

Заявка в Управление здравоохранения и  
медицинского обслуживания США



**Блочный грант  
на поддержку  
здоровья матери  
и ребенка**

**Заявка на 2025 г.  
и отчет за 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 [doh.information@doh.wa.gov](mailto:doh.information@doh.wa.gov).

**Номер публикации**

950-182 Russian July 2024

Дополнительную информацию и копии этого отчета предоставляют:

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

Office of Family and Community Health Improvement (Управление по вопросам здравоохранения семей и сообществ)

PO Box 47855

Olympia, Washington 98004-7855

360-236-4501

800-525-0127 (факс)

[MCHBGPUBLICCOMMENT@doh.wa.gov](mailto:MCHBGPUBLICCOMMENT@doh.wa.gov)

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

### III.A.1. 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 заболевания и травмы, продвигают идею организации безопасных для здоровья пространств 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 штата Maternal and Child Health (MCH, Программа поддержки здоровья матери и ребенка) согласно разделу V Закона о социальном обеспечении является частью Office of Family and Community Health Improvement отдела Prevention and Community Health в Department of Health (DOH).

Грант MCH Block Grant (MCHBG) оказывает штату жизненно необходимую финансовую и техническую поддержку для внедрения политик и 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 ограниченным доступом к услугам здравоохранения, она поддерживает усилия государства, направленные на обеспечение равенства в оказании медицинской помощи.

Наша работа в рамках раздела V Закона о социальном обеспечении сосредоточена на решении вопросов справедливости, 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, инициируемые сообществом, и совершенствуя систему с учетом социальной дифференциации. Это включает в себя работу над углублением партнерских отношений с 29 признанными государством племенами и другими организациями, помогающими коренным народам по всему штату. Мы также выявляем сферы, в которых спрос на услуги превышает предложение (например, перинатальные и генетические услуги в сельской местности), и заключаем соглашения с поставщиками таких 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:

- 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; 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 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 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 следующие 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:

- снижение процента беременных, которые употребляют запрещенные вещества во время беременности;
- увеличение процента беременных, 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;
- усиление 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 32 местных органа здравоохранения и 1 местный больничный округ, что в сумме удовлетворяет потребности 34 местных объектов здравоохранения. Мы делаем это, чтобы поддержать местные услуги общественного здравоохранения 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 потратить остатки финансирования на различные нужды, 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 трех 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 и приспособить наши инициативы, осуществляемые на уровне штата, для лучшего удовлетворения этих потребностей.

- Команда CYSHCN усердно работала над тем, чтобы сделать семьи центральным объектом для всех аспектов программы. Parent to Parent (P2P) — это семейная организация, которая напрямую поддерживает семьи во всех округах штата Вашингтон. Программы различаются возможностями, и некоторые из них могут охватывать несколько округов. P2P предоставляет семьям непосредственную поддержку и различные услуги: создает группы поддержки из людей с аналогичными проблемами, подбирает людей с похожим опытом для помощи родителям, проводит семинары SibShops, сезонные и семейные общественные мероприятия для людей с сенсорными ограничениями, а также тренинги по лидерству во многих сферах. CYSHCN финансирует ежегодные тренинги для персонала, чтобы информировать его по актуальным вопросам общественного здравоохранения, новым и текущим темам, а также оказывать поддержку многокультурному персоналу по всему штату и выполнять руководящие функции.
- ДОН предлагает техническую помощь поставщикам через встречи в социальной сети CYSHCN и другие тренинги. Руководство MCHBG заключило контракт с Institute for Human Development and Disability при University of Washington в рамках партнерского проекта Medical Homes (Пациентоориентированные медицинские учреждения) 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 агентством Medicaid нашего штата — HCA.
- Штат Вашингтон работает над предотвращением смертей матерей с помощью государственного и федерального финансирования. Штат созывает Maternal Mortality Review Panel (MMRP, Комиссия по рассмотрению случаев материнской смертности) для рассмотрения всех случаев их смерти. Эта комиссия определяет ключевые факторы и разрабатывает рекомендации по предотвращению смертей. В 2023 г. департамент представил законодательному собранию [отчет](#), в котором коротко изложил основные выводы и рекомендации относительно предотвращения материнской заболеваемости и смертности, используя данные за 2014–2020 гг. В одном из разделов описан вклад племенных организаций в разработку этих рекомендаций. Благодаря проведенным ими исследованиям удалось выделить 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. Финансирование MCHBG помогает обеспечивать внедрение нескольких рекомендаций MMRP.

