

الإعفاء التوضيحي 1115 بخصوص برنامج Medicaid، طلب التجديد 2022-2027

ملخص التعليقات العامة واستجابات هيئة صحة أوريغون

طلبت هيئة صحة أوريغون تعليقات عامة على مسودة طلب تجديد الإعفاء 1115 (أ) من 7 ديسمبر 2021 حتى 7 يناير 2022. وقد تمت دعوة الأطراف المهمة للتعليق في سلسلة من الاجتماعات العامة، سواءً عبر البريد الإلكتروني أو الخطابات أو من خلال استطلاع منشور على موقع هيئة صحة أوريغون الإلكتروني. قدم العديد من الأشخاص في جميع أنحاء الولاية مجموعة كبيرة من التعليقات. سيتم نشر نص التعليقات المكتوبة ونصوص التعليقات الشفهية على [Oregon.gov/1115WaiverRenewal](https://www.oregon.gov/1115WaiverRenewal) بعد وقت قصير من تقديم الطلب النهائي إلى CMS. في الجداول التالية، لخصت هيئة صحة أوريغون التعليقات حسب الموضوع ولاحظت استجابة الوكالة.

1. التحفيز على المساواة في الرعاية

#	ملخص التعليقات المتأقاة	استجابة هيئة صحة أوريغون
	<p>الملخص: أعرب مستشارو أعضاء خطة أوريغون الصحية (OHP)، ومنظمة المجتمع المحلي (CBO)، ومجموعة ضغط منظمات الرعاية المنسقة (CCO) عن دعمهم للتغييرات في هيكل لجنة المقاييس بينما أعرب مسؤول منفصل عن قلقه بشأن التغيير. أعرب أحد أعضاء المدافعين عن قلقه إزاء التركيز غير الكافي على الأطفال والشباب ذوي الاحتياجات الخاصة للرعاية الصحية (CYSHCN). أعربت مجموعة ضغط CCO عن قلقها من أن يؤدي الكثير من المقاييس إلى إتهال كاهل مقدمي الخدمات.</p>	
1.	<p>الفئة المستهدفة: أعضاء ومستشارو خطة أوريغون الصحية</p> <p>ملخص التعليقات: الدعم: الدعم العام للتركيز على المحددات الاجتماعية للصحة والتصدي للعنصرية الهيكلية الاهتمامات والتوصيات: القلق بشأن التركيز غير الكافي على الأطفال والشباب ذوي الاحتياجات الخاصة للرعاية الصحية (CYSCHN)</p>	<p>الاستجابة: تقدّر هيئة صحة أوريغون التعليقات حول برنامج المقاييس التحفيزية ودعم التركيز على العدالة الصحية. تعمل هيئة صحة أوريغون على زيادة حجم مجموعة المقاييس الأولية من 3-5 إلى ستة لضمان مساحة كافية للتركيز على مجالات متعددة من العدالة الصحية. تم النظر بعناية في عدد المقاييس لضمان إمكانية التركيز على العدالة بشكل كافٍ دون إتهال كاهل مقدمي الخدمات.</p>
2.	<p>الفئة المستهدفة: ممثلو منظمة CCO، والمستشفيات، والنظم الصحية</p> <p>ملخص التعليقات: الدعم: دعم بعض منظمة CCO ومقدمي الخدمات للتغيير في هيكل اللجنة الاهتمامات والتوصيات: رغبة النظام الصحي في الحفاظ على هيكل اللجنة الحالي والنظر في إضافة أعضاء جدد لتلبية احتياجات العدالة الصحية طلب توفير أموال حوافز الجودة لمنظمات المجتمع المحلي القلق بشأن الاحتفاظ بالمقاييس الأولية لرقم/نطاق لا يؤدي إلى إتهال كاهل مقدمي الخدمات طلب دور مضمون لممثلي هيئة الصحة العامة المحلية (LPHA)</p>	<p>يحظر القانون الفيدرالي القدرة على توزيع أموال الحوافز الجيدة مباشرة على المنظمات المجتمعية، وبالتالي لا يعد تغييرًا يمكن متابعته.</p>

2. التسجيل المستمر للكبار والصغار

#	ملخص التعليقات المتلقاة	استجابة هيئة صحة أوريغون
	الملخص: أعربت المنظمات المناصرة ومقدمو الخدمات غير التابعين لمنظمة CCO عن دعمهم لمقترحات أوريغون المتعلقة بالأهلية المستمرة للأطفال والبالغين. لم تعرب أي أطراف عن مخاوفها أو اقترحت تغييرات.	
3.	الفئة المستهدفة: أعضاء ومستشارو خطة أوريغون الصحية ملخص التعليقات: <ul style="list-style-type: none"> الأهلية المستمرة تزيد من تكافؤ فرص الحصول على الرعاية يمكن أن يمنع النتائج الصحية السلبية 	الاستجابة: تقدر هيئة صحة أوريغون دعم هذه السياسة وقد حافظت على السياسة كما هي.
4.	الفئة المستهدفة: الرعاية الصحية والمنظمات المجتمعية ومقدمي الخدمات الاجتماعية ملخص التعليقات: <ul style="list-style-type: none"> يساعد على توفير التغطية للأشخاص ويخفف من الاضطرابات 	

3. الأهلية بأثر رجعي

#	ملخص التعليقات المتلقاة	استجابة هيئة صحة أوريغون
	الملخص: يعارض المعلقون، جميع منظمات المناصرة أو المدافعين عن الأعضاء، طلب ولاية أوريغون للتنازل عن شرط توفير الأهلية بأثر رجعي ويطلبون إزالته من طلب الإعفاء التوضيحي.	
5.	الملخص: يعارض المعلقون، جميع منظمات المناصرة أو المدافعين عن الأعضاء، طلب ولاية أوريغون للتنازل عن شرط توفير الأهلية بأثر رجعي ويطلبون إزالته من طلب الإعفاء التوضيحي.	الاستجابة: على الرغم من حصول هيئة صحة أوريغون على تنازل للسماح للولاية بعدم توفير تغطية بأثر رجعي، إلا أن هيئة صحة أوريغون لم تستخدم هذا التنازل مطلقاً. ونتيجة لذلك والتعليقات المكثفة، قررت هيئة صحة أوريغون عدم متابعة تجديد هذا التنازل طويل الأمد وإزالته من طلب تجديد الإعفاء الحالي.

4. مسار برنامج المساعدات الغذائية التكميلية (SNAP) للتسجيل السريع

#	ملخص التعليقات المتلقاة	استجابة هيئة صحة أوريغون
	الملخص: كانت التعليقات الواردة من الأعضاء والمدافعين ومقدمي الخدمات غير التابعين لمنظمة CCO داعمة لمسار برنامج SNAP المقترح في طلب الإعفاء. تطرقت بعض التعليقات إلى القضايا المتعلقة ببرنامج SNAP التي كانت خارج نطاق الإعفاء و/أو هيئة صحة أوريغون.	
6.	الفئة المستهدفة: أعضاء ومستشارو خطة أوريغون الصحية ملخص التعليقات: يقل العبء على الأسرة والأطفال ويمكن أن يقلل من التكاليف الإدارية للولاية يناصر أحد الأعضاء العمليات المطلوبة بالأهلية للحصول على مزايا برنامج SNAP التي كانت خارج نطاق الإعفاء	الاستجابة: تقدّر هيئة صحة أوريغون دعم هذه السياسة. ومن خلال المناقشات مع CMS، قررت هيئة صحة أوريغون أن التنازل ليس هو المسار المناسب لهذه السياسة في الوقت الحالي وتقوم بإزالته من طلب الإعفاء. تستكشف هيئة صحة أوريغون الخيارات مع CMS لمتابعة ذلك من خلال تعديل خطة الولاية (SPA) للسياسة.
7.	الفئة المستهدفة: ممثلو منظمة CCO، والمستشفيات، والنظم الصحية ملخص التعليقات: دعم عام لمسار برنامج SNAP لتوفير المزيد من التغطية للأشخاص	

