

طلب مُقدم إلى إدارة الموارد والخدمات الصحية بالولايات
المتحدة الأمريكية



منحة صندوق خدمات صحة الأم والطفل

مُلخص تنفيذي

طلب الحصول على المنحة لعام 2024 وتقرير عام

2022

يونيو 2023



لطلب هذا المستند بتنسيق آخر، اتصل بالرقم 1-800-525-0127. بالنسبة إلى العملاء الصم أو ضعاف السمع، يُرجى الاتصال بالرقم 711 (Washington Relay) أو مراسلة عنوان البريد الإلكتروني civil.rights@doh.wa.gov.

رقم المنشور

141-092

للحصول على مزيد من المعلومات أو نُسخ إضافية من هذا التقرير، راسل:

Division of Prevention and Community Health

Office of Family and Community Health Improvement

P.O. Box 47855

Olympia, Washington 98004-7855

360-236-4501

800-525-0127 (فاكس)

MCHBPublicComment@doh.wa.gov

Umar 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 صحة جميع الأفراد في ولاية واشنطن وتحسينها. هذه هي مهمتنا ورسالتنا الأساسية. ورؤيتنا التي نسعى لتحقيقها هي المساواة وتمتُّع 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 أيضًا على التركيز على القيادة المجتمعية والتعبير عن الآراء في جهودنا المبذولة كافة.

يُعد برنامج الولاية الوارد في قانون الباب الخامس (MCH) Maternal and Child Health، صحة الأم والطفل) جزءًا 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 صندوق خدمات صحة الأم والطفل) الواردة في قانون الباب الخامس الولاية بالدعم المالي والتقني اللازم. وهي تساعد البرامج التي تعمل على تحسين صحة الآباء، والرضع، والأطفال، والشباب ورفاهيتهم، بما في ذلك (CYSHCN) children and youth with special health care needs، الأطفال والشباب ذوو احتياجات الرعاية الصحية الخاصة) وأسرهم. تُضيف MCHBG أيضًا 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. وبينما يركز برنامج المنحة على مساعدة الأفراد ذوي الدخل المنخفض أو الذين لا يستطيعون الوصول إلى الخدمات الصحية بسهولة، فإنه يدعم عمل الولاية على 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 ألاسكا 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 مُقدِّمي الخدمة لتقديم الخدمات إلى تلك المناطق بشكلٍ أفضل.

يتعلق كل عملنا في MCHBG بأولويات الولاية الرئيسية. أجرت ولاية واشنطن تقييمًا للاحتياجات في الفترة بين خريف 2018 وربيع 2020 لتحديد الاحتياجات ذات الأولوية لخدمات صحة الأم والطفل والإبلاغ عن الأهداف والإستراتيجيات لتنفيذ عمل MCHBG على مدار فترة تبلغ 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 بشكلٍ 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 للجميع؛ وخاصة أولئك المُهمشين من قِبَل المجتمع السائد. إننا نعمل بطرق تتبنى التواصل الثقافي والملاءمة.
- كما أننا نعمل على ضمان تضمين أساليب التعامل مع الصدمات النفسية بوعي في جميع برامجنا وخدماتنا.

DEPARTMENT OF HEALTH في ولاية واشنطن

المُلخَص التنفيذي لمنحة مجموعة خدمات رعاية صحة الأم والطفل

- ويتعين علينا الاستمرار في تقييم الآثار الناجمة عن كوفيد-19 ضمن جميع البرامج، والتعامل مع الوضع كما يلزم الأمر. وعلينا 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 احتياجات النساء والأطفال، والتخطيط لها، وتلبيتها بشكلٍ إستراتيجي في جميع أنحاء الولاية.
- تعزيز الأنظمة الصحية والحفاظ عليها 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 المجتمعات، وصحتها، ومدى دعمها.
- تعزيز العافية النفسية والمرونة من خلال زيادة إمكان الوصول إلى خدمات الصحة السلوكية وخدمات الدعم الأخرى.
- تحسين صحة المراهقات والنساء البالغات ورفاهيتهما، باستخدام وسائل شاملة تُمكن 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 الأطفال والشباب ورفاهيتهم باستخدام أساليب شاملة.
- تحديد العوائق التي تحول دون الحصول على الخدمات والدعم بالشكل اللازم للأطفال والشباب ذوي احتياجات الرعاية الصحية الخاصة وأسرهم، 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 اختياراتنا 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 أيضًا التقدم المُحرز في مقاييس أداء الولاية التالية:

- تقليل نسبة الحوامل اللاتي يستخدمن مواد غير مشروعة أثناء الحمل.
- زيادة نسبة الحوامل اللاتي يفحصهن مُقدّمو خدماتهن خلال فترة الحمل للتأكد من عدم إصابتهن بالكتئاب.
- زيادة عدد الأطفال الذين يتم إدخال معلوماتهم مرة واحدة على الأقل في نظام الفحص التنموي الشامل في ولاية واشنطن.
- زيادة نسبة الأطفال الذين يتلقون خدمات رعاية صحية نفسية عندما يحتاجون إليها.
- زيادة نسبة الأطفال الذين يبدوون مرحلة رياض الأطفال وهم يُظهرون الخصائص الاجتماعية والعاطفية للأطفال في سنهم.
- زيادة مقاييس المرونة وفقًا لمقاييس مرونة الأسرة كجزء من الاستبيان الوطني لصحة الأطفال.
- خفض نسبة طلاب الصف العاشر الذين أبلغوا عن تعاطي الكحول خلال الثلاثين يومًا 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.

DEPARTMENT OF HEALTH في ولاية واشنطن

المُلخص التنفيذي لمنحة مجموعة خدمات رعاية صحة الأم والطفل

- البدء بتقييم 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 MCHBG، ومدى تأثير هذا البرنامج على المجتمعات:
 - نحن نُقدم معظم التمويل الذي نحصل عليه في MCHBG إلى 34 دائرة صحية محلية (LHJs) ومنطقة مستشفيات محلية واحدة. ونقوم بذلك الأمر لتحسين أنظمة الصحة العامة المحلية، وتوفير خدمات MCH في جميع أنحاء الولاية. يُعد من ضمن متطلبات منحة مجموعة الخدمات استخدام 30 بالمائة 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 (LHJs) بطرق متنوعة ودعم برامجها، بما يشمل ثلاثة من استشاريي الموظفين الذين يكون تركيزهم 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 MCH وفجواتها في جميع أنحاء الولاية، مما يساعد على تحسين فهمنا للاحتياجات المحلية والتكيف مع مبادرات الولاية لتلبية هذه الاحتياجات بصورة أفضل.
 - ابتعدت دوائر الصحة المحلية (LHJs) عن تقديم الخدمات المباشرة إلى فئات CYSHCN السكانية وتزيد من تركيزها على تحسينات مستوى الأنظمة. قام برنامج CYSHCN بتحديث تركيز العمل لمنسقي CYSHCN في دوائر الصحة المحلية (LHJs) للتركيز على الفرص المتاحة لهم للمشاركة مع الأنظمة التي تخدم CYSHCN في مجتمعاتهم والمشاركة في الأنشطة على مستوى الولاية لتحسين نظام الرعاية الخاص بـ CYSHCN. لقد واءمنا هذه الإستراتيجيات مع الخطة الإستراتيجية الجديدة لـ CYSHCN التي جرى تطويرها من خلال معرفة آراء الأسر، ودوائر الصحة المحلية (LHJs)، ومُقدّمي الخدمات. وتضم العناصر الأساسية من المخطط الأساسي الجديد لـ CYSHCN. دخلت DOH في محادثات مع دوائر الصحة المحلية خلال العام الماضي وستكمل هذه المحادثات خلال العام القادم للنظر في نموذج توزيع تمويل MCHBG ومتطلباته. سنراجع متطلبنا الحالي في أن تقوم كل دوائر الصحة المحلية (LHJs) ببعض العمل لخدمة CYSHCN وتحديد طرق رفع الكفاءات وتلبية الاحتياجات على مستوى الولاية بشكل أفضل. وستكون هذه العملية أيضًا جزءًا من جهود تقييم الاحتياجات على مدار خمس سنوات.
