអ្នកជំងឺខណៈពេលដែលពួកគេដាក់ពាក្យសុំកម្មវិធីធានារ៉ាប់រងសុខភាពសាធារណៈ និងឯកជន។

**5.7.2.6 ការផ្តល់មូលនិធិឱសថស្ថានមួយពេល។** មុនពេលដាក់ពាក្យទៅកម្មវិធី MFA អ្នកជំងឺមានសិទ្ធិទទួលបានការផ្តល់ជូនពីឱសថស្ថានតែមួយដង ប្រសិនបើអ្នកជំងឺ (1) មិនមានការផ្តល់ជូនពី MFA ដែលកំណត់ដំណើរការ ឬមិនទាន់សម្រេច (2) បំពេញវេជ្ជបញ្ជាដែលសរសេរដោយអ្នកផ្តល់សេវា KP នៅឱសថស្ថាន KFHP/H, (3) បង្ហាញពីអសមត្ថភាពក្នុងការបង់ប្រាក់វេជ្ជបញ្ជា ហើយ (4) អ្នកប្រឹក្សាហិរញ្ញវត្ថុមិនអាចរកបានដើម្បីកំណត់សិទ្ធិទទួលបាន MFA។ ការផ្តល់ជូនតែមួយអាចរកបានសម្រាប់អ្នកជំងឺម្នាក់ៗតែម្តងគត់ មានកំណត់ត្រីមួយថ្ងៃ និងរួមបញ្ចូលការផ្គត់ផ្គង់សម្របតាមការកំណត់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រសមស្របដោយអ្នកផ្តល់សេវារបស់ KP ។

**5.7.2.7 ការដាក់ពាក្យសុំជំនួយផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុឡើងវិញ។** ចាប់ផ្តើមសាមសិប (30) ថ្ងៃមុនកាលបរិច្ឆេទផុតកំណត់នៃរដ្ឋានដែលមានស្រាប់ និងក្រ

ចំណងជើងគោលនយោបាយ <b>Medical Financial Assistance</b>	គោលនយោបាយលេខ <b>NATL.CB.307</b>
ផ្នែកដែលទទួលខុសត្រូវ	កាលបរិច្ឆេទប្រសិទ្ធភាព <b>ថ្ងៃទី 1 ខែមករា ឆ្នាំ 2023</b>
ម្ចាស់ឯកសារ <b>ប្រធាន ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ</b>	ទំព័រ <b>16 នៃ 27</b>

បំពេញលេខបន្ទាប់ពីហ្នឹង អ្នកជំងឺអាចដាក់ពាក្យសុំចូលកម្មវិធីនេះ ឡើងវិញ។

**5.7.3 មូលនិធិត្រូវបានដកវិញ លុបចោល ឬកែប្រែ។** KFHP/H អាចដកហូត លុបចោល ឬកែប្រែការផ្តល់ជូន MFA ក្នុងស្ថានភាពជាក់លាក់ តាមការសម្រេចចិត្តរបស់ខ្លួន។ ស្ថានភាពរួមមាន៖

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

**5.7.3.2 មានលក្ខណសម្បត្តិទទួលសម្រាប់កម្មវិធីធានារ៉ាប់រងសុខភាពឯកជន និងសាធារណៈ។** អ្នកជំងឺដែលបានពិនិត្យជ្រើសរើសសម្រាប់កម្មវិធីធានារ៉ាប់រងសុខភាពឯកជន និងសាធារណៈត្រូវបានសន្មតថាមានលក្ខណសម្បត្តិទទួលបានប៉ុន្តែមិនសហការជាមួយដំណើរការពាក្យសុំសម្រាប់កម្មវិធីទាំងនោះទេ។

**5.7.3.3 ប្រភពទូទាត់ផ្សេងៗដែលបានកំណត់។** ការធានារ៉ាប់រងសុខភាព ឬប្រភពទូទាត់ផ្សេងទៀតដែលត្រូវបានកំណត់បន្ទាប់ពីអ្នកជំងឺទទួលបានការផ្តល់មូលនិធិ MFA បណ្តាលឱ្យការគិតថ្លៃសេវាកម្មដែលមានលក្ខណសម្បត្តិទទួលបានត្រូវបានចេញវិក័យប័ត្រឡើងវិញ។ ប្រសិនបើរឿងនេះកើតឡើង អ្នកជំងឺមិនត្រូវបានគិតប្រាក់សម្រាប់ផ្នែកនៃវិក័យបត្រនោះ (1) ដែលអ្នកជំងឺទទួលខុសត្រូវផ្ទាល់ និង (2) ដែលមិនត្រូវបានបង់ដោយការធានារ៉ាប់រងសុខភាពរបស់ពួកគេ ឬប្រភពនៃការបង់ប្រាក់ផ្សេងទៀតនោះទេ។

**5.7.3.4 ការផ្លាស់ប្តូរការធានារ៉ាប់រងសុខភាព។** អ្នកជំងឺដែលមានបទពិសោធន៍ពីការផ្លាស់ប្តូរក្នុងការរ៉ាប់រងការថែទាំសុខភាពនឹងត្រូវស្នើសុំឱ្យអនុវត្តកម្មវិធី MFA។

**5.7.3.5 ការផ្លាស់ប្តូរប្រាក់ចំណូលក្រសារ។** អ្នកជំងឺដែលជួបប្រទះនឹងការផ្លាស់ប្តូរប្រាក់ចំណូលក្រសារនឹងត្រូវបានស្នើសុំឱ្យដាក់ពាក្យម្តងទៀតមកកាន់កម្មវិធី MFA ។

**5.8 ការកំណត់លើការគិតលុយ។** ការគិតថ្លៃអ្នកជំងឺដែលមានសិទ្ធិទទួលបាន MFA នូវចំនួនទឹកប្រាក់ពេញលេញ (ពោលគឺការគិតថ្លៃសរុប) សម្រាប់ការគិតថ្លៃមន្ទីរពេទ្យដែលមានគ្រប់លក្ខន្តិកៈ នៅមន្ទីរពេទ្យ Kaiser Foundation Hospital ត្រូវបានហាមឃាត់។ អ្នកជំងឺដែលបានទទួលសេវាពីមន្ទីរពេទ្យដែលមានគ្រប់លក្ខន្តិកៈនៅមន្ទីរពេទ្យ Kaiser Foundation Hospital ហើយមានសិទ្ធិទទួលបានកម្មវិធី MFA ប៉ុន្តែមិនទទួលបានការផ្តល់ជូនពី MFA ឬបានបដិសេធការផ្តល់ជូនរបស់ MFA មិនត្រូវបានគិតប្រាក់លើសពីចំនួនដែលជាទូទៅត្រូវចេញក្នុងវិក័យបត្រ (AGB) សម្រាប់សេវាកម្មទាំងនោះទេ។

**5.8.1 ចំនួនជាទូទៅត្រូវបានចេញវិក័យប័ត្រ។** ចំនួនទឹកប្រាក់ដែលត្រូវចេញក្នុងវិក័យបត្រជាទូទៅ (AGB) សម្រាប់ការសង្គ្រោះបន្ទាន់ ឬការថែទាំចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ

ចំណងជើងគោលនយោបាយ <b>Medical Financial Assistance</b>	គោលនយោបាយលេខ <b>NATL.CB.307</b>
ផ្នែកដែលទទួលខុសត្រូវ	កាលបរិច្ឆេទប្រសិទ្ធភាព <b>ថ្ងៃទី 1 ខែមករា ឆ្នាំ 2023</b>
ម្ចាស់ឯកសារ <b>ប្រធាន ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ</b>	ទំព័រ <b>17 នៃ 27</b>

