

إرشادات المساعدة المتعلقة بالاحتياجات الاجتماعية للأعضاء

آخر تحديث: ديسمبر 2025



جدول المحتويات

1.....	إرشادات المساعدة المتعلقة بالاحتياجات الاجتماعية في منظمة CareOregon
1.....	Health Related Social Needs (HRSN)، الاحتياجات الاجتماعية المتعلقة بالصحة
1.....	دعم الإسكان ضمن HRSN
4.....	أجهزة رصد المناخ ضمن HRSN
5.....	دعم التغذية ضمن HRSN
7.....	الخدمات المرنة
7.....	دعم الإسكان ضمن الخدمات المرنة
9.....	أجهزة رصد المناخ ضمن الخدمات المرنة
9.....	دعم التغذية ضمن الخدمات المرنة
10.....	وسائل الدعم الاجتماعي الأخرى ضمن الخدمات المرنة

إرشادات المساعدة المتعلقة بالاحتياجات الاجتماعية في منظمة CareOregon

تشمل الاحتياجات الاجتماعية الحصول على طعام كافٍ، وخدمة النقل والمواصلات، ومكان مستقر للعيش، والحصول على التعليم، والأصدقاء الذين يدعمونك، والحصول على الماء والكهرباء. وعندما لا تلبى هذه الاحتياجات، يمكن أن يلحق ذلك الضرر بجسدك وعقلك على حد سواء. أما عندما يكون لديك ما تحتاج إليه، فيمكن أن يساعدك ذلك على البقاء بصحة جيدة وشعورك بأنك أفضل بشكل عام. تم إنشاء هذا الدليل لمساعدتك على فهم احتياجاتك للحصول على المساعدة.

Health Related Social Needs (HRSN)، الاحتياجات الاجتماعية المتعلقة بالصحة

دعم الإسكان ضمن HRSN

الأهلية

- لكي تكون مؤهلاً للحصول على دعم الإسكان ضمن HRSN، يجب أن تستوفي جميع الشروط التالية:
- يجب أن تكون عضوًا حاليًا
- ألا تكون قادرًا على الحصول على المنتج أو الخدمة من خلال أي مزايا أو وسائل أخرى
- يجب أن تكون تعاني حالة طبية وتواجه وضعًا معيشيًا في الوقت الحالي، مثل تلك الحالات المذكورة أدناه

الحالات الطبية المؤهلة

- البالغون الذين تبلغ أعمارهم 65 عامًا فأكثر
- الأطفال دون 6 سنوات
- مشكلات الصحة السلوكية المعقدة
- مشكلات الصحة البدنية أو صحة الأسنان المعقدة
- التحول من الاستفادة من مزايا Medicaid فقط إلى التأهل لتغطية Medicare و Medicaid على حد سواء
- الأعضاء الذين يتعرضون أو تعرضوا للعنف الشخصي (IPV).
- ويشمل ذلك العنف الأسري (DV) أو العنف الجنسي (SV) أو العنف النفسي
- العضوات اللاتي يحملن طفلًا أو ضمن فترة الـ 12 شهرًا بعد الولادة
- الأعضاء الذين يعانون إعاقة ذهنية أو إعاقة في النمو
- الأعضاء الذين يحتاجون إلى مساعدة في نشاط واحد أو أكثر من أنشطة الحياة اليومية
- الأعضاء الذين توجهوا إلى Emergency Department (قسم الطوارئ) أو Crisis Services (قسم خدمات إدارة الأزمات) بشكل متكرر

المواقف الحياتية المؤهلة

- فيما يتعلق بتكاليف الإيجار أو المرافق، أو متأخرات المرافق أو رسوم الإعداد والتخزين: الأعضاء:
- الذين لديهم دخل أسري يمثل 30% أو أقل من متوسط الدخل السنوي للمنطقة التي يعيشون بها ويفتقرون إلى موارد الدعم اللازمة لمنع التشرد
- الذين لديهم سكن مؤقت
- الذين يحتاجون إلى دعم للبقاء في سكنهم
- الذين لديهم عقد إيجار أو عقد إيجار مكتوب

• فيما يتعلق بإجراء تغييرات على المنزل:

○ الأعضاء:

- الذين يغادرون السجن
- الذين يغادرون أحد مرافق الصحة العقلية أو أحد مرافق التعافي من تعاطي المواد المخدرة
- الذين قضوا وقتًا في نظام رعاية الأطفال في ولاية أوريغون (الرعاية البديلة) حاليًا أو سابقًا
- الذين يتحولون من الاستفادة من مزايا Medicaid فقط إلى التأهل للحصول على Medicaid و Medicare على حد سواء
- الذين لديهم دخل أسري يمثل 30% أو أقل من متوسط الدخل السنوي للمنطقة التي يعيشون بها ويفتقرون إلى موارد الدعم اللازمة لمنع التشرد
- المسجلون كشباب بالغون ذوي احتياجات خاصة متعلقة بالرعاية الصحية (YSHCN)

• فيما يتعلق بالإقامة في الفنادق أو الاستراحات:

○ الأعضاء:

- الذين لديهم دخل أسري يمثل 30% أو أقل من متوسط الدخل السنوي للمنطقة التي يعيشون بها ويفتقرون إلى موارد الدعم اللازمة لمنع التشرد
- الذين يتلقون مساعدة لإجراء تغيير على المنزل
- الذين يحتاجون إلى مكان للإقامة به خلال فترة العمل على إجراء تغييرات على المنزل ضمن HRSN

المواد والخدمات المتاحة

الخدمات والمواد	القيود	الاستثناءات
الإيجار		
<ul style="list-style-type: none"> الدفع لتغطية تكلفة الإيجار المتكرر أو الإيجار الذي فات موعد استحقاقه للعضو لمدة تصل إلى ستة أشهر. ويشمل ذلك ما يلي: دفع الإيجار تأمين المستأجر إذا اشترط عقد الإيجار ذلك المرافق التي يدفع فواتيرها المالك ولم يتم تغطيتها بالفعل من خلال برنامج مساعدة المرافق 	<ul style="list-style-type: none"> متاحة مرة واحدة تقتصر على مبلغ الدين الحالي، بما في ذلك أي إيجار متأخر يجب أن يكون اسم العضو مقدم الطلب مذكورًا في عقد الإيجار يجب أن يكون العضو مسجلًا بشكل نشط في Oregon Health Plan (OHP، خطة ولاية أوريغون الصحية) عند تقديم المساعدة 	<ul style="list-style-type: none"> رسوم الحيوانات الأليفة (بما فيها حيوانات الدعم العاطفي) رسوم انتظار السيارات رسوم المرافق الضرائب التي يدفعها المالك التأمين على الممتلكات مدفوعات الإيجار للزملاء في السكن أو أعضاء الخطة الصحية الآخرين
المرافق		
<ul style="list-style-type: none"> الدفع لتغطية تكاليف الإعداد أو إعادة التشغيل، أو خدمات المرافق التي فات موعد استحقاق فواتيرها أو مستحقة السداد في المستقبل، بما فيها: القمامة الماء الصرف الصحي إعادة التدوير الغاز الكهرباء الإنترنت الهاتف 	<ul style="list-style-type: none"> المساعدة في خدمات المرافق لمدة تصل إلى ستة أشهر فيما يتعلق بالمدفوعات التي فات موعد استحقاقها أو المدفوعات مستحقة السداد في المستقبل يجب أن يكون العضو يتلقى مساعدة HRSN في دفع الإيجار. 	<ul style="list-style-type: none"> فواتير خدمات المرافق ليست باسم العضو. يجب أن يُقدم العضو إثباتًا مفاده أن العنوان الخاص بالخدمة هو عنوانه رسوم مرافق المالك

