

Запрос на продление срока освобождения от требования 1115 Medicaid в 2022–2027 гг.

Краткий обзор комментариев общественности и ответов ОНА

ОНА запросило проведение общественного обсуждения по проекту запроса на продление срока освобождения от требования 1115 (а) с 7 декабря 2021 г. по 7 января 2022 г. Заинтересованным сторонам было предложено прокомментировать ряд публичных встреч по электронной почте, письмом или через опрос, размещенный на веб-сайте ОНА. Многие жители штата предоставили широкий спектр комментариев. Текст письменных комментариев и стенограммы устных комментариев будут размещены на портале Oregon.gov/1115WaiverRenewal вскоре после подачи окончательной заявки в центры Medicare и Medicaid (CMS). В следующих таблицах ОНА обобщило комментарии по темам и указало ответ агентства.

1. Поощрение справедливого медицинского обслуживания

#	Сводка по полученным комментариям	Ответ ОНА
	Краткий обзор: правозащитные организации членов сообщества ОНР, СВО и лоббистская группа организаций по предоставлению координированного ухода (ССО) выразили поддержку изменениям в структуре комитета по метрикам, в то время как отдельная организация по предоставлению координированного ухода выразила обеспокоенность по поводу этого изменения. Правозащитная организация членов сообщества выразила обеспокоенность по поводу недостаточного внимания к детям и подросткам с особыми потребностями в области здравоохранения (CUSHCN). Лоббистская группа ССО выразила обеспокоенность тем, что слишком большое количество показателей приведет к выгоранию поставщика медицинских услуг.	

#	Сводка по полученным комментариям	Ответ ОНА
1.	<p>Группа аудитории: члены ОНР и адвокаты</p> <p>Сводка по комментариям: Поддержка: Общая поддержка для сосредоточения внимания на социальных детерминантах здоровья и борьбы со структурным расизмом Опасения и рекомендации: Опасения по поводу неадекватной фокусировки на детях и подростках с особыми потребностями в области здравоохранения (CYSCHN)</p>	<p>Ответ:</p> <p>ОНА ценит отзывы о программе измерения показателей стимулирования и поддержку особого внимания на обеспечении равенства в вопросах здравоохранения. Она увеличивает размер исходного набора показателей с 3–5 до шести, чтобы иметь достаточно возможностей для сосредоточения внимания на обеспечении равенства в вопросах здравоохранения. Количество показателей было тщательно продумано, чтобы гарантировать, что на вопросах обеспечения равенства можно адекватно сфокусироваться без перегрузки поставщиков медицинских услуг.</p> <p>Возможность распределять вознаграждения за стимулирование качества непосредственно между общественными организациями (СВО) запрещена федеральным законом и, следовательно, не может быть реализована.</p>
2.	<p>Группа аудитории: организации по предоставлению координированного ухода, представители больниц и системы здравоохранения</p> <p>Сводка по комментариям: Поддержка: Некоторые организации по предоставлению координированного ухода и поставщики медицинских услуг поддерживают изменение структуры комитетов. Опасения и рекомендации: Требование системы здравоохранения сохранить текущую структуру комитетов и рассмотреть возможность добавления новых членов для удовлетворения потребностей в обеспечении равенства в вопросах здравоохранения Запрос на предоставление вознаграждения за стимулирование качества для общественных организаций Обеспокоенность о сохранении первичных показателей в таком количестве/объеме, которые не приводят к выгоранию поставщика медицинских услуг. Запрос на гарантированную роль для представителей местного органа общественного здравоохранения (ЛРНА)</p>	<p>Ответ:</p> <p>Возможность распределять вознаграждения за стимулирование качества непосредственно между общественными организациями (СВО) запрещена федеральным законом и, следовательно, не может быть реализована.</p>

2. Непрерывная запись для взрослых и детей

#	Сводка по полученным комментариям	Ответ ОНА
	<p>Краткий обзор: правозащитные организации и поставщики медицинских услуг, не входящие в ССО, высказали поддержку предложениям штата Орегон, касающимся постоянного соответствия критериям детей и взрослых. Ни одна из сторон не выразила обеспокоенности и не предложила внести изменения.</p>	
3,	<p>Группа аудитории: члены ОНР и адвокаты</p> <p>Сводка по комментариям:</p> <ul style="list-style-type: none"> Непрерывное соответствие требованиям увеличивает шанс на равный доступ к страховому покрытию 	<p>Ответ:</p>

#	Сводка по полученным комментариям	Ответ ОНА
	<ul style="list-style-type: none"> • Может предотвратить негативные последствия для здоровья 	ОНА ценит поддержку этой политики и сохранило ее в том виде, в каком она есть.
4.	<p>Группа аудитории: Органы здравоохранения, общественные организации и поставщики социальных услуг</p> <p>Сводка по комментариям:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Помогает обезопасить людей и уменьшить отток 	

3. Соответствие критериям задним числом

#	Сводка по полученным комментариям	Ответ ОНА
	Краткий обзор: комментаторы, все правозащитные организации или адвокаты-члены выступают против запроса штата Орегон об отказе от требования о предоставлении ретроактивного права на участие и просят исключить его из отказа.	
5.	Краткий обзор: комментаторы, все правозащитные организации или адвокаты-члены выступают против запроса штата Орегон об отказе от требования о предоставлении ретроактивного права на участие и просят исключить его из отказа.	Ответ: Несмотря на то, что у ОНА есть право давать разрешение штату не предоставлять страховое покрытие задним числом, ОНА никогда не использовало это право. В результате этого и на основании многочисленных отзывов ОНА решило не истребовать продление этого давнего отказа и удалило его из текущего запроса на продление срока освобождения от требования.

4. Программа SNAP для ускоренной регистрации

#	Сводка по полученным комментариям	Ответ ОНА
	Краткий обзор: комментарии членов сообщества и правозащитных организаций, а также поставщиков медицинских услуг, не являющихся организациями по предоставлению координированного ухода, были высказаны в поддержку программы SNAP, предложенной в запросе на освобождение от требования. Некоторые комментарии касались вопросов, связанных с программой SNAP, которые не попадали под действие отказа и/или в сферу компетенции ОНА.	

