



نموذج إحالة الدعم المجتمعي الخاص بـ CalAIM

اسم العضو: _____ رقم التعريف الشخصي: _____

ملاحظة: يجب أن يكون العضو مؤهلاً للانضمام إلى CalOptima Health.
الخطوة 1. يرجى ملء جميع المعلومات المطلوبة أدناه والانتقال إلى الخطوتين 2 و 3. الحقول التي تحتوي على علامة النجمة (*) مطلوبة.

معلومات الإحالة:

تاريخ الإحالة*:	تمت الإحالة بواسطة*:
الجهة أو العلاقة بالعضو*:	
معرف مزود الرعاية الوطني (Referring Provider National Provider Identifier, NPI) للمُحيل (إن وُجد):	
الهاتف*:	الفاكس:
البريد الإلكتروني*:	
نوع الإحالة: ☐ روتيني ☐ عاجل**	
**يمكن تقديم طلب تصريح عاجل إذا كان الإطار الزمني للتصريح العادي قد يلحق ضرراً بحياة العضو أو صحته، أو يُعرض قدرته على استعادة الوظيفة القصوى للخطر، أو قد يؤدي إلى فقدان الحياة أو أحد الأطراف أو أي وظيفة حيوية أخرى في الجسم. تتطلب الطلبات العاجلة اتخاذ قرار خلال 72 ساعة أو في أقرب وقت تقتضيه الحالة الصحية للعضو.	

معلومات العضو:

اسم العضو*:	رقم التعريف الشخصي*:
تاريخ ميلاد العضو*:	مزود الرعاية الأولية (Primary Care Provider, PCP):
الهاتف:	البريد الإلكتروني:
اللغة المفضلة للعضو*:	هل العضو موجود حالياً في المستشفى؟

الخطوة 2. ضع علامة في المربعات الخاصة بخدمات الدعم المجتمعي التي يرغب العضو في الحصول عليها. توفّر الصفحات التالية معلومات إضافية حول أهلية الحصول على خدمات الدعم المجتمعي. يرجى إكمال جميع الخانات المطلوبة قبل الإرسال.

الخطوة 3. أرسل نموذج الإحالة المُكتمل والمستندات الداعمة عبر الفاكس أو البريد إلى CalOptima Health.

معلومات الاتصال بشبكة دعم المجتمع الصحية التابعة لـ CalOptima Health

الشبكة الصحية:	خدمة العملاء رقم الهاتف (للأعضاء)	إرسال الإحالة	العنوان البريدي
CalOptima Health Direct والشبكات الصحية	1-888-587-8088	الفاكس: 1-888-587-8088	CalOptima Health Attn: LTSS CalAIM P.O. Box 21033 Orange, CA 92856

