



# Modelo de Pago Alternativo 1 para Atención Primaria (APM 1)

Foro comunitario núm. 3 de APM 1: equidad  
en salud y atención que se basa en valores  
Jueves 19 de octubre de 2023  
7:30-9:00 am

**Aaron Green, Máster en Gestión, Máster en Trabajo Social**  
Funcionario de Desigualdades en Salud y Equidad, Diversidad e Inclusión  
Oficina del Director Ejecutivo (EDO) y Oficina de Control de Costos y Mejora de la Calidad (CCQI)

# Agenda

- 7:30 - 7:50** Bienvenida y resumen del Plan de Equidad en Salud
- 7:50 - 8:10** Modelos de pago que se basan en valores y equidad en salud
- 8:10 - 8:30** Gestión de datos y la función de los proveedores en el fomento de la equidad en salud
- 8:30 - 9:00** Oportunidades de participación comunitaria, siguientes pasos y preguntas y respuestas

# Maneras de participar

Por favor, comparta sus comentarios y preguntas de forma verbal o en el chat.

- Antes de participar, por favor **comparta su nombre y organización, y divulgue cualquier interés financiero** si procede.
- Si desea comentar de forma verbal: ocupe la función de levantar la mano en Zoom. Los visitantes se les invitará individualmente a compartir.

# Comentarios escritos



Tras la reunión, pueden enviarse más comentarios a Colorado Health Institute mediante:

[FocusGroups@coloradohealthinstitute.org](mailto:FocusGroups@coloradohealthinstitute.org)

a más tardar el miércoles 25 de octubre.

# Resumen del Plan de Equidad en Salud



# Nuestra misión:

Mejorar la equidad, acceso y resultados de la atención médica para las personas a las cuales atendemos mientras que los residentes de Colorado ahorran dinero en atención médica e impulsar valores para Colorado.

# Reconocimiento de terrenos

Quisiéramos reconocer que lo que actualmente constituye Colorado comprende los terrenos de los pueblos Ute, Arapaho, Cheyenne, Diné (di-NAY), Lakota, Apache, Puebloan y muchas tribus, y que los gobiernos tribales soberanos de los Ute Mountain Ute y las tribus indígenas Southern Ute aún viven en este estado. Estas tribus son los administradores originales de estos espacios naturales. Deseamos dedicar un momento a honrar y respetar a estos administradores originales del medio ambiente y su vínculo con los terrenos.

Para conocer detalles sobre la importancia de los reconocimientos de terrenos:

- Mapa de terrenos indígenas en <https://native-land.ca/>



**COLORADO**

Department of Health Care  
Policy & Financing

## Department Health Equity Plan Fiscal Year 2022-23

Closing the Gap  
A Health Equity  
Plan Addressing  
Health Disparities  
and Improving  
Outcomes for Health  
First Colorado  
(Colorado's Medicaid  
program) and Child  
Health Plan Plus  
Members  
July 1, 2022



# Actualizaciones del Plan de Equidad en Salud

- ¡El Panel de Equidad en Salud está DISPONIBLE! (Uso del departamento solamente en este momento)
- Documentos de especificación de medidas del Plan de Equidad en Salud
- Las medidas de equidad en salud se han compartido con los planes RAE/CHP+
- Los Planes de Equidad en Salud RAE/MCO/CHP+ se deben presentar a HCPF el 31 de diciembre de 2023
- Grupo de trabajo a nivel estatal sobre equidad en salud (convocación desde julio de 2022): recomendaciones a HCPF para el primer trimestre de 2024
- 20 municipios públicos sobre equidad en salud (aproximadamente más de 2500 interesados)
- HCPF sigue examinando y mejorando la alineación de nuestros objetivos normativos y parámetros de incentivos. (Posibles modificaciones para el año fiscal 24/25)

# Emplear una perspectiva de equidad en salud en todos los programas e iniciativas



## Avance

- Análisis de datos desglosados para identificar desigualdades, Panel de Equidad en Salud
- Planes de Equidad en Salud en contratos RAE/MCE en vigor desde el 1 de julio de 2022
- Participación de los interesados: 20 reuniones públicas sobre equidad en salud, aproximadamente 2,500 interesados participan hasta diciembre de 2023

## Ámbitos de interés

- Salud materna: se publicó el volumen 2 del informe de maternidad de Health First Colorado
- Salud conductual: inversiones y transformación
- Prevención: aumentar el acceso y participación para mejorar la calidad de la atención y resultados de salud
- Vacunas: visitas médicas de rutina a niños/adolescentes

## De cara al futuro

- Seguir avanzando en el plan de equidad en salud
- Según los datos de desigualdad, identificar poblaciones clave y estrategias útiles para cerrar brechas
- Ocupar medidas básicas de CMS en ámbitos de interés
- Receptividad cultural y experiencia de los socios
- ACC Fase 3.0

