



California's Protection & Advocacy System

# ការដាក់ពាក្យស្នើសុំកម្មវិធី Medi-Cal និងកម្មវិធី ធានារ៉ាប់រងផ្សេងទៀតដែលមានតម្លៃសមរម្យ

មិថុនា ២០១៧ ឯកសារបោះពុម្ពលេខ #5550.06

Medi-Cal គឺជាកម្មវិធីធានារ៉ាប់រងសុខភាពសម្រាប់អ្នកដែលមានប្រាក់ចំណូលមានកម្រិត។ ច្បាប់ស្តីពីការថែទាំដែលមានតម្លៃសមរម្យ (ACA) បានធ្វើការផ្លាស់ប្តូរសំខាន់ៗមួយចំនួនចំពោះកម្មវិធី Medi-Cal ដើម្បីឱ្យមានមនុស្សកាន់តែច្រើនមានសិទ្ធិទទួលបានសេវានេះ។ ACA ក៏បានបង្កើតផងដែរនូវទីផ្សារទិញដូរអត្ថប្រយោជន៍សុខភាព (ផ្សារហ៊ុន) ដើម្បីជួយប្រជាពលរដ្ឋទទួលបានការរ៉ាប់រងលើការថែទាំសុខភាព ប្រសិនបើពួកគេពុំទាន់មានការរ៉ាប់រងនេះនៅឡើយ។ ផ្សារហ៊ុនរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា ត្រូវបានគេហៅថា Covered California។ Covered California មានកម្មវិធីធានារ៉ាប់រងធានាដែលមានតម្លៃសមរម្យដើម្បីជួយពលរដ្ឋក្នុងការបង់ប្រាក់សម្រាប់ការថែទាំសុខភាព។ ចំពោះកម្មវិធីធានារ៉ាប់រងដែលមានតម្លៃសមរម្យមួយចំនួនដូចជាកម្មវិធី Medi-Cal ជាដើម បច្ចុប្បន្ននេះ Covered California ធ្វើការងារខាងការធ្វើសេចក្តីសម្រេចចិត្តអំពីសិទ្ធិទទួលបានសេវានេះ ខណៈដែលទីភ្នាក់ងារដទៃផ្សេងទៀត រួមទាំងការិយាល័យកម្មវិធី Medi-Cal ប្រចាំខោនធីផង នៅបន្តធ្វើការលើការងារផ្សេងៗទៀត។

ស្ថិតក្រោមច្បាប់ ACA មានពាក្យស្នើសុំតែមួយដែលមានប្រសិទ្ធភាពលឿន (Single Streamlined Application (SSApp)) សម្រាប់គម្រោង Covered California និងកម្មវិធីធានារ៉ាប់រងដែលមានតម្លៃសមរម្យ រួមទាំងកម្មវិធី Medi-Cal ផងដែរ។ បច្ចុប្បន្ននេះ ពលរដ្ឋអាចដាក់ពាក្យសុំ Medi-Cal បានតាមរយៈ Covered California ឬ តាមរយៈការិយាល័យកម្មវិធី Medi-Cal ប្រចាំខោនធី (ឬ រដ្ឋបាលរបបសន្តិសុខសង្គមសម្រាប់អ្នកទទួលបាន SSI)។ ក៏ប៉ុន្តែ Covered California អាចបញ្ជូនពាក្យស្នើសុំកម្មវិធីមួយចំនួនចំពោះការិយាល័យកម្មវិធី Medi-Cal ប្រចាំខោនធីសម្រាប់ការវិភាគព័ត៌មានបន្ថែម។ ដូចគ្នានេះដែរ ការិយាល័យកម្មវិធី Medi-Cal ប្រចាំខោនធី ត្រូវការវិភាគព័ត៌មានពាក្យស្នើសុំ Medi-Cal តាមរយៈប្រព័ន្ធកុំព្យូទ័ររបស់ Covered California។

បើទោះបីជាពាក្យស្នើសុំតែមួយដែលមានប្រសិទ្ធភាពលឿន អាចប្រើប្រាស់បានដើម្បីដាក់ពាក្យស្នើសុំកម្មវិធី Medi-Cal ក៏ពិតមែន ក៏ប៉ុន្តែវាពុំមែនជាពាក្យពាក្យស្នើសុំពេញលេញសម្រាប់គ្រប់កម្មវិធី Medi-Cal នោះទេ។ ពេលខ្លះ វាល្អបំផុតក្នុងការប្រើប្រាស់តែពាក្យស្នើសុំតែមួយដែលមានប្រសិទ្ធភាពលឿនតែមួយ ពេលខ្លះ វាល្អបំផុតក្នុងការប្រើប្រាស់ពាក្យស្នើសុំតែមួយដែលមានប្រសិទ្ធភាពលឿនជាមួយទម្រង់បែបបទបន្ថែម ហើយពេលខ្លះទៀតវាល្អបំផុតក្នុងការប្រើប្រាស់ទម្រង់បែបបទពាក្យសុំខុសគ្នាទាំងស្រុងតែម្តង។ វាស្រ័យលើទីតាំងដែលអ្នកដាក់ពាក្យស្នើសុំកម្មវិធី Medi-Cal និងអាស្រ័យទៅលើកម្មវិធី Medi-Cal ដែលអ្នកកំពុងដាក់ពាក្យស្នើសុំនោះ។

Covered California និងការិយាល័យកម្មវិធី Medi-Cal ប្រចាំខោនធី ត្រូវធ្វើការសម្របសម្រួល ការងារគ្រប់គ្រងលើពាក្យស្នើសុំសេវា Medi-Cal។ រដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា បានបង្កើតប្រព័ន្ធកុំព្យូទ័រថ្មីមួយ ដើម្បីគ្រប់គ្រងលើសិទ្ធិទទួលបានសេវាសម្រាប់កម្មវិធីធានារ៉ាប់រងដែលមានតម្លៃសមរម្យដែល បានផ្តល់ជូនតាមរយៈ Covered California រួមទាំងកម្មវិធីធានារបស់ Medi-Cal ផងដែរ។ ប្រព័ន្ធនេះត្រូវបានគេហៅថា CalHEERS (California Healthcare Eligibility, Enrollment and Retention System (ប្រព័ន្ធរក្សាទុក ចុះឈ្មោះ និងសិទ្ធិទទួលបានសេវាថែទាំសុខភាពរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា)។ CalHEERS ធ្វើការរួមគ្នាជាមួយរដ្ឋនិងប្រព័ន្ធកុំព្យូទ័ររបស់ខោនធីដើម្បីជួយ Covered California និងការិយាល័យ Medi-Cal ប្រចាំខោនធីក្នុងការសម្រេចចិត្តថា តើអ្នកមានសិទ្ធិ ទទួលបានកម្មវិធី Medi-Cal ដែរឬទេ។

កំណត់ហេតុនេះ នឹងរៀបរាប់អំពីកម្មវិធីធានារ៉ាប់រងដែលមានតម្លៃសមរម្យផ្សេងៗ រួមទាំង កម្មវិធី Medi-Cal របៀបក្នុងការដាក់ពាក្យស្នើសុំកម្មវិធីមួយចំនួន និងរបៀបវាយតម្លៃ ពាក្យស្នើសុំដោយ Covered California និងការិយាល័យកម្មវិធី Medi-Cal ប្រចាំខោនធីដោយ ប្រើប្រាស់ទម្រង់បែបបទពាក្យស្នើសុំនិងប្រព័ន្ធកុំព្យូទ័រមួយចំនួន។

