

Документ-концепция о реинвестировании сбережений в сообщества

Запрос на освобождение от требования 1115

Сводка по запросам

Штат Орегон запросит разрешение у центров Medicare и Medicaid для введения новой схемы распределения сбережений, согласно которой штат Орегон принимает на себя обязательства по введению более всестороннего и агрессивного лимита на общий рост расходов по программе Medicaid, и центры Medicare и Medicaid предоставляет авансовые и постоянные инвестиции из прогнозируемых сбережений для поддержки инициатив штата Орегона по обеспечению равенства в вопросах здравоохранения в период освобождения от требования, включая пилотные проекты новых «зон обеспечения равенства в вопросах здравоохранения».

Проблема и общая информация

В соответствии с запросом на освобождение от требований 1115 в 2012 и 2017 годах штат Орегон стремится снизить показатель прироста расходов на одного участника программы Medicaid в месяц (PMPM) на два процентных пункта — с прогнозируемых в среднем по стране 5,4 % до 3,4 %. На сегодняшний день штату Орегон удалось выполнить это обязательство, сдерживая расходы на уровне не более 3,4 %, а усилия по «изменению формы кривой затрат» остаются одним из главных приоритетов штата. Штат Орегон исторически достигал целевой показатель расходов посредством использования своей инновационной модели реформы здравоохранения, реализованной организациями по предоставлению координированного ухода, которые заинтересованы обеспечивать предоставление высококачественного медицинского обслуживания с одновременным сдерживанием системных расходов в краткосрочном и долгосрочном периодах.

Что такое программа поддержания целевого устойчивого роста стоимости?

В 2019 году штат Орегон расширил мероприятия по сдерживанию расходов за пределы программы Medicaid на всех плательщиков, реализовав программу поддержания целевого устойчивого роста стоимости, с целью привлечения всех плательщиков и крупных поставщиков штата к ответственности за устойчивый рост расходов.

Комитет по реализации программы создал цель роста стоимости, которая служит в качестве бюджетного показателя годового среднестатистического прироста стоимости общих расходов на здравоохранение в штате.

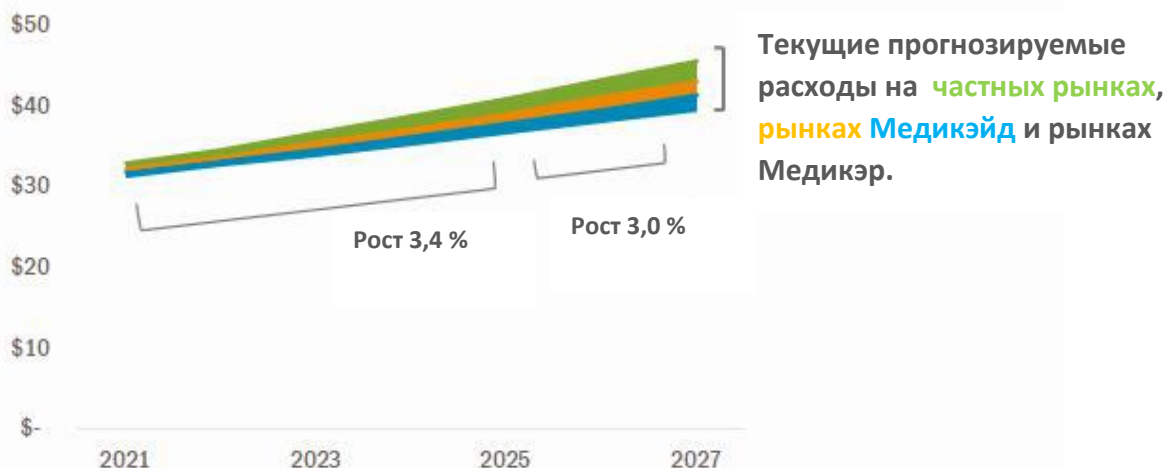
Если штат Орегон выполнит эту цель, годовой среднестатистический прирост стоимости медицинского обслуживания в штате составит не более 3,4 % в 2021–2025 гг. и 3,0 % в 2026–2030 гг. (Рисунок 1).

