

Planul statal pentru seniorii din Oregon

1 octombrie 2023-30 septembrie 2026



Cuprins

Acronime	3
Confirmarea intenției	4
Rezumat	5
Introducere	8
Priorități de stat și federale	14
Domenii prioritare	15
Programele principale prevăzute de legea Older Americans Act (OAA)	15
COVID-19	22
Echitate	27
Extinderea accesului la serviciile la domiciliu și în comunitate (HCBS)	33
Îngrijirea	37
Managementul calității	41
Programe de asistență juridică și protecție a drepturilor seniorilor	43
Concluzie	45
Anexa A — Feedback-ul publicului	46
Anexa B — Grupul de lucru consultativ pentru planul statal	47
Anexa C — Organigrame	49
Anexa D — Programul Tribal Navigator din Oregon	56
Anexa E — Programe discreționare și SCSEP	58
Anexa F — Politica statală referitoare la seniori	65
Anexa G — Oregon Project Independence (Proiectul pentru independență Oregon)	71
Anexa H — Date demografice	73
Anexa I — Servicii de protecție a adulților	84
Anexa J — Ombudsmanul pentru îngrijirea pe termen lung	89
Anexa K — Pregătirea pentru dezastre și situații de urgență	91
Anexa L — Formula de finanțare intra-statală (IFF)	93
Anexa M — Asigurări ale planului statal	98
Anexa N — Cerințe referitoare la informare	126

Acronime

AAA	.....	Agenția zonală pentru seniori
ACL	.....	Administrația pentru viața comunitară
ADRC	.....	Centrul de resurse pentru persoanele în vârstă și cu dizabilități
AIRS	.....	AAlianța sistemelor de informații și trimiteri
APD	.....	Divizia pentru persoane în vârstă și persoane cu dizabilități
APS	.....	Serviciul de protecție a adulților
AoA	.....	Administrația pentru seniori
CIL	.....	Centrul pentru viață independentă
CMS	.....	Centrul pentru servicii Medicare și Medicaid
CSSU	.....	Unitatea de servicii și sprijin comunitar
FFY	.....	An fiscal federal
GCSS	.....	Comisia guvernatorului pentru servicii pentru seniori
HCBS	.....	Servicii la domiciliu și în comunitate
I & R	.....	Informare și trimitere
LGBTQIA2S+	.....	Lesbian, gay, bisexual, transgender, queer, intersex, asexual, două spirite
LTCO	.....	Ombudsmanul pentru îngrijirea pe termen lung
LTSS	.....	Servicii și asistență pe termen lung
MOU	.....	Memorandum de înțelegere
NFCSP	.....	Programul național de sprijinire a îngrijitorilor de familie
NWD	.....	No Wrong Door (sistem de acces coordonat)
OAA	.....	Older Americans Act (Legea privind persoanele în vârstă din America)
OAAPS	.....	Sistem de performanță Older Americans Act
OC	.....	Consiliere privind opțiunile
ODC	.....	Comisia pentru persoane cu dizabilități din Oregon
ODDS	.....	Biroul de servicii pentru persoane cu dizabilități de dezvoltare
ODHS	.....	Departamentul pentru servicii sociale din Oregon
OHA	.....	Autoritatea pentru sănătate din Oregon
OPI	.....	Proiectul de independență din Oregon
ORS	.....	Statutul revizuit din Oregon
PCOC	.....	Consiliere privind opțiunile centrată pe persoană
PCT	.....	Gândire centrată pe persoană
PSA	.....	Zona de planificare și servicii
SHIBA	.....	Programul de asistență pentru seniori referitor la beneficiile asigurării de sănătate
SMP	.....	Rețeaua de voluntari Medicare
SNAP	.....	Programul pentru asistență nutrițională suplimentară
SUA	.....	Unitatea statală pentru seniori
VA	.....	Departamentul pentru veterani



Oregon

Tina Kotek, guvernator

Departamentul pentru servicii sociale

Divizia pentru persoane în vârstă și persoane cu dizabilități

500 Summer St. NE MS E-12

Salem, OR 97301

Fax 503-373-1133



Confirmarea intenției

Planul statal privind îmbătrânirea pentru statul Oregon (denumit în continuare „Planul statal”) este prezentat prin prezenta pentru perioada de trei ani cuprinsă între 1 octombrie 2023 și 30 septembrie 2026.

Planul include asigurările și planurile care urmează să fie puse în aplicare de către Divizia pentru persoane în vârstă și persoane cu dizabilități (APD) al Departamentului de servicii sociale din Oregon în conformitate cu dispozițiile relevante ale legii Older Americans Act (Legea privind persoanele în vârstă din America), cu modificările din 2020.

Programul APD, în calitate sa de unitate de stat pentru persoanele în vârstă, a primit autoritatea de a elabora și administra planul de stat în conformitate cu toate cerințele Older Americans Act (Legea privind persoanele în vârstă) și este responsabil în primul rând de activitățile de stat legate de scopul legii, inclusiv de dezvoltarea unor sisteme cuprinzătoare și coordonate de furnizare de servicii de asistență, cum ar fi centrele multifuncționale pentru persoanele în vârstă și serviciile de nutriție, precum și de a servi drept susținător eficient și vizibil al persoanelor în vârstă și al îngrijitorilor de familie din Oregon.

Directorul programului APD, în calitate de conducător efectiv al Unității statale pentru seniori din Oregon, a fost delegat de către guvernator cu drept de semnătură în scopuri precum prezentarea acestui document. Acest plan este aprobat prin prezenta de către directorul APD, în numele guvernatorului, și constituie o autorizație de a continua activitățile din cadrul Planului după aprobarea de către Secretarul adjunct pentru seniori din SUA.

Planul statal privind îmbătrânirea prezentat prin prezenta a fost elaborat în conformitate cu toate cerințele federale legale și de reglementare.

Cu stimă,

Nakashia Knight-Coyle

Director, Divizia pentru persoane în vârstă și persoane cu dizabilități
Departamentul pentru servicii sociale din Oregon

„Siguranță, sănătate și independență pentru toți cetățenii Oregonului”
Angajator care respectă egalitatea de șanse

REZUMAT

Misiunea Departamentului pentru servicii sociale din Oregon (ODHS) este de a-i ajuta pe locuitorii din Oregon să obțină bunăstarea și independența în comunitățile lor prin facilități care îi protejează, împuternicesc, le respectă alegerea, în timp ce își păstrează demnitatea. Viziunea Diviziei pentru persoane în vârstă și persoane cu dizabilități (APD) din cadrul ODHS este ca seniorii din Oregon, persoanele cu dizabilități și familiile acestora să beneficieze de servicii centrate pe persoană, de sprijin și de intervenții timpurii care sunt inovatoare și care ajută la menținerea independenței, promovează siguranța și bunăstarea, onorează alegerea, respectă preferințele culturale și susțin demnitatea.

APD dezvoltă un Plan statal pentru seniori în conformitate cu Legea Older Americans Act (Legea privind persoanele în vârstă din America) din 1965, cu modificările și completările ulterioare. Planul reprezintă un contract cu Administrația pentru seniori (AoA), care face parte din Departamentul pentru servicii sociale al SUA, Administrația pentru viața comunitară (ACL), care, în baza legii, facilitează primirea de către fonduri a statului Oregon. Acest Plan oferă o viziune și o direcție pentru rețeaua pentru seniori din Oregon și oferă statului o oportunitate de a împărtăși scopurile, obiectivele și strategiile sale în următorii trei ani pentru a îmbunătăți viața persoanelor în vârstă, a persoanelor cu dizabilități și a îngrijitorilor.

APD este responsabil de punerea în aplicare a programelor pentru persoanele în vârstă și persoanele cu dizabilități din Oregon, inclusiv Older Americans Act, îngrijirea și sprijinul pe termen lung în cadrul Medicaid, servicii de protecție a adulților și acordarea de licențe pentru centrele de îngrijire pe termen lung. Unitatea de servicii și sprijin comunitar (CSSU), care face parte din APD, este responsabilă de administrarea programelor din Older Americans Act (OAA) și va face acest lucru prin colaborarea cu seniorii, cu îngrijitorii familiei, cu cele 16 Agenții zonale pentru seniori (AAA) din Oregon, cu rețeaua de agenții ADRC (Centrul de resurse pentru persoanele în vârstă și cu dizabilități), cu cele 9 Triburi din Oregon recunoscute federal și alte entități tribale, cu Centrele pentru viață independentă, cu parteneriate public-private și cu partenerii noștri guvernamentali federali și de stat.

APD colaborează cu AAA-urile din Oregon pentru a crea o gamă completă de servicii. AAA oferă informații și o gamă largă de servicii pentru persoanele în vârstă și persoanele cu dizabilități din toate zonele din Oregon, în timp ce APD coordonează distribuirea fondurilor federale, oferă formare și asistență tehnică și asigură supravegherea și coordonarea la nivel de stat a programelor OAA.

De asemenea, APD supraveghează proiectul Oregon Project Independence (OPI). OPI este un program finanțat de stat, gestionat de toate AAA-urile din Oregon, care oferă servicii la domiciliu pentru seniori și persoanele cu demență care au nevoie de asistență pentru a rămâne în propriile locuințe și pentru a amâna sau a evita ca aceștia să ajungă să aibă nevoie de servicii și sprijin pe termen lung din partea Medicaid. Proiectul OPI Expansion deservește persoane mai tinere cu dizabilități și este administrat de șapte AAA-uri.

Acest plan materializează viziunea Oregonului de a oferi servicii seniorilor în următorii trei ani. Viziunea generală a acestui plan este de a contribui la transformarea Oregonului într-un stat prietenos cu persoanele în vârstă și cu demența, în capacitatea sa de a pune în aplicare scopurile, obiectivele, strategiile și rezultatele măsurabile ale planului în jurul programelor OAA și a altor inițiative și parteneriate din rețeaua pentru seniori din Oregon. Deși acest Plan statal privind îmbătrânirea nu poate mobiliza toate resursele necesare pentru a face din Oregon un stat prietenos cu persoanele în vârstă și cu demența, există oportunități în cadrul domeniului său de aplicare pentru a se asocia, colabora și completa resursele și susținerea pe care alte organizații la nivel statal și local le alocă acestei viziuni.

Populația vârstnică din Oregon se confruntă cu multe provocări în viitorul imediat. La fel ca alte grupuri de vârstă din stat, mulți adulți în vârstă se luptă cu accesibilitatea la locuințe, cu insecuritatea alimentară și un număr tot mai mare de persoane care îmbătrânesc în Oregon părăsesc forța de muncă cu mai puține bunuri și resurse decât generațiile anterioare. Mulți adulți în vârstă din comunitățile de culoare, din cele nouă triburi din Oregon și din membrii triburilor, din comunitățile de lesbiene, homosexuali, bisexuali, transsexuali, transgender, queer, intersexuali, asexuali și cu două spirite (LGBTQIA2S+) și din comunitățile de imigranți au trecut prin traume și inechități trăite și intergeneraționale, cauzate de rasismul sistemic și de alte forme de discriminare socială. Oregon se confruntă cu o criză a forței de muncă în domeniul serviciilor de îngrijire directă și al serviciilor sociale, ceea ce slăbește și mai mult capacitatea de a răspunde cererii în creștere. Și, așa cum pandemia COVID a arătat și mai clar, adulții în vârstă sunt afectați în mod disproporționat de izolarea socială și de singurătate.

Acest Plan statal își propune să acționeze pentru un Oregon mai prietenos cu vârstnicii și cu demența, abordând cele cinci domenii de interes solicitate la nivel federal:

- Programe OAA
- Recuperarea post-COVID-19
- Echitate
- Extinderea accesului la serviciile la domiciliu și în comunitate (HCBS)
- Îngrijirea

Există un obiectiv orientat spre un Oregon favorabil persoanelor în vârstă și demenței în fiecare dintre cele cinci domenii de interes, precum și un set de obiective, strategii și rezultate care vor trasa activitatea Oregonului în următorii trei ani.

APD se angajează să pună în aplicare acest plan împreună cu partenerii săi. Acest plan reflectă activitatea desfășurată nu numai de partenerii de stat și locali, ci și în cadrul planurilor zonale ale AAA din Oregon, care au identificat priorități cheie, cum ar fi creșterea gradului de sensibilizare și de informare a adulților în vârstă cu privire la resursele din rețeaua de îmbătrânire, atingerea comunităților afectate de rasismul sistemic și de alte forme de discriminare socială, precum și abilitarea adulților în vârstă nu numai să trăiască independent, ci și să îi ajute pe ceilalți din comunitățile lor în mod interdependent.

Deși provocările cu care se confruntă adulții în vârstă din Oregon sunt numeroase, acest plan nu numai că articulează scopuri, obiective, strategii și rezultate orientate spre un stat favorabil vârstnicilor și demenței, ci presupune, de asemenea, că adulții în vârstă sunt un avantaj pentru comunitățile și statul lor. Ceea ce urmează este un Plan statal care articulează ceea ce pot face programele și serviciile pentru adulții în vârstă din Oregon, inclusiv modul în care aceste programe, servicii și activități îi împuternicesc pe adulții în vârstă în beneficiul comunităților lor și al statului. Acest plan oferă, prin domeniul său de aplicare și prin capacitatea sa, o parte din foaia de parcurs de-a lungul căreia Oregon poate deveni un stat prietenos cu persoanele în vârstă și cu demența.

Introducere

Acest Plan statal pentru seniori reprezintă cadrul de lucru al Biroului pentru persoane în vârstă și persoane cu dizabilități (APD) din Oregon, care abordează nevoile și obiectivele de viață ale seniorilor în următorii trei ani, în colaborare cu Agențiile zonale pentru seniori (AAA) din Oregon și cu alți parteneri comunitari. Planul se bazează pe un set de principii și pe rezultatele corespunzătoare aferente acestor principii – ca seniorii din Oregon să beneficieze de servicii și asistență care să fie semnificative pentru ei, care să ajute la menținerea independenței, să promoveze siguranța, să onoreze alegerile, să respecte preferințele culturale și să susțină demnitatea. După ce va fi aprobat de către Administrația federală pentru viața comunitară (ACL), acest plan oferă o descriere a utilizării fondurilor federale, împreună cu fondurile de stat și locale, pentru a sprijini programele și serviciile care ajută seniorii din Oregon să aibă acces la servicii și sprijin în toate comunitățile din întregul stat.

Structura organizațională, programe și parteneriate cheie

Unitatea de servicii și sprijin comunitar (CSSU) face parte din Biroul pentru persoane în vârstă și persoane cu dizabilități din cadrul Departamentului de Servicii Sociale din Oregon (ODHS/APD). APD este responsabil pentru proiectarea, punerea în aplicare și furnizarea de programe și servicii pentru seniorii din Oregon și pentru adulții mai tineri cu dizabilități fizice și acționează ca unitate statală pentru seniori. Adicional față de administrarea programelor în cadrul legii Older Americans Act (OAA), APD supervizează serviciile și sprijinul pe termen lung în cadrul Medicaid (LTSS), se ocupă cu prevenirea abuzurilor asupra seniorilor și investigațiile serviciilor de protecție a adulților, precum și cu acordarea de licențe pentru instituțiile de îngrijire pe termen lung din Oregon.

Statutul Oregonului impune politici și o agenție de stat care să se asigure că „cetățenii seniori ai acestui stat au dreptul de a se bucura de ultimii ani de viață în condiții de sănătate, onoare și demnitate, iar cei cu dizabilități au dreptul de a trăi o viață de maximă libertate și independență” (a se vedea Oregon Revised Statute Chapter 410 - Anexa F). Programele oferite în cadrul legii Older Americans Act – precum și alte câteva programe și servicii oferite de ODHS – sunt disponibile pentru rezidenți, indiferent de statutul de cetățean sau de reședință. ODHS a transpus aceste valori în misiunea sa, „de a-i ajuta pe locuitorii din Oregon să obțină bunăstarea și independența prin facilități care îi protejează, împuternicesc, le respectă alegerea, în timp ce își păstrează

demnitatea.” De asemenea, în conformitate cu acest mandat legal, viziunea APD este ca „seniorii din Oregon, persoanele cu dizabilități și familiile acestora să beneficieze de servicii centrate pe persoană, de sprijin și de intervenții timpurii care sunt inovatoare și care ajută la menținerea independenței, promovează siguranța și bunăstarea, onorează alegerea, respectă preferințele culturale și susțin demnitatea”.

APD este instituția responsabilă de punerea în aplicare a programelor OAA și a altor servicii și asistență, inclusiv a programului ADRC din Oregon (Centrul de resurse pentru persoanele în vârstă și cu dizabilități) și a programelor Oregon Project Independence (OPI) și Opi Expansion (care deservește persoane mai tinere cu dizabilități) finanțate de stat (a se vedea Anexa G pentru mai multe informații despre OPI). APD coordonează distribuirea fondurilor federale, oferă formare și asistență tehnică și asigură supravegherea și coordonarea la nivel de stat a OAA și a programelor conexe, în timp ce AAA furnizează sau încheie contracte pentru servicii directe și prestarea de servicii pentru seniorii și persoanele cu dizabilități din comunitățile din Oregon.

În Oregon există două modele de AAA:

- Douăsprezece AAA administrează în principal programele OAA și OPI pentru zonele lor de planificare și servicii (PSA-uri). Cele mai multe dintre aceste AAA-uri sunt AAA-uri de tip A. În cadrul PSA-urilor de tip A, birourile APD locale administrează programele Medicaid, de eligibilitate financiară și de asistență financiară, serviciile de protecție a adulților și programele de reglementare. Două AAA-uri sunt AAA-uri de contract tip B, ale căror birouri APD locale administrează programele Medicaid, de eligibilitate financiară și de asistență financiară, serviciile de protecție a adulților și programele de reglementare.
- De asemenea, patru AAA-uri administrează programe OAA și OPI, dar coordonează de asemenea și planurile de eligibilitate și servicii Medicaid, programele de asistență financiară, serviciile de protecție a adulților și unele programe de licențiere pentru PSA-urile lor. Acestea sunt AAA-uri de transfer de tip B.

De asemenea, APD depune eforturi pentru a aborda probleme legate de locuințe, transport, servicii de prevenire, prevenirea abuzurilor și, mai recent, răspunsuri la pandemia COVID-19. Începând cu anul 2013, finanțarea de stat a oferit cursuri de formare la nivel statal pentru îngrijitorii de familie profesioniști prin intermediul Oregon Care Partners, care este promovat prin AAA și ADRC. De asemenea, activitatea APD are ca valoare centrală echitatea, astfel încât

serviciile oferite prin intermediul AAA sunt legate de strategiile generale ale APD de a face cunoscute și ușor accesibile serviciile pentru comunitățile care au fost oprite de sisteme care au fost fundamentate pe discriminare și excludere. Aceasta include seniorii din comunitățile de culoare, cele nouă triburi recunoscute la nivel federal și alți seniori nativi americani din Oregon, comunitățile LGBTQIA2S+, comunitățile de imigranți, comunitățile în care engleza nu este prima limbă și seniorii care nu sunt bine deserviți de sistemul nostru în zonele rurale și limitrofe ale statului.

APD s-a coordonat îndeaproape cu Autoritatea pentru sănătate din Oregon (Oregon Health Authority – OHA) în ceea ce privește sănătatea mintală și comportamentală, precum și eforturile de sănătate publică, care au un impact asupra seniorilor. OHA este singura agenție Medicaid de stat din Oregon. OHA a primit finanțare în 2015 pentru a dezvolta o rețea statală de specialiști în sănătatea comportamentală a seniorilor care lucrează îndeaproape cu AAA-urile, birourile APD, agențiile comunitare de sănătate mintală și altele pentru a dezvolta o coordonare și un sprijin mai strâns pentru seniorii care se confruntă cu nevoi de sănătate mintală. Divizia de sănătate publică a OHA și APD au colaborat în cadrul unor inițiative diverse pentru a aborda prevenirea și gestionarea bolilor cronice, prevenirea căderilor, imunizările, sănătatea orală și multe inițiative care abordează criza pandemică COVID-19, care afectează seniorii în mod disproporționat.

De asemenea, APD colaborează cu alți parteneri din cadrul serviciilor pentru seniori la nivel statal, al organizațiilor și agențiilor de sprijin și servicii pe termen lung. Aceste parteneriate între sectorul public și cel privat sunt esențiale pentru implicarea în problemele actuale referitoare la seniori, inclusiv în ceea ce privește sprijinul pentru odihnă, impactul tot mai mare al bolii Alzheimer și al altor demențe, precum și pentru accesul la servicii de locuințe și de transport.

Către un Oregon prietenos cu persoanele în vârstă și cu demența

Organizația Mondială a Sănătății definește mediile prietenoase cu persoanele în vârstă ca fiind locuri care favorizează o îmbătrânire sănătoasă și activă. Aceste locuri și medii le permit persoanelor în vârstă să „îmbătrânească în siguranță într-un loc potrivit pentru ele, să nu trăiască în sărăcie, să continue să se dezvolte personal și să contribuie la viața comunității lor, păstrându-și autonomia, sănătatea și demnitatea”. Pe scurt, un stat favorabil vârstnicilor este un loc minunat în care să îmbătrânești. Comunitățile prietenoase cu

demența îmbunătățesc capacitatea persoanelor care trăiesc cu demență de a rămâne în comunitatea lor și de a se implica și prospera în viața de zi cu zi. Comunitățile prietenoase cu demența sunt echipate pentru a sprijini persoanele care trăiesc cu demență și pe cei care le îngrijesc. Atunci când locurile în care trăim sunt mai ușor de locuit și mai capabile să sprijine persoanele în vârstă, acestea îmbunătățesc calitatea vieții pentru persoanele de toate vârstele.

Acest plan oferă un cadru care contribuie, prin intermediul programelor OAA, la obiectivul de a face din Oregon un stat favorabil vârstnicilor și demenței. Datele demografice din Oregon se schimbă rapid. Până în 2034, pentru prima dată în istoria statului, adulții în vârstă de 65 de ani și peste vor reprezenta un grup demografic mai mare decât persoanele de 18 ani și mai tinere din Oregon. De asemenea, populația din Oregon este din ce în ce mai diversă din punct de vedere rasial și etnic, și se estimează că persoanele de culoare vor reprezenta 45% din populația vârstnică adultă din Oregon până în anul 2050.

La fel ca și în alte state, capacitatea Oregonului de a servi adulții în vârstă se confruntă cu mai multe provocări. Locuințele și lipsa de locuințe îi pun în pericol pe mulți adulți în vârstă, iar această problemă afectează acum toate colțurile statului. Insecuritatea alimentară afectează mulți adulți în vârstă, fapt care devine și mai urgent din cauza încetării alocării de urgență pentru Programul de asistență nutrițională suplimentară (SNAP) în februarie 2023. Tot mai mulți adulți în vârstă părăsesc forța de muncă cu mai puține active și economii, ceea ce va crea o cerere crescută de servicii și sprijin pentru programele OAA și alte programe disponibile în Oregon. La fel ca și alte state, Oregon se confruntă cu o criză a forței de muncă în domeniul serviciilor de îngrijire directă și al serviciilor sociale, ceea ce slăbește și mai mult capacitatea de a răspunde cererii în creștere.

Pandemia COVID a arătat și mai clar că adulții în vârstă sunt afectați în mod disproporționat de izolarea socială și de singurătate. În urma pandemiei, ca și înainte de pandemie, adulții în vârstă de culoare, adulții în vârstă LGBTQIA2S+ și adulții în vârstă din mediul rural se confruntă cu disparități și mai mari în ceea ce privește izolarea socială, precum și veniturile, resursele și starea generală de sănătate.

Nevoile tot mai mari, provocările și barierele sociale și economice cu care se confruntă populația vârstnică din Oregon au fost documentate printr-o varietate de surse, cum ar fi [planurile zonale locale](#) ale AAA din Oregon (încorporate aici prin trimitere), Turneul de ascultare favorabil vârstei din Oregon al AARP și Sondajul Vital Voices, [Raportul de sondaj privind adulții vârstnici LGBTQ+ din Oregon](#) (încorporat prin referință) și sondajele anterioare ale Indicatorilor naționali de bază pentru îmbătrânire și dizabilități (NCI-AD). Aceste nevoi evaluate includ adulți în vârstă care se confruntă cu o mai mare insecuritate economică, insecuritate în ceea ce privește locuința și alimentația, bariere în calea accesului la transport și îngrijire medicală, discriminare, abuz, depresie, izolare socială și singurătate. De exemplu, Sondajul privind seniorii LGBTQ+ din Oregon a raportat că 60% dintre respondenți au fost victime ale discriminării în ultimul an. Douăzeci și patru la sută dintre respondenți au declarat că au fost victime ale abuzului asupra persoanelor în vârstă și majoritatea nu au raportat acest lucru din motive precum neîncrederea în autorități, sentimentul de rușine, faptul că nu știu cum să raporteze sau teama de a-și dezvălui identitatea. Adulții în vârstă din comunitățile rurale raportează multe provocări în ceea ce privește accesul la asistență medicală, la alimente nutritive și la servicii de îngrijire.

Provocările cu care se confruntă adulții în vârstă din Oregon sunt numeroase, iar acest plan are o viziune pentru a face față acestor provocări prin intermediul cadrului său, contribuind la un efort mai amplu de a face din Oregon un stat prietenos cu vârstnicii și cu demența. Structura planului se concentrează în jurul domeniilor de interes ale programelor OAA, recuperare COVID-19, echitate, acces la servicii la domiciliu și în comunitate (HCBS) și îngrijire. Planul are un obiectiv orientat spre un Oregon favorabil persoanelor în vârstă și demenței în fiecare dintre cele cinci domenii de interes, precum și un set de obiective, strategii și rezultate care vor trasa activitatea Oregonului în următorii trei ani.

O temă corespunzătoare a Planului include un accent pe îmbătrânire ca un avantaj și pe contribuțiile pe care adulții în vârstă deserviți de plan le aduc pentru un Oregon prietenos cu vârstnicii și cu demența. În timp ce unele obiective și strategii discută despre serviciile de sprijinire a adulților în vârstă care se confruntă cu provocările prezentate mai sus, multe obiective și strategii valorifică și resursele pe care adulții în vârstă le aduc pentru a aborda aceste probleme, cum ar fi rolul voluntarilor și al sprijinului de la egal la egal. De asemenea, activitățile propuse în acest plan au ca scop furnizarea de resurse și servicii care să le permită persoanelor în vârstă nu numai să trăiască independent, ci și să participe activ și să contribuie la societate în mod interdependent, cu scopul de a construi un stat mai prietenos cu persoanele în vârstă și cu demența.

Acest plan nu poate aborda pe deplin provocările prezentate mai sus și nici nu poate oferi un set cuprinzător de obiective, strategii și rezultate pentru a influența un Oregon favorabil persoanelor în vârstă și demenței în acest interval de trei ani. Cu toate acestea, în domeniul de activitate al Planului și cu parteneriate extinse în cadrul OAA și al rețelei mai largi de îmbătrânire, aceste eforturi de colaborare vor contribui la abordarea acestor provocări și, în cele din urmă, la realizarea acestei viziuni a unui Oregon prietenos cu persoanele în vârstă și cu demența.

Priorități de stat și federale

APD a lucrat îndeaproape cu un grup de lucru consultativ pentru a identifica priorități și domenii de interes și a stabili scopuri, obiective, strategii și rezultate pentru domeniile prioritare în cadrul acestui Plan statal. Grupul de lucru consultativ a fost alcătuit din reprezentanți ai AAA-urilor, comisiilor, beneficiarilor de titlul VI, LTCO, membrilor și susținătorilor comunității și personal al statului. Grupul de lucru consultativ a luat în considerare multe probleme cu care se confruntă seniorii din Oregon, în special în ultimii doi ani. Acest plan adoptă domeniile de interes solicitate la nivel federal, organizate în jurul viziunii unui Oregon prietenos cu vârstnicii și demența. Obiectivele, strategiile și rezultatele măsurabile ale fiecărui domeniu de interes sunt organizate în jurul unui scop legat de domeniul de interes. Aceste obiective sunt:

- **Programele principale prevăzute de legea Older Americans Act (OAA):** Contribuie la obiectivul de a face din Oregon un stat favorabil vârstnicilor și demenței.
- **COVID-19:** Se bazează pe cele mai bune practici și pe lecțiile învățate în timpul pandemiei pentru a contribui la transformarea Oregonului într-un stat favorabil persoanelor în vârstă și demenței.
- **Echitate:** Consolidază capacitatea de a oferi servicii adaptate din punct de vedere cultural și lingvistic într-un Oregon favorabil persoanelor în vârstă și demenței.
- **Extinderea accesului la serviciile la domiciliu și în comunitate (HCBS):** Asistența oferită unui Oregon prietenos cu vârstnicii și cu demența, care să le ofere persoanelor în vârstă un cămin și o comunitate sigură, care să le promoveze bunăstarea.
- **Îngrijirea:** Cultivarea unui sistem puternic de sprijin familial și comunitar pentru a menține și a îmbunătăți bunăstarea îngrijitorilor și a rudelor îngrijitoare mai în vârstă (familii de bunici și familii de rude), pentru a sprijini un Oregon favorabil vârstei și demenței.

Domenii prioritare

Administration for Community Living (Administrația pentru viața comunitară) (ACL) solicită ca următoarele domenii de interes să fie încorporate în planul statal. Departamentul a aliniat scopurile, obiectivele și strategiile Planului statal la domeniile specifice cerute de ACL, care sunt indicate prin acest simbol: ▲.

Programele principale prevăzute de legea Older Americans Act (OAA)

Obiectiv 1: ▲ Contribuie la obiectivul de a face din Oregon un stat favorabil vârstnicilor și demenței.

Adulții în vârstă din Oregon se confruntă cu provocări semnificative, în special adulții în vârstă cu cele mai mari nevoi economice și sociale. Termenul „nevoia economică cea mai mare” înseamnă nevoia care rezultă dintr-un nivel de venit egal sau inferior pragului de sărăcie. Printre cei care au cele mai mari nevoi sociale se numără adulții în vârstă din comunitățile de culoare, comunitățile de imigranți, persoanele LGBTQIA2S+, comunitățile rurale și de frontieră, comunitățile indigene, membrii minorităților religioase, persoanele cu dizabilități și din comunitățile în care limba engleză nu este limba primară folosită. Acest plan propune să acorde prioritate informării, sensibilizării și noilor modalități de furnizare a serviciilor de bază ale OAA către aceste comunități, inclusiv eforturile în curs de coordonare a serviciilor din Titlul III și Titlul VI. În plus, și mai ales după apariția COVID, adulții în vârstă din aceste comunități se confruntă cu riscuri disproporționate în ceea ce privește locuința, siguranța și accesul la servicii juridice. Acest plan pune un accent deosebit pe furnizarea de informații și asistență pentru persoanele în vârstă aflate în pericol în aceste domenii, în efortul de a face din Oregon un stat favorabil persoanelor în vârstă și demenței.

Obiectivul 1.1:

Sprijinirea adulților în vârstă care nu au o locuință sigură, adică adulții în vârstă care nu au o locuință sau riscă să își piardă locuința.

Strategii și măsuri de acțiune:

- 1.a. Creșterea capacității ADRC de a identifica și de a face trimeri adecvate pentru persoanele în vârstă care nu au o locuință sigură.

- 1.b. ▲ Lucrul cu furnizorii de asistență juridică OAA pentru a acorda prioritate cazurilor care implică insecuritatea locuinței primite prin intermediul sesizărilor specifice de la ADRC și AAA-uri. Să colaboreze cu furnizorii de asistență juridică pentru a preveni mutările și evacuările inutile.
- 1.c. Sprijinirea activității Navigatorilor de locuințe din cadrul APD și colaborarea pentru a se asigura că navigatorii sunt instruiți cu privire la problemele de interes pentru LGBTQIA2S+ și oferta de servicii care să răspundă nevoilor acestei populații.
- 1.d. APD și AAA-urile vor colabora cu OHA, OHCS, partenerii din comunitate și avocații pentru a consolida educația între agenții și dezvoltarea de inițiative strategice (în special concentrându-se pe nevoile de locuințe pentru adulții în vârstă și aducând o perspectivă a îmbătrânirii în eforturile depuse), pentru a mobiliza sprijinul pentru locuințe accesibile și la prețuri accesibile pentru persoanele în vârstă și pentru a colecta și împărtăși cele mai bune practici.
- 1.e. Implicarea pentru a sprijini eforturile pentru ca Oregon să devină un stat prietenos cu vârstnicii.

Rezultate:

- Creșterea numărului de personal ADRC instruit și creșterea anuală cu 1% a resurselor legate de locuințe listate în baza de date cu resurse ADRC.
- Creșterea anuală a numărului de cazuri de reprezentare/consiliere juridică privind locuințele acceptate de furnizorii de asistență juridică OAA în anii doi și trei ai acestui plan.
- Întreținerea locuințelor existente pentru persoanele în vârstă, ca măsură preventivă și reducerea pe termen lung a numărului de mutări și evacuări inutile.
- Finalizarea instruirii tuturor Navigatorilor de locuințe cu privire la problemele legate de locuințe și la problemele care afectează persoanele vârstnice LGBTQIA2S+.
- Educația și promovarea intersectorială în colaborare conduc la creșterea stocului de locuințe sau la proiecte planificate de locuințe accesibile/la prețuri accesibile și incluzive pentru persoanele în vârstă în toate zonele statului, cu accent special pe comunitățile rurale insuficient deservite.
- Oregon devine un stat prietenos cu persoanele în vârstă.

Obiectivul 1.2: ▲

Creșterea colaborării pentru a îmbunătăți justiția și siguranța persoanelor în vârstă.

Strategii și măsuri de acțiune:

- 2.a. ▲ APD (APS, CSSU și Siguranță, supraveghere și calitate (SOQ)) și AAA-uri, în colaborare cu partenerii din comunitate, cu Biroul Ombudsmanului pentru îngrijirea pe termen lung și cu furnizorii de asistență juridică, vor lucra pentru a dezvolta acțiuni de informare a adulților în vârstă vulnerabili din mediile de locuire/locăție independentă și de îngrijire pe termen lung cu privire la prevenirea abuzurilor asupra persoanelor în vârstă și la modul de accesare a resurselor disponibile.
- 2.b. ▲ Consolidarea relațiilor cu organizațiile partenere și cu alte agenții de stat pentru a mobiliza sprijinul pentru justiția și siguranța persoanelor în vârstă. Lucrul pentru a extinde sau a consolida parteneriatele dintre Secțiunea juridică a persoanelor în vârstă din cadrul Baroului de stat din Oregon și furnizorii de asistență juridică OAA contractați.
- 2.c. ▲ APD va angaja un dezvoltator de servicii juridice.
- 2.d. ▲ Personalul APD și AAA va colabora cu partenerii din comunitate, inclusiv cu echipele multidisciplinare (echipa de investigație și evaluare la nivel de comitat, care coordonează și colaborează pentru acuzațiile de abuz asupra adulților și autoabandon) din fiecare comitat, pentru a îmbunătăți gradul de conștientizare a abuzului financiar și a infracțiunilor conexe și pentru a informa consumatorii cu privire la cele mai bune practici pentru menținerea sau obținerea siguranței fizice și a securității financiare împotriva abuzului, furtului, fraudei și a altor infracțiuni.
- 2.e. ▲ Creșterea gradului de conștientizare a problemelor de siguranță și justiție pentru adulții în vârstă în rândul primilor respondenți, inclusiv educația privind identificarea, abordarea și interacțiunea corespunzătoare cu persoanele care trăiesc cu demență în comunitate.
- 2.f. Continuarea colaborării cu Rețeaua interdisciplinară de lucru a părților interesate în domeniul tutelei (WINGS), care lucrează pentru a îmbunătăți tutela adulților în Oregon.

- 2.g. ▲ Creșterea capacității ADRC de a identifica și de a face trimiteri adecvate pentru persoanele în vârstă expuse riscului de exploatare financiară.
- 2.h. ▲ Lucrul la identificarea, dezvoltarea și punerea în aplicare a unor eforturi de informare și educare netradiționale privind abuzul asupra persoanelor în vârstă și raportarea pentru adulții în vârstă cu cele mai mari nevoi sociale. Concentrarea pe sensibilizarea și educația din interiorul comunităților, în parteneriat cu lideri locali de încredere sau cu persoane de aceeași vârstă.
- 2.i. ▲ APD și AAA-uri, în colaborare cu furnizorii de servicii juridice contractați, vor extinde acțiunile de informare a persoanelor care locuiesc în zonele rurale, în rezervațiile și teritoriile tribale și a persoanelor a căror primă limbă nu este engleza, pentru a crește gradul de conștientizare și utilizare a programelor de asistență juridică în rândul consumatorilor mai vulnerabili.

Rezultate:

- Creșterea numărului de informații furnizate și a activităților de sensibilizare desfășurate cu rezidenții din centrele de îngrijire pe termen lung, comunitățile de viață independentă și alte centre rezidențiale fără licență pentru persoanele în vârstă.
- Informarea și implicarea forțelor de ordine cu privire la problemele legate de persoanele care suferă de demență și trăiesc în comunitate.
- Creșterea anuală a accesului la servicii juridice și a utilizării acestora de către seniorii din comunitățile care nu sunt în prezent deservite în mod adecvat de sistemul pentru seniori din Oregon, inclusiv comunitățile de culoare, comunitățile rurale, comunitățile în care limba engleză nu este limba principală, seniorii din triburi și seniorii LGBTQIA2S+.
- Extinderea resurselor comunitare și conștientizarea problemelor de siguranță și justiție cu care se pot confrunta adulții în vârstă.
- O mai bună detectare, reacție și atenuare a abuzurilor asupra persoanelor în vârstă.

Obiectivul 1.3: ▲

Consolidarea coordonării titlurilor III și VI, la nivel de stat și local.

