

หนังสือบอกกล่าวเรื่องการปิดสถานพยาบาลและแผนการโอนย้ายและเคลื่อนย้ายผู้ป่วยของโรงพยาบาล LAGUNA HONDA HOSPITAL AND REHABILITATION CENTER

บทนำ - หนังสือบอกกล่าวเรื่องแผนการปิดสถานพยาบาลและการเคลื่อนย้ายผู้ป่วย

โรงพยาบาล Laguna Honda Hospital and Rehabilitation Center (Laguna Honda) กำลังดำเนินการยื่นหนังสือบอกกล่าวเรื่องการปิดสถานพยาบาลและแผนการโอนย้ายและเคลื่อนย้ายผู้ป่วย (แผนการปิดสถานพยาบาล) ต่อกระทรวงสุขภาพและบริการมนุษย์แห่งสหรัฐฯ (U.S. Department of Health and Human Services, DHHS), ศูนย์บริการ Medicare และ Medicaid (Centers for Medicare and Medicaid Services, CMS) และกรมสาธารณสุขแห่งแคลิฟอร์เนีย (California Department of Public Health, CDPH) หลังจากที่เอกสารรับรองของ CMS ในโครงการ Medicare/Medicaid ของ Laguna Honda ได้ถูกระงับไปเมื่อวันที่ 14 เมษายน 2022

ชื่อสถานพยาบาล: Laguna Honda Hospital and Rehabilitation Center

ใบอนุญาตของสถานพยาบาล #: 220000040

ที่อยู่ของสถานพยาบาล: 375 Laguna Honda Boulevard San Francisco, California 94116

วันที่คาดว่าจะปิดการให้บริการผู้ป่วย: 13 กันยายน 2022

สำมะโนประชากรผู้ป่วย (ณ วันที่ 6 พฤษภาคม 2022): 686

ข้อมูลประชากรของผู้ป่วย:

ผู้จ่ายค่ารักษาพยาบาล	สำมะโนประชากรผู้ป่วย
คนวัยทำงาน/เด็กที่มีสุขภาพดี	1
โครงการ Medi-Cal	540
โครงการที่ดูแลจัดการโดย Medi-Cal	7
โครงการ Medi-Cal ที่รอดำเนินการ	1
โครงการ Medicare	126
โครงการ HMO ที่ดูแลจัดการโดย Medicare	1
ผู้ป่วยชำระเอง	2
โครงการ Medi-Cal ที่ดูแลจัดการโดย SFHP SFHN	7
ประกันเงินทดแทนแรงงาน	1
รวมทั้งหมด	686

ผู้ป่วยที่ไม่มีความสามารถตัดสินใจ	สำมะโนประชากรผู้ป่วย
ไม่มีความสามารถโดยที่ไม่มีผู้ตัดสินใจ	2
มีผู้พิทักษ์ที่รัฐแต่งตั้งแล้ว	101
รอดำเนินการผู้พิทักษ์ที่รัฐแต่งตั้ง	8
มีผู้มีอำนาจในการตัดสินใจแทน	378

แผนการปิดสถานพยาบาลนี้ได้ยื่นต่อ CMS และ CDPH ไปเมื่อวันที่ 13 พฤษภาคม 2022 ("วันที่ส่งเอกสาร") โรงพยาบาลได้หยุดรับผู้ป่วยรายใหม่เป็นการชั่วคราวในวันที่ 14 เมษายน 2022 และจะไม่มีการรับผู้ป่วยรายใหม่ใดๆ ในวันที่ดังกล่าวหรือหลังจากนั้น

แผนการปิดสถานพยาบาลนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อให้แน่ใจว่าผู้ป่วยแต่ละรายจะได้รับการโอนย้าย (Transfer) หรือจำหน่าย (Discharge) อย่างปลอดภัย เป็นระเบียบเรียบร้อย และเหมาะสมตามการรักษา โดยเกิดความเครียดน้อยที่สุดสำหรับผู้ป่วย ครอบครัว ผู้ปกครอง และผู้แทนโดยชอบธรรม (รวมเรียกว่า ผู้แทน) ผู้ป่วยที่ได้รับสวัสดิการจากโครงการ Medicare และ Medicaid ทุกรายจะได้รับการจำหน่ายหรือโอนย้ายไปยังสถานพยาบาลที่เหมาะสมที่สุดในแง่ของคุณภาพ บริการ และสถานที่ตั้ง ตามที่พร้อมให้บริการและพิจารณาแล้วว่าเหมาะสมโดยทีมแพทย์ผู้ให้การรักษา และโดยคำนึงถึงความจำเป็น ตัวเลือก และความสนใจของผู้ป่วยแต่ละราย (โปรดทราบว่าแผนการปิดสถานพยาบาลนี้จะเกี่ยวข้องกับผู้ป่วยที่ได้รับสวัสดิการจาก Medicare และ Medicaid เท่านั้น) วัตถุประสงค์นี้จะได้รับการดำเนินการให้สำเร็จลุล่วงโดยเร็วที่สุดเท่าที่จะเป็นไปได้ภายใต้สถานการณ์ต่างๆ ดังที่กำหนดไว้ในที่นี้ โรงพยาบาล Laguna Honda จะใช้ความพยายามอย่างเต็มที่เพื่อให้สัมฤทธิ์ผลตามกรอบเวลาที่ได้กำหนดไว้ในที่นี้

ทั้งนี้ยังมีปัญหาความขาดแคลนเตียงผู้ป่วยภายใต้โครงการ Medi-Cal ในส่วนของสถานพักฟื้นที่มีพยาบาลประจำการ (Skilled Nursing Facilities, SNF) ต่างๆ ทั่วประเทศและโดยเฉพาะอย่างยิ่งในพื้นที่เบย์แอเรียของซานฟรานซิสโก ในปี 2020 ซานฟรานซิสโกมีเตียงว่างของ SNF ในโรงพยาบาลที่ได้รับการรับรองจากโครงการ Medi-Cal เพียงประมาณ 340 เตียง โดยไม่นับรวมโรงพยาบาล Laguna Honda นอกจากนี้ ในปี 2020 มีเตียงเพียงแค่ว่า 368 เตียงจากจำนวนทั้งสิ้นประมาณ 845 เตียงของศูนย์บริการ SNF อีกระยะที่ได้รับการรับรองจากโครงการ Medi-Cal ในปี 2020 ซานฟรานซิสโกมีเตียงของศูนย์บริการ SNF เพียงประมาณ 16 เตียงต่อผู้ป่วยผู้ใหญ่อายุ 65 ปีขึ้นไปจำนวน 1,000 คน¹ ตามรายงานฉบับหนึ่งที่รวบรวมข้อมูลโดยสำนักนโยบายและการวางแผน (Office of Policy and Planning) สังกัด San Francisco Department of Public Health (SFDPH) เกี่ยวกับการขาดแคลนเตียงผู้ป่วยของศูนย์บริการ SNF ในพื้นที่เบย์แอเรียของซานฟรานซิสโก ได้ระบุไว้ว่าซานฟรานซิสโกมีจำนวนเตียงผู้ป่วยของศูนย์บริการ SNF จำนวนมากที่สุดในพื้นที่เบย์แอเรีย อย่างไรก็ตาม ในช่วงปี 2013 ถึง 2020 จำนวนเตียงว่างในโรงพยาบาลลดลง 23.4% และเตียงว่างในศูนย์บริการ SNF อีกระยะในซานฟรานซิสโกลดลง 10.6% และเตียงว่างทั่วพื้นที่เบย์แอเรียลดลง 2%² ด้วยขนาดของ Laguna Honda การมีเตียงที่จำกัดของศูนย์บริการ SNF และเตียงในสถานพยาบาลรองรับแห่งอื่นๆ ที่เหมาะสมในพื้นที่เบย์แอเรียของซานฟรานซิสโกและแคลิฟอร์เนีย กระบวนการต่างๆ ที่จำเป็นสำหรับการแจ้งให้ผู้ป่วยทราบและการจำหน่ายผู้ป่วยออกจากโรงพยาบาล และความซับซ้อนของประชากรผู้ป่วยของ Laguna Honda ซึ่งในจำนวนนี้มีผู้ป่วยจำนวนมากที่มีความจำเป็นด้านสุขภาพเชิงพฤติกรรม ความผิดปกติจากการใช้สารเสพติด และปัจจัยด้านสุขภาพและทางสังคมที่ซับซ้อนอื่นๆ ดังนั้นกระบวนการโอนย้ายและจำหน่ายผู้ป่วยออกจากโรงพยาบาลจึงต้องใช้เวลาตามข้อกำหนดของ CMS **Laguna Honda ต้องโอนย้ายหรือจำหน่ายผู้ป่วยปัจจุบันทุกรายของโรงพยาบาลให้เสร็จสิ้นภายในสี่เดือนนับตั้งแต่การอนุมัติแผนการปิดสถานพยาบาล (คาดว่าจะได้รับการอนุมัติในวันที่ 13 พฤษภาคม 2022 ซึ่งเวลาสี่เดือนนับจากวันที่ดังกล่าวคือวันที่ 13 กันยายน 2022) โดยอาจขยายเวลาให้ 2 เดือนตามสถานการณ์ที่มีเหตุขัดข้องที่อนุมัติโดย CDPH และ CMS** ดังที่สรุปไว้ในแผนการปิดสถานพยาบาลนี้ Laguna Honda ได้ดำเนินการจำหน่ายผู้ป่วยอย่างต่อเนื่องตามข้อกำหนดที่เกี่ยวข้องและได้เริ่มทำการประเมินผู้ป่วยทุกรายเพื่อเริ่มเตรียมการโอนย้ายหรือจำหน่ายผู้ป่วยตามข้อกำหนดการปิดสถานพยาบาลของรัฐและรัฐบาลกลาง และจะดำเนินการต่อไปอย่างเป็นระบบและเป็นระเบียบเรียบร้อย พร้อมกันนี้จะยื่นสมัครเพื่อเข้าร่วมโครงการ Medicare และ Medicaid อีกครั้ง เราจะพยายามทำให้ดีที่สุดเพื่อเคลื่อนย้ายผู้ป่วยเหล่านี้ภายในกรอบเวลาของ CMS ดังที่ระบุไว้ในแผนนี้ หากพบว่าสถานพยาบาลทางเลือกไม่พร้อมให้บริการและได้มีการเริ่มทำการเคลื่อนย้ายแล้ว

¹ SFDPH, สำนักนโยบายและการวางแผน (Office of Policy and Planning), ข้อมูลโดยสังเขปของสถานพักฟื้นที่มีพยาบาลประจำการ (Skilled Nursing Facility), เมษายน 2020 หน้า 2

² Id. ในหน้า 2-4

ด้วยเจตนาอันดีทุกภาคส่วน อาทิ กรมสาธารณสุขแห่งซานฟรานซิสโก (San Francisco Department of Public Health), CMS และ CDPH จะให้ความร่วมมือโดยประสานงานกันเพื่อค้นหาทรัพยากรและทางออกในการให้บริการแก่ผู้ป่วยที่เหลือนอยู่เป็นอย่างดีที่สุด

Laguna Honda จะดำเนินการเตรียมการและการปฐมพยาบาลแก่ผู้ป่วยทุกรายเพื่อให้มั่นใจได้ว่าการปิดสถานพยาบาลนี้จะสำเร็จลุล่วงอย่างปลอดภัยและเป็นระเบียบเรียบร้อยที่สุดเมื่อแผนการปิดสถานพยาบาลนี้ได้รับการอนุมัติแล้ว Laguna Honda จะไม่ดำเนินการใดๆ เพื่อลดระดับการว่าจ้างเจ้าหน้าที่หรือลดการดูแลรักษาและบริการใดๆ ที่มอบให้ และผู้ป่วยจะยังคงได้รับการดูแลจากพยาบาลอย่างต่อเนื่องต่อไปในระหว่างกระบวนการปิดสถานพยาบาลนี้

Laguna Honda ได้มอบหมายงานให้กับเจ้าหน้าที่ผู้ประสานงานการปิดสถานพยาบาล ซึ่งจะยังคงทำหน้าที่เป็นผู้ติดต่อหลักระหว่างโรงพยาบาล Laguna Honda, CMS, CDPH และ หน่วยงานอื่นๆ ของรัฐตามความเหมาะสม

Laguna Honda ตระหนักว่าโรงพยาบาลยังคงต้องรับผิดชอบในการดูแลและให้บริการแก่ผู้ป่วยในระหว่างที่ปฏิบัติตามแผนการปิดสถานพยาบาลนี้ ผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์และผู้บริหารอาวุโสของโรงพยาบาลตระหนักถึงการปิดสถานพยาบาลและได้มีส่วนร่วมในการพัฒนาแผนการปิดสถานพยาบาลนี้

ผู้ดูแลการปิดสถานพยาบาล: Michael Phillips, ประธานเจ้าหน้าที่บริหาร

ผู้ประสานงานการปิดสถานพยาบาล: Irin Blanco, ผู้อำนวยการฝ่ายการประสานงานการดูแลผู้ป่วย
หมายเลขโทรศัพท์: 415-699-8138

ที่อยู่อีเมล: Irin.Blanco@sfdph.org

โรงพยาบาล Laguna Honda ได้หยุดรับผู้ป่วยรายใหม่เป็นการชั่วคราวโดยเริ่มตั้งแต่วันที่ 14 เมษายน 2022 และจะไม่มีการรับผู้ป่วยรายใหม่ใดๆ ในวันที่ดังกล่าวหรือหลังจากนั้น ระหว่างการปฏิบัติตามแผนการปิดสถานพยาบาล Laguna Honda จะทำการอัปเดตข้อมูลรายวันแก่ CDPH เกี่ยวกับความคืบหน้าในการโอนย้ายผู้ป่วย ซึ่งรวมถึงระบุสถานพยาบาลปลายทางที่รับผู้ป่วย จนกว่าจะโอนย้ายผู้ป่วยครบทุกราย

แผนการปิดสถานพยาบาลนี้แบ่งออกเป็นกิจกรรม **แปดหมวดหมู่** สำหรับการเคลื่อนย้ายหรือการจำหน่ายผู้ป่วยตามที่คาดการณ์เกี่ยวกับการปิดสถานพยาบาลของ Laguna Honda* ดังต่อไปนี้

1. ข้อกำหนดของการบอกกล่าว
2. การประเมินผู้ป่วย
3. การประชุมกับผู้ป่วยและครอบครัวของผู้ป่วย
4. การหาเตียงและการจับคู่กับผู้ป่วย
5. การพิจารณาไตสวนการยื่นอุทธรณ์กรณีการจำหน่าย/การโอนย้ายผู้ป่วย
6. การระงับการรับผู้ป่วยเข้ารักษาพยาบาล
7. การโอนย้ายและการจำหน่ายผู้ป่วย
8. การปฏิบัติตามแผนและการประสานงาน
9. ผู้ดูแลและทีมการปิดสถานพยาบาล: บทบาทและความรับผิดชอบ

*กิจกรรมเหล่านี้อาจเกิดขึ้นในช่วงเวลาเดียวกันกับที่ผู้ป่วยเริ่มดำเนินการในขั้นตอนการประเมินและการโอนย้าย

ส่วนที่ 1 - ข้อกำหนดของการบอกกล่าว

Centers for Medicare and Medicaid Services Laguna Honda จะยื่นแผนการปิดสถานพยาบาลนี้ต่อ CMS เพื่อพิจารณาอนุมัติ และจะเริ่มนำแผนไปปฏิบัติและประสานงานในวันที่ 9 พฤษภาคม 2022

กรมสาธารณสุขแห่งซานฟรานซิสโก (San Francisco Department of Public Health) Laguna Honda จะยื่นแผนการปิดสถานพยาบาลนี้ต่อ CDPH เพื่อพิจารณาอนุมัติแผนการโอนย้ายและเคลื่อนย้าย และจะเริ่มนำแผนไปปฏิบัติและประสานงานในวันที่ 9 พฤษภาคม 2022

บุคลากร Laguna Honda จะแจ้งให้เจ้าหน้าที่ทั้งหมดทราบถึงการปิดสถานพยาบาลที่กำลังจะเกิดขึ้น รวมทั้งแจ้งขั้นตอนปฏิบัติและกรอบเวลาที่ระบุไว้ในแผนการปิดสถานพยาบาลหลังได้รับการอนุมัติจาก CMS และ CDPH

ผู้ป่วย

ผู้ป่วยจะได้รับการบอกกล่าวสองครั้งเกี่ยวกับแผนการปิดสถานพยาบาลนี้ ซึ่งได้แก่

หนังสือบอกกล่าวเรื่องแผนการปิดสถานพยาบาล (ตามมาตรา 42 CFR §483.70(1))

Laguna Honda จะแจ้งให้ผู้ป่วยแต่ละรายหรือผู้แทนที่ได้รับมอบหมายทราบด้วยวาจาและเป็นลายลักษณ์อักษรเมื่อ CMS และ CDPH ได้อนุมัติแผนการปิดสถานพยาบาลแล้ว ผู้ป่วยแต่ละรายหรือผู้แทนที่ได้รับมอบหมายจะได้รับหนังสือบอกกล่าวและข้อมูลสรุปสำหรับผู้บริหารเกี่ยวกับแผนการปิดสถานพยาบาลเป็นเอกสารฉบับพิมพ์ในภาษาที่ต้องการและในรูปแบบที่ผู้ป่วยและผู้แทนสามารถเข้าใจภายในวันจันทร์ที่ 16 พฤษภาคม 2022 หนังสือบอกกล่าวจะระบุข้อมูลเกี่ยวกับวิธีการขอรับสำเนาแผนการปิดสถานพยาบาลนี้ในภาษาที่ต้องการ (**ดูเอกสารแนบ 1, ตัวอย่างหนังสือบอกกล่าวถึงผู้ป่วย/สมาชิกครอบครัว/ผู้แทนทางกฎหมาย และเอกสารแนบ 2, ข้อมูลสรุปสำหรับผู้บริหารเกี่ยวกับแผนการปิดสถานพยาบาล**)

หนังสือบอกกล่าวถึงผู้ป่วยแต่ละรายเกี่ยวกับการโอนย้าย/การจำหน่ายผู้ป่วยที่เสนอ

(ตามประมวลกฎหมายว่าด้วยความปลอดภัยและสุขภาพ มาตรา 1336.2(a)(3))

เราจะส่งหนังสือบอกกล่าวเหล่านี้ให้แก่ผู้ป่วยเป็นรายๆ ไปโดยพิจารณาตามความจำเป็นเฉพาะบุคคลของผู้ป่วยแต่ละราย หลังจากที่ได้ทำการประเมินแล้วเพื่อลดการเกิดความบอบช้ำจากการโอนย้ายให้ได้มากที่สุด หรือลดความเครียดที่บุคคลอาจประสบเมื่อมีการเปลี่ยนแปลงสภาพแวดล้อมการดำรงชีวิต ผู้ป่วยจะได้รับการเริ่มประเมินโดยทุกหน่วยงาน และหากพบว่าการโอนย้ายมีความเหมาะสมสำหรับผู้ป่วยรายใด เราจะเสนอการโอนย้ายนั้นให้แก่ผู้ป่วยดังกล่าวโดยไม่คำนึงว่าจะอยู่ในกลุ่มการประเมินใดก็ตาม โรงพยาบาลจะส่งหนังสือบอกกล่าวเรื่องการโอนย้ายผู้ป่วยแต่ละรายทันทีที่ทำการประเมินผู้ป่วยเสร็จสิ้น โดยกำหนดสถานพยาบาลปลายทางได้แล้ว และสถานพยาบาลดังกล่าวพร้อมรับผู้ป่วย (**ดูเอกสารแนบ 4, หนังสือบอกกล่าวเรื่องการโอนย้าย/การจำหน่ายผู้ป่วยที่เสนอและสิทธิในการยื่นอุทธรณ์**)

Laguna Honda จะส่งหนังสือบอกกล่าวเรื่องการโอนย้าย/การจำหน่ายผู้ป่วยที่เสนอให้แก่ผู้ป่วยแต่ละรายอย่างน้อย 60 วันก่อนการโอนย้ายหรือการจำหน่ายออก โดยสอดคล้องกับประมวลกฎหมายของรัฐแคลิฟอร์เนียว่าด้วยความปลอดภัยและสุขภาพ มาตรา 1336.2 ยกเว้นในสถานการณ์ที่จะเป็นอันตรายต่อสุขภาพและความปลอดภัยของตัวผู้ป่วยเองหรือบุคคลอื่นๆ ใน Laguna Honda ซึ่งในกรณีดังกล่าวอาจมีการส่งหนังสือบอกกล่าวที่มีระยะเวลาน้อยกว่า 60 วันหลังจากที่ได้หารือและ

ได้รับการอนุมัติจาก CDPH หนังสือบอกกล่าวดังกล่าวจะระบุเกี่ยวกับการโอนย้ายหรือการจำหน่ายผู้ป่วยที่โรงพยาบาลเสนอแนะไว้พร้อมทั้งเหตุผลสำหรับการโอนย้าย โดยเนื้อหาของหนังสือแจ้งจะเป็นภาษาและในรูปแบบที่ผู้ป่วยและผู้แทนของผู้ป่วยสามารถเข้าใจ หนังสือบอกกล่าวจะมีข้อมูลเกี่ยวกับลักษณะของการโอนย้าย/การจำหน่ายผู้ป่วยที่เสนอโดยอิงตามการประเมินที่อธิบายไว้ในส่วนที่ 2 ดังที่แสดงด้านล่าง และหนังสือบอกกล่าวจะระบุข้อมูลทั้งหมดที่กฎหมายได้กำหนดไว้ (เช่น ข้อมูลที่แสดงรายการไว้ในส่วน 42 C.F.R. มาตรา 483.15(c)(5) และประมวลกฎหมายของแคลิฟอร์เนียว่าด้วยสุขภาพและความปลอดภัย มาตรา 1336.2)

ผู้ป่วยแต่ละรายและ/หรือครอบครัวหรือผู้แทนของผู้ป่วยมีสิทธิที่จะยื่นอุทธรณ์เกี่ยวกับการจำหน่าย/การโอนย้ายผู้ป่วยภายใต้กฎหมายของรัฐบาลกลางและมีสิทธิที่จะให้ดำเนินการได้สวนคิดตามข้อกำหนด/คำสั่งของสำนักงานบริหารการพิจารณาโต้สวนและการอุทธรณ์ (Office of Administrative Hearings and Appeals) ของ DHCS อย่างไรก็ตาม ในบริบทของการโอนย้าย/การจำหน่ายที่มีหนังสือบอกกล่าวเรื่องการปิดสถานพยาบาลที่วางแผนไว้ ผู้ป่วยจะได้รับการแจ้งให้ทราบว่ากระบวนการอุทธรณ์จะไม่ส่งผลให้ได้รับคืนสิทธิประโยชน์หรือความคุ้มครองสำหรับการพำนักที่ Laguna Honda ตลอดกระบวนการปิดสถานพยาบาล และเกี่ยวข้องกับประเมินว่าหลังจากปฏิเสธตัวเลือกการโอนย้ายหรือการจำหน่ายที่มีให้เลือกและสามารถยอมรับได้แล้ว ผู้ป่วยมีวิธีการอื่นหรือไม่ในการจ่ายค่าบริการให้แก่ Laguna Honda ในระหว่างกระบวนการปิดสถานพยาบาลต่อไปจนถึงวันปิดสถานพยาบาลตามที่คาดการณ์ไว้ (**ดูเอกสารแนบ 4, หนังสือบอกกล่าวเรื่องสิทธิในการยื่นอุทธรณ์**) หากผู้ป่วยประสงค์ที่จะย้ายสถานพยาบาลให้เร็วขึ้นก่อน 60 วันที่กำหนดไว้ในหนังสือบอกกล่าวเพื่อให้ได้เตียงในสถานพยาบาลแห่งอื่น Laguna Honda จะดำเนินการในขั้นตอนที่เหมาะสมทั้งหมดในการจัดลำดับความสำคัญและดำเนินการให้เสร็จสิ้นเพื่อทำการโอนย้ายผู้ป่วยตามคำขอได้เร็วกว่ากำหนดเวลา 60 วัน นอกจากนี้ สำนักงานผู้ตรวจการแผ่นดินในท้องถิ่นจะได้รับสำเนาเอกสารของหนังสือบอกกล่าวเรื่องการจำหน่ายผู้ป่วยตามที่ได้ส่งให้กับผู้ป่วยและ/หรือผู้แทนของผู้ป่วย

