

Руководство по оказанию помощи в удовлетворении социальных потребностей

Для участников

Последнее обновление: декабрь 2025 г.



Содержание

Руководство CareOregon по оказанию помощи в удовлетворении социальных потребностей.....	1
Health Related Social Needs (HRSN)	1
Жилищная поддержка в рамках программы HRSN.....	1
Климатические устройства в рамках программы HRSN	5
Продовольственная помощь в рамках программы HRSN.....	6
Гибкие услуги	8
Гибкие услуги в рамках жилищной поддержки.....	8
Гибкие услуги, связанные с климатическими устройствами.....	11
Гибкие услуги в рамках продовольственной помощи.....	12
Гибкие услуги в рамках других видов социальной поддержки.....	12

Руководство CareOregon по оказанию помощи в удовлетворении социальных потребностей

Социальные потребности включают наличие достаточного количества еды, пользование транспортом, постоянное жилье, обучение, друзей, которые могут поддержать человека, а также доступ к воде и электричеству. Если эти потребности удовлетворены в недостаточной степени, это может нанести вред вашему телу и разуму. Если у вас есть все необходимое, это помогает поддерживать здоровье и чувствовать себя лучше в целом. Настоящее руководство разработано для того, чтобы вы могли разобраться, что необходимо для получения помощи.

Health Related Social Needs (HRSN)

Жилищная поддержка в рамках программы HRSN

Право на получение помощи

Для получения жилищной поддержки в рамках программы Health Related Social Nedds (HRSN, Социально-медицинские потребности) необходимо соответствовать всем условиям, перечисленным ниже.

- Вы должны быть действующим участником программы.
- Вы не можете получать данный товар / услугу с помощью других льгот или другими способами.
- У вас должно быть текущее медицинское состояние и жизненная ситуация, например перечисленные ниже.

Медицинские состояния, соответствующие требованиям программы

- **Взрослые в возрасте 65 лет и старше.**
- **Дети младше 6 лет.**
- **Сложные проблемы с психическим здоровьем.**
- **Сложные проблемы с физическим здоровьем или здоровьем зубов.**
- Процесс перехода от получения только льгот по программе Medicaid к праву на **участие в программах Medicaid и Medicare**.
- Участники программы, которые подвергались или подвергаются interpersonal violence (**IPV, межличностному насилию**), включая domestic violence (DV, домашнее насилие), sexual violence (SV, сексуальное насилие) или психологическое насилие.
- Беременные участницы **или участницы в течение 12 месяцев после родов**.
- Участники с **умственной отсталостью или задержкой развития**.
- Участники, **нуждающиеся в помощи в одном или нескольких видах повседневной деятельности**.
- Участники, которые неоднократно обращались в **отделение скорой помощи или кризисные службы**.

Жизненные ситуации, соответствующие требованиям программы

- **Для оплаты аренды / коммунальных услуг, задолженности по коммунальным услугам или платы за их подключение, а также платы за хранение.**
 - Участники, которые:
 - имеют общий доход домохозяйства 30 % или менее от среднегодового дохода в месте их проживания И не имеют ресурсов, чтобы не оказаться бездомными;
 - живут в арендованном жилье;
 - нуждаются в поддержке для сохранения жилья;
 - имеют договор аренды или письменное соглашение об аренде.
- **Для изменения жилого помещения.**
 - Участники, которые:
 - освобождены из места заключения;
 - покинули учреждение по лечению психических заболеваний или наркотической зависимости;
 - находятся сейчас или находились в прошлом в системе социальной защиты детей штата Орегон (приемная семья);
 - переходят от получения только льгот Medicaid к получению права на участие в программах Medicaid и Medicare;
 - имеют общий доход домохозяйства 30 % или менее от среднегодового дохода в месте их проживания И не имеют ресурсов, чтобы не оказаться бездомными;
 - зарегистрированы как Young Adult with Special Healthcare Need (YSHCN, молодые люди с особыми медицинскими потребностями).
- **Для пребывания в гостинице/мотеле.**
 - Участники, которые:
 - имеют общий доход домохозяйства 30 % или менее от среднегодового дохода в месте их проживания И не имеют ресурсов, чтобы не оказаться бездомными;
 - находятся в процессе изменения жилого помещения;
 - нуждаются в месте проживания на время проведения работ по изменению жилого помещения в рамках программы HRSN.

