خدمات مراقبتی اقامتی (Residential Care Services, RCS)

آسایشگاه خانوادگی بزرگسالان (Adult Family Home ،AFH) • مرکز زندگی حمایتی (Assisted Living Facility ،ALF) • تسهیلات خدمات پیشرفته (Enhanced Services Facilities ،ESF)

اطلاعیه انتقال یا ترخیص

Notice of Transfer or Discharge

این فرم می‌تواند برای برآورده کردن الزامات مربوط به ابلاغ انتقال یا ترخیص که توسط AFH، ALF یا ESF مطابق با RCW 70.129.110 و WACS 388-76-10616، 388-76-10617، 388-78A-2660، 388-78A-2661، 388-107-0280، و 388-107-0281 آغاز شده مورد استفاده قرار گیرد. تاریخ اجرائی شدن این اطلاعیه باید حداقل 30 روز از تاریخ ارائه اطلاعیه باشد، مگر اینکه طبق RCW 70.129.110(4) استثنایی اعمال شود.

اطلاعیه در مورد: ☐ **انتقال** ☐ **ترخیص**

نام ساکن	شناسه ACES (فقط Medicaid)
نام AFH / ALF / ESF	
این اطلاعیه برای آگاه ساختن شما از این امر است که AFH / ALF / ESF قصد دارد شما را منتقل یا ترخیص کند. اگر مطالب این فرم را متوجه نمی‌شوید، از مرکز یا یکی از اقوام یا دوستان خود بخواهید که آن را برای شما توضیح دهند. لطفاً اطلاعات ذیل عنوان «حقوق شما و منابع» را در صفحه دوم مطالعه کنید.	
نشانی AFH / ALF / ESF در حال انتقال یا ترخیص از:	تاریخ اجرائی انتقال
مکانی که به آن انتقال می‌یابید یا ترخیص می‌شوید: نام و نشانی	تلفن

دلیل (دلایل) انتقال یا ترخیص (در صورت نیاز، برای افزودن اطلاعات بیشتر، یک برگه جداگانه پیوست کنید):

- ☐ انتقال یا ترخیص برای رفاه حال فرد ساکن ضروری است و نیازهای ساکن در مرکز قابل تأمین نیست.
- ☐ امنیت افراد حاضر در این مرکز به خطر افتاده است.
- ☐ در صورت عدم انجام این کار سلامت افراد در این مرکز به خطر خواهد افتاد.
- ☐ فرد ساکن نتوانسته است هزینه اقامت خود را پرداخت کند.
- ☐ فعالیت مرکز متوقف می‌شود.

توضیح مختصر در مورد اقدام انتقال یا ترخیص:

اطلاعیه ارائه شده توسط:		**دریافت اطلاعیه توسط (اختیاری):**	
نام ارائه‌دهنده / مدیر	تاریخ	امضای فرد ساکن / نماینده	تاریخ

توزیع اطلاعیه

این مرکز باید یک نسخه از این اطلاعیه را به فرد ساکن و در صورت داشتن نماینده ساکن، به او ارائه دهد.

برای ساکنین تحت پوشش Medicaid، این مرکز همچنین باید ظرف سه روز تقویمی یک نسخه از اطلاعیه را به افراد زیر ارائه دهد:

- برنامه بازرس مراقبت‌های طولانی‌مدت: ایمیل: Discharges@mschelps.org یا فکس الکترونیکی (253) 216-3699
- مدیر پرونده DSHS: ارسال از طریق فکس به شماره (855) 635-8305، ارسال پستی برای DMS به نشانی PO Box 45826 Olympia, WA 98599-5826، یا ایمیل PDF (یک فایل در هر ایمیل) به hclantd@dshs.wa.gov.

برای اطلاع از حقوق و منابع مهم، اطلاعات زیر را مطالعه کنید.

حقوق شما و منابع: کلیه ساکنین

بازرس رسیدگی به شکایات ایالت واشنگتن:

برای کمک و کسب اطلاعات در مورد این اطلاعیه، لطفاً با بازرسان مراقبت‌های طولانی‌مدت خود با شماره رایگان 1-800-562-6028 تماس بگیرید یا به نشانی ltcop@mschelps.org برای آنها ایمیل ارسال کنید. برنامه بازرس مراقبت‌های بلندمدت واشنگتن در نشانی زیر واقع شده است: 1200 S. 336th Street Federal Way, WA 98003. شما می‌توانید بازرس محلی خود را از طریق وب‌سایت برنامه‌ی آنها پیدا کنید: www.waombudsman.org، در بخش «یافتن یک بازرس».

حقوق معلولین واشنگتن:

اگر یک بیماری روانی یا ناتوانی و معلولیت ذهنی برای شما تشخیص داده شده است، می‌توانید با دفتر حقوق معلولین واشنگتن تماس بگیرید. 1-800-562-2702 یا 1521-324 (206). می‌توانید درخواست خود را به‌صورت کتبی از طریق فکس به شماره 0729-957 (206)، ایمیل به info@dr-wa.org یا ارسال پستی به نشانی Disability Rights Washington, 315 5th Ave S, Suite 850, Seattle WA, 98104 ارائه دهید.

اداره امور مسکن و زندگی اجتماعی (Home and Community Living Administration ، HCLA) سازمان خدمات اجتماعی و بهداشتی (Department of Social and Health Services ، DSHS):

شما حق دارید به واحد حل و فصل شکایات (Complaint Resolution Unit ،CRU) به نشانی 1-800-562-6078 یا به صورت آنلاین در https://www.dshs.wa.gov/altsa/home-and-community-services/report-concerns-involving-vulnerable-adults شکایت کنید.

اطلاعیه زیر فقط برای ساکنینی اعمال می‌شود که هزینه‌های مراقبت از آنها از طریق Medicaid پرداخت می‌شود:

فقط برای ساکنینی که Medicaid استفاده می‌کنند

مشاور حقوقی:

اگر تحت پوشش Medicaid هستید، حق دارید از یک وکیل رایگان برای کمک در پاسخ دادن به اطلاعیه انتقال یا ترخیص استفاده کنید. اگر خواهان وکیل رایگان برای کمک به خود هستید، لطفاً با خط ویژه غربالگری دفاع در برابر ترخیص از مراکز مراقبت طولانی‌مدت به شماره 888-437-0017 تماس بگیرید. لطفا توجه داشته باشید که حق داشتن وکیل مشروط به وجود بودجه است.

مدیر پرونده DSHS:

شما می‌توانید برای سوالات مربوط به این اطلاعیه یا کسب اطلاعات در مورد سایر گزینه‌های زندگی با مدیر پرونده DSHS خود تماس بگیرید. مدیر پرونده DSHS شما:

نام مدیر پرونده DSHS

اطلاعات تماس مدیر پرونده DSHS (تلفن و ایمیل)