ผู้ตรวจการแผ่นดินสำหรับการดูแลสุขภาพระยะยาว (LTC) ในระดับท้องถิ่นและระดับรัฐ Laguna Honda จะแจ้งให้ผู้ตรวจการแผ่นดินทราบเมื่อแผนการปิดสถานพยาบาลได้รับการอนุมัติแล้ว เพื่อให้ความช่วยเหลือแก่ผู้ป่วยและผู้แทนในการโอนย้าย รวมถึงช่วยเหลือเรื่องข้อกังวลใดๆ ของผู้ป่วย/ผู้แทนเกี่ยวกับข้อกำหนดและกระบวนการเคลื่อนย้ายนี้

กรมการบริการดูแลสุขภาพ (Department of Health Care Services, DHCS) เมื่อแผนการปิดสถานพยาบาลนี้ได้รับการอนุมัติแล้ว โรงพยาบาล Laguna Honda จะส่งหนังสือบอกกล่าวเป็นลายลักษณ์อักษรให้แก่สำนักงานบริหารการพิจารณาโต้สวนและการอุทธรณ์ (Office of Administrative Hearings and Appeals) ของ DHCS ว่าด้วยการคาดการณ์เกี่ยวกับการจำหน่ายหรือการโอนย้ายผู้ป่วยและค่าอุทธรณ์ที่เกี่ยวข้องที่อาจยื่นโดยผู้ป่วยซึ่งพำนักอยู่ที่ Laguna Honda

แพทย์และผู้ให้บริการดูแลสุขภาพอื่นๆ ทีมดูแลผู้ป่วยมีบทบาทในการวางแผนการจัดการสถานพยาบาลแห่งใหม่ให้แก่ผู้ป่วย และ Laguna Honda จะแจ้งให้ผู้ป่วยทราบเป็นลายลักษณ์อักษรเกี่ยวกับการปิดสถานพยาบาลที่กำลังจะเกิดขึ้นหลังจากที่ CMS และ CDPH อนุมัติแผนการปิดสถานพยาบาลนี้ (**ดูเอกสารแนบ 3, ตัวอย่างหนังสือบอกกล่าวถึงเจ้าหน้าที่ของสถานพยาบาล**) เมื่อระบุสถานพยาบาลที่จะรองรับผู้ป่วยแต่ละรายได้แล้ว ผู้ให้บริการดูแลทั้งหมดที่เกี่ยวข้องจะได้รับแจ้งให้ทราบถึงวันที่คาดว่าจะมีการโอนย้าย/การจำหน่ายผู้ป่วยออกจากโรงพยาบาลและสถานพยาบาลของผู้ป่วยตามข้อเสนอ

การขนส่งและบริการของผู้ให้บริการ/ผู้รับจ้างตามสัญญา นอกจากนี้ ฝ่ายบริการขนส่งของ Laguna

Honda และผู้ให้บริการรายต่างๆ จะได้รับแจ้งและให้ข้อมูลเกี่ยวกับบทบาทของตนในการปิดสถานพยาบาลหลังจากที่ CMS และ CDPH อนุมัติแผนการปิดสถานพยาบาลนี้

ส่วนที่ 2 - การประเมินผู้ป่วย

ประชากรผู้ป่วยที่โรงพยาบาล Laguna Honda มีจำนวนมากและมีความซับซ้อน ผู้ป่วยจำนวนมากมีความจำเป็นด้านสุขภาพที่เรื้อรังและมีภาวะแทรกซ้อนพร้อมทั้งมีองค์ประกอบของสุขภาพเชิงพฤติกรรมต่างๆ (เช่น ความเจ็บป่วยทางจิตที่แพทย์วินิจฉัยแล้ว และ/หรือความผิดปกติจากการใช้สารเสพติด) และปัญหาทางสังคมหรือทางพฤติกรรมอื่นๆ ซึ่งทำให้การจัดหาสถานพยาบาลแห่งใหม่ให้ผู้ป่วยเข้ารับการดูแลทำได้ยากในหลายสถานการณ์ เนื่องจากสถานพยาบาลบางแห่งไม่มีความสามารถหรือศักยภาพที่จะให้บริการผู้ป่วยที่มีความจำเป็นด้านสุขภาพและ/หรือด้านพฤติกรรมได้ ด้วยขนาดและความจำเป็นของประชากรผู้ป่วยในปัจจุบัน เจ้าหน้าที่จึงต้องใช้เวลาค่อนข้างมากในการดำเนินการประเมินผู้ป่วยทุกรายได้อย่างเพียงพอและครอบคลุมตามที่กำหนดไว้ในส่วนที่ 2 นี้

ในระหว่างการปิดการสถานพยาบาล มาตรฐานของรัฐและของรัฐบาลกลางกำหนดให้ SNF ต้องทำการประเมินผู้ป่วยทุกรายอย่างครอบคลุมก่อนที่จะโอนย้ายผู้ป่วยรายใดๆ ไปยังสถานพยาบาลแห่งอื่นหรือก่อนที่จะจำหน่ายผู้ป่วยกลับสู่ชุมชน การประเมินเหล่านี้เป็นกุญแจสำคัญในการระบุสถานพยาบาลที่เหมาะสมที่ตรงตามความจำเป็นและความต้องการที่จำเพาะต่างๆ ของผู้ป่วยแต่ละราย

ระยะที่ 1 (การทบทวนเบื้องต้น): โรงพยาบาล Laguna Honda ได้เริ่มกระบวนการทบทวนข้อมูลเวชระเบียนเบื้องต้นของผู้ป่วยในวันที่ 15 เมษายน 2022 ในระหว่างการทบทวนข้อมูลเวชระเบียนโรงพยาบาล Laguna Honda ได้ระบุตัวผู้ป่วยที่อาจสามารถได้รับการจำหน่ายออกไปยังสถานพยาบาลที่มีระดับการดูแลที่ต่ำกว่าได้ การทบทวนข้อมูลเวชระเบียนเบื้องต้นนี้จะดำเนินการเสร็จสิ้นภายในวันที่ 12 พฤษภาคม 2022

ระยะที่ 2 (การทบทวนโดยทีมสหวิชาชีพ): ระยะถัดไปนี้จะเริ่มต้นทันทีที่แผนการปิดสถานพยาบาลได้รับการอนุมัติ ระยะนี้จะเกี่ยวข้องกับทีมสหวิชาชีพซึ่งอย่างน้อยจะต้องรวมถึงแพทย์ พยาบาล และหน่วยบริการสังคม และผู้แทนของผู้ป่วยในกรณีที่ระบุว่าผู้ป่วยใช้สารเสพติด มีปัญหาด้านสุขภาพจิต และอยู่ระหว่างการฟื้นฟูสมรรถภาพ (ตามความเหมาะสม) บุคลากรในแต่ละวิชาชีพจะประเมินผู้ป่วยแต่ละรายและทบทวนข้อมูลเวชระเบียนของผู้ป่วยแต่ละรายโดยอิงตามขอบเขตการปฏิบัติหน้าที่ของตน จากนั้นจะประชุมเพื่อหารือเกี่ยวกับผู้ป่วยแต่ละราย ซึ่งถือเป็นส่วนหนึ่งของทีมแพทย์ผู้ให้การรักษา และจัดทำเอกสารอย่างครบถ้วนในแต่ละขั้นตอน สำหรับการประเมินผู้ป่วยแต่ละครั้งจะใช้เวลาประมาณหนึ่งชั่วโมง แต่อาจใช้เวลาเพิ่มเติมอีกหนึ่งถึงสองชั่วโมงซึ่งขึ้นอยู่กับความจำเป็นของผู้ป่วย

การประเมินโดยดำเนินการพร้อมกัน แต่ละหน่วยงานทั้ง 13 หน่วยงานของโรงพยาบาล Laguna Honda จะเริ่มทำการประเมินผู้ป่วยพร้อมๆ กันตั้งที่ได้แสดงไว้ด้านล่างในลักษณะทยอยประเมินตามลำดับทันทีที่แผนการปิดสถานพยาบาลนี้ได้รับการอนุมัติแล้ว โดยมีเป้าหมายเพื่อให้มีผู้ป่วยจำนวนหลายคนที่จะพร้อมได้รับการจัดหาสถานพยาบาลที่เกี่ยวข้องกับแต่ละกลุ่มที่ได้แสดงข้อมูลไว้ด้านล่างเพื่อใช้ประโยชน์จากสถานพยาบาลที่รองรับผู้ป่วยในทุกๆ ระดับเมื่อสถานพยาบาลเหล่านี้พร้อมให้บริการผู้ป่วย เมื่อทำการประเมินผู้ป่วยแต่ละ

ครึ่งเสร็จเรียบร้อยแล้ว จะเลื่อนลำดับผู้ป่วยรายนั้นไปยังขั้นตอนถัดไปเพื่อระบุสถานพยาบาลที่จะรองรับผู้ป่วยให้เร็วที่สุดเท่าที่จะทำได้

ระยะนี้จะรวมถึงการประเมินรายบุคคลที่ได้แสดงไว้ด้านล่างและโรงพยาบาล Laguna Honda ตั้งเป้าให้แต่ละหน่วยงานสามารถประเมินผู้ป่วยได้ 6 รายต่อสัปดาห์ (หรือรวมทั้งสิ้น 78 รายต่อสัปดาห์สำหรับ 13 หน่วยงานของโรงพยาบาล Laguna Honda) เมื่อกระบวนการนี้เริ่มต้นขึ้น หากโรงพยาบาล Laguna Honda ตระหนักว่าสามารถดำเนินการกระบวนการนี้ให้เสร็จสิ้นได้เร็วกว่าหรือช้ากว่าที่ประมาณการไว้ในเบื้องต้น โรงพยาบาล Laguna Honda จะแจ้งไปยัง CDPH และ CMS โดยทันทีพร้อมทั้งระบุเหตุผลสำหรับการเปลี่ยนแปลงกรอบเวลาด้วย

Laguna Honda จะต้องดำเนินการประเมินต่างๆ ดังต่อไปนี้ให้เสร็จสมบูรณ์สำหรับผู้ป่วยปัจจุบันทุกราย ซึ่งถือเป็นส่วนหนึ่งของการประเมินอย่างครอบคลุมก่อนที่จะได้รับหนังสือบอกกล่าวเรื่องการจำหน่าย/การโอนย้ายผู้ป่วย และต้องมอบให้โดยเป็นส่วนหนึ่งของชุดข้อมูลที่จะส่งไปยังสถานพยาบาลที่จะรับผู้ป่วยไว้ในความดูแล

การประเมินทางการแพทย์และการพยาบาล ผู้ป่วยแต่ละรายจะยังคงได้รับการประเมินจากแพทย์และพยาบาลวิชาชีพของโรงพยาบาลอย่างต่อเนื่องเพื่อกำหนดความจำเป็นด้านสุขภาพและการดูแลพยาบาลของผู้ป่วย การประเมินจะรวมถึงคำอธิบายเกี่ยวกับความจำเป็นด้านสุขภาพ/การพยาบาล หรือพฤติกรรมหรือความท้าทายที่เกี่ยวข้องที่อาจทำให้การจัดการสถานพยาบาลแห่งใหม่ยุ่งยากมากขึ้น การประเมินด้านสุขภาพจะรวมถึงการปรึกษากับผู้ให้บริการดูแลเฉพาะทาง เช่น การบำบัดการใช้สารเสพติด ปัญหาด้านสุขภาพจิต และการฟื้นฟูสมรรถภาพ นอกจากนี้ การประเมินด้านสุขภาพจะรวมถึงการคัดกรองผู้ป่วยเพื่อระบุความเสี่ยงของความบอบช้ำจากการโอนย้าย และการอ้างอิงไปยังทีมสุขภาพจิตของเราตลอดกระบวนการจำหน่ายผู้ป่วย (ตามความเหมาะสม)

การประเมินด้านสังคม นักสังคมสงเคราะห์ของสถานพยาบาลจะทำการประเมินผู้ป่วยแต่ละรายเพื่อระบุความจำเป็นด้านสังคมที่จำเพาะต่างๆ ด้วย เช่น การสนับสนุนจากครอบครัวและบริการสังคม หรือความต้องการในโครงการอื่นๆ ซึ่งรวมถึงกิจกรรมที่ต้องการภายในและภายนอกสถานพยาบาล ความสนใจ และความต้องการอื่นๆ ซึ่งจะมีบทบาทสำคัญในการค้นหาสถานพยาบาลที่รองรับผู้ป่วย นอกเหนือจากการประเมินด้านสุขภาพเพื่อระบุความบอบช้ำจากการโอนย้ายแล้ว นักสังคมสงเคราะห์จะประเมินเพื่อระบุความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้นอีกด้วย และให้ความช่วยเหลือด้านจิตสังคม (ตามความเหมาะสม) เพื่อให้มีความชัดเจน จะมีการจัดทำรายชื่อสถานพยาบาลที่มีศักยภาพในการดูแลผู้ป่วยซึ่งอาจรับดูแลผู้ป่วยได้นำนามาพิจารณาสำหรับผู้ป่วย เว้นแต่จะมีข้อห้ามที่ร้ายแรง

การประเมินชุดข้อมูลมาตรฐาน (Minimum Data Set หรือ MDS) สถานพยาบาลจะทำการประเมิน MDS ของผู้ป่วยแต่ละรายอย่างต่อเนื่องเพื่อทราบถึงความสามารถในการทำงานของร่างกายและความจำเป็นของผู้ป่วย การประเมินนี้จะเก็บข้อมูลเกี่ยวกับภาวะโรครวมสภาพทางร่างกาย สุขภาพจิต และภาวะจิตสังคมของผู้ป่วยนอกเหนือจากการบำบัดรักษา (เช่น การดูแลระยะสุดท้ายของชีวิต การให้ออกซิเจน การฟอกไต) หรือ การบำบัด (เช่น การพยาบาลทางกายภาพ ทางวิชาชีพ การพูด การฟื้นฟูคืนสภาพ) ที่จำเป็น

โรงพยาบาล Laguna Honda จะพิจารณาการประเมินแต่ละรายการที่แสดงไว้ข้างต้น ในระหว่างกระบวนการจัดทำคำแนะนำการจำหน่าย/การโอนย้ายผู้ป่วยสำหรับผู้ป่วยแต่ละรายดังที่อธิบายไว้

ด้านล่าง หากผู้ป่วยหรือผู้แทนของผู้ป่วยตัดสินใจที่จะให้ออนย้ายก่อนที่การประเมินจะดำเนินการเสร็จสิ้น โรงพยาบาล Laguna Honda จะต้องแจ้งให้ผู้ป่วยหรือผู้แทนของผู้ป่วยได้รับทราบเป็นลายลักษณ์อักษรเกี่ยวกับความสำคัญของการประเมินและการให้คำปรึกษาเพื่อติดตามผล

เนื่องจากความล่าช้าที่อาจเกิดขึ้นในการจัดหาสถานพยาบาลให้แก่ผู้ป่วย จึงจะต้องจัดทำ การประเมินเหล่านี้ในทุก 3 เดือน (รายไตรมาส) นับตั้งแต่วันที่ประเมินเบื้องต้น (การประเมินซ้ำแต่ละ ครั้ง) การประเมินซ้ำเหล่านี้จะพิจารณาถึงการเปลี่ยนแปลงในสภาวะหรือความจำเป็นด้านการดูแล รักษาพยาบาล/ทางคลินิกที่อาจส่งผลกระทบต่อระดับการดูแลของผู้ป่วย การประเมินผู้ป่วยซ้ำใน ทุกๆ 3 เดือนนี้จะดำเนินต่อไปจนกระทั่งผู้ป่วยได้รับการโอนย้ายหรือจำหน่ายออกจากโรงพยาบาล Laguna Honda

การจำแนกประเภทของการจำหน่ายผู้ป่วย/การจัดหาสถานพยาบาลให้แก่ผู้ป่วย เมื่อพิจารณาตาม กระบวนการประเมิน ผู้ป่วยจะได้รับการกำหนดเข้าหนึ่งในหมวดหมู่การจำหน่ายหรือการจัดหา สถานพยาบาลที่เหมาะสมดังต่อไปนี้ และหมวดหมู่ทั้งหมดจะนำมาพิจารณาพร้อมๆ กันในการจัดหา สถานพยาบาลให้แก่ผู้ป่วย กลุ่มที่ได้รับการกำหนดเข้านี้อาจมีการเปลี่ยนแปลงเมื่อสถานพยาบาล ดำเนินการประเมินอย่างครอบคลุมและทำการประเมินซ้ำเสร็จสิ้น:

กลุ่ม 1 (บุคคลที่ไม่จำเป็นต้องได้รับการดูแลอย่างใกล้ชิด/เข้าพำนักเป็นผู้ป่วยใน หรือไม่จำเป็นต้องได้รับการดูแลในระดับของ SNF): จำหน่ายผู้ป่วยที่ไม่มีความ จำเป็นต้องได้รับการดูแลอย่างใกล้ชิดในสถานพยาบาล รวมถึงการจำหน่ายผู้ป่วยให้กลับบ้านหรือไปยังบ้านพักหรือสถานพยาบาลแห่งอื่นที่มีการสนับสนุนช่วยเหลืออย่างดีจาก ชุมชน (หากจำเป็น)

กลุ่ม 2 (บุคคลที่จำเป็นต้องได้รับการดูแลในระดับที่ต่ำกว่าในสถานพยาบาล แต่ไม่ จำเป็นต้องได้รับการดูแลในระดับของ SNF): จำหน่ายผู้ป่วยออกเพื่อรับการดูแลใน ระดับที่ต่ำกว่า เช่น ศูนย์ดูแลประเภท Board and Care หรือบ้านพักที่มีพยาบาลคอยดูแล

กลุ่ม 3 (บุคคลที่ความจำเป็นต้องได้รับการดูแลในระดับของ SNF): โอนย้ายไปยัง สถานพักฟื้นที่มีพยาบาลประจำการ และ

กลุ่ม 4 (บุคคลที่จำเป็นต้องได้รับการดูแลสูงกว่าระดับความรุนแรงใน SNF): กลุ่ม 4 (บุคคลที่จำเป็นต้องได้รับการดูแลสูงกว่าระดับความรุนแรงใน SNF)

หากเกี่ยวข้อง โรงพยาบาล Laguna Honda จะระบุตัวแปรที่บ่งชี้ว่าสถานพยาบาลคาดว่าจะมีความ ทำหายในการรับดูแลผู้ป่วยรายนั้นเมื่อพิจารณาจากปัจจัยที่จำเพาะต่างๆ ซึ่งอาจแตกต่างกัน ไปตามผู้ป่วยแต่ละราย เช่น ผู้ป่วยมีความจำเป็นด้านสุขภาพที่ซับซ้อน (เช่น ใส่ท่อหลอดลมคอ หรือท่อให้อาหาร (PEG tube) หรือมีปัญหาสุขภาพจิต ใช้สารเสพติด หรือมีความจำเป็นด้านสังคม/ พฤติกรรมอื่นๆ) โรงพยาบาล Laguna Honda จะดำเนินงานเพื่อเริ่มกระบวนการตั้งแต่นั้นๆ สำหรับ ผู้ป่วยที่อาจมีความทำหายในการหาสถานพยาบาลเพื่อเพิ่มตัวเลือกของสถานพยาบาลที่จะรับดูแล ผู้ป่วยให้มากที่สุด

ส่วนที่ 3 – การประชุมเบื้องต้นกับผู้ป่วยและครอบครัวของผู้ป่วยและการประชุมเพื่อติดตามผล

โรงพยาบาล Laguna Honda จะจัดการประชุมเบื้องต้นกับผู้ป่วยแต่ละราย ผู้แทนของผู้ป่วย (หากเกี่ยวข้อง) รวมถึงตัวเลือกสำหรับการให้ผู้ตรวจการแผ่นดินเข้าร่วมในการประชุมตามคำร้องขอของผู้ป่วยหรือผู้แทนของผู้ป่วย การประชุมเหล่านี้จะเริ่มขึ้นในทันทีที่การประเมินอย่างครอบคลุมของผู้ป่วยแต่ละรายเสร็จสิ้นดังที่อธิบายไว้ข้างต้น หรืออาจจะจัดประชุมพร้อมกันกับการประเมินหากเหมาะสมหรือเป็นประโยชน์สูงสุดสำหรับผู้ป่วย หลังจากที่แผนการปิดสถานพยาบาลนี้ได้รับการอนุมัติและผู้ป่วยหรือผู้แทนของผู้ป่วยได้รับหนังสือบอกกล่าวเรื่องแผนการปิดสถานพยาบาลนี้แล้ว การประชุมเบื้องต้นจะจัดขึ้นอย่างต่อเนื่องจนกว่าโรงพยาบาล Laguna Honda จะประชุมกับผู้ป่วยครบทุกราย (และผู้แทนของผู้ป่วย ตามความเหมาะสม) ซึ่งจัดขึ้นที่โรงพยาบาล Laguna Honda ในกรณีที่เหมาะสม อาจมีการกำหนดการประชุมเพื่อติดตามผลเพื่อให้แน่ใจว่าผู้ป่วยแต่ละรายและผู้แทนของผู้ป่วยเข้าใจเกี่ยวกับการยุติการให้บริการและกระบวนการโอนย้าย/การจำหน่ายนี้ รวมถึงตัวเลือกสำหรับการให้ผู้ตรวจการแผ่นดินเข้าร่วมในการประชุมตามคำร้องขอของผู้ป่วยหรือผู้แทนของผู้ป่วย การจัดหาสถานพยาบาลแห่งใหม่ให้กับผู้ป่วยอาจได้รับการจัดลำดับความสำคัญก่อน โดยอิงตามผลลัพธ์ที่ได้จากการประชุมเหล่านี้ เนื่องจากความจำเป็นที่ซับซ้อนของผู้ป่วยในสถานพยาบาลและระดับการจัดเตรียมและการประสานงานที่จำเป็นกับผู้ป่วยแต่ละราย ผู้แทนของผู้ป่วย และทีมให้การดูแลผู้ป่วย โรงพยาบาล Laguna Honda จึงคาดการณ์ว่าจะต้องมีการจัดประชุมประมาณหกสัปดาห์ต่อสัปดาห์ โรงพยาบาลจะพยายามอย่างเต็มที่เพื่อจัดการประชุมเหล่านี้ในระหว่างกระบวนการประเมินหรือในไม่ช้าหลังการประเมิน (เช่น ภายใน 2 สัปดาห์) เป้าหมายก็คือเพื่อให้ดำเนินการเสร็จสิ้นภายในช่วงปลายเดือนกรกฎาคม 2022

วัตถุประสงค์ของการประชุมเบื้องต้นคือเพื่อให้ข้อมูลแก่ผู้ป่วยและ/หรือผู้แทนของผู้ป่วยเกี่ยวกับกระบวนการปิดสถานพยาบาลและเพื่อรวบรวมข้อมูลความคิดเห็นที่เกี่ยวข้องกับผู้ป่วยแต่ละรายใน ส่วนที่เกี่ยวข้องกับการตัดสินใจเรื่องการโอนย้าย/การจำหน่ายผู้ป่วย ผู้ป่วยแต่ละรายและ/หรือสมาชิกครอบครัว/ผู้ดูแลรับผิดชอบผู้ป่วยจะได้รับการแจ้งให้ทราบโดยทางวาจาและเป็นลายลักษณ์อักษร ในการประชุมแต่ละครั้ง นอกจากนี้การประชุมทางโทรศัพท์หรือทางวิดีโอจะมีให้สำหรับผู้ที่มีสนใจ เข้าร่วมการประชุมจากระยะไกล

