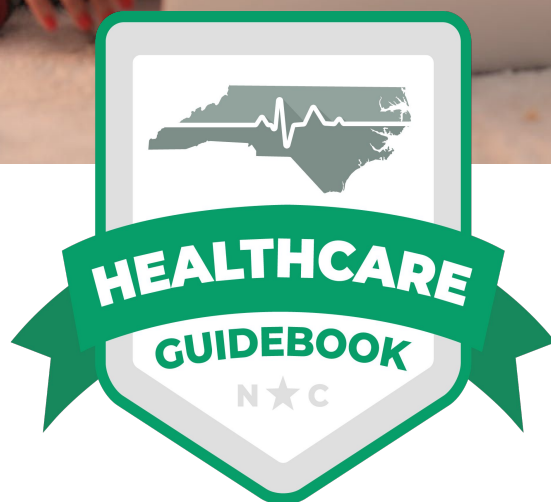
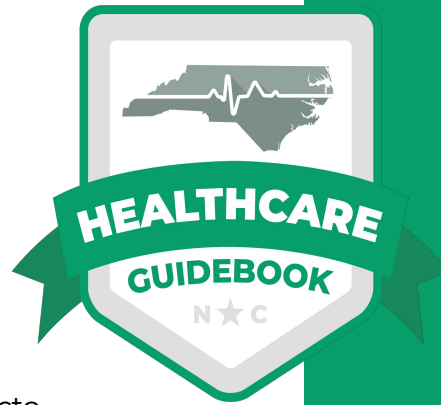


6 Cambios Importantes en la Atención Médica: Cómo Puede Prepararse en un Mundo COVID-19



Acerca de esta Guía



La atención médica en los Estados Unidos se está transformando rápida y drásticamente - y el impacto de estos cambios en los individuos con recursos limitados es profundo. De entender cómo funcionan los esquemas de "pago basado en el valor" a aprender sobre qué realmente impacta la salud (pista: la respuesta se encuentra mucho más allá de las paredes de una clínica tradicional), todo lo que creíamos saber sobre la atención médica hace sólo unos años atrás, ha cambiado.

Creemos que hay al menos 6 cambios claves en la atención médica, transformando fundamentalmente el cuidado de la salud no sólo en la región de Charlotte, pero en todo Estados Unidos. Estas tendencias crean excelentes desafíos y grandes oportunidades. Estos cambios de atención médica sólo se han visto acelerados con la introducción de COVID-19.

En las páginas siguientes, hemos identificado estos 6 grandes cambios y su probable impacto, y proporcionamos consejos prácticos y enlaces para aprender aún más sobre cómo puede prepararse para estos cambios.



Interrupciones
Digitales



Atención
Basada en el
Valor



Las
Asociaciones
son Esenciales



Lugar y Raza
Importa



Los Resultados
Comienzan
Temprano



Caos en
Políticas de
Salud



Interrupciones Digitales

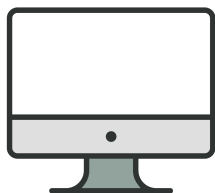
Los viejos tiempos de registros en papel almacenados en carpetas de archivo, se han terminado permanecer “en su línea” de sólo proporcionar y rastrear intervenciones de salud, ya no será sostenible especialmente con la llegada de COVID-19. Al acercarse el mundo del pago basado en el valor, todos los proveedores de atención, no sólo necesitarán participar en nuevas redes en línea de atención coordinada, pero deberán ser capaz de rastrear y compartir datos en una variedad de resultados de los pacientes.

Considere el lanzamiento reciente de [NCCARE360](#) de Carolina del Norte, la primera red estatal que une tecnología y organizaciones de servicios humanos por medio de tecnología compartida. A través del sistema, los proveedores pueden conectar electrónicamente a pacientes con necesidades identificadas a recursos comunitarios existentes. Esto ofrece un enfoque coordinado, comunitario, centrado en la persona, conectando a los habitantes de Carolina del Norte con servicios de salud conductual, clínica y social, para mejorar la salud y el bienestar en general.

NCCARE360 se puso en marcha en 50 de los 100 condados de Carolina del Norte en enero de 2020, y en el resto de Carolina del Norte se implementó el 1 de junio de 2020. La puesta en marcha en el condado de Mecklenburg estaba inicialmente prevista para finales de año, pero su implementación se aceleró debido a COVID-19.

