

دستورالعمل‌های کمک به نیازهای اجتماعی

برای اعضا

آخرین به‌روزرسانی: می 2026



1.....	دستورالعمل‌های کمک به نیازهای اجتماعی CareOregon
1.....	Health Related Social Needs (HRSN)، نیازهای اجتماعی مرتبط با صحت
1.....	حمایت مسکن HRSN
4.....	دستگاه‌های آب و هوایی HRSN
5.....	حمایت تغذیه‌ای HRSN
9.....	خدمات انعطاف‌پذیر
9.....	خدمات انعطاف‌پذیر حمایت مسکن
11.....	خدمات انعطاف‌پذیر دستگاه‌های آب و هوایی
12.....	خدمات انعطاف‌پذیر حمایتی برای تغذیه
12.....	خدمات انعطاف‌پذیر برای سایر حمایت‌های اجتماعی

دستورالعمل‌های کمک به نیازهای اجتماعی CareOregon

نیازهای اجتماعی شامل مواردی مانند داشتن غذای کافی، ترانسپورت، مکان ثابت برای زندگی، تعلیم و تربیه، دوستانی برای حمایت از شما و دسترسی به آب و برق است. وقتی به اندازه کافی از این چیزها ندارید، می‌تواند به بدن و ذهن شما آسیب برساند. وقتی آنچه را که نیاز دارید داشته باشید، می‌تواند به شما کمک کند سالم بمانید و در کل احساس بهتری داشته باشید. این راهنما برای کمک به درک آنچه برای دریافت کمک لازم است ایجاد شده است.

Health Related Social Needs (HRSN)، نیازهای اجتماعی مرتبط با صحت

حمایت مسکن HRSN

واجد شرایط بودن

برای واجد شرایط بودن برای حمایت مسکن HRSN، همه موارد زیر باید اعمال شوند:

- شما باید عضو فعلی باشید
- شما نمی‌توانید کالا/خدمت را از طریق هیچ مزیت یا وسیله دیگری دریافت کنید
- شما باید یک وضعیت طبی فعلی و وضعیت زندگی مانند موارد ذکر شده در زیر داشته باشید

شرایط طبی واجد شرایط

- بزرگسالان 65 سال و بالاتر
- کودکان زیر 6 سال
- مشکلات پیچیده صحت رفتاری
- مشکلات پیچیده صحت جسمی یا صحت دندان
- رفتن از امتیازات Medicaid - فقط به واجد شرایط بودن برای هردو Medicare و Medicaid
- اعضای که در حال تجربه (IPV) interpersonal violence، خشونت بین فردی هستند یا قبلاً آن را تجربه کرده‌اند. این شامل (DV) Domestic Violence، خشونت خانگی، (SV) Sexual Violence، خشونت جنسی یا خشونت روانی است
- اعضای که حامله هستند یا در عرض 12 ماه پس از ولادت قرار دارند
- اعضای دارای معلولیت ذهنی یا رشدی
- اعضای که برای یک یا چند فعالیت روزمره به کمک نیاز دارند
- اعضای که بارها از بخش عاجل یا خدمات اداره بحران استفاده کرده‌اند

شرایط زندگی واجد شرایط بودن

- برای هزینه‌های کرایه/خدمات عمومی، بدهی‌های معوقه خدمات عمومی، و هزینه‌های ذخیره‌سازی:
 - اعضای که:
 - دارای درآمد خانواده معادل 30% یا کمتر از میانگین درآمد سالانه محل زندگی خود باشند و فاقد منابع حمایتی لازم برای جلوگیری از بی‌خانمانی باشند
 - مسکن اجاره‌ای داشته باشد
 - برای اقامت در خانه به حمایت نیاز داشته باشد
 - داشتن اجاره نامه یا قرارداد اجاره کتبی

• برای تغییرات خانه:

○ اعضای که:

- رهایی از حبس
- ترک مرکز ترک اعتیاد یا صحت روان
- در حال حاضر یا در گذشته، مدتی را در سیستم رفاه کودکان Oregon (سرپرستی موقت) سپری کرده باشند
- از مزایای Medicaid-فقط به واجد شرایط بودن برای Medicaid و Medicare رفته باشد
- دارای درآمد خانواده معادل 30% یا کمتر از میانگین درآمد سالانه محل زندگی خود باشند و فاقد منابع حمایتی لازم برای جلوگیری از بی‌خانمانی باشند
- به عنوان یک Young Adult with Special Healthcare Needs (YSHCN)، بزرگسال جوان با نیازهای مخصوص مراقبت های صحی) ثبت نام کرده باشد

• برای اقامت در هوتل/موتل:

○ اعضای که:

- دارای درآمد خانواده معادل 30% یا کمتر از میانگین درآمد سالانه محل زندگی خود باشند و فاقد منابع حمایتی لازم برای جلوگیری از بی‌خانمانی باشند
- در حال دریافت تغییر خانه باشد
- در طول کار روی تغییر خانه HRSN به مکانی برای اقامت نیاز داشته باشد

اقلام و خدمات موجود

استثنائات	محدودیت‌ها	اقلام و خدمات
اجاره		
• هزینه های حیوانات خانگی (شامل حیوانات حمایت عاطفی) • هزینه‌های پارکینگ • هزینه‌های رفاهی • مالیات پرداختی توسط صاحبخانه • بیمه ملکیت • پرداخت اجاره به هم‌اتاقی‌ها یا سایر اعضای پلان صحی	• یک بار موجود است • محدود به مبلغ بدهی فعلی، شامل هرگونه اجاره معوقه • نام عضو درخواست‌کننده باید در قرارداد اجاره ذکر شده باشد • در زمان ارائه کمک، عضو باید بطور فعال در (Oregon Health Plan, OHP) ثبت نام کرده باشد	پرداخت برای پوشش هزینه اجاره جاری یا اجاره معوقه یک عضو، تا مدت حداکثر شش ماه. این شامل موارد زیر است: • پرداخت اجاره • بیمه مستاجر، در صورت الزام در اجاره نامه • خدمات عمومی پرداخت شده توسط صاحبخانه که قبلاً تحت پوشش کمک های خدمات شهری قرار نگرفته اند
خدمات عمومی		
• بل‌های خدمات عمومی به نام عضو نباشد. عضو باید سندی ارائه کند که آدرس دریافت خدمات، آدرس محل سکونت خود او است • هزینه‌های خدمات عمومی صاحبخانه	• کمک برای هزینه‌های خدمات عمومی تا حداکثر شش ماه، برای پرداخت‌های معوقه یا پرداخت‌های آینده • عضو باید برای پرداخت اجاره، کمک‌های HRSN را دریافت کند	پرداخت برای پوشش هزینه‌های ایجاد یا وصل مجدد خدمات عمومی، یا هزینه‌های معوقه یا آینده خدمات عمومی، شامل: • اشغال • آب • فاضلاب • باز یافت • گاز • برق • اینترنت • تلفیون

اقلام و خدمات	محدودیت‌ها	استثنائات
هوتل‌ها/موتل‌ها		
پرداخت برای پوشش هزینه‌های اقامت در هتل یا موتل.	اگر اعضا نتوانند در طول تغییرات خانه HRSN تایید شده در خانه خود بمانند، واجد شرایط دریافت حمایت هستند	• هزینه‌های حیوانات خانگی • هزینه‌های پارکینگ • هزینه‌های رفاهی
تغییرات خانه		
ایجاد تغییراتی در خانه یک عضو که خطرات صحتی و امنیتی را از بین می‌برد. همچنین، اطمینان از اینکه خانه آنها متناسب با نیازهای آنها برای صحت، امنیت و فعالیت‌های روزانه است. شامل موارد زیر است: • راهروهای شیب‌دار • میله‌های نگهدارنده • دستگیره‌های دروازه‌ها و الماری‌ها • خلاص شدن از شر آفات • پاک‌کاری اساسی • نصب پرده‌های قابل شستشو یا پرده‌های مصنوعی برای کمک به حساسیت	• می‌تواند در صورت نیاز در محل سکونت فعلی عضو رخ دهد	• تغییرات خانه که مسئولیت حل آنها بر عهده صاحبخانه است • تغییرات خانه که برای طراحی یا سبک انجام می‌شود • تغییراتی که به فضای خانه جلوه بیشتری می‌دهند • ترمیمات عمومی و مراقبت‌های لازم برای خانه
هزینه‌های ذخیره‌سازی		
پرداخت برای ذخیره امن وسایل شخصی برای کمک به نقل مکان یا در زمان تغییر.	• تا شش ماه از هزینه‌های ذخیره‌سازی فعلی • عضو باید از HRSN برای پرداخت اجاره کمک مالی دریافت کند • یک بار موجود است	• هزینه‌های ذخیره‌سازی برای واحدهای ذخیره‌سازی غیرتجاری

دستگاه‌های آب و هوایی HRSN

واجد شرایط بودن

برای واجد شرایط بودن برای حمایت از دستگاه آب و هوای HRSN، همه موارد زیر باید اعمال شوند:

- شما باید عضو فعلی باشید
- شما نمی‌توانید کالا/خدمت را از طریق هیچ مزیت یا وسیله دیگری دریافت کنید
- شما باید یک وضعیت طبی فعلی و وضعیت زندگی مانند موارد ذکر شده در زیر داشته باشید

