

Заява до Управління охорони здоров'я та
медичного обслуговування США



**Блоковий грант
на підтримку
здоров'я матері та
ДИТИНИ**

Заявка на 2025 рік

і звіт за 2023 рік



Щоб отримати цей документ в іншому форматі, зателефонуйте за номером 1-800-525-0127. Клієнтів із глухотою або з ослабленим слухом просимо телефонувати за номером 711 (Washington Relay) або писати на адресу електронної пошти doh.information@doh.wa.gov.

Номер публікації

950-182 Ukrainian July 2024

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)

MCHBGPUBLICCOMMENT@doh.wa.gov

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

III.A.1. 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 і оптимальне здоров'я для всіх. Наші програми та послуги допомагають запобігти хворобам і травмам, пропагують життя та роботу в здоровому оточенні, 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 із питань профілактики та охорони громадського здоров'я) при Department of Health (DOH).

MCH Block Grant (MCHBG) надає штату необхідну фінансову й технічну підтримку для впровадження політик і програм, які покращують добробут батьків, немовлят, дітей і молоді, зокрема програми Children and Youth with Special Health Care Needs (CYSHCN, Діти й молодь з особливими потребами в медичній допомозі) та їхніх сімей. MCHBG також розширює можливості штатних і місцевих органів охорони здоров'я щодо надання базових послуг охорони здоров'я, тобто можливостей і програм, необхідних для громад по всій країні, щоб система охорони здоров'я працювала будь-де. Оскільки програма грантів спрямована на надання допомоги особам із низьким доходом або обмеженим доступом до медичних послуг, вона підтримує зусилля штату щодо розв'язання проблем забезпечення рівного доступу до медичних послуг.

Наша робота згідно з розділом V закону США «Про соціальне забезпечення» зосереджена на питаннях справедливості, задоволенні потреб населення, яке недостатньо обслуговується, та інших сферах, де існує явна потреба в цьому. Це спонукало нас зосередитися на забезпеченні рівного доступу до медичних послуг, підтримуючи рішення, запропоновані громадою, і вдосконалюючи систему з урахуванням соціальної диференціації. Зокрема, ми працюємо над поглибленням наших партнерських відносин із 29 визнаними на федеральному рівні племенами та організаціями, які надають послуги племенам по всьому штату. 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 багатообіцяльні практики, що ґрунтуються на доказах і запитах громад. Ці практики гарантують, що наші системи охорони здоров'я обслуговують усіх, особливо людей, маргіналізованих основною масою суспільства. У роботі ми прагнемо дотримуватися культурної толерантності та відповідності.
- Ми працюємо над тим, щоб у всі наші програми та послуги було включено підходи з урахуванням травм.
- Ми мусимо продовжувати оцінювати вплив COVID-19 на всі програми та за потреби вносити відповідні зміни. Ми мусимо 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;
- медичний заклад;
- відповідне 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 дітей, які починають відвідувати дитячий садок, демонструючи соціальні та емоційні характеристики дітей свого віку;
- збільшити показники стійкості відповідно до показників стійкості родини як частини національного дослідження здоров'я дітей;
- 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 відчують сум або відчай;
- 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;
- розпочати наступну п'ятирічну оцінку потреб здоров'я матері 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 спрямовуємо більшу частину фінансування в межах MCHBG до 32 місцевих юрисдикцій охорони здоров'я та 1 місцевого госпітального округу, які обслуговують потреби 34 місцевих юрисдикцій охорони здоров'я. Ми робимо це, щоб підтримати послуги МСН для охорони громадського здоров'я по всьому штату. Однією з вимог блокового гранту є використання щонайменше 30 відсотків фінансування на профілактику, первинну медичну допомогу та послуги підтримки сім'ї для CYSHCN. Через це ми просимо кожну місцеву юрисдикцію охорони

здоров'я додати цю роботу до свого річного плану дій. Місцеві юрисдикції охорони здоров'я можуть використати решту коштів на низку способів, як підтримати пріоритети штату, внесені до нашої заявки на отримання гранту, а також на основні послуги охорони здоров'я матері та дитини.

