

## المحتويات

عملية التعليق العام .....	1
طريقة تقديم التعليقات .....	2
المعلومات الأساسية .....	3
الغرض والأهداف والغايات .....	4
المستفيدون الذين سيتأثرون بالتجربة .....	6
نظام التسليم ومتطلبات الاستحقاق .....	8
التغييرات في المزايا والتغطية .....	9
متطلبات تقاسم التكاليف .....	9
تقدير التغييرات المتوقعة في القيد السنوي والنفقات السنوية .....	9
الفرضيات ومعايير التقييم .....	9
طلبت سلطات الإعفاء والإنفاق من أجل التجربة .....	11

## عملية التعليق العام

من المقرر أن تفتتح هيئة الصحة في ولاية أوريغون فترة للتعليقات العامة على المسودة 1115 طلب تجديد عرض Medicaid بدءاً من 7 ديسمبر 2021 حتى 7 يناير 2022. وخلال هذا الوقت، سيتم قبول التعليقات المكتوبة والشفهية على الطلب المقترح. حيث يجري استخدام هذه التعليقات للاسترشاد بها في تطبيق الطلب النهائي قبل تقديمه إلى مراكز خدمات Centers for Medicare and Medicaid Services (CMS) في فبراير 2022.

تتوفر مسودة الطلب من هنا: <https://www.oregon.gov/oha/HSD/Medicaid-Policy/Documents/Waiver-Renewal-Application.pdf>.

كل شخص لديه الحق في معرفة واستخدام برامج وخدمات هيئة الصحة بولاية أوريغون (OHA). حيث توفر هيئة الصحة بولاية أوريغون المساعدة مجاناً. وإليك بعض الأمثلة على المساعدة المجانية التي يمكن أن تقدمها هيئة الصحة بولاية أوريغون كما يلي:

- مترجمي لغة الإشارة والمترجمين الفوريين
- مواد مكتوبة بلغات أخرى
- طريقة برايل
- حروف كبيرة
- الصوتيات والصيغ الأخرى

لاستلام المستندات بتنسيقات بديلة، يُرجى الاتصال بـ الاسم ورقم هاتفه أو البريد الإلكتروني.

## طريقة تقديم التعليقات

تم توجيه الدعوة للجمهور من أجل تقديم التعليقات المكتوبة والشفهية بشأن مسودة طلب الإعفاء في الفترة من 7 ديسمبر 2021 حتى 7 يناير 2022. الموعد النهائي لتقديم التعليقات هو 7 يناير 2022 في تمام الساعة 11:59 بعد العشاء، بتوقيت المحيط الهادئ. ويجوز للعامّة والجمهور تقديم تعليقات مكتوبة أو شفهيّة. حيث سيتم نشر التعليقات العامّة التي تتلقاها الهيئة على [Oregon.gov/1115WaiverRenewal](https://www.oregon.gov/1115WaiverRenewal).

واعتبارًا من 7 ديسمبر 2021، سيصبح بالإمكان إرسال التعليقات المكتوبة عبر البريد الإلكتروني إلى [1115Waiver.Renewal@dhsosha.state.or.us](mailto:1115Waiver.Renewal@dhsosha.state.or.us)، أو عبر [Oregon.gov/1115WaiverRenewal](https://www.oregon.gov/1115WaiverRenewal)، أو إرسالها عبر البريد العادي إلى:

Health Policy and Analytics Medicaid Waiver Renewal Team  
Attn: Michelle Hatfield  
500 Summer St. NE, 5th Floor, E65  
Salem, OR 97301

يجوز لأفراد الجمهور الإدلاء بتعليقات شفهيّة في أي من جلسات الاستماع العامّة التالية:

مجلس سياسات الصحة بولاية أوريغون  
8:30 صباحًا – 12 ظهرًا | 7 ديسمبر 2021  
الانضمام إلى الاجتماع:

<https://www.zoomgov.com/j/1602657497?pwd=emhzUnJsK1EzWk5rV0VpYTdjU3VrQT09>

نقرة واحدة على الهاتف المحمول: #3065540#,,,0#,,,1602657497#,,+16692545252  
إذا كنت بحاجة إلى الحصول على مساعدات أو تسهيلات، فيرجى الاتصال بـ Tara Chetock على رقم 971-304-9917 أو [tara.a.chetock@dhsosha.state.or.us](mailto:tara.a.chetock@dhsosha.state.or.us) قبل 48 ساعة على الأقل من الاجتماع.

اجتماع شركاء المجتمع (بالإسبانية)

3:30 عصرًا – 5:30 مساءً | 9 ديسمبر 2021

الانضمام إلى الاجتماع: <https://us02web.zoom.us/meeting/register/tZwkde6uqTsuGtE7CbrxDUI4WL0f70I18wg5>

لجنة العدالة الصحية

12 ظهرًا – 2 بعد الظهر | 9 ديسمبر 2021

الاجتماع عبر Microsoft Teams [انقر هنا للانضمام إلى الاجتماع](#)

أو الاتصال (الصوتي فقط)

نقرة واحدة على الهاتف المحمول: #928637902,,+1 971-277-2343

معرّف مؤتمر الفيديو عبر الهاتف: #928 637 902

إذا كنت بحاجة إلى مساعدة أو تسهيلات، فيرجى الاتصال بـ Maria Castro على الرقم 503-884-4448 أو البريد الإلكتروني [maria.castro@dhsosha.state.or.us](mailto:maria.castro@dhsosha.state.or.us) قبل 48 ساعة على الأقل من الاجتماع.