#	Сводка по полученным комментариям	Ответ ОНА
6.	<p>Группа аудитории: члены ОНР и адвокаты</p> <p>Сводка по комментариям: Снижает нагрузку на семью и детей и может снизить административные расходы для штата Правозащитная организация членов сообщества сделала запрос о процессах, связанных с правом на получение льгот по программе SNAP, которые не попадали под действие запроса на освобождение от требования.</p>	<p>Ответ:</p> <p>ОНА ценит поддержку этой политики. В рамках обсуждений с центрами Medicare и Medicaid (CMS) ОНА определило, что отказ не является подходящим путем для реализации этой политики в настоящее время, и удаляет его из запроса на освобождение от требования. ОНА вместе с CMS изучает варианты осуществления этого в соответствии с поправкой к плану штата (SPA).</p>
7.	<p>Группа аудитории: организации по предоставлению координированного ухода, представители больниц и системы здравоохранения</p> <p>Сводка по комментариям: Общая поддержка программы SNAP для охвата большего числа людей</p>	

5. Социальные детерминанты здоровья (SDOH) поддерживают участников, переживающих переходный период

#	Сводка по полученным комментариям	Ответ ОНА
	<p>Краткий обзор: в комментариях высказывалась поддержка предложенным решения по отказу. Авторы комментариев от ССО и других поставщиков медицинских услуг просили, чтобы ОНА было известно об операционных проблемах, связанных с этими изменениями, и чтобы работы по планированию учитывали активное участие партнеров. Запрос на поддержку в среде Интернет для пакета услуг, связанных с социальными детерминантами здоровья и климатическими явлениями, на переходном этапе, уже включен на основе запроса племен, поэтому дополнительных изменений не требуется.</p>	
8.	<p>Группа аудитории: члены ОНР и адвокаты</p> <p>Сводка по комментариям:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Выражение поддержки обеспечения доступа к SDOH поддерживает уязвимые группы населения, которые проходят через несколько систем и переживают кризис. • Правозащитные организации членов сообщества запрашивают поддержку в среде Интернет для пакета услуг, связанных с социальными детерминантами здоровья и климатическими явлениями, на переходном этапе • Для соответствия критериям на участие в программе Medicaid запрашивается для обеспечения простоты и преемственности. 	<p>Ответ:</p> <p>Эти комментарии будут использованы для планирования реализации этих пакетов поддержки. В запрос на продление срока освобождения от требования вносятся изменения с тем, чтобы включить поддержку в среде Интернет для пакета услуг поддержки, связанных с климатическими явлениями, на основании этой обратной</p>

#	Сводка по полученным комментариям	Ответ ОНА
9.	<p>Группа аудитории: организации по предоставлению координированного ухода, представители больниц и системы здравоохранения</p> <p>Сводка по комментариям:</p> <ul style="list-style-type: none"> • ССО поддержали цель политики, но выразили озабоченность по поводу кадрового потенциала для этой работы и устойчивого финансирования. • Рекомендация ОНА сотрудничать с соответствующими агентствами-партнерами • Запросить дополнительную информацию о том, какой инструмент оценки будет использоваться для определения того, находится ли лицо в группе риска стать бездомным. 	<p>связи и по запросу племен в рамках процесса консультаций между племенами и согласований с городскими индейцами. Для поддержки этой работы запрашивается федеральное финансирование, и многие вопросы, касающиеся рабочей силы, рассматриваются на заседании Законодательного собрания штата Орегон.</p>
10.	<p>Группа аудитории: поставщики медицинских услуг, не входящие в ССО, и политические правозащитные организации</p> <p>Сводка по комментариям:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Выражение поддержки обеспечения доступа к SDOH поддерживает уязвимые группы населения, которые проходят через несколько систем и переживают кризис. • Для соответствия критериям на участие в программе Medicaid запрашивается для обеспечения простоты и преемственности. • Выражена поддержка общественного здравоохранения в связи с удовлетворением потребностей сообщества и индивидуальных потребностей во время климатического кризиса. • Поддержка доступа к Medicaid для молодежи в местах заключения для несовершеннолетних и для заключенных • Поддержка принятия решений сообществом. • Запрос от общественной организации, предоставляющей услуги, о том, чтобы работы по информированию и взаимодействию были включены в качестве допустимой услуги, связанной с социальными детерминантами здоровья, для поддержки в переходный период. • Запрос на добавление квалифицированных специалистов по психическому здоровью (QMHA) в качестве типа поставщика для оказания помощи в переходный период. 	

6. Покрываемые услуги

#	Сводка по полученным комментариям	Ответ ОНА
<p>Краткий обзор: высказанные опасения в отношении планирования реализации и соображений о том, что должно быть выполнено помимо отказа через поправки к плану штата (SPA), контракт или законодательство.</p>		
11.	<p>Группа аудитории: члены ОНР и адвокаты</p> <p>Сводка по комментариям:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Запрос о включении положения, подтверждающего защиту лиц с ограниченными возможностями для тех, кто выражает желание причинить себе вред или совершить самоубийство в медицинском учреждении, даже если они имеют право на смертельные препараты в соответствии с Законом о праве умереть достойно штата Орегон. • Запросить изменение моделей оплаты в отношении психического здоровья детей, в частности: <ul style="list-style-type: none"> ○ Финансировать уход на уровне сообщества, который позволяет семьям получить услуги на дому, в сообществе или в школе. ○ Оплата медицинской помощи при травмах • Учесть увеличение финансирования и политики для решения проблем с персоналом 	<p>Ответ:</p> <p>Мы ценим этот отзыв и учтем его при планировании внедрения.</p> <p>В результате этой обратной связи нет необходимости в каких-либо изменениях в заявке на отказ.</p> <p>Комментарии, касающиеся психического здоровья детей, будут учтены при планировании внедрения для детей и подростков с особыми потребностями в области здравоохранения и приемных детей. Финансирование поддержки инфраструктуры для общественных организаций (СВО) может быть использовано для оказания помощи организациям в выставлении счетов в рамках программы Medicaid за ее услуги.</p>
12.	<p>Группа аудитории: организации по предоставлению координированного ухода, представители больниц и системы здравоохранения</p> <p>Сводка по комментариям:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Продолжить предоставлять страховое покрытие ОНР для заключенных, которые получают доступ к заместительной терапии (MAT). • Прекращение предоставления покрытия услуг по охране психического здоровья в качестве покрываемой Medicaid услуги по психиатрической реабилитации. 	<p>Финансирование поддержки инфраструктуры для общественных организаций (СВО) может быть использовано для оказания помощи организациям в выставлении счетов в рамках программы Medicaid за ее услуги.</p>

