

Заява до U.S. Health
Resources & Services Administration



Блоковий грант на підтримку здоров'я матері ТА ДИТИНИ

Основні положення
Заявка на 2024 рік і звіт за 2022 рік

ЧЕРВЕНЬ 2023 р.



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 civil.rights@doh.wa.gov.

Номер публікації

141-092

По додаткову інформацію та копії цього звіту звертайтеся до:

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 (факс)

MCHBPublicComment@doh.wa.gov

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

ОСНОВНІ ПОЛОЖЕННЯ

Короткий зміст програми

Department of Health (Департамент охорони здоров'я) співпрацює з іншими відділами й організаціями, щоб захистити та покращити здоров'я всіх людей у штаті Вашингтон. Це наша місія. Наше бачення – справедливість 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 ці завдання. Ми також працюємо над тим, щоб усі наші зусилля засновувалися на лідерстві та думці громади.

Передбаченою розділом V закону США «Про соціальне забезпечення» програмою штату Maternal and Child Health (МСН, Програма підтримки здоров'я матері та дитини) керує 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).

Maternal and Child Health Block Grant (МСНВГ, Блоковий грант на підтримку здоров'я матері та дитини), передбачений розділом V закону США «Про соціальне забезпечення», надає штату суттєву фінансову та технічну підтримку. Він забезпечує додаткову допомогу в межах програм, які покращують добробут батьків, немовлят, дітей і молоді, зокрема children and youth with special health care needs (CYSHCN, діти та молодь з особливими потребами в медичній допомозі) і їхніх сімей. МСНВГ 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 зосереджена на наданні допомоги особам із низьким доходом або обмеженим доступом до медичних послуг, вона підтримує зусилля штату щодо вирішення проблем забезпечення рівного доступу до медичних послуг.

Наша робота згідно з розділом V закону США «Про соціальне забезпечення» зосереджена на питанні рівності, 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. Ми працюємо над покращенням результатів вагітності для темношкірих людей, афроамериканців, американських індіанців і корінних жителів Аляски. Ми також виявляємо організаційні прогалини, де попит на послуги перевищує пропозицію, як-от на перинатальні та генетичні послуги в сільській місцевості, і укладаємо угоди з постачальниками, щоб краще обслуговувати ці регіони.

Ми спрямовуємо МСНВГ на вирішення ключових пріоритетних питань 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 спрямування МСНВГ протягом п'ятирічного періоду.

У якості основи, на якій базується наша робота, ми визначили **чотири основні принципи**, наведені нижче.

- Усі люди заслуговують на можливість процвітати та досягти 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. Піклуючись про здоров'я матері та дитини, ми беремо на себе цю відповідальність. Ми зобов'язуємося просувати ідею боротьби з расизмом у наших програмах і політиках.
- Ми цінуємо багатообіцяючі практики, що базуються на доказах і на відгуках громад. Ці практики гарантують, що наші системи охорони здоров'я обслуговують усіх, особливо тих, хто маргіналізований основною масою суспільства. Ми працюємо в такий спосіб, щоб дотримуватися принципів культурної толерантності та відповідності.

- Ми працюємо над тим, щоб у всі наші програми та послуги було включено підходи з урахуванням травм.
- Ми повинні продовжувати оцінювати вплив COVID-19 на всі програми та за потреби вносити відповідні зміни. Водночас слід приділяти особливу увагу нашим цінностям і цілям, пов'язаним із расовою та етнічною рівністю.

Нижче наведено **основні пріоритетні потреби**, які ми визначили під час експертної оцінки та на яких зосередилися.

- 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 посилити 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.
- Покращити стан здоров'я та добробут дівчат-підлітків і дорослих жінок, використовуючи комплексні підходи, які розширюють можливості для самозахисту та взаємодії із системами охорони здоров'я.
- Поліпшувати показники здоров'я немовлят і перинатальні показники, зменшувати нерівноправність, яка призводить до дитячої захворюваності та смертності.
- Покращити стан здоров'я та добробут дітей і молоді, використовуючи комплексні підходи.
- Визначити та зменшувати перешкоди для отримання необхідних медичних послуг і підтримки дітьми та молоддю з особливими потребами, а також їхніми сім'ями.
- Визначити та реагувати на нові першочергові потреби, пов'язані з надзвичайними ситуаціями у сфері охорони здоров'я і їхнім впливом на матерів і дітей.

