

Innovations in Genetic Service Delivery

Innovaciones en la prestación de servicios genéticos

Geisinger

Marc S. Williams, MD, FAAP, FACMG, FACMI

Professor and Director Emeritus Department of Genomic Health

Profesor y Director Emérito del Departamento de Salud Genómica

Divulgacione financieras

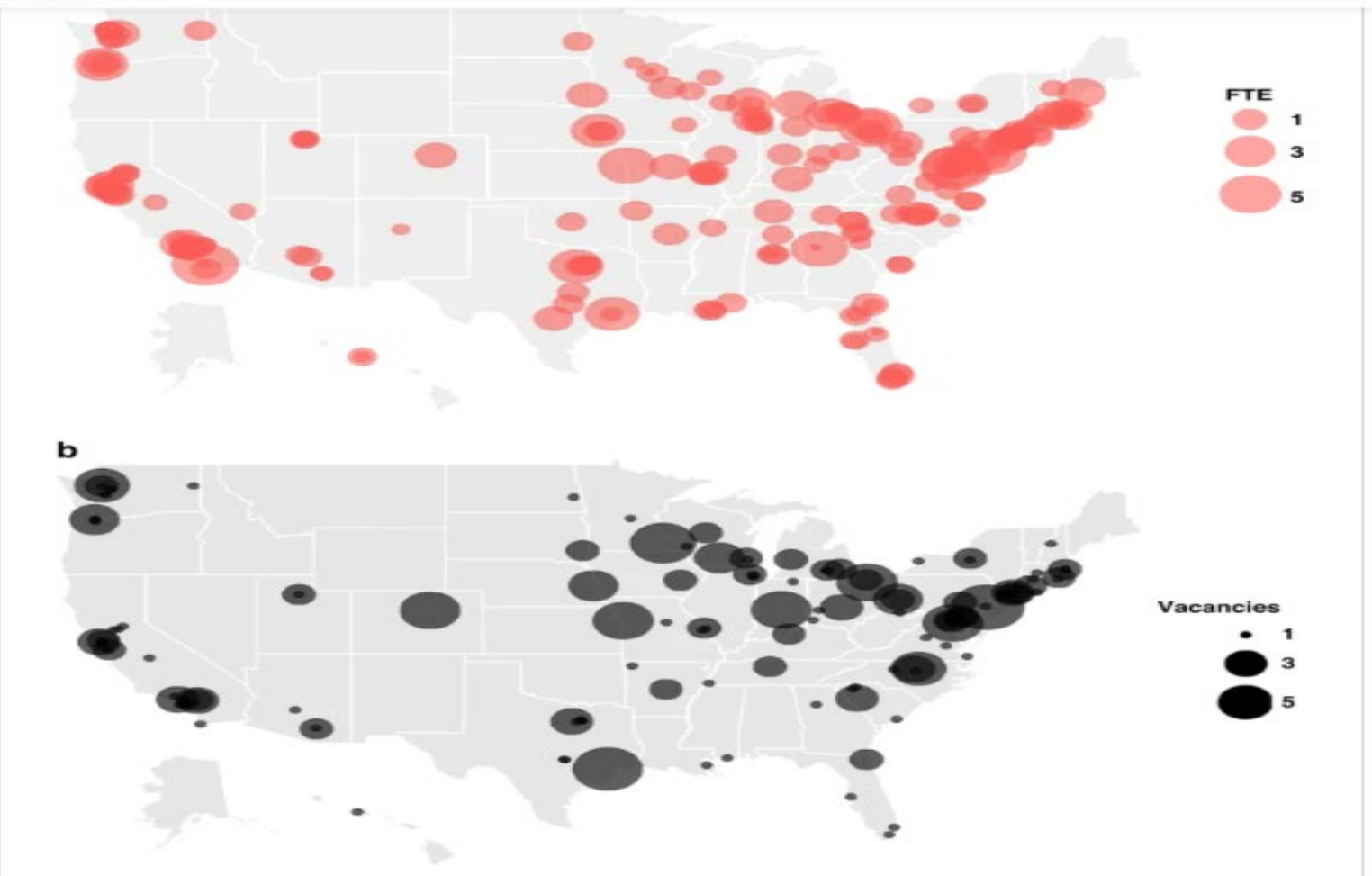
- No commercial conflicts to declare, No Relevant Financial Disclosures
- *No hay conflictos comerciales que declarar, No tiene divulgaciones financieras relevantes*
- Some work presented is funded through NIH grants

Algunos trabajos presentados están financiados por los subsidios de los NIH.

- 1R01HG011799-01
- R61HL161775
- 2U24HG006834

2019 US medical genetics workforce: a focus on clinical genetics

Personal médico de Estados Unidos dedicado a la genética en 2019: un enfoque en la genética clínica



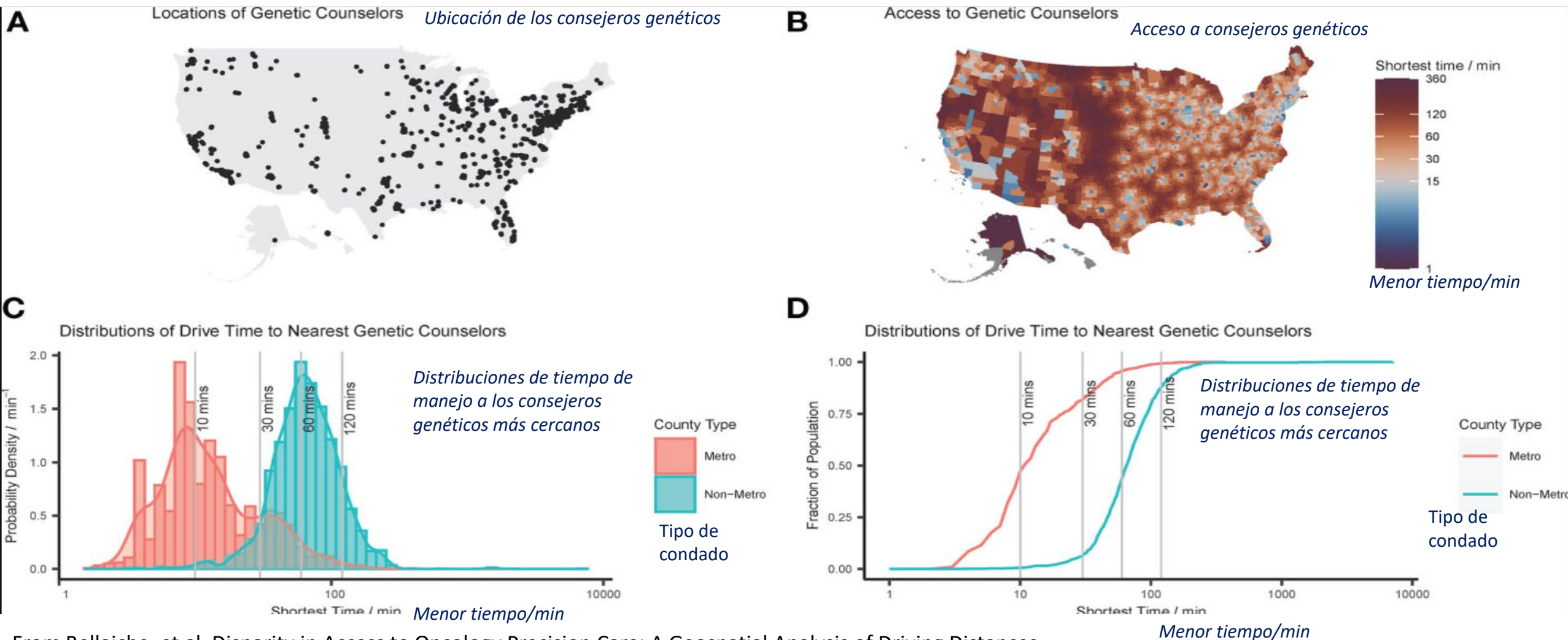
Geocoded primary practice locations of geneticists who provide direct medical care by full-time equivalent (FTE) (a) and reported at least one job vacancy (b)

Ubicaciones de práctica primaria geocodificadas de genetistas que (a) brindan atención médica directa por equivalente a tiempo completo (FTE) e (b) informaron al menos un puesto vacante

From: Jenkins, B.D., Fischer, C.G., Polito, C.A. et al. The 2019 US medical genetics workforce: a focus on clinical genetics. Genet Med 23, 1458–1464 (2021).

Genetic Counselor Distribution

Distribución de los consejeros genéticos



From Bellaiche, et al. Disparity in Access to Oncology Precision Care: A Geospatial Analysis of Driving Distances to Genetic Counselors in the U.S. *Front Oncol* . 2021 Jun 16:11:689927

Integrated Healthcare Delivery Systems

Sistemas integrados de prestación de atención médica



Únete a nuestro equipo
Genetista clínico

JOIN OUR TEAM

CLINICAL GENETICIST



Department of Pediatrics
UNIVERSITY OF WISCONSIN
SCHOOL OF MEDICINE AND PUBLIC HEALTH

Departamento de pediatría

- 📍 Clinics
- 📍 ExpressCare
- 👁️ Eye Clinics
- 🏠 Home Health
- 📄 Kidney Dialysis
- 📄 Mammography
- 🏠 Nursing Home
- 🏃 Sports Medicine

GUNDERSEN
HEALTH SYSTEM.