- ДОН підтримує зв'язок із програмами МСН місцевих органів охорони здоров'я та надає їм допомогу різними способами, зокрема має трьох штатних консультантів, головним завданням яких є координація роботи цих органів. Вони забезпечують зв'язок із фахівцями ДОН і раз на два тижні надсилають електронні листи з інформацією та ресурсами, пов'язаними з роботою МСН. Вони також проводять телефонні конференції та зустрічі щодо МСН і вимог до звітності. Ці громадські консультанти розбираються в послугах МСН і знають організаційні прогалини в штаті, що допомагає поглиблювати наше розуміння місцевих потреб та краще їх задовольняти, адаптувавши наші ініціативи на рівні штату.
- Наша команда CYSHCN сумлінно працювала над тим, що сім'ї стали центральним елементом в усіх аспектах програми. Parent to Parent (P2P) – сімейна організація, яка безпосередньо підтримує родини в усіх округах штату Вашингтон; програми відрізняються можливостями, а деякі можуть охоплювати кілька округів. P2P пропонує сім'ям різні послуги: надає безпосередню підтримку, створює групи взаємодопомоги, підбирає схожих людей для допомоги батькам, проводить семінари SibShops, сезонні та сімейні соціальні заходи для людей із сенсорними обмеженнями, а також тренінги з лідерства на різні теми. CYSHCN фінансує щорічні тренінги для персоналу, повідомляючи про актуальні питання громадського здоров'я, нові та поточні теми, а також організовуючи мультикультурний персонал по всьому штату й надаючи йому підтримку.
- ДОН надає технічну допомогу постачальникам через збори комунікаційної мережі CYSHCN та інші тренінги. MCHBG укладає контракт із партнерським проектом Medical Homes (Пацієнтоорієнтовані медичні заклади) від Institute for Human Development and Disability при University of Washington і з Nutrition Network, а також 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 сімей та обслуговують їх. Організатори програми співпрацюють з іншими установами та постачальниками штату над удосконаленням систем на всій території штату для покращення системи медичного догляду та координації для CYSHCN. Сюди входить використання фінансування штату для підтримки мережі центрів розвитку нервової системи та щелепно-лицьових оглядових комісій. MCHBG також підтримує освіту та поширення послуг Medicaid для CYSHCN через міжвідомчу угоду з нашим штатним агентством Medicaid, HCA.
- Уряд Вашингтону працює над запобіганням материнській смертності, використовуючи поєднання штатного та федерального фінансування. Він скликає

Maternal Mortality Review Panel (MMRP, Комісія з розслідування випадків материнської смертності) штату для розгляду всіх випадків материнської смерті. Ця комісія визначає сприятливі фактори та розробляє рекомендації щодо запобігання смертей. У 2023 році департамент опублікував [звіт](#) для законодавчих зборів, у якому підсумував ключові висновки та рекомендації щодо запобігання материнській захворюваності та смертності на основі даних за 2014–2020 роки. В одному з розділів цього звіту описано внесок представників племен у ці рекомендації. Їхні висновки висвітлюють кілька проявів расового та соціально-економічного нерівноправ'я, які сприяли цим смертям. Цей звіт слугує стратегічним дороговказом для подальшого інвестування в материнське здоров'я. Завдяки фінансуванню MCHBG підтримується впровадження кількох рекомендацій MMRP.

- Наше відділення перинатального здоров'я і далі співпрацює з багатьма партнерами для реорганізації систем скринінгу й лікування пацієнтів, які вживають психоактивні речовини, зокрема через те, що ця звичка впливає на вагітних і новонароджених. Наша постійна зосередженість на плані штату [Washington State Opioid and Overdose Response Plan \(План реагування на опіоїди та передозування в штаті Вашингтон\)](#) і пов'язаних ресурсах, а також законопроекті Promoting Healthy Outcomes for Pregnant Women and Infants (Законопроект про сприяння здоров'ю вагітних жінок і немовлят) ([Substitute Senate Bill \(Замінний сенатський законопроект\) 5835](#)) (англійською мовою) передбачає впровадження стратегій для запобігання неонатальному абстинентному синдрому та іншим наслідкам зловживання опіоїдами, а також стандартизацію догляду за немовлятами, які народились із симптомами абстиненції. Завдяки міжвідомчому співробітництву з Department of Children, Youth and Family (Департамент дітей, молоді та сім'ї) і Health Care Authority (Управління охорони здоров'я) ми й далі підтримуємо впровадження Планів безпечного догляду – альтернативного шляху залучення до добробуту й здоров'я дітей для сімей, де зловживають психоактивними речовинами, але в яких немає загроз безпеці дітей. Крім того, ми починаємо опановувати виписування рахунків для моделі [їжа / сон / спокій](#) – найкращої методики спільного утримання породіллі та новонародженої дитини. Нарешті, департамент і далі надає сертифікати лікарням, щоб ті ставали [центрами передового досвіду щодо вживання психоактивних речовин у перинатальний період](#) (англійською мовою), і на момент написання цього звіту перша лікарня подала заявку на сертифікацію Центру передового досвіду.
- Важливим напрямком нашої роботи з покращення здоров'я дітей є пропагування цінності та доступності перевірки розвитку з раннім спостереженням і направленням за потреби до інтервенційних служб. Ми працюємо над тим, щоб зменшити перешкоди для медогляду дитини, збільшити та відстежувати показники перевірки розвитку, розширити доступ до послуг і покращити практику виставлення рахунків постачальниками. Отримавши фінансування через Законодавчі збори, ми почали надавати нашу нову універсальну систему перевірки розвитку постачальникам медичних послуг і місцевим органам охорони здоров'я. 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, ДОН 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 почуваються комфортніше. 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 їхню стабільну роботу. Ми співпрацюємо із центрами SBHC, Health Care Authority та іншими організаціями, щоб розв'язати проблеми з виставленням рахунків і відшкодуванням коштів. Багато підлітків і юнацтва у Вашингтоні мають право на Medicaid, але ще не зареєстровані. Ми розробляємо стратегії поширення реєстрації, щоб збільшити кількість молоді, яка отримує медичні послуги. Завдяки ухваленню у 2021 році [Substitute House Bill 1225: Concerning School Based Health Centers \(Замінний законопроект Палати представників 1225: «Про шкільні медичні центри»\) \(англійською мовою\): ми змогли розширити та зберегти доступність послуг у партнерстві зі шкільними центрами здоров'я для учнів, зосереджуючи увагу на групах населення, які через історичні обставини отримували недостатньо послуг. Це ще один приклад того, як ми використовуємо фінансування з багатьох джерел для розв'язання першочергових потреб.](#)

