

သုံးစွဲသူ/ခန့်အပ်ထားသော ကိုယ်စားလှယ်နှင့်

ဒေသဆိုင်ရာ လူမှုဝန်ဆောင်မှုများဌာနတို့အကြား

သုံးစွဲသူက စီမံညွှန်ကြားနိုင်သော တစ်ကိုယ်ရေ ပံ့ပိုးကူညီမှုပရိုဂရမ် သဘောတူညီချက်

သုံးစွဲသူ၏ အမည်- _____

ခန့်အပ်ထားသော ကိုယ်စားလှယ်၏ အမည် (သက်ဆိုင်လျှင်)- _____

ဒေသဆိုင်ရာ လူမှုဝန်ဆောင်မှုများဌာန (LDSS)- _____

I. သုံးစွဲသူက စီမံညွှန်ကြားနိုင်သော တစ်ကိုယ်ရေ ပံ့ပိုးကူညီမှုပရိုဂရမ် (CONSUMER DIRECTED PERSONAL ASSISTANCE PROGRAM, CDPAP) သဘောတူညီချက်

သုံးစွဲသူက စီမံညွှန်ကြားနိုင်သော တစ်ကိုယ်ရေ ပံ့ပိုးကူညီမှုပရိုဂရမ် ("ပရိုဂရမ်") သည် တစ်ကိုယ်ရေ ပြုစုစောင့်ရှောက်မှု အချို့သော အိမ်တွင်းကျန်းမာရေးနှင့် ကျွမ်းကျင်သူနာပြုရေး ဝန်ဆောင်မှုများ အပါအဝင် အိမ်တွင်း ပြုစုစောင့်ရှောက်ရေးဝန်ဆောင်မှုများကို လိုအပ်သည့် Medicaid လက်ခံသူများ ("သုံးစွဲသူများ") အတွက် ပရိုဂရမ်တစ်ခု ဖြစ်သည်။ ပရိုဂရမ်သည် ဒေသဆိုင်ရာ လူမှုဝန်ဆောင်မှုများဌာန (Local Department of Social Services, "LDSS") ၏ ခွင့်ပြုချက်နှင့်အညီ သုံးစွဲသူများ၏ကိုယ်ပိုင် တစ်ကိုယ်ရေ ပံ့ပိုးကူညီသူများ ရွေးချယ်ခြင်းအပါအဝင် သူတို့၏ကိုယ်ပိုင် ပြုစုစောင့်ရှောက်မှုအပေါ် သူတို့အား စီမံညွှန်ကြားခွင့် ပေးခြင်းဖြင့် ပိုမို၍ ပြောင်းလွယ်ပြင်လွယ်ရှိပြီး လွတ်လပ်သော ရွေးချယ်မှုကို ပေးထားသည်။

ပရိုဂရမ်တွင် ပါဝင်နိုင်ရန် သုံးစွဲသူများသည် မိမိတို့၏ကိုယ်ပိုင် ပြုစုစောင့်ရှောက်မှုကို စီမံညွှန်ကြားနိုင်ရမည်ဖြစ်ပြီး ပရိုဂရမ်အတွင်း သုံးစွဲသူ၏ တာဝန်များကို နားလည်ကာ ဖြည့်ဆည်းနိုင်ရမည် သို့မဟုတ် ၎င်းအရာများကို မိမိအတွက် လုပ်ဆောင်ပေးမည့် ခန့်အပ်ထားသော ကိုယ်စားလှယ်တစ်ဦး ရှိရမည်။ သုံးစွဲသူ သို့မဟုတ် ခန့်အပ်ထားသော ကိုယ်စားလှယ်သည် ပရိုဂရမ်လက်အောက်ရှိ LDSS နှင့် ပြည်နယ်တစ်ခွင် ဘဏ္ဍာရေးဆိုင်ရာ အကျိုးဆောင် (Statewide Fiscal Intermediary, SFI) ၏ အခန်းကဏ္ဍများနှင့် တာဝန်များအကြောင်းကိုလည်း နားလည်ရမည်။