Para organizaciones de redes de seguridad, interesadas en participar como proveedores de servicios esenciales para personas con Medicaid, esto significa la forma tradicional de proporcionar servicios y el seguimiento de los resultados está fundamentalmente cambiando. Proveedores no-clínicos de servicios humanos y sociales deben tener en su lugar una infraestructura establecida de seguimiento de datos e informes de datos, de manera que puedan asociarse y compartir datos relevantes con otros proveedores y patrocinadores. Esto también ayudará a calcular con más precisión el costo de la atención, al observar la utilización general de los servicios de los clientes.

¿Cómo podemos prepararnos en un mundo COVID-19?



Evalúe sus prácticas actuales frente a los próximos cambios en tecnología y registros electrónicos. Cuando Carolina del Norte comience el cambio a la atención basada en el valor, a través de la Transformación de Medicaid, las clínicas de atención médica y las organizaciones de servicios humanos deberán tener datos fácilmente accesibles, como un primer paso mínimo, para participar en los próximos modelos de pago de la atención basada en el valor. El estado ahora ha presentado el proyecto de ley SB808 [“Necesidades de Transformación de Medicaid”](#) y si se aprueba, se implementará en enero de 2021.



COVID-19 ha cambiado la forma de la medicina en Carolina del Norte en sólo unos pocos meses. La telesalud ahora se está utilizando en todo Carolina del Norte y está aquí para quedarse. [Manténgase actualizado](#) sobre cómo COVID-19 está impactando la telesalud y [conozca sus recursos](#).



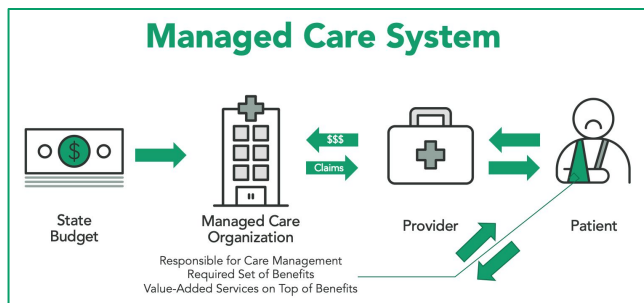
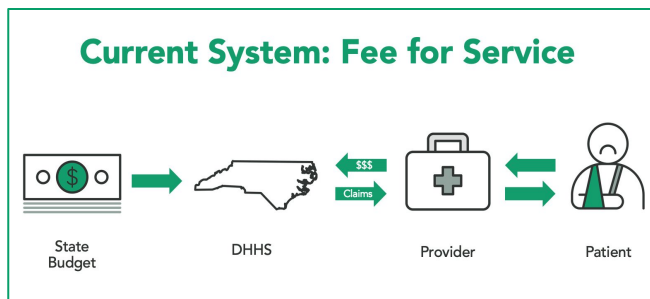
Cambiar a una atención basada en el valor

La atención basada en el valor pronto reemplazará el modelo actual de pago por servicio. El “triple objetivo” de la atención médica de un mejor cuidado para las personas, una mejor salud para las poblaciones y menores costos per cápita, está alejando nuestra atención médica en los EE. UU. de un sistema de pago de tarifa por servicio.

En todo el país, los estados están cambiando de un modelo de atención de pago por servicio, a un sistema que incentiva y paga a los proveedores en función de los buenos resultados en salud. Este cambio está en marcha rápida en el mercado de seguros de salud basado en el empleador - Blue Cross Blue Shield de Carolina del Norte espera que este año, más de la mitad de sus beneficiarios vean a un proveedor que sea financieramente responsable de la calidad del costo de la atención, y esperan

que esta tendencia hacia la “atención basada en el valor” se acelere. NC es uno de los 10 estados que aún no se encuentra en un sistema de atención basada en valor para Medicaid. El año pasado, el estado comenzó a hacer la transición a un sistema de atención administrada, sólo para tener que suspender el cambio porque la legislatura no aprobó un presupuesto.

Cuando se ejecuta bien, la atención basada en el valor ofrece un presupuesto más predecible y menores costos de atención médica con mejores resultados. Las preocupaciones sobre el cambio incluyen confusión y un acceso más difícil para los beneficiarios. Será importante abogar y crear responsabilidad para una transformación positiva para que podamos cosechar los beneficios de menores costos, pero en un sistema que cree mejores resultados para todos.



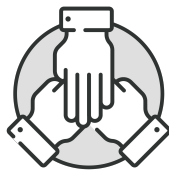
¿Cómo podemos prepararnos en un mundo COVID-19?

