

برگه اطلاعات: قانون پیشنهادی برای عدم تبعیض بر اساس ناتوانی (معلولیت) بخش 504 قانون توانبخشی 1973

وزارت صحت و خدمات انسانی (HHS) یک قانون پیشنهادی برای پیشبرد برابری و تقویت حمایت از افراد دارای معلولیت صادر کرده است. این قانون پیشنهادی، تبعیض بر اساس معلولیت در برنامه‌ها یا فعالیت‌های خدمات انسانی، مقررات اجرایی بخش 504 قانون توانبخشی 1973 (بخش 504) را به‌روزرسانی، شفاف‌سازی و تقویت می‌کند، قانونی که تبعیض علیه افراد واجد شرایط را بر اساس معلولیت ممنوع می‌کند. در برنامه‌ها و فعالیت‌هایی که کمک مالی فدرال دریافت می‌کنند یا توسط یک آژانس فدرال انجام می‌شوند.

این قانون پیشنهادی تاریخی، حمایت‌های قوی از حقوق مدنی را برای افراد دارای معلولیت در برنامه‌های صحت و خدمات انسانی با بودجه فدرال فراهم می‌کند. این قانون و عده قانون توانبخشی را پیش می‌برد و کمک می‌کند تا اطمینان حاصل شود که افراد دارای معلولیت در هیچ برنامه یا فعالیتی که از وزارت صحت و خدمات انسانی بودجه دریافت می‌کند، فقط به دلیل معلولیت مورد تبعیض قرار نگیرند. این قوانین پیشنهادی با متن قانونی بخش 504، هدف کانگرس، سابقه قانونی، و اولویت اداره بایدن - هریس برای تقویت برابری و حقوق مدنی و حفاظت از دسترسی آمریکایی‌ها به برنامه‌ها و فعالیت‌های مراقبت‌های صحت و خدمات انسانی مطابقت دارد.

در حالی که وزارتخانه در حال اجرای این قوانین است، مقررات فعلی قابل اجرا است. اگر فکر می‌کنید که شما یا طرف دیگری بر اساس معلولیت مورد تبعیض قرار گرفته‌اید، از پورتال دفتر حقوق مدنی (OCR) به آدرس:

<https://ocrportal.hhs.gov/ocr/smartscreen/main.jsf> دیدن کنید تا شکایت خود را به صورت آنلاین ثبت کنید.

خلاصه قانون پیشنهادی

نفاذ بخش 504 را در چندین بخش‌های اساسی روشن می‌کند.

قانون پیشنهادی، مقررات بخش 504 فعلی را به‌روزرسانی می‌کند تا چندین حوزه مهم را که به صراحت در آن قانون به آن اشاره نشده است، روشن کند:

- **درمان صحتی.** این بخش به تبعیض فراگیر کنونی بر اساس معلولیت در دسترسی به مراقبت‌های صحتی می‌پردازد که منجر به نابرابری‌های قابل توجه سلامت و پیامدهای سلامت ضعیف‌تر برای افراد دارای معلولیت می‌شود. این الگوی تبعیض را می‌توان در زمینه‌های متنوعی از جمله پیوند اعضا، درمان پایدار، استانداردهای مراقبت از بحران که در صورت محدود بودن منابع ایجاد می‌شوند و مشارکت در تحقیقات صحتی یافت. قانون پیشنهادی تضمین می‌کند که تصمیمات درمان صحتی توسط نهادهایی که کمک مالی فدرال را از وزارت دریافت می‌کنند («دریافت‌کنندگان») مبتنی بر تعصبات نیستند. همچنین بر نظریات عمومی مربوط به افراد دارای معلولیت قضاوت‌هایی مبنی بر اینکه فرد باری بر دوش دیگران خواهد بود، یا اعتقاد به اینکه زندگی یک فرد دارای معلولیت ارزش کمتری نسبت به زندگی یک فرد بدون معلولیت دارد.
- **روشهای ارزیابی ارزش.** روش‌های ارزیابی ارزش می‌توانند نقش مهمی در تعیین اینکه آیا یک اقدام خاص مانند دوا یا درمان ارابه می‌شود و تحت چه شرایطی ارابه می‌شود. این روشها ابزار مهمی برای مهار هزینه‌ها و تلاش‌های بهبود کیفیت هستند. روش‌های ارزیابی ارزش ممکن است بین افراد دارای معلولیت تبعیض قائل شوند، زمانی که ارزش کمتری برای افزایش طول عمر افراد دارای معلولیت قائل می‌شوند، زمانی که این روش برای محدود کردن دسترسی یا انکار کمک‌ها، مزایا یا خدمات استفاده می‌شود. قانون پیشنهادی استفاده تبعیض‌آمیز از چنین روش‌هایی را ممنوع می‌کند.
- **برنامه‌ها و فعالیت‌های رفاهی کودکان.** کودکان، والدین، مراقبان، والدین پرورش‌دهنده و والدین بالقوه ممکن است هنگام دسترسی به برنامه‌ها و فعالیت‌های حیاتی رفاه کودکان که برای محافظت از کودکان و تقویت خانواده‌ها طراحی شده‌اند، با

