

通过简化生活和保险承保的过渡来改善健康成果

目前，医疗保健系统的设计无法很好地支持那些在医疗保险方面存在缺口的人员，特别是那些依赖俄勒冈州医疗补助（Medicaid）承保的人员，即俄勒冈州健康计划（Oregon Health Plan, OHP）。OHP 承保范围的中断通常会导致会员无法获得医疗服务，无法约见他们已经建立联系的医疗服务提供者，并失去解决 SDOH 和保持良好健康所需的其他关键稳定支持服务。此外，那些在临床上具有更高程度的复杂性、更深的社会需求和/或协调自身护理的能力下降的人员需要他们的医疗服务提供者提供强有力的护理协调服务。

此外，人们普遍认为，健康的社会决定因素（social determinants of health, SDOH），占一个人健康的 80–90%，如周围的环境和住房、获得健康食品和绿色空间的机会、就业机会和收入。^{1,2} 这些 SDOH，包括结构性种族主义，是健康不平等和人们寿命缩短的根本原因。³

俄勒冈州计划通过以下方式解决这些问题：

- 确保会员在生活过渡期内以及承保范围发生变化时可享受俄勒冈州健康计划（Oregon Health Plan, OHP）承保，以及
- 解决影响健康的全部因素，包括生活过渡期间的医疗和非医疗因素。

确保在整个生活过渡期内提供 OHP 承保

为经确定处于生活过渡期内的 OHP 会员提供一套确定的非医疗、循证干预措施，以解决其在住房、与健康相关的交通服务、食品安全、就业支持和易受极端天气影响方面的需求。OHA 将会通过调整资金和基础设施，来动员、激励和支持医疗服务的提供，从而改善 OHP 会员在生命过渡期的内长期健康。

解决影响健康的全套因素

¹ Magnan, S. (2017). Social Determinants of Health 101 for Health Care: Five Plus Five. National Academy of Medicine. Available at: <https://nam.edu/social-determinants-of-health-101-for-health-care-five-plus-five/>

² Hood, C. M., K. P. Gennuso, G. R. Swain, and B. B. Catlin. 2016. County health rankings: Relationships between determinant factors and health outcomes. *American Journal of Preventive Medicine* 50(2):129–135.

俄勒冈州正在采用一种综合的、以患者为中心的全人方法，努力满足所有 OHP 会员的身体、行为和发展需求。为了实现这一目标，俄勒冈州将会申请修改医疗补助 (Medicaid) 规则的许可，以更好地帮助处于特定生活状况的人员，并在环境转换期间或在出现野火、酷热或其他极端天气事件期间提供与健康相关的支持和服务。如果获得批准，俄勒冈州将通过为符合资格的处于过渡时期的人口延长承保期限（在有限的时间内），来弥补医疗补助的承保缺口，并提供下文定义的 SDOH 服务。

为确保 OHP 承保范围可覆盖整个生活过渡期，并解决影响健康的一整套因素（包括医疗和非医疗因素），俄勒冈州申请：

1. 放弃联邦规定针对禁止为在押人员（包括涉及司法的人群以及在俄勒冈州立医院和精神病住院设施中的人群）提供医疗补助的规定，具体如下：
 - a. 对于所有进入青少年矫正系统并且有资格参加医疗补助 (Medicaid) 计划的青少年，在他们参与青少年矫正项目的整个过程中，为其保留保险福利并/或延长医疗补助 (Medicaid) 保险福利，无论环境如何。
 - b. 为将从俄勒冈州医院、精神病住院设施或在州监狱服刑最后 90 天的 OHP 会员提供有限的 OHP 保险福利（例如处方药、导航服务、获得过渡服务）并 CCO 注册机会。
 - c. 为监狱或当地教养机构的 OHP 会员（包括等待判决的成员）提供有限的 OHP 保险福利和 CCO 注册机会。
2. 26 岁以下有特殊医疗保健需求 (Youth with Special Health Care Needs, YSHCN) 的青少年保留儿童投保资格等级和福利计划。
3. 利用在支出方面的权限，开发并资助一套明确的 SDOH 过渡服务，以支持在保险过渡期和生活过渡期内有需要的会员。
4. 利用在支出方面的权限，扩大并资助必要的基础设施，以支持使用医疗模式以外的医疗服务提供商提供的服务。
5. 获得在支出方面的授权，以支持社区一级的实施能力，包括对医疗服务供应商和社区组织 (community-based organization, CBO) 基础设施和能力建设的付款。

