



## Consumer Health Foundation

*dedicated to making a  
difference in the health of  
the community*

### **ANUNCIO PARA SOLICITUD DE PROPUESTAS**

#### **Consumer Health Foundation: Quiénes somos**

La visión de la Consumer Health Foundation (CHF) es la de una región y un país justos y equitativos donde todos lleven una vida saludable y digna. Con “todos” nos referimos a todas las personas, independientemente de su raza, etnia, estado migratorio, religión, identidad de género, orientación sexual, discapacidad, edad, educación o ingreso. Tenemos por misión defender y promover la equidad racial y la justicia racial mediante programas e inversiones que fomentan la salud y la justicia económica en comunidades de bajos ingresos y comunidades de color en el Distrito de Columbia, la zona suburbana de Maryland y Northern Virginia.

La CHF valora la voz y la participación de la comunidad, y ha tomado un rumbo que le llevará a convertirse en una institución centrada en la comunidad. El “Framing Document: Evolving Consumer Health Foundation Into a Community-Centered Foundation” [Documento marco: Evolución de la Consumer Health Foundation en una fundación centrada en la comunidad] de la Fundación describe este concepto de la manera siguiente:

Una fundación que persigue múltiples oportunidades de participación de los miembros de la comunidad en la gobernanza, las operaciones y los programas. Una fundación centrada en la comunidad significa que valora y busca los conocimientos especializados y el compromiso de los miembros de la comunidad en varios aspectos de sus actividades.

Dentro de este marco, la CHF incorpora la participación de la comunidad en la estructura de su Junta Directiva, en los programas de subvención de proyectos y desarrollo de capacidades, en sus comunicaciones y en su estrategia de inversiones acorde con su misión.

#### **Estrategias de financiamiento de propuestas**

##### ***Aprobación participativa de financiamiento de propuestas***

En la aprobación participativa de financiamiento de propuestas se delega la facultad de toma de decisiones en temas de financiamiento, —además de estrategias y criterios que sustentan dichas decisiones— a las propias comunidades que la Fundación tiene como meta servir. (*Fuente: Deciding Together: Shifting Power and Resources Through Participatory Grantmaking, Grantcraft*). Este año la Fundación ha implementado este criterio para financiar propuestas de organizaciones sin fines de lucro y de incidencia comunitaria que operan exclusivamente en el Distrito de Columbia.

La CHF convocará a miembros de la comunidad que viven en el Distrito de Columbia que han experimentado en carne propia la injusticia racial. Estos miembros son quienes decidirán qué financiamiento será destinado a las organizaciones sin fines de lucro y de incidencia.

##### ***Financiamiento de proyectos de incidencia***

El financiamiento de proyectos de incidencia es crucial para la misión de la CHF. Las desigualdades en salud han sido causadas y multiplicadas por los propios sistemas y políticas. Promover tanto el cambio de políticas como la reforma de los sistemas locales, estatales y regionales es esencial para lograr la transformación a la que aspiramos como fundación.

La Fundación define la incidencia como los esfuerzos orientados a cambiar las políticas y reformar los sistemas locales, estatales y regionales de manera que beneficien a las comunidades de bajos ingresos y a las comunidades de color en la zona metropolitana de Washington, D.C. Entre estas actividades destacan las siguientes: participación de la comunidad y organización de residentes en barrios de bajos ingresos, formulación de recomendaciones de políticas, implementación y seguimiento de las políticas, distribución de fondos y análisis de políticas, creación de coaliciones o redes, convocación a reuniones, compromiso de las partes interesadas y resolución colectiva de problemas entre diversos grupos, campañas, medios y comunicación.