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

- перевірка жіночого здоров'я;
- грудне вигодовування;
- перевірка розвитку;
- медогляд підлітків;
- пацієнтоорієнтовані медичні заклади;
- адекватне страхування.

Ми також відстежуємо прогрес за такими показниками діяльності штату:

- зменшення відсотка вагітних, які вживають заборонені речовини під час вагітності;
- збільшення відсотка вагітних, яких постачальники медичних послуг перевіряють на депресію під час вагітності;
- збільшення кількості немовлят із принаймні одним записом до універсальної системи перевірки розвитку в штаті Вашингтон;
- збільшення відсотка дітей, які отримують психіатричну допомогу, коли вони її потребують;
- збільшення відсотка дітей, які починають відвідувати дитячий садок, демонструючи соціальні та емоційні характеристики відповідно до свого віку;
- збільшення показників стійкості відповідно до показників стійкості родини як частини національного дослідження здоров'я дітей;
- зменшення відсотка учнів 10-х класів, які повідомляють, що вживали алкоголь протягом останніх 30 днів;
- збільшення відсотка учнів 10-х класів, які повідомляють, що поряд є дорослий, з яким можна поговорити, коли вони відчують сум або відчай;
- збільшення відсотка підлітків, які повідомляють про принаймні одного дорослого наставника;

- зменшення відсотка учнів 10-х класів з особливими потребами, які повідомляють про наявність суїцидальних думок;
- початок наступної п'ятирічної оцінки потреб здоров'я матері та дитини як безперервний процес планування, який розпочнеться знову цього року;
- підтримка кампанії з вакцинації проти COVID-19.

Далі наведено декілька прикладів того, як ми використовуємо фінансування в межах МСНВГ і як ця програма впливає на громади.

- Ми спрямовуємо більшу частину фінансування в межах МСНВГ до 34 місцевих органів охорони здоров'я та 1 місцевого госпітального округу. Ми робимо це, щоб покращувати місцеві системи охорони громадського здоров'я та надавати послуги МСН по всьому штату. Однією з вимог блокового гранту є використання принаймні 30 відсотків фінансування на профілактику, первинну медичну допомогу та послуги підтримки сім'ї для CYSHCN. Із цієї причини ми просимо кожний місцевий орган охорони здоров'я включити цю роботу у свій річний план дій. Місцеві органи охорони здоров'я можуть використати решту коштів на різні види підтримки пріоритетів штату, включені до нашої заявки на отримання гранту, а також на основні послуги з охорони здоров'я матері та дитини.
- DOH 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 DOH 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 адаптувати наші ініціативи національного рівня для кращого задоволення цих потреб.
- Місцеві органи охорони здоров'я відійшли від практики безпосереднього надання послуг CYSHCN і все більше концентруються на покращенні системи. У програмі для CYSHCN було оновлено ключову мету роботи для координаторів CYSHCN із місцевих органів охорони здоров'я, щоб висвітлити їхні можливості щодо залучення до систем, які обслуговують CYSHCN у їхніх громадах, і участі в діяльності в межах штату, спрямованій на покращення системи медичної допомоги для CYSHCN. Ми узгодили ці стратегії з новим стратегічним планом роботи з CYSHCN, розробленим з урахуванням інформації, отриманої від родин, місцевих органів охорони здоров'я та постачальників. План містить ключові елементи концептуального проєкту роботи з CYSHCN. Минулого року DOH розпочав діалог із місцевими органами охорони здоров'я та продовжуватиме ці обговорення протягом наступного року з метою розгляду нашої моделі розподілу фінансування для допомоги МСНВГ та відповідних вимог. Ми переглянемо нашу чинну вимогу, щоб усі місцеві органи охорони здоров'я виконували певну роботу для обслуговування CYSHCN, і визначимо способи підвищення ефективності та кращого задоволення потреб штату. Цей процес також буде частиною п'ятирічних заходів з оцінки потреб.
- DOH надає технічну допомогу постачальникам через збори комунікаційної мережі CYSHCN та інші тренінги. МСНВГ уклав контракт із партнерським проєктом Medical Homes (Пацієнтоорієнтовані медичні заклади) від Center for Human Development and Disability (Центр розвитку та порушень здоров'я людини) при University of Washington і з Nutrition Network (Мережа харчування), 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 сім'ї та обслуговують її. Програма співпрацює з іншими установами та постачальниками штату над удосконаленням систем на всій території штату для покращення системи медичного догляду та координації для CYSHCN. Це включає використання фінансування штату для підтримки мережі центрів розвитку нервової системи та щелепно-лицьових оглядових комісій. МСНВГ також