7. Система отправления правосудия в отношении несовершеннолетних

#	Сводка по полученным комментариям	Ответ ОНА
13.	<p>Группа аудитории: партнеры со стороны правительства</p> <p>Сводка по комментариям:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Рекомендация включить термин «места заключения для несовершеннолетних» в разделах, описывающих право на участие и льготы. • Управление по делам молодежи штата Орегон (ОУА) предоставило письменный комментарий и провело предметную беседу с Управлением здравоохранения штата Орегон и отметило следующие опасения: <ul style="list-style-type: none"> ○ Административная нагрузка: У ОУА нет инфраструктуры для выставления счетов в рамках программы Medicaid за услуги, предоставляемые штатными поставщиками медицинских услуг ОУА. ОУА не имеет достаточных возможностей для ведения переговоров и поддержания соглашений с ССО для штатных поставщиков медицинских услуг ОУА. ○ Ограничения на медицинские услуги: ОУА предоставляет более широкий спектр услуг, чем позволяет покрытие Medicaid на основе приоритетного списка HERC. ○ Доступ к сервисам: ОУА приводит несколько примеров, когда поставщики медицинских услуг, которых они привлекают и которые не относятся к их учреждению, либо вообще не принимают Medicaid, либо не будут предоставлять услуги по тарифам Medicaid. Это, по-видимому, зависит от региона и от специализированного поставщика медицинских услуг, хотя и не является исключительным случаем (несколько примеров). ○ Координация с ССО: ОУА выражает обеспокоенность по поводу задержек с регистрацией в ССО, отсутствия предсказуемости географического местонахождения молодых людей при подготовке к освобождению, что приводит к ограничению или отсутствию предварительного планирования получения ССО и последующего доступа к вопросам медицинской помощи после того, как они 	<p>Ответ:</p> <p>На основании обратной связи от наших местных партнеров и правительственных агентств штата, особенно на обширных консультациях с Управлением по делам молодежи штата Орегон, ОНА изменит предложение об отказе от выполнения требования для несовершеннолетних в исправительных учреждениях строгой изоляции ОУА, чтобы запросить ограниченное право на участие в программе Medicaid для регистрации в ССО, ограниченное пакетом услуг переходного периода. Заявка на пакет льгот для несовершеннолетних в местных местах заключения для несовершеннолетних» останется без изменений.</p>

#	Сводка по полученным комментариям	Ответ ОНА
	<p>освобождаются (т. е. получение или координация назначений, услуги аптеки и т. д.).</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Услуги на переходном этапе (пакет льгот SDOH): Сотрудники ОУА выражают крайнюю поддержку пакету услуг в переходный период и расширенному периоду, в течение которого молодым людям, находящимся под стражей, может быть оказана поддержка при возвращении в сообщество. 	

8. Инвестиционные кооперативы сообществ

#	Сводка по полученным комментариям	Ответ ОНА
<p>Краткий обзор: члены сообщества выразили решительную поддержку этому предложению. ССО выразили озабоченность по поводу предлагаемой структуры управления, своей роли в ней и связью с Проектом законодательства штата Орегон 3353 (2021 г.), как и предполагалось.</p>		
14.	<p>Группа аудитории: члены ОНР и адвокаты</p> <p>Сводка по комментариям:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Отдайте предпочтение общественным организациям и избегайте дублирования • Поддержка предложения СІС, принципов НВ 3353 • Сильная поддержка увеличения инвестиций под руководством сообщества • Ценность партнерства между развитием сообщества и здравоохранением • Устраняет неравенство в состоянии здравоохранения в штате • Смещает власть и ресурсы 	<p>Ответ:</p> <p>Управление здравоохранения штата Орегон высоко ценит активную поддержку предложения со стороны участников сообщества и правозащитных организаций и учитывает опасения со стороны ССО и других лиц в отношении реализации этого предложения. ОНА разъяснит заявку, чтобы подчеркнуть цель региональных Инвестиционных кооперативов сообществ (СІС) — использовать существующие организации, возглавляемые сообществом, и передать этим организациям больше власти и ресурсов. ОНА также уточнит требование о том, чтобы 3 % расходов ССО в соответствии с постановлением НВ 3353 учитывались как медицинские расходы. Другие рекомендации будут</p>
15.	<p>Группа аудитории: поставщики медицинских услуг, не являющиеся ССО</p>	

#	Сводка по полученным комментариям	Ответ ОНА
	<p>Сводка по комментариям:</p> <ul style="list-style-type: none"> Общая поддержка с упором на возможность использования для улучшения состояния окружающей среды со стороны общественной организации, предоставляющей услуги 	<p>рассмотрены при дальнейшей разработке предложения для планирования реализации.</p>
16.	<p>Группа аудитории: организации по предоставлению координированного ухода и система здравоохранения</p> <p>Сводка по комментариям:</p> <p>Поддержка следующего:</p> <ul style="list-style-type: none"> В том числе 3 % первоначальных инвестиций в составе медицинских расходов Гибкость с точки зрения первоначальных инвестиций; поддержка намерения и проявление желания выполнять эту работу <p>Проблемы:</p> <ul style="list-style-type: none"> Предложение разрозненных структур финансирования Отсутствие ясности в отношении подключения к плану улучшения здоровья сообщества, планов обеспечения равенства в вопросах здравоохранения, комплексных планов в сфере психического здоровья и финансовых механизмов организаций по предоставлению координированного ухода. Убеждение, что в предложенном виде это противоречит намерениям НВ 3353. География и структура финансирования СИС и должности людей, входящих в состав комитетов по надзору и СИС. Обеспокоенность и вопросы относительно ясности роли штата в Комитете по надзору и СИС Озабоченность тем, что первоначальные инвестиции в настоящее время не «учитываются», а, вместо этого, учитываются как административные расходы. 	
17.	<p>Группа аудитории: лоббисты или политические правозащитные организации</p> <p>Сводка по комментариям:</p> <ul style="list-style-type: none"> Подан один запрос, чтобы обеспечить роль местных должностных лиц общественного здравоохранения в СИС в каждой зоне обслуживания. 	

9. Признанные на федеральном уровне племена и племенные службы

#	Сводка по полученным комментариям	Ответ ОНА
18.	<p>Группа аудитории: члены и защитники</p> <p>Сводка по комментариям:</p> <ul style="list-style-type: none">• Вопрос о том, предпринимаются ли усилия по включению тех, кто идентифицирует себя как член племени, но не является членом племени, признанного на федеральном уровне.	<p>Ответ:</p> <p>Что касается услуг в рамках программы Medicaid, то Управление здравоохранения штата Орегон следует определению американских индейцев/коренных жителей Аляски, которое дано федеральными центрами Medicare и Medicaid Services в 42 CFR § 447.51. Это определение включает лиц, которые идентифицируют себя как представителей племени на основании происхождения и/или права на получение услуг Индейской службы здравоохранения, но не являются зарегистрированными членами племени, признанного на федеральном уровне. Штат Орегон поддерживает межправительственные отношения с девятью признанными на федеральном уровне племенами штата, раздел о племенных приоритетах был разработан в сотрудничестве с представителями племен штата Орегон.</p> <p>Примечание. Консультации племен и процесс обсуждения Программы охраны здоровья городских индейцев задокументированы отдельно от полученных комментариев общественности.</p>

10. Финансы и ставки

#	Сводка по полученным комментариям	Ответ ОНА
19.	<p>Группа аудиторией: организации по предоставлению координированного ухода, представители больниц и системы здравоохранения</p> <p>Сводка по комментариям:</p> <ul style="list-style-type: none"> Выражена озабоченность по поводу отсутствия ежегодного изменения ставок, и имеется желание убедиться, что любые изменения ставок по-прежнему актуальны с актуарной точки зрения. 	<p>Ответ:</p> <p>ОНА понимает озабоченность об актуальности ставок с актуарной точки зрения и будет работать с федеральными партнерами, чтобы любые изменения ставок адекватно отражали финансовый риск.</p>