# Iniciativas de equidad en salud

Prioridad del departamento

Perspectiva de HE para otros departamentos

Requisito de contrato para planes RAE/ACC/CHP+/MCO

Panel

Grupo de trabajo estatal de equidad en salud

Parámetros de calidad  
Seguir/supervisar el rendimiento regional y CHP+ HE

Solicitud de Medicaid modificada

Incentivos basados en valores

# Modelos de pago que se basan en valores y equidad en salud

# Incentivo basado en valores

- Pagar por calidad, no por cantidad
- Disminuir las desigualdades en salud
- Alinearse con las iniciativas prioritarias de ACC Fase 3.0 (2025)
  - Responsabilidad por la equidad y calidad
  - Experiencia de socios mejorada
  - Derivaciones a socios comunitarios
  - Pago alternativo
  - Niños y jóvenes
  - Tecnología e intercambio de datos
  - Coordinación de atención
  - Transformación de la salud conductual

# Alineación de medidas APM 1 y HEP

Ámbito de interés	Medidas tanto en APM 1 como en HEP
Acceso a la atención primaria y atención preventiva	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Detección de cáncer colorrectal</li> <li>● Detección de cáncer de cuello uterino</li> <li>● Detección de clamidia en mujeres</li> <li>● Vacunas para adolescentes</li> <li>● Situación de vacunación infantil</li> <li>● Visitas de rutina para niños y adolescentes</li> <li>● Visitas de rutina para niños durante los primeros 30 meses</li> </ul>
Atención de enfermedades agudas y crónicas	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Control de hemoglobina A1c para pacientes con diabetes</li> <li>● Controlar la hipertensión</li> </ul>
Atención de salud conductual	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Seguimiento tras la visita a urgencias debido a enfermedad mental</li> <li>● Seguimiento tras la hospitalización por enfermedad mental</li> <li>● Seguimiento tras la visita a urgencias por consumo de sustancias</li> <li>● Evaluación de depresión y plan de seguimiento</li> </ul>

# Gestión de datos y la función de los proveedores en el fomento de la equidad en salud

# Gestión de datos

## Paneles de calidad enfocados en parámetros de desigualdad y medidas de rendimiento

- Elaborar paneles robustos que estratifiquen datos
- Ofrecer datos de desigualdad vigentes o más actualizados
- Incorporar la visión de equidad en salud en los resultados de parámetros con la sección DAS Analytics

## Estratificar los datos según raza/identidad étnica, género, geografía, discapacidad y otros identificadores disponibles

- Datos de calidad
- Medidas básicas de los Centros de Servicios de Medicare y Medicaid (CMS)
- Objetivos y mediciones de HCPF
- Modificaciones en la solicitud de Medicaid; acceso a los datos



## Panel interno de equidad en salud, poblaciones prioritarias y cálculos del sistema

- En la actualidad muestra medidas de equidad en salud de nivel RAE 1 a 7
- Período abarcado del año calendario enero-diciembre de 2022
- El denominador del filtro cuenta con 30 socios o más
- Utilizar únicamente HCPF; demostraciones en directo durante las reuniones



# Panel interno de equidad en salud, poblaciones prioritarias y cálculos del sistema

El panel resalta el rendimiento general de RAE, rendimiento estatal, promedio NCQA HEDIS, y las medidas desglosadas según los siguientes filtros:

- Raza/etnia de los socios
- Edad de los socios
- Idioma de los socios
- Condado de los socios
- Situación de discapacidad de los socios

Nota: HCPF trabaja para incorporar las siguientes consideraciones (como mínimo) en futuros cálculos: lugar (por ejemplo, rural, urbano, fronterizo)

En el futuro se abarcarán las siguientes medidas:

- Detección y seguimiento de la depresión [Medida básica NQF 0418]
- Índice de vacunación de refuerzo contra el COVID
- Medida de atención de la diabetes

# Health Equity Plan Dashboard

Select a RAE to View Health Equity Measures:

- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7

Select how to breakout measures results:

Member Race/Ethnicity

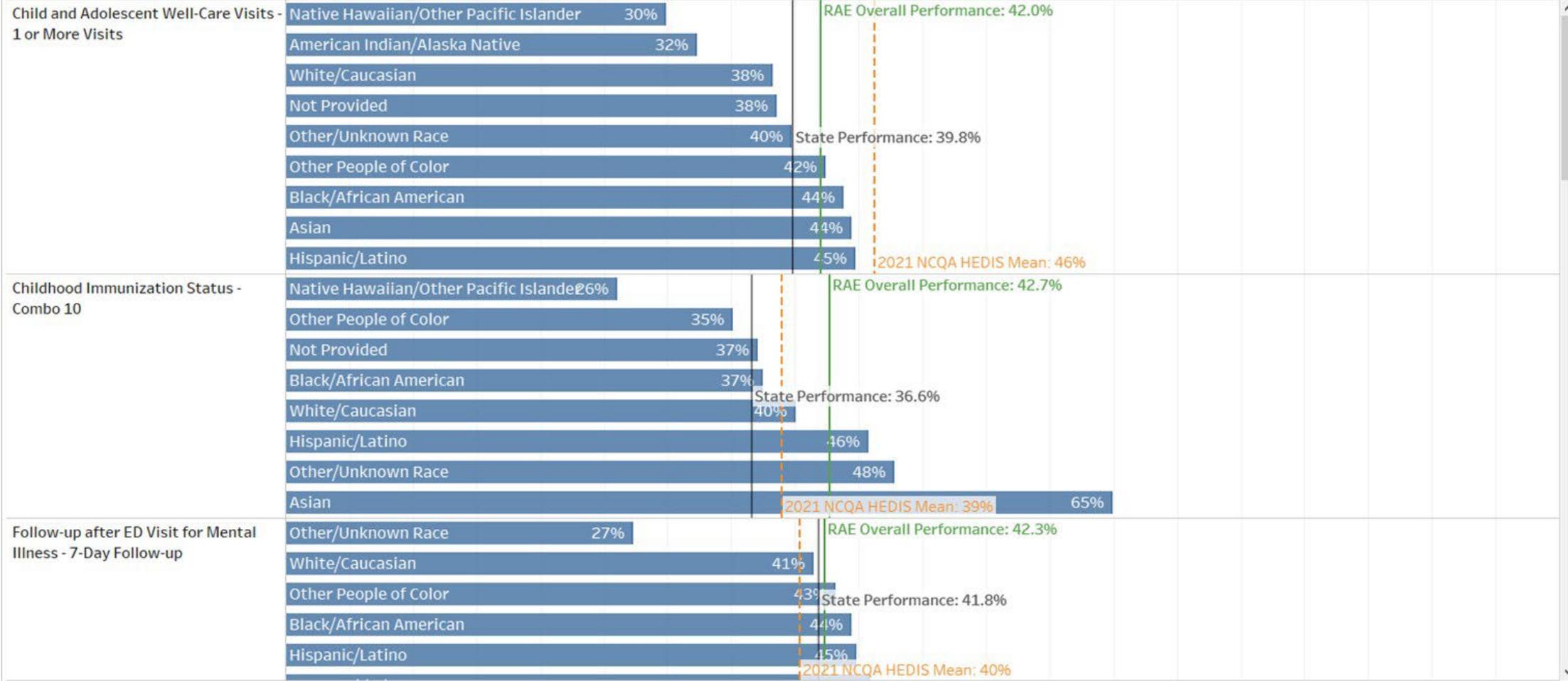
Select Reporting Start Date of 12 Month Reporting Period