ផ្សេងទៀតដល់បុគ្គលដែលមានការធានារ៉ាប់រង ដែលគ្របដណ្តប់លើការថែទាំបែបនេះ ត្រូវបានកំណត់សម្រាប់មណ្ឌល KP ដូចដែលបានពិពណ៌នានៅក្នុងផ្នែកទី VII នៃឧបសម្ព័ន្ធសម្រាប់កំណត់លក់ដែលអាចអនុវត្តបាន។ សូមមើល *Addenda សម្រាប់កំណត់ Kaiser Permanente ឯកសារភ្ជាប់ទី 1-8 ។*

**5.9 សកម្មភាពប្រមូលបំណុល**

**5.9.1 កិច្ចខិតខំប្រឹងប្រែងការជូនដំណឹងសមហេតុសមផល។** KFHP/H ឬភ្នាក់ងារប្រមូលបំណុលដែលដើរក្នុងធានារបស់ខ្លួន ធ្វើការខិតខំប្រឹងប្រែងសមហេតុផលដើម្បីជូនដំណឹងដល់អ្នកជំងឺ ដែលមានសមតុល្យហួសកាលកំណត់ ឬសមតុល្យដែលនៅជំពាក់ អំពីកម្មវិធី MFA ។ កិច្ចខិតខំប្រឹងប្រែងការជូនដំណឹងសមហេតុសមផលរួមមាន៖

- 5.9.1.1** ផ្តល់លិខិតជូនដំណឹងលាយលក្ខណ៍អក្សរនៅក្នុងរយៈពេល 120 ថ្ងៃ បន្ទាប់ពីសេចក្តីថ្លែង ក្រោយពេលចេញពីមន្ទីរពេទ្យទីមួយដែលជូនដំណឹងដល់ម្ចាស់ករណីថា MFA មានសម្រាប់អ្នកដែលមានគុណសម្បត្តិ។
- 5.9.1.2** ការផ្តល់សេចក្តីជូនដំណឹងលាយលក្ខណ៍អក្សរជាមួយនឹងបញ្ជីសកម្មភាពប្រមូលប្រាក់វិសាមញ្ញ (ECAs) ដែល KFHP/H ឬភ្នាក់ងារប្រមូលបំណុលមានបំណងផ្តួចផ្តើមសម្រាប់ការទូទាត់សមតុល្យថ្លៃដើមរបស់អ្នកជំងឺ និងថ្លៃផ្គត់ផ្គង់នៃសកម្មភាពបែបនេះដែលមិនលើសពី 30 ថ្ងៃពីការជូនដំណឹងលាយលក្ខណ៍អក្សរឡើយ។
- 5.9.1.3** ផ្តល់នូវសេចក្តីសង្ខេបជាភាសាងាយយល់នូវគោលនយោបាយ MFA ភ្ជាប់ជាមួយសេចក្តីថ្លែងអ្នកជំងឺមន្ទីរពេទ្យដំបូង។
- 5.9.1.4** ព្យាយាមជូនដំណឹងដល់ម្ចាស់ករណីដោយផ្ទាល់មាត់អំពីគោលនយោបាយ MFA និងរបៀបទទួលបានជំនួយតាមរយៈ ដំណើរការដាក់ពាក្យស្នើសុំ MFA។
- 5.9.1.5** ការកំណត់សិទ្ធិទទួលបានក្នុងកម្មវិធីតាមការស្នើសុំមុនសមតុល្យសាច់ប្រាក់អ្នកជំងឺហួសកាលកំណត់ ឬបំណុលត្រូវផ្ទេរទៅឱ្យភ្នាក់ងារប្រមូលបំណុល។

**5.9.2 សកម្មភាពប្រមូលវិសាមញ្ញត្រូវបានផ្អាក។** KFHP/H មិនដំណើរការ ឬអនុញ្ញាតឱ្យភ្នាក់ងារប្រមូលបំណុលធ្វើក្នុងធានារបស់ខ្លួននោះទេចំពោះសកម្មភាពប្រមូលបំណុលខុសប្រក្រតី (ECA) ប្រឆាំងនឹងអ្នកជំងឺ ប្រសិនបើអ្នកជំងឺ៖

- 5.9.2.1** មានមូលនិធិ MFA ដែលកំពុងសកម្ម ឬ
- 5.9.2.2** បានផ្តើមពាក្យសុំ MFA បន្ទាប់ពី ECAs បានចាប់ផ្តើម។ ECA ត្រូវបានផ្អាករហូតដល់មានការកំណត់លក្ខណសម្បត្តិទទួលបានបានចុងក្រោយ។

**5.9.3 សកម្មភាពប្រមូលវិសាមញ្ញដែលអាចអនុញ្ញាត។**

Proprietary Information។ Kaiser Permanente រក្សាសិទ្ធិគ្រប់យ៉ាង។  
 ការបោះពុម្ពផ្សាយ ថតចម្លង បញ្ចេញព័ត៌មាន ឬការប្រើប្រាស់សម្រាប់គោលបំណងណាមួយដែលមិនត្រូវបានអនុញ្ញាត  
 ជាលាយលក្ខណ៍អក្សរត្រូវបានហាមឃាត់។  
**ច្បាប់ចម្លងដែលបានបោះពុម្ពគឺសម្រាប់តែជាឯកសារយោងប៉ុណ្ណោះ។ សូមមើលច្បាប់ចម្លងអេឡិចត្រូនិកសម្រាប់កំណែដែលបានអនុម័តចុងក្រោយបំផុត។**

ចំណងជើងគោលនយោបាយ <b>Medical Financial Assistance</b>	គោលនយោបាយលេខ <b>NATL.CB.307</b>
ផ្នែកដែលទទួលខុសត្រូវ	កាលបរិច្ឆេទប្រសិទ្ធភាព <b>ថ្ងៃទី 1 ខែមករា ឆ្នាំ 2023</b>
ម្ចាស់ឯកសារ <b>ប្រធាន ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ</b>	ទំព័រ <b>18 នៃ 27</b>

**5.9.3.1 កំណត់ចុងក្រោយអំពីការខិតខំប្រឹងប្រែងសមហេតុផល។** មុនពេលផ្ដើម ECA ណាមួយ អ្នកដឹកនាំសេវាហិរញ្ញវត្ថុអ្នកជំងឺវេជ្ជប្រាក់ចំណូលតាមតំបន់ធានាអះអាងដូចខាងក្រោម៖

**5.9.3.1.1** ការបញ្ចប់កិច្ចខិតខំប្រឹងប្រែងសមហេតុផលនៅក្នុងការជូនដំណឹងដល់អ្នកជំងឺអំពី កម្មវិធី MFA និង

**5.9.3.1.2** អ្នកជំងឺត្រូវបានទុកពេលឱ្យយ៉ាងតិច 240 ថ្ងៃ គិតចាប់ពី ថ្ងៃចេញសេចក្ដីថ្លែងគិតប្រាក់លើកទីមួយដើម្បីដាក់ពាក្យសុំ MFA។

**5.9.3.2 ការរាយការណ៍ទៅភ្នាក់ងារឥណទានអ្នកប្រើប្រាស់ ឬការិយាល័យឥណទាន។** KFHP/H ឬភ្នាក់ងារប្រមូលបំណុល ដែលធ្វើសកម្មភាពជំនួសខ្លួន អាចរាយការណ៍ពីឥរិយាបថអវិជ្ជមានដល់ភ្នាក់ងាររាយការណ៍ឥណទានរបស់អ្នកប្រើប្រាស់ ឬការិយាល័យឥណទាន។

