

ច្បាប់ស្តីពីសិទ្ធិរបស់សហព័ន្ធ

សម្រាប់អ្នករស់នៅក្នុង Medicare / Medicaid មជ្ឈមណ្ឌលដែលមានជំនាញខាងថែទាំជំងឺ ឬសេវា

អ្នករស់នៅក្នុងមណ្ឌលថែទាំសុខភាពរយៈពេលវែងទាំងអស់មានសិទ្ធិត្រូវបានធានាចំពោះពួកគេនៅក្រោមច្បាប់របស់សហព័ន្ធនិងរដ្ឋ។ សិទ្ធិទាំងនេះចូលជាធរមាននៅក្រោមច្បាប់សហព័ន្ធនិងរដ្ឋ ហើយអនុវត្តចំពោះពលរដ្ឋនៅមណ្ឌលនានាដូចដែលបញ្ជាក់ស្ថិតក្រោមកម្មវិធី Medicaid ឬ Medicare។

គ្មានមណ្ឌលណា ¹ អាចតម្រូវឱ្យពលរដ្ឋលះបង់សិទ្ធិទាំងនេះជាលក្ខខណ្ឌនៃការអនុញ្ញាត ឬបន្តការស្នាក់នៅ។

សិទ្ធិរបស់ពលរដ្ឋ

អ្នករស់នៅមានសិទ្ធិទទួលបានអត្ថប្រយោជន៍ដ៏ធំធេងការប្តេជ្ញាចិត្តដោយខ្លួនឯងនិងការប្រាស្រ័យទាក់ទងជាមួយនិងការចូលទៅកាន់មនុស្សនិងសេវាកម្មនៅក្នុងនិងក្រៅមជ្ឈមណ្ឌល។

1. មណ្ឌលត្រូវតែផ្តល់ការគោរព និងកិត្តិយសដល់ពលរដ្ឋម្នាក់ៗ និងថែទាំពលរដ្ឋម្នាក់ៗ ក្នុងគរិយាបថមួយ និងក្នុងបរិយាកាសមួយដែលលើកស្ទួយការរីកចម្រើន ឬ ការបង្កើនជីវភាពរស់នៅរបស់គាត់ ដោយធ្វើការកត់សម្គាល់បុគ្គលិកលក្ខណៈរបស់ពលរដ្ឋម្នាក់ៗ។ មណ្ឌលត្រូវតែការពារនិងលើកស្ទួយសិទ្ធិរបស់ពលរដ្ឋ។
2. មណ្ឌលត្រូវផ្តល់សិទ្ធិស្មើគ្នាក្នុងការទទួលបានសេវាថែទាំប្រកបដោយគុណភាពខ្ពស់ ដោយមិនប្រកាន់ពីរោងវិនិច្ឆ័យ ស្ថានភាពធ្ងន់ធ្ងរ ឬ ប្រភពនៃការទូទាត់ប្រាក់ឡើយ។ មណ្ឌលត្រូវបង្កើតនិងរក្សាគោលនយោបាយ និងទម្រង់អនុវត្តស្រដៀងគ្នា ទាក់ទងនឹងការផ្ទេរ ការចេញ និងការផ្តល់សេវាកម្ម ដែលស្ថិតនៅក្រោមគម្រោងរបស់រដ្ឋសម្រាប់ពលរដ្ឋទាំងអស់ ដោយមិនប្រកាន់ពីប្រភពនៃការទូទាត់ប្រាក់ឡើយ។

ការអនុវត្តសិទ្ធិ

ពលរដ្ឋមានសិទ្ធិអនុវត្តសិទ្ធិរបស់ខ្លួនក្នុងនាមជាពលរដ្ឋនៅមណ្ឌលនេះ និងជាពលរដ្ឋ ឬ ពលរដ្ឋរបស់សហរដ្ឋអាមេរិក។

1. មណ្ឌលត្រូវតែធានាថា ពលរដ្ឋអាចប្រើប្រាស់សិទ្ធិរបស់ខ្លួន ដោយមិនមានការជ្រៀតជ្រែក ការបង្ខិតបង្ខំ ការរើសអើង និងការសងសឹកពីមណ្ឌល។
2. ពលរដ្ឋមានសិទ្ធិមានសេរីភាពផ្តុំគ្នាពីការជ្រៀតជ្រែក ការបង្ខិតបង្ខំ ការរើសអើង និងការសងសឹកពីមណ្ឌលក្នុងការអនុវត្តសិទ្ធិរបស់ខ្លួន។
3. នៅក្នុងករណីពលរដ្ឋដែលមិនត្រូវបានវិនិច្ឆ័យថាអសមត្ថភាពដោយគុណការរដ្ឋ ពលរដ្ឋនោះមានសិទ្ធិទទួលបានការជ្រើសតាំងធ្វើជាអ្នកតំណាង ដោយយោងទៅតាមច្បាប់រដ្ឋ និងសិទ្ធិផ្លូវច្បាប់ ដែលការជ្រើសតាំងនេះអាចជាការអនុវត្តសិទ្ធិរបស់ពលរដ្ឋក្រោមវិសាលភាពនៃច្បាប់រដ្ឋ។ សហព័ន្ធរបស់ពលរដ្ឋដែលមានភេទដូចគ្នា ត្រូវទទួលបានការព្យាបាលដូចគ្នានិងសហព័ន្ធដែលមានភេទផ្សេងគ្នាដែរស្រដៀងគ្នា អាពាហ៍ពិពាហ៍របស់ពួកគេបានប្រារព្ធធ្វើឡើងដោយស្របច្បាប់ និងមានការបញ្ជាក់ពីអាជ្ញាធរ។
 - A. អ្នកតំណាងពលរដ្ឋមានសិទ្ធិប្រើប្រាស់សិទ្ធិរបស់ពលរដ្ឋក្រោមវិសាលភាពដែលសិទ្ធិទាំងនោះត្រូវបានផ្តល់ជូនអ្នកតំណាងពលរដ្ឋ។

¹ ក្នុងឯកសារនេះពាក្យថា “មណ្ឌល” សំដៅលើមណ្ឌលសេវាថែទាំ មណ្ឌលជំនាញថែទាំមន្ត្រីបឋម (SNF) ឬ គ្រឹះស្ថានផ្តល់សេវាថែទាំមន្ត្រីបឋម (NF)។

B. ពលរដ្ឋរក្សាសិទ្ធិក្នុងការអនុវត្តសិទ្ធិទាំងនោះ ដែលមិនត្រូវបានប្រគល់ឱ្យអ្នកតំណាងពលរដ្ឋ រួមមានសិទ្ធិបដិសេធការប្រគល់សិទ្ធិ លើកលែងតែកំណត់ដោយច្បាប់រដ្ឋ។

- 4. មណ្ឌលត្រូវចាត់ទុកសេចក្តីសម្រេចរបស់អ្នកតំណាងពលរដ្ឋជាសេចក្តីសម្រេចរបស់ពលរដ្ឋក្រោមវិសាលភាពដែលត្រូវដោយតុលាការ ឬ ដែលត្រូវបានជ្រើសតាំងដោយពលរដ្ឋ។
- 5. មណ្ឌលមិនត្រូវបន្ថែមឱ្យអ្នកតំណាងពលរដ្ឋនូវសិទ្ធិធ្វើសេចក្តីសម្រេចតាមនាមឱ្យពលរដ្ឋ ដែលលើសពីវិសាលភាពត្រូវដោយតុលាការ ឬ ដែលត្រូវបានជ្រើសតាំងដោយពលរដ្ឋនោះទេ។
- 6. បើសិនមណ្ឌលមានហេតុផលជឿជាក់ថា អ្នកតំណាងពលរដ្ឋកំពុងធ្វើសេចក្តីសម្រេច ឬ កំពុងចាត់វិធានការ ដែលផ្ទុយពីប្រយោជន៍របស់ពលរដ្ឋ មណ្ឌលត្រូវវាយការណ៍អំពីបញ្ហាទាំងនោះ។
- 7. ក្នុងករណីដែលតុលាការមានសមត្ថកិច្ចវិនិច្ឆ័យថា ពលរដ្ឋអសមត្ថភាព សិទ្ធិរបស់ពលរដ្ឋត្រូវប្រគល់ជូន និងត្រូវអនុវត្តដោយអ្នកតំណាងពលរដ្ឋដែលត្រូវបានជ្រើសតាំងនៅក្រោមច្បាប់រដ្ឋ ដើម្បីធ្វើសកម្មភាពតាមនាមឱ្យពលរដ្ឋ។ អ្នកតំណាងពលរដ្ឋដែលត្រូវបានតុលាការជ្រើសតាំង អនុវត្តសិទ្ធិរបស់ពលរដ្ឋក្នុងវិសាលភាពដែលត្រូវបានវាយតម្លៃថាមានភាពចាំបាច់ ដោយតុលាការមានសមត្ថកិច្ច។

- A. ក្នុងករណីដែលអ្នកតំណាងពលរដ្ឋ ដែលសិទ្ធិក្នុងការធ្វើសេចក្តីសម្រេចមិនត្រូវបានប្រគល់ ត្រូវបានកំណត់ដោយច្បាប់រដ្ឋ ឬការជ្រើសតាំងរបស់តុលាការនោះ ពលរដ្ឋនោះរក្សាសិទ្ធិក្នុងការធ្វើសេចក្តីសម្រេចមិនដែលនៅក្រៅអាជ្ញាធររបស់អ្នកតំណាង។
- B. សេចក្តីប្រាថ្នា និងចំណូលចិត្តរបស់ពលរដ្ឋត្រូវតែពិចារណានៅក្នុងការអនុវត្តសិទ្ធិរបស់អ្នកតំណាង។
- C. តាមវិសាលភាពដែលអាចអនុវត្តបាន ពលរដ្ឋត្រូវទទួលបានឱកាសចូលរួមក្នុងដំណើរការរៀបចំគម្រោងសេវាថែទាំ។

ការរៀបចំគម្រោង និងការអនុវត្តសេវាថែទាំ

ពលរដ្ឋមានសិទ្ធិទទួលបានការជូនដំណឹង និងចូលរួមក្នុងការព្យាបាលរបស់ខ្លួន ដែលរួមមាន៖

- 1. សិទ្ធិដែលត្រូវទទួលបានការជូនដំណឹងពេញលេញជាភាសា ដែលគាត់អាចយល់បានអំពីស្ថានភាពសុខភាពរបស់គាត់ទាំងស្រុង រួមទាំងស្ថានភាពជំងឺរបស់គាត់ផងដែរ។
- 2. សិទ្ធិចូលរួមក្នុងការអភិវឌ្ឍន៍ និងការអនុវត្តគម្រោងសេវាថែទាំរដ្ឋាលើបុគ្គល រួមមាន៖
 - A. សិទ្ធិចូលរួមក្នុងដំណើរការរៀបចំគម្រោង រួមមានសិទ្ធិស្គាល់បុគ្គលម្នាក់ៗ ឬ គូនាទីនិងអ្វីដែលត្រូវធ្វើនៅក្នុងដំណើរការរៀបចំគម្រោង សិទ្ធិស្នើសុំបើកកិច្ចប្រជុំ និងសិទ្ធិស្នើសុំកែលម្អចំពោះផែនការដែលផ្តោតសំខាន់ទៅលើការថែទាំមនុស្ស។
 - B. សិទ្ធិចូលរួមក្នុងការបង្កើតគោលដៅដែលរំពឹងទុក និងលទ្ធផលនៃការថែទាំ ប្រភេទ ចំនួន ភាពញឹកញាប់ និងរយៈពេលថែទាំ និងកត្តាផ្សេងៗ ដែលពាក់ព័ន្ធនឹងប្រសិទ្ធភាពនៃគម្រោងសេវាថែទាំ។
 - C. សិទ្ធិទទួលបានការជូនដំណឹងជាមុនអំពីការផ្លាស់ប្តូរនៃគម្រោងសេវាថែទាំ។
 - D. សិទ្ធិទទួលបានសេវា និង/ឬ សម្ភារៈដែលមាននៅក្នុងគម្រោងសេវាថែទាំ។
 - E. សិទ្ធិមើលគម្រោងសេវាថែទាំ រួមមាន សិទ្ធិចុះហត្ថលេខា បន្ទាប់ពីមានការផ្លាស់ប្តូរគួរឱ្យកត់សម្គាល់ចំពោះគម្រោងសេវាថែទាំ។
- 3. មណ្ឌលត្រូវជូនដំណឹងដល់ពលរដ្ឋអំពីសិទ្ធិចូលរួមការព្យាបាលរបស់ពួកគាត់ និងត្រូវគាំទ្រពលរដ្ឋចំពោះសិទ្ធិនេះ។ ដំណើរការរៀបចំផែនការត្រូវតែ
 - A. សម្របសម្រួលការដាក់បញ្ចូលតំណាងពលរដ្ឋនិង / ឬតំណាងលំនៅឋាន។

B. រួមបញ្ចូលការវាយតម្លៃនៃចំណុចខ្លាំង និងតម្រូវការរបស់ពលរដ្ឋ។

C. រួមបញ្ចូលចំណូលចិត្តបុគ្គល និងវប្បធម៌របស់ពលរដ្ឋក្នុងការបង្កើតគោលដៅសេវាថែទាំ។

- សិទ្ធិទទួលបានការជូនដំណឹងជាមុនអំពីការថែទាំដែលត្រូវផ្តល់ជូន និងប្រភេទអ្នកផ្តល់ការថែទាំ ឬ អ្នកជំនាញដែលនឹងផ្តល់ការថែទាំ។
- សិទ្ធិទទួលបានការជូនដំណឹងជាមុនដោយគ្រូពេទ្យ ឬ វេជ្ជបណ្ឌិតផ្សេង ឬ អ្នកជំនាញ អំពីហានិភ័យ និងអត្ថប្រយោជន៍នៃការថែទាំដែលបានស្នើ អំពីការព្យាបាល និងវិធីព្យាបាលផ្សេង ឬ ជម្រើសនៃការព្យាបាល និងដើម្បីជ្រើសរើសវិធីផ្សេង ឬ ជម្រើស ដែលគាត់ចង់បាន។
- សិទ្ធិស្មើគ្នា បដិសេធ និង/ឬ ផ្អាកការព្យាបាល ដើម្បីចូលរួម ឬ បដិសេធមិនចូលរួមក្នុងការស្រាវជ្រាវពិសោធន៍ និងដើម្បីបង្កើតសេចក្តីបង្គាប់ជាមុន។
- សិទ្ធិក្នុងការប្រើប្រាស់ឱសថដោយខ្លួនឯង ប្រសិនបើគ្រូពេទ្យពិចារណាថា ការអនុវត្តបែបនេះគឺមានសុវត្ថិភាពល្អ។
- គ្មានខ្លឹមសារណាមួយនៅក្នុងកថាខណ្ឌនេះ គួរតែបានបកស្រាយថា ជាសិទ្ធិរបស់ពលរដ្ឋដើម្បីទទួលបានការផ្តល់ការព្យាបាលជំងឺ ឬ សេវាពេទ្យ ដែលត្រូវបានចាត់ទុកថា មិនចាំបាច់ ឬ មិនសមស្របបែបវេជ្ជសាស្ត្រនោះទេ។

ការជ្រើសរើសគ្រូពេទ្យប្រចាំការ

ពលរដ្ឋមានសិទ្ធិជ្រើសរើសគ្រូពេទ្យប្រចាំការផ្ទាល់ខ្លួន។

- គ្រូពេទ្យត្រូវមានអាជ្ញាប័ណ្ណសម្រាប់ការអនុវត្ត ហើយ
- ប្រសិនបើគ្រូពេទ្យដែលត្រូវបានជ្រើសរើសដោយពលរដ្ឋ បដិសេធមិនព្រម ឬ មិនបំពេញតាមលក្ខខណ្ឌដែលមានរៀបរាប់នៅក្នុងផ្នែកនេះទេនោះ មណ្ឌលអាចស្វែងរកការចូលរួមពីគ្រូពេទ្យផ្សេងដើម្បីធានាបាននូវការផ្តល់សេវាថែទាំ និងការព្យាបាលសមរម្យនិងគ្រប់គ្រាន់។
- មណ្ឌលត្រូវធានាថា ពលរដ្ឋម្នាក់ៗទទួលបានការជូនដំណឹងអំពីឈ្មោះ ជំនាញ និងរបៀបទាក់ទងគ្រូពេទ្យ និងអ្នកជំនាញថែទាំចម្បង ដែលទទួលខុសត្រូវលើការថែទាំរបស់ពលរដ្ឋ។
- មណ្ឌលត្រូវជូនដំណឹងដល់ពលរដ្ឋ បើសិនមណ្ឌលកំណត់ថា គ្រូពេទ្យដែលត្រូវបានជ្រើសរើសដោយពលរដ្ឋមិនអាច ឬ មិនចង់បំពេញតាមលក្ខខណ្ឌដែលបានរៀបរាប់នៅក្នុងផ្នែកនេះ ហើយមណ្ឌលស្វែងរកការចូលរួមពីគ្រូពេទ្យផ្សេងដើម្បីធានាបាននូវការផ្តល់សេវាថែទាំ និងការព្យាបាលសមរម្យ និងគ្រប់គ្រាន់។ មណ្ឌលត្រូវពិភាក្សាអំពីការចូលរួមរបស់គ្រូពេទ្យផ្សេងជាមួយពលរដ្ឋ និងគោរពការចូលចិត្តរបស់ពលរដ្ឋក្នុងចំណោមជម្រើសផ្សេងៗ។
- ប្រសិនបើអ្នកស្រុកបន្តជ្រើសរើសវេជ្ជបណ្ឌិតផ្សេងទៀតដែលបំពេញនូវតម្រូវការដែលបានបញ្ជាក់នៅក្នុងផ្នែកនេះ កន្លែងនេះត្រូវតែគោរពតាមជម្រើសនោះ។

