

# 2024 CCO 质量激励计划：指标摘要

## 指标概述

每年，协调护理组织（CCO）都可以通过改善其为俄勒冈州健康计划（OHP）成员提供的护理服务来赚取奖金。CCO 可以获得此类资金的项目称为“CCO 质量激励计划”（有时被称为“质量池”）。该项目是我们为俄勒冈州健康计划成员提供更佳服务质量的最有效工具之一。<sup>1</sup>

自 2013 年该项目开始以来，该项目已向 CCO 分配了超过 10 亿美元。为了获得这些资金，CCO 必须能够改进每年由[指标和评分委员会](#)选择的一套医疗质量指标。指标与评分委员会每年会审查所制定的指标，并[可能会取消或增加相关指标](#)，以继续改善俄勒冈州健康计划成员获得的护理服务。

本文件提供了 2024 年 CCO 激励指标的相关信息。每个条目均会回答三个问题：

1. 衡量内容？
2. 衡量目的？
3. 衡量方法？

[此处](#)提供了详细说明如何计算每项指标的技术规范。

## 关于数据源的重要注意事项

**索赔或同等事项信息。** 医疗索赔是指当会员获得医疗服务时，医疗保健提供者向 CCO 或 OHA 提交的付款请求。[了解有关 CMS 的更多信息](#)

**电子健康记录（EHR）：** 电子健康记录是由临床医生保存的数字版本的患者病史记录。EHR 提供的信息有利于衡量相关的护理质量，但也有一些缺陷。当我们使用 EHR 提供的数据时，如果相关成员的医疗服务提供者使用的是纸质图表，或者在衡量年份内没有获得医疗服务提供者提供的服务，则我们无法看到此类人群的数据。

这一点很重要，因为许多没有出现在这些数据中的人员更有可能因结构性种族主义而产生健康方面的差距，这意味着该指标可能无法反映出最需要相关医疗护理服务的人员。此外，由于我们从 EHR 获得的数据只显示了相关诊所提供的总数信息，我们并无法更深入地研究这些总数中包含的社区问题。

---

1

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

# 的 2024 年 CCO 激励指标

按字母顺序排列

## 对国土安全部监护儿童的评估

这项措施有助于我们确保进入寄养家庭的儿童获得他们所需的适龄身心健康护理服务。俄勒冈州公共服务部会在其成员进入寄养家庭时通知 CCO。然后，CCO 有 60 天的时间来确保该儿童得到相应的护理。

根据美国儿科学会和俄勒冈州公共服务部的说法，衡量这一点对我们来说很重要，因为及时的健康评估对寄养儿童的健康和福祉至关重要。<sup>2</sup>

我们将通过比较注册 CCO 的寄养儿童名单与 CCO 索赔或同等事项数据来衡量这一点，以查看这些儿童是否得到了及时的健康评估。医疗索赔是指当会员获得医疗服务时，医疗保健提供者向 CCO 或 OHA 提交的付款请求。

## 儿童和青少年健康护理访诊-3-6 岁

我们衡量 3-6 岁儿童在一年中至少有一次健康护理访诊的百分比。健康护理访诊非常重要，因为这些访诊有助于医疗服务提供者尽早发现问题，从而更容易解决任何潜在的问题。

为确保儿童为进入幼儿园做好准备，我们在更广泛的领域不断努力，而该项则是其中一部分。这对实现 OHA 健康公平目标而言至关重要。为了衡量这一点，我们查看注册 CCO 的 3-6 岁儿童的医疗索赔或同等事项数据。医疗索赔是指当会员获得医疗服务时，医疗保健提供者向 CCO 或 OHA 提交的付款请求。

## 儿童免疫状况（组合 3）

我们衡量在两岁生日之前完整接种疫苗的儿童儿童的百分比。我们关注从出生到两岁的儿童，因为美国每年约有 300 名儿童死于通过疫苗可预防的疾病<sup>3</sup>，而疫苗是保护儿童免受疾病侵害的最安全、最简单、最有效的方法之一。<sup>4</sup>我们查看的疫苗包括：

