

គោលការណ៍ និងនីតិវិធី	
គោលការណ៍ # និងចំណងជើង: សេវាឱសថការី	
ម្ចាស់គោលការណ៍ចម្បង: ផ្នែកឱសថស្ថាន	គោលការណ៍ #: PH33
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) ☐ ការកំណត់ចំណាត់ថ្នាក់ (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) ☐ លក្ខណៈ (PRM) 21) ☐ រដ្ឋបាល (SAF/BC/EM) 22) ☐ ការគ្រប់គ្រងវេជ្ជសាស្ត្រ (MM)
ប្រភេទផលិតផល: ☒ Medi-Cal	លេខគោលការណ៍ជំនួស: គ្មាន

I. គោលបំណង

គោលបំណងនៃគោលការណ៍នេះគឺដើម្បីពណ៌នាអំពីអត្ថប្រយោជន៍ និងការត្រួតពិនិត្យនៃសេវាឱសថស្ថានដែលបានផ្តល់ជាអត្ថប្រយោជន៍ Medi-Cal ដែលអាចសងវិញបានដល់សមាជិកដែលទទួលបានថែទាំដែលគ្រប់គ្រងក្រោម Medi-Cal ទាំងអស់ ដូចដែលបានកំណត់ដោយ AB 1114 អនុលោមតាមច្បាប់សុខុមាលភាពនិងស្ថាប័ន (WIC) ផ្ទៃលេខកូដ 14132.968 និងដើម្បីអនុលោមតាមលក្ខខណ្ឌតម្រូវដែលទាក់ទងនឹងការផ្តល់សេវាចាក់ថ្នាំបង្ការតាមក្រសួងសេវាសុខាភិបាល (DHCS) លិខិតគម្រោងទាំងអស់ (APL) 24-008 លក្ខខណ្ឌតម្រូវលើការចាក់ថ្នាំបង្ការជំនួស APLs 18-004 និង 16-009។

II. គោលការណ៍

AB 1114 ទាមទារគម្រោងថែទាំដែលស្ថិតក្រោមការគ្រប់គ្រងទាំងអស់ រួមទាំងគម្រោងថែទាំសុខភាព Health Plan of San Joaquin and Mountain Valley Health Plan ("Health Plan") ដើម្បីផ្តល់សេវាឱសថការីដែលបានបញ្ជាក់ជាអត្ថប្រយោជន៍ Medi-Cal ដែលអាចសងវិញបាន នៅពេលប្រគល់ជូនសមាជិកដែលទទួលបានថែទាំដែលគ្រប់គ្រងក្រោម Medi-Cal នៅក្នុងមន្ទីរឱសថស្ថានសម្រាប់អ្នកជំងឺគ្រោះ។ DHCS APL 24-008 បញ្ជាក់ពីលក្ខខណ្ឌតម្រូវដាក់លាក់ ដោយសារវាទាក់ទងនឹងការចែកចាយ និងការផ្តល់ការចាក់ថ្នាំបង្ការ។