Hay una gran cantidad de productos comerciales y consultores de atención médica que brindan orientación sobre cómo las clínicas y las agencias de atención médica pueden prepararse para este cambio.



Para obtener un breve resumen de algunas áreas específicas de oportunidad para considerar, a medida que las clínicas cambian a un sistema de pago basado en el valor, comience con [el breve Análisis del Costo Total de la Atención Médica de HealthCatalyst: un resumen ejecutivo de la herramienta vital](#).

En términos de COVID-19, un sistema de atención administrada ayudaría a mejorar el tratamiento de aquellos que tienen el Coronavirus, debido a que existirá una red de atención más coherente entre los proveedores de atención médica y los pacientes. También ayudará a aquellos que no están enfermos a recibir atención más rápido. [Obtenga más información](#) sobre COVID-19 y [su impacto en la atención administrada](#).



Las Alianzas son Esenciales

Los resultados de salud están determinados por mucho más que la genética. Los cambios como la atención basada en el valor y los cambios digitales en la atención médica, apuntan a una conversación más amplia sobre los factores de riesgo social. Hay varios factores que predicen los resultados de salud, incluido el acceso de una persona a la vivienda, la alimentación y el transporte, o si esa persona está sujeta a violencia interpersonal. Estos factores de riesgo social son particularmente impactantes entre las personas con menos recursos. En medio de COVID-19, estos factores de riesgo social están más a la vista y las personas necesitan ayuda ahora más que nunca.

Los proveedores pueden ofrecer atención de alta calidad, pero si las personas no tienen acceso a alimentos saludables, si hay moho creciendo en su casa o si están luchando con la alfabetización, experimentarán peores resultados de salud que sus pares sin esos desafíos.

Carolina del Norte se encuentra actualmente en el proceso de elegir 2-3 mercados para el proyecto piloto Oportunidades Saludables, que proporcionará hasta \$ 650 millones en servicios de Medicaid "que están relacionados con la vivienda, la alimentación, el transporte y la seguridad interpersonal, e impactan directamente los resultados de salud y costos de atención médica de los afiliados".

Para ofrecer atención integral, será esencial que las organizaciones de servicios de salud y servicios humanos eliminen los silos y formen asociaciones que integren los servicios de salud y servicios humanos. Compartir información, colaborar en proyectos y agrupar recursos, ya no será un "agrado tener" sino algo necesario durante la pandemia de COVID-19. Las alianzas serán un factor crítico de éxito si esperamos lograr juntos una comunidad más saludable.

¿Cómo podemos prepararnos en un mundo COVID-19?



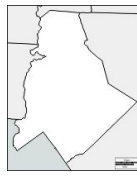
[Lea este artículo](#) para comprender mejor cómo las asociaciones pueden impactar positivamente los determinantes sociales de la salud. [Lea este artículo](#) para comprender mejor cómo COVID-19 cambiará para siempre la industria de la salud.



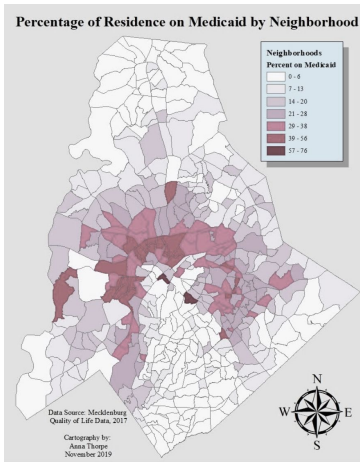
Aprenda sobre los servicios pilotos de [Oportunidades Saludables de Carolina del Norte](#), para comprender cómo el estado está abordando las causas que impactan la salud de la comunidad. En términos de salud comunitaria, [manténgase actualizado](#) sobre COVID-19 en el condado de Mecklenburg.



Vea las colaboraciones existentes en Charlotte: [Village HeartBEAT](#), [Crossroads: Grier Heights](#), [One Charlotte Health Alliance](#)



El lugar y la raza deben ser abordados



Ubicación. Ubicación. Ubicación. Los investigadores nos enseñan que su código postal puede ser más importante que su código genético para determinar su salud y bienestar general. La ciudad de Charlotte está fuertemente segregada tanto por raza como por nivel de ingresos,

El siguiente mapa muestra el porcentaje de residencias que reciben Medicaid en Charlotte, desglosado por vecindario. Esto se alinea directamente con el enfoque del estudio Liderando en la Oportunidad, en el área “creciente” de nuestra comunidad que experimenta niveles mucho más altos de pobreza con menos recursos y oportunidades. (LINK) Como era de esperar, estas áreas también experimentan niveles más bajos de salud y bienestar y tienen más dificultades para acceder a la atención médica que otras partes de nuestra ciudad.