اللجنة الاستشارية لبرنامج Medicaid

9 صباحًا – 12 ظهرًا | 15 ديسمبر 2021

الاجتماع عبر Microsoft Teams [انقر هنا للانضمام إلى الاجتماع](#)

أو الاتصال (الصوتي فقط)

نقرة واحدة على الهاتف المحمول: #1243372877,,+971-277-2343

معرّف المؤتمر عبر الهاتف المحمول: 243 372 #877

إذا كنت بحاجة إلى مساعدات أو تسهيلات، فيرجى الاتصال بـ Jackie Wetzel على الرقم 503-580-5603 أو البريد الإلكتروني [maria.castro@dhsosha.state.or.us](mailto:maria.castro@dhsosha.state.or.us) قبل 48 ساعة على الأقل من الاجتماع.

تشكيل ملامح مستقبل خطة أوريغون الصحية - ورشة العمل 3

5:30 مساءً - 7:30 مساءً | 16 ديسمبر 2021

سجل مسبقًا للانضمام إلى هذا الاجتماع: [https://www.zoomgov.com/meeting/register/vJlsc--spjoqHteaw5dXCTUmWwDVE\\_7NgDU](https://www.zoomgov.com/meeting/register/vJlsc--spjoqHteaw5dXCTUmWwDVE_7NgDU)

إذا كنت بحاجة إلى مساعدة أو تسهيلات، فيرجى الاتصال بـ Michelle Hatfield على الرقم 503-551-3881 أو البريد الإلكتروني [michelle.m.hatfield@dhsosha.state.or.us](mailto:michelle.m.hatfield@dhsosha.state.or.us) قبل 48 ساعة على الأقل من الاجتماع.

اجتماع شركاء المجتمع

10:30 صباحًا - 12:30 ظهرًا | 17 ديسمبر 2021

الانضمام إلى الاجتماع: <https://us02web.zoom.us/meeting/register/tZcod-6trD8sEtHdQadl0abTNYkZVpindhFJ>

مجلس سياسة الصحة بولاية أوريغون

8:30 صباحًا - 12 ظهرًا | 4 يناير 2022

الانضمام إلى الاجتماع عبر

<https://www.zoomgov.com/j/1609166382?pwd=Ulp0eis5bUZPeUNQdWM3VU9aMnZwQT09>

معرّف الاجتماع: 160 916 6382 رمز المرور: 912812

نقرة واحدة على الهاتف المحمول [+16692545252](https://www.zoomgov.com/j/1609166382?pwd=Ulp0eis5bUZPeUNQdWM3VU9aMnZwQT09)، #912812، #1609166382 الولايات المتحدة (San Jose)

إذا كنت بحاجة إلى مساعدات أو تسهيلات، فيرجى الاتصال بـ Tara Chetock على الرقم 971-304-9917 أو [tara.a.chetock@dhsosha.state.or.us](mailto:tara.a.chetock@dhsosha.state.or.us) قبل 48 ساعة على الأقل من الاجتماع.

## المعلومات الأساسية

في عام 2012، أطلقت ولاية أوريغون منظمات الرعاية المنسقة (CCO) من خلال القسم بشأن إعفاء Medicaid 1115 الخاص بالولاية بالإضافة إلى منح نموذج ابتكار خاص بالولاية مصاحب من مركز Center for Medicare and Medicaid Innovation (CMMI). منظمات الرعاية المنسقة هي منظمات مجتمعية تقدم الرعاية لأعضاء برنامج Medicaid من خلال نموذج رعاية منسق لتقديم الخدمة مُصمم لمعالجة المشاكل المتأصلة في نظام صحي مجزأ. حيث تتحمل منظمات الرعاية المنسقة المسؤولية عن خدمات الرعاية الصحية الجسدية والسلوكية والقموية لأعضاء برنامج Medicaid. ومن ثم فإنهم سيحصلوا على ميزانية شهرية ثابتة من الولاية لتنسيق الرعاية بمرونة لتلبية احتياجات أعضائهم خارج الخدمات الطبية التقليدية والحوافز المالية لتحسين مستوى النتائج والجودة.

وستواصل ولاية أوريغون العمل على نموذج منظمات الرعاية المنسقة في تجديد التجربة المقترحة. ونظرًا لأنه يجري حاليًا تنفيذه، سيستمر تجديد التجربة في العمل على مستوى الولاية وسيغطي 1.3 مليون من أهالي ولاية أوريغون ممن يتلقون حاليًا مزايا من خلال خطة أوريغون الصحية ويقترح تغييرات على المزايا المتاحة للأعضاء الحاليين. يقترح الطلب أيضًا إدخال تغييرات على الاستحقاق من شأنها توسيع نطاق تغطية الأفراد غير المستحقين حاليًا للتسجيل في منظمات الرعاية المنسقة. تسعى الولاية إلى تجديد هذه التجربة عن المدة من 1 يوليو 2022 حتى 30 يونيو 2027 بحيث تتمكن ولاية أوريغون من مواصلة تحويل نظامها الصحي من خلال تعديلات محددة على برامج Medicaid وبرنامج التأمين الصحي على الأطفال (CHIP) بموجب الإعفاء الحالي. ومن شأن هذه التعديلات أن تتيح للولاية تحقيق أهدافها العامة التي تتواءم مع الهدف الثلاثي للارتقاء بمستوى تجربة المريض وتحسين الخدمات الصحية وخفض التكاليف.

يعمل معدل الدفع لكل عضو شهريًا على دمج الرعاية الصحية الجسدية مع السلوكية والقموية في إطار قناة تمويلية واحدة كما يعمل على تزويد منظمات الرعاية المنسقة بالمرونة فيما يتعلق بكيفية إنفاق الدولارات والاحتفاظ في الوقت نفسه على التكاليف بحد أقصى للنمو السنوي عند نسبة 3.4%. علاوة على ذلك، يتطلب نموذج منظمات الرعاية المنسقة إشراك المجتمع في صنع القرار. إن المجالس الاستشارية المجتمعية (CAC) تعمل على إشراك أعضاء منظمات الرعاية المنسقة لكل منظمة منها على حدة وغيرهم من الممثلين المجتمعيين الآخرين في توجيه بعض مسارات الإنفاق ضمن الصناديق المرنة. حيث تستخدم المجالس الاستشارية المجتمعية تقييمات الصحة المجتمعية وخطط الارتقاء بمستوى الصحة المجتمعية لتقديم التوجيهات وضمان وجود توافق مع المستشفيات المحلية وهيئات الصحة العامة. وفي عام 2017، 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 والتي أتاحت لمنظمات الرعاية المنسقة مزيدًا من المرونة للدفع مقابل الخدمات غير الطبية التي أدت إلى تحسين النتائج الصحية.

يتم تعريف الخدمات الصحية ذات الصلة على أنها خدمات غير مشمولة بالخطة الحكومية لبرنامج Medicaid في ولاية أوريغون والتي لم تكن بخلاف ذلك متطلبات إدارية وتهدف إلى تحسين مستوى الرعاية المقدمة وصحة ورفاه الأعضاء والمجتمع بشكل عام. يتمثل أحد أغراض الخدمات الصحية ذات الصلة في منح موظفي منظمات الرعاية المنسقة آلية تمويل محددة ضمن موازناتهم للتصدي للمحددات الاجتماعية للصحة (SDOH)، بما في ذلك الاحتياجات الاجتماعية ذات الصلة بصحة أعضائهم. ولكي تستخدم منظمات الرعاية المنسقة أموال برنامج Medicaid الفيدرالية لدفع تكاليف الخدمات الصحية ذات الصلة، يجب عليها الامتثال للمعايير الحكومية والفيدرالية. تتمثل أهداف الخدمات الصحية ذات الصلة في تعزيز الاستخدام الفعال للموارد والتصدي للمحددات الاجتماعية للصحة لدى الأعضاء لتحسين النتائج الصحية، والتخفيف من حدة التفاوتات الصحية، وتحسين مستوى الرفاهية المجتمعية بوجه عام.

فيما يلي عناصر التجربة للقسم 1115 الحالي المقترح للمتابعة:

- التعاقد مع منظمات الرعاية المنسقة لتقديم خدمات الصحة الجسدية والسلوكية والفموية لأعضاء خطة أوريغون الصحية الخاصة ببرنامج Medicaid.
- استخدام قائمة الشروط والعلاجات ذات الأولوية، رهناً بمراعاة استثناءات معينة للمزايا المحمية.
- استخدام الخدمات الصحية ذات الصلة
- حصر تغطية الخدمات العلاجية المحددة أثناء الفحص والتشخيص والعلاج المبكر والدوري (EPSDT) على تلك الخدمات المتوافقة مع قائمة الخدمات الصحية ذات الأولوية للأفراد الذين تزيد أعمارهم عن عام واحد.
- تحديد أنواع شركات التأمين والتسجيل إلزامياً والتسجيل التلقائي للأفراد في خطط الرعاية المُدارة.
- تنسيق الرعاية للأفراد المقيمين في مؤسسات الأمراض العقلية (IMD).
- مواصلة مدفوعات الرعاية غير المدفوعة لبرنامج المرافق الصحية القبلية.

## الغرض والأهداف والغايات

- ستقدم هيئة الصحة في ولاية أوريغون (OHA) طلباً لتجديد خطة الصحة في ولاية أوريغون (خطة أوريغون الصحية) 1115 (أ) الإغفاء من التجربة في الفترة من 1 يوليو 2022 إلى 30 يونيو 2027. تتغير طلبات التجديد للعرض الحالي الذي من شأنه:
- زيادة إمكانية الوصول للتغطية المستمرة لبرنامج الخطة الصحية لولاية أوريغون لبعض الأهالي عن طريق اقتراح تغييرات على عمليات التسجيل الحالية ومعايير الاستحقاق.
- تحديد سلسلة من حزم مزايا الخدمات الداعمة للأفراد الذين يمرون بتحويلات عبر أنظمة مختلفة وعبر أماكن الرعاية الصحية وعبر مراحل حياتية أو بسبب أحداث زمنية بهدف تقليل الاضطرابات في الرعاية التي تحدث غالباً أثناء هذه تحولات.
- اقتراح تغييرات على المنهجية المستخدمة في تحديد معدلات الضريبة المستخدمة لدفع منظمات الرعاية المنسقة.
- السماح لمنظمات الرعاية المنسقة بإنفاق 3٪ من المعدل المخصص للعضو الواحد في الشهر على استثمارات للارتقاء بمستوى العدالة الصحية ولاحتماب تلك الاستثمارات على أنها نفقات طبية أثناء تطوير المعدل كما هو مطلوب بموجب قانون مجلس النواب رقم 3353 من الجلسة التشريعية لعام 2021 في ولاية أوريغون.
- استثمار فيدرالي جديد يركّز على الارتقاء بمستوى العدالة الصحية، بما في ذلك استثمارات لتشييد البنية التحتية من أجل دعم تدخلات العدالة الصحية؛ ودعم تدخلات العدالة الصحية التي يقودها المجتمع والمبادرات على مستوى الحكومة؛ ومنح موارد تعاونية يقودها المجتمع للاستثمار في العدالة الصحية.
- تزويد الدولة بالقدرة على تحديد الأدوية المفضلة لأعضاء الخطة الصحية لولاية أوريغون في محاولة لتحسين السيطرة على الأثر المالي لارتفاع تكاليف الأدوية.
- تغيير عملية تحديد وتشغيل المقاييس التحفيزية لمنظمات الرعاية المنسقة للتركيز على الحد من التفاوتات الصحية.
- توسيع نطاق المزايا المقدمة لأعضاء خطة ولاية أوريغون من الهنود الحمر/ سكان الأسكا الأصليين بحيث تشمل الممارسات القبلية كخدمة مشمولة، والإغفاء من معايير التفويض المسبق لأفراد القبائل.
- التغييرات المقترحة للبرنامج من شأنها استيفاء الأهداف والغايات التالية:
- تحقيق أقصى قدر من الاستفادة من الحصول على التغطية المستمرة والعدالة.

- تبسيط التحولات بين الأنظمة من خلال حزم مزايا محددة للمحددات الاجتماعية للخدمات الصحية.
- زيادة المرونة لمنظمات الرعاية المنسقة (CCO) للاستثمار في الصحة المجتمعية والعدالة الصحية.
- الارتقاء بمستوى الصحة عن طريق استثمارات العدالة المركزة التي تقودها المجتمعات.
- ضمان الجودة والوصول عن طريق مقاييس الأداء المدفوعة بالأسهم.
- التوافق مع أولويات الحكومات القبلية التسع في ولاية أوريغون.

## المستفيدون الذين ستشملهم التجربة

تقترح ولاية أوريغون التغييرات التالية للمستفيدين من التجربة:

التغييرات المقترحة	المعايير	الفئة السكانية
التغييرات المطلوبة من شأنها أن تعمل على توسيع نطاق هذه التغطية حتى سن 26 ومن ثم تأهيلهم للحصول على خدمات مصممة لدعم التوظيف وتنمية المهارات الحياتية وغيرها من المزايا المصممة للمساعدة في الانتقال إلى مزايا للبالغين.	البالغون والشباب ممن يعانون من حالة سلوكية و/أو متعلقة بالنمو و/أو عاطفية و/أو جسدية والذين تتراوح أعمارهم بين 17 و 26 عامًا ولديهم أهلية لاستحقاق الخدمة أو Medicaid من خلال المسنين والأشخاص ذوي الإعاقة (APD)، خدمات إعاقات النمو في أوريغون (ODDS)؛ أو تحديدها من خلال خوارزمية التعقيد الطبي للأطفال (PMCA)؛ أو يتم تحديدها من خلال المؤشرات التالية: الإعاقات الذهنية أو إعاقات النمو (IDD)، أو مؤشرا الضعفاء طبيًا أو المحتاجون لمساعدة طبية.	الشباب من ذوي احتياجات الرعاية الصحية الخاصة
سيُفرض على الخدمات المقدمة لهؤلاء الأعضاء معايير ترخيص مسبقة تم الإعفاء منها لجميع الخدمات المقدمة لأعضاء القبائل بموجب خطة أوريغون الصحية. بالإضافة إلى ذلك، يطلب المقترح إدراج الممارسات القبلية المحددة كخدمات مغطاة لأفراد القبائل.	أعضاء خطة أوريغون الصحية المسجلون على أنهم من الهنود الحمر أو من سكان الأسكا الأصليين	أعضاء خطة أوريغون الصحية للهنود الحمر/سكان الأسكا الأصليين
سيحتفظ الشباب قيد الاحتجاز بالتسجيل المستمر في خطة أوريغون الصحية طوال المدة من وقتهم في الحجز، مما يسمح لهم بالحصول على حزمة محددة من خدمات الدعم للمساعدة في الانتقال وقت إطلاق سراحهم. وهذا يختلف عن التجربة الحالية التي لا تسمح بتسجيل أفراد قيد الحجز لحين إطلاق سراحهم.	الشباب المحتجزون (قبل وبعد المحاكمة) من إصلاحيات الأحداث الذين يدخلون بالتسجيل الحالي لخطة أوريغون الصحية أو يصبحوا مسجلين أثناء الاحتجاز.	الشباب المحتجزون في إصلاحيات الأحداث (هيئة شباب أوريغون)
سيكون الأفراد مؤهلين للتسجيل في خطة أوريغون الصحية بدءًا من 90 يومًا قبل تاريخ إطلاق سراحهم، مما يتيح لهم الوصول إلى حزمة محددة من خدمات الدعم للمساعدة في الانتقال. وهذا يختلف عن التجربة الحالية التي لا تتيح تسجيل أفراد قيد الاحتجاز لحين إطلاق سراحهم.	الأفراد المحتجزون لدى إدارة الإصلاحيات المخطط إطلاق سراحهم في غضون 90 يومًا أو أقل وتلبية متطلبات دخل برنامج Medicaid	البالغون المسجونون أو المحتجزون لدى إدارة الإصلاحيات.
لن يتم إلغاء تسجيل الأفراد المسجلين في خطة أوريغون الصحية وقت احتجازهم في سجون المقاطعة أو مرافق الإصلاح المحلية من الخطة. وهذا يختلف عن التجربة الحالية التي تعلق التسجيل وقت الاعتقال حتى في حال عدم إقامة التهم.	الأفراد المحتجزون (قبل إصدار الحكم القضائي وبعده) في سجون المقاطعة أو مرافق الإصلاح المحلية الذين يدخلون بالتسجيل الحالي لخطة أوريغون الصحية أو يصبحوا مسجلين أثناء الاحتجاز.	البالغون الذين هم قيد الاحتجاز في مرافق الإصلاح المحلية.
سيكون الأفراد ممن هم في رعاية مستشفى ولاية أوريغون مؤهلين للتسجيل في خطة	الأفراد الذين يخضعون لرعاية مستشفى ولاية أوريغون (OSH) ممن يستحقون الحصول على	الأفراد المقيمون في مستشفى ولاية أوريغون.

التغييرات المقترحة	المعايير	الفئة السكانية
أوريغون الصحية بدءًا من 90 يومًا قبل تاريخ الخروج. وهذا يختلف عن التجربة الحالية التي تعلق التسجيل وقت التقديم.	الدخل من برنامج Medicaid وتم التخطيط لهم للخروج في غضون 90 يومًا أو أقل.	
سيكون الأفراد الذين هم تحت رعاية مرافق علاج سكني للأمراض النفسية مؤهلين للتسجيل في خطة أوريغون الصحية ابتداءً من 90 يومًا قبل تاريخ خروجهم. هذا يختلف عن التجربة الحالية، والتي تعلق التسجيل عندما يدخل فرد ما هذا النوع من المرافق.	الأفراد الذين يخضعون لرعاية معهد الأمراض العقلية (IMD) ممن يستوفون شروط استحقاق الحصول على دخل من Medicaid وتم التخطيط لهم للخروج في غضون 90 يومًا أو أقل.	الأفراد الذين يقيمون في مرافق سكنية للمرضى النفسيين (IMD)
سيكون الأفراد مؤهلين للحصول على خدمات داعمة مثل الإسكان أو التدريب على المهارات الحياتية أو المساعدة في التوظيف أو النقل، بما في ذلك دعم الأقران أو التنقل عند تغيير دور الرعاية للمسنين خارج الرعاية البديلة أو العودة إلى المنزل الطبيعي. لا تتوفر هذه الخدمات حاليًا في التجربة.	الشباب المسجلون حاليًا في خطة أوريغون الصحية ممن هم مشاركون أو معرضون للمشاركة في نظام رعاية الطفل، والانتقال من دور الحضانة وإليها، بما في ذلك كبار السن خارج النظام.	الشباب الذين ينتقلون من الرعاية البديلة
قد يكون الأفراد المؤهلون بشكل مزدوج مستحقين لتلقي دعم إضافي للمساعدة في الانتقال إلى برنامج Medicare، والحصول على المزايا التي استحقوها حديثًا لدعم استمرارية مقدمي الخدمات. لا يجري توفير هذه الخدمات حاليًا في التجربة.	أعضاء خطة أوريغون الصحية الحاليين المؤهلون بشكل مزدوج للانضمام إلى Medicare و Medicaid وفقًا لقرارات أهلية خطة أوريغون الصحية	انتقال الأعضاء من تغطية برنامج Medicaid فقط إلى تغطية برنامجي Medicare-Medicaid.
الأفراد المسجلون في خطة أوريغون الصحية والمقيمون في منطقة متضررة من حالة طوارئ معلنة مثل حرائق الغابات أو أحداث الحرارة الشديدة أو الفيضانات أو الأحداث المناخية الأخرى سيكونون مؤهلين لتلقي خدمات إضافية مصممة للتخفيف من التأثير السلبي على صحة الشخص ورفاهيته. لا يجري توفير هذه الخدمات حاليًا في التجربة.	الأفراد المسجلون في خطة أوريغون الصحية المقيمون في منطقة متضررة من حالة طوارئ معلنة بسبب تغير المناخ.	الأفراد المعرضون للأحداث المناخية الشديدة
لن يُطلب من الأطفال الذين تقل أعمارهم عن 6 سنوات الخضوع لعملية إعادة تحديد الأهلية السنوية حتى سن 6 سنوات وسيخضعون للتسجيل المستمر في خطة أوريغون الصحية. هذا يختلف عن التجربة الحالية، والتي تتطلب إعادة تحديد الاستحقاق مرة واحدة في السنة.	الأطفال الذين يستوفون أهلية دخل برنامج Medicaid وتتراوح أعمارهم بين 0 و 6 سنوات	الأطفال تحت سن 6 سنوات.
سيخضع الأفراد المسجلون في خطة أوريغون الصحية لإعادة تحديد شروط استحقاق الحصول على المساعدة كل 24	أعضاء خطة أوريغون الصحية المسجلون حاليًا ويستوفون شروط استحقاق الحصول على دخل	الأشخاص الذين تبلغ أعمارهم 6 أعوام فما فوق

التغييرات المقترحة	المعايير	الفئة السكانية
شهرًا بدلاً من كل 12 شهرًا بموجب التجربة الحالية.	برنامج Medicaid ويبلغون من العمر 6 أعوام فأكثر.	
قد يرى الأفراد الذين يتلقون الأدوية الموصوفة بموجب خطة ولاية أوريغون الصحية تغييرات على الأدوية التي يفضلونها في خطتهم.	أي فرد يتلقى حاليًا مزايا خطة أوريغون الصحية.	جميع أعضاء خطة أوريغون الصحية الآخرين
سيتم فحص الأفراد المؤهلين لبرنامج المساعدة الغذائية التكميلية للتحقق من استحقاق الانضمام لبرنامج المساعدة الغذائية التكميلية وعرض تسجيل مبسط باستخدام معايير الدخل المحددة بالفعل أثناء التسجيل في المساعدات الغذائية التكميلية. يختلف هذا عن التجربة الحالية والتي تراجع استحقاق الفرد الانضمام إلى خطة أوريغون الصحية والمساعدات الغذائية التكميلية بشكل منفصل.	الأفراد الذين يستوفون أهلية دخل برنامج Medicaid والمسجلون حاليًا في مزايا المساعدات الغذائية التكميلية.	الأفراد المستحقون للحصول على المساعدات الغذائية التكميلية غير المسجلين حاليًا في خطة أوريغون الصحية

لم يتم طلب إجراء أي تغييرات أخرى على معايير الاستحقاق.

## نظام التسليم ومتطلبات الاستحقاق

تقترح ولاية أوريغون الحفاظ على نموذج منظمة الرعاية المنسقة (CCO) لتقديم الخدمة. لا يزال يتم التعاقد مع منظمات الرعاية المنسقة لتقديم خدمات الصحة البدنية والسلوكية والتموية للأعضاء المؤهلين. ستبقى شروط الاستحقاق كما هي خارج نطاق تلك التغييرات الموضحة أعلاه.



## التغييرات في المزايا والتغطية

لن تتغير مزايا أعضاء خطة أوريغون الصحية المحددة في الخطة الحكومية. ستوفر مزايا إضافية للأفراد المؤهلين بموجب التغييرات التي أدخلت على شروط الاستحقاق الموضحة أعلاه، وتشمل ما يلي:

التغييرات المقترحة	البرنامج الحالي
تغطية مجموعة محددة من الخدمات لدعم الأعضاء الذين يمرون بتحويلات في الرعاية بين الأنظمة وبين الإعدادات وأثناء الفعاليات الحية	تتوفر بعض الخدمات في هذا الاقتراح من منظمات الرعاية المنسقة كالخدمات الصحية ذات الصلة، ولكنها لا تعتبر خدمة مشمولة بالبرنامج.
لقد تم توسيع مدى توفر بعض الخدمات المقدمة من الأقران لتشمل تغطية الخدمات قبل وضع خطة علاجية وبعد إتمامها.	تعتبر الخدمات التي يقدمها الأقران خدمات مشمولة عندما يتم إجراؤها تحت إشراف مقدم الخدمة المعتمد وإدراجها في خطة معالجة العضو.
المرونة في استبعاد العقاقير ذات الفعالية السريرية المحدودة أو غير الكافية، مع الالتزام بمسار تغطية العقاقير غير المفضلة.	ليس لدى الحكومة أي قدرة على استبعاد تغطية العقاقير المعتمدة.

لم يتم طلب أي تغييرات أخرى على المزايا.

### متطلبات تقاسم التكاليف

لم يتم طلب إجراء أي تغييرات على شروط تقاسم التكاليف. لا يتطلب برنامج خطة أوريغون الصحية تقاسم التكاليف.

### تقدير التغييرات المتوقعة في القيد السنوي والنفقات السنوية

بيانات المحفوظات (فترة الإعفاء الحالية)					
السنة المالية للولاية 18	السنة المالية للولاية 19	السنة المالية للولاية 20	السنة المالية للولاية 21	السنة المالية للولاية 22	
856,262	857,297	879,157	1,005,122	1,131,501	إجمالي القيد
6,258,934,391	6,597,659,631	7,073,711,147	7,784,273,070	9,555,087,914	إجمالي المصروفات
دولار أمريكي	دولار أمريكي	دولار أمريكي	دولار أمريكي	دولار أمريكي	

فترة تجديد التجربة					
السنة المالية للولاية 23	السنة المالية للولاية 24	السنة المالية للولاية 25	السنة المالية للولاية 26	السنة المالية للولاية 27	
1,019,073	1,123,740	1,132,032	1,134,884	1,115,832	إجمالي القيد المتوقع
10,007,172,65	11,620,080,43	12,088,770,68	12,537,125,29	12,556,399,4	إجمالي النفقات المتوقعة
3 دولار أمريكي	6 دولار أمريكي	4 دولار أمريكي	2 دولار أمريكي	20 دولار أمريكي	

### الفرضيات ومعايير التقييم

تقترح الولاية إجراء تغييرات على ما هو من المقرر تقييمه بهذا الامتداد والتي تشبه ما يجري تقييمه في إطار التجربة الحالية. فيما يلي توضيح بالتغييرات الجارية:

س 1. هل ستؤدي التدخلات المقترحة لتجديد الإعفاء 1115 إلى تقليل التفاوتات الصحية حسب العرق والأصل الإثني؟

**الفرضية رقم 1:**

إن إعادة توزيع الصلاحيات والموارد على الأفراد والمجتمعات الأكثر تضرراً من العنصرية التاريخية والمعاصرة سيؤدي إلى تحسينات في عدم المساواة الصحية والتدابير المُبلّغ عنها للاستقلالية الذاتية والحالة الصحية ونوعية الحياة.

**الفرضية رقم 2:**

سيؤدي استخدام هيكل صنع القرار الجديد لاختيار مقاييس حوافز منظمات الرعاية المنسقة وتشغيلها إلى تحسينات أكبر في عدم المساواة الصحية حسب العرق/الأصل الإثني مما حدث في إطار هيكل صنع القرار المعمول به خلال الإعفاء 2012-2017.

س 2. هل ستؤدي التغطية المستمرة إلى تحسين النتائج الصحية؟

**الفرضية رقم 3:**

سيؤدي التسجيل المبكر لخطة أوريغون الصحية مع وجود فجوات أقل في التغطية للسكان المعرضين للخطر إلى حصول المزيد من الأعضاء على الرعاية في الأماكن الصحيحة، وتحسين الحالة الصحية ونوعية الحياة.

**الفرضية رقم 4:**

يعد تقديم حزم خدمات دعم المحددات الاجتماعية الصحية للأفراد الذين يمرون بتحويلات أكثر فعالية في تحسين التكامل من أجل الانتقال الناجح من تقديم الخدمات الفردية وحدها.

س 3. هل المنهجية الجديدة المتبعة لتطوير المعدل للموازنة القائمة على القيمة تزيد من إنفاق منظمات الرعاية المنسقة في الاستثمارات المجتمعية للحد من التفاوتات الصحية؟

**الفرضية رقم 5:**

يتيح تقديم موازنة يمكن التنبؤ بها، استناداً إلى طريقة مبسطة مع نمو تكلفة متوقع، مزيداً من الوضوح حول الأموال المتاحة لإعادة استثمار منظمات الرعاية المنسقة في المجتمع المحلي وزيادة الاستثمارات المجتمعية.

**الفرضية رقم 6:**

تتيح تقديم موازنة يمكن التنبؤ بها، استناداً إلى طريقة مبسطة مع معدل نمو للتكلفة يمكن التنبؤ به، للشركاء المجتمعيين الدخول في شراكة أكثر فعالية مع منظمات الرعاية المنسقة لتلبية احتياجات الأعضاء لخدمات دعم المحددات الاجتماعية الصحية.

## طلبت سلطات الإعفاء والإنفاق من أجل التجربة

تطلب ولاية أوريغون مواصلة الإعفاء وسلطات الإنفاق التالية المستخدمة في التجربة الحالية:

سلطة الإعفاء	استخدام الإعفاء
القسم 1115 (أ)	استمرار برنامج الرعاية القبلية بدون تعويض (UCCP)
42 قانون اللوائح الفيدرالية القسم 438.56	<ul style="list-style-type: none"> <li>السماح للمسجلين المستحقين بشكل مزدوج من خلال برنامج Medicare و Medicaid بإلغاء التسجيل من منظمات الرعاية المنسقة في أي وقت دون ذكر أسباب.</li> <li>التعاقد مع كيانات الرعاية المدارة وشركات التأمين التي تعمل محليًا.</li> <li>تقديم مزايا تتفق مع قائمة ذات أولوية من الشروط والعلاجات، رهناً بمراعاة استثناءات معينة للمزايا المحمية.</li> <li>حصر تغطية الخدمات العلاجية المحددة أثناء الفحص والتشخيص والعلاج المبكر والدوري (EPSDT) على تلك الخدمات المتوافقة مع قائمة الخدمات الصحية ذات الأولوية للأفراد الذين تزيد أعمارهم عن عام واحد.</li> <li>تحديد أنواع شركات التأمين والتسجيل إلزاميًا والتسجيل التلقائي للأفراد في خطط الرعاية المدارة.</li> <li>عدم سداد مبالغ غير متكافئة من مدفوعات المستشفيات لصالح المسجلين في الرعاية المدارة.</li> <li>عمومًا، للسماح لمنظمات الرعاية المنسقة بتحديد الفترات التي يجوز خلالها للمسجلين إلغاء التسجيل.</li> <li>توفير تغطية لبعض خدمات الاعتماد على المواد الكيميائية للمستفيدين المستهدفين.</li> <li>تلقي المشاركة المالية الفيدرالية لبعض برامج الرعاية الصحية الممولة من الولاية.</li> </ul>

بالإضافة إلى صلاحيات الإعفاء الحالية في ولاية أوريغون، ستعمل الولاية مع مراكز الرعاية الصحية والخدمات الطبية للوقوف على ما إذا كانت الولاية في حاجة إلى صلاحيات إعفاء أخرى للسماح بما يلي:

سلطة الإعفاء	الاستخدام للإعفاء	سبب طلب الإعفاء
42 قانون اللوائح الفيديرالية 435.916	سلطة الإنفاق للسماح للولاية بتنفيذ القيد المستمر.	يتيح هذا للولاية طلب المشاركة المالية الفيديرالية من أجل التسجيل المستمر للأطفال بصرف النظر عما إذا كان دخل الطفل يتجاوز حدود الاستحقاق وتوفير التسجيل المستمر لبرنامج لأطفال خطة ولاية أوريغون حتى عيد ميلادهم السادس (سن - 0 5).
42 قانون اللوائح الفيديرالية 435.916	سلطة الإنفاق للسماح للحكومة بتنفيذ التسجيل المستمر.	يتيح هذا للولاية الإعفاء من متطلبات إعادة التحديد السنوية فيما يتعلق باستحقاق الحصول على الدخل والتسجيل المستمر لمدة عامين في خطة أوريغون الصحية للأشخاص الذين تبلغ أعمارهم ستة أعوام فما فوق.
42 قانون الاتحاد الفيديرالي 438.8 و 42 قانون الاتحاد الفيديرالي 438.74  45 قانون الاتحاد الفيديرالي 158.150 أو 45 قانون الاتحاد الفيديرالي 158.151	السماح باحتساب الخدمات الصحية ذات الصلة في بسط نسبة الخسائر الطبية.	يتيح هذا للحكومة إحصاء الخدمات الصحية ذات الصلة التي تفي بالمتطلبات في بسط نسبة الخسارة الطبية عند تقييم التقارير المالية لمنظمات الرعاية المنسقة.
	تسمح سلطة الإنفاق للولاية باستخدام معلومات استحقاق برنامج المساعدات الغذائية التكميلية كأساس لتحديد التسجيل في برنامج Medicaid.	يتيح هذا للحكومة توفير مسار تسجيل سريع للأشخاص المتقدمين والمؤهلين للحصول على مزايا برنامج المساعدات الغذائية التكميلية (المساعدات الغذائية التكميلية).