الخدمات والمواد	القيود	الاستثناءات
الفنادق أو الاستراحات		
سداد تكاليف الإقامة في الفندق أو الاستراحة.	يصبح الأعضاء مؤهلين لتلقي الدعم إذا لم يتمكنوا من البقاء في منازلهم في أثناء إجراء تغييرات بالمنزل معتمدة ضمن HRSN.	<ul style="list-style-type: none"> رسوم الحيوانات الأليفة رسوم انتظار السيارات رسوم المرافق
إجراء تغييرات على المنزل		
<p>إجراء تغييرات على منزل العضو لإزالة المخاطر الصحية والمخاطر المتعلقة بالسلامة، بالإضافة إلى ضمان أن يكون المنزل مناسبًا لاحتياجاته فيما يتعلق بالصحة والسلامة والأنشطة اليومية. ويشمل ما يلي:</p> <ul style="list-style-type: none"> الممرات المائلة قضبان للاستناد مقابض الباب والخزانة التخلص من الآفات التنظيف الشامل تركيب ستائر قابلة للغسيل أو ستائر معتمدة صناعية للمساعدة في علاج الحساسية 	<ul style="list-style-type: none"> يمكن تنفيذ التغييرات في مكان الإقامة الحالي للعضو حسب الحاجة 	<ul style="list-style-type: none"> إجراء التغييرات على المنزل التي تقع مسؤولية القيام بها على عاتق المالك التغييرات التي تطرأ على المنزل التي تُجرى على تصميم المنزل أو نمطه التغييرات التي تزيد من حجم المنزل عمليات الإصلاح والصيانة العامة اللازمة للمنزل
رسوم التخزين		
دفع تكاليف التخزين الآمن للأغراض الشخصية للمساعدة في النقل أو خلال إجراء التغييرات	<ul style="list-style-type: none"> رسوم التخزين الحالية لمدة تصل إلى ستة أشهر يجب أن يكون العضو يتلقى ميزة المساعدة في دفع الإيجار ضمن HRSN متاحة مرة واحدة 	<ul style="list-style-type: none"> رسوم التخزين لوحدات التخزين غير التجارية

أجهزة رصد المناخ ضمن HRSN

الأهلية

- لكي تكون مؤهلاً للحصول على دعم أجهزة رصد المناخ ضمن HRSN، يجب أن تستوفي جميع الشروط التالية:
- يجب أن تكون عضوًا حاليًا
- ألا تكون قادرًا على الحصول على العنصر أو الخدمة من خلال أي مزايا أو وسائل أخرى
- يجب أن تكون تعاني حالة طبية وتواجه وضعًا معيشيًا في الوقت الحالي، مثل تلك الحالات المذكورة أدناه

الحالات الطبية المؤهلة

- البالغون الذين تبلغ أعمارهم 65 عامًا فأكثر
- الأطفال دون 6 سنوات
- بعض مشكلات الصحة السلوكية
- بعض مشكلات الصحة البدنية أو صحة الأسنان
- العضوات اللاتي تحملن طفلًا أو ضمن فترة الـ 12 شهرًا بعد الولادة
- الأعضاء الذين يعانون إعاقة ذهنية أو إعاقة في النمو التي تزيد فيها احتياجاتهم الصحية خلال حدث مناخي
- الأعضاء الذين يحتاجون إلى مساعدة في نشاط واحد أو أكثر من أنشطة الحياة اليومية التي تزيد فيها احتياجاتهم الصحية خلال ظاهرة مناخية
- الأعضاء الذين تواجهوا إلى قسم الطوارئ أو قسم خدمات إدارة الأزمات بشكل متكرر في مشكلة صحية متعلقة بالمناخ

الأوضاع المعيشية المؤهلة

- المعاناة من براثن التشرد
- مغادرة السجن
- مغادرة أحد مرافق الصحة العقلية أو أحد مرافق التعافي من تعاطي المواد المخدرة
- قضاء وقت في نظام رعاية الأطفال في ولاية أوريغون (الرعاية البديلة) حاليًا أو سابقًا
- التحول من الاستفادة من مزايا Medicaid فقط إلى التأهل للحصول على Medicaid و Medicare على حد سواء
- امتلاك دخل أسري يمثل 30% أو أقل من متوسط الدخل السنوي للمنطقة التي تعيش بها والافتقار إلى الموارد أو الدعم اللازم لمنع التشرد
- التسجيل كشباب بالغ ذو احتياجات خاصة متعلقة بالرعاية الصحية (YSHCN)

المنتج	القيود
مكيف الهواء	• جهاز واحد بديل كل ثلاث سنوات
جهاز تنقية الهواء	• جهاز واحد بديل كل ثلاث سنوات
جهاز تدفئة	• جهاز واحد بديل كل ثلاث سنوات
وحدة تبريد صغيرة	• تقتصر على الأدوية أو المواد الغذائية السائلة التي يلزم تبريدها • جهاز واحد بديل كل ثلاث سنوات
مصدر إمداد الطاقة المحمول	• يقتصر استخدامه مع المعدات الطبية أو التقنيات التي تحتاج إلى الكهرباء والضرورية للتواصل أو لأنشطة الحياة اليومية (ADL) • جهاز واحد بديل كل ثلاث سنوات

