

Заявка в U.S. Health Resources &
Services Administration



Maternal & Child Health Block Grant

Основные положения
Заявка на 2023 год и отчет за
2021 год

ИЮЛЬ 2022 ГОДА



Чтобы получить этот документ в другом формате, позвоните по номеру 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

DOH 141-062 July 2022 - Russian

Дополнительную информацию и копии этого отчета предоставляют:

Division of Prevention and Community Health (Департамент по вопросам профилактики и общественного здравоохранения)

Office of Family and Community Health Improvement (Управление по вопросам семьи и общественного здравоохранения)

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 с множеством партнеров. Мы также работаем над тем, чтобы лидерство и голос сообщества занимали ключевое место во всех наших усилиях.

Программа Maternal and Child Health (MCH, Программа поддержки здоровья матери и ребенка) согласно Title V Social Security Act (разделу 5 Закона о социальном обеспечении) является частью Office of Family and Community Health Improvement (Управление по вопросам здравоохранения семей и сообществ) отдела Prevention and Community Health (Профилактика и общественное здравоохранение) Department of Health (DOH).

Maternal and Child Health Block Grant (MCHBG, Блочный грант на поддержку здоровья матери и ребенка) согласно Title V предоставляет штату существенную финансовую и техническую помощь. Он помогает программам, 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 семьям. 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 Title V сосредоточена на решении вопросов равенства, проблем населения, связанных с недостаточным получением медицинской помощи, а также сферах, где она явно необходима. Поэтому мы уделяем первоочередное внимание повышению равенства в предоставлении медицинских услуг, поддерживая решения, инициируемые сообществом, и совершенствуя систему с учетом социальной дифференциации. Мы стараемся улучшить процесс вынашивания и родов для чернокожих или 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 года по весну 2020 года 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:

- Все люди заслуживают возможности жить лучше и достигать наивысшего уровня здоровья и благополучия. Улучшение систем, направленных на обслуживание детей и семей, чтобы сделать их 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. Мы обязуемся не проводить политику расовой дискриминации в наших программах и правилах.

- 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. В работе мы так, чтобы придерживаться культурной толерантности и целесообразности.
- Мы работаем над тем, чтобы во все наши программы и услуги были включены подходы с учетом 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 повышения 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 барьеров на пути к качественному медицинскому обслуживанию.
- Улучшение уровня безопасности, здоровья и поддержки сообществ.
- Способствование психическому благополучию и устойчивости за счет 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 барьеров 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 неоднократного оказания комплексных 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 учащихся 6-х классов, которые сообщают, что в их окружении есть взрослый, с которым можно поговорить, когда они испытывают грусть или отчаяние.
- Увеличение процента детей, которые начинают ходить в детский сад и имеют социальные и эмоциональные характеристики детей своего возраста.

- 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.
- Снижение процента взрослых, которые не получили медицинскую помощь из-за ее стоимости.
- 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.

Вот несколько примеров того, как мы используем финансирование MCHBG и как эта программа влияет на сообщества:

- Мы передаем большую часть финансирования MCHBG в 35 местных органов здравоохранения и 1 местный больничный округ. Мы делаем это для улучшения систем общественного здравоохранения и предоставления услуг МСН по всему штату. Одно из требований к блочным грантам — потратить 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 потратить 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.
- ДОН взаимодействует с программами МСН местных органов здравоохранения и поддерживает их различными способами, включая предоставление двух штатных консультантов, основной задачей которых является координация работы местных органов здравоохранения. Они обеспечивают связь с профильными специалистами ДОН 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.
- Местные органы здравоохранения были вынуждены изменить порядок обслуживания CYSHCN, потому что общее финансирование программы общественного здравоохранения по уходу за престарелыми и хроническими больными не соответствует растущим затратам на ведение бизнеса. В прошлом большинство местных органов здравоохранения сосредоточили свою работу в рамках CYSHCN на уходе за престарелыми людьми и хроническими больными. Немногие могут обеспечить конкурентоспособную заработную плату, чтобы нанять или заменить специалистов по уходу. Чтобы поддерживать устойчивые программы и услуги, им необходимо развивать партнерские отношения со учебными заведениями, общественными организациями, религиозными организациями и другими. Преимущество такого изменения масштабов деятельности состоит в том, что многие местные органы здравоохранения заинтересованы в инвестировании в политику и системные решения для удовлетворения потребностей CYSHCN. ДОН проведет переговоры с местными органами здравоохранения в течение следующего года, чтобы рассмотреть нашу модель распределения финансирования MCHBG и 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. Мы планировали сделать это в 2020 году, но действие пришлось отложить из-за срочных приоритетов в связи с COVID-19.
- ДОН оказывает техническую помощь поставщикам через встречи в социальной сети CYSHCN и другие тренинги. MCHBG заключил контракты с кураторами проектов Medical Homes Partnership