11. План проведения оценки

#	Сводка по полученным комментариям	Ответ ОНА
<p>Краткий обзор: организации по предоставлению координированного ухода высказали комментарии по поводу использования опросов в плане оценки и опасения по поводу использования инвестиций в услуги, связанные со здравоохранением (HRS), для проверки предложенных гипотез.</p>		
20.	<p>Группа аудиторией: организации по предоставлению координированного ухода, представители больниц и системы здравоохранения</p> <p>Сводка по комментариям:</p> <ul style="list-style-type: none"> Выражена озабоченность по поводу опросов населения для оценки освобождения от требования, в частности механизма финансирования этого мероприятия. Поступил запрос о том, чтобы инвестиции в услуги, связанные со здравоохранением (HRS), не рассматривались как метод проверки гипотезы о перераспределении полномочий и ресурсов. 	<p>Ответ:</p> <p>ОНА ценит эту обратную связь, и все детали плана оценки будут разработаны с федеральными партнерами после утверждения освобождения от требования.</p>

12. Иммиграция и гражданство

#	Сводка по полученным комментариям	Ответ ОНА
<p>Краткий обзор: ОНА получило мощную поддержку программы Healthier Oregon Program и несколько предложений о том, как улучшить качество обслуживания участников независимо от иммиграционного статуса или гражданства.</p>		
21.	<p>Группа аудиторией: члены и защитники</p> <p>Сводка по комментариям:</p> <ul style="list-style-type: none"> Выражена решительная поддержка программе Healthier Oregon Program (ранее Cover All People и 	<p>Ответ:</p> <p>ОНА высоко ценит поддержку программы Healthier Oregon.</p>

#	Сводка по полученным комментариям	Ответ ОНА
	<p>Cover All Kids), которая охватывает лиц независимо от иммиграционного статуса.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Запрос на покрытие расходов на иммиграционные юридические услуги, которые несут участники ОНР, включая владельцев грин-карт, беженцев, лиц, получивших убежище, и обладателей гуманитарных виз, поскольку стоимость иммиграционных юридических услуг может быть непомерно высокой для многих новых жителей штата Орегон, живущих на уровне прожиточного минимума или ниже его. • Запросить поддержку для незарегистрированных лиц старше 65 лет, участвующих в программе ОНР. • Просьба учитывать семьи со смешанными иммиграционными статусами при принятии решения о праве на участие • Необходимость более легкого доступа к медицинскому и стоматологическому страхованию для лиц без документов, особенно для детей с ограниченными возможностями. • Навигация по системе с оплатой за каждую услугу или по системе по «открытой карте» особенно сложна для иммигрантов. 	<p>В настоящее время стратегии, связанные с охватом лиц независимо от иммиграционного статуса, выходят за рамки наших текущих работ в рамках политик освобождения от требования. Мы передали эти комментарии команде программы Healthier Oregon для рассмотрения при реализации и рассмотрим, как использовать эти комментарии для оперативных улучшений ОНР для всех участников, независимо от иммиграционного статуса или гражданства.</p>
22.	<p>Группа аудитории: организации по предоставлению координированного ухода, представители больниц и системы здравоохранения, а также органы здравоохранения, общественные организации и поставщики социальных услуг</p> <p>Сводка по комментариям:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Выражена решительная поддержка программе Healthier Oregon Program (ранее Cover All People и Cover All Kids), которая охватывает лиц независимо от иммиграционного статуса. 	

13. Данные о расе, этнической принадлежности, языке и инвалидности (REALD) и сексуальной ориентации и гендерной идентичности (SOGI)

#	Сводка по полученным комментариям	Ответ ОНА
23.	<p>Группа аудитории: организации по предоставлению координированного ухода, представители больниц и системы здравоохранения</p> <p>Сводка по комментариям:</p> <ul style="list-style-type: none"> • ОНА рекомендовано обеспечить точный и последовательный сбор данных REALD при планировании введения в действие показателей обеспечения равенства в сфере здравоохранения. • Высказано опасение, что сбор данных REALD может создать нагрузку на поставщиков медицинских услуг и партнеров сообщества, особенно когда информацию собирают несколько организаций в системе здравоохранения. 	<p>Ответ: ОНА соглашается с тем, что необходимо собирать согласованные и точные данные о расе, этнической принадлежности, возрасте, языке и инвалидности участников (REALD), а также о сексуальной ориентации и гендерной идентичности (SOGI) от поставщиков услуг первой линии и ССО для оценки воздействия изменений в политике по сокращению несправедливости в обеспечении равенства в вопросах здравоохранения. Это будет особенно важно для введения в действие показателей стимулирования обеспечения равенства в вопросах здравоохранения и для оценки результатов освобождения от требования.</p>
24.	<p>Группа аудитории: законодательные органы/политики, политические лоббисты/группы с особыми интересами</p> <p>Сводка по комментариям:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Расширение инфраструктуры, позволяющее общественным организациям предоставлять данные при предоставлении услуг, создаст проблемы для небольших организаций с ограниченным административным финансированием. • Рекомендация о том, что любые требования должны обеспечивать максимально простое и эффективное выставление счетов за социальные услуги. • Предложение обратиться к FQHC за информацией, поскольку они часто были в авангарде пилотного проекта по сбору и использованию данных, демонстрирующих немедицинские потребности пациентов. 	<p>ОНА понимает, что сбор данных может создать проблемы для небольших организаций, таких как общественные организации, и может быть особенно трудным, и это будет учитываться при планировании любых будущих требований.</p>

