

공평한 의료 장려

문제 및 배경

2013년 이후, 오리건주는 조정 의료 기구(CCO)를 통해 제공되는 의료 시스템의 엄격한 품질 측정을 시행하는 데 있어서 국가의 선도자였습니다. 이러한 엄격한 품질 측정에는 다음이 포함되었습니다.

- 정기적 품질 및 이용 척도 보고 및
- CCO 주위에 집중하고 의료 전달, 환자 경험 및 결과의 주목할 만한 개선을 주도하는 성공적인 품질 인센티브 프로그램.

오리건주의 2012~2017 1115(a)절 시범 면제 갱신에 대한 최종 평가의 결론은 오리건주의 “재정적 인센티브가 성과의 개선과 강력하게 연관되어 있다”는 것이었습니다.¹ 이는 품질 인센티브 프로그램이 고품질 의료의 공평한 이용을 저해하는 구조적 장벽을 해결할 수 있는 강력한 기회를 제공한다는 것을 보여줍니다.

주 전체 및 CCO 수준 인센티브 지표는 오리건 건강보험 가입자를 위한 의료 품질이 2013년 이후 전체적으로 개선되었다는 것을 입증하지만, 인종/민족, 언어 및 장애에 따라 분석한 다수의 척도에서는 비형평성이 드러납니다.^{2,3} 구조적 인종 차별로 인해 유색인종 공동체와 부족 공동체의 구성원들이 불공평한 고용, 주거 상태에 처하고,

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

² 지표 및 채점 위원회 형평성 영향 평가, 2021년 5월

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

³ 오리건주 보건 시스템 변화: CCO 지표 2017 최종 보고서, 2018년 6월

<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>

건강 결과가 좋지 않을 위험이 더 높습니다.⁴ 이러한 구조적 인종 차별은 우수한 보건의료의 이용에 장벽이 되었고, 더욱 불량한 건강 결과를 초래했습니다. 이를 시정하고 모든 오리건 건강보험 가입자에게 공평한 고품질 의료 이용을 제공할 수 있도록, 오리건주는 다음의 전략을 우선시해야 합니다.

- 문화 감응성 개선,
- 인종 차별의 사회적 오명과 피해 완화, 그리고
- 공평한 이용 조성.^{1,2,5}

구조적 인종 차별이 유색인종 공동체와 부족 공동체 사람들의 건강 결과에 미치는 것으로 입증된 영향을 고려하여, 오리건주는 이용할 수 있는 모든 도구를 사용하여 건강 비형평성을 해소할 계획입니다. *가치 기반 글로벌 예산* 개념서에서 논의된 바와 같이, CCO 품질 인센티브 프로그램에서 제안된 변화는 형평성을 보장하고 의료 품질을 개선하기 위한 종합적 전략의 일부입니다. 형평성이 일차적인 구성 원칙이 될 수 있도록 품질 인센티브 프로그램의 능력을 활용하고 이 제안을 면제에 명시된 다른 수단과 일치시킴으로써, OHA는 시스템을 통해 오리건주의 많은 공동체들에 지나칠 정도로 피해를 주는 건강 비형평성을 해소하도록 장려하는 다면적인 접근법을 고안할 것입니다. 이러한 공동체에는 오리건주의 9개 연방 인종 부족과 부족 공동체, 라틴계 남자/라틴계 여자/라틴계 사람, 흑인/아프리카계 미국인, 아시아인, 태평양 섬 주민, 아메리칸 인디언/알래스카 원주민, 유색인종 공동체, 장애인, 영어 능력이 제한적인 사람, 이민자, 난민 공동체가 포함됩니다.