Strategii și măsuri de acțiune:

- 3.a. ▲ Sprijinirea și încurajarea de eforturi de coordonare a activităților de evaluare a nevoilor și de colectare a datelor în funcție de cultură în cadrul Programelor tribale, AAA-uri și APD.
- 3.b. Elaborarea de materiale informative și de referință privind scopul, finanțarea, precum și asemănările și diferențele dintre programele din titlul III și titlul VI și exemple specifice de coordonare din Oregon.
- 3.c. ▲ Continuarea sprijinirii creării unei relații între Triburi, personalul APD și personalul AAA în cadrul întâlnirilor bianuale de tip meet & greet.
- 3.d. Îmbunătățirea eforturilor de a include și de a asculta întotdeauna vocea nativilor americani în inițiativele și politicile departamentului.
- 3.e. ▲ Extinderea întâlnirilor regionale ale triburilor și AAA-urilor la alte două regiuni.
- 3.f. ▲ Continuarea încurajării și sprijinirii programelor AAA-urilor și a programelor aferente Titlului VI în colaborarea și coordonarea serviciilor OAA pentru o mai bună deservire a seniorilor din triburi.

Rezultate:

- Programe locale și politici la nivel de stat care răspund mai bine nevoilor și preferințelor seniorilor amerindieni, așa cum au fost raportate de către conducerea tribală și a Titlului VI.
- Creșterea anuală la nivel de stat a activităților de coordonare și/sau a reuniunilor între AAA-uri, beneficiarii de granturi în temeiul Titlului VI și Navigatorii tribali.
- Creșterea măsurabilă a numărului de seniori din triburi care accesează serviciile OAA și APD.

Obiectivul 1.4: ▲

Creșterea gradului de informare a publicului și a cunoștințelor profesioniștilor care se ocupă de persoanele în vârstă cu privire la serviciile și sprijinul disponibile pentru toți adulții în vârstă, cu accent pe populațiile cu cele mai mari nevoi economice și sociale (cu o atenție deosebită pentru adulții în vârstă care trăiesc cu HIV/SIDA, supraviețuitorii Holocaustului și cei care riscă să fie plasați în instituții).

Strategii și măsuri de acțiune:

- 4.a. ▲ Creșterea gradului de conștientizare și distribuirea de informații, prin intermediul campaniilor de marketing și de informare specifice ADRC, cu privire la serviciile și resursele disponibile.
- 4.b. APD va continua să susțină infrastructura ADRC la nivel de stat.
- 4.c. ▲ Furnizarea de cursuri de formare pentru personalul ADRC, AAA și Medicaid cu privire la conștientizarea demenței și la resursele disponibile și furnizarea de cursuri de formare pentru personalul desemnat pentru depistarea leziunilor cerebrale legate de căderi.
- 4.d. Creșterea gradului de conștientizare și promovarea serviciilor de consiliere în materie de opțiuni pentru persoanele cu un nou diagnostic de demență sau care îngrijesc o persoană cu demență.

Rezultate:

- Numărul populației prioritare identificate a crescut cu 5% anual pe parcursul acestui plan.
- Creșterea numărului de liste de resurse din baza de date a ADRC pentru populațiile prioritare (persoane în vârstă care trăiesc cu HIV/SIDA, supraviețuitori ai Holocaustului, persoane care au primit un diagnostic de demență și persoane cu risc de instituționalizare).
- Creșterea anuală de cinci procente a numărului de contacte ADRC din partea persoanelor care se identifică în una sau mai multe dintre populațiile prioritare.

Obiectivul 1.5: ▲

Elaborarea de programe favorabile persoanelor în vârstă și demenței, inclusiv pentru populațiile cu cele mai mari nevoi sociale.

Strategii și măsuri de acțiune:

- 5.a. ▲ Elaborarea unui sistem de rapoarte periodice, utilizând datele OAA/ADRC, pentru a raporta utilizarea serviciilor de nutriție și a altor servicii OAA/ADRC în funcție de regiune, vârstă, rasă/etnie, sex și stare cognitivă.
- 5.b. Utilizarea datelor privind populația și a altor date disponibile, împreună cu informațiile colectate mai sus, pentru a identifica populațiile care nu sunt în prezent deservite în mod adecvat de sistemul pentru seniori din Oregon.

- 5.c. ▲ Utilizarea unei abordări bazate pe date pentru a concentra serviciile de nutriție asupra populațiilor cu cel mai mare risc de malnutriție și cu cele mai mari nevoi sociale și testarea de trei noi servicii de nutriție adaptate din punct de vedere cultural, inclusiv cel puțin un program intergenerațional. Împărtășirea concluziilor în cadrul rețelei pentru seniori.
- 5.d. ▲ În parteneriat cu organizațiile și avocații comunității LGBTQIA2S+ locale, APD va elabora și va pune în aplicare un plan de acțiune pentru a aborda punctele forte, nevoile și lacunele identificate în cadrul Sondajului pentru persoanele vârstnice LGBTQ+ din Oregon.
- 5.e. Explorarea și sprijinirea de includere a intervențiilor specifice pentru demență (de exemplu, muzică și memorie) în gama de servicii LTSS Medicaid.

Rezultate:

- Analiză îmbunătățită pentru a promova decizii bazate pe date care să îmbunătățească serviciile de informare și serviciile pentru anumite populații.
- Elaborarea și finalizarea rapoartelor periodice privind utilizarea serviciilor OAA în funcție de rasă, etnie și sex.
- Finalizarea a trei programe pilot de testare a unor servicii nutriționale noi, adaptate din punct de vedere cultural.
- Finalizarea și întocmirea unui raport scris privind punerea în aplicare inițială a Planului de acțiune care abordează punctele forte, nevoile și lacunele identificate prin [Sondajul pentru persoanele vârstnice LGBTQ+ din Oregon](#).
- Creșterea gradului de incluziune a intervențiilor specifice demenței pentru populațiile care nu sunt în prezent deservite în mod adecvat de către sistemul pentru seniori din Oregon.

COVID-19

Obiectivul 2: ▲ Se bazează pe cele mai bune practici și pe lecțiile învățate în timpul pandemiei pentru a contribui la transformarea Oregonului într-un stat favorabil persoanelor în vârstă și demenței.

În elaborarea obiectivelor, strategiilor și a rezultatelor măsurabile în urma pandemiei COVID-19, acest Plan se bazează pe lecțiile învățate pentru a aborda o serie de probleme și riscuri cu care se confruntă persoanele în vârstă din Oregon. În primul rând, persoanele în vârstă din Oregon s-au confruntat cu incendii, condiții meteorologice nefavorabile, condiții de secetă și alte situații de urgență, pe lângă urgența de sănătate publică pe care a provocat-o COVID-19. Acest plan întreprinde activități pentru a se asigura că rețeaua de îmbătrânire se află în centrul planificării pregătirii pentru situații de urgență și că Oregon pledează pentru adulții în vârstă care pot fi cei mai expuși riscului, cum ar fi adulții în vârstă care trăiesc cu demență. Acest plan include, de asemenea, eforturi pentru a combate și a aborda izolarea socială și singurătatea, pentru a valorifica adulții în vârstă ca voluntari și contribuitori la comunitățile lor și pentru a îmbunătăți sprijinul pentru sănătatea comportamentală pentru seniorii care prezintă riscuri legate de sănătatea comportamentală, consumul de substanțe sau ideile de suicid.

Obiectivul 2.1: ▲

Elaborarea de programe, inclusiv programe intergeneraționale, menite să reducă izolarea socială și sentimentul de singurătate în rândul persoanelor în vârstă.

Strategii și măsuri de acțiune:

- 1.a. ▲ În parteneriat cu Programul de tehnologie asistivă la nivel de stat din Oregon, educarea personalului și consumatorilor cu privire la tehnologia asistivă, la entitatea de stat pentru tehnologia asistivă și la accesul la opțiunile de tehnologie asistivă pentru deservirea persoanelor în vârstă.
- 1.b. ▲ În colaborare cu Programul de tehnologie asistivă la nivel de stat din Oregon și cu partenerii din comunitate, diseminarea de informații despre entitatea de tehnologie asistivă de stat și despre accesul la opțiunile de tehnologie asistivă pentru deservirea persoanelor în vârstă.

- 1.c. ▲ Creșterea capacității ADRC de a identifica și de a face trimeri adecvate pentru persoanele în vârstă expuse riscului de izolare socială.
- 1.d. ▲ AAA-urile, în cooperare cu oficiali guvernamentali, agenții de stat și organizații tribale, educă și fac recomandări factorilor de decizie politică cu privire la necesitatea unui acces pe scară largă mai mare și mai accesibil pentru a satisface nevoile persoanelor în vârstă în ceea ce privește serviciile de sănătate, siguranța publică, recreerea, educația, implicarea civică, pregătirea pentru situații de urgență și utilizarea dispozitivelor și serviciilor de tehnologie asistivă pentru a aborda și a reduce izolarea socială.
- 1.e. ▲ Explorarea de programe și cele mai bune practici care utilizează o abordare intergenerațională pentru a pune în legătură tinerii, studenții și alți voluntari cu adulții mai în vârstă pentru a învăța și a naviga în tehnologie și pentru a promova oportunități pentru ca adulții mai în vârstă să servească drept mentori. Împărtășirea concluziilor în cadrul rețelei pentru seniori.
- 1.f. ▲ Analiza datelor colectate în cadrul proiectului pilot privind tehnologia ADRC și al proiectului pilot Medicaid GrandPad pentru a evalua eficacitatea tehnologiilor în vederea îmbunătățirii interacțiunii sociale și a reducerii sentimentului de singurătate. Dacă rezultatele sunt pozitive, folosirea informațiilor pentru a pleda în favoarea unei finanțări continue și/sau a dezvoltării programului.
- 1.g. ▲ Educarea și creșterea înțelegerii nevoilor specifice ale comunității LGBTQIA2S+ cu personalul care lucrează la Linia telefonică pentru singurătate adresată seniorilor și Linia telefonică pentru asistență emoțională din Oregon.
- 1.h. ▲ Lucrul cu AAA și alte organizații pentru a sprijini și extinde programele actuale eficiente și/sau bazate pe dovezi stabilite la nivel local pentru a reduce izolarea socială la nivel de stat. Împărtășirea concluziilor în cadrul rețelei pentru seniori.

Rezultate:

- Creștere anuală constantă a numărului de sesizări din partea personalului ADRC și APD către ATI (Programul de tehnologie asistivă la nivel de stat din Oregon) în ceea ce privește tehnologia asistivă și resursele pentru combaterea izolării sociale și a singurătății.

- Implementarea a două programe pilot intergeneraționale legate de formarea în domeniul tehnologiei și de mentoratul tinerilor.
- Formare pentru tot personalul Liniei telefonice pentru singurătate adresată seniorilor din Oregon privind înțelegerea nevoilor specifice ale membrilor comunității LGBTQIA2S+.
- Extinderea programelor actuale eficiente și/sau bazate pe dovezi pentru a reduce izolarea socială la 1-3 AAA-uri suplimentare la nivel de stat.
- Reducerea izolării sociale și a sentimentelor de singurătate în rândul adulților în vârstă.

Obiectivul 2.2:

Construirea unei rețele de prevenire și intervenție timpurie pentru seniorii cu riscuri de sănătate comportamentală și de consum de substanțe, inclusiv ideile suicidare și depistarea riscului de suicid.

Strategii și măsuri de acțiune:

- 2.a. APD, în coordonare cu AAA-uri și OHA, se va implica și va sprijini activitățile de sensibilizare a publicului pentru a spori înțelegerea tulburărilor de sănătate mintală și a celor legate de consumul de substanțe la adulții în vârstă.
- 2.b. AAA-urile, în măsura în care este posibil, vor dezvolta și vor consolida parteneriatele cu avocații din comunitate pentru sănătate mintală și recuperare/reducere a riscurilor, încurajând o concentrare asupra adulților în vârstă, și vor sprijini voluntarii instruiți pentru a-i ajuta pe seniori să navigheze și să acceseze resursele și sprijinul pentru sănătate comportamentală și consumul de substanțe.
- 2.c. ▲ Creșterea capacității ADRC și a rețelei pentru seniori pentru a identifica mai bine seniorii care sunt la risc sau care se confruntă cu provocări de sănătate mintală, consum de substanțe și/sau ideea suicidară pentru a oferi recomandări și asistență corespunzătoare pentru a accesa resursele și asistența disponibile pentru sănătate comportamentală și consum de substanțe.
- 2.d. ▲ Creșterea instruirii personalului de primă linie al APD și al rețelei de seniori și a voluntarilor în domeniul primului ajutor în materie de sănătate mintală și al măsurilor de prevenire a suicidului, pentru a crește capacitatea și capacitatea personalului de a asista și de a identifica personalul care poate interveni și depista mai rapid riscul de suicid.

- 2.e. ▲ Parteneriat cu OHA pentru a pune în aplicare inițiativele și strategiile din Planul de intervenție și prevenire a sinuciderii adulților pentru a aborda nivelul ridicat al ideilor suicidare la adulții vârstnici LGBTQIA2S+ și la cei cu diagnosticul de Alzheimer sau alte tipuri de demență, inclusiv educația comunității cu privire la aceste probleme.

Rezultate:

- Activități de sensibilizare a publicului pentru a spori înțelegerea tulburărilor de sănătate mintală și de consum de substanțe la adulții în vârstă.
- Personalul și voluntarii din prima linie ai APD și ai rețelei de seniori sunt instruiți în domeniul sănătății mintale și al măsurilor de prevenire a sinuciderii.
- Oregon va recunoaște o reducere a numărului de persoane în vârstă care îndeplinesc criteriile pentru implicarea civilă din stat.
- Mai puțini seniori își vor pierde viața atât din cauza sinuciderii, cât și a supradozelor în Oregon.
- Statul va vedea mai puțini seniori care vor trece de la independență la viața instituțională.

Obiectivul 2.3: ▲

Aprofundarea legăturilor cu partenerii comunitari pentru a dezvolta planuri de pregătire pentru dezastre și de ajutor în caz de dezastre care să țină cont de vârstă și demență.

Strategii și măsuri de acțiune:

- 3.a. ▲ În colaborare cu Biroul de reziliență și gestionare a situațiilor de urgență (OREM), directorii Titlu VI tribal și partenerii din comunitate, continuarea de identificare a populațiilor rurale insuficient deservite, în special seniorii din triburi, pentru a crește capacitatea de pregătire și de reacție în caz de dezastre. Folosirea de mesaje clare și incluzive cu mijloace de comunicare adaptate vârstei, care nu depind de o tehnologie specifică.
- 3.b. Lucrul cu oficialii de stat și locali responsabili cu planificarea situațiilor de urgență pentru a spori înțelegerea și a oferi îndrumări cu privire la provocările legate de pregătirea și evacuarea persoanelor care trăiesc cu o persoană cu demență și pe care o îngrijesc.

- 3.c. ▲ Elaborarea, partajarea și punerea în aplicare a unor „sisteme de cartografiere” pentru a identifica seniorii aflați în situații de risc în comunitate și pentru a face schimb de informații cu managementul local al situațiilor de urgență în caz de dezastru, după caz.
Extinderea sistemelor de cartografiere pentru cei care beneficiază de servicii OAA.

Rezultate:

- Creșterea comunicării și a mesajelor de pregătire pentru situații de urgență pentru populațiile rurale insuficient deservite, inclusiv pentru seniorii din triburi.
- Instituirea unor planuri de pregătire pentru dezastre și de ajutor în caz de dezastre care să țină seama de vârstă și demență în tot spectrul de servicii pentru seniori.
- Implementarea unui „sistem de cartografiere” a seniorilor aflați în situație de risc.

Obiectivul 2.4:

Sprijinirea și creșterea rețelelor și oportunităților de voluntariat.

Strategii și măsuri de acțiune:

- 4.a. În colaborare cu AAA-uri, organizații de promovare, CBO-uri, parteneri comunitari și alții, susținerea dezvoltării unei strategii de voluntariat la nivel de stat, inclusiv identificarea oportunităților de voluntariat la distanță și identificarea protocoalelor pentru a sprijini și proteja voluntarii.
- 4.b. Identificarea strategiilor și a modelelor eficiente care pot fi extinse pentru a crește utilizarea voluntarilor instruiți pentru a oferi sprijin și servicii directe necesare persoanelor în vârstă și pentru a împărtăși învățarea în cadrul rețelei pentru seniori.

Rezultate:

- Finalizarea și punerea în aplicare a unei strategii de voluntariat la nivel de stat, pe care să o folosească organizațiile locale, inclusiv recomandări pentru conexiuni de voluntariat la distanță și virtuale pentru seniorii izolați și în situații de risc.
- Creșterea numărului de voluntari.

Echitate

Obiectivul 3: ▲ Consolidarea capacității de a oferi servicii adaptate din punct de vedere cultural și lingvistic într-un Oregon favorabil seniorilor și demenței.

Populația de seniori din Oregon este din ce în ce mai diversă, iar acest Plan se străduiește să lucreze la obiective și strategii care îmbunătățesc serviciile și sprijinul OAA pentru a satisface nevoile și preferințele seniorilor din multe dintre comunitățile din Oregon. Serviciile care vor fi în mod special vizate în acest plan includ programe de nutriție, rețeaua ADRC, programe de îngrijire, de sănătate și de bunăstare, servicii juridice (așa cum s-a menționat mai sus în domeniul de interes OAA) și programul SCSEP. În acest sens, acest plan va utiliza colectarea de date pentru a urmări progresul său în direcția obținerii unor rezultate măsurabile și va pune accentul pe construirea de relații cu comunitățile care nu sunt în prezent deservite în mod adecvat de către sistemul pentru seniori din Oregon, cu scopul de a construi un Oregon favorabil seniorilor și demenței.

Unitățile de program din cadrul APD, inclusiv unitățile din birourile centrale, districtele APD și Unitatea de servicii comunitare și sprijin (CSSU), au finalizat Planuri de echitate a serviciilor. Planurile de echitate a serviciilor oferă limbajul care stă la baza intenției noastre de a oferi servicii echitabile și centrate pe persoană pentru seniori și persoanele cu dizabilități fizice care trăiesc în Oregon. AAA-urile din Oregon au finalizat, de asemenea, Planuri de echitate a serviciilor, ca parte a activității de echitate descrise în Planul de stat privind îmbătrânirea 2021-2023. AAA-urile vor continua să pună în aplicare aceste planuri locale în această perioadă a Planului, cu intenția ca activitatea să fie integrată în activitatea zilnică de proiectare și furnizare de programe, servicii și sprijin. Planul de echitate a serviciilor CSSU este încorporat prin trimitere în prezentul Plan.

Obiectivul 3.1: ▲

Îmbunătățirea colectării de date și a evaluării programelor pentru a include toate populațiile care nu sunt în prezent deservite în mod adecvat de către sistemul pentru seniori din Oregon, inclusiv LGBTQIA2S+, seniorii amerindieni și seniorii care trăiesc cu HIV/SIDA. (Notă: Colectarea datelor nu va include întrebări despre statutul HIV/SIDA al unei persoane.)

Strategii și măsuri de acțiune:

- 1.a. ▲ La nivel statal și local, creșterea și continuarea îmbunătățirii colectării de date care să identifice datele demografice specifice ale persoanelor deservite în cadrul programelor OAA și ADRC și compararea cu datele demografice generale ale populației din Oregon pentru a identifica disparitățile în ceea ce privește accesul la programe. Utilizarea datelor REAL+D și SOGIE, precum și a datelor disponibile în cadrul ODHS, al altor agenții de stat și instituții academice. Partajarea datelor cu AAA și cu alți parteneri.
- 1.b. ▲ Analiza datelor pentru a informa cu privire la utilizarea programelor și serviciilor, pentru evaluarea și îmbunătățirea programelor și pentru a reduce barierele în calea serviciilor de bază ale OAA.
- 1.c. Reevaluarea și actualizarea instrumentului standardizat Listă de așteptare Oregon Project Independence (OPI) pentru a include prioritizarea populațiilor marginalizate și a celor care nu sunt în prezent deservite în mod adecvat de către sistemul pentru seniori din Oregon.

Rezultate:

- Creșterea gradului de colectare a datelor REAL+D și SOGIE de la an la an și reducerea cantității/ procentului de date demografice lipsă.
- Utilizarea serviciilor și a altor date pentru a identifica comunitățile specifice care nu sunt deservite în mod adecvat de sistemul pentru seniori din Oregon.
- Actualizarea instrumentului Listă de așteptare OPI.
- Îmbunătățirea incluziunii programelor și serviciilor pentru toți seniorii.

Obiectivul 3.2: ▲

Stabilirea și dezvoltarea de relații cu comunitățile și organizațiile care nu sunt în prezent deservite în mod adecvat de sistemul pentru seniori din Oregon, inclusiv de programele și serviciile prevăzute de legea Older Americans Act.

Strategii și măsuri de acțiune:

- 2.a. ▲ Evaluarea relațiilor actuale cu organizațiile locale și de stat care reprezintă și susțin comunitățile de culoare, comunitățile de imigranți, cele nouă triburi din Oregon și alți seniori din triburi, comunitățile LGBTQIA2S+ și alți rezidenți din Oregon care nu sunt bine deserviți de sistemul pentru seniori din Oregon și de programele și serviciile din cadrul Legii Older Americans Act din Oregon.

- 2.b. ▲ Colaborarea cu toate programele ODHS pentru a dezvolta și a pune în aplicare un plan coordonat de implicare și parteneriat cu organizațiile și liderii comunităților care nu sunt bine deservite în sistemul pentru seniori din Oregon.
- 2.c. Includerea liderilor și membrilor comunității în planificarea strategică pentru a consolida și îmbunătăți programele și serviciile incluzive specifice nevoilor comunității, eliminând în același timp barierele de acces identificate de aceste comunități.

Rezultate:

- Creșterea angajamentului comunitar cu comunitățile și organizațiile care nu sunt în prezent deservite în mod adecvat de sistemul pentru seniori din Oregon, la nivelul APD și AAA.
- O rețea bazată pe colaboratori și o planificare strategică inclusivă care să țină cont de diversele nevoi și preferințe ale seniorilor din Oregon care au acces la facilități în baza legii Older Americans Act și la alte servicii și mijloace de asistență, precum și creșterea numărului de întâlniri, evenimente găzduite și contacte cu populațiile care nu sunt bine deservite de sistemul pentru seniori din Oregon.

Obiectivul 3.3: ▲

Crearea de strategii pentru a reduce barierele în calea programelor principale ale OAA pentru adulții în vârstă care se confruntă cu rasismul sistemic și alte forme de discriminare socială.

Strategii și măsuri de acțiune:

- 3.a. Parteneriat cu AAA-uri pentru a se asigura că consiliile consultative pentru seniori AAA au o componentă diversă pentru a asigura reprezentarea și diversitatea și pentru a include membri din comunitățile care nu sunt în prezent deservite în mod adecvat de sistemul pentru seniori din Oregon.
- 3.b. Stimularea și creșterea recrutării și dezvoltării furnizorilor din populațiile și comunitățile care nu sunt în prezent deservite în mod adecvat de sistemul pentru seniori din Oregon.
- 3.c. ▲ Identificarea și abordarea de determinanți sociali ai sănătății și provocările legate de echitate care duc la o prevalență ridicată a demenței în comunitățile de afro-americieni și latino-americieni.

- 3.d. Menținerea și consolidarea relațiilor dintre sub-beneficiarul SCSEP din Oregon și AAA-uri pentru a coordona serviciile și a face trimiteri încrucișate adecvate.

Rezultate:

- Creșterea diversității rasiale, etnice, lingvistice, de abilități și de altă natură în cadrul Consiliilor consultative AAA pentru seniori, permițând o comunicare mai puternică și un feedback mai puternic al vocilor comunității cu privire la barierele în calea accesului și la strategiile de îmbunătățire a accesibilității serviciilor.
- Creșterea numărului de furnizori și de contacte cheie în cadrul populațiilor și comunităților care nu sunt în prezent deservite în mod adecvat de către sistemul pentru seniori din Oregon.
- Creșterea resurselor și a activităților de informare a comunităților de culoare cu privire la serviciile legate de factorii sociali determinanți ai sănătății, inclusiv resursele legate de demență și de conștientizarea acesteia.
- Servicii coordonate și trimiteri încrucișate între sub-beneficiarul SCSEP din Oregon și AAA-uri.

Obiectivul 3.4: ▲

Consolidarea capacității ADRC de a ajunge la adulții în vârstă din zonele rurale, la cei care vorbesc alte limbi decât engleza, la adulții în vârstă LGBTQIA2S+, la seniorii din triburi și la seniorii care trăiesc cu HIV/SIDA. Accent pe intersecționalitate și pe creșterea capacității de servicii în zonele rurale/de frontieră.

Strategii și măsuri de acțiune:

- 4.a. Asigurarea că baza de date a resurselor ADRC dispune de resurse solide și adecvate care deservesc aceste populații specifice din întregul stat.
- 4.b. Asigurarea că personalul ADRC și AAA primește o formare privind modul în care să caute în baza de date pentru a găsi resurse specifice și că este informat cu privire la resursele disponibile pentru a sprijini aceste populații.
- 4.c. Explorarea și identificarea de metode de formare, de informare, de stimulare și alte metode pentru a spori resursele disponibile în zonele rurale și de frontieră.

- 4.d. Identificarea și stabilirea de relații cu organizații, grupuri comunitare și membri ai comunității, la nivel statal și local, care deservește aceste populații pentru a identifica resursele potențiale și „ascunse” din zonele rurale și de frontieră.

Rezultate:

- Intensificarea activităților de informare și comunicare cu liderii comunității din rândul populațiilor cheie.
- Creșterea nivelului de formare a personalului și adăugarea de resurse pentru a răspunde nevoilor și preferințelor populațiilor identificate.
- Creșterea gradului de utilizare a serviciilor OAA de către seniorii din zonele rurale, care vorbesc alte limbi decât engleza, seniorii LGBTQIA2S+, seniorii din triburi și seniorii care trăiesc cu HIV/SIDA.

Obiectivul 3.5:

Valorificarea meselor adaptate din punct de vedere cultural și nutrițional în cadrul programelor de masă în comun și livrată la domiciliu.

Strategii și măsuri de acțiune:

- 5.a. ▲ Parteneriate cu AAA-uri pentru a elabora mese care să răspundă din punct de vedere cultural pentru a satisface diversele nevoi și preferințe locale ale persoanelor în vârstă din zonele lor.
- 5.b. Creșterea eforturilor de formare, sprijin și contractare pentru locurile de servire a mesei și furnizorii de produse specifice din punct de vedere cultural pentru a consolida capacitățile și pentru a crește numărul de furnizori/prestatori din mai multe categorii demografice.
- 5.c. APD și AAA-urile vor semnala angajamentul față de incluziune prin actualizarea materialelor de marketing și a resurselor educaționale pentru a fi diverse și adaptate la nevoile culturale ale comunității prin utilizarea de imagini cu persoane de diferite rase și LGBTQIA2S+ și prin afișarea unui limbaj și a unor grafice incluzive și reprezentative din punct de vedere cultural în părțile vizibile ale organizației sau ale spațiului.
- 5.d. ▲ Extinderea acțiunilor de informare privind beneficiile SNAP și eligibilitatea pentru persoanele în vârstă.

- 5.e. Sprijinirea adoptării proiectului demonstrativ Elderly Simplified Application Project (Proiectul de aplicare simplificată pentru seniori) (ESAP) în Oregon.
- 5.f. Elaborarea unui proiect pilot pentru a elimina barierele pentru consumatorii Medicaid care au acces la mesele livrate la domiciliu.

Rezultate:

- Creșterea numărului de locuri de adunare și de programe de mese livrate la domiciliu care răspund nevoilor culturale.
- Creșterea numărului de seniori care au acces la programe de masă care răspund nevoilor culturale.
- Creșterea numărului de contracte și de parteneriate cu furnizori și locuri de servire a mesei specifice din punct de vedere cultural.
- Limbaj și grafică incluzivă și reprezentativă afișate și utilizate în întreaga rețea pentru seniori.
- Creșterea gradului de conștientizare și de utilizare a SNAP în rândul seniorilor.

Obiectivul 3.6:

Consolidarea capacității de a crea servicii auxiliare, de acces la formate alternative și la limbi străine pentru a elimina barierele din calea unei comunicări eficiente pentru persoanele în vârstă.

Strategii și măsuri de acțiune:

- 6.a. Identificarea lacunelor în ceea ce privește furnizarea de ajutoare auxiliare, formate alternative și servicii de acces lingvistic pentru seniori. Propunerea unui mecanism care să asigure finanțarea și o resursă centralizată pentru furnizarea de ajutoare auxiliare, formate alternative și servicii de acces lingvistic.
- 6.b. Parteneriat cu Serviciile pentru persoane surde și cu deficiențe de auz din Oregon (ODHHS) pentru a identifica și a îmbunătăți metodele de comunicare cu seniorii care au deficiențe de auz, surzenie sau surdocecitate și pentru a achiziționa și a pune în aplicare ajutoare auxiliare, tehnologie sau alte modificări de infrastructură/mediu pentru a face programele, serviciile și spațiile mai accesibile pentru aceste persoane.
- 6.c. Identificarea celor mai bune practici care pot fi împărtășite și valorificate în întreaga rețea pentru seniori.

Rezultate:

- Statul se va asigura că partenerii locali și la nivel de stat pot servi în mod echitabil persoanele în vârstă cu nevoi de comunicare diferite prin furnizarea de sprijin, cum ar fi: interpreți, traduceri, acces la întâlniri virtuale, subtitrare CART, materiale cu caractere mari, materiale Braille, materiale video, înregistrări audio sau orice altă metodă de a asigura o comunicare eficientă pentru persoanele care au nevoie de aceasta.

Extinderea accesului la serviciile la domiciliu și în comunitate (HCBS)

Obiectivul 4: ▲ Asistența oferită unui Oregon prietenos cu vârstnicii și cu demența, care să le ofere persoanelor în vârstă un cămin și o comunitate sigură, care să le promoveze bunăstarea.

Oregon este un lider național în ceea ce privește serviciile la domiciliu și în comunitate pentru adulții în vârstă, atât pentru cei care au acces la servicii prin Medicaid, cât și pentru cei care beneficiază de servicii prin plată privată. Spre deosebire de multe state, Oregon nu are modele de îngrijire gestionată de Medicaid pentru serviciile și suporturile pe termen lung, iar serviciile și suporturile pe termen lung nu sunt integrate în serviciile medicale Medicaid. Cu toate acestea, există un angajament de lungă durată în ceea ce privește coordonarea dintre serviciile medicale și cele pe termen lung și sistemele de asistență în cadrul Medicaid, iar pentru acest plan, obiectivele și strategiile propuse se concentrează pe noi inițiative, programe de sănătate și de bunăstare și o atenție sporită la consolidarea capacității furnizorilor, astfel încât adulții în vârstă să aibă mai mult acces la servicii la domiciliu și în comunitate într-un Oregon mai prietenos cu vârsta și cu demența. Viziunea acestor servicii este aceea de a răspunde nevoilor și preferințelor persoanei în ansamblul său – sănătatea sa fizică, mentală și comportamentală – și de a oferi sprijinul ales de aceasta pentru a obține ceea ce consideră a fi propria bunăstare. Acest lucru include inițiative prin care seniorii se pot ajuta reciproc (cum ar fi sprijinul între persoane de aceeași vârstă) și comunitățile lor, la fel cum comunitățile le pot oferi un sistem mai accesibil de servicii și sprijin la domiciliu și în comunitate.

Obiectivul 4.1: ▲

În parteneriat cu APD, AAA-urile și OHA (agenția unică de stat Medicaid), planifică și implementează derogarea 1115 care extinde Oregon Project Independence (OPI) și sprijină îngrijitorii care îmbunătățesc serviciile și suporturile pe termen lung la domiciliu și asistă persoanele cu risc de îngrijire instituționalizată și serviciile și suporturile pe termen lung finanțate de Medicaid.

Strategii și măsuri de acțiune:

- 1.a. După aprobare, îndrumarea de consumatori actuali eligibili pentru OPI și pe cei de pe lista de așteptare în accesarea serviciilor de derogare 1115.
- 1.b. Furnizarea de informații și îndrumarea de actuali îngrijitori de familie care utilizează Programul de sprijin pentru îngrijitorii de familie OAA și care ar putea avea acces la mai multe resurse prin intermediul derogării 1115.
- 1.c. Intensificarea acțiunilor de informare a persoanelor în vârstă care nu sunt eligibile pentru programe de tip federal, dar care se pot califica pentru serviciile originale ale OPI și pentru serviciile din cadrul Programului de sprijin pentru îngrijitorii de familie.
- 1.d. Adresarea familiilor alese (LGBTQIA2S+), bătrânilor fără rude (din mediul rural) și altora, în formarea pentru aceste programe, astfel încât acestea să fie incluzive.

Rezultate:

- Punerea în aplicare a derogării 1115 care să permită consumatorilor eligibili pentru OPI să acceseze serviciile de derogare 1115.
- Extinderea utilizării sprijinului pentru îngrijitori.
- Extinderea utilizării serviciilor OPI în cadrul Programului de sprijin pentru îngrijitorii de familie.
- Îmbunătățirea incluziunii serviciilor de derogare 1115.
- Creșterea gradului de utilizare a serviciilor de derogare 1115 și creșterea numărului de noi înscriși pentru serviciile de îngrijire a familiei OPI și OAA.
- Implementarea unui program de formare a îngrijitorilor destinat îngrijitorilor de persoane vârstnice fără rude și de persoane vârstnice din familii alese.

Obiectivul 4.2:

Intensificarea eforturilor de sensibilizare și a eforturilor partenerilor comunitari pentru a crește capacitatea HCBS la nivel comunitar – cu accent pe persoanele care rămân în propria casă – în zonele rurale și de frontieră din Oregon, cum ar fi recrutarea forței de muncă pentru îngrijire directă, rețelele de voluntari și serviciile de zi pentru adulți.

Strategii și măsuri de acțiune:

- 2.a. Sprijinirea și stimularea unei game extinse de servicii (de exemplu, terapie, servicii sociale, servicii de asistență medicală, activități terapeutice specializate) pentru furnizorii de servicii de zi pentru adulți.
- 2.b. Intensificarea eforturilor de formare, sprijin și contractare pentru potențialii furnizori de servicii de zi pentru adulți, pentru a consolida capacitățile și a crește numărul de furnizori/prestatori.
- 2.c. Sprijinirea înființării unor servicii de îngrijire de zi pentru adulți specifice din punct de vedere cultural și lingvistic pentru a răspunde nevoilor seniorilor care vorbesc o limbă engleză limitată și au preferințe culturale specifice.
- 2.d. Sprijinirea formării în domeniul demenței pentru furnizorii de servicii de zi pentru adulți în vederea consolidării capacităților.
- 2.e. În colaborare cu AAA-uri, CBO și organizațiile de promovare, depunerea de eforturi pentru a dezvolta programe de sprijin pentru persoanele în vârstă, cum ar fi vecinii care ajută/însoțesc vecinii și modelele „Sat”. Îmbunătățirea metodelor de conectare a oamenilor, în special a celor marginalizați în comunitățile lor, în rețelele de persoane aflate în aceeași situație din tot statul. Includerea eforturilor și organizațiilor religioase în rețelele și eforturile de voluntariat.
- 2.f. În colaborare cu Comisia pentru îngrijiri la domiciliu din Oregon, Consiliile de investiții în forța de muncă, organizațiile comunitare și avocații, APD și AAA-uri vor continua eforturile de recrutare a forței de muncă, în special în zonele rurale și de frontieră din Oregon.

Rezultate:

- Servicii suplimentare de îngrijire de zi pentru adulți, specifice din punct de vedere cultural și lingvistic, pentru a răspunde nevoilor persoanelor în vârstă care vorbesc o limbă engleză limitată și au preferințe culturale specifice.

- Creșterea numărului de rețele de voluntari care oferă unul sau mai multe modele de sprijin sau de ajutor între persoane aflate în situații similare, inclusiv modele (telefonice, virtuale sau de altă natură) care conectează seniorii din întregul stat care ar putea fi minoritari sau marginalizați în propriile comunități.
- Creșterea capacității comunităților de a răspunde nevoilor HCBS ale populației lor de vârstnici.

Obiectivul 4.3: ▲

Promovarea unor programe integrate de sănătate și bunăstare care să răspundă nevoilor de sănătate fizică și comportamentală ale persoanelor în vârstă (adoptând o abordare globală), cu accent pe depistarea stării de imunizare pentru a reduce bolile infecțioase care pot fi prevenite prin vaccinare, într-o manieră care să țină cont de aspectele culturale.

Strategii și măsuri de acțiune:

- 3.a. Utilizând datele disponibile și în colaborare cu organizații comunitare specifice și furnizori de servicii, identificarea de disparități în utilizarea programelor de sănătate și de bunăstare finanțate de OAA în rândul persoanelor în vârstă cu cele mai mari nevoi sociale și economice, punând un accent deosebit pe identificarea disparităților în rândul persoanelor în vârstă care trăiesc cu HIV/SIDA.
- 3.b. APD și AAA-urile vor crea și vor pune în aplicare un plan de informare și de implicare cu orice comunitate a cărei populație de adulți în vârstă este posibil să nu aibă acces la programe de sănătate și de bunăstare, pe baza disparităților identificate.
- 3.c. Integrarea de schimbări care să răspundă la aspectele culturale în programele de sănătate și de bunăstare finanțate de OAA și oferite comunității în general.

Rezultate:

- Identificarea disparităților în ceea ce privește utilizarea programelor de sănătate și wellness în rândul persoanelor în vârstă cu cele mai mari nevoi sociale și economice.
- Creșterea participării adulților în vârstă care nu sunt în prezent deserviți în mod adecvat de către sistemul pentru seniori din Oregon la programele de sănătate și de bunăstare.

- Programe de sănătate și de bunăstare echitabile și incluzive pentru toți locuitorii vârstnici din Oregon.
- Îmbunătățirea sănătății și a stării de bine a seniorilor din Oregon.

Îngrijirea

Obiectivul 5: Cultivarea unui sistem puternic de sprijin familial și comunitar pentru a menține și a îmbunătăți bunăstarea îngrijitorilor și a rudelor îngrijitoare mai în vârstă (familii de bunici și familii de rude), pentru a sprijini un Oregon favorabil vârstei și demenței.

