

ផ្នែកបន្ថែម 1 ចំពោះគោលនយោបាយអ្នកបម្រើការងារ No. 15

ប្រធានបទគោលនយោបាយ:

កាលបរិច្ឆេទមានប្រសិទ្ធភាព៖ 07-01-2016

ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ

ដើម្បីពិនិត្យឡើងវិញជាដាច់ខាតរាល់បីឆ្នាំម្តង ដោយក្រុមអ្នកការគ្រប់គ្រងផ្នែកប្រតិបត្តិ

ទំព័រ 1 នៃ 5

ការពិនិត្យមើលឡើងវិញ៖ 07-01-2019

គោលបំណង

ផ្នែកបន្ថែម 1 នេះ កែតម្រូវ និងបំពេញបន្ថែមគោលនយោបាយ CHI Stewardship Policy 15 – ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ (“គោលនយោបាយ 15”) ជាការចាំបាច់ ដើម្បីអនុវត្តតាមលក្ខន្តិកៈនិងបទប្បញ្ញត្តិក្រុងវ៉ាស៊ីនតោន ពាក់ព័ន្ធនឹងការផ្តល់ជូនការថែទាំសប្បុរសជននៅមន្ទីរពេទ្យ Hospital Charity Care ដោយអនុលោមតាម “ការសម្របសម្រួលជាមួយនឹងច្បាប់ផ្សេងទៀត” នៃផ្នែកគោលនយោបាយ 15។ ផ្នែកបន្ថែម 1 នេះ អនុវត្តចំពោះគ្រប់សាខាមន្ទីរពេទ្យសម្រាប់គំនិតផ្តួចផ្តើមថែទាំសុខភាពកាតូលិក (Catholic Health Initiatives Direct Affiliates) ទាំងអស់ និងសាខារងលើកលែងពន្ធនៅរដ្ឋវ៉ាស៊ីនតោន ដែលកំណត់នៅក្នុងគោលនយោបាយ 15។

សម្រាប់ភាពងាយស្រួលនៃឯកសារយោងនោះ ផ្នែកក្បាលឯកសារនៅក្នុងផ្នែកបន្ថែម 1 នេះ ត្រូវគ្នាទៅនឹងផ្នែកក្បាលឯកសារនៃ គោលនយោបាយ 15។ ក្រុមការងារវេជ្ជនៃការកប្រាក់ចំណូលអគារ ស្របជាមួយភាពជាអ្នកដឹកនាំនៅអគារមន្ទីរពេទ្យ មានការទទួលខុសត្រូវចំពោះការអនុវត្តផ្នែកបន្ថែម 1 នេះ និងគោលនយោបាយ 15។

គោលនយោបាយ

ឯកសារយោងក្នុងគោលនយោបាយ 15 ចំពោះការសង្គ្រោះបន្ទាន់និងការថែទាំចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រផ្សេងទៀត (EMCare) ត្រូវបានបកស្រាយពន្យល់ស្របតាមនិយមន័យនៃ “សេវាវេជ្ជសាស្ត្រនៅតាមគ្រឹះស្ថានមន្ទីរពេទ្យសមស្រប” និង “ការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់ ឬសេវាសង្គ្រោះបន្ទាន់” ដែលមាននៅក្នុង WAC 246-453-010(7) និង (11)។

និយមន័យ

“ប្រាក់ចំណូលក្រុមគ្រួសារ” មានន័យថា ការទទួលបានសាច់ប្រាក់សរុប មុនពេលបង់ពន្ធដែលបានមកពីប្រាក់ឈ្នួលនិងប្រាក់ខែ ការបង់ប្រាក់សុខុមាលភាព ការបង់ប្រាក់ធានារ៉ាប់រងសង្គមកិច្ច ការធានារ៉ាប់រងកូដកម្ម ការធានារ៉ាប់រងភាពគ្មានការងារធ្វើ ឬការធានារ៉ាប់រងពិការភាព អាហារកិច្ចកូន អាហារកិច្ចសហព័ទ្ធ និងចំណូលសុទ្ធពីអាជីវកម្ម និងសកម្មភាពវិនិយោគ ដែលបង់ទៅឱ្យបុគ្គល ដោយអនុលោមតាម WAC 246-453-020 (17) ។