⁴ COVID-19 Vaccine Advisory Committee recommendations 2021
<https://sharedsystems.dhsoha.state.or.us/DHSForms/Served/le3580.pdf>

⁵ CCO OHPB 경청 회기 최종 권고사항. <https://www.oregon.gov/oha/OHPB/Documents/OHPB-CCO-Listening-Session-Recommendations-Final.pdf>

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

제안 전략

현대 및 과거 모두의 비형평성과 구조적 인종 차별에 직면한 사람들의 집단을 우선시하여 모든 오리건 건강보험 가입자가 고품질 의료를 이용하고 누리도록 보장하기 위해, 오리건주는 형평성을 일차적인 구성 원칙으로 하여 품질 인센티브 프로그램을 재구조화할 것을 제안합니다. 오리건주는 더욱 큰 공동체 및 구성원의 발언권을 통합하는 개정 의사결정권을 반영하도록 STC 38을 변경하고 제안된 프로그램 변경과 더욱 일치하도록 STCs 39 및 36e.iii을 조정할 것을 제안합니다. 오리건주는 몇 가지 보완 전략의 사용을 통해 건강 형평성을 우선시하여 품질 인센티브 프로그램을 개선하고자 합니다.

1. 품질 인센티브 프로그램을 다음의 두 가지 보완적 요소로 재구조화하여 집중적인 형평성 작업을 위한 공간을 보장합니다.
 - a. 건강 형평성을 지원하는 데 집중하고 이 면제의 기간 동안 지속적인 노력을 필요로 하는 소수의 상위 지표,
 - b. 비형평성 감소를 특히 강조하여 품질, 이용 및 결과 등의 요인에 집중하는 CMS의 메디케이드 성인 및 소아 핵심 세트(및 잠재적으로 향후 메디케이드 MCO 품질 평가 시스템 척도 세트)의 선택적인 소수의 하위 지표,
2. 공동체 간 의사결정 영향력 재분배 및
3. 형평성을 더욱 진전시키기 위한 인센티브 구조 재고.

1. 형평성에 집중하는 상위 작업을 위한 공간을 보존하기 위해 두 가지 보완적 요소로 품질 인센티브 프로그램 재구조화

현대 및 과거의 비형평성에 직면한 공동체의 사람들을 우선시하여, 모든 메디케이드 가입자가 의료를 이용하고 고품질의 의료를 받도록 보장하기 위해 오리건주는 각각 형평성 개선을 장려하는 두 가지 보완적 및 상호연관적 요소로 품질 인센티브 프로그램을 구분할 것을 제안합니다.

a) 건강 형평성에 영향을 주는 요인에 집중하는 소수의 “상위” 지표

새로운 측정 구조의 첫 번째 요소에는 면제 기간 동안 장려되는 최대 5개 지표가 포함될 것입니다. 이러한 지표를 달성하기 위해서는 장기간의 지속적 노력이 필요할 것으로 예상됩니다. 이 면제 기간 동안, 상위 세트는 대략적으로 확인됩니다. 다음 면제 기간 동안, OHA는 새로운 척도를 계획하고 잠재적으로 개발하기 위해 건강 형평성 품질 지표 위원회(기존의 건강보험 품질 지표 위원회에서 재구조화됨, 더 자세한 내용은 4페이지의 전략 2번 참조) 및 다른 이해관계자와 협력할 것입니다.

새로운 지표를 개발하는 데 필요한 장시간의 리드 타임을 고려하여, OHA는 상위 척도 세트에 대한 4개의 기존 지표를 확인했습니다. 다섯 번째 지표를 추가할 수 있으며, 시점을 고려하여 새로운 건강 형평성 품질 지표 위원회가 척도 개발을 지도할 수 있습니다.

이러한 지표는 특정 모집단의 피해 및 공동체에서 확인된 요구의 분석에 대응하여 현재 및 이전 면제 기간 동안 개발되었습니다. 이는 건강 형평성을 진전시키는 시스템 수준의 변경을 장려하도록 설계되었으며, 현재 표준화된 지표가 존재하지 않는 영역을 다룹니다. 상위 지표에 포함될 4개의 기존 지표가 다음 표에 명시되어 있습니다.

상위 건강 형평성 지표	장려 연도	추가 정보
DHS 보호관리 소아의 60일 이내 정신, 신체 및 구강 건강 평가 ⁶	2013	신체, 구강 및 행동 건강의 요구를 확인하고 해결할 수 있도록 위탁 보호 소아의 시의적절한 평가를 장려합니다.

