

خطة عمل

لجنة القضاء على مخاطر تعرض الطفل لمادة الرصاص



أنشئت لجنة القضاء على مخاطر تعرض الأطفال للرصاص بموجب الأمر التنفيذي رقم 2017-2 لتنسيق جميع الجهود الرامية إلى القضاء على تعرض الأطفال للرصاص في جميع أنحاء ولاية ميشيغان. تقع هذه اللجنة المكونة من 15 عضواً داخل دائرة الصحة والخدمات الإنسانية في ولاية ميشيغان، وتعمل بصفة استشارية للحاكم ومدير الإدارة من أجل التنسيق والتعاون مع جميع مستويات الحكومة وأصحاب المصلحة فيما يتعلق بالبرامج والسياسات المتعلقة بالقضاء على مخاطر تعرض الأطفال للرصاص. .

واستناداً إلى عمل "خارطة الطريق للقضاء على تسمم الأطفال بالرصاص" الخاصة بمجلس الطفولة السابق، عملت اللجنة على إعطاء الأولوية لاتخاذ 51 إجراءً محدداً لإنشاء ولاية خالية من التعرض للرصاص لصالح صحة أطفال ولاية ميشيغان. وقد نظمت اللجنة التوصيات الواردة في ذلك التقرير ضمن خطة عمل مدتها خمس سنوات، مع إعطاء الأولوية لمنع التعرض قبل وقوع تسمم الأطفال بالرصاص.

نظمت اللجنة خطة العمل هذه في مجالات موضوعية رئيسية وستعمل مع القادة الفدراليين والولائيين والمحليين وممثلي المجتمع ومقدمي الرعاية الصحية وخبراء القطاع الخاص / الخبراء الأكاديميين وخبراء قانون الخصوصية وإدارات الصحة المحلية ومراكز رعاية الأطفال وأصحاب المنازل والمستأجرين لمواصلة جهودهم للقضاء على تسمم الأطفال بالرصاص في ولاية ميشيغان.

المواضيع تشمل ما يلي:

- عملية فحص محسنة
- التعليم
- البيانات
- الشراكات
- التمويل
- الأنظمة / القوانين

عملية الفحص المحسنة

- وضع مشاريع ريادية تستوجب فحص 100% من الأطفال للتسمم بالرصاص في فترة تتراوح ما بين 9 إلى 12 شهراً وعند الأعمار من 24 إلى 36 شهراً .
- التوصية بالفحص الروتيني للدم قبل الولادة للنساء الحوامل.
- تصميم نموذج لتحديد أدوار الأطراف المسؤولة لضمان التنفيذ الكامل لنسبة 100% من اختبارات الرصاص في الدم.
- دعم عمليات الولاية المستمرة للبحث وتطوير سياسات وإجراءات اختبار المياه في المنازل وتفسير نتائج هذه الاختبارات.
- توسيع برامج اختبار التربة لوجود الرصاص:
- ✓ عن طريق طلب أخذ عينات أساسية من التربة في المناطق التي تعتبر مناطق عالية المخاطر قبل البدء في البستنة الحضرية.
- ✓ عن طريق تطوير خوارزميات لاختبار التربة في الأراضي الواقعة حول مواقع الهدم.
- ✓ من خلال زيادة توافر أدوات أخذ عينات التربة والتحليل المختبري لهذه الأدوات بأسعار معقولة في المناطق عالية الخطورة.

- ✓ من خلال وضع نقطة مرجعية لاختبار التربة في المناطق عالية الخطورة، بما في ذلك الحدائق المجتمعية والحدائق العامة والمناطق المحيطة بساحات المدارس ومراكز رعاية الأطفال.
- ✓ من خلال ضمان تنفيذ إرشادات إدارة الإسكان والتنمية الحضرية الأمريكية، بما في ذلك اختبار التربة في المساحات المحيطة بالعقارات السكنية التي تم إنشائها قبل عام 1978، وخاصة لمسافة 36 بوصة داخل خط التنقيط.
- ✓ من خلال توفير التمويل لأدوات اختبار الرصاص في التربة وتحليلها كل سنتين للمساكن في الرموز البريدية التي تزيد نسبة انتشار الرصاص فيها عن 7 في المائة أو حيث تم بناء أكثر من 50% من المساكن قبل عام 1978.
- ✓ من خلال تطوير إرشادات أو خوارزميات لاختبار التربة في المناطق التي تم فيها تنفيذ تدابير معالجة مؤقتة أو التي تم فيها التحكم في التعرض أو وضع حواجز هندسية بدلاً من إزالة التربة، ومراقبة مستويات الرصاص في التربة بشكل دوري.

