

¡Bienvenidos a la presentación introdutoria 101 a los CAC!

Objetivos de la presentación

1. Proporcionar una descripción general de las CCO
2. Describir el rol de los CAC en el asesoramiento de las CCO, incluidas las funciones principales.
3. Mostrar ejemplos de cómo los CAC pueden tener éxito
4. Ofrecer una descripción general de los apoyos disponibles para los miembros de los CAC y los propios CAC.

Descripción general de la presentación

1. Organizaciones de atención coordinada (CCO)
2. Consejos asesores comunitarios: Parte I
3. Evaluaciones de salud comunitaria (CHA)
4. Planes de mejora de la salud comunitaria (CHP)
5. Los determinantes sociales de la salud
6. Consejos asesores comunitarios: Parte II
7. Apoyos del Consejo Asesor Comunitario

1. ORGANIZACIONES DE ATENCIÓN COORDINADA (CCO)

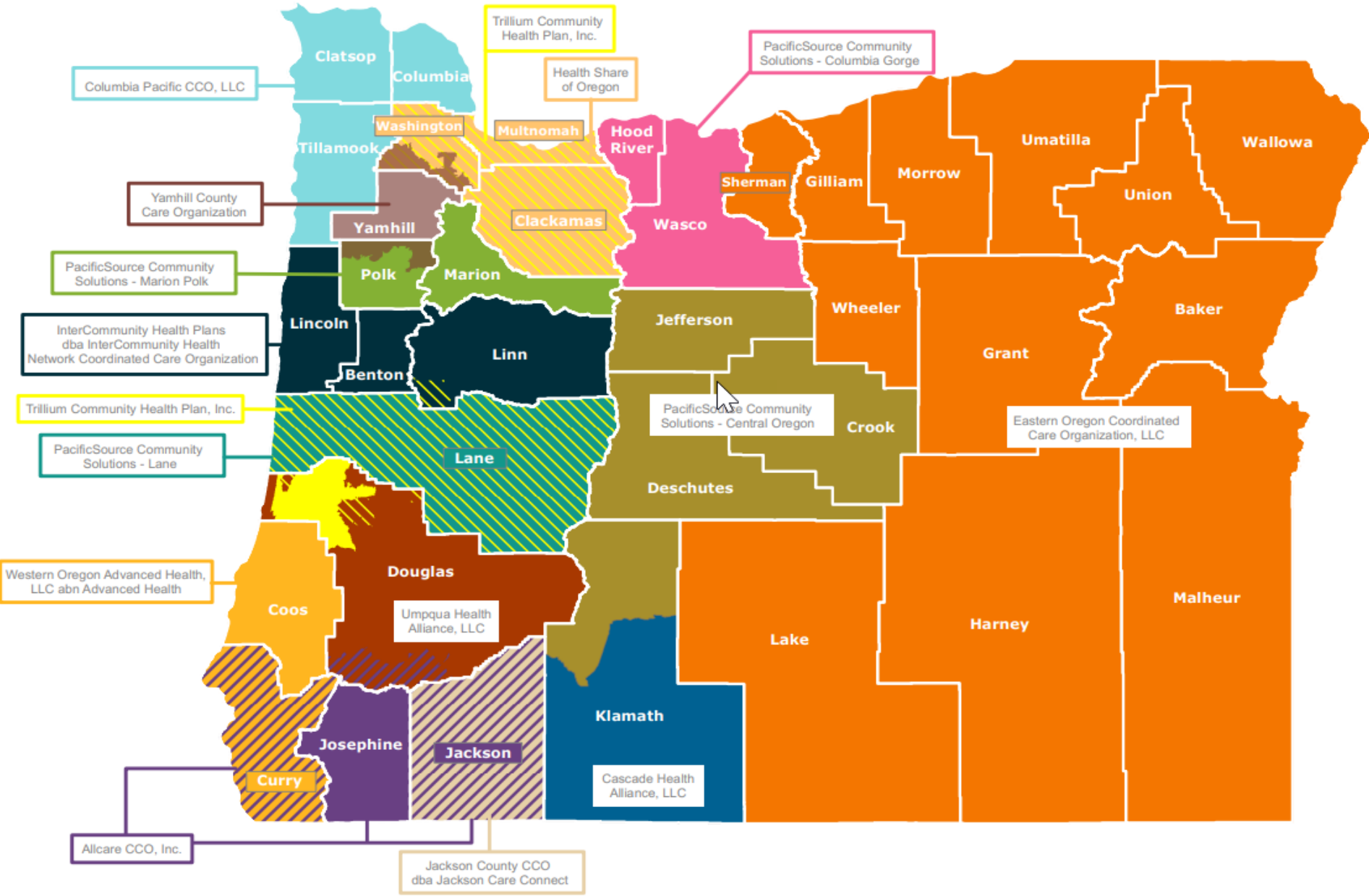
Antecedentes de las CCO

- Los líderes estatales se reunieron con comunidades para rediseñar Medicaid
- Una gran inversión del gobierno federal
- Proyecto de ley de la Cámara de Representantes n.º 3650 (2011):
 - Las CCO se hicieron responsables de la atención brindada a sus miembros
 - Cada miembro recibirá atención y servicios centrados en la persona
 - Cada CCO debe convocar a un CAC

Antecedentes de las CCO

- Proyecto de ley del Senado n.º 1580 (2012):
 - Oregon Health Authority, OHA, contratará a las CCO para brindar atención a los miembros del Plan de Salud de Oregon (*Oregon Health Plan, OHP*)
