

## PROTEKSYON SA PANGANGALAGA PLANONG KASAKLAWAN 24-NA ORAS-SA ISANG-ARAW

### MANGYARING ILIMBAG

PANGALAN NG TAGATANGGAP NG IHSS:

NUMERO NG TELEPONO NG TAGATANGGAP:

TIRAHAN NG TAGATANGGAP NG IHSS:

PANGALAN NG PANGUNAHING TAONG MAYPANANAGUTAN

NUMERO NG TELEPONO NG KONTAK:

RELASYON SA TAGATANGGAP:

Bilang pangunahing kontak para sa pag-aayos ng planong kasaklawan 24-na oras-sa isang-araw para sa pinangalanang Tagatanggap sa itaas, kinikilala ko ang aking pag-unawa sa mga sumusunod:

- Ang isang planong kasaklawan 24-na oras-sa isang-araw ay naiayos at nasa lugar.  
*Ang tuloy-tuloy na planong kasaklawan 24-na oras-sa isang-araw ay maaaring matugunan anuman ang bayad na oras ng Serbisyong Pantaguyod sa Loob ng Tahanan {In-Home Supportive Service (IHSS)} kasama ang iba't ibang mga kahaliling mapagkukunan (hal.; Adult o Child Day Care Centers, community resource centers, Senior Centers, respite centers, atbp.)*
- Ang planong kasaklawan 24-na oras-sa isang-araw ay ipagkakaloob sa lahat ng oras.
- Kung mayroong anumang pagbabago sa planong kasaklawan 24-na oras-sa isang-araw (hal. pagka-ospital, pagdalo sa programa sa pangangalaga sa araw, paglalakbay, atbp.) agad kong **ipagbibigay-alam sa manggagawang panlipunan ng IHSS.**
- Ang nasa itaas na pangalan ng Tagatanggap ay may itinatag na pangangailangan para sa 24-na oras-sa isang-araw na Proteksyon sa Pangangalaga kung siya ay mananatiling ligtas sa tahanan. Tinalakay din sa akin ng manggagawang panlipunan ng IHSS ang pagiging angkop ng pangangalaga sa labas ng tahanan bilang kahalili sa 24-na-oras-sa-isang araw na Proteksyon sa Pangangalaga.

PANGALAN NG TAGABIGAY NG PANGANGALAGA (1):

NUMERO NG TELEPONO NG KONTAK:

PANGALAN NG TAGABIGAY NG PANGANGALAGA (2):

NUMERO NG TELEPONO NG KONTAK:

PANGALAN NG TAGABIGAY NG PANGANGALAGA (3):

NUMERO NG TELEPONO NG KONTAK:

### **Ilarawan ang pagpapatupad ng Planong Kasaklawan 24-Na Oras-Sa Isang-Araw na Proteksyon sa Pangangalaga:**

---



---



---



---



---



---



---



---



---



---

LAGDA NG PANGUNAHING TAONG MAYPANANAGUTAN:

PETA:

LAGDA NG MANGGAGAWANG PANLIPUNAN NG IHSS:

NUMERO NG TELEPONO NG KONTAK:

**SERBISYONG PANTAGUYOD SA LOOB NG TAHANAN (IHSS)  
PROTEKSYON SA PANGANGALAGA  
PLANONG KASAKLAWAN 24-NA ORAS-SA ISANG-ARAW (SOC 825)**

**MGA TAGUBILIN**

Ang Planong Kasaklawan 24-Na Oras-Sa Isang-Araw na Proteksyon sa Pangangalaga ng IHSS (SOC 825) ay isang opsyonal na form para sa paggamit ng County. Ang SOC 825 ay inilaan upang matiyak na ang mga tagatanggap na nangangailangan ng Proteksyon sa Pangangalaga ay mayroong 24-na oras na pangangalaga na kinakailangan para sa kanilang kalusugan at kaligtasan 24 na oras sa isang araw. Ang manggagawa ng serbisyong panlipunan ng tagatanggap at ang (mga) tagabigay ng pangangalaga ng IHSS, maging isang mang miyembro ng pamilya, kaibigan, o walang kaugnayan sa lahat ay dapat talakayin nang sama-sama ang isang plano o iskedyul ng 24 na oras sa isang araw na pagsaklaw para sa tagatanggap.