1/1/2022

Filter Denominator Count

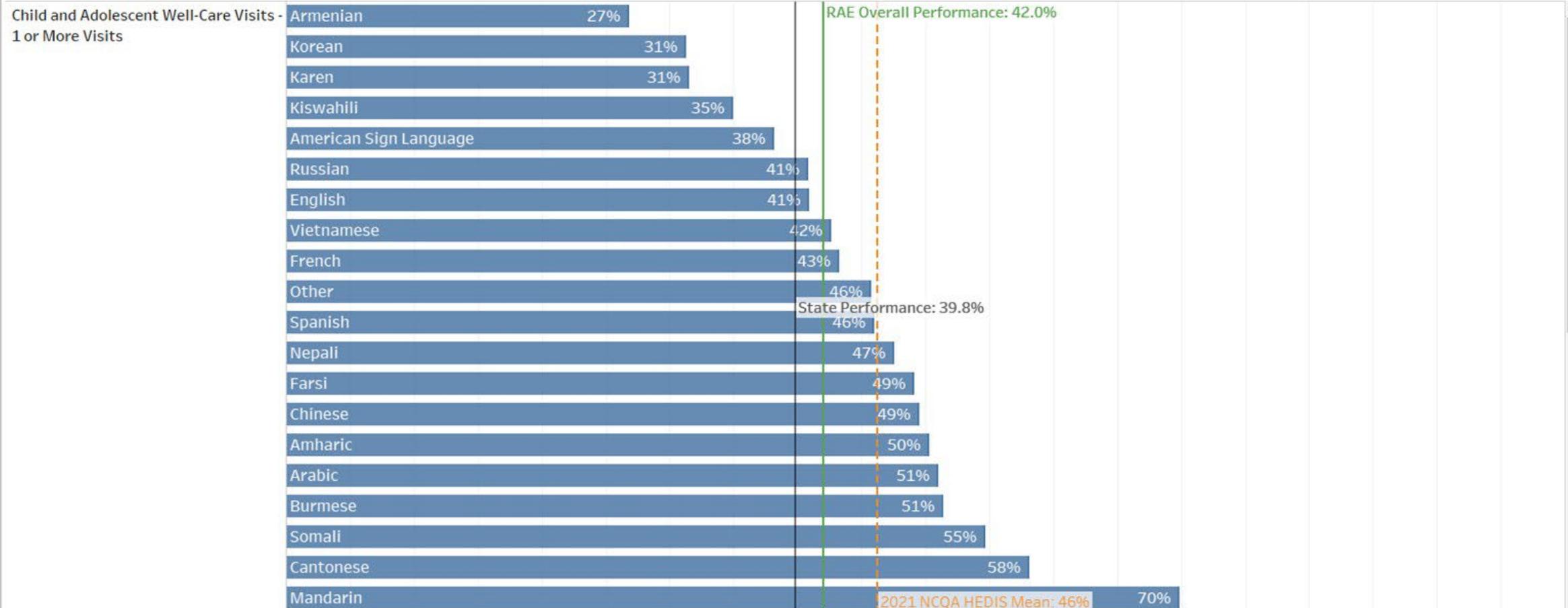
30  65,053

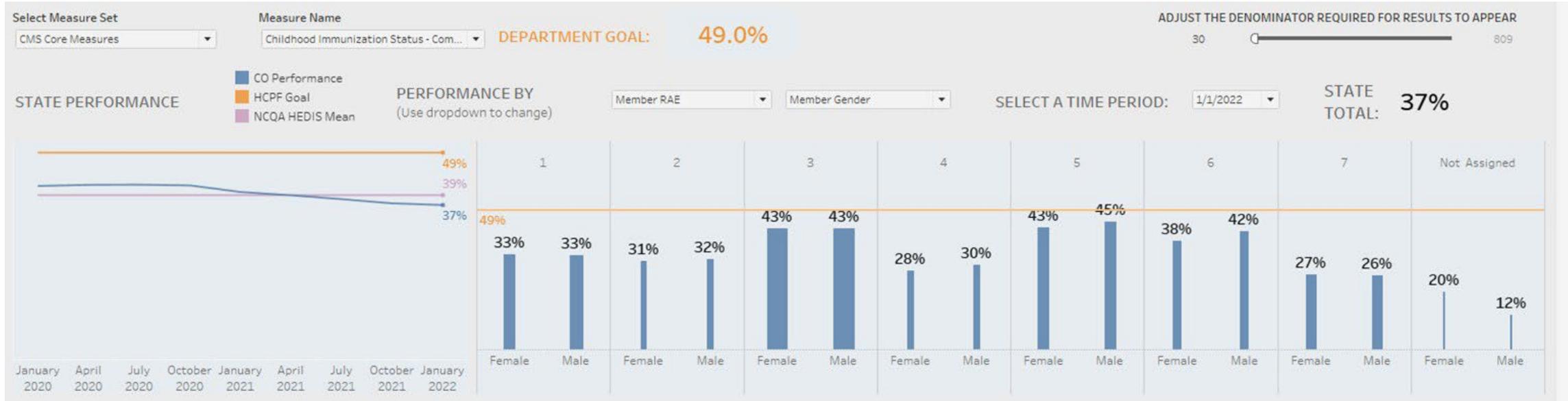
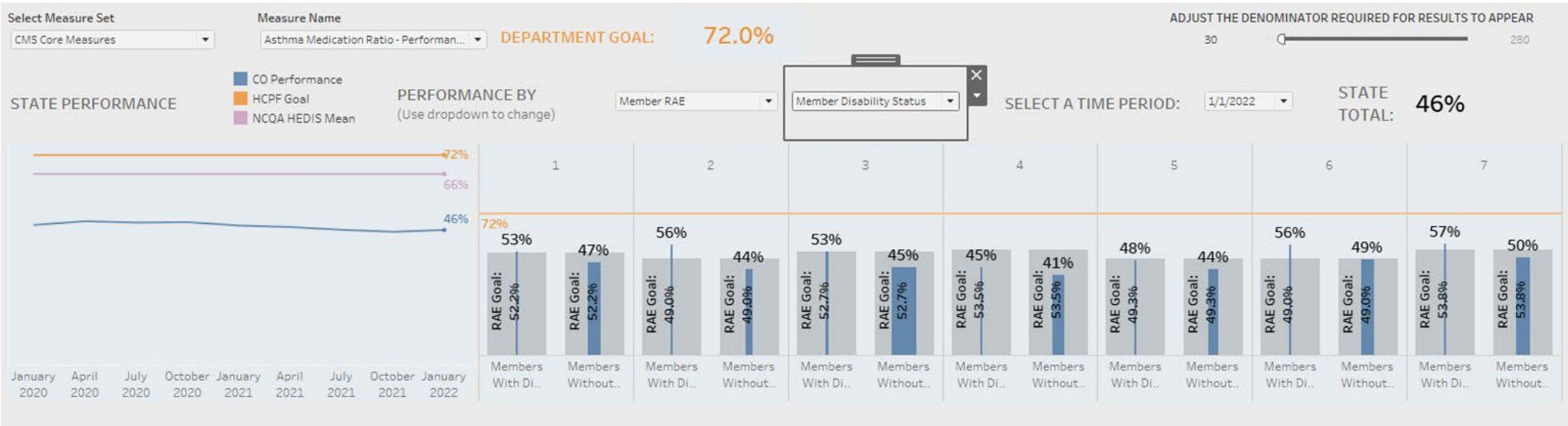
Current Selections: RAE 3, Broken Out By Member Race/Ethnicity For Reporting Period Starting 1/1/2022