سلطة الإعفاء	الاستخدام للإعفاء	سبب طلب الإعفاء
	سلطة الإنفاق للمبادرات الصحية ذات الصلة الممولة من الولاية.	استثمار فيدرالي جديد يركز على تحسين العدالة الصحية، بما في ذلك الاستثمارات لبناء البنية التحتية لدعم تدخلات العدالة الصحية؛ ودعم تدخلات العدالة الصحية التي يقودها المجتمع والمبادرات على مستوى الولاية؛ ومنح موارد تعاونية يقودها المجتمع للاستثمار في العدالة الصحية.
	تمول سلطة الإنفاق المدفوعات لمقدمي الخدمات والمنظمات المجتمعية للبنية التحتية وبناء القدرات.	يتيح هذا للولاية طلب استثمار فيدرالي للجمعيات التعاونية للاستثمار المجتمعي لدعم القدرة التنفيذية على المستوى المجتمعي، بما في ذلك المدفوعات لمقدمي الخدمات والبنية التحتية للمنظمات المجتمعية (CBO) وبناء القدرات.
	تمول سلطة الإنفاق الخدمات الصحية ذات الصلة للأفراد أثناء تحولات معينة في الحياة.	هذا يتيح للولاية طلب تمويل إضافي لمجموعة محددة من الخدمات الانتقالية لخدمات SDOH لدعم الأعضاء المحتاجين أثناء الانتقال في فترات التغطية والتحويلات في الحياة.
	سلطة الإنفاق لخدمات Medicaid المقدمة للأفراد المؤسسين	سيؤدي هذا إلى الإعفاء من القاعدة الفيدرالية التي تمنع تغطية المساعدات الطبية لشخص قيد الاحتجاز، بما في ذلك السكان المعنيين بالعدالة وأولئك الذين في مستشفى ولاية أوريغون والمرافق السكنية للأمراض النفسية، ويتيح للحكومة طلب مشاركة الصندوق الفيدرالي لتسجيل الأفراد الذين هم قيد الاحتجاز.
	سلطة الإنفاق لخدمات Medicaid المقدمة للأفراد المؤسسين.	يتيح ذلك للحكومة تغطية تكاليف معينة للخدمات الطبية لعضو محتجز من خلال برنامج Medicaid، بما في ذلك السكان المعنيين بالعدالة وأولئك الموجودين في مستشفى ولاية أوريغون والمرافق السكنية للأمراض النفسية.
الأقسام 1902 (أ) (10) و1902 (أ) (17).	الإعفاء من إمكانية المقارنة للسماح للولاية بتقديم مزايا إضافية للشباب ذوي احتياجات الرعاية الصحية الخاصة حتى سن 26.	هذا يتيح للولاية الاحتفاظ بمستويات استحقاق الطفل وحزمة المزايا للشباب ذوي احتياجات الرعاية الصحية الخاصة (YSHCN) حتى سن 26 عامًا.

سلطة الإعفاء	الاستخدام للإعفاء	سبب طلب الإعفاء
الأقسام 1902 (أ) (10) و 1902 (أ) (17)	تغطي سلطة الإنفاق الشباب من ذوي الاحتياجات الخاصة للرعاية الصحية حتى سن 26 حتى 305 ٪ من مستوى الفقر الفيدرالي، والذين لن يكونوا مؤهلين للحصول على برنامج Medicaid.	يسمح هذا للولاية بطلب مشاركة الصندوق الفيدرالي للشباب ذوي الاحتياجات الخاصة للرعاية الصحية (YSHCN) حتى سن 26 عامًا.
	سلطة الإنفاق على الخدمات التي يقدمها العاملون الصحيون التقليديون، بما في ذلك العاملين الصحيين المجتمعيين والملاحين الصحيين الشخصيين وأخصائيي العافية والدعم ومدربات الولادة.	يتيح هذا للحكومة توسيع نطاق وتمويل الخدمات التي يقدمها العاملون الصحيون التقليديون خارج الإعدادات المعتمدة حاليًا.
42 قانون الاتحاد الفيدرالي 438.5	تدفع سلطة الإنفاق معدلات الحصص التي تم تخصيصها مع انحرافات محددة عن معايير تطوير المعدل الموضحة في 42 قانون الاتحاد الفيدرالي 438.5	يتيح هذا للحكومة طلب تغييرات على المنهجية المستخدمة لتطوير معدلات الحد الأقصى لكل عضو شهريًا المدفوعة لمنظمات الرعاية المنسقة لتقديم الرعاية للأعضاء.
القسم 1902(أ)(54)؛ القسم 1927(د)(1)(ب)؛ القسم 1902(أ)(14)؛  القسم 1916 و 1916أ؛ القسم 1902(أ)(23)	الإعفاء من متطلبات تقييد التغطية المسموح بها لأدوية العيادات الخارجية، وتحديدًا القسم 1902 (أ) (54) بقدر ما تتضمن القسم 1927 (د) (1) (ب)؛ القسم 1902 (أ) (14) بقدر ما تتضمن القسم 1916 و 1916A؛ القسم 1902 (أ) (23) (أ)	يتيح هذا للحكومة تحديد قائمة العقاقير المفضلة واستبعاد العقاقير غير المثبتة أو منخفضة القيمة بناءً على الفعالية السريرية.
	تمول سلطة الإنفاق الخدمات الصحية ذات الصلة للأعضاء الذين يمرون بتحويلات معينة في الحياة.	هذا يتيح للولاية الحصول على المطابقة الفيدرالية لأموال برنامج Medicaid التي يجري إنفاقها لمعالجة المحددات الاجتماعية للصحة (SDOH) لأعضاء خطة ولاية أوريغون الصحية ممن يمرون بتحويلات محددة في الحياة.
42 قانون الاتحاد الفيدرالي 438.5.	تدفع سلطة الإنفاق معدلات الحد الأقصى التي تم إنشاؤها مع انحرافات محددة عن معايير تطوير المعدل الموضحة في 42 قانون الاتحاد الفيدرالي 438.5.	يمنح ذلك للولاية سلطة حساب استثمارات منظمات الرعاية المنسقة في العدالة الصحية التي يتطلبها HB 3353 كمطالبات طبية أو إنفاق على تحسين الجودة لأغراض تحديد معدل منظمات الرعاية المنسقة.

إمكانية الوصول إلى المستند: بإمكان هيئة صحة أوريغون أن توفر معلومات بصيغ بديلة كالترجمات أو الطباعة بالأحرف الكبيرة أو طريقة برايل للأفراد ذوي الإعاقات أو الأفراد الناطقين بلغة أخرى غير الإنجليزية. يرجى التواصل مع برنامج الاتصال بالشريك المجتمعي على البريد الإلكتروني [community.outreach@dhsosha.state.or.us](mailto:community.outreach@dhsosha.state.or.us) أو بالاتصال على الرقم 1-833-647-3678. نقبل جميع الاتصالات الهاتفية المرحلة أو بإمكانك الاتصال بالرقم 711.