

Заявка в U.S. Health
Resources & Services Administration



Блочный грант на поддержку здоровья матери и ребенка

Основные положения
Заявка на 2024 год и отчет за 2022 г.

ИЮНЬ 2023 г.



Запросить этот документ в другом формате можно по номеру телефона 1-800-525-0127. Если вы страдаете нарушением слуха, обращайтесь по телефону 711 (Washington Relay) или по электронной почте civil.rights@doh.wa.gov.

Номер публикации

141-092

Дополнительную информацию и копии этого отчета предоставляют:

Division of Prevention and Community Health
Office of Family and Community Health Improvement
PO Box 47855
Olympia, Washington 98004-7855

360-236-4501

Факс: 800-525-0127

MCHBPublicComment@doh.wa.gov

Umair Shah, доктор медицины, магистр в области общественного здравоохранения
Секретарь по вопросам здравоохранения

Основные положения

Основная информация о программе

Department of Health (DOH, Департамент здравоохранения) сотрудничает с другими органами, чтобы защитить и улучшить здоровье всех людей в штате Вашингтон. Это наша основная цель. Наше видение — равенство и оптимальное состояние здоровья для всех. Наши программы и услуги помогают предотвратить болезни и травмы, пропагандируют здоровые места для жизни и работы, предоставляют информацию, помогающую людям сделать выбор в пользу здоровья, и обеспечивают готовность нашего штата к чрезвычайным ситуациям. Чтобы проделать весь объем работы, мы ежедневно сотрудничаем со множеством партнеров. Мы также работаем над тем, чтобы лидерство и голос сообщества занимали ключевое место во всех наших мероприятиях.

Программой штата Maternal and Child Health (MCH, Программа поддержки здоровья матери и ребенка) согласно разделу V закона США «О социальном обеспечении» управляет Office of Family and Community Health Improvement (Управление по вопросам здравоохранения семей и сообществ) отдела Prevention and Community Health (Отдел профилактики и общественного здравоохранения) Department of Health (DOH).

Предусмотренный разделом V закона США «О социальном обеспечении» Maternal and Child Health Block Grant (MCHBG, Блочный грант на поддержку здоровья матери и ребенка) предоставляет штату существенную финансовую и техническую помощь. Он обеспечивает дополнительную помощь в рамках программ, которые повышают благополучие родителей, младенцев, детей и молодежи, в том числе children and youth with special health care needs (CYSHCN, дети и молодежь с особыми потребностями в области здравоохранения) и их семей. MCHBG также расширяет возможности государственного и местного общественного здравоохранения по предоставлению основных услуг общественного здравоохранения — *возможностей и программ, необходимых для сообществ в любой точке страны, чтобы система здравоохранения могла работать где угодно*. Поскольку программа грантов ориентирована на помощь людям с низким доходом или с ограниченным доступом к услугам здравоохранения, она поддерживает усилия государства, направленные на обеспечение равенства в оказании медицинской помощи.

Наша работа в рамках раздела V закона США «О социальном обеспечении» сосредоточена на решении вопросов равенства, проблем населения, связанных с недостаточным получением медицинской помощи, а также на сферах, где она явно необходима. Поэтому мы уделяем первоочередное внимание повышению равенства в предоставлении медицинских услуг, поддерживая решения, иницилируемые сообществом, и совершенствуя систему с учетом социальной дифференциации. Мы стараемся улучшить процесс вынашивания и родов для темнокожих, афроамериканцев, а также представителей американских индейцев и коренных жителей Аляски. Мы также выявляем сферы, в которых спрос на услуги превышает предложение (например, перинатальные и генетические услуги в сельской местности), и заключаем соглашения с поставщиками этих услуг, чтобы расширить обслуживание этих регионов.

Вся наша работа в рамках MCHBG связана с ключевыми приоритетами штата. В период с осени 2018 г. по весну 2020 г. штат Вашингтон провел оценку потребностей, чтобы определить приоритетные потребности в услугах по охране здоровья матери и ребенка и сообщить о целях и стратегиях работы MCHBG на пятилетний период.

Мы определили **четыре ключевых принципа** нашей работы, приведенных ниже.