 - Las CCO informarán sobre resultados y medidas de calidad
 - Requisitos definidos sobre cómo se deben regular las CCO
- Se lanzaron 13 CCO el 1 de agosto de 2012. Hoy tenemos 16 CCO.

Áreas de servicio de CCO



2. CONSEJOS ASESORES COMUNITARIOS: PARTE I

CAC en todo el estado

| CCO | N.º de CAC | CCO | N.º de CAC |
|-----------------------------------|------------|--|------------|
| Advanced Health | 2 | PacificSource Central Oregon | 1 |
| AllCare CCO | 3 | PacificSource Columbia Gorge | 1 |
| Cascade Health Alliance | 1 | PacificSource Lane/Trillium Community Health Plan (CAC conjunto) | 1 |
| Columbia Pacific CCO | 4 | PacificSource Marion Polk | 1 |
| Eastern Oregon CCO | 1 | Trillium Community Health Plan (Portland Tres Condados CAC) | 1 |
| Health Share of Oregon | 1 | Umpqua Health Alliance | 1 |
| InterCommunity Health Network CCO | 1 | Yamhill CCO | 1 |
| Jackson Care Connect | 1 | N.º total de CAC | 21 |

Estadísticas demográficas de los CAC

Requisitos:

- Representantes de la comunidad de cada condado atendido por las CCO, incluidos los consumidores (51 %)
- Un representante de cada gobierno del condado en el área de servicio de las CCO
- Representante de poblaciones diversas dentro del área de servicio de la CCO



*También se requiere que las CCO se comuniquen con las tribus en su área de servicio para identificar si les gustaría designar a un miembro tribal de los CAC.