شرایط طبی واجد شرایط

- بزرگسالان 65 سال و بالاتر
- کودکان زیر 6 سال
- مشکلات خاص صحت رفتاری
- مشکلات خاص صحت جسمی یا صحت دندان
- اعضایی که حامله هستند یا در عرض 12 ماه پس از ولادت قرار دارند
- اعضایی که دارای ناتوانی ذهنی یا رشدی هستند و نیازهای صحتی آنان در جریان رویدادهای آب و هوایی افزایش می‌یابد
- اعضایی که نیاز به کمک برای یک یا چند فعالیت زندگی روزمره دارند که در آن نیاز به صحت در طول رویداد آب و هوایی افزایش می‌یابد
- اعضایی که بارها از بخش عاجل یا اداره خدمات بحران برای یک مشکل صحتی مرتبط با آب و هوا استفاده کرده اند

شرایط زندگی واجد شرایط بودن

- تجربه کردن بی‌خانمانی
- ترک حبس
- ترک مرکز ترک اعتیاد یا ترک اعتیاد به مواد مخدر
- اکنون یا در گذشته، در سیستم رفاه کودکان Oregon (سرپرستی موقت) قرار داشته باشند
- رفتن از امتیازات Medicaid-فقط به واجد شرایط بودن برای هردو Medicaid و Medicare
- داشتن درآمد خانواده معادل 30% یا کمتر از میانگین درآمد سالانه محل زندگی خود و نداشتن منابع یا حمایت لازم برای جلوگیری از بی‌خانمانی
- به عنوان یک بزرگسال جوان با نیازهای مخصوص مراقبت‌های صحتی (YSHCN) ثبت نام کرده است

محدودیت‌ها	اقدام
• هر سه سال یک دستگاه جایگزین	آرکندیشن
• هر سه سال یک دستگاه جایگزین	دستگاه فلتتر هوا
• هر سه سال یک دستگاه جایگزین	بخاری
• محدود به دواها یا مواد غذایی مایع که نیاز به یخچال دارند • هر سه سال یک دستگاه جایگزین	واحد یخچال کوچک
• محدود به استفاده با وسایل طبی یا تکنولوژی که به برق نیاز دارد و برای ارتباطات یا Activities of Daily Living (ADL)، فعالیت های روزمره ضروری است • هر سه سال یک دستگاه جایگزین	منبع برق قابل حمل

حمایت تغذیه‌ای HRSN

واجد شرایط بودن

برای واجد شرایط بودن برای حمایت تغذیه HRSN، همه موارد زیر باید اعمال شوند:

- شما باید عضو فعلی باشید
- شما نمی‌توانید کالا/خدمت را از طریق هیچ مزیت یا وسیله دیگری دریافت کنید
- امنیت غذایی شما کم یا بسیار کم است
- شما باید دارای یک عامل خطر صحتی فعلی و یک وضعیت زندگی مانند موارد ذکر شده در زیر باشید

عوامل خطر صحتی واجد شرایط

- برای غذاهای متناسب با نیازهای صحتی:
 - اعضای که شرایطی دارند که به وعده‌های غذایی خاصی نیاز دارند
- برای آموزش تغذیه و میوه و سبزیجات:
 - بزرگسالان 65 سال و بالاتر
 - کودکان زیر 6 سال
 - مشکلات پیچیده صحت رفتاری
 - مشکلات پیچیده صحت جسمی یا صحت دندان
 - اعضای که در حال انتقال به وضعیت دوگانه Medicaid و Medicare هستند
 - اعضای که در حال تجربه خشونت بین فردی (IPV) از جمله خشونت خانگی (DV)، خشونت جنسی (SV) یا خشونت روانی هستند یا تجربه کرده‌اند
 - اعضای که حامله هستند یا در عرض 12 ماه پس از ولادت قرار دارند
 - اعضای دارای معلولیت ذهنی یا رشدی
 - اعضای که برای یک یا چند فعالیت روزمره به کمک نیاز دارند
 - اعضای که بارها از بخش عاجل یا خدمات اداره بحران استفاده کرده‌اند
- برای تهیه و ذخیره‌سازی مواد غذایی در خانه (اعضا باید یکی از معیارهای زیر را داشته باشند):
 - اعضای که حامله هستند یا در عرض 12 ماه پس از ولادت قرار دارند

- اعضای زیر 21 سال
- اعضای ثبت نام شده به عنوان یک بزرگسال جوان با نیازهای مخصوص به مراقبت های صحتی (YSHCN)