ការគោរព និងកិត្តិយស

ពលរដ្ឋមានសិទ្ធិទទួលបានការគោរព និងកិត្តិយស ដែលរួមមាន៖

- សិទ្ធិចេផុតពីការគ្រប់គ្រងរាងកាយ ឬ សារធាតុគីមីណាមួយដែលបានដាក់ចេញសម្រាប់គោលបំណងដាក់វិមីយ ឬ ភាពងាយស្រួល និងមិនតម្រូវឱ្យព្យាបាលអាគសញ្ញាផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្ររបស់ពលរដ្ឋ។
- សិទ្ធិរក្សាទុក និងប្រើប្រាស់ទ្រព្យសម្បត្តិផ្ទាល់ខ្លួន រួមបញ្ចូលទាំងគ្រឿងសង្ហារឹមមួយចំនួន និងសម្លៀកបំពាក់ ប្រសិនបើមានកន្លែងទំនេរ លុះត្រាតែការធ្វើដូច្នោះអាចរំលោភលើសិទ្ធិ ឬសុខភាព និងសុវត្ថិភាពរបស់ពលរដ្ឋផ្សេងទៀត។

3. សិទ្ធិរស់នៅនិងទទួលបានសេវាកម្មនៅក្នុងមណ្ឌលដោយបំពេញតម្រូវការ និងចំណង់ចំណូលចិត្តបុគ្គលឱ្យបានសមស្រប លើកលែងតែនៅពេលត្រូវធ្វើដូច្នោះ នឹងធ្វើឱ្យមានគ្រោះថ្នាក់ដល់សុខភាព ឬសុវត្ថិភាពរបស់ពលរដ្ឋនេះ ឬពលរដ្ឋផ្សេងទៀត ។
4. សិទ្ធិក្នុងការចែករំលែកបន្ទប់ជាមួយដៃគូរបស់ខ្លួននៅពេលដែលពលរដ្ឋដែលបានរៀបការរស់នៅក្នុងមណ្ឌលតែមួយ ហើយប្តីប្រពន្ធទាំងពីរនាក់យល់ព្រមចំពោះការរៀបចំនេះ ។
5. សិទ្ធិក្នុងការចែករំលែកបន្ទប់ជាមួយមិត្តរួមបន្ទប់តាមការជ្រើសរើស បើអាចធ្វើទៅបាន នៅពេលពលរដ្ឋទាំងពីររស់នៅក្នុងមណ្ឌលតែមួយ ហើយពលរដ្ឋទាំងពីរយល់ព្រមចំពោះការរៀបចំនេះ ។
6. សិទ្ធិទទួលបានការជូនដំណឹងជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ រួមមានហេតុផលសម្រាប់ការផ្លាស់ប្តូរ មុនពេលបន្ទប់ ឬ មិត្តរួមបន្ទប់របស់ពលរដ្ឋនៅក្នុងមណ្ឌលនេះត្រូវបានផ្លាស់ប្តូរ។
7. សិទ្ធិបដិសេធចំពោះការផ្ទេរទៅបន្ទប់ផ្សេងនៅក្នុងមណ្ឌល បើសិនគោលបំណងនៃការផ្ទេរមានដូចខាងក្រោម៖
 - A. ប្តូរទីតាំងពលរដ្ឋរបស់ SNF ពីផ្នែកខុសគ្នានៃស្ថាប័ននេះដែលជា SNF ទៅផ្នែកមួយនៃស្ថាប័ននេះដែលមិនមែនជា SNF ឬ
 - B. ប្តូរទីតាំងពលរដ្ឋរបស់ NF ពីផ្នែកខុសគ្នានៃស្ថាប័ននេះដែលជា NF ទៅផ្នែកមួយនៃស្ថាប័ននេះដែលជា SNF ។
 - C. សម្រាប់ភាពងាយស្រួលរបស់បុគ្គលិកតែប៉ុណ្ណោះ ។
8. ការអនុវត្តសិទ្ធិរបស់ពលរដ្ឋក្នុងការបដិសេធការផ្ទេរនេះមិនប៉ះពាល់ដល់សិទ្ធិរបស់ពលរដ្ឋចំពោះការទទួលបានអត្ថប្រយោជន៍ពី Medicare ឬ Medicaid នោះទេ។

ស្វ័យសម្រេច

ពលរដ្ឋមានសិទ្ធិ ហើយមណ្ឌលត្រូវលើកស្ទួយ និងសម្របសម្រួលការសម្រេចចិត្តផ្ទាល់ខ្លួនរបស់ពលរដ្ឋ តាមរយៈការគាំទ្រជម្រើសរបស់ពលរដ្ឋ ដែលរួមមានសិទ្ធិដូចខាងក្រោម៖

1. ពលរដ្ឋមានសិទ្ធិជ្រើសរើសសកម្មភាព កាលវិភាគ (រួមមានម៉ោងគេង និងម៉ោងដើរ) ការថែទាំសុខភាព និងអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាព ដោយស្របជាមួយនឹងផលប្រយោជន៍ ការវាយតម្លៃគម្រោងសេវាថែទាំ និងខ្លាំងជាធរមានផ្សេងទៀតនៃផ្នែកនេះ ។
2. ពលរដ្ឋមានសិទ្ធិធ្វើការជ្រើសរើសអំពីទស្សនៈជីវិតរបស់ខ្លួននៅក្នុងមណ្ឌលដែលមានសារៈសំខាន់ចំពោះពលរដ្ឋ។
3. ពលរដ្ឋមានសិទ្ធិទាក់ទងជាមួយសមាជិកសហគមន៍ និងចូលរួមក្នុងសកម្មភាពសហគមន៍ទាំងក្នុងនិងក្រៅមណ្ឌល។
4. ពលរដ្ឋមានសិទ្ធិទទួលបានការស្រុះស្រួលសុខភាពតាមការជ្រើសរើសរបស់ខ្លួន តាមពេលវេលាដែលខ្លួនជ្រើសរើស ដោយមានសិទ្ធិបដិសេធមិនទទួលបានការស្រុះស្រួលសុខភាព និងក្នុងករណីបឋមដែលមិនដាក់កំហិតលើសិទ្ធិរបស់ពលរដ្ឋម្នាក់ទៀត។
 - A. មណ្ឌលត្រូវតែផ្តល់សិទ្ធិពលរដ្ឋម្នាក់ៗក្នុងការទាក់ទងភ្លាមៗទៅកាន់ពលរដ្ឋផ្សេងទៀតតាមរយៈ -
 - a. តំណាងណាមួយរបស់លេខាធិការ (មណ្ឌលសេវា Medicare និង Medicaid (CMS)),
 - b. តំណាងណាមួយរបស់រដ្ឋ
 - c. តំណាងណាមួយនៃការិយាល័យដោះស្រាយការបណ្តឹងផ្នែកសេវាថែទាំរយៈពេលវែងរបស់រដ្ឋ
 - d. គ្រូពេទ្យផ្ទាល់ខ្លួនរបស់ពលរដ្ឋ

- e. តំណាងណាមួយនៃប្រព័ន្ធការពារនិងតស៊ូមតិ ដែលត្រូវបានជ្រើសតាំងដោយរដ្ឋ និងបង្កើតឡើងក្រោមជំនួយពិការភាពផ្នែកអភិវឌ្ឍន៍ និងច្បាប់ សិទ្ធិជាមូលដ្ឋានឆ្នាំ 2000
- f. តំណាងណាមួយនៃទីភ្នាក់ងារដែលទទួលខុសត្រូវលើប្រព័ន្ធការពារនិងតស៊ូមតិសម្រាប់អ្នកដែលមានបញ្ហាស្មារតី និង
- g. តំណាងពលរដ្ឋ។

B. មណ្ឌលត្រូវផ្តល់សិទ្ធិជូនពលរដ្ឋតាមរយៈក្រុមគ្រួសារ និងសាច់ញាតិដទៃទៀតរបស់ពលរដ្ឋ អាស្រ័យលើសិទ្ធិរបស់ពលរដ្ឋក្នុងការបដិសេធ ឬដកកាយលំព្រមនៅពេលណាមួយក៏បាន

C. មណ្ឌលត្រូវផ្តល់សិទ្ធិជូនពលរដ្ឋតាមរយៈអ្នកផ្សេងទៀតដែលនឹងមកសួរសុខទុក្ខដោយមានការយល់ព្រមពីពលរដ្ឋ អាស្រ័យលើការជ្រើសរើសសុវត្ថិភាពសម្រាប់ការព្យាបាល និងសិទ្ធិរបស់ពលរដ្ឋក្នុងការបដិសេធឬដកកាយលំព្រមនៅពេលណាមួយក៏បាន។

D. មណ្ឌលត្រូវផ្តល់សិទ្ធិសម្របជូនពលរដ្ឋតាមរយៈអង្គភាព ឬបុគ្គលណាមួយ ដែលផ្តល់នូវសេវាសុខភាព សង្គមកិច្ច ផ្លូវច្បាប់ ឬ សេវាកម្មផ្សេងទៀតដល់ពលរដ្ឋ អាស្រ័យលើសិទ្ធិរបស់ពលរដ្ឋក្នុងការបដិសេធឬដកកាយលំព្រមនៅពេលណាមួយក៏បាន។

E. មណ្ឌលត្រូវមានគោលនយោបាយនិងនីតិវិធីជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ ទាក់ទងនឹងសិទ្ធិចូលសួរសុខទុក្ខរបស់ពលរដ្ឋ ដែលរួមមានការដាក់ចេញនូវការវិភាគបន្តិច ឬ ការវិភាគដែលសមហេតុផល ឬ ចាំបាច់សម្រាប់ការព្យាបាល ឬ ការពង្រឹង ឬ ការវិភាគសម្រាប់សុវត្ថិភាព នៅពេលដែលការវិភាគទាំងនោះអាចអនុវត្តបានស្របតាមតម្រូវការនៃផ្នែកនេះ ដែលមណ្ឌលអាចត្រូវដាក់លើសិទ្ធិ និងហេតុផលទាំងនេះសម្រាប់ការវិភាគបន្តិច ឬ ការពង្រឹងដើម្បីការព្យាបាល ឬសុវត្ថិភាព។

F. មណ្ឌលត្រូវបំពេញតាមលក្ខខណ្ឌដូចខាងក្រោម៖
 a. ជូនដំណឹងដល់ពលរដ្ឋនីមួយៗ (ឬតំណាងពលរដ្ឋ តាមការគួរ) អំពីសិទ្ធិចូលសួរសុខទុក្ខ និងគោលនយោបាយនិងនីតិវិធីពាក់ព័ន្ធរបស់មណ្ឌល ដែលរួមមានការវិភាគបន្តិចសម្រាប់ការព្យាបាល ឬសុវត្ថិភាព ឬការវិភាគលើសិទ្ធិទាំងនេះ ស្របតាមលក្ខខណ្ឌតម្រូវនៃផ្នែកនេះ ហេតុផលសម្រាប់ការវិភាគបន្តិច ឬ ការវិភាគ និងបុគ្គលដែលត្រូវទទួលបានការវិភាគបន្តិច នៅពេលគាត់ទទួលបានការជូនដំណឹងអំពីសិទ្ធិផ្សេងៗរបស់ខ្លួននៅក្រោមផ្នែកនេះ។

b. ជូនដំណឹងដល់ពលរដ្ឋនីមួយៗអំពីសិទ្ធិ អាស្រ័យលើការយល់ព្រមរបស់គាត់ ក្នុងការទទួលស្នេហាសួរសុខទុក្ខដែលគាត់ជ្រើសរើសឱ្យជួប រួមមាន ប្តី/ប្រពន្ធ (រួមទាំងប្តី/ប្រពន្ធដែលមានភេទដូចគ្នា) ដៃគូស្នេហា (រួមទាំងដៃគូស្នេហាដែលមានភេទដូចគ្នា) សមាជិកគ្រួសារ ឬ មិត្តភក្តិ និងសិទ្ធិរបស់គាត់ក្នុងការបដិសេធ ឬដកកាយលំព្រមនៅពេលណាក៏បាន។

C. គ្មានការវិភាគបន្តិច ការវិភាគ ឬ ការបដិសេធសិទ្ធិចូលសួរសុខទុក្ខ ដោយផ្អែកលើជាតិសាសន៍ ពណ៌សម្បុរ ជាតិកំណើតដើម សាសនា ភេទ អត្តសញ្ញាណយេនឌ័រ ទំនោរផ្លូវភេទ ឬ ពិការភាពឡើយ។

d. ធានាថា អ្នកចូលសួរសុខទុក្ខទាំងអស់ទទួលបាននូវសិទ្ធិចូលសួរសុខទុក្ខស្មើគ្នានិងពេញលេញ ស្របតាមចំណូលចិត្តរបស់ពលរដ្ឋ។

5. ពលរដ្ឋមានសិទ្ធិរៀបចំនិងចូលរួមក្នុងក្រុមពលរដ្ឋនៅក្នុងមណ្ឌល។

A. មណ្ឌលត្រូវផ្តល់នូវឯកជនដល់ពលរដ្ឋក្រុមគ្រួសាររបស់គាត់ បើសិនជាមាន និងចាត់វិធានការសមស្របដោយមានការឯកភាពពីក្រុមគ្រួសារ ដើម្បីធ្វើឱ្យពលរដ្ឋ និងសមាជិកគ្រួសារដឹងអំពីការប្រជុំនាពេលខាងមុខឱ្យបានទាន់ពេលវេលា។

B. បុគ្គលិក អ្នកសួរសុខទុក្ខ ឬ ភ្ញៀវផ្សេងៗ អាចចូលរួមកិច្ចប្រជុំក្រុមពលរដ្ឋ ឬ ក្រុមគ្រួសារបានលុះត្រាតែមានការអញ្ជើញឱ្យចូលរួមប៉ុណ្ណោះ។

C. មណ្ឌលត្រូវផ្តល់បុគ្គលិកដែលត្រូវបានជ្រើសតាំងម្នាក់ ដែលមានការឯកភាពពីពលរដ្ឋ ឬ ក្រុមគ្រួសារ និងមណ្ឌល ហើយដែលទទួលខុសត្រូវលើការផ្តល់ជំនួយ និងការផ្តើមគម្រោងសំណើជាលាយលក្ខណ៍អក្សរនៅក្នុងកិច្ចប្រជុំក្រុម។

D. មណ្ឌលត្រូវពិចារណាអំពីទស្សនៈរបស់ពលរដ្ឋ ឬក្រុមគ្រួសារ និងចាត់វិធានការណ៍មួយចំពោះបណ្តឹងសារទុក្ខ និងការណែនាំរបស់ក្រុមគ្រួសារ ទាក់ទងនឹងបញ្ហាក្នុងការថែទាំពលរដ្ឋ និងជីវិតនៅក្នុងមណ្ឌល។

a. មណ្ឌលត្រូវតែអាចបង្ហាញការឆ្លើយតប និងហេតុផលរបស់ខ្លួនសម្រាប់ការឆ្លើយតបនោះ។

b. មិនគួរមានការបកស្រាយឱ្យមានន័យថា មណ្ឌលត្រូវអនុវត្តតាមការណែនាំចំពោះការស្នើសុំនីមួយៗរបស់ពលរដ្ឋ ឬក្រុមគ្រួសារនោះទេ។

6. ពលរដ្ឋមានសិទ្ធិចូលរួមក្នុងក្រុមគ្រួសារ។

7. ពលរដ្ឋមានសិទ្ធិក្នុងការមានសមាជិកគ្រួសារ ឬ តំណាងពលរដ្ឋផ្សេងទៀត ជួបជុំក្នុងមណ្ឌលជាមួយគ្រួសារ ឬ តំណាងពលរដ្ឋរបស់ពលរដ្ឋផ្សេងនៅក្នុងមណ្ឌល។

