

鼓励实现医疗平等

问题和背景

自 2013 年以来，俄勒冈州在为其医疗补助（Medicaid）系统实施稳健的质量衡量措施方面一直在美国处于领先地位，而这是通过协调医疗组织（Coordinated Care Organizations, CCO）实现的。这些稳健的质量衡量措施包括：

- 定期对医疗服务的质量和获取方面的度量指标进行报告，以及
- 成功的质量激励计划（Quality Incentive Program）；该计划集中 CCO 的注意力，并推动对医疗服务、患者体验和治疗结果的显著改善。

对俄勒冈州 2012-2017 年第 1115（a）章示范豁免（2012-2017 Section 1115(a) Demonstration Waiver）续期的最终评估得出结论，俄勒冈州的“财务激励计划与绩效改善密切相关。”¹ 这表明，质量激励计划（Quality Incentive Program）为解决妨碍患者公平地获得高质量医疗服务的结构性障碍提供了一个强有力的机会。

尽管全州和 CCO 层面的激励计划指标表明，自 2013 年以来，俄勒冈州健康计划（Oregon Health Plan）会员获得的医疗服务质量总体上有所改善，但许多度量指标在按种族/族裔、语言和残障等因素进行分析时却揭示了所存在的不平等性。^{2,3} 结构性种族主义使有色人种社区和部落社区的人们更有可能受到不公正的就业和住房对待，使他们面临更高的健康不良风险。⁴ 这种结构性的种族主义也为患者获得高质量的医疗服务制造了障碍，导致其健康状况变得更加糟糕。为了纠正这一问题并为所有俄勒冈州健康计划（Oregon Health Plan）会员提供公平的优质医疗服务，俄勒冈州必须优先考虑以下战略：

- 提高文化反应能力，
- 减少社会污名和种族主义的危害，以及
- 创造获得医疗服务的平等机会。^{1,2,5}

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

² Metrics & Scoring Committee Equity Impact Assessment, May 2021
<https://www.oregon.gov/oha/HPA/ANALYTICS/MetricsScoringMeetingDocuments/6b.-05.2021-MS-C-Equity-Impact-Assessment-Report.pdf>

³ Oregon Health System Transformation: CCO Metrics 2017 Final Report, June 2018
<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/ln3580.pdf>

鉴于结构性种族主义对有色人种和部落群体健康的影响已得到证实，俄勒冈州计划利用一切可用措施来消除健康不平等的现象。如*基于价值的全球预算*（*Value-Based Global Budget*）概念文件所述，CCO 质量激励计划（*Quality Incentive Program*）的拟议变更是确保实现公平并提高护理质量的综合战略的一部分。通过利用质量奖励计划的力量，使公平成为主要的组织原则，并使这一建议与豁免中概述的其他杠杆保持一致，OHA将创建一个多方面的方法，鼓励该系统消除对俄勒冈州许多社区造成不成比例伤害的健康不公平现象。这些社区包括俄勒冈州的九个经联邦认证的部落和部落群体；拉美裔、黑人/非裔美国人、亚裔、太平洋岛民、美洲印第安人/阿拉斯加土著人口、有色人种、残障人士、英语水平有限的人以及移民和难民社区。

拟议的战略

为了确保俄勒冈州健康计划（*Oregon Health Plan*）的所有会员都能获得高质量的医疗服务，同时优先考虑面临当代和历史不平等现象及结构性种族主义的人群，俄勒冈州拟议重组质量激励计划（*Quality Incentive Program*），以使“公平”成为其主要的组织原则。俄勒冈州建议修改STC 38，以反映修改后的决策权，其中包括为社区和会员提供更大的发言权，并调整STCs 39和36e.iii，以更好地适应拟议的计划变更。

俄勒冈州计划采用以下几项补充战略来改进其质量激励计划（*Quality Incentive Program*），以优先考虑实现健康平等：

1. 通过将质量激励计划（*Quality Incentive Program*）重组为两个互补部分，确保为实现健康平等的重点工作提供空间：
 - a. 一小部分上游指标侧重于支持实现健康平等，并要求在本豁免期内不断地对此做出努力；
 - b. 从 CMS 的医疗补助成人及儿童核心集合（*Medicaid Adult and Child Core Set*），以及未来可能会使用的医疗补助 MCO 质量评级系统（*Medicaid MCO Quality Rating System*）度量集中选择的一组下游指标集中于医疗服务的质量、获取和效果等因素，并特别关注减少不平等的现象；
2. 在社区之间重新分配决策权；和
3. 重新考虑激励计划的结构，以更好地实现健康平等。

