

គោលការណ៍ និងនីតិវិធី	
គោលការណ៍ # និងចំណងជើង: PH30 វេជ្ជសាស្ត្រជៀបនឹងអត្ថប្រយោជន៍ឱសថស្ថាន	
ម្ចាស់គោលការណ៍ចម្បង: ឱសថស្ថាន	គោលការណ៍ #: PH30
ម្ចាស់គោលការណ៍ដែលរងផលប៉ះពាល់/បន្ទាប់បន្សំ: ជ្រើសរើសផ្នែកដែលទទួលខុសត្រូវចំពោះការអនុលោមតាមទាំងអស់ ឬផ្នែកនៃគោលការណ៍ ឬនីតិវិធីដូចដែលបានរៀបរាប់	
1) ☐ ផ្នែកទាំងអស់ 2) ☐ សេវាកម្មសុខភាពអាកប្បកិរិយា និងសង្គមកិច្ច (BH/SS) 3) ☐ រដ្ឋបាលអត្ថប្រយោជន៍ (BA) 4) ☐ ការគ្រប់គ្រងការថែទាំ (CM) 5) ☐ បណ្តឹងទាមទារសំណង (CLMS) 6) ☐ ទីផ្សារសហគមន៍ និងការចូលរួមរបស់សមាជិក (MAR) 7) ☐ អនុលោមភាព (CMP/HPA) 8) ☐ ការកំណត់រចនាសម្ព័ន្ធ (CFG) 9) ☐ ការចុះកិច្ចសន្យាជាមួយអ្នកផ្តល់សេវា (CONT) 10) ☐ វប្បធម៌ និងភាសាវិទ្យា (CL) 11) ☐ សេវាអភិវឌ្ឍន៍ (CS)	12) ☐ មណ្ឌល (FAC) 13) ☐ ហិរញ្ញវត្ថុ (FIN) 14) ☐ ធនធានមនុស្ស (HR) 15) ☐ បច្ចេកវិទ្យាព័ត៌មាន / ប្រព័ន្ធស្នូល (IT) 16) ☐ ឱសថស្ថាន (PH) 17) ☒ បណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវា (PRO) 18) ☐ សមធម៌សុខភាព QI (GRV/HE/HEQ/PHM/QM) 19) ☒ ការគ្រប់គ្រងការប្រើប្រាស់ (UM) 20) ☐ លទ្ធកម្ម (PRM) 21) ☐ រដ្ឋបាល (SAF/BC/EM) 22) ☐ ការគ្រប់គ្រងវេជ្ជសាស្ត្រ (MM)
ប្រភេទផលិតផល: ☒ Medi-Cal	លេខគោលការណ៍ជំនួស: គ្មាន

I. គោលបំណង

នៅថ្ងៃទី 7 ខែមករា ឆ្នាំ 2019 អភិបាល Gavin Newsom បានចេញបទបញ្ជាប្រតិបត្តិ N-01-19 (EO-N-01-19) សម្រាប់ការសម្រេចបាននូវការសន្សំផ្តល់ឈាមសម្រាប់ការទិញថ្នាំដែលធ្វើឡើងដោយរដ្ឋ។ បទបញ្ជាប្រតិបត្តិនេះបានដកចេញអត្ថប្រយោជន៍ឱសថស្ថានពីគម្រោងថែទាំសុខភាពដែលស្ថិតក្រោមការគ្រប់គ្រង (MCP)។ បទបញ្ជានេះបានបង្កើតឱ្យ Medi-Cal Rx នូវអត្ថប្រយោជន៍ឱសថស្ថានទូទាំងរដ្ឋ។ Medi-Cal Rx រ៉ាប់រង

លើកតាមវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នកជំងឺក្រៅទាំងអស់សម្រាប់អ្នកទទួលបាន Medi-Cal បន្ទាប់ពី 1-1-2022។ MCP's តម្រូវឱ្យធ្វើការទូទាត់ទៅឱ្យអ្នកផ្តល់សេវាដែលចេញវិក្កយបត្រសម្រាប់គ្រូពេទ្យដែលបានផ្តល់ថ្នាំលើបណ្តឹងទាមទារសំណងផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ និងស្ថាប័ន។

