

طلب مُقدم إلى إدارة الموارد والخدمات الصحية بالولايات  
المتحدة الأمريكية



# Maternal & Child Health Block Grant

مُلخص تنفيذي  
طلب الحصول على المنحة لعام 2023 وتقرير عام  
2021

يوليو 2022

Washington State Department of  
**Health**

لطلب الحصول على هذه الوثيقة بتنسيق آخر، اتصل بالرقم 1-800-525-0127. فيما يخص العملاء المصابين بضعف السمع، يُرجى الاتصال بخدمة (Washington Relay) على الرقم 711، أو مراسلة البريد الإلكتروني [civil.rights@doh.wa.gov](mailto:civil.rights@doh.wa.gov).

رقم المنشور

DOH 141-062 July 2022 - Arabic

للمزيد من المعلومات أو لنسخ إضافية من هذا التقرير، راسل:

Division of Prevention and Community Health (قسم الوقاية وصحة المجتمع)

Office of Family and Community Health Improvement (مكتب تحسين صحة الأسرة والمجتمع)

P.O. Box 47855

Olympia, Washington 98004-7855

360-236-4501

800-525-0127 (فاكس)

[MCHBPublicComment@doh.wa.gov](mailto:MCHBPublicComment@doh.wa.gov)

Umair Shah، طبيب، حاصل على ماجستير الصحة العامة  
وزير الصحة

## مُلخَص تنفيذي

### مُلخَص البرنامج

تعمل Department of Health (وزارة الصحة) مع الجهات الأخرى من أجل حماية وتحسين صحة جميع الأفراد في ولاية واشنطن. هذه هي مهمتنا ورسالتنا الأساسية. ورؤيتنا التي نسعى لتحقيقها هي المساواة وتمتّع جميع الأفراد بحالة صحية مثالية. تساعد برامجنا وخدماتنا في الحد من الإصابة بالأمراض والإصابات، وجعل الأماكن صحية للعيش والعمل، وتوفير المعلومات لمساعدة الأفراد على اختيار خيارات صحية، والتأكد من أن ولايتنا جاهزة للتعامل مع حالات الطوارئ. نحن نعمل مع العديد من الشركاء بشكل يومي من أجل القيام بذلك العمل. كما أننا نعمل أيضاً على التركيز على القيادة المجتمعية والتعبير عن الآراء في جهودنا المبذولة كافة.

يُعد برنامج الولاية الوارد في قانون الباب الخامس Maternal and Child Health (MCH، صحة الأم والطفل) جزءاً من Office of Family and Community Health Improvement (مكتب تحسين صحة الأسرة والمجتمع) في قسم Prevention and Community Health (الوقاية وصحة المجتمع) التابع لـ Department of Health (DOH).

تُرود (MCHBG) Maternal and Child Health Block Grant، منحة مجموعة خدمات رعاية صحة الأم والطفل) الواردة في قانون الباب الخامس الولاية بالدعم المالي والتقني اللازم. وهي تساعد البرامج التي تعمل على تحسين صحة ورعاية الآباء والرضع والأطفال والشباب، بما في ذلك children and youth with special health care needs (CYSHCN)، الأطفال والشباب ذوو احتياجات الرعاية الصحية الخاصة) وأسرهم. تُضيف MCHBG أيضاً إلى إمكانات الولاية والصحة العامة المحلية القدرة على تقديم خدمات صحة عامة أساسية، ويشمل ذلك القدرات والبرامج الأساسية للمجتمعات في كل مكان حتى يعمل النظام الصحي في أي مكان. بما أن برنامج المنحة يركز على تقديم المساعدة للأفراد ذوي الدخل المنخفض أو الذين لا يستطيعون الوصول إلى الخدمات الصحية بسهولة، فهو يدعم عمل الولاية في معالجة قضايا المساواة في تقديم الخدمات الصحية.

يُركز عمل قانون الباب الخامس لدينا على قضايا المساواة ومعالجة احتياجات السكان الذين لا يتلقون خدمات كافية، كما يُطبق حيث تكون هناك حاجة واضحة وظاهرة. وقد دفعنا ذلك إلى تركيز عملنا على زيادة المساواة في تقديم الخدمات الصحية من خلال دعم الحلول التي يقودها المجتمع وتصميم تحسينات على النظام تكون مرتبطة بالفوارق. كما أننا نعمل على تحسين نتائج الولادة للأمريكيين السود أو الأفارقة والهنود الأمريكيين / سكان الأسكا الأصليين. ونعمل على تحديد الفجوات حيث يكون الطلب على الخدمات أكثر من العرض، مثل خدمات ما قبل الولادة والخدمات الوراثية في المناطق الريفية، ونُبرم اتفاقيات مع مقدمي الخدمة لتقديم الخدمات إلى تلك المناطق بشكل أفضل.