دعم التغذية ضمن HRSN

الأهلية

- لكي تكون مؤهلاً للحصول على دعم التغذية ضمن HRSN، يجب أن تستوفي جميع الشروط التالية:
- يجب أن تكون عضوًا حاليًا
 - ألا تكون قادرًا على الحصول على المنتج أو الخدمة من خلال أي مزايا أو وسائل أخرى
 - تواجه انعدام الأمن الغذائي
 - يجب أن تكون تعاني حالة طبية وتواجه وضعًا معيشيًا في الوقت الحالي، مثل تلك الحالات المذكورة أدناه

الحالات الطبية المؤهلة

- فيما يتعلق بالوجبات المخصصة طبيًا:
 - الأعضاء الذين يعانون حالة طبية تحتاج إلى وجبات معينة
- فيما يتعلق بالتوعية الغذائية:
 - البالغون الذين تبلغ أعمارهم 65 عامًا فأكثر
 - الأطفال دون 6 سنوات
 - مشكلات الصحة السلوكية المعقدة
 - مشكلات الصحة البدنية أو صحة الأسنان المعقدة
 - الأعضاء الذين يتحولون إلى التغطية المزدوجة Medicare و Medicaid
 - الأعضاء الذين يتعرضون أو تعرضوا للعنف الشخصي (IPV)، بما في ذلك العنف الأسري (DV) أو العنف الجنسي (SV) أو العنف النفسي
 - العضوات اللاتي يحملن طفلًا أو ضمن فترة الـ 12 شهرًا بعد الولادة
 - الأعضاء الذين يعانون إعاقة ذهنية أو إعاقة في النمو
 - الأعضاء الذين يحتاجون إلى مساعدة في نشاط واحد أو أكثر من أنشطة الحياة اليومية
 - الأعضاء الذين توجهوا إلى قسم الطوارئ أو قسم خدمات إدارة الأزمات بشكل متكرر

الأوضاع المعيشية المؤهلة

- المعاناة من براثن التشرد
- مغادرة السجن

- مغادرة أحد مرافق الصحة العقلية أو أحد مرافق التعافي من تعاطي المواد المخدرة
- قضاء وقت في نظام رعاية الأطفال في ولاية أوريغون (الرعاية البديلة) حاليًا أو سابقًا
- التحول من الاستفادة من مزاي Medicaid فقط إلى التأهل لتغطية Medicare و Medicaid على حد سواء
- امتلاك دخل أسري يمثل 30% أو أقل من متوسط الدخل السنوي للمنطقة التي تعيش بها والافتقار إلى الموارد أو الدعم اللازم لمنع التشرّد
- التسجيل كشاب بالغ ذو احتياجات خاصة متعلقة بالرعاية الصحية (YSHCN)

الخدمات المتاحة

الخدمات	القيود
<p>تقييم الوجبات المخصصة طبيًا</p> <p>مقابلة اختصاصي تغذية لتقييم الحالية الصحية للعضو لمعرفة إذا كان بحاجة إلى وجبات مُعدة خصيصًا لحالته أم لا.</p>	
<p>الوجبات المخصصة طبيًا</p> <p>الوجبات المخصصة تحديدًا لحالة (حالات) العضو الصحية.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • يجب توصيل الوجبات إلى منزل العضو أو أينما يعيش. • ويمكن أن يشمل ذلك أماكن الإيواء التي لا تقدم الوجبات. • يمكن أن يتلقى العضو ما يصل إلى ثلاث وجبات يوميًا لمدة تصل إلى ستة أشهر. • إذا كان أحد الأعضاء يعيش في مكان يقدّم الوجبات له، فلا يمكنه الحصول على هذه الخدمة. • يجب أن يكون لدى العضو مكان لتخزين الوجبات وإعدادها بأمان.
<p>التوعية الغذائية</p> <p>أي نوع من التوعية يساعد العضو على اتخاذ خيارات غذائية صحية والاعتناء بجسده.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • لا يمكن الاستفادة من هذه الخدمة إذا كان العضو يستطيع الحصول على خدمة مماثلة من خلال المزايا الطبية التي يتلقاها.