підтримує просвітницьку роботу та популяризацію послуг Medicaid для CYSHCN через міжвідомчу угоду з нашим штатним агентством Medicaid, HCA.

- Вашингтон працює над запобіганням материнській смертності, використовуючи поєднання штатного та федерального фінансування. Він скликає Maternal Mortality Review Panel (Комісія з розслідування випадків материнської смертності) штату для розгляду всіх випадків материнської смерті. Ця комісія визначає сприяючі фактори та розробляє рекомендації щодо запобігання смертей. У 2023 році департамент опублікував [звіт](#) (англійською мовою) для законодавчих зборів, у якому підсумував ключові висновки та рекомендації щодо запобігання материнській захворюваності та смертності на основі даних за 2014–2020 роки. 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.
- Наше відділення перинатального здоров'я співпрацює з багатьма партнерами для реорганізації систем допомоги пацієнтам, які вживають психоактивні речовини, особливо тому, що ця звичка впливає на вагітних і новонароджених. Робота, яку ми продовжуємо над [Планом надання допомоги в разі вживання опіоїдів і передозування штату Вашингтон](#) (англійською мовою) і пов'язаними ресурсами, а також над законопроектом Promoting Healthy Outcomes for Pregnant Women and Infants («Про сприяння здоров'ю вагітних жінок і немовлят») ([замінний сенатський законопроект 5835 – англійською мовою](#)), включає розробку стратегій 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 розробили стратегію, за якою породілля, що знаходиться під дією психоактивних речовин, і новонароджене немовля індивідуально отримують безкоштовні комплексні психологічні послуги за Планом безпечного догляду в якості альтернативи звіту до служби захисту дітей. Крім того, партнери штату створили код оплати [eat/sleep/console](#) ([їжа/сон/спокій](#)) (англійською мовою) – найкращої методики спільного утримання породіллі та новонародженої дитини. Нарешті, департамент продовжує надавати сертифікати лікарням для того, щоб вони ставали [центрами передового досвіду щодо вживання психоактивних речовин у перинатальний період](#) (англійською мовою).
- Важливим напрямком нашої роботи з покращення здоров'я дітей є пропаганда 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 для відстежування показників перевірки та щоб допомагати всім дітям у штаті проходити перевірку на затримки розвитку.
- Щоб сприяти здоров'ю підлітків, DOH співпрацює зі шкільними центрами здоров'я (SBHC). Молодь, особливо з тих груп населення, які 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 занять, скорочують відсоток тих, хто покинув навчальний заклад, зменшують кількість випадків хронічних захворювань, уживання психоактивних речовин, рівень інфекційних захворювань, 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 вирішити проблеми з виставленням рахунків і відшкодуванням коштів. Багато підлітків і юнацтва у штаті Вашингтон мають право на послуги Medicaid, але ще не зареєстровані. Ми розробляємо стратегії поширення реєстрації, щоб збільшити кількість молоді, яка отримує медичні послуги. Завдяки прийняттю у 2021 році [Замінного законопроекту 1225: Concerning School Based Health Centers \(«Про шкільні центри здоров'я»\) ми беремося до нового захопливого починання \(англійською мовою\)](#). За цим законопроектом DOH має створити офіс програми SBHC, щоб розширити та підтримувати доступність послуг для учнів, зосереджуючись на тих групах населення, які історично отримували недостатньо послуг. Це ще один приклад того, як ми використовуємо фінансування з багатьох джерел для вирішення першочергових потреб.