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

상위 건강 형평성 지표	장려 연도	추가 정보
문화 감응 보건의료 서비스에 대한 유의미한 언어 이용 ⁷	2021	가입자가 선호하는 언어로 필요 시 고품질의 통역사 서비스 제공 및 의료 및 정보의 이용을 장려하고(혜택 설명, 배포 자료 등), 자신의 의료에 더욱 효과적으로 참여할 수 있도록 지원합니다.
건강 측면의 유치원 준비(HAKR) ⁸	2022 ⁹	보다 많은 CCO 가입자들이 자신의 사회적 필요를 알리고 해결할 수 있도록 장려합니다.
건강의 사회적 결정 요인: 사회적 요구 선별 및 의뢰 ¹⁰	2023 ¹¹	더 우수한 문화 감응 서비스를 제공하고 학습할 준비가 된 소아가 유치원을 시작하는 것을 지원하도록 장려합니다.

이들 영역은 과거 및/또는 현대의 불평등과 구조적 인종 차별을 경험하는 오리건 건강보험 가입자에 집중하여 선택되었습니다. 척도 개발 웹페이지는 공개 작업 그룹

⁷ <https://www.oregon.gov/oha/HPA/ANALYTICS/Pages/Health-Equity-Measurement-Workgroup.aspx><https://www.oregon.gov/oha/HPA/ANALYTICS/Pages/KR-Health.aspx>⁹ HAKR 번들의 사회-정서적 건강 요소의 경우

<https://www.oregon.gov/oha/HPA/ANALYTICS/Pages/KR-Health.aspx>⁹ HAKR 번들의 사회-정서적 건강 요소의 경우

⁹ HAKR 번들의 사회-정서적 건강 요소의 경우

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

¹¹ 시행 가능성¹² 오리건주는 주 간의 혜택 패키지 차이 때문에 메디케이드 성인 핵심 세트에는 성인 구강 건강의 척도가 포함되지 않는다는 것을 인지하고 있습니다. 이러한 격차를 메울 수 있도록, 오리건주는 치과 협회 또는 유사한 국가 척도 관리기구의 하나 또는 두 개의 성인 구강 건강 척도를 척도의 하위 세트에 포함할 수 있습니다.

및 척도 사양 및 예비 검사까지 관여하는 기타 이해관계자의 더 많은 정보를 제공합니다. 주는 이 척도 세트를 통해 이러한 불평등을 직접 해결하는 자원의 이용이 개선되는 것을 모니터링할 수 있을 것입니다.

b) 전통적인 품질 및 이용 척도에 집중하는 “하위” 지표의 세트

새로운 측정 구조의 두 번째 요소는 주 차원에서 사용되는 보건의료 과정, 결과 및 활용의 척도와 일치할 것입니다(하위 지표). 이 지표는 전통적인 품질 및 이용 척도 세트에서 도출될 것입니다. 하위 지표는 CMS 메디케이드 성인 및 소아 핵심 세트 및 기타 CMS 필수 척도에서 선택될 것입니다(예: 향후 메디케이드 MCO 품질 평가 시스템 척도가 포함될 수 있음).¹² OHA는 선택된 지표가 매우 광범위한 보건의료 품질 고려사항, 즉 비용, 품질, 이용 및 건강 형평성을 다룰 뿐만 아니라 구강, 행동 및 신체 건강을 다루도록 보장할 수 있는 기준을 개발할 것입니다. 전과 같이, 오리건주 지표 및 채점 위원회가 지표를 선택하지만, 아래에 설명된 대로 건강 형평성 품질 지표 위원회라고 하는 새롭게 재설계된 별도의 위원회가 감독 및 승인을 진행할 것입니다.

