

向美国卫生资源与服务管理局提交申请



母婴健康服务 整笔拨款计划

2025 年申请与
2023 年报告



如欲索取本文件的其他版本格式，请致电 1-800-525-0127。耳聋或重听人士请拨 711 (Washington Relay) 或发送电子邮件至 doh.information@doh.wa.gov。

出版号

950-182 Chinese (Simplified) July 2024

如需了解关于此报告的更多信息或索取其他副本：

Division of Prevention and Community Health (预防和社区卫生处)

Office of Family and Community Health Improvement (家庭和社区健康改善办公室)

PO Box 47855

Olympia, Washington 98004-7855

360-236-4501

800-525-0127 (fax)

MCHBGPUBLICCOMMENT@doh.wa.gov

Umair Shah, 医学博士, 公共卫生硕士
卫生部长

III. A. 1. 计划概要

Department of Health（卫生部）现与其他部门开展合作，以保护和改善华盛顿州全体人民的健康。这是我们的使命宣言。我们的愿景是人人享有公平和优质的卫生服务。我们的计划和服务有助于预防疾病和伤害，促进营造健康的生活和工作场所，提供实用信息以帮助人们做出健康的选择，以及确保本州针对紧急情况未雨绸缪。我们每天与众多合作伙伴精诚合作来投入到这项事业之中。同时，我们还致力于将社区领导层和他们的意见纳入到我们的所有工作中。

本州“第 5 章” Maternal and Child Health Program (MCH, 母婴健康服务计划) 隶属于 Department of Health (DOH) Office of Family and Community Health Improvement in the Prevention and Community Health Division (预防和社区卫生处家庭和社区健康改善办公室)。

MCH Block Grant (MCHBG) 为本州提供了必要的财政和技术支持，以实施改善父母、婴儿、儿童和青少年（包括有特殊医疗需求的儿童和青少年 (CYSHCN)）及其家庭福祉的政策和计划。MCHBG 还增强了州和地方公共卫生部门提供基础公共卫生服务的能力，这是对各地社区都至关重要的能力和计划，以便于卫生系统在任何地方开展工作。由于该拨款计划的重点是帮助低收入或无法充分获得卫生服务的人群，因此，将用于支持本州解决享有平等卫生服务的问题。

我们的“第 5 章”计划工作重点是公平问题，解决缺乏医疗服务人群的需求，并确定有明显需求的地区。因此，我们的工作重点将是支持以社区为导向的解决方案以及根据差异调整和完善的系统的方式来提高人人享有卫生服务的平等性。这包括努力深化我们与 29 个联邦认可的部落和全州其他部落服务组织的伙伴关系。我们还正在确定供不应求的卫生服务缺口，例如农村地区的围产期和遗传服务，并与医疗服务提供者达成了协议，以更好地为这些地区服务。

我们开展的所有 MCHBG 工作都紧紧围绕着本州关键的优先事项。华盛顿州在 2018 年秋季至 2020 年春季开展了一次需求评估，以确定母婴健康服务的优先需求，并为 MCHBG 五年期工作目标 and 策略提供重要的信息来源。

我们确定了**四项核心原则**作为我们工作的基础：

- 让人人享有成长机会，并实现最理想的健康和福祉水平。完善为家庭和儿童服务的制度，使其更加公平，这是公共卫生从业者的核心责任。我们在母婴健康工作中要承担这一责任。我们承诺我们的计划和政策反对种族主义。
- 我们重视可以助力循证实践和社区发展有前景的实践方法。这些实践将确保我们的卫生系统为每个人服务，尤其是被主流社会边缘化的群体。我们的工作方式包括尊重各种文化，并做到适当得体。
- 我们正在努力确保将创伤知情方法纳入到我们的所有计划和服务中。
- 我们必须继续评估 COVID-19 对所有计划的影响，并根据需要进行调整。我们在这项工作中必须尤为关注与种族和族裔公平相关的价值观和目标。