**កម្មវិធីធានារ៉ាប់រងដែលមានតម្លៃសមរម្យស្ថិតក្រោមច្បាប់ស្តីពីសិទ្ធិទទួលបាន ការថែទាំដែលមានតម្លៃសមរម្យ (ACA)**

កម្មវិធីធានារ៉ាប់រងដែលមានតម្លៃសមរម្យស្ថិតក្រោមច្បាប់ ACA កម្មវិធីធានាធានារ៉ាប់រងដែល មានតម្លៃសមរម្យមួយចំនួន ត្រូវបានផ្តល់ជូនតាមរយៈ Covered California ទៅដល់បុគ្គលមួយ ចំនួនដែលមានប្រាក់ចំណូលក្រោម 400% នៃកម្រិតភាពក្រីក្រសហព័ន្ធ (FPL)។ កម្មវិធីធានា រ៉ាប់រងដែលមានតម្លៃសមរម្យ ដែលផ្តល់ជូនតាមរយៈ Covered California គឺជាឥណទានពន្ធ បុព្វលាភរ៉ាប់រងបុរេប្រទាន (APTC) និងការកាត់បន្ថយថ្លៃចំណាយរួម (CSR)។ APTC ជួយបង់ថ្លៃ បុព្វលាភរ៉ាប់រងប្រចាំខែសម្រាប់ថ្លៃរ៉ាប់រងថែទាំសុខភាព។ CSR នឹងបង់ថ្លៃប្រាក់ធានារ៉ាប់រង ដែលត្រូវបង់មុន និងតម្លៃចំណាយដទៃផ្សេងទៀតសម្រាប់ការថែទាំវេជ្ជសាស្ត្រ។ កម្មវិធីធានារ៉ាប់ ដែលមានតម្លៃសមរម្យដទៃផ្សេងទៀតដូចជា Medi-Cal ជាដើម អាចផ្តល់ជូនបានតាមរយៈ ការិយាល័យកម្មវិធី Medi-Cal ប្រចាំខោនធី ឬនាយកដ្ឋានសេវាថែទាំសុខភាពរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា (DHCS)។ ក៏ប៉ុន្តែ អ្នកអាចដាក់ពាក្យស្នើសុំកម្មវិធី Medi-Cal តាមរយៈ Covered California ឬ ការិយាល័យកម្មវិធី Medi-Cal ប្រចាំខោនធីបាន។ ប្រសិនបើអ្នកទទួលបាន SSI ឬ CalWORKs អ្នកទទួលបាន Medi-Cal ដោយស្វ័យប្រវត្តិ—អ្នកពុំចាំបាច់ដាក់ពាក្យសុំដាច់ដោយឡែកពីគ្នា នោះទេ។

ច្បាប់ស្តីពីការថែទាំដែលមានតម្លៃសមរម្យ (ACA) មានរាយនាមកម្មវិធីធានារ៉ាប់រងដែលមាន តម្លៃសមរម្យនានាដូចជា៖

1. កម្មវិធី Medicaid (កម្មវិធី Medi-Cal ក្នុងរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា)
2. កម្មវិធីធានារ៉ាប់រងសុខភាពកុមារ (CHIP)
3. កម្មវិធីឥណទានពន្ធបុព្វលាភរ៉ាប់រងបុរេប្រទាន (APTC)
4. កម្មវិធីកាត់បន្ថយថ្លៃចំណាយរួម (CSR)

MAGI—Modified Adjusted Gross Income (ប្រាក់ចំណូលដុលកែសម្រួលដែលបានកែប្រែរួច) កម្មវិធី Medi-Cal ភាគច្រើន នឹងគ្រប់កម្មវិធីធានារ៉ាប់រងដែលមានតម្លៃសមរម្យស្ថិតក្រោម ច្បាប់ ACA ទាំងអស់ប្រើវិធីគណនាប្រាក់ចំណូលដោយៗដែលហៅថា MAGI ដើម្បីកំណត់ពីសិទ្ធិ

ទទួលបានសេវាហិរញ្ញវត្ថុរបស់អ្នកសម្រាប់កម្មវិធីនានា។ MAGI សំដៅលើ Modified Adjusted Gross Income (ប្រាក់ចំណូលដុលកែសម្រួលដែលបានកែប្រែរួច)។ ពុំមានការធ្វើតេស្តនៅក្រោម MAGI នោះទេ។ MAGI គឺដូចគ្នានឹងប្រាក់ចំណូលដុលកែសម្រួលរួចពីលិខិតប្រកាសបង់ប្រាក់ពន្ធជាមួយនឹងប្រាក់ចំណូលជាក់លាក់មួយចំនួនដែលបានដាក់បន្ថែម។ ប្រាក់ចំណូលដែលបានដាក់បន្ថែមត្រឡប់ទៅវិញ គឺជាផ្នែកនៃអត្ថប្រយោជន៍របស់បេឡារបបសន្តិសុខសង្គមដែលមិនជាប់ពាក់ព័ន្ធនឹងពន្ធប្រាក់ចំណូល។ មានការលើកលែងខ្លះៗចំពោះប្រាក់ចំណូលសម្រាប់ពលរដ្ឋដែលដាក់ពាក្យស្នើសុំ MAGI Medi-Cal។ ការលើកលែងដែលមានញឹកញាប់ជាងគេគឺសម្រាប់ប្រាក់អាហារូបករណ៍ ប្រាក់រង្វាន់ ឬមូលនិធិអាហារូបករណ៍ ដែលប្រើសម្រាប់បង់ថ្លៃសិក្សានិងមិនមែនសម្រាប់ការចំណាយក្នុងការរស់នៅ។ ការពិពណ៌នាដែលល្អ សាមញ្ញអំពីវិធានប្រាក់ចំណូល MAGI អាចស្វែងរកបាននៅ U.C.។ គេហទំព័រមជ្ឈមណ្ឌលការងារ Berkeley នៅតំណភ្ជាប់នេះ៖ [http://laborcenter.berkeley.edu/healthcare/MAGI\\_summary13.pdf](http://laborcenter.berkeley.edu/healthcare/MAGI_summary13.pdf).

Medi-Cal/CHIP

Medi-Cal ផ្តល់ជូននូវកម្មវិធីធានារ៉ាប់រងសម្រាប់ពលរដ្ឋដែលមានប្រាក់ចំណូលកម្រិតទាប។ CHIP (កម្មវិធីធានារ៉ាប់រងសុខភាពកុមារ) ផ្តល់ហិរញ្ញប្បទានធានារ៉ាប់រងសុខភាពសម្រាប់កុមារដែលមានប្រាក់ចំណូលកម្រិតទាបដែលពុំមានលក្ខណៈសម្បត្តិទទួលបានកម្មវិធី Medicaid។ ច្បាប់ ACA តម្រូវឱ្យ ផ្នែកជាក់លាក់មួយចំនួននៃកម្មវិធី Medi-Cal និងគ្រប់កម្មវិធី CHIP ទាំងអស់ត្រូវប្រើប្រាស់ MAGI ដើម្បីកំណត់សិទ្ធិទទួលបានជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ។ កម្មវិធី Medi-Cal ផ្សេងទៀតប្រើប្រាស់វិធានក្រៅពី MAGI ដែលធ្លាប់បានប្រើដើម្បីកំណត់សិទ្ធិទទួលបានជំនួយហិរញ្ញវត្ថុសម្រាប់កម្មវិធី Medi-Cal នៅមុនពេលច្បាប់ ACA ចូលជាធរមាន។