الخدمات المرنة

الخدمات المرنة هي منتجات أو خدمات أقل تكلفة تُقدَّم إلى الأعضاء لاستكمال المزايا المشمولة بالتغطية. فهي أمور من شأنها تحسين صحة العضو، إلا أنها لا تمثل جزءاً من خطته الصحية. تشمل الأمثلة بعض المنتجات الواردة في الأقسام التالية.

يمكن أن يتلقى أعضاء Oregon Health Plan (خطة ولاية أوريغون الصحية) (Medicaid) المُسجلين في CareOregon خدمات مرنة بقيمة تصل إلى 1,500 دولار كل سنة ميلادية.

دعم الإسكان ضمن الخدمات المرنة

الأهلية

لكي تكون مؤهلاً للحصول على دعم الإسكان ضمن الخدمات المرنة، يجب أن تستوفي جميع الشروط التالية:

- يجب أن تكون عضوًا حاليًا
- ألا تكون قادرًا على الحصول على المنتج/الخدمة من خلال أي مزايا أو وسائل أخرى
- يجب أن تكون تعاني حالة طبية في الوقت الحالي، مثل تلك الحالات المذكورة أدناه

الحالات الطبية المؤهلة

- البالغون الذين تبلغ أعمارهم 65 عامًا فأكثر
- الأطفال دون 6 سنوات
- مشكلات الصحة السلوكية المعقدة
- مشكلات الصحة البدنية أو صحة الأسنان المعقدة
- الأعضاء الذين يتحولون إلى التغطية المزدوجة Medicaid و Medicare
- الأعضاء الذين يتعرضون أو تعرضوا للعنف الشخصي (IPV)، بما في ذلك العنف الأسري (DV) أو العنف الجنسي (SV) أو العنف النفسي
- العضوات اللاتي تحملن طفلًا أو ضمن فترة الـ 12 شهرًا بعد الولادة
- الأشخاص الذين يعانون إعاقة ذهنية أو إعاقة في النمو
- الأعضاء الذين يحتاجون إلى مساعدة في نشاط واحد أو أكثر من أنشطة الحياة اليومية
- الأعضاء الذين توجهوا إلى قسم الطوارئ أو الخدمات المتعلقة بإدارة الأزمة بشكل متكرر

المنتجات والخدمات المتاحة

الخدمات والمنتجات	القيود	الاستثناءات
الإيجار		
<ul style="list-style-type: none"> • الدفع لتغطية تكلفة الإيجار المتكرر أو الإيجار الذي فات موعد استحقاقه للعضو لمدة تصل إلى ثلاثة أشهر. ويشمل ذلك ما يلي: • دفع الإيجار • تأمين المستأجر إذا اشترط عقد الإيجار ذلك • المرافق التي يدفع فواتيرها المالك ولم يتم تغطيتها بالفعل من خلال برنامج مساعدة المرافق 	<ul style="list-style-type: none"> • متاح مرة واحدة كل ثلاث سنوات تقتصر على مبلغ الدين الحالي، بما في ذلك أي إيجار متأخر • يجب أن يكون اسم العضو مقدم الطلب مذكورًا في عقد الإيجار • يجب أن يكون العضو مسجلًا بشكل نشط في خطة OHP عند تقديم المساعدة • يجب على العضو أن يظهر قدرته على دفع الإيجار في المستقبل 	<ul style="list-style-type: none"> • رسوم الحيوانات الأليفة (بما فيها حيوانات الدعم العاطفي) • رسوم انتظار السيارات • رسوم المرافق • الضرائب التي يدفعها المالك • التأمين على الممتلكات • مدفوعات الإيجار للزملاء في السكن أو أعضاء الخطة الصحية الآخرين

