

Aplikasyon sa U.S. Health Resources & Services Administration



# Maternal and Child Health Block Grant

Buod ng Ehekutibo  
Aplikasyon sa 2024 at Ulat para sa  
2022

HUNYO 2023



Upang hilingin ang dokumentong ito sa ibang format, tumawag sa 1-800-525-0127. Para sa mga customer na bingi o nahihirapang makarinig, mangyaring tumawag sa 711 (Washington Relay) o mag-email sa [civil.rights@doh.wa.gov](mailto:civil.rights@doh.wa.gov).

## **Numero ng Publikasyon**

141-092

Para sa higit pang impormasyon o karagdagang kopya ng ulat na ito:

Division of Prevention and Community Health

Office of Family and Community Health Improvement

PO Box 47855

Olympia, Washington 98004-7855

360-236-4501

800-525-0127 (fax)

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

Umair Shah, MD, MPH  
Kalihim ng Kalusugan

## **Buod ng Ehekutibo**

### **Buod ng Programa**

Nakikipagtulungan ang Department of Health (Kagawaran ng Kalusugan) sa iba pa upang maprotektahan at mapabuti ang kalusugan ng lahat ng tao sa estado ng Washington. Ito ang pahayag ng aming misyon. Ang aming bisyon ay pagkakapantay-pantay at pinakamainam na kalusugan para sa lahat. Nakatutulong ang aming mga programa at serbisyo para makaiwas sa sakit at pinsala, makapagsulong ng maiinam na

lugar na matitirhan at mapagtrabahuhan, makapagbigay ng impormasyong tumutulong para makapili ng tama ang mga tao, at matiyak na handa ang ating estado para sa mga emergency. Nakikipagtulungan kami sa maraming kaakibat araw-araw upang maisakatuparan ang gawaing ito. Nagsisikap din kaming isentro ang pamunuan at boses ng komunidad sa lahat ng aming ginagawa.

Ang programang Title V Maternal and Child Health (MCH, Kalusugan ng Ina at Bata) ay bahagi ng Office of Family and Community Health Improvement (Tanggapan sa Pagpapabuti ng Kalusugan ng Pamilya at Komunidad) sa sangay sa Prevention and Community Health (Pag-iwas sa Sakit at Kalusugan ng Komunidad) ng Department of Health (DOH).

Ang Title V Maternal and Child Health Block Grant (MCHBG, Perang Gawad ng Pambansang Gobyerno sa Maliit na Gobyerno para sa Kalusugan ng Ina at Bata) ay nagbibigay sa estado ng mahalagang suportang pinansiyal at teknikal. Nakatutulong ito sa mga programang nagpapabuti sa kapakanan ng mga magulang, sanggol, bata, at kabataan, kasama na ang children and youth with special health care needs (CYSHCN, mga bata at kabataang may mga espesyal na pangangailangan sa pangangalagang pangkalusugan), at ang kanilang mga pamilya. Sa tulong din ng MCHBG, nadaragdagan ang mga kakayahang pang-estado at lokal na kalusugan ng publiko para magbigay ng mga pangunahing serbisyong pangkalusugan ng publiko, na mga kahusayan at programang *mahalaga sa mga komunidad sa lahat ng lugar upang gumana ang sistema ng kalusugan kahit saan*. Dahil nakatuon ang programa ng grant sa pagtulong sa mga taong may mababang kita o may limitadong access sa mga serbisyong pangkalusugan, nasusuportahan nito ang ginagawang pagtugon ng estado sa mga isyu tungkol sa pagkakapantay-pantay sa larangan ng kalusugan.

Nakatuon ang aming Title V sa mga isyu tungkol sa pagkakapantay-pantay, pagtugon sa mga pangangailangan ng mga populasyong hindi sapat na napaglilingkuran, at kung saan may pangangailangan. Dahil dito, nakasentro ang aming gawain sa pagkakaroon ng higit na pagkakapantay-pantay sa larangan ng kalusugan sa pamamagitan ng pagsuporta sa mga solusyong isinulong ng komunidad at paggawa ng akmaang pagpapabuti sa sistema kaugnay ng mga pagkakaiba-iba. Nagsisikap kaming pagbutihin ang kalagayan ng panganganak ng mga taong Black o African American at American Indian/Alaska Native. Tinutukoy rin namin ang mga kakulangan kung saan mas marami ang demand para sa mga serbisyo kaysa sa supply, gaya ng mga serbisyong perinatal at genetic sa mga liblib na lugar, at nakikipagkasundo kami sa mga provider upang mas mahusay na mapaglilingkuran ang mga rehiyong iyon.

