



Office for People With
Developmental Disabilities



战略计划

2023-2027

根据《精神卫生法》第5.07节
提交予立法机关和州长

© 纽约州发育障碍人士办公室版权所有
2022年11月1日

44 Holland Avenue,
Albany, NY 12229

(866) 946-9733
info@opwdd.ny.gov
www.opwdd.ny.gov

目录

Neifeld部长来函

计划概述	1
OPWDD的状态	2
变革和挑战	4
战略规划流程	5
利益相关方的参与和意见	6
共同主题	7
数据驱动型规划	7
战略目标和目的	8
战略计划一览	10
目标1: 加强我们的员工队伍、技术和协作	10
目标2: 通过创新和变革改变我们的系统	12
目标3: 加强我们以人为本的支持和服务	14
提高透明度	16
评估和报告	16
持续的利益相关方参与	17
战略规划路线图	20
目标1: 加强我们的员工队伍、技术和协作	21
目的: 直接支持员工队伍	21
目的: 数据获取和技术	25
目的: 利益相关方参与和协作	28
目标2: 通过创新和变革改变我们的系统	31
目的: 支持和服务	31
目的: 监管和政策变化	40
目的: 研究和创新	42
目标3: 加强我们以人为本的支持和服务	46
目的: 儿童、少年和青年	46
目的: 复杂需求	49
目的: 文化和种族多样化的社区	52
附录	A-1
附录A	A-2
通过Medicaid资助的服务	A-2
通过州专用资金资助的服务	A-7
附录B	B-1
发育障碍人士办公室区域地图	B-1
附录C	C-1
尾注	C-1

Neifeld部长来函

亲爱的朋友和同事们，

为了真正实现我们机构的使命，我们OPWDD认识到需要推动我们的系统向前发展，并将其转变为一个灵活的系统，能够更好地满足我们所服务人士不断变化的需求，同时优先考虑公平并认识到可持续性的重要性。

我们的2023-2027年度战略计划列出了帮助我们付诸实施的目标和目的。其中谈及对我们计划的持续评估，改善代表度，重新确定创新和变革的优先级，以及对系统的基础设施和支持专业人员网络的大量投资，以提供稳定性并支持未来的增长。

该计划承认我们的系统面临的挑战和不断变化的环境，并相信为纽约州所有发育障碍人士提供机会，无论种族、民族、能力、社会经济地位、首选语言、性取向和性别认同以及地理位置如何，都有机会茁壮成长并拥有丰富的人生，这一点至关重要。它还确定自我倡导者、家人、看护人和工作人员在我们的战略规划过程中发挥着至关重要的作用，并帮助推动我们的系统向前发展。

因此，我相信OPWDD的2023-2027年度战略计划属于我们所有人，我希望参与我们规划过程的每个人都为其制定的广泛且有前景的议程，并且你们准备与我们并肩工作，追求这一前景而感到自豪和希望。

我知道这是一个雄心勃勃的计划，需要时间，还有很多工作要做，才能将我们的系统提升到改善发育障碍人士、其家人和支持圈体验的程度。尽管如此，我充满信心，在我们的利益相关方、州长办公室和立法机关的支持下，OPWDD将成功地实现我们的共同目标。

OPWDD期待着我们面临的持续、艰巨的工作，以及合作令我们的计划，更重要的是我们的系统，为当代和未来世代患有发育障碍的纽约人做到最好。

担任OPWDD部长仍然是我真正的荣幸，我为我们如何共同努力开辟前进的道路感到自豪，并充满活力和对未来重要工作的渴望，我代表整个机构邀请发育障碍社区内的每个人阅读本战略计划。我希望您能在其中认出您的声音，并且您会与我一同用其检查OPWDD的进展和方向，并提醒我们其做出的承诺。当您这样做时，我邀您与我们分享您对新出现的问题、优先事项转变的经验和想法，并帮助确保此计划取得成果。

此致，



Kerri E. Neifeld
部长







计划概述

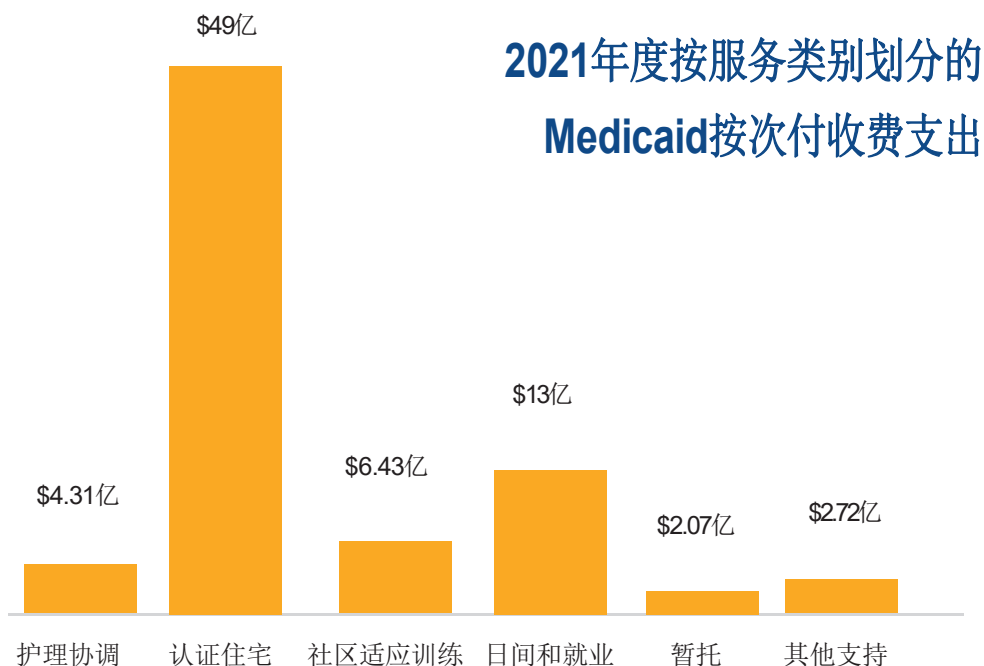
OPWDD致力于提供一个公平、以人为本、包容和可持续的系统。

OPWDD的状态

发育障碍人士办公室（OPWDD）负责协调支持患有包括智力障碍、脑瘫、唐氏综合症、自闭症、普瑞德-威利综合症和其他神经功能障碍等发育障碍的约130,000名纽约市民。

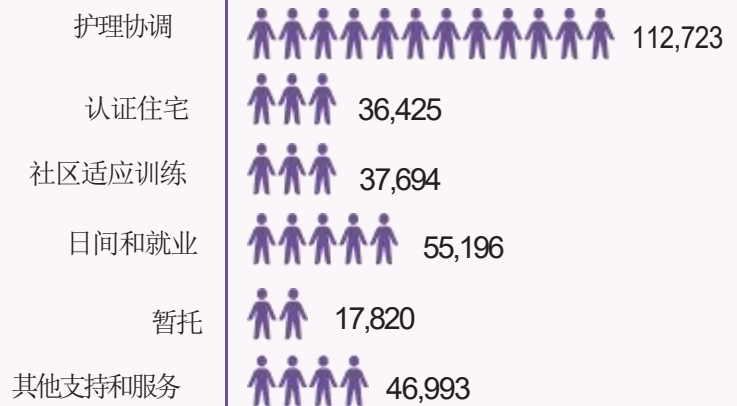
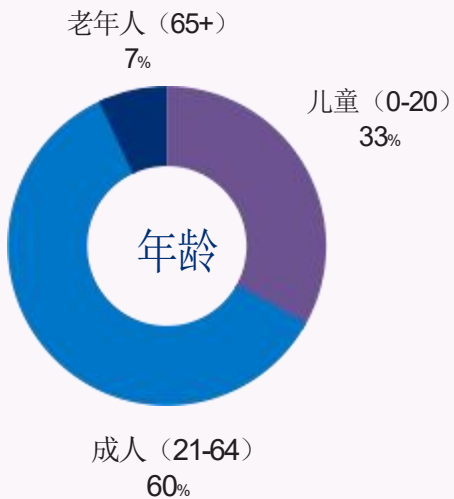
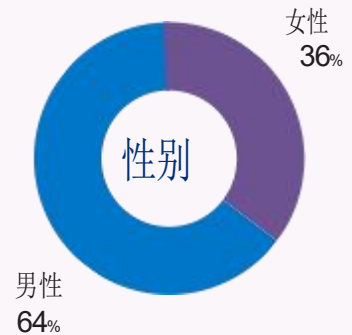
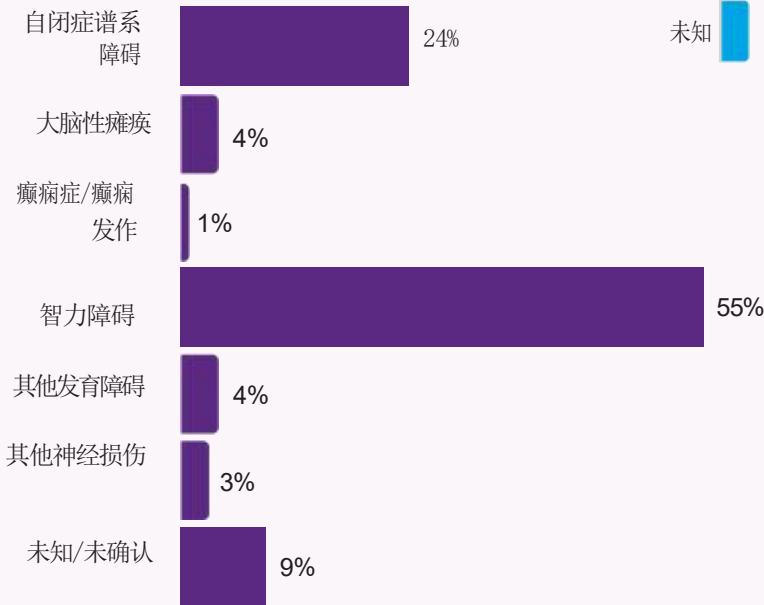
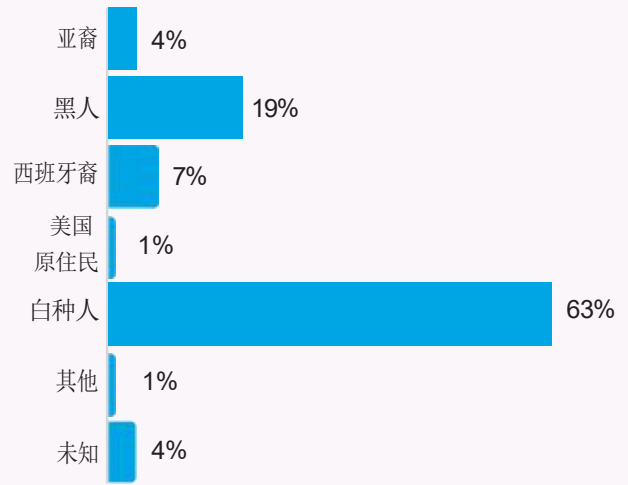
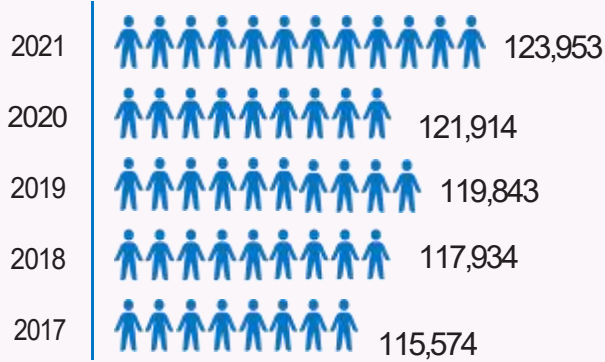
通过与约500家志愿非营利组织合作，我们提供住房和住宅支持、社区适应训练、日间和就业计划、家庭支持服务和暂托。支持的重点在于在符合家庭和社区服务（HCBS）环境规则的情况下，最大限度地增加独立、尊严和包容的机会，并帮助发育障碍人士生活、工作和充分参与更广泛的社区。ⁱ

每年，OPWDD的Medicaid支出总额超过\$80亿。与我们机构所服务人数的增长类似，过去五年的Medicaid支出金额也有所增加。支出从2016年的约\$70亿增加到2021年的\$80亿。同样，用于支持每名人士的平均资金金额从2016年的\$62,557增加到了2021年的近\$65,000。这一数据进一步反映了近年来我们与儿童相关支出的变化。在新冠肺炎之前，我们看到我们机构用于支持儿童的平均支出增加了\$5,000。ⁱⁱ该等增长趋势反映了我们所服务对象不断变化的需求，包括寻求和接受OPWDD服务的儿童数量大幅增加。ⁱⁱⁱ



2021年度OPWDD服务的人士

*Medicaid数据



OPWDD的状态

变革和挑战

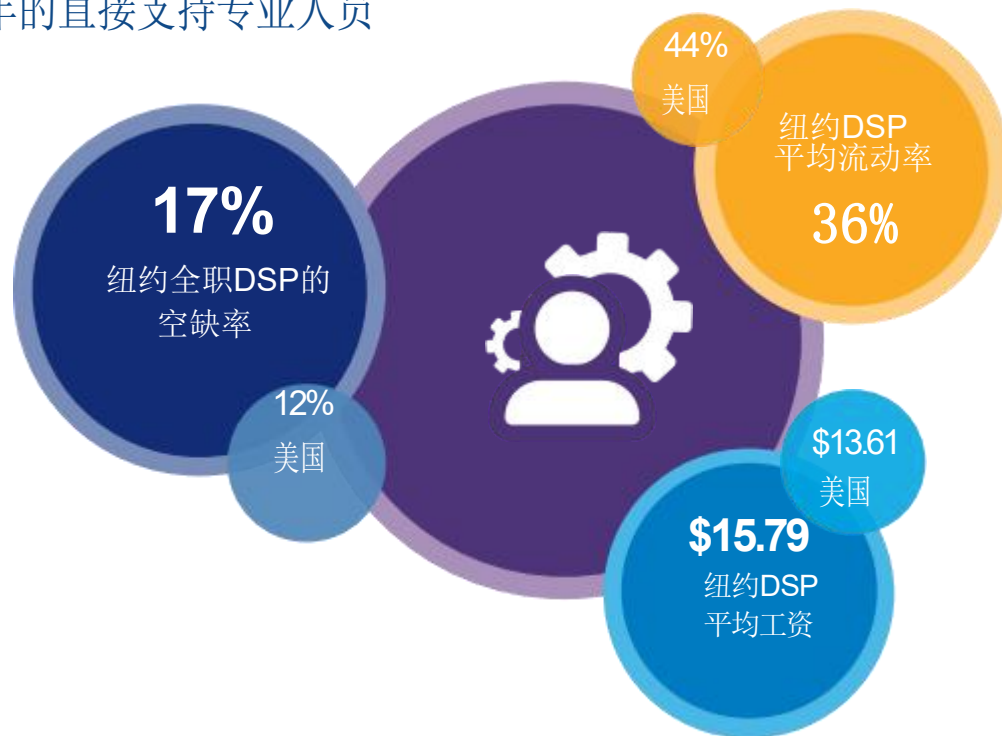
新冠肺炎以多种方式影响了OPWDD的服务，并根本改变了我们系统的未来。我们看到2021年期间使用的支持有所减少，因为项目因公共卫生突发事件而突然暂停。许多项目在尝试重新开放时继续面临挑战。疫情前的年度支出以每年4.6%的速度增长，而在2021年，疫情导致年度总支出下降了5.7%，即\$4.8亿，用于支持人们的平均资金支出下降了7.2%。

此外，OPWDD和许多其他人郡服务部门正面临因新冠肺炎而恶化的劳动力短缺。疫情对已经缩减的可用直接支持人员、护士和临床工作人员领域产生了重大影响。

根据2020年国家核心指标（NCI）工作人员稳定性数据，纽约州（NYS）志愿直接支持专业人员（DSP）员工队伍在OPWDD系统中的流动率平均为36%，空缺率从全职职位的17%到兼职职位的21%不等。^{iv}全州残障组织和提供商分享的最新数据趋势表明，在过去两年中这些百分比有所增加。^v

当前的人员危机影响了OPWDD提供支持人们及其家庭所需的必要和优质服务的能力。

2020年的直接支持专业人员



我们的系统以及纽约州的其他系统中近期被确定为双重诊断、需要额外的临床支持并且具有更复杂的行为和医疗需求的儿童和成人数量均有所增加^{vi}同时经历心理健康状况的智力/发育障碍（IDD）个人被视为双重诊断（IDD/MI）。尽管IDD/MI双重诊断的确切患病率尚不清楚，但大多数专业人士都承认，大约35%的IDD患者也会遇到心理健康挑战^{vii}这导致需要浏览多个系统以获得必要支持和服务的儿童和家庭数量增加。

同样，纽约州的人口统计数据也发生了变化。该等趋势表明，越来越需要解决不平等、结构性和系统性种族主义问题，并消除服务不足社区（包括来自文化和种族多样化群体的社区）获得服务的长期障碍。

此外，在技术和数据系统方面也有许多OPWDD以前没有机会使用的进步。目前在本机构内提供有价值数据和信息的系统和技术已经过时。如果不进行更新系统和数字化转型，我们的系统将继续在以最公平、可持续和最有效的方式为人们服务方面面临挑战。

OPWDD与我们的利益相关方合作伙伴合作制定的2023-2027年度战略计划概述了将指导本机构未来五年工作的关键目标和目的，以使该系统能够在这个不断变化的环境中更有效地运营。

战略规划流程

OPWDD致力于成为一个更加以人为本和包容的系统。这在我们规划流程的重新制定中得到了见证，该流程及数据中纳入了我们各个利益相关方的意见。

2021年夏天，OPWDD启动了规划流程，让全州的利益相关方参与进来，就其认为需本机构应对的最重要的问题收集意见。首先是举办五个区域在线论坛，举行会议并收集代表自我倡导者、家人、提供商、服务不足社区和其他人的 33 个利益相关方团体的意见，并审查来自150多个利益相关方的书面反馈。