خدمات الإسكان

☐ خدمات الإرشاد للانتقال إلى السكن (Housing Transition Navigation Services, HTNS) يساعد الأعضاء في البحث عن السكن والتقديم عليه والحصول عليه.	اختر إذا كان ذلك مناسباً: ☐ يستوفي العضو المتطلبات التالية لعوامل الخطر الاجتماعية والصحية: 1. ☐ متطلب عامل الخطر الاجتماعي: يعاني من التشرد أو معرض لخطر التشرد كما هو مُعرّف في القسم 91.5 من الباب 24 من قانون اللوائح الفيدرالية (Code of Federal Regulations, CFR)، مع الأخذ في الاعتبار التعديلات الثلاثة التالية: - في حالة الخروج من مؤسسة ما، يعتبر الشخص بلا مأوى إذا كانوا بلا مأوى مباشرة قبل دخولهم تلك الإقامة المؤسسية أو أصبحوا بلا مأوى أثناء تلك الإقامة، بغض النظر عن طول مدة الإقامة في المؤسسة؛ و - تم تمديد الإطار الزمني للفرد أو الأسرة المعرضين لفقدان السكن وشيكًا من 14 يومًا للأشخاص الذين يُعتبرون بلا مأوى و 21 يومًا للأشخاص المعرضين لخطر التشرد بحسب تعريف HUD الحالي إلى 30 يومًا؛ و - في تعريف "المعرضين لخطر التشرد" الوارد في القسم 91.5 من الباب 24 من قانون اللوائح الفيدرالية (CFR)، لن يتم تطبيق شرط أن يكون الدخل السنوي أقل من 30% من متوسط دخل الأسرة في المنطقة كما تحدده HUD. و 2. ☐ متطلب عامل الخطر السريري: يجب أن يكون لدى العضو عامل خطر سريري واحد أو أكثر من العوامل المؤهلة التالية: - ☐ يستوفي معايير الوصول إلى خدمات الصحة النفسية المتخصصة في برنامج Medi-Cal (SMHS) ؛ أو - ☐ يستوفي معايير الوصول إلى برنامج Drug Medi-Cal (DMC) أو Drug Medi-Cal Organized Delivery System (DMC-ODS) كما هو مذكور في دليل سياسات دعم المجتمع الصادر عن DHCS؛ أو - ☐ حالة صحية جسدية مزمنة واحدة أو أكثر من الحالات الخطيرة؛ أو - ☐ إعاقة جسدية، أو فكرية، أو نمائية واحدة أو أكثر؛ أو - ☐ السيدات الحوامل وحتى 12 شهرًا بعد الولادة. أو ☐ تم تحديد أن العضو مؤهل للحصول على دعم الإيجار الانتقالي. يكون هؤلاء الأفراد مؤهلين تلقائيًا للحصول على HTNS.
--	---

CalOptima Health, A Public Agency

CalOptima Health Community Supports Referral Update_ <AR>

MMA 4025 07-02-25 MC & CA

خدمات الإسكان

أو

□ تم إعطاء العضو أولوية للحصول على وحدة سكنية داعمة دائمة أو مورد دعم إيجاري من خلال نظام الدخول المنسق المحلي للمشردين (Coordinated Entry System, CES) أو نظام مشابه مصمم لاستخدام المعلومات لتحديد الأفراد ذوي الاحتياجات العالية، مثل ذوي الإعاقات و/أو من يعانون من حالة مزمنة خطيرة واحدة أو أكثر و/أو مرض نفسي خطير، أو من خضعوا للإقامة في مؤسسة، أو من يحتاجون إلى خدمات سكنية بسبب اضطراب تعاطي المواد، و/أو من يغادرون السجن.

وديدة الإسكان

□

تساعد الأعضاء في تحديد، وتنسيق، وتأمين أو تمويل الخدمات والتعديلات لمرة واحدة اللازمة لتمكين الشخص من تأسيس مسكن أساسي (باستثناء تكاليف السكن والطعام).

اختر إذا كان ذلك مناسباً:

□ يستوفي العضو المتطلبات التالية لعوامل الخطر الاجتماعية والسريرية:

1. □ متطلبات عامل الخطر الاجتماعي : يعاني من التشرد أو معرض لخطر التشرد كما هو مُعرّف في القسم 91.5 من الباب 24 من قانون اللوائح الفيدرالية (Code of Federal Regulations, CFR)، مع الأخذ في الاعتبار التعديلات الثلاثة التالية:
 - في حالة الخروج من مؤسسة ما، يعتبر الشخص بلا مأوى إذا كانوا بلا مأوى مباشرة قبل دخولهم تلك الإقامة المؤسسية أو أصبحوا بلا مأوى أثناء تلك الإقامة، بغض النظر عن طول مدة الإقامة في المؤسسة؛ و
 - تمديد الإطار الزمني للفرد أو الأسرة المعرضين لفقدان السكن وشيكاً من 14 يوماً للأشخاص الذين يُعتبرون بلا مأوى و 21 يوماً للأشخاص المعرضين لخطر التشرد بحسب تعريف HUD الحالي إلى 30 يوماً؛ و
 - في تعريف "المعرضين لخطر التشرد" الوارد في القسم 91.5 من الباب 24 من قانون اللوائح الفيدرالية (CFR)، لن يُطبق شرط أن يكون الدخل السنوي أقل من 30% من متوسط دخل الأسرة في المنطقة كما تحدده وزارة الإسكان والتنمية الحضرية الأمريكية (HUD).

