

គោលការណ៍ និងនីតិវិធី	
លេខបណ្ណសន្យារ៉ាប់រង និងចំណងជើង: ការឆ្លើយតប និងការទប់ស្កាត់ការបំពានលើអនុលោមភាព CMP01	
ម្ចាស់បណ្ណសន្យារ៉ាប់រងចម្បង: អនុលោមភាព	លេខបណ្ណសន្យារ៉ាប់រង: CMP01
ម្ចាស់បណ្ណសន្យារ៉ាប់រងដែលរងផលប៉ះពាល់/បន្ទាប់បន្សំ: ជ្រើសរើសផ្នែកដែលទទួលខុសត្រូវចំពោះការអនុលោមតាមគោលការណ៍ ឬនីតិវិធីទាំងអស់ ឬមួយផ្នែកដូចដែលបានរៀបរាប់	
1) ☒ ផ្នែកទាំងអស់ 2) ☐ សុខភាពអាកប្បកិរិយា (BH) 3) ☐ ការគ្រប់គ្រងអត្ថប្រយោជន៍ (BA) 4) ☐ ការគ្រប់គ្រងការថែទាំ (CM) 5) ☐ បណ្តឹងទាមទារសំណង (CLMS) 6) ☐ ផ្សារសហគមន៍ និងការចូលរួមរបស់សមាជិក (MAR) 7) ☐ អនុលោមភាព (CMP/HPA) 8) ☐ ការកំណត់ចំណាត់ថ្នាក់ (CFG) 9) ☐ ការចុះកិច្ចសន្យាជាមួយអ្នកផ្តល់សេវា (CONT) 10) ☐ វប្បធម៌ និងភាសាវិទ្យា (CL) 11) ☐ ផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជន (CS)	12) ☐ មណ្ឌល (FAC) 13) ☐ ហិរញ្ញវត្ថុ (FIN) 14) ☐ ធនធានមនុស្ស (HR) 15) ☐ បច្ចេកវិទ្យាព័ត៌មាន / ស្នូលប្រព័ន្ធ (IT) 16) ☐ ឱសថស្ថាន (PH) 17) ☐ បណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវា (PRO) 18) ☐ សមធម៌សុខភាព QI (GRV/HE/HEQ/PHM/QM) 19) ☐ ការគ្រប់គ្រងការប្រើប្រាស់ (UM)
ប្រភេទផលិតផល: ☒ Medi-Cal	ជំនួសលេខបណ្ណសន្យារ៉ាប់រង: គ្មាន

I. គោលបំណង

ដើម្បីធានាថាគណៈកម្មាធិការសុខភាពខោនធី San Joaquin (គណៈកម្មាធិការ) ដែលដំណើរការ និងធ្វើអាជីវកម្មក្រោមឈ្មោះគម្រោងថែទាំសុខភាព Health Plan of San Joaquin និង Mountain Valley Health Plan ("Health Plan") អនុលោមតាមលក្ខខណ្ឌតម្រូវតាមកិច្ចសន្យាទាំងអស់ ច្បាប់សហព័ន្ធ និងរដ្ឋដែលពាក់ព័ន្ធ និងបទប្បញ្ញត្តិសម្រាប់ការឆ្លើយតប ការទប់ស្កាត់ ការពិនិត្យមើល និងការស៊ើបអង្កេតលើសកម្មភាពមិនអនុលោមតាមច្បាប់ទាំងអស់ដែលត្រូវបានរាយការណ៍ និងកំណត់ឃើញ។

