

ផ្នែកបន្ថែម 1 ចំពោះគោលនយោបាយអ្នកបម្រើការងារ No. 15

ប្រធានបទគោលនយោបាយ:

កាលបរិច្ឆេទមានប្រសិទ្ធភាព៖ 07-01-2016

ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ

ដើម្បីពិនិត្យឡើងវិញជាដាច់ខាតរាល់បីឆ្នាំម្តង ដោយក្រុមអ្នកការគ្រប់គ្រងផ្នែកប្រតិបត្តិ

ទំព័រ 1 នៃ 5

ការពន្យារមូលឡើងវិញ៖ 07-01-2019

គោលបណ្តឹង

ផ្នែកបន្ថែម 1 នេះ កែតម្រូវ និងបំពេញបន្ថែមគោលនយោបាយ CHI Stewardship Policy 15 – ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ (“គោលនយោបាយ 15”) ជាការចាត់ចែង ដើម្បីអនុវត្តតាមលក្ខន្តិកៈនិងបទប្បញ្ញត្តិក្នុងវិស័យសេវា ពាក់ព័ន្ធនឹងការផ្តល់ជំនួយថែទាំសប្បុរសជននៅមន្ទីរពេទ្យ Hospital Charity Care ដោយអនុលោមតាម “ការសម្របសម្រួលជាមួយនិងច្បាប់ផ្សេងទៀត” នៃផ្នែកគោលនយោបាយ 15។ ផ្នែកបន្ថែម 1 នេះ អនុវត្ត ចំពោះគ្របសាខាមន្ទីរពេទ្យសម្រាប់គំនិតផ្តួចផ្តើមថែទាំសុខភាពកាតូលិក (Catholic Health Initiatives Direct Affiliates) ទាំងអស់ និងសាខាដទៃទៀតដែលមាននៅក្នុងគោលនយោបាយ 15។

សម្រាប់ភាពងាយស្រួលនៃឯកសារយោងនោះ ផ្នែកក្បាលឯកសារនៅក្នុងផ្នែកបន្ថែម 1 នេះ ត្រូវបានទៅនឹងផ្នែកក្បាលឯកសារនៃ គោលនយោបាយ 15។ ក្រុមការងារវេជ្ជនៃការប្រាកដណែនាំអគារ ស្របជាមួយភាពជាអ្នកដឹកនាំនៅអគារមន្ទីរពេទ្យ មានការទទួលខុសត្រូវចំពោះការអនុវត្តផ្នែកបន្ថែម 1 នេះ និងគោលនយោបាយ 15។

គោលនយោបាយ

ឯកសារយោងក្នុងគោលនយោបាយ 15 ចំពោះការសង្គ្រោះបន្ទាន់និងការថែទាំចាត់ចែងវេជ្ជសាស្ត្រផ្សេងទៀត (EMCare) ត្រូវបានបកស្រាយពន្យល់ស្របតាមនយមន្តនៃ “សេវាវេជ្ជសាស្ត្រនៅតាមគ្រឹះស្ថានមន្ទីរពេទ្យសម្របសម្រួល” និង “ការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់ ឬ សេវាសង្គ្រោះបន្ទាន់” ដែលមាននៅក្នុង WAC 246-453-010(7) និង (11)។

នយមន្ត

“ប្រាកដណែនាំក្រុមគ្រួសារ” មានន័យថា ការទទួលបានសាច់ប្រាក់សរុប មុនពេលបង់ពន្ធដែលបានមកពីប្រាក់ឈ្នួលនិងប្រាក់ខែ ការបង់ប្រាក់សុខមាលភាព ការបង់ប្រាក់ធានារ៉ាប់រងសង្គមកិច្ច ការធានារ៉ាប់រងកង្កែប ការធានារ៉ាប់រងភាពគ្មានការងារធ្វើ ឬការធានារ៉ាប់រងពិការភាព អាហារកិច្ចករ អាហារកិច្ចសហព័ទ្ធ និងចំណូលសន្ទនាអាជីវកម្ម និងសកម្មភាពវិនិយោគ ដែលបង់ទៅឱ្យបុគ្គល ដោយអនុលោមតាម WAC 246-453-020 (17) ។