OUTREACH CLINICS/*CLÍNICAS DE EXTENSIÓN*

Clinic for Special Children Lancaster/Stroudsburg

Clínica para niños especiales de Lancaster/Stroudsburg



Revisión de 2023

1,738
Pacientes activos

4530
Pruebas de laboratorio para ayudar a identificar y controlar enfermedades genéticas

5022
Encuentros con pacientes, incluidas visitas y extracciones de laboratorio, etc.

Pandemic as a Disruptor

La pandemia como disruptora

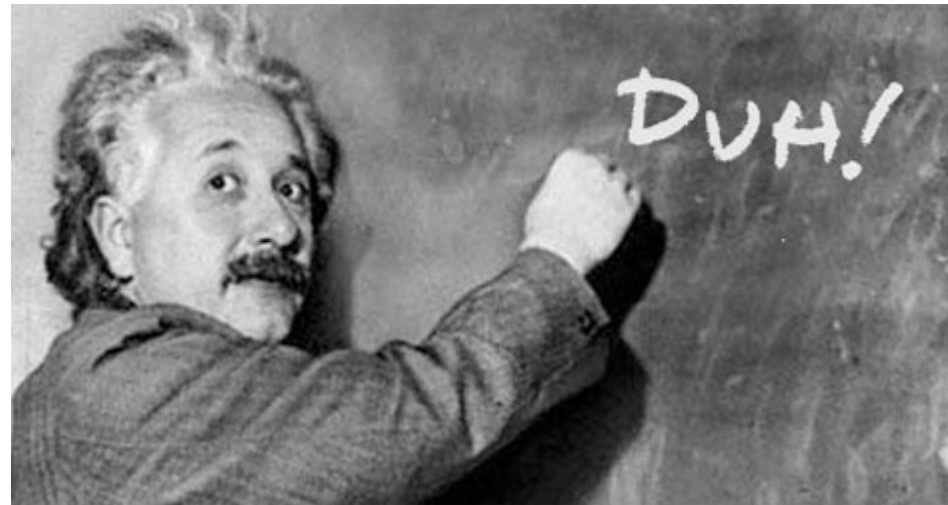


> [Genet Med. 2005 Jan;7\(1\):21-7. doi: 10.1097/01.gim.0000151150.20570.e7.](#)

Telegenetics in Maine: Successful clinical and educational service delivery model developed from a 3-year pilot project

Dale Halsey Lea ¹, Judith L Johnson, Sara Ellingwood, Walter Allan, Arvind Patel, Rosemarie Smith

Telegenética en Maine: Exitoso modelo de prestación de servicios clínicos y educativos elaborado a partir de un proyecto piloto de 3 años



Review > [Genet Med. 2012 Sep;14\(9\):765-76. doi: 10.1038/gim.2012.40. Epub 2012 Apr 12.](#)

Telegenetics: a systematic review of telemedicine in genetics services

Jennifer S Hilgart ¹, Julie A Hayward, Bernadette Coles, Rachel Iredale

Telegenética: una revisión sistemática de la telemedicina en los servicios de genética

Benefits and limitations of telegenetics: A literature review

Anita Gorrie ¹, Judy Gold ², Carolyn Cameron ¹, Molly Krause ^{1,3}, Helen Kincaid ¹

Benefits

- High acceptability patients and clinicians
- Improved cost-efficiency
- Reduced travel time/convenience
- Reduced wait times
- Comparable knowledge and psychological outcomes compared to in person
- Technical issues were not a problem

Limitations

- Minority of patients reported psychosocial needs were not adequately met
- More difficult to establish rapport and read non-verbal cues

Beneficios y limitaciones de la telegenética: una revisión de la literatura

Beneficios

- *Pacientes y clínicos de alta aceptabilidad*
- *Más rentabilidad*
- *Reducción del tiempo de viaje y más comodidades*
- *Menos tiempos de espera*
- *Conocimientos y resultados psicológicos comparables respecto de los obtenidos en persona*
- *Los problemas técnicos no fueron un problema*

Limitaciones

- *La minoría de los pacientes mencionaron que no se cubrieron adecuadamente sus necesidades psicosociales*
- *Es más difícil establecer una buena relación y leer señales no verbales*



Scarcity

A basic economics problem- the gap between limited resources and theoretically limitless wants (Investopedia)

Escasez

Un problema económico básico: la brecha entre los recursos limitados y las necesidades teóricamente ilimitadas (Investopedia)

Axiom

**There will never be enough genetics
professionals to provide all the needed
genetic care**

*Nunca habrá suficientes profesionales en
genética para brindar toda la atención
genética necesaria*

Targeted Discussion
Discusión dirigida



Decreased complexity of decision making
Menos complejidad en la toma de decisiones

Increased complexity of decision making
Más complejidad en la toma de decisiones

Testing for known diagnosis or familial variant
Pruebas para diagnóstico conocido o variante familiar

Medically burdensome condition
Condición médicamente onerosa

Quality education materials are available
Se dispone de materiales educativos de calidad

Uncertain gene-disease validity
Validez genética-enfermedad incierta

CADRe recommendations provide ordering clinicians with a framework to determine their ultimate communication approach.
Las recomendaciones de CADRe brindan a los médicos solicitantes un marco para determinar su enfoque de comunicación definitivo.

Evidence of adverse psychological outcomes secondary to genetic testing
Evidencia de resultados psicológicos adversos secundarios a pruebas genéticas

Brief Communication
Breve comunicación



Traditional Genetic Counseling
Consejería genética tradicional



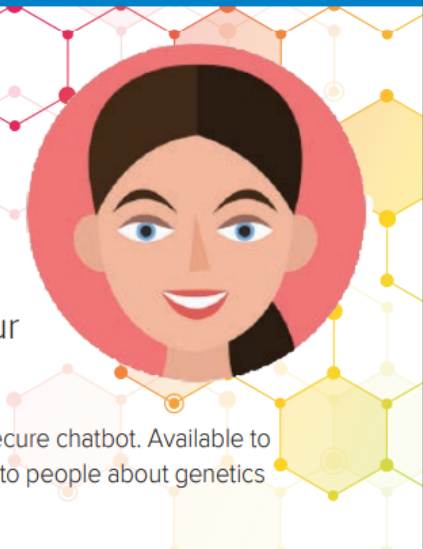
Targeted discussion is often the starting communication approach
La discusión dirigida es a menudo el enfoque de comunicación inicial.

Enhanced Communication

Meet GIA, MyCode's genetic information assistant

MyCode would like you to meet our newest team member — GIA.

GIA (genetic information assistant) is a confidential, secure chatbot. Available to smartphone, tablet and computer users, GIA can talk to people about genetics anytime, anywhere.



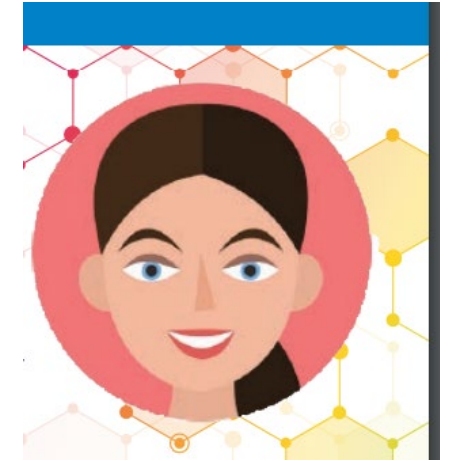
- Chatbots can facilitate family communication about hereditary conditions.
- Most preferred to receive chatbots via the patient electronic health record portal.
- Older individuals tended to opt out of chatbot communications more frequently.
- Providing reminders and additional touchpoints may improve chatbot engagement.

Comunicación mejorada

Conozca a GIA, la asistente de información genética de MyCode

A MyCode le gustaría que conocieras a nuestro nuevo miembro del equipo: GIA

GIA (asistente de información genética) es un chatbot confidencial y seguro. Disponible para usuarios de teléfonos inteligentes, tabletas y computadoras, GIA puede conversar con las personas sobre genética en cualquier momento y en cualquier lugar.



- Los chatbots pueden facilitar la comunicación familiar sobre condiciones hereditarias. La mayoría prefirió recibir chatbots a través del portal de historia clínica electrónica del paciente. Las personas mayores tendían a optar por no recibir comunicaciones de chatbot con más frecuencia. Proporcionar recordatorios y puntos de contacto adicionales puede mejorar la participación del chatbot.

Specific Aims/ *Objetivos específicos*

Collaborative
Approach to Reach
Everyone with Familial
Hypercholesterolemia:

*Enfoque colaborativo
para llegar a todas las
personas con
hipercolesterolemia
familiar:*

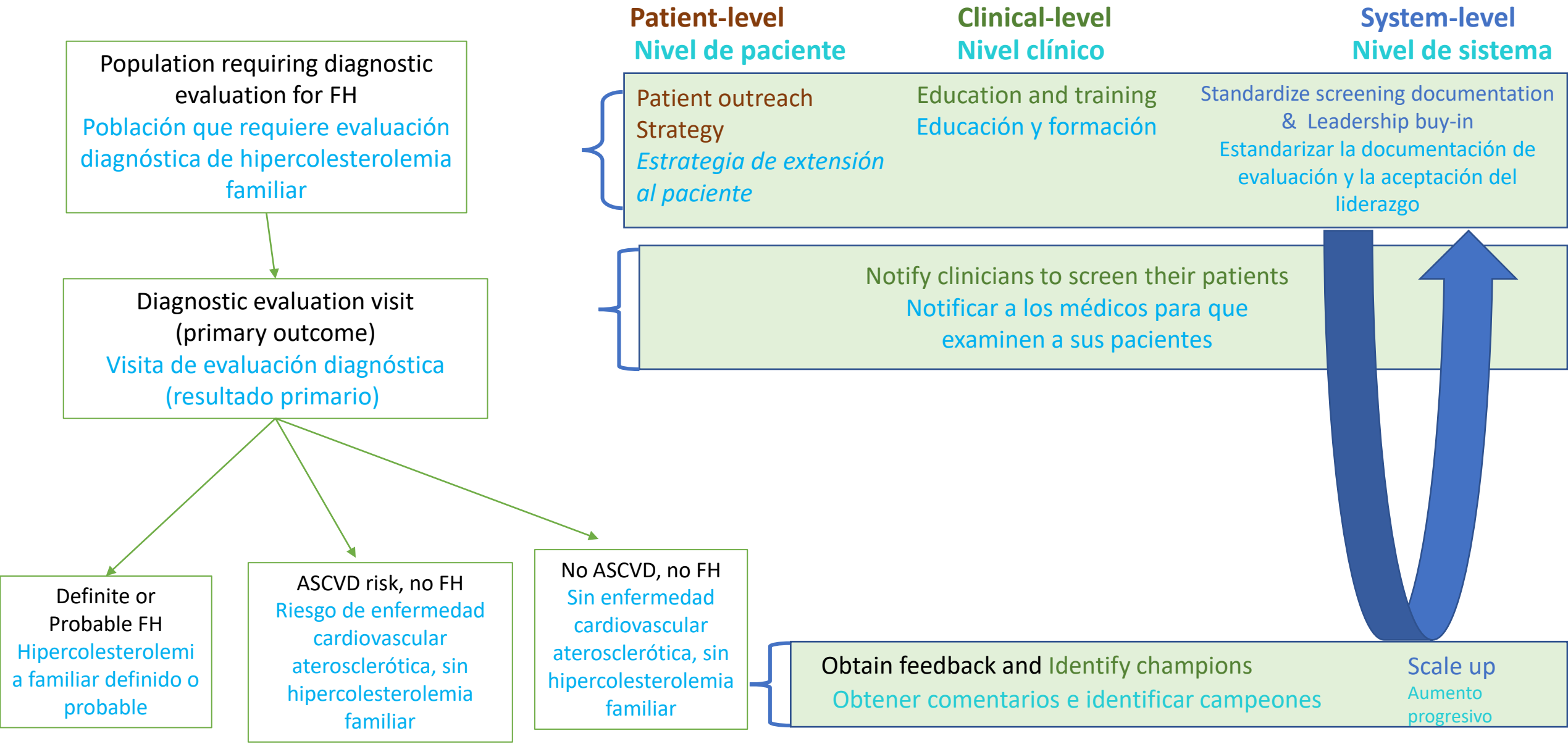
CARE-FH

- Specific Aim 1 • Design a clinical trial to assess multi-level implementation strategies for improving FH diagnosis in an integrated health system
- Specific Aim 2 • Compare FH diagnosis rates among primary care clinicians who receive the implementation strategy package versus those who do not
- Specific Aim 3 • Measure implementation success of an organized FH diagnosis program
- Specific Aim 4 • Measure patient-related outcomes after implementation of an FH diagnosis program

