

# Стимулирование справедливого медицинского обслуживания

## Проблема и общая информация

С 2013 года штат Орегон является национальным лидером по внедрению надежных методов измерения показателей качества для своей системы Medicaid, предоставляемой через организации координированного медицинского обслуживания (ССО). Эти надежные методы измерения показателей качества включают:

- регулярное представление отчетности по показателям качества и доступа, а также
- успешную Программу стимулирования качества, которая привлекает внимание ССО и способствует заметным улучшениям в предоставлении медицинского обслуживания, лечении пациентов и результатах в области здравоохранения.

Окончательная оценка продления освобождения от требования в соответствии с разделом 1115 (а) штата Орегон на 2012–2017 гг. показала, что «финансовые стимулы штата Орегон были тесно связаны с улучшением показателей деятельности».<sup>1</sup> Это показывает, что Программа стимулирования качества предлагает мощную возможность устранить структурные барьеры, препятствующие равному доступу к высококачественному медицинскому обслуживанию.

Несмотря на то, что показатели стимулирования на уровне штата и на уровне ССО демонстрируют, что с 2013 года качество обслуживания участников программы Oregon Health Plan в целом улучшилось, по многим показателям выявлено неравенство при анализе по расе/этнической принадлежности, языку и инвалидности.<sup>23</sup> Структурный расизм повышает вероятность того, что люди в цветных и племенных сообществах подвергаются неравенству в вопросах занятости и жилья, что увеличивает риск ухудшения их состояния здоровья.<sup>4</sup> Этот структурный расизм также создал препятствия для доступа к качественному медицинскому обслуживанию, что приводит к ухудшению состояния здоровья. Чтобы исправить эту проблему и предоставить всем участникам программы Oregon Health Plan равный доступ к

---

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

<sup>2</sup> Оценка влияния на обеспечение равенства Комитета по показателям и оценке, май 2021 г. <https://www.oregon.gov/oha/HPA/ANALYTICS/MetricsScoringMeetingDocuments/6b.-05.2021-MS-C-Equity-Impact-Assessment-Report.pdf>

<sup>3</sup> Трансформация системы здравоохранения штата Орегон: Итоговый отчет о показателях ССО за 2017 г., июнь 2018 г. <https://www.oregon.gov/oha/HPA/ANALYTICS/CCOMetrics/2017-CCO-Performance-Report-Quality-Access-Data.pdf>

<sup>4</sup> COVID-19 Vaccine Advisory Committee recommendations 2021 <https://sharingsystems.dhs.oregon.gov/Forms/Served/le3580.pdf><sup>5</sup> Заключительная рекомендация слушаний Совета по политике здравоохранения штата Орегон (OPHB) ССО. <https://www.oregon.gov/oha/OPHB/Documents/OPHB-CCO-Listening-Session-Recommendations-Final.pdf>

высококачественному медицинскому обслуживанию, штат Орегон должен уделять приоритетное внимание стратегиям, которые:

- улучшают культурную восприимчивость;
- смягчают социальные стигмы и вред, причиняемый расизмом, а также
- обеспечивают равный доступ к медицинскому обслуживанию.<sup>1,2,5</sup>

Учитывая продемонстрированное влияние структурного расизма на состояние здоровья людей в цветных и племенных сообществах, штат Орегон планирует использовать все доступные инструменты для устранения несправедливости в обеспечении равенства в вопросах здравоохранения. Как обсуждалось в концептуальном документе «Глобальный бюджет, основанный на стоимости», предлагаемые изменения в Программе стимулирования качества ССО являются частью всеобъемлющей стратегии, направленной на обеспечение равенства и повышение качества медицинского обслуживания. Используя возможности Программы стимулирования качества (Quality Incentive Program) таким образом, чтобы равенство стало основным организационным принципом, и согласовывая это предложение с другими механизмами, указанными в освобождении от требования, ОНА создаст многогранный подход, побудит систему к устранению неравенства в вопросах здравоохранения, которое наносит непропорциональный ущерб многим сообществам в штате Орегон. Эти сообщества включают в себя девять признанных на федеральном уровне племен и племенных сообществ штата Орегон; латиноамериканцев, чернокожих/афроамериканцев, выходцев из Азии, уроженцев островов Тихого океана и американских индейцев / коренных жителей Аляски и другие цветные сообщества; людей с ограниченными возможностями; людей с ограниченным знанием английского языка; и сообщества иммигрантов и беженцев.

