

# 通过俄勒冈州健康计划（Oregon Health Plan）最大限度地扩大承保范围

俄勒冈州的目标是：

1. 将该州目前 6% 的未参保率降至 2% 以下，以及
2. 消除目前在未参保人群中存在的种族和民族不平等现象。

为了实现这些目标，俄勒冈州将努力消除导致人们失去承保范围或使他们根本无法获得承保范围的系统性障碍。本概念文件中概述的战略将使本州更接近全民参保，并通过让更多已经符合条件的人员加入医疗补助计划（Medicaid）来减少不平等现象，并通过建立更长的连续承保期来帮助人们持续参保。

考虑到俄勒冈州 2% 的未参保人群表示他们对医保不感兴趣，<sup>1</sup>俄勒冈州的目标是让州内 98% 的人口参加负担得起的全面医保，并且种族和族裔群体内不存在医保不平等的现象。为了实现这一目标，附录 B 中概述的非豁免策略将与以下拟议的 1115 (a) 示范豁免政策一起实施：

1. 连续为六岁（0-5 岁）以下儿童提供对俄勒冈州健康计划（Oregon Health Plan, OHP）的注册；
2. 为 6 岁及以上的人群设立两年的连续 OHP 注册；以及
3. 为申请补充营养援助计划（Supplemental Nutrition Assistance Program, SNAP）福利的人员提供快速 OHP 注册途径。

## 问题和背景

人们需要保险来获得医疗保健服务，并使自己和家人保持良好的健康。没有保险承保的人员更难获得医疗服务，<sup>2</sup>当他们接受医疗服务时，则可能会面临巨大的医疗

---

<sup>1</sup> Oregon Health Insurance Survey (2019)

<sup>2</sup> Hailun Liang, May A. Beydoun, and Shaker M. Eid, Health Needs, Utilization of Services and Access to Care Among Medicaid and Uninsured Patients with Chronic Disease in Health Centres, *Journal of Health Services Research & Policy* 24, no. 3 (Jul 2019): 172-181.

债务，<sup>3</sup>并且他们的孩子与其他获得医疗补助（Medicaid）项目承保的同龄人相比，更不可能获得儿科预防性医疗护理服务。<sup>4</sup>他们也更有可能会推迟所需的医疗服务，而这可能会导致出现较差的健康效果，并增加他们对更高强度医疗护理服务的需求，导致医疗系统的总体成本升高。<sup>5,6</sup>

尽管自《平价医疗法案》（Affordable Care Act, ACA）和俄勒冈州现有的 1115（a）示范项目实施以来，医保覆盖范围大幅扩大，但俄勒冈州仍有太多人缺乏医疗保险。自 2014 年 ACA 扩大医保覆盖范围以来，全州未参保率一直保持在 6% 左右。值得注意的是，一些有色人种社区和部落社区的未参保率要高出一倍（见图 1）。<sup>7</sup>这种不平等现象反映了我们的系统结构是为了使占主导地位的种族群体受益。为了实现在 2030 年前消除健康不平等现象的目标，俄勒冈州必须移除导致人们在获得医疗保险时获得不平等待遇方面的结构性障碍。

---

<sup>3</sup> Sherry Glied and Richard Kronick, *The Value of Health Insurance: Few of the Uninsured Have Adequate Resources to Pay Potential Hospital Bills* (Washington, DC: Office of Assistant Secretary for Planning and Evaluation, HHS, May 2011), <http://aspe.hhs.gov/health/reports/2011/ValueofInsurance/rb.pdf>

<sup>4</sup> Maya Venkataramani et al., “Spillover Effects of Adult Medicaid Expansions on Children’s Use of Preventive Services,” *Pediatrics*, December 2017, <https://pediatrics.aappublications.org/content/140/6/e20170953>