Îngrijitorii sunt esențiali în tema acestui plan de a face din Oregon un stat mai prietenos cu vârstnicii și cu demența. Acest plan propune un set de inițiative pentru ca îngrijitorii să dispună de informații despre serviciile cheie din cadrul OAA (cum ar fi sănătatea și bunăstarea, nutriția, siguranța și prevenirea abuzurilor) și pune accentul nu numai pe îngrijitorii de familie, ci și pe seniorii care nu au rude în comunitățile lor și care au nevoi de îngrijire satisfăcute de prieteni, vecini sau colegi de încredere în viața de zi cu zi. Acest plan pune accentul pe sensibilizarea comunităților rurale și a comunităților de culoare, comunități în cadrul cărora îngrijitorii familiari, precum și îngrijitorii celor fără rude sunt esențiali pentru a face din Oregon un stat mai prietenos cu vârstnicii și cu demența.

(Notă: A se vedea [Strategia națională 2022 de sprijinire a îngrijitorilor de familie: Acțiuni pentru state, comunități și alții](#))

Obiectivul 5.1:

Oferirea de informații, educație și sprijin familiilor și îngrijitorilor neplătiți pentru a îmbunătăți și spori sănătatea și bunăstarea adulților în vârstă, precum și prevenirea și detectarea abuzurilor.

Strategii și măsuri de acțiune:

- 1.a. Furnizarea de educație și sprijin pentru îngrijitori pentru a avea grijă de propria sănătate. Explorarea și identificarea abordărilor netradiționale pentru a-i ajuta pe îngrijitori să își susțină propriile nevoi de sănătate și împărtășirea învățăturilor în cadrul rețelei pentru seniori.

- 1.b. APD/APS și AAA-urile sporesc activitățile de informare și formare privind abuzul asupra persoanelor în vârstă și prevenirea abuzului asupra persoanelor în vârstă pentru îngrijitorii familiari și neplătiți și pentru beneficiarii îngrijirii, acordând o atenție deosebită adulților în vârstă din zonele rurale, din comunitățile de culoare, din comunitățile de imigranți, adulților în vârstă pentru care engleza nu este limba lor primară și adulților în vârstă LGBTQIA2S+.
- 1.c. Creșterea disponibilității la nivel național a formării și a sprijinului pentru cei care îngrijesc o persoană cu Alzheimer sau altă demență.

Rezultate:

- Creșterea resurselor, a activităților de informare și de formare pentru îngrijitori și consumatori în ceea ce privește sănătatea și bunăstarea îngrijitorilor, prevenirea abuzurilor asupra persoanelor în vârstă, care să răspundă din punct de vedere cultural și lingvistic, și îngrijirea persoanelor în vârstă care suferă de boala Alzheimer sau de alte forme de demență.
- Familii mai informate și îngrijitori neplătiți care îmbunătățesc și consolidează sănătatea și bunăstarea adulților în vârstă, prevenirea și detectarea abuzurilor și alte nevoi.

Obiectivul 5.2:

Dezvoltarea sau extinderea unor programe de voluntariat eficiente în prezent pentru a pune în legătură colegii cu adulții în vârstă care nu au rude sau relații în comunitățile lor, în special în comunitățile rurale.

Strategii și măsuri de acțiune:

- 2.a. ▲ Identificarea și utilizarea recomandărilor cheie din raportul RAISE 2022 al Consiliului consultativ pentru îngrijitori de familie, care pot fi aplicate serviciilor și sprijinului pentru îngrijitorii voluntari pentru adulții în vârstă care nu au rude sau relații în comunitățile lor.
- 2.b. Explorarea oportunităților de a valorifica programele existente, cum ar fi rețelele de voluntariat bazate pe credință sau serviciile locale de livrare a medicamentelor de către forțele de ordine, pentru a crea programe de „verificare a stării de bine” pentru a menține sănătatea și siguranța membrilor vulnerabili ai comunității.

Rezultate:

- Extinderea serviciilor, a sprijinului și a resurselor pentru colegii și/sau îngrijitorii voluntari care au grijă de persoanele în vârstă care nu au rude sau relații în comunitățile lor.
- Creșterea numărului de voluntari în slujba persoanelor în vârstă din Oregon.

Obiectivul 5.3:

Consolidarea marketingului și a acțiunilor de informare cu privire la serviciile și sprijinul disponibile pentru susținerea familiei și a îngrijitorilor neplătiți, inclusiv pentru partenerii adulților în vârstă din zonele rurale, din comunitățile de culoare, din comunitățile de imigranți, pentru adulții în vârstă pentru care limba engleză nu este limba lor primară și pentru seniorii LGBTQIA2S+.

Strategii și măsuri de acțiune:

- 3.a. APD, în colaborare cu AAA-uri, consiliile tribale, liderii comunității, organizațiile comunitare, spitalele și districtele școlare, elaborează campanii de sensibilizare a publicului la nivel local care se aliniază la campania națională de sensibilizare a îngrijitorilor.
- 3.b. Colaborarea cu partenerii din comunitate pentru a crea sau a consolida „programe de ambadori comunitari” pentru a îmbunătăți accesul la informații și servicii pentru îngrijitorii familiali și voluntari din comunitățile care nu sunt în prezent deservite în mod adecvat de sistemul pentru seniori din Oregon.
- 3.c. Utilizarea de camere de supraveghere în cadrul eforturilor de sensibilizare a îngrijitorilor de familie.

Rezultate:

- Creșterea numărului de acțiuni de informare și comunicare adaptate la specificul cultural pentru îngrijitorii familiali și neremunerați.
- Îmbunătățirea accesului la informații și servicii pentru îngrijitorii familiali și neremunerați din comunitățile care nu sunt în prezent deservite în mod adecvat de sistemul pentru seniori din Oregon.

Obiectivul 5.4: ▲

Furnizarea de resurse și sprijin pentru îngrijitorii de familie din populațiile care nu sunt în prezent deservite în mod adecvat de sistemul pentru seniori din Oregon și documentarea celor mai bune practici identificate în cadrul acestor inițiative.

Strategii și măsuri de acțiune:

- 4.a. ODHS va continua sprijinul pentru Conferința anuală de îngrijire a nativilor.
- 4.b. Sprijinirea și oferirea de oportunități pentru programe de sprijin pentru îngrijitori specifice din punct de vedere cultural și lingvistic.
- 4.c. Găzduirea de cursuri de formare pentru îngrijitori și grupuri de sprijin pentru îngrijitorii LGBTQIA2S+ și pentru îngrijitorii seniorilor LGBTQIA2S+, utilizând opțiuni virtuale și la distanță, precum și opțiuni în persoană.
- 4.d. Menținerea serviciilor la distanță pentru îngrijitorii de familie care beneficiază de acest format, concomitent cu reimplementarea serviciilor în persoană pentru îngrijitorii de familie după pandemia COVID-19.

Rezultate:

- Creșterea numărului de adulți în vârstă și de îngrijitori neremunerați din comunitățile care nu sunt în prezent deservite în mod adecvat de sistemul de îmbătrânire din Oregon care utilizează programe pentru îngrijitori, inclusiv programe care oferă formare și resurse pentru îngrijitorii care se ocupă de seniori cu demență.
- Optimizarea îngrijirii acordate seniorilor din Oregon prin îmbunătățirea instrumentelor și resurselor pentru grupurile cheie de îngrijitori.

Managementul calității

În ceea ce privește administrarea programului și serviciile de sprijin, ODHS este obligat de OAA să se asigure că beneficiarii OAA (agențiile zonale pentru seniori) administrează fondurile federale în conformitate cu cerințele federale și că resursele sunt utilizate pentru a îndeplini misiunea descrisă pentru agențiile zonale. ODHS investește APD în monitorizarea performanței programelor finanțate de OAA. APD a colaborat cu AAA-urile pentru a promulga standarde pentru AAA-uri în cadrul programelor de bază ale OAA și a dezvoltat instrumente de monitorizare care utilizează atât monitorizarea periodică de rutină, cât și monitorizarea fundamentată pe riscuri.

Planul de monitorizare a AAA îndeplinește mai multe scopuri:

- Evaluează calitatea și eficacitatea programelor și oferă un cadru de asigurare a calității (îmbunătățirea continuă a calității) atât pentru APD, cât și pentru AAA-uri;
- Consolidarea de relații și schimbul de bune practici între APD și AAA-uri, precum și în rândul AAA-urilor;
- Sărbătorirea și împărtășirea celor mai bune practici în furnizarea de servicii;
- Identificare și corectarea în mod colectiv a zonelor de slăbiciune ale anumitor AAA-uri sau la nivel statal; și
- Respectarea de norme statale și federale.

Prin intermediul acestui program de monitorizare în colaborare cu APD și AAA-uri, Oregon a creat un sistem de monitorizare auto-raportat, care produce date pertinente privind rezultatele și o auto-reflecție onestă. Această metodă permite statului să își valorifice capacitatea de a efectua examinări la fața locului și de la birou, iar AAA-urile își pot folosi cunoștințele vaste în ceea ce privește cerințele federale și statale pentru furnizarea de servicii și de control fiscal pentru a efectua o monitorizare regulată și amănunțită a programelor și a sistemelor lor de operațiuni.

În plus, CSSU efectuează revizuri de asigurare/îmbunătățire a calității folosind date privind utilizarea serviciilor furnizate și date demografice privind persoanele care beneficiază de servicii și colaborează colectiv și individual cu AAA-urile pentru a oferi asistență tehnică specifică. Aceste analize identifică, de asemenea, domeniile în care sunt necesare eforturi generale de colectare a datelor. CSSU dezvoltă, de asemenea, un set de tablouri de bord de date care vor permite statului și AAA-urilor să analizeze o gamă largă de puncte de

date la nivel local și la nivel de stat. Aceste tablouri de bord sunt, de asemenea, concepute pentru a integra datele la nivelul întregii populații pentru a identifica și compara procentul de persoane cu cele mai mari nevoi economice și sociale în raport cu utilizarea programelor.

Utilizând principiile și practicile acestui program de monitorizare și eforturile continue de asigurare a calității/QI, obiectivele și strategiile din cadrul fiecărui obiectiv de mai sus din fiecare domeniu de interes se propun rezultate măsurabile care vor monitoriza progresul activității descrise în acest plan în următorii trei ani.

Programe de asistență juridică și protecție a drepturilor seniorilor

Finanțarea pentru asistența juridică pentru locuitorii din Oregon care au cele mai mari nevoi și au peste 60 de ani este autorizată de Titlul III-B din legea OAA; finanțarea pentru serviciile de protecție a adulților (APS) și serviciile de ombudsman pentru îngrijirea pe termen lung (LTCO) provine din Titlul VII din legea OAA. Finanțarea federală este transmisă prin APD și este distribuită către cele 16 AAA-uri din Oregon în funcție de populația și dimensiunea geografică a zonei de servicii a fiecărei AAA, precum și către biroul central LTCO din Salem.

APD colaborează cu birourile sale regionale și cu AAA-urile și le monitorizează pentru a crea și a menține oportunități pentru ca seniorii și alte persoane vulnerabile să fie în siguranță. Împreună, aceștia promovează accesul la asistență juridică, servicii de protecție și asistență în legătură cu interacționarea cu ombudsmanul atunci când siguranța, independența, accesul la serviciile necesare și alte drepturi sunt amenințate sau compromise. Nu există o evaluare a veniturilor pentru a avea acces la aceste servicii.

Asistență juridică

Alocările de fonduri pentru asistență juridică rămân inadecvate pentru a deservi toate persoanele eligibile din Oregon. Finanțarea este de obicei direcționată către subiecte specifice de servicii juridice identificate în OAA, iar persoanele deservite sunt, în mod ideal, „alese” pentru a primi ajutor din partea organizațiilor de asistență juridică, fiind vorba despre persoanele cu cele mai mari nevoi sociale și economice.

Pentru informații generale despre problemele juridice ale seniorilor, consultați [această pagină web](#) disponibilă în cinci limbi. Cetățenii vulnerabili ai Oregonului ar trebui să aibă posibilitatea de a fi îndrumați și de a avea acces pentru a putea lua [legătura cu un avocat](#) atunci când este necesar, iar astfel de servicii juridice pot fi asigurate cu onorariu standard, cu onorariu redus sau pro bono (fără onorariu). Nu se percepe nicio taxă pentru serviciile juridice finanțate prin III-B. În plus, agențiile și organizațiile de susținere și protecție, cum ar fi Departamentul de Justiție din Oregon, Departamentul de Servicii pentru Consumatori și Afaceri, AARP, Disability Rights Oregon, organizațiile publice și private de tutori și curatori și numeroase agenții de aplicare a legii se

angajează în eforturi de educare și de informare pentru a promova accesul egal la servicii juridice indiferent de rasă, culoare, origine națională, sex, orientare sexuală, religie și alte clase protejate. În mod ideal, serviciile juridice ar trebui să fie prestate într-o manieră care să răspundă din punct de vedere cultural și să țină cont de traumele personale.

Provocările pentru această perioadă de trei ani a planului includ menținerea sănătății, a securității și a demnității locuitorilor din Oregon care se confruntă cu lipsa locuinței sau care anticipează că vor rămâne fără locuință. Deși sunt în vigoare moratorii temporare privind multe proceduri de evacuare, este previzibil că mulți seniori se vor confrunta în curând cu proceduri de evacuare pentru că nu își pot plăti chiria.

[Faceți clic aici](#) pentru mai multe informații despre serviciile de asistență juridică prioritară care beneficiază de finanțare și despre cum puteți găsi un avocat în comunitatea dvs. Informațiile sunt disponibile și prin intermediul [Baroului de stat din Oregon](#) sau sunând la numărul Centrului de resurse pentru persoanele în vârstă și cu dizabilități 1-855-673-2372.

Pentru mai multe informații privind Serviciile de protecție a adulților din Oregon, consultați Anexa I.

Pentru mai multe informații despre Ombudsmanul pentru îngrijirea pe termen lung din Oregon și serviciile acestuia, consultați Anexa J.

Raportarea infracțiunilor motivate de ură și a incidentelor bazate pe prejudecată

Infracțiunile motivate de ură și incidentele bazate pe prejudecată au o incidență în creștere, atât în Oregon, cât și la nivel național. Depinde de toți locuitorii din Oregon să se asigure că toată lumea este în siguranță în comunitatea lor. În 2019, legislativul din Oregon a adoptat Senate Bill 577, care a adus la zi legile din Oregon privind infracțiunile bazate pe prejudecată (denumite anterior intimidare), a definit noul termen juridic de incidente bazate pe prejudecată, a creat o linie telefonică de răspuns centrată pe victime pentru raportarea prejudcăților, solicită organelor de aplicare a legii să îndrume toate victimele incidentelor bazate pe prejudecată către servicii de sprijin și raționalizează colectarea de date despre prejudcățile care au loc în Oregon.

Pentru mai multe informații, consultați [această pagină web a Departamentului de Justiție din Oregon](#). Pentru a raporta folosind linia telefonică de răspuns la prejudcăți, care nu reprezintă o urgență, care au loc în Oregon, apălați numărul 1-844-924-BIAS (2427). Sunt disponibile servicii de interpretariat.

Concluzie

Acest plan de stat, cu scopurile, obiectivele, strategiile și rezultatele sale, reprezintă o viziune, împreună cu alte eforturi și alte resurse ale partenerilor locali și la nivel de stat, pentru a face din Oregon un stat mai prietenos cu vârstnicii și cu demența. Planul are în vedere această activitate prin intermediul programelor OAA din Oregon, al eforturilor de recuperare COVID, al angajamentului față de echitate, al creșterii accesului la serviciile HCBS și al sprijinului pentru îngrijitorii remunerați și neremunerați. Și mai important este faptul că acesta îi centrează pe adulții în vârstă ca participanți cu drepturi depline în comunitățile lor și în statul lor, astfel încât un stat prietenos cu persoanele în vârstă și cu demența nu este făcut doar pentru adulții în vârstă, ci și de către adulții în vârstă, împreună cu membrii familiilor lor multigeneraționale, cu prietenii și cu alte persoane din comunitățile lor.

Anexa A — Feedback-ul publicului

APD s-a consultat cu Comisia guvernatorului pentru servicii pentru seniori (GCSS) și cu Comisia pentru persoane cu dizabilități din Oregon (ODC) în ceea ce privește dezvoltarea planului zonal. De asemenea, membrii GCSS și ODC au ajutat APD să revizuiască planurile zonale prezentate și au continuat să ofere consultanță și asistență în dezvoltarea planului statal. De asemenea, a fost format un grup de lucru consultativ mai amplu pentru planul de stat, format din reprezentanți ai GCSS, ODC, AAA-uri, Ombudsmanul pentru îngrijirea pe termen lung, Directorul pentru afaceri tribale al ODHS, un reprezentant al titlului VI, membri ai comunității reprezentând o gamă largă de comunități minoritare și personalul APD (a se vedea apendicele B). De asemenea, în dezvoltarea și prioritizarea obiectivelor specifice ale programului au fost implicate subgrupuri mai mici. Contribuțiile și recomandările acestor grupuri, precum și recomandările mai ample ale întregului grup de lucru consultativ au fost încorporate în întregul plan. Au fost solicitate contribuțiile suplimentare ale grupului de lucru consultativ pentru o primă versiune finală a planului.

Pe parcursul lunii iunie 2023 planul statal a fost disponibil pe website-ul APD pentru contribuții publice. Disponibilitatea planului și solicitarea de comentarii au fost anunțate prin comunicate de presă, prin Buletinul secretarului de stat, prin intermediul unor mesaje electronice ale organizațiilor partenere și prin notificări adresate altor părți interesate și publicului larg. Adicional, partenerilor le-a fost transmisă în mod special o solicitare de comentarii, inclusiv membrii GCSS și ODC, grupul de lucru consultativ, toate cele 16 AAA-uri și Consiliile consultative, Centrele pentru Viață Independentă și Consiliul de Stat pentru Viață Independentă (SILC) din Oregon, entitățile tribale, partenerii contractați de AAA și partenerii APD în general.

În data de 26 iunie 2023 a avut loc o audiere publică pe cale virtuală.

Feedback-ul publicului a fost luat în considerare și încorporat în planul final. Observațiile care nu se aplicau în mod specific planului au fost redirectionate sau transmise spre examinare altor unități de program sau de politică din cadrul APD. Unele recomandări nu au fost încorporate în plan, deoarece activitățile respective nu intră în sfera de aplicare a OAA.

Anexa B — Grupul de lucru consultativ pentru planul statal

Grupul de lucru consultativ pentru planul statal pentru seniori 2023-2026

Comisia guvernatorului pentru servicii pentru seniori (GCSS) și cu Comisia pentru persoane cu dizabilități din Oregon (ODC) în ceea ce privește dezvoltarea planului zonal.

Jay Bloom – GCSS

Mary Jo Carpenter – GCSS

LeRoy Patton – GCSS

Timothy Roessel – ODC

Reprezentare AAA

Marisa Andrews – Consiliul de guverne din Lane

Dan Curtiss – Community Action Program of East Central Oregon (Programul de acțiune comunitară din Oregon Central și de Est)

Katie Merola – Rogue Valley Council of Governments (Consiliul de guverne din Rogue Valley)

Kati Tilton – Clackamas County Social Services (Servicii sociale comitatul Clackamas)

Membrii Comunității

Jim Clay – Proiectul Cascade AIDS

Patty Falkenstein – Partener neguvernamental

Stephanie Hooper – AGE+

Liz James – Coaliția pentru îmbătrânire LGBTQ+ din Oregon

Krishna Koirala – Comunități asiatice și Comunități de insule din Pacific

Nataliia Popova – Comunități de imigranți/slave

Reprezentant APD

Kimberly Norton – Districtul 13/14 (estul OR)

Shannon Hunter – APD District 7 (Coasta de Sud)

Biroul Ombudsmanului pentru îngrijirea pe termen lung

Fred Steele, LTCO

Ashley Carson Cottingham

Programele OAA Titlul VI și departamentul pentru triburi

Adam Becenti – Director, Biroul
pentru afaceri tribale al ODHS

Doug Morrison – Triburile
confederate ale indienilor Coos,
Lower Umpqua și Siuslaw

Laura Hunker – Consultant în
afaceri tribale APD

Personalul APD

Rodney Schroeder

Deb McCuin

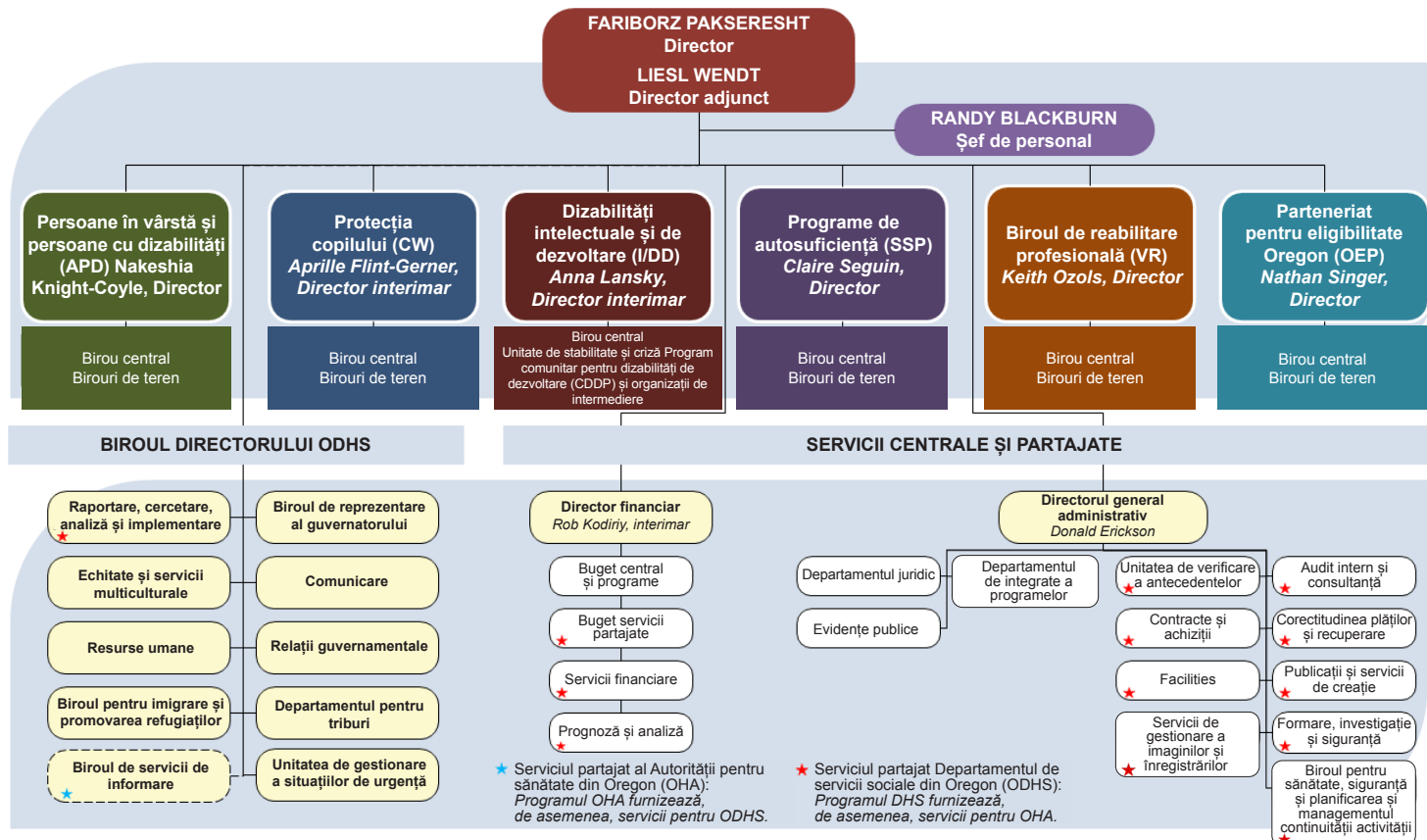
Scott Spencer

Max Brown

Anexa C — Organigrame

DEPARTAMENTUL DE SERVICII SOCIALE DIN OREGON (ODHS)

ULTIMA ACTUALIZARE 01.31.2023



Departamentul de Servicii Sociale din Oregon (ODHS)

Fariborz Pakseresht, Director

Lesl Wendt, Director adjunct

Randy Blackburn, Șef de personal

Persoane în vârstă și persoane cu dizabilități (APD)

Nakeshia Knight-Coyle, Director

- Birou central
- Birouri de teren

Protecția copilului (CW)

Aprille Flint-Gerner, Director interimar

- Birou central
- Birouri de teren

Dizabilități intelectuale și de dezvoltare (I/DD)

Anna Lansky, Director interimar

- Birou central
- Program comunitar pentru dizabilități de dezvoltare (CDDP) și organizații de intermediere
- Unitatea de stabilizare și criză

Programe de autosuficiență (SSP)

Claire Seguin, Director interimar

- Birou central
- Birouri de teren

Biroul de reabilitare profesională (VR)

Keith Ozols, Director

- Birou central
- Birouri de teren

Parteneriat pentru eligibilitate Oregon (OEP)

Nathan Singer, Director

- Birou central
- Birouri de teren

Biroul directorului ODHS

- Raportare, cercetare, analiză și implementare*
- Biroul de reprezentare al guvernatorului
- Echitate și servicii multiculturale
- Comunicare
- Resurse umane
- Relații guvernamentale
- Biroul pentru imigrare și promovarea refugiaților
- Departamentul pentru triburi
- Biroul de servicii de informare†
- Unitatea de gestionare a situațiilor de urgență

Servicii partajate și servicii centrale

Director financiar Rob Kodiriy, interimar

- Buget central și programe
- Buget servicii partajate
- Servicii financiare
- Prognoză și analiză

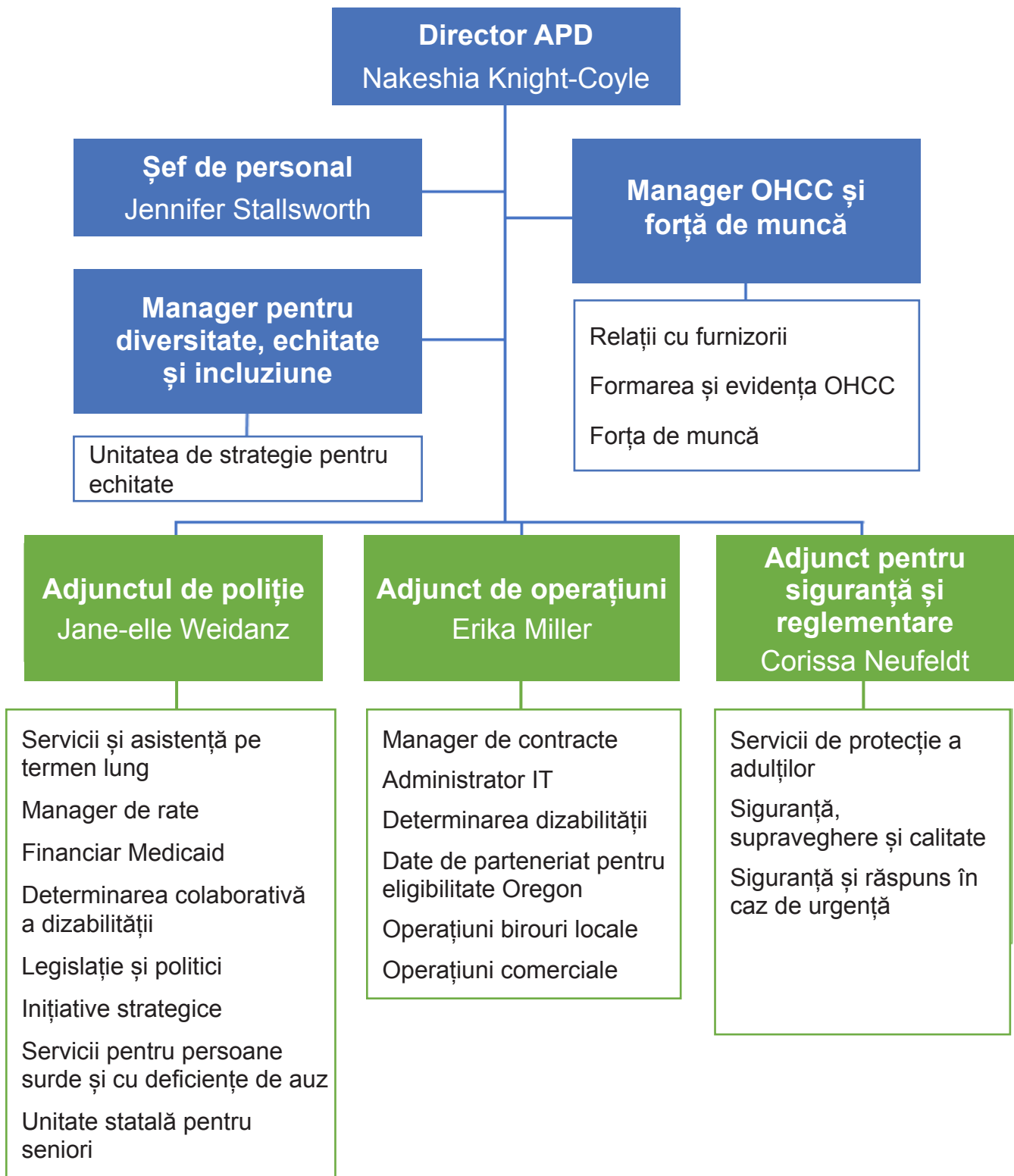
Directorul general administrativ, Donald Erickson

- Departamentul juridic
- Departamentul de integrate a programelor
- Evidențe publice
- Unitatea de verificare a antecedentelor*
- Audit intern și consultanță*
- Contracte și achiziții*
- Corectitudinea plăților și recuperare*
- Facilități*
- Publicații și servicii de creație*
- Servicii de gestionare a imaginilor și a înregistrărilor*
- Formare, investigație și siguranță*
- Biroul pentru sănătate, siguranță și planificarea și managementul continuității activității*

* Serviciul partajat Departamentul de servicii sociale din Oregon (ODHS): Programul ODHS furnizează, de asemenea, servicii pentru OHA.

† Serviciul partajat al Autorității pentru sănătate din Oregon (OHA): Programul OHA furnizează, de asemenea, servicii pentru ODHS.

Echipa de conducere a APD



Director APD – Nakeshia Knight-Coyle

Şef de personal – Jennifer Stallsworth

Manager OHCC și forță de muncă

- Relații cu furnizorii
- Formarea și evidența OHCC
- Forța de muncă

Manager pentru diversitate, echitate și incluziune

- Unitatea de strategie pentru echitate

Adjunctul de poliție – Jane-ellen Weidanz

- Servicii și asistență pe termen lung
- Manager de rate
- Financiar Medicaid
- Determinarea colaborativă a dizabilității
- Legislație și politici
- Inițiative strategice
- Servicii pentru persoane surde și cu deficiențe de auz
- Unitate statală pentru seniori

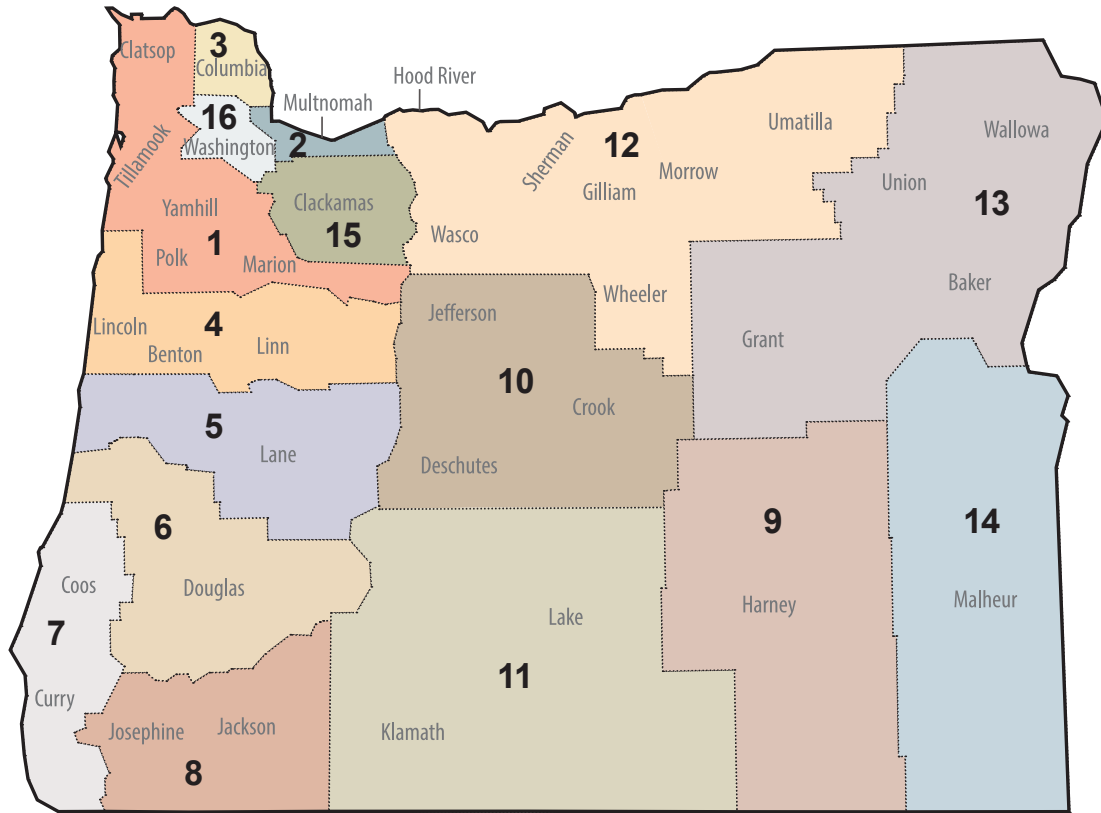
Adjunct de operațiuni – Erika Miller

- Manager de contracte
- Administrator IT
- Determinarea dizabilității
- Date de parteneriat pentru eligibilitate Oregon
- Operațiuni birouri locale
- Operațiuni comerciale

Adjunct pentru siguranță și reglementare – Corissa Neufeldt

- Servicii de protecție a adulților
- Siguranță, supraveghere și calitate
- Siguranță și răspuns în caz de urgență

Agenții zonale pentru seniori, zone de planificare și servicii



1. NWSDS – (Transfer tip B)
Northwest Senior & Disability Services (**Servicii pentru seniori și persoane cu dizabilități Northwest**)

2. MCADVS – (Transfer tip B)
Multnomah County Aging, Disability & Veterans Services (**Servicii pentru veterani, persoane cu dizabilități și seniori în comitatul Multnomah**)

3. CAT – (Tip A)
Columbia Action Team (**Echipa de intervenții Columbia**)

4. OCWCOG – (Transfer tip B)
Oregon Cascades West Council of Governments (**Consiliul de guverne din Cascades West, Oregon**)

5. LCOG – (Transfer tip B)
Lane Council of Governments (**Consiliul de guverne din Lane**)

6. DCSS – (Transfer tip B)
Douglas County Senior Services (**Servicii pentru seniori în comitatul Douglas**)

7. SCBEC – (Tip A)
South Coast Business Employment Corp. (**Corporația pentru plasarea forței de muncă în afaceri, Coasta de Sud**)

8. RVCOG – (Contract tip B)
Rogue Valley Council of Governments (**Consiliul de guverne din Rogue Valley**)

9. HCSCS – (Tip A)
Harney County Senior & Community Services Center (**Centrul de servicii comunitare și pentru seniori din comitatul Harney**)

10. COACO – (Tip A)
Council on Aging of Central Oregon (**Consiliul privind îmbătrânirea din Oregon Central**)

11. KLCCOA – (Tip A)
Klamath & Lake Counties Council on Aging (**Consiliul privind îmbătrânirea din comitatele Klamath și Lake**)

12. CAPECO – (Tip A)
Community Action Program of East Central Oregon (**Programul de acțiune comunitară din Oregon Central și de Est**)

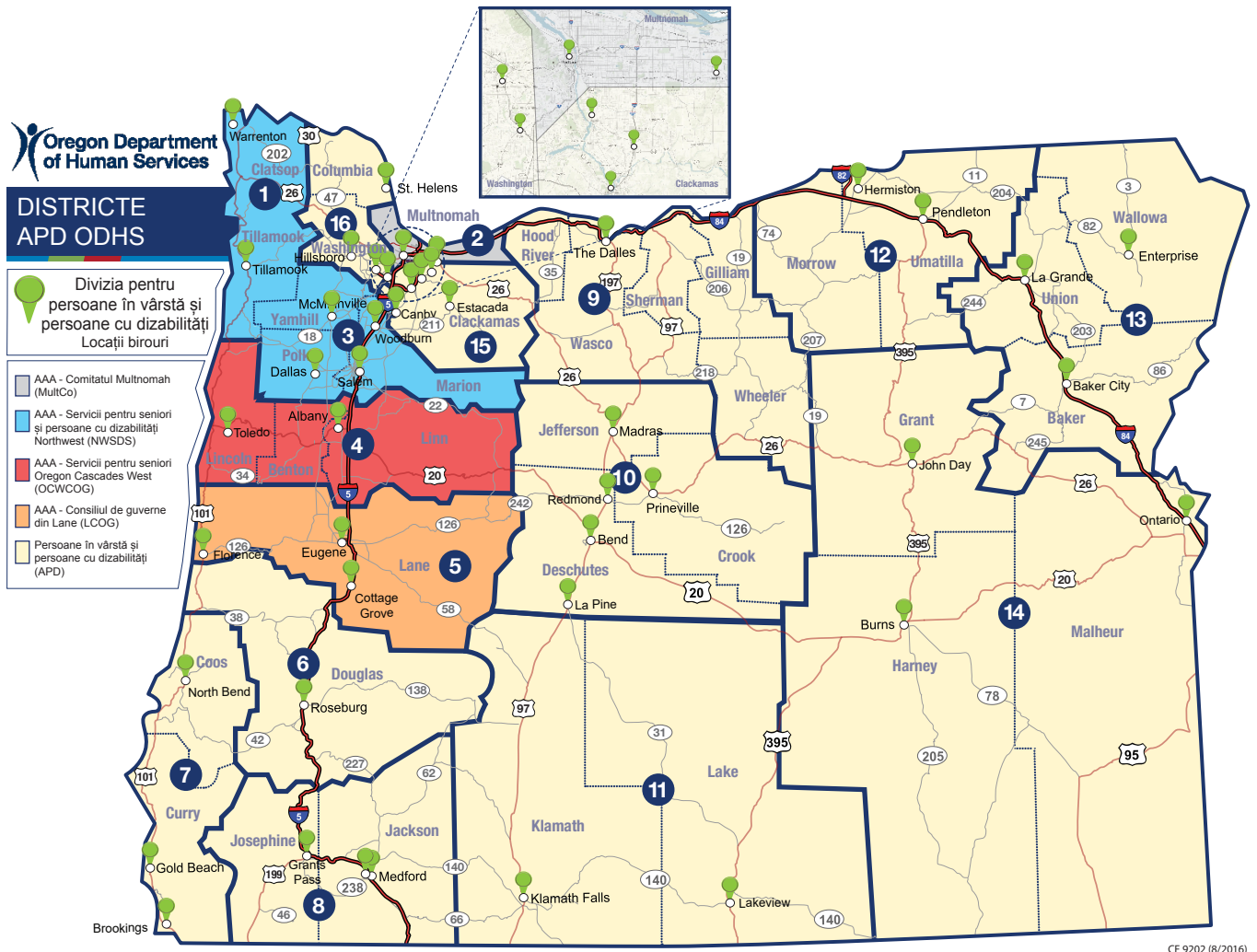
13. CCNO – (Tip A)
Community Connection of NE Oregon (**Serviciu comunitar din Oregon de Nord-Est**)

14. MCOACS – (Tip A)
Malheur Council on Aging and Community Services (**Consiliul Malheur pentru servicii comunitare și pentru seniori**)

15. CCSS – (Tip A)
Clackamas County Social Services (**Servicii sociale comitatul Clackamas**)

16. WCDVAVS – (Tip A)
Washington County Disability Aging & Veteran Services (**Servicii pentru veterani, persoane cu dizabilități și seniori din comitatul Washington**)

Locațiile birourilor Diviziei pentru persoane în vârstă și persoane cu dizabilități



Anexa D — Programul Tribal Navigator din Oregon

Programul Tribal Navigator din Oregon

În Oregon, Biroul pentru persoanele în vârstă și persoane cu dizabilități (APD) a avut ocazia de a dezvolta și consolida relațiile cu cele nouă triburi recunoscute la nivel federal din întregul stat și cu Urban Indian Health Center (UIHC) din Portland. Atunci când locuitorii din Oregon care devin seniori sau se confruntă cu dizabilități au fost întrebați ce își doresc referitor la serviciile și sprijinul pe termen lung, a existat un răspuns copleșitor care solicita investirea de timp, resurse și personal în furnizarea de servicii echitabile pentru toți cei care locuiesc în Oregon.

