

مراقبة صيانة الصحة

تعريف الخدمة وحدودها الموضحة أدناه لا تشمل جميع التفاصيل والمتطلبات. للتعرف على معايير الخدمة والقيود وأنواع مقدمي الخدمة ومؤهلاتهم ومعلومات السداد، راجع تنازل Medicaid HCBS DD المناسب.

توافر التنازل

التنازل عن دعم الأسرة (FSW)
إعفاء من خدمات الرعاية النهارية للبالغين ذوي الإعاقات التنموية (DDAD)
التنازل عن إعاقات النمو الشاملة (CDD).

رموز خدمة NFOCUS

مراقبة صيانة الصحة 5707 (تثبيث)
مراقبة صيانة الصحة 5936 (شهريًا)

تعريف الخدمة

تتضمن مراقبة صيانة الصحة مراقبة الصحة الشخصية وجمع البيانات الطبية لتحسين الإدارة والرعاية والدعم للحالات الطبية المزمنة. الهدف هو تحديد أي تغييرات أو مخاوف في وقت مبكر، مما يسمح بالتدخل السريع ومنع المضاعفات الصحية الخطيرة. يقدم المتخصصون في مجال الرعاية الصحية التعليم والدعم والتوجيه بشأن إدارة الحالات بشكل فعال من خلال تعليم المشاركين أو الأوصياء كيفية مراقبة الأعراض واتباع خطط العلاج وإجراء تعديلات على نمط الحياة للحفاظ على صحتهم ورفاهتهم.

شروط الحكم

- A. يختار المشاركون كل خدمة بناءً على احتياجاته.
1. يجب أن تزيد الخدمات من الاستقلالية والتكامل المجتمعي؛ و
2. يتم توثيق خدمات الإعفاء المختارة ومن يقدمها في خطة الشخص المتمركزة (PCP) الخاصة بالمشارك.
- B. يتم توفير مراقبة صيانة الصحة من خلال تقنيات الاتصالات الإلكترونية التي تراقب عن بعد العلامات الحيوية للمشارك أو البيانات الحيوية أو البيانات الذاتية بواسطة جهاز مراقبة ينقل هذه البيانات إلكترونياً إلى ممارس الرعاية الصحية للتحليل والتخزين.
- C. يجب على المشارك أو الوصي الموافقة على تلقي خدمة المراقبة وهو المسؤول عن الإشراف والرقابة على المراقبة.
- D. يجب أن يكون المشاركون الذين يتلقون مراقبة صيانة الصحة تحت إشراف طبيب معالج أو مساعد طبيب (PA) أو ممرضة مسجلة متقدمة الممارسة (APRN) والتي تقدم الرعاية والعلاج بشكل مباشر لحالتهم الطبية، وليس مجرد منخرطة في ترخيص خدمة المراقبة.
- E. تتطلب مراقبة الصيانة الصحية الإلكترونية أن يكون لدى المشارك أو الوصي القدرة على استخدام أي أدوات مراقبة متضمنة، أو يجب أن تشمل التواجد المنتظم لشخص ما في المنزل والذي يمكنه استخدام أدوات المراقبة المعنية.

- F. يجب أن يحتوي مكان إقامة المشارك على مساحة لجميع معدات البرنامج والقدرة الكاملة على البث.
- G. سيتم تناول مراقبة صيانة الصحة في خطة الرعاية الصحية الأولية للمشارك، بما في ذلك تكرار ومدة وجدول كل مهمة مراقبة صحية، بما في ذلك معايير النتائج غير الطبيعية ومتى يجب استشارة طبيب المشارك.
- H. يمكن استخدام مراقبة صيانة الصحة لمراقبة ما يلي:
1. المراقبة عن بعد للمعايير الفسيولوجية (مثل الوزن، وضغط الدم، وقياس التأكسج النبضي، ومعدل تدفق الجهاز التنفسي)، والإعدادات الأولية، وتنظيف المريض حول استخدام المعدات.
 2. يتم توفير مراقبة عن بعد لأجهزة المعدات الفسيولوجية مع تسجيلات يومية أو إرسال تنبيهات مبرمجة كل 30 يومًا.
 3. خدمات إدارة علاج المراقبة الفسيولوجية عن بعد، وقت الموظفين السريري/الطبيب/متخصص الرعاية الصحية المؤهلين الآخرين في الشهر التقويمي الذي يتطلب التواصل التفاعلي مع المريض/مقدم الرعاية خلال الشهر؛ 20 دقيقة إضافية.
- I. مراقبة صيانة الصحة لها القيود التالية:
1. عندما يتم تقديم هذه الخدمة للأطفال القصر الذين يعيشون مع والديهم أو الأوصياء عليهم، فإنها لا تحل محل تكلفة وتوفير الدعم الذي يقدمه الآباء عادة للأطفال غير المعاقين.
 2. لا يمكن اعتماد هذه الخدمة للمشارك الذي يتلقى الإقامة الدائمة، أو الإقامة المنزلية المضيقة، أو الإقامة المشتركة، أو الإقامة الدائمة للشباب.
 3. يجب أن يتم تفسير البيانات وأي تعليم أو تدريب للمشارك والوصي من قبل ممرضة مسجلة (RN)، أو ممرضة ممارسة (NP)، أو ممرضة ممارسة متقدمة (APN)، أو مساعد طبيب (PA)، أو طبيب (MD)، أو أطباء تقويم العظام (DO).
- J. لا يجوز الموافقة على مراقبة صيانة الصحة إلا في حالة رفضها مسبقاً من قبل منظمة الرعاية المدارة (MCO) الخاصة بالمشارك.