14. Аптека

#	Сводка по полученным комментариям	Ответ ОНА
	<p>Краткий обзор: обеспокоенность тем, что закрытый фармакологический справочник ограничит возможности поставщиков медицинских услуг принимать медицинские решения в отношении ухода за своими пациентами и негативно повлияет на доступ к рецептурным препаратам для лиц с поведенческими и психическими расстройствами, инвалидностью и другими хроническими заболеваниями.</p> <p>Обеспокоенность тем, что ограничение доступа к лекарствам, одобренным в рамках процесса ускоренного утверждения FDA, основано на неточном понимании ускоренного пути одобрения FDA, и в случае его реализации нанесет значительный вред людям с редкими заболеваниями.</p>	
25.	<p>Группа аудитории: члены ОНР и адвокаты</p> <p>Сводка по комментариям: Закрытый формуляр (проблемы)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Процессы обжалования будут необходимы для доступа к лекарствам, не входящим в фармакологический справочник. • Потенциальное неблагоприятное воздействие на людей с редкими заболеваниями, ВИЧ и раком • Ограничивает способность поставщиков медицинских услуг принимать медицинские решения • Возможные несправедливые неблагоприятные последствия для представителей цветных сообществ или людей из исторически неблагополучных групп населения • Возможный конфликт с федеральными нормами, регулирующими программу Medicaid Drug Rebate (MDR) <p>Ограниченный доступ к препаратам, прошедшим ускоренную регистрацию (обеспокоенность)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Нанесение вреда пациентам путем ограничения доступа к новым и спасающим жизнь методам лечения <ul style="list-style-type: none"> ○ Утверждение этого предложения подрывает научный подход FDA к определению безопасности и эффективности лекарств и препятствует инновациям в лечении редких заболеваний. 	<p>Ответ: Проект заявки включал два предложения, касающихся аптек. Одно из них заключалось в том, чтобы позволить ОНА и ССО использовать закрытый фармакологический справочник. Второе заключалось в том, чтобы разрешить ОНА исключать определенные препараты, эффективность которых недостаточно доказана. На основании полученных отзывов ОНА удаляет свой запрос на закрытый фармакологический справочник из окончательной заявки. ОНА запрашивает у CMS разрешение на исключение препаратов с ускоренной регистрацией с ограниченными или недостаточными доказательствами клинической эффективности.</p>
26.	<p>Группа аудитории: организации по предоставлению координированного ухода, представители больниц и системы здравоохранения</p> <p>Сводка по комментариям: Закрытый формуляр (проблемы)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Уменьшение законодательной роли FDA 	

#	Сводка по полученным комментариям	Ответ ОНА
	<ul style="list-style-type: none"> • Конфликты с федеральной программой Medicaid Drug Rebate (MDR) • Обязательное использование закрытого фармакологического справочника резко увеличит затраты из-за снижения эффективности, присущей интегрированным системам здравоохранения. <p>Ограниченный доступ к препаратам, прошедшим ускоренную регистрацию (обеспокоенность)</p> <ul style="list-style-type: none"> • ОНА продемонстрировало скептицизм в отношении клинических преимуществ препаратов, одобренных по ускоренному пути, что отражает сильную предвзятость и озабоченность тем, что ОНА не будет проводить проверку с такой же строгостью, как FDA в процессе утверждения. 	
27.	<p>Группа аудитории: органы здравоохранения, общественные организации и поставщики социальных услуг</p> <p>Сводка по комментариям: Закрытый формуляр (проблемы)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Потенциальные проблемы с психиатрией, включая популяцию SPMI, обеспокоенность по поводу нагрузки на поставщиков медицинских услуг, вызванной бумажной работой и бюрократией предварительных разрешений, занимающей время оказания медицинской помощи пациентам и задерживающей доступ, что может привести к отрицательным результатам и увеличению системных затрат, включая госпитализацию. 	
28.	<p>Группа аудитории: законодательные органы/политики, политические лоббисты/группы с особыми интересами</p> <p>Сводка по комментариям: Закрытый формуляр (проблемы)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Прямо противоречит программе Medicaid Drug Rebate (MDR) и федеральному закону. • Эта модель может нанести вред получателям помощи по программе Medicaid и ограничить доступ к жизненно важным лекарствам, что приведет к негативным последствиям. • Взаимозаменяемость препаратов от эпилепсии • Модель противоречит миссии ОНА по обеспечению равенства в вопросах здравоохранения и усугубит несправедливость в обеспечении равенства в вопросах здравоохранения. • Ссылки на источники литературы, в которых сообщается о том, что ограничение фармакологических 	

#	Сводка по полученным комментариям	Ответ ОНА
	<p>справочников коррелируют с плохим соблюдением режима лечения.</p> <p>Ограниченный доступ к препаратам, прошедшим ускоренную регистрацию (обеспокоенность)</p> <ul style="list-style-type: none"> У ОНА нет точного понимания процесса утверждения лекарств, применяемого FDA и стандартов доказывания. Эта инициатива, скорее всего, навредит пациентам с серьезными и неудовлетворенными медицинскими потребностями. <ul style="list-style-type: none"> Если программа Medicaid не покрывает новые лекарства от редких заболеваний, это сведет к минимуму инновации и разработку новых методов лечения. 	

15. Приоритетный список и использование показателя, отражающего скорректированные на качество жизни годы (QALY)

#	Сводка по полученным комментариям	Ответ ОНА
	<p>Краткий обзор: правозащитные организации и участники сообщества, а также некоторые поставщики медицинских услуг выразили озабоченность по поводу использования показателя QALY в Приоритетном списке как дискриминационного по отношению к людям с ограниченными возможностями. Правозащитные организации также выразили обеспокоенность по поводу приоритетного списка, который приводит к отказу в медицинской помощи.</p>	
29.	<p>Группа аудитории: члены ОНР и адвокаты</p> <p>Сводка по комментариям: Опасения по поводу QALY:</p> <ul style="list-style-type: none"> Выступать против использования QALY при принятии решения о том, какие заболевания будут покрываться или не покрываться программой Medicaid штата Орегон. Обеспокоенность тем, что оценки QALY по своей сути являются дискриминационными, придавая произвольное значение жизням людей с ограниченными возможностями, пациентов, пожилых людей и людей с другим цветом кожи из-за существующего неравенства в здравоохранении. Обеспокоенность тем, что Комиссия по обзору медицинских данных (HERC) использует отчеты об экономической эффективности, в которых используются показатели QALY и в которых привлекается к ним внимание и другие концепции, очень похожие на QALY. 	<p>Ответ:</p> <p>ОНА понимает, что правозащитники обеспокоены тем, что некоторые виды использования показателя QALY могут создавать или усугублять неравенство в страховом покрытии для людей с ограниченными возможностями. ОНА и Комиссия по анализу медицинских данных (HERC) очень серьезно относятся к этим опасениям и работают над обеспечением равноправного обращения</p>

