

គោលការណ៍ស្តីអំពីជំនួយហិរញ្ញវត្ថុសម្រាប់មន្ទីរពេទ្យមានមូលដ្ឋាននៅរដ្ឋ California

សេចក្តីប្រកាសស្តីពីការមិនទទួលខុសត្រូវ

សេចក្តីប្រកាសស្តីពីការមិនទទួលខុសត្រូវ និងសេចក្តីជូនដំណឹងផ្លូវច្បាប់នៃឯកសារ PDF៖ ឯកសារ PDF នេះត្រូវបានស្នើសុំនៅថ្ងៃទី 10/17/2025។ ឯកសារ PDF មិនត្រូវបានប្រើប្រាស់ជាឯកសារផ្លូវការឡើយ។ ខ្លឹមសារនៃឯកសារផ្លូវការអាចមានការផ្លាស់ប្តូរដោយគ្មានការជូនដំណឹងជាមុនឡើយ។ Lucidoc មិនធ្វើការអះអាង ឬការធានាណាមួយឡើយ ចំពោះភាពពេញលេញ ភាពត្រឹមត្រូវ “ភាពទាន់សម័យ” ឬភាពគ្រប់គ្រាន់នៃព័ត៌មាន ឬឯកសារដែលមាននៅក្នុងទិន្នន័យ។ សូមយោងទៅលើ Lucidoc សម្រាប់ព័ត៌មានថ្មីៗបំផុត។

សេចក្តីជូនដំណឹងផ្លូវច្បាប់ស្តីពីការរក្សាការសម្ងាត់៖ ឯកសារ PDF នេះអាចមានព័ត៌មានសម្ងាត់ ហើយត្រូវបានបម្រុងទុកសម្រាប់តែអ្នកទទួលប៉ុណ្ណោះ។ ព័ត៌មាននេះក៏អាចមានឯកសិទ្ធិស្របច្បាប់ផងដែរ។ ការបញ្ជូននេះត្រូវបានធ្វើដោយការទុកចិត្ត សម្រាប់គោលបំណងតែមួយគត់គឺការប្រគល់ជូនអ្នកទទួលដែលបានកំណត់។ ប្រសិនបើអ្នកទទួលបានការបញ្ជូននេះដោយកំហុស រាល់ការប្រើប្រាស់ ការផលិតឡើងវិញ ឬការផ្សព្វផ្សាយការបញ្ជូននេះត្រូវបានហាមឃាត់យ៉ាងដាច់ខាត។ ប្រសិនបើអ្នកមិនមែនជាអ្នកទទួលដែលបានកំណត់ទេ សូមជូនដំណឹងទៅអ្នកផ្ញើជាបន្ទាន់ ហើយលុបឯកសារនេះជាអចិន្ត្រៃយ៍។

ការអនុម័ត

- ការអនុម័តរបស់គណៈកម្មាធិការ៖ ក្រុមត្រួតពិនិត្យគោលការណ៍មិនពាក់ព័ន្ធនឹងការព្យាបាល - វេជ្ជប្រាក់ចំណូលត្រូវបានអនុម័តនៅថ្ងៃទី 6/30/2025
- ការអនុម័តរបស់គណៈកម្មាធិការ៖ ក្រុមប្រឹក្សាហិរញ្ញវត្ថុបានអនុម័តនៅថ្ងៃទី 9/25/2025

ព័ត៌មានស្តីពីការកែសម្រួល

លេខសម្គាល់ឯកសារ៖	14736
លេខកែសម្រួល៖	2
អ្នកទទួលខុសត្រូវ៖	Meri Edjhuryan នាយកគ្រប់គ្រងពហុទីតាំង ផ្នែកសេវាចុះឈ្មោះអ្នកជំងឺ
កាលបរិច្ឆេទផ្លូវការនៃការកែសម្រួល៖	មិនមានកាលបរិច្ឆេទផ្លូវការនៃការកែសម្រួលឡើយ

កំណត់សម្គាល់នៃការកែសម្រួល៖
ការផ្លាស់ប្តូរប្រាក់ចំណូលពិការភាពសន្តិសុខសង្គមទៅជាប្រាក់ចំណូលសន្តិសុខសង្គម។ យល់ព្រមដោយមេធាវីខាងក្រៅ។

គោលការណ៍ស្តង់ដារ៖ គោលការណ៍ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុសម្រាប់មន្ទីរពេទ្យដែលមានមូលដ្ឋាននៅរដ្ឋ California

សេចក្តីសង្ខេប/គោលបំណងនៃគោលការណ៍៖

គោលការណ៍នេះពណ៌នាអំពីគោលការណ៍ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ (ការថែទាំសប្បុរសធម៌ និងការថែទាំដែលមានការបញ្ចុះតម្លៃ) របស់ Adventist Health សម្រាប់មន្ទីរពេទ្យរបស់ខ្លួននៅរដ្ឋ California។ Adventist Health ផ្តល់ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុដល់អ្នកជំងឺ និងក្រុមគ្រួសារនៅពេលដែលពួកគេមិនអាចបង់ថ្លៃវិក្កយបត្រពេទ្យទាំងអស់ ឬមួយផ្នែក ដោយផ្អែកលើស្តង់ដារខាងក្រោម។ គោលការណ៍នេះពណ៌នាអំពីរបៀបដែល Adventist Health ពិនិត្យមើលធនធានហិរញ្ញវត្ថុរបស់អ្នកជំងឺ ដើម្បីកំណត់ថា តើអាចផ្តល់ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុបានឬទេ។ គោលបំណងនៃគោលការណ៍នេះគឺដើម្បីអនុវត្តតាមច្បាប់ និងបទប្បញ្ញត្តិសហព័ន្ធ រដ្ឋ និងមូលដ្ឋានដែលពាក់ព័ន្ធ។ Adventist Health មិនរើសអើង និងមានភាពយុត្តិធម៌ក្នុងការពិនិត្យ និងវាយតម្លៃសិទ្ធិទទួលបានជំនួយហិរញ្ញវត្ថុសម្រាប់សមាជិកសហគមន៍ដែលអាចត្រូវការជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ។ Adventist Health ក៏ផ្តល់ជូនការបញ្ចុះតម្លៃក្តីនិកសុខភាពជនបទតាមអត្រាប្រែប្រួលដល់អ្នកជំងឺនៃក្តីនិកសុខភាពជនបទរបស់ខ្លួន ដូចដែលបានកំណត់ក្នុង **ឧបសម្ព័ន្ធ D** បន្ថែមពីលើជំនួយហិរញ្ញវត្ថុដែលបានពណ៌នានៅក្នុងគោលការណ៍នេះផងដែរ។

ទិដ្ឋភាពទូទៅ៖

Adventist Health ប្តេជ្ញាផ្តល់ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុដល់អ្នកជំងឺដែលស្វែងរកសេវាថែទាំសុខភាពដែលចាំបាច់ ប៉ុន្តែមានមធ្យោបាយមានកំណត់ ឬគ្មានមធ្យោបាយ ដើម្បីបង់ប្រាក់សម្រាប់ការថែទាំនោះ។ ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុរួមមាន ការថែទាំសប្បុរសធម៌ (ការថែទាំដោយឥតគិតថ្លៃ) និងការថែទាំដែលមានការបញ្ចុះតម្លៃ។ Adventist Health ក៏ផ្តល់ការបញ្ចុះតម្លៃក្តីនិកសុខភាពជនបទ ដូចដែលបានកំណត់ក្នុង **ឧបសម្ព័ន្ធ D** បន្ថែមពីលើជំនួយហិរញ្ញវត្ថុដែលបានពណ៌នានៅក្នុងគោលការណ៍នេះផងដែរ។

Adventist Health កំណត់សិទ្ធិទទួលបានជំនួយហិរញ្ញវត្ថុដោយផ្អែកលើ៖ (1) ប្រាក់ចំណូល (2) ប្រភេទសេវាកម្មដែលបានស្នើសុំ និង (3) លទ្ធភាពផ្តល់ការរ៉ាប់រង/ការធានារ៉ាប់រងសុខភាពផ្សេងទៀត។ គោលការណ៍នេះពណ៌នាអំពីលក្ខណៈវិនិច្ឆ័យនៃសិទ្ធិទទួលបាន និងកម្រិតនៃជំនួយហិរញ្ញវត្ថុដែលនឹងផ្តល់ជូនអ្នកជំងឺដែលបំពេញតាមលក្ខណៈវិនិច្ឆ័យដែលបានបញ្ជាក់។

ការថែទាំសប្បុរសធម៌ និងការថែទាំដែលមានការបញ្ចុះតម្លៃមិនមែនជាការជំនួសឱ្យការទទួលខុសត្រូវផ្ទាល់ខ្លួនទេ។ អ្នកជំងឺត្រូវបានរំពឹងថានឹងសហការជាមួយមូលដ្ឋានព្យាបាលនៅពេលស្វែងរកជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ។ បុគ្គលត្រូវតែជួយបង់ថ្លៃចំណាយសម្រាប់ការថែទាំរបស់ពួកគេដោយផ្អែកលើសមត្ថភាពបង់ប្រាក់របស់ពួកគេ។ បុគ្គលដែលមានមធ្យោបាយហិរញ្ញវត្ថុក្នុងការទិញធានារ៉ាប់រងសុខភាពនឹងត្រូវបានលើកទឹកចិត្តឱ្យធ្វើដូច្នេះ ដោយសារវាជួយកែលម្អលទ្ធភាពទទួលបានសេវាថែទាំសុខភាពរបស់ពួកគេ។

អ្នកជំងឺទាំងអស់នឹងទទួលបានការជូនដំណឹងអំពីគោលការណ៍ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ និងរបៀបចូលយកពាក្យស្នើសុំជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ។ អ្នកជំងឺមួយចំនួននឹងមានសិទ្ធិទទួលបានជំនួយហិរញ្ញវត្ថុជាបឋមដោយមិនចាំបាច់មានការស្នើសុំបន្ថែមទៀតឡើយ។ អ្នកជំងឺអាចស្នើសុំជំនួយហិរញ្ញវត្ថុដោយការដាក់ពាក្យស្នើសុំជាមួយនឹងឯកសារសំអាងតាមដែលអាចអនុវត្តបាន។