II. គោលការណ៍

- A. Health Plan មានការប្តេជ្ញាចិត្តចំពោះវប្បធម៌ដែលលើកកម្ពស់ការអនុលោមតាមកម្មវិធីអនុលោមភាពនៃសេវាថែទាំសុខភាពរបស់ការិយាល័យអគ្គរដ្ឋទេសនា (OIG) នៃសេវាសុខភាព និងសេវាមនុស្សជាតិ ដែលបញ្ជា និងឧប្បត្តិហេតុនៃការមិនអនុលោមតាមច្បាប់ត្រូវបានស៊ើបអង្កេត និងដោះស្រាយភ្លាមៗ។
- B. Health Plan មានគោលការណ៍គ្មានការអត់ឱនដាច់ខាតចំពោះឧប្បត្តិហេតុនៃការសងសឹក ឬការដាក់ទោសទណ្ឌគ្រប់ប្រភេទដូចដែលបានរៀបរាប់នៅក្នុងគោលការណ៍ CMP12 – ការដែលមិនសងសឹកចំពោះការរាយការណ៍អំពីការបំពាន។ ដូចដែលបានបញ្ជាក់នៅក្នុងក្រមប្រតិបត្តិ និងសីលធម៌របស់ Health Plan និយោជិត សមាជិក អ្នកម៉ៅការបន្ត អ្នកម៉ៅការបន្តបន្ទាប់ អ្នកផ្តល់សេវា អ្នកផ្គត់ផ្គង់ និងភ្នាក់ងារតំណាងនឹងរាយការណ៍អំពីសកម្មភាពប្រព្រឹត្តខុសឆ្គង ឬការបំពានដែលគួរឱ្យសង្ស័យដោយស្មោះត្រង់ ដោយគ្មានការភ័យខ្លាចចំពោះការសងសឹក។
- C. Health Plan រកឃើញ រារាំង និងកែតម្រូវសកម្មភាពបំពានច្បាប់ និងបទប្បញ្ញត្តិរបស់រដ្ឋ និងសហព័ន្ធដែលពាក់ព័ន្ធភ្លាមៗ រួមទាំងការបំពានគោលការណ៍ និងនីតិវិធីផ្ទៃក្នុងរបស់ Health Plan។
- D. Health Plan រាយការណ៍ទៅកាន់ភ្នាក់ងារបទប្បញ្ញត្តិសមស្រប ដោយអនុលោមតាមបទប្បញ្ញត្តិតាមកិច្ចសន្យា ច្បាប់រដ្ឋ និងសហព័ន្ធនូវរាល់ករណីនៃការក្លែងបន្លំ ការខ្វះខាត និងការបំពានដែលគួរឱ្យសង្ស័យ (FWA) ទាំងអស់។
- E. Health Plan រាយការណ៍អំពីហានិភ័យអនុលោមភាពទៅកាន់គណៈកម្មការ និងគណៈកម្មាធិការផ្នែកអនុលោមភាពរបស់ Plan Health។

III. នីតិវិធី

- A. ប្រធានផ្នែកអនុលោមភាព (CCO) ឬកំណាងដែលគាត់បានជ្រើសតាំង នឹងធានាឱ្យមានការយល់ដឹងអំពីវិធានការអនុលោមភាពដូចខាងក្រោម៖
 1. ការរក្សាបណ្តាញទំនាក់ទំនងបើកចំហ និងមានប្រសិទ្ធភាពរវាងនិយោជិត និងគណៈគ្រប់គ្រងរបស់ Health Plan ដើម្បីរាយការណ៍ ឬសួររសំណួរទាក់ទងនឹងបញ្ហាឬក្តីកង្វល់អំពីអនុលោមភាព។
 2. ការរាយការណ៍ភ្លាមៗ ដោយស្មោះត្រង់ ដោយនិយោជិត សមាជិក អ្នកម៉ៅការបន្ត អ្នកម៉ៅការបន្តបន្ទាប់ អ្នកផ្តល់សេវា អ្នកផ្គត់ផ្គង់ និងភ្នាក់ងារតំណាងរបស់ Health Plan អំពីសកម្មភាពបំពានដែលគួរឱ្យសង្ស័យចំពោះលក្ខន្តិកៈបទប្បញ្ញត្តិ គោលការណ៍ណែនាំ ច្បាប់ គោលការណ៍ និងនីតិវិធីណាមួយរបស់ Health Plan និង/ឬករណីនៃការប្រព្រឹត្តខុសឆ្គងផ្សេងទៀត។
 3. ការរាយការណ៍បែបអនាមិក និងសម្ងាត់អាចត្រូវបានបញ្ចប់ដោយប្រើខ្សែទូរសព្ទប្រចាំការខាងក្រមសីលធម៌ និងអនុលោមភាព។

- B. ប្រធានផ្នែកអនុលោមភាព ឬតំណាងដែលគាត់បានជ្រើសតាំង អនុវត្ត និងផ្សព្វផ្សាយ វិធានការអនុលោមភាពក្នុងទម្រង់ក្រមប្រតិបត្តិ និងសីលធម៌។
- C. ការរាយការណ៍អំពីសកម្មភាពបំពានដែលគួរឱ្យសង្ស័យ
 - 1. រាយការណ៍ទៅកាន់អ្នកគ្រប់គ្រងថ្នាក់លើ ឬសមាជិកផ្នែកគ្រប់គ្រងណាម្នាក់។
 - 2. ប្រើប្រអប់ទទួលបានរបាយការណ៍អនុលោមភាពដែលមានទីតាំងនៅក្នុងបន្ទប់ សម្រាកសម្រាប់បុគ្គលិករបស់ Health Plan។
 - 3. រាយការណ៍តាមរយៈខ្សែទូរសព្ទប្រចាំការខាងក្រមសីលធម៌ និងអនុលោមភាព អនាមិក (855) 400-6002។
 - 4. រាយការណ៍តាមរយៈប៊ូតុង "រាយការណ៍ឧប្បត្តិហេតុ" នៅលើគេហទំព័រ SharePoint របស់ក្រុមផ្នែកអនុលោមភាព។
 - 5. រាយការណ៍ដោយផ្ទាល់ទៅកាន់សមាជិកផ្នែកអនុលោមភាពណាម្នាក់។
 - 6. សកម្មភាពបំពានក៏អាចត្រូវបានដាក់បញ្ជូនទៅកាន់ OIG តាមរយៈ៖
 - a. ទូរសព្ទ៖ 1-800-HHS-TIPS (1-800-447-8477), TTY 1-800-377-4950
 - b. សំបុត្រប្រៃសណីយ៍៖ U.S. Department of Health and Human Services
Office of Inspector General
ATTN: OIG HOTLINE OPERATIONS
P.O. Box 23489
Washington, DC 20026
 - c. ទូរសារ៖ 1-800-223-8164
 - d. គេហទំព័រ HHS-OIG៖ <https://oig.hhs.gov/fraud/report-fraud/>

