

2026 年协调式护理组织 (CCO) 质量激励 计划 (QIP) : 衡量指标摘要

衡量指标概述

每年，协调式护理组织 (Coordinated Care Organizations, 简称“CCOs”) 都可以通过证明他们已经改善了俄勒冈州健康计划 (Oregon Health Plan, 简称“OHP”) 成员的护理质量来获得奖金资金。这个可以使协调式护理组织 (CCOs) 获得资金的计划被称为协调式护理组织 (CCOs) 质量激励计划 (Quality Incentive Program, 简称“QIP”), 有时也被称为质量池 (Quality Pool)。这个计划是我们改善俄勒冈州健康计划 (OHP) 成员的护理质量的最有效的工具之一。¹

自 2013 年这项计划启动以来，已经通过该计划分配给协调式护理组织 (CCOs) 超过 10 亿美元。若要获得这些资金，协调式护理组织 (CCOs) 必须改进由指标与评分委员会 (Metrics & Scoring Committee, 简称“MSC”) 每年选定的一组医疗保健质量衡量指标。指标与评分委员会 (MSC) 每年都会审查这套衡量指标，并可能删除或添加指标以持续改善俄勒冈健康计划 (OHP) 成员的护理服务。

本文件提供了关于 2026 年协调式护理组织 (CCOs) 激励衡量指标的详细信息。每个条目回答了三个问题：

1. 要被衡量的是什么？
2. 为什么要进行该衡量？
3. 如何进行该衡量？

参考文献¹

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

关于技术规范及各指标的计算细节请详见[此处链接](#)。

有关数据来源的重要注意事项

赔付申报或等效就诊信息。 医疗赔付申报是医疗保健服务提供者在成员接受医疗保健服务时向协调式护理组织 (CCOs) 或俄勒冈州卫生部 (Oregon Health Authority, 简称“OHA”) 提交的付款请求。[请点击访问“联邦医疗保险和联邦医疗补助计划服务中心” \(Centers for Medicare & Medicaid Services ,简称“CMS”\) 网页以了解更多信息 >](#)

电子健康记录 (Electronic Health Records , 简称“EHRs”) : 电子健康记录 (EHRs) 是由临床医生维护的患者病史的数字版本。电子健康记录 (EHRs) 可为质量衡量提供有用的信息，但也存在一些缺点。当我们使用来自电子健康记录 (EHRs) 的数据时，我们无法获取那些使用纸质病历的医疗保健提供者所诊治的患者数据，也无法获取在衡量年度内没有就诊过的成员数据。

这一点非常重要，因为许多未能体现在这些数据中的人群更有可能因为结构性种族主义 (Structural Racism) 而遭受健康差异，这意味着该衡量指标可能无法反映最需要这项护理服务的人群。此外，由于我们从电子健康记录 (EHRs) 获取的数据仅显示诊所的总数，因此我们无法深入了解这些总数所涵盖的社区相关的问题。

2026 年协调式护理组织 (CCOs) 激励衡量指标

按字母顺序排列

对俄勒冈州公众服务部 (ODHS) 监护下的儿童的评估

这项衡量指标帮助确保进入寄养系统的儿童能够获得适龄的身体、心理和牙科保健护理。俄勒冈州公众服务部 (Oregon Department of Human Services，简称“ODHS”) 会在其成员之一进入其寄养家庭时通知协调式护理组织 (CCOs)。协调式护理组织 (CCOs) 随后需在 30 天内确保该儿童获得身体和牙科保健护理，并在 60 天内确保其获得心理健康护理。

根据美国儿科学会 (American Academy of Pediatrics，简称“AAP”) 和俄勒冈州公众服务部 (ODHS) 的指示，衡量这一项指标对于我们很重要，因为及时的健康评估对寄养儿童的健康和福祉至关重要²

我们通过对比协调式护理组织 (CCOs) 已注册的寄养儿童名单与协调式护理组织 (CCOs) 赔付申报或等效就诊数据来衡量这项指标，以判断这些儿童是否及时接受了健康评估。医疗赔付申报是医疗服务提供者在成员接受医疗保健服务时向协调式护理组织 (CCOs) 或俄勒冈州卫生部 (OHA) 提交的付款请求。

儿童及青少年健康护理访问——3 至 6 周岁年龄段

我们衡量在一年内至少接受过一次健康护理访问的 3 至 6 周岁儿童的百分比。

健康护理访问很重要，因为它可以帮助医疗服务提供者及早发现健康问题，这样可以在任何可能出现的问题更容易解决时采取措施。这项衡量指标是确保儿

参考文献² 请参见儿童福利政策 (Child Welfare Policy): [俄勒冈州行政法规 \(Oregon Administrative Rules, 简称“OARs”第 413-015-0465 项\)](#) 及美国儿科学会 (AAP) 相关法规——参见网页上第 22 页: https://www.aap.org/en-us/advocacy-and-policy/aap-health-initiatives/healthy-foster-care-america/Documents/Ch2_PP_Primary.pdf#Page=12