شرایط زندگی واجد شرایط بودن

- تجربه کردن بی خانمانی
- ترک حبس
- ترک مرکز ترک اعتیاد یا ترک اعتیاد به مواد مخدر
- اکنون یا در گذشته، در سیستم رفاه کودکان Oregon (سرپرستی موقت) قرار داشته باشند
- رفتن از امتیازات Medicaid فقط به واجد شرایط بودن برای Medicare و Medicaid
- داشتن درآمد خانواده معادل 30% یا کمتر از میانگین درآمد سالانه محل زندگی خود و نداشتن منابع یا حمایت لازم برای جلوگیری از بی خانمانی
- به عنوان یک بزرگسال جوان با نیازهای مخصوص مراقبت های صحتی (YSHCN) ثبت نام کرده است

خدمات موجود

خدمات	محدودیت ها	استثنائات
میوه و سبزیجات		
مزیت میوه و سبزیجات برای اعضای واجد شرایط OHP، بخشی از مقدار توصیه شده روزانه میوه و سبزیجات را برای حداکثر شش ماه فراهم می کند.	● بر اساس خدمات ارائه شده توسط ارائه کننده و ترجیح عضو، به صورت منظم هفتگی، هر دو هفته یکبار یا ماهانه برای عضو فراهم می شود. ● از طریق یک بسته میوه و سبزیجات برای تحویل یا دریافت، یا یک کارت پیش پرداخت که فقط در فروشگاه مواد غذایی برای خریدهای مجاز استفاده می شود، ارائه می گردد. ● محدودیت واحد، یک مورد در هر هفته برای مجموع 24 هفته در طول شش ماه می باشد. ● یک بار برای هر عضو واجد شرایط تا 30 سپتامبر 2027. ● عضو می تواند بسته میوه و سبزیجات را به خانه خود تحویل بگیرد یا آن را از محل های مشخص شده برای دریافت، تحویل بگیرد. ● برای کارت پیش پرداخت، هر بار که ارائه دهنده خدمات اعتبار جدیدی را به کارت عضو اضافه می کند (هر دو هفته یکبار یا ماهانه)، هرگونه اعتبار مصرف نشده منقضی می شود و قابل انتقال از یک ماه به ماه بعد نخواهد بود. ● میوه ها و سبزیجات واجد شرایط می توانند تازه، یا منجمد، خشک شده، یا کنسروی بدون شکر، روغن، چربی یا نمک افزوده باشند. سبزی های تازه و غذای نوزاد نیز شامل می باشد. ● اعضا نمی توانند به صورت همزمان مزایای میوه و سبزیجات، ذخیره مواد غذایی در خانه و وعده های غذایی متناسب با نیازهای صحتی را دریافت کنند.	● گوشت، مرغ، ماهی، محصولات لبنی، نان، غلات، دانه ها، گیاهان گلدانی یا سایر غذاهایی که میوه و سبزیجات محسوب نمی شوند را پوشش نمی دهد. میوه ها و سبزیجاتی که حاوی انواع دیگر مواد غذایی مانند مخلوط میوه و مغزها یا مخلوط سبزیجات و غلات باشند نیز شامل نمی شوند. ● اعضای که در یک محیط مؤسسه ای یا سرپناهی زندگی می کنند که مکلف است برای ساکنان خود وعده های غذایی فراهم کند، واجد شرایط این خدمت نمی باشند.

ذخیره مواد غذایی در خانه

• از این خدمات نمی‌توان برای خرید اقلام زیر استفاده کرد: ○ آبجو، شراب، مشروبات الکولی، سیگار یا تنباکو؛ ○ ویتامین‌ها، دواها و مکمل‌ها. اگر اقلام دارای برچسب معلومات مکمل غذایی باشد، به‌عنوان مکمل غذایی محسوب می‌شود و برای خرید از طریق HRSN واجد شرایط نمی‌باشد؛ ○ حیوانات زنده (به استثنای صدف، ماهی‌های خارج شده از آب، و حیواناتی که قبل از تحویل گرفتن از فروشگاه ذبح شده‌اند)؛ ○ غذاهایی که در هنگام فروش گرم هستند؛ ○ اقلام غیر غذایی مانند غذای حیوانات خانگی، مواد پاک‌کننده، محصولات کاغذی و سایر لوازم خانه؛ و همچنین اقلام بهداشتی یا مواد آرایشی. • اعضای که در یک محیط مؤسسه‌ای یا سرپناهی زندگی می‌کنند که مکلف است برای ساکنان خود وعده‌های غذایی فراهم کند، واجد شرایط این خدمت نمی‌باشند.	• بر اساس خدمات ارائه‌شده توسط ارائه‌کننده و ترجیح عضو، به‌صورت منظم هفتگی، هر دو هفته یک‌بار یا ماهانه برای عضو فراهم می‌شود. • از طریق یک بسته مواد غذایی برای تحویل یا دریافت، یا یک کارت پیش‌پرداخت که فقط در فروشگاه مواد غذایی برای خریدهای مجاز استفاده می‌شود، ارائه می‌گردد. • محدودیت واحد، یک مورد در هر هفته برای مجموع 24 هفته در طول شش ماه می‌باشد. • یک بار برای هر عضو واجد شرایط تا 30 سپتامبر 2027. • عضو می‌تواند بسته مواد غذایی را به خانه خود تحویل بگیرد یا آن را از محل‌های مشخص‌شده دریافت کند • برای کارت پیش‌پرداخت، هر بار که ارائه‌دهنده خدمات مبلغ جدیدی را به کارت عضو اضافه می‌کند (هر دو هفته یک‌بار یا ماهانه)، هرگونه وجه مصرف‌نشده منقضی می‌شود و قابل انتقال به ماه بعد نخواهد بود. • مواد غذایی قابل دسترس از طریق این خدمت می‌توانند تازه، منجمد، خشک‌شده، خالص‌شده یا کنسروی باشند. • اعضا نباید به‌صورت هم‌زمان مزایای میوه و سبزیجات، ذخیره مواد غذایی در خانه، و وعده‌های غذایی متناسب با نیازهای صحت را دریافت کنند.	مزایای ذخیره مواد غذایی در خانه، برای اعضای واجد شرایط OHP بخشی از مقدار توصیه‌شده روزانه مواد غذایی را برای حداکثر شش ماه فراهم می‌کند.
---	--	---