8. ពលរដ្ឋមានសិទ្ធិចូលរួមក្នុងសកម្មភាពផ្សេងៗ រួមមានសកម្មភាពសង្គម សកម្មភាពសាសនា និងសកម្មភាពសហគមន៍ ដែលមិនជ្រៀតជ្រែកជាមួយនឹងសិទ្ធិរបស់ពលរដ្ឋនៅក្នុងមណ្ឌល។

9. ពលរដ្ឋមានសិទ្ធិជ្រើសរើស ឬ បដិសេធមិនព្រមបំពេញការងារជូនមណ្ឌល ហើយមណ្ឌលមិនត្រូវតម្រូវឱ្យពលរដ្ឋបំពេញការងារជូនមណ្ឌលឡើយ។ ពលរដ្ឋអាចបំពេញការងារជូនមណ្ឌល បើសិនគាត់ជ្រើសរើសធ្វើដូច្នោះ នៅពេល៖ —

A. មណ្ឌលបានចងក្រងជាងគុណៈអំពីតម្រូវការ ឬ បំណងប្រាថ្នាចង់បានការងារនៅក្នុងគម្រោងសេវាថែទាំរបស់ពលរដ្ឋ។

B. គម្រោងនេះបញ្ជាក់ពីលក្ខណៈនៃការងារដែលត្រូវបំពេញ និងថាតើការងារនេះគឺជាការងារស្ម័គ្រចិត្ត ឬ ការងារទទួលបានប្រាក់ឈ្នួល។

C. ប្រាក់ឈ្នួលសម្រាប់ការងារដែលមានកម្រិតនៅកម្រិត ឬលើសពីអត្រាប្រាក់ឈ្នួលទូទៅ និង

D. ពលរដ្ឋយល់ព្រមចំពោះកិច្ចរៀបចំការងារដែលបានរៀបរាប់នៅក្នុងគម្រោងសេវាថែទាំ។

10. ពលរដ្ឋមានសិទ្ធិក្នុងការគ្រប់គ្រងកិច្ចការហិរញ្ញវត្ថុរបស់ខ្លួន។ វារួមមានសិទ្ធិដឹងរូបមន្ត អំពីថ្លៃសេវាដែលមណ្ឌលអាចទាមទារពីថវិកាផ្ទាល់ខ្លួនរបស់ពលរដ្ឋ។

A. មណ្ឌលមិនអាចតម្រូវឱ្យពលរដ្ឋដាក់ថវិកាផ្ទាល់ខ្លួនជាមួយមណ្ឌលឡើយ។ បើសិនពលរដ្ឋជ្រើសរើសដាក់មូលនិធិផ្ទាល់ខ្លួនជាមួយមណ្ឌល ដោយមានការផ្តល់សិទ្ធិជាលាយលក្ខណ៍អក្សរពីពលរដ្ឋ មណ្ឌលត្រូវផ្តល់ការទុកចិត្តដល់ពលរដ្ឋសម្រាប់ការដាក់មូលនិធិ និងរក្សា ការពារ គ្រប់គ្រង និងទទួលខុសត្រូវលើមូលនិធិផ្ទាល់ខ្លួនរបស់ពលរដ្ឋដែលបានដាក់មូលនិធិជាមួយមណ្ឌល ដូចមានចែងក្នុងផ្នែកនេះ។

B. ការដាក់ប្រាក់

a. មណ្ឌលត្រូវដាក់ថវិកាផ្ទាល់ខ្លួនរបស់ពលរដ្ឋណាមួយដែលលើសពី 100 ដុល្លារទៅក្នុងគណនីទទួលបានការប្រាក់ (ឬគណនី) ដែលដាច់ដោយឡែកពីគណនីប្រតិបត្តិការរបស់មណ្ឌល ហើយផ្តល់ការប្រាក់ទាំងអស់បានមកពីការដាក់ប្រាក់របស់ពលរដ្ឋក្នុងគណនីនោះ។

(ក្នុងគណនីដែលបានបញ្ជូលគ្នាត្រូវតែមានគណនេយ្យដាច់ដោយឡែកសម្រាប់គ្នា

ការថែទាំរបស់ប្រជាពលរដ្ឋ។) មណ្ឌលត្រូវរក្សាទុកថវិកាផ្ទាល់ខ្លួនរបស់ពលរដ្ឋដែលមិនលើសពី 100 ដុល្លារនៅក្នុងគណនីមិនទទួលបានការប្រាក់ គណនីទទួលបានការប្រាក់ ឬ ថវិកាជាសាច់ប្រាក់បន្តិចបន្តួច។

- b. ពលរដ្ឋដែលទទួលបានថវិកាពី **Medicaid** សម្រាប់ការថែទាំ៖ មណ្ឌលត្រូវដាក់ថវិកាផ្ទាល់ខ្លួនរបស់ពលរដ្ឋណាមួយដែលលើសពី 50 ដុល្លារទៅក្នុងគណនីទទួលបានការប្រាក់ (ឬគណនី) ដែលដាច់ដោយឡែកពីគណនីប្រតិបត្តិការរបស់មណ្ឌល ហើយផ្តល់ការប្រាក់ទាំងអស់បានមកពីការដាក់ប្រាក់របស់ពលរដ្ឋក្នុងគណនីនោះ។ (ក្នុងគណនីរួម ត្រូវមានប្រព័ន្ធគណនេយ្យដាច់ដោយឡែកមួយ សម្រាប់ចំណែករបស់ពលរដ្ឋម្នាក់ៗ។) មណ្ឌលត្រូវរក្សាទុកថវិកាផ្ទាល់ខ្លួនរបស់ពលរដ្ឋដែលមិនលើសពី 50 ដុល្លារនៅក្នុងគណនីមិនទទួលបានការប្រាក់ គណនីទទួលបានការប្រាក់ ឬ ថវិកាជាសាច់ប្រាក់បន្តិចបន្តួច។
- C. គណនេយ្យ និងកំណត់ត្រា។ មណ្ឌលត្រូវបង្កើតនិងរក្សាប្រព័ន្ធមួយដែលធានាថាគណនេយ្យពេញលេញ ពេញលក្ខណៈ និងដាច់ដោយឡែកយោងតាមគោលការណ៍ គណនេយ្យទូទៅសម្រាប់ថវិកាផ្ទាល់ខ្លួនរបស់ពលរដ្ឋម្នាក់ៗ ដែលប្រគល់ទៅឱ្យមណ្ឌលនេះតាមនាមជាពលរដ្ឋ។
 - a. ប្រព័ន្ធនេះត្រូវតែបានចោលការដាក់លាយឡំគ្នានៃថវិការបស់ពលរដ្ឋជាមួយនឹងថវិការបស់មណ្ឌល ឬ ជាមួយថវិការបស់បុគ្គលណាមួយផ្សេងក្រៅពីពលរដ្ឋម្នាក់ៗទៀត។
 - b. កំណត់ត្រាហិរញ្ញវត្ថុផ្ទាល់ខ្លួនត្រូវតែអាចរកបានសម្រាប់ពលរដ្ឋ តាមរយៈរបាយការណ៍ប្រចាំត្រីមាស និងតាមការស្នើសុំ។
- D. សេចក្តីជូនដំណឹងអំពីសមតុល្យជាក់លាក់។ មណ្ឌលត្រូវជូនដំណឹងដល់ពលរដ្ឋម្នាក់ៗ ដែលទទួលបានអត្ថប្រយោជន៍ពីគម្រោង **Medicaid** ។
 - a. ពេលដែលចំនួនទឹកប្រាក់នៅក្នុងគណនីរបស់ពលរដ្ឋមានដល់ 200 ដុល្លារតិចជាងចំនួនកំណត់ធនធាន **SSI** សម្រាប់មនុស្សម្នាក់ និង
 - b. ប្រសិនបើចំនួនទឹកប្រាក់នៅក្នុងគណនីនេះ ក្រៅពីតម្លៃនៃប្រភពផ្សេងទៀតដែលមិនលើកលែងតម្លៃរបស់ពលរដ្ឋណាមួយដល់ចំនួនកំណត់ធនធាន **SSI** សម្រាប់មនុស្សម្នាក់ ពលរដ្ឋអាចចាត់បង់សិទ្ធិទទួលបានអត្ថប្រយោជន៍ពីគម្រោង **Medicaid** ឬ **SSI** ។
- E. ការបញ្ជូនចេញនៅពេលអនុញ្ញាតឱ្យចេញ បណ្តេញចេញ ឬ មរណភាព។ នៅអំឡុងពេលអនុញ្ញាតឱ្យចេញ បណ្តេញចេញ ឬមរណភាពរបស់ពលរដ្ឋដែលបានដាក់ថវិកាផ្ទាល់ខ្លួនជាមួយមណ្ឌល មណ្ឌលត្រូវផ្ទេរថវិការបស់ពលរដ្ឋក្នុងរយៈពេល 30 ថ្ងៃ និងបញ្ជីគណនេយ្យហិរញ្ញវត្ថុចុងក្រោយនៃថវិកាទាំងនោះទៅឱ្យពលរដ្ឋ ឬ ក្នុងករណីមរណភាព បុគ្គល ឬ សមត្ថកិច្ចផ្នែកមរណភាពដែលគ្រប់គ្រងទ្រព្យសម្បត្តិរបស់ពលរដ្ឋ ស្របតាមច្បាប់រដ្ឋ។
- F. ការធានាសុវត្ថិភាពហិរញ្ញវត្ថុ។ មណ្ឌលត្រូវតែទិញមូលបត្របំណុល ឬផ្តល់នូវការធានាគួរជាទីពេញចិត្តទៅ **CMS** ដើម្បីធានាសុវត្ថិភាពនៃថវិកាផ្ទាល់ខ្លួនទាំងអស់របស់ពលរដ្ឋ ដែលបានដាក់ជាមួយមណ្ឌល។

សេវាកម្មដែលរាប់បញ្ចូលក្នុងការទូទាត់ប្រាក់របស់គម្រោង Medicare ឬ Medicaid

មណ្ឌលមិនអាចគិតថ្លៃសេវាលើថវិកាផ្ទាល់ខ្លួនរបស់ពលរដ្ឋសម្រាប់សម្ភារៈ ឬ សេវាកម្មណាមួយដែលធ្វើការទូទាត់នៅក្រោមគម្រោង **Medicaid** ឬ **Medicare** (លើកលែងតែចំនួនទឹកប្រាក់ដែលអាចកាត់ចេញ និងចំនួនទឹកប្រាក់ធានារ៉ាប់រងរួម)។ មណ្ឌលអាចគិតថ្លៃពីពលរដ្ឋចំពោះសេវាដែលបានស្នើសុំទាំងឡាយ ដែលថ្លៃជាង ឬ លើសពីថ្លៃសេវាដែលត្រូវបានរ៉ាប់រង។ (វាមិនមែនជាដល់ការបាមប្រាមលើការគិតថ្លៃរបស់មណ្ឌលសម្រាប់សម្ភារៈ និងសេវាកម្មដែល **Medicaid** បានទូទាត់នោះទេ។)

1. ក្នុងអំឡុងពេលស្នាក់នៅដែលធានារ៉ាប់រងដោយគម្រោង **Medicare** ឬ **Medicaid** មណ្ឌលមិនត្រូវអាចគិតប្រាក់ពីពលរដ្ឋលើប្រភេទសម្ភារៈ និងសេវាកម្មដូចខាងក្រោម៖
 - A. សេវាកម្មផ្តល់ការថែទាំ
 - B. សេវាកម្មផ្តល់អាហារ និងអាហារូបត្ថម្ភ

C. កម្មវិធីសកម្មភាពនានា

D. សេវាកម្មថែទាំបន្តបន្ទាប់/កែតម្រូវ

E. សម្ភារៈ និងសេវាអនាម័យខ្លួនដូចដែលទាមទារដើម្បីបំពេញតម្រូវការរបស់ពលរដ្ឋរួមបញ្ចូល ប៉ុន្តែមិនកំណត់ចំពោះ៖

- ការផ្គត់ផ្គង់អនាម័យសក់, សិតសក់, ជក់
- សាប៊ូដុសខ្លួន, សាប៊ូលាងសម្អាតមេរោគ ឬភ្នែកងារងករទេសខាងសម្អាតនៅពេលត្រូវបានបង្ហាញដើម្បីព្យាបាលបញ្ហាស្បែកជាពិសេសឬដើម្បីប្រយុទ្ធប្រឆាំងនឹងការឆ្លងមេរោគ
- ឡាម និងក្រុមសម្រាប់ការ
- ប្រាសដុសធ្មេញ, ថ្នាំដុសធ្មេញ, ថ្នាំដុសធ្មេញ, ថ្នាំដុសធ្មេញ, សក់ធ្មេញ
- ឡេការពារសំណើម
- ក្រដាសជូតមាត់, សំលីដុំមូល, សំលីត្បាញត្រជៀក
- ឡេបំបាត់ក្លិនភ្លៀក
- ការថែទាំនិងផ្គត់ផ្គង់ស្បៀងអាហារ, កន្លែងអនាម័យនិងការផ្គត់ផ្គង់ដែលពាក់ព័ន្ធ
- កន្លែង, បោកសំលៀកបំពាក់, សម្លៀកបំពាក់មន្ទីរពេទ្យ
- នៅលើថ្នាំប្រឆាំង
- សេវាអនាម័យសក់ និងក្រចក
- ជំនួយការរង្វត់ទឹក
- ការបោកកំផ្កាខ្លួនធម្មតា

F. សេវាសង្គមកិច្ចទាក់ទងនឹងវេជ្ជសាស្ត្រ។

G. សេវាស្នាក់នៅរបស់អ្នកជំងឺដំណាក់កាលចុងក្រោយ ដែលត្រូវបានជ្រើសរើសដោយពលរដ្ឋ និងទូទាត់តាមរយៈអត្ថប្រយោជន៍របស់ Medicare

សម្រាប់ការស្នាក់នៅរបស់អ្នកជំងឺដំណាក់កាលចុងក្រោយ ឬ ត្រូវបានទូទាត់ដោយ Medicaid ស្របតាមគម្រោងរបស់រដ្ឋ។

2. សម្ភារៈនិងសេវាកម្មដែលអាចគិតថ្លៃទៅលើថវិការបស់ពលរដ្ឋ។ ប្រភេទទូទៅនិងឧទាហរណ៍នៃសម្ភារៈ និងសេវាកម្មដែលមណ្ឌលអាចគិតថ្លៃលើថវិការបស់ពលរដ្ឋ ប្រសិនបើសម្ភារៈនិងសេវាកម្មត្រូវបានស្នើឡើងដោយពលរដ្ឋ ប្រសិនបើមណ្ឌលជូនដំណឹងដល់ពលរដ្ឋថាមានការគិតថ្លៃ ហើយប្រសិនបើការទូទាត់មិនត្រូវបានធ្វើឡើងដោយគម្រោង Medicare ឬ Medicaid៖

- ទូរស័ព្ទរួមទាំងទូរស័ព្ទដៃ។
- ទូរទស្សន៍ / វីដេអូ កុំព្យូទ័រផ្ទាល់ខ្លួនឬឧបករណ៍អេឡិចត្រូនិកផ្សេងទៀតសម្រាប់ការប្រើប្រាស់ផ្ទាល់ខ្លួន។
- សម្ភារៈផ្ទាល់ខ្លួន រួមទាំង សម្ភារៈសម្រាប់ជក់បារី សញ្ញាណផ្សេងៗ និងការច្នៃប្រឌិតថ្មី និង សម្លៀកបំពាក់ ។
- សម្ភារៈគ្រឿងសំអាងនិងសម្អិតសម្អាងការ លើសពីការចំណាយដែលត្រូវបានធ្វើឡើងក្រោម Medicaid ឬ Medicare ។

- សម្លៀកបំពាក់ផ្ទាល់ខ្លួន។
- បញ្ហាផ្ទាល់ខ្លួន។
- អំណោយដែលត្រូវបានទិញក្នុងនាមជាអ្នករស់នៅ។
- ផ្កានិងរុក្ខជាតិ។
- ការចំណាយក្នុងការចូលរួមនៅក្នុងព្រឹត្តិការណ៍សង្គមនិងការកម្សាន្តនៅក្រៅវិសាលភាពនៃកម្មវិធីសកម្មភាព។
- សេវាថែទាំពិសេសដែលមិនគ្របដណ្តប់ដូចជាគិលានុបដ្ឋាយិកា ឬជំនួយការឯកជន។
- បន្ទប់ឯកជនលើកលែងតែពេលដែលត្រូវការការព្យាបាល (ឧទាហរណ៍ភាពឯកសម្រាប់ការត្រួតពិនិត្យការឆ្លង) ។
- បានរៀបចំពិសេសម្ហូបអាហារជំនួសឬអាហារជំនួសដែលបានស្នើជំនួសអាហារនិងអាហារជាទូទៅរៀបចំដោយកន្លែង។