Ang lahat ng aming ginagawa sa MCHBG ay kaugnay ng mga pangunahing priyoridad ng estado. Nagsagawa ang Washington ng pagtatasa sa mga pangangailangan sa pagitan ng taglagas 2018 at tagsibol 2020 upang matukoy ang mga uunahing pangangailangan para sa mga serbisyo sa kalusugan ng ina at bata, at mapahusay ang mga layunin at estratehiya para sa mga gawain sa MCHBG sa loob ng limang taon.

Tumukoy kami ng **apat na pangunahing prinsipyo** bilang batayan ng aming gawain:

- Ang lahat ng tao ay karapat-dapat makatanggap ng pagkakataong magtagumpay at makamit ang pinakamainam na antas ng kanilang kalusugan at kapakanan. Ang pagpapabuti sa mga sistemang naglilingkod sa mga pamilya at bata upang maging mas patas ito ay isa sa mga pangunahing tungkulin ng mga practitioner sa kalusugan ng publiko. Isinasakatuparan namin ang tungkuling ito sa aming ginagawa para sa kalusugan ng ina at bata. Naninindigan kami laban sa racism sa aming mga programa at patakaran.
- Pinahahalagahan namin ang mga kasanayang batay sa ebidensiya at itinaguyod ng komunidad na may hatid na pag-asa. Sa pamamagitan ng mga kasanayang ito, matitiyak na napaglilingkuran ng ating mga sistemang pangkalusugan ang lahat, lalo na ang mga taong minamaliit sa umiiral na lipunan. Kumikilos kami sa paraang mapagkumbaba at angkop sa lahat ng kultura.
- Nagsisikap kaming tiyakin na ang lahat ng aming programa at serbisyo ay gagamit ng mga pamamaraang nakauunawa sa trauma.
- Kailangan naming patuloy na tasahin ang mga epekto ng COVID-19 sa lahat ng programa at isaayos ang mga ito kung kailangan. Kailangan namin itong isagawa nang partikular na nakatuon

sa aming mga pinahahalagahan at layuning nauugnay sa pagkakapantay-pantay ng lahi at etnisidad.

Ang **mga pangunahing pangangailangang uunahin** na natukoy namin sa pagtatasa at kung saan namin itinuon ang aming gawain ay:

- Dagdagan ang kapasidad ng lakas-paggawa ng lokal na kalusugan ng publiko upang mahusay na matukoy, makapagplano para sa, at matugunan ang mga pangangailangan ng mga babae at bata sa buong estado.
- Pahasayin at panatilihin ang mga sistemang pangkalusugan upang madagdagan ang nasa oras na pag-access sa pangangalaga para sa pag-iwas sa sakit, maagang screening, referral, at paggamot para mapabuti ang kalusugan ng mga tao sa kabuuan ng kanilang buhay.
- Tukuyin at bawasan ang mga hadlang sa dekalidad na pangangalagang pangkalusugan.
- Pagbutihin ang kaligtasan, kalusugan, at kakayahang sumuporta ng mga komunidad.
- Isulong ang pagkakaroon ng mabuting kalagayan ng pag-iisip at pagiging matatag sa pamamagitan ng pagdaragdag ng access sa mga serbisyo sa kalusugan ng pag-uugali at iba pang pansuportang serbisyo.
- Gawing pinakamainam ang kalusugan at kapakanan ng mga babaeng adolescent at nasa hustong gulang, gamit ang mga pangkalahatang pamamaraang nagbibigay ng kakayahang itaguyod ang sarili at makisali sa mga sistemang pangkalusugan.
- Pagbutihin ang kalagayan ng kalusugan ng sanggol at sa perinatal, at bawasan ang mga hindi pagkakapantay-pantay na nagreresulta sa pagkakasakit at pagkamatay ng sanggol.
- Gawing pinakamainam ang kalusugan at kapakanan ng mga bata at kabataan, gamit ang mga pangkalahatang pamamaraan.
- Tukuyin at bawasan ang mga hadlang sa mga kailangang serbisyo at suporta para sa mga bata at kabataang may mga espesyal na pangangailangan sa pangangalagang pangkalusugan at sa kanilang mga pamilya.
- Tukuyin at tugunan ang mga lumilitaw na pangangailangang dapat unahin na nauugnay sa mga emergency sa kalusugan ng publiko at sa mga epekto nito sa mga populasyon ng ina at bata.