محدودیت‌ها	خدمات
	ارزیابی برای وعده‌های غذایی متناسب با نیازهای صحت ملاقات با متخصص تغذیه که می‌تواند وضعیت صحت عضو را بررسی کند تا مشخص شود آیا برای وضعیت صحت خود به وعده‌های غذایی خاص نیاز دارد یا خیر.
• وعده‌های غذایی باید به خانه عضو یا هر جایی که آنها زندگی می‌کنند تحويل داده شود. این می‌تواند شامل سرپناه‌هایی باشد که وعده‌های غذایی ارائه نمی‌کنند • یک عضو می‌تواند حداکثر سه وعده غذایی در روز تا شش ماه دریافت کند • اگر عضوی در مکانی زندگی کند که باید به آنها وعده‌های غذایی ارائه کند، نمی‌تواند این خدمات را دریافت کند • عضو باید مکانی برای نگهداری و تهیه امن وعده‌های غذایی داشته باشد	وعده‌های غذایی متناسب با نیازهای صحت وعده‌های غذایی که به‌طور مشخص مطابق با وضعیت(های) صحت عضو تنظیم شده‌اند.
• در صورتی که عضو بتواند خدمت مشابه را ذریعه مزایای طبی خود دریافت کند، این خدمت قابل استفاده نیست	آموزش تغذیه هر نوع آموزشی که به عضو کمک کند انتخاب‌های غذایی صحت داشته باشد و از بدن خود مراقبت کند.

خدمات انعطاف‌پذیر

خدمات انعطاف‌پذیر، اقلام یا خدمات مقرون‌به‌صرفه‌ای هستند که به اعضا برای تکمیل مزایای تحت پوشش ارائه می‌شوند. این‌ها مواردی هستند که می‌توانند صحت عضو را بهبود ببخشند، اما جزو پلان صحتی او محسوب نمی‌شوند. نمونه‌ها شامل بعضی از موارد ذکر شده در بخش‌های بعدی می‌باشد. **اعضای Oregon Health Plan (Medicaid) که در CareOregon ثبت‌نام هستند، می‌توانند در هر سال تقویمی تا سقف \$1,500 از خدمات انعطاف‌پذیر دریافت کنند.**

خدمات انعطاف‌پذیر حمایت مسکن

واجد شرایط بودن

برای واجد شرایط بودن جهت دریافت خدمات انعطاف‌پذیر حمایت مسکن، همه موارد زیر باید اعمال شوند:

- شما باید عضو فعلی باشید
- شما نمی‌توانید کالا/خدمت را از طریق هیچ مزیت یا وسیله دیگری دریافت کنید
- شما باید دارای یک مشکل طبی فعلی باشید، مانند مواردی که در زیر ذکر شده‌اند

شرایط طبی واجد شرایط

- بزرگسالان 65 سال و بالاتر
- کودکان زیر 6 سال
- مشکلات پیچیده صحت رفتاری
- مشکلات پیچیده صحت جسمی یا صحت دندان
- اعضایی که در حال انتقال به وضعیت دوگانه Medicaid و Medicare هستند
- اعضایی که در حال تجربه خشونت بین فردی (IPV) از جمله خشونت خانگی (DV)، خشونت جنسی (SV) یا خشونت روانی هستند یا تجربه کرده‌اند
- اعضایی که حامله هستند یا در عرض 12 ماه پس از ولادت قرار دارند
- اعضایی دارای معلولیت ذهنی یا رشدی
- اعضایی که برای یک یا چند فعالیت روزمره به کمک نیاز دارند
- اعضایی که بارها از بخش عاجل یا خدمات اداره بحران استفاده کرده‌اند

