NEW YORK STATE OF OPPORTUNITY. | Justice Center for the Protection of People with Special Needs

تقرير الوفاة

تعليمات محددة

تتطلب بداية النموذج إدخال رقم تأكيد تقرير الحادث الخاص بمركز العدالة والذي تم توفيره بواسطة السجل المركزي للأشخاص المستضعفين (VPCR) في وقت التقرير الأولي للوفاة ، بالإضافة إلى معلومات تحديد هوية المتوفى في وقت وفاته (الاسم الكامل ، تاريخ الميلاد والعمر والجنس والعرق والطول والوزن).

القسم 1: وكالة الإبلاغ / المنشأة / بيانات البرنامج

يتطلب هذا القسم معلومات أساسية عن الوكالة والبرنامج المحدد الذي خدم الفرد: الأسماء والألقاب وأرقام الاتصال لموظفي الوكالة الرئيسيين ؛ التاريخ الذي بدأ فيه الفرد في تلقي الخدمات من المنشأة أو البرنامج ؛ و مكتب الدولة للشيخوخة (SOA) الذي يعمل أو يرخص أو يصدق على المنشأة أو برنامج مكتب للأشخاص ذوي الإعاقات النمائية (OPWDD) أومكتب الصحة النفسية (OMH) أو مكتب خدمات الادمان والمساندة (OASAS)أو مكتب خدمات الأطفال والأسرة (OCFS)أو إدارة الصحة (DOH)أو إدارة التعليم للولاية (SED).

ملاحظة: في أي مكان يظهر فيه خيار التقويم ، يمكن الوصول إلى الأشهر والسنوات بسرعة من خلال النقر على الشهر / السنة في الجزء العلوي الأوسط من التقويم.

القسم 2: معلومات المستلم

يتطلب هذا القسم معلومات أساسية عن الفرد ، بما في ذلك علاقته بالوكالة المبلغة ، وعلاقة الفرد بمقدمي الخدمات المعروفين الآخرين ، والتشخيصات الحالية والأدوية التي يتم تناولها في وقت وفاته ، والزيارات الطبية / النفسية / تعاطي المخدرات إلى غرفة الطوارئ (ER) أو الاستشفاء المطلوب.

المعلومات المتعلقة بالعلاقة بين الوكالة والمحاولات الفردية للتمييز بين مستوى الرعاية المقدمة للفرد ، والتي يمكن أن تتراوح من الاستشفاء / المؤسسات إلى الإقامة المجتمعية ، إلى خدمات العيادات الخارجية فقط. لإكمال هذا القسم ، حدد الخيار الأفضل الذي يصف العلاقة بين الوكالة والمتوفى وقت الوفاة. إذا قدمت نفس الوكالة العديد من الخدمات للفرد ، فيجب مراعاة الإعداد العلاجي الأكثر كثافة لاستكمال هذا القسم. إذا تلقى الفرد أي مستوى من الخدمة السكنية ، فيجب أيضًا الإشارة إلى نوع البرنامج (أمثلة: برنامج مكتب للأشخاص ذوي الإعاقات النمائية(OPWDD) برامج منشآت الرعاية الوسيطة(ICF) ، برنامج IRA ؛ برنامج مكتب الصحة النفسية(OMH): مستشفى المادة 28 ، مستشفى المادة 31 ، برامج سي آر؛ برامج مكتب خدمات الادمان والمساندة(OASAS) ، خدمة إعادة التأهيل للمرضى الداخليين ، برامج MMTP ؛ برامج مكتب خدمات الأطفال والأسرة (OCFS)مركز احتجاز ا لآمن ، برامج RTC ؛ وإدارة الصحة (DOH): منزل الكبار ؛ إدارة التعليم للولاية: قانون مختص بالتعليم (SED). يحاول هذا القسم أيضًا الحصول على معلومات عن مقدمي الخدمة الآخرين ، إذا كانوا معروفين.

يجب تحديد جميع التشخيصات الموجودة (الطبية وتعاطي المخدرات والنفسية) والأدوية الموصوفة للفرد وقت وفاته بدقة وبشكل كامل في هذا القسم. إذا كانت رموز التصنيف الدولي للأمراض المتوافقة لتشخيصات الفرد متوفرة ، فقد يتم إدخالها ، لكنها غير مطلوبة. لا ينبغي تسجيل الأمراض أو الحالات التي لم يتم تشخيصها قبل وفاة الفرد ولكن تم اكتشافها نتيجة لتشريح الجثة أو الفحص الطبي في هذا القسم. بالإضافة إلى ذلك ، يجب أن تنعكس أحدث زيارات الطوارئ و / أو الاستشفاء في هذا القسم.

القسم 3: بيانات الوفاة

يتطلب هذا القسم معلومات محددة بشأن وفاة الفرد ، بما في ذلك الطريقة المحددة طبيًا وسبب وفاة الفرد ، وموقع الوفاة ، والأحداث المحتملة التي تسبق وفاة الفرد مباشرة.