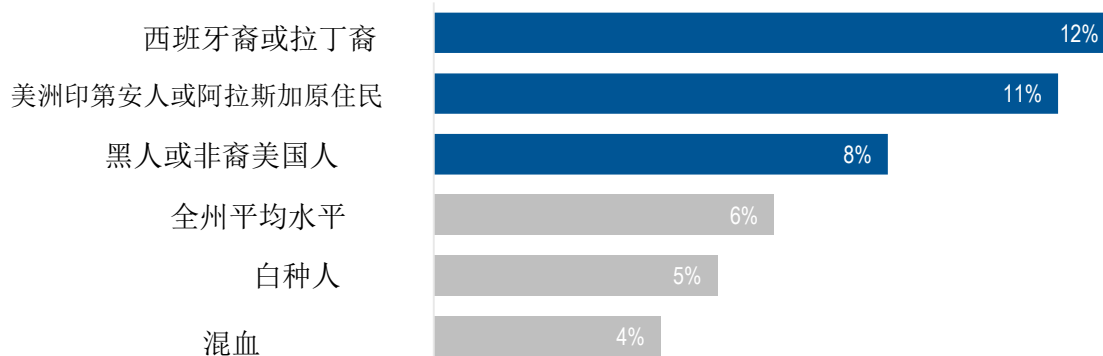
<sup>5</sup> KFF analysis of the 2019 National Health Interview Survey. <https://www.kff.org/uninsured/issue-brief/key-facts-about-the-uninsured-population/view/footnotes/#footnote-494622-13>

<sup>6</sup> Cesar I. Fernandez-Lazaro, et al., “Medication Adherence and Barriers Among Low-Income, Uninsured Patients with Multiple Chronic Conditions,” *Research in Social and Administrative Pharmacy* 15, no. 6 (June 2019): 744-753.

<sup>7</sup> Oregon Health Insurance Survey, 2019

图 1

有色人种社区更有可能没有保险。



数据来源：俄勒冈州健康保险调查（2019 年）

移民身份仍会阻碍人们获得医疗保险，这是造成这些不平等现象的原因之一。随着 Cover All Kids（2017年）和 Cover All People（2021 年）法案的通过，俄勒冈州立法机构已坚定地承诺，会将州内的资金用于为俄勒冈州内目前因移民身份而没有资格享受医疗补助（Medicaid）的人员提供综合保险。<sup>8,9</sup>但是，如果没有更具有可持续性和包容性的计划，无证件和无保险的人员在获得健康保险和医疗护理方面面临着语言、文化、恐惧和其他障碍。<sup>10</sup>俄勒冈州寻求通过扩大当前符合文化需求的推广和教育工作来解决这些障碍，以根据情况将相关人员与州内或医疗补助（Medicaid）等保险项目联系起来，并确保他们在需要时能够获得医疗服务。

俄勒冈州大多数未参保的人都有资格享受医疗补助（Medicaid）或Marketplace保险。对俄勒冈州健康保险调查（Oregon Health Insurance Survey, OHIS）的分析表明：

在俄勒冈州，超过三分之一未投保的人员报告称，“失去 OHP 保险”是未投保的原因。<sup>11</sup>俄勒冈州健康保险调查（Oregon Health Insurance

<sup>8</sup> <https://olis.oregonlegislature.gov/liz/2021R1/Measures/Overview/HB3352>

<sup>9</sup>

<https://olis.oregonlegislature.gov/liz/2017R1/Downloads/MeasureDocument/SB558/Enrolled>

<sup>10</sup> <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4634824/>

<sup>11</sup> Oregon Health Insurance Survey, 2019

Survey) 数据表明, 俄勒冈州许多未参保的人即使失去了 OHP 保险, 仍有资格获得 OHP, 因此可能在一两年内重新注册。

失业 (23%)、负担不起雇主提供的保险 (20%)、工作时间减少使他们没有资格享受基于工作的保险 (12%) 以及雇主停止提供保险 (7%) 是未参保的其他主要原因。