يتعلق كل عملنا في MCHBG بأولويات الولاية الرئيسية. أجرت ولاية واشنطن تقييماً للاحتياجات في الفترة بين خريف 2018 وربيع 2020 لتحديد الاحتياجات ذات الأولوية لخدمات صحة الأم والطفل والإبلاغ عن الأهداف والإستراتيجيات لتنفيذ عمل MCHBG مدة خمس سنوات.

لقد حددنا أربعة مبادئ رئيسية كأساس لعملنا:

- يستحق جميع الناس فرصة في النجاح والنمو وتحقيق أعلى مستوى من الصحة والرفاهية. يُعد تحسين الأنظمة التي تخدم الأسر والأطفال لتحقيق المساواة بشكل أكبر مسؤولية أساسية للممارسين في مجال الصحة العامة. ونحن نتبنى هذه المسؤولية في عملنا في مجال صحة الأم والطفل. وملتزم بمناهضة العنصرية في برامجنا وسياساتنا.
- نحن نُقدر كلاً من الممارسات الواعدة القائمة على الأدلة، التي يطورها المجتمع. وتضمن هذه الممارسات خدمة أنظمتنا الصحية الجميع؛ وخاصة أولئك المُهمشين من قبل المجتمع السائد. نحن نعمل بطرق تتبنى التواضع الثقافي والملاءمة.
- كما أننا نعمل على ضمان تضمين أساليب التعامل مع الصدمات النفسية بوعي في جميع برامجنا وخدماتنا.

- ويتعين علينا الاستمرار في تقييم الآثار الناجمة عن كوفيد-19 ضمن البرامج كافة، والتعامل مع الوضع كما يلزم الأمر.
- علينا القيام بذلك مع التركيز بشدة على قيمنا وأهدافنا المتعلقة بالمساواة العرقية والإثنية.

تُعد **الاحتياجات الرئيسية ذات الأولوية** التي حددناها في التقييم وركز عملنا عليها هي:

- زيادة قدرة القوى العاملة المحلية في مجال الصحة العامة على تحديد وتخطيط وتلبية احتياجات النساء والأطفال بشكل إستراتيجي في جميع أنحاء الولاية.
- تعزيز وضبط الأنظمة الصحية لزيادة القدرة على الوصول إلى خدمات الرعاية الوقائية، والفحص المبكر، والإحالة، والعلاج في الوقت المناسب لتحسين صحة الناس في جميع مراحل حياتهم.
- تحديد العوائق التي تحول دون الحصول على خدمات رعاية صحية ذات جودة مناسبة، والتخلص منها.
- تحسين سلامة وصحة ودعم المجتمعات.
- تعزيز العافية النفسية والمرونة من خلال زيادة إمكان الوصول إلى خدمات الصحة السلوكية وخدمات الدعم الأخرى.
- تحسين صحة ورفاهية المراهقات والنساء البالغات، باستخدام وسائل شاملة تمكن من المناصرة الذاتية والمشاركة في الأنظمة الصحية.
- تحسين النتائج الصحية للرضع وفترة ما قبل الولادة، وتقليل الفوارق التي تؤدي إلى اعتلال ووفيات الرضع.
- تحسين صحة ورفاهية الأطفال والشباب باستخدام أساليب شاملة.
- تحديد العوائق التي تحول دون الحصول على الخدمات والدعم بالشكل اللازم للأطفال والشباب ذوي الاحتياجات الرعاية الصحية الخاصة وأسره، والتخلص من تلك العوائق.
- تحديد الاحتياجات ذات الأولوية التي تظهر فيما يتعلق بطوارئ الصحة العامة وآثارها على الأم والطفل، والاستجابة لها.

لقد وجهت احتياجات الولاية ذات الأولوية تلك اختياراً اتنا فيما يتعلق بمقاييس الأداء الوطني للمنحة التي يجب التركيز عليها، وهي:

- زيارات الاطمئنان على صحة النساء
- الرضاعة الطبيعية
- فحص النمو
- زيارات الاطمئنان على صحة المراهقين
- دور العلاج
- التأمين المناسب

نحن نتابع أيضاً التقدم المحرز في مقاييس أداء الولاية التالية:

- تقليل نسبة الحوامل اللاتي يستخدمن مواد غير مشروعة أثناء الحمل.
- زيادة نسبة الحوامل اللاتي يفحصهن مقدمو خدماتهن خلال فترة الحمل للتأكد من عدم إصابتهن بالاكتئاب.
- زيادة عدد الأطفال الذين تُدخّل معلوماتهم مرة واحدة على الأقل في نظام الفحص التنموي الشامل بولاية واشنطن.
- زيادة نسبة الأطفال الذين يتلقون خدمات رعاية صحية نفسية عندما يحتاجون إليها.
- زيادة نسبة طلاب الصف السادس الذين يُبلغون عن وجود شخص بالغ يمكنهم التحدث إليه عندما يشعرون بالحزن أو اليأس.
- زيادة نسبة الأطفال الذين يبدأون مرحلة رياض الأطفال وهم يظهرون الخصائص الاجتماعية والعاطفية للأطفال في سنهم.
- خفض نسبة طلاب الصف العاشر الذين أبلغوا عن تعاطي الكحول خلال الثلاثين يوماً الماضية.
- زيادة نسبة طلاب الصف العاشر الذين يُبلغون عن وجود شخص بالغ يمكنهم التحدث إليه عندما يشعرون بالحزن أو اليأس.
- زيادة نسبة المراهقين الذين يبلغون عن وجود مُرشد بالغ واحد على الأقل في حياتهم.
- خفض نسبة طلاب الصف العاشر من ذوي الاحتياجات الخاصة الذين يفكرون في الانتحار.
- خفض نسبة البالغين الذين لم يحصلوا على خدمات رعاية صحية بسبب التكلفة.

- البدء في تقييم احتياجات صحة الأم والطفل للخمس سنوات التالية كعملية تخطيط مستمرة تبدأ مرة أخرى هذا العام.
- دعم جهود حملة تطعيمات كوفيد-19.

فيما يلي بعض الأمثلة عن كيفية استخدام تمويل منحة مجموعة خدمات رعاية صحة الأم والطفل، ومدى تأثير هذا البرنامج على المجتمعات:

- نحن نُقدم معظم التمويل الذي نحصل عليه في MCHBG إلى 35 دائرة صحية محلية ومنطقة مستشفيات محلية واحدة. ونقوم بذلك الأمر لتحسين أنظمة الصحة العامة، وتوفير خدمات MCH في جميع أنحاء الولاية. يُعد من ضمن متطلبات منحة مجموعة الخدمات استخدام 30 بالمئة على الأقل من التمويل في خدمات الوقاية والرعاية الأساسية ودعم الأسرة من أجل CYSHCN. ولهذا السبب، نطلب من كل دائرة صحية محلية تضمين ذلك العمل في خطة عملهم السنوية. يمكن للدوائر الصحية المحلية استخدام ما يتبقى من التمويل في قائمة من الخيارات التي تدعم أولويات الولاية المشمولة في طلب المنحة الخاص بنا، وكذلك في خدمات صحة الأم والطفل الأساسية.
- تُحافظ DOH على التواصل مع MCH في الدوائر الصحية المحلية بطرق متنوعة ودعم برامجها، بما يشمل اثنين من استشاريي الموظفين الذين يكون تركيزهما الرئيسي على تنسيق الدائرة الصحية المحلية. وهم يوفرون تواصلًا مع المتخصصين في المواضيع الأساسية في DOH، ويرسلون رسائل بريد إلكتروني كل أسبوعين بالمعلومات والموارد المتعلقة بعمل MCH. كما يستضيفون مكالمات هاتفية جماعية واجتماعات حول مواضيع MCH ومتطلبات إعداد التقارير. يفهم هؤلاء المستشارون الاجتماعيون خدمات وفجوات MCH في جميع أنحاء الولاية، مما يساعد على إبلاغ فهمنا للاحتياجات المحلية.
- كان يتعين على الدوائر الصحية المحلية تغيير كيفية خدمتهم إلى CYSHCN لأن التمويل الإجمالي لبرنامج تريض الصحة العامة لم يواكب التكاليف المتزايدة لممارسة العمل. في الماضي، ركزت معظم الدوائر الصحية المحلية عملها مع CYSHCN على إدارة حالات التمرريض. قلة هم الذين يمكنهم تقديم رواتب تنافسية لتوظيف أو استبدال المتخصصين في مجال التمرريض. للحفاظ على البرامج والخدمات المستدامة، فهم يحتاجون إلى تطوير شراكات مع المدارس والمنظمات المجتمعية والمنظمات الدينية وغيرها. وتُعد ميزة هذا التحول في النطاق هي أن العديد من الدوائر الصحية المحلية مهتمة بالاستثمار في حلول السياسات والأنظمة من أجل تلبية احتياجات CYSHCN. ستتحاور وزارة الصحة مع دوائر الصحة المحلية خلال العام القادم للنظر في نموذج ومتطلبات توزيع تمويل منحة مجموعة خدمات رعاية صحة الأم والطفل. سنراجع متطلبنا الحالي في أن تقوم كل دوائر الصحة المحلية ببعض العمل لخدمة CYSHCN وتحديد طرق رفع الكفاءات وتلبية الاحتياجات على مستوى الولاية بشكل أفضل. لقد خططنا لتنفيذ هذا الإجراء في عام 2020 ولكن تأخرنا في ذلك بسبب أولويات التصدي لكوفيد-19 الطارئة التي ظهرت على الساحة.
- تُقدم وزارة الصحة المساعدة التقنية إلى مُقدمي الخدمة من خلال اجتماعات شبكة اتصالات CYSHCN والتدريبات الأخرى. تتعاقد MCHBG مع مركز University of Washington (جامعة واشنطن) Center for Human Development and Disability (للتنمية البشرية) و Medical Homes Partnership Project and Nutrition Network (مشروع شراكة دور العلاج للمُعاقين وشبكة التغذية). تُقدم MCHBG الدعم لمشاركة الأسرة والقيادة من خلال Washington State Leadership Initiative (WSLI، مبادرة القيادة لولاية واشنطن)، والتعاقد مع المنظمات التي تقودها الأسرة، التي تُقدم خدماتها للأسر. تتعاون MCHBG مع وكالات الولاية الأخرى ومُقدمي الخدمات في تحسينات الأنظمة على مستوى الولاية لتحسين نظام الرعاية والتنسيق لتقديم خدمات CYSHCN. ويشمل ذلك استخدام تمويل الولاية لدعم شبكة من مراكز النمو العصبي ومجالس فحص الوجه والفكين. تدعم MCHBG التعليم أيضًا، وتواصل الجهود للوصول إلى خدمات Medicaid لتقديمها إلى CYSHCN من خلال اتفاقية بين الوكالات مع وكالة Medicaid في الولاية، HCA.

