

## การดูแลเพิ่มเติมพิเศษสำหรับเด็กที่ทุพพลภาพ

### รหัสการบริการ NFOCUS

การดูแลเด็กที่สอดคล้องกับความทุพพลภาพ9704

การดูแลเด็กที่สอดคล้องกับความทุพพลภาพที่บ้าน2500

### คำจำกัดความของการบริการ

การดูแลเพิ่มเติมพิเศษสำหรับเด็กที่ทุพพลภาพ เป็นส่วนหนึ่งของการดูแลเด็กที่มีให้กับเด็กตามการละเว้นสิทธิ์ของ HCBS สำหรับผู้สูงอายุ ผู้ใหญ่ และเด็กที่ทุพพลภาพ (AD) บริการนี้เป็นไปตามความต้องการทางการแพทย์และความต้องการที่สอดคล้องกับความทุพพลภาพ

การบริการนี้ไม่รวมค่าดูแลเด็กตามปกติที่พ่อแม่/ผู้ปกครองมีให้ที่บ้านของตนเอง แต่รวมถึงการดูแลเพิ่มเติมพิเศษที่นอกเหนือการดูแลตามปกติที่จำเป็นต้องใช้ในการดูแล

ผู้เข้าร่วมโครงการจะต้องได้รับความช่วยเหลือเพิ่มเติมที่นอกเหนือจากการกำกับดูแลและการดูแลตามปกติที่มีให้กับเด็กปกติหรือเด็กที่มีภาวะสุขภาพพิเศษในสถานรับเลี้ยงเด็ก ในรัฐเนบราสกา สืบเนื่องจากพระราชบัญญัติการปฏิบัติการพยาบาล

ผู้ปกครอง/ผู้ดูแลต้องทำการฝึกอบรมเกี่ยวกับการให้การรักษาและการบำบัดทางการแพทย์ให้แก่ผู้ให้บริการ

การดูแลเพิ่มเติมพิเศษสำหรับเด็กที่ทุพพลภาพครอบคลุมถึงความต้องการการดูแลเฉพาะทางอันเนื่องมาจากความทุพพลภาพหรือสภาพสุขภาพพิเศษของเด็ก ตัวอย่างบางส่วน ได้แก่ การเตรียมและการให้อาหารทางสายยาง การดูดเสมหะออกจากทางเดินหายใจของเด็กทุก ๆ ชั่วโมงเพื่อกำจัดสารคัดหลั่งเมื่อเด็กไอหรือกลืนไม่ได้

การให้ความช่วยเหลือทางกายที่จำเป็นในการเคลื่อนย้ายเด็กเข้าและออกจากรถเข็นวีลแชร์

การเปลี่ยนอุปกรณ์สำหรับดูดน้ำดีเทียมหรือถุงอุจจาระเทียมและการดูแลผิวหนังให้สะอาดเพื่อให้งู้น้ำดีเทียมและบริเวณโดยรอบปราศจากการติดเชื้อ และอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง

### เงื่อนไขของการให้บริการ

- A. ความจำเป็นที่ต้องได้รับการดูแลเพิ่มเติมพิเศษสำหรับเด็กที่ทุพพลภาพจะต้องได้รับการระบุไว้ในระหว่างการประเมินผู้เข้าร่วมโครงการและรวมไว้ในแผนงานที่เน้นบุคคลเป็นศูนย์กลาง (PCP)
- B. การดูแลเพิ่มเติมพิเศษสำหรับเด็กที่ทุพพลภาพได้รับการออกแบบมาเพื่อให้การดูแลทางการแพทย์ที่จำเป็นแก่เด็กตั้งแต่แรกเกิดจนถึงอายุ 17 ปี
- C. โดยให้บริการเป็นเวลาเฉลี่ยน้อยกว่า 12 ชั่วโมงต่อวัน แต่มากกว่า 2 ชั่วโมงต่อสัปดาห์เป็นประจำ แทนการดูแลของผู้ดูแล
- D. การดูแลและดำเนินการที่บ้านของเด็กโดยผู้ให้บริการที่ได้รับการรับรอง หรือในสถานที่ที่ได้รับการอนุมัติหรือได้รับใบอนุญาตจากกรมสุขภาพและบริการมนุษย์แห่งรัฐเนบราสกา (DHHS)
- E. การชำระค่าบริการที่สูงกว่าค่าใช้จ่ายพื้นฐานของการดูแลเด็กตามปกติจะได้รับการครอบคลุมตาม PCP
- F. บริการจะมีให้ใช้ได้เฉพาะในขณะที่มีผู้ดูแลปกติไม่สามารถให้บริการได้ และในกรณีที่มีผู้ดูแลหลายคน ทุกคนจะต้องไม่สามารถให้บริการได้พร้อมกัน
- G. การไม่สามารถให้บริการได้ของผู้ดูแลต้องเกี่ยวข้องกับชั่วโมงการทำงาน อาชีพ หรือการศึกษาของผู้ดูแล
- H. บริการนี้ได้รับการอนุมัติให้ผู้ดูแลปกติสามารถยังคงรักษาการทำงาน หางาน หรือเข้าร่วมชั้นเรียนในการศึกษาแบบตัวต่อตัวได้