III. នីតិវិធី

A. សេវាដែលមានធានារ៉ាប់រង

1. Health Plan ត្រូវផ្តល់សេវាឱសថស្ថានដាក់លាក់ដែលមានចែងនៅក្នុងក្រសួងសេវាសុខាភិបាល (DHCS) លិខិតគម្រោងទាំងអស់ (APL) 24-008 លក្ខខណ្ឌតម្រូវសម្រាប់ការចាក់ថ្នាំបង្ការ។ សេវាកម្មត្រូវតែផ្តល់ដោយឱសថការីដែលបានចុះឈ្មោះ (សូមមើលលក្ខខណ្ឌតម្រូវសម្រាប់អ្នកផ្តល់សេវាចែកចាយខាងក្រោម) ហើយត្រូវតែចេញវិក្កយបត្រដោយឱសថស្ថានដែលបានចុះឈ្មោះក្រោម Medi-Cal (សូមមើលលក្ខខណ្ឌតម្រូវសម្រាប់អ្នកផ្តល់សេវាដែលចេញវិក្កយបត្រខាងក្រោម)។ សេវាកម្មនាពេលអនាគតអាចត្រូវបានបន្ថែមទៅតាមការកំណត់ដោយ DHCS ដែលត្រូវបានអនុញ្ញាតដោយក្រុមអាជីវកម្ម និងវិជ្ជាជីវៈរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា (BPC) និងអនុវត្តនៅក្នុងក្រុមច្បាប់កាលីហ្វ័រញ៉ា (CCR) ដោយក្រុមប្រឹក្សាឱសថកាលីហ្វ័រញ៉ា (BOP)។
 - a. ផ្គត់ផ្គង់ថ្នាំសម្រាប់ការធ្វើដំណើរ
 - b. ផ្គត់ផ្គង់ថ្នាំ naloxone hydrochloride
 - c. ផ្គត់ផ្គង់ថ្នាំពន្យារកំណើតដោយអរម៉ូនដែលប្រើដោយខ្លួនឯង
 - d. ចាប់ផ្តើម និងផ្តល់ការចាក់ថ្នាំបង្ការ
 - e. ផ្តល់ការប្រឹក្សាអំពីការឈប់ជក់បារី និងផ្តល់ការព្យាបាលជំនួសនីកូទីន
2. ខាងក្រោមនេះពណ៌នាអំពីការបញ្ជាក់អំពីលក្ខខណ្ឌតម្រូវដែលទាក់ទងនឹងការផ្តល់សេវាចាក់ថ្នាំបង្ការ។
 - a. កាតព្វកិច្ចធានារ៉ាប់រងគឺផ្តល់ការចាក់ថ្នាំបង្ការដែលជារ៉ាប់រងសំខាន់ដែលត្រូវបានអនុម័តដោយរដ្ឋបាលចំណីអាហារ និងឱសថ (FDA) របស់សហរដ្ឋអាមេរិក ហើយត្រូវបានណែនាំនៅក្នុងគណៈកម្មការប្រឹក្សាស្តីពីការអនុវត្តការចាក់ថ្នាំបង្ការ (ACIP)។ ការចាក់ថ្នាំបង្ការត្រូវបានរួមបញ្ចូលនៅក្នុងផ្នែក ការចាក់ថ្នាំបង្ការ និងរ៉ាប់រងសម្រាប់កុមារ (VFC) នៃសៀវភៅណែនាំអ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal។ ទាំងនេះត្រូវបានផ្តល់ជាអត្ថប្រយោជន៍ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ។ រ៉ាប់រងទាំងអស់ត្រូវបានផ្តល់ជូនដោយមិនគិតថ្លៃដល់សមាជិក។

- b. ការផ្តល់ថ្នាំបង្ការទាន់ពេលវេលាដល់សមាជិក Health Plan ស្របតាម កាលវិភាគ និងអនុសាសន៍ថ្មីៗបំផុតដែលចេញផ្សាយដោយ ACIP ដោយ មិនគិតពីអាយុ ភេទ ឬស្ថានភាពសុខភាពរបស់សមាជិក រួមទាំងការ មានផ្ទៃពោះ។
- c. សេវាបង្ការ និងការពិនិត្យតាមអនុសាសន៍របស់ក្រុមការងារសេវាបង្ការ សហរដ្ឋអាមេរិក (USPSTF) ថ្នាក់ "A" ឬ "B" ក៏ដូចជា បណ្ឌិតសភាពេទ្យ កុមារអាមេរិក/Bright Futures សម្រាប់សមាជិក Health Plan ដែល មានអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ។ USPSTF ចាត់ទុកការចាក់ថ្នាំបង្ការជាសេវាបង្ការ និងណែនាំថាការចាក់ថ្នាំបង្ការទាំងអស់ត្រូវបានផ្តល់តាមការណែនាំដោយ ACIP។
- d. ការចាក់ថ្នាំបង្ការទាំងកុមារ និងមនុស្សពេញវ័យ។
 - i. ការចាក់ថ្នាំបង្ការដល់កុមារដោយអនុលោមតាមកាលវិភាគ ចាក់ថ្នាំបង្ការកុមារនាពេលថ្មីៗនេះ និងអនុសាសន៍ដែលបាន ចោះពុម្ពផ្សាយដោយ ACIP សម្រាប់មជ្ឈមណ្ឌលគ្រប់គ្រង និង បង្ការជំងឺ (CDC)។
 - ii. ដោយសារការចាក់ថ្នាំបង្ការដែលត្រូវបានណែនាំដោយ ACIP ត្រូវ បានចាត់ទុកជាសេវាបង្ការ សេវាទាំងនេះមិនត្រូវស្ថិតនៅក្រោម ការអនុញ្ញាតជាមុនឡើយ និងត្រូវបានផ្តល់ជូនដោយមិនគិតថ្លៃ ដល់សមាជិក។
 - iii. ក្នុងករណីដែលសៀវភៅណែនាំអ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal រៀបរាប់ពី លក្ខណៈវិនិច្ឆ័យនៃការចាក់ថ្នាំបង្ការដែលមានកម្រិតតិចជាង លក្ខណៈវិនិច្ឆ័យ ACIP នោះ Health Plan ផ្តល់នូវការចាក់ថ្នាំបង្ការ ស្របតាមលក្ខណៈវិនិច្ឆ័យនៃសៀវភៅណែនាំអ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal ដែលមានលក្ខណៈវិភាគតិចជាង។

