



When your child needs a hospital, everything matters.™

**គណនីរបស់អ្នកជំងឺ - វិក្កយបត្រមន្ទីរពេទ្យ
គោលការណ៍ និងនីតិវិធី (CAMBODIAN - KMHHER)**

មុខងាររបស់គោលការណ៍: ជំនួយផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុ	កាលបរិច្ឆេទចូលជាធរមាននៅថ្ងៃទី 01/01/2016
ផ្នែក: សេវាហិរញ្ញវត្ថុអ្នកជំងឺ	កាលបរិច្ឆេទដែលបានកែសម្រួលរួច: 4/17/2017, 12/4/2017, 3/7/2019, 10/15/2019, 11/19/2019, 1/1/2021

គោលបំណង និងវិសាលភាព:

គោលបំណងរបស់គោលការណ៍នេះ គឺដើម្បីបង្កើតនីតិវិធីស្តង់ដារសម្រាប់ការសម្រេចលើការផ្តល់ជំនួយផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុដល់អ្នកជំងឺនៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យកុមារជាតិ (កុមារជាតិ) និងដល់អង្គការព្រះមហាក្សត្ររបស់ខ្លួនដែលមានតម្រូវការផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុ។ គោលការណ៍នេះកំណត់ដំណើរការមួយសម្រាប់បុគ្គលិកនៃនាយកដ្ឋានគណនីអ្នកជំងឺ (Patient Accounts Department) បុគ្គលិកផ្សេងទៀតរបស់មន្ទីរពេទ្យ និងអ្នកតំណាងរបស់អ្នកលក់ដែលមកពីខាងក្រៅ ដើម្បីកំណត់អត្តសញ្ញាណអ្នកជំងឺទាំងនោះ និងគ្រួសារដែលមានសិទ្ធិទទួលបានការថែទាំដោយឥតគិតថ្លៃឬបញ្ចុះតម្លៃ។ នាយកដ្ឋានគណនីអ្នកជំងឺរបស់មន្ទីរពេទ្យកុមារជាតិមានសិទ្ធិអំណាចចុងក្រោយក្នុងការសម្រេចថា តើបុគ្គលម្នាក់មានសិទ្ធិទទួលបានជំនួយផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុឬទេ និងក្នុងការសម្រេចថា មានសកម្មភាពសមហេតុផលបានធ្វើឡើង មុនពេលការចូលរួមរបស់មន្ទីរពេទ្យកុមារជាតិក្នុងការផ្សារភ្ជាប់នឹងច្បាប់ប្រមូលបំណុលវិសាមញ្ញ (Extraordinary Collection Actions)។ សិទ្ធិទទួលបានជំនួយផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុអនុវត្តចំពោះអ្នកជំងឺទាំងអស់ដោយមិនគិតពីពូជសាសន៍ ពណ៌សម្បុរ ជំនឿ ជាតិសាសន៍ សញ្ជាតិដើម អាយុ ភេទ និន្នាការភេទ អត្តសញ្ញាណភេទ សាសនា ឬពិការភាព។

សេវាដែលគ្របដណ្តប់ដោយគោលការណ៍នេះ រួមបញ្ចូលការសង្រ្គោះបន្ទាន់ និងការថែទាំចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ (Medically Necessary Care) ផ្សេងទៀតដែលផ្តល់ដោយមន្ទីរពេទ្យកុមារជាតិ និងអង្គការព្រះមហាក្សត្ររបស់ខ្លួន។

មន្ទីរពេទ្យកុមារជាតិនឹងផ្តល់សេវាជូនដោយគ្មានការរើសអើង គឺថែរក្សាស្ថានភាពសុខភាពបន្ទាន់ដល់បុគ្គលម្នាក់ៗដោយមិនខ្វល់ថា ពួកគេមានសិទ្ធិទទួលបានជំនួយផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុឬអត់នោះទេ។ មន្ទីរពេទ្យកុមារជាតិត្រូវគោរពតាមច្បាប់ស្តីពីការព្យាបាលជំងឺបន្ទាន់ និងច្បាប់ការងារ (EMTALA) ដោយផ្តល់ការត្រួតពិនិត្យសុខភាព និងការព្យាបាលប្រកបដោយស្ថិរភាព ព្រមទាំងនាំ ឬបញ្ជូនបុគ្គលម្នាក់ៗទៅកន្លែងផ្សេងទៀតនៅពេលសមស្រប និងផ្តល់សេវាសង្រ្គោះបន្ទាន់ស្របតាម 42 CFR 482.55 (ឬបទបញ្ជាអ្នកជំនួសណាមួយ)។ មន្ទីរពេទ្យកុមារជាតិហាមឃាត់រាល់សកម្មភាពណាដែលបំបាក់ទឹកចិត្តបុគ្គលមិនឱ្យស្វែងរកការថែទាំសុខភាពបន្ទាន់ ដូចជាការទាមទារឱ្យអ្នកជំងឺផ្អាកសង្រ្គោះបន្ទាន់បង់ប្រាក់មុនពេលទទួលបានការព្យាបាលសម្រាប់ស្ថានភាពសុខភាពបន្ទាន់ ឬដោយអនុញ្ញាតឱ្យធ្វើវិធានប្រមូលបំណុលដែលរំខានដល់ការផ្តល់ការថែទាំសុខភាពបន្ទាន់ដោយគ្មានការរើសអើង។

និយមន័យ:

អង្គការព្រះមហាក្សត្រ – ក្រុមហ៊ុនព្រះមហាក្សត្រដែលជាម្ចាស់កម្មសិទ្ធិរបស់មន្ទីរពេទ្យកុមារជាតិដែលផ្តល់ការសង្រ្គោះបន្ទាន់ និងការថែទាំចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រផ្សេងទៀតនៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យ រួមមានទាំងសមាគមខាងប្រើថ្នាំសន្លប់សម្រាប់កុមារ (Children's Anesthesia Associates) វិទ្យាស្ថានខាងប្រើវិទ្យាសកម្មសម្រាប់កុមារ (Children's Radiological Institute) សមាគមវះកាត់កុមារ (Children's Surgical Associates) សមាគម សិក្សាខាងជំងឺកុមារ (Pediatric Academic Association) និងសមាគមរោគសាស្ត្រខាងជំងឺកុមាររបស់ Columbus (Pediatric Pathology Associates of Columbus)។ ទោះបីជាការអនុវត្តក្នុងសហគមន៍របស់កុមារ (Children's Community Practices) មិនផ្តល់ការថែទាំដល់

អ្នកជំងឺនៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យក៏ដោយ ក៏វាជាកម្មសិទ្ធិរបស់មន្ទីរពេទ្យកុមារជាតិ និងផ្តល់ជំនួយផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុស្របតាមគោលការណ៍នេះដែរ។

ចំនួនប្រាក់ដែលបានចេញវិក្កយបត្រទូទៅ (AGB) – ចំនួនប្រាក់ដែលបានចេញវិក្កយបត្រទូទៅធ្វើឡើង ដោយមន្ទីរពេទ្យកុមារជាតិជូនដល់អ្នកជំងឺដែលមានធានារ៉ាប់រង។