El enfoque que la CHF utiliza para los proyectos de incidencia es el de la creación de un nuevo campo de trabajo. Este enfoque está diseñado para crear y sustentar a un grupo de organizaciones capaces de desenvolverse en entornos políticos y formular recomendaciones de políticas en materia de reforma de salud y justicia económica. Este “sistema de incidencia” requiere redes sólidas de organizaciones que empleen varias estrategias y posean distintas capacidades como la habilidad para crear sólidas bases comunitarias de apoyo, analizar problemas de orden jurídico y normativo, formular estrategias de comunicación y medios de difusión, establecer y sustentar coaliciones y alianzas robustas, amplias y diversas, y generar recursos.

La Fundación apoyará actividades de organización de pacientes clientes de bajos ingresos, trabajadores, miembros de la comunidad e inmigrantes y su participación en iniciativas de incidencia. La Fundación también procura ofrecer financiamiento a organizaciones comunitarias y sin fines de lucro del Distrito de Columbia, la zona suburbana de Maryland y Northern Virginia que emplean estrategias de incidencia con un enfoque de equidad racial a nivel local, estatal y regional para lograr cambios sociales positivos en estas áreas.

## **Áreas de financiamiento de proyectos**

### ***Reforma de salud***

Las inequidades en la salud tienen un impacto particularmente negativo en las comunidades de color. Además de padecer altos índices de enfermedad y muerte, las comunidades de color siguen sufriendo de profundas y persistentes inequidades no sólo en la atención de salud sino también en el ingreso, los bienes, la infraestructura de los barrios, la vivienda asequible, el empleo estable y la educación. Estas inequidades aumentan el riesgo de una mala salud. Las inequidades sociales y en la salud son recrudescidas por el racismo estructural.

En los últimos años, los sistemas de atención de salud han evolucionado en respuesta a las políticas nacionales, estatales y locales. El porcentaje de no asegurados ha declinado significativamente. Los sistemas de atención de salud están creando prácticas innovadoras para integrar los servicios, reducir costos y responder a los determinantes sociales de la salud. En la CHF estamos convencidos de la necesidad de proteger y acrecentar los beneficios alcanzados que promueven la equidad en el ámbito de la salud.

La CHF apoyará los proyectos de incidencia orientados a:

- proteger y ampliar el acceso a una atención asequible y de calidad superior – Se necesita resolver las dificultades económicas de los consumidores debidas a la falta de acceso a atención de salud; a los costos elevados de primas, medicamentos con receta y facturas médicas; a los deducibles cada vez más altos; y a la pérdida de cobertura del seguro de enfermedad. Se precisan políticas que permitan mantener y ampliar la cobertura del seguro de enfermedad y responder a los costos crecientes de la atención de salud.

- transformar el sistema de atención de salud, en especial reduciendo costos y respondiendo a los determinantes sociales de la salud – Se requiere que los sistemas de atención de salud identifiquen qué prácticas y estrategias reducen los costos. Al mismo tiempo, necesitamos estrategias para mejorar la salud, el empleo, la educación, la vivienda, la creación de riqueza, el cuidado infantil y otros factores que hagan avanzar la equidad en salud. Esto exige que los sistemas de atención conecten e integren sus servicios en los programas e instituciones que responden a estos determinantes sociales de la salud, lo cual demanda mayor colaboración con las comunidades locales, las organizaciones sin fines de lucro, las entidades gubernamentales, las empresas y otros interesados. Los sistemas de atención de salud también son el motor de sus economías locales y pueden contribuir a los determinantes sociales de la salud a través de su empleo, adquisición y estrategias de inversión de impacto.

### **Justicia económica**

Para lograr la equidad en salud, debe existir justicia económica y equidad racial, lo cual significa que deben cambiar las políticas y los sistemas que perjudican a las personas que viven en comunidades de bajos ingresos y en comunidades de color. Nuestras comunidades deben convertirse en lugares de oportunidad mediante políticas públicas equitativas que habiliten a las personas para obtener la atención de salud que necesitan, ganar un ingreso y generar riqueza para mantenerse a sí mismos, mantener a sus familias y apoyar a sus comunidades.