1. ขอมรับหรือคงการทำงาน:

- a. รายจ่ายจะต้องเท่ากับหรือต่ำกว่าค่าจ้างและสวัสดิการที่ผู้ดูแลปกติได้รับ

- b. อาจต้องมีการตรวจสอบชั่วโมงทำงาน ตารางการจ้างงาน และการตรวจสอบรายได้
  - c. การจ้างงานตนเองจะต้องได้รับการตรวจสอบด้วยใบรับรองจำนวนชั่วโมงที่ได้ทำงานแล้ว
  - d. รายได้เฉลี่ยต่อเดือนที่แสดงจะต้องตรงตามหรือเกินต้นทุนเฉลี่ยของบริการที่คาดการณ์ไว้ (การยกเว้นอาจได้รับอนุญาตในกรณีพิเศษ ซึ่งอาจรวมถึง (แต่ไม่จำกัดเพียง) รายได้จากการจ้างงานตนเองที่ได้รับการตรวจสอบขึ้นชั้น โดยการคืนภาษีประจำปีซึ่งสะท้อนถึงค่าใช้จ่ายหรือการสูญเสียทางธุรกิจด้วย)
  - e. สินค้าหรือบริการที่ได้รับแทนค่าจ้างจะไม่ถูกนำมาพิจารณาเกี่ยวกับต้นทุนค่าบริการ
2. การหางาน:
- a. บริการอาจได้รับอนุญาตให้หางานได้สูงสุด 12 ชั่วโมงต่อสัปดาห์
  - b. ผู้ดูแลต้องส่งเอกสารที่แสดงถึงการหางานอย่างจริงจัง
3. กิจกรรมด้านการศึกษา:
- a. ใช้สำหรับผู้ดูแลทั่วไปเพื่อลงทะเบียนและเข้าร่วมการฝึกอบรมด้านอาชีพหรือการศึกษาปกติเพื่อให้ได้รับ:
    - i. ประกาศนียบัตรมัธยมศึกษาตอนปลาย
    - ii. ใบเทียบวุฒิการศึกษามัธยมศึกษาตอนปลาย หรือ
    - iii. ปริญญาตรีหรือประกาศนียบัตรใบแรก
      - (1) ไม่เหมาะสำหรับผู้ที่สำเร็จการศึกษาในระดับปริญญาโทหรือสูงกว่า
      - (2) ไม่ใช่สำหรับการเรียนเพื่อคงไว้ซึ่งใบรับรองหรือใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ
  - b. จะมีการตรวจสอบตารางเรียน
  - c. บริการจะไม่ได้รับอนุญาตให้จัดเวลาเรียน
  - d. ชั้นเรียนแบบออนไลน์ไม่ถือว่าเป็นการเข้าเรียนแบบตัวต่อตัว
- I. ไม่มีบริการที่เป็นความรับผิดชอบของระบบโรงเรียนที่จะได้รับอนุญาตให้บริการภายใต้การละเว้นสิทธิ์สำหรับ AD
- 1. การดูแลเพิ่มเติมพิเศษสำหรับเด็กที่ทุพพลภาพจะไม่ได้รับอนุญาตสำหรับชั่วโมงที่กำหนดไว้ในวันและเวลาเข้าเรียนปกติของเขตการศึกษา
    - a. สามารถทำการยกเว้นได้ในกรณีที่ตารางการเข้าเรียนของผู้เข้าร่วมโครงการที่ระบุไว้ในแผนการศึกษาส่วนบุคคล (IEP) แตกต่างไปจากเวลาทำการปกติของเขตการศึกษา ในกรณีที่ผู้เข้าร่วมโครงการต้องอยู่บ้านเนื่องจากเหตุผลทางการแพทย์
- J. การให้บริการภายใต้การละเว้นสิทธิ์สำหรับ AD จะจำกัดเฉพาะบริการเพิ่มเติมที่ไม่ได้อยู่ภายใต้แผนระดับรัฐของเมดิแคด (Medicaid) แต่สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ของการละเว้นสิทธิ์ในการหลีกเลี่ยงการเข้ารักษาในสถาน ทั้งนี้ EPSDT ยังรวมอยู่ในบริการนี้