问题和背景

2018 年俄勒冈州健康评估（2018 Oregon State Health Assessment）发现了以下不平等现象，其根源在于健康方面的社会决定因素。³每一种不平等现象都会使会员更容易受到这些过渡和极端气候事件的负面影响。

- 除了亚裔人群以外，无家可归的有色人种的数量与普通人群不成比例。
- 俄勒冈州几乎所有种族和族裔群体——特别是非洲裔美国人——的贫困程度都高于整个美国。
- 三分之一的非裔美国人家庭将收入的 50% 以上用于住房费用，而该州所有家庭的这一比例为 17%。
- 俄勒冈州的非裔美国人遭到监禁的可能性是白人的 4.6 倍，而美洲土著和拉丁裔人口的监禁率分别是白人的 1.8 倍和 1.4 倍。

造成这些不平等现象的负面健康影响的一个因素是生活过渡时造成的 OHP 保险的缺口。医疗保险和福利的中断可能会导致个人生活的不稳定，尤其是在脆弱性增加的时期更是如此。医疗保险的缺口往往会导致会员无法约见医疗服务提供者或获得医疗服务，从而导致未来健康状况恶化并产生更昂贵的医疗费用。^{4,5}

经常造成医疗保险缺口的过渡事件是由生活阶段的变动、制度的变化、自然灾害或这些因素的组合触发的。此外，对于来自有色人种群体的 OHP 会员来说，造成医保缺口的生活过渡事件不成比例，限制了他们满足其健康和社会需求的能力。

鉴于复杂的医疗保健系统，重大的过渡事件为 OHP 会员带来了挑战。会员可能会失去获得医疗补助（Medicaid）的资格或被迫从其协调护理组织（coordinated care organization, CCO）中退出，从而导致治疗中断，并失去与其医疗服务提供者之间

³ <https://www.oregon.gov/oha/PH/ABOUT/Documents/sha/state-health-assessment-full-report.pdf>

⁴ <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5548183/>

⁵ <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/28728555/>

³ Health inequities happen when unfair social policies and practices deny groups of individuals the opportunity for optimal health, either through a lack of resources that promote health or through increased exposure to risk factors for disease. [https://www.bphc.org/healthdata/health-of-boston-report/Documents/3A Health%20Equity 16-17 HOB final-3.pdf#search=difference%20between%20inequities%20and%20disparities](https://www.bphc.org/healthdata/health-of-boston-report/Documents/3A%20Health%20Equity%2016-17%20HOB%20final-3.pdf#search=difference%20between%20inequities%20and%20disparities)

的协调。提高会员维持身心健康和生活方式能力的服务，如从监管机构中释放后，可预测所获得的住房支持，这些在传统上不属于医疗补助（Medicaid）承保的福利。这些事件造成的医疗保险和福利的中断可能会在脆弱性增加的时期给一个人带来不稳定的生活，并往往会导致在约见医疗服务提供者或获得服务方面的缺口，导致未来健康状况恶化和更昂贵的医疗费用。^{6 7}

专门针对破坏性事件、社会需求和改善健康效果而进行筛查的短期、重点支持和服务将有助于实现更成功的转型，并减少加剧健康不平等的事件的影响，为本州和联邦政府提供更好的健康管理效果和下游成本节约。

通过 2017-2022 年 1115 (a) 示范豁免续期解决 SDOH 问题

通过俄勒冈州 2017-2022 1115 (a) 示范豁免续期，OHA 引入了与健康相关的服务（health-related service, HRS），以提高 CCO 使用非医疗服务解决会员与健康相关的社会因素和导致健康状况不佳的不平等问题的能力。然而，到目前为止，在 HRS 方面的支出仍然很低（平均0.7%），并且没有完全满足正在经历医保过渡期的人群的需求。考虑到此类支出可改善会员和社区健康效果的潜力，在这方面过低的支出令人担忧。