- 白喉、破伤风和无细胞百日咳（DTaP）；
- 小儿麻痹症（IPV）；
- 麻疹、腮腺炎和风疹（MMR）；

<sup>2</sup>参见儿童福利政策：[OAR 413-015-0465](#) 和美国儿科学会-见第 22 页：

<https://www.cdc.gov/oralhealth/basics/childrens-oral-health/index.html>

<sup>3</sup> <https://www.ncqa.org/hedis/measures/childhood-immunization-status/>

<sup>4</sup> <https://www.hhs.gov/immunization/get-vaccinated/for-parents/five-reasons/index.html>

- 乙型流感嗜血杆菌（HiB）；
- 乙型肝炎（HepB）；
- 水痘（VZV）；和
- 肺炎球菌结合物（PCV）。

为了衡量这一点，我们：

- 检查该州的免疫登记册（[ALERT 免疫信息系统](#)），查看注册 CCO 的两岁儿童是否接种了所有疫苗，并
- 查看医疗服务提供者提交的医疗索赔。医疗索赔是指当会员获得医疗服务时，医疗保健提供者向 CCO 或 OHA 提交的付款请求。

## 吸烟率

我们衡量 13 岁以上吸烟人群的百分比。我们衡量这一数据的原因有很多，包括但不限于：

- 香烟仍然是美国和俄勒冈州使用最广泛的烟草产品。
- 平均而言，吸烟者会比不吸烟者提前 10 年死亡。<sup>5</sup>
- 此外，烟草公司将营销重点放在受历史和当代不公正影响的社群，这使得吸烟率成为不公正现象的一个重要指标。<sup>6, 7</sup>

我们会利用电子健康记录（EHR）中的信息来衡量 CCO 在这一指标中的表现如何。电子健康记录是由临床医生保存的数字版患者病史记录。EHR 提供的信息有利于衡量相关的护理质量，但也有一些缺陷。当我们使用 EHR 的数据时，如果相关成员的医疗服务提供者使用的是纸质图表，或者在衡量年份内没有获得医疗服务提供者提供的服务，则我们无法看到此类人群的数据。

这一点很重要，因为许多没有出现在这些数据中的人员更有可能因结构性种族主义而出现健康差异，这意味着这一指标可能无法反映出最需要相关医疗护理服务的人员。此外，由于我们从 EHR 获得的数据只显示了相关诊所提供的总数信息，因此我们无法更深入地研究这些总数中包含的社区问题。

尽管这项指标的数据来自临床 EHR，但有效的戒烟和预防策略并不局限于临床干预，而是包括 CCO 对社区干预的倡导和实施，但该指标没有衡量这些策略。查看更多关于[减少烟草使用的循证策略：CCO 指南](#)。

---

<sup>5</sup> [https://www.cdc.gov/tobacco/data\\_statistics/fact\\_sheets/health\\_effects/tobacco\\_related\\_mortality/index.htm](https://www.cdc.gov/tobacco/data_statistics/fact_sheets/health_effects/tobacco_related_mortality/index.htm)

<sup>6</sup> [https://www.cdc.gov/tobacco/data\\_statistics/sgr/1998/complete\\_report/pdfs/complete\\_report.pdf](https://www.cdc.gov/tobacco/data_statistics/sgr/1998/complete_report/pdfs/complete_report.pdf)

<sup>7</sup> <https://www.trinketsandtrash.org/>.

## 抑郁症筛查和随访计划

这项测量着眼于 12 岁以上接受抑郁症筛查的人的百分比，如果需要，还可以制定一项计划来满足其需求。这项措施鼓励医疗服务提供者询问患者有关抑郁症的情况，这一点很重要，因为抑郁症会对一个人的健康产生严重而持久的影响。

我们会利用电子健康记录（EHR）中的信息来衡量 CCO 在这一指标中的表现如何。电子健康记录是由临床医生保存的数字版患者病史记录。EHR 提供的信息有利于衡量相关的护理质量，但也有一些缺陷。当我们使用 EHR 的数据时，如果相关成员的医疗服务提供者使用的是纸质图表，或者在衡量年份内没有获得医疗服务提供者提供的服务，则我们无法看到此类人群的数据。

这一点很重要，因为许多没有出现在这些数据中的人员更有可能因结构性种族主义而出现健康差异，这意味着这一指标可能无法反映出最需要相关医疗护理服务的人员。此外，由于我们从 EHR 获得的数据只显示了相关诊所提供的总数信息，因此我们无法更深入地研究这些总数中包含的社区问题。

