

គោលការណ៍ និងនីតិវិធី	
លេខគោលការណ៍ និងចំណងជើង: HPA10 អ្នកផ្តល់ព័ត៌មាន និងជនរងគ្រោះដោយឧក្រិដ្ឋកម្មក្នុងចំណោមក្រុមការងារ	
ម្ចាស់គោលការណ៍ចម្បង: អនុលោមភាព	គោលការណ៍ #: HPA10
ម្ចាស់គោលការណ៍ដែលរងផលប៉ះពាល់/បន្ទាប់បន្សំ: ជ្រើសរើសផ្នែកដែលទទួលខុសត្រូវចំពោះការអនុលោមតាមទាំងអស់ ឬផ្នែកនៃគោលការណ៍ ឬនីតិវិធីដូចដែលបានរៀបរាប់	
1) ☒ ផ្នែកទាំងអស់ 2) ☐ សុខភាពអាកប្បកិរិយា (BH) 3) ☐ ការគ្រប់គ្រងអត្ថប្រយោជន៍ (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) ☐ សេវាបម្រើអតិថិជន (CS)	12) ☐ ផ្នែកគ្រប់គ្រងអគារ (FAC) 13) ☐ ហិរញ្ញវត្ថុ (FIN) 14) ☐ ធនធានមនុស្ស (HR) 15) ☐ ព័ត៌មានវិទ្យា / ប្រព័ន្ធស្នូល (IT) 16) ☐ ឱសថស្ថាន (PH) 17) ☐ បណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវា (PRO) 18) ☐ សមធម៌សុខភាព QI (GRV/HE/HEQ/PHM/QM) 19) ☐ ការគ្រប់គ្រងការប្រើប្រាស់ (UM)
ប្រភេទផលិតផល: ☒ Medi-Cal	លេខគោលការណ៍ជំនួស: គ្មាន

I. គោលបំណង

ដើម្បីបង្កើតច្បាប់ និងគោលការណ៍ណែនាំសម្រាប់ក្រុមការងារនៃ San Joaquin County Health Commission ("Commission") ប្រតិបត្តិការ និងការធ្វើអាជីវកម្មជា Health Plan of San Joaquin និង Mountain Valley Health Plan ("Health Plan") ឬដៃគូអាជីវកម្ម (BA) ដើម្បីអនុវត្តតាមនៅពេលធ្វើជាសាក្សី ឬដឹងអំពីករណីដែលអាចបង្កគ្រោះថ្នាក់ដល់សមាជិកមួយនាក់ ឬច្រើននាក់របស់ Health Plan ក្រុមការងារ ឬសាធារណៈជន។

II. គោលការណ៍

- A. Health Plan មិនបំពានលើច្បាប់ស្តីពីភាពអាចផ្ទេរបាន និងភាពទទួលខុសត្រូវសម្រាប់ធានារ៉ាប់រងសុខភាព (HIPAA) ទេ នៅពេលដែលក្រុមការងាររបស់ Health Plan បង្ហាញ PHI ដោយស្មោះត្រង់។ ការបង្ហាញបែបនេះគឺអាចអនុញ្ញាតបាន នៅពេលដែលគេជឿថា Health Plan បានចូលរួមក្នុងការប្រព្រឹត្តិខុសច្បាប់ រំលោភលើស្តង់ដារវិជ្ជាជីវៈ ឬគ្លីនិក ឬថាសេវាកម្មដែលផ្តល់ដោយ Health Plan អាចបង្កគ្រោះថ្នាក់ដល់សមាជិកមួយនាក់ ឬច្រើននាក់របស់ Health Plan ក្រុមការងារ ឬសាធារណៈជន។ ការបង្ហាញទាំងនេះអាចទទួលយកបាន លុះត្រាតែធ្វើឡើងចំពោះករណីមួយក្នុងចំណោមករណីខាងក្រោម៖
1. ទីភ្នាក់ងារត្រួតពិនិត្យរបស់ Health Plan ឬអាជ្ញាធរសុខភាពសាធារណៈដែលត្រូវបានអនុញ្ញាតដោយច្បាប់ ដើម្បីស៊ើបអង្កេត ឬត្រួតពិនិត្យការប្រព្រឹត្តិ ឬលក្ខខណ្ឌពាក់ព័ន្ធនៃ Health Plan (ឧ. DHCS, DMHC)។
 2. អង្គភាពដែលទទួលស្គាល់ការថែទាំសុខភាពសមស្របមួយសម្រាប់គោលបំណងរាយការណ៍ពីការខកខានក្នុងការបំពេញតាមស្តង់ដារវិជ្ជាជីវៈ ឬការប្រព្រឹត្តិខុសដោយ Health Plan។
 3. មេធាវីដែលជួលដោយសមាជិកក្រុមការងារ ឬ BA ដើម្បីកំណត់ជម្រើសផ្លូវច្បាប់របស់ពួកគេទាក់ទងនឹងការអនុវត្តរបស់ Health Plan។
- B. Health Plan មិនសងសឹកចំពោះអ្នកផ្តល់ព័ត៌មានឡើយ ដោយអនុលោមតាមគោលការណ៍ក្រមប្រតិបត្តិ និងក្រមសីលធម៌ CMP03។
- C. សមាជិកក្រុមការងារត្រូវបានអនុញ្ញាតឱ្យបង្ហាញ PHI ដល់មន្ត្រីអនុវត្តច្បាប់ នៅក្រោមកាលៈទេសៈណាមួយ ប្រសិនបើពួកគេជជនរងគ្រោះនៃអំពើឧក្រិដ្ឋកម្ម។ ការបង្ហាញដោយអ្នកផ្តល់ព័ត៌មាន ឬជនរងគ្រោះពីឧក្រិដ្ឋកម្ម នឹងមិនមែនជាការបំពានលើច្បាប់ឯកជនភាព HIPAA ដោយ Health Plan នោះទេ។¹
- D. ចំណេះដឹងអំពីការបំពានគោលការណ៍នេះត្រូវតែរាយការណ៍ដោយផ្ទាល់ទៅកាន់ផ្នែកអនុលោមភាព។ សមាជិកក្រុមការងារដែលបង្ហាញ PHI ដល់សមាជិកដោយបំពានលើគោលការណ៍នេះ ឬគោលការណ៍របស់ Health Plan ផ្សេងទៀតដែលស្ថិតនៅក្រោមវិធានការដាក់ពិន័យ ហើយ Health Plan អាចប្រឈមនឹងការពិន័យរដ្ឋប្បវេណី។
- E. ប្រធានផ្នែកអនុលោមភាពពិនិត្យមើលគោលការណ៍នេះយ៉ាងហោចណាស់ជារៀងរាល់ឆ្នាំ