#	Сводка по полученным комментариям	Ответ ОНА
	<ul style="list-style-type: none"> • Обеспокоенность тем, что использование QALY нарушает Закон о защите прав граждан США с ограниченными возможностями (Americans with Disabilities Act, ADA) и противоречит миссии ОНА по обеспечению равенства в вопросах здравоохранения. <ul style="list-style-type: none"> ○ Ссылается на изменения, внесенные в запрос на освобождение от требования 1992 года в 1993 году, как на несоответствие требованиям Закона США о защите прав граждан с ограниченными возможностями (ADA). • Запросить ОНА провести переговоры о выделении ресурсов вместе с организациями, защищающими права людей с ограниченными возможностями, для обеспечения равенства в вопросах здравоохранения. • Запросить включение следующего положения в запрос на освобождение от требования <ul style="list-style-type: none"> ○ «Запрет на применение дискриминационных мер. Штат не должен разрабатывать или использовать, прямо или косвенно, полностью или частично, через нанятую организацию или другую третью сторону, показатели в долларах, отражающие скорректированные на качество жизни год, или любые аналогичные показатели или исследования для определения того, является ли конкретное лечение экономически эффективным, рекомендуемым, стоимости лечения, или для определения покрытия, возмещения, соответствующих сумм оплаты, разделения затрат или политики или программ стимулирования». <p>Опасения по поводу приоритетного списка:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Заявление о том, что Приоритетный список предназначен для предоставления медицинских услуг получателям помощи в рамках программы Medicaid в штате Орегон. • Обеспокоенность тем, что Приоритетный список не является гибким в отношении медицинской необходимости и медицинской целесообразности, так что в приемлемых и необходимых с медицинской точки зрения услугах обычно отказывают • Обеспокоенность тем, что люди, заболевание которых не подлежит покрытию согласно списку, по-прежнему остаются без надлежащего лечения, потому что их заболеванию не сопоставлено лечение. • Запрос о том, чтобы отказ от требования 1115 был изменен, «чтобы включить конкретные инструкции, 	<p>и услуг для участников ОНР.</p> <p>Показатели QALY в настоящее время играют лишь незначительную роль в решениях Комиссии по обзору медицинских данных, обычно при сравнении двух методов лечения одного и того же состояния. ОНА не считает, что они используются для дискриминации людей с ограниченными возможностями. Чаще всего более экономичное лечение может быть предпочтительнее менее экономичного. В других случаях необходимо попробовать более дешевое лечение, прежде чем можно будет использовать более дорогостоящую услугу. Несмотря на это, любая оценка QALY будет лишь одним из многих соображений с точки зрения оценки экономичности.</p> <p>Приоритетный список разрабатывается Комиссией по анализу данных о состоянии здоровья в рамках прозрачного публичного процесса, с использованием медицинских данных и с учетом ценностей и предпочтений поставщиков медицинских услуг и участников.</p>

#	Сводка по полученным комментариям	Ответ ОНА
	<p>требующие одобрения необходимого с медицинской точки зрения, надлежащего с медицинской точки зрения ухода для участников программы ОНР, если их конкретные сопутствующие заболевания требуют лечения, которое не полностью соответствует сопоставлению заболевания и лечения из Приоритетного списка».</p>	<p>Если есть опасения по поводу отсутствия покрытия определенных услуг, Комиссия рассмотрит возможность изменения приоритетов, добавления к финансируемому региону или изменения в примечаниях к рекомендациям. В качестве альтернативы представители общественности могут предложить тему для рассмотрения в период общественного обсуждения, который является частью собраний HERC.</p>
30.	<p>Группа аудиторией: организации по предоставлению координированного ухода, представители больниц и системы здравоохранения</p> <p>Сводка по комментариям:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Требовать, чтобы отказ от требования включал положение, прямо запрещающее использование дискриминационных показателей, таких как QALY. 	

16. Обмен информацией сообщества (CIE) и информационные технологии в сфере здравоохранения (HIT)

#	Сводка по полученным комментариям	Ответ ОНА
31.	<p>Группа аудиторией: организации по предоставлению координированного ухода, представители больниц и системы здравоохранения</p> <p>Сводка по комментариям:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Она должно планировать надежные процессы обмена данными и координации данных, опираясь на успешный опыт обмена данными в других контекстах, чтобы поддерживать людей, находящихся под защитой институциональной системы, которые сохраняют льготы Плана медицинского страхования штата Орегон (Oregon Health Plan, ОНР). 	<p>Ответ:</p> <p>ОНА понимает и соглашается с важностью обмена данными для поддержки людей в переходных ситуациях, включая инфраструктуру, необходимую для поддержки поставщиков медицинских услуг и общественных организаций.</p>
32.	<p>Группа аудиторией: органы здравоохранения, общественные организации и поставщики социальных услуг</p> <p>Сводка по комментариям:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Координация качественной помощи, включая направления как в систему здравоохранения, так и в социальные службы, требует улучшенной и расширенной ИТ-инфраструктуры. Она должно 	

#	Сводка по полученным комментариям	Ответ ОНА
	<p>поддерживать работу Комитета по надзору за медицинскими информационными технологиями и уделять ей приоритетное внимание, что может улучшить качество обслуживания участников и поддержать персонал медицинских и социальных служб.</p>	
33.	<p>Группа аудитории: законодательные органы/политики, политические лоббисты/группы с особыми интересами</p> <p>Сводка по комментариям:</p> <ul style="list-style-type: none"> • ОНА должно признавать и включать важную работу по созданию и поддержке обмена информацией в сообществе (CIE), которые являются инструментами для поддержки решения вопросов, связанных с социальной помощью, упрощая доступ людей к имеющимся ресурсам сообщества. • Для удовлетворения социальных потребностей, связанных со здоровьем, и обеспечения равенства в вопросах здравоохранения крайне важно, чтобы общественные организации получали адекватное и устойчивое финансирование. • Заявление ОНА об отказе от требования должно признавать важность рабочей группы HITOC/CIE для определения направления по мере того, как штат наращивает потенциал для поддержки льгот SDOH для групп населения в переходном периоде и продвигается в достижении первичных показателей, связанных с скринингом SDOH и направлением к специалистам. • ОНА следует рассмотреть наложение текущей работы CIE в Орегоне с мерами, которые предложены в этом отказе от требования, включая существующие структуры управления CIE и Инвестиционные кооперативы сообществ; • ОНА добивается соответствующего федерального финансирования Medicaid для поддержки инвестиций в инфраструктуру CIE и должно использовать эту возможность отказа от требования в сочетании с возможностями подачи административных требований, чтобы сообщить о намерении обеспечить долгосрочное устойчивое финансирование CIE. • Работа ОНА в области CIE должна включать: <ul style="list-style-type: none"> ○ Определение единого набора стандартов, чтобы обеспечить стандартизированный сбор данных и рационализацию усилий по координации ухода по всему штату, включая согласование CIE с правилами REALD. 	

#	Сводка по полученным комментариям	Ответ ОНА
	<ul style="list-style-type: none"> ○ Определение требований к конфиденциальности и безопасности и защита конфиденциальности личных данных, при этом отдельные лица сохраняют контроль над своей личной информацией. ○ Системы выставления счетов, принятые и/или приобретенные общественными организациями и/или для них, участвующих в соглашениях о возмещении расходов с ССО, следует рассматривать как общую инфраструктуру. ○ Поддержка действительно обеспечивающего взаимодействие подхода — ОНР может сыграть свою роль в этом процессе, требуя интеграции и продвижения стандартов обеспечения взаимодействия. ○ Развитие открытой и целенаправленной сети и предоставление участникам возможности найти услуги посредством самостоятельной навигации без необходимости, чтобы кто-то другой делал это за них; 	

17. Ранний и периодический скрининг, диагностика и лечение (EPSDT)

Обратите внимание, что из-за более длинного ответа этот комментарий оформлен иначе, чем ответы в кратком обзоре комментариев.