MAGI Medi-Cal MAGI Medi-Cal មានន័យថាកម្មវិធី Medi-Cal នានាដែលប្រើប្រាស់វិធីសាស្ត្រ MAGI ដើម្បីកំណត់សិទ្ធិទទួលបានជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ។ MAGI ត្រូវបានគេប្រើប្រាស់ដើម្បីកំណត់សិទ្ធិទទួលបានកម្មវិធី Medi-Cal សម្រាប់ក្រុមមនុស្សពេញវ័យថ្មីដែលមានចំនួនច្រើន ដែលមានប្រាក់ចំណូលក្រោម 138% នៃកម្រិតភាពក្រីក្រសហព័ន្ធ (FPL)។ MAGI ក៏ត្រូវបានគេប្រើផងដែរដើម្បីកំណត់សិទ្ធិទទួលបានកម្មវិធី Medi-Cal សម្រាប់ក្រុមគ្រួសារភាគច្រើនដែលធ្លាប់មានការគណនាសិទ្ធិទទួលបានស្ថិតក្រោមផ្នែក 1931(b) ឬស្ថិតក្រោមកម្មវិធី "ភាគរយ" មួយចំនួនទៀត។ ប្រភេទផ្សេងៗនៃផ្នែក 1931(b) គឺប្រភេទជំនួយដែលបានកែសម្រួលរួចចំពោះក្រុមគ្រួសារនានាដែលមានកូនក្នុងបន្តិក (Aid to Families to Dependent Children (AFDC)) ដែលជាប្រភេទត្រូវបានបង្កើតឡើងនៅពេលដែលហិរញ្ញប្បទានសាច់ប្រាក់ AFDC ត្រូវបានលុបចោលនៅត្រីមខែមករា ឆ្នាំ1998។ កម្មវិធីភាគរយជាច្រើន គឺជាប្រភេទដែលត្រូវបានប្រើប្រាស់ដើម្បីកំណត់សិទ្ធិទទួលបានសេវាសម្រាប់ក្រុមមួយចំនួនផ្នែកលើ FPL។

ខាងក្រោមនេះ គឺជាក្រុម MAGI Medi-Cal:

1. ក្រុមមនុស្សពេញវ័យថ្មីដែលមានចំនួនកើនឡើង (រហូតដល់ 138% FPL):
  - a. អាយុ 19 ឆ្នាំ ឬច្រើនជាងនេះ និងក្រោម 65 ឆ្នាំ
  - b. មិនមែនផ្ទៃពោះ
  - c. ពុំមានសិទ្ធិ ឬបានចុះឈ្មោះនៅក្នុងកម្មវិធី Medicare ផ្នែក A ឬ ផ្នែក B
  - d. ពុំមានសិទ្ធិទទួលបាន និងពុំបានចុះឈ្មោះរ៉ាប់រងដោយអាណត្តិស្ថិតក្រោមគម្រោងកម្មវិធី Medicaid របស់រដ្ឋ (កម្មវិធី Medi-Cal ក្នុងរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា)

2. ឪពុកម្តាយឬសាច់ញាតិដែលជាអ្នកមើលថែទាំ (រហូតដល់ 109% FPL)
3. ស្ត្រីមានផ្ទៃពោះ—អត្ថប្រយោជន៍ពេញលេញ (រហូតដល់ 60% FPL)
4. ស្ត្រីមានផ្ទៃពោះ—អត្ថប្រយោជន៍មានកម្រិត (រហូតដល់ 213% FPL)
5. ទារករហូតដល់អាយុ 1 ឆ្នាំ (រហូតដល់ 208% FPL)
6. កុមារអាយុពី 1-6 ឆ្នាំ (រហូតដល់ 142% FPL)
7. កុមារអាយុពី 6-19 ឆ្នាំ (រហូតដល់ 133% FPL)
8. OTLIC—កុមារដែលមានប្រាក់ចំណូលទាបដែលជាគោលដៅបន្ទាប់បន្សំផ្សេងទៀត (Optional Targeted Low-Income Children) (កម្មវិធី CHIP—រហូតដល់ 266% FPL)

មើល “ឯកសារភ្ជាប់ A” នៃកំណត់ហេតុនេះសម្រាប់តារាងដែលមានរៀបរាប់ពីកម្មវិធី MAGI Medi-Cal និង CHIP មួយចំនួន។

CHIP. បន្ថែមលើនេះ កុមារដែលមានអាយុរហូតដល់មួយឆ្នាំ ដែលមានប្រាក់ចំណូលរហូតដល់ 322% FPL អាចទទួលបានអត្ថប្រយោជន៍ផ្នែកលើ MAGI ស្ថិតក្រោមកម្មវិធីកុមារនិងទារកដែលពាក់ព័ន្ធនឹង AIM (AIM-Linked Infant and Children’s Program (ALICP))។ នេះជាផ្នែកនៃកម្មវិធី CHIP របស់រដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា ប៉ុន្តែពុំបានផ្តល់ជូនតាមរយៈកម្មវិធី Medi-Cal នោះទេ។ កម្មវិធីផ្សេងទៀតនៃកម្មវិធី CHIP របស់រដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា គឺត្រូវបានផ្តល់ជូនតាមរយៈកម្មវិធី Medi-Cal ជាកម្មវិធី OTLIC។ កម្មវិធីទាំងអស់នេះជំនួសឱ្យកម្មវិធីគ្រួសារសុខភាពល្អរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា (California’s Healthy Families Program (HFP)) ក្នុងឆ្នាំ2013។

Non-MAGI Medi-Cal. ពុំមានក្រុម Medi-Cal ទាំងអស់ត្រូវបានគេផ្ទេរទៅជា MAGI Medi-Cal នោះទេ។ ក្រុមខាងក្រោមនេះ ពុំប្រើប្រាស់ MAGI ដើម្បីគណនាសិទ្ធិទទួលបានហិរញ្ញវត្ថុនេះទេ។ ពួកគេប្រើវិធានសិទ្ធិទទួលបានហិរញ្ញវត្ថុដែលមាននៅមុនច្បាប់ ACA ចូលជាធរមាន។ ពួកគេទាំងអស់នោះ ត្រូវបានគេហៅថាក្រុមមុនកម្មវិធី ACA Medi-Cal។

ខាងក្រោមនេះ គឺជាក្រុមមុន MAGI Medi-Cal ភាគច្រើនបំផុតនៃដែលនៅសេសសល់៖

1. អ្នកទទួលបានហិរញ្ញប្បទានសាច់ប្រាក់—SSI/SSP និង CalWORKs
2. SPD—មនុស្សវ័យចាស់ (65 ឬចាស់ជាងនេះ) និងពលរដ្ឋដែលមានពិការភាព
3. Mn—កម្មវិធី Medically Needy (ថ្លៃចំណាយរួម & គ្មានថ្លៃចំណាយរួម)
4. កម្មវិធី Medicare Savings (QMB, SLMB, QI)
5. ការថែទាំនៅមណ្ឌលថែទាំ/ជំនួយស្តុកូន
6. កម្មវិធីមហារីកសុដន់ និងមាត់ស្បូន (BCCP)
7. ក្រុម Medi-Cal សម្រាប់តែរដ្ឋប៉ូណ្លោះ

ក៏មានផងដែរនូវក្រុម Medi-Cal ដែលពុំប្រើប្រាស់ប្រាក់ចំណូលដើម្បីកំណត់សិទ្ធិទទួលបានសេវា។ អាស្រ័យហេតុនេះ ក្រុមទាំងអស់នេះពុំប្រើប្រាស់ MAGI នោះទេ។ នេះរួមមាន៖