Різні штатні та федеральні джерела фінансування підтримують нашу загальну програму МСН. Ми використовуємо кошти МСНВГ для виплати частини зарплати керівникам програм, які планують і контролюють стратегічну роботу з покращення систем охорони громадського здоров'я. Вони працюють над тим, щоб забезпечити жінкам і дітям усі послуги, на які вони мають право, зокрема профілактичні медичні послуги та обстеження. Вони також пропагують важливість скоординованої допомоги в пацієнтоорієнтованому медичному закладі та вирішують проблеми адекватності страхового покриття.

Наші інвестиції в профілактику та оздоровлення матерів, дітей і підлітків також допомагають реалізувати бачення рівноправності Governor's Office of Equity (Управління представництва губернатора), яке полягає в тому, що «кожна людина в штаті Вашингтон має повний доступ до можливостей, повноважень і ресурсів, необхідних для процвітання та реалізації всього свого потенціалу, й існують рівноправ'я та справедливості для всіх, для наступних семи та більше поколінь».

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

Пандемія COVID-19 чітко показала небезпечні наслідки невідповідного фінансування системи охорони здоров'я. У відповідь на це бюджет штату було збільшено для кращої підтримки базових послуг з охорони здоров'я в штаті Вашингтон до суми 77 млн дол. США в поточному дворічному періоді (з 2024 до 2025 року) і суми 100 млн дол. США на наступні два роки. Поступово використання ресурсів на рівні штату й на місцевому рівні допоможе розширити роботу в певних напрямках програми. Сюди входять контроль інфекційних захворювань, екологічна медицина, здоров'я матері та дитини, профілактика хронічних захворювань і травм, а також доступ до медичного обслуговування. 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. Значна частина інвестицій у межах МСН у Foundational Public Health Services (FPHS, Основні служби охорони здоров'я) у штаті будуть спрямовані на місцеву державну охорону здоров'я, забезпечуючи значну підтримку хронічно недофінансованим органам охорони здоров'я.

МСНВГ надає ключову 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 органи охорони здоров'я отримують від штату Вашингтон 58 % фінансування, передбаченого розділом V закону США «Про соціальне забезпечення», для надання послуг за низкою варіантів, узгодженою з пріоритетними потребами нашого штату. Менше десяти 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 вирішення проблем недофінансування пріоритетних завдань.

Упродовж 2020 й 2021 років 35 місцевих органів охорони здоров'я переспрямовували персонал із виконання звичайних обов'язків у межах МСНВГ на реагування на пандемію COVID-19. У 2022 році ця ситуація почала полегшуватися після того, як з'явилися відповідні вакцини. Багато місцевих органів охорони здоров'я все ще потребує додаткового персоналу для реагування на пандемію. Пандемія COVID-19 призвела також до посилення плинності кадрів і зробила важчим заповнення відкритих вакансій. Щомісячні звіти відображали ці потреби та нестачу персоналу. Деякі місцеві органи охорони здоров'я поставилися позитивно до задоволення потреб сімей і громад. Вони надавали підтримку у зв'язку з COVID-19 у контексті охорони здоров'я підлітків, навчання персоналу місцевих органів охорони здоров'я щодо обслуговування травмованих пацієнтів і організації заходів із підтримки рівноправ'я в системах, що надають медичні послуги всім цільовим прошаркам населення в межах МСН.