**5.9.3.3 វិធានការគុណការ ឬរដ្ឋប្បវេណី។** មុននឹងចាត់វិធានការតាមផ្លូវគុណការ ឬស៊ីវិលណាមួយ KFHP / H ធ្វើឱ្យស្ថានភាពហិរញ្ញវត្ថុរបស់អ្នកជំងឺមានសុពលភាពដោយប្រើប្រភពទិន្នន័យខាងក្រៅដើម្បីកំណត់ថា តើអ្នកជំងឺមានសិទ្ធិទទួលបានកម្មវិធី MFA ដែរឬអត់។

**5.9.3.3.1 មានលក្ខណសម្បត្តិទទួលបាន MFA។** គ្មានសកម្មភាពបន្ថែមណាមួយត្រូវបានធ្វើឡើងប្រសិនបើអ្នកជំងឺដែលមានសិទ្ធិទទួលបានកម្មវិធី MFA ឡើយ។ គណនីដែលមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ MFA ត្រូវបានលុបចោលហើយត្រូវបានប្រគល់ត្រឡប់ទៅវិញនៅលើមូលដ្ឋានទិន្នន័យ។

**5.9.3.3.2 មិនមានលក្ខណសម្បត្តិទទួលបាន MFA ទេ។** នៅក្នុងករណីតិចតួច វិធានការខាងក្រោមអាចអនុវត្តបានដោយមានការអនុញ្ញាតជាមុនពីមន្ត្រីហិរញ្ញវត្ថុជាន់ខ្ពស់ ឬអ្នកត្រួតពិនិត្យប្រចាំតំបន់៖

- 5.9.3.3.2.1** ការរឹបអូសប្រាក់ឈ្នួល
- 5.9.3.3.2.2** បណ្ដឹង/សកម្មភាពស៊ីវិល។ ចំណាត់ការផ្លូវច្បាប់មិនត្រូវបានអនុវត្តចំពោះបុគ្គលដែលអត់ការងារធ្វើ និងគ្មានប្រាក់ចំណូលចម្បងផ្សេងទៀតនោះឡើយ។
- 5.9.3.3.2.3** សិទ្ធិយកទ្រព្យវិញនៅលើលំនៅដ្ឋាន។

**5.9.4 សកម្មភាពប្រមូលវិសាមញ្ញដែលហាមប្រាម។** KFHP/H មិនអនុវត្ត អនុញ្ញាត ឬអនុញ្ញាតឱ្យភ្នាក់ងារប្រមូលបំណុលអនុវត្តសកម្មភាពខាងក្រោមក្នុងកាលៈទេសៈណាក៏ដោយ៖

Proprietary Information។ Kaiser Permanente រក្សាសិទ្ធិគ្រប់យ៉ាង។  
 ការបោះពុម្ពផ្សាយ ថតចម្លង បញ្ចេញព័ត៌មាន ឬការប្រើប្រាស់សម្រាប់គោលបំណងណាមួយដែលមិនត្រូវបានអនុញ្ញាត ជាលាយលក្ខណ៍អក្សរត្រូវបានហាមឃាត់។  
**ច្បាប់ចម្លងដែលបានបោះពុម្ពគឺសម្រាប់តែជាឯកសារយោងប៉ុណ្ណោះ។ សូមមើលច្បាប់ចម្លងអេឡិចត្រូនិកសម្រាប់កំណែដែលបានអនុម័តចុងក្រោយបំផុត។**

ចំណងជើងគោលនយោបាយ <b>Medical Financial Assistance</b>	គោលនយោបាយលេខ <b>NATL.CB.307</b>
ផ្នែកដែលទទួលខុសត្រូវ	កាលបរិច្ឆេទប្រសិទ្ធភាព <b>ថ្ងៃទី 1 ខែមករា ឆ្នាំ 2023</b>
ម្ចាស់ឯកសារ <b>ប្រធាន ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ</b>	ទំព័រ <b>19 នៃ 27</b>

- 5.9.4.1 ពន្យារពេល ឬបដិសេធការថែទាំដោយសារតែការមិនបង់ប្រាក់ពីមុន មករបស់អ្នកកាន់គណនី ឬទាមទារការទូទាត់មុនពេលផ្តល់ការថែទាំ បន្ទាន់ ឬការថែទាំចាំបាច់នោះទេ។
- 5.9.4.2 លក់បំណុលរបស់អ្នកកាន់គណនីទៅភាគីទីបី។
- 5.9.4.3 ការឃាត់ទុកទ្រព្យសម្បត្តិឬការរឹបអូសគណនី។
- 5.9.4.4 ស្នើសុំដីកាចាប់ខ្លួន។
- 5.9.4.5 ស្នើសុំដីកាទាញខ្លួន។

**5.10 ការឆ្លើយតបទៅនឹងគ្រោះមហន្តរាយ និងស្ថានភាពបន្ទាន់ផ្នែកសុខភាពសាធារណៈ។** KFH P/H អាចកែប្រែលក្ខណៈវិនិច្ឆ័យសិទ្ធិទទួលបានកម្មវិធី MFA ជាបណ្តោះអាសន្ន ក៏ដូចជាដំណើរការកម្មវិធី ដើម្បីបង្កើនជំនួយដែលមានសម្រាប់សហគមន៍ និងអ្នកជំងឺដែលរងផលប៉ះពាល់ដោយព្រឹត្តិការណ៍សំខាន់ៗ ដែលមានលក្ខណៈគ្រប់គ្រាន់ថាជាគ្រោះមហន្តរាយ ឬគ្រោះអាសន្នផ្នែកសុខភាពសាធារណៈដោយរដ្ឋ ឬរដ្ឋាភិបាលសហព័ន្ធ។

**5.10.1 ការកែប្រែលក្ខណសម្បត្តិដែលមានសក្តានុពល។** ការផ្លាស់ប្តូរជាបណ្តោះអាសន្នចំពោះលក្ខណៈវិនិច្ឆ័យសិទ្ធិទទួលបាន MFA អាចមាន៖

- 5.10.1.1 ផ្អាកការរឹតបន្តឹងសិទ្ធិ។
- 5.10.1.2 ការបង្កើនកម្រិតលក្ខណវិនិច្ឆ័យនៃមធ្យមភាគល្អៗ។
- 5.10.1.3 ការបន្ថយកម្រិតនៃលក្ខណវិនិច្ឆ័យលើការចំណាយច្រើនខាងវេជ្ជសាស្ត្រ។

**5.10.2 ការផ្លាស់ប្តូរដំណើរការលើពាក្យស្នើសុំដែលមានសក្តានុពល។** ការផ្លាស់ប្តូរជាបណ្តោះអាសន្នចំពោះដំណើរការដាក់ពាក្យស្នើសុំ MFA អាចមាន៖

- 5.10.2.1 អនុញ្ញាតឱ្យអ្នកជំងឺផ្តល់ព័ត៌មានហិរញ្ញវត្ថុគោល (ឧទាហរណ៍ ប្រាក់ចំណូល ប្រសិនបើមាន និងប្រភព) និងបញ្ជាក់ពីសុពលភាពរបស់វា នៅពេលដែល (1) ស្ថានភាពហិរញ្ញវត្ថុរបស់ពួកគេមិនអាចផ្ទៀងផ្ទាត់ដោយប្រើប្រភពទិន្នន័យខាងក្រៅ (2) ព័ត៌មានហិរញ្ញវត្ថុដែលបានស្នើសុំគឺមិនមានទេដោយសារព្រឹត្តិការណ៍ និង (3) មិនមានភស្តុតាងផ្សេងទៀតដែលអាចបង្ហាញពីសិទ្ធិទទួលបាននោះទេ។
- 5.10.2.2 ដោយពិចារណាលើផលប៉ះពាល់នៃការបាត់បង់ប្រាក់ឈ្នួល / ការងារនាពេលអនាគតដោយសារតែព្រឹត្តិការណ៍នៅពេលកំណត់ប្រាក់ចំណូលគ្រួសារ។