## Предлагаемые стратегии

Чтобы обеспечить всем участникам программы Oregon Health Plan доступ и получение высококачественного медицинского обслуживания, уделяя приоритетное внимание группам людей, которые сталкиваются с неравенством и структурным расизмом, как современным, так и историческим, штат Орегон предлагает реструктуризировать Программу стимулирования качества таким образом, чтобы справедливость стала основным организационным принципом. Штат Орегон предлагает изменить пункт STC 38, чтобы отразить измененные полномочия по принятию решений, дающие более весомый голос сообществам и участникам программы, а также скорректировать пункт STC 39 и 36e.iii для лучшего согласования с предлагаемыми изменениями в программе.

---

<sup>5</sup> Заключительная рекомендация слушаний Совета по политике здравоохранения штата Орегон (ОПНВ) ССО. <https://www.oregon.gov/oha/OHPB/Documents/OHPB-CCO-Listening-Session-Recommendations-Final.pdf>

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

Штат Орегон намеревается усовершенствовать свою Программу стимулирования качества, чтобы уделить первостепенное внимание равенству в вопросах здравоохранения, используя несколько взаимодополняющих стратегий:

1. создание пространства для целенаправленной работы по обеспечению равенства путем реструктуризации Программы стимулирования качества на два взаимодополняющих компонента:
  - a. небольшой набор вышестоящих показателей, ориентированных на обеспечение равенства в вопросах здравоохранения и требующих постоянной работы в течение периода этого освобождения от требования;
  - b. набор нижестоящих показателей, выбранных из базовых наборов услуг Центров услуг Medicaid и Medicare (CMS) по программе Medicaid (и, возможно, будущего набора показателей системы оценки качества организаций управляемого медицинского обслуживания (MCO), участвующих в программе Medicaid), сосредоточенных на таких факторах, как качество, доступ и результаты, с особым акцентом на сокращение неравенства;
2. перераспределение полномочий по принятию решений между сообществами; и
3. переосмысление структуры вознаграждений для более эффективного обеспечения равенства.

## **1. Реструктуризация Программы стимулирования качества на два дополнительных компонента, обеспечивающая возможность проведения работы по обеспечению равенства на первичном уровне**

Чтобы обеспечить всем участникам программы Medicaid доступ и получение высококачественного медицинского обслуживания, уделяя при этом первоочередное внимание людям в сообществах, которые сталкиваются с современным и историческим неравенством, Орегон предлагает разделить Программу стимулирования качества на два взаимодополняющих и взаимосвязанных компонента, по каждому из которых вознаграждение выплачивается для достижения большего равенства.

### **а) Небольшой набор «вышестоящих» показателей, ориентированных на факторы, влияющие на равенство в вопросах здравоохранения**

Первый компонент новой структуры измерений будет содержать до пяти показателей, по которым выплачивается вознаграждение в течение периода освобождения от требования. Ожидается, что для достижения этих показателей потребуются долгосрочные и устойчивые усилия. Для этого периода освобождения от требования в основном определен набор вышестоящих показателей. В течение следующего периода освобождения от требования ОНА будет работать с Комитетом по показателям качества обеспечения равенства в вопросах здравоохранения (реорганизованным из существующего Комитета по показателям качества плана здравоохранения, см. Стратегию № 2 на стр. 4) и другими заинтересованными сторонами для планирования и, возможно, разработки новых мер.

Учитывая длительное время, необходимое для разработки новых показателей, ОНА определило четыре существующих показателя для набора вышестоящих показателей. Можно

добавить пятый показатель, и в зависимости от времени новый Комитет по показателям качества обеспечения равенства в вопросах здравоохранения может руководить разработкой мероприятий.