5. المحددات الاجتماعية للصحة (SDOH) تدعم الأعضاء الذين يمرون بمرحلة انتقالية

#	ملخص التعليقات المتلقاة	استجابة هيئة صحة أوريغون
	الملخص: كانت التعليقات داعمة لحلول الإعفاء المقترحة. طلب المعلقون من مديري البرامج وغيرهم من مقدمي الخدمات أن تكون هيئة صحة أوريغون على دراية بالمخاوف التشغيلية المرتبطة بهذه التغييرات وأن المشاركة الواسعة للشركاء تساعد في جهود التخطيط. تم بالفعل دمج طلب دعم الإنترنت لحزمة انتقالات المحددات الاجتماعية للصحة المناخية بناءً على طلب القبائل، لذلك لا توجد حاجة إلى مزيد من التغييرات.	
8.	الفئة المستهدفة: أعضاء ومستشارو خطة أوريغون الصحية ملخص التعليقات: <ul style="list-style-type: none"> التعبير عن الدعم لإدراج الوصول إلى دعم المحددات الاجتماعية للصحة للفئات الأكثر تعرضاً للخطر التي تمر بمرحلة انتقالية من خلال المشاركة في أنظمة متعددة والأزمات. يطلب مناصرو الأعضاء دعم الإنترنت لحزمة انتقالات المحددات الاجتماعية للصحة بشأن المناخ دعم السهولة والاستمرارية المطلوبة لأهلية الانضمام إلى برنامج Medicaid. 	الاستجابة: سيتم استخدام هذه التعليقات للإبلاغ عن تخطيط التنفيذ لحزم الدعم هذه. يتم تحديث طلب تجديد الإعفاء لدمج دعم الإنترنت لحزمة دعم المناخ نتيجة لهذه التعليقات وبناءً على طلب القبائل في المشاورة القبلية ومؤتمر الهنود الحمر الحضري. يُطلب التمويل الفيدرالي لدعم هذا العمل ويتم النظر في العديد من القضايا المتعلقة بالقوى العاملة في جلسة ولاية أوريغون التشريعية.
9.	الفئة المستهدفة: ممثلو منظمة CCO، والمستشفيات، والنظم الصحية ملخص التعليقات: <ul style="list-style-type: none"> كان هناك دعم من منظمة CCO للهدف من السياسة ولكن هناك قلق بشأن قدرة القوى العاملة لهذا العمل والتمويل المستدام. التوصية بأن تشارك هيئة صحة أوريغون مع الوكالات الشريكة ذات الصلة طلب المزيد من المعلومات حول أداة التقييم التي سيتم استخدامها لتحديد ما إذا كان الفرد معرضاً لخطر التشرد 	

#	ملخص التعليقات المتلقاة	استجابة هيئة صحة أوريغون
10.	<p>الفئة المستهدفة: مقدمو الخدمات غير التابعين لمنظمة CCO ومنظمات المناصرة السياسية</p> <p>ملخص التعليقات:</p> <ul style="list-style-type: none"> التعبير عن الدعم لإدراج الوصول إلى دعم المحددات الاجتماعية للصحة للفئات الأكثر تعرضاً للخطر التي تمر بمرحلة انتقالية من خلال المشاركة في أنظمة متعددة والأزمات. دعم السهولة والاستمرارية المطلوبة لأهلية الانضمام إلى برنامج Medicaid. التعبير عن الدعم لصحة المجتمع فيما يتعلق بمعالجة أزمة المناخ لاحتياجات المجتمع والفرد. دعم وصول إعانات برنامج Medicaid للشباب في مرافق احتجاز الأحداث والأفراد المسجونين دعم اتخاذ القرار المجتمعي. طلب من أحد منظمات المجتمع المحلي التي تقدم الخدمة أن يتم تضمين أنشطة التوعية والمشاركة كخدمة دعم انتقال المحددات الاجتماعية للصحة المسموح بها. طلب إضافة شركاء صحة عقلية مؤهلين (QMHAS) كنوع مقدم الخدمة للمساعدة أثناء عمليات الانتقال. 	

6. الخدمات المغطاة

#	ملخص التعليقات المتلقاة	استجابة هيئة صحة أوريغون
	<p>الملخص: أثيرت مخاوف تتعلق بتخطيط التنفيذ والاعتبارات التي ينبغي إنجازها خارج التنازل من خلال تعديل خطة الولاية (SPA) أو العقد أو التشريع.</p>	
11.	<p>الفئة المستهدفة: أعضاء ومستشارو خطة أوريغون الصحية</p> <p>ملخص التعليقات:</p> <ul style="list-style-type: none"> طلب تضمين بند يؤكد الحماية للأشخاص ذوي الإعاقة لأولئك الذين يعبرون عن رغبتهم في إيذاء أنفسهم أو الانتحار في بيئة طبية، حتى عندما يكونون مؤهلين للحصول على عقاقير مميتة بموجب "قانون الموت بكرامة" (Death with Dignity Act) في ولاية أوريغون. طلب تغيير نماذج الدفع فيما يتعلق بالصحة السلوكية للأطفال، وتحديداً: <ul style="list-style-type: none"> تمويل الرعاية المجتمعية التي تربط الأسر بالخدمات في منازلهم أو مجتمعهم أو مدرستهم الدفع مقابل الرعاية الواعية بالصدمات تضمين مزيد من التمويل والسياسات لمواجهة تحديات القوى العاملة 	<p>الاستجابة:</p> <p>نحن نقدر هذه التعليقات وسنأخذها في الاعتبار عند التخطيط للتنفيذ.</p> <p>ليست هناك حاجة إلى إجراء أي تغييرات على طلب الإعفاء نتيجة لهذه التعليقات.</p> <p>سيتم النظر في التعليقات حول الصحة السلوكية للأطفال لإعلام تخطيط التنفيذ للأطفال والشباب ذوي الاحتياجات الخاصة للرعاية الصحية (CYSHCN) والشباب المتبنيين. يمكن استخدام تمويل دعم البنية التحتية لمنظمات المجتمع المحلي (CBO) لمساعدة المنظمات في فوئرة برنامج Medicaid مقابل خدماته.</p>
12.	<p>الفئة المستهدفة: ممثلو منظمة CCO، والمستشفيات، والنظم الصحية</p> <p>ملخص التعليقات:</p> <ul style="list-style-type: none"> استمرار تغطية خطة أوريغون الصحية للأفراد المسجونين الذين يحصلون على العلاج بمساعدة الأدوية (MAT). 	

#	ملخص التعليقات المتلقاة	استجابة هيئة صحة أوريغون
	<ul style="list-style-type: none"> خفض التغطية في خدمات الصحة السلوكية كخدمة مغطاة من قبل برنامج Medicaid لخدمات إعادة التأهيل النفسي. 	

7. نظام قضاء الأحداث

#	ملخص التعليقات المتلقاة	استجابة هيئة صحة أوريغون
13.	<p>الفئة المستهدفة: شركاء الحكومة</p> <p>ملخص التعليقات:</p> <ul style="list-style-type: none"> توصية بإدراج مصطلح "مرفق احتجاز الأحداث المحلي" في الأقسام التي تصف الأهلية والمزايا قدمت هيئة شباب أوريغون (OYA) تعليقًا مكتوبًا وشاركت في محادثة جوهرية مع هيئة صحة أوريغون ولاحظت المخاوف التالية: <ul style="list-style-type: none"> العيب الإداري: لا تمتلك هيئة OYA بنية تحتية لفواتير برنامج Medicaid للخدمات التي يقدمها مقدمو الرعاية الصحية لموظفي هيئة OYA. لا تمتلك هيئة OYA القدرة الكافية للتفاوض والحفاظ على الاتفاقيات مع منظمات CCO لمقدمي الرعاية الصحية لموظفي هيئة OYA. القيود على خدمات الرعاية الصحية: توفر OYA نطاقًا أكثر قوة من الخدمات مما تسمح به تغطية برنامج Medicaid استنادًا إلى قائمة أولويات لجنة مراجعات الأدلة الصحية (HERC). الوصول إلى الخدمات: تلاحظ هيئة OYA العديد من الأمثلة حيث لا يأخذ مقدمو الخدمات الذين يستخدمونها والذين هم خارج منشأتهم برنامج Medicaid على الإطلاق أو لن يقدموا خدمات بأسعار برنامج Medicaid. يبدو أن هذا الأمر محدد على المستوى الإقليمي ووفقًا لمقدم خدمة متخصص، على الرغم من أنه ليس مشكلة منفصلة (أمثلة متعددة). التنسيق مع منظمات CCO: أشارت هيئة OYA إلى مخاوف بشأن التأخيرات في تسجيل منظمة CCO، وعدم القدرة على التنبؤ بموضع الشباب الجغرافي استعدادًا للإفراج، مما أدى إلى تقييد/عدم التخطيط المسبق مع تلقي منظمات CCO والوصول اللاحق إلى مشكلات الرعاية بعد مغادرتهم الحجز (أي الحصول على المواعيد أو تنسيقها، والصيدلة، وما إلى ذلك). الخدمات الانتقالية (حزمة مزايا المحددات الاجتماعية للصحة): يدعم موظفو هيئة OYA بشدة حزمة الخدمات الانتقالية، والجدول الزمني الممتد الذي يمكن دعم الشباب المحتجزين لديهم في انتقالهم مرة أخرى إلى المجتمع. 	<p>الاستجابة:</p> <p>استنادًا إلى التعليقات الواردة من شركائنا الحكوميين من الوكالات المحلية والخاصة بالولاية، وخاصةً المحادثات المكثفة مع هيئة شباب أوريغون، ستعدّل هيئة صحة أوريغون اقتراح الإعفاء للشباب في المرافق الإصلاحية المغلقة التابعة لهيئة OYA لطلب أهلية محدودة من برنامج Medicaid للتسجيل في منظمة CCO يقتصر على حزمة مزايا الخدمات الانتقالية. سيبقى طلب حزمة المزايا للشباب في مرافق احتجاز الأحداث المحلية دون تغيير.</p>