- Objetivo específico 1 • Diseñar un ensayo clínico para evaluar estrategias de implementación multinivel para mejorar el diagnóstico de hipercolesterolemia familiar en un sistema de salud integrado.
- Objetivo específico 2 • Comparar las tasas de diagnóstico de hipercolesterolemia familiar entre los médicos de atención primaria que reciben el paquete de estrategias de implementación respecto de aquellos que no lo reciben.
- Objetivo específico 3 • Medir el éxito de la implementación de un programa organizado de diagnóstico de hipercolesterolemia familiar.
- Objetivo específico 4 • Medir los resultados relacionados con el paciente después de la implementación de un programa de diagnóstico de hipercolesterolemia familiar.

Diagnostic Evaluation

Evaluación diagnóstica



Primary Outcome – Subgroups A1-4 or P1-3

Completed FH screening visit

Resultado primario: subgrupos A1-4 o P1-3

Visita de detección de hipercolesterolemia familiar completa


*6 month follow up

*Seguimiento de 6 meses

	Letter & notified <i>Carta y notificación</i> n=687	Letter & not notified <i>Carta, pero sin notificación</i> N=81	No letter & notified <i>Ni carta ni notificación</i> N=1,281	No letter & not notified <i>Ni carta ni notificación</i> N=2,121
Completed one of the following below, n (%) <i>Completó uno de los siguientes a continuación, n (%)</i>	250	26	446	588
FH Clinic note utilized/ <i>Nota clínica de hipercolesterolemia familiar usada</i>	9	1	25	0
Diagnosis made/ <i>Diagnóstico realizado</i>				
FH problem/diagnosis in note <i>Problema/diagnóstico de hipercolesterolemia familiar en la nota</i>	8	0	5	6
Genetic testing completed <i>Pruebas genéticas completadas</i>	7	0	3	3
Utilized DLCN tool <i>Herramienta de la DLCN utilizada</i>	11	3	34	0
New lipid disorder/ <i>Nuevo trastorno lipídico</i>	222	26	383	531
Smart set utilized/ <i>Conjunto inteligente utilizado</i>	13	1	8	4
Referral to lipid/cardiology clinic <i>Derivación a clínica de lípidos/cardiología</i>	34	3	74	89
Initiation of lipid lowering medications <i>Inicio de medicamentos hipolipemiantes</i>	19	3	11	7

Pediatrics initiated program to meet universal lipid screening guidelines

Programa iniciado por pediatría para cumplir con las pautas universales de detección de lípidos



IMAGINE A FUTURE STATE

Everyone has genomic sequence available

Phenotypes and clinical conditions can be extracted from the EHR in an automated fashion

Stored and available to the health care system

Interoperability lowers barriers to communication of structured information

Resources are available for automated curation of sequence variation

Clinical decision support directed at clinicians and providers can support evidence based best practice



IMAGINA UNA SITUACIÓN FUTURA

Todas las personas disponen de una secuencia genómica

Los fenotipos y las condiciones clínicas se extraen de la historia clínica electrónica de forma automatizada

Almacenados y disponibles para el sistema de atención médica

La interoperabilidad reduce las barreras a la comunicación de información estructurada

Se dispone de recursos para la curación automatizada de la variación de la secuencia

El apoyo a la toma de decisiones clínicas dirigido a médicos y proveedores propicia mejores prácticas basadas en evidencia

Concurrent analysis of transactional EHR and other clinical data (Aim 1)

Análisis simultáneo de historias clínicas electrónicas transaccionales y otros datos clínicos (objetivo 1)

Identification of High Impact Phenotype (Aim 1)

Identificación del fenotipo de alto impacto (objetivo 1)

Sequence Available?

¿Secuencia disponible?

Sí Yes

No No

In silico analysis of sequence using pertinent virtual gene panel (Aim 2)

Análisis in silico de la secuencia mediante el panel de genes virtual pertinente (objetivo 2)

CDS to clinician to order relevant genetic testing

Apoyo a la toma de decisiones clínicas al médico para que solicite las pruebas genéticas pertinentes

Putative causal variant(s) found?

¿Se encontraron variantes causales putativas?

Sí Yes

No No

Presentation to clinician with CDS to order confirmatory testing and condition-specific treatment (Aim 3)

Presentación al médico con apoyo a la toma de decisiones clínicas para solicitar pruebas confirmatorias y tratamiento específico de la afección (objetivo 3)

Continue usual care with future reanalysis as indicated

Continuar con los cuidados habituales y volver a hacer análisis futuros según se indique

Clinical workflow analysis and optimization (Aim 3)

Análisis y optimización del flujo de trabajo clínico (objetivo 3)

Missing Presumed Genetic Diagnosis for Kidney Disease



Suggested diagnosis: Autosomal Dominant Kidney Disease

Rationale: Bilateral Cysts present; Family History;

Recommended actions: Confirmatory testing; Add to problem list;
Refer genetic counseling visit;

Add to problem list

Order confirmatory testing

Genetic Counselor Referral

Accept

Launch Disease Manager for more info

Dismiss

Falta un presunto diagnóstico genético de enfermedad renal



Diagnóstico sugerido: enfermedad renal autosómica dominante

Justificación: quistes bilaterales presentes, historia familiar

Acciones recomendadas: pruebas confirmatorias; agregar a la lista de problemas; derivar a consulta de asesoramiento genético

Agregar a la lista de problemas

Solicitar pruebas de confirmación

Referencia de un consejero genético

Aceptar

Inicie el Administrador de enfermedades para obtener más información.

Descartar

 John Doe 

Male, 40 years old, 1/03/1984
MRN: 5551234
CSN: 281439018

CrCl: 43.3 mL/min
COVID-19 Vaccine: Unknown
Coverage: None
Allergies: Not on File
Medications: 13

Present Day DOCUMENTATION
Wt: 95.5 kg (210.1 lbs)
BMI: 28.85
BP: 150/92 > 1 day

PROBLEM LIST
Asthma NOS w/o status asthma
Essential Hypertension NOS
eGFR = 45.0 mL/min
Erectile Dysfunction

For more information
on ADPKD



Disease Manager



i Genetic Results should be interpreted by a medical professional who can educate patients properly about what it means to have a genetic variant.

Relevant Information

PKD1 Treatment Recommendations

ADPKD STATUS AND MEDICATIONS

Recommendation: recommend ACEI or ARB given HTN

Lisinopril tablet 10 mg

Lisinopril tablet 20 mg

Losartan tablet 50 mg

CKD stage: Stage 3b (Based on eGFR taken on 02-12-2020)
eGFR Category: G3b (Moderately to severely decreased)
Albumin/creatinine ratio category: A3 (Severely reduced)

RENAL FUNCTION MONITORING

Creatinine: 1.68 mg/dL (02-12-2020)
GFR: 45.0 mL/min (02-12-2020)
Albumin/creatinine ratio: 443.0 (02-12-2020)

REFERRAL TO GENETIC COUNSELOR

Recommendation: No genetic counseling referral or visit in past 12 months for indication of ADPKD. Due Now

Referral to Genetic Counselor

John Doe has a suggested diagnosis of ADPKD. A genetic counselor can help navigate the disease management in alignment with ACMG recommendations.

GENETIC KIDNEY DISEASE MANAGEMENT

Recommendation: The patient has indication of Autosomal Dominant Polycystic Kidney Disease.
Recommend confirmatory testing, regulate blood pressure, patient instruction packet for CKD, ACE inhibitor, and Tolvaptan

Add ADPKD to problem list

Confirmatory genetic testing

Tolvaptan 15mg

Confirmatory testing: 3-6 weeks
ACE inhibitor: as needed
Patient instruction packet: immediately
Tolvaptan: suggested

Gestor de enfermedades Un profesional médico debe interpretar los resultados de las

pruebas genéticas para que pueda educar como corresponde a los pacientes sobre lo que significa tener una variante genética

Estado y medicación de la PQRAD

Inhibidores de la ECA o ARA en caso de hipertensión
Etapa de ERC: Etapa 3b (basado en la TFGe tomada el 2 de dic. de 2020) Categoría de TFGe: G3b (de moderada a severamente disminuida) Cociente de albúmina/creatinina: A3 (severamente reducida)

Función renal y control

Creatinina: 168 mg/dL (2 de dic. de 2020)
TFG: 450 mL/min (2 de dic. de 2020)
Cociente albúmina/creatinina: 443,0 (2 de dic. de 2020)

Derivación a un consejero genético

Recomendación: No realizar derivaciones ni visitas a asesoramiento genético en los últimos 12 meses debido a la PQRAD. En vigencia desde ahora.
John Doe tiene un diagnóstico sugerido de PQRAD. Un consejero genético puede ayudar a navegar el manejo de la enfermedad de acuerdo con las recomendaciones del ACMG.

Manejo de la enfermedad renal genética

Recomendación: El paciente tiene un diagnóstico sugerido de enfermedad renal poliquística autosómica dominante. Se recomienda hacer pruebas de confirmación, regular la presión arterial y entregar un paquete de instrucciones al paciente sobre ERC, inhibidor de la ECA y tolvaptán.