Odată ce personalul și conducerea APD au început să construiască relații cu triburile, a devenit evident că serviciile nu erau accesibile membrilor triburilor. În plus, personalul tribal a simțit că nu exista o bază de încredere pentru ca membrii lor să poată ajunge la serviciile APD. Prin intermediul acestor conversații și a disponibilității triburilor de a discuta ce îmbunătățiri trebuiau aduse, a fost creat Programul Tribal Navigator (TNP).

TNP a fost un concept nou atât pentru APD, cât și poate chiar pentru Națiune. Scopul programului este de a oferi seniorilor și adulților cu dizabilități din triburi acces la servicii și asistență pe termen lung din partea unui membru de încredere al personalului tribal. În acest fel, nevoile de îngrijire, preocupările și practicile și tradițiile tribale ale seniorului sau adultului cu dizabilități sunt centrate pe tot parcursul procesului de implicare cu APD.

Prin implicarea unui membru al personalului tribal și faptul că acesta acționează ca agent de legătură în numele membrului din trib, există o bază de încredere și înțelegere culturală care ajută la crearea unor servicii mai bune de la bun început. Acesta a fost modelul utilizat de Cow Creek Band of Umpqua Tribe of Indians și de un birou local al APD care a desemnat un singur manager de caz ca punct de contact pentru a lucra direct cu membrii Cow Creek.

Pentru a pune în aplicare modelul în întregul stat, triburile și UIHC care erau interesate să adopte programul au început să se întâlnească lunar cu personalul și conducerea APD pentru a discuta despre cum pot avansa lucrurile. Rolul navigatorului și al managerului de caz au fost convenite de

către entitățile tribale și personalul APD, iar fiecare contract a fost negociat individual pe baza legii triburilor și a nevoilor unice ale fiecărui trib. Au existat opt entități tribale implicate în crearea programului.

Prin intermediul finanțării APD, entitatea tribală încheie un contract de cinci ani pentru a angaja și supraveghea navigatorul. Navigatorii și administratorii TNP APD se întâlnesc de două ori pe lună pentru a se asigura că activitatea nu se suprapune, iar triburile pot avea acces la serviciile și asistența de care membrii lor au nevoie. Fiecare birou APD are un singur punct de contact care lucrează direct cu navigatorul pentru a continua să elimine barierele și să identifice nevoile de formare pentru personalul APD.

Rolul navigatorului este de a iniția contactul cu membrii triburilor și de a-i preselecția pentru serviciile la care ar putea fi eligibili. Navigatorii sunt prezenți pentru evaluări și lucrează alături de managerii de caz APD pentru a planifica serviciile și pentru a verifica lunar situația membrilor care beneficiază de acestea. Navigatorii tribali sunt instruiți alături de managerii de caz APD pentru a înțelege în amănunt programele și procesele noastre.

Pe lângă consolidarea încrederii, ajutarea membrilor din triburi și finanțarea unui post pentru triburi, APD poate îmbunătăți toate fluxurile de servicii pentru membrii din triburi, inclusiv Serviciile de protecție a adulților și verificările de cazier pentru a crește numărul de lucrători de îngrijire la domiciliu disponibili pentru membrii triburilor.

Până în prezent, APD are contacte cu șase din cele nouă triburi din Oregon, un UIHC și o agenție non-profit. Următoarele triburi au navigatori tribali:

- Triburile confederate ale amerindienilor Coos, Lower Umpqua și Siuslaw
- Triburile confederate din Warm Springs
- Triburile confederate din Grand Ronde
- Triburile confederate din Rezervația amerindiană Umatilla
- Tribul indian Coquille
- Cow Creek Band of Umpqua Tribe of Indians

Centrul de sănătate pentru amerindieni din mediul urban este Asociația de reabilitare a americanilor nativi.

Agenția non-profit este Next Door, Inc. care deservește satul Celilo și satele In Lieu din Columbia River Gorge.

Anexa E — Programe discreționare și SCSEP

Programul de ocupare a forței de muncă în cadrul serviciilor comunitare pentru seniori (SCSEP)

Programul de ocupare a forței de muncă în cadrul serviciilor comunitare pentru seniori (SCSEP) este finanțat în temeiul Titlului V din Legea Older Americans Act (OAA). SCSEP este un program de servicii comunitare și de formare profesională bazat pe muncă, care oferă formare profesională pentru adulții în vârstă cu venituri mici și șomeri. Participanții la SCSEP trebuie să aibă cel puțin 55 de ani, să fie șomeri și să aibă un venit familial care să nu depășească 125% din nivelul federal de sărăcie. Obiectivele duble ale programului sunt de a promova activități utile de ocupare a forței de muncă în folosul comunității și de a transfera participanții la SCSEP în locuri de muncă nesubvenționate, astfel încât aceștia să poată atinge autosuficiența economică.

Beneficiarul finanțării SCSEP din Oregon și beneficiarul național al grantului, Easterseals Oregon, menține relații cu Agențiile zonale pentru seniori (AAA) locale pentru a coordona serviciile și pentru a face trimiteri adecvate între ele. Participanții la SCSEP au acces la alte programe din cadrul OAA oferite prin intermediul AAA-urilor, inclusiv servicii de gestionare a cazurilor, de alimentație, de transport și de locuințe. AAA-urile îndreaptă persoanele care ar putea fi eligibile pentru SCSEP către proiectele locale pentru verificarea dacă acestea sunt eligibile. Această relație este benefică atât pentru SCSEP, cât și pentru AAA-uri, ajutându-i pe locuitorii seniori din Oregon să își mențină independența o perioadă cât mai lungă de timp.

Programul național de asistență pentru asigurări de sănătate (SHIP)/Programul de asistență pentru seniori referitor la beneficiile asigurării de sănătate din Oregon (SHIBA)

SHIBA ajută seniorii și persoanele cu dizabilități să înțeleagă Medicare și opțiunile lor de asigurare Medicare și acționează ca un susținător pentru beneficiarii Medicare. SHIBA încheie contracte cu entități locale, adesea cu agențiile zonale pentru seniori (AAA), care recrutează și formează consilieri care își oferă timpul în mod voluntar. Acești consilieri certificați oferă ajutor

gratuit, obiectiv, cuprinzător și confidențial cu privire la Medicare și la opțiunile de asistență medicală, inclusiv asistență în legătură cu: Evaluarea nevoilor și opțiunilor de acoperire a asistenței medicale, determinarea eligibilității generale pentru programele de acoperire a asistenței medicale și evaluarea și compararea planurilor și programelor de asigurare medicală.

Oregon SHIBA a trecut de la Departamentul de servicii pentru consumatori și afaceri (DCBS) la ODHS la data de 1 iulie 2021.

Detalii despre granturile SHIBA:

Obiectiv

Asigurarea, educarea și consilierea personalizată a beneficiarilor Medicare și a persoanelor care îi îngrijesc la nivel statal prin intermediul unei rețele de încredere a partenerilor comunitari și a consilierilor certificați SHIBA pe bază de voluntariat tradițional sau în natură.

Scop

- Creșterea gradului de conștientizare a consumatorilor referitor la programul SHIBA și la serviciile disponibile.
- Recrutarea unei forțe de muncă adecvate de consilieri certificați Medicare (în natură și voluntari).
- Asistarea unui număr mai mare de consumatori în fiecare an.
- Îmbunătățirea continuă a procesului programului SHIBA.
- Inovarea și partajarea practicilor care pot fi reproduse de alte SHIP-uri.

Sarcini esențiale

- Desfășurarea activităților de informare și educare a grupurilor care se califică pentru STARS și SHIP.
- Desfășurarea activităților de informare și educare prin intermediul mass-media care se califică pentru STARS.
- Stabilirea unor parteneriate, a unor amplasamente locale de consiliere și a unui număr suficient de consilieri pentru a deservi șase comitate sub-reprezentate în prezent
- Recrutarea și menținerea membrilor echipei SHIBA. Furnizarea unei supravegheri continue și a asistenței tehnice, în funcție de necesitate.
- Realizarea de recrutări lunare de noi voluntari folosind Volunteer Match și anunțuri în publicațiile locale.

- Efectuarea de căutări STARS pentru a asigura faptul că personalul și susținătorii introduc datele în STARS pentru a îmbunătăți acuratețea introducerii datelor.
- Explorarea utilizării Virtual Medicare 101 și a prezentărilor pe teme specifice Medicare pentru a ajunge la un public mai larg și pentru a reduce timpul și cheltuielile de deplasare.

Rezultat

Creșterea cu 2% anual a măsurilor naționale de performanță SHIP.

Rețeaua de voluntari Medicare (SMP)

Rețeaua de voluntari Medicare (SMP) este finanțată până la 31 mai 2028 printr-un grant de la Administrația pentru viața comunitară (ACL). Misiunea programului este de a sprijini și de a ajuta beneficiarii Medicare, familiile acestora și îngrijitorii să prevină, să detecteze și să raporteze fraudele, erorile și abuzurile în domeniul sănătății prin acțiuni de informare, consiliere și educare. SMP Oregon promovează numărul de telefon gratuit și site-ul web ADRC pentru a pune în legătură locuitorii din Oregon cu serviciile SMP. Această abordare sprijină eforturile mai largi ale Oregonului de a simplifica accesul la rețeaua de servicii pentru seniori aplicând filozofia No Wrong Door.

Pentru a-și îndeplini misiunea, SMP Oregon lucrează împreună cu Programul de asistență pentru seniori referitor la beneficiile asigurării de sănătate (SHIBA), cu Biroul ombudsmanul pentru îngrijirea pe termen lung (LTCO) și cu Asociația centrelor din Oregon pentru viață independentă (AOCIL). Prin valorificarea mecanismelor de informare existente în fiecare dintre aceste organizații, SMP Oregon ajunge la un public divers de beneficiari ai Medicare cu informații despre SMP și alte servicii esențiale ale rețelei de servicii pentru seniori.

Detalii despre granturile SMP:

Scop

Educarea beneficiarilor în legătură cu consecințele economice și legate de sănătate ale fraudei, erorilor și abuzurilor referitoare la Medicare.

Obiective

- Furnizarea de educație de grup și asistență individuală pentru beneficiarii Medicare la nivel statal, cu un accent specific pe cei cre au cele mai mari nevoi.

- Recrutarea, formarea și păstrarea unei forțe de muncă diverse, suficiente, eficiente și reprezentative, echipată pentru a oferi educație de înaltă calitate și sprijin individual.
- Monitorizarea și evaluarea rezultatelor SMP în ceea ce privește măsurile operaționale și referitoare la calitate.
- Poziționarea SMP pentru a reacționa rapid și eficient la schimbările din peisajul programatic.

Sarcini esențiale

- Realizarea interacțiunilor individuale ale SMP cu consumatorii, la nivel statal, în funcție de necesitate. Aceasta include interacțiuni complexe în cazuri de posibile fraude sau abuzuri.
- Toți partenerii vor desfășura activități de distribuire a informațiilor SMP pentru a educa publicul lor respectiv și comunitatea în general despre SMP.
- Organizațiile partenere vor oferi educație de grup beneficiarilor Medicare despre cum să prevină, să detecteze și să raporteze fraudă în domeniul sănătății.
- Recrutarea și menținerea membrilor adecvați ai echipei SMP în conformitate cu politicile de Gestionare a riscurilor și programelor pentru voluntari (VRPM) pentru a sprijini eforturile de informare și educare ale SMP. Furnizarea unei supravegheri continue și a asistenței tehnice, în funcție de necesitate.
- Furnizarea de cursuri de formare inițială și de perfecționare pentru membrii echipei SMP, în funcție de necesitate. Asigurarea faptului că membrii echipei SMP nu îndeplinesc roluri SMP pentru care nu sunt calificați. Documentarea finalizării formării pentru toți membrii echipei.
- Monitorizarea performanțelor SMP la nivel statal și la nivel de organizație parteneră. Asigurarea faptului că partenerii sunt pe drumul cel bun pentru a atinge rezultatele dorite și a oferi asistență tehnică, dacă este necesar.
- Înregistrarea tuturor interacțiunilor și activităților SMP în sistemul de gestionare a datelor SMP, SIRS.
- Analizarea performanței și pregătirea unui raport de activitate semestrial.

- Asigurarea acurateții tuturor datelor SMP colectate pentru anul calendaristic anterior și pregătirea raportului OIG.
- Participarea la teleconferințele naționale SMP și la reuniunea anuală de formare pentru a rămâne informați cu privire la tendințele Medicare, atât cele curente, cât și cele prevăzute.

Rezultat

Creșterea cu 2% anual a numărului de beneficiari.

- 6/1/23–5/31/24: 16.388
- 6/1/24–5/31/25: 16.716
- 6/1/25–5/31/26: 17.050
- 6/1/26–5/31/27: 17.391

Legea privind îmbunătățirile Medicare pentru pacienți și furnizori (Medicare Improvements for Patients and Providers Act – MIPPA)

Legea privind îmbunătățirile Medicare pentru pacienți și furnizori (MIPPA) a fost adoptată de Congres în 2008. Proiectul MIPPA din Oregon, aprobat în prezent până la data 31 august 2024 prin intermediul unui grant acordat de Administrația pentru viața comunitară (ACL), are ca scop conectarea persoanelor care ar putea fi eligibile pentru Programele de economisire Medicare (MSP), care ajută la plata Medicare Partea B și Subvenția pentru venituri scăzute (LIS), un program care ajută la plata primelor Medicare Partea D și reduce costul medicamentelor pe bază de rețetă. MIPPA alocă fonduri federale pentru programele naționale de asistență pentru asigurări de sănătate (SHIP; cunoscut în Oregon sub numele de SHIBA), pentru agențiile zonale pentru seniori (AAA) și pentru Centrul de resurse pentru persoanele în vârstă și cu dizabilități (ADRC) pentru a-și îndeplini misiunea, iar ODHS lucrează în parteneriat cu programul SHIBA și cu Multnomah County Aging, Disability and Veterans Services (MCADVS) pentru a desfășura activități de informare și pentru a oferi asistență persoanelor eligibile în completarea cererilor pentru MSP și LIS. Oregon Medicare Savings Connect (OMSC) este o linie telefonică gratuită administrată de MCADVS, care este deservită de un coordonator de informare specializat în prestațiile MSP și LIS.

Detalii despre granturile MIPPA:

Obiectiv

Ajungerea la locuitorii din Oregon cu venituri mici și greu de atins, care sunt probabil eligibili pentru, dar nu primesc beneficii din Programul de economisire Medicare (MSP) sau din partea Subvenției pentru venituri mici Partea D.

Scop

- Utilizând datele SSA, instrumentele de vizualizare a datelor NCOA și alte resurse, desfășurarea activităților de informare îmbunătățite ale LIS și MSP pentru persoane și parteneri.
- Executarea unui plan de sensibilizare pentru a se asigura că partenerii sunt implicați și informați cu privire la proiect.
- Furnizarea unui număr de apel gratuit la nivel de stat (Oregon Medicare Savings Connect) pentru ca beneficiarii și persoanele de contact ale acestora să se conecteze la asistență telefonică pentru solicitarea LIS și MSP.
- Prin colaborarea dintre partenerii principali, asigurarea supravegherii și urmării proiectului.

Sarcini esențiale

- Efectuarea de activități de informare 1:1 prin corespondență și apeluri telefonice, acordarea de asistență directă beneficiarilor pentru solicitarea MSP și urmărirea după cum este necesar.
- Realizarea de acțiuni de informare specifice în zonele rurale insuficient deservite, în zonele cu coduri poștale cu un număr mare de beneficiari cu venituri mici, în entitățile tribale, în cazul beneficiarilor care vorbesc o altă limbă decât engleza și în cazul beneficiarilor care au sub 65 de ani.
- Conceperea și tipărirea de materiale în mai multe limbi, comunicate de presă și articole care pot fi ușor de modificat și utilizat de către partenerii locali pentru sensibilizarea LIS și educația în domeniul prevenirii/al bunăstării.
- Furnizarea de cursuri de formare și materiale de masterat pentru partenerii SHIBA/AAA/ADRC desemnați, astfel încât aceștia să poată participa la activități de informare în persoană sau virtuale în comunitățile lor.
- Organizarea unui seminar web pentru a educa ADRC-urile și personalul AAA cu privire la LIS/MSP și pentru a clarifica modul în care trebuie să asiste și să îndrume clienții.

- Identificarea de zone cu densitate ridicată utilizând cele mai recente date și contactarea agenților parteneri locale pentru a organiza evenimente în persoană sau virtuale.
- Desfășurarea unei campanii de educare a managerilor de caz și a personalului APD prin intermediul buletinelor de știri, al transmisiunilor oficiale și al unui webinar înregistrat opțional, pentru a explica mai multe despre MIPPA și modul în care se potrivește cu misiunea APD și activitatea zilnică.
- Implicarea partenerilor din anii precedenți (de exemplu: bănci alimentare, centre de bătrâni, locuri de masă) și concentrarea asupra partenerilor vizați în prezent pentru a face cunoscute pe scară largă beneficiile LIS/MSP și disponibilitatea numărului apelabil gratuit.
- ADRC-urile, centrele SHIBA, AAA-urile și birourile Medicaid conectează persoanele cu serviciile adecvate din rețeaua pentru seniori.
- Accesul la sursele de informare și de referință (211, CIL, ADRC) pentru a promova conștientizarea programelor și a numărului apelabil gratuit.
- Asigurarea că toate centrele SHIBA dispun de materiale MSP/LIS și de materiale de prevenție/bunăstare pe care să le distribuie la sesiunile de consiliere virtuale sau în persoană de înscriere din toamnă.
- Conferințe telefonice lunare cu partenerii-cheie pentru a urmări progresele înregistrate.
- Finalizarea rapoartelor semestriale și a altor rapoarte de grant și schimbul de date cu partenerii de proiect.
- Aranjarea și facilitarea de teleconferințe lunare cu sponsorii locali ai SHIBA și teleconferințe trimestriale cu AAA-uri și ADRC regionale pentru a urmări și coordona eforturile.

Rezultate

- Contacte MIPPA generale: 8.060 (reflectă o creștere anuală de 1%)
- Populații țintă MIPPA: 4.290
- Persoane de contact cu cererile depuse: 315
- Numărul total de persoane accesate prin acțiuni de informare: 5.345

Anexa F — Politica statală referitoare la seniori

SERVICII PENTRU SENIORI ȘI PERSOANELE CU DIZABILITĂȚI

(În general)

410.010 Politica de stat pentru seniori și persoanele cu dizabilități.

(1) Adunarea legislativă constată și declară că, în conformitate cu conceptul tradițional de demnitate inerentă a individului în societatea noastră democratică, cetățenii seniori ai acestui stat au dreptul de a se bucura de ultimii ani de viață în condiții de sănătate, onoare și demnitate, iar cetățenii cu dizabilități au dreptul de a trăi o viață de maximă libertate și independență.

(2) Adunarea legislativă declară că politica acestui stat este de a oferi și de a încuraja programele necesare pentru îndeplinirea angajamentului menționat în subsecțiunea (1) din prezenta secțiune și că scopul politicilor menționate în prezenta secțiune și în ORS 410.020 este de a oferi un ghid pentru stabilirea și punerea în aplicare a programelor pentru cetățenii seniori și pentru cetățenii cu dizabilități din acest stat. De asemenea, se declară că programele vor fi inițiate, promovate și dezvoltate prin:

- (a) Voluntari și grupuri de voluntari;
- (b) Parteneriate cu agențiile guvernamentale locale;
- (c) Eforturi coordonate ale agențiilor statale;
- (d) Coordonare și cooperare cu programele federale;
- (e) Parteneriat cu agenții private de servicii sociale și de sănătate;
- (f) Agenția de stat desemnată care încurajează și colaborează cu cetățenii seniori și cu organizațiile acestora, coordonează programele de stat și programele locale, încurajează și monitorizează programele federale și acționează ca un reprezentant al cetățenilor seniori din Oregon; și
- (g) Agenția de stat desemnată care încurajează și colaborează cu cetățenii cu dizabilități și cu organizațiile acestora, coordonează programele de stat și programele locale, încurajează și monitorizează programele federale și acționează ca un reprezentant al cetățenilor cu dizabilități din Oregon.

(3) Adunarea legislativă declară că politica acestui stat va fi aceea de a acorda o atenție specială preocupărilor speciale ale celor mai fragile și vulnerabile persoane în vârstă. Adicional, politica acestui stat este de a sprijini puternic dezvoltarea și participarea deplină a cetățenilor cu dizabilități în toate aspectele vieții sociale, politice și comunitare.

(4) Recunoscând diversitatea geografică, economică și a stilurilor de viață din Oregon, precum și diversitatea rețelelor locale de seniori, Adunarea legislativă declară că politica acestui stat este de a evita o uniformitate completă în planificarea și administrarea programelor pentru seniori și de a încuraja și a pune accentul pe controlul local pentru a obține cea mai eficientă combinație de autoritate de stat și locală, fără a împiedica capacitatea statului de a-și îndeplini responsabilitățile de planificare și administrare care îi revin. Centrele multifuncționale pentru seniori pot fi considerate ca puncte de convergență pentru furnizarea de servicii pentru seniori din fiecare comunitate, acolo unde este posibil. De asemenea, serviciile pentru persoanele cu dizabilități ar trebui să fie consolidate acolo unde este posibil, pentru a oferi servicii eficiente și convenabile pentru acestea. [1981 c.191 art. 1; 1985 c.180 art. 1; 1989 c.224 art. 70; 2007 c.70 art. 163]

410.020 Implementarea politicii statale.

În punerea în aplicare a politicilor prevăzute în ORS 410.010, statul trebuie:

(1) Să coordoneze furnizarea efectivă și eficientă a serviciilor comunitare pentru cetățenii seniori și pentru cetățenii cu dizabilități, astfel încât serviciile să fie disponibile pentru un număr cât mai mare de persoane și pe o arie geografică cât mai largă; să asigure faptul că informațiile privind aceste servicii sunt disponibile în fiecare localitate, utilizând ori de câte ori este posibil serviciile de informare existente; și să asigure faptul că fiecare serviciu nou beneficiază de o publicitate maximă în momentul în care este inițiat.

(2) Să asigure faptul că cetățenii seniori și cetățenii cu dizabilități își păstrează dreptul de a alege liber în planificarea și gestionarea vieții lor; prin creșterea numărului de opțiuni în ceea ce privește stilul de viață la dispoziția cetățenilor seniori și a cetățenilor cu dizabilități; prin sprijinirea cetățenilor seniori și a cetățenilor cu dizabilități pentru a se ajuta singuri; prin consolidarea sistemului natural de sprijin din partea familiei, a prietenilor și a vecinilor pentru a promova îngrijirea personală și viața independentă; prin asigurarea faptului că cetățenii seniori și cetățenii cu dizabilități sunt capabili să facă alegeri în cunoștință de cauză în ceea ce privește furnizarea de servicii de îngrijire la domiciliu, prin furnizarea de informații despre responsabilitățile lor în calitate de angajatori

ai furnizorilor de servicii de îngrijire la domiciliu sau, alternativ, despre responsabilitățile unei agenții de îngrijire la domiciliu de a furniza servicii; și prin încurajarea tuturor programelor care urmăresc maximizarea îngrijirii personale și a vieții independente în cadrul vieții obișnuite.

(3) Să se asigure că sunt disponibile servicii sociale și de sănătate care:

(a) Să permită cetățeanului senior și cetățeanului cu dizabilități să trăiască independent la domiciliu sau împreună cu alte persoane atâta timp cât dorește, fără a fi nevoie de o instituționalizare inadecvată sau prematură.

(b) Să încurajeze, prin extinderea programelor existente pentru cetățenii seniori și pentru cetățenii cu dizabilități, prin programe școlare, prin Meals on Wheels, prin consiliere sau prin alte mijloace, dezvoltarea publică și privată a programelor de alimentație pentru cetățenii seniori și pentru cetățenii cu dizabilități care previn sau reduc la minimum bolile sau izolarea socială.

(c) Să se asigure că, în cazul în care instituționalizarea este necesară, instituția ar trebui să fie de cea mai înaltă calitate, în care cetățeanul senior și cetățeanul cu dizabilități să poată trăi cu demnitate.

(d) Să protejeze cetățeanul senior și cetățeanul cu dizabilități de abuzuri fizice și psihice și de practici frauduloase.

(4) Să încurajeze atât asistența medicală preventivă, cât și cea primară, inclusiv asistența medicală mintală și fizică, pentru a-i menține pe cetățenii seniori și pe cetățenii cu dizabilități ca membri activi și contribuitori ai societății; și să încurajeze serviciile de recuperare completă pentru acei cetățeni seniori și cetățeni cu dizabilități care au nevoie de îngrijire instituțională pentru a crește posibilitatea revenirii la o viață independentă.

(5) Să încurajeze dezvoltarea publică și privată a unor locuințe adecvate pentru cetățenii seniori și pentru cetățenii cu dizabilități, proiectate și amplasate în concordanță cu nevoile lor speciale și disponibile la un cost pe care aceștia să și-l poată permite.

(6) În punerea în aplicare a subsecțiunilor (1)-(5) din prezenta secțiune, să elaboreze și să caute sprijin pentru planuri care să asigure accesul la informații, consiliere și screening, în funcție de necesitate, al persoanelor care ar putea avea nevoie de îngrijire pe termen lung, fără a lua în considerare venitul persoanei respective.

(7) Să recunoască necesitatea unei varietăți de modalități de a-i ajuta pe cetățenii seniori și pe cetățenii cu dizabilități să mențină un venit suficient pentru a-și satisface nevoile.

(8) Să încurajeze sistemele locale de transport și grupurile de voluntari să satisfacă nevoile zilnice de transport ale cetățenilor seniori și ale cetățenilor cu dizabilități și să le facă accesibilă o gamă largă de servicii și programe, inclusiv servicii și programe sociale, de sănătate și religioase.

(9) Să încurajeze și să dezvolte oportunități de angajare semnificative pentru cetățenii seniori și pentru cetățenii cu dizabilități la locuri de muncă pe măsura capacităților lor; să elimine discriminarea în cazul acestor ocazii și, ori de câte ori este posibil, să angajeze cetățeni seniori în programe care îi privesc pe cetățenii seniori și cetățeni cu dizabilități în programe care îi privesc pe cetățenii cu dizabilități.

(10) Să implice cetățenii seniori și cetățenii cu dizabilități în procesul de luare a deciziilor pentru programele care le afectează viața. Recunoscând capacitatea cetățenilor seniori și a cetățenilor cu dizabilități de a fi consilieri ai Adunării legislative, ai agențiilor și ai personalului de specialitate, Adunarea legislativă intenționează ca, ori de câte ori este posibil, cetățenii seniori și cetățenii cu dizabilități să contribuie la elaborarea politicilor care le afectează viața.

(11) Să asigure cetățenilor în vârstă și cetățenilor cu dizabilități dreptul de a desfășura activități în cadrul celei mai largi game de oportunități civice, culturale, de divertisment și de recreere, prin deschiderea acestor oportunități pentru participarea cetățenilor seniori și a cetățenilor cu dizabilități, prin încurajarea cetățenilor seniori și a cetățenilor cu dizabilități să își folosească abilitățile prin participarea la guvernare și prin garantarea dreptului de a servi.

(12) Să pună la dispoziția cetățenilor seniori, a cetățenilor cu dizabilități și a organizațiilor acestora facilități de învățământ public, astfel încât cetățenii seniori și cetățenii cu dizabilități să își poată urmări interesele educaționale; și să încurajeze toate instituțiile de învățământ și alte agenții adecvate să dezvolte și să ofere, atât prin mijloace de informare, cât și prin mijloace tradiționale, programe speciale de educație care să răspundă nevoilor și intereselor cetățenilor seniori, abordând problemele și oportunitățile îmbătrânirii și răspunzând intereselor cetățenilor seniori în domeniul artelor liberale, precum și intereselor lor în ceea ce privește cursurile pentru pasiuni și de recreere.

(13) Să încurajeze dezvoltarea construcțiilor adecvate și eliminarea barierelor arhitecturale, astfel încât mai multe facilități să fie accesibile cetățenilor seniori și cetățenilor cu dizabilități.

(14) Să promoveze dezvoltarea de programe de educare a persoanelor care lucrează cu cetățenii seniori în domeniul gerontologiei și geriatriei și să încurajeze persoanele calificate să urmeze o astfel de educație.

(15) Să încurajeze aplicarea imediată, atât de către agențiile publice, cât și de cele private, a cunoștințelor dobândite în urma cercetărilor care pot susține și îmbunătăți starea de sănătate și gradul de fericire ale cetățenilor seniori și cetățenilor cu dizabilități.

(16) Să recunoască faptul că cetățenii seniori care se pensionează ar trebui să poată face acest lucru cu onoare și demnitate.

(17) Să încurajeze și să sprijine:

(a) Distribuirea de literatură care prezintă cu acuratețe aspectele referitoare la îmbătrânirea și dizabilitățile cetățenilor.

(b) Eforturile școlilor, bisericilor și ale altor instituții privind învățarea copiilor și tinerilor despre procesul de îmbătrânire și dizabilitățile cetățenilor, astfel încât să se corecteze ideile eronate transmise de la o generație la alta.

(c) Programe inter-generaționale și participarea organizațiilor și instituțiilor comunitare pentru a promova o mai bună înțelegere și o interacțiune socială adecvată și pentru a combate tendința de izolare a seniorilor și a persoanelor cu dizabilități.

(d) Corectarea stereotipurilor seniorilor sau persoanelor cu dizabilități în manualele școlare și în alte cărți, ziare, reviste, radio și televiziune, prin încurajarea revizuirii și analizei acestor mijloace de informare în masă de către editori, proprietarii societăților sau alte agenții adecvate din domeniu.

(e) Demersuri care demonstrează că multe preconcepții greșite și stereotipuri nu au nicio bază reală, astfel încât cetățenii seniori și cei cu dizabilități să fie eliberați de tendința distructivă de a se conforma social prin îmbrățișarea acestor idei greșite. [1981 c.191 art. 2; 1983 c.312 art. 2; 1985 c.180 art. 2; 1989 c.224 art. 71; 2007 c.70 art. 164; 2007 c.416 art. 1]

410.030 Constatări legislative privind opțiunile de îngrijire pe termen lung.

Adunarea legislativă a statului Oregon constată următoarele în legătură cu cetățenii seniori și cetățenii cu dizabilități:

(1) Că există numeroși cetățeni seniori și cetățeni cu dizabilități din Oregon care se confruntă cu dificultăți în menținerea îngrijirii pe cont propriu și a unei vieți independente în cadrul vieții obișnuite și care nu și-au epuizat încă resursele financiare. Aceste persoane sunt adesea dependente de furnizorii de îngrijire pentru sfaturi privind îngrijirea 24 de ore pe zi. Aceste persoane și furnizorii nu sunt întotdeauna conștienți de opțiunile pentru sau în cadrul unei astfel de îngrijiri;

(2) Că instituționalizarea necorespunzătoare sau prematură a persoanelor care nu și-au epuizat resursele financiare conduce adesea la epuizarea acestor resurse și la așteptarea de către aceste persoane și furnizori a faptului că finanțarea continuă a îngrijirii instituționale necorespunzătoare va fi disponibilă în temeiul Titlului XIX. Însă, în aceste circumstanțe, este necesar transferul persoanei către o îngrijire instituțională adecvată, mai puțin costisitoare, neinstituțională sau alternativă, în măsura în care este disponibilă, pentru ca fondurile publice limitate să poată fi utilizate pentru a oferi o îngrijire adecvată cât mai multor persoane care au nevoie; și

(3) Că pentru a reduce la minimum necesitatea unor astfel de transferuri perturbatoare, este în interesul seniorilor din Oregon și al persoanelor cu dizabilități, precum și al furnizorilor de îngrijiri, ca Departamentul pentru servicii sociale sau orice agenție de stat desemnată să elaboreze planuri pentru a asigura accesul la informații, consiliere și screening, în funcție de necesitate, al persoanelor care ar putea avea nevoie de îngrijire pe termen lung, fără a lua în considerare venitul persoanei. [1983 c.312 art. 1; 1985 c.180 art. 3; 1989 c.224 art. 72; 2007 c.70 art. 165]

Anexa G — Oregon Project Independence (Proiectul pentru independență Oregon)

Oregon Project Independence (OPI) este un program finanțat de stat care oferă servicii la domiciliu seniorilor care nu beneficiază de servicii susținute de Medicaid. Legislatura din Oregon a înființat OPI în 1975 „pentru a dezvolta și a pune în aplicare un program de servicii de sprijin pentru persoanele cu vârsta de 60 de ani sau peste.” Legislația a impus o taxă pentru servicii în funcție de abilitatea de a plăti (a se vedea HB 2163, 1975). Obiectivele au fost, și încă sunt, de a ajuta seniorii să își optimizeze resursele personale și de a oferi servicii minime la domiciliu pentru a preveni sau întârzia intrarea acestora în sistemul de îngrijire pe termen lung Medicaid. Obiectivul principal al OPI este de a promova calitatea vieții, viața independentă și de a reduce riscul de a fi instituționalizat.

APD este responsabil pentru administrarea OPI la nivel statal. AAA-urile sunt responsabile de planificarea și furnizarea locală a serviciilor OPI, inclusiv de cantitatea și tipul de servicii. Este utilizat un instrument de evaluare pentru a ajuta la determinarea eligibilității și pentru a indica un nivel de prioritate a serviciilor (SPL) corespunzător nivelului de deficiență funcțională a unei persoane. (Cu cât numărul este mai mic, cu atât este mai mare nevoia de îngrijire).

AAA-urile pot furniza oricare dintre următoarele servicii persoanelor eligibile pentru OPI: management de caz (fără costuri pentru persoanele eligibile pentru OPI), îngrijire la domiciliu, îngrijire personală, treburi casnice, mese livrate la domiciliu, dispozitive tehnologice de asistență, îngrijire de zi pentru adulți, servicii de asistență medicală, administrare AAA și alte servicii autorizate de administratorul APD sau de persoana desemnată cu această responsabilitate, dacă nevoia a fost justificată. Serviciile OPI sunt furnizate pe baza unui program de tarifare progresivă bazat pe venitul declarat de către persoana respectivă.

Legislativul din Oregon alocă fonduri pentru OPI. De exemplu, în timpul exercițiului financiar bianual de stat 2021–2023, Legislativul a alocat 28,1 milioane de dolari, deservind o medie de 1700 de persoane pe lună. Din punct de vedere istoric, există liste de așteptare în majoritatea AAA-urilor pentru programul OPI,

iar finanțarea nu este dictată de nevoia acestui program de stat din Oregon. Proiectul OPI Expansion continuă să deservească persoanele cu dizabilități cu vârsta cuprinsă între 19 și 59 de ani. Acesta este administrat de șapte AAA-uri și deservește în medie 160 de persoane în fiecare lună.

Adițional, ODHS dorește să obțină o derogare 1115 Demonstration Waiver pentru Centrele pentru servicii Medicare și Medicaid (CMS) pentru a extinde serviciile OPI. Dacă va fi aprobată, aceasta ar putea adăuga un număr de 2250 de consumatori la OPI.