Ang mga pangangailangang ito na uunahin ng estado ay nagsilbing gabay para sa aming pagpapasya kung anong mga sukatan ng performance ng bansa ang pagtutuunan, na:

- Pagpapatingin sa kalusugan ng babae
- Pagpapasuso
- Mga screening sa paglinang
- Pagpapatingin sa kalusugan ng adolescent
- Medical home
- Sapat na insurance

Sinusubaybayan din namin ang progreso sa mga sumusunod na sukatan ng performance ng estado:

- Bawasan ang porsiyento ng mga buntis na indibidwal na gumagamit ng ilegal na droga sa panahon ng kanilang pagbubuntis
- Dagdagan ang porsiyento ng mga buntis na indibidwal na sinusuri para sa depresyon ng kanilang mga provider sa panahon ng pagbubuntis
- Dagdagan ang bilang ng sanggol na may kahit isang entry sa sistema ng panlahatang screening para sa paglinang sa estado ng Washington
- Dagdagan ang porsiyento ng mga batang tumatanggap ng pangangalaga para sa kalusugan ng pag-iisip kapag kailangan nila ito
- Dagdagan ang porsiyento ng mga bata simula sa kindergarten na nagpapakita ng mga katangiang panlipunan at emosyonal para sa mga batang nasa ganoong edad
- Dagdagan ang hakbang para sa pagiging matatag alinsunod sa mga sukatan ng pagiging matatag ng pamilya bilang bahagi ng Pambansang Survey sa Kalusugan ng mga Bata
- Bawasan ang porsiyento ng mga mag-aaral sa ika-10 baitang na nag-uulat na uminom sila ng alak sa nakaraang 30 araw
- Dagdagan ang porsiyento ng mga mag-aaral sa ika-10 baitang na nag-uulat na may nakakausap silang taong nasa hustong gulang kapag malungkot sila o nawawalan ng pag-asa

- Dagdagan ang porsiyento ng mga adolescent na nag-uulat na mayroon silang kahit isang tagagabay na nasa hustong gulang
- Bawasan ang porsiyento ng mga mag-aaral sa ika-10 baitang na may mga espesyal na pangangailangan, na nag-uulat na naiisip nilang magpatiwakal
- Simulan ang susunod na pagtatasa sa mga pangangailangan sa kalusugan ng ina at bata na panlimang taon, bilang tuloy-tuloy na proseso ng pagpapalano na magsisimula ulit ngayong taon
- Suportahan ang pagsisikap para ikampanya ang pagpapabakuna sa COVID-19

Narito ang ilang halimbawa kung paano namin ginagamit ang pondo ng MCHBG at kung paano naapektuhan ng programang ito ang mga komunidad:

- Ipinapasa namin ang karamihan ng pondo ng MCHBG sa 34 na lokal na hurisdiksyon sa kalusugan (LHJ) at sa 1 lokal na distrito ng ospital. Ginagawa namin ito upang mapabuti ang mga lokal na sistema ng kalusugan ng publiko at makapagbigay ng mga serbisyo ng MCH sa buong estado. Isa sa mga kinakailangan para sa block grant ang paggamit ng hindi bababa sa 30 porsiyento ng pondo sa mga serbisyo ng pangangalaga para sa pag-iwas sa sakit, pangunahing pangangalaga, at pansuporta sa pamilya para sa CYSHCN. Dahil dito, hinihiling namin sa bawat lokal na hurisdiksyon sa kalusugan na isama ang gawaing ito sa kanilang taunang plano ng pagkilos. Maaaring gamitin ng mga lokal na hurisdiksyon sa kalusugan ang natitira nilang pondo sa iba-ibang opsiyong sumusuporta sa mga priyoridad ng estado na kasama sa aming aplikasyon para sa grant, at para sa mga pangunahing serbisyo sa kalusugan ng ina at bata.
- Nananatiling kaugnayan at suportado ng DOH ang mga programa ng MCH ng mga lokal na hurisdiksyon sa kalusugan sa iba't ibang paraan, kasama na ang pagkakaroon ng tatlong kawaning tagapayo na pangunahing nakatuon sa pakikipagtulungan sa lokal na hurisdiksyon sa kalusugan. Nagsisilbi sila bilang tagapag-ugnay sa mga espesyalista sa larangan ng DOH, at nagpapadala sila ng email na may impormasyon at resource na may kinalaman sa gawain sa MCH nang dalawang beses sa isang linggo. Nangangasiwa rin sila ng mga pangkumperensiyang tawag at pulong tungkol sa mga paksa ng MCH, at sa mga kinakailangan sa pag-uulat. Nauunawaan ng mga tagapayong ito mula sa komunidad ang mga serbisyo at kakulangan ng MCH sa buong estado, na tumutulong na mapahusay ang aming pag-unawa sa mga lokal na pangangailangan at iakma ang aming mga inisyatiba sa estado para mas matugunan ang mga pangangailangang ito.
- Ang mga lokal na hurisdiksyon sa kalusugan ay hindi na nakatuon sa mga direktang serbisyo sa populasyon ng CYSHCN at mas nakasentro na sa pagpapabuti sa antas ng mga sistema. Binago ng Programa ng CYSHCN ang Focus ng Trabaho para sa mga tagapangasiwa ng CYSHCN sa mga lokal na hurisdiksyon sa kalusugan upang bigyang-diin ang mga pagkakataon para magamit nila ang mga sistemang naglilingkod sa CYSHCN sa kanilang mga komunidad at para makilahok sa mga aktibidad sa buong estado upang mapaganda ang sistema ng pangangalaga para sa CYSHCN. Iniayon namin ang mga estratehiyang ito sa bagong estratehikong plano ng CYSHCN na binuo nang may input mula sa mga pamilya, lokal na hurisdiksyon sa kalusugan, at provider. Isinasama rito ang mga pangunahing elemento mula sa bagong CYSHCN Blueprint. Nagbukas ng dayalogo ang DOH sa mga lokal na hurisdiksyon sa kalusugan noong nakaraang taon, at itutuloy nito ang ganitong pakikipag-usap hanggang sa susunod na taon, upang siyasin ang aming modelo at mga kinakailangan sa pamamahagi ng pondo ng MCHBG. Susuriin namin ang aming kasalukuyang pangangailangan na ang lahat ng lokal na hurisdiksyon sa kalusugan ay dapat magkaroon ng gawaing naglilingkod sa CYSHCN, at tutukoy kami ng mga paraan upang magamit ang mga kakayahan at mas mahusay na matugunan ang mga pangangailangan ng buong estado. Ang prosesong ito ay magiging bahagi rin ng panlimang taong pagsisikap sa Pagtatasa sa mga Pangangailangan.
- Nag-aalok ang DOH ng teknikal na tulong sa mga provider sa mga pulong sa Network ng Komunikasyon ng CYSHCN at sa iba pang mga pagsasanay. Nakikipagkontrata ang MCHBG sa Medical Homes Partnership Project and Nutrition Network (Proyekto ng Pakikipagtulungan at Network ng Nutrisyon ng mga Medical Home) ng Center for Human Development and Disability

(Sentro para sa Paglinang at Kapansanan ng Tao) ng University of Washington, at nagbibigay rin ito ng suporta para sa pagsali at pamumuno ng pamilya sa pamamagitan ng Washington State Leadership Initiative (WSLI, Inisyatiba sa Pamumuno ng Estado ng Washington), at nakikipagkontrata sa mga organisasyong pinangungunahan ng at naglilingkod sa mga pamilya. Nakikipagtulungan ang programa sa iba pang ahensiya at provider ng estado para sa pagpapahusay ng mga sistema sa buong estado upang mapabuti ang sistema ng pangangalaga at pangangasiwa para sa CYSHCN. Kasama na rito ang paggamit ng pondo ng estado upang suportahan ang isang network ng mga sentro para sa neurodevelopmental at lupon ng pagsusuri para sa maxillofacial. Sinusuportahan din ng MCHBG ang pagtuturo at pakikipag-ugnayan sa mga serbisyo ng Medicaid para sa CYSHCN sa pamamagitan ng isang kasunduan sa pagitan ng mga ahensiya kasama ng aming pang-estadong ahensiya ng Medicaid, ang HCA.