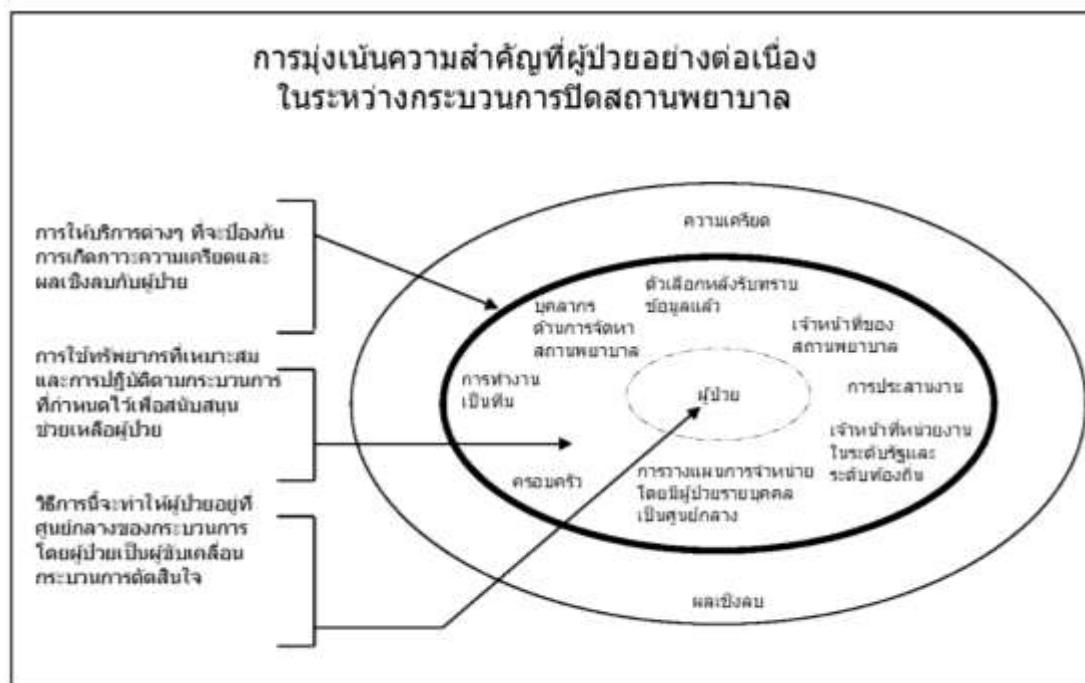
ในระหว่างการประชุมหรือในช่วงเวลาอื่น จะมีการสัมภาษณ์ผู้ป่วยและ/หรือผู้แทนของผู้ป่วย (หากเกี่ยวข้อง) เพื่อพิจารณาถึงเป้าหมาย ความต้องการ และความจำเป็นของผู้ป่วยแต่ละรายในการวางแผนสำหรับบริการต่างๆ สถานที่ตั้ง และสภาพแวดล้อมของสถานพยาบาลที่พวกเขาจะโอนย้ายไป

สถานพยาบาลจะดำเนินการต่อไปนี้: ปกป้องหรือเกี่ยวกับการจำหน่ายผู้ป่วยและตัวเลือกการโอนย้ายต่างๆ รวมถึงสภาพแวดล้อมหรือประเภทของสถานพยาบาลและสถานที่ตั้งทางภูมิศาสตร์ ให้ข้อมูลหรือการเข้าถึงข้อมูลเกี่ยวกับคุณภาพของผู้ให้บริการและ/หรือบริการที่ผู้ป่วยกำลังพิจารณา บริการให้คำปรึกษาหรือบริการด้านจิตสังคมที่มีให้สำหรับผู้ป่วยแต่ละรายตามความจำเป็น และพยายามอย่างเต็มที่เพื่อให้เป็นไปตามเป้าหมาย ความต้องการ และความจำเป็นของผู้ป่วยแต่ละรายในส่วนที่เกี่ยวข้องกับการได้รับบริการ สถานที่ตั้ง และสภาพแวดล้อมของสถานพยาบาล กำหนดให้มีการประชุมทางโทรศัพท์หรือการประชุมแบบเสมือนจริงในเวลาต่อมาเป็นครั้งคราว เพื่อให้มีสมาชิกครอบครัวได้เข้าร่วมประชุมด้วย การมีส่วนร่วมของครอบครัวและผู้ปกครองเป็นสิ่งจำเป็นเพื่อให้การจัดหาสถานพยาบาลแห่งใหม่ให้กับผู้ป่วยประสบความสำเร็จและมั่นใจว่าสิทธิของผู้ป่วยได้รับการคุ้มครองตามประมวลกฎหมาย 42 C.F.R. มาตรา 483.10

เพื่อให้บรรลุเป้าหมายโดยรวมสำหรับการช่วยเหลือผู้ป่วยในการย้ายไปยังสถานที่ตั้งแห่งใหม่ สถานพยาบาลจะมุ่งเน้นความสำคัญที่ผู้ป่วยอย่างต่อเนื่องตลอดกระบวนการจำหน่ายผู้ป่วย

สถานพยาบาลจะให้บริการต่างๆ เช่น บริการทางสังคมและการสนับสนุนด้านจิตเวชเพื่อลดภาวะความเครียดของผู้ป่วยและ/หรือผู้แทนของผู้ป่วย เป้าหมายสำหรับบริการสนับสนุนเหล่านี้คือเพื่อยังคงมุ่งเน้นที่ผลในเชิงบวกและผลลัพธ์ที่ดีที่สุดสำหรับผู้ป่วยตลอดกระบวนการนี้ เจ้าหน้าที่ของ Laguna Honda ซึ่งรวมถึงนักสังคมสงเคราะห์และแพทย์ (ตามความจำเป็น) จะจัดประชุมกับผู้ป่วยและครอบครัว/ผู้แทนตามกฎหมายในเบื้องต้นและอย่างสม่ำเสมอเพื่อจัดการกับข้อกังวลและ/หรือชี้แจงข้อมูลให้เข้าใจชัดเจนเกี่ยวกับกระบวนการปิดสถานพยาบาลนี้

โรงพยาบาล Laguna Honda จะใช้ต้นแบบที่ได้แสดงไว้ในรูปที่ 1 (ด้านล่าง) สำหรับตลอดทั้งกระบวนการประชุมกับผู้ป่วยและผู้แทนของผู้ป่วย โดยรวมถึงในช่วงระหว่างการรวบรวมข้อมูลไปจนถึงการตัดสินใจเรื่องการจัดหาสถานพยาบาลใหม่ให้กับผู้ป่วยดังที่อธิบายไว้ในส่วนที่ 5 (ด้านล่าง) นอกจากนี้ Laguna Honda จะใช้ขั้นตอนการประเมินดังที่กำหนดไว้ในแผนการปิดสถานพยาบาลนี้ เพื่อลดโอกาสการเกิดภาวะความบอบช้ำจากการโอนย้ายของผู้ป่วยแต่ละราย โดยผู้ป่วยที่ได้รับการระบุว่ามีความเสี่ยงสูงในการเกิดภาวะดังกล่าวจะได้รับความช่วยเหลือเพิ่มเติมด้านสุขภาพจิตเพื่อลดความเสี่ยงให้น้อยลง



รูปที่ 1 กระบวนการปิดสถานพยาบาล Laguna Honda โดยมุ่งเน้นที่ผู้ป่วยเป็นสำคัญ

ส่วนที่ 4 – การหาเตียงและการจับคู่กับผู้ป่วย

เมื่ออิงตามการทบทวนเบื้องต้นของโรงพยาบาล Laguna Honda ในการทบทวนข้อมูลเวชระเบียนของผู้ป่วยและการหารือกับพยาบาลผู้ดูแลรับผิดชอบหน่วยงานพบว่าประมาณ 20% ของผู้ป่วยปัจจุบันเข้าเกณฑ์ระดับการดูแลใน SNF แต่อาจสามารถจำหน่ายให้กลับบ้าน ไปยังสถานพยาบาลที่ให้การดูแลในระดับที่ต่ำกว่า หรือสถานที่อื่นที่มีการสนับสนุนช่วยเหลือเพียงพอกจากชุมชน ซึ่งอาจรวมถึงบริการช่วยเหลือบางส่วนในด้านการพักฟื้น

โรงพยาบาล Laguna Honda จะทำงานร่วมกับ DHCS, CDPH และผู้ประสานงานประจำพื้นที่การดำเนินงานด้านสุขภาพ (Medical and Health Operational Area Coordinator) อย่างใกล้ชิดเพื่อหาเตียงว่างที่ผ่านการรับรองของโครงการ Medi-Cal ในพื้นที่ต่างๆ ทั่วทั้งรัฐ Laguna Honda จะติดต่อกับ SNF แต่ละแห่งเพื่อหาเตียงว่างที่สถานพยาบาลแต่ละแห่งมีอยู่ในปัจจุบันด้วยเช่นกัน ในระหว่างการพัฒนาแผนการปิดสถานพยาบาลนี้ Laguna Honda ได้ทำการสำรวจเบื้องต้นเพื่อประเมินประเภทของเตียงว่างที่มีในซานฟรานซิสโกและในพื้นที่เบย์แอเรียโดยรอบ เจ้าหน้าที่ของ Laguna Honda ได้ติดต่อกับ SNF จำนวนประมาณ 60 แห่งซึ่งเป็นส่วนหนึ่งของการสำรวจครั้งนี้ (ดูรูปที่ 2 ด้านล่าง) เจ้าหน้าที่ของ Laguna Honda ได้ระบุและติดต่อกับ SNF จำนวนทั้งสิ้น 16 แห่งในซานฟรานซิสโกที่มีจำนวนเตียงทั้งหมด 1,228 เตียง ในสถานพยาบาล SNF จำนวน 16 แห่งเหล่านี้ มีเตียงว่างอยู่ประมาณ 16 เตียง ส่วนหนึ่งของการประเมินสถานพยาบาลก็คือเพื่อระบุจำนวนเตียงว่างทั้งหมดที่ผ่านการรับรองของโครงการ Medi-Cal เนื่องจากโครงการนี้ถือเป็นผู้จ่ายค่ารักษาพยาบาลสำหรับผู้ป่วยจำนวนมากกว่า 90% (658 ราย) ของโรงพยาบาล Laguna Honda

จนถึงขณะนี้เจ้าหน้าที่ของ Laguna Honda ได้ติดต่อกับ SNF จำนวน 40 แห่งในเทศมณฑลต่างๆ โดยรอบเพื่อช่วยค้นหาสถานพยาบาลต่างๆ ภายในเขตมณฑลที่อาจสามารถรับผู้ป่วยจากโรงพยาบาล Laguna Honda ได้ และ ณ วันที่ 2 พฤษภาคม 2022 เจ้าหน้าที่ของ Laguna Honda ระบุเตียงว่างได้จำนวนทั้งสิ้น 32 เตียง ในจำนวน 32 เตียงเหล่านี้ ผู้ป่วยของโรงพยาบาล Laguna Honda อาจเข้าเกณฑ์ที่จะได้รับเตียงจำนวน 3 ถึง 6 เตียงเท่านั้นเนื่องจากมีสามเตียงเท่านั้นที่เป็นเตียงของ SNF แบบปกติทั่วไปและ 29 เตียงเป็นเตียงผู้ป่วยทางจิตเวชของ SNF แบบมีระบบล็อกซึ่งมีผู้ป่วยสองหรือสามรายของเราเท่านั้นที่อาจเข้าเกณฑ์

ในระหว่างกระบวนการนี้ เจ้าหน้าที่ของ Laguna Honda ได้เผชิญกับอุปสรรคหลายประการในการได้รับข้อมูลนี้ ซึ่งรวมถึงอุปสรรคต่อไปนี้: 1) บุคลากรของสถานพยาบาลไม่พร้อมให้ข้อมูลเกี่ยวกับจำนวนเตียงว่างหรือไม่มีการจำแนกประเภทเตียง 2) บุคลากรของสถานพยาบาลไม่ตอบสนองหรือโทรกลับและตอบกลับข้อความของเรา และ 3) จำนวนเตียงที่ผ่านการรับรองตามโครงการ Medi-Cal มีน้อยหรือไม่ทราบข้อมูล

เจ้าหน้าที่ของ Laguna Honda พบสถานพยาบาล SNF จำนวนทั้งสิ้น 132 แห่งในพื้นที่เบย์แอเรียของซานฟรานซิสโกผ่านทางเว็บไซต์ของ CMS และกรมสุขภาพและบริการมนุษย์แห่งแคลิฟอร์เนีย (California Health and Human Services, CHHS) โดยมีจำนวนเตียงทั้งสิ้น 11,248 เตียง เจ้าหน้าที่ของ Laguna Honda จะโทรติดต่อสถานพยาบาลเหล่านี้ในช่วงสองเดือนข้างหน้าและตลอดกระบวนการปิดสถานพยาบาลเพื่อระบุจำนวนเตียงทั้งหมดที่ผ่านการรับรองของ Medi-Cal ที่สามารถยอมรับการโอนย้ายผู้ป่วยของ Laguna Honda ได้ นอกจากนี้ Laguna Honda จะขอความช่วยเหลือจาก CDPH, DHCS และหน่วยงานรัฐอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องในการค้นหาสถานพยาบาลปลายทางที่เหมาะสมสำหรับการจำหน่ายผู้ป่วย โดยเจ้าหน้าที่ของ Laguna Honda จะเริ่มติดต่อหน่วยงานและสถานพยาบาลที่เหมาะสมทั้งหมดอย่างต่อเนื่องตลอดเวลาที่ระบุไว้ในแผนการปิดสถานพยาบาลนี้ สำหรับผู้ป่วยที่มีผู้แทนอยู่นอกพื้นที่เบย์แอเรียของซานฟรานซิสโก เจ้าหน้าที่ของ Laguna Honda จะค้นหาสถานพยาบาลที่ยอมรับได้ที่อยู่ในเขตพื้นที่ดังกล่าว เนื่องจากโรงพยาบาลได้ประชุมกับผู้ป่วยและรับทราบความต้องการของพวกเขา ดังนั้น Laguna Honda จะขยายขอบเขตการค้นหาสถานพยาบาลตามความเหมาะสม

นอกจากนี้ เจ้าหน้าที่ของ Laguna Honda ยังได้ระบุสถานพักพิงที่ไม่มีพยาบาลประจำการสำหรับผู้ป่วยที่สามารถเปลี่ยนผ่านไปสู่การดูแลในระดับต่ำกว่าโดยได้รับความช่วยเหลือจากชุมชนหรือการดูแลพยาบาลในระดับที่เพียงพอ Laguna Honda ได้ค้นพบเตียงจำนวนประมาณ 240 เตียงในเขต

ซานฟรานซิสโก อย่างไรก็ตาม เนื่องจากความซับซ้อนของความจำเป็นในการดูแลพยาบาลและการวินิจฉัยว่ามีสองโรคของผู้ป่วย (dual diagnoses) ที่รักษาตัวอยู่ที่โรงพยาบาล Laguna Honda ดังนั้นจึงคาดการณ์ว่าผู้ป่วยส่วนใหญ่ของ Laguna Honda จะไม่เข้าเกณฑ์สำหรับเตียงเหล่านี้ เช่น จากการทบทวนเบื้องต้นที่สถานพยาบาลได้ดำเนินการเสร็จสิ้นจนถึงวันที่ 27 เมษายน 2022 พบว่าผู้ป่วยจำนวน 42 รายสามารถจำหน่ายออกจากโรงพยาบาลเพื่อกลับบ้านหรือไปยังสถานพยาบาลที่มีการดูแลในระดับต่ำกว่า แต่อาจต้องได้รับความช่วยเหลือจากชุมชนและการดูแลพยาบาลในระดับสูง บริการที่มีให้ ณ สถานที่ต่างๆ เช่น ศูนย์ดูแลประเภท Board and Care หรือโรงแรมที่พัก จะไม่สามารถตอบสนองต่อความจำเป็นของผู้ป่วยเหล่านี้ได้ ผู้ป่วยเหล่านี้จะต้องได้รับความช่วยเหลืออย่างมากจากผู้ดูแลวิชาชีพเป็นระยะเวลา 8 ชั่วโมงต่อวันขึ้นไป

ข้อมูลนี้จะได้รับการอัปเดตหลังจากโรงพยาบาล Laguna Honda ได้จัดทำการศึกษาประเมินเชิงลึกมากขึ้นโดยอิงตามความจำเป็นของประชากรผู้ป่วยที่จำเพาะและจะมีการปรับปรุงข้อมูลนี้อย่างต่อเนื่อง ในระหว่างกระบวนการปิดสถานพยาบาลเพื่อช่วยในการจำหน่ายผู้ป่วยออกจากโรงพยาบาลและการจัดหาสถานพยาบาลแห่งใหม่ให้กับผู้ป่วย โรงพยาบาลจะแจ้งให้สถานพยาบาลสำหรับการดูแลรักษาระยะยาว โปรแกรมการบำบัดรักษา และหน่วยงานด้านการบริการต่างๆ ทราบเกี่ยวกับการปิดสถานพยาบาลที่กำลังจะเกิดขึ้นและความต้องการสำหรับเตียง สถานพยาบาลรองรับผู้ป่วย และบริการต่างๆ โดยจะเริ่มดำเนินการในวันที่ 18 พฤษภาคม 2022

โรงพยาบาลจะทบทวนและประเมินระดับการดูแลในปัจจุบัน ความจำเป็น และความต้องการของผู้ป่วยแต่ละรายเพื่อหาตัวเลือกสำหรับการจำหน่ายและการโอนย้ายผู้ป่วยที่อาจเป็นไปได้โดยอิงจากข้อมูลทั้งหมดที่ได้รวบรวมไว้ในส่วนที่ 2 และ 3 ข้างต้น สำหรับการจำหน่ายหรือโอนย้ายผู้ป่วยไปสู่ชุมชน Laguna Honda จะร่วมมือกับหน่วยบริการและโครงการชุมชนต่างๆ ในเขตนครและเทศมณฑลซานฟรานซิสโก และพันธมิตรของชุมชนเพื่อให้ความช่วยเหลือที่ดียิ่งขึ้นในการเปลี่ยนผ่านและความจำเป็นด้านการดูแลของผู้ป่วย นอกจากนี้ Laguna Honda จะอ้างอิงผู้ป่วยที่ตรงตามเกณฑ์จำเพาะที่กำหนดไว้ในการประชุมไปยังโครงการบำบัดรักษา สถานที่ และบริการต่างๆ (เช่น สถานพยาบาลเพื่อการบำบัดผู้ใช้สารเสพติด) ในกรณีที่มีข้อพิจารณาด้านครอบครัวอื่นๆ หรือไม่มีเตียงในรัศมีระยะ 15 ไมล์ เจ้าหน้าที่ของ Laguna Honda จะค้นหาในมณฑลอื่นๆ โดยจะต้องสอดคล้องกับความจำเป็นพิเศษของผู้ป่วย

เนื่องจาก Laguna Honda มีผู้ป่วยรักษาตัวอยู่เป็นจำนวนมาก ซึ่งผู้ป่วยหลายๆ รายมีความจำเป็นที่ซับซ้อน ทาง Laguna Honda จึงคาดการณ์ว่าอาจต้องจัดหาสถานพยาบาลนอกพื้นที่เบย์แอเรียของซานฟรานซิสโกให้แก่ผู้ป่วย อาทิ แคลิฟอร์เนียตอนเหนือ, เซ็นทรัลแวลลีย์, แคลิฟอร์เนียตอนใต้ และอาจรวมถึงรัฐอื่นๆ การโอนย้ายผู้ป่วยไปยังรัฐอื่นจะต้องใช้เวลาเพิ่มขึ้นเนื่องจากสิทธิประโยชน์ภายใต้โครงการประกันสุขภาพ Medicare และ Medicaid ของผู้ป่วยแต่ละรายจะต้องโอนย้ายไปยังรัฐที่รับดูแลผู้ป่วยด้วย

ปัจจุบันมีสถานพยาบาลสำหรับการดูแลรักษาระยะยาวจำนวนประมาณ 4,000 แห่ง โดยนับรวมถึง SNF ในแคลิฟอร์เนีย โรงพยาบาล Laguna Honda วางแผนที่จะติดต่อกับสถานพยาบาลประมาณ 80 แห่งในแต่ละวันในช่วง 50 วันข้างหน้าเพื่อขอรับข้อมูลพื้นฐานเกี่ยวกับจำนวนทั้งหมดของเตียงที่ผ่านการรับรองของโครงการ Medi-Cal และจำนวนเตียงว่างในปัจจุบันสำหรับการดูแลแต่ละระดับ และดังที่ได้ระบุไว้ข้างต้น Laguna Honda จะทำงานร่วมกับ DHCS, CDPH และผู้ประสานงานประจำพื้นที่การดำเนินงานด้านสุขภาพ (Medical and Health Operational Area Coordinator) อย่างใกล้ชิดเพื่อหาเตียงว่างที่ผ่านการรับรองของโครงการ Medi-Cal ในพื้นที่ต่างๆ ทั่วทั้งรัฐ

ประเภทเตียง	เตียงว่างใน ซานฟรานซิสโก**	เตียงว่างในพื้นที่เบย์แอเรียของ ซานฟรานซิสโกโดยรอบ (ได้แก่ เทศมณฑลซานมาเตโอ, ซานตา คลารา, อลาเมดา, คอนทราคอสตา, มาริน และโซลาโน)
สถานพักพิงที่มีพยาบาล ประจำการ (SNF)	จำนวนเตียงทั้งหมด: 1228 จำนวนเตียงว่าง: 16	จำนวนทั้งหมด: อยู่ระหว่างดำเนินการ* จำนวนเตียงว่าง: 3 (อลาเมดา)
บ้านพักคนชรา (RCFE)	จำนวนเตียงทั้งหมด: อยู่ระหว่าง ดำเนินการ จำนวนเตียงว่าง: 45	จำนวนเตียงทั้งหมด: 545 จำนวนเตียงว่าง: 0
บ้านพักที่มีบริการ ช่วยเหลือ (Residential Supportive Housing)	จำนวนเตียงทั้งหมด: 126 จำนวนเตียงว่าง: 13	จำนวนทั้งหมด: อยู่ระหว่างดำเนินการ* จำนวนเตียงว่าง: 0
บ้านพักเพื่อการบำบัด การใช้สารเสพติด (Residential Substance Use Treatment)	จำนวนเตียงทั้งหมด: 277 จำนวนเตียงว่าง: 81	จำนวนทั้งหมด: อยู่ระหว่างดำเนินการ* จำนวนเตียงว่าง: อยู่ระหว่าง ดำเนินการ*
สถานพักพิงที่มีพยาบาล ประจำการ (SNF) ที่มี บริการด้านสุขภาพจิต	จำนวนเตียงทั้งหมด: 23 จำนวนเตียงว่าง: 0	จำนวนเตียงทั้งหมด: 162 จำนวนเตียงว่าง: 29 (ซานตาคลารา และโซลาโน)
ชุมชน: สถานที่ดูแลแบบ ระยะสั้น (Respite), สถานสงเคราะห์ (Shelter), ศูนย์ดูแล ประเภท Board & Care	จำนวนเตียงทั้งหมด: 119 จำนวนเตียงว่าง: สถานที่ดูแล แบบระยะสั้นแยกตามสุขภาพ เชิงพฤติกรรม (Behavioral Health Respite) 11, สถานที่ ดูแลแบบระยะสั้นที่ให้บริการ ทางการแพทย์ (Medical Respite) 4, สถานสงเคราะห์ (Shelter) 4	จำนวนทั้งหมด: อยู่ระหว่างดำเนินการ* จำนวนเตียงว่าง: อยู่ระหว่าง ดำเนินการ*

รูปที่ 2 รายละเอียดของจำนวนเตียงว่างแยกตามประเภทของสถานพยาบาลจนถึงวันที่ 6 พฤษภาคม 2022