**PANGALAN NG TAGATANGGAP NG IHSS:** Ipasok ang buong pangalan ng tagatanggap ng IHSS.

**NUMERO NG TELEPONO NG TAGATANGGAP:** Ipasok ang numero ng telepono ng kontak para sa tagatanggap.

**TIRAHAN NG TAGATANGGAP NG IHSS:** Ipasok ang tirahan ng tagatanggap kung saan ang karamihan ng 24-na-oras-sa-isang araw na pagsaklaw ay isasagawa.

**PANGALAN NG PANGUNAHING TAONG MAY PANANAGUTAN:** Ipasok ang pangalan ng pangunahing taong may pananagutan para sa pag-aayos ng Planong Kasaklawan 24-Na Oras-Sa Isang-Araw ng tagatanggap.

**PANGUNAHING NUMERO NG KONTAK SA TELEPONO:** Ipasok ang numero ng telepono ng pangunahing taong may pananagutan.

**KAUGNAYAN SA TAGATANGGAP:** Ipasok ang kaugnayan ng pangunahing tao sa tagatanggap, (hal., miyembro ng pamilya, tagabigay ng pangangalaga ng IHSS, kaibigan, atbp.).

**PANGALAN NG (MGA) TAGABIGAY NG PANGANGALAGA (1), (2), (3), at (MGA) NUMERO NG TELEPONO NG KONTAK:** Ipasok ang (mga) pangalan ng bawat tagabigay ng pangangalagang na may pananagutan para sa pangangalaga sa tagatanggap sa panahon ng 24 na oras sa isang araw ng pagsaklaw. Ipasok ang numero ng telepono ng kontak para sa bawat tagabigay ng pangangalaga.

Kung higit sa tatlong (3) mga tagabigay ng pangangalaga ang may pananagutan para sa tagatanggap na ito, ang isang karagdagang piraso ng papel ay maaaring ilakip na may (mga) pangalan at (mga) numero ng telepono ng kontak.

**Ilarawan ang pagpapatupad ng Planong Kasaklawan 24-Na Oras-Sa Isang-Araw na Proteksyon sa Pangangalaga:**

Ipasok ang nakaplanong iskedyul, o ang paliwanag ng plano kung saan ang nasa itaas na (mga) tagabigay ay titiyakin na ang tagatanggap ay napangalagaan para sa buong panahon ng 24-na-oras. Ang isang karagdagang pirasong papel ay maaaring ilakip kung mas maraming puwang ang kinakailangan upang mailarawan ang Planong Kasaklawan 24-Na Oras-Sa Isang-Araw.

**LAGDA NG PANGUNAHING TAONG MAY PANANAGUTAN at PETA:** Kapag ang Planong Kasaklawan 24-Na Oras-Sa Isang-Araw ay nabuo, ang pangunahing taong may pananagutan ay lalagda at lalagyan ng petsa ang form kapag ang Plano ay napag-usapan na ng manggagawang panlipunan na nagpapahintulot sa pangangailangan para sa Proteksyon sa Pangangalaga.

**LAGDA NG MANGGAGAWANG PANLIPUNAN NG IHSS at NUMERO NG TELEPONO NG KONTAK:** Kapag ang Planong Kasaklawan 24-Na Oras-Sa Isang-Araw ay napag-usapan at nilagdaan at napetsahan ng pangunahing tao, ang manggagawa sa serbisyong panlipunan ng county ay pipirmahan ang form at idagdag ang numero ng telepono sa pakikipag-ugnay.

Ang isang kopya ng form ay ibibigay sa pangunahing kontak at pananatilihin sa file ng kaso sa County.