B. លក្ខខណ្ឌតម្រូវអ្នកផ្តល់សេវា

- 1. លក្ខខណ្ឌតម្រូវសម្រាប់អ្នកផ្តល់សេវារួមមានជាអាទិ៍៖
 - a. ក្រមពាណិជ្ជកម្ម និងវិជ្ជាជីវៈ (B&P) ផ្នែក 4052(a)(11) អនុញ្ញាតឱ្យ ឱសថការីផ្តល់ការចាក់ថ្នាំបង្ការតាមពិធីការជាមួយអ្នកចេញវេជ្ជបញ្ជា
 - b. ឱសថការីអាចផ្តល់ថ្នាំ និងគ្រប់គ្រងវ៉ាក់សាំងដោយឯករាជ្យដែល អនុញ្ញាតដោយរដ្ឋបាលចំណីអាហារ និងឱសថសហរដ្ឋអាមេរិក ហើយបាន ចុះបញ្ជីនៅលើកាលវិភាគចាក់ថ្នាំបង្ការជាប្រចាំដែលត្រូវបានណែនាំដោយ ACIP សម្រាប់មនុស្សដែលមានអាយុចាប់ពីបីឆ្នាំឡើងទៅ ប្រសិនបើ ឱសថការីបំពេញតាមលក្ខខណ្ឌតម្រូវមួយចំនួន ដូចជាការបណ្តុះបណ្តាល វិញ្ញាបនបត្រជួយជីវិតជាមូលដ្ឋាន ការអប់រំបន្ត និងលក្ខខណ្ឌតម្រូវ សម្រាប់ការរក្សាកំណត់ត្រា។