الاستثناءات	القيود	الخدمات والمنتجات
المرافق		
<ul style="list-style-type: none"> • فواتير خدمات المرافق ليست باسم العضو. يجب أن يُقدم العضو إثباتاً مفاده أن العنوان الخاص بالخدمة هو عنوانه. • رسوم مرافق المالك 	<ul style="list-style-type: none"> • تقديم المساعدة في دفع فواتير المرافق التي فات موعد استحقاقها أو ستكون مستحقة السداد في المستقبل لمدة تصل إلى ستة أشهر متاحة مرة واحدة كل ثلاث سنوات • يجب على العضو أن يظهر قدرته على دفع المرافق في المستقبل 	<p>الدفع لتغطية تكاليف الإعداد أو إعادة التشغيل، أو خدمات المرافق التي فات موعد استحقاقها أو مستحقة السداد في المستقبل:</p> <ul style="list-style-type: none"> • القمامة • الغاز • الماء • الكهرباء • الصرف • الإنترنت • الصحي • الهاتف • إعادة التدوير
الفنادق أو الاستراحات		
<ul style="list-style-type: none"> • رسوم الحيوانات الأليفة • رسوم انتظار السيارات • رسوم المرافق 	<p>يصبح الأعضاء مؤهلين لتلقي الدعم في الحالات التالية:</p> <ul style="list-style-type: none"> • مغادرة المستشفى مع عدم توفر مكان للإقامة فيه • ظاهرة مناخية شديدة من شأنها التسبب في تفاقم الحالة الصحية للعضو سوءاً • التحول من المعاناة من براثن التشرد إلى منزل جديد في غضون الأشهر الثلاثة القادمة • عدم القدرة على البقاء في المنزل في أثناء إجراء تغييرات عليه 	<p>الدفع لتغطية تكاليف الإقامة في الفندق أو الاستراحة.</p>
إجراء تغييرات على المنزل		
<ul style="list-style-type: none"> • التغييرات على المنزل التي تقع مسؤوليتها على عاتق المالك • التغييرات التي تُجرى على تصميم المنزل أو نمطه • التغييرات التي تزيد من حجم المنزل • عمليات الإصلاح والصيانة العامة اللازمة للمنزل 	<ul style="list-style-type: none"> • يمكن تنفيذ التغييرات في مكان الإقامة الحالي للعضو حسب الحاجة • يجب أن يتضمن الطلب تقديرًا تفصيليًا للسعر مقابل التغييرات اللازمة 	<p>إجراء تغييرات على منزل العضو للحد من المخاطر الصحية والمخاطر المتعلقة بالسلامة. وضمان أن يكون المنزل مناسباً لاحتياجاته فيما يتعلق بالصحة والسلامة والأنشطة اليومية. وتشمل الخدمات التالية:</p> <ul style="list-style-type: none"> • الممرات المائلة • قضبان للاستناد • مقابض الباب والخزانة • التخلص من الآفات • التنظيف الشامل • تركيب ستائر قابلة للغسيل أو ستائر نافذة معتمدة صناعية للمساعدة في علاج الحساسية
رسوم التخزين		
<ul style="list-style-type: none"> • رسوم التخزين لوحدة التخزين غير التجارية 	<ul style="list-style-type: none"> • رسوم التخزين الحالية كل ثلاث سنوات لمدة تصل إلى ستة أشهر 	<p>دفع تكاليف تخزين الأغراض الشخصية للمساعدة في نقلها أو خلال إجراء التغييرات، حتى يمكن الاحتفاظ بأغراض العضو أو نقلها بأمان.</p>
تكاليف النقل		
<ul style="list-style-type: none"> • لا تشمل أي عمليات نقل خارج الولاية 	<ul style="list-style-type: none"> • متاحة مرة واحدة لكل عملية نقل 	<p>المساعدة في التحضير لعملية نقل أو دعمها</p>

أجهزة رصد المناخ ضمن الخدمات المرنة

الأهلية

- لكي تكون مؤهلاً للحصول على دعم أجهزة رصد المناخ ضمن الخدمات المرنة، يجب أن تستوفي جميع الشروط التالية:
- يجب أن تكون عضوًا حاليًا
 - ألا تكون قادرًا على الحصول على المنتج أو الخدمة من خلال أي مزايا أو وسائل أخرى
 - يجب أن تكون تعاني حالة طبية في الوقت الحالي، مثل تلك الحالات المذكورة أدناه