我们在评估中确定及工作中聚焦的**关键优先需求**是：

- 提高当地公共卫生工作人员的能力，从策略上确定、规划和解决全州妇女和儿童的需求。
- 加强和维护卫生系统，增加及时获得预防性护理、早期筛查、转诊和治疗的机会，以改善人们整个生命过程中的健康状况。
- 确定并减少获得高质量医疗服务的阻碍。
- 改善社区安全、促进居民健康和完善支持措施。
- 通过增加获得行为健康和其他支持服务的机会，促进心理健康和恢复能力。
- 优化少女和成年女性的健康和福祉，采用整体方法，使她们能够自我保护和接受卫生系统服务。
- 改善婴儿健康状况和围产期健康结果，减少导致婴儿高发病率和死亡率的不平等现象。
- 采用整体方法，优化儿童和青少年的健康和福祉。
- 确定并减少为有特殊医疗需求的儿童和青少年及其家庭提供所需服务和支持的阻碍。
- 确定并应对公共卫生紧急情况方面新出现的优先需求及其对孕产妇和儿童人群的影响。

本州的这些优先需求将指导我们选择拨款计划应侧重的全国性绩效衡量指标，具体为：

- 女性健康检查
- 母乳喂养
- 发育筛查
- 青少年健康检查
- 医疗之家
- 充分保险

我们还在跟踪下列州绩效衡量指标的进展情况：

- 降低怀孕期间使用非法药物的孕妇比例
- 提高怀孕期间由医疗服务提供者检查抑郁症的孕妇比例
- 增加至少接受一次华盛顿州通用发育筛查系统筛查的婴儿数量
- 提高儿童在需要时接受心理保健服务的比例
- 提高开始上学前班的儿童能够展现出同龄儿童的社交和情感特征的比例
- 根据全国儿童健康调查中的家庭复原力指标，提升复原力衡量指标
- 降低 10 年级学生在过去 30 天内饮酒的报告比例
- 提高 10 年级学生在感到悲伤和绝望时有成年人可以倾诉的报告比例
- 提高青少年至少有一名成人导师的报告比例
- 降低有特殊需求的 10 年级学生有自杀意念的报告比例
- 启动下一个五年期母婴健康需求评估，这是一个持续的规划过程，将于今年再次开始
- 支持 COVID-19 疫苗接种活动

以下是我们如何使用 MCHBG 资金以及该计划如何对社区产生影响的几个示例：

- 我们将 MCHBG 的大部分资金转交给 32 个当地卫生管辖部门 (LHJ) 和 1 个地方医院区，以满足 34 个当地卫生管辖部门的需求。我们这样做是为了支持全州的地方公共卫生系统的 MCH 服务。针对整笔拨款计划的其中一项要求是将至少 30% 的资金用于 CYSHCN

的预防、初级保健及家庭支持服务。因此，我们要求每个当地卫生管辖部门将这项工作纳入其年度行动计划。当地卫生管辖部门可以将剩余资金用于支持拨款申请中包含的州优先事项以及基本母婴健康服务的一系列方案。