و

2. متطلب عامل الخطر السريري: يجب أن يكون لدى العضو عامل خطر سريري واحد أو أكثر من العوامل المؤهلة التالية:
 - □ يستوفي معايير الوصول إلى خدمات الصحة النفسية المتخصصة ضمن برنامج Medi-Cal (Specialty Mental Health Services, SMHS)، أو
 - □ يستوفي معايير الوصول إلى برنامج Drug Medi-Cal (DMC) أو Drug Medi-Cal Organized Delivery System (DMC-ODS) كما هو مذكور في دليل سياسات دعم المجتمع الصادر عن DHCS؛ أو
 - □ حالة صحية جسدية مزمنة واحدة أو أكثر خطيرة؛ أو
 - □ إعاقة جسدية، أو فكرية، أو نمائية واحدة أو أكثر؛ أو
 - □ السيدات الحوامل وحتى 12 شهراً بعد الولادة.

أو

خدمات الإسكان

☐ تم تحديد أن العضو مؤهل للحصول على دعم الإيجار الانتقالي. هؤلاء الأفراد مؤهلون تلقائيًا للحصول على ودائع الإسكان. <u>أو</u> ☐ تم إعطاء العضو أولوية للحصول على وحدة سكنية داعمة دائمة أو مورد دعم إيجاري من خلال نظام الدخول المنسق المحلي للمشردين (Coordinated Entry System, CES) أو نظام مشابه مصمم لاستخدام المعلومات لتحديد الأفراد شديدي الضعف، ممن لديهم إعاقات و/أو حالة صحية مزمنة خطيرة واحدة أو أكثر، و/أو مرض نفسي خطير، أو خضعوا للإقامة في مؤسسة، أو يحتاجون إلى خدمات سكنية بسبب اضطراب تعاطي المواد، و/أو في حال كانوا يغادرون السجن.		
اختار إذا كان ذلك مناسبًا: ☐ يستوفي العضو المتطلبات التالية لعوامل الخطر الاجتماعية والسريرية: ☐ متطلبات عامل الخطر الاجتماعي: يعاني من التشرد أو معرض لخطر التشرد كما هو مُعرّف في القسم 91.5 من الباب 24 من قانون اللوائح الفيدرالية (Code of Federal Regulations, CFR)، مع الأخذ في الاعتبار التعديلات الثلاثة التالية: - في حالة الخروج من مؤسسة ما، يعتبر الشخص بلا مأوى إذا كانوا بلا مأوى مباشرة قبل دخولهم تلك الإقامة المؤسسية أو أصبحوا بلا مأوى أثناء تلك الإقامة، بغض النظر عن طول مدة الإقامة في المؤسسة؛ - تم تمديد الإطار الزمني للفرد أو الأسرة المعرضين لفقدان السكن وشيكًا من 14 يومًا للأشخاص الذين يُعتبرون بلا مأوى و 21 يومًا للأشخاص المعرضين لخطر التشرد بحسب تعريف HUD الحالي إلى 30 يومًا؛ و - في تعريف "المعرضين لخطر التشرد" الوارد في القسم 91.5 من الباب 24 من قانون اللوائح الفيدرالية (CFR)، لن يتم تطبيق شرط أن يكون الدخل السنوي أقل من 30% من متوسط دخل الأسرة في المنطقة كما تحدده HUD. <u>و</u> ☐ متطلب عامل الخطر السريري: يجب أن يكون لدى العضو عامل خطر سريري واحد أو أكثر من العوامل المؤهلة التالية: - ☐ يستوفي معايير الوصول إلى خدمات الصحة النفسية المتخصصة ضمن برنامج Medi-Cal (Specialty Mental Health Services, SMHS)، أو - ☐ يستوفي معايير الوصول إلى برنامج Drug Medi-Cal (DMC) أو Drug Medi-Cal Organized Delivery System (DMC-ODS) كما هو مذكور في دليل سياسات دعم المجتمع الصادر عن DHCS؛ - ☐ حالة صحية جسدية مزمنة واحدة أو أكثر خطيرة؛ أو - ☐ إعاقة جسدية، أو فكرية، أو نمائية واحدة أو أكثر؛ أو - ☐ السيدات الحوامل وحتى 12 شهرًا بعد الولادة. <u>أو</u> ☐ تم التحديد أن العضو مؤهل للحصول على دعم الإيجار الانتقالي. هؤلاء الأفراد مؤهلون تلقائيًا	☐ خدمات الإسكان والإيجار والاستدامة (Housing Tenancy and Sustaining Services, HTSS) تساعد الأعضاء على الحفاظ على إيجار آمن ومستقر بمجرد تأمين السكن .	