童为上幼儿园做好准备的更广泛的努力的一部分，这对于实现俄勒冈州卫生部(OHA)的健康公平目标至关重要。

为了衡量这项指标，我们查看了协调式护理组织(CCOs)成员中3至6周岁儿童的医疗赔付申报或等效就诊数据。医疗赔付申报是医疗服务提供者在成员接受医疗保健服务时向协调式护理组织(CCOs)或俄勒冈州卫生部(OHA)提交的付款请求。

儿童免疫接种状况(组合3)

我们衡量的是在满两周岁生日前已经按时接种了疫苗的儿童数量的百分比。我们关注从出生到两周岁生日这一阶段的儿童，因为美国每年大约有300名儿童死于疫苗可预防的疾病，³而疫苗是保护儿童免受疾病侵害最安全、最简单且最有效的方法之一。⁴我们关注的疫苗包括：

- 白喉、破伤风和无细胞百日咳三合一疫苗(Diphtheria and tetanus toxoid with acellular pertussis，简称“DTaP”)；
- 脊髓灰质炎疫苗(Polio;又称“灭活脊髓灰质炎疫苗”，Inactivated Polio Vaccine，简称“IPV”)；
- 麻疹、腮腺炎和风疹联合疫苗(Measles, Mumps, and Rubella，简称“MMR”)；
- 乙型流感嗜血杆菌疫苗(Haemophilus Influenzae Type B，简称“HiB”)；
- 乙型肝炎疫苗(Hepatitis B，简称“HepB”)；
- 水痘疫苗(Chicken Pox;又称“水痘-带状疱疹病毒”疫苗，Varicella-Zoster Virus简称“VZV”)；及
- 肺炎链球菌疫苗(Pneumococcal Conjugate Vaccine，简称“PCV”)

为了衡量这些数据，我们采取了以下方法：

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

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

- 查看州免疫登记系统 ([警报——免疫信息系统, ALERT Immunization Information System, 简称“ALERT IIS”](#))，查看满两周岁且已加入协调式护理组织 (CCOs) 的儿童是否已接种了所有疫苗；以及
- 查看医疗服务提供者提交的医疗赔付申报记录。医疗赔付申报是医疗服务提供者在成员接受医疗保健服务时向协调式护理组织 (CCOs) 或俄勒冈州卫生部 (OHA) 提交的付款请求。

糖尿病患者的血糖状况评估

这项衡量指标关注的是 18 至 75 周岁的血糖水平过高或血糖控制不佳的糖尿病患者的百分比。糖尿病是美国导致死亡和残障的主要原因之一，因此帮助患者控制他们的血糖至关重要。

我们通过一项名为“血糖状况评估” (Glycemic Status Assessment) 的血液测试来衡量某人的血糖是否超出健康水平。如果某位成员的最近一次的血糖状况评估结果低于 8%，则被视为其血糖控制良好；这一类别的人数越多越好。如果某人的血糖状况评估结果高于 9%，则表示其出现神经损伤等并发症的风险更高。血糖评估结果较高的人数越少越好。如果患者没有血糖状况测试记录或者当年没有追踪到测试结果，此人也将被计入血糖控制不佳的类别。

为了衡量这项指标，我们查看已确诊患有糖尿病的协调式护理组织 (CCOs) 成员，并使用医疗赔付申报记录和电子健康记录 (Electronic Health Records, 简称“EHRs”) 来查看他们最近一次血糖状况测试的结果。医疗赔付申报是医疗服务提供者在成员接受医疗保健服务时向协调式护理组织 (CCOs) 或俄勒冈州卫生部 (OHA) 提交的付款请求。电子健康记录 (EHRs) 是临床医生保存的患者病史的数字版本。

青少年免疫接种状况 (组合 2)

我们衡量了年满 13 周岁生日前已经按时接种了疫苗的儿童数量的百分比。这些疫苗包括脑膜炎球菌疫苗 (Meningococcal, 简称“MCV”)、破伤风疫苗 (Tetanus)、白喉类毒素及无细胞百日咳疫苗 (Diphtheria Toxoids and Acellular Pertussis, 简称“Tdap”)，以及人乳头瘤病毒疫苗 (Human Papillomavirus, 简称“HPV”)。

