

ប្រធានបទ៖ ការផ្តល់ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ (Charity Care) គោលនយោបាយ – California	លេខគោលនយោបាយ៖ PSJH RCM 002 CAL	
នាយកដ្ឋាន • ការគ្រប់គ្រង វេជ្ជ ប្រាក់ ចំណូល	<input type="checkbox"/> ថ្មី <input checked="" type="checkbox"/> កែ សម្រួល <input type="checkbox"/> បានពិនិត្យឡើងវិញ	កាលបរិច្ឆេទ៖ 1/1/2022
អ្នកបញ្ជូនព័ត៌មានប្រតិបត្តិ៖ Kimberly Sullivan ប្រធាន វេជ្ជ ប្រាក់ ចំណូល SVP	ម្ចាស់គោលនយោបាយ៖ នាយក ប្រតិបត្តិ, ការផ្តល់ប្រឹក្សាយោបល់ហិរញ្ញវត្ថុ	
អនុម័តដោយ៖ Providence Board of Directors	កាលបរិច្ឆេទអនុម័ត៖ 12/1/2021	

Providence គឺ ជា អង្គការ ថែទាំ សុខភាព ដែល មិន រក ប្រាក់ ចំណេញ របស់ ពួក កាតូលិក ដែល ដឹកនាំ ដោយ ការ ប្តេជ្ញា ចិត្ត ចំពោះ បេសកកម្ម របស់ ខ្លួន ក្នុង ការ បម្រើ មនុស្ស ទាំង អស់ ជា ពិសេស អ្នក ដែល ក្រីក្រ និង ងាយ រង គ្រោះ ដោយ តម្លៃ ស្នូល នៃ សេចក្តី អាណិត អាសូរ ភាព ផ្អែម យុត្តិធម៌ ភាព ល្អ ប្រសើរ និង ភាព ស្មោះ ត្រង់ ហើយ ដោយ ជំនឿ ថា ការ ថែទាំ សុខភាព គឺ ជា សិទ្ធិ មនុស្ស។ វា គឺ ជា ទស្សន វិជ្ជា និង ការ អនុវត្ត នៃ មន្ទីរ ពេទ្យ ប្រូវីដេនស៍ មួយ ៗ ដែល សេវា ថែទាំ សុខ ភាព ដែល មាន ភាព បន្ទាន់ និង ចាំបាច់ ផ្នែក វេជ្ជ សាស្ត្រ គឺ ងាយ ស្រួល សម្រាប់ អ្នក ដែល នៅ ក្នុង សហគមន៍ ដែល យើង បម្រើ ដោយ មិន គិត ពី សមត្ថ ភាព របស់ ពួក គេ ក្នុង ការ បង់ ប្រាក់ នោះ ទេ ។

SCOPE:

គោល នយោបាយ នេះ អនុវត្ត ចំពោះ មន្ទីរពេទ្យ Providence –California ទាំងអស់ ("Providence") នៅ ទីក្រុង Los Angeles, Orange, High Desert, Humboldt, Sonoma និង Napa Counties នៅ រដ្ឋ California និង ចំពោះ សេវា បន្ទាន់ បន្ទាន់ និង ចាំបាច់ ផ្នែក វេជ្ជសាស្ត្រ ផ្សេងៗ ទៀត ដែល ផ្តល់ ដោយ មន្ទីរពេទ្យ Providence និង NorCal Health Connect នៅ រដ្ឋ California (មាន ករណី លើក លែង តែ ការ ពិសោធ ឬ ការ ថែទាំ ស៊ើប អង្កេត)។ បញ្ជី មន្ទីរ ពេទ្យ ប្រូវីដេនស៍ ដែល គ្រប ដណ្តប់ ដោយ គោល នយោបាយ នេះ អាច រក ឃើញ នៅ ក្នុង បញ្ជី អាគារ ដែល គ្រប ដណ្តប់ ដោយ ការ តាំង ពិព័រណ៍ A ។

គោល នយោបាយ នេះ នឹង ត្រូវ បាន បក ស្រាយ តាម របៀប មួយ ដែល ស្រប ទៅ និង មាត្រា ៥០១(r) នៃ ក្រម ប្រាក់ ចំណូល វេជ្ជ ក្នុង ឆ្នាំ ១៩៨៦ ដូច ដែល បាន ធ្វើ វិសោធនកម្ម ហើយ ដោយ គោរព ដល់ មន្ទីរ ពេទ្យ ប្រូវីដេនស៍ នៅ រដ្ឋ កាលីហ្វ័រញ៉ា គោល នយោបាយ តម្លៃ សមមធ្យម មន្ទីរ ពេទ្យ ដែល បាន ចែង ក្នុង ច្បាប់ សុខភាព និង សុវត្ថិភាព កាលីហ្វ័រញ៉ា (ភាគ ១២៧៤០០-១២៧៤៤៦)។ ក្នុង ករណី មាន ជម្លោះ រវាង ការ ផ្តល់ ច្បាប់ បែប នេះ និង គោល នយោបាយ នេះ ច្បាប់ បែប នេះ នឹង ត្រូវ គ្រប់ គ្រង។

គោលបំណង៖

គោល បំណង នៃ គោល នយោបាយ នេះ គឺ ដើម្បី ធានា ទូរ វិធី សាស្ត្រ យុត្តិធម៌ មិន រើសអើង មាន ប្រសិទ្ធិ ភាព និង ឯក សណ្ឋាន សំរាប់ ការ ផ្តល់ ជំនួយ ហិរញ្ញ វត្ថុ (ការ ថែទាំ សប្បុរស ធម៌) ដល់ បុគ្គល ដែល មាន សិទ្ធិ ដែល មិន អាច បង់ ប្រាក់ ទាំង ស្រុង ឬ ផ្នែក មួយ សំរាប់ សេវា កម្ម សង្គ្រោះ បន្ទាន់ និង មន្ទីរ ពេទ្យ ផ្សេង ទៀត ដែល ចាំបាច់ ផ្នែក វេជ្ជ សាស្ត្រ ដែល ផ្តល់ ដោយ មន្ទីរ ពេទ្យ ប្រូវីដេនស៍ ។



វា គឺ ជា គោល បំណង នៃ គោល នយោបាយ នេះ ក្នុង ការ អនុវត្ត តាម ច្បាប់ សហព័ន្ធ រដ្ឋ និង មូលដ្ឋាន ទាំង
អស់ ។ គោលនយោបាយនេះ និងកម្មវិធីជំនួយហិរញ្ញវត្ថុនៅទីនេះ គឺ ជាគោលនយោបាយជំនួយហិរញ្ញវត្ថុផ្លូវការ

