

Заява до U.S. Health Resources & Services Administration (Адміністрації Сполучених Штатів із питань здоровоохоронних ресурсів і послуг)



Maternal & Child Health Block Grant

Основні положення
Заявка на 2023 рік і звіт за 2021
рік

ЛИПЕНЬ 2022 РОКУ



Щоб отримати цей документ в іншому форматі, зателефонуйте на номер 1-800-525-0127. Якщо ви маєте вади слуху, зателефонуйте на номер 711 (Washington Relay) або надішліть листа на адресу електронної пошти civil.rights@doh.wa.gov.

Номер публікації

DOH 141-062 July 2022 – Ukrainian

Додаткову інформацію та копії цього звіту надають:

Division of Prevention and Community Health (Відділ із питань профілактики та охорони громадського здоров'я)

Office of Family and Community Health Improvement (Управління з питань покращення здоров'я сім'ї та громади)

PO Box 47855

Olympia, Washington 98004-7855

360-236-4501

800-525-0127 (факс)

MCHBPublicComment@doh.wa.gov

Umair Shah, доктор медицини, магістр у галузі охорони громадського здоров'я
Секретар із питань охорони здоров'я

Основні положення

Короткий зміст програми

Department of Health (Департамент охорони здоров'я) співпрацює з іншими відділами й організаціями, щоб захистити та покращити здоров'я всіх людей у штаті Вашингтон. Це наша місія. Наше бачення – справедливість та оптимальне здоров'я для всіх. Наші програми та послуги допомагають запобігти хворобам і травмам, пропагують здорові місця для життя та роботи, надають інформацію, щоб допомогти людям зробити вибір на користь здоров'я, і забезпечують готовність нашого штату до надзвичайних ситуацій. Ми щодня працюємо з багатьма партнерами, щоб виконати цю роботу. Ми також працюємо над тим, щоб лідерство та голос громади займали центральну позицію у всіх наших зусиллях.

Розділ V програми штату Maternal and Child Health (MCH Програма підтримки здоров'я матері та дитини) є частиною Office of Family and Community Health Improvement (Управління з питань покращення здоров'я сім'ї та громади) у відділі Prevention and Community Health (Відділ з питань профілактики та охорони громадського здоров'я) при Department of Health (DOH).

Розділ V Maternal and Child Health Block Grant (MCHBG, Блоковий грант на підтримку здоров'я матері та дитини) надає штату суттєву фінансову та технічну підтримку. Він допомагає програмам, які покращують добробут батьків, немовлят, дітей і молоді, зокрема Children and Youth with Special Health Care Needs (CYSHCN, Діти та молодь з особливими потребами в медичній допомозі) та їхніх сімей. MCHBG також доповнює можливості штатних і місцевих органів охорони здоров'я щодо надання базових послуг громадського здоров'я, які є можливостями та програмами, *необхідними для громад у всьому світі, щоб система охорони здоров'я працювала будь-де*. Оскільки програма грантів зосереджена на наданні допомоги особам з низьким доходом або обмеженим доступом до медичних послуг, вона підтримує роботу штату щодо вирішення проблем забезпечення рівності в питаннях охорони здоров'я.

Наша робота згідно з Розділом V зосереджена на питаннях рівності, задоволенні потреб населення, яке недостатньо обслуговується, та інших сферах, де існує явна потреба в цьому. Це спонукало нас зосередити нашу роботу на підвищенні рівності в питаннях охорони здоров'я, підтримуючи рішення, запропоновані громадою, і вдосконалюючи систему із врахуванням соціальної диференціації. Ми працюємо над тим, щоб покращити результати вагітності для темношкірих людей або афроамериканців й американських індіанців і корінних жителів Аляски. Ми також виявляємо прогалини законодавства, де попит на послуги перевищує пропозицію, наприклад перинатальні та генетичні послуги в сільській місцевості, укладаємо угоди з постачальниками, щоб краще обслуговувати ці регіони.

Уся наша робота MCHBG стосується ключових пріоритетів штату. Вашингтон провів оцінку потреб у період з осені 2018 року до весни 2020 року, щоб визначити пріоритетні потреби в послугах охорони здоров'я матері та дитини, а також цілі та стратегії роботи MCHBG протягом п'ятирічного періоду.