이 접근법은 2024년 보고가 필수가 되는 시기에 메디케이드 소아 핵심 세트 및 메디케이드 성인 핵심 세트의 행동 건강 척도에 대해서 오리건주가 수행해야 하는 작업에 기반하여 구축됩니다. CMS 핵심 세트와 일치시킴으로써 비용 절감을 촉진하고 다른 주 메디케이드 프로그램의 성과와 비교가 가능할 것입니다. 하위 지표는 하위집단 수준에서 모니터링하고 공개적으로 보고하여, 품질을 보장하고 가능한 경우 인종/민족, 언어 및 장애 집단 내 가입자의 이용을 보장할 것입니다. 하위 지표는 지속적 품질 개선을 위해 계속해서 장려될 것이며, 아래 전략 3번에서 언급된 대로, 가능한 경우 인종 및 민족 집단 간의 비형평성을 해결하기 위한 새로운 기준 접근법을 사용할 것입니다.

¹² 오리건주는 주 간의 혜택 패키지 차이 때문에 메디케이드 성인 핵심 세트에는 성인 구강 건강의 척도가 포함되지 않는다는 것을 인지하고 있습니다. 이러한 격차를 메울 수 있도록, 오리건주는 치과 협회 또는 유사한 국가 척도 관리기구의 하나 또는 두 개의 성인 구강 건강 척도를 척도의 하위 세트에 포함할 수 있습니다.

2. 공동체에 의사결정 영향력 재분배

품질 인센티브 프로그램이 시스템 수준 개선 및 환자 관리 개선을 주도하도록 보장하려면, 건강 비형평성에 가장 영향을 받는 사람들이 하위 지표를 선택하는 공동체 내에서 영향력을 가져야 할 것입니다.

OHA는 품질 인센티브 프로그램에서 권한을 재분배하고자 하며 지표의 선택 및 장려를 책임지는 위원회의 구조를 수정할 계획입니다. 지표 선택을 위한 공개 위원회 과정을 유지하면서, OHA는 현재 건강보험 품질 지표 위원회가 지위를 변경하고 건강 형평성 품질 지표 위원회(HEQMC)가 되는 데 집중하고 역할을 할 수 있도록 주의회와 협력하여 지표 위원회를 확립하는 법령을 개정하고자 합니다. HEQMC 구성원은 오리건 건강보험 가입자, 다양한 공동체의 공동체 구성원, 건강 비형평성을 경험한 사람, 그리고 건강 형평성 전문가 및 연구자를 포함하여 건강 비형평성에 가장 영향을 받는 사람들의 이익을 대변할 것입니다.

이 위원회는 지표 및 채점 위원회에서 선택한 하위 지표를 감독하고 승인할 것이며, 가입자 및 공동체의 우려와 우선순위를 가장 잘 다루도록 프로그램을 설계하는 방안에 대해서 OHA에 조언을 제공할 것입니다. OHA가 보다 광범위한 공동체 참여 전략을 채택하면서, 해당 포럼에서 접수된 의견도 척도 선택 및 시행에 영향을 줄 것입니다. 또한, OHA는 척도 성과의 발표 시 가입자와 공동체의 발언권을 고려할 것입니다. 예를 들어, OHA는 연간 CCO 인센티브 지표 보고서를 계속해서 생성하고, HEQMC의 구성원이 확인한 우선순위를 포함하여 이 보고서에 일반적으로 포함되는 정량적 데이터를 정성적 정보로 보충할 것입니다.

3. 형평성을 더욱 진전시키기 위한 인센티브 구조 재고

오리건주의 현재 품질 인센티브 프로그램은 최초 회차 지급에 대해서 장려하는 1개 세트의 지표와 시험 풀에 대해서 장려하는 1개 하위 세트로 구성됩니다. 이 접근법을 사용할 때, 최초 회차에서 받지 않은 모든 인센티브 자금은 시험 풀 회차에서 분배됩니다. 최초 및 시험 풀 회차에서, CCO는 전반적인 기준 또는 CCO의 기저 성과와 기준 간의 격차를 해소하기 위해 계산되는 CCO의 특정 “개선 목표”를

충족하여 인센티브를 받을 수 있습니다. 매년, 이용 가능한 품질 자금의 전체 풀이 지급되며, 최초 회차에서 지급되지 않은 경우, 자금은 시험 풀 회차에서 지급됩니다.