អ្នកលក់ដែលមកពីខាងក្រៅ – ក្រុមហ៊ុនដែលបានផ្តល់ឱ្យមកធ្វើជាភ្នាក់ងារចេញវិក្កយបត្រ និងប្រមូលប្រាក់។

ច្បាប់ប្រមូលបំណុលវិសាមញ្ញ – ជាសកម្មភាពដែលបានធ្វើឡើងដោយមន្ទីរពេទ្យកុមារជាតិ ដើម្បីប្រឆាំងនឹងបុគ្គលណាដែលទាក់ទងនឹងការប្រមូលការទូទាត់របស់វិក្កយបត្រសម្រាប់ការថែទាំក្រោមគោលការណ៍ជំនួយផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុនេះដែលដាក់ចេញក្នុង 26 CFR 1.501(r)-6(b) (ឬបទបញ្ជាអ្នកជំនួសណាមួយ)។

ទំហំគ្រួសារ – ត្រូវរាប់បញ្ចូលទាំងអ្នកជំងឺផ្ទាល់ ប្តីឬប្រពន្ធរបស់អ្នកជំងឺ ដោយមិនខ្វល់ថាប្តី ឬប្រពន្ធនោះរស់នៅក្នុងផ្ទះជាមួយឬក៏អត់ទេ និងកូនទាំងអស់របស់អ្នកជំងឺ មិនថា ជាកូនបង្កើត ឬជាកូនចិញ្ចឹមដែលមានអាយុក្រោមដប់ប្រាំបីឆ្នាំដែលរស់នៅក្នុងផ្ទះនោះ។ បើអ្នកជំងឺមានអាយុក្រោមដប់ប្រាំបីឆ្នាំ “គ្រួសារ” ត្រូវរាប់បញ្ចូលទាំងអ្នកជំងឺ ឪពុកម្តាយបង្កើត និងឪពុកម្តាយចិញ្ចឹមរបស់អ្នកជំងឺ (ដោយមិនគិតថា ពួកគេរស់នៅក្នុងផ្ទះជាមួយឬក៏អត់ទេ) និងកូនៗ របស់ឪពុកម្តាយទាំងកូនបង្កើត ឬកូនចិញ្ចឹមដែលមានអាយុក្រោមដប់ប្រាំបីឆ្នាំដែលរស់នៅក្នុងផ្ទះជាមួយ។

FAP – នេះជាគោលការណ៍ជំនួយផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុ។

កម្រិតភាពក្រីក្រសហព័ន្ធ (FPL) – វិធានការដែលកំណត់ដោយរដ្ឋាភិបាលសហរដ្ឋអាមេរិកដោយផ្អែកលើចំណូលប្រចាំឆ្នាំ និងទំហំគ្រួសារ ដើម្បីបង្ហាញពីកម្រិតនៃភាពក្រីក្រ។

ការគិតថ្លៃសរុប – ចំនួនប្រាក់ដែលបានបង់ថ្លៃសម្រាប់ការថែទាំសុខភាព។

ចំណូលសរុប - ចំណូលសរុបមុនពេលការកាត់បន្ថយត្រូវបានធ្វើឡើង។

ការថែទាំចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ – សេវា ឬការផ្តល់ការថែទាំសុខភាពដែលត្រូវការជាចាំបាច់ ដើម្បីការពារ ធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ ឬព្យាបាលជំងឺ រឬស ស្ថានភាពជំងឺ រោគ ឬរោគសញ្ញារបស់វា ហើយត្រូវតាមស្តង់ដារផ្នែកពេទ្យដែលអាចទទួលយកបាន។

ការទទួលខុសត្រូវរបស់អ្នកជំងឺ – ចំនួនប្រាក់ដែលបុគ្គលម្នាក់ៗត្រូវទទួលខុសត្រូវបន្ទាប់ពីការធានារ៉ាប់រងទាំងអស់ (រួមទាំងការបង់ប្រាក់ផ្នែកពាណិជ្ជកម្ម និងរដ្ឋាភិបាល) ការទូទាត់ ការកាត់បន្ថយ និងការបញ្ចុះតម្លៃត្រូវបានអនុវត្តចំពោះវិក្កយបត្ររបស់អ្នកជំងឺ។

ការណែនាំ:

លក្ខណៈវិនិច្ឆ័យដែលមានសិទ្ធិគ្រប់គ្រាន់

អ្នកជំងឺណាដែលទទួល ឬស្វែងរកចង់ទទួលការសង្គ្រោះបន្ទាន់ ឬការថែទាំចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដទៃទៀតនៅមន្ទីរពេទ្យកុមារជាតិអាចស្នើសុំជំនួយផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុ ប៉ុន្តែលក្ខណៈវិនិច្ឆ័យដែលប្រើសម្រាប់វាយតម្លៃលើសិទ្ធិទទួលបានភាពខុសប្លែកគ្នា អាស្រ័យលើកន្លែងដែលអ្នកជំងឺស្នាក់ នៅក្នុងករណីដែលអ្នកជំងឺកំពុងស្វែងរកការថែទាំដែលមិនបន្ទាន់។

អ្នករស់នៅរដ្ឋ Ohio ដែលស្នើសុំជំនួយផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុត្រូវដាក់ពាក្យស្នើសុំជំនួយរដ្ឋាភិបាលជាមុនសិន ដោយរាប់បញ្ចូលទាំងប៉ុន្តែមិនកំណត់ចំពោះ ដែលរួមមាន Ohio Medicaid (Healthy Start និង Healthy Families) កម្មវិធីធានាការថែទាំនៅមន្ទីរពេទ្យរដ្ឋ Ohio (HCAP) និងជំនួយក្រុមប្រឹក្សាគ្រឿងស្រវឹង គ្រឿងញៀន និងសុខភាពផ្លូវចិត្ត (ADAMH)។ អ្នករស់នៅរដ្ឋ Ohio ដែលត្រូវបានលើកលែងពីរបបសន្តិសុខសង្គម និងពន្ធផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រត្រូវផ្តល់ជូននូវទម្រង់បែបបទ 4029 “ពាក្យស្នើសុំលើកលែងពន្ធសន្តិសុខសង្គម ពន្ធផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ និងការលះបង់អត្ថប្រយោជន៍” ដើម្បីលះបង់សិទ្ធិទាមទារនេះ។ អ្នកជំងឺដែលជាអ្នករស់នៅរដ្ឋ Ohio ប៉ុន្តែមិនមានលក្ខណៈគ្រប់គ្រាន់ ដើម្បីទទួលបានអត្ថប្រយោជន៍នៅក្រោមកម្មវិធីទាំងនេះ និងអ្នកជំងឺដែលមិនមែនជាអ្នករស់នៅរដ្ឋ Ohio ដែលទទួលបានការថែទាំសុខភាពបន្ទាន់ នៅមន្ទីរពេទ្យកុមារជាតិអាចមានសិទ្ធិទទួលបានជំនួយផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុដោយផ្អែកលើចំណូលសរុប និងទំហំគ្រួសារ ដូចខាងក្រោម៖

