

គោលនយោបាយចេញវិក្កយបត្រ និងប្រមូលប្រាក់

សាជីវកម្ម Lifespan	
ឈ្មោះគោលនយោបាយ:	ការចេញវិក្កយបត្រ និងប្រមូលប្រាក់
គោលនយោបាយលេខ	
កាលបរិច្ឆេទចូលជាធរមាន:	03/01/2017
កាលបរិច្ឆេទកែសម្រួលឡើងវិញ:	
ទំនួលខុសត្រូវក្នុងការត្រួតពិនិត្យឡើងវិញ និងអំណាចចុងក្រោយដើម្បីកំណត់កិច្ចព្រមព្រៀងដ៏សមស្របត្រូវបានធ្វើឡើង:	នាយកផ្នែកសេវាកម្មអតិថិជន/ផ្នែកបង់ប្លែងដោយសាមីខ្លួន

I. គោលបំណង:

គោលនយោបាយនេះអនុវត្តចំពោះ Lifespan និងផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដែលខ្លួនបានជួលដោយមានដូចជាមន្ទីរពេទ្យ Rhode Island Hospital មន្ទីរពេទ្យ Miriam Hospital មន្ទីរពេទ្យ Newport Hospital មន្ទីរពេទ្យ Emma Pendleton Bradley Hospital Gateway Healthcare, Inc., និង Lifespan Physician Group, Inc. (ដែលនិយាយជាមួយក្រុម "LCS"), ព្រមទាំងមួយនឹងគោលនយោបាយហិរញ្ញវត្ថុ (FAP) របស់ LCS ដែលមានគោលបំណងបំពេញតួនាទីទៅតាមលក្ខខណ្ឌកម្រៃនៃច្បាប់សហព័ន្ធ រដ្ឋ និងប្រចាំតំបន់ដែលមានអំណាចអនុវត្ត រួមមានដោយមិនកំណត់តែត្រឹមផ្នែក 501(r) នៃក្រមប្រាក់ចំណូលរដ្ឋក្នុងឆ្នាំ 1986 (the Internal Revenue Code of 1986) ដូចដែលបានធ្វើវិសោធនកម្ម និងបទបញ្ញត្តិដែលនៅក្រោមចំណុះនោះតែប៉ុណ្ណោះនោះឡើយ។ គោលនយោបាយនេះ បង្កើតនូវសកម្មភាពដែលអាចនឹងត្រូវបានប្រកាន់យកនៅក្នុងហេតុការណ៍មិនមានការបង់ប្លែងទូទាត់សម្រាប់ការថែទាំវេជ្ជសាស្ត្រដែលត្រូវបានផ្តល់ជូនដោយ LCS រួមមានដោយមិនកំណត់ត្រឹមតែសកម្មភាពប្រមូលប្រាក់ពីសេវាសុខភាពដែលបានផ្តល់ជូននោះឡើយ។ គោលការណ៍ជាមគ្គុទ្ទេសក៍នាវិជ្ជាដែលនៅពីក្រោយគោលនយោបាយនេះគឺដើម្បី:

- ប្រព្រឹត្តចំពោះអ្នកជំងឺទាំងអស់ប្រកបដោយសមភាព និងដោយសេចក្តីថ្លៃថ្នូរ សេចក្តីគោរព និងមេត្តាធម៌
- បម្រើជូននូវការថែទាំសុខភាពសង្គ្រោះបន្ទាន់នៃអ្នកជំងឺគ្រប់រូបទាំងអស់ដោយមិនគិតដល់សមត្ថភាពក្នុងការបង់ប្លែង
- ធានាឱ្យបានថាមិនមានការចេញវិក្កយបត្រ និងប្រមូលប្រាក់ដ៏ត្រឹមត្រូវដែលគោរពតាមស្តង់ដារតែមួយ និងដើម្បីធានាឱ្យបានថាប្រើប្រាស់ប្រាក់ចំណូលដែលបានផ្តល់ឱ្យដើម្បីកំណត់ថាសេវាសុខភាពដែលបានផ្តល់ជូនចំពោះការបង់ប្លែងទូទាត់ទាំងអស់ ឬមួយកាត់នៃកំណត់របស់អ្នកជំងឺមានសិទ្ធិទទួលបាន ជំនួយនៅក្រោម FAP ដែរឬទេ។