1. FFCC—អតីតកុមារក្នុងមណ្ឌលថែទាំ (Former Foster Care Children) រហូតដល់អាយុ 26 ឆ្នាំ
2. ក្រុមដែលមានសិទ្ធិទទួលបានសេវាផ្សេងទៀតដោយសន្តត់ (PE)។

3. ក្រុមកំណត់ថាទទួលបានសិទ្ធិផ្សេងៗ ដូចជាក្រុមទទួលបានសិទ្ធិជាបន្តបន្ទាប់សម្រាប់កុមារ (CEC) និងក្រុមទទួលបានសិទ្ធិជាបន្តបន្ទាប់សម្រាប់ស្ត្រីមានផ្ទៃពោះ
4. ក្រុមសិទ្ធិទទួលបានសេវាលឿន (Express Lane Eligibility) សម្រាប់បុគ្គលដែលមានសិទ្ធិទទួលបាន CalFresh
5. កម្មវិធី Medi-Cal អន្តរកាល (TMC)
6. សិទ្ធិទទួលបានជាបន្តបន្ទាប់រយៈពេល 4 ខែ

APTC—ឥណទានពន្ធបុព្វលាភរ៉ាប់រងបុរេប្រទាន

APTC គឺអាចមានសម្រាប់បុគ្គលដែលពុំមានសិទ្ធិទទួលបានកម្មវិធី MAGI Medi-Cal និងទទួលបានធានារ៉ាប់រងតាមរយៈ Covered California។ វាបង់ប្រាក់មួយផ្នែកនៃបុព្វលាភរ៉ាប់រងសុខភាពរបស់ Covered California សម្រាប់ពលរដ្ឋដែលមាន MAGI ក្រោម 400% នៃកម្រិតភាពក្រីក្រសហព័ន្ធ (FPL)។ វាជាឥណទានពន្ធដែលទូទាត់សងវិញ ដែលត្រូវបាន “បង់ប្រាក់ជាមុន” ដោយសេវាប្រាក់ចំណូលផ្ទៃក្នុង (IRS) ជារៀងរាល់ខែដើម្បីជួយកាត់បន្ថយចំនួនទឹកប្រាក់បុព្វលាភរ៉ាប់រងប្រចាំខែ។ បរិមាណនៃឥណទានប្រចាំឆ្នាំ គឺចុងក្រោយត្រូវបានកំណត់នៅពេលដែលពលរដ្ឋដាក់ឯកសារលិខិតប្រកាសបង់ប្រាក់ពន្ធចំណូលនៅពេលដាច់ឆ្នាំ។

CSR—ការកាត់បន្ថយប្រាក់ចំណាយរួម

កម្មវិធីកាត់បន្ថយថ្លៃចំណាយរួម ក៏ត្រូវបានផ្តល់ជូនផងដែរតាមរយៈ Covered California។ វាជួយបង់ផ្នែកទាំងអស់នៃប្រាក់ចំណាយដែលត្រូវបង់មុន ឬសហធានារ៉ាប់រងសម្រាប់ពលរដ្ឋដែលមាន MAGI ក្រោម 300% FPL។

**ពាក្យស្នើសុំតែមួយដែលមានប្រសិទ្ធិភាពលឿន**

បច្ចុប្បន្ននេះ មានពាក្យស្នើសុំតែមួយដែលមានប្រសិទ្ធិភាពលឿនសម្រាប់ MAGI Medi-Cal, APTC និង CSR។ ពាក្យស្នើសុំនេះ អាចប្រគល់ជូនតាមវិធីផ្សេងៗគ្នា។

គេហទំព័រ Covered California។ ពាក្យស្នើសុំតាមប្រព័ន្ធអនឡាញ អាចប្រគល់តាមគេហទំព័រ Covered California នៅទីនេះ៖ <https://www.coveredca.com/>. ពេលខ្លះ គេហទំព័រ Covered California អាចមានដំណើរការយូរ ដូចនេះអ្នកអាចចូលទៅកាន់គេហទំព័រនេះតាមរយៈគេហទំព័រ California Health Benefits Exchange នៅទីនេះ៖ <http://www.healthexchange.ca.gov/>.

លេខទូរសព្ទ Covered California។ លេខទូរសព្ទមជ្ឈមណ្ឌលសេវាអភិវឌ្ឍន៍ Covered California គឺ៖ 1-800-300-1506. អ្នកក៏អាចចូលទស្សនាគេហទំព័រ Covered California បានផងដែរ៖ <http://www.coveredca.com/get-help/contact/>.

ពាក្យស្នើសុំជាសំណៅក្រដាស។ កំណែប្រែនៃពាក្យស្នើសុំតែមួយដែលមានប្រសិទ្ធិភាពលឿន អាចទាញយកបាននៅទីនេះ៖ <http://www.dhcs.ca.gov/services/medi-cal/eligibility/Pages/SingleStreamApps.aspx>. វាអាចប្រគល់ជូនដោយផ្ទាល់ តាមប្រៃសណីយ៍ ឬតាមរយៈទូរសារទៅកាន់ Covered California ឬការិយាល័យកម្មវិធី Medi-Cal ប្រចាំខោនធី។ ប្រសិនបើផ្ញើសំបុត្រតាមប្រៃសណីយ៍ទៅកាន់ខោនធី វាជាការល្អដែលត្រូវទូរសព្ទទៅកាន់មជ្ឈ

មណ្ឌលសេវាអតិថិជននៅពេលជាមួយគ្នានោះដែរ និងប្រាប់ពួកគេថាអ្នកចង់ដាក់ពាក្យស្នើសុំកម្មវិធី Medi-Cal។ បន្ទាប់មក អ្នកធ្វើការនៅខោនធី នឹងបំពេញទម្រង់បែបបទ SAWS 1 ដែលនឹងផ្តល់ជូនអ្នកនូវកាលបរិច្ឆេទនៃការដាក់ពាក្យបណ្តឹងការពារ នៅពេលដែលពាក្យសុំកំពុងត្រូវបានត្រួតពិនិត្យ។

ក្រុមហ៊ុនធានារ៉ាប់រង/អ្នកប្រឹក្សាយោបល់ការចុះឈ្មោះដែលមានការបញ្ជាក់/អ្នកស្រាវជ្រាវ/អ្នកផ្តល់ជំនួយផ្សេងទៀត។ ពាក្យស្នើសុំតែមួយដែលមានប្រសិទ្ធភាពលឿន ក៏អាចត្រូវបានគេបញ្ជូនឲ្យអ្នកបានផងដែរដោយក្រុមហ៊ុនធានារ៉ាប់រង ឬអ្នកប្រឹក្សាយោបល់ការចុះឈ្មោះដែលមានការបញ្ជាក់។ អ្នកក៏អាចទទួលបានជំនួយការដាក់ពាក្យស្នើសុំពីអ្នកស្រាវជ្រាវ ឬអ្នកផ្តល់ជំនួយនៅតាមទីភ្នាក់ងារមួយចំនួន។ ពាក្យស្នើសុំតែមួយដែលមានប្រសិទ្ធភាពលឿន គឺត្រូវប្រគល់ជូនឲ្យបានត្រឹមត្រូវចំទឹកនៃដំបូង ចំពោះការដាក់ពាក្យស្នើសុំកម្មវិធីធានារ៉ាប់រងដែលមានតម្លៃសមរម្យក្រោមច្បាប់ ACA។