- Наше перинатальное отделение продолжает сотрудничать со многими партнерами для преобразования систем диагностики и лечения пациентов с наркотической зависимостью, особенно когда это касается беременных и новорожденных. Наша постоянная сосредоточенность на выполнении [Washington State Opioid and Overdose Response Plan](#) (План штата Вашингтон по реагированию на опиоиды и передозировку) и поиске соответствующих ресурсов, а также на работе над законопроектом Promoting Healthy Outcomes for Pregnant Women and Infants (Законопроект об обеспечении здорового исхода для беременных женщин и младенцев), [Substitute Senate Bill 5835](#) (Заменяющий законопроект Сената 5835) (на английском языке) включает применение стратегий для предотвращения абстинентного синдрома новорожденных и других последствий злоупотребления опиоидами, а также для стандартизации ухода за младенцами, рожденными с симптомом абстиненции. Благодаря межведомственному сотрудничеству с Department of Children, Youth and Family (Департамент по делам детей, молодежи и семьи) и Health Care Authority (Управление здравоохранения) мы продолжаем содействовать внедрению планов безопасного ухода — альтернативного способа для обеспечения благополучия и здоровья детей в семьях, где есть случаи злоупотребления психоактивными веществами, но отсутствуют угрозы безопасности для детей. Кроме того, мы начинаем осваивать систему оплаты для модели «еда/сон/спокойствие» — лучшей методики совместного содержания родителя и новорожденного. Наконец, департамент все еще предлагает больницам пройти сертификацию, чтобы стать [центрами передового опыта в области использования психоактивных веществ в перинатальной медицине](#) (на английском языке), и на момент написания этого отчета первая больница уже прошла сертификацию на получение статуса такого центра.
- 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 ДОН сотрудничает со школьными медицинскими центрами. 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 посчитать 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 школьным медицинским центрам и регулярные



медицинские осмотры здоровых подростков снижают пропуски занятий в школе, процент отчислений, риск развития хронических заболеваний, 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 школьными медицинскими центрами, 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 зарегистрированных пациентов, 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 \(Заменяющий законопроект Палаты представителей 1225 «О школьных медицинских центрах»\)](#) (на английском языке), мы смогли расширить и поддержать доступность услуг для учащихся, сотрудничая со школьными медицинскими центрами и уделяя основное внимание слоям общества, которые в силу исторических обстоятельств ранее получали услуги в недостаточном объеме. Это еще один пример того, как мы используем финансирование из нескольких источников для удовлетворения приоритетных потребностей.

Различные источники финансирования на уровне штата и государства 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 обследования. Они также информируют о важности координированного 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 губернатора по вопросам равенства), 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 существует равенство и справедливость для всех, для следующих семи поколений и всех последующих.

### **III.A.2. Как федеральное финансирование, предусмотренное разделом V Закона о социальном обеспечении, дополняет усилия в рамках государственной программы МСН**

МСНВГ предоставляет крайне важную 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 55 % от финансирования штата Вашингтон, предусмотренного разделом V Закона о социальном обеспечении, для предоставления различных вариантов услуг в соответствии с ключевыми потребностями нашего штата. Около 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 на уровне штата, наблюдений и оценки, определения потребностей штата и планирования, высокоприоритетных инициатив в области политики и рассмотрения приоритетных, но недостаточно финансируемых задач.

Финансирование, выделяемое в соответствии с разделом V, помогает поддерживать на уровне штата наличие надежной рабочей силы, которая обладает значительным опытом в различных сферах жизни населения. Это также способствует финансовой стабильности работников МСН местной системы общественного здравоохранения и создает общую платформу для взаимодействия работников МСН в государственной системе общественного здравоохранения. В течение отчетного периода департамент объединил финансирование МСНВГ с инвестициями из общего фонда штата для использования в следующих стратегических направлениях:

- система данных универсальной проверки развития;
- программа грантов для школьных медицинских центров для интегрированной медицинской и поведенческой терапии;
- обеспечение доступа к охране репродуктивного здоровья;
- раннее выявление нарушений слуха у младенцев и новорожденных;
- рекомендации по грудному вскармливанию при расстройствах, связанных с употреблением психоактивных веществ;
- предотвращение самоубийств среди молодежи.

Кроме того, Washington State Legislature (Законодательное собрание штата Вашингтон) передало средства в Foundational Public Health Services (FPHS, Основные службы охраны здоровья) для поддержки уникальных государственных услуг по охране здоровья в рамках конкретных программ, политик и областей, связанных с данными и исследованиями. Использование ресурсов на уровне штата и местном уровне со временем усилит работу в некоторых направлениях, как например охрана здоровья матери и ребенка, предупреждение травматизма и доступ к медицинской помощи. Кроме того, ресурсы будут 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. Значительная часть инвестиций в рамках МСН в FPHS в штате была направлена на поддержку местных государственных органов общественного здравоохранения и медицинских учреждений, которым постоянно не хватало финансирования, благодаря чему они получили столь необходимую поддержку.