- DOH 以各种方式与当地卫生管辖部门的 MCH 计划保持联系并提供支持，包括安排三名顾问人员，主要负责为当地卫生管辖部门进行协调。他们帮助当地卫生管辖部门与 DOH 主题专家进行联系，并每两周向其发送一次电子邮件，提供与 MCH 工作相关的信息和资源。同时，他们还会举行关于 MCH 主题的电话会议和会议，并通报相关要求。社区顾问对 MCH 服务及全州的差距有着全面的认识，这有助于我们了解当地需求，并调整本州层面的举措，以更好地满足这些需求。
- 我们的 CYSHCN 团队一直致力于在计划的各个方面以家庭为中心。Parent to Parent (P2P) 是一个以家庭为主导的组织，直接为华盛顿州每个县的家庭提供支持，开展的每个计划均有不同的职能，有些计划的服务区域可能涵盖多个县。P2P 为广大家庭提供各种服务，包括直接的家庭支持、同伴支持小组、家长互助配对、SibShops 和感官友好的季节性活动和家庭社交活动，以及各种主题的领导培训。CYSHCN 团队为员工的年度培训提供资金支持，以了解公共卫生领域及新老问题的最新趋势，并为州内具有多元文化背景的工作人员提供支持和领导。
- DOH 通过 CYSHCN 通信网络会议及其他培训为服务提供者提供技术援助。MCHBG 与 University of Washington 人类发展与残疾研究所的医疗之伙伴项目和营养网络签约合作，提供家庭参与方面的支持，同时通过 Washington State Leadership Initiative (WSLI, 华盛顿州领导力计划) 提供领导力培训。此外，还与一些以家庭为主导的家庭服务组织签约合作。为加强州内的服务系统，MCHBG 计划与其他州机构和服务提供者合作，以改进面向 CYSHCN 的护理和协调系统。其中包括利用州资金支持神经发育中心和颌面审查委员会的服务网络。此外，MCHBG 还通过与本州 Medicaid 机构 HCA 的机构间协议，为面向 CYSHCN 的 Medicaid 服务提供推广和宣传方面的支持。
- 华盛顿州利用州和联邦资金组合来防止孕产妇死亡。本州筹建了一个州 Maternal Mortality Review Panel (MMRP, 孕产妇死亡率审查小组) 来审查所有孕产妇死亡病例。该小组负责确定造成死亡的因素，并提出预防死亡的建议。2023 年，该部门向州议会提交了一份[报告](#)，其中基于 2014-2020 年的数据针对预防孕产妇发病率和死亡率得出了重要结论并提出了相关建议。该报告中有一个章节专门阐述了部落对于这些建议的意见。在报告结论中，重点强调了导致孕产妇死亡的几个种族性和社会经济性不平等现象。该报告可作为未来孕产妇医疗投入的策略指南。MCHBG 资金将资助多项 MMRP 建议的实施。
- 我们的围产期保健部门将继续与众多合作伙伴合作，大力改造我们的药物使用筛查和治疗系统，尤其在药物使用影响孕妇和新生儿的情况下。我们会持续关注本州的 [Washington State Opioid and Overdose Response Plan](#) (华盛顿州阿片类药物和过量用药应对计划) 及相关资源，以及 Promoting Healthy Outcomes for Pregnant Women and Infants Bill (孕妇和婴儿健康结果促进法案) ([Substitute Senate Bill 5835](#) (替代参议院

第 5835 号法案)) (英文), 包括实施相关策略, 以预防新生儿戒断综合征及其他阿片类药物滥用的影响, 并对出生时伴戒断症状的婴儿采取标准化护理。通过与 Department of Children, Youth and Family (儿童、青少年和家庭部) 以及 Health Care Authority (医疗保健计划管理局) 开展跨机构合作, 我们将继续支持安全护理计划的实施, 为没有儿童安全问题的药物使用障碍家庭提供获得儿童福利的替代途径。此外, 我们开始看到[进食/睡眠/安抚](#)计费模式的使用 - 这是产妇和婴儿同室护理的最佳实践。最后, 该部门将继续向医院颁发可以成为[围产期药物使用卓越中心](#) (英文) 的认证, 在撰写本报告的同时, 已经有了符合获得“卓越中心”认证资格的首家医院。

