

政策与程序	
政策编号和标题: PH32 非阿片类药物疼痛管理	
主要政策所有者: 药房	政策编号: PH32
受影响/次要政策所有者: 选择负责遵守所述全部或部分政策或程序的部门	
1) <input type="checkbox"/> 所有部门 2) <input checked="" type="checkbox"/> 行为健康部 (BH) 3) <input type="checkbox"/> 福利管理部 (BA) 4) <input checked="" type="checkbox"/> 护理管理部 (CM) 5) <input type="checkbox"/> 索赔部 (CLMS) 6) <input type="checkbox"/> 社区市场与会员参与部 (MAR) 7) <input type="checkbox"/> 合规部 (CMP/HPA) 8) <input type="checkbox"/> 配置部 (CFG) 9) <input type="checkbox"/> 医疗服务提供者签约部 (CONT) 10) <input type="checkbox"/> 文化与语言部 (CL) 11) <input type="checkbox"/> 客户服务部 (CS)	12) <input type="checkbox"/> 设施部 (FAC) 13) <input type="checkbox"/> 财务部 (FIN) 14) <input type="checkbox"/> 人力资源部 (HR) 15) <input type="checkbox"/> 信息技术/核心系统部 (IT) 16) <input checked="" type="checkbox"/> 药房 (PH) 17) <input type="checkbox"/> 医疗服务提供者网络部 (PRO) 18) <input checked="" type="checkbox"/> QI 健康公平部 (GRV/HE/HEQ/PHM/QM) 19) <input checked="" type="checkbox"/> 使用管理部 (UM)
产品类型: <input checked="" type="checkbox"/> Medi-Cal	取代政策编号: 无

I. 目的

美国卫生与公共服务部提升疼痛诊疗质量跨部门任务小组 (United States Department of Health and Human Services Pain Management Best Practices Inter-Agency Task Force) 建议采用多模式和以患者为中心的方法来治疗和管理急性或慢性疼痛。多模式方法包括药物治疗、心理治疗、物理和职业治疗以及程序治疗。疼痛管理的非药物疗法已被证明可有效治疗慢性疼痛，应像药物镇痛疗法一样推广使用。持续管理急性和慢性疼痛的非药物策略包括物理和职业治疗、程序技术和心理措施。使用药物治疗疼痛的方法应包括对作用机制和疼痛部位的分析。

II. 政策

Health Plan of San Joaquin 和 Mountain Valley Health Plan（简称为“Health Plan”）的药房部与网络内医疗服务提供者合作提供教育，以确保会员根据现行指南接受疼痛治疗，并且医疗服务提供者采用多模式方法进行疼痛治疗。

III. 程序

使用管理和监测：

A. 根据 APL 22-031，药房团队监测疼痛治疗的使用情况。药房团队跟进医疗服务提供者和会员，以根据使用情况提供教育和资源。

1. Health Plan 审查会员对医疗和药房福利中慢性疼痛治疗的使用情况，以确定已被诊断患有慢性疼痛或接受慢性疼痛治疗的会员。
2. 确定会员是否存在以下情况：
 - a. 会员是否被诊断出患有慢性疼痛？
 - b. 他们是否正在获取非水杨酸盐镇痛药？
 - c. 口服非类固醇抗炎药 (NSAID)
 - d. 接受过嵌合抗原受体 T 细胞治疗或造血干细胞移植（并且在移植后 2 年内或正在接受免疫抑制治疗）。
 - e. 他们是否正在获取骨骼肌松弛剂
 - f. 他们目前是否正在服用抗抑郁药？
 - g. 他们是否正在服用抗痉挛药？
 - h. 他们是否正在使用外用 NSAID 制剂？
 - i. 他们是否正在使用其他外用制剂？
 - j. 他们是否正在服用短效阿片类药物？
 - k. 他们是否正在服用长效阿片类药物？
 - l. 会员是否接受过物理治疗？
3. 该报告每季度生成一次，药房团队会将其与现有处方信息进行比较，以确定哪些会员获取了治疗慢性疼痛的药物，哪些会员没有获取治疗慢性疼痛的药物。药房团队跟进医疗服务提供者以提供教育和外联服务。药房团队与医疗服务提供者一起审查医疗服务提供者是否将为会员提供复诊。
4. 住院团队和个案管理团队都会将任何已识别的慢性疼痛个案发送给药房团队，以进行审查并酌情联系医疗服务提供者和会员。

医疗服务提供者通讯:

- A. 医疗服务提供者可在 Health Plan 的网站 <https://www.hpsj.com/> 上获取以下信息。
1. Health Plan 医疗服务提供者提醒 - 临床提醒告知医疗服务提供者可用于门诊慢性疼痛的新治疗选择。
 2. Health Plan 有医疗服务提供者疼痛管理网页 (<https://www.hpsj.com/>)，该网页会不断更新有关慢性疼痛管理的任何新信息或变化。该网页始终至少包含以下信息：
 - a. 美国卫生与公共服务部疼痛管理工作小组最佳实践
 - b. 目前可用的非药物治疗。
 - c. Health Plan 承保的疼痛管理服务与 Medi-Cal Rx 承保的服务
 - d. 会员可免费获得承保服务的声明。
 - e. Health Plan 网络内可用的疼痛管理服务提供者名单。
 - f. 县阿片类药物联盟和当地 MAT 治疗中心的链接。

会员通讯:

- A. 发送给会员的季度时事通讯。未来的时事通讯将包含详细介绍会员可用的疼痛管理资源以及如何通过 Health Plan 网站免费获取服务的信息。

IV. 附件

- A. AB 2585 非药物疼痛管理治疗
- B. DHCS Medi-Cal 管理式护理计划定义（附录 A，附件 I，1.0 定义）
- C. [术语表链接](#)
- D. Medi-Cal 管理式护理合同缩略语列表（附录 A，附件 I，2.0 缩略语）

V. 参考资料

- A. DHCS 合同，附录 A，附件 10，F.1
- B. DMHC APL 22-031
- C. NCQA 标准 UM 13 – 药物管理程序
- D. CCR 第 22 篇，第 53854 节
- E. 福利与机构法第 14185(a)(1) 和 (2) 条

VI. 修订记录

*版本 001 自 2023 年 1 月 1 日起生效

版本*	修订摘要	日期
001	新政策	2023 年 9 月 1 日
002		
003		

初始生效日期：2023 年 9 月 1 日

VII. 委员会审查和批准

委员会名称	版本	日期
合规委员会	001	2024 年 2 月 15 日
<ul style="list-style-type: none"> • 隐私与安全监督委员会 (PSOC) 		
<ul style="list-style-type: none"> • 风险管理 		
<ul style="list-style-type: none"> • 委托监督 		
<ul style="list-style-type: none"> • 政策审查委员会 	001	2024 年 1 月 17 日
质量与使用管理委员会		
<ul style="list-style-type: none"> • 质量运营委员会 		
<ul style="list-style-type: none"> • 申诉委员会 		

VIII. 监管机构批准

部门	审查者	版本	日期
健康护理服务部 (DHCS)	无	无	无
管理式护理部 (DMHC)	DMHC 律师	001	2023 年 12 月 5 日

IX. 批准签名*

签名	姓名 职务	日期
	PRC 主席	
	政策所有者	
	部门主管	
	首席执行官	

*签名已存档，不会出现在已发布的副本上