*ยังคงกำลังรวบรวมรายชื่อสถานพยาบาลที่ตรงตามหมวดหมู่นี้

**ข้อมูลนี้ได้มาจากฐานข้อมูลภายในของกรมสาธารณสุขประจำซานฟรานซิสโก (SFDPH) และการโทรติดต่อสอบถามไปยังโปรแกรมต่างๆ

เมื่อหาเตียงว่างได้แล้ว เจ้าหน้าที่ของ Laguna Honda จะจับคู่เตียงว่างที่เหมาะสมให้กับผู้ป่วยเพื่อจัดหาที่พักที่ดีที่สุดในแง่ของตำแหน่งที่ตั้ง การบริการ และความต้องการด้านจิตสังคม ผู้ป่วยหรือผู้แทนของผู้ป่วยจะได้รับโอกาสในการเข้าร่วมในกระบวนการนี้และเยี่ยมชมสถานพยาบาลที่แนะนำเพื่อพิจารณาว่ายอมรับได้หรือไม่ เนื่องจาก Laguna Honda มีผู้ป่วยจำนวนมากและมีสถานที่ตั้งหลายแห่ง จึงไม่สามารถรองรับการเยี่ยมชมสถานที่ตั้งที่เสนอด้วยตนเองได้ในทุกกรณี Laguna Honda จะพยายามจัดการเยี่ยมชมเสมือนจริงเมื่อตำแหน่งที่ตั้งที่เสนอมีความสอดคล้องกับตัวเลือกนี้

Laguna Honda จะระบุและติดต่อหน่วยบริการขนส่งที่เหมาะสมซึ่งสถานพยาบาลจะใช้ในการโอนย้ายผู้ป่วย และจะพิจารณาว่าบริการดังกล่าวมีความสามารถในการจัดการปริมาณและตารางเวลาที่คาดการณ์ไว้สำหรับการโอนย้าย/การจำหน่ายผู้ป่วยหรือไม่ Laguna Honda จะจัดเตรียมการขนส่งที่เหมาะสมสำหรับผู้ป่วยแต่ละราย

เมื่อสถานพยาบาลแห่งใหม่ได้รับการระบุแล้ว ผู้ป่วยและผู้แทนจะได้รับหนังสือบอกกล่าวเป็นลายลักษณ์อักษรจาก Laguna Honda เกี่ยวกับการจำหน่ายหรือโอนย้ายที่เสนอ และสิทธิของผู้ป่วยในการยื่นอุทธรณ์การโอนย้าย/การจำหน่ายที่เสนอดังกล่าว (**ดูเอกสารแนบ 4, หนังสือบอกกล่าวเรื่องสิทธิในการยื่นอุทธรณ์**) หนังสือบอกกล่าวจะแสดงข้อมูลทั้งหมดที่จำเป็นตาม 42 C.F.R. มาตรา 483.15(c)(5) และประมวลกฎหมายสุขภาพและความปลอดภัยของแคลิฟอร์เนีย มาตรา 1336.2 ผู้ป่วยแต่ละรายจะได้รับหนังสือบอกกล่าวเรื่องการโอนย้าย/การจำหน่ายผู้ป่วยที่เสนอ หลังจากการประเมินผู้ป่วยเสร็จสิ้นโดยยืนยันวันที่เสนอให้โอนย้าย ซึ่งในทุกกรณีจะมีระยะเวลาอย่างน้อย 60 วันนับจากการบอกกล่าวครั้งแรกเรื่องการปิดสถานพยาบาล ยกเว้นในสถานการณ์ที่พบว่า การพำนักของผู้ป่วยก่อให้เกิดอันตรายต่อสุขภาพหรือความปลอดภัยของตัวผู้ป่วยเองหรือบุคคลอื่นใน Laguna Honda ในกรณีดังกล่าวอาจมีการส่งหนังสือบอกกล่าวเรื่องการโอนย้าย/การจำหน่ายล่วงหน้าที่มีระยะเวลาอย่างน้อยกว่า 60 วัน แต่หลังจากที่หารือและได้รับการอนุมัติจากกรมสาธารณสุขแห่งแคลิฟอร์เนีย (CDPH) แล้วเท่านั้น สำเนาหนังสือบอกกล่าวเรื่องการโอนย้าย/การจำหน่ายที่เสนอจะถูกส่งไปยังสำนักงานผู้ตรวจการแผ่นดินในท้องถิ่นด้วยเช่นกัน

ส่วนที่ 5 – การพิจารณาโต้สวนการอุทธรณ์เกี่ยวกับการจำหน่าย/การโอนย้ายผู้ป่วย

Laguna Honda จะบอกกล่าวและร่วมมือกับ DHCS เกี่ยวกับแผนการปิดสถานพยาบาลที่กำลังจะเกิดขึ้น Laguna Honda จะแจ้งต่อกรมการบริการด้านการดูแลสุขภาพ (DHCS) ว่าผู้ป่วยแต่ละรายจะได้รับการจำหน่ายหรือโอนย้ายไปยังชุมชนที่มีบริการช่วยเหลือหรือไปยังสถานพักพิงที่มีพยาบาลประจำการแห่งอื่นเพื่อให้การดูแลโดยพยาบาลต่อไป Laguna Honda จะขอความช่วยเหลือจากกรมการบริการด้านการดูแลสุขภาพ (DHCS) ในการหาสถานที่ปลายทางในการจำหน่ายที่เหมาะสมสำหรับผู้ป่วยด้วยเช่นกัน ผู้ป่วยแต่ละรายมีสิทธิในการอุทธรณ์เกี่ยวกับการโอนย้ายหรือการจำหน่าย และ Laguna Honda จะปฏิบัติตามกระบวนการพิจารณาโต้สวนเกี่ยวกับการจำหน่ายผู้ป่วยและข้อกำหนดสำหรับการอุทธรณ์แต่ละกรณี หนังสือบอกกล่าวถึงผู้ป่วยจะสื่อสารว่าการอุทธรณ์จะไม่ส่งผลให้ได้รับคืนสิทธิประโยชน์หรือความคุ้มครองสำหรับการพำนักของผู้ป่วย

เมื่อผู้ป่วยเลือกที่จะอุทธรณ์เกี่ยวกับการจำหน่ายออกจาก Laguna Honda ทาง Laguna Honda อาจไม่จำหน่ายผู้ป่วยออกจากสถานพยาบาลในขณะที่อยู่ระหว่างรอการพิจารณาค่าอุทธรณ์ เว้นแต่หากไม่ดำเนินการจำหน่ายหรือโอนย้ายผู้ป่วยจะก่อให้เกิดอันตรายต่อสุขภาพหรือความปลอดภัยของตัวผู้ป่วยเองหรือบุคคลอื่น Laguna Honda จะจัดเตรียมเวชระเบียนให้กับกรมการบริการด้านการดูแลสุขภาพ (DHCS) และ/หรือตัวแทน โดยทั่วไปแล้ว Laguna Honda จะได้รับหนังสือบอกกล่าวเรื่องวันนัดการพิจารณาโต้สวนประมาณ 14 วันหลังจากผู้ป่วยยื่นอุทธรณ์ ผู้ป่วยอาจเลือกที่จะถูกจำหน่ายออกจากสถานพยาบาลโดยสมัครใจและสามารถขอความช่วยเหลือเกี่ยวกับการเตรียมการวางแผนการจำหน่ายออกจาก Laguna Honda หากผู้ป่วยถูกจำหน่ายออกจาก Laguna Honda โดยสมัครใจ Laguna Honda มีหน้าที่รับผิดชอบในการแจ้งต่อสำนักงานข้อบังคับและการพิจารณาโต้สวนของกรมสาธารณสุขแห่งแคลิฟอร์เนีย (CDPH) และสำนักงานการออกใบอนุญาต

และใบรับรองประจำท้องถิ่น

รัฐแคลิฟอร์เนียจะออกคำวินิจฉัยและคำสั่งศาลประมาณ 14 วันหลังจากการพิจารณาไต่สวนและ Laguna Honda จะดำเนินการตามคำสั่งที่ออกให้ในคำสั่งศาลดังกล่าว การอุทธรณ์แต่ละครั้งจะใช้เวลาประมาณ 30 วันจึงจะเสร็จสิ้น และจากข้อเท็จจริงที่ว่า Laguna Honda จะต้องหาสถานพยาบาลนอกพื้นที่เบย์แอเรียของซานฟรานซิสโก สถานพยาบาลคาดว่าผู้ป่วยบางรายจะยื่นอุทธรณ์เกี่ยวกับการโอนย้ายสถานพยาบาลของตน

ส่วนที่ 6 – การระงับการรับผู้ป่วย

Laguna Honda ได้ระงับการรับผู้ป่วยรายใหม่ทุกรายในวันที่ 14 เมษายน 2022 การระงับการรับผู้ป่วยนี้จะไม่มีผลบังคับใช้กับผู้ป่วยในสถานพยาบาลที่เข้ารับการรักษาด่วนในโรงพยาบาลที่ดูแลผู้ป่วยระยะเฉียบพลันและประสงค์ที่จะกลับไป Laguna Honda และคาดว่าจะสามารถกลับเข้าพำนักที่ Laguna Honda ได้อย่างปลอดภัยก่อนวันที่คาดว่าจะปิดสถานพยาบาล หากผู้ป่วยเข้ารับการรักษาด่วนในโรงพยาบาลและสามารถกลับเข้าพำนักที่ Laguna Honda ได้ Laguna Honda จะยังคงวางแผนสำหรับและประสานงานการจำหน่ายผู้ป่วยไปยังสถานพยาบาลที่เหมาะสมต่อไป

Laguna Honda ได้แนบสำมะโนประชากรผู้ป่วยปัจจุบันจนถึงวันที่ 6 พฤษภาคม 2022 ซึ่งถือเป็นส่วนหนึ่งของแผนการปิดสถานพยาบาลนี้ (**ดูเอกสารแนบ 5, สำมะโนประชากรผู้ป่วย**) สำมะโนประชากรรวมถึงรายละเอียดของผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาด่วนในโรงพยาบาล แต่คาดว่าจะกลับเข้าพำนักที่ Laguna Honda ก่อนวันปิดสถานพยาบาล

ตามพระราชบัญญัติว่าด้วยการควบคุมและการส่งผ่านข้อมูลทางด้านการประกันสุขภาพ (Health Insurance Portability and Accountability Act: HIPAA) จะมีการแบ่งปันทะเบียนรายชื่อผู้ป่วยแยกต่างหากโดยตรงกับศูนย์บริการ Medicare และ Medicaid (CMS) และกรมสาธารณสุขแห่งแคลิฟอร์เนีย (CDPH)

ส่วนที่ 7 - การโอนย้ายและการจำหน่ายผู้ป่วย

Laguna Honda วางแผนที่จะจำหน่ายหรือโอนย้ายผู้ป่วยทุกรายภายในวันที่คาดว่าจะปิดสถานพยาบาล Laguna Honda จะแจ้งข้อมูลอัปเดตรายวันต่อกรมสาธารณสุขแห่งแคลิฟอร์เนีย (CDPH) เกี่ยวกับจำนวนผู้ป่วยทั้งหมดที่จำหน่ายออกจากสถานพยาบาลและสำมะโนประชากรผู้ป่วยที่ยังคงเหลืออยู่ ผู้ป่วยแต่ละรายหรือผู้แทนจะได้รับหนังสือบอกกล่าววันที่คาดว่าจะจำหน่ายผู้ป่วยออกจากสถานพยาบาล ซึ่งจะเป็นเวลาอย่างน้อย 60 วันหลังจากการบอกกล่าวผู้ป่วยในเบื้องต้นเกี่ยวกับการปิดสถานพยาบาล ผู้ป่วยและ/หรือผู้แทนที่ยื่นอุทธรณ์การจำหน่ายหรือการโอนย้ายจะต้องได้รับการอนุมัติจากสำนักงานการพิจารณาไต่สวนและการอุทธรณ์ของกรมการบริการด้านการดูแลสุขภาพ (DHCS) ก่อนจึงจะสามารถถูกจำหน่ายหรือโอนย้ายได้

ผู้ป่วยจะได้รับการโอนย้ายไปยังสถานพยาบาลปลายทางหรือจำหน่ายกลับสู่ชุมชนอย่างเป็นทางการเรียบร้อยแล้ว ในกรณีของการจำหน่ายกลับสู่ชุมชน Laguna Honda จะให้ความรู้และ/หรือการฝึกอบรมแก่ผู้ป่วยและ/หรือผู้แทนเกี่ยวกับการจำหน่ายผู้ป่วย (*เช่น* การใช้อุปกรณ์และยารักษา การ

นัดหมายเข้ารับบริการกับผู้ให้บริการปฐมภูมิและการติดตามผล และมอบยาก่อนจำหน่ายออกจากสถานพยาบาล รวมถึงอุปกรณ์และวัสดุที่จำเป็นในปริมาณที่ใช้ได้นาน 30 วัน)

หากจำเป็น Laguna Honda จะจัดเตรียมและให้คำปรึกษาด้านจิตสังคมที่เหมาะสมสำหรับผู้ป่วยแต่ละราย เพื่อลดผลกระทบและความบอบซ้ำของผู้ป่วยจากการปิดสถานพยาบาล และอำนวยความสะดวกแก่ผู้ป่วยในการปรับตัวให้เข้ากับสภาพแวดล้อมใหม่

ในส่วนที่เกี่ยวข้องกับการโอนย้ายผู้ป่วยไปยังสถานพยาบาลแห่งอื่น จะมีการดำเนินการสำหรับผู้ป่วยแต่ละรายตามขั้นตอนต่อไปนี้:

เวชระเบียน Laguna Honda จะจัดทำข้อมูลสรุปการจำหน่ายผู้ป่วยให้เป็นอย่างน้อย แผนกระบบข้อมูลทางการแพทย์ของ Laguna Honda จะสร้างไฟล์อิเล็กทรอนิกส์ของเวชระเบียนเพื่อมอบให้กับสถานพยาบาลแห่งใหม่ เอกสารทางกฎหมายเพิ่มเติม เช่น สิทธิการเป็นผู้ปกครอง หนังสือมอบอำนาจ (หากมี) และคำสั่งชั้นสูง (หากได้ดำเนินการ) จะรวมอยู่ด้วย เวชระเบียนในช่วงสามเดือนล่าสุดของผู้ป่วยแต่ละรายจะถูกโอนไปยังสถานพยาบาลแห่งใหม่ในเบื้องต้น โดยจะจัดส่งบันทึกข้อมูลที่สมบูรณ์มากขึ้นตามไปภายในระยะเวลาที่เหมาะสม นอกจากนี้ Laguna Honda จะจัดทำและส่งเอกสารชุดข้อมูลมาตรฐาน (MDS) สำหรับผู้ป่วยทุกรายให้เสร็จสมบูรณ์และสำเร็จ รวมถึงการประเมินการจำหน่ายขั้นสุดท้ายก่อนการโอนย้ายผู้ป่วย ระเบียบชุดข้อมูลมาตรฐานซึ่งรวมถึงไฟล์ที่เก็บเข้าถึงข้อมูล จะถูกโอนไปยังสถานพยาบาลแห่งใหม่พร้อมกับผู้ป่วยแต่ละราย

การจ่ายยา เมื่อผู้ป่วยได้รับการจำหน่ายออกจากสถานพยาบาลไปยังสถานที่ในชุมชน (เช่น บ้านหรือศูนย์ดูแลประเภท Board and Care) ผู้ป่วยจะได้รับยาก่อนจำหน่ายออกจากสถานพยาบาลในปริมาณที่ใช้ได้นานสูงสุด 30 วัน หากเหมาะสมตามการรักษา ในกรณีของการจำหน่ายหรือการโอนย้ายไปยังสถานพักพิงที่มีพยาบาลประจำการ (SNF) หรือสถานพยาบาลอื่นใด Laguna Honda จะจัดเตรียมยาในปริมาณที่ใช้ได้นานสูงสุด 14 วัน ให้แก่สถานพยาบาลแห่งใหม่ ยาใดๆ ที่ไม่ได้โอนไปพร้อมกับผู้ป่วยจะถูกทำลายตามกฎหมายและระเบียบข้อบังคับทั้งหมดที่บังคับใช้ และเก็บรักษาบันทึกข้อมูลที่เหมาะสมเกี่ยวกับการทำลายดังกล่าว บันทึกข้อมูลดังกล่าวจะได้รับการทบทวนโดยศูนย์บริการ Medicare และ Medicaid (CMS) และ/หรือกรมสาธารณสุขแห่งแคลิฟอร์เนีย (CDPH) ในระหว่างการเยี่ยมชม Laguna Honda ก่อนปิดสถานพยาบาล หากไม่มีการเยี่ยมชม Laguna Honda ก่อนปิดสถานพยาบาล Laguna Honda จะจัดเตรียมบัญชียาที่ถูกโอนย้ายและทำลายอย่างเป็นลายลักษณ์อักษรให้กับศูนย์บริการ Medicare และ Medicaid (CMS) และ/หรือกรมสาธารณสุขแห่งแคลิฟอร์เนีย (CDPH) และจะจัดทำบันทึกยาทั้งหมดที่ Laguna Honda เก็บรักษาไว้ก่อนหน้านี้

ทรัพย์สินของผู้ป่วย Laguna Honda จะบันทึกรายการทรัพย์สินส่วนตัวทั้งหมดของผู้ป่วยก่อนโอนย้ายไปยังสถานพยาบาลแห่งใหม่ Laguna Honda จะทำการบรรจุและขนย้ายทรัพย์สินส่วนตัวของผู้ป่วย (เช่น เสื้อผ้า เครื่องตกแต่งห้องพัก เป็นต้น) ไปพร้อมกับผู้ป่วย สมาชิกครอบครัวอาจดำเนินการขนย้ายทรัพย์สินส่วนตัวของผู้ป่วยได้หากผู้ป่วยและครอบครัวประสงค์จะทำเช่นนั้น

เงินทุนช่วยเหลือของผู้ป่วย Laguna Honda จะดำเนินการโอนย้ายเงินทุนช่วยเหลือของผู้ป่วยไปยังสถานพยาบาลแห่งใหม่ หรือตรวจสอบให้แน่ใจถึงความต่อเนื่องในการจ่ายเงินทุนช่วยเหลือของผู้ป่วยและมีการจัดทำบัญชีตามความเหมาะสม

ข้อมูลการประกันสังคม Laguna Honda จะกรอกข้อมูลและจัดส่งทางไปรษณีย์เพื่อแจ้งการเปลี่ยน

ที่อยู่การประกันสังคมตามข้อกำหนดของการบริหารงานประกันสังคมของรัฐบาลกลาง

การขนส่ง Laguna Honda จะทำงานร่วมกับผู้ป่วยและผู้แทนเพื่อกำหนดวิธีการขนส่งผู้ป่วยที่เหมาะสมที่สุดสำหรับผู้ป่วยแต่ละราย เพื่อให้ผู้ป่วยไปถึงจุดหมายปลายทางของการโอนย้ายได้อย่างปลอดภัย วิธีเหล่านี้จะรวมถึงแต่ไม่จำกัดเพียงสิ่งต่อไปนี้: รถพยาบาล รถตู้ขนส่ง บริการเชิงพาณิชย์ บริการขนส่งตามสัญญาจ้างงานอื่นๆ และการขนส่งโดยครอบครัวหรือผู้แทนขนส่งอื่นๆ

ส่วนที่ 8 - การนำแผนไปปฏิบัติและการประสานงาน:

การทบทวนระดับการดูแลผู้ป่วย Laguna Honda ได้ทำการทบทวนผู้ป่วยปัจจุบันทุกรายในเบื้องต้นเพื่อประเมินระดับความต้องการในการดูแลผู้ป่วยในปัจจุบัน ณ วันที่ 27 เมษายน 2022 จากการสำรวจสำมะโนประชากรในปัจจุบัน 20% ของจำนวนประชากรเป็นไปตามเกณฑ์การให้การดูแลของสถานพักฟื้นที่มีพยาบาลประจำการ (SNF) แต่สามารถถูกจำหน่ายไปยังสถานพยาบาลที่มีระดับการดูแลต่ำกว่าได้ หากสถานที่ดังกล่าวได้รับการระบุว่าสามารถตอบสนองความต้องการอื่นๆ ของผู้ป่วยได้ (เช่น การเข้าถึงของเก้าอี้รถเข็นหรือข้อกำหนดในการเข้าถึงอื่นๆ) ที่สามารถรองรับบริการชุมชนหรือระดับการพยาบาลได้อย่างเหมาะสม

กระบวนการโอนย้ายและการจำหน่ายผู้ป่วย Laguna Honda วางแผนที่จะจำหน่ายหรือโอนย้ายผู้ป่วยทุกรายภายในวันที่คาดว่าจะปิดสถานพยาบาลในวันที่ 13 กันยายน 2022 โดยประสานงานกับ DHCS สำหรับผู้ป่วย Medi-Cal ที่ต้องได้รับการรักษาพยาบาลที่ครอบคลุม หน่วยงานในท้องถิ่นสำหรับสถานพยาบาลที่ถอนตัว และผู้ตรวจการแผ่นดินและทรัพยากรอื่นใดที่มีอยู่ Laguna Honda จะแจ้งข้อมูลอัปเดตรายวันต่อกรมสาธารณสุขแห่งแคลิฟอร์เนีย (CDPH) เกี่ยวกับจำนวนผู้ป่วยทั้งหมดที่จำหน่ายออกจากสถานพยาบาลและสำมะโนประชากรผู้ป่วยที่ยังคงเหลืออยู่ **(ดูเอกสารแนบ 6, ระยะเวลาในการปิดสถานพยาบาล Laguna Honda, LHH)**

การจับคู่เตียงว่างให้กับผู้ป่วย ดังที่กล่าวไว้ข้างต้น ขั้นตอนที่จะระบุไว้ในแผนการปิดสถานพยาบาลนี้จะเกิดขึ้นพร้อมกัน ดังนั้นจะเริ่มทำการจับคู่สถานพยาบาลให้กับผู้ป่วยในทันทีที่ดำเนินการประเมินรายบุคคลเสร็จสิ้น เมื่อ Laguna Honda ระบุสถานพยาบาลที่มีเตียงว่างหรือสถานที่สำหรับการจำหน่ายผู้ป่วยได้แล้ว Laguna Honda จะประเมินและจับคู่ให้กับผู้ป่วยไปพร้อมๆ กันสำหรับทุกกลุ่มที่ระบุไว้ในส่วนการประเมินผู้ป่วยด้านบน เพื่อใช้ประโยชน์จากเตียงเมื่อมีเตียงว่าง

สถานที่ในการโอนย้ายสำหรับกลุ่มต่างๆ ที่ถูกระบุระหว่างการประเมิน ได้แก่:

- สถานที่ในการโอนย้ายกลุ่มที่ 1:
 - 1ก: สถานที่อยู่อิสระ/บ้านพัก/ที่อยู่อาศัยแบบอยู่ร่วมกัน
 - 1ข: สถานที่ดูแลแบบระยะสั้น (สุขภาพร่างกายหรือสุขภาพเชิงพฤติกรรม)
 - 1ค: โรงแรมที่ไม่มีบริการช่วยเหลือที่สำคัญ
 - 1ง: สถานที่อื่นๆ ที่มีบริการที่เหมาะสม
- สถานที่ในการโอนย้ายกลุ่มที่ 2:
 - 2ก: โรงแรมหรือบ้านพักที่มีบริการช่วยเหลือ
 - 2ข: ศูนย์ดูแลประเภท Board and Care (บ้านพักคนชราและบ้านพักสำหรับผู้ใหญ่)
 - 2ค: ศูนย์ดูแลประเภท Board and Care ที่มีระบบล็อกแบบล่าช้า (Delayed)

Egress)

- 2ง: สถานพยาบาลเพื่อการบำบัด (ที่มีโครงการบำบัดรักษาความผิดปกติด้านสุขภาพเชิงพฤติกรรมและการใช้สารเสพติด)
- สถานที่ในการโอนย้ายกลุ่มที่ 3:
 - 3ก: สถานพักฟื้นที่มีพยาบาลประจำการ
 - 3ข: สถานดูแลผู้ป่วยระยะสุดท้าย
- สถานที่ในการโอนย้ายกลุ่มที่ 4:
 - 4ก: สถานพยาบาลผู้ป่วยจิตเวชที่มีระบบล็อก (Locked Subacute Treatment, LSAT)
 - 4ข: สถานบริบาลด้านจิตเวชที่มีพยาบาลประจำการ
 - 4ค: โรงพยาบาลจิตเวชของรัฐ