Pruebas confirmatorias: 3-6 semanas
Inhibidor de la ECA: según sea necesario
Paquete de instrucciones para el paciente: de inmediato
Tolvaptán: sugerido



Studies also suggest that some treatments may slow the rate of kidney disease in PKD, but further research is needed before these treatments can be used in patients. In the meantime, many supportive treatments can be done to control symptoms, help slow the growth of cysts, and prevent or slow down the loss of kidney function in people with PKD. These include:

- Careful control of blood pressure
- Prompt treatment with antibiotics for bladder or kidney infection
- Drinking lots of fluid when blood in the urine is first noted
- Medication to control pain (talk to your doctor about which over-the-counter medicines are safe to take if you have kidney disease)
- Healthy lifestyle with regard to quitting smoking, exercise, weight control and reduced salt intake
- Drinking lots of plain water throughout the day
- Avoiding caffeine in all beverages



CLINGEN

GENEREVIEWS

CLINVAR

UPTODATE

PANEL DE CONTROL DE INFOBUTTON John Doe

Los estudios también sugieren que algunos tratamientos pueden disminuir la tasa de enfermedad renal de la enfermedad poliquística renal, pero se necesita más investigación antes de que puedan usarse estos tratamientos en pacientes. Mientras tanto, pueden hacerse muchos tratamientos de apoyo para controlar los síntomas, ayudar a retrasar el crecimiento de los quistes y prevenir o retrasar la pérdida de la función renal en las personas que tienen enfermedad poliquística renal. Entre ellas se encuentran:

- Controlar la presión arterial
- Seguir un tratamiento oportuno con antibióticos para la infección de la vejiga o los riñones
- Beber mucho líquido cuando se advierte sangre en la orina por primera vez
- Tomar medicamentos para controlar el dolor (hable con su médico sobre qué medicamentos de venta libre puede tomar si tiene enfermedad renal)
- Llevar un estilo de vida saludable en cuanto a dejar de fumar, hacer ejercicio, controlar el peso y reducir el consumo de sal
- Beber mucha agua corriente durante el día
- Evitar la cafeína en todas las bebidas.



CLINGEN

GENEREVIEWS

CLINVAR

UPTODATE

Conclusions

Conclusiones

- Need continued investment to grow genetics workforce and improve distribution of experts
 - Clinician- and patient-facing tools are needed to ensure genomic-informed care is available everywhere
 - Genetics experts must create guidelines, best practices, and knowledge synthesis to support genomic-informed care
 - Informatics used intelligently can improve access, but must account for the digital divide which is of relevance in rural settings
 - Goal—Genomic Medicine is simply Medicine
-
- Se necesita una inversión continua para aumentar el personal genético y mejorar la distribución de los expertos
 - Se necesitan herramientas orientadas al médico y al paciente para garantizar que se disponga de atención genómica en todas partes
 - Los expertos en genética deben formular directrices, mejores prácticas y síntesis de conocimientos para respaldar la atención genómica
 - La informática usada de manera inteligente puede mejorar el acceso, pero debe tener en cuenta la brecha digital, que es relevante en los entornos rurales
 - Objetivo: la medicina genómica es medicina



HRSA Resources for Rural Health

NYMAC Annual Conference

April 19, 2024

Rhonda Jackson, MSW

Public Health Advisor

Office of Intergovernmental and External Affairs (IEA)

Vision: Healthy Communities, Healthy People

Recursos de HRSA para la salud rural

Conferencia anual de NYMAC

19 de abril de 2024





Financial Disclosure

**Rhonda Jackson, MSW
Public Health Advisor
Office of Intergovernmental and
External Affairs (IEA)
Has No Relevant Financial
Disclosures.**

Divulgación financiera

**Rhonda Jackson, MSW
Asesora de Salud Pública
Oficina de Asuntos
Intergubernamentales y Externos (AIE)
No tiene divulgaciones financieras
relevantes**

Vision: Healthy Communities, Healthy People



Who We Serve /A quiénes brindamos servicios

HRSA Programs Serve Those Most in Need

- **30.5 million patients** in underserved communities in 2022
- More than **566,000 people** with HIV in 2022
- More than **61 million pregnant people and children** in 2022
- More than **1,900 rural counties and municipalities** across the country in fiscal year 2023
- **3.7 million infants**—nearly every newborn in America in fiscal year 2023



Los programas HRSA atienden a los más necesitados

- **30,5 millones de pacientes** en comunidades desatendidas en 2022
- Más de **566.000 personas** que viven con el VIH en 2022
- Más de **61 millones de embarazadas y niños** en 2022
- Más de **1900 condados y municipios** rurales en todo el país en 2023
- **3,7 millones de bebés:** casi todos los recién nacidos en Estados Unidos en 2023



Data in this slide deck reflects HRSA's most recent publicly available information



Strategic Decisions/Decisiones estratégicas

HRSA's vital work expands access to health care services in the communities that need them most by:

- Providing health care in underserved and rural communities.
- Growing the health care workforce.
- Addressing the maternal mortality crisis.
- Supporting rural health.
- Meeting behavioral health needs.

El trabajo vital de HRSA amplía el acceso a los servicios de atención médica en las comunidades que más los necesitan dado que ofrece lo siguiente:

- Brinda atención médica en comunidades rurales y marginadas.
- Aumenta el personal de salud.
- Atiende la crisis de mortalidad materna.
- Favorece la salud rural.
- Satisface las necesidades de salud conductual.



HRSA Priorities/Prioridades HRSA



Carole Johnson,
HRSA Administrator



**Substance Use and
Mental Health**

**Uso de sustancias y
salud mental**



**Health
Workforce**

**Personal
de salud**



**Maternal
Health**

Salud materna



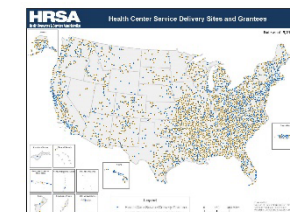
HRSA Office of Intergovernmental and External Affairs (HRSA IEA)

Oficina de Asuntos Intergubernamentales y Externos de la HRSA (HRSA IEA)



Health Center Program/Programa del Centro de Salud

- In 2022, nearly **1,400** health centers and more than **100** Health Center Program look-alike (LAL) organizations operate nearly **15,000** service delivery sites
- More than **30.5 million** patients
- Health centers provide **patient-centered, comprehensive, integrated care** by offering a range of services:
- Primary medical, oral, and mental health services
 - Substance use disorder and Medications for Opioid Use Disorder (MOUD)
 - Enabling services such as outreach, case management, health education, interpretation services, and transportation
- En 2022, casi **1400** centros de salud y más de **100** organizaciones similares al Programa de Centros de Salud (LAL) operan casi **15000** sitios de prestación de servicios.
- Más de 30,5 millones de pacientes
- Los centros de salud brindan asistencia **exhaustiva, integral y centrada** en el paciente, puesto que ofrecen una variedad de servicios:
- Servicios primarios de salud médica, bucal y mental.
 - Trastorno por consumo de sustancias y medicamentos para el trastorno por consumo de opioides
 - Habilitación de servicios como extensión, casos, gestión, educación para la salud, interpretación servicios y transporte



Source: Uniform Data System, 2022

Maternal and Child Health/Salud maternal e infantil



The Maternal and Child Health Bureau's mission is to improve the health and well-being of America's mothers, children, and families.

- **Title V Maternal and Child Health Block Grant**
 - Partnership between the federal government and states
 - Served an estimate of **61 million people and children** in 2022
 - 93% of all pregnant women
 - 99% of infants
 - 61% of children nationwide, including children with special health care needs
- **Maternal, Infant, and Early Childhood Home Visiting Program**
 - Voluntary, evidence-based home visiting services for pregnant people and parents with young children who live in communities that are at risk for poor maternal and child health outcomes
 - Served approximately **138,000 parents and children** in over **69,000 families** and provided over **840,000 home visits** in 2022
- **Healthy Start**
 - Provides grants to communities with infant mortality rates **at least 1.5x** the U.S. national average
 - Provides services and facilitates access to comprehensive health and social services
 - Healthy Start served just over **85,000 participants** in 2022.

La misión de la Oficina de Salud Materna e Infantil es mejorar la salud y el bienestar de las madres, los niños y las familias de Estados Unidos.

- **Subsidio global para la salud materno infantil en virtud del Título V**
 - Asociación entre el gobierno federal y los estados
 - Atendió a alrededor de 61 millones de personas y niños en 2022
 - 93% de todas las mujeres embarazadas
 - 99% de los bebés
 - 61% de los niños a nivel nacional, incluidos los niños con necesidades especiales de asistencia médica
- **Programa de visitas domiciliarias maternas, infantiles y de primera infancia**
 - Servicios de visitas domiciliarias voluntarias y basadas en evidencia para personas embarazadas y padres con niños pequeños que viven en comunidades que corren el riesgo de tener complicaciones de salud materna e infantil.
 - Se prestaron servicios a unos 138.000 padres e hijos en más de 69.000 familias y se realizaron más de 840.000 visitas domiciliarias en 2022.
- **Healthy Start (comienzo saludable)**
 - Proporciona subsidios a comunidades que presentan tasas de mortalidad infantil de al menos 1,5 veces el promedio nacional de Estados Unidos.
 - Proporciona servicios y facilita el acceso a servicios sociales y de salud integrales.
 - Healthy Start atendió a poco más de 85.000 participantes en 2022.



Data in this slide deck reflects HRSA's most recent publicly available information

National Maternal Mental Health Hotline/Línea directa nacional de salud mental materna



National Maternal Mental Health Hotline



For Emotional Support & Resources
CALL OR TEXT 1-833-TLC-MAMA
(1-833-852-6262)

ALWAYS FREE — 24/7 — CONFIDENTIAL — 60+ LANGUAGES



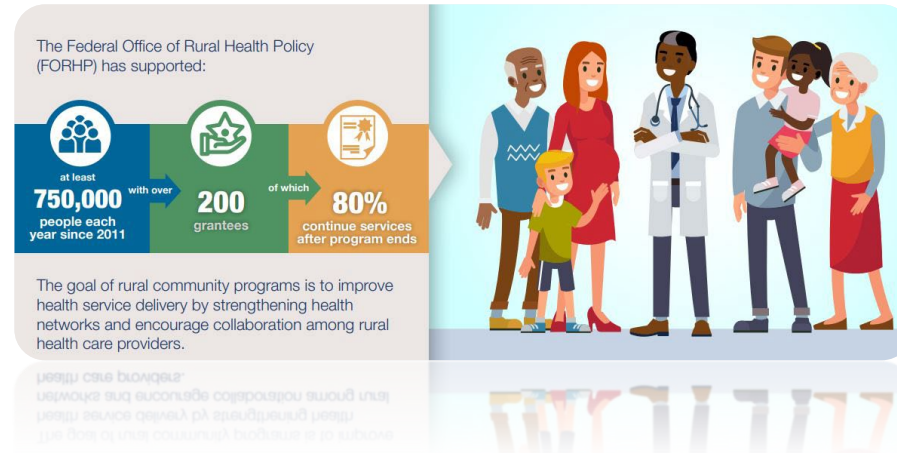
 **SCAN ME**



Supporting Rural Communities

FORHP Efforts to Address Health Care Issues in Rural America

FORHP has provided billions of dollars in funding to increase health care access, strengthen health networks, and focus on care quality improvements for Critical Access Hospitals and small rural hospitals. FORHP is also supporting HRSA's goal to achieve health equity by funding efforts to strengthen health care delivery systems, reduce the morbidity and mortality associated with substance use disorder and improve the financial viability of rural hospitals.