Штат Орегон с тех пор распространил эту модель на коммерческий рынок, используя в масштабе штата программу поддержания целевого устойчивого роста стоимости, реализация которой началась в 2021 году. Это законодательно предусмотренное обязательство приведет к существенной экономии средств для федерального правительства, замедляя темпы роста расходов на медицинское обслуживание по программам Medicaid и Medicare Advantage, — экономия свыше исторического обязательства штата Орегон до 3,4 % темпов прироста в рамках программы Medicaid. В свою очередь, это приведет к заметному снижению поступления федеральных средств в систему здравоохранения штата Орегон, — средств, которые использовались бы для предоставления инновационных услуг и программ для наиболее уязвимых групп населения, проживающих в штате Орегон.

Параллельно с этим Управление здравоохранения штата Орегон (ОНА) установило стратегическую цель искоренить неравенство в системе здравоохранения к 2030 году. Для достижения этой цели потребуются немедленное и значительное изменение в программах и услугах, которые оказывают поддержку лицам, испытывающим неравенство в системе здравоохранения. Социальные проблемы, которые вызывают неравенство в системе здравоохранения, часто выходят за рамки системы здравоохранения, и крупные инвестиции могут улучшить здоровье и благополучие целых сообществ.

Рисунок 1.

Экономия целевого показателя роста затрат штата Орегон может составить 16 млрд. долл. для государственных, федеральных и частных расходов на здравоохранение в



Видение, цели и процесс:

Видение:

Реинвестирование сбережений федеральных средств, сделанных штатом Орегон, в сообщества с целью уменьшения неравенства в системе здравоохранения.

Цели

- Реинвестировать сбережения, полученные за счет реформы здравоохранения, в сообщества для улучшения социальной, экономической и физической среды.
- Особое внимание на крупные инвестиции, которые направлены на устранение неравенства в сфере здравоохранения.
- Партнерство с лидерами сообществ с целью выявления и реализации стратегий, направленных на устранение неравенства в сфере здравоохранения

Процесс и потенциальные стратегии для достижения цели

Описанные ниже шаги представляют, каким образом штат Орегон собирается достичь своих целей. Этот процесс будет достигнут за счет сочетания стратегий освобождения от требования и отсутствия освобождения от требования.

Шаг 0 (в процессе выполнения). Реализация программы поддержания целевого устойчивого роста стоимости

Комитет по реализации программы поддержания целевого устойчивого роста стоимости в январе 2021 года опубликовал доклад, в котором перечислены рекомендации по реализации программы. Она будет сотрудничать с плательщиками и поставщиками для реализации рекомендаций, изложенных комитетом.

Шаг 1. Сохранение сбережений, достигнутых за счет замедления темпов роста расходов на медицинское обслуживание в рамках программ Medicaid и Medicare Advantage

Она будет работать с партнерами и центрами Medicare и Medicaid, чтобы предложить методику, которая позволит отчитываться за сбережения перед федеральным правительством. Эти сбережения затем будут совместно использоваться штатом. Без такой договоренности обязательство штата по снижению роста затрат на разных рынках и агрессивное обязательство снизить прирост расходов по программе Medicaid приведет к потере федеральных средств, поступающих в штат Орегон.

По оценкам общие сбережения по программе Medicaid за пятилетний период освобождения от требования составят свыше 350 миллионов долларов США только на рынке Medicaid. И эти сбережения могут быть удвоены, если учитывать Medicare Advantage.

Шаг 2. Привлекать лидеров сообщества для того, чтобы инвестировать эти средства в инновационные модели, которые затрагивают население, испытывающее неравенство

Неравенство в системе здравоохранения часто основано на неравномерном доступе к власти и принятию решений. Исторически сообщества, в которых наиболее распространено неравенство в системе здравоохранения, не имели права принимать решения о том, как и куда инвестировать общественные средства. Это историческое угнетение и системный расизм привели к многолетнему недофинансированию сообществ. Использование подхода, в соответствии с которым общины будут занимать ведущую роль в реинвестировании этих общин сбережений, сместит баланс сил и расширит доступ исторически угнетенные сообщества к ресурсам, которые определяют социальные детерминанты здоровья и равноправия.

