

鼓勵公平護理

問題和背景

自 2013 年以來，俄勒岡州一直是透過協調醫療組織 (CCO) 為其醫療補助 (Medicaid) 系統實施穩健質素衡量的全國領導者。此強大的質素衡量包括：

- 定期質素和獲得措施報告，以及
- 一個成功的質素鼓勵計劃，將 CCO 的注意力集中起來並推動護理服務、患者體驗和結果的顯著改進。

俄勒岡州 2012-2017 年第 1115(a) 節示範豁免續期的最終評估得出結論，俄勒岡州的「財務鼓勵與績效改善密切相關」。¹這表明質素鼓勵計劃提供強大的機會來解決阻礙公平獲得高質素護理的結構性障礙。

儘管全州和 CCO 級別的鼓勵指標表明，自 2013 年以來，俄勒岡州健康計劃成員的護理質素總體上有所提高，但在按種族/民族、語言和殘疾進行分析時，許多衡量標準都揭示了不平等。²結構性種族主義使有色人種社區和部落社區的人更可能遭受不公平的就業和住房待遇，使他們面臨更高的不良健康狀況風險。⁴這種結構性種族主義也為獲得優質醫療保健設置了障礙，導致健康狀況惡化。為了糾正這一點並為所有俄勒岡州健康計劃成員提供平等獲得高質素護理的機會，俄勒岡州必須優先考慮以下策略：

- 提高文化反應能力，
- 減輕社會污名和種族主義的危害，以及
- 創造公平獲得的機會。^{1,2,5}

¹<https://www.oregon.gov/oha/HPA/ANALYTICS/Evaluation%20docs/Summative%20Medicaid%20Waiver%20Evaluation%20-%20Final%20Report.pdf>

²指標和評分委員會股權影響評估，2021 年 5 月

<https://www.oregon.gov/oha/HPA/ANALYTICS/MetricsScoringMeetingDocuments/6b.-05.2021-MS-C-Equity-Impact-Assessment-Report.pdf>

³俄勒岡州衛生系統轉型：CCO 指標 2017 年最終報告，2018 年 6 月

<https://www.oregon.gov/oha/HPA/ANALYTICS/CCOMetrics/2017-CCO-Performance-Report-Quality-Access-Data.pdf>

⁴ COVID-19 Vaccine Advisory Committee recommendations 2021

<https://sharesystems.dhsoha.state.or.us/DHSForms/Served/le3580.pdf>

⁵CCO OHPB 聽證會最終建議。<https://www.oregon.gov/oha/OHPB/Documents/OHPB-CCO-Listening-Session-Recommendations-Final.pdf>

鑑於結構性種族主義對有色人種社區和部落社區的人們的健康結果的明顯影響，俄勒岡州計劃使用一切可用的工具來消除健康不平等。正如*基於價值的全球預算*概念文件中所討論的那樣，CCO 質素鼓勵計劃的擬議變更是確保公平和提高護理質素的綜合策略的一部份。透過利用質量激勵計劃 (Quality Incentive Program) 的力量，使公平成為主要的組織原則，並將該提案與豁免中概述的其他手段保持一致，OHA 將創建一種多方面的方法，鼓勵該系統消除對俄勒岡州許多社區造成不成比例傷害的健康不平等狀況。這些社區包括俄勒岡州的九個聯邦認可的部落和部落社區、拉丁裔/a/x、黑人/非裔美國人、亞洲人、太平洋島民和美洲印第安人/阿拉斯加原住民、有色人種社區、殘疾人、英語能力有限的人、以及移民和難民社區。

提議的策略

為確保所有俄勒岡州健康計劃成員都能獲得和接受高質素的護理，同時優先考慮面臨當代和歷史不平等和結構性種族主義的人群，俄勒岡州提議重組質素鼓勵計劃，使公平成為主要的組織原則。俄勒岡州提議更改 STC 38 以反映修改後的決策權，其中包含更大的社區和成員聲音，並調整 STC 39 和 36e.iii 以更好地與提議的計劃的更改保持一致。