CalOptima Health, A Public Agency

CalOptima Health Community Supports Referral Update_ <AR>

MMA 4025 07-02-25 MC & CA

خدمات الإسكان

للحصول على HTSS. أو ☐ تم إعطاء العضو أولوية للحصول على وحدة سكنية داعمة دائمة أو مورد دعم إيجاري من خلال نظام الدخول المنسق المحلي للمشردين (Coordinated Entry System, CES) أو نظام مشابه مصمم لاستخدام المعلومات لتحديد الأفراد شديدي الضعف، ممن لديهم إعاقات و/أو حالة صحية مزمنة خطيرة واحدة أو أكثر، و/أو مرض نفسي خطير، أو خضعوا للإقامة في مؤسسة، أو يحتاجون إلى خدمات سكنية بسبب اضطراب تعاطي المواد، و/أو في حال كانوا يغادرون السجن.		
اختر واحدًا مما ينطبق: ☐ العضو يعاني التشرد. ☐ خرج العضو من التشرد ودخل السكن في الأشهر الـ 24 الماضية. ☐ العضو مُعرّض لخطر التشرد كما هو مُعرّف في القسم 91.5 من الباب 24 من قانون اللوائح الفيدرالية (CFR)، مع التعديلات الثلاثة التالية: 1. في حالة الخروج من مؤسسة ما، يعتبر الشخص بلا مأوى إذا كانوا بلا مأوى مباشرة قبل دخولهم تلك الإقامة المؤسسية أو أصبحوا بلا مأوى أثناء تلك الإقامة، بغض النظر عن طول مدة الإقامة في المؤسسة؛ 2. تم تمديد الإطار الزمني للفرد أو الأسرة المعرّضين لفقدان السكن وشيكًا من 14 يومًا للأشخاص الذين يُعتبرون بلا مأوى و 21 يومًا للأشخاص المعرّضين لخطر التشرد بحسب تعريف HUD الحالي إلى 30 يومًا؛ و 3. في تعريف "المعرّضين لخطر التشرد" الوارد في القسم 91.5 من الباب 24 من قانون اللوائح الفيدرالية (CFR)، لن يتم تطبيق شرط أن يكون الدخل السنوي أقل من 30% من متوسط دخل الأسرة في المنطقة كما تحدده HUD.	التأهيل النهاري ☐ يساعد الأعضاء على اكتساب المهارات الذاتية والاجتماعية، ومهارات التكيف اللازمة للاحتفاظ بها وتحسينها، بما يمكنهم من العيش بنجاح في بيئتهم الطبيعية.	

الخدمات المقدمة بعد القبول في رعاية ما بعد الحالات الحادة أو بعد القبول في منشأة ترفيهية