Apoyar a las comunidades rurales

Medidas de FORHP para combatir los problemas de asistencia médica en las zonas rurales de Estados Unidos

FORHP ha proporcionado miles de millones de dólares en fondos para aumentar el acceso a la asistencia médica, fortalecer las redes de salud y centrarse en mejoras de la calidad de la asistencia para hospitales de acceso crítico y pequeños hospitales rurales. También apoya el objetivo de HRSA de lograr equidad en salud mediante la financiación de medidas para fortalecer los sistemas de prestación de asistencia médica, reducir la morbilidad y la mortalidad asociadas con el trastorno por uso de sustancias y mejorar la viabilidad financiera de los hospitales rurales.

[Visit HRSA.gov](https://www.hrsa.gov) for state-by-state breakdowns of FORHP's FY 2023 Rural Health Initiatives.

Visita [HRSA.gov](https://www.hrsa.gov) para conocer los desgloses estado por estado de las iniciativas de salud rural de FORHP para 2023.



Addressing Maternal Health Issues

Rural Maternity Obstetrics and Management Strategies Program (RMOMS)

- RMOMS improves maternal care in rural communities by:
 - Aggregating obstetric services within the rural region to revive or sustain rural obstetric and maternal services
 - Building networks to coordinate continuum of care
 - Leveraging telehealth and specialty care
 - Working with State Medicaid programs and other payers to improve financial sustainability
- Program Highlights (to date):
 - Provided prenatal, labor and delivery, or postpartum care to approximately 5,000 rural RMOMS participants
 - Implemented telehealth, patient navigation, and direct service expansion initiatives to improve access to maternity care and support services

Combatir los problemas de salud materna

RMOMS (Programa de Estrategias de Gestión y Obstetricia de la Maternidad Rural)

- RMOMS mejora la atención materna en comunidades rurales porque ofrece lo siguiente:
 - Agrega servicios obstétricos en la región rural para reactivar o mantener los servicios obstétricos y maternos rurales.
 - Construye redes para coordinar la continuidad de la atención.
 - Aprovecha la tele salud y la atención especializada.
 - Trabaja con programas estatales de Medicaid y otros pagadores para mejorar la sostenibilidad financiera.
- Aspectos destacados del programa (hasta la fecha):
 - Proporcionó atención prenatal, de parto y posparto a unas 5000 participantes rurales de RMOMS.
 - Implementó iniciativas de tele salud, asesoría de pacientes y expansión de servicios directos para mejorar el acceso a la atención de maternidad y los servicios de apoyo.

Cohort	Grant Award (Per Year)	Grant Year (4 Years Total)
FY 2019 (3 awards)	~ \$800,000 each awardee	Year 4 (3 rd Implementation Year)
FY 2021 (3 awards)	~ \$1,000,000 each awardee	Year 2 (1 st Implementation Year)
FY 2022 (4 awards)	~ \$1,000,000 each awardee	Year 1 (Planning Year)
FY 2023 (2 awards)	~ \$1,000,000 each awardee	Awards made in September 2023

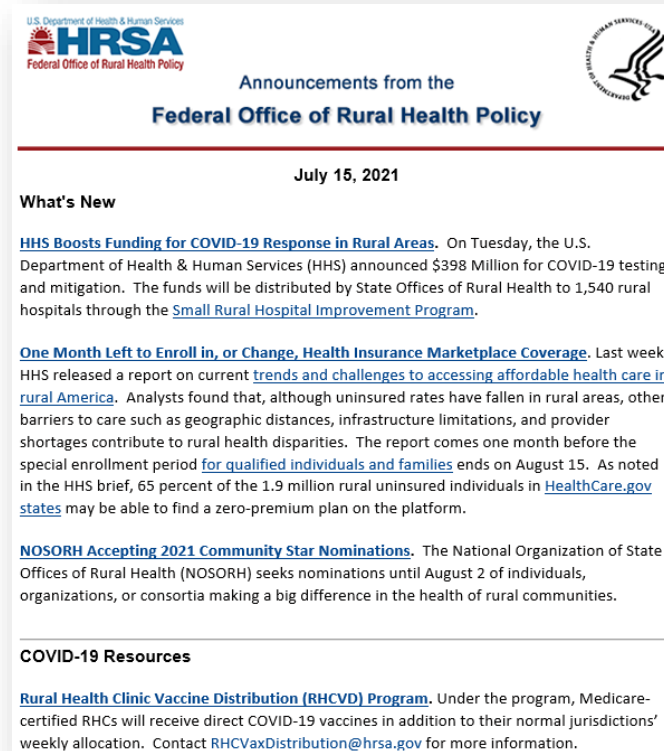


FORHP Weekly Announcements/Anuncios semanales de FORHP

Focus on ...

- ✓ Rural-focused Funding opportunities
- ✓ Policy and Regulatory Developments Affecting Rural Providers and Communities
- ✓ Rural Research findings
- ✓ Policy updates from a Rural Perspective

Hrsa.gov
Email Subscriptions



U.S. Department of Health & Human Services
HRSA
Federal Office of Rural Health Policy

Announcements from the
Federal Office of Rural Health Policy

July 15, 2021

What's New

HHS Boosts Funding for COVID-19 Response in Rural Areas. On Tuesday, the U.S. Department of Health & Human Services (HHS) announced \$398 Million for COVID-19 testing and mitigation. The funds will be distributed by State Offices of Rural Health to 1,540 rural hospitals through the [Small Rural Hospital Improvement Program](#).

One Month Left to Enroll in, or Change, Health Insurance Marketplace Coverage. Last week, HHS released a report on current [trends and challenges to accessing affordable health care in rural America](#). Analysts found that, although uninsured rates have fallen in rural areas, other barriers to care such as geographic distances, infrastructure limitations, and provider shortages contribute to rural health disparities. The report comes one month before the special enrollment period [for qualified individuals and families](#) ends on August 15. As noted in the HHS brief, 65 percent of the 1.9 million rural uninsured individuals in [HealthCare.gov states](#) may be able to find a zero-premium plan on the platform.

NOSORH Accepting 2021 Community Star Nominations. The National Organization of State Offices of Rural Health (NOSORH) seeks nominations until August 2 of individuals, organizations, or consortia making a big difference in the health of rural communities.

COVID-19 Resources

Rural Health Clinic Vaccine Distribution (RHCVD) Program. Under the program, Medicare-certified RHCs will receive direct COVID-19 vaccines in addition to their normal jurisdictions' weekly allocation. Contact RHCVaxDistribution@hrsa.gov for more information.

Centrarse en...

- ✓ Oportunidades de financiación destinadas a las zonas rurales
- ✓ Novedades normativas y regulatorias que afectan a los proveedores y comunidades rurales
- ✓ Hallazgos de la investigación rural
- ✓ Actualizaciones de políticas desde una perspectiva rural



Topic Guides Guías temáticas

MORE ON THIS TOPIC

Introduction

FAQs

Chart Gallery

Resources

Organizations

Funding & Opportunities

News

Events

Models and Innovations

About This Guide

Rural Health > Topics & States > Topics

Rural Healthcare Workforce

Maintaining the healthcare workforce is fundamental to providing access to quality healthcare in rural areas. Rural healthcare facilities must employ enough healthcare professionals to meet the needs of the community. They must have proper licensure, adequate education and training, and cultural competency skills. Equally important, optimizing how health professionals are used and enhancing coordination among them helps ensure that patients are getting the best care possible.

Strategies can include:

- Using interprofessional teams to provide coordinated and efficient care for patients and to extend the reach of each provider
- Ensuring that all professionals are fully utilizing their skill sets and working at the top of their license; that is, practicing to the full extent of their training and allowed scope of practice.
- Removing state and federal barriers to professional practice, where appropriate
- Changing policy to allow alternative provider types, once evidence shows they can provide quality care

Funding Opportunities Oportunidades de financiación

MORE ON THIS TOPIC

Introduction

Chart Gallery

Resources

Organizations

Funding & Opportunities

News

Events

Models and Innovations

About This Guide

Rural Health > Topics & States > Topics

Rural Healthcare Workforce – Funding & Opportunities

For additional funding options, please see RHIfhub's [Online Library: Funding & Opportunities](#)

Sort By: [Date](#) | [Name](#) Hide Inactive Funding

[Narrow by type](#) [Narrow by geography](#) [Narrow by topic](#)

Indian Health Service Loan Repayment Program

Loan repayment for undergraduate and graduate health professional educational loans in return for full-time clinical service in Indian Health Service programs.

Geographic coverage: Nationwide

Application Deadline: Aug 15, 2019

Sponsors: Indian Health Service, U.S. Department of Health and Human Services

NIDDK Education Program Grants (R25 Clinical Trial Not Allowed)

Grants to support educational activities that complement and/or enhance the training of a workforce to meet the nation's biomedical, behavioral and clinical research needs. Institutions are encouraged to diversify their student and faculty populations to enhance the participation of individuals from groups identified as underrepresented in the biomedical, clinical, behavioral and social sciences.

Models and Innovations Modelos e innovaciones

MORE ON THIS TOPIC

Introduction

Chart Gallery

Resources

Organizations

Funding & Opportunities

News

Events

Models and Innovations

About This Guide

Rural Health > Topics & States > Topics

Rural Healthcare Workforce – Models and Innovations

These stories feature model programs and successful rural projects that can serve as a source of ideas and provide lessons others have learned. Some of the projects or programs may no longer be active. Read about the [criteria and evidence-base](#) for programs included.

Sort By: [Date](#) | [Name](#)

[Narrow by geography](#) [Narrow by topic](#)

Promising Examples

High Plains Community Health Center Care Teams

Updated/reviewed February 2019

- **Need:** Meeting health care demands in a region with a limited number of physicians, where recruiting additional providers is considered impractical.
- **Intervention:** Using the additional support of health coaches, implementation of care teams consisting of 3 medical assistants to support each provider.
- **Results:** More patients seen per provider hour, with improved patient outcomes and clinic cost savings.



