

Краткий обзор: Заявка штата Орегон на продление освобождения от требования 1115

Введение

18 февраля 2022 г. штат Орегон подал в Центры услуг Medicare and Medicaid Services (CMS) заявку на продление действия освобождения от требования 1115(a) для демонстрации на 2022–2027 гг. Заявка штата Орегон является продолжением основополагающих элементов Oregon Health Plan (OHP) с уделением особого внимания устранению неравенства в здравоохранении в нашем штате, сохраняя при этом нашу приверженность достижению всеобщего охвата и реформам системы предоставления услуг, способствующим оказанию высококачественной помощи при сдерживании затрат.

COVID-19 обнажил глубокое и укоренившееся неравенство, которое пронизывает нашу систему здравоохранения и наше общество. Мы считаем, что сосредоточение внимания на устранении неравенства в здравоохранении, а также четкое согласование с другими инициативами в политике в области здравоохранения в нашем штате позволит нам значительно улучшить результаты в группах населения, которые сталкиваются с исторической и современной несправедливостью.¹ Обновленные цели и улучшения ОНА для программы Medicaid штата основаны на наших прошлых успехах и отражают то, что мы узнали из нашего опыта борьбы с COVID-19.

Общая информация

Демонстрация 1115(a) штата Орегон началась в 1994 году и с тех пор обновлялась и совершенствовалась. Обновление 2012 г. запустила скоординированные организации по уходу (ССО), предоставляющие медицинскую помощь участникам программы Medicaid, используя модель скоординированного медицинского обслуживания, разработанную для решения проблем, присущих фрагментированной системе здравоохранения.

¹ Эти группы населения включают, помимо прочих, девять признанных на федеральном уровне племен и племенных сообществ штата Орегон, латиноамериканцев, чернокожих/афроамериканцев, выходцев из Азии, уроженцев островов Тихого океана и американских индейцев/коренных жителей Аляски и другие группы населения с разным цветом кожи, людей с ограниченными возможностями, людей с ограниченным знанием английского языка и сообщества иммигрантов и беженцев.

Этим ССО выделяется ежемесячный фиксированный бюджет на услуги по физическому, поведенческому, стоматологическому здоровью при гибком координировании медицинского обслуживания в целях удовлетворения нужд участников программы, помимо стандартных медицинских услуг. Этот бюджет также включает финансовые стимулы для улучшения результатов и качества. В 2016 году эта инициатива была укреплена решением штата Орегон сфокусироваться на первичных инвестициях в социальные детерминанты здоровья посредством услуг по здравоохранению (HRS), что, в свою очередь, повысило гибкость процедуры совершения оплаты за предоставление немедицинских услуг, позволяющих улучшить результаты в плане здоровья.

Несмотря на достижения штата Орегон посредством модели скоординированного ухода, штат Орегон может и должен добиваться большего успеха в обслуживании людей, наиболее пострадавших от неравенства в сфере здоровья в штате Орегон. Участники Oregon Health Plan и партнеры в группах населения постоянно сообщали о том, что ОНА необходимо устранять неравенство в здравоохранении как в системе здравоохранения, так и в сообществах, в которых живут и работают участники.

Приоритеты политики

Максимизация постоянного и равного доступа к страховому покрытию

Последнее исследование состояния здоровья в штате Орегон показало, что в период с 2019 по 2021 год уровень страхования в штате вырос с 94% до 95,6%, что является самым высоким показателем за всю историю наблюдений. Кроме того, страховая ставка для чернокожих жителей Орегона выросла с 92% до 95%. Это изменение во многом является результатом непрерывного покрытия, предоставляемого участникам Medicaid во время чрезвычайной ситуации в области общественного здравоохранения в связи с COVID-19, что доказывает важность программы Medicaid для сокращения оттока клиентов и повышения равенства в сфере здравоохранения.

Только при постоянном и справедливом страховом покрытии люди могут получить доступ к необходимому им медицинскому обслуживанию. Люди с цветным цветом кожи и группы людей, которые сталкиваются с системными барьерами, основанными на историческом неравенстве, имеют более низкие показатели охвата. Подход к обновлению включает двухлетнюю непрерывную регистрацию для взрослых, пятилетнюю непрерывную регистрацию для детей до 6 лет и расширенное покрытие для жителей Орегона, переживающих переходный период.

В краткосрочной перспективе ОНА усердно работает над разработкой вариантов для участников ОНР, которые по окончании чрезвычайной ситуации в области общественного здравоохранения больше не будут иметь права на участие в ОНР.

Улучшение результатов в области здравоохранения за счет оптимизации переходных этапов жизни и страховых переходов

Данные показывают, что люди часто утрачивают страховое покрытие и доступ к медицинскому обслуживанию во время переходных этапов жизни и перехода между системами, такими как пенитенциарная система или больница штата. Люди сталкиваются с перебоями в доступе к основным услугам в области поведенческого и физического здоровья во время этих переходных периодов, что дорого обходится как человеку, так и системе. Более того, эти переходы непропорционально сильно влияют на людей с цветным цветом кожи и являются серьезным источником неравенства в здравоохранении. Предоставляя специальные пакеты льгот, соответствующих социальным потребностям, таким как проживание для участников, находящихся на переходном этапе жизни, штат Орегон может гарантировать, что они сохранят страховое покрытие, удовлетворят важные социальные детерминанты здоровья и сохранят доступ к медицинской помощи и лекарствам, что в конечном итоге улучшит показатели состояния здоровья.