('FAP') និងគោលនយោបាយថែទាំសុខភាពបន្ទាន់សម្រាប់មន្ទីរពេទ្យទីមួយ ដែលជាម្ចាស់ សម្រាល

ប្រតិបត្តិការដោយ Providence ។

គោលនយោបាយ

ប្រើអោយបាន ផ្តល់ សេវា មន្ទីរ ពេទ្យ ដោយ ឥត គិត ថ្លៃ ឬ ថយ ចុះ ដល់ ចំណូល ទាប ដែល មាន គុណ សម្បត្តិ
មិន ធានា រ៉ាប់ រង និង មិន ធានា រ៉ាប់ រង និង អ្នក ជំងឺ ដែល មាន ការ ចំណាយ ផ្ទេរ សាស្ត្រ ខ្ពស់ ថា តើ នរណា
មាន ឬ ក្រោម 400 % នៃ FPL នៅ ពេល ដែល សមត្ថ ភាព ក្នុង ការ បង់ ថ្លៃ សេវា គឺ ជា របាំង មួយ ក្នុង ការ
ទទួល បាន គ្រោះ អាសន្ន ដែល ចាំបាច់ ផ្នែក ផ្ទេរ សាស្ត្រ និង ការ ថែទាំ មន្ទីរ ពេទ្យ ផ្សេង ទៀត និង គ្មាន
ប្រភព ជំនួស នៃ ការ គ្រប ដណ្តប់ ត្រូវ បាន កំណត់ អត្ត សញ្ញាណ ឡើយ ។ អ្នក ជំងឺ ត្រូវ តែ បំពេញ តាម តម្រូវ
ការ ដែល មាន សិទ្ធិ ដែល បាន រៀបរាប់ នៅ ក្នុង គោល នយោបាយ នេះ ដើម្បី មាន លក្ខណៈ សម្បត្តិ គ្រប់ គ្រាន់
។

មន្ទីរ ពេទ្យ ប្រើអោយបាន ដែល មាន នាយកដ្ឋាន សង្គ្រោះ បន្ទាន់ ដែល បាន ខិតខំ ផ្តល់ ដោយ គ្មាន ការ
រើសអើង ការ ថែទាំ ស្ថាន ភាព ផ្ទេរ សាស្ត្រ សង្គ្រោះ បន្ទាន់ (ក្នុង អត្ថ ម័យ នៃ ច្បាប់ ព្យាបាល ផ្ទេរ សាស្ត្រ សង្គ្រោះ
បន្ទាន់ និង ការងារ) ស្រប ទៅ នឹង សមត្ថ ភាព ដែល មាន ដោយ មិន គិត ថា បុគ្គល ម្នាក់ មាន សិទ្ធិ ទទួល
បាន ជំនួយ ហិរញ្ញ វត្ថុ ឬ អត់ ។ Providence នឹងមិនរើសអើងលើមូលដ្ឋាននៃអាយុ, ពូជសាសន៍, ពូជសាសន៍,
creed, ពូជសាសន៍, សាសនា, ដើមកំណើតជាតិ, ឋានៈអាពាហ៍ពិពាហ៍, ផ្លូវភេទ, តម្រង់ទិសភេទ,
យេនឌ័រប្រព្រឹត្តិមតិ, ពិការភាព, ឋានៈចាស់ឬយោធា,

មូលដ្ឋានផ្សេងទៀតដែលត្រូវបានហាមឃាត់ដោយច្បាប់សហព័ន្ធ,

មូលដ្ឋានផ្សេងទៀតដែលត្រូវបានហាមឃាត់ដោយច្បាប់សហព័ន្ធ,

រដ្ឋមូលដ្ឋាននៅពេលដែលធ្វើការសម្រេចចិត្តផ្តល់ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ.
មន្ទីរពេទ្យ Providence និង ផ្តល់ ខ្លះ ការ ពិនិត្យ ផ្ទេរសាស្ត្រ បន្ទាន់ និង ធ្វើ ឱ្យ ការ ព្យាបាល មាន ស្ថេរ ភាព ឬ
បញ្ជូន ទៅ បុគ្គល ម្នាក់ ប្រសិន បើ ការ ផ្ទេរ របប នេះ ត្រឹម ត្រូវ ស្រប តាម លេខ ៤២ C.F.R 482.55។ Providence
ហាម មិន ឱ្យ មាន សកម្មភាព ណា មួយ ការ អនុវត្ត ការ ទទួល យក ឬ គោល នយោបាយ ណា មួយ ដែល នឹង ធ្វើ
ឱ្យ បុគ្គល ម្នាក់ ឬ បង្កាក់ ការ ស្វែង រក ការ ថែទាំ ផ្ទេរ សាស្ត្រ សង្គ្រោះ បន្ទាន់ ដូច ជា ការ អនុញ្ញាត ឱ្យ មាន
សកម្មភាព ប្រមូល ចំណូល ដែល រំខាន ដល់ ការ ផ្តល់ ការ ថែទាំ ផ្ទេរ សាស្ត្រ សង្គ្រោះ បន្ទាន់ ។

បញ្ជីរាយនាមអ្នកជំនាញ ប្រធានបទនៃ Providence FAP: មន្ទីរពេទ្យ Providence

ទីមួយនិងកំណត់អត្តសញ្ញាណជាក់ស្តែងនូវបញ្ជីរបស់គ្រូពេទ្យ ក្រុមជំនួយបណ្ឌិត

ប្រអូកជំនាញផ្សេងទៀតដែលផ្តល់សេវាកម្មដែលមិនគ្របដណ្តប់ដោយគោលនយោបាយនេះ។ គ្រូ ពេទ្យ បន្តប់
សង្គ្រោះ បន្ទាន់ ដែល ផ្តល់ សេវា ផ្ទេរ សាស្ត្រ សង្គ្រោះ បន្ទាន់ ដល់ អ្នក ជំងឺ នៅ មន្ទីរ ពេទ្យ ប្រើអោយបាន កាលបរិច្ឆេទ
ត្រូវ បាន តម្រូវ ដោយ ច្បាប់ កាលបរិច្ឆេទ ដើម្បី ផ្តល់ ការ ថយ ចុះ ដល់ អ្នក ជំងឺ ឬ អ្នក ជំងឺ ដែល មិន បាន

ធានា រ៉ាប់ រង ដែល មាន ការ ចំណាយ ផ្ទេរ សាស្ត្រ ខ្ពស់ (ដូច ដែល បាន កំណត់ ដោយ គោល នយោបាយ តម្លៃ

មន្ទីរ ពេទ្យ ដែល បាន រៀបរាប់ នៅ ក្នុង ច្បាប់ សុខ ភាព និង សុវត្ថិភាព កាលបរិច្ឆេទ (ផ្នែក 127400-127446)

ដែល មាន នៅ ឬ ក្រោម 350 % នៃ FPL ។ មន្ទីរពេទ្យ Providence ទីមួយ និង ផ្តល់ បញ្ជី នេះ ដល់ អ្នកជំងឺ

ណា ដែល ស្នើសុំ ចម្លង ។ បញ្ជី អ្នក ផ្តល់ ក៏ អាច រក បាន តាម ប្រព័ន្ធ អ៊ិនធឺណិត នៅ គេហទំព័រ Providence

www.providence.org.