Hay pruebas fehacientes de que la salud y el ingreso están interrelacionados. También estamos descubriendo que la riqueza puede ser incluso más importante que el ingreso a la hora de predecir los resultados en salud. La CHF apoyará proyectos de incidencia relacionados con leyes salariales y laborales que contribuyan a incrementar la riqueza y el derecho de propiedad de la comunidad utilizando nuevas estrategias de economía.

La CHF apoyará proyectos de incidencia encaminados a:

- proteger los derechos de los trabajadores, en particular leyes laborales, salarios y estándares de salario de subsistencia; ayudas públicas tales como cobertura de seguro de enfermedad y licencia por enfermedad remunerada, y desarrollo profesional de la fuerza laboral;
- habilitar políticas públicas que favorezcan nuevas estrategias de economía tales como conversiones o nuevas empresas cooperativas propiedad de los trabajadores, planes de propiedad de acciones para empleados (propiedad participada), propiedad local de microempresas y pequeñas empresas, y desarrollo de empresas sociales.

### **Montos de las subvenciones**

Se aprobarán montos de un máximo de \$25.000 al año. Según el trabajo propuesto, la CHF puede aprobar propuestas de apoyo general.

### **Elegibilidad**

- Organizaciones sin fines de lucro con exoneración de impuestos en virtud de la Sección 501(c) (3) del Código Fiscal de los Estados Unidos.
- Estas organizaciones deben estar situadas en la zona metropolitana de Washington, D.C.: Distrito de Columbia, Prince George's County y Montgomery County en Maryland, y Northern Virginia.
- Organizaciones nacionales e instituciones académicas pueden actuar como organizaciones principales y presentar su propuesta en asociación con grupos comunitarios sin fines de lucro.

### **Fechas límite**

Las propuestas deberán presentarse en las siguientes fechas:

- 24 de abril – Propuestas de organizaciones que operan en Montgomery County y Prince George’s County, Maryland, y Northern Virginia
- 24 de junio – Propuestas de organizaciones que operan en el Distrito de Columbia
- 3 de julio – Propuestas de organizaciones que operan en dos o más jurisdicciones de DC, Maryland y Virginia

Las propuestas completas deberán enviarse por correo electrónico a [ria@consumerhealthfdn.org](mailto:ria@consumerhealthfdn.org) y a [kallen@consumerhealthfdn.org](mailto:kallen@consumerhealthfdn.org) o por correo postal a Consumer Health Foundation, 1200 U St NW, Washington, DC 20009.

### **Sesión de información**

Se llevará a cabo una sesión de información para tratar sobre la RFP [*Request For Proposals*, o anuncio de solicitud de propuestas]. Para inscribirse, pulse el enlace a continuación.

Fecha/Hora: 4 de febrero de 2020  
10am-11:30am  
[Inscríbese aquí](#)

Lugar: 1200 U St. NW  
Washington, DC 20009  
Marsh Room (primer piso)

## Directrices para la Presentación de Propuestas

### I. Portada (una página)

- A. Nombre, dirección, número de teléfono y página digital de la organización
- B. Dirección electrónica y número de teléfono del Director Ejecutivo o del principal contacto
- C. Misión de la organización
- D. Resumen de la propuesta
- E. Presupuesto de la organización (especificar el año fiscal)
- F. Presupuesto del proyecto y monto que se solicita a la Consumer Health Foundation