在下一个示范期，OHA 将建议将费率设置为基于价值的全球预算，为 CCO 提供更大的可预测性和灵活性，从而使他们能够增加在 HRS 方面的投资，而不必担心保费随着健康效果的改善和医疗费用的减少而下降。

为了增加对HRS的投资，OHA 将寻求获得在支出方面的权力，以为经历生活过渡事件并且更容易失去医保的会员创建用于特定 HRS 投资的固定资金库。通过这种方式，CCO 可以评估哪些 HRS 有助于改善健康和降低医疗费用。

经批准的 SDOH 过渡服务选项将会最大限度地减少出现中断性医保缺口的风险，并解决 SDOH 问题。这可能会包括住房服务、与健康相关的交通服务、营养补助、就业援助和/或对经历极端天气事件的会员的援助。通过提供这些支持措施，正在经历符合资格的过渡事件的会员将能够获得成功面对过渡事件所需的工具，同时保持拥有良好的健康和生活方式所需的稳定性。通过最初在全球预算之外通过 CCO 为这些服务提供资金，CCO 可了解哪些服务最有效，然后在 OHA（和 CMS）逐步减少额外资金时，将其全球预算资金投资于这些服务。

⁶ <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5548183/>

⁷ <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/28728555/>

下文所述战略将会对当前存在缺口的部分提供医疗保险（例如，进入/退出机构环境、与年龄相关的参保资格等）。此外，拟议的战略旨在解决影响健康的一整套因素，其中包括医疗和非医疗因素，这会通过在对医疗补助保险福利和/或参保资格进行变更并过渡之前，向成员提供 SDOH 服务来实现（有时会通过医疗模式之外的社区医疗服务提供商提供）。

拟议的战略

战略 1. 放弃联邦有关禁止在押人员获得医疗补助 (Medicaid) 保险福利的规定。

尽管俄勒冈州在该州的医疗补助 (Medicaid) 扩展计划下成功将数十万成年人招入 OHP，但涉及司法的个人以及精神疾病机构 (Institutions for Mental Diseases, IMD) 设施中的人员面临着复杂的医疗保险障碍。目前，如果这些人在被收容后加入 OHP，俄勒冈州将会暂停他们的医疗保险。在其被释放后会重新进行注册，但通常需要 10-14 天，导致个人无法获得服务。需要住院治疗或药物使用障碍 (substance use disorder, SUD) 服务的会员在恢复注册前无法获得相关服务，这使得他们在数周内无法使用这些关键服务。

无法为受羁押个人的过渡提供医疗保险和医疗服务对累犯问题、健康效果和医疗成本有着重大影响。^{8,9}涉及司法的个人往往更容易被诊断在身体和行为健康方面出现问题。¹⁰再次重申，在俄勒冈州被监禁的人中，有色人种的人数过多，¹¹这意味着有色人种受到在机构过渡期间经理的 OHP 医保缺口的负面影响过大。

如果提供以下服务，从相关机构重返社会的会员在获得医疗护理和服务方面会遇到较少的障碍：

- 有限的 OHP 医疗保险以及

⁸https://journals.lww.com/professionalcasemanagementjournal/Abstract/2009/03000/Reducing_30_Day_Inpatient_Psychiatric_Recidivism.8.aspx

⁹ https://cdr.lib.unc.edu/concern/honors_theses/j6731775s

¹⁰ Rich, J. D., Wakeman, S. E., & Dickman, S. L. (2011). Medicine and the Epidemic of Incarceration in the United States. *New England Journal of Medicine*, 364(22), 2081- 2083. doi:10.1056/nejmp1102385

¹¹ <https://www.vera.org/downloads/pdfdownloads/state-incarceration-trends-oregon.pdf>