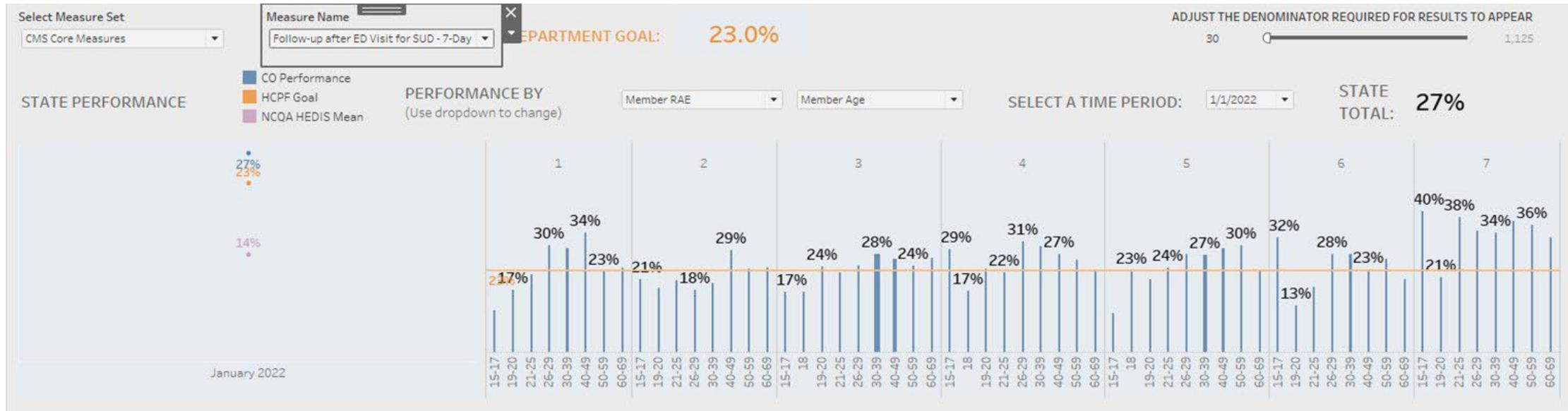
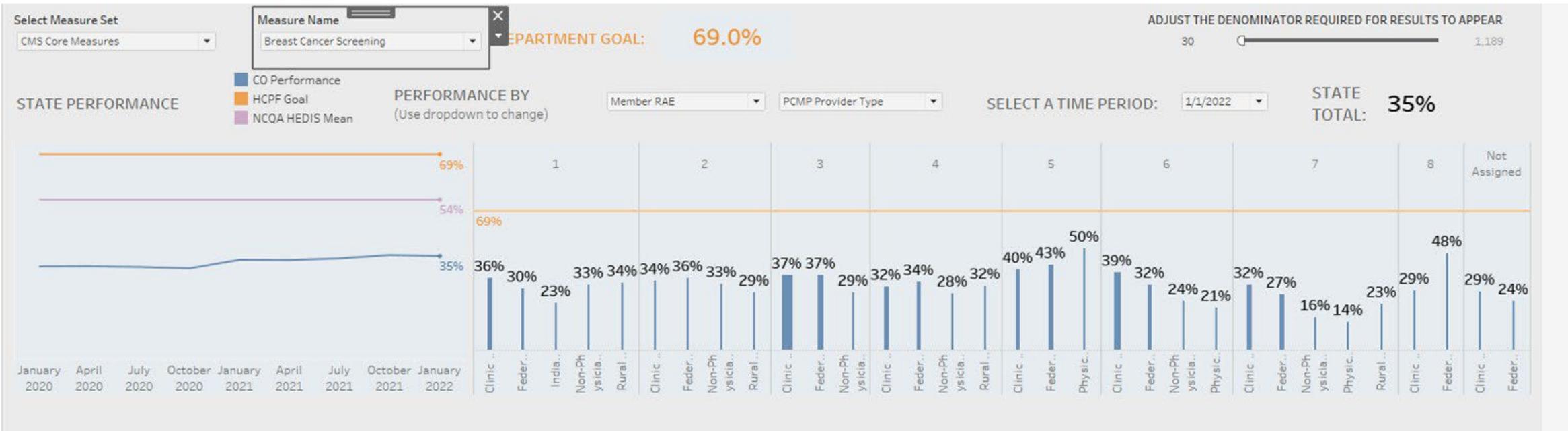


# Las medidas pueden desglosarse según idioma del socio

Current Selections: RAE 3, Broken Out By Member Language For Reporting Period Starting 1/1/2022







# Función de los proveedores en el fomento de la equidad en salud

- Acceso a la atención
- Atención preventiva
- Competencia cultural, receptividad y humildad
- Exámenes y detección temprana
- Alfabetización y educación en salud
- Promoción de poblaciones vulnerables
- Promoción de políticas y recursos
- Coordinación de la atención
- Participación de comunitaria
- Recolección de datos e investigación

# Otras prioridades de equidad en salud

# Prioridades de equidad en salud

Además de los actuales objetivos y proyectos de equidad en salud a corto y largo plazo, el Departamento continuará con los siguientes conceptos:

1. Modificaciones en la solicitud de Medicaid
2. Consejo Consultivo de Maternidad de habla hispana (MAC)
3. Aspecto fundamental 5: herramienta de médicos, Fase III
4. Proveedores integrales de salud conductual
5. Gestión de atención crónica y cuidados preventivos
6. Estudio sobre equidad para personas con discapacidad
7. Estudio de vínculos tribales y equidad en salud





## Proyecto a largo plazo: Cambios en la solicitud de Medicaid

- Las modificaciones abarcan preguntas *opcionales* de autoidentificación
- Ofrecer la posibilidad de identificar y tomar decisiones informadas sobre programas/políticas e inversiones
- Mejorar el acceso a datos demográficos de calidad