规划 流程

根据收到的意见以及州和国家数据，OPWDD制定了2023-2027年度战略计划草案。本机构随后于2022年春季公开发布了草案，包括简明语言的摘要和翻译版本，以收集反馈，确保机构的目标和目的反映利益相关方的优先事项。

以下各节概述了利益相关方的参与活动，以及收集到的对计划草案的意见。

利益相关方的参与和意见

为确保听取所有意见，在计划草案发布后，OPWDD邀请利益相关方，通过在线听证会、面对面论坛、与特定人群和组成群体针对性会议、电子邮件发送证词以及提交对在线反馈调查的回复来发表评论。

OPWDD合计为人们提供了超过30次分享口头意见的机会，并且我们收到了来自500多人的书面意见和填写的调查问卷。利益相关方以多种方式提供反馈，许多人多次分享了其意见。这种广泛的参与和收到的宝贵意见进一步确认了我们的优先事项和方向。

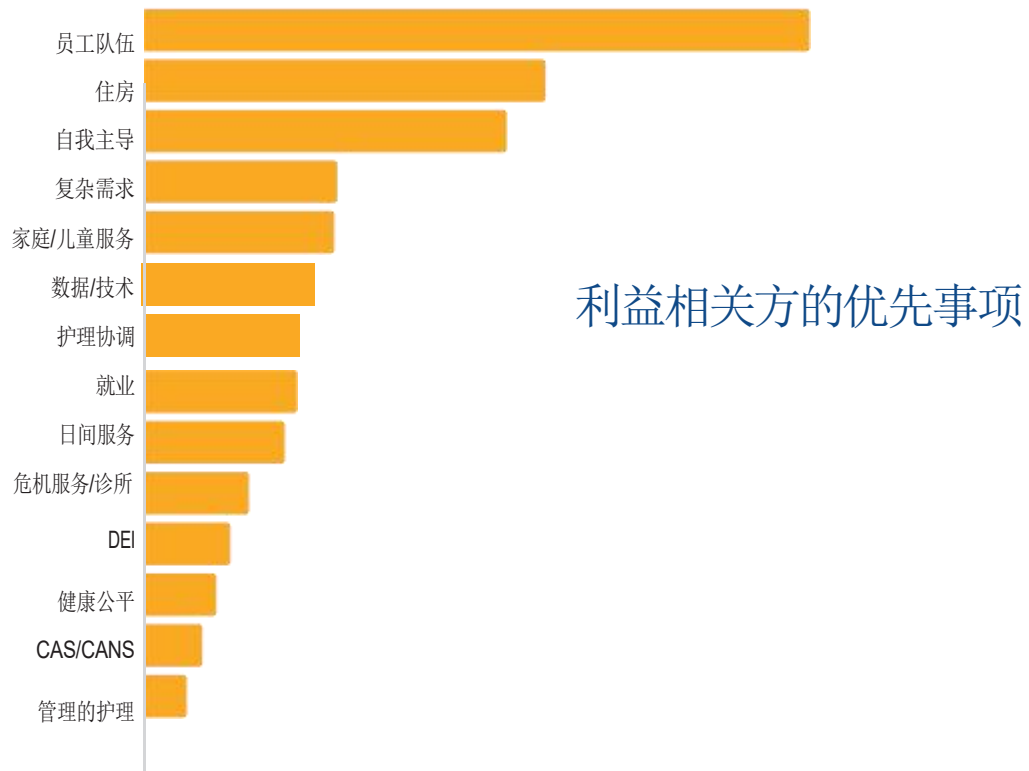


共同主题

来自利益相关方的反馈意见中，一致提到了几个主题。确定的首要任务包括解决劳动力危机，改善自我主导，更好地支持有复杂需求的人士，加强我们的住房服务，并认识到需要随家人和护理人年龄增长的长期规划。

此外，人们注意到OPWDD改善服务不足社区获得服务机会的重要性。这包括加强工作人员、提供商和计划的文化和语言能力（CLC）。

所表达的另一个共同主题是，需要利用数据来衡量本机构在实现战略目标和目的方面的成功，以及提高数据和信息的透明度。



数据驱动型规划

结合利益相关方的意见，OPWDD审查了五年的州和郡级Medicaid数据，以帮助确定目标、目的和活动。我们还使用了关于直接支持员工队伍的NCI工作人员稳定性数据和NCI的智力和发育障碍数据集，其说明了IDD服务系统的绩效以及接受服务人士的经历和结果^{viii}。同样，我们参考了其他国家和州的残障数据，该等数据在整个计划中进行了共享。

规划流程

同样，OPWDD考虑了郡规划信息以及地方政府单位的数据和反馈。OPWDD每年向地方政府单位（LGU）提供发育障碍人士的郡级Medicaid利用数据。然后，我们寻求其对于全州规划的意见，包括他们确认各郡面临的主要挑战。对于当前的规划周期，鉴于疫情对全州的影响，创建了一个针对新冠疫情的调查。该调查从LGU收集了有关其在疫情期间试图提供心理卫生（心理健康、酒精和药物使用以及发育障碍）服务时所面临障碍的重要信息。在调查中，LGU确认存在的障碍为劳动力危机、住房和应急响应/危机服务不足、DSP中对新冠肺炎疫苗犹豫不决以及获取交通受限。LGU还提到，挑战为提供服务的成本上升、获得支持的等待时间增加、人员配备问题和报销率低。

在审查OPWDD目前可以访问的数据时，我们还一直在确认其他数据需求和信息差距，作为我们持续努力的组成部分，以创建衡量我们未来年度战略规划进展的基准和指标。本文档的后续部分中包括有关我们重振和改进我们技术基础设施以解决这些差距的计划的更多信息。

OPWDD数据 分享和来源

Medicaid数据

NCI成人调查

NCI工作人员调查

住宅信息系统项目（RISP）

各州发育障碍的状况

战略目标和目的

2023-2027年度战略规划中的目标和目的为应对服务系统在短期内面临的挑战提供了路线图，并列出了重要的研究、评估和创新活动，该等活动将长期为持续进行的系统改进提供信息。

该等战略目标、目的和相关活动将帮助OPWDD和利益相关方共同努力，朝着更加以人为本、可持续、公平、包容和协调的发育障碍纽约人支持和服务体系的方向取得明确和有意识的进展。



目的

1

加强我们的员工队伍、技术和协作

通过投资于员工队伍、更新数据技术以及通过协作改进决策制定，以提高服务系统的基础设施。

直接支持员工队伍

提高直接支持员工队伍的招聘、保留和质量。

数据访问和技术

投资于可提供更加及时的信息并提高数据可用性的技术。

利益相关方参与和协议

促进利益相关方的参与和协作，以为决策制定提供信息。



目的

2

通过创新和变革改变我们的系统

通过加强支持、简化政策和探索提供服务的新方法，扩大系统为人们赋能的能力。

支持和服务

加强支持和服务的质量、有效性和可持续性。

监管和政策变化

改变政策以创造更大的灵活性，增加社区融合的机会，并激励改善个人成果。

研究和创新

进行研究、评估计划并测试提供服务的新方法。



目的

3

加强我们以人为本的支持和服务

通过确保支持是整体的、基于需求的、公平的和以人为本的，在整个生命周期内改进服务。

儿童、少年、和青年

确保儿童、少年和青年获得适当和协调的服务。

复杂需求

扩大对具有复杂行为和医疗需求人士的支持。

文化和种族多样化的社区

解决服务不足、文化和种族多样化社区在服务方面的差距。

战略规划一览

目标 1



加强我们的员工队伍、技术和协作

通过投资于员工队伍、更新数据技术以及通过协作改进决策制定，以提高服务系统的基础设施。

OPWDD认识到拥有高质量、稳定的员工队伍和改进的基础设施的重要性，以便更好地分析、规划、实施和评估服务。为此，我们将继续优先评估我们当前的流程和基础设施，以确保我们提高对利益相关方的响应能力，最重要的是对发育障碍人士的响应。

通过《美国救援计划法》（ARPA）提供的联邦资金使OPWDD能够对直接支持员工队伍进行直接和重大的新投资。为了支持更加可持续的劳动力，本机构的ARPA支出计划包括DSP的员工队伍寿命和保留奖金，相当于报告的工资支出的20%，最近的州预算包括为该等劳动力提供的额外奖金。到目前为止，纽约的ARPA计划已拨款\$15亿用于支持招聘，提高保留率和增加DSP的工资。这笔资金还包括一笔一次性的补充付款，以支持在疫情期间工作并继续受雇于OPWDD服务系统的当前DSP和

家庭护理提供商，如果该工人完全接种了新冠肺炎疫苗，则可获得额外奖金。

除了这些短期投资外，OPWDD的ARPA支出计划还包括多项举措，以改善DSP的招聘和保留，包括促进员工队伍创新的项目，旨在提高DSP员工队伍的能力和技能，以及通过与高中、合作教育服务委员会（BOCES）、纽约州教育部、纽约州立大学（SUNY）教育机会中心（EOC）、SUNY帝国州立学院、劳动力转型区域中心和纽约州劳工部建立关系来促进招聘和保留。该等合作将带来DSP培训和认证机会，高等教育机构内部招聘渠道和职业道路发展，全州范围的DSP营销活动，新的创新招聘和保留实践，以及倡导DSP的联邦标准职业分类（职业准则）。

目标 1

2023财年州预算通过应用5.4%的生活成本调整，向OPWDD的非营利性提供商机构网络提供了超过\$4.5亿。法律的授权条款要求提供商首先使用这些资源来解决关键的运营成本，包括招聘和保留直接护理、临床和支持人员。预算还包括对州员工队伍的近\$1.7亿的重大投资，用于直接工资行动和提高初级直接护理工作人员的加班工资。

此外，OPWDD正在推进计划，将本机构的技术转型为更具创新性和直观的计划，酌情整合系统，简化工作流程，并升级能力和员工技能。增强的技术将有助于OPWDD改进其数据系统，从而提高OPWDD响应数据请求和了解数据趋势的能力。该等进步将帮助OPWDD提高其收集和分析数据的能力，为数据奠定可持续的基础，这些数据可以为未来的规划和绩效基准提供信息，并用于评估所服务对象的成果。

目标1目的	预期成果
直接护理人员队伍	<ul style="list-style-type: none">• 增加留用和招聘• 提高能力和技能• DSP的更多职业道路
数据访问和技术	<ul style="list-style-type: none">• 更新的数字技术• 增加对数据的访问• 简化流程
利益相关方参与和协作	<ul style="list-style-type: none">• 更有效、更具包容性和更具人口代表性的参与。• 提高透明度• 加强跨系统协作

目标 2



通过创新和变革改变我们的系统

通过加强支持、简化政策和探索提供服务的新方法，扩大系统为人们赋能的能力。

OPWDD正在探索简化流程和提高系统为发育障碍人士提供社区融合和参与机会能力的方法。这项工作将优先考虑支持促进自决和改善健康的社会决定因素。我们还将寻求提供更多的就业计划，改善住房支持，并提高监管灵活性。

OPWDD正在研究将基于结果的支付模式纳入就业服务的潜力，并激励日间计划提供商提供包括职前和职业规划服务在内的连续日间服务选择。

OPWDD将探索费率变化，以区分基于现场和远程提供的服务，增加对日间适应训练人员的培训，以帮助人们实现更大的独立性，并继续对护理管理人员进行就业和职业服务方面的培训，以便其可以考虑将就业作为希望工作的人士提供服务的首选。

OPWDD的行政改革还侧重于为发育障碍人士提供无障碍、负担得起的住房支持和住宿服务的连续统一体。该等行动包括强化内部审查程序，加强对处于危机中人士的

支持，以及最大限度地提高具有最复杂需求人士的认证居住容量。同样，本机构正在调查扩大住宿支持选择的选项，并改革目前的住宿报销方法，根据所服务人士的病重程度向住宿适应训练提供商支付费用。改革将支持24/7监督的个性化住宿替代方案（IRA），包括支持性IRA和家庭护理。同样，OPWDD将评估用于确保公平获得住宿服务的标准，包括超龄人士。

为了提高监管灵活性，OPWDD正在重组其监督活动，以与提供商在前一年调查中的质量和合规性历史保持一致，为高绩效提供商提供救济，并确保绩效较差的提供商获得纠正与不合规相关的任何问题所需的适当监督。此外，OPWDD还为在新冠肺炎疫情期间测试的特定服务采用灵活处理，包括使用远程技术和根据个人需求和选择在经认证的住所提供社区适应训练服务。OPWDD将寻求继续保持该等灵活性，并通过额外的豁免改革提供其他灵活性，以允许更具创新性和响应性的服务选择。

目标 2

此外，OPWDD将对一些最常用的服务模式进行多次评估，如护理协调和自我主导，以满足利益相关方的要求，确定改进的机会，简化流程，并更好地了解该等模式的长期可持续性。最后，OPWDD计划确定和利用资源，

使我们的机构和非营利提供商能够试行新的服务方法，超越我们目前的一次性ARPA资助项目所支持的范围。该等对创新的投资将为正在进行的政策、资金和豁免决策提供信息，使我们的系统能够继续响应我们所服务人士在未来几十年不断变化的需求。

目标2目的	预期成果
支持和服务	<ul style="list-style-type: none">• 扩大的选择和独立性• 改进的自我主导模型• 增加获得有意义的就业和日常活动的机会• 加强住房支持和住宿服务的连续性
监管和政策变更	<ul style="list-style-type: none">• 修改和简化流程• 提高监管灵活性• 改进质量管理• 改善卫生公平和医疗保健通达性
研究和创新	<ul style="list-style-type: none">• 增加对有前景的做法和服务模式的学习和了解• 改善个人和系统成果• 加强和更具创新性的支持

目标 3



加强我们以人为本的支持和服务

通过确保支持是整体的、基于需求的、公平的和以人为本的，在整个生命周期内改进服务。

OPWDD将继续解决服务差距，并确保支持是综合、整体、以人为本、并专注于个人需求的。

最近的数据显示，在纽约州寻求发育障碍和豁免服务的儿童人数有所增加。为了应对这一趋势，OPWDD的战略计划强调了本机构正在开展的活动，以审查儿童和青少年正在使用的HCBS豁免服务类型。这包括一项评估，以帮助确保服务与其他可用资源有效协调，以满足青年和家庭需求的方式设计和提供，并考虑到我们系统的长期需求和可持续性。此外，OPWDD正在与精神卫生办公室（OMH）、儿童和家庭服务办公室（OCFS）、卫生部（DOH）和当地郡合作，扩大危机服务、专门的多学科住院病房以及针对有复杂需求的儿童和青少年的过渡计划的可用性。

OPWDD还为有各种需求的成年人提供服务，包括那些有复杂医疗要求，需要更多的行为支持以及可能有双重诊断的人士。发育障碍人士、倡导者、临床医生和管理人员认识到，我们需要新的、更好的方法来协调对有复杂和强烈行为支持需求人士的护理。

为帮助满足这一需求，OPWDD正在修订其住宿适应训练的费率设定方法。通过改革目前规定区域费用的费率方法，根据所服务人士的病重程度进行调整，OPWDD将更好地支持非营利提供商为有复杂需求的人士提供服务。同样，OPWDD州运营正在探索新的方式，来为目前接受强化支持，并在搬到长期住宿环境之前需要中间过渡性住宿支持的人士提供服务。通过开发该等新模式，OPWDD将能够更好地满足人们在州运营集体护理院的强化行为支持需求。

此外，为应对该等正在经历危机的具有复杂需求的人士，OPWDD实施智力和/或发育障碍人士危机服务（CSIDD），并且遵循全国公认的系统、疗愈、评估、资源和治疗（START）模式。本机构还在发展技术支持团队，以协助提供商机构为具有复杂需求的人士提供服务。

最后，OPWDD确认，来自文化和语言多样化家庭和社区的残障人士在获得支持和服务方面通常面临更多障碍。因此，本机构正在优先考虑将推动系统更公平地获得服务并在未来五年内提供以人为本、具有语言和文化

目标 3

能力的支持的举措。为此，OPWDD建立了一个单独的多元化、公平和包容办公室（DEI），并于最近招聘了一名首席多元化官，通过审查当前的OPWDD政策、员工队伍和公平实践来推动组织变革。

本机构还在继续开展活动，例如参与联邦政府资助的国家文化和语言能力实践社区（CoP），支持Ramirez June发育障碍领航计划，以及实施来自发育

障碍规划委员会（DDPC）联邦资助的两年期拨款，其重点是改善华裔美国人和西班牙裔社区的公平性和获得服务系统的机会。同样，OPWDD将为非营利服务提供商、地方政府部门和高等教育机构投资资金，以促进服务系统的公平、多元化和包容性。我们有意进行该等计划改革和举措，以增加服务不足和历史上被边缘化人群获得服务的机会。

目标3目的	预期成果
儿童、少年和青年	<ul style="list-style-type: none">• 增加对青年服务需求的了解• 改善儿童服务协调和设计• 扩大儿童危机服务
复杂需求	<ul style="list-style-type: none">• 提高为有复杂需求人士提供服务的能力• 增强的强化行为服务• 增加获得危机服务的机会
文化和种族多样化社区	<ul style="list-style-type: none">• 增加边缘化社区获得OPWDD服务的机会• 提高OPWDD和提供商机构的能力，以支持来自多样化背景的人士• 更多地获得信息和支持

提高透明度

OPWDD将利用我们的规划流程继续与利益相关方沟通，指导政策决策，并为资源分配提供信息。在我们实施此战略计划时，我们将向利益相关方提供进展更新，包括发育障碍顾问委员会（DDAC）、州长办公室和纽约州立法机关。

将通过外部通信（网站、利益相关方会议等）和公开共享的年度报告定期提供更新。OPWDD还将分享有关帮助本机构实现其更大目标和目的的关键活动、项目和动议的信息。此外，我们将每年评估此计划的目标和目的，以确保其与利益相关方的优先事项和系统的需求保持一致。我们认为此计划是一份有生命力的文件，可以随着优先事项的转移和新需求的出现而进行修改。

评估和报告

OPWDD致力于使用数据来衡量和改进我们的系统。我们将跟踪并定期评估本机构2023-2027年度战略计划中包含的举措和活动的进展情况，以确定目标和目的是否正在实现。在计划的头几年，我们将使用现有的数据集（例如，NCI、Medicaid利用率、住房和就业趋势等）来衡量进展。