Resources

Rural Research Gateway

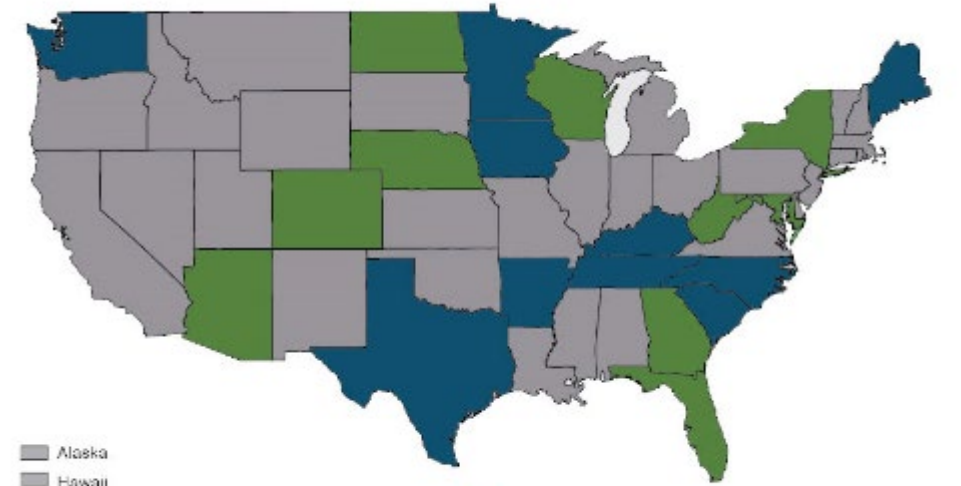
Recursos

Portal de investigación rural

The screenshot shows the website's header with the logo, a search bar, and navigation links: About Us, Browse Research, Webinars, Research Alerts, and Other Resources. A featured webinar is highlighted: "Rural-Urban Differences in Adverse and Positive Childhood Experiences" on March 15, 2022, from 9:00 AM PT to 12:00 PM ET. A main text block describes the Gateway as a resource for research from the Federal Office of Rural Health Policy, providing access to findings for subscribers like policymakers and hospital staff. It includes links for "Gateway flyer", "Popular rural health products and topics, 2020-2021", and "Learn more".



FORHP-Funded Rural Health Research Center States
1998-2021



*There are two Research Centers in Iowa

■ Location of currently funded research centers
■ Location of previously funded research centers

12/2020



Rural Health Research Recaps

- Access brief summaries on key rural health issues
- Key findings from the work of the Rural Health Research Centers



Research Alerts

- Email notifications when new research products are completed
- See five most recent alerts



Research Publications

- Access policy briefs, chartbooks, journal articles, and other products developed under the Centers' [Research Projects](#)



Research Centers

- Learn about the Rural Health Research Centers Program
- View list of currently funded research centers
- Learn about their areas of expertise



Dissemination Toolkit

- Learn how to create health research products
- Tips for developing policy briefs, fact sheets, journal articles and more

<https://www.ruralhealthresearch.org/>



Telehealth

- The **Office for the Advancement of Telehealth (OAT)** serves as the central focal point for HHS' broad efforts in leveraging telehealth programs and policies.
- OAT manages the HHS telehealth website, **Telehealth.HHS.gov**, a one-stop resource for patients, providers, and researchers.
- Fiscal year 2024 **funding opportunities**:
 - License Portability Grant Program awards
 - Evidence-Based Telehealth Network Program awards
- Subscribe to the **[OAT Announcements](#)** for the latest telehealth updates.

<https://www.matrc.org/>



Telesalud

- La OAT (Oficina para el Avance de la Telesalud) es el punto focal central que reúne las diversas iniciativas de HHS para aprovechar los programas y políticas de telesalud.
- OAT administra el sitio web de telesalud del HHS, **Telehealth.HHS.gov**, recurso integral para pacientes, proveedores e investigadores.
- Oportunidades de financiación para 2024:
 - Adjudicaciones del programa de concesión de portabilidad de licencias
 - Adjudicaciones del Programa de Red de Telesalud Basado en Evidencia
- Suscríbete a los anuncios de OAT para obtener las últimas actualizaciones de telesalud.



HRSA Funding Opportunities

Oportunidades de financiación de HRSA

The screenshot shows the HRSA website interface. At the top, the logo for Health Resources & Services Administration is displayed. Below the logo, there is a search bar and a link for 'Recursos en español'. The main navigation menu includes 'Home', 'Grants', 'Loans & Scholarships', 'Data Warehouse', 'Training & TA Hub', and 'About HRSA'. The 'Grants' menu is expanded, showing options like 'Grants Overview', 'Find Funding', 'Apply for a Grant', 'Manage Your Grant', 'Attend Training', 'Become a Grant Reviewer', 'Award Recipients FAQs', 'Congressionally Directed Spending', and 'Get Help with HRSA Grants & EHBs'. A red circle highlights the 'Find Funding' option, with a red arrow pointing to it. On the left side of the page, there is a section titled 'Who We Are' with a list of statistics: 30 million people in unmet need, 58 million pregnant people, infants, and children, 576,000 people with HIV, 1,800 rural counties and municipalities, and 24,000 health professionals. On the right side, there is a graphic of a map of the United States with various icons representing different groups of people.

<https://www.hrsa.gov/grants/find-funding>



HRSA Grant Technical Assistance Resources

Recursos de asistencia técnica de los subsidios de HRSA

The screenshot shows the homepage of data.HRSA.gov. At the top, there is a dark blue header with the HRSA logo and the text "Health Resources & Services Administration" on the left, and "U.S. Department of Health & Human Services" on the right. Below the header, the URL "data.HRSA.gov" is displayed in a white box on the left, and a search bar with the text "Enter Search" and a magnifying glass icon is on the right. A navigation menu with dropdown arrows is located below the search bar, containing links for Home, Find Health Care, Data, Maps, Tools, Topics, and Help.

The main content area features a large banner with a group of diverse people. On the left side of the banner, there is a text box that reads: "2022 Uniform Data System (UDS) data is now available. View 2022 demographic, clinical, operational, and financial data at the national, state, and health center levels." Below this text is a blue button labeled "Explore 2022 UDS Data".

Below the banner, the section "Health Care Services" is highlighted. It includes the text: "HRSA funds comprehensive and preventive health care services used by more than 28 million people." Below this text are five light blue buttons with rounded corners, each containing a search term: "Find a Health Center", "Find a Ryan White HIV/AIDS Medical Provider", "Find an Organ Transplant Program", "Find Migrant and Seasonal Head Start Centers", and "Find Shortage Areas".

Below the "Health Care Services" section, the "Explore Grants" section is visible. It includes the text: "A compilation of HRSA Grants awarded to qualified entities that provide quality health care services to those in need." To the right of this text is a dropdown menu with the text "Select..." and a downward arrow.

At the bottom of the page, there is a light blue box with the text: "Dashboards, Data Reports, and Maps by HRSA Program Area" and "View and compare data by geography, by topic, and by HRSA program area".



<http://data.hrsa.gov>



When Should You Contact HRSA IEA?

¿Cuándo debes comunicarte con HRSA IEA?

- When you want to know more about HRSA programs or initiatives
 - When you need contextual information about the state, local, tribal, and regional landscape that may impact your stakeholders
 - When you are looking for technical assistance, resources, funding opportunities, or new partners
 - When you want to share new promising or best practices with us
 - **Simply connect!**
- Cuando quieras obtener más información sobre los programas o iniciativas de HRSA.
 - Cuando necesites información contextual sobre el panorama estatal, local, tribal y regional que pueda afectar a tus partes interesadas.
 - Cuando busques asistencia técnica, recursos, oportunidades de financiación o nuevos socios.
 - Cuando quieras compartir nuevas prácticas prometedoras o mejores prácticas con nosotros.
 - **¡Tan solo conéctate!**



HRSA Resources

- HRSA Website: <https://www.hrsa.gov>
- HRSA Grants: <https://www.hrsa.gov/grants>
- HRSA Data Warehouse: <https://data.hrsa.gov>

Recursos de HRSA

- Sitio web de HRSA: <https://www.hrsa.gov>
- Subsidios de HRSA: <https://www.hrsa.gov/grants>
- Almacén de datos de HRSA: <https://data.hrsa.gov>



Contact/Información de contacto

Capt. Chandi Gosh
Acting Regional Administrator
HRSA/Office of Intergovernmental
and External Affairs
Region 2 – New York Regional Office
(*NY, NJ, USVI, PR Sub Office*)
Email: Cghosh@hrsa.gov

Rhonda Jackson, MSW
Public Health Advisor
HRSA/Office of Intergovernmental and
External Affairs
Region 3 – Philadelphia Regional Office
(*DC, DE, MD, PA, VA, WV*)
Email: Rjackson@hrsa.gov

<https://www.hrsa.gov/about/organization/offices/hrsa-iea>



Connect with HRSA/Conéctate con HRSA

Learn more about our agency at:
www.HRSA.gov

Obtén más información sobre nuestra
agencia en:
www.HRSA.gov



[Sign up for the HRSA eNews](#)

Suscríbete a las noticias electrónicas de HRSA

FOLLOW US/SÍGUENOS:





NRHA

Your voice. Louder.

Tu voz. Más fuerte.

NYMAC Regional Genetics Network

Red genérica regional de NYMAC

Doson Nguyen
Legislative Affairs Manager
Gerente de Asuntos Legislativos

April 2024

Financial Disclosure

Divulgacione financieras

Doson Nguyen

Has No Relevant Financial Disclosures.

No tiene divulgaciones financieras relevantes



NRHA

Your voice. Louder.

Tu voz. Más fuerte.

NRHA is a national nonprofit membership organization with more than 21,000 members, made up of a diverse collection of individuals and organizations with the common goal of ensuring all rural communities have access to quality, affordable health care.

Our mission is to provide leadership on rural health issues.

La NRHA es una organización nacional sin fines de lucro que tiene más de 21.000 miembros que forman un conjunto diverso de personas y organizaciones con el objetivo común de garantizar que todas las comunidades rurales tengan acceso a atención médica asequible y de calidad.

Nuestra misión es proporcionar liderazgo en temas de salud rural.

What We Fight for on Behalf of Rural

Por qué luchamos en nombre de las zonas rurales

INVESTING IN A STRONG SAFETY NET

Since 2010, over 160 rural hospitals have shuttered their doors, including dozens since the onset of COVID-19. Over 40% of rural hospitals are operating with negative margins and therefore vulnerable to closure.