អត្ថប្រយោជន៍ឱសថស្ថានអ្នកជំងឺក្រៅត្រូវបានផ្លាស់ប្តូរទៅ Medi-Cal Rx នៅ 1-1-2022។ ដោយសារការផ្លាស់ប្តូរអត្ថប្រយោជន៍ ថ្នាំមួយចំនួនត្រូវបានបង់ដោយ Medi-Cal Rx និងមួយចំនួនទៀតត្រូវបានបង់ដោយគម្រោងថែទាំសុខភាព Health Plan of San Joaquin and Mountain Valley Health Plan ("Health Plan")។ Health Plan អាចស្នើសុំអ្នកផ្តល់សេវាឱ្យចេញវិក្កយបត្រលើថ្នាំចាក់ជាក់លាក់ទៅ Medi-Cal Rx។ វិធីសាស្ត្រក្នុងការបែងចែកថាតើថ្នាំនឹងត្រូវបានចេញវិក្កយបត្រតាមរយៈអត្ថប្រយោជន៍ឱសថស្ថាន (ចេញវិក្កយបត្រទៅ Medi-Cal Rx) ឬអត្ថប្រយោជន៍ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ (ចេញវិក្កយបត្រទៅ Health Plan) មានរាយខាងក្រោម។

អត្ថប្រយោជន៍ឱសថស្ថាន = ថ្នាំត្រូវបានដំណើរការតាមរយៈឱសថស្ថានអ្នកជំងឺក្រៅតាមរយៈអ្នកគ្រប់គ្រងអត្ថប្រយោជន៍ឱសថស្ថាន (PBM) នៅទីតាំងឱសថស្ថានដែលកំពុងចែកចាយ។ ប្រសិនបើ PA ត្រូវបានទាមទារ សូមចូលទៅកាន់

https://medi-calrx.dhcs.ca.gov/cms/medicalrx/static-assets/documents/provider/bulletins/2022.01_A_PA_Submission_Reminders.pdf សម្រាប់វិធីសាស្ត្រផ្សេងៗក្នុងការផ្ញើ PA ទៅ Medi-Cal Rx។

អត្ថប្រយោជន៍ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ = បច្ចុប្បន្នថ្នាំមាននៅក្នុងស្តុករួចហើយនៅការិយាល័យរបស់អ្នកផ្តល់សេវា (ទិញ-និងចេញវិក្កយបត្រ) ឬនៅក្នុងកន្លែងផ្តល់ថ្នាំ (ឧ. មជ្ឈមណ្ឌលទទួលថ្នាំសម្រាប់អ្នកជំងឺក្រៅ)។ ប្រសិនបើ PA ត្រូវបានទាមទារ សូមផ្ញើទម្រង់បែបបទការអនុញ្ញាតផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រទៅកាន់ Health Plan - https://hpsj4.wpengine.com/wp-content/uploads/2017/07/Medical-Authorization-7_17-updated.pdf។

សម្រាប់បញ្ជីលម្អិតនៃវិសាលភាព Medi-Cal Rx សូមមើលឯកសារវិសាលភាព Medi-Cal Rx៖ [Medi-Cal Rx Scope V 5.0 11 22 2021](#)

II. គោលការណ៍

A. លក្ខណៈវិនិច្ឆ័យតម្រូវការផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រទូទៅខាងក្រោមត្រូវបានប្រើនៅពេលកំណត់ថាតើថ្នាំមានសិទ្ធិត្រូវបានចេញវិក្កយបត្រទៅ Health Plan ជាបណ្តឹងទាមទារសំណងឱសថស្ថាន។ លក្ខណៈវិនិច្ឆ័យទាំងអស់ខាងក្រោមត្រូវតែបំពេញសម្រាប់សេវាដែលត្រូវបានចាត់ទុកថាចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រ។

1. បណ្តឹងទាមទារសំណងទាំងអស់សម្រាប់ថ្នាំដែលគ្រប់គ្រងដោយគ្រូពេទ្យត្រូវតែចេញវិក្កយបត្រទៅ Health Plan ដោយអ្នកផ្តល់សេវាបណ្តាញលើបណ្តឹងទាមទារសំណងផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ។ សម្រាប់ថ្នាំដែលទាមទារការអនុញ្ញាតជាមុន

អ្នកផ្តល់សេវាត្រូវដាក់ទម្រង់បែបបទអនុញ្ញាតផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ដើម្បីស្នើសុំការអនុញ្ញាតជាមុនសម្រាប់ថ្នាំចាក់ ដែលនឹងត្រូវផ្តល់នៅក្នុងការិយាល័យ ឬបញ្ជូលនៅគ្លីនិក។ ទម្រង់បែបបទអាចរកបាននៅ៖

<https://www.hpsj.com/forms-documents/>។ ឬដាក់បញ្ជូន PA តាមអេឡិចត្រូនិកតាមរយៈផេកស៊ីអ៊ែរអ្នកផ្តល់សេវា Health Plan ដែលមានសុវត្ថិភាពចូលប្រើនៅ <https://www.hpsj.com/providers>។