اختر إذا كان ذلك مناسبًا: (يجب أن يستوفي الأعضاء كلا المعيارين التاليين) ☐ العضو بحاجة إلى فترة تعافٍ للشفاء من إصابة أو مرض. و ☐ العضو يعاني من أو مُعرّض لخطر التشرد كما هو مُعرّف في القسم 91.5 من الباب 24 من قانون اللوائح الفيدرالية (CFR)، مع التعديلات الثلاثة التالية: 1. في حالة الخروج من مؤسسة ما، يعتبر الشخص بلا مأوى إذا كانوا بلا مأوى مباشرة قبل دخولهم تلك الإقامة المؤسسية أو أصبحوا بلا مأوى أثناء تلك الإقامة، بغض النظر عن طول مدة الإقامة في المؤسسة؛ 2. تم تمديد الإطار الزمني للفرد أو الأسرة المعرّضين لفقدان السكن وشيكًا من 14 يومًا للأشخاص الذين يُعتبرون بلا مأوى و 21 يومًا للأشخاص المعرّضين لخطر التشرد بحسب تعريف HUD الحالي إلى 30 يومًا؛ و 3. في تعريف "المعرّضين لخطر التشرد" الوارد في القسم 91.5 من الباب 24 من قانون اللوائح الفيدرالية (CFR)، لن يُطبق شرط أن يكون الدخل السنوي أقل من 30% من	الرعاية التعافية ☐ وتُعرف أيضًا باسم الرعاية الطبية المؤقتة، وهي مخصصة للأفراد الذين يمرّون بحالة تشرد أو المعرّضين لها، ويحتاجون إلى إقامة سكنية قصيرة المدى للتعافي من إصابة أو مرض (بما في ذلك الحالة الصحية السلوكية).	
--	---	--

CalOptima Health, A Public Agency

CalOptima Health Community Supports Referral Update_ <AR>

MMA 4025 07-02-25 MC & CA

الخدمات المقدمة بعد القبول في رعاية ما بعد الحالات الحادة أو بعد القبول في منشأة ترميضية

متوسط دخل الأسرة في المنطقة كما تحدده وزارة الإسكان والتنمية الحضرية الأمريكية (HUD). <u>يرجى إرفاق نموذج إحالة الرعاية التعافية أو STPHH</u>	
اختر إذا كان ذلك مناسباً: (يجب على الأعضاء استيفاء جميع المعايير التالية) ☐ غادر العضو إحدى المؤسسات، بما في ذلك مرافق الرعاية التعافية (بما في ذلك المرافق المشمولة ضمن خدمة دعم المجتمع للرعاية التعافية أو مرافق أخرى خارج Medi-Cal)، والمستشفيات التي تتطلب الإقامة (سواء كانت لرعاية الحالات الحادة أو النفسية أو لعلاج الإدمان والتعافي)، أو مرافق العلاج السكني لاضطرابات تعاطي المواد أو الصحة النفسية، أو المنشآت الإصلاحية، أو مرافق التمرريض. و ☐ العضو يعاني من أو مُعرّض لخطر التشرد كما هو مُعرّف في القسم 91.5 من الباب 24 من قانون اللوائح الفيدرالية (CFR)، مع التعديلات الثلاثة التالية: 1. في حالة الخروج من مؤسسة ما، يعتبر الشخص بلا مأوى إذا كانوا بلا مأوى مباشرة قبل دخولهم تلك الإقامة المؤسسية أو أصبحوا بلا مأوى أثناء تلك الإقامة، بغض النظر عن طول مدة الإقامة في المؤسسة؛ و 2. تم تمديد الإطار الزمني للفرد أو الأسرة المعرضين لفقدان السكن وشيكاً من 14 يوماً للأشخاص الذين يُعتبرون بلا مأوى و 21 يوماً للأشخاص المعرضين لخطر التشرد بحسب تعريف HUD الحالي إلى 30 يوماً؛ و 3. في تعريف "المعرضين لخطر التشرد" الوارد في القسم 91.5 من الباب 24 من قانون اللوائح الفيدرالية (CFR)، لن يتم تطبيق شرط أن يكون الدخل السنوي أقل من 30% من متوسط دخل الأسرة في المنطقة كما تحدده HUD. و ☐ يستوفي العضو أحد المعايير التالية: 1. يتلقى خدمة ECM أو 2. لديه حالة مزمنة خطيرة واحدة أو أكثر؛ أو 3. لديه مرض عقلي خطير؛ أو 4. معرض لخطر الإقامة في مؤسسة أو يتطلب خدمات سكنية نتيجة لاضطراب تعاطي المخدرات. و ☐ العضو يعاني من احتياجات صحية جسدية أو سلوكية مستمرة كما يحددها أخصائي صحي مؤهل، والتي كانت ستطلب رعاية مؤسسية مستمرة لو لم يحصل على STPHH <u>يرجى إرفاق نموذج إحالة الرعاية التعافية أو STPHH</u>	☐ السكن المؤقت بعد الخروج من المستشفى (Short-Term Post-Hospitalization Housing, STPHH) يمنح الأعضاء الذين يغادرون مؤسسة ويعانون من التشرد أو المعرضين له فرصة لمواصلة التعافي من حالاتهم الطبية أو النفسية أو اضطرابات تعاطي المواد مباشرة بعد مغادرتهم المؤسسة.