 - تعرض DOH تقديم المساعدة التقنية إلى مُقدّمي الخدمات من خلال اجتماعات شبكة اتصالات CYSHCN والتدريبات الأخرى. تتعاقد MCHBG مع مركز University of Washington للتنمية البشرية ومشروع شراكة دور العلاج للمُعاقين وشبكة التغذية وتُقدم كذلك الدعم لمشاركة الأسرة والقيادة من خلال Washington State Leadership Initiative (WSLI)، مبادرة القيادة في ولاية واشنطن)، والتعاقد مع المنظمات التي تقودها الأسرة، والتي تُقدم خدماتها للأسر. يتعاون البرنامج مع وكالات الولاية الأخرى ومُقدّمي 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 والمُقدّم من الولاية. تعقد الولاية لجنة مراجعة وفيات الأمهات على مستوى الولاية لمراجعة جميع حالات وفيات الأمهات. وتُحدد هذه اللجنة العوامل المساهمة، وتطور توصيات للحد من الوفيات. في عام 2023، أصدرت الإدارة [تقريرًا](#) (باللغة الإنجليزية) إلى المجلس التشريعي يلخص النتائج والتوصيات الرئيسية للوقاية من اعتلال ووفيات الأمهات، باستخدام بيانات 2014-2020. تسلط النتائج التي توصلت إليها اللجنة الضوء على العديد من أوجه عدم المساواة العرقية، والاجتماعية، والاقتصادية التي أسهمت في حدوث هذه الوفيات. ويُعد هذا التقرير من قبيل التوجيهات الإستراتيجية للاستثمارات المستقبلية في صحة الأمهات.
- تعمل وحدتنا الصحية المتعلقة بخدمات ما قبل الولادة مع العديد من الشركاء لتغيير أنظمتنا الخاصة بالرعاية المتعلقة بتعاطي المواد المخدرة، لا سيما أنها تؤثر في الحوامل والأطفال حديثي الولادة. يتضمن عملنا المستمر [خطة ولاية واشنطن للاستجابة للمواد الأفيونية والجرات الزائدة](#) (باللغة الإنجليزية) والموارد ذات الصلة، ومشروع قانون تعزز النتائج الصحية للنساء الحوامل والرضع ([مشروع القانون البديل في مجلس الشيوخ 5835 - باللغة الإنجليزية](#))، الذي يتضمن تطوير إستراتيجيات للوقاية من متلازمة الامتناع الوليدي، والآثار الأخرى لإساءة استخدام المواد الأفيونية، والتوحيد القياسي لرعاية الأطفال المولودين بأعراض الانسحاب. من خلال الشراكات بين الوكالات مع إدارة شؤون الأطفال، والشباب، والأسرة؛ وهيئة الرعاية الصحية، أنشأنا مسارًا يتلقى فيه الوالد والمولود المتأثران بالمواد المخدرة إحالات مخصصة للحصول على خدمات مجانية مخصصة للفرد وعائلته وفقًا لخطة الرعاية الآمنة كبديل للإبلاغ عن رعاية الطفل. كما أنشأ شركاء الولاية رمزًا للفوترة [لتناول الطعام/النوم/المواساة](#) (باللغة الإنجليزية) - وهي أفضل ممارسة في رعاية الإيواء للوالد والرضيع. وأخيرًا، واصلت الإدارة عرض خدمات اعتماد المستشفيات التي تريد أن تصبح من [مراكز المعرفة المتميزة لتعاطي المواد المخدرة في الفترة المحيطة بالولادة](#) (باللغة الإنجليزية).
- يتمثل أحد المجالات المهمة في عملنا لتحسين صحة الطفل في تعزيز قيمة الفحص التنموي وتوفره، مع المتابعة المبكرة والإحالة لخدمات التدخل عند الحاجة. إننا نعمل على تقليل العوائق التي تحول دون زيارات الاطمئنان على صحة الطفل، وزيادة معدلات الفحص التنموي وتتبعها، وزيادة الاتصال بالخدمات، وتحسين ممارسات تحديد تكاليف مُقدّمي الخدمات. بعد تلقي التمويل من السلطة التشريعية، بدأنا بتعميم نظام فحص النمو العالمي الجديد الخاص بنا على مُقدّمي خدمات الرعاية الصحية ودوائر الصحة المحلية. سيكون هذا النظام متاحًا لمُقدّمي الخدمات والآباء، لتتبع معدلات الفحص والمساعدة في ضمان حصول جميع الأطفال في الولاية على فحص التأخر في النمو.
- 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 جنسيًا، 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 المُقدّمة؛ ما يؤثر في استدامتها. نحن نعمل مع SBHCs، وهيئة الرعاية الصحية، وآخرين لمعالجة قضايا تلقي التكاليف والسداد. إن العديد من المراهقين والشباب في واشنطن 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 [مشروع القانون البديل 1225 الذي أصدر في عام 2021: الذي يتعلق](#)

