

التأهل للحصول على الإعانات الغذائية التابعة ل خطة أوريغون الصحية

حول الإعانات الغذائية الخاصة بالاحتياجات الاجتماعية المتعلقة بالصحة التابعة ل خطة أوريغون الصحية

إعانات الاحتياجات الاجتماعية المتعلقة بالصحة التابعة ل خطة أوريغون الصحية (OHP)

تقدم خطة أوريغون الصحية لأعضائها إعانات احتياجات اجتماعية متعلقة بالصحة (HRSN). الاحتياجات الاجتماعية المتعلقة بالصحة هي احتياجات أساسية تؤثر على صحة الشخص. تساعد إعانات الاحتياجات الاجتماعية المتعلقة بالصحة الأعضاء المؤهلين للحصول على هذه الاحتياجات الأساسية:

- المواد الغذائية
- السكن
- البقاء بصحة جيدة في أي طقس أو حالة مناخية
- المساعدة في الحصول على إعانات أخرى

ما هي الإعانات الغذائية الخاصة بالاحتياجات الاجتماعية المتعلقة بالصحة؟

الوجبات المجهزة طبيياً (MTM)

الوجبات المجهزة طبيياً مخصصة للأفراد الذين يعانون من حالات صحية تتطلب دعماً غذائياً لتحسين النتائج الصحية.

تتطلب الوجبات المجهزة طبيياً التابعة ل خطة أوريغون الصحية إحالة من مقدم رعاية صحية متابع للعضو إلى اختصاصي تغذية مسجل. سيضع اختصاصي التغذية خطة رعاية غذائية للعضو. إذا أظهرت الخطة الحاجة إلى الوجبات المجهزة طبيياً، فإن مؤسسة الرعاية المنسقة المتابعة للعضو أو مقدم الرعاية الصحية لحاملي البطاقات المفتوحة سوف يساعد العضو على التواصل مع مزود وجبات مجهزة طبيياً. سيتم إعداد الوجبات بما يتناسب مع الظروف الصحية المحددة للعضو.

التثقيف الغذائي

تساعد هذه الإعانات الأعضاء على اتخاذ خيارات مستنيرة وتحسين صحتهم من خلال التغذية.

من هم الأشخاص المؤهلين للحصول على الإعانات الغذائية الخاصة بالاحتياجات الاجتماعية المتعلقة بالصحة؟

لكل إعانة متطلبات مختلفة. لكن يجب أن تكون عضوًا في خطة أوريغون الصحية حتى تكون مؤهلاً للحصول على الإعانة. ليس كل أعضاء خطة أوريغون الصحية مؤهلين للحصول على الإعانة. قد يكون البعض مؤهلاً للحصول على جميع الإعانات، أو إعانة واحدة، أو غير مؤهل للحصول على أي إعانة على الإطلاق.

يُرجى الاطلاع على الصفحات من 3 إلى 5 للحصول على تفاصيل محددة حول الأهلية لكل إعانة.

كيفية التقدم بطلب العضوية في مؤسسة رعاية منسقة (CCO)

- انتقل إلى [صفحة ويب مؤسسة الرعاية المنسقة](#) لمعرفة كيفية الاتصال بها.

بالنسبة إلى الأعضاء الذين ليسوا أعضاء في مؤسسة رعاية منسقة

- تحدّث مع منسق رعاية على الرقم 888-834-4304 أو أرسل رسالة إلكترونية إلى

[.ORHRSN@Acentra.com](mailto:ORHRSN@Acentra.com)

للتحقق ما إذا كان الأعضاء مسجلين في مؤسسة رعاية منسقة، يُرجى الاتصال بخدمات عملاء خطة أوريغون الصحية على الرقم 1-800-273-0557 أو التواصل عبر البريد الإلكتروني Ask.OHP@odhsoha.oregon.gov. لمزيد من المعلومات

- تفضّل زيارة [صفحة ويب الإعانات الغذائية الخاصة بالاحتياجات الاجتماعية المتعلقة بالصحة](#) للعثور على مزيد من المعلومات حول الإعانات الغذائية وغيرها من إعانات الاحتياجات الاجتماعية المتعلقة بالصحة.
- راسلنا عبر البريد الإلكتروني على 1115Waiver.Renewal@odhsoha.oregon.gov.

التأهل للحصول على الإعانات الغذائية الخاصة بالاحتياجات الاجتماعية المتعلقة بالصحة

من أجل التأهل للحصول على الإعانات الغذائية الخاصة بالاحتياجات الاجتماعية المتعلقة بالصحة يجب أن يكون الشخص عضوًا في خطة أوريغون الصحية. ولكل نوع من الإعانات متطلبات محددة.

الإعانة: الوجبات المجهزة طبيًا

الوجبات المجهزة طبيًا مخصصة للأفراد الذين يعانون من حالات صحية تتطلب دعمًا غذائيًا لتحسين نتائجهم الصحية.