- c. អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ Health Plan ត្រូវតែចងក្រងឯកសារតម្រូវការរបស់សមាជិក Health Plan នីមួយៗសម្រាប់ការចាក់ថ្នាំបង្ការដែលបានណែនាំ ACIP ជាផ្នែកនៃការចុះពិនិត្យសុខភាពជាប្រចាំទាំងអស់ រួមមានជាអាទិ៍ប្រភេទនៃសកម្មភាពខាងក្រោម៖
 - i. ជំងឺ ការគ្រប់គ្រងការថែទាំ ឬការណាត់ជួបតាមដាន
 - ii. ការណាត់ជួបសុខភាពដំបូង (IHAs)
 - iii. សេវាកម្មឱសថស្ថាន
 - iv. ការថែទាំមុនពេលសម្រាល និងក្រោយពេលសម្រាល
 - v. ការទៅជួបមុនពេលធ្វើដំណើរ
 - vi. សកម្មភាពរាងកាយសម្រាប់កីឡា សាលារៀន ឬការងារ
 - vii. ការទៅជួបនៅ LHD
 - viii. ការពិនិត្យសុខភាពជាប្រចាំសម្រាប់អ្នកជំងឺមានសុខភាពល្អ
2. Health Plan ធានាថាការផ្តល់ជូន និងការផ្តល់ការចាក់ថ្នាំបង្ការជាសេវាឱសថការីគឺជាអត្ថប្រយោជន៍ Medi-Cal ដែលអាចសង់វិញបាន នៅពេលផ្តល់សេវាជូនសមាជិក Health Plan នៅក្នុងទីតាំងឱសថស្ថានអ្នកជំងឺក្រៅដោយឱសថការីដែលបានទទួលការបញ្ជូនបណ្តាល និងដំណើរការក្រោមពិធីសាររបស់ក្រុមប្រឹក្សាឱសថស្ថាន។
 - a. ឱសថការីដែលមានអាជ្ញាបណ្ណសកម្មដែលស្ថិតក្នុងស្ថានភាពល្អ។
 - b. បានចុះឈ្មោះជាមួយ Medi-Cal ជាអ្នកផ្តល់សេវាបញ្ជាទិញ បញ្ជូនបន្ត និងចេញវេជ្ជបញ្ជា (ORP) ជាមួយនឹងលេខអត្តសញ្ញាណអ្នកផ្តល់សេវាជាតិ (NPI) ប្រភេទ 1 ដែលមានសុពលភាព និងសកម្ម។
- C. ការចេញវិក្កយបត្រ ការទាមទារសំណង និងការបង់ប្រាក់
 1. លក្ខខណ្ឌតម្រូវសម្រាប់អ្នកផ្តល់សេវាដែលចេញវិក្កយបត្ររួមមានជាអាទិ៍៖
 - a. អ្នកផ្តល់សេវាដែលចេញវិក្កយបត្រត្រូវតែជាឱសថស្ថានដូចដែលបានកំណត់ដោយក្រុមពាណិជ្ជកម្ម និងវិជ្ជាជីវៈ CA ផ្នែក 4037-បទប្បញ្ញត្តិក្រុមប្រឹក្សាឱសថ
 - b. ឱសថស្ថានដែលបានពិនិត្យ និងចុះឈ្មោះដោយអនុលោមតាម DHCS APL 22-013 ការផ្តល់ព័ត៌មានបញ្ជាក់អត្តសញ្ញាណ/ការបញ្ជាក់ឡើងវិញ និងការពិនិត្យមើល/ចុះឈ្មោះ
 - c. លេខកូដវិក្កយបត្រ៖ លេខកូដវិក្កយបត្រ និងរដ្ឋបាលខាងក្រោមអាចត្រូវបានដាក់បញ្ចូលសម្រាប់ការទូទាត់សងវិញក្រោមអត្ថប្រយោជន៍របស់ Health Plan៖
 - i. លេខកូដវិក្កយបត្រសម្រាប់ការវាយតម្លៃ និងការគ្រប់គ្រង (E&M)៖
 - 1) 99201 – អ្នកជំងឺថ្មី
 - 2) 99202 មានន័យថាអ្នកជំងឺមកជាលើកដំបូងចំពោះឱសថស្ថានជាក់លាក់នោះ