俄勒岡州打算使用幾種互補策略完善其質素鼓勵計劃，以優先考慮健康公平：

1. 通過將質素鼓勵計劃重組為兩個互補的組成部份，確保有重點的公平工作空間：
 - a. 一小組上游指標側重於支持健康公平，並需要在此豁免期間持續努力；
 - b. 從 CMS 的醫療補助 (Medicaid) 成人和兒童核心套裝（可能還有未來的醫療補助 (Medicaid) MCO 質素評級系統衡量套裝）中選擇的一組下游指標側重於質素、獲取和結果等因素，特別強調減少不平等；
2. 在社區之間重新分配決策權；以及
3. 重新考慮鼓勵結構以更好地促進公平。

1. 將質素鼓勵計劃重組為兩個互補的組成部份，為專注於公平的上游工作預留空間

為確保所有醫療補助 (Medicaid) 成員都能獲得護理並獲得高質素護理，同時優先考慮面臨當代和歷史不平等的社區中的人們，俄勒岡州提議將質素鼓勵計劃分為兩個互補且相互關聯的組成部份，每個組成部份都將受到鼓勵以提高公平性。

a) 一小組「上游」指標，側重於影響健康公平的因素

新衡量結構的第一個組成部份將包含多達五個在豁免期間鼓勵的指標。預計這些指標需要長期、持續的努力才能實現。在此豁免期間，主要確定上游組。在下一個豁免期，OHA 將與健康公平質素指標委員會（從現有的健康計劃質素指標委員會重

組，更多詳細資料參見第 4 頁第 2 項策略）和其他相關方合作，以計劃並可能制定新的措施。

鑑於開發新指標需要大量的準備時間，OHA 已為上游指標套裝確定四個現有指標。可以添加第五個指標，根據時間考慮，新的健康公平質素指標委員會可能會指導指標的製定。

這些指標是在當前和以前的豁免期內制定的，以回應對特定人群的危害和社區確定的需求的分析。其旨在鼓勵促進健康公平的系統級變化，並解決目前不存在標準化指標的領域。下表概述了將包含在上游指標中的四個現有指標。

上游健康公平指標	年度鼓勵	額外資料
為 DHS 監護下的兒童在 60 天內進行心理、身體和口腔健康評估 ⁶	2013	鼓勵對寄養兒童進行及時評估，以便確定並解決他們的身體、口腔和行為健康需求。
以有意義的語言獲得回應文化的醫療保健服務 ⁷	2021	鼓勵在需要時提供高質素的口譯服務，並以會員的首選語言獲得護理和資料（福利說明、帶回家的資源等），使他們能夠更有效地參與自己的護理。
幼兒園就緒(HAIR)的健康方面 ⁸	2022 ⁹	激勵更多 CCO 成員使他們的社會需求獲得承認並得到解決。
健康的社會決定因素：社會需求篩選和轉介 ¹⁰	2023 ¹¹	鼓勵提供更具回應文化的服務，以幫助兒童開始上幼兒園準備學習。

⁶ <https://www.oregon.gov/oha/HPA/ANALYTICS/CCOMetrics/2014-Assessments-Children-DHS-Custody-Guidance-Document.pdf>

⁷ <https://www.oregon.gov/oha/HPA/ANALYTICS/Pages/Health-Equity-Measurement-Workgroup.aspx>

⁸ <https://www.oregon.gov/oha/HPA/ANALYTICS/Pages/KR-Health.aspx>

⁹HAKR 包的社會情緒健康組件

¹⁰ <https://www.oregon.gov/oha/HPA/ANALYTICS/Pages/sdoh-measure.aspx>

¹¹ 潛在的實施

選擇這些領域是因為其專注於經歷歷史和/或當代不公正和結構性種族主義的俄勒岡州健康計劃成員。測量開發網頁提供來自公共工作組和其他通過度量規範和試點測試工作的相關方的更多資料。此措施套裝將允許國家監測直接解決這些不公正問題的資源獲取方面的改進。

b) 一組「下游」指標，側重於傳統的質素和獲得措施

新衡量結構的第二個組成部份將與全國使用的醫療保健過程、結果和利用的衡量標準（下游指標）保持一致。這些指標將來自傳統的質素和獲得措施套裝。下游指標將從 **CMS 醫療補助 (Medicaid) 成人和兒童核心套裝**和其他 **CMS 要求的措施**中選擇（例如，未來可能包括醫療補助 (Medicaid) **MCO 質素評級系統措施**）。¹²**OHA** 將制定標準，以確保選定的指標能夠滿足醫療保健質素考慮的全部範圍：成本、質素、獲得性和健康公平，以及解決口腔、行為和身體健康問題。和以前一樣，俄勒岡州的指標和評分委員會將選擇指標，但如下所述，一個新重新設計的獨立委員會稱為健康公平質素指標委員會將進行監督和批准。