الحالات الطبية المؤهلة

- البالغون الذين تبلغ أعمارهم 65 عامًا فأكثر
- الأطفال دون 6 سنوات
- بعض مشكلات الصحة السلوكية
- بعض مشكلات الصحة البدنية أو صحة الأسنان
- العضوات اللاتي يحملن طفلًا أو ضمن فترة الـ 12 شهرًا بعد الولادة
- الأعضاء الذين يعانون إعاقة ذهنية أو إعاقة في النمو التي تزيد فيها احتياجاتهم الصحية خلال ظاهرة مناخية
- الأعضاء الذين يحتاجون إلى مساعدة في نشاط واحد أو أكثر من أنشطة الحياة اليومية التي تزيد فيها احتياجاتهم الصحية خلال ظاهرة مناخية
- الأعضاء الذين توجهوا إلى قسم الطوارئ أو قسم خدمات إدارة الأزمات بشكل متكرر بسبب مشكلة صحية متعلقة بالمناخ

المنتجات المتاحة

القيود	المنتج
• جهاز واحد بديل كل ثلاث سنوات	مكيف الهواء
• جهاز واحد بديل كل ثلاث سنوات	جهاز تنقية الهواء
• جهاز واحد بديل كل ثلاث سنوات	جهاز تدفئة
• تقتصر على الأدوية أو العناصر الغذائية السائلة التي تكون بحاجة إلى التبريد	وحدة تبريد صغيرة
• جهاز واحد بديل كل ثلاث سنوات	مصدر إمداد الطاقة المحمول
• يقتصر استخدامه مع المعدات الطبية أو التقنيات التي تحتاج إلى الكهرباء والضرورية للتواصل أو لأنشطة الحياة اليومية (ADL)	
• جهاز واحد بديل كل ثلاث سنوات	

دعم التغذية ضمن الخدمات المرنة

الأهلية

- لكي تكون مؤهلاً للحصول على دعم التغذية ضمن الخدمات المرنة، يجب أن تستوفي جميع الشروط التالية:
- يجب أن تكون عضوًا حاليًا
 - ألا تكون قادرًا على الحصول على المنتج أو الخدمة من خلال أي مزايا أو وسائل أخرى
 - تواجه انعدام الأمن الغذائي
 - يجب أن تكون تعاني حالة طبية وتواجه وضعًا معيشيًا في الوقت الحالي، مثل تلك الحالات المذكورة أدناه

الحالات الطبية المؤهلة

- البالغون الذين تبلغ أعمارهم 65 عامًا فأكثر
- الأطفال دون 6 سنوات
- مشكلات الصحة السلوكية المعقدة
- مشكلات الصحة البدنية أو صحة الأسنان المعقدة
- الأعضاء الذين يتحولون إلى التغطية المزدوجة Medicaid و Medicare
- الأعضاء الذين يتعرضون أو تعرضوا للعنف الشخصي (IPV)، بما في ذلك العنف الأسري (DV) أو العنف الجنسي (SV) أو العنف النفسي
- العضوات اللاتي تحملن طفلًا أو ضمن فترة الـ 12 شهرًا بعد الولادة
- الأشخاص الذين يعانون إعاقة ذهنية أو إعاقة في النمو
- الأعضاء الذين يحتاجون إلى مساعدة في نشاط واحد أو أكثر من أنشطة الحياة اليومية
- الأعضاء الذين توجهوا إلى قسم الطوارئ أو قسم خدمات إدارة الأزمات بشكل متكرر

الخدمات المتاحة

الخدمات	القيود
علب الطعام أطعمة معينة من المزارع ومجموعات محلية أخرى	<ul style="list-style-type: none"> • مخصصة فقط لمشكلات الصحة البدنية أو صحة الأسنان المعقدة
التوعية الغذائية أي نوع من التوعية يساعد العضو على اتخاذ خيارات غذائية صحية والاعتناء بجسده.	

وسائل الدعم الاجتماعي ضمن الخدمات المرنة

نود التذكير بأن الخدمات المرنة هي منتجات أو خدمات أقل تكلفة تُقدّم إلى الأعضاء لاستكمال المزايا المشمولة بالتغطية. فهي أمور من شأنها تحسين صحة العضو، إلا أنها لا تمثل جزءًا من خطته الصحية. يمكن أن يتلقى أعضاء Oregon Health Plan (خطة ولاية أوريغون الصحية) (Medicaid) المُسجلين في CareOregon خدمات مرنة بقيمة تصل إلى 1,500 دولار كل سنة ميلادية.