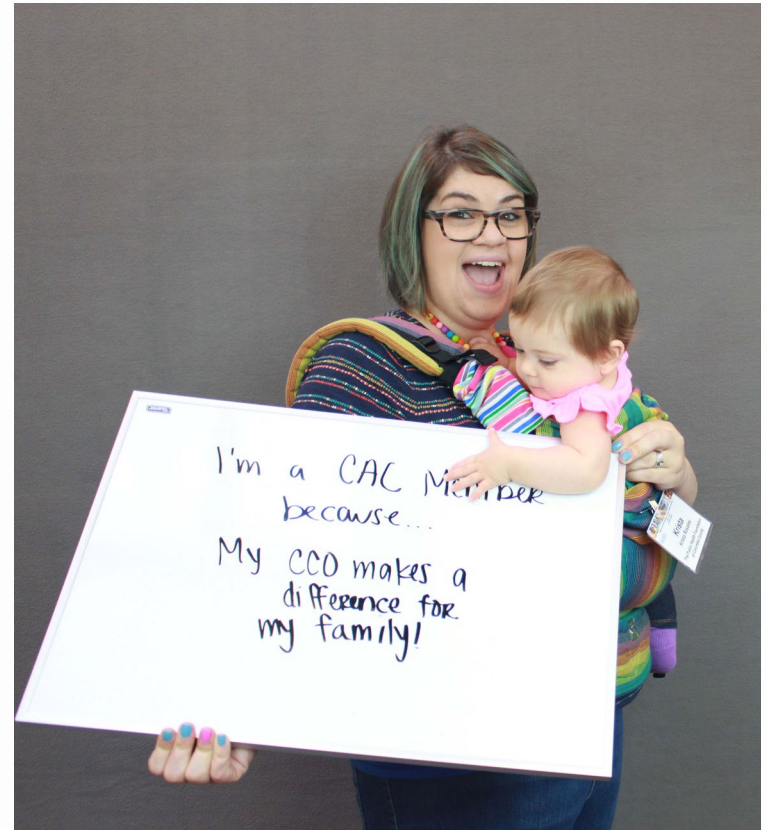
Representante del consumidor de los CAC

Es una persona que presta servicios en un CAC que actualmente está o estuvo dentro de los seis meses anteriores en el Plan de Salud de Oregon y

tiene al menos 16 años



Un padre, tutor o cuidador principal de una persona que está o estuvo dentro de los seis meses anteriores en el Plan de Salud de Oregon



Representación de los miembros de los CAC en las juntas directivas de las CCO

Cada órgano rector de cada CCO debe incluir lo siguiente:

- Al menos dos miembros de los CAC
- Al menos uno de los representantes de los CAC en el órgano rector de las CCO debe ser un representante actual del consumidor de los CAC.

Deberes básicos de los CAC

- Abogar por prácticas de atención preventiva
- Supervisar una evaluación de salud comunitaria (CHA)
- Adoptar un plan de mejora de la salud comunitaria (CHP)
- Cumplir un rol en las decisiones de gasto de la iniciativa de beneficios comunitarios de los servicios relacionados con la salud de las CCO
- Cumplir un rol en las decisiones de gasto de la Iniciativa de apoyo a la salud para todos a través de la iniciativa de apoyo a la salud para todos a través de la reinversión (*Supporting Health for all through Reinvestment, SHARE*).

3. EVALUACIONES DE SALUD COMUNITARIA

Evaluaciones de salud comunitaria (CHA):

- Recopilación y análisis de información sobre las necesidades y fortalezas de salud de una comunidad
- Ayuda a la comunidad a identificar y priorizar áreas de mejora para la salud
- Deben completarse al menos cada cinco años
- Se requiere que los CAC tengan un rol de supervisión de las CHA

Ejemplo de datos de las CHA

| Categoría | Los ocupantes con costos de vivienda representan más del 30% de los ingresos (2013-2017) | | | | |
|------------------------------------|--|--------------------|-------------|---------|-----------|
| | Oregon | Condado de Yamhill | McMinnville | Newberg | Willamina |
| Hogares sin vehículos | 7.7% | 4.7% | 6.1% | 5.3% | 5.8% |
| Inquilinas | 38.3% | 32.1% | 40.5% | 38.2% | 38.8% |
| Propietarias con hipotecas | 66.8% | 70.0% | 65.9% | 78.5% | 78.5% |
| Propietarias sin hipotecas | 33.2% | 30.0% | 34.1% | 21.5% | 21.5% |
| 30%>ingresos del hogar en alquiler | 52.4% | 52.1% | 51.5% | 56.4% | 62.7% |

4. PLANES DE MEJORA DE LA SALUD COMUNITARIA

Planes de mejora de la salud comunitaria (CHP)

