DHCS
CALIFORNIA DEPARTMENT OF HEALTH CARE SERVICES
Michelle Baass | Director

Medi-Cal

Уважаемый участник программы Medi-Cal, 31 августа 2026 года

В этом письме сообщается о двух новых федеральных правилах, которые приняли Конгресс и президент Trump. Они повлияют на вас в следующем (**2027**) году и называются следующим образом:

Правило о трудовой и общественной занятости и **Правило о продлении каждые 6 месяцев.**

Мы направляем вам эту информацию сейчас, но указанные правила вступят в силу только в марте 2027 года. Вы получите дополнительную информацию об этих правилах.

Правило о трудовой и общественной занятости

Согласно этому правилу, взрослые в возрасте от 19-64 лет должны работать, заниматься волонтерской деятельностью, учиться в школе, проходить программу профессионального обучения или иметь источник дохода для сохранения участия в Medi-Cal.

Вы можете быть освобождены от соблюдения этого правила, если вы:

- Имеете тяжелое, сложное или хроническое заболевание, которое не позволяет вам соблюдать это правило.
- Имеете тяжелое психическое заболевание, которое не позволяет вам соблюдать это правило.
- Беременны или были беременны в течение последних 12 месяцев, или имеете право на послеродовой уход.
- Ухаживаете за человеком с ограниченными возможностями или тяжелыми заболеваниями или психическими расстройствами.
- Имеете инвалидность, которая не позволяет вам соблюдать это правило.
- Употребляете чрезмерное количество или злоупотребляете наркотиками или алкоголем, проходите лечение, или вам предписано прохождение лечения.

- Являетесь родителем, опекуном или лицом, осуществляющим уход за ребенком в возрасте 13 лет и младше.
- Отвечаете требованиям программы CalWORKs в отношении трудовой деятельности.
- Получаете пособие CalFresh и не освобождены от участия в программе трудовой занятости CalFresh.
- Находитесь в заключении или тюрьме.
- Являетесь ветераном с (полной) инвалидностью.
- Находились под опекой приемной семьи на момент исполнения вам 18 лет, и вы моложе 26 лет.
- Являетесь американским индейцем или уроженцем Аляски.

Если ничего из вышеперечисленного не применимо в течение месяца продления, **вы можете соответствовать требованиям правила и сохранить участие в Medi-Cal**, **если в течение любого из месяцев, прошедших с момента последнего продления, вы соответствовали любому из следующих условий:**

- Вам еще не исполнилось 19 лет.
- Вы имели право на участие в программе Medicare Part A или участвовали в программе Medicare Part B.
- Вы были освобождены из заключения или тюрьмы в течение последних 90 дней.
- Вы получали медицинскую помощь в больнице, медицинском учреждении или психиатрическом учреждении.
- Вы выезжали за пределы своего района для прохождения лечения тяжелого заболевания.
- Вы жили в округе с очень высоким уровнем безработицы или в округе, пострадавшем от стихийного бедствия федерального уровня. Если одно из этих условий относится к вашему округу, мы отправим вам еще одно уведомление.
- Вы были освобождены по любой из причин, перечисленных выше на странице 1.

Возможно, мы сможем установить ваше соответствие одной или нескольким из перечисленных выше причин на основании уже имеющейся у нас вашей информации. Если мы сможем это сделать, вы получите уведомление о вашем освобождении от действия Правила о трудовой и общественной занятости. В этом уведомлении также будет указано, что вы можете сохранить свое участие в Medi-Cal и что вам не нужно предпринимать никаких дальнейших действий.

Если же у нас будет недостаточно информации, чтобы автоматически определить ваше соответствие какой-либо из вышеуказанных причин, вам будет предоставлена возможность предоставить информацию, подтверждающую освобождения вас от соблюдения этого правила.

Способы соблюдения этого правила

Если ни одна из перечисленных выше причин не применима к вам при продлении вашего участия в Medi-Cal, вы можете отвечать требованиям этого правила, если соблюдается **любое одно или несколько из следующих условий:**

- **Наличие дохода из любого источника в размере не менее $580 (до вычета налогов) в любой месяц с момента последнего продления.**
  - Люди с часто изменяющимся количеством рабочих часов или занятые на сезонных работах, получающие в среднем не менее $580 в месяц из любого источника в течение 6 месяцев.
- Выполнение любых видов работ, занятие волонтерской деятельностью, общественные работы или посещение программы профессиональной подготовки общей продолжительностью не менее **80 часов в любой месяц с момента вашего последнего продления.**
- **Посещение учебного заведения хотя бы с неполной учебной нагрузкой в любом месяце с момента последнего продления.**
  - Лица, посещающие учебное заведение менее чем с неполной учебной нагрузкой, могут совместно учитывать занятия и деятельность в учебном заведении с работой, общественными работами или профессиональной подготовкой, чтобы выполнить требование о наработке 80 часов.