Історія успіху МСН

Партнери місцевих органів охорони здоров'я в нашому штаті продемонстрували чудові інновації та партнерські відносини з громадою у своїй роботі в межах МСН, про що свідчить ситуація в окрузі Пірс, де персонал МСНВГ спрямував увагу та енергію на партнерство, залучення громади й надання рівного доступу до медичних послуг для посилення систем підтримки уразливих у контексті МСН прошарків населення в усіх сферах.

Персонал, який фінансується МСНВГ, підтримує Pierce County Perinatal Collaborative (PCPC, Перинатальне об'єднання округу Пірс), неприбуткову організацію зі статусом 501(c)3, скликаючи раду директорів і в партнерстві з нею сприяючи проведенню загальних зборів учасників. Об'єднання задовольняє такі потреби: пренатальна просвіта, підтримка грудного вигодовування, годування, безпека й психологічне здоров'я. Воно має понад 1000 підписників (зокрема приблизно 600 активних учасників), які представляють понад 100 різних агенцій.

Крім того, персонал працює та ділиться досвідом у Pierce County Breastfeeding Alliance (Спілка грудного вигодовування округу Пірс), комітеті PCPC, до якого входять темношкірі родопомічники, доули, захисники ідеї рівного доступу до медичних послуг і постачальники медичних послуг. Унаслідок пандемії в роботі Спілки траплялися певні затримки, кількість її учасників скоротилась, але персонал лишився відданим справі розвитку Спілки, який забезпечить підтримку грудного вигодовування, якої дуже потребує округ Пірс. Співробітники популяризують підтримку грудного вигодовування в громаді, виступаючи в ролі лідерів ініціатив LIFE (ЖИТТЯ) на місцевому рівні й на рівні штату, а також підтримують місцеву ініціативу Peer Breastfeeding Counselor (PBC, Взаємні консультації з грудного вигодовування). Програма [LIFE \(англійською мовою\)](#) є «добровільною програмою, що визнає важливу роль, яку відіграють лікарні в підтримці грудного вигодовування та лактації». Округ Пірс постійно та найактивніше підтримує цю діяльність на території штату, допомагаючи лікарням і клінікам слідувати наміченим курсом і досягати найвищого можливого рівня визнання LIFE. Ініціатива PBC в окрузі Пірс передбачає постійну підтримку PBC та розробку тренінгів із нього з урахуванням культурних особливостей. З метою усунення нерівності особлива увага приділяється групам населення з нижчими показниками грудного вигодовування.

Крім того, персонал обслуговує кімнати для немовлят по всьому окрузі, зокрема культурно та лінгвістично різноманітні кімнати для немовлят, через зв'язки з місцевими партнерами Help Me Grow, Family Connects Washington Pierce County (Family Connects, Сімейні контакти в окрузі Пірс штату Вашингтон) і Pierce County Early Childhood Network (PCECN, Мережа підтримки дітей молодшого віку округу Пірс). Кімнати для немовлят (як віртуальні, так і очні) є «безпечним простором для всіх родин із немовлятами [включно із сім'ями, де чекають на дитину (з вагітними), і сім'ями з дітьми віком від 0 до 1 року], де можна спілкуватися й навчатися разом з іншими батьками», а також запитати спеціаліста з охорони здоров'я про все, що цікавить. Сімейні контакти є «ресурсом для усунення розривів між сім'ями, постачальниками й ресурсами громади з метою забезпечення [сімей] підтримкою, якої [вони] потребують для розвитку й процвітання». PCECN є «мережею колективного прийняття рішень, очолюваною партнерами з різних організацій, які спільно залучені до підтримки дітей і сімей в окрузі Пірс, щоб зробити його місцем процвітання». Мережа об'єднує понад 400 партнерів, сприяє доступу сімей до місцевих ресурсів і включає оперативну команду, яка сприяє покращенню життя сімей. Персонал місцевих органів охорони здоров'я разом із цими громадськими партнерами працює над покращенням систем обслуговування сімей і батьків, які чекають на дитину, з урахуванням культурних і мовних факторів.