1. 将质量激励计划（*Quality Incentive Program*）重组为两个互补部分，以为专注于实现健康平等的上游工作预留空间

为了确保所有医疗补助（*Medicaid*）会员都能享受医疗服务并获得高质量护理服务，同时优先考虑面临当代和历史性不平等的社群中的人员，俄勒冈州建议将质量

激励计划（Quality Incentive Program）分为两个相互补充和相互关联的部分，并鼓励每一部分都努力改善公平性。

a) 一小部分“上游”指标侧重于影响健康平等的因素

新的度量结构中的第一个组成部分将包含最多五个在豁免期间会受到激励的指标。预计这些指标需要长期、持续的努力才能实现。在该豁免期内，主要确定的是上游集合。在下一个豁免期内，OHA 将与健康平等质量度量委员会（Health Equity Quality Metrics Committee，该委员会由现有的健康计划质量度量委员（Health Plan Quality Metrics Committee）改组而来），详见第4页的第二条战略）和其他相关方合作，规划并可能制定新的度量指标。

考虑到开发新指标所需的交付周期较长，OHA 已为上游度量集合确定了四个现有指标。根据对时间的考虑，也可能会增加第五个指标，新的健康平等质量指标委员会（Health Equity Quality Metrics Committee）可能会对度量指标的制定进行指导。

这些指标是在当前和此前的豁免期内制定的，以响应对特定人群和相关社区具体需求的危害分析。设计它们的目的是鼓励在系统级别做出改变，以促进实现健康平等，并处理目前没有标准化指标的领域。下表概述了将包含在上游指标中的四个现有指标。

上游健康平等指标	受到激励的年份	其他信息
受到 DHS 监护的儿童 60 天内的心理、身体和口腔健康评估 ⁵	2013	激励及时对寄养儿童进行评估，从而确定并解决他们的身体、口腔和行为健康需求。
以患者可理解的语言提供符合文化要求的卫生保健服务 ⁶	2021	激励在有需要提供高质量的口译服务，并以会员的首选语言提供医疗服务和相关信息（保险福利说明和带回家的资源等），使他们能够更有效地参与自己的医疗护理。

⁵ <https://www.oregon.gov/oha/HPA/ANALYTICS/CCOMetrics/2014-Assessments-Children-DHS-Custody-Guidance-Document.pdf>

⁶ <https://www.oregon.gov/oha/HPA/ANALYTICS/Pages/Health-Equity-Measurement-Workgroup.aspx>

上游健康平等指标	受到激励的年份	其他信息
幼儿园准备工作健康方面的事项 (HAKR) ⁷	2022 ⁸	激励更多 CCO 成员的社会需求得到承认和解决。
健康的社会决定因素：社会需求筛选和转诊 ⁹	2023 ¹⁰	鼓励提供更符合文化要求的服 务，以帮助儿童准别好进入幼儿园学习。

之所以选择这些领域，是因为它们关注的是经历过历史和/或当代不平等现象和结构性种族主义的俄勒冈州健康计划 (Oregon Health Plan) 会员。度量指标开发网页提供了来自公共工作组和其他利益相关方的更多信息，他们曾制定过相关的度量规范并进行了试点测试。这套度量指标集可使本州能够监测对资源使用情况的改善，从而直接解决这些不公正问题。

b) 一组侧重于传统的质量和和使用情况的“下游”度量指标

新度量结构的第二个组成部分将会与全国使用的医疗程序、结果和利用率 (下游指标) 度量指标保持一致。这些指标将会取自传统的质量和和使用情况度量指标集。下游指标将会从CMS医疗补助成人及儿童核心集合以及CMS要求的其他度量指标中选择 (例如，未来可能会包括医疗补助 MCO 质量评级系统度量指标)。¹¹OHA会通过制定相关标准来确保所选指标涵盖医疗质量方面的全部考虑因素：成本、质量、获取和健康平等，以及口腔、行为和身体健康。与之前一样，俄勒冈州的指标和评分委员会将会选择这些指标，但如下文所述，未来将会有有一个经过重新设计的独立委员会 (称为“健康平等质量指标委员会”) 来负责监督和审批。

⁷ <https://www.oregon.gov/oha/HPA/ANALYTICS/Pages/KR-Health.aspx>

⁸ For Social Emotional Health component of HAKR bundle

⁹ <https://www.oregon.gov/oha/HPA/ANALYTICS/Pages/sdoh-measure.aspx>

¹⁰ Potential implementation

¹¹俄勒冈州认识到，由于各州保险福利方案的差异，医疗补助成人核心方案不包括成人口腔健康度量指标。为了填补这一空白，俄勒冈州可能会在下游的一套度量指标中纳入牙科质量联盟 (Dental Quality Alliance) 或类似的国家度量指标管理机构提供的一到两项成人口腔健康措施。