8. جمعيات تعاونية للاستثمار المجتمعي

#	ملخص التعليقات المتلقاة	استجابة هيئة صحة أوريغون
	الملخص: أعرب أعضاء المجتمع عن دعم قوي لهذا الاقتراح. أعربت منظمات CCO عن مخاوفهم بشأن هيكل الحوكمة المقترح، ودورهم فيه، والعلاقة بالهيئة التشريعية في ولاية أوريغون 3353 (عام 2021) على النحو المنشود.	
14.	الفئة المستهدفة: أعضاء ومستشارو خطة أوريغون الصحية ملخص التعليقات: <ul style="list-style-type: none"> إعطاء الأولوية للمنظمات المجتمعية وتجنب الازدواجية دعم اقتراح تعاونيات الاستثمارات المجتمعية (CIC)، مبادئ HB 3353 دعم قوي لتوسيع الاستثمارات التي يقودها المجتمع قيمة الشراكة بين تنمية المجتمع والرعاية الصحية معالجة التفاوتات الصحية في الولاية تحولات السلطة والموارد 	الاستجابة: تقدّر هيئة صحة أوريغون الدعم القوي للاقتراح من الأعضاء والمناصرين لها وتقدر المخاوف التي تبديها منظمات CCO وغيرها فيما يتعلق بتفعيل هذا الاقتراح. ستوضح هيئة صحة أوريغون الطلب لتسليط الضوء على نية تعاونيات الاستثمارات المجتمعية (CICs) الإقليمية هي الاستفادة من الكيانات القائمة التي يقودها المجتمع وتحويل المزيد من السلطة والموارد إلى هذه الكيانات. ستوضح هيئة صحة أوريغون أيضاً طلب 3% من إنفاق منظمة CCO وفقاً لتوجيهات HB 3353 ليتم احتسابها كمصروفات طبية. وسيتم النظر في التوصيات الأخرى أثناء تطوير الاقتراح بشكل أكبر لتخطيط التنفيذ.
15.	الفئة المستهدفة: مقدمو الخدمات غير التابعين لمنظمة CCO ملخص التعليقات: <ul style="list-style-type: none"> دعم عام مع التركيز على إمكانية استخدامها في تحسين البيئة من المنظمات المجتمعية التي تقدم الخدمات 	
16.	الفئة المستهدفة: منظمة CCO ونظام الصحة ملخص التعليقات: دعم: <ul style="list-style-type: none"> تضمين 3% استثمارات أولية كجزء من النفقات الطبية المرونة في القيام باستثمارات أولية؛ ودعم النية وإظهار الرغبة في القيام بهذا العمل المخاوف: <ul style="list-style-type: none"> هياكل تمويل الاقتراحات عدم الوضوح حول الاتصال بخطط تحسين المجتمع (CHP) وخطط العدالة الصحية وخطط BH الشاملة والترتيبات المالية لمنظمة CCO الاعتقاد بأنه كما هو مقترح، فإنه يتعارض مع مقصد HB 3353 الجغرافيا والهيكل التمويلي لتعاونيات الاستثمارات المجتمعية (CIC) وأدوار الأشخاص المدرجة في لجان الرقابة وCIC. الاهتمامات والأسئلة المتعلقة بتوضيح دور الولاية مع لجنة الرقابة وتعاونيات الاستثمارات المجتمعية. فيما يتعلق بالاستثمارات الأولية لا "تحتسب" في الوقت الحالي، وبدلاً من ذلك يتم احتسابها على أنها نفقات إدارية 	
17.	الفئة المستهدفة: جماعات الضغط أو المناصرين السياسيين ملخص التعليقات: <ul style="list-style-type: none"> تم تقديم طلب واحد لضمان دور مسؤولي الصحة العامة المحليين في تعاونيات الاستثمارات المجتمعية (CIC) داخل كل منطقة خدمة. 	

9. القبائل المعترف بها فيدراليًا والخدمات القبلية

#	ملخص التعليقات المتلقاة	استجابة هيئة صحة أوريغون
18.	<p>الفئة المستهدفة: الأعضاء والمناصرون</p> <p>ملخص التعليقات:</p> <ul style="list-style-type: none"> سؤال حول ما إذا كان هناك جهد لتضمين أولئك الذين يعتبرون قبليين لكن ليسوا أعضاء في قبيلة معترف بها فيدراليًا 	<p>الاستجابة:</p> <p>بالنسبة لخدمات برنامج Medicaid، تتبع هيئة صحة أوريغون تعريف المراكز الفيدرالية لخدمات برنامجي Medicare و Medicaid المقدمة للهنود الأمريكيين/سكان الألسكا الأصليين في قانون اللوائح الفيدرالية CFR § 447.51 42. ويشمل هذا التعريف الأفراد الذين يُعرفون بأنهم قبليون، بناءً على النسب و/أو الأهلية لخدمات IHS، لكنهم ليسوا أعضاء مسجلين في قبيلة معترف بها فيدراليًا. تحتفظ ولاية أوريغون بعلاقة بين الحكومة والقبائل التسع المعترف بها فيدراليًا في الولاية، وقد تم تطوير قسم الأولويات القبلية بالشراكة مع ممثلي قبائل أوريغون.</p> <p>ملاحظة: تم توثيق عملية الاستشارات القبلية ومؤتمر برنامج الصحة الحضري للهنود الحمر بشكل منفصل عن التعليقات العامة المستلمة.</p>

10. التمويل والأسعار

#	ملخص التعليقات المتلقاة	استجابة هيئة صحة أوريغون
19.	<p>الفئة المستهدفة: ممثلو منظمة CCO، والمستشفيات، والنظم الصحية</p> <p>ملخص التعليقات:</p> <ul style="list-style-type: none"> تم الإعراب عن القلق إزاء عدم وجود إعادة تعيين سنوية للأسعار والرغبة في التأكد من أن أي تغييرات في وضع الأسعار لا تزال سليمة من ناحية الحسابات التأمينية 	<p>الاستجابة:</p> <p>تقدّر هيئة صحة أوريغون القلق بشأن الأسعار السليمة من ناحية الحسابات التأمينية وستعمل مع الشركاء الفيدراليين لضمان أن أي تغييرات في الأسعار تعكس المخاطر المالية بشكل مناسب.</p>

11. خطة التقييم

#	ملخص التعليقات المتلقاة	استجابة هيئة صحة أوريغون
	<p>الملخص: عبّرت منظمة CCO عن تعليقاتها حول استخدام الاستطلاعات في خطة التقييم وعن قلقها بشأن استخدام الاستثمار في الخدمات المتعلقة بالصحة (HRS) لاختبار الفرضيات المقترحة.</p>	