الخدمات المقدمة بعد القبول في رعاية ما بعد الحالات الحادة أو بعد القبول في منشأة ترميضية

☐	خدمات الانتقال المجتمعي أو المنزلي المعروفة سابقاً باسم "خدمات الانتقال المجتمعي/الانتقال من مرفق ترميضي إلى منزل"، تساعد هذه الخدمة الأفراد على العيش في المجتمع وتجنب المزيد من الإقامة في المرافق الترميضية.	راجع معايير الأهلية التالية: 1. يتلقى حالياً خدمات رعاية على مستوى المرفق الترميضي (LOC) الضرورية طبيياً، وبدلاً من البقاء في المرفق الترميضي أو في بيئة الرعاية التعافية، يختار الانتقال إلى المنزل مع الاستمرار في تلقي خدمات رعاية المرفق الترميضي (LOC) الضرورية طبيياً؛ و 2. عاش لمدة 60 يوماً أو أكثر في دار رعاية المسنين و/أو مؤسسة رعاية تعافية؛ و 3. مهتم بالعودة إلى المجتمع؛ و 4. القدرة على الإقامة بأمان في المجتمع مع الدعم والخدمات المناسبة والفعالة من حيث التكلفة. يستوفي العضو جميع المعايير الواردة في هذا القسم للتأهل: ☐ نعم ☐ لا هل حصلت على هذه الخدمة من قبل؟ ☐ نعم ☐ لا ☐ غير معروف
	مرافق المعيشة المساعدة (Assisted Living Facility, ALF) المعروفة سابقاً باسم "الانتقال/التحويل من المرفق الترميضي إلى مرافق المعيشة المساعدة مثل مرافق الرعاية السكنية لكبار السن والمرافق السكنية للبالغين"، تهدف انتقالات مرافق المعيشة المساعدة (ALF) إلى مساعدة الأفراد على العيش في المجتمع وتجنب الإقامة في المرافق المؤسسية كلما كان ذلك ممكناً.	راجع معايير الأهلية التالية: العضو مقيم في مرفق ترميضي والذي: 1. أقام لمدة 60 يوماً أو أكثر في مرفق ترميضي؛ و 2. على استعداد للعيش في بيئة معيشة مساعدة كبديل عن مرفق الترميضي؛ و 3. القدرة على الإقامة بأمان في ALF. العضو مقيم في المجتمع و: 1. مهتم بالبقاء في المجتمع؛ و 2. على استعداد وقادر على الإقامة بأمان في مرفق معيشة مساعدة ALF؛ و 3. يستوفي الحد الأدنى من المعايير لتلقي خدمات LOC، وبدلاً من الانتقال إلى مرفق، يختار البقاء في المجتمع وتلقي خدمات LOC الضرورية طبيياً في ALF يستوفي العضو جميع المعايير الواردة في إما قسم "الإقامة في مرفق ترميضي" أو قسم "الإقامة في المجتمع" للتأهل: ☐ نعم ☐ لا هل حصلت على هذه الخدمة من قبل؟ ☐ نعم ☐ لا ☐ غير معروف