- Все люди заслуживают возможности жить лучше и достигать наивысшего уровня здоровья и благополучия. Улучшение систем, направленных на обслуживание детей и семей, чтобы сделать эти системы более справедливыми, является основной обязанностью практикующих специалистов в области общественного здравоохранения. Мы берем на себя эту ответственность в нашей работе по охране здоровья матерей и детей. В наших программах и правилах мы обязуемся не проводить политику расовой дискриминации.
- Мы ценим как научно обоснованные, так и разработанные сообществом перспективные методики. Эти методики гарантируют, что наши системы здравоохранения будут обслуживать всех людей, особенно тех, кто подвергается притеснению в обществе. Мы работаем так, чтобы придерживаться культурной толерантности и целесообразности.
- Мы работаем над тем, чтобы во все наши программы и услуги были включены подходы с учетом эмоциональных травм.
- Мы должны продолжать оценивать влияние COVID-19 на все программы и корректировать их по мере необходимости. Мы должны делать это, уделяя особое внимание нашим ценностям и целям, связанным с расовым и этническим равенством.

Ключевыми приоритетными потребностями, которые мы определили в ходе оценки и на которых сосредоточили свою работу, являются:

- увеличение количества местных кадров общественного здравоохранения для стратегического выявления, планирования и удовлетворения потребностей женщин и детей по всему штату;
- совершенствование и поддержка системы здравоохранения для расширения своевременного доступа к профилактической помощи, раннему медосмотру, а также для направления людей к необходимым специалистам и предоставления лечения для охраны здоровья на протяжении всей жизни;
- выявление и устранение препятствий на пути к качественному медицинскому обслуживанию;
- улучшение уровня безопасности, здоровья и поддержки сообществ;
- способствование психическому благополучию и устойчивости посредством расширения доступа к услугам по поддержанию поведенческого здоровья и другим вспомогательным услугам;
- поддержание здоровья и благополучия девочек-подростков и взрослых женщин путем использования комплексных подходов, которые расширяют возможности самозащиты и взаимодействия с системами здравоохранения;
- улучшение здоровья младенцев в перинатальный период и снижение неравенства, приводящего к детской заболеваемости и смертности;
- оптимизация здоровья и благополучия детей и молодежи благодаря использованию комплексных подходов;
- выявление и устранение препятствий на пути к необходимым услугам и поддержке детей и подростков с особыми потребностями в медицинском уходе, а также их семей;
- выявление и удовлетворение возникающих приоритетных потребностей, связанных с чрезвычайными ситуациями в области общественного здравоохранения, а также их влиянием на матерей и детей.

Выбирая, на каких национальных показателях эффективности гранта следует сосредоточиться, мы ориентировались на эти приоритетные потребности в штате:

- проверка женского здоровья;
- грудное вскармливание;
- проверка развития;
- медосмотр подростков;
- «Medical Home» — модель пациентоориентированного оказания медицинских услуг;
- надлежащее страхование.

Мы также отслеживаем прогресс по таким показателям деятельности штата:

- сокращение процента беременных женщин, которые употребляют запрещенные вещества во время беременности;
- увеличение процента беременных женщин, которых лечащие врачи проверяют на наличие депрессии во время беременности;
- увеличение количества младенцев хотя бы с одной записью в Washington State Universal Developmental Screening System (Универсальная система проверки развития в штате Вашингтон);
- увеличение процента детей, получающих психиатрическую помощь, когда они в ней нуждаются;
- увеличение процента детей, которые начинают ходить в детский сад и имеют социальные и эмоциональные характеристики детей своего возраста;
- увеличение количества мер по повышению выживаемости в соответствии с показателями выживаемости семей в качестве составляющей National Children’s Health Survey (Национальное исследование здоровья детей);
- снижение процента учащихся 10-х классов, которые сообщают об употреблении алкоголя за последние 30 дней;
- увеличение процента учащихся 10-х классов, которые сообщают, что в их окружении есть взрослый, с которым можно поговорить, когда они испытывают грусть или отчаяние;
- увеличение процента подростков, которые сообщают о том, что у них есть хотя бы один наставник среди взрослых;
- снижение процента учащихся 10-х классов с особыми потребностями, которые сообщают о суицидальных мыслях;
- начало следующей оценки потребностей в сфере охраны здоровья матерей и детей в рамках постоянного процесса планирования, который вновь начнется в этом году;
- поддержка кампаний по вакцинации от COVID-19.

Ниже приведено несколько примеров того, как мы используем финансирование MCHBG и как эта программа влияет на сообщества.