សទ្ធិទទួលបានជនយហរពាក់

1. គ្មានតម្លៃភាពគណនាអប្បបរមាត្រូវបានកំណត់សម្រាប់អ្នកជង ដើម្បីមានសទ្ធិគ្របគ្រាន់ទទួលបានជនយហរពាក់ឡើយ។
2. “ស្តង់ដារកិច្ចសហប្រតិបត្តិការអ្នកជង” ដូចដែលបានកំណត់ក្នុងគោលនយោបាយ 15, ត្រូវអនុវត្តចំពោះវិសាលភាពដែលពួកគេនឹង៖

ផ្នែកបន្ថែម 1 ចំពោះគោលនយោបាយអ្នកបម្រើការងារ No. 15

ប្រធានបទគោលនយោបាយ:

កាលបរិច្ឆេទមានប្រសិទ្ធភាព៖ 07-01-2016

ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ

ដើម្បីពិនិត្យឡើងវិញជាដាច់ខាតរាល់បីឆ្នាំម្តង ដោយក្រុមអ្នកការគ្រប់គ្រងផ្នែកប្រតិបត្តិ

ទំព័រ 2 នៃ 5

ការពិនិត្យមើលឡើងវិញ៖ 07-01-2019

- អនុញ្ញាតឱ្យគ្រឹះស្ថានមន្ទីរពេទ្យផ្តល់សំណងបន្តពីការរ៉ាប់រងលើភាគីទីបីណាមួយ ដែលអាចត្រូវបានកំណត់ចំពោះគ្រឹះស្ថានមន្ទីរពេទ្យ ដោយអនុលោមតាម WAC 246-453-020(1)
- អនុញ្ញាតឱ្យគ្រឹះស្ថានមន្ទីរពេទ្យរៀបចំកិច្ចខិតខំប្រឹងប្រែងតាមលទ្ធភាពសមស្រប ដើម្បីកំណត់អំពីអត្ថិភាពឬមិនមានអត្ថិភាពសម្រាប់ការឧបត្ថម្ភរបស់ភាគីទីបី ដែលអាចចេញថ្លៃប្រាក់ឈ្នួលទាំងស្រុងឬផ្នែកខ្លះ សម្រាប់សេវាកម្មនានាដែលបានផ្តល់ជូនអ្នកជំងឺម្នាក់ៗ ដោយអនុលោមតាម WAC 246-453-020(4) និង
- មិនដាក់កំណត់អំពីនីតិវិធីនៃការដាក់ពាក្យសុំសម្រាប់ការឧបត្ថម្ភការថែទាំសប្បុរសជន ដែលដាក់បន្ទុកមិនសមហេតុផលលើភាគីដែលទទួលខុសត្រូវ ដោយគិតពិចារណាអំពីភាពទន់ខ្សោយខាងរាងកាយ ខួរក្បាល សតិបញ្ញា ឬវិញ្ញាណណាមួយ ឬឧបសគ្គភាសាដែលអាចរារាំងសមត្ថភាពរបស់ភាគីដែលទទួលខុសត្រូវក្នុងការប្រតិបត្តិតាមនីតិវិធីនៃការដាក់ពាក្យសុំដោយអនុលោមតាម WAC 246-453-020 (5)។

វិធីសាស្ត្រសម្រាប់ការដាក់ពាក្យសុំជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ

1. ដើម្បីឈានដល់ការសម្រេចចិត្តទៅលើស្ថានភាពឧបត្ថម្ភលើកដំបូងនោះ គ្រឹះស្ថានមន្ទីរពេទ្យត្រូវពឹងផ្អែកលើព័ត៌មានដែលផ្តល់ជូនដោយផ្ទាល់មាត់តាមរយៈភាគីដែលទទួលខុសត្រូវ។ គ្រឹះស្ថានមន្ទីរពេទ្យអាចនឹងតម្រូវឱ្យភាគីដែលទទួលខុសត្រូវចុះហត្ថលេខាលើរបាយការណ៍ដែលបញ្ជាក់ភាពត្រឹមត្រូវអំពីព័ត៌មានដែលបានផ្តល់ជូនគ្រឹះស្ថានមន្ទីរពេទ្យ សម្រាប់គោលបំណងនៃការសម្រេចទៅលើស្ថានភាពឧបត្ថម្ភលើកដំបូង ដោយអនុលោមតាម WAC 246-453-030 (1) ។
2. អនុលោមតាម WAC 246-453-030 (2) បន្ថែមលើឯកសារនានាដែលរៀបរាប់នៅក្នុងគោលការណ៍ 15 នោះ ឯកសារណាមួយនៃឯកសារដូចខាងក្រោមនេះ ត្រូវចាត់ទុកថាមានភស្តុតាងគ្រប់គ្រាន់ ដែលផ្អែកលើមូលដ្ឋានការសម្រេចចុងក្រោយចំពោះស្ថានភាពឧបត្ថម្ភការថែទាំសប្បុរសជន នៅពេលព័ត៌មានប្រាក់ចំណូលត្រូវបានរៀបចំប្រចាំឆ្នាំ ទៅតាមលទ្ធភាពសមស្រប៖
 - សំណុំបែបបទដែលអនុម័ត ឬដែលបដិសេធសិទ្ធិទទួលបានចំពោះកម្មវិធី Medicaid និង/ឬ ជំនួយផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដែលឧបត្ថម្ភដោយរដ្ឋ
 - សំណុំបែបបទដែលអនុម័ត ឬដែលបដិសេធសំណងភាពគ្មានការងារធ្វើ ឬ
 - របាយការណ៍ជាលាយលក្ខណ៍អក្សរពីនិយោជក ឬភ្នាក់ងារសុខុមាលភាព។

ផ្នែកបន្ថែម 1 ចំពោះគោលនយោបាយអ្នកបម្រើការងារ No. 15

ប្រធានបទគោលនយោបាយ៖

កាលបរិច្ឆេទមានប្រសិទ្ធភាព៖ 07-01-2016

ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ

ដើម្បីពិនិត្យឡើងវិញជាដាច់ខាតរាល់បីឆ្នាំម្តង ដោយក្រុមអ្នកការគ្រប់គ្រងផ្នែកប្រតិបត្តិ

ទំព័រ 3 នៃ 5

ការពន្យារមូលឡើងវិញ៖ 07-01-2019

3. ប្រសិនបើមានការបញ្ជាក់ថា ដោយសារតែសមត្ថភាពរាងកាយ ខួរក្បាល ឬសតិសមត្ថភាព ឬដោយសារឧបសគ្គភាសា ទេប ការបំពេញនីតិវិធីនៃការដាក់ពាក្យសុំអាចនឹងដាក់បន្ទុកគ្រោះថ្នាក់ដល់អ្នកជំងឺនោះ គ្រោះសារ មន្ត្រីពេទ្យនឹងចាត់វិធានការសមហេតុផលដើម្បីជួយសម្រួលដល់ដំណើរការដាក់ពាក្យសុំ ដែលរួមមានការចល័តអ្នកបម្រើការងារ ដើម្បីជួយដល់អ្នកជំងឺតាមរយៈដំណើរការដាក់ពាក្យសុំ ប្រសិនបើចាំបាច់។

