DHCS
CALIFORNIA DEPARTMENT OF HEALTH CARE SERVICES
Michelle Baass | Director

Medi-Cal

Հարգելի Medi-Cal անդամ, 31 օգոստոսի 2026 թ.

Այս նամակը տեղեկացնում է երկու նոր դաշնային կանոնների մասին, որոնք հաստատվել են Կոնգրեսի և Նախագահ Trump-ի կողմից: Դրանք կազդեն Ձեզ վրա հաջորդ տարի (**2027** թ-ին) և կոչվում են.

Աշխատանքի և համայնքի ներգրավման կանոն և 6 ամսվա նորացման կանոն:

Մենք Ձեզ տեղեկություններ ենք ուղարկում հիմա, բայց այս կանոններն ուժի մեջ չեն մտնի մինչև 2027 թ. մարտ ամիսը: Դուք կստանաք լրացուցիչ տեղեկություններ այս կանոնների մասին:

Աշխատանքի և համայնքի ներգրավման կանոն

Այս կանոնն ասում է, որ 19-64 տարեկան մեծահասակները պետք է աշխատեն, կամավոր հիմունքներով ներգրավվեն, դպրոց հաճախեն, մասնակցեն աշխատանքի վերապատրաստման ծրագրին կամ ունենան եկամուտ՝ Medi-Cal-ը պահպանելու համար:

Դուք կարող եք <u>բացառություն ստանալ</u> այս կանոնից, եթե Դուք.

- Ունեք լուրջ, բարդ կամ շարունակական առողջական վիճակ, որը խանգարում է Ձեզ համապատասխանել այս կանոնին:
- Խնամում եք հաշմանդամություն կամ լուրջ բժշկական կամ հոգեկան առողջության խնդիրներ ունեցող անձի:

- Ունեք հոգեկան լուրջ խնդիր, որը խանգարում է Ձեզ չհամապատասխանել այս կանոնին:
- Հղի եք կամ հղի եք եղել վերջին 12 ամիսներին, կամ որակավորվում եք հետծննդաբերական խնամքի համար:
- 13 կամ ավելի փոքր երեխայի ծնող, խնամակալ կամ խնամող եք:
- Բավարարում եք CalWORKs-ի աշխատանքի պահանջը:
- Ստանում եք CalFresh և ազատված չեք CalFresh աշխատանքային ծրագրից:
- Գտնվում եք բանտում կամ գաղութում:
- Ունեք հաշմանդամություն, որը խանգարում է Ձեզ համապատասխանել այս կանոնին:
- Թմրամիջոցների կամ ալկոհոլի գերօգտագործումը կամ չարաշահումը բուժման ընթացքում են, կամ խնդրել են մասնակցել բուժման:
- Լրիվ (ընդհանուր) հաշմանդամություն ունեցող վետերան եք:
- Ծննդյան 18-րդ տարեդարձին եղել եք խնամատար խնամքի մեջ և 26 տարեկանից փոքր եք:
- Ամերիկացի հնդկացի կամ Ալյասկայի բնիկ եք:

Եթե վերը նշվածներից ոչ մեկը չի կիրառվում Ձեր նորացման ամսվա ընթացքում, **Դուք կարող եք բավարարել կանոնը և կարող եք պահպանել Medi-Cal-ը, եթե Ձեր վերջին նորացումից ի վեր անցած ամիսներից որևէ մեկի ընթացքում հետևյալներից որևէ մեկին բավարարեք.**

- Դուք 19 տարեկանից փոքր եք:
- Դուք իրավասու եք կամ գրանցված էիք Medicare Part A-ում կամ գրանցված եք Medicare Part B-ում:
- Դուք ազատվել եք բանտից կամ գաղութից վերջին 90 օրվա ընթացքում:
- Դուք խնամք եք ստացել հիվանդանոցում, բուժհոսպիտալային խնամքի հաստատությունում կամ հոգեբուժական հաստատությունում:
- Դուք դուրս եք եկել Ձեր տարածքից՝ լուրջ բժշկական վիճակի բուժում ստանալու համար:

- Դուք ապրում եք շատ բարձր գործազրկություն ունեցող վարչաշրջանում կամ դաշնային բնական աղետից տուժած վարչաշրջանում: Եթե սրանցից որևէ մեկը վերաբերում է Ձեր վարչաշրջանին, մենք Ձեզ կուղարկենք մեկ այլ ծանուցում:
- Դուք բացառություն եք ստացել 1-ին էջում վերը թվարկված պատճառներից որևէ մեկի համար:

Մենք թերևս կարող ենք օգտագործել այն տեղեկատվությունը, որը մենք արդեն ունենք Ձեր մասին՝ որոշելու, թե արդյոք Դուք համապատասխանում եք վերը թվարկված պատճառներից մեկին կամ մի բանին: Եթե մենք կարողանանք դա անել, Դուք կստանաք ծանուցում, որտեղ ասվում է, որ Ձեզ ազատում են Աշխատանքի և համայնքի ներգրավվածության կանոնից: Այս ծանուցումը նաև կասի, որ Դուք կարող եք պահել Ձեր Medi-Cal-ը և որ Դուք ստիպված չեք ձեռնարկել որևէ հետագա գործողություն:

Եթե մենք չունենք բավարար տեղեկատվություն ավտոմատ կերպով որոշելու, որ Դուք համապատասխանում եք վերը նշված պատճառներից որևէ մեկին, Դուք հնարավորություն կունենաք տրամադրել տեղեկատվություն, որը կարող է ազատել Ձեզ այս կանոնից:

Այս կանոնը բավարարելու եղանակները

Եթե վերը թվարկված պատճառներից ոչ մեկը Ձեզ չի վերաբերում, երբ Դուք նորացնում եք Ձեր Medi-Cal-ը, Դուք կարող եք բավարարել այս կանոնը **ցանկացած մեկով կամ ստորև բերվածների համադրությամբ.**

- **Ունեք առնվազն $580 (հարկերից առաջ) եկամուտ ցանկացած աղբյուրից ցանկացած ամսվա ընթացքում Ձեր վերջին նորացումից ի վեր:**
  - Մարդիկ, որոնց ժամերը հաճախակի փոխվում են կամ ովքեր ունեն սեզոնային աշխատանք, կարող են միջինն ամսական վաստակել առնվազն $580 ցանկացած աղբյուրից 6 ամսվա ընթացքում:
- Ունենաք ցանկացած տեսակի աշխատանք, աշխատեք կամավոր սկզբունքով, կատարեք համայնքային ծառայություն կամ մասնակցեք աշխատանքի

վերապատրաստման ծրագրի՝ **Ձեր վերջին նորացումից ի վեր առնվազն 80 ժամ ցանկացած ամսվա ընթացքում:**

- **Հաճախեք դպրոց առնվազն մասնակի դրույքով ցանկացած ամսվա ընթացքում Ձեր վերջին նորացումից ի վեր:**
    - Մարդիկ, ովքեր դպրոց են հաճախում մասնակի դրույքից ավելի քիչ, կարող են համատեղել իրենց դասի և դպրոցին վերաբերող գործունեության ժամերն աշխատանքի, համայնքային ծառայության կամ աշխատանքի վերապատրաստման հետ՝ բավարարելու 80 ժամվա պահանջը:

Այժմ պետք չէ ոչինչ անել: Դուք պետք է սկսեք բավարարել այս կանոնը 2027-ից: Մինչև այս տարվա ավարտը, Դուք կստանաք լրացուցիչ տեղեկություններ այն մասին, թե ինչ աշխատանքի, կամավոր գործունեության, համայնքային ծառայության, դպրոցական հնարավորություններ կան Ձեր տարածքում:

6 ամսվա նորացման կանոն

2027 թ. հունվարից սկսած այս կանոնն ասում է, որ 19-64 տարեկան մեծահասակները կթարմացնեն իրենց Medi-Cal իրավասությունը 6 ամիսը մեկ՝ համոզվելու համար, որ նրանք դեռ որակավորվում են դրա համար:

Դուք կարող եք բացառություն ստանալ այս կանոնից, եթե Դուք.

Ամերիկացի հնդկացի կամ Ալյասկայի բնիկ եք:
Հղի եք կամ հղի եք եղել վերջին 12 ամիսներին, կամ որակավորվում եք հետծննդաբերական խնամքի համար:
Ծննդյան 18-րդ տարեդարձին եղել եք խնամատար խնամքի մեջ և 26 տարեկանից փոքր եք:

Դուք կարող եք կորցնել Ձեր Medi-Cal-ը

Medi-Cal-ը պահպանելու համար Դուք պետք է համապատասխանեք Աշխատանքի և համայնքային ներգրավվածության կանոնին և ստուգեք Ձեր Medi-Cal-ի իրավասությունը յուրաքանչյուր 6 ամիսը մեկ, – *եթե Դուք չունեք բացառության իրավասություն, **ինչպես նկարագրված է վերևում**:*

Եթե Դուք չեք համապատասխանում այդ կանոններին, Դուք կստանաք գրավոր ծանուցում՝ տեղեկացնելով, թե ինչ պետք է անեք, նախքան Ձեր Medi-Cal-ը կավարտվի: Ծանուցագիրը նաև կասի, թե ինչ պետք է անել, եթե համաձայն չեք որոշման հետ, ներառյալ բողոքարկման Ձեր իրավունքը:

Եթե Դուք կորցնում եք Medi-Cal-ը, քանի որ Դուք չեք համապատասխանել այս կանոններին, Դուք չեք կարող ֆինանսական օգնություն ստանալ՝ Covered California-ի միջոցով առողջապահական ծրագրի համար վճարելու համար: Դա նշանակում է, որ Դուք պետք է վճարեք նոր առողջության ապահովագրության ամբողջական արժեքը:

Դուք կարող եք ցանկացած պահի կրկին դիմել Medi-Cal-ի համար: Եթե կարծում եք, որ սխալ է եղել կամ Ձեր իրավիճակը փոխվել է, օգնության համար դիմեք Ձեր վարչաշրջանի Medi-Cal գրասենյակ: Գտեք նրանց հեռախոսահամարը և հասցեն այստեղ. dhcs.ca.gov/COL:

Ինչ պետք է անեք հիմա

Համոզվեք, որ Ձեր վարչաշրջանի Medi-Cal գրասենյակն ունի Ձեր ընթացիկ կոնտակտային տվյալները: Սա ներառում է փոստային հասցեն, հեռախոսահամարն և էլ.փոստի հասցեն: Սա շատ կարևոր է: Ձեր վարչաշրջանի Medi-Cal գրասենյակն այս կանոնների մասին Ձեզ լրացուցիչ տեղեկություններ կուղարկի փոստով, էլեկտրոնային փոստով կամ տեքստային հաղորդագրությամբ:

Կապվեք BenefitsCal-ի հետ

Խորհուրդ ենք տալիս հաշիվ ստեղծել BenefitsCal.com-ում: BenefitsCal-ը պաշտոնական կայքն է, որտեղ Դուք կարող եք հետևել Ձեր նպաստներին և փաստաթղթերին, լրացնել ձևերը, հայտնել փոփոխությունների մասին, վերբեռնել փաստաթղթեր, կարդալ ծանուցումներ և ավելին: Դուք կարող եք նաև «գրանցվել» ստանալու տեքստային և էլեկտրոնային հաղորդագրություններ Ձեր Medi-Cal-ը ակտիվ պահելու համար անհրաժեշտ թարմ տեղեկություններ ստանալու համար:

Ձեր վարչաշրջանի Medi-Cal գրասենյակը կարող է Ձեզանից խնդրել նորացման ձևեր, վճարային կտրոններ և ավելին: **Կարևոր է, որ Դուք պատասխանեք Ձեր փոստին կամ տեքստային հաղորդագրություններին BenefitsCal-ում կամ ժամանակին ուղարկեք Ձեր տեղեկատվությունը, որպեսզի չկորցնեք Ձեր Medi-Cal-ը:** Դուք կարող եք նաև օգնություն խնդրել Ձեր վաչաշրջանի Medi-Cal գրասենյակից:

California-ի օրենսդիրները ներկայացրել են նոր ռեսուրսներ, որոնք կօգնեն Ձեզ այս նոր կանոնների հարցում: Այս կանոնների մասին լրացուցիչ տեղեկություններ և ռեսուրսներ կուղարկենք Ձեզ մինչև այս տարվա ավարտը: Սա կներառի կայքեր, որոնք կօգնեն Ձեզ գտնել վճարովի կամ կամավորական սկզբունքով աշխատանք, իմանալ աշխատանքի վերապատրաստման կամ դպրոցների մասին, որոնցում կարող եք գրանցվել և ավելին:

Հարցեր ունե՞ք:

- Զանգահարեք կամ այցելեք Ձեր վարչաշրջանի Medi-Cal գրասենյակ: Գտեք նրանց հեռախոսահամարը և հասցեն այստեղ. dhcs.ca.gov/COL:
- Անցեք առցանց. www.dhcs.ca.gov/workrules
- Զանգահարեք Medi-Cal-ի Helpline ն. (800) 541-5555:
- Ստեղծեք BenefitsCal հաշիվ կամ մուտք գործեք BenefitsCal՝ ձևերը լրացնելու, փոփոխությունների մասին հայտնելու, Ձեր նպաստները կառավարելու, փաստաթղթեր վերբեռնելու, ծանուցումներ կարդալու և ավելին. BenefitsCal.com:

Շնորհակալություն,

Department of Health Care Services

California նահանգ

California Department of Health Care Services
Director's Office
1501 Capitol Avenue | Sacramento, CA | 95899-7413
MS 4607 | dhcs.ca.gov

State of California
Gavin Newsom, Governor

California Health and Human Services Agency