Project (Партнерский проект касательно медицинского обслуживания по модели «медицинский дом») и Nutrition Network (Сеть поставщиков услуг в области питания) в University of Washington Center for Human Development and Disability (Центре развития и нарушений здоровья человека при Вашингтонском университете). MCHBG 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. MCHBG сотрудничает 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 Maternal Mortality Review Panel (Экспертную комиссию по материнской смертности) для рассмотрения всех случаев их смерти. Эта комиссия определяет ключевые факторы и разрабатывает рекомендации по предотвращению смертей. В своих выводах она выделяет несколько аспектов расовых и социально-экономических неравенств, которые способствовали этим смертям. Мы используем эту информацию, чтобы вносить изменения в нашу будущую работу и приоритеты.
- Наше перинатальное отделение сотрудничает со многими партнерами над решением проблем, связанных с употреблением опиоидов, особенно когда оно затрагивает беременных и новорожденных. Наша работа над [Washington State Opioid and Overdose Response Plan \(План штата Вашингтон по реагированию на опиоиды и передозировку; на английском языке\)](#) (на английском языке) и соответствующими ресурсами, а также над Promoting Healthy Outcomes for Pregnant Women and Infants Bill (Законопроектом об обеспечении здорового исхода для беременных женщин и младенцев) ([Substitute Senate Bill 5835](#)) (Замещающий 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. Эта рабочая группа также разработала руководство по борьбе с COVID-19 для беременных и родильниц, а также для младенцев.
- 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 посещениям 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 работаем над созданием новой универсальной системы проверки развития. 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 School-Based Health Centers (SBHC, школьные медицинские центры). Молодежь, особенно та часть населения, у которой низкие медицинские и социальные показатели, могут испытывать трудности с доступом к системе медицинского обслуживания из-за многих факторов. Эти факторы могут включать отсутствие транспорта, социальную изоляцию, сложные жизненные ситуации или основные расовые предубеждения. Молодежь, которая находится под влиянием этих факторов, может найти более удобным 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. Дистанционное обучение во время пандемии COVID-19 создало дополнительные проблемы для SBHC. Мы сотрудничаем с SBHC, Health Care Authority (Управление здравоохранения) и другими организациями для решения вопросов выставления счетов и возмещения расходов. Многие подростки и молодые люди из Вашингтона 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 году [Substitute House Bill 1225: Concerning School Based Health Centers \(Замещающий законопроект 1225 палаты представителей о школьных медицинских центрах\)](#) 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.

Мы скорректировали наши приоритеты и работу в связи с пандемией COVID-19. Мы помогли предоставить необходимые продукты и другую помощь людям, которые нуждаются в изоляции или карантине. Мы помогли сделать вакцину доступной по всему штату. Мы также поддержали сбор и анализ данных, чтобы лучше понять последствия вируса и способы защиты людей.

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 Office of Equity (Управления по вопросам равенства) губернатора, согласно которой каждый в Вашингтоне имеет полный доступ к возможностям, полномочиям и ресурсам, которые им необходимы для улучшения уровня жизни и полного раскрытия своего потенциала, а также существует равенство и справедливость для всех, для следующих семи поколений и всех последующих.