အခြားတစ်ခုခုကို သတ်မှတ်ဖော်ပြထားလျှင် ဤသဘောတူညီချက်တစ်ခုလုံးတွင် အသုံးပြုထားသည့် "သုံးစွဲသူ" ဟူသော ဝေါဟာရတွင် သက်ဆိုင်ပါက သုံးစွဲသူ၏ ခန့်အပ်ထားသော ကိုယ်စားလှယ်လည်း ပါဝင်သည်။ ဤသဘောတူညီချက်တစ်ခုလုံးတွင် အသုံးပြုထားသည့် "ကျွန်ုပ်" သို့မဟုတ် "ကျွန်ုပ်၏" ဟူသော ဝေါဟာရများသည် စကားစပ်အကြောင်းအရာအပေါ်မူတည်၍ သက်ဆိုင်ပါက သုံးစွဲသူ သို့မဟုတ် သုံးစွဲသူ၏ ခန့်အပ်ထားသော ကိုယ်စားလှယ်ကို ရည်ညွှန်းမည်ဖြစ်သည်။

ဤသဘောတူညီချက်သည် ပရိုဂရမ်လက်အောက်ရှိ သုံးစွဲသူနှင့် LDSS ၏ အခန်းကဏ္ဍများနှင့် တာဝန်များကို အကျဉ်းချုပ်ဖော်ပြထားသည်။ သုံးစွဲသူသည် ပရိုဂရမ်တွင် ပါဝင်နိုင်ရန် အခန်းကဏ္ဍများနှင့် တာဝန်များကို နားလည်ကြောင်း ပြန်ကြား၍ ဤသဘောတူညီချက်၌ ပါဝင်ရမည်။ သုံးစွဲသူသည် SFI နှင့် သီးခြားသဘောတူညီချက်တွင်လည်း ပါဝင်ရမည်။ ၎င်းတွင် သုံးစွဲသူနှင့် SFI ၏ အခန်းကဏ္ဍများနှင့် တာဝန်များအကြောင်း ဖော်ပြထားမည်ဖြစ်သည်။

II. သုံးစွဲသူ/ခန့်အပ်ထားသော ကိုယ်စားလှယ်၏ တာဝန်များ-

ပရိုဂရမ်တွင် ပါဝင်နေသော သုံးစွဲသူတစ်ဦးအနေဖြင့် ကျွန်ုပ်သည်-

1. ဤသဘောတူညီချက်နှင့် ပရိုဂရမ်လက်အောက်ရှိ LDSS၊ SFI နှင့် သုံးစွဲသူတို့၏ အခန်းကဏ္ဍများနှင့် တာဝန်များကို ဖတ်ရှုပြီး နားလည်ရမည်။
2. ကျွန်ုပ်၏ ဘဏ္ဍာရေးဆိုင်ရာ အကျိုးဆောင်အဖြစ် [SFI pplfirst.com/programs/new-york/ny-consumer-directed-personal-assistance-program-cdpap/](https://www.pplfirst.com/programs/new-york/ny-consumer-directed-personal-assistance-program-cdpap/) နှင့်အတူ လက်တွဲလုပ်ဆောင်မည်။ ကျွန်ုပ်သည် SFI နှင့် စာချုပ်ချုပ်ဆိုထားသော [CDPAP ပံ့ပိုးဆောင်ရွက်ပေးသူများ](https://www.pplfirst.com/cdpap-facilitators/) [pplfirst.com/cdpap-facilitators/](https://www.pplfirst.com/cdpap-facilitators/) အနက် တစ်ဦးဦးနှင့် လက်တွဲလုပ်ဆောင်ရန် ရွေးချယ်နိုင်ကြောင်း နားလည်ပါသည်။ သို့သော် SFI သည်သာ ကျွန်ုပ် လက်တွဲလုပ်ဆောင်နိုင်သည့် တစ်ခုတည်းသော ဘဏ္ဍာရေးဆိုင်ရာ အကျိုးဆောင်ဖြစ်ကြောင်း ကျွန်ုပ် နားလည်ပါသည်။
3. ကျွန်ုပ်၏ ပြုစုစောင့်ရှောက်မှုအစီအစဉ်ကို စီမံမည်။
4. LDSS ၏ တရားဝင်ခွင့်ပြုချက်နှင့်အညီ ကျွန်ုပ်၏ တစ်ကိုယ်ရေ ပံ့ပိုးကူညီသူ(များ)အဖြစ် ထမ်းဆောင်ရန် ကျွန်ုပ်ရွေးချယ်မည့် လုံလောက်သော