- 为改善儿童健康, 我们工作的一个重要方面是提升发育筛查的重视性和普及性, 并在必要时进行早期随访和转诊, 以使儿童获得干预服务。我们致力于减少儿童健康检查的阻碍, 提高和跟踪发育筛查率, 为儿童联系服务资源, 并改进服务提供者的计费模式。在通过州议会获得资金后, 我们已开始向医疗服务提供者和当地卫生管辖部门推出新的通用发育筛查系统。该系统将向服务提供者和家长开放, 以跟踪筛查率, 并帮助确保本州所有儿童均接受发育迟缓筛查。
- 为了促进青少年健康, DOH 与学校健康中心 (SBHC) 开展合作。青少年, 尤其是具有不同健康状况和社会结果的青少年群体, 可能由于多种因素而难以获得医疗系统的服务。这些因素可能包括交通不便、社交孤立、复杂的生活状况或潜在的种族偏见。此类青少年群体可能会发现, 在他们所就读的学校环境中接受医疗服务更为方便, 更能得到抚慰。有充分证据表明, 接受 SBHC 检查和定期青少年健康检查可以降低缺课率、辍学率、慢性病、药物滥用、性病传播感染率和怀孕率。同时提高毕业率, 改善糖尿病、哮喘和心理疾病的管理。
- 学校健康中心在获得足够的服务费用报销方面面临许多阻碍, 影响了其可持续性发展。我们正在与 SBHC、Health Care Authority 及其他机构合作, 以此来解决账单和报销问题。华盛顿州许多尚未投保的青少年和年轻人均有资格享有 Medicaid 福利。我们正在制定增加投保人数的策略, 以增加接受医疗服务的青少年人数。由于 2021 年通过了 [Substitute House Bill 1225: Concerning School Based Health Centers \(替代众议院第 1225 号法案: 关于学校健康中心\)](#) (英文), 我们得以扩大和维持通过与 SBHC 合作向学生提供的服务, 并重点关注一直以来未获得充分服务的群体。这是我们如何利用多个来源的资金满足优先需求的又一示例。

我们利用各种州和联邦资金来源支持我们的整体 MCH 计划。我们利用 MCHBG 资金支付计划管理人员的部分工资, 计划管理人员主要负责规划和监督改善公共卫生系统的策略性工作。他们努力确保妇女和儿童获得应有的健康福利, 包括预防性健康服务和筛查。此外, 他们还负责宣传医疗之家协调护理的重要性, 并解决保险未充分覆盖的问题。

我们在孕产妇、儿童和青少年疾病预防和健康方面的投资也将有助于实现 Governor's Office of Equity (州长公平办公室) 的愿景, 即“华盛顿人人享有充分的机会、权力和资源来获得成长和发展, 且能够充分发挥他们的潜力, 为全体人民及后代子孙实现公平正义”。

III. A. 2. 联邦“第 5 章”计划拨款如何为州资助的 MCH 工作提供资金补充

MCHBG 提供了关键的核心资金支持，我们可以利用这些资金最大限度地增加州和地方层面对孕产妇、儿童和青少年健康服务的投入。我们会尽可能采取混合交叉融资模式，将 MCHBG 与州普通基金及其他拨款相结合。当地卫生管辖部门获得了华盛顿州“第五章”计划 55% 的资金，以根据符合本州一系列优先需求的方案提供服务。我们大约 10% 的拨款用于支持与医疗服务和社区服务组织签约，这些组织将与 Department of Health 就州优先事项开展合作。其余部分将用于资助全州的母婴健康服务、服务监测和评估、全州服务需求评估和规划及高度优先的政策举措，以及解决资金不足的优先事项。

“第 5 章”计划拨款用于支持在州层面组建一支强大的员工队伍，网罗在人口领域拥有深厚专业知识的人才。同时，还用于为当地公共卫生系统 MCH 工作人员提供稳定的资金保障，并为整个政府公共卫生系统 MCH 工作人员之间的联系提供一个共享平台。在本报告撰写期间，该部门采取混合交叉融资模式，在下列策略性领域将 MCHBG 资金与州普通基金投资进行了结合：

- 通用发育筛查数据系统
- 学校健康中心拨款计划，用于资助综合医疗和行为健康服务
- 生殖保健服务保障
- 婴儿早期听力检测与新生儿筛查
- 针对药物使用障碍的母乳喂养指南
- 青少年自杀预防

华盛顿州议会还投资建立了 Foundational Public Health Services (FPHS, 基础公共卫生服务) 账户，以支持特定计划、政策和数据/监测领域的特殊政府公共卫生服务。随着时间的推移，利用州和地方各级资源将会逐步加强母婴健康、伤害预防和护理提供等特定领域的工作。这些资源还将有助于加强信息系统和实验室能力的基础设施建设，以及加强评估、通信、应急规划、政策和规划、社区伙伴关系发展和领导力发展等能力。FPHS 在本州的大部分 MCH 投资均致力于地方政府的公共卫生服务，为长期资金不足的公共卫生机构的工作提供急需的支持。