## ข้อกำหนดของผู้ให้บริการ

- A. ผู้ให้บริการของบริการการละเว้นสิทธิ์ทุกคนต้อง:
- 1. เป็นผู้ให้บริการของเมดิแคด
  - 2. ปฏิบัติตามกฎหมายการปกครองรัฐเนบราสกาและกฎหมายของรัฐเนบราสกาที่เกี่ยวข้องทั้งหมด
  - 3. ปฏิบัติตามมาตรฐานที่อธิบายไว้ในข้อตกลงระหว่างผู้ให้บริการการดูแลระยะยาวและแผนกเมดิแคด
  - 4. ดำเนินการฝึกอบรม DHHS ให้เสร็จสิ้นเมื่อได้รับการร้องขอ และ
  - 5. ใช้หลักการป้องกันการคิดเชื่อและควบคุมการแพร่กระจายเชื้อ

- B. ผู้ให้บริการการดูแลเด็กเพิ่มเติมพิเศษสำหรับเด็กที่ทุพพลภาพจะต้องมีข้อมูลเกี่ยวกับความต้องการทางการแพทย์และความต้องการส่วนบุคคลของเด็กแต่ละคนเพียงพอ และต้องสังเกตและรายงานการเปลี่ยนแปลงทั้งหมดให้ผู้ประสานงานบริการทราบ
- C. บริการสามารถให้บริการการดูแลเด็ก 5 ประเภทที่มีใบอนุญาตหรือได้รับการอนุมัติจากกองสาธารณสุขของ DHHS:
1. ผู้ให้บริการการดูแลเด็กในบ้านประเภทรายบุคคล
  2. การชกเว้นใบอนุญาต: การดูแลที่บ้าน
  3. ศูนย์ดูแลเด็กที่ได้รับใบอนุญาตประเภทตัวแทน
  4. บ้านพักเด็กแบบครอบครัวที่ได้รับใบอนุญาตประเภทรายบุคคล I และ
  5. บ้านพักเด็กแบบครอบครัวประเภทรายบุคคล II
- D. การดูแลเด็กที่สอดคล้องกับความทุพพลภาพจะมีขึ้นนอกบ้านของผู้เข้าร่วม โครงการ ดังนั้นสถานที่สำหรับการดูแลจะต้องเป็นไปตามมาตรฐานที่กำหนดโดยกฎการตั้งค่าขั้นสุดท้ายสำหรับสถานที่ที่ผู้ให้บริการเป็นเจ้าของและเป็นผู้ดำเนินการ และต้องมีกรบันทึกเป็นเอกสารไว้อย่างน้อยปีละครั้ง
- E. การดูแลเด็กที่บ้านสำหรับผู้ทุพพลภาพจะให้บริการที่บ้านของผู้เข้าร่วมโครงการ และต้องมีระบบขั้นตอนการเชื่อมชมทางอิเล็กทรอนิกส์ (EJV) ที่ใช้งานได้ ซึ่งช่วยให้ผู้ให้บริการของการดูแลที่บ้านสามารถเช็คอินและเช็คเอาท์นัดหมายบริการทางอิเล็กทรอนิกส์ได้ ผู้ให้บริการสามารถเช็คอินผ่านทางโทรศัพท์ แอปพลิเคชัน หรืออุปกรณ์อิเล็กทรอนิกส์อื่น ๆ และบันทึกวันที่ เวลา และสถานที่ที่เข้าเยี่ยมชมที่แน่นอนได้
- F. ผู้ให้บริการการดูแลเด็กเพิ่มเติมพิเศษสำหรับเด็กที่ทุพพลภาพทั้งหมดจะต้อง:
1. แสดงความเชี่ยวชาญที่จำเป็นที่ตรงตามความต้องการด้านการดูแลทั้งการดูแลทางร่างกาย ทางกายภาพ หรือการดูแลส่วนบุคคลที่จำเพาะของผู้เข้าร่วมโครงการ
  2. ตรวจสอบให้แน่ใจว่าบ้าน/สถานที่ที่ให้การดูแลมีคุณสมบัติสอดคล้องกับข้อควรพิจารณาทางการแพทย์และความปลอดภัยของผู้เข้าร่วมโครงการ
  3. เตรียมและเสิร์ฟอาหารและของว่างในเวลาที่เหมาะสมเพื่อให้ตรงตามความต้องการทางโภชนาการของผู้เข้าร่วมโครงการ
  4. มีความสามารถทางคอมพิวเตอร์และสามารถเข้าถึงเทคโนโลยีที่จำเป็นในการนำทางระบบ EVV ที่รัฐกำหนด
  5. ควบคุมเจ้าหน้าที่ผ่านการฝึกอบรมด้าน CPR อย่างน้อย 1 คนคอยปฏิบัติหน้าที่ในเวลาที่เกิดอยู่กับผู้ให้บริการที่ได้รับใบอนุญาตทั้งหมด (ศูนย์ดูแลเด็ก บ้านพักเด็กแบบครอบครัวที่ได้รับใบอนุญาตประเภท I และ II)
  6. ผู้ให้บริการที่ได้รับการชกเว้นใบอนุญาตไม่จำเป็นต้องเข้ารับการฝึกอบรมด้าน CPR แต่จะต้องบริการได้ตรงตามความต้องการของผู้เข้าร่วมโครงการ และได้รับการฝึกอบรมในด้านที่ผู้ปกครอง/ผู้ดูแลของผู้เข้าร่วมโครงการกำหนด ซึ่งจะรวมถึงการฝึกอบรมด้าน CPR ก็ได้ หากผู้ปกครอง/ผู้ดูแลกำหนดไว้