俄勒冈州大约 78% 的未投保人可能有资格获得 OHP 或俄勒冈州健康保险市场 (Oregon Health Insurance Marketplace) 的补贴保险。俄勒冈州大约 26% 的未投保人可能符合 OHP 的资格。有资格享受医疗补助 (Medicaid) 的未参保儿童比例更高: 俄勒冈州约 60% 的未参保儿童有资格享受CHIP。俄勒冈州大约 52% 的未投保人可能有资格获得由俄勒冈州健康保险市场 (Oregon Health Insurance Marketplace) 提供的补贴保险

有色人种在可能符合 OHP 条件的未参保人群中比例过高。这意味着, 集中努力更好地为符合 OHP 条件的人提供医疗保险是减少保险承保不平等的核心战略。在西班牙裔或拉美裔社区中, 每 3 人中就有 1 人可能具有资格获得 OHP, 但却没有加入; 而在非西班牙裔的白人以外的种族中, 大约 42% 的人的收入应该有资格加入 OHP。

OHIS 数据突出显示的医疗保险受到中断的现象, 可能会改变一个人的生活, 因为保险中断会导致人们无法获得医疗服务或失去他们与所信任的医疗保健服务提供者建立的关系。2015 年的一项研究考察了变更保险 (改变保险类型或失去保险后再重新注册保险) 的影响, 其中发现, 比起那些在变更保险时没有出现承保缺口的人来说, 在这一过程中出现承保缺口的人更有可能需要更换医生、漏服药物或停止服药。出现承保缺口的人也更有可能报告会因成本、难以支付账单或只得到了一般或低质量的服务而推迟接受医疗服务。最后, 有一半的出现承保缺口的人报告说, 这种缺口对他们的整体健康和所接受的医疗护理的质量产生了负面影响 (相比之下, 对于没有承保缺口的人来说, 只有 20% 的人经历了此类负面影响)<sup>12</sup>此外, 2015 年对 2005-2010 年间的国家数据的分析估计, 一个人退出/重新获得保险一次的行政成本 (包括退保和再入保), 在 2015 年为 400 美元到 600 美元之间, 现在可能会更高。<sup>13</sup>

俄勒冈州的目标是延长六岁以下儿童的连续受保资格, 以确保所有儿童在入学时都能做好学习的准备。正如俄勒冈州 “Raise Up Oregon” 计划中描绘的路线图所记

---

<sup>12</sup> <https://www.healthaffairs.org/doi/10.1377/hlthaff.2016.0455>

<sup>13</sup> <https://www.healthaffairs.org/doi/10.1377/hlthaff.2014.1204>

录的那样，<sup>14</sup>提倡幼儿身体和社会情绪健康发展并预防相关问题，并且尽早确定幼儿的社会情绪、身心发展和医疗保健需求对这一愿景至关重要。对幼儿提供连续的医疗保险是一项很重要的措施，它可以促进幼儿连续获得医疗保健和预防服务，以便在儿童在学校的表现受到影响前，识别并解决其身体、行为和发育方面的问题。<sup>15</sup>研究表明，医疗保险不连贯会导致医疗、处方和牙科需求未得到满足的可能性更高，获得紧急护理（14）的时间延迟，以及获得常规护理和进行儿童健康检查的可能性更低。<sup>16,17</sup>对于俄勒冈州优先考虑的学龄前儿童来说，这些在获得医疗服务方面的缺口尤其重要，因为专家建议在 6 岁之前进行 16 次儿童健康检查。<sup>18</sup>

俄勒冈州还实施了一系列的政策，以通过俄勒冈州医疗保险市场（Oregon Health Insurance Marketplace）将未参保人员纳入 OHP 或补贴范围。为了简化对援助计划的注册并改善用户体验，俄勒冈州于 2015 年为 MAGI Medicaid/CHIP 项目实施了俄勒冈州资格（Oregon Eligibility, ONE）系统，并于 2020 年对该系统进行了升级，以纳入 SNAP、TANF 和就业相关的日托（ERDC）项目。<sup>19</sup>

