

پیوست A: اصلاحیه / الحاقیه به کتابچه راهنمای اعضای MCP (نسخه 2026) / گواهی پوشش بیمه

تغییر مهم در وضعیت عضویت شما برای سال 2026 کتابچه راهنما: برخی از مراقبت‌های انطباق جنسیت

از تاریخ 13 اکتبر 2026، برنامه Medi-Cal هزینه برخی از مراقبت‌های تأییدکننده جنسیت را که برای درمان عدم تطابق هویت جنسیتی (gender dysphoria) در اعضای زیر 18 سال برنامه Medi-Cal و اعضای زیر 19 سال برنامه CHIP ارائه می‌شوند، پرداخت نخواهد کرد. این تغییر به دلیل یک قانون فدرال جدید است.

خدماتی که تحت تأثیر قرار می‌گیرند:

« جراحی، مانند برداشتن پستان (mastectomy) یا بزرگ کردن پستان (breast augmentation)

« مهارکننده‌های بلوغ

« هورمون‌درمانی، مانند استروژن یا تستوسترون

این بدان معنا نیست که نمی‌توانید خدمات درمانی دریافت کنید. کالیفرنیا از دسترسی به مراقبت‌های ضروری پزشکی حمایت می‌کند. ایالت از بودجه ایالتی برای پرداخت هزینه‌های مراقبت‌های پزشکی لازم برای تطبیق جنسیت برای اعضای Medi-Cal و CHIP استفاده خواهد کرد، در صورتی که از نظر بالینی مناسب باشد و توسط یک ارائه‌دهنده واجد شرایط توصیه شده باشد.

اداره دسترسی به مراقبت‌های بهداشتی و اطلاعات کالیفرنیا (Health Care Access and Information, HCAI) در پرداخت هزینه خدمات مربوطه کمک خواهد کرد. این برنامه از Medi-Cal که تحت نظارت اداره خدمات مراقبت‌های بهداشتی (Department of Health Care Services, DHCS) قرار دارد، مجزا است. به محض در دسترس قرار گرفتن جزئیات بیشتر، اطلاعات در وبسایت‌های HCAI و DHCS منتشر خواهد شد.

برنامه Medi-Cal همچنان هزینه سایر خدمات مراقبتی تطبیق جنسیت را که از نظر پزشکی ضروری هستند، برای اعضای Medi-Cal زیر 18 سال و اعضای برنامه CHIP زیر 19 سال پرداخت خواهد کرد. این موارد شامل ویزیت در مطب، آزمایش‌ها، گفتاردرمانی و روان‌درمانی است، مشروط بر اینکه از نظر پزشکی ضروری باشند. برنامه Medi-Cal همچنین به پوشش خدمات ضروری از نظر پزشکی — از جمله موارد ذکرشده در بالا — ادامه خواهد داد، مشروط بر اینکه این خدمات برای درمان عارضه‌ای پزشکی غیر از عدم تطابق هویت جنسیتی (gender dysphoria) ارائه شوند، یا برای درمان عارضه، عفونت، آسیب، بیماری یا اختلالی باشند که ناشی از یک عمل درمانی پیشین بوده یا بر اثر آن تشدید شده است. Medi-Cal همچنان هزینه خدمات ذکرشده در بالا را برای اعضای 18 سال و بالاتر پرداخت خواهد کرد.

اگر در حال حاضر از یکی از خدماتی که تحت تأثیر ای موضوع قرار گرفته اند استفاده می‌کنید:

« اگر این تغییر بر تأییدیه خدماتی که در تاریخ 13 اکتبر 2026 یا پس از آن ارائه

می‌شوند تأثیر بگذارد، طرح مراقبت مدیریت‌شده Medi-Cal

(Medi-Cal managed care plan) شما با شما تماس خواهد گرفت.

« اگر طرح شما خدمتی را که قبلاً تأیید شده بود متوقف یا محدود کند، اعلامیه کتبی اقدام

(Notice of Action) را دریافت خواهید کرد. این مدرک دلیل این موضوع و همچنین حقوق

شما برای اعتراض و درخواست جلسه رسیدگی ایالتی را توضیح خواهد داد.

« بسته به شرایط شما، ممکن است این حق را داشته باشید که در حین رسیدگی به

درخواست تجدیدنظر یا جلسه رسیدگی ایالتی، همچنان از مزایا بهره‌مند شوید.

برای سوالات یا درخواست کمک:

« با بخش خدمات مشتریان CalOptima Health به شماره **1-888-587-8088** (TTY **711**)

تماس بگیرید.

« همچنین می‌توانید درباره درمان و گزینه‌های درمانی خود با ارائه‌دهنده خدمات

درمانی‌تان صحبت کنید.

« اطلاعات بیشتر درباره برنامه HCAI به محض در دسترس قرار گرفتن، منتشر

خواهد شد.

لطفاً این اطلاعیه را همراه با دفترچه راهنمای عضویت / سند پوشش بیمه سال 2026 خود نگهداری

کنید. این مورد، بخش مربوط به خدمات مراقبتی تطبیق جنسیت را با شروع از 13 اکتبر 2026

به‌روزرسانی می‌کند.