- تعمل واشنطن على الحد من وفيات الأمهات باستخدام مزيج من التمويل الفيدرالي والولائي. تعقد الولاية لجنة مراجعة وفيات الأمهات على مستوى الولاية لـ Maternal Mortality Review Panel (مراجعة جميع حالات وفيات الأمهات). وتحدد هذه اللجنة العوامل المساهمة، وتطور توصيات للحد من الوفيات. تسلط النتائج التي توصلت إليها اللجنة الضوء على العديد من أوجه عدم المساواة العرقية والاجتماعية والاقتصادية التي أسهمت في حدوث هذه الوفيات. نحن نستخدم هذه المعلومات لتحديد كيفية تنفيذنا لعملنا في المستقبل وأولوياتنا.
- تعمل وحدثنا الصحية المتعلقة بخدمات ما قبل الولادة مع العديد من الشركاء لمعالجة القضايا المتعلقة باستخدام المواد الأفيونية، لا سيما أنها تؤثر في الحوامل والأطفال حديثي الولادة. يتضمن عملنا على [Washington State Opioid and Overdose Response Plan](#) (خطة ولاية واشنطن للاستجابة للمواد الأفيونية والجرعات الزائدة) والموارد ذات الصلة، و Promoting Healthy Outcomes for Pregnant Women and Infants (مشروع قانون تعزيز النتائج الصحية للنساء الحوامل والرضع) Substitute Senate Bill (مشروع القانون البديل في مجلس الشيوخ) (5835) تطوير إستراتيجيات للوقاية من متلازمة الامتناع الوليدي والآثار الأخرى لإساءة استخدام المواد الأفيونية والتوحيد القياسي لرعاية الأطفال المولودين بأعراض الانسحاب. طورت مجموعة العمل هذه أيضاً إرشادات للتصدي لكوفيد-19 للنساء الحوامل والرضع بعد الولادة.
- يتمثل أحد المجالات المهمة في عملنا لتحسين صحة الطفل في تعزيز قيمة الفحص التنموي وتوافره، مع المتابعة المبكرة والإحالة لخدمات التدخل عند الحاجة. نحن نعمل على تقليل العوائق التي تحول دون زيارات الاطمئنان على صحة الطفل، وزيادة وتباعد معدلات الفحص التنموي، وزيادة الاتصال بالخدمات، وتحسين ممارسات تحديد تكاليف مقدمي الخدمة. بعد تلقي التمويل من السلطة التشريعية، نعمل على إنشاء نظام فحص تنموي عالمي جديد. سيكون هذا النظام متاحاً لمقدمي الخدمة والآباء، لتتبع معدلات الفحص والمساعدة في ضمان حصول جميع الأطفال في الولاية على فحص التأخر التنموي.
- لتعزيز صحة المراهقين، تعمل DOH مع school-based health centers (SBHC)، المراكز الصحية المدرسية). قد يواجه الشباب، وخاصة تلك الشرائح من السكان الذين لديهم نتائج صحية واجتماعية متفاوتة، صعوبة في الوصول إلى نظام الرعاية الصحية نتيجة للعديد من العوامل. قد تشمل تلك العوامل نقص وسائل النقل، أو العزلة الاجتماعية، أو ظروف الحياة المعقدة، أو التحيز العنصري الجذري. قد يجد هؤلاء الشباب الحصول على خدمات الرعاية الصحية أكثر ملاءمة في محيط المدرسة، حيث يحضرون، وقد يشعرون براحة أكبر هناك. هناك دليل قوي على أن الوصول إلى SBHC والزيارات المنتظمة للاطمئنان على صحة المراهقين يقلل من التغيب عن المدرسة، ومعدلات التسرب، والأمراض المزمنة، وتعاطي المخدرات، ومعدلات العدوى المنقولة جنسياً، ومعدلات الحمل. مع زيادة معدلات التخرج وتحسين إدارة التعامل مع مرض السكري والربو والأمراض النفسية والعقلية.
- تواجه المراكز الصحية المدرسية العديد من العوائق التي تحول دون تلقي مقابل كافٍ للخدمات المقدمة، مما يؤثر في استدامتها. خلق التعلم عن بُعد خلال فترة تفشي كوفيد-19 تحديات إضافية إلى SBHCs. نحن نعمل مع SBHCs، وهيئة الرعاية الصحية، وآخرين لمعالجة قضايا تلقي التكاليف والسداد. العديد من المراهقين والشباب بواشنطن مؤهلون للحصول على خدمات برنامج Medicaid لكنهم غير مسجلين بعد. نحن نعمل على تطوير إستراتيجيات لزيادة التسجيل للمساعدة في زيادة عدد الشباب الذين يتلقون خدمات الرعاية الصحية.

