

摘要：俄勒冈州 2022-2027 年 1115 豁免的续期申请

介绍

2022 年 2 月 18 日，俄勒冈州向 Medicare 和 Medicaid 服务中心 (CMS) 提交了“2022-2027 1115(a) 证明豁免”的续期申请。俄勒冈州的申请将继续俄勒冈州健康计划 (OHP) 的基本要素，重点关注解决我州的健康不平等，与此同时保持我们对实现全民覆盖和交付系统改革的承诺，以在控制成本的同时推动高质量的护理。

COVID-19 暴露了渗透在我们医疗保健系统和社会中的深刻而持久的不平等。我们相信，专注于消除健康不平等，以及明确与我们州的其他健康政策举措保持一致，将使我们能够有意义地改善面临历史和当代不公的社区的健康结果。¹OHA 对州 Medicaid 计划的更新目标和改进是建立在我们过去的成功基础上的，并反映了我们从 COVID-19 的经验中学到的东西。

背景

俄勒冈州的 1115(a) 于 1994 年开始行使，后不断地进行过续期和改进。2012 年的续期启动了协调护理组织 (CCO)，该组织通过旨在解决支离破碎的卫生系统所产生的问题的服务交付模式为 Medicaid 成员提供护理。

CCO 获得每月固定的物理的、行为的和口腔的健康服务预算，可以灵活地满足成员在传统医疗服务之外的需求。该预算还包括改善成果和质量的财政激励措施。2016 年，俄勒冈州的续期通过使用健康相关服务 (HRS) 将重点放在对健康的社会决定因素的上游投资，从而使 CCO 能够进一步灵活地支付改善健康结果的非医疗服务，从而扩大了这项工作。

尽管俄勒冈州通过协调护理模式取得了成就，但俄勒冈州可以而且必须更好地为俄勒冈州受健康不平等伤害最严重的人们提供服务。俄勒冈州健康计划成员和社区合作伙伴一直报告 OHA 需要解决卫生系统和成员生活和工作所在社区的健康不公平问题。

¹这些社区包括但不限于俄勒冈州的九个联邦认可的部落和部落社区；拉丁裔/a/x、黑人/非裔美国人、亚洲人、太平洋岛民、美洲印第安人/阿拉斯加原住民和其他有色人种社区；残疾人；英语水平有限的人；以及移民和难民社区。

政策重点

最大限度地连续且平等地获得保险承保范围

俄勒冈州最近的全州健康调查显示，在 2019 年到 2021 年期间，州的保险率从 94% 上升到 95.6%，创历史最高水平。此外，黑人俄勒冈人的保险率从 92% 上升到 95%。这一变化很大程度上是由于在 COVID-19 公共卫生紧急事件期间向 Medicaid 成员提供了持续覆盖的结果，这证明了 Medicaid 计划在减少客户流失和改善健康公平方面的重要性。

只有通过持续和公平的承保，人们才能获得所需的护理。基于历史不平等而面临系统性障碍的有色人种和社区的承保率较低。续期的方法包括成人连续两年投保，未满 6 岁儿童连续五年投保；并扩大了对俄勒冈州处于过渡时期的人们的承保范围。

在短期内，OHA 正在努力为在突发公共卫生事件结束时将不再有资格获得 OHP 的 OHP 成员制定选项。

通过简化生活和保险承保的过渡来改善健康结果

数据显示，人们在人生过渡期间和系统之间过渡期间（例如从刑事司法系统中或从州立医院中获释）往往会失去承保范围和获得护理的机会。在这些过渡期间，人们在获得基本行为和身体健康服务方面面临中断，这给个人和系统带来了巨大的成本。此外，这些转变不成比例地影响着有色人种，是健康不公平的重要来源。通过向过渡成员提供满足社会需求（如住房）的特定福利方案，俄勒冈州可以更好地确保人们得到保障，满足健康需求的重要社会决定因素，并保持获得护理和药物的机会，最终改善健康结果。