**5.10.3 មានព័ត៌មានជាសាធារណៈ។** ព័ត៌មានដែលពិពណ៌នាអំពីការផ្លាស់ប្តូរកម្មវិធី MF A បណ្តោះអាសន្នត្រូវបានផ្តល់ជូនជាសាធារណៈជននៅលើគេហទំព័ររបស់កម្មវិធី MFA និងនៅមណ្ឌល KP នៅក្នុងតំបន់ដែលរងផលប៉ះពាល់។

**6.0 ឧបសម្ព័ន្ធ/ឯកសារយោង**

**6.1 ឧបសម្ព័ន្ធ**

Proprietary Information។ Kaiser Permanente រក្សាសិទ្ធិគ្រប់យ៉ាង។  
 ការបោះពុម្ពផ្សាយ ថតចម្លង បញ្ចេញព័ត៌មាន ឬការប្រើប្រាស់សម្រាប់គោលបំណងណាមួយដែលមិនត្រូវបានអនុញ្ញាត  
 ជាលាយលក្ខណ៍អក្សរត្រូវបានហាមឃាត់។  
**ច្បាប់ចម្លងដែលបានបោះពុម្ពគឺសម្រាប់តែជាឯកសារយោងប៉ុណ្ណោះ។ សូមមើលច្បាប់ចម្លងអេឡិចត្រូនិកសម្រាប់កំណែដែលបានអនុម័តចុងក្រោយបំផុត។**

<b>ចំណងជើងគោលនយោបាយ</b> <b>Medical Financial Assistance</b>	<b>គោលនយោបាយលេខ</b> <b>NATL.CB.307</b>
<b>ផ្នែកដែលទទួលខុសត្រូវ</b>	<b>កាលបរិច្ឆេទប្រសិទ្ធភាព</b> <b>ថ្ងៃទី 1 ខែមករា ឆ្នាំ 2023</b>
<b>ម្ចាស់ឯកសារ</b> <b>ប្រធាន ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ</b>	<b>ទំព័រ</b> <b>20 នៃ 27</b>

- 6.1.1 ឧបសម្ព័ន្ធ A - ការអនុវត្តក្នុងតំបន់
- 6.1.2 សូមមើលឧបសម្ព័ន្ធ B - សទ្ទានុក្រមនៃពាក្យ

**6.2 ឯកសារភ្ជាប់**

- 6.2.1 ឯកសារភ្ជាប់ទី 1 - ឧបសម្ព័ន្ធសម្រាប់ Kaiser Permanente Colorado
- 6.2.2 ឯកសារភ្ជាប់ទី 2 - ឧបសម្ព័ន្ធសម្រាប់ Kaiser Permanente Georgia
- 6.2.3 ឯកសារភ្ជាប់ទី 3 - ឧបសម្ព័ន្ធសម្រាប់ Kaiser Permanente Hawaii
- 6.2.4 ឯកសារភ្ជាប់ទី 4 - ឧបសម្ព័ន្ធសម្រាប់ Kaiser Permanente នៃរដ្ឋនៅពាក់កណ្តាលតំបន់អាគ្នេយ៍ទឹក
- 6.2.5 ឯកសារភ្ជាប់ទី 5 - ឧបសម្ព័ន្ធសម្រាប់ Kaiser Permanente Northern California
- 6.2.6 ឯកសារភ្ជាប់ទី 6 - ឧបសម្ព័ន្ធសម្រាប់ Kaiser Permanente ភាគពាយ័ព្យ
- 6.2.7 ឯកសារភ្ជាប់ទី 7 - ឧបសម្ព័ន្ធសម្រាប់ Kaiser Permanente Southern California
- 6.2.8 ឯកសារភ្ជាប់ទី 8 - ឧបសម្ព័ន្ធសម្រាប់ Kaiser Permanente Washington

**6.3 ឯកសារយោងផ្សេងៗ**

- 6.3.1 ច្បាប់គាំពារអ្នកជំងឺ និងសេវាថែទាំកម្តៅសមរម្យ ច្បាប់សាធារណៈ 111-148 (124 Stat. 119 (2010))
- 6.3.2 បញ្ជីសហព័ន្ធ និងការណែនាំបន្ទាត់កម្រិតក្រីក្រសហព័ន្ធប្រចាំឆ្នាំ
- 6.3.3 ការចេញផ្សាយសេវាចំណូលផ្ទៃក្នុង ការណែនាំ 2014 សម្រាប់ឯកសារភ្ជាប់ H (ទម្រង់ 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 – លក្ខខណ្ឌតម្រូវបន្ថែមសម្រាប់មន្ទីរពេទ្យ មនុស្សធម៌
- 6.3.6 សមាគមមន្ទីរពេទ្យ California – គោលនយោបាយជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ មន្ទីរពេទ្យ & ច្បាប់ផលប្រយោជន៍សហគមន៍ ច្បាប់ចេញផ្សាយ 2015
- 6.3.7 សមាគមសុខភាពកាតូលិកសហរដ្ឋអាមេរិក – ការណែនាំសម្រាប់ការរៀបចំ ផែនការ & របាយការណ៍ផលប្រយោជន៍សហគមន៍ ច្បាប់ចេញផ្សាយ 2012
- 6.3.8 បញ្ជីអ្នកផ្តល់សេវា។ បញ្ជីអ្នកផ្តល់ជូនអាចរកបាននៅគេហទំព័រ KFHP / H សម្រាប់៖
  - 6.3.8.1 Kaiser Permanente of Hawaii ([www.kp.org/mfa/hawaii](http://www.kp.org/mfa/hawaii))
  - 6.3.8.2 Kaiser Permanente of Northwest ([www.kp.org/mfa/nw](http://www.kp.org/mfa/nw))

Proprietary Information។ Kaiser Permanente រក្សាសិទ្ធិគ្រប់យ៉ាង។  
 ការបោះពុម្ពផ្សាយ ថតចម្លង បញ្ចេញព័ត៌មាន ឬការប្រើប្រាស់សម្រាប់គោលបំណងណាមួយដែលមិនត្រូវបានអនុញ្ញាត  
 ជាលាយលក្ខណ៍អក្សរត្រូវបានហាមឃាត់។  
**ច្បាប់ចម្លងដែលបានបោះពុម្ពគឺសម្រាប់តែជាឯកសារយោងប៉ុណ្ណោះ។ សូមមើលច្បាប់ចម្លងអេឡិចត្រូនិកសម្រាប់កំណែដែលបានអនុម័តចុងក្រោយបំផុត។**



<b>ចំណងជើងគោលនយោបាយ</b> <b>Medical Financial Assistance</b>	<b>គោលនយោបាយលេខ</b> <b>NATL.CB.307</b>
<b>ផ្នែកដែលទទួលខុសត្រូវ</b>	<b>កាលបរិច្ឆេទប្រសិទ្ធភាព</b> <b>ថ្ងៃទី 1 ខែមករា ឆ្នាំ 2023</b>
<b>ម្ចាស់ឯកសារ</b> <b>ប្រធាន ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ</b>	<b>ទំព័រ</b> <b>21 នៃ 27</b>

- 6.3.8.3 Kaiser Permanente of Northern California ([www.kp.org/mfa/ncal](http://www.kp.org/mfa/ncal))
- 6.3.8.4 Kaiser Permanente of Southern California ([www.kp.org/mfa/scal](http://www.kp.org/mfa/scal))
- 6.3.8.5 Kaiser Permanente of Washington ([www.kp.org/mfa/wa](http://www.kp.org/mfa/wa))