Laguna Honda จะแจ้งศูนย์บริการ Medicare และ Medicaid (CMS) และกรมสาธารณสุขแห่งแคลิฟอร์เนีย (CDPH) เป็นลายลักษณ์อักษรเกี่ยวกับการเปลี่ยนแปลงที่นำเสนอในแผนการปิดสถานพยาบาลและขออนุมัติการเปลี่ยนแปลงดังกล่าวก่อนที่จะทำดำเนินการ

การจัดเก็บบันทึกข้อมูล ในส่วนของบันทึกข้อมูลที่ไม่ได้รับการโอนย้ายไปพร้อมผู้ป่วยหรือบันทึกข้อมูลที่ปิด/เก็บเข้าคลังข้อมูลแล้ว Laguna Honda จะจัดเก็บบันทึกข้อมูลดังกล่าวไว้เป็นเวลา 10 ปีนับจากวันที่ปิดสถานพยาบาล ดังนี้

สถานที่จัดเก็บบันทึกข้อมูล: Electronic Health Records system (EHR), EPIC
บันทึกข้อมูลที่เป็นกระดาษจะถูกจัดเก็บไว้ที่ Laguna Honda หรือเก็บเข้าคลังข้อมูลไว้ในสถานที่ภายนอกหลายแห่งที่เป็นไปตามพระราชบัญญัติว่าด้วยการควบคุมและการส่งผ่านข้อมูลทางการแพทย์ประกันสุขภาพ (HIPAA) ซึ่งได้รับอนุมัติจากกรมบริการด้านสุขภาพ กองการออกใบอนุญาตและใบรับรอง

ที่อยู่: 375 Laguna Honda Blvd
San Francisco, CA 94116

หากต้องการเข้าถึงบันทึกข้อมูล สามารถติดต่อบุคคลที่ด้านล่าง:

บุคคลที่ติดต่อได้: Diane Premeau, ผู้อำนวยการฝ่ายบริการข้อมูลด้านสุขภาพ

ที่อยู่: 1001 Potrero Avenue
San Francisco, CA 94110

หมายเลขโทรศัพท์: (628) 206-6274

รายงานของสถานพยาบาลที่ส่งไปยัง CMS และ CDPH Laguna Honda จะแจ้งให้ศูนย์บริการ Medicare และ Medicaid (CMS) และกรมสาธารณสุขแห่งแคลิฟอร์เนีย (CDPH) ทราบถึงความคืบหน้าในการปิดสถานพยาบาลเป็นรายวัน Laguna Honda จะส่งรายงานทุกสัปดาห์โดยเริ่มทันทีหลังจากที่ศูนย์บริการ Medicare และ Medicaid (CMS) อนุมัติแผนการปิดสถานพยาบาลนี้ ซึ่งจะให้รายละเอียดสถานะการจำหน่ายหรือการโอนย้ายผู้ป่วยแต่ละราย โดยถือเป็นส่วนหนึ่งในการแจ้งข้อมูลต่อหน่วยงานกำกับดูแลทั้งสองแห่ง รายงานประจำสัปดาห์จะรวมถึงข้อมูลเกี่ยวกับระดับของเจ้าหน้าที่ (รวมถึงการดูแลผู้ป่วย การควบคุมอาหาร และเจ้าหน้าที่ภารโรง) และเกี่ยวกับความพร้อมของวัสดุและทรัพยากรต่างๆ (**ดูเอกสารแนบ 5, สำมะโนประชากรผู้ป่วย**)

การเฝ้าสังเกตและการเยี่ยมชมก่อนปิดสถานพยาบาล Laguna Honda รับทราบว่าคุณศูนย์บริการ

Medicare และ Medicaid (CMS) และกรมสาธารณสุขแห่งแคลิฟอร์เนีย (CDPH) อาจดำเนินการ เยี่ยมชมสถานพยาบาลเพื่อเฝ้าสังเกต และการเยี่ยมชมครั้งสุดท้ายก่อนปิดสถานพยาบาลตามดุลย พินิจของ CMS และ/หรือ CDPH และตกลงที่จะให้ความร่วมมืออย่างเต็มที่

การเยี่ยมชมครั้งสุดท้ายก่อนปิดสถานพยาบาล Laguna Honda จะส่งรายงานการปิดสถานพยาบาล ในขั้นสุดท้ายและทะเบียนรายชื่อผู้ป่วยในขั้นสุดท้าย โดยให้รายละเอียดของผู้ป่วยทุกรายที่ได้รับการ โอนย้าย ณ เวลาที่ผู้ป่วยรายสุดท้ายได้ถูกโอนย้ายหรือจำหน่ายออกจากโรงพยาบาล ในการ เตรียมพร้อมสำหรับการเยี่ยมชมครั้งสุดท้ายก่อนปิดสถานพยาบาล Laguna Honda จะจัดเตรียมสิ่ง ต่อไปนี้: (1) รายชื่อผู้ป่วยทุกรายที่ถูกโอนย้าย สถานพยาบาลที่ผู้ป่วยได้รับการโอนย้ายไป และ การจ่ายยาให้ผู้ป่วยพร้อมกับการโอนย้าย (หากมี) (2) บันทึกข้อมูลการกำจัดการรักษา (หากมี) (3) บันทึกข้อมูลการจัดทำบัญชีเงินทุนช่วยเหลือของผู้ป่วย (หากมี) (4) การตรวจสอบการจัดส่ง เอกสารชุดข้อมูลมาตรฐานที่ดำเนินการสำเร็จ (4) สถานที่ในการจัดเก็บบันทึกข้อมูล พร้อมชื่อ ที่อยู่ และหมายเลขโทรศัพท์ของบุคคลที่รับผิดชอบในการจัดเก็บรักษาบันทึกข้อมูลดังกล่าว

ส่วนที่ 9 - ทีมดูแลและทีมการปิดสถานพยาบาล: บทบาทและความรับผิดชอบ

ผู้ดูแล: บทบาทและความรับผิดชอบ

ผู้ดูแลการปิดสถานพยาบาล – รับผิดชอบการดำเนินงานของสถานพยาบาล และหน่วยงานกำกับดูแลยังคงรับผิดชอบในการควบคุมดูแลการดำเนินงานของสถานพยาบาล ตามข้อบังคับของรัฐและรัฐบาลกลาง ผู้ดูแลมีหน้าที่ส่งหนังสือบอกกล่าวเป็นลายลักษณ์อักษร เกี่ยวกับแผนการปิดสถานพยาบาลและแผนการเปลี่ยนผ่าน ไปยังกรมสาธารณสุขแห่งแคลิฟอร์เนีย (CDPH) ผู้ตรวจการแผ่นดินสำหรับการดูแลระยะยาวของรัฐ ผู้ป่วยในสถานพยาบาล และผู้แทนของ ผู้ป่วยดังกล่าว นอกจากนี้ ผู้ดูแลจะตรวจสอบให้แน่ใจว่าสถานพยาบาลไม่รับผู้ป่วยรายใหม่ในวันที่ หรือหลังวันที่ 14 เมษายน 2022 และผู้ป่วยทุกรายจะได้รับการจำหน่ายออกจากสถานพยาบาลหรือ โอนย้ายไปยังสถานพยาบาลตามคุณภาพ บริการ และตำแหน่งที่ตั้ง โดยคำนึงถึงความจำเป็น ตัวเลือก และผลประโยชน์สูงสุดของผู้ป่วยแต่ละราย (**ดูเอกสารแนบ 7, นโยบายการปิด สถานพยาบาล Laguna Honda, LHH**)

ผู้ประสานงานการปิดสถานพยาบาล – ควบคุมดูแลกิจกรรมแปดด้านในแผนการปิดสถานพยาบาล นอกจากนี้ ผู้ประสานงานจะตรวจสอบให้แน่ใจว่าได้มีการนำขั้นตอนและการปฏิบัติต่างๆ ตามที่ระบุ ไปปฏิบัติและดำเนินการ ผู้ประสานงานจะรายงานสถานะและความคืบหน้าของแผนการปิด สถานพยาบาลไปยังผู้ดูแลการปิดสถานพยาบาล

ทีมการปิดสถานพยาบาล: บทบาทและความรับผิดชอบ

ทีมการดูแลสถานพยาบาล – จะทำหน้าที่เป็นผู้นำและเจ้าหน้าที่ซึ่งดูแลรับผิดชอบด้านการ ปฏิบัติงาน การนำแผนไปปฏิบัติ และการตรวจติดตามภารกิจที่ได้รับมอบหมาย และกรอบเวลาและ กำหนดเส้นตายในการดำเนินงานให้เสร็จสิ้น ซึ่งรวมถึงฝ่ายบริการสุขภาพ (Medical Services), ฝ่ายบริการการพยาบาล (Nursing Services), ฝ่ายจัดการด้านคุณภาพ (Quality Management) และฝ่ายปฏิบัติการด้านการบริการสนับสนุน (Support Services Operation) จะให้คำแนะนำและให้ คำปรึกษาแก่ทีมการปิดสถานพยาบาลเกี่ยวกับกลยุทธ์ในการสื่อสารกับผู้ป่วยและครอบครัวของ ผู้ป่วย

ทีมการปิดสถานพยาบาล – ทีมแพทย์ผู้ให้การรักษามีบทบาทในกระบวนการโอนย้าย/การ

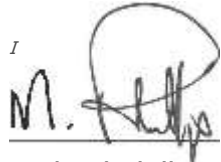
จำหน่ายเพื่อรับประกันว่าผู้ป่วยทุกรายจะได้รับการโอนย้ายอย่างปลอดภัยและเป็นระเบียบเรียบร้อย

หน่วยงาน	คุณวุฒิ	หน้าที่รับผิดชอบ:
<p>บริการทางการแพทย์</p> <p>ผู้นำ: Wilmie Hathaway, ประธาน เจ้าหน้าที่ฝ่ายการแพทย์ Lisa Hoo, หัวหน้าแผนก บุคลากร Monica Banchemo, หัวหน้าแผนกอายุรศาสตร์</p>	DO หรือ MD	ทำการประเมินด้านสุขภาพ
<p>บริการด้านการพยาบาล</p> <p>ผู้นำ: Terry Dentoni, รักษาการประธานเจ้าหน้าที่ฝ่าย การพยาบาล</p> <p>ทีมสนับสนุน: ผู้อำนวยการฝ่าย การพยาบาล ผู้จัดการแผนก พยาบาล หัวหน้าพยาบาล</p>	RN และ LVN	นำขอบเขตทั่วไปของวิธีปฏิบัติใน การพยาบาลไปปฏิบัติใช้ โดยรวม ถึงการส่งเสริมด้านสุขภาพ การ ป้องกันการเจ็บป่วย และการดูแล ความเจ็บป่วยทางร่างกาย ควบคุมดูแลเจ้าหน้าที่ผู้ช่วยด้าน การดูแลสุขภาพอื่นๆ ตรวจสอบให้ แน่ใจว่ามีการจัดทำแผนการดูแล ผู้ป่วยแต่ละรายพร้อมใช้งานและ นำไปใช้อย่างต่อเนื่องตลอด กระบวนการปิดสถานพยาบาล
<p>บริการสังคม</p> <p>ผู้นำ: Janet Gillen, ผู้อำนวยการฝ่าย บริการสังคม</p>	LCSW และ MSW	ทำการประเมินด้านสังคมและด้าน จิตสังคมและให้การสนับสนุน ช่วยเหลือแก่ผู้ป่วยทุกราย ประสานงานและจัดทำการประชุม กับผู้ป่วยและ/หรือผู้แทนของ ผู้ป่วยในประเด็นที่เกี่ยวกับ แผนการปิดสถานพยาบาล ระบุ ตัวเลือกในการจำหน่ายผู้ป่วยและ บริการต่างๆ ที่จำเป็น อ้างอิงและ ประสานงานในการอ้างอิงผู้ป่วยไป ยังสถานพยาบาลแห่งอื่น ประสานงานในการเปลี่ยนผ่านของ ผู้ป่วย เช่น การขนส่งผู้ป่วยไปยัง สถานพยาบาลอื่นๆ เก็บรวบรวม วันที่ที่เกี่ยวข้องกับตัวเลือกการ จำหน่ายผู้ป่วย บริการต่างๆ และข้อมูลการ จำหน่ายผู้ป่วย

<p>กระบวนการของผู้ป่วยในการบริหารจัดการการใช้งาน</p> <p>ผู้นำ: Maria Chavez-Lagasca, ผู้จัดการแผนกพยาบาล</p>	<p>RN และ LVN</p>	<p>ดำเนินการทบทวนระเบียบเกี่ยวกับระดับการดูแล ข้อกำหนดด้านกฎระเบียบ และบริการช่วยเหลือทางสังคม ในการระบุสถานพยาบาลที่เป็นไปได้ที่อาจมีเตียงว่าง ประสานงานในเรื่องข้อกำหนดด้านกฎระเบียบสำหรับการพิจารณาได้ส่วนเกี่ยวกับการจำหน่ายผู้ป่วย ตรวจสอบให้แน่ใจว่าไม่มีการรับผู้ป่วยรายใหม่โดยเริ่มต้นในวันที่ 4/14/22 ช่วยเหลือในการเก็บรวบรวมข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับความคืบหน้าของการจำหน่ายผู้ป่วย</p>
<p>บริการด้านสุขภาพเชิงพฤติกรรม</p> <p>ผู้นำ: Yifang Qian, หัวหน้าแผนกจิตเวช</p>	<p>CADC II, MSW, LCSW, PsyD, PhD, MD</p>	<p>ให้การสนับสนุนแก่ผู้ป่วยตามความเหมาะสมเกี่ยวกับความบอบช้ำจากการโอนย้าย และ/หรือให้ข้อมูลทรัพยากรความช่วยเหลือทางอารมณ์แก่ครอบครัว/ผู้แทนของผู้ป่วยที่เกี่ยวข้องกับการเปลี่ยนผ่าน</p>
<p>กิจกรรมบำบัด</p> <p>ผู้นำ: Jennifer Carton-Wade, ผู้ช่วยผู้ดูแลโรงพยาบาล</p>		<p>ช่วยเหลือในการกำหนดเวลาการประชุมกับครอบครัวและ/หรือผู้แทนของผู้ป่วย ช่วยเหลือในการระบุความต้องการของผู้ป่วย จัดให้มีการขนส่งผู้ป่วยไปยังสถานพยาบาลปลายทางของการจำหน่ายหรือการโอนย้ายตามความเหมาะสม กำหนดเวลาและอำนวยความสะดวกในการจัดประชุมในชุมชนของผู้ป่วยเพื่อหารือเกี่ยวกับแผนการปิดสถานพยาบาล</p>
<p>การรับผู้ป่วยและการตรวจสอบคุณสมบัติตามเกณฑ์</p> <p>ผู้นำ: George Villavicencio, ผู้จัดการแผนกการรับผู้ป่วยและการตรวจสอบคุณสมบัติตามเกณฑ์</p>		<p>ช่วยเหลือในการอ้างอิงสิทธิอันพึงได้รับของผู้ป่วยต่อหน่วยงานกำกับดูแล เช่น SSA ให้ความรู้ด้านการเงินหรือสิทธิอันพึงได้รับแก่ผู้ป่วยและ/หรือผู้แทน</p>
<p>บริการด้านสิ่งแวดล้อม</p> <p>ผู้นำ: Chauncey Jackson, ผู้อำนวยการฝ่ายบริการด้านสิ่งแวดล้อมและยานพาหนะ</p>		<p>ช่วยเหลือในการประสานงานหรือการขนส่งผู้ป่วยที่จะจำหน่ายออกหรือโอนย้ายไปยังสถานพยาบาลแห่งใหม่ ตรวจสอบให้แน่ใจว่าทรัพย์สินของผู้ป่วยได้รับการขนย้ายออกจากสถานพยาบาลแห่งหนึ่งไปยังอีกแห่งหนึ่ง</p>

รูปที่ 3 ทีมการปิดสถานพยาบาล Laguna Honda

วันที่ยื่นแผนการปิดสถานพยาบาล: 13 พฤษภาคม 2022 ลายมือชื่อ:

I


I

Michael Phillips, MHA, FACHE

ประธานเจ้าหน้าที่บริหาร, Laguna Honda Hospital & Rehabilitation Center

เอกสารแนบ:

1. ตัวอย่างจดหมาย – หนังสือบอกกล่าวถึงผู้ป่วย/สมาชิกครอบครัว/ผู้แทนทางกฎหมาย
2. ข้อมูลสรุปสำหรับผู้บริหารเกี่ยวกับแผนการปิดสถานพยาบาล
3. ตัวอย่างจดหมายถึงเจ้าหน้าที่
4. หนังสือบอกกล่าวเรื่องสิทธิในการยื่นอุทธรณ์
5. สำมะโนประชากรผู้ป่วย
6. ระยะเวลาในการปิดสถานพยาบาล
7. นโยบายการปิดสถานพยาบาล Laguna Honda (LHH)

การทบทวนและการอนุมัติ/การปฏิเสธของกรมสาธารณสุขแห่งแคลิฟอร์เนีย (CDPH)
ศูนย์บริการ Medicare และ Medicaid (CMS)

วันที่ CDPH ได้รับความเห็น: _____

ประเมินโดย: _____ วันที่: ____/____/____

อนุมัติเมื่อ: _____ ปฏิเสธเมื่อ: ____ ความคิดเห็น: _____

ทบทวนโดย: _____ วันที่: ____/____/____

อนุมัติเมื่อ: _____ ปฏิเสธเมื่อ: ____ ความคิดเห็น: _____

วันที่ CMS ได้รับความเห็น: _____

ประเมินโดย: _____ วันที่: ____/____/____

อนุมัติเมื่อ: _____ ปฏิเสธเมื่อ: ____ ความคิดเห็น: _____

ทบทวนโดย: _____ วันที่: ____/____/____

อนุมัติเมื่อ: _____ ปฏิเสธเมื่อ: ____ ความคิดเห็น: _____

เอกสารแนบ 1

ข้อมูลอัปเดตเกี่ยวกับเงินทุนช่วยเหลือจากรัฐบาลกลางสำหรับ Laguna Honda – หนังสือบอกกล่าวเรื่องแผนการโอนย้ายผู้ป่วย

จดหมายตัวอย่าง – หนังสือบอกกล่าวถึงผู้ป่วย/สมาชิกครอบครัว/ผู้แทนทางกฎหมาย

เรียน ผู้ป่วยของ Laguna Honda และครอบครัว

โรงพยาบาล Laguna Honda ยึดมั่นในเป้าหมายที่จะมอบความปลอดภัยแก่ผู้ป่วยและให้การดูแลที่ดีเยี่ยมในสภาพแวดล้อมที่เป็นมิตร เอื้อต่อการเยียวยา และมีความปลอดภัย ซึ่งถือเป็นเกียรติของเราที่ได้ให้บริการแก่ผู้ป่วยของ Laguna Honda และชุมชนชาวนครและเทศมณฑลซานฟรานซิสโก

ดังเป็นที่ทราบกันดีว่า แม้เราได้ทำการปรับปรุงครั้งใหญ่เพื่อให้สอดคล้องกับระเบียบข้อบังคับและส่งเสริมความปลอดภัยของผู้ป่วย แต่เมื่อไม่นานมานี้ทาง Centers for Medicare and Medicaid Services (CMS) ได้ยุติการเข้าร่วมของ Laguna Honda จากโครงการ Medicare และ Medicaid ซึ่งให้เงินทุนช่วยเหลือส่วนใหญ่ในการดูแลผู้ป่วยของ Laguna Honda ดังนั้นทาง CMS จึงกำหนดให้ Laguna Honda ทำการส่งหนังสือบอกกล่าวนี้รวมถึงแผนการโอนย้ายและเคลื่อนย้ายผู้ป่วย (ในที่นี้เรียกว่า "แผน") ไปยังสถานพยาบาลที่ได้รับสวัสดิการจาก Medicare และ Medicaid แผนดังกล่าวประกอบด้วยขั้นตอนที่ Laguna Honda ต้องปฏิบัติเพื่อให้ตอบสนองต่อความจำเป็นทางการแพทย์ของท่านได้ต่อไป ตลอดจนเริ่มต้นกระบวนการประเมินผู้ป่วย จัดการประชุมกับผู้ป่วย/ผู้แทน และทำการโอนย้ายผู้ป่วยไปยังสถานพยาบาลแห่งอื่นอย่างปลอดภัย

ดังที่กำหนดไว้ในแผนนี้ เจ้าหน้าที่ของ Laguna Honda จะเริ่มทำการประเมินความจำเป็นด้านการดูแลรักษาผู้ป่วยแต่ละราย เพื่อช่วยให้การโอนย้ายไปยังตำแหน่งที่เหมาะสมในสถานพยาบาลอีกแห่งมีความปลอดภัยและเป็นระเบียบเรียบร้อย หากเป็นไปได้ เราจะพิจารณาสถานพยาบาลและสถานที่ตั้งที่พร้อมให้บริการโดยคำนึงถึงความต้องการของท่าน รวมถึงการรักษาพยาบาลเฉพาะด้านและความจำเป็นด้านสุขภาพจิตหรือการบำบัดรักษาที่ท่านได้รับอยู่ เราจะขอความคิดเห็นจากสมาชิกครอบครัวของผู้ป่วยด้วยเช่นกัน

เจ้าหน้าที่ของเราจะร่วมมือกันเพื่อให้เกิดความเครียดน้อยที่สุดในการดำเนินกระบวนการนี้ให้สำเร็จ ล่วงในลักษณะที่จะลดหรือป้องกันโดยสิ้นเชิงไม่ให้เกิดภาวะ "ความบอบช้ำจากการโอนย้าย" ซึ่งความบอบช้ำจากการโอนย้ายหมายถึงการประสบความบอบช้ำทางจิตใจอันเนื่องมาจากการโอนย้ายผู้ป่วยอย่างทันทีทันใดและโดยไม่สมัครใจจากสถานพำนักแห่งหนึ่งไปยังอีกแห่งหนึ่ง เราเชื่อว่าจะสามารถลดความบอบช้ำจากการโอนย้ายในผู้ป่วยแต่ละรายได้หากทั้งเรา ผู้ป่วย ตลอดจนครอบครัวและ/หรือผู้แทนที่รับผิดชอบผู้ป่วย ร่วมมือกันเพื่อให้การโอนย้ายเป็นระเบียบเรียบร้อยและสอดคล้องกับข้อบังคับที่ได้รับแจ้งสำหรับการปิดสถานพยาบาล ทั้งนี้ แม้จะได้เตรียมการเป็นอย่างดีเพียงใด ก็ไม่อาจจะขจัดความบอบช้ำจากการเคลื่อนย้ายที่เกิดขึ้นกับท่านหรือครอบครัวได้โดยสิ้นเชิง เราจะประสานงานกับท่านและแจ้งให้ท่านทราบในทุกขั้นตอนเพื่อลดผลกระทบเหล่านี้

ดังนั้นเนื้อหาที่เหลือในจดหมายฉบับนี้จะให้ข้อมูลที่จะช่วยให้ท่านเข้าใจดียิ่งขึ้นถึงกระบวนการที่จะเกิดขึ้นในอีกหลายเดือนต่อจากนี้ก่อนการโอนย้ายผู้ป่วยแต่ละราย

เราได้แนบข้อมูลสรุปสำหรับผู้บริหารเกี่ยวกับแผนมาพร้อมกับจดหมายฉบับนี้
ท่านสามารถดูแผนฉบับสมบูรณ์ได้โดยการขอรับสำเนาจากทุกจุดบริการพยาบาล
ภายใน **Laguna Honda** หรือโทรไปที่หมายเลข **415-759-2300** และหากท่าน
มีข้อสงสัยเกี่ยวกับแผน โปรดโทรไปที่หมายเลข **415-759-2300**