4. គ្រោះសារមន្ត្រីពេទ្យ ត្រូវរៀបចំកិច្ចសន្យាប្រុងប្រយ័ត្នសមហេតុផល ដើម្បីធានាដល់ការសម្រេចលើកដំបូង និងចងក្រោយទៅលើ សទទទទួលបានជនយហរពារវតបានទានពេលវេលា។ ទោះជាយ៉ាងណាក៏ដោយ គ្រោះសារមន្ត្រីពេទ្យត្រូវធ្វើការសម្រេចចិត្ត ទាំងនោះនៅពេលណាមួយ សម្បត្តិរបស់អ្នកជំងឺពេលដាក់ពាក្យសុំ នៅពេលយល់ដឹងអំពីអង្គហេតុ ឬទទួលបាន ឯកសារដែលបានរៀបរាប់នៅទីនេះ ដែលបង្ហាញថា ប្រាកដណាស់របស់ភាគីដែលទទួលខុសត្រូវ មានចំនួនស្មើ ឬក្រោមពរយភាគរយ (200%) នៃគោលការណ៍ណែនាំអំពីភាពក្រីក្ររបស់រដ្ឋបាលសហព័ន្ធ ដោយមានការកែតម្រូវទៅតាមទំហំគ្រួសារ។ ការកំណត់ពេលវេលាធានាដល់ការសម្រេចចងក្រោយចំពោះសទទទទួលបានជនយហរពារវត មន្ត្រីពាក់ព័ន្ធនឹងការកំណត់អត្តសញ្ញាណនៃការកាត់បន្ថយការថែទាំសប្បុរសជនរបស់គ្រោះសារ មន្ត្រីពេទ្យប្រាកដណាស់ដែលមានលក្ខណៈខុសគ្នាពីបណ្តាដែលបានគោរពទទាតសងឡើយ។ WAC 246-453-020(10)។

5. ភាគីដែលទទួលខុសត្រូវណាមួយដែលត្រូវបានកំណត់ដំបូងដើម្បីបំពេញលក្ខណៈរំលែកសម្រាប់ការទទួលបានជនយហរពារវត ត្រូវ បានផ្តល់ជនយហរពារវតសមស្រប (14) ថ្ងៃនៃថ្ងៃប្រតិបត្តិ ឬនៅពេលដែល សានភាពវេជ្ជសាស្ត្របុគ្គលនោះអាចនឹងមានភាពចាំបាច់ ឬនៅពេលណាមួយដែលអាចនឹងមានភាពចាំបាច់សម្របសម្រួល ធ្វើការធានា និងបង្ហាញឯកសារដែលបានរៀបរាប់នៅក្នុង WAC 246-453-020(3) មុនពេលទទួលបានការសម្រេចចងក្រោយចំពោះសានភាពឧបត្ថម្ភ។

6. ដោយអនុលោមតាម WAC 246-453-030(4) កងករណីភាគីដែលទទួលខុសត្រូវ មិនអាចផ្តល់ជនឯកសារណាមួយដែលបាន រៀបរាប់ខាងលើនោះ គ្រោះសារមន្ត្រីពេទ្យត្រូវពង្រឹងផ្នែកលើរបាយការណ៍ជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ និងបានចុះហត្ថលេខាភាគីដែលទទួលខុសត្រូវសម្រាប់ការសម្រេចចងក្រោយចំពោះភាពមានសម្របសម្រួលប្រកបដោយ ការចាត់ថ្នាក់ជាបុគ្គលទទាតសង។

7. ដោយអនុលោមតាម WAC 245-453-030(5) ពិតមានដែលស្នើសុំគ្រោះសារ មន្ត្រីពេទ្យជនទៅភាគីដែលទទួលខុសត្រូវសម្រាប់ការផ្ទៀងផ្ទាត់ប្រាកដណាស់និងទំហំគ្រួសារ ត្រូវកំណត់ថាមានការចាំបាច់សមហេតុផល និងអាចប្រើបានងាយស្រួល ដើម្បីបញ្ជាក់លក្ខណៈសម្បត្តិ

ផ្នែកបន្ថែម 1 ចំពោះគោលនយោបាយអ្នកបម្រើការងារ No. 15

ប្រធានបទគោលនយោបាយ៖

កាលបរិច្ឆេទមានប្រសិទ្ធភាព៖ 07-01-2016

ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ

ដើម្បីពិនិត្យឡើងវិញជារៀងរាល់បីឆ្នាំម្តង ដោយក្រុមអ្នកការគ្រប់គ្រងផ្នែកប្រតិបត្តិ

ទំព័រ 4 នៃ 5

ការពន្យារមូលឡើងវិញ៖ 07-01-2019

គ្រូបគ្រានរបស់ភាគីដែលទទួលខុសត្រូវសម្រាប់ការឧបត្ថម្ភសប្បុរសជន
 នឹងមិនអាចត្រូវបានប្រើឱ្យខូចទុកចិត្តការដាក់ពាក្យសុំការឧបត្ថម្ភបែបនេះឡើយ។ មានពត៌មានពត
 ដែលពាក់ព័ន្ធនឹងការទទួលបានសេវា អាចនឹងត្រូវបានផ្ទៀងផ្ទាត់ ចំណែកឯសណ្ឋាបែបបទថតចម្លង
 នៃការផ្ទៀងផ្ទាត់មិនត្រូវបានទាមទារឡើយ។