- ប្រាក់ចំណូលត្រឹម 200% ឬតិចជាងកម្រិតភាពក្រីក្រសហព័ន្ធ (FPL) នឹងត្រូវចុះតម្លៃឱ្យសល់ត្រឹម 100% នៃការទទួលខុសត្រូវរបស់អ្នកជំងឺ។
- ប្រាក់ចំណូលចន្លោះពី 201% ទៅ 250% នៃកម្រិតភាពក្រីក្រសហព័ន្ធ (FPL) នឹងត្រូវចុះតម្លៃឱ្យសល់ត្រឹម 80% នៃការទទួលខុសត្រូវរបស់អ្នកជំងឺ។
- ប្រាក់ចំណូលចន្លោះពី 251% ទៅ 300% នៃកម្រិតភាពក្រីក្រសហព័ន្ធ (FPL) នឹងត្រូវចុះតម្លៃឱ្យសល់ត្រឹម 60% នៃការទទួលខុសត្រូវរបស់អ្នកជំងឺ។

- ប្រាក់ចំណូលចន្លោះពី 301% ទៅ 400% នៃកម្រិតភាពក្រីក្រសហព័ន្ធ (FPL) នឹងត្រូវចុះតម្លៃឱ្យសល់ត្រឹម 45% នៃការទទួលខុសត្រូវរបស់អ្នកជំងឺ។

អ្នករស់នៅរដ្ឋ Ohio ដែលមានប្រាក់ចំណូលគ្រួសារច្រើនជាង 200% នៃ FPL ប៉ុន្តែតិចជាង 450% នៃ FPL ដែលវិក្កយបត្រ ពីមន្ទីរពេទ្យកុមារជាតិលើសពី 20% នៃប្រាក់ចំណូលគ្រួសារប្រចាំឆ្នាំ នឹងត្រូវបានចាត់ទុកថា មិនមានលទ្ធភាពបង់ថ្លៃព្យាបាល សម្រាប់គោលបំណងនៃគោលការណ៍នេះ។ គ្រួសារដែលមិនមានលទ្ធភាពបង់ថ្លៃព្យាបាលនឹងមានសិទ្ធិទទួលបានការបញ្ចុះតម្លៃច្រើន ក្នុងការទទួលខុសត្រូវរបស់អ្នកជំងឺ ក្នុងចំនួនដែលការទទួលខុសត្រូវរបស់អ្នកជំងឺរបស់គ្រួសារនោះសម្រាប់ វិក្កយបត្រទាំងអស់របស់មន្ទីរពេទ្យកុមារជាតិស្មើនឹងភាគរយ (%) នៃចំណូលប្រចាំឆ្នាំរបស់គ្រួសារដូចបានរៀបរាប់ខាងក្រោម៖

- ប្រាក់ចំណូលត្រឹម 200% ឬតិចជាងកម្រិតភាពក្រីក្រសហព័ន្ធ (FPL) នឹងត្រូវចុះតម្លៃឱ្យសល់ត្រឹម 100% នៃការទទួលខុសត្រូវរបស់អ្នកជំងឺ។
- ប្រាក់ចំណូលចន្លោះពី 201% ទៅ 250% នៃ FPL នឹងត្រូវចុះតម្លៃឱ្យសល់ត្រឹមតុល្យភាពស្មើនឹង 5% នៃប្រាក់ចំណូលប្រចាំឆ្នាំរបស់គ្រួសារ។
- ប្រាក់ចំណូលចន្លោះពី 251% ទៅ 300% នៃ FPL នឹងត្រូវចុះតម្លៃឱ្យសល់ត្រឹមតុល្យភាពស្មើនឹង 7% នៃប្រាក់ចំណូលប្រចាំឆ្នាំរបស់គ្រួសារ។
- ប្រាក់ចំណូលចន្លោះពី 301% ទៅ 450% នៃ FPL នឹងត្រូវចុះតម្លៃឱ្យសល់ត្រឹមតុល្យភាពស្មើនឹង 10% នៃប្រាក់ចំណូលប្រចាំឆ្នាំរបស់គ្រួសារ។

ប្រជាជនអាមេរិកដែលមិនរស់នៅរដ្ឋ Ohio ហើយស្នើសុំជំនួយផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុសម្រាប់ការថែទាំសុខភាពដែលមិនបន្ទាន់ត្រូវតែ ទទួលបានការយល់ព្រមជាមុនសម្រាប់ជំនួយផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុមុន ពេលទទួលបានការថែទាំដែលមិនបន្ទាន់បែបនោះ។ ដំណើរការនៃការយល់ព្រមជាមុននឹងតម្រូវឱ្យបុគ្គលម្នាក់ៗបញ្ជូនពាក្យដោះសា ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ដើម្បីឱ្យសេវាអាចប្រព្រឹត្តទៅនៅមន្ទីរពេទ្យកុមារជាតិ ដែលខុសពីមណ្ឌលថែទាំសុខភាពនៅក្នុង ស្ថានភាពនៃការស្នាក់នៅរបស់អ្នកជំងឺ។ ពាក្យដោះសាបែបនេះនឹងត្រូវបានពិនិត្យឡើងវិញ ដោយមន្ទីរពេទ្យកុមារជាតិ ហើយអ្នកជំងឺដែលបានសម្រេចដោយមន្ទីរពេទ្យកុមារជាតិថាបានដាក់ពាក្យដោះសាផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រសមស្របអាចមាន សិទ្ធិទទួលបានជំនួយផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុដោយផ្អែកលើចំណូលសរុប និងទំហំគ្រួសារដូចខាងក្រោម៖

- ប្រាក់ចំណូលត្រឹម 200% ឬតិចជាងកម្រិតភាពក្រីក្រសហព័ន្ធ (FPL) នឹងត្រូវចុះតម្លៃឱ្យសល់ត្រឹម 100% នៃការទទួលខុសត្រូវរបស់អ្នកជំងឺ។
- ប្រាក់ចំណូលចន្លោះពី 201% ទៅ 250% នៃកម្រិតភាពក្រីក្រសហព័ន្ធ (FPL) នឹងត្រូវចុះតម្លៃឱ្យសល់ត្រឹម 80% នៃការទទួលខុសត្រូវរបស់អ្នកជំងឺ។
- ប្រាក់ចំណូលចន្លោះពី 251% ទៅ 300% នៃកម្រិតភាពក្រីក្រសហព័ន្ធ (FPL) នឹងត្រូវចុះតម្លៃឱ្យសល់ត្រឹម 60% នៃការទទួលខុសត្រូវរបស់អ្នកជំងឺ។
- ប្រាក់ចំណូលចន្លោះពី 301% ទៅ 400% នៃកម្រិតភាពក្រីក្រសហព័ន្ធ (FPL) នឹងត្រូវចុះតម្លៃឱ្យសល់ត្រឹម 45% នៃការទទួលខុសត្រូវរបស់អ្នកជំងឺ។