Adventist Health នឹងអនុវត្តស្តង់ដារនៅក្នុងគោលការណ៍នេះ ដើម្បីធ្វើការសម្រេចលើពាក្យស្នើសុំជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ នីមួយៗ ហើយត្រូវជូនដំណឹងដល់អ្នកដាក់ពាក្យស្នើសុំម្នាក់ៗអំពីការសម្រេចរបស់ខ្លួន។ អ្នកដាក់ពាក្យស្នើសុំដែល មិនពេញចិត្តនឹងការសម្រេចនេះ អាចប្តឹងឧទ្ធរណ៍ការសម្រេចនេះទៅ Adventist Health បាន។ ការប្រមូលការទ ទួលខុសត្រូវហិរញ្ញវត្ថុរបស់អ្នកជំងឺដែលនៅសេសសល់ណាមួយត្រូវគោរពតាមគោលការណ៍ចេញវិក្កយបត្រ និងការ ប្រមូលប្រាក់បង់ដោយខ្លួនឯងរបស់ Adventist Health។

Adventist Health ផ្តល់ការថែទាំសម្រាប់លក្ខខណ្ឌវេជ្ជសាស្ត្រសង្គ្រោះបន្ទាន់ដល់បុគ្គលដោយគ្មានការរើសអើង ទោះ បីជាពួកគេមានសិទ្ធិទទួលបានជំនួយក្រោមគោលការណ៍នេះឬអត់ក៏ដោយ ដូចដែលមានរៀបរាប់លម្អិតនៅក្នុង គោលការណ៍ច្បាប់ស្តីពីពលកម្ម និងការព្យាបាលវេជ្ជសាស្ត្រសង្គ្រោះបន្ទាន់ (EMTALA) របស់មន្ទីរពេទ្យ Adventist Health នីមួយៗ និងកថាភាគ G នៃចំណុច IV នៃចំណងជើង 42 នៃក្រមបទប្បញ្ញត្តិសហព័ន្ធ (ឬបទប្បញ្ញត្តិបន្តវេ នណាមួយ)។

និយមន័យ៖

1. **ចំនួនទឹកប្រាក់ដែលជាទូទៅត្រូវបានចេញវិក្កយបត្រ (AGB)៖** ចំនួនទឹកប្រាក់ដែលជាទូទៅត្រូវបានចេញវិ ក្កយបត្រសម្រាប់ការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់ ឬការថែទាំដែលចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រផ្សេងទៀតដល់បុគ្គលដែល មានធានារ៉ាប់រងលើការថែទាំបែបនេះ។ ជាធម្មតា គេពណ៌នាវាថាជាភាគរយនៃការគិតថ្លៃដុល។ ភាគរយ AGB សម្រាប់មូលដ្ឋានព្យាបាលនៃមន្ទីរពេទ្យនីមួយៗត្រូវបានធ្វើបច្ចុប្បន្នភាពជារៀងរាល់ឆ្នាំ។
2. **ពាក្យស្នើសុំ៖** ទម្រង់ពាក្យសុំជំនួយហិរញ្ញវត្ថុរបស់ Adventist Health។
3. **ការថែទាំសប្បុរសធម៌៖** ការថែទាំដោយគតិគិតថ្លៃដែលផ្តល់ជូននៅពេលអ្នកជំងឺមិនត្រូវបានគេរំពឹងថា នឹងបង់កាតព្វកិច្ចបង់ប្រាក់របស់អ្នកជំងឺសម្រាប់វត្ថុ និងសេវាកម្មដែលផ្តល់ដោយ Adventist Health។
4. **ការថែទាំដែលមានការបញ្ចុះតម្លៃ៖** ការកាត់បន្ថយពីកាតព្វកិច្ចបង់ប្រាក់សម្រាប់ទំនិញ និងសេវាកម្មដែល ត្រូវបានផ្តល់សម្រាប់សាច់ប្រាក់ ការទូទាត់ភ្លាមៗ ឬជាមុន ឬចំពោះប្រភេទអ្នកជំងឺមួយចំនួន ឧទាហរណ៍ អ្នកជំងឺដែលបង់ប្រាក់ដោយខ្លួនឯង។
5. **ការថែទាំវេជ្ជសាស្ត្រសង្គ្រោះបន្ទាន់៖** សំដៅទៅលើសេវាសង្គ្រោះបន្ទាន់ និងការថែទាំក្នុងគ្រាអាសន្ន ដូចដែល បានកំណត់នៅក្នុងគោលការណ៍ស្តីពីពលកម្ម និងការព្យាបាលវេជ្ជសាស្ត្រសង្គ្រោះបន្ទាន់ (EMTALA) #AD-06-019-S។
6. **ការចំណាយលើការរស់នៅសំខាន់ៗ៖** ការចំណាយដូចជាការជួល ឬការទូទាត់ និងការថែទាំផ្ទះ អាហារ ស ម្ភារៈប្រើប្រាស់ក្នុងផ្ទះ បោកគក់ និងសម្អាត ឧបករណ៍ប្រើប្រាស់ និងទូរសព្ទ សម្លៀកបំពាក់ ការទូទាត់ វេជ្ជសាស្ត្រ និងធុញ ការធានារ៉ាប់រង សាលារៀន ឬការថែទាំកុមារ ការគាំទ្រកុមារ ឬប្តីប្រពន្ធ ការដឹកជញ្ជូន និងការចំណាយលើវេយន្ត រួមទាំងការធានារ៉ាប់រង ឧស្ម័ន ការជួសជុល និងការបង់ប្រាក់រំលស់ និ ងការចំណាយពិសេសៗផ្សេងទៀត។
7. **គ្រួសារ៖** គ្រួសារត្រូវបានកំណត់និយមន័យថា៖
 - a. សម្រាប់មនុស្សដែលមានអាយុចាប់ពី 18 ឆ្នាំឡើងទៅ ប្តីឬប្រពន្ធ ដៃគូរួមរស់ជាមួយគ្នា កុមារក្នុងប ន្តកអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ ឬអាយុណាមួយ ប្រសិនបើមានពិការភាព មិនថារស់នៅផ្ទះឬអត់ និង
 - b. សម្រាប់មនុស្សដែលមានអាយុក្រោម 18 ឆ្នាំ ឬសម្រាប់កុមារអាស្រ័យអាយុពី 18 ទៅ 20 ឆ្នាំ រួមទាំងឪ ពុកឬម្តាយ សាច់ញាតិអ្នកថែទាំ ឪពុកម្តាយ ឬកូនអាស្រ័យផ្សេងទៀតរបស់សាច់ញាតិអ្នកថែទាំក្រោ ម 21 ឆ្នាំ ឬអាយុណាមួយប្រសិនបើពិការភាព។
8. **ប្រាក់ចំណូលគ្រួសារ៖** ប្រាក់ចំណូលរួមរបស់អ្នកជំងឺដែលកំពុងស្វែងរកជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ និងគ្រួសាររបស់គា ត់ដូចដែលបានកំណត់ក្រោមគោលការណ៍នេះ។ ចំណូលដូចដែលប្រើប្រាស់នៅទីនេះ រួមមានប្រភពចំណូ លណាមួយដែលប្រើដើម្បីគណនាចំណូលដុលសរុបដែលបានកែសម្រួល ដូចដែលមានចែងក្នុងបន្ទាត់ 11 នៃទម្រង់ 1040 នៃលិខិតប្រកាសពន្ធលើចំណូលបុគ្គលរបស់សហរដ្ឋអាមេរិក។
9. **ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ៖** ការថែទាំសប្បុរសធម៌ និងការថែទាំដែលមានការបញ្ចុះតម្លៃ។