Эти показатели были разработаны в течение текущего и предыдущего периодов освобождения от требования в ответ на анализ вреда для конкретных групп населения и потребностей, определенных сообществом. Они предназначены для стимулирования изменений на уровне системы, которые способствуют обеспечению равенства в вопросах здравоохранения, и относятся к областям, для которых в настоящее время не существует стандартизированных показателей. В следующей таблице перечислены четыре существующие показателя, которые будут включены в вышестоящие показатели.

| Вышестоящий показатель обеспечения равенства в вопросах здравоохранения   | Год, в котором выплачивается вознаграждение | Дополнительная информация  |
|---|---|--|
| Оценка психического, физического и стоматологического здоровья детей, находящихся под опекой Департамента социального обеспечения, в течение 60 дней <sup>6</sup> | 2013 г.                                     | Стимулирует своевременное обследование детей, находящихся в приемных семьях, так что их потребности с точки зрения охраны физического, стоматологического и психического здоровья могли быть выявлены и удовлетворены.   |
| Обеспечение полноценного доступа к информации на разных языках для предоставления медицинского обслуживания с учетом культурных особенностей <sup>7</sup>         | 2021 г.                                     | Стимулирует предоставление высококачественных услуг переводчика, когда это необходимо, и доступ к медицинскому обслуживанию и информации (объяснения льгот, ресурсы на дом и многое другое) на предпочтительных языках участников программы, что позволяет им более эффективно участвовать в собственном медицинском обслуживании. |

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

<sup>7</sup> <https://www.oregon.gov/oha/HPA/ANALYTICS/Pages/Health-Equity-Measurement-Workgroup.aspx>

| Вышестоящий показатель обеспечения равенства в вопросах здравоохранения                                       | Год, в котором выплачивается вознаграждение | Дополнительная информация   |
|---|---|---|
| Медико-санитарные аспекты готовности к детскому саду (НАКР) <sup>8</sup>                                      | 2022 г. <sup>9</sup>                        | Стимулирует большее количество членов ССО к признанию и удовлетворению их социальных потребностей.  |
| Социальные детерминанты здоровья: Скрининг социальных потребностей и направление к специалистам <sup>10</sup> | 2023 г. <sup>11</sup>                       | Стимулирует предоставление услуг, в большей мере учитывающих культурные особенности детей и помогающих детям пойти в детский сад готовыми к обучению. |

Эти области были выбраны из-за того, что в них уделяется особое внимание участникам программы Oregon Health Plan, которые сталкиваются с исторической и/или текущей несправедливостью и структурным расизмом. На веб-страницах, касающихся разработки мер, приведена дополнительная информация от общественных рабочих групп и других заинтересованных сторон, которые работали над конкретизацией мер и пилотным тестированием. Этот набор мер позволит штату отслеживать улучшение доступа к ресурсам, которые непосредственно направлены на устранение этой несправедливости.

**b) Набор «нижестоящих» показателей, сосредоточенный на традиционных показателях качества и доступа**

Второй компонент новой структуры измерений будет соотнесен с показателями процессов здравоохранения, результатов и использования, которые используются на национальном уровне (нижестоящие показатели). Эти показатели будут основаны на традиционных наборах

<sup>8</sup> <https://www.oregon.gov/oha/HPA/ANALYTICS/Pages/KR-Health.aspx>

<sup>9</sup> Для социально-эмоционального компонента здоровья пакета НАКР

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

<sup>11</sup> Возможная реализация<sup>12</sup> Штат Орегон признает, что из-за различий в пакетах льгот в разных штатах базовый набор услуг по программе Medicaid для взрослых не включает измерение показателей стоматологического здоровья взрослых. Чтобы восполнить этот пробел, штат Орегон может включить в нижестоящий набор показателей один или два показателя стоматологического здоровья взрослых от Стоматологического альянса качества или аналогичного национального органа по управлению показателями.

