



## Участники — часто задаваемые вопросы

**Программа для молодых взрослых с особыми потребностями в медицинском обслуживании (Young Adults with Special Health Care Needs, YSHCN) в рамках плана Oregon Health Plan (OHP)**

В этом документе содержатся ответы на типичные вопросы о программе для молодых взрослых с особыми потребностями в медицинском обслуживании (YSHCN) в рамках плана Oregon Health Plan.

### Содержание

<b>Участники — часто задаваемые вопросы</b> .....	<b>1</b>
1. Что такое программа для молодых взрослых с особыми потребностями в медицинском обслуживании?.....	2
2. Когда начнет работать новая программа?.....	3
3. Что покрывает программа для молодых взрослых с особыми потребностями в медицинском обслуживании? .....	3
4. Как подать заявку на участие в программе YSHCN? .....	3
5. Как мне узнать, соответствую ли я критериям участия в программе YSHCN?.....	4
6. С какого возраста человек может соответствовать критериям программы YSHCN?.....	4
7. Есть ли у меня льготы по программе YSHCN?.....	5
8. Какую информацию мне нужно предоставить, чтобы получить право на участие в программе YSHCN? .....	5

9. Обязаны ли члены YSHCN регистрироваться в ССО?.....	5
10. Нужно ли продлевать льготы YSCHN? .....	6
11. Почему действие программы YSHCN заканчивается? .....	6
12. Можно ли использовать YSHCN для покрытия расходов на долгосрочный уход?.....	6
13. Могу ли я участвовать в программе YSHCN, если у меня есть страховка Healthier Oregon? .....	7
14. Как я могу получить ответы, если у меня возникнут дополнительные вопросы? .....	7

## 1. Что такое программа для молодых взрослых с особыми потребностями в медицинском обслуживании?

- Программа для молодых взрослых с особыми потребностями в медицинском обслуживании — это новая программа, которую предоставляет Oregon Health Plan (OHP) лицам в возрасте от 19 до 25 лет с определенными сердечными заболеваниями. Такое заболевание должно развиваться до 19 лет. Чтобы получить право на участие в программе, доход должен составлять 205% от федерального уровня бедности (Federal Poverty Level, FPL) или ниже. Вы можете воспользоваться этой программой как таковой или в качестве дополнительного покрытия OHP.

Размер семьи	205% FPL в 2024 г.
1	\$2573 в месяц
2	\$3492
3	\$4411

Размер семьи      205% FPL в 2024 г.

---

4

\$5330

- Новые льготы в рамках программы YSHCN помогут получить необходимое обслуживание при переходе на страховку ОНР для взрослых. Программа также имеет более высокие ограничения по доходам по сравнению с прочими программами ОНР. Таким образом больше молодых взрослых с особыми потребностями в медицинском обслуживании смогут получить и сохранить страховку ОНР.

## 2. Когда начнет работать новая программа?

- Программа стартует 1 января 2025 г. В 2025 г. претендовать на участие в программе могут только лица в возрасте 19 и 20 лет.

## 3. Что покрывает программа для молодых взрослых с особыми потребностями в медицинском обслуживании?

- Покрытие для молодых взрослых с особыми потребностями в медицинском обслуживании (YSHCN) предоставляется планом Oregon Health Plan (ОНР). Она также покрывает больше расходов, чем другие программы ОНР для взрослых. Например, дополнительные офтальмологические и стоматологические услуги, а также [всю необходимую с медицинской точки зрения и соответствующую медицинским показаниям помощь](#). Участники также получают доступ к льготам, касающимся [социальных потребностей, связанных со здоровьем](#). Лица, имеющие право на льготы в рамках программы для молодых взрослых с особыми потребностями в медицинском обслуживании (YSHCN), должны будут продлевать их каждые 2 года.

## 4. Как подать заявку на участие в программе YSHCN?

- Если вы уже являетесь участником плана Oregon Health Plan (ОНР) на момент начала программы в январе 2025 г., вам 19 или 20 лет и ваш доход ниже 205% федерального уровня бедности (FPL), мы пришлем вам письмо

с вопросами о ваших потребностях в медицинском обслуживании. Если вы заполните и вышлете назад это письмо, мы проверим, соответствуете ли вы критериям участия, и отправим вам письмо о вашем соответствии. Мы также можем использовать имеющуюся у нас информацию о ваших потребностях в медицинском обслуживании, чтобы оценить ваше соответствие критериям.

- Мы также можем использовать уже имеющуюся у нас информацию, чтобы оценить ваше соответствие критериям. Если мы определим, что вы соответствуете критериям, мы отправим вам уведомление и автоматически включим вас в программу. Пожалуйста, следите за актуальностью своего адреса, чтобы получать от нас почту.
- Вы можете узнать, имеете ли вы право на льготы по программе YSHCN, в любое время, заполнив заявление в ОНР.

## 5. Как мне узнать, соответствую ли я критериям участия в программе YSHCN?

- Чтобы соответствовать критериям участия, необязательно быть участником Oregon Health Plan. Но вы должны соответствовать следующим требованиям:
- Возраст: начиная с 1 января 2025 г., в программе YSHCN могут участвовать лица в возрасте 19 и 20 лет.
- Доход: доход вашей семьи не должен превышать 205% от федерального уровня бедности (если только вы уже не участвуете в другой программе ОНР с более высоким уровнем дохода).
- Состояние здоровья: у вас есть серьезное хроническое заболевание, поведенческое расстройство или диагностированная инвалидность, установленная до того, как вам исполнилось 19 лет.