តម្រូវការសិទ្ធិទទួលបានជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ គឺ មានទាំងអ្នកជំងឺដែលមិនបានធានារ៉ាប់រង និងធានារ៉ាប់រង និងអ្នកធានារ៉ាប់រងដែលជំនួយបែបនេះ គឺស្របទៅនឹងគោលនយោបាយនេះ និងច្បាប់សហព័ន្ធ និងរដ្ឋដែលគ្រប់គ្រងអង្គប្រយោជន៍ដែលអាចអនុញ្ញាតបានដល់អ្នកជំងឺ។ មន្ទីរពេទ្យប្រើប្រាស់នឹងពិនិត្យប្រើប្រាស់សមហេតុផលដើម្បីកំណត់ការមានឬមិនមានការគ្របដណ្តប់របស់ភាគីទីបីដែលអាចមានទាំងមូលឬផ្នែកមួយសំរាប់ការថែទាំដែលបានផ្តល់ដោយមន្ទីរពេទ្យប្រើប្រាស់មុនពេលដឹកនាំកិច្ចពិភាក្សាប្រើប្រាស់ប្រមូលផ្តុំណាមួយ។ នៅអ្នកជំងឺ អ្នកជំងឺដែលមិនបានធានារ៉ាប់រងអាចទទួលបានការថយចុះដែលមិនបានរ៉ាប់រង។ សមតុល្យជំនួយហិរញ្ញវត្ថុដែលមានសិទ្ធិរួមមានប្តី/ភ្នំ មិនត្រូវបានកំណត់ត្រឹមចំនួនដូចខាងក្រោមនេះ ទេ ។ ការបង់ប្រាក់ដោយខ្លួនឯង ការចំណាយសម្រាប់អ្នកជំងឺដែលមានការគ្របដណ្តប់ពីអង្គភាពមួយដែលគ្មានទំនាក់ទំនងកិច្ចសន្យាការធានារ៉ាប់រង ការកាត់បន្ថយ និងចំនួនការបង់ប្រាក់ដែលទាក់ទងទៅនឹងអ្នកជំងឺដែលធានារ៉ាប់រង។ ចំនួនទឹកប្រាក់ដែលអាចកាត់បន្ថយបាននិងថែមទៀតដែលបានអះអាងថាជាបំណុលអាត្រាក់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រនិងត្រូវដកចេញពីការវាយការណ៍ពីការថែទាំសប្បុរសធម៌។

អ្នកជំងឺដែលស្វែងរកជំនួយហិរញ្ញវត្ថុត្រូវតែបញ្ចប់ការអនុវត្តជំនួយហិរញ្ញវត្ថុស្តង់ដារ Providence និងសិទ្ធិទទួលបាននឹងផ្អែកលើតម្រូវការហិរញ្ញវត្ថុនៅពេលនោះ។ កិច្ចពិភាក្សាប្រើប្រាស់សមហេតុផលនឹងត្រូវធ្វើឡើងដើម្បីជូនដំណឹងនិងជូនដំណឹងដល់អ្នកជំងឺអំពីការមានជំនួយហិរញ្ញវត្ថុដោយផ្តល់ព័ត៌មានក្នុងអំឡុងពេលចូល និងបញ្ចេញព័ត៌មានអំពីសេចក្តីផ្តឹងការណ៍ចេញវិក្កិយបត្ររបស់អ្នកជំងឺនៅក្នុងតំបន់ដែលអាចទទួលបានការបង់ប្រាក់របស់អ្នកជំងឺនៅលើគេហទំព័ររបស់មន្ទីរពេទ្យប្រើប្រាស់ដោយការជូនដំណឹងតាមមាត់ក្នុងអំឡុងពេលពិភាក្សាអំពីការបង់ប្រាក់ព្រមទាំងចុះហត្ថលេខានៅតំបន់អ្នកជំងឺកម្រិតខ្ពស់និងអ្នកជំងឺខាងក្រៅដូចជាការសារភាពនិងនាយកដ្ឋានសង្គ្រោះបន្ទាន់។ ប្រើប្រាស់នឹងរក្សាទុកព័ត៌មានដែលប្រើដើម្បីកំណត់សិទ្ធិស្របតាមគោលនយោបាយរក្សាទុកកំណត់ត្រារបស់ខ្លួន។

Applying for Financial Assistance:

អ្នកជំងឺឬអ្នកធានារ៉ាប់រងស្នើសុំនិងដាក់ពាក្យស្នើសុំជំនួយផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុដែលមិនគិតថ្លៃនិងអាចរកបាននៅក្រសួង

Providence ឬតាមមធ្យោបាយដូចខាងក្រោម:

ការផ្តល់ជំនួយដល់បុគ្គលិកផ្នែកសេវាកម្មហិរញ្ញវត្ថុអ្នកជំងឺនៅពេលឬមុនពេលចេញជំនួយត្រូវបានស្នើសុំនិងដាក់ស្នើដោយឯកសារដែលបានបំពេញ។ តាមរយៈសំបុត្រ, ឬដោយចូលទៅកាន់ www.providence.org, ការទាញយកនិងដាក់ពាក្យស្នើសុំដែលបានបញ្ចប់ដោយឯកសារ។ មនុស្សម្នាក់ដែលដាក់ពាក្យសុំជំនួយហិរញ្ញវត្ថុនឹងត្រូវបានផ្តល់ឱ្យនូវការពិនិត្យបឋមដែលនឹងរួមបញ្ចូលការពិនិត្យឡើងវិញថាតើអ្នកជំងឺបានអស់កម្លាំងឬមិនមានសិទ្ធិទទួលបានប្រភពទូទាត់ភាគីទី៣ណាមួយ។