這種方法建立在俄勒岡州在 **2024 年強制報告**時需要在醫療補助 (Medicaid) 兒童核心套裝和醫療補助 (Medicaid) 成人核心套裝中的行為健康措施方面開展的工作。與 **CMS 核心套裝**保持一致將促進成本節約，並能夠與其他州立醫療補助 (Medicaid) 計劃的表現進行比較。下游指標將在亞群級別受到監控和公開報告，以確保種族/族裔、語言和殘疾群體中成員的質素和獲取權限。下游指標將繼續受到鼓勵以持續改進質素，並且如下面的策略 **3** 所述，將在可能的情況下使用新的基準方法來解決種族和族裔群體之間的不平等問題。

2. 將決策權重新分配給社區

為確保質素鼓勵計劃推動系統級改進以及患者護理的改進，受健康不平等影響最大的人將在選擇下游指標的委員會結構中擁有權力。

OHA 致力於重新分配質素鼓勵計劃中的權力，併計劃修改負責選擇和鼓勵指標的委員會的結構。在維持一個公共委員會選擇指標的過程的同時，**OHA** 打算與立法機構合作修改建立指標委員會的法規，以便當前的健康計劃質素指標委員會可以改變其成員資格、重點和角色，成為健康公平質素指標委員會（**HEQMC**）。**HEQMC** 成員將代表受健康不平等影響最大的人的利益，包括俄勒岡州健康計劃成員、來自不同社區的社區成員、具有健康不平等生活經驗的個人以及健康公平專業人員和研究人員。

¹²俄勒岡州認識到，由於各州福利套餐的差異，醫療補助 (Medicaid) 成人核心套裝不包括成人口腔健康的措施。為了填補此空白，俄勒岡州可能會在下游措施中包括一項或兩項來自牙科質素聯盟或類似國家措施管理員的成人口腔健康措施。

該委員會將監督和批准由指標和評分委員會選擇的下游指標，並將就如何設計計劃以最好地解決成員和社區的關注和優先事項向 OHA 提供建議。隨著 OHA 採用更廣泛的社區參與策略，在這些論壇上收到的意見也將為措施的選擇和實施提供資料。此外，OHA 將在介紹衡量績效時考慮成員和社區的聲音。例如，OHA 將繼續製作年度 CCO 鼓勵指標報告，並用定性資料補充通常包含在本報告中的定量數據，包括 HEQMC 成員確定的優先事項。

3. 重新思考鼓勵結構以更好地促進公平

俄勒岡州當前的質素鼓勵計劃包括一套鼓勵第一輪支付的指標，以及一個鼓勵挑戰池的子套裝。使用此方法，在第一輪中沒有獲得的任何鼓勵資金都會分配到挑戰池輪中。在初始和挑戰池輪次中，CCO 可以通過滿足總體基準或 CCO 特定的「改進目標」來獲得鼓勵，該目標旨在縮小 CCO 的基準績效與基準之間的差距。每年，全部可用優質資金池支付；如果在第一輪中沒有支付任何資金，則將在挑戰池輪中支付。

雖然這一整體結構在 2022-2027 年豁免期間保持不變，但 OHA 建議與新的健康公平質素指標委員會以及指標和評分委員會合作，選擇鼓勵哪些上游和下游指標以最好地改善健康公平。OHA 將向委員會提供一系列可供選擇的方法。

例如，對於下游指標，一種選項是唯一符合挑戰池條件的指標是那些解決重大不平等的指標，而挑戰池資金的支付將取決於減少下游指標中的不公平現象，當中的績效可以與其他州立醫療補助 (Medicaid) 計劃比較。

另一種選擇是專注於消除所有符合條件的指標中不公平的績效差距，而不僅僅是在挑戰池中。這可以通過為至少 50 名成員的所有子群體支付鼓勵以實現某個指標（而不是該指標的理想基準）的特定於 CCO 的改進目標。在這個選項中，CCO 不能僅僅依賴於朝著基準取得進展，除非其在所有亞群中取得進展。

對於專注於糾正造成不公平的系統和結構的上游指標，CCO 將根據每個指標支付 CCO 鼓勵，因為無論是個人 CCO 改進目標還是達到基準。上游指標支付後未賺取的資金，以及下游指標第一輪支付中未賺取的任何資金，將在挑戰池輪次中支付。俄勒岡州正在探索如何最好地為質素鼓勵付款提供資金：作為預扣、獎金或兩者的某種組合。