- Nagsisikap ang Washington na maiwasan ang pagkamatay sa panganganak sa tulong ng pinagsamang pondo mula sa estado at pederal na gobyerno. Bumubuo ang estado ng pang-estadong Maternal Mortality Review Panel (Panel para sa Pagsusuri ng Pagkamatay sa Panganganak) upang suriin ang lahat ng kaso ng pagkamatay sa panganganak. Inaalam ng panel na ito ang mga may kinalamang salik at gumagawa ito ng mga rekomendasyon para maiwasan ang pagkamatay. Noong 2023, naglabas ang kagawaran ng [ulat](#) (sa English) sa lehislatura na nagbubuod sa mga pangunahing impormasyon at rekomendasyon para sa pag-iwas sa pagkakasakit at pagkamatay ng ina, gamit ang datos mula 2014-2020. Ayon sa kanilang resulta, may kinalaman sa mga pagkamatay na ito ang ilang hindi pagkakapantay-pantay kaugnay ng lahi at kalagayang panlipunan at pang-ekonomiya. Nagsisilbi ang ulat na ito bilang estratehikong gabay para sa pamumuhunan sa kalusugan ng ina sa hinaharap.
- Ang aming yunit sa kalusugang perinatal ay nakikipagtulungan sa maraming kaakibat upang baguhin ang ating mga sistema ng pangangalaga para sa pagkalulong sa substance, lalo na dahil naapektuhan nito ang mga buntis na indibidwal at bagong silang na sanggol. Ang aming tuloy-tuloy na ginagawa para sa [Washington State Opioid and Overdose Response Plan \(Plano sa Pagtugon sa Opioid at Overdose ng Estado ng Washington\)](#) (sa English) ng estado at mga kaugnay na resource, at sa batas na Promoting Healthy Outcomes for Pregnant Women and Infants (Pagsusulong ng Maiinam na Resulta para sa mga Babaeng Buntis at Sanggol) ([Substitute Senate Bill \(Kapalit na Panukalang-batas ng Senado\) 5835 – sa English](#)) ay may kasamang mga estratehiya sa paglinang upang maiwasan ang neonatal abstinence syndrome at iba pang epekto ng maling paggamit ng opioid at pag-standardize ng pangangalaga para sa mga sanggol na ipinanganak nang may sintomas ng withdrawal. Sa pakikipagtulungan ng maraming iba't ibang ahensiya sa Department of Children, Youth and Family (Kagawaran ng mga Bata, Kabataan, at Pamilya) at sa Health Care Authority (Awtoridad sa Pangangalagang Pangkalusugan), gumawa kami ng paraan kung saan ang manganganak na magulang at ang bagong silang na sanggol na apektado ng substance ay tatanggap ng mga angkop na referral sa mga libreng wrap around na serbisyong nakaayon sa isang Plano ng Ligtas na Pangangalaga bilang alternatibo sa pag-uulat sa child welfare. Bukod pa rito, ang mga kaakibat sa estado ay gumawa ng billing code para sa [eat/sleep/console \(pakainin/patulugin/patahanin\)](#) (sa English) – isang pinakamahusay na kasanayan sa pangangalaga sa kuwarto para sa magulang na nanganak at sa sanggol. Panghuli, patuloy na nag-aalok ang kagawaran ng Sertipikasyon sa mga ospital upang maituring na [Center of Excellence for Perinatal Substance Use \(Sentro ng Kagalingan para sa Perinatal na Paggamit ng Substance\)](#) (sa English).
- Ang pagsulong sa kahalagahan at availability ng screening para sa paglinang, nang may maagang follow-up at referral para sa mga serbisyo ng interbensiyon kapag kailangan, ay mahalagang bahagi ng aming ginagawa upang mapabuti ang kalusugan ng bata. Nagsisikap kaming bawasan ang mga hadlang sa pagpapatingin sa kalusugan ng bata, pataasin at subaybayan ang antas ng screening para sa paglinang, dagdagan ang koneksiyon sa mga serbisyo, at pagbutihin ang mga kasanayan sa pagsingil ng provider. Matapos makatanggap ng pondo sa pamamagitan ng Lehislatura, sinimulan naming ipatupad ang aming bagong sistema ng panlahatang screening para sa paglinang sa mga provider ng pangangalagang pangkalusugan at sa mga lokal na hurisdiksyon sa kalusugan. Maa-access ang sistemang ito ng mga provider at

magulang, upang subaybayan ang antas ng screening at tumulong na tiyaking makakatanggap ang lahat ng bata sa estado ng screening para sa pagkaantala ng paglinang.