คณะผู้บริหารโรงพยาบาล Laguna Honda Hospital มุ่งมั่นอย่างเต็มที่ในความปลอดภัยของผู้ป่วย และจะสื่อสารกับท่านและครอบครัวอย่างต่อเนื่องตลอดระยะเวลาของการเปลี่ยนแปลงนี้

1. **คำแนะนำและข้อมูลทั่วไป:** เราจะจัดหาเจ้าหน้าที่ที่ผ่านการฝึกอบรมแล้วมาช่วยเหลือท่าน ในทุกการตัดสินใจเกี่ยวกับการโอนย้ายครั้งนี้ โดยเราจะจัดการประชุมกับท่านเป็นระยะๆ ตลอดกระบวนการนี้เพื่อแจ้งความคืบหน้าและตอบข้อกังวลทั้งหมดของท่าน นอกจากนี้เรายังพร้อมช่วยเหลือท่านทุกวันเพื่อตอบคำถามและข้อกังวลที่เร่งด่วนของท่าน

2. **การประเมินผู้ป่วยด้านความจำเป็นและบริการต่างๆ:** พนักงานที่มีคุณสมบัติเหมาะสมจะสร้างแผนเกี่ยวกับความจำเป็นและบริการ ซึ่งจะระบุข้อแนะนำ อาทิ การให้คำปรึกษาและการนัดหมายเพื่อติดตามผล เพื่อป้องกันหรือลดผลกระทบของความบอบช้ำจากการโอนย้ายให้ได้มากที่สุด เจ้าหน้าที่ของเราจะประเมินภาวะทางสังคมและภาวะการทำงานของร่างกายของผู้ป่วยแต่ละราย ซึ่งการประเมินนี้จะระบุข้อแนะนำในการป้องกันหรือลดความรุนแรงของการเป็นอันตรายต่อสุขภาพที่อาจเป็นผลมาจากการโอนย้าย รวมถึงประเภทของสถานพยาบาลที่เหมาะสมมากที่สุดสำหรับผู้ป่วยแต่ละราย

ผู้ป่วยบางรายและ/หรือผู้แทนของผู้ป่วยอาจตัดสินใจที่จะย้ายก่อนที่การประเมินผู้ป่วยจะเสร็จสิ้น แต่การประเมินผู้ป่วยเหล่านี้มีความสำคัญเป็นอย่างมากในการทำความเข้าใจและลดโอกาสในการเกิดความบอบช้ำจากการโอนย้าย เราจึงสนับสนุนอย่างยิ่งให้ผู้ป่วยทุกรายและผู้แทนของผู้ป่วยรอให้การประเมินผู้ป่วยเสร็จสิ้นก่อนที่จะทำการโอนย้าย

3. **ความจำเป็นในการเคลื่อนย้ายผู้ป่วย:** เราจะประเมินความจำเป็นในการเคลื่อนย้ายของผู้ป่วย และครอบครัวของผู้ป่วยแต่ละราย รวมถึงพิจารณาประเภทของการดูแลรักษาและบริการที่เหมาะสม และพร้อมให้บริการมากที่สุดสำหรับผู้ป่วยแต่ละราย เราจะหารือเกี่ยวกับแผนความจำเป็นและบริการกับผู้ป่วยแต่ละราย รวมถึงครอบครัวและ/หรือบุคคลที่รับผิดชอบ ซึ่งแผนความจำเป็นและบริการดังกล่าวจะได้รับการจัดเก็บข้อมูลอยู่ในเวชระเบียนของผู้ป่วยแต่ละราย

4. **การดูแลรักษาและบริการที่จะได้รับในอนาคต:** เราจะจัดเตรียมการเคลื่อนย้ายร่วมกับผู้ป่วย และบุคคลที่รับผิดชอบ ซึ่งครอบคลุมถึงการระบุสถานที่ในการโอนย้ายและช่วยอำนวยความสะดวกในการโอนย้ายผู้ป่วยด้วยยานพาหนะขนส่งพิเศษตามที่จำเป็น ผู้ป่วยหรือสมาชิกครอบครัวของผู้ป่วย หรือผู้แทนสามารถเตรียมการอื่นๆ ได้อย่างอิสระ หากต้องการ ทั้งนี้แม้ว่าเราจะจัดเตรียมการดูแลที่จำเป็นให้ในส่วนนี้ แต่ Laguna Honda จะไม่รับผิดชอบต่อค่าใช้จ่ายในการดูแลรักษาหรือบริการดังกล่าวในอนาคต

5. เราได้แนบรายชื่อสถานพยาบาล SNF ทั้งหมดในเขตนครและเทศมณฑลซานฟรานซิสโก รวมถึงสถานพยาบาลบางส่วนในเขตปริมณฑล และจะหารือกับท่านเกี่ยวกับสถานพยาบาลที่น่าจะเหมาะสมที่สุดสำหรับท่าน รายชื่อนี้ค่อนข้างจะครอบคลุมเพื่อมอบตัวเลือกที่หลากหลายให้แก่ท่าน ดังนั้นตัวเลือกบางแห่งจะอยู่นอกซานฟรานซิสโก รายชื่อนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อให้ท่านและครอบครัวทราบว่า มีตัวเลือกใดบ้าง แต่ตัวเลือกที่เหมาะสมสำหรับท่านอาจแตกต่างออกไปโดยขึ้นอยู่กับประเมินและความจำเป็นส่วนบุคคลของท่าน นอกจากนี้ มีความเป็นไปได้ที่สถานพยาบาลในรายชื่อนี้อาจไม่มีเตียงว่าง

6. จดหมายฉบับนี้จะถือเป็นหนังสือบอกกล่าวอย่างเป็นทางการว่ากระบวนการเคลื่อนย้ายผู้ป่วยของ Laguna Honda จะเริ่มต้นทันที และผู้ป่วยทุกรายไม่จำเป็นต้องได้รับการโอนย้ายก่อนหกสิบ (60) วัน (ก่อนวันที่ 15 กรกฎาคม 2022) ซึ่งสอดคล้องตามข้อกำหนดของมาตราที่ 1336.2 ของ California Health & Safety Code แต่ผู้ป่วยสามารถขอรับการโอนย้ายโดยสมัครใจก่อนวันที่ 15 กรกฎาคม 2022 ได้ ทั้งนี้หลังการหารือร่วมกับทีมแพทย์ เราสนับสนุนให้ผู้ผู้ป่วยดำเนินการเคลื่อนย้าย

ก่อนกำหนดเวลาดังกล่าว (แต่ไม่บังคับ) โดยขึ้นอยู่กับว่าสถานที่ที่ต้องการนั้นมีเตียงว่างหรือไม่และต้องเป็นสถานที่ที่เหมาะสมที่สุดสำหรับผู้ป่วย เมื่อเราเคลื่อนย้ายผู้ป่วยแต่ละรายไปยังสถานพยาบาลแห่งใหม่ ความพร้อมให้บริการของแต่ละสถานที่ก็จะลดลง และสถานพยาบาลที่ยังว่างอยู่หรือบริเวณที่ตั้งที่ต้องการอาจจะอยู่ห่างจากครอบครัวของผู้ป่วยแต่ละรายออกไปมากขึ้น โปรดเลือกอย่างรอบคอบและโดยเร็วที่สุดเพื่อที่จะย้ายไปยังสถานที่ที่ท่านต้องการหรืออยู่ใกล้กับบุคคลที่ท่านรักมากที่สุด เราได้แนบรายชื่อสถานพยาบาลในเขตนครและเทศมณฑลซานฟรานซิสโก รวมถึงในเขตปริมณฑล และเราจะมอบรายชื่อสถานพยาบาลในเขตพื้นที่ใดๆ ที่ท่านต้องการจะเคลื่อนย้ายผู้ป่วยอีกด้วย เราจะจัดการประชุมกับผู้ป่วยแต่ละรายและบุคคลที่รับผิดชอบเพื่อหารือเกี่ยวกับการย้ายไปยังสถานพยาบาลที่เหมาะสมซึ่งอยู่ใกล้กับสถานที่ที่ท่านต้องการมากที่สุดเพื่อตอบสนองความจำเป็นของท่าน

7. แผนความจำเป็นและบริการ/การประเมินการเคลื่อนย้ายของท่านจะได้รับการอัปเดตตลอดระยะเวลาพำนักที่เหลือเพื่อให้มีข้อมูลที่เป็นปัจจุบันมากที่สุด ณ เวลาที่โอนย้าย

8. นอกเหนือจากความช่วยเหลือและบริการที่จะได้รับอย่างต่อเนื่องจาก Laguna Honda แล้ว เราได้แนบรายชื่อหน่วยงานบริการและช่วยเหลือชุมชนของภาครัฐที่พร้อมให้บริการ

9. เราจะช่วยเหลือเพื่อให้ตอบสนองความจำเป็นของท่านให้ได้มากที่สุดเท่าที่เราจะทำได้ เราจะจัดเตรียมการประเมินผู้ป่วยให้พร้อมสำหรับท่านโดยเร็วที่สุด ผู้ป่วยทุกรายจะไม่จำเป็นต้องได้รับการโอนย้ายจนกว่าการประเมินผู้ป่วยจะเสร็จสิ้น และท่านได้รับข้อแนะนำเกี่ยวกับการเคลื่อนย้ายจากเราแล้ว เมื่อท่านได้รับข้อแนะนำเกี่ยวกับการเคลื่อนย้ายแล้ว ผู้ป่วยแต่ละรายสามารถเลือกที่จะขอรับการโอนย้ายจากสถานพยาบาลแห่งนี้ก่อนกำหนดเพื่อครองเตียงในสถานพยาบาลใดๆ ที่แนะนำได้ ผู้ป่วยและผู้แทนของผู้ป่วยแต่ละรายสามารถขอรับแผนการโอนย้ายได้โดยไม่มีค่าใช้จ่าย ท่านมีสิทธิที่จะหารือเกี่ยวกับการประเมินการเคลื่อนย้ายได้ตลอดเวลา และท่านและ/หรือผู้แทนทางกฎหมายของท่านมีสิทธิในการร่วมประชุมเพื่อหารือเกี่ยวกับการประเมินนี้

10. เราได้ระงับการรับผู้ป่วยใหม่ตั้งแต่วันที่ 14 เมษายน 2022 เป็นต้นไป

11. เรายื่นสำเนาของแผนนี้ให้แก่ผู้ตรวจการแผ่นดินในพื้นที่แล้ว และเราจะแจ้งให้ผู้ตรวจการแผ่นดินทราบทันทีที่จัดทำข้อแนะนำให้การเคลื่อนย้ายของท่านเสร็จสิ้น รวมทั้งจะแจ้งให้ผู้ตรวจการแผ่นดินทราบถึงสถานที่แห่งใหม่ของท่านโดยเป็นไปตามข้อมูลที่เราแจ้งแก่ท่านหรือผู้แทนทางกฎหมายของท่าน

โครงการผู้ตรวจการแผ่นดินด้านการดูแลรักษาระยะยาวเป็นโครงการสนับสนุนสำหรับผู้พำนักในสถานพักพิงที่มีพยาบาลประจำการทุกราย ซึ่งบริการผู้ตรวจการแผ่นดินนั้นไม่มีค่าใช้จ่ายและเป็นความลับ หากท่านต้องการพูดคุยหรือปรึกษากับโครงการผู้ตรวจการแผ่นดินด้านการดูแลรักษาระยะยาวในพื้นที่นครและเทศมณฑลซานฟรานซิสโกเกี่ยวกับหนังสือบอกกล่าวและแผนนี้ หรือเกี่ยวกับการตัดสินใจเคลื่อนย้ายใดๆ ท่านสามารถติดต่อโครงการได้ที่:

San Francisco LTC Ombudsperson Program

c/o Felton Institute

6221 Geary Boulevard, 3rd Floor

San Francisco, CA 94121

ombudsman@felton.org

415/751-9788

felton.org/social-services/seniors/sf-ltc-ombudsman-program/

12. **การยื่นอุทธรณ์:** ท่านมีสิทธิตามกฎหมายที่จะยื่นอุทธรณ์เกี่ยวกับการโอนย้ายและ/หรือการจำหน่ายผู้ป่วย ซึ่ง Department of Health Care Services (DHCS) มี Office of Administrative Hearings and Appeals (OAHA) ทำหน้าที่เป็นผู้พิจารณาโต้สวนคำอุทธรณ์เหล่านี้ OAHA มีเว็บไซต์สำหรับให้ข้อมูลเพิ่มเติมที่: <https://www.dhcs.ca.gov/formsandpubs/laws/Pages/Transfer-Discharge-and-Refusal-to-Readmit-Unit.aspx> หนังสือบอกกล่าวเรื่องการโอนย้ายและ/หรือการจำหน่ายของท่านจะระบุข้อมูลนี้อยู่ด้วย ข้อมูลการติดต่อสำหรับการยื่นอุทธรณ์หรือขอรับข้อมูลเพิ่มเติมเกี่ยวกับสิทธิดังกล่าวนี้มีดังนี้:

Office of Administrative Hearings and Appeals
Department of Health Care Services
โทรศัพท์: (916) 445-9775
(916) 440-5105 หรือ
อีเมลไปที่ OAHAFax@dhcs.ca.gov

โปรดทราบว่า การอุทธรณ์จะไม่ส่งผลให้ได้รับคืนสิทธิประโยชน์ทางการเงินหรือความคุ้มครองสำหรับการพำนักของท่านที่ Laguna Honda

ดังที่ระบุข้างต้น เป้าหมายหลักของเราคือการลดผลกระทบจากความบอบช้ำจากการโอนย้ายให้แก่ผู้ป่วยทุกราย ผู้ป่วยบางรายอาจขอรับการโอนย้ายโดยสมัครใจก่อนที่การประเมินผู้ป่วยดังกล่าวข้างต้นจะเสร็จสิ้น ทั้งนี้ขอย้ำอีกครั้งว่าเราสนับสนุนให้ผู้ป่วยแต่ละรายเข้าร่วมในการปรึกษาเพื่อติดตามผล ซึ่งเสนอให้แก่ผู้ป่วยแต่ละรายโดยไม่คำนึงถึงสถานการณ์ของการโอนย้าย เราขอสนับสนุนให้ท่านเข้าร่วมในกระบวนการโอนย้ายและยินดีต้อนรับคำถามของท่านเสมอ เรามุ่งมั่นที่จะมอบการดูแลรักษาที่ดีที่สุดอย่างต่อเนื่องตลอดกระบวนการนี้ ความร่วมมือของท่านในเรื่องนี้จะช่วยลดผลกระทบที่เกิดกับผู้ป่วยแต่ละรายได้มากที่สุดเท่าที่เป็นไปได้

ขอแสดงความนับถือ

Michael T. Phillips, MHA, FACHE
ประธานเจ้าหน้าที่บริหาร

เอกสารแนบ 2

ข้อมูลสรุปสำหรับผู้บริหารเกี่ยวกับแผนการปิดสถานพยาบาล

ข้อมูลสรุปสำหรับผู้บริหารเกี่ยวกับแผนการปิดสถานพยาบาลและการโอนย้ายและเคลื่อนย้ายผู้ป่วยของโรงพยาบาล LAGUNA HONDA HOSPITAL AND REHABILITATION CENTER

โรงพยาบาล Laguna Honda Hospital and Rehabilitation Center (Laguna Honda) ได้ยื่นหนังสือบอกกล่าวเรื่องการปิดสถานพยาบาลและแผนการโอนย้ายและเคลื่อนย้ายผู้ป่วย (แผนการปิดสถานพยาบาล) ต่อ Centers for Medicare and Medicaid Services (CMS) และ California Department of Public Health (CDPH) เมื่อวันที่ 9 พฤษภาคม 2022 หลังจากที่เอกสารรับรองของ CMS ในโครงการ Medicare/Medicaid ของ Laguna Honda ได้ถูกระงับไปเมื่อวันที่ 14 เมษายน 2022 ข้อมูลสรุปสำหรับผู้บริหารเกี่ยวกับแผนการปิดสถานพยาบาลนี้สรุปขั้นตอนที่ Laguna Honda จะดำเนินการเพื่อปิดสถานพยาบาลภายในวันที่ 13 กันยายน 2022

เจตนาของแผนการปิดสถานพยาบาลนี้คือเพื่อให้มั่นใจว่าผู้ป่วยที่ได้รับสวัสดิการจาก Medicare และ Medicaid แต่ละรายจะได้รับการโอนย้าย (Transfer) หรือการจำหน่าย (Discharge) อย่างปลอดภัย เป็นระเบียบเรียบร้อย และเหมาะสมตามการรักษา (โปรดทราบว่าแผนการปิดสถานพยาบาลนี้เกี่ยวข้องกับผู้ป่วยที่ได้รับสวัสดิการจาก Medicare และ Medicaid เท่านั้น) ผู้ป่วยทุกรายจะได้รับการจำหน่ายหรือโอนย้ายไปยังสถานพยาบาลที่เหมาะสมที่สุดในแง่ของคุณภาพ บริการ และสถานที่ตั้งตามที่พิจารณาแล้วว่าเหมาะสมโดยทีมแพทย์ผู้ให้การรักษา และโดยคำนึงถึงความจำเป็นและตัวเลือกของผู้ป่วยแต่ละราย กรอบเวลาทั้งหมดที่กำหนดไว้ในแผนการปิดสถานพยาบาลนี้เป็นการประมาณโดยคร่าวๆ ที่สมเหตุสมผล เราจะพยายามทำให้ดีที่สุดเพื่อเคลื่อนย้ายผู้ป่วยเหล่านี้ภายในกรอบเวลาของ CMS ดังที่ระบุไว้ในแผนนี้ หากพบว่าสถานพยาบาลทางเลือกไม่พร้อมให้บริการและได้มีการเริ่มทำการเคลื่อนย้ายแล้วด้วยเจตนาอันดีทุกภาคส่วน อาทิ กรมสาธารณสุขแห่งซานฟรานซิสโก (San Francisco Department of Public Health), CMS และ CDPH จะให้ความร่วมมือโดยประสานงานกันเพื่อค้นหาทรัพยากรและทางออกในการให้บริการแก่ผู้ป่วยที่เหลืออยู่เป็นอย่างดีที่สุด

Laguna Honda ขอรับรองว่าจะไม่ดำเนินการใดๆ เพื่อลดระดับการว่าจ้างเจ้าหน้าที่หรือลดการดูแลรักษาและบริการใดๆ ที่มอบให้ รวมทั้งจะยังคงทุ่มเทเพื่อมอบการดูแลที่ดีเยี่ยมให้แก่ผู้ป่วย ครอบครัว และพนักงานต่อไปในระหว่างกระบวนการปิดสถานพยาบาลนี้

หนังสือบอกกล่าวเรื่องการโอนย้าย/การจำหน่ายผู้ป่วย

Laguna Honda จะส่งหนังสือบอกกล่าวเรื่องการโอนย้าย/การจำหน่ายผู้ป่วยที่เสนอให้แก่ผู้ป่วยแต่ละรายล่วงหน้าก่อนการโอนย้ายหรือการจำหน่ายใดๆ โดยวันโอนย้ายที่เสนอจะมีระยะเวลาอย่างน้อย 60 วันนับจากวันที่ส่งหนังสือบอกกล่าวฉบับแรกเรื่องการปิดสถานพยาบาล ยกเว้นในสถานการณ์ที่พบว่าการพำนักของผู้ป่วยนั้นเป็นอันตรายต่อสุขภาพและความปลอดภัยของตัวผู้ป่วยเองหรือบุคคลอื่นๆ ใน Laguna Honda ซึ่งในกรณีดังกล่าวอาจมีการส่งหนังสือบอกกล่าวที่มีระยะเวลาน้อยกว่า 60 วันนับจากวันที่ส่งหนังสือบอกกล่าวฉบับแรกเรื่องการปิดสถานพยาบาล หนังสือบอกกล่าวดังกล่าวจะระบุเกี่ยวกับการโอนย้ายหรือการจำหน่ายผู้ป่วยที่โรงพยาบาลเสนอแนะไว้พร้อมทั้งเหตุผลสำหรับการโอนย้าย โดยเนื้อหาของหนังสือแจ้งจะเป็นภาษาและในรูปแบบที่ผู้ป่วยและผู้แทนของผู้ป่วยสามารถเข้าใจ ซึ่งเราจะส่งหนังสือบอกกล่าวเหล่านี้ให้แก่ผู้ป่วยเป็นรายๆ ไปโดยพิจารณาตามความจำเป็นเฉพาะบุคคลของผู้ป่วยแต่ละราย หลังจากที่ได้ทำการประเมินแล้วเพื่อลดการเกิดความบอบช้ำจากการโอนย้ายให้ได้มากที่สุด เราจะส่งหนังสือบอกกล่าวเรื่องการโอนย้ายผู้ป่วยแต่ละรายทันทีที่ทำการ

ประเมินผู้ป่วยเสร็จสิ้น โดยกำหนดสถานพยาบาลปลายทางได้แล้ว และสถานพยาบาลดังกล่าวพร้อมรับผู้ป่วย

การประเมินผู้ป่วย

Laguna Honda จะทำการประเมินดังต่อไปนี้กับผู้ป่วยแต่ละรายก่อนการโอนย้ายใดๆ ไปยังสถานพยาบาลอื่นหรือการจำหน่ายผู้ป่วยกลับสู่ชุมชน ผู้ป่วยจะได้รับการประเมินโดยทุกหน่วยงานพร้อมกัน และหากพบว่าการโอนย้ายมีความเหมาะสมสำหรับผู้ป่วยรายใด เราจะเสนอการโอนย้ายนั้นให้แก่ผู้ป่วยดังกล่าวโดยไม่คำนึงว่าจะอยู่ในกลุ่มการประเมินใดก็ตาม

การประเมินเหล่านี้มีความสำคัญอย่างยิ่งต่อการระบุสถานพยาบาลที่เหมาะสมซึ่งตอบสนองความจำเป็นและความต้องการของผู้ป่วย

การประเมินทางการแพทย์และการพยาบาล ผู้ป่วยแต่ละรายจะได้รับการประเมินโดยแพทย์ผู้ได้รับมอบหมายและพยาบาลวิชาชีพจากสถานพยาบาลของเราเพื่อบ่งชี้ความจำเป็นทางการแพทย์และการพยาบาลระหว่างพักฟื้น

การประเมินด้านสังคม นอกจากนี้ผู้ป่วยแต่ละรายจะได้รับการประเมินโดยนักสังคมสงเคราะห์เพื่อระบุความต้องการเฉพาะทางสังคมซึ่งจำเป็นต่อการค้นหาสถานพยาบาลปลายทางที่เหมาะสม

การประเมินชุดข้อมูลมาตรฐาน (Minimum Data Set หรือ MDS) สถานพยาบาลของเราจะทำการประเมิน MDS ต่อไปเพื่อบันทึกสมรรถภาพทางร่างกายและความจำเป็นด้านสุขภาพของผู้ป่วย

โรงพยาบาล Laguna Honda จะพิจารณาการประเมินแต่ละรายการที่แสดงไว้ข้างต้น ในระหว่างกระบวนการจัดทำคำแนะนำการจำหน่าย/การโอนย้ายผู้ป่วยสำหรับผู้ป่วยแต่ละรายดังที่อธิบายไว้ด้านล่าง

การประชุมกับผู้ป่วยและครอบครัวของผู้ป่วย

Laguna Honda จะจัดการประชุมเบื้องต้นกับผู้ป่วยแต่ละรายและผู้แทนของผู้ป่วยด้วยหากเหมาะสม ซึ่งการประชุมเบื้องต้นนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อแจ้งข้อมูลเกี่ยวกับกระบวนการปิดสถานพยาบาลให้ผู้ป่วยและผู้แทนทราบ รวมถึงรวบรวมความคิดเห็นเกี่ยวกับการตัดสินใจโอนย้าย/จำหน่ายผู้ป่วย ผู้ป่วยแต่ละรายและผู้แทนจะได้รับแจ้งให้ทราบถึงการประชุมดังกล่าวด้วยวาจาและเป็นลายลักษณ์อักษร ซึ่งการประชุมนี้จะเริ่มต้นที่หลังการประเมินของผู้ป่วยแต่ละรายเสร็จสิ้นตามลำดับต่อเนื่อง และพร้อมกันกับการประเมินผู้ป่วยส่วนที่เหลือ ทั้งนี้ หากเหมาะสม จะมีการประชุมเพื่อติดตามผลเพื่อให้มั่นใจว่าผู้ป่วยแต่ละรายและผู้แทนของผู้ป่วยเข้าใจเกี่ยวกับการยุติการให้บริการและกระบวนการโอนย้าย/การจำหน่ายนี้

