គោលការណ៍ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុសម្រាប់សេវាកម្មមន្ទីរពេទ្យ Northern Light Health
(6/26/2026)

និយមន័យ

ចំនួនទឹកប្រាក់ដែលគិតថ្លៃជាទូទៅ (AGB)៖
គឺជាចំនួនទឹកប្រាក់ដែលគិតថ្លៃជាទូទៅសម្រាប់ការថែទាំបន្ទាន់ ឬការថែទាំចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រផ្សេងទៀត ជូនដល់បុគ្គលដែលមានធានារ៉ាប់រងគ្របដណ្តប់លើការថែទាំបែបនេះ។ Northern Light Health គណនា AGB (ចំនួនទឹកប្រាក់ដែលគិតថ្លៃជាទូទៅ) ជារៀងរាល់ឆ្នាំសម្រាប់មន្ទីរពេទ្យអង្គការដែលជាសមាជិកនីមួយៗរបស់ខ្លួន។ Northern Light Health អាចប្រើវិធីសាស្ត្រមើលថយក្រោយ ឬវិធីសាស្ត្រមុខទៅមុខ ដើម្បីគណនា AGB (ចំនួនទឹកប្រាក់ដែលគិតថ្លៃជាទូទៅ) ដូចដែលបានកំណត់ថាសមស្របដោយមន្ទីរពេទ្យអង្គការជាសមាជិកនីមួយៗ។

- ក្រោមវិធីសាស្ត្រមើលថយក្រោយ Northern Light Health គណនា AGB (ចំនួនទឹកប្រាក់ដែលគិតថ្លៃជាទូទៅ) ដោយយកការទូទាត់សរុបរបស់មន្ទីរពេទ្យអង្គការដែលជាសមាជិកពាក់ព័ន្ធទទួលបានពីគម្រោងពាណិជ្ជកម្មទាំងអស់ និង Medicare ក្នុងអំឡុងឆ្នាំសារពើពន្ធមុនរបស់មន្ទីរពេទ្យអង្គការដែលជាសមាជិក ហើយចែកចំនួនសរុបនឹងការគិតថ្លៃសរុបរបស់មន្ទីរពេទ្យសម្រាប់សេវាកម្មដែលបានផ្តល់ដល់អ្នកទទួលផលក្រោមគម្រោងពាណិជ្ជកម្មទាំងនោះ និង Medicare ក្នុងអំឡុងពេលដូចគ្នា។
- ក្រោមវិធីសាស្ត្រមុខទៅមុខ Northern Light Health កំណត់ AGB (ចំនួនទឹកប្រាក់ដែលគិតថ្លៃជាទូទៅ) ដោយប៉ាន់ប្រមាណចំនួនទឹកប្រាក់ដែលការគិតថ្លៃតាមសេវា Medicare ឬ Medicaid នឹងអនុញ្ញាតសម្រាប់ការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់ ឬការថែទាំចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រផ្សេងទៀត ដោយប្រើដំណើរការសរសេរកូដ និងការចេញវិក្កយបត្រដូចគ្នាដែលមន្ទីរពេទ្យនឹងអនុវត្ត ប្រសិនបើអ្នកជំងឺគឺជាអ្នកទទួលអត្ថប្រយោជន៍ពី Medicare ឬ Medicaid។ ចំនួនទឹកប្រាក់ AGB (ចំនួនទឹកប្រាក់ដែលគិតថ្លៃជាទូទៅ) ក្រោមវិធីសាស្ត្រនេះរួមបញ្ចូលទាំងការទូទាត់របស់អ្នកធានារ៉ាប់រង និងកាតព្វកិច្ចបែងចែកការចំណាយរបស់អ្នកជំងឺ ដូចជាការកាត់កង ការធានារ៉ាប់រងរួមគ្នា និងការបង់ប្រាក់រួមគ្នា។
- ការពិពណ៌នាជាលាយលក្ខណ៍អក្សរដោយឥតគិតថ្លៃអំពីរបៀបដែល Northern Light Health គណនា AGB (ចំនួនទឹកប្រាក់ដែលគិតថ្លៃជាទូទៅ) ព្រមទាំង AGB (ចំនួនទឹកប្រាក់ដែលគិតថ្លៃជាទូទៅ) ដែលអាចអនុវត្តបានសម្រាប់មន្ទីរពេទ្យអង្គការជាសមាជិកជាក់លាក់របស់ Northern Light Health គឺមានផ្តល់ជូននៅពេលមានការស្នើសុំ ឬដោយចូលទៅកាន់ http://northernlighthealth.org/billing-help។

រយៈពេលនៃការដាក់ពាក្យសុំ៖ រយៈពេលដែល Northern Light Health ត្រូវតែទទួលយក និងដំណើរការពាក្យសុំជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ។ រយៈពេលនៃការដាក់ពាក្យសុំចាប់ផ្តើមនៅកាលបរិច្ឆេទដែលការថែទាំត្រូវបានផ្តល់ដោយមន្ទីរពេទ្យអង្គការជាសមាជិករបស់ Northern Light Health ដល់បុគ្គលណាមួយ ហើយបញ្ចប់មិនមុនថ្ងៃទី 240 បន្ទាប់ពីកាលបរិច្ឆេទដែលរបាយការណ៍វិក្កយបត្រក្រោយការចេញពីមន្ទីរពេទ្យលើកដំបូងសម្រាប់ការថែទាំត្រូវបានផ្តល់ជូន។**ការរះកាត់កែសម្ផស្ស តាមជម្រើស៖** សៀវភៅណែនាំអំពី Medicare សម្រាប់មន្ទីរពេទ្យរបស់ CMS (មជ្ឈមណ្ឌលសម្រាប់សេវាកម្ម Medicare និង Medicaid) ផ្នែក 250.11។ ការរះកាត់កែសម្ផស្សរួមបញ្ចូលទាំងនីតិវិធីរះកាត់ណាមួយដែលសំដៅធ្វើឱ្យរូបរាងប្រសើរឡើង លើកលែងតែនៅពេលចាំបាច់សម្រាប់ការជួសជុលរបួសដោយចៃដន្យជាបន្ទាន់ (ពោលគឺឱ្យបានលឿនតាមដែលអាចធ្វើទៅបានផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ) ឬសម្រាប់ការកែលម្អដំណើរការនៃសរីរាង្គរាងកាយដែលខូចទ្រង់ទ្រាយ។**ការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់៖**

- បុគ្គលម្នាក់បង្ហាញខ្លួននៅផ្នែកសង្គ្រោះបន្ទាន់ (“ED”) ហើយការស្នើសុំមួយត្រូវបានធ្វើឡើងសម្រាប់ការពិនិត្យ ឬការព្យាបាលសម្រាប់ស្ថានភាពវេជ្ជសាស្ត្រណាមួយ ឬ

ច្បាប់ចម្លងដែលបានបោះពុម្ពគឺសម្រាប់តែជាឯកសារយោងប៉ុណ្ណោះ។
សូមយោងទៅលើច្បាប់ចម្លងអេឡិចត្រូនិកសម្រាប់កំណែចុងក្រោយបំផុត។

- អ្នកជំងឺត្រូវបានព្យាបាលនៅផ្ទៃក ឬកន្លែងអនុវត្តដែលបើកចំហជាសាធារណៈ (តាមរយៈឈ្មោះ ស្លាកសញ្ញាដែលបានបង្ហោះ ការផ្សាយពាណិជ្ជកម្ម ឬមធ្យោបាយផ្សេងទៀត) ជាកន្លែងដែលផ្តល់ការថែទាំសម្រាប់ស្ថានភាពវេជ្ជសាស្ត្រសង្គ្រោះបន្ទាន់នៅលើមូលដ្ឋានបន្ទាន់ ដោយមិនតម្រូវឱ្យមានការណាត់ជួបជាមុន (ឧទាហរណ៍៖ មជ្ឈមណ្ឌលថែទាំបន្ទាន់ បន្ទប់សម្រាលកូនក្រៅបរិវេណមន្ទីរពេទ្យ ជាដើម)។

សកម្មភាពទារបំណុលមិនធម្មតា (ECA)៖ សកម្មភាពខាងក្រោមដែលធ្វើឡើងប្រឆាំងនឹងបុគ្គលណាម្នាក់ ឬប្រឆាំងនឹងបុគ្គលផ្សេងទៀតដែលបានទទួលយក ឬត្រូវបានតម្រូវឱ្យទទួលខុសត្រូវចំពោះវិក្កយបត្រមន្ទីរពេទ្យអង្គការជាសមាជិករបស់បុគ្គលនោះសម្រាប់ការថែទាំ ទាក់ទងនឹងការទទួលបានការទូទាត់វិក្កយបត្រសម្រាប់ការថែទាំដែលស្ថិតក្រោមគោលការណ៍នេះ ឬ FAP (គោលការណ៍ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ)៖ (i) ការលក់បំណុលរបស់បុគ្គលទៅឱ្យភាគីមួយផ្សេងទៀត (ii) ការរាយការណ៍ព័ត៌មានអវិជ្ជមានអំពីបុគ្គលទៅទីភ្នាក់ងាររាយការណ៍ឥណទានអ្នកប្រើប្រាស់ ឬការិយាល័យឥណទាន និង (iii) សកម្មភាពដែលទាមទារដំណើរការផ្លូវច្បាប់ ឬប្រព័ន្ធតុលាការ (ឧទាហរណ៍ ការដាក់សិទ្ធិឃាត់ទុកលើទ្រព្យសម្បត្តិរបស់បុគ្គល ការរឹបអូសយកទ្រព្យសម្បត្តិរបស់បុគ្គល ការកាត់ប្រាក់ឈ្នួលរបស់បុគ្គល)។

ECA (សកម្មភាពទារបំណុលមិនធម្មតា) **មិនរួមបញ្ចូល**ការដាក់សិទ្ធិឃាត់ទុករបស់មន្ទីរពេទ្យអង្គការជាសមាជិកលើទ្រព្យសម្បត្តិរបស់អ្នកជំងឺ ដើម្បីទទួលបានប្រាក់ចំណូលនៃការទូទាត់ការវិនិច្ឆ័យ ឬការសម្របសម្រួលដែលកើតចេញពីបណ្តឹងរបស់អ្នកជំងឺប្រឆាំងនឹងភាគីទីបីដែលបណ្តាលឱ្យមានរបួសដល់អ្នកជំងឺនោះទេ។

ECA (សកម្មភាពទារបំណុលមិនធម្មតា) **ក៏មិនរួមបញ្ចូល** ការលក់បំណុលរបស់បុគ្គលណាមួយដោយមន្ទីរពេទ្យអង្គការជាសមាជិកទៅឱ្យភាគីមួយផ្សេងទៀតដែរ ប្រសិនបើ មុនពេលលក់ មន្ទីរពេទ្យអង្គការជាសមាជិកចូលទៅក្នុងកិច្ចព្រមព្រៀងជាលាយលក្ខណ៍អក្សរដែលមានកាតព្វកិច្ចផ្លូវច្បាប់ជាមួយអ្នកទិញបំណុលដែលមានលក្ខខណ្ឌចំនួនបួន៖