التعليم

- ضمان حصول جميع مقدمي خدمات الرعاية الصحية للأطفال المرخصين في ولاية ميتشيغان (مثل أطباء الأطفال وممرضات الأسرة وأخصائي الشؤون الأسرية والممارسين العاميين وغيرهم) على تعليم مهني فيما يتعلق باختبار الرصاص والتعامل مع المستويات المرتفعة لمستوى الرصاص في الدم.
- إضافة عدة أسئلة بحثية متعلقة بالرصاص، أو وحدة خاصة بالرصاص، إلى امتحانات الترخيص الحكومية الخاصة بعمال بناء المباني السكنية والسباكين.
- تحسين إتاحة المعلومات عن المنازل الخالية من الرصاص أو التي تم تخفيف وجود الرصاص فيها وضمان إمكانية ربط بيانات سجلات المساكن الخالية من الرصاص بقواعد بيانات أخرى متاحة للجمهور.

البيانات

- إيجاد ودعم تحليل على مستوى الولاية لتحديد ما إذا كانت البيانات المتعلقة بحالات التسمم الماضية وعمر الإسكان وحالة السكن والقرب من البيوت الأخرى الملوثة بالرصاص وعوامل أخرى يمكن أن تشير بدقة إلى البيوت التي يمكن فيها للوقاية الأولية من مخاطر الرصاص أن تقلل من حالات التسمم بالرصاص في مرحلة الطفولة.
- تشكيل مجموعة عمل لتحديد الشروط التي يمكن للدولة في ظلها أن تشارك علناً عناوين المنازل التي كانت تاريخياً مواقع تم فيها تحديد أطفال مصابين بالتسمم بالرصاص و / أو مخاطر رصاصية.
- تشجيع الإدارات الصحية المحلية على إجراء جلسة (جلسات) استماع و / أو تدريب (تدريبات) للمقيمين المحليين في مناطق الرموز البريدية ذات الأعداد الكبيرة من حالات التسمم بالرصاص. بدأ العمل مع الحكومات المحلية والقطاع الخاص / الخبراء الأكاديميين وخبراء قانون الخصوصية وغيرهم من أجل: تطوير بروتوكولات لتحسين عملية جمع بيانات عالية الجودة وتحليل البيانات ومشاركتها مع التركيز على الوقاية الأولية. وينبغي أن تستند مثل هذه البروتوكولات على أساس أن مفتاح القضاء على التعرض هو تحديد جميع المخاطر ونشر الموارد وفقاً لذلك.
- بدأ العمل مع الحكومات المحلية والقطاع الخاص / الخبراء الأكاديميين وخبراء قانون الخصوصية وغيرهم من أجل: تطوير بروتوكول يستهدف بالتحديد

- أماكن السكن "الساخنة" حيث يتعرض الأطفال الصغار للرصاص وتنفيذ هذا البروتوكول على مستوى الولاية.
- تطوير نظام بيانات مركزي لاستهداف موارد المعالجة والتخفيف، تنسيق الجهود، فهرسة الاختبارات والبيانات المنزلية، وتحسين التنسيق بين مديري الصحة العامة للحالات.
- إنشاء مجموعة عمل تضم خبراء معتمدين ومهنيين قانونيين لتحديد التحديات فيما يتعلق بالخصوصية ومشاركة البيانات والتمويل وتقسيم المسؤوليات في إنشاء هذا النظام.
- تطوير نظام بيانات واحد يقوم بتوثيق بيانات اختبار الطفل، حالات تسمم الأطفال، البيانات اللازمة لمساعدة إدارة الحالات، البيانات المتعلقة بمخاطر الرصاص في الوحدات السكنية، حالة السكن فيما يتعلق بالقضاء على المخاطر، ووضع إنفاذ الأنظمة والقوانين.
- إنشاء لوحة معلومات للعرض بشكل علني المؤشرات الرئيسية للكفاح من أجل القضاء على التسمم بالرصاص في ولاية ميشيغان بناء على الوقت والمناطق الجغرافية (أي في الولاية والمقاطعات والمدن ذات التعداد السكاني الذي يزيد عن 5000).
- تطوير وإدارة نظام مركزي للإبلاغ عن البيانات في برنامج وقاية الأطفال من التسمم بالرصاص التابع لوزارة الصحة والخدمات الصحية في ولاية ميشيغان (MDHHS) للهيئات المنسقة المذكورة أعلاه لتتبع حالات الأطفال الذين لديهم مستويات مرتفعة من الرصاص في الدم لتحديد ما إذا كان يتم تقديم خدمات المتابعة، وطبيعة هذه الخدمات، ولقياس فعالية أنشطة إدارة الحالة.
- ضرورة أن يتضمن سجل البيت الآمن من الرصاص، أو ما يخلفه، معلومات محدثة تتعلق بكافة حالات التعرض للرصاص والعلاج والتخفيف وسيرة الفحص.

