

医疗补助计划 (Medicaid) 虚拟医疗扩展紧急规则之常见问题解答

为什么要对该紧急规则作修改？

面对冠状病毒疾病 (COVID-19)，远程医疗愈发重要，并且面对日益严重的危机，扩大远程医疗服务的应用至关重要。远程医疗服务应用的扩大，不仅可确保自我隔离的人员继续在家接受医疗服务，又可为需要住院治疗的冠状病毒疾病 (COVID-19) 感染患者腾出医院床位和其他医疗设施的空间。远程医疗服务应用的扩大还将使居民能够继续接受正常服务，如健康检查、治疗预约等，而与此同时，遵守保持社交距离的命令。

此行政命令有何作用？

根据本紧急规则，HFS将于2020年3月9日当天或之后，对于医疗必需且于临床合适的远程医疗和虚拟医疗服务进行补偿，直至该公共卫生紧急事件消失为止。根据该规则，远程医疗服务的提供者可获支付与传统的面对面方式提供的服务相同的款额。再者，本紧急规则扩展了可用于远程医疗服务的通讯模式。

根据拟议规则，“起源点 (originating site)”的最新定义是什么？

起源点即是患者接受远程医疗服务的地点。根据本紧急规则，医疗补助计划的成员可以在更广泛的设施接受相关服务，包括在其居住地或伊利诺伊州内外的临时地点。在起源点进行服务期间，医生或其他持牌专业医疗保健人员无需一直陪伴患者。

哪些起源点有资格收取设施费？

如果起源点为经过认证的合格设施或是在提供远程医疗服务时充当患者所在地的服务提供者组织，则有资格收取手续费，包括但不限于：公共服务部 (Department of Human Services) 的毒品预防与恢复部 (SUPR) 许可的毒品使用治疗方案、生活支援项目 (Supportive Living Program) 提供者、临终关怀提供者、社区综合生活安排 (CILA) 提供者以及获得患者食宿报销的提供者。

根据最新规则，哪些区域被列为“远端点 (distant sites)”？

远端点是指提供远程医疗服务的医疗从业人员所在的位置。已登记的从业人员在其许可或适用的认证范围内提供服务，且在此情况下，其可不受地理或区域约束，实现以远程的方式提供医疗服务。目前，远程医疗服务提供者的范围已扩大，包括：

- A) 获得伊利诺伊州或患者所在州许可的医师、助理医师、足病医师或资深护士；
- B) 联邦《社会保障法》(Social Security Act) 第1905(l)(2)(B)条中符合联邦规定的医疗中心；

- C) 郊区保健诊所或会晤诊所（Encounter Rate Clinic）；
- D) 持牌临床心理学家（LCP）；
- E) 持牌临床社会工作者（LCSW）；
- F) 已获得精神和心理健康护理证书的资深注册护士，
- G) 地方教育机构
- H) 《伊利诺伊州行政法》（77 Ill Adm. Code, 641.10）所规定的以学校为基础的保健中心
- I) 140.457中定义的身体、言语或职业治疗师
- J) 牙医
- K) 地方保健部门
- L) 社区保健机构
- M) 社区心理健康中心或行为健康中心
- N) 148.25中定义的医院

行为健康服务将如何受到影响？

根据规则的变化，行为健康服务的范围得到扩展。可通过远程医疗提供更多的行为健康服务（除140.453(d)(3)中定义的移动危机响应和危机稳定外）。根据新制定的紧急规则，此类服务仅可通过音频实时电话互动或视频互动的方式来提供。

紧急规则中已列出哪些新的通讯方式？

当前，适用于远程医疗的技术已获得扩展，这包括一个通讯系统，在提供远程医疗服务的过程中，医生或其他合格的保健医师与患者交换的信息的数量及性质，均跟通过面对面交互方式提供的服务无差异。这包括但不限于智能手机和平板电脑。最近，已发布远程医疗行政命令（EO 2020-09），根据该行政命令，允许使用非面向公众的远程通讯方法，如电话、Skype、Apple FaceTime、Google Hangouts、Facebook Messenger视频聊天等，以便促进远程医疗的应用。不得使用面向公众的Facebook Live、TikTok或Twitch等产品。

哪些文件是根据紧急规则所要求的？

那些有资格获得设施费的远端点提供者和起源点提供者都必须根据HFS的记录要求，保存数量充分的远程医疗服务文件。对于已提供的远程医疗服务之医疗记录，起源点和远端点必需进行保存，且应包括但不限于远端点提供者的名称和许可证号码、起源点和远端点的具体位置、远程医疗服务的执行日期和起止时间，远程医疗服务的医疗必要性以及在起源点和远端点使用的交互式电信系统的类型等信息。

虚拟检查和电子访问如何？

医疗补助计划的成员可以通过虚拟检查的方式获得相关服务，然而，该服务必须由医生、资深执业护士或助理医师提供，其中，助理医师可以向患者报告评估和管理（E/M）服务，这

不包括在前7天内向患者提供的相关评估和管理（E/M）服务，同样不包括将在接下来的24小时内或最快可用预约的评估和管理服务或相关程序。

此外，患者可以通过电子访问的方式来启动服务，即使用在线患者门户网站的非面对面通讯方式。只有在计费方式与患者之间存在一定的关联时，才可对此类服务进行报告。此类通讯可持续7天。