Доступные товары и услуги

Услуги и товары	Ограничения	Исключения
Аренда		
<p>Платежи для покрытия расходов участника на регулярную арендную плату или задолженность по аренде в течение периода до шести месяцев. Сюда входят указанные далее услуги.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Оплата аренды • Страхование арендатора, если это требуется по договору аренды • Оплата коммунальных услуг, оплачиваемых арендодателем, которые не покрываются программой помощи в оплате коммунальных услуг 	<ul style="list-style-type: none"> • Предоставляется один раз • Ограничено текущей суммой задолженности, включая любую задолженность по арендной плате • Имя участника, обратившегося с запросом, должно быть указано в договоре аренды • На момент предоставления помочи лицо должно быть действующим участником плана Oregon Health Plan (OHP) 	<ul style="list-style-type: none"> • Плата за домашних животных (включая животных для эмоциональной поддержки) • Плата за парковку • Плата за пользование удобствами • Налоги, оплачиваемые арендодателем • Страхование имущества • Арендные платежи соседям по комнате или другим участникам плана медицинского страхования
Коммунальные услуги		
<p>Оплата расходов на подключение или возобновление коммунальных услуг, а также на уже просроченные или будущие платежи за коммунальные услуги, включая указанные далее услуги.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Вывоз мусора • Вода • Канализация • Переработка отходов • Газ • Электричество • Интернет • Телефонная связь 	<ul style="list-style-type: none"> • До шести месяцев помощи в оплате коммунальных услуг (просроченные или будущие платежи) • Участник должен получать пособие в рамках HRSN на оплату аренды 	<ul style="list-style-type: none"> • Счета за коммунальные услуги, оформленные не на имя участника (участник должен предоставить подтверждение того, что указанный адрес является его адресом проживания) • Коммунальные платежи домовладельца
Гостиницы/мотели		
Оплата расходов на проживание в гостинице или мотеле	Участники имеют право на получение поддержки, если они не могут оставаться в своем доме во время утвержденных	<ul style="list-style-type: none"> • Плата за содержание домашних животных • Плата за парковку • Плата за пользование удобствами

Услуги и товары	Ограничения	Исключения
	HRSN изменений жилого помещения	
Изменения жилого помещения		
<p>Изменение жилого помещения участника, которое устраняет риски для здоровья и безопасности. Кроме того, обеспечение соответствия жилища потребностям участника в отношении здоровья, безопасности и повседневной деятельности, включая указанные далее услуги.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Пандусы • Поручни • Дверные и мебельные ручки • Избавление от вредителей • Генеральная уборка • Установка моющихся штор или синтетических жалюзи, чтобы облегчить симптомы аллергии 	<ul style="list-style-type: none"> • Может проводиться по мере необходимости в текущем месте жительства участника 	<ul style="list-style-type: none"> • Изменения жилого помещения, которые являются обязанностью арендодателя • Изменения в дизайне или стиле дома • Изменения, которые увеличивают размер дома • Общий ремонт и техническое обслуживание дома
Плата за хранение		
Оплата безопасного хранения личных вещей в процессе переезда или в период изменения жилого помещения	<ul style="list-style-type: none"> • Оплата аренды складских помещений на период до шести месяцев • Участник должен получать пособие в рамках HRSN на оплату аренды • Предоставляется один раз 	<ul style="list-style-type: none"> • Плата за хранение в некоммерческих складских помещениях

Климатические устройства в рамках программы HRSN

Право на получение помощи

Для получения помощи в оплате климатических устройств в рамках программы HRSN необходимо соответствовать всем условиям, перечисленным ниже.