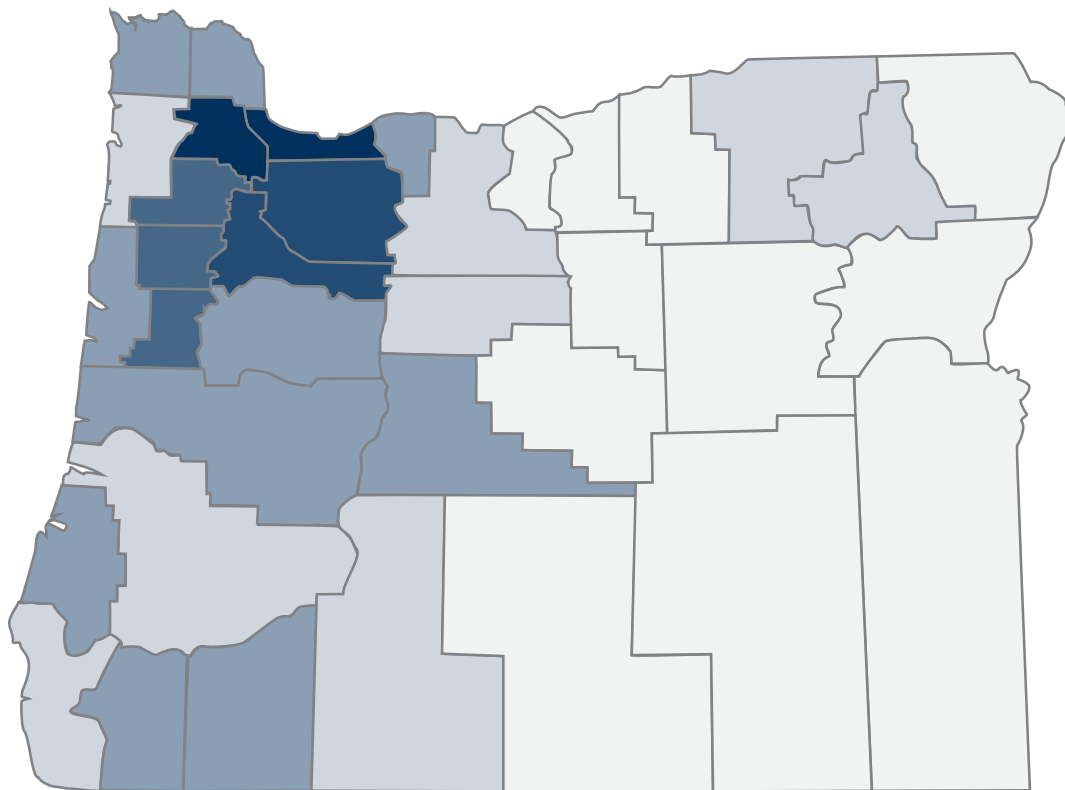
Anexa H — Date demografice

Densitatea populației în comitatele din Oregon: 2020

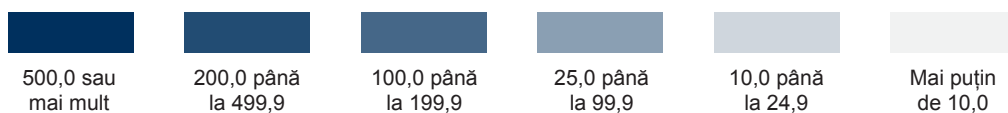
Populația totală (2020)	4.237.256
Unități de locuințe (2020)	1.813.747
Variația numerică a populației (2010–2020)	406.182
Rata de neocupare a locuințelor (2020)	7,8%
Variația procentuală a populației (2010–2020)	10,6%
Variația procentuală a numărului de locuințe (2010–2020)	8,2%

Sursa: Census.gov

Locuitori pe milă pătrată în comitatele din Oregon

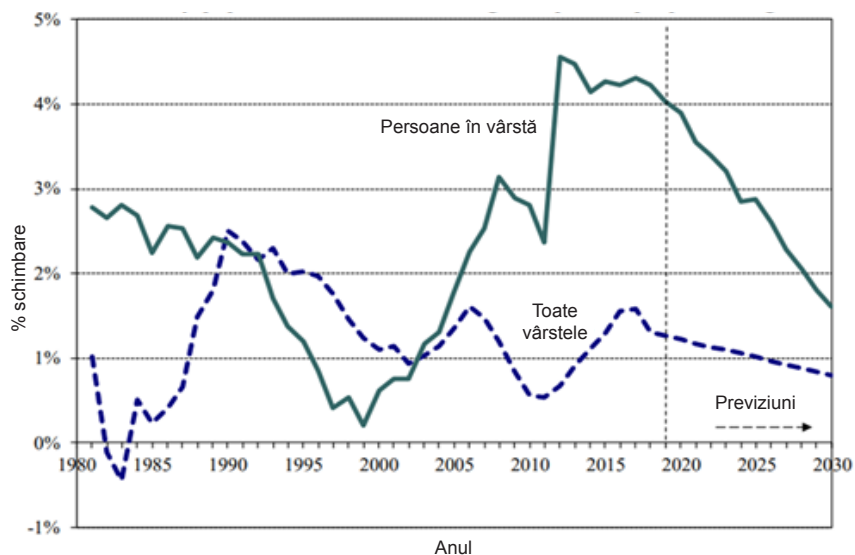


Locuitori pe kilometru pătrat



Sursa: Census.gov

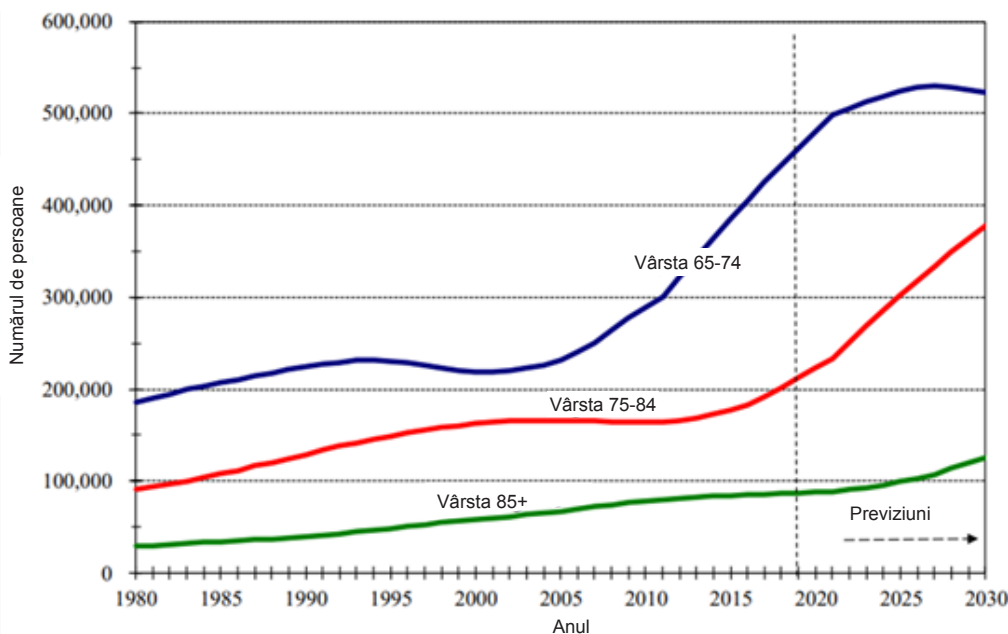
Populație în vârstă: Rata anuală de schimbare în comparație cu persoanele de toate vârstele



Rata anuală de schimbare a persoanelor în vârstă din Oregon înregistrează un declin mai accentuat decât rata de schimbare pentru persoanele de toate vârstele, iar previziunile Biroului de Economie din Oregon arată că această tendință va continua până în 2030.

Sursa: Census.gov
Biroul de analiză economică din Oregon

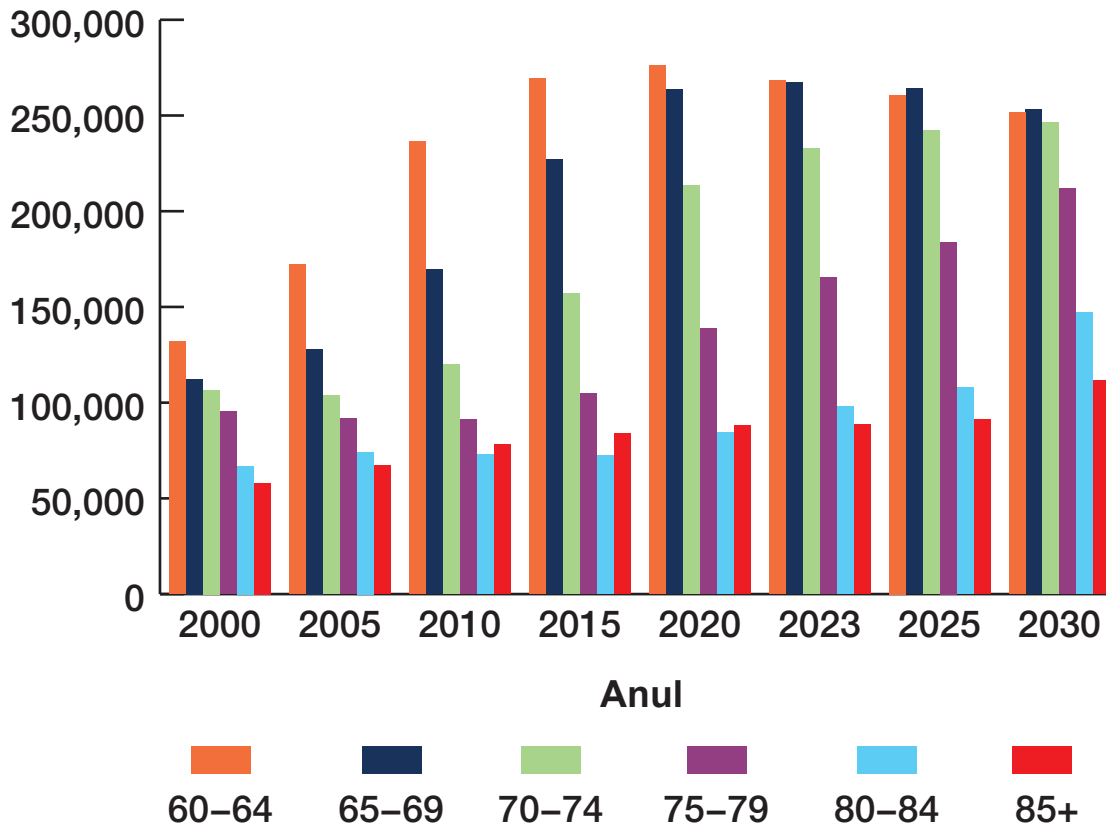
Populația în vârstă



- Toate grupele de vârstă ale populației vârstnice din Oregon se confruntă cu o creștere până în 2020.
- Se preconizează că grupele de vârstă 65–74 de ani vor înregistra o rată de creștere mai mică până în 2030.

Sursa: Census.gov și Biroul de analiză economică din Oregon

Populația de seniori 2023



- Populația vârstnică din Oregon este în creștere ca întreg.
- Grupele de vârstă 60-74 de ani au cunoscut cea mai rapidă creștere în perioada 2000-2020.
- Previziunile Biroului de economie din Oregon arată că aceste grupuri se vor stabili până în 2030.
- Grupele de vârstă 75-85+ sunt în creștere, dar într-un ritm mai lent în comparație cu grupele de vârstă 60-74 ani.

Sursa: U.S. Census Bureau

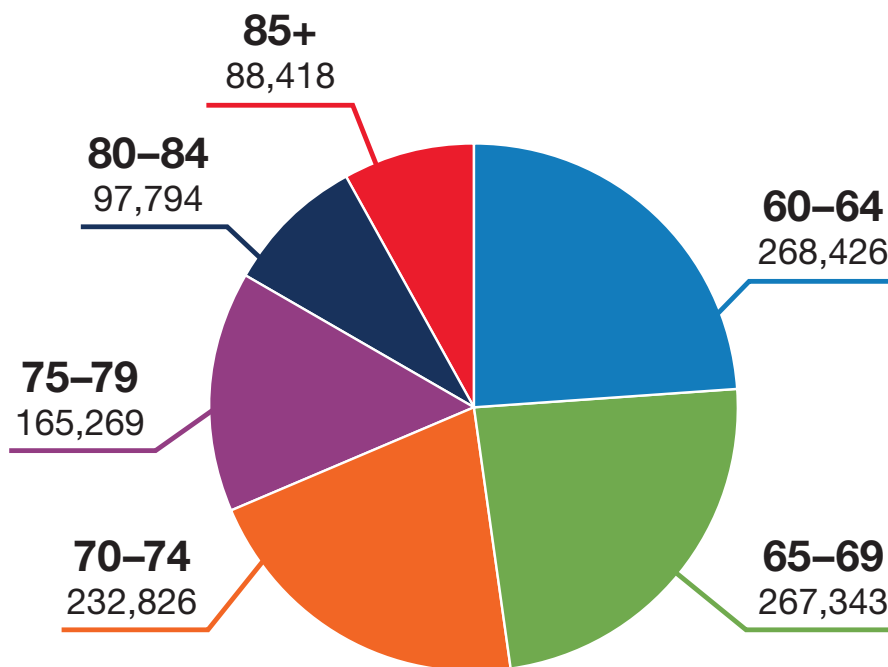
Rasa și originea hispanică

Rasa și originea hispanică	Procentul
Doar albi, procent	86,20%
Doar de culoare sau afro-americiani, procent(a)	2,30%
Doar indieni americani și nativi din Alaska, procent(a)	1,90%
Doar asiatici, procent(a)	5,00%
Doar nativi din Hawaii și alții din insulele Pacificului, procent(a)	0,50%
Două sau mai multe rase, procent	4,20%

Populația vârstnică din Oregon este majoritar albă, urmată de cea asiatică, de persoanele care au declarat că sunt de două sau mai multe rase, apoi de persoane de culoare/afroamericani, indieni americani și nativi din Alaska, iar nativii din Hawaii și alte insule din Pacific reprezintă cea mai mică parte.

Sursa: U.S. Census Bureau

Componența populației de seniori din Oregon



Oregon are în prezent puțin peste 1,1 milioane de persoane cu vârste de 60 de ani și peste; compuse din persoanele cu vârste cuprinse între 60 și 64 de ani (24%), 65 și 69 de ani (24%), 70 și 74 de ani (21%), 75 și 79 de ani (15%), 80 și 84 de ani și peste 85 de ani (8%).

Sursa:
U.S. Census Bureau

Limba vorbită acasă și capacitatea de a vorbi în limba engleză

	Estimat total	Marjă de eroare totală	Estimare persoane cu vârsta de 60 de ani și peste (%)	Estimare persoane cu vârsta de 60 de ani și peste	Marjă de eroare persoane cu vârsta de 60 de ani și peste
Persoane cu vârsta de 5 de ani și peste	4.035.825	±1.845		1.065.643	±6.498
Doar engleză	84,8%	±0,4	91,20%	971.866	±0,5
Altă limbă decât engleza	15,2%	±0,4	8,80%	93.777	±0,5
Vorbesc engleza nu chiar „foarte bine”.	5,4%	±0,2	4,50%	47.954	±0,4

Statutul de sărăcie în ultimele 12 luni

	Estimat total	Marjă de eroare totală	Estimare persoane cu vârsta de 60 de ani și peste (%)	Estimare persoane cu vârsta de 60 de ani și peste	Marjă de eroare persoane cu vârsta de 60 de ani și peste
Populația pentru care se determină statutul de sărăcie	4.166.362	±3.611		1.053.802	±6.585
Sub 100% din nivelul sărăciei	12,2%	±0,4	10,60%	111.703	±0,5
Între 100% și 149% din nivelul sărăciei	8,0%	±0,4	7,30%	76.928	±0,5
La 150% sau peste din nivelul sărăciei	79,8%	±0,6	82,10%	865.171	±0,8

Sursa: U.S. Census Bureau; American Community Survey 2020

- Deși majoritatea locuitorilor din Oregon vorbesc limba engleză, există o parte semnificativă a populației adulte în vârstă care vorbește în principal alte limbi decât engleza.
- Puțin peste 10% sau 111.000 de locuitori în vârstă din Oregon trăiesc sub 100% din nivelul federal de sărăcie (FPL). Peste 7% sau puțin sub 77.000 de vârstnici din Oregon se încadrează între 100-149% din FPL.

Date despre populația vârstnică din Oregon

Rasa și etnia

Categorie	Vârsta de 60 de ani și peste	Vârsta de 60 de ani până la 64 de ani	Vârsta de 65 de ani până la 74 de ani	Vârsta de 75 de ani până la 84 de ani	Vârsta de 85 de ani și peste	Vârsta de 65 de ani și peste
Albi	898.623	226.170	419.633	188.184	64.636	672.453
De culoare sau afro-americiani	10.700	3.124	5.435	1.931	210	7.576
Indieni americani și nativi din Alaska	6.095	2.216	2.813	871	195	3.879
Asiatici	33.276	9.525	14.715	6.697	2.339	23.751
Nativi din Hawaii și din insulele Pacificului	2.017	995	791	199	32	1.022
Altă rasă	6.929	2.509	3.222	730	468	4.420
Două sau mai multe grupuri rasiale	38.776	11.663	16.688	8.579	1.846	27.113
Descendență spaniolă/hispanică/latină	49.393	17.957	21.936	8.168	1.332	31.436

Trăiește singur(ă)

Categorie	Vârsta de 60 de ani și peste	Vârsta de 60 de ani până la 64 de ani	Vârsta de 65 de ani până la 74 de ani	Vârsta de 75 de ani până la 84 de ani	Vârsta de 85 de ani și peste	Vârsta de 65 de ani și peste
Trăiește singur(ă)	251.442	52.416	105.902	62.977	30.147	199.026

Educație

Categorie	Vârsta de 60 de ani și peste	Vârsta de 60 de ani până la 64 de ani	Vârsta de 65 de ani până la 74 de ani	Vârsta de 75 de ani până la 84 de ani	Vârsta de 85 de ani și peste	Vârsta de 65 de ani și peste
Mai puțin de o diplomă de liceu	77.543	23.256	26.846	19.042	8.399	54.287
Absolvent de liceu (inclusiv echivalare)	240.102	65.209	98.618	54.217	22.058	174.893
Absolvent de liceu obișnuit	203.821	51.583	83.525	47.981	20.732	152.238
GED sau altă diplomă de bacalaureat	36.281	13.626	15.093	6.236	1.326	22.655
O diplomă de studii superioare sau de asociat	374.709	96.532	190.385	70.612	17.180	278.177
Diplomă de licență sau superioară	353.455	89.162	169.384	71.488	23.421	264.293

Starea civilă

Categorie	Vârsta de 60 de ani și peste	Vârsta de 60 de ani până la 64 de ani	Vârsta de 65 de ani până la 74 de ani	Vârsta de 75 de ani până la 84 de ani	Vârsta de 85 de ani și peste	Vârsta de 65 de ani și peste
Căsătorit(ă)	628.193	168.394	313.393	121.010	25.396	459.799
Văduv(ă)	143.851	16.355	44.821	49.334	33.341	127.496
Divorțat(ă)	196.379	58.879	91.014	36.443	10.043	137.500
Despărțit(ă)	11.689	4.985	5.278	1.202	224	6.704
Niciodată căsătorit(ă)	65.697	25.546	30.727	7.370	2.054	40.151

Starea de invaliditate

Categorie	Vârsta de 60 de ani și peste	Vârsta de 60 de ani până la 64 de ani	Vârsta de 65 de ani până la 74 de ani	Vârsta de 75 de ani până la 84 de ani	Vârsta de 85 de ani și peste	Vârsta de 65 de ani și peste
Dizabilitate de îngrijire proprie	65.093	11.417	20.599	17.024	16.053	53.676
Dizabilitate auditivă	133.553	18.957	45.779	40.407	28.410	114.596
Dizabilitate de vedere	55.966	11.746	16.977	13.661	13.582	44.220
Dizabilitate pentru viață independentă	110.755	17.222	32.781	33.460	27.292	93.533
Dizabilitate ambulatorie	183.969	35.803	63.960	51.421	32.785	148.166
Dificultate cognitivă	85.322	21.796	27.047	21.719	14.760	63.526
Două sau mai multe tipuri, inclusiv dizabilitate de îngrijire proprie	64.221	11.381	20.211	16.676	15.953	52.840
Două sau mai multe tipuri, nu include dizabilitate de îngrijire proprie	95.750	18.519	29.028	28.546	19.657	77.231
Fără dizabilități	736.772	213.068	370.758	130.190	22.756	523.704

Statutul forței de muncă

Categorie	Vârsta de 60 de ani și peste	Vârsta de 60 de ani până la 64 de ani	Vârsta de 65 de ani până la 74 de ani	Vârsta de 75 de ani până la 84 de ani	Vârsta de 85 de ani și peste	Vârsta de 65 de ani și peste
Șomer	16.433	9.301	5.966	1.166	0	7.132
Non-civil	0	0	0	0	0	0
Nu este în câmpul muncii	759.548	120.548	370.500	198.338	70.162	639.000

Responsabilitatea bunicilor

Categorie	Vârsta de 60 de ani și peste	Vârsta de 60 de ani până la 64 de ani	Vârsta de 65 de ani până la 74 de ani	Vârsta de 75 de ani până la 84 de ani	Vârsta de 85 de ani și peste	Vârsta de 65 de ani și peste
Bunici responsabili pentru proprii nepoți, mai puțin de 1 an	345	179	160	6	0	166
Bunici responsabili pentru proprii nepoți, mai mult de 1 an	9.835	3.142	5.458	850	385	6.693
Bunicii nu sunt responsabili pentru proprii nepoți	36.058	11.377	17.972	5.984	725	24.681
Bunici care nu locuiesc cu proprii nepoți	999.571	259.461	461.643	208.519	69.948	740.110

Relația cu proprietarul gospodăriei

Categorie	Vârsta de 60 de ani și peste	Vârsta de 60 de ani până la 64 de ani	Vârsta de 65 de ani până la 74 de ani	Vârsta de 75 de ani până la 84 de ani	Vârsta de 85 de ani și peste	Vârsta de 65 de ani și peste
Proprietari de gospodării	643.786	158.930	295.738	140.503	48.615	484.856
Soți (inclusiv partenerii necăsătoriți)	310.911	87.472	153.440	58.377	11.622	223.439
Soți – Același sex (include partenerii necăsătoriți)	5.518	2.343	2.431	697	47	3.175
Soți – Sexul opus (include partenerii necăsătoriți)	305.393	85.129	151.009	57.680	11.575	220.264
Fiii sau fiicele	8.459	5.788	2.589	82	0	2.671
Fiii sau fiicele biologice	7.968	5.522	2.364	82	0	2.446
Fiii sau fiicele adoptate	166	79	87	0	0	87
Fiii sau fiicele vitrege	325	187	138	0	0	138
Alte rude	61.317	13.222	24.741	13.964	9.390	48.095
Persoane care nu sunt rude (cu excepția partenerilor necăsătoriți)	21.336	8.747	8.725	2.433	1.431	12.589

Tipul de familie al proprietarului gospodăriei

Categorie	Vârsta de 60 de ani și peste	Vârsta de 60 de ani până la 64 de ani	Vârsta de 65 de ani până la 74 de ani	Vârsta de 75 de ani până la 84 de ani	Vârsta de 85 de ani și peste	Vârsta de 65 de ani și peste
Trăiește singur(ă)	251.442	52.416	105.902	62.977	30.147	199.026
Familii de cupluri căsătorite	633.626	167.707	313.606	123.551	28.762	465.919
Familie, bărbatul deține gospodăria, fără soție prezentă	28.761	10.388	10.789	4.418	3.166	18.373
Familie, femeia deține gospodăria, fără soț prezent	69.953	21.363	26.592	15.268	6.730	48.590
Fără familie, bărbatul deține gospodăria, locuiește singur	89.544	21.693	39.899	18.756	9.196	67.851
Fără familie, femeia deține gospodăria, locuiește singură	161.898	30.723	66.003	44.221	20.951	131.175
Fără familie, femeia deține gospodăria, nu locuiește singură	33.114	11.955	15.887	3.772	1.500	21.159

Statutul de sărăcie

Categorie	Vârsta de 60 de ani și peste	Vârsta de 60 de ani până la 64 de ani	Vârsta de 65 de ani până la 74 de ani	Vârsta de 75 de ani până la 84 de ani	Vârsta de 85 de ani și peste	Vârsta de 65 de ani și peste
Sub pragul de sărăcie	107.571	38.594	41.251	20.224	7.502	68.977
Minoritate sub pragul de sărăcie	19.204	7.352	7.784	3.285	783	11.852
125% din sărăcie	143.874	46.442	56.848	30.002	10.582	97.432
150% din sărăcie	182.978	54.382	72.856	40.546	15.194	128.596
200% din sărăcie	268.127	73.604	111.212	60.996	22.315	194.523
300% din sărăcie	419.591	106.188	177.084	100.123	36.196	313.403

Tipul de familie al proprietarului gospodăriei și statutul de sărăcie

Categorie	Vârsta de 60 de ani și peste	Vârsta de 60 de ani până la 64 de ani	Vârsta de 65 de ani până la 74 de ani	Vârsta de 75 de ani până la 84 de ani	Vârsta de 85 de ani și peste	Vârsta de 65 de ani și peste
Familii de cupluri căsătorite, sub pragul de sărăcie	32.329	11.371	14.422	4.950	1.586	20.958
Familie, bărbatul deține gospodăria, fără soție prezentă, sub pragul de sărăcie	2.286	966	477	564	279	1.320
Familie, femeia deține gospodăria, fără soț prezent, sub pragul de sărăcie	5.793	2.580	1.695	1.193	325	3.213
Fără familie, bărbatul deține gospodăria, locuiește singur, sub pragul de sărăcie	17.908	6.634	6.463	3.126	1.685	11.274
Fără familie, bărbatul deține gospodăria, nu locuiește singur, sub pragul de sărăcie	6.129	3.391	1.613	926	199	2.738
Fără familie, femeia deține gospodăria, locuiește singură, sub pragul de sărăcie	33.291	9.303	12.477	8.530	2.981	23.988
Fără familie, femeia deține gospodăria, nu locuiește singură, sub pragul de sărăcie	9.835	4.349	4.104	935	447	5.486

Sursa: Eșantion de microdate de uz public (PUMS) U.S. Census Bureau

Anexa I — Servicii de protecție a adulților

Programul pentru servicii de protecție a adulților din Oregon

Context:

Personalul Serviciilor de protecție a adulților (APS) din Oregon, aflat în birourile de stat și în agențiile zonale pentru seniori, investighează rapoartele de abuz, astfel cum sunt definite în Oregon Administrative Rules (OAR) 411-020-0002, inclusiv abuzul fizic, neglijarea, abandonul, abuzul verbal sau emoțional, exploatarea financiară, abuzul sexual, izolarea involuntară și utilizarea greșită a unei restricții fizice sau chimice. Acesta oferă, de asemenea, evaluare și intervenție atunci când sunt primite rapoarte de autonegligare.

Ancheta serviciilor de protecție a adulților:

Ancheta APS este procesul prin care se stabilește dacă a avut loc un abuz, așa cum este definit mai sus. Rezultatele anchetei stabilesc dacă plângerea inițială este întemeiată, neîntemeiată, neconcludentă sau dacă nu poate fi finalizată din motive de jurisdicție sau din alte motive (închidere administrativă). După o anchetă completă și amănunțită, lucrătorul APS stabilește faptele cazului pe baza unei analize corecte și obiective a probelor relevante disponibile și concluzionează dacă preponderența (majoritatea) probelor indică faptul că acuzația de abuz a avut loc. În cazul în care ancheta se desfășoară în cadrul unei unități, unitatea de reglementare a APD Safety, Oversight and Quality (SOQ) stabilește în mod definitiv dacă a avut loc un abuz sau nu.

Specificități ale programului pentru servicii de protecție a adulților – Exploatarea financiară și investigarea cazurilor complexe:

Oregon APS a fost, de-a lungul timpului, un lider în întreaga țară în ceea ce privește identificarea și detectarea exploatării financiare. Oregon APS a asistat Asociația bancherilor din Oregon și a încheiat un parteneriat cu Asociația americană a pensionarilor (AARP) (națională) pentru a dezvolta și menține programul Banksafe al AARP, care continuă să formeze bancherii din prima linie, precum și managerii, ofițerii de conformitate și departamentele de fraudă cu privire la modul de detectare și prevenire a exploatării financiare și a altor

forme de abuz asupra persoanelor în vârstă. Oregon APS oferă în permanență asistență și formare atât profesioniștilor, cât și persoanelor în vârstă, cu privire la modul în care se pot proteja de fraude și escrocherii. Oregon APS îi instruește pe noii investigatori APS cu privire la elementele cheie ale exploatării, cum ar fi influența nejustificată, abuzul de procură, sustragerea medicamentelor și escrocheriile.

Oregon APS colaborează cu Departamentul de standarde și formare în domeniul siguranței publice, departamentul responsabil cu formarea forțelor de ordine din Oregon, oferind formare specializată în domeniul abuzului asupra persoanelor în vârstă. Acest parteneriat este esențial pentru a se asigura că autoritățile de aplicare a legii din Oregon au pregătirea necesară pentru a identifica și a răspunde la abuzurile asupra persoanelor în vârstă. Oregon APS a încheiat un parteneriat cu Departamentul de Justiție din Oregon, cu Consiliul pentru contractori de construcții și cu Departamentul de servicii pentru consumatori și afaceri, precum și cu AARP și Comisia Federală pentru Comerț, pentru a organiza anual cursuri de formare Scam Jam, acoperind fiecare secțiune a statului pentru a oferi asistență seniorilor care pot fi vulnerabili la exploatarea financiară.

Programul APS din Oregon are, de asemenea, un investigator de cazuri complexe, care este expert în materie de auto-neglijare. Acest post funcționează ca o resursă la nivel de stat pentru personalul APS în ceea ce privește auto-neglijarea și navigarea opțiunilor cel mai puțin restrictive pentru consumatorii care au nevoie de sprijin. Acest post servește, de asemenea, ca persoană de contact la nivel de stat pentru cererile de tutelă/conservatorat, oferind opțiuni pentru a proteja persoanele de riscuri, echilibrând în același timp dreptul lor la autodeterminare.

Echitatea serviciilor – Lucrări în curs de desfășurare:

În viziunea Diviziei pentru persoane în vârstă și persoane cu dizabilități (APD), este ca seniorii din Oregon, persoanele cu dizabilități și familiile acestora să beneficieze de servicii centrate pe persoană, de sprijin și de intervenții timpurii care sunt inovatoare și care ajută la menținerea independenței, promovează siguranța și bunăstarea, onorează alegerea, respectă preferințele culturale și susțin demnitatea.

APD are un Comitet consultativ pentru echitate în servicii, împreună cu personal și resurse dedicate pentru a se asigura că fiecare district și unitate a biroului central are un plan de echitate în servicii, care evaluează accesul consumatorilor la limbi străine, modelează conformitatea ADA și investește în construirea de relații cu comunitățile care nu sunt în prezent deservite în mod adecvat de sistemul de îmbătrânire din Oregon.

Personalul APS din Oregon a participat în întregime la elaborarea Planurilor de echitate a serviciilor. Aceste planuri descriu modul în care continuăm activitatea critică de identificare și eliminare a barierelor din calea serviciilor care afectează viața locuitorilor din Oregon în comunitățile lor. Deși aceste planuri sunt specifice nevoilor fiecărei comunități în parte, toate folosesc următoarele principii directe pentru a oferi un obiectiv general prin care să fie atinse obiectivele noastre:

1. Implicarea comunităților.
2. Date și practici bazate pe dovezi.
3. Dezvoltarea campionilor.
4. Orientarea investițiilor și a resurselor.
5. Personalizarea serviciilor.
6. Crearea dialogului.

Programul pentru servicii de protecție a adulților – Îmbunătățirea continuă a serviciilor:

În ultimii ani, Oregon APS a primit fonduri nerambursabile de la Administrația pentru viață comunitară pentru a îmbunătăți serviciile de protecție a adulților.

Fondurile de la Coronavirus Response and Relief Supplemental Appropriations Act Grant (CRRSA) sunt folosite pentru a consolida Oregon APS în patru domenii, și anume:

1. Să încheie un contract cu un neuropsihiatru/clinician expert pentru a dezvolta o abordare și un plan de formare/educație pentru APS pentru a ajuta mai bine adulții care au deficiențe în ceea ce privește capacitatea de decizie. Mulți dintre adulții pe care îi deservim au nevoie de asistență în luarea deciziilor atunci când nu există nicio altă structură de sprijin. COVID-19 a complicat considerabil această problemă, deoarece există un contact față în față limitat, astfel încât consolidarea strategiilor de evaluare este inclusă în această activitate. Dincolo de evaluarea capacității

decizionale, acest expert va ajuta APS să elaboreze politici/practici în întregul domeniu al evaluării autoîngrijirilor într-un mediu „la distanță” și să cântărească riscul atunci când decide dacă/cum să viziteze față în față sau de la distanță.

2. Consolidarea și îmbunătățirea planului de educație/formare „Fundamentele APS” din Oregon, pentru a-i consilia mai bine pe specialiștii APS cu privire la modul de abordare a muncii lor atunci când abordările APS tradiționale nu sunt posibile din cauza COVID-19. O atenție specială acordată siguranței și interviului cognitiv îmbunătățit, dezvoltarea de cursuri de formare ulterioare pe baza evaluării nevoilor și dezvoltarea de cursuri online din cauza restricțiilor COVID-19.
3. Crearea unui plan de informare orientat către adulții în vârstă, ca măsură preventivă pentru a evita înșelăciunile și fraudele. Planul va include o evaluare a situației actuale și dezvoltarea de noi materiale educaționale pentru cei care se află la poarta comunității, folosind rețele sociale, radio și presa scrisă.
4. Elaborarea unui plan de viitor bazat pe lecțiile învățate. Efectuarea unei analize a datelor și compararea tendințelor înainte și după COVID-19, examinând schimbările în raportarea abuzurilor și analizând modul în care se pot evita viitoarele scăderi ale raportărilor. Examinăți impactul reducerii numărului de interviuri față în față, a contactelor și a oricăror obstacole în calea finalizării unei anchete.

În cadrul grantului American Rescue Plan Act (ARPA), Oregon APS se concentrează pe trei domenii cheie:

1. Analiză și planificare a cadrului legal/de echitate: Acest domeniu de proiect va include o revizuire a legilor din Oregon, colaborând cu partenerii din comunitate și cu partenerii de program pentru a identifica lacunele în protecția legală, zonele nevalabile, ipotezele depășite sau barierele în calea unui sistem echitabil. Planul de proiect va include o foaie de parcurs a programului APS pe o perioadă de 3-5 ani pentru punerea în aplicare a recomandărilor și a altor activități menite să îmbunătățească programul APS.

2. Investiții în formare: Acest domeniu de proiect se concentrează pe o investiție în formarea specialiștilor APS și a supervisorilor APS. Domeniul de aplicare al formării va include o evaluare a nevoilor, va cuprinde toate activitățile standard ale practicii APS, plus dezvoltarea unei formări specializate în domenii specifice, dezvoltarea unui curriculum online și/sau a unor metode de predare hibride și crearea unui catalog de bibliotecă de formare pentru utilizare viitoare.
3. Investiții în sistemul de colectare/raportare a datelor: Acest domeniu de proiect se concentrează pe Sistemul centralizat de gestionare a abuzurilor (CAM) din Oregon, pe cerințele de colectare a datelor pentru Sistemul național de raportare a rețelilor tratamente aplicate adulților (NAMRS) și pe respectarea mandatelor legislative legate de colectarea standard a datelor privind rasa, etnia, limba și dizabilitatea (REALD). Aceasta va include elaborarea de standarde pentru abordarea și colectarea adecvată a datelor, orientări pentru documentarea datelor în sistemul CAM și asistență în ceea ce privește cerințele sau îmbunătățirile aduse sistemului CAM pentru a sprijini analiza cadrului legal/de echitate și planificare.

Informații suplimentare:

Pentru a afla mai multe despre programul APS din cadrul Departamentului de servicii umane din Oregon, vă sugerăm să consultați aceste publicații:

- Broșură APS: <https://sharedsystems.dhsoha.state.or.us/DHSForms/Served/dO2930.pdf>
- Broșură pentru cei care sunt raportori mandatați: <https://sharedsystems.dhsoha.state.or.us/DHSForms/Served/dO9373.pdf>
- De ce trebuie să îmi pese de abuzul seniorilor: <https://www.oregon.gov/dhs/SENIORS-DISABILITIES/Documents/Why-Should-I-Care-About-Elder-Abuse.pdf>
- Analiză anuală APS 2020: <https://www.oregon.gov/dhs/SENIORS-DISABILITIES/DataBooks/APS-2020-Data-Book.pdf>

Anexa J — Ombudsmanul pentru îngrijirea pe termen lung

Ombudsmanul pentru îngrijirea pe termen lung din Oregon

Biroul Ombudsmanului pentru îngrijirea pe termen lung (LTCO) din Oregon este o agenție de stat independentă, separată de SUA și ODHS. În conformitate cu prevederile Titlului VII din OAA și așa cum este descris mai detaliat în Oregon Revised Statutes la ORS 441.402-441.419, LTCO deservește toți rezidenții centrelor autorizate de îngrijire pe termen lung prin investigarea și soluționarea plângerilor, precum și prin promovarea îmbunătățirii îngrijirii rezidenților. LTCO deservește rezidenții din cămine pentru persoane vârstnice, centrele de îngrijire rezidențială, centrele de asistență, comunități pentru îngrijirea seniorilor cu afecțiuni ale memoriei și centrele de plasament pentru adulți. După cum se specifică în ORS 441.417, Consiliul consultativ public pentru tutelă și ombudsmanul rezidențial monitorizează programul, cu membri numiți de guvernator și de conducerea legislativă.