يُطلب في هذا القسم التاريخ المحدد للوفاة ، والوقت الفعلي أو المعلن للوفاة ، وعنوان وتصنيف مكان حدوث الوفاة. ومن المفهوم أن مستوى سيؤثر الخدمة المقدمة للفرد وقت الوفاة بشكل مباشر على قدرة الوكالة على توفير هذه المعلومات. بينما يُفضل الوقت الفعلي لوفاة الفرد ، اعتمادًا على طبيعة الخدمات المقدمة للفرد ، قد يكون وقت الوفاة المعلن رسميًا من قبل أخصائي طبي (أو من ينوب عنه) هو أفضل المعلومات المتاحة. وبالمثل ، سيتم إكمال العنوان المحدد لمكان حدوث الوفاة وتصنيف الموقع بأفضل ما في وسع المبلغ. تصنيفات الموقع هي كما يلي:

- المجتمع (سكن الفرد الخاص ، سكن أفراد الأسرة ، موقع المجتمع العام)
- المستشفى
- البرنامج (برنامج يومي مُدار أو مرخص أو معتمد أو أي مكان آخر غير سكني)
- الإقامة (مكان سكني مُدار أو مرخص أو معتمد)
- غير معروف (المكان المحدد الذي حدثت فيه الوفاة غير معروف للمراسل)

يجب تقديم سبب وفاة الفرد (COD) وطريقة الوفاة (MOD) من مصدر موثوق ، ويفضل أن يكون ذلك من شهادة الوفاة أو ملخص المستشفى أو التقرير الشفهي من الطبيب الشرعي أو الفاحص الطبي (ME). ما لم يتم تحديد ذلك مباشرة في الوثائق الطبية ، لا ينبغي تقديم "الاعتقال القلبي الرئوي" باعتباره COD ؛ يحدث توقف القلب والرئتين مع كل حالة وفاة. من المفهوم أن هذه المعلومات قد لا تكون معروفة أو متاحة ، خاصة للأفراد الذين تلقوا خدمات غير سكنية. إذا كان الأمر كذلك ، فيجب أن ينعكس عدم توفر هذه المعلومات في النموذج مع توضيح ؛ يجب عدم ترك العناصر فارغة.

تتطلب المعلومات المتبقية في هذا القسم من النموذج معلومات إضافية بخصوص الظروف المباشرة التي أدت إلى وفاة الفرد. يجب تحديد المعلومات المتعلقة بما إذا كان الفرد لديه أوامر قانونية بعدم التنبيب (DNI) / عدم الإنعاش (DNR) أو تلقى أدوية طارئة لأسباب سلوكية / نفسية في غضون 24 ساعة من الوفاة بسهولة من قبل مقدمي الخدمة المقيمين ، ولكن قد لا تكون معروفة للمرضى الخارجيين

القسم 4: ملخص سردي

يتطلب هذا القسم معلومات محددة حول العرض الطبي والنفسي والسلوكي للفرد قبل 90 يومًا من وفاته. اعتمادًا على مستوى الخدمة المقدمة للفرد ، هناك حاجة إلى معلومات محددة بشأن القضايا الطبية والنفسية الروتينية التي أدت إلى وفاة الفرد ، والإشراف وضمانات النظام الغذائي المعمول بها للفرد خلال هذه الفترة الزمنية ، وتوضيح أي تغييرات رئيسية في تقديم الخدمة / العلاج / الأداء الذي حدث مع الفرد.

ستعكس المعلومات حول الرعاية الطبية الروتينية للفرد ببساطة وجود مشاركة مقدم الخدمات الطبية مع الفرد وأحدث الاستشارات مع مقدم الخدمة. في معظم الحالات ، سيعكس تحديد المشكلات الطبية أو النفسية الحادة في الـ 90 يومًا الماضية ببساطة وجود المشكلات المحددة ، باستثناء زيادة الوزن / فقدانه والتغيير في عادات الأمعاء. تتطلب هذه المشكلات معلومات بشأن شدة هذا التغيير في الحالة (على سبيل المثال: اكتسب الفرد 35 رطلاً في آخر 90 يومًا ؛ وجد أن الفرد يعاني من انسداد جزئي في الأمعاء قبل 7 أيام من الموت).

تتضمن المعلومات المتعلقة بالضمانات المطبقة للفرد ، على سبيل المثال لا الحصر ، وصفًا لأي مستوى محدد من الإشراف كان يتلقاها الفرد وأي تغييرات في هذا المستوى من الإشراف (على سبيل المثال: تمت زيادة مستوى إشراف الفرد من عمليات فحص مدتها 15 دقيقة إلى الإشراف المستمر قبل يومين من الوفاة بسبب زيادة عدد النوبات السلوكية ؛ كان الفرد في مركز احتجاز آمن وتم مراقبتها بصريًا في جميع الأوقات باستثناء ساعات الليل عندما كان الفرد مؤمنًا في غرفة نومه).

ستكون المعلومات الغذائية المقدمة بمثابة احتياطات طبية مطلوبة للفرد الذي يتم تقديمه ، بالإضافة إلى تقييم أولي لما إذا كان قد تم اتباع الاحتياطات الغذائية في وقت وفاة الفرد.

سيتم توضيح أي تغييرات تم تحديدها على خدمات الفرد ونظام العلاج ومستويات الأداء من خلال مربعي الاختيار البسيطين في النموذج ويجب بعد ذلك أيضًا وصفها في الحقل السردي التالي يجب تقديم أي معلومات أخرى من النموذج تتطلب مزيدًا من التوضيح أو التوضيح في هذا المجال ، إلى جانب أي معلومات أخرى قد تكون عاملاً في توضيح / شرح الظروف و / أو سبب وفاة الفرد. بالنسبة للوفيات المفاجئة أو غير المتوقعة في وحدة المرضى الداخليين أو في مكان سكني ، غالبًا ما تكون المعلومات حول حالة الجسم والعوامل البيئية ذات أهمية للمحققين ويجب ملاحظتها وتسجيلها في هذا المجال.