Политики и стратегии:

Ниже приведен список возможных политик и стратегий.

Предлагаемые стратегии освобождения от требования

Создание методики прогнозируемой экономии в рамках программ Medicaid и Medicare Advantage в штате Орегон и сохранение этих сбережений в штате.

Штат Орегон запрашивает разрешение у центров Medicare и Medicaid для введения новой схемы, согласно которой штат Орегон принимает на себя обязательства по введению более всестороннего и агрессивного лимита на общий рост расходов по программе Medicaid, и центры Medicare и Medicaid предоставляет авансовые и постоянные инвестиции из прогнозируемых сбережений для поддержки инициатив штата Орегон по обеспечению равенства в вопросах здравоохранения в период освобождения от требования. Эта схема будет основана на первоначальном «критерии 2 процента» штата Орегон (лимит показателя прироста расходов на одного участника программы Medicaid в месяц (PMPM) на основании освобождения от требований в 2012 г. и 2017 г., и будет соответствовать новой программе поддержания целевого устойчивого роста стоимости штата Орегон.

Методология:

Предложенная методика Орегон является более всеобъемлющей с точки зрения того, какие расходы программы Medicaid будут ограничены в соответствии с целевым ростом стоимости (см. ниже), и более агрессивной, потому что целевой показатель роста стоимости снижается до 3 % в 2026 г. и 2027 г. Штат Орегон дополнительно запрашивает одобрение центров Medicare и Medicaid для введения новой схемы распределения сбережений, согласно которой центрами Medicare и Medicaid будет предоставлена часть сбережений, полученных в результате снижения роста стоимости цены предложения программы MediCare для центров Medicare и Medicaid, в результате применения целевого показателя роста стоимости в штате Орегон. Общие сбережения будут также поддерживать инициативы по обеспечению равенства в вопросах здравоохранения в штате Орегон.

Процесс:

ОНА и центры Medicare и Medicaid измерят общие показатели деятельности в штате Орегон в разрезе целевого показателя роста стоимости в рамках программы Medicaid в течение пятилетнего периода освобождения от требования в рамках оценки. Штат Орегон достигнет цели, если в конце периода освобождения от требования, общий прирост стоимости по программе Medicaid будет не более целевого показателя.

Модели сбережения по программам Medicaid и Medicare Advantage должны быть доработаны как изнутри, так и в сотрудничестве с внешними экспертами в предметной области. Дополнительные беседы с руководителями бюджетных служб и ведомств необходимы для определения влияния отчетности о целевом показателе роста стоимости перед центрами Medicaid и Medicare CMS, а также последствий и рисков общих сбережений и рассматриваемых инвестиционных возможностей. Важно определить, следует ли включать плату за услугу («открытая карта», Open Card) в прогнозируемую экономию.

Что это означает для членов ОНР?

Участники программы ОНР не должны столкнуться с какими-либо негативными последствиями для их медицинского обслуживания в результате такой договоренности и методики расчета прогнозируемой экономии. Обязательство о целевом показателе роста стоимости может стимулировать поставщиков и организации по предоставлению координированного ухода увеличить объем услуг по высокой или низкой стоимости для достижения целевого показателя роста стоимости. Программа поддержания целевого устойчивого роста стоимости находится в процессе создания структуры мониторинга и надзора для обеспечения того, чтобы качество обслуживания осталось неизменным или повысилось.

Реинвестировать сбережения в пилотные «зоны обеспечения равенства в вопросах здравоохранения»

Для того, чтобы эффективно распределить средства в исторически недофинансируемые сообщества, штат Орегон намерен реализовать новый пилотный подход к инвестициям, в соответствии с которым штат создаст «зоны обеспечения равенства в вопросах здравоохранения». Эти зоны, идентифицированные сообществом, в пределах определенных географических районов будут использовать местные партнерства для улучшения физического и психического здоровья членов сообществ, для улучшения результатов лечения при пересечении равенства и здоровья, при этом общей целью будет искоренение неравенства в системе здравоохранения. Процесс создания зон обеспечения равенства в вопросах здравоохранения может сгенерировать план скоординированных инвестиций в масштабе штата, или он может выявить необходимость районных инвестиций в соответствии с нуждами сообщества.