การหาเตียงและการจับคู่กับผู้ป่วย

Laguna Honda จะตรวจสอบและประเมินระดับการดูแลรักษา ความจำเป็น และความต้องการในปัจจุบันของผู้ป่วยแต่ละรายเพื่อระบุตัวเลือกการโอนย้ายและความเป็นไปได้ในการจำหน่ายผู้ป่วย Laguna Honda จะประสานงานอย่างใกล้ชิดกับ DHCS และ CDPH เพื่อช่วยหาเตียงให้แก่ผู้ป่วย Medi-Cal ที่จำเป็นต้องได้รับการดูแลภายใต้การประกันสุขภาพ หน่วยงานท้องถิ่นสำหรับสถานพยาบาลภาคสนาม ตลอดจนผู้ตรวจการแผ่นดินและทรัพยากรอื่นใดที่มี Laguna Honda จะแจ้งข้อมูลอัปเดตรายวันต่อกรมสาธารณสุขแห่งแคลิฟอร์เนีย (CDPH) เกี่ยวกับจำนวนผู้ป่วยทั้งหมดที่จำหน่ายออกจากสถานพยาบาลและสามาระประชากรผู้ป่วยที่ยังคงเหลืออยู่ นอกจากนี้ Laguna Honda จะอ้างอิงผู้ป่วยที่ตรงตามเกณฑ์จำเพาะที่กำหนดไว้ในการประชุมไปยังโครงการ

บำบัดรักษา สถานที่ และบริการต่างๆ (เช่น สถานพยาบาลเพื่อการบำบัดผู้ใช้สารเสพติด)

หากจำเป็นหรือเป็นความต้องการของผู้ป่วยและผู้แทนของผู้ป่วย เจ้าหน้าที่ของ Laguna Honda จะค้นหาเตียงในเขตพื้นที่ทางภูมิศาสตร์อื่นๆ ด้วยเช่นกัน เนื่องจากมีผู้ป่วยใน Laguna Honda เป็นจำนวนมากที่มีความจำเป็นที่ซับซ้อน ดังนั้น Laguna Honda จึงคาดการณ์ว่าจะต้องเคลื่อนย้ายผู้ป่วยบางส่วนออกนอกพื้นที่เบย์แอเรียของซานฟรานซิสโก อาทิ แคลิฟอร์เนียตอนเหนือ, เซ็นทรัลแวลลีย์, แคลิฟอร์เนียตอนใต้ และอาจรวมถึงรัฐต่างๆ ที่อยู่ใกล้เคียง

เจ้าหน้าที่ของ Laguna Honda จะจับคู่ผู้ป่วยกับเตียงที่มีเพื่อจัดเตรียมที่พักที่ดีที่สุดในแง่ของสถานที่ตั้ง บริการ และความจำเป็นด้านภาวะจิตสังคม ซึ่งผู้ป่วยและผู้แทนทางกฎหมายจะถือเป็นส่วนสำคัญในกระบวนการนี้

การพิจารณาได้ส่วนการยื่นอุทธรณ์เกี่ยวกับการโอนย้าย/การจำหน่ายผู้ป่วย

ผู้ป่วยแต่ละรายมีสิทธิที่จะยื่นอุทธรณ์เกี่ยวกับการโอนย้ายหรือการจำหน่ายผู้ป่วย และ Laguna Honda จะปฏิบัติตามกระบวนการพิจารณาได้ส่วนเรื่องการจำหน่ายผู้ป่วยและข้อกำหนดต่างๆ ของแต่ละค่าอุทธรณ์

เมื่อผู้ป่วยตัดสินใจที่จะยื่นอุทธรณ์การจำหน่ายออกจาก Laguna Honda ทาง Laguna Honda จะไม่จำหน่ายผู้ป่วยดังกล่าวในระหว่างที่การอุทธรณ์ยังไม่สิ้นสุด เว้นแต่การไม่จำหน่ายหรือโอนย้ายผู้ป่วยจะเป็นอันตรายต่อสุขภาพและความปลอดภัยของตัวผู้ป่วยเองหรือบุคคลอื่นๆ ซึ่งในสถานการณ์นี้ การดำเนินการจะต้องผ่านการหารือและได้รับการอนุมัติจาก CDPH แล้วเท่านั้น โปรดทราบว่า การอุทธรณ์จะไม่ส่งผลให้ได้รับคืนสิทธิประโยชน์ทางการเงินหรือความคุ้มครองสำหรับการพำนักของผู้ป่วยที่ Laguna Honda ตลอดกระบวนการปิดสถานพยาบาล

การโอนย้ายและการจำหน่ายผู้ป่วย

ผู้ป่วยจะได้รับการโอนย้ายไปยังสถานพยาบาลปลายทางหรือจำหน่ายกลับสู่ชุมชนอย่างเป็นระเบียบเรียบร้อย ในกรณีของการจำหน่ายกลับสู่ชุมชน Laguna Honda จะให้ความรู้และการฝึกอบรมแก่ผู้ป่วยและ/หรือครอบครัวหรือผู้แทนทางกฎหมายเกี่ยวกับการจำหน่ายผู้ป่วย (เช่น การใช้อุปกรณ์และยารักษา การนัดหมายเข้ารับบริการกับผู้ให้บริการปฐมภูมิและการติดตามผล และมอบยาก่อนจำหน่ายออกจากสถานพยาบาล รวมถึงอุปกรณ์และวัสดุที่จำเป็นในปริมาณที่ใช้ได้นาน 30 วัน หากเหมาะสมตามการรักษา)

ในส่วนที่เกี่ยวกับการโอนย้ายผู้ป่วยไปยังสถานพยาบาลแห่งอื่น จะมีการดำเนินการสำหรับผู้ป่วยแต่ละรายตามขั้นตอนต่อไปนี้:

เวชระเบียน Laguna Honda จะจัดเตรียมเวชระเบียนในรูปแบบอิเล็กทรอนิกส์ ซึ่งมีเอกสารทางกฎหมายทั้งหมดที่เกี่ยวข้อง เช่น สิทธิการเป็นผู้ปกครอง หนังสือมอบอำนาจ และหนังสือแสดงเจตนา เป็นต้น โดยในเบื้องต้นเราจะส่งเวชระเบียนและเอกสาร MDS ในช่วงสามเดือนล่าสุดของผู้ป่วยแต่ละรายไปยังสถานพยาบาลแห่งใหม่ และจะส่งบันทึกข้อมูลที่สมบูรณ์มากขึ้นตามไปในภายหลัง

การจ่ายยา เมื่อผู้ป่วยได้รับการจำหน่ายกลับสู่ชุมชน ผู้ป่วยจะได้รับยาก่อนจำหน่ายออกจากสถานพยาบาลในปริมาณที่ใช้ได้นานสูงสุด 30 วัน หากเหมาะสมตามการรักษา ในกรณีของการจำหน่ายหรือการโอนย้ายไปยังสถานพักพิงที่มีพยาบาลประจำการ (SNF) หรือสถานพยาบาลอื่นใน Laguna Honda จะจัดเตรียมยาในปริมาณที่ใช้ได้นานสูงสุด 14 วัน ให้แก่สถานพยาบาลแห่งใหม่

ทรัพย์สินของผู้ป่วย Laguna Honda จะบันทึกการทรัพย์สินส่วนตัวทั้งหมดของผู้ป่วยก่อนโอนย้ายไปยังสถานพยาบาลแห่งใหม่ Laguna Honda จะบรรจุหีบห่อและโอนย้ายทรัพย์สินส่วนตัวทั้งหมดของผู้ป่วยไปพร้อมกับผู้ป่วย แต่ผู้แทนของผู้ป่วยสามารถขนย้ายทรัพย์สินเหล่านั้นได้

เงินทุนช่วยเหลือของผู้ป่วย Laguna Honda จะดำเนินการโอนย้ายเงินทุนช่วยเหลือของผู้ป่วยไปยังสถานพยาบาลแห่งใหม่ หรือตรวจสอบให้แน่ใจถึงความต่อเนื่องในการจ่ายเงินทุนช่วยเหลือของผู้ป่วยและมีการจัดทำบัญชีตามความเหมาะสม

ข้อมูลการประกันสังคม Laguna Honda จะกรอกข้อมูลและจัดส่งทางไปรษณีย์เพื่อแจ้งการเปลี่ยนที่อยู่การประกันสังคมตามข้อกำหนดของการบริหารงานประกันสังคมของรัฐบาลกลาง

การจัดเก็บบันทึกข้อมูล ในส่วนของบันทึกข้อมูลที่ไม่ได้รับการโอนย้ายไปพร้อมกับผู้ป่วยหรือบันทึกข้อมูลที่ปิด/เก็บเข้าคลังข้อมูลแล้ว Laguna Honda จะจัดเก็บบันทึกข้อมูลดังกล่าวไว้เป็นเวลา 10 ปี

เอกสารแนบ 3

ตัวอย่างจดหมายถึงเจ้าหน้าที่ของ Laguna Honda

[อาจมีการแก้ไขโดยความร่วมมือกับพันธมิตรด้านแรงงานและฝ่ายทรัพยากรบุคคล]

เรียน เจ้าหน้าที่ของ Laguna Honda

โรงพยาบาล Laguna Honda ยึดมั่นในเป้าหมายที่จะมอบความปลอดภัยแก่ผู้ป่วยและให้การดูแลที่ดีเยี่ยมในสภาพแวดล้อมที่เป็นมิตร เอื้อต่อการเยียวยา และมีความปลอดภัย

ดังเป็นที่ทราบกันดีว่า แม้เราได้ทำการปรับปรุงครั้งใหญ่เพื่อให้สอดคล้องกับระเบียบข้อบังคับและส่งเสริมความปลอดภัยของผู้ป่วย แต่เมื่อไม่นานมานี้ทาง Centers for Medicare and Medicaid Services (CMS) ได้ยุติการเข้าร่วมของ Laguna Honda จากโครงการ Medicare และ Medicaid ซึ่งให้เงินทุนช่วยเหลือส่วนใหญ่ในการดูแลผู้ป่วยของ Laguna Honda

แผนดังกล่าวประกอบด้วยขั้นตอนที่ Laguna Honda ต้องปฏิบัติเพื่อให้ตอบสนองต่อความจำเป็นทางการแพทย์ของผู้ป่วยของเราได้ต่อไป ตลอดจนเริ่มต้นกระบวนการประเมินผู้ป่วยสำหรับผู้รับสิทธิประโยชน์ในโครงการ Medicare และ Medicaid จัดการประชุมกับผู้ป่วย/ผู้แทน และทำการโอนย้ายผู้ป่วยเหล่านั้นไปยังสถานพยาบาลแห่งอื่นอย่างปลอดภัย

ดังที่กำหนดไว้ในแผนนี้ เจ้าหน้าที่ของ Laguna Honda จะเริ่มทำการประเมินความจำเป็นด้านการดูแลรักษาผู้ป่วยแต่ละราย เพื่อช่วยให้การโอนย้ายไปยังตำแหน่งที่เหมาะสมในสถานพยาบาลอีกแห่งมีความปลอดภัยและเป็นระเบียบเรียบร้อย หากเป็นไปได้ เราจะพิจารณาสถานพยาบาลและสถานที่ตั้งที่พร้อมให้บริการโดยคำนึงถึงความต้องการของผู้ป่วยแต่ละรายและผู้แทนของผู้ป่วย รวมถึงการรักษาพยาบาลเฉพาะด้านและความจำเป็นด้านสุขภาพจิตหรือการบำบัดรักษาที่ผู้ป่วยได้รับอยู่

เราได้แนบข้อมูลสรุปสำหรับผู้บริหารเกี่ยวกับแผนมาพร้อมกับจดหมายฉบับนี้ และท่านสามารถขอรับสำเนาของแผนฉบับสมบูรณ์เพื่อทบทวนได้จากจุดบริการพยาบาลภายใน Laguna Honda หรือโดยเข้าไปที่ lagunahonda.org

เอกสารแนบ 4

หนังสือบอกกล่าวเรื่องการโอนย้าย/การจำหน่ายผู้ป่วยและสิทธิในการยื่นอุทธรณ์



San Francisco Health Network
Laguna Honda Hospital and Rehabilitation Center
375 Laguna Honda Blvd. San Francisco, CA 94116

หนังสือบอกกล่าวเรื่องการโอนย้าย/การจำหน่ายผู้ป่วย (Transfer/Discharge) เสนอและสิทธิในการอุทธรณ์

ADDRESSOGRAPH

ตามเหตุผลที่อธิบายด้านล่าง "ได้มีการตัดสินใจโอนย้าย/จำหน่าย

จากสถานพยาบาลแห่งนี้

ชื่อผู้จำหน่าย

วันที่ของหนังสือบอกกล่าวฉบับนี้คือ:

วันที่ผู้จำหน่ายได้รับการบอกกล่าว

ชื่อตัวแทนทางกฎหมายของผู้จำหน่าย (หากจำเป็น)

วันที่บอกกล่าว

ชื่อและความสัมพันธ์ของสมาชิกในครอบครัว

วันที่บอกกล่าว

วันที่มีผลสำหรับการ โอนย้าย/การจำหน่าย

(วันที่มีผลต้องไม่เร็วกว่า 30 วัน นับจากวันที่ผู้จำหน่ายได้รับการบอกกล่าว อย่างไรก็ตาม สถานพยาบาลอาจดำเนินการก่อน สิ้นสุด 30 วัน โดยเร็วที่สุดเท่าที่สามารถปฏิบัติได้หลังจากการส่งหนังสือบอกกล่าวฉบับนี้ หากเกิดสถานการณ์ใดๆ ตามที่ระบุ ด้านล่าง (รายการที่ 1-6) ขึ้น)

เหตุผลในการโอนย้าย/การจำหน่าย:

หมายเหตุ:

ข้อบังคับของรัฐบาลกลางกำหนดให้การโอนย้าย/การจำหน่ายของท่านจะต้องมาจากเหตุผลข้อใดข้อหนึ่งต่อไปนี้

1. การโอนย้ายหรือการจำหน่ายมีความจำเป็นเพื่อสวัสดิภาพของท่านและสถานพยาบาลไม่สามารถตอบสนองความต้องการของท่านได้
2. การโอนย้ายหรือการจำหน่ายมีความเหมาะสมเนื่องจากสุขภาพของท่านดีขึ้นมากแล้ว ดังนั้นท่านจึงไม่จำเป็นต้องรับบริการของสถานพยาบาลอีกต่อไป
3. การจำหน่ายของผู้จำหน่ายในสถานพยาบาลก่อให้เกิดอันตรายต่อความปลอดภัยของบุคคลอื่นๆ ในสถานพยาบาล
4. การจำหน่ายของผู้จำหน่ายในสถานพยาบาลก่อให้เกิดอันตรายต่อสุขภาพของบุคคลอื่นๆ ในสถานพยาบาล
5. หลังจากที่ได้ส่งหนังสือบอกกล่าวที่สมเหตุสมผลและเหมาะสมแล้ว ท่านไม่ทำการชำระเงิน (หรือชำระเงินภายใต้การประกันสุขภาพแบบ Medicare หรือ Med-Cal) สำหรับการจำหน่ายในสถานพยาบาล หากท่านมีสิทธิตามเกณฑ์การประกันสุขภาพแบบ Med-Cal หลังจากการเข้ารับการรักษาในสถานพยาบาล สถานพยาบาลอาจเรียกเก็บค่าบริการเฉพาะค่าบริการที่ได้รับอนุญาตภายใต้การประกันสุขภาพแบบ Medi-Cal นอกจากนี้ หากท่านเข้ารับการรักษาในฐานะผู้จำหน่ายที่มีสิทธิตามเกณฑ์การประกันสุขภาพแบบ Medicare สถานพยาบาลอาจเรียกเก็บค่าบริการจากท่านเฉพาะค่าบริการที่ได้รับอนุญาตภายใต้การประกันสุขภาพแบบ Medicare
6. สถานพยาบาลกำลังจะหยุดดำเนินการ

ผู้จำหน่ายจะถูกโอนย้าย/จำหน่ายไปที่:

โปรดทราบสิ่งต่อไปนี้

1. หากท่านคิดว่ากรการโอนย้าย/การจำหน่ายที่เสนอนั้นไม่เหมาะสมในกรณีของท่าน ท่านมีสิทธิที่จะยื่นอุทธรณ์ ท่านสามารถยื่นอุทธรณ์ได้ทางอีเมลโดยส่งไปที่ OAHafax@dohcs.ca.gov ทางโทรสารที่หมายเลข (916) 440-5105 หรือทางไปรษณีย์ โดยส่งไปตามที่อยู่ต่อไปนี้:

Department of Health Care Services
Office of Administrative Hearings and Appeals
TDA/RTR Unit
3831 North Freeway Blvd., Suite 200
Sacramento, CA 95814

หมายเลขโทรศัพท์สำนักงานใหญ่ของ OAHA คือ (916) 322-5603 และหมายเลขโทรสารคือ (916) 323-4477

MR 707 (Rev. 04/18)

สีขาว - เฉพาะเขียน

สีเหลือง - ผู้ป่วย/ครอบครัว

ชมพู - สังคมสงเคราะห์

LHH 1792

หน้า 1 จาก 2

เอกสารแนบ 5

สำมะโนประชากรผู้ป่วย

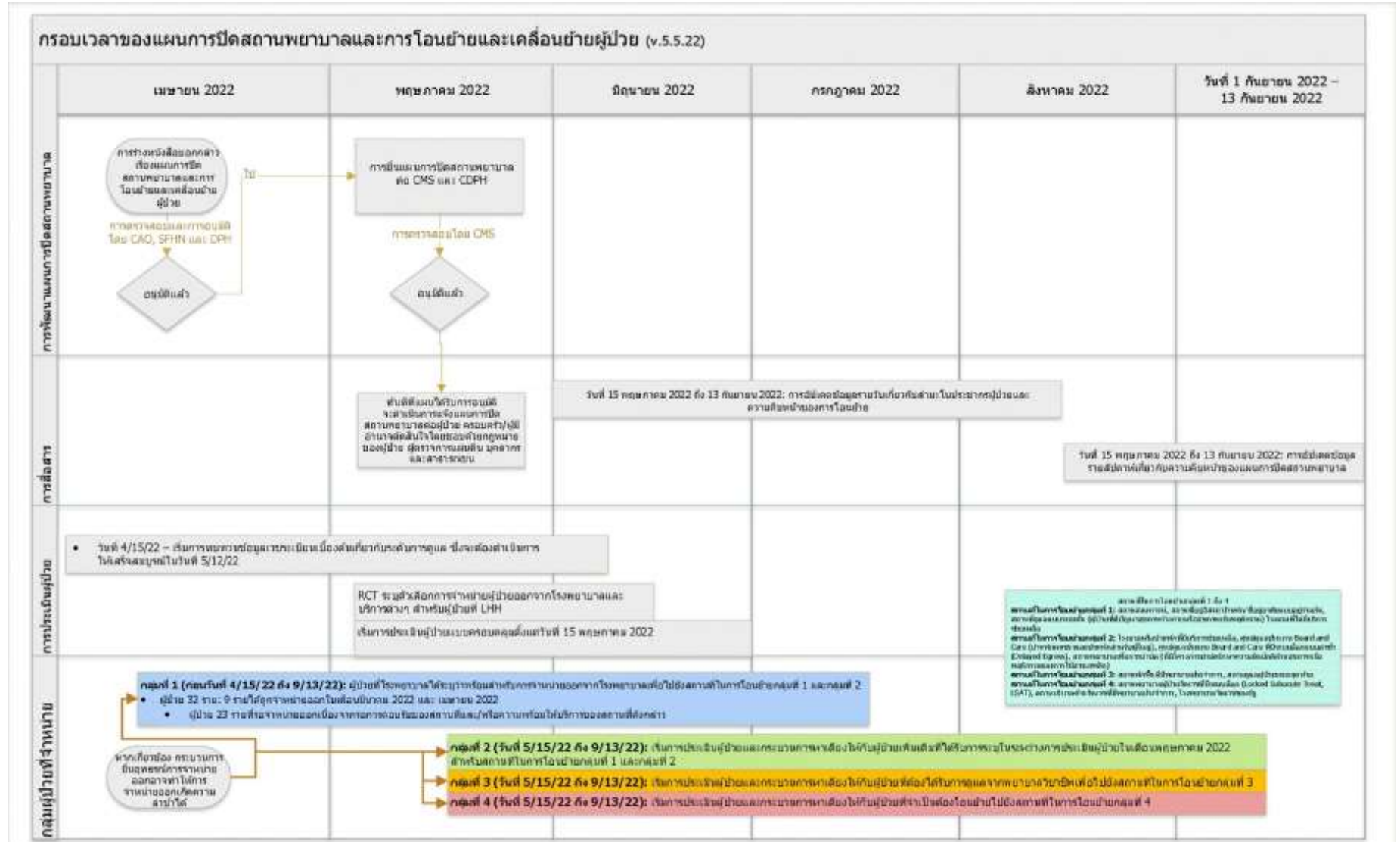
ณ วันที่ 5/6/22

ระดับการดูแลของ สถานพักฟื้นที่มี พยาบาลประจำการ (SNF)	เกณฑ์	สำมะโน ประชากร
การดูแลผู้ป่วยที่มี ภาวะความจำเสื่อม ในสถานที่ปลอดภัย/ ที่มีระบบล็อก	ผู้ป่วยที่ได้รับการวินิจฉัยเบื้องต้นว่าเป็นโรคสมองเสื่อมที่เสี่ยงต่อการ หลงลืม/หลงทาง ผู้ป่วยที่มีภาวะความรู้คิดบกพร่องรุนแรงที่ไม่สามารถ ตัดสินใจทางการแพทย์ได้ด้วยตนเอง ผู้ป่วยที่จำเป็นต้องมีผู้พิทักษ์หรือการ ตัดสินใจร่วมกันทางการแพทย์ (SDM) เพื่อตกลงยินยอมเรื่องการจัดหา สถานพยาบาลให้ผู้ป่วยในสภาพแวดล้อมที่ปลอดภัย	41
การช่วยเหลือ แบบบูรณาการ	ผู้ป่วยที่มีความบกพร่องทางพฤติกรรมอันเนื่องมาจากความผิดปกติทาง สุขภาพจิต พฤติกรรมที่เกี่ยวกับโรคทางสมอง (เช่น โรคหลอดเลือดสมอง โรคปลอกประสาทเสื่อมแข็ง โรคสมองเสื่อม และโรคเกี่ยวกับระบบประสาท- เนื้ออก) ความบกพร่องทางสมองชั่วคราวและถาวร (เช่น โรคสมองจากเม ตาบอลิซึมและโรคสมองจากพิษ) และ/หรือการบาดเจ็บ (เช่น ความบอบช้ำ ภาวะเลือดมีออกซิเจนน้อย และ/หรือการขาดเลือดเฉพาะที่)	55
การดูแลผู้ป่วยที่มี ภาวะด้านความจำ	ผู้ป่วยที่มีความบกพร่องทางสติปัญญาในระดับปานกลางถึงขั้นสูง ซึ่งมี คุณสมบัติตรงตามข้อกำหนดขั้นต่ำสำหรับความต้องการสถานพยาบาลที่มี พยาบาลประจำการ	167
การมุ่งเน้นด้านภาษา	ผู้ป่วยซึ่งส่วนใหญ่พูดได้ภาษาเดียวที่มีคุณสมบัติตรงตามข้อกำหนดขั้นต่ำ สำหรับความต้องการสถานพยาบาลที่มีพยาบาลประจำการ สถานที่ในบริเวณ ใกล้เคียงที่มุ่งมั่นให้การดูแลที่เหมาะสมในด้านวัฒนธรรมและภาษาที่ เหมาะสมแก่ผู้ป่วยทุกราย	112
การฟื้นฟูสมรรถภาพ ใน SNF	ผู้ป่วยที่มีความบกพร่องทางกายภาพที่สำคัญอย่างน้อยหนึ่งรายการซึ่ง ขัดขวางความสามารถในการทำงาน ต้องอยู่ภายใต้การดูแลของพยาบาล ตลอด 24 ชั่วโมงทุกวัน ตามข้อใดข้อหนึ่งต่อไปนี้เป็นอย่างน้อย: <ul style="list-style-type: none"> • การฝึกอบรมในการจัดการ B/B • การฝึกอบรมการดูแลตนเอง • การฝึกอบรมหรือคำแนะนำในข้อควรระวังด้านความปลอดภัย • การฝึกอบรมการทำงานด้านความคิด • การปรับเปลี่ยนและการจัดการพฤติกรรม ต้องสามารถเข้าร่วมโครงการฟื้นฟูสมรรถภาพได้อย่างเต็มที่และต้องแสดง ให้เห็นถึงความสามารถในการก้าวหน้าไปสู่เป้าหมายการทำงานที่วัดผลได้	43

