

Solicitud para la Administración de Recursos y Servicios de Salud de EE. UU.



Subvención global para la salud materno-infantil

Solicitud para 2025 e
informe de 2023



Para solicitar este documento en otro formato, llame al 1-800-525-0127. Las personas con sordera o problemas de audición deben llamar al 711 (servicio de relé de Washington) o enviar un correo electrónico a doh.information@doh.wa.gov.

Publicación número

950-182 Spanish July 2024

Para obtener más información o copias adicionales de este informe:

División de Prevención y Salud Comunitaria

Oficina para Mejorar la Salud de la Comunidad y las Familias

PO Box 47855

Olympia, Washington 98004-7855

360-236-4501

800-525-0127 (fax)

MCHBGPUBLICCOMMENT@doh.wa.gov

Umair Shah, MD, MPH
Secretario de Salud

III.A.1. Resumen del programa

El Departamento de Salud trabaja con los demás para proteger y mejorar la salud de todas las personas del estado de Washington. Esta es nuestra misión. Nuestra visión es la igualdad y salud óptima para todos. Nuestros programas y servicios ayudan a prevenir enfermedades y lesiones, promueven lugares saludables para vivir y trabajar, brindan información para ayudar a las personas a tomar decisiones saludables y garantizan que nuestro estado esté preparado para responder ante emergencias. Trabajamos con muchos colaboradores a diario para cumplir este trabajo. También trabajamos para que el liderazgo y la voz de la comunidad ocupen un lugar central en todas nuestras iniciativas.

El programa de salud materno-infantil (por su sigla en inglés, MCH) según el Título V del estado es parte de la Oficina para Mejorar la Salud de la Comunidad y las Familias de la división de Prevención y Salud Comunitaria del Departamento de Salud (por su sigla en inglés, DOH).

La Subvención Global para la Salud Materno-Infantil (por su sigla en inglés, MCHNG) proporciona al estado apoyo financiero y técnico esencial para implementar políticas y programas que mejoren el bienestar de los padres y las madres, los bebés, los niños y las niñas, y las personas jóvenes, incluidos aquellos con necesidades especiales de salud (por su sigla en inglés, CYSHCN), y sus familias. La MCHBG se suma, además, a las disposiciones estatales y locales de salud pública de ofrecer servicios esenciales de salud pública, que son las capacidades y los programas fundamentales para las comunidades de todos lados para que el sistema de salud funcione en cualquier lugar. Como el programa de subvención se enfoca en ayudar a las personas de bajos ingresos o con acceso limitado a los servicios de salud, respalda el trabajo del estado para abordar problemas de igualdad en materia de salud.

Nuestro trabajo conforme al Título V se enfoca en los problemas de justicia, para tratar las necesidades de las poblaciones marginadas y los lugares donde hay necesidades demostradas. Esto nos llevó a centrar nuestro trabajo en mejorar la equidad en salud dando apoyo a soluciones impulsadas por la comunidad y adaptando las mejoras del sistema vinculadas a las disparidades. Esto incluye trabajar para fortalecer nuestras asociaciones con las 29 tribus reconocidas a nivel federal y otras organizaciones que prestan servicios a tribus en todo el estado. También identificamos las brechas donde la demanda de servicios es superior a la oferta, como los servicios perinatales y genéticos en zonas rurales, y desarrollamos acuerdos con proveedores para atender mejor a esas regiones.

Todo nuestro trabajo de la MCHBG se relaciona con las prioridades estatales clave. Washington realizó una evaluación de necesidades entre el otoño de 2018 y la primavera de 2020 para identificar las necesidades prioritarias de servicios de salud materno-infantil y establecer los objetivos y las estrategias del trabajo de la MCHBG durante un período de cinco años.

Identificamos **cuatro principios centrales** en los que basamos nuestro trabajo:

- Todas las personas merecen la oportunidad de tener éxito y alcanzar su nivel más alto de salud y bienestar. Mejorar los sistemas que atienden a las familias y los niños y las niñas para que sean más equitativos es una responsabilidad central de los profesionales de la salud pública. Asumimos esta responsabilidad en nuestro trabajo de salud materno-infantil. Nos comprometemos a tener una postura en contra del racismo en nuestros programas y políticas.
- Valoramos las prácticas prometedoras basadas en pruebas y desarrolladas por la comunidad. Estas prácticas garantizan que nuestros sistemas de salud presten servicios a todas las personas, especialmente a aquellas marginadas por la sociedad en general. Trabajamos con humildad y adecuación cultural.
- Trabajamos para garantizar que todos nuestros programas y servicios incluyan enfoques informados sobre el trauma.