بمراكز الرعاية الصحية، ونحن في صدد بدء عمل جديد شائق (باللغة الإنجليزية). يوجه مشروع القانون DOH لإنشاء مكتب برنامج SBHC لتوسيع توفر الخدمات للطلاب واستخدامها 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.

تدعم مصادر التمويل المتنوعة - الفيدرالية والخاصة بالولاية - برنامج MCH الشامل لدينا. إننا 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 المخصصات 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 استثماراتنا في الوقاية، والعافية، والرفاهية للأمهات، والأطفال، والمراهقين أيضًا على تحقيق رؤية مكتب الحاكم للمساواة وهي أن "يتمتع كل فرد في واشنطن بإمكان الوصول الكامل إلى الفرص، والسلطة، والموارد التي يحتاج إليها للازدهار وتحقيق الإمكانيات الكاملة، ويتعين أن يتمتع الجميع بالمساواة والعدالة، وذلك للأجيال السبعة المقبلة وما بعدها".

كيفية إتمام صناديق التمويل الفيدرالية قانون الباب الخامس جهود MCH المدعومة من الولاية

أظهرت جائحة كوفيد-19 بوضوح التداعيات السلبية للفشل في تمويل الصحة العامة بشكلٍ كافٍ. ومواجهةً لذلك، تمت زيادة ميزانية الدولة لتحسين دعم خدمات الصحة العامة التأسيسية في واشنطن، حيث بلغت الميزانية 77 مليون دولار في الفترة المالية 2024-2025 الحالية و100 مليون دولار في العامين المقبلين. وبمرور الوقت، سيؤدي استخدام الموارد على مستوى الولاية والمستوى المحلي إلى تعزيز العمل في مجالات برنامجية مُحدّدة. ومن ضمن هذه الموارد ما يخص مكافحة الأمراض المعدية، والصحة العامة البيئية، وصحة الأم والطفل، والأمراض المزمنة، والوقاية من الإصابات، والحصول على الرعاية. ستساعد الموارد أيضًا في البنية التحتية لدعم أنظمة المعلومات وقدرات المختبرات والقدرات، مثل التقييم، وعمليات التواصل، وتخطيط الطوارئ، والسياسة والتخطيط، وتنمية الشراكة المجتمعية، وتطوير القيادة. وسيتم تخصيص الكثير من استثمارات برنامج MCH الخاصة بـ Foundational Public Health Services (FPHS)، خدمات الصحة العامة التأسيسية) في الولاية للصحة العامة الحكومية المحلية؛ ما يوفر الدعم المطلوب بشدة لهيئة أعمال الصحة العامة التي تعاني من نقص مزمن في التمويل.