#	ملخص التطبيقات المتلقاة	استجابة هيئة صحة أوريغون
20.	<p>الفئة المستهدفة: ممثلو منظمة CCO، والمستشفيات، والنظم الصحية</p> <p>ملخص التعليقات:</p> <ul style="list-style-type: none"> الإعراب عن القلق بشأن الاستطلاعات المجتمعية لتقييم العرض التوضيحي، ولا سيما آلية التمويل لهذا المسعى طلب ألا يكون الاستثمار في الخدمات المتعلقة بالصحة (HRS) طريقة لاختبار الفرضية حول إعادة توزيع السلطة والموارد. 	<p>الاستجابة:</p> <p>تقدّر هيئة صحة أوريغون هذه التعليقات وسيتم وضع التفاصيل الكاملة لخطة التقييم مع الشركاء الفيدراليين بعد الموافقة على العرض التوضيحي.</p>

12. الهجرة والمواطنة

#	ملخص التطبيقات المتلقاة	استجابة هيئة صحة أوريغون
	<p>الملخص: تلقت هيئة صحة أوريغون دعمًا قويًا لبرنامج Healthier Oregon Program والعديد من الاقتراحات حول كيفية تحسين تجربة الأعضاء بغض النظر عن حالة الهجرة أو الجنسية.</p>	
21.	<p>الفئة المستهدفة: الأعضاء والمناصرون</p> <p>ملخص التعليقات:</p> <ul style="list-style-type: none"> الإعراب عن دعم قوي لبرنامج Healthier Oregon Program (المعروف سابقًا باسم Cover All People و Cover All Kids) لتغطية الأفراد بغض النظر عن وضع الهجرة طلب لتغطية تكاليف الخدمات القانونية للهجرة التي يتحملها أعضاء خطة أوريغون الصحية، بما في ذلك حاملي البطاقة الخضراء واللاجئين وطالبي اللجوء وحاملي التأشيرات الإنسانية لأن تكلفة الخدمات القانونية للهجرة يمكن أن تكون باهظة بالنسبة للعديد من سكان أوريغون الجدد الذين يعيشون عند مستوى الفقر أو تحته طلب الدعم للأفراد غير المسجلين في خطة أوريغون الصحية فوق سن 65 طلب النظر في العائلات ذات أوضاع الهجرة المختلطة عند اتخاذ قرارات الأهلية الحاجة لتسهيل الوصول إلى التغطية الطبية وتغطية الأسنان لمن لا يحملون وثائق، وخاصة للأطفال ذوي الإعاقة يعد التنقل في نظام الرسوم مقابل الخدمة أو "البطاقة المفتوحة" أمرًا صعبًا بشكل خاص بالنسبة للمهاجرين 	<p>الاستجابة:</p> <p>تقدّر هيئة صحة أوريغون دعم برنامج Healthier Oregon Program. في هذا الوقت، تعد الاستراتيجيات المتعلقة بتغطية الأفراد بغض النظر عن حالة الهجرة خارج نطاق جهود سياسة الإعفاء الحالية لدينا. لقد مررنا هذه التعليقات إلى فريق برنامج Healthier Oregon Program للنظر فيها في التنفيذ وسننظر في كيفية استخدام هذه التعليقات لإجراء تحسينات تشغيلية على خطة أوريغون الصحية لجميع الأعضاء بغض النظر عن حالة الهجرة أو الجنسية.</p>
22.	<p>الفئة المستهدفة: ممثلو منظمان CCO والمستشفيات والنظام الصحي، والرعاية الصحية، والمنظمات المجتمعية، ومقدمو الخدمات الاجتماعية</p> <p>ملخص التعليقات:</p> <ul style="list-style-type: none"> الإعراب عن دعم قوي لبرنامج Healthier Oregon Program (المعروف سابقًا باسم Cover All People و Cover All Kids) لتغطية الأفراد بغض النظر عن وضع الهجرة 	

13. بيانات الخلفية العرقية والإثنية والعمر واللغة والإعاقة (REALD) والتوجه الجنسي والهوية الجنسية (SOGI)

#	ملخص التعليقات المتلقاة	استجابة هيئة صحة أوريغون
23.	<p>الفئة المستهدفة: ممثلو منظمة CCO، والمستشفيات، والنظم الصحية</p> <p>ملخص التعليقات:</p> <ul style="list-style-type: none"> تشجيع هيئة صحة أوريغون على ضمان الجمع الدقيق والمتسق لبيانات REALD عند التخطيط لتفعيل مقاييس العدالة الصحية الحذر من أن جمع بيانات REALD يمكن أن يضع أعباء على مقدمي الخدمات والشركاء المجتمعيين، خاصة مع الكيانات المتعددة عبر النظام الصحي الذي يجمع المعلومات 	<p>الاستجابة:</p> <p>توافق هيئة صحة أوريغون على أنه من الضروري جمع بيانات متسقة ودقيقة عن الخلفية العرقية والإثنية والعمر واللغة والإعاقة (REALD) للعضو، بالإضافة إلى التوجه الجنسي والهوية الجنسية (SOGI) من مقدمي الخدمات في الخطوط الأمامية ومنظمات CCO من أجل تقييم تأثير التغييرات في السياسات للحد من عدم المساواة في تلقي الرعاية الصحية. وسيكون هذا مهمًا بشكل خاص لتفعيل مقاييس حوافز العدالة الصحية ولتقييم نتائج العرض التوضيحي.</p> <p>تقدّر هيئة صحة أوريغون أن جمع البيانات يمكن أن يشكل تحديات للمنظمات الأصغر مثل المنظمات المجتمعية ويمكن أن يكون صعبًا بشكل خاص وسيكون اعتبارًا في التخطيط لأي متطلبات مستقبلية.</p>
24.	<p>الفئة المستهدفة: المشرعون/صنّاع السياسات، جماعات الضغط السياسية/أصحاب المصالح الخاصة</p> <p>ملخص التعليقات:</p> <ul style="list-style-type: none"> سيؤدي توسيع البنية التحتية للسماح لمنظمات المجتمع المحلي بتقديم البيانات عند تقديم الخدمات إلى خلق تحديات للمنظمات الأصغر ذات التمويل الإداري المحدود التوصية بضرورة أن تضمن أي متطلبات أن تكون فوترة الخدمات الاجتماعية بسيطة وفعّالة قدر الإمكان اقترح للنظر إلى للمراكز الصحية المؤهلة فيدراليًا (FQHC) للحصول على رؤى لأنها غالبًا ما كانت في طليعة تجربة كيفية جمع واستخدام البيانات التي توضح احتياجات المرضى غير الطبية 	<p>تلقّي الرعاية الصحية. وسيكون هذا مهمًا بشكل خاص لتفعيل مقاييس حوافز العدالة الصحية ولتقييم نتائج العرض التوضيحي.</p> <p>تقدّر هيئة صحة أوريغون أن جمع البيانات يمكن أن يشكل تحديات للمنظمات الأصغر مثل المنظمات المجتمعية ويمكن أن يكون صعبًا بشكل خاص وسيكون اعتبارًا في التخطيط لأي متطلبات مستقبلية.</p>

14. الصيدلية

#	ملخص التعليقات المتلقاة	استجابة هيئة صحة أوريغون
	<p>الملخص:</p> <p>المخاوف من أن الوصفات الطبية المحدودة ستحد من قدرة مقدمي الخدمات على اتخاذ القرارات الطبية لرعاية مرضاهم ويؤثر سلبيًا على الوصول إلى الأدوية الموصوفة للأشخاص الذين يعانون من احتياجات الصحة السلوكية والعقلية والإعاقات والأمراض المزمنة الأخرى.</p> <p>المخاوف من أن تقييد الوصول إلى الأدوية التي تمت الموافقة عليها بموجب عملية الموافقة المعجلة من قبل إدارة الغذاء والدواء الأمريكية (FDA) يستند إلى فهم غير دقيق لمسار الموافقة المعجل من قبل إدارة الغذاء والدواء، وإذا تم تنفيذه فقد يتسبب في ضرر كبير للأشخاص المصابين بأمراض نادرة.</p>	<p>الاستجابة:</p> <p>تضمنت مسودة الطلب مقترحين متعلقين بالصيدلة. كان أحدهما هو السماح لهيئة صحة أوريغون</p>
25.	<p>الفئة المستهدفة: أعضاء ومستشارو خطة أوريغون الصحية</p> <p>ملخص التعليقات:</p> <p>الوصفات الطبية المحدودة (مخاوف)</p> <ul style="list-style-type: none"> ستكون عمليات الاستئناف ضرورية للوصول إلى الأدوية غير الموصوفة طبيًا 	<p>تضمنت مسودة الطلب مقترحين متعلقين بالصيدلة. كان أحدهما هو السماح لهيئة صحة أوريغون</p>