2. សេវាកម្មនេះមានសុវត្ថិភាព ប្រសិទ្ធភាព និងស្របតាមស្តង់ដារនៃការអនុវត្តផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដែលទទួលយកបាននៅទូទាំងប្រទេស។
3. សេវាកម្មនេះមិនមែនជាសេវាដែលស្ថិតក្នុងការពិសោធន៍ ឬស៊ើបអង្កេតទេ។
4. សេវាកម្មនេះមានលក្ខណៈបុគ្គល ជាក់លាក់ និងស្របជាមួយនឹងសញ្ញា រោគសញ្ញា ប្រវត្តិ និងរោគវិនិច្ឆ័យរបស់បុគ្គលនោះ។
5. សេវាកម្មនេះអនុវត្តតាមការស្រាវជ្រាវដែលផ្អែកលើភស្តុតាងដែលបានត្រួតពិនិត្យដោយអ្នកជំនាញ ដែលគាំទ្រដល់ភាពចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ។
6. សេវាកម្មទាំងនេះត្រូវបានរំពឹងទុកដោយសមហេតុផល ក្នុងមធ្យោបាយដែលមានអត្ថន័យគ្លីនិក ដើម្បី៖
 - a. ជួយស្តារ ឬថែរក្សាសុខភាពរបស់បុគ្គល ឬ
 - b. ធ្វើឱ្យប្រសើរឡើង ឬបង្ការការធ្វើឱ្យជំងឺ ឬស្ថានភាពរបស់បុគ្គលធ្ងន់ធ្ងរទៅៗ ឬ
 - c. ពន្យារការវិវត្តនៃជំងឺ ឬស្ថានភាពដែលមានលក្ខណៈធ្ងន់ធ្ងរឡើងបន្តិចម្តងៗ នៅពេលដែលជំងឺ ឬស្ថានភាពនោះគឺជាចំណុចផ្ដោតសម្រាប់ការព្យាបាលក្នុងដំណាក់កាលនៃការថែទាំ។
7. មិនមានលក្ខណៈវិនិច្ឆ័យលើកលែងដែលបានបំពេញតាមទេ៖
 - a. ការបញ្ជូលកញ្ចប់សម្រាប់ថ្នាំណែនាំថាថ្នាំត្រូវប្រើដោយខ្លួនឯងនៅផ្ទះ។
 - b. អ្នកផ្តល់សេវាផ្តល់ថ្នាំមិនរក្សាស្តុកថ្នាំនៅក្នុងការិយាល័យ ឬគ្លីនិកទេ។
 - c. ថ្នាំនេះអាចរកបានតែតាមរយៈឱសថស្ថានពិសេសសម្រាប់អ្នកជំងឺខាងក្រៅ។
 - d. សំណើសម្រាប់ប្រព័ន្ធត្រួតពិនិត្យក្លាយកូសបន្ត (CGM) ដែលមានលក្ខណៈព្យាបាល និងមិនមានលក្ខណៈព្យាបាល ដោយសារពួកគេត្រូវបានរ៉ាប់រងលើអត្ថប្រយោជន៍ការផ្គត់ផ្គង់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដែលចេញដោយឱសថស្ថានតាមរយៈ Medi-Cal Rx (https://medi-calrx.dhcs.ca.gov/cms/medicalrx/static-assets/documents/provider/bulletins/2022.10_A_Diabetic_Supplies_CGM_Updates.pdf)។
 - e. ឱសថនេះមាននៅក្នុងបញ្ជីឱសថរបស់ Medi-Cal Rx នៃឱសថដែលផ្តល់ដោយគ្រូពេទ្យដែលអាចសងប្រាក់វិញបាន៖ [https://medi-calrx.dhcs.ca.gov/cms/medicalrx/static-assets/documents/provider/forms-and-information/Pharmacy Reimbursable Physician Administered Drugs.pdf](https://medi-calrx.dhcs.ca.gov/cms/medicalrx/static-assets/documents/provider/forms-and-information/Pharmacy_Reimbursable_Physician_Administered_Drugs.pdf)។

III. នីតិវិធី

- A. របៀបដាក់ស្នើទម្រង់បែបបទការអនុញ្ញាតជាមុនផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ (UM) សម្រាប់ការត្រួតពិនិត្យ៖
1. ដាក់បញ្ជូនសំណើតាមរយៈទម្រង់បែបបទស្នើសុំការអនុញ្ញាតផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្ររបស់ Health Plan ដែលអាចទទួលបានពី https://hpsj4.wpengine.com/wp-content/uploads/2017/07/Medical-Authorization-7_17-updated.pdf។
 2. រួមបញ្ចូលកំណត់ត្រាគ្លីនិកដែលចងក្រងជាឯកសារនៃការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ ប្រវត្តិនៃការព្យាបាលកន្លងមក និងការធ្វើតេស្តក្នុងមន្ទីរពិសោធន៍ពាក់ព័ន្ធណាមួយ។
 3. សូមផ្ញើទម្រង់បែបបទការអនុញ្ញាតជាមុនដែលបានបំពេញរួច និងឯកសារគ្លីនិកតាមទូរសារទៅផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្ររបស់ Health Plan៖ 209.942.6302។

