



2023

# تحالف الإعاقة في بي سي

## صفحة المساعدة

مزايا الأشخاص ذوي الإعاقة في بريتش كولومبيا

4

## المكملات التغذوية الشهرية (MNS)

تم تمويل صفحة المساعدة هذه من قبل جمعية العلوم الصحية في بي سي والمؤسسة القانونية في بي سي.

قامت جمعية تحالف الإعاقة في بي سي (Disability Alliance BC) بتحضير صفحة المساعدة هذه لمساعدتك على تكلمة استمارة مزايا المكملات التغذوية الشهرية (MNS) من وزارة التنمية الاجتماعية وتخفيف حدة الفقر (MSDPR).

سنأخذك من خلال استمارة الطلب خطوة بخطوة، ونعطيك رسالة نموذجية لكي تعطيتها إلى طبيبك أو الممرض الممارس.

### الشروع في البدء

تختلف المكملات التغذوية الشهرية (MNS) عن منحة التغذية الشهرية لبعض المشاكل الصحية و المكملات التغذوية القصيرة الأمد والتي تقدم منتجات مثل إنشور أو بوست لمدة ثلاثة أشهر. للحصول على معلومات عن هذه المكملات، يرجى مطالعة **صفحة المساعدة 7: المكملات الصحية للأشخاص ذوي الإعاقة.**

**لا يمكنك** تقديم طلب للحصول على المكملات التغذوية الشهرية (MNS) إذا كنت تستلم مزايا الخدمات الطبية فقط (MSO)، مزايا الأشخاص الذين يعانون من صعوبات دائمة ومتعددة (PPMB) أو الإعانة المالية الاعتيادية، أو كنت تحت إعالة شخص لديه صفة شخص ذو إعاقة (PWD).

لتقديم طلب للحصول على المكملات التغذوية الشهرية (MNS)، يجب أن تكون لديك صفة شخص ذو إعاقة (PWD) وتستلم الإعانة المالية للأشخاص ذوي الإعاقة (PWD). ولكن، لا يتأهل كل شخص لديه صفة شخص ذو إعاقة على المكملات التغذوية الشهرية (MNS).

تحالف الإعاقة في بي سي

تستند المعلومات المتوفرة في هذه الصفحة على التشريعات التي كانت سارية في وقت كتابتها. قد تكون التشريعات والسياسة معرضة للتغيير. يرجى التحقق من تاريخ صفحة المساعدة هذه.

dabs  
disability alliance bc



## ماذا ستحصل عليه مع المكملات الغذائية الشهرية (MNS)

يتم تقسيم المكملات الغذائية الشهرية إلى قسمين، لإجمالي مبلغ يصل إلى 225 دولار في الشهر:

1. **المواد الغذائية: 180 دولار.** سيتم تقديم هذا الجزء من المزايا إذا كنت بحاجة إلى المكملات لنظام الحماية العادي. لا يمكنك الحصول على هذه المكملات ومكملات النظام الغذائي كلاهما (مثال: الحماية الغنية بالروتين). إذا تمت الموافقة على هذا الجزء من المكملات الغذائية الشهرية، ستخسر مكملات النظام الغذائي، إذا كنت تحصل عليه.
2. **مكملات الفيتامينات أو المعادن: 45 دولار.**

## من أجل التأهيل للحصول على المكملات الغذائية الشهرية (MNS)

للتأهيل لهذه المكملات، يجب أن تعاني من التدهور الصحي المزمن والتدريجي ويكون السبب المباشر على الأقل لإثنين من الأعراض التالية:

- تدهور كبير في أحد الأعضاء الحيوية
- قمع مناعي (من المتوسط إلى الحاد)
- سوء التغذية
- فقدان الكتلة العضلية بشكل كبير
- تدهور عصبي كبير
- فقدان الوزن بشكل كبير
- حالة نقص الوزن

يجب أن يذكر طبيبك أو الممرض الممارس بأنك بحاجة إلى المواد الغذائية و/أو مكملات الفيتامينات أو المعادن لتخفيف أعراض الهزال المحددة، وللمنع حدوث خطر وشيك على حياتك. وهذا يعني بأن حالتك الصحية ستتدهور بشكل كبير دون المكملات الغذائية.

لتقديم الطلب، اتصل بوزارة التنمية الاجتماعية وتخفيف حدة الفقر (MSDPR) وأطلب الحصول على استمارة طلب المكملات الغذائية الشهرية. اطلب من طبيبك أو الممرض الممارس تكملة الاستمارة وإرجاعها إليك. ثم، قم بتقديم الطلب إلى وزارة التنمية الاجتماعية وتخفيف حدة الفقر (MSDPR).

