

الملحق A: تصحيحات/تعديلات على كتيب الأعضاء/وثيقة التغطية الخاص بخطة الرعاية المُدارة لـ Medi-Cal (MCP) لعام 2026

تغيير مهم يتعلق بكتيب الاعضاء الخاص بك لعام 2026: رعاية تأكيد هوية جنسية معينة

اعتباراً من 13 أكتوبر 2026، لن يغطي Medi-Cal تكاليف بعض خدمات رعاية تأكيد الهوية الجنسية عند استخدامها لعلاج اضطراب الهوية الجنسية لأعضاء Medi-Cal تحت سن الـ 18 ولأعضاء برنامج التأمين الصحي للأطفال (Children's Health Insurance Program, CHIP) تحت سن الـ 19. هذا التغيير هو بسبب قانون فيدرالي جديد. الخدمات المتأثرة:

« الجراحة، مثل استئصال الثدي أو تكبير الثدي

« مُنثِّطات البلوغ

« العلاج الهرموني، مثل الإستروجين أو التستوستيرون

هذا لا يعني أنك لا تستطيع الحصول على الرعاية الصحية. تدعم كاليفورنيا الحصول على الرعاية الصحية الضرورية طبيًا. ستستخدم الولاية تمويل الولاية للدفع مقابل الرعاية الطبية الضرورية والمُعززة للهوية الجنسية لأعضاء Medi-Cal وCHIP وذلك عندما تكون هذه الرعاية ملائمة سريريًا وموصى بها من قِبل مزود رعاية مؤهل.

ستساعد إدارة كاليفورنيا للوصول إلى الرعاية الصحية والمعلومات (Health Care Access and Information, HCAI) في دفع تكاليف الخدمات المتأثرة. هذا البرنامج منفصل عن Medi-Cal، الذي تشرف عليه إدارة خدمات الرعاية الصحية (Department of Health Care Services, DHCS). سيتم نشر المزيد من التفاصيل على الموقع الإلكتروني لكل من HCAI وDHCS عند توفرها.

سيستمر Medi-Cal في دفع تكاليف خدمات الرعاية الطبية الضرورية الأخرى المتعلقة بتأكيد الهوية الجنسية لأعضاء Medi-Cal تحت سن الـ 18 ولأعضاء برنامج CHIP تحت سن الـ 19. تشمل هذه الخدمات زيارات العيادة، والفحوصات المخبرية، وعلاج النطق، والعلاج النفسي، عند الضرورة الطبية. سيواصل Medi-Cal أيضاً تغطية الخدمات الضرورية طبيًا، بما في ذلك الخدمات المذكورة أعلاه، عند استخدامها لعلاج حالة طبية أخرى غير اضطراب الهوية الجنسية، أو عند علاج مضاعفات، أو عدوى، أو إصابة، أو مرض، أو اضطراب ناجم عن إجراء سابق أو تفاقم بسببه. سيواصل Medi-Cal

الدفع مقابل الخدمات المذكورة أعلاه للأعضاء بسن 18 فما فوق.

إذا كنت تتلقى حالياً إحدى الخدمات المتأثرة:

« ستتواصل معك خطة Medi-Cal للرعاية المُدارة إذا كان هذا التغيير يؤثر على الموافقة على خدمة ما في 13 أكتوبر 2026 أو بعده.

« إذا كانت خطتك تنهي خدمة تمت الموافقة عليها مسبقاً أو تقلصها، فستتلقى إشعاراً مكتوباً بقرار الإجراء. سيوضح السبب وحقوقك في الاستئناف وطلب جلسة استماع على مستوى الولاية.

« قد تكون لديك حقوق في استمرار الحصول على المزايا أثناء نظر الاستئناف أو جلسة الاستماع على مستوى الولاية، وذلك حسب حالتك.

أسئلة أو مساعدة:

« اتصل برقم خدمة عملاء CalOptima Health على **1-888-587-8088** (TTY **711**).

« يمكنك أيضاً التحدث مع مزود الرعاية الصحية الخاص بك بشأن علاجك والخيارات المتاحة.

« سيتم نشر المزيد من المعلومات حول برنامج HCAI حال توفرها.

يُرجى الاحتفاظ بهذا الإشعار مع **كتيب الأعضاء**/وثيقة التغطية الخاصة بك لعام 2026. حيث تم تحديث القسم الخاص بخدمات رعاية تأكيد الهوية الجنسية اعتباراً من 13 أكتوبر 2026.