សិទ្ធិទទួលបានជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ

1. គ្មានតុល្យភាពគណនីអប្បបរមាត្រូវបានកំណត់សម្រាប់អ្នកជំងឺ ដើម្បីមានសិទ្ធិគ្រប់គ្រាន់ទទួលបានជំនួយហិរញ្ញវត្ថុឡើយ។
2. “ស្តង់ដារកិច្ចសហប្រតិបត្តិការអ្នកជំងឺ” ដូចដែលបានកំណត់ក្នុងគោលនយោបាយ 15, ត្រូវអនុវត្តចំពោះវិសាលភាពដែលពួកគេនឹង៖

ផ្នែកបន្ថែម 1 ចំពោះគោលនយោបាយអ្នកបម្រើការងារ No. 15

ប្រធានបទគោលនយោបាយ:

កាលបរិច្ឆេទមានប្រសិទ្ធភាព៖ 07-01-2016

ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ

ដើម្បីពិនិត្យឡើងវិញជារៀងរាល់បីឆ្នាំម្តង 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

ដើម្បីពិនិត្យឡើងវិញជារៀងរាល់បីឆ្នាំម្តង ដោយក្រុមអ្នកការគ្រប់គ្រងផ្នែកប្រតិបត្តិ

ទំព័រ 3 នៃ 5

ការពិនិត្យមើលឡើងវិញ៖ 07-01-2019

3. ប្រសិនបើមានការបញ្ជាក់ថា ដោយសារតែសមត្ថភាពរាងកាយ ខួរក្បាល ឬសតិបញ្ញារបស់អ្នកជំងឺ ឬដោយសារឧបសគ្គភាសា ទើបការបំពេញនីតិវិធីនៃការដាក់ពាក្យសុំអាចនឹងដាក់បន្ទុកគ្មានហេតុផលលើអ្នកជំងឺនោះ គ្រឹះស្ថានមន្ទីរពេទ្យនឹងចាត់វិធានការសមហេតុផលដើម្បីជួយសម្រួលដល់ដំណើរការដាក់ពាក្យសុំ ដែលរួមមានការចូលរួមអ្នកបកប្រែភាសាដើម្បីជួយដល់អ្នកជំងឺតាមរយៈដំណើរការដាក់ពាក្យសុំ ប្រសិនបើចាំបាច់។
4. គ្រឹះស្ថានមន្ទីរពេទ្យ ត្រូវរៀបចំកិច្ចខិតខំប្រឹងប្រែងសមហេតុផល ដើម្បីឈានដល់ការសម្រេចលើកដំបូង និងចុងក្រោយទៅលើសិទ្ធិទទួលបានជំនួយហិរញ្ញវត្ថុបានទាន់ពេលវេលា។ ទោះជាយ៉ាងណា គ្រឹះស្ថានមន្ទីរពេទ្យត្រូវធ្វើការសម្រេចចិត្តទាំងនោះនៅពេលណាមួយ សូម្បីតែបន្ទាប់ពីអំឡុងពេលការដាក់ពាក្យសុំ នៅពេលយល់ដឹងអំពីអង្គហេតុ ឬទទួលបានឯកសារដែលបានរៀបរាប់នៅទីនេះ ដែលបង្ហាញថា ប្រាក់ចំណូលរបស់ភាគីដែលទទួលខុសត្រូវ មានចំនួនស្មើ ឬក្រោមពីរយភាគរយ (200%) នៃគោលការណ៍ណែនាំអំពីភាពក្រីក្ររបស់រដ្ឋាភិបាលសហព័ន្ធ ដោយមានការកែតម្រូវទៅតាមទំហំគ្រួសារ។ ការកំណត់ពេលវេលាឈានដល់ការសម្រេចចុងក្រោយចំពោះសិទ្ធិទទួលបានជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ មិនត្រូវពាក់ព័ន្ធនឹងការកំណត់អត្តសញ្ញាណនៃការកាត់បន្ថយការថែទាំសប្បុរសជនរបស់គ្រឹះស្ថានមន្ទីរពេទ្យពីប្រាក់ចំណូលដែលមានលក្ខណៈខុសគ្នាពីបំណុលដែលគ្មានការទូទាត់សងឡើយ។ WAC 246-453-020(10)។