8. គ្រូស្ថានមនរពេទ្យ ត្រូវជនដណ្តឹងដល់បុគ្គលនានាដែលដាក់ពាក្យសុំជនយំហារពារត
 អំពីការសម្រេចលើស្ថានភាពឧបត្ថម្ភចុងក្រោយរបស់ពួកគេ កងរយៈពេលដប់បួន (14) ថ្ងៃ
 តាមថ្ងៃតាមប្រតិទិននៃការទទួលបានពត៌មានដោយអនលោមតាម WAC 246-453-020(7) ការជនដណ្តឹងបែបនេះ
 ត្រូវមេបញ្ជូនទៅការសម្រេចលើចំនួនទឹកប្រាក់ ដែលកងនោះភាគីដែលទទួលខុសត្រូវ នឹងរារាំងលើលេខកូដពារពារតនេះ។

9. នៅក្នុងករណីដែលគ្រូស្ថានមនរពេទ្យ បដិសេធការដាក់ពាក្យសុំរបស់ភាគីដែលទទួលខុសត្រូវចំពោះជំនួយហារពារតនោះ គ្រូស្ថាន
 មនរពេទ្យត្រូវជនដណ្តឹងដល់ភាគីដែលទទួលខុសត្រូវចំពោះការបដិសេធ និងចំណាចសំខាន់ចំពោះការបដិសេធនេះ។

10. នៅក្នុងករណីភាគីដែលទទួលខុសត្រូវបងប្រាកដថាស្រុកឬផ្នែកខ្លះទាក់ទងទៅនឹងកម្មវិធី EMCare សមរម្យ
 ហើយនៅពេលក្រោយមកទៀតត្រូវបានគេរកឃើញថា
 បានបំពេញលក្ខណៈវិនិច្ឆ័យជនយំផ្នែកហារពារតនៅពេលដែលសេវាកម្មនានាត្រូវបានផ្តល់ជូននោះ
 ការចំណាយណាមួយដែលលើសពីចំនួនទឹកប្រាក់ដែលបានកំណត់ថាសមរម្យនោះ ត្រូវបង់លសង
 ជូនទៅអ្នកជំនួយកងរយៈពេលសាមសប (30) ថ្ងៃ បន្ទាប់ពីទទួលបានការកំណត់យកការថែទាំសុខភាពសប្បុរសជននោះ។ WAC 246-453-020(11)។

ការទទួលបានសេវាដោយផ្អែកលើការយល់ឃើញ

1. នៅក្នុងករណីការកំណត់អត្តសញ្ញាណរបស់ភាគីដែលទទួលខុសត្រូវជាជនក្រីក្រ ដែលអាចមើលឃើញជាភ្នែកស្តែងពុំបានគ្រូស្ថាន
 មនរពេទ្យ
 ហើយបុគ្គលិកគ្រូស្ថានមនរពេទ្យអាចបង្កើតស្ថានភាពកម្រិតប្រាក់ចំណូលតាមលក្ខណៈវិនិច្ឆ័យទទួលបានដែលបានរៀបរាប់កង
WAC 246-453-040 ដោយផ្អែកលើស្ថានភាពជីវិតរបស់បុគ្គលដែលមាននៅក្នុងគោលនយោបាយ 15
 ឬតាមរបៀបផ្សេងទៀត គ្រូស្ថានមនរពេទ្យមិនមានកាតព្វកិច្ចបង្កើតកម្រិតប្រាក់ចំណូលពិតប្រាកដ
 ឬស្នើសុំឯកសារភាគទទួលខុសត្រូវឡើយ លះត្រាតែភាគទទួលខុសត្រូវស្នើសុំការពន្យារមូលឡើងវិញបន្ថែមទៀត។