- Upang maisulong ang kalusugan ng adolescent, nakikipagtulungan ang DOH sa school-based health centers (SBHCs, mga sentrong pangkalusugan sa paaralan). Ang kabataan, lalo na ang mga kabilang sa populasyong may naiibang kalagayan ng kalusugan at sa lipunan, ay maaaring mahirapang i-access ang sistema ng medikal na pangangalaga dahil sa maraming salik. Maaaring kasama sa mga salik ang kawalan ng transportasyon, hindi pakikisalamuha sa lipunan, kumplikadong sitwasyon sa buhay, o di-halatang hindi patas na pagturing dahil sa lahi. Maaaring mas maginhawa para sa kabataang ito na mag-access ng pangangalagang pangkalusugan sa paaralan, kung saan sila pumapasok at posibleng mas kumportable. May matibay na ebidensiya na ang access sa isang SBHC at mga regular na pagpapatingin sa kalusugan ng adolescent ay nakababawas sa pagliban sa paaralan, antas ng pag-dropout, malubhang pagkakasakit, paggamit ng droga, antas ng impeksiyong naipapasa sa pamamagitan ng pagtatalik, at antas ng pagbubuntis. Habang pinararami ang bilang ng nagsisipagtapos sa pag-aaral at pinabubuti ang pangangasiwa ng diyabetes, hika, at sakit sa pag-iisip.
- Ang mga sentrong pangkalusugan sa paaralan ay nakararanas ng maraming hadlang sa pagtanggap ng sapat na reimbursement para sa mga ibinigay na serbisyo, na nakaaapekto sa kanilang sustainability. Nakikipagtulungan kami sa mga SBHC, sa Awtoridad sa Pangangalagang Pangkalusugan, at sa iba pa upang matugunan ang mga isyu sa pagsingil at reimbursement. Maraming adolescent at nakababatang nasa hustong gulang ang kwalipikado para sa Medicaid pero hindi pa naka-enroll. Bumubuo kami ng mga estratehiya upang maparami ang naka-enroll para madagdagan ang bilang ng kabataang nakatanggap ng mga serbisyo ng pangangalagang pangkalusugan. Salamat sa pagsasabatas noong 2021 sa [Substitute House Bill 1225: Concerning School Based Health Centers \(Patungkol sa mga Sentrong Pangkalusugan sa Paaralan\), may sinisimulan na kaming nakasasabik na bagong gawain \(sa English\)](#). Ang batas na ito ay nag-aatas sa DOH na magtaguyod ng tanggapan para sa programa ng SBHC upang mapalawak at mapatagal ang availability ng mga serbisyo sa mga mag-aaral nang nakatuon sa mga populasyong hindi sapat na napaglilingkuran noon pa man. Isa pa itong halimbawa kung paano namin ginagamit ang pondong maraming pinagmumulan upang tugunan ang mga uunahing pangangailangan.

Iba't ibang pinagmumulan ng pondo ng estado at pederal na gobyerno ang sumusuporta sa aming pangkalahatang programa ng MCH. Gumagamit kami ng pondo ng MCHBG upang bayaran ang bahagi ng suweldo ng mga tagapamahala ng programa na nagpapalano at nagsusubaybay sa pagpapabuti sa mga sistemang pangkalusugan ng publiko batay sa estratehiya. Nagsisikap sila para tiyaking natatanggap ng mga babae at bata ang mga benepisyong pangkalusugan na karapat-dapat nilang matanggap, kasama na ang mga serbisyong pangkalusugan para makaiwas sa sakit at screening. Isinusulong din nila ang kahalagahan ng pinangangasiwaang pangangalaga sa loob ng isang medical home, at tinutugunan ang mga isyu tungkol sa pagiging sapat ng saklaw ng insurance.

Ang aming pamumuhunan para makaiwas sa pagkakasakit at maisulong ang kapakanan ng ina sa panahon ng panganganak, bata, at adolescent ay tumutulong din na tuparin ang bisyon ng Governor's Office of Equity (Tanggapan sa Pagkakapantay-pantay ng Gobernador) na "Ang lahat ng nasa Washington ay may ganap na access sa mga pagkakataon, kakayahan, at mapagkukunang kailangan nila upang magtagumpay at makamit ang kanilang buong potensiyal, at may pagkakapantay-pantay at katarungan para sa lahat, para sa susunod na pitong henerasyon at higit pa."

### **Paano Nakatutulong ang Pederal na Pondo ng Title V sa Pagsisikap sa MCH na Suportado ng Estado**

Dahil sa pandemya ng COVID-19, malinaw na naipakita ang mga mapaminsalang epekto ng pagkabigong mapondohan nang sapat ang kalusugan ng publiko. Bilang tugon, dinagdagan ang badyet ng estado upang higit na masuportahan ang mga pangunahing serbisyong pangkalusugan ng publiko sa WA, na nagkakahalaga ng \$77 milyong sa kasalukuyang biennium na 2024-2025 at \$100 milyon sa biennia sa hinaharap. Sa pagdaan ng panahon, ang paggamit ng mga resource sa mga antas na pang-

estado at lokal ay magpapatibay sa gawain sa mga partikular na larangang pamprograma. Kasama na rito ang pagkontrol sa nakahahawang sakit, pangkapaligirang kalusugan ng publiko, kalusugan ng ina at anak, pag-iwas sa matagalang sakit at pinsala, at access sa pangangalaga. Makatutulong din ang mga resource sa impraestruktura bilang pansuporta sa mga sistema ng impormasyon at kapasidad sa laboratoryo, at sa mga kakayahan tulad ng pagtatasa, pakikipag-usap, pagpapalano para sa emergency, polisiya at pagpapalano, paglinang sa pakikipagtulungan sa komunidad, at sa pagbuo ng pamunuan. Ang karamihan sa pamumuhunan sa MCH ng Foundational Public Health Services (FPHS, Mga Pangunahing Serbisyong Pangkalusugan ng Publiko) sa estado ay itatalaga sa kalusugan ng publiko na saklaw ng lokal na pamahalaan, na magbibigay ng maraming kinakailangang suporta sa gawain para sa kalusugan ng publiko na palaging hindi napopondohan nang sapat.