10. **លិខិតប្រកាសពន្ធលើប្រាក់ចំណូលសហព័ន្ធ:** ទម្រង់បែបបទសេវាប្រាក់ចំណូលផ្ទៃក្នុង (IRS) ដែលត្រូវបានប្រើដើម្បីវាយការណ៍អំពីប្រាក់ចំណូលដែលត្រូវជាប់ពន្ធ។ ទម្រង់បែបបទ IRS ត្រូវតែជាច្បាប់ចម្លងនៃទម្រង់បែបបទដែលបានចុះហត្ថលេខា និងចុះកាលបរិច្ឆេទដែលបានផ្ញើទៅ IRS។
11. **កម្រិតភាពត្រីក្រសហព័ន្ធ (FPL):** គោលការណ៍ណែនាំអំពីភាពត្រីក្រដែលត្រូវបានធ្វើបច្ចុប្បន្នភាពជាទៀងទាត់នៅក្នុង Federal Register ដោយក្រសួងសុខាភិបាល និងសេវាមនុស្សជាតិរបស់សហរដ្ឋអាមេរិក ក្រោមសិទ្ធិអំណាចតាមច្បាប់របស់ខ្លួន។ កម្រិតទាំងនេះត្រូវបានកំណត់នៅក្នុងឧបសម្ព័ន្ធ A។
12. **ការចំណាយវេជ្ជសាស្ត្រខ្ពស់:** កំណត់ជាចំណូលមួយដូចខាងក្រោម៖
 - a. ថ្លៃចំណាយចេញពីហោប៉ៅប្រចាំឆ្នាំ ដែលកើតឡើងដោយបុគ្គលម្នាក់នៅមន្ទីរពេទ្យ Adventist Health ដែលលើសពីចំនួនជាងដប់ភាគរយ (10%) នៃប្រាក់ចំណូលគ្រួសារ ឬប្រាក់ចំណូលគ្រួសារបច្ចុប្បន្នរបស់អ្នកជំងឺក្នុងរយៈពេល 12 ខែមុន។
 - b. ថ្លៃចំណាយចេញពីហោប៉ៅប្រចាំឆ្នាំដែលមានច្រើនជាងដប់ភាគរយ (10%) នៃប្រាក់ចំណូលគ្រួសាររបស់អ្នកជំងឺ ប្រសិនបើអ្នកជំងឺផ្តល់ឯកសារនៃថ្លៃចំណាយផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្ររបស់ពួកគេដែលបង់ដោយអ្នកជំងឺ ឬសមាជិកគ្រួសាររបស់អ្នកជំងឺក្នុងរយៈពេល 12 ខែមុន។
13. **ការថែទាំដែលមិនចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ:** សេវាកម្មដែលបានអនុវត្តនៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យដែលអ្នកផ្តល់សេវាដែលបានបញ្ជូនអ្នកជំងឺសម្រាប់សេវាកម្មមន្ទីរពេទ្យ ឬអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពត្រួតពិនិត្យសម្រាប់សេវាកម្មមន្ទីរពេទ្យបញ្ជាក់ថាសេវាកម្មមន្ទីរពេទ្យមិនចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រទេ។
14. **ការចំណាយពីហោប៉ៅខ្លួនឯង:** ការចំណាយទាំងឡាយសម្រាប់ការថែទាំសុខភាពដែលមិនត្រូវបានសងវិញដោយការធានារ៉ាប់រង ឬកម្មវិធីរ៉ាប់រងសុខភាព ដូចជាប្រាក់បង់ថេរ Medicare ឬការរួមចំណែកថ្លៃចំណាយរបស់ Medi-Cal
15. **សេវាហិរញ្ញវត្ថុអ្នកជំងឺ (PFS):** គឺជាផ្នែកមួយរបស់ Adventist Health ដែលទទួលខុសត្រូវលើការចេញវិក្កយបត្រ ការទារប្រាក់ និងការចាត់ចែងការទូទាត់
16. **គោលការណ៍:** គោលការណ៍ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ Adventist Health
17. **ការបញ្ចុះតម្លៃគ្លីនិកសុខភាពជនបទ:** មាត្រដ្ឋាននៃការបញ្ចុះតម្លៃដែលអាចរកបានសម្រាប់អ្នកជំងឺនៃគ្លីនិកសុខភាពជនបទ ដូចដែលបានកំណត់នៅក្នុងឧបសម្ព័ន្ធ D។ កម្មវិធីនេះត្រូវបានបង្កើតឡើងដើម្បីផ្តល់ការថែទាំដោយឥតគិតថ្លៃ ឬបញ្ចុះតម្លៃដល់អ្នកដែលគ្មានមធ្យោបាយ ឬមានមធ្យោបាយមានកំណត់ ក្នុងការបង់ថ្លៃសេវាវេជ្ជសាស្ត្ររបស់ពួកគេ (គ្មានធានារ៉ាប់រង ឬមានធានារ៉ាប់រងមិនគ្រប់គ្រាន់)។
18. **អ្នកជំងឺបង់ប្រាក់ដោយខ្លួនឯង:** អ្នកជំងឺដែលមិនមានការធានារ៉ាប់រងពីភាគីទីបីពីក្រុមហ៊ុនធានារ៉ាប់រងសុខភាព គម្រោងសេវាថែទាំសុខភាព Medicare ឬ Medicaid ហើយដែលប្តូររបស់ពួកគេមិនមែនជាប្រសិនបើអាចសងបានសម្រាប់គោលបំណងសំណងកម្មករ ធានារ៉ាប់រងរថយន្ត ឬធានារ៉ាប់រងផ្សេងទៀតដូចដែលបានកំណត់ និងចងក្រងជាឯកសារដោយមន្ទីរពេទ្យ។ អ្នកជំងឺដែលបង់ប្រាក់ដោយខ្លួនឯង អាចរួមបញ្ចូលទាំងអ្នកជំងឺដែលទទួលបានការថែទាំបែបសប្បុរសធម៌ផងដែរ។ អ្នកជំងឺបង់ប្រាក់ដោយខ្លួនឯងត្រូវបានចាត់ទុកថាជា "អ្នកជំងឺគ្មានធានារ៉ាប់រង" នៅទីនេះ។

ផ្នែក/សេវាកម្មដែលរងផលប៉ះពាល់:

- A. សេវាហិរញ្ញវត្ថុអ្នកជំងឺ (PFS)
- B. ផ្នែកសេវាចុះឈ្មោះអ្នកជំងឺ
- C. អនុលោមភាព
- D. ហិរញ្ញវត្ថុ

គោលការណ៍: អនុលោមភាព – ធាតុសំខាន់ៗ

1. អ្វីដែលត្រូវបានរ៉ាប់រងក្រោមគោលការណ៍ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុនេះ

a. អ្នកផ្តល់សេវាដែលត្រូវបានរ៉ាប់រង

ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុអនុលោមតាមគោលការណ៍នេះរួមមានសេវាថែទាំសុខភាពដែលបានផ្តល់នៅមូលដ្ឋានព្យាបាលដែលគ្រប់គ្រង និងប្រតិបត្តិការដោយ Adventist Health នៅក្នុងរដ្ឋ California ដែលមានរាយបញ្ជីក្នុងឧបសម្ព័ន្ធ B។ ការថែទាំដែលមានការបញ្ចុះតម្លៃ និងការថែទាំសប្បុរសធម៌អនុលោមតាមគោលការណ៍នេះ ក៏រ៉ាប់រងសេវាកម្មដែលផ្តល់ដោយគ្រូពេទ្យដែលមានរាយនាមជា “អ្នកផ្តល់សេវាដែលត្រូវបានរ៉ាប់រង” នៅក្នុងឯកសារពីឧបសម្ព័ន្ធ E ផងដែរ។

វេជ្ជបណ្ឌិតផ្នែកសង្គ្រោះបន្ទាន់ ដែលផ្តល់សេវាវេជ្ជសាស្ត្រសង្គ្រោះបន្ទាន់នៅក្នុងមូលដ្ឋានព្យាបាលជំងឺស្រួចស្រាវទូទៅរបស់ Adventist Health ត្រូវបានដកចេញពីគោលការណ៍នេះ លុះត្រាតែមានរាយនាមជា “អ្នកផ្តល់សេវាដែលត្រូវបានរ៉ាប់រង” នៅក្នុងឯកសារពី ឧបសម្ព័ន្ធ E។ វេជ្ជបណ្ឌិតសង្គ្រោះបន្ទាន់ទាំងនេះក៏ត្រូវបានគម្របដោយច្បាប់រដ្ឋ California ឱ្យផ្តល់ការបញ្ចុះតម្លៃដល់អ្នកជំងឺគ្មានធានារ៉ាប់រង ឬអ្នកជំងឺដែលមានការចំណាយលើការព្យាបាលខ្ពស់ ដែលប្រាក់ចំណូលគ្រួសាររបស់ពួកគេស្ថិតនៅ ឬក្រោម 400 ភាគរយនៃ FPL។ អ្នកជំងឺដែលទទួលបានវិក្កយបត្រពីវេជ្ជបណ្ឌិតផ្នែកសង្គ្រោះបន្ទាន់ ហើយគ្មានធានារ៉ាប់រង មានធានារ៉ាប់រងមិនគ្រប់គ្រាន់ ឬមានថ្លៃចំណាយលើការព្យាបាលខ្ពស់ គួរតែទាក់ទងការិយាល័យរបស់វេជ្ជបណ្ឌិតនោះ ហើយសួរអំពីគោលការណ៍ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុរបស់ពួកគេ។

b. សេវាកម្មដែលមានសិទ្ធិ

សេវាកម្មដូចខាងក្រោមនេះមិនមានសិទ្ធិសម្រាប់ការអនុវត្តជំនួយហិរញ្ញវត្ថុក្រោមគោលការណ៍នេះទេ លើកលែងតែច្បាប់គម្រប៖

- ការថែទាំដែលមិនចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ជាមួយនឹងការបញ្ជាក់របស់អ្នកផ្តល់សេវាថា សេវាមន្ទីរពេទ្យទាំងនោះគឺមិនមានភាពចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រឡើយ។
- ការទិញពីប្រតិបត្តិការលក់រាយរបស់មន្ទីរពេទ្យ ដូចជាហាងលក់អំណោយ និងអាហារដ្ឋាន។
- សេវាកម្មក្រៅមន្ទីរពេទ្យ ដូចជាសេវាកម្មវេជ្ជបណ្ឌិត ដែលមិនត្រូវបានចេញវិក្កយបត្រដោយមន្ទីរពេទ្យដោយលើកលែងតែសេវាកម្មដែលផ្តល់ដោយអ្នកផ្តល់សេវាដែលត្រូវបានរ៉ាប់រងនៅក្នុងឯកសារពី ឧបសម្ព័ន្ធ E និង
- សេវាកម្មដែលមិនមែនជាសេវាកម្មមន្ទីរពេទ្យដែលមានអាជ្ញាបណ្ណ។

Adventist Health អាចលើកលែង ឬកាត់បន្ថយចំនួនទឹកប្រាក់ចែករំលែកថ្លៃចំណាយរបស់ Medicare ជាផ្នែកនៃការថែទាំសប្បុរសធម៌ ឬការថែទាំដែលមានការបញ្ចុះតម្លៃ។ ការចែករំលែកថ្លៃចំណាយរបស់ Medi-Cal មិនមានសិទ្ធិទទួលបានការថែទាំសប្បុរសធម៌ ឬការថែទាំដែលមានការបញ្ចុះតម្លៃទេ។

2. ការដាក់ពាក្យស្នើសុំជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ

a. លទ្ធភាពទទួលបានគោលការណ៍ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ និងពាក្យសុំ