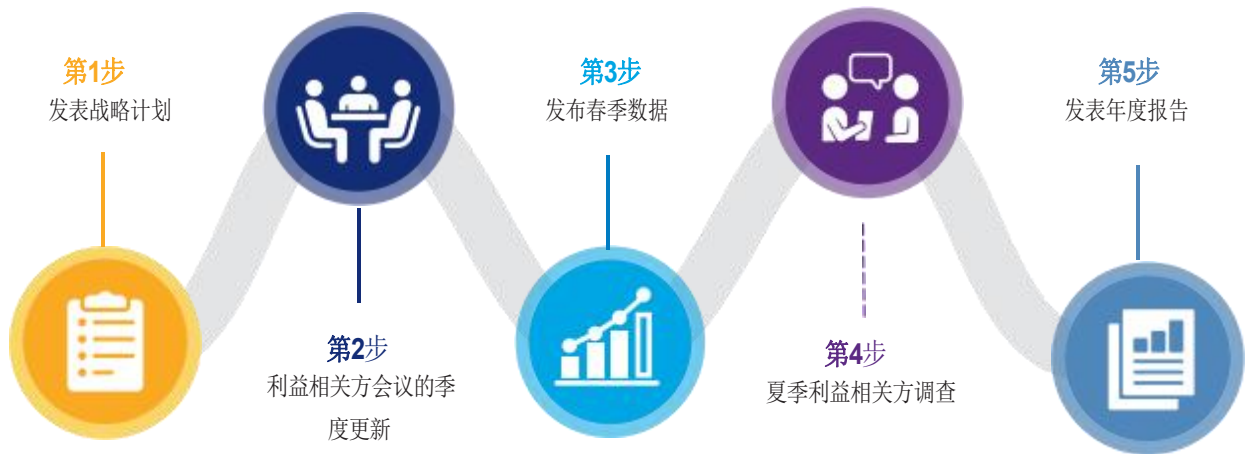
战略计划期间开展的许多项目和举措包括作为ARPA下加强资金的组成部分以及通过其他创新支出进行管理的项目和举措。为了评估这些具体机会对我们战略目标的影响，OPWDD承包商将衡量并报告是否实现了预期的拨款结果和关键里程碑的进展情况。OPWDD还将要求其承包商查明实现既定目标和有前景做法的障碍。在某些情况下，OPWDD将与外部评估人员签订合同，以检查不同项目和计划对所服务对象的影响。

同时，我们将创建新的工具来确定项目特有的影响，升级现有系统，支持新出现的联邦质量期望，并加强我们的技术基础设施。这包括扩大我们对NCI数据的使用，并通过制定OPWDD质量战略，将新发布的Medicare和Medicaid服务中心（CMS）绩效指标纳入我们的质量管理流程。这些投资将令OPWDD能够在计划后期收集和分析与个人结果、健康的社会决定因素和生活措施质量有关的数据，并展示当服务更准确地基于个人需求时如何改进服务。

我们的最终目标是在用户、计划、项目和系统级别拥有定量和定性数据指标，以定期衡量支持质量、人们对我们服务的满意度并预测未来趋势。

与此同时，OPWDD将继续使用现有的Medicaid利用数据，已建立的州和联邦数据集，郡数据，直接我们所服务人士、家人、提供商和其他人处收集的定性信息，以及年度利益相关方调查，以提供有关我们进展的持续反馈，并了解我们方向的任何必要转变。

评估和报告



持续的利益相关方参与

OPWDD投资于我们的利益相关方对我们规划流程的持续参与 我们希望确保我们共享的信息是有意义的，并且我们的机构在让利益相关方参与确定优先数据点、成功和我们需要改进的领域时，继续深思熟虑和有意而为。因此，OPWDD领导层将继续促成工作组，主办委员会，令利益相关方可向我们通报我们的进展，并且参与利益相关方组织的对话。





基于概述的目标和目的，
OPWDD提出了以下活动和倡议，作为我们
2023-2027年度战略计划的组成部分。

战略计划路线图

OPWDD的计划致力于响应我们所服务人士不断变化的需求，并改善发育障碍人士及其家人在我们系统及其生活中的体验。为取得成功，我们将加强员工队伍、技术和跨系统协作优先作为目标1，同时在目标2中评估和修改我们的政策和服务。我们相信，这些努力是我们实现系统转型这一最重要目标的核心组成部分，以确保目标3中的支持为整体性、基于需求、公平和以人为本的。





加强我们的员工队伍、技术和协作

通过投资于员工队伍、更新数据技术以及通过协作改进决策制定，以提高服务系统的基础设施。

为了真正实现帮助人们过上更丰富生活的使命，我们将加强服务系统的员工队伍、技术、行政流程和数据基础设施并使其现代化。

目的 直接支持员工队伍

提高直接支持员工队伍的招聘、保留和质量。

预期成果

- 增加留用和招聘
- 提高能力和技能
- DSP的更多职业道路

对提供家庭和社区服务的直接护理人员的需求已在全国达到危机水平。在纽约，州和志愿服务提供商继续面临严重的工作人员短缺，许多人需要关闭项目或减少运营。NCI员工稳定性调查数据显示，2020年，志愿DSP员工的流动率为35.6%，全职职位的空缺率为17.2%，兼职职位的空缺率为21.3%。^{ix}新冠肺炎加剧了这一本已具有挑战性的趋势，服务提供商报告称，他们长期无法招聘和保留直接支持工作人员。这与利益相关方的反馈是一致的，包括与劳动管理领导和员工的沟通，其将直接护理员工队伍的保留确定为

要解决的最关键问题，以便更好地支持发育障碍人士及其家人。

我们确认，直接支持和护理专业人员是我们服务交付系统的支柱，我们实现5年战略计划目标的能力取决于强大的员工队伍。我们也知道提供商需要足够的工作人员才能成功地支持人们，而这反过来又取决于他们有适当水平的资助和资源。

因此，OPWDD与Hochul政府协作，并与供应商和员工代表密切合作，正在实施多管齐下的努力，以建立和维持一支强大而多样化的员工队伍。在短期内，我们进行了大量新的投资，试图稳定员工队伍。^x从长远来看，我们将实施其他战略，以加强州和志愿系统中DSP的招聘和保留。

投资于直接支持员工队伍

OPWDD已将超过我们76%的ARPA资金用于稳定我们的员工队伍，使我们能够立即对直接护理员工队伍进行\$15亿的重大投资。

最近的州预算提供了大约\$4.66亿的Medicaid和州资助，以帮助我们的志愿提供商应对关键的

目标 1

运营压力，包括招聘和保留工人，方式为提供**5.4%**的生活成本调整（COLA）来提高非营利提供商的报销水平。

我们还对州员工队伍进行了大量投资，以提高对OPWDD职位的兴趣。自**2021年9月**以来，州已投资超过**\$3000万**来增加我们的直接护理人员、护士、心理学家和医生的工资，并继续为关键的直接护理和临床工作人员提供更多的加班费，估计接近**\$1.4 亿**。

ARPA支出计划中的员工队伍资助还包括一次性补充付款，以支持在疫情期间工作并继续受雇于我们服务系统的当前DSP和家庭护理提供商，如工作人员完全接种了新冠肺炎疫苗，则可获得额外奖金。该等被称为“英雄付款”奖金和疫苗激励金的投资提供给了工人，包括由OPWDD HCBS豁免提供商直接雇用的家庭护理提供商以及在我们的自我主导计划中提供服务的人士。

颁布的预算还通过纽约州医疗保健和精神卫生工作者奖金计划为我们州运营计划内的直接支持和临床专业人员和志愿提供商提供高达**\$3,000**的奖金。

创建招聘和保留解决方案

除短期投资外，我们的ARPA和州支出计划还包括多项举措，以扩大DSP的长期招聘和保留。这些项目旨在通过与高中、高等教育机构、

其他州机构和区域劳动力实体建立培训和教育计划，以提高DSP员工队伍的能力和技能，并促进招聘和保留。该等协作将带来DSP培训和认证机会，招聘渠道和职业道路发展，新的营销活动，改进的招聘和保留实践，以及增加州和联邦的倡导。

员工队伍项目和计划招聘和保留动议

全州招聘和营销活动

NADSP认证

高中DSP培训和认证SUNY合作伙伴关系

创新拨款

明尼苏达大学评估

OPWDD目前正在与高中、BOCES、纽约州教育部和全州的提供者组织合作，以培养高中水平的潜在DSP流水线。学校管理人员将与我们和其他主题专家合作，开发专注于核心能力和以人为本实践的课程内容和资源。一旦建立，符合条件的BOCES计划和高中将能够在**2023年初**申请参与课程的实施。

同样，在州长Hochul的支持下，SUNY和OPWDD正在合作制定几项旨在进行DSP招聘、

加强和发展职业道路的提案。其中一个项目致力于通过SUNY EOC提供独特的DSP培训机会，为新DSP创建一个招聘渠道。该项目将把学生和提供商组织与即时的工作安置和专业发展机会联系起来。为进一步促进直接支持的职业，我们还在社区学院开发DSP教育计划。

我们正在开发和实施工具和资源，以支持一项全州范围的倡议，该计划协助提供商机构招聘和保留DSP。该动议将包括对提供商的组织 and 自我评估，以及有关如何实施和维持DSP招聘和保留动议的技术支持。拨款完成后，劳动力转型区域中心（RCWT）将维持开发的工具和资源。

此项工作将与全州范围内的DSP营销活动合作，以支持OPWDD的州运营和志愿提供商的招募。该活动将采用市场研究和行之有效的方法来获取候选人并改善整体招聘。

正在进行的另一项旨在专业化和提高DSP员工队伍能力的努力将激励全州的服务提供商参与全国直接支持专业人员联盟（NADSP）的认证计划。OPWDD正在与NADSP签订合同，为2,000多名DSP提供访问其称为电子徽章学院的证书计划的权限。参与该计划的人士将有资格为完成每个证

书获得分层奖金。我们预计，标准化证书的扩展将提高保留率、提供的服务质量和基于能力的劳动力技能。

此外，为了吸引强大的DSP候选人库，我们将探索其他方法来帮助提供商和提供商协会实施数据驱动的招聘策略。其中一个机会是支持他们实施创新战略，这将对员工队伍产生积极的长期影响。

这些项目的总体目标是提供全州标准以及其他专业发展机会，并促进DSP的招聘和保留。

OPWDD将聘请一名独立评估员来跟踪和评估这些举措的有效性。我们将通过衡量学生完成率、知识获得水平、态度变化、就业安置百分比以及招聘和保留率等数据点来评估项目的成功。通过此次评估收集的信息和数据将用于为今后招聘高素质员工队伍的工作提供信息。

持续的劳动力发展战略

根据Hochul州长和利益相关方的优先事项，我们正在继续与SUNY、纽约州退伍军人服务部（DVS）、纽约州劳工部（DOL）、RCWT和其他机构合作，以加强直接支持员工队伍，并大幅增加人才输送的员工队伍发展伙伴关系。

目标 1

2021年，我们与SUNY帝国州立学院续签了合作伙伴协议，以增加招聘机会，加强职业道路，并促进员工保留。该合作伙伴关系为OPWDD的员工队伍提供了获得奖学金的机会，并豁免了入职培训费。它还提供对SUNY帝国州立大学的先前学习评估计划的获取机会，该计划为过往的培训和经验授予了大学学分。此外，我们正在与SUNY帝国州立学院协作，基于完成州要求的员工队伍培训和评估以及其他认证，获得专业学习评估（PLE）学分，其将提供给纽约州的任何DSP。^{xi}

我们仍然积极参与与RCWT的合作伙伴关系，以支持加强专业精神，同时发展直接支持员工队伍的能力。通过与纽约96%以上的DSP雇主接洽，RCWT在2021年举办了100多场活动，免费向纽约州的提供商和雇员开放。同年，其网站访问量总计超过98,500次，RCWT视频的观看次数超过1,200次。作为这一持续举措的组成部分，正在进行的项目包括全州研讨会、自我倡导会议、DSP和一线主管（FLS）会议、定期培训、通过SUNY奥尔巴尼分校进行的培训评估和提供商技术援助。该模型的成功在2021年得到认可，RCWT因其成功的员工队伍发展计划和在全州范围内为提高发育障碍人士支持质量所做的努力而获得了全国公认的“移山”奖。

OPWDD还继续与纽约州DVS合作，以获得特定培训职位的批准，例如GI法案[®]退伍军人培训和学徒计划的直接支持助理和发展助理实习生。加入我们员工队伍并获得该等职位之一并符合资格要求的退伍军人，可以在实习期间从联邦政府获得免税的每月津贴。此外，OPWDD和DVS正在探索其他可以包含在招聘英雄动议中的职位。

同样，我们与DOL和区域一站式职业中心保持着持续的关系，以增加直接支持候选人库。为了加强招聘，我们将进一步与DOL协作，与其他人群服务机构合作，开展跨系统的人群服务招聘活动。

相应地，我们继续倡导联邦劳工统计局（BLS）在DOL的指导和支持下，并与国家和州利益相关方合作，为DSP制定独特的联邦标准职业分类（职业准则）。实施DSP职业准则将能够改进与直接支持员工队伍相关的数据收集、研究和政策决策。

加强可持续的州员工队伍

OPWDD正投入大量努力来加强我们的直接支持员工队伍。^{xii}除前述奖金和加薪外，我们还投入资源用于招聘活动、更新技术和简化流程。

与将要进行的全州营销活动类似，OPWDD正在通过当地广告投入资金为州职位做广告，扩大我们对数字和社交媒体的使用，并在全州举办和参加各种招聘活动。

最后，重要的是要认识到，我们州（和志愿）的大多数员工队伍来自人口多样化的社区，其中绝大多数是有色人种女性。我们的DEI工作和与乔治城大学的三年计划将有助于确保我们文化和语言多样化的员工队伍得到支持。对工作人员的更好支持将产生更好的招聘和保留结果。通过我们的DEI工作和投资获得的知识将使我们能够雇用新员工，包括新美国人，作为州长Hochul努力招募和培训新晋和现有移民工人进入此项有益工作并支持其在工作中取得成功的组成部分。

OPWDD和Hochul政府意图进行这些投资和各项活动，以增加DSP的保留率，并降低志愿和州员工队伍的空缺率。我们将通过项目特定评估、每年向我们的提供商进行的NCI员工稳定性调查以及将要建立的其他未来数据系统来收集结果数据，以监控和确定这些目标是否得到实现。收集的信息和取得的进展将在今后的战略规划年度报告中分享。

目的 数据获取和技术

投资于可提供更加及时的信息并提高数据可用性的技术。

预期成果

- 更新的数字技术
- 增加对数据的访问
- 简化流程

OPWDD在未来五年的一个主要优先事项是满足我们利益相关方的要求，以提高我们机构的透明度。

为此，在计划的最初几年，我们将投入时间和资源来推进我们的技术和改进我们的数据收集方法。这些基础设施的升级将使我们能够更准确地衡量和分享机构的进展和挑战。

集成数字技术

OPWDD还认识到，灵活的技术和数据系统对于跟上不断变化的业务流程和服务交付方法的步伐是必要的。

利用ARPA资金和州长Hochul本财年\$2000万的关键投资，我们将进行数字化转型。这一举措的关键重点将是从小型和基于纸张的方法过渡到更加自动化的系统。作为这项工作的组成部分，我们将改进我们的资格和项目IT应用程序，推进我们的健康信息技术基础设施，完善用于服务授权的系统，并为我们的

目标 1

自我主导模型开发现代化的解决方案。我们还将继续开展与实施协调评估系统（CAS）和儿童青少年需求和优势（CANS）工具相关的技术开发，并朝着为我们所服务人士、其家人和提供商建立自助服务门户的方向发展。同时，我们将更新和简化我们的内部和外部流程和程序。

迄今为止，我们已经在改进资格认定和容量管理系统方面取得了进展。这包括加强与住房和住宿服务利用率以及空置率相关的数据收集和监控流程。此外，我们正在审查与服务授权相关的内部业务流程，作为更新服务授权系统的第一步。我们将在今后几年继续这些努力。

同样，我们已经开始为一个与客户关系管理和健康信息技术系统有关的多年项目开展基础活动。OPWDD预计将与DOH和纽约州技术企业连接（NYSTEC）合作，以简化业务流程和工作流程。对这些流程的修订将导致可在一处提供更多信息，数据不断更新，并改善我们所服务人士及其家庭成员的体验。改进的平台使人们能够获取实时信息，例如查看其在注册流程中的状态，其目前可以获取哪些服务，以及其预算中还有多少资金用于自我主导服务。这些变化最终将提供更多的信息获取途径，简化和减少重复流程，并提高透明度。

技术更新



2023
&
2024

- 利益相关方参与
- 构建基础IT基础设施

2024
&
2025

- 审查业务流程 构建服务获取和
- 授权IT系统

2025
&
2026

- 更新业务政策
- 构建顾客关系管理平台

目标 1

根据这一战略规划目标，我们还在审查自我主导服务模式的IT解决方案。我们已经开始概述和记录主要业务流程。接下来，我们将探索潜在的IT解决方案，以监控自我主导模型，更快地批准预算和预算修订，管理容量，并帮助员工和利益相关方更好地获得服务。作为ARPA资助的自我主导评估的组成部分收集的结果和信息，将进一步为这些正在进行的努力提供信息。