- Debemos seguir analizando los efectos del COVID-19 en todos los programas y hacer los ajustes necesarios, con especial atención en nuestros valores y objetivos relacionados con la igualdad racial y étnica.

Estas son las **necesidades prioritarias clave** que identificamos en la evaluación y en las que enfocamos nuestro trabajo:

- Aumentar la capacidad de la fuerza laboral de salud pública local para identificar, planificar y abordar de forma estratégica las necesidades de las mujeres y los niños y las niñas en todo el estado.
- Hacer mejoras y mantenimiento en los sistemas de salud para aumentar el acceso oportuno a la atención preventiva, los exámenes de detección temprana, las derivaciones y el tratamiento para mejorar la salud de las personas a lo largo de sus vidas.
- Identificar y reducir los obstáculos que impiden alcanzar una atención médica de calidad.
- Mejorar la seguridad, la salud y el apoyo de las comunidades.
- Promover el bienestar mental y la capacidad para recuperarse mediante un mayor acceso a la salud conductual y otros servicios de apoyo.
- Optimizar la salud y el bienestar de las mujeres adolescentes y adultas a través de enfoques holísticos que fortalezcan la autodefensa y la participación en los sistemas de salud.
- Mejorar los resultados de salud infantil y perinatal y reducir las desigualdades que causan morbilidad y mortalidad infantil.
- Optimizar la salud y el bienestar de los niños, las niñas y las personas jóvenes a través de enfoques holísticos.
- Identificar y reducir los obstáculos que impiden la obtención de servicios y apoyos que necesitan los niños y las niñas y personas jóvenes con necesidades especiales de atención médica y sus familias.
- Identificar y atender las necesidades prioritarias emergentes relacionadas con emergencias de salud pública y sus efectos en las poblaciones de madres, niños y niñas.

Estas prioridades estatales guiaron nuestras decisiones sobre qué mediciones nacionales del desempeño de la subvención debemos priorizar, y son las siguientes:

- Controles periódicos de salud para la mujer
- Amamantamiento
- Evaluación del desarrollo
- Controles de rutina para adolescentes
- Hogar médico
- Seguro adecuado

También hacemos un seguimiento del progreso de las siguientes mediciones estatales del desempeño:

- Reducir el porcentaje de personas embarazadas que consumen sustancias ilegales durante el embarazo.
- Aumentar el porcentaje de personas embarazadas que son examinadas por sus proveedores para detectar la depresión durante el embarazo.
- Aumentar la cantidad de bebés con al menos un ingreso en el sistema universal de evaluación del desarrollo del estado de Washington.
- Aumentar el porcentaje de niños y niñas que recibieron atención de salud mental cuando la necesitaban.

- Aumentar el porcentaje de niños y niñas que empiezan jardín de infantes demostrando las características sociales y emocionales adecuadas para los niños y niñas de su edad.
- Aumentar las medidas de resiliencia según las métricas de resiliencia familiar como parte de la Encuesta Nacional de Salud Infantil.
- Reducir el porcentaje de estudiantes de 10.º grado que informan haber consumido alcohol en los últimos 30 días.
- Aumentar el porcentaje de estudiantes de 10.º grado que informan que cuentan con un adulto con quien hablar cuando se sienten tristes o sin esperanza.
- Aumentar el porcentaje de adolescentes que informan tener al menos un mentor adulto.
- Reducir el porcentaje de estudiantes de 10.º grado con necesidades especiales que informan haber tenido ideas de suicidio.
- Iniciar la próxima evaluación de cinco años de necesidades de salud materno-infantil, como un proceso de planificación continua que vuelve a comenzar este año.
- Respaldar las iniciativas de la campaña de vacunación contra el COVID-19.