# Proyecto a largo plazo: Cambios en la solicitud de Medicaid

Incorporar una capacidad más sólida para estratificar datos según raza/origen étnico, identidad de género, orientación sexual, idioma y situación habitacional

- Resultado, efecto y medición del éxito:
  - Capacidad preliminar para identificar otros datos de desigualdad
  - Las preguntas propuestas se añadirán a las solicitudes impresas y en línea antes de **octubre de 2024**
  - **Actuales programas o recursos:** equipo de datos de calidad, Necesidad: la propuesta depende de la colaboración y apoyo de los socios de CDHS (pendiente), aprobación de CMS por definirse

# Participación comunitaria: Grupo de trabajo a nivel estatal sobre equidad en salud y municipios públicos



# Participación comunitaria

## Grupo de trabajo

- Más de 60 embajadores en todo el estado; cinco grupos de trabajo
  - Acceso a la atención, prevención, salud conductual, maternidad, vacunas
- Ofrecer recomendaciones concretas a HCPF y participar en iniciativas y políticas relacionadas con la equidad en salud. Para enero/marzo de 2024

## Municipios

- 20 actividades públicas enfocadas a interesados en la comunidad para diciembre de 2023
  - Aproximadamente 2,500 interesados, las poblaciones objetivo comprenden de piel oscura/afroamericanos, estadounidenses de origen asiático, isleños del Pacífico, discapacitados, hispanos/latinos, indígenas estadounidenses/nativos de Alaska

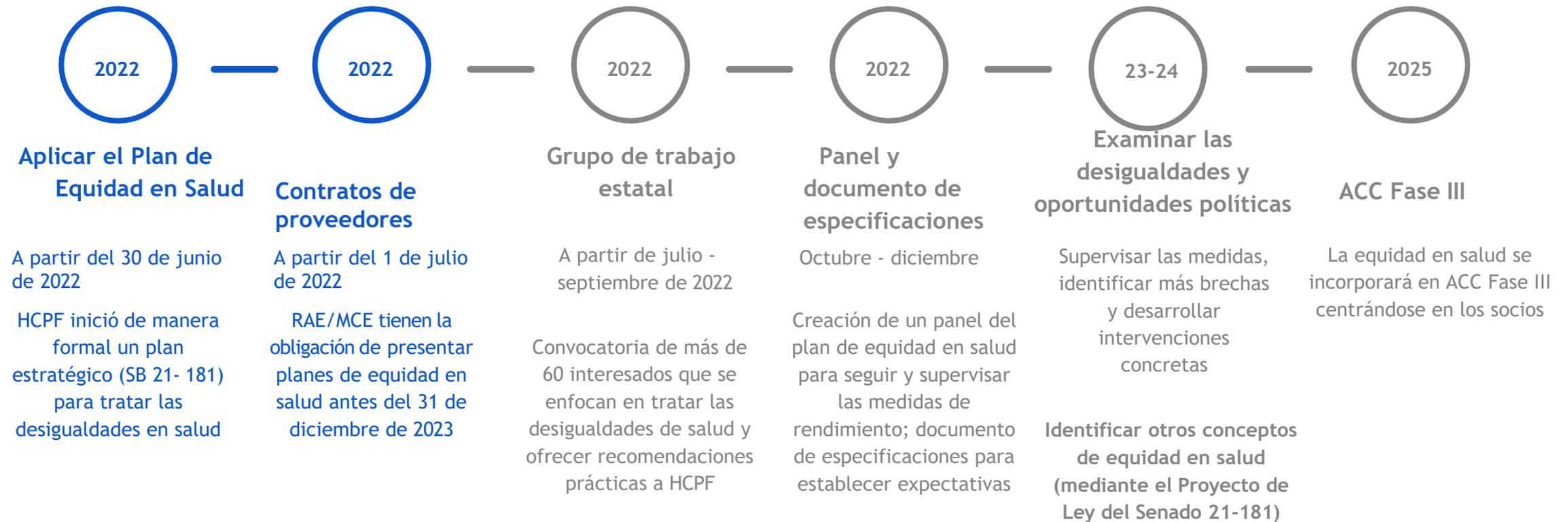
# Grupo de trabajo para crear equidad en modelos de pago, un enfoque multifacético

- Reparto equitativo, difusión específica, alineación de datos y aplicación de perspectivas de equidad
- Ajustes por riesgo y parámetros de calidad alineados
- Alianzas comunitarias y atención centrada en el paciente
- Infraestructura informática en salud, historiales médicos electrónicos
- Transparencia y rendición de cuentas
- Incentivos para proveedores
- Educación y capacitación
- Servicios de navegación para pacientes
- Flexibilidad, transporte, investigación y evaluación a lo largo del tiempo

# Siguientes pasos

# Plan de Equidad en Salud Fase I

SFY 2022-2025 (y más adelante)



# Plan de Equidad en Salud Fase II

SFY 2022-2025 (y más adelante)