#	Сводка по полученным комментариям
	<p>Краткий обзор: от всех аудиторий, которые дали комментарии, ОНА получило решительные отзывы с просьбой отменить отказ от EPSDT. Члены и защитники, ССО и представители системы здравоохранения, медицинского обслуживания и общественных организаций выразили обеспокоенность по поводу здоровья детей.</p>
34.	<p>Группа аудитории: члены и защитники</p> <p>Сводка по комментариям:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Отказ от права будет дискриминационным по отношению к детям с ограниченными возможностями и их семьям. • Орегон — единственный штат в стране, в котором действуют ограничения на эти пособия для детей до 19 лет. • Ограничение этой льготы подрывает саму суть того, что штат Орегон намеревается сделать с помощью своего отказа от требования — обеспечить равенство в вопросах здравоохранения и сделать максимально равным доступ к страховому покрытию. • ОНА не объяснило услуги, которые не будут покрываться, и какие меры защиты приняты в штате, чтобы гарантировать, что ограничения на услуги EPSDT не окажут разрозненного воздействия на детей цветных сообществ. • Предложение исключает лечение расстройств, характерных для детей с нарушениями развития, включая элективный мутизм, расстройства поведения и

#	Сводка по полученным комментариям
	<p>импульсивности, деформации верхней части тела и конечностей, нарушения сна и пикацизм.</p> <ul style="list-style-type: none"> Многие из пар «заболевание/лечение», которые находятся «ниже черты покрытия», изнурительны, но излечимы, а отказ в страховом покрытии может привести к значительному вреду.
35.	<p>Группа аудитории: организации по предоставлению координированного ухода, представители больниц и системы здравоохранения</p> <p>Сводка по комментариям:</p> <ul style="list-style-type: none"> Отказ от EPSDT лишит детей с эпилепсией необходимых услуг Запросить удаление отказа от EPSDT EPSDT обеспечивает доступ к медицинской помощи для детей в соответствии с намерениями Конгресса. EPSDT особенно важен для детей и молодежи с особыми потребностями в области здравоохранения
36.	<p>Группа аудитории: органы здравоохранения, общественные организации и поставщики социальных услуг</p> <p>Сводка по комментариям:</p> <ul style="list-style-type: none"> Запрос на прекращение отказа от покрытия EPSDT Обеспокоенность тем, что EPSDT не требуется ОНА для достижения заявленных целей в отношении здоровья детей. Запрос на предоставление необходимых с медицинской точки зрения ортодонтических услуг для обеспечения равенства в вопросах здравоохранения Необходимость в значимой структуре отчетности и подотчетности после отмены отказа от покрытия EPSDT Запрос на предоставление данных, стратифицированных по подгруппам, чтобы обеспечить справедливое обслуживание детей в соответствии с новым пособием по ортодонтии.

Ответ ОНА
<p>Управление здравоохранения штата Орегон (ОНА) ценит информативные отзывы сообщества, в том числе правозащитных организаций, органов опеки и других заинтересованных сторон, относительно услуги <u>Раннего и периодического скрининга, диагностики и лечения (EPSDT)</u>, предоставляемой детям и подросткам, зарегистрированным в плане медицинского обслуживания штата Орегон (ОHP). ОНА серьезно отнеслось к этой обратной связи.</p> <p>После тщательного изучения мнений сообщества и всесторонней внутренней проверки Управление здравоохранения штата Орегон (ОНА) приняло решение <i>не</i> добиваться возобновления своего давнего отказа в отношении услуги <u>EPSDT</u> для детей и подростков в предстоящей <u>заявке на продление срока действия разрешения на отклонение от стандарта программы Medicaid 1115(a)</u> в соответствии с ее нынешней структурой. В своей заявке об отказе ОНА предложит центрам услуг Medicare и Medicaid (CMS) покрыть все виды лечения и услуги, признанные необходимыми с медицинской точки зрения в соответствии с пособием EPSDT, после периода поэтапного отказа следующим образом.</p> <p>Публичный и прозрачный процесс <u>Комиссии по рассмотрению медицинских данных (HERC)</u> штата Орегон и Приоритетного перечня медицинских услуг сохраняют за собой важную роль в</p>

Ответ ОНА

определении льгот по программе ОНР для детей, подростков и взрослых. Штат Орегон будет отвечать требованиям к пособиям EPSDT для детей и подростков следующим образом:

- Любое покрываемое лечение в соответствии с Приоритетным перечнем медицинских услуг будет по умолчанию считаться необходимым с медицинской точки зрения для всех людей, охваченных программой ОНР.
- Что касается услуг, не покрываемых в соответствии с Приоритетным перечнем, то медицинская необходимость услуг для отдельных детей и подростков будет рассматриваться в каждом конкретном случае в соответствии с требованиями EPSDT.

При подготовке к этому переходу ОНА предпримет несколько шагов, чтобы дети, подростки и их семьи, имеющие право на участие в программе Medicaid, были осведомлены о EPSDT и имели доступ к необходимым обследованиям и необходимому с медицинской точки зрения лечению. К этим шагам относятся помимо прочего:

- HERC завершит всесторонний обзор услуг, которые в настоящее время не покрываются в соответствии со Списком приоритетных медицинских услуг, с учетом уникальных потребностей детей и подростков. HERC скорректирует Приоритетный список, чтобы обеспечить покрытие всех необходимых с медицинской точки зрения услуг EPSDT для детей и подростков.
- Что касается услуг, не покрываемых согласно Приоритетному списку, то ОНА обеспечит наличие доступных и эффективных способов индивидуального рассмотрения медицинской необходимости в каждом конкретном случае в соответствии с требованиями EPSDT. Управление ОНА осознает, что эти процессы могут быть длительными и обременительными для поставщиков медицинских услуг и семей, и стремится улучшить этот опыт. ОНА понимает, что детям, подросткам и семьям, нуждающимся в сложных медицинских услугах, требуются процессы, доступные и отвечающие их потребностям.
- ОНА разработает четкие инструкции и сообщения для поставщиков медицинских услуг и семей, чтобы они знали об изменении льгот, включая право на индивидуальное определение медицинской необходимости.

Для достижения цели ОНА по устранению несправедливости в обеспечении равенства в вопросах здравоохранения к 2030 году необходимо устранить барьеры для получения необходимой по медицинским показаниям помощи для детей и подростков в соответствии с EPSDT. Управление ОНА высоко ценит отзывы всех заинтересованных сторон по этой важной теме и надеется на дальнейшее сотрудничество в целях оптимизации здоровья детей и подростков в рамках следующего продления штатом отказа от соблюдения стандарта программы Medicaid.