Adventist Health ផ្តល់ជូនព័ត៌មានអំពីគោលការណ៍ និងពាក្យស្នើសុំជំនួយហិរញ្ញវត្ថុរបស់ខ្លួន និងគោលការណ៍និងពាក្យស្នើសុំការបញ្ចុះតម្លៃគឺនិកសុខភាពជនបទរបស់ខ្លួនតាមរយៈមធ្យោបាយជាច្រើនស្របតាមច្បាប់ និងបទប្បញ្ញត្តិរបស់រដ្ឋ និងសហព័ន្ធដែលអាចអនុវត្តបាន។ ព័ត៌មានអំពីគោលការណ៍នេះមាននៅលើទំព័រដើមនៃគេហទំព័ររបស់មន្ទីរពេទ្យនីមួយៗ និងនៅលើគេហទំព័រណាមួយដែលអ្នកជំងឺបង់វិក្កយបត្រ ឬចូលមើលព័ត៌មានអំពីករណីរបស់អ្នកជំងឺ ដែលត្រូវបានបិទផ្សាយនៅតាមគំបន់ក្នុងមន្ទីរពេទ្យដែលអាចចូលប្រើប្រាស់បានដោយសាធារណជន ដូចជាផ្នែកសង្គ្រោះបន្ទាន់ និងតំបន់រង់ចាំនៃគ្លីនិកសុខភាពជនបទណាមួយ ដែលរួមបញ្ចូលជាលាយលក្ខណ៍អក្សរនៅលើរបាយការណ៍វិក្កយបត្រនីមួយៗ និងតាមរយៈសេចក្តីសង្ខេបជាភាសាសាមញ្ញដែលផ្តល់ជូនជាលាយលក្ខណ៍អក្សរដល់អ្នកជំងឺទាំងអស់។ ឬក្នុងកម្មវិធីមន្ទីរពេទ្យត្រូវបានណែនាំអ្នកជំងឺ អាណាព្យាបាល ឬសមាជិកគ្រួសារដែលស្នើសុំជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ ឬព័ត៌មានអំពីជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ ឬដែលបុគ្គលិកមន្ទីរពេទ្យជឿថាអាចមានសិទ្ធិទទួលបានជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ ទៅកាន់តំបន់ចុះឈ្មោះក្នុងមន្ទីរពេទ្យណាមួយ ឬតាមទូរសព្ទទៅលេខ

(844) 827-5047 ដើម្បីទទួលបានច្បាប់ចម្លងជាគ្រឿងសន្យាគោលការណ៍នេះ និងទម្រង់ពាក្យស្នើសុំ។ ការពន្យល់អំពីកម្មវិធីជំនួយហិរញ្ញវត្ថុរបស់ Adventist Health និងកម្មវិធីបញ្ចុះតម្លៃគ្លីនិកសុខភាពជនបទរបស់ Adventist Health និងទម្រង់ពាក្យស្នើសុំដែលពាក់ព័ន្ធ មាននៅ **ការជួយបង់វិក្កយបត្ររបស់អ្នកពី Adventist Health** ។ Adventist Health ត្រូវបានរៀបចំឡើងសម្រាប់គោលការណ៍នេះត្រូវបានបកប្រែជាភាសានិមួយៗដែលនិយាយដោយមនុស្សយ៉ាងតិច 1,000 នាក់ ឬប្រាំភាគរយនៃចំនួនប្រជាជនដែលរស់នៅក្នុងតំបន់សេវាកម្មរបស់មន្ទីរពេទ្យនីមួយៗ ហើយត្រូវបានធ្វើឱ្យអាចចូលប្រើប្រាស់បានតាមរយៈការបកប្រែផ្ទាល់ ឬទម្រង់ជំនួសដើម្បីផ្តល់លទ្ធភាពចូលប្រើប្រាស់ដល់បុគ្គលដែលមានកម្រិតភាសាអង់គ្លេសខ្សោយ និងបុគ្គលមានពិការភាព។

b. ទម្រង់ផ្សេងទៀតនៃការរ៉ាប់រងសុខភាព

មូលដ្ឋានព្យាបាលនីមួយៗដែលគ្រប់គ្រង និងប្រតិបត្តិការដោយ Adventist Health ត្រូវបានរៀបចំប្រើប្រាស់ឱ្យអស់លទ្ធភាពដើម្បីទទួលបានព័ត៌មានពីអ្នកជំងឺ ឬគណៈរូបសម្រាប់អ្នកជំងឺអំពីថា តើធានារ៉ាប់រងសុខភាពឯកជន ឬសាធារណៈ ឬការឧបត្ថម្ភអាចរ៉ាប់រងទាំងស្រុង ឬមួយផ្នែកសម្រាប់ការគិតថ្លៃលើការថែទាំដែលផ្តល់ដោយមន្ទីរពេទ្យដល់អ្នកជំងឺដែរឬទេ។ ការខិតខំប្រឹងប្រែងទាំងនេះនឹងរួមបញ្ចូលការជួយអ្នកជំងឺក្នុងការស្វែងរកជម្រើសធានារ៉ាប់រង រួមមានជាអាទិ៍ ចំណុចណាមួយដូចខាងក្រោម៖

- ការធានារ៉ាប់រងសុខភាពឯកជន រួមទាំងការរ៉ាប់រងដែលផ្តល់ជូនតាមរយៈ California Health Benefit Exchange។
- Medicare
- កម្មវិធី Medicaid កម្មវិធីសេវាកម្មកុមាររដ្ឋ California ឬកម្មវិធីដែលផ្តល់មូលនិធិដោយរដ្ឋផ្សេងទៀតដែលត្រូវបានរចនាឡើងដើម្បីផ្តល់ការរ៉ាប់រងសុខភាព។

ប្រសិនបើអ្នកជំងឺបានដាក់ពាក្យ ឬមានពាក្យសុំដែលកំពុងរង់ចាំសម្រាប់កម្មវិធីរ៉ាប់រងសុខភាពផ្សេងទៀតក្នុងពេលតែមួយដែលអ្នកជំងឺដាក់ពាក្យសុំជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ កម្មវិធីទាំងពីរនឹងបញ្ឈប់សិទ្ធិទទួលបានកម្មវិធីផ្សេងទៀត។

ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុមិនបន្ថយការទទួលខុសត្រូវរបស់អ្នកជំងឺ ឬអ្នកធានា ដើម្បីធានាការទូទាត់សម្រាប់សេវាថែទាំសុខភាពនោះទេ។ Adventist Health លើកទឹកចិត្តអ្នកជំងឺឱ្យសហការជាមួយ Adventist Health ដើម្បីស្វែងរកប្រភពនៃការបង់ប្រាក់ ឬការរ៉ាប់រងផ្សេងទៀត ពីកម្មវិធីបង់ប្រាក់សាធារណៈ និង/ឬឯកជន។ អ្នកជំងឺ ឬអ្នកធានាមានការទទួលខុសត្រូវក្នុងការបំពេញតាមលក្ខខណ្ឌនៃការធានារ៉ាប់រង ឬគម្រោងសុខភាពរបស់ពួកគេ ប្រសិនបើពួកគេមានធានារ៉ាប់រង ឬគម្រោងសុខភាពភាគីទីបី។

អ្នកជំងឺត្រូវបានគម្របឱ្យបង់ប្រាក់ទៅ Adventist Health នូវចំនួនទឹកប្រាក់ទាំងស្រុងនៃការសងត្រលប់ណាមួយដែលបានផ្ញើដោយផ្ទាល់ទៅអ្នកជំងឺ ឬអ្នកធានាដោយអ្នកបង់ប្រាក់ភាគីទីបីសម្រាប់សេវាកម្មមន្ទីរពេទ្យដែលទទួលបាន។ ប្រសិនបើអ្នកជំងឺទទួលបានការទូទាត់តាមផ្លូវច្បាប់ សេចក្តីសម្រេចក្តី ឬរដ្ឋានក្រោមសកម្មភាពរបស់ភាគីទីបីដែលទទួលខុសត្រូវ ដែលរួមបញ្ចូលការបង់ប្រាក់សម្រាប់សេវាថែទាំសុខភាព ឬការថែទាំវេជ្ជសាស្ត្រទាក់ទងនឹងរបួសនោះ អ្នកជំងឺ ឬអ្នកធានាត្រូវតែសងត្រលប់ទៅ Adventist Health សម្រាប់សេវាថែទាំសុខភាពដែលពាក់ព័ន្ធដែលបានផ្តល់រហូតដល់ចំនួនទឹកប្រាក់ដែលទទួលបានដោយសហគុណសម្រាប់គោលបំណងនោះ។

c. ដំណើរការដាក់ពាក្យសុំ

ដើម្បីទទួលបានការពិចារណាសម្រាប់ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុក្រោមគោលការណ៍នេះ អ្នកជំងឺ ឬអ្នកធានាត្រូវតែដាក់ពាក្យស្នើសុំជំនួយហិរញ្ញវត្ថុសម្រាប់ព័ត៌មានប្រាកដ ត្រឹមត្រូវ និងពេញលេញ តាមរយៈអ៊ីមែល សំបុត្រ ឬការដាក់ស្នើតាមអ៊ិនធឺណិត។ ពាក្យស្នើសុំជំនួយហិរញ្ញវត្ថុត្រូវតែបំពេញជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ ហើយអាចបំពេញដោយ ឬដោយមានជំនួយពីបុគ្គលិក ឬសមាជិកគ្រប់គ្រងនៃនាយកដ្ឋានសេវាហិរញ្ញវត្ថុអ្នកជំងឺ។ ពាក្យស្នើសុំជំនួយហិរញ្ញវត្ថុត្រូវតែចុះហត្ថលេខាដោយអ្នកជំងឺ ឬគណៈរូបសម្រាប់អ្នកជំងឺ និងភ្ជាប់មកជាមួយឯកសារដូចខាងក្រោម៖