В основі нашої роботи ми визначили **чотири основні принципи**:

- Усі люди заслуговують на можливість процвітати та досягати найвищого рівня здоров'я та добробуту. Удосконалення систем, які обслуговують сім'ї та дітей, задля більшого рівноправ'я, є основним обов'язком лікарів сфери охорони громадського здоров'я. Ми беремо на себе цю відповідальність у нашій роботі з охорони здоров'я матері та дитини. Ми зобов'язуємося виступати як антирасисти в наших програмах і політиках.
- Ми цінуємо багатообіцяючі практики, що базуються на доказах і на запитах громад. Ці практики гарантують, що наші системи охорони здоров'я обслуговують усіх, особливо тих, хто маргіналізований основною масою суспільства. Ми працюємо таким чином, щоб дотримуватися культурної толерантності та відповідності.
- Ми працюємо над тим, щоб у всі наші програми та послуги було включено підходи з урахуванням травм.
- Ми повинні продовжувати оцінювати вплив COVID-19 на всі програми та за потреби вносити відповідні зміни. Ми повинні робити це, особливо зосереджуючись на наших цінностях і цілях, пов'язаних із расовою та етнічною рівністю.

Основними пріоритетними потребами, які ми визначили під час експертної оцінки та зосередили на них свою роботу, є:

- збільшити спроможність місцевих працівників охорони здоров'я, щоб стратегічно визначати, планувати та задовольняти потреби жінок і дітей у всьому штаті;
- покращувати та підтримувати системи охорони здоров'я, щоб збільшити своєчасний доступ до профілактичної допомоги, раннього медогляду, направлення та лікування для покращення здоров'я людей протягом усього життя;
- визначити та зменшити перешкоди на шляху до якісної медичної допомоги;
- поліпшити безпеку, здоров'я та підтримку громад;
- сприяти психічному здоров'ю та життєстійкості через розширення доступу до психологічних та інших допоміжних послуг;
- оптимізувати здоров'я та добробут дівчат-підлітків і дорослих жінок, використовуючи цілісні підходи, які розширюють можливості для самозахисту та взаємодії із системами охорони здоров'я;
- поліпшувати показники здоров'я немовлят і перинатальні показники та зменшувати нерівноправність, яка призводить до дитячої захворюваності та смертності;
- оптимізувати здоров'я та добробут дітей і молоді, використовуючи цілісні підходи;
- визначити та зменшити перешкоди для отримання необхідних послуг і підтримки для дітей та молоді з особливими потребами в питаннях охорони здоров'я та їхніх сімей;
- визначити та реагувати на нові першочергові потреби, пов'язані з надзвичайними ситуаціями у сфері охорони здоров'я та їх впливом на матерів і дітей.

Обираючи, на якому з національних показників ефективності гранту нам потрібно зосередитися, ми керувалися цими пріоритетними потребами штату, а саме:

- Перевірка жіночого здоров'я
- Грудне вигодовування
- Перевірка розвитку
- Медогляд підлітків
- «Medical Home» – модель неодноразового надання комплексних медичних послуг
- Адекватне страхування

Ми також відстежуємо прогрес у таких показниках діяльності штату:

- зменшити відсоток вагітних, які вживають заборонені речовини під час вагітності;
- збільшити відсоток вагітних, яких постачальники медичних послуг перевіряють на депресію;
- збільшити кількість немовлят із принаймні одним записом до Washington State Universal Developmental Screening System (Універсальна система перевірки розвитку в штаті Вашингтон);
- збільшити відсоток дітей, які отримують психіатричну допомогу, коли вони її потребують;
- збільшити відсоток учнів 6-х класів, які повідомляють, що поряд є дорослий, з яким можна поговорити, коли вони сумні чи у відчаї;
- збільшити відсоток дітей, які починають відвідувати дитячий садок, демонструючи соціальні та емоційні характеристики дітей свого віку;
- зменшити відсоток учнів 10-х класів, які повідомляють, що вживали алкоголь протягом останніх 30 днів;
- збільшити відсоток учнів 10-х класів, які повідомляють, що поряд є дорослий, з яким можна поговорити, коли вони сумні чи у відчаї;
- збільшити відсоток підлітків, які повідомляють про принаймні одного дорослого наставника;
- зменшити відсоток учнів 10-х класів з особливими потребами, які повідомляють про наявність суїцидальних думок;
- зменшити відсоток дорослих, які не отримали медичної допомоги через високу вартість послуг;
- розпочати наступну п'ятирічну оцінку потреб здоров'я матерів та дитини як безперервний процес планування, який розпочнеться знову цього року;
- підтримувати кампанію з вакцинації проти COVID-19.