Методика и примеры:

Сообщество будет разрабатывать подходы к инвестициям и показатели, используемые для отслеживания успеха. Для разработки своих зон обеспечения равенства в вопросах здравоохранения сообщества могут использовать свои оценки состояния здоровья сообщества и планы по улучшению здоровья сообщества, чтобы определить полный спектр подходов, которые в совокупности существенно улучшат состояние здоровья сообщества. Примеры могут включать в себя увеличение зеленых насаждений и внесение улучшений в антропогенную среду; расширение доступа к поддержке социального и психического здоровья; повышение доступности приемлемого с финансовой точки зрения ухода за детьми и/или жилья. Далее в зависимости от потребностей сообществ они могут быть направлены вмешательства на конкретную группу населения, например, детей. Зоны обеспечения равенства в вопросах здравоохранения создадут агентства в сообществах и добьются устойчивости, позволяя сообществам вкладывать средства в поддержку, которая наиболее необходима.

Например, в некоторых сообществах штата Орегон может существовать необходимость учета таких факторов, как изменение климата. Изменение климата — основной фактор беспрецедентных лесных пожаров штата Орегон в 2020 г. — часто несоразмерно влияет на цветные сообщества. В результате лесных пожаров в штате Орегон в 2020 году были уничтожены сообщества по всему штату, включая Талент и Финикс, которые на 90 % состоят из других латиноамериканцев. Улучшение зеленых насаждений и антропогенных сред может смягчить воздействие изменений климата. Кроме того, существует достаточно доказательств того, что время на открытом воздухе улучшает здоровье (<https://willamettepartnership.org/wp-content/uploads/2014/06/HealthFramework-Final-Reduced.pdf>)

Привлечение местного населения:

Для достижения цели штата Орегон по устранению неравенства в системе здравоохранения к 2030 году потребуются новые целевые подходы для обращения особого внимания на обратную связь от сообщества в принятии решений. С этой целью ОНА будет вдумчиво привлекать общественность, чтобы определить, как местные сообщества могут руководить мероприятиями по распределению ресурсов для улучшения здоровья приоритетных групп населения и групп населения, получающих недостаточный уровень обслуживания, проживающих в их географическом районе.

Процесс и стратегия вовлечения общественности будут совместно разработаны в партнерстве с региональной коалиции по обеспечению равенства в вопросах здравоохранения штата Орегон (RHECs) и другими организациями, представляющими социально отчужденные и исторически угнетенные сообщества, организациями по предоставлению координированного ухода, больницами, местными органами здравоохранения, организациями социального обслуживания, другими общественными организациями.

Что это означает для членов ОНР? Участники ОНР могут принимать участие в общественных организациях или представлять общественные организации и высказывать соображения по разработке процесса создания зон обеспечения равенства в вопросах здравоохранения в штате. Для некоторых участников ОНР и других представителей общественности, которые живут в этих сообществах (будут определены), инвестиции приведут к улучшению здоровья и благополучию.

Региональные коалиции по обеспечению равенства в вопросах здравоохранения (RHECs)

В июле 2011 года ОНА создала инициативу региональной коалиции по обеспечению равенства в вопросах здравоохранения для того, чтобы оказать поддержку местным культурно-специфическим мероприятиям, проводимым в сообществах, для снижения неравенства в системе здравоохранения и учета социальных детерминант здоровья в штате Орегон.

В настоящее время шесть региональных коалиций по обеспечению равенства в вопросах здравоохранения работает в 11 округах штата Орегон и конфедерации племен резервации Уорм-Спрингс. Работа коалиций охватывает широкий спектр сообществ, получающих недостаточный уровень обслуживания, включая представителей небелогокожего населения, иммигрантов, беженцев, мигрантов и сезонных сельскохозяйственных рабочих, население с низким уровнем доходов, лиц с ограниченными возможностями и сообщества LGBTQ в сельских и городских районах. Цветные сообщества являются ведущим приоритетом для региональных коалиций по обеспечению равенства в вопросах здравоохранения.