Estos son algunos ejemplos de cómo usamos los fondos de la MCHBG y del impacto que tiene este programa en las comunidades:

- Asignamos la mayoría de los fondos de la MCHBG a 32 jurisdicciones locales de salud (por su sigla en inglés, LHJ) y un distrito local de hospitales que atiende las necesidades de 34 LHJ para mejorar los sistemas locales de salud pública y ofrecer servicios de MCH en todo el estado. Debido a que uno de los requisitos de la subvención global es que al menos el 30 por ciento de los fondos se usen en servicios preventivos, de atención primaria y de apoyo familiar para CYSHCN, le pedimos a cada jurisdicción local de salud que incluya este trabajo en su plan de acción anual. Las jurisdicciones locales de salud pueden usar los fondos restantes en una variedad de opciones para apoyar las prioridades estatales incluidas en nuestra solicitud de subvención y para servicios esenciales de salud materno-infantil.
- El DOH tiene diversas conexiones y el apoyo de los programas de MCH de las jurisdicciones locales de salud, lo que incluye tres consultores cuyo enfoque principal es la coordinación de las jurisdicciones locales de salud, la conexión con especialistas del DOH, correos electrónicos quincenales para brindar información y recursos relevantes para el trabajo de MCH, llamadas en conferencia y reuniones enfocadas en temas de MCH y la comunicación de requisitos. Estos consultores comunitarios comprenden los servicios de salud materno-infantil y las brechas en todo el estado, lo que nos ayuda a entender mejor las necesidades locales y adaptar nuestras iniciativas a nivel estatal para satisfacerlas de manera más efectiva.
- Nuestro equipo de CYSHCN trabaja arduamente para que el programa se centre íntegramente en las familias. Parent to Parent (P2P) es una organización liderada por familias que brinda apoyo directo a las familias de todo el estado de Washington. Cada programa tiene distintas funciones y algunos programas pueden servir a varios condados. P2P ofrece una variedad de servicios a las familias, que pueden incluir apoyo directo a las familias, grupos de apoyo entre pares, emparejamientos entre padres y madres de ayuda mutua, talleres para hermanos de niños o niñas con discapacidades (SibShops), eventos sociales y estacionales adaptados a las necesidades sensoriales de la familia y capacitaciones de liderazgo sobre diversos temas. CYSHCN proporciona financiamiento para realizar una capacitación anual para que el personal se mantenga actualizado en cuestiones de salud pública y en temas emergentes y continuos, además de brindar apoyo y liderazgo al personal multicultural de todo el estado.

- El DOH brinda asistencia técnica a los proveedores a través de las reuniones de la Red de Comunicación de los CYSHCN y otras capacitaciones. La MCHBG tiene contratos con el Proyecto de Asociación de Hogares Médicos y la Red de Nutrición del Instituto para el Desarrollo Humano y la Discapacidad de la Universidad de Washington, y también brinda apoyo para la participación y el liderazgo de las familias a través de la Iniciativa de Liderazgo del Estado de Washington (por su sigla en inglés, WSLI), y contratos con organizaciones dirigidas por familias y al servicio de las familias. El programa colabora con otras agencias estatales y proveedores en mejoras de sistemas estatales para, a su vez, mejorar el sistema de atención y coordinación para los CYSHCN. Esto incluye utilizar fondos estatales para dar respaldo a una red de centros de desarrollo neurológico y juntas de revisión maxilofacial. La MCHBG también da apoyo a la educación y la participación comunitaria en los servicios de Medicaid para los CYSHCN a través de un acuerdo entre agencias con nuestra agencia estatal de Medicaid, la HCA.
- Washington trabaja para prevenir las muertes maternas con una combinación de fondos estatales y federales. El estado reúne a un Panel de Revisión de Mortalidad Materna (por su sigla en inglés, MMRP) para que revise todos los casos de muerte materna, determine los factores contribuyentes y desarrolle recomendaciones para prevenir las muertes. En 2023, el departamento emitió un [informe](#) (solo en inglés) al poder legislativo en el que se resumían las principales conclusiones y recomendaciones para la prevención de la morbilidad y mortalidad maternas, con datos de 2014 a 2020. Este informe incluye una sección dedicada a los comentarios de las tribus sobre estas recomendaciones. En los hallazgos, se resaltan muchas desigualdades raciales y socioeconómicas que contribuyen a estas muertes. Este informe sirve de orientación estratégica para futuras inversiones en salud materna. La financiación de MCHBG ayuda a respaldar la implementación de varias recomendaciones del MMRP.
- Nuestra unidad de salud perinatal sigue colaborando con diversos socios para transformar nuestros sistemas de detección y tratamiento del consumo de sustancias, especialmente en lo que afecta a personas embarazadas y recién nacidos. Nuestro trabajo continuo en el [Plan de respuesta para opiáceos y sobredosis del estado de Washington](#) (solo en inglés) y los recursos estatales relacionados, y la promulgación de la Ley para Promover Resultados Saludables en Mujeres Embarazadas y Bebés ([Ley Alternativa del Senado 5835](#) [solo en inglés]) incluye la implementación de estrategias para prevenir el síndrome de abstinencia neonatal y otros efectos del uso indebido de opiáceos y la estandarización de la atención de bebés nacidos con síntomas de abstinencia. A través de asociaciones interinstitucionales con el Departamento de Niños, Jóvenes y Familia y la Autoridad de Atención Médica, seguimos apoyando la implementación del Plan de Atención Segura como una vía alternativa para la participación en el bienestar infantil para familias con trastorno por uso de sustancias donde no existe un problema de seguridad infantil. Además, estamos comenzando a observar la adopción de facturación para el modelo de [comer/dormir/tranquilizar](#) (solo en inglés), una práctica óptima en cuidado de habitación compartida para el padre/madre y el bebé. Finalmente, el departamento continúa ofreciendo la certificación a hospitales para convertirse en un [Centro de Excelencia en Uso de Sustancias Perinatales](#) (solo en inglés), y en el momento de este informe, nuestro primer hospital calificó para la certificación de Centro de Excelencia.
- Un aspecto importante de nuestro trabajo para mejorar la salud infantil es promover el valor y la disponibilidad de las evaluaciones del desarrollo, con seguimiento temprano y derivaciones a servicios de intervención cuando sean necesarios. Trabajamos para reducir los obstáculos que