이 전체 구조는 2022~2027년 면제 동안 동일하게 유지되지만, OHA는 새로운 건강 형평성 품질 지표 위원회 및 지표 및 채점 위원회와 협력하여 건강 형평성을 가장 적절하게 개선하기 위해 장려할 상위 및 하위 지표를 선택할 것을 제안합니다. OHA는 선택 가능한 광범위한 접근법을 위원회에 제시할 것입니다.

예를 들어, 하위 지표에서 한 가지 옵션은 유의한 비형평성을 해결하는 지표를 시험 풀에 자격이 있는 유일한 지표로 하고, 다른 주 메디케이드 프로그램과 성과를 비교할 수 있는 하위 지표의 비형평성 감소에 시험 풀 자금의 지급이 의존하도록 하는 것입니다.

또 다른 옵션은 시험 풀에서만 아니라 모든 적합한 지표에서 불공평한 성과 격차를 해소하는 데 집중하는 것입니다. 이는 최소 50명의 가입자가 있는 모든 하위집단의 지표에서 CCO의 특정 개선 목표에 도달하는 것에 따른(지표에서 상위 지향적인 기준과는 반대로) 인센티브를 지급하는 것으로 달성할 수 있습니다. 이 옵션에서 CCO는 모든 하위집단에서 진전을 보이지 않는 한 단순히 기준을 향해 진전하는 것에만 의지할 수 없을 것입니다.

비형평성을 조장하는 시스템 및 구조를 시정하는 것에 집중한 상위 지표의 경우, CCO 인센티브는 개별적인 CCO 개선 목표 또는 기준에 도달할 때 지표에 따라 지급될 것입니다. 상위 지표에 대한 지급액 이후 받지 않은 자금, 그리고 하위 지표에 대한 지급액의 최초 회차에서 받지 않은 자금은 시험 풀 회차에서 지급될 것입니다.

오리건주는 품질 인센티브 지급에 자금을 제공하기 위해 공제, 보너스 또는 그 두 가지의 특정 조합으로 최적의 방법을 탐색하고 있습니다.

현재 면제 당국

CCO 품질 인센티브 프로그램은 처음에 오리건주의 2012년 시범 연장 및 개정안에 명시되었으며, 따라서 프로그램에 대한 변경은 각각의 후속 면제 갱신 시 협의해야 합니다. 이 면제 신청에서, 오리건주는 2030년까지 건강 비형평성을 해소하고자 하는

오리건주 보건 당국의 목표를 지원하면서 건강 형평성을 진전시키는 것을 우선시하여 CCO 품질 인센티브 프로그램을 재구조화할 것을 제안합니다. 아래에는 건강 형평성 진전의 우선순위 및 변경이 필요할 수 있는 특수 조건(STC)과 연관되어 있는 일차 전략의 목록이 기재되어 있습니다.

1. 형평성에 집중하는 상위 작업을 위한 공간을 보존하기 위해 두 가지 보완적 요소로 품질 인센티브 프로그램 재구조화

STC 39: CCO 수준의 추가적인 품질 척도 및 보고. CCO는 시범이 발달하면서 시간 경과에 따라 수정 또는 추가될 수 있고 이 항에 목록으로 기재된 지표에 대해서 데이터를 수집 및 밸리데이션하여 주에 보고해야 합니다. 또한 CMS는 일괄하여 메디케이드 및 CHIP의 CMS 소아 및 성인 핵심 척도 세트라고 지칭되는 메디케이드 및 CHIP 소아 핵심 세트의 보건의료 품질 척도(소아 핵심 세트) 및 메디케이드 성인 핵심 세트 보건의료 품질 척도(성인 핵심 세트)에 대해서 CCO의 보고를 장려합니다.