## 糖尿病：HbA1c 控制不良

这项指标着眼于 18-75 岁糖尿病患者和高血糖患者的比例。在美国，糖尿病是导致死亡和残疾的主要原因，因此我们需要确保我们帮助人们控制血糖。

我们通过一种名为 HbA1c 的测试来衡量某人的血糖是否超过健康水平。如果某人的 HbA1c 结果高于 9%，他们患神经损伤等并发症的风险更高。获得高分的人越少越好。由于确保医疗服务提供者监测糖尿病患者的血糖十分重要，因此如果患者没有 HbA1c 检测记录，则会被计入高血糖指标。

我们会使用电子健康记录（EHR）中的信息来衡量这一点。电子健康记录是由临床医生保存的数字版患者病史记录。由于我们使用的是 EHR 数据，因此如果相关成员的医疗服务提供者使用的是纸质图表，或者在衡量年份内没有获得医疗服务提供者提供的服务，我们无法看到此类人群的数据。

这一点很重要，因为许多没有出现在这些数据中的人员更有可能因结构性种族主义而出现健康差异，这意味着这一指标可能无法反映出最需要相关医疗护理服务的人员。此外，由于我们从 EHR 获得的数据只显示了相关诊所提供的总数信息，因此我们无法更深入地研究这些总数中包含的社区问题。

## 健康公平衡量标准：为英语水平有限的人提供有意义的医疗服务

这项措施是专门为激励实现健康公平而制定的，其确保用英语以外的语言交流或具有听力障碍的人获得经过认证的合格医疗保健口译服务。

用英语以外的语言交流或具有听力障碍的人士：

- 面临获得卫生服务的障碍，<sup>8</sup>
- 与首选语言为英语的患者相比，接受的护理服务质量较低，<sup>9</sup>以及
- 遭遇医疗失误的风险更高。<sup>10</sup>

合格且经过认证的卫生保健口译员在应对 COVID-19 对遭受历史和当代不公正待遇的社群带来的不同影响方面至关重要。

我们通过两种方式来衡量这一点：

1. CCO 必须完成对其提供的语言服务的自我评估。CCO 会验证这些服务是否满足最低要求，并随着时间的推移提供更高质量且更可靠的语言服务。
2. CCO 会报告那些希望获得翻译服务的人员是否在每次就诊时都能获得合格或认证的翻译服务。

## 青少年免疫接种（组合 2）

我们测量了在 13 岁生日之前完整接种疫苗的儿童的比例。这些疫苗包括脑膜炎球菌、破伤风、白喉类毒素、无细胞百日咳（Tdap）和人乳头瘤病毒（HPV）。

我们之所以衡量这一点是因为免疫接种是保护青少年免受潜在严重疾病（有时是致命疾病）的最安全、最简单和最有效的方法之一，其中包括癌症、呼吸和心脏问题、癫痫发作和神经损伤。<sup>11</sup>例如，人乳头瘤病毒每年都会导致 45000 多例癌症，<sup>12</sup>其中 90% 以上的癌症可以通过接种疫苗轻松预防，<sup>13</sup>但一个人需要在感染病毒之前接种疫苗。

为了衡量这一点，我们查看了注册 CCO 的 13 岁儿童的人数，并使用该州免疫登记处、[ALERT 免疫信息系统](#)的信息以及医疗保健提供者提交的医疗索赔或同等事项数据，了解他们是否完全接种了疫苗。医疗索赔是指当会员获得医疗服务时，医疗保健提供者向 CCO 或 OHA 提交的付款请求。

## 药物使用障碍治疗的开始和参与——开始和参与-总计-18 岁以上的成年人

我们衡量新诊断为患有药物使用障碍的成年人的比例，并观察他们是否接受并继续接受治疗。我们之所以衡量这一点是因为只有不到 20% 的药物使用障碍患者得到了治疗。<sup>14</sup>接受治疗很重要，因为从长远来看，这可以改善患者的健康和福祉，并减少医疗支出。

<sup>8</sup> <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC2690153/>

<sup>9</sup> <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/19179539/>

<sup>10</sup> <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5111827/>

<sup>11</sup> <https://www.ncqa.org/hedis/measures/immunizations-for-adolescents/>