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 в медичному закладі та розглядають питання адекватності страхового покриття.

Наші інвестиції в профілактику та оздоровлення матерів, дітей і підлітків також допомагають реалізувати концепцію Governor's Office of Equity's (Рівність із боку представництва губернатора): «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».

III.A.2. Як федеральна програма, передбачена розділом V закону США «Про соціальне забезпечення», фінансує підтримувані штатом додаткові заходи МСН

МСНВГ надає вкрай важливу фінансову підтримку, за допомогою якої ми максимізуємо інвестиції в служби охорони здоров'я матерів, дітей і підлітків, як на рівні штату, так і на місцевому рівні. Усюди, де це можливо, ми застосовуємо модель змішаного фінансування, у якій МСНВГ об'єднується із загальними коштами штату та іншим грантовим фінансуванням. Місцеві юрисдикції охорони здоров'я отримують від штату Вашингтон 55 % фінансування, передбаченого розділом V закону США «Про соціальне забезпечення», для надання послуг за низкою варіантів, узгодженою з пріоритетними потребами нашого штату. Приблизно десять відсотків нашого гранту йде на підтримку контрактів із закладами охорони здоров'я та громадськими організаціями, які разом із Department of Health працюють над пріоритетними для штату завданнями. Решта йде на підтримку служб охорони здоров'я матері та дитини на території штату, нагляд і оцінку, визначення та планування потреб штату, високопріоритетні ініціативи щодо політики та розв'язання проблем недофінансування пріоритетних завдань.

Фінансування за розділом V підтримує надійну робочу силу на рівні штату, зі значним досвідом у різних сферах життя населення. Це також сприяє фінансовій стабільності для працівників МСН у місцевій системі охорони громадського здоров'я та створює спільну платформу для зв'язків між працівниками МСН в урядовій системі охорони громадського здоров'я. Під час звітного періоду міністерство поєднало фінансування МСНВГ з інвестиціями із загального фонду штату в таких стратегічних напрямках:

- система даних універсальної перевірки розвитку;
- програма грантів для шкільних медичних центрів для інтегрованої медичної та поведінкової терапії;
- гарантування доступу до охорони репродуктивного здоров'я;
- раннє виявлення порушень слуху в немовлят і новонароджених;
- рекомендації щодо грудного вигодовування в разі розладів, пов'язаних із вживанням психоактивних речовин;
- запобігання самогубствам серед молоді.

Крім того, Законодавчий орган штату Вашингтон інвестував кошти на рахунок Foundational Public Health Services (FPHS, Основні служби охорони здоров'я), щоб підтримати унікальні державні послуги охорони здоров'я в конкретних програмах, політиці та галузях, пов'язаних із даними/дослідженнями. Поступово використання ресурсів на рівні штату та на місцевому рівні посилить роботу в конкретних напрямках, зокрема в галузі охорони здоров'я матері та дитини, профілактики травматизму й доступу до медичної допомоги. Крім того, ресурси сприятимуть створенню інфраструктури для підтримки інформаційних систем і лабораторних потужностей, а також допоможуть отримати доступ до певних

можливостей, як-от оцінка, обмін даними, планування екстреної допомоги, розробка політики та планування, розвиток громадського партнерства й підготовка керівних кадрів. Значну частину інвестицій у межах МСН для FPHS у штаті спрямували на місцеву державну охорону здоров'я та медичні заклади, завдяки чому ці установи, яким постійно бракувало фінансування, отримали вкрай потрібну підтримку.