استجابة هيئة صحة أوريغون	# ملخص التطبيقات المتلقاة	
<p>ومنظمات CCO بإدارة الوصفات المحدودة. والمقترح الثاني هو السماح لهيئة صحة أوريغون باستبعاد بعض الأدوية التي ليس لديها أدلة كافية على الفعالية. وبناءً على التعليقات الواردة، تزيل هيئة صحة أوريغون طلبها للحصول على كتيب الوصفات المحدودة من الطلب النهائي. تطلب هيئة صحة أوريغون الموافقة من CMS للسماح باستبعاد أدوية الموافقة المعجلة ذات الأدلة المحدودة أو غير الكافية على الفعالية السريرية.</p>	<ul style="list-style-type: none"> التأثير الضار المحتمل على الأشخاص المصابين بأمراض نادرة وفيروس نقص المناعة البشرية والسرطان يحد من قدرة مقدمي الخدمة على اتخاذ القرارات الطبية احتمالية حدوث نتائج ضارة غير متكافئة للأشخاص الملونين أو أولئك الذين يعيشون في الفئات المحرومة تاريخياً تضارب محتمل مع اللوائح الفيدرالية التي تحكم برنامج Medicaid Drug Rebate (MDR) الوصول المحدود إلى أدوية الموافقة المعجلة (مخاوف) إلحاق الضرر بالمرضى من خلال تقييد الوصول إلى العلاجات الجديدة والمنقذة للحياة <p>0 إن تأكيد الاقتراح يقوّض النهج العلمي لإدارة الغذاء والدواء لتحديد سلامة الأدوية وفعاليتها ويثبط الابتكار لعلاج الأمراض النادرة.</p> <p>0</p>	
	<p>الفئة المستهدفة: ممثلو منظمة CCO، والمستشفيات، والنظم الصحية</p> <p>ملخص التعليقات:</p> <p>الوصفات الطبية المحدودة (مخاوف)</p> <ul style="list-style-type: none"> تقليص الدور القانوني لإدارة الغذاء والدواء التعارض مع البرنامج الفيدرالي Medicaid Drug Rebate (MDR) الاستخدام المطلوب لكتيب الوصفات المحدودة سيزيد التكاليف بشكل كبير عن طريق تعطيل الكفاءات المتأصلة في النظم الصحية المتكاملة الوصول المحدود إلى أدوية الموافقة المعجلة (مخاوف) أظهرت هيئة صحة أوريغون شكوكاً في المزاي السريرية للأدوية المعتمدة عبر المسار المعجل، مما يعكس تحيزاً قوياً وقلقاً من أن هيئة صحة أوريغون لن تجري مراجعة بنفس الدقة مثل إدارة الغذاء والدواء في عملية الموافقة الخاصة بها. 	.26
	<p>الفئة المستهدفة: الرعاية الصحية والمنظمات المجتمعية ومقدمي الخدمات الاجتماعية</p> <p>ملخص التعليقات:</p> <p>الوصفات الطبية المحدودة (مخاوف)</p> <ul style="list-style-type: none"> احتمال حدوث مشكلات مع الطب النفسي، بما في ذلك مرضى الأمراض العقلية الحادة والمستمرة (SPMI)، والقلق بشأن الأعباء الواقعة على مقدمي الخدمات بالأوراق والبيروقراطية للتراخيص المسبقة التي تأخذ وقتاً بعيداً عن رعاية المرضى وتأخير الوصول الذي قد يؤدي إلى نتائج سلبية وزيادة تكاليف النظام بما في ذلك الاستشفاء. 	.27
	<p>الفئة المستهدفة: المشرعون/صنّاع السياسات، جماعات الضغط السياسية/أصحاب المصالح الخاصة</p> <p>ملخص التعليقات:</p> <p>الوصفات الطبية المحدودة (مخاوف)</p>	.28

#	ملخص التطبيقات المتلقاة	استجابة هيئة صحة أوريغون
	<ul style="list-style-type: none"> التعارض بشكل مباشر مع البرنامج الفيدرالي Medicaid Drug Rebate (MDR) والقانون الفيدرالي يمكن أن يضر النموذج بالمستفيدين من برنامج Medicaid ويقيد الوصول إلى الأدوية المنقذة للحياة مما يؤدي إلى نتائج سلبية قابلية تبادل أدوية الصرع يتعارض النموذج مع مهمة هيئة صحة أوريغون المتعلقة بالعدالة الصحية وسيؤدي إلى تفاقم عدم المساواة في تلقي الرعاية الصحية تم الإبلاغ عن المنشورات التي تظهر الحد من كتيب الوصفات يرتبط بنتائج التقيد السيئة للأدوية. الوصول المحدود إلى أدوية الموافقة المعجلة (مخاوف) تفتقر هيئة صحة أوريغون إلى الفهم الدقيق لعملية الموافقة على الأدوية التي تتبعها إدارة الغذاء والدواء الأمريكية ومعايير الإثبات من المحتمل أن يتضرر المرضى الذين يعانون من احتياجات طبية خطيرة وغير مُلبّاة من هذه المبادرة 0 إذا لم يتم تغطية الأدوية الجديدة للأمراض النادرة بواسطة برنامج Medicaid، فسيؤدي ذلك إلى الحد من الابتكار وتطوير علاجات جديدة 	

15. قائمة الأولويات واستخدام عدد السنوات المصححة بجودة الحياة (QALYs)

#	ملخص التطبيقات المتلقاة	استجابة هيئة صحة أوريغون
	<p>الملخص: أعرب المناصررون والأعضاء وبعض مقدمي الرعاية الصحية عن قلقهم بشأن استخدام QALYs في القائمة ذات الأولوية باعتبارها تمييزية ضد الأشخاص ذوي الإعاقة. أثار المناصرون أيضًا مخاوف بشأن القائمة ذات الأولوية التي تؤدي إلى الحرمان من الرعاية.</p>	
29.	<p>الفئة المستهدفة: أعضاء ومستشارو خطة أوريغون الصحية</p> <p>ملخص التعليقات:</p> <p>المخاوف بشأن عدد السنوات المصححة بجودة الحياة (QALYs):</p> <ul style="list-style-type: none"> تعارض استخدام QALYs في تحديد الشروط التي سيتم تغطيتها أو عدم تغطيتها في برنامج Medicaid في ولاية أوريغون القلق من أن نقاط QALY تمييزية بطبيعتها، مما يضع قيمة تعسفية على حياة الأشخاص ذوي الإعاقة والمرضى وكبار السن والأشخاص الملونين بسبب التباينات الموجودة في الرعاية الصحية القلق من أن لجنة مراجعة الأدلة الصحية (HERC) تستخدم تقارير فعالية التكلفة التي تستخدم وتلفت الانتباه إلى نقاط QALY والمفاهيم الأخرى التي تشبه إلى حد كبير QALYs القلق من أن استخدام QALYs ينتهك قانون الأمريكيين ذوي الإعاقة (ADA) ويتعارض مع مهمة هيئة صحة أوريغون لتعزيز العدالة الصحية. يستشهد بالتغييرات التي تم إجراؤها على طلب الإعفاء لعام 1992 في عام 1993 ليكون غير متوافق مع قانون الأمريكيين ذوي الإعاقة (ADA) 	<p>الاستجابة:</p> <p>تتفهم هيئة صحة أوريغون أن المناصررين لديهم مخاوف من أن بعض استخدامات عدد السنوات المصححة بجودة الحياة (QALYs) قد تخلق أو تؤدي إلى تفاقم التباينات في تغطية الأشخاص ذوي الإعاقة. تأخذ هيئة صحة أوريغون ولجنة مراجعة الأدلة الصحية (HERC) هذه المخاوف على محمل الجد وتعملان على ضمان تقديم العلاج والخدمات لأعضاء خطة أوريغون الصحية بشكل عادل.</p>