OPWDD正在支持CAS的持续实施，包括收集数据并将其集成到其他数据系统中。同样，我们正在投资技术，为我们公开发布的医疗补助利用数据提供更加便于使用的界面。

扩展和共享现有数据

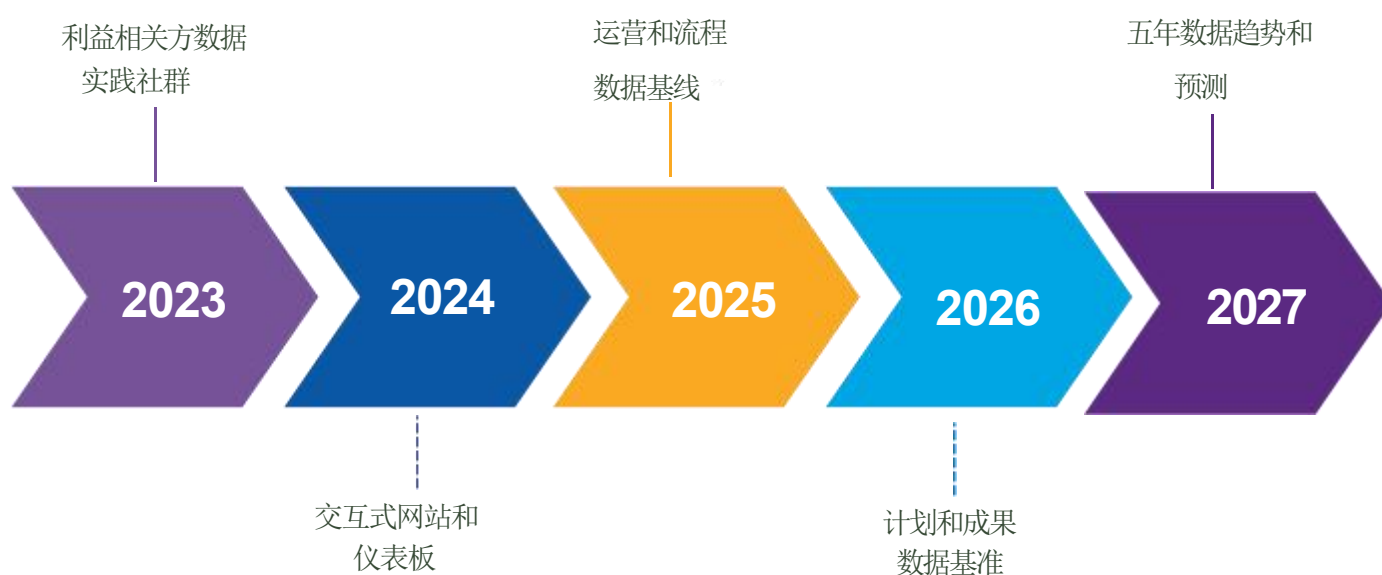
我们机构最近发布了超过五年的Medicaid数据，并将在未来几年继续提供其他数据。这些信息包括利用率、

所服务人士的人口统计数据 and Medicaid支出数据。^{xiii}

最近通过行政命令和立法扩大了州报告要求，以鼓励各机构在其数据收集工作中纳入更多的人口统计信息。我们将在未来几年的年度战略规划更新和Medicaid数据的年度发布中分享这些新数据。额外的数据将提供信息，并有助于未来的规划活动。

OPWDD还参与大型国家数据收集工作，包括各州状况、住宅信息系统项目（RISP）和社区包容度调查。这些数据集是公开的，提供有关全国范围发育障碍服务系统不同要素的信息。他们共享州概况的快照，并包括有关住房服务、个人结果、支出和登记率以及其他关键数据点的信息。我们的机构还支持收集纽约州NCI成人和工作人员稳定性数据。

数据基础设施时间表



目标 1

为确保我们使用和共享的数据可靠且有意义，我们将建立一个关于数据的实践社区（CoP），以收集更多利益相关方的意见，了解哪些数据点在内部和外部对于规划目的最有帮助。OPWDD还将确定作为我们年度规划流程的组成部分向公众提供的其他信息，以符合我们提高透明度的目标。

我们致力于为我们的战略规划创建基准和指标，并公开报告我们在实现目标和目的方面的进展。OPWDD将继续与利益相关方和其他州机构、州长办公室和立法机关在内部和外部合作，以构建数据基础设施，扩大关系，测试创新，并评估我们的进展。

这些广泛的系统改进将需要临时解决方案。开发和实施所需的长期IT系统需要时间。然而，一旦完成，我们改进的技术将增强我们收集和分析数据的能力，这将大大增强我们使用数据来为未来规划提供信息、创建绩效基准和评估所服务对象结果的方式。

目的

利益相关方参与和协作

促进利益相关方的参与和协作，以为决策制定提供信息。

预期成果

- 更有效、更具包容性和更具人口代表性的参与。
- 提高透明度
- 加强跨系统协作

OPWDD认识到，成功实施任何系统变更都需要我们的机构、发育障碍人士、家长、提供商、倡导者、员工、员工组织和其他州服务系统之间的持续合作。因此，我们致力于在本战略规划所代表的五年期间继续令利益相关方和其他州机构（例如，利益相关方会议、项目特定顾问组、劳工管理会议、机构演示和论坛）参与。

与利益相关方互动

目前，我们的机构推动着几个利益相关方工作组、委员会和理事会。其中包括与自我倡导者、家长、提供商机构、协会和护理协调组织（CCO）定期安排的对话。

我们的主要利益相关方群体之一是DDAC。

DDAC根据《纽约州精神卫生法》建立，其任务是就全州的优先事项、规划和流程评估提供建议。

其成员包括自我倡导者、家庭成员、提供商和其他几个利益相关方团体代表。OPWDD的领导每季度参加DDAC会议。OPWDD和DDAC正在建立更多机会，以加强两个实体之间的联系和协作，并探索我们如何共同努力，收集和分享来自我们各个利益相关方的意见。

OPWDD领导每月还会与来自全州各地的人士会面，其为自我倡导组织和各种家庭倡导团体的成员。同样，我们每月与我们的提供商网络会

目标 1

面，其中包括来自我们的提供商协会和个人志愿组织的代表。同样，我们定期与家庭支持服务（FSS）全州委员会的代表、CCO领导、员工代表和劳工管理组织会面。

此外，我们会在需要时建立新的具有时效性且特定主题的小组。例如，在新冠肺炎疫情的开始阶段，我们聘请了来自多个利益相关方团体和组织的代表，以提供有关我们服务系统中新冠肺炎状态的最新信息。在会议上，我们分享了我们所服务人士和工作人员的病例、死亡和疫苗接种率数据。我们还分享了有关政策变化的信息。这次会议已经发展成为一个常设的多方

利益相关方会议，每季度举行一次，为我们的长期规划和战略举措提供信息。

最后，我们机构的领导层经常被要求全年参加特定的提供商活动、研讨会和会议。OPWDD领导参加了许多这些活动，并全年访问各个站点和计划，以了解有关全州新计划和有前景做法的更多信息，并直接听取我们利益相关方的意见。

我们的机构将在整个五年期间促进更多机会，以提高透明度和信息获取。我们目前正在探索各种不同的选择，以组织和建立更有效、高效和包容的全机构利益相关方参与计划。该计划将确定并概述我们将与更广泛和多样化的利益

利益相关方参与活动



目标 1

相关方互动的方​​式。我们的目标是确保我们听取具有人口代表性群体的意见，包括但不限于种族、文化、民族、经济和地理上更加多样化的利益相关方。

实现跨系统协作

除了让残障人士、家人和提供商参与进来外，OPWDD工作人员还参加了各种跨系统和跨机构团体。其中一些包括部长的跨系统会议、幼儿顾问委员会、早期干预协调委员会、部长的特殊教育顾问专家组、RiTAT（区域机构间技术援助小组）、护理系统、社区服务委员会、单点访问、纽约连接、限制和隔离工作组、有复杂需求人士小组、最集成环境协调委员会和自闭症谱系障碍顾问委员会。

我们还在DDPC任职，在那里我们提供意见并帮助塑造创新拨款，推动我们的系统向前发展。同样，我们正在建立一个持续机会，与纽约州的发育障碍网络互动，其中包括DDPC、纽约州的三个大学卓越中心（UCEDD）以及该州的保护和倡导组织。我们计划每季度举行一次会议，分享学习并利用合作机会。

OPWDD为能够与Hochul州长新设的首席残障官合作感到兴奋。我们已经以多种方式参与其中，例如，分享利益相关方关于其所面临障碍的信息，并参加首届关于残障人士就业的DREAM研讨会。

障碍的信息，并参加首届关于残障人士就业的DREAM研讨会。我们后续将继续探索其他正式和非正式的倡导和参与机会。

《纽约州精神卫生法》要求各郡每年向每个州的精神卫生机构（即OPWDD、成瘾服务和支持办公室（OASAS）和OMH）提交当地服务计划。OPWDD审查和分析计划，以有效协调地方和州的举措，并确定跨系统协作的领域。作为本地服务规划流程的一部分，我们参加由本地精神卫生主任会议（CLMHD）推动的定期机构日活动和规划会议。这些会议为我们提供了分享、学习和听取州和地方各级不同需求和优先事项的机会。

同样，OPWDD最近承诺与OMH和OASAS合作，振兴部门间协调理事会。理事会的宗旨是确保三个机构之间共享有关规划和系统变革努力的信息，以帮助缩小在支持那些可能从多个部门获得服务人士方面的差距，并通过利用所有三个系统的专门知识和资源，最大限度地提高创新努力的成功性和有效性。^{xiv}

我们将继续与OMH、OASAS、OCFS、州教育和DOL等其他残障网络和州机构的同行合作，在系统之间创造协同作用，共享信息和数据，利用资源，并为访问多个系统的纽约人提供适当的服务。

目标 2



通过创新和变革改变我们的系统

通过加强支持、简化政策和探索提供服务的新方法，扩大系统为人们赋能的能力。

OPWDD将重新评估我们目前的服务结构，并利用从利益相关方和升级的IT系统收集的信息，结合内部和外部评估活动的结果，以促进计划改革，增加服务提供的灵活性，并研究新的服务方法，使残障人士融入和参与社区。

目的 支持和服务

加强支持和服务的质量、有效性和可持续性。

预期成果

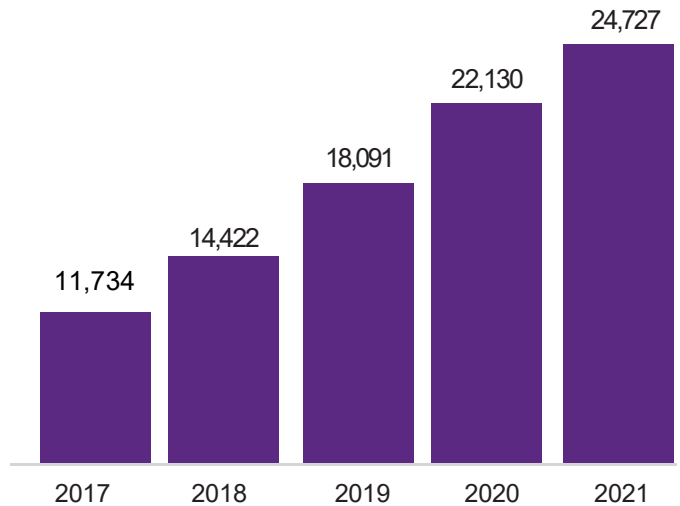
- 扩大的选择和独立性
- 改进的自我主导模型
- 增加获得有意义的就业和日常活动的机会
- 加强住房支持和住宿服务的连续性

遵照HCBS优先考虑人们在自己家中或社区接受服务机会的原则，OPWDD将通过扩大个人选择和最大化独立机会来加强其一系列支持。以下概述了我们在寻求提高服务质量、公平性和有效性时将优先考虑的服务领域和活动。

改进自我主导模型

在过去五年中，自我主导服务的选择有了显著增长，与选择传统服务的人数相比尤为如此。与机构协调的服务提供相比，自我主导的人士有意选择了灵活的服务模式。虽然自我主导提供了很大的灵活性，但对于我们支持的人士、其家人和提供商而言，其在行政管理上是复杂的，这可能会限制对该服务模式的获取并威胁到计划的可持续性。OPWDD计划使用我们ARPA资金的一小部分聘请顾问与我们和利益相关方协作，为解决这些障碍和利益相关方提出的其他计划问题作出建议。

自我主导人士



目标 2

同样重要的是要注意，我们同时继续采取行动，根据已收到的利益相关方意见，改进我们的自我主导模型。计划或目前正在进行的一些活动包括：

- 加强支持经纪人监督，以保持独立经纪人选项的灵活性，
- 减少支持经纪人面对面会议的要求，
- 将支持经纪人培训转换为基于Web的格式，
- 建立支持经纪人指导计划，
- 允许远程医疗类型的服务，包括所需的支持经纪人会议，
- 提高住房支付标准，
- 调整财务中介（FI）行政费用，
- 更新政策和行政备忘录（ADM），以及
- 进一步深化我们对利用率的内部分析。

在开展自我主导顾问工作的同时，OPWDD将加强对与自主服务有关的护理管理人员的培训。我们还将探索各种选择，通过确定和令这些群体参与，并在通常服务不足的社区发展支持经纪人和FI的能力，以改善目前服务不足人群获得自我主导服务的机会。我们将为FI和支持经纪人提供教育和培训，以便其能够帮助减轻自我主导人士及其家人的行政管理任务。

此外，我们将继续与顾问和利益相关方合作，研究有助于改善自我主导模式的潜在HCBS豁免改革，包括评估个人资源账户（PRA）水平，简化个人主导商品和服务（IDGS）的当前计费结构，并可能为社区支持创建自我雇用、工作人员特有的服务，以提供对于自我主导服务更为便捷的获取。

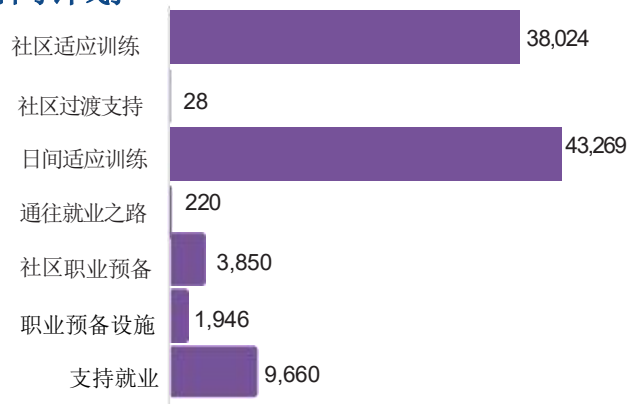
最后，OPWDD将参加一个以自我主导为重点的全国学习协作组织。国家推进以人为本实践和系统中心（NCAPPS）自我主导学习协作将分享与教育残障人士和家庭成员有关自我主导的有前景的做法。

增加就业和日间计划服务

OPWDD的2020年数据显示，在新冠肺炎之前，我们机构服务的近50,000名人士参加了日间适应训练计划和服务。^{xv}类似时间范围的国家数据显示，18-64岁残障人士的就业率为34.4%。纽约州残障人士就业率为76.4%。^{xvi}这一数据表明，残障人士和非残障人士在有酬就业方面存在差异。2020年3月新冠肺炎疫情的爆发进一步加剧了这一差距和其他差距，当时我们机构不得不指示暂时暂停基于现场的日间计划，导致日间计划和就业支持的使用以及就业率下降。

2021年就业人员

和日间计划



尽管许多项目此后已经重新开放，但持续的安全预防措施、人员短缺和个人选择使现场日间适应训练服务的利用率低于疫情前的水平。与此同时，疫情的经济影响大大减少了接受OPWDD所资助就业支持的发育障碍人士的就业。

为在疫情期间为人们提供帮助，OPWDD在日间、职业和就业服务中使用了远程服务提供的选项。2021年7月1日通过的豁免修正案使这些灵活措施永久适用于日间和职前服务。2021年，我们还为护理经理开发并提供了就业和职业服务培训，为CCO创造了培训师培训机会，以便护理经理了解其所支持人士可获取的就业服务选项。

HCBS豁免服务的一项宗旨为以最为融合的方式提供服务，包括进入社区。此外，联邦HCBS设置规则的修订文本强调了参与者体验质量和实现

的个人成果的重要性。因此，我们正在投入资金，以改善获得创新、综合和以人为本的日间和就业计划的机会，包括到2025年每年投入\$1000万，以资助为发育障碍人士实现其就业目标赋能的举措。投资将包括为提供商提供拨款资助，以创建灵活的、基于社区的日间支持、职业体验，并获得运营资金和技术援助，以实现更加以人为本的方法，在更广泛的社区中提供日间、职业和就业服务。

这些努力还将提高提供商的质量和 capacity，这是朝着OPWDD加强Hochul州长2022年州情咨文中概述的职业、教育、就业和培训计划迈出的根本一步。作为州情咨文工作的组成部分，我们的机构正专注于支持文化和商业模式的变革，为发育障碍人士提供针对特定职业的职业培训，修订政策和法规以帮助增加就业和社区参与，以及开发DSP培训。为DSP开发的培训，着重于日间适应训练、以人为本的服务、社区参与和OPWDD可用服务的教育，将确保工作人员能够更好地帮助人们过渡到其他服务以实现他们的目标。以人为本的服务、社区参与和关于OPWDD可用服务的教育，将确保工作人员能够更好地帮助人们过渡到其他服务以实现其目标。同样，最初的政策和法规修订旨在使服务更加个性化，结合领导文化和商业模式的变革，将支持向提供完整的连续和系列服务的转变，以为人们提供探索工作发展技能和发现的能力。

目标 2

这些投资将为未来就业和日间服务的服务设计提供信息。例如，我们将研究将基于结果的支付模式纳入我们就业服务的可能性，并激励日间计划提供商提供完整的连续服务，包括含有社区参与和就业准备活动的日间适应训练，以及提供多种职业经验的职前和职业规划服务。我们还将探讨费率变化，以区别对待现场和远程服务提供。在此期间，我们的机构将改善对就业结果的衡量，确保日间适应训练提供商为人们提供职业和就业机会，增加对日间适应训练人员的培训，以帮助人们实现更大的独立性，并继续对护理管理人员进行就业和职业服务方面的培训，以便希望工作的人士可考虑将就业作为其首选服务。

OPWDD还将努力加强职业、教育、就业和培训计划，以在未来几年增加发育障碍人士的就业。为此，我们将努力与州长Hochul的举措保持一致，提供培训和工具包，帮助地方政府和企业成为残障人士的模范雇主，并利用拟议的劳动力和经济发展办公室更好地了解不同地区有用工需求行业。这包括与其他州机构合作，为纽约州雇员创建培训，使其成为残障同事的自然支持人员和导师。

其他努力将包括与新设立的首席残障官协作，以减少残疾人获得有酬就业的障碍。

我们将通过创建学徒制，增加有关高等教育（包括认证和微型证书）的信息分发和获取，并促进将残障人士纳入旨在创建更具包容性员工队伍的举措中，以继续探索与其他州合作伙伴和利益相关方的进一步创新和合作机会。