CREATING A ROBUST RURAL HEALTH WORKFORCE

Maintaining an adequate supply of primary care providers remains one of the key challenges in rural health care. Nearly 70% of rural counties are Health Professional Shortage Areas.

ADDRESSING RURAL HEALTH EQUITY

Medical deserts are appearing across rural America leaving many without timely access to care. Addressing rural inequities and declining life expectancy rates are a top priority for NRHA in 2023.

INVERTIR EN UNA RED DE SEGURIDAD SÓLIDA

Desde 2010, más de 160 hospitales rurales han cerrado sus puertas, decenas de ellos desde el brote de COVID-19. Más del 40% de los hospitales rurales funcionan con márgenes negativos y, por lo tanto, son vulnerables al cierre.

GENERAR UNA FUERZA LABORAL SÓLIDA EN SALUD RURAL

Mantener una oferta adecuada de proveedores de atención primaria sigue siendo uno de los desafíos clave del sector de la salud rural. En casi el 70% de los condados rurales escasean los profesionales de la salud.

ABORDAR LA EQUIDAD EN SALUD RURAL

Los desiertos médicos están apareciendo en las zonas rurales de Estados Unidos y dejan a muchas personas sin acceso oportuno a la atención. Remediar las desigualdades rurales y la disminución de las tasas de esperanza de vida son una de las principales prioridades de la NRHA en 2023.



The Rural Context

El contexto rural

The Rural Context

El contexto rural



Rural areas make up 97% of the land mass in USA

Las zonas rurales constituyen el 97% de la masa terrestre de Estados Unidos.

Rural Americans make up almost 20% of the US Population

Los estadounidenses de zonas rurales representan casi el 20% de la población del país.

Rural areas provide the food, fuel and fiber to power our nation

Las áreas rurales proporcionan los alimentos, el combustible y la fibra que impulsan a nuestra nación.

Access to high-quality health care is a requirement to keep these important resources available

El acceso a atención médica de alta calidad es un requisito para mantener la disponibilidad de estos importantes recursos.

An exchange between urban and rural that must not be overlooked

No debe pasarse por alto un intercambio entre lo urbano y lo rural.

Historically, public policy has disadvantaged health care in rural communities

Históricamente, las políticas públicas han perjudicado la asistencia sanitaria en las comunidades rurales.

Population Health Disparity

Disparidad de salud de la población

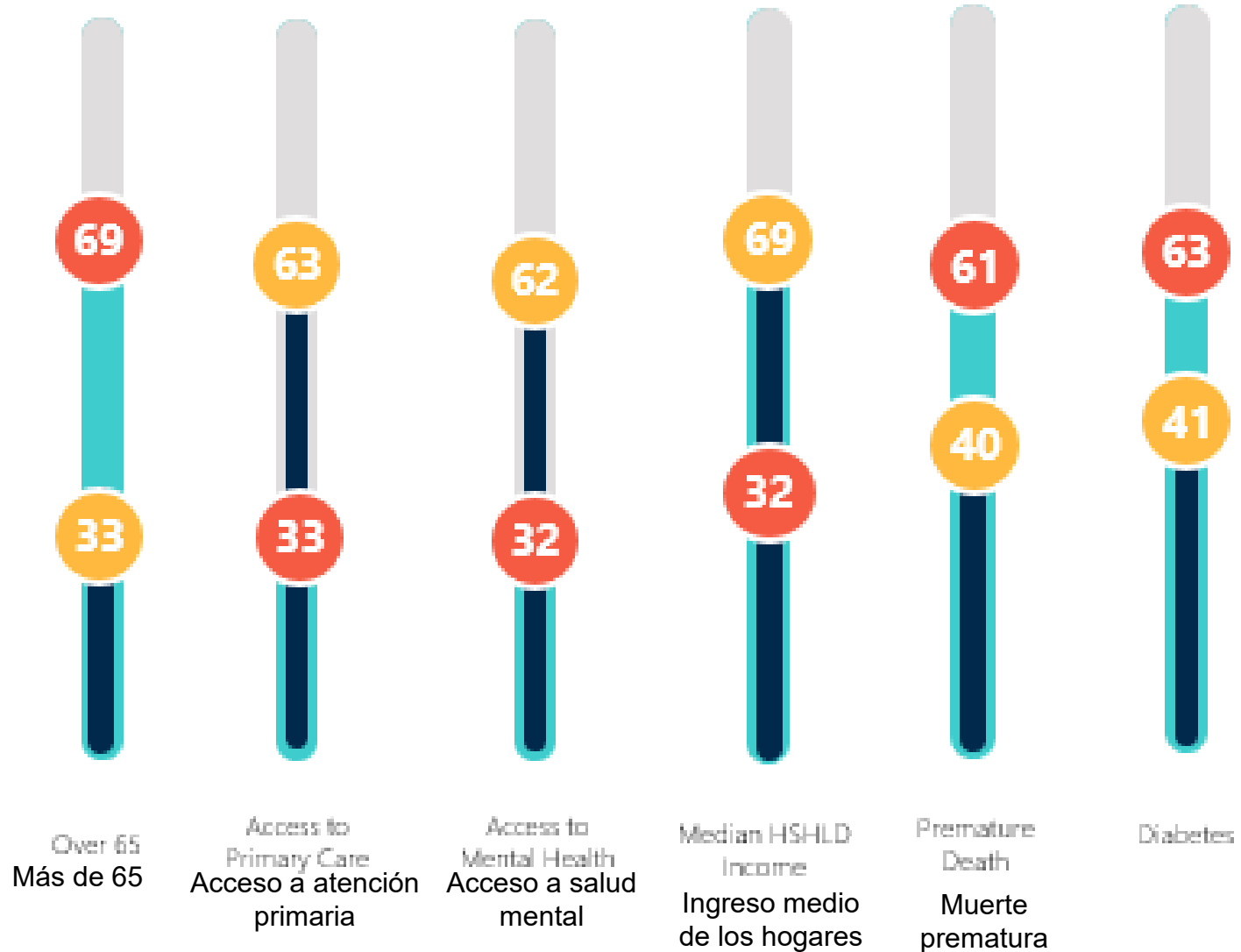


Rural



Urban
Urbano

Percentile Ranking
Clasificación percentil

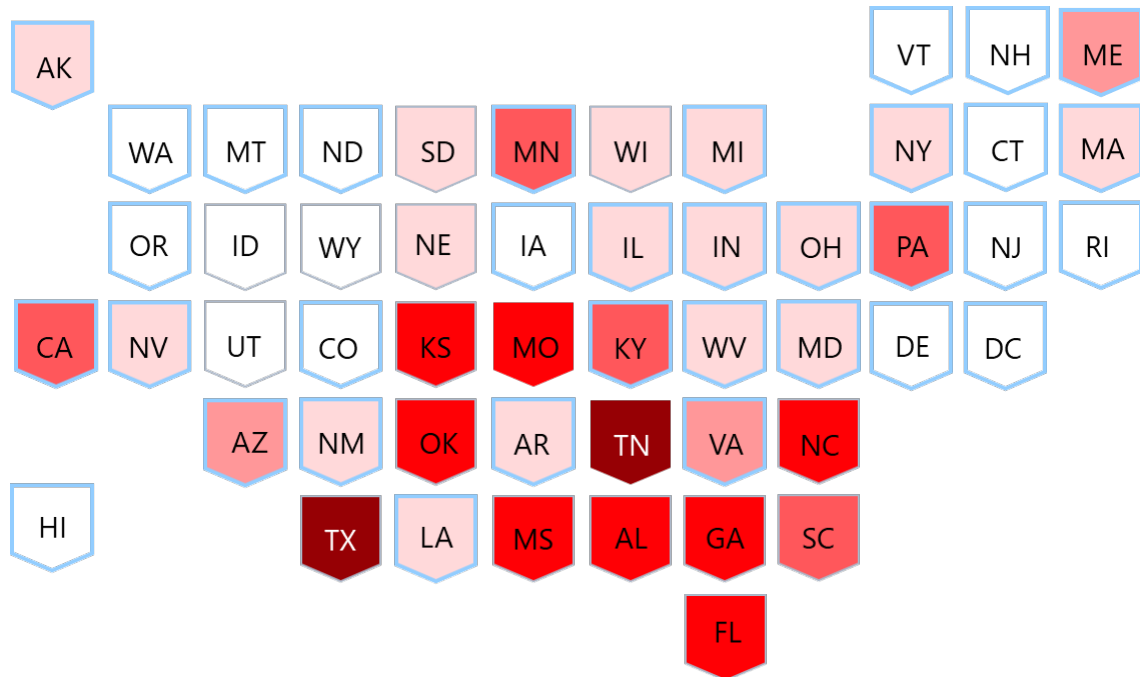


Rural Hospital Status

Situación de los hospitales rurales

Rural Hospital Closures

Cierres de hospitales rurales

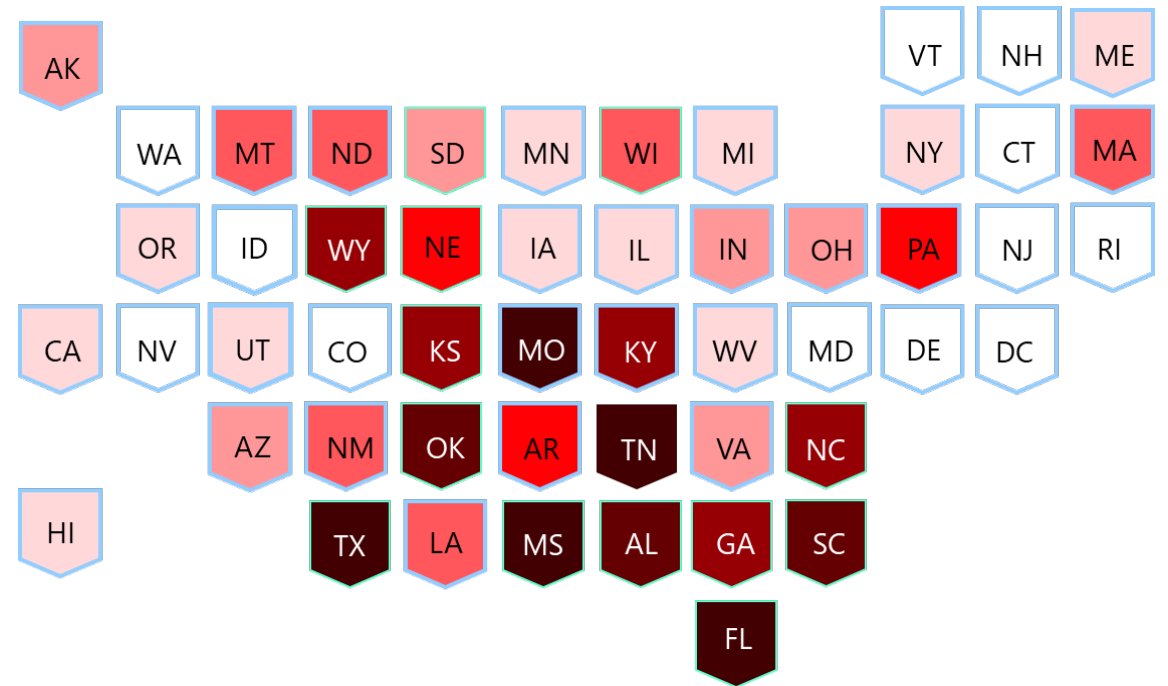


Number of rural hospitals closed since 2010.
Cantidad de hospitales rurales cerrados desde 2010