استجابة هيئة صحة أوريغون	ملخص التعليقات المتلقاة	#
<p>تؤدي QALYS حاليًا دورًا ثانويًا فقط في قرارات لجنة مراجعة الأدلة الصحية، وعادةً في مقارنة علاجين للحالة نفسها. لا تعتقد هيئة صحة أوريغون أنها تستخدم للتمييز ضد الأشخاص ذوي الإعاقة. في أغلب الأحيان، قد يُفضل علاج أكثر فعالية من حيث التكلفة على علاج أقل فعالية من حيث التكلفة. في أوقات أخرى، يجب تجربة علاج منخفض التكلفة قبل التمكن من استخدام خدمة أكثر تكلفة. وبغض النظر عن ذلك، فإن أي تقدير لمعدل QALY سيكون مجرد اعتبار واحد من بين العديد من الاعتبارات المتعلقة بتقييم فعالية التكلفة.</p> <p>وضعت لجنة مراجعة الأدلة الصحية القائمة ذات الأولوية باستخدام عملية عامة شفافة، وتطبيق الأدلة الطبية والأخذ في الاعتبار قيم وتفضيلات مقدمي الخدمات والأعضاء.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • طلب هيئة صحة أوريغون بالتفاوض على تخصيص الموارد جنبًا إلى جنب مع المدافعين عن حقوق الإعاقة لتعزيز المساواة • طلب إدراج الحكم التالي في طلب الإعفاء <ul style="list-style-type: none"> ○ "يحظر الاعتماد على تدابير تمييزية. لا يجوز للولاية أن تطوّر أو تستخدم، بشكل مباشر أو غير مباشر، كليًا أو جزئيًا، من خلال كيان متعاقد أو طرف ثالث، أموالاً مقابل كل سنة مصححة بجودة الحياة أو أي تدابير أو أبحاث مماثلة في تحديد ما إذا كان علاج معين فعالاً من حيث التكلفة، أو موصى به، أو قيمة العلاج، أو في تحديد التغطية، أو السداد، أو مبالغ الدفع المناسبة، أو تقاسم التكاليف، أو سياسات أو برامج الحوافز". <p>مخاوف بشأن القائمة ذات الأولوية:</p> <ul style="list-style-type: none"> • بيان بأن القائمة ذات الأولوية تعمل على تقنين خدمات الرعاية الصحية لمتلقي مزايا برنامج Medicaid في ولاية أوريغون • القلق من أن القائمة ذات الأولوية غير مرنة بشأن الضرورة الطبية والملاءمة الطبية بحيث يتم رفض الخدمات المناسبة والضرورية من الناحية الطبية بشكل روتيني • القلق من أن أولئك الذين يعانون من حالة أعلى من خط التغطية في القائمة لا يزالون بدون علاج مناسب لأن علاجهم لا يقترن بحالتهم • طلب تعديل الإعفاء 1115 "ليشمل تعليمات محددة تتطلب الموافقة على الرعاية الطبية المناسبة والضرورية من الناحية الطبية للمسجلين في خطة أوريغون الصحية إذا كانت حالاتهم المرضية تتطلب علاجًا لا يتطابق تمامًا مع قائمة الحالات/إقران العلاجات ذات الأولوية". 	
<p>إذا كانت هناك مخاوف بشأن نقص التغطية لخدمات معينة، فستتظر اللجنة في إعادة ترتيب الأولويات، بالإضافة إلى المنطقة الممولة، أو التغييرات في الملاحظات التوجيهية. وبالتناوب، يمكن لأفراد الجمهور اقتراح موضوع للمراجعة خلال فترة التعليق العام التي تعد جزءًا من اجتماعات لجنة مراجعة الأدلة الصحية.</p>	<p>الفئة المستهدفة: ممثلو منظمة CCO، والمستشفيات، والنظم الصحية</p> <p>ملخص التعليقات:</p> <ul style="list-style-type: none"> • طلب أن يتضمن الإعفاء حكمًا يتخلى صراحةً عن استخدام التدابير التمييزية مثل QALYS 	30

16. تبادل المعلومات المجتمعية (CIE) وتكنولوجيا المعلومات الصحية (HIT)

#	ملخص التعليقات المتلقاة	استجابة هيئة صحة أوريغون
31.	<p>الفئة المستهدفة: ممثلو منظمة CCO، والمستشفيات، والنظم الصحية</p> <p>ملخص التعليقات:</p> <ul style="list-style-type: none"> يجب أن تخطط هيئة صحة أوريغون لمشاركة قوية للبيانات وعمليات التنسيق، بناءً على نجاحات مشاركة البيانات في سياقات أخرى، وذلك لدعم الأشخاص الموجودين في عهدة نظام مؤسسي يحتفظ بمزايا خطة ولاية أوريغون الصحية 	<p>الاستجابة:</p> <p>تدرك هيئة صحة أوريغون وتوافق على أهمية مشاركة البيانات لدعم انتقالات الرعاية بما في ذلك البنية التحتية اللازمة لدعم مقدمي الخدمات والمنظمات المجتمعية.</p>
32.	<p>الفئة المستهدفة: الرعاية الصحية والمنظمات المجتمعية ومقدمي الخدمات الاجتماعية</p> <p>ملخص التعليقات:</p> <ul style="list-style-type: none"> تنسيق رعاية الجودة، بما في ذلك الإحالات عبر كل من نظام الرعاية الصحية ووكالات الخدمات الاجتماعية، يتطلب بنية تحتية محسنة وموسعة لتكنولوجيا المعلومات. يجب أن تدعم هيئة صحة أوريغون عمل لجنة مراقبة تكنولوجيا المعلومات الصحية وترتيب أولوياتها والتي يمكنها تحسين تجربة الأعضاء ودعم القوى العاملة في مجال الخدمات الصحية والاجتماعية. 	
33.	<p>الفئة المستهدفة: المشرعون/صنّاع السياسات، جماعات الضغط السياسية/أصحاب المصالح الخاصة</p> <p>ملخص التعليقات:</p> <ul style="list-style-type: none"> يجب على هيئة صحة أوريغون التعرف على العمل المهم وإدماجه لبناء ودعم تبادل المعلومات المجتمعية (CIE) التي تعد أدوات لدعم التنقل في الرعاية الاجتماعية من خلال تسهيل ربط الأفراد بموارد المجتمع المتاحة لتلبية الاحتياجات الاجتماعية المتعلقة بالصحة وتعزيز العدالة الصحية، من الأهمية بمكان أن يتم تمويل المنظمات المجتمعية بشكل كافٍ ومستدام يجب أن يدرك طلب الإعفاء من هيئة صحة أوريغون أهمية مجموعة عمل HITOC/CIE لتحديد الاتجاه حيث تبني الدولة القدرة على دعم مزايا المحددات الاجتماعية للصحة المقدمة للفئات الذين ينتقلون والتقدم نحو تلبية المقاييس الأولية المتعلقة بفحص المحددات الاجتماعية للصحة والإحالة يجب أن تأخذ هيئة صحة أوريغون في الاعتبار التداخلات بين عمل CIE الجاري في ولاية أوريغون مع تلك المقترحة في هذا الإعفاء، بما في ذلك هيكل حوكمة CIE الحالية وتعاونيات الاستثمار المجتمعي؛ تتبع هيئة صحة أوريغون التمويل الفيدرالي المطابق لبرنامج Medicaid لدعم استثمارات البنية التحتية لـ CIE، ويجب أن تستغل فرصة الإعفاء هذه، إلى جانب فرص المطالبة الإدارية، للإبلاغ عن نية بناء تمويل مستدام طويل الأجل لـ CIE. يجب أن يشمل عمل CIE لهيئة صحة أوريغون ما يلي: 	

#	ملخص التعليقات المتلقاة	استجابة هيئة صحة أوريغون
	<ul style="list-style-type: none"> ○ إنشاء مجموعة واحدة من المعايير للسماح بجمع البيانات الموحدة وجهود تنسيق الرعاية المبسطة عبر الولاية، بما في ذلك مواعمة CIE مع لوائح REALD ○ إنشاء متطلبات الخصوصية والأمان وحماية خصوصية البيانات الفردية، مع احتفاظ الأفراد بالسيطرة على معلوماتهم الشخصية. ○ يجب اعتبار أنظمة الفوترة التي تم تبنيها و/أو شراؤها من قبل و/أو من أجل المنظمات المجتمعية المشاركة في ترتيبات السداد مع المنظمات CCO على أنها بنية تحتية مشتركة ○ دعم نهج قابل للتشغيل البيئي حقاً - يمكن لخطة أوريغون الصحية أن تؤدي دورًا في هذه العملية من خلال طلب التكامل وتطوير معايير التشغيل البيئي، ○ تعزيز شبكة مفتوحة ومركزة وإعطاء الأعضاء الفرصة للبحث عن الخدمات من خلال التنقل الذاتي، دون الحاجة إلى وجود شخص آخر يقوم بذلك نيابة عنهم؛ 	

17. الفحص والتشخيص والعلاج المبكر والدوري (EPSDT)

يرجى ملاحظة أنه نظرًا لوجود استجابة أطول، تم تنسيق هذا التعليق بشكل مختلف مع الاستجابة الموجودة أسفل ملخص التعليقات.