មណ្ឌលមិនអាចគិតថ្លៃអាហារពិសេស និងអាហារនានា ដែលរួមមាន ការបន្ថែមរបបអាហារតាមវេជ្ជបញ្ជា ការបញ្ជាពីគ្រូពេទ្យរបស់ពលរដ្ឋ ជំនួយការគ្រូពេទ្យ អ្នកថែទាំ ឬ អ្នកឯកទេសថែទាំនោះទេ។

នៅពេលរៀបចំអាហារ មណ្ឌលត្រូវពិចារណាលើតម្រូវការនិងចំណង់ចំណូលចិត្តរបស់ពលរដ្ឋ ព្រមទាំងវប្បធម៌ទូទៅ និងសាសនារបស់អ្នកនៅក្នុងមណ្ឌល។

3. សំណើសម្រាប់ទំនិញនិងសេវាកម្ម។

- A. មណ្ឌលអាចគិតប្រាក់ពីពលរដ្ឋបានសម្រាប់តែសម្ភារៈ ឬ សេវាកម្មដែលមិនត្រូវបានរ៉ាប់រង ឬ សេវាកម្មដែលត្រូវបានស្នើសុំជាពិសេសដោយពលរដ្ឋប៉ុណ្ណោះ។
- B. មណ្ឌលមិនត្រូវតម្រូវឱ្យពលរដ្ឋស្នើសុំសម្ភារៈ ឬ សេវាកម្មណាមួយជាលក្ខខណ្ឌនៃការអនុញ្ញាតចូល ឬការស្នាក់នៅបន្តឡើយ។
- C. មណ្ឌលត្រូវជូនដំណឹងដោយផ្ទាល់មាត់ និងជាលាយលក្ខណ៍អក្សរដល់ពលរដ្ឋដែលស្នើសុំសម្ភារៈ ឬ សេវាកម្មដែលត្រូវគិតថ្លៃ និងត្រូវប្រាប់ពួកគេអំពីការគិតថ្លៃលើសម្ភារៈឬសេវាកម្មនោះ និងតម្លៃដែលត្រូវគិតថ្លៃ។

ព័ត៌មាន និងការទំនាក់ទំនង

1. ពលរដ្ឋមានសិទ្ធិទទួលបានការជូនដំណឹងអំពីសិទ្ធិ ច្បាប់ និងវិន័យទាំងអស់របស់ខ្លួន និងបទប្បញ្ញត្តិដែលត្រូវគ្រងចរិយាមាយាទ និងការទទួលខុសត្រូវរបស់ពលរដ្ឋក្នុងអំឡុងពេលស្នាក់នៅក្នុងមណ្ឌល។
2. ពលរដ្ឋមានសិទ្ធិចូលមើលកំណត់ត្រាវេជ្ជសាស្ត្រ និងកំណត់ត្រាផ្ទាល់ខ្លួនដែលទាក់ទងនឹងខ្លួនរបស់គាត់។
 - A. មណ្ឌលត្រូវផ្តល់សិទ្ធិឱ្យពលរដ្ឋក្នុងការចូលមើលកំណត់ត្រាវេជ្ជសាស្ត្រ និងកំណត់ត្រាផ្ទាល់ខ្លួន ដែលទាក់ទងនឹងខ្លួនរបស់គាត់ ដោយមានការស្នើសុំផ្ទាល់មាត់ ឬ ជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ ជាទម្រង់ដែលគាត់ស្នើសុំ បើសិនជាកំណត់ត្រានោះអាចរកបានក្នុងទម្រង់បែបនេះ (រួមមានទម្រង់អេឡិចត្រូនិច នៅពេលកំណត់ត្រានោះត្រូវបានរក្សាទុកក្នុងប្រព័ន្ធអេឡិចត្រូនិច) ឬ បើមិនដូច្នោះ ក្នុងទម្រង់សេចក្តីចម្លងនៅលើក្រដាស ឬ ទម្រង់ផ្សេង និងទម្រង់ដែលត្រូវបានប្រមូលរៀងរវាងមណ្ឌល និងពលរដ្ឋ ក្នុងរយៈពេល 24 ម៉ោង (ដោយមិនរាប់បញ្ចូលថ្ងៃចុងសប្តាហ៍ និងថ្ងៃបុណ្យនានា) និង
 - B. មណ្ឌលត្រូវអនុញ្ញាតឱ្យពលរដ្ឋទទួលបានសេចក្តីចម្លងនៃកំណត់ត្រា ឬ ផ្នែកណាមួយនៃសេចក្តីចម្លងនេះ (រួមទាំងទម្រង់អេឡិចត្រូនិច បើសិនជាកំណត់ត្រាទាំងនោះត្រូវបានរក្សាទុកក្នុងប្រព័ន្ធអេឡិចត្រូនិច) តាមការស្នើសុំ និងការជូនដំណឹង 2 ថ្ងៃធ្វើការជាមុនទៅកាន់មណ្ឌល។ មណ្ឌលអាចដាក់ចេញថ្លៃសេវាសម្របមួយដែលផ្អែកលើថ្លៃចំណាយ ចំពោះការផ្តល់ជូនឯកសារចម្លង បើសិនថ្លៃសេវានោះរួមមានថ្លៃចំណាយលើ៖

- ការងារសម្រាប់ការថតចម្លងកំណត់ត្រាដែលស្នើសុំដោយបុគ្គលទោះជាក្នុងទម្រង់ក្រដាសឬអេឡិចត្រូនិកក៏ដោយ។
- ការផ្គត់ផ្គង់សម្រាប់ការបង្កើតក្រដាសប្រព័ន្ធផ្សព្វផ្សាយអេឡិចត្រូនិកប្រសិនបើបុគ្គលម្នាក់ស្នើសុំឱ្យចម្លងអេឡិចត្រូនិកនៅលើប្រព័ន្ធផ្សព្វផ្សាយចល័ត និង
- ការបង់ប្រាក់នៅពេលបុគ្គលម្នាក់បានស្នើសុំថតចម្លង។

3. លើកលែងពីតំបន់ដែលបានរៀបរាប់ក្នុងកថាខណ្ឌ (2) និង (11) នៃផ្នែកនេះ មណ្ឌលត្រូវធានាថា ពលរដ្ឋម្នាក់ៗទទួលបានព័ត៌មានជាទម្រង់ និងរបៀបដែលពលរដ្ឋអាចប្រើប្រាស់បាន និងយល់បាន រួមមានទម្រង់ផ្សេង ឬ ភាសាមួយដែលពលរដ្ឋអាចយល់បាន។ សេចក្តីសង្ខេបដែលបកប្រែពីព័ត៌មានដែលបានរៀបរាប់ក្នុងកថាខណ្ឌ (2) នៃផ្នែកនេះ អាចក្រខិតសម្រាប់អ្នកជំងឺតាមការស្នើសុំ និងការចំណាយរបស់ពួកគេ ស្របតាមច្បាប់ជាធរមាន។

4. អ្នករស់នៅមានសិទ្ធិទទួលបានការជូនដំណឹងដោយផ្ទាល់មាត់ (មានន័យថាមាត់) និងជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ (រួមបញ្ចូលទាំងអក្សរសម្រាប់សរសេរអក្សរ) នៅក្នុងទម្រង់ទ្រាយនិងភាសាដែលគាត់យល់ដឹងរួមទាំង៖

- A. . ការពិពណ៌នាអំពីលក្ខណៈនៃការការពារមូលនិធិផ្ទាល់ខ្លួន។
- B. ការរៀបរាប់ពីលក្ខខណ្ឌ និងនីតិវិធីសម្រាប់ការបង្កើតសិទ្ធិទទួលបានផលប្រយោជន៍ពីគម្រោង Medicaid រួមបញ្ចូលទាំងសិទ្ធិក្នុងការស្នើសុំការវាយតម្លៃធនធាន។
- C. បញ្ជីឈ្មោះអាស័យដ្ឋាន (សំបុត្រនិងអ៊ីមែល) និងលេខទូរស័ព្ទដែលពាក់ព័ន្ធទាំងអស់ ទីភ្នាក់ងារបញ្ញត្តិ និងព័ត៌មានរដ្ឋនិងក្រុមភូមិភាគក្នុងផ្ទះនិងអង្គការត្រួតត្រាការកែប្រែ Medicaid (សូមអានទំព័រ 25-26) ។ និង
- D. សេចក្តីផ្តើមការណ៍ដែលពលរដ្ឋអាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងនៅការិយាល័យដាក់ពាក្យបណ្តឹងមណ្ឌលសុខភាពនៃរដ្ឋមីឌីស្កា ដែលពាក់ព័ន្ធ នឹងការសង្ស័យប្រព្រឹត្តិលើសបទបញ្ញត្តិរបស់មណ្ឌលដែលទំនាក់ទំនង ឬ សហព័ន្ធ រួមមានការរំលោភបំពាន ការធ្វេសប្រហែស ការកងប្រវ័ញ្ច ការកិបកងទ្រព្យសម្បត្តិរបស់ពលរដ្ឋនៅក្នុងមណ្ឌល និងការមិនអនុវត្តតាមលក្ខខណ្ឌនៃសេចក្តីបង្គាប់ជាមុន និងការស្នើសុំព័ត៌មានទាក់ទងនឹងការវិលត្រឡប់ទៅសហគមន៍វិញ។
 - a. ព័ត៌មាន និងព័ត៌មានទំនាក់ទំនងសម្រាប់ស្ថាប័នតស៊ូមតិប្រចាំមូលដ្ឋាន និងរដ្ឋ (សូមអានទំព័រ 25-26)
 - b. ព័ត៌មានអំពីសិទ្ធិនិងការធានារ៉ាប់រងរបស់ Medicare និង Medicaid (សូមអានទំព័រ 25-26);
 - c. ព័ត៌មានទំនាក់ទំនងសម្រាប់មជ្ឈមណ្ឌលធនធានមនុស្សវ័យចំណាស់ និងពិការ ឬ កម្មវិធី No Wrong Door (សូមអានទំព័រ 25-26)
 - d. ព័ត៌មានទំនាក់ទំនងសម្រាប់អង្គការត្រួតពិនិត្យការកែប្រែរបស់ Medicaid (សូមអានទំព័រ 25-26)
 - e. ព័ត៌មាននិងព័ត៌មានទំនាក់ទំនងសម្រាប់ការដាក់ពាក្យបណ្តឹងឬបណ្តឹងទាក់ទងនឹងការរំលោភលើបទបញ្ជារបស់មន្ទីររដ្ឋឬសហព័ន្ធដែលមានសង្ស័យថាមានការរំលោភបំពានដែលរួមមានប៉ុន្តែមិនកំណត់ចំពោះ ការរំលោភបំពានលើអ្នកស្រុកការធ្វេសប្រហែសការកងប្រវ័ញ្ចនិងការប្រើទ្រព្យសម្បត្តិស្នាក់នៅក្នុងរោងចក្រដោយមិនគោរពតាមសេចក្តីណែនាំជាមុននិង ស្នើសុំព័ត៌មានទាក់ទងនឹងការវិលត្រឡប់ទៅសហគមន៍វិញ (សូមអានទំព័រ 25 និង 26) ។

5. មណ្ឌលត្រូវប្រកាសក្នុងទម្រង់ និងក្នុងរបៀបដែលអាចប្រើប្រាស់បាន និងអាចយល់បានសម្រាប់ពលរដ្ឋ និងអ្នកតំណាងពលរដ្ឋ៖

- A. បញ្ជីឈ្មោះអាស័យដ្ឋាន (សំបុត្រនិងអ៊ីមែល) និងលេខទូរស័ព្ទរបស់ភ្នាក់ងាររដ្ឋធម្មនុញ្ញនិងក្រុមអ្នកតស៊ូមតិពាក់ព័ន្ធទាំងអស់ដូចជាភ្នាក់ងារស្នង់មតិរដ្ឋការិយាល័យអធា ធរដ្ឋសេវាការពារមនុស្សពេញវ័យដែលច្បាប់របស់រដ្ឋផ្តល់សិទ្ធិយុត្តាធិការក្នុងការថែទាំយូរអង្វែងកន្លែងការិយាល័យការិយាល័យកម្មវិធីថែរក្សាសុខភាពព្រះពលរដ្ឋរបស់រដ្ឋបណ្តាញការពារនិង ភូមិភាគមីឌីស្កាមនុស្សពេញវ័យនិងសហគមន៍និងអង្គការត្រួតត្រាការកែប្រែ Medicaid (សូមអានទំព័រ 25-26) ។ និង

- B. សេចក្តីថ្លែងការណ៍ដែលចែងថាពលរដ្ឋអាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងជាមួយទីភ្នាក់ងារស្នង់មតិរបស់រដ្ឋ ដែលពាក់ព័ន្ធនឹងការសង្ស័យប្រព្រឹត្តិល្មើសបទប្បញ្ញត្តិរបស់មណ្ឌលថែទាំប្រព័ន្ធ ឬ សហព័ន្ធ រួមមានការរំលោភបំពាន ការធ្វេសប្រហែស ការកេងប្រវ័ញ្ច ការកិបកេងប្រួលសម្បត្តិរបស់ពលរដ្ឋនៅក្នុងមណ្ឌល និងការចិនអនុវត្តតាមលក្ខខណ្ឌនៃសេចក្តីបង្គាប់ជាមុន និងការស្នើសុំព័ត៌មានទាក់ទងនឹងការវិលត្រឡប់ទៅសហគមន៍វិញ។
6. ពលរដ្ឋមានសិទ្ធិសមរម្យក្នុងការប្រើប្រាស់ទូរសព្ទ រួមមានសេវា TTY និងសេវា TDD និងកន្លែងមួយនៅក្នុងមណ្ឌលដែលគ្មាននរណាម្នាក់ល្ងង់ល្ងាច។ វារួមមានទាំងសិទ្ធិរក្សា និងប្រើប្រាស់ទូរសព្ទចល័តទៅតាមការចំណាយផ្ទាល់ខ្លួនរបស់ពលរដ្ឋ។
 7. មណ្ឌលត្រូវការពារ និងសម្របសម្រួលសិទ្ធិរបស់ពលរដ្ឋក្នុងការប្រាស្រ័យទាក់ទងជាមួយបុគ្គល និងអង្គការពន្យារ ទៅក្នុងនិងនៅក្រៅមណ្ឌល រួមទាំងលទ្ធភាពសមរម្យក្នុងការប្រើប្រាស់៖
 - A. ទូរសព្ទ រួមមានសេវា TTY និងសេវា TDD
 - B. អ៊ីនធឺណិត ដែលមាននៅក្នុងមណ្ឌល និង
 - C. សម្ភារៈការិយាល័យ ប្រៃសណីយ៍ សម្ភារៈសម្រាប់សរសេរ និងសមត្ថភាពផ្ញើសំបុត្រ។
 8. ពលរដ្ឋមានសិទ្ធិផ្ញើនិងទទួលសំបុត្រ និងទទួលលិខិត កញ្ចប់បញ្ជី និងសម្ភារៈផ្សេងៗ ដែលបញ្ជូនមកដល់មណ្ឌលសម្រាប់ពលរដ្ឋ តាមរយៈមធ្យោបាយផ្សេងៗក្រៅពីសេវាប្រៃសណីយ៍ រួមទាំងសិទ្ធិទទួលបាន៖
 - A. ភាពឯកជននៃការប្រាស្រ័យទាក់ទងទាំងនេះស្របតាមផ្នែកនេះ និង
 - B. លទ្ធភាពទទួលបានសម្ភារៈការិយាល័យ ប្រៃសណីយ៍ និងសម្ភារៈសម្រាប់សរសេរ ទៅតាមការចំណាយផ្ទាល់ខ្លួនរបស់ពលរដ្ឋ។
 9. ពលរដ្ឋមានសិទ្ធិទទួលបានលទ្ធភាពសមរម្យ និងភាពឯកជនក្នុងការប្រើប្រាស់ទូរគមនាគមន៍អេឡិចត្រូនិចដូចជា ការទាក់ទងតាមអ៊ីមែល និងវីដេអូ និងសម្រាប់ការស្រាវជ្រាវតាមអ៊ីនធឺណិត។
 - A. ប្រសិនបើមានការចូលដំណើរការទៅកន្លែង។
 - B. តាមការចំណាយរបស់ពលរដ្ឋ បើសិនមានការចំណាយបន្ថែមណាមួយរបស់មណ្ឌលក្នុងការផ្តល់លទ្ធភាពទាំងនោះជូនដល់ពលរដ្ឋ។
 - C. ការប្រើប្រាស់ទាំងនោះត្រូវស្របតាមច្បាប់រដ្ឋ និងច្បាប់សហព័ន្ធ។
 10. ពលរដ្ឋមានសិទ្ធិ—
 - A. ពិនិត្យលទ្ធផលនៃការស្នង់មតិថ្មីរបស់មណ្ឌល ដែលធ្វើឡើងតាមរយៈអ្នកស្នង់មតិរបស់រដ្ឋ ឬ សហព័ន្ធ និងគម្រោងកែតម្រូវជាធរមានទាក់ទងនឹងមណ្ឌល និង
 - B. ទទួលបានព័ត៌មានពីទីភ្នាក់ងារដែលដើរតួនាទីជាអ្នកគាំទ្រអតិថិជន និងទទួលបានឱកាសទាក់ទងជាមួយទីភ្នាក់ងារទាំងនេះ។
 11. មណ្ឌលត្រូវ—
 - A. ប្រកាសលទ្ធផលនៃការស្នង់មតិថ្មីរបស់មណ្ឌលនៅកន្លែងណាមួយដែលពលរដ្ឋ និងសមាជិកគ្រួសារ និងអ្នកតំណាងពលរដ្ឋស្របច្បាប់អាចមើលឃើញ។
 - B. មានរបាយការណ៍ទាក់ទងនឹងការស្នង់មតិ វិញ្ញាបនបត្រ និងការស៊ើបអង្កេតពាក្យបណ្តឹង ដែលធ្វើឡើងពាក់ព័ន្ធនឹងមណ្ឌលក្នុងអំឡុងពេល 3 ឆ្នាំចុងក្រោយ និងគម្រោងកែតម្រូវជាធរមានពាក់ព័ន្ធនឹងមណ្ឌល ដែលអាចរកបានសម្រាប់អ្នកដែលចង់ពិនិត្យមើលឡើងវិញតាមការស្នើសុំ និង