dificultan los controles pediátricos de rutina, aumentar y hacer un seguimiento de las tasas de evaluaciones del desarrollo, aumentar las conexiones con servicios y mejorar las prácticas de facturación de los proveedores. Tras recibir los fondos mediante la Legislatura, hemos empezado a implementar un nuevo sistema universal de evaluaciones del desarrollo para los proveedores de atención médica y las jurisdicciones locales de salud que sea accesible para los proveedores y los padres, y permita hacer un seguimiento de las tasas de exámenes de detección y garantizar que todos los niños y las niñas del estado se realicen un examen para detectar retrasos en el desarrollo.

- Para promover la salud de los/las adolescentes, el DOH trabaja con centros de salud en escuelas (por su sigla en inglés, SBHC). Las personas jóvenes, en particular las de poblaciones con resultados de salud y sociales dispares, pueden tener dificultades para acceder al sistema de cuidados médicos debido a muchos factores, como la falta de transporte, el aislamiento social, las situaciones de vida complejas o el sesgo racial subyacente. Es posible que consideren más conveniente acceder a la atención médica en un entorno escolar, al que asisten y donde pueden sentirse más cómodos. Hay evidencia sólida que sugiere que el acceso a un SBHC y las consultas regulares de bienestar para adolescentes reducen las tasas de inasistencia escolar, deserción, enfermedades crónicas, consumo de sustancias, infecciones de transmisión sexual y embarazo; mejoran las tasas de graduación y mejoran el tratamiento de la diabetes, el asma y las enfermedades mentales.
- Los centros de salud en escuelas enfrentan muchos obstáculos para recibir un reembolso adecuado por los servicios prestados, lo que afecta su sustentabilidad. Estamos trabajando con los SBHC, la Autoridad Sanitaria y otras entidades para abordar los problemas de facturación y reembolso. Muchos/as adolescentes y personas adultas jóvenes de Washington son elegibles para obtener Medicaid, pero aún no se han inscrito. Estamos desarrollando estrategias para fomentar la inscripción, lo que debería ayudar a aumentar la cantidad de personas jóvenes que reciben servicios de atención médica. Gracias a la aprobación en 2021 de la [Ley Alternativa de la Cámara de Representantes 1225: En cuanto a los Centros de Salud Escolares](#) (por su sigla en inglés, SBHC) (solo en inglés), hemos logrado expandir y mantener la disponibilidad de servicios en los SBHC asociados para estudiantes, con un enfoque en poblaciones históricamente desatendidas. Este es otro ejemplo de cómo usamos los fondos de diversas fuentes para abordar las necesidades prioritarias.