- Мы передаем большую часть финансирования MCHBG в 34 местных органа здравоохранения и 1 местный больничный округ. Мы делаем это для улучшения местных систем общественного здравоохранения и предоставления услуг МСН по всему штату. Одно из требований к блочным грантам — употребить не менее 30 процентов финансирования на профилактику, первичную помощь и услуги поддержки семьи для CYSHCN. По этой причине мы просим каждый местный орган здравоохранения включить эту работу в свой годовой план действий. Местные органы здравоохранения могут употребить остатки финансирования на различные варианты, соответствующие приоритетам штата, указанным в нашей заявке на грант, а также на оказание основных услуг по поддержке здоровья матерей и детей.
- DOH взаимодействует с программами МСН местных органов здравоохранения и поддерживает их различными способами, включая предоставление трех штатных консультантов, основной задачей которых является координация работы местных органов здравоохранения. Они обеспечивают связь с профильными специалистами DOH и отправку раз в две недели электронных писем с информацией и ресурсами, необходимыми для работы МСН. Они также проводят конференции и встречи по телефону для обсуждения МСН и требований к отчетности. Эти общественные консультанты разбираются в услугах МСН и проблемах их предоставления в штате, что помогает нам лучше понять местные потребности и приспособить наши инициативы, осуществляемые на уровне штата, для лучшего удовлетворения этих потребностей.
- Местные органы здравоохранения отошли от непосредственного обслуживания CYSHCN и все больше уделяют внимание улучшениям на системном уровне. В программе CYSHCN изменили направление работы координаторов CYSHCN в местных органах здравоохранения, подчеркнув их возможности взаимодействовать с системами, обслуживающими CYSHCN в их сообществах, и участвовать в мероприятиях штата, направленных на улучшение системы здравоохранения для CYSHCN. Мы привели эти стратегии в соответствие с новым стратегическим планом работы с CYSHCN, разработанным при участии семей, местных органов здравоохранения и поставщиков медицинских услуг. Он охватывает ключевые элементы предварительного плана работы с CYSHCN. DOH провел переговоры с местными органами здравоохранения в течение прошлого года и продолжит их проведение в течение следующего, чтобы рассмотреть нашу модель распределения финансирования MCHBG и соответствующие требования. Мы пересмотрим наше текущее требование о том, чтобы все местные органы здравоохранения выполняли определенную работу по обслуживанию CYSHCN, и определим способы повышения эффективности и лучшего удовлетворения потребностей штата. Этот процесс также станет частью пятилетней инициативы по оценке потребностей.
- DOH предлагает техническую помощь поставщикам через встречи в социальной сети CYSHCN и другие тренинги. MCHBG заключил контракт с University of Washington Center for Human Development and Disability (Центр развития и нарушений здоровья человека при Вашингтонском университете) в рамках партнерского проекта по медицинскому обслуживанию по модели «Medical Home» и Nutrition Network (Сеть питания), а также оказывает поддержку для вовлечения семьи и предоставления ей ключевой роли в рамках Washington State Leadership Initiative (WSLI, Инициатива лидерства штата Вашингтон) и заключает контракты с организациями, возглавляемыми семьями и обслуживающими их. В рамках программы осуществляется сотрудничество с другими государственными учреждениями и поставщиками медицинских услуг по усовершенствованию систем на уровне штата, чтобы улучшить систему ухода и координации для CYSHCN. Это включает использование государственного финансирования для поддержки сети центров развития нервной системы и наблюдательных советов по челюстно-лицевым вопросам. MCHBG также поддерживает обучение и распространение услуг Medicaid для CYSHCN в рамках межведомственного соглашения с нашим агентством Medicaid штата — HCA.
- Вашингтон работает над предотвращением смертей матерей с помощью государственного и федерального финансирования. Штат созывает Комиссию по расследованию случаев материнской смертности в штате для рассмотрения всех случаев их смерти. Эта комиссия определяет ключевые факторы и разрабатывает рекомендации по предотвращению смертей. В 2023 г. департамент представил законодательному органу [отчет](#) (на английском языке), в котором коротко изложил основные выводы и рекомендации относительно предотвращения материнской заболеваемости и смертности, используя данные за 2014–2020 гг. В этих выводах выделено несколько аспектов расового и социально-экономического неравенства, которые способствовали этим смертям. Этот отчет служит в качестве стратегического руководства для будущих инвестиций в сфере здравоохранения материнского здоровья.

