

دراسة جدوى لمشروع قانون مجلس النواب 23-1300: فعالية الاحتياجات الاجتماعية المتعلقة بالصحة

24 يونيو 2025

نبذة عن الفعالية

عقدت إدارة سياسة وتمويل الرعاية الصحية (HCPF) اجتماعًا لأصحاب المصلحة في 24 يونيو 2025، لتقديم تحديثات بشأن [مشروع قانون مجلس النواب رقم 1300-23 \(HB23-1300\)](#). يوجه مشروع القانون إدارة سياسة وتمويل الرعاية الصحية لتقييم جدوى توسيع الأهلية المستمرة والخدمات التي تعالج الاحتياجات الاجتماعية المتعلقة بالصحة لبعض السكان. في هذا الاجتماع، قدم أصحاب المصلحة مداخلات بشأن الخدمات عالية الأثر لمعالجة الاحتياجات الاجتماعية المتعلقة بالصحة الخاصة بالإسكان والطقس القاسي، وحددوا الفئات ذات الأولوية لهذه الخدمات، وشاركوا العوائق المحتملة لتنفيذ هذه الخدمات. استضافت إدارة سياسة وتمويل الرعاية الصحية هذا الاجتماع، بالشراكة مع معهد كولورادو الصحي (CHI)، مع 82 مشاركًا و123 مسجلًا. أجاب نصف الحضور تقريبًا على سؤال الاقتراع باستخدام Mentimeter، وهي أداة اقتراع عبر الإنترنت، لمشاركة خلفياتهم أو خبراتهم:

ما هي الخلفية أو الخبرة التي تجلبها إلى مناقشة اليوم؟ (العدد = 48)

- عضو في Health First Colorado: مشاركان
- مقدم رعاية صحية: 5
- مقدم خدمة مباشر: 7
- مستشار: 8
- خبير متخصص في الإسكان أو الطقس القاسي: 12
- غير ذلك: 14

مواد الاجتماع

- التسجيل باللغة الإنجليزية
- التسجيل باللغة الإسبانية
- شرائح العرض التقديمي

المقدمة والخلفية

افتتح موظفو معهد كولورادو الصحي الاجتماع من خلال الترحيب بالحضور ومراجعة لوجستيات الاجتماع. ثم شارك موظفو إدارة سياسة وتمويل الرعاية الصحية المعلومات الأساسية المتعلقة بدور إدارة سياسة وتمويل الرعاية الصحية في التعامل مع الاحتياجات الاجتماعية المتعلقة بالصحة.

- **تعريف الاحتياجات الاجتماعية المتعلقة بالصحة:** عرّف موظفو إدارة سياسة وتمويل الرعاية الصحية الاحتياجات الاجتماعية المتعلقة بالصحة على أنها عوامل غير طبية تؤثر على صحة الشخص ورفاهيته. وتشمل هذه العوامل أشياء مثل الإسكان ميسور التكلفة والأمن، والطعام المغذي والمتوفر، والمرافق المتسقة، والخدمات التي تعالج العنف والتمييز أو تمنعهما، وتحسين توافر الرعاية الصحية.
- **دور إدارة سياسة وتمويل الرعاية الصحية في معالجة الاحتياجات الاجتماعية المتعلقة بالصحة:** شارك موظفو إدارة سياسة وتمويل الرعاية الصحية أن برامج Medicaid في الولاية قد عالجت الاحتياجات الاجتماعية المتعلقة بالصحة من خلال الدفع مقابل الخدمات،



وتوفير إدارة الحالات، والاستثمار في البنية التحتية. لدى إدارة سياسة وتمويل الرعاية الصحية مبادرات عبر مجالات متعددة لمعالجة الاحتياجات الاجتماعية المتعلقة بالصحة لأعضاء برنامج Medicaid في ولاية كولورادو. ويشمل ذلك الجهود التالية:

- لدى إدارة سياسة وتمويل الرعاية الصحية خدمات حالية لتأهيل أعضاء Health First Colorado. بالنسبة للأعضاء المؤهلين للحصول على إعفاء الخدمات المنزلية والمجتمعية (HCBS)، هناك خدمات متاحة لتلبية احتياجات الإسكان والتغذية بالإضافة إلى خدمات خاصة بالانتقالات. كما يتأهل بعض الأعضاء للحصول على خدمات دعم الإسكان وخدمات الأقران من خلال مزايا الصحة السلوكية.
- تعمل ولاية كولورادو أيضاً على تنفيذ خدمات الاحتياجات الاجتماعية المتعلقة بالصحة المعتمدة من خلال تعديل الإعفاء 1115. تشمل هذه الخدمات تلك المتعلقة بالإسكان مثل إدارة الحالات، والتنقل قبل الإيجار، وتكاليف الانتقال والنقل، والمساعدة في الإيجار، والاستشارات الغذائية والتعليم، والوجبات المُخصَّصة طبيًا، وتخزين المؤن أو الوجبات التي يتم توصيلها إلى المنزل. هذه الخدمات متاحة للأشخاص المؤهلين للحصول على قسائم الإسكان، وسيتم تقديمها على مراحل في بداية 1 يوليو 2025، بدءاً من خدمات الإسكان.