☐	خدمات الرعاية الشخصية والرعاية المنزلية تقدم للأعضاء الذين يحتاجون إلى المساعدة في أنشطة الحياة اليومية (ADLs) مثل الاستحمام، وارتداء الملابس، واستخدام المرحاض، والتنقل، أو تناول الطعام.	الخدمات المقدمة في المنزل اختر إذا كان ذلك مناسباً: ☐ العضو معرض لخطر الدخول إلى المستشفى أو الإقامة في مرفق ترميضي؛ أو ☐ يعاني العضو من عجز وظيفي وليس لديه نظام دعم مناسب آخر؛ و اختر واحداً مما ينطبق: ☐ تمت إحالة العضو إلى برنامج الخدمات الداعمة في المنزل (In-Home Supportive Services, IHSS) ويبحث عن مقدم عناية من خلال نظام الهيئة
--------------------------	---	---

الخدمات المقدمة في المنزل

العامّة. تاريخ تقديم طلب IHSS: _____ حالة طلب IHSS: _____ ☐ قيد المراجعة ☐ تمت الموافقة – عدد ساعات IHSS _____ ☐ مرفوض ☐ يتلقى العضو حاليًا IHSS ويحتاج إلى ساعات إضافية. طلب إعادة التقييم قيد الانتظار، وهناك حاجة إلى مقدم عناية لتقديم الدعم في هذه الأثناء. تاريخ طلب إعادة التقييم: _____ عدد ساعات IHSS شهريًا: _____ ☐ العضو غير مؤهل للحصول على IHSS ويحتاج إلى خدمات للمساعدة في تجنب الإقامة قصيرة الأمد في مرفق ترميز ماهر (لا تتجاوز 60 يومًا). تقديم إشعار العمل الخاص بـ IHSS والذي يشير إلى الرفض، إذا كان متاحًا.	
اختر إذا كان ذلك مناسبًا: ☐ العضو يعيش في المجتمع ويعاني من قصور في أنشطة الحياة اليومية (activities of daily living, ADLs)، مما يجعله معتمدًا على مقدم عناية مؤهل يوفر معظم دعمه، ويحتاج إلى إراحة مقدم العناية لتجنب الإيداع في مرفق مؤسسي أجب عن جميع الأقسام أدناه: تُقدّم خدمات العناية المؤقتة المنزلية للعضو في منزله أو في موقع آخر يُستخدم كمنزل له. ☐ يعتمد على مقدم عناية مؤهل وبدونه، يحتاج العضو إلى التواجد في مرفق ترميز لدى العضو تواريخ وأوقات محددة يحتاج فيها إلى مقدم عناية مؤقت: التواريخ: _____ الأوقات: _____ لدى العضو خدمات أخرى توفر مقدم رعاية: ☐ خدمات الدعم المنزلية (In-Home Supportive Services, IHSS) ☐ خدمات البالغين المجتمعية (Community-Based Adult Services, CBAS) ☐ المركز الإقليمي ☐ مقدم عناية خاص ☐ لا ينطبق هل يحتاج العضو إلى خدمات الرعاية الفورية؟ ☐ نعم ☐ لا	خدمات الرعاية المؤقتة توفّر فترة راحة لمقدمي العناية للأعضاء الذين يحتاجون إلى إشراف مؤقت ومتقطع. تختلف هذه الخدمة عن الرعاية الطبية المؤقتة أو الرعاية التعافية، وتهدف فقط إلى منح الراحة لمقدم العناية. الحد الأقصى هو 336 ساعة في السنة التقويمية.
يجب أن يستوفي العضو واحدًا أو أكثر من الحالات الطبية التالية:	الوجبات المصممة طبيًا