Nuestro programa general de MCH está respaldado por diversas fuentes de fondos estatales y federales. Usamos los fondos de la MCHBG para pagar una parte de los salarios de los gerentes de programas que planifican y supervisan el trabajo estratégico para mejorar los sistemas de salud pública. Ellos trabajan para garantizar que las mujeres, niños y niñas reciban los beneficios de salud que les corresponden, incluidos los servicios de salud y exámenes de detección preventivos, promueven la importancia de la atención coordinada dentro de un hogar médico y abordan los problemas de adecuación de la cobertura del seguro.

Nuestras inversiones en prevención y bienestar de madres, niños, niñas y adolescentes también ayudan a cumplir la visión de la Oficina de Equidad del Gobernador de que “toda persona en Washington tenga acceso pleno a las oportunidades, el poder y los recursos que necesita para prosperar y alcanzar su máximo potencial y que haya equidad y justicia para todos, para las próximas siete generaciones y después”.

III.A.2. Formas en las que los fondos federales del Título V complementan las iniciativas de MCH apoyadas por los estados

La MCHBG proporciona una financiación básica fundamental que aprovechamos para maximizar nuestras inversiones, tanto a nivel estatal como local, en servicios de salud materna, infantil y adolescente. Siempre que es posible, adoptamos un modelo de financiación mixto que combina la MCHBG con fondos generales estatales y otras subvenciones. Las jurisdicciones locales de salud reciben el 55 % de los fondos del Título V de Washington para prestar servicios basados en un conjunto de opciones alineadas con las necesidades prioritarias de nuestro estado. Cerca del diez por ciento de nuestra subvención se destina a contratos con organizaciones de atención médica y servicios comunitarios que colaboran con el Departamento de Salud en las prioridades estatales. El resto se destina a servicios estatales de salud materno-infantil, vigilancia y evaluación, evaluación de necesidades y planificación a escala estatal, iniciativas políticas de alta prioridad y atención a prioridades infrafinanciadas.

La financiación del Título V contribuye a desarrollar una fuerza laboral robusta a nivel estatal, con un profundo conocimiento especializado en los dominios de la población. También permite tanto estabilidad fiscal para la fuerza laboral de MCH del sistema local de salud pública como una plataforma compartida para las conexiones de la fuerza laboral de MCH en todo el sistema gubernamental de salud pública. Durante este período de informe, el departamento entrelazó la financiación de MCHBG con las inversiones generales del fondo estatal en estas áreas estratégicas:

- Sistema de datos de la Evaluación Universal del Desarrollo
- Programa de subvenciones para centros de salud escolares para la integración de la salud médica y conductual.
- Garantía de acceso a la atención de salud reproductiva.
- Detección temprana de audición para bebés y exámenes de detección para recién nacidos.
- Directrices de lactancia materna para trastornos por uso de sustancias.
- Prevención del suicidio en jóvenes.

La Legislatura del Estado de Washington también invirtió en la cuenta de los Servicios de Salud Pública Fundamentales (por su sigla en inglés, FPHS) para apoyar los servicios únicos de salud pública gubernamentales en programas, políticas y datos/seguimientos específicos. Con el tiempo, el uso de recursos a nivel estatal y local fortalecerá el trabajo en áreas específicas como la salud materno-infantil, la prevención de lesiones y el acceso a la atención médica, entre otras. Los recursos también contribuirán a la infraestructura de apoyo a los sistemas de información y la capacidad de los laboratorios, y a capacidades como la evaluación, las comunicaciones, la planificación de emergencias, la política y la planificación, el desarrollo de asociaciones comunitarias y el desarrollo del liderazgo. Gran parte de las inversiones en MCH de los FPHS en el estado se destinan a la salud pública gubernamental local, proporcionando un apoyo muy necesario a un cuerpo de trabajo de salud pública que sufre una infrafinanciación crónica.