5. ភាគីដែលទទួលខុសត្រូវណាមួយដែលត្រូវបានកំណត់ពីដំបូងដើម្បីបំពេញលក្ខណៈវិនិច្ឆ័យសម្រាប់ការទទួលបានជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ ត្រូវបានផ្តល់ជូនយ៉ាងហោចណាស់ដប់បួន (14) ថ្ងៃនៃថ្ងៃប្រតិទិន ឬនៅពេលដែលស្ថានភាពវេជ្ជសាស្ត្របុគ្គលនោះអាចនឹងមានភាពចាំបាច់ ឬនៅពេលណាមួយដែលអាចនឹងមានភាពចាំបាច់សម្របសម្រាប់ធ្វើការធានា និងបង្ហាញឯកសារដែលបានរៀបរាប់នៅក្នុង WAC 246-453-020(3) មុនពេលទទួលបានការសម្រេចចុងក្រោយចំពោះស្ថានភាពឧបត្ថម្ភ។
6. ដោយអនុលោមតាម WAC 246-453-030(4) ក្នុងករណីភាគីដែលទទួលខុសត្រូវ មិនអាចផ្តល់ជូនឯកសារណាមួយដែលបានរៀបរាប់ខាងលើនោះ គ្រឹះស្ថានមន្ទីរពេទ្យត្រូវពឹងផ្អែកលើរបាយការណ៍ជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ និងបានចុះហត្ថលេខាពីភាគីដែលទទួលខុសត្រូវសម្រាប់ការសម្រេចចុងក្រោយចំពោះភាពមានសិទ្ធិស្របច្បាប់សម្រាប់ការចាត់ថ្នាក់ជាបុគ្គលទីទាល់ក្រ។
7. ដោយអនុលោមតាម WAC 245-453-030(5) ព័ត៌មានដែលស្នើសុំពីគ្រឹះស្ថានមន្ទីរពេទ្យជូនទៅភាគីដែលទទួលខុសត្រូវសម្រាប់ការផ្ទៀងផ្ទាត់ប្រាក់ចំណូលនិងទំហំគ្រួសារ ត្រូវកំណត់ថាមានការចាំបាច់សមហេតុផល និងអាចប្រើបានងាយស្រួល ដើម្បីបញ្ជាក់លក្ខណៈសម្បត្តិ

ផ្នែកបន្ថែម 1 ចំពោះគោលនយោបាយអ្នកបម្រើការងារ No. 15

ប្រធានបទគោលនយោបាយ:

កាលបរិច្ឆេទមានប្រសិទ្ធភាព៖ 07-01-2016

ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ

ដើម្បីពិនិត្យឡើងវិញជារៀងរាល់បីឆ្នាំម្តង ដោយក្រុមអ្នកការគ្រប់គ្រងផ្នែកប្រតិបត្តិ

ទំព័រ 4 នៃ 5

ការពិនិត្យមើលឡើងវិញ៖ 07-01-2019

គ្រប់គ្រាន់របស់ភាគីដែលទទួលខុសត្រូវសម្រាប់ការឧបត្ថម្ភសប្បុរសជន និងមិនអាចត្រូវបានប្រើធ្វើឱ្យខូចទឹកចិត្តការដាក់ពាក្យសុំការឧបត្ថម្ភបែបនេះឡើយ។ មានព័ត៌មានពិត ដែលពាក់ព័ន្ធនឹងការទទួលបានសិទ្ធិ អាចនឹងត្រូវបានផ្ទៀងផ្ទាត់ ចំណែកឯសំណុំបែបបទថតចម្លង នៃការផ្ទៀងផ្ទាត់មិនត្រូវបានទាមទារឡើយ។