يرجع الفضل إلى [Substitute House Bill and 1225: Concerning School Based Health Centers](#)

(مشروع القانون البديل 1225 الذي أُصدر في عام 2021: الذي يتعلق بمراكز الرعاية الصحية)، ونحن في صدد بدء

[عمل جديد شائق](#). يوجه مشروع القانون DOH لإنشاء مكتب برنامج SBHC لتوسيع واستدامة توافر الخدمات للطلاب مع التركيز على السكان الذين لا يتلقون خدمات كافية على مر الزمن. وذلك مثال آخر على كيفية استخدامنا للتمويل من مصادر متعددة لتلبية الاحتياجات ذات الأولوية.

لقد عدّنا أولوياتنا وأنشطة العمل الخاصة بنا للتصدي لجائحة كوفيد-19. كما ساعدنا في توفير الإمدادات والمساعدات الأخرى للأشخاص الذين يحتاجون إلى العزل أو الحجر الصحي. وساعدنا في توفير اللقاح في جميع أنحاء الولاية. ودعمنا أيضًا جمع البيانات وتحليلها لفهم تأثيرات الفيروس بشكل أفضل وكيفية حماية الناس منه.

تدعم مصادر التمويل الولاية والفيديرالية المختلفة برنامج MCH الشامل لدينا. نحن نستخدم أموال MCHBG لدفع أجزاء من رواتب مديري البرامج الذين يخططون ويشرفون على العمل الإستراتيجي لتحسين أنظمة الصحة العامة. وهم يعملون لضمان حصول النساء والأطفال على المزايا الصحية التي يحق لهم الحصول عليها، بما في ذلك خدمات الصحة الوقائية والفحص. كما أنهم يعززون أهمية الرعاية المنسقة داخل دور العلاج، ويعالجون قضايا ملاءمة التغطية التأمينية.

تساعد استثمار اتنا في الوقاية والعافية والرفاهية للأمهات والأطفال والمراهقين أيضًا على تحقيق رؤية Governor's Office of Equity (مكتب الحاكم للمساواة) وهي أن "يتمتع كل فرد في واشنطن بإمكان الوصول الكامل إلى الفرص والسلطة والموارد التي يحتاج إليها للازدهار وتحقيق الإمكانات الكاملة، ويتعين أن يتمتع الجميع بالمساواة والعدالة، وذلك للأجيال السبعة المقبلة وما بعدها".