Чтобы достичь наиболее существенных результатов финансирования, средства, предусмотренные разделом V Закона о социальном обеспечении, были объединены с инвестициями FPHS и направлены в указанные ниже области.

- Укрепление инфраструктуры по сбору данных о детской смертности на территории штата, поддержка внедрения новых или улучшенных отчетов о детской смертности местными органами здравоохранения, а также обновление законодательства штата.
- Наблюдение за исходом перинатального периода и родов, а также за состоянием здоровья матери и ребенка с помощью Pregnancy Risk Assessment Monitoring System (PRAMS, Система оценки и контроля рисков для беременности).
- Планирование введения PRAMS для обслуживания племенных общин в штате Вашингтон.

### III.A.3. История успеха МСН

Партнеры из числа местных органов здравоохранения в нашем штате продемонстрировали серьезные инновации и высокий уровень сотрудничества с сообществом во время работы в рамках программы МСН. В 2022/23 контрактном году Spokane Regional Health District (SRHD, Региональный медицинский округ города Спокэн) уделял основное внимание части своей работы в рамках МСНБГ, которая касалась программы Healthy Outcomes from Positive Experiences (HOPE, Здоровое развитие благодаря положительному опыту). Модель HOPE, разработанная Tufts University, основана на идее о том, что положительный опыт может помочь детям развить жизнестойкость и вырасти, став здоровыми взрослыми людьми. HOPE базируется на четырех компонентах, которые являются основой здорового развития ребенка: отношения; безопасная, справедливая и стабильная среда; социальная и гражданская активность; эмоциональное развитие.

Персонал SRHD уделял особое внимание стратегическому взаимодействию и процессу обучения совместно с партнерами из различных секторов, чтобы повысить уровень знаний и заинтересованности в основных компонентах HOPE. Долгосрочная перспектива этой работы заключается в создании сообщества, которое стремится повышать жизнестойкость с помощью изменений в политике, системах и окружающей среде. Равенство является важной составляющей концепции HOPE. Расизм и другие проявления дискриминации могут препятствовать доступу детей к основным компонентам HOPE. Имея это в виду, персонал SRHD стремился наладить отношения с организациями, которые предоставляют услуги исторически социально отчужденным сообществам. Основная работа SRHD предусматривала проведение общественных мероприятий и встреч без выдвижения конкретных требований для участия, чтобы укрепить доверительные отношения. Интерес к программе HOPE и ее реализации возрастал вместе с доверием. Ниже перечислено несколько самых ярких моментов этого года.

- Персонал провел тренинг для Black doulas (обученные компаньон или компаньонка, оказывающие поддержку людям в важных жизненных ситуациях, в основном связанных с рождением ребенка) из Shades of Motherhood Network — организации, которая занимается потребностями рожавших темнокожих людей. Во время обучения основное внимание уделялось использованию концепции HOPE, чтобы усилить поддержку рожавших и их семей с учетом травматического опыта. Сотрудники программы посетили конференцию Black Maternal Health, а также встретились с другими партнерами сообщества.
- Местная больница сообщила, что нуждается в профессиональном развитии персонала по вопросам равного доступа к услугам здравоохранения, борьбы с расизмом, а также оказания пациентоориентированной помощи с учетом травматического опыта. Наша цель была шире — добиться уважительного отношения к материнству и детству. Для этого

персонал SRHD создал презентацию о HOPE, а также предоставил техническую помощь во время изучения внутренней политики, методик и культуры, основанных на идеях HOPE.

- Команда провела предварительные встречи с организацией Muslims for Community Action and Support, чтобы обсудить, чем может помочь HOPE в случае травматического опыта. Была также проведена встреча с медицинским работником из общины выходцев из Афганистана, на которой обсудили будущее сотрудничество.
- Команда выполнила внутреннюю оценку методов, политик и стандартов оказания медицинской помощи в рамках программы Nurse Family Partnership SRHD (Партнерство семей и медсестер в рамках программы SRHD).
- Команда программы начала сотрудничать с новым центром Indigenous Birth Justice Center.

Кроме того, команда SRHD налаживала совместную работу с партнерами, которые работают с беременными и семьями, у которых есть дети в возрасте до 5 лет, по всей стране. Цель такого сотрудничества заключается в том, чтобы оценить текущие политики и методы по продвижению программы HOPE и усилению жизнестойкости семей с маленькими детьми. В рамках этой работы команда SRHD сотрудничала с коалицией по предотвращению насилия над детьми Our Kids: Our Business, чтобы спланировать мероприятие, посвященное HOPE, для ряда сообществ, на котором присутствовало более 100 человек.