### II. Narrativa

- A. Describa el trabajo de la organización que aboga por la equidad racial, en particular sus programas y la conexión con las comunidades de color.
- B. Responda a las siguientes preguntas de la herramienta de evaluación de impacto de equidad social. (La herramienta completa de evaluación del impacto de equidad racial puede consultarse [aquí](#).)
  - 1. ¿Qué dificultad o problema va a abordar la organización?
    - ¿Cuáles son los antecedentes del racismo institucional asociado con esa dificultad o problema?
    - ¿De qué manera se han visto desproporcionadamente perjudicadas las personas de color?
  - 2. Para resolver esa dificultad o problema, ¿qué recomendación de política, reglamento, programa, práctica o presupuesto analizará usted (a la que se haga referencia como “política” de ahora en adelante)?
    - a. Identificar a los interesados y lograr su participación
      - ¿De qué manera establece su organización relaciones auténticas y transparentes con las comunidades de color, en particular ayudándoles a crear autoridad y liderazgo entre las personas de color y sensibilizándolas sobre los sistemas que necesitan interrumpirse para lograr equidad racial?
        - ¿Está la propuesta de políticas siendo liderada por los distintos grupos raciales y étnicos, especialmente aquellos más adversamente afectados?
        - ¿Cómo informa usted a las comunidades de color acerca de los problemas que su organización está abordando?
        - ¿De qué manera contribuye usted a organizar y movilizar a las comunidades más afectadas por los problemas que su organización está abordando?
    - b. Aclarar el propósito
      - Según el análisis anterior, ¿de qué manera reduciría o eliminaría la inequidad racial la política que usted seleccionó?
      - ¿Qué otra política debería considerarse, a la par de la política que usted seleccionó para el análisis (o en lugar de ella), para maximizar el impacto positivo?
    - c. Tomar en consideración el impacto adverso
      - ¿Cuáles serían las posibles consecuencias no deseadas o fuentes de reacción negativa si se maximizara el impacto positivo? ¿Qué personas resultarían negativamente afectadas y cómo podrían minimizarse estas consecuencias no deseadas?

- C. Describir las competencias del equipo directivo que llevará a cabo la iniciativa propuesta.
- D. Proporcionar la información que muestre la composición de la organización (administración, otro personal y miembros de la junta directiva). Si los integrantes de la administración, del personal o de la junta directiva de la organización no son en su mayoría personas de color, ¿cuál es su plan para lograrlo?

Número de personas (no %)	Hombre	Mujer	LGBTQI	Blanco	AfroAm	Latinx	Asiát./de las Islas del Pacífico	Multi- racial/ multi- étnico	Otro
Personal administrativo									
Otro personal									
Junta Directiva									

### III. Finanzas

- A. Estados de ingresos y egresos de años anteriores y del año en curso de la organización
- B. Presupuesto proyectado de la organización (y del proyecto, si procede)
- C. Lista de las fuentes de apoyo con los montos correspondientes y su estado actual (confirmado, pendiente o por enviarse)



## Consumer Health Foundation

*dedicated to making a  
difference in the health of  
the community*

### GRANT ANNOUNCEMENT

#### **About the Consumer Health Foundation**

The Consumer Health Foundation (CHF) envisions an equitable and just region and nation in which everyone lives a healthy and dignified life. By “everyone,” we mean all people regardless of race, ethnicity, immigration status, religion, gender identity, sexual orientation, disability, age, education or income. Our mission is to advocate for racial equity and racial justice through programs and investments that advance health and economic justice in low-income communities and communities of color in the District of Columbia, suburban Maryland, and Northern Virginia.

CHF values community voice and engagement. It is embarking on a journey towards becoming a community-centered institution. The Foundation’s “Framing Document: Evolving Consumer Health Foundation Into a Community-Centered Foundation” described the concept as follows:

A foundation that seeks multiple opportunities to engage community members in governance, operations, and programs. Community-centered means that we value and seek the expertise and engagement of community members in various aspects of the foundation’s work.

Within this framework, CHF is embedding community engagement in its Board structure, grantmaking and capacity building programs, communications, and mission consistent investing strategy.

#### **Grantmaking Strategies**

##### ***Participatory Grantmaking***

Participatory grantmaking cedes decisionmaking power about funding decisions – including the strategy and criteria behind those decisions – to the very communities that a foundation aims to serve. (*Source: Deciding Together: Shifting Power and Resources Through Participatory Grantmaking, Grantcraft*) This year, CHF is implementing this approach for funding proposals from nonprofit and advocacy organizations that are working solely in the District of Columbia.