- Вы должны быть действующим участником программы.
- Вы не можете получать данный товар / услугу с помощью других льгот или другими способами.
- У вас должно быть текущее медицинское состояние и жизненная ситуация, например перечисленные ниже.

Медицинские состояния, соответствующие требованиям программы

- **Взрослые в возрасте 65 лет и старше.**
- **Дети младше 6 лет.**
- **Особые проблемы с психическим здоровьем.**
- **Особые проблемы с физическим здоровьем или здоровьем зубов.**
- Беременные участницы **или участницы в течение 12 месяцев после родов.**
- Участники с **умственной отсталостью или задержкой развития**, если потребность в медицинской помощи возрастает во время климатических событий.
- Участники, **нуждающиеся в помощи в одном или нескольких видах повседневной деятельности**, если потребность в медицинской помощи возрастает во время климатических событий.
- Участники, которые неоднократно обращались в **отделение скорой помощи или кризисные службы** с проблемами со здоровьем, связанными с изменением климата.

Жизненные ситуации, соответствующие требованиям программы

- **Участник является бездомным.**
- Участник освобожден **из места заключения**.
- Участник покинул учреждение по **лечению психических заболеваний или наркотической зависимости**.
- Участник находится сейчас или находился в прошлом в системе социальной защиты детей штата Орегон (**приемная семья**).
- Процесс перехода от получения только льгот по программе Medicaid к праву на участие в программах **Medicaid и Medicare**.
- Общий **доход домохозяйства участника составляет 30 % или менее** от среднегодового дохода в месте его проживания, И у него нет ресурсов, чтобы не оказаться бездомным.
- Участник зарегистрирован как **Young Adult with Special Healthcare Need (YSHCN)**.

Доступные товары

Товар	Ограничения
Кондиционер	<ul style="list-style-type: none">• Одна замена устройства каждые три года
Устройство для фильтрации воздуха	<ul style="list-style-type: none">• Одна замена устройства каждые три года
Обогреватель	<ul style="list-style-type: none">• Одна замена устройства каждые три года
Мини-холодильник	<ul style="list-style-type: none">• Предоставляется при наличии лекарств или жидкого питания, требующих охлаждения• Одна замена устройства каждые три года
Портативный источник питания	<ul style="list-style-type: none">• Предоставляется при наличии медицинского оборудования или технологий, требующих электричества, которые необходимы для коммуникации или activities of daily living (ADL, повседневной деятельности)• Одна замена устройства каждые три года

Продовольственная помощь в рамках программы HRSN

Право на получение помощи

Для получения продовольственной помощи в рамках программы HRSN необходимо соответствовать всем условиям, перечисленным ниже.

- Вы должны быть действующим участником программы.
- Вы не можете получать данный товар / услугу с помощью других льгот или другими способами.
- Вам должно не хватать продуктов питания.
- У вас должно быть текущее медицинское состояние и жизненная ситуация, например перечисленные ниже.

Медицинские состояния, соответствующие требованиям программы

- **Питание с учетом медицинских показаний.**
 - Участники программы, имеющие заболевание, требующее специального питания.
- **Обучение в области питания.**
 - **Взрослые в возрасте 65 лет и старше.**
 - **Дети младше 6 лет.**
 - **Сложные проблемы с психическим здоровьем.**
 - **Сложные проблемы с физическим здоровьем или здоровьем зубов.**
 - Участники, переходящие на **двойной статус Medicaid и Medicare.**
 - Участники, которые подвергаются или **подвергались межличностному насилию (IPV)**, включая домашнее насилие (DV), сексуальное насилие (SV) и психологическое насилие.
 - Беременные участницы **или участницы в течение 12 месяцев после родов.**
 - Участники с **умственной отсталостью или задержкой развития.**

- Участники, **нуждающиеся в помощи в одном или нескольких видах повседневной деятельности.**
- Участники, которые неоднократно обращались в **отделение скорой помощи или кризисные службы.**