Programul Ombudsmanului are ca scop creșterea calității vieții și îmbunătățirea calității îngrijirii pentru rezidenții din centrele autorizate de îngrijire pe termen lung din Oregon. Este un serviciu gratuit, disponibil rezidenților, familiilor, personalului unității și publicului larg. Ombudsmanii certificați (voluntari) și personalul investighează și rezolvă o mare varietate de preocupări ale rezidenților, inclusiv probleme legate de îngrijirea beneficiarilor, medicație, facturare, bunuri pierdute, calitatea meselor, evacuări, tutelă, demnitate și respect și planuri de îngrijire.

De asemenea, în plus față de investigarea și soluționarea plângerilor, aceștia oferă consultări gratuite în fiecare an persoanelor care se luptă cu complexitatea sistemului de îngrijire pe termen lung. Adicional, programul militează pentru îmbunătățirea calității vieții și a calității îngrijirii prin prezentări educaționale adresate rezidenților, unităților și comunităților, precum și prin colaborarea cu legislativul, cu alte agenții și cu industria în ceea ce privește problemele sistemice.

De asemenea, Biroul ombudsmanului pentru îngrijirea pe termen lung (LTCO) lucrează în parteneriat cu proiectul SMP din Oregon. Unii ombudsmani voluntari certificați de LTCO sunt instruiți pentru a oferi educație cu privire la fraudele legate de Medicare.

Programul LTCO are mai mult de 150 de ombudsmani voluntari certificați în tot statul, care deservește peste 45.000 de paturi în centre de îngrijire pe termen lung.

Anexa K — Pregătirea pentru dezastre și situații de urgență

Biroul de gestionare a situațiilor de urgență din Oregon menține un [Plan cuprinzător de operațiuni în caz de urgență](#) (CEMP). Fiecare departament de stat este responsabil de dezvoltarea și menținerea politicilor și procedurilor (de exemplu, planuri de urgență ale departamentelor, proceduri standard de operare, planuri de continuitate a operațiunilor/planuri de continuitate a activității) pentru a contribui la planul de operațiuni în caz de urgență al statului Oregon.

Departamentul pentru servicii sociale din Oregon (ODHS) are responsabilitatea principală de a coordona [operațiunile de îngrijire în masă](#) (Funcția de sprijin în caz de urgență numărul 6) alături de toate guvernele comitatelor, agențiile de sprijin și organizațiile neguvernamentale în timpul situațiilor de urgență și al dezastrelor. ODHS va contribui la abordarea nevoilor non-medicale de îngrijire în masă, de asistență de urgență, de adăpost de urgență, de hrănire, de hidratare și de servicii umane pentru toți locuitorii din Oregon care îmbătrânesc și care au dizabilități.

Departamentul de Servicii Sociale din Oregon a dezvoltat un sistem și o echipă solidă de operațiuni de îngrijire în masă, care lucrează direct cu Directorul pentru seniori și persoane cu dizabilități și cu managerul de siguranță al acestora. Împreună, aceștia oferă coordonare, sprijin și comunicare către AAA și către birourile locale în toate tipurile de dezastre. Acest sprijin include direcționarea operațională și facilitarea între ODHS și alte agenții partenere și parteneri locali.

De asemenea, ODHS este responsabil pentru dezvoltarea unui plan de recuperare și/sau a unor proceduri care să permită punerea în aplicare a rolurilor și responsabilităților de recuperare identificate. Informații detaliate privind rolul ODHS (Funcția de sprijinire a recuperării numărul 4) pot fi găsite la pagina 58 a documentului care poate fi accesat la următoarea adresă:

https://www.oregon.gov/oem/Documents/OR_RECOVERY_PLAN_MARCH_2018.pdf

Mai multe informații și o situație detaliată a tuturor volumelor CEMP pot fi găsite la următoarea adresă: https://www.oregon.gov/oem/emresources/Plans_Assessments/Pages/CEMP.aspx

AAA-urile din Oregon au planuri de pregătire pentru situații de urgență pentru a asigura continuarea furnizării de servicii în timpul unei urgențe. Planurile sunt revizuite atunci când este necesar pentru a se asigura că vor satisface nevoile persoanelor pe care le deservește. Conform instrucțiunilor APD către AAA-uri, planurile zonale pentru seniori trebuie să includă, cel puțin, următoarele elemente în planurile lor de pregătire pentru situații de urgență:

- Evaluarea potențialelor pericole;
- Ierarhie de comandă;
- Plan de comunicare;
- Planul de continuitate a operațiunilor (program cu program sau loc cu loc);
- Acorduri care detaliază modul în care AAA va coordona activitățile cu agențiile locale și de stat de intervenție în caz de urgență, cu organizațiile de ajutorare și cu orice alte entități care au responsabilitatea de a furniza servicii de ajutor în caz de dezastru, atât în faza de răspuns, cât și în cea de recuperare; și
- Descrierea rolului AAA-urilor în eforturile locale de planificare și coordonare pentru populațiile vulnerabile.

Managementul APD va conduce și coordona rolul APD în menținerea continuității furnizării de servicii în timpul unei situații de urgență. De exemplu, în cazul în care ar exista un dezastru declarat oriunde în Oregon, APD, condusă de managerul său, va lua în considerare posibilitatea de a solicita fondurile de urgență disponibile ale AoA/ACL.

Anexa L — Formula de finanțare intra-statală (IFF)

Formula de finanțare intra-statală a Unității statale pentru seniori din Oregon

Granturile în baza Older Americans Act (OAA) din Oregon, Oregon Project Independence și finanțările legislative cu destinație specială sunt alocate în mod bianual agențiilor zonale individuale pentru seniori pe baza unei combinații de formule bazate pe o sumă de bază, o formulă pentru zona teritorială și o formulă pentru populație. Prevederile Secțiunii 305(a)(2)(C) din OAA au fost respectate, iar criteriile stabilite în Secțiunea 305(a)(2)(C)(i) și (ii) au fost luate în considerare și ponderile factorilor din formula de finanțare din Oregon se bazează pe cele mai recente date de recensământ publicate.

Rezumat

Formula cuantumului de bază alocă o sumă prestabilită fiecărei agenții zonale.

Formula de repartizare în funcție de zonă alocă un procent bazat pe ponderea agenției în totalul suprafeței exprimate în mile pătrate din Oregon:

- 5% din suma acordată prin Older Americans Act după scăderea sumei de bază pentru titlurile aplicabile.
- 5% din alocarea pentru Oregon Project Independence

Metoda utilizată pentru a satisface nevoile de servicii în zonele rurale este reprezentată de procente din distribuția alocării OAA pe baza cotei fiecărei AAA din totalul suprafeței Oregonului. Formula privind suprafața terenului este utilizată în alocarea fondurilor din Titlurile III B, III E și VII Cap. 3 și din Oregon Project Independence.

Formula populației generează procentul alocării grantului de către o agenție pe baza cotei de factori de populație a agenției în comparație cu totalul la nivel de Oregon pentru fiecare factor. Suma alocată în funcție de populație este suma totală minus alocările pentru suma de bază și/sau suprafața de teren, dacă este cazul.

Factorii demografici se suprapun: De exemplu, persoanele care au peste 75 de ani sunt luate în considerare o dată în factorul 60+, și din nou în factorul 75+. Cei care se află în sărăcie sunt numărați o dată în factorul 60+, și din nou în acest factor separat. În mod similar, cei care fac parte dintr-o minoritate în vârstă de 65+ sunt numărați de două ori (o dată în factorul 60+, și încă o dată în factorul pentru minoritate). Rezultatul este că persoanele de peste 75 de ani, minoritățile de peste 65 de ani și persoanele care trăiesc în sărăcie de peste 65 de ani au o pondere dublă față de cele de peste 60 de ani. Dacă o persoană în vârstă are peste 75 de ani face parte dintr-o minoritate și trăiește în sărăcie, aceasta va fi luată în considerare în toți cei patru factori demografici.

Numărul persoanelor în vârstă din Oregon care fac parte din minorități a fost utilizat la calcularea alocărilor pentru Titlurile IIIB, IIIC, IIIE și VII Cap. 3. Minoritatea plus persoanele care trăiesc în sărăcie a fost factorul principal utilizat în alocarea fondurilor pentru îngrijire preventivă din Titlul IIID. Fiecare sursă de finanțare are o alocare separată (servicii de sprijin, mese în colectivitate, mese livrate la domiciliu, sprijin pentru îngrijitorii de familie, prevenirea abuzurilor asupra seniorilor, servicii de sănătate preventivă, Oregon Project Independence și, dacă este cazul, credite legislative cu scop special). Graficul de mai jos demonstrează modul în care cele trei formule sunt utilizate pentru a aloca fondurile disponibile pentru cele șapte programe.

	Sumă de bază bianuală	Suprafață de teren	Formulă populație 1	Formulă populație 2	Formulă populație 3
Titlu IIIB OAA: Servicii de sprijin	55.000 \$	5,0%	cei 95% rămași	Neutilizată	Neutilizată
Titlu IIIC-1 OAA: Mese în colectivitate	20.000 \$	Neutilizată	cei 100% rămași	Neutilizată	Neutilizată
Titlu IIIC-2 OAA: Mese livrate la domiciliu	5.000 \$	Neutilizată	cei 100% rămași	Neutilizată	Neutilizată
Titlu IIID OAA: Îngrijire preventivă	3.000 \$	Neutilizată	Neutilizată	cei 100% rămași	Neutilizată
Titlu IIIE: Sprijin pentru îngrijitorii de familie	Neutilizată	5,0%	Neutilizată	Neutilizată	cei 95% rămași
Titlu VII Cap. 3: Prevenirea abuzului seniorilor	1.000 \$	5,0%	cei 95% rămași	Neutilizată	Neutilizată

	Sumă de bază bianuală	Suprafață de teren	Formulă populație 1	Formulă populație 2	Formulă populație 3
Oregon Project Independence	Neutilizată	5,0%	cei 95% rămași	Neutilizată	Neutilizată
Credite legislative cu scop special	Neutilizată	Variază în funcție de scopul finanțării: Utilizare generală – 5% suprafață de teren, 95% populație; utilizare pentru promovarea unei stări bune de sănătate – suma de bază de 3.000 de dolari și formula populației 2.			

Formulă populație 1: (IIIB, IIIC-1, IIIC-2, VII Cap. 3 și OPI)

- a. populația cu vârsta de 60 de ani și peste, plus
- b. populația cu vârsta de 75 de ani și peste, plus
- c. populația minoritară cu vârsta de 65 de ani și peste, plus
- d. populația care trăiește în sărăcie cu vârsta de 65 de ani și peste care are venituri sub 125% din nivelul federal privind sărăcia.

IIIB

Bază regională bienală fixă de 55.000 \$ + procentaj de bază de *0,05 {metrica regiunii/metrica statului} din Milă pătrată de teren al statului Oregon + procentajul combinat al populației de *0,95 {metrică regiune/metrică stat}, (60 de ani și peste) + (75 de ani și peste) + (populația minoritară de 65 de ani și peste) + (populația săracă de 65 de ani și peste cu venituri sub 125% din pragul federal de sărăcie), {metrică regiune/metrică stat}=fonduri totale.

IIIC1

Bază regională bienală fixă de 20.000 \$ + procentaj combinat al populației de *100% {metrica regiunii/metrica statului}, (60 de ani și peste) + (75 de ani și peste) + (populația minoritară de 65 de ani și peste) + (populația săracă de 65 de ani și peste cu venituri sub 125% din pragul federal de sărăcie), {metrică regiune/metrică stat}=fonduri totale.

IIIC2

Bază regională bienală fixă de 5.000 \$ + procentaj combinat al populației de *100% {metrica regiunii/metrica statului}, (60 de ani și peste) + (75 de ani și peste) + (populația minoritară de 65 de ani și peste) + (populația săracă de 65 de ani și peste cu venituri sub 125% din pragul federal de sărăcie), {metrică regiune/metrică stat}=fonduri totale.

VII Capitolul 3

Bază regională bienală fixă de 1.000 \$ + procentaj de bază de *0,05 {metrica regiunii/metrica statului} din Milă pătrată de teren al statului Oregon + procentajul combinat al populației de *0,95 {metrică regiune/metrică stat}, (60 de ani și peste) + (75 de ani și peste) + (populația minoritară de 65 de ani și peste) + (populația săracă de 65 de ani și peste cu venituri sub 125% din pragul federal de sărăcie), {metrică regiune/metrică stat}=fonduri totale.

Formulă populație 2: (IIID)

- a. populația cu vârsta de 75 de ani și peste, plus
- b. populația minoritară cu vârsta de 65 de ani și peste, plus
- c. populația care trăiește în sărăcie cu vârsta de 65 de ani și peste care are venituri sub 125% din nivelul federal privind sărăcia.

Bază regională bienală fixă de 3.000 \$ + procentaj combinat al populației de *100% {metrica regiunii/metrica statului}, (75 de ani și peste) + (populația minoritară de 65 de ani și peste) + (populația săracă de 65 de ani și peste cu venituri sub 125% din pragul federal de sărăcie), {metrică regiune/metrică stat}=fonduri totale.

Formulă populație 3: (IIIE)

- a. populația cu vârsta de 70 de ani și peste, plus
- b. populația minoritară cu vârsta de 65 de ani și peste, plus
- c. populația care trăiește în sărăcie cu vârsta de 65 de ani și peste care are venituri sub 125% din nivelul federal privind sărăcia.

Procentaj de bază de *0,05 {metrica regiunii/metrica statului} din Milă pătrată de teren al statului Oregon + procentajul combinat al populației de *0,95 (70 de ani și peste) + (populația minoritară de 65 de ani și peste) + (populația săracă de 65 de ani și peste cu venituri sub 125% din pragul federal de sărăcie), {metrică regiune/metrică stat}=fonduri totale.

Alocare de bază pentru mesele luate în colectivitate și livrate la domiciliu:

Deoarece ambele titluri referitoare la alimentație determină alocarea doar în funcție de populație, regiunea cea mai puțin populată din Oregon tinde să primească mai puțin decât costul furnizării serviciilor minime. Din acest motiv, se utilizează o sumă de bază pentru alocarea pe care AAA-urile o primesc pentru mesele în colectivitate (Titlul IIIC1) și pentru mesele livrate la domiciliu (Titlul IIIC2). Există o sumă de bază în cuantum de 20.000 \$ pentru mesele în colectivitate și una în cuantum de 5.000 \$ pentru mesele livrate la domiciliu. Suma rămasă este distribuită pe baza factorilor de populație descriși mai sus.

Deducerile statului din fondurile de la titlul III:

Înainte de distribuirea către AAA-uri în cadrul IFF, statul Oregon deduce 5% din alocarea de la Titlul III pentru administrarea planului statal. De asemenea, statul reține 56.914 \$ pe an fiscal din alocarea de la Titlul IIIB pentru a fi distribuiți către programul Ombudsmanului pentru îngrijirea pe termen lung. Restul este distribuit către AAA-uri prin intermediul IFF.

Distribuirea fondurilor Programului de stimulare a serviciilor de alimentație (NSIP):

Oregon distribuie fondurile NSIP către programele de servicii de nutriție AAA, iar finanțarea este o cotă proporțională bazată pe numărul de mese eligibile servite în anul precedent. Mesele eligibile pentru NSIP sunt acele mese servite unei persoane care este calificată să primească servicii, așa cum sunt definite în cadrul OAA. Oregon a ales, pe baza asistenței tehnice din partea Administrației SUA pentru seniori, să includă toate mesele OAA și Oregon Project Independence (OPI), atât cele luate în comun, cât și cele livrate la domiciliu, ca mese eligibile pentru NSIP.

În prezent, cerințele minime de cheltuieli prevăzute de Titlul IIIB din Oregon pentru finanțarea serviciilor prioritare de acces, a serviciilor la domiciliu și a serviciilor de asistență juridică sunt:

- Acces: 18%
- Juridic: 3%
- La domiciliu: 3%

Anexa M — Asigurări ale planului statal

ASIGURĂRILE DIN PLANUL STATAL ȘI ACTIVITĂȚILE NECESARE

Legea Older Americans Act, astfel cum a fost modificată în 2020

Prin semnarea acestui document, funcționarul autorizat angajează Agenția de stat pentru seniori să pună în aplicare toate asigurările și activitățile enumerate, așa cum se stipulează în legea Older Americans Act, astfel cum a fost modificată în 2020.

Secțiunea 305, ORGANIZARE

(a) Pentru ca un stat să fie eligibil pentru a participa la programele de granturi acordate statelor din alocațiile prevăzute cadrul prezentului titlu—. . .

(2) Agenția de stat trebuie să—

(A) cu excepția celor prevăzute la subsecțiunea (b)(5), desemneze pentru fiecare astfel de zonă, după luarea în considerare a opiniilor oferite de unitatea sau unitățile de administrație locală cu scop general din zona respectivă, o agenție sau o organizație publică sau privată non-profit ca agenție zonală pentru seniori pentru zona respectivă;

(B) ofere asigurări, satisfăcătoare pentru secretarul adjunct, că agenția de stat va lua în considerare opiniile beneficiarilor de servicii de sprijin sau de servicii de alimentație sau ale persoanelor care utilizează centrele multifuncționale pentru seniori puse la dispoziție în cadrul unui astfel de plan, cu privire la aspectele de politică generală care apar în dezvoltarea și administrarea planului statal pentru orice an fiscal; . . .

(E) ofere asigurări că se va acorda prioritate furnizării de servicii seniorilor cu cele mai mari nevoi economice și celor cu cele mai mari nevoi sociale (acordând o atenție deosebită seniorilor cu venituri reduse, inclusiv celor care aparțin minorităților cu venituri reduse, celor cu competențe limitate de limbă engleză și seniorilor care locuiesc în zonele rurale) și să includă în planul statal metodele propuse pentru realizarea acestei preferințe;

(F) ofere asigurări că agenția de stat va solicita utilizarea eforturilor de informare descrise la secțiunea 307 litera (a) punctul 16; și

(G)

(i) stabilească obiective specifice pentru agențiile zonale pentru îmbătrânire, pentru fiecare zonă de planificare și servicii pentru furnizarea de servicii finanțate în temeiul prezentului titlu seniorilor aparținând minorităților cu venituri mici și celor care locuiesc în zonele rurale;

(ii) ofere asigurări că agenția de stat va întreprinde eforturi specifice de dezvoltare a programelor, de promovare și de informare axate pe nevoile seniorilor aparținând minorităților cu venituri mici;

(iii) furnizeze o descriere a eforturilor menționate la punctul (ii) care vor fi întreprinse de către agenția de stat; . . .

(c) O agenție zonală pentru seniori desemnată în temeiul subsecțiunii (a) va fi—...

(5) în cazul unui stat specificat în subsecțiunea (b)(5), agenția de stat;

și trebuie să ofere o asigurare, considerată adecvată de către agenția de stat, că agenția zonală pentru seniori va avea capacitatea de a elabora un plan zonal și de a realiza, direct sau prin contract sau alte aranjamente, un program în conformitate cu planul în cadrul zonei de planificare și de servicii. La desemnarea unei agenții zonale pentru seniori în cadrul zonei de planificare și servicii sau în cadrul oricărei unități de administrație locală cu scop general desemnată ca zonă de planificare și servicii, statul acordă prioritate unui birou pentru seniori deja înființat, cu excepția cazului în care agenția de stat constată că nici un astfel de birou din cadrul zonei de planificare și servicii nu va avea capacitatea de a pune în aplicare planul zonal.

(d) Publicarea în vederea analizei și a comentariilor prevăzută la alineatul (2) litera (C) din subsecțiunea (a) include—

(1) o declarație descriptivă a ipotezelor și obiectivelor formulei, precum și aplicarea definițiilor celei mai mari nevoi economice sau sociale,

(2) o declarație numerică a formulei efective de finanțare care urmează să fie utilizată,

(3) o listă a datelor demografice, economice și sociale care urmează să fie utilizate pentru fiecare zonă de planificare și de servicii din stat, și

(4) o demonstrație a alocării fondurilor, în conformitate cu formula de finanțare, pentru fiecare zonă de planificare și de servicii din stat.

Notă: Statele trebuie să garanteze că următoarele asigurări (Secțiunea 306) vor fi îndeplinite de către agențiile sale de zonă desemnate la nivel de agenții sau de către stat în cazul statelor cu o singură zonă de planificare și servicii.

Secțiunea 306, PLANURI ZONALE

(a) Pentru a fi aprobată de către agenția de stat, fiecare agenție zonală pentru seniori desemnată în temeiul secțiunii 305(a)(2)(A) pregătește și elaborează un plan zonal pentru o zonă de planificare și servicii pentru o perioadă de doi, trei sau patru ani stabilită de către agenția de stat, aplicând ajustările anuale în funcție de necesitate. Fiecare astfel de plan se bazează pe un format uniform pentru planurile zonale din cadrul statului, elaborat în conformitate cu secțiunea 307 litera (a)(1). Fiecare astfel de plan trebuie să—

(1) prevadă, printr-un sistem cuprinzător și coordonat, servicii de sprijin, servicii de nutriție și, după caz, înființarea, întreținerea, modernizarea sau construirea de centre multifuncționale pentru seniori (inclusiv un plan de utilizare a competențelor și serviciilor seniorilor în munca plătită și neplătită, inclusiv munca multi-generațională și de la persoană în vârstă la persoană în vârstă), în cadrul zonei de planificare și servicii acoperite de plan, inclusiv determinarea gradului de necesitate pentru servicii de sprijin, servicii de alimentație și centre multifuncționale pentru seniori în zona respectivă (luând în considerare, printre altele, numărul seniorilor cu venituri reduse care locuiesc în zona respectivă, numărul celor care au cele mai mari nevoi economice (cu o atenție deosebită pentru seniorii cu venituri reduse, inclusiv cei din rândul minorităților cu venituri reduse, cei cu un nivel limitat de cunoaștere a limbii engleze și persoanele în vârstă care locuiesc în zonele rurale) care locuiesc în zona respectivă, numărul de seniori care au cele mai mari nevoi sociale (acordând o atenție deosebită celor cu venituri reduse, inclusiv persoanelor în vârstă aparținând minorităților cu venituri reduse, seniorilor cu un nivel limitat de cunoaștere a limbii engleze și a celor care locuiesc în zonele rurale) care locuiesc în zona respectivă, numărul de seniori care riscă să fie plasați în instituții și care locuiesc în această zonă și numărul de seniori care sunt indieni și care locuiesc în această

zonă, precum și eforturile organizațiilor voluntare din comunitate), evaluarea eficienței utilizării resurselor pentru a răspunde acestor nevoi și încheierea de acorduri cu furnizorii de servicii de sprijin, servicii de alimentație sau centre multifuncționale pentru seniorii din această zonă, pentru furnizarea de astfel de servicii sau centre pentru a răspunde acestor nevoi;

(2) ofere asigurări că o proporție adecvată, în conformitate cu prevederile secțiunii 307(a)(2), din suma alocată pentru partea B pentru zona de planificare și servicii va fi utilizată pentru furnizarea fiecăreia dintre următoarele categorii de servicii—

(A) servicii asociate cu accesul la servicii (transport, servicii de sănătate (inclusiv servicii de sănătate mintală și comportamentală), servicii de publicare, informare și asistență (care pot include informații și asistență pentru consumatori cu privire la disponibilitatea serviciilor în temeiul părții B și la modul de a primi beneficii în cadrul programelor susținute de stat și de a participa la acestea, pentru care consumatorul poate fi eligibil), și servicii de gestionare a cazurilor);

(B) servicii la domiciliu, inclusiv servicii de sprijin pentru familiile seniorilor care suferă de Alzheimer și alte afecțiuni conexe cu disfuncții neurologice și organice ale creierului; și

(C) asistență juridică;

și asigurări că agenția zonală pentru seniori va raporta anual agenției de stat, în detaliu, valoarea fondurilor utilizate pentru fiecare dintre aceste categorii în cursul ultimului an fiscal încheiat;

(3)

(A) desemneze, acolo unde este posibil, un punct focal pentru furnizarea de servicii cuprinzătoare în fiecare comunitate, acordând o atenție specială desemnării centrelor multifuncționale pentru seniori (inclusiv centrele multifuncționale pentru seniori gestionate de organizațiile menționate la alineatul (6)(C)) ca un astfel de punct focal; și

(B) să precizeze, în granturile, contractele și acordurile de punere în aplicare a planului, identitatea fiecărui punct focal astfel desemnat;

(4)

(A)

(i)

(I) ofere asigurări că agenția zonală pentru seniori—

(aa) stabilește obiective specifice, în conformitate cu politica statului, pentru furnizarea de servicii seniorilor cu cele mai mari nevoi economice, celor cu cele mai mari nevoi sociale și seniorilor care prezintă riscul de plasament instituțional;

(bb) include obiective specifice pentru furnizarea de servicii seniorilor aparținând minorităților cu venituri mici, celor cu competențe limitate de limbă engleză și celor care locuiesc în zonele rurale; și

(II) include metode propuse pentru atingerea obiectivelor descrise la literele (aa) și (bb) de la subpunctul (I);

(ii) oferă asigurări că agenția zonală pentru seniori va include în fiecare acord încheiat cu un furnizor de orice serviciu în temeiul prezentului titlu, o cerință conform căreia un astfel de furnizor—

(I) precizează modul în care furnizorul intenționează să satisfacă nevoile de servicii ale persoanelor minoritare cu venituri mici, ale seniorilor cu competențe limitate de limbă engleză și ale seniorilor care locuiesc în zonele rurale din zona deservită de furnizor;

(II) furnizează, în cea mai mare măsură posibilă, servicii persoanelor aparținând minorităților cu venituri mici, seniorilor cu competențe limitate de limbă engleză și seniorilor care locuiesc în zonele rurale, în funcție de nevoile acestora referitoare la astfel de servicii; și

(III) îndeplinesc obiectivele specifice stabilite de agenția zonală pentru seniori, pentru furnizarea de servicii persoanelor minoritare cu venituri reduse, seniorilor cu competențe limitate de limbă engleză și celor care locuiesc în zonele rurale din zona de planificare și servicii; și

(iii) în ceea ce privește anul fiscal anterior anului fiscal pentru care se pregătește un astfel de plan—

(I) identifică numărul seniorilor aparținând minorităților cu venituri reduse din zona de planificare și servicii;

(II) descrie metodele utilizate pentru a satisface nevoile de servicii ale acestor seniori aparținând minorităților; și

(III) furnizează informații cu privire la măsura în care agenția zonală pentru seniori a îndeplinit obiectivele descrise la punctul (i).

(B) oferă asigurări că agenția zonală pentru seniori va utiliza eforturi de informare care vor—

(i) identifica persoanele eligibile pentru asistență în temeiul prezentei legi, cu accent special pe—

(I) seniorii care locuiesc în zonele rurale;

(II) seniorii cu cele mai mari nevoi economice (cu o atenție deosebită pentru persoanele minoritare cu venituri mici și seniorii care locuiesc în zonele rurale);

(III) seniorii care au cele mai mari nevoi sociale (cu o atenție deosebită pentru persoanele minoritare cu venituri mici și seniorii care locuiesc în zonele rurale);

(IV) seniorii cu dizabilități grave;

(V) seniorii cu competențe limitate de limbă engleză;

(VI) seniorii care suferă de Alzheimer și de alte afecțiuni conexe cu disfuncții neurologice și organice ale creierului (și îngrijitorii acestor persoane); și

(VII) seniorii expuși riscului de a fi plasați în instituții, inclusiv, în special, supraviețuitorii Holocaustului; și

(ii) informa seniorii menționați la subpunctele (I) - (VII) de la punctul (i), precum și îngrijitorii acestor persoane, cu privire la disponibilitatea unei astfel de asistențe; și

(C) furniza o asigurare că agenția zonală pentru seniori se va asigura că fiecare activitate întreprinsă de agenție, inclusiv planificarea, promovarea și dezvoltarea sistemelor, va pune accent pe nevoile seniorilor aparținând minorităților cu venituri reduse și ale seniorilor care locuiesc în zonele rurale.

(5) ofere asigurări că agenția zonală pentru seniori va coordona planificarea, identificarea, evaluarea nevoilor și furnizarea de servicii pentru seniorii cu dizabilități, acordând o atenție deosebită persoanelor cu dizabilități grave și persoanelor cu risc de plasament instituțional, cu agențiile care dezvoltă sau furnizează servicii pentru persoanele cu dizabilități;

(6) ofere asigurări că agenția zonală pentru seniori va—

(A) lua în considerare opiniile beneficiarilor de servicii în legătură cu chestiunile de politică generală care apar în dezvoltarea și administrarea planului zonal în cadrul unui astfel de plan;

(B) acționa ca un punct de sprijin și un punct focal pentru seniori în cadrul comunității (în cooperare cu agențiile, organizațiile și persoanele care participă la activitățile din cadrul planului) prin monitorizarea, evaluarea și exprimarea opiniei asupra tuturor politicilor, programelor, audierilor, taxelor și acțiunilor comunitare care vor afecta seniorii;

(C)

(i) acolo unde este posibil, încheia acorduri cu organizațiile care oferă servicii de îngrijire de zi pentru copii, va oferi asistență seniorilor care îngrijesc rude care sunt copii și servicii de răgaz pentru familii, astfel încât să ofere seniorilor posibilitatea de a ajuta sau de a asista în mod voluntar la furnizarea acestor servicii pentru copii, adulți și familii;

(ii) dacă este posibil, în ceea ce privește furnizarea de servicii în temeiul prezentului titlu, va încheia acorduri și se va coordona cu organizații care au o experiență dovedită în furnizarea de servicii pentru seniori, care—

(I) au fost desemnate în mod oficial ca agenții de acțiune comunitară sau programe de acțiune comunitară în temeiul secțiunii 210 din Economic Opportunity Act din 1964 (42 U.S.C. 2790) pentru anul fiscal 1981 și nu au pierdut această desemnare ca urmare a nerespectării acestei legi; sau

(II) au fost înființate în cursul anului fiscal 1982 ca succesori direcți în drepturi ai acestor agenții de acțiune comunitară sau programe de acțiune comunitară;

și care îndeplinesc cerințele prevăzute la secțiunea 676B din Community Services Block Grant Act; și

(iii) utilizează voluntari calificați în furnizarea de servicii directe seniorilor și persoanelor cu dizabilități care au nevoie de astfel de servicii și, dacă este posibil, lucrează în coordonare cu organizații care au experiență în furnizarea de formare, plasare și stipendii pentru voluntari sau participanți (cum ar fi organizațiile care desfășoară programe de servicii federale administrate de Corporation for National and Community Service), în cadrul serviciilor comunitare;

(D) înființa un consiliu consultativ format din seniori (inclusiv seniori aparținând minorităților și seniori care locuiesc în zonele rurale) care sunt participanți sau care sunt eligibili pentru a participa la programele sprijinite în temeiul prezentei legi, îngrijitori de familie ai acestor persoane, reprezentanți ai seniorilor, furnizori de servicii, reprezentanți ai comunității de afaceri, reprezentanți ai oficialilor locali aleși, furnizori de asistență medicală pentru veterani (dacă este cazul) și publicul larg, pentru a sfătui în permanență agenția zonală pentru seniori cu privire la toate aspectele legate de elaborarea planului zonal, administrarea planului și operațiunile desfășurate în cadrul planului;

(E) stabili proceduri adecvate și eficiente de coordonare a—

(i) entităților care desfășoară programe care primesc sprijin în temeiul prezentei legi în cadrul zonei de planificare și de servicii deservite de agenție; și

(ii) entităților care desfășoară alte programe federale pentru seniori la nivel local, cu accent deosebit pe entitățile care desfășoară programe descrise la secțiunea 203 litera (b), în cadrul zonei respective;

(F) în coordonare cu agenția de stat și cu agenția de stat responsabilă cu serviciile de sănătate mintală și comportamentală, spori gradul de conștientizare a publicului cu privire la tulburările de sănătate mintală, elimina barierele în calea diagnosticării și a tratamentului și coordona serviciile de sănătate mintală și comportamentală (inclusiv screening-urile de sănătate mintală) furnizate cu fonduri utilizate de agenția zonală pentru seniori cu serviciile de sănătate mintală și comportamentală furnizate de centrele comunitare de sănătate și de alte agenții publice și organizații private non-profit;

(G) în cazul în care există o populație semnificativă de seniori care sunt indieni în zona de planificare și de servicii a agenției zonale pentru seniori, desfășura activități de informare pentru a identifica astfel de persoane în zona respectivă și informarea acestor persoane cu privire la disponibilitatea asistenței în temeiul prezentei legi;

(H) în coordonare cu agenția de stat și cu agenția de stat responsabilă cu serviciile de prevenire a abuzului asupra seniorilor, crește gradul de conștientizare a publicului cu privire la abuzul, neglijarea și exploatarea seniorilor și elimina barierele în calea educației, prevenirii, investigării și tratării abuzului, neglijării și exploatării seniorilor în funcție de necesitate; și

(I) în măsura în care este fezabil, coordona cu agenția de stat pentru a disemina informații despre entitatea de stat pentru tehnologia de asistență și accesul la opțiunile de tehnologie de asistență pentru seniori;

(7) să asigure că agenția zonală pentru seniori trebuie, în conformitate cu prezenta secțiune, să faciliteze dezvoltarea și implementarea la nivel zonal a unui sistem cuprinzător și coordonat de furnizare a îngrijirii pe termen lung la domiciliu și în comunitate, într-o manieră care să răspundă nevoilor și preferințelor seniorilor și ale celor care îi îngrijesc, prin—

(A) colaborarea, coordonarea activităților și consultarea cu alte agenții și organizații locale publice și private responsabile de administrarea programelor, beneficiilor și serviciilor legate de furnizarea de îngrijire pe termen lung;

(B) efectuarea de analize și formularea de recomandări în ceea ce privește strategiile de modificare a sistemului local de îngrijire pe termen lung pentru a—

(i) răspunde mai bine nevoilor și preferințelor seniorilor și ale îngrijitorilor de familie;

(ii) facilita mai bine furnizarea îngrijirii pe termen lung la domiciliu și în cadrul comunității; și

(iii) îndrepta mai bine servicii către seniorii care riscă să fie plasați în instituții, pentru a le permite acestora să rămână la domiciliu și în cadrul comunității;

(C) punerea în aplicare, prin intermediul agenției sau al furnizorilor de servicii, a unor programe temeinic fundamentate pentru a ajuta seniorii și îngrijitorii familiilor acestora să învețe despre și să facă schimbări de comportament menite să reducă riscul de rănire, boală și dizabilități în rândul seniorilor; și

(D) asigurarea disponibilității și distribuirii (prin intermediul campaniilor de educare a publicului, al centrelor de resurse pentru seniori și pentru persoanele cu dizabilități, al agenției zonale pentru seniori și prin alte mijloace adecvate) a informațiilor referitoare la—

(i) necesitatea de a planifica în avans pentru îngrijirea pe termen lung; și

(ii) întreaga gamă de programe, opțiuni, furnizori de servicii și resurse publice și private disponibile în materie de îngrijire pe termen lung (inclusiv îngrijire integrată pe termen lung);

(8) ofere asigurări că serviciile de gestionare a cazurilor furnizate în temeiul prezentului titlu prin intermediul agenției zonale pentru seniori—

(A) nu dublează serviciile de management de caz furnizate prin intermediul altor programe federale și de stat;

(B) sunt coordonate cu serviciile descrise la litera (A); și

(C) sunt furnizate de o agenție publică sau de o agenție privată non-profit care—

(i) oferă fiecărui senior care solicită servicii în temeiul prezentului titlu o listă a agențiilor care oferă servicii similare în cadrul jurisdicției agenției zonale pentru seniori;

(ii) oferă fiecărei persoane descrise la punctul (i) o declarație în care se specifică faptul că persoana are dreptul de a alege în mod independent furnizorii de servicii și documentează primirea acestei declarații de către persoana respectivă;

(iii) are manageri de caz care acționează ca agenți pentru persoanele care beneficiază de servicii și nu ca promotori ai agenției care furnizează astfel de servicii; sau

(iv) este situată într-o zonă rurală și obține o derogare de la cerințele descrise la punctele (i) - (iii);

(9)

(A) ofere asigurări că agenția zonală pentru seniori, în desfășurarea programului de stat pentru ombudsman pentru îngrijirea pe termen lung în temeiul secțiunii 307 litera (a)(9), va utiliza cel puțin cuantumul total al fondurilor alocate în temeiul prezentei legi și utilizat de agenție în anul fiscal 2019 pentru desfășurarea unui astfel de program în temeiul prezentului titlu;

(B) fondurile puse la dispoziția agenției zonale pentru seniori în temeiul secțiunii 712 vor fi utilizate pentru a completa și nu pentru a înlocui alte fonduri federale, de stat și locale utilizate pentru a sprijini activitățile descrise în secțiunea 712;

(10) ofere o procedură de soluționare a plângerilor pentru seniorii care sunt nemulțumiți de serviciile prevăzute în prezentul titlu sau cărora li se refuză aceste servicii;

(11) furnizeze informații și asigurări cu privire la serviciile destinate seniorilor care sunt nativi americani (denumite în prezentul alineat „seniori nativi americani”), inclusiv—

(A) informații cu privire la existența unei populații semnificative de seniori nativi americani în zona de planificare și servicii și, în caz afirmativ, o asigurare că agenția zonală pentru seniori va desfășura activități, inclusiv de informare, pentru a spori accesul acestor seniori nativi americani la programele și beneficiile oferite în temeiul prezentului titlu;

(B) o asigurare că agenția zonală pentru seniori va coordona, în cea mai mare măsură posibilă, serviciile pe care agenția le furnizează în temeiul prezentului titlu cu serviciile furnizate în temeiul titlului VI; și

(C) o asigurare că agenția zonală pentru seniori va pune la dispoziția seniorilor nativi americani serviciile din cadrul planului zonal, în aceeași măsură în care aceste servicii sunt disponibile pentru seniorii din zona de planificare și servicii;

(12) ofere asigurări că agenția zonală pentru seniori va stabili proceduri de coordonare a serviciilor cu entitățile care desfășoară alte programe federale sau susținute la nivel federal pentru seniori la nivel local, cu un accent deosebit pe entitățile care desfășoară programe descrise în secțiunea 203(b) în cadrul zonei de planificare și de servicii.