الشراكات

- العمل مع الحكومات المحلية، خبراء القطاع الخاص / الخبراء الأكاديميين، خبراء قانون الخصوصية وغيرهم لوضع برامج رائدة لتقييم بروتوكولات الوقاية الأولية في وحدات محلية مختارة وتحديد عيوب البيانات وتقديم التوصيات لتحسين عمليات جمع البيانات ذات الصلة وتحليلها ومشاركتها، تطوير مقترحات الميزانية لتنفيذ التوصيات، تنفيذ البروتوكولات المنقحة، وتقييم الأثر على معدلات تعرض الأطفال للرصاص في الوحدات المحلية.
- النظر إلى ما هو أبعد من البرامج التي تركز على الرصاص كالبرامج التي قد تؤدي، نتيجة لهدفها الأساسي، إلى تقليل مخاطر الرصاص (مثل برامج استبدال النوافذ الموفرة للطاقة وبرامج إزالة اللقحة التي يمكن أن يكون لكل منها تأثير إيجابي على التخلص من مخاطر التعرض للرصاص).
- تعزيز توزيع مجموعات الأدوات التعليمية التي يوزعها سنوياً برنامج الوقاية من التسمم بالرصاص التابع لوزارة الصحة والخدمات الصحية في ولاية ميشيغان على الشركاء المحليين والمجتمعيين في جميع أنحاء الولاية وضمان إشراك كل من جمعية "بداية تعاونية عظيمة" (Great Start Collaborative)، جمعية "الأسبقية" (Head Start)، المراكز المجتمعية، مراكز رعاية الأطفال، مراكز الولادة، برامج دعم الرضع والأمهات؛ وتحسين عمليات إبلاغ الوالدين ومقدمي الرعاية بالمخاطر المحتملة.
- التأكد من أن الإدارات الصحية المحلية لديها البنية التحتية والأموال لإنشاء ائتلاف واسع لفريق إدارة الحالة.
- التعاون مع إدارات محددة في الولاية لزيادة القوى العاملة لتخفيض الرصاص في ولاية ميشيغان.

- إنشاء مجموعة مشتركة بين الوكالات تشمل أصحاب المصلحة الخارجيين لتطوير خيار انتقال طوعي لبرامج المعالجة والتخفيض (خاصة في حالات ارتفاع مستوى الرصاص في الدم في المنازل حيث تتجاوز تكلفة المعالجة أو التخفيض تكلفة النقل)، وإجراء دراسة لتحديد التحديات واللوجستيات اللازمة لتقديم هذا الخيار على مستوى الولاية.
- توفير التوعية / التدريب لأصحاب المنازل والمستأجرين فيما يتعلق بالوقاية من الرصاص من خلال "جدد منزلك بنفسك"، المعرفة عن الرصاص، الآثار الصحية الناتجة عن التعرض للرصاص، وتوافر خيارات الفحص والمعالجة.
- نشر المعلومات على نطاق واسع حول فحص الرصاص في الدم ومستويات التسمم بالرصاص.
- جعل بيانات الرصاص في الدم متاحة للخبراء لرسم الخرائط: خرائط الحرارة، خرائط الحوادث، المخططات التسلسلية للأوقات، وغيرها من الرسوم التوضيحية حسب المقاطعة، المدينة، الرمز البريدي، المسار الإحصائي.
- الاجتماع مع وكالة حماية البيئة الأمريكية ووزارة الإسكان والتنمية الحضرية الأمريكية لمناقشة القوانين الفيدرالية للعلاج والتخفيف، والتنسيق ومواءمة متطلبات كلتا الوكالتين.

التمويل

- العثور على تمويل كاف ومخصص ومستدام لدعم أنشطة منع التعرض للرصاص (الاختبار، البيانات، المعالجة والتخفيف، التدريب، التوعية وما إلى ذلك).
- إنشاء مصدر دائم للتمويل لإجراء تحقيقات في حالات ارتفاع مستوى الرصاص في الدم التي لا يغطيها أي من برنامج الرعاية الصحية "ميديكيد" أو وزارة الإسكان والتنمية الحضرية الأمريكية أو برامج التمويل العام.
- تخصيص تمويل كاف لحفظ وصيانة سجل الإسكان الآمن.
- تزويد مديريات الصحة المحلية بحوافز أكبر لبناء القدرة لإجراء تحقيقات في حالات ارتفاع مستوى الرصاص في الدم.
- تخصيص التمويل على مستوى الولاية والمستوى المحلي من أجل المتابعة فيما يتعلق بالوحدات السكنية التي يحدد فيها تحقيق مستوى الرصاص في الدم وجود خطر وعدم قيام مالك العقار بمعالجة ذلك الخطر.
- تخصيص تمويل لعمليات التفتيش على الرصاص وتقييم المخاطر في المنازل المتواجدة في الأحياء التي فيها مستويات مرتفعة من الرصاص وحيث يعيش الأطفال أو الأمهات الحوامل.
- توفير التمويل ودعم تكنولوجيا المعلومات ودعم البنية التحتية للإدارات والمنظمات المحلية لتشجيع إدارة حالات ارتفاع مستوى الرصاص في الدم على مستوى المناطق القضائية.

الأنظمة / القوانين

- تتطلب إجراء فحص لمرة واحدة لمخاطر الرصاص وتقييم المخاطر قبل الانتقال إلى أو استئجار منزل تم بنائه قبل عام 1978، بما في ذلك فحص المياه. يجب على المالك بعد ذلك بموجب القانون الفيدرالي الكشف عن هذه المعلومات لأي مشترين أو مستأجرين مستقبليين. ستكون الأحكام ضرورية لمنع التنازل عن هذه المتطلبات وغيرها من متطلبات التأجير في حالة البيع من خلال عقد الأرض.

- إجراء أو طلب برنامج شهادة إيجار يتضمن فحص الرصاص وتقييم المخاطر في المساكن عالية المخاطر إلى أن يتم اعتبار السكن خالٍ من الرصاص. يجب أن لا تكون شهادة الإيجار صالحة لأكثر من خمس سنوات، وقد تكون المتطلبات المؤقتة، مثل فحص الخلو من الرصاص، ضرورية لضمان سلامة الساكنين.
- مراجعة متطلبات الترخيص وأحكام الأسبقية الحالية لمرافق رعاية الأطفال ومرافق العناية بالبالغين من أجل: إجراء تفتيش رصاص لمرة واحدة وتقييم للمخاطر، بما في ذلك المياه، كل عامين، بالتوافق مع قوانين الولاية لمتطلبات تجديد مرافق المباني المنشئة قبل عام 1978. طلب اختبار الغبار والترربة والماء في مرافق المباني المنشئة بعد عام 1978.
- مراجعة متطلبات الترخيص وأحكام الأسبقية الحالية لمرافق رعاية الأطفال ومرافق العناية بالبالغين من أجل: إجراء تفتيش رصاص لمرة واحدة وتقييم للمخاطر، بما في ذلك المياه، كل عامين، بالتوافق مع قوانين الولاية لمتطلبات تجديد مرافق المباني المنشئة بعد عام 1978. طلب اختبار الغبار والترربة والماء في مرافق المباني المنشئة بعد عام 1978.
- تحديث قانون "عقوبة المالك" للسماح باستخدامه عندما يكون مستوى الرصاص في دم الطفل أكبر من أو يساوي 5 ميكروغرام لكل ديسيلتر (ميكروغرام / ديسيلتر).
- وضع معيار أساسي للصحة يستند إلى أفضل دليل لمستويات حدود العمل المنزلية للمياه التي يجب ألا تتجاوز 10 أجزاء في المليار (ppb) أو المعيار الحالي المقبول علمياً إذا كان أكثر صرامة.
- تبني نموذج تنفيذ قانون متنسق على مستوى الولاية في السكن يكون فعالاً ويتعامل بشكل صريح مع التعرض للطلاء القائم على الرصاص.
- إصدار تشريع يلزم المقاول الذي يسعى للحصول على تصريح بناء أو ترميم منزل أنشئ قبل عام 1978 بتقديم دليل على حصوله على شهادة / رخصة السلامة من الرصاص كما هو مطلوب بموجب القانون الاتحادي للتجديد والإصلاح والطلاء لعام 2010.