- វិក្កយបត្របើកប្រាក់បៀវត្សរ៍ថ្មីៗពីក្នុងរយៈពេល 6 ខែមុន ឬក្រោយពេលដែលអ្នកជំងឺទទួលបានវិក្កយបត្រជាលើកដំបូង (ឬនៅក្នុងសេវាកម្មមុនពេលព្យាបាលនៅពេលដាក់ពាក្យស្នើសុំ) ឬ
- ច្បាប់ចម្លងនៃលិខិតប្រកាសពន្ធលើប្រាក់ចំណូលសហព័ន្ធ (ទម្រង់ 1040) សម្រាប់អ្នកជំងឺ និងសហព័ន្ធ ឬដៃគូរួមរស់ជាមួយគ្នា ចាប់ពីឆ្នាំដែលអ្នកជំងឺទទួលបានវិក្កយបត្រជាលើកដំបូង ឬ 12 ខែមុនពេលអ្នកជំងឺទទួលបានវិក្កយបត្រជាលើកដំបូង

ប្រសិនបើអ្នកជំងឺកំពុងស្វែងរកការកាត់បន្ថយការរួមចំណែកថ្លៃចំណាយរបស់ Medicare នោះ Adventist Health អាចតម្រូវឱ្យមានឯកសារបញ្ជាក់ពីទ្រព្យសម្បត្តិរូបិយវត្ថុរបស់អ្នកជំងឺក្នុងកម្រិតដែលតម្រូវសម្រាប់ Adventist Health ដើម្បីទទួលបានការសងគ្រលប់ក្រោមកម្មវិធី Medicare សម្រាប់បំណុលពិបាកទាររបស់ Medicare។ Adventist Health នឹងមិនពិចារណាលើទ្រព្យសម្បត្តិរូបិយវត្ថុរបស់អ្នកជំងឺក្នុងការកំណត់សិទ្ធិទទួលបានសម្រាប់ការថែទាំសប្បុរសធម៌ ឬការថែទាំដែលមានការបញ្ចុះតម្លៃឡើយ។

អ្នកជំងឺ ឬកំណាងស្របច្បាប់របស់អ្នកជំងឺ ដែលស្នើសុំការថែទាំដែលមានការបញ្ចុះតម្លៃ ការថែទាំសប្បុរសធម៌ ឬជំនួយផ្សេងទៀតក្នុងការបំពេញកាតព្វកិច្ចហិរញ្ញវត្ថុរបស់ពួកគេចំពោះមន្ទីរពេទ្យ ត្រូវតែខិតខំប្រឹងប្រែងឱ្យអស់លទ្ធភាពដើម្បីផ្តល់ឱ្យមន្ទីរពេទ្យនូវឯកសារបញ្ជាក់ពីប្រាក់ចំណូល និងការរំលែងអត្ថប្រយោជន៍សុខភាព។ Adventist Health អាចពិចារណាការបរាជ័យក្នុងការផ្តល់ព័ត៌មាននេះក្នុងការធ្វើការសម្រេចចិត្តរបស់ខ្លួន។ ឯកសារទាំងនេះ ដែលបានផ្តល់សម្រាប់ពាក្យស្នើសុំនឹងត្រូវបានប្រើប្រាស់សម្រាប់តែឈានដល់ការសម្រេចលើជំនួយហិរញ្ញវត្ថុប៉ុណ្ណោះ ហើយនឹងមិនត្រូវបានប្រើសម្រាប់សកម្មភាពប្រមូលប្រាក់ឡើយ។

បុគ្គលម្នាក់ត្រូវបានចាត់ទុកថាបានដាក់ពាក្យស្នើសុំជំនួយហិរញ្ញវត្ថុពេញលេញ ប្រសិនបើគាត់ផ្តល់ព័ត៌មាន និងឯកសារគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់មូលដ្ឋានព្យាបាលនៅមន្ទីរពេទ្យដើម្បីកំណត់ថាគេបុគ្គលនោះមានសិទ្ធិទទួលបានជំនួយហិរញ្ញវត្ថុដែរឬទេ។ ពាក្យស្នើសុំជំនួយហិរញ្ញវត្ថុមិនពេញលេញទេ ប្រសិនបើគាត់ផ្តល់ព័ត៌មាន និងឯកសារខ្លះ ឬត្រូវបានគ្រប់គ្រាន់ដើម្បីកំណត់សិទ្ធិទទួលបានជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ។

d. សេចក្តីជូនដំណឹងអំពីការសម្រេចលើជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ

នៅពេលដែលមូលដ្ឋានព្យាបាល Adventist Health បានពិនិត្យលើពាក្យស្នើសុំជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ និងបានធ្វើការសម្រេចដោយផ្អែកលើលក្ខខណ្ឌតម្រូវសិទ្ធិទទួលបានដែលបានបញ្ជាក់ខាងក្រោម មូលដ្ឋានព្យាបាលត្រូវជូនដំណឹងដល់បុគ្គលនោះជាលាយលក្ខណ៍អក្សរតាមសំបុត្រអំពីការសម្រេចលើសិទ្ធិទទួលបាននេះ (រួមទាំង ជំនួយដែលបុគ្គលនោះមានសិទ្ធិទទួលបាន ប្រសិនបើអាចអនុវត្តបាន) និងមូលដ្ឋានសម្រាប់ការសម្រេចនេះ។

e. ផលប៉ះពាល់ការសម្រេចលើជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ

ប្រសិនបើកម្មវិធីមានសិទ្ធិទទួលបានជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ មិនថាការថែទាំសប្បុរសធម៌ ឬការថែទាំដែលមានការបញ្ចុះតម្លៃ មូលដ្ឋានព្យាបាលនេះនឹងផ្តល់ឱ្យបុគ្គលនូវរបាយការណ៍វិក្កយបត្រដែលបញ្ជាក់ពីចំនួនទឹកប្រាក់ដែលបុគ្គលនោះនឹងត្រូវសម្រាប់ការថែទាំ របៀបដែលចំនួនទឹកប្រាក់នោះត្រូវបានកំណត់ និងរបៀបដែលបុគ្គលអាចទទួលបានព័ត៌មានទាក់ទងនឹងចំនួនទឹកប្រាក់ដែលចេញវិក្កយបត្រជាទូទៅ ("AGB") សម្រាប់ការថែទាំ។

ប្រសិនបើកម្មវិធីមានសិទ្ធិទទួលបានការថែទាំដែលមានការបញ្ចុះតម្លៃ អ្នកជំងឺអាចចូលទៅក្នុងកម្រោងបង់ប្រាក់ដែលបានពន្យារពេលដើម្បីអនុញ្ញាតឱ្យមានការបង់ប្រាក់តាមពេលវេលា។ មន្ទីរពេទ្យ និងអ្នកជំងឺត្រូវចរចាលក្ខខណ្ឌនៃផែនការបង់ប្រាក់ នឹងយកមកពិចារណានូវប្រាក់ចំណូលគ្រួសាររបស់អ្នកជំងឺ ការចំណាយលើការរស់នៅចាំបាច់ និងលទ្ធភាពផ្តល់ជូនគណនីសន្សំសុខភាពរបស់អ្នកជំងឺ ឬគ្រួសាររបស់អ្នកជំងឺ។ ប្រសិនបើមន្ទីរពេទ្យ និងអ្នកជំងឺមិនអាចយល់ព្រមលើកម្រោងបង់ប្រាក់ទេ មន្ទីរពេទ្យត្រូវបង្កើតកម្រោងបង់ប្រាក់មួយដែលការបង់ប្រាក់ប្រចាំខែនឹងមិនលើសពី 10 ភាគរយនៃប្រាក់ចំណូលគ្រួសាររបស់អ្នកជំងឺសម្រាប់មួយខែ ដោយមិនរាប់បញ្ចូលការកាត់កងសម្រាប់ការចំណាយលើការរស់នៅចាំបាច់។

ប្រសិនបើកម្មវិធីមានសិទ្ធិក្រោមគោលការណ៍នេះ Adventist Health ត្រូវតែសម្រួលសមតុល្យដែលនៅជំពាក់របស់អ្នកជំងឺសម្រាប់សេវាកម្មដែលស្ថិតក្រោមជំនួយហិរញ្ញវត្ថុទៅជាសូន្យ។ ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុអាចអនុវត្តបានដូចខាងក្រោម៖ (1) ប្រសិនបើលិខិតប្រកាសពន្ធត្រូវបានដាក់ជូនជាមួយពាក្យស្នើសុំ សេវាកម្មដែលត្រូវបានចេញវិក្កយបត្រជាលើកដំបូងក្នុងឆ្នាំដែលរំលែងដោយលិខិតប្រកាសពន្ធ ឬឆ្នាំបន្ទាប់ ឬ (2) ប្រសិនបើវិក្កយបត្រលើកប្រាក់បៀវត្សរ៍ត្រូវបានដាក់ជូនជាមួយពាក្យស្នើសុំ សេវាកម្មដែលត្រូវបានចេញវិក្កយបត្រជាលើកដំបូងក្នុងរយៈពេលប្រាំមួយខែមុន ឬក្រោយវិក្កយបត្រលើកប្រាក់បៀវត្សរ៍។ ប្រសិនបើសម្រប Adventist Health ត្រូវសងគ្រលប់ទៅបុគ្គលវិញនូវចំនួនទឹកប្រាក់ណាមួយដែលគាត់បានបង់សម្រាប់ការថែទាំ (មិនថាទៅមូលដ្ឋានព្យាបាលនៅមន្ទីរពេទ្យ ឬភាគីផ្សេងទៀតដែលមូលដ្ឋានព្យាបាលនៅមន្ទីរពេទ្យបានបញ្ជូន ឬលក់បំណុលរបស់បុគ្គលនោះសម្រាប់ការថែទាំ) ដែលលើសពីចំនួនទឹកប្រាក់ដែលគាត់ត្រូវបានកំណត់ថាត្រូវទទួលខុសត្រូវផ្ទាល់ខ្លួនក្នុងការបង់ប្រាក់ បន្ទាប់ពីជំនួយហិរញ្ញវត្ថុត្រូវបានអនុវត្ត។ Adventist Health ត្រូវធ្វើការសងគ្រលប់ណាមួយក្រោមផ្នែកនេះក្នុងរយៈពេល 30 ថ្ងៃបន្ទាប់ពីការសម្រេចលើសិទ្ធិទទួលបានជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ។ ការប្រាក់ណាមួយដែលមន្ទីរពេទ្យជំពាក់អ្នកជំងឺត្រូវកើនឡើងតាមអត្រាដែលបានកំណត់នៅក្នុងផ្នែក 685.010 នៃក្រមនីតិវិធីរដ្ឋប្បវេណីចាប់ពីកាលបរិច្ឆេទដែលការបង់ប្រាក់ពីអ្នកជំងឺត្រូវបានទទួលដោយមន្ទីរពេទ្យ។ ទោះជាយ៉ាងណាក៏ដោយ Adventist Health អាចជ្រើសរើសមិនសងគ្រលប់ដល់អ្នកជំងឺ ប្រសិនបើ Adventist Health កំណត់ថាអ្នកជំងឺនីមួយៗមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុនៅពេលដែលអ្នកជំងឺទទួលបានវិក្កយបត្រជាលើកដំបូង។