Ось кілька прикладів того, як ми використовуємо фінансування MCHBG і як ця програма впливає на громади:

- Ми передаємо більшу частину фінансування МСНВГ до 35 місцевих юрисдикцій охорони здоров'я й одного місцевого госпітального округу. Ми робимо це, щоб покращувати системи охорони громадського здоров'я та надавати послуги МСН по всьому штату. Однією з вимог блокового гранту є використання принаймні 30 відсотків фінансування на профілактику, первинну медичну допомогу та послуги підтримки сім'ї для CYSHCN. З цієї причини ми просимо кожну місцеву юрисдикцію охорони здоров'я включити цю роботу у свій річний план дій. Місцеві юрисдикції охорони здоров'я можуть використати решту коштів на низку способів, як підтримати пріоритети штату, включені в нашу заявку на отримання гранту, а також на основні послуги охорони здоров'я матері та дитини.
- DOH підтримує зв'язок із програмами МСН місцевих юрисдикцій охорони здоров'я та надає їм допомогу різними способами, зокрема має двох штатних консультантів, головним завданням яких є координація роботи цих юрисдикцій. Вони забезпечують зв'язок із фахівцями DOH та надсилають кожні два тижні електронні листи з інформацією та ресурсами, пов'язаними з роботою МСН. Вони також проводять телефонні конференції та зустрічі на теми МСН і вимоги до звітності. Ці громадські консультанти розуміють послуги МСН і прогалини у законодавстві штату, що допомагає надавати інформацію щодо нашого розуміння місцевих потреб.
- Місцевим юрисдикціям охорони здоров'я довелося змінити обслуговування CYSHCN, тому що загальне фінансування програм медсестринства у сфері охорони громадського здоров'я не встигає за зростанням витрат на здійснення їх діяльності. У минулому більшість місцевих юрисдикцій охорони здоров'я зосереджували свою роботу для CYSHCN на управління справами медсестер. Мало хто може забезпечити конкурентоспроможну зарплату, щоб найняти або замінити медсестер. Щоб підтримувати стабільні програми та послуги, їм необхідно розвивати партнерські відносини зі школами, громадськими, релігійними та іншими організаціями. Перевагою цього переходу є те, що багато місцевих юрисдикцій охорони здоров'я зацікавлені в інвестуванні в політику та системні рішення для задоволення потреб CYSHCN. Протягом наступного року DOH буде спілкуватися з місцевими юрисдикціями охорони здоров'я, щоб розглянути нашу модель розподілу фінансування МСНВГ та вимоги. Ми переглянемо нашу чинну вимогу, щоб усі місцеві юрисдикції охорони здоров'я виконували певну роботу для обслуговування CYSHCN, і визначимо способи підвищення ефективності та кращого задоволення потреб штату. Ми планували цю акцію на 2020 рік, але відклали її через термінові пріоритетні заходи щодо COVID-19.
- DOH надає технічну допомогу постачальникам через збори в комунікаційній мережі CYSHCN та інші тренінги. МСНВГ уклав контракти з кураторами проектів Medical Homes Partnership Project (Партнерський проект щодо медичного обслуговування за моделлю «медичний дім») і Nutrition Network (Мережа постачальників послуг щодо харчування) від University of Washington Center for Human Development and Disability (Центру розвитку та порушень здоров'я людини при Університеті штату Вашингтон). МСНВГ надає підтримку залученню сім'ї та питанням лідерства через Washington State Leadership Initiative (WSLI, Ініціатива лідерства в штаті Вашингтон) і укладає контракти з організаціями, які керуються потребами сім'ї та обслуговують сім'ю. МСНВГ співпрацює з іншими установами штату та постачальниками над удосконаленням систем на всій території штату для покращення системи медичного догляду та координації для CYSHCN. Це включає використання фінансування штату для підтримки мережі центрів розвитку нервової системи та щелепно-лицьових оглядових комісій. МСНВГ також підтримує освіту та поширення послуг Medicaid для CYSHCN через міжвідомчу угоду з нашим штатним агентством Medicaid, HCA.
- Вашингтон працює над запобіганням материнській смертності, використовуючи поєднання штатного та федерального фінансування. Штат скликає Maternal Mortality Review Panel (Експертна комісія щодо материнської смертності) для розгляду всіх випадків материнської смерті. Ця група визначає сприятливі фактори та розробляє рекомендації щодо запобігання смертей. Їхні висновки висвітлюють кілька випадків расового і соціально-економічного нерівноправ'я, які сприяли цим смертям. Ми використовуємо цю інформацію, щоб впливати на нашу майбутню роботу та пріоритети.