အရည်အချင်းပြည့်ဝသူအရေအတွက်တစ်ခုကို စုဆောင်းခြင်း၊ ငါးရမ်းခန့်အပ်ခြင်း၊
လေ့ကျင့်သင်ကြားခြင်း၊ ကြီးကြပ်ခြင်းနှင့် အချိန်ဇယားရေးဆွဲခြင်းတို့အတွက် တာဝန်ရှိမည်။

5. အကြောင်းတစ်ခုခုကြောင့် တစ်ကိုယ်ရေ ပံ့ပိုးကူညီသူတစ်ဦးကို ယာယီ မရရှိနိုင်သောအခါ အစားထိုးနိုင်ရေးအတွက် အရန်အစီအစဉ်တစ်ရပ်ကို ထားရှိမည်။
6. သင့်လျော်ကောင်းမွန်သော အိမ်တွင်းအပြင်အဆင်တစ်ခုကို ထိန်းသိမ်းထားရှိမည်။
7. တစ်ကိုယ်ရေ ပံ့ပိုးကူညီသူများ၏ တာဝန်များအကြောင်း အသားပေးဖော်ပြလျက် သူတို့တစ်ဦးချင်းစီနှင့်အတူ အစီအစဉ်ကို ပြန်လည်သုံးသပ်မည်။
8. ကျွန်ုပ်၏ တစ်ကိုယ်ရေ ပံ့ပိုးကူညီသူ(များ)အနေဖြင့် တရားဝင်အလုပ်ချိန်များအတွင်း၌ ပြုစုစောင့်ရှောက်မှုအစီအစဉ်တွင် သတ်မှတ်ထားသည့် တာဝန်များကိုသာ ဘေးကင်းလုံခြုံစွာနှင့် ကျွမ်းကျင်သင့်လျော်စွာ လုပ်ဆောင်နိုင်ကြောင်း သေချာစေမည်။
9. SFI နှင့် သုံးစွဲသူ၏ သဘောတူညီချက်တွင် ပြဋ္ဌာန်းထားသည့်အတိုင်း တန်းတူအလုပ်ခန့်အပ်မှုအခွင့်အရေးများကို ပေးစွမ်းလျက် အလုပ်သမားဥပဒေများကို လေးစားလိုက်နာမည်။
10. ဆေးရုံတက်ရခြင်းများ၊ လိပ်စာနှင့် တယ်လီဖုန်းနံပါတ်အပြောင်းအလဲများ၊ အားလပ်ရက်များနှင့် ထိုမျှမကလည်း ရှိနိုင်သည်တို့ အပါအဝင် အနေအထား သို့မဟုတ် အခြေအနေ ပြောင်းလဲမှုတစ်ခုခုရှိလာလျှင် ရုံးဖွင့်ရက် ငါး (5) ရက်အတွင်း LDSS နှင့် SFI ထံ သတင်းပို့မည်။
11. လိုအပ်လျှင် တစ်ကိုယ်ရေ ပံ့ပိုးကူညီသူအား အလုပ်ခန့်အပ်ထားမှုကို ရပ်ဆိုင်းမည်။
12. တစ်ကိုယ်ရေ ပံ့ပိုးကူညီသူအား အလုပ်ခန့်အပ်ထားမှုအခြေအနေတွင် ပြောင်းလဲမှုတစ်ခုခုရှိလာလျှင် SFI ထံ အကြောင်းကြားမည်။
13. နှစ်စဉ် အလုပ်သမားကျန်းမာရေးအကဲဖြတ်မှုများနှင့် လိုအပ်သော အလုပ်ခန့်အပ်မှုဆိုင်ရာ စာရွက်စာတမ်းများအပါအဝင် ကျွန်ုပ်၏ တစ်ကိုယ်ရေ ပံ့ပိုးကူညီသူ၏ လိုအပ်သော စာရွက်စာတမ်းများကို CDPAP SFI သို့ တင်သွင်းပြီးကြောင်း သေချာစေမည်။
14. [EVV ပရိုဂရမ်လမ်းညွှန်ချက်များနှင့် သတ်မှတ်ချက်များ](https://www.health.ny.gov/health_care/medicaid/redesign/evv/repository/docs/evv_prog_guidelines.pdf)၊
[health.ny.gov/health_care/medicaid/redesign/evv/repository/docs/evv_prog_guidelines.pdf](https://www.health.ny.gov/health_care/medicaid/redesign/evv/repository/docs/evv_prog_guidelines.pdf) အရ ဖော်ပြထားသည်များအပါအဝင် အီလက်ထရွန်နစ်ဆိုင်ရာ