IV. ឯកសារភ្ជាប់

- A. DHCS Medi – និយមន័យគម្រោងថែទាំដែលស្ថិតក្រោមការគ្រប់គ្រង Cal (ពិព័រណ៍ A, ឯកសារភ្ជាប់ I, និយមន័យ 1.0)
- B. [តំណនៃសទ្ទានុក្រមពាក្យវាក្យសព្ទ](#)
- C. បញ្ជីអក្សរកាត់នៃកិច្ចសន្យាថែទាំដែលស្ថិតក្រោមការគ្រប់គ្រង Medi-Cal (ពិព័រណ៍ A, ឯកសារភ្ជាប់ I, អក្សរកាត់ 2.0)

V. ឯកសារយោង

- A. 2014 General Utilization Management Secondary Review Criteria
- B. Health and Safety Code Sections 1367.01 and 1363.5
- C. NCQA Standard UM 2, Clinical Criteria for UM Decisions
- D. NCQA Standard UM 4, Appropriate Professionals
- E. Welfare and Institutions Code Section 14087.41

VI. ប្រវត្តិនៃការកែប្រែ

*កំណែ 001 គិតត្រឹម 01/01/2023

កំណែ*	សេចក្តីសង្ខេបអំពីការកែប្រែ	កាលបរិច្ឆេទ
001	គោលការណ៍ថ្មី ផ្លាស់ទីទៅតម្រូវឆ្នាំ 2023	04/21/2023
002	ការធ្វើទ្រង់ទ្រាយ និងការកែសម្រួលវេយ្យាករណ៍ក៏ដូចជាការបញ្ជាក់ថាឧបករណ៍ CGM ត្រូវបានដកចេញពីអត្ថប្រយោជន៍ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្ររបស់ Health Plan ហើយអាចរកបានតាមរយៈអត្ថប្រយោជន៍ឱសថស្ថាន Medi-Cal Rx។	06/19/2023

003	គ្លីមសារដែលបានធ្វើបច្ចុប្បន្នភាពដើម្បីយោងទៅដល់ Mountain Valley Health Plan បានប្តូរទៅជាកំរិត និងរួមបញ្ចូលការដកថ្នាំដែលគ្រប់គ្រងដោយគ្រូពេទ្យដែលរ៉ាប់រងដោយ Medi-Cal Rx។	05/15/2024
កាលបរិច្ឆេទមានប្រសិទ្ធភាពដំបូង៖ 09/14/2023		

VII. ការត្រួតពិនិត្យ និងអនុម័តរបស់គណៈកម្មការ

ឈ្មោះគណៈកម្មការ	កំណែ	កាលបរិច្ឆេទ
គណៈកម្មការអនុលោមភាព	003	02/20/2025
គណៈកម្មការត្រួតពិនិត្យឯកជនភាព និងសុវត្ថិភាព (PSOC)		
គណៈកម្មការសុចរិតភាពកម្មវិធី		
គណៈកម្មការសវនកម្ម និងត្រួតពិនិត្យ		
ការត្រួតពិនិត្យគោលការណ៍	003	11/27/2024
ការគ្រប់គ្រងគុណភាព និងការប្រើប្រាស់	003	07/17/2024
គុណភាពនៃការថែទាំ		
បណ្តឹងសារទុក្ខ		

VIII. ការអនុម័តរបស់ទីភ្នាក់ងារនិយតកម្ម

ផ្នែក	អ្នកត្រួតពិនិត្យ	កំណែ	កាលបរិច្ឆេទ
ក្រសួងសេវាសុខាភិបាល (DHCS)	អ្នកគ្រប់គ្រងកិច្ចសន្យា DHCS ឯកសារ និងការប្រើប្រាស់	001	09/14/2023
ក្រសួងគ្រប់គ្រងសុខាភិបាល (DMHC)			

IX. ហត្ថលេខាអនុម័ត*

ហត្ថលេខា	ឈ្មោះ ឋានៈ	កាលបរិច្ឆេទ
	ប្រធាន PRC	
	ម្ចាស់គោលការណ៍	
	ប្រធានផ្នែក	
	នាយកប្រតិបត្តិ	

*ហត្ថលេខាដែលមាននៅលើឯកសារ នឹងមិនមាននៅលើច្បាប់ចម្លងដែលបានបោះផ្សាយទេ