II. និយមន័យ:

សេចក្តីសង្ខេបជាភាសាសាមញ្ញ មានន័យថាសេចក្តីផ្តឹងការណ៍ជាលាយលក្ខណ៍អក្សរដែលជូនដំណឹងដល់បុគ្គលដែល LCS ផ្តល់ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុនៅក្រោម FAP សម្រាប់សេវាកម្មពីគ្រោះជំងឺក្រៅ និងពីគ្រោះជំងឺក្នុងរបស់មន្ទីរពេទ្យ និងមានព័ត៌មានដែលចាំបាច់ដែលត្រូវរួមបញ្ចូលនៅក្នុងសេចក្តីផ្តឹងការណ៍បែបនោះនៅក្រោម FAP។

រយៈកាលដាក់ពាក្យសុំ មានន័យថារយៈកាលដែលនៅក្នុងអំឡុងពេលនោះ ដែល LCS ត្រូវតែទទួល និងដំណើរការពាក្យសុំសម្រាប់ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុនៅក្រោម FAP។

រយៈកាលដាក់ពាក្យសុំបាត់បង់នៅក្រោមការថែទាំត្រូវបានផ្តល់ជូន ហើយបញ្ចប់នៅថ្ងៃទី 240 បន្ទាប់ពី LCS ផ្តល់ជូនរបាយការណ៍ចេញវិក្កយបត្រចេញថ្លៃលើកទីមួយក្រោយការចេញវិក្កយបត្រចេញពីមន្ទីរពេទ្យ។

កាលផុតកំណត់ក្នុងការចេញវិក្កយបត្រ មានន័យថាកាលបរិច្ឆេទដែលបន្ទាប់ពីនោះមកដែល LCS ឬភ្នាក់ងារប្រមូលប្រាក់អាចនឹងចាប់ផ្តើម ECA ប្រឆាំងទៅនឹងបុគ្គលដែលទទួលខុសត្រូវដែលខកខានមិនបានដាក់ពាក្យសុំជំនួយហិរញ្ញវត្ថុនៅក្រោម FAP។

កាលផុតកំណត់ការចេញវិក្កយបត្រត្រូវតែបានបញ្ជាក់នៅក្នុងសេចក្តីជូនដំណឹងជាលាយលក្ខណ៍អក្សរទៅកាន់បុគ្គលដែលទទួលខុសត្រូវដែលត្រូវបានផ្តល់ជូនយ៉ាងហោចណាស់ 30 ថ្ងៃ មុនកាលផុតកំណត់បែបនោះ ប៉ុន្តែមិនលឿនជាង 120 ថ្ងៃបន្ទាប់ពីរបាយការណ៍សេចក្តីផ្តឹងការណ៍មួយក្រោយចេញពីមន្ទីរពេទ្យ នោះឡើយ។

កាលផុតកំណត់ក្នុងការបំពេញពាក្យ មានន័យថាកាលបរិច្ឆេទដែលបន្ទាប់ពីនោះមកដែល LCS ឬភ្នាក់ងារប្រមូលប្រាក់ អាចនឹងចាប់ផ្តើម ឬបន្ត ECA ប្រឆាំងទៅនឹងបុគ្គលដែលបានដាក់ពាក្យសុំ FAP មិនពេញលេញ ប្រសិនបើបុគ្គលនោះមិនបានផ្តល់ព័ត៌មានដែលចាំបាច់ និង/ឬឯកសារដែលចាំបាច់ដើម្បីបំពេញពាក្យសុំ ឬពាក្យសុំដែលត្រូវបានបដិសេធ ។