طیف وسیعی از موانع تبعیض‌آمیز مواجه شوند. این بخش الزامات دقیقی را برای اطمینان از عدم تبعیض در زمینه‌های مختلف از جمله ملاقات والدین با فرزند، خدمات اتحاد مجدد، حذف کودک و قرار دادن کودک، سرپرستی، برنامه‌های مهارت‌های والدینی، ارزیابی‌های والدین خوانده و فرزندخوانده، و خدمات در داخل و خارج از خانه بیان می‌کند.

- **دسترسی به وب و موبایل.** از آنجایی که فناوری به روشی گسترده‌تر برای ارائه برنامه‌ها و فعالیت‌های خدمات صحتی و انسانی، به‌ویژه از طریق وبسایت‌ها، برنامه‌های کاربردی و کیوسک‌های سلف‌سرویس (خدمات خودکار) تبدیل می‌شود، اطمینان از اینکه محتوای وب و برنامه‌های تلفن همراه به آسانی برای افراد دارای معلولیت قابل دسترس و قابل استفاده هستند، حیاتی است. قانون پیشنهادی معنای دسترسی برای برنامه‌های کاربردی وب و موبایل را تعریف می‌کند و استانداردهای فنی خاصی را برای انطباق با بخش 504، با استفاده از همان استانداردها در یک قانون اخیراً پیشنهاد شده از سوی وزارت عدلیه تحت عنوان دوم قانون آمریکایی‌های دارای معلولیت، تعیین می‌کند.
- **تجهیزات صحتی قابل دسترس.** افراد دارای معلولیت همچنان با موانعی برای دسترسی به مراقبت‌های صحتی به دلیل تجهیزات صحتی غیرقابل دسترس مواجه هستند. موانعی مانند جداول معاینه که قابلیت تنظیم ارتفاع ندارند، دستگاه‌های ماموگرافی که فرد را ملزم به ایستادن می‌کند، و ترازوهای وزنی که صندلی‌های چرخدار را در خود جای نمی‌دهند، منجر به نابرابری و محرومیت از خدمات بهداشتی اولیه برای افراد دارای معلولیت می‌شوند و به نتایج بد سلامتی افزایش می‌دهند. قانون پیشنهادی استانداردهای قابل اجرا برای تجهیزات تشخیصی صحتی در دسترس را ایجاد می‌کند، که گامی مهم و ملموس در جهت رسیدگی به نابرابری‌های صحتی تجربه شده توسط افراد دارای معلولیت است. همچنین مستلزم آن است که ظرف دو سال از تاریخ لازم‌الاجرا شدن این قانون، گیرندگان که از جدول امتحانی در برنامه یا فعالیت خود استفاده می‌کنند، حداقل یک جدول امتحانی در دسترس داشته باشند و دریافت‌کنندگانی که از ترازو در برنامه یا فعالیت خود استفاده می‌کنند، حداقل یک وزن قابل دسترس داشته باشند.
- **ادغام.** مقررات بند 504 موجود مستلزم اجرای برنامه‌ها و فعالیت‌ها در یکپارچه‌ترین محیط و متناسب با نیازهای افراد دارای معلولیت است. قانون پیشنهادی شامل اصول بازتاب دهنده زبانی است که از طریق دیوان عالی کشور و سایر تصمیمات مهم دادگاه ایجاد شده است که ارائه خدمات مبتنی بر جامعه به افراد دارای معلولیت را در صورت مناسب بودن چنین خدماتی، افراد آسیب دیده با رفتار مبتنی بر جامعه مخالفت نمی‌کنند، و قرار دادن در یک محیط اجتماعی را می‌توان به طور معقولی در نظر گرفت. قانون پیشنهادی به دریافت‌کنندگان کمک می‌کند تا تعهدات خود را طبق بخش 504 بهتر درک کنند و از آنها پیروی کنند و جزئیات بیشتری در مورد حق ارائه خدمات در یکپارچه‌ترین شرایط مناسب برای افراد دارای معلولیت ارائه دهد.

سازگاری با تحولات عمده قضایی و قانونی از جمله قانون آمریکایی‌های دارای معلولیت را بهبود می‌بخشد.

قانون پیشنهادی شامل تغییرات لازم برای انعکاس اصلاحات به بخش 504، تصویب قانون آمریکایی‌های دارای معلولیت (ADA) و قانون‌های قضیه‌های مهم. اکثر دریافت‌کنندگان HHS از سال 1991 تحت پوشش ADA قرار گرفته‌اند. بخش‌های جدید اضافه شده برای اطمینان از سازگاری عبارتند از:

- **حیوانات خدماتی:** گیرندگان باید اجازه استفاده از سگ‌های خدماتی آموزش دیده را به جز در شرایط خاص بدهند.
- **نگهداری از ویژگی‌های قابل دسترس:** امکانات و تجهیزات مورد نیاز برای دسترسی افراد دارای معلولیت باید در حالت کارکرد قابل اجرا نگهداری شوند.

- خدمات و دستگاه های شخصی: خدمات و دستگاه های شخصی مورد نیاز نیستند مگر اینکه به طور معمول به افراد بدون معلولیت ارائه شوند.
- وسایل تحرک: گیرندگان باید به افراد اجازه دهند تحت شرایط خاص از وسایل حرکتی با نیروی دستی مانند ویلچر در مناطق باز برای استفاده عابران پیاده و وسایل حرکتی برقی استفاده کنند.
- ارتباطات: گیرندگان باید از طریق ارائه، در مواقع لزوم، کمک ها و خدمات کمکی مانند مترجمان واجد شرایط، تلفن های متنی، و اطلاعات به خط بریل، چاپ بزرگ یا الکترونیکی برای استفاده از ارتباط موثر با افراد دارای اختلالات شنوایی، بینایی و گفتار اطمینان حاصل کنند. با کمک یک برنامه صفحه نمایش کامپیوتر.
- تهدید مستقیم: دریافت کنندگان ملزم نیستند به افراد در برنامه ها یا فعالیت ها اجازه دهند زمانی که آنها تهدیدی مستقیم دارند همانطور که در قانون پیشنهادی توضیح داده شده است.
- استفاده غیرقانونی از مواد مخدر: الزامات عدم تبعیض عموماً برای افراد بر اساس استفاده غیرقانونی فعلی آنها از مواد اعمال نمی شود.
- تلافی و اجبار: گیرندگان نمی توانند علیه فردی به دلیل شکایت یا اعتراض به هر عمل یا عملی که توسط بخش 504 غیرقانونی شده است تلافی کنند.
- استانداردها: گیرندگانی که تأسیسات جدید می سازند یا تأسیسات موجود را تغییر می دهند باید با استانداردهای سال 2010 برای طراحی قابل دسترس مطابقت داشته باشند، استاندارد صادر شده توسط وزارت عدلیه.
- محدودیت ها: اگر این اقدامات منجر به تغییر اساسی در ماهیت برنامه آنها یا بار مالی و اداری نامناسب شود، دریافت کنندگان نیازی به اقدام ندارند.

نظریات عامه

- قانون پیشنهادی به دنبال اظهار نظر در مورد موضوعات مختلف برای درک بهتر تجربیات افراد از تبعیض مراقبت های صحتی و خدمات انسانی بر اساس ناتوانی و تجربیات دریافت کنندگان در انطباق با قوانین حقوق مدنی فدرال است. دوره نظرات به مدت 60 روز برای اعضای عمومی برای ارائه نظرات در مورد قانون پیشنهادی باز خواهد بود. اداره حقوق مدنی آن نظرات را در حین تنظیم یک قانون نهایی برای اجرای بخش 504 در نظر می گیرد.
- این بخش همچنین یک جلسه مشاوره قبیله ای در تاریخ 6 اکتبر 2023 از ساعت 2 تا 4 بعد از ظهر به وقت شرقی برگزار می کند، برای شرکت، باید از قبل در [ثبت نام جلسه - زوم \(zoomgov.com\)](https://zoomgov.com) ثبت نام کنید.

NPRM را می توان در بازرسی عمومی: تعیض بر اساس معلولیت در برنامه ها یا فعالیت های خدمات انسانی و بهداشتی مشاهده یا دانلود کرد

شما می توانید نظرات را که توسط RIN 0945-AA15 شناسایی شده اند، به صورت الکترونیکی از طریق https://www.regulations.gov، یا از طریق پست یا با تحویل دستی یا پیک به آدرس زیر ارسال کنید: وزارت صحت و خدمات انسانی ایالات متحده، دفتر حقوق مدنی، توجه: 504 NPRM (RIN 0945-AA15)، ساختمان هوبرت ایچ. هامفری , 200 Independence Avenue SW, Washington, DC 20201.
برای اطلاعات بیشتر، لطفاً به وب سایت OCR به www.hhs.gov/ocr مراجعه کنید.