在2024年需要提供强制性报告时，俄勒冈州需要着手处理医疗补助儿童核心集合（**Medicaid Child Core Set**）和医疗补助成人核心集合（**Medicaid Adult Core Set**）中的行为健康衡量指标，而该方法就是建立在这些工作的基础上。与 **CMS** 核心集合保持一致可促进成本节约，并可与其他州的医疗补助计划的绩效进行比较。下游指标将在亚群体层面上进行监控和公开报告，以确保各个种族/族裔、语言和残障群体中的成员可获得优质的医疗服务。我们将继续为下游指标提供激励措施，以不断提升质量，并且如下文提到的第三个战略所述，将尽可能使用新的基准方法来解决种族和族裔群体之间的不平等问题。

2. 将决策权重重新分配给各个社区

为了确保质量激励计划（**Quality Incentive Program**）可推动系统层面的改进并提升患者护理质量，那些受健康不平等影响最大的人员将在该委员会结构内拥有选择下游指标的权力。

OHA 致力于在质量激励计划（**Quality Incentive Program**）中重新分配权力，并计划修改负责选择和激励各个指标的委员会结构。在维持负责选择指标的公共委员会流程的同时，OHA 计划与立法机构合作修订建立指标委员会的法规，以便当前的健康计划质量指标委员会（**Health Plan Quality Metrics Committee**）能够改变其会员资格、重点和角色，从而成为健康公平质量指标委员会（**Health Equity Quality Metrics Committee, HEQMC**）。HEQMC 成员将代表那些受健康不平等影响最大的人员的利益，包括俄勒冈州健康计划成员（**Oregon Health Plan**）、来自不同群体的成员、经历过健康不平等问题的个人以及从事健康平等事业的专业人士和研究人员。

该委员会将监督和审批由指标和评分委员会（**Metrics and Scoring Committee**）选择的下游指标，并将就如何设计出能够以最好的方式解决会员及社区关注的问题和优先事项的项目而为 OHA 提出建议。随着 OHA 采取更广泛的社区参与战略，在这些论坛上收到的反馈也将为相关衡量指标的选择和实施提供有用信息。此外，OHA 会在对衡量指标绩效的展示中考虑会员和社区的意見。例如，OHA 会继续编制年度 **CCO** 激励指标报告，并用定性信息（包括 HEQMC 成员确定的优先事项）补充本报告中通常包含的定量数据。

3. 重新考虑刺激计划的结构，以更好地实现医疗平等

俄勒冈州目前的质量激励计划（**Quality Incentive Program**）包括一套首轮支付奖励资金的指标和一个适用于参与挑战库的指标子集。通过这种方法，在第一轮中未获得的任何奖励资金将在参与挑战库后发放。在进行首轮支付和参与挑战库时，**CCO** 可以通过满足总体基准或 **CCO** 特定的“改进目标”（通过计算该目标来缩小 **CCO** 的

基线绩效与基准之间的差距)来获得奖励。每年,全部可用的与质量相关的资金都会支出;如果在第一轮中有剩余未支付的任何资金,则会在参与挑战库后支付。

虽然在 2022-2027 年的豁免内,这样的总体结构将保持不变,但 OHA 建议与新的健康平等质量指标委员会(Health Equity Quality Metrics Committee)以及指标和评分委员会(Metrics and Scoring Committee)合作,以选择为哪些上游和下游指标提供激励措施,以最好地改善健康平等方面的问题。OHA 将向委员会提供一系列可供选择的方法。

例如,对于下游指标,一种选择是,符合入选挑战库条件的唯一指标将是那些解决重大不平等问题的指标,而对挑战库资金的支付将取决于是否能够减少下游指标中的不平等,在下游指标中,其绩效可以与其他州的医疗补助(Medicaid)计划进行比较。

另一种选择是专注于缩小所有符合资格的指标中的不平等绩效差距,而不仅仅是在挑战库中的指标。对于所有至少有 50 名成员的子群体,针对某一项指标(而不是对该指标的期望基准),如果实现了 CCO 特定的改进目标,则可支付奖励资金。在这种情况下,除非他们在所有子群体方面都取得进,否则 CCO 将无法仅仅依靠在基准方面取得进展。