កាលផុតកំណត់ក្នុងការបំពេញពាក្យត្រូវតែបញ្ជាក់នៅក្នុងសេចក្តីជូនដំណឹងជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ ហើយត្រូវតែមិនលឿនជាងថ្ងៃក្រោយគេនៃ (1) 30 ថ្ងៃបន្ទាប់ពី LCS ផ្តល់ដល់បុគ្គលនោះនូវសេចក្តីជូនដំណឹងនេះឬ (2) ថ្ងៃចុងក្រោយនៃរយៈកាលសម្រាប់ដាក់ពាក្យសុំ។

សកម្មភាពប្រមូលប្រាក់ខុសប្លែកពីធម្មតា (ECA) មានន័យថាសកម្មភាពណាមួយក៏ដោយប្រឆាំងទៅនឹងបុគ្គលដែលទទួលខុសត្រូវចំពោះវិក្កយបត្រដែលទាក់ទងទៅនឹងការទទួល បាននូវការទូទាត់បង់ប្លែងនៃកំណត់បង់ប្លែងដោយខ្លួនឯងដែលទាមទារនូវដំណើរការផ្លូវច្បាប់ ឬផ្លូវគុណការ ឬរាយការណ៍នូវព័ត៌មានប្រឆាំងជំនាស់អំពីបុគ្គលដែលទទួលខុសត្រូវទៅកាន់ភ្នាក់ងាររាយការណ៍ឥណទានរបស់អតិថិជន/ការិយាល័យឥណទាន។ ECA មិនរួមបញ្ចូលនូវការផ្ទេរនៃកំណត់បង់ប្លែងខ្លួនឯងទៅកាន់ភាគីមួយផ្សេងទៀតក្នុងគោលបំណងប្រមូលប្រាក់ដោយគ្មានប្រើប្រាស់ ECA ណាមួយនោះឡើយ។ បុគ្គលដែលមានសិទ្ធិទទួលបាន FAP មានន័យថាបុគ្គលទទួលខុសត្រូវដែលមានសិទ្ធិទទួលបានជំនួយហិរញ្ញវត្ថុនៅក្រោម FAP ដោយមិនគិតថាបុគ្គលនោះបានដាក់ពាក្យសុំជំនួយឬអត់នោះឡើយ។

គោលនយោបាយចេញវិក្កយបត្រ និងប្រមូលប្រាក់

គោលនយោបាយជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ (FAP) មានន័យថាកម្មវិធីជំនួយហិរញ្ញវត្ថុរបស់ LCS សម្រាប់គោលនយោបាយ អ្នកជំងឺដែលគ្មានធានារ៉ាប់រងដែលប្រកបដោយលក្ខណៈវិនិច្ឆ័យភាពមានសិទ្ធិទទួលបាន មូលដ្ឋានគ្រឹះសម្រាប់គោលនយោបាយ វិធីសាស្ត្រសម្រាប់អនុវត្តគោលនយោបាយ វិធានការដើម្បីជួយដល់គោលនយោបាយជាសាធារណៈនឹងបកស្រាយពន្យល់នូវកម្មវិធីជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ។

PFS មានន័យថា Patient Financial Services (សេវាកម្មហិរញ្ញវត្ថុអ្នកជំងឺ) ដែលជាអង្គការប្រតិបត្តិការ LCS ដែលទទួលខុសត្រូវក្នុងការចេញវិក្កយបត្រ និងប្រមូលគណនីបង់ថ្លៃដោយខ្លួនឯង។

បុគ្គលទទួលខុសត្រូវ មានន័យថាអ្នកជំងឺ និងបុគ្គលណាមួយផ្សេងទៀតដែលមានទំនួលខុសត្រូវលើផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុសម្រាប់គណនីបង់ថ្លៃដោយខ្លួនឯង។ អាចនឹងមានបុគ្គលទទួលខុសត្រូវលើសពីម្នាក់។