**ការដាក់ពាក្យស្នើសុំសម្រាប់កម្មវិធីមិនមែនជា MAGI Medi-Cal**

ការិយាល័យកម្មវិធី Medi-Cal ប្រចាំខោនធី បន្តត្រួតពិនិត្យពាក្យស្នើសុំសម្រាប់កម្មវិធីមិនមែនជា MAGI Medi-Cal (ក្រៅពីសម្រាប់អ្នកទទួលបាន SSI ឬ CalWORKs ដែលទទួលបាន Medi-Cal ដោយស្វ័យប្រវត្តិ)។ ប្រសិនបើអ្នកដាក់ពាក្យស្នើសុំ Medi-Cal តាមរយៈ Covered California ពាក្យស្នើសុំរបស់អ្នកនឹងត្រូវបញ្ជូនបន្តទៅការិយាល័យកម្មវិធី Medi-Cal ប្រចាំខោនធីសម្រាប់ដំណើរការកម្មវិធីមិនមែនជា MAGI Medi-Cal ប្រសិនបើអ្នកស្នើសុំការបញ្ជូនបន្ត ឬប្រសិនបើអ្នកពុំមានសិទ្ធិទទួលបាន MAGI Medi-Cal។

ជម្រើសនៃកម្មវិធី Medi-Cal។ អ្នកនៅតែមានសិទ្ធិក្នុងការជ្រើសរើសកម្មវិធី Medi-Cal ដែលអ្នកមានសិទ្ធិទទួលបាន ដែលសាកសមបំផុតសម្រាប់អ្នក ដោយមិនគិតពីខោនធីដែលអ្នកចង់បាននោះទេ។ ខោនធីនៅតែមានភាពពិបាកក្នុងការកំណត់សិទ្ធិទទួលបានកម្មវិធី Medi-Cal របស់អ្នកនៅក្នុងលំដាប់ដោយជាក់លាក់ទៅតាមជម្រើសនៃកម្មវិធីរបស់អ្នក។ MAGI Medi-Cal គឺស្ថិតនៅលើលំដាប់កំពូលរបស់តារាង—ជាដំបូង ខោនធីនឹងស្វែងយល់ថាតើអ្នកមានសិទ្ធិទទួលបាន MAGI Medi-Cal តាមរយៈប្រព័ន្ធ CalHEERS ដូចមានបង្ហាញនៅខាងក្រោមដែរឬទេ ហើយបន្ទាប់មក ខោនធីនឹងកំណត់សិទ្ធិទទួលបានរបស់អ្នកសម្រាប់កម្មវិធីមិនមែនជា MAGI Medi-Cal។

ខាងក្រោមនេះ គឺជាលំដាប់ដោយដែលខោនធីត្រូវអនុវត្តតាមក្នុងការកំណត់ថាតើកម្មវិធី Medi-Cal មួយណាដែលអ្នកមានសិទ្ធិទទួលបាន៖

1. កម្មវិធីព្រឹទ្ធវ័យនិងបុគ្គលដែលមានពិការភាព (SDP)
  - a. MAGI Medi-Cal
  - b. ទទួលបាន SSI (DAC, មេម៉ាយ/ពោះម៉ាយដែលមានពិការភាព ជួបប្រទះការលំបាក)
  - c. 133% កម្រិតភាពក្រីក្រសហព័ន្ធតាមអាយុ និងពិការភាព (Aged and Disabled Federal Poverty Level (A&D FPL) & កម្មវិធី SPD Medically Needy (MN) គ្មានថ្លៃចំណាយរួម
  - d. កម្មវិធី SPD Medically Needy (MN) មានថ្លៃចំណាយរួម

- 2. ក្រុមគ្រួសារ និងកុមារ
  - a. MAGI Medi-Cal
  - b. កម្មវិធី Medi-Cal អន្តរកាល (TMC)
  - c. កម្មវិធីជំនួយចំពោះក្រុមគ្រួសារដែលមានកូនក្នុងបន្ទុកដែលមានតម្រូវការ វេជ្ជសាស្ត្រ (Aid to Families with Dependent Children-Medically Needy (AFDC-MN))
- 3. កម្មវិធី Medically needy/medically indigent (MN/MI)
  - a. ពិការភ្នែក
  - b. អាយុ
  - c. ពិការភាព
  - d. ពាក់ព័ន្ធនឹង AFDC

ការកំណត់ឡើងវិញចំពោះសេចក្តីព្រាងច្បាប់សភា (SB) 87 បន្ថែមលើនេះទៅទៀត នៅពេលដែល អ្នកលែងមានសិទ្ធិទទួលបានកម្មវិធី Medi-Cal ក្នុងកម្មវិធី Medi-Cal ណាមួយ (ដោយសារមូលហេតុនៃការបាត់បង់សិទ្ធិទទួលបាន SSI ឬ CalWORKs) ខោនធីត្រូវធ្វើការកំណត់ថា តើអ្នកមានសិទ្ធិសម្រាប់កម្មវិធី Medi-Cal មួយផ្សេងទៀតដែរឬទេ នៅមុនពេលដែលសិទ្ធិទទួលបានសេវា Medi-Cal របស់អ្នកអាចត្រូវបានគេបញ្ចប់។ (SB 87.) សិទ្ធិទទួលបានរបស់អ្នកសម្រាប់កម្មវិធី Medi-Cal រួមទាំងសិទ្ធិទទួលបានកម្មវិធី MAGI Medi-Cal និងកម្មវិធីមិនមែនជា MAGI Medi-Cal ត្រូវធ្វើការពិចារណាក្រោមច្បាប់ SB 87។

ពាក្យស្នើសុំរបស់ Covered California។ ប្រសិនបើអ្នកដាក់ពាក្យស្នើសុំ Medi-Cal តាមរយៈ Covered California ដំបូង Covered California នឹងធ្វើការកំណត់ថា តើអ្នកមានសិទ្ធិទទួលបាន MAGI Medi-Cal ឬកម្មវិធីធានារ៉ាប់រងដែលមានតម្លៃសមរម្យដទៃផ្សេងទៀតដែរឬទេ។ ប្រសិនបើអ្នកពុំទទួលបានទេ អ្នកនឹងត្រូវគេណែនាំទៅកាន់ការិយាល័យកម្មវិធី Medi-Cal ប្រចាំខោនធី សម្រាប់ការកំណត់ចំពោះកម្មវិធីមិនមែនជា MAGI Medi-Cal។ ពេលខ្លះ អ្នកនឹងចង់ឲ្យមានការកំណត់កម្មវិធីមិនមែនជា MAGI Medi-Cal បើទោះបីជាអ្នកមានសិទ្ធិទទួលបានកម្មវិធីមិនមែនជា MAGI Medi-Cal ក៏ដោយ។ អ្នកនឹងត្រូវស្នើសុំការកំណត់នេះពី Covered California ឬការិយាល័យកម្មវិធី Medi-Cal ប្រចាំខោនធី។