للتأهل، يجب على الشخص أن يكون:

- عضوًا في خطة أوريغون الصحية
 - يفي بموقف واحد على الأقل من المواقف الحياتية المؤهلة - راجع الصفحة 4 للاطلاع على القائمة
 - يعاني من حالة صحية واحدة مؤهلة على الأقل - راجع الصفحة 4 للاطلاع على القائمة
 - يعاني من انعدام الأمن الغذائي - راجع الصفحة 5 لمعرفة التفاصيل
 - لديه تقييم من اختصاصي تغذية مسجل يوضح حاجته إلى الوجبات المجهزة طبيًا
 - يلتقي بانتظام مع اختصاصي تغذية مسجل لضمان أن الوجبات المجهزة طبيًا تلبى أهداف خطة الرعاية
- الخطوات التالية:** إن مؤسسة الرعاية المنسقة المتابعة للعضو أو مقدم الرعاية الصحية لحاملي البطاقات المفتوحة سيساعد العضو على التواصل مع مزود وجبات مجهزة طبيًا. سيتم إعداد الوجبات بما يتناسب مع الظروف الصحية المحددة للأعضاء.

الإعانة: التثقيف الغذائي

للتأهل، يجب على الشخص أن يكون:

- عضوًا في خطة أوريغون الصحية
 - يفي بموقف واحد على الأقل من المواقف الحياتية المؤهلة - راجع الصفحة 4 للاطلاع على القائمة
 - يعاني من حالة صحية واحدة مؤهلة على الأقل - راجع الصفحة 4 للاطلاع على القائمة
 - يعاني من انعدام الأمن الغذائي - راجع الصفحة 5 لمعرفة التفاصيل
- الخطوات التالية:** بإمكان الأعضاء الرجوع إلى مؤسسة الرعاية المنسقة أو مُقَدِّم البطاقة المفتوحة للاستفسار عن خيارات التثقيف الغذائي التي يقدمها.

المواقف الحياتية المؤهلة

يجب أن ينطبق على الأعضاء موقف واحد على الأقل من المواقف التالية:

- غادر الحبس (السجن، الاحتجاز، وما إلى ذلك) في الأشهر الـ 12 الماضية
- غادر إحدى منشآت علاج حالات الصحة النفسية أو اضطراب تعاطي المخدرات في الأشهر الـ 12 الماضية
- أن يكون مدرجًا في نظام رعاية الطفل بولاية أوريغون (الرعاية البديلة) الآن أو في الماضي
- ينتقل من إعانات Medicaid فقط إلى التأهل للحصول على Medicaid بالإضافة إلى Medicare
- يعاني من التشرد
- لديه دخله أسري يكافئ 30% أو أقل من متوسط الدخل السنوي للآخرين ممن هم يعيشون في نفس المنطقة ويفتقر إلى الموارد أو الدعم اللازم لمنع التشرد (يُرجى زيارة [صفحة ويب مزود HRSN](#) للحصول على جداول الدخل المؤهلة)
- يكون شابًا بالغًا يبلغ من العمر 19-20 عامًا يعاني من حالة صحية مستمرة منذ مرحلة الطفولة

الحالات الصحية المؤهلة

يجب أن يكون يعاني الأعضاء من إحدى الحالات الصحية التالية (يُرجى الاطلاع على الصفحات من 5 إلى 7 للحصول على تفاصيل محددة حول كل حالة):

- حالة صحية جسدية معقدة
- حالة صحية سلوكية معقدة
- إعاقة نمو أو إعاقة ذهنية
- صعوبة في الرعاية الذاتية وممارسة الأنشطة اليومية
- التعرض للإساءة أو الإهمال
- بلوغ سن 65 عامًا أو أكثر
- صغر السن عن 6 أعوام
- الحمل أو الإنجاب خلال الـ 12 شهرًا الماضية
- الزيارات المتكررة لغرفة الطوارئ أو خدمات الأزمات

انعدام الأمن الغذائي

يجب فرز الأعضاء فيما يتعلق بالأمن الغذائي باستخدام استبيان مسح الأمن الغذائي للأسر الأمريكية: نموذج قصير مكون من ستة بنود للتأهل للإعانات الغذائية الخاصة بالاحتياجات الاجتماعية المتعلقة بالصحة.

تفاصيل الحالات الصحية المؤهلة

للتأهل للحصول على الإعانات الغذائية الخاصة بالاحتياجات الاجتماعية المتعلقة بالصحة، يجب أن يكون لدى الأعضاء حالة واحدة مؤهلة على الأقل من الحالات المؤهلة المذكورة أدناه.