មន្ទីរពេទ្យប្រើប្រាស់នឹងមួយៗនឹងធ្វើឱ្យបុគ្គលិកដែលបានកំណត់អាចជួយអ្នកជំងឺក្នុងការបញ្ចប់កម្មវិធីជំនួយហិរញ្ញវត្ថុនិងកំណត់សិទ្ធិទទួលបានជំនួយហិរញ្ញវត្ថុឬជំនួយហិរញ្ញវត្ថុពីកម្មវិធីធានារ៉ាប់រងដែលផ្តល់មូលនិធិដោយរដ្ឋាភិបាលប្រសិនបើអាចអនុវត្តបាន។ សេវាបកប្រែគឺអាចដោះស្រាយនូវសំណួរឬកង្វល់ណាមួយនិងដើម្បីជួយក្នុងការបញ្ចប់កម្មវិធីជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ។

អ្នកជំងឺឬអ្នកធានារ៉ាប់រងដែលអាចមានសិទ្ធិស្នើសុំជំនួយហិរញ្ញវត្ថុអាចផ្តល់ឯកសារគ្រប់គ្រាន់ដល់ប្រើប្រាស់ដើម្បីគាំទ្រការតាំងចិត្តដែលមានសិទ្ធិនៅពេលណាក៏បាននៅពេលដឹងថាចំណូលរបស់គណបក្សធ្លាក់ចុះក្រោម FPL អប្បបរមាក្នុងបទប្បញ្ញត្តិសហព័ន្ធនិងរដ្ឋដែលពាក់ព័ន្ធ។

ស្ថានភាពហិរញ្ញវត្ថុបុគ្គល		ចំណូល	ទ្រព្យសកម្ម	និងចំណាយរបស់អ្នកជំងឺនិងត្រូវប្រើប្រាស់ក្នុង			ការ	វាយ	តម្លៃ							
ស្ថានភាព	ហិរញ្ញវត្ថុ	បុគ្គល	របស់	អ្នកជំងឺ	ទ្រព្យ	សកម្ម	រូបិយ	បំណុល	និង	មិន	រួម	បញ្ចូល	ការ	ចូល	និរត្តន៍	ឬ

ផែនការ សំណង ដែល បាន ពន្យារ ពេល ដែល មាន លក្ខណៈ សម្បត្តិ គ្រប់ គ្រាន់ នៅ ក្រោម ច្បាប់ ចំណូល ខាង ក្នុង ឬ ផែនការ សំណង ដែល មិន មាន គុណ សម្បត្តិ គ្រប់ គ្រាន់ ឡើយ ។

គុណសម្បត្តិចំណូល៖ លក្ខខណ្ឌចំណូលដោយផ្អែកលើកម្រិតភាពក្រីក្រសហព័ន្ធ (FPL)

អាចត្រូវបានប្រើប្រាស់ដើម្បីកំណត់សិទ្ធិក្នុងការថែទាំសុខភាពដោយឥតគិតថ្លៃឬកាត់បន្ថយ។ សូម មើល ការ តាំង ពិព័រណ៍ B សម្រាប់ ព័ត៌មាន លម្អិត ។

ការ កំណត់ និង ការ អនុវត្ត ៖ អ្នក ជំងឺ និង ទទួល បាន ការ ជូន ដំណឹង អំពី ការ កំណត់ សិទ្ធិ FAP ក្នុង រយៈ ពេល 30 ថ្ងៃ បន្ទាប់ ពី ការ ដាក់ ពាក្យ ឆ្លើយ សុំ ជំនួយ ហិរញ្ញ វត្ថុ ដែល បាន បញ្ចប់ និង ឯក សារ ចាំបាច់ ។ នៅ ពេល ដែល ពាក្យ ឆ្លើយ សុំ ត្រូវ បាន ទទួល កិច្ច ពិនិត្យ ប្រើប្រាស់ ប្រមូល ភ្នំ ដី អស្ចារ្យ និង ត្រូវ បាន រង់ចាំ រហូត ដល់ ការ កំណត់ ជា លាយ លក្ខណ៍ អក្សរ នៃ សិទ្ធិ ត្រូវ បាន បញ្ជូន ទៅ អ្នក ជំងឺ ។ មន្ទីរ ពេទ្យ និង មិន ធ្វើ ការ សម្រេច ចិត្ត លើ សិទ្ធិ ទទួល បាន ជំនួយ ដោយ ផ្អែក លើ ព័ត៌មាន ដែល មន្ទីរ ពេទ្យ ជឿ ជាក់ ថា មិន ត្រឹម ត្រូវ ឬ មិន គួរ ឱ្យ ជឿ ទុក ចិត្ត បាន ឡើយ ។

សេចក្តី សម្រេច ឥឡូវ៖ អ្នក ជំងឺ អាច ត្រូវ បាន ខ្វះខាត ចំពោះ ការ សម្រេច ចិត្ត នៃ ការ មិន មាន សិទ្ធិ ទទួល បាន ជំនួយ ហិរញ្ញ វត្ថុ ដោយ ផ្តល់ ឯក សារ បន្ថែម ដែល ពាក់ ព័ន្ធ ទៅ កាន់ ប្រព័ន្ធនៃ ក្នុង រយៈ ពេល 30 ថ្ងៃ បន្ទាប់ ពី ទទួល បាន ការ ជូន ដំណឹង ពី ការ បដិសេធ ។ បណ្តឹង ខ្វះខាត ទាំង អស់ នឹង ត្រូវ ពិនិត្យ ឡើង វិញ ហើយ ប្រសិន បើ ការ ត្រួត ពិនិត្យ នេះ បញ្ជាក់ ពី ការ បដិសេធ ការ ជូន ដំណឹង ជា លាយ លក្ខណ៍ អក្សរ និង ត្រូវ បញ្ជូន ទៅ មន្ទីរ សង្គមកិច្ច និង ក្រសួង សុខា ភិបាល រដ្ឋ ដែល តម្រូវ និង ស្រប តាម ច្បាប់ ។ ដំណើរ ការ បណ្តឹង ខ្វះខាត ចុង ក្រោយ និង បញ្ចប់ ក្នុង រយៈ ពេល 10 ថ្ងៃ បន្ទាប់ ពី ទទួល បាន ការ បដិសេធ ដោយ ប្រព័ន្ធនៃ ។ បណ្តឹង ខ្វះខាត អាច នឹង ត្រូវ បញ្ជូន ទៅ ការិយាល័យ ពាណិជ្ជកម្ម តំបន់ Providence, P.O. Box 3268, Portland, OR 97208-3395។