Жизненные ситуации, соответствующие требованиям программы

- **Участник является бездомным.**
- Участник освобожден **из места заключения.**
- Участник покинул учреждение по **лечению психических заболеваний или наркотической зависимости.**
- Участник находится сейчас или находился в прошлом в системе социальной защиты детей штата Орегон (**приемная семья**).
- Участник переходит от получения только льгот Medicaid к получению права на участие в программах **Medicaid и Medicare.**
- Общий **доход домохозяйства участника составляет 30 % или менее** от среднегодового дохода в месте его проживания, И у него нет ресурсов, чтобы не оказаться бездомным.
- Участник зарегистрирован как **Young Adult with Special Healthcare Need** (YSHCN).

Доступные услуги

Услуги	Ограничения
Оценка питания с учетом медицинских показаний Встреча с диетологом, который может проверить состояние здоровья участника, чтобы определить, нуждается ли он в специальном питании, разработанном с учетом медицинских показаний	
Питание с учетом медицинских показаний Питание, разработанное с учетом медицинских показаний	<ul style="list-style-type: none"> • Питание должно доставляться участнику на дом или по месту его проживания, например в приют, который не предоставляет питание • Участник может получать до трех приемов пищи в день в течение шести месяцев • Если участник проживает в месте, где предоставляется питание, он не может пользоваться данной услугой • У участника должно быть место для безопасного хранения и приготовления пищи
Обучение в области питания Любой вид обучения, который помогает участнику делать здоровый выбор в питании и заботиться о своем здоровье	<ul style="list-style-type: none"> • Эта услуга не предоставляется, если участник может получить аналогичную услугу в рамках своей медицинской страховки

Гибкие услуги

Гибкие услуги — это экономически выгодные товары или услуги, предлагаемые участникам в дополнение к предоставляемым льготам. Это то, что может улучшить здоровье участника, но не является частью его плана медицинского страхования. Некоторые примеры таких товаров перечислены в указанных далее разделах.

Участники Oregon Health Plan (Плана медицинского страхования штата Орегон) (Medicaid), зарегистрированные в CareOregon, могут получать покрытие гибких услуг на сумму до 1500 долл. в течение календарного года.

Гибкие услуги в рамках жилищной поддержки

Право на получение помощи

Для получения гибких услуг в рамках жилищной поддержки необходимо соответствовать всем указанным далее условиям.

- Вы должны быть действующим участником программы.
- Вы не можете получать данный товар / услугу с помощью других льгот или другими способами.
- У вас должно быть текущее медицинское состояние, например одно из перечисленных ниже.

Медицинские состояния, соответствующие требованиям программы

- **Взрослые в возрасте 65 лет и старше.**
- **Дети младше 6 лет.**
- **Сложные проблемы с психическим здоровьем.**
- **Сложные проблемы с физическим здоровьем или здоровьем зубов.**
- Участники, переходящие на **двойной статус Medicaid и Medicare**.
- Участники, которые подвергаются или **подвергались межличностному насилию (IPV)**, включая домашнее насилие (DV), сексуальное насилие (SV) и психологическое насилие.
- Беременные участницы **или участницы в течение 12 месяцев после родов.**
- Участники с **умственной отсталостью или задержкой развития.**
- Участники, **нуждающиеся в помощи в одном или нескольких видах повседневной деятельности.**
- Участники, которые неоднократно обращались в **отделение скорой помощи или кризисные службы.**

