

## การตรวจติดตามการบำรุงรักษาสุขภาพ (Health Maintenance Monitoring)

คำจำกัดความและข้อกำหนดของการบริการที่แสดงไว้ด้านล่างนี้ไม่ได้รวมรายละเอียดและข้อกำหนดทั้งหมดไว้ด้วย สำหรับมาตรฐานการบริการ ข้อกำหนดประเภทและคุณสมบัติของผู้ให้บริการ และข้อมูลเกี่ยวกับการเงินที่ได้สำรองจ่าย แสดงไว้ที่การละเว้นสิทธิสำหรับ DD ภายใต้บริการระดับบ้านและชุมชน (HCBS) ของเมดิแคด์ (Medicaid) ที่เหมาะสม

### ความพร้อมในการบริการของการละเว้นสิทธิ

การละเว้นสิทธิเกี่ยวกับการให้ความช่วยเหลือระดับครอบครัว

การละเว้นสิทธิของบริการรายวันสำหรับผู้ที่มีความบกพร่องด้านพัฒนาการสำหรับผู้ใหญ่ (DDAD)

การละเว้นสิทธิสำหรับผู้ที่มีความบกพร่องด้านพัฒนาการแบบเบ็ดเสร็จ (CDD)

### รหัสการบริการ NFOCUS

การตรวจติดตามการบำรุงรักษาสุขภาพ 5707 (ติดตั้ง)

การตรวจติดตามการบำรุงรักษาสุขภาพ 5936 (รายเดือน)

### คำจำกัดความของการบริการ

การตรวจติดตามการบำรุงรักษาสุขภาพเกี่ยวข้องกับการตรวจติดตามสุขภาพส่วนบุคคลและการรวบรวมข้อมูลทางการแพทย์เพื่อใช้ในการปรับปรุงการจัดการ การดูแล และการช่วยเหลือสำหรับภาวะทางการแพทย์เรื้อรัง โดยมีเป้าหมายเพื่อการระบุถึงการเปลี่ยนแปลงหรือข้อกังวลต่าง ๆ ในระยะเริ่มต้นซึ่งช่วยให้สามารถดำเนินการแทรกแซงได้ทันที และเป็นการป้องกันภาวะแทรกซ้อนทางสุขภาพที่ร้ายแรงที่อาจเกิดขึ้นได้ ผู้เชี่ยวชาญด้านสุขภาพจะให้การช่วยเหลือ และคำแนะนำในการจัดการกับภาวะต่าง ๆ อย่างมีประสิทธิภาพ โดยสอนเกี่ยวกับการติดตามอาการ ปฏิบัติตามแผนการรักษา และปรับเปลี่ยนวิถีการใช้ชีวิตเพื่อรักษาสุขภาพและความปลอดภัยให้แก่ผู้เข้าร่วม โครงการหรือผู้ปกครอง

### เงื่อนไขของการให้บริการ

- A. ผู้เข้าร่วมโครงการทำการเลือกบริการแต่ละบริการตามความจำเป็นของตัวเอง
  1. โดยควรเป็นบริการที่ช่วยให้สามารถใช้ชีวิตได้ด้วยตนเองและมีส่วนร่วมในชุมชนได้มากยิ่งขึ้น และ
  2. บริการละเว้นสิทธิที่ได้เลือกไว้และผู้ให้บริการจะได้รับการบันทึกไว้ในแผนเน้นบุคคลเป็นสำคัญ (PCP) ของผู้เข้าร่วมโครงการ
- B. การตรวจติดตามการบำรุงรักษาสุขภาพจะดำเนินการผ่านเทคโนโลยีการสื่อสารทางอิเล็กทรอนิกส์ที่ติดตามตรวจจับสัญญาณชีพ ข้อมูลชีวมาตร หรือข้อมูลเชิงอัตนัยของผู้เข้าร่วมโครงการจากระยะไกลด้วยอุปกรณ์ติดตามที่ส่งข้อมูลดังกล่าวผ่านทางอิเล็กทรอนิกส์ไปยังผู้ประกอบวิชาชีพด้านการดูแลสุขภาพเพื่อการวิเคราะห์และการจัดเก็บ
- C. ผู้เข้าร่วมโครงการหรือผู้ปกครองจะต้องยินยอมที่จะรับบริการการตรวจติดตามและต้องรับผิดชอบในการดูแลและควบคุมการติดตาม
- D. ผู้เข้าร่วมโครงการที่ได้รับบริการการตรวจติดตามการบำรุงรักษาสุขภาพจะต้องอยู่ภายใต้การดูแลของแพทย์ผู้รักษา ผู้ช่วยแพทย์ (PA) หรือพยาบาลวิชาชีพขั้นสูง (APRN) ซึ่งเป็นผู้ให้การดูแลและรักษาอาการป่วยของผู้ป่วยโดยตรง ไม่มีหน้าที่เพียงแต่เป็นผู้สนับสนุนบริการตรวจติดตามเท่านั้น
- E. การตรวจติดตามการบำรุงรักษาสุขภาพทางอิเล็กทรอนิกส์ต้องให้ผู้เข้าร่วมโครงการหรือผู้ปกครองมีความสามารถในการใช้เครื่องมือการติดตามที่เกี่ยวข้อง หรือต้องมีบุคคลที่สามารถใช้เครื่องมือการตรวจติดตามที่เกี่ยวข้องอยู่ในบ้านเป็นประจำ