Ang MCHBG ay nagbibigay ng pangunahing pondong pansuporta na ginagamit namin upang masulit ang aming pamumuhunan, sa pang-estado at lokal na antas, sa mga serbisyong pangkalusugan para sa ina, anak, at adolescent. Hangga't maaari, ginagamit namin ang modelo ng magkaugnay na pagpopondo kung saan pinagsasama ang MCHBG at ang mga pangkalahatang pondo ng estado at iba pang pondo mula sa grant. Ang mga lokal na hurisdiksyon sa kalusugan ay nakatatanggap ng 58% ng Title V na pondo ng Washington upang makapagbigay ng mga serbisyo batay sa isang menu ng mga opsiyong nakaayon sa mga priyoridad na pangangailangan ng ating estado. Mas mababa sa sampung porsiyento ng aming grant ang ginagamit bilang pansuporta sa mga kontrata sa mga organisasyon ng pangangalagang pangkalusugan at serbisyo sa komunidad na nakikipagtulungan sa Department of Health para sa mga priyoridad ng estado. Ang natitirang iba pa ay ginagamit bilang pansuporta sa mga serbisyong pangkalusugan para sa ina at anak sa buong estado, pagbabantay at pagsusuri, pagtatasa at pagpapalano sa mga pangangailangan sa buong estado, mga inisyatiba sa polisiya na may mataas na priyoridad, at sa pagtugon sa mga priyoridad na hindi napopondohan nang sapat.

Sa kabuuan ng 2020 at 2021, ang 35 lokal na hurisdiksyon sa kalusugan sa Washington ay naglipat ng mga kawani mula sa mga regular na tungkulin sa MCHBG upang matugunan ang pandemya ng COVID-19. Noong 2022, nagsimulang gumaan ang sitwasyong ito nang magkaroon na ng mga bakuna. Maraming lokal na hurisdiksyon sa kalusugan ang patuloy na nangailangan ng dagdag na mga kawani upang makatugon sa pandemya. Dahil din sa pandemya ng COVID-19, maraming kawani ang nagbitiw sa trabaho at hindi madaling napunan ang mga nabakanteng posisyon. Ipinakita sa mga buwanang ulat ang mga pangangailangang ito at ang kakulangan sa mga kawani. Positibo ang naging pananaw ng ilang lokal na hurisdiksyon sa kalusugan na kaya nilang tugunan ang mga pangangailangan ng mga pamilya at komunidad. Nagbigay sila ng suporta kaugnay ng COVID-19 na may kinalaman sa kalusugan ng adolescent, edukasyong nagbibigay ng kaalaman tungkol sa trauma sa mga kawani ng lokal na hurisdiksyon sa kalusugan, at sa mga aktibidad na sumusuporta sa pagkakapantay-pantay sa mga sistemang nangangalaga sa lahat ng pinagtutuunang populasyon ng MCH.

### **Kuwento ng Tagumpay sa MCH**

Ang mga kaakibat na lokal na hurisdiksyon sa kalusugan sa ating estado ay nagpakita ng kahusayan at pakikipagtulungan sa komunidad sa kanilang gawain sa MCH, gaya ng nangyari sa Pierce County, kung saan inilaan ng mga kawani ng MCHBG ang kanilang atensiyon at lakas sa pakikipagtulungan, pakikipag-ugnayan sa komunidad, at pagkakapantay-pantay sa kalusugan upang mapatibay ang mga sistemang sumusuporta sa mga populasyon ng MCH sa iba't ibang larangan.