1. អ្នកទិញបំណុលត្រូវតែយល់ព្រមមិនចូលរួមក្នុង ECA (សកម្មភាពទារបំណុលមិនធម្មតា) ណាមួយ ដើម្បីទទួលបានការទូទាត់បំណុល
2. អ្នកទិញបំណុលត្រូវតែយល់ព្រមមិនគិតការប្រាក់លើបំណុលលើសពីអត្រាដែលមានប្រសិទ្ធភាពក្រោមផ្នែក 6621(a)(2) នៅពេលដែលបំណុលត្រូវបានលក់ (ឬអត្រាការប្រាក់ផ្សេងទៀតដែលបានកំណត់ដោយសេចក្តីជូនដំណឹង ឬការណែនាំផ្សេងទៀតដែលបានបោះពុម្ពផ្សាយនៅក្នុងព្រឹត្តិបត្រចំណូលផ្ទៃក្នុង)
3. បំណុលត្រូវតែអាចប្រគល់ត្រឡប់មកវិញ ឬអាចហៅត្រឡប់មកវិញបានដោយមន្ទីរពេទ្យអង្គការជាសមាជិក នៅពេលមានការកំណត់ដោយមន្ទីរពេទ្យអង្គការជាសមាជិក ឬអ្នកទិញថាបុគ្គលនោះមានសិទ្ធិទទួល FAP (គោលការណ៍ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ) និង
4. ប្រសិនបើបុគ្គលត្រូវបានកំណត់ថាមានសិទ្ធិទទួល FAP (គោលការណ៍ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ) (សូមមើលនិយមន័យខាងក្រោម) ហើយបំណុលមិនត្រូវបានប្រគល់ត្រឡប់មកវិញ ឬហៅត្រឡប់មកវិញដោយមន្ទីរពេទ្យអង្គការជាសមាជិកទេនោះ អ្នកទិញត្រូវតែប្រកាន់ខ្ជាប់នូវនីតិវិធីដែលបានបញ្ជាក់នៅក្នុងកិច្ចព្រមព្រៀងដែលធានាថាបុគ្គលនោះមិនបង់ប្រាក់ និងគ្មានកាតព្វកិច្ចត្រូវបង់ប្រាក់ ឱ្យអ្នកទិញ និងមន្ទីរពេទ្យអង្គការជាសមាជិករួមបញ្ចូលគ្នាជ្រើនជាងអ្វីដែលបុគ្គលនោះទទួលខុសត្រូវផ្តល់ក្នុងការបង់ប្រាក់ក្នុងនាមជាបុគ្គលដែលមានសិទ្ធិទទួល FAP (គោលការណ៍ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ)។

ECAs (សកម្មភាពទារបំណុលមិនធម្មតា)
ក៏**មិនរួមបញ្ចូល**ការដាក់ពាក្យបណ្តឹងនៅក្នុងដំណើរការក្សេយធនធងដែរ។

ក្រួសារ៖ ក្រួសារគឺជាក្រុមមនុស្សពីរនាក់ ឬច្រើននាក់ដែលទាក់ទងគ្នាដោយកំណើត អាពាហ៍ពិពាហ៍ ឬការស្នាំកូន ដែលរស់នៅជាមួយគ្នា ហើយក្នុងចំណោមពួកគេមានការទទួលខុសត្រូវស្របច្បាប់សម្រាប់ការគាំទ្រ បុគ្គលដែលពាក់ព័ន្ធទាំងអស់នោះត្រូវបានចាត់ទុកជាក្រួសារតែមួយ។

ច្បាប់ចម្លងដែលបានបោះពុម្ពគឺសម្រាប់តែជាឯកសារយោងប៉ុណ្ណោះ។
សូមយោងទៅលើច្បាប់ចម្លងអេឡិចត្រូនិកសម្រាប់កំណែចុងក្រោយបំផុត។

ប្រាក់ចំណូលគ្រួសារ៖ ប្រាក់ឈ្នួលសរុប ប្រាក់បៀវត្សរ៍ ភាគលាភ ការប្រាក់ អត្ថប្រយោជន៍សន្តិសុខសង្គម សំណងកម្មករ អត្ថប្រយោជន៍អតីតយុទ្ធជន ប្រាក់ឧបត្ថម្ភការបណ្តុះបណ្តាល ការបែងចែកប្រាក់យោធា ការគាំទ្រជាប្រចាំពីសមាជិកគ្រួសារដែលមិនរស់នៅក្នុងផ្ទះ ប្រាក់សោធននិវត្តន៍របស់រដ្ឋាភិបាល ប្រាក់សោធននិវត្តន៍ឯកជន ប្រាក់ចំណូលជានាវ៉ាប់រងណាមួយ និងការទូទាត់ប្រាក់សោធន ប្រាក់ចំណូលពីការជួល សួយសារអាករ អចលនទ្រព្យ និងមូលនិធិទុកចិត្ត។ រាល់ទម្រង់នៃប្រាក់ចំណូលពីការធ្វើការដោយខ្លួនឯងត្រូវបានរួមបញ្ចូល។

បុគ្គលដែលមានសិទ្ធិទទួល FAP (គោលការណ៍ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ)៖ បុគ្គលដែលមានសិទ្ធិទទួលបានជំនួយហិរញ្ញវត្ថុក្រោម FAP (គោលការណ៍ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ) (ដោយមិនគិតពីថាតើបុគ្គលនោះបានដាក់ពាក្យសុំជំនួយក្រោម FAP (គោលការណ៍ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ) ឬអត់)។

កម្រិតភាពក្រីក្រសហព័ន្ធ (FPL)៖ គោលការណ៍ណែនាំប្រាក់ចំណូលភាពក្រីក្រសហព័ន្ធ ដូចដែលបានកំណត់ដោយ United States Department of Health and Human Services (ក្រសួងសុខាភិបាល និងសេវាមនុស្សសហរដ្ឋអាមេរិក) និងបានបោះពុម្ពផ្សាយនៅក្នុងបញ្ជីឈ្មោះសហព័ន្ធ។

ពាក្យសុំជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ៖ ពាក្យសុំដែលបានបំពេញស្របតាមដំណើរការដែលបានកំណត់នៅក្នុងផ្នែក III នៃគោលការណ៍នេះ។

ការគិតថ្លៃសរុប៖ តម្លៃពេញលេញ និងដែលបានបង្កើតឡើងរបស់មន្ទីរពេទ្យអង្គការជាសមាជិកសម្រាប់ការថែទាំវេជ្ជសាស្ត្រ ដែលមន្ទីរពេទ្យអង្គការជាសមាជិកតែងតែគិតថ្លៃពីអ្នកជំងឺដោយស្មើភាពគ្នា មុនពេលអនុវត្តប្រាក់ឧបត្ថម្ភតាមកិច្ចសន្យា ការបញ្ចុះតម្លៃ ឬការកាត់កងណាមួយ។

អ្នករស់នៅរដ្ឋ Maine៖ បុគ្គលដែលរស់នៅក្នុងរដ្ឋ Maine ដោយមានចេតនាស្នាក់នៅក្នុងរដ្ឋដោយគ្មានកំណត់ ឬអ្នកដែលចូលមកក្នុងរដ្ឋដោយមានការប្តេជ្ញាចិត្តការងារអចិន្ត្រៃយ៍ បណ្តោះអាសន្ន តាមរដូវកាល ឬការងារផ្សេងទៀត ឬអ្នកដែលកំពុងស្វែងរកការងារ។ អ្នករស់នៅរដ្ឋ Maine មិនរួមបញ្ចូលបុគ្គលដែលនៅក្នុងរដ្ឋជាបណ្តោះអាសន្នក្នុងនាមជាអ្នកទេសចរ ឬអ្នកទស្សនាឡើយ។

ប្រាក់ចំណូល៖ ប្រាក់ចំណូលសរុបដែលបានកែសម្រួលកែប្រែ (MAGI)៖ វិធីសាស្ត្រដែលប្រើដើម្បីគណនាប្រាក់ចំណូលសរុបស្របតាម 42 CFR 435.603(e) សម្រាប់គោលបំណងនៃការកំណត់សិទ្ធិទទួលបានសម្រាប់ការថែទាំដោយឥតគិតថ្លៃ ឬមានការបញ្ចុះតម្លៃ។

សិទ្ធិទទួលបានអាចត្រូវបានគណនាដោយ៖

(1) គុណនឹង 4 នូវប្រាក់ចំណូលគ្រួសាររបស់អ្នកជំងឺសម្រាប់រយៈពេល 3 ខែមុនការកំណត់សិទ្ធិទទួលបាន ឬ

(2) ប្រើប្រាស់ប្រាក់ចំណូលគ្រួសារពិតប្រាកដរបស់អ្នកជំងឺសម្រាប់រយៈពេល 12 ខែមុនការកំណត់សិទ្ធិទទួលបាន

ការថែទាំចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ៖ សេវាកម្ម ឬការផ្គត់ផ្គង់វេជ្ជសាស្ត្រ ដែល៖

1. ត្រូវបានបញ្ជាដោយគ្រូពេទ្យ ហើយសមស្រប និងចាំបាច់សម្រាប់រោគសញ្ញា ការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ ឬការព្យាបាលស្ថានភាពសុខភាពផ្លូវកាយ ឬផ្លូវចិត្ត
2. ត្រូវបានផ្តល់ជូនសម្រាប់ការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ ឬការថែទាំ និងការព្យាបាលដោយផ្ទាល់នៃស្ថានភាពសុខភាពផ្លូវកាយ ឬផ្លូវចិត្ត
3. បំពេញតាមស្តង់ដានៃការអនុវត្តវេជ្ជសាស្ត្រល្អនៅក្នុងសហគមន៍វេជ្ជសាស្ត្រ និងសុខភាពផ្លូវចិត្តក្នុងតំបន់សេវាកម្ម
4. មិនមែនជាចម្បងសម្រាប់ភាពងាយស្រួលរបស់អ្នកជំងឺ ឬអ្នកផ្តល់សេវាទេ និង
5. ជាកម្រិតសមស្របបំផុត ឬការផ្គត់ផ្គង់សេវាកម្មដែលអាចផ្តល់ជូនដោយសុវត្ថិភាព ឬនៅពេលចាំបាច់ ដូចដែលបានកំណត់ដោយការពិនិត្យឡើងវិញនូវដំណើរការប្រើប្រាស់។

ច្បាប់ចម្លងដែលបានបោះពុម្ពគឺសម្រាប់តែជាឯកសារយោងប៉ុណ្ណោះ។
សូមយោងទៅលើច្បាប់ចម្លងអេឡិចត្រូនិកសម្រាប់កំណែចុងក្រោយបំផុត។