- 3) 99212 – អ្នកជំងឺដែលបានទទួលសេវាពីមុន
 - ii. លេខកូដវិក្កយបត្រផ្តល់ថ្នាំ៖
 - 1) 90471 – ការផ្តល់ថ្នាំបង្ការ
2. ភាពញឹកញាប់នៃការចេញវិក្កយបត្រ៖
 - a. ឱសថការីដែលផ្តល់សេវាអាចចេញវិក្កយបត្រសម្រាប់លេខកូដអ្នកជំងឺដែលបានទទួលសេវាពីមុននៃសេវាដែលមានការរ៉ាប់រងនីមួយៗដែលបានផ្តល់នៅក្នុងការជួបព្យាបាល។
 - b. ការដាក់កម្រិតចំនួននៃពាក្យបច្ចេកទេសតាមនីតិវិធីបច្ចុប្បន្ន (CPT) លេខកូដ 99212 នៃការទៅជួបព្យាបាលចំនួនប្រាំមួយដងក្នុងរយៈពេល 90 ថ្ងៃអាចលើសពីសមហេតុផលផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដែលបានផ្តល់ជាមួយនឹងបណ្តឹងទាមទារសំណងដើម។
3. នៅឆ្នាំ 2016 នីតិបញ្ញត្តិបានបន្ថែមផ្នែក 14132.968 ទៅក្នុងក្រមសុខុមាលភាព និងស្ថាប័ន (W&I)។ ផ្នែកនេះបានបន្ថែមសេវាឱសថការីនៅក្នុងតារាងអត្ថប្រយោជន៍នៃ Medi-Cal រួមជាមួយនឹងការអនុញ្ញាតសម្រាប់ការទូទាត់សងសម្រាប់សេវាទាំងនេះ ដែលរួមមានការចាប់ផ្តើម និងការផ្តល់ការចាក់ថ្នាំបង្ការ ដូចដែលបានអនុញ្ញាតនៅក្នុងផ្នែក B&P 4052.8 និងដូចបានរៀបរាប់នៅក្នុងក្រមច្បាប់កាលីហ្វ័រញ៉ា (CCR) 16 ផ្នែក 1746.4។
4. Health Plan ផ្តល់សេវាឱសថការីដែលបានបញ្ជាក់ជាអត្ថប្រយោជន៍ Medi-Cal ដែលអាចសងវិញបាន នៅពេលប្រគល់ជូនសមាជិក Health Plan នៅក្នុងឱសថស្ថានអ្នកជំងឺក្រៅដែលកំណត់ដោយឱសថការីដែលទទួលបានការបញ្ជាក់បណ្តាល និងកំពុងផ្តល់សេវាកម្មស្របតាមពិធីសាររបស់ក្រុមប្រឹក្សាឱសថស្ថាន (B&P)។
 - a. សេវាឱសថការីអាចត្រូវបានចេញវិក្កយបត្រទៅ Health Plan តាមបណ្តឹងទាមទារសំណងផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រសម្រាប់សមាជិក Health Plan។
 - b. Health Plan ផ្តល់សំណងដល់អ្នកផ្តល់សេវាឱសថស្ថានសម្រាប់ការផ្តល់សេវាឱសថការីដែលបានបញ្ជាក់ដោយអនុលោមតាមលក្ខខណ្ឌតម្រូវរបស់ B&P និង CCR។
5. នៅពេលដែលត្រូវបានចេញវិក្កយបត្រជាអត្ថប្រយោជន៍ឱសថស្ថានដល់ Medi-Cal Rx ក្រសួងសេវាសុខាភិបាល (DHCS) សងប្រាក់វិញដល់អ្នកផ្តល់សេវាឱសថស្ថានសម្រាប់សេវាកម្មពីអ្នកជំងឺនាពេលទាក់ទងនឹងការផ្តល់វ៉ាក់សាំង និងថ្លៃសេវាចែកចាយដោយអ្នកជំងឺនាពេលផ្តល់ថ្នាំដោយអនុលោមតាមការណែនាំរបស់ ACIP។
6. ថ្លៃសេវាចាប់ផ្តើម (ការពិគ្រោះ និងវាយតម្លៃតម្រូវការចាក់ថ្នាំបង្ការ) ដែលត្រូវបានចេញវិក្កយបត្រក្រោមសេវាឱសថការីជាអត្ថប្រយោជន៍ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ត្រូវបានចេញវិក្កយបត្រទៅ Health Plan សម្រាប់សមាជិក Health Plan។