показателей качества и доступа. Нижестоящие показатели будут выбираться из базовых наборов услуг CMS по программе Medicaid для взрослых и детей и других показателей, требуемых CMS (например, в будущем они могут включать показатели системы оценки качества MCO, участвующих в программе Medicaid).<sup>12</sup> Она разработает критерии для того, чтобы обеспечить, что выбранные показатели учитывают все аспекты качества медицинской помощи: стоимость, качество, доступность и обеспечение равенства в вопросах здравоохранения, а также вопросы охраны стоматологического, психического и физического здоровья. Как и прежде, Комитет по показателям и оценке штата Орегон будет выбирать показатели, но, как описано ниже, как описано ниже, надзор и утверждение будет осуществляться недавно обновленным отдельным комитетом под названием «Комитет по показателям качества обеспечения равенства в вопросах здравоохранения».

Этот подход основывается на работе, которую штат Орегон должен предпринять в отношении базового набора услуг для детей по программе Medicaid и показателей психического здоровья в рамках базового набора услуг для взрослых по программе Medicaid, когда представление отчетности станет обязательным в 2024 году. Согласование с базовыми наборами CMS будет способствовать экономии средств и обеспечит возможность сравнения с эффективностью других программ Medicaid в штате. Нижеприведенные показатели будут отслеживаться и публично сообщаться на уровне субпопуляций в целях обеспечения качества и доступа для участников в рамках расовых/этнических, языковых групп и групп инвалидности, когда это возможно. Вознаграждение по нижестоящим показателям будет продолжено в целях непрерывно улучшения качества и, как указано в Стратегии 3 ниже, будут использоваться новые подходы к сравнительному анализу, где это возможно, для устранения неравенства между расовыми и этническими группами.

## 2. Наделение сообществ полномочиями по принятию решений

Для обеспечения того, чтобы Программа стимулирования качества обеспечила реализацию улучшений на системном уровне, а также улучшений в уходе за пациентами, те, кто больше всего страдает от несправедливости в обеспечении равенства в вопросах здравоохранения, будут обладать полномочиями в структуре комитета, выбирающего нижестоящие показатели.

Она стремится к перераспределению полномочий в Программе стимулирования качества и планирует изменить структуру Комитетов, отвечающих за выбор и стимулирование по показателям. Сохраняя процесс отбора показателей в рамках общественного комитета, Она намерено работать над поправками к законам, учреждающим комитеты по показателям, чтобы нынешний Комитет по показателям качества планов здравоохранения мог изменить свой состав, направленность и роль и стать Комитетом по показателям качества обеспечения

---

<sup>12</sup> Штат Орегон признает, что из-за различий в пакетах льгот в разных штатах базовый набор услуг по программе Medicaid для взрослых не включает измерение показателей стоматологического здоровья взрослых. Чтобы восполнить этот пробел, штат Орегон может включить в нижестоящий набор показателей один или два показателя стоматологического здоровья взрослых от Стоматологического альянса качества или аналогичного национального органа по управлению показателями.

равенства в вопросах здравоохранения (HEQMC). Члены HEQMC будут представлять интересы тех, кто больше всего пострадал от неравенства в вопросах здравоохранения, включая участников программы Oregon Health Plan, членов различных сообществ, лиц, пострадавших от неравенства в вопросах здравоохранения, а также специалистов и исследователей по вопросам обеспечения равенства в вопросах здравоохранения.

Этот Комитет будет контролировать и утверждать нижестоящие показатели, выбранные Комитетом по показателям и оценке, и будет консультировать ОНА по вопросу разработки программы для наилучшего решения проблем и учета приоритетов членов и сообщества. По мере того, как ОНА принимает более широкие стратегии взаимодействия с сообществами, входные данные, полученные на этих форумах, будут также служить основой для выбора и осуществления мер. Кроме того, ОНА будет учитывать мнения членов и сообщества при представлении результатов измерения. Например, ОНА продолжит составлять годовой отчет о показателях стимулирования ССО и дополнять количественные данные, обычно включенные в этот отчет, качественной информацией, включая приоритеты, определенные членами HEQMC.