ប្រាក់ចំណូលសរុបដែលបានកែសម្រួលកែប្រែ (MAGI)៖
វិធីសាស្ត្រដែលប្រើដើម្បីគណនាប្រាក់ចំណូលសរុបសម្រាប់គោលបំណងនៃការកំណត់សិទ្ធិទទួលបានសម្រាប់ការថែទាំដោយឥតគិតថ្លៃ ឬមានការបញ្ចុះតម្លៃ។

ផ្ទះដែលមាន ក្រួសារច្រើន៖ ប្រសិនបើផ្ទះមួយមានច្រើនជាងមួយក្រួសារ និង/ឬបុគ្គលដែលមិនពាក់ព័ន្ធច្រើនជាងម្នាក់ គោលការណ៍ណែនាំប្រាក់ចំណូលត្រូវបានអនុវត្តដាច់ដោយឡែកពីគ្នាសម្រាប់ក្រួសារ និង/ឬបុគ្គលដែលមិនពាក់ព័ន្ធនីមួយៗ ហើយមិនមែនសម្រាប់ក្រួសារទាំងមូលនោះទេ។

គោលបំណង
គោលការណ៍នេះដោះស្រាយការថែទាំដោយឥតគិតថ្លៃ និងតម្លៃបញ្ចុះ និងគាំទ្រដល់ការប្តេជ្ញាចិត្តរបស់ Northern Light Health ក្នុងការផ្តល់នូវលទ្ធភាពទទួលបានការថែទាំសុខភាពដែលមានតម្លៃសមរម្យ និងមានគុណភាពខ្ពស់ ក្នុងលក្ខណៈទទួលខុសត្រូវផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុ។ ការផ្តល់ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុគឺមានភាពស៊ីសង្វាក់គ្នា សមស្រប និងមានសារៈសំខាន់ដើម្បីបំពេញបេសកកម្ម ចក្ខុវិស័យ និងតម្លៃរបស់យើង។

គោលការណ៍
ដើម្បីលើកកម្ពស់សុខភាព និងសុខុមាលភាពរបស់សហគមន៍ដែលត្រូវបានបម្រើ បុគ្គលដែលគ្មានការធានារ៉ាប់រង ឬមានការធានារ៉ាប់រងមិនគ្រប់គ្រាន់ ដែលមានធនធានហិរញ្ញវត្ថុមានកំណត់ ដែលមិនមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់កម្មវិធីសិទ្ធិទទួលបានផ្សេងៗ នឹងមានសិទ្ធិដាក់ពាក្យសុំការថែទាំសុខភាពដោយឥតគិតថ្លៃ ឬមានការបញ្ចុះតម្លៃដោយផ្អែកលើលក្ខណៈវិនិច្ឆ័យដែលបានបង្កើតឡើង ដូចដែលបានរៀបរាប់នៅក្នុងគោលការណ៍នេះ។ គោលបំណងគឺដើម្បីធានាថាជំនួយហិរញ្ញវត្ថុត្រូវបានផ្តល់ជូនដល់អ្នកដែលកំពុងខ្វះខាត និងមានលទ្ធភាពបង់ប្រាក់តិចបំផុត។

Northern Light Health រក្សាគោលការណ៍ចេញវិក្កយបត្រ និងការប្រមូលប្រាក់ដោយឡែកពីគ្នា (គោលការណ៍ប្រព័ន្ធ 16-009៖ វិក្កយបត្រ និងការប្រមូលប្រាក់សម្រាប់សេវាកម្មមន្ទីរពេទ្យ Northern Light Health) ដែលពិពណ៌នាអំពីសកម្មភាពដែល Northern Light Health អាចធ្វើក្នុងករណីមិនមានការបង់ប្រាក់។

I. **ដែនកំណត់**
   A. គោលការណ៍នេះអនុវត្តចំពោះ៖
      1. អ្នករស់នៅរដ្ឋ Maine ដែលទទួលការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់ និងការថែទាំចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រផ្សេងទៀត ដូចដែលបានកំណត់ដោយការវិនិច្ឆ័យគ្លីនិករបស់អ្នកផ្តល់សេវា ដោយមិនគិតពីស្ថានភាពហិរញ្ញវត្ថុរបស់អ្នកជំងឺ និងអ្នកដែលបំពេញតាមតម្រូវការនៅក្នុងផ្នែក II។
      2. បុគ្គល ដោយមិនគិតពីការស្នាក់នៅ ដែលស្វែងរកការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់ និងអ្នកដែលបំពេញតាមតម្រូវការនៅក្នុងផ្នែក II។

   B. ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុមិនៈ
      1. ផ្តល់ការធានារ៉ាប់រងសុខភាព
      2. ដើរតួជាការជំនួស ឬការបន្ថែមសម្រាប់ការធានារ៉ាប់រងសុខភាព
      3. ធានាអត្ថប្រយោជន៍

ច្បាប់ចម្លងដែលបានបោះពុម្ពគឺសម្រាប់តែជាឯកសារយោងប៉ុណ្ណោះ។
សូមយោងទៅលើច្បាប់ចម្លងអេឡិចត្រូនិកសម្រាប់កំណែចុងក្រោយបំផុត។

4. រ៉ាប់រងលើអ្នកផ្តល់ការថែទាំវេជ្ជសាស្ត្រដែលមិនមែនជារបស់ Northern Light Health (ភាគីទីបី)
5. រារាំងការបង់ប្រាក់រួមគ្នាអប្បបរមាដែលតម្រូវដោយបទប្បញ្ញត្តិ ឬសម្រាប់ហេតុផលគ្លីនិក (ឧទាហរណ៍ កម្មវិធីអន្តរាគមន៍អ្នកវាយដំ កម្មវិធីព្យាបាលគ្រឿងញៀន)
6. រ៉ាប់រងលើការវះកាត់កែសម្ផស្សតាមជម្រើស។

II. **សិទ្ធិទទួលបានសម្រាប់ការថែទាំដោយឥតគិតថ្លៃ ឬបញ្ចុះតម្លៃ**

A. **ទីតាំងសកម្មរបស់ NHSC (អង្គភាពសេវាសុខភាពជាតិ)[1] (មន្ទីរពេទ្យចូលដំណើរការសំខាន់ៗដែលបានកំណត់ (CAH) និងគ្លីនិកសុខភាពជនបទ (RHC))**

i. ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុសម្រាប់ការថែទាំថាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រមានផ្តល់ជូនសម្រាប់អ្នករស់នៅរដ្ឋ Maine ដែល៖
- មិនមានការធានារ៉ាប់រងសុខភាព ឬមានការធានារ៉ាប់រងដែលបង់ត្រឹមតែផ្នែកណាមួយនៃវិក្កយបត្រ
  និង
- បំពេញតាមលក្ខណៈវិនិច្ឆ័យប្រាក់ចំណូលដែលបានកំណត់ខាងក្រោម។

ii. ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុសម្រាប់ការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់មានផ្តល់ជូនសម្រាប់អ្នករស់នៅរដ្ឋ Maine និងអ្នកមិនរស់នៅរដ្ឋ Maine ដែល៖
- មិនមានការធានារ៉ាប់រងសុខភាព ឬមានការរ៉ាប់រងដែលបង់ត្រឹមតែផ្នែកណាមួយនៃវិក្កយបត្រ
  និង
- បំពេញតាមលក្ខណៈវិនិច្ឆ័យប្រាក់ចំណូលដែលបានកំណត់ខាងក្រោម។

មន្ទីរពេទ្យអង្គការជាសមាជិកនៃ Northern Light Health ផ្តល់ ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ/ការថែទាំដោយឥតគិតថ្លៃ 100%
ដោយផ្អែកលើលក្ខណៈវិនិច្ឆ័យដូចដែលបានកំណត់ខាងក្រោម៖
- ប្រាក់ចំណូលសរុបគឺទាបជាង ឬស្មើនឹង 200% នៃ FPL (កម្រិតភាពក្រីក្រសហព័ន្ធ) គណនាដោយប្រើវិធីសាស្ត្រប្រាក់ចំណូលសរុបដែលបានកែសម្រួលកែប្រែ (MAGI) និងស្ថិតក្រោមការអនុម័ត។
- អ្នកជំងឺគឺជាអ្នករស់នៅរដ្ឋ Maine។
- អ្នកមិនរស់នៅរដ្ឋ Maine ដែលស្វែងរកការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់។
- សម្រាប់សេវាកម្ម ឬការផ្គត់ផ្គង់ដែលចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ។

មន្ទីរពេទ្យអង្គការជាសមាជិកនៃ Northern Light Health ផ្តល់នូវគម្រោងបង់ប្រាក់ប្រចាំខែផ្អែកលើប្រាក់ចំណូល ដែលមិនឱ្យលើសពី 4% នៃប្រាក់ចំណូលគ្រួសារប្រចាំខែរបស់អ្នកជំងឺ ដែលមិនត្រូវបានលើកលែងពីការរឹបអូស ឬការកាត់ប្រាក់ក្រោមច្បាប់រដ្ឋ Maine ដោយផ្អែកលើលក្ខណៈវិនិច្ឆ័យដូចដែលបានកំណត់ខាងក្រោម៖

[1] ក្រុមការងារសេវាសុខភាពជាតិ (National Health Service Corps - NHSC) ជួយក្តងការសងប្រាក់កម្ចីសម្រាប់អ្នកជំនាញផ្នែកថែទាំសុខភាពដែលមានសមត្ថភាព ដែលកំពុងបំពេញការងារនៅក្នុងគ្លីនិកសុខភាពជនបទ និងមន្ទីរពេទ្យផ្តល់សេវាថែទាំថាំបាច់។

ច្បាប់ចម្លងដែលបានបោះពុម្ពគឺសម្រាប់តែជាឯកសារយោងប៉ុណ្ណោះ។
សូមយោងទៅលើច្បាប់ចម្លងអេឡិចត្រូនិកសម្រាប់កំណែចុងក្រោយបំផុត។

- ប្រាក់ចំណូលសរុបមិនលើសពី 400% នៃ FPL (កម្រិតភាពក្រីក្រសហព័ន្ធ) គណនាដោយប្រើវិធីសាស្ត្រប្រាក់ចំណូលសរុបដែលបានកែសម្រួលកែប្រែ (MAGI) និងស្ថិតក្រោមការអនុម័ត។
- អ្នកជំងឺគឺជាអ្នករស់នៅរដ្ឋ Maine។
- អ្នកមិនរស់នៅរដ្ឋ Maine ដែលស្វែងរកការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់។
- សម្រាប់សេវាកម្ម ឬការផ្គត់ផ្គង់ដែលចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ។

iii. គ្មានបុគ្គលណាដែលមានសិទ្ធិទទួលបានជំនួយហិរញ្ញវត្ថុនឹងត្រូវបានគិតថ្លៃច្រើនជាង AGB (ចំនួនទឹកប្រាក់ដែលគិតថ្លៃជាទូទៅ) ដែលបានគណនាសម្រាប់ការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់ ឬការថែទាំចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រផ្សេងទៀតឡើយ។

iv. អ្នកជំងឺនឹងត្រូវបានជួយ និងលើកទឹកចិត្តឱ្យដាក់ពាក្យសុំការជានារ៉ាប់រងដែលអាចចូលដំណើរការបាន/MaineCare និង/ឬឱកាសពីភាគីទីបី។