8. គ្រឹះស្ថានមន្ទីរពេទ្យ ត្រូវជូនដំណឹងដល់បុគ្គលនានាដែលដាក់ពាក្យសុំជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ អំពីការសម្រេចលើស្ថានភាពឧបត្ថម្ភចុងក្រោយរបស់ពួកគេ ក្នុងរយៈពេលដប់បួន (14) ថ្ងៃ តាមថ្ងៃតាមប្រតិទិននៃការទទួលបានព័ត៌មានដោយអនុលោមតាម WAC 246-453-020(7) ការជូនដំណឹងបែបនេះ ត្រូវរួមបញ្ចូលទាំងការសម្រេចលើចំនួនទឹកប្រាក់ ដែលក្នុងនោះភាគីដែលទទួលខុសត្រូវ នឹងរ៉ាប់រងលើលើបន្ទុកហិរញ្ញវត្ថុនេះ។

9. នៅក្នុងករណីដែលគ្រឹះស្ថានមន្ទីរពេទ្យ បដិសេធការដាក់ពាក្យសុំរបស់ភាគីដែលទទួលខុសត្រូវចំពោះជំនួយហិរញ្ញវត្ថុនោះ គ្រឹះស្ថាន មន្ទីរពេទ្យត្រូវជូនដំណឹងដល់ភាគីដែលទទួលខុសត្រូវចំពោះការបដិសេធ និងចំណុចសំខាន់ចំពោះការបដិសេធនេះ។

10. នៅក្នុងករណីភាគីដែលទទួលខុសត្រូវបង់ប្រាក់ថ្លៃឈ្នួលទាំងស្រុងឬផ្នែកខ្លះទាក់ទងទៅនឹងកម្មវិធី EMCare សមរម្យ ហើយនៅពេលក្រោយមកទៀតត្រូវបានគេរកឃើញថា បានបំពេញលក្ខណៈវិនិច្ឆ័យជំនួយផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុនៅពេលដែលសេវាកម្មនានាត្រូវបានផ្តល់ជូននោះ ការចំណាយណាមួយដែលលើសពីចំនួនទឹកប្រាក់ដែលបានកំណត់ថាសមរម្យនោះ ត្រូវបង្វិលសង ជូនទៅអ្នកជំងឺក្នុងរយៈពេលសាមសិប (30) ថ្ងៃ បន្ទាប់ពីទទួលបានការកំណត់យកការថែទាំសុខភាពសប្បុរសជននោះ។ WAC 246-453-020(11)។

ការទទួលបានសិទ្ធិដោយផ្អែកលើការយល់ឃើញ

1. នៅក្នុងករណីការកំណត់អត្តសញ្ញាណរបស់ភាគីដែលទទួលខុសត្រូវជាជនក្រីក្រ ដែលអាចមើលឃើញជាក់ស្តែងពីបុគ្គលិកគ្រឹះស្ថាន មន្ទីរពេទ្យ ហើយបុគ្គលិកគ្រឹះស្ថានមន្ទីរពេទ្យអាចបង្កើតស្ថានភាពកម្រិតប្រាក់ចំណូលតាមលក្ខណៈវិនិច្ឆ័យទូលំទូលាយដែលបានរៀបរាប់ក្នុង WAC 246-453-040 ដោយផ្អែកលើស្ថានភាពជីវិតរបស់បុគ្គលដែលមាននៅក្នុងគោលនយោបាយ 15 ឬតាមរបៀបផ្សេងទៀត គ្រឹះស្ថានមន្ទីរពេទ្យមិនមានកាតព្វកិច្ចបង្កើតកម្រិតប្រាក់ចំណូលពិតប្រាកដ ឬស្នើសុំឯកសារភាគីទទួលខុសត្រូវឡើយ លុះត្រាតែភាគីទទួលខុសត្រូវស្នើសុំការពិនិត្យឡើងវិញបន្ថែមទៀត។

