

## Bác Sĩ Chứng Nhận Năng Lực của Người Tiêu Dùng

Thành viên sau đây muốn tham gia Dịch Vụ Hỗ Trợ Tại Nhà (IHSS). Để đủ điều kiện tham gia IHSS, bác sĩ chăm sóc chính của hội viên phải chứng thực rằng hội viên có khả năng tự chăm sóc cho chính họ; hoặc đề nghị thành viên chỉ định một Đại diện được ủy quyền\*(AR).

**Ghi chú:** Các phần của Đạo Luật Hành Nghề Y Tá và Luật Hỗ Trợ Điều Dưỡng được Chứng nhận không áp dụng cho IHSS.

### I. Thông Tin Thành Viên

Health First Colorado #:			
Họ:	Tên:	Tên lót:	
Địa Chỉ:	Thành phố:	Tiểu bang:	Số Zip:
Ngày Sinh:	Điện thoại:	<input type="checkbox"/> Nam	<input type="checkbox"/> Nữ

### II. Dịch vụ

**Cơ Quan Dịch Vụ Hỗ Trợ Tại Nhà** cung cấp dịch vụ tiếp nhận và định hướng, hỗ trợ lựa chọn người phục vụ, xác minh kỹ năng và năng lực của người phục vụ, đào tạo và giám sát người phục vụ, giám sát bởi chuyên gia chăm sóc sức khỏe được cấp phép, và cung cấp nhân viên dự phòng 24-giờ. Ngoài ra, các cơ quan IHSS được yêu cầu cung cấp hỗ trợ bổ sung cho tất cả các thành viên IHSS. Ví dụ về các hỗ trợ bổ sung có thể được cung cấp bởi các cơ quan IHSS bao gồm hỗ trợ lựa chọn và sa thải Người phục vụ, dịch vụ thông tin và giới thiệu, vận động hệ thống, đào tạo kỹ năng sống độc lập, và tư vấn đồng đẳng về khuyết tật chèo.

**Nếu thành viên có tình trạng sức khỏe không ổn định**, bác sĩ có thể cho biết liệu có cần thiết phải giám sát thêm tại nhà hay không và nếu có, thì số lượng và phạm vi giám sát tại nhà.

**Các khuyến nghị y tế về việc giám sát bổ sung tại nhà đối với các thành viên có tình trạng sức khỏe không ổn định:**

### III. Tuyên Bố Về Năng Lực của Người Tiêu Dùng

**Tên Viết Tắt Của  
Chuyên Gia Y Tế  
Được Cấp Phép**

\* Phải được hoàn thành bởi một chuyên gia y tế được cấp phép:  
Bác Sĩ (MD/DO), Trợ Lý Bác Sĩ (PA) và Y Tá Thực Hành Nâng Cao (APN)

**Đánh giá và ký tắt MỘT trong những điều sau đây:**

Với tư cách là bác sĩ điều trị, tôi tin rằng cá nhân này có **khả năng phán đoán đúng đắn<sup>2</sup> và có khả năng tự điều chỉnh việc chăm sóc của mình.<sup>3</sup>**

**HOẶC**

Với tư cách là bác sĩ điều trị, tôi cho rằng cá nhân này **cần có Người đại diện được ủy quyền<sup>4</sup>**

### IV. Chuyên Gia Y Tế Được Cấp Phép<sup>8</sup>

Tên Chứng Nhận Được Cấp Phép Y Tế Được Cấp Phép:		Giấy Phép #:
Địa Chỉ:	Thành phố:	
Tiểu bang:	Số Zip:	Điện thoại:
Tên Người Hoàn Thành Mẫu:		Ngày:

Chữ Ký Xác Nhận Chuyên Gia Y Tế Được Cấp Phép:	Ngày:
---	-------

<b>V. Định Nghĩa/Ví Dụ</b>	
1	<b>Sức khỏe ổn định</b> có nghĩa là sự tiến triển hoặc biến thể của tình trạng khuyết tật hoặc bệnh tật có thể dự đoán được về mặt y tế.
2	<b>Phán quyết đúng đắn</b> có nghĩa là sự hiểu biết về tình trạng của một người và kiến thức để đưa ra quyết định đúng đắn liên quan đến việc chăm sóc người đó.
3	<b>Khả Năng Chỉ Đạo việc Chăm Sóc Của Một Người</b> có nghĩa là thành viên có khả năng giải thích rõ ràng cho Người phục vụ về cách cung cấp một quy trình hoặc dịch vụ có kỹ năng hoặc không có kỹ năng.
4	<b>Đại Diện Được Ủy Quyền (AR)</b> có nghĩa là một cá nhân được hội viên hoặc người giám hộ hợp pháp chỉ định, nếu thích hợp, là người có phán quyết và khả năng chỉ đạo IHSS thay mặt hội viên. AR phải từ 18 tuổi trở lên; chưa bị kết án về bất kỳ tội nào liên quan đến bóc lột, lạm dụng, hoặc hành hung người khác; và không có tình trạng tâm thần, cảm xúc, hoặc thể chất có thể gây hại cho thành viên.
5	<b>Cơ Quan Dịch Vụ Hỗ Trợ Tại Nhà</b> cung cấp dịch vụ tiếp nhận và định hướng, hỗ trợ lựa chọn người phục vụ, xác minh kỹ năng và năng lực của người phục vụ, đào tạo và giám sát người phục vụ, giám sát bởi chuyên gia y tế được cấp phép, và hỗ trợ 24 giờ bởi nhân viên dự phòng. Ngoài ra, các cơ quan IHSS được yêu cầu cung cấp hỗ trợ bổ sung cho tất cả các thành viên IHSS. Ví dụ về các hỗ trợ bổ sung có thể được cung cấp bởi các cơ quan IHSS bao gồm hỗ trợ lựa chọn và sa thải Người phục vụ, dịch vụ thông tin và giới thiệu, vận động hệ thống, đào tạo kỹ năng sống độc lập, và tư vấn đồng đẳng về khuyết tật chèo
6	<b>Ví Dụ Giám Sát Tại Nhà:</b> Bác sĩ có thể đề nghị rằng chuyên gia chăm sóc sức khỏe được cấp phép của cơ quan IHSS phải tiến hành các chuyến thăm giám sát hàng tháng để đảm bảo hội viên vẫn có thể được phục vụ an toàn thông qua IHSS.
7	<b>Hoạt Động Duy Trì Sức Khỏe</b> có nghĩa là những nhiệm vụ liên quan đến sức khỏe lành nghề thường xuyên và lặp đi lặp lại, cần thiết cho sức khỏe và hoạt động bình thường của cơ thể, mà một người khuyết tật sẽ thực hiện nếu họ có đủ khả năng về thể chất, hoặc sẽ được thực hiện bởi các thành viên gia đình hoặc bạn bè nếu họ có sẵn. Các hoạt động này bao gồm mọi nhiệm vụ chăm sóc cá nhân bị loại trừ như được định nghĩa trong 10 C.C.R 2505-10 § 8.489, cũng như các nhiệm vụ có kỹ năng thường được thực hiện bởi Trợ Lý Điều Dưỡng Được Chứng Nhận (CNA) hoặc y tá được cấp phép không yêu cầu đánh giá và phán đoán lâm sàng của một y tá được cấp phép.
8	<b>Chuyên Gia Y Tế Được Cấp Phép</b> có nghĩa là nhà cung cấp dịch vụ chăm sóc chính của thành viên có một trong các giấy phép y tế sau: Bác Sĩ (MD/DO), Trợ Lý Bác Sĩ (PA) và Y Tá Hành Nghề Nâng Cao (APN) được điều chỉnh bởi Đạo Luật Hành Nghề Y Tế Colorado và Đạo Luật Hành Nghề Y Tá Colorado.