¹ 45 CFR § 164.502(j)

III. នីតិវិធី

A. សមាជិកក្រុមការងាររបស់ Health Plan

ត្រូវបានលើកទឹកចិត្តឱ្យរាយការណ៍ពីការរំលោភបំពានដែលសង្ស័យដោយអនុលោមតាម P&P HPA07 ការរាយការណ៍អំពីឧប្បត្តិហេតុសុវត្ថិភាពដែលសង្ស័យ និងការបំពាន Health Plan មិនបំពានលើច្បាប់ឯកជនភាពរបស់ HIPAA នៅពេលដែលសមាជិកក្រុមការងារ ដែលជាជនរងគ្រោះពីឧក្រិដ្ឋកម្មបង្ហាញ PHI នៅក្នុងលក្ខខណ្ឌដែល៖

1. ព័ត៌មានសុខភាពដែលត្រូវបានការពារ (PHI) ដែលបានបង្ហាញនិយាយអំពីជនជាប់សង្ស័យនៃអំពើឧក្រិដ្ឋកម្ម។
2. ព័ត៌មានសុខភាពដែលត្រូវបានការពារ (PHI) ដែលបានបង្ហាញត្រូវបានកំណត់ចំពោះព័ត៌មានខាងក្រោម៖
 - a. ឈ្មោះ និងអាសយដ្ឋាន
 - b. ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើត
 - c. ទីកន្លែងកំណើត
 - d. លេខសន្តិសុខសង្គម
 - e. ប្រភេទឈាម ABO និងកត្តា Rh
 - f. ប្រភេទរងរបួស
 - g. កាលបរិច្ឆេទ និងពេលវេលានៃការព្យាបាល
 - h. កាលបរិច្ឆេទ និងពេលវេលានៃការស្លាប់ ប្រសិនបើមាន
 - i. ការពិពណ៌នាអំពីការបែងចែកលក្ខណៈសម្គាល់រាងកាយ រួមទាំងកម្ពស់ ទម្ងន់ យេនឌ័រ ពូជសាសន៍ ពណ៌សក់ និងពណ៌ភ្នែក មាន ឬគ្មានរោមមុខ (ពុកចង្ការ ឬពុកមាត់) ស្លាកស្នាម និងស្នាមសាក់។

B. Health Plan ធានាថាក្រុមការងារដឹងអំពីគោលការណ៍មិនសងសឹករបស់ Health Plan CMP12 ការមិនសងសឹកចំពោះការរាយការណ៍អំពីការរំលោភបំពាន។

C. ចំណេះដឹងអំពីការរំលោភបំពាន

ឬការរំលោភបំពានដែលអាចកើតមាននៃគោលការណ៍នេះ

ត្រូវតែរាយការណ៍ដោយផ្ទាល់ទៅផ្នែកអនុលោមភាព

ឬតាមរយៈបណ្តាញទូរសព្ទទាន់ហេតុការណ៍អនាមិក ស្របតាម HPA07 ការរាយការណ៍ និងកាត់បន្ថយឧប្បត្តិហេតុសុវត្ថិភាពដែលសង្ស័យ និងការបំពាន។

D. ការខកខានរបស់សមាជិកក្រុមការងាររបស់ Health Plan

ក្នុងការរាយការណ៍ពីការរំលោភណាមួយ ឬការរំលោភបំពានដែលអាចកើតមាន គឺជាហេតុផលសម្រាប់វិធានការដាក់ពិន័យ។