扩展的住房支持和住宿服务

在2021年和2022年，OPWDD的行政和HCBS豁免改革着重于加强为发育障碍人士连续提供无障碍、可负担的住房支持和住宿服务。这些行动包括加强内部审查程序，以确保人们能够获得适当的住房支持，加强对处于危机中人士的支持，最大限度地提高经认证住宿容量以支持具有最复杂需求的人士，并成功倡导增加住房补贴。

OPWDD正在探索扩大住宿支持选择并改革目前住宿报销方法的豁免选项，根据所服务人士的病重程度向住宿适应训练提供商支付费用。改革将促进24/7监督IRAS的替代选项，包括更多地使用支持性IRAS和家庭护理机会。同样，我们将评估用于确保公平获得住宿服务的标准，包括超龄人士。

目标 2

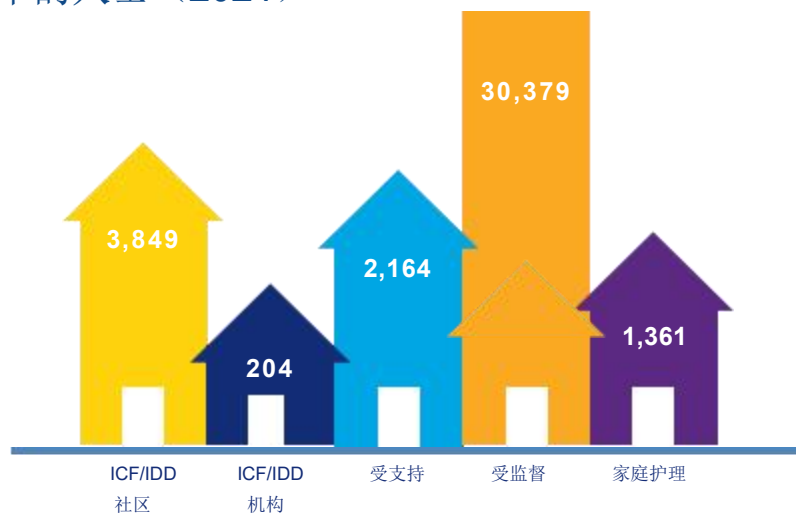
我们机构将通过修订其综合HCBS豁免来加强监督和支持性的住宿适应训练服务。这些改进将使各种能力水平人士的住房支持和住宿服务更具可持续性。重新设计支持性住宿适应训练费率将使有更广泛需求的人士能够生活在更独立的环境中，并混合提供提供商机构的面对面和随叫随到服务。一种新的费率设定方法将根据人们对支持的需求对付款进行分层，并认识到提供商的成本将包括直接人员配备和随叫随到的人员配备、智能家居技术和使用付费邻居等人员安排的有效灵活组合。我们还在开发过渡性和长期的州运营集体护理院和危机支持单位，以满足不同的需求。这些将成为系统“安全网”的一个组成部分，该系统通过适当的临床治疗和监控，在限制较少的环境中支持人们的需求。通过开发这些住宿选项，OPWDD将提高其为在州运营集体护理院接受强化行为支持的人士提供社区服务的能力，帮助那些在超龄

时在医院或寄宿学校等不太合适环境中的人士。这将通过扩大强化治疗机会（ITO），创建和运营新的“降级”模式计划来实现，为具有独特需求组合的人士提供短期至中期住宿治疗，并为需要从儿童住宿治疗中心（RTC）或住宿治疗设施（RTF）和/或寄宿学校过渡的年轻人开发有针对性的住宿计划，而不是预先存在的成人计划中的个人“床位”。

这些投资将为选择改变其住宿支持的人士提供便利的资金，并为那些有更复杂住房需求的人士创建一个安全网。

同样，我们将利用资金鼓励住房支持方面的更多创新和灵活性。具体而言，OPWDD将评估住房投资的有效性，这些投资扩大了OPWDD豁免参与者（包括寻求从经认证环境过渡的人士）获得可负担、可获得、未经认证

经认证住房中的人士（2021）



目标 2

住房选择的机会。资金将支持加强以人为本服务的战略，并激励为寻求以现行市场价格从家庭住宅搬出（优先考虑与老年护理人员一起生活的人士）或从聚集环境搬到私人住房的人士提供服务。

我们机构将投入额外资金来激励提供商增加新技术的使用，并开发住房选项和人员配备模式，以扩大支持性住房和家庭护理选项。这些投资将为未来的豁免变革提供信息，包括开发服务，以支持人们根据其需求和偏好过渡到更综合的环境。

此外，OPWDD成功倡导将我们的住房补贴标准与联邦住房和城市发展部（HUD）的公平市场租金保持一致。标准的更新将为人们创造更多可负担的住房选项，并帮助人们在其社区中更独立地生活。同样，我们机构在州长Hochul的支持下，并与纽约州住房和社区更新合作，将能够通过为OPWDD的综合支持性住房计划提供\$1500万的新资本资金，为该机构服务的人士扩大可负担综合住房单元的可供性。^{xvii}这些最近的州预算投资，加上其他预算措施（提高住房补贴标准和食宿报销），相当于近\$2300万，用于开发、获取和维持发育障碍人士的住房机会。展望未来，我们预计每年将举行两轮综合支持性住房资助，一轮在春末，将包括资本资助选项，另一轮在冬季，将

提供住房补贴承诺的支持函。

最后，OPWDD将围绕服务质量和改善结果探索其他住房创新。正在考虑的一些创新领域包括增加灵活性以满足一名个人在其一生中不断变化的需求，加强支持性IRA的能力以更好地满足复杂需求，并且继续实施OPWDD住房补贴计划，该计划通过为提供商提供一种机制，支持获取未经认证、基于社区的综合住房，从而为发育障碍人士创造未经认证的公寓或公寓式生活。

加强卫生服务

OPWDD资助或许可的卫生服务包括在根据《精神卫生法》第16条获得许可的诊所提供的卫生服务，以及向发育障碍人士独立从业者服务（IPSI DD）提供的费率改善。第16条诊所是以跨学科护理模式为发育障碍人士提供的服务资源，目标是通过评估和疗法改善残障状况、疾病或其他病痛。全州有63个第16条诊所主要场所。

此外，我们的机构正在努力增加其他医疗保健环境中发育障碍人士获得服务的机会。OPWDD目前正在探索通过增加获取卫生部许可的第28条诊所和OMH许可的第31条诊所的机会来整合服务。作为这项工作的一部分，我们将审查目前在第16条诊

目标 2

所内服务的人数，并确定其在诊所使用的专业服务类型。然后，我们将与DOH和OMH一起审查调查结果，以确定是否有能力增加当前第28条（诊断和急性护理）和第31条（行为健康）诊所的专业知识和资源，以帮助满足发育障碍人士的需求。

OPWDD将与DOH和OMH探讨综合许可选项是否会为发育障碍人士提供更多的健康资源。这将进一步有助于提高对每个诊所服务系统能力的了解，以满足对专门发育障碍服务的需求。

OPWDD还认识到，数据和利益相关方的意见表明，发育障碍人士在尝试获得牙科服务时面临障碍和挑战。因此，我们继续参与和促进2002年成立的OPWDD特殊牙科工作组（DTF）。该工作组的成立是为了回应对为发育障碍人士获得及时有效的预防和修复性牙科护理的担忧。该工作组的目标之一是建立一个更强大的全州熟练牙医和工作人员网络，包括提高其对特殊需求牙科实践的了解。DTF为牙医和洁牙师提供了各种培训机会，扩大了为残障人士服务的牙医的数量和可用性。在DDPC的资助下，DTF还通过开发手册、工作簿和培训，加强并为家庭和直接护理人员提供了口腔健康最佳实践的教育。OPWDD还与DTF协作，在未来一年更新我们的ADM和培训计

划，对语言和应用程序进行必要的调整，以进一步支持人们安全地获得牙科护理。

此外，在2022年，我们开始参与与DOH和特奥会的合作，重点是健康促进和慢性病预防。作为联邦资助的疾病控制中心（CDC）包容性健康需求评估项目的组成部分，纽约特奥会希望更好地了解如何在全州范围内为智力障碍人士提供健康促进和慢性病预防和管理服务，目的是最终能够降低发育障碍人士中慢性病的患病率并改善身体状况、社交和情绪健康。在这项合作中，OPWDD正在帮助支持需求评估，并提供有关如何为纽约州发育障碍人士提供健康促进和慢性病预防和管理服务的信息。

我们机构将继续支持这项工作以及围绕改善健康公平的其他努力。我们认识到，国家和州的数据显示，发育障碍人士历来面临额外的健康差异，例如，几种慢性病的发病率较高，身体活动率较低，心血管疾病发病率较高。^{xviii}因此，我们将研究是否可以通过现代化或创新来加强其他服务和支持，包括远程医疗服务，并改善发育障碍人士的健康结果。

目标 2

扩大获得技术和修改的机会

OPWDD认识到，辅助技术还可以为人们提供提高独立性和社区包容性的机会。辅助、赋能技术和远程支持使一些残障人士能够平等地获得所有公民在教育、就业、健康和福祉以及独立生活等领域可获得的机会和福利。适当使用辅助和远程支持技术还可以增强发育障碍人士的能力，同时帮助现场更高效地部署DSP，以便在需要帮助的地方和时间为人们提供帮助。

新冠肺炎疫情之前和期间的经验表明，如果使用得当，远程支持可以为某些人士带来更高的满意度并降低成本，而不会影响个人的健康和安全。与此同时，这场疫情突出表明，需要进一步考虑如何通过现行政策最好地鼓励使用辅助和赋能技术。因此，在未来几年，我们将探索和促进获得辅助、赋能技术和远程支持，帮助人们更独立地生活并提高稀缺人力资源的效率。

作为改善获取的第一步，OPWDD正在利用其ARPA资金的一部分来简化和改进用于获取辅助技术以及改造房屋和车辆的流程。利益相关方已经注意到，这个过程可能是漫长、繁琐和令人困惑的。因此，我们目前正在评估该计划的流程。此评估的建议将帮助我们简化和扩展服务的

可用性，并改善整体用户体验和对计划的参与度。此外，我们将资助创建和实施概述该计划关键方面的培训。培训将针对服务提供商、CCO、医师和OPWDD工作人员。

为了充分实现辅助赋能技术和现场远程支持的好处，OPWDD还在探索如何最好地实现我们采购系统基础设施的现代化。改进我们的辅助和赋能技术流程和项目管理将带来更高效、更及时的资金获取，同时提高数据收集、报告和透明度。

评估需求

OPWDD正在过渡到使用两种首要工具，以帮助评估儿童和成人的需求。CAS是我们机构对年满18周岁人士的功能需求评估。CAS是一个综合评估工具，与其他州机构（例如DOH和OMH）使用的工具保持一致。该工具确定一名人士的优势、需求和兴趣，以帮助以人为本的服务规划。我们2016年开始实施CAS，迄今为止，已有约90,000人参与完成评估。CANS是OPWDD针对17岁及以下人士及其家人的以人为本、基于共识的功能需求评估。CANS评估工具旨在概述儿童/青少年和看护人当前的具体需求和优势。我们于2021年开始实施CANS，目前已完成约3,000项评估。

目标 2

作为我们机构转向更公平和可持续系统的目标的组成部分，该系统根据该人士的个人需求提供支持，我们正在使用ARPA资金加速于2023年8月之前完成对大约22,500名儿童/青少年的初步CANS评估。通过CANS收集的信息将有助于支持CCO护理计划和发育障碍儿童的优质护理管理。

我们还将在2023年初在全州范围内实施与CAS相关的教育和培训活动。这种培训和交流将继续让利益相关方参与我们向CAS的持续过渡，提供有关CAS流程的更多信息，并分享近年来有前景的推荐和数据。

CAS和CANS数据将用于确保公平获得服务和支持，提供与服务需求相关的趋势信息，最终可以改善我们的长期规划并为我们系统的未来结构提供信息。

加强前门活动

OPWDD的前门是以人为本的将人与服务联系起来的过程。一旦有人士联系我们的前门，OPWDD前门团队就会为其提供有关获取服务的信息和支持。我们的前门团队与CCO和OPWDD的区域办事处合作，协助我们的前门团队，协助

人们完成整个过程，包括确定服务的资格、评估其优势和需求，以及确定和获得适当的支持和服务，以帮助其实现目标。

前门流程的目标是提供支持和服务，以尊重发育障碍人士的能力、语言和文化价值观和传统的方式帮助他们及其家庭成员。在接下来的一年中，OPWDD将改进和简化我们的前门流程。

通过前门的人士参加前门宣讲会，以了解流程以及他们可能获得的支持和服务类型。从历史上看，这些宣讲会大约每周一次通过WebEx远程进行。与会者注册并参加最适合其的宣讲会日期和时间，OPWDD根据需要提供特殊帮助和翻译服务。认识到我们利益相关方的不同需求，在未来几个月内，我们机构将制作一个简化、精简和通俗易懂的宣讲会材料版本，这些材料将于我们的网站上提供，无需注册或安排即可访问。

此外，作为我们通过DDPC确保访问拨款的组成部分，我们将审查和修订前门宣讲材料，以提高文化和语言能力

如需更多了解我们的前门，请访问：

<https://www.opwdd.ny.gov/get-started/front-door>

目标 2

同时增加前门的获取，并解决讲西班牙语和华裔美国人社区成员的文化和语言障碍。

加强受支持的决策制定

随着社会视角的持续转变，最近对联邦政策的更新（例如，家庭和社区服务，奥姆斯特德决定），利益相关方的优先事项以及该机构的核心使命，OPWDD致力于为发育障碍人士提供更多机会在其社区中生活、工作和参与。当一名人士处于对其服务做出决策的中心并更多地参与社区时，其可能会变得更加自主，并体验到改善的健康结果和整体福祉，这两者都可以带来更高的生活质量。

为确保人们有机会为自己做出选择，我们正在扩大获取并促进使用受支持的决策制定，以提供给那些希望探索其作为替代或代理决策制定的替代方案的人士，以及那些只是觉得自己可能在决策制定中需要额外支持的人士。^{xxx}从2018年开始，在选定的OPWDD内部程序中实施了受支持的决策制定原则。为对这些初步努力进行补充，我们机构正使用机构的部分ARPA资金来促进为发育障碍人士使用受支持决策制定，并加强已经在本州试点的受支持决策制定模式。该项目将开发和测试一种促进模式，该模式将进一步支持人们做出自己的决定，教育利益相关方了解该模式，并

加强OPWDD服务系统内受支持的决策制定原则。

这些努力与我们将要开展的工作相一致，以支持实施最近通过的立法，即《精神卫生法》第82条，该条允许受支持的决策制定协议在纽约得到法律承认。^{xx}这项立法一旦实施，将使受支持决策制定得到广泛的监管使用，并使成千上万希望在朋友和亲人支持下做出自己决定的发育障碍人士受益。

目的 监管和政策变化

改变政策以创造更大的灵活性，增加社区融合的机会，并激励改善个人成果。

预期成果

- 修改和简化流程
- 提高监管灵活性
- 改进质量管理
- 改善卫生公平和医疗保健通达性

OPWDD已开始实施若干改革条例和政策的举措。在我们的策略规划流程中，许多利益相关方对发育障碍服务系统的过度监管表示担忧。对于发育障碍人士而言，一些政策可能会导致创造其所选择生活的障碍。对于DSP，这项工作可能会变得

具有挑战性，因为他们既要处理监管要求，又要提供支持。对于提供商，额外的负担可能会使工作人员失去支持残障人士的时间，并延迟服务的创新。我们机构已开始并将继续评估现有政策及其实施方式，以寻找机会修改流程，实现改善我们所支持人士个人成果的目标。

修改1115豁免

作为我们与纽约健康公平改革1115豁免修正案机构间合作组织的持续合作伙伴关系的组成部分，OPWDD和DOH正在确定创新的系统变革工作，以改善所有接受Medicaid人士的健康公平和医疗保健获取机会。这些活动是解决社会经济和区域健康差异的循证战略投资，其中许多差异在新冠肺炎疫情期间加剧。它们将通过几个关键的1115豁免要素实施。

这种协作将确保我们系统的需求包含在全州和区域规划流程和设计之中。OPWDD致力于与其州机构合作伙伴合作，确保为发育障碍人士提供的服务提供商被纳入健康公平区域组织（HERO）和健康网络社会决定因素（SDHN）转型模型。我们将继续倡导DD人士从1115豁免修正案实施中出现的改革中受益，包括改善过渡性住房服务和住房获取。

提高监管灵活性

为了提高监管灵活性，我们机构正在重组其监督活动，以与提供商在前一年调查中的质量和合规性历史保持一致，为高绩效提供商提供救济，并确保绩效较差的提供商获得纠正与不合规相关的任何问题所需的适当监督。这一重新设计的调查流程已实施，调查周期从2021年10月1日开始。

此外，OPWDD还为在新冠肺炎疫情期间测试的特定服务采用灵活处理，包括使用远程技术和根据个人需求和选择在经认证的住所提供社区适应训练服务。我们将寻求继续这些灵活性，通过额外的HCBS豁免改革，允许在住房方面进行更多的创新。

我们机构最近还实施了一个新的流程来制定和最终确定ADM和新法规。OPWDD现在以草案形式引入所有拟议的监管变更和新的ADM，并将其分发给利益相关方，以便在最终确定之前征求意见和审查。然后，在月度利益相关方会议上讨论ADM和法规草案，利益相关方有机会在ADM最终确定之前提交书面意见。我们总结并处理这些意见，并将此评估与最终ADM一起发布。此外，在月度会议上，我们邀请利益相关方提出监管改革领域，并在适当的情况下与工作组进行跟进。

目标 2

为了确定潜在监管改革的进一步领域，OPWDD 将召集一个工作组，包括发育障碍人士、家长、提供商和倡导者。该工作组将专注于确定工作人员培训中的潜在灵活性，以允许对某些课堂课程进行虚拟教学，并简化一些培训以提高效率，创建更有效的员工背景调查方法，简化跨机构的就业专家培训，修订评估文件，使用技术和创新服务支持限制较少环境中的人士，审查事件管理以及界定虐待和忽视等举措。我们预计，初步建议将作为明年本战略规划年度更新的一部分提供审议。