B. **ទីតាំងផ្សេងទៀតទាំងអស់**

i. ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុសម្រាប់<u>ការថែទាំចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ</u>មានផ្តល់ជូនសម្រាប់អ្នករស់នៅរដ្ឋ Maine ដែល៖

- មិនមានការជានារ៉ាប់រងសុខភាព ឬមានការរ៉ាប់រងដែលបង់ត្រឹមតែផ្នែកណាមួយនៃវិក្កយបត្រ
  និង
- បំពេញតាមលក្ខណៈវិនិច្ឆ័យប្រាក់ចំណូលដែលបានកំណត់ខាងក្រោម។

ii. ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុសម្រាប់<u>ការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់</u>មានផ្តល់ជូនសម្រាប់អ្នករស់នៅរដ្ឋ Maine <u>និង</u>អ្នកមិនរស់នៅរដ្ឋ Maine ដែល៖

- មិនមានការជានារ៉ាប់រងសុខភាព ឬមានការរ៉ាប់រងដែលបង់ត្រឹមតែផ្នែកណាមួយនៃវិក្កយបត្រ
  និង
- បំពេញតាមលក្ខណៈវិនិច្ឆ័យប្រាក់ចំណូលដែលបានកំណត់ខាងក្រោម។

មន្ទីរពេទ្យអង្គការជាសមាជិកនៃ Northern Light Health ផ្តល់ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ/ការថែទាំដោយឥតគិតថ្លៃ 100% ដោយផ្អែកលើលក្ខណៈវិនិច្ឆ័យដូចដែលបានកំណត់ខាងក្រោម៖

- ប្រាក់ចំណូលសរុបគឺទាបជាង 200% នៃ FPL (កម្រិតភាពក្រីក្រសហព័ន្ធ) គណនាដោយប្រើប្រាក់ចំណូលសរុបដែលបានកែសម្រួលកែប្រែ (MAGI) និងស្ថិតក្រោមការអនុម័ត

- អ្នកជំងឺគឺជាអ្នករស់នៅរដ្ឋ Maine
- អ្នកមិនមែនអ្នករស់នៅរដ្ឋ Maine ដែលស្វែងរកការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់
- សម្រាប់សេវាកម្ម ឬការផ្គត់ផ្គង់ដែលចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ
- ប្រភពអ្នកបង់ប្រាក់ភាគីទីបីទាំងអស់ត្រូវបានស៊ើបអង្កេត

មន្ទីរពេទ្យអង្គការជាសមាជិកនៃ Northern Light Health ផ្តល់នូវគម្រោងបង់ប្រាក់ប្រចាំខែផ្អែកលើប្រាក់ចំណូល (មិនឱ្យលើសពី 4% នៃប្រាក់ចំណូលប្រចាំខែរបស់បុគ្គល) ដោយផ្អែកលើលក្ខណៈវិនិច្ឆ័យដូចដែលបានកំណត់ខាងក្រោម៖

ច្បាប់ចម្លងដែលបានបោះពុម្ពគឺសម្រាប់តែជាឯកសារយោងប៉ុណ្ណោះ។
សូមយោងទៅលើច្បាប់ចម្លងអេឡិចត្រូនិកសម្រាប់កំណែចុងក្រោយបំផុត។

- ប្រាក់ចំណូលសរុបមិនលើសពី 400% នៃ FPL (កម្រិតភាពក្រីក្រសហព័ន្ធ) គណនាដោយប្រើវិធីសាស្ត្រប្រាក់ចំណូលសរុបដែលបានកែសម្រួលកែប្រែ (MAGI) និងស្ថិតក្រោមការអនុម័ត
- អ្នកជំងឺគឺជាអ្នករស់នៅរដ្ឋ Maine
- អ្នកមិនមែនអ្នករស់នៅរដ្ឋ Maine ដែលស្វែងរកការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់
- សម្រាប់សេវាកម្ម ឬការផ្គត់ផ្គង់ដែលចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ
- ប្រភពទូទាត់ពីភាគីទីបីទាំងអស់ត្រូវបានប្រើប្រាស់អស់ហើយ

iii. គ្មានបុគ្គលណាដែលមានសិទ្ធិទទួលបានជំនួយហិរញ្ញវត្ថុនឹងត្រូវបានគិតថ្លៃច្រើនជាង AGB (ចំនួនទឹកប្រាក់ដែលគិតថ្លៃជាទូទៅ) ដែលបានគណនាសម្រាប់ការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់ ឬការថែទាំចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រផ្សេងទៀតឡើយ។

នីតិវិធី៖

I. **ការកំណត់អត្តសញ្ញាណអ្នកជំងឺដែលអាចមានសិទ្ធិទទួលបាន**

A. នៅពេលដែលអាចធ្វើទៅបាន មុនពេលកាលបរិច្ឆេទសេវាកម្មរបស់អ្នកជំងឺ មន្ទីរពេទ្យអង្គការជាសមាជិកនៃ Northern Light Health នឹងធ្វើការសម្ភាសមុនពេលចូលសម្រាកពេទ្យជាមួយអ្នកជំងឺ អ្នកធានា និង/ឬអ្នកតំណាងស្របច្បាប់របស់គាត់។ នៅពេលដែលការសម្ភាសន៍មុនពេលចូលសម្រាកពេទ្យមិនអាចធ្វើទៅបាន មន្ទីរពេទ្យអង្គការជាសមាជិកនៃ Northern Light Health នឹងផ្តល់ការជូនដំណឹងជាលាយលក្ខណ៍អក្សរអំពីភាពអាចរកបាននៃជំនួយហិរញ្ញវត្ថុដូចដែលបានរៀបរាប់ខាងក្រោម៖

a. **សេវាកម្មអ្នកជំងឺស្នាក់ព្យាបាល** –
ការជូនដំណឹងជាលាយលក្ខណ៍អក្សរត្រូវតែផ្តល់ជូននៅពេលចូលសម្រាកពេទ្យ ឬក្នុងករណីចូលសម្រាកពេទ្យសង្គ្រោះបន្ទាន់ មុនពេលអ្នកជំងឺចេញពីមន្ទីរពេទ្យ។
   i. ក្នុងករណីចូលសម្រាកពេទ្យសង្គ្រោះបន្ទាន់ ការវាយតម្លៃរបស់ Northern Light Health លើជម្រើសនៃការបង់ប្រាក់មិនគួរធ្វើឡើងរហូតទាល់តែការថែទាំវេជ្ជសាស្ត្រដែលត្រូវការត្រូវបានផ្តល់ជូន។

b. **សេវាកម្មអ្នកជំងឺមិនស្នាក់ព្យាបាល** – ការជូនដំណឹងជាលាយលក្ខណ៍អក្សរត្រូវតែផ្តល់ជូននៅពេលដែលសេវាកម្មត្រូវបានផ្តល់ និង/ឬរួមបញ្ចូលជាមួយវិក្កយបត្ររបស់អ្នកជំងឺ។

1. នៅពេលសម្ភាសន៍អ្នកជំងឺដំបូង ព័ត៌មានខាងក្រោមគួរតែត្រូវបានប្រមូល៖
   a. ទិន្នន័យប្រជាសាស្ត្រតាមទម្លាប់ និងទូលំទូលាយ និង
   b. ព័ត៌មានពេញលេញទាក់ទងនឹងការធានារ៉ាប់រងភាគីទីបីដែលមានស្រាប់ទាំងអស់។

B. អ្នកជំងឺទាំងអស់នឹងត្រូវបានផ្តល់ឱកាសក្នុងការដាក់ពាក្យសុំជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ។ នៅពេលដែលអ្នកជំងឺស្នើសុំជំនួយហិរញ្ញវត្ថុបន្ទាប់ពីចាកចេញពីកន្លែងផ្តល់សេវា អ្នកតំណាងគណនីអ្នកជំងឺនឹងផ្តល់ការណែនាំដើម្បីចូលប្រើប្រាស់ពាក្យសុំជំនួយហិរញ្ញវត្ថុតាមអនឡាញ ដល់អ្នកជំងឺ/អ្នកអាណាព្យាបាលដើម្បីបំពេញ។

a. ក្នុងករណីអ្នកជំងឺ/អ្នកអាណាព្យាបាលបញ្ជាក់ថាពួកគេមិនមានសេវាតាមអនឡាញ ឬពួកគេស្នើសុំច្បាប់ចម្លងជាក្រដាស អ្នកតំណាងគណនីអ្នកជំងឺនឹងផ្ញើពាក្យសុំជំនួយហិរញ្ញវត្ថុតាមប្រៃសណីយ៍ទៅ អ្នកជំងឺ/អ្នកអាណាព្យាបាលដើម្បីបំពេញ។

ច្បាប់ចម្លងដែលបានបោះពុម្ពគឺសម្រាប់តែជាឯកសារយោងប៉ុណ្ណោះ។
សូមយោងទៅលើច្បាប់ចម្លងអេឡិចត្រូនិកសម្រាប់កំណែចុងក្រោយបំផុត។

C. ការកំណត់អត្តសញ្ញាណអ្នកជំងឺដែលអាចមានសិទ្ធិទទួលបាន អាចធ្វើឡើងនៅពេលណាក៏បានក្នុងអំឡុងពេលនៃការដាក់ពាក្យសុំ។

D. អ្នកប្រឹក្សាហិរញ្ញវត្ថុ ជាទូទៅមានវត្តមានក្នុងអំឡុងពេលម៉ោងធ្វើការធម្មតា ដើម្បីផ្តល់សេវាកម្មខាងក្រោម៖
   1. កំណត់ប្រភពនៃការបង់ប្រាក់ដែលអាចមាន ដូចជាការធានារ៉ាប់រងការទទួលខុសត្រូវលើគ្រោះថ្នាក់ ឬ COBRA (កម្មវិធីបន្តការធានារ៉ាប់រងសុខភាព)។
   2. ពិនិត្យអ្នកជំងឺសម្រាប់ការរ៉ាប់រងដែលអាចមានក្រោមកម្មវិធីជំនួយរបស់រដ្ឋ សហព័ន្ធ ឬមូលដ្ឋាន រួមទាំងការថែទាំដោយឥតគិតថ្លៃរបស់មន្ទីរពេទ្យអង្គការជាសមាជិក។
   3. ជួយអ្នកជំងឺក្នុងការដាក់ពាក្យសុំការធានារ៉ាប់រងសុខភាពដែលឧបត្ថម្ភដោយសហព័ន្ធ ឬរដ្ឋ និងកម្មវិធីថែទាំដោយឥតគិតថ្លៃ។
   4. ពិភាក្សាអំពីសំណួរហិរញ្ញវត្ថុណាមួយ។
   5. បង្កើតការរៀបចំការបង់ប្រាក់។
   6. ផ្តល់ការជំនាន់ប្រមាណតម្លៃ។
   7. ផ្តល់ជូនអ្នកជំងឺនូវរិក្ខយបត្រលម្អិតតាមមុខទំនិញនៅពេលមានការស្នើសុំ។