- 在对 CCO 的注册内包括医疗护理协调和引导服务，以及拟议的过渡 SDOH 服务。

俄勒冈州要求放弃联邦有关禁止在押人员获得医疗补助（Medicaid）保险福利的规定，并要求联邦同样也为这些人员提供保险。

有了这一豁免权限，俄勒冈州将特别：

- a. 对于所有进入青少年矫正系统并且有资格参加医疗补助（Medicaid）计划的青少年，在他们参与青少年矫正项目的整个过程中，为其保留保险福利并/或延长医疗补助（Medicaid）保险福利。

处于青少年司法系统内的青少年本身就处于高风险之中。有参与儿童福利或行为健康系统历史的青少年过多地被推荐到青少年司法系统内。此外，有色人种青年在少年教养系统中的比例过高，并且进入安全教养设施的比率也很高。¹² 由于结构性种族主义和其他因素的影响，这些有色人种青少年更有可能在医疗和行为健康方面有复杂而昂贵的需求，他们一生中不太可能得到稳定的医疗和预防服务。¹³

这些个人通常属于多个系统（医疗、行为健康、教育、儿童福利），并且可能需要高级专业治疗资源，如果没有明确的付款来源和病例管理能力，则很难获得这些资源。通过在重大的生活过渡时期（涉及司法）和关键的生命阶段（青少年，往往是有色人种青少年人数居多）提供医疗服务和协调医疗模式的优势，该战略可以改善这些高危青少年的终身健康，并节省多个系统的长期成本。

- b. 在（i）俄勒冈州立医院、（ii）精神病住院设施，以及（iii）监狱（释放前 90 天），为释放后的 OHP 会员提供有限的 OHP 保险福利、CCO 注册和过渡服务。

释放后的 OHP 会员尤其会面临健康状况不佳的风险。与从未被监禁过的人相比，受到监禁的人更容易被诊断在身体和行为健康方面出现问题，并且因暴力、吸毒过量和自杀而受伤和死亡的风险更高。例如，涉及司法的个

¹² <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/23334336/>

¹³ Sedlak AJ, McPherson KS. Youth's needs and services. OJJDP Juvenile Justice Bulletin. 2010;April:10 - 11. Available at: www.ncjrs.gov/pdffiles1/ojjdp/227728.pdf

人吸毒过量的死亡率是普通人群的 100 倍以上。¹⁴有行为健康障碍的被监禁者比没有行为健康障碍的被监禁者更有可能在监禁前一年无家可归，在被捕前没有工作的可能性较大，并且更有可能存在遭受身体或性虐待的历史。¹⁵

俄勒冈州致力于确保被监禁的人群在获释前 90 天内能够获得医保福利，并在获释后获得现成的医疗服务和支持网络，以及拟议的 SDOH 过渡服务，从而：

- 改善被监禁人员释放后的身体和行为健康状况
- 通过将涉及司法的 OHP 会员与持续的、基于社区的身体和行为健康服务联系起来，减少急诊科就诊、住院和其他可避免的服务
- 促进药物治疗的连续性
- 通过确保这些人员重返社会后医疗护理和服务的连续性，降低医疗成本

c. **为监狱或当地教养机构的 OHP 会员（包括等待判决的成员）提供有限的 OHP 保险福利和 CCO 注册机会。**

这项有关医疗保险的申请考虑到在县监狱和其他地方教养设施中的人员在此停留的时间相对较短（少于 90 天）且不确定。为了维持医疗护理的连续性，确保释放时这些人员的身体和行为方面的需求得到满足，县监狱和地方矫正机构内的 OHP 会员可受益于在整个监禁期间获得有限的 OHP 医保福利。俄勒冈州要求，在逮捕和登记后 72 小时内，OHA 社区合作伙伴外展计划（Community Partner Outreach Program）和当地惩戒人员将支持那些目前没有有效 OHP 医疗保险的人员开始、完成并提交新的 OHP 申请。这些人群面临着经历不良健康结果的风险，并且可从上文 b 段所述的对健康项目的改善中获益。这些人群也有资格获得与过渡相关的 SDOH 服务。

战略 2. 26 岁以下有特殊医疗保健需求 (Youth with Special Health Care Needs, YSHCN) 的青少年保留儿童投保资格等级和福利计划。