# Medición general del éxito

- Alineación con la Comisión de Equidad en Salud y otras iniciativas del departamento estatal
- Medidas básicas de calidad de CMS Medicaid: mejoran la capacidad de informar
- Centrarse en servicios preventivos, cuidados perinatales, salud conductual y vacunas (abarca COVID)
  - Metodología de cierre de brechas (parámetros regionales frente a estatales)
  - Aprovechar iniciativas que disminuyan considerablemente las desigualdades
  - Mayor acceso a la atención de calidad para todos los socios, menores costos y asequibilidad
- Cronograma del avance: año fiscal 23/24, actualizaciones mensuales de expertos en el tema, líderes de proyecto (situación 6/30/24)
- Informe de la versión 2 publicado antes del 30 de junio de 2024



# Preguntas / Comentarios



# Información de contacto

Por favor, envíe cualquier comentario escrito sobre esta reunión a  
más tardar el miércoles 25 de octubre a:

**Aaron Green, Máster en Gestión, Máster en Trabajo Social**  
Funcionario de Desigualdades en Salud y Equidad, Diversidad e  
Inclusión [Aaron.green@state.co.us](mailto:Aaron.green@state.co.us)

**Moriah Bell, CHI**  
Gerente de programas

[FocusGroups@coloradohealthinstitute.org](mailto:FocusGroups@coloradohealthinstitute.org)

# Suscríbase a la lista de correo

Regístrese para conocer detalles de CHI sobre futuros programas de HCPF, haga clic aquí:

<https://lp.constantcontactpages.com/su/povy2DM>



# ¡Gracias!

# Anexo

Proyectos a corto plazo: actividades o proyectos para llevar a cabo en un futuro cercano (es decir, 12 meses o menos)

- Colaborar con los profesionales de atención primaria de Health First Colorado para eliminar los obstáculos a los índices de vacunación contra el COVID-19
- Monitor RAE compliance against submitted strategies to address COVID-19 vaccination rates. Identificar obstáculos y elaborar planes para tratarlos aún más con un enfoque en las poblaciones objetivo
- Colaborar con los profesionales de entornos congregantes para garantizar un índice de vacunación de los socios de Health First Colorado sobre el 85% y que cada profesional cumpla con los requisitos de reparto de vacunas de CDPHE, como se define en la norma.
- Seguir colaborando con CDPHE en actividades de difusión.

- Desarrollar el modelo de pago alternativo de maternidad (APM, por sus siglas en inglés) de Health First Colorado del departamento.
- Documentar la experiencia de las personas afroamericana, indígenas y de piel oscura (BIPOC) que dan a luz para aumentar los factores e información sobre la desigualdad en salud materna
- 365 días de cobertura posparto. Aplicar el SB21- 194, que concede al departamento la facultad para garantizar que todos los socios reciban un año completo (en vez de 60 días) de cobertura posparto.
- Cobertura poblacional ampliada de servicios de planificación familiar. Aplicar SB21-009 y SB21-025 que fomenten la planificación familiar y la cobertura para habitantes de Colorado indocumentados para disminuir la incidencia de embarazos no deseados, lo cual reduce los resultados perinatales y neonatales adversos.

- Aumento de la red de salud conductual de Health First Colorado a más de 11,000 profesionales activos de salud conductual.
- Elaborar un informe que identifique a los profesionales que están inscritos pero que no ven a los pacientes, y crear actividades de difusión para identificar el motivo.
- Subsidios y capacitación comunitaria en salud conductual. Ofrecer subsidios comunitarios de salud conductual para ampliar la capacidad concreta de las necesidades de los socios de la comunidad con acceso, disponibilidad y prestación de servicios con relevancia cultural.
- Modelo de Pago Alternativo (APM). Garantizar que el marco de equidad se ocupe en la elaboración de un nuevo APM y valores de medidas durante este intervalo y evaluar la eficacia del marco en las iniciativas actuales de salud conductual.

- Mejorar el control de la diabetes A1C control en poblaciones de riesgo al:
- Analizar datos en colaboración con socios de RAE/MCO para identificar desiguales (raza/etnia, edad, género, idioma, discapacidad) e identificar poblaciones prioritarias
  - Inventariar el porcentaje de socios con diabetes inscritos en programas de diabetes de RAE
  - Seguir mejorando la calidad de los datos al aumentar el acceso a los datos de laboratorio del proveedor y mejor la documentación del proveedor sobre los servicios prestados y nivel de control de enfermedades
  - Asociarse con los FQHC para crear oportunidades de programas de educación para el autocontrol de la diabetes (DSME) con el fin de mejorar la equidad en la salud de los pacientes mediante medicamentos basados en pruebas
- Crear iniciativas para aumentar las visitas de rutina para niños.

**Proyectos a largo plazo: más de 12 meses, que exigen más tiempo y planificación**

- Definir las estrategias adicionales requeridas para cerrar la desigualdad en la vacunación contra el COVID-19 equivalente a la de la población general de Colorado y desigualdad en la vacunación de Health First Colorado/CHP+

- Plan de Equidad en Salud Materna. Elaborar y aplicar un Plan de Equidad en la Maternidad que trate la morbilidad materna en las comunidades BIPOC.
- Aprovechar el Programa de Pago de Incentivos de Calidad Hospitalaria (HQIP). Programa de incentivos hospitalarios centrado en medidas de salud materna, seguridad del paciente y experiencia del paciente. Incorporar medidas sobre depresión y ansiedad materna, emergencias maternas, suicidio cero y desigualdades raciales y étnicas.
- Aprovechar el HTP. Mejorar la atención hospitalaria al vincular los pagos hospitalarios financiados con honorarios de CHASE a iniciativas que se basan en la calidad mediante el Programa de Transformación Hospitalaria (HTP).