ពាក្យស្នើសុំរបស់ការិយាល័យកម្មវិធី Medi-Cal ប្រចាំខោនធី។ ប្រសិនបើអ្នកដាក់ពាក្យស្នើសុំ Medi-Cal នៅការិយាល័យកម្មវិធី Medi-Cal ប្រចាំខោនធី ដំបូងខោនធីនឹងពិនិត្យមើលថា តើអ្នកមានសិទ្ធិទទួលបាន MAGI Medi-Cal ដែរឬទេ។ ជាថ្មីម្តងទៀត អ្នកអាចចង់ឲ្យមានការកំណត់កម្មវិធីមិនមែនជា MAGI Medi-Cal បើទោះបីជាអ្នកមានសិទ្ធិទទួលបាន MAGI Medi-Cal ក៏ដោយ។ អ្នកត្រូវស្នើសុំខោនធីដើម្បីធ្វើការងារនេះ។ ខោនធីនេះ ត្រូវធ្វើការត្រួតពិនិត្យដើម្បីពិនិត្យមើលថា តើកម្មវិធី Medi-Cal មួយណាដែលអ្នកចង់បាន ប៉ុន្តែខោនធីនឹងមិនធ្វើបែបនេះគ្រប់ពេលនោះទេ។ ហេតុនេះហើយ អ្នកត្រូវស្នើសុំខោនធីសម្រាប់កម្មវិធី Medi-Cal ណាមួយដែលអ្នកចង់បាន។

ពាក្យស្នើសុំរបស់ខោនធីតាមប្រព័ន្ធអនឡាញ។ អ្នកក៏អាចដាក់ពាក្យស្នើសុំកម្មវិធីមិនមែន MAGI Medi-Cal តាមប្រព័ន្ធអនឡាញបានផងដែរតាមរយៈគេហទំព័រ e-Benefits California។ នេះគឺជាតំណភ្ជាប់៖ <http://www.benefitscal.org/>. ក៏មានផងដែរនូវតំណភ្ជាប់ពីគេហទំព័រនេះ



ទៅកាន់ Covered California សម្រាប់បុគ្គលមួយចំនួនដែលចង់ដាក់ពាក្យស្នើសុំ MAGI Medi-Cal។

ការដាក់ពាក្យស្នើសុំទៅខោនធីតាមទូរសព្ទ។ អ្នកក៏អាចដាក់ពាក្យសុំកម្មវិធីមិនមែនជា MAGI Medi-Cal តាមទូរសព្ទបានផងដែរ។ អ្នកអាចស្វែងរកលេខទូរសព្ទនៅលើគេហទំព័រ e-Benefits California នៅទីនេះ៖ <http://www.benefitscal.org/>។

ទម្រង់ពាក្យស្នើសុំទៅខោនធីជាសំណៅក្រដាស។ បើទោះបីជាពាក្យស្នើសុំតែមួយដែលមានប្រសិទ្ធិភាពលឿន គឺជាពាក្យស្នើសុំពេញលេញសម្រាប់កម្មវិធីធានារ៉ាប់រងដែលមានតម្លៃសមរម្យដែលផ្តល់ជូនតាមរយៈ Covered California ក៏ពិតមែន ក៏ប៉ុន្តែវាពុំមែនជាពាក្យស្នើសុំពេញលេញសម្រាប់កម្មវិធីមិនមែនជា MAGI Medi-Cal នោះទេ។ នេះដោយសារកម្មវិធីមិនមែនជា MAGI Medi-Cal ភាគច្រើនបន្តមានការធ្វើតេស្តទ្រព្យសម្បត្តិ និងលក្ខខណ្ឌតម្រូវសិទ្ធិទទួលបានសេវាផ្សេងទៀត ដែលមានលក្ខណៈខុសគ្នាពី លក្ខខណ្ឌតម្រូវសិទ្ធិទទួលបានតាម MAGI។ នេះមានន័យថា ពាក្យស្នើសុំមួយសម្រាប់កម្មវិធីមិនមែនជា MAGI Medi-Cal ត្រូវរួមបញ្ចូលនូវឯកសារបន្ថែមចំពោះពាក្យស្នើសុំកម្មវិធីតែមួយដែលមានប្រសិទ្ធិភាពលឿន ឬអ្នកត្រូវប្រើប្រាស់ពាក្យស្នើសុំផ្សេងទៀតរួមបញ្ចូលគ្នា។

អ្នកអាចដាក់ពាក្យស្នើសុំកម្មវិធីមិនមែនជា MAGI Medi-Cal ដោយដាក់ទម្រង់ពាក្យសុំ SAWS 2 Plus ពាក្យស្នើសុំតែមួយដែលមានប្រសិទ្ធិភាពលឿនជាមួយនឹងឯកសារបន្ថែមមួយចំនួន។ ខាងក្រោមនេះ គឺជាជម្រើសនានាដែលមានសម្រាប់អ្នក៖

1. SAWS 2 Plus ឬ
2. ពាក្យស្នើសុំតែមួយដែលមានប្រសិទ្ធិភាពលឿនជាមួយនឹងឯកសារបន្ថែម—
  - a. ប្រគល់ពាក្យស្នើសុំតែមួយដែលមានប្រសិទ្ធិភាពលឿន និង
  - b. ប្រគល់ទម្រង់បែបបទបន្ថែមមួយចំនួនដូចខាងក្រោម៖
    - i. ការបន្ថែមប្រាក់ចំណូល និងប្រាក់កាត់ទុកក្រោមច្បាប់ MC 210 ACA (DRAFT)2
    - ii. អចលនទ្រព្យ និងទ្រព្យសម្បត្តិផ្ទាល់ខ្លួន MC 322 បន្ថែមលើពាក្យស្នើសុំសេវា Medi-Cal តាមប្រែសណីយ៍
    - iii. ទម្រង់បែបបទផ្សេងទៀតដែលតម្រូវដោយខោនធី

ទម្រង់បែបបទពាក្យស្នើសុំ Medi-Cal ផ្សេងទៀត អាចស្វែងរកបាននៅគេហទំព័រនាយកដ្ឋានសេវាថែទាំសុខភាព (DHCS) ឬគេហទំព័រនាយកដ្ឋានសេវាសង្គមរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា។ ទម្រង់ SAWS 2 Plus អាចស្វែងរកបាននៅ៖

<http://www.cdss.ca.gov/cdssweb/entres/forms/English/SAWS2PLUS.pdf>។

ពាក្យស្នើសុំតែមួយដែលមានប្រសិទ្ធិភាពលឿន អាចស្វែងរកបាននៅ៖

<http://www.dhcs.ca.gov/services/medi-cal/eligibility/Pages/SingleStreamApps.aspx>។

ទម្រង់បែបបទបន្ថែម MC 210 ACA ពុំទាន់ស្វែងរកបាននៅលើប្រព័ន្ធអនឡាញនោះទេ។

ទម្រង់ MC 322 អាចស្វែងរកបាននៅទីនេះ៖

<http://www.dhcs.ca.gov/formsandpubs/forms/Forms/mc322.pdf>។ ទម្រង់បែបបទ

ពាក្យស្នើសុំ Medi-Cal មួយចំនួនទៀតអាចស្វែងរកបាននៅទីនេះ៖

<http://www.dhcs.ca.gov/formsandpubs/forms/Pages/MCEDFormsMain.aspx>



ប្រសិនបើអ្នកដាក់ពាក្យស្នើសុំកម្មវិធីមិនមែនជា MAGI Medi-Cal វាជាការល្អបំផុតក្នុងការប្រើប្រាស់ទម្រង់ SAWS 2 Plus។ ប្រសិនបើអ្នកដាក់ពាក្យស្នើសុំ CalFresh ឬ CalWORKs វាជាការល្អបំផុតក្នុងការប្រើប្រាស់ទម្រង់ SAWS 2 Plus។ ប្រសិនបើអ្នកកំពុងដាក់ពាក្យសុំ CalWORKs គឺត្រូវមានការសម្ភាសដោយផ្ទាល់ជាមួយខោនធី។