#	ملخص التعليقات المتلقاة	
	<p>الملخص: من جميع الفئات التي علقت، تلقت هيئة صحة أوريغون ملاحظات قوية تطلب إزالة الإعفاء عن EPSDT. أشار الأعضاء والمناصرون وممثلو منظمات CCO والنظام الصحي والرعاية الصحية والمنظمات المجتمعية إلى مخاوف تتعلق بصحة الأطفال.</p>	
34.	<p>الفئة المستهدفة: الأعضاء والمناصرون</p> <p>ملخص التعليقات:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● ستكون سلطة الإعفاء تمييزية ضد الأطفال ذوي الإعاقة وأسرتهم ● أوريغون هي الولاية الوحيدة في الدولة التي لديها قيود على هذه المزايا للأطفال دون سن 19 ● الحد من هذه الميزة يقوض جوهر ما تدعي ولاية أوريغون فعله بمظاهرتها - تعزيز العدالة الصحية وتعظيم الوصول العادل إلى التغطية ● لم تشرح هيئة صحة أوريغون الخدمات التي لن يتم تغطيتها ولا الحماية التي توفرها الولاية لضمان أن القيود المفروضة على خدمات EPSDT لا يكون لها تأثير متباين على الأطفال الملونين ● يستثني الاقتراح علاج الاضطرابات الشائعة لدى الأطفال الذين يعانون من إعاقات في النمو، بما في ذلك الخرس الانتقائي، واضطرابات السلوك والاندفاع، وتشوهات الجزء العلوي من الجسم والأطراف، واضطرابات النوم، واضطراب الأكل ● العديد من أزواج الحالات/العلاج "تحت الخط" منهكة ولكنها قابلة للعلاج، ورفض التغطية يمكن أن يؤدي إلى ضرر كبير 	
35.	<p>الفئة المستهدفة: ممثلو منظمة CCO، والمستشفيات، والنظم الصحية</p> <p>ملخص التعليقات:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● إعفاء EPSDT يحرم الأطفال المصابين بالصرع من الخدمات الضرورية ● طلب إزالة إعفاء EPSDT 	

ملخص التعليقات المتلقاة	#
<ul style="list-style-type: none"> • يضمن EPSDT الوصول إلى الرعاية الطبية للأطفال بما يتماشى مع نية الكونجرس • إن EPSDT مهم بشكل خاص للأطفال والشباب ذوي الاحتياجات الخاصة للرعاية الصحية 	
<p data-bbox="516 254 1365 289">الفئة المستهدفة: الرعاية الصحية والمنظمات المجتمعية ومقدمي الخدمات الاجتماعية</p> <p data-bbox="1187 310 1365 346">ملخص التعليقات:</p> <ul style="list-style-type: none"> • طلب إنهاء إعفاء تغطية EPSDT • مخاوف بشأن أن EPSDT ليس ضروريًا حتى تتمكن هيئة صحة أوريغون من تحقيق أهدافها المعلنة لصحة الأطفال • طلب تقديم خدمات تقويم الأسنان الضرورية طبيًا لتعزيز العدالة الصحية • الحاجة إلى إعداد تقارير ذات مغزى وهيكل المساءلة بمجرد إزالة إعفاء EPSDT • طلب للإبلاغ عن البيانات مقسم إلى مجموعات فرعية لضمان حصول الأطفال على خدمة عادلة بموجب ميزة تقويم الأسنان الجديدة 	.36

تقدّر هيئة صحة أوريغون (OHA) التعليقات الواضحة المقدمة من المجتمع، بما في ذلك المناصرون ومنظمات خدمة الأطفال والجهات المعنية الأخرى، فيما يتعلق بخدمات الفحص والتشخيص والعلاج المبكر والدوري (EPSDT) المقدمة للأطفال والمراهقين المسجلين في خطة أوريغون الصحية (OHP). لقد أخذت هيئة صحة أوريغون هذه الملاحظات على محمل الجد.

بعد دراسة متأنية لمساهمات المجتمع ومراجعة داخلية شاملة، اتخذت هيئة صحة أوريغون قرارًا بعدم السعي إلى تجديد إعفائها الطويل الأمد فيما يتعلق بمزايا EPSDT للأطفال والمراهقين في طلب تجديد الإعفاء 1115 (أ) لبرنامج Medicaid القادم في هيكله الحالي. في طلب إعفائها، ستقترح هيئة صحة أوريغون على مراكز خدمات Medicare و Medicaid (CMS) تغطية جميع العلاجات والخدمات المحددة على أنها ضرورية من الناحية الطبية وفقًا لمزايا EPSDT، بعد فترة التخلص التدريجي، بالطريقة التالية.

ستحفظ العملية العامة والشفافية للجنة مراجعة الأدلة الصحية (HERC) في ولاية أوريغون والقائمة ذات الأولوية للخدمات الصحية بأدوار مهمة في تحديد مزايا خطة أوريغون الصحية للأطفال والمراهقين والبالغين. سوف تفي ولاية أوريغون على وجه التحديد بمتطلبات مزايا EPSDT للأطفال والمراهقين بالطرق التالية:

- أي علاج مشمول بالتغطية وفقًا لقائمة الخدمات الصحية ذات الأولوية، سيتم اعتباره افتراضيًا ضروريًا من الناحية الطبية لجميع الأشخاص الذين يشملهم تغطية خطة أوريغون الصحية.
- بالنسبة للخدمات غير المشمولة بالتغطية وفقًا لقائمة الأولويات، سيتم النظر في الضرورة الطبية للخدمات المقدمة للأطفال والمراهقين الأفراد على أساس كل حالة على حدة كما هو مطلوب بواسطة EPSDT.

استعدادًا لهذا الانتقال، ستتخذ هيئة صحة أوريغون عدة خطوات للتأكد من أن الأطفال والمراهقين وعائلاتهم المؤهلين لبرنامج Medicaid على دراية بمزايا EPSDT ولديهم إمكانية الوصول إلى الفحوص المطلوبة والعلاجات الطبية اللازمة. تشمل هذه الخطوات، على سبيل المثال لا الحصر:

- ستكمل HERC مراجعة شاملة للخدمات التي لا يتم تغطيتها حاليًا وفقًا لقائمة الخدمات الصحية ذات الأولوية مع الاهتمام بالاحتياجات الفريدة للأطفال والمراهقين ستعدّل HERC قائمة الأولويات لضمان تغطية جميع خدمات EPSDT الضرورية طبيًا للأطفال والمراهقين.
- بالنسبة للخدمات التي لم يتم تغطيتها وفقًا لقائمة الأولويات، ستضمن هيئة صحة أوريغون وجود مسارات يمكن الوصول إليها وفعالة للمراجعة الفردية لكل حالة على حدة للضرورة الطبية كما هو مطلوب بواسطة EPSDT. تدرك هيئة صحة أوريغون أن هذه العمليات يمكن أن تكون طويلة ومرهقة لمقدمي الخدمات والأسر وتهدف إلى تحسين تلك التجربة. تدرك هيئة صحة أوريغون أن الأطفال والمراهقين والأسر التي تدير الاحتياجات الطبية المعقدة تتطلب عمليات يمكن الوصول إليها وتستجيب لاحتياجاتهم.
- ستضع هيئة صحة أوريغون إرشادات واتصالات واضحة لمقدمي الخدمات والأسر للتأكد من أنهم على دراية بالتغيير في المزايا، بما في ذلك الحق في تقرير فردي للضرورة الطبية.

من أجل تحقيق هدف هيئة صحة أوريغون المتمثل في إنهاء عدم المساواة في تلقي الرعاية الصحية بحلول عام 2030، يجب إزالة العوائق التي تحول دون الرعاية الطبية اللازمة للأطفال والمراهقين وفقًا لمزايا EPSDT. تقدّر هيئة صحة أوريغون التعليقات الواردة من جميع الأطراف المهمة فيما يتعلق بهذا الموضوع المهم وتتطلع إلى التعاون المستمر لتحسين صحة الأطفال والمراهقين كجزء من تجديد إعفاء Medicaid القادم للولاية.

