

# Добро пожаловать в программу персонализированного ухода на дому (Person Centered Home Care) в качестве индивидуального поставщика услуг

Welcome to Person Centered Home Care as an Individual Provider

## Требования в соответствии с законодательством:

Вы должны пройти не менее **75** часов подготовки (в том числе пройти вводный курс и изучить правила безопасности в течение 5 часов) в течение **120** дней с момента приема на работу (дата начала обслуживания указана в разрешении) и стать аттестованным Помощником по уходу на дому в течение **200** дней с момента приема на работу. Если вы не обеспечите выполнение обязательных предварительных условий в указанные сроки, оплата оказываемых вами услуг будет приостановлена. Чтобы уложиться в сроки, воспользуйтесь **ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ** графиком и контрольным списком.

НАЧАЛЬНЫЙ ЭТАП			
	Действие	Памятки и подсказки	
ШАГ 1	Пройдите проверку биографических данных по имени и дате рождения в день заключения договора. Проверка биографических данных - <a href="#">веб-сайт ВССУ</a>	Указывайте одну и ту же версию имени во всех формах. Пример: Джонатан, Джон ИЛИ Джонни	<input type="checkbox"/>
ШАГ 2	Контрольный код, называемый Код органа выдачи (Case Agency number, OCA#), будет сгенерирован и указан в форме записи для сдачи отпечатков пальцев, которую вы получите в день заключения договора. <b>Сохраните эту форму</b> и укажите код OCA# здесь: _____	Он понадобится вам при заполнении <b>Заявления в Департамент здравоохранения (DOH)</b>	<input type="checkbox"/>
ШАГ 3	Без промедления договоритесь о сдаче отпечатков пальцев. Укажите время соответствующей встречи здесь: _____	Поставьте отметку в календаре!	<input type="checkbox"/>
ШАГ 4	<b>* Перед тем, как вы приступите к уходу:</b> Пройдите <i>Вводный курс и изучите правила обеспечения безопасности (Orientation &amp; Safety Training)</i> на <b>английском языке</b> онлайн на веб-сайте организации SEIU Training Partnership (TP) по адресу <a href="http://www.myseiubenefits.org">www.myseiubenefits.org</a> . Чтобы войти на веб-сайт, вам понадобится ваш идентификационный номер поставщика услуг (Provider Number).	Не можете пройти вводный курс и изучить правила обеспечения безопасности на английском языке? При заключении договора вам будет предоставлен целый ряд возможностей.	<input type="checkbox"/>

## ЗАПОЛНИТЕ И ПОДАЙТЕ ЗАЯВКУ В ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ (DOH)

	Действие	Памятки и подсказки	
ШАГ 1	<b>* Выполнить подать в течение 14 дней с момента приема на работу:</b> Пакет с заявлением об Аттестации помощника по уходу на дому для Департамента здравоохранения (DOH). <b>Заявление в Управление здравоохранения (HSA)</b> Тестирующая компания Prometric получит представленную вами информацию, которая позволит вам пройти письменный тест с целью проверки знаний и умений. Вам необходимо сообщить как минимум один адрес электронной почты для взаимодействия с Департаментом здравоохранения (DOH) и Prometric. <b>В соответствии с требованиями Департамента здравоохранения (DOH) все документы, уведомления о прохождении курсов и соответствующие взносы, соответственно, должны подаваться и оплачиваться (посредством TP) до того, как Департамент здравоохранения (DOH) свяжется с компанией Prometric.</b>  Не оплачивайте взносы самостоятельно, <b>отметьте «оплата на уровне штата» (state pay) в заявлении</b> , и взносы будут оплачены посредством организации SEIU NW Training Partnership.	Если вы не подадите заявление в течение 14 дней, вероятнее всего вы не сможете пройти тестирование или аттестацию в установленные сроки.  После получения Департаментом здравоохранения (DOH) вашего заявления вам будет назначен 10-значный индивидуальный код претендента в системе Департамента здравоохранения (HM).  Указывайте/называйте этот номер, взаимодействуя с Аттестационным координатором HSA по телефону (360) 236-2700, либо в рамках поиска информации онлайн на веб-сайте Департамента здравоохранения.	<input type="checkbox"/>
ШАГ 2	Если ваши знания английского языка ограничены (LEP), т.е. ваши умения читать, писать и говорить на английском языке ограничены, вы можете иметь право на временную аттестацию, действующую 60 дней.	<b>ТОЛЬКО ДЛЯ ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ЗНАНИЯМИ АНГЛИЙСКОГО ЯЗЫКА:</b> Если вы хотите пройти временную аттестацию/получить временный сертификат, укажите это в заявлении в Департамент здравоохранения (DOH).	<input type="checkbox"/>
ШАГ 3	Чтобы сдать экзамены Управления здравоохранения (HSA) на испанском, русском, вьетнамском, корейском, китайском, камбоджийском, лаосском, самоанском, сомалийском, украинском, амхарском, арабском языке или на языке тагалог, отметьте предпочитаемый вами язык в заявлении на прохождение тестирования Управления здравоохранения (HSA).  Если вы хотите сдать экзамены на языке, который не указан в списке, вы можете запросить услуги индивидуального переводчика на ваш язык, заполнив заявку о специальных условиях сдачи экзаменов на веб-сайте компании Prometric и направить ее в адрес, обозначенный на настоящей форме.	Заявки о предоставлении индивидуальных переводчиков / создании специальных условий для прохождения тестирования могут выполняться в течение 30 дней.  Департамент DOH направит вам сообщение по электронной почте, на которое вы должны выслать подтверждение в получении.  После прохождения курса обучения ежедневно проверяйте папки «Входящие», «Корзина» и «Спам» на наличие письма от Департамента здравоохранения (DOH)!	<input type="checkbox"/>