اقلام و خدمات موجود

استثنائات	محدودیت‌ها	اقلام و خدمات
اجاره		
• هزینه‌های حیوانات خانگی (شامل حیوانات حمایت عاطفی) • هزینه‌های پارکینگ • هزینه‌های رفاهی • مالیات پرداختی توسط صاحبخانه • بیمه ملکیت • پرداخت اجاره به هم‌اتاقی‌ها یا سایر اعضای پلان صحتی	• هر سه سال یکبار قابل دسترس است • محدود به مبلغ بدهی فعلی • نام عضو درخواست‌کننده باید در قرارداد اجاره ذکر شده باشد • عضو باید در زمان ارائه کمک، به‌طور فعال در پلان OHP ثبت‌نام باشد • عضو باید توانایی پرداخت اجاره در آینده را نشان دهد	پرداخت برای پوشش هزینه اجاره جاری یا اجاره معوقه عضو، تا حداکثر شش ماه. این شامل موارد زیر است: • پرداخت اجاره • بیمه مستاجر، در صورت الزام در اجاره نامه • خدمات عمومی پرداخت شده توسط صاحبخانه که قبلاً تحت پوشش کمک‌های خدمات شهری قرار نگرفته‌اند

استثنائات	محدودیت‌ها	اقلام و خدمات
خدمات عمومی		
• بل‌های خدمات عمومی به نام عضو نباشد. عضو باید سندی ارائه کند که نشان دهد آدرس ارائه خدمات، همان آدرس محل سکونت عضو است. • هزینه‌های خدمات عمومی صاحب‌خانه	• کمک برای پرداخت هزینه‌های خدمات عمومی که معوقه شده‌اند یا در آینده سررسید خواهند شد • هر سه سال یکبار قابل دسترسی است • عضو باید توانایی پرداخت مصارف خدمات عمومی را در آینده نشان دهد	پرداخت برای پوشش هزینه‌های ایجاد یا وصل مجدد خدمات، یا هزینه‌های معوقه یا آینده خدمات عمومی: • آتشغال • آب • فاضلاب • باز یافت • گاز • برق • اینترنت • تیلیفون
هوتل‌ها/موتل‌ها		
• هزینه های حیوانات خانگی • هزینه‌های پارکینگ • هزینه‌های رفاهی	اعضا در شرایط زیر واجد شرایط دریافت حمایت می‌باشند: • ترک شفاخانه بدون داشتن محل سکونت و با توصیه داکتر • رویداد شدید آب‌وهوایی که می‌تواند وضعیت صحتی عضو را وخیم‌تر سازد • ناتوانی در باقی‌ماندن در خانه در جریان انجام تغییرات خانه	پرداخت برای پوشش هزینه‌های اقامت در هتل یا موتل.
تغییرات خانه		
• تغییرات خانه که مسئولیت حل آنها بر عهده صاحب‌خانه است • تغییرات خانه که برای طراحی یا سبک انجام می‌شود • تغییراتی که به فضای خانه جلوه بیشتری می‌دهند • ترمیمات عمومی و مراقبت‌های لازم برای خانه	• می‌تواند در صورت نیاز در محل سکونت فعلی عضو انجام شود • درخواست باید شامل برآورد دقیق و تفصیلی قیمت برای تغییر مورد نیاز باشد	ایجاد تغییرات در خانه عضو برای از بین بردن خطرات مربوط به صحت و امنیت. اطمینان از اینکه خانه با نیازهای صحتی، امنیتی و فعالیت‌های روزمره او سازگار باشد. شامل خدمات زیر می‌باشد: • راهروهای شیب‌دار • میله‌های نگهدارنده • دستگیره‌های دروازه‌ها و الماری‌ها • خلاص شدن از شر آفات • پاک‌کاری اساسی • نصب پرده های قابل شستشو یا پرده های مصنوعی برای کمک به حساسیت
هزینه‌های ذخیره‌سازی		
• هزینه‌های ذخیره‌سازی برای واحدهای ذخیره‌سازی غیر تجاری	• هزینه‌های فعلی ذخیره‌سازی، یکبار در هر سه سال	پرداخت هزینه نگهداری وسایل شخصی برای کمک به نقل‌مکان یا در جریان یک دوره تغییر، تا وسایل عضو به‌صورت مصنون نگهداری یا انتقال داده شوند.
هزینه‌های نقل‌مکان		
• نقل‌مکان به خارج از ایالت شامل نمی‌شود	• در هر نقل‌مکان، یکبار قابل استفاده است	کمک برای آماده‌سازی یا حمایت از نقل‌مکان