សញ្ញាសម្គាល់ដែលសន្មត៖ Providence
អាចអនុវត្តអ្នកជំងឺសម្រាប់ការសម្របខ្លួនសម្រេចទៅនឹងគុណភាពនីមួយៗនៃការសម្រេចដោយមធ្យោបាយ ផ្សេងទៀតក្រៅពីកម្មវិធីជំនួយហិរញ្ញវត្ថុពេញលេញ។ ការប្តេជ្ញាចិត្តរបស់យើងនឹងត្រូវធ្វើឡើងដោយមានការសន្មតដោយប្រើប្រាស់ឧបករណ៍វាយតម្លៃហិរញ្ញវត្ថុដែលទទួល ស្គាល់ដោយស្វ័យប្រវត្តិដែលវាយតម្លៃសមត្ថភាពក្នុងការបង់ប្រាក់ដោយផ្អែកលើកំណត់ត្រាហិរញ្ញវត្ថុកំណត់ត្រា ផ្សេងទៀតដែលអាចរកបានជាសាធារណៈទាំងប៉ុន្តែមិនកំណត់ពីប្រាក់ចំណូលផ្ទះ ទិហ៍ផ្ទះនិងប្រវត្តិគុណទាននិងប្រាក់។

ការប្តេជ្ញាចិត្តរបស់យើងនឹងត្រូវធ្វើឡើងដោយមានការសន្មតដោយប្រើប្រាស់ឧបករណ៍វាយតម្លៃហិរញ្ញវត្ថុដែលទទួល ស្គាល់ដោយស្វ័យប្រវត្តិដែលវាយតម្លៃសមត្ថភាពក្នុងការបង់ប្រាក់ដោយផ្អែកលើកំណត់ត្រាហិរញ្ញវត្ថុកំណត់ត្រា ផ្សេងទៀតដែលអាចរកបានជាសាធារណៈទាំងប៉ុន្តែមិនកំណត់ពីប្រាក់ចំណូលផ្ទះ ទិហ៍ផ្ទះនិងប្រវត្តិគុណទាននិងប្រាក់។

សញ្ញាសម្គាល់ដែលសន្មត៖ Providence

អាចអនុវត្តអ្នកជំងឺសម្រាប់ការសម្របខ្លួនសម្រេចទៅនឹងគុណភាពនីមួយៗនៃការសម្រេចដោយមធ្យោបាយ ផ្សេងទៀតក្រៅពីកម្មវិធីជំនួយហិរញ្ញវត្ថុពេញលេញ។ ការប្តេជ្ញាចិត្តរបស់យើងនឹងត្រូវធ្វើឡើងដោយមានការសន្មតដោយប្រើប្រាស់ឧបករណ៍វាយតម្លៃហិរញ្ញវត្ថុដែលទទួល ស្គាល់ដោយស្វ័យប្រវត្តិដែលវាយតម្លៃសមត្ថភាពក្នុងការបង់ប្រាក់ដោយផ្អែកលើកំណត់ត្រាហិរញ្ញវត្ថុកំណត់ត្រា ផ្សេងទៀតដែលអាចរកបានជាសាធារណៈទាំងប៉ុន្តែមិនកំណត់ពីប្រាក់ចំណូលផ្ទះ ទិហ៍ផ្ទះនិងប្រវត្តិគុណទាននិងប្រាក់។

កាលៈទេសៈ	ពិសេស	ផ្សេង	ទៀត	អ្នក ជំងឺ	ដែល	មាន	សិទ្ធិ	ទទួល	បាន	កម្ម	វិធី	FPL	ដែល	មាន	គុណ	សម្បត្តិ
គ្រប់	គ្រាន់	ដូច	ជា	Medicaid,	MediCal	និង	កម្ម	វិធី	ជំនួយ	ចំណូល	ទាប	ដែល	ឧបត្ថម្ភ	ដោយ	រដ្ឋាភិបាល	ផ្សេង
ទៀត	ត្រូវ	បាន	ចាត់	ទុក	ថា	ជា	ជន	ជាតិ	ដើម	។	ដូច្នេះ	អ្នក ជំងឺ	បែប	នេះ	មាន	សិទ្ធិ
វត្ថុ	នៅ	ពេល	ដែល	កម្ម	វិធី	នេះ	បដិសេធ	ការ	បង់	ប្រាក់	ហើយ	បន្ទាប់	មក	ចាត់	ទុក	ការ
អាច	បង់	ថ្លៃ	ដល់	អ្នក ជំងឺ	។	តុល្យ	ភាព	គណនី	អ្នក ជំងឺ	ដែល	ជា	លទ្ធ	ផល	នៃ	ការ	ចោទ
បាន	សង	វិញ	មាន	សិទ្ធិ	លុប	ចោល	សម្រប	ធម៌	ពេញលេញ	។	រួម	ទាំង	ប៉ុន្តែ	មិន	មាន	កម្រិត
																សេវា
																ដែល

ចាំបាច់ ខាង ផ្សេងៗទៀត ទាក់ទង នឹង ការ ធ្វើ ដូច ខាង ក្រោម នេះ ទេ ៖

1. ការ ស្នាក់ នៅ របស់ អ្នក ជំងឺ ដែល ត្រូវ បាន បដិសេធ
2. បាន បដិសេធ ថ្លៃ ថែទាំ អ្នក ជំងឺ
3. សេវាកម្មមិនគ្របដណ្តប់

4. ពាក្យសុំការអនុញ្ញាតព្យាបាល (TAR) ការបដិសេធ
5. ការ បដិសេធ ដោយសារ តែ ការ គ្រប ដណ្តប់ ដែល បាន រឹត បន្តឹង

ការចំណាយធនធានសម្រាប់បុគ្គលិក: Providence, at its discretion, may grant charity in the event of

ឧបហាននៃការចំណាយធនធានសម្រាប់បុគ្គលិក. អ្នក ជំងឺ ទាំង នេះ នឹង ត្រូវ បាន ដោះស្រាយ ដោយ មូលដ្ឋាន នីមួយៗ ។

ពេលវេលានៃការសម្របសម្រួល: ជំនួយផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុអាចនឹងមាននៅកម្រិតខ្ពស់របស់ Providence

នៅពេលមានអាសន្នជាតិបច្ចុប្បន្ន ដោយឯករាជ្យពីជំនួយសម្រាប់ការចំណាយធនធានសម្រាប់បុគ្គលិក។

ការកំណត់លើការបោះឆ្នោតចំពោះអ្នកជំងឺទាំងអស់ដែលមានសិទ្ធិទទួលបានជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ:

គ្មានអ្នកជំងឺណាដែលមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ប្រភេទជំនួយណាមួយដែលបានកំណត់ខាងលើនឹង

ទទួលបានសេវាដោយផ្ទាល់ចំពោះគ្រឹះស្ថាន "ចំនួនទឹកប្រាក់ជាទូទៅត្រូវបានបង់ជាប្រាក់" ភាគរយនៃការបោះឆ្នោតសរុបដូចបានកំណត់ខាងក្រោម។

(AGB)