E. មន្ទីរពេទ្យអង្គការជាសមាជិកនៃ Northern Light Health អាចពឹងផ្អែកលើព័ត៌មានដែលទទួលបានពីប្រភពផ្សេងទៀត ដើម្បីកំណត់ថាតើបុគ្គលនោះមានសិទ្ធិទទួលបានជំនួយដែរឬទេ។

II. សេចក្តីជូនដំណឹងអំពីសេវាកម្មដែលមិនត្រូវបានរ៉ាប់រង

A. មុនពេលផ្តល់សេវាវេជ្ជសាស្ត្រ ការព្យាបាល នីតិវិធី ឬការធ្វើតេស្តណាមួយដែលមិនត្រូវបានរ៉ាប់រងក្រោមគោលការណ៍ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុនេះ មន្ទីរពេទ្យត្រូវផ្តល់ឱ្យអ្នកជំងឺនូវសេចក្តីជូនដំណឹងជាលាយលក្ខណ៍អក្សរជាមុនថាសេវាកម្មទាំងនោះមិនត្រូវបានរ៉ាប់រងទេ។

B. មន្ទីរពេទ្យមិនត្រូវគិតប្រាក់ពីអ្នកជំងឺសម្រាប់សេវាកម្មណាមួយឡើយ ប្រសិនបើសេចក្តីជូនដំណឹងជាមុនអំពីការមិនរ៉ាប់រងមិនត្រូវបានផ្តល់ជូនទេ។
ការចេញវិក្កយបត្រទៅក្រុមហ៊ុនធានារ៉ាប់រងសុខភាពរបស់អ្នកជំងឺសម្រាប់សេវាកម្មបែបនេះត្រូវបានអនុញ្ញាតនៅកន្លែងដែលអាចអនុវត្តបាន។

III. វិធានការក្នុងការផ្សព្វផ្សាយគោលការណ៍ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុឱ្យបានទូលំទូលាយនៅក្នុងសហគមន៍

Northern Light Health និងអង្គការសមាជិករបស់ខ្លួននឹងគោរពតាមច្បាប់ វិធាន និងបទប្បញ្ញត្តិដែលពាក់ព័ន្ធទាំងអស់ទាក់ទងនឹងការជូនដំណឹងដល់អ្នកជំងឺអំពីជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ រួមមានដូចខាងក្រោម៖

A. ស្លាកសញ្ញាដែលបានបង្ហោះ និងការជូនដំណឹងបុគ្គលដែលមានព័ត៌មានអំពីភាពអាចរកបាននៃការថែទាំដោយឥតគិតថ្លៃ ឬជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ មានទីតាំងនៅតំបន់សាធារណៈសំខាន់ៗនៃមន្ទីរពេទ្យអង្គការជាសមាជិក
រួមមានជាអាទិ៍ចំពោះកន្លែងខាងក្រោម៖ ការចុះឈ្មោះកណ្តាល/ការចូលដំណើរការរបស់អ្នកជំងឺ តំបន់រង់ចាំបន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់ ទីតាំងគ្លីនិក បន្ទប់រង់ចាំនៃការអនុវត្តរបស់គ្រូពេទ្យដែលធ្វើការនៅមន្ទីរពេទ្យអង្គការជាសមាជិក ទីតាំងអ្នកប្រឹក្សាហិរញ្ញវត្ថុ និងការិយាល័យអាជីវកម្ម។

ច្បាប់ចម្លងដែលបានបោះពុម្ពគឺសម្រាប់តែជាឯកសារយោងប៉ុណ្ណោះ។
សូមយោងទៅលើច្បាប់ចម្លងអេឡិចត្រូនិកសម្រាប់កំណែចុងក្រោយបំផុត។

B. ច្បាប់ចម្លងជាក្រដាសនៃគោលការណ៍នេះ ពាក្យសុំជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ និងសេចក្តីសង្ខេបជាភាសាសាមញ្ញ នឹងមានផ្តល់ជូននៅទីតាំងដែលបានរាយបញ្ជីក្នុងចំណុច (A) ខាងលើ ហើយនឹងត្រូវបានផ្តល់ជូនអ្នកជំងឺជាផ្នែកនៃដំណើរការចូលសម្រាកពេទ្យ ឬចេញពីមន្ទីរពេទ្យ។

C. ព័ត៌មាន ដូចជាឱកប័ណ្ណ នឹងត្រូវបានរួមបញ្ចូលនៅក្នុងថតសេវាកម្ម/ព័ត៌មានអ្នកជំងឺ និង/ឬនៅតំបន់ចូលសម្រាកពេទ្យរបស់អ្នកជំងឺ និងតាមការស្នើសុំតាមរយៈទូរសព្ទ អ៊ីនធឺណិត ឬដោយផ្ទាល់។

D. សេចក្តីជូនដំណឹងដ៏ច្បាស់លាស់មួយទាក់ទងនឹងភាពអាចរកបាននៃជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ រួមទាំងលេខទូរសព្ទនៃការិយាល័យ ឬផ្នែករបស់មន្ទីរពេទ្យអង្គការជាសមាជិក ដែលអាចផ្តល់ព័ត៌មានអំពីគោលការណ៍នេះ និងដំណើរការពាក្យសុំជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ ព្រមទាំង URL ឬអាសយដ្ឋានគេហទំព័រដែលអាចរកឃើញច្បាប់ចម្លងនៃគោលការណ៍នេះ ពាក្យសុំជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ និងសេចក្តីសង្ខេបជាភាសាសាមញ្ញ នឹងត្រូវបានរួមបញ្ចូលនៅលើរបាយការណ៍វិក្កយបត្រទាំងអស់។ របាយការណ៍វិក្កយបត្រក៏នឹងរួមបញ្ចូលព័ត៌មានស្តីពីដំណើរការសម្រាប់ការតវ៉ាលើការគិតថ្លៃផងដែរ។

E. រាល់ព័ត៌មានសាធារណៈ និង/ឬទម្រង់បែបបទទាំងអស់ទាក់ទងនឹងការផ្តល់ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ រួមមានជាអាទិ៍ចំពោះ គោលការណ៍នេះ ពាក្យសុំជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ និងសេចក្តីសង្ខេបជាភាសាសាមញ្ញនៃគោលការណ៍ នឹងប្រើប្រាស់ភាសាដែលសមស្របសម្រាប់តំបន់សេវាកម្មរបស់កន្លែងផ្តល់សេវា។ ព័ត៌មានសាធារណៈ ទម្រង់បែបបទ និង/ឬស្លាកសញ្ញា នឹងត្រូវបានបកប្រែសម្រាប់ប្រជាជនដែលមានជំនាញភាសាអង់គ្លេសមានកម្រិត។ ការបកប្រែទាំងនេះនឹងត្រូវបានផ្តល់ជូនជាភាសាផ្សេងក្រៅពីភាសាអង់គ្លេសដែលនិយាយដោយមនុស្សយ៉ាងហោចណាស់ 1,000 នាក់ ឬ 5% (អាស្រ័យលើថាតើមួយណាតិចជាង) នៃសហគមន៍ដែលត្រូវបានបម្រើដោយមន្ទីរពេទ្យអង្គការជាសមាជិក។

F. ពាក្យសុំជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ ការណែនាំ សេចក្តីសង្ខេបជាភាសាសាមញ្ញ ព្រមទាំងគោលការណ៍ចេញវិក្កយបត្រ និងការប្រមូលប្រាក់ដោយឡែកពីគ្នា អាចចូលប្រើប្រាស់បានតាមរយៈ http://northernlighthealth.org/billing-help។

G. Northern Light Health នឹងខិតខំប្រឹងប្រែងសមស្របដើម្បីជូនដំណឹងដោយផ្ទាល់មាត់ដល់បុគ្គលណាមួយអំពីគោលការណ៍ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុរបស់មន្ទីរពេទ្យអង្គការជាសមាជិក និងអំពីរបៀបដើម្បីទទួលបានជំនួយជាមួយដំណើរការពាក្យសុំជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ យ៉ាងហោចណាស់ 30 ថ្ងៃមុនពេលចាប់ផ្តើម ECA (សកម្មភាពទារបំណុលមិនធម្មតា) ប្រឆាំងនឹងបុគ្គលនោះ។

H. ប្រសិនបើនៅពេលណាមួយក្នុងអំឡុងពេលនៃការដាក់ពាក្យសុំ អ្នកជំងឺបង្ហាញពីអសមត្ថភាពក្នុងការបង់ប្រាក់ អ្នកជំងឺនឹងត្រូវបានជូនដំណឹងអំពីភាពអាចរកបាននៃជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ ហើយនឹងត្រូវបានផ្តល់ជូននូវពាក្យសុំជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ។ ពាក្យសុំជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ និងការណែនាំអាចចូលប្រើប្រាស់បានតាមរយៈ http://northernlighthealth.org/billing-help។

ច្បាប់ចម្លងដែលបានបោះពុម្ពគឺសម្រាប់តែជាឯកសារយោងប៉ុណ្ណោះ។
សូមយោងទៅលើច្បាប់ចម្លងអេឡិចត្រូនិកសម្រាប់កំណែចុងក្រោយបំផុត។

IV. វិធីសាស្ត្រសម្រាប់ការដាក់ពាក្យសុំជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ

A. អ្នកជំងឺគួរតែទទួលបាន និងបំពេញពាក្យស្នើសុំជំនួយហិរញ្ញវត្ថុជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ ហើយផ្តល់ជូននូវទិន្នន័យ/ឯកសារគាំទ្រទាំងអស់ដែលតម្រូវ ដើម្បីផ្ទៀងផ្ទាត់សិទ្ធិទទួលបាន។ ប្រភេទនៃទិន្នន័យ/ឯកសារដែលតម្រូវសម្រាប់គាំទ្រពាក្យស្នើសុំជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ ត្រូវបានរាយបញ្ជីនៅក្នុងការណែនាំអំពីពាក្យស្នើសុំជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ។ Northern Light Health មិនតម្រូវឱ្យមានការបញ្ជាក់ជាសាក្សី លើពាក្យស្នើសុំ ឬឯកសារគាំទ្រណាមួយឡើយ។