### **3. Переосмысление структуры вознаграждений для более эффективного обеспечения равенства**

Текущая Программа стимулирования качества в штате Орегон предполагает один набор показателей, вознаграждение по которым выплачивается на начальном этапе выплат, и подгруппы показателей, вознаграждение по которым выплачивается в рамках соревновательного пула. При таком подходе средства в рамках Программы стимулирования качества, которые не были получены на начальном этапе, распределяются на этапе соревновательного пула. На начальном этапе и этапе соревновательного пула ССО могут получить вознаграждение согласно эталонному показателю либо согласно конкретной «цели по улучшению» ССО, которая рассчитана на то, чтобы сократить разрыв между базовой результативностью ССО и эталонным показателем. Каждый год выплачивается весь пул доступных средств в рамках Программы стимулирования качества; если какие-либо средства не выплачиваются на начальном этапе, они выплачиваются на этапе соревновательного пула.

Несмотря на то, что эта общая структура останется неизменной для освобождения от требования в 2022–2027 гг., ОНА предлагает работать с новым Комитетом по показателям качества обеспечения равенства в вопросах здравоохранения и Комитетом по показателям и оценке, чтобы выбрать, по каким вышестоящим и нижестоящим показателям выплачивается вознаграждение для максимального улучшения равенства в вопросах здравоохранения. ОНА на выбор представит комитетам ряд подходов.

Например, в случае нижестоящих показателей одним из вариантов является то, что единственными показателями, подходящими для соревновательного пула, будут те, которые направлены на устранение значительного неравенства, а выплата средств из соревновательного пула будет зависеть от уменьшения неравенства по нижестоящим показателям, где результаты можно сравнить с другими программами Medicaid в штате.

Другой вариант заключается в том, чтобы сосредоточиться на устранении несправедливых разрывов в результативности по всем отвечающим критериям показателям, а не только в соревновательном пуле. Этого можно добиться, поставив выплату вознаграждений в зависимость от достижения конкретной для ССО цели по улучшению показателя (в отличие от желаемого эталонного показателя для показателя) для всех субпопуляций с числом членов не менее 50. При таком варианте ССО не смогут полагаться на простое продвижение в достижении эталонного показателя, если они не достигнут прогресса для всех субпопуляций.

В отношении вышестоящих показателей, ориентированных на исправление систем и структур, создающих неравенство, вознаграждения будут выплачиваться ССО по каждому показателю по мере достижения ССО индивидуальных целей по улучшению или эталонного показателя. Средства, не распределенные после выплаты по вышестоящим показателям, а также средства, не полученные на начальном этапе выплат по нижестоящим показателям, будут выплачены на этапе соревновательного пула. Штат Орегон изучает, как лучше всего выплачивать вознаграждение за стимулирование качества: в виде вычета, бонуса или их сочетания.

## Действующее право на освобождение от требования

Программа стимулирования качества ССО была первоначально изложена в продлении освобождения от требования 2012 г. штата Орегон и поправке к нему, и поэтому любые изменения в программе должны обсуждаться при каждом последующем продлении освобождения. В этом заявлении на освобождение от требования штат Орегон предлагает реструктурировать Программу стимулирования качества ССО, уделяя приоритетное внимание обеспечению равенства в вопросах здравоохранения в поддержку цели Управления здравоохранения штата Орегон по устранению неравенства в вопросах здравоохранения к 2030 году. Ниже перечислены основные стратегии приоритизации обеспечения равенства в вопросах здравоохранения и связанных с ними специальных условий (STC), которые могут потребовать изменения:

### 1. Реструктуризация Программы стимулирования качества на два дополнительных компонента, обеспечивающая возможность проведения работы по обеспечению равенства на первичном уровне

**STC 39:** дополнительные показатели качества и отчетность на уровне ССО. От ССО потребуется собрать и проверить данные и сообщить штату показатели, перечисленные в этом разделе, которые могут быть пересмотрены или добавлены с течением времени по мере истечения периода освобождения от требования. CMS также призывает ССО сообщать о базовом наборе показателей качества медицинского обслуживания детей по программе Medicaid и CHIP (Child Core Set) и базовом наборе показателей качества медицинского обслуживания взрослых по программе Medicaid (Adult Core Set), которые в совокупности называются базовыми наборами показателей CMS для детей и взрослых по программе Medicaid и CHIP.