我们衡量这些数据是因为疫苗接种是保护青少年免受潜在严重甚至致命疾病侵害的最安全、最简单和最有效的方法之一。这些疾病包括癌症、呼吸和心脏问题、癫痫以及神经损伤。⁵ 例如，人乳头瘤病毒 (HPV) 感染每年导致超过 45,000 例癌症，⁶ 其中 90% 以上的癌症可以通过接种疫苗轻松预防，⁷ 但人们需要在感染病毒之前接种疫苗。

为了衡量这些数据，我们使用来自州免疫注册系统，[警报——免疫信息系统 \(ALERT Immunization Information System\)](#) 的信息和医疗赔付社保或医疗保健服务提供者提交的等效就诊赔付数据信息来查看已加入协调式护理组织 (CCOs) 的、完全接种疫苗的 13 周岁的儿童数量。医疗赔付申报是医疗服务提供者在成员接受医疗保健服务时向协调式护理组织 (CCOs) 或俄勒冈州卫生部 (OHA) 提交的付款请求。

物质使用障碍 (SUD) 治疗的启动与参与

我们衡量新近被诊断为物质使用障碍 (Substance use Disorder, 简称“SUD”) 的成年人数量的百分比，并查看他们是否进入并持续治疗。我们衡量这一项指标是因为治疗至关重要，它不仅能够改善健康和福祉，长期内还能减少医疗保健支出。

我们通过查看协调式护理组织 (CCOs) 新近被诊断为物质使用障碍 (SUD) 的成年成员的医疗赔付或等效就诊数据来衡量这一项，以查看他们是否：

1. 在诊断后 14 天内开始治疗；并且

参考文献⁵ <https://www.ncqa.org/hedis/measures/immunizations-for-adolescents/>

参考文献⁶ <https://www.cdc.gov/cancer/hpv/cases.html>

参考文献⁷ https://www.cdc.gov/hpv/hcp/clinical-overview/?CDC_AAref_Val=https://www.cdc.gov/hpv/hcp/protecting-patients.html

2. 至少再持续治疗 34 天。

医疗赔付申报是医疗服务提供者在成员接受医疗保健服务时向协调式护理组织 (CCOs) 或俄勒冈州卫生部 (OHA) 提交的付款请求。我们关注的是“新发病例” (“new episodes”) 而不是俄勒冈州健康计划 (OHP) 成员个体，这意味着同一个人在一年内可能会经历不止一次物质使用障碍(SUD)发作，并被不止一次地计入该指标。

有意义的语言访问 (健康公平, Health Equity)

制定这个衡量指标是为了确保使用非英语的语言交流或听力障碍人士能够在其医疗保健预约中理解相关信息。这意味着患者可以在预约中与能够流利使用其首选语言的医疗服务提供者交流，或由俄勒冈州认证的或合格的医疗保健口译员帮助交流。

使用非英语的语言交流或有听力障碍的人士：

- 面临医疗服务获取的障碍⁸
- 与首选语言为英语的患者相比，他们获得的护理质量较低,⁹ 并且
- 发生医疗错误的风险更高。¹⁰

合格且经过认证的医疗保健口译员与能够使用其他语言的医疗语言服务提供商对于提高预约看诊的无障碍性和质量至关重要。

我们通过以下两种方式来衡量这一点：

1. 协调式护理组织 (CCOs) 必须完成对其提供的语言服务的自我评估。协调式护理组织 (CCOs) 验证他们是否满足最低要求，并随着时间的推移提供更高质量和更健全的语言服务。
2. 协调式护理组织 (CCOs) 报告关于人们是否在每次医疗保健就诊时都可以通过一位认证的和、或合格的口译员或语言服务提供商以他们首选的语言进行交流。

参考文献⁸ <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC2690153/>

参考文献⁹ <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/19179539/>

参考文献¹⁰ <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5111827/>

产前和产后护理 (Prenatal and Postpartum Care,简称“PPC”): 产后护理率

我们衡量分娩后及时获得了产后护理的产妇数量的百分比。产后的几周对母婴的长期健康和福祉都至关重要。¹¹产后护理有助于产妇解决疼痛、失禁等并发症，以及社会情感健康需求。

该衡量指标支持俄勒冈卫生部 (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孕妇的不平等孕产健康状况至关重要。例如，美洲印第安人和阿拉斯加原住民 (American Indian and Alaska Native，简称“AI/AN”) 及黑人死于妊娠相关原因的可能性是白人的 2 至 3 倍。¹²

为了衡量这一项指标，我们查看了去年曾分娩的协调式护理组织 (CCOs) 成员，并使用医疗赔付申报和图表审查来查看他们是否在产后 1 至 12 周内至少接受过一次产后护理。医疗赔付申报是医疗服务提供者在成员接受医疗保健服务时向协调式护理组织 (CCOs) 或俄勒冈州卫生部 (OHA) 提交的付款请求。