ផែនការ ទូទាត់ សម ហេតុ ផល: នៅ ពេល ដែល អ្នក ជំងឺ ត្រូវ បាន អនុម័ត សំរាប់ ជំនួយ ហិរញ្ញ វត្ថុ ដោយ ផ្នែក ប៉ុន្តែ នៅ តែ មាន តុល្យ ភាព ដល់ ប្រើដើម្បី នឹង ចេតា ការ រៀប ចំ ផែនការ បង់ ប្រាក់ ។ ផែនការ ទូទាត់ ដែល សម ហេតុ ផល នឹង មាន ការ បង់ ប្រាក់ ប្រចាំ ខែ ដែល មិន ត្រូវ បាន ជាង 10 ភាគ រយ នៃ ចំណូល ប្រចាំ ខែ របស់ អ្នក ជំងឺ ឬ គ្រួសារ ដោយ មិន រាប់ បញ្ចូល ការ កាត់ បន្ថយ ចំណាយ រស់ នៅ ចាំបាច់ ដែល អ្នក ជំងឺ បាន ចុះ បញ្ជី នៅ លើ ពាក្យ ស្នើ សុំ ជំនួយ ហិរញ្ញ វត្ថុ របស់ ពួក គេ ។ ផែនការ ទូទាត់ នឹង ត្រូវ បាន ចាប់ អរម្មណ៍ ដោយ ឥត គិត ថ្លៃ ។ កាល បរិច្ឆេទ នៃ ផែនការ ទូទាត់ នឹង ត្រូវ ពន្យារ ពេល សម្រាប់ អ្នក ជំងឺ ដែល មាន ការ អំពាវនាវ មិន ទាន់ សម្រេច នៃ ការ គ្រប ដណ្តប់ ។

Billing and Collections:

តុល្យភាពដែលមិនបានបង់ដោយអ្នកជំងឺឬអ្នកចិញ្ចឹមសត្វបង្កាប់ពីការដាក់ពាក្យសុំនៃការបញ្ជូនតំលៃដែលអាច

កបាន, ប្រសិនបើមាន, អាចនឹងត្រូវបានបញ្ជូនទៅការប្រមូលផ្តុំ. កិច្ច ខិតខំ ប្រឹងប្រែង ប្រមូល ផ្តុំ លើ តុល្យ ភាព ដែល មិន បាន បង់ ប្រាក់ នឹង ឈប់ រង់ចាំ ការ សម្រេច ចិត្ត ចុង ក្រោយ នៃ សិទ្ធិ FAP ។ ប្រើដើម មិន អនុវត្ត អនុញ្ញាត ឬ អនុញ្ញាត ឱ្យ ទី ភ្នាក់ងារ ប្រមូល ផ្តុំ អនុវត្ត សកម្ម ភាព ប្រមូល ផ្តុំ ដ៏ អស្ចារ្យ ណា មួយ មុន ពេល ណា មួយ : (ក) ធ្វើ ការ ខិតខំ ប្រឹងប្រែង សម ហេតុ ផល ដើម្បី កំណត់ ថា តើ អ្នក ជំងឺ មាន លក្ខណៈ សម្បត្តិ គ្រប់ គ្រាន់ សំរាប់ ជំនួយ ហិរញ្ញ វត្ថុ ឬ អត់ ។ ឬ (ខ) ១៨០

ថ្ងៃបន្ទាប់ពីការផ្តល់របស់អ្នកជំងឺដំបូងត្រូវបានផ្ញើ។ សម្រាប់ ព័ត៌មាន ស្តីពី ការ បង់ប្រាក់ កម្រៃ និង ការប្រមូល ផ្តុំ នូវ ការ អនុវត្ត ចំនួន ដែល ជំពាក់ ដោយ អ្នកជំងឺ សូម មើល គោលនយោបាយ របស់ មន្ទីរពេទ្យ

Providence ដែល មាន ឥតគិតថ្លៃ នៅ តុ ចុះ ឈ្មោះ របស់ មន្ទីរពេទ្យ Providence នីមួយៗ ឬ នៅ ៖

www.providence.org.

ការ សង ប្រាក់ អ្នក ជំងឺ ៖ នៅ ក្នុង ករណី ដែល អ្នក ជំងឺ ឬ អ្នក ធានា រ៉ាប់ រង បាន បង់ ថ្លៃ សេវា កម្ម ហើយ បន្ទាប់ មក បាន ប្តេជ្ញា ចិត្ត ថា នឹង មាន សិទ្ធិ ទទួល បាន ការ ថែទាំ ដោយ ឥត គិត ថ្លៃ ឬ ថយ ចុះ ការ បង់ ប្រាក់ ណា មួយ ដែល ទាក់ ទង ទៅ នឹង សេវា ទាំង នោះ ក្នុង អំឡុង ពេល វេលា ដែល មាន សិទ្ធិ ទទួល បាន FAP ដែល លើស ពី កាតព្វកិច្ច បង់ ប្រាក់ នឹង ត្រូវ បាន សង វិញ ស្រប តាម បទ ប្បញ្ញត្តិ រដ្ឋ ។

ការ ពិនិត្យ ឡើង វិញ ប្រចាំ ឆ្នាំ ៖ គោល នយោបាយ ជំនួយ ហិរញ្ញ វត្ថុ ប្រើដើម (ការ ថែទាំ សប្បុរស ធម៌) នេះ នឹង ត្រូវ ពិនិត្យ ឡើង វិញ ជា ប្រចាំ ឆ្នាំ ដោយ ការ ដឹក ទាំ រដ្ឋ ប្រាក់ ចំណូល ដែល បាន កំណត់ ។

EXCEPTIONS:

សូមមើលវិសាលភាពខាងលើ។

និយមន័យ

សម្រាប់គោលបំណងនៃគោលនយោបាយនេះ ការកំណត់និងតម្រូវការដូចខាងក្រោមអនុវត្ត

1. កម្រិតភាពក្រីក្រសហព័ន្ធ (FPL) ៖ FPL មានន័យថា
 គោលការណ៍ណែនាំភាពក្រីក្រដែលបានធ្វើបច្ចុប្បន្នភាពជាទៀងទាត់នៅក្នុងការចុះបញ្ជីសហព័ន្ធដោយ
 ងាយក្នុងសុខាភិបាលនិងសេវាកម្មមនុស្សសហរដ្ឋអាមេរិក។