¹⁴ Binswanger, Ingrid A., Marc F. Stern, Richard A. Deyo, Patrick J. Heagerty, Allen Cheadle, Joann G. Elmore, and Thomas D. Koepsell. “Release From Prison — A High Risk of Death for Former Inmates,” *New England Journal of Medicine*, January 2007

¹⁵ Gates, A., Artiga, S., Rudowitz, R., “Health Coverage and Care for the Adult Criminal Justice Involved Population,” Kaiser Family Foundation, September 5, 2014. <https://www.kff.org/uninsured/issue-brief/health-coverage-and-care-for-the-adult-criminal-justiceinvolved-population/>.

对于YSHCN，俄勒冈州建议将 OHP 医疗保险延长到 26 岁，并保留 305% FPL 的参保资格水平，以支持从儿科到成人医疗的平稳过渡。这些儿童和年轻人中的许多人来自有色人种社区，LGBTQAI+ 群体，俄勒冈州部落群体，并经历过无家可归、智力和发育残障（IDD）¹⁶或贫困等问题。解决此类过渡是俄勒冈州实现卫生平等目标的关键，因为很少有 YSHCN 收到充分的过渡准备，并且一些证据表明，这种情况对相关种族和少数民族群体来说更糟。¹⁷根据 2018-19 年全国儿童健康调查（2018-19 National Survey of Children’s Health），45% 的俄勒冈州 12-17 岁青少年有特殊的医疗需求。有特殊医疗保健需要的青少年家庭成员报告称：

- 69% 的人没有接受过医疗过渡准备服务，
- 38% 的人在最近一次体检时没有时间与医生单独沟通，
- 21% 的人没有从他们的医疗保健服务提供者那里学习到管理自己的医疗护理的技能，以及
- 44% 的人没有从他们的医疗服务提供者那里得到有关 18 岁时其医疗护理可能会发生的变化信息。¹⁸

向成年过渡时要求青少年与父母或监护人分开申请医疗补助（Medicaid），以避免医疗保险出现缺口。而医疗保险本身也会从为儿童和青少年设计的一揽子保险福利转变为为成年人设计的保险福利。取消向新的成人保险福利方案的过渡，同时将 YSHCN 纳入过渡性 SDOH 服务，可为他们提供所需的时间，以尽可能在受到最小的影响下更好地应对这些变化，增加他们顺利进入成年期的可能性，并提供拥有良好的健康和生活方式所需的医疗护理和服务。对于有特殊医疗保健需求的年轻人，从儿童医疗保健到成人医疗保健的有效过渡会增加¹⁹：

- 坚持接受医疗护理
- 成人诊所就诊率
- 患者满意度
- 生活质量
- 自我护理技能

¹⁶ <https://link.springer.com/article/10.1007/s11920-019-1016-1>

¹⁷ https://pediatrics.aappublications.org/content/126/Supplement_3/S129.short

¹⁸ Oregon Center for Children and Youth with Special Health Needs Fact Sheet, Rev. 4/26/2021 <https://www.ohsu.edu/sites/default/files/2021-04/Transition%20FACT%20SHEET%20rev.4.26.2021.pdf>

¹⁹ Oregon Center for Children and Youth with Special Health Needs Fact Sheet, Rev. 4/26/2021, Op. cit.

并减少：

- 医疗护理缺口
- 医疗护理服务的感知障碍
- 住院率
- 住院时长
- 发病率和死亡率

战略 3. 根据与过渡相关的标准提供一套固定的SDOH服务，以支持过渡期间需要帮助的弱势群体

俄勒冈州已经确定并提议帮助会员面对在其一生中可能经历的导致医疗护理、支持服务或治疗受到影响的过渡事件。根据会员经历的过渡和中断事件的性质，一揽子计划的要素可能包括加强型的医疗护理协调服务、住房引导援助服务、就业支持服务以及通过社区伙伴和社区组织与其他社会服务进行联系。此外，俄勒冈州已经确定了针对过渡时期的干预措施，以进一步支持这些人群（如下所述）。跨不同系统、医疗保健环境、生命阶段或因时间点事件而进行的特定转换可产生加入一项或多项医保服务的资格。根据具体的过渡事件类型，如果会员有资格参保，则会接受社会需求筛选评估，以确定相关的医保福利。