ပြသမှုစိစစ်အတည်ပြုရေး (Electronic Visit Verification, EVV) သတ်မှတ်ချက်များကို ကျွန်ုပ်၏ တစ်ကိုယ်ရေ ပံ့ပိုးကူညီသူ(များ)က စောင့်ထိန်းလိုက်နာကြောင်း သေချာစေမည်

15. SFI EVV ဒေတာစနစ်၊ SFI Time4Care အက်ပ်လီကေးရှင်းမှတစ်ဆင့် သို့မဟုတ် တစ်ကိုယ်ရေ ပံ့ပိုးကူညီသူ၏ အလုပ်အချိန်ဇယားတွင် လက်မှတ်ရေးထိုးခြင်းဖြင့် ကျွန်ုပ်၏ တစ်ကိုယ်ရေ ပံ့ပိုးကူညီသူ(များ) အလုပ်လုပ်သော အလုပ်ချိန်များ၏ တိကျမှန်ကန်မှုကို သက်သေပြုပေးမည်။
16. သက်ဆိုင်ပါက တစ်ကိုယ်ရေ ပံ့ပိုးကူညီသူတစ်ဦးစီထံသို့ လစာဖြတ်ပိုင်းစာရွက်များကို ပေးဝေပါမည်။
17. လိုအပ်သော အကဲဖြတ်မှုနှင့် ပြန်လည်အကဲဖြတ်မှုလုပ်ငန်းစဉ်များတွင် လိုအပ်သလို ပါဝင်ဆောင်ရွက်ခြင်းအပါအဝင် ပရိုဂရမ်သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီမှုဆိုင်ရာ ပြဋ္ဌာန်းချက်များကို လေးစားလိုက်နာပါမည်။
18. Medicaid ပရိုဂရမ်က ကျွန်ုပ်၏ တစ်ကိုယ်ရေ ပံ့ပိုးကူညီသူ(များ)ထံ ပေးချေသည့် သတ်မှတ်ရက်ကျော်လွန်သော ငွေပေးချေမှု သို့မဟုတ် မလျော်ကန်သော ငွေပေးချေမှုများကို ပြန်ပေးရာတွင် လွယ်ကူချောမွေ့စေရန် ကျန်းမာရေးဌာန (Department of Health) သို့မဟုတ် Medicaid စစ်ဆေးရေးအရာရှိချုပ်ရုံး (Office of the Medicaid Inspector General, OMIG) ထံ အစီရင်ခံပြီး လိုအပ်သော အရေးယူလုပ်ဆောင်မှုကို လုပ်ဆောင်ပါမည်။

III. ခန့်အပ်ထားသော ကိုယ်စားလှယ်နှင့်သာဆိုင်သည့် ထပ်ဆောင်း

တာဝန်များ-

အထက်ဖော်ပြပါ တာဝန်များအပြင် ခန့်အပ်ထားသော ကိုယ်စားလှယ်တစ်ဦးအနေဖြင့် ကျွန်ုပ်သည် သုံးစွဲသူ၏ကိုယ်စား ဆောင်ရွက်ပေးရမည်။ ကျွန်ုပ်သည်-