2. ចំនួនទឹកប្រាក់ជាទូទៅត្រូវបាន Billed (AGB) ៖
 ចំនួនទឹកប្រាក់ដែលជាទូទៅត្រូវបានដាក់ប្រាក់សម្រាប់សង្គ្រោះបន្ទាន់និងការថែទាំដែលចាំបាច់ខាង
 ជួសជុលផ្សេងទៀតដល់អ្នកជំងឺដែលមានការធានាសុខភាពត្រូវបានសំដៅលើគោលនយោបាយជា AGB ។
 ប្រព័ន្ធនៃ កាលីហ្វ័រញ៉ា ភាគ ខាង ត្បូង និង ប្រព័ន្ធនៃ កាលីហ្វ័រញ៉ា ភាគ ខាង ជើង លើក លែង តែ
 ហ្សឺមប៊ិក ប្រព័ន្ធ AGB ថយ ក្រោយ ដែល ត្រូវ បាន កំណត់ ដោយ បង្កើន ការ ចំណាយ សរុប របស់ មន្ទីរ
 ពេទ្យ សំរាប់ ការ ថែទាំ សង្គ្រោះ បន្ទាន់ ឬ ជួស ជុល ណា មួយ ដោយ ភាគ រយ ថែ ដែល ផ្អែក លើ ការ
 អះអាង ដែល អនុញ្ញាត នៅ ក្រោម ការ ថែទាំ ជួស ជុល សាស្ត្រ ។ Healdsburg និង ប្រព័ន្ធ វិទី សាស្ត្រ ថែទាំ ជួស
 សាស្ត្រ ដែល អាច ទៅ រួច នៃ ការ កំណត់ AGB ។ AGB ដែល អាច ទៅ រួច លើ ទ្រព្យ ដែល មិន ត្រូវ
 សង វិញ ដោយ ថ្លៃ ថែទាំ ជួស ជុល សំរាប់ សេវា កម្ម បូក នឹង ចំនួន ដែល អ្នក ជំងឺ ទទួល ខុស ត្រូវ
 ចំពោះ ការ បង់ ប្រាក់ ក្នុង ទម្រង់ នៃ ការ បង់ ប្រាក់ សហ ការ ធានា រ៉ាប់ រង និង ការ កាត់ បន្ថយ
 ប្រសិន បើ គាត់ ជា អ្នក ទទួល បាន ឱសថ នៅ ពេល មាន សេវា កម្ម ។ សន្លឹក ព័ត៌មាន លម្អិត ពី
 ភាគរយ AGB ដែល ត្រូវ ដោយ មន្ទីរពេទ្យ Providence នីមួយៗ និង របៀប ដែល ពួកគេ ត្រូវ បាន
 គណនា អាច ទទួល បាន ដោយ ការ ទស្សនា គេហទំព័រ ដូច ខាង ក្រោម៖ www.providence.org ឬ

3. ដោយ ការ ហៅ លេខ ១-៨៦៦-៧៤៧-២៤៤៥ ដើម្បី សុំ ចម្លង។
 សកម្មភាពប្រមូលព័ត៌មាន (ECA) ៖ ECAs
 ត្រូវបានកំណត់ថាជាសកម្មភាពទាំងនោះដែលតម្រូវឱ្យមានដំណើរការច្បាប់
 ឬគុណភាពពាក់ព័ន្ធការលក់បំណុលទៅឱ្យភាគីផ្សេង
 ប្រាកដថាព័ត៌មានមិនអាចពិគ្រោះទៅកាន់ភ្នាក់ងារធនាគារ ឬការិយាល័យ។ សកម្មភាព ដែល តម្រូវ ឱ្យ
 មាន ដំណើរ ការ ផ្លូវ ច្បាប់ ឬ គុណភាព សម្រាប់ គោល បំណង នេះ រួម មាន ការ កុហក ការ រឹប អូស
 ទ្រព្យ សម្បត្តិ ពិត ភ្ជាប់ ឬ ការ រឹបអូស គណនី ធនាគារ ឬ ទ្រព្យ សម្បត្តិ ផ្ទាល់ ខ្លួន ផ្សេង ទៀត; ការ
 ចាប់ ផ្តើម សកម្ម ភាព សុំវិល ប្រឆាំង នឹង បុគ្គល ម្នាក់ សកម្មភាព ដែល បង្ក ឱ្យ មាន ការ ចាប់ ខ្លួន
 របស់ បុគ្គល ម្នាក់ សកម្មភាព ដែល ធ្វើ ឱ្យ បុគ្គល ម្នាក់ ស្ថិត នៅ ក្រោម ការ ភ្ជាប់ របស់ ខ្លួន និង
 កម្រៃលក់។

4. ការចំណាយខ្ពស់ផ្នែកជួសជុលសាស្ត្រ៖ ការចំណាយលើការព្យាបាលខ្ពស់
 គឺជាការចំណាយដែលកំណត់ដោយគោលនយោបាយបញ្ចុះតម្លៃរបស់មន្ទីរពេទ្យ - California Health and
 Safety Code (រដ្ឋ 127400-127446) , being: (1)
 ការចំណាយក្រៅហោប៉ៅប្រចាំឆ្នាំដែលកើតឡើងដោយបុគ្គលនៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យ Providence ដែលលើសពី
 10 ភាគរយនៃប្រាក់ចំណូលគ្រួសាររបស់អ្នកជំងឺក្នុងរយៈពេល 12 ខែមុន(2)
 ការចំណាយក្រៅហោប៉ៅប្រចាំឆ្នាំដែលលើសពី 10 ភាគរយនៃប្រាក់ចំណូលគ្រួសាររបស់អ្នកជំងឺ, ប្រសិន



បើ អ្នក ជំងឺ ផ្តល់ ឯក សារ អំពី ការ ចំណាយ វេជ្ជ សាស្ត្រ របស់ អ្នក ជំងឺ ដែល បាន បង់ ដោយ អ្នក ជំងឺ
 ឬ គ្រួសារ របស់ អ្នក ជំងឺ ក្នុង រយៈ ពេល 12 ខែ មុន ឬ (3) កម្រិត ទាប ដែល កំណត់ ដោយ មន្ទីរ ពេទ្យ
 ប្រើដេនស៍ ស្រប តាម គោល នយោបាយ ថែទាំ សប្បុរស ធម៌ របស់ មន្ទីរ ពេទ្យ ប្រើដេនស៍ ។

៣. ១. ១:

<i>Internal Revenue Code Section 501(r); 26 C.F.R. 1.501(r)(1) – 1.501(r)(7)</i>
<i>California Health and Safety Codes section 127000 -127446</i>
<i>Emergency Medical Treatment and Labor Act (EMTALA), 42 U.S.C. 1395dd</i>
<i>42 C.F.R. 482.55 and 413.89</i>
<i>American Hospital Associations Charity Guidelines</i>
<i>California Hospital Association Charity Guidelines</i>
<i>California Alliance on Catholic Healthcare Charitable Services Guidelines</i>
<i>Providence Commitment to the Uninsured Guidelines</i>
<i>Provider Reimbursement Manual, Part I, Chapter 3, Section 312</i>