7. Health Plan អនុញ្ញាតឱ្យសមាជិក Health Plan អាចចូលទៅកាន់ក្រសួងសុខាភិបាលក្នុងតំបន់ (LHDs) សម្រាប់ការចាក់ថ្នាំបង្ការ ហើយ Health Plan សងប្រាក់សំណងដល់ LHDs សម្រាប់ថ្លៃរដ្ឋបាលសម្រាប់ការចាក់ថ្នាំបង្ការដែលផ្តល់ដល់សមាជិក Health Plan ដោយមិនរាប់បញ្ចូលការចាក់ថ្នាំបង្ការដែលសមាជិក Health Plan មានបច្ចុប្បន្នភាពរួចហើយ។
8. វ៉ាក់សាំងមានសម្រាប់សមាជិក Health Plan ដែលមានអាយុក្រោម 19 ឆ្នាំ ដោយមិនគិតថ្លៃតាមរយៈកម្មវិធី VFC។ អ្នកផ្តល់សេវាឱសថស្ថាន Medi-Cal ដែលត្រូវបានចុះឈ្មោះជាអ្នកផ្តល់សេវា VFC អាចផ្តល់វ៉ាក់សាំងដែលផ្តល់មូលនិធិដោយ VFC ដល់សមាជិក Health Plan ដែលមានសិទ្ធិទទួលបាន VFC។
 - a. វ៉ាក់សាំងត្រូវតែត្រូវបានផ្តល់ដោយអនុលោមតាមអនុសាសន៍របស់ ACIP។
 - b. ឱសថការីដែលបញ្ជាទិញត្រូវតែចុះឈ្មោះក្នុង Medi-Cal ជាអ្នកផ្តល់សេវា ORP សម្រាប់សំណងលើបណ្តឹងទាមទារសំណង។
9. លក្ខខណ្ឌសម្រាប់ការរាយការណ៍៖
 - a. ក្រុមសុខភាព និងសុវត្ថិភាព (H&S) ផ្នែក 12044014 តម្រូវឱ្យអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ាទាំងអស់ដាក់បញ្ជូនកំណត់ត្រាការចាក់ថ្នាំបង្ការអ្នកជំងឺទៅកាន់ក្រសួងសុខាភិបាលក្នុងតំបន់ដែលប្រតិបត្តិការព័ត៌មាន និងប្រព័ន្ធផ្សព្វផ្សាយអំពីថ្នាំបង្ការតាមខោនធី ឬតាមតំបន់ និងក្រសួងសុខាភិបាលសាធារណៈរដ្ឋឱ្យបានឆាប់តាមដែលអាចធ្វើទៅបាន។
 - b. 16 CCR ផ្នែក 1746.4 (e) តម្រូវឱ្យឱសថការីរាយការណ៍ពីការផ្តល់វ៉ាក់សាំងណាមួយ ក្នុងរយៈពេល 14 ថ្ងៃ ទៅកាន់បញ្ជីចាក់ថ្នាំបង្ការសមស្របដែលកំណត់ដោយសាខាចាក់ថ្នាំបង្ការនៃក្រសួងសុខាភិបាលសាធារណៈរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា ដែលតំណាងដោយការិយាល័យចុះបញ្ជីថ្នាំបង្ការរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា (CAIR)។
 - c. ចូលជាធរមាននៅថ្ងៃទី 1 ខែមករា ឆ្នាំ 2023 ច្បាប់សភា 1797 បានកែប្រែផ្នែក H&S 120440 ដើម្បីតម្រូវឱ្យអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពក្នុងរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ាទាំងអស់ដែលផ្តល់វ៉ាក់សាំងបញ្ចូលព័ត៌មានការចាក់ថ្នាំបង្ការសម្រាប់អ្នកជំងឺម្នាក់ៗក្នុងបញ្ជីចាក់ថ្នាំបង្ការ និងអនុញ្ញាតឱ្យប្រើព័ត៌មានដើម្បីកាត់ទ្រព្យរាយការណ៍ពីភាពមិនស្មើគ្នានៃសុខភាពក្នុងការធានារ៉ាប់រងលើការចាក់ថ្នាំបង្ការ។
 - d. កិច្ចសន្យា Health Plan តម្រូវឱ្យ Health Plan ធានាថា ព័ត៌មានស្តីពីការចាក់ថ្នាំបង្ការជាក់លាក់របស់សមាជិកត្រូវបានរាយការណ៍ទៅបញ្ជីចាក់ថ្នាំបង្ការ ដែលបានបង្កើតឡើងនៅក្នុងតំបន់សេវាកម្មរបស់ Health Plan ដែលជាផ្នែកមួយនៃប្រព័ន្ធព័ត៌មានស្តីពីការចាក់ថ្នាំបង្ការទូទាំងរដ្ឋ។ របាយការណ៍ត្រូវតែធ្វើឡើងក្នុងរយៈពេល 14 ថ្ងៃតាមប្រតិទិន ហើយស្របតាមច្បាប់របស់រដ្ឋ និងសហព័ន្ធ។