- C. ប្រកាសការជូនដំណឹងអំពីរបាយការណ៍ទាំងនេះនៅទីតាំងក្នុងមណ្ឌល ដែលសាធារណជនអាចមើលឃើញ និងងាយស្រួលរក។
- D. មណ្ឌលមិនត្រូវបង្ហាញព័ត៌មានអត្តសញ្ញាណរបស់អ្នកក្លែង ឬ ពលរដ្ឋនោះទេ។

12. មណ្ឌលត្រូវគោរពតាមលក្ខខណ្ឌតម្រូវនៃសេចក្តីបង្គាប់ជាមុន។

- A. លក្ខខណ្ឌតម្រូវទាំងនេះរួមមាន បទប្បញ្ញត្តិអំពីការជូនដំណឹង និងការផ្តល់ព័ត៌មានជាលាយលក្ខណ៍អក្សរទៅឱ្យនិវាសនជនពេញវ័យទាំងអស់ ពាក់ព័ន្ធនឹងសិទ្ធិទទួល ឬ សិទ្ធិបដិសេធការព្យាបាលដោយប្រើថ្នាំ ឬ ការវះកាត់ និងបង្កើតសេចក្តីបង្គាប់ជាមុនតាមការជ្រើសរើសរបស់ពលរដ្ឋ។
- B. វារួមមានសេចក្តីណែនាំជាលាយលក្ខណ៍អក្សរអំពីគោលនយោបាយរបស់មណ្ឌលក្នុងការអនុវត្តសេចក្តីបង្គាប់ជាមុន និងច្បាប់រដ្ឋជាធរមាន។
- C. មណ្ឌលត្រូវបានអនុញ្ញាតឱ្យចុះកិច្ចសន្យាជាមួយអង្គការពន្យារពេលក្នុងការផ្តល់ព័ត៌មាននេះ ប៉ុន្តែនៅតែត្រូវទទួលខុសត្រូវតាមផ្លូវច្បាប់ក្នុងការធានាឱ្យបាននូវការបំពេញលក្ខខណ្ឌតម្រូវនៃផ្នែកនេះ។
- D. ប្រសិនបើមនុស្សពេញវ័យម្នាក់មិនមានសមត្ថភាពក្នុងពេលចូលរៀនហើយមិនអាចទទួលបានព័ត៌មានឬបញ្ជាឱ្យយោបល់ថាគេកាត់ឬមិនបានអនុវត្តសេចក្តីណែនាំជាមុនទេនោះមជ្ឈមណ្ឌលអាចផ្តល់ព័ត៌មានណែនាំជាមុនដល់អ្នកគំណាងនិយោជិតរបស់បុគ្គលស្របតាមច្បាប់រដ្ឋ។
- E. មណ្ឌលសេរីថែទាំ មិនត្រូវបានលើកលែងចេញពីកាតព្វកិច្ចរបស់ខ្លួនក្នុងការផ្តល់ព័ត៌មាននេះទៅកាន់បុគ្គលនោះឡើយ នៅពេលបុគ្គលនោះអាចទទួលបានព័ត៌មាន។ នីតិវិធីតាមដានត្រូវតែមានជាស្រេចដើម្បីផ្តល់ព័ត៌មានដល់បុគ្គលនោះដោយផ្ទាល់នៅពេលវេលាសមរម្យ។
- F. បុគ្គលិកផ្តល់ការគាំទ្រជីវិតជាមួយរដ្ឋ រួមមាន CPR ទៅដល់ពលរដ្ឋ ដែលត្រូវការការថែទាំបន្ទាន់ទាំងនោះ មុនពេលបុគ្គលិកផ្នែកសង្គ្រោះបន្ទាន់ទៅដល់ និងត្រូវធ្វើតាមវេជ្ជបញ្ជារបស់គ្រូពេទ្យ និងសេចក្តីបង្គាប់ជាមុនរបស់ពលរដ្ឋ។

13. មណ្ឌលត្រូវបង្ហាញនៅក្នុងព័ត៌មានជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ និងផ្តល់ឱ្យពលរដ្ឋ និងអ្នកដាក់ពាក្យស្នើសុំការអនុញ្ញាតចូល ទូរព័ត៌មានជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ និងព័ត៌មានផ្ទាល់មាត់អំពីរបៀបដាក់ពាក្យ និងប្រើប្រាស់អត្ថប្រយោជន៍របស់ Medicare និង Medicaid និងរបៀបទទួលបានសំណាងសម្រាប់ការទូទាត់មុនៗ ដែលត្រូវបានរាប់វែងដោយអត្ថប្រយោជន៍ទាំងនេះ។

សេចក្តីជូនដំណឹងអំពីការផ្លាស់ប្តូរ

- 1. មណ្ឌលត្រូវជូនដំណឹងដល់ពលរដ្ឋភ្លាមៗ។ ពិគ្រោះយោបល់ជាមួយគ្រូពេទ្យរបស់ពលរដ្ឋ និងត្រូវជូនដំណឹងដល់គំណាងរបស់ពលរដ្ឋ ស្របតាមការប្រើប្រាស់សិទ្ធិរបស់ខ្លួន នៅពេលដែលមាន៖
 - A. គ្រោះថ្នាក់ដែលពាក់ព័ន្ធនឹងពលរដ្ឋដែលបណ្តាលឱ្យរងរបួស និងអាចតម្រូវឱ្យមានការធ្វើអន្តរាគមន៍ពីគ្រូពេទ្យ។
 - B. ការផ្លាស់ប្តូរគ្រូពេទ្យតក់សម្គាល់លើស្ថានភាពរាងកាយ ស្មារតី ឬ ផ្លូវចិត្តរបស់ពលរដ្ឋ (ដែលធ្វើឱ្យប៉ះពាល់ដល់ស្ថានភាពសុខភាព ស្មារតី ឬ ផ្លូវចិត្តនៅក្នុងលក្ខខណ្ឌដែលគំរាមកំហែងដល់ជីវិត ឬ ស្ថានភាពជំងឺ)។
 - C. តម្រូវការផ្លាស់ប្តូរការព្យាបាលគ្រូពេទ្យតក់សម្គាល់ (ដែលជាតម្រូវការឱ្យផ្អាក ឬ ផ្លាស់ប្តូរទម្រង់នៃការព្យាបាលបច្ចុប្បន្ន ដោយសារមានផលអវិជ្ជមាន ឬ ចាប់ផ្តើមទម្រង់ព្យាបាលថ្មី) ឬ
 - D. ការសម្រេចចិត្តផ្ទេរឬអនុញ្ញាតពលរដ្ឋចេញពីមណ្ឌល។
- 2. នៅពេលធ្វើការជូនដំណឹងនៅក្នុងកថាខណ្ឌ (1) នៃផ្នែកនេះ មណ្ឌលត្រូវធានាថា ព័ត៌មានពាក់ព័ន្ធទាំងអស់អាចរកបាន និងអាចប្រគល់ជូនគ្រូពេទ្យតាមការស្នើសុំ។

3. មណ្ឌលកម្រិតជូនដំណឹងភ្លាមៗដល់ពលរដ្ឋ និងអ្នកតំណាងពលរដ្ឋ ក្នុងករណីដូចខាងក្រោម៖ —
 - A. ការផ្លាស់ប្តូរនៅក្នុងបន្ទប់ ឬថវិកាបន្ទប់។
 - B. ការផ្លាស់ប្តូរសិទ្ធិរស់នៅក្រោមច្បាប់សហព័ទ្ធ ឬ រដ្ឋ ឬបទប្បញ្ញត្តិ។
 - C. មណ្ឌលត្រូវកត់ត្រា និងធ្វើបច្ចុប្បន្នភាពជាទៀងទាត់អំពីអាសយដ្ឋាន (អាសយដ្ឋានផ្ទះ និងអ៊ីមែល) និងលេខទូរស័ព្ទរបស់អ្នកតំណាងពលរដ្ឋ។

ការចូលសម្រាក

1. ការចូលសម្រាកត្រូវបែងចែកជាផ្នែកផ្សេងគ្នា² មណ្ឌលដែលមានផ្នែកដាច់ដោយឡែកត្រូវបង្ហាញនៅក្នុងកិច្ចព្រមព្រៀងអនុញ្ញាតឱ្យចូលស្នាក់នៅរបស់ខ្លួន អំពីការកំណត់រចនាសម្ព័ន្ធរប័ន្ត រួមមានទីតាំងផ្សេងៗដែលមានផ្នែកដាច់ដោយឡែក និងត្រូវរៀបរាប់អំពីគោលនយោបាយដែលអនុវត្តសម្រាប់ការផ្លាស់ប្តូរបន្ទប់រវាងទីតាំងខុសៗគ្នារបស់ខ្លួន។
2. មណ្ឌលត្រូវតែផ្តល់ព័ត៌មានដំណឹងសិទ្ធិ និងសេវាកម្មពលរដ្ឋមុន ឬអំឡុងពេលចូល និងអំឡុងពេលស្នាក់នៅរបស់និវាសន។
 - A. មណ្ឌលត្រូវតែជូនដំណឹងពលរដ្ឋទាំងអស់ដោយផ្ទាល់ និងសរសេរជាភាសាដែលពលរដ្ឋយល់ពីសិទ្ធិរបស់គាត់ និងច្បាប់ និងបទប្បញ្ញត្តិទាំងអស់ដឹកនាំពលរដ្ឋប្រព្រឹត្ត និងទំនួលខុសត្រូវអំឡុងពេលស្នាក់នៅមណ្ឌលនោះ។
 - B. មណ្ឌលកម្រិតផ្តល់ព័ត៌មានជាមួយការជូនដំណឹងអំពីរដ្ឋដែលបានអភិវឌ្ឍន៍ និងបទប្បញ្ញត្តិ **Medicaid** បើមាន។
 - C. ការទទួលបានព័ត៌មាននិងការធ្វើវិសោធនកម្មលើច្បាប់នេះត្រូវតែទទួលស្គាល់ជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ។
3. មណ្ឌលត្រូវតែជូនដំណឹងរាល់ពលរដ្ឋ **Medicaid** មានសិទ្ធិ នៅពេលចូលមណ្ឌលថែទាំ និងពេលពលរដ្ឋមានសិទ្ធិសម្រាប់ **Medicaid**
 - A. សម្ភារៈមួយចំនួន និងសេវាកម្មដែលរួមបញ្ចូលក្នុងសេវាកម្មរបស់មណ្ឌលថែទាំក្រោមគម្រោងរដ្ឋ សម្រាប់ពលរដ្ឋអាចនឹងមិនត្រូវគិតប្រាក់។
 - B. សម្ភារៈមួយចំនួន និងសេវាកម្មផ្សេងទាំងនោះដែលមណ្ឌលផ្តល់ជូនពលរដ្ឋអាចនឹងត្រូវគិតប្រាក់ និងចំនួនត្រូវបង់សម្រាប់សេវាកម្មទាំងនោះ និង
 - C. ជូនដំណឹងពលរដ្ឋដែលមានសិទ្ធិទទួលបាន **Medicaid** ពេលបានធ្វើការផ្លាស់ប្តូរលើធាតុ និងសេវាកម្ម។
4. មណ្ឌលត្រូវតែជូនដំណឹងពលរដ្ឋនីមួយៗមុនពេល ឬនៅពេលចូល ហើយទៀងទាត់ក្នុងអំឡុងពេលពលរដ្ឋស្នាក់នៅ នូវសេវាកម្មអាចកាន់កាប់ក្នុងមណ្ឌល និងតម្លៃសម្រាប់សេវាកម្មទាំងនោះ រួមទាំងតម្លៃណាមួយសម្រាប់សេវាកម្មមិនបានគ្រប់ដណ្តប់ក្រោម **Medicare/ Medicaid** ឬដោយមណ្ឌលដុល្លារក្នុងមួយថ្ងៃ។
 - A. ការដែលផ្លាស់ប្តូរត្រូវបានធ្វើឡើងសម្រាប់សម្ភារៈមួយចំនួន និងសេវាកម្មត្រូវបានរ៉ាប់រងដោយ **Medicare** និង/ឬដោយគម្រោងរដ្ឋ **Medicaid** មណ្ឌលត្រូវតែផ្តល់ព័ត៌មានដល់ពលរដ្ឋនូវការផ្លាស់ប្តូររវាងសេវាកម្មដែលអាចធ្វើទៅបាន។
 - B. ការដែលផ្លាស់ប្តូរត្រូវបានធ្វើឡើងសម្រាប់សម្ភារៈមួយចំនួន និងសេវាកម្មដែលមណ្ឌលផ្តល់ជូន មណ្ឌលត្រូវតែជូនដំណឹងពលរដ្ឋជាលាយលក្ខណ៍អក្សរនៅយ៉ាងតិច **60** ថ្ងៃអំឡុងពេលការអនុវត្តការផ្លាស់ប្តូរ។

² ផ្នែកនីមួយៗត្រូវបែងចែកដោយដាច់ពីគ្នាពីស្ថាប័នជំនាញ និងចែកដាច់ដោយឡែកពីគ្នាសម្រាប់ការវាយការណ៍អំពីតម្លៃ។

- C. ប្រសិនបើប្រពន្ធម្តាយមិនបានប្រកាសប្រទេស ឬប្រកាសប្រទេស ហើយមិនត្រូវបានប្រកាសប្រទេស មណ្ឌលត្រូវតែសងទៅពលរដ្ឋវិញ ឬអចលនទ្រព្យ ដូចដែលអាចអនុវត្ត ការដក ការផ្លាស់ប្តូរណាមួយដែលបានចំណាយរួចហើយក្នុងអត្រាទាប សម្រាប់ថ្ងៃដែលពលរដ្ឋបានរស់នៅ ឬរក្សាទុក ក្រែងយកក្នុងមណ្ឌលដោយមិនគិតសម្រាប់ស្នាក់នៅ ឬសំណងបំពេញតម្រូវការជូនដំណឹង។
- D. មណ្ឌលត្រូវតែសងពលរដ្ឋ ឬក៏ណាងពលរដ្ឋណាមួយ និងសំណងទាំងអស់ទៅពលរដ្ឋក្នុងពេល 30 ថ្ងៃពីថ្ងៃពលរដ្ឋមិនបានបង់ថ្លៃពីមណ្ឌល។
- E. លក្ខខណ្ឌកិច្ចសន្យាចូល ឬក្នុងនាមជាបុគ្គលស្វែងរកការចូលទៅមណ្ឌលត្រូវតែមិនមានការប៉ះពាល់ជាមួយនឹងតម្រូវការបទបញ្ញត្តិទាំងនេះទេ។