Доступные товары и услуги

Услуги и товары	Ограничения	Исключения								
Аренда										
<p>Платежи для покрытия расходов участника на регулярную арендную плату или задолженность по аренде в течение периода до трех месяцев. Сюда входят указанные далее услуги.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Оплата аренды • Страхование арендатора, если это требуется по договору аренды • Оплата коммунальных услуг, оплачиваемых арендодателем, которые не покрываются программой помощи в оплате коммунальных услуг 	<ul style="list-style-type: none"> • Предоставляется один раз в три года • Ограничено текущей суммой задолженности, включая любую задолженность по арендной плате • Имя участника, обратившегося с запросом, должно быть указано в договоре аренды • На момент предоставления помощи лицо должно быть действующим участником плана ОНР • Участник должен подтвердить свою способность оплачивать аренду в будущем 	<ul style="list-style-type: none"> • Плата за домашних животных (включая животных для эмоциональной поддержки) • Плата за парковку • Плата за пользование удобствами • Налоги, оплачиваемые арендодателем • Страхование имущества • Арендные платежи соседям по комнате или другим участникам плана медицинского страхования 								
Услуги и товары	• Ограничения	• Исключения								
Коммунальные услуги										
<p>Оплата расходов на подключение или возобновление коммунальных услуг, а также на просроченные или будущие платежи за коммунальные услуги.</p> <table> <tr> <td>• Вывоз мусора</td> <td>• Газ</td> </tr> <tr> <td>• Вода</td> <td>• Электричество</td> </tr> <tr> <td>• Канализация</td> <td>• Интернет</td> </tr> <tr> <td>• Переработка отходов</td> <td>• Телефонная связь</td> </tr> </table>	• Вывоз мусора	• Газ	• Вода	• Электричество	• Канализация	• Интернет	• Переработка отходов	• Телефонная связь	<ul style="list-style-type: none"> • Помощь в оплате коммунальных услуг в течение шести месяцев, включая просроченные или будущие платежи • Предоставляется один раз в три года • Участник должен подтвердить свою способность оплачивать коммунальные услуги в будущем 	<ul style="list-style-type: none"> • Счета за коммунальные услуги, оформленные не на имя участника (участник должен предоставить подтверждение того, что указанный адрес является его адресом проживания) • Коммунальные платежи домовладельца
• Вывоз мусора	• Газ									
• Вода	• Электричество									
• Канализация	• Интернет									
• Переработка отходов	• Телефонная связь									

Услуги и товары	Ограничения	Исключения
Гостиницы/мотели		
Оплата расходов на проживание в гостинице или мотеле	<p>Участники имеют право на получение поддержки в указанных далее ситуациях.</p> <ul style="list-style-type: none"> Выписка из больницы при отсутствии места жительства Экстремальные погодные условия, которые могут ухудшить состояние здоровья участника Переход от бездомности в новый дом в течение следующих трех месяцев Невозможность оставаться в доме во время изменений жилого помещения 	<ul style="list-style-type: none"> Плата за содержание домашних животных Плата за парковку Плата за пользование удобствами
Изменения жилого помещения		
<p>Изменение жилого помещения участника, которое устраниет риски для здоровья и безопасности. Необходимо убедиться, что жилище соответствует его потребностям в отношении здоровья, безопасности и повседневной деятельности, включая указанные далее услуги.</p> <ul style="list-style-type: none"> Пандусы Поручни Дверные и мебельные ручки Избавление от вредителей Генеральная уборка Установка моющихся штор или синтетических жалюзи, чтобы облегчить симптомы аллергии 	<ul style="list-style-type: none"> Может проводиться по мере необходимости в текущем месте жительства участника Запрос должен включать подробную смету необходимых изменений 	<ul style="list-style-type: none"> Изменения жилого помещения, которые являются обязанностью арендодателя Изменения в дизайне или стиле дома Изменения, которые увеличивают размер дома Общий ремонт и техническое обслуживание дома
Плата за хранение		
Оплата за хранение личных вещей для облегчения переезда или в период изменений в жилом помещении, чтобы вещи жильца можно было безопасно хранить или перевезти	<ul style="list-style-type: none"> До шести месяцев оплаты текущих расходов на хранение каждые три года 	<ul style="list-style-type: none"> Плата за хранение в некоммерческих складских помещениях
Расходы на переезд		
Помощь в подготовке к переезду или поддержка при переезде	<ul style="list-style-type: none"> Предоставляется один раз за переезд 	<ul style="list-style-type: none"> Поддержка при переезде за пределы штата не предусмотрена

Гибкие услуги, связанные с климатическими устройствами

Право на получение помощи

Для получения гибких услуг в рамках предоставления климатических устройств, необходимо соответствовать всем указанным далее условиям.