الأهلية

- لكي تكون مؤهلًا للحصول على وسائل الدعم الاجتماعي ضمن الخدمات المرنة، يجب أن تستوفي جميع الشروط التالية:
- يجب أن تكون عضوًا حاليًا
 - ألا تكون قادرًا على الحصول على المنتج أو الخدمة من خلال أي مزايا أو وسائل أخرى
 - يجب أن يساعد المنتج أو الخدمة في علاج حالتك الطبية

المنتجات والخدمات المتاحة

فيما يلي بعض الأمثلة عن وسائل الدعم الشائعة للاحتياجات الاجتماعية. لا تشمل هذه القائمة جميع ما يمكننا تقديم المساعدة بشأنه. إذا كنت بحاجة إلى خدمة لحالتك الصحية ليست مذكورة، فما عليك سوى أن تطلب منا وسندرس طلبك. ستختلف شروط التمويل بناءً على المنتج أو الخدمة التي تطلبها.

الخدمات والمنتجات	الحالات الطبية والمواقف الحياتية المؤهلة
أدوات الدعم الحسي (البطانيات الثقيلة، والأدوات المساعدة على النوم، وقسائم دروس اليوغا، وغيرها)	• الأعضاء الذين يعانون التوحد أو القلق أو الاكتئاب
عمليات إصلاح السيارات	• الأعضاء الذين يعيشون في سياراتهم ويحتاجون إلى عمليات إصلاح بسيطة لها
الملابس	• الأعضاء الهاربون من العنف الأسري
أدوات الأطفال الرضع (مقعد السيارة أو عربة الأطفال)	• العضوات اللاتي تحملن طفلاً أو بعد الولادة
الأجهزة الإلكترونية، مثل أجهزة الاتصال أو الأجهزة اللوحية	• الأطفال الذين يعانون التوحد أو القلق أو الاكتئاب
المواد أو الكتب التعليمية	• حالات صحة بدنية معقدة
أجهزة التمارين الرياضية وعضويات اشتراكات الصالات الرياضية	• حالات صحة بدنية معقدة
التسجيل في المعسكرات	• الأطفال الذين يعانون التوحد أو الاكتئاب أو حالات أخرى
منتجات العناية بصحة الفم (فرش الأسنان)	• الأعضاء الذين لديهم أهداف علاجية للوقاية من مشكلات صحة الفم/الأسنان

الاستثناءات

وسائل الدعم والخدمات التالية غير المشمولة بالتغطية في الوقت الحالي:

- الطلبات المراد سدادها مقابل المنتجات أو الخدمات غير المشمولة بالتغطية
- المنتجات والخدمات المتاحة بموجب مزايا خطتك الصحية.
- مدفوعات فواتير بطاقة الائتمان أو القروض
- مدفوعات الرهن العقاري
- الرسوم (رسوم الحيوانات الأليفة والرسوم القانونية، وغيرهما)
- دفع تكاليف مقدمي الرعاية أو أدوات الدعم الأخرى المستأجرة لفترة طويلة
- دفع تكاليف غير الأعضاء، مثل تمويل فواتير مرافق لغير الأعضاء أو شراء مكيف هواء لشخص ما لا يقيم في محل إقامتك
- المدفوعات المتعلقة ببناء الهياكل الإنشائية الجديدة
- المكملات الغذائية العامة
- شراء الكتب المدرسية
- شراء منزل أو سيارة
- مدفوعات السيارات أو عمليات الإصلاح الكبرى للسيارات
- شراء ديكور منزلي
- إجازات أو السفر لأغراض أخرى
- الأجهزة المنزلية غير المشمولة بالتغطية بموجب ميزة أجهزة رصد المناخ
- أي منتجات أو خدمات لديها مزايا غير مؤكدة
- خدمات رعاية الأسنان التي ينفذها أحد مقدمو رعاية الأسنان (مثل تيجان الأسنان وعمليات زراعة الأسنان وغيرهما)

يمكنك الحصول على هذه المواد بلغاتٍ أخرى، أو بأحرف كبيرة، أو بطريقة برايل، أو بأي صيغة تفضلها. كما يمكنك طلب الحصول على خدمات الترجمة الفورية. يمكنك الحصول على هذه المساعدات مجانًا. اتصل بالرقم 800-224-4840 أو بـ TTY على الرقم 711. نقبل المكالمات المحولة. يمكنك الحصول على المساعدة من مترجم فوري معتمد ومؤهل في مجال خدمات الرعاية الصحية.

OHP-25-6430

OHP-251090900-MEMBERS-AR-1223