CHF will convene community members with lived experiences of racial inequities who live in the District of Columbia. The community members will decide on the grants that will be awarded to the nonprofit and advocacy organizations.

##### ***Funding Advocacy***

Funding advocacy is critical to achieving CHF’s mission. Health inequities are created and reproduced by policies and systems. Advocacy for local, state, and regional policy change and systems reform is essential to achieve the change we envision.

The Foundation defines advocacy as efforts to create local, state and regional policy change and systems reforms that benefit low-income communities and communities of color in the Metropolitan Washington, DC region. Activities could

include community engagement and organizing among residents in low-income neighborhoods, development of policy recommendations, policy implementation and monitoring, budget and policy analysis, coalition or network building, convening, stakeholder engagement and collective problem solving among diverse groups, campaigns, media and communication.

CHF uses a field building approach to our advocacy grantmaking. This approach is designed to create and sustain a group of organizations that are able to engage in political environments and develop policy recommendations in the areas of health reform and economic justice. This “system of advocacy” requires strong networks of organizations that are using various strategies and have different capacities. These capacities include the ability to: build a strong grassroots base of support, analyze legal and policy issues, develop media and communications strategies, build and sustain strong, broad-based and diverse coalitions and alliances, and generate resources.

The Foundation will support the organizing of low-income patients/clients, workers, community members, and immigrants and their engagement in advocacy. The Foundation also seeks to fund community-based organizations and nonprofits in the District of Columbia, suburban Maryland, and Northern Virginia that use advocacy strategies with a racial equity lens at the local, state and regional levels to create positive social change in these issue areas.

## **Grantmaking Areas**

### ***Health Reform***

Health inequities particularly impact communities of color. In addition to experiencing higher rates of illness and death, communities of color continue to experience deep and persistent inequities not only in health care, but also in income, assets, neighborhood infrastructure, affordable housing, stable employment and education. These inequities increase the risk for poor health. Undergirding these inequities in health and social outcomes is structural racism.

In the past years, health care systems have evolved in response to national, state and local policies. The percentage of people who are uninsured has declined significantly. Health care systems are developing innovative practices to integrate services, reduce costs, and address the social determinants of health. CHF believes that we need to protect and build on the gains that have been achieved that promote health equity.

CHF will support advocacy that will:

- protect and expand access to affordable and high quality care – There is a need to address the economic difficulties that consumers experience because of lack of access to care; high costs of premiums, prescription drugs, and medical bills; increasing deductibles; and loss of health insurance coverage. Policies are needed to maintain and expand health insurance coverage and address the rising costs of health care.
- transform the health care system especially in reducing cost and addressing the social determinants of health - There is a need for health care systems to identify practices and strategies that reduce costs. At the same time, we need strategies that will advance health equity by improving health, employment, education, housing, wealth creation, childcare, and other factors. This requires health care systems to connect and integrate their services with programs and institutions that address these social determinants of health, which will require stronger collaboration with local communities, nonprofit organizations, government agencies, business, and other stakeholders. Healthcare systems are also drivers of their local economies and can contribute to the social determinants of health through their employment, procurement and impact investing strategies.

### ***Economic Justice***

Achieving health equity will require economic justice and racial equity. This means that the policies and systems that negatively impact people living in low-income communities and communities of color must change. Our communities must become places of opportunity through equitable public policies that enable people to get the health care they



need, earn income, and generate wealth to support themselves, their families and their communities.

There is significant evidence that health and income are interconnected. We are also learning that wealth may be even more important than income in predicting health outcomes. CHF will support advocacy related to wages and labor laws and which will increase community wealth and ownership using new economy strategies.

CHF will support advocacy that will:

- protect workers' rights, including labor laws; wages and living wage standards; public benefits such as health coverage and paid sick days; and workforce development.
- enable public policies that support new economy strategies such as worker-owned cooperative start-ups or conversions, employee stock ownership plans, local ownership of micro- and small businesses and social enterprise development.