转至以价值为基础的人群支付

与其他州相比，俄勒冈州通过我们的 Medicaid 方式为联邦和州节省了大量资金。我们的协调护理模式既有创新性又有成本效益。为了保持并巩固我们的成功，俄勒冈必须继续建立一个支付系统，奖励在健康公平、健康的社会决定因素和改善 Medicaid 和 CHIP 受益人的整体健康方面的支出，而不是仅在医疗程序和服务上支出。

鼓励公平护理

协调护理模式建立在激励质量和获取途径的基础上。在过去的十年中，俄勒冈州已经证明为绩效支付是可行的。虽然高质量的支付有助于激励质量改进，但质量和结果方面的严重不平等仍然存在。

OHP 成员和社区成员告诉 OHA，平等必须是整个系统向前发展的重点。OHA 提议修订指标，不仅关注传统质量和下游健康的可及性，同时还为上游健康因素创建一套新的公平驱动的绩效指标，俄勒冈州可以在推动系统朝着更公平的健康结果迈进方面取得重大进展。

通过社区主导的侧重于平等问题的投入来改善健康

该系统可以更多地投资于以社区为基础的方法，来解决导致健康不平等问题的社会决定因素。为了解决健康不平等问题，俄勒冈州必须将决策、权力和资源转移到面临不平等的社区。

州要求进行以平等为重点的投资，将资源和决策权重新分配给社区本身。为了支持社区驱动的健康公平投资，并为提供这些服务的社区组织开发必要的财务和数据基础设施，俄勒冈州要求 CMS 授权联邦财政参与 (FFP) 用于指定的州卫生计划 (DSHP)。

俄勒冈州不建议使用 DSHP 资源来资助核心 Medicaid 计划，或回填预算挑战。相反，州提议立法机关近年来进行的新的、仅限州的卫生投资符合 DSHP 资格，并且新的联邦资源可以用于受历史不公正影响的社区，尤其是解决健康不平等问题。

如果该请求获得批准，俄勒冈州对社区驱动的健康平等投资的关注可以更好地解决改善健康、降低成本和健康平等的更大规模障碍。

与部落合作伙伴的优先事项保持一致

俄勒冈州致力于与俄勒冈州九个联邦承认的部落和城市印第安人健康计划 (UIHP) 合作，以确定机制，帮助确定实现部落医疗保健目标的机制，同时尊重传统的部落做法并维护主权国家与州之间的政府间关系。通过与部落以及部落协商和城市印第安人健康计划会议的合作，我们制定了改善州部落成员健康状况的政策。

其他续期要求：

俄勒冈州已要求保留当前 1115(a) 行使的许多功能，其中包括：

- 健康服务和健康证据审查委员会的优先名单；
- 协调的护理模式以及身体、行为和口腔健康的整合；
- 为当地社区成员服务的协调护理组织；
- 以价值为基础的支付方法；
- 对护理质量和可及性的承诺；
- 社区咨询委员会；以及
- CCO 和 OHA 的部落参与和协作协议。

重要的是，俄勒冈州将不寻求续期长期以来对儿童早期预防筛查、诊断和治疗 (EPSDT) 的豁免。这一决定是在社区、倡导者、儿童服务组织和其他有关各方给出明确反馈后作出的。俄勒冈州将继续以健康服务优先列表为基础提供 OHP 福利，然而，州将安排并向儿童提供治疗作为 EPSDT 筛查的一部分所确定的疾病所需的所有医疗上必要的服务。

同样，根据当前允许追溯资格的做法，俄勒冈州将不会寻求续期允许拒绝追溯承保范围的豁免。

最后，根据从相关方收到的反馈，OHA 从最终申请中删除了其对封闭式处方集的请求。

您可获取使用其他语种、大号字体、盲文或您首选格式编写的本文件。请联系社区合作伙伴推广计划：community.outreach@dhsosha.state.or.us 或拨打 1-833-647-3678。我们接受所有转接电话，或者您可以拨打 711。