1. သုံးစွဲသူ၏ တာဝန်များကို နှောင့်နှေးမှုမရှိဘဲ ဆောင်ရွက်ပြီးစီးကြောင်း သေချာစေရန် ကျွန်ုပ်ကိုယ်ကျွန်ုပ် အားလပ်နေစေမည်။
2. အဖွဲ့ဝင်က ကိုယ်တိုင် စီမံညွှန်ကြားခြင်း မဟုတ်သောအခါ ပုဂ္ဂလိက အကဲဖြတ်သူ၊ ဆေးစစ်ရေးပညာရှင် သို့မဟုတ် LDSS ၏ စီစဉ်ထားသော အကဲဖြတ်မှု သို့မဟုတ် ပြသမှုတစ်ခုခုအတွက် အားလပ်နေပြီး ရှိနေမည်။

IV. ဒေသဆိုင်ရာ လူမှုဝန်ဆောင်မှုများဌာန၏ တာဝန်များ-

LDSS သည် သုံးစွဲသူအနေဖြင့် ပရိုဂရမ်ဝန်ဆောင်မှုများကို ရယူရေးအတွက် အသိပညာပြည့်ဝပြီး ဗဟုသုတရှိသော ရွေးချယ်မှုကို ပြုလုပ်နေကြောင်း သေချာစေရန် သုံးစွဲသူ၏ အခန်းကဏ္ဍများနှင့် တာဝန်များအကြောင်း ဖော်ပြထားသော ပညာပေးစာစောင်များကို သုံးစွဲသူအား ပေးအပ်ရမည်။ ထို့ပြင်-

1. ဝန်ဆောင်မှုများကို ခွင့်ပြုမပေးမီ Medicaid သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီမှုကို ဆုံးဖြတ်မည်။
2. သုံးစွဲသူ (ခန့်အပ်ထားသော ကိုယ်စားလှယ် မပါဝင်ပါ) က ပရိုဂရမ်အတွက် သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီမှု ရှိ၊ မရှိနှင့် အိမ်တွင်း ပြုစုစောင့်ရှောက်မှု သို့မဟုတ် တစ်ကိုယ်ရေ ပြုစုစောင့်ရှောက်ရေးဝန်ဆောင်မှုများကို ခွင့်ပြုပေးသင့်၊ မပေးသင့် ဆုံးဖြတ်မည်။
3. သုံးစွဲသူက CDPAP တွင် ပါဝင်ခြင်းနှင့်စပ်လျဉ်းသော တာဝန်များအားလုံးကို တာဝန်ယူလိုပြီး တာဝန်ယူနိုင်ခြင်း ရှိ၊ မရှိ သို့မဟုတ် သုံးစွဲသူ၏ကိုယ်စား ဆောင်ရွက်ပေးနိုင်ပြီး ဆောင်ရွက်ပေးလိုသည့် ခန့်အပ်ထားသော ကိုယ်စားလှယ် ရှိ၊ မရှိ ဆုံးဖြတ်မည်။
4. လူမှုအသိုင်းအဝိုင်းအခြေပြု ကျန်းမာရေးအကဲဖြတ်မှုတစ်ခုစီအရ သုံးစွဲသူ၏ လိုအပ်ချက်များနှင့်အညီ လုံလောက်သည့် ပံ့ပိုးမှုများ ရရှိကြောင်း သေချာစေရန် သုံးစွဲသူ၏ သို့မဟုတ် ခန့်အပ်ထားသော ကိုယ်စားလှယ်၏ အစီအစဉ်အကြောင်း ဆွေးနွေးပြီး ရေးသားမှတ်တမ်းတင်မည်။
5. လူမှုအသိုင်းအဝိုင်းအခြေပြု ကျန်းမာရေးအကဲဖြတ်မှုတစ်ခုစီအရ တစ်ကိုယ်ရေ ပံ့ပိုးကူညီသူက ပြီးမြောက်အောင် ဆောင်ရွက်ရမည့် တာဝန်များကို ဖော်ပြပေးလျက် သုံးစွဲသူ သို့မဟုတ် ခန့်အပ်ထားသော ကိုယ်စားလှယ်နှင့်အတူ လူပုဂ္ဂိုလ်အခြေပြု ဝန်ဆောင်မှု အစီအစဉ်/ပြုစုစောင့်ရှောက်မှု အစီအစဉ်တစ်ရပ်ကို ဖန်တီးရေးဆွဲမည်။
6. သုံးစွဲသူ၏ ဖိုင်တွင် လူပုဂ္ဂိုလ်အခြေပြု ဝန်ဆောင်မှုအစီအစဉ်နှင့် ပြုစုစောင့်ရှောက်မှုအစီအစဉ်၏ မိတ္တူကို ထိန်းသိမ်းထားပေးပြီး မိတ္တူကို သုံးစွဲသူနှင့် ခန့်အပ်ထားသော ကိုယ်စားလှယ် နှစ်ဦးစလုံးထံ ပေးအပ်ထားမည်။
7. ဝန်ဆောင်မှုများ၏ အမျိုးအစား/ပမာဏနှင့် သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီသော နာရီအရေအတွက်တို့ကို ခွင့်ပြုပေးမည်။
8. SFI မှတစ်ဆင့် ပေးအပ်ထားသော ပရိုဂရမ်ဝန်ဆောင်မှုများကိုသာ ခွင့်ပြုပေးမည်။