- F. ที่พักอาศัยของผู้เข้าร่วมโครงการจะต้องมีพื้นที่สำหรับอุปกรณ์ของโปรแกรมทั้งหมดและเป็นพื้นที่ที่มีความสามารถในการส่งสัญญาณได้เต็มรูปแบบ
- G. การตรวจติดตามการบำรุงรักษาสุขภาพจะได้รับการระบุไว้ใน PCP ของผู้เข้าร่วมโครงการ และรวมถึงความถี่ ระยะเวลา และตารางงานของงานการติดตามสุขภาพแต่ละงาน รวมถึงเกณฑ์สำหรับการตรวจที่ผิดปกติ และเมื่อใดที่ควรปรึกษาแพทย์ของผู้เข้าร่วมโครงการ
- H. สามารถใช้บริการการตรวจติดตามการบำรุงรักษาสุขภาพเพื่อติดตามสิ่งต่อไปนี้:
1. การตรวจติดตามจากระยะไกลของพารามิเตอร์ทางสรีรวิทยา (เช่น น้ำหนัก ความดันโลหิต การวัดออกซิเจนในเลือด อัตราการไหลของระบบทางเดินหายใจ) การตั้งค่าเริ่มต้น และการให้ความรู้เกี่ยวกับการใช้เครื่องมือแก่ผู้ป่วย
  2. อุปกรณ์การตรวจติดตามจากระยะไกลของพารามิเตอร์ทางสรีรวิทยาจะบันทึกข้อมูลเป็นรายวันหรือส่งการแจ้งเตือนแบบตั้งโปรแกรมทุก ๆ 30 วัน
  3. เวลาของเจ้าหน้าที่คลินิก/แพทย์/ผู้ประกอบวิชาชีพด้านการดูแลสุขภาพที่มีคุณสมบัติเหมาะสมอื่น ๆ เวลาในแต่ละเดือนตามปฏิทินที่ต้องมีการสื่อสารแบบโต้ตอบกับผู้ป่วย/ผู้ดูแลตลอดทั้งเดือนและสามารถเพิ่มเวลาได้อีก 20 นาทีในบริการการจัดการเกี่ยวกับการรักษาด้วยการติดตามทางสรีรวิทยาจากระยะไกล
- I. บริการการตรวจติดตามการบำรุงรักษาสุขภาพมีข้อจำกัดดังต่อไปนี้:
1. เมื่อมีการให้บริการนี้แก่เด็กที่เป็นผู้ใหญ่ที่อาศัยอยู่กับพ่อแม่หรือผู้ปกครอง จะไม่สามารถทดแทนค่าใช้จ่ายและการกำกับดูแลในการช่วยเหลือที่ผู้ปกครองให้แก่เด็กที่ไม่ทุพพลภาพได้
  2. บริการนี้ไม่สามารถอนุมัติให้ผู้เข้าร่วมโครงการที่ได้รับบริการการดูแลที่บ้านอย่างต่อเนื่อง บ้านอุปถัมภ์ การใช้ชีวิตร่วมกัน หรือการดูแลที่บ้านอย่างต่อเนื่องสำหรับเยาวชนได้
  3. การตีความข้อมูลและการสอนหรือการฝึกสอนใด ๆ ของผู้เข้าร่วมโครงการและผู้ปกครองจะต้องดำเนินการโดยพยาบาลวิชาชีพ (RN) พยาบาลเวชปฏิบัติ (NP) APRN PA แพทย์ (MD) หรือแพทย์ด้านกระดูก (DO)
- J. จะอนุญาตให้ได้รับการบริการการตรวจติดตามการบำรุงรักษาสุขภาพได้เฉพาะในกรณีที่องค์กรการดูแลสุขภาพที่มีการจัดการ (MCO) ของผู้เข้าร่วมโครงการได้ปฏิเสธไว้ก่อนหน้านี้เท่านั้น

## ข้อกำหนดของผู้ให้บริการ

ข้อมูลที่ระบุไว้ด้านล่างนี้ไม่มีอยู่ในข้อกำหนดทั้งหมดของผู้ให้บริการ มีวัตถุประสงค์เพื่อเป็นข้อมูลทั่วไปเกี่ยวกับผู้ให้บริการของการให้บริการเฉพาะสำหรับ DD นี้