## استمارة المكملات الغذائية الشهرية (MNS)

تحتوي استمارة الطلب على 6 أسئلة ومكاناً للتعليقات الإضافية، والتي يجب تكميلها جميعاً من قبل طبيبك أو الممرض الممارس. سوف نوضح لك الاستمارة، سؤالاً بعد سؤال.

نستخدم أمثلة عن مقدمي الطلبات الذين يعانون من مشاكل صحية عديدة لإظهار كيف يمكن الإجابة على أسئلة استمارة المكملات الغذائية الشهرية (MNS). يرجى الملاحظة: قد تكون في الاستمارة حالة صحية لم يتم توضيحها في هذه الأمثلة، في حين تظل مستحقاً للحصول على المكملات الغذائية الشهرية (MNS).



## السؤال 1

يرجى إدراج ووصف الحالة (أو الحالات) الطبية الحادة لمقدم الطلب:

يسأل هذا السؤال عن تشخيص مقدم الطلب وتقديم وصف لسبب خطورة الحالة.

**مثال 1:** يعاني الشخص من التهاب الكبد سي والذي يسبب الحمى والغثيان وآلام في العضلات والمفاصل (وربما تشمّع الكبد).

**مثال 2:** يعاني الشخص من متلازمة القولون العصبي مع الإسهال المزمن والإمساك.

**المثال 3:** يعاني الشخص من مرض السكر وأصبح أكثر تعقيداً بسبب الاعتلال الصحي، مرض الكلية، اعتلال الشبكية، ومشاكل مزمنة في الجهاز الهضمي.

**المثال 4:** يعاني الشخص من قلق حاد مما يتسبب في الإسهال المتكرر أو القيء.

## السؤال 2

كنتيجة مباشرة للحالة (أو الحالات) الطبية الحادة، هل يتم معالجة مقدم الطلب من التدهور الصحي المزمن والتدريجي؟ إذا كان الجواب نعم، يرجى تقديم التفاصيل وأية معلومات عن العلاج، بما في ذلك التقارير الإكلينيكية أو التشخيصية ذات الصلة.

يسأل السؤال عن معلومات حول أي علاج طبي تحصل عليه، مثل الأدوية، الإجراءات أو العمليات الجراحية، والتقارير الطبية التي تبين التدهور الصحي المزمن والتدريجي.

## السؤال 3

كنتيجة مباشرة للتدهور الصحي المزمن والتدريجي المشار إليه في أعلاه، هل تظهر على مقدم الطلب واحدة أو أكثر من الأعراض التالية؟ إذا كان الجواب نعم، يرجى بيان التفاصيل.

**المثال 1: إتهاب الكبد سي**

- سوء التغذية - ضعف امتصاص العناصر الغذائية بسبب وجود مشاكل في الجهاز الهضمي
- حالة نقص الوزن - انخفاض مؤشر كتلة الجسم (BMI)
- فقدان الوزن بشكل كبير - انخفاض وزنه 30 رطل في سنة واحدة
- فقدان الكتلة العضلية بشكل كبير - ضعف عام في العضلات
- قمع مناعي من متوسط إلى حاد - يتعرض إلى تكرار حالات العدوى
- تدهور كبير في أحد الأعضاء الحيوية - تشمّع الكبد.



## مثال 2: متلازمة القولون العصبي

- سوء التغذية - ضعف امتصاص العناصر الغذائية بسبب الإسهال المزمن
- فقدان الوزن بشكل كبير - انخفاض وزنه 25 رطل في السنة الماضية
- فقدان الكتلة العضلية بشكل كبير - ضعف عام في العضلات.

## المثال 3: مرض السكر

- سوء التغذية - ضعف امتصاص العناصر الغذائية بسبب الإسهال المزمن
- تدهور عصبي حاد - اعتلال عصبي في القدمين واليدين
- قمع مناعي من متوسط إلى حاد - يكون عرضة لالتهابات متكررة في اللثة والمثانة، بطء إلتئام الجروح
- تدهور كبير في أحد الأعضاء الحيوية - تلف الكلى، اعتلال الشبكية

## مثال 4: قلق حاد

- سوء التغذية - ضعف امتصاص العناصر الغذائية بسبب الإسهال المزمن
- فقدان الكتلة العضلية بشكل كبير - ضعف عام في العضلات
- تدهور عصبي حاد - مشاكل التركيز والذاكرة