<sup>12</sup> <https://www.cdc.gov/cancer/hpv/statistics/index.htm>

<sup>13</sup> <https://www.cdc.gov/hpv/hcp/protecting-patients.html>

<sup>14</sup> <https://www.ncqa.org/hedis/measures/initiation-and-engagement-of-alcohol-and-other-drug-abuse-or-dependence-treatment/>

我们通过查看新诊断为物质使用障碍的成年 CCO 成员的医疗索赔或同等事项数据来衡量这一点，以了解他们是否：

1. 在 14 天内开始治疗
2. 持续治疗至少 34 天。

医疗索赔是指当会员获得医疗服务时，医疗保健提供者向 CCO 或 OHA 提交的付款请求。我们关注的是“新发作”的情况，而不是个别 OHP 成员，这意味着一个人可能在一年内经历不止一次药物使用障碍发作，并多次被计入该指标。

### 成人糖尿病患者的口腔评估

这项测量着眼于在衡量年份内接受全面口腔健康评估的糖尿病成年患者的百分比。糖尿病患者患牙周病的几率更高，<sup>15</sup>每年进行检查可以帮助医疗服务提供者及早发现和治理相关疾病，从而获得更好的健康结果。<sup>16</sup>此外，口腔健康状况不佳会使一个人的糖尿病更难控制。<sup>17</sup>

衡量患有糖尿病的成年人的口腔保健对我们实现公平目标非常重要，因为我们知道，遭受历史和当代不公正待遇的人群更有可能受到糖尿病的影响。例如，非西班牙裔黑人死于糖尿病的可能性是非西班牙裔白人的两倍。<sup>18</sup>

为了衡量这一点，我们会观察患有糖尿病的 CCO 成员，并使用牙科索赔或同等事项数据来了解他们在测量年度内是否进行了口腔健康评估。索赔是指当会员获得医疗服务时，医疗保健提供者向 CCO 或 OHA 提交的付款请求。

### 预防性牙科或口腔服务的使用-1-5 岁和 6-14 岁

这项衡量着眼于在衡量年内接受预防性牙科或口腔保健的儿童比例。我们关注口腔健康，因为未经治疗的口腔健康问题会导致进食、说话、玩耍和学习问题。<sup>19</sup>

该指标分为两部分：

1. 1-5 岁，因为这是准备上幼儿园的关键年龄，这对实现我们的健康公平目标很重要。
2. 6-14 岁，因为我们知道口腔健康状况不佳是缺课的主要原因之一。<sup>20</sup>

<sup>15</sup> <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3228943/>

<sup>16</sup> <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3645457/>

<sup>17</sup> <https://www.mayoclinic.org/diseases-conditions/diabetes/in-depth/diabetes/art-20043848>

<sup>18</sup> <https://minorityhealth.hhs.gov/omh/browse.aspx?lvl=4&lvlid=18>

<sup>19</sup> <https://www.cdc.gov/oralhealth/basics/childrens-oral-health/index.html#:~:text=Untreated%20cavities%20can%20cause%20pain,least%20one%20untreated%20decayd%20tooth>

<sup>19</sup> <https://www.cdc.gov/oralhealth/basics/childrens-oral-health/index.html#:~:text=Untreated%20cavities%20can%20cause%20pain,least%20one%20untreated%20decayd%20tooth>

<sup>20</sup> <https://www.attendanceworks.org/bringing-dental-care-to-schools/>

我们通过查看医疗和牙科索赔或同等事项数据来衡量这一点，查看相关儿童是否接受了预防性牙科或口腔保健。索赔是指当会员获得医疗服务时，医疗保健提供者向 CCO 或 OHA 提交的付款请求。

## 筛选和简短干预

我们测量了 12 岁以上接受了药物和酒精使用不当筛查的人口百分比，以及如果他们报告存在药物和酒精使用不当后，接受短暂干预的百分比。这项措施很重要，因为早期干预有助于在药物使用不当的行为演变为药物使用障碍之前解决问题。

我们会使用电子健康记录（EHR）中的信息来测量这一点。电子健康记录是由临床医生保存的数字版患者病史记录。由于我们使用的是 EHR 数据，因此如果相关成员的医疗服务提供者使用的是纸质图表，或者在测量年份内没有获得医疗服务提供者提供的服务，我们无法看到此类人群的数据。