Сейчас вам ничего не нужно делать. Вы должны обеспечить начало соблюдения этого правила с 2027 года. До конца текущего года вы получите дополнительную информацию о доступных в вашем районе вакансиях, возможностях для волонтерской деятельности, общественных работ и обучения.

Правило о продлении через каждые 6 месяцев

С января 2027 года это правило гласит, что взрослые в возрасте от 19-64 лет будут должны продлевать свое участие в программе Medi-Cal каждые 6 месяцев, чтобы обеспечить сохранение своего права на участие в ней.

Вы будете освобождены от этого правила, если вы:

Являетесь американским индейцем или уроженцем Аляски.
Беременны или были беременны в течение последних 12 месяцев или имеете право на послеродовой уход.
Находились под опекой приемной семьи на момент исполнения вам 18 лет, и вы моложе 26 лет.

Вы можете лишиться участия в программе Medi-Cal
Для сохранения участия в Medi-Cal вы должны отвечать требованиям Правила о трудовой и общественной занятости и проходить проверку своего соответствия требованиям Medi-Cal каждые 6 месяцев – *если только вы не имеете права на освобождение от этих требований,* ***как описано выше.***

Если вы не соответствуете этим правилам, вы получите письменное уведомление с описанием того, что вам нужно сделать до истечения срока действия Medi-Cal. В уведомлении также будет указан порядок действий в случае вашего несогласия с решением, включая ваше право на апелляцию.

В случае потери вами права на участие в программе Medi-Cal ввиду несоблюдения этих правил, вы не сможете получать финансовую поддержку для оплаты плана медицинского страхования посредством Covered California. Это означает, что вам придется оплатить полную стоимость новой медицинской страховки.

Вы можете в любое время подать повторную заявку на участие в программе Medi-Cal. Если вы считаете, что произошла ошибка или ситуация изменилась, обратитесь за помощью в окружное отделение Medi-Cal. Вы можете найти его номер телефона и адрес здесь: dhcs.ca.gov/COL.

Что вам нужно сделать сейчас

Убедитесь в наличии ваших текущих контактных данных в окружном отделении Medi-Cal. Они включают почтовый адрес, номер телефона и адрес электронной почты. Это очень важно. Ваше окружное отделение Medi-Cal отправит вам по почте, электронной почте или в виде текстового сообщения дополнительную информацию об этих правилах.

Оставайтесь на связи с BenefitsCal
Мы рекомендуем вам создать учетную запись на веб-сайте BenefitsCal.com. BenefitsCal — это официальный веб-сайт, на котором вы можете отслеживать свои пособия и документы, заполнять бланки, сообщать об изменениях, загружать документы, читать уведомления и многое другое. Вы также можете "подписаться" на рассылку текстовых сообщений и сообщений электронной почты, чтобы получать самую свежую информацию, необходимую для поддержания активного статуса Medi-Cal.

Окружное отделение Medi-Cal может запросить у вас бланки продления, зарплатные квитанции и многое другое. **Важно отвечать на письма или сообщения в системе BenefitsCal и своевременно отправлять свою информацию во избежании риска потери вашего участия в Medi-Cal.** Вы также можете обратиться за помощью в окружной офис Medi-Cal.

Законодатели California выделили средства на новые ресурсы, призванные помочь вам в соблюдении этих новых правил. До конца текущего года мы отправим вам дополнительную информацию и данные о ресурсах, связанных с этими правилами. Они будут включать адреса веб-сайтов, которые помогут найти оплачиваемую работу или возможности для волонтерской деятельности, получить информацию о профессиональной подготовке или учебных заведениях, в которые можно поступить, и многое другое.

У вас есть вопросы?

- Позвоните в окружное отделение Medi-Cal или посетите его. Номер телефона и адрес вы сможете найти здесь: dhcs.ca.gov/COL.
- Информация в Интернете: www.dhcs.ca.gov/workrules
- Позвоните по телефону Medi-Cal Helpline: (800) 541-5555.
- Создайте учетную запись BenefitsCal или войдите в BenefitsCal, чтобы заполнять бланки, сообщать об изменениях, управлять своими пособиями, загружать документы, читать уведомления и выполнять другие действия: BenefitsCal.com.

Благодарим вас,

Department of Health Care Services
Штат California