ចំណងជើងគោលនយោបាយ <b>Medical Financial Assistance</b>	គោលនយោបាយលេខ <b>NATL.CB.307</b>
ផ្នែកដែលទទួលខុសត្រូវ	កាលបរិច្ឆេទប្រសិទ្ធភាព <b>ថ្ងៃទី 1 ខែមករា ឆ្នាំ 2023</b>
ម្ចាស់ឯកសារ <b>ប្រធាន ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ</b>	ទំព័រ <b>22 នៃ 27</b>

**សូមមើលឧបសម្ព័ន្ធ B - សទ្ទានុក្រម**

**សហគមន៍ MFA (CMFA) -** កម្មវិធីជំនួយផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដែលបានក្រោងទុក ដែលសហការជាមួយអង្គការក្នុងសហគមន៍ និងបណ្តាញសុវត្ថិភាព ដើម្បីផ្តល់លទ្ធភាពទទួលបានការថែទាំចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដល់អ្នកជំងឺដែលមានប្រាក់ចំណូលទាប និងមិនមានធានារ៉ាប់រងនៅមណ្ឌល KP។

**គ្នាក់ងារប្រមូលបំណុល -** បុគ្គល ឬអង្គការដែលធ្វើសកម្មភាពដោយផ្ទាល់ ឬដោយប្រយោល ដឹកនាំ ឬអនុវត្តការប្រមូល ឬការប៉ុនប៉ងប្រមូលបំណុលដែលជំពាក់ ឬត្រូវបានចោទប្រកាន់ថាជំពាក់ទៅម្ចាស់បំណុល ឬអ្នកទិញបំណុល។

**ឧបករណ៍វេជ្ជសាស្ត្រជាប់យូរ (DME) -** រួមបញ្ចូល ដោយមិនកំណត់ត្រឹមតែ លើច្រកធម្មតា លើច្រកអ្នកដើរមិនរួច បំពង់ខ្យល់ ការផ្គត់ផ្គង់អត្ថប្រយោជន៍តាមគោលបំណង ឧបករណ៍យោងលើកងកាំពិលើទ្វារសម្រាប់ប្រើប្រាស់ក្នុងផ្ទះ រទេះរុញ ឧបករណ៍ជំនួយការដើរ ក្រែមនិរពេទ្យ និងអុកស៊ីហ្សែនសម្រាប់ប្រើប្រាស់ក្នុងផ្ទះ ដូចដែលបានបញ្ជាក់ដោយលក្ខណៈវិនិច្ឆ័យនៃ DME ។ DME មិនរួមបញ្ចូលឧបករណ៍ជំនួយអវយវៈ អវយវៈសិប្បនិម្មិត (ឧ. ឧបករណ៍អបជាកម្លាំង/ឧបករណ៍ជំនួយ និងទម្រង់ក្រអូបមាត់ និងគ្រឿងផ្គត់ផ្គង់ជាដើម) និងការផ្គត់ផ្គង់មិនមានវេជ្ជបញ្ជានិងទំនិញទន់ (ឧ. ការផ្គត់ផ្គង់គ្រឿងរោម និងការផ្គត់ផ្គង់រូបស)។

**អ្នកជំងឺដែលមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ -** បុគ្គលដែលបំពេញតាមលក្ខណៈវិនិច្ឆ័យនៃសិទ្ធិដែលបានពិពណ៌នាក្នុងគោលការណ៍នេះ មិនមែនអ្នកជំងឺ (1) មិនមានការធានារ៉ាប់រង (2) ទទួលបានការធានារ៉ាប់រងតាមរយៈកម្មវិធីសាធារណៈ (ឧ. Medicare, Medicaid, ឬការឧបត្ថម្ភធនលើការថែទាំសុខភាពដែលបានទិញតាមរយៈការផ្លាស់ប្តូរការធានារ៉ាប់រងសុខភាព) (3) ត្រូវបានធានាដោយគម្រោងសុខភាពក្រៅពី KFHP ឬ (4) ត្រូវបានធានារ៉ាប់រងដោយ KFHP ។

**ប្រភពទិន្នន័យខាងក្រៅ -** អ្នកលក់ភាគីទីបីបានប្រើដើម្បីពិនិត្យមើលព័ត៌មានផ្ទាល់ខ្លួនរបស់អ្នកជំងឺដើម្បីវាយតម្លៃកម្រិតហិរញ្ញវត្ថុដោយប្រើប្រាស់កម្រិតផ្ទៃក្រចកលើមូលដ្ឋានទិន្នន័យកំណត់ត្រាសាធារណៈ ដែលវាយតម្លៃអ្នកជំងឺម្នាក់ៗដោយផ្អែកលើស្តង់ដារដូចគ្នាដើម្បីគណនាពិន្ទុសមត្ថភាពហិរញ្ញវត្ថុរបស់អ្នកជំងឺ។

**គោលការណ៍ណែនាំអំពីភាពត្រឹមត្រូវរបស់សហព័ន្ធ (FPG) -** កម្រិតនៃប្រាក់ចំណូលប្រចាំឆ្នាំសម្រាប់ភាពត្រឹមត្រូវដែលកំណត់ដោយក្រសួងសុខាភិបាល និងសេវាមនុស្សជាតិរបស់សហរដ្ឋអាមេរិក ហើយត្រូវបានធ្វើបច្ចុប្បន្នភាពជាដៀងរាល់ឆ្នាំនៅក្នុងបញ្ជីឈ្មោះសហព័ន្ធ។

**ការប្រឹក្សាផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុ -** ដំណើរការនេះត្រូវបានប្រើដើម្បីជួយអ្នកជំងឺក្នុងការស្វែងរកជម្រើសនៃការផ្តល់ហិរញ្ញប្បទាន និងការធានារ៉ាប់រងសុខភាពផ្សេងៗ ដែលមានដើម្បីទូទាត់ថ្លៃសេវាដែលមាននៅក្នុងមណ្ឌល KP ។ អ្នកជំងឺដែលអាចស្វែងរកការផ្តល់ប្រឹក្សាអំពីហិរញ្ញវត្ថុរួមមានប៉ុន្តែមិនមានកម្រិតចំពោះប្រាក់ខែផ្ទាល់ខ្លួនការធានារ៉ាប់រងអ្នកដែលមិនបានទទួលការធានារ៉ាប់រងនិងអ្នកដែលបានបង្ហាញពីអសមត្ថភាពក្នុងការបង់លុយដល់អ្នកជំងឺពេញលេញ។

**គ្មានផ្ទះសំបែង -** ការពិពណ៌នាស្ថានភាពរស់នៅរបស់មនុស្ស ដូចបានរៀបរាប់ខាងក្រោម៖

- នៅកន្លែងដែលមិនមែនសម្រាប់មនុស្សរស់នៅ ដូចជាឡាន ទីចំណត ចិញ្ចើមផ្លូវ អគារដែលគេបោះបង់ចោល (នៅតាមផ្លូវ)។
- នៅក្នុងជម្រកសង្គ្រោះបន្ទាន់។
- លំនៅដ្ឋានអន្តរកាល ឬគាំពារសម្រាប់ជនគ្មានផ្ទះសំបែងដែលធ្លាប់រស់នៅតាមចិញ្ចើមផ្លូវ ឬជម្រកសង្គ្រោះបន្ទាន់។

<b>ចំណងជើងគោលនយោបាយ</b> <b>Medical Financial Assistance</b>	<b>គោលនយោបាយលេខ</b> <b>NATL.CB.307</b>
<b>ផ្នែកដែលទទួលខុសត្រូវ</b>	<b>កាលបរិច្ឆេទប្រសិទ្ធភាព</b> <b>ថ្ងៃទី 1 ខែមករា ឆ្នាំ 2023</b>
<b>ម្ចាស់ឯកសារ</b> <b>ប្រធាន ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ</b>	<b>ទំព័រ</b> <b>23 នៃ 27</b>