ប្រជាពលរដ្ឋដែលមិនមែនជាជនជាតិអាមេរិកដែលស្នើសុំជំនួយផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុសម្រាប់ការថែទាំដែលមិនបន្ទាន់ ត្រូវមានការយល់ព្រមជាមុនសម្រាប់ជំនួយផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុមុនពេលទទួលបានការថែទាំដែលមិនបន្ទាន់ ដោយអនុលោមតាមគោលការណ៍ និងនីតិវិធីរបស់មន្ទីរពេទ្យកុមារជាតិសម្រាប់អ្នកជំងឺសប្បុរសធម៌អន្តរជាតិ។ គណៈកម្មាធិការ ដឹកនាំរបស់មន្ទីរពេទ្យកុមារជាតិសម្រាប់អ្នកជំងឺអន្តរជាតិកំណត់សិទ្ធិរបស់អ្នកជំងឺអន្តរជាតិសម្រាប់ការថែទាំសប្បុរសធម៌ដោយផ្អែក លើលក្ខណៈវិនិច្ឆ័យជាច្រើន រួមទាំងការធ្វើអន្តរាគមន៍ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដែលចាំបាច់ ដំណើរសមពិតនៃការធ្វើអន្តរាគមន៍ដោយ ជោគជ័យក្នុងការដោះស្រាយស្ថានភាពសុខភាពមូលដ្ឋាន និងគ្រប់គ្រងយ៉ាងត្រឹមត្រូវក្រោយការអន្តរាគមន៍ ទោះបីជា មន្ទីរពេទ្យកុមារជាតិមានលក្ខណៈពិសេសដែលអាចផ្តល់ការអន្តរាគមន៍បែបនេះក៏ដោយ ក៏ការរកបាននៃសេវាបែបនេះនៅ ក្នុងប្រទេស ដែលអ្នកជំងឺស្នាក់នៅមានការរឹតត្បិតថវិកា និងលក្ខណៈវិនិច្ឆ័យផ្សេងទៀត ដែលគណៈកម្មាធិការដឹកនាំអាចកំណត់ថា សមស្រប ដើម្បីធានាថា ធនធានថែទាំសប្បុរសធម៌របស់មន្ទីរពេទ្យកុមារជាតិសម្រាប់ករណីអន្តរជាតិត្រូវបាន ប្រើប្រាស់ប្រកបដោយប្រសិទ្ធភាពខ្ពស់បំផុត។ ព័ត៌មានអំពីភាពអាចរកបាននៃការថែទាំសប្បុរសធម៌សម្រាប់អ្នកជំងឺអន្តរជាតិអាចរកបានដោយទាក់ទងទៅកន្លែងស្វាគមន៍ភ្ញៀវ របស់មន្ទីរពេទ្យកុមារជាតិ។

អ្នកទទួល Medicaid ដែលទទួលបានការថែទាំចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដែលមិនទទួលខុសត្រូវដោយ Medicaid នឹងមាន 100% នៃការទទួលខុសត្រូវរបស់អ្នកជំងឺចំពោះការថែទាំចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដែលត្រូវបានចុះតម្លៃដោយស្វ័យប្រវត្តិ។ ពាក្យស្នើសុំជំនួយផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុនឹងមិនតម្រូវឱ្យមាននៅក្នុងកាលៈទេសៈទាំងនេះទេ។

គ្រួសារដែលផ្តល់ឱ្យនាយកដ្ឋានគណនីអ្នកជំងឺរបស់មន្ទីរពេទ្យកុមារជាតិទម្រង់ IRS 4029 ដែល បានបំពេញរួចរាល់ ឬឯកសារដែលត្រូវឱ្យពេញចិត្តផ្សេងទៀតដល់មន្ទីរពេទ្យកុមារជាតិដែល បញ្ជាក់ថា គ្រួសារនោះបានលះបង់សិទ្ធិទទួលបានអត្ថប្រយោជន៍ ពីរដ្ឋាភិបាល ដោយសារការគោរព សាសនារបស់គ្រួសារនឹងមានសិទ្ធិទទួលបានការបញ្ឈប់តម្លៃនៃការទទួលខុសត្រូវរបស់អ្នកជំងឺ ដែលស្មើនឹងអ្វី ដែលបានផ្តល់ឱ្យក្រោម FAP នេះដល់អ្នក ដែលមានប្រាក់ចំណូលចន្លោះពី 301% ទៅ 400% នៃ FPL។ ពាក្យស្នើសុំជំនួយផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុនឹងមិនតម្រូវឱ្យមាននៅក្នុងកាលៈទេសៈទាំងនេះទេ។

គ្រួសារដែលមានអាសយដ្ឋាននៅក្នុង “លំនៅរបស់ជនទុក្ខ” នឹងទទួលបានសិទ្ធិសម្រាប់ ការបញ្ឈប់តម្លៃ 100% នៃការទទួលខុសត្រូវរបស់អ្នកជំងឺ។ ពាក្យស្នើសុំជំនួយផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុនឹងមិនតម្រូវឱ្យមាននៅក្នុងកាលៈទេសៈទាំងនេះទេ។

នាយកដ្ឋានគណនីអ្នកជំងឺរបស់មន្ទីរពេទ្យកុមារជាតិមានសិទ្ធិអំណាចចុងក្រោយក្នុងការសម្រេចលើសិទ្ធិទទួលបានជំនួយផ្នែក ហិរញ្ញវត្ថុក្រោមគោលការណ៍នេះ។

មូលដ្ឋានសម្រាប់គណនាចំនួនប្រាក់ដែលបានគិតថ្លៃដល់អ្នកជំងឺ

ចំនួនប្រាក់ដែលបានគិតថ្លៃដល់អ្នកជំងឺមានសិទ្ធិទទួលបានជំនួយផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុក្រោម FAP នេះសម្រាប់ការសង្គ្រោះបន្ទាន់ និងការថែទាំចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដែលនឹងមិនលើពី AGB។ មន្ទីរពេទ្យកុមារជាតិគណនា AGB ដោយប្រើវិធីសាស្ត្រ “Look-Back” ដូចបានកំណត់នៅក្នុង បទបញ្ជាសហព័ន្ធ ដោយផ្អែកលើការទាមទារទាំងអស់ដែលអនុញ្ញាតដោយថ្លៃសេវាសម្រាប់សេវា (fee-for-service) របស់ Medicare និងអ្នកធានារ៉ាប់រងសុខភាពឯកជនទាំងអស់ក្នុងរយៈពេល 12 ខែ ដែលបែងចែកដោយថ្លៃដើមសរុបរបស់មន្ទីរពេទ្យកុមារជាតិសម្រាប់ការទាមទារទាំងនោះ។ មន្ទីរពេទ្យកុមារជាតិធ្វើបច្ចុប្បន្នភាពការគណនា AGB របស់ខ្លួននៅថ្ងៃទី 1 ខែមករា ជារៀងរាល់ឆ្នាំ ដោយប្រើទិន្នន័យពីរយៈពេល 12 ខែដែលបញ្ចប់នៅថ្ងៃទី 30 ខែកញ្ញាភ្លាមៗមុនថ្ងៃទី 1 ខែមករានោះ។ ចំពោះប្រតិទិនឆ្នាំ 2021 AGB ស្មើនឹង 80.1%។