● **دراسة جدوى لمشروع قانون مجلس النواب 23-1300:** أوضح موظفو معهد كولورادو الصحي أن HB23-1300 يوجه إدارة سياسة وتمويل الرعاية الصحية لدراسة جدوى توسيع الأهلية المستمرة لسكان مُحدَّدين وتوسعات أو إضافات خدمة الاحتياجات الاجتماعية المتعلقة بالصحة.

- ستنتشر إدارة سياسة وتمويل الرعاية الصحية الدراسة علناً في يناير 2026. قد تفيد هذه الدراسة في تنفيذ بعض هذه الخدمات في وقت لاحق.
- يراجع معهد كولورادو الصحي الخدمات المتعلقة بالإسكان، والطقس القاسي، والتغذية، والعنف بين الأشخاص، والدعم الاجتماعي والمجتمعي.

ملخص المناقشة

شارك ثمانية وأربعون مشاركاً في اقتراح Mentimeter لمشاركة تعليقاتهم ومدخلاتهم حول خدمات الاحتياجات الاجتماعية المتعلقة بالصحة الخاصة بالإسكان والطقس القاسي. كما تم تشجيع الحضور على مشاركة تعليقاتهم من خلال الدردشة عبر تطبيق Zoom ومن خلال التعليقات أو الأسئلة الشفهية.

جلسة المناقشة الأولى: خدمات الإسكان

أولاً، قدم الحضور تعليقات حول خدمات الإسكان. وقد تم تشجيعهم على التركيز على الخدمات التي تدعم سلامة الأعضاء وصحتهم ورفاهيتهم من خلال ضمان وجود منزل مستقر يمكنهم فيه إدارة صحتهم البدنية والعاطفية والنفسية.

السؤال رقم 1: أي من خدمات الإسكان هذه لها التأثير الأعلى؟

أعطى الحضور الأولوية للخدمات التالية بالترتيب من الأعلى إلى الأقل تأثيراً:

- المساعدة المالية (الإيجار، ودائع الضمان، ورسوم الطلبات، ومدفوعات المرافق): 27 صوتاً
- الإسكان الداعم الدائم: 24
- خدمات دعم ما قبل الإيجار واستدامة الإيجار (منع الإخلاء والتوعية بحقوق المستأجر): 20
- الإسكان قصير الأجل: 18
- التأجير قصير الأجل دون تدخل سريري (خدمات مؤقتة): 18
- الإسكان المؤقت: 17
- الدعم الاجتماعي (خدمات إدارة الحالات، التنقل للإسكان، خدمات دعم الأقران، بناء المهارات): 13



- الرعاية الصحية في الموقع: 9
- السلع والأثاث المنزلي: 7
- نفقات النقل أو شركات النقل: 5
- تعديلات إمكانية الوصول إلى المنزل والسلامة: 5
- القضاء على الآفات: 1

تعليقات إضافية

- وافق الحضور على أن الإسكان الداعم الدائم هو تدخل فعال للغاية للأشخاص الذين يعانون من التشرد لأنه يجمع بين الإسكان والخدمات وقد يخفف من الحاجة إلى خدمات إضافية إذا تم توفير الموارد الكافية لهم.
- وقال الحضور الآخرون إن هناك حاجة غالبًا إلى خدمات إضافية مثل ما قبل الإيجار والإسكان قصير الأجل ودعم ما قبل الإيجار، خاصة أثناء انتظار الأشخاص لإتاحة خدمات أخرى طويلة الأجل.

السؤال رقم 2: ما هي خدمات الإسكان الإضافية التي يجب وضعها في الاعتبار؟

جميع الخدمات الإضافية التي لا تدرج ضمن الفئات التي تمت مشاركتها سابقًا مدرجة أدناه. يلي تلك المذكورة عدة مرات إجماليتها.