(13) ofere asigurări că agenția zonală pentru seniori—

(A) menține integritatea și scopul public al serviciilor furnizate și al furnizorilor de servicii în temeiul prezentului titlu, în toate relațiile contractuale și comerciale;

(B) comunică secretarului adjunct și agenției de stat—

(i) identitatea fiecărei entități neguvernamentale cu care agenția respectivă are un contract sau o relație comercială legată de furnizarea oricărui serviciu pentru seniori; și

(ii) natura unui astfel de contract sau a unei astfel de relații;

(C) demonstrează că un astfel de contract sau o astfel de relație nu a dus și nu va duce la o pierdere sau la o diminuare a cantității sau calității serviciilor furnizate sau care urmează să fie furnizate în temeiul prezentului titlu de către agenția respectivă;

(D) demonstrează că cantitatea sau calitatea serviciilor care urmează să fie furnizate în temeiul prezentului titlu de către o astfel de agenție va fi îmbunătățită ca urmare a unui astfel de contract sau a unei astfel de relații; și

(E) la cererea secretarului adjunct sau a statului, în scopul monitorizării conformității cu prezenta lege (inclusiv efectuarea unui audit), dezvăluie toate sursele și utilizările fondurilor pe care agenția respectivă le primește sau le cheltuie pentru a furniza servicii seniorilor;

(14) ofere asigurări că agenția zonală pentru seniori nu va acorda preferințe în ceea ce privește primirea de servicii în temeiul prezentului titlu anumitor seniori ca urmare a unui contract sau a unei relații comerciale care nu este realizată pentru punerea în aplicare a prezentului titlu;

(15) ofere asigurări că fondurile primite în temeiul prezentului titlu vor fi utilizate—

(A) pentru a oferi beneficii și servicii seniorilor, acordând prioritate celor identificați la alineatul (4)(A)(i); și

(B) în conformitate cu asigurările specificate la alineatul (13) și cu limitările specificate la secțiunea 212;

(16) ofere asigurări, în măsura în care este posibil, pentru furnizarea de servicii în temeiul prezentei legi, în conformitate cu îngrijirea auto-dirijată;

(17) include informații care să detalieze modul în care agenția zonală pentru seniori va coordona activitățile și va elabora planuri de pregătire pentru situații de urgență pe termen lung cu agențiile locale și de stat de intervenție în caz de urgență, cu organizațiile de ajutorare, cu administrațiile locale și de stat și cu orice alte instituții care au responsabilitatea furnizării de servicii de ajutor în caz de dezastru;

(18) ofere asigurări că agenția zonală pentru seniori va colecta date pentru a determina—

(A) serviciile de care au nevoie seniorii ale căror nevoi au fost vizate de toate centrele finanțate în temeiul titlului IV în anul fiscal 2019; și

(B) eficacitatea programelor, a politicilor și a serviciilor furnizate de o astfel de agenție zonală pentru seniori în ceea ce privește asistența acordată unor astfel de persoane; și

(19) ofere asigurări că agenția zonală pentru seniori va utiliza eforturi de informare care vor identifica persoanele eligibile pentru asistență în temeiul prezentei legi, cu accent special pe acele persoane ale căror nevoi au fost vizate de toate centrele finanțate în temeiul titlului IV în anul fiscal 2019.

(b)

(1) O agenție zonală pentru seniori poate include în planul zonal o evaluare a modului în care agenția zonală pentru seniori și furnizorii de servicii din zona de planificare și servicii sunt pregătiți pentru orice schimbare anticipată a numărului de seniori în perioada de 10 ani care urmează după anul fiscal pentru care se depune planul.

(2) O astfel de evaluare poate include—

(A) modificarea preconizată a numărului de seniori din zona de planificare și de servicii;

(B) o analiză a modului în care o astfel de schimbare poate afecta aceste persoane, inclusiv persoanele cu venituri reduse, persoanele cu cele mai mari nevoi economice, seniorii aparținând minorităților, seniorii care locuiesc în zonele rurale și cei cu competențe limitate de limbă engleză;

(C) o analiză a modului în care pot fi îmbunătățite programele, politicile și serviciile furnizate de o astfel de agenție zonală și a modului în care pot fi ajustate nivelurile de resurse pentru a răspunde nevoilor populației în schimbare de seniori din zona de planificare și servicii; și

(D) o analiză a modului în care se preconizează că modificarea numărului seniorilor în vârstă de 85 de ani și peste în zona de planificare și servicii va afecta nevoia de servicii de sprijin.

(3) O agenție zonală pentru seniori, în cooperare cu funcționari guvernamentali, agenții de stat, organizații tribale sau entități locale, poate face recomandări către funcționarii guvernamentali din zona de planificare și servicii și către stat, cu privire la acțiunile stabilite de agenția zonală pentru a consolida capacitatea zonei de planificare și de servicii de a satisface nevoile seniorilor de—

- (A) sănătate și servicii sociale;
- (B) utilizare a terenului;
- (C) locuințe;
- (D) transport;
- (E) siguranță publică;
- (F) forță de muncă și dezvoltare economică;
- (G) recreere;
- (H) educație;
- (I) implicare civică;
- (J) pregătire în caz de urgență;
- (K) protecție împotriva abuzului, neglijării și exploatării seniorilor;
- (L) dispozitive tehnologice de asistență și servicii; și
- (M) orice alt serviciu a cărei necesitate este determinată de agenție.

(c) Fiecare stat, la aprobarea planurilor agenției zonale pentru seniori în temeiul prezentei secțiuni, renunță la cerința descrisă la alineatul (2) din subsecțiunea (a) pentru orice categorie de servicii descrisă la alineatul respectiv, dacă agenția zonală pentru seniori demonstrează agenției de stat că serviciile furnizate pentru o astfel de categorie în zonă sunt suficiente pentru a satisface nevoia de astfel de servicii în zona respectivă și a organizat, la cerere, o audiere publică în timp util.

(d)

(1) Sub rezerva reglementărilor stabilite de secretarul adjunct, o agenție zonală pentru seniori desemnată în temeiul secțiunii 305(a)(2)(A) sau, în zonele unui stat în care nu a fost desemnată o astfel de agenție, agenția de stat, poate încheia acorduri cu agențiile care administrează programe în temeiul Rehabilitation Act (legea privind reabilitarea) din 1973 și al titlurilor XIX și XX din Social Security Act (legea privind securitatea socială) în scopul elaborării și implementării unor planuri pentru satisfacerea nevoii comune de servicii de transport a persoanelor care beneficiază de prestații în temeiul acestor legi și a seniorilor care participă la programele autorizate prin acest titlu.

(2) În conformitate cu un acord încheiat în temeiul alineatului (1), fondurile alocate în temeiul acestui titlu pot fi utilizate pentru a achiziționa servicii de transport pentru seniori și pot fi puse în comun cu fondurile puse la dispoziție pentru furnizarea de servicii de transport în temeiul Rehabilitation Act din 1973 și al titlurilor XIX și XX din Social Security Act.

(e) O agenție zonală pentru seniori nu poate, în temeiul acestui titlu, solicita niciunui furnizor de asistență juridică să dezvăluie informații care sunt protejate de privilegiul avocat-client.

(f)

(1) În cazul în care directorul unei agenții de stat constată că o agenție zonală pentru seniori nu a respectat legile federale sau de stat, inclusiv cerințele planului zonal din prezenta secțiune, reglementările sau politicile, statul poate reține o parte din fondurile pentru agenția zonală pentru seniori disponibile în temeiul acestui titlu.

(2)

(A) Directorul unei agenții de stat nu ia o decizie finală de reținere a fondurilor în temeiul alineatului (1) fără a acorda mai întâi agenției zonale pentru seniori un proces echitabil în conformitate cu procedurile stabilite de agenția de stat.

(B) Aceste proceduri trebuie să includă cel puțin proceduri pentru—

(i) acordarea unei notificări privind o acțiune de reținere a fondurilor;

(ii) furnizarea de documente care să ateste necesitatea unei astfel de acțiuni; și

(iii) la cererea agenției zonale pentru seniori, desfășurarea unei audieri publice cu privire la această acțiune.

(3)

(A) În cazul în care o agenție de stat reține fondurile, agenția de stat le poate utiliza pentru a administra în mod direct programele prevăzute în acest titlu în zona de planificare și servicii deservită de agenția zonală pentru seniori, pentru o perioadă care să nu depășească 180 de zile, cu excepția celor prevăzute la litera (B).

(B) În cazul în care agenția de stat stabilește că agenția zonală pentru seniori nu a luat măsuri corective sau dacă agenția de stat nu aprobă măsurile corective în perioada de 180 de zile descrisă la litera (A), agenția de stat poate prelungi perioada cu cel mult 90 de zile.

(g) Nicio dispoziție din prezenta lege nu restricționează o agenție zonală pentru seniori să furnizeze servicii care nu sunt prevăzute sau autorizate de prezenta lege, inclusiv prin—

(1) contracte cu organizațiile sau instituțiile plătitoare de servicii medicale;

(2) programe private de plată ale consumatorilor; sau

(3) alte înțelegeri cu entități sau persoane fizice care sporesc disponibilitatea serviciilor și sprijinului la domiciliu și în comunitate.

Secțiunea 307, PLANURI STATALE

(a) Sub rezerva dispozițiilor din fraza următoare și din secțiunea 309(a), fiecare stat, pentru a fi eligibil pentru granturi din alocarea sa în temeiul prezentului titlu pentru orice an fiscal, trebuie să prezinte secretarului adjunct un plan de stat pentru o perioadă de doi, trei sau patru ani stabilită de agenția de stat, cu revizuirile anuale necesare, care să îndeplinească criteriile pe care secretarul adjunct le poate impune prin regulament. În cazul în care secretarul adjunct stabilește, la discreția sa, că un stat nu a reușit în doi ani succesivi să se conformeze cerințelor prevăzute în prezentul titlu, atunci statul prezintă secretarului adjunct un plan de stat pentru o perioadă de un an care îndeplinește aceste criterii, pentru anii următori, până când secretarul adjunct stabilește că statul se conformează acestor cerințe. Fiecare astfel de plan trebuie să respecte toate cerințele următoare:

(1) Planul trebuie să—

(A) impună fiecărei agenții zonale pentru seniori desemnate să elaboreze și să prezinte agenției de stat spre aprobare, în temeiul secțiunii 305(a)(2) (A), în conformitate cu un format uniform elaborat de agenția de stat, un plan zonal care să îndeplinească cerințele secțiunii 306; și

(B) să se bazeze pe planurile zonale.

(2) Planul trebuie să prevadă că agenția de stat va—

(A) evalua, utilizând procedurile uniforme descrise în secțiunea 202(a) (26), nevoia de servicii de sprijin (inclusiv asistență juridică în conformitate cu 307(a)(11), informații și asistență și servicii de transport), servicii de alimentație și centre multifuncționale pentru seniori în cadrul statului;

(B) elabora un proces standardizat pentru a determina măsura în care programele și resursele publice sau private (inclusiv voluntarii și programele și serviciile organizațiilor de voluntariat) care au capacitatea răspund efectiv nevoilor; și

(C) preciza o proporție minimă din fondurile primite de fiecare agenție zonală pentru seniori din stat pentru a pune în aplicare partea B care va fi utilizată (în absența unei derogări în temeiul secțiunii 306(c) sau 316) de către respectiva agenție zonală pentru seniori pentru a furniza fiecare dintre categoriile de servicii specificate în secțiunea 306(a)(2).

(3) Planul trebuie să—

(A) includă (și poate să nu fie aprobat decât dacă secretarul adjunct este de acord) declarația și demonstrația cerute la alineatele (2) și (4) din secțiunea 305(d) (privind distribuirea fondurilor la nivel intra-statal); și

(B) în ceea ce privește serviciile pentru seniorii care locuiesc în zonele rurale—

(i) ofere asigurări că agenția de stat va utiliza, pentru fiecare an fiscal, nu mai puțin decât suma cheltuită pentru astfel de servicii pentru anul fiscal 2000...

(ii) identifice, pentru fiecare an fiscal în care se aplică planul, costurile preconizate pentru furnizarea unor astfel de servicii (inclusiv costul asigurării accesului la astfel de servicii); și

(iii) descrie metodele utilizate pentru a satisface nevoile pentru astfel de servicii în anul fiscal anterior față de primul an pentru care se aplică planul.

(4) În temeiul prezentului titlu și al titlului VII, planul trebuie să prevadă că agenția de stat va efectua evaluări periodice și audieri publice cu privire la activitățile și proiectele desfășurate pe teritoriul statului, inclusiv evaluări ale eficacității serviciilor furnizate persoanelor cu cele mai mari nevoi economice, cu cele mai mari nevoi sociale sau cu dizabilități (acordând o atenție deosebită seniorilor aparținând minorităților cu venituri mici, celor cu competențe limitate de limbă engleză și seniorilor care locuiesc în zonele rurale).

(5) Planul trebuie să prevadă că agenția de stat—

(A) oferă posibilitatea unei audieri la cerere, în conformitate cu procedurile publicate, oricărei agenții zonale pentru seniori care prezintă un plan în temeiul prezentului titlu, oricărui furnizor de (sau solicitant de a furniza) servicii;

(B) emite orientări aplicabile procedurilor de soluționare a plângerilor prevăzute la secțiunea 306(a)(10); și

(C) oferă posibilitatea unei audieri publice, la cerere, de către orice agenție zonală pentru seniori, de către orice furnizor de (sau solicitant de a furniza) servicii sau de către orice beneficiar de servicii în temeiul prezentului titlu cu privire la orice cerere de derogare, inclusiv cele prevăzute la secțiunea 316.

(6) Planul trebuie să prevadă că agenția de stat va întocmi rapoartele, în forma și cu informațiile pe care secretarul adjunct le poate solicita și va respecta cerințele pe care secretarul adjunct le poate impune pentru a asigura corectitudinea acestor rapoarte.

(7)

(A) Planul trebuie să asigure în mod satisfăcător că vor fi adoptate procedurile de control fiscal și de contabilitate a fondurilor care pot fi necesare pentru a asigura un transfer și o contabilizare corespunzătoare a fondurilor federale plătite statului în temeiul prezentului titlu, inclusiv a fondurilor plătite beneficiarilor unui grant sau contract.

(B) Planul trebuie să ofere asigurări că—

(i) nicio persoană (desemnată sau nu) implicată în numirea agenției de stat sau a unei agenții zonale pentru seniori sau în desemnarea conducătorului oricărei subdiviziuni a agenției de stat sau a unei agenții zonale pentru seniori nu se află într-un conflict de interese interzis prin prezenta lege;

(ii) niciun funcționar, angajat sau alt reprezentant al agenției de stat sau al unei agenții zonale pentru seniori nu face obiectul unui conflict de interese interzis în temeiul prezentei legi; și

(iii) există mecanisme pentru a identifica și elimina conflictele de interese interzise prin prezenta lege.

(8)

(A) Planul prevede că agenția de stat sau o agenție zonală pentru seniori din stat nu va furniza direct servicii de sprijin, servicii de alimentație sau servicii la domiciliu, cu excepția cazului în care, după părerea agenției de stat—

(i) furnizarea unor astfel de servicii este necesară pentru a asigura o ofertă adecvată;

(ii) astfel de servicii sunt direct legate de funcțiile administrative ale agenției de stat sau ale agenției zonale pentru seniori; sau

(iii) astfel de servicii pot fi prestate într-un mod mai eficient din punct de vedere economic și cu o calitate comparabilă de către agenția de stat sau agenția zonală pentru seniori.

(B) În ceea ce privește serviciile de gestionare a cazurilor, în cazul în care agenția de stat sau agenția zonală pentru seniori furnizează deja servicii de gestionare a cazurilor (la data depunerii planului) în cadrul unui program de stat, planul poate specifica faptul că o astfel de agenție este autorizată să continue să furnizeze servicii de gestionare a cazurilor.

(C) Planul poate specifica faptul că o agenție zonală pentru seniori este autorizată să furnizeze direct servicii de informare și asistență și acțiuni de informare.

(9) Planul trebuie să ofere asigurări că—

(A) agenția de stat va desfășura, prin intermediul Biroului ombudsmanului de stat pentru îngrijirea pe termen lung, un program de ombudsman de stat pentru îngrijirea pe termen lung, în conformitate cu secțiunea 712 și cu prezentul titlu, și va utiliza în acest scop o sumă care nu este mai mică decât suma utilizată de agenția de stat din fonduri primite în temeiul prezentului titlu pentru anul fiscal 2019 și o sumă care nu este mai mică decât suma utilizată de agenția de stat cu fonduri primite în temeiul titlului VII pentru anul fiscal 2019; și

(B) fondurile puse la dispoziția agenției de stat în temeiul secțiunii 712 sunt utilizate pentru a completa și nu pentru a înlocui alte fonduri federale, de stat și locale utilizate pentru a sprijini activitățile descrise în secțiunea 712;

(10) Planul trebuie să ofere asigurări că nevoile speciale ale seniorilor care locuiesc în zonele rurale vor fi luate în considerare și trebuie să descrie modul în care aceste nevoi au fost satisfăcute, precum și modul în care au fost alocate fonduri pentru a satisface aceste nevoi.

(11) Planul prevede că, în ceea ce privește asistența juridică—

(A) planul conține asigurări că agențiile zonale pentru seniori (i) vor încheia contracte cu furnizorii de asistență juridică care pot demonstra experiența sau capacitatea de a oferi acest serviciu; (ii) vor include în orice astfel de contract dispoziții care să asigure că orice beneficiar de fonduri în temeiul diviziunii (i) va fi supus restricțiilor și reglementărilor specifice promulgate în temeiul legii Legal Services Corporation Act (altele decât restricțiile și reglementările care stabilesc eligibilitatea pentru asistență juridică în temeiul acestei legi și care legiferează calitatea de membru al consiliilor locale de conducere), după cum consideră secretarul adjunct că este necesar; și (iii) vor încerca să implice barourile private în activitățile de asistență juridică autorizate în temeiul prezentului titlu, inclusiv grupurile din cadrul barourilor private care furnizează servicii seniorilor în regim pro bono și cu onorarii reduse;

(B) planul conține asigurări că nu se va acorda asistență juridică decât dacă beneficiarul administrează un program destinat să ofere asistență juridică seniorilor cu nevoi sociale sau economice și a fost de acord, în cazul în care beneficiarul nu este un beneficiar al unui proiect al Legal Services Corporation, să își coordoneze serviciile cu proiectele existente ale Legal Services Corporation în zona de planificare și servicii, pentru a concentra utilizarea fondurilor furnizate în temeiul prezentului titlu asupra persoanelor cu cele mai mari nevoi de acest tip; iar agenția zonală pentru seniori constată, în urma evaluării, în conformitate cu standardele de servicii impuse de secretarul adjunct, că orice beneficiar selectat este entitatea cea mai în măsură să furnizeze serviciile respective.

(C) agenția de stat va asigura coordonarea furnizării de asistență juridică pentru seniorii din cadrul statului și va oferi consultanță și asistență tehnică în furnizarea de asistență juridică pentru seniorii din cadrul statului și va sprijini furnizarea de formare și asistență tehnică pentru asistența juridică acordată seniorilor;

(D) planul conține asigurări, în măsura în care este posibil, că asistența juridică furnizată în cadrul planului se adaugă la orice asistență juridică pentru seniori furnizată cu fonduri din alte surse decât prezenta lege și că se vor depune eforturi rezonabile pentru a menține nivelurile existente de asistență juridică pentru seniori; și

(E) planul conține asigurări că agențiile zonale pentru seniori vor acorda prioritate asistenței juridice legate de venituri, asistență medicală, îngrijire pe termen lung, alimentație, locuințe, utilități, servicii de protecție, apărarea tutelei, abuz, neglijență și discriminare pe motive de vârstă.

(12) Planul pune la dispoziție, ori de câte ori statul dorește să asigure, pentru un an fiscal, servicii de prevenire a abuzurilor asupra seniorilor, următoarele—

(A) planul conține asigurări că orice agenție zonală pentru seniori care desfășoară astfel de servicii va desfășura un program în conformitate cu legislația relevantă a statului și în coordonare cu activitățile existente ale statului privind serviciile de protecție a adulților pentru—

(i) educarea publicului pentru identificarea și prevenirea abuzului împotriva seniorilor;

(ii) primirea rapoartelor privind abuzurile asupra seniorilor;

(iii) participarea activă a seniorilor care iau parte la programele prevăzute de prezenta lege prin acțiuni de informare, conferințe și trimiterea acestor persoane către alte agenții de servicii sociale sau surse de asistență, dacă este cazul și cu acordul părților care urmează să fie trimise; și

(iv) trimiterea plângerilor către agențiile de aplicare a legii sau către agențiile de servicii publice de protecție, dacă este cazul;

(B) statul nu permite participarea involuntară sau forțată a presupuselor victime, a agresorilor sau a gospodăriilor acestora la programul de servicii descris în prezentul alineat; și

(C) toate informațiile strânse pe parcursul primirii rapoartelor și al trimiterilor vor rămâne confidențiale, cu excepția cazului în care toate părțile implicate în plângere consimt în scris la divulgarea acestor informații, cu excepția faptului că aceste informații pot fi divulgate unei agenții de aplicare a legii sau unei agenții de servicii publice de protecție.

(13) Planul trebuie să ofere asigurări că fiecare stat va desemna personal (dintre care unul va fi cunoscut sub numele de dezvoltator de asistență juridică) pentru a asigura conducerea statului în dezvoltarea de programe de asistență juridică pentru seniorii de pe întreg teritoriul statului.

(14) În ceea ce privește anul fiscal anterior anului fiscal pentru care se pregătește un astfel de plan, planul—

(A) identifică numărul seniorilor aparținând minorităților cu venituri mici din stat, inclusiv numărul seniorilor aparținând minorităților cu venituri mici și cu competențe limitate de limbă engleză; și

(B) descrie metodele utilizate pentru a satisface nevoile de servicii ale seniorilor aparținând minorităților cu venituri mici descrise la litera (A), inclusiv planul de satisfacere a nevoilor seniorilor aparținând minorităților cu venituri mici și cu competențe limitate de limbă engleză.

(15) Planul trebuie să ofere asigurări că, în cazul în care un număr substanțial de seniori care locuiesc în orice zonă de planificare și servicii din stat au abilități limitate de vorbire a limbii engleze, atunci statul va solicita agenției zonale pentru seniori pentru fiecare astfel de zonă de planificare și servicii—

(A) să utilizeze, în furnizarea serviciilor de informare în temeiul secțiunii 306(a)(2)(A), personal care vorbește fluent limba vorbită de un număr predominant de astfel de seniori care au o capacitate limitată de vorbire a limbii engleze; și

(B) să desemneze o persoană angajată de agenția zonală pentru seniori, sau disponibilă pentru o astfel de agenție zonală pentru seniori cu normă întreagă, ale cărei responsabilități vor include—

(i) luarea de măsuri adecvate pentru a se asigura că asistența de consiliere este pusă la dispoziția seniorilor cu abilități limitate de vorbire a limbii engleze pentru a-i ajuta să participe la programe și să primească asistență în temeiul prezentei legi; și

(ii) furnizarea de îndrumări persoanelor angajate în furnizarea de servicii de sprijin în cadrul planului zonal în cauză pentru a le permite acestor persoane să fie conștiente de sensibilitățile culturale și să țină seama efectiv de diferențele lingvistice și culturale.

(16) Planul trebuie să ofere asigurări că agenția de stat va solicita eforturi de publicare care vor—

(A) identifica persoanele eligibile pentru asistență în temeiul prezentei legi, cu accent special pe—

(i) seniorii care locuiesc în zonele rurale;

(ii) seniorii cu cele mai mari nevoi economice (cu o atenție deosebită pentru seniorii cu venituri mici, inclusiv cei din minorități cu venituri mici, seniorii cu competențe limitate de limbă engleză și cei care locuiesc în zonele rurale);

(iii) seniorii cu cele mai mari nevoi sociale (cu o atenție deosebită pentru seniorii cu venituri mici, inclusiv cei din minorități cu venituri mici, seniorii cu competențe limitate de limbă engleză și cei care locuiesc în zonele rurale);

(iv) seniorii cu dizabilități grave;

(v) persoanele în vârstă cu abilități limitate de vorbire a limbii engleze; și

(vi) seniorii care suferă de Alzheimer și de alte afecțiuni conexe cu disfuncții neurologice și organice ale creierului (și îngrijitorii acestor persoane); și

(B) să informeze seniorii menționați la subpunctele (i) - (vii) de la litera (A), precum și îngrijitorii acestor persoane, cu privire la disponibilitatea unei astfel de asistențe.

(17) Referitor la nevoile seniorilor cu dizabilități grave, planul prevede asigurări că statul va coordona planificarea, identificarea, evaluarea nevoilor și serviciile pentru aceștia, acordând o atenție deosebită persoanelor cu dizabilități grave, cu agențiile de stat care au responsabilitatea principală pentru persoanele cu dizabilități, inclusiv pentru cele cu dizabilități grave, pentru a îmbunătăți serviciile și a dezvolta programe de colaborare, acolo unde este cazul, pentru a răspunde nevoilor seniorilor cu dizabilități.

(18) Planul trebuie să ofere asigurări că agențiile zonale pentru seniori vor depune eforturi pentru a facilita coordonarea serviciilor comunitare de îngrijire pe termen lung, în conformitate cu secțiunea 306(a)(7), pentru seniorii care—

(A) locuiesc la domiciliu și riscă să fie instituționalizați din cauza limitării capacității lor de a funcționa în mod independent;

(B) sunt pacienți în spitale și riscă o instituționalizare prelungită; sau

(C) sunt pacienți în centre de îngrijire pe termen lung, dar care se pot întoarce la domiciliul lor dacă li se oferă servicii comunitare.

(19) Planul trebuie să includă asigurările și descrierea prevăzute la secțiunea 705(a).

(20) Planul trebuie să ofere asigurări că se vor depune eforturi speciale pentru a oferi asistență tehnică furnizorilor de servicii aparținând minorităților.

(21) Planul trebuie să—

(A) ofere o asigurare că agenția de stat va coordona programele din prezentul titlu și programele din titlul VI, dacă este cazul; și

(B) ofere o asigurare că agenția de stat va desfășura activități pentru a spori accesul seniorilor care sunt nativi americani la toate programele și beneficiile pentru seniori oferite de agenție, inclusiv la programele și beneficiile oferite în temeiul prezentului titlu, dacă este cazul și să precizeze modalitățile prin care agenția de stat intenționează să pună în aplicare activitățile.

(22) În cazul în care se oferă servicii de management de caz pentru a asigura accesul la serviciile de sprijin, planul prevede că agenția de stat asigură respectarea cerințelor specificate în secțiunea 306(a)(8).

(23) Planul trebuie să prevadă asigurări că se vor depune eforturi demonstrabile pentru a—

(A) coordona serviciile furnizate în temeiul prezentei legi cu alte servicii de stat de care beneficiază seniorii; și

(B) oferi activități multi-generaționale, cum ar fi oportunități pentru ca seniorii să servească drept mentori sau consilieri în cadrul programelor de îngrijire a copiilor, de îngrijire de zi a tinerilor, de asistență educațională, de intervenție pentru tinerii aflați în situații de risc, de tratament al delincvenței juvenile și de sprijin familial.

(24) Planul trebuie să ofere asigurări că statul va coordona serviciile publice din cadrul statului pentru a ajuta seniorii să obțină servicii de transport asociate accesului la serviciile furnizate în temeiul prezentului titlu, la serviciile prevăzute la titlul VI, la servicii de consiliere cuprinzătoare și la asistență juridică.

(25) Planul trebuie să includă asigurări că statul are în vigoare un mecanism pentru a asigura calitatea în furnizarea de servicii la domiciliu în temeiul prezentului titlu.

(26) Planul trebuie să prevadă asigurări că agențiile zonale pentru seniori asigură, în măsura în care este posibil, furnizarea de servicii în temeiul prezentei legi, în conformitate cu îngrijirea auto-dirijată.

(27)

(A) Planul include, la alegerea statului, o evaluare a modului în care statul este pregătit, în cadrul modelului de furnizare a serviciilor la nivel de stat, pentru orice schimbare anticipată a numărului de seniori în perioada de 10 ani care urmează anului fiscal pentru care se prezintă planul.

(B) O astfel de evaluare poate include—

(i) modificarea preconizată a numărului de seniori din stat;

(ii) o analiză a modului în care o astfel de schimbare poate afecta aceste persoane, inclusiv persoanele cu venituri reduse, persoanele cu cele mai mari nevoi economice, seniorii aparținând minorităților, seniorii care locuiesc în zonele rurale și cei cu competențe limitate de limbă engleză;

(iii) o analiză a modului în care pot fi îmbunătățite programele, politicile și serviciile furnizate de stat, inclusiv prin coordonarea cu agențiile zonale pentru seniori, și a modului în care pot fi ajustate nivelurile de resurse pentru a răspunde nevoilor populației în schimbare de seniori din stat; și

(iv) o analiză a modului în care se preconizează că modificarea numărului seniorilor cu vârsta de 85 de ani și peste din stat va afecta nevoia de servicii de sprijin.

(28) Planul trebuie să includă informații care să detalieze modul în care statul coordonează activitățile și elaborează planuri de pregătire pentru situații de urgență pe termen lung cu agențiile zonale pentru seniori, cu agențiile locale de intervenție în caz de urgență, cu organizațiile de ajutorare, cu administrațiile locale, cu agențiile de stat responsabile cu pregătirea pentru situații de urgență și cu orice alte instituții care au responsabilități în ceea ce privește furnizarea de servicii de ajutor în caz de dezastru.

(29) Planul include informații care descriu implicarea directorului agenției de stat în elaborarea, revizuirea și implementarea planurilor de pregătire pentru situații de urgență, inclusiv a planului de pregătire și de reacție în caz de urgență în domeniul sănătății publice de stat.

(30) Planul conține o asigurare conform căreia statul pregătește și prezintă secretarului adjunct rapoarte anuale care descriu—

(A) datele colectate pentru a determina serviciile de care au nevoie seniorii ale căror nevoi au fost vizate de toate centrele finanțate în temeiul titlului IV în anul fiscal 2019;

(B) datele colectate pentru a determina eficacitatea programelor, a politicilor și a serviciilor furnizate de agenția zonală pentru seniori în ceea ce privește asistența acordată unor astfel de persoane; și

(C) eforturile de informare și alte activități desfășurate pentru a satisface asigurările descrise la alineatele (18) și (19) din secțiunea 306(a).

Secțiunea 308, PLANIFICAREA, COORDONAREA, EVALUAREA ȘI ADMINISTRAREA PLANURILOR STATALE

(b) (3)(E) Nu se aprobă nicio cerere a unui stat în temeiul literei (A) decât dacă aceasta conține asigurări că nicio sumă primită de stat în temeiul prezentului alineat nu va fi utilizată pentru a angaja o persoană pentru a ocupa un post vacant creat de acțiunea statului de a concedia sau de a înceta contractul de muncă al unui angajat obișnuit care nu beneficiază de sprijin în temeiul prezentei legi, în anticiparea ocupării postului vacant astfel creat prin angajarea unei persoane care va fi susținută prin utilizarea sumelor primite în temeiul prezentului alineat.

Secțiunea 705, CERINȚE SUPLIMENTARE PRIVIND PLANUL STATAL

(a) ELIGIBILITATE – Pentru a fi eligibil să primească o alocare în temeiul prezentului subtitlu, un stat trebuie să includă în planul statal prezentat în conformitate cu secțiunea 307—

(1) o asigurare că, în punerea în aplicare a oricărui capitol din prezentul subtitlu pentru care statul primește finanțare în temeiul acestuia, statul va stabili programe în conformitate cu cerințele capitolului respectiv și ale prezentului capitol;

(2) o asigurare că statul va organiza audieri publice și va utiliza alte mijloace pentru a obține opiniile seniorilor, ale agențiilor zonale pentru seniori, ale beneficiarilor de subvenții în temeiul titlului VI și ale altor persoane și entități interesate cu privire la programele desfășurate în temeiul prezentului subtitlu;

(3) o asigurare că statul, în consultare cu agențiile zonale pentru seniori, va identifica și va stabili prioritățile activităților la nivel statal menite să asigure accesul seniorilor la beneficii și drepturi și asistență pentru obținerea și menținerea acestora;

(4) o asigurare că statul va utiliza fondurile puse la dispoziție în temeiul prezentului subtitlu pentru un capitol în plus față de fondurile care sunt cheltuite în temeiul oricărei legi federale sau de stat existente în ziua anterioară datei de promulgare a prezentului subtitlu, și nu le va înlocui, pentru a desfășura fiecare dintre activitățile de protecție a drepturilor seniorilor vulnerabili descriși în capitolul respectiv;

(5) o asigurare că statul nu va impune nicio restricție, alta decât cele prevăzute la clauzele (i) - (iv) din secțiunea 712(a)(5)(C), privind eligibilitatea entităților pentru desemnarea ca entități locale de ombudsman în temeiul secțiunii 712(a)(5).

(6) o asigurare că, în ceea ce privește programele de prevenire a abuzului, neglijării și exploatării seniorilor în temeiul capitolului 3—

(A) în desfășurarea acestor programe, agenția de stat va desfășura un program de servicii în conformitate cu legislația relevantă a statului și în coordonare cu activitățile existente ale statului în domeniul serviciilor de protecție a adulților pentru—

(i) educarea publicului pentru identificarea și prevenirea abuzului împotriva seniorilor;

(ii) primirea rapoartelor privind abuzurile asupra seniorilor;

(iii) participarea activă a seniorilor care iau parte la programele prevăzute de prezenta lege prin acțiuni de informare, conferințe și trimiterea acestor persoane către alte agenții de servicii sociale sau surse de asistență, dacă este cazul și cu acordul părților care urmează să fie trimise; și

(iv) trimiterea plângerilor către agențiile de aplicare a legii sau către agențiile de servicii publice de protecție, dacă este cazul;

(B) statul nu permite participarea involuntară sau forțată a presupuselor victime, a agresorilor sau a gospodăriilor acestora la programul de servicii descris la litera (A); și

(C) toate informațiile strânse pe parcursul primirii rapoartelor și al trimiterilor vor rămâne confidențiale, cu excepția—

- (i) dacă toate părțile implicate într-o astfel de plângere consimt în scris la divulgarea acestor informații;
- (ii) în cazul în care divulgarea unor astfel de informații se face către o agenție de aplicare a legii, o agenție de servicii publice de protecție, o agenție de autorizare sau de certificare, un program de ombudsman sau un sistem de protecție sau de susținere; sau
- (iii) în urma unei hotărâri judecătorești ...



Nakeshia Knight-Coyle, Director APD

25.05.2023

Data

Anexa N — Cerințe referitoare la informare

CERINȚE REFERITOARE LA INFORMARE

IMPORTANT: Statele trebuie să furnizeze toate informațiile aplicabile în urma fiecărei citări OAA enumerate mai jos. Vă rugăm să rețineți că caracterele italice sunt utilizate pentru a evidenția informațiile specifice care trebuie incluse. Anexa completată trebuie să fie inclusă în prezentarea planului statal.

Secțiunea 305(a)(2)(E)

Descrieți mecanismul(ele) prin care se oferă asigurări că se va acorda prioritate furnizării de servicii seniorilor cu cele mai mari nevoi economice și celor cu cele mai mari nevoi sociale (acordând o atenție deosebită seniorilor cu venituri reduse, inclusiv celor care aparțin minorităților cu venituri reduse, celor cu competențe limitate de limbă engleză și seniorilor care locuiesc în zonele rurale) și că în planul statal vor fi incluse metodele propuse pentru realizarea acestei preferințe;

Răspunsul statului:

Formula de finanțare intra-statală (IFF) a Oregonului este baza pentru stabilirea priorităților în ceea ce privește modul în care deservim seniorii din Oregon cu cele mai mari nevoi economice sau sociale (a se vedea anexa L). Formula de finanțare intra-statală include metode de distribuire a fondurilor către persoanele care aparțin unei minorități, celor sărace și celor din comunitățile rurale. În 2022, APD, în consultare cu rețeaua AAA, a trecut printr-un proces public de revizuire a IFF pentru a utiliza o sumă de bază sau minimă pentru alocarea pe care o primește fiecare AAA pentru mesele în colectivitate (Titlul IIC1) și pentru mesele livrate la domiciliu (Titlul IIC2). Modificarea IFF pentru a include o alocare de bază standard pentru toate AAA-urile a crescut finanțarea programului de nutriție pentru nouă AAA-uri care reprezintă zone mai puțin populate (cele mai multe dintre acestea deservesc în mare parte zonele rurale și de frontieră ale statului). Acest lucru înseamnă că aceste AAA-uri au mai multe fonduri pentru a oferi mese livrate la domiciliu și mese oferite în colectivitate (cum ar fi centrele pentru persoanele în vârstă). Această revizuire a IFF a fost aprobată de ACL și a intrat în vigoare la 1 ianuarie 2023. În plus,

AAA-urile din Oregon au fost obligate să includă o secțiune în planurile lor zonale 2021–2025 dedicată în mod special modului în care persoanele cu cele mai mari nevoi economice sau sociale vor fi identificate și prioritizate pentru a primi servicii în zonele lor.

Obiectivele și strategiile din întregul plan statal și din domeniile de interes includ metode/activități pentru a se asigura că persoanele cu cele mai mari nevoi economice și sociale beneficiază de servicii care le permit să rămână în propriile comunități și să obțină bunăstarea și independența pe care și le doresc. Mai mult, un domeniu de interes și o prioritate a acestui plan statal este creșterea echității în toate serviciile și programele la nivel statal.