ង ហើយវាមានរយៈពេល (i) ប្រាំឆ្នាំ ឬច្រើនជាងនេះចាប់តាំងពីការបង់ប្រាក់ចុងក្រោយទៅកាន់មន្ទីរពេទ្យ អ្នកទទួលសិទ្ធិ ឬអ្នកទិញបំណុល ឬ (ii) បំណុលរបស់អ្នកជំងឺត្រូវបានលក់មុនថ្ងៃទី 1 ខែមករា ឆ្នាំ 2022 ស្របតាមច្បាប់នៅពេលនោះ។

ការប្រាក់ណាមួយដែលមន្ទីរពេទ្យជំពាក់អ្នកជំងឺត្រូវកើនឡើងតាមអត្រាដែលបានកំណត់នៅក្នុងផ្នែក 685.010 នៃក្រមនីតិវិធីរដ្ឋប្បវេណី ចាប់ពីកាលបរិច្ឆេទដែលការបង់ប្រាក់ពីអ្នកជំងឺត្រូវបានទទួលដោយមន្ទីរពេទ្យ។ ទោះជាយ៉ាងណាក៏ដោយ Adventist Health អាចជ្រើសរើសមិនសងត្រលប់ដល់អ្នកជំងឺ ប្រសិនបើ Adventist Health កំណត់ថាអ្នកជំងឺនឹងមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុនៅពេលដែលអ្នកជំងឺទទួលបានវិក្កយបត្រជាលើកដំបូង ហើយវាមានរយៈពេល (i) ប្រាំឆ្នាំ ឬច្រើនជាងនេះចាប់តាំងពីការបង់ប្រាក់ចុងក្រោយទៅកាន់មន្ទីរពេទ្យ អ្នកទទួលសិទ្ធិ ឬអ្នកទិញបំណុល ឬ (ii) បំណុលរបស់អ្នកជំងឺត្រូវបានលក់មុនថ្ងៃទី 1 ខែមករា ឆ្នាំ 2022 ស្របតាមច្បាប់នៅពេលនោះ។

ការអនុម័តលើជំនួយហិរញ្ញវត្ថុមានសុពលភាពរយៈពេល 180 ថ្ងៃបន្ទាប់ពីចេញការអនុម័ត។ ការកែសម្រួលនឹងត្រូវបានអនុវត្តចំពោះសមតុល្យកំណត់របស់អ្នកជំងឺដែលមានសិទ្ធិទាំងអស់ រួមទាំងសមតុល្យដែលទទួលបានមុនកាលបរិច្ឆេទអនុម័តពាក្យស្នើសុំ។ សម្រាប់វិក្កយបត្រដែលទទួលបានបន្ទាប់ពី 180 ថ្ងៃចាប់ពីពេលដែលជំនួយហិរញ្ញវត្ថុត្រូវបានអនុម័ត ពាក្យស្នើសុំជំនួយហិរញ្ញវត្ថុថ្មីនឹងត្រូវបំពេញ ប្រសិនបើអ្នកជំងឺកំពុងស្វែងរកជំនួយហិរញ្ញវត្ថុសម្រាប់វិក្កយបត្រទាំងនោះ។

f. បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍អំពីការសម្រេចលើជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ

អ្នកជំងឺអាចដាក់សំណើជាលាយលក្ខណ៍អក្សរសម្រាប់ការពិចារណាឡើងវិញទៅកាន់មន្ត្រីហិរញ្ញវត្ថុនៃមូលដ្ឋានព្យាបាល Adventist Health ដែលពួកគេទទួលបានសេវាកម្ម។ ការប្តឹងឧទ្ធរណ៍បែបនេះត្រូវតែបង្ហាញថាបុគ្គលនោះ៖

- i. ជឿជាក់ថាពាក្យស្នើសុំជំនួយហិរញ្ញវត្ថុរបស់ពួកគេមិនត្រូវបានអនុម័តស្របតាមគោលការណ៍នេះទេ ឬ
- ii. មិនយល់ស្របនឹងរបៀបដែលគោលការណ៍នេះត្រូវបានអនុវត្តចំពោះករណីរបស់ពួកគេ

ការប្តឹងឧទ្ធរណ៍ត្រូវតែដាក់ស្នើក្នុងរយៈពេល 30 ថ្ងៃគិតចាប់ពីកាលបរិច្ឆេទនៃលិខិតសម្រេច។ មន្ត្រីហិរញ្ញវត្ថុនឹងជាកម្រិតចុងក្រោយនៃការប្តឹងឧទ្ធរណ៍។

g. ការផ្លាស់ប្តូរកាលៈទេសៈ

ប្រសិនបើនៅពេលណាមួយ ព័ត៌មានដែលពាក់ព័ន្ធនឹងសិទ្ធិទទួលបានរបស់អ្នកជំងឺមានការផ្លាស់ប្តូរ អ្នកជំងឺអាចធ្វើបច្ចុប្បន្នភាពឯកសារទាក់ទងនឹងប្រាក់ចំណូល ហើយផ្តល់ព័ត៌មានដែលបានធ្វើបច្ចុប្បន្នភាពនោះទៅមូលដ្ឋានព្យាបាលពាក់ព័ន្ធដែលគ្រប់គ្រង និងប្រតិបត្តិការដោយ Adventist Health។ មូលដ្ឋានព្យាបាលនីមួយៗដែលគ្រប់គ្រង និងប្រតិបត្តិការដោយ Adventist Health នឹងពិចារណាលើកាលៈទេសៈដែលបានផ្លាស់ប្តូររបស់អ្នកជំងឺក្នុងការកំណត់សិទ្ធិទទួលបានជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ។

មូលដ្ឋានព្យាបាលនីមួយៗដែលគ្រប់គ្រង និងប្រតិបត្តិការដោយ Adventist Health អាចបដិសេធពាក្យស្នើសុំជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ និង/ឬអាចដកហូតការបញ្ចុះតម្លៃដែលបានអនុវត្តពីមុនមកវិញ ប្រសិនបើខ្លួនដឹងពីព័ត៌មានដែលខ្លួនជឿថាគាំទ្រដល់ការសន្និដ្ឋានថាព័ត៌មានដែលបានផ្តល់ពីមុនមិនត្រឹមត្រូវ។

h. របៀបស្នើសុំជំនួយ

ព័ត៌មានបន្ថែមអំពីជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ និងច្បាប់ចម្លងជាក្រដាសនៃគោលការណ៍ និងពាក្យស្នើសុំនេះ មានផ្តល់ជូនពីតំបន់ចុះឈ្មោះក្នុងមន្ទីរពេទ្យណាមួយ ឬតាមទូរសព្ទទៅលេខ **(844) 827-5047**។

5. សិទ្ធិទទួលបាន

a. សិទ្ធិទទួលបានជាបឋម

មូលដ្ឋានព្យាបាលត្រូវជូនដំណឹងដល់បុគ្គលនោះជាលាយលក្ខណ៍អក្សរតាមសំបុត្រអំពីការសម្រេចលើសិទ្ធិទទួលបាននេះ Adventist Health នីមួយៗរក្សាសិទ្ធិសម្រេចក្នុងការផ្តល់ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុជាបឋមសម្រាប់បុគ្គល ប្រសិនបើខ្លួនកំណត់ថាបុគ្គលនោះមានសិទ្ធិទទួលបានជំនួយហិរញ្ញវត្ថុសម្រាប់ការថែទាំដោយផ្អែកលើព័ត៌មានផ្សេងៗក្រៅពីអ្វីដែលផ្តល់ដោយបុគ្គលនោះ ឬដោយផ្អែកលើការសម្រេចលើជំនួយហិរញ្ញវត្ថុពីមុន។