- e. ដោយសារភាគពូកែរាយការណ៍គឺជាកំណត់សម្រាប់សមាជិក និងមិនមែនជាអ្នកផ្តល់សេវាជាក់លាក់នោះ Health Plan នៅតែតម្រូវឱ្យរាយការណ៍អំពីកំណត់ត្រាការចាក់ថ្នាំបង្ការជាក់លាក់របស់សមាជិកទៅកាន់បញ្ជីឈ្មោះ។
- f. ទោះបីជាអ្នកផ្តល់សេវាត្រូវមានភាគពូកែនៅក្រោមច្បាប់រដ្ឋដើម្បីរាយការណ៍ទិន្នន័យការចាក់ថ្នាំបង្ការទៅកាន់បញ្ជីឈ្មោះក៏ដោយ Health Plan ត្រូវតែធានាឱ្យមានអនុលោមភាព។
 - i. Health Plan មិនទទួលខុសត្រូវចំពោះការត្រួតពិនិត្យអ្នកផ្តល់សេវាដែលមិនមាននៅក្នុងបណ្តាញរបស់យើងទេ។
- g. Health Plan មានដំណើរការសម្រាប់ធានាអនុលោមភាពតាមលក្ខខណ្ឌតម្រូវអំពីការរាយការណ៍ពីឱសថស្ថាន។

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. DHCS APL 24-008 Immunization Requirements
- B. DHCS APL 22-013 Provider Credentialing/Re-Credentialing and Screening/Enrollment

VI. ប្រវត្តិនៃការកែប្រែ

*កំណែ 001 គិតត្រឹម 01/01/2023

កំណែ*	សេចក្តីសង្ខេបអំពីការកែប្រែ	កាលបរិច្ឆេទ
001	គោលការណ៍ថ្មី	09/19/2024
កាលបរិច្ឆេទមានប្រសិទ្ធភាពដំបូង៖ 09/19/2024		

VII. ការត្រួតពិនិត្យ និងអនុម័តរបស់គណៈកម្មការ

ឈ្មោះគណៈកម្មការ	កំណែ	កាលបរិច្ឆេទ
គណៈកម្មការអនុលោមភាព	001	02/20/2025

• គណៈកម្មការត្រួតពិនិត្យឯកជនភាព និងសុវត្ថិភាព (PSOC)		
• គណៈកម្មការសុចរិតភាពកម្មវិធី		
• គណៈកម្មការសវនកម្ម និងត្រួតពិនិត្យ		
• ការត្រួតពិនិត្យគោលការណ៍	001	11/27/2024
គណៈកម្មការសមធម៌សុខភាពលើកម្ពស់គុណភាព (QIHEC)		
• គណៈកម្មការប្រតិបត្តិការគុណភាព		
• បណ្តឹងសារទុក្ខ		

VIII. ការអនុម័តរបស់ទីភ្នាក់ងារនិយតកម្ម

ផ្នែក	អ្នកត្រួតពិនិត្យ	កំណែ	កាលបរិច្ឆេទ
ក្រសួងសេវាសុខាភិបាល (DHCS)	អ្នកគ្រប់គ្រងកិច្ចសន្យា DHCS	001	10/31/2024
ក្រសួងគ្រប់គ្រងសុខាភិបាល (DMHC)			

IX. ហត្ថលេខាអនុម័ត*

ហត្ថលេខា	ឈ្មោះ ឋានៈ	កាលបរិច្ឆេទ
	ប្រធាន PRC	
	ម្ចាស់គោលការណ៍	
	ប្រធានផ្នែក	
	នាយកប្រតិបត្តិ	

*ហត្ថលេខាដែលមាននៅលើឯកសារ នឹងមិនមាននៅលើច្បាប់ចម្លងដែលបានបោះផ្សាយទេ