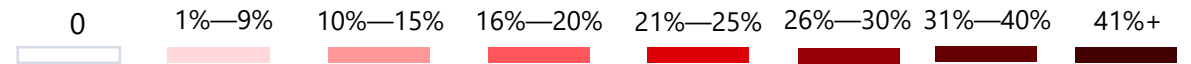


Vulnerable Rural Hospital

Hospital rural vulnerable



Percentage of State Rural Hospitals Determined to be Vulnerable
Porcentaje de hospitales rurales estatales considerados vulnerables



Source: Sheps Center, UNC

Source: The Chartis Center for Rural Health, 2021.

Specialty Care Access and Genetics Services in Rural America

*Acceso a atención especializada y
servicios genéticos en las zonas
rurales de Estados Unidos*

Accessing Specialty Care and genetic counseling in Rural America

Acceso a atención especializada y asesoramiento genético en las zonas rurales de Estados Unidos

- “There is a gap between those in need or with a perceived need and those who are receiving access,”
 - “Access to genetic counseling services is facilitated by two factors, the presence of insurance and the presence of a medical home.”
 - The National Academies of Sciences, Engineering, and Medicine. 2018. Understanding Disparities in Access to Genomic Medicine: Proceedings of a Workshop. Washington, DC: The National Academies Press. <https://doi.org/10.17226/25277>.
- "Existe una brecha entre quienes tienen una necesidad o perciben una necesidad y quienes acceden al servicio".
 - "El acceso a los servicios de asesoramiento genético se ve facilitado por dos factores: la presencia de un seguro y la presencia de un hogar médico".
 - Las Academias Nacionales de Ciencias, Ingeniería y Medicina. 2018. Understanding Disparities in Access to Genomic Medicine: Proceedings of a Workshop (Comprensión de las disparidades en el acceso a la medicina genómica: actas de un taller). Washington, DC: NAP (Prensa de las Academias Nacionales) <https://doi.org/10.17226/25277>.



Telehealth Models for Increasing Access to Specialty Care

Modelos de telesalud para aumentar el acceso a atención especializada

- Telehealth for Live-video Teleconference and E-Consultation
 - Telehealth for Health Monitoring and Chronic Care Management
 - Telehealth for Provider Support and Training
 - Telehealth for Connecting with Community Health Workers
- Telesalud para teleconferencias por video en vivo y consultas electrónicas
 - Telesalud para el control de la salud y la gestión de la atención crónica
 - Telesalud para apoyo y capacitación de proveedores
 - Telesalud para conectarse con trabajadores de salud comunitarios

Rural Health Resources

Recursos de salud rural

- Rural Health Information Hub/Centro de información de salud rural
 - <https://www.ruralhealthinfo.org/>
- Find a Health Center/Encuentra un centro de salud
 - <https://findahealthcenter.hrsa.gov/>
- State Offices of Rural Health/Oficinas Estatales de Salud Rural
 - <https://www.ruralhealthinfo.org/organizations/state-office-of-rural-health>
- State Rural Health Associations/Asociaciones estatales de salud rural
 - <https://www.ruralhealth.us/programs/state-rural-health-associations>

Engage Through Advocacy

*Participar a través de la
promoción*

Five Tips for Advocacy

Cinco consejos para promover tus intereses



1. Have a specific ask
2. Know who you're talking to
3. Do your research
4. Explain why it is important to you
5. Be concise and follow up

1. *Sé específico en lo que exiges*
2. *Conoce con quién estás hablando*
3. *Investiga*
4. *Explica por qué te importa*
5. *Sé conciso y haz seguimiento*

NRHA's 35th Annual Rural Health Policy Institute

*35^a edición anual de salud rural de la NRHA
Instituto de políticas*



February 13-15, 2024 in Washington DC

Resources for Rural Health Advocacy

*Recursos para la promoción de
la salud rural*

NRHA Advocacy 101 Guide

Guía básica de promoción de la NRHA

Sharing your perspective and expertise is vital to help your elected officials understand and address the issues impacting your community!

Compartir tu perspectiva y experiencia es vital para que tus funcionarios electos comprendan y resuelvan los problemas que afectan a tu comunidad.

- **Advocacy 101: Your guide to advocate for rural health change**
Promoción 101: Tu guía para abogar por el cambio en la salud rural
- **Appendix A: Sample invitation letter**
Apéndice A: Modelo de carta de invitación
- **Appendix B: Sample media advisory**
Apéndice B: Modelo de nota de prensa
- **Appendix C: Sample thank you letter**
Apéndice C: Modelo de carta de agradecimiento
- **Appendix D: NRHA's 'what we do' one-pager**
Apéndice D: Informe de una página acerca de qué hace la NRHA

https://www.ruralhealth.us/NRHA/media/Emerge_NRHA/PDFs/Advocacy-Guide-FINAL.pdf



NRHA's Legislative Tracker

Rastreador legislativo de la NRHA



Legislative Tracker/Rastreador legislativo

NRHA is tracking rural health legislation in Congress to advance quality of life across rural America.

NRHA's legislative tracker enables you to view the rural health bills in Congress the association is monitoring, including those we endorse and oppose. Bills are searchable and categorized by topic area. By clicking on a bill, you can find its summary, review cosponsors, and stay up to date on congressional actions.

Through activities such as NRHA's annual **Rural Health Policy Institute** and **ongoing grassroots campaigns**, NRHA members actively participate in advocacy efforts to advance needed rural health legislation.

For further information or to recommend bills for the legislative tracker, **contact NRHA's government affairs team**.

Find Legislation

Federal

La NRHA hace un seguimiento de la legislación de salud rural en el Congreso para mejorar la calidad de vida en las zonas rurales de Estados Unidos. Este rastreador legislativo muestra los proyectos de ley de salud rural en el Congreso que controla la asociación, incluso los que respaldamos y rechazamos. Los proyectos de ley se pueden buscar y clasificar por área temática. Si se hace clic en un proyecto de ley, se accede a su resumen, se pueden revisar los copatrocinadores y mantenerse actualizado sobre las acciones del Congreso. A través de actividades, como las campañas anuales del Instituto de Política de Salud Rural anual de la NRHA y las campañas de base en curso, los miembros de la NRHA participan con entusiasmo en las iniciativas para promover la necesaria legislación de salud rural. Para obtener más información o recomendar proyectos de ley para el rastreador legislativo, comuníquese con el equipo de asuntos gubernamentales de la NRHA.

Hospitals & Health Systems /Hospitales y sistemas de salud

[H.R. 1639: Rural Hospital Closure Relief Act of 2021](#) | 117th Congress (2021-2022) [Ley de ayuda ante el cierre de hospitales rurales de 2021](#) ✓

[H.R. 1887: To amend title XVIII of the Social Security Act to rebase the calculation of payments for sole community hospitals and Medicare-dependent hospitals, and for other purposes.](#) | 117th Congress (2021-2022) [Modifica el Título XVIII de la Ley del Seguro Social para cambiar la base para calcular los pagos a hospitales comunitarios únicos y hospitales que dependen de Medicare y para otros fines.](#) ✓

[H.R. 2434: To amend title XVIII to strengthen ambulance services furnished under part B of the Medicare program.](#) | 117th Congress (2021-2022) [Modifica el Título XVIII para fortalecer los servicios de ambulancia proporcionados de acuerdo con la parte B del programa Medicare](#) ✓

[S. 644: Rural Hospital Closure Relief Act of 2021](#) | 117th Congress (2021-2022) [Ley de ayuda ante el cierre de hospitales rurales de 2021](#) ✓

[S. 999: Save Rural Hospitals Act of 2021](#) | 117th Congress (2021-2022) [Ley para salvar los hospitales rurales de 2021](#) ✓

Advocacy Resources

Recursos de promoción

- **Legislative Agenda**

- Summary of key rural health legislation and priorities
 - Broken down by our three policy pillars (health equity, workforce, and hospital infrastructure)

- **FY24 Appropriations Priorities One-Pager**

- Breakdown of NRHA's appropriations requests
- Great to use for as a leave behind or follow up

- Available at:
<https://www.ruralhealth.us/advocate>

- **Programa legislativo**

- Resumen de la legislación y las prioridades clave en materia de salud rural
 - Desglosado en nuestros tres pilares de políticas (equidad en salud, fuerza laboral e infraestructura hospitalaria)

- **Prioridades de asignaciones presupuestarias de 2024 en una sola página**

- Desglose de las solicitudes de partidas presupuestarias de la NRHA
- Excelente para usar como recordatorio o seguimiento

- Disponible en:
<https://www.ruralhealth.us/advocate>

NRHA Policy Updates

Actualizaciones de políticas de la NRHA

- Sign up to receive [NRHA's Rural Roundup](#) & [NRHA Today](#).

Regístrate para recibir el resumen rural de NRHA y las novedades sobre la NRHA.

- Engage with NRHA Advocacy online!

¡Involúcrate con la defensa de NRHA en línea!

- Social media/Redes sociales: [Twitter](#), [Facebook](#), [LinkedIn](#), [Instagram](#)

- Contact your NRHA Government Affairs Team

Comunícate con tu equipo de asuntos gubernamentales de la NRHA

- Carrie Cochran-McClain – ccochran@ruralhealth.us
- Doson Nguyen – dnguyen@ruralhealth.us
- Alexa McKinley – Amckinley@ruralhealth.us
- Zil Joyce Dixon Romero – ZJDRomero@ruralhealth.us



NRHA

Your voice. Louder.

Tu voz. Más fuerte.