- នៅទីកន្លែងណាមួយខាងលើ ប៉ុន្តែចំណាយពេលខ្លី (រហូតដល់ 30ថ្ងៃជាប់ៗគ្នា) នៅមន្ទីរពេទ្យ ឬគ្រឹះស្ថានផ្សេងទៀត។
- កំពុងត្រូវបានបណ្តេញចេញក្នុងរយៈពេលមួយសប្តាហ៍ពីអគារលំនៅដ្ឋានឯកជន ឬកំពុងរត់ ភៀសខ្លួនពីអំពើហិង្សាក្នុងគ្រួសារដោយគ្មានបញ្ជាក់ពីលំនៅដ្ឋានបន្ទាប់ ហើយបុគ្គលខ្លះបាននឹងបណ្តាញគាំទ្រដែលចាំបាច់ដើម្បីទទួលបានលំនៅដ្ឋាន។
- នឹងត្រូវបញ្ជូនចេញក្នុងរយៈពេលមួយសប្តាហ៍ពីគ្រឹះស្ថានណាមួយ ដូចជាមណ្ឌលសុខភាព ផ្លូវចិត្ត ឬមណ្ឌលព្យាបាលគ្រឿងញៀនដែលបុគ្គលនោះបានរស់នៅលើសពី30ថ្ងៃជាប់ៗគ្នា និង គ្មានការបញ្ជាក់ពីលំនៅដ្ឋានបន្ទាប់ ហើយបុគ្គលនោះខ្លះខាតធនធានហិរញ្ញវត្ថុ និងបណ្តាញ គាំពារសង្គមដែលចាំបាច់ដើម្បីទទួលបានលំនៅដ្ឋាន។

**KP** - រួមបញ្ចូលមន្ទីរពេទ្យ Kaiser Foundation Hospitals និងគ្លីនិកដែលមានទំនាក់ទំនងជាមួយមន្ទីរពេទ្យ Kaiser Foundation Health Plans, Permanente Medical Groups និងក្រុមហ៊ុនបុគ្គលម្តងរៀងៗខ្លួន លើកលែងតែក្រុមហ៊ុនធានារ៉ាប់រង Kaiser Permanente Insurance Company (KPIC)។

**មណ្ឌល KP** - បរិវេណបុគ្គលណាមួយ រួមទាំងផ្នែកខាងក្នុង និងខាងក្រៅនៃអគារ ដែលជាកម្មសិទ្ធិ ឬជួលដោយ KP ដើម្បីអនុវត្តមុខងារអាជីវកម្មរបស់ KP រួមទាំងការផ្តល់ការថែទាំដល់អ្នកជំងឺ (ឧទាហរណ៍ អគារ ឬផ្ទះអាគាររបស់ KP យូនីត ឬផ្នែកខាងក្នុង ឬខាងក្រៅផ្សេងទៀតនៃអគារមិនមែនជារបស់ KP) ។

**មធ្យមភាគល្អ** - វិធីសាស្ត្រដែលប្រភពទិន្នន័យខាងក្រៅ ឬព័ត៌មានដែលផ្តល់ដោយអ្នកជំងឺត្រូវបានប្រើដើម្បីកំណត់សិទ្ធិទទួលបានកម្មវិធីធានារ៉ាប់រងសាធារណៈ ឬ MFA ដោយផ្អែកលើកត្តា ថាតើប្រាក់ចំណូលគ្រួសាររបស់បុគ្គលម្នាក់ៗគឺច្រើនជាងភាគរយ ដែលបានបញ្ជាក់របស់គោលការណ៍ណែនាំស្តីពីភាពក្រីក្ររបស់សហព័ន្ធដែរឬទេ។

**ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ (MFA)** - កម្មវិធីដែលផ្តល់ការបង់ថ្លៃព្យាបាលសម្រាប់អ្នកជំងឺដែលមានសិទ្ធិទទួលបាន ប៉ុន្តែមិនមានលទ្ធភាពបង់ថ្លៃសេវា ផលិតផល ឬថ្នាំចាំបាច់ទាំងអស់ ឬមួយផ្នែក និងអ្នកដែលអស់ប្រភពបង់ប្រាក់សាធារណៈ និងឯកជន។ បុគ្គលម្នាក់ៗត្រូវបំពេញតាមលក្ខណៈវិនិច្ឆ័យក្នុងកម្មវិធីសម្រាប់ជំនួយក្នុងការបង់ថ្លៃថែទាំអ្នកជំងឺខ្លះ ឬទាំងអស់។

**ការផ្គត់ផ្គង់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ** - សម្ភារៈវេជ្ជសាស្ត្រដែលមិនអាចប្រើឡើងវិញបានដូចជា ឈើអប្ស៊ីង ក្រណាត់យោង ដៃបាក់ ក្រណាត់រ៉ូប្លូស និងបង់រ៉ុដែលត្រូវបានប្រើដោយអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពដែលមានអាជ្ញាប័ណ្ណ ខណៈពេលដែលផ្តល់សេវាចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ និងមិនរាប់បញ្ចូលសម្ភារៈ ដែលបានទិញ ឬទទួលបានដោយអ្នកជំងឺពីប្រភពមួយផ្សេងទៀត។

**តម្លៃរបស់អ្នកជំងឺ** - ផ្នែកនៃការគិតថ្លៃដែលត្រូវចេញវិក្កយបត្រដល់អ្នកជំងឺសម្រាប់ការថែទាំដែលបានទទួលនៅមណ្ឌល KP (ឧ. មន្ទីរពេទ្យ គ្លីនិកដែលពាក់ព័ន្ធជាមួយមន្ទីរពេទ្យ មជ្ឈមណ្ឌលវេជ្ជសាស្ត្រ អគារការិយាល័យវេជ្ជសាស្ត្រ និងឱសថស្ថានសម្រាប់អ្នកជំងឺមិនសម្រាកព្យាបាល) ដែលការធានារ៉ាប់រង ឬកម្មវិធីថែទាំសុខភាពក្រោមមូលនិធិសាធារណៈមិនទូទាត់សង។

**ការលើកលែងរបស់ឱសថស្ថាន** - ផ្តល់ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុដល់សមាជិក KP Senior Advantage Medicare ផ្នែក D ដែលមានចំណូលទាប ដែលមិនមានលទ្ធភាពបង់ចំណែកចំណាយរបស់ពួកគេសម្រាប់ថ្នាំគ្រាប់ថ្នាំសម្រាប់អ្នកជំងឺមិនសម្រាកព្យាបាល ដែលរ៉ាប់រងក្រោម Medicare ផ្នែក D ។

**សំណាញ់សុវត្ថិភាព** - ប្រព័ន្ធអង្ការមិនរកប្រាក់ចំណេញ និង/ឬគ្រាក់ងាររដ្ឋាភិបាលដែលផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពដោយផ្ទាល់ដល់ជនគ្មានការធានារ៉ាប់រង ឬអ្នកមិនសូវទទួលបានសេវានៅក្នុងសហគមន៍ ដូចជាមន្ទីរពេទ្យសាធារណៈ គ្លីនិកសហគមន៍ ព្រះវិហារ ទីជម្រកសម្រាប់អ្នកគ្មានផ្ទះសំបែង អង្គការសុខភាពចល័ត សាលារៀន។ល។

ចំណងជើងគោលនយោបាយ <b>Medical Financial Assistance</b>	គោលនយោបាយលេខ <b>NATL.CB.307</b>
ផ្នែកដែលទទួលខុសត្រូវ	កាលបរិច្ឆេទប្រសិទ្ធភាព <b>ថ្ងៃទី 1 ខែមករា ឆ្នាំ 2023</b>
ម្ចាស់ឯកសារ <b>ប្រធាន ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ</b>	ទំព័រ <b>24 នៃ 27</b>