目前，在下列领域，“第 5 章”计划拨款与 FPHS 投资相结合，以最大限度地发挥作用：

- 加强全州儿童死亡率数据收集的基础设施建设，支持当地卫生管辖部门实施新一轮或重新启动儿童死亡审查，并与时俱进地完善州法律
- 通过部署 PRAMS 来监测围产期情况和分娩结果以及母婴健康状况
- 在华盛顿州实施部落 PRAMS 规划

III. A. 3. MCH 成功案例

本州当地卫生管辖部门合作伙伴在开展 MCH 工作的过程中展现出了极大的创新意识，并积极与社区合作。在 2022-23 合约年度内，Spokane Regional Health District (SRHD, 斯波坎地区卫生区) 将其 MCHBG 工作的一部分重点放在了 Healthy Outcomes from Positive Experiences (HOPE, 积极体验带来的健康成果) 方面。由 Tufts University 开发创建的 HOPE 模型所秉持的理念是“积极的体验可以帮助儿童增强复原力，并成长为健康的成年人”。HOPE

以四个“构成要素”为基础，这些要素也是儿童健康成长的基础，即：人际关系；安全、公平、稳定的环境；社会和公民参与；以及情感成长。

SRHD 工作人员专注于与跨部门合作伙伴进行策略性接触和开展培训，以提升专业知识的积累并认可 HOPE 的构成要素。这项工作的长期愿景是缔造一个致力于通过政策、制度和环境的变化增强复原力的社区。公平是 HOPE 框架不可或缺的组成部分。种族主义和其他形式的偏见可能形成阻碍，使儿童无法获得 HOPE 构成要素中包含的服务。考虑到这一点，SRHD 工作人员主动寻求与一直以来为边缘化社区服务的组织建立合作关系。SRHD 的一些基础工作包括在没有具体要求的情况下参加社区活动和会议，但只是为了加强合作关系。随着信任的不断加深，人们对 HOPE 框架的兴趣日益浓厚，发展势头良好。本年度的几个工作亮点包括：

- 工作人员为 Shades of Motherhood Network 的黑人陪产员提供了培训，该组织专注于满足黑人产妇的需求。此项培训的重点是利用 HOPE 框架加强对产妇和家庭的创伤知情支持。工作人员还参加了一次黑人孕产妇健康会议，并会见了其他社区合作伙伴。
- 当地一家医院表示，他们的医务人员需要在医疗平等、反种族主义、以及创伤知情且以人为本的护理方面接受职业发展培训。这是为了实现尊重产妇护理框架这一更广泛的目标。SRHD 工作人员根据他们的需求制作了 HOPE 演示文稿。在该医院利用 HOPE 框架审查内部政策、实践和文化的过程中，他们还提供了技术援助。
- 工作人员与 Muslims for Community Action and Support (MCAS, 穆斯林社区行动和支持组织) 举行了初步会议，讨论如何利用 HOPE 支持创伤知情护理。工作人员还会见了 Afghan 社区的一名社区卫生工作者，并就未来的彼此合作进行了探讨。
- 工作人员在内部对 SRHD 的 Nurse Family Partnership Program (护士家庭合作计划) 的实践、政策及护理标准进行了评估。
- 工作人员已开始与新成立的原住民生育正义中心建立合作关系。

SRHD 工作人员还致力于联合为孕妇和家庭（孩子在 0-5 岁之间的家庭）提供服务的合作伙伴构建全县范围的合作网络。这项合作的目标是对推广 HOPE 和培养有幼儿家庭的复原力的现行政策和实践进行评估。通过开展这项工作，SRHD 工作人员还与 Our Kids: Our Business (我们的孩子：我们的事业) 建立了合作关系：我们的儿童防虐商业联盟筹划了一场社区 HOPE 活动，有超过 100 人参与了该活动。