Реинвестировать сэкономленные средства в приоритетные программы обеспечения равенства штата

Для устранения неравенства в системе здравоохранения необходимо решить вопросы, которые выходят за рамки системы здравоохранения. Для этого потребуются широкомасштабные инвестиции, небольших инвестиций на местном уровне недостаточно. Штат будет привлекать общественность для того, чтобы определить инициативы штата по обеспечению равенства, которые выиграют больше всего в результате вложения этих средств.

Например:

В качестве отправной точки общественность на сегодняшний день выявила существенную необходимость **подготовки медицинских кадров для предоставления обслуживания с учетом культурных особенностей.**

Согласно недавней [оценке потребностей медицинских кадров, проведенной ОНА](#), медицинские кадры штата Орегон должны быть диверсифицированы и географически распределены. Расовое и этническое многообразие медицинских кадров не соответствует многообразию населения штата Орегон. Испаноязычные американцы и латиноамериканцы, черные и афроамериканцы, американские индейцы или коренные народы Аляски практически отсутствуют среди поставщиков услуг в большинстве лицензированных медицинских профессиях. В системе здравоохранения штата Орегон необходимо большее многообразие среди работников первой линии и управления для поддержки программ и политик обеспечения равенства. Кроме того, число поставщиков медицинских услуг значительно варьирует по всему штату, при этом сельские и приграничные районы являются более социально ущемленными по сравнению с городскими районами.

Партнеры сообщества могут оценить кадровые потребности своих сообществ, используя данные и другую поддержку ОНА, по мере необходимости, чтобы определить, как инвестировать, чтобы получить кадры, работающие с учетом культурных особенностей, которые будут служить людям, у которых исторически не было доступа к поставщикам, работающих с учетом их расовой и этнической принадлежности.

Некоторым сообществам может существенная охрана психического здоровья. [В оценке потребностей медицинских кадров, проведенной ОНА](#), было установлено, что распределение лицензированных поставщиков услуг охраны психического здоровья значительно варьирует в масштабах штата. В сельских и приграничных районах меньше медицинских работников на душу населения, и представителей небелокожего населения меньше практически во всех сегментах персонала, работающего в сфере охраны психического здоровья. Сообщества, в которых есть персонал, работающий в сфере охраны психического здоровья, могут принять решение увеличить количество медицинских работников в сфере услуг охраны психического здоровья, включая психиатров и психологов, которые будут отражать многообразие сообщества. Повышение доступности и использования специалистов по здоровью сверстников — это еще один возможный подход к решению проблем сообщества, связанных с охраной психического здоровья, с учетом культурных особенностей. Эти инвестиции будут дополнять значительные стимулирующие выплаты работникам здравоохранения в сфере охраны психического здоровья, которые будут предоставлены сообществам штата Орегон на основании рассматриваемых в настоящее время законопроектов.

Сообщества, испытывающие потребности в рабочей силе в дополнение к специалистам по охране психического здоровья, могут принять решение инвестировать в стратегии, повышающие доступность традиционных медицинских работников в дополнение к специалистам по здоровью сверстников, включая медицинских работников, работающих в сообществах, и персональных специалистов по здоровью. Основной подход к увеличению числа традиционных работников здравоохранения заключается в увеличении числа традиционных работников здравоохранения, которые приходят в профессию благодаря

своему образованию, наставничеству и вовлечению в средних школах или общественных колледжах.

Что это означает для членов ОНР? Инвестиции в масштабах штата в программы и мероприятия по обеспечению равенства в вопросах здравоохранения улучшат опыт, качество и доступ к медицинскому обслуживанию для участников. Это особенно верно, если существует поддержка для медицинских кадров, которые работают с учетом культурных особенностей. Это означает, что участникам будет легко найти медицинских работников, которые выглядят и говорят, как они сами, говорят на их языках и понимают их переживания.

Вы можете получить этот документ в переводе на другие языки, крупным шрифтом, шрифтом Брайля или в другом предпочтительном для Вас формате. Вы можете связаться с местным партнером программы по адресу электронной почты community.outreach@dhs.oh.state.or.us или по номеру телефона 1-833-647-3678. Мы принимаем все звонки, которые на нас переводят. Кроме того, Вы можете звонить по номеру 711.