

IHSS Ծրագրի Ուղեցույց

Տնային Օժանդակ Ծառայություններու (IHSS) Ծրագիրը կը ծառայէ 65 տարեկանէն վեր՝ իրաւասու և կոյր և/կամ անկար անձերու:

IHSS ծրագիրին նպատակն է կարելիութիւն տալու ձեզի ձեր տան մէջ ապահով մնալու և խուսափելու արտատնային խնամքի պէտքը ունենալէ:

Սպասարկումը գրեթէ միշտ պէտք է ընծայուի ձեր անձնական տունին մէջ: Անհկա կրնայ ըլլալ տուն, յարկաբաժին, պանդոկ կամ ազգականի տուն:

Եթէ դուք կը ստանաք Լրացուցիչ Ապահովութեան Եկամուտ (SSI) կամ կ'ամբողջացնէք Medi-Cal-ի եկամուտի իրաւասութեան պահանջքները՝ դուք կրնայ ըլլալ, որ ստանաք IHSS ծառայություններ: IHSS-ը Medi-Cal-ի ծրագիր է և կը հոգացուի դաշնակցային, նահանգային և քաունթիի տուլարներով:



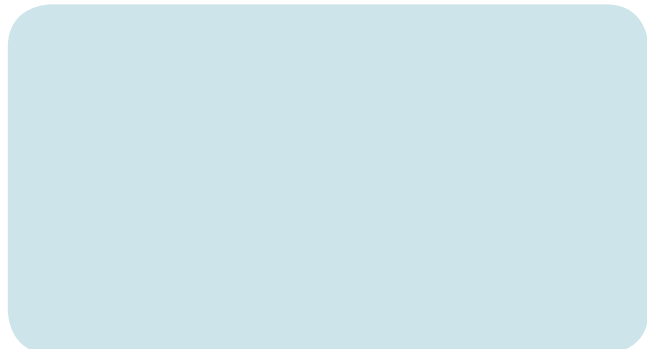
Ծառայություններ

IHSS-ը կրնայ ընծայել հետեւեալ տեսակի ծառայությունները.

- Անձնական խնամքի ծառայություններու, ինչպէս՝ հագցնելու, լոզցնելու, կերցնելու, արտաքնոցի
- Բժշկական արտօնագրուած մասնագէտներու հսկողութեան տակ Բուժական ծառայություններու, ինչպէս՝ օգնել ասեղ զարնելու, վերք խնամելու, colostomy-ի և քաթեթրի խնամքի
- Տուն մաքրելու
- Եփելու
- Գնումներու
- Լուացքի
- Բժշկական ժամադրություններու երթալ-գալու ընկերանալու

Կարգ մը բաներ, որոնց համար IHSS-ը չի կրնար վճարել իրենց մէջ կը ներառեն.

- Կահ-կարասի տեղափոխել
- Պիլերը վճարել
- Ձեզի նամակ կարդալ
- Ընտանի կենդանիներ խնամել, ներառեալ՝ ծառայողական կենդանիները
- Պարտիզպանութիւն ընել
- Ձեր հետ նստիլ կամ TV դիտել
- Ձեզի ընկերային հանդիպումներու տանիլ
- Բժիշկին գրասենեակը ձեզի սպասել



Դիմումնագրի գործընթացը

1. Ինչպե՞ս դիմել

Կապ պահե՛ք բուժնական քաունթիիդ Տնային Օժանդակ Ծառայություններու ծրագրին հետ: Քաունթիի ներկայացուցիչ մը տեղեկություններ հաւաքելու նպատակով ձեր անկարողութեան բնոյթին մասին հարցումներ պիտի հարցնէ, բաներ որոնց համար օգնութեան պէտքը ունիք, ինչպէս օրինակ ձեր եկամուտը և ունեցուածքը: Ասիկա կրնայ մինչև 20 վայրկեան տևել:

2. Ձեր տուն այցելութիւն

Ընկերային ծառայող մը ձեր տուն պիտի գայ որոշելու այն արտօնուած ծառայութիւններուն տեսակները, որոնց պէտքը ունիք և իւրաքանչիւր ծառայութեան համար յատկացուած ժամակը: Քաունթին նկատի պիտի առնէ ձեր բժշկական վիճակը, կեանքի պայմանները և գոյութիւն ունեցող հնարաւոր միջոցները:

3. Առողջապահական խնամքի վկայականի ձև

Դուք ձև մը պիտի ստանաք, զոր ձեր բժիշկը պիտի լեցնէ, հաստատելով IHSS-ի համար ձեր ունեցած կարիքը: Այս ձևը պէտք է լեցուած ըլլայ ծառայութիւնը արտօնուելէն առաջ:

4. Լիազօրութիւն

Քաունթին ձեզի Գործողութեան Ծանուցագիր մը պիտի դրկէ (Notice of Action, NOA) յայտնելով ձեզի, եթէ դուք IHSS-ի համար արտօնուած էք: Գործողութեան Ծանուցագիրը պիտի յստակացնէ, թէ ո՞ր ծառայութիւնները և ամսական ընդհանուր քանի՞ ժամ լիազօրուած են:

Մատակարար(ներ) գործի առնել

Անգամ մը, որ իրաւասութիւնը հաստատուած է, դուք կրնաք ձեզի խնամելու մէկ կամ աւելի անձեր գործի առնել: Ընկեր մը կամ ազգական մը կրնայ ձեզի ծառայել իբրեւ խնամք մատակարարող և կամ IHSS-ի Հանրային Իշխանութեան Խնամատարներու Գրանցամատեանէն մէկը կրնայ յանձնարարուիլ: Գործի սկսելէն առաջ ձեր մատակարարը պէտք է ամբողջացնէ մատակարարի մասնակցութեան բոլոր անհրաժեշտ պահանջքները: Յաւելեալ տեղեկութիւններու համար դուք կամ ձեր մատակարարը կրնաք կապ հաստատել ձեր ընկերային ծառայողին կամ Հանրային Իշխանութեան հետ մատակարարի մասնակցութեան պահապօքներուն մասին:

