

التحفيز على المساواة في الرعاية

المشكلة والمعلومات الأساسية

منذ عام 2013، كانت ولاية أوريغون رائدة على المستوى الوطني في تنفيذ قياسات جودة قوية لنظام Medicaid، والذي يتم تقديمه من خلال منظمات الرعاية المنسقة (CCOs). تشمل قياسات الجودة القوية هذه مما يلي:

- إعداد تقارير منتظمة حول الجودة ومقاييس الوصول، و
 - برنامج حوافز الجودة (Quality Incentive Program) الناجح الذي يركز على انتباه منظمة الرعاية المنسقة ويؤدي إلى تحسينات ملحوظة في تقديم الرعاية وتجربة المريض ونتائجها.
- خلص التقييم النهائي للقسم تجديد الإعفاء التوضيحي (a)1115 للفترة من 2012 إلى 2017 في ولاية أوريغون إلى أن "الحوافز المالية في أوريغون كانت مرتبطة ارتباطاً وثيقاً بالتحسينات في الأداء"¹. وهذا يوضح أن برنامج حوافز الجودة يوفر فرصة قوية لمعالجة الحواجز الهيكلية التي تمنع الوصول العادل لرعاية عالية الجودة.

على الرغم من أن مقاييس الحوافز على مستوى الولاية ومستوى منظمة الرعاية المنسقة تُظهر أن جودة الرعاية لأعضاء خطة أوريغون الصحية (Oregon Health Plan) قد تحسنت بشكل إجمالي منذ عام 2013، إلا أن العديد من المقاييس تكشف عن أوجه عدم المساواة عند تحليلها حسب العرق/الإثنية واللغة والإعاقة²،³ تزيد العنصرية الهيكلية من احتمالية تعرض الأشخاص في المجتمعات الملونة والمجتمعات القبلية إلى فرص عمل وإسكان غير منصفة - مما يجعلهم أكثر عرضة لخطر النتائج الصحية السيئة⁴. كما خلقت هذه العنصرية الهيكلية حواجز أمام الوصول إلى رعاية صحية جيدة، مما أدى إلى نتائج صحية أسوأ. ولتصحيح هذا الأمر وتزويد جميع أعضاء خطة أوريغون الصحية بإمكانية الوصول المتكافئ إلى رعاية عالية الجودة، يجب على ولاية أوريغون إعطاء الأولوية للاستراتيجيات التي تقوم بـ:

- تحسين الاعتبارات الثقافية، و
- التخفيف من وصمات العار الاجتماعية وضرر العنصرية، و
- توفير وصول عادل إلى الرعاية الصحية.^{5,1,2}

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

² Metrics & Scoring Committee Equity Impact Assessment, May 2021

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

³ Oregon Health System Transformation: CCO Metrics 2017 Final Report, June 2018

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

⁵ CCO OHPB Listening Session Final Recommendation.

<https://www.oregon.gov/oha/OHPB/Documents/OHPB-CCO-Listening-Session-Recommendations-Final.pdf>

نظرًا للتأثيرات الواضحة للعنصرية الهيكلية على النتائج الصحية للأشخاص في المجتمعات الملونة والمجتمعات القبلية، تخطط ولاية أوريغون لاستخدام كل أداة متاحة للقضاء على أوجه عدم المساواة في الحصول على الرعاية الصحية. كما نوقش في ورقة مفهوم الميزانية العامة القائمة على القيمة، فإن التغييرات المقترحة في برنامج حوافز الجودة لمنظمة الرعاية المنسقة هي جزء من استراتيجية شاملة لضمان العدالة وتحسين جودة الرعاية. من خلال تسخير قوة برنامج حوافز الجودة بحيث تكون المساواة هي المبدأ التنظيمي الأساسي ومواءمة هذا الاقتراح مع عوامل أخرى مذكورة في استراتيجيات الإعفاء، ستضع هيئة صحة أوريغون نهجًا متعدد الأوجه يشجع النظام على القضاء على أوجه عدم المساواة في الحصول على الرعاية الصحية التي تؤثر بشكل غير متناسب على العديد من المجتمعات في ولاية أوريغون. هذه المجتمعات تشمل المجتمعات القبلية والقبائل التسعة المعترف بها فيدراليًا في ولاية أوريغون، والمجتمعات اللاتينية/الإسبانية، والأمريكيين السود/الأفارقة، والآسيويين، وسكان جزر المحيط الهادئ، والهنود الأمريكيين/سكان أسكا الأصليين، ومجتمعات الأشخاص الملونين، والأشخاص ذوي الإعاقة، والأشخاص ذوي الكفاءة المحدودة في اللغة الإنجليزية، ومجتمعات المهاجرين واللجئين.

الاستراتيجيات المقترحة

لضمان حصول جميع أعضاء خطة أوريغون الصحية على رعاية عالية الجودة وتلقيها مع إعطاء الأولوية للأشخاص الذين يواجهون عدم المساواة والعنصرية الهيكلية، سواء المعاصرة أو التاريخية، تقترح ولاية أوريغون إعادة هيكلة برنامج حوافز الجودة بحيث يكون المساواة والإنصاف هو المبدأ التنظيمي الأساسي. تقترح ولاية أوريغون تغيير STC 38 لتعكس قوة صنع القرار المعدلة التي تتضمن صوتًا أكبر للمجتمع والأعضاء، بالإضافة إلى تعديل STC 39 و e.iii36 لتتماشى بشكل أفضل مع تغييرات البرنامج المقترحة.

تعتزم ولاية أوريغون تحسين برنامج حوافز الجودة لديها لإعطاء الأولوية للعدالة الصحية، وذلك باستخدام عدة استراتيجيات تكميلية:

1. ضمان مساحة للعمل المُرَكَّز على الإنصاف من خلال إعادة هيكلة برنامج حوافز الجودة إلى عنصرين تكميليين:

- مجموعة صغيرة من المقاييس الأولية التي تركز على دعم العدالة الصحية وتتطلب جهدًا مستدامًا خلال فترة هذا الإعفاء.
 - مجموعة من المقاييس النهائية المختارة من المجموعات الأساسية للبالغين والطفل في CMS (وربما مجموعة قياس نظام تقييم الجودة Medicaid MCO المستقبلية) تركز على عوامل مثل الجودة والوصول والنتائج مع التركيز بشكل خاص على الحد من عدم المساواة.
- إعادة توزيع سلطة اتخاذ القرار بين المجتمعات.
 - إعادة النظر في هيكل الحوافز لتحسين العدالة والإنصاف.

1. إعادة هيكلة برنامج حوافز الجودة إلى مكونين مكملين لتوفير مساحة للعمل الأولي الذي يركز على العدالة والإنصاف

لضمان حصول جميع أعضاء برنامج Medicaid على الرعاية والحصول على رعاية عالية الجودة مع إعطاء الأولوية للأشخاص في المجتمعات التي تواجه عدم المساواة والمعاصرة والتاريخية، تقترح ولاية أوريغون فصل برنامج حوافز الجودة إلى مكونين متكاملين ومتراپطين، سيتم تحفيز كل منهما لتحسين المساواة.

a) مجموعة المقاييس "الأولية" الصغيرة التي ركزت على العوامل التي تؤثر على العدالة الصحية

سيحتوي المكون الأول لهيكل القياس الجديد على ما يصل إلى خمسة مقاييس يتم تحفيزها طوال مدة الإعفاء. ومن المتوقع أن تتطلب هذه المقاييس جهدًا مستدامًا طويل المدى لتحقيقها. بالنسبة لفترة الإعفاء هذه، تم تحديد مجموعة المقاييس الأولية إلى حد كبير. بالنسبة لفترة الإعفاء التالية، ستعمل هيئة أوريغون الصحية مع لجنة مقاييس جودة

العدالة الصحية (أعيد تشكيلها من لجنة مقاييس جودة خطة الصحة الحالية، انظر الاستراتيجية 2 في الصفحة 4 لمزيد من التفاصيل) والأطراف المعنية الأخرى للتخطيط وربما وضع تدابير جديدة.

نظرًا للمهلة الطويلة اللازمة لوضع مقاييس جديدة، حددت هيئة صحة أوريغون أربعة مقاييس موجودة لمجموعة القياس الأولية. يمكن إضافة مقياس خامس، واعتمادًا على اعتبارات التوقيت، قد توجه لجنة مقاييس جودة الصحة الجديدة وضع القياس.

تم وضع هذه المقاييس خلال فترات الإعفاء الحالية والسابقة استجابةً لتحليل الأضرار التي لحقت بفئات معينة من السكان واحتياجات المجتمع المحددة. ولقد صُممت من أجل تحفيز التغييرات على مستوى الأنظمة التي تعزز العدالة الصحية، وتعالج المجالات التي لا توجد لها مقاييس موحدة حاليًا. يوضح الجدول التالي المقاييس الأربعة الحالية التي سيتم تضمينها في المقاييس الأولية.

مقاييس العدالة الصحية الأولى	سنة التحفيز	معلومات إضافية
تقييم الصحة العقلية والبدنية وصحة الفم خلال 60 يومًا للأطفال تحت وصاية إدارة الخدمات البشرية ⁶	2013	تحفيز التقييمات في الوقت المناسب للأطفال ضمن الرعاية البديلة، بحيث يتم تحديد احتياجاتهم للصحة الجسدية وصحة الفم والصحة السلوكية ويمكن معالجتها.
توفير المعلومات المهمة بلغة المستفيد للحصول على خدمات رعاية صحية تراعي الاعتبارات الثقافية ⁷	2021	تحفيز توفير خدمات الترجمة عالية الجودة عند الحاجة والوصول إلى الرعاية والمعلومات (تفسيرات الفوائد، والموارد المنزلة، والمزيد) باللغات المفضلة للأعضاء، مما يمكنهم من المشاركة بشكل أكثر فعالية في رعايتهم.
الجوانب الصحية للاستعداد لمرحلة الروضة ⁸ (HAKR)	2022 ⁹	تحفيز المزيد من أعضاء منظمات الرعاية المنسقة (CCO) مع الاعتراف باحتياجاتهم الاجتماعية ومعالجتها.
المحددات الاجتماعية للصحة: فحص وإحالة الاحتياجات الاجتماعية ¹⁰	2023 ¹¹	تحفيز المزيد من خدمات تراعي الاعتبارات الثقافية التي يتم تقديمها لمساعدة الأطفال على الاستعداد لمرحلة الروضة.

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

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

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

⁹ لمكون الصحة الوجدانية الاجتماعية من حزمة HAKR

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

تم اختيار هذه المجالات بسبب تركيزها على أعضاء خطة أوريغون الصحية الذين يعانون من مظالم تاريخية و/أو معاصرة وعضوية هيكلية. توفر صفحات ويب وضع المقاييس مزيدًا من المعلومات من مجموعات العمل العامة والأطراف المعنية الأخرى التي عملت من خلال مواصفات القياس والاختبار التجريبي. ستسمح مجموعة القياس هذه للولاية بمراقبة التحسينات في الوصول إلى الموارد التي تعالج هذه المظالم بشكل مباشر.

(b) مجموعة المقاييس "النهائية" التي تركز على معايير الجودة والوصول التقليدية

سيوافق المكون الثاني لهيكل المقياس الجديد مع مقاييس عمليات الرعاية الصحية والنتائج والاستخدام التي يتم استخدامها على المستوى الوطني (المقاييس النهائية). ستستمد هذه المقاييس من الجودة التقليدية ومجموعات مقاييس الوصول. سيتم اختيار المقاييس النهائية من مجموعات CMS Medicaid للبالغين والأطفال الأساسية وغيرها من الإجراءات المطلوبة لـ CMS (على سبيل المثال، قد تشمل تدابير نظام تصنيف الجودة Medicaid MCO في المستقبل).¹² ستضع هيئة صحة أوريغون معايير لضمان أن المقاييس المختارة تعالج النطاق الكامل لاعتبارات جودة الرعاية الصحية: التكلفة، والجودة، والوصول، والعدالة الصحية، بالإضافة إلى معالجة صحة الفم والصحة السلوكية والجسدية. كما هو الحال من قبل، ستحدد لجنة المقاييس والتسجيل في ولاية أوريغون المقاييس، ولكن كما هو موضح أدناه، سيتم الإشراف والموافقة على لجنة منفصلة ومُعاد تصميمها حديثًا تُسمى لجنة مقاييس جودة الصحة.

يعتمد هذا النهج على العمل المطلوب من ولاية أوريغون القيام به في مجموعة Medicaid Child Core وتدابير الصحة السلوكية في مجموعة Medicaid Adult Core Set عندما يصبح الإبلاغ إلزاميًا في عام 2024. سيؤدي التوافق مع مجموعات CMS Core Set إلى تعزيز توفير التكاليف وتمكين المقارنة مع أداء برنامج Medicaid في الولايات الأخرى. ستتم مراقبة المقاييس النهائية والإبلاغ عنها علنًا على مستوى الفئات الفرعية لضمان الجودة والوصول للأعضاء داخل المجموعات العرقية/الإثنية واللغة والإعاقة كلما أمكن ذلك. سيستمر تحفيز المقاييس النهائية للتحسين المستمر للجودة، وكما تم تناوله في الإستراتيجية 3 أدناه، ستستخدم أساليب معيارية جديدة حيثما أمكن ذلك لمعالجة عدم المساواة بين المجموعات العرقية والإثنية.

2. إعادة توزيع سلطة اتخاذ القرار إلى المجتمعات

للتأكد من أن برنامج حوافز الجودة يقود التحسينات على مستوى النظام بالإضافة إلى التحسينات في رعاية المرضى، فإن أولئك الأكثر تضررًا من عدم المساواة الصحية سيكون لديهم سلطة داخل هيكل اللجنة الذي يختار المقاييس النهائية.

تلتزم هيئة صحة أوريغون بإعادة توزيع السلطة في برنامج حوافز الجودة وتخطط لتعديل هيكل اللجان المسؤولة عن اختيار المقاييس وتحفيزها. مع الحفاظ على عملية اللجنة العامة لاختيار المقاييس، تعترف هيئة صحة أوريغون العمل مع الهيئة التشريعية لتعديل القوانين التي تشكل لجان المقاييس حتى تتمكن لجنة مقاييس جودة خطة الصحة الحالية من تغيير عضويتها وتركيزها ودورها لتصبح لجنة مقاييس جودة العدالة الصحية (HEQMC). سيمثل أعضاء لجنة HEQMC مصالح الأشخاص الأكثر تضررًا من عدم المساواة الصحية بما في ذلك أعضاء خطة أوريغون الصحية وأعضاء المجتمع من مجتمعات متنوعة والأفراد الذين عاشوا تجربة عدم المساواة الصحية والمهنيين والباحثين في مجال العدالة الصحية.

11 احتمال التنفيذ

12 تدرك ولاية أوريغون أنه نظرًا للاختلافات في حزم المزايا بين الولايات، فإن مجموعة Medicaid Adult Core لا تتضمن مقاييس لصحة الفم لدى البالغين. لسد هذه الفجوة، قد تُدرج ولاية أوريغون في المجموعة النهائية من التدابير واحدًا أو اثنين من تدابير صحة الفم للبالغين من تحالف جودة العناية بالأسنان (Dental Quality Alliance) أو تدبير وطني مشابه.

ستقوم هذه اللجنة بالإشراف والموافقة على المقاييس النهائية التي تختارها لجنة المقاييس والتسجيل، وستقدم المشورة لهيئة صحة أوريغون حول كيفية تصميم البرنامج لمعالجة مخاوف الأعضاء والمجتمع وأولوياتهم على أفضل وجه. ونظرًا لأن هيئة صحة أوريغون تعتمد استراتيجيات أوسع لإشراك المجتمع، فإن المساهمات الواردة في هذه المنتديات ستفيد أيضًا في اختيار الإجراء والتنفيذ. بالإضافة إلى ذلك، ستأخذ هيئة صحة أوريغون في الاعتبار آراء الأعضاء والمجتمع في عرض أداء التدابير. فعلى سبيل المثال، ستواصل هيئة صحة أوريغون إنتاج تقرير قياسات حوافز منظمة الرعاية المنسقة سنويًا وتكملة البيانات الكمية المدرجة عادةً في هذا التقرير بمعلومات نوعية، بما في ذلك الأولويات التي حددها أعضاء لجنة HEQMC.

3. إعادة النظر في هيكل الحوافز لتحسين العدالة والإنصاف

يتكون برنامج حوافز الجودة الحالي في ولاية أوريغون من مجموعة واحدة من المقاييس المحفزة للجولة الأولية من المدفوعات ومجموعة فرعية محفزة لمجموعة التحديات. باستخدام هذا النهج، يتم توزيع أي أموال حوافز لم يتم ربحها في الجولة الأولية في جولة مجموعات التحديات. في جولات المجموعات الأولية والتحديات، يمكن لمسؤولي منظمات الرعاية المنسقة كسب الحوافز من خلال تلبية إما معيار عام أو "هدف تحسين" محدد لمنظمة الرعاية المنسقة، والذي يتم حسابه لسد الفجوة بين أداء خط الأساس لمنظمة الرعاية المنسقة والمعيار. في كل عام، يتم دفع المجموعة الكاملة لأموال الجودة المتاحة؛ إذا لم يتم دفع أي أموال في الجولة الأولى، يتم دفعها في جولة مجموعات التحديات.

في حين أن هذا الهيكل العام سيظل كما هو بالنسبة للإعفاء لعام 2022 حتى عام 2027، تقترح هيئة صحة أوريغون العمل مع لجنة مقاييس جودة العدالة الصحية الجديدة ولجنة المقاييس والتسجيل لتحديد المقاييس الأولية والنهائية التي يتم تحفيزها لتحسين العدالة الصحية على أفضل وجه. ستقدم هيئة صحة أوريغون للجان مجموعة من الأساليب للاختيار من بينها.

على سبيل المثال، بالنسبة للمقاييس النهائية، يتمثل أحد الخيارات في أن المقاييس الوحيدة المؤهلة لمجموعة التحديات ستكون تلك التي تعالج أوجه عدم المساواة الكبيرة، وسيكون دفع أموال مجموعة التحديات متوقعًا على الحد من أوجه عدم المساواة في المقاييس النهائية حيث يمكن مقارنة الأداء مع برامج Medicaid في الولايات الأخرى.

هناك خيار آخر وهو التركيز على سد فجوات الأداء غير المتكافئة في جميع المقاييس المؤهلة، وليس فقط في مجموعة التحديات. ويمكن تحقيق ذلك من خلال جعل دفع الحوافز متوقعًا على تحقيق هدف التحسين المحدد لمنظمة الرعاية المنسقة لمقياس (على عكس المعيار الطموح للمقياس) من أجل جميع المجموعات الفرعية التي تضم 50 عضوًا على الأقل. في هذا الخيار، لن تتمكن منظمات الرعاية المنسقة من الاعتماد ببساطة على إحراز تقدم نحو معيار ما لم يحرزوا تقدمًا لجميع المجموعات الفرعية.

بالنسبة للمقاييس الأولية التي تركز على تصحيح الأنظمة والهيكل التي تخلق عدم المساواة، سيتم دفع حوافز منظمة الرعاية المنسقة لكل مقياس كأهداف تحسين منظمة الرعاية المنسقة الفردية أو الوصول إلى المعيار. والأموال التي لم يتم ربحها بعد دفع تعويضات المقاييس الأولية، بالإضافة إلى أي أموال لم يتم ربحها في الجولة الأولية للدفع للمقاييس النهائية، سيتم دفعها في جولة مجموعة التحديات. تستكشف ولاية أوريغون أفضل السبل لتمويل مدفوعات حوافز الجودة: كخصم أو مكافأة، أو مزيج من الاثنين.

سلطة الإعفاء الحالية

تم تحديد برنامج حوافز الجودة لمنظمة الرعاية المنسقة في الأصل في تمديد وتعديل العرض التوضيحي في ولاية أوريغون لعام 2012، وعلى هذا النحو، يجب التفاوض على أي تعديلات على البرنامج مع كل تجديد إعفاء لاحق. في طلب الإعفاء هذا، تقترح ولاية أوريغون إعادة هيكلة برنامج حوافز الجودة لمنظمة الرعاية المنسقة من أجل إعطاء الأولوية لتعزيز العدالة الصحية لدعم هدف هيئة صحة أوريغون للقضاء على أوجه عدم المساواة الصحية

بحلول عام 2030. يرد أدناه الاستراتيجيات الأولية لتحديد أولويات النهوض بالعدالة الصحية والأحكام والشروط الخاصة (STC) ذات الصلة التي قد تتطلب التعديل:

1. إعادة هيكلة برنامج حوافز الجودة إلى مكونين مكملين لتوفير مساحة للعمل الأولي الذي يركز على العدالة والإنصاف

STC 39: إجراءات الجودة والإبلاغ الإضافية على مستوى منظمة الرعاية المنسقة. سيطلب من منظمات الرعاية المنسقة جمع البيانات والتحقق من صحتها وإبلاغ الولاية بشأن المقاييس المدرجة في هذا القسم، والتي قد تتم مراجعتها أو إضافتها بمرور الوقت مع نضوج الحجة والبرهان. كما تشجع CMS أيضًا منظمات الرعاية المنسقة على الإبلاغ عن المجموعة الأساسية لمقاييس جودة الرعاية الصحية للأطفال لبرنامج Medicaid وCHIP (المجموعة الأساسية للطفل) والمجموعة الأساسية من مقاييس جودة الرعاية الصحية للبالغين لبرنامج Medicaid (المجموعة الأساسية للبالغين)، يشار إليها مجتمعة باسم مجموعات القياس الأساسية للأطفال والبالغين لدى CMS من أجل برنامج Medicaid وCHIP.

2. إعادة توزيع سلطة اتخاذ القرار بين المجتمعات

STC 38: لجنة المقاييس والتسجيل. إستراتيجية الولاية لقياس قوي تشمل لجنة المقاييس والتسجيل. تراجع اللجنة البيانات والمنشورات ذات الصلة التي تحدد التدابير التي سيتم تضمينها في برنامج حوافز منظمة الرعاية المنسقة وتضع معايير الأداء والأهداف التي سيتم استخدامها في برنامج الحوافز هذا. ستصادق اللجنة على المواصفات لكل تدبير. وفي السنوات المقبلة، ستستعرض اللجنة القرارات السابقة وتعديلها حسب الحاجة. توصي لجنة المقاييس والتسجيل بالمقاييس التي سيتم استخدامها لتحديد الحوافز المالية لمنظمات الرعاية المنسقة.

3. إعادة النظر في هيكل الحوافز لتحسين العدالة والإنصاف

STC 36e.iii: ستنشئ الولاية مجموعة الحوافز. يجب تصميم الحوافز لتقليل التكاليف وتحسين نتائج الرعاية الصحية. عند تطوير مجموعة الحوافز، ستأخذ الولاية في الاعتبار كيفية تقديم حوافز لتحسين النتائج/الوصول وتقليل اتجاه الإنفاق لتقليل الحافز على الفوترة على أساس الحجم. سوف تمثل مجموعة الحوافز للأجزاء ذات الصلة من 438.6. وسوف تنبه الولاية منظمات الرعاية المنسقة إلى أن مجموعة الحوافز ستكون مرتبطة بأداء كل منظمة رعاية منسقة فيما يتعلق بمقاييس الجودة والوصول المحددة بموجب القسم السابع، وأن المبلغ الإجمالي لمجموعة الحوافز سيكون في خطر. ستقدم الولاية مكافآت تحفيزية أكبر لمنظمات الرعاية المنسقة مع أداء مطلق أعلى في مقاييس الجودة والوصول مقارنةً بمعيار مناسب، كما ستوفر مكافآت تحفيزية أكبر لمنظمات الرعاية المنسقة الذين يحسنون الأداء بمرور الوقت مقارنةً بأدائهم السابق.

ماذا ستعني هذه السياسات لأعضاء خطة أوريغون الصحية

من خلال هيكل الحوافز المنقّح، يمكن لجميع أعضاء خطة أوريغون الصحية توقع استمرار رؤية التحسينات في نتائج العدالة الصحية وجودة الرعاية الصحية من قبل منظمات الرعاية المنسقة. وسيكون لأعضاء ومجتمعات خطة أوريغون الصحية أيضًا مساهمة أكبر في برنامج حوافز الجودة. وسيتم قياس وتيرة تحسين أوجه عدم المساواة الصحية من قبل منظمات الرعاية المنسقة ومراقبتها والإبلاغ عنها علنًا. فيما يتعلق بمقاييس جودة الرعاية الصحية، ستتحمل منظمات الرعاية المنسقة المسؤولية عن تحسين الأداء ليس فقط لأعضائهم بشكل عام ولكن أيضًا للمجموعات العرقية والإثنية ضمن عضويتهم في منظمة الرعاية المنسقة.

يتضمن البرنامج المنقّح مقاييس موضوعية محلّيًا للعدالة الصحية. على سبيل المثال، يهدف إجراء توفير المعلومات المهمة بلغة المستفيد إلى مساعدة الأعضاء في الحصول على خدمات مترجم عالية الجودة عند الحاجة والوصول إلى

الرعاية والمعلومات (تفسيرات الفوائد، والموارد المنزلية، والمزيد) بلغاتهم المفضلة والتنسيقات التي يسهل فهمها، حتى يتمكنوا من المزيد من المشاركة بشكل فعال في رعايتهم الخاصة. يهدف مقياس الصحة الوجدانية-الاجتماعية إلى مساعدة العائلات على الوصول إلى الخدمات المطلوبة، بما في ذلك الخدمات التي تراعي الاعتبارات الثقافية، حتى تجهيز الأطفال لمرحلة روضة أطفال. تهدف التقييمات الخاصة بالأطفال في إجراءات الحضانة لدى إدارة الخدمات البشرية إلى ضمان حصول الأطفال في رعاية البديلة على تقييمات في الوقت المناسب من أجل صحتهم الجسدية والفموية والسلوكية، بحيث يتم تحديد احتياجاتهم وتلبيتها. سيتطلب إجراء فحص وإحالة الاحتياجات الاجتماعية أن تقيم منظمات الرعاية المنسقة شراكات مع المنظمات المجتمعية وتحسين العمليات حتى تتم معالجة الاحتياجات الاجتماعية غير الملباة (انعدام الأمن الغذائي وانعدام الأمن السكني واحتياجات النقل) لأعضاء خطة أوريغون الصحية.

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