- Basados en datos de las CHA
- Se utilizan para identificar áreas de salud prioritarias
- Incluyen estrategias para abordar las áreas prioritarias
- También deben completarse al menos cada cinco años

Ejemplos de estrategias del plan de mejora de la salud comunitaria

Objetivo 1: Incrementar el número de miembros de la comunidad que están conectados a viviendas estables.

| Estrategia | Medida | Fecha | Organización |
|---|---|----------------|--------------|
| Asociarse con la Autoridad de Vivienda del Condado de Yamhill para aumentar la transparencia del proceso de vales de vivienda. | Incrementar el número de personas de la comunidad que pueden adquirir vales en un 5% anual. | Noviembre 2019 | CAC |
| Apoyar las necesidades de vivienda individuales a través del fondo específico de vivienda del Equipo de Integración de Servicios, distribuyendo \$12,000 en fondos. | Duplicar el número de personas ayudadas a través del SIT que logran evitar el desalojo. | Agosto 2020 | YCCO |

Requisitos de los CHP

Las CCO están obligadas a lo siguiente:

- Desarrollar CHA y CHP compartidos con las siguientes entidades:
 - **Autoridades locales de salud pública**
 - **Hospitales**
 - **Otras CCO** (con áreas de servicio superpuestas)
- Invitan a **las tribus** a asociarse en las CHA y los CHP compartidos si están desarrollando o han desarrollado una CHA o un CHP

Requisitos de los CHP

Las CCO están obligadas a lo siguiente:

- **Involucrarse** con representantes de gobiernos locales, organizaciones tribales, socios comunitarios, partes interesadas y otros socios críticos para desarrollar el CHP
- Incluir al menos dos prioridades y estrategias de Healthier Together Oregon



Plan de Mejoramiento de Salud Estatal

- Identificar las prioridades de salud de nuestro estado
- Abordar disparidades injustas e inaceptables
- Informa sobre los planes de mejora de la salud comunitaria
- Informa sobre las prioridades y las inversiones de la Oregon Health Authority, OHA, y otros organismos estatales

Enlace al plan:

https://healthiertogetheroregon.org/wp-content/uploads/2020/11/HTO_Spanish.pdf

5. LOS DETERMINANTES SOCIALES DE LA SALUD

Los determinantes sociales de la salud

Las condiciones sociales, económicas y ambientales en las que las personas nacen, crecen, trabajan, viven y envejecen.



Servicios relacionados con la salud (HRS):

- Servicios no cubiertos por el Plan de Salud de Oregon
- Complementa los beneficios cubiertos
 - Iniciativas de beneficio comunitario (CBI) de los HRS = Intervenciones a nivel comunitario
 - Servicios flexibles de los HRS = Servicios o artículos proporcionados a miembros individuales
- Las normas de los HRS de las CCO deben promover la alineación entre el gasto de CBI de los HRS y las prioridades de los CHP
- Las CCO deben desarrollar un rol para sus CAC en la toma de decisiones de gasto de las CBI de los HRS de las CCO

Apoyo a la salud para todos a través de la reinversión: La iniciativa SHARE

- Requisito legislativo: Las CCO deben invertir una parte de sus ingresos netos (o de sus reservas) en servicios para abordar los determinantes sociales de la salud y la equidad.
- Las CCO también deben desarrollar un rol para los CAC en las decisiones de gasto
- El gasto debe alinearse con las prioridades de la comunidad en el CHP actual
- El gasto debe incluir cualquier prioridad estatal para SHARE (actualmente viviendas para alquiler a precios razonables)
- Encajar en uno de los cuatro dominios relacionados con los determinantes sociales de la salud y la equidad:
 - Estabilidad económica
 - Vecindario y entorno construido
 - Educación
 - Salud social y comunitaria

6. CONSEJOS ASESORES COMUNITARIOS: PARTE II

Creación de un CAC exitoso

Miembros efectivos de los CAC:

- ✓ Comprenden las funciones básicas de los CAC y ayudan a los CAC a cumplirlas
- ✓ Reconocen el rol de los CAC en la asesoría a las CCO
- ✓ Trabajan junto con otros miembros para ayudar a que los CAC funcionen de manera eficiente
- ✓ Hacen preguntas
- ✓ Son oyentes activos

Fortalecimiento de las voces de los consumidores que son miembros de los CAC

- El subcomité Eastern Oregon CCO Baker LCAC creó el subcomité “Participación para el empoderamiento” para recopilar las experiencias de los consumidores con los servicios locales.
- La guía también presentó historias sobre los miembros consumidores de los CAC.