改善我们的质量管理

质量改进处（DQI）是OPWDD内部的行政单位，负责监控监管合规和以人为本优质服务的提供。DQI还认证所有州运营计划以及非营利性HCBS和护理管理服务。尽管DQI的大部分工作都集中在健康、安全和合规活动上，但DQI还核实以人为本的服务通过实施质量改进战略来提高人们的生活质量。这些活动包括继续实施我们的风险分层监督审查流程、投诉评估、以人为本的审查、与DOH的年度访问以评估我们的中级护理设施、制定HCBS环境的全州过渡计划、事件管理、与纽约州司法中心和成人保护服务的合作，以及发布健康和安全隐患和指导。

DQI还通过其持续质量改进小组与全州委员会合作，在确定需求时确定和实施质量改进策略。其会审查整个OPWDD系统的事件趋势，这些趋势可能会导致对现场的指导或培训，新政策或政策更新，以及事件管理指南和实践的进一步完善。

对于OPWDD的使命和愿景，我们所服务人士的健康和安全，以及对发育障碍纽约人的服务质量，DQI活动至关重要。因此，DQI将在OPWDD目前正在制定的我们机构的整体质量改进战略的制定和实施中发挥重要作用，该战略将与我们的2023-2027年度战略计划和CMS发布的新HCBS质量措施集直接保持一致。

目的

研究和创新

进行研究、评估计划并测试提供服务的新方法。

预期成果

- 增加对有前景的做法和服务模式的学习和了解
- 改善个人和系统成果
- 加强和更具创新性的支持

在接下来的几年里，OPWDD将扩大其研究能力，以促进改进的成果和系统变革。此外，我们将进一步探索提供服务的创新方法，以更好地满足人们的需求。

目标 2

评估和革新我们的计划

我们机构将通过继续分析现有计划来加强服务，例如家庭支持服务。我们还将考虑未来的其他服务，并使用ARPA资金进行几项独立的项目评估，包括对自我主导、护理协调和受管理护理的检查。这些分析和评估以及由此产生的改进将提高我们收集数据、分析趋势和使用信息的能力，以支持有关支持、服务以及未来豁免和政策改革的有效决策制定。

此外，OPWDD将制定和实施社会和政策研究举措，该举措可探索全州、全国和全球的有前景做法，以确保提供的服务和支持在实现预期目标和成果方面最为有效。这些努力将包括加强与学术和研究机构的合作，参与国家一级的实践社区和学习合作，以及令发育障碍领域的其他领先者参与并向其学习。

检查家庭支持服务

OPWDD认可家人和看护人为残障家庭成员作出的巨大贡献。我们还认识到，没有家人和看护人的支持，我们的系统将进一步面临挑战，难以满足发育障碍纽约人的需求。因此，我们将继续让家人参与我们的长期规划，以了解我们当前和未来的系统如何能够最好地响应和支持

家人。这将包括评估家庭支持服务（FSS）。

家人可获得家庭支助服务，以帮助其增强能力，为有智力或发育障碍的家庭成员提供居家支持。这些服务以人为本，由当地驱动，旨在灵活满足残障人士和申请援助的家庭成员的需求。FSS由州资助，供家庭使用，以便在其他社区、自然、联邦和州支持和资源用尽后填补服务空白。我们机构优先提供FSS予家庭成员未参加OPWDD的HCBS豁免的家庭。

作为本战略计划的组成部分，OPWDD将进一步评估FSS，从公平、一致性和不重复豁免服务的角度，考核该计划满足家庭需求的能力。此外，我们将加强FSS的行政程序，以确保资源的公平分配。根据纽约州《精神卫生法》第41.43节，这些工作将与全州FSS委员会和地方FSS理事会协作进行，以确保忠实于FSS计划的原则。

要了解有关FSS的更多信息，请访问：

<https://www.health.ny.gov/>

人口老龄化规划

在今后五年中，作为我们机构规划流程的组成部分，我们将确定我们可以采取哪些行动来更好地满足残障人士老龄化时的需求。我们的工作将侧重于以人为本的规划流程。

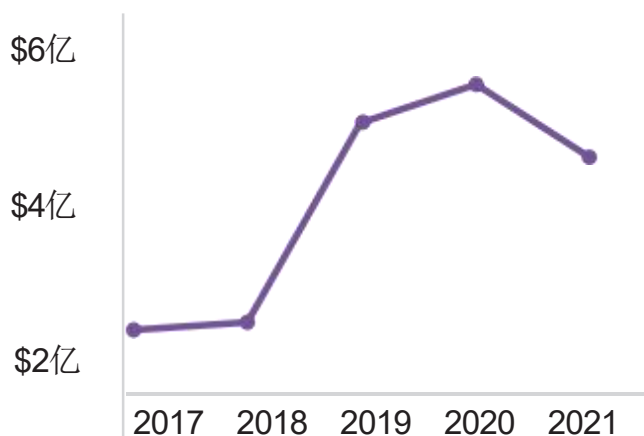
目标 2

目前，我们的志愿服务部门中有一些提供商正在努力开发住宿选项，特别侧重于支持老龄人士、患有痴呆症/阿尔茨海默氏症的人士和/或可能有不断变化的流动或医疗需求的人士。我们将与这些提供商合作，了解有前景的做法，这些做法可以扩展到该州的其他地区，并最终嵌入到全系统的政策和计划中。

提高护理管理的质量和有效性

在过去几年中，OPWDD将其护理管理模式从Medicaid服务协调（MSC）转变为DD健康家庭护理管理，通过七个区域CCO提供。这种转变的目标是创建一个无冲突的护理管理流程，并提供更多以人为本的护理管理。它还旨在将Medicaid家庭和社区服务与健康、行为健康和保健相结合，以提供更多选项、更大的灵活性和更好的成果。

护理协调费用

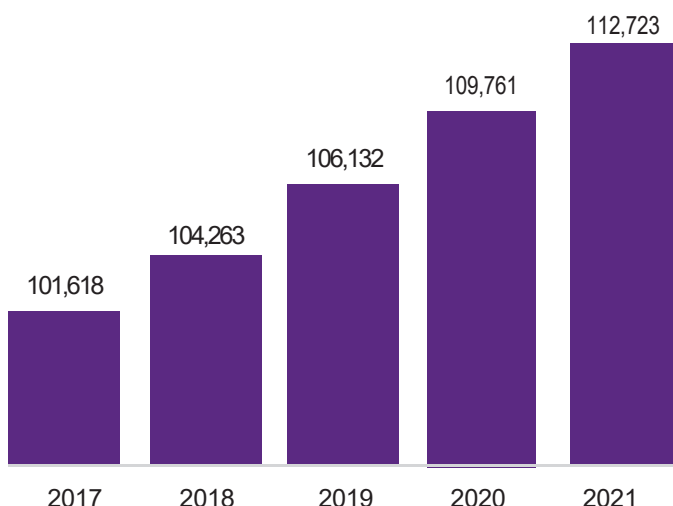


虽然向这种模式的过渡在许多方面都取得了成功，但我们继续考虑我们机构可以采取的进一步努力，与DOH、CCO、提供商机构和利益相关方合作，加强护理管理。

例如，在2020年初，疫情之前，OPWDD与CCO、发育障碍人士、家庭成员、提供商代表和其他主要利益相关方群体一起成立了一个利益相关方工作组，讨论改善以人为本的规划和生活计划制定过程的选项。工作组收集了其支持者的意见，并就可能的计划要求和质量审查组件提供了宝贵的意见，OPWDD更新CCO认证时应对其予以考虑。自那时以来，我们执行了许多建议，并计划纳入其他建议。

目前正在实施的一项建议是制定全州护理管理服务的持续质量改进战略。OPWDD正在使用ARPA资金聘请外部顾问

护理协调中的人士



目标 2

来评估实现计划目标、目的、个人成果的进展情况，并建议可纳入我们改进战略的更改。

OPWDD还将更新培训，评估护理管理实施的变化，并编制基线措施，以帮助为未来的改进工作提供信息。

审查OPWDD向受管理护理的过渡

在过去几年中，OPWDD和DOH探索了通过残障提供商主导的受管理护理模式将OPWDD资助的豁免服务过渡到受管理护理的可能性。^{xxi}2018年8月，OPWDD和DOH发布了资格文件草案以征询公众意见。根据收到的反馈意见，我们修订了文件草案，并于2020年2月发布以征询公众意见。

随着每个资格文件草案的发布，我们收到了来自发育障碍人士、家人、提供商和倡导者的大量公众意见。那些支持向残障提供者主导的受管理护理过渡的人士支持整合发育障碍服务、医疗保健、行为健康和其他社会护理支持，作为激励高质量和高效护理的机制。那些反对过渡的人士担

心与受管理护理相关的行政成本。他们质疑这些费用是否需要减少服务和支持，并指出在全国范围内提供发育障碍服务的受管理护理成功有限。他们还承认，CCO模式需要更多的时间和机会来展示成功并进一步发展为更加一体化的模式，并敦促我们关注服务系统面临的其他挑战，包括财政和劳动力问题。

考虑到这一反馈，OPWDD将我们ARPA资金的一部分投资用于研究和探索我们当前和其他的交付模式（如受管理护理）的潜在有效性和可持续性，以确定哪种模式最适合我们州和我们支持的人士。目标是了解最佳选项，以确保我们所服务的人士继续以最具成本效益的方式获得适当的服务，同时评估质量、达到的成果和该人士的满意度。

此外，评估将根据纽约和其他州的受管理护理经验，为专门护理选项，以及这种方法是否会提高我们实现战略目标的能力，提供设计建议。

目标 3



加强我们以人为本的支持和服务

通过确保支持是整体的、基于需求的、公平的和以人为本的，在整个生命周期内改进服务。

OPWDD的核心价值是以最为以人为本的方式提供优质服务。因此，我们优先考虑改善所有社区发育障碍人士获得服务和支持的活动。此外，我们的目标是最符合个人需求、选择和兴趣的方式为人们和家人提供服务。追求以下目的将有助于我们机构在未来五年内实现这一更大的目标。这些努力与我们加强基础设施和转型系统的努力相结合，将为有发育障碍的纽约人提供更好的支持和服务。

目的

儿童、少年和青年

确保儿童、少年和青年获得适当和协调的服务。

预期成果

- 增加对少年服务需求的了解
- 改善儿童服务协调和设计
- 扩大儿童危机服务

21岁以下的儿童约占OPWDD所服务人口的三分之一，且我们人口这一年龄段的增长速度比我们所服务人口总数要快近40%。

根据全国趋势，在过去五年中，接受OPWDD HCBS豁免服务的儿童的支出也有大幅增加。服务和成本的这种增长在那些通过自我主导服务模式寻求支持的人士中尤为明显。与此同时，越来越需要为处于危机中的儿童提供服务，这些儿童难以获得适当的紧急支持。在未来几年，OPWDD将采取若干举措，改善向儿童、青年和年轻人提供的服务。这些举措将包括如前所述继续实施CANS计划，扩大专业治疗能力，进行更一致的跨系统对话，并努力改善州机构之间的服务协调。

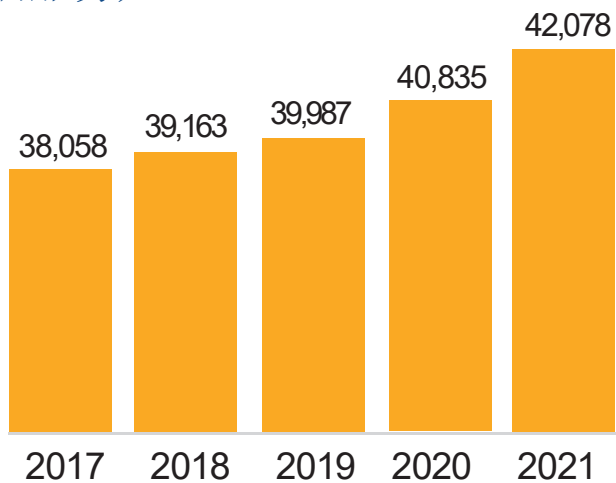
评估豁免服务

符合条件的残障儿童（0-20岁）可获得其他机构和组织提供的各种公共资助计划和服务，包括早期干预服务；抢先一步；儿童保育；Medicaid早期和定期筛查、诊断和治疗（EPSDT）；学校教育服务；家庭支持；职业服务和OPWDD豁免服务。从历史上看，一旦发育障碍学生从教育系统转出，OPWDD HCBS豁免主要提供成人支持和服务。

目标 3

此外，纽约州还提供全面的儿童豁免，包括社区适应训练、日间适应训练、看护人/家庭倡导和支持服务、职前服务、受支持就业、计划的暂托和危机暂托、缓和性护理、环境改造、车辆改装、适应和辅助设备以及非医疗运输。纽约州还通过儿童和家庭治疗和支持服务（CFTSS）行为健康Medicaid州计划服务提供支持。这些服务包括理疗服务、家庭同伴支援服务、危机干预、康复服务以及青年同伴支持服务和培训。

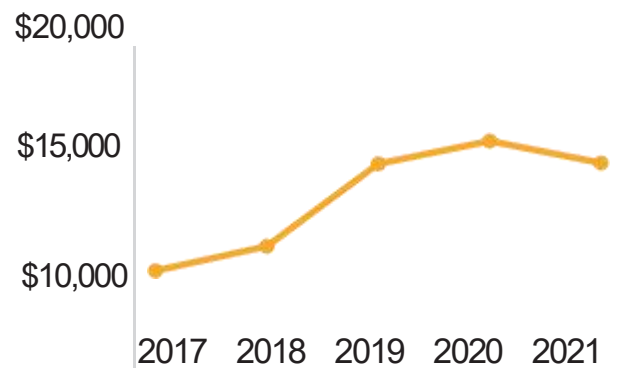
所服务儿童（0-20）



随着越来越多的年轻人在OPWDD的HCBS豁免和州资助计划中获得服务，我们将审查儿童和青年获得的服务类型，以确保这些服务与其他可用资源有效协调。这项审查将检查他们所获得的服务和支持是否以儿童为中心，基于家庭和社区，在发育和年龄方面是否合适，以及

在家庭环境中设计和交付。我们预计此审查将带来创新和改进服务设计的机会，并可能导致未来的豁免改革。

每名所服务儿童的平均支出



改善儿童的护理管理

OPWDD将与其州伙伴机构合作，改善对发育障碍儿童的护理管理服务。纽约州目前运营两个可为儿童服务的健康护理院计划：服务儿童健康护理院（HHSC）和服务发育障碍人士健康护理院，称为护理协调组织/健康护理院（CCO/HH）或CCO。^{xxii}绝大多数发育障碍儿童通过CCO/HH计划接受护理管理服务。

如前所述，我们将评估CCO/HH模式的优势，作为ARPA资助评估的组成部分，这将有助于为包括儿童在内的发育障碍人士的质量改进和护理管理提供信息。根据评估中报告的调查结果和持续的家庭意见，我们将与其他州机构合作，进行所

目标 3

需的计划修改，以确保残障儿童获得适当的护理管理和其他服务。

扩大儿童危机服务

在过去几年中，OPWDD和OMH合作扩大了儿童危机服务的提供。由我们的胜利女神（OLV）服务运营的一个专门的儿童RTF于2018年8月在水牛城开业，并于2019年11月扩展到12个机会的最高容纳能力。OLV强化治疗计划为被诊断患有严重情绪障碍和发育障碍的儿童/青少年提供服务，并代表了OMH（为RTF提供资助和认证）和OPWDD（提供所有转诊入院的临床审查，并在达到RTF治疗目标后协助制定适当的出院计划）之间的合作。与这一专门RTF计划相关的成功案例成果很多，包括有计划地让该人士出院，与家人住在一起，或者在适当的家庭支持和服务下维持其他社区综合环境。OPWDD和OMH正在探索如何在该州的其他地区复制这种强化治疗计划。

OPWDD和OMH还将在上州医疗中心开发一个专门的、多学科的住院精神病科，在那里5至21岁双重诊断（患有严重的情绪障碍和发育障碍，特别是自闭症谱系障碍）的儿童被可获得量身定制的服务，

以满足其需求。该计划将为有资格获得我们服务并且表现出严重的情绪失调和反复出现安全风险（例如攻击性、自残或损坏财产）的儿童提供服务。目标人群包括面临州外治疗风险的儿童，以及因其行为而经常光顾急诊室和精神病住院病房的儿童。

作为该计划的组成部分，上州医疗中心最近宣布，他们将管理目前由哈钦斯精神病学中心提供的所有儿童住院精神保健，并将为诊断患有发育障碍和精神疾病的12至17岁儿童创建一个专门的OMH资助和认证的住院病房。这个专门的住院病房将为儿童提供比该州目前所提供的更为集中和专业的护理水平，并将与OLV强化治疗计划合作，处理在回家前需要更长期过渡服务的病例。我们将与OMH、上州医疗中心、家人和预期的出院后服务提供商合作，从一开始就支持和促进积极参与入院、治疗和出院流程。家人和服务提供商将接受培训、指导和支持，以获得实施被证明在住院治疗期间很有帮助的特定技术和干预策略的技能，以促进出院后的成功。此外，作为出院规划流程的组成部分，我们机构将帮助促进为符合条件儿童推荐的HCBS豁免和州计划支持。

经历危机的年满六周岁儿童也可获取CSIDD，本文件的危机服务一节对此进行了进一步说明。此外，OPWDD正在全州探索其他机会，为有复杂需求的儿童提供服务，包括评估一项发展专科医院的提案，该医院将有能力支持有重大医疗需求或复杂形式的自闭症谱系障碍且患有其他疾病的发育障碍儿童。

