

پیوست A: اصلاحیه / الحاقیه دفترچه راهنمای اعضای MCP / مدرک پوشش سال 2026

تغییر مهم در دفترچه راهنمای اعضای شما برای سال 2026 کتابچه راهنما: برخی از خدمات مراقبتی تأییدکننده جنسیت

هزینه برخی از خدمات مراقبتی تأییدکننده جنسیت را، در صورتی که Medi-Cal، از 13 اکتبر 2026 زیر 18 سال و اعضای برنامه بیمه سلامت Medi-Cal برای درمان دیسفورمای جنسیتی در اعضای زیر 19 سال استفاده شوند، پرداخت (Children's Health Insurance Program, CHIP) کودکان نخواهد کرد. این تغییر به دلیل قانون جدید فدرال است خدمات مشمول این تغییر:

« جراحی، مانند ماستکتومی یا بزرگ کردن پستان

« مسدودکننده های بلوغ

« هورمون درمانی، مانند استروژن یا تستوسترون

این به این معنا نیست که نمی‌توانید مراقبت دریافت کنید. کالیفرنیا از دسترسی به مراقبت‌های پزشکی ضروری حمایت می‌کند. ایالت از بودجه ایالتی برای پرداخت هزینه مراقبت‌های پزشکی ضروری استفاده خواهد کرد مراقبت‌های تأییدکننده جنسیت برای اعضای Medi-Cal و CHIP، در مواردی که از نظر بالینی مناسب باشند و توسط یک ارائه‌دهنده خدمات درمانی واجد شرایط توصیه شده باشند، از بودجه ایالتی تأمین خواهند شد.

اداره دسترسی و اطلاعات مراقبت سلامت کالیفرنیا (California Department of Health Care Access and Information, HCAI) در پرداخت هزینه خدمات مشمول این تغییر کمک خواهد کرد. این برنامه از Medi-Cal جداست؛ Medi-Cal تحت نظارت اداره خدمات مراقبت سلامت (Department of Health Care Services, DHCS) قرار دارد. جزئیات بیشتر به محض آماده شدن در وبسایت‌های HCAI و DHCS منتشر خواهد شد.

Medi-Cal همچنان هزینه سایر خدمات مراقبتی تأییدکننده جنسیت را که از نظر پزشکی ضروری هستند، برای اعضای Medi-Cal زیر 18 سال و اعضای CHIP زیر 19 سال پرداخت خواهد کرد. این خدمات شامل ویزیت‌های مطب، آزمایش‌های آزمایشگاهی، گفتاردرمانی و روان‌درمانی هستند، در صورتی که از نظر پزشکی ضروری باشند. Medi-Cal همچنین همچنان خدمات ضروری از نظر پزشکی، از جمله خدمات فهرست‌شده در بالا، را پوشش خواهد داد؛ در صورتی که این خدمات برای درمان یک وضعیت پزشکی غیر از دیسفورمای جنسیتی استفاده شوند یا برای درمان عارضه، عفونت، آسیب، بیماری یا اختلالی به کار روند که در اثر یک اقدام درمانی قبلی ایجاد شده یا تشدید

شده است. Medi-Cal همچنان هزینه خدمات فهرست شده در بالا را برای اعضای 18 سال و بالاتر پرداخت خواهد کرد.

اگر در حال حاضر یکی از خدمات مشمول این تغییر را دریافت می کنید:

« اگر این تغییر بر تأیید یک خدمت در تاریخ 13 اکتبر 2026 یا پس از آن تأثیر بگذارد، طرح مراقبت مدیریت شده Medi-Cal با شما تماس خواهد گرفت.

« اگر طرح شما ارائه خدمتی را که قبلاً تأیید شده است متوقف کند یا کاهش دهد، اطلاعیه کتبی درباره این اقدام دریافت خواهید کرد. در آن، دلیل این تصمیم و حقوق شما برای درخواست تجدیدنظر و درخواست جلسه رسیدگی ایالتی توضیح داده خواهد شد.

« بسته به شرایط شما، ممکن است حق داشته باشید تا زمان رسیدگی به درخواست تجدیدنظر یا برگزاری جلسه رسیدگی ایالتی، همچنان مزایای خود را دریافت کنید.

سؤال یا نیاز به کمک:

« با بخش خدمات اعضای Alameda Alliance for Health (Alliance) با شماره 1-510-747-4567 یا شماره رایگان 1-877-932-2738 (TTY 1.800.735.2929 یا 711) تماس بگیرید.

« همچنین می توانید درباره درمان و گزینه های خود با ارائه دهنده خدمات سلامت خود صحبت کنید.

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

لطفاً این اطلاعیه را همراه با کتابچه راهنمای اعضا/مدرک پوشش 2026 خود نگه دارید. این اطلاعیه، بخش مربوط به خدمات مراقبتی تأییدکننده جنسیت را از 13 اکتبر 2026 به روزرسانی می کند.