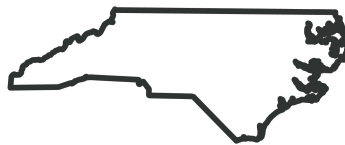
creando barreras que impactan el acceso a la atención médica, oportunidades económicas, viviendas asequibles y más. Tenga en cuenta que, en todo el estado, la brecha entre las muertes de bebés blancos y negros fue mayor en 2018 que en 1999, incluso entre las mujeres de igual edad, nivel de ingresos y factores de riesgo. Vemos disparidades similares en otras áreas de la atención médica.

En medio de COVID-19, estas disparidades se notan aún más, a medida que el lugar y la raza juegan un papel aún mayor en aquellos que contraen el Coronavirus y mueren a causa de él. Estas disparidades se pueden ver en un artículo del Instituto Urbano de UNC Charlotte. Si nuestro objetivo es crear una ciudad donde todos nuestros vecinos experimenten resultados saludables, debemos abordar las disparidades en un nivel sistemático.

¿Cómo podemos prepararnos en un mundo COVID-19?



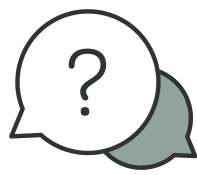
Infórmese sobre las disparidades de atención médica. Aprenda cómo se relaciona el código postal con los resultados de salud y cómo las comunidades más pequeñas son más vulnerables al cierre de hospitales. Lea este artículo sobre disparidades de atención médica con COVID-19.



Asista a un taller o mire un documental. Recomendamos este documental para comprender mejor las disparidades dentro de la comunidad de Mecklenburg. Además, consulte las guías y talleres de equidad racial. Asista a estos talleres sobre concientización y prevención de COVID-19.



Aprenda sobre las intervenciones de salud basadas en el lugar de residencia, de los grupos que ya trabajan en los esfuerzos del vecindario que apuntan a la disparidad, incluidos ONE CLT, UCity Family Zone y Crossroads Charlotte



Los Resultados de Salud Comienzan Temprano

Investigaciones recientes del Centro para Niños en Desarrollo de Harvard, examinan el impacto del estrés tóxico en la infancia. Esta investigación muestra que las experiencias traumáticas tempranas en la vida, crean una respuesta biológica de por vida. Este mismo centro ha proporcionado recursos sobre cómo COVID-19 está impactando el desarrollo infantil. Cada vez más, entendemos que los factores que contribuyen a la salud a largo plazo comienzan mucho antes de lo que pensábamos en un principio.

Con COVID-19, ahora es más importante que nunca monitorear el desarrollo infantil y ayudar a los niños. Las familias enfrentan más cargas financieras, pierden acceso a las necesidades básicas y no tienen lugares para llevar a sus hijos cuando tienen que trabajar. El desarrollo de intervenciones infantiles es esencial durante este tiempo, para garantizar el desarrollo infantil adecuado.

En Charlotte, el informe Grupo de Trabajo Liderando en las Oportunidades impulsó a nuestra región a priorizar la movilidad económica para todos. Liderando en Oportunidades, reconoció el poder de la atención y educación temprana como un factor clave que impacta la movilidad económica y la calidad de vida en general.

El informe Liderando en Oportunidades describió una investigación que revela cómo se desarrolla la arquitectura del cerebro de un bebé, incluso antes del nacimiento, y cómo luego se acelera en los primeros años de vida. Hoy existe evidencia sustancial del beneficio a largo plazo, para los niños y la sociedad, de invertir en programas de primera infancia de alta calidad.

Nuestra agencia, Care Ring, tiene experiencia implementando y administrando durante casi una década, un programa de visitas domiciliarias basado en evidencia y conocido como Asociación Enfermera- Familia. NPF (por sus siglas en inglés) es uno de una serie de programas en los que los líderes de salud pública en Carolina del Norte y en la región del Gran Charlotte, están invirtiendo para mejorar los resultados de salud a largo plazo para todos. NPF se está adaptando frente a COVID-19, mediante el uso de telesalud para conectar a las enfermeras con las madres primerizas.