បុគ្គលដែលមានសិទ្ធិទទួលបានជំនួយផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុត្រូវបានគិតថ្លៃត្រឹមតែចំនួនប្រាក់ ដែលគាត់ ឬនាងទទួលខុសត្រូវផ្ទាល់ចំពោះការបង់ប្រាក់បំណុលៈ បន្ទាប់ពីការទូទាត់ និងការបញ្ឈប់តម្លៃទាំងអស់ (រួមទាំងការបញ្ឈប់តម្លៃដែលមាននៅក្រោម FAP) ត្រូវបានអនុវត្ត និងគិតជាងចំនួនប្រាក់សំណងណាមួយដោយអ្នកធានារ៉ាប់រង (រួមទាំងការបង់ប្រាក់ផ្នែកពាណិជ្ជកម្ម និងរដ្ឋាភិបាល)។

វិធីសាស្ត្រសម្រាប់ការដាក់ពាក្យស្នើសុំជំនួយផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុ

ដើម្បីទទួលបានជំនួយផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុ បុគ្គលម្នាក់ៗត្រូវដាក់ពាក្យស្នើសុំជំនួយផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុជា មួយនាយកដ្ឋានគណនីអ្នកជំងឺរបស់មន្ទីរពេទ្យកុមារជាតិ។ បុគ្គលម្នាក់ៗដែលស្វែងរកជំនួយផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុក្រោមគោលការណ៍នេះក្នុងកម្រិតបញ្ឈប់តម្លៃ 100% (ឧទាហរណ៍៖ បុគ្គលដែលគ្រួសារមានប្រាក់ចំណូល 200% ឬតិចជាង FPL) ត្រូវតែបំពេញទម្រង់បែបបទពាក្យស្នើសុំជំនួយផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុ និងផ្តល់ព័ត៌មាន ព្រមទាំងឯកសារដែលមានរៀបរាប់ក្នុងពាក្យស្នើសុំជំនួយផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុផងដែរ។ អ្នកដាក់ពាក្យស្នើសុំទាំងអស់អាចផ្តល់ព័ត៌មានចាំបាច់ដល់នាយកដ្ឋានគណនីអ្នកជំងឺតាមទូរស័ព្ទ ដោយមិនតម្រូវឱ្យដាក់ពាក្យស្នើសុំជាក្រដាសទេ។ មន្ទីរពេទ្យកុមារជាតិរក្សាសិទ្ធិស្នើសុំច្បាប់ចម្លងនៃការទូទាត់មូលប្បទានបត្ររបស់ទម្រង់ W-2 និង ពន្ធលើប្រាក់ចំណូល។

- ពាក្យស្នើសុំជំនួយផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុ (មិនថាសរសេរលើក្រដាស ឬតាមទូរស័ព្ទ ដូចបានកំណត់ខាងលើ) ត្រូវធ្វើដូចខាងក្រោម៖
- សេវាមន្ទីរពេទ្យសម្រាប់អ្នកជំងឺដែលស្នាក់នៅខាងក្រៅត្រឹម ឬក្រោម 100% នៃ FPL ត្រូវបានទទួលខុសត្រូវដោយ HCAP ដូច្នេះ ត្រូវឱ្យមានពាក្យស្នើសុំថ្មីរៀងរាល់ 90 ថ្ងៃចាប់ពីថ្ងៃដំបូងនៃសេវា។ សេវាមន្ទីរពេទ្យសម្រាប់អ្នកជំងឺដែលស្នាក់នៅ ខាងក្រៅទាំងអស់ត្រូវដាក់ពាក្យស្នើសុំរៀងរាល់ 180 ថ្ងៃចាប់ពីថ្ងៃចាប់ផ្តើមនៃសេវា។ អ្នកទទួលបានកម្មវិធីជំនួយសម្រាប់បន្តស្បៀងការ (DA) ឬកម្មវិធីជំនួស របស់វានៅក្រោម HCAP ត្រូវតែដាក់ពាក្យស្នើសុំថ្មីរៀងរាល់ខែ។
 - ការទទួលយកអ្នកជំងឺម្នាក់ៗឱ្យស្នាក់ លើកលែងតែអ្នកជំងឺត្រូវបានទទួលយកក្នុងរយៈពេល 45 ថ្ងៃមុនពេល អ្នកជំងឺចេញពីមន្ទីរពេទ្យសម្រាប់ស្ថានភាពជំងឺដែលមានមូលដ្ឋានដូចគ្នា ត្រូវដាក់ពាក្យស្នើសុំ ជំនួយផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុដោយខ្លួនឯងផ្ទាល់។ ការចូលមកស្នាក់នៅម្តងទៀតអាចមាននៅលើពាក្យស្នើសុំដដែល ប៉ុន្តែលុះត្រាតែការស្នាក់នៅក្នុងអំឡុងពេល 45 ថ្ងៃ និងសម្រាប់ស្ថានភាពជំងឺដែលទាក់ទងគ្នា។ គណនីរបស់អ្នកជំងឺដែលស្នាក់នៅខាងក្រៅអាចត្រូវបានបន្ថែមទៅលើទម្រង់ពាក្យស្នើសុំដែលមាន

គណនីរបស់អ្នកជំងឺដែលស្នាក់នៅខាងក្នុង ប៉ុន្តែអ្នកជំងឺដែលស្នាក់នៅខាងក្នុងមិនអាចត្រូវបានបន្ថែម
ពាក្យស្នើសុំដែលមានគណនីរបស់អ្នកជំងឺដែលស្នាក់នៅខាងក្រៅទេ។

មន្ទីរពេទ្យកុមារជាតិមិនប្រើការកំណត់សិទ្ធិទទួលបានជាមុន FAP ដើម្បីកំណត់ថាបុគ្គលណាម្នាក់
មានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ជំនួយផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុក្រោមគោលការណ៍នេះទេ។

ការសន្មតសិទ្ធិទទួលបានជំនួយផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុ
មន្ទីរពេទ្យកុមារជាតិអាចប្រើភាគីទីបី ដើម្បីបង្កើតការពិនិត្យព័ត៌មានរបស់អ្នកជំងឺឡើងវិញ ដើម្បីទទួលបានសិទ្ធិយក FAP
សម្រាប់ជំនួយដ៏សប្បុរស ដែលមាននៅក្រោម FAP។ ការពិនិត្យឡើងវិញ និងការវិភាគនេះប្រើប្រាស់វិស័យថែទាំសុខភាព
ដែលជាតំរូវមានការទទួលស្គាល់ និងមានការព្យាករណ៍។ ការពិនិត្យឡើងវិញបែបនេះនឹងមិនត្រូវបានប្រើ
ដើម្បីកំណត់ការសន្មតសិទ្ធិទទួលបានជំនួយសប្បុរសធម៌ស្ទើរតែទាំងអស់ដែលមាននៅក្រោម FAP ទេ។