គណនីបង់ថ្លៃដោយខ្លួនឯង មានន័យថាចំណែកនៃគណនីអ្នកជំងឺដែលជាទំនួលខុសត្រូវរបស់បុគ្គលទៅលើអ្នកជំងឺ ឬបុគ្គលទទួលខុសត្រូវដទៃទៀត ដែលចំនួនសុទ្ធនៃការកាត់បន្ថយ ឬការបង់ថ្លៃដែលត្រូវបានធ្វើឡើងដោយក្រុមហ៊ុនធានារ៉ាប់រងថែទាំសុខភាព ឬអ្នកបង់ថ្លៃជាភារកិច្ចបង់ថ្លៃទៀត (រួមមានសហទូទាត់ សហធានារ៉ាប់រង និងការកាត់កង) និងចំនួនសុទ្ធនៃការកាត់បន្ថយ ឬលុបចោលណាមួយដែលត្រូវបានធ្វើឡើងទាក់ទងនឹងគណនីអ្នកជំងឺបែបនោះបន្ទាប់ពីការពាក់ព័ន្ធនៃអ្នកជំងឺដែលជាអនុវត្តន៍ទៅបាន។

III. គោលនយោបាយ

A. អនុលោមទៅតាមខ្លឹមសារនៃគោលនយោបាយនេះ LCS អាចនឹងប្រកាន់យកចំណាត់ការតាមផ្លូវច្បាប់ណាមួយ និងទាំងអស់ដែលរួមមានសកម្មភាពប្រមូលប្រាក់ពីសេស ខុសប្រក្រតីដើម្បីទទួលបានការបង់ថ្លៃសម្រាប់សេវាកម្មវេជ្ជសាស្ត្រដែលត្រូវបានផ្តល់ជូន។

B. LCS នឹងមិនចូលរួមពាក់ព័ន្ធនៅក្នុង ECAs ឡើយមិនថាដោយផ្ទាល់ ឬដោយភ្នាក់ងារប្រមូលបំណុលណាមួយ ឬភារកិច្ចទៀតណាមួយដែល មន្ទីរពេទ្យបាននិយាយសំដៅដល់ថាជាបំណុលរបស់អ្នកជំងឺមុនពេលកិច្ចប្រឹងប្រែងដល់សម្របសម្រួលត្រូវបានធ្វើឡើងដើម្បីកំណត់ថាបុគ្គលទទួលខុសត្រូវមានសិទ្ធិទទួលបាន ជំនួយនៅក្រោម FAP ដែរឬទេ។

C. រាល់អ្នកជំងឺគ្រប់រូបនឹងត្រូវបានផ្តល់ជូននូវសេចក្តីសង្ខេបជាភាសាសាមញ្ញ និងទម្រង់បែបបទពាក្យសុំជំនួយហិរញ្ញវត្ថុនៅក្រោម FAP ជាចំណែកមួយនៃដំណើរការចេញ ឬទទួលបានក្នុងមន្ទីរពេទ្យ។

D. យ៉ាងហោចណាស់របាយការណ៍ដាច់ដោយឡែកគ្នាចំនួនបីសម្រាប់ការប្រមូលគណនីបង់ថ្លៃដោយខ្លួនឯង នឹងត្រូវបានផ្ញើតាមប្រៃសណីយ៍ ឬតាមអ៊ីម៉ែលទៅកាន់អោយមានស្ថានភាពល្អប្រសើរជាងគ្រោយបំផុតនៃបុគ្គលទទួលខុសត្រូវម្នាក់ៗ តែយ៉ាងនេះក្តី ឲ្យតែមានមិនមានរបាយការណ៍បន្ថែមដទៃទៀតត្រូវការផ្ញើបន្ទាប់ពីបុគ្គលទទួលខុសត្រូវបញ្ជូនពាក្យសុំដែលបានបំពេញសុំជំនួយហិរញ្ញវត្ថុនៅក្រោម FAP ឬបានបង់ទូទាត់ថ្លៃគ្រប់ជំនួន។ យ៉ាងហោចណាស់ 60 ថ្ងៃនឹងត្រូវតែកន្លងផុតទៅរវាងការផ្ញើតាមប្រៃសណីយ៍ដែលត្រូវបានទាញយកមកមើល និងបង្កើន រវាងការកាត់បន្ថយរបស់បុគ្គលទទួលខុសត្រូវក្នុងការផ្តល់នូវអោយសម្រាប់ប្រៃសណីយ៍ត្រឹមត្រូវនៅពេលផ្តល់សេវាកម្ម ឬនៅពេលចេញ របាយការណ៍គណនីរបស់អ្នកជំងឺម្នាក់ៗទាំងអស់នៃគណនីបង់ថ្លៃខ្លួនឯងនឹងបុគ្គលណាមួយតែមិនកំណត់ត្រឹមត្រូវដូចគ្នាទៅនេះឡើយ។