توفر منحة MCHBG دعمًا تمويليًا أساسيًا نستفيد منه لزيادة استثماراتنا لأقصى حد على مستوى الولاية والمستوى المحلي في خدمات صحة الأم، والأطفال، والمراهقين. وكلما كان ذلك ممكنًا، نتبنى نموذج تمويل مُجدولاً يجمع بين منحة MCHBG، والتمويلات العامة للولاية، والمنح التمويلية الأخرى. تتلقى دوائر الصحة المحلية (LHJS) 58% من التمويل المقرر وفقًا للباب الخامس من قانون واشنطن لتقديم الخدمات بناءً على قائمة من الخيارات المتوافقة مع الاحتياجات ذات الأولوية في الولاية. وأما العقود المبرمة مع منظمات الرعاية الصحية وخدمة المجتمع التي تعمل مع وزارة الصحة، فإنها مدعومة بنسبة تقل عن عشرة بالمئة من المنحة في أولويات الولاية. ويدعم الباقي منها خدمات صحة الأم والطفل على مستوى الولاية، والمراقبة والتقييم، وتقييم الاحتياجات على مستوى الولاية والتخطيط لها، ومبادرات السياسة ذات الأولوية العالية، وتلبية الأولويات التي تعاني من نقص التمويل.

خلال عامي 2020 و2021، أعادت 35 سلطة من دوائر الصحة المحلية (LHJS) في واشنطن توجيه الموظفين من مهامهم العادية المكلفين بها من منحة MCHBG لمواجهة جائحة كوفيد-19. وفي عام 2022 أصبح هذا الوضع أقل حدة بعد توفر اللقاحات. وظلت العديد من دوائر الصحة المحلية (LHJS) بحاجة إلى موظفين آخرين لمواجهة الجائحة. وأدت جائحة كوفيد-19 أيضًا إلى زيادة معدل دوران الموظفين وصعوبة شغل المناصب الشاغرة. وقد عكست التقارير الشهرية هذه

الاحتياجات ونقص الموظفين. شعرت بعض دوائر الصحة المحلية (LHJs) بأنها أحدثت تحسناً في تلبية احتياجات الأسر والمجتمعات. فقد قدموا دعمًا في جائحة كوفيد-19 في صحة المراهقين والتعليم المستنير عن الصدمات لموظفي دوائر الصحة المحلية والأنشطة التي تدعم المساواة داخل الأنظمة التي تهتم بجميع الفئات السكانية التي يركز عليها برنامج MCH.

قصة نجاح برنامج MCH

أظهر شركاء دوائر الصحة المحلية (LHJ) في ولايتنا ابتكارًا عظيمًا وشراكة مجتمعية في عملهم في برنامج MCH، ويتضح ذلك في مقاطعة بيرس، حيث وجه فريق MCHBG تركيزهم وطاقاتهم إلى الشراكات، والمشاركة المجتمعية، والمساواة الصحية من أجل تعزيز الأنظمة لدعم الفئات السكانية لبرنامج MCH على مستوى المجالات.

يدعم فريق العمل الممول من MCHBG Pierce County Perinatal Collaborative (PCPC)، جمعية مقاطعة بيرس (التعاونية)، وهي مؤسسة غير ربحية تأسست وفقًا للمادة (c)3(501)، من خلال عقد اجتماعات مجلس الإدارة، وبالشراكة مع مجلس الإدارة لتسهيل اجتماعات العضوية العامة. وتلبي الجمعية التعاونية احتياجات، مثل التثقيف قبل الولادة، ودعم الرضاعة، والتغذية، والسلامة، والصحة السلوكية، وتصل خدماتها إلى أكثر من 1000 عضو في القائمة البريدية (من بينهم حوالي 600 عضو نشط) يمثلون حوالي 100 وكالة مختلفة.

