

Araw ng nasa Hustong gulang

Mga Code ng Serbisyo ng NFOCUS

Kalusugan sa Araw ng nasa Hustong gulang 9245

Araw ng nasa Hustong gulang ng TBI 3336

Pagpapakahulugan ng Serbisyo

Ang Araw ng nasa Hustong gulang ay isang serbisyo para sa mga matatanda na inaalok sa ilalim ng HCBS Waiver para sa mga Nakatatanda at mga Nasa hustong gulang at mga Bata na may Kapansanan (AD) at ang Traumatic Brain Injury (TBI) Waiver. Pinapayagan ng Araw ng nasa Hustong ang mga nakabalangkas na aktibidad sa lipunan at kalusugan sa labas ng tahanan ng isang kalahok. Ang serbisyong ito ay idinisenyo upang:

- A. Mag-alok ng pakikisalamuha.
- B. Tumutulong sa paglipat mula sa isang uri ng tirahan patungo sa iba.
- C. Magbigay ng isang pinangangasiwaang kapaligiran habang ang regular na tagapag-alaga ay nagtatrabaho o kung hindi man ay hindi makukuha.
- D. Magbigay ng isang pagkakaayos para sa pagtanggap ng iba't ibang serbisyo sa kalusugan sa isang koordinadong pagkakaayos.

Mga Kondisyon ng Pagbibigay

- A. Ang pangangailangan para sa Adult Day ay kailangang matukoy sa panahon ng pagsusuri ng kalahok at maisama sa person-centered plan (PCP).
- B. Ang Adult Day ay ibinibigay sa labas ng tirahan ng kalahok nang hindi bababa sa apat na oras, ngunit hindi hihigit sa 24 oras bawat araw.
 1. Ang Adult Day ay maaaring ibigay ng mas mababa sa apat na oras sa isang araw kapag ang kalahok ay kailangang umalis dahil sa isang emerhensiya o sakit.
- C. Bilang karagdagan sa PCP, ang provider ay kailangang tiyakin na may nakasulat na Adult Day Plan para sa bawat kalahok. Ang nakasulat na plano ay kailangang:
 1. Isama ang tinatayang mga lugar ng pangangailangan at paghahatid ng mga serbisyo mula sa Araw ng Matanda;
 2. Maging sama-samang binuo sa kalahok at Service Coordinator;
 3. Isama ang mga kalakasan, pangangailangan, at mga nais na resulta ng kalahok na may kaugnayan sa Adult Day;
 4. Ilarawan ang mga bahagi ng Adult Day na ibibigay;
 5. Isama ang kasalukuyang listahan ng mga gamot at paggamot ng kalahok, impormasyon para sa emergency contact, mga pangangailangan sa diyeta, paglalarawan ng anumang mga limitasyon sa paglahok sa mga aktibidad, at mga rekomendasyon para sa espesyal na mga therapy.
 6. Muling susuriin at ia-update ng staff ng provider kung kinakailangan, ngunit hindi bababa sa bawat anim na buwan; at
 7. Lahat ng mga update ay kailangang isumite sa Service Coordinator ng kalahok.
- D. Ang mga provider ay kailangang mag-alok o gawing available sa pamamagitan ng mga kasunduan sa mga ahensyang pang-komunidad o indibidwal, ang bawat bahagi ng Adult Day na kinakailangan upang matugunan ang mga pangangailangang natukoy sa PCP.
- E. Ang mga sumusunod na bahagi ay kinakailangan para sa bawat kalahok ng Adult Day, kahit na hindi ito tiyak na nakasaad sa PCP:
 1. Personal Care Services na ibinibigay ng mga staff at pinangangasiwaan ng isang lisensyadong nurse upang tugunan ang mga limitasyon sa mga aktibidad ng pang-araw-araw na buhay (ADL).
 2. Pagsusuri sa Kalusugan at Pag-aalaga, na kinabibilangan ng:

- a. Pagkuha ng sapat na impormasyon tungkol sa medikal at personal na pangangailangan ng bawat kalahok;
 - b. Pagmamasid at pag-uulat ng lahat ng mga pagbabago sa pamilya, mga doktor, at Service Coordinator;
 - c. Edukasyong pangkalusugan at pagpapayo;
 - d. Pangangalaga ng bihasang nars; at
 - e. Pagbibigay ng mga gamot, maging ito man ay isinagawa ng staff o ng kalahok.
- F. Serbisyo ng Pagkain, na kinabibilangan ng paghahanda at paghahain ng hindi bababa sa isang pagkain araw-araw.
- 1. Ang mga menu ay kailangang planuhin ng staff o isang kontratadong indibidwal na may kaalaman sa mga pangangailangan sa diyeta at nutrisyon.
 - a. Kapag walang dietitian sa staff, isang tauhan ang kailangang itatalaga bilang responsable sa serbisyo ng pagkain.
 - 2. Bawat kalahok na naroroon sa oras ng pagkain ay kailangang mabigyan ng tanghalian.
 - a. Ang pagkain na ito ay kailangang magsama ng hindi bababa sa isang-katlo ng arawang dietary allowance na kinakailangan para sa mga nasa hustong gulang.
 - 3. Bawat kalahok na naroroon para sa buong araw ay kailangang mabigyan din ng dalawang meryenda araw-araw na kontrolado ang mga antas ng asukal, asin, at kolesterol, ayon sa nararapat.
 - 4. Ang mga espesyal na diyeta ay kailangang ibigay ayon sa planong pang-indibidwal ng kalahok.
- G. Ang mga sumusunod na bahagi ay kailangang ibigay sa bawat kalahok kapag tiyak na nakasaad sa PCP:
- 1. Recreational Therapy, kabilang ang mga social at recreational na aktibidad.
 - a. Ang mga staff ng center ay kailangang magbigay ng mga indibidwal at pang-grupong aktibidad.
 - b. Ang dignidad, mga interes, at mga therapeutic na pangangailangan ng bawat kalahok ay kailangang isaalang-alang sa pagbuo ng mga programa ng aktibidad.
 - 2. Iba pang mga aktibidad upang matiyak na ang provider ay nag-aalok ng balanse ng mga aktibidad na tumutugon sa mga pangangailangan at interes ng bawat kalahok, kung saan hinihikayat ang mga kalahok na makilahok ngunit may kalayaan din silang tumanggi.
- H. Kapag ang kalahok ay tumatanggap ng mga serbisyo mula sa paaralan, hindi ina-aprubahan ang Adult Day para sa mga oras na nakasaad sa mga araw at oras ng regular na pagdalo ng kalahok sa distrito ng paaralan.
- 1. Ang limitasyong ito ay kinabibilangan ng lahat ng mga programang pampublikong edukasyon na pinopondohan sa ilalim ng Individuals with Disabilities Education Act (IDEA).
- I. Ang transportasyon ay hindi bahagi ng Adult Day.
- J. Ang physical, occupational, at speech/language therapies ay hindi kabilang sa Adult Day.
- K. Ang mga serbisyo sa ilalim ng mga waiver ay limitado sa mga karagdagang serbisyo na hindi sakop ng Medicaid state plan, kabilang ang Early Periodic Screening, Diagnosis, and Treatment (EPSDT), ngunit ayon sa layunin ng waiver na maiwasan ang institusyunal na pangangalaga.
- L. Ang mga serbisyong maaaring saklawin ng Medicaid state plan ay dapat ibigay sa mga kalahok ng waiver na may edad 21 pababa, ayon sa kinakailangan ng EPSDT.

Mga Kinakailangan para sa Tagapagbigay

- A. Lahat ng mga provider ng waiver services ay kailangang maging Medicaid providers.
- B. Ang mga TBI providers ay kailangang kumpletuhin ang DHHS-approved na TBI training bago magbigay ng TBI Adult Day.
- C. Ang Adult Day ay maaari lamang ibigay ng isang ahensya na may lisensya bilang Adult Day provider.
- D. Ang mga kamag-anak o tagapag-alaga ay kailangang maging mga empleyado o may-ari ng isang lisensyadong adult day agency upang magbigay ng Adult Day.
- E. Ang bawat ahensya na tagapagbigay ay dapat:

1. Mag-empleyo ng mga tauhan batay sa kanilang mga kwalipikasyon, karanasan, at napatunayang kakayahan;
 2. Magbigay ng pagsasanay upang matiyak na ang mga kawani ay kwalipikado upang magbigay ng kinakailangang antas ng pangangalaga;
 3. Sumang-ayon na ibigay ang mga plano sa pagsasanay sa DHHS; at
 4. Tiyakin ang sapat na availability at kalidad ng serbisyo.
- F. Mga Pamantayan sa Pasilidad: Ang bawat Adult Day facility ay kailangang tumugon sa lahat ng naaangkop na pederal, estado, at lokal na pamantayan sa sunog, kalusugan, at iba pang pamantayan na itinatadhana ng batas o regulasyon.
1. Ang mga lokasyon para sa pangangalaga ay kailangang tumugon sa mga pamantayan na itinakda ng Final Settings Rule para sa mga provider-owned at operated settings at kailangang ma-dokumentado ito hindi bababa sa isang beses bawat taon.
 2. Ang provider ay may responsibilidad na tiyakin na ang mga serbisyo ay ibinibigay sa isang integrated, community-based na setting. Kabilang dito ang hindi bababa sa pagtugon sa mga sumusunod na pamantayan:
 - a. Atmospera at disenyo:
 - i. Ang pasilidad ay kailangang idisenyo ng arkitektural upang matugunan ang mga pangangailangan ng mga kalahok;
 - ii. Ang muwebles at kagamitan na ginagamit ng mga kalahok ay dapat na sapat;
 - iii. Ang mga banyo ay dapat na nasa maayos na kondisyon at madaling ma-access mula sa lahat ng mga lugar ng programa; at
 - iv. Ang isang telepono ay dapat na magagamit para sa paggamit ng mga kalahok.
 - b. Lokasyon at espasyo: Ang provider ay kailangang tiyakin na ang pasilidad ay may sapat na espasyo upang tumanggap ng buong hanay ng mga aktibidad at serbisyo ng programa, kabilang ang:
 - i. Pagkakaroon ng kakayahang magsagawa ng malalaki at maliliit na grupo pati na rin ng mga indibidwal na aktibidad at serbisyo;
 - ii. Espasyo para sa imbakan ng mga supplies para sa programa at operasyon;
 - iii. Isang lugar para magpahinga, sapat na espasyo para sa mga espesyal na therapy, at mga itinalagang lugar upang magbigay ng privacy at paghiwalayin ang mga kalahok na nagkasakit;
 - iv. Sapat na espasyo sa mesa at upuan para sa kainan;
 - v. Panlabas na espasyo na magagamit para sa mga panlabas na aktibidad at ma-access ng mga kalahok; at
 - vi. Sapat na espasyo para sa mga panlabas na kasuotan at mga pribadong pag-aari ng mga kalahok.
 - c. Kaligtasan at kalinisan: Tiyakin ng tagapagbigay na:
 - i. Ang pasilidad ay pinananatili alinsunod sa lahat ng naaangkop na lokal, estado, at pederal na mga regulasyon sa kalusugan at kaligtasan;
 - ii. Kapag ang pagkain ay inihahanda sa center, ang lugar ng paghahanda ng pagkain ay kailangang sumunod sa lahat ng naaangkop na pederal, estado, at lokal na mga batas;
 - iii. Hindi bababa sa dalawang malinaw na natukoy na mga labasan ay kailangang magagamit;
 - iv. Ang mga hagdan, rampa, at sahig sa loob ay may mga non-slip na ibabaw o karpit;
 - v. Ang pasilidad ay walang mga panganib (tulad ng nakalantad na mga kable ng kuryente o hindi tamang pag-iimbak ng mga nasusunog na materyales);
 - vi. Ang lahat ng hagdan, rampa, at mga banyo na walang sagabal ay may kasamang mga handrail na maaaring gamitin; at
 - vii. Ang isang nakasulat na plano para sa pang-emerhensiya na pangangalaga at transportasyon ay nakadokumento sa file ng kalahok.
- G. Mga Kinakailangan sa Pagkuha ng Kawani:
1. Pagsasanay o isang taon o higit pang karanasan sa pagtatrabaho kasama ang mga matatanda sa isang setting ng pangangalaga sa kalusugan o serbisyong panlipunan.
 2. Pagsasanay o kaalaman sa cardiopulmonary resuscitation (CPR) at first aid.
 3. Kakayahang makilala ang mga palatandaan ng pagkapagod o karamdaman sa bawat kalahok.
 4. Kaalaman sa magagamit na medikal at pang-emerhensiyang mga mapagkukunan.

5. Pag-access sa impormasyon ng bawat kalahok tulad ng kanilang address, numero ng telepono, at paraan ng transportasyon.
 6. Dapat malaman ang mga makatarungang hakbang sa kaligtasan na isasagawa kapag nakikisalamuha sa mga kalahok at kanilang mga ari-arian.
 7. Ang mga TBI Adult Day staff ay kailangang kumpletuhin ang DHHS TBI training course o ang katumbas na kurso na aprubado ng DHHS.
 8. Hindi bababa sa isang tamang sinanay, full-time na tauhan ang kailangang naroroon nang pisikal sa bawat center habang ang mga kalahok ay naroroon.
 9. Ang sentro ay kailangang panatilihin ang isang tamang ratio ng direct care staff members sa mga kalahok upang matiyak na natutugunan ang mga pangangailangan ng mga kalahok.
 10. Ang sentro ay gagawa ng nakasulat na mga paglalarawan ng trabaho at mga kwalipikasyon para sa bawat propesyonal, direktang pangangalaga, at hindi direktang posisyon sa pangangalaga.
 11. Ang tagapagbigay ay dapat magkaroon ng isang lisensiyadong nars sa mga kawani, o kontrata sa isang lisensiyadong nars, na magbibigay ng pagtatasa ng kalusugan, bahagi ng serbisyo sa pag-aalaga, sumubaybay sa mga ADL, at bahagi ng pagsasanay sa personal na pangangalaga.
- H. Pag-iingat ng Rekord: Ang tagapagbigay ay kailangang panatilihin ang mga sumusunod sa file ng bawat kalahok:
1. Plano ng Araw ng Nasa hustong gulang o Adult Day; at
 2. Mga numero ng telepono ng mga tao na maaaring kontakin sa oras ng emerhensya.

Mga singil

- A. Ang dalas ng serbisyo ay isang araw ng kalendaryo ng hindi bababa sa apat na oras.
- B. Kapag ang isang kalahok ay kailangang umalis sa pasilidad dahil sa isang hindi pinlano na pangangailangan at wala pang apat na oras na naroroon, ito ay itinuturing na isang buong araw para sa mga layunin ng pagbabayad.
- C. Nagtatakda ang DHHS ng isang pambuong-estadong antas para sa Araw ng Nasa hustong gulang o Adult Day.