ឯកជនភាព និងការសម្ងាត់

ពលរដ្ឋមានសិទ្ធិឯកជនភាព និងសម្ងាត់មួយផ្ទាល់ខ្លួន និងកំណត់ត្រាផ្សេងៗស្រប។

1. ឯកជនភាពផ្ទាល់ខ្លួនរួមទាំងការស្នាក់នៅ ការព្យាបាលផ្សេងៗស្រប ការទំនាក់ទំនងជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ និងទូរស័ព្ទ ការថែទាំផ្ទាល់ ការមើល និងការប្រជុំគ្រួសារ និងក្រុមពលរដ្ឋ ប៉ុន្តែនេះមិនតម្រូវឱ្យមណ្ឌលផ្តល់បន្ទប់ឯកជនដល់ពលរដ្ឋនីមួយៗទេ។
2. មណ្ឌលត្រូវតែគោរពសិទ្ធិឯកជនផ្ទាល់ខ្លួននិវាសនជន រួមទាំងសិទ្ធិឯកជនក្នុងនិយាយរបស់គាត់ (ដែលបាននិយាយ) ជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ និងទំនាក់ទំនងអេឡិចត្រូនិក រួមទាំងសិទ្ធិផ្ញើ និងទទួលភ្លាមៗនូវ សំបុត្រដែលមិនទាន់បានបើក និងលិខិតផ្សេងៗទៀត, កញ្ចប់ និងសម្ភារៈផ្សេងៗទៀតត្រូវបានបញ្ជូនទៅមណ្ឌលសម្រាប់ពលរដ្ឋ រួមទាំងបានបញ្ជូនតាមរយៈសេវាក្រៅពីប្រៃសណីយ៍។
3. ពលរដ្ឋមានសិទ្ធិរក្សាសុវត្ថិភាព និងការសម្ងាត់ផ្ទាល់ខ្លួន និងកំណត់ត្រាផ្សេងៗស្រប។
 - A. ពលរដ្ឋមានសិទ្ធិបដិសេធការចេញផ្សាយផ្ទាល់ខ្លួន និងកំណត់ត្រាផ្សេងៗស្រប លើកលែងតែបានផ្តល់ក្រោមច្បាប់សហព័ន្ធ និងរដ្ឋអាចអនុវត្តបាន។
 - B. មណ្ឌលត្រូវតែអនុញ្ញាតអោយអ្នកកំណត់ស្តី រក្សាទុកទំនាក់ទំនងដែលមានរយៈពេលវែង ត្រួតពិនិត្យកំណត់ត្រាផ្សេងៗស្រប សង្គម និងរដ្ឋបាលក្នុងការអនុលោមតាមច្បាប់រដ្ឋ។

បរិស្ថានសុវត្ថិភាព

ពលរដ្ឋមានសិទ្ធិសុវត្ថិភាព មានផាសុខភាព និងបរិយាកាសដូចនៅផ្ទះ រួមបញ្ចូលទាំងបានការព្យាបាល និងការគាំទ្រសម្រាប់សុវត្ថិភាពរស់នៅប្រចាំថ្ងៃដោយគ្មានកំណត់។ មណ្ឌលត្រូវតែផ្តល់-

1. សុវត្ថិភាព មានផាសុខភាព និងបរិយាកាសដូចនៅផ្ទះ ការអនុញ្ញាតអោយពលរដ្ឋប្រើសម្ភារៈផ្ទាល់ខ្លួនរបស់គាត់ ឬវិសាលភាពដែលអាចធ្វើបាន។
 - A. នេះរួមទាំងការធានាថាពលរដ្ឋអាចទទួលបានការថែទាំ និងសេវាកម្មសុវត្ថិភាព និងបង្កើនប្រសិទ្ធភាពសម្រាប់មណ្ឌលជាអតិបរមា ដោយឯករាជ្យភាពពលរដ្ឋ មិនបង្កហានិភ័យ។
 - B. មណ្ឌលត្រូវតែមានការថែទាំអោយបានល្អ និងសមហេតុផលសម្រាប់ការការពារទ្រព្យសម្បត្តិរបស់និវាសនជនពីការបាត់បង់ ឬលួច។
2. សេវាថែទាំគ្រោះថ្នាក់និងថែទាំបាត់បង់ដើម្បីរក្សានូវអនាម័យ, សណ្តាប់ធ្នាប់និងមានផាសុខភាព។
3. សម្អាតប្រែក្រាមនិងមុជទឹកដែលមានសភាពល្អ។
4. ចន្លោះទ្វារឯកជននៅបន្ទប់ស្នាក់នៅនីមួយៗ។
5. កម្រិតពន្លឺគ្រប់គ្រាន់និងមានផាសុភាពនៅគ្រប់ទីកន្លែងទាំងអស់។

- 6. កម្រិតសីតុណ្ហភាពមានជាសុខភាព និងសុវត្ថិភាព។ កន្លែងដែលត្រូវបានបញ្ជាក់ដំបូងបង្អស់ក្នុងចំណុច 1 នៃតុលាការ 1990 ត្រូវរក្សាទុកសីតុណ្ហភាពពី 71 ទៅ 81 F ° ។
- 7. សម្រាប់ការរក្សាកម្រិតសីតុណ្ហភាពជាសុខភាព។

ការតវ៉ា

- 1. ពលរដ្ឋមានសិទ្ធិបញ្ជូនសីតុណ្ហភាពទៅមណ្ឌល ឬភ្នាក់ងារផ្សេង ឬអង្គការដែលត្រូវបានចាត់តាំងដោយគ្មានការអនុញ្ញាតពីស្ថាប័ន និងដោយគ្មានការកំណត់ចំណុចនៃការអនុញ្ញាត ឬការសងសឹក។ ដូចជាការតវ៉ារួមទាំងការគោរពការថែទាំ និងការព្យាបាលដែលត្រូវបានបំពាក់គ្រឿងសង្ហារឹមក៏ដូចជាគ្រឿងសង្ហារឹមតែមិនត្រូវបានបំពាក់គ្រឿងសង្ហារឹម ឥរិយាបថបុគ្គលិក និងពលរដ្ឋផ្សេងទៀត និងការបាញ់ម្សៅទៀតទាក់ទង LTC (ការថែទាំលក្ខខណ្ឌវែង) ការស្នាក់នៅមណ្ឌល។
- 2. ពលរដ្ឋមានសិទ្ធិ និងមណ្ឌលត្រូវតែគាំទ្រប្រើប្រាស់ដោយមណ្ឌលដោះស្រាយការតវ៉ាដែលពលរដ្ឋអាចមាន ក្នុងការអនុលោមតាមច្បាប់ក្នុងកិច្ចការនេះ។
- 3. មណ្ឌលត្រូវតែបង្កើតព័ត៌មានលើរបៀបប្រើប្រាស់សារទុក ឬបណ្តឹងអាចមានសម្រាប់ពលរដ្ឋ។
- 4. មណ្ឌលត្រូវតែបង្កើតគោលនយោបាយបណ្តឹងសារទុកដើម្បីធានាថាដំណោះស្រាយភ្លាមៗសារទុកទាំងអស់ទាក់ទងសិទ្ធិពលរដ្ឋមានក្នុងកិច្ចការនេះ។ អំឡុងពេលស្នើសុំ អ្នកផ្តល់ត្រូវតែផ្តល់ច្បាប់ចម្លងគោលនយោបាយសារទុកទៅពលរដ្ឋ។ គោលនយោបាយសារទុកត្រូវតែមានដូចខាងក្រោម៖
 - A. ជូនដំណឹងដល់អ្នកតាំងទីលំនៅជាលក្ខណៈបុគ្គលឬតាមរយៈការដាក់ប្រកាសនៅទីតាំងលេចធ្លោនៅគ្រប់ទីកន្លែងនៃសិទ្ធិក្នុងការដាក់ពាក្យបណ្តឹងដោយផ្ទាល់មាត់ (មានន័យថាឱបាយ) ឬជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ។ សិទ្ធិក្នុងការដាក់ពាក្យបណ្តឹងដោយមិនបញ្ចេញឈ្មោះ។
 ព័ត៌មានទំនាក់ទំនងរបស់មន្ត្រីអាណាព្យាបាលដែលអាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងអាចមានឈ្មោះអាសយដ្ឋានអាជីវកម្ម (សំបុត្រនិងអ៊ីម៉ែល) និងលេខទូរស័ព្ទអាជីវកម្ម។
 តារាងពេលវេលាដែលសមហេតុសមផលសម្រាប់ការបំពេញការពិនិត្យឡើងវិញនៃការដាក់ពាក្យបណ្តឹង។ សិទ្ធិទទួលបានសេចក្តីសំរេចជាលាយលក្ខណ៍អក្សរទាក់ទងនឹងការដោះស្រាយរបស់ខ្លួន។
 និងព័ត៌មានទាក់ទងនៃស្ថាប័នឯករាជ្យដែលអាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងបានគឺថាភ្នាក់ងាររដ្ឋដែលពាក់ព័ន្ធ, អង្គការលើកកម្ពស់គុណភាព,
 ភ្នាក់ងារស្ថាប័នមតិរដ្ឋនិងកម្មវិធីស្តីពីការថែទាំសុខភាពរយៈពេលវែងរបស់រដ្ឋប្រព័ន្ធការពារនិងគន្លឹះ (សូមអានទំព័រ 25-26) ;
 - B. ការកំណត់ការតវ៉ាផ្លូវការដែលជាទំនួលខុសត្រូវសម្រាប់ការត្រួតពិនិត្យដំណើរការការតវ៉ា ការទទួល និងការតាមដានការតវ៉ាតាមរយៈសេចក្តីសន្និដ្ឋាន ដឹកនាំការស៊ើបអង្កេតចាំបាច់ណាមួយដោយមណ្ឌល ការថែទាំសុខភាពសម្រាប់អ្នកតវ៉ាដែលមានទំនាក់ទំនងទាក់ទងនឹងការតវ៉ា ឧទាហរណ៍ សម្គាល់ពលរដ្ឋសម្រាប់ការតវ៉ាបានប្រគល់ដោយអនាមិក ដោះស្រាយការសម្រេចចិត្តជាលាយលក្ខណ៍អក្សរដល់ពលរដ្ឋ និងសម្របសម្រួលជាមួយភ្នាក់ងាររដ្ឋ និងសហព័ន្ធដែលចាំបាច់នៅក្នុងពន្លឺនៃការចោទប្រកាន់ជាប់លាប់។
 - C. ធានាចាំបាច់ ការធ្វើសកម្មភាពភ្លាមៗដើម្បីបង្ការការបំពានសក្តានុពលបន្ថែមទៀតរបស់សិទ្ធិពលរដ្ឋណាមួយដែលការរំលោភដែលត្រូវបានគេកំពុងត្រូវបានស៊ើបអង្កេត
 - D. រាយការណ៍ភ្លាមៗលើការចោទប្រកាន់ដែលពាក់ព័ន្ធនឹងការមិនយកចិត្តទុកដាក់ ការរំលោភបំពាន រួមទាំងការរងរបួសដោយមិនដឹងប្រភព និង/ឬការផ្សេងទៀតសម្រាប់សិទ្ធិពលរដ្ឋ ដោយនរណាម្នាក់ សេវាកម្មផ្តល់គ្រឿងសង្ហារឹមក្នុងនាមជាអ្នកផ្តល់អោយដល់អ្នកគ្រប់គ្រងនៃអ្នកផ្តល់អោយ
 - E. ការធានាថាការសម្រេចចិត្តការតវ៉ាជាលាយលក្ខណ៍អក្សររួមទាំងកាលបរិច្ឆេទការតវ៉ាត្រូវបានទទួល និងសេចក្តីថ្លែងការណ៍សង្ខេបការតវ៉ាពលរដ្ឋ ជំហានបាននាំយកទៅស៊ើបអង្កេតលើការតវ៉ា សេចក្តីសង្ខេបនៃការអភិបាលដែលពាក់ព័ន្ធ ឬសេចក្តីសន្និដ្ឋានទាក់ទងការព្រួយបារម្ភ សេចក្តីថ្លែងការណ៍ថាតើការតវ៉ាត្រូវបានបញ្ជាក់ ឬមិនបានបញ្ជាក់ រាល់សកម្មភាពកែតម្រូវដែលត្រូវបានយកប្រើយកទៅដោយមណ្ឌល ឧលជាលទ្ធផលការតវ៉ា និងកាលបរិច្ឆេទការសម្រេចចិត្តជាលាយលក្ខណ៍អក្សរត្រូវបានដោះស្រាយ
 - F. ចាត់វិធានការកែតម្រូវសម្របសម្រួលតាមច្បាប់របស់រដ្ឋបើបានរំលោភបំពានលើសិទ្ធិពលរដ្ឋត្រូវបានបញ្ជាក់ដោយមណ្ឌល ឬប្រអូកក្រៅអង្គការមានយុត្តាធិការ ដូចជាភ្នាក់ងារស្ថាប័នមតិរដ្ឋ អង្គការពង្រឹងគុណភាព ឬភ្នាក់ងារអនុវត្តច្បាប់បញ្ជាក់សិទ្ធិពលរដ្ឋទាំងនេះណាមួយក្នុងតំបន់ទំនួលខុសត្រូវ និង

G. រក្សាស្ថានភាពបង្ហាញលទ្ធផលការតវ៉ាទាំងអស់សម្រាប់រយៈពេលមិនតិចជាង 3 ឆ្នាំពីការធានារ៉ាប់រងការសម្រេចចិត្តការតវ៉ា។

ទាក់ទងជាមួយអង្គការពាងក្រវ៉ា

មណ្ឌលត្រូវតែមិនហាមឃាត់ ឬនៅក្នុងវិធីណាមួយដែលមិនឱ្យពលរដ្ឋមួយពីការទំនាក់ទំនងជាមួយសហព័ន្ធ រដ្ឋ និងមន្ត្រីក្នុងតំបន់ ទាំងមូល តែមិនបានកម្រិតដល់ អ្នកស្ទង់មតិរបស់សហព័ន្ធ និងរដ្ឋ បុគ្គលិកក្រសួងសុខាភិបាលរបស់រដ្ឋ រួមទាំងអ្នកតំណាងការិយាល័យ ស្ថាប័នថែទាំរបស់រដ្ឋដែលមានរយៈពេលវែង និងអ្នកតំណាងណាមួយនៃទំនួលខុសត្រូវភ្នាក់ងារសម្រាប់ការងារ និងប្រព័ន្ធតស៊ូមតិសម្រាប់បុគ្គលជាមួយជំងឺផ្លូវចិត្តទាក់ទងបញ្ហាណាមួយ ថាគេស្ថិតនៅ ឬមិនស្ថិតនៅក្រោមអាជ្ញាកណ្តាល ឬប្រភេទណាមួយផ្សេងទៀតនៃវិធានការតុលាការឬបទបញ្ញត្តិ។

សេរីភាពពីការរំលោភបំពាន និងការកេងប្រវ័ញ្ច

1. ពលរដ្ឋមានសិទ្ធិសេរីភាពពីការរំលោភបំពាន ការធ្វេសប្រហែស រង្វង់ទ្រព្យសម្បត្តិពលរដ្ឋ និងការកេងប្រវ័ញ្ចដូចជាកំណត់នៅក្នុងផ្នែកនេះ។ នេះរួមបញ្ចូលតែមិនបានកម្រិតដល់សេរីភាពពីការផ្តន្ទាទោសខ្លួនប្រាណ ការបំបែកខ្លួនដោយអចេតនា និងសារធាតុរាវរាងកាយ ឬគីមីមិនបានតម្រូវឱ្យព្យាបាលរោគសញ្ញាខាងផ្លូវចិត្តស្រដៀងសន្តិសុខផ្ទៃក្នុង។
2. មណ្ឌល ត្រូវតែ៖
 - A. មិនប្រើការរំលោភបំពាន ជាពាក្យសន្តិ ផ្លូវចិត្ត ផ្លូវភេទ ឬ ផ្លូវកាយ, ការដាក់ពិន័យលើរាងកាយ ឬឯកសារភាពដែលមិនស្ម័គ្រចិត្ត
 - B. ធានាថា និរន្តរភាពនៃមិនមានការដាក់កំហិតលើរាងកាយ ឬសារធាតុគីមីS ដែលដាក់ឱ្យប្រើក្នុងគោលបំណងនៃនីយ ឬភាពស្រណុក និងដែលមិនតម្រូវឱ្យប្រើក្នុងលើរោគសញ្ញាផ្លូវចិត្តរបស់ពលរដ្ឋ។ នៅពេលប្រើប្រាស់ការដាក់កំហិតត្រូវបានបង្ហាញ មណ្ឌលត្រូវតែប្រើជម្រើសកំហិតតិចបំផុតសម្រាប់បរិមាណនៃពេលវេលាតិចបំផុត និងឯកសារដែលកំពុងបន្តលើការវាយតម្លៃផ្លូវចិត្តនៃសេចក្តីត្រូវការសម្រាប់ការដាក់កំហិត។

ការចូលស្នាក់នៅ ការផ្ទេរ និងការឱ្យចេញ

1. គោលនយោបាយចូលស្នាក់នៅ។
 - A. មណ្ឌលត្រូវតែបង្កើតនិងអនុវត្តគោលនយោបាយចូលស្នាក់នៅ។
 - B. មណ្ឌលត្រូវ៖ —
 - a. មិនបានស្នើ ឬតម្រូវអោយពលរដ្ឋ ឬពលរដ្ឋសក្តានុពល លះបង់សិទ្ធិរបស់ខ្លួនដូចមានចែងក្នុងផ្នែកនេះ និងរដ្ឋអាចអនុវត្តបាន សហព័ន្ធ ឬប្រជាជាតិក្នុងតំបន់បច្ចុប្បន្នប្រើប្រាស់ប្រព័ន្ធប្រព្រឹត្តិការណ៍ថែទាំសុខភាព Medicare ឬ Medicaid និង
 - b. មិនស្នើ ឬតម្រូវការធានារ៉ាប់រងដែលពលរដ្ឋ ឬពលរដ្ឋសក្តានុពលមិនមានសិទ្ធិ ឬនឹងមិនអនុវត្តអត្ថប្រយោជន៍ Medicare Medicaid។
 - c. មិនស្នើសុំឬតម្រូវឱ្យអ្នករស់នៅឬអ្នកមានសក្តានុពលបោះបង់ចោលការទទួលខុសត្រូវក្នុងនឹងមានសក្តានុពលសម្រាប់ការបាត់បង់ទ្រព្យសម្បត្តិផ្ទាល់ខ្លួន។
 - C. មណ្ឌលត្រូវតែស្នើ ឬតម្រូវការធានារ៉ាប់រងទូទាត់ពីភាគីទីបីដល់មណ្ឌលដែលមានលក្ខណៈចូលស្នាក់នៅ ឬការពន្លឿនអោយបានជាប់ចូលស្នាក់នៅ ឬបន្តស្នាក់នៅក្នុងមណ្ឌល។ ទោះយ៉ាងណា មណ្ឌលអាចស្នើអោយមានអ្នកតំណាងដែលអាចប្រើប្រាស់ដោយស្របច្បាប់នូវចំណូលរបស់ពលរដ្ឋ ឬប្រភពដែលអាចរកបានដើម្បីចំណាយសម្រាប់ការថែទាំមណ្ឌល ចុះកិច្ចសន្យាដោយគ្មានការទទួលខុសត្រូវផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុផ្ទាល់ខ្លួន។

- D. ក្នុងករណីបុគ្គលមានសិទ្ធិសម្រាប់ Medicaid មណ្ឌលថែទាំត្រូវតែមិនគិតថ្លៃ ស្មើសុំ ទទួល ឬទទួល ក្នុងករណីចំនួនណាមួយបើមិនដូច្នោះទេបានត្រូវឱ្យគិតថ្លៃក្រោមគម្រោងរដ្ឋ កាដូណាមួយ ប្រាក់ ការបរិច្ចាគ ឬការពិចារណាជាបុគ្គលក្នុងនៃការទទួលយកការចូលឆាប់រហ័ស ឬបន្តស្នាក់នៅក្នុងមណ្ឌល។ ទោះយ៉ាងណា-
 - a. មណ្ឌលថែទាំអាចគិតប្រាក់ពលរដ្ឋដែលមានសិទ្ធិ Medicaid សម្រាប់តុល្យ និងសេវាកម្មពលរដ្ឋបានស្មើ និងបានទទួល និងមិនបានបញ្ជាក់ក្នុងគម្រោងរដ្ឋដូចបានរួមបញ្ចូលក្នុង “សេវាកម្មមណ្ឌលថែទាំ” យូរដូចមណ្ឌលបានផ្តល់ការជូនដំណឹងត្រឹមត្រូវនូវលទ្ធភាព និងតម្លៃសេវាកម្មទាំងនេះដល់និស្សិតមនុស្ស និងមិនមែនលក្ខខណ្ឌចូលពលរដ្ឋ ឬបានបន្តរស់នៅលើសំណើសម្រាប់ និងវិក្កយបត្រសេវាបានបន្ថែម និង
 - b. មណ្ឌលថែទាំអាចស្នើសុំ ទទួល ឬទទួលសប្បុរសធម៌ សាសនា ឬវិភាគទានសប្បុរសធម៌មិនមែនជាលក្ខខណ្ឌចូលឆាប់រហ័ស ឬបានបន្តស្នាក់នៅក្នុងមណ្ឌលពលរដ្ឋមានសិទ្ធិ Medicaid ។
- E. រដ្ឋ ឬផ្នែករងនយោបាយអាចអនុវត្តស្តង់ដារចូលស្នាក់នៅកាន់តែតឹងរ៉ឹងក្រោមរដ្ឋ ឬច្បាប់ក្នុងតំបន់ដូចបានបញ្ជាក់ក្នុងផ្នែកនេះ ដើម្បីហាមឃាត់ការរើសអើងប្រឆាំងបុគ្គលមានសិទ្ធិដល់ Medicaid ។
- F. មណ្ឌលថែទាំត្រូវតែបិទ និងផ្តល់ទោពលរដ្ឋ ឬពលរដ្ឋសក្តានុពលមុនពេលចូលស្នាក់នៅ និងជូនដំណឹងជាលក្ខណៈពិសេស ឬការកម្រិតសេវាកម្មមណ្ឌល។
- G. មណ្ឌលថែទាំដែលផ្តល់សេវាសាធារណៈត្រូវតែបង្ហាញក្នុងកិច្ចព្រមព្រៀងការចូលស្នាក់នៅ ការកំណត់រចនាសម្ព័ន្ធរបរងរបស់វា រួមទាំងទីតាំងនាវាដែលមានសេវាសាធារណៈស្តាប់ ហើយត្រូវបញ្ជាក់ពីគោលនយោបាយដែលអនុវត្តចំពោះការផ្លាស់ប្តូរបន្តបន្តរវាងទីតាំងផ្សេងៗគ្នា។

2. ការចូលប្រើស្នើសុំដល់ការថែទាំសុខភាព។

- A. មណ្ឌលត្រូវតែបង្កើត រក្សា និងអនុវត្តគោលនយោបាយដូចគ្នា និងការអនុវត្តទាក់ទងការផ្ទេរ និងការឱ្យចេញ និងការផ្តល់សេវាកម្មសម្រាប់បុគ្គលម្នាក់ៗមិនគិតពីប្រភពនៃការទូទាត់។
- B. មណ្ឌលអាចគិតប្រាក់ចំនួនណាមួយសម្រាប់សេវាក្រឡឹងសង្ហារឹមពលរដ្ឋមិនមែន Medicaid បើមិនដូច្នោះទេគឺត្រូវបានកម្រិតដោយច្បាប់រដ្ឋ និងស្របជាមួយការជូនដំណឹងរៀបរាប់អំពីតម្លៃ និង
- C. រដ្ឋមិនបានត្រូវឱ្យផ្តល់សេវាកម្មបន្ថែមក្នុងនាមជាពលរដ្ឋផ្សេងទៀតក្រៅពីសេវាបានផ្តល់ក្នុងគម្រោងរដ្ឋ។

3. ផ្ទេរ និងទាញចេញ--

- A. ត្រូវការរបស់មណ្ឌល -
 - a. កន្លែងនេះត្រូវអនុញ្ញាតឱ្យអ្នករស់នៅនីមួយៗស្នាក់នៅក្នុងមណ្ឌលនេះហើយមិនត្រូវផ្តល់ឱ្យអ្នករស់នៅចេញពីកន្លែងនោះទេលើកលែងតែ -
 - ការផ្ទេរ ឬការឱ្យចេញគឺចាំបាច់សម្រាប់សុខុមាលភាពរបស់អ្នករស់នៅហើយត្រូវការរបស់អ្នករស់នៅមិនអាចត្រូវបានបំពេញនៅក្នុងកន្លែងនោះទេ។
 - ការផ្ទេរឬការឱ្យចេញនេះគឺសមស្របព្រោះសុខភាពរបស់អ្នករស់នៅមានភាពប្រសើរឡើងដូច្នោះអ្នករស់នៅមិនត្រូវការសេវាកម្មដែលផ្តល់ដោយមជ្ឈមណ្ឌលនោះទេ។
 - សុវត្ថិភាពនៃបុគ្គលម្នាក់ៗនៅក្នុងមណ្ឌលគឺត្រូវមានគ្រោះថ្នាក់ដោយសារទស្សនភាពព្យាបាល ឬអាកប្បកិរិយារបស់ពលរដ្ឋ
 - បើមិនដូច្នោះទេសុខភាពរបស់បុគ្គលនៅក្នុងមណ្ឌលនេះនឹងត្រូវបានគំរាមកំហែង។
 - អ្នករស់នៅបានបរិយាយបន្ទាប់ពីការជូនដំណឹងសមរម្យនិងត្រឹមត្រូវដើម្បីបង់ (ឬត្រូវបានបង់នៅក្រោម Medicare ឬ Medicaid) ការស្នាក់នៅកន្លែង។ ការមិនទូទាត់ត្រូវបានអនុវត្តបើសិនជាអ្នករស់នៅមិនបានដាក់ឯកសារចាំបាច់សម្រាប់ការបង់ប្រាក់របស់ភាគីទីបីឬប្រឡប់ពីភាគីទីបីរួមទាំង Medicare ឬ

Medicaid បដិសេធការក្តឹងទាមទារសំណងហើយអ្នកស្រុកបដិសេធមិនព្រមបង់ថ្លៃស្នាក់នៅរបស់ពួកគេ។ សម្រាប់អ្នករស់នៅដែលមានសិទ្ធិទទួលបានជំនួយពី

Medicaid បន្ទាប់ពីចូលរៀនក្នុងមន្ទីរពេទ្យនោះមជ្ឈមណ្ឌលនេះអាចនឹងគិតកម្រៃអ្នករស់នៅតែប៉ុណ្ណោះនៅក្រោម **Medicaid** ។ ឬ

- កន្លែងឈប់ដំណើរការ។

- b. កន្លែងនេះមិនអាចផ្ទេរប្រាក់ស្នាក់នៅបានទេ ពេលដែលការក្តឹងឧទ្ធរណ៍មិនទាន់ត្រូវបានសម្រេចនៅពេលដែលអ្នកស្រុកធ្វើការសំរេចចិត្តរបស់ពួកគេក្នុងការក្តឹងឧទ្ធរណ៍ការជូនដំណឹងអំពីការផ្ទេរប្រាក់ស្នាក់នៅក្នុងការបរាជ័យក្នុងការបញ្ជូនប្រាក់បង់ប្រចាំខែរបស់សុខភាពប្រសុគ្គលនៃ

ទីលំនៅឬប្រគល់ផ្សេងទៀតនៅក្នុងកន្លែង។ កន្លែងនេះត្រូវកាត់ត្រាគ្រោះថ្នាក់ដែលថាការបរាជ័យក្នុងការផ្ទេរប្រាក់ឱ្យចេញ។

- B. ឯកសារនៅពេលដែលការផ្លាស់ប្តូរទីតាំងឬការបញ្ជូនទោលអ្នករស់នៅក្រោមការលះទេសៈណាមួយដែលបានបញ្ជាក់ទីតាំងត្រូវបានទាញយកចេញពីប្រព័ន្ធប្រកាសការផ្លាស់ប្តូរឱ្យចេញត្រូវបានកាត់ត្រានៅក្នុងកំណត់ត្រាផ្លូវស្រុករបស់អ្នករស់នៅហើយព័ត៌មានដែលសមរម្យត្រូវបានទាក់ទងទៅស្ថាប័នថែទាំសុខភាពប្រសុគ្គលសេវា។ មួយ។

ឯកសារនៅក្នុងកំណត់ត្រាផ្លូវស្រុករបស់អ្នករស់នៅត្រូវតែរួមបញ្ចូល៖

- មូលដ្ឋានសម្រាប់ផ្ទេរ។
- តម្រូវការលំនៅដ្ឋានជាក់លាក់ដែលមិនអាចបំពេញបាន, ការខិតខំប្រឹងប្រែងដើម្បីបំពេញតម្រូវការអ្នករស់នៅនិងសេវាកម្មដែលអាចរកបាននៅកន្លែងទទួលបានដើម្បីបំពេញតម្រូវការ (s) បាន។

- b. ឯកសារដែលបានទាមទារត្រូវធ្វើឡើងដោយ -

- គ្រូពេទ្យរបស់អ្នកជំងឺនៅពេលដែលការផ្ទេរឱ្យចេញគឺចាំបាច់នៅក្រោមកថាខណ្ឌទី 3 A a ។ ចំណុចទី 1 និងទី 2 នៃផ្នែកនេះ។ និង
- គ្រូពេទ្យនៅពេលមានការផ្លាស់ប្តូរឱ្យចេញគឺចាំបាច់នៅក្រោមកថាខណ្ឌទី 3 A a ។ ចំណុចទីបីនិងទីបួន។

- C. ព័ត៌មានដែលបានផ្តល់ជូនអ្នកផ្តល់សេវាត្រូវតែមានយ៉ាងហោចណាស់ដូចខាងក្រោម៖

- ព័ត៌មានទំនាក់ទំនងរបស់អ្នកអនុវត្តដែលទទួលខុសត្រូវថែទាំអ្នកស្នាក់នៅ។
- ព័ត៌មានតំណាងអ្នកតាំងទីលំនៅរួមទាំងព័ត៌មានទំនាក់ទំនង។
- ព័ត៌មានការណែនាំមុន។
- ការណែនាំពីសេវាប្រុងប្រយ័ត្នទាំងអស់សម្រាប់ការថែទាំដែលកំពុងបន្តនៅពេលដែលសម្រប។
- គោលដៅថែរក្សាសុខភាពទូលំទូលាយ។
- រាល់ព័ត៌មានសំខាន់ៗដទៃទៀតរួមទាំងច្បាប់ថតចម្លងរបាយការណ៍សង្ខេបរបស់អ្នករស់នៅនិងឯកសារផ្សេងៗទៀតតាមដែលអាចអនុវត្តដើម្បីធានាថាការផ្លាស់ប្តូរប្រកបដោយសុវត្ថិភាពនិងប្រសិទ្ធភាព។

- C. ជូនដំណឹងមុនពេលផ្ទេរ មុនពេលការផ្លាស់ប្តូរកន្លែងឬការបញ្ជូនអ្នករស់នៅ, មណ្ឌលត្រូវ -

a. ជូនដំណឹងដល់អ្នកតាំងទីលំនៅនិងអ្នកតំណាងរបស់អ្នករស់នៅអំពីការផ្ទេរប្រាក់ឱ្យចេញនិងហេតុផលសម្រាប់ការសរសេរជាលាយលក្ខណ៍អក្សរនិងជាភាសានិងរបៀបដែលពួកគេយល់។ កន្លែងនេះត្រូវធ្វើចំលងនៃសេចក្តីជូនដំណឹងទៅអ្នកតំណាងការិយាល័យនៃការិយាល័យរដ្ឋបាលថែរក្សាសុខភាពរយៈពេលវែងរបស់រដ្ឋ។

b. កត់ត្រាហេតុផលសម្រាប់ការផ្ទេរប្រាក់ឱ្យចេញនៅក្នុងកំណត់ត្រាជួសជុលស្រូវរបស់អ្នករស់នៅ; និង

c. រួមបញ្ចូលនៅក្នុងសេចក្តីជូនដំណឹងធាតុដើមដែលបានពិពណ៌នានៅក្នុងផ្នែកនេះ។ D។ ពេលវេលានៃការជូនដំណឹង។

a. លើកលែងតែបានបញ្ជាក់ការជូនដំណឹងអំពីការផ្ទេរ ឬការចេញដែលត្រូវប្រកាសផ្នែកនេះត្រូវធ្វើដោយកន្លែងនេះយ៉ាងហោចណាស់ 30 ថ្ងៃមុនពេលអ្នកផ្លាស់ប្តូរទីលំនៅ ឬចាកចេញ។

b. សេចក្តីជូនដំណឹងត្រូវតែធ្វើឡើងឱ្យបានឆាប់តាមដែលអាចធ្វើទៅបានមុននឹងផ្តេរប្តូរចេញទៅពេល -