حالة صحية جسدية معقدة

حالة (حالات) مستمرة أو مسببة لإعاقة أو متفاقمة أو مهددة للحياة تتطلب العلاج. قد تشمل الأمثلة حالات حادة أو مزمنة مثل:

- حالات خلقية
- العمى
- حالات متعلقة بالأسنان تسبب إعاقة
- الأمراض العصبية
- أمراض القلب والأوعية الدموية
- أمراض الرئة
- أمراض الجهاز الهضمي
- أمراض الكبد
- أمراض الكلى
- أمراض الغدد الصماء
- اضطرابات الدم
- الحالات العضلية الهيكلية
- الأمراض المعدية
- السرطان
- اضطرابات المناعة الذاتية
- اضطرابات نقص المناعة

حالة صحية سلوكية معقدة

- حالة صحة نفسية أو اضطراب تعاطي مخدرات يتطلب العلاج أو الدعم لتحقيق أهداف الصحة والاستقرار والحفاظ عليها.

إعاقة نمو أو إعاقة ذهنية

- إعاقة نمو أو إعاقة ذهنية تتطلب خدمات أو دعمًا لتحقيق أهداف الصحة والاستقرار والحفاظ عليها.

صعوبة في الرعاية الذاتية وممارسة الأنشطة اليومية

- الحاجة إلى تلقي المساعدة في الرعاية الذاتية أو ممارسة المهام اليومية، والتي تُسمى إما:

○ أنشطة الحياة اليومية (ADL)

○ الأنشطة المساعدة في الحياة اليومية (IADL)

- التأهل للحصول على خدمات ودعم طويلي الأجل مشمولين بتغطية برنامج Medicaid (LTSS) من خلال أحد ما يلي:

○ إدارة الخدمات الإنسانية بولاية أوريغون (ODHS)

○ مكتب المسنين والأشخاص ذوي الإعاقة (APD)

○ مكتب خدمات ذوي الإعاقات النمو (ODDS)

التعرض للإساءة أو الإهمال

- التعرض الآن أو في الماضي للعنف المنزلي أو الجنسي أو النفسي أو الإساءة أو الإهمال.

65 عامًا أو أكثر

- تبلغ من العمر 65 عامًا أو أكثر.

أقل من 6 أعوام

- طفل يبلغ من العمر أقل من 6 أعوام.

الحمل أو الإنجاب خلال الـ 12 شهرًا الماضية

- الحمل حاليًا أو الإنجاب خلال الـ 12 شهرًا الماضية.

الاستخدام المتكرر لغرفة الطوارئ أو خدمات الأزمات

- الرعاية المتكررة في قسم الطوارئ (تُعرف بأنها زيارتان أو أكثر خلال الأشهر الستة الماضية أو أربع زيارات أو أكثر خلال الـ 12 شهرًا الماضية)

- الحصول على خدمة أزمات لمرة واحدة خلال الأشهر الستة الماضية أو لمرتين خلال الـ 12 شهرًا الماضية، بما في ذلك:
- خدمات الأزمات المتنقلة للصحة السلوكية، أو خدمات الإغاثة من الأزمات أو خدمات الأزمات الصحية السلوكية بالمدرسة كما هو محدد في [قواعد أوريغون الإدارية 411-320-0080](https://www.oregon.gov/oha/hsd/medicaid-policy/pages/hrsn.aspx).
- أي مدة إقامة في السجن أو مركز احتجاز
- أي إقامة في مأوى طوارئ
- أي إقامة في رعاية بديلة طارئة
- مطالبتك بمغادرة برنامج رعاية صحية سلوكية أو سكني (مأوى، برنامج تأهيل نهاري، وما إلى ذلك)، أو مدرسة أو برنامج طفولة مبكرة في العام الماضي

أن تكون بالغًا لديه احتياجات رعاية صحية خاصة

- أن تكون بالغًا لديه احتياجات رعاية صحية خاصة (YSHCN)، ولديك عوامل الخطر السريرية التالية:
 - حالة صحية جسدية تتطلب رعاية صحية منتظمة
 - حالة صحة نفسية أو اضطراب تعاطي المخدرات
 - إعاقة ذهنية أو إعاقة نمو
 - الحاجة إلى خدمات رعاية صحية أو تلقيها بالفعل، أو تلقي الأدوية بانتظام، أو زيارة طبيب معالج.

يمكنك الحصول على هذا المستند بلغات أخرى، أو بحروف كبيرة، أو بطريقة برايل، أو بتنسيق آخر مجانًا. يمكنك الاتصال بالسيدة Chelsea Egbert على chelsea.egbert@oha.oregon.gov أو الاتصال على الرقم 503-945-5772 (مكالمة صوتية ونصية). نقبل جميع مكالمات الترحيل.



OREGON
HEALTH
AUTHORITY

Medicaid Division
1115 Waiver Strategic Operations
800 NE Oregon Street
Portland, Oregon 97232
971-673-1222

<https://www.oregon.gov/oha/hsd/medicaid-policy/pages/hrsn.aspx>