### **Grant amounts**

Grant amounts up to \$25,000 will be awarded for one year. Based on the proposed work, CHF may award general support grants.

### **Eligibility**

- Nonprofit organizations with tax-exempt status under Section 501(c) (3) of the Internal Revenue Code.
- Must be located in the Washington, DC metropolitan region: District of Columbia, Prince George's and Montgomery Counties in Maryland, and Northern Virginia.
- National organizations and academic institutions may apply in partnership with community-based nonprofit groups serving as lead organizations.

### **Deadlines**

Proposals are due on the following dates.

- April 24 – Proposals from organizations working in Montgomery County and Prince George's County, Maryland and Northern Virginia
- June 24 - Proposals from organizations working in the District of Columbia
- July 3 – Proposals from organizations working in two or more jurisdictions in DC, Maryland, and Virginia

Submit complete proposals by email to [ria@consumerhealthfdn.org](mailto:ria@consumerhealthfdn.org) and [kallen@consumerhealthfdn.org](mailto:kallen@consumerhealthfdn.org) or by mail to the Consumer Health Foundation, 1200 U St NW, Washington DC 20009.

### **Information Session**

We will hold an information session to discuss the RFP. Please register below.

Date/Time: February 4, 2020  
10am-11:30am  
[Register here](#)

Venue: 1200 U St. NW  
Washington, DC 20009  
Marsh Room (first floor)

## Proposal Guidelines

### I. Cover sheet (one page)

- A. Name, address, telephone number and web address of organization
- B. Email address and telephone number of Executive Director and/or lead contact
- C. Organization's mission
- D. Summary of request
- E. Organization's budget (please specify fiscal year)
- F. Project budget and amount requested from Consumer Health Foundation

### II. Narrative

- A. Describe the organization's work that advances racial equity, especially its programs and engagement with communities of color.
- B. Provide responses to the following questions from the racial equity impact assessment tool. (The complete racial equity impact assessment tool can be found [here](#).)
  1. What is the issue or problem that the organization will address?
    - What is the history of institutional racism that is associated with the issue or problem?
    - How are people of color disproportionately and adversely impacted?
  2. What policy recommendation, regulation, program, practice or budget will you analyze (from this point on referred to as "policy") to address the issue/problem?
    - a. Identifying and engaging stakeholders
      - How does your organization develop authentic and accountable relationships with communities of color, including helping to build the power and leadership of people of color and their awareness of the systems that need to be interrupted in order to gain racial equity?
        - Are stakeholders from different racial/ethnic groups – especially those most adversely impacted leading the development of the policy proposals?
        - How do you inform communities of color about the issues that your organization is addressing?
        - What are your efforts to organize and mobilize communities most affected by the issues that your organization is addressing?
    - b. Clarifying the purpose
      - Based on the above analysis, how will the policy that you selected reduce or eliminate racial inequity?
      - What policy should be considered alongside or instead of the policy that you selected for analysis in order to maximize positive impact?
    - c. Considering adverse impact
      - What are the possible unintended consequences and/or sources of backlash if positive impact were to be maximized? Who will be negatively affected and how could these unintended consequences be minimized?
- C. Describe the qualifications of the leadership team that will undertake the proposed effort.

- D. Provide the data showing the racial/ethnic and gender composition of the organization's management, other staff and board members. If the organization's management, staff, or Board are not majority people of color, what are your plans to achieve this goal?

Please provide number of people (not %)	Male	Female	LGBTQI	White	African American	Latinx	Asian/Pacific Islander	Multi-ethnic	Other
Management staff									
Other staff									
Board of Directors									

### III. Finances

- A. Revenue and expense statements for previous and current year for the organization
- B. Projected budget for project and organization (and project, if applicable)
- C. List of sources of support with corresponding amounts and their status (confirmed, pending, or to be submitted)