การฟื้นฟูสมรรถภาพแบบเฉียบพลัน	<p>ผู้ป่วยต้องมีความบกพร่องในการทำงานที่มีนัยสำคัญ รวมถึงมีความจำเป็นทางการแพทย์และการพยาบาลที่ได้บันทึกข้อมูลไว้ โดยไม่คำนึงถึงการวินิจฉัยโรคซึ่งจำเป็นต้องมี:</p> <ul style="list-style-type: none"> • การฟื้นฟูสมรรถภาพในสถานพักฟื้นที่มีพยาบาลประจำการตลอด 24 ชั่วโมง • โปรแกรมการบำบัดฟื้นฟูสมรรถภาพอย่างเข้มข้นที่ดำเนินการอยู่และดำเนินอย่างต่อเนื่องโดยผู้เชี่ยวชาญด้านการฟื้นฟูที่มีใบอนุญาตอื่นๆ อีกหลายท่านในโครงการที่ใช้เวลาเร่งรัดและมีการประสานงานทางการแพทย์ <p>ผู้ป่วยต้องสามารถมีส่วนร่วมในการฟื้นฟูสมรรถภาพในระดับเข้มข้นได้อย่างเต็มที่ (โดยทั่วไปหมายถึงการบำบัด 3 ชั่วโมงต่อวัน 5 วันต่อสัปดาห์) และต้องแสดงความสามารถในการก้าวหน้าไปสู่เป้าหมายการทำงานที่วัดผลได้</p>	<p>0</p>
การดูแลทางการแพทย์แบบเฉียบพลัน	<p>เฉพาะผู้ป่วยหนักแบบเฉียบพลันเท่านั้นที่สามารถเข้ารับการรักษาพยาบาลที่เหมาะสมได้ ผู้ป่วยที่ต้องทำหัตถการผ่าตัด การดูแลผู้ป่วยวิกฤต การวัดและส่งข้อมูลทางไกล หรือการเฝ้าสังเกตการไหลเวียนของโลหิต ไม่สามารถเข้ารับบริการในหน่วยการดูแลทางการแพทย์แบบเฉียบพลันได้</p>	<p>5</p>
การดูแลผู้ป่วยที่มีผลการตรวจเป็นบวก	<p>ผู้ป่วยที่ติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์ และต้องได้รับการดูแลในระดับของสถานพักฟื้นที่มีพยาบาลประจำการ (SNF) หน่วยงานนี้ตอบสนองความต้องการของผู้ป่วยโรคสมองเสื่อมที่เกี่ยวข้องกับเอชไอวี และให้การช่วยเหลือตลอด 24 ชั่วโมงสำหรับชุมชนที่มีความหลากหลายของผู้ติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์</p>	<p>53</p>
การดูแลแบบประคับประคอง	<p>ผู้ป่วยที่มีคุณสมบัติตรงตามข้อกำหนดขั้นต่ำของระดับการดูแลของสถานพักฟื้นที่มีพยาบาลประจำการ (SNF) ที่มีโรครยะสุดท้ายหรืออาการเจ็บป่วยเรื้อรังและลุกลาม ซึ่งจะได้รับประโยชน์จากบริการการดูแลแบบประคับประคอง</p>	<p>50</p>
การดูแลที่ซับซ้อนที่ต้องได้รับความช่วยเหลือทุกด้าน	<p>ผู้ป่วยที่มีภาวะทางการแพทย์ที่ต้องได้รับความช่วยเหลือในระดับสูง ซึ่งรวมถึงแต่ไม่จำกัดเพียงการดูแลการเจาะคอ การให้อาหารเข้าทางเดินอาหาร การช่วยเหลือระบบทางเดินหายใจ และการพยาบาลในระดับที่เพิ่มขึ้น</p>	<p>160</p>
	รวมทั้งหมด	<p>686</p>

เอกสารแนบ 6

กรอบเวลาในการเปิดสถานพยาบาล Laguna Honda (LHH)



เอกสารแนบ 7

นโยบายการสถานโรงพยาบาล Laguna Honda (LHH)

แผนการปิดสถานพยาบาล

นโยบาย:

ประธานเจ้าหน้าที่บริหารของโรงพยาบาล Laguna Honda Hospital and Rehabilitation Center (LHH) ในฐานะผู้ดูแลโรงพยาบาล Laguna Honda จะต้องรับผิดชอบในการปฏิบัติตามเงื่อนไข ความคุ้มครองของ Medicare ของรัฐบาลกลาง และข้อกำหนดทางกฎหมายและข้อบังคับของรัฐใน กรณีที่มีการปิดสถานพยาบาลแห่งนี้

วัตถุประสงค์:

เพื่อกำหนดบทบาทและความรับผิดชอบของประธานเจ้าหน้าที่บริหาร และทีมการปิดสถานพยาบาล ในกรณีที่ต้องปิดสถานพยาบาล

ขั้นตอนในการดำเนินการ:

ประธานเจ้าหน้าที่บริหารจะ:

ยื่นแผนการปิดสถานพยาบาล/แผนการเปลี่ยนผ่าน (แผน) ไปยังสำนักงานเขตซานฟรานซิสโกของ โครงการการออกใบอนุญาตและใบรับรองของกรมสาธารณสุขแห่งแคลิฟอร์เนีย (California Department of Public Health, CDPH) เพื่อขออนุมัติตามข้อกำหนดของรัฐบาลกลางและของรัฐ

ยื่นแผนอย่างน้อย 30 วันก่อนที่จะส่งหนังสือบอกกล่าวใดๆ เรื่องการปิดสถานพยาบาลเพื่อขออนุมัติ จาก CDPH

มอบหมายให้ประธานเจ้าหน้าที่ฝ่ายการแพทย์ และเจ้าหน้าที่ฝ่ายบริหารของโรงพยาบาล Laguna Honda มีส่วนร่วมในการพัฒนาแผนสำหรับการโอนย้าย การจำหน่าย หรือการเคลื่อนย้ายผู้ป่วย ทุกรายอย่างปลอดภัยและเป็นระเบียบเรียบร้อย

จัดหาทีมผู้เชี่ยวชาญไว้คอยช่วยเหลือผู้ป่วยและครอบครัวในการหาสถานพยาบาลทางเลือกอื่น

ระบุสถานพยาบาลที่พร้อมให้บริการในแง่ของคุณภาพ บริการ และสถานที่ตั้งก่อนที่จะมีการ จัดเตรียมหนังสือบอกกล่าวเรื่องการปิดสถานพยาบาลเป็นลายลักษณ์อักษร

ตรวจสอบให้แน่ใจว่าแพทย์ประจำตัวผู้ป่วยแต่ละราย และทีมแพทย์ผู้ให้การรักษา (RCT) ดำเนินการประเมินทางการแพทย์ให้เสร็จสิ้น

การประเมินนี้จะรวมถึงสภาวะทางการแพทย์ของผู้ป่วย และภูมิไวรับต่อผลกระทบด้านสุขภาพที่ ไม่พึงประสงค์ รวมถึงผลกระทบทางจิตสังคม/ความบอบช้ำจากการโอนย้ายก่อนที่จะส่ง หนังสือบอกกล่าวเรื่องการปิดสถานพยาบาลเป็นลายลักษณ์อักษร

การประเมินที่สมบูรณ์จะต้องประกอบด้วยคำแนะนำสำหรับการให้คำปรึกษา การนัดตรวจเพื่อติดตามผล และบริการอื่นๆ ที่แนะนำโดยผู้เชี่ยวชาญด้านสุขภาพที่ได้รับมอบหมาย ตรวจสอบให้แน่ใจว่าเจ้าหน้าที่ที่เหมาะสมทำการประเมินการทำงานทางสังคมและทางกายภาพของผู้ป่วยแต่ละรายโดยอิงตามส่วนที่เกี่ยวข้องกับชุดข้อมูลมาตรฐาน (MDS) ดังที่ระบุไว้ในประมวลสวัสดิการและสถาบัน §14110.15 ให้เสร็จสิ้นก่อนที่จะส่งหนังสือบอกกล่าวถึงผู้ป่วยเป็นลายลักษณ์อักษร

หลังจาก CDPH ได้อนุมัติแผนแล้ว จัดส่งหนังสือบอกกล่าวถึงบุคคล/หน่วยงานดังต่อไปนี้เป็นลายลักษณ์อักษรไม่น้อยกว่า 60 วันก่อนวันที่เสนอให้ทำการปิดสถานพยาบาล

เจ้าหน้าที่โรงพยาบาล LHH

ผู้ป่วย

ผู้แทนทางกฎหมายของผู้ป่วย

ผู้รับผิดชอบอื่นๆ

ผู้ตรวจการแผ่นดินสำหรับการดูแลรักษาระยะยาวของรัฐ

กรมบริการสาธารณสุขของรัฐ

ศูนย์บริการ Medicare และ Medicaid (CMS) ระดับภูมิภาค IX

สำนักงานการสำรวจและการออกใบรับรอง แผนประกันสุขภาพใดๆ ของผู้ป่วยที่ได้รับผลกระทบ และเจ้าหน้าที่ในชุมชนที่ให้การดูแลผู้ป่วย

ระบุชื่อของผู้ป่วยที่ได้รับผลกระทบพร้อมข้อมูลระบุตัวตนที่เหมาะสมในหนังสือบอกกล่าวที่ส่งไปยังกรมการบริการด้านการดูแลสุขภาพ (DHCS) และแผนประกันสุขภาพใดๆ ของผู้ป่วยที่ได้รับผลกระทบ

เนื้อหาของหนังสือบอกกล่าวจะต้องเป็นไปตามข้อกำหนดของรัฐบาลกลางและของรัฐ

กำหนดการจัดประชุมในชุมชนโดยส่งคำเชิญไปให้ผู้ป่วย ผู้แทนทางกฎหมายของผู้ป่วย ครอบครัว และเจ้าหน้าที่สาธารณสุขประจำท้องถิ่น

ไม่รับผู้ป่วยรายใหม่ในวันที่หรือหลังจากวันที่ส่งหนังสือบอกกล่าวเป็นลายลักษณ์อักษร ผู้ป่วยที่กลับเข้ารับการรักษาจากโรงพยาบาลหรือสถานที่ให้การดูแลอื่นๆ ไม่ถือว่าเป็นการรับผู้ป่วยรายใหม่

แจ้งให้ผู้ป่วยรายใดๆ ที่ประสงค์จะเข้ารับการรักษาถึงความตั้งใจที่จะปิดสถานพยาบาล หลังจากที่ได้ส่งหนังสือบอกกล่าวเป็นลายลักษณ์อักษรในส่วนที่ 2 ข้างต้นแล้ว

สัมภาษณ์และหารือเกี่ยวกับการปิดสถานพยาบาลกับผู้ป่วย ผู้แทนทางกฎหมายของผู้ป่วย ผู้พิทักษ์/ผู้ปกครอง ครอบครัว/เพื่อน หรือผู้อื่น เพื่อช่วยให้เข้าใจเกี่ยวกับการปิดสถานพยาบาล และสิทธิของพวกเขา ตามความเหมาะสมโดยพิจารณาถึง:

ความจำเป็นของผู้ป่วยแต่ละราย ตัวเลือกของผู้ป่วยแต่ละราย

ผลประโยชน์สูงสุดของผู้ป่วยแต่ละราย

คำแนะนำประเภทของสถานพยาบาลที่เหมาะสมที่สุดสำหรับผู้ป่วยแต่ละราย ความใกล้ชิดกับ ครอบครัว เพื่อน และ/หรือผู้แทนทางกฎหมาย และ

ประเภทของการดูแลและบริการในอนาคตที่เหมาะสมและพร้อมให้บริการมากที่สุด

ช่วยเหลือผู้ป่วยหรือผู้แทนของผู้ป่วยในการรับข้อมูลที่จำเป็นในการตัดสินใจหลังรับทราบข้อมูล แล้วเกี่ยวกับการย้ายสถานพยาบาล

ตรวจสอบให้แน่ใจว่าได้จัดหาข้อมูลทางการแพทย์ที่เกี่ยวข้องและข้อมูลอื่นๆ ทั้งหมดให้กับ สถานพยาบาลปลายทาง เพื่อรับประกันความต่อเนื่องในการดูแลได้อย่างปลอดภัยและมี ประสิทธิภาพ นอกจากนี้ จะต้องจัดเตรียมสิ่งต่อไปนีให้กับสถานพยาบาลปลายทาง:

ข้อมูลการติดต่อกับผู้แทนของผู้ป่วยและบุคคลที่จะต้องบอกกล่าว ข้อมูลคำสั่งขั้นสูง

คำแนะนำทั้งหมดสำหรับวิธีปฏิบัติพิเศษหรือข้อควรระวังตามความเหมาะสม เป้าหมาย

แผนการดูแลแบบครอบคลุม และ

สำเนาข้อมูลสรุปของการจำหน่ายผู้ป่วยแต่ละราย

ตรวจสอบให้แน่ใจว่าการโอนย้าย/การจำหน่ายจะถูกบันทึกไว้ในเวชระเบียนของผู้ป่วยแต่ละราย ก่อนการโอนย้าย การจัดทำเอกสารต้องระบุเกณฑ์พิจารณาสำหรับการโอนย้าย/การจำหน่าย ผู้ป่วย

ตรวจสอบให้แน่ใจว่าทรัพย์สินส่วนตัวของผู้ป่วยแต่ละรายได้รับการบันทึกก่อนและระหว่างการ โอนย้าย

เสนอที่จะทบทวนกิจวัตรในการดูแลผู้ป่วย ความจำเป็นและความต้องการของผู้ป่วยแต่ละราย ให้กับเจ้าหน้าที่ซึ่งจะดูแลผู้ป่วยในสถานพยาบาลปลายทาง

บอกกล่าวผู้ประกอบวิชาชีพหรือสถานที่ดูแลด้านสุขภาพใดๆ ที่ได้ให้การดูแลและบริการแก่ผู้ป่วย ถึงการปิดสถานพยาบาล และข้อมูลการติดต่อกับสถานพยาบาลปลายทาง ซึ่งรวมถึงสถานที่ พอกไตและสถานที่อื่นๆ ที่คล้ายคลึงกัน

ตรวจสอบให้แน่ใจว่าจะมีการสื่อสารข้อมูลเพื่อแจ้งให้ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียทราบเกี่ยวกับความบอบช้ำ ที่เกี่ยวกับกระบวนการข้างต้นอย่างโปร่งใสและทันต่อเวลา เพื่อให้แน่ใจว่าการดำเนินการตาม แผนมีประสิทธิผลและปลอดภัยเท่าที่เป็นไปได้และตามความเหมาะสม

ทีมการปิดสถานพยาบาล: บทบาทและความรับผิดชอบ

ทีมการดูแลสถานพยาบาล – จะทำหน้าที่เป็นผู้นำและเจ้าหน้าที่ซึ่งดูแลรับผิดชอบด้านการปฏิบัติงาน การนำแผนไปปฏิบัติ และการตรวจติดตามภารกิจที่ได้รับมอบหมาย และกรอบเวลาและกำหนดเส้นตายในการดำเนินงานให้เสร็จสิ้น ซึ่งรวมถึงฝ่ายบริการสุขภาพ (Medical Services), ฝ่ายบริการการพยาบาล (Nursing Services), ฝ่ายจัดการด้านคุณภาพ (Quality Management) และฝ่ายปฏิบัติการด้านการบริการสนับสนุน (Support Services Operation) จะให้คำแนะนำและให้คำปรึกษาแก่ทีมการปิดสถานพยาบาลเกี่ยวกับกลยุทธ์ในการสื่อสารกับผู้ป่วยและครอบครัวของผู้ป่วย

ทีมการปิดสถานพยาบาล – เจ้าหน้าที่ทุกรายที่เป็นส่วนหนึ่งของทีมแพทย์ผู้ให้การรักษาแต่ละรายจะมีบทบาทในกระบวนการโอนย้ายและย้ายสถานพยาบาล เพื่อให้มั่นใจว่าการโอนย้ายผู้ป่วยทุกคนมีความปลอดภัยและเป็นระเบียบเรียบร้อย

หน่วยงาน	คุณวุฒิ	หน้าที่รับผิดชอบ
<p>บริการทางการแพทย์</p> <p>ผู้นำ: ประธานเจ้าหน้าที่ฝ่ายการแพทย์ หัวหน้าแผนกบุคลากร หัวหน้าแผนกกายวิภาคศาสตร์</p>	DO หรือ MD	ทำการประเมินด้านสุขภาพ
<p>บริการด้านการพยาบาล</p> <p>ผู้นำ: ประธานเจ้าหน้าที่ฝ่ายการพยาบาล</p> <p>ทีมสนับสนุน: ผู้อำนวยการฝ่ายการพยาบาล ผู้จัดการแผนกพยาบาล หัวหน้าพยาบาล</p>	RN และ LVN	นำขอบเขตทั่วไปของวิธีปฏิบัติในการพยาบาลไปปฏิบัติใช้ โดยรวมถึงการส่งเสริมด้านสุขภาพ การป้องกันการเจ็บป่วย และการดูแลความเจ็บป่วยทางร่างกาย ควบคุมดูแลเจ้าหน้าที่ผู้ช่วยด้านการดูแลสุขภาพอื่นๆ ตรวจสอบให้แน่ใจว่ามีการจัดทำแผนการดูแลผู้ป่วยแต่ละรายพร้อมใช้งาน และนำไปใช้อย่างต่อเนื่องตลอดกระบวนการปิดสถานพยาบาล
<p>บริการสังคม</p> <p>ผู้นำ: ผู้อำนวยการฝ่ายบริการสังคม</p>	LCSW และ MSW	ทำการประเมินด้านสังคมและด้านจิตสังคมและให้การสนับสนุนช่วยเหลือแก่ผู้ป่วยทุกราย ประสานงานและจัดทำการประชุมกับผู้ป่วยและ/หรือผู้แทนของผู้ป่วยในประเด็นที่เกี่ยวกับแผนการปิดสถานพยาบาล ระบุตัวเลือกในการจำหน่ายผู้ป่วยและบริการต่างๆ ที่จำเป็น อ้างอิงและประสานงานในการอ้างอิงผู้ป่วยไปยังสถานพยาบาลแห่งอื่น ประสานงานในการเปลี่ยนผ่านของผู้ป่วย เช่น การขนส่งผู้ป่วยไปยังสถานพยาบาลอื่นๆ เก็บรวบรวมวันที่ที่เกี่ยวข้องกับตัวเลือกการจำหน่ายผู้ป่วย บริการต่างๆ และข้อมูลการจำหน่ายผู้ป่วย

<p>กระบวนการของผู้ป่วยในการบริหารจัดการการใช้งาน</p> <p>ผู้นำ: ผู้จัดการพยาบาล</p>	<p>RN และ LVN</p>	<p>ดำเนินการทบทวนระเบียบเกี่ยวกับระดับการดูแลข้อกำหนดด้านกฎระเบียบ และบริการช่วยเหลือทางสังคม ในการระบุสถานพยาบาลที่เป็นไปได้ที่อาจมีเตียงว่าง ประสานงานในเรื่องข้อกำหนดด้านกฎระเบียบสำหรับการพิจารณาใต้อาณัติเกี่ยวกับการจำหน่ายผู้ป่วย ตรวจสอบให้แน่ใจว่าไม่มีการรับผู้ป่วยรายใหม่โดยเริ่มต้นในวันที่ 4/14/22 ช่วยเหลือในการเก็บรวบรวมข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับความคืบหน้าของการจำหน่ายผู้ป่วย</p>
<p>บริการด้านสุขภาพเชิงพฤติกรรม</p> <p>ผู้นำ: หัวหน้าแผนกจิตเวช</p>	<p>CADC II, MSW, LCSW, PsyD, PhD, MD</p>	<p>ให้การสนับสนุนแก่ผู้ป่วยตามความเหมาะสมเกี่ยวกับความบอบช้ำจากการโอนย้าย และ/หรือให้ข้อมูลทรัพยากรความช่วยเหลือทางอารมณ์แก่ครอบครัว/ผู้แทนของผู้ป่วยที่เกี่ยวข้องกับแผนการเปลี่ยนผ่าน</p>
<p>กิจกรรมบำบัด</p> <p>ผู้นำ: ผู้ช่วยผู้ดูแลโรงพยาบาล</p>		<p>ช่วยเหลือในการกำหนดเวลาการประชุมกับครอบครัวและ/หรือผู้แทนของผู้ป่วย ช่วยเหลือในการระบุความต้องการของผู้ป่วย จัดให้มีการขนส่งผู้ป่วยไปยังสถานพยาบาลปลายทางของการจำหน่ายหรือการโอนย้ายตามความเหมาะสม กำหนดเวลาและอำนวยความสะดวกในการจัดประชุมในชุมชนของผู้ป่วยเพื่อหารือเกี่ยวกับแผนการปิดสถานพยาบาล</p>
<p>การรับผู้ป่วยและการตรวจสอบคุณสมบัติตามเกณฑ์</p> <p>ผู้นำ: ผู้จัดการแผนกการรับผู้ป่วยและการตรวจสอบคุณสมบัติตามเกณฑ์</p>		<p>ช่วยเหลือในการอ้างอิงสิทธิอันพึงได้รับของผู้ป่วยต่อหน่วยงานกำกับดูแล เช่น SSA ให้ความรู้ด้านการเงินหรือสิทธิอันพึงได้รับแก่ผู้ป่วยและ/หรือผู้แทน</p>
<p>บริการด้านสิ่งแวดล้อม</p> <p>ผู้นำ: ผู้อำนวยการฝ่ายบริการด้านสิ่งแวดล้อมและยานพาหนะ</p>		<p>ช่วยเหลือในการประสานงานหรือการขนส่งผู้ป่วยที่จะจำหน่ายออกหรือโอนย้ายไปยังสถานพยาบาลแห่งใหม่ ตรวจสอบให้แน่ใจว่าทรัพย์สินของผู้ป่วยได้รับการขนย้ายออกจากสถานพยาบาลแห่งหนึ่งไปยังอีกแห่งหนึ่ง</p>

เอกสารแนบ:

ไม่มี

เอกสารอ้างอิง:

42 CFR § 483.15(c)(1) Admission, Transfer, and Discharge Rights – Facility Requirements
42 CFR § 483.15(c)(2) Admission, Transfer, and Discharge Rights – Documentation
42 CFR § 483.15(c)(8) Admission, Transfer, and Discharge Rights – Notice in Advance of Facility Closure
42 CFR § 483.70(l) Administration – Facility Closure-Administrator
42 CFR § 483.70(m) Administration – Facility Closure
Health and Safety Code §§ 1336-1336.2 Long-Term Care Facility Advance Notification Requirements