AGING AND DISABILITY SERVICES (ADS)

Thông Báo Về Đạo Luật Thành Lập Cho Nhân Viên Chăm Sóc Cá Nhân Huấn Luyện / Lấy Bằng

Individual Provider Planned Action Notice Training / Certification

NGÀY THÔNG BÁO

TÊN VÀ ĐỊA CHỈ NHÂN VIÊN

Đạo Luật Thành Lập

Đạo Luật Hành Chánh Washington chương 388-71 (Washington Administrative Code) (WAC) 388-71 gồm có các yêu cầu cần thiết cho việc huấn luyện và/hay lấy bằng để hợp lệ làm việc và được trả lương bởi Dịch Vụ Người Già và Khuyết Tật (ADS) như một Nhân Viên Chăm Sóc Cá Nhân /Nhân Viên Chăm Sóc Dài Hạn.

Quý vị đang nhận được thông báo này bởi vì quý vị đã không hoàn tất việc huấn luyện hoặc bằng cấp theo yêu cầu. Nếu không hoàn tất yêu cầu này, quý vị sẽ không nhận được khoản chi trả các dịch vụ sau ngày hiệu lực của thông báo này.

Hiệu Lực _____

☐ ADS đang từ chối trả tiền cho quý vị vì phòng đã xác định rằng, căn cứ vào các thông tin từ Hội Hợp Tác Huấn Luyện (Training Partnership), quý vị chưa hoàn thành việc huấn luyện theo yêu cầu trong khung thời gian yêu cầu.
- ☐ Quý vị chưa hoàn thành sự Huấn Luyện Căn Bản theo yêu cầu.
- ☐ Quý vị chưa hoàn thành việc Học Tập Tiếp Tục theo yêu cầu.

☐ ADS đang từ chối trả tiền cho quý vị vì phòng đã xác định quý vị phải có bằng/ lấy lại bằng như một Nhân Viên Trợ Giúp Chăm Sóc Tại Gia hoặc chuyên viên chăm sóc sức khỏe khác bởi Bộ Y Tế, và ADS đã xác định rằng quý vị đã được lấy bằng/ lấy bằng lại trong khung thời gian theo yêu cầu.

☐ ADS đang hủy bỏ hợp đồng của quý vị vì ADS đã xác định quý vị phải có bằng như một Nhân Viên Trợ Giúp Chăm Sóc Tại Gia hoặc chuyên viên chăm sóc sức khỏe khác bởi Bộ Y Tế, và ADS đã xác định rằng Bộ Y Tế đã tước bằng quý vị như một Nhân Viên Trợ Giúp Chăm Sóc Tại Gia.

Đạo luật này đang được thực hiện qua thẩm quyền dưới đây:

Những luật lệ liên quan đến các yêu cầu huấn luyện và lấy bằng của các nhân viên chăm sóc cá nhân/Chăm Sóc Dài Hạn được tìm thấy trong đạo luật WAC 388-71-0500 tới đạo luật WAC 388-71-1130. Những trích dẫn đặc biệt dưới đây có thể hữu ích với quý vị:

Những Đạo Luật Tổng Quát (mô tả ai được yêu cầu huấn luyện hay lấy bằng, miễn trừ, các yêu cầu lập chứng từ v.v): WAC 388-71-0500; WAC 388-71-0520; WAC 388-71-0540; WAC 388-71-0551; WAC 388-71-0561; WAC 388-71-0836; WAC 388-71-0975 và WAC 388-71-0523

Những Yêu Cầu Huấn Luyện Căn Bản: WAC 388-71-0870; WAC 388-71-0875; WAC 388-71-0880; WAC 388-71-0885; WAC 388-71-0890, WAC 388-71-0895, WAC 388-71-0901; WAC 388-71-0931 và WAC 388-71-0932

Những Yêu Cầu Học Tập Tiếp Tục: WAC 388-71-0985, WAC 388-71-0990, WAC 388-71-0991 và WAC 388-71-1001

Những Yêu Cầu Lấy Bằng: WAC 388-71-0973, WAC 246-12-030, và RCW 18.88B.021(1)-(2)

Thẩm Quyền Xin Phiên Điều Trần: WAC 388-71-0561

Đạo luật WAC 388-71-0561 **Khi nào một nhân viên chăm sóc cho cá nhân có quyền xin một phiên điều trần hành chánh, và làm sao có thể yêu cầu một phiên điều trần?**

(1) Một nhân viên chăm sóc cá nhân có quyền xin một phiên điều trần hành chánh khi bộ từ chối trả tiền cho nhân viên chăm sóc cá nhân vì:

(a) Họ chưa được cấp bằng bởi bộ y tế như một nhân viên trợ giúp chăm sóc tại gia trong khung thời gian theo yêu cầu; hoặc

(b) Nếu được miễn trừ việc lấy bằng, họ chưa hoàn tất việc huấn luyện trong khung thời gian theo yêu cầu.

(2) Một nhân viên chăm sóc cá nhân có quyền xin một phiên điều trần hành chánh khi bộ hủy bỏ hợp đồng của nhân viên chăm sóc cá nhân, hay thực hiện các đo lường khác để cưỡng chế nhân viên chăm sóc cá nhân vì:

(a) Họ chưa hoàn tất việc huấn luyện theo yêu cầu trong khung thời gian theo yêu cầu.

(b) Đã bị tước bằng của họ như một nhân viên trợ giúp chăm sóc tại gia bởi bộ y tế.