ផ្នែកបន្ថែម 1 ចំពោះគោលនយោបាយអ្នកបម្រើការងារ No. 15

ប្រធានបទគោលនយោបាយ:

កាលបរិច្ឆេទសេចក្តីសម្រេច: 07-01-2016

ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ

ដើម្បីពិនិត្យឡើងវិញជាដាច់ខាតដល់បីឆ្នាំម្តង ដោយក្រុមអ្នកការគ្រប់គ្រងផ្នែកប្រតិបត្តិ

ទំព័រ 5 នៃ 5

ការពន្យារមូលឡើងវិញ: 07-01-2019

បទបញ្ជាបន្ថែម - បណ្តាញខុទ្ទកម្ម

1. ភាគីដែលទទួលខុសត្រូវទាំងអស់ដែលត្រូវបានគេបដិសេធការផ្តល់ជំនួយផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុនោះ: គប្បីទទួលបាន
 ឬផ្តល់ដំណឹងអំពីសេចក្តីបដិសេធគ្រប់ជំនួយដែលអាចធ្វើឱ្យពួកគេកែតម្រូវភាពខ្លះៗនោះណាមួយនៅក្នុងឯកសារ
 ឬស្នើសុំការពន្យារមូលឡើងវិញចំពោះការបដិសេធនៃលទ្ធផលកងការពន្យារមូលឡើងវិញចំពោះការសម្រេចណាមួយ
 ដែលធ្វើឡើងដោយប្រធានភាគីការងារហិរញ្ញវត្ថុរបស់គ្រឹះស្ថានមនុស្សពេទ្យ។
2. ភាគីដែលទទួលខុសត្រូវគប្បីទទួលបានដំណឹងថា ពួកគេមានរយៈពេលសាមសប (30) ថ្ងៃនៃថ្ងៃប្រតិបត្តិ ដើម្បីស្នើសុំបង់
 ខុទ្ទកម្មចំពោះការសម្រេចចុងក្រោយទៅលើសេចក្តីពន្យារមូលឡើងវិញជនបរិហារព័ត៌មាន។ កងរយៈពេលដប់បួន (14) ថ្ងៃដំបូងបន្ទាប់ពី
 អំឡុងពេលនេះ: គ្រឹះស្ថានមនុស្សពេទ្យត្រូវបញ្ជូនបញ្ជីប្រាក់ចំណូលចំណាយគណនីដែលមានបញ្ជី
 ទៅកាន់ភាគីការងារប្រមូលប្រាក់ខាងក្រៅឡើយ។ ប្រសិនបើគ្រឹះស្ថានមនុស្សពេទ្យបានផ្តល់ជម្រើសកម្មភាពប្រមូលប្រាក់ ហើយរកឃើញថា
 បណ្តាញខុទ្ទកម្មត្រូវបានដាក់បង់នោះ: គ្រឹះស្ថានមនុស្សពេទ្យត្រូវបញ្ជូនបញ្ជីប្រាក់ចំណូលចំណាយគណនី
 រហូតទាល់តែបណ្តាញខុទ្ទកម្មត្រូវបានបញ្ជូន។ បន្ទាប់ពីរយៈពេលដប់បួន (14) ថ្ងៃ ប្រសិនបើគោលនយោបាយខុទ្ទកម្មត្រូវបានដាក់បង់ទេ
 មនុស្សពេទ្យនេះអាចផ្តល់ជម្រើសកម្មភាពប្រមូលប្រាក់បាន។
3. ប្រសិនបើការសម្រេចចុងក្រោយនៃបណ្តាញខុទ្ទកម្មពាក់ព័ន្ធនឹងការបដិសេធមុន្តែមុនចំពោះការផ្តល់ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុនោះ: គ្រឹះស្ថាន
 មនុស្សពេទ្យត្រូវផ្តល់ជំនួយដំណឹងជាលាយលកណ៍អក្សរទៅភាគីដែលទទួលខុសត្រូវ
 នៃក្រុមសង្គមខាតបាលដោយអនុលោមតាមច្បាប់រដ្ឋ។