2013 年，根据 CMS 的指南，俄勒冈州实施了快速注册流程，以对可能符合条件但未注册 OHP 的 SNAP 接受人进行了有针对性的推广。<sup>20</sup>对 2021 年 SNAP 会员的分析表明，估计 17% 的收入低于 138% FPL（每个 SNAP 家庭和收入计算）的成人（19 岁及以上）SNAP 案例会员未参加 OHP，7% 的收入低于 305% FPL 的儿童（18

---

<sup>14</sup> <https://oregonearlylearning.com/wp-content/uploads/2019/01/Raise-Up-Oregon-Web-corrected.pdf>

<sup>15</sup> <https://ccf.georgetown.edu/wp-content/uploads/2021/07/Continuous-Coverage-Medicaid-CHIP-final.pdf>

<sup>16</sup> Jennifer E. DeVoe, Alan Graham, Lisa Krois, Jeanene Smith, Gerry L. Fairbrother, “Mind the Gap” in Children’s Health Insurance Coverage: Does the Length of a Child’s Coverage Gap Matter?, *Ambulatory Pediatrics*, Volume 8, Issue 2, 2008.

<sup>17</sup> Cassidy A, Fairbrother G, Newacheck PW. The impact of insurance instability on children’s access, utilization, and satisfaction with health care. *Ambul Pediatr*. 2008 Sep-Oct;8(5):321-8. doi: 10.1016/j.ambp.2008.04.007. Epub 2008 Jun 16. PMID: 18922506.

<sup>18</sup> <https://ccf.georgetown.edu/wp-content/uploads/2018/10/Promoting-Healthy-Development-v5-1.pdf>

<sup>19</sup> ONE. oregon.gov is Oregon’s single system to apply for health and human services benefits

<sup>20</sup> SHO letter dated May 17, 2013, titled “RE: Facilitating Medicaid and CHIP Enrollment and Renewal in 2014”

岁或以下) SNAP 案例会员未参加 OHP。这表明有机会使用跨项目数据源来最大限度地扩大 OHP 覆盖范围。

## 拟议的战略

鉴于上述问题，对于医疗保险和保险连续性来说，显然存在可以避免的障碍；而且这些障碍不成比例地伤害有色人种群体，并导致出现健康不平等的现象。有色人种更有可能没有保险，因此俄勒冈州正在优先弥合医保系统中导致人们失去医疗保险或使他们根本无法注册保险的漏洞。虽然俄勒冈州立法机构已采取措施扩大公平获得医疗保险的机会，但下文所述的战略旨在解决导致健康不平等的医疗保险的结构障碍。

### 为幼儿提供连续注册的机会

#### 1. 为 6 岁以下的孩子提供连续注册的机会

俄勒冈州要求在儿童 6 岁生日的月末之前为他们提供连续注册保险的机会，无论他们是何时首次注册俄勒冈州健康计划，也不管是否存在可能导致丧失入保资格的情况。俄勒冈州目前对所有 0-18 岁的儿童实行 12 个月连续注册的联邦注册，并根据联邦要求规定对年满 19 岁或迁出该州的儿童取消注册。延长年幼儿童的这一时限可稳固他们所获得的健康保险，从而增加其接受儿童早期筛查和必要治疗的机会。

连续拥有 OHP 承保可减少这一弱势群体医疗保险的变动，并且可以接受更稳定的医疗服务，而这是改善健康的重要因素。因为这些儿童中的许多人仍有资格获得保险，消除“变动”现象可以减少行政费用、减轻家庭重新进行申请的负担。此外，扩大连续得到承保的儿童群体可降低每个成员的保费，因为参加 OHP 时间更长的儿童将有更好的机会获得预防性和初级保健服务，从而减少因延迟接受医疗服务而需要的更高成本的治疗。增加其他家庭成员进行资格审查的间隔时间可进一步减轻家庭的行政负担，并提高 OHP 个人和家庭承保的稳定性。