俄勒冈州请求获得支出权力，以提取联邦对医疗补助（Medicaid）资金的匹配部分，以在全球预算之外向 CCO 付款，从而解决 OHP 会员经历特定生活过渡事件或相关影响的 SDOH 问题（有关此申请的更多信息，请参见 *聚焦平等投资* 概念文件）。俄勒冈州将这些资金视为未来几年全球预算中增加 HRS 支出的催化剂，因为它们将使 CCO 能够在完全面临风险之前培养相关的能力并确定最有效的服务。俄勒冈州提议，全球预算之外的资金从示范期的第三年开始逐步减少。此外，俄勒冈州要求联邦政府对这些 SDOH 过渡服务进行前期投资。

符合获得 SDOH 过渡服务资格的人群包括：

- a. 无家可归的会员，或面临无家可归风险的会员
- b. 从仅受到医疗补助（Medicaid）保险承保过渡到同时受到医疗保险（Medicare）和医疗补助（Medicaid）承保
- c. 易受极端天气事件影响的会员
- d. 从刑事司法系统中获释的会员（成人和青少年）
- e. 转出精神疾病机构（Institutions for Mental Diseases, IMD）的成年人
- f. 26 岁以下需要特殊医疗保健服务的青少年儿童
- g. 参与儿童福利项目并进入或离开寄养家庭的青少年儿童（包括那些年龄过大的青少年儿童）

拟议的 SDOH 过渡服务

住房

住房是与健康相关的关键社会决定因素，住房与住院率、急诊就诊率和监禁率的降低有关。²⁰⁻²¹在俄勒冈州的一项研究中，在人们入住经济适用住房后，医疗补助（Medicaid）费用平均下降了 12%。²²体制上的种族主义影响了获得住房的机会。根据 2018 年的数据，俄勒冈州的黑人、美洲土著人或太平洋岛民，或具有两个或两个以上种族的人在无房居住人口中所占比例高于他们在总人口中所占比例。²³如果没有能够支持稳定住房条件的干预措施，无家可归的情况可能引发对生活稳定性造成破坏的过渡事件，并最终导致医疗系统成本上升和个人健康状况恶化。支持措施可包括以下一个或多个部分：

1. 租赁援助或临时住房项目（租金支付、押金、过去的租金、汽车旅馆等，最长 12 个月）
2. 家庭和社区服务（坡道、扶手、公用设施援助、环境修复等）
3. 租赁前和租赁支持服务（就业服务、防止受到驱逐、住房申请、搬家支持等）
4. 以住房为重点的引导和/或案例管理服务（1:30 定额；探索对传统医护工作者的整合）

与健康相关的交通

1. 联系现有的运输资源
2. 支付交通费用，以支持对 SDOH 服务的使用（例如，公交卡、出租车代金券、共乘积分等）。
3. 非紧急医疗运输（Non-Emergency Medical Transportation, NEMT）之外的与健康相关的运输服务

食品援助

1. 联系与社区食品相关的资源（例如，补充营养援助计划（Supplemental Nutrition Assistance Program, SNAP）/妇女、婴儿和儿童特别补充营养计

²⁰ Nakamura MM, Toomey SL, Zaslavsky AM, et al. Measuring pediatric hospital readmission rates to drive quality improvement. Acad Pediatr. 2014

²¹ Oregon Medicaid Advisory Committee. May 2018. Addressing the Social Determinants of Health in the Second Phase of Health System Transformation: Recommendations for Oregon's CCO Model

²²https://oregon.providence.org/~media/Files/Providence%20R%20PDF/core_health_in_housing_full_report_feb_2016.pdf

²³ <http://oregonhousingconference.org/wp-content/uploads/2018/10/Oregon-Housing-Conference-10-15.pdf>

划 (Special Supplemental Nutrition Program for Women, Infants and Children, WIC) 的申请支持)