متطلبات المزود

المعلومات الموضحة أدناه لا تتضمن جميع متطلبات المزود. الغرض منه هو تقديم معلومات عامة حول مقدمي خدمة DD المحددة هذه.

- A. يجب على جميع مقدمي خدمات التنازل:
1. أن يكونوا مقدمي خدمات في برنامج Medicaid؛
 2. الالتزام بجميع العناوين المعمول بها في قانون ولاية نبراسكا الإداري وقوانين ولاية نبراسكا؛
 3. الالتزام بالمعايير الموضحة في قسم برنامج Medicaid واتفاقية مقدمي خدمات الرعاية المديدة؛
 4. إكمال تدريبات وزارة الصحة والخدمات الإنسانية (DHHS) عند الطلب؛ و
 5. أن يعتمدوا التدابير الوقائية اللازمة.
- B. يمكن تقديم خدمة مراقبة صيانة الصحة من خلال الوكالات ومقدمي الوكالات المستقلة.
1. إن مقدم خدمات قسم الإعاقات التنموية هو شركة مسجلة كمقدم خدمات Medicaid ومعتمدة من قبل وزارة الصحة والخدمات الإنسانية لتقديم خدمات الإعاقات التنموية، وهي مسؤولة عن:
 - a. توظيف والإشراف على الموظفين الذين يعملون مع المشارك.
 - b. توظيف الموظفين بناءً على مؤهلاتهم وخبراتهم وقدراتهم المثبتة؛

- c. توفير التدريب للتأكد من أن الموظفين مؤهلون لتقديم المستوى اللازم من الرعاية؛
- d. الموافقة على إتاحة خطط التدريب لـ DHHS؛
- e. ضمان توافر الخدمة وجودتها بشكل مناسب؛ و
- f. وظائف إدارية أخرى.

- C. قد تكون مراقبة صيانة الصحة ذاتية التوجيه.
- D. يمكن توفير مراقبة صيانة الصحة من قبل أحد الأقارب، ولكن ليس من قبل الوصي القانوني أو الفرد المسؤول قانونيًا.
- E. يُطلب من مقدمي الخدمات الذين يقدمون مراقبة صيانة الصحة تطوير سياسات وإجراءات تتضمن ما يلي:
 1. تحديد ما إذا كان من الممكن تلبية احتياجات الصحة والسلامة بأمان من خلال مراقبة صيانة الصحة؛
 2. ضمان حقوق المشاركين في الخصوصية والكرامة والاحترام، والامتثال لمعايير قانون التأمين الصحي المحمول والمساءلة (HIPAA) للتكنولوجيا المستخدمة في مراقبة صيانة الصحة؛
 3. خطة لكيفية الاستجابة للنتائج غير الطبيعية ومتى يجب استشارة طبيب المشارك؛
 4. خطة للاتصال بخدمات الطوارئ الطبية عندما يواجه المشارك حالة طارئة أثناء الدعم عن بعد أو يحتاج إلى دعم في الموقع؛ و
 5. التدريب المستمر لموظفي الدعم المباشر.
- F. يجب على مقدمي الخدمات الذين يقدمون مراقبة صيانة الصحة جمع بيانات المراقبة عن بعد لمدة 16 يومًا على الأقل من أصل 30 يومًا

الأسعار

- A. يجب شراء خدمة مراقبة صيانة الصحة ضمن مبلغ الميزانية السنوية الفردية للمشاركة.
- B. يتم تعويض تكاليف مراقبة صيانة الصحة في حالة التثبيت لمرة واحدة أو في حالة الرسوم الشهرية المستمرة.
- C. أسعار DD مدرجة في [صفحة ويب موفر DD](#).
- 1. يسري جدول رسوم واحد فقط في المرة الواحدة.
- 2. يوجد تاريخ البدء في كل جدول؛ وبمجرد أن يصبح جدول الرسوم غير صالح، تتم إضافة تاريخ انتهاء.