预防性牙科或口腔健康服务——1 至 5 周岁和 6 至 14 周岁

这项衡量指标查看在衡量年度内接受了预防性牙科或口腔健康护理的儿童数量百分比。我们关注口腔健康，因为未经治疗的口腔健康问题可能会导致儿童的进食、说话、玩耍和学习方面的问题。¹³

参考文献¹¹ <https://www.acog.org/clinical/clinical-guidance/committee-opinion/articles/2018/05/optimizing-postpartum-care>

参考文献¹² <https://www.cdc.gov/media/releases/2019/p0905-racial-ethnic-disparities-pregnancy-deaths.html>

参考文献¹³ <https://www.cdc.gov/oralhealth/basics/childrens-oral-health/index.html#:~:text=Untreated%20cavities%20can%20cause%20pain,least%20one%20untreated%20decayed%20tooth>

这项衡量指标分为以下两个部分：

1. 1 至 5 周岁：这是对于幼儿园入学准备至关重要的年龄段，同时对于实现我们的健康公平目标非常重要。
2. 6 至 14 周岁：因为我们知道，口腔健康状况不佳是导致学生缺课的主要原因之一。¹⁴

我们通过查看医疗和牙科赔付申报或等效的就诊数据来衡量这一指标，以了解儿童是否接受了预防性牙科或口腔健康护理。医疗赔付申报是医疗服务提供者在成员接受医疗保健服务时向协调式护理组织 (CCOs) 或俄勒冈州卫生部 (OHA) 提交的付款请求。

抑郁症筛查和跟进计划

这项衡量指标查看 12 周岁及以上的人群在医疗保健就诊过程中接受了抑郁症筛查的患者，以及如有需要并制定了满足其需求的计划的数量百分比。该指标鼓励医疗服务提供者主动询问患者的抑郁状况，因为抑郁症会对个人健康产生严重而持久的影响。

我们通过协调式护理组织 (CCOs) 如何使用电子健康记录 (EHRs) 中的信息来执行此衡量指标。电子健康记录 (EHRs) 是由临床医生维护的患者病史的数字版本。电子健康记录 (EHRs) 可为质量衡量提供有用的信息，但也存在一些缺点。当我们使用来自电子健康记录 (EHRs) 的数据时，我们无法获取那些使用纸质病历的医疗保健提供者所诊治的患者数据，也无法获取在衡量年度内没有就诊过的成员数据。

这一点非常重要，因为许多未能体现在这些数据中的人群更有可能因为结构性种族主义 (Structural Racism) 而遭受健康差异，这意味着该衡量指标可能无法反映最需要这项护理服务的人群。此外，由于我们从电子健康记录 (EHRs) 获取的数据仅显示诊所的总数，因此我们无法深入了解这些总数所包含的社区相关的问题。

健康的社会决定因素：社会需求筛查与转介

参考文献¹⁴ <https://www.attendanceworks.org/bringing-dental-care-to-schools/>

这项衡量指标查看接受社会需求筛查并（在适当情况下）获得转介服务的人群百分比。确保人们能够获得稳定的住房、健康的食物和可靠的交通是健康和心理健康的关键组成部分。

这项指标还要求协调式护理组织 (CCOs) 制定以协作性和创伤知情 (Trauma Informed) 的方式支持社会需求筛查和转介的政策。这一点至关重要，因为如果从未识别患者需求，或者需求被识别了一次或多次但从未得到解决，筛查可能会对患者造成伤害。

我们通过以下两种方式衡量流程：

1. 协调式护理组织 (CCOs) 必须完成一项自我评估，针对其与基于社区的组织合作为包括住房、食物和交通在内的每一项需求提供筛查和转介服务。协调式护理组织 (CCOs) 还需验证其是否满足建立支持筛查和转介系统的最低要求。
2. 协调式护理组织 (CCOs) 必须报告已接受筛查的成员数量百分比、存在住房、食物和、或交通需求的成员比例，以及有需求并获得转介服务的成员数量百分比。

接受以社会情感问题为重点的干预和、或治疗服务的年幼儿童

这项衡量指标查看接受以社会情感问题为重点的干预或治疗服务的 1 至 5 周岁儿童数量百分比。俄勒冈州卫生部 (OHA) 通过该指标确保年幼儿童能够公平地获取最匹配其需求的社会情感健康支持服务。

这项衡量标准是确保儿童为上幼儿园做好准备的更广泛努力的一部分，这对于实现我们的健康公平目标至关重要。在针对俄勒冈州家庭的焦点小组调查中，家长们报告说他们的孩子们的社会情感健康对于幼儿园入学准备至关重要。¹⁵

参考文献¹⁵ https://childinst.org/wp-content/uploads/2018/08/KRFG_Summary_Report_with_Cover_Letter_5_2_18.pdf