- مأوى لرعاية المحتضرين (رعاية مؤقتة في نهاية الحياة): 3 إجابات
- منازل المجموعات الطبية: إجابتان
- الخدمات العلاجية (مثل العلاج الجماعي، وخدمات التعافي، وعلاج سلوكيات الاكتئاب)
- معالجة العوامل البيئية غير الآمنة مثل العنف والرصاص وما إلى ذلك
- مطابقة الأشخاص المشردين مع "مقدمي الرعاية المقيمين"
- مساعدة الموارد:
 - دعم التنقل للإسكان
 - الاستشارات المالية ودعم التوظيف
 - خدمات نشاط المعيشة اليومية
 - دعم مشاركة رعاية الأطفال
 - التنقل للرعاية الصحية
 - الخدمات المتكاملة والتنسيق مع الخدمات الاجتماعية وخدمات النقل والتغذية
- دعم ما قبل الولادة والطفولة المبكرة:
 - رعاية الأطفال
 - زيارة منزلية شاملة لمرحلة ما قبل الولادة حتى سن 3 سنوات مع سكن

السؤال رقم 3: ما هي الفئات السكانية الأكثر احتياجًا لهذه الأنواع من خدمات الإسكان؟

ناقش المشاركون الفئات السكانية التي يجب النظر فيها للحصول على الخدمات المتعلقة بالإسكان:

- الأشخاص الذين يعانون من التشرد مع التركيز بشكل خاص على:
 - الأشخاص المعرضون لخطر التشرد
 - الأفراد والأسر المشردة بشكل دائم
 - كبار السن والبالغون الأكبر سنًا
- النساء الحوامل
- الأشخاص ذوي الإعاقات الذهنية أو إعاقات النمو
- الأشخاص المصابون باضطرابات الوظيفة التنفيذية
- الأشخاص المؤهلون للحصول على قسائم الإسكان الداعم ولكنهم حاليًا في مساكن ميسورة التكلفة



- الأسر منخفضة الدخل
- العائلات، والأطفال، والبالغون في فترة ما قبل الولادة
- الناجون من الصدمات أو الاتجار أو العنف
- الأشخاص الذين ينتقلون من الخدمات

تعليقات إضافية

- أشار أحد الحضور إلى أنه في حين أن الخدمات متاحة للأعضاء الأكثر ضعفاً في المجتمع، إلا أنه يجب أيضاً تضمين عدد أكبر من السكان فيما يتعلق بخدمات محددة مثل دعم ما قبل الإيجار والإيجار.
- أكد أحد الحضور على أهمية استقرار السكن خلال فترة ما قبل الولادة حتى عمر 3 سنوات.

جلسة المناقشة الثانية: الطقس القاسي

بعد ذلك، ناقش الحضور الخدمات المتعلقة بالطقس القاسي، والذي يشير إلى كل من الكوارث الطبيعية وكذلك أحداث الطقس القاسي مثل موجات الحر والبرد. طُلب من الحضور التفكير في الخدمات التي يمكن أن تساعد في الحفاظ على الصحة أو تحسينها خلال حدث طقس قاسٍ.

السؤال رقم 4: أي من خدمات الطقس القاسي هذه لها التأثير الأعلى؟

- أعطى الحضور الأولوية لمصدر الطاقة المحمول (20)، ومكيفات الهواء (18)، ووحدات التبريد (13) كخدمات عالية التأثير، وكانوا أقل احتمالاً لإعطاء الأولوية لأجهزة ترشيح الهواء (4).

السؤال رقم 5: ما هي خدمات الطقس القاسي الإضافية التي يجب وضعها في الاعتبار؟

الخدمات الإضافية التي لا تندرج ضمن الفئات التي تمت مشاركتها سابقاً مدرجة أدناه.

- المعدات الطبية:
 - خزانات الأكسجين المحمولة
 - أجهزة التنبيه الطبية
- عناصر للحفاظ على الوصول إلى الاحتياجات الأساسية:
 - مولد طاقة محمول
 - مياه نظيفة أو وسائل لترشيح المياه
- أماكن لشحن الأجهزة الطبية والكراسي المتحركة
- أجهزة التدفئة:
 - أجهزة تدفئة آمنة للخيام
 - أجهزة تدفئة لمنع الناس من استخدام الفرن لتدفئة وحدتهم
- الدعم المجتمعي:
 - برامج الحماية من عوامل الطقس السيء على مستوى المقاطعة
 - الإخطار والتنسيق في المواقع الآمنة المحلية لتجديد الطاقة في وحدات الطاقة الاحتياطية
 - ملاجئ الطوارئ التي تسمح باصطحاب الحيوانات الأليفة والعائلات
- خدمات الإسكان:
 - استخدام برامج المرافق مثل برنامج مساعدة الطاقة لذوي الدخل المنخفض في ولاية كولورادو
 - الإسكان قصير الأجل/المؤقت إذا كانت هناك حاجة إلى الانتقال بسبب الطقس القاسي
 - النقل

تعليقات إضافية

- هناك جهود مستمرة لتوفير وحدات طاقة احتياطية كجزء من خطط تخفيف حرائق الغابات.



السؤال رقم 6: ما هي الفئات الأكثر احتياجًا لهذه الأنواع من خدمات الطقس القاسي؟

ناقش المشاركون الفئات السكانية التي يجب النظر فيها للحصول على الخدمات المتعلقة بالإسكان. ويلي تلك المذكورة عدة مرات إجماليها.

- كبار السن والبالغون الأكبر سنًا: 4 إجابات
- النساء الحوامل: إجابتان
- العائلات التي لديها أطفال صغار
- الأشخاص الذين يعانون من إعاقات ذهنية أو إعاقات في النمو، أو إصابات دماغية رضحية، أو سكتات دماغية
- الأشخاص المُقعَدون في المنزل أو الذين يُعانون من صعوبة في الحركة
- الأشخاص الذين يتناولون أدوية تقلل من تحمل الحرارة
- المحاربون القدامى الذين لا يصلون إلى البرامج الفيدرالية
- الأشخاص الذين يعانون من مشاكل في الجهاز التنفسي، بما في ذلك مرض كوفيد طويل الأمد
- عائلات مختلطة من حيث وضع الهجرة
- الأفراد والأسر ذات الدخل المنخفض

السؤال رقم 7: ما هي العوائق التي تحول دون الوصول إلى هذه الخدمات؟

أغلق معهد كولورادو الصحي المناقشة بالسؤال عن العوائق المحتملة التي تحول دون الوصول إلى هذه الخدمات. شملت الإجابات ما يلي:

- إمكانية الوصول بموجب قانون الأمريكيين ذوي الإعاقة
- سهولة الوصول، بما في ذلك أوقات الانتظار أو ساعات العمل
- الوعي بالتوافر والرسائل الواضحة والتواصل الواعي بالخدمات
- الاستجابة الثقافية والوصول إلى اللغة
- حواجز نظامية مثل عدم استقرار النقل والإسكان

السؤال والإجابة

طرح الحضور أسئلة حول موضوعات مختلفة طوال الاجتماع. ترد هذه الأسئلة والإجابات أدناه، استنادًا إلى المعلومات التي كانت حاليّة ومتاحة اعتبارًا من 24 يونيو 2025، عندما عُقد الاجتماع. تم تعديل بعض اللغات للتوضيح.

الموضوع: تعديل الإعفاء 1115

- السؤال: هل هناك أي مخاوف بشأن المناقشات الفيدرالية حول تخفيضات برنامج Medicaid التي من المحتمل أن تؤثر على الإعفاء 1115؟
 - إجابة إدارة سياسة وتمويل الرعاية الصحية: تتابع إدارة سياسة وتمويل الرعاية الصحية عن كثب المناقشات الفيدرالية في هذا الوقت، بما في ذلك أي آثار على الإعفاءات. لدينا حاليًا موافقة على المضي قدمًا في المبادرات المدرجة بالفعل في [برنامج الإعفاء 1115](#)، وسنستمر في مراقبة الوضع ونشر التحديثات على [مركز فهم الآثار الفيدرالية](#) وفي [مركز موارد المشرعين](#) لدينا.
- السؤال: هل ستنطبق الخدمات من خلال الإعفاء على الأشخاص الذين يتلقون مزايا برنامج Medicaid عبر سياسة تغطية كل سكان كولورادو؟
 - إجابة إدارة سياسة وتمويل الرعاية الصحية: طالما أن عضو برنامج Medicaid يستوفي متطلبات الأهلية لمكون الإعفاء المُحدّد، فسيكون قادرًا على تلقي خدمات الإعفاء هذه. ويشمل ذلك الأشخاص المؤهلين من خلال وثيقة تغطية كل سكان كولورادو.
- السؤال: هل فئات برنامج [Child Health Plan Plus \(CHP+\) \(مؤهلة؟\)](#) [إعفاء الرعاية الشاملة](#) بدلات مختلفة لأعضاء CHP+ وHealth First Colorado.
 - إجابة إدارة سياسة وتمويل الرعاية الصحية: لكل جزء من [إعفاء الرعاية الشاملة](#) بدلات مختلفة لأعضاء CHP+ وHealth First Colorado.



COLORADO
Department of Health Care
Policy & Financing

الخطوات التالية

أغلق معهد كولورادو الصحي الاجتماع وقام بدعوة المشاركين للبقاء مشاركون:

- اشترك في [النشرة الإخبارية](#) لإدارة سياسة وتمويل الرعاية الصحية للتأكد من أنك على دراية بفرص المشاركة والتعقيبات المستقبلية، بالإضافة إلى تحديثات المشروع.
- احضر الاجتماع التالي في [22 يوليو](#) لمناقشة التغذية والدعم الاجتماعي.

لمزيد من المعلومات، اتصل على:

hcpf_hrsn@state.co.us أو إيمي هوفماستر، معهد كولورادو الصحي على hoffmastera@coloradohealthinstitute.org