对于侧重于纠正造成不平等现象的系统和结构的上游指标,如果达到了单个 CCO 改进目标或基准,则会按每个指标支付 CCO 奖励。在支付上游指标奖金后未获得的资金,以及在首轮支付下游指标奖金后未得到的任何资金,将在挑战库回合中支付。俄勒冈州正在探索如何最好地为提升质量而提供的奖金提供资金:作为预扣、奖金或两者的某种组合方式。

现行豁免权限

CCO 质量激励计划(CCO Quality Incentive Program)最初是在俄勒冈州 2012 年的示范延期和修订中概述的,因此,后续每次豁免续期时,对该计划的任何修改都需要经过协商。在该豁免申请中,俄勒冈州提议重组 CCO 质量激励计划(CCO Quality Incentive Program),以优先推进健康平等,并支持俄勒冈州卫生局(Oregon Health Authority)到 2030 年消除健康不平等的目标。以下列出了优先推进健康平等的主要战略以及可能需要修改的相关特殊条款和条件(special term and condition, STC):

1. 将质量激励计划(Quality Incentive Program)重组为两个互补部分,以为专注于实现健康平等的上游工作预留空间

STC 39: CCO 层面的额外质量衡量指标和报告。CCO 需要收集和验证数据,并向州政府报告本节中列出的指标,随着示范项目的成熟,这些指标可能会随着时间的推移而得到修改或添加。CMS 还鼓励 CCO 对医疗补助(Medicaid)和

CHIP的儿童医疗保健质量核心指标集（Core Set of Children’s Health Care Quality Measures，儿童核心指标集）和医疗补助（Medicaid）的成人医疗保健质量核心指标集（Adult Health Care Quality Measures for Medicaid，成人核心指标集）进行报告，它们统称为医疗补助（Medicaid）和 CHIP 的 CMS 儿童和成人核心指标集。

2. 在社区之间重新分配决策权

STC 38: 指标和评分委员会。本州稳健的衡量战略包括该指标和评分委员会（Metrics and Scoring Committee）。该委员会通过审查数据和相关文献，确定将在 CCO 激励计划中包含哪些衡量指标，并确定该激励计划中使用的绩效基准和相关目标。委员会会审批每项衡量指标的具体要求。在未来几年，该委员会将会审查先前的决定，并根据需要进行调整。指标和评分委员会（Metrics and Scoring Committee）会对用于确定 CCO 财务激励项目的指标提出建议。

3. 重新考虑刺激计划的结构，以更好地实现医疗平等

STC 36e.iii: 本州会建立一个激励项目库。激励项目必须旨在降低成本和改善医疗效果。在开发激励项目库时，州政府将考虑以何种方式提供激励项目，才能改善医疗服务的效果/使用，并降低支出，从而减少基于服务量计费的激励项目。激励库将符合 438.6 相关部分的要求。州政府会提醒 CCO，激励库将与每个 CCO 在第七节规定的质量和使用情况等指标的绩效挂钩，并且整个激励库的金额将会面临风险。与适当的基准相比，本州将为在质量和使用情况指标方面具有更高绝对绩效的 CCO 提供更高的激励，并为随着时间的推移绩效有所提高的 CCO 提供更高的奖励（与其自己过去的绩效相比）。

这些政策对 OHP 会员意味着什么

通过修订后的激励项目结构，OHP 会员可以预期能够看到 CCO 将会继续改善健康平等问题和医疗服务质量。OHP 会员和社区也将在质量激励计划中拥有更大的发言权。CCO 改善健康不平等问题的进程将会受到衡量、监测并公开报告。在医疗护理质量的衡量方面，CCO 将不仅对其全体会员，而且还将对其 CCO 会员中的种族和族裔群体的绩效改进负责。

修订后的计划包括当地制定的确保健康平等的措施。例如，翻译服务措施旨在帮助会员在需要时获得高质量的口译员服务，并以他们首选的语言和易于理解的格式获取护理服务和相关信息（保险福利说明、带回家的资源等），以便他们能够更有效地参与自己的医疗护理中。社会情绪健康措施旨在帮助相关家庭获得符合文化要求的服 务，包括文化响应服务，以便孩子们准备好开始进入幼儿园学习。对受到 DHS 监护的儿童 的评估措施旨在确保寄养儿童及时获得身体、口腔和行为健康方面的评

估，从而确定并满足他们的需求。社会需求筛查和转介措施要求 CCO 与社区组织建立伙伴关系，并改进流程，以解决俄勒冈州健康计划（Oregon Health Plan）会员未满足的社会需求（食品安全、住房安全和交通需求）。

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。