- សុវត្ថិភាពនៃបុគ្គលម្នាក់ៗនៅក្នុងមន្ទីរនេះនិងត្រូវគេគំរាមកំហែង។
- សុខភាពរបស់បុគ្គលនៅក្នុងមជ្ឈមណ្ឌលនេះនិងត្រូវបានគំរាមកំហែង។
- សុខភាពរបស់អ្នករស់នៅមានភាពប្រសើរឡើងដើម្បីអនុញ្ញាតឱ្យមានការផ្ទេរប្រាក់ឱ្យចេញជាបន្ទាន់។
- ការផ្លាស់ប្តូរធានីឬការផ្ទេរប្រាក់ឱ្យចេញត្រូវបានទាមទារដោយតម្រូវការជួសជុលស្រូវរបស់អ្នករស់នៅក្រោមការចាត់ទុក។ ឬ
- ប្រជាពលរដ្ឋម្នាក់មិនបានរស់នៅក្នុងមណ្ឌលនេះអស់រយៈពេល 30 ថ្ងៃ។

E. មាតិកានៃសេចក្តីជូនដំណឹង។ សេចក្តីជូនដំណឹងជាលាយលក្ខណ៍អក្សរដែលមានចែងក្នុងផ្នែកនេះត្រូវតែរួមបញ្ចូល៖

a. មូលហេតុនៃការផ្ទេរប្រាក់ឱ្យចេញ។

b. កាលបរិច្ឆេទមានប្រសិទ្ធភាពនៃការផ្ទេរប្រាក់ឱ្យចេញ។

c. ទីតាំងដែលប្រជាពលរដ្ឋត្រូវបានផ្តេរប្តូរចេញ។

d. សេចក្តីថ្លែងអំពីសិទ្ធិប្តូរទីលំនៅរបស់ពលរដ្ឋរួមទាំងឈ្មោះអាស័យដ្ឋាន (សំបុត្រនិងអ៊ីម៉ែល) និងលេខទូរស័ព្ទរបស់អង្គការដែលទទួលបានសំណើបែបនេះ។ និង

e. ព័ត៌មានអំពីរបៀបទទួលសំណើបែបបណ្តឹងខ្លួនឯងនិងជំនួយក្នុងការបំពេញបែបបទនិងការដាក់សំណើសវនាការបណ្តឹងសាទុក្ខ។

f. ឈ្មោះអាសយដ្ឋាន (សំបុត្រនិងអ៊ីម៉ែល) និងលេខទូរស័ព្ទការិយាល័យរបស់ រដ្ឋការថែរក្សាសុខភាពរយៈពេលវែងរបស់រដ្ឋ;

g. សម្រាប់អ្នកស្នាក់នៅដែលមានពិការភាពខាងបញ្ញានិងការអភិវឌ្ឍន៍ប្រតិបត្តិការដែលពាក់ព័ន្ធនឹងអាសយដ្ឋាននិងអ៊ីម៉ែលនិងលេខទូរស័ព្ទរបស់ភ្នាក់ងារទទួលខុសត្រូវក្នុងការការពារនិងតស៊ូមតិរបស់បុគ្គលដែលមានពិការភាពខាងការអភិវឌ្ឍន៍។ និង

h. សម្រាប់អ្នកស្នាក់នៅដែលមានជំងឺផ្លូវចិត្តឬពិការភាពដែលទាក់ទងនឹងសំបុត្រនិងអាសយដ្ឋានអ៊ីម៉ែលនិងលេខទូរស័ព្ទរបស់ភ្នាក់ងារទទួលខុសត្រូវចំពោះការការពារនិងតស៊ូមតិរបស់បុគ្គលដែលមានជំងឺផ្លូវចិត្តដែលត្រូវបានបង្កើតឡើងក្រោមច្បាប់ការពារនិងតស៊ូមតិសម្រាប់បុគ្គលផ្លូវចិត្ត។

F. ការផ្លាស់ប្តូរសេចក្តីជូនដំណឹង។ ប្រសិនបើព័ត៌មាននៅក្នុងសេចក្តីជូនដំណឹងផ្លាស់ប្តូរមុនពេលអនុវត្តការផ្ទេរប្រាក់ឱ្យចេញនោះកន្លែងត្រូវតែធ្វើបច្ចុប្បន្នភាពអ្នកទទួលសេចក្តីជូនដំណឹងឱ្យបានឆាប់តាមដែលអាចធ្វើទៅបាននៅពេលដែលព័ត៌មានដែលបានធ្វើបច្ចុប្បន្នភាពអាចរកបាន។

- G. ការណែនាំសម្រាប់ការផ្ទេរឬការឱ្យចេញ។ កន្លែងមួយត្រូវតែផ្តល់ឯកសារនិងការរៀបចំឱ្យបានគ្រប់គ្រាន់និងការតម្រង់ទិសដល់ប្រជាពលរដ្ឋដើម្បីធានាការផ្ទេរឬការផែនការដោយសុវត្ថិភាពនិងសណ្តាប់ធ្នាប់។ ការគំរង់ទិសនេះត្រូវតែផ្តល់ជូនតាមបែបបទនិងបែបបទដែលអ្នករស់នៅអាចយល់បាន។
- H. ជូនដំណឹងជាមុនអំពីការបិទទ្វារ។ ក្នុងករណីដែលបិទទ្វារ បុគ្គលដែលជាអ្នកគ្រប់គ្រងមជ្ឈមណ្ឌលត្រូវតែផ្តល់ការជូនដំណឹងជាលាយលក្ខណ៍អក្សរមុនពេលមានការបិទទ្វារដែលជិតនឹងទីភ្នាក់ងារភ្នាក់ងារស្តង់ដារតិស្តប័នថែទាំរបស់រដ្ឋដែលមានរយៈពេលវែងអ្នករស់នៅមណ្ឌលនិងអ្នក តំណាងក៏ដូចជាផែនការសម្រាប់ការផ្ទេរនិងការផ្លាស់លំនៅឱ្យបានគ្រប់គ្រាន់។
- I. ការផ្លាស់ប្តូរបន្ទប់ក្នុងផ្នែកខុសគ្នា។ ការផ្លាស់ប្តូរបន្ទប់នៅក្នុងកន្លែងដែលជាផ្នែកផ្សេងគ្នាត្រូវបានតម្រូវឱ្យមានតម្រូវការនិងត្រូវបានកំណត់ចំពោះការផ្លាស់ប្តូរនៅក្នុងអគារដាក់លក់ដែលប្រជាពលរដ្ឋរស់នៅប្រសិនបើអ្នករស់នៅស្ម័គ្រចិត្តយល់ស្របដើម្បីផ្លាស់ទីទៅទីតាំងផ្សេងទៀតនៃផ្នែកផ្សេងគ្នា។

4. សេចក្តីជូនដំណឹងស្តីពីគោលនយោបាយថែទាំក្រុមនិងការវិលត្រឡប់ -

- A. ជូនដំណឹងមុនពេលផ្ទេរ មុនពេលមន្ទីរពេទ្យផ្ទេរអ្នកតាំងទីលំនៅទៅកាន់មន្ទីរពេទ្យឬអ្នករស់នៅបន្តការឈប់សម្រាកព្យាបាលមន្ទីរពេទ្យត្រូវផ្តល់ព័ត៌មានជាលាយលក្ខណ៍អក្សរទៅកាន់អ្នករស់នៅឬតំណាងអ្នករស់នៅដែលបញ្ជាក់ថា -
 - a. រយៈពេលនៃគោលនយោបាយគ្រប់គ្រងក្រុមរបស់រដ្ឋ ប្រសិនបើមានក្នុងអំឡុងពេលដែលអ្នកស្នាក់នៅត្រូវបានអនុញ្ញាតអោយត្រឡប់និងបន្តស្នាក់នៅក្នុងមណ្ឌលថែទាំ។
 - b. គោលនយោបាយបង់ប្រាក់ប្រុងទុកនៅក្នុងផែនការរដ្ឋប្រសិនបើមាន
 - c. គោលនយោបាយរបស់មណ្ឌលគិលានុបដ្ឋាកទាក់ទងនឹងរយៈពេលនៃការសម្រាកដែលត្រូវស្របនឹងផ្នែកនេះដែលអនុញ្ញាតឱ្យអ្នកស្រុកវិលត្រឡប់មកវិញ និង
 - d. ព័ត៌មានដែលបានបញ្ជាក់នៅក្នុងផ្នែកនេះ។

- B. ជូនដំណឹងស្តីពីការកាត់ទុកពេលវេលា។ នៅពេលដែលអ្នកផ្លាស់ប្តូរទីលំនៅសម្រាប់ការសម្រាកនៅមន្ទីរពេទ្យឬការសម្រាកព្យាបាលមន្ទីរពេទ្យត្រូវផ្តល់ឱ្យអ្នកស្នាក់នៅនិងអ្នកតំណាងស្នាក់នៅនូវសេចក្តីជូនដំណឹងជាលាយលក្ខណ៍អក្សរបញ្ជាក់ពីរយៈពេលនៃគោលនយោបាយអាស្រ័យលើក្រុម។

5. អនុញ្ញាតឱ្យអ្នករស់នៅត្រឡប់ទៅមណ្ឌលវិញ។

- A. មណ្ឌលត្រូវតែបង្កើតនិងអនុវត្តតាមគោលនយោបាយជាលាយលក្ខណ៍អក្សរស្តីពីការអនុញ្ញាតឱ្យអ្នករស់នៅត្រឡប់ទៅកន្លែងក្រោយពីពួកគេត្រូវសម្រាកព្យាបាលនៅមន្ទីរពេទ្យនៅកន្លែងឈប់សម្រាកព្យាបាល។ គោលនយោបាយត្រូវផ្តល់ជូនដូចខាងក្រោម។
 - a. អ្នកស្នាក់នៅដែលមានការសម្រាកព្យាបាលនៅមន្ទីរពេទ្យឬការសម្រាកព្យាបាលលើសពីរយៈពេលនៃការសម្រាកនៅក្រោមផែនការរបស់រដ្ឋនោះត្រូវទៅកន្លែងមុនវិញប្រសិនបើអាចទៅបានឬភ្លាមៗនៅពេលមានក្រុមប្រឹក្សានៅក្នុងបន្ទប់ពាក់កណ្តាលឯកជនប្រសិនបើអ្នករស់នៅ៖
 - តម្រូវឱ្យមានសេវាកម្មដែលបានផ្តល់ដោយមជ្ឈមណ្ឌលនេះ។ និង
 - មានសិទ្ធិទទួលបានសេវាថែទាំពីវេជ្ជបណ្ឌិតដែលមានទារុណសេវាកម្មថែទាំវេជ្ជសាស្ត្រ Medicaid ។
 - b. ប្រសិនបើមណ្ឌលនេះកំណត់ថាអ្នកស្រុកម្នាក់ដែលត្រូវបានគេផ្ទេរជាមួយនឹងការរំពឹងថានឹងវិលត្រឡប់ទៅកន្លែងនោះមិនអាចត្រឡប់ទៅកន្លែងនោះវិញបានទេនោះ មណ្ឌលត្រូវតែគោរពតាមលក្ខខណ្ឌដែលពួកគេអនុវត្តចំពោះការបំពេញពាក្យសុំចេញ។

- B. ការបញ្ជូនទៅផ្នែកខុសគ្នា។ នៅពេលដែលកន្លែងដែលអ្នកស្នាក់នៅត្រូវបានប្តូរមកវិញគឺជាផ្នែកដាច់ដោយឡែកពីគ្នាអ្នករស់នៅត្រូវតែត្រូវបានអនុញ្ញាតឱ្យត្រឡប់ទៅកន្លែងដែលអាចរកបាននៅក្នុងទីតាំងជាក់លាក់នៃសមាសធាតុខុសដាច់ពីគ្នាដែលគាត់រស់នៅមុន។ ប្រសិនបើប្រព័ន្ធមិនមាននៅក្នុងទីតាំងនោះនៅពេលដែលអ្នកត្រឡប់មកវិញអ្នកតាំងលំនៅត្រូវតែមានជម្រើសដើម្បីវិលត្រឡប់ទៅកាន់ទីតាំងនោះវិញនៅពេលដែលមានក្រុមមួយនៅទីនោះ។

ធនធាន

ការតស៊ូមតិ

KEPRO

(អ្នកទទួលបាន Medicare អ្នកទទួលបានអត្ថប្រយោជន៍និងអង្គការកែលម្អគុណភាពថែទាំគ្រួសារ)

5201 West Kennedy Boulevard, Suite 900

Tampa, Florida 33609

ចំណាប់អារម្មណ៍៖ បណ្តឹងអ្នកទទួលបាន Medicare

855-408-8557

beneficiary.complaints@hcqis.org

MID-MINNESOTA LEGAL AID/MINNESOTA DISABILITY LAW CENTER

(ជំនួយផ្នែកច្បាប់នៃរដ្ឋមីនីសូតា / មជ្ឈមណ្ឌលច្បាប់ពិការភាពនៃរដ្ឋមីនីសូតា)

(ការការពារ និង ប្រព័ន្ធតស៊ូមតិ)

(Protection and Advocacy Systems)

430 First Avenue North, Suite 300

ទីរៀងរ៉ូប៊ីស, មីសស 55401-1780

លេខទូរស័ព្ទចំនួនអ្នកទទួលបានចំនួនទឹកដោះគោចំនួន 1-800-292-4150

mndlc@mylegalaid.org

ICE OF OMBUDSMAN FOR LONG-TERM CARE

(ការិយាល័យនៃស្ថាប័នថែទាំរបស់រដ្ឋដែលមានរយៈពេលវែង)

PO Box 64971

St. Paul, MN 55164-0971

1-800-657-3591 or 651-431-2555 (metro) MBA.OOLTC@state.mn.us

**OFFICE OF OMBUDSMAN FOR MENTAL HEALTH AND DEVELOPMENTAL
DISABILITIES**

(ការិយាល័យនៃស្ថាប័នសុខភាពផ្លូវចិត្ត និងការអភិវឌ្ឍន៍នៃពិការភាព)

121 7th Place East
Metro Square Building
St. Paul, MN 55101-2117
1-800-657-3506 or 651-757-1800 (metro)
Ombudsman.mhdd@state.mn.us

SENIOR LINKAGE LINE

(មជ្ឈមណ្ឌលធនធានជនចាស់ជរា និងជនពិការ)
ក្រុមប្រឹក្សាមិនទាន់ស្នាក់នៅជនចាស់ជរា
PO Box 64976
St. Paul, MN 55155 1-800-333-2433
senior.linkage@state.mn.us

Medicaid

MINNESOTA DEPARTMENT OF HUMAN SERVICES

(តាមការដាក់ប្តឹងរបស់អ្នកប្រើប្រាស់សេវា)

(Medicaid Fraud and Abuse-payment issues)
Surveillance and Integrity Review Services
(បង្ហាញការក្លែងបន្លំ និងទូទាត់បំពាន Medicaid) សេវាវាយតម្លៃ និងពិនិត្យសុចរិតភាពឡើងវិញ
PO Box 64982
St Paul, MN 55164-0982
1-800-657-3750 or 651-431-2650 (metro) DHS.SIRS@state.mn.us

Regulatory

CENTERS FOR MEDICAID/MEDICARE SERVICES (CMS)

មជ្ឈមណ្ឌលសម្រាប់ Medicaid/ សេវាកម្ម Medicare (CMS)

Region V
233 North Michigan Ave, Suite 600
Chicago, IL 60601
312-353-9810
ROCHIORA@cms.hhs.gov

MINNESOTA ADULT ABUSE REPORTING CENTER (MAARC)

(មជ្ឈមណ្ឌលរបាយការណ៍អំពីការរំលោភបំពានទាក់ទងនឹងអ្នកវ័យចាស់)

Department of Human Services

PO Box 64976

St. Paul, MN 55164-0976

1-844-880-1574

DHS.AdultProtection@state.mn.us

MINNESOTA DEPARTMENT OF HEALTH Office

of Health Facility Complaints

(ក្រសួងសុខាភិបាលមីនីសូតាការិយាល័យបណ្តឹងមណ្ឌលសុខភាព)

PO Box 64970

St. Paul MN 55164-0971

1-800-369-7994 or 651-201-4201 (metro) health.ohfc-complaints@state.mn.us

MINNESOTA DEPARTMENT OF HEALTH

(មន្ទីរសុខាភិបាលនៃរដ្ឋមីនីសូតា)

Health Regulation Division

ផ្នែកគ្រប់គ្រងសុខភាព

PO Box 64900

St. Paul, MN 55164-0900

651-201-4101 health.fpc-licensing@state.mn.us | www.health.state.mn.us

ដើម្បីទទួលបានព័ត៌មាននេះក្នុងទម្រង់ខុសៗគ្នាសូមទូរស័ព្ទ: 651-201-4101 ។ បោះពុម្ពលើក្រដាសកែច្នៃ។