18. القوى العاملة

#	ملخص التعليقات المتلقاة	استجابة هيئة صحة أوريغون
	الملخص: الاعتراف بتوافق الآراء حول تأثير قضايا القوى العاملة على نظام تقديم الرعاية الصحية. تم تحديد الفرص العاملين الصحيين التقليديين (THWs) للقيام بدور متزايد في توفير خدمات خطة أوريغون الصحية وزيادة الوصول إلى الرعاية الصحية للأشخاص لتلقي الخدمات من مقدمي الخدمات الذين يتقنون بهم في مجتمعاتهم. توجد فرص لإصلاح	

استجابة هيئة صحة أوريغون	# ملخص التعليقات المتلقاة	
	المدفوعات ومعالجة نقص مقدمي الخدمة في المناطق الريفية بما في ذلك مقدمي خدمات طب الأسنان، وعلاج تعاطي المخدرات، والخدمات الوقائية.	
<p>الاستجابة:</p> <p>تقدّر هيئة صحة أوريغون التعليقات المكثفة على القضايا المتعلقة بالقوى العاملة في مجال الرعاية الصحية. ونحن ندرك الحاجة إلى الاستثمار في القوى العاملة في مجال الرعاية الصحية لا سيما في مجال الصحة السلوكية. تقدّر هيئة صحة أوريغون أيضًا دعم الاقتراح الخاص بتوسيع استخدام العاملين الصحيين التقليديين (THWS) في طلب الإعفاء.</p> <p>قيمت هيئة صحة أوريغون التوصيات المقدمة من قبل لجنة العاملين الصحيين التقليديين وأدرجت العديد من التوصيات في الطلب. يتضمن ذلك اقتراح ألا تقتصر الخدمات المقدمة من الأقران على خطة العلاج، وتسجيل الأفراد رهن الاحتجاز قبل 90 يومًا من الإفراج عنهم، وطلب تغطية النقل غير الطبي للوصول إلى خدمات دعم SDOH، ودعم الإسكان بما في ذلك المساعدة في الإيجار، والتغييرات المقترحة على المقاييس لتحفيز التحسينات في العدالة الصحية. سيتم النظر في تلك التوصيات التي تقع خارج نطاق الإعفاء أو التي كانت أكثر ملاءمةً لمتابعة من خلال تعديل خطة الولاية أو العقد في المستقبل.</p>	<p>الفئة المستهدفة: الأعضاء والمناصرون</p> <p>ملخص التعليقات:</p> <ul style="list-style-type: none"> • دعم استخدام الأقران والعاملين الصحيين المجتمعيين، وخاصةً في المناطق الريفية • الإعراب عن الحاجة إلى زيادة الاستثمار في القوى العاملة، ولا سيما العاملين المجتمعيين في مجال الصحة، والدايات، وزوّار المنزل، والملاحين الأقران من أجل دعم صحة الأسر • مطالبة ولاية أوريغون أن تعمل على خلق الحوافز وزيادة الفرص للأشخاص الملونين ليتم توظيفهم في البيئات الطبية أو العيادات لمعالجة الصدمات النفسية وانعدام الثقة في المجتمعات حتى يتمكن الجميع من الحصول على رعاية متساوية ومناسبة • طلب تغيير نماذج الدفع فيما يتعلق بالصحة السلوكية للأطفال، وتحديداً: <ul style="list-style-type: none"> ○ تمويل الرعاية المجتمعية التي تربط الأسر بالخدمات في منازلهم أو مجتمعهم أو مدرستهم 	37
<p>قيمت هيئة صحة أوريغون التوصيات المقدمة من قبل لجنة العاملين الصحيين التقليديين وأدرجت العديد من التوصيات في الطلب. يتضمن ذلك اقتراح ألا تقتصر الخدمات المقدمة من الأقران على خطة العلاج، وتسجيل الأفراد رهن الاحتجاز قبل 90 يومًا من الإفراج عنهم، وطلب تغطية النقل غير الطبي للوصول إلى خدمات دعم SDOH، ودعم الإسكان بما في ذلك المساعدة في الإيجار، والتغييرات المقترحة على المقاييس لتحفيز التحسينات في العدالة الصحية. سيتم النظر في تلك التوصيات التي تقع خارج نطاق الإعفاء أو التي كانت أكثر ملاءمةً لمتابعة من خلال تعديل خطة الولاية أو العقد في المستقبل.</p>	<p>الفئة المستهدفة: ممثلو منظمة CCO، والمستشفيات، والنظم الصحية</p> <p>ملخص التعليقات:</p> <ul style="list-style-type: none"> • توسيع قدرة خطة أوريغون الصحية على استخدام المطابقة الفيدرالية لخدمات العاملين الصحيين التقليديين (THW) • هناك نقص في مقدمي خدمات طب الأسنان خاصةً في المناطق الريفية. • المخاوف بشأن توفير وسائل النقل بطريقة فعّالة من حيث التكلفة في المناطق الريفية. • مطالبة هيئة صحة أوريغون بتوضيح أو معالجة شهادة متطلبات الموافقة ومتطلبات الإشراف للعاملين الصحيين التقليديين (THWS). • طلب تأكيداً على أن مصطلح "أقران التعافي" سيشمل هؤلاء الأقران المتخصصين الذين يشمل نطاق عملهم مساعدة الأفراد في تعافيهم من الصحة السلوكية واضطرابات تعاطي المخدرات • الفلق من أن لجنة العاملين الصحيين التقليديين في الولاية أوصت بإدخال تحسينات على الإعفاء والتي لم تنعكس في مسودة الطلب. 	38
	<p>الفئة المستهدفة: الرعاية الصحية والمنظمات المجتمعية ومقدمي الخدمات الاجتماعية</p> <p>ملخص التعليقات:</p> <ul style="list-style-type: none"> • مطالبة هيئة صحة أوريغون معالجة قضايا الوصول إلى الرعاية لخدمات الأزمات الواعية بالصدمات عندما يكون مقدمو الخدمة متاحون ولكن لم يتم التعاقد مع منظمة CCO في منطقة ريفية • التأكد من تغطية العاملين الصحيين التقليديين والعاملين في صحة المجتمع والملاحين - بمعدل أجور مناسب للعيش لتعزيز جودة وكمية هذه الوظائف في ولايتنا. 	39
	<p>الفئة المستهدفة: المشرعون/صنّاع السياسات، جماعات الضغط السياسية/أصحاب المصالح الخاصة</p>	40

استجابة هيئة صحة أوريغون	ملخص التعليقات المتلقاة	#
	<p>ملخص التعليقات:</p> <ul style="list-style-type: none"> • إتاحة الوصول لمقدمي شبكات الأمان وغيرهم من مقدمي الخدمات المجتمعية سيحدث تغييرًا ذا مغزى لوصول المرضى وعبء مقدم الخدمة • عززت الحاجة إلى زيادة الوصول إلى جودة الرعاية الوقائية والجنسية والإنجابية عند تحديد المتطلبات لشبكة مقدمي CCO • مخاوف بشأن قدرة أعضاء خطة أوريغون الصحية على تلقي الرعاية من مقدمي الخدمة داخل مجتمعاتهم بغض النظر عن الموقع أو ما إذا كانوا "داخل الشبكة" لمنظمة CCO • عند إنشاء متطلبات شبكة مقدمي CCO، سلط المعلقون الضوء على أهمية تلقي الرعاية من العاملين الصحيين المجتمعيين والملاحين الصحيين الشخصيين واختصاصيي العافية والدعم والدايات لضمان الثقة بين مقدمي الرعاية والمرضى، والسماح للخدمات المناسبة ثقافيًا لأعضاء خطة أوريغون الصحية. • يجب أن تستكشف خطة أوريغون الصحية أنواعًا أخرى من الرعاية المجتمعية/ أعمال الشفاء غير التقليدية التي قد لا تسمح بها المتطلبات الفيدرالية بتلقي مدفوعات أو التي لا تعتبر من العاملين الصحيين التقليديين (THW). 	
	<p>الفئة المستهدفة: شركاء الحكومة</p> <p>ملخص التعليقات:</p> <ul style="list-style-type: none"> • الدعم لاستخدام النهج التي تركز على الفرد والمجتمع مثل ملاحى الصحة الشخصية والعاملين الصحيين التقليديين واختصاصيي دعم الأقران واختصاصيي العافية من الأقران 	41.

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