B. សិទ្ធិទទួលបានដោយការសន្និដ្ឋាន – គឺជាការកំណត់ដែលអ្នកជំងឺត្រូវបានសន្និដ្ឋានថាមានសិទ្ធិទទួលបានជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ ដោយផ្អែកលើលក្ខខណ្ឌវិនិច្ឆ័យផ្អែកហិរញ្ញវត្ថុ និងប្រវត្តិ៖
   1. បុគ្គលមានសិទ្ធិទទួលបានកម្មវិធីរដ្ឋមួយចំនួន ដូចជា SNAP (កម្មវិធីជំនួយអាហារប៉ប៉ន) និង TANF (កម្មវិធីជំនួយបណ្តោះអាសន្នសម្រាប់គ្រួសារខ្វះខាត)
   2. បុគ្គលបច្ចុប្បន្នមានសិទ្ធិទទួលបាន Medicaid ប៉ុន្តែមិនមានសិទ្ធិនៅថ្ងៃដែលទទួលបានសេវានោះទេ
   3. បុគ្គលគ្មានទីលំនៅ
   4. បុគ្គលបានទទួលមរណភាព ហើយមិនមានមរតកដែលស្គាល់ថាអាចទូទាត់បំណុលមន្ទីរពេទ្យបាន
   5. បុគ្គលមានសិទ្ធិទទួលបានជំនួយពីរដ្ឋ ក្រោមច្បាប់ស្តីពីសំណងជនរងគ្រោះដោយអំពើហិង្សា ឬច្បាប់ស្តីពីសំណងជនរងគ្រោះដោយការរំលោភបំពានផ្លូវភេទ។

C. លិខិតផ្លូវការមួយនឹងត្រូវបានផ្ញើតាមប្រៃសណីយ៍ទៅកាន់អ្នកជំងឺ/អាណាព្យាបាល ដើម្បីជូនដំណឹងថា តើពាក្យស្នើសុំជំនួយហិរញ្ញវត្ថុត្រូវបានអនុញ្ញាត ឬបដិសេធ។ ក្នុងករណីមានការបដិសេធទាំងស្រុង ឬមួយផ្នែក លិខិតនោះនឹងរួមបញ្ចូល៖
   1. មូលហេតុជាក់លាក់សម្រាប់ការសម្រេចចិត្តនោះ និង
   2. សេចក្តីថ្លែងការណ៍ដែលបញ្ជាក់ថា អ្នកដាក់ពាក្យមានសិទ្ធិទទួលបានសវនាការជំនុំជម្រះដោយយុត្តិធម៌ ទាក់ទងនឹងការបដិសេធនោះ និង
   3. ការណែនាំអំពីវិធីសាស្ត្រក្នុងការស្នើសុំសវនាការជំនុំជម្រះដោយយុត្តិធម៌នោះ។

D. ពាក្យស្នើសុំជំនួយហិរញ្ញវត្ថុដែលត្រូវបានអនុញ្ញាតពីមន្ទីរពេទ្យអង្គការជាសមាជិករបស់ Northern Light Health នឹងត្រូវប្រើប្រាស់ដើម្បីកំណត់សិទ្ធិទទួលបានដោយការសន្និដ្ឋាន ដោយមន្ទីរពេទ្យអង្គការជាសមាជិករបស់ Northern Light Health ក្នុងរយៈពេលប្រាំមួយខែចាប់ពីកាលបរិច្ឆេទអនុញ្ញាត លើកលែងតែមានករណីណាមួយខាងក្រោមអនុវត្ត៖
   1. ការផ្តល់សេវាអ្នកជំងឺស្នាក់ព្យាបាលបន្តបន្ទាប់
   2. ការផ្លាស់ប្តូរប្រាក់ចំណូល
   3. ការផ្លាស់ប្តូរទំហំគ្រួសារ
   4. ការផ្លាស់ប្តូរស្ថានភាពការងារ
   5. អ្នកជំងឺបំពេញតាមលក្ខណៈវិនិច្ឆ័យនៃសិទ្ធិទទួលបាន Medicaid។

E. បុគ្គលអាចទាក់ទងមន្ទីរពេទ្យអង្គការជាសមាជិក Northern Light Health ណាមួយ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពីដំណើរការដាក់ពាក្យស្នើសុំជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ និងសម្រាប់ជំនួយជាមួយពាក្យស្នើសុំជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ។ បញ្ជីរាយនាមមន្ទីរពេទ្យអង្គការជាសមាជិក

ច្បាប់ចម្លងដែលបានបោះពុម្ពគឺសម្រាប់តែជាឯកសារយោងប៉ុណ្ណោះ។
សូមយោងទៅលើច្បាប់ចម្លងអេឡិចត្រូនិកសម្រាប់កំណែចុងក្រោយបំផុត។

និងព័ត៌មានទំនាក់ទំនងអាចរកបានតាមរយៈ: http://northernlighthealth.org/billing-help។

F. អ្នកជំងឺដែលកំពុងស្វែងរកការថែទាំវេជ្ជសាស្ត្រក្នុងគ្រាអាសន្ន៖ មន្ទីរពេទ្យអង្គការជាសមាជិកនៃ Northern Light Health នឹងផ្តល់ការថែទាំសម្រាប់ស្ថានភាពវេជ្ជសាស្ត្រក្នុងគ្រាអាសន្នដោយមិនរើសអើង (ក្នុងន័យនៃផ្នែកទី 1867 នៃច្បាប់ស្តីពីសន្តិសុខសង្គម (42 U.S.C 1395dd)) ដល់បុគ្គលទាំងឡាយ ដោយមិនគិតពីសិទ្ធិទទួលបានជំនួយរបស់ពួកគេក្រោមគោលការណ៍នេះ និងតាមការតម្រូវក្រោមច្បាប់ស្តីពីការព្យាបាលវេជ្ជសាស្ត្របន្ទាន់ និងការសម្រាលកូនសកម្ម ("EMTALA") ដូចដែលបានពិពណ៌នាបន្ថែមក្រោម គោលការណ៍ប្រព័ន្ធ 21-007 ច្បាប់ស្តីពីការព្យាបាលបន្ទាន់ និងការផ្ទេរ។ មន្ទីរពេទ្យអង្គការជាសមាជិកនៃ Northern Light Health នឹងមិនចូលរួមក្នុងសកម្មភាពដែលរារាំងបុគ្គលពីការស្វែងរកការថែទាំវេជ្ជសាស្ត្រក្នុងគ្រាអាសន្ននោះទេ ដូចជាការទាមទារឱ្យអ្នកជំងឺបង់ប្រាក់មុនពេលទទួលបានការព្យាបាលសម្រាប់ស្ថានភាពវេជ្ជសាស្ត្រសង្គ្រោះបន្ទាន់ ឬដោយការអនុញ្ញាតឱ្យមានសកម្មភាពទារបំណុលដែលរំខានដល់ការផ្តល់ស្ថានភាពវេជ្ជសាស្ត្រសង្គ្រោះបន្ទាន់ដោយគ្មានការរើសអើង។

V. សកម្មភាពទារបំណុលមិនធម្មតា (ECA)

A. **លក្ខខណ្ឌតម្រូវ ទូទៅ មុនពេលចាប់ផ្តើម ECA**
មន្ទីរពេទ្យអង្គការជាសមាជិកនៃ Northern Light Health មិនអាចចាប់ផ្តើម ECA (សកម្មភាពទារបំណុលមិនធម្មតា) ណាមួយបានឡើយ រយៈពេលយ៉ាងហោចណាស់ 120 ថ្ងៃ ចាប់ពីកាលបរិច្ឆេទដែលមន្ទីរពេទ្យអង្គការសមាជិកនៃ Northern Light Health បានផ្តល់វិក្កយបត្រដំបូងក្រោយការចេញពីមន្ទីរពេទ្យសម្រាប់ការថែទាំនោះ រហូតទាល់តែបុគ្គលនោះត្រូវបានជូនដំណឹងអំពី FAP (គោលការណ៍ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ)។ លើសពីនេះ មុនពេលចូលរួមក្នុង ECA (សកម្មភាពទារបំណុលមិនធម្មតា) ប្រឆាំងនឹងបុគ្គលណាមួយ មន្ទីរពេទ្យអង្គការសមាជិកនៃ Northern Light Health ត្រូវតែខិតខំប្រឹងប្រែងសមហេតុផលដើម្បីកំណត់ថា តើបុគ្គលនោះមានសិទ្ធិទទួលបានជំនួយហិរញ្ញវត្ថុក្រោម FAP (គោលការណ៍ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ) ស្របតាម **ផ្នែកទី 1** ខាងក្រោមដែរឬទេ។ ECA (សកម្មភាពទារបំណុលមិនធម្មតា) មិនអាចចូលរួមបានទេ ប្រសិនបើអ្នកជំងឺបានធ្វើការរៀបចំការទូទាត់ដែលពេញចិត្តជាមួយមន្ទីរពេទ្យអង្គការសមាជិក។ ជាចុងក្រោយ មុនពេលចាប់ផ្តើម ECA (សកម្មភាពទារបំណុលមិនធម្មតា) ណាមួយ VP of Finance (អនុប្រធានផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុ) ឬអ្នកដែលត្រូវបានចាត់តាំង ត្រូវតែសម្រេចចិត្តថា មន្ទីរពេទ្យអង្គការសមាជិកបានខិតខំប្រឹងប្រែងសមហេតុផលដើម្បីកំណត់ថា តើបុគ្គលនោះមានសិទ្ធិទទួលបាន FAP (គោលការណ៍ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ) ឬអត់ ហើយបានអនុលោមតាមគោលការណ៍ទារបំណុលរបស់ Northern Light Health។ ECA (សកម្មភាពទារបំណុលមិនធម្មតា) មិនអាចចាប់ផ្តើមបានឡើយ មុនពេលមានការសម្រេចចិត្តបែបនេះដោយ VP of Finance (អនុប្រធានផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុ) ឬអ្នកដែលត្រូវបានចាត់តាំង។

ច្បាប់ចម្លងដែលបានបោះពុម្ពគឺសម្រាប់តែជាឯកសារយោងប៉ុណ្ណោះ។
សូមយោងទៅលើច្បាប់ចម្លងអេឡិចត្រូនិកសម្រាប់កំណែចុងក្រោយបំផុត។