ផ្នែកបន្ថែម 1 ចំពោះគោលនយោបាយអ្នកបម្រើការងារ No. 15

ប្រធានបទគោលនយោបាយ:

កាលបរិច្ឆេទមានប្រសិទ្ធភាព៖ 07-01-2016

ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ

ដើម្បីពិនិត្យឡើងវិញជារៀងរាល់បីឆ្នាំម្តង ដោយក្រុមអ្នកការគ្រប់គ្រងផ្នែកប្រតិបត្តិ

ទំព័រ 5 នៃ 5

ការពិនិត្យមើលឡើងវិញ៖ 07-01-2019

បទបញ្ញត្តិបន្ថែម - បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍

1. ភាគីដែលទទួលខុសត្រូវទាំងអស់ដែលត្រូវបានគេបដិសេធការផ្តល់ជំនួយផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុនោះ គប្បីទទួលបាន ឬផ្តល់ដំណឹងអំពីនីតិវិធីបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ដែលអាចធ្វើឱ្យពួកគេកែតម្រូវភាពខ្វះចន្លោះណាមួយនៅក្នុងឯកសារ ឬស្នើសុំការពិនិត្យឡើងវិញចំពោះការបដិសេធនិងលទ្ធផលក្នុងការពិនិត្យឡើងវិញចំពោះការសម្រេចណាមួយ ដែលធ្វើឡើងដោយប្រធានភ្នាក់ងារហិរញ្ញវត្ថុរបស់គ្រឹះស្ថានមន្ទីរពេទ្យ។
2. ភាគីដែលទទួលខុសត្រូវគប្បីទទួលបានដំណឹងថា ពួកគេមានរយៈពេលសាមសិប (30) ថ្ងៃនៃថ្ងៃប្រតិទិន ដើម្បីស្នើសុំប្តឹង ឧទ្ធរណ៍ចំពោះការសម្រេចចុងក្រោយទៅលើសិទ្ធិទទួលបានជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ។ ក្នុងរយៈពេលដប់បួន (14) ថ្ងៃដំបូងបន្ទាប់ពី អំឡុងពេលនេះ គ្រឹះស្ថានមន្ទីរពេទ្យមិនត្រូវបញ្ជូនបញ្ជីប្រាក់ចំណូលចំណាយគណនីដែលមានបញ្ហា ទៅកាន់ភ្នាក់ងារប្រមូលប្រាក់ខាងក្រៅឡើយ។ ប្រសិនបើគ្រឹះស្ថានមន្ទីរពេទ្យបានផ្តួចផ្តើមសកម្មភាពប្រមូលប្រាក់ ហើយរកឃើញថា បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍មួយត្រូវបានដាក់ប្តឹងនោះ គ្រឹះស្ថានមន្ទីរពេទ្យត្រូវបញ្ឈប់កិច្ចខិតខំប្រឹងប្រែងប្រមូលប្រាក់នេះ រហូតទាល់តែបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ត្រូវបានបញ្ចប់។ បន្ទាប់ពីរយៈពេលដប់បួន (14) ថ្ងៃ ប្រសិនបើគ្មានបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ត្រូវបានដាក់ប្តឹងទេ មន្ទីរពេទ្យនេះអាចផ្តួចផ្តើមសកម្មភាពប្រមូលប្រាក់បាន។
3. ប្រសិនបើការសម្រេចចុងក្រោយនៃបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍បញ្ជាក់អំពីការបដិសេធពីមុនចំពោះការផ្តល់ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុនោះ គ្រឹះស្ថាន មន្ទីរពេទ្យត្រូវផ្ញើសេចក្តីជូនដំណឹងជាលាយលក្ខណ៍អក្សរទៅភាគីដែលទទួលខុសត្រូវ និងក្រសួងសុខាភិបាលដោយអនុលោមតាមច្បាប់រដ្ឋ។