تغییر مهم در دفترچه اطلاعاتی اعضا برای سال 2026: برخی از خدمات مراقبت تطبیق جنسیت

از تاریخ 13 اکتبر 2026، Medi-Cal هزینه برخی خدمات مراقبت‌های تطبیق جنسیت را در مواردی که برای درمان آشفتگی جنسیتی (gender dysphoria) در اعضای زیر 18 سال Medi-Cal و اعضای زیر 19 سال CHIP استفاده شوند، پرداخت نخواهد کرد. این تغییر به دلیل قانون جدید فدرال است.

خدمات مشمول این تغییر:

- جراحی، مانند برداشتن پستان (mastectomy) یا بزرگ کردن پستان
- داروهای مسدودکنندهٔ بلوغ
- هورمون‌درمانی، مانند استروژن یا تستوسترون

این به این معنی نیست که شما نمی‌توانید مراقبت دریافت کنید. کالیفرنیا از دسترسی به مراقبت‌هایی که از نظر پزشکی، ضروری هستند، حمایت می‌کند. این ایالت از بودجه‌های ایالتی برای پرداخت هزینه مراقبت‌های ضروری از نظر پزشکیِ تطبیق جنسیت برای اعضای Medi-Cal و CHIP استفاده خواهد کرد، مشروط بر اینکه این مراقبت از نظر بالینی مناسب باشد و توسط یک ارائه‌دهنده واجد شرایط توصیه شده باشد.

اداره دسترسی و اطلاعات مراقبت درمانی کالیفرنیا (The California Department of Health Care Access and Information, HCAI) به پرداخت هزینه خدمات مشمول این تغییر، کمک خواهد کرد. این برنامه جدا از Medi-Cal است که تحت نظارت اداره خدمات مراقبت درمانی (Department of Health Care Services, DHCS) قرار دارد. جزئیات بیشتر، به‌محض در دسترس قرار گرفتن، در وب‌سایت‌های HCAI و DHCS منتشر خواهد شد.

Medi-Cal همچنان هزینه سایر خدمات مراقبت‌های تطبیق جنسیت را که ضرورت پزشکی دارند، برای اعضای زیر 18 سال Medi-Cal و اعضای زیر 19 سال CHIP، پرداخت خواهد کرد. این خدمات شامل ویزیت‌های مطب، تست‌های آزمایشگاهی، گفتاردرمانی و روان‌درمانی، در صورتی که ضرورت پزشکی داشته باشند، می‌شود. Medi-Cal همچنین به پوشش خدمات ضروری از نظر پزشکی، از جمله خدمات فهرست‌شده در بالا، ادامه خواهد داد، در صورتی که این خدمات برای درمان یک وضعیت پزشکی دیگر به‌جز آشفتگی جنسیتی، یا برای درمان عارضه، عفونت، آسیب، بیماری یا اختلالی باشد که در اثر یک اقدام قبلی ایجاد شده یا تشدید شده است. Medi-Cal همچنان هزینه خدمات فهرست‌شده در بالا را برای اعضای 18 سال و بالاتر، پرداخت خواهد کرد.

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

- اگر این تغییر بر تأییدیه خدماتی که از 13 اکتبر 2026 به بعد دریافت می‌کنید، تأثیر بگذارد، طرح مراقبت هماهنگ Medi-Cal شما، با شما تماس خواهد گرفت.
- اگر طرح شما یک خدمات قبلاً تأییدشده را پایان دهد یا کاهش دهد، یک «اعلامیه اقدامات» (Notice of Action) به صورت کتبی دریافت خواهید کرد. این اطلاعیه، دلیل آن و حقوق شما برای درخواست تجدیدنظر و درخواست برگزاری جلسه دادرسی ایالتی را توضیح خواهد داد.
- بسته به شرایط شما، ممکن است تا زمان رسیدگی به درخواست تجدیدنظر یا برگزاری جلسه دادرسی ایالتی، حق ادامه دریافت مزایا را داشته باشید.

برای طرح سوال یا دریافت کمک:

- با خدمات مشتریان Blue Shield Promise به شماره 1-855-699-5557 (TTY 711) تماس بگیرید.
- شما همچنین می‌توانید درباره درمان و گزینه‌هایی که در اختیار شما است، با ارائه‌کننده مراقبت درمانی خود صحبت کنید.
- اطلاعات بیشتر درباره برنامه HCAI، به‌محض در دسترس قرار گرفتن، منتشر خواهد شد.

لطفاً این اطلاعیه را همراه با دفترچه اطلاعاتی اعضا/مدارک پوشش بیمه برای سال 2026، نگه دارید. این، بخش مربوط به خدمات مراقبت‌های تطبیق جنسیت را از 13 اکتبر 2026 به‌روزرسانی می‌کند.