Metodele/activitățile includ:

- Domeniul de interes al echității serviciilor include obiective legate de construirea și intensificarea relațiilor cu grupurile și comunitățile care nu sunt în prezent deservite în mod adecvat de către sistemul pentru seniori din Oregon, inclusiv seniorii aparținând minorităților cu venituri mici, cei cu competențe limitate de limbă engleză și seniorii care locuiesc în zonele rurale, precum și creșterea și îmbunătățirea colectării de date pentru a identifica aceste grupuri și utilizarea rezultatelor pentru a deservi mai bine aceste populații.
- CSSU dezvoltă un set de tablouri de bord de date care vor permite statului și AAA-urilor să analizeze o gamă largă de puncte de date la nivel local și la nivel de stat. Aceste tablouri de bord sunt, de asemenea, concepute pentru a integra datele la nivelul întregii populații pentru a identifica și compara procentul de persoane cu cele mai mari nevoi economice și sociale în raport cu utilizarea programelor.
- Domeniul de interes al echității serviciilor se angajează, de asemenea, să creeze strategii de reducere a barierelor în calea programelor principale ale OAA pentru seniorii care se confruntă cu rasismul sistemic și alte forme de discriminare socială, să consolideze capacitatea de a ajunge la seniori și să crească capacitatea de serviciu în zonele rurale/de frontieră și să dezvolte capacitatea pentru ajutoare auxiliare, formate alternative și servicii de acces lingvistic pentru a elimina barierele din calea comunicării eficiente pentru seniori.

- Acest plan, în special domeniul de interes al Programelor de bază ale OAA, integrează echitatea serviciilor în toate obiectivele și acordă prioritate informării, comunicării și noilor modalități de furnizare a serviciilor de bază ale OAA pentru adulții în vârstă cu cele mai mari nevoi economice și sociale, inclusiv eforturilor continue de coordonare a serviciilor din Titlul III și Titlul VI.
- Programul de sprijin pentru îngrijitorii de familie va sprijini Conferința de îngrijire a nativilor și va promova programe de sprijin pentru îngrijitori bine documentate, oferite prin mijloace virtuale și la distanță, pentru a ajunge mai ușor la cei din zonele rurale și la cei care pot fi izolați din punct de vedere cultural. Se vor depune eforturi pentru a consolida marketingul și acțiunile de informare cu privire la serviciile și sprijinul disponibile pentru susținerea familiei și a îngrijitorilor neremunerați, în special pentru populațiile care nu sunt în prezent deservite în mod adecvat de sistemul pentru seniori din Oregon.
- Oregon a creat un număr de apel gratuit, la nivel de stat, pentru orice adult în vârstă care dorește sau are nevoie de cineva cu care să vorbească. Acest plan include activități de educare și de creștere a înțelegerii nevoilor specifice ale comunității LGBTQIA2S+ cu personalul care lucrează la Linia telefonică pentru singurătate adresată seniorilor și Linia telefonică pentru asistență emoțională din Oregon pentru a ajunge la această populație cu cele mai mari nevoi sociale, care este mai expusă riscului de izolare. De asemenea, APD și partenerii din comunitate vor dezvolta și implementa un plan de acțiune pentru a aborda punctele forte, nevoile și lacunele identificate în cadrul Sondajului pentru persoanele vârstnice LGBTQ+ din Oregon.
- APD va continua să lucreze pentru a crește și a îmbunătăți coordonarea și relațiile din Titlul III/Titlul VI, cu scopul de a crește și de a oferi servicii pentru seniorii din triburi într-o manieră care să țină cont de aspectele culturale. Am lucrat cu AAA-urile și triburile pentru a organiza sesiuni de întâlnire și cunoaștere pentru a construi și îmbunătăți relațiile dintre AAA-uri și triburile locale. Câteva dintre aceste sesiuni au avut loc, atât la nivel de stat, cât și în unele regiuni, cu o participare excelentă atât din partea liderilor tribali, cât și a personalului AAA. Vor fi programate sesiuni suplimentare pentru a se asigura că fiecare AAA a luat legătura cu tribul (triburile) din zonele lor de servicii. De asemenea, consultați Anexa D pentru mai multe informații referitoare la activitatea suplimentară prin intermediul programului Tribal Navigator.

- În punerea în aplicare a programului de asistență juridică OAA, APD, AAA-urile și furnizorii de servicii juridice contractați aplică standardele programului de asistență juridică din Oregon, formulate și adoptate în comun, pentru a se asigura că serviciile sunt destinate și furnizate în primul rând seniorilor cu cele mai mari nevoi economice și seniorilor cu cele mai mari nevoi sociale (cu o atenție deosebită pentru seniorii cu venituri mici, inclusiv cei din minorități cu venituri mici, seniorii cu competențe limitate de limbă engleză și cei care locuiesc în zonele rurale); Standardele includ îndrumări compatibile cu OAA privind tipurile de cazuri prioritare, metodele de informare și principiile bazate pe echitate pentru a se asigura că beneficiarii cu cele mai mari nevoi pot fi deserviți în mod corespunzător.

Secțiunea 306(a)(6)(I)

Descrieți mecanismul(ele) prin care se asigură faptul că fiecare plan zonal va include informații care să detalieze modul în care agenția zonală se va coordona, în măsura în care este fezabil, cu agenția de stat pentru a disemina informații despre entitatea de stat pentru tehnologia de asistență și accesul la opțiunile de tehnologie de asistență pentru seniori;

Răspunsul statului:

Statul se asigură că fiecare agenție zonală se coordonează cu noi atât pentru a disemina informații legate de entitatea de tehnologie de asistență a statului nostru, Access Technologies, Inc. (ATI), cât și pentru a accesa opțiunile de tehnologie de asistență (AT) în mai multe moduri. În primul rând, mențiuni referitoare la acest subiect se regăsesc în contractele noastre cu fiecare agenție zonală și există un memorandum de înțelegere între ATI și Oregon DHS. În plus, ATI este inclusă ca resursă în baza de date a ADRC la nivel de stat, ADRC-urile (care includ AAA-uri) trimit consumatorii la ATI, iar președintele ATI este membru al Consiliului consultativ al ADRC la nivel statal.

Am încheiat un parteneriat/contract cu ATI în cadrul unui proiect pilot pentru a pune tehnologia (animale de companie robotizate, iPad-uri și laptop-uri) în mâinile consumatorilor ADRC care se confruntă cu izolarea socială și singurătatea și pentru a oferi instruire pentru a ne asigura că aceștia înțeleg cum să utilizeze tehnologia. De asemenea, avem un ghid privind tehnologia asistivă disponibil pentru consilierii de opțiuni, pe care aceștia îl pot folosi atunci când vorbesc cu consumatorii despre opțiunile de AT și avem copii ale unui poster AT dezvoltat în colaborare cu ATI, pe care îl distribuim partenerilor pentru

a sprijini marketingul și sensibilizarea publicului. Am dezvoltat un parteneriat puternic cu ATI, iar aceștia au fost implicați în dezvoltarea obiectivelor planificate în acest plan de stat pentru a sprijini colaborarea, sprijinul și implicarea continuă cu AAA-uri/ADRC-uri.

A se vedea, de asemenea, Obiectivul 2.1, Strategiile 1.a. și 1.b.

Secțiunea 306(a)(17)

Descrieți mecanismul(ele) prin care se asigură faptul că fiecare plan zonal va include informații care să detalieze modul în care agenția zonală va coordona activitățile și va elabora planuri de pregătire pentru situații de urgență pe termen lung cu agențiile locale și de stat de intervenție în caz de urgență, cu organizațiile de ajutorare, cu administrațiile locale și de stat și cu orice alte instituții care au responsabilitatea furnizării de servicii de ajutor în caz de dezastru.

Răspunsul statului:

Consultați Anexa K (Dezastru) din acest Plan statal pentru o descriere a planificării pregătirii pentru situații de urgență la nivel de stat și local.

Secțiunea 307(a)(2)

Planul trebuie să prevadă că agenția de stat va — ...

(B) preciza o proporție minimă din fondurile primite de fiecare agenție zonală pentru seniori din stat pentru a pune în aplicare partea B care va fi utilizată (în absența unei derogări în temeiul secțiunii 306 (c) sau 316) de către respectiva agenție zonală pentru seniori pentru a furniza fiecare dintre categoriile de servicii specificate în secțiunea 306(a)(2). (Notă: aceste categorii sunt acces, asistență la domiciliu și asistență juridică. Furnizați proporția minimă specifică stabilită pentru fiecare categorie de servicii).

Răspunsul statului:

În prezent, cerințele minime de cheltuieli prevăzute de Titlul IIIB din Oregon pentru finanțarea serviciilor prioritare de acces, a serviciilor la domiciliu și a serviciilor de asistență juridică sunt:

- Acces: 18%
- Juridic: 3%
- La domiciliu: 3%

Secțiunea 307(a)(3)

Planul trebuie să—

(B) în ceea ce privește serviciile pentru seniorii care locuiesc în zonele rurale—

(i) ofere asigurări că agenția de stat va utiliza, pentru fiecare an fiscal, nu mai puțin decât suma cheltuită pentru astfel de servicii pentru anul fiscal 2000;

(ii) *identifice, pentru fiecare an fiscal în care se aplică planul, costurile preconizate pentru furnizarea unor astfel de servicii (inclusiv costul asigurării accesului la astfel de servicii); și*

(iii) *descrie metodele utilizate pentru a satisface nevoile pentru astfel de servicii în anul fiscal anterior față de primul an pentru care se aplică planul.*

Răspunsul statului:

Statul asigură că Departamentul de Servicii Sociale din Oregon (ODHS) va cheltui nu mai puțin decât suma cheltuită în anul fiscal 2000 pentru serviciile destinate seniorilor care locuiesc în zonele rurale.

La sfârșitul acestei Anexe este inclus „Rezumatul alocării și surselor de finanțare” aferent anilor 2023–2025, care acoperă anii fiscali federali 2024–2025 la care se referă acest Plan statal. Rezumatul încorporează costurile de furnizare a serviciilor rurale pentru AAA-urile care primesc astfel de fonduri conform formulei de finanțare intra-statală.

Consultați Anexa L pentru Formula de finanțare intra-statală actuală a Oregonului, care include o descriere a metodei utilizate pentru furnizarea de servicii pentru seniorii din zonele rurale.

Secțiunea 307(a)(10)

Planul trebuie să ofere asigurări că nevoile speciale ale seniorilor care locuiesc în zonele rurale vor fi luate în considerare și trebuie să *descrie modul în care aceste nevoi au fost satisfăcute, precum și modul în care au fost alocate fonduri pentru a satisface aceste nevoi.*

Răspunsul statului:

Oregon se asigură că nevoile speciale ale seniorilor care locuiesc în zonele rurale sunt luate în considerare, în parte prin intermediul distribuției pentru nevoile rurale din Formula de finanțare intra-statală și, de asemenea, prin colaborări adecvate cu AAA-uri și rețelele acestora pentru furnizarea de servicii către persoanele din zonele rurale. De asemenea, AAA-urile trebuie să ofere asigurări în planurile lor zonale că vor desfășura activități de informare, vor furniza servicii într-un sistem cuprinzător și coordonat și vor stabili scopuri și obiective care să pună accentul pe seniorii care locuiesc în zonele rurale.

Oregon specifică faptul că persoanele cu cele mai mari nevoi sociale includ adulții în vârstă din comunitățile rurale și de frontieră. Acest plan propune să acorde prioritate informării, sensibilizării și noilor modalități de furnizare a serviciilor de bază ale OAA către aceste comunități. De exemplu, domeniul de interes pentru Îngrijitor pune accentul pe sensibilizarea comunităților rurale, unde adulții în vârstă pot fi adesea lipsiți de rude. De asemenea, acest plan statal se angajează să colaboreze în viitor cu AAA-urile pentru a identifica beneficiile programelor virtuale ca opțiune pentru diferite populații, în special în zonele rurale, pentru a avea acces la OAA și alte programe și servicii.

În plus față de răspunsul statului la cerințele din Secțiunea 305(a)(2)(E), a se vedea și:

Obiectivul 1.2, Strategia 2.i

Obiectivul 2.3, Strategia 3.a

Obiectivul 3.4

Obiectivul 4.1

Obiectivul 4.2

Obiectivul 5.1

Obiectivul 5.2

Obiectivul 5.3

Secțiunea 307(a)(14)

(14) În ceea ce privește anul fiscal anterior anului fiscal pentru care se pregătește un astfel de plan, planul—

(A) *identifică numărul seniorilor aparținând minorităților cu venituri mici din stat, inclusiv numărul seniorilor aparținând minorităților cu venituri mici și cu competențe limitate de limbă engleză; și*

(B) *descrie metodele utilizate pentru a satisface nevoile de servicii ale seniorilor aparținând minorităților cu venituri mici descrise la litera (A), inclusiv planul de satisfacere a nevoilor seniorilor aparținând minorităților cu venituri mici și cu competențe limitate de limbă engleză.*

Răspunsul statului:

Tabulațiile din American Community Survey (ACS) 2020 Date demografice și privind gospodăriile pe 1 an de uz public Eșantion de microdate de uz public (PUMS) 5% estimează că 19.204 persoane în vârstă aparținând minorităților se află sub nivelul de sărăcie în Oregon. Nu se știe câte dintre aceste persoane au un nivel limitat de cunoaștere a limbii engleze, dar, conform estimărilor U.S. Census Bureau (American Community Survey 2020), 4,5%, sau 47.954 de persoane în vârstă din Oregon vorbesc engleza mai puțin decât "foarte bine".

Oregon a identificat metode de furnizare de servicii și de identificare a persoanelor aparținând minorităților cu venituri mici, care reprezintă persoanele cu cele mai mari nevoi economice și sociale. Dincolo de componenta de formulă de populație a formulei de finanțare intra-statală, Oregon pune accentul pe parteneriatele de colaborare la nivel de stat, regional și local pentru a identifica în permanență persoanele care au nevoie de servicii. Aceste parteneriate și relații au fost consolidate și extinse ca urmare și ca răspuns la pandemia Covid-19, iar aceste relații vor fi utilizate pentru a ajunge la alte persoane în această perioadă a planului statal. În plus, așa cum este descris în cadrul acestui plan statal, o prioritate generală a Oregonului este creșterea echității serviciilor în toate serviciile și programele la nivel statal.

Aging and People with Disabilities (Divizia pentru persoane în vârstă și persoane cu dizabilități) și Agențiile zonale pentru seniori au fost, de asemenea, obligate prin lege de stat să înceapă să colecteze date privind rasa, etnia, limba și dizabilitatea (REAL+D) pentru toți consumatorii începând cu 1 septembrie 2021. Aceste date permit analiza utilizării serviciilor OAA și compararea cu datele generale ale populației pentru a evalua accesul și eficiența furnizării de servicii pentru persoanele în vârstă din Oregon aparținând minorităților și cu venituri mici.

Secțiunea 307(a)(21)

Planul trebuie să—

(B) ofere o asigurare că agenția de stat va desfășura activități pentru a spori accesul seniorilor care sunt nativi americani la toate programele și beneficiile pentru seniori oferite de agenție, inclusiv la programele și beneficiile oferite în temeiul prezentului titlu, dacă este cazul și să *precizeze modalitățile prin care agenția de stat intenționează să pună în aplicare activitățile.*

Răspunsul statului:

Oregon asigură că Departamentul de Servicii Sociale va desfășura activități pentru a spori accesul seniorilor nativi americani la toate programele și beneficiile ODHS privind îmbătrânirea. Consultați domeniul de interes al programelor de bază ale OAA privind programele pentru nativii americani și Coordonarea (Obiectivul 1.3) cu Titlul III/Titlul VI și Anexa D din acest plan statal pentru o descriere a modalităților prin care ODHS intenționează să pună în aplicare activitățile.

A se vedea și:

Obiectivul 1.2, Strategia 2.h.

Obiectivul 2.3, Strategia 3.a.

Obiectivul 3.2

Obiectivul 5.4, Strategia 4.a.

Secțiunea 307(a)(27)

(A) Planul include, la alegerea statului, o evaluare a modului în care statul este pregătit, în cadrul modelului de furnizare a serviciilor la nivel de stat, pentru orice schimbare anticipată a numărului de seniori în perioada de 10 ani care urmează anului fiscal pentru care se prezintă planul.

(B) O astfel de evaluare poate include—

(i) modificarea preconizată a numărului de seniori din stat;

(ii) o analiză a modului în care o astfel de schimbare poate afecta aceste persoane, inclusiv persoanele cu venituri reduse, persoanele cu cele mai mari nevoi economice, seniorii aparținând minorităților, seniorii care locuiesc în zonele rurale și cei cu competențe limitate de limbă engleză;

(iii) o analiză a modului în care pot fi îmbunătățite programele, politicile și serviciile furnizate de stat, inclusiv prin coordonarea cu agențiile zonale pentru seniori, și a modului în care pot fi ajustate nivelurile de resurse pentru a răspunde nevoilor populației în schimbare de seniori din stat; și

(iv) o analiză a modului în care se preconizează că modificarea numărului seniorilor cu vârsta de 85 de ani și peste din stat va afecta nevoia de servicii de sprijin

Răspunsul statului:

Oregon are în prezent puțin peste 1,1 milioane de persoane cu vârsta de 60 de ani și peste, aproape jumătate dintre acestea având 69 de ani sau mai puțin. Toate grupele de vârstă ale populației vârstnice din Oregon se confruntă cu o creștere, deși se preconizează că grupele de vârstă 65-74 de ani vor înregistra o rată de creștere mai mică până în 2030. Grupele de vârstă 75-85+ sunt în creștere, dar într-un ritm mai lent în comparație cu grupele de vârstă 60-74 ani. Se preconizează că grupa de vârstă 85+ va avea o rată de creștere mai mare în Oregon până în 2030 și după această dată.

Puțin peste 10% sau 111.000 de locuitori în vârstă din Oregon trăiesc sub 100% din nivelul federal de sărăcie (FPL). Peste 7% sau puțin sub 77.000 de vârstnici din Oregon se încadrează între 100-149% din FPL.

Având în vedere aceste schimbări demografice preconizate, Oregon se confruntă cu provocări în ceea ce privește satisfacerea cererii tot mai mari de servicii și sprijin. În general, aproximativ 70 la sută dintre adulții în vârstă de 65 de ani și peste vor avea nevoie de servicii și sprijin pe termen lung pe parcursul vieții lor, iar dintre aceștia, aproape 20 la sută vor avea nevoie de aceste servicii timp de cinci sau mai mulți ani. Se preconizează că populația din Oregon a persoanelor care suferă de demență va crește cu 22% între 2020 și 2025. Având în vedere incidența ridicată a demenței la persoanele cu vârsta de 85 de ani și peste și creșterea anticipată a grupului de vârstă de 85 de ani și peste după 2030 în Oregon, nevoia de servicii și sprijin va crește.

Planul Oregonului recunoaște necesitatea de a colabora cu agențiile locale de asistență pentru vârstnici pentru a servi adulții în vârstă, în special în comunitățile cu cele mai mari nevoi economice și sociale. Aceasta include programe cheie ale OAA și alte inițiative care ajută persoanele să trăiască independent în comunitățile lor cât mai mult timp posibil, cu servicii centrate pe persoană și care să răspundă din punct de vedere cultural și lingvistic de care au nevoie.

Cu toate acestea, schimbările demografice și creșterea preconizată a cererii de servicii sunt însoțite de criza forței de muncă din domeniul îngrijirii directe din Oregon. În rândul forței de muncă plătite pentru îngrijire directă, o majoritate covârșitoare sunt femei, unul din șase sunt imigranți, unul din trei sunt persoane de culoare și aproximativ unul din patru au vârsta de 55 de ani sau mai mult. Recrutarea și menținerea forței de muncă sunt puse în dificultate de salariile și beneficiile mai mici decât în cazul altor locuri de muncă din economie, iar aproape jumătate din forța de muncă din domeniul îngrijirii directe depinde de asistența publică în Oregon. Aceste tendințe necesită strategii de consolidare și susținere a forței de muncă de îngrijire directă, bazându-se în același timp pe serviciile și suporturile preventive și de intervenție timpurie descrise în plan pentru a ajuta persoanele înainte de a avea nevoie de servicii și suporturi plătite.

Secțiunea 307(a)(28)

Planul trebuie să includă informații care să detalieze modul în care statul coordonează activitățile și elaborează planuri de pregătire pentru situații de urgență pe termen lung cu agențiile zonale pentru seniori, cu agențiile locale de intervenție în caz de urgență, cu organizațiile de ajutorare, cu administrațiile locale, cu agențiile de stat responsabile cu pregătirea pentru situații de urgență și cu orice alte instituții care au responsabilități în ceea ce privește furnizarea de servicii de ajutor în caz de dezastru.

Răspunsul statului:

Consultați Anexa K (Dezastru) din acest Plan statal pentru o descriere a planificării pregătirii pentru situații de urgență la nivel de stat și local.

Secțiunea 307(a)(29)

Planul include informații care descriu implicarea directorului agenției de stat în elaborarea, revizuirea și implementarea planurilor de pregătire pentru situații de urgență, inclusiv a planului de pregătire și de reacție în caz de urgență în domeniul sănătății publice de stat.

Răspunsul statului:

Consultați Anexa K din acest plan statal pentru o descriere a planificării pregătirii pentru situații de urgență la nivel de stat și local. Autoritatea pentru sănătate din Oregon (OHA) este responsabilă pentru planul și programele de pregătire pentru situații de urgență în domeniul sănătății publice din stat. ODHS se coordonează și colaborează cu OHA.

Secțiunea 705(a) ELIGIBILITATE —

Pentru a fi eligibil să primească o alocare în temeiul prezentului subtitlu, un stat trebuie să includă în planul statal prezentat în conformitate cu secțiunea 307 — . . .

(7) o descriere a modului în care agenția de stat va pune în aplicare prezentul titlu în conformitate cu asigurările descrise la alineatele (1)-(6).

(Notă: Alineatele (1) – (6) din prezenta secțiune sunt enumerate mai jos)

Pentru a fi eligibil să primească o alocare în temeiul prezentului subtitlu, un stat trebuie să includă în planul statal prezentat în conformitate cu secțiunea 307—

(1) o asigurare că, în punerea în aplicare a oricărui capitol din prezentul subtitlu pentru care statul primește finanțare în temeiul acestuia, statul va stabili programe în conformitate cu cerințele capitolului respectiv și ale prezentului capitol;

(2) o asigurare că statul va organiza audieri publice și va utiliza alte mijloace pentru a obține opiniile seniorilor, ale agențiilor zonale pentru seniori, ale beneficiarilor de subvenții în temeiul titlului VI și ale altor persoane și entități interesate cu privire la programele desfășurate în temeiul prezentului subtitlu;

(3) o asigurare că statul, în consultare cu agențiile zonale pentru seniori, va identifica și va stabili prioritățile activităților la nivel statal menite să asigure accesul seniorilor la beneficii și drepturi și asistență pentru obținerea și menținerea acestora;

(4) o asigurare că statul va utiliza fondurile puse la dispoziție în temeiul prezentului subtitlu pentru un capitol în plus față de fondurile care sunt cheltuite în temeiul oricărei legi federale sau de stat existente în ziua anterioară datei de promulgare a prezentului subtitlu, și nu le va înlocui, pentru a desfășura fiecare dintre activitățile de protecție a drepturilor seniorilor vulnerabili descriși în capitolul respectiv;

(5) o asigurare că statul nu va impune nicio restricție, alta decât cele prevăzute la clauzele (i) - (iv) din secțiunea 712(a)(5)(C), privind eligibilitatea entităților pentru desemnarea ca entități locale de ombudsman în temeiul secțiunii 712(a)(5);

(6) o asigurare că, în ceea ce privește programele de prevenire a abuzului, neglijării și exploatării seniorilor în temeiul capitolului 3—

(A) în desfășurarea acestor programe, agenția de stat va desfășura un program de servicii în conformitate cu legislația relevantă a statului și în coordonare cu activitățile existente ale statului în domeniul serviciilor de protecție a adulților pentru—

(i) educarea publicului pentru identificarea și prevenirea abuzului împotriva seniorilor;

(ii) primirea rapoartelor privind abuzurile asupra seniorilor;

(iii) participarea activă a seniorilor care iau parte la programele prevăzute de prezenta lege prin acțiuni de informare, conferințe și trimiterea acestor persoane către alte agenții de servicii sociale sau surse de asistență, dacă este cazul și cu acordul părților care urmează să fie trimise; și

(iv) trimiterea plângerilor către agențiile de aplicare a legii sau către agențiile de servicii publice de protecție, dacă este cazul;

(B) statul nu permite participarea involuntară sau forțată a presupuselor victime, a agresorilor sau a gospodăriilor acestora la programul de servicii descris la litera (A); și

(C) toate informațiile strânse pe parcursul primirii rapoartelor și al trimiterilor vor rămâne confidențiale, cu excepția—

(i) dacă toate părțile implicate într-o astfel de plângere consimt în scris la divulgarea acestor informații;

(ii) în cazul în care divulgarea unor astfel de informații se face către o agenție de aplicare a legii, o agenție de servicii publice de protecție, o agenție de autorizare sau de certificare, un program de ombudsman sau un sistem de protecție sau de susținere; sau

(iii) în urma unei hotărâri judecătorești.

Răspunsul statului:

În conformitate cu cerințele detaliate de mai sus și așa cum se prevede în secțiunea 705(a) din legea Older Americans Act, așa cum a fost modificată și reautorizată, acest plan statal include, în diferitele sale secțiuni și anexe, descrieri ale modului în care agenția de stat va îndeplini cerințele din art. §705(a) subparagrafele (1–7) din lege. Asigurările sunt furnizate în Anexa

M. Statul a primit și a aprobat un plan zonal separat de la fiecare dintre cele șaisprezece agenții zonale pentru seniori, fiecare plan zonal descriind planurile și obiectivele programului pentru fiecare program de bază din zona sa de planificare și servicii. Acest plan oferă următoarele informații suplimentare:

1. Modul în care statul își va îndeplini obligațiile OAA stipulate la art. 705(a) (1) este rezumat la paginile 9–32 ale Planului statal și în anexele aferente. În cadrul acestuia, statul abordează domeniile principale de concentrare a managementului calității, programele de bază ale OAA, lecțiile COVID-19 și activitățile conexe, echitatea, extinderea accesului la serviciile HCBS și îngrijirea. A se vedea paginile 30–32 precum și Obiectivul 1.2 și strategiile în ceea ce privește programele de asistență juridică și de protecție a drepturilor seniorilor. În plus, agenția de stat respectă legile, normele administrative, politicile și procedurile din Oregon în ceea ce privește fiecare program.
2. Modul în care statul își va îndeplini obligațiile OAA stipulate la art. 705(a) (2) referitoare la audierile publice și la obținerea de contribuții de la diverse persoane și entități interesate este rezumat, așa cum se aplică fiecărui program, la paginile 9–32 din Planul statal și, mai ales, în anexele A și B. Fiecare AAA din Oregon a pregătit un plan zonal care respectă aceste așteptări. O mare parte din ceea ce este inclus în cele 16 planuri zonale reflectă contribuțiile locale din partea partenerilor și a beneficiarilor. Astfel, planurile reprezintă nevoile locale identificate pentru furnizarea acestor programe. Prezentul plan statal referitor la seniori încorporează în mod eficient cele 16 planuri zonale de furnizare directă a serviciilor pentru seniori din Oregon, în special a programelor OAA.
3. Modul în care statul își va îndeplini obligațiile OAA stipulate la art. 705(a) (3) referitoare la identificarea și prioritizarea activităților la nivel statal legate de beneficiile și drepturile individuale este rezumat, așa cum se aplică fiecărui program, la paginile 9–32 ale planului statal și, de asemenea, în anexele B și F. Fiecare AAA din Oregon a pregătit un plan zonal cu scopuri și obiective menite să răspundă așteptărilor.

4. Modul în care statul își va desfășura activitățile OAA stipulate la art. §705(a)(4) privind drepturile seniorilor vulnerabili este rezumat, așa cum se aplică fiecărui program din obiectivul 1.2, la paginile 30-32 din Planul statal și de asemenea în anexele I și J. Agenția de stat colaborează cu programul Ombudsmanului pentru îngrijirea pe termen lung din Oregon și cu programul Serviciului de protecție a adulților (APS) din Oregon, precum și cu alte părți interesate, pentru a coordona activitățile de protecție a persoanelor vulnerabile din întregul stat.
5. Modul în care statul își va îndeplini obligațiile OAA stipulate la art. §705(a)(5) este rezumat, așa cum se aplică entităților Ombudsmanului, la paginile 30-32 din Planul statal și în anexa J.
6. În ceea ce privește programele de prevenire a abuzului, neglijării și exploatarei seniorilor, modul în care statul își va îndeplini obligațiile OAA stipulate la §705(a)(6) este rezumat pe scurt ca fiind aplicabil activităților sale de servicii de protecție a adulților la paginile 30-31 din planul statal și de asemenea din Anexa I. Legile existente din Oregon, precum și politicile și procedurile aprobate, impun cerințe specifice suplimentare pentru activitățile de servicii de protecție a adulților desfășurate de stat.

AAA 2023–2025

Alocarea pentru planificare, OAA, iulie 2023

Total alocare	AAA	„IIB Servicii de sprijin”	„IIC1 Mese în colectivitate”	„IIC2 Mese livrate la domiciliu”	„IID Promovarea serviciilor de sănătate fundamentate pe dovezi”	„IIE Servicii pentru îngrijitori”	„VIIB Activități de prevenție a abuzului, neglijenței și exploatării seniorilor”	„Subtotal Titluri OAA”	„% din fondurile OAA”	„Fonduri neutilizate perioada bianuală '21–'23 OAA”	„Fonduri neutilizate perioada bianuală '21–'23 ARP/SLFR/VAC5”	„Program stimulare servicii de alimentație”	„% din fondurile NSIP.”	„**21-'23 NSIP neutilizat prin intermediul IFF anul fiscal 18 situație mese”	„Fonduri administrative SUA puse la dispoziția AAA-urilor pentru IS/IT”	„Continuare mitig. fonduri SPA sec.”	„% din fondurile SPA”	„Alocare totală OPI (servicii pentru 60+cu Alz/ Dem.) ”	„% din alocările OPI”	„Fonduri totale OPI (servicii pentru 19-59)”	„% din fondurile OPI 19–59”	Managementul continuu al cazurilor OPIM și FCAP totale	„% din alocarea OPIM”	Managementul eligibilității cazurilor OPIM și FCAP totale	„% din alocarea OPIM”	Servicii de asistență pentru locuințe Medicaid tip B	„Cu derogare XIX”	„Fără derogare XIX”	„XIX finanțare locală”	„Total alocare 21–23”	„% din TOATE FON-DURILE alocate”	Număr contract	
Nr. contract	CFDA#	93,044	93,045	93,045	93,043	93,052	93,042			Diverse	Diverse	93,053			93,045	99,999		99,999		99,999		FMAP		FMAP		60/40 FF/GF	50/50 GF/FF	50/50 GF/FF	50/50 GF/FF				
181168	CAPECO	418.052 \$	475.842 \$	317.089 \$	25.739 \$	193.884 \$	4.364 \$	1.434.970 \$	3,8%	0 \$	532.229 \$	161.135 \$	4,7%	0 \$	4.151 \$	71.670 \$	3,5%	411.576 \$	3,9%	198.096 \$	6,7%	479.857	4%								3.293.684 \$	0,8%	181168
181169	CAT	172.650 \$	190.534 \$	121.755 \$	10.212 \$	60.110 \$	2.090 \$	557.351 \$	1,5%	0 \$	90.638 \$	84.376 \$	2,4%	0 \$	2.000 \$	26.812 \$	1,3%	133.375 \$	1,3%	0 \$	0,0%	155.502	1%							1.050.054 \$	0,3%	181169	
181170	CCNO	282.003 \$	266.893 \$	174.034 \$	14.877 \$	122.950 \$	3.104 \$	863.861 \$	2,3%	0 \$	41.904 \$	131.809 \$	3,8%	0 \$	2.169 \$	38.818 \$	1,9%	257.344 \$	2,5%	0 \$	0,0%	300.037	2%							1.635.942 \$	0,4%	181170	
181171	CCSS	979.950 \$	1.384.250 \$	939.025 \$	59.109 \$	463.169 \$	9.572 \$	3.835.075 \$	10,1%	0 \$	1.503.957 \$	330.889 \$	9,6%	0 \$	7.293 \$	214.495 \$	10,5%	1.048.575 \$	10,1%	0 \$	0,0%	1.222.537	10%							8.162.820 \$	2,1%	181171	
181172	CACAO	625.715 \$	814.502 \$	548.951 \$	39.981 \$	305.067 \$	6.289 \$	2.340.505 \$	6,1%	0 \$	4.171 \$	154.791 \$	4,5%	0 \$	4.084 \$	124.916 \$	6,1%	646.995 \$	6,2%	0 \$	0,0%	754.333	6%							4.029.795 \$	1,0%	181172	
181146	DCSSD	413.411 \$	517.870 \$	345.864 \$	28.656 \$	199.245 \$	4.321 \$	1.509.368 \$	4,0%	0 \$	27.320 \$	97.054 \$	2,8%	0 \$	3.572 \$	78.278 \$	3,8%	406.315 \$	3,9%	0 \$	0,0%	473.724	4%			242.140 \$				2.837.771 \$	0,7%	181146	
181174	HCSCS	124.082 \$	50.575 \$	25.933 \$	4.492 \$	37.189 \$	1.640 \$	243.911 \$	0,6%	0 \$	295 \$	18.583 \$	0,5%	0 \$	2.000 \$	4.807 \$	0,2%	78.315 \$	0,8%	0 \$	0,0%	91.308	1%							439.219 \$	0,1%	181174	
181177	KLCCOA	320.278 \$	314.619 \$	206.709 \$	18.243 \$	145.701 \$	3.458 \$	1.009.008 \$	2,6%	0 \$	238.478 \$	131.292 \$	3,8%	0 \$	2.383 \$	46.322 \$	2,3%	300.734 \$	2,9%	0 \$	0,0%	350.626	3%							2.078.843 \$	0,5%	181177	
181149	LCOG	924.151 \$	1.281.998 \$	869.019 \$	61.913 \$	467.504 \$	9.054 \$	3.613.639 \$	9,5%	0 \$	66.378 \$	273.046 \$	7,9%	0 \$	8.348 \$	198.418 \$	9,7%	985.318 \$	9,4%	411.140 \$	13,9%	1.148.784	9%	970.726 \$	20%	112.533 \$	10.633.914 \$	46.394.534 \$	1.749.714 \$	66.566.492 \$	17,1%	181149	
181147	MCADVDS	1.369.535 \$	1.974.758 \$	1.343.314 \$	103.894 \$	705.386 \$	13.184 \$	5.510.071 \$	14,4%	0 \$	1.562.405 \$	762.409 \$	22,1%	0 \$	25.000 \$	307.338 \$	15,0%	1.490.229 \$	14,3%	604.796 \$	20,5%	1.737.462	15%	1.924.563 \$	41%	112.533 \$	25.880.356 \$	88.197.561 \$	19.931.711 \$	148.046.434 \$	38,0%	181147	
181176	MCOACS	171.465 \$	122.900 \$	75.450 \$	8.825 \$	64.401 \$	2.079 \$	445.120 \$	1,2%	0 \$	8.719 \$	23.927 \$	0,7%	0 \$	2.000 \$	16.179 \$	0,8%	132.032 \$	1,3%	0 \$	0,0%	153.936	1%							781.913 \$	0,2%	181176	
181150	NWSDS	1.284.461 \$	1.818.511 \$	1.236.339 \$	94.551 \$	669.303 \$	12.393 \$	5.115.558 \$	13,4%	0 \$	93.941 \$	385.763 \$	11,2%	0 \$	12.666 \$	282.772 \$	13,8%	1.393.787 \$	13,4%	576.647 \$	19,5%	1.625.019	14%	1.299.284 \$	27%	225.066 \$	14.814.352 \$	62.065.927 \$	2.899.415 \$	90.790.198 \$	23,3%	181150	
181151	OCWCOG	680.812 \$	923.910 \$	623.856 \$	46.805 \$	341.026 \$	6.799 \$	2.623.208 \$	6,9%	0 \$	1.054.019 \$	222.239 \$	6,4%	0 \$	6.112 \$	142.118 \$	6,9%	709.456 \$	6,8%	297.793 \$	10,1%	827.156	7%	565.427 \$	12%	112.533 \$	6.697.253 \$	26.361.522 \$	900.000 \$	40.518.836 \$	10,4%	181151	
181145	RVCOG	910.547 \$	1.262.665 \$	855.783 \$	67.869 \$	474.559 \$	8.928 \$	3.580.351 \$	9,4%	0 \$	829.691 \$	288.190 \$	8,4%	0 \$	8.452 \$	195.379 \$	9,5%	969.897 \$	9,3%	404.551 \$	13,7%	1.130.805	9%			242.140 \$				7.649.456 \$	2,0%	181145	
181178	SCBEC	343.514 \$	426.701 \$	283.445 \$	24.119 \$	160.710 \$	3.674 \$	1.242.163 \$	3,3%	0 \$	22.009 \$	174.854 \$	5,1%	0 \$	3.550 \$	63.944 \$	3,1%	327.076 \$	3,1%	0 \$	0,0%	381.338	3%							2.214.934 \$	0,6%	181178	
181180	WCDAVS	1.057.828 \$	1.508.418 \$	1.024.036 \$	78.009 \$	531.402 \$	10.293 \$	4.209.986 \$	11,0%	0 \$	1.612.897 \$	209.973 \$	6,1%	0 \$	7.673 \$	234.017 \$	11,4%	1.136.863 \$	10,9%	462.427 \$	15,6%	1.325.471	11%							9.199.306 \$	2,4%	181180	
Total alocare		10.078.454 \$	13.334.946 \$	8.990.602 \$	687.294 \$	4.941.605 \$	101.242 \$	38.134.143 \$	100%	0 \$	7.689.049 \$	3.450.330 \$	100%	0 \$	101.453 \$	2.046.283 \$	100%	10.427.887 \$	100%	2.955.450 \$	100%	12.157.895 \$	100%	4.760.000 \$	100%	562.666	58.025.875 \$	223.503.824 \$	25.480.840	389.295.695	100%		

Planul statal pentru seniorii din Oregon

1 octombrie 2023-30 septembrie 2026

Puteți obține acest document în mod gratuit în diferite limbi, tipărit într-un format mai mare, în format braille sau într-un format solicitat de dvs. Contactați Divizia pentru persoane în vârstă și persoane cu dizabilități la 1-800-282-8096 sau prin e-mail la spd.web@state.or.us. Preluăm toate apelurile redirectionate.