18. Рабочая сила

#	Сводка по полученным комментариям	Ответ ОНА
	Краткий обзор: консенсусное признание влияния проблем с кадрами на систему оказания медицинской помощи. Определены возможности для традиционных работников здравоохранения (ТНВ) играть более важную роль в предоставлении услуг ОНР и расширении доступа к здравоохранению для людей, чтобы они могли получать услуги от поставщиков медицинских услуг, которым они доверяют в своих сообществах. Существуют возможности для реформы оплаты и	

#	Сводка по полученным комментариям	Ответ ОНА
<p>решения проблемы нехватки поставщиков медицинских услуг в сельских районах, включая поставщиков стоматологических услуг, лечение наркомании и профилактические услуги.</p>		
37.	<p>Группа аудитории: члены и защитники</p> <p>Сводка по комментариям:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Поддержка привлечения волонтерских и общинных медицинских работников, особенно необходимых в сельской местности • Была высказана мысль о необходимости дальнейшего инвестирования в рабочую силу, в частности, в местных медицинских работников, женщин-сиделок по уходу за роженицей, патронажных работников и помощников-навигаторов, чтобы поддерживать здоровье семей. • Запросить, чтобы штат Орегон работал над разработкой стимулов и расширением возможностей для найма представителей цветных сообществ в медицинские учреждения или клиники, чтобы справиться с травмами, свойственными определенным поколениям, и недоверием в сообществах, чтобы все могли получать равную и надлежащую помощь. • Запросить изменение моделей оплаты в отношении психического здоровья детей, в частности: <ul style="list-style-type: none"> ○ Финансировать уход на уровне сообщества, который позволяет семьям получить услуги на дому, в сообществе или в школе. 	<p>Ответ:</p> <p>ОНА признательно за обширные комментарии по вопросам, касающимся кадров в сфере здравоохранения. Мы осознаем необходимость инвестиций в кадры в сфере здравоохранения, особенно в области психического здоровья. ОНА также признательно за поддержку предложения о расширении привлечения традиционных работников здравоохранения (THW) в заявке на освобождение от требований.</p> <p>ОНА ценит рекомендации, предоставленные Комиссией традиционных медицинских работников, и включило несколько рекомендаций в заявку. Это включает в себя предложение о том, чтобы волонтерские услуги не ограничивались планом лечения, регистрацию лиц, причастных к совершению преступления против правосудия, за 90 дней до освобождения, запрос покрытия немедицинского транспорта для доступа к службам поддержки SDOH, обеспечение жилья, включая помощь в аренде, и предлагаемые изменения показателей для стимулирования улучшений для обеспечения равенства в вопросах здравоохранения. Те рекомендации, которые не</p>
38.	<p>Группа аудитории: организации по предоставлению координированного ухода, представители больниц и системы здравоохранения</p> <p>Сводка по комментариям:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Расширить возможности программы ОНР по использованию федеральных субсидий для услуг традиционных работников здравоохранения (THW). • Стоматологов не хватает, особенно в сельской местности. • Обеспокоенность рентабельностью предоставления транспортных льгот в сельской местности. • Запросить, чтобы ОНА разъяснило или рассмотрело требования к сертификатам об утверждении и требования к надзору за традиционными работниками здравоохранения (THW) • Запросить подтверждение того, что термин «сверстники, оказывающие услуги восстановления» будет охватывать тех специалистов-волонтеров, сфера деятельности которых включает оказание 	<p>предложение о том, чтобы волонтерские услуги не ограничивались планом лечения, регистрацию лиц, причастных к совершению преступления против правосудия, за 90 дней до освобождения, запрос покрытия немедицинского транспорта для доступа к службам поддержки SDOH, обеспечение жилья, включая помощь в аренде, и предлагаемые изменения показателей для стимулирования улучшений для обеспечения равенства в вопросах здравоохранения. Те рекомендации, которые не</p>

#	Сводка по полученным комментариям	Ответ ОНА
	<p>помощи людям в выздоровлении от расстройства психического здоровья и расстройств, связанных с употреблением психоактивных веществ.</p> <ul style="list-style-type: none"> Обеспокоенность тем, что Комиссия по традиционным медицинским работникам штата рекомендовала внести изменения в отказ, которые не были отражены в проекте заявки. 	<p>подпадали под действие отказа или которые было более уместно выполнить в рамках контракта или поправки к плану штата, будут рассмотрены в будущем.</p>
39.	<p>Группа аудитории: органы здравоохранения, общественные организации и поставщики социальных услуг</p> <p>Сводка по комментариям:</p> <ul style="list-style-type: none"> Требовать, чтобы ОНА рассмотрело вопросы доступа к помощи для кризисных служб с информацией о травмах, когда поставщики медицинских услуг доступны, но не заключили контракт с ССО в сельской местности. Обеспечить, чтобы традиционные работники здравоохранения, общинные работники здравоохранения, навигаторы получали заработок, приемлемый для жизни, чтобы способствовать повышению качества и количества этих должностей в нашем штате. 	
40.	<p>Группа аудитории: законодательные органы/политики, политические лоббисты/группы с особыми интересами</p> <p>Сводка по комментариям:</p> <ul style="list-style-type: none"> Открытый доступ к поставщикам услуг социальной защиты и другим поставщикам медицинских услуг сообщества приведет к значительным изменениям в отношении доступа пациентов и нагрузки на поставщиков услуг. Усиление необходимости расширения доступа к качественным профилактическим услугам и услугам в области сексуального и репродуктивного здоровья при установлении требований к сети поставщиков медицинских услуг ССО. Беспокойство по поводу возможности участников ОНР получать помощь от поставщиков медицинских услуг в пределах своего сообщества, независимо от их местонахождения или того, являются ли они «в сети» своей организации ССО При установлении требований к сети поставщиков медицинских услуг ССО авторы комментариев подчеркивали важность получения помощи от медицинских работников по месту жительства, личных навигаторов по здоровью, специалистов по здоровому 	

#	Сводка по полученным комментариям	Ответ ОНА
	<p>образу жизни и поддержки и женщин-сиделок по уходу за роженицей, чтобы обеспечить доверие между поставщиками медицинских услуг и пациентами, а также предоставить услуги, учитывающие культурные особенности, для участников ОНР.</p> <ul style="list-style-type: none"> • ОНА следует изучить другие виды нетрадиционной общественной работы по уходу/лечению, которые не могут быть оплачены согласно федеральным требованиям или которые не считаются традиционными работниками здравоохранения (THW). 	
41.	<p>Группа аудитории: партнеры со стороны правительства</p> <p>Сводка по комментариям:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Поддержка использования подходов, ориентированных на человека и сообщество, таких как навигаторы по личному здоровью, традиционные медицинские работники, специалисты по поддержке сверстников и специалисты по оздоровлению сверстников. 	

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.oha.state.or.us или по номеру телефона 1-833-647-3678. Мы принимаем все звонки, которые на нас переводят. Кроме того, Вы можете позвонить по номеру телефона 711.