2. 营养与烹饪教育
3. 水果和蔬菜处方和健康食品盒/餐
4. 医学定制的膳食递送

就业支持

就业支持服务是个人获得和维持就业所必需的服务。就业支持服务将会根据个人定制，并可能包括以下一个或多个组成部分：

1. 以人为本的就业规划支持
2. 定制的工作发展和安排（例如，招聘会、面试）
3. 指导服务（例如，关于如何改变行为、获释后如何重新融入社会）
4. 交通服务（作为前往就业服务场所或会员工作单位的单独交通服务提供）

遭遇与气候相关的事件

在过去几年中，俄勒冈州经历了几次与气候变化有关的极端事件，包括野火、冰暴和极度高温。在 2021 年 6 月下旬俄勒冈州最近出现的一次极度高温事件中，俄勒冈州有 116 人死于与高温有关的疾病或体温过高。弱势群体，包括儿童、孕妇、老年人、有色人种群体、移民群体（包括英语水平有限的人员）、美洲印第安人和阿拉斯加本地人、残障人士、弱势职业群体（如暴露于极端天气的工人）、低收入群体以及患有既往疾病或慢性疾病的人经历了不成比例的消极健康影响，因为他们抵御恶劣气候的能力较弱。²⁴极端气候事件的发生频率和严重程度越来越高，这些事件可能会中断医疗服务，甚至还会中断医疗保险承保。²⁵为受气候灾害影响和易受极端天气影响的人提供的保险福利可以减少健康不平等现象，以及对医疗服务和保险承保的干扰。支持措施可包括以下一个或多个部分：

1. 提供前往阴凉/温暖和/或疏散避难所的交通费用（例如，出租车代金券、共享乘车积分、使用 NEMT 或上述与健康相关的交通工具）
2. 支付可维持健康温度和清洁空气的设备的费用，包括空调、加热器、空气过滤器和在停电时可运行这行设备的发电机
3. 提供付款或代金券，以解决极端温度引起的高额电费
4. 住房支持措施和服务，修复遭遇野火损害的房屋，以使住房适宜居住

²⁴ <https://www.apha.org/topics-and-issues/climate-change/vulnerable-populations>

²⁵ https://earthobservatory.nasa.gov/features/RisingCost/rising_cost5.php

5. 在没有处方或事先授权的情况下，可立即使用遗留的耐用医疗设备（durable medical equipment, DME）
6. 为受极端天气事件（如野火）影响的会员提供衣物和/或食物

战略 4. 扩大必要的基础设施，以支持使用医疗模式以外的医疗服务提供商提供的服务

俄勒冈州建议简化会员获得促进健康平等的服务的渠道，包括通过使用传统医务工作者（Traditional Health Workers, THW）项目提供符合文化需求的医疗服务，这些工作者包括社区医疗工作者、个人健康引导员、同伴健康和支持专家以及产妇陪护。THW 和同伴通常是来自会员所在社区内的值得信任的个人，这些人也可能在社会经济和生活经历方面有共同联系，使得他们能够很好地帮助会员成功过渡。

在俄勒冈州当前的州医疗补助计划（Medicaid State Plan）下，同伴提供的服务（peer delivered service, PDS）是由经过许可的治疗服务提供者制定并实施的治疗计划的一部分。通过这项豁免，俄勒冈州将扩大PDS的使用范围。康复方面的同伴可在传统治疗计划（即治疗前和治疗后）之外获得报酬，或者，可利用提议的 SDOH 服务，解决典型医疗服务和相关支付模式之外的个人社会需求。允许在没有治疗计划的情况下获得同伴提供的服务（peer-delivered service）将消除治疗障碍，并确保患者在整个康复过程中（包括治疗前后和医疗护理过渡期间）都能获得康复支持。会员将继续通过州医疗补助计划（Medicaid State Plan）在治疗期间接受 PDS。虽然这些改进措施可使所有会员受益，但它们对于支持医疗保险正在发生变化的处于过渡时期的会员至关重要。这一概念得到了公众、社区组织和复健社区的大力支持。