**ធានារ៉ាប់រងមិនគ្រប់** - បុគ្គលដែល ទោះបីជាមានការធានារ៉ាប់រងសុខភាពក៏ដោយ ក៏យល់ឃើញថា កាតព្វកិច្ចបង់ថ្លៃធានារ៉ាប់រង ការទូទាត់រួម ការធានារ៉ាប់រងរួម និងការកាត់កង គឺជាបន្ទុកហិរញ្ញវត្ថុដ៏ធ្ងន់ ដែលអ្នកជំងឺពន្យារពេល ឬមិនទទួលបានសេវាថែទាំសុខភាពចាំបាច់ ដោយសារការចំណាយប្រាក់ចេញពីហោប៉ៅ។

**គ្មានការធានារ៉ាប់រង** - បុគ្គលដែលមិនមានការធានារ៉ាប់រងថែទាំសុខភាព ឬជំនួយហិរញ្ញវត្ថុដែលឧបត្ថម្ភដោយរដ្ឋ ឬសហព័ន្ធដើម្បីជួយបង់ថ្លៃសេវាថែទាំសុខភាពនោះទេ។

**ប្រជាជនដែលងាយរងគ្រោះ** - ក្រុមប្រជាសាស្ត្រដែលសុខភាព និងសុខុមាលភាពត្រូវបានចាត់ទុកថាមានហានិភ័យជាងប្រជាជនទូទៅ ដោយសារស្ថានភាពសេដ្ឋកិច្ចសង្គម ជំងឺ ជនជាតិភាគតិច អាយុ ឬកត្តាពិការភាពផ្សេងទៀត។

**ដីកាឃាត់រងកាយ** - ដំណើរការដែលរដ្ឋឆ្លើមឡើងដោយតុលាការដែលដឹកនាំអាជ្ញាធរឱ្យនាំបុគ្គលដែលត្រូវបានគេរកឃើញថាមិនគោរពច្បាប់រដ្ឋឬប្រព័ន្ធនៃទៅចំពោះមុខតុលាការ ស្រដៀងទៅនឹងដីកាចាប់ខ្លួន។

**ADDENDUM ៖ មន្ទីរពេទ្យ Kaiser Permanente ផ្នែកពាយព្យ****កាលបរិច្ឆេទបន្ថែមបែបផែន៖ ថ្ងៃទី 1 ខែមករា ឆ្នាំ 2023**

**I. Kaiser Foundation Hospitals**។ គោលការណ៍នេះអនុវត្តចំពោះមណ្ឌល KFHP/H ទាំងអស់ (ឧ. មន្ទីរពេទ្យ គ្លីនិកដែលពាក់ព័ន្ធជាមួយមន្ទីរពេទ្យ មជ្ឈមណ្ឌលវេជ្ជសាស្ត្រ និងអគារការិយាល័យវេជ្ជសាស្ត្រ) និងឱសថស្ថានសម្រាប់អ្នកជំងឺមិនសម្រាកព្យាបាល។ Kaiser Foundation Hospitals នៅ Oregon រួមមាន៖

មជ្ឈមណ្ឌលវេជ្ជសាស្ត្រ Kaiser Sunnyside

មជ្ឈមណ្ឌលវេជ្ជសាស្ត្រ Kaiser Sunnyside

កំណត់សម្គាល់៖ បញ្ជីឈ្មោះមន្ទីរពេទ្យ Kaiser Foundation Hospitals និងគ្លីនិកដែលទាក់ទងនឹងមន្ទីរពេទ្យដែលត្រូវបានបញ្ចូលក្នុងគោលនយោបាយរបស់ KFHP/H MFA មាននៅលើគេហទំព័រ KFHP/H MFA [www.kp.org/mfa/nw](http://www.kp.org/mfa/nw)។

**II. អាចមានសិទ្ធិ និងមិនមានសិទ្ធិសម្រាប់សេវាកម្មបន្ថែមក្រោមគោលការណ៍ MFA****a. សេវាកម្មបន្ថែមដែលមិនមានសិទ្ធិទទួលបាន**

- i. ឧបករណ៍ជំនួយការ
- ii. សម្ភារៈផ្គត់ផ្គង់អុបទិក និងដៃវ៉ែនការ៉ូមទាំងកែវដាក់ក្នុងភ្នែក

**III. អ្នកផ្តល់សេវាកម្មពាក់ព័ន្ធនឹង និងមិនពាក់ព័ន្ធនឹងគោលនយោបាយ MFA**។ បញ្ជីរាយនាមអ្នកផ្តល់សេវា នៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យ Kaiser Foundation Hospitals និងគ្លីនិកដែលទាក់ទងនឹងមន្ទីរពេទ្យដែលមិនមែនជាកម្មវត្ថុនៃគោលនយោបាយរបស់ MFA អាចរកបានសម្រាប់សាធារណៈជនដោយមិនគិតថ្លៃលើគេហទំព័ររបស់ KFHP / H MFA តាមរយៈគេហទំព័រ [www.kp.org/mfa/nw](http://www.kp.org/mfa/nw)។

**IV. ព័ត៌មានកម្មវិធី និងការដាក់ពាក្យសុំសម្រាប់ MFA**។ ព័ត៌មានកម្មវិធី MFA មានរួមទាំងសំណើចម្លងគោលនយោបាយរបស់ MFA ទម្រង់ពាក្យសុំ ការណែនាំ និងសង្ខេបព័ត៌មានជាភាសាសមញ្ញ (ឧ. ខិត្តប័ណ្ណអំពីកម្មវិធី) ដែលអាចមានសម្រាប់ជូនសាធារណជនទូទៅ ដោយឥតគិតថ្លៃ ជាទម្រង់អេឡិចត្រូនិក ឬជាក្រដាស។ ក្នុងអំឡុងពេល ឬបន្ទាប់ពីទទួលបានការថែទាំពី KFHP/H អ្នកជំងឺអាចដាក់ពាក្យស្នើសុំកម្មវិធី MFA តាមវិធីសាស្ត្រមួយចំនួន រួមទាំងអនឡាញ ដោយផ្ទាល់ តាមទូរសព្ទ ឬនៅលើក្រដាស។ (សូមមើលផ្នែក 5.3 និង 5.4 នៃគោលការណ៍។)

- a. **បំពេញ និងបញ្ជូនពាក្យសុំតាមអ៊ីនធឺណិតពីគេហទំព័រ KFHP/H**។ អ្នកជំងឺអាចផ្តល់ផ្តើម និងបញ្ជូនព័ត៌មានកម្មវិធីតាមអេឡិចត្រូនិកពីគេហទំព័រ MFA នៅ [www.kp.org/mfa/nw](http://www.kp.org/mfa/nw)។
- b. **ទាញយកព័ត៌មានរបស់កម្មវិធីពីគេហទំព័រ KFHP/H** ។ សំណើចម្លងព័ត៌មានកម្មវិធីជាអេឡិចត្រូនិកមាននៅតាមគេហទំព័ររបស់ MFA តាមអាសយដ្ឋាន [www.kp.org/mfa/nw](http://www.kp.org/mfa/nw)។
- c. **សម្តែងព័ត៌មានកម្មវិធីជាអេឡិចត្រូនិក**។ សំណើចម្លងជាអេឡិចត្រូនិកនៃព័ត៌មានកម្មវិធីអាចមានតាមការស្នើសុំតាមអ៊ីម៉ែលដែរ។

