

الملخص: طلب تجديد إعفاء 1115 بولاية أوريغون لعام 2022-2027

مقدمة

في فبراير 18، 2022، قدمت ولاية أوريغون طلب تجديد الإعفاء من التقديم 1115 (أ) 2022-2027 إلى مراكز خدمات (Medicare و Medicaid (CMS). سيستمر طلب ولاية أوريغون في العناصر التأسيسية لخطة أوريغون الصحية (OHP) مع التركيز بشكل كبير على معالجة أوجه عدم المساواة الصحية بولايتنا، مع الحفاظ على التزامنا بتحقيق التغطية الشاملة وإصلاحات نظام التسليم التي تعزز الرعاية عالية الجودة مع احتواء التكاليف.

كشف كوفيد-19 عن أوجه عدم المساواة العميقة والدائمة التي تتخلل نظام الرعاية الصحية لدينا ومجتمعنا. نعتقد أن التركيز على القضاء على أوجه عدم المساواة الصحية، بالإضافة إلى التوافق الواضح مع مبادرات السياسة الصحية الأخرى في ولايتنا، سيسمح لنا بتحسين النتائج الصحية بشكل هادف في المجتمعات التي تواجه مظالم تاريخية ومعاصرة.¹ تعتمد أهداف وتحسينات هيئة صحة أوريغون المحدثة لبرنامج Medicaid في الولاية على نجاحاتنا السابقة وتعكس ما تعلمناه من تجربتنا مع كوفيد-19.

المعلومات الأساسية

بدأ الإعفاء من التقديم 1115 (أ) بولاية أوريغون في عام 1994 وتم تجديده وتحسينه منذ ذلك الحين. أطلق تجديد 2012 منظمات الرعاية المنسقة (CCO)، والتي تقدم الرعاية لأعضاء برنامج Medicaid من خلال نموذج لتقديم الخدمة مُصمم لمعالجة المشكلات المتأصلة في نظام صحي مجزأ.

يتم دفع ميزانية شهرية ثابتة لمنظمات الرعاية المنسقة مقابل خدمات الصحة البدنية والسلوكية وصحة الفم مع مرونة لتلبية احتياجات الأعضاء خارج الخدمات الطبية التقليدية. تتضمن هذه الميزانية أيضًا حوافز مالية لتحسين النتائج والجودة. في عام 2016، أدى التجديد الخاص بولاية أوريغون إلى توسيع نطاق هذا الجهد من خلال التركيز على الاستثمار الأولي في المحددات الاجتماعية للصحة عن طريق استخدام الخدمات ذات الصلة بالصحة (HRS) والتي أتاحت لمنظمات الرعاية المنسقة مزيدًا من المرونة للدفع مقابل الخدمات غير الطبية التي أدت إلى تحسين الصحة.

على الرغم من الإنجازات التي حققتها ولاية أوريغون من خلال نموذج الرعاية المنسقة، إلا أن ولاية أوريغون يمكنها ويجب عليها أن تفعل ما هو أفضل في خدمة الأشخاص الأكثر تضررًا من أوجه عدم المساواة الصحية فيها. أبلغ أعضاء خطة أوريغون الصحية والشركاء المجتمعيون باستمرار عن ضرورة قيام هيئة صحة أوريغون بمعالجة أوجه عدم المساواة الصحية في كل من النظام الصحي والمجتمعات التي يعيش فيها الأعضاء ويعملون بها.

¹تشمل هذه المجتمعات على سبيل المثال لا الحصر المجتمعات القبلية والقبائل التسعة المعترف بها فيدراليًا في ولاية أوريغون؛ اللاتينيين، والأمريكيين السود/من أصل أفريقي، والآسيويين، والأفراد من جزر المحيط الهادئ، والأمريكيين الهنود/سكان ألاسكا الأصليين، والمجتمعات الملونة الأخرى؛ والأشخاص ذوي الإعاقة؛ والأشخاص ذوي الكفاءة المحدودة في اللغة الإنجليزية؛ ومجتمعات المهاجرين واللجئين.

أولويات السياسة

تحقيق أقصى قدر من الاستفادة من الحصول على التغطية المستمرة والعدالة

أظهر أحدث استبيان صحي على مستوى الولاية في ولاية أوريغون أنه بين عامي 2019 و2021، ارتفع معدل المؤمن عليهم في الولاية من 94% إلى 95.6%، وهو أعلى معدل على الإطلاق. بالإضافة إلى ذلك، ارتفع معدل المؤمن عليهم من سكان ولاية أوريغون السود من 92% إلى 95%. إن هذا التغيير إلى حد كبير هو نتيجة للتغطية المستمرة المقدمة لأعضاء برنامج Medicaid خلال طوارئ الصحة العامة لكوفيد-19 مما يثبت أهمية برنامج Medicaid في تقليل الاضطراب وتحسين العدالة الصحية.