វិធានដែលអាចជាប់ណាត់ការនៅពេលគ្មានការទូទាត់ប្រាក់

មន្ទីរពេទ្យកុមារជាតិនឹងព្យាយាមធ្វើគ្រប់បែបយ៉ាង ដើម្បីប្រមូលបំណុល និងខំប្រឹងដោយសមហេតុផល ដើម្បីកំណត់ថា
តើបុគ្គលណាម្នាក់ដែលមានសិទ្ធិទទួលបាន FAP មុនពេលធ្វើច្បាប់ប្រមូលបំណុលវិសាមញ្ញ (Extraordinary Collection Actions)។
ការខំប្រឹងដោយសមហេតុផលបែបនេះនឹងរួមបញ្ចូលទាំងការផ្ញើសេចក្តីថ្លែងការណ៍និងការហៅទូរស័ព្ទទៅភាគីដែលទទួលខុសត្រូវតា
មកាលវិភាគដែលបានកំណត់ខាងក្រោមក្នុងអំឡុងពេល 120 ថ្ងៃដំបូងក្រោយពេលអ្នកជំងឺចេញពីមន្ទីរពេទ្យ។
មន្ទីរពេទ្យកុមារជាតិអាចប្រើសេវារបស់អ្នកលក់ដែលមកពីខាងក្រៅដើម្បីជួយក្នុងការប្រមូលបំណុល។

0 - 30 ថ្ងៃ	របាយការណ៍លើកទីមួយអំពីវិក្កយបត្រផ្ញើចេញទៅរួមជាមួយសេចក្តីជូនដំណឹងជាលាយលក្ខណ៍អក្សរថាមាន ជំនួយផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុ ទម្រង់បែបបទដាក់ពាក្យស្នើសុំ FAP និងរបៀបដែលបុគ្គលម្នាក់ៗអាចអាច សុំជំនួយជាមួយដំណើរការនៃការដាក់ពាក្យស្នើសុំ FAP ។
31 - 60 ថ្ងៃ	របាយការណ៍លើកទីពីរអំពីវិក្កយបត្រផ្ញើចេញទៅ រួមជាមួយសេចក្តីសង្ខេបជាភាសាសាមញ្ញនៃ FAP និងសេចក្តីជូនដំណឹងថាមន្ទីរពេទ្យកុមារជាតិមានបំណងរាយការណ៍ពីគណនីដែលមិនបានបង់ប្រាក់ទៅកា រិយាល័យឥណទាន ប្រសិនបើចំនួននេះមិនត្រូវបានបង់ក្នុងរយៈពេល 365 ថ្ងៃចាប់ពីថ្ងៃ ចេញរបាយការណ៍លើកដំបូងអំពីវិក្កយបត្រ ក្រោយពេលអ្នកជំងឺចេញពីមន្ទីរពេទ្យ។ លើសពីនេះ មានការហៅទូរស័ព្ទមួយដងដើម្បីជូនដំណឹងជាសំឡេងដល់បុគ្គលម្នាក់ៗអំពី FAP របស់មន្ទីរពេទ្យកុមារជាតិនិងពីរបៀបដែលបុគ្គលនោះអាចសុំជំនួយជាមួយដំណើរការនៃការដាក់ពាក្យស្នើ សុំ FAP។
61 - 90 ថ្ងៃ	របាយការណ៍លើកទីបីអំពីវិក្កយបត្រផ្ញើចេញទៅ រួមជាមួយសេចក្តីសង្ខេបជាភាសាសាមញ្ញនៃ FAP និងសេចក្តីជូនដំណឹងថាមន្ទីរពេទ្យកុមារជាតិមានបំណងរាយការណ៍ពីគណនីដែលមិនបាន បង់ប្រាក់ទៅកាសិយាល័យឥណទាន ប្រសិនបើចំនួននេះមិនត្រូវបានបង់ក្នុងរយៈពេល 365 ថ្ងៃចាប់ពីថ្ងៃ ចេញរបាយការណ៍លើកដំបូងអំពីវិក្កយបត្រ ក្រោយពេលអ្នកជំងឺចេញពីមន្ទីរពេទ្យ។ លើសពីនេះ មានការហៅទូរស័ព្ទមួយដងដើម្បីជូនដំណឹងជាសំឡេងដល់បុគ្គលម្នាក់ៗអំពី FAP របស់មន្ទីរពេទ្យកុមារជាតិនិងពីរបៀបដែលបុគ្គលនោះអាចសុំជំនួយជាមួយដំណើរការនៃការដាក់ពាក្យស្នើ សុំ FAP។
91 - 120 ថ្ងៃ	របាយការណ៍លើកទីបួនអំពីវិក្កយបត្រផ្ញើចេញទៅ រួមជាមួយសេចក្តីសង្ខេបជាភាសាសាមញ្ញនៃ FAP និងសេចក្តីជូនដំណឹងថាមន្ទីរពេទ្យកុមារជាតិមានបំណងរាយការណ៍ពីគណនីដែលមិនបាន បង់ប្រាក់ទៅកាសិយាល័យឥណទាន ប្រសិនបើចំនួននេះមិនត្រូវបានបង់ក្នុងរយៈពេល 365 ថ្ងៃចាប់ពីថ្ងៃ ចេញរបាយការណ៍លើកដំបូងអំពីវិក្កយបត្រ ក្រោយពេលអ្នកជំងឺចេញពីមន្ទីរពេទ្យ។ លើសពីនេះ មានការហៅទូរស័ព្ទពីរដង ដើម្បីជូនដំណឹងជាសំឡេងដល់បុគ្គលម្នាក់ៗអំពី FAP របស់ មន្ទីរពេទ្យកុមារជាតិ និងពីរបៀបដែលបុគ្គលនោះអាចសុំជំនួយជាមួយការដាក់ពាក្យស្នើសុំ FAP។

បន្ថែមពីលើសេចក្តីជូនដំណឹងជាលាយលក្ខណ៍អក្សរថា មានជំនួយផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុ ទម្រង់ពាក្យស្នើសុំ FAP
និងព័ត៌មានអំពីរបៀបដែលបុគ្គលម្នាក់ៗអាចទទួលបានជំនួយពីដំណើរការដាក់ពាក្យស្នើសុំ FAP
រាល់របាយការណ៍អំពីវិក្កយបត្រនិងរួមបញ្ចូលទាំងអាសយដ្ឋានគេហទំព័រផ្ទាល់ដែលអាចទាញយកច្បាប់ថតចម្លង FAP
ទម្រង់ពាក្យស្នើសុំ FAP និងសេចក្តីសង្ខេបជាភាសាសាមញ្ញនៃ FAP។

មន្ទីរពេទ្យកុមារជាតិអាចរាយការណ៍ពីគណនីដែលមិនបានបង់ប្រាក់ទៅការិយាល័យគណនេយ្យបន្ទាប់ពីរយៈពេល 1 ឆ្នាំ គិតចាប់ពីថ្ងៃចេញរបាយការណ៍លើកទីមួយអំពីវិក្កយបត្រ។ ប្រសិនបើវិក្កយបត្ររបស់បុគ្គលម្នាក់ៗត្រូវបានបូកសរុប ដើម្បីរ៉ាប់រង លើផ្នែកជាច្រើននៃការថែទាំសុខភាពនោះគណនីដែលមិនបានបង់ប្រាក់នឹងមិនត្រូវបានរាយការណ៍ទៅការិយាល័យគណនេយ្យ ឡើយរហូតដល់យ៉ាងហោចណាស់ 120 ថ្ងៃ បន្ទាប់ពីចេញរបាយការណ៍លើកទីមួយអំពីវិក្កយបត្រ ក្រោយពេលអ្នកជំងឺចេញពីមន្ទីរពេទ្យសម្រាប់ផ្នែកចុងក្រោយនៃការថែទាំសុខភាពត្រូវបានរួមបញ្ចូលនៅក្នុងការបូកសរុបនោះ។