1. សេចក្តីសង្ខេបត្រឹមត្រូវនៃសេវាកម្មមន្ទីរពេទ្យដែលត្រូវបានរ៉ាប់រងដោយរបាយការណ៍គណនី
2. ថ្លៃសម្រាប់សេវាកម្មនោះ
3. ចំនួនដែលត្រូវបង់ថ្លៃទូទាត់ដោយបុគ្គលទទួលខុសត្រូវ (ឬប្រសិនបើចំនួនបែបនោះមិនត្រូវបានគេដឹង ការប៉ាន់ស្មានប្រកបដោយសុច្ឆន្ទៈនៃចំនួនបែបនោះគឺចាប់ពីកាលបរិច្ឆេទនៃរបាយការណ៍គណនីដើមដំបូង) និង
4. សេចក្តីជូនដំណឹងជាលាយលក្ខណ៍អក្សរដ៏ជាក់ស្តែងដែលជូនដំណឹង និងផ្តល់ដំណឹងដល់បុគ្គលទទួលខុសត្រូវអំពីអត្ថិភាពនៃជំនួយហិរញ្ញវត្ថុនៅក្រោម FAP របស់មន្ទីរពេទ្យរួមមានលេខទូរស័ព្ទរបស់ក្រសួង និងអោយសម្រាប់សម្រេចចិត្តរបស់អ្នកជំងឺនៃជំនួយហិរញ្ញវត្ថុនេះ។

E. យ៉ាងហោចណាស់របាយការណ៍គណនីមួយនៃរបាយការណ៍គណនីដែលត្រូវបានផ្ញើតាមប្រៃសណីយ៍ ឬតាមអ៊ីម៉ែលនឹងរួមបញ្ចូលនូវសេចក្តីជូនដំណឹងជាលាយលក្ខណ៍អក្សរដែលជម្រាបជូនដំណឹងបុគ្គលទទួលខុសត្រូវអំពី ECAs ដែលនឹងបម្រុងទុកយក ប្រសិនបើបុគ្គលទទួលខុសត្រូវមិនដាក់ពាក្យសុំជំនួយហិរញ្ញវត្ថុនៅក្រោម FAP ឬបង់ថ្លៃចំនួនដល់កាលកំណត់គ្រប់បង់នៅត្រឹមពេលលេងដល់កាលកំណត់ចេញ វិក្កយបត្រ។ របាយការណ៍គណនីបែបនោះត្រូវតែផ្តល់ទៅឲ្យបុគ្គលទទួលខុសត្រូវយ៉ាងហោចណាស់ 30 ថ្ងៃមុនកាលដល់កំណត់ដែលត្រូវបានបញ្ជាក់នៅក្នុងរបាយការណ៍គណនី។ វាក៏ជាភារកិច្ចរបស់បុគ្គលទទួលខុសត្រូវក្នុង ការផ្តល់នូវអោយសម្រាប់បុគ្គលទទួលខុសត្រូវនៅពេលផ្តល់សេវាកម្ម ឬចេញ។

F. ទំនោរឧបសម្ព័ន្ធរបស់បុគ្គលទទួលខុសត្រូវក្នុងការបង់ទូទាត់នឹងត្រូវបានដាក់ពិន្ទុដោយផ្អែកលើការវាយ តម្លៃនោះទៅលើភាពទំនងទៅរួចរបស់បុគ្គលទទួលខុសត្រូវក្នុងការបង់ថ្លៃដូចជាចំនួនលុយដុល្លារនៃគណនីបង់ថ្លៃខ្លួនឯងផងដែរ។