- A. ผู้ให้บริการของบริการการละเว้นสิทธิ์ทุกรายต้อง:
1. เป็นผู้ให้บริการของเมดิแคด์
  2. ปฏิบัติตามกฎหมายการปกครองแห่งรัฐเนบราสกาและกฎหมายของรัฐเนบราสกาที่เกี่ยวข้องทั้งหมด
  3. ปฏิบัติตามมาตรฐานที่ได้อธิบายไว้ในข้อตกลงของผู้ให้บริการของบริการการดูแลระยะยาวกับแผนกเมดิแคด์ และผู้ให้บริการของการดูแลระยะยาว
  4. จะต้องเข้ารับการฝึกอบรมของกรมสุขภาพและบริการมนุษย์ (DHHS) ให้ครบถ้วนเมื่อมีการร้องขอ และ
  5. ใช้หลักการป้องกันการติดเชื้อและควบคุมการแพร่กระจายเชื้อ
- B. ผู้ให้บริการประเภทตัวแทนและผู้ให้บริการหน่วยงานอิสระสามารถนำเสนอบริการการตรวจติดตามการบำรุงรักษาสุขภาพได้
1. ผู้ให้บริการประเภทตัวแทนสำหรับผู้ที่มีความบกพร่องด้านพัฒนาการ หมายถึง เป็นบริษัทที่ลงทะเบียนเป็นผู้ให้บริการของ Medicaid และต้องได้รับการรับรองจาก DHHS ให้ให้บริการสำหรับ DD และมีหน้าที่รับผิดชอบในเรื่องต่อไปนี้:
    - a. การว่าจ้างและกำกับดูแลพนักงานที่ทำงานร่วมกับผู้เข้าร่วมโครงการ
    - b. การว่าจ้างบุคลากรตามคุณสมบัติ ประสบการณ์ และความสามารถที่แสดงให้เห็น

- c. การจัดให้มีการฝึกอบรมเพื่อให้มั่นใจว่าพนักงานมีคุณสมบัติที่จะให้บริการในระดับการดูแลที่จำเป็น
- d. การตกลงที่จะจัดทำแผนการฝึกอบรมให้กับ DHHS
- e. การทำให้แน่ใจว่ามีการให้บริการที่มีคุณภาพเพียงพอ และ
- f. หน้าที่การบริหารอื่น ๆ

C. สามารถจัดการบริการการตรวจติดตามการบำรุงรักษาสุขภาพด้วยตนเองได้

D. ญาติที่ไม่ได้เป็นผู้ปกครองตามกฎหมายหรือไม่ได้เป็นผู้ที่รับผิดชอบตามกฎหมายสามารถให้บริการการตรวจติดตามการบำรุงรักษาสุขภาพได้

E. ผู้ให้บริการที่ให้บริการการตรวจติดตามการบำรุงรักษาสุขภาพจะต้องพัฒนานโยบายและแนวทางปฏิบัติต่าง ๆ ซึ่งรวมถึง:

1. การระบุความต้องการด้านสุขภาพและความปลอดภัยที่สามารถแก้ไขได้อย่างปลอดภัยหรือไม่ผ่านการตรวจติดตามการบำรุงรักษาสุขภาพ
2. การรับรองสิทธิความเป็นส่วนตัว ศักดิ์ศรี และความเคารพของผู้เข้าร่วมโครงการ และการปฏิบัติตาม HIPAA ของเทคโนโลยีที่ใช้ในการตรวจติดตามการบำรุงรักษาสุขภาพ
3. แผนงานสำหรับการตอบสนองต่อผลการตรวจที่ผิดปกติและกำหนดเวลาที่จะต้องปรึกษาแพทย์ของผู้เข้าร่วมโครงการ
4. แผนงานสำหรับการติดต่อ EMS
5. เมื่อผู้เข้าร่วมโครงการประสบเหตุฉุกเฉินระหว่างการช่วยเหลือจากระยะไกลหรือต้องการการช่วยเหลือในสถานที่ และ
- การฝึกอบรมอย่างต่อเนื่องสำหรับเจ้าหน้าที่ช่วยเหลือโดยตรง

F. ผู้ให้บริการที่ส่งมอบบริการการตรวจติดตามการบำรุงรักษาสุขภาพจะต้องรวบรวมข้อมูลการติดตามจากระยะไกลอย่างน้อย 16 วันจาก 30 วัน

## อัตราค่าใช้จ่าย

- A. จะต้องซื้อการตรวจติดตามการบำรุงรักษาสุขภาพภายในวงเงินงบประมาณประจำปีของผู้เข้าร่วมโครงการ
- B. บริการการตรวจติดตามการบำรุงรักษาสุขภาพจะได้รับการชำระเงินคืนในกรณีที่มีการติดตั้งครั้งเดียวและมีค่าธรรมเนียมรายเดือนอย่างต่อเนื่อง
- C. อัตราค่าใช้จ่ายสำหรับ DD จะแสดงอยู่ในหน้า [เว็บไซต์ของผู้ให้บริการสำหรับ DD](#)
  1. ตารางค่าธรรมเนียมมีผลใช้ได้ครั้งละหนึ่งรายการเท่านั้น
  2. วันที่เริ่มต้นจะระบุไว้ในแต่ละตาราง จะมีการเพิ่มวันที่สิ้นสุดถัดเมื่อไม่สามารถใช้ตารางค่าธรรมเนียมได้อีกต่อไป