这一点很重要，因为许多没有出现在这些数据中的人员更有可能因结构性种族主义而出现健康差异，这意味着这一指标可能无法反映出最需要相关医疗护理服务的人员。此外，由于我们从 EHR 获得的数据只显示了相关诊所提供的总数信息，因此我们无法更深入地研究这些总数中包含的社区问题。

## 健康的社会决定因素（SDOH）

确保相关人员可以获得稳定的住房、良好的食物和可靠的交通是保持身心健康的关键组成部分。该指标促进对所有 CCO 成员进行住房、交通和食品需求筛查。如果某位成员有一项或多项需求，该措施鼓励 CCO 及其医疗服务提供方向该成员提供转介服务，以满足这些需求。

该指标要求 CCO 以协作、知情的方式与 CCO 成员制定相关的政策。筛查活动不应造成成员造成伤害。如果不能发现并解决需求，筛查活动可能会造成伤害。如果识别或多次识别相关需求但从未得到解决，筛查活动也可能会造成伤害。

我们通过两种方式衡量相关进展：

1. CCO 必须针对每项需求完成对其与社区组织合作提供的筛查和转诊的自我评估：住房、食物和交通。CCO 在创建支持筛查和转诊流程的系统时，应验证 CCO 是否满足该指标的最低要求。
2. 在未来几年，CCO 将会开始报告接受筛查的成员的百分比、有住房、食品和/或交通需求的成员的百分比，以及有需求且获得转诊服务的成员百分比。

## 系统级社会情绪健康指标（幼儿园准备程度指标）

这项指标要求 CCO 负责提供旨在改善从出生到 5 岁儿童的社会情感健康方面的支持。OHA 通过衡量这一点，可帮助确保幼儿公平地获得支持其社会情感健康并最符合其需求的服务。

我们为确保为儿童进入幼儿园做好准备实施一系列广泛的努力，这项措施便是其中一部分，这对实现我们的健康公平目标至关重要。在俄勒冈州家庭的焦点小组中，家长们报告称，孩子的社会情绪健康对他们上幼儿园至关重要。<sup>21</sup>

为了实现该项指标，CCO 必须：

- 证明他们已经
  - 审查了 OHA 提供的关于社会情绪健康评估和服务的数据；
  - 创建了现有社会情感健康服务和资源的资产地图；
  - 领导跨部门的社区参与活动；和
  - 制定了提高社会情感健康服务能力和可及性的行动计划。
- 并向 OHA 发送以下内容的副本
  - 资产地图和
  - 行动计划

### 产前和产后护理的及时性：产后护理率

我们测量了在分娩后 1 至 12 周内接受产后护理的母亲的百分比。出生后的几周对母亲和孩子的长期健康和福祉至关重要。<sup>22</sup>产后护理有助于母亲应对并发症，如疼痛和失禁，以及社会情感健康需求。

这项指标支持 OHA 的健康公平目标，因为高质量的产后护理对于解决有色人种不公平的孕产妇健康结果也很重要。例如，美国印第安人和阿拉斯加原住民（AI/AN）以及黑人女性死于妊娠相关原因的可能性是白人女性的 2-3 倍。<sup>23</sup>

为了衡量这一点，我们观察了去年分娩的 CCO 成员，并使用医疗索赔和图表审查来了解他们在分娩后的一到 12 周内是否至少进行过一次产后访视。医疗索赔是指当会员获得医疗服务时，医疗保健提供者向 CCO 或 OHA 提交的付款请求。

---

<sup>21</sup> [https://childinst.org/wp-content/uploads/2018/08/KRFG\\_Summary\\_Report\\_with\\_Cover\\_Letter\\_5\\_2\\_18.pdf](https://childinst.org/wp-content/uploads/2018/08/KRFG_Summary_Report_with_Cover_Letter_5_2_18.pdf)

<sup>22</sup> <https://www.acog.org/clinical/clinical-guidance/committee-opinion/articles/2018/05/optimizing-postpartum-care>

<sup>23</sup> <https://www.cdc.gov/media/releases/2019/p0905-racial-ethnic-disparities-pregnancy-deaths.html>