Sinusuportahan ng kawanihang pinopondohan ng MCHBG ang Pierce County Perinatal Collaborative (PCPC, Pakikipagtulungan sa Larangang Perinatal ng Pierce County), na isang 501(c)3 na non-profit, sa pakikipagpulong sa Lupon ng mga Direktor at sa pakikipagtulungan sa Lupon na nangangasiwa ng mga pulong para sa mga Pangkalahatang Miyembro. Tinutugunan ng Collaborative ang mga pangangailangan gaya ng prenatal na edukasyon, suporta sa paggagatas, nutrisyon, kaligtasan, at kalusugan ng pag-uugali, at nakaabot na ito sa mahigit 1,000 miyembro sa mailing list (kasama na ang humigit-kumulang 600 aktibong miyembro) na kumakatawan sa humigit-kumulang 100 magkakaibang ahensiya.

Nagbabahagi rin ang mga kawani ng oras at kaalaman sa Pierce County Breastfeeding Alliance (Alyansa para sa Pagpapasuso ng Pierce County), isang komite ng PCPC, na kinabibilangan ng mga Black na manggagawa sa paanakan, doula, tagapagsulong ng pagkakapantay-pantay sa kalusugan, at mga



provider ng pangangalagang pangkalusugan. Dahil sa mga epekto ng pandemya, nakaranas ang Alyansang ito ng ilang pagkaantala sa kanilang trabaho at nabawasan din ng mga miyembro, pero nanatiling may paninindigan ang mga kawani para mapatibay ang Alyansang ito at kasama na rin dito ang mga suporta sa paggagatas na kailangan ng Pierce County. Nagtataguyod ang kawanihan ng suporta sa paggagatas na pangkomunidad bilang mga tagapamuno sa mga pang-estado at lokal na inisyatiba ng Lactation and Infant Feeding-Friendly Environments (LIFE, Mga Kapaligirang Angkop sa Paggagatas at Pagpapainom ng Gatas sa Sanggol), at bilang mga tagasuporta ng lokal na inisyatibang Peer Breastfeeding Counselor (PBC, Tagapayo ng Kapwa Nagpapasuso). Ang programang [LIFE \(sa English\)](#) ay “isang programa ng boluntaryong pagtatalaga na kumikilala sa mahalagang papel na ginagampanan ng mga ospital sa pagsuporta sa pagpapasuso at sa pagpapainom ng gatas sa dibdib.” Ang Pierce County ay isang mahalagang lokal na tagapagtaguyod ng pagsisikap na ito sa buong estado, na sumusuporta sa mga ospital at klinika para pagsikapan at makamit ang pinakamataas na posibleng antas ng pagtatalaga sa LIFE. Bahagi ng inisyatiba sa PBC ng Pierce County ang makabuo at makapagpatuloy ng pagsasanay at pagsuporta sa PBC na angkop sa kultura, na nakatuon sa mga populasyong may mas mabababang antas ng pagpapasuso upang maalis ang mga hindi pagkakapantay-pantay.

Sinusuportahan din ng mga kawani ang mga Baby Lounge sa buong county, kasama na ang mga Baby Lounge para sa magkakaibang kultura at wika, sa tulong ng pakikipag-ugnayan sa mga lokal na kaakibat na Help Me Grow Family Connects Washington Pierce County (Family Connects, Pakikipag-ugnayan ng Pamilya) at Pierce County Early Childhood Network (PCECN, Network para sa Maagang Pagkabata ng Pierce County). Ang mga Baby Lounge (na virtual at in-person) ay “ligtas na espasyo para sa lahat ng pamilyang may mga sanggol [kasama na ang mga pamilyang may buntis/manganganak at ang mga pamilyang may mga batang edad 0-1] para makipag-ugnayan at matuto kasama ng iba pang mga magulang,” at para makapagtanong sa isang propesyonal sa kalusugan. Ang Family Connects ay isang resource na “magpupuno sa mga kakulangan sa pagitan ng mga pamilya, provider, at resource ng komunidad upang tiyaking nakukuha ng [mga pamilya] ang suportang kailangan [nila] para umunlad at magtagumpay.” Ang PCECN ay “isang network ng kolektibong pagpapasya na pinamumunuan ng mga kaakibat mula sa maraming organisasyong may nagkakaisang paninindigan para magbigay ng suporta sa mga bata at mga pamilya sa Pierce County upang makarating sila sa isang lugar kung saan sila nagtatagumpay.” Ang network ay nagkokonekta sa mahigit 400 kaakibat, nagpapatibay sa access ng mga pamilya sa mga lokal na resource, at may isang Action Team na nagsisikap para makagawa ng pagbabago para sa mga pamilya. Ang mga kawani ng lokal na hurisdiksyon sa kalusugan ay nakikianib sa mga kaakibat sa komunidad na ito para mapalakas ang mga sistema ng pangangalaga para sa mga pamilya at mga magulang na manganganak sa mga paraang angkop sa kultura at sa wika.