- Наше перинатальное отделение сотрудничает со многими партнерами над преобразованием наших систем медицинского обслуживания пациентов с наркотической зависимостью, особенно когда это касается беременных и новорожденных. Наша непрерывная работа над [Планом штата Вашингтон по реагированию на опиоиды и передозировку \(на английском языке\)](#) и соответствующими ресурсами, а также над законопроектом Promoting Healthy Outcomes for Pregnant Women and Infants («Об обеспечении здорового исхода для беременных женщин и младенцев») ([заменяющий законопроект Сената № 5835, на английском языке](#)) включает разработку стратегий для предотвращения абстинентного синдрома новорожденных и других последствий злоупотребления опиоидами и для стандартизации ухода за младенцами, рожденными с симптомом абстиненции. Посредством межведомственного сотрудничества с Департаментом по вопросам детей, молодежи и семьи, а также Health Care Authority (Управление здравоохранения) мы разработали стратегию, согласно которой родильница, находившаяся под влиянием психоактивных веществ, и новорожденный индивидуально получают бесплатные комплексные психологические услуги по Плану безопасного ухода, вместо того чтобы находиться на учете в службе социальной защиты детей. Кроме того, государственные партнеры создали метод для оценки поведения новорожденного, когда он [ест/спит/успокаивается \(на английском языке\)](#) — рекомендации по уходу за новорожденным, когда он находится в одной палате с матерью. Наконец, департамент все еще предлагает больницам пройти сертификацию, чтобы стать [центрами передового опыта в области использования психоактивных веществ в перинатальной медицине \(на английском языке\)](#).
- Важной областью нашей работы по улучшению здоровья детей является популяризация ценности и доступности проверки развития с заблаговременным последующим наблюдением и направлением на вмешательство, когда это необходимо. Мы работаем над тем, чтобы уменьшить количество преград на пути к посещению медицинских учреждений для улучшения здоровья ребенка, увеличить и отслеживать показатели проверки развития, расширить доступ к услугам и улучшить систему выставления счетов поставщикам. Получив финансирование согласно закону, мы начали внедрять новую универсальную систему проверки развития среди поставщиков медицинских услуг и местных органов здравоохранения. Эта система будет доступна для поставщиков медицинских услуг и родителей, чтобы можно было отслеживать показатели проверки и гарантировать, что все дети в штате проходят проверку на предмет задержки развития.
- В целях укрепления здоровья подростков DOH сотрудничает со многими школьными медицинскими центрами (SBHC). Молодежь, особенно та часть населения, у которой низкие медицинские и социальные показатели, может испытывать трудности с доступом к системе медицинского обслуживания из-за многих факторов. Эти факторы могут включать отсутствие транспорта, социальную изоляцию, сложные жизненные ситуации или скрытые расовые предубеждения. Молодежь, которая находится под влиянием этих факторов, может найти более удобный доступ к медицинскому обслуживанию в школьной среде, где она учится и может чувствовать себя более комфортно. Имеются убедительные доказательства того, что доступ к SBHC и регулярные медицинские осмотры здоровых подростков снижают пропуски занятий в школе, процент отчислений, хронические заболевания, употребление психоактивных веществ, уровень инфекций, передающихся половым путем, а также процент беременности. Увеличивается количество выпускников и улучшается лечение диабета, астмы и психических заболеваний.
- Школьные медицинские центры сталкиваются со многими препятствиями на пути к получению соответствующего возмещения за предоставленные услуги, что влияет на их устойчивость. Мы сотрудничаем со многими SBHC, Health Care Authority и другими организациями для решения вопросов выставления счетов и возмещения расходов. Многие подростки и молодые люди из штата Вашингтон имеют право на участие в программе Medicaid, но еще не зарегистрировались в ней. Мы разрабатываем стратегии по увеличению количества регистраций, чтобы помочь увеличить число молодых людей, имеющих доступ к медицинским услугам. Благодаря принятию в 2021 г. [Substitute House Bill 1225: Concerning School Based Health Centers \(Замещающий законопроект № 1225 «О школьных медицинских центрах»\) мы начинаем новую захватывающую работу \(на английском языке\)](#). Согласно этому законопроекту, DOH должен создать офис программы SBHC, чтобы расширить и поддерживать доступность услуг для учащихся, уделяя особое внимание тем группам населения, которые исторически получают недостаточное обслуживание. Это еще один пример того, как мы используем финансирование из нескольких источников для удовлетворения приоритетных потребностей.