2. 공동체 간 의사결정 영향력 재분배

STC 38: 지표 및 채점 위원회. 엄격한 측정을 위한 주의 전략에는 지표 및 채점 위원회가 포함됩니다. 위원회는 데이터와 관련 문헌을 검토하고 CCO 인센티브 프로그램에 포함될 척도를 판단하며 이 인센티브 프로그램에서 사용될 성과 기준과 목표를 확립합니다. 위원회는 각 척도에 대한 사양을 보증합니다. 향후, 위원회는 더 이전의 결정을 검토하고 필요에 따라 조정할 것입니다. 지표 및 채점 위원회는 CCO에 대한 재정적 인센티브를 결정하는 데 사용될 지표를 권고합니다.

3. 형평성을 더욱 진전시키기 위한 인센티브 구조 재고

STC 36e.iii: 주는 인센티브 풀을 확립할 것입니다. 인센티브는 비용을 절감하고 보건의료 결과를 개선할 수 있도록 설계되어야 합니다. 인센티브 풀을 개발할 때, 주는 정량적 청구에 대한 인센티브를 줄일 수 있도록 결과/이용 개선 및 경비 경향 감소를 위한 인센티브를 제공하는 방법을 고려할 것입니다. 인센티브 풀은

438.6의 관련 부분을 준수할 것입니다. 주는 인센티브 풀이 VII항에 확립된 품질 및 이용 지표에 대한 각 CCO의 성과와 연계되어 있으며 전체 인센티브 풀 금액이 위험에 놓일 것이라는 경보를 CCO에 알릴 것입니다. 주는 적절한 기준과 비교하여 품질 및 이용 지표의 절대적 성과가 더 높은 CCO에 더 큰 인센티브 보상을 제공하고 자체의 과거 성과와 비교하여 시간 경과에 따라 성과가 개선되는 CCO에 더 큰 인센티브를 제공할 것입니다.

OHP 가입자들에 대한 이러한 정책의 의미

수정된 인센티브 구조에서, 모든 OHP 가입자는 건강 형평성 결과 및 CCO의 보건의료 품질의 개선을 지속적으로 확인할 것을 예상할 수 있습니다. 또한, OHP 가입자와 공동체는 품질 인센티브 프로그램에서 더 큰 발언권을 가질 것입니다. CCO의 건강 비형평성 개선 상태는 측정 및 모니터링되고 공개적으로 보고될 것입니다. 보건의료 품질의 척도에 대해서, CCO는 전체 가입자는 물론 CCO 가입자 내의 인종 및 민족 집단을 위해 성과를 개선할 책임이 있습니다.

개선된 프로그램에는 현지에서 개발한 건강 형평성 척도가 포함됩니다. 예를 들어, 유의미한 언어 이용 척도는 가입자가 필요 시 선호하는 언어로 고품질의 통역사 서비스를 받고 의료 및 정보를 이용하여(혜택 설명, 배포 자료 등) 형식을 쉽게 이해하며 자신의 의료에 더욱 효과적으로 참여할 수 있도록 지원하기 위한 것입니다. 사회-정서적 건강 척도는 학습할 준비가 된 소아가 유치원을 시작할 수 있도록 문화 감응 서비스를 포함하여 필요한 서비스에 가족의 연결을 지원하기 위한 것입니다. DHS 보호관리 소아 평가 척도는 위탁 보호 상태의 소아의 신체, 구강 및 행동 건강에 대해서 시의적절한 평가를 진행하고 요구를 확인하여 충족하도록 보장하기 위한 것입니다. 사회적 요구 선별 및 의뢰 척도에서 CCO는 오리건 건강보험 가입자의 충족되지 않은 사회적 요구(식품 불안정, 주거 불안정 및 교통수단 요구)를 처리하기 위해 공동체 기반 조직과 파트너십을 구축하고 과정을 개선해야 합니다.

본 문서는 다른 언어, 큰 글자, 점자 또는 다른 선호하는 형태로 제공될 수 있습니다. 지역사회 협력 지원 프로그램(Community Partner Outreach Program)에 연락하고자 하시는 분은 이메일(community.outreach@dhsosha.state.or.us) 또는 전화(1-833-647-3678)로 연락해 주시기 바랍니다. 당국은 모든 통신 중계 전화 서비스를 제공하며, 711번으로 전화하실 수도 있습니다.