(3) Trong một phiên điều trần hành chánh phản đối chính thức đạo luật của DSHS vì từ chối trả tiền cho một nhân viên chăm sóc cá nhân hay hủy bỏ hợp đồng của một nhân viên chăm sóc cá nhân, nhân viên chăm sóc cá nhân này không thể phản đối chính thức đạo luật của bộ y tế làm ảnh hưởng đến việc lấy bằng của nhân viên chăm sóc cá nhân đó. Đạo luật bởi bộ y tế làm ảnh hưởng đến việc lấy bằng của nhân viên chăm sóc cá nhân đó phải được phản đối chính thức trong một phiên điều trần của bộ y tế, như được cung cấp trong các luật lệ của bộ y tế.

(4) Để yêu cầu xin một phiên điều trần hành chánh, một nhân viên chăm sóc cá nhân phải gởi đi, mang đến, hay đánh fax một yêu cầu bằng văn bản tới phòng điều trần hành chánh (OAH). OAH phải nhận được yêu cầu bằng văn bản trong vòng ba mươi (30) ngày kể từ ngày trên lá thư thông báo của bộ y tế được gởi tới nhân viên chăm sóc cá nhân.

(5) Nhân viên chăm sóc cá nhân nên giữ lại một bản sao của yêu cầu này.

(6) Các chương 34.05 và 74.39A RCW, chương 388-02 WAC, và các điều khoản của chương này chi phối bất cứ phiên điều trần nào dưới phần này. Trong sự kiện của một cuộc xung đột giữa các điều khoản của chương này và chương 388-02 WAC, các điều khoản của chương này sẽ chiếm ưu thế.

Các Quyền Hạn Khiếu Nại Của Quý Vị

Theo chương WAC 388-71-0561, quý vị có quyền có một phiên điều trần hành chánh.

Quý vị có 30 ngày kể từ ngày trên lá thư thông báo của bộ y tế để khiếu nại đạo luật này.

Quý vị có những quyền hạn sau đây:

- Nhận các bản sao của tất cả các thông tin được ADS sử dụng trong việc thực hiện quyết định của họ;
- Nộp các chứng từ làm bằng chứng;
- Ra làm chứng tại phiên điều trần và đưa ra các nhân chứng để làm chứng nhân danh quý vị; và
- Đối chất chéo với các nhân chứng làm chứng cho bộ y tế.

Yêu cầu xin phiên điều trần hành chánh phải được nộp bằng văn bản. Một mẫu đơn yêu cầu xin một phiên điều trần hành chánh được kèm theo.

Quý vị có thể liên lạc với ai để biết các thông tin

TÊN	SỐ ĐIỆN THOẠI
VĂN PHÒNG	CƠ QUAN ☐ AAA ☐ DDA ☐ HCS

Bản Sao trong Tập Hồ Sơ của Nhân Viên Chăm Sóc.

Washington State Department of Social & Health Services
ADSA Aging & Disability Services Administration

AGING AND DISABILITY SERVICES (ADS)

Yêu Cầu Xin Phiên Điều Trần

Request for Hearing

Theo Chương 388-02 cho các luật lệ về phiên điều trần của DSHS

Gởi yêu cầu của quý vị tới địa chỉ này:	**HOẶC**	Đánh fax tới số này:
OFFICE OF ADMINISTRATIVE HEARINGS (OAH) PO BOX 42489 OLYMPIA WA 98504-2489		(360) 586-6563

Tôi đang yêu cầu xin một phiên điều trần vì tôi muốn phản đối chính thức quyết định sau đây của Dịch Vụ Người Già và Khuyết Tật (ADS).

Chọn một trong những phần dưới đây:

☐ ADS đang từ chối trả tiền cho tôi vì họ đã xác định rằng tôi chưa hoàn tất việc huấn luyện trong khung thời gian theo yêu cầu.

☐ ADS đang từ chối trả tiền cho tôi vì họ đã xác định rằng tôi chưa được cấp bằng như một Nhân Viên Trợ Giúp Chăm Sóc Tại Gia bởi Bộ Y Tế (DOH) trong khung thời gian theo yêu cầu.

☐ ADS đang hủy bỏ hợp đồng của tôi vì họ đã xác định rằng DOH đã rút bằng của tôi như một Nhân Viên Trợ Giúp Chăm Sóc Tại Gia.

VIẾT CHỮ IN TÊN QUÝ VỊ TẠI ĐÂY

SỐ ĐIỆN THOẠI QUÝ VỊ	SỐ NHÂN VIÊN DỊCH VỤ	VĂN PHÒNG NƠI QUÝ VỊ NHẬN THÔNG BÁO NÀY: ☐ AAA ☐ DDA ☐ HCS

VIẾT CHỮ IN ĐỊA CHỈ QUÝ VỊ	THÀNH PHỐ	TIỂU BANG	KHU BƯU CHÍNH

Nếu quý vị có một vị đại diện

Tôi được đại diện bởi (nếu quý vị sẽ tự đại diện cho mình, đừng điền vào hai hàng kế tiếp):

VIẾT CHỮ IN TÊN NGƯỜI ĐẠI DIỆN CỦA QUÝ VỊ TẠI ĐÂY	VIẾT CHỮ IN SỐ ĐIỆN THOẠI CỦA NGƯỜI ĐẠI DIỆN CỦA QUÝ VỊ TẠI ĐÂY

ĐỊA CHỈ	THÀNH PHỐ	TIỂU BANG	KHU BƯU CHÍNH

Nếu quý vị có các nhu cầu trợ giúp tiện nghi

Quý vị có cần một thông dịch viên hay trợ giúp khác cho phiên điều trần không? ☐ Có ☐ Không

Nếu có, ngôn ngữ nào hay trợ giúp nào quý vị cần?