Различные государственные и федеральные источники финансирования поддерживают нашу общую программу МСН. Мы используем средства МСНВГ для выплаты части заработной платы руководителям программ, которые планируют и контролируют стратегическую работу по улучшению систем общественного здравоохранения. Они работают над тем,

чтобы женщины и дети получали медицинские услуги, на которые они имеют право, включая услуги по профилактике болезней и обследованию. Они также пропагандируют важность скоординированного ухода по модели «Medical Home» и решают вопрос удовлетворительного страхового покрытия.

Наши инвестиции в профилактику болезней и благополучие матерей, детей и подростков также помогают реализовать концепцию Governor's Office of Equity (Управление по вопросам равенства губернатора), согласно которой каждый в штате Вашингтон имеет полный доступ к возможностям, полномочиям и ресурсам, которые ему необходимы для улучшения уровня жизни и полного раскрытия своего потенциала, а также существуют равенство и справедливость для всех, для следующих семи поколений и всех последующих.

Как федеральное финансирование, предусмотренное разделом V закона США «О социальном обеспечении», дополняет усилия в рамках государственной программы МСН

Пандемия COVID-19 наглядно продемонстрировала пагубные последствия от недостаточного финансирования общественного здравоохранения. В ответ на это для лучшей поддержки основных услуг общественного здравоохранения бюджет штата был увеличен до 77 млн долл. США на текущий двухлетний период (2024–2025 гг.) и до 100 млн долл. США на дальнейшие двухлетние периоды. Со временем использование ресурсов на местном уровне и на уровне штата укрепит работу по конкретным программным направлениям. Эти направления включают контроль инфекционных заболеваний, экологическую медицину, здоровье матери и ребенка, профилактику хронических заболеваний и травм, а также доступ к медицинским услугам. Ресурсы будут также способствовать развитию инфраструктуры для поддержки информационных систем и лабораторных мощностей, а также расширению таких возможностей, как проведение оценок, обмен данными, планирование на случай чрезвычайных ситуаций, разработка политик и планов, налаживание партнерских отношений с сообществом и развитие лидерства. Большая часть инвестиций для Foundational Public Health Services (FPHS, основные услуги общественного здравоохранения) в рамках программы МСН в штате будет выделена для местных государственных органов общественного здравоохранения, что предоставит столь необходимую поддержку хронически недофинансируемым инициативам в области общественного здравоохранения.

МСНВГ предоставляет основную финансовую поддержку, которую мы задействуем для максимального увеличения инвестиций в медицинские услуги для матерей, детей и подростков как на уровне штата, так и на местном уровне. По возможности мы придерживаемся смешанной модели финансирования, которая объединяет МСНВГ с общим фондом штата и другими видами грантового финансирования. Местные органы здравоохранения получают 58 % от финансирования штата Вашингтон, предусмотренного разделом V закона США «О социальном обеспечении», для предоставления различных вариантов услуг в соответствии с ключевыми потребностями нашего штата. Менее десяти процентов нашего гранта направлено на поддержку контрактов с организациями, предоставляющими медицинский уход и социальное обеспечение. Они работают вместе с Department of Health над приоритетами штата. Остальные средства используются для поддержки услуг по охране здоровья матери и ребенка в штате, наблюдений и оценки, определения потребностей штата и планирования, высокоприоритетных инициатив в области политики и рассмотрения приоритетных недостаточно финансируемых задач.

В течение 2020–2021 гг. 35 местных органов здравоохранения штата Вашингтон сняли персонал с выполнения штатных обязанностей МСНВГ и переключили на задачи, связанные с пандемией COVID-19. В 2022 г., после того как стала доступной вакцинация, ситуация начала улучшаться. Многие местные органы здравоохранения и в дальнейшем нуждались в дополнительных сотрудниках для реагирования на пандемию. Пандемия COVID-19 также привела к большей текучести кадров и некоторым трудностям в заполнении вакансий. Ежемесячные отчеты отражали эти потребности и нехватку персонала. Некоторые местные органы здравоохранения положительно отнеслись к удовлетворению потребностей семей и сообществ. Они предоставляли поддержку в связи с COVID-19 в контексте здравоохранения подростков, просвещения по вопросам перенесенных стрессов, которое получил персонал местных органов здравоохранения, и мероприятий, направленных на обеспечение равенства в системах медицинского обслуживания для всех целевых групп программы МСН.