目的

复杂需求

扩大对具有复杂行为和医疗需求人士的支持。

预期成果

- 提高为有复杂需求人士提供服务的能力
- 增强的强化行为服务
- 增加获得危机服务的机会

OPWDD还为有各种需求的人士提供服务，包括那些有复杂医疗要求、需要更多的行为支持以及可能有双重诊断的人士。

国家研究报告和纽约利益相关方证实，具有最复杂支持需求的人士往往难以获得适当的服务，因为他们在尝试经过多个系统时面临障碍。这在危机时期尤为明显。

为了改善那些有更复杂需求人士的访问，我们机构将探索全州服务提供系统进行协作的机会。

OPWDD还将与州对口部门合作，扩大危机和行为支持计划，如CSIDD。我们打算进行这些计划扩展，结合跨系统协作和改革，以增加获得适当健康和行为服务的机会，减少不必要的住院和急诊服务的需求，并为具有最复杂支持需求的人士提供重点支持。

改革对有复杂需求人士的长期支持

发育障碍人士、倡导者、医师和管理人员认识到，需要新的选择来有效和适当地满足具有复杂和强化行为支持需求人士的需求。许多人需要在安全和风险管理领域专门的临床支持（例如，犯罪行为史、危及生命的异食癖、自伤行为、双重诊断等）以及制定有效的应对策略。从监督文化持续转变为促进技能发展以提高人身安全和独立性的文化，是更有效支持人们的核心所在。

为支持具有需要长期护理的复杂需求的人士，OPWDD正在考虑改革其住宿适应训练的费率设定方法。目前，每名提供商根据该提供商所提供服务的历史成本而不是基于服务人员的需求获得费用。通过改革目前规定区域费用的费率方法，根据所服务人士的病重程度进行调整，OPWDD将更好地支持非营利提供商为有复杂需求的人士提供服务。同样，我们努力确定正在接受州运营

目标 3

服务的病重程度较低的人，他们可能受益于非营利机构提供的住宿机会，并为其提供过渡到可能更适合其需求和愿望的护理院的机会。

OPWDD还在探索新的模式，为目前在OPWDD运营的住宿环境中接受强化支持，并且在过渡到长期住宿环境之前需要中间过渡性住宿支持的人士提供服务。开发过渡性和/或长期的州运营集体护理院，作为系统“安全网”的组成部分，将有助于我们更好地考虑个人的需求，并通过适当的临床治疗和监控，在限制较少的环境中支持该等需求。通过开发这些住宿选项，我们将提高我们的容纳能力，为在州运营集体护理院人士强化行为支持需求提供基于社区的管理。

加强强化行为服务

OPWDD将永久提高其ARPA计划中规定的强化行为服务（IB）的费率，估计将提供\$400万用于扩展和增强这项关键服务。IB服务是一项HCBS豁免服务，专为目前独立生活并表现出极具挑战性行为的人士而设计，使其面临被安置在限制性更强的居住环境中的紧迫性风险。通过紧急豁免修正案实施，永久性提高费率将继续增加获取该等短期、以结果为导向服务的机会，该服务的重点是制定有效的行为策略，以确保健康和安全和/或提高生活质量。

实施危机服务

对于遇到危机的年满六周岁的成人和儿童，我们的机构已按照国家认可的START模型实施了CSIDD。CSIDD为经历经常住院、危机访视、使用移动急救服务以及存在失去安置和/或其他社区服务风险的人士提供高强度服务。

应对危机的活动

CSIDD

9-8-8

CLMHD移动危机试点

儿童危机试点

技术支持团队

根据其临床需求，注册CSIDD的年满18周岁人士也可以访问资源中心，该中心提供计划和急救、基于现场的治疗支持。资源中心提供评估和系统支持和服务，目的是使该人士成功返回和/或留在其家中。资源中心团队与CSIDD临床团队密切合作，使用CSIDD医疗和临床主任评估提供的信息。我们的目标是在每个地区建立一个资源中心。

利用ARPA的资金，OPWDD将很快在全州拥有一个完整的CSIDD提供商网络。2021年6月，OPWDD发布了实施CSIDD和第2区（纽约中部/北部地区）资源中心的申请要求书。合同开始日期为2021年10月，服务目前正在开发中。OPWDD最近还发布了一份申请要求书，将现有的第3区（首府、塔科尼奇和哈德逊河谷地区）CSIDD州运营团队转变为志愿提供商，该提供商还将在第3区建立一个资源中心。这些措施将确保CSIDD和资源中心计划在每个地区都可提供。

除CSIDD计划外，OPWDD还参与了由OMH推动的全州合作伙伴关系，以确保发育障碍人士能够获得危机服务，其可以联系新指定的9-8-8热线。联邦立法于2022年7月设立了9-8-8心理健康和自杀危机号码。9-8-8热线旨在将联系热线的人士转介并连接到可用的适当危机支持（例如，将有些人连接到郡移动危机支持）。今后的年度报告将提供有关此项工作的更多更新。

扩展移动危机服务

我们将使用ARPA资金的一部分与纽约州CLMHD合作，探索心理健康移动危机响应团队和系统如何支持发育障碍人士，确定当前系统中的差距，并提出解决差距的解决方案。CLMHD将与各郡合作，试行干预措施，以改善移动危机响应和儿童服务。

试点响应活动将鼓励使用远程技术提供24/7/365临床外展，改善数据收集，并创建加强系统的培训。儿童服务试点项目将开发和协调培训，以增强服务提供商和护理管理人员的知识，以便在危机发生时更好地支持发育障碍儿童及其家庭。该项目还将有助于在服务实体（如保健院、儿童/家庭治疗服务以及其他州家服务系统）之间建立伙伴关系和联系。OPWDD将与OMH合作，审查这些试点的建议和成果，并实施适当的改进。

为提供商提供培训和技术援助

OPWDD认识到，由于提供商被要求为具有更复杂和更具挑战性的支持需求的人士提供服务，他们必须能够更好地评估和管理风险并保持临床服务的连续性。在社区环境中提供服务时尤其如此。因此，我们将发展技术支持团队，为提供商机构提供有复杂需求的服务。将部署技术支持团队在社区内工作，建立公私伙伴关系，通过培训、辅导和监控提供适当的临床支持的连续性和容量建设。技术支持团队还将在系统内和系统之间将提供商联系起来，与当地危机资源合作并对其进行教育，并就与为可能经常访问机构或更严格环境的人士提供服务有关的最佳做法提供培训和咨询。

目标 3

在未来五年中，OPWDD将继续研究将创新和有前景的做法带到纽约的其他方法，以进一步扩大和改善针对有复杂支持需求人士的服务，包括危机服务、行为服务和安全网服务，以改善健康的社会决定因素和个人成果。^{xxiii}我们机构还将考虑如何最好地利用与各种利益相关方（包括OMH、DOH、郡提供商、医院等）的其他合作，以确保改善服务的协调，增加对各种支持信息的访问，并加强跨系统的沟通。

目的

文化和种族多样化的社区

解决服务不足、文化和种族多样化的社区在服务方面的差距。

预期成果

- 增加边缘化社区获得OPWDD服务的机会
- 提高OPWDD和提供商机构的能力，以支持来自多样化背景的人士
- 更多地获得信息和支持

来自文化和语言多样化家庭和社区的残障人士在获得支持和服务方面通常面临更多障碍。现有和历史上的结构性种族主义会加剧健康差异。^{xxiv}

OPWDD认识到这些问题，并与州长Hochul一起，优先考虑所有患有发育障碍的纽约人公平获取服务和支持。

我们知道，对发育障碍人群中边缘化社区的投资使所有患有发育障碍的纽约人受益，因此正在建立一个单独的DEI执行办公室。此外，我们最近还招聘了一名首席多元化官，以推动组织变革并塑造内部和外部能力，以提高DEI。DEI执行办公室将以现有举措为基础，并与社区组织、多元文化提供商和有生活经验的人士合作，实施文化响应干预措施，以改善DEI在服务系统运营中的运作并改善发育障碍人士的社会正义成果。

增加边缘化社区的获取机会

五年来，OPWDD一直参与联邦资助的全国文化和语言能力实践社区（CoP），确定系统、区域和地方层面的需求，以解决公平和包容问题。初步努力表明，OPWDD需要继续向社区组织和发育障碍人士及其家人学习并与之合作。通过社区伙伴关系、焦点小组、研究和拨款工作，我们正在努力为发育障碍人士及其家人实现社会正义成果。

首席多元化官将以现有举措为基础，包括Ramirez June发育障碍领航计划，这是DDPC、纽约州新美国人办公室（ONA）和OPWDD之间的合作。Ramirez June计划将患有发育障碍的移民及其家人与全州ONA中心的IDD服务提供商联系起来。

此外，在2021年，我们推出了“确保获取拨款”，这是一项由联邦资助的为期两年的拨款，通过DDPC解决华裔美国人和西班牙语社区的公平和获得服务系统的机会。该拨款旨在通过向西班牙语和华裔美国人利益相关方开展有针对性的活动，增加获取有关OPWDD服务和支​​持信息的机会。具体而言，我们将利用社区组织和发育障碍人士及其家人的专业知识，重新设计前门宣讲会，提供可获取的社交媒体通信，并进行有针对性的外展。

在这些现有努力的基础上，我们机构将为社区组织、非营利服务提供商、地方政府当局和/或高等教育机构投资资金，以在所有DD患者及其家人的服务系统中推进DEI。

OPWDD还与乔治城大学国家文化能力中心（NCCC）建立了为期三年的合作伙伴关系。该伙伴关系的总体目标是加强OPWDD能力以推进和保持文化和语言能力（CLC），以在其为DD患者、其家人和他们居住的社区提供支持和服务系统内实现增强的DEI。

作为这项工作的组成部分，NCCC将召集一系列虚拟论坛，让DD人士及其家人参与进来，以界定公平及其对他们、他们居住的社区和DD系统的意义。他们还将向OPWDD提供咨询，以创建一个由不同种族、民族、文化和语言群体的DD者及其家人组成的全州领导小组，

为DEI、CLC和系统变革的工作提供信息。最终，NCCC将为DD患者进行领导力学院试点，强调其在DD系统中推进DEI和CLC变革工作方面的重要作用。

投资于更公平的治理系统

我们的机构正在做出巨大努力，在多元化管理、公平分析和CLC方面对机构工作人员进行培训。我们将与乔治城大学的NCCC合作，为该领域提供技术援助、咨询和专业发展活动。我们将与NCCC一起制定CLC行动计划，因为他们会对我们的政策和实践进行审查，以确定其在多大程度上推进CLC和DEI。此外，NCCC将评估OPWDD工作人员的专业发展兴趣和需求，并为我们的工作人员实施一系列定制的专业发展活动，其中还包括基于证据的辅导和指导实践。最后，NCCC的文化多元化领导学院和CLC将进行调整并提供给指定的OPWDD工作人员。OPWDD将评估我们与NCCC一起实现目标和目的的进展情况，并制定标准，基准和指标以协助监控、

NCCC还将与DD提供商网络合作，建设DEI的容量和能力。NCCC将令DD提供商网络参与一个过程，以区分和定义DEI，以及CLC及其对DD支持和服务系统的意义。他们还将提供工具并提供技术援助和咨询，以协助DD提供者网络对CLC和DEI能力进行组织评估，并帮助其制定管理组织

目标 3

变革的行动计划。为协助OPWDD了解这项工作的影响和结果，NCCC将起草一份关于其评估结果和经验教训的报告。

此外，我们正在制定一致的服务授权标准，以实施以人为中心的标准化流程，以确保服务授权在全州范围内保持一致且临床上适合。授权程序将适用于所有新接触OPWDD服务的人士以及寻求改变现有OPWDD服务的人士。在未来几年，我们将继续审查和改进HCBS豁免服务的一致和公平的服务授权流程和指南。

此外，我们机构将不断评估我们的语言获取政策和流程，以确保我们以支持任何有兴趣和有资格访问我们服务的人士的方式提供和共享信息。

通过上述投资、社区伙伴关系和计划改革，OPWDD将增加服务不足和历史上被边缘化人群获得服务的机会。为服务不足和边缘化社区

设计的服务提供系统将更容易为所有发育障碍人士所利用。

在接下来的五年中，OPWDD将继续研究以其他方式将创新和有前景的做法带到纽约，以进一步扩大和改善OPWDD服务，包括为儿童、有复杂支持需求的人士以及来自服务缺乏社区的人士提供服务。我们将利用与OMH、DOH、OASAS、OCFS、郡级提供商、医院、社区组织和其他机构的其他协作，确保改善服务的协调，增加对可用支持信息的获取，并加强跨服务系统的沟通。

最后，也是最重要的一点，OPWDD将继续与我们的利益相关方协作，以改善发育障碍人士及其家人在我们系统及其生活中的体验。我们知道，如果我们要把我们的系统转变为一个更加公平、可持续、更能满足人们需求的系统，重要的是共同努力。

OPWDD为纽约排名前12位的口语提供语言获取服务

西班牙语
中文
俄语
意第绪语

孟加拉语
韩语
海地克里奥尔语
意大利语

阿拉伯语
波兰语
法语
乌尔都语

语言获取 | 发育障碍人士办公室 (ny.gov)



附录

定义、地图和参考

附录A

通过Medicaid资助的服务

机构服务

发展中心（DC）和小型住宿病房（SRU）。州运营的治疗计划，在校园环境中提供24小时、全包式护理（医院和专业医疗服务除外）。目前，这些环境为有重大行为挑战和其他重症监护需求的人士提供服务。服务的重点是使该人士为重返社区护理做好准备。

专科医院。志愿运营的强化治疗计划，在康复医院环境中提供24小时全包护理（住院医院和特定医疗专科除外）。目前，纽约市已有一个该等设施经过认证。其为具有强化和持续的医疗和护理需求的儿童和年轻人提供服务。

经认证住宿服务

中级护理设施（ICF）。ICF为集体护理院，主要面向具有更加强化的行为、适应性和/或医疗保健需求的人士。ICF根据需要为居住人提供护理、营养服务、心理学、社会工作、职业/物理/言语治疗服务。他们为居住人协调医疗和日间服务。大多数ICF居住人在其护理院外参加日间计划。这些护理院通常比机构环境小，但比IRA/CR大（如下所述）。

个人住宿替代方案（IRA）/社区住所（CR）。IRA/CR为集体护理院服务提供了一种更小、更加社区整合的方法。大多数需要持续许可临床支持的居住人通过社区提供商和诊所获得，而不是从住所雇用或签约的工作人员处获取。护理协调的责任与第三方CCO分担（见下文）。这些护理院的居住人上限不超过14人；大多数都更加小。IRA和CR可以分为两个基本的“模型”：

受监督IRA/CR在居住人在集体护理院中时提供持续的工作人员支持。

支持性IRA/CR根据需要为能够在一段时期内独立（没有正式工作人员监督）的人士提供服务。

家庭护理（FC）院。在家庭护理中，主办家庭每月会收到付款，以向其私人住宅内的人士提供护理、支持和监督。这样可以提供更加类似于家庭的护理体验，而无需传统集体护理院中发生的工作人员轮班变化。**OPWDD**或资助非营利机构协助和监督家庭看护人。护理院本身和看护人都经过**OPWDD**认证，以确保健康、安全和质量。

结构化日间计划

日间适应训练。通常在工作日的上午和下午向成人提供日间适应训练服务。无论人们住在哪里（独居、与家人同住或在经认证护理院中），都可以向其提供计划。这些计划在一个该人士的护理院之外进行，通常在经认证的地点或社区中（即，没有墙壁的日间适用训练）。日间适应训练服务帮助人们获得、保留或提高其自助、社交和适应技能，包括沟通、旅行和成人教育的其他领域。活动和环境旨在促进技能和适当行为的发展、更大的独立性、社区包容、建立关系、自我倡导和知情选择。当日间适应训练参与者需要许可的临床服务时，通常通过社区提供商和诊所获取。

日间治疗。当日间适应训练参与者需要许可的临床服务时，通常通过社区提供商和诊所获取。经许可的临床服务（职业、物理和言语治疗、社会工作等）包含在该模型中，由雇用或签约工作人员提供。

就业支持

通往就业之路。该计划适用于对竞争性就业或自营职业或寻求职业转变感兴趣的人士。在12个月内，参与者有一个记录在案的职业目标、用于指导其就业支持的详细职业规划以及为支持就业服务所做的准备。然后，参与者转向受支持就业，在社区中找到一份至少赚取最低工资的有竞争力的工作。

职前服务。职前服务帮助人们发展将在工作场所取得成功的技能。这些服务涉及职业兴趣，可以帮助人们发挥自己的优势并克服就业障碍。这些服务包括与获得和保持就业的能力有关的支持和培训，但这项服务并不侧重于教授特定的工作任务。

附录

受支持就业。受支持就业为需要在社区寻找或维持至少赚取最低工资且有竞争力工作的人士提供所需的支持。人们还可以获得职业规划和工作发展服务。

支持自我主导的服务

自我主导。自我主导使该人士有机会选择其自身的服务，从而其可以过上自己想要的生活。在自我主导服务时，该人士可以更灵活地为自己、其想要与之合作的工作人员选择合适的支持，并创建一个最适合其需求的时间表。人们可以选择自我主导社区适应训练、暂托和受支持就业。以下概述的服务支持自我主导的“预算授权”模式，该模式令人们可直接雇用工作人员并支出资金，而不是通过非营利机构工作。

财务中介（FI）。FI支付该人士自我主导预算中确定的批准商品和服务，并向Medicaid申请报销。FI还提供会计服务，以确保支出正常进行，并提供行政管理服务，以确保满足Medicaid的要求。FI充当自雇工作人员的“记录雇主”，并确保满足劳动法的要求。

个人主导的商品和服务（IDGS）。有自我主导预算的人士可以使用部分资金直接购买支持其目标和独立性的服务、设备或用品，但无法通过Medicaid获取。IDGS的示例包括社区课程、非医疗运输、营地、付费邻居、人员配备支持以及健康俱乐部和社区组织成员资格。

居家看护人（LIC）。居家看护人服务涵盖无亲属关系看护人作为室友与被支持人士一起生活的额外租金、水电费和食品费用。作为获取免费食宿的交换，无亲属关系的看护人帮助解决被支持人士的身体、社交或情感需求。这令该人士能够在其自己的住宅中或公寓中安全成功地生活。