បើសិនបុគ្គលណាម្នាក់ដាក់ពាក្យស្នើសុំ FAP ដែលមិនបានបំពេញគ្រប់លក្ខណៈ ក្នុងកំឡុងពេលដាក់ពាក្យ (ឧទាហរណ៍ 240 ថ្ងៃបន្ទាប់ពីចេញរបាយការណ៍លើកទីមួយអំពីវិក្កយបត្រក្រោយពេលអ្នកជំងឺចេញពីមន្ទីរពេទ្យ) មន្ទីរពេទ្យកុមារជាតិត្រូវផ្តល់ជូនបុគ្គលនោះនូវសេចក្តីជូនដំណឹងជាលាយលក្ខណ៍អក្សរដែលពិពណ៌នាអំពីព័ត៌មានបន្ថែម និង/ឬឯកសារដែលជាតម្រូវការនៅក្រោម FAP ឬទម្រង់ពាក្យស្នើសុំ FAP ដែលត្រូវដាក់ជូន ដើម្បីបំពេញពាក្យស្នើសុំ FAP ឱ្យរួចរាល់ ក៏ដូចជាព័ត៌មានទំនាក់ទំនងសម្រាប់នាយកដ្ឋានរបស់មន្ទីរពេទ្យកុមារជាតិ ដែលអាចផ្តល់ព័ត៌មានអំពី FAP ហើយដែលអាចផ្តល់ជំនួយដល់ដំណើរការនៃដាក់ពាក្យស្នើសុំនេះ។ មន្ទីរពេទ្យកុមារជាតិនឹងផ្អាកច្បាប់ប្រមូលបំណុលវិសាមញ្ញ (Extraordinary Collection Action) ណាមួយ (ហើយបើសិនជាអាច សូមជូនដំណឹងដល់ អ្នកលក់ខាងក្រៅរបស់ខ្លួនឱ្យផ្អាកកិច្ចខិតខំប្រឹងប្រែងបែបនេះ) រហូតដល់មន្ទីរពេទ្យកុមារជាតិ បានកំណត់ថាគេបុគ្គលនោះមានសិទ្ធិទទួលបានជំនួយផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុក្រោម FAP ឬក៏អត់ ឬបុគ្គលនោះមិនឆ្លើយតបទៅនឹងការស្នើសុំព័ត៌មាន និង/ឬឯកសារបន្ថែមក្នុងរយៈពេលសមរម្យណាមួយ។

នៅពេលទទួលបានពាក្យស្នើសុំ FAP រួចរាល់ក្នុងកំឡុងពេលដាក់ពាក្យស្នើសុំ មន្ទីរពេទ្យកុមារជាតិនឹងធ្វើការកំណត់ថា តើបុគ្គលនោះមានសិទ្ធិទទួលបានសេវាថែទាំសុខភាព FAP ឬក៏អត់ ហើយជូនដំណឹង ដល់បុគ្គលនោះជាលាយលក្ខណ៍អក្សរអំពីការកំណត់សិទ្ធិទទួលបាននេះ (រួមទាំង បើសិនជាអាច ជំនួយសម្រាប់បុគ្គលដែលមានសិទ្ធិ) និងមូលដ្ឋានសម្រាប់ការកំណត់នេះ។ បើសិនបុគ្គលនោះត្រូវបានកំណត់ថា មានសិទ្ធិទទួលបានជំនួយក្រៅពីការថែទាំ ដោយឥតគិតថ្លៃ មន្ទីរពេទ្យកុមារជាតិនឹង៖

- ផ្តល់របាយការណ៍អំពីវិក្កយបត្រដល់បុគ្គលម្នាក់ៗ ដែលបង្ហាញពីចំនួនប្រាក់ដែលបុគ្គលនោះជំពាក់ពីការថែទាំសុខភាព ក្នុងនាមជាបុគ្គលដែលមានសិទ្ធិទទួលបាន FAP និងរបៀបដែលចំនួនប្រាក់ត្រូវបានកំណត់។ របាយការណ៍អំពីវិក្កយបត្រនេះក៏នឹងពណ៌នាអំពីរបៀប ដែលបុគ្គលម្នាក់ៗអាចទទួលបានព័ត៌មានទាក់ទងនឹង AGB សម្រាប់ការថែទាំសុខភាពដែរ។
- សងប្រាក់ដល់បុគ្គលម្នាក់ៗវិញនូវចំនួនប្រាក់ដែលគាត់បានបង់សម្រាប់ការថែទាំលើសពីចំនួនដែលគាត់បានកំណត់ថា នឹងទទួលខុសត្រូវផ្ទាល់ខ្លួនចំពោះការបង់ប្រាក់ជាបុគ្គល ដែលមានសិទ្ធិទទួលបាន FAP។
- ចាត់វិធានការដែលអាចធ្វើបានទាំងអស់ ដើម្បីបដិសេធការច្បាប់ប្រមូលបំណុលវិសាមញ្ញ (Extraordinary Collection Actions) ដែលបានធ្វើឡើងប្រឆាំងនឹងបុគ្គលដើម្បីទទួលបានការទូទាត់បែបនេះ។

បើសិនបុគ្គលណាម្នាក់ដាក់ពាក្យស្នើសុំ FAP ហើយមុនពេលមន្ទីរពេទ្យកុមារជាតិកំណត់ថាគេបុគ្គលនោះមានសិទ្ធិទទួលបាន FAP បុគ្គលនោះដាក់ពាក្យស្នើសុំទទួលបាន Medicaid ដែរឬទេ មន្ទីរពេទ្យកុមារជាតិនឹងពន្យារពេលកំណត់ថាគេបុគ្គលនោះមានសិទ្ធិទទួលបាន FAP ដែរឬទេ ហើយនឹង មិនចូលរួមក្នុងវិធានប្រមូលបន្ថែមពិសេស ប្រឆាំងនឹងបុគ្គលនោះទេ រហូតដល់ក្រោយពេលការដាក់ពាក្យសុំ Medicaid របស់បុគ្គលនោះត្រូវបានបញ្ចប់ និងបានបញ្ជូនទៅ ហើយការកំណត់សិទ្ធិទទួលបាន Medicaid របស់បុគ្គលត្រូវបានធ្វើឡើង។

បញ្ជីឈ្មោះអ្នកផ្គត់ផ្គង់ដែលផ្តល់សេវាសង្គ្រោះបន្ទាន់ និងការថែទាំចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដទៃទៀតនៅមន្ទីរពេទ្យកុមារជាតិ