G. មុនពេលចាប់ផ្តើម ECAs ណាមួយ ការព្យាយាមប៉ុនប៉ងដោយផ្ទាល់មាត់នឹងត្រូវបានធ្វើឡើងដើម្បីទាក់ទងបុគ្គល ទទួលខុសត្រូវតាមទូរស័ព្ទតាមលេខទូរស័ព្ទដែលស្គាល់ចុងក្រោយគេបង្អស់ ប្រសិនបើមាន យ៉ាងហោចណាស់មួយដងនៅក្នុងអំឡុងនៃស៊េរីនៃរបាយការណ៍គណនីដែលត្រូវបានផ្ញើតាមប្រៃសណីយ៍ ឬតាមអ៊ីម៉ែល ប្រសិនបើគណនីនោះនៅតែមិនទាន់បានបង់ថ្លៃទូទាត់នៅឡើយ។ នៅក្នុងអំឡុងពេលនៃរាល់គ្រប់កិច្ចសន្ទនាទាំងអស់ អ្នកជំងឺ ឬបុគ្គលទទួលខុសត្រូវនឹងត្រូវបានជម្រាបជូនអំពីជំនួយហិរញ្ញវត្ថុដែលអាចនឹងមាននៅក្រោម FAP។

H. ECAs អាចនឹងត្រូវបានចាប់ផ្តើមដូចគ្នាទៅនេះ៖

1. ប្រសិនបើបុគ្គលទទួលខុសត្រូវណាមួយខកខានមិនបានដាក់ពាក្យសុំជំនួយហិរញ្ញវត្ថុនៅក្រោម FAP នៅត្រឹម 120 ថ្ងៃបន្ទាប់ពីរបាយការណ៍គណនីដំបូងក្រោយការចេញពីមន្ទីរពេទ្យ ហើយភារកិច្ចទទួលខុសត្រូវបានទទួលដោយរបាយការណ៍គណនីដែលមានកាលដល់កំណត់ចេញវិក្កយបត្រ បង់ថ្លៃដូចដែលបានរៀបរាប់នៅក្នុងផ្នែកទី III.E ខាងលើ ពេលនោះ LCS ឬភ្នាក់ងារប្រមូលប្រាក់អាចនឹងចាប់ផ្តើមនូវ ECAs បាន។
2. ប្រសិនបើបុគ្គលទទួលខុសត្រូវដាក់ពាក្យមិនពេញលេញសុំជំនួយហិរញ្ញវត្ថុនៅក្រោម FAP នៅមុនកាលដល់កំណត់នៃការដាក់ពាក្យសុំ នោះ ECAs អាចនឹងមិនត្រូវបានចាប់ផ្តើមឡើយរហូតដល់ក្រោយដល់ស្ថានភាពនៃជំនួយហិរញ្ញវត្ថុនៃជំនួយហិរញ្ញវត្ថុទៅនេះត្រូវបានបំពេញចប់សព្វគ្រប់៖
 - a. PFS ផ្តល់ដល់បុគ្គលទទួលខុសត្រូវនូវសេចក្តីជូនដំណឹងជាលាយលក្ខណ៍អក្សរដែលរៀបរាប់នូវព័ត៌មានបន្ថែម ឬឯកសារដែលទាញយកមកមើលនៅក្រោម FAP ដើម្បីបំពេញពាក្យសុំជំនួយហិរញ្ញវត្ថុដែលសេចក្តីជូនដំណឹងនឹងរួមបញ្ចូលនូវច្បាប់សំណើនៃសេចក្តីសង្ខេបជាភាសាសាមញ្ញ។
 - b. PFS ផ្តល់ដល់បុគ្គលទទួលខុសត្រូវជាមួយនឹងសេចក្តីជូនដំណឹងជាមួយយ៉ាងហោចណាស់ 30 ថ្ងៃអំពី ECAs ដែល LCS ឬភ្នាក់ងារប្រមូលប្រាក់អាចនឹងចាប់ផ្តើមប្រឆាំង តទល់ទៅនឹងបុគ្គលទទួលខុសត្រូវ ប្រសិនបើពាក្យសុំ FAP មិនត្រូវបានបំពេញ ឬការទូទាត់បង់ថ្លៃមិនត្រូវបានធ្វើឡើង តែយ៉ាងនេះក្តី ឲ្យតែកាលដល់កាលកំណត់ ក្នុងការបំពេញពាក្យសម្រាប់ការទូទាត់បង់ថ្លៃអាចនឹងមិនត្រូវបានកំណត់នៅមុន 120 ថ្ងៃបន្ទាប់ពីរបាយការណ៍គណនីដំបូងក្រោយការចេញពីមន្ទីរពេទ្យ។
 - c. ប្រសិនបើបុគ្គលទទួលខុសត្រូវដែលបានដាក់ពាក្យសុំមិនពេញលេញបានបំពេញពាក្យសុំជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ ហើយ PFS កំណត់យ៉ាងជាក់លាក់ថា បុគ្គលទទួលខុសត្រូវមានសិទ្ធិទទួលបានជំនួយហិរញ្ញវត្ថុណាមួយនៅក្រោម FAP នោះ LCS នឹងជម្រាបជូនដំណឹងបុគ្គលទទួលខុសត្រូវជាលាយលក្ខណ៍អក្សរនូវការបដិសេធ និងរួមបញ្ចូលនូវសេចក្តីជូនដំណឹងអំពី ECAs ជាលាយលក្ខណ៍អក្សរដែលមានរយៈពេល 30 ថ្ងៃមុន ដែល LCS ឬភ្នាក់ងារប្រមូលប្រាក់អាចនឹងចាប់ផ្តើមនូវសកម្មភាពប្រឆាំងនឹងបុគ្គលទទួលខុសត្រូវ។ យ៉ាងនេះក្តី ឲ្យតែកាលដល់កំណត់ចេញវិក្កយបត្រក៏ត្រូវបានកំណត់នៅមុនរយៈពេល 120 ថ្ងៃបន្ទាប់ពីរបាយការណ៍គណនីដំបូង ក្រោយការចេញពីមន្ទីរពេទ្យ។