- Trabajar con departamentos miembros para ampliar la banda ancha y telesalud en comunidades rurales para mejorar el acceso a la atención de salud teleconductual y disminuir la retención a buscar atención a causa del estigma.
- Extender el beneficio móvil de crisis de salud conductual y crear un beneficio de transporte seguro para reducir la dependencia de la aplicación de la ley y garantizar un acceso equitativo a los servicios, lo cual exigirá que los proveedores sean competentes en los procedimientos de respuesta ante crisis y transporte para personas con discapacidad, personas sordas/con dificultades auditivas y personas que no hablan inglés o no dominan el inglés.

- Identificar factores de riesgo social (SRF) mediante la perspectiva de los factores sociales determinantes de la salud y elaborar instrumentos de análisis predictivo para reunir datos adecuados para las necesidades sociales con el fin de fomentar la equidad en salud.
- Trabajar con OeHI y socios estatales para publicar y revisar la Solicitud de Propuestas (RFP) que obtendrá un socio para aplicar la segunda fase del Instrumento para Médicos, que facilita a los proveedores y gestión de casos tratar mejor los factores sociales determinantes de la salud de los socios de Health First Colorado.
- Trabajar con proveedores y promotores para reunir datos con el fin de evaluar mejor las necesidades de servicios integrales de la persona e identificar desigualdades relacionadas con los determinantes preliminares y posteriores.

# Medidas del Plan de Equidad en Salud RAE/ACC, Rev2\_2023

Indicador	Descripción	Administrador
Indicador 1	Aumento del 10% en el índice de vacunación de refuerzo: adultos y niños	HCPF
Indicador 2	Atención integral de la diabetes, poco control de hemoglobina A1c >9% (NQF 0059)	NCQA
Indicador 3	Visitas de rutina para niños durante los primeros 30 meses de vida (NQF 1392)	NCQA
Indicador 4	Visitas de rutina para niños y adolescentes (NQF 1516)	NCQA
Indicador 5	Situación de vacunación infantil (NQF 0038)	NCQA
Indicador 6	Vacunas para adolescentes (NQF 1407)	NCQA
Indicador 7	Seguimiento tras la visita a urgencias debido a enfermedad mental (NQF 3489)	NCQA
Indicador 8	Seguimiento tras la visita a urgencias debido al consumo o dependencia de alcohol y otras drogas (NQF 3488)	NCQA
Indicador 9	Seguimiento tras la hospitalización por enfermedad mental (NQF 0576)	NCQA
Indicador 10	Evaluación de depresión y plan de seguimiento (NQF 0418)	CMS
Indicador 11	Atención prenatal y posparto (NQF 1517) <i>Oportunidad de la atención prenatal y posparto</i>	NCQA
Indicador 12	Salud dental y bucal: evaluación bucal, servicios dentales (NQF 2517)	DQA

# Medidas del Plan de Equidad en Salud CHP+/MCO\_Rev2\_2023

Indicador	Descripción	Administrador
Indicador 1	Medida básica NQF 1392: Visitas de rutina para niños durante los primeros 30 meses (W30-CH)	NCQA
Indicador 2	Medida básica NQF 1516: Visitas de rutina para niños y adolescentes (WCV-CH)	NCQA
Indicador 3	Medida básica NQF 0038: Situación de vacunación infantil Combo 10	NCQA
Indicador 4	Medida básica NQF 1407: Vacunas para adolescentes Combo 2	NCQA
Indicador 5	Aumento del 10% en el índice de vacunación de refuerzo contra el COVID: niños (0-19 años)	CHP+/MCO
Indicador 6	Medida básica NQF 0576: Seguimiento tras la hospitalización por enfermedad mental	NCQA
Indicador 7	Medida básica NQF 0418: Evaluación de depresión y plan de seguimiento	NCQA
Indicador 8	Medida básica NQF 1517: Oportunidad de la atención prenatal (PPC-CH)	NCQA
Indicador 9	Medida básica NQF 1517: Atención posparto (PPC-AD)	NCQA

# Nuevas medidas propuestas (SFY 24-25), Rev7\_2023

Indicador	Descripción	Administrador
Indicador 13	Medida básica NQF 0018: Controlar la hipertensión	NCQA
Indicador 14	Medida básica NQF 0034: Detección de cáncer colorrectal	NCQA
Indicador 15	Medida básica NQF 0032: Detección de cáncer de cuello uterino	NCQA
Indicador 16*	Medida básica NQF 0033: Detección de clamidia en mujeres	NCQA
Indicador 17*	Medida básica NQF 1448: Evaluación del desarrollo durante los primeros tres años de vida	NCQA

\*Indicator 16 and 17 include Child Populations