## السؤال 4

### يرجى تحديد طول ووزن مقدم الطلب

يتعلق هذا السؤال بانخفاض مؤشر كتلة الجسم. ولكن، من المحتمل أن تكون زيادة الوزن ولا يزال الشخص بحاجة إلى المواد الغذائية، بالإضافة إلى تناول الحمية الغذائية. أيضاً، يمكن أن تسبب بعض الأدوية، مثل المنشطات (الستيرويد) وبعض الأدوية المستعملة لعلاج اضطرابات المزاج وبعض مشاكل الصحة النفسية الأخرى في زيادة الوزن. إذا كنت ذو وزن طبيعي أو مفروض الوزن، وتعاني من سوء التغذية لأسباب صحية، يكون من المفيد لو قام الطبيب بكتابة التعليقات هنا، بأنه رغم أنك ذو وزن طبيعي أو مفرط الوزن، فإنك تعاني من سوء التغذية.

## السؤال 5

### مكملات الفيتامينات والمعادن

تعالج هذه المكملات الأعراض الحادة المشار إليها في السؤال 3.

### بادر بتحديد مكملات الفيتامينات والمعادن المطلوبة والمدة الزمنية المتوقعة لحاجتك إليها.

يجب أن يتم إدراج كل مكملات الفيتامينات أو المعادن (مثل، مكملات الفيتامينات المتعددة والمعادن، مركب فيتامينات B عالي القوة، كالسيوم مع فيتامين D، فيتامين C عالي القوة). للتأهل في الحصول على المكملات الغذائية الشهرية يجب أن تكون المدة الزمنية للحاجة طويلة الأجل.



**بادر بتوضيح كيف تساعد هذه المادة أو هذه المواد في تخفيف تلك الأعراض المحددة التي تم شرحها.**  
يطلب هذا السؤال التأكيد بأن هذه الأشياء مطلوبة لتخفيف تدهور الحالة الصحية التي يسببها الحالات الصحية الحادة المذكورة في السؤال 1، والتي تسبب الأعراض المذكورة في السؤال 3. لا يتطلب إجراء تحليل كيميائي حيوي.

**بادر بتوضيح كيف أن هذه المادة أو المواد سوف تمنع حدوث خطر وشيك في حياة مقدم الطلب.**  
يطلب هذا السؤال التأكيد بأن حالتك الصحية في مرحلة يتطلب فيها التدخلات الغذائية لتخفيف تدهور الصحة والمخاطر الصحية اللاحقة.

## السؤال 6

### المواد الغذائية

يجب أن تكون المواد الغذائية ضرورية لتوفير مصدر للسعرات الحرارية الإضافية إضافة إلى تناول الحمية الغذائية العادية. لا تكون المواد لنظام حمية معينة، مثل الأغذية العضوية، النباتية أو الخالية من الجلوتين، مؤهلة للمكملات الغذائية الشهرية (MNS).

#### بادر بتحديد المواد الغذائية الإضافية المطلوبة والمتوقعة خلال مدة الاحتياج:

يجب أن يتم ادراج جميع مصادر السعرات الحرارية الإضافية المطلوبة إضافة إلى تناول الحمية الغذائية العادية (مثال، "إضافة إلى الحمية الغذائية الاعتيادية، يحتاج متقدم الطلب إلى تناول السعرات الحرارية اليومية على شكل المنتجات الطازجة، الأسماك، الدواجن واللحوم الحمراء الخالية من الدهون أو ثلاث علب من بوست/انشور/جلوسيرينا أو مزيج من هذه").

**مثال 1:** قد يتم وصف مكملات السعرات الحرارية اليومية لشخص يعاني من متلازمة القولون العصبي على شكل المنتجات الطازجة والأسماك والدواجن.

**مثال 2:** قد يتم وصف مكملات السعرات الحرارية اليومية لشخص يعاني من مرض السكر على شكل إثين أو ثلاثة من علب الجلوسيرينا.

**هل لدى مقدم الطلب حالة مرضية تؤدي إلى عدم القدرة على امتصاص السعرات الحرارية الكافية لتلبية الاحتياجات اليومية من خلال تناول الحمية الغذائية العادية؟**

يجب أن يكون عدم القدرة على امتصاص السعرات الحرارية نتيجة مباشرة للتدهور الصحي المزمن والتدريجي.

**مثال 1:** يعاني الشخص من داء كرون، مما يتسبب في الاسهال المزمن والامساك والذي يؤدي مباشرة إلى سوء امتصاص المغذيات.

**مثال 2:** يعاني الشخص من اكتئاب حاد يؤدي إلى انخفاض في الشهية ويؤدي بشكل غير مباشر إلى فقدان الوزن. سوف لن تكون هذه الاستمارة ناجحة لأن الاكتئاب لا يسبب مباشرة في عدم القدرة على امتصاص الطعام.



