تغيير مهم في كتيب الأعضاء لعام 2026: الرعاية المؤكدة للهوية الجنسية

اعتباراً من 13 أكتوبر 2026، لن يقوم برنامج Medi-Cal بتغطية تكاليف بعض خدمات الرعاية الداعمة للهوية الجنسية المُستخدمة لعلاج اضطراب الهوية الجنسية (gender dysphoria) للأعضاء في برنامج Medi-Cal ممن هم دون سن 18 عاماً، وللأعضاء في برنامج CHIP ممن هم دون سن 19 عاماً. يأتي هذا التغيير نتيجة لقانون فيدرالي جديد.

الخدمات التي يطالها هذا التغيير:

- الجراحات، مثل استئصال الثدي أو تكبير الثدي
- الأدوية الموقفة للبلوغ
- العلاج الهرموني، مثل الإستروجين أو التستوستيرون

ولكنّ هذا لا يعني أنك لن تتمكن من الحصول على الرعاية؛ فولاية كاليفورنيا تدعم الوصول إلى الرعاية الضرورية من الناحية الطبية. وستستخدم الولاية أموال الولاية لتغطية تكاليف الرعاية المؤكدة للهوية الجنسية -عندما تكون ضرورية من الناحية الطبية - للأعضاء في برنامجي Medi-Cal وCHIP، وذلك في الحالات التي تكون فيها هذه الرعاية ملائمة من الناحية السريرية وموصى بها من قبل موفر رعاية مؤهل.

سوف تساهم إدارة الوصول إلى الرعاية الصحية والمعلومات في كاليفورنيا (California Department of Health Care Access and Information (HCAI)) في تغطية تكاليف الخدمات المذكورة. ولكن هذا البرنامج منفصلاً عن برنامج Medi-Cal الذي تشرف عليه إدارة خدمات الرعاية الصحية (Department of Health Care Services (DHCS)). سيتم توفير المزيد من التفاصيل على الموقعين الإلكترونيين لـ HCAI وDHCS فور توفرها.

سيواصل برنامج Medi-Cal تغطية خدمات الرعاية المؤكدة للهوية الجنسية الأخرى الضرورية من الناحية الطبية للأعضاء في Medi-Cal دون سن 18 عاماً والأعضاء فيCHIP دون سن 19 عاماً. ويشمل ذلك زيارات العيادات، والفحوصات المخبرية، وعلاج التخاطب، والعلاج النفسي، متى كانت هذه ضرورية من الناحية الطبية. كما سيستمر برنامج Medi-Cal في تغطية الخدمات الضرورية من الناحية الطبية - بما في ذلك الخدمات المذكورة أعلاه - في حال كانت تُستخدم لعلاج حالة طبية أخرى غير اضطراب الهوية الجنسية، أو لعلاج مضاعفات أو عدوى أو إصابة أو مرض أو اضطراب ناتج عن إجراء سابق أو تفاقم بسبب ذلك الإجراء. كما سيستمر برنامج Medi-Cal أيضاً في تغطية الخدمات المذكورة أعلاه للأعضاء الذين يبلغون من العمر 18 عاماً وأكبر.

إذا كنت تتلقى حالياً إحدى الخدمات التي طالها هذا التغيير:

- ستتواصل معك خطة الرعاية المُدارة من قبل برنامج Medi-Cal إذا كان هذا التغيير يؤثر على موافقة مسبقة لخدمة كان قد تقرر الحصول عليها بتاريخ 13 أكتوبر 2026 أو بعده.
- إذا قامت خطتك بإنهاء أو تقليص خدمة سبق الموافقة عليها، فستتلقى إشعاراً بالإجراء كتابيًا. وسيوضح لك هذا الإشعار أسباب ذلك، بالإضافة إلى حقوقك في تقديم طعن أو طلب عقد جلسة استماع بالولاية.
- قد يحق لك الاستمرار في تلقي المزايا أثناء نظر الطعن أو انتظار جلسة الاستماع بالولاية، وذلك بحسب ظروفك الخاصة.

للأسئلة أو الحصول على المساعدة:

- اتصل بخدمة عملاء Blue Shield Promise على الرقم (TTY 711) 1-855-699-5557.
- يمكنك أيضاً التحدث مع موفر الرعاية الصحية الخاص بك حول علاجك والخيارات المتاحة أمامك.
- سيتم توفير المزيد من المعلومات حول برنامج HCAI فور توفرها.

يرجى الاحتفاظ بهذا الإشعار مع كتيب الأعضاء/دليل التغطية لعام 2026. يتضمن هذا الإشعار تحديثاً للقسم المتعلق بخدمات الرعاية المؤكدة للهوية الجنسية اعتبارًا من 13 أكتوبر 2026.