គោលនយោបាយចេញវិក្កយបត្រ និងប្រមូលប្រាក់

d. ប្រសិនបើបុគ្គលទទួលខុសត្រូវ ដែលបានដាក់ពាក្យសុំដែលមិនពេញលេញខកខានមិនបានបំពេញពាក្យសុំនៅត្រឹមកាលដល់កំណត់ក្នុងការបំពេញពាក្យដែលត្រូវបានកំណត់នៅក្នុងសេចក្តីជូនដំណឹងដែលត្រូវបានផ្តល់ជូនដែលស្របទៅនឹងផ្នែកទី III.G.3.b ខាងលើ នោះ ECA អាចនឹងត្រូវបានចាប់ផ្តើមឡើង។

e. ប្រសិនបើពាក្យសុំមួយ មានលក្ខណៈពេញលេញ ឬមិនពេញលេញ សម្រាប់សុំជំនួយហិរញ្ញវត្ថុនៅក្រោម FAP ត្រូវបានដាក់ដោយបុគ្គលទទួលខុសត្រូវនៅពេលវេលាណាមួយមុនកាលដល់កំណត់ក្នុងការដាក់ពាក្យ នោះ LCS នឹងព្យួរទុកនូវ ECA ក្នុងខណៈដែលការដាក់ពាក្យសុំជំនួយហិរញ្ញវត្ថុបែបនោះកំពុងនៅមិនទាន់សម្រេចដាច់ស្រេច។