خدمات انعطاف‌پذیر دستگاه‌های آب و هوایی

واجد شرایط بودن

- برای واجد شرایط بودن جهت دریافت حمایت خدمات انعطاف‌پذیر برای دستگاه‌های تنظیم شرایط آب و هوایی، تمام موارد زیر باید اعمال شود:
- شما باید عضو فعلی باشید
 - شما نمی‌توانید کالا/خدمت را از طریق هیچ مزیت یا وسیله دیگری دریافت کنید
 - شما باید دارای یک مشکل طبیی فعلی باشید، مانند مواردی که در زیر ذکر شده‌اند

شرایط طبیی واجد شرایط

- بزرگسالان 65 سال و بالاتر
- کودکان زیر 6 سال
- مشکلات خاص صحت رفتاری
- مشکلات خاص صحت جسمی یا صحت دندان
- اعضایی که حامله هستند یا در عرض 12 ماه پس از ولادت قرار دارند
- اعضایی که دارای ناتوانی ذهنی یا رشدی هستند و نیازهای صحتی آنان در جریان رویدادهای آب و هوایی افزایش می‌یابد
- اعضایی که نیاز به کمک برای یک یا چند فعالیت زندگی روزمره دارند که در آن نیاز به صحت در طول رویداد آب و هوایی افزایش می‌یابد
- اعضایی که بارها از بخش عاجل یا اداره خدمات بحران برای یک مشکل صحتی مرتبط با آب و هوا استفاده کرده‌اند

اقلام موجود

اقلام	محدودیت‌ها
آرکندیشن	• هر سه سال یک دستگاه جایگزین
دستگاه فیلتر هوا	• هر سه سال یک دستگاه جایگزین
بخاری	• هر سه سال یک دستگاه جایگزین
واحد یخچال کوچک	• محدود به دواها یا مواد غذایی مایع که نیاز به یخچال دارند • هر سه سال یک دستگاه جایگزین
منبع برق قابل حمل	• محدود به استفاده با وسایل طبیی یا تکنولوژی که به برق نیاز دارد و برای ارتباطات یا Activities of Daily Living (ADL)، فعالیت‌های روزمره ضروری است • هر سه سال یک دستگاه جایگزین

خدمات انعطاف‌پذیر حمایتی برای تغذیه

واجد شرایط بودن

برای واجد شرایط بودن جهت دریافت خدمات انعطاف‌پذیر حمایتی برای تغذیه، همه موارد زیر باید اعمال شود:

- شما باید عضو فعلی باشید
- شما نمی‌توانید کالا/خدمت را از طریق هیچ مزیت یا وسیله دیگری دریافت کنید
- شما ناامنی غذایی دارید
- شما باید یک وضعیت طبی فعلی و وضعیت زندگی مانند موارد ذکر شده در زیر داشته باشید

شرایط طبی واجد شرایط

- بزرگسالان 65 سال و بالاتر
- کودکان زیر 6 سال
- مشکلات پیچیده صحت رفتاری
- مشکلات پیچیده صحت جسمی یا صحت دندان
- اعضای که در حال انتقال به وضعیت دوگانه Medicaid و Medicare هستند
- اعضای که در حال تجربه خشونت بین فردی (IPV) از جمله خشونت خانگی (DV)، خشونت جنسی (SV) یا خشونت روانی هستند یا تجربه کرده اند
- اعضای که حامله هستند یا در عرض 12 ماه پس از ولادت قرار دارند
- اعضای دارای معلولیت ذهنی یا رشدی
- اعضای که برای یک یا چند فعالیت روزمره به کمک نیاز دارند
- اعضای که بارها از بخش عاجل یا خدمات اداره بحران استفاده کرده اند

خدمات موجود

محدودیت‌ها	خدمات
• صرف برای مشکلات پیچیده صحت جسمی یا صحت دندان	بسته‌های غذایی مواد غذایی مشخص از مزارع و سایر گروه‌های محلی
	آموزش تغذیه هر نوع آموزشی که به عضو کمک کند انتخاب‌های غذایی صحی داشته باشد و از بدن خود مراقبت کند.

خدمات انعطاف‌پذیر برای سایر حمایت‌های اجتماعی

منحیث یادآوری، خدمات انعطاف‌پذیر، موارد یا خدمات مقرون‌به‌صرفه‌ای هستند که برای تکمیل مزایای تحت پوشش، به اعضا ارائه می‌شوند. این‌ها مواردی هستند که می‌توانند صحت عضو را بهبود ببخشند، اما جزو پلان صحی او محسوب نمی‌شوند. اعضای Oregon Health Plan (Medicaid) که در CareOregon ثبت‌نام هستند، می‌توانند در هر سال تقویمی تا سقف \$1,500 از خدمات انعطاف‌پذیر دریافت کنند.