បញ្ជីនេះផ្តល់ព័ត៌មានលម្អិតអំពីអ្នកផ្គត់ផ្គង់ដែលផ្តល់សេវាសង្គ្រោះបន្ទាន់ និងការថែទាំចាំបាច់ផ្នែក វេជ្ជសាស្ត្រដទៃទៀតនៅមន្ទីរពេទ្យកុមារជាតិ ហើយសេវាប្រកបដោយវិជ្ជាជីវៈរបស់ពួកគេដែលបានរ៉ាប់រងដោយ FAP របស់មន្ទីរពេទ្យកុមារជាតិអាចមើលនៅលើគេហទំព័រ <http://www.nationwidechildrens.org/financial-assistance> ឬអាចយកជាក្រដាសដោយទាក់ទងទៅនាយកដ្ឋានដែលបានចុះបញ្ជីនៅក្រោមព័ត៌មានទំនាក់ទំនង។

មានគោលការណ៍ជំនួយផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុ សេចក្តីសង្ខេបភាសាសមញ្ញនៃគោលការណ៍ជំនួយផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុ និងពាក្យស្នើសុំជំនួយផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុ

គេហទំព័រ <https://www.nationwidechildrens.org/your-visit/billing-and-insurance/financial-assistance> ច្បាប់ថតចម្លងជាក្រដាស

- មានជូនតាមការស្នើសុំដោយឥតគិតថ្លៃសម្រាប់អ្នកជំងឺ និងភាគីដែលមានការទទួលខុសត្រូវ។

- ច្បាប់ថវិកាថ្មីជាគ្រឹះសម្រាប់ការផ្តល់ជូននៅពេលចូលមកក្នុងកន្លែងស្នាក់នៅណាមួយ ឬកន្លែងចុះឈ្មោះណាមួយនៅលើបរិវេណជម្រករបស់មន្ទីរពេទ្យកុមារជាតិ (រួមទាំងបន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់) និងទីតាំងក្រៅពីនោះ។
- លិខិត និងពាក្យស្នើសុំជំនួយផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុនឹងត្រូវផ្ញើទៅអ្នកជំងឺ និង/ឬឪពុកម្តាយតាមការស្នើសុំ។
- របាយការណ៍អំពីវិក្កយបត្រទាំងអស់មានពាក្យស្នើសុំជំនួយផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុនៅខាងក្រោយរបាយការណ៍ក៏ដូចជាព័ត៌មានទំនាក់ទំនងសម្រាប់នាយកដ្ឋានដែលអាចផ្តល់ជំនួយដល់ការដាក់ពាក្យស្នើសុំផងដែរ។

ការជូនដំណឹង និងការផ្តល់ព័ត៌មានទៅកាន់កន្លែងព្យាបាលអ្នកជំងឺនៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យ

- ដាក់ស្លាកសញ្ញានៅតាមទីតាំងស្នាក់នៅ ឬកន្លែងចុះឈ្មោះ និមួយៗនៅលើបរិវេណជម្រករបស់មន្ទីរពេទ្យកុមារជាតិ (រួមទាំងបន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់) និងទីតាំងក្រៅពីនោះ ដើម្បីផ្តល់ប្រាប់ដល់អ្នកជំងឺ ឬភាគីដែលមានការទទួលខុសត្រូវអំពីការដែលអាចមានសិទ្ធិទទួលបានជំនួយផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុ។
- ការហៅទូរស័ព្ទដោយស្វ័យប្រវត្តិដែលផ្តល់នូវជំនួយផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុដែលបានធ្វើឡើងបន្ទាប់ពីចេញរបាយការណ៍វិក្កយបត្រលើកទីពីរ។
- អ្នកប្រឹក្សាផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុរបស់មន្ទីរពេទ្យកុមារជាតិទៅសួរសុខទុក្ខអ្នកជំងឺដែលត្រូវការជំនួយផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុនៅក្នុងបន្ទប់របស់ពួកគេ ឬនៅក្នុងគ្លីនិក។

ជូនដំណឹង និងផ្តល់ព័ត៌មានដល់សហគមន៍ទូទៅ

- FAP សេចក្តីសង្ខេបភាសាសាមញ្ញរបស់ FAP និងពាក្យស្នើសុំជំនួយផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុអាចរកបានទាំងអស់នៅលើគេហទំព័រ www.NationwideChildrens.org។
- មន្ទីរពេទ្យកុមារជាតិក៏ចែករំលែកសេចក្តីសង្ខេបភាសាសាមញ្ញនៃ FAP និងពាក្យស្នើសុំជំនួយហិរញ្ញវត្ថុជាមួយមណ្ឌលសុខភាពសហព័ន្ធដែលមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់នៅខោនធី Franklin និងដល់គ្រូពេទ្យតាមសហគមន៍ដែលជាសមាជិកនៃក្រុមបុគ្គលិកពេទ្យរបស់មន្ទីរពេទ្យកុមារជាតិដើម្បីឱ្យមានឯកសារត្រៀមរួចរាល់សម្រាប់អ្នកជំងឺរបស់អ្នកផ្តល់សេវាទាំងនេះ។

ឯកសារដែលបានបកប្រែហើយ

- គោលការណ៍ជំនួយផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុ ពាក្យស្នើសុំជំនួយផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុ និងការសង្ខេបភាសាសាមញ្ញនៃ FAP នឹងមានភាសាដែលនិយាយដោយក្រុមអ្នកដែលភាសាអង់គ្លេសមិនមែនជាភាសាកំណើត (LEP) ដែលមានចំនួនតិចជាង 1000 ឬ 5 ភាគរយនៃខោនធី Franklin ឬមានហេតុផលសមរម្យផ្សេងទៀតដែលដូចជារងផលប៉ះពាល់ដោយសារមន្ទីរពេទ្យកុមារជាតិ។ នាយកនៃគណនីរបស់អ្នកជំងឺនឹងទទួលខុសត្រូវក្នុងការពិនិត្យឡើងវិញនូវតម្រូវការផ្នែកភាសាជារៀងរាល់ឆ្នាំនិងធ្វើឱ្យមានការបកប្រែឯកសារដែលអាចប្រើបានតាមតម្រូវការ។

ព័ត៌មានទំនាក់ទំនង

អ្នកពិគ្រោះយោបល់	ទីតាំង	ទូរស័ព្ទ
មន្ទីរពេទ្យកុមារជាតិ អ្នកប្រឹក្សាយោបល់ផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុ	ការិយាល័យទទួលអ្នកជំងឺ 700 Children's Drive ឬដោយការណាត់ទុកជាមុននៅតាមទីតាំង នានារបស់មន្ទីរពេទ្យកុមារជាតិ	(614) 722-2070
មន្ទីរពេទ្យកុមារជាតិ សេវាអភិវឌ្ឍន៍	គណនីរបស់អ្នកជំងឺ សម្រាប់តែការហៅទូរស័ព្ទប៉ុណ្ណោះ	(614) 722-2055

អនុម័តដោយគណៈកម្មាធិការត្រួតពិនិត្យផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុ
នៃក្រុមប្រឹក្សាភិបាលរបស់មន្ទីរពេទ្យកុមារជាតិ
ថ្ងៃទី __ ខែវិច្ឆិកា ឆ្នាំ 2020