- Вы должны быть действующим участником программы.
- Вы не можете получать данный товар / услугу с помощью других льгот или другими способами.
- У вас должно быть текущее медицинское состояние, например одно из перечисленных ниже.

Медицинские состояния, соответствующие требованиям программы

- **Взрослые в возрасте 65 лет и старше.**
- **Дети младше 6 лет.**
- **Особые проблемы с психическим здоровьем.**
- **Особые проблемы с физическим здоровьем или здоровьем зубов.**
- Беременные участницы **или участницы в течение 12 месяцев после родов.**
- Участники с **умственной отсталостью или задержкой развития**, если потребность в медицинской помощи возрастает во время климатических событий.
- Участники, **нуждающиеся в помощи в одном или нескольких видах повседневной деятельности**, если потребность в медицинской помощи возрастает во время климатических событий.
- Участники, которые неоднократно обращались в **отделение скорой помощи или кризисные службы** с проблемами со здоровьем, связанными с изменением климата.

Доступные товары

Товар	Ограничения
Кондиционер	<ul style="list-style-type: none">• Одна замена устройства каждые три года
Устройство для фильтрации воздуха	<ul style="list-style-type: none">• Одна замена устройства каждые три года
Обогреватель	<ul style="list-style-type: none">• Одна замена устройства каждые три года
Мини-холодильник	<ul style="list-style-type: none">• Предоставляется при наличии лекарств или жидкого питания, требующих охлаждения• Одна замена устройства каждые три года
Портативный источник питания	<ul style="list-style-type: none">• Предоставляется при наличии медицинского оборудованиям или технологий, требующих электричества, которые необходимы для коммуникации или activities of daily living (ADL, повседневной деятельности)• Одна замена устройства каждые три года

Гибкие услуги в рамках продовольственной помощи

Право на получение помощи

Для получения гибких услуг в рамках продовольственной помощи необходимо соответствовать всем указанным далее условиям.

- Вы должны быть действующим участником программы.
- Вы не можете получать данный товар / услугу с помощью других льгот или другими способами.
- Вам должно не хватать продуктов питания.
- У вас должно быть текущее медицинское состояние и жизненная ситуация, например перечисленные ниже.

Медицинские состояния, соответствующие требованиям программы

- **Взрослые в возрасте 65 лет и старше.**
- **Дети младше 6 лет.**
- **Сложные проблемы с психическим здоровьем.**
- **Сложные проблемы с физическим здоровьем или здоровьем зубов.**
- Участники, переходящие на **двойной статус Medicaid и Medicare**.
- Участники, которые подвергаются или **подвергались межличностному насилию (IPV)**, включая домашнее насилие (DV), сексуальное насилие (SV) и психологическое насилие.
- Беременные участницы **или участницы в течение 12 месяцев после родов.**
- Участники с **умственной отсталостью или задержкой развития.**
- Участники, **нуждающиеся в помощи в одном или нескольких видах повседневной деятельности.**
- Участники, которые неоднократно обращались в **отделение скорой помощи или кризисные службы.**

Доступные услуги

Услуги	Ограничения
Продуктовые наборы Определенные продукты от фермеров и других местных организаций	<ul style="list-style-type: none">• Только для решения сложных проблем с физическим или стоматологическим здоровьем
Обучение в области питания Любой вид обучения, который помогает участнику делать здоровый выбор в питании и заботиться о своем здоровье	

Гибкие услуги в рамках других видов социальной поддержки

Гибкие услуги — это экономически выгодные товары или услуги, предлагаемые участникам в дополнение к предоставляемым льготам. Это то, что может улучшить здоровье участника, но не является частью его плана медицинского страхования. Участники Oregon Health Plan (Плана медицинского страхования штата Орегон) (Medicaid), зарегистрированные в CareOregon, могут получать покрытие гибких услуг на сумму до 1500 долл. в течение календарного года.