Щоб досягти максимальних результатів, ми використовуємо фінансування за розділом V з інвестиціями FPHS у таких галузях:

- посилення інфраструктури для збору даних про дитячу смертність на території штату, підтримка впровадження нових або вдосконалених звітів про дитячу смертність місцевими юрисдикціями органів охорони здоров'я та оновлення законодавства штату;
- моніторинг перинатальних та пологових результатів, а також здоров'я матері та дитини за допомогою Pregnancy Risk Assessment Monitoring System (PRAMS, система моніторингу оцінки ризиків вагітності);
- планування PRAMS для племінних громад у штаті Вашингтон.

III.A.3. Історія успіху МСН

Партнери місцевих юрисдикцій охорони здоров'я в нашому штаті продемонстрували чудові інновації та партнерські відносини з громадою під час роботи в межах МСН. У 2022/23 контрактному році Spokane Regional Health District (SRHD, Регіональний медичний округ міста Spokane) приділяв основну увагу тій частині своєї роботи в межах МСНБГ, яка стосувалася програми Healthy Outcomes from Positive Experiences (HOPE, здорові результати завдяки позитивному досвіду). Модель HOPE, розроблена Tufts University, ґрунтується на такій ідеї: позитивний досвід може допомогти дітям розвинути життєву стійкість і бути здоровими в дорослому віці. Модель HOPE ґрунтується на чотирьох складниках, які є основою здорового розвитку дитини: взаємини; безпечне, справедливе й стабільне середовище; соціальна та громадянська активність; та емоційний розвиток.

Персонал SRHD приділяв особливу увагу стратегічній взаємодії та навчанню разом із партнерами з різних секторів, щоб підвищити рівень знань та зацікавленості в основних складових HOPE. У довгостроковій перспективі цю роботу спрямовано на творення спільноти, яка прагне підвищувати стійкість через зміни в політиці, системах і довікллі. Рівність є важливим складником концепції HOPE. Расизм та інші прояви дискримінації можуть створювати бар'єри, які перешкоджатимуть доступу дітей до складових частин HOPE. Враховуючи це, персонал SRHD прагнув налагодити відносини з організаціями, які надають послуги історично маргіналізованим громадам. Фундаментальна робота SRHD частково передбачала присутність на громадських заходах і зустрічах без конкретних запитів, лише задля зміцнення партнерських відносин. Коли довіра зростала, інтерес до програми HOPE та її реалізації поживавлювався. Кілька найяскравіших моментів цього року:

- Персонал провів тренінг для темношкірих доул (компаньйонки, що надають підтримку іншим людям у важливих ситуаціях, переважно пов'язаних із народженням дітей) із Shades of Motherhood Network – організації, яка займається

потребами темношкірих породіль. Основну увагу під час навчання приділяли використанню концепції HOPE для посилення підтримки породіль та їхніх родин з урахуванням травматичного досвіду. Співробітники також відвідали конференцію Black Maternal Health і зустрілися з іншими партнерами з громади.

- Керівництво місцевої лікарні висловило потребу в професійному розвитку персоналу щодо питань рівного доступу до послуг охорони здоров'я, боротьби з расизмом, а також надання допомоги, орієнтованої на людину, з урахуванням травматичного досвіду. Мета була ширшою – досягти шанобливого ставлення до материнства та дитинства. Персонал SRHD створив презентацію HOPE спеціально для таких потреб. Він також надав технічну допомогу, коли в організації вивчали внутрішню політику, практику та культуру, використовуючи концепцію HOPE.
- Персонал провів попередні зустрічі з організацією Muslims for Community Action and Support (MCAS, Мусульмани за громадську діяльність та підтримку), щоб обговорити, чим може допомогти HOPE в разі травматичного досвіду. Крім того, персонал зустрівся з медичним працівником з афганської громади й обговорив майбутню співпрацю.
- Персонал провів внутрішню оцінку методів, політики та стандартів надання медичної допомоги в межах програми Nurse Family Partnership SRHD.
- Персонал почав співпрацювати із новим Indigenous Birth Justice Center.

Персонал SRHD також по всій країні налагоджував спільну роботу партнерів, які працюють із вагітними жінками та родинами, які мають дітей віком до 5 років. Мета такої співпраці полягає в тому, щоб оцінити поточні політики й методи, які просувають програму HOPE та посилюють стійкість сімей із малими дітьми. Під час такої роботи персонал SRHD співпрацював із коаліцією запобігання насильству над дітьми Our Kids: Our Business, щоб спланувати захід HOPE в громаді, на якому були присутні понад 100 осіб.