目前的豁免權

CCO 質素鼓勵計劃最初在俄勒岡州 2012 年的示範擴展和修正案中進行了概述，因此對該計劃的任何修改都需要在每次後續豁免續期時進行協商。在此豁免申請中，俄勒岡州提議重組 CCO 質素鼓勵計劃，以優先推進健康公平，以支持俄勒岡州衛生局到 2030 年消除健康不公平的目標。下面列出了優先推進健康公平和可能需要修改的相關特殊條款和條件(STC)的主要策略：

1. 將質素鼓勵計劃重組為兩個互補的組成部份，為專注於公平的上游工作預留空間

STC 39: CCO 級別的其他質素措施和報告。CCO 將被要求收集和驗證數據，並向州報告本節中列出的指標，隨著演示的成熟，這些指標可能會隨著時間的推移進行修訂或添加。CMS 也鼓勵 CCO 報告醫療補助 (Medicaid) 和 CHIP 兒童醫療保健質素措施核心套裝（兒童核心套裝）和醫療補助 (Medicaid) 成人醫療保健質素措施核心套裝（成人核心套裝），統稱為醫療補助 (Medicaid) 和 CHIP 的 CMS 兒童和成人核心衡量套裝。

2. 在社區之間重新分配決策權

STC 38: 指標和評分委員會。該州進行穩健衡量的策略包括指標和評分委員會。委員會審查數據和相關文獻，確定哪些措施將包含在 CCO 鼓勵計劃中，並建立要在該鼓勵計劃中使用的績效基準和目標。委員會將批准每項措施的規範。在未來幾年，委員會將審查先前的決定並根據需要進行調整。指標和評分委員會推薦用於確定 CCO 財務鼓勵的指標。

3. 重新思考鼓勵結構以更好地促進公平

STC 36e.iii: 國家將建立鼓勵池。必須設計鼓勵措施以降低成本並改善醫療保健結果。在開發鼓勵池時，國家將考慮如何為結果/獲得性改良和支出趨勢減少提供鼓勵，以減少基於數量計費的鼓勵。鼓勵池將遵守 438.6 的相關部份。國家將提醒 CCO，鼓勵池將與每個 CCO 在第 VII 節規定的質素和獲取指標方面的表現掛鉤，並且整個鼓勵池金額將面臨風險。與適當的基準相比，該州將為在質素和獲取指標方面具有更高絕對錶現的 CCO 提供更大的鼓勵鼓勵，並向隨著時間推進提高績效的 CCO 提供更大的鼓勵鼓勵，這些 CCO 與其過去的表演相比。

這些政策對 OHP 成員意味著什麼

通過修訂後的鼓勵結構，所有 OHP 成員都有望繼續看到 CCO 在健康公平結果和醫療保健質素方面的改進。OHP 成員和社區也將在質素鼓勵計劃中擁有更大的發言權。將衡量、監測和公開報告 CCO 改善健康不平等的步伐。在衡量醫療保健質素方面，CCO 不僅要對其整體成員的績效負責，還要對其 CCO 成員中的種族和族裔群體負責。

修訂後的計劃包括當地制定的健康公平措施。例如，有意義的語言獲取措施旨在幫助會員在需要時獲得高質素的口譯服務，並以他們喜歡的語言和易於理解的格式獲取護理和資料（福利說明、帶回家的資源等），因此他們可以更有效地參與自己的護理。社會情緒健康措施旨在幫助家庭獲得所需的服務，包括回應文化的服務，讓孩子們開始上幼兒園準備學習。對受 DHS 監護的兒童的評估旨在確保寄養兒童得到及時的身體、口腔和行為健康評估，從而確定並滿足他們的需求。社會需求篩選和

轉介措施將要求 CCO 與社區組織建立夥伴關係並改進程序，以便解決俄勒岡州健康計劃成員未滿足的社會需求（糧食不安全、住房不安全和交通需求）。

您可以獲取本文件其他語言、大字體、點字或首選格式的版本。請聯絡社區合作夥伴外展計劃，電郵地址為：community.outreach@dhs.ohs.state.or.us 或致電 1-833-647-3678。我們接聽所有轉駁電話，或者您可以致電 711。