فقط من خلال التغطية المستمرة والعدالة يمكن للأشخاص الحصول على الرعاية التي يحتاجونها. يحظى الأشخاص الملونون والمجتمعات التي تواجه حواجز نظامية قائمة على أوجه عدم المساواة التاريخية بمعدلات تغطية أقل. يشمل نهج التجديد التسجيل المستمر لمدة عامين للبالغين، والتسجيل المستمر لمدة خمسة أعوام للأطفال حتى 6 سنوات؛ وتوسيع نطاق التغطية للأشخاص في ولاية أوريغون الذين يمرون بفترة انتقالية.

على المدى القصير، تعمل هيئة صحة أوريغون بجد لإعداد خيارات لأعضاء خطة أوريغون الصحية الذين، في نهاية حالة الطوارئ الصحية العامة، لن يكونوا مؤهلين للحصول على خطة أوريغون الصحية.

تحسين النتائج الصحية من خلال تبسيط الانتقالات في الحياة والتغطية

تُظهر البيانات أن الأشخاص غالبًا ما يفقدون التغطية والحصول على الرعاية أثناء الفترات الانتقالية في الحياة وفي عمليات الانتقال بين الأنظمة، مثل إخراجهم من نظام العدالة الجنائية أو مستشفى الولاية. يواجه الأشخاص انقطاعات في الحصول على خدمات الصحة السلوكية والبدنية الأساسية أثناء هذه الفترات الانتقالية، والتي تكبد الشخص والنظام تكلفة كبيرة. علاوة على ذلك، تؤثر هذه الفترات الانتقالية بشكل غير متناسب على الأشخاص الملونين وتشكل مصدرًا مهمًا لعدم المساواة الصحية. من خلال توفير حزم مزايا محددة تعالج تلبية الاحتياجات الاجتماعية مثل السكن للأعضاء الذين يمرون بمرحلة انتقالية، يمكن لولاية أوريغون ضمان بقائهم مشمولين بالتغطية، ولدينا محددات اجتماعية مهمة للاحتياجات الصحية التي يتم تلبيتها واستمرار الحصول على الرعاية والأدوية، مما يؤدي في النهاية إلى تحسين النتائج الصحية.

الانتقال إلى نظام دفع للسكان قائم على القيمة

مقارنة بالولايات الأخرى، حققت ولاية أوريغون مدخرات كبيرة على المستوى الفيدرالي ومستوى الولاية من نهجنا تجاه برنامج Medicaid. كما يتميز نموذجنا للرعاية المنسقة بأنه مُبتكر وغير مُكلف اقتصاديًا. للحفاظ على نجاحاتنا والانطلاق منها، يجب أن تستمر ولاية أوريغون في بناء نظام دفع يكافئ الإنفاق على العدالة الصحية والمحددات الاجتماعية للصحة وتحسين الصحة العامة للمستفيدين من برنامج Medicaid وCHIP، بدلاً من الإنفاق على الإجراءات والخدمات الطبية وحدها.

التحفيز على المساواة في الرعاية

تم إنشاء نموذج الرعاية المنسقة اعتمادًا على تحفيز جودة الرعاية والحصول على الرعاية. على مدى العقد الماضي، أثبتت ولاية أوريغون أن الدفع مقابل الأداء أمر مُجدٍ. بينما ساعدت مدفوعات الجودة في تحفيز تحسين الجودة، لا تزال هناك أوجه عدم مساواة كبيرة في الجودة والنتائج.

استمر أعضاء خطة أوريغون الصحية وأعضاء المجتمع في إخبار هيئة صحة أوريغون بأن المساواة يجب أن تكون محور التركيز عبر النظام للمضي قدمًا. تقترح هيئة صحة أوريغون مراجعة المقاييس للتركيز ليس فقط على الجودة التقليدية والحصول على الرعاية الصحية النهائية مع أيضًا إنشاء مجموعة جديدة من مقاييس الأداء القائمة على العدالة لعوامل الرعاية الصحية الأولية، بل يمكن لولاية أوريغون أن تحقق تقدمًا كبيرًا في قيادة النظام نحو نتائج صحية أكثر إنصافًا.

الارتقاء بمستوى الصحة عن طريق استثمارات العدالة المركزة التي تقودها المجتمعات

يتمتع النظام بالقدرة على فعل المزيد للاستثمار في النهج التي تركز على المجتمع للتعامل مع المحددات الاجتماعية للصحة والتي تسفر عن عدم المساواة الصحية. من أجل معالجة أوجه عدم المساواة الصحية، يجب على ولاية أوريغون تحويل صنع القرار والسلطة والموارد إلى المجتمعات التي تواجه عدم المساواة.