## อัตราค่าใช้จ่าย

- A. อัตราค่าใช้จ่ายจะถูกกำหนดตามผู้ให้บริการแต่ละรายผ่านกระบวนการเจรจาต่อรองระหว่างผู้ให้บริการและนักพัฒนาทรัพยากร (RD)
- B. อัตราค่าใช้จ่ายจะได้รับการทบทวนเป็นประจำทุกปี ในเวลาที่ข้อตกลงประจำปีของผู้ให้บริการสิ้นสุด
- C. ผู้ให้บริการอาจร้องขอให้มีการเจรจาต่อรองใหม่เมื่อความต้องการการดูแลของผู้เข้าร่วมเพิ่มขึ้น
- D. การเจรจาต่อรองเกี่ยวกับอัตราค่าใช้จ่ายจะพิจารณาจากระดับความต้องการบริการของผู้เข้าร่วมโครงการ ระดับทักษะของผู้ให้บริการ และที่ตั้งทางภูมิศาสตร์
- E. อัตราค่าใช้จ่ายจะถูกกำหนดขึ้นตามอัตราปกติและอัตราตามความเคยชินซึ่งไม่เกินกว่าที่ผู้ให้บริการจะเรียกเก็บจากบุคคลที่ชำระเงินส่วนบุคคล
- F. ผู้ปกครองหรือผู้ดูแลหลักของเด็กเป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่ายพื้นฐานในการดูแลเด็กตามปกติ ค่าใช้จ่ายนี้ถูกกำหนดโดยอัตราค่าบริการของผู้ให้บริการที่เผยแพร่โดยโครงการอุดหนุนค่าดูแลเด็กในข้อที่ 392 สำหรับการดูแลที่มีให้ที่บ้านหรือศูนย์ดูแลของผู้ให้บริการ
- G. ตารางอัตราค่าบริการของบ้านพักเด็กแบบครอบครัวที่ได้รับการชกเว้นใบอนุญาตใช้กับผู้ให้บริการประเภทรายบุคคลสำหรับการดูแลที่มีให้ที่บ้านของเด็ก และตารางอัตราค่าบริการของศูนย์ดูแลเด็กใช้กับผู้ให้บริการประเภทตัวแทน
- H. DHHS มีหน้าที่รับผิดชอบในการชำระค่าบริการในส่วนที่สูงกว่าค่าใช้จ่ายพื้นฐานในการดูแลเด็กตามปกติที่ได้รับการอนุมัติแล้ว
- I. ความถี่ในการให้บริการคิดเป็นรายชั่วโมงหรือรายวัน ขึ้นอยู่กับข้อกำหนดของการให้บริการ
1. การให้บริการในบ้านจะเรียกเก็บเงินเป็นรายชั่วโมง

2. การให้บริการนอกบ้านของผู้เข้าร่วม โครงการอาจคิดเงินเป็นรายชั่วโมงหรือเป็นวัน
  - a. การให้บริการในสถานที่ที่ไม่ใช่บ้านของเด็กตั้งแต่หกชั่วโมงขึ้นไปจะต้องชำระค่าบริการเป็นรายวัน เว้นแต่ผู้ให้บริการจะไม่ได้เสนอตัวเลือกดังกล่าวให้กับครอบครัวที่ชำระเงินส่วนตัว