9. သုံးစွဲသူက မိမိ၏ တာဝန်များကို မကျေပွန်ကြောင်း SFI ထံမှ အစီရင်ခံချက်များကို စုံစမ်းစစ်ဆေးမည်။
10. သုံးစွဲသူက တစ်ကိုယ်ရေ ပြုစုစောင့်ရှောက်မှု၊ အိမ်တွင်း ကျန်းမာရေးပြုစုစောင့်ရှောက်မှု သို့မဟုတ် အခြားဝန်ဆောင်မှုအဆင့် အချို့ကို လိုအပ်ခြင်း ရှိ၊ မရှိကို လက်ရှိဖြစ်ပေါ်နေသော အကြောင်းအရင်းများအပေါ်အခြေပြု၍ အကဲဖြတ်မည်။
11. မသင့်လျော်တော့သော ဝန်ဆောင်မှုများဟု LDSS က ဆုံးဖြတ်လျှင် ပရိုဂရမ်ဝန်ဆောင်မှုများကို လျှော့ချလိုက်ကြောင်း သို့မဟုတ် ရပ်တန့်လိုက်ကြောင်း သုံးစွဲသူနှင့် ခန့်အပ်ထားသော ကိုယ်စားလှယ်ထံ အကြောင်းကြားပေးမည်ဖြစ်ပြီး သက်ဆိုင်ပါက အခြားသင့်လျော်သော ပရိုဂရမ်များကို သုံးစွဲသူအား ညွှန်းပေးမည်။
12. သုံးစွဲသူနှင့် ခန့်အပ်ထားသော ကိုယ်စားလှယ်အား ဆီလျော်မျှတသော ကြားနာခြင်းအသိပေးချက် ပေးအပ်မည်။

ပါဝင်သူတိုင်းသည် အထက်တွင် ရှင်းလင်းတင်ပြထားသည့်အတိုင်း CDPAP ၌ ပါဝင်ဆောင်ရွက်ရေးဆိုင်ရာ အခန်းကဏ္ဍများနှင့် တာဝန်များကို လက်ခံပါသည်။ သုံးစွဲသူ၏ အခန်းကဏ္ဍများနှင့် တာဝန်များကို ဖြည့်ဆည်းကျေပွန်ခြင်းသည် ပရိုဂရမ်တွင် ပါဝင်ခြင်းအတွက် လိုအပ်ချက်တစ်ခု ဖြစ်သည်။ သုံးစွဲသူ၏ အခန်းကဏ္ဍများနှင့် တာဝန်များကို ဖြည့်ဆည်းကျေပွန်ရန် ပျက်ကွက်ခြင်းသည် ပရိုဂရမ်ဝန်ဆောင်မှုများ ရပ်ဆိုင်းခြင်းကို ဖြစ်စေနိုင်ပါသည်။

လက်မှတ်များ

သုံးစွဲသူ	ရက်စွဲ
ခန့်အပ်ထားသော ကိုယ်စားလှယ် (သက်ဆိုင်လျှင်)	ရက်စွဲ
ဒေသဆိုင်ရာ လူမှုဝန်ဆောင်မှုများဌာန	ရက်စွဲ