ប្រសិនបើអ្នកជំងឺមិន ឬមិនអាចឆ្លើយតបទៅនឹងដំណើរការនៃការដាក់ពាក្យស្នើសុំទេ Adventist Health នឹងពិនិត្យអ្នកជំងឺសម្រាប់កត្តាសេដ្ឋកិច្ចសង្គម ឬហិរញ្ញវត្ថុមួយចំនួនដែលមានពណ៌នាខាងក្រោម ក៏ដូចជាប្រើប្រាស់ឧបករណ៍វាយតម្លៃហិរញ្ញវត្ថុផ្នែកលើកលែងទានឯករាជ្យដើម្បីប៉ាន់ប្រមាណប្រាក់ចំណូល និងសមត្ថភាពហិរញ្ញវត្ថុរបស់អ្នកជំងឺ។ ការពិនិត្យមើលសិទ្ធិទទួលបានតាមប្រព័ន្ធអេឡិចត្រូនិករបស់អ្នកលក់ភាគីទីបី ប្រើប្រាស់គំរូដែលទទួលស្គាល់ដោយឧស្សាហកម្មថែទាំសុខភាព ដោយផ្អែកលើមូលដ្ឋានទិន្នន័យកំណត់ត្រាសាធារណៈ។ ទិន្នន័យនៃការពិនិត្យអ្នកដែលមានសិទ្ធិទទួលបានតាមប្រព័ន្ធអេឡិចត្រូនិកដែលគាំទ្រដល់ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុសម្រាប់ប្រាក់ចំណូលគ្រួសារដែលបានប៉ាន់ប្រមាណចំនួន 300% នៃកម្រិតនៃភាពក្រីក្រសហព័ន្ធ (FPL) ឬក៏ខ្ពស់ជាងនេះ នឹងត្រូវអនុវត្តចំពោះសមតុល្យអ្នកជំងឺពីមុនតែប៉ុណ្ណោះ។ ព័ត៌មានខាងលើជួយឱ្យ Adventist Health ធ្វើការសម្រេចចិត្តដោយសុចរិត និងមានការយល់ដឹងច្បាស់លាស់អំពីតម្រូវការហិរញ្ញវត្ថុរបស់អ្នកជំងឺ ដោយប្រើការប៉ាន់ប្រមាណដ៏ល្អបំផុតដែលអាចរកបាន ប្រសិនបើអ្នកជំងឺមិនបាន ឬមិនអាចផ្តល់ព័ត៌មានដែលបានស្នើសុំ។

ឧទាហរណ៍នៃកត្តាសេដ្ឋកិច្ចសង្គម ឬហិរញ្ញវត្ថុដែល Adventist Health ពិចារណាសម្រាប់ការសន្មតថាមានសិទ្ធិទទួលបានជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ រួមមានជាអាទិ៍៖

- i. អ្នកជំងឺទទួលបានជំនួយហិរញ្ញវត្ថុក្នុងរយៈពេល 180 ថ្ងៃចុងក្រោយនេះ។
- ii. កំណត់ត្រាវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នកជំងឺដែលចងក្រងថាគាត់គ្មានផ្ទះសម្បែង
- iii. អ្នកជំងឺបានផុតកំណត់ដោយមិនមានអចលនទ្រព្យឬប្តីប្រពន្ធដែលគេស្គាល់
- iv. អ្នកជំងឺបច្ចុប្បន្នកំពុងជាប់ពន្ធនាគារ
- v. អ្នកជំងឺមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់កម្មវិធីអត្ថប្រយោជន៍សាធារណៈ រួមមាន Social Security Insurance, Unemployment Insurance Benefits, Medicaid, County Indigent Health, TANF, Food Stamps, WIC ជាដើម ឬ
- vi. អ្នកជំងឺបំពេញតាមលក្ខខណ្ឌតម្រូវនៃកម្មវិធីអត្ថប្រយោជន៍សាធារណៈផ្សេងទៀត ដែលស្រដៀងនឹងស្តង់ដារនៃការមានសិទ្ធិទទួលបាននៅក្នុងគោលការណ៍នេះ។

Adventist Health នឹងអនុវត្តសេចក្តីសម្រេចដោយសន្មតលើការថែទាំសប្បុរសធម៌ ដោយផ្តល់ជំនួយ 100% ក្នុងស្ថានភាពដូចខាងក្រោម៖

- i. អ្នកជំងឺមានគម្រោង Medicaid សកម្ម។
- ii. អ្នកជំងឺមានសិទ្ធិទទួលបាន Medicaid ឬ
- iii. អ្នកជំងឺដែលមានការរ៉ាប់រង Medicaid សកម្មបច្ចុប្បន្ន សូម្បីតែពួកគេមិនមានការរ៉ាប់រង Medicaid អ្នកជំងឺមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់កម្មវិធីអត្ថប្រយោជន៍សាធារណៈ

ប្រសិនបើ Adventist Health កំណត់ថាអ្នកជំងឺត្រូវបានសន្មតថាមានសិទ្ធិទទួលបាន Charity Care អ្នកជំងឺនឹងមិនតម្រូវឱ្យធ្វើសកម្មភាពបន្ថែមទៀតទេ ហើយជំនួយនឹងត្រូវបានអនុវត្តចំពោះវិក្កយបត្រពីមុនរបស់អ្នកជំងឺ។

ប្រសិនបើ Adventist Health កំណត់ថាអ្នកជំងឺមានសិទ្ធិទទួលបានការថែទាំដែលមានការបញ្ចុះតម្លៃ នោះ Adventist Health នឹងជូនដំណឹងដល់បុគ្គលនោះអំពីមូលដ្ឋានសម្រាប់ការកំណត់សន្មតនៃជំនួយហិរញ្ញវត្ថុនិងវិធីស្នើសុំជំនួយបន្ថែមទៀតដែលមាននៅក្រោមគោលការណ៍ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុនេះ។ Adventist Health នឹងផ្តល់ឱ្យអ្នកជំងឺនូវរយៈពេលសមស្របមួយ ដើម្បីស្នើសុំជំនួយហិរញ្ញវត្ថុបន្ថែមទៀត មុនពេលចាប់ផ្តើមសកម្មភាពទាញប្រាក់ជាពិសេស ដើម្បីទទួលបានចំនួនទឹកប្រាក់ដែលបានបញ្ចុះតម្លៃដែលជាក់ស្តែងសម្រាប់ការថែទាំ។

b. សិទ្ធិទទួលបានស្តង់ដារ

កម្រិតនៃជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ ដូចជាការថែទាំសប្បុរសធម៌ (មិនគិតថ្លៃដល់អ្នកជំងឺ) ឬការថែទាំដែលមានការបញ្ចុះតម្លៃ (ការបញ្ចុះតម្លៃដល់អ្នកជំងឺ) គឺផ្អែកលើកត្តាជាច្រើន៖ ប្រាក់ចំណូលក្នុងគ្រួសារ និងការធានារ៉ាប់រងរបស់អ្នកជំងឺ។ គោលការណ៍បញ្ចុះតម្លៃផ្សេងៗគ្នាត្រូវបានអនុវត្តដោយផ្អែកលើកម្រិតប្រាក់ចំណូលគ្រួសារ និងថាតើសេវាកម្មត្រូវបានផ្តល់ដោយគ្លីនិកសុខភាពជនបទឬអត់។

Adventist Health អនុញ្ញាតការផ្តល់ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ ដូចដែលបានកំណត់នៅក្នុងគោលការណ៍នេះ។ ការបញ្ចុះតម្លៃរបស់មន្ទីរពេទ្យគឺផ្អែកលើកម្រិត AGB ដូចដែលបានកំណត់នៅក្នុង **ឧបសម្ព័ន្ធ C។** Adventist Health នឹងកំណត់ការគិតប្រាក់ចំពោះអ្នកជំងឺដែលមានសិទ្ធិទទួលបានជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ ត្រឹមចំនួនប្រាក់ដែលមន្ទីរពេទ្យរំពឹងទុកដោយសុចរិត ថានឹងទទួលបានសម្រាប់ការផ្តល់សេវាកម្មពី Medicare ឬ Medi-Cal មួយណាដែលជំងឺជាប្រសិនបើចំនួននេះទាបជាងចំនួនដែលបានបញ្ចុះតម្លៃដែលបានកំណត់នៅក្នុងតារាងខាងក្រោម។

សេវាកម្មដែលមិនមានការរ៉ាប់រង និងត្រូវបានបដិសេធ និងសេវាកម្មពាក់ព័ន្ធដែលផ្តល់ដល់អ្នកទទួលបានផលដែលមានសិទ្ធិទទួលបាន Medicaid ត្រូវបានចាត់ទុកថាជាទម្រង់នៃការថែទាំសប្បុរសធម៌។ អ្នកទទួលបានអត្ថប្រយោជន៍ Medicaid មិនទទួលខុសត្រូវចំពោះទម្រង់ណាមួយនៃការទទួលខុសត្រូវផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុរបស់អ្នកជំងឺក្រៅពីចំណែកនៃការចំណាយ.. ឧទាហរណ៍នៃករណីនេះរួមមានជាអាទិ៍ចំពោះសេវាកម្មដែលផ្តល់ដល់អ្នកទទួលបាន Medicaid ដែលមាន Medicaid កំណត់ គណនី Medicaid ដែលកំពុងរង់ចាំ ការបដិសេធ Medicaid នៃកម្មវិធីថែទាំជនទាល់ក្រផ្សេងទៀត ការគិតប្រាក់ទាក់ទងនឹងថ្ងៃដែលលើសពីការកំណត់រយៈពេលស្នាក់នៅ ការទាមទារ Medicaid (រួមទាំងការទាមទារ Medicaid ក្រៅរដ្ឋ) ដោយ “គ្មានការទូទាត់” និងសេវាកម្មណាមួយដែលផ្តល់ដល់អ្នកជំងឺដែលមានសិទ្ធិទទួលបាន Medicaid ដោយគ្មានការរ៉ាប់រង និងគ្មានការទូទាត់ប្រាក់។

ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុអាចត្រូវបានអនុវត្តចំពោះអ្នកជំងឺដែលជាអ្នកគ្មានការធានារ៉ាប់រង ក៏ដូចជាបំណុលរបស់អ្នកជំងឺសម្រាប់អ្នកជំងឺដែលមានការធានារ៉ាប់រង រួមទាំងការគិតប្រាក់ដែលត្រូវបានកំណត់ថាជាអ្នកគ្មានការធានារ៉ាប់រងសម្រាប់ការស្នាក់នៅមន្ទីរពេទ្យ ការធានារ៉ាប់រងរួម ការបង់ប្រាក់ថែរ ចំនួនប្រាក់កាត់កង និងបំណុលផ្សេងទៀតសម្រាប់សេវាកម្មមន្ទីរពេទ្យ។

Adventist Health អាចលើកលែង ឬកាត់បន្ថយចំនួនទឹកប្រាក់រួមចំណែកថ្លៃចំណាយ Medicare ដែលជាផ្នែកមួយនៃការថែទាំសប្បុរសធម៌នៃការថែទាំដែលមានការបញ្ចុះតម្លៃ។