### 2. Наделение сообществ полномочиями по принятию решений



**STC 38:** Комитет по показателям и оценке. Стратегия штата по надежному измерению предполагает наличие Комитета по показателям и оценке. Комитет рассматривает данные и на основании соответствующих литературных источников определяет, какие меры будут включены в программу стимулирования ССО, и устанавливает эталонные показатели и цели, которые будут использоваться в этой программе стимулирования. Комитет утвердит параметры по каждому показателю. В будущем Комитет пересмотрит ранее принятые решения и внесет необходимые поправки. Комитет по показателям и оценке рекомендует показатели, которые будут использоваться для определения финансовых стимулов для ССО.

### **3. Переосмысление структуры вознаграждений для более эффективного обеспечения равенства**

**STC 36e.iii:** Штат создаст пул вознаграждений. Вознаграждения должны быть предназначены для сокращения расходов и улучшения результатов обслуживания. При разработке пула вознаграждений штат будет учитывать, как предлагать вознаграждение для улучшения результатов / доступа и снижения тенденции расходов, чтобы уменьшить вознаграждение при выставлении счетов на основе объема. Пул вознаграждений будет соответствовать разделам статьи 438,6. Штат предупредит ССО о том, что пул вознаграждений будет привязан к результатам работы каждой ССО по показателям качества и доступа, установленным в соответствии с разделом VII, и что вся сумма пула вознаграждений будет находиться в зоне риска. Штат будет предоставлять более крупные вознаграждения ССО с более высокой абсолютной результативностью по показателям качества и доступа по сравнению с соответствующим эталонным показателям и предоставлять более крупные вознаграждения ССО, которые улучшают результативность с течением времени по сравнению с их собственными прошлыми показателями.

## **Что эти политики означают для участников программы ОНР**

При пересмотренной структуре вознаграждений все участники программы ОНР могут рассчитывать на дальнейшее улучшение результатов в области равенства в вопросах здравоохранения и качества медицинского обслуживания со стороны ССО. Участники программы ОНР и сообщества также имеют более весомый голос в программе стимулирования качества. Темпы улучшения в области улучшения равенства в вопросах здравоохранения со стороны ССО будут измеряться, отслеживаться и публично сообщаться. Что касается показателей качества медицинского обслуживания, то ССО будут нести ответственность за повышение эффективности работы не только для своих участников в целом, но и для расовых и этнических групп в рамках их членства в ССО.

Пересмотренная программа включает меры обеспечения равенства в вопросах здравоохранения, разработанные на местном уровне. Например, значимая мера по предоставлению языкового доступа предназначена для того, чтобы помочь участникам получать высококачественные услуги устных переводчиков, когда это необходимо, и получать

медицинское обслуживание и информацию (объяснения льгот, ресурсы на дом и многое другое) на предпочтительных языках и в легко понятных форматах, чтобы они могли более эффективно участвовать в своем собственном медицинском обслуживании. Мера по охране социально-эмоционального здоровья призвана помочь семьям воспользоваться необходимыми услугами, включая услуги, учитывающие культурные особенности чтобы дети начинали ходить в детский сад, готовые к обучению. Оценка детей, находящихся под опекой Департамента социального обеспечения, предназначена для того, чтобы дети, находящиеся в приемных семьях, получали своевременную оценку своего физического, стоматологического и поведенческого здоровья, а их потребности были выявлены и удовлетворены. Для проверки социальных потребностей и направления к специалистам потребуются, чтобы ССО наладили партнерские отношения с общественными организациями и оптимизировали процессы, чтобы удовлетворить неудовлетворенные социальные потребности участников программы Oregon Health Plan (отсутствие продовольственной безопасности, безопасности жилья и потребностей в транспорте).

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@dhsosha.state.or.us](mailto:community.outreach@dhsosha.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.