تطلب الولاية القيام بالاستثمارات المركزة على المساواة لإعادة توزيع الموارد وسلطة صنع القرار على المجتمع نفسه. من أجل دعم الاستثمارات التي يقودها المجتمع في العدالة الصحية وتطوير البنية التحتية للبيانات والمالية الأساسية للمنظمات المجتمعية التي تقدم هذه الخدمات، تطلب ولاية أوريغون من CMS تفويض المشاركة المالية الفيدرالية (FFP) للبرامج الصحية المعينة للولاية (DSHP).

لا تقترح ولاية أوريغون استخدام موارد البرامج الصحية المعينة للولاية لتمويل برنامج Medicaid الأساسي أو سد تحدي الميزانية. بدلاً من ذلك، تقترح الولاية أن الاستثمارات الصحية الجديدة الخاصة بالولاية فقط التي أجرتها السلطة التشريعية في السنوات الأخيرة مؤهلة لبرنامج البرامج الصحية المعينة للولاية، وأن الموارد الفيدرالية الجديدة يمكن استخدامها من قبل المجتمعات المتضررة من أوجه الظلم التاريخي، وتحديدًا لمعالجة أوجه عدم المساواة الصحية.

يمكن أن يؤدي تركيز ولاية أوريغون على الاستثمارات التي يقودها المجتمع في العدالة الصحية إلى معالجة الحواجز الأكبر حجمًا التي تحول دون تحسين الصحة وخفض التكاليف والمساواة الصحية بشكل أفضل إذا تمت الموافقة على هذا الطلب.

التوافق مع أولويات الشركاء القبليين

تلتزم ولاية أوريغون بالعمل مع القبائل التسع المعترف بها فيدراليًا في ولاية أوريغون، وبرنامج الصحة الهندي الحضري (UIHP) لرصد آليات المساعدة لتحقيق أهداف الرعاية الصحية القبلية مع احترام الممارسات التقليدية القبلية والمحافظة على العلاقة القائمة بين الحكومة وحكومة دول ذات سيادة ودولة أخرى. من خلال الشراكة مع القبائل والاستشارات القبلية ومؤتمر برنامج الصحة الحضري الهندي، قمنا بتطوير سياسات تعمل على تحسين النتائج الصحية لأفراد القبائل في الولاية.

طلبات التجديد الأخرى:

طلبت ولاية أوريغون الاحتفاظ بالعديد من ميزات التقديم 1115 (أ) الحالي بما في ذلك:

- قائمة الخدمات الصحية ذات الأولوية ولجنة مراجعة الأدلة الصحية؛ و
- نموذج الرعاية المنسقة وتكامل صحة الفم والصحة البدنية والسلوكية؛ و
- منظمات الرعاية المنسقة التي تخدم الأعضاء داخل مجتمعاتهم المحلية؛ و
- منهجيات الدفعة القائمة على القيمة؛ و
- الالتزامات بجودة الرعاية وإمكانية الحصول عليها؛ و
- المجالس الاستشارية المجتمعية؛ و
- بروتوكول المشاركة والتعاون القبلي لمنظمات الرعاية المنسقة وهيئة صحة أوريغون.

الأهم من ذلك، لن تسعى ولاية أوريغون إلى تجديد الإعفاء طويل الأجل حول الفحص والتشخيص والعلاج المبكر والوقائي (EPSDT) للأطفال. يأتي القرار في أعقاب ملاحظات واضحة من المجتمع، والمناصرين، ومنظمات خدمة الأطفال، والأطراف المعنية الأخرى. ستستمر ولاية أوريغون في تأسيس مزايا خطة أوريغون الصحية على قائمة الخدمات الصحية ذات الأولوية، ومع ذلك، ستقوم الولاية بترتيب وإتاحة جميع الخدمات الطبية الضرورية للأطفال المطلوبة لعلاج الحالات المحددة كجزء من فرز الفحص والتشخيص والعلاج المبكر والوقائي.

وبالمثل، تمشيًا مع الممارسة الحالية المتمثلة في السماح بالأهلية بأثر رجعي، لن تسعى ولاية أوريغون إلى تجديد الإعفاء الذي من شأنه أن يسمح برفض التغطية بأثر رجعي.
أخيرًا، وبناءً على التعليقات الواردة من الأطراف المهمة، تزيل هيئة صحة أوريغون طلبها للحصول على كتيب الوصفات المحدودة من الطلب النهائي.

يمكنك الحصول على هذا المستند بلغات أخرى، أو بحروف كبيرة، أو بطريقة برايل، أو بتنسيق آخر تفضله. يُرجى التواصل مع برنامج الاتصال بالشريك المجتمعي على البريد الإلكتروني community.outreach@dhsosha.state.or.us أو بالاتصال على الرقم 1-833-647-3678. نقبل جميع الاتصالات الهاتفية المرحلة أو بإمكانك الاتصال بالرقم 711.