Право на получение помощи

Для получения прочих социальных услуг необходимо соответствовать всем условиям, перечисленным ниже.

- Вы должны быть действующим участником программы.
- Вы не можете получать данный товар / услугу с помощью других льгот или другими способами.
- Товар или услуга должны помогать при вашем медицинском состоянии.

Доступные товары и услуги

Далее указано несколько примеров распространенных видов поддержки социальных потребностей. Приведенный список не включает все возможные виды помощи. Если вам нужен какой-то предмет для здоровья, которого нет в списке, обратитесь к нам, и мы рассмотрим ваш запрос. Условия финансирования могут различаться в зависимости от запрашиваемого товара или услуги.

Услуги и товары	Медицинские состояния или жизненные ситуации, соответствующие требованиям программы
Предметы для сенсорной поддержки (утяжеленные одеяла, сноторвные средства, абонементы на занятия йогой и т. д.)	<ul style="list-style-type: none">• Участники, страдающие аутизмом, тревожностью или депрессией
Ремонт транспортных средств	<ul style="list-style-type: none">• Участники, проживающие в своих автомобилях, которые нуждаются в мелком ремонте
Одежда	<ul style="list-style-type: none">• Участники, спасающиеся от домашнего насилия
Детское оборудование (автокресло или коляска)	<ul style="list-style-type: none">• Беременные или женщины в послеродовом периоде
Электронные устройства, такие как средства связи или планшеты	<ul style="list-style-type: none">• Дети с аутизмом, тревожностью, депрессией
Учебные материалы или книги	<ul style="list-style-type: none">• Сложные физические заболевания
Тренажеры и абонементы в спортзал	<ul style="list-style-type: none">• Сложные физические заболевания
Запись в лагерь	<ul style="list-style-type: none">• Дети с аутизмом, депрессией и т. д.
Средства гигиены полости рта (зубные щетки)	<ul style="list-style-type: none">• Участники, которые хотят предотвратить проблемы со здоровьем полости рта / зубов

Исключения

Указанные далее виды помощи и услуг в настоящее время НЕ оплачиваются.

- Запросы на возмещение стоимости товаров или услуг, которые не покрываются программой.
- Товары и услуги, которые доступны в рамках вашего плана медицинского страхования.
- Счета по кредитным картам или платежи по кредитам.
- Ипотечные платежи.
- Сборы (плата за домашних животных, юридические услуги и т. д.).
- Оплата услуг сиделок или других наемных лиц, оказывающих долгосрочную помощь.
- Оплата услуг для лиц, которые не являются участниками, например оплата коммунальных услуг неучастнику или приобретение кондиционера для лица, не проживающего по вашему адресу.
- Выплаты, связанные со строительством новых зданий.
- Общие пищевые добавки.
- Покупка учебников.
- Покупка дома или автомобиля.
- Платежи за автомобиль или крупный ремонт автомобиля.
- Покупка предметов домашнего декора.
- Отпуск и другие поездки.
- Бытовая техника, не покрываемая льготами на климатические устройства.
- Любые товары или услуги, польза которых не подтверждена.
- Стоматологические услуги (коронки, имплантаты и т. д.).

Вы можете получить эту информацию на других языках, крупным шрифтом, шрифтом Брайля или в другом предпочтительном формате. Кроме того, можно запросить услуги устного переводчика.

Эта помощь предоставляется бесплатно. Позвоните по номеру 800-224-4840 или на линию ТТУ 711.

Мы принимаем ретрансляционные звонки.

Вы можете получить помощь квалифицированного и сертифицированного устного переводчика в области здравоохранения.

OHP-25-6430

OHP-251090900-MEMBERS-RU-1223