ويُكرّس الموظفون أيضًا أوقاتهم وخبراتهم في Pierce County Breastfeeding Alliance (تحالف مقاطعة بيرس للرضاعة الطبيعية)، وهي لجنة تابعة لجمعية PCPC، والتي تضم مرافقات ولادة من ذوات البشرة السمراء، ومدربات الولادة، ومناصري المساواة الصحية، ومُقدّمي خدمات الرعاية الصحية. وأثناء تأثيرات الجائحة، واجه هذا التحالف بعض التأخير في عمله وانخفاضًا في عدد المنضمين للعضوية، لكن يظل الموظفون ملتزمين بتعزيز هذا التحالف ودعم الرضاعة أيضًا الذي تحتاجه مقاطعة بيرس. يعمل الموظفون على تطوير الدعم المجتمعي للرضاعة بوصفهم قادة في مبادرات مستوى الولاية وعلى المستوى المحلي، وداعمين لمبادرة (LIFE) Lactation and Infant Feeding-Friendly Environments، البيئات الصديقة للرضاعة وتغذية الرضع) على مستوى الولاية وعلى المستوى المحلي، وداعمين لمبادرة (PBC) Peer Breastfeeding Counselor، مستشارة الرضاعة الطبيعية (من الأقران). ويُعد برنامج LIFE [\(باللغة الإنجليزية\)](#) "برنامج تعيين تطوعيًا يدرك الدور المهم الذي تؤديه المستشفيات في دعم الرضاعة الطبيعية". وقد أحرزت مقاطعة بيرس إنجازًا محليًا كبيرًا في هذه الجهود على مستوى الولاية، من خلال دعمها للمستشفيات والعيادات لتحقيق أعلى مستوى ممكن في تعيين برنامج LIFE والحصول عليه. وتتضمن مبادرة PBC في مقاطعة بيرس التطوير، ودعم التدريب، ومساندة مستشاري PBC الأكفاء على المستوى الثقافي، مع التركيز على الفئات السكانية التي تعاني نقصًا في معدلات الرضاعة الطبيعية للقضاء على الفوارق.

يدعم الموظفون أيضًا صالات الأطفال على مستوى المقاطعة، بما في ذلك صالات الأطفال المتنوعة ثقافيًا ولغويًا، من خلال العلاقات مع الشركاء المحليين Help Me Grow، و Family Connects في مقاطعة بيرس في واشنطن (Family Connects)، و Pierce County Early Childhood Network (PCECN)، شبكة الطفولة المبكرة في مقاطعة بيرس). تُعد صالات الأطفال (الافتراضية والفعلية) "مساحة آمنة لجميع العائلات التي لديها أطفال [من بينهم العائلات التي بها أمهات حوامل/المنتظرة لولادة أطفال، والعائلات التي لديها أطفال حديثو الولادة وحتى سن عام واحد] للتواصل مع الآباء الآخرين" والتعلم منهم وطرح أسئلتهم على المحترفين في مجال الصحة. أما Family Connects، فهي أحد الموارد

DEPARTMENT OF HEALTH في ولاية واشنطن

المُلخص التنفيذي لمنحة مجموعة خدمات رعاية صحة الأم والطفل

المخصصة "لسد الفجوات بين العائلات، ومُقدّمي الخدمات، وموارد المجتمع لضمان حصول [العائلات] على الدعم [الذي] يحتاجونه للنمو والازدهار". أما PCECN، فهي "شبكة جماعية لصنع القرار يقوم عليها شركاء من منظمات متعددة لديهم التزام مشترك بدعم الأطفال والعائلات في مقاطعة بيرس، وذلك بتوفير مكان ينعمون فيه بالازدهار". وتربط الشبكة أكثر من 400 شريك، وتعزز وصول الأسرة إلى الموارد المحلية، وتضم فريق عمل يعمل على إحداث تغيير في حياة العائلات. وينضم موظفو دوائر الصحة المحلية (LHJ) إلى شركاء المجتمع هؤلاء في تعزيز أنظمة رعاية الأسر وتزويد الآباء بأساليب استجابة مناسبة على المستوى الثقافي واللغوي.