**وَصَّح كيف أن المواد الغذائية المطلوبة ستساعد في تخفيف واحد أو أكثر من الأعراض المبينة في السؤال رقم 3 وتوفير مكملات السعرات الحرارية إلى الحماية الغذائية العادية.**

يطلب هذا السؤال تأكيداً بأن الأشياء المطلوبة لتوفير سعرات حرارية إضافية لتخفيف مزيد من التدهور الصحي، الناجم من الظروف الصحية الحادة المذكورة في السؤال رقم 1، والتي تسبب الأعراض المذكورة في السؤال رقم 3. لا يتطلب إجراء تحليل كيميائي حيوي.

**وَصَّح كيف أن المواد الغذائية ستمنع حدوث خطر وشيك على حياة مقدم الطلب:**

يطلب هذا السؤال تأكيداً على أن حالتك الطبية في مرحلة يتطلب فيها التدخلات الغذائية للتخفيف من تدهور الحالة الصحية والمخاطر الصحية اللاحقة.

## تعليقات إضافية

إذا كنت بالفعل تحصل على المكملات الغذائية الشهرية، فإن فقرة التعليقات الإضافية هو مكان جيد لكي يذكر فيه طبيبك أو الممرض الممارس بأن منحة المكملات الغذائية غير كافية لتلبية احتياجاتك من المكملات الغذائية.

## حق الاستئناف

قد يمكن رفض طلب الحصول على مكملات الفيتامينات والمعادن، المواد الغذائية أو كلاهما، ولديك الحق في طلب الاستئناف. اتصل بوزارة التنمية الاجتماعية وتخفيف حدة الفقر (MSDPR) فور استلامك لرسالة الرفض. قد ترغب في طلب المساعدة من مناصر قانوني مع طلب الاستئناف.



## رسالة إلى الأطباء والمرضى الممارسين

عزيزي الطبيب/الممرض الممارس:

مريضك بصدد تقديم طلب للحصول على المكملات التغذوية الشهرية (MNS) ويحتاج إلى المساعدة مع استمارته. نتمنى بأن تسنح لك الفرصة لمناقشة الاستمارة مع مريضك قبل أن تقوم بتكتملتها. لكي يتأهل الشخص للحصول على المكملات التغذوية الشهرية (MNS):

- يجب أن يعاني المريض من التدهور الصحي المزمن والتدريجي بسبب حالة (أو حالات) طبية خطيرة
    - و
    - يجب أن تظهر على مقدم الطلب، كنتيجة مباشرة للتدهور الصحي المزمن والتدريجي، إثنين أو أكثر من الأعراض التالية:
      - سوء التغذية
      - حالة نقص الوزن
      - فقدان الوزن بشكل كبير
      - فقدان الكتلة العضلية بشكل كبير
      - تدهور عصبي كبير
      - قمع مناعي من المتوسط إلى الحاد
      - تدهور كبير في أحد الأعضاء الحيوية (يرجى التحديد)
      - و
    - ستساعد المواد التي تم تقديم طلب للحصول عليها في:
      - تخفيف تلك الأعراض المحددة، و
      - منع حدوث خطر وشيك على حياة مقدم الطلب (مثال، الحالة الطبية لمقدم الطلب في مرحلة يتطلب فيها التدخلات التغذوية لتخفيف تدهور الحالة والمخاطر الصحية اللاحقة).
- يصف المخطط الوارد أعلاه معايير الأهلية الرئيسية للحصول على المكملات التغذوية الشهرية (MNS). نقترح أن تقوم بإعادة استمارة الطلب إلى مريضك بعد الانتهاء منها، لكي يمكنه أخذها إلى مكتب الوزارة.

**شكراً على مساعدتك وتعاونك.**



تم تحضير صفحة المساعدة هذه من قبل برنامج الوصول إلى المناصرة القانونية، وهو برنامج تابع لجمعية تحالف الإعاقة في بي سي (Disability Alliance BC). شكراً لجمعية العلوم الصحية في بريتش كولومبيا والمؤسسة القانونية في بريتش كولومبيا على تمويل صفحات المساعدة التي قامت بتأليفها جمعية تحالف الإعاقة في بي سي (BC Disability).

1450-605 Robson St., Vancouver, BC V6B 5J3 • هاتف: 604-872-1278 • فاكس: 604-875-9227

رقم مجاني: 1-800-663-1278 • [www.disabilityalliancebc.org](http://www.disabilityalliancebc.org)

سلسلة صفحات المساعدة هذه وجميع المنشورات الأخرى التابعة لجمعية DABC متوفرة مجاناً على: <https://disabilityalliancebc.org/publications>



we are all  
connected