1. **ការឱកឪប្រឹងប្រែងសមហេតុផល**
   មន្ទីរពេទ្យនៃអង្គការសមាជិក Northern Light Health នឹងត្រូវបានចាត់ទុកថាបានធ្វើកិច្ចឱកឪប្រឹងប្រែងសមហេតុផលដើម្បីកំណត់ថាតើបុគ្គលម្នាក់មានសិទ្ធិទទួលបានជំនួយហិរញ្ញវត្ថុក្រោម FAP (គោលការណ៍ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ) ឬអត់ ប្រសិនបើមន្ទីរពេទ្យនៃអង្គការសមាជិក Northern Light Health មួយនោះ៖ (i) កំណត់ថាបុគ្គលនោះបំពេញតាមតម្រូវការសម្រាប់ការកំណត់សិទ្ធិទទួលបានដោយសន្មត ឬ (ii) ក្នុងរយៈពេល 15 ថ្ងៃបន្ទាប់ពីទទួលបានពាក្យសុំ ជូនដំណឹងដល់អ្នកដាក់ពាក្យសុំដើម្បីពន្យល់យ៉ាងច្បាស់អំពីព័ត៌មាន ឬឯកសារបន្ថែមណាដែលចាំបាច់ដើម្បីបំពេញពាក្យសុំនោះឱ្យបានពេញលេញ ឬ (iii) ក្នុងរយៈពេល 45 ថ្ងៃបន្ទាប់ពីទទួលបានពាក្យសុំជំនួយហិរញ្ញវត្ថុដែលបានបំពេញរួចរាល់ ផ្តល់ការជូនដំណឹងដល់បុគ្គលនោះអំពី FAP (គោលការណ៍ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ) និងដំណើរការរាល់ពាក្យសុំ FAP (គោលការណ៍ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ) ដែលដាក់ដោយបុគ្គលនោះ (មិនថាពាក្យសុំនោះពេញលេញ ឬមិនពេញលេញក៏ដោយ) ស្របតាមនីតិវិធីដូចខាងក្រោម។
   a. ដើម្បីធ្វើការកំណត់សិទ្ធិទទួលបានដោយការសន្និដ្ឋាន មន្ទីរពេទ្យនៃអង្គការសមាជិកត្រូវកំណត់ថាបុគ្គលនោះមានសិទ្ធិទទួលបានជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ ដោយផ្អែកលើព័ត៌មានក្រៅពីព័ត៌មានដែលបុគ្គលនោះបានផ្តល់ឱ្យ ឬផ្អែកលើការកំណត់សិទ្ធិទទួលបាន FAP (គោលការណ៍ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ) ពីមុន។ ប្រសិនបើបុគ្គលនោះត្រូវបានសន្និដ្ឋានថា មានសិទ្ធិទទួលបានជំនួយតិចជាងជំនួយដំច្រើនបំផុតដែលមានក្រោម FAP (គោលការណ៍ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ) មន្ទីរពេទ្យអង្គការសមាជិកត្រូវតែ៖
      i. ជូនដំណឹងដល់បុគ្គលនោះអំពីមូលដ្ឋានសម្រាប់ការសម្រេចចិត្ត និងរបៀបដាក់ពាក្យស្នើសុំជំនួយបន្ថែមដែលសប្បុរសជាងនេះក្រោម FAP (គោលការណ៍ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ)
      ii. ផ្តល់ពេលវេលាសមរម្យដល់បុគ្គលនោះ ដើម្បីដាក់ពាក្យស្នើសុំជំនួយដែលមានកម្រិតខ្ពស់ជាងនេះ មុនពេលចាប់ផ្តើម ECA (សកម្មភាពទារបំណុលមិនធម្មតា) និង
      iii. ប្រសិនបើបុគ្គលនោះដាក់ពាក្យស្នើសុំ FAP (គោលការណ៍ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ) ពេញលេញដែលស្វែងរកជំនួយបន្ថែមទៀត ក្នុងអំឡុងពេលដាក់ពាក្យ សូមអនុវត្តដំហានដែលបានពិពណ៌នានៅក្នុង **ផ្នែកទី 3** ខាងក្រោម។
   b. ដើម្បីផ្តល់ការជូនដំណឹងគ្រប់គ្រាន់ដល់បុគ្គលអំពី FAP (គោលការណ៍ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ) មន្ទីរពេទ្យអង្គការសមាជិកនៃ Northern Light Health ត្រូវតែអនុវត្តរាល់ចំណុចដូចខាងក្រោម៖
      i. ជូនដំណឹងដល់បុគ្គលអំពី FAP (គោលការណ៍ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ) តាមមធ្យោបាយ **<u>ទាំងអស់</u>** ដូចខាងក្រោម យ៉ាងហោចណាស់ 30 ថ្ងៃមុនពេលចាប់ផ្តើម ECA (សកម្មភាពទារបំណុលមិនធម្មតា) មួយ ឬច្រើន៖
         1. ផ្តល់ជូនបុគ្គលនោះនូវការជូនដំណឹងជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ ដែលបង្ហាញថាមានជំនួយហិរញ្ញវត្ថុសម្រាប់បុគ្គលដែលមានសិទ្ធិ កំណត់អត្តសញ្ញាណ ECA (សកម្មភាពទារបំណុលមិនធម្មតា) ដែលមន្ទីរពេទ្យអង្គការសមាជិកនៃ Northern Light Health មានបំណងប្រើប្រាស់ដើម្បីទារបំណុល និងបញ្ជាក់ពីកាលបរិច្ឆេទកំណត់ដែល ECA (សកម្មភាពទារបំណុលមិនធម្មតា) អាចចាប់ផ្តើមបាន ដែលកាលបរិច្ឆេទនោះគឺមិនមុន 30 ថ្ងៃ បន្ទាប់ពីកាលបរិច្ឆេទនៃការជូនដំណឹងជាលាយលក្ខណ៍អក្សរនោះទេ។
         2. ភ្ជាប់មកជាមួយនូវសេចក្តីសង្ខេបជាភាសាសាមញ្ញនៃ FAP (គោលការណ៍ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ) ជាមួយនឹងការជូនដំណឹងជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ។

ច្បាប់ចម្លងដែលបានបោះពុម្ពគឺសម្រាប់តែជាឯកសារយោងប៉ុណ្ណោះ។
សូមយោងទៅលើច្បាប់ចម្លងអេឡិចត្រូនិកសម្រាប់កំណែចុងក្រោយបំផុត។

3. ឱកាសដ៏ប្រឹងប្រែងសមហេតុផល ដើម្បីជូនដំណឹងដោយផ្ទាល់មាត់ដល់បុគ្គលនោះអំពី FAP (គោលការណ៍ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ) និងរបៀបដែលបុគ្គលនោះអាចទទួលបានជំនួយជាមួយដំណើរការ FAP (គោលការណ៍ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ)។

ii. ប្រសិនបើបុគ្គលនោះដាក់ពាក្យស្នើសុំ FAP (គោលការណ៍ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ) **មិនពេញលេញ**ក្នុងអំឡុងពេលដាក់ពាក្យ មន្ទីរពេទ្យអង្គការសមាជិកនៃ Northern Light Health នឹងអនុវត្តជំហានបន្ថែមខាងក្រោមដែលមានចែងក្នុង **ផ្នែកទី 2** ខាងក្រោម។

iii. ប្រសិនបើបុគ្គលនោះដាក់ពាក្យស្នើសុំ FAP (គោលការណ៍ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ) **ពេញលេញ**ក្នុងអំឡុងពេលដាក់ពាក្យ មន្ទីរពេទ្យអង្គការសមាជិកនៃ Northern Light Health នឹងអនុវត្តជំហានបន្ថែមខាងក្រោមដែលមានចែងក្នុង **ផ្នែកទី 3** ខាងក្រោម។

2. **នីតិវិធីបន្ថែមក្នុងករណីមានការដាក់ពាក្យស្នើសុំ FAP (គោលការណ៍ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ) មិនពេញលេញ**

a. បន្ថែមពីលើការអនុលោមតាមតម្រូវការជូនដំណឹងដែលបានពិពណ៌នានៅក្នុង **ផ្នែកទី 1** ខាងលើ មន្ទីរពេទ្យអង្គការសមាជិកនៃ Northern Light Health ត្រូវតែផ្តល់ការជូនដំណឹងដល់បុគ្គលនោះអំពីវិធីសាស្ត្រក្នុងការបំពេញពាក្យស្នើសុំ FAP (គោលការណ៍ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ) ក្នុងរយៈពេល 15 ថ្ងៃ បន្ទាប់ពីទទួលបានពាក្យស្នើសុំ FAP (គោលការណ៍ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ) មិនពេញលេញដែលបានដាក់ជូនក្នុងអំឡុងពេលដាក់ពាក្យ។ ព្រមទាំងផ្តល់ឱកាសសមហេតុផលដើម្បីបំពេញពាក្យស្នើសុំនោះក្នុងរយៈពេល 30 ថ្ងៃបន្ទាប់ពីទទួលបានពាក្យស្នើសុំមិនពេញលេញ។ ដើម្បីបំពេញតាមតម្រូវការទាំងនេះ មន្ទីរពេទ្យអង្គការសមាជិកនៃ Northern Light Health ត្រូវតែអនុវត្តរាល់ចំណុចដូចខាងក្រោម៖

i. មិនចាប់ផ្តើម ឬមិនចាត់វិធានការបន្ថែមលើ ECA (សកម្មភាពទារបំណុលមិនធម្មតា) ដែលបានចាប់ផ្តើមពីមុន។

ii. ផ្តល់ឱ្យបុគ្គលនោះនូវការជូនដំណឹងជាលាយលក្ខណ៍អក្សរក្នុងរយៈពេល 30 ថ្ងៃ ដែលមានព័ត៌មានដូចខាងក្រោម៖

- ការពិពណ៌នាអំពីព័ត៌មាន និង/ឬឯកសារក្រោម FAP (គោលការណ៍ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ) ឬទម្រង់ពាក្យស្នើសុំ FAP (គោលការណ៍ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ) ដែលត្រូវតែដាក់ជូនដើម្បីបំពេញពាក្យស្នើសុំ FAP (គោលការណ៍ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ)។
- ព័ត៌មានទំនាក់ទំនង រួមទាំងលេខទូរសព្ទ និងទីតាំងជាក់ស្តែងនៃ៖ (i) ការិយាល័យ ឬនាយកដ្ឋាននៃមន្ទីរពេទ្យអង្គការសមាជិកដែលអាចផ្តល់ព័ត៌មានអំពី FAP (គោលការណ៍ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ) និង (ii) ទាំង (a) ការិយាល័យ ឬនាយកដ្ឋាននៃមន្ទីរពេទ្យអង្គការសមាជិកដែលអាចផ្តល់ជំនួយក្នុងដំណើរការដាក់ពាក្យស្នើសុំ FAP (គោលការណ៍ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ) ឬ (b) អង្គការមិនរកប្រាក់ចំណេញ ឬទីភ្នាក់ងាររដ្ឋាភិបាលយ៉ាងហោចណាស់មួយ ដែលមន្ទីរពេទ្យអង្គការសមាជិកបានកំណត់ថាជាប្រភពជំនួយដែលមានសម្រាប់ពាក្យស្នើសុំ FAP (គោលការណ៍ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ)។

b. ប្រសិនបើបុគ្គលនោះដាក់ពាក្យស្នើសុំ FAP (គោលការណ៍ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ) ពេញលេញនៅពេលក្រោយក្នុងអំឡុងពេលដាក់ពាក្យ មន្ទីរពេទ្យអង្គការ

ច្បាប់ចម្លងដែលបានបោះពុម្ពគឺសម្រាប់តែជាឯកសារយោងប៉ុណ្ណោះ។
សូមយោងទៅលើច្បាប់ចម្លងអេឡិចត្រូនិកសម្រាប់កំណែចុងក្រោយបំផុត។

សមាជិកនៃ Northern Light Health ត្រូវតែអនុវត្តតាមនីតិវិធីដែលមានចែងក្នុង **ផ្នែកទី 3** ខាងក្រោម។