الخدمات المقدمة في المنزل

☐ ارتفاع ضغط الدم ☐ خلل شحميات الدم ☐ الكبد الدهني ☐ سوء التغذية ☐ بدانة ☐ السكتة الدماغية ☐ اضطرابات الجهاز الهضمي ☐ سكري الحمل ☐ الحالات عالية الخطورة أثناء الولادة ☐ الاضطرابات النفسية أو السلوكية المزمنة أو المسببة للإعاقة ☐ غير ذلك (يرجى التوضيح): 	☐ مرض المناعة الذاتية ☐ السرطان (السرطانات) ☐ اضطرابات القلب والأوعية الدموية ☐ مرض الكلى المزمن ☐ اضطرابات الرئة المزمنة أو أمراض الرئة الأخرى (على سبيل المثال الربو / مرض الانسداد الرئوي المزمن (COPD) ☐ فشل القلب ☐ مرض السكري أو الحالات الأيضية الأخرى ☐ مستويات الرصاص المرتفعة ☐ مرض الكلى في المرحلة النهائية (ESRD) ☐ ارتفاع الكوليسترول ☐ أمراض الكبد	☐ (Medically Tailored Meals, MTMs) / الأغذية الداعمة طبيًا (Medically Supportive Food, MSF) مصممة لمعالجة الحالات المزمنة أو الخطيرة الأخرى لدى الأفراد التي تتأثر بالتغذية، مما يؤدي إلى تحسين النتائج الصحية وتقليل التكاليف غير الضرورية.	☐
هل العضو على نظام غذائي خاص؟ ☐ نعم ☐ لا إذا كانت الإجابة بنعم، قم بالوصف: 		☐ العضو يتلقى خدمات توصيل وجبات أخرى من جهات محلية، أو من الولاية، أو برامج ممولة من الحكومة الفيدرالية ☐ يتواجد العضو حاليًا في المستشفى أو مرفق التمريض والوجبات الطبية المخصصة هي جزء من خطة الخروج هل لديه ثلاجة؟ ☐ نعم ☐ لا هل لديه وسيلة آمنة لإعادة تسخين الوجبات؟ ☐ نعم ☐ لا	
طلب الحصول على نظام الاستجابة للطوارئ الشخصية (PERS)؟ ☐ نعم ☐ لا اختر إذا كان ذلك مناسبًا: ☐ العضو معرض لخطر الإيداع في مرفق تمرير يجب على مزود الرعاية التأكد من: ☐ ناقش العضو الحاجة إلى تعديل في المنزل مع مزود الرعاية الأولية (primary care provider, PCP)		☐ تعديلات تيسير الوصول البيئي (Environmental Accessibility Adaptations, EAA) وتُعرف أيضًا باسم تعديلات المنزل، وهي تكييفات مادية للمنزل ضرورية لضمان صحة الفرد ورفاهيته وسلامته، أو تمكينه من العمل باستقلالية أكبر	

CalOptima Health, A Public Agency

CalOptima Health Community Supports Referral Update_ <AR>

MMA 4025 07-02-25 MC & CA

الخدمات المقدمة في المنزل

☐ قام الـ PCP بتوثيق الحاجة الطبية لهذه الخدمة وسيوفر الوثائق عند الطلب هل حصلت على هذه الخدمة من قبل؟ ☐ نعم ☐ لا ☐ غير معروف	داخل المنزل، والتي لولاها لاحتاج العضو إلى الإقامة في مرفق مؤسسي.	
اختر إذا كان ذلك مناسباً: ☐ العضو قد زار قسم الطوارئ (ED) أو تم إدخاله إلى المستشفى بسبب الربو خلال الـ 12 شهرًا الماضية ☐ العضو قد خضع لزيارتين للرعاية العاجلة أو الطبية الطارئة بسبب الربو خلال الـ 12 شهرًا الماضية. ☐ العضو حصل على درجة 19 أو أقل في اختبار السيطرة على الربو ☐ قام مزود رعاية صحية مرخص بتوثيق أن الخدمة من المحتمل أن تتجنب حالات الاستشفاء المتعلقة بالربو، أو زيارات قسم الطوارئ، أو غيرها من الخدمات ذات التكلفة العالية هل حصلت على هذه الخدمة من قبل؟ ☐ نعم ☐ لا ☐ غير معروف	معالجة الربو ☐ يمكن أن يمنع نوبات الربو الحادة التي قد تؤدي إلى الحاجة إلى خدمات الطوارئ والاستشفاء. تتكون من مستلزمات و/أو تعديلات مادية في بيئة المنزل ضرورية لضمان صحة العضو ورفاهيته وسلامته، أو لتمكين العضو من الأداء داخل المنزل مع تقليل احتمالية التعرض لنوبات الربو الحادة.	