សម្រាប់អ្នកជំងឺដែលមានការធានារ៉ាប់រង រាល់ការបញ្ចុះតម្លៃត្រូវអនុវត្តដោយផ្ទាល់ចំពោះការទទួលខុសត្រូវលើការចំណាយពីហោប៉ៅផ្ទាល់ខ្លួនរបស់អ្នកជំងឺ។ ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុមានគោលបំណងសម្រាប់ជាអត្ថប្រយោជន៍របស់អ្នកជំងឺ ហើយមិនត្រូវប្រើប្រាស់ដើម្បីកាត់បន្ថយកាតព្វកិច្ចទូទាត់របស់អ្នកបង់ប្រាក់ធានារ៉ាប់រងណាមួយឡើយ។

តារាងទីមួយ៖ សិទ្ធិទទួលបានជំនួយហិរញ្ញវត្ថុអ្នកជំងឺ

ប្រាក់ចំណូលគ្រួសារ	ការទទួលខុសត្រូវរបស់អ្នកជំងឺ
300% ឬតិចជាងនេះនៃកម្រិតភាពក្រីក្រសហព័ន្ធ	សូន្យ (សប្បុរសធម៌ពេញលេញ)
301% - 400% នៃកម្រិតភាពក្រីក្រសហព័ន្ធ	75% នៃ AGB តិចជាងការធានារ៉ាប់រង/ការទូទាត់របស់ភាគីទីបី (ប្រសិនបើមាន) (បញ្ចុះតម្លៃ)
> 400% នៃកម្រិតភាពក្រីក្រសហព័ន្ធ	មិនមានជំនួយហិរញ្ញវត្ថុទេ

6. ការចូលប្រើឯកសារ

1. អ្នកជំងឺអាចទទួលបានច្បាប់ចម្លងជាក្រដាសដោយឥតគិតថ្លៃនៃ “បញ្ជីគ្រូពេទ្យដែលរ៉ាប់រង និងមិនរ៉ាប់រងដោយជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ” នៅតាមអាសយដ្ឋានមូលដ្ឋានព្យាបាល ដែលមានរាយនាមនៅក្នុង **ឧបសម្ព័ន្ធ E។**

7. ចម្រុះផ្សេងៗ

1. ការស្នើសុំ និងព័ត៌មានទាំងអស់ដែលប្រមូលបានទាក់ទងនឹងពាក្យសុំជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ ត្រូវស្ថិតនៅក្រោមច្បាប់ឯកជនភាពដែលអាចអនុវត្តបាន។

សៀវភៅណែនាំ៖

ឯកសារភ្ជាប់៖
(យោងតាមឯកសារនេះ)

Adventist Health ជួយបង់វិក្កយបត្ររបស់អ្នក
(844) 827-5047
តារាងយោងជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ ឧបសម្ព័ន្ធ A-E
ការបញ្ចុះតម្លៃគ្នានៃកម្មសុខភាពជនបទ (CA)
គោលការណ៍ចេញវិក្កយបត្រ និងការប្រមូលដោយខ្លួនឯង (CA)
គោលការណ៍ចេញវិក្កយបត្រ និងការប្រមូលដោយខ្លួនឯង (CA)

ឯកសារផ្សេងទៀត៖
(ដែលយោងឯកសារនេះ)

បទប្បញ្ញត្តិសហព័ន្ធ៖

ការទទួលស្គាល់គុណភាព៖

រដ្ឋ CALIFORNIA៖

រដ្ឋ HAWAII៖

រដ្ឋ OREGON៖

រដ្ឋ WASHINGTON៖

មិនមានលក្ខខណ្ឌតម្រូវផ្ទាល់ដាក់លក់ណាមួយត្រូវបានកត់សម្គាល់ទេ។ គោលការណ៍សាជីវកម្មអនុវត្តដូចដែលបានសរសេរ។
មិនមានលក្ខខណ្ឌតម្រូវផ្ទាល់ដាក់លក់ណាមួយត្រូវបានកត់សម្គាល់ទេ។ គោលការណ៍សាជីវកម្មអនុវត្តដូចដែលបានសរសេរ។
មិនមានលក្ខខណ្ឌតម្រូវផ្ទាល់ដាក់លក់ណាមួយត្រូវបានកត់សម្គាល់ទេ។ គោលការណ៍សាជីវកម្មអនុវត្តដូចដែលបានសរសេរ។
មិនមានលក្ខខណ្ឌតម្រូវផ្ទាល់ដាក់លក់ណាមួយត្រូវបានកត់សម្គាល់ទេ។ គោលការណ៍សាជីវកម្មអនុវត្តដូចដែលបានសរសេរ។

ឯកសារយោង៖

អ្នកទទួលខុសត្រូវលើគោលការណ៍
ADVENTIST HEALTH SYSTEM/
WEST៖

Edjhuryan, Meri - នាយិកាពាហ៊ុនតាំង ផ្នែកសេវាចុះឈ្មោះអ្នកជំងឺ

អ្នកទទួលខុសត្រូវលើគោលការណ៍
រណ៍របស់អង្គភាព៖

មិនអាចអនុវត្តបាន

កិច្ចសហការ៖

Esquivel, Lori - នាយិកា ផ្នែកសេវាចុះឈ្មោះអ្នកជំងឺ
Mnatsakanyan, Elvina - អ្នកគ្រប់គ្រងពាហ៊ុនតាំង ផ្នែកសុចរិតភាពនៃចំណូល
Johansen, Erik - នាយក ផ្នែកសេវាហិរញ្ញវត្ថុអ្នកជំងឺ
Pham, Megan T - នាយិកាប្រតិបត្តិ ផ្នែកសុចរិតភាពនៃចំណូល/ការទាញយកចំណូលមកវិញ
Miller, Amy K - នាយិកា ផ្នែកអនុលោមតាមវេជ្ជនៃចំណូល
Tomer, Kyle - Sr. អ្នកវិភាគទិន្នន័យ និងរបាយការណ៍
Fiore, Colleen A - Sr. អ្នកវិភាគកម្មវិធី
Marquez, Jessica - អ្នកគ្រប់គ្រងប្រព័ន្ធ ផ្នែកសុចរិតភាពនៃចំណូល - CDM & ស្តង់ដារ
Romero, Patricia C - អ្នកគ្រប់គ្រងពាហ៊ុនតាំង ផ្នែកសុចរិតភាពនៃចំណូល
Rojas, Luz Isabel I - អ្នកគ្រប់គ្រងពាហ៊ុនតាំង ផ្នែកសុចរិតភាពនៃចំណូល
Brooksher, Cheryl A - Sr. នាយកទទួលខុសត្រូវលើការបណ្តុះបណ្តាល ការអប់រំបញ្ចូលប្រព័ន្ធ និងគម្រោងទាក់ទងនឹងវេជ្ជសាស្ត្រ
Chowdhury, Cecilia - អ្នកគ្រប់គ្រងពាហ៊ុនតាំង ផ្នែកសុចរិតភាពនៃចំណូល
Sanchez-Schinina, Elizabeth - ជំនាញការផ្នែកកម្មវិធី
Milligan, Tammie S - អ្នកគ្រប់គ្រងពាហ៊ុនតាំង ផ្នែកសុចរិតភាពនៃចំណូល
Brasel, Dina M - អ្នកគ្រប់គ្រងពាហ៊ុនតាំង ផ្នែកសុចរិតភាពនៃចំណូល
Cantyne, Michael W - អ្នកគ្រប់គ្រងប្រព័ន្ធ ផ្នែកសុចរិតភាពនៃចំណូល - CDM & ស្តង់ដារ
McCammon, Katie N - នាយិកាពាហ៊ុនតាំង ផ្នែកសេវាចុះឈ្មោះអ្នកជំងឺ
Sharp, Brett W - អ្នកគ្រប់គ្រងពាហ៊ុនតាំង ផ្នែកសុចរិតភាពនៃចំណូល
Luis, Victoria Y - អ្នកគ្រប់គ្រងពាហ៊ុនតាំង ផ្នែកសុចរិតភាពនៃចំណូល
Hancock, Christine D - នាយិកា ផ្នែកសុចរិតភាពនៃចំណូល

អនុម័តដោយ៖

ប្រព័ន្ធ ADVENTIST HEALTH/
WEST៖

(06/30/2025) ក្រុមការងារពិនិត្យគោលការណ៍មិនពាក់ព័ន្ធនឹងការព្យាបាល - វគ្គនៃចំណូល,
(09/25/2025) ក្រុមប្រឹក្សាហិរញ្ញវត្ថុ(មិនទាន់អនុម័ត) ក្រុមប្រឹក្សាប្រព័ន្ធ AH

បុគ្គលនៃ ADVENTIST HEALTH
SYSTEM/WEST៖

អង្គភាព៖

មិនអាចអនុវត្តបាន

បុគ្គលនៃអង្គភាព៖

មិនអាចអនុវត្តបាន

កាលបរិច្ឆេទពិនិត្យឡើងវិញ៖

កាលបរិច្ឆេទកែសម្រួល៖

11/14/2024, 04/24/2025

កាលបរិច្ឆេទពិនិត្យឡើងវិញលើកក្រោយ៖

ដំណើរការនៃការអនុម័ត៖

មិនពាក់ព័ន្ធការព្យាបាល

ច្បាប់ចម្លងជាក្រដាសនៃឯកសារនេះ អាចនឹងមិនមែនជាឯកសារមានបច្ចុប្បន្នភាពទេ
និងមិនត្រូវបានយកជាការសម្រាប់គោលបំណងផ្លូវការឡើយ។
កំណែបច្ចុប្បន្នមាននៅក្នុង Lucidoc តាមគេហទំព័រ

<https://www.lucidoc.com/api/auth/login?org=10528&returnto=%2Fcgi%2Fdoc-gw.pl%3Fref%3Dahrs%3A14736%242>