### 保留减少医疗补助会员进行变更的政策

#### 2. 为 6 岁及以上的人群设立两年的连续 OHP 注册

俄勒冈州还寻求为 6 岁及 6 岁以上的儿童和成人提供连续两年的注册机会，而不考虑可能导致资格丧失的情况变化。该变更将：

- 为较大儿童和成人提供稳定的医疗保险承保，
- 增加获得初级和预防性服务的机会，以及
- 保持患者获得当前医疗护理的连续性。

建立连续注册的机会并延长资格续期之间的时间可在 2020 年联邦颁布新冠病毒救济法案之后保持在承保连续性方面的收益。2018 年和 2019 年，近 25% 的 OHP 新会员在前 6 个月内已是 OHP 会员。在 2020 年的最后 6 个月里，这一比例下降到新注册会员的 5%。人们重新注册 OHP 的速度表明，尽管符合条件，他们也可能已经失去了 OHP 的承保范围。新注册会员的下降表明，围绕此次疫情制定的有助于人们连续受保的联邦政策成功地减少了医疗补助项目会员的流失。

## 为寻求其他福利的人员简化登记和资格认证程序

### 3. 为申请 SNAP 福利的人员提供快速 OHP 注册路径

俄勒冈州要求为申请补充营养援助计划（Supplemental Nutrition Assistance Program, SNAP）福利的人员提供快速 OHP 注册途径。俄勒冈州卫生局（Oregon Health Authority）会将确定以下人员：1）属于 SNAP 案例的一部分；2）收入符合适用的 OHP 标准；3）未申请或注册 OHP。系统将根据 SNAP 信息通知相关的人员他们有资格加入 OHP。那些做出肯定回答并回答必要问题的人（确认登记加入 OHP 不会对医疗保险（Medicare）、Marketplace 保险或与年龄和残障相关的服务造成干扰）将会通过 SNAP 项目政策确定的家庭规模和收入计算方法登记加入 OHP。

CMS 在 2015 SHO # 15-001 信函中支持将 SNAP 案例信息用于登记注册医疗补助（Medicaid）/ CHIP，该信函标题为“回复：使用 SNAP 确定医疗补助资格的政策选项以及目标登记策略的更新” 本 SHO 信函中的津贴仅限于对 SNAP 和医疗补助（Medicaid）/ CHIP 的资格标准的处理一致的情况，并且不包括不一致的 SNAP 家庭。最值得注意的是，包含“不合格非公民”的 SNAP 家庭“将不予考虑进行医疗补助（Medicaid）/ CHIP 加速注册；许多移民身份符合获得完整的医疗补助（Medicaid）/CHIP承保要求的人；所有有资格享受 CAWEM、Cover All Kids 或最终的 Cover All People 的人将无法获得该津贴。出于这个原因，俄勒冈州要求制定豁免条款，以使 OHA 能够根据申请人的 SNAP 案例信息假设他们参加 OHP 的资格，即使某些通常用于确定医疗补助（Medicaid）项目资格的数据不可用也是如此。通过快速 SNAP 途径获得 OHP 承保的人员将在首次注册 OHP 后连续两年获得承保资格。两年后，他们将进行常规的重新确定 OHP 资格的流程。

登记注册 SNAP 的申请人将进一步减轻家庭申请多个项目服务的负担。这一变化将增加俄勒冈州健康计划（Oregon Health Plan）的注册人数，并提高这两个计划的有效性，因为它们可共同满足个人和家庭的需求。

## 这些政策对 OHP 会员意味着什么

对于符合资格但未注册 OHP 的人员，将会有更多的推广和互动项目来促进对 OHP 的注册，最理想的情况是使用会员的首选语言，或者由可帮助会员的值得信赖的合作伙伴和社区组织提供。如果个人或家庭享有其他福利，如名为补充营养援助计划（Supplemental Nutrition Assistance Program，有时称为 Oregon Trail Card 或 EBT 福利）的食品援助项目，但没有医疗保险，他们会收到关于加入 OHP 的信息，而无需提供很多的新信息。

对于由 OHP 承保的儿童，从出生到六岁生日的连续注册意味着他们可持续享受医疗保险的承保以及熟悉的医务人员提供的服务，从而最大限度地减少在关键的学龄前的几年内（在此期间定期体检是最重要的）医疗保险的中断。