Переход на популяционный платеж на основе стоимости

По сравнению с другими штатами, благодаря нашему подходу к программе Medicaid штат Орегон сэкономил значительные средства на федеральном уровне и уровне штата. Наша модель координированного обслуживания является новаторской и рентабельной. Чтобы поддерживать и развивать наши успехи, штат Орегон должен продолжать создавать платежную систему, которая вознаграждает расходы на здоровье, социальные детерминанты здоровья и улучшение общего здоровья клиентов Medicaid и CHIP, а не только на медицинские процедуры и услуги.

Поощрение справедливого медицинского обслуживания

Наша модель координированного обслуживания построена на стимулировании качества и доступа. За последнее десятилетие штат Орегон доказал, что оплата за производительность приносит результаты. Несмотря на то, что платежи за качество помогли стимулировать повышение качества, сохраняется значительное неравенство в качестве и результатах.

Участники программы ОНР и члены сообщества ОНА должны быть в центре внимания всей системы. ОНА предлагает пересмотреть показатели результативности деятельности, чтобы сосредоточиться не только на традиционном качестве и доступе к медицинскому обслуживанию, а также создать новый набор показателей результативности деятельности, основанных на справедливости, в отношении первопричинных факторов состояния здоровья, штат Орегон может добиться значительного прогресса в направлении системы к более справедливым результатам в отношении здоровья.

Улучшение здоровья членов сообщества за счет целенаправленных инвестиций для обеспечения равенства в вопросах здравоохранения под руководством сообществ

Система может сделать больше, чтобы инвестировать в подходы сообщества, используемые для учета социальных детерминант здравоохранения, которые вызывают неравенство в сфере здравоохранения. Чтобы устранить неравенство в здравоохранении, штат Орегон должен передать процесс принятия решений, полномочия и ресурсы сообществам, сталкивающимся с неравенством.

Штат призывает делать инвестиции, ориентированные на равенство, которые перераспределяют ресурсы и полномочия по принятию решений в пользу самого сообщества. Чтобы поддержать инвестиции сообщества в равенство в здравоохранении и развитие необходимой финансовой инфраструктуры и инфраструктуры данных для общественных организаций, предоставляющих эти услуги, штат Орегон просит, чтобы CMS санкционировала федеральное финансовое участие (FFP) для определенных программ штата в области здравоохранения (DSHP).

Штат Орегон не предлагает использовать ресурсы DSHP для финансирования основной программы Medicaid или решения бюджетных проблем. Вместо этого штат предлагает, чтобы новые инвестиции внутри штата в здравоохранение, сделанные Законодательным собранием в последние годы, соответствовали критериям DSHP, и чтобы новые федеральные ресурсы могли использоваться сообществами, пострадавшими от исторической несправедливости, в частности, для устранения неравенства в здравоохранении.

Если штат Орегон сосредоточит внимание на инвестициях в равенство в здравоохранении, осуществляемых по инициативе сообществ, это может помочь устранить более масштабные барьеры на пути к улучшению здоровья, снижению затрат и равенству в здравоохранении, если этот запрос будет одобрен.

Согласование с приоритетами племенных партнеров

Штат Орегон обязуется взаимодействовать с девятью признанными на федеральном уровне племенами штата Орегон и Программой охраны здоровья городских индейцев (UHP), чтобы определить механизмы, которые помогут племенам достичь своих целей в области здравоохранения при сохранении традиционных племенных методов лечения и поддержке межправительственных отношений между суверенными нациями и штатом. Благодаря партнерству Племен, Службы консультации и Программе здравоохранения городских индейцев, мы разработали политику, улучшающую показатели здоровья для членов племени в штате.

Другие запросы на продление:

Штат Орегон попросил сохранить многие функции текущей демонстрации 1115(a), в том числе:

- Комиссия по рассмотрению приоритетного списка медицинских услуг и медицинских данных;

- Модель скоординированного ухода и интеграция физического, поведенческого и стоматологического здоровья;
- Организации координированного ухода, обслуживающие участников в их местных сообществах;
- Методологии оплаты на основе стоимости;
- Обязательства по обеспечению качества и доступности медицинской помощи;
- Консультативные советы сообщества и
- Протокол взаимодействия и сотрудничества с племенами для ССО и ОНА.

Важно, что штат Орегон не будет ходатайствовать о продлении долгосрочного освобождения от требования в отношении программы раннего профилактического скрининга, диагностики и лечения (EPSDT) для детей. Это решение было принято после получения четких отзывов от сообщества, адвокатов, организаций по оказанию услуг детям и других заинтересованных сторон. Штат Орегон продолжит основывать льготы ОНР на приоритетном списке медицинских услуг, однако штат будет организовывать и предоставлять детям все необходимые с медицинской точки зрения услуги, требуемые для лечения заболеваний, выявленных в ходе скрининга в рамках EPSDT.

Аналогичным образом, в соответствии с существующей практикой предоставления ретроактивного права, штат Орегон не будет пытаться продлевать действие освобождения, которое разрешает отказ в ретроактивном покрытии.

И наконец, на основании полученных отзывов от заинтересованных лиц ОНА удалило свой запрос на закрытый фармакологический справочник из окончательной заявки.

Вы можете получить этот документ в переводе на другие языки, крупным шрифтом, шрифтом Брайля или в другом предпочтительном для вас формате. Вы можете связаться с местным партнером программы по адресу электронной почты community.outreach@dhsosha.state.or.us или по номеру телефона 1-833-647-3678. Мы принимаем все звонки, которые на нас переводят. Кроме того, Вы можете позвонить по номеру телефона 711.