### ប្រព័ន្ធកុំព្យូទ័រ

#### CalHEERS

CalHEERS (ប្រព័ន្ធរក្សាទុក ចុះឈ្មោះ និងសិទ្ធិទទួលបានសេវាថែទាំសុខភាពរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា) គឺជាប្រព័ន្ធកុំព្យូទ័រសម្រាប់កំណត់សិទ្ធិទទួលបានកម្មវិធីធានារ៉ាប់រងដែលមានតម្លៃសមរម្យក្រោមច្បាប់ ACA ដែលប្រើប្រាស់ MAGI រួមបញ្ចូលទាំង MAGI Medi-Cal ផងដែរ។ សិទ្ធិទទួលបានសេវា គឺត្រូវបានកំណត់តាមរយៈការប្រើប្រាស់ផ្នែកមួយនៃប្រព័ន្ធ CalHEERS ដែលហៅថា ម៉ាស៊ីនវិធានអាជីវកម្ម CalHEERS (BRE)។

CalHEERS BRE (ម៉ាស៊ីនវិធានអាជីវកម្ម)។ ពាក្យស្នើសុំណាមួយសម្រាប់ Medi-Cal ត្រូវធ្វើការវាយតម្លៃតាមរយៈ CalHEERS BRE ដើម្បីធ្វើការកំណត់ជាដំបូងថាតើអ្នកមានសិទ្ធិទទួលបាន MAGI Medi-Cal ដែរឬទេ។ ប្រសិនបើពាក្យស្នើសុំត្រូវបានប្រគល់តាមរយៈ Covered California ព័ត៌មានអំពីសិទ្ធិទទួលបានសេវានឹងត្រូវបញ្ជូលដោយផ្ទាល់ទៅក្នុង CalHEERS។ ប្រសិនបើពាក្យស្នើសុំត្រូវបានប្រគល់ជូនតាមរយៈខោនធី នោះព័ត៌មានអំពីសិទ្ធិទទួលបាន Medi-Cal អាចត្រូវបានបញ្ជូលដោយផ្ទាល់ទៅ SAWS និងត្រូវបញ្ជូលទៅក្នុង CalHEERS សម្រាប់ធ្វើការកំណត់សិទ្ធិទទួលបាន MAGI Medi-Cal។ (សូមមើលខាងក្រោមសម្រាប់ខ្លឹមសាររបស់ SAWS)។ ខោនធីក៏អាចបញ្ជូលព័ត៌មានអំពីសិទ្ធិទទួលបាន MAGI Medi-Cal ដោយផ្ទាល់ទៅក្នុង CalHEERS ផងដែរ។

ផ្ទាំង CalHEERS-SAWS/MEDS នៅពេលដែលសិទ្ធិទទួលបាន MAGI Medi-Cal ត្រូវបានបង្កើតឡើងតាមរយៈ CalHEERS BRE ការកំណត់សិទ្ធិទទួលបានគឺត្រូវបញ្ជូនពី CalHEERS ទៅ SAWS និង MEDS។ (សូមមើលខាងក្រោមសម្រាប់ខ្លឹមសាររបស់ MEDS)។ ប្រសិនបើអ្នកមានសិទ្ធិទទួលបាន MAGI Medi-Cal ប៉ុន្តែអ្នកចង់បានកម្មវិធីមិនមែនជា MAGI Medi-Cal ជំនួសវិញ ដូចនេះពាក្យស្នើសុំ Medi-Cal របស់អ្នកត្រូវធ្វើការវាយតម្លៃដោយខោនធីតាមរយៈ SAWS ហើយការកំណត់សិទ្ធិទទួលបាន CalHEERS ត្រូវធ្វើការលុបចោល។ ពាក្យស្នើសុំកម្មវិធីមិនមែនជា MAGI Medi-Cal ពុំអាចធ្វើការវាយតម្លៃបានតាមរយៈ CalHEERS នោះទេ។ ខោនធីអាចនឹងត្រូវធ្វើឯកសារជំនួសមួយលើ SAWS ដើម្បីធ្វើការវាយតម្លៃលើពាក្យស្នើសុំ និងបញ្ជូលលេខកូដជំនួយដែលសមស្រប។ បន្ទាប់មក ខោនធីអាចត្រូវវាយតម្លៃលើ MEDS ដើម្បីធានាថាលេខកូដជំនួយសមស្របត្រូវបានគេបញ្ជូលទៅក្នុង MEDS។ ខោនធីក៏អាចធ្វើការវាយតម្លៃ MEDS ដើម្បីបញ្ចប់ការវាយតម្លៃលើពាក្យស្នើសុំសម្រាប់តម្រូវបន្ទាន់របស់ Medi-Cal។

#### SAWS

SAWS សំដៅលើ Statewide Automated Welfare System (ប្រព័ន្ធសុខុមាលភាពស្វ័យប្រវត្តិនៅទូទាំងរដ្ឋ) ប៉ុន្តែគ្មានអ្វីដែលមានលក្ខណៈទូលំទូលាយនៅទូទាំងរដ្ឋអំពីប្រព័ន្ធនេះនោះទេ។ ប្រព័ន្ធ SAWS គឺជាប្រព័ន្ធដែលត្រូវបានគេប្រើប្រាស់ដើម្បីកំណត់សិទ្ធិទទួលបានកម្មវិធីមិន

មែនជា MAGI Medi-Cal, CalWORKs, CalFresh និងកម្មវិធីដទៃទៀត។ ប្រព័ន្ធទាំងអស់នេះ គឺមាននៅតាមខោនធី និងបង្កើតឡើងដោយខោនធី។ ជាច្រើនឆ្នាំកន្លងមកនេះ ប្រព័ន្ធទាំង នេះ ត្រូវបានគេបង្រួមឱ្យកាន់តែតូចទៅជាប្រព័ន្ធទាំងបីខាងក្រោម ដែលត្រូវបានបង្កើត ឡើងដោយសមាគមខោនធីបីដាច់ដោយឡែកពីគ្នា៖

CalWIN (បណ្តាញឱកាសការងារនិងទំនួលខុសត្រូវចំពោះកុមារក្នុងរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា (California Work Opportunity and Responsibility to Kids Information Network)) នៅខោនធី Alameda, Contra Costa, Fresno, Orange, Placer, Sacramento, San Diego, San Francisco, San Luis Obispo, San Mateo, Santa Barbara, Santa Clara, Santa Cruz, Solano, Sonoma, Tulare, Ventura, និងខោនធី Yolo

C-IV (Consortium IV) នៅក្នុងខោនធី Alpine, Amador, Butte, Calaveras, Colusa, Del Norte, El Dorado, Glenn, Humboldt, Imperial, Inyo, Kern, Kings, Lake, Lassen, Madera, Marin, Mariposa, Mendocino, Merced, Modoc, Mono, Monterey, Napa, Nevada, Plumas, Riverside, San Benito, San Bernardino, San Joaquin, Shasta, Sierra, Siskiyou, Stanislaus, Sutter, Tehama, Trinity, Tuolumne និង ខោនធី Yuba