واجد شرایط بودن

برای واجد شرایط بودن جهت دریافت سایر حمایت‌های اجتماعی، همه موارد زیر باید اعمال شود:

- شما باید عضو فعلی باشید
- شما نمی‌توانید کالا/خدمت را از طریق هیچ مزیت یا وسیله دیگری دریافت کنید
- این قلم یا خدمت باید به وضعیت صحی شما کمک کند

اقلام و خدمات موجود

در اینجا چند نمونه از حمایت‌های رایج برای نیازهای اجتماعی آمده است. این لیست شامل همه مواردی که می‌توانیم کمک کنیم نیست. اگر برای صحت خود به چیزی ضرورت دارید که در این لیست ذکر نشده است، کافی است از ما بخواهید تا درخواست شما را بررسی کنیم. شرایط تأمین هزینه، بسته به اقلام یا خدمتی که درخواست می‌کنید متفاوت خواهد بود.

شرایط طبی و وضعیت‌های زندگی واجد شرایط	اقلام و خدمات
• اعضای که با اوتیسم، اضطراب یا افسردگی دست‌وپنجه نرم می‌کنند	اقلام حمایتی حسی (کمبل‌های سنگین، وسایل کمک‌کننده به خواب، کوپن‌های اشتراک در صنف‌های یوگا و غیره)
• اعضای که در وسیله نقلیه خود زندگی می‌کنند و به تعمیرات جزئی وسایل نقلیه نیاز دارند	تعمیرات وسایل نقلیه
• اعضای که در حال ترک وضعیت خشونت خانگی هستند	پوشاک
• اعضای حامله یا کسانی که ولادت کرده‌اند	وسایل کودک (چوکی موتر برای کودک یا کالسکه کودک)
• کودکانی که با اوتیسم، اضطراب یا افسردگی مواجه هستند	دستگاه‌های الکترونیکی مانند وسایل ارتباطی یا تبلت‌ها
• مشکلات پیچیده صحی جسمی	مواد آموزشی یا کتاب‌ها
• مشکلات پیچیده صحی جسمی	دستگاه‌های ورزشی و عضویت در کلب‌های ورزشی
• کودکانی که اوتیسم یا افسردگی و غیره دارند.	ثبت‌نام در کمپ
• اعضای که برای پیشگیری از مشکلات دهان/دندان، اهداف معالجوی دارند	محصولات صحی دهان (برس دندان)

حمایت‌ها و خدمات زیر در حال حاضر تحت پوشش قرار نمی‌گیرند:

- درخواست بازپرداخت هزینه برای اقلام یا خدماتی که تحت پوشش نیستند
- اقلام و خدماتی که در چارچوب مزایای پلان صحتی شما در دسترس هستند.
- صورتحساب‌های کارت اعتباری یا پرداخت‌های قرضه
- پرداخت‌های گروهی
- صورتحساب‌ها (مانند هزینه‌های حیوانات خانگی، صورتحساب‌های حقوقی و غیره)
- پرداخت برای مراقبین یا سایر حمایت‌های درازمدت استخدام‌شده
- پرداخت برای افراد غیرعضو، مانند تمویل مصارف خدمات همگانی فرد غیرعضو یا تهیه آرکندیشن برای کسی که در محل سکونت شما زندگی نمی‌کند
- پرداخت‌های مرتبط با ساخت سازه‌های فیزیکی جدید
- مکمل‌های تغذیه عمومی
- خرید کتاب‌های درسی
- خرید خانه یا واسطه نقلیه
- پرداخت‌های موتور یا تعمیرات اساسی وسایط نقلیه
- خرید وسایل تزئینی خانه
- تعطیلات یا سایر سفرها
- وسایل خانگی که تحت مزایای دستگاه‌های آب و هوایی پوشش داده نمی‌شوند
- هرگونه اقلام یا خدمتی که مزایای اثبات نشده داشته باشد
- خدمات دندان که توسط ارائه‌دهنده خدمات دندان انجام می‌شود (مانند روکش، ایمپلنت و غیره)

شما می‌توانید این سند را به زبان‌های دیگر، با خط بزرگ، به خط بریل، یا در قالبی که ترجیح می‌دهید دریافت کنید. شما همچنان حق دارید که یک ترجمان شفاهی داشته باشید. شما می‌توانید از یک ترجمان شفاهی تصدیق شده یا واجد شرایط در مراقبت‌های صحتی کمک بگیرید. این کمک رایگان است. با شماره 800-224-4840، 711 TTY تماس بگیرید، یا به ارائه‌کننده خود بگویید. ما تماس‌های خدمات رله را می‌پذیریم.