IV. ឯកសារភ្ជាប់

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

V. ឯកសារយោង

- A. ការគ្រប់គ្រង និងការរក្សាទុកកំណត់ត្រា CMP02
- B. ក្រមប្រតិបត្តិ និងសីលធម៌ CMP03
- C. ការរាយការណ៍អំពីការក្លែងបន្លំ ការខ្ចុះខ្ចាយ និងការបំពាន CMP05
- D. កម្មវិធីអនុលោមភាព CMP08
- E. ការដែលមិនសងសឹកចំពោះការរាយការណ៍អំពីសកម្មភាពបំពាន CMP12

- F. ការបណ្តុះបណ្តាល និងការអប់រំអំពីកម្មវិធីអនុលោមភាព CMP24
- G. កិច្ចសន្យា DHCS ឧបសម្ព័ន្ធ A, ឯកសារភ្ជាប់ III, មាត្រា 1.3.2 កម្មវិធីទប់ស្កាត់ការក្លែងបន្លំ
- H. [Exhibit C The Health Plan Code of Conduct and Business Ethics.docx \(sharepoint.com\)](#)
- I. HPA09 ចំណាត់ការវិន័យចំពោះនិយោជិតពាក់ព័ន្ធនឹងការបំពានច្បាប់ឯកជនភាពនិងសន្តិសុខ
- J. ច្បាប់ Knox-Keene §1348 គម្រោងប្រឆាំងនឹងការក្លែងបន្លំ

VI. ប្រវត្តិកំណែតែប្រែ

*កំណែ 001 គិតត្រឹម 01/01/2023

កំណែ*	សេចក្តីសង្ខេបអំពីកំណែ	កាលបរិច្ឆេទ
001	បានផ្លាស់ប្តូរ CMP01 ទៅទម្រង់គំរូ P&P ថ្មីឆ្នាំ 2023 ការកែតិចតួច ការផ្លាស់ប្តូរវេយ្យាករណ៍ និងទម្រង់បានធ្វើបច្ចុប្បន្នភាពផ្នែកឯកសារយោង និងឯកសារភ្ជាប់។	10/31/2023
002		
កាលបរិច្ឆេទមានប្រសិទ្ធភាពដំបូង៖ 5/1/2015		

VII. ការត្រួតពិនិត្យ និងអនុម័តរបស់គណៈកម្មការ

ឈ្មោះគណៈកម្មការ	កំណែ	កាលបរិច្ឆេទ
គណៈកម្មការអនុលោមភាព	001	12/7/2023
គណៈកម្មការត្រួតពិនិត្យឯកជនភាព និងសុវត្ថិភាព (PSOC)		
គណៈកម្មការសុចរិតភាពកម្មវិធី		
គណៈកម្មការសវនកម្ម និងត្រួតពិនិត្យ		
ការត្រួតពិនិត្យគោលការណ៍	001	11/15/2023
ការគ្រប់គ្រងគុណភាព និងការប្រើប្រាស់		
គណៈកម្មការប្រតិបត្តិការគុណភាព		
បណ្តឹងសាទុក្ខ		

VIII. ការអនុម័តរបស់ទីភ្នាក់ងារនិយតកម្ម

ផ្នែក	អ្នកត្រួតពិនិត្យ	កំណែ	កាលបរិច្ឆេទ
ក្រសួងសេវាសុខាភិបាល (DHCS)	គ្មាន	គ្មាន	គ្មាន
ក្រសួងសេវាថែទាំដែលស្ថិតក្រោមការគ្រប់គ្រង (DMHC)	គ្មាន	គ្មាន	គ្មាន

IX. ហត្ថលេខាអនុម័ត*

ហត្ថលេខា	ឈ្មោះ ឋានៈ	កាលបរិច្ឆេទ
	ប្រធាន PRC	
	ម្ចាស់បណ្ណសន្យារ៉ាប់រង	
	ប្រធានផ្នែក	
	នាយកប្រតិបត្តិ	

*ហត្ថលេខាដែលមាននៅលើឯកសារ នឹងមិនមាននៅលើច្បាប់ចម្លងដែលបានបោះផ្សាយទេ