对于 6 岁及以上受到 OHP 承保的儿童的父母和照顾者来说，为期两年的连续注册政策意味着，他们不必再担心就业或收入的微小变化是否会对孩子和大人的医疗护理造成干扰。受到 OHP 承保的父母和其他成年人也将会受益于续约期延长的政策，从而缓解压力、减轻支付医疗费用的压力，并可连续获得熟悉的医务人员提供的服务。



# 附录 A

## 附加（非 1115（a）豁免）策略

以下是俄勒冈州为支持这项工作而采取的补充战略。如有必要，俄勒冈州可能会申请 1332 豁免和其他机制来实施这些战略。

1. 制定商业保险市场改革；这些改革旨在改善通过俄勒冈州医疗保险市场（Oregon Health Insurance Marketplace）获得医疗保险的人的保险连续性和获得医疗护理的机会；其重点是在人们和家庭从医疗补助（Medicaid）项目转向商业保险时为其提供帮助的政策和战略，这可能会通过申请 1332 豁免来实现。
2. 根据 2021 年《美国救援计划法案（American Rescue Plan Act）》的规定，在 2022 年 4 月，通过州计划修正案（state plan amendment, SPA）为生孩子的人员延长医疗补助产后保险（延长至 12 个月）。
3. 确保 CCO 继续提供持续的推广和引导服务，以支持和保留在重新确定资格条件的日期之前仍符合资格的现有成员，并确保在各个项目之间协调推广和参与工作。
4. 随着 2021 年俄勒冈州立法会议期间参议院第 65 号法案<sup>21</sup>（Senate Bill 65）的通过，俄勒冈州健康保险市场（Oregon Health Insurance Marketplace）的运营责任将转移到 OHA。这一转变将使 OHA 能够更容易地为在 OHP 和 Marketplace 保险之间进行转换的人员确定缩小承保缺口的机会。
5. 与其他州和联邦现有的扩大或稳定医疗承保范围的努力保持一致，包括探索州立公共医保选择的俄勒冈州全民医疗工作队（Oregon Task Force on Universal Healthcare）和在立法方面的努力。<sup>22</sup>
6. 继续实施 Cover All Kids（2017）项目和 Cover All People（2021）项目，这是基于俄勒冈州立法机构对为俄勒冈州目前因移民身份而不符合医疗补助（Medicaid）资格的人提供医疗保险的承诺的补充举措。

---

<sup>21</sup> <https://olis.oregonlegislature.gov/liz/2021R1/Measures/Overview/SB65>

<sup>22</sup> <https://www.oregon.gov/oha/HPA/HP/Pages/Task-Force-Universal-Health-Care.aspx>

7. 继续实施公民外侨豁免应急医疗 (Citizen Alien Waived Emergent Medical, CAWEM) 计划，纳入定义为紧急医保福利的更多福利，并补充 Cover All people 的承保范围，将 CAWEM 资金用于为 Cover All People 注册者提供的紧急服务。
8. 允许申请人自我证明其收入，这项政策在 COVID-19 疫情期间几乎成功地消除了医疗保险承保方面的波动。<sup>23</sup>俄勒冈州希望保留作为公共卫生紧急事件 (Public Health Emergency) 一部分的这一政策，以简化申请和重新确定资格的流程。这一变化提高了申请人获得保险证明的速度，并在核实收入之前允许获得医疗承保，以便接受医疗护理服务。
9. 调整会员资格更新的时间，以便同时重新确认会员参加 SNAP、TANF 和 OHP 的资格。这一变化将简化家庭保留医疗服务的流程，并降低州内的相关行政成本。

您可获取使用其他语种、大号字体、盲文或您首选格式编写的本文件。请联系社区合作伙伴推广计划：[community.outreach@dhsoha.state.or.us](mailto:community.outreach@dhsoha.state.or.us) 或拨打 1-833-647-3678。我们接受所有转接电话，或者您可以拨打 711。

---

<sup>23</sup>OHA 对医疗补助注册数据的分析