3. បន្ទាប់ពីការចាប់ផ្តើមនៃ ECA ត្រូវបានអនុញ្ញាតនៅក្រោមផ្នែកទី III.G ខាងលើហើយ ភ្នាក់ងារប្រមូលប្រាក់នឹងត្រូវបានផ្តល់សិទ្ធិអនុញ្ញាតឱ្យរាយការណ៍នូវគណនីដែលមិនទាន់បានបង់ទូទាត់ទៅកាន់ភ្នាក់ងារគណនី និងឱ្យដាក់ពាក្យចំណាត់ការផ្អាកសុវត្ថិភាព ឬចំណាត់ការតាមផ្លូវច្បាប់ បណ្តឹងបែបអន្តរាគមន៍ ទទួលបាននូវសិទ្ធិឃាត់ទុកតាមការវិនិច្ឆ័យនិងប្រតិបត្តិទៅលើសិទ្ធិឃាត់ទុកតាមការវិនិច្ឆ័យបែបនោះដោយប្រើប្រាស់នូវមធ្យោបាយស្របច្បាប់នៃការប្រមូលប្រាក់ តែយ៉ាងនេះក៏ឱ្យតែការឯកភាពយល់ព្រមជាមុននៃ PFS នឹងត្រូវបានទាមទារតម្រូវឱ្យមានមុនពេលបណ្តឹងដើមដំបូងអាចនឹងត្រូវបានចាប់ផ្តើមឡើង។ LCS នឹងភ្នាក់ងារប្រមូលប្រាក់ខាងក្រៅអាចនឹងចាត់ចំណាត់ការតាមផ្លូវច្បាប់ដទៃទៀតទាំងអស់រួមមានប៉ុន្តែមិនកំណត់ត្រឹមតែការហៅទូរស័ព្ទ អ៊ីម៉ែល ការផ្ញើសារជាអក្សរ ការផ្ញើតាមប្រៃសណីយ៍នូវសេចក្តីជូនដំណឹងហើយរលងចោលនូវការតាមដានដើម្បីទទួលបានការបង់ទូទាត់សម្រាប់សេវាកម្មវេជ្ជសាស្ត្រដែលត្រូវបានផ្តល់ជូន។

គោលនយោបាយនៃការចេញវិក្កយបត្រ និងប្រមូលប្រាក់

IV. អត្ថិភាពនៃគោលនយោបាយ

សូមទាក់ទងការិយាល័យធ្វើការរបស់ Lifespan តាមរយៈលេខ 401-444-6966 សម្រាប់ព័ត៌មានទាក់ទងនឹងកម្មវិធី និងភាពមានសិទ្ធិទទួលបានជំនួយហិរញ្ញវត្ថុក្នុងជម្លោះស្តីពីការថែទាំសុខភាពប្រែប្រួលនៃមន្ត្រីកាន់កាប់ច្បាប់សំណើនៃ FAP, ទម្រង់បែបបទពាក្យសុំ FAP សេចក្តីសង្ខេបជាភាសាសាមញ្ញ ឬគោលនយោបាយប្រមូលប្រាក់។ ច្បាប់សំណើនៃឯកសារដែលទាក់ទងនឹង FAP ទាំងអស់មានជាភាសាអង់គ្លេស អេស្ប៉ាញ រុស្ស៊ី ព័រទុយហ្គាល់ និងភាសាខ្មែរ។ ការលក់ត្រងាងព័ត៌មានទាំងស្រុងនៃ FAP ទម្រង់បែបបទពាក្យសុំ FAP សេចក្តីសង្ខេបជាភាសាសាមញ្ញ និងគោលនយោបាយក្នុងការប្រមូលប្រាក់អាចនឹងរកឃើញផងដែរនៅលើគេហទំព័រ www.lifespan.org។ ច្បាប់សំណើជាគ្រួសារនៃឯកសារដែលទាក់ទងនឹង FAP ទាំងអស់អាចរកបាននៅស្ថាប័នណាមួយនៃស្ថាប័នដូចតទៅនេះ ដោយឥតយកកម្រៃ។

- មន្ទីរពេទ្យ Rhode Island Hospital - 593 Eddy Street, Providence, RI 02903
- មន្ទីរពេទ្យ Miriam Hospital - 164 Summit Ave, Providence, RI 02906
- មន្ទីរពេទ្យ Newport Hospital - 11 Friendship Street, Newport, RI 02840
- មន្ទីរពេទ្យ Emma Pendleton Bradley Hospital - 1011 Veterans Memorial Parkway, Riverside, RI 02915
- Gateway Healthcare, Inc. - 249 Roosevelt Ave, Suite 205, Pawtucket, RI 02860

ដើម្បីទាញយកច្បាប់សំណើនៃគោលនយោបាយរបស់យើង សូមចូលទៅកាន់៖

<https://www.lifespan.org/financial-assistance>