តាំងពិធីរណ៍ A – បញ្ជីបរិក្ខារដែលត្រូវដណ្តប់

Providence Hospitals in Southern California	
Providence Saint Joseph Medical Center	Providence Holy Cross Medical Center
Providence Little Company of Mary Medical Center San Pedro	Providence Saint John’s Health Center
Providence Cedars-Sinai Tarzana Medical Center	Providence Little Company of Mary Medical Center Torrance
Providence St. Joseph Hospital Orange	Providence St. Jude Medical Center
Providence St. Mary Medical Center	Providence Mission Hospital Laguna Beach
Providence Mission Hospital Mission Viejo	

Providence Hospitals in Northern California	
Providence St. Joseph Hospital	Providence Redwood Memorial Hospital
Providence Santa Rosa Memorial Hospital	Providence Queen of the Valley Medical Center

NorCal Health Connect Hospitals	
Petaluma Valley Hospital	Healdsburg Hospital

ការ តាំង ពិធីករ B - គុណ សម្បត្តិ ចំណូល សម្រាប់ មន្ទីរ ពេទ្យ Providence នៅ រដ្ឋ កាលីហ្វ័រញ៉ា
ភាគ ខាង ក្បែរ

បើ...	បញ្ជាក់ មក ...
ចំណូល គ្រួសារ ប្រចាំ ឆ្នាំ កែ សម្រួល សម្រាប់ ទំហំ គ្រួសារ គឺ មាន ឬ ក្រោម ៣០០% នៃ គោលការណ៍ ណែនាំ របស់ FPL បច្ចុប្បន្ន	អ្នក ជំងឺ បាន ប្តេជ្ញា ចិត្ត ធ្វើ ជា ជន ជាតិ ដើម ផ្នែក ហិរញ្ញវត្ថុ និង មាន លក្ខណៈ សម្បត្តិ គ្រប់ គ្រាន់ សំរាប់ ជំនួយ ហិរញ្ញវត្ថុ 100 % លើ ចំនួន ទទួល ខុស ត្រូវ របស់ អ្នក ជំងឺ ។
ចំណូល គ្រួសារ ប្រចាំ ឆ្នាំ កែ សម្រួល សម្រាប់ ទំហំ គ្រួសារ គឺ ចន្លោះ ពី ៣០១% ទៅ ៤០០% នៃ គោលការណ៍ ណែនាំ របស់ FP បច្ចុប្បន្ន	អ្នក ជំងឺ មាន សិទ្ធិ ទទួល បាន ការ ថយ ចុះ 81 % ពី ការ ចោទ ប្រកាន់ ដើម លើ ចំនួន ការ ទទួល ខុស ត្រូវ របស់ អ្នក ជំងឺ ។
ប្រសិន បើ ចំណូល គ្រួសារ ប្រចាំ ឆ្នាំ កែ សម្រួល សម្រាប់ ទំហំ គ្រួសារ គឺ មាន ឬ ទាប ជាង 400 % FPL និង អ្នក ជំងឺ បាន ចំណាយ ធុន សាស្ត្រ សរុប នៅ មន្ទីរ ពេទ្យ ប្រូវីដេនស៍ ក្នុង រយៈ ពេល 12 ខែ មុន លើស ពី 20 % នៃ ចំណូល គ្រួសារ ប្រចាំ ឆ្នាំ របស់ ពួក គេ កែ សម្រួល សម្រាប់ ទំហំ គ្រួសារ សម្រាប់	អ្នក ជំងឺ មាន សិទ្ធិ ទទួល បាន អត្ថ ប្រយោជន៍ សប្បុរស ធម៌ 100 % លើ ចំនួន ទទួល ខុស ត្រូវ របស់ អ្នក ជំងឺ ។

គុណ សម្បត្តិ ចំណូល សម្រាប់ មន្ទីរ ពេទ្យ ប្រូវីដេនស៍ នៅ មន្ទីរ ពេទ្យ ក ភ្ជាប់ សុខ ភាព ភាគ ខាង ជើង និង ណាវាល នៅ រដ្ឋ កាលីហ្វ័រញ៉ា ភាគ ខាង ជើង

បើ...	បញ្ជាក់ មក ...
ចំណូល គ្រួសារ ប្រចាំ ឆ្នាំ កែ សម្រួល សម្រាប់ ទំហំ គ្រួសារ គឺ មាន ឬ ក្រោម ៣០០% នៃ គោលការណ៍ ណែនាំ របស់ FPL បច្ចុប្បន្ន	អ្នក ជំងឺ បាន ប្តេជ្ញា ចិត្ត ធ្វើ ជា ជន ជាតិ ដើម ផ្នែក ហិរញ្ញវត្ថុ និង មាន លក្ខណៈ សម្បត្តិ គ្រប់ គ្រាន់ សំរាប់ ជំនួយ ហិរញ្ញវត្ថុ 100 % លើ ចំនួន ទទួល ខុស ត្រូវ របស់ អ្នក ជំងឺ ។
ចំណូល គ្រួសារ ប្រចាំ ឆ្នាំ កែ សម្រួល សម្រាប់ ទំហំ គ្រួសារ គឺ ចន្លោះ ពី ៣០១% ទៅ ៤០០% នៃ គោលការណ៍ ណែនាំ របស់ FP បច្ចុប្បន្ន	អ្នក ជំងឺ មាន សិទ្ធិ កាត់ បន្ថយ 80 % ពី ការ ចោទ ប្រកាន់ ដើម លើ ចំនួន ការ ទទួល ខុស ត្រូវ របស់ អ្នក ជំងឺ ។
ប្រសិន បើ ចំណូល គ្រួសារ ប្រចាំ ឆ្នាំ កែ សម្រួល សម្រាប់ ទំហំ គ្រួសារ គឺ មាន ឬ ទាប ជាង 400 % FPL និង អ្នក ជំងឺ បាន ចំណាយ ធុន សាស្ត្រ សរុប នៅ មន្ទីរ ពេទ្យ ប្រូវីដេនស៍ ក្នុង រយៈ ពេល 12 ខែ មុន លើស ពី 20 % នៃ ចំណូល គ្រួសារ ប្រចាំ ឆ្នាំ របស់ ពួក គេ កែ សម្រួល សម្រាប់ ទំហំ គ្រួសារ សម្រាប់	អ្នក ជំងឺ មាន សិទ្ធិ ទទួល បាន អត្ថ ប្រយោជន៍ សប្បុរស ធម៌ 100 % លើ ចំនួន ទទួល ខុស ត្រូវ របស់ អ្នក ជំងឺ ។