支持经纪人。支持经纪人帮助人们建立一个支持圈并完成自我主导预算。经纪人还培训和协助该人士管理

自主服务。如果参与者选择了自雇的社区适应训练或支持就业服务，支持经纪人将完成并更新这些服务的工作人员行动计划。

医疗保健服务

第16条诊所。第十六条诊所在营养、护理、心理学、社会工作、康复咨询、职业治疗、物理治疗、言语和语言病理学等经许可临床学科中，为发育障碍人士提供诊断和持续治疗服务。一些第16条诊所还提供有限的医疗（包括精神病学和理疗），少数诊所提供牙科服务。

智力和发育障碍个人独立从业者服务。 IPSIDD在向发育障碍人士提供服务时，向心理学、社会工作、职业治疗、物理治疗以及言语和语言病理学的独立从业者提供更多的Medicaid付款。服务可以在从业者办公室、私人住宅和社区环境中提供。从业者必须具有与发育障碍人士合作的经验。

强化行为服务（IB）。 IB服务提供集中、有时限的临床和行为治疗和干预服务，以防止挑战性行为达到危机水平。IB从功能行为评估（FBA）和由持牌心理学家、临床社会工作者或行为干预专家创建的个性化行为支持计划（BSP）开始。该服务还包括对实施BSP的看护人（包括家长）的培训和支​​持，监控BSP的有效性以及必要的修改或更新。

智力和/或发育障碍个人危机服务（CSIDD）。 CSIDD为有发育障碍和复杂行为需求的人士提供24/7危机预防和响应服务。需要更结构化的评估和规划环境的人士可以访问相关的资源中心，家庭式亚急性环境，可以帮助人们避免需要精神病住院或使用急救服务。还向家人和护理人员提供特别支持和培训。CSIDD的目标是建立跨服务系统的关系和支持，以帮助人们留在家中和社区，并提高社区支持其的能力。

其他支持和服务

辅助技术（自适应装置）。 这些是通信或自适应类型的辅助工具、控制装置、用具或用品，对于使人们能够提高或保持在家中和社区中独立安全生活的能力是必要的。辅助技术包括但不限于增强通信辅助工具和装置、自适应辅助工具和装置以及车辆改装，这些设备在Medicaid州计划中未作为耐用医疗设备提供。

附录

护理协调组织（CCO）。CCO使用HH/CCO模型，有时被称为HH/CCO。CCO为有资格获得OPWDD服务的纽约人提供医疗保健、行为健康和发育障碍服务的协调。有六项保健家庭护理管理核心职能：综合护理管理、护理协调和健康促进、从住院到其他环境的全面过渡护理，包括适当的随访、个人和家庭支持、转介到社区和社会服务，以及使用卫生信息技术（HIT）将服务联系起来。

社区适应训练。这项服务有助于促进一名人士安全和更独立地生活、结识新朋友、结交和保持朋友、参加社区活动并成为社区一份子所需的技能。社区适应训练通常被用作经认证护理院或基于中心的结构化日间计划护理的替代方案。支持包括适应性技能发展，日常生活活动帮助（亲身实践），社区包容和关系建设，在出行、交通、成人教育支持、社交技能、休闲技能、自我倡导和知情选择技能以及适当的行为发展中进行独立性培训和支持，以帮助参与者居住在适合其需求的最为综合性的环境中。

社区过渡服务（CTS）。社区过渡服务为一项HCBS豁免服务，为从机构或经认证的住宅环境搬到他们将负责自己生活费用的环境（例如私人公寓）的豁免登记者提供非经常性设置费用。符合条件的可报销费用包括家具、窗帘、地毯和铺地织物、灯具和灯泡、食品烹调用品、床单、水电费和保证金以及搬家费用。如果某些人从未经认证的环境搬入其第一套公寓且没有资格获得此豁免服务，则可以使用类似的州付费服务。

环境改造（EMOD）。环境改造（E-Mod）为对住宅的物理调适，可以增加或保持一名人士独立居家的能力。环境改造包括但不限于坡道、升降机、扶手和浴室改造（如无障碍淋浴间）。

家庭教育与培训（FET）。FET为参加OPWDD的HCBS豁免的儿童（未年满18周岁）的家庭提供信息和资源。该服务通过个人和小组会议提供，每个家庭每年最多两次。

暂托。暂托可暂时缓解护理需求，这有助于减轻整体家庭压力。这使家庭能够更好地满足患有发育障碍的亲人的需求。暂托可在白天、夜晚或隔夜在住宅之中或之外提供。除了提供看护人放松外，暂托服务通常还为发育障碍人士提供娱乐、社交和社区包容的机会。

受管理护理

完全结合的双重优势-智力和发育障碍（FIDA-IDD）。纽约州唯一涵盖发育障碍服务的受管理护理产品为FIDA-IDD。该计划是州和联邦示范试点，是一项志愿选项，适用于通过Medicare和Medicaid获得保险且居住在纽约市或拿骚、洛克兰、萨福克和威彻斯特郡的发育障碍成年人。对于那些注册FIDA-IDD的人士，合作伙伴健康计划管理护理并为OPWDD服务、由DOH监督的长期护理服务（例如个人护理）和医疗保健服务付款。FIDA-IDD收到的Medicaid保费中约有90%用于资助OPWDD服务。FIDA-IDD还从Medicare中获得单独的保费，以资助健康、医院、门诊、从业者和药物费用。

通过州专用资金资助的服务

OPWDD住房补贴。OPWDD住房补贴，以前称为个人支持服务或ISS，是一项租金补贴计划，可用于补贴可以在社区中独立生活人士的住房费用，并提供其他支持，例如社区适应训练或环境改造。除了租金补贴外，计划参与者还可以获得与房东互动、与邻居的问题以及确保该人士成功租赁所需的其他项目的帮助。有些人士在搬入第一套公寓时也可能有资格获得一次性过渡费用。

就业培训计划（ETP）。就业培训计划（ETP）为患有DD的成年人和学生提供带薪实习机会，这些企业在一名人士至少赚取最低工资的社区中实现竞争性就业。ETP实习根据一名人士的兴趣、能力和其他工作匹配标准开发。ETP实习结束后，如果成功，企业将直接雇用该人士，他们将通过OPWDD SEMP服务获得持续的支持。ETP是参加过职前或日间适应训练服务的成年人的一个选项，以前曾参加过社区或职业经验。ETP还为高中患有DD的学生提供实习机会。

家庭支持服务（FSS）。FSS支持在家中照顾患有发育障碍的亲人的家庭。通过FSS提供的服务包括非Medicaid暂托、信息和转介、家庭和个人咨询、支持小组、兄弟姐妹服务和交通。

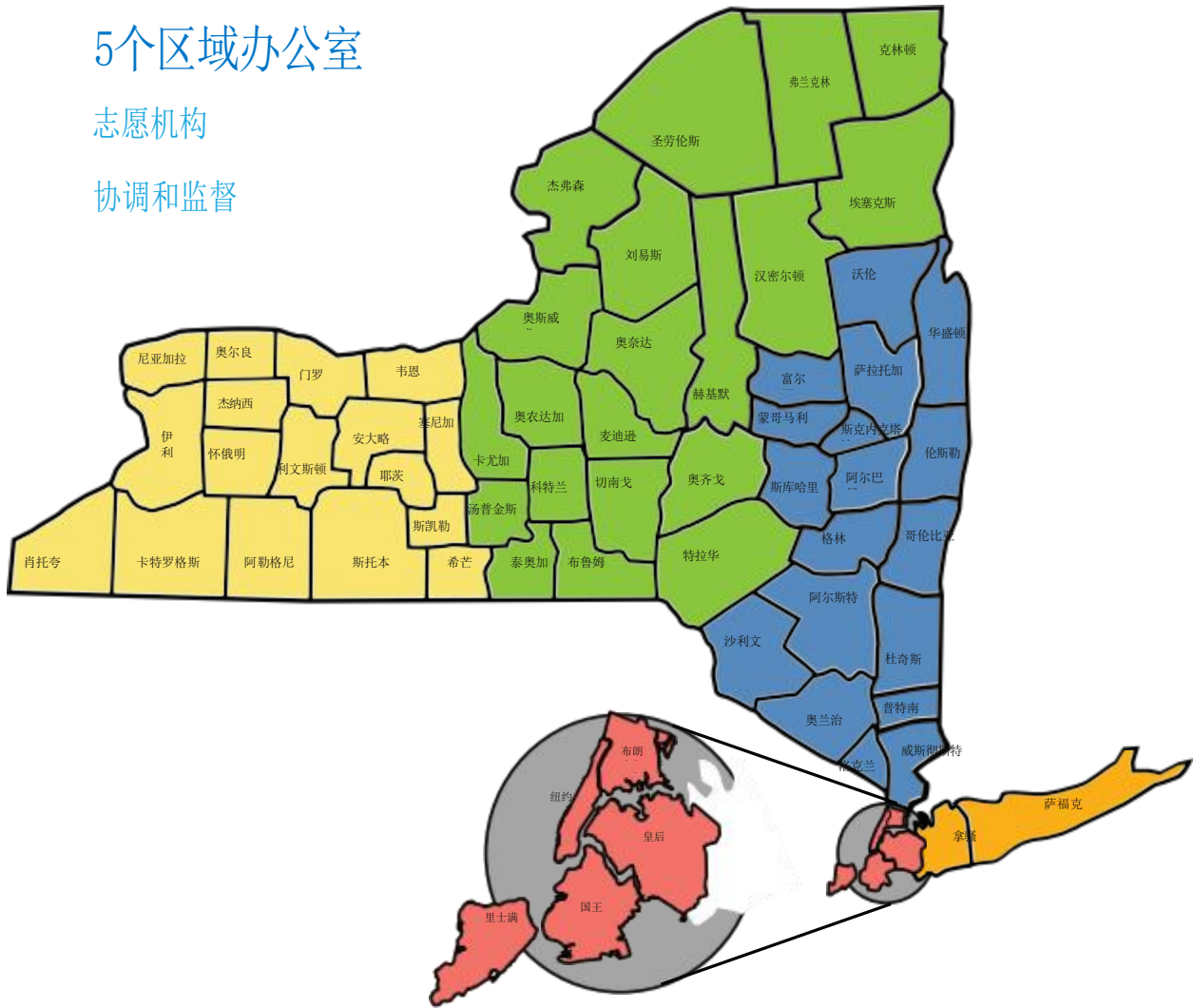
附录B

区域地图

5个区域办公室

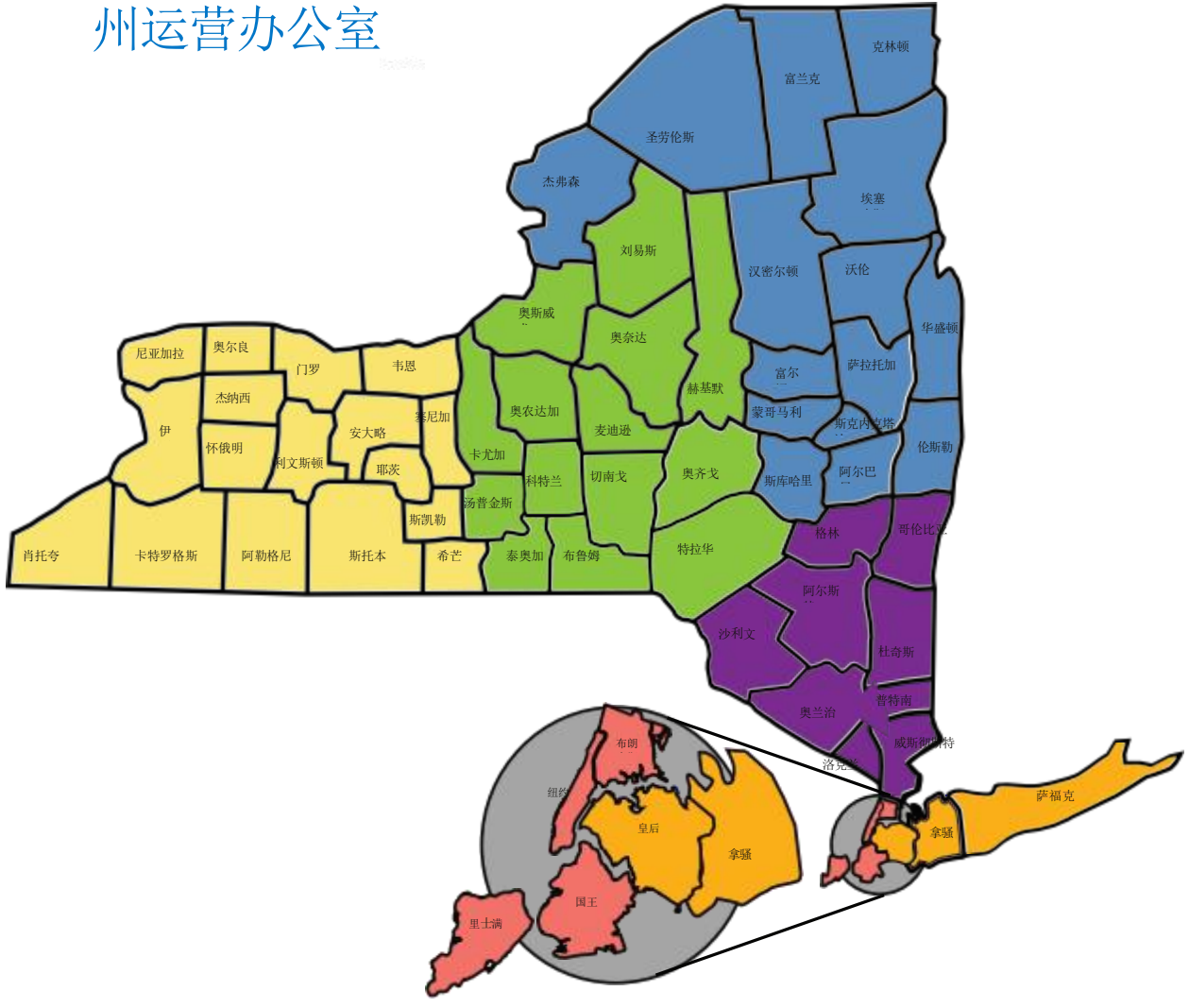
志愿机构

协调和监督



- 1 纽约西部和手指湖
- 2 纽约中部，布鲁姆和桑芒特
- 3 首都区，塔科尼克和哈德逊河谷
- 4 梅特罗，布鲁克林，斯塔滕岛和伯纳德菲奈森
- 5 长岛

州运营办公室



- 1 手指湖和纽约西部
- 2 布鲁姆和纽约中部
- 3 首都区和森芒特
- 4 哈德逊河谷和塔科尼克
- 5 布鲁克林, 梅特罗, 纽约和斯塔滕岛
- 6 伯纳德·M·菲奈森和长岛

附录C

尾注

- i 家庭和社区服务: <https://www.cms.gov/newsroom/fact-sheets/home-and-community-based-services>
- ii 应该指出的是, 我们2021年的数据显示增加了\$4,000。我们2021年的数据受到新冠肺炎疫情的严重影响, 我们预计未来几年的趋势会有所不同。
- iii OPWDD的2021年Medicaid利用率数据显示, 与2017年相比, OPWDD 服务的儿童增加了 4,000人。
- iv <https://www.nationalcoreindicators.org/staff-stability-survey/>
- v https://www.thearcny.org/application/files/1216/2697/6151/NYDA_WorkforceSurvey_Onesheet.pdf
- vi 双重诊断是指智力/发育障碍和精神障碍或药物滥用障碍同时发生。
- vii 全国双重诊断协会: <https://thenadd.org/idd-mi-diagnosis>
- viii <https://idd.nationalcoreindicators.org/>
- ix <https://www.nationalcoreindicators.org/staff-stability-survey/>
- x 有关与劳动力参考相关的州优先事项的其他信息:
<https://www.governor.ny.gov/sites/default/files/2022-01/2022StateoftheStateBook.pdf>
- xi 为所有DSP提供并要求培训和认证。如果其就读于纽约州立大学帝国分校, 他们可以申请这些活动以获得PLE学院学分的认可。专业学习评估 (PLE) 是通过工作和生活经验获得的大学前水平学习的大学学分。他们可以通过专业执照、证书、认证、研讨会、在职培训和学徒工作获得PLE。
- xii 纽约州公务员部共享的2022年纽约州员工队伍管理报告中提供了有关 OPWDD州员工队伍的更多详细信息。
- xiii Medicaid数据于机构网站上提供: <https://opwdd.ny.gov/data>。
- xiv 有关IOCC的更多信息可以在此处查看: <https://www.nysenate.gov/legislation/laws/MHY/5.05>

- xv <https://opwdd.ny.gov/system/files/documents/2022/10/opwdd-data-book-sep-2022.pdf>
- xvi Erickson, W., Lee, C., von Schrader, S. (2021). 2018年美国社区调查（ACS）的残障统计数据。Ithaca, 纽约：康奈尔大学杨谭学院（YTI）。检索自康奈尔大学残障统计网站：www.disabilitystatistics.org，美国人口普查局，2015-2019年美国社区调查5年估计。<https://data.census.gov>
- xvii 在过去几年中，总共提供了\$1.1亿美元的资本资金，用于为发育障碍人士开发安全和可获取的住房机会。
- xviii 疾病控制和预防中心。慢性病与健康促进。www.cdc.gov/chronicdisease, 2018 BRFSS Brief Disability Status.pdf
- xix 如需有关纽约支持决策制定的更多信息，请访问：SDMNY – 受支持的决策制定纽约：<https://sdmny.hunter.cuny.edu/>
- xx NY LEGIS 481 (2022), 2022 Sess. 纽约法律新闻 481章（S. 7107-B）（麦肯尼）
- xxi https://health.ny.gov/health_care/medicaid/program/medicaid_health_homes/idd/draft_mco_qual_doc.htm
- xxii 如需有关儿童护理管理的更多信息，请参阅：https://www.health.ny.gov/health_care/medicaid/program/medicaid_health_homes/hh_children/index..htm;https://www.health.ny.gov/health_care/medicaid/program/medicaid_health_homes/idd/index.htm
- xxiii 如需有关健康的社会决定因素的更多信息，请参阅以下网站：<https://www.cdc.gov/socialdeterminants/index.htm>
- xxiv 复合差异：残障、种族和民族交叉点的健康公平（dredf.org）和NCI数据简报：种族平等（nationalcoreindicators.org）



**Office for People With
Developmental Disabilities**