ការរំលោភបំពានអាចត្រូវបានរាយការណ៍ទៅផ្នែកធនធានមនុស្សដោយអនុលោមតាម គោលការណ៍សកម្មភាពកែតម្រូវរបស់ HR។

IV. ឯកសារភ្ជាប់

- A. ព័ត៌មាននិយមន័យសម្រាប់គម្រោងថែទាំក្រោមការគ្រប់គ្រង Medi-Cal នៃ DHCS (ពិព័រណ៍ A ឯកសារភ្ជាប់ | និយមន័យ 1.0)
- B. [តំណនៃសទ្ទានុក្រមពាក្យវាក្យសព្ទ](#)
- C. បញ្ជីអក្សរកាត់នៃកិច្ចសន្យាថែទាំក្រោមការគ្រប់គ្រង Medi-Cal (ឯកសារបង្ហាញ A ឯកសារភ្ជាប់ | អក្សរកាត់ 2.0)

V. ឯកសារយោង

- A. 45 CFR ផ្នែក §160, §162 និង §164 នៃបទប្បញ្ញត្តិ HIPAA
- B. ក្រមរដ្ឋប្បវេណីនៃរដ្ឋ California §56 – §56.37 ការសម្ងាត់នៃច្បាប់ស្តីពីព័ត៌មានវេជ្ជសាស្ត្រ
- C. ការរាយការណ៍ពីឧប្បត្តិហេតុសន្តិសុខ និងការរំលោភបំពានដែលសង្ស័យនៃ HPA07
- D. ក្រមប្រតិបត្តិនិងក្រមសីលធម៌ CMP03
- E. ការរាយការណ៍អំពីការក្លែងបន្លំ ការខ្វះខាត និងការរំលោភបំពាន CMP05
- F. កម្មវិធីអនុលោមភាព CMP08
- G. ការមិនសងសឹកចំពោះការរាយការណ៍អំពីការរំលោភបំពាន CMP12
- H. ការឆ្លើយតបភ្លាមៗចំពោះបទល្មើសដែលបានរកឃើញ CMP15
- I. ការបណ្តុះបណ្តាល និងការអប់រំកម្មវិធីអនុលោមតាម CMP24
- J. ក្រមប្រតិបត្តិ និងក្រមអាជីវកម្មរបស់ Health Plan
- K. គោលនយោបាយនិងនីតិវិធីសកម្មភាពកែតម្រូវផ្នែកធនធានមនុស្ស
- L. §1348 នៃគម្រោងប្រឆាំងការក្លែងបន្លំរបស់ច្បាប់ស្តីពី Knox-Keene

VI. ប្រវត្តិនៃការកែប្រែ

កំណែ*	សេចក្តីសង្ខេបអំពីការកែប្រែ	កាលបរិច្ឆេទ
001	បានធ្វើការត្រួតពិនិត្យប្រចាំឆ្នាំនៃគោលការណ៍បានកែសម្រួលដើម្បីបំពេញតាមស្តង់ដារម្រង់ និងបានដាក់គោលការណ៍ក្នុងគំរូបច្ចុប្បន្ន។	11/10/2023
002		
003		
004		
កាលបរិច្ឆេទមានប្រសិទ្ធភាពដំបូង៖ 6/22/2023		

VII. ការត្រួតពិនិត្យ និងការអនុម័តរបស់គណៈកម្មការ

ឈ្មោះគណៈកម្មការ	កំណែ	កាលបរិច្ឆេទ
គណៈកម្មការអនុលោមភាព	001	2/15/2024
គណៈកម្មការត្រួតពិនិត្យឯកជនភាព និងសុវត្ថិភាព (PSOC)		
គណៈកម្មការសុចរិតភាពនៃកម្មវិធី	001	12/11/2023
គណៈកម្មការសវនកម្ម និងត្រួតពិនិត្យ		
ការត្រួតពិនិត្យគោលការណ៍	001	12/20/2023
ការគ្រប់គ្រងគុណភាព និងការប្រើប្រាស់		
គណៈកម្មការប្រតិបត្តិការគុណភាព		
បណ្តឹងសាទុក្ខ		

VIII. ការអនុម័តរបស់ទីភ្នាក់ងារនិយតកម្ម

ក្រសួង	អ្នកត្រួតពិនិត្យ	កំណែ	កាលបរិច្ឆេទ
ក្រសួងសេវាសុខាភិបាល (DHCS)	គ្មាន	គ្មាន	គ្មាន
ក្រសួងថែទាំសុខភាព ក្រោមការគ្រប់គ្រង (DMHC)	គ្មាន	គ្មាន	គ្មាន

IX. ហត្ថលេខាអនុម័ត*

ហត្ថលេខា	ឈ្មោះ ឋានៈ	កាលបរិច្ឆេទ
	ប្រធាន PRC	
	ម្ចាស់គោលការណ៍	
	ប្រធានផ្នែក	
	នាយកប្រតិបត្តិ	