A medida que la atención médica continúa transformándose, será fundamental comprender cómo los encargados de formular políticas, dirigen su atención y recursos públicos limitados hacia la expansión de las intervenciones comprobadas en la primera infancia, especialmente con el estrés adicional que COVID-19 ha puesto en las familias y los niños.

¿Cómo podemos prepararnos en un mundo COVID-19?



Lea la investigación.

Comprenda cómo las Experiencias Adversas en la Infancia (ACE por sus siglas en inglés) afectan a sus clientes y a los miembros de nuestra comunidad.

Mire los recursos para aquellos involucrados en el desarrollo infantil en medio de COVID-19.

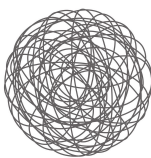


Mire un documental. Varias organizaciones locales, incluido el Proyecto de Resiliencia de Charlotte, están organizando proyecciones de la película Resiliencia que examina las ACE, la resiliencia y "cómo recuerda el cuerpo".

Escuche este audio sobre desarrollo infantil en medio de una pandemia.



Obtenga más información sobre el "rendimiento de la inversión" de las intervenciones en la primera infancia. Decenas de trabajos de investigación recientes revelan muchos de estos rendimientos positivos, así como información sobre niños en medio de COVID-19.



Caos en Políticas de Salud



Los cambios en el gobierno estatal, los argumentos sobre el presupuesto y las próximas elecciones

significan una cosa: el giro de la política estatal de salud no cambiará en el corto plazo. Este es el comodín, un factor transversal para cada cambio inminente mencionado anteriormente. Además, con COVID-19 en juego, este asunto se vuelve aún más caótico.

La atención médica se está transformando, pero los plazos y la forma de los cambios se verán fuertemente afectados por las decisiones políticas a nivel estatal y federal, y la única constante en los últimos años, es que nada es constante.

Los próximos cambios a tener en cuenta incluyen posibles modificaciones a la Ley del Cuidado de Salud Asequible (ACA por sus siglas en inglés), nuevas cooperativas de salud basadas en la fe, subvenciones federales anuales para Medicaid y Expansión de Medicaid en Carolina del Norte. Además, es importante seguir prestando atención a lo que ocurrirá con el proyecto de ley SB808 "Necesidades de transformación de Medicaid".

Sería falta de visión de futuro detener nuestros propios cambios, basados en transiciones políticas y la pandemia de COVID-19. Si bien el cambio es la única constante en la atención médica en este momento, la transformación ocurrirá y estas tendencias están aquí para quedarse.

¿Cómo podemos prepararnos en un mundo COVID-19?



Continúe preparándose para el cambio. La política siempre afectará nuestra experiencia, pero la transformación llegó para quedarse incluso en medio de una pandemia.

[Examine los cambios](#) en la transformación de Medicaid en medio de COVID-19.



Esté atento a la Asamblea General. [Aquí](#) encontrará las últimas actualizaciones de atención médica del estado.

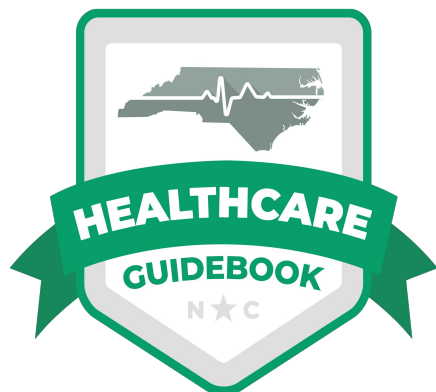
Haga [clic aquí](#) COVID-19 preguntas y respuestas de NCDHHS.



Manténgase actualizado sobre las nuevas tendencias y cambios. [Escuche el audio Seeking the Heart](#) con entrevistas a líderes de atención médica en todo el estado.

Escuche este [audio](#) de Care Ring sobre el impacto de COVID-19.

Sobre la Guía de Salud de Carolina del Norte:



Dirigida por Care Ring, la Guía de Salud de Carolina del Norte es una asociación entre agencias de atención médica y grupos de apoyo en la región de Charlotte-Mecklenburg. La Guía de salud de Carolina del Norte está diseñada para proporcionar las actualizaciones más recientes que ayudan a la comunidad de Charlotte a comprender y prepararse para los problemas complejos relacionados con la transformación de la atención médica en un mundo COVID-19.