LEADER (ការធ្វើរបាយការណ៍និងការវាយតម្លៃសិទ្ធិទទួលបាន និងការកំណត់ដោយស្វ័យ ប្រវត្តិ ឡូសអែនធីឡែស (Los Angeles Eligibility, Automated Determination, Evaluation and Reporting)) នៅក្នុងខោនធី Los Angeles

eHIT (Electronic Health Information Transfer (ការផ្ទេរព័ត៌មានសុខភាពអេឡិចត្រូនិក))។ ការកំណត់ MAGI Medi-Cal ត្រូវធ្វើការផ្ទេរពី CalHEERS ទៅក្នុង SAWS ពីព្រោះខោនធីត្រូវធ្វើ ការផ្តល់សេវា Medi-Cal បន្ទាប់ពីសិទ្ធិទទួលបានសេវារបស់អ្នកត្រូវបានកំណត់។ ការនេះត្រូវបាន ធ្វើឡើងតាមរយៈផ្លូវដែលហៅថា eHIT។ ព័ត៌មានអំពីសិទ្ធិទទួលបាន Medi-Cal ក៏អាចផ្ទេរពី SAWS ទៅក្នុង CalHEERS តាមរយៈ eHIT ដើម្បីឱ្យ CalHEERS អាចធ្វើការគណនា MAGI បាន។

ប្រព័ន្ធពាក្យស្នើសុំតាមទូរសព្ទនិងតាមអនឡាញរបស់ SAWS។ សមាគម SAWS នីមួយៗមាន គេហទំព័រពាក្យស្នើសុំតាមប្រព័ន្ធអនឡាញ។ គេហទំព័រនីមួយៗ អាចត្រូវចូលទៅបានតាមរយៈ តំណភ្ជាប់ខាងក្រោម៖ <http://www.benefitscal.org/>។ សមាគម SAWS នីមួយៗមាន លេខទូរសព្ទមជ្ឈមណ្ឌលសេវាអតិថិជន។ លេខទូរសព្ទអាចស្វែងរកបាននៅទីនេះ៖ <http://www.benefitscal.org/>។

**MEDS**

MEDS សំដៅលើ Medi-Cal Eligibility Data System (ប្រព័ន្ធទិន្នន័យសិទ្ធិទទួលបាន Medi-Cal) វា គឺជាប្រព័ន្ធនៅទូទាំងរដ្ឋ។ ទិន្នន័យសិទ្ធិទទួលបានកម្មវិធីមិនមែនជា MAGI Medi-Cal ត្រូវផ្ទេរពី ប្រព័ន្ធរបស់ SAWS មួយចំនួនទៅកាន់ MEDS។ ទិន្នន័យសិទ្ធិទទួលបាន MAGI Medi-Cal ក៏ ត្រូវបានផ្ទេរពីប្រព័ន្ធរបស់ CalHEERS មួយចំនួនទៅកាន់ MEDS ផងដែរ។

MEDS គឺមានសារៈសំខាន់ជាពិសេសសម្រាប់ព័ត៌មាន Medi-Cal ខាងក្រោម៖

1. លេខកូដជំនួយ Medi-Cal
2. ថ្លៃចំណាយរួម Medi-Cal (SOC)
3. គម្រោងថែទាំគ្រប់គ្រងដោយ Medi-Cal និងអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំបឋម លើកលែងតែខោនធីមួយចំនួនដែលមាន COHS (County-Organized Health Systems (ប្រព័ន្ធសុខភាពរៀបចំដោយខោនធី))
4. ថ្លៃរ៉ាប់រងសុខភាពផ្សេងទៀត (SOC)

MEDS និងថ្លៃចំណាយរួម Medi-Cal MEDS គឺត្រូវបានប្រើប្រាស់ដើម្បីកែសម្រួលថ្លៃចំណាយរួម Medi-Cal តាមរយៈខែដែលមានការបំពេញតាមលក្ខខណ្ឌនៃថ្លៃចំណាយរួម។ MEDS ក៏ត្រូវបានប្រើប្រាស់ដោយកម្មវិធី IHSS ក្នុងការកំណត់ថ្លៃចំណាយរួមនៃកម្មវិធី IHSS ផងដែរ។

MEDS និងការថែទាំគ្រប់គ្រងដោយ Medi-Cal MEDS គឺត្រូវបានប្រើប្រាស់សម្រាប់ការចុះឈ្មោះអ្នកទទួលបានប្រយោជន៍ពី Medi-Cal ទៅក្នុងគម្រោងថែទាំគ្រប់គ្រងដោយ Medi-Cal (លើកលែងតែក្នុងខោនធី COHS) និងការជ្រើសរើសអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំបឋម។ វាត្រូវបានគេប្រើដើម្បីបញ្ជូនព័ត៌មានដែលទទួលបានពីអ្នករត់ការចុះឈ្មោះការថែទាំគ្រប់គ្រងដោយ Medi-Cal ជម្រើសថែទាំសុខភាព (Health Care Options) (MAXIMUS) អំពីអ្នកទទួលបានប្រយោជន៍ដែលបានជ្រើសរើសរួច ឬគម្រោងថែទាំដែលគ្រប់គ្រងដោយ Medi-Cal ដែលអាចកំណត់បាន និងអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំបឋម។

MEDS និងមុខងារទូទាំងរដ្ឋផ្សេងទៀត បន្ថែមលើនេះទៅទៀត ដោយសារ MEDS គឺជាប្រព័ន្ធទូទាំងរដ្ឋ ដូចនេះ គេប្រើវាសម្រាប់មុខងារទូទាំងរដ្ឋជាក់លាក់ផ្សេងទៀត ដូចជា ការបង្កើតលេខអត្តសញ្ញាណអតិថិជនពិសេស (CIN) នៅទូទាំងរដ្ឋសម្រាប់អត្ថប្រយោជន៍សាធារណៈនិងកម្មវិធី Covered California ដោយរក្សាទុកនូវព័ត៌មានសិទ្ធិទទួលបានជាក់លាក់មួយចំនួនសម្រាប់ CalWORKs និង CalFresh (ក៏ដូចជាសម្រាប់ Medi-Cal ផងដែរ) និងធ្វើការសម្របសម្រួលលើការផ្ទេរនៅក្នុងខោនធីជាក់លាក់មួយចំនួននៅពេលបុគ្គលនានាផ្លាស់ទីលំនៅពីខោនធីមួយទៅខោនធីមួយផ្សេងទៀត។

---

យើងចង់ស្តាប់មតិយោបល់របស់លោកអ្នក!  
 សូមបំពេញការស្ទង់មតិដូចខាងក្រោមនេះអំពីឯកសារបោះពុម្ពផ្សាយរបស់យើងខ្ញុំ  
 និងសូមឱ្យយើងដឹងថាតើសកម្មភាពដែលយើងកំពុងធ្វើនេះមានលក្ខណៈដូចម្តេច។ [\[ធ្វើការស្ទង់មតិ\]](#)

ដើម្បីទទួលបានជំនួយផ្នែកច្បាប់សូមហៅទៅលេខ 800-776-5746 ឬបំពេញ [សំណុំបែបបទស្នើសុំជំនួយ](#)។ សម្រាប់គោលបំណងផ្សេងទៀត សូមហៅទូរសព្ទទៅកាន់ 916-504-5800 (ភាគខាងជើងរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា) 213-213-8000 ( ភាគខាងត្បូងរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា)។

អង្គការសិទ្ធិជនពិការរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា (Disability Rights California) ត្រូវបានផ្តល់មូលនិធិដោយប្រភពខុសគ្នាសម្រាប់បញ្ជីពេញលេញនៃអ្នកផ្តល់មូលនិធិសូមចូលទៅកាន់ <http://www.disabilityrightsca.org/Documents/ListofGrantsAndContracts.html>។