Proprietary Information។ Kaiser Permanente រក្សាសិទ្ធិគ្រប់យ៉ាង។  
ការបោះពុម្ពផ្សាយ ថតចម្លង បញ្ចេញព័ត៌មាន ឬការប្រើប្រាស់សម្រាប់គោលបំណងណាមួយដែលមិនត្រូវបានអនុញ្ញាតជាលាយលក្ខណ៍អក្សរត្រូវបានហាមឃាត់។  
**ច្បាប់ចម្លងដែលបានបោះពុម្ពសម្រាប់តែជាឯកសារយោងប៉ុណ្ណោះ។ សូមមើលច្បាប់ចម្លងអេឡិចត្រូនិកសម្រាប់កំណែដែលបានអនុម័តចុងក្រោយបំផុត។**

d. **ទទួលបានព័ត៌មានរបស់កម្មវិធីដោយផ្ទាល់។** ព័ត៌មានអំពីកម្មវិធីមាននៅផ្នែកទទួលអ្នកជំងឺ និង ឯកទេសបណ្តុះបណ្តាលបន្ទាន់ក្នុង Kaiser Foundation Hospitals ដែលមានរាយក្នុងផ្នែកទី I *Kaiser Foundation Hospitals*។

មជ្ឈមណ្ឌលវេជ្ជសាស្ត្រ Sunnyside                      មជ្ឈមណ្ឌលវេជ្ជសាស្ត្រផ្នែកបច្ចឹមភាគ

e. **ការស្នើសុំព័ត៌មានកម្មវិធី ឬដាក់ពាក្យសុំតាមទូរស័ព្ទ។** អាចរកអ្នកប្រឹក្សាបានតាមទូរស័ព្ទ ដើម្បី ផ្តល់ព័ត៌មាន និងជួយអ្នកជំងឺក្នុងការដាក់ពាក្យសុំ MFA ។ អ្នកប្រឹក្សាអាចទាក់ទងបានតាម៖

លេខទូរស័ព្ទ៖ 1-503-813-2000 ឬ 1-800-813-2000 ឬ  
TTY៖ 711

f. **ស្នើសុំព័ត៌មានកម្មវិធី ឬដាក់ពាក្យសុំតាមសំបុត្រ។** អ្នកជំងឺម្នាក់អាចស្នើសុំព័ត៌មានកម្មវិធី ហើយ ដាក់ពាក្យសុំសម្រាប់ MFA ដោយការដាក់ពាក្យសុំកម្មវិធី MFA ចប់សព្វគ្រប់ដោយផ្ញើតាមសំបុត្រ ។ ព័ត៌មានស្នើសុំ និងពាក្យសុំអាចផ្ញើទៅ៖

Kaiser Permanente  
Attention: Financial Counselors  
500 NE Multnomah Street  
Portland, Oregon 97232

g. **បញ្ជូនពាក្យសុំដែលបានបំពេញហើយដោយផ្ទាល់។** អាចបញ្ជូនពាក្យស្នើសុំដែលបានបំពេញហើយ ដោយផ្ទាល់ទៅកាន់មន្ទីរពេទ្យ Northwest Kaiser Foundation Hospitals៖

មជ្ឈមណ្ឌលវេជ្ជសាស្ត្រ Sunnyside                      មជ្ឈមណ្ឌលវេជ្ជសាស្ត្រផ្នែកបច្ចឹមភាគ

**V. លក្ខណវិនិច្ឆ័យនៃសិទ្ធិទទួលបាន។** ប្រាក់ចំណូលគ្រួសាររបស់អ្នកជំងឺត្រូវបានពិចារណានៅពេលកំណត់សិទ្ធិ ទទួលបាន MFA។ (សូមមើលផ្នែក 5.6.1 នៃគោលការណ៍។)

a. លក្ខណវិនិច្ឆ័យនៃមធ្យមភាគល្បឿន៖ រហូតដល់ 400% នៃគោលការណ៍ណែនាំស្តីពីភាពក្រីក្ររបស់សហព័ន្ធ

**VI. តារាងបញ្ចុះតម្លៃ។** ចំនួនទឹកប្រាក់ដែល KP គិតថ្លៃពីអ្នកជំងឺដែលមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុវេជ្ជសាស្ត្រគឺផ្អែកលើប្រភេទនៃលក្ខណៈវិនិច្ឆ័យដែលត្រូវបានប្រើដើម្បីឱ្យមានលក្ខណៈគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់អ្នកជំងឺសម្រាប់កម្មវិធី។

a. **អ្នកជំងឺបំពេញតាមលក្ខណវិនិច្ឆ័យនៃមធ្យមភាគល្បឿន។** អ្នកជំងឺនឹងទទួលបានការបញ្ចុះតម្លៃលើ មាត្រដ្ឋាននៃកិលលើថ្លៃអ្នកជំងឺ ឬមួយភាគនៃការចំណាយសម្រាប់សេវាកម្មដែលអ្នកជំងឺត្រូវទទួល ខុសត្រូវ ប្រសិនបើពួកគេបំពេញតាមលក្ខណវិនិច្ឆ័យនៃមធ្យមភាគល្បឿន។ ចំនួនទឹកប្រាក់បញ្ចុះ ត្រូវបានកំណត់ដោយប្រាក់ចំណូលគ្រួសាររបស់អ្នកជំងឺដូចខាងក្រោម៖



ភាគរយនៃគោលការណ៍ណែនាំស្តីពីភាពក្រីក្ររបស់សហព័ន្ធ		ការបញ្ចុះតម្លៃជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ
ពី	ទ	
0%	- 200%	បញ្ចុះតម្លៃ 100%
201%	- 300%	បញ្ចុះតម្លៃ 75%
301%	- 350%	បញ្ចុះតម្លៃ 50%
351%	- 400%	បញ្ចុះតម្លៃ 25%

ប្រសិនបើការបញ្ចុះតម្លៃមួយផ្នែក (តិចជាង 100%) ត្រូវបានផ្តល់ឱ្យសមតុល្យសាច់ប្រាក់ដែលនៅសល់ត្រូវបង់ឱ្យពេញ ឬអ្នកជំងឺមានជម្រើសក្នុងការរៀបចំផែនការបង់ប្រាក់ដោយគ្មានការប្រាក់។

**VII. មូលដ្ឋានសម្រាប់គណនាចំនួនដែលត្រូវធ្វើវិក័យបត្រជាទូទៅ (Basis for Calculating Amounts Generally Billed, AGB)។** ដោយប្រើវិធីមើលទៅក្រោយ KFHP/H ធ្វើការកំណត់លើ AGB សម្រាប់ការសង្គ្រោះបន្ទាន់ ឬការថែទាំដែលត្រូវការផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រផ្សេងទៀត ដោយការគុណថ្លៃចំណាយសរុបនៃការថែទាំតាមអត្រា AGB ។ ព័ត៌មានទាក់ទងនឹងអត្រា AGB និងការគណនាមាននៅលើគេហទំព័ររបស់ KFHP / H MFA តាមរយៈគេហទំព័រ [www.kp.org/mfa/nw](http://www.kp.org/mfa/nw)។

Proprietary Information។ Kaiser Permanente រក្សាសិទ្ធិគ្រប់យ៉ាង។  
 ការបោះពុម្ពផ្សាយ ថតចម្លង បញ្ចេញព័ត៌មាន ឬការប្រើប្រាស់សម្រាប់គោលបំណងណាមួយដែលមិនត្រូវបានអនុញ្ញាតជាលាយលក្ខណ៍អក្សរត្រូវបានហាមឃាត់។  
**ច្បាប់ចម្លងដែលបានបោះពុម្ពគឺសម្រាប់តែជាឯកសារយោងប៉ុណ្ណោះ។ សូមមើលច្បាប់ចម្លងអេឡិចត្រូនិកសម្រាប់កំណែដែលបានអនុម័តចុងក្រោយបំផុត។**