3. **នីតិវិធីបន្ថែមប្រសិនបើពាក្យស្នើសុំ FAP (គោលការណ៍ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ) ពោញលេញត្រូវបានដាក់ជូន**
   a. បន្ថែមពីលើការអនុលោមតាមតម្រូវការជូនដំណឹងដែលបានពិពណ៌នានៅក្នុង **ផ្នែកទី 1** ខាងលើ មន្ទីរពេទ្យអង្គការសមាជិកនៃ Northern Light Health ត្រូវតែបញ្ចប់រាល់ចំណុចទាំងអស់ខាងក្រោមក្នុងរយៈពេល 45 ថ្ងៃនៃការទទួលបានទាក់ទងនឹងបុគ្គលដែលដាក់ពាក្យស្នើសុំ FAP (គោលការណ៍ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ) ពោញលេញក្នុងអំឡុងពេលដាក់ពាក្យ៖
      i. មិនចាប់ផ្តើម ឬមិនចាត់វិធានការបន្ថែមលើ ECA (សកម្មភាពទារបំណុលមិនធម្មតា) ដែលបានចាប់ផ្តើមពីមុន។
      ii. ធ្វើការសម្រេចចិត្តថា តើបុគ្គលនោះមានសិទ្ធិទទួលបានជំនួយហិរញ្ញវត្ថុក្រោម FAP (គោលការណ៍ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ) ឬអត់ ក្នុងរយៈពេល 45 ថ្ងៃ។ ប្រសិនបើបុគ្គលនោះត្រូវបានកំណត់ថាមានសិទ្ធិទទួលបានជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ មន្ទីរពេទ្យអង្គការសមាជិកនៃ Northern Light Health ក៏ត្រូវតែអនុវត្តជំហានដែលបានរាយបញ្ជីក្នុង **ផ្នែកទី 3.b.** ខាងក្រោមផងដែរ។
      iii. ជូនដំណឹងដល់បុគ្គលនោះអំពីការកំណត់សិទ្ធិទទួលបានជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ រួមទាំងជំនួយដែលបុគ្គលនោះមានសិទ្ធិទទួលបាន (ប្រសិនបើមាន) និងមូលដ្ឋានសម្រាប់ការកំណត់សិទ្ធិទទួលបាននោះក្នុងរយៈពេល 45 ថ្ងៃ។
   b. ប្រសិនបើបុគ្គលនោះត្រូវបានកំណត់ថាមានសិទ្ធិទទួលបានជំនួយហិរញ្ញវត្ថុក្រោម FAP (គោលការណ៍ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ) មន្ទីរពេទ្យអង្គការសមាជិកនៃ Northern Light Health ត្រូវតែអនុវត្តជំហានបន្ថែមខាងក្រោម៖
      i. សងត្រឡប់វិញនូវរាល់ចំនួនទឹកប្រាក់ដែលបានបង់សម្រាប់ការថែទាំដែលលើសពីចំនួនទឹកប្រាក់ដែលបុគ្គលនោះត្រូវបានកំណត់ថាត្រូវទទួលខុសត្រូវក្នុងការបង់ក្នុងនាមជាបុគ្គលដែលមានសិទ្ធិទទួលបាន FAP (គោលការណ៍ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ) លើកលែងតែចំនួនទឹកប្រាក់នៃការសងត្រឡប់នោះតិចជាង $5.00។ ការសងត្រឡប់គឺសម្រាប់**តែ**ការទូទាត់សម្រាប់វគ្គនៃការថែទាំដែលពាក់ព័ន្ធនឹងពាក្យស្នើសុំ FAP (គោលការណ៍ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ) របស់បុគ្គលតែប៉ុណ្ណោះ។
      ii. អនុវត្តរាល់វិធានការសមហេតុផលដើម្បីលុបចោល ECA (សកម្មភាពទារបំណុលមិនធម្មតា) ណាមួយដែលបានធ្វើឡើងប្រឆាំងនឹងបុគ្គលនោះដើម្បីទទួលបានការទូទាត់សម្រាប់ការថែទាំ (ឧទាហរណ៍៖ លុបចោលសាលក្រមណាមួយ ដកហូតបណ្ណសិទ្ធិ ឬការរឹបអូសណាមួយ និងដកចេញនូវព័ត៌មានអវិជ្ជមានណាមួយចេញពីរបាយការណ៍ឥណទាន)។
      iii. ប្រសិនបើបុគ្គលនោះមានសិទ្ធិទទួលបានជំនួយហិរញ្ញវត្ថុក្រៅពីការថែទាំដោយឥតគិតថ្លៃ សូមផ្តល់ឱ្យបុគ្គលនោះនូវវិក្កយបត្រដែលបង្ហាញពី៖
      (i) ចំនួនទឹកប្រាក់ដែលបុគ្គលនោះជំពាក់សម្រាប់ការថែទាំក្នុងនាមជាបុគ្គលដែលមានសិទ្ធិទទួលបាន FAP (គោលការណ៍ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ)
      (ii) របៀបដែលចំនួនទឹកប្រាក់នោះត្រូវបានកំណត់ និង (iii) AGB (ចំនួនទឹកប្រាក់ដែលគិតថ្លៃជាទូទៅ) សម្រាប់ការថែទាំនោះ។

ច្បាប់ចម្លងដែលបានបោះពុម្ពគឺសម្រាប់តែជាឯកសារយោងប៉ុណ្ណោះ។
សូមយោងទៅលើច្បាប់ចម្លងអេឡិចត្រូនិកសម្រាប់កំណែចុងក្រោយបំផុត។

VI. បញ្ជីរាយនាមអ្នកផ្តល់សេវាដែលផ្តល់ការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់ ឬការថែទាំចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រផ្សេងទៀត

បញ្ជីរាយនាមអ្នកផ្តល់សេវាជំនួយហិរញ្ញវត្ថុរបស់ Northern Light Health ដែលមាននៅ http://northernlighthealth.org/billing-help មានបញ្ជីរាយនាមអ្នកផ្តល់សេវានៅមន្ទីរពេទ្យអង្គការសមាជិក Northern Light Health នីមួយៗ ដែលផ្តល់ការថែទាំបន្ទាន់ និង/ឬការថែទាំចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ហើយបញ្ជាក់ថាអ្នកផ្តល់សេវាណាខ្លះស្ថិតក្រោមការគ្របដណ្តប់នៃគោលការណ៍នេះ។ Northern Light Health ធ្វើបច្ចុប្បន្នភាពបញ្ជីរាយនាមអ្នកផ្តល់សេវារបស់ខ្លួនជាទៀងទាត់ក្នុងកិច្ចខិតខំប្រឹងប្រែងដើម្បីធានាថាបញ្ជីរាយនាមនៅតែត្រឹមត្រូវ និងទាន់សម័យ។ ទោះជាយ៉ាងណាក៏ដោយ អាចមានពេលខ្លះដែលបញ្ជីរាយនាមនេះមិនត្រូវបានធ្វើបច្ចុប្បន្នភាព ដើម្បីបញ្ចូលអ្នកផ្តល់សេវាថ្មី ឬដើម្បីឆ្លុះបញ្ចាំងពីការផ្លាស់ប្តូរស្ថានភាពរបស់អ្នកផ្តល់សេវាថាត្រូវបានធានារ៉ាប់រង ឬមិនត្រូវបានធានារ៉ាប់រងដោយគោលការណ៍នេះ។ Northern Light Health ណែនាំថាបុគ្គលគួរតែពិគ្រោះជាមួយអ្នកប្រឹក្សាផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុរបស់ Northern Light Health គ្រប់ពេលដែលអាចធ្វើទៅបាន ដើម្បីបញ្ជាក់ថា តើព័ត៌មានអំពីអ្នកផ្តល់សេវាជាក់លាក់ណាមួយត្រូវបានឆ្លុះបញ្ចាំងយ៉ាងត្រឹមត្រូវដែរឬទេ។

VII. ការត្រួតពិនិត្យ និងការរាយការណ៍

A. កំណត់ហេតុពាក្យស្នើសុំជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ ដែលរបាយការណ៍តាមកាលកំណត់អាចត្រូវបានបង្កើតឡើង និងត្រូវរក្សាទុកដាច់ដោយឡែកពីរបាយការណ៍ហិរញ្ញវត្ថុចាំបាច់ផ្សេងទៀត។

B. សកម្មភាពជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ នឹងត្រូវរាយការណ៍ទៅសហគមន៍ជារៀងរាល់ឆ្នាំដោយផ្អែកលើការប៉ាន់ប្រមាណតម្លៃសេវាកម្ម។

ឯកសារយោង

10-144 CMR ch. 150 - គោលការណ៍ណែនាំស្តីពីការថែទាំដោយឥតគិតថ្លៃ
22 MRSA 1716 - កម្មវិធីជំនួយសប្បុរសធម៌ និងជំនួយហិរញ្ញវត្ថុដែលផ្តល់ដោយមន្ទីរពេទ្យ

ឯកសារភ្ជាប់

(ឯកសារភ្ជាប់ទាំងពីរអាចចូលប្រើបានតាមរយៈ http://northernlighthealth.org/billing-help ឬតាមរយៈតំណខាងក្រៅដែលស្ថិតនៅខាងលើគោលការណ៍នេះ)
ពាក្យស្នើសុំជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ
បញ្ជីរាយនាមអ្នកផ្តល់សេវាជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ

ឯកសារនេះត្រូវបានអនុញ្ញាតដោយគណៈកម្មាធិការដែលបានកត់សម្គាល់ខាងក្រោមនៅថ្ងៃកាលបរិច្ឆេទដែលបានកត់សម្គាល់៖

ក្រុមប្រឹក្សាភិបាល 4/28/2005, 9/25/2007 (មិនបានបោះពុម្ពផ្សាយ) 8/16/2009, 6/16/2011, 6/13/2012, 10/8/2014, 6/22/2016, 10/4/2017, 10/2/2019, 10/07/2020, 06/09/2021, 10/11/2023, 5/27/2026
គណៈកម្មាធិការអភិបាលកិច្ចក្រុមប្រឹក្សាភិបាល 6/1/2011, 10/8/2014, 5/4/2016, 9/12/2017, 9/18/2019; 9/07/2023, 5/27/2026
គណៈកម្មាធិការហិរញ្ញវត្ថុក្រុមប្រឹក្សាភិបាល 5/8/2009, 7/30/2014, 5/25/2016, 9/13/2017, 9/16/2019, 8/20/2020, 06/02/2021, 5/31/2023, 1/28/2026, 4/29/2026
ក្រុមប្រឹក្សាថ្នាក់ដឹកនាំ 6/19/2012, 6/17/2014, 9/19/2017, 09/01/2020, 4/30/2021
ក្រុមប្រឹក្សាផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុ 6/5/2014, 3/8/2016, 8/8/2017, 7/15/2020, 4/30/2021, 3/24,2023, 10/17/2025, 4/24/2026

ច្បាប់ចម្លងដែលបានបោះពុម្ពគឺសម្រាប់តែជាឯកសារយោងប៉ុណ្ណោះ។
សូមយោងទៅលើច្បាប់ចម្លងអេឡិចត្រូនិកសម្រាប់កំណែចុងក្រោយបំផុត។