Para su consideración...

- ¿Qué lo motiva a mantenerse comprometido como miembro de los CAC?
- ¿Cómo describiría su rol como miembro de los CAC?
- ¿Cuál es un cambio que los CAC podrían hacer para involucrarlo más a usted o a otros miembros de los CAC?
- ¿Qué es algo que puede cambiar para aumentar su impacto en los CAC?

7. APOYOS DEL CONSEJO ASESOR DEL CONSUMIDOR

Rol del coordinador del CAC

- Asegurarse de que las reuniones del comité estén programadas y las agendas estén desarrolladas
- Reclutar, incorporar y apoyar a los miembros de los CAC
- Facilitar la comunicación entre el liderazgo de los CAC y las CCO
- Garantizar que los miembros de los CAC estén informados de las decisiones de las CCO relevantes para el trabajo de los CAC
- Asegurarse de que el espacio y los materiales de la reunión sean accesibles para todos los asistentes
- Supervisar los informes de los CAC y los requisitos de publicación pública

Apoyos de los CAC: Oregon Health Authority

La Oregon Health Authority, OHA, ofrece recursos para apoyar el trabajo de las CCO y sus CAC.

Los recursos incluyen lo siguiente:

- Agentes innovadores
- Centro de Transformación
- División de Salud Pública

Agentes innovadores

- Actúan como puente entre las CCO y la Oregon Health Authority, OHA
- Trabajan para mejorar la comunicación entre la Oregon Health Authority, OHA, y las CCO
- Impulsan la innovación continua y la implantación del modelo de atención coordinada
- Asisten a las reuniones de los CAC, donde brindan actualizaciones de la Oregon Health Authority, OHA, y responden las preguntas que surgen
- Apoyan a los coordinadores de los CAC con otras necesidades relacionadas con los CAC

Centro de Transformación

- Comenzó en 2013 con el objetivo de apoyar la innovación dentro del sistema de salud de Oregon.
- Misión: el Centro de Transformación es el centro de innovación y mejora de la calidad para los esfuerzos de transformación del sistema de salud de Oregon.

Centro de Transformación: Apoyos para los CAC

- Conferencias de los CAC
- Reuniones entre pares
- Sesiones de aprendizaje
- Materiales de divulgación de los CAC y otros recursos para los CAC (ver video)



Apoyos de los CAC: División de Salud Pública de la Oregon Health Authority, OHA

La División de Salud Pública de la Oregon Health Authority, OHA, puede ayudar a los CAC a lo siguiente:

- Conectarse con los departamentos de salud locales
- Identificar programas comunitarios de salud que funcionen
- Encontrar los datos correctos
- Medir el éxito
- Utilizar los datos de salud de la comunidad para informar las estrategias del CHP

Contactos para obtener información adicional

Apoyos del Centro de Transformación para los CAC:

- [Página web del apoyo de los CAC](#) y www.oregoncac.com
- Contactos del personal:
 - Tom Cogswell: thomas.cogswell@oha.oregon.gov (alternativo: transformation.center@odhsoha.oregon.gov)

Agentes innovadores de la Oregon Health Authority, OHA

Apoyos de CHA/CHP:

- Visite la [página web de CHA/CHP](#) del Centro de Transformación
- Contacto del personal: Staci DeLeon-Davis (Staci.DeLeonDavis@oha.oregon.gov) y Tom Cogswell (thomas.cogswell@oha.oregon.gov)