			<input checked="" type="checkbox"/>
<b>ШАГ 1</b>	<p>✳ <b>В течение 14 дней с момента приема на работу:</b> Зарегистрируйтесь для прохождения 70-часового базового подготовительного курса на веб-сайте NW Training Partnership (TP) по адресу <a href="http://www.myseiubenefits.org/">http://www.myseiubenefits.org/</a></p>	<p>Вы не имеете доступа к Интернету? Позвоните Справочный центр для участников (Membership Resource Center) по тел. 1-866-371-3200.</p>	<input type="checkbox"/>
	<p>✳ <b>Рекомендуется выполнить в течение 60 дней с момента приема на работу:</b> Пройдите 70-часовой базовый подготовительный курс без задержек по месту жительства для того, чтобы уложиться в сроки,</p>	<p>После прохождения вами 75-часового подготовительного курса организация TP здравоохранения (DOH) соответствующий</p>	<input type="checkbox"/>
<b>ШАГ 3</b>	<p>Укажите даты и место прохождения подготовительного курса здесь:</p>	<p>Поставьте отметку в календаре!</p>	<input type="checkbox"/>

## ТЕСТИРОВАНИЕ ЧЕРЕЗ КОМПАНИЮ PROMETRIC

			<input checked="" type="checkbox"/>
<b>ШАГ 1</b>	<p>Сдайте письменный тест с целью проверки знаний и умений: Укажите даты и место прохождения тестирования здесь:</p> <p>_____</p> <p>Выберите первое время прохождения тестирования, предложенное вам компанией Prometric.</p> <p>Пройдите тестирование как можно скорее после окончания курса, чтобы повысить шансы на прохождение тестирования.</p> <p>Вам должно прийти электронное сообщение с адреса <b>Pbt-admit@Prometric.com</b> с информацией о тестировании с вашими именем и идентификационным номером Prometric в строке темы (проверяйте папки «Входящие», «Корзина» и «Спам»).</p>	<p>Компания Prometric будет взаимодействовать с вами только в режиме корреспонденции, отправляемой на адрес электронной почты, указанный в вашей заявке в Департамент здравоохранения (DOH).</p> <p>Если вы не получите от компании Prometric дату тестирования по электронной почте в течение 14 дней после прохождения подготовительного курса, свяжитесь с компанией Prometric по телефону 1-800-324-4689.</p>	<input type="checkbox"/>
<b>ШАГ 2</b>	<p>Если вы не прошли тестирование, сразу же договоритесь о дате и времени пересдачи. Немедленно обратитесь с запросом о повторном тестировании в компанию Prometric.</p> <p>экзамена.</p> <p>Вы должны оплачивать каждую повторную сдачу теста.</p>	<p>здравоохранения (DOH): <b>Поиск кодов поставщиков услуг (Provider Credential Search) (HM или PV)</b>. Когда вашему статусу «Активно» (Active), вы получаете официальное право на работу. Вы не можете работать более 200 дней без статуса «Активно» (Active) на веб-сайте Департамента здравоохранения (DOH).</p>	<input type="checkbox"/>

Ведомство	Телефон и факс	Почтовый адрес	Электронная почта/веб-сайты
<p><b>Департамент здравоохранения (DOH)</b></p>	<p><b>Аттестационный координатор НСА</b> (360) 236-2700</p> <p><b>Служба поддержки клиентов DOH</b> (360) 236-4700</p>	<p><b>Почтовый адрес для заявлений: (Не прикладывать оплату)</b> DOH - Home Care Aide Credentialing P.O. Box <b>1099</b> Olympia, WA 98507-1099</p> <p><b>Почтовый адрес для остальной документации, которая НЕ была отправлена вместе с основным заявлением:</b> DOH - Home Care Aide Credentialing P.O. Box <b>47877</b> Olympia, WA 98504-7877</p>	<p><b>Веб-сайт Департамента здравоохранения (DOH):</b> <a href="#">Помощники по уходу на дому</a></p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 10px auto;"> <p style="text-align: center;">Сохраните этот контрольный список.</p> </div>
<p><b>Prometric</b></p>	<p><b>Телефон:</b> 1-800-324-4689</p> <p>Выгрузите Информационное пособие (на 14 языках), которое поможет вам получить ответы на возникающие вопросы.</p>	<p><b>Адрес компании Prometric:</b> Attention: Washington Home Care Aide Program 7941 Corporate Dr. Nottingham, MD 21236</p>	<p><b>Электронный адрес Prometric</b> <a href="mailto:WAHCA@prometric.com">WAHCA@prometric.com</a></p> <p>Веб-сайт компании Prometric : <a href="#">Prometric</a></p>
<p><b>Быстрые ссылки Управления здравоохранения (НСА): Ссылки приведены в одном месте по адресу</b></p>			