战略 5. 获得在支出方面的授权，以支持社区一级的实施能力，包括对医疗服务供应商和社区组织（community-based organization, CBO）基础设施和能力建设的付款。

俄勒冈州将会努力获得在支出方面的授权，以支持社区一级的实施能力，包括对医疗服务供应商和社区组织（community-based organization, CBO）基础设施和能力建设的付款。如《聚焦平等投资》概念文件所述，社区投资合作机构（Community investment collaborative, CIC）将在开发必要的基础设施/系统方面发挥重要的能力培养作用，以帮助医疗服务供应商做好提供授权服务、接受付款和报告信息等工作的准备，从而有效管理患者医护服务、监测结果，并确保项目的完整性或与利益相关者进行技术援助和合作。

这些政策对 OHP 成员意味着什么

OHP 会员将有资格根据特定的生活过渡事件（而非诊断内容）享受某些医保福利。例如，被羁押的 OHP 会员（如在俄勒冈州立医院、其他精神病住院设施或相关司法机构内的会员）将获得有限的医保福利和 CCO 注册机会，使他们能够在被释放的过渡期内能够使用药物滥用治疗、住房支持和交通等服务。

有特殊保健需求的青少年（Youth with Special Health Care Needs, YSHCN）将保留其儿童 OHP 医保福利，直至 26 岁。这确保了他们能够获得相关的治疗并在熟悉的医疗服务提供者处就医，即使他们的家庭收入会使他们不符合参保 OHP 的资格时也是如此。

以下人员在过渡期内会收到加强的支持和协调服务：上述所有处于过渡期的 OHP 会员以及无家可归的会员，或者面临无家可归风险的会员；从仅受到医疗补助（Medicaid）保险承保过渡到同时受到医疗保险（Medicare）和医疗补助（Medicaid）承保，易受极端天气事件影响的会员；参与儿童福利项目并进入和退出寄养家庭的青少年儿童。这些支持措施包括对一个人的健康结果有实质性支持但通常不被认为是医疗的项目（例如，消除获得或保持住房的障碍）。

会员将获得更多可促进健康平等的服务的渠道，包括通过使用传统医务工作者（Traditional Health Workers, THW）项目提供符合文化需求的医疗服务，这些工作者包括社区医疗工作者、个人健康引导员、同伴健康和支持专家以及产妇陪护。THW和同伴通常是来自会员所在社区内的值得信任的个人，这些人也可能在社会经济和生活经历方面有共同联系，使得他们能够很好地帮助会员成功过渡。

附录 A

附加非豁免策略

以下是俄勒冈州为支持这项工作而采取的其他不需要豁免权限的策略：

1. 在 2021 年的会议上，俄勒冈州立法机构向州政府基金投资了 5 亿多美元，以改善俄勒冈州的行为健康社区系统，从而缩短在俄勒冈州医院和其他 IMD 设施的住院时间。
2. 在 2021 年立法会议期间，俄勒冈州设立并资助了一条 9-8-8 自杀预防和行为健康危机热线，以支持经历急性心理健康危机的个人（俄勒冈州众议院 2417 法案（2021））。²⁶
3. 俄勒冈州希望通过改变规则并签订相关的合同来实施战略，从而为人们在 CCO 的各个服务领域转移时提供支持（从一个 CCO 转移到另一个 CCO）。例如，对于儿童福利机构的儿童，其寄养家庭可能处于一个不同于该儿童自身 CCO 的 CCO 服务区。
4. 对于目前没有有效的 OHP 医保的人员，OHA 将与 OHA 社区合作伙伴外展计划（OHA Community Partner Outreach Program）和当地惩戒部门的人员合作，

²⁶ <https://olis.oregonlegislature.gov/liz/2021R1/Measures/Overview/HB2417>

在县监狱和当地惩戒设施拘留并登记相关人员后的 72 小时内开始、完成并提交新的 OHP 申请（医保生效日期为登记日期，并且相关医保福利会追溯至该日期）；在确定 OHP 参保资格后，将立即在个人居住区域注册 CCO（或在有多个 CCO 服务于该区域的情况下，注册所选的 CCO）。

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@dhsosha.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。