La financiación del Título V se destina, junto con las inversiones en los FPHS, a las siguientes áreas para maximizar el impacto:

- Fortalecimiento de la infraestructura para la recopilación de datos estatales sobre la mortalidad infantil, apoyo a la implementación de revisiones de mortalidad infantil nuevas o revitalizadas por parte de las jurisdicciones locales de salud pública y modernización de la legislación estatal.
- Seguimiento de los resultados perinatales y de nacimientos, así como de la salud materno-infantil a través de la administración del Sistema de Monitoreo de Factores de Riesgo del Embarazo (por su sigla en inglés, PRAMS).
- Planificación para implementar el PRAMS en tribus en el estado de Washington.

III.A.3. Historia de éxito de MCH

Los colaboradores de las jurisdicciones locales de salud en nuestro estado han demostrado gran innovación y asociación comunitaria en su trabajo de MCH. En el año contractual 2022-2023, el Distrito de Salud Regional de Spokane (por su sigla en inglés, SRHD) centró una parte de su trabajo en la MCHBG en torno a los Resultados Saludables a partir de Experiencias Positivas (por su sigla en inglés, HOPE). El modelo HOPE, desarrollado por la Universidad de Tufts, se basa en la idea de que las experiencias positivas pueden ayudar a los niños y a las niñas a desarrollar resiliencia y crecer como adultos sanos. HOPE se basa en cuatro "bloques fundamentales" que son esenciales para el desarrollo saludable en la infancia: relaciones; entornos seguros, equitativos y estables; participación social y cívica; y crecimiento emocional.

El personal de SRHD se enfocó en el compromiso estratégico y la capacitación con socios de diversos sectores, con el fin de aumentar el conocimiento y la aceptación de los bloques fundamentales de HOPE. La visión a largo plazo de este trabajo es crear una comunidad comprometida en construir resiliencia a través de cambios en políticas, sistemas y entornos ambientales. La equidad es un componente integral del marco de HOPE. El racismo y otras formas de prejuicio pueden crear barreras que dificultan que los niños y las niñas accedan a los bloques fundamentales de HOPE. Con esto en mente, el personal de SRHD construyó relaciones con organizaciones que sirven a comunidades históricamente marginadas. Parte del trabajo fundamental de SRHD consistió en asistir a eventos y reuniones comunitarias con el único fin de fortalecer las relaciones con sus colaboradores. A medida que crecía la confianza, también lo hacía el interés y el impulso en torno al marco de HOPE. Algunos de los hitos del año incluyen:

- El personal proporcionó capacitación a doulas afroamericanas de la Red Shades of Motherhood, una organización centrada en las necesidades de las personas afroamericanas durante el parto. Esta capacitación se centró en utilizar el marco de HOPE para ampliar la información sobre el trauma que sufren las personas durante el parto y sus familias. El personal también asistió a una Conferencia sobre Salud Materna Afroamericana y se reunió con otros socios comunitarios.
- Un hospital local expresó la necesidad de capacitar al personal de salud en términos de equidad, antirracismo, trauma en el parto con un enfoque real en las personas. El objetivo general era implementar el Marco de Atención Materna Respetuosa. El personal de SRHD creó una presentación de HOPE adaptada a sus necesidades. También proporcionaron asistencia técnica mientras la organización analizaba las políticas internas, las prácticas y la cultura utilizando el marco de HOPE.
- El personal celebró reuniones preliminares con Muslims for Community Action and Support (MCAS) para discutir cómo el programa HOPE puede apoyar la atención sensible al trauma. El personal también se reunió con un trabajador de salud comunitaria en la comunidad afgana y analizó la posibilidad de colaboraciones futuras.
- El personal trabajó internamente para evaluar las prácticas, políticas y estándares de atención del programa Asociación de Enfermería Familiar de SRHD.
- El personal comenzó a establecer una asociación con el nuevo Centro de Justicia de Parto Indígena.

El personal de SRHD también trabajó en el desarrollo de una colaboración a nivel del condado con socios que trabajan con personas embarazadas y familias con niños y/o niñas de 0 a 5 años. El objetivo de esta colaboración es evaluar las políticas y prácticas actuales que promueven HOPE y desarrollar resiliencia en familias con niños y/o niñas pequeños/as. A través de este trabajo, el personal de SRHD colaboró con Our Kids: Nuestro personal colaboró con la coalición para la prevención del abuso infantil Our Business para planificar un evento comunitario de HOPE, al que asistieron más de 100 personas.