

Благодарим вас за уделенное время и участие в сессиях городского совета по вопросам медицинского обслуживания. В сессии приняли участие около 1000 человек. Ниже приводится обзор сессий и отзывы участников.

Отзывы о работе фокус-групп и городского совета

Компания Guidehouse проводит оценку системы оказания услуг Управления по делам людей с инвалидностью вследствие пороков развития штата Нью-Йорк (OPWDD) с целью выработки рекомендаций относительно возможного перехода к системе управляемого медицинского обслуживания или другой системе оказания услуг, которая поможет OPWDD более эффективно предоставлять поддержку лицам с нарушениями в развитии. Чтобы понять, каким образом сейчас оказывается поддержка людям, Guidehouse провела обсуждения в городском совете при участии поставщиков медицинских услуг и организаций по координации медицинской помощи (ССО), а также с людьми с нарушениями в развитии, членов их семей и других лиц, получающих естественную поддержку. В таблице 1 приведены данные о проведенных сессиях для поставщиков услуг и ССО, а также количество участников, посетивших каждую сессию.

Таблица 1: Две сессии с поставщиками услуг и ССО

Сессии	Количество участников
26 сентября	139
28 сентября	137
Итого	276

В Таблице 2 приведен обзор общих отзывов, полученных от участников в ходе шести сессий с поставщиками услуг и ССО.

Таблица 2: Отзывы поставщиков услуг и ССО

Текущая поддержка и услуги	
Доступ к услугам	<ul style="list-style-type: none"> Вопросы относительно того, улучшит ли система управляемых медицинских услуг доступ к услугам для лиц с нарушениями в развитии Необходимо создать удобный способ доступа к услугам OPWDD и направлять людей в процессе получения права на участие
Самостоятельный контроль	<ul style="list-style-type: none"> Задержки в утверждении услуг в рамках самостоятельного контроля
Стоматологическая помощь	<ul style="list-style-type: none"> Опасения по поводу доступности стоматологической помощи, длительного ожидания и времени в пути для людей с комплексными потребностями.
Доступ в отдаленных районах	<ul style="list-style-type: none"> Ограниченный доступ к услугам в отдаленных регионах
Навигационные службы	<ul style="list-style-type: none"> Поставщикам услуг трудно ориентироваться в услугах.
Программа интегрированных преимуществ и льгот для лиц, страдающих умственной отсталостью и нарушениями в развитии (FIDA-IDD)	<ul style="list-style-type: none"> Существует нехватка поставщиков услуг, поскольку системы поставщиков не принимали участие в пилотной программе.
Трудовые ресурсы	
Поиск и удержание персонала	<ul style="list-style-type: none"> Опасения по поводу трудностей с поиском и удержанием персонала
Обучение персонала	<ul style="list-style-type: none"> Потребность в том, чтобы поставщики услуг были должным образом обучены и готовы оказывать услуги людям с нарушениями в развитии Запросы о передаче вопроса об обучении персонала другим учреждениям
Ставки оплаты труда персонала	<ul style="list-style-type: none"> Недостаточные ставки оплаты труда Специалистов в сфере непосредственной поддержки (DSP)

	<ul style="list-style-type: none"> • Комплексные потребности не поддерживаются в рамках тарифов провайдера. • Опасения по поводу того, что ограничение тарифов в системе управляемых услуг не поможет решить проблему с кадрами
Модель оказания медицинской помощи	
Управляемый уход	<ul style="list-style-type: none"> • Различные взгляды на внедрение управляемых медицинских услуг • Открытость к рассмотрению вопроса об управляемых медицинских услугах для устранения недостатков системы • Опасения по поводу административных расходов в рамках управляемых медицинских услуг, влияющих на платежи поставщикам • Опасения по поводу того, что организации, оказывающие управляемые медицинские услуги, могут не обращать внимания на потребности людей в услугах. • Учреждения и лица с нарушениями развития должны быть готовы к другой системе оказания услуг, поскольку они уже испытывают трудности с существующей системой. • Важно, чтобы все заинтересованные стороны были готовы перейти на систему оказания управляемых медицинских услуг.
Модели, управляемые поставщиком	<ul style="list-style-type: none"> • Необходимо рассмотреть модель, управляемую поставщиками медицинских услуг, поскольку эти модели позволяют осуществлять коммуникацию между менеджерами по медицинскому обслуживанию.
Гибкая система	<ul style="list-style-type: none"> • Потребность в более гибкой системе, ориентированной на конечный результат и облегчающей перемещение по системе
Прозрачность данных и взаимодействия	
Данные и соответствие требованиям	<ul style="list-style-type: none"> • OPWDD должно быть в большей степени ориентировано на данные. • Организации, оказывающие управляемые медицинские услуги, должны в большей степени ориентироваться на данные и соблюдение требований законодательства. • Важно понимать показатели и данные для повышения производительности и качества работы
Данные об уровнях определенности	<ul style="list-style-type: none"> • Уровни определенности не всегда отражают реальные потребности людей с нарушениями в развитии.
Измерение прогресса в уходе	<ul style="list-style-type: none"> • Положительные результаты для здоровья важны, и должны быть предусмотрены способы измерения прогресса в достижении этих результатов.
Коммуникация и прозрачность	<ul style="list-style-type: none"> • Опасения по поводу изменений в нормативных актах без надлежащей коммуникации
Вовлечение сообщества	<ul style="list-style-type: none"> • Отсутствие возможностей для участия в жизни общества для людей с нарушениями в развитии. • Вовлечение лиц с нарушениями в развитии в беседы о данных и процессах принятия стратегических решений.
Административная нагрузка	
Бюрократия	<ul style="list-style-type: none"> • Опасения по поводу бюрократии и административных правил в OPWDD
Административный процесс	<ul style="list-style-type: none"> • Неоднозначные отзывы о том, улучшат ли управляемые медицинские услуги или сократят текущие административные процессы <ul style="list-style-type: none"> • Некоторые заявляли, что управляемые медицинские услуги могут ускорить обработку и одобрение определенных услуг. • Другие считают, что управляемые медицинские услуги ухудшат и без того утомительные административные процессы.

Приложение А – Вопросы для фокус-группы поставщиков услуг и ССО

Ниже приведены вопросы фокус-групп, используемые в ходе бесед с поставщиками услуг и ОКО.

1. С какими препятствиями сталкивается ваша организация при обслуживании людей с нарушениями в развитии?
2. Какие из этих элементов программы наиболее важны/наименее важны для вас?
 - a. Возможность оказывать заботу людям, о которых заботится ваша организация
 - b. Сколько поставщикам услуг платят за оказываемые ими услуги.
 - c. Насколько легко поставщикам услуг вести бизнес (административная нагрузка)
 - d. Доступность поддержки для поставщиков услуг, помогающих координировать уход за людьми, о которых заботится их организация
3. Что вы думаете об управляемых медицинских услугах?
 - a. Какие возможности, по Вашему мнению, могут предоставить управляемые медицинские услуги, которые не предусмотрены существующей системой оказания услуг?
 - b. Есть ли у вас какие-либо опасения?
4. Считаете ли вы, что управляемые медицинские услуги потенциально могут повлиять (положительно или отрицательно) на следующее?
 - a. Управляемые LTSS
 - b. Персонализированный уход и комплексное ведение пациентов
 - c. Медицинские и социальные услуги
 - d. Профилактические и оздоровительные программы
 - e. Образование и информационно-пропагандистская деятельность
 - f. Стандарты качества и программы
 - g. Возмещение
 - h. Улучшенный доступ
 - i. Удержание квалифицированных поставщиков
5. Желаете ли вы поделиться еще какими-либо мыслями о своем опыте работы в качестве поставщика услуг/ССО и о людях, о которых заботится ваша организация?