## 6. С какого возраста человек может соответствовать критериям программы YSHCN?

- Программа льгот для молодых взрослых с особыми потребностями в медицинском обслуживании (YSHCN) начинается с 19 лет. Мы попросим вас

ответить на отборочные вопросы в заявлении на участие в программе ОНР, начиная с 17 лет. Таким образом, если вы соответствуете требованиям, мы сможем автоматически включить вас в программу по достижении 19 лет. Пожалуйста, следите за актуальностью своего адреса, чтобы получать от нас почту.

## 7. Есть ли у меня льготы по программе YSHCN?

- Вы можете узнать об этом, войдя в свою учетную запись ONE Online и просмотрев информацию о своих льготах на информационной панели. Или вы можете связаться с нами по телефону 800-699-9075 (принимаются все ретрансляционные звонки; помощь доступна на многих языках).

## 8. Какую информацию мне нужно предоставить, чтобы получить право на участие в программе YSHCN?

- Во время заполнения заявления в ОНР мы будем задавать вопросы о ваших потребностях в медицинском обслуживании, но не будем запрашивать конкретную информацию о вашей диагнозе. Вы не обязаны отвечать на эти вопросы. Но если вы этого не сделаете, мы не узнаем, соответствуете ли вы критериям участия.
- Мы также можем использовать уже имеющуюся у нас информацию, чтобы оценить ваше соответствие критериям. Если мы определим, что вы соответствуете критериям, мы отправим вам уведомление и автоматически включим вас в программу. Пожалуйста, следите за актуальностью своего адреса, чтобы получать от нас почту.
- Некоторые молодые люди считают полезным иметь с собой информацию о своих потребностях в медицинском обслуживании, а также родителей, опекунов или помощников, которые могли бы ответить на вопросы.

## 9. Обязаны ли члены YSHCN регистрироваться в ССО?

- Лица, соответствующие критериям программы для молодых взрослых с особыми потребностями в медицинском обслуживании (YSHCN), должны зарегистрироваться в организации координированного обслуживания (Coordinated Care Organization, ССО). Однако некоторые лица могут быть

освобождены от этого требования, если у них есть статус представителя племен или частная медицинская страховка.

- Чтобы получить дополнительную информацию о том, что такое ССО, как они могут помочь, и сравнить планы, нажмите [здесь](#).

## 10. Нужно ли продлевать льготы YSCHN?

- Да. Когда срок действия ваших медицинских льгот подойдет к концу, мы пришлем вам письмо по почте. В нем будет указано, что ваши льготы продлены автоматически, или разъяснено, что вам нужно предпринять.

## 11. Почему действие программы YSHCN заканчивается?

- Лица, имеющие право на льготы в рамках программы для молодых взрослых с особыми потребностями в медицинском обслуживании (YSHCN), должны будут продлевать их каждые 2 года. Однако, поскольку программа доступна только для лиц в возрасте от 19 до 25 лет, дополнительная страховка YSHCN закончится, когда вам исполнится 26 лет. Вы перейдете в другую программу OHP Plus не раньше, чем наступит время продления.
- Действие страхового покрытия может быть прекращено по таким причинам, как переезд за пределы штата, добровольное заявление о прекращении действия страхового покрытия, лишение свободы или отсутствие потребности в соответствующем медицинском обслуживании.

## 12. Можно ли использовать YSHCN для покрытия расходов на долгосрочный уход?

- Если вы являетесь участником программы для молодых взрослых с особыми потребностями в медицинском обслуживании (YSHCN), ваша страховка может покрывать некоторые услуги по долгосрочному уходу. Если у вас есть вопросы, обратитесь в службу поддержки клиентов ONE по телефону 1-800-699-9075, чтобы узнать больше об услугах по долгосрочному уходу и поддержке (принимаются все ретрансляционные звонки, помощь предоставляется на многих языках).

### 13. Могу ли я участвовать в программе YSHCN, если у меня есть страховка Healthier Oregon?

- Да, если у вас есть страховка Healthier Oregon, вы также можете участвовать в программе для молодых взрослых с особыми потребностями в медицинском обслуживании (YSHCN).

### 14. Как я могу получить ответы, если у меня возникнут дополнительные вопросы?

- Вы можете узнать больше о программе YSHCN, перейдя на страницу [Oregon.gov/YSHCN](http://Oregon.gov/YSHCN). Если вы являетесь членом ССО, вы можете обратиться непосредственно в свою конкретную ССО. Все желающие могут связаться со службой поддержки клиентов ОНР по телефону 800-273-0557.

---

Мы готовы бесплатно предоставить вам этот документ в переводе на другие языки, в варианте для слабовидящих (крупным шрифтом или шрифтом Брайля) или в другом удобном для вас формате. Обратитесь в службу поддержки клиентов плана ОНР по телефону 800-699-9075. Принимаются все ретрансляционные звонки (relay calls). Помощь доступна на различных языках.

Отдел систем здравоохранения  
Программы Medicaid  
500 Summer Street, NE, E-35  
Salem, OR 97301  
[Ask.ONP@odhsosha.oregon.gov](mailto:Ask.ONP@odhsosha.oregon.gov)

