

**消费者/指定代表与
当地社会服务部门之间的
消费者指导个人援助计划协议**

消费者姓名: _____

指定代表姓名 (如适用): _____

当地社会服务部门 (LDSS): _____

I. 消费者指导个人援助计划 (Consumer Directed Personal Assistance Program, CDPAP) 协议

消费者指导个人援助计划 (以下简称“计划”) 是一项针对 Medicaid 受益人 (以下简称“消费者”) 提供所需家庭护理服务 (包括个人护理和某些家庭保健及专业护理服务) 的计划。该计划为消费者提供了更多的灵活性和选择权, 让他们可以指导自己的护理, 包括基于当地社会服务部门 (Local Department of Social Services, LDSS) 的授权选择自己的个人助理。

如需参加本计划, 消费者必须能够指导自己的护理、理解并履行消费者在本计划中的责任, 或者有一名指定代表为他们做这项工作。消费者或指定代表还必须了解 LDSS 和全州财政中介机构 (Statewide Fiscal Intermediary, SFI) 在本计划中的角色和责任。

在本协议中使用的术语“消费者”也包括消费者的指定代表 (如适用), 除非另有规定。在本协议中, “我”和“我的”均指消费者, 或者在适用的情况下, 根据上下文, 也可以指消费者的指定代表。

本协议概述了消费者和 LDSS 在本计划中的角色和责任。消费者必须签署本协议, 以确认他们了解角色和责任并参与本计划。消费者还必须与 SFI 签订一份单独的协议, 该协议将概述消费者和 SFI 的角色和责任。

II. 消费者/指定代表的责任:

作为参与本计划的消费者, 我将:

1. 阅读并理解本协议以及 LDSS、SFI 和消费者在本计划中的角色和责任。
2. 与我的财务中介 [SFI pplfirst.com/programs/new-york/ny-consumer-directed-personal-assistance-program-cdpap/](https://pplfirst.com/programs/new-york/ny-consumer-directed-personal-assistance-program-cdpap/) 合作。我了解我可以选择与 SFI 签订合同的 CDPAP 服务商 pplfirst.com/cdpap-facilitators/ 之一合作, 但 SFI 是我唯一可以合作的财务中介。
3. 管理我的护理计划。

4. 根据我的 LDSS 授权，负责招聘、雇用、培训、监督和安排足够数量的由我选择的、具备护理资格的人员担任我的个人助理。
5. 在个人助理因任何原因暂时无法提供服务时，制定替代服务的后备计划。
6. 维持适当的家庭环境。
7. 与每位个人助理一起审查护理计划，概述他们的职责。
8. 确保我的个人助理在授权时间内安全、称职地完成护理计划中确定的任务。
9. 遵守劳动法，按照消费者与 SFI 签订的协议规定，提供平等就业机会。
10. 在五（5）个工作日内通知 LDSS 和 SFI 任何状态或条件的变化，包括但不限于住院、地址和电话号码变更以及假期。
11. 必要时终止个人助理的雇佣。
12. 将个人助理雇佣状况的任何变化通知 SFI。
13. 确保向 CDPAP SFI 提交我的个人助理所需的文件，包括年度工作者健康评估和所需的雇佣文件。
14. 确保我的个人助理遵守电子访问验证（Electronic Visit Verification, EVV）要求，包括 [EVV 计划指南和要求中的规定](https://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
15. 通过 SFI EVV 数据系统、SFI Time4Care 申请表或在个人助理的考勤表上签字，证明我的个人助理工作时间的准确性。
16. 如适用，向每位个人助理发放实物工资单。
17. 遵守计划资格要求，包括根据需要参与规定的评估和重新评估过程。
18. 向卫生局（Department of Health）或 Medicaid 监察长办公室（Office of the Medicaid Inspector General, OMIG）报告，并采取任何必要的行动，以协助退还 Medicaid 计划向我的个人助理多付或不当支付的款项。

III. 仅作为指定代表的其他

职责：

除上述我作为指定代表必须代表消费者履行的责任外，我还将：

1. 随时待命，确保毫不拖延地履行对消费者的责任。
2. 当成员不能自我指导时，那么在独立评估员、检查医疗专业人员或 LDSS 进行任何预定评估或访问时，我随时准备并在场。

IV. 当地社会服务部门的责任：

LDSS 必须向消费者提供书面教育材料，概述消费者的角色和责任，以确保他们在知情的情况下做出接受计划服务的选择，并且将：

1. 在授权服务之前确定 Medicaid 资格。

2. 确定消费者（不包括指定代表）是否符合本计划的资格，以及是否应该授权家庭护理或个人护理服务。
3. 确定消费者是否有能力并愿意承担所有参与 CDPAP 的相关责任，或是否有指定代表有能力并愿意代表消费者行事。
4. 在每次社区健康评估后，讨论并记录消费者或指定代表的计划，以确保有足够的支持来满足消费者的需求。
5. 在每次社区健康评价后，与消费者或指定代表一起制定以个人为中心的服务计划/护理计划，概述个人助理应完成的任务。
6. 在消费者的档案中保存一份以个人为中心的服务计划和护理计划的副本，并将副本交给消费者和指定代表。
7. 批准服务类型/数量以及符合条件的小时数。
8. 只授权透过 SFI 提供的计划服务。
9. 调查来自 SFI 的关于消费者未履行其责任的报告。
10. 持续评估消费者是否需要个人护理、家庭健康护理或其他级别的服务。
11. 如果 LDSS 确定此类服务不再合适，则通知消费者和指定代表计划服务正在减少或停止，并在适用的情况下，将消费者转介到其他合适的计划。
12. 向消费者和指定代表提供适当的公平听证通知。

所有各方都接受上述参与 CDPAP 计划的角色和责任。履行消费者的角色和责任是参与该计划的一项要求。消费者不履行角色和责任可能导致计划服务的终止。

签名

| | |
|-----------|----|
| 消费者 | 日期 |
| 指定代表（如适用） | 日期 |
| 当地社会服务部门 | 日期 |