- Наше відділення перинатального здоров'я співпрацює з багатьма партнерами для вирішення проблем, пов'язаних із вживанням опіоїдів, особливо тому, що воно впливає на вагітних і новонароджених. Наша робота над [Washington State Opioid and Overdose Response Plan](#) (План штату Вашингтон для реагування на споживання опіоїдів і передозування) (англійською мовою) і пов'язаними ресурсами, а також законопроектом Promoting Healthy Outcomes for Pregnant Women and Infants (Законопроект про сприяння здоров'ю вагітних жінок і немовлят) ([Substitute Senate Bill 5835](#) (Законопроект сенату 5835, що заміняє попередній законопроект) (англійською мовою) включає розробку стратегій запобігання неонатального абстинентного синдрому й інших наслідків зловживання опіоїдами та стандартизацію догляду за немовлятами, які народилися із симптомами абстиненції. Ця робоча група також розробила рекомендації щодо COVID-19 для вагітних, жінок у післяпологовий період і немовлят.
- Важливим напрямком нашої роботи з покращення здоров'я дітей є пропаганда цінності та доступності перевірки розвитку з раннім спостереженням і направленням до інтервенційних служб за потреби. Ми працюємо над тим, щоб зменшити перешкоди для медогляду здорової дитини, збільшити та відстежувати показники перевірки розвитку, розширити зв'язок із послугами та покращити практику виставлення рахунків постачальниками. Отримавши фінансування через законодавчу владу, ми працюємо над створенням нової універсальної системи перевірки розвитку. Ця система буде доступна для постачальників і батьків, щоб відстежувати показники перевірки та допомагати всім дітям у штаті проходити перевірку на затримку розвитку.
- Щоб сприяти здоров'ю підлітків, DOH співпрацює зі School-Based Health Centers (SBHCs, Шкільні центри здоров'я). Молодь, особливо з груп населення, що мають низькі соціальні та медичні показники, може мати труднощі з доступом до системи медичної допомоги через багато факторів. Такими факторами можуть бути відсутність транспорту, соціальна ізоляція, складні життєві ситуації або приховані расові упередження. Цій молоді може бути зручніше отримати доступ до медичної допомоги в шкільному середовищі, яке вони відвідують і де можуть почуватися зручніше. Існують переконливі докази того, що доступ до SBHC та регулярні медичні огляди підлітків зменшують пропуски школи, відсоток тих, хто покинув навчальний заклад, хронічні захворювання, вживання психоактивних речовин, відсоток інфекцій, що передаються статевим шляхом, і вагітності. Одночасно збільшується кількість випускників і покращується лікування діабету, астми та психічних захворювань.
- Шкільні центри здоров'я стикаються з багатьма перешкодами для отримання адекватної компенсації за надані послуги, що впливає на їх стабільну роботу. Дистанційне навчання під час пандемії COVID-19 створило додаткові труднощі для центрів SBHC. Ми співпрацюємо з центрами SBHC, Health Care Authority (Управління охорони здоров'я) та іншими організаціями, щоб вирішити проблеми з виставленням рахунків і відшкодуванням коштів. Багато підлітків і юнацтва у Вашингтоні мають право на Medicaid, але ще не зареєстровані. Ми розробляємо стратегії збільшення реєстрації, щоб допомогти збільшити кількість молоді, яка отримує медичні послуги.

Завдяки прийняттю в 2021 році законопроекту [Substitute House Bill 1225: Concerning School Based Health Centers](#) (Законопроект палати представників 1225 щодо медичних центрів в учбових закладах, який заміняє попередній законопроект) (англійською мовою) ми беремося до нового захопливого починання. Цей законопроект наказує DOH створити офіс програми SBHC, щоб розширити та підтримувати доступність послуг для студентів, зосереджуючись на групах населення, які через історичні обставини раніше отримували недостатньо послуг. Це ще один приклад того, як ми використовуємо фінансування з багатьох джерел для вирішення першочергових потреб.

Ми скорегували наші пріоритети та роботу з урахуванням пандемії COVID-19. Ми допомогли забезпечити продовольчими товарами та іншою допомогою людей, які потребують ізоляції чи карантину. Ми допомогли зробити вакцину доступною по всьому штату. Ми також підтримали збір і аналіз даних, щоб краще зрозуміти наслідки вірусу та способи захисту людей.

Різні штатні та федеральні джерела фінансування підтримують нашу загальну програму МСН. Ми використовуємо кошти МСНВГ для виплати частини зарплат керівникам програм, які планують і контролюють стратегічну роботу з покращення систем охорони громадського здоров'я. Вони працюють над тим, щоб забезпечити жінкам і дітям те, на що вони мають право, зокрема профілактичні медичні послуги та обстеження. Вони також пропагують важливість скоординованої допомоги за моделлю «Medical Home» та розглядають питання адекватності страхового покриття.

Наші інвестиції в профілактику та оздоровлення матерів, дітей і підлітків також допомагають реалізувати бачення рівноправності Governor's Office of Equity (Управління з питань рівності при губернаторі) про те, що «кожен у Вашингтоні має повний доступ до можливостей, повноважень і ресурсів, необхідних для процвітання та реалізації свого повного потенціалу, й існує рівноправ'я та справедливість для всіх, для наступних семи та більше поколінь».