Показательный пример программы МСН

Партнеры местных органов здравоохранения в нашем штате продемонстрировали серьезные инновации и высокий уровень сотрудничества с сообществом во время работы в рамках программы МСН, как это подтверждается в округе Пирс, где персонал МСНВГ направил свое внимание и энергию на партнерство, вовлечение сообщества и обеспечение равенства в вопросах здравоохранения, чтобы укрепить системы, поддерживающие население МСН во всех сферах.

Персонал, финансируемый МСНВГ, поддерживает Pierce County Perinatal Collaborative (PCPC, Объединение по вопросам перинатальной медицины в округе Пирс) — некоммерческую организацию со статусом 501(c)3, созывая совет директоров, и в сотрудничестве с этим советом способствует проведению общего собрания участников. Объединение рассматривает различные потребности относительно пренатального воспитания, поддержки по вопросам грудного вскармливания, питания, безопасности и психологического здоровья и насчитывает более 1000 подписчиков (включая около 600 активных членов), которые являются представителями приблизительно 100 различных учреждений.

Кроме того, персонал уделяет время и делится опытом в Pierce County Breastfeeding Alliance (Союз по вопросам грудного вскармливания в округе Пирс) — комитете от PCPC, в который входят темнокожие акушеры, доулы, защитники равных возможностей в сфере здравоохранения и поставщики медицинских услуг. В связи с последствиями пандемии в Союзе наблюдались некоторые задержки в работе и сокращение членства, но персонал по-прежнему стремится укрепить Союз, а вместе с ним — поддержку по вопросам грудного вскармливания, которая необходима в округе Пирс. В данный момент его сотрудники расширяют поддержку по вопросам грудного вскармливания, являясь руководителями инициатив Lactation and Infant Feeding-Friendly Environments (LIFE, Программа по созданию благоприятной среды для лактации и кормления младенцев) на уровне штата и на местном уровне, а также поддерживают местную инициативу Peer Breastfeeding Counselor (PBC, Взаимные консультации по вопросам грудного вскармливания). Участие в программе [LIFE \(на английском языке\)](#) добровольное, она раскрывает важную роль больниц, которые предоставляют поддержку в период грудного вскармливания. Округ Пирс стал всеобъемлющим местным двигателем прогресса на территории штата, поддерживая те больницы и клиники, которые намерены достичь наиболее полного участия в программе LIFE. Инициатива PBC округа Пирс предусматривает развитие и обеспечение культурно компетентного обучения консультантов PBC и их поддержку. При этом основное внимание уделяется группам населения с наименьшими показателями грудного вскармливания, чтобы устранить неравенство.

Кроме того, персонал поддерживает по всему округу комнаты для младенцев, включая комнаты с учетом многообразия культурных и языковых особенностей, посредством связей с местными партнерами: Help Me Grow от инициативы Family Connects (Программа консультаций медсестер для семей с новорожденным) в округе Пирс штата Вашингтон и Pierce County Early Childhood Network (PCECN, Сеть представителей общественности по вопросам благополучия детей и семей в округе Пирс). Комнаты для младенцев (как виртуальные, так и реальные) являются безопасным пространством для всех семей с младенцами (включая беременных и семьи с детьми в возрасте до 1 года), куда можно приходить или подключаться, чтобы учиться вместе с другими родителями и получать у медицинских работников ответы на свои вопросы. Family Connects — это ресурс, призванный помочь преодолеть разрыв между семьями, поставщиками медицинских услуг и общественными ресурсами, чтобы обеспечить семьи поддержкой, необходимой им для развития и процветания. PCECN — это сеть коллективного принятия решений, которой руководят партнеры из различных организаций, имеющих общую цель — поддерживать детей и семьи из округа Кинг и сделать его местом для их процветания. Сеть охватывает более 400 партнеров, способствует доступу семей к местным ресурсам и включает в себя инициативную группу, работающую над улучшением обслуживания семей. Персонал местных органов здравоохранения присоединяется к работе этих представителей сообществ, направленной на укрепление систем медицинского ухода для семей, и готов обслуживать родителей с учетом их культурных и языковых особенностей.

