

2020 年教派健康計畫年度報告

教會可負擔、穩健的醫療服務提供者、有意義的計畫選擇，以及憐憫的服事

控制日益漸增的健康照護成本，對於國內教區、牧區，以及其他受聖公會授權的教會機構的財務福祉至關重要。本教派健康計畫 (DHP) 年度報告概述了 DHP 如何協助參與團體達成此目的。

對 COVID-19 的回應

從 2020 年 3 月 1 日開始，教會退休基金會的所屬機構聖公會醫療信託 (Medical Trust)，減免 2021 年 12 月 31 日前所有會員與新型冠狀病毒評估和檢測相關的共付額、自付額和共保額。此外，醫療信託減免 2021 年 12 月 31 日前有效會員與 COVID-19 治療相關的健康照護服務的共付額、自付額，以及醫療網內的共保額。對於透過合作廠商遠距照護平台取得服務的會員，醫療信託也減免了會員的分攤費用金額，並移除計畫排除項目，允許將會員個人健康照護提供者的線上門診，納入一般當面門診費用分攤承保範圍內。這些條款至少會持續到 2021 年 12 月 31 日。

醫療信託提供 90 天的艱困寬限期，允許延後支付團體健保計畫給付，而無須支付利息或罰款，並暫停針對團體健保計畫遲繳或未支付保費的標準取消政策，直到 2020 年 6 月 30 日為止。

回顧 2020 年

團結力量大

DHP 集結各教區的購買力，使參與團體獲得較低的健康照護給付整體費率。儘管 2020 年對雇主而言是充滿挑戰的一年，但 DHP 增加了 71 位計畫投保人，提高了其為教會壓低成本的能力。

自 2014 年起，所有國內教區都已加入 DHP。我們支持擁有年度給付規劃的教區，且已幫助 82% 的教區實施策略，以達成教區為神職人員和非神職員工提供同等健康照護給付。

教區決定哪些在其牧區以外的教會機構，必須參與 DHP。這讓一些學校、營隊、會議中心，以及其他聖公會實體，能夠選擇直接與醫療信託合作。目前，這些四十九個其他團體佔 DHP 投保的 25%。

非國內聖公會教區的健康給付支持非國內教區符合資格參與者的部分健康照護費用，不在公家或私人保險的承保範圍。2020 年，教會退休基金會 (CPF) 從醫療援助基金合計撥出 \$22,159 美元的款項。這些補助有助於保護受贈者的健康，並擁有更高的財務安全。

致力於更新控制成本

為了盡可能以最低的費率提供具競爭力的醫療承保等級，醫療信託採用多種方法：

低於常態的費用增長

從 2011 年至 2020 年，美國雇主的保費平均每年增加 7.1% 至 9.9%。同期，醫療信託雇主團體的平均只增加 4.3% 到 7.2%。2020 年，醫療信託在維持一系列全面的計畫和提升福利的同時，平均費率增長 5.5%。

實施 SaveOnSP 製造商共付額援助計畫，有助於我們低於市場行情的保費增長率。透過專注於某些專科藥物，該計畫能夠降低受影響會員的費用，同時降低超過 \$150 萬美元的年度計畫費用。

改善會員體驗

2020 年，透過 Anthem (Health Guide) 和 Cigna (One Guide) 提供的加強照護管理計畫的使用率增加，帶來了更好的會員體驗。光是 Anthem 的照護管理計畫，參與的會員從 2020 年 1 月到 12 月就增加了 600% 以上，達到了將近 1,300 名會員。

降低教區之間的費用差距

為了符合 2012 年全體大會第 B026 號決議，醫療信託繼續努力降低最高價位和最低價位教區之間健康照護費用的差距：

- 對於相同的計畫，73% 的教區落在平均醫療信託費率的 10% 之內（2019 年有所改善，70% 的教區在此範圍內）。也就是說，那些教區落在低於平均費率低 10% 到高於平均費率 10% 的範圍區間。
- 25% 的教區支付的費率低於相同計畫的平均醫療信託費率 10% 或以上。大多數情況下，這種較大的差異是由索賠歷史造成，且需要保持與這些教區當地市場保費的競爭力。
- 僅 2% 的教區所支付的費率高於相同計畫的平均醫療信託費率 10% 或以上。大多數情況下，較高的稱本是由這些教區的神職人員和非神職員工的索賠歷史、地理位置和人口統計風險所造成。

2021 年

參與團體及其會員可預期醫療信託在 2021 年期間持續控制費用和改善給付，並利用這些做法和措施來維持全面的承保和照護服務：

- 為參加 Anthem、Cigna 和 Kaiser Permanente 健康計畫的有效會員提供新的助聽器給付
- 對藥房計畫和廠商（以及[教會給付協會 \(Church Benefits Association\)](#)）進行全面評估和比較，這導致醫療信託決定保留快捷藥方 (Express Scripts)

- 重新評估員工援助計畫，確保會員擁有資源，透過無障礙、高品質的服務和醫療服務提供者，改善其心理健康和工作／生活平衡
- 評估廠商的多元化和包容性政策，同時創造更公平的員工健康給付方案，部分是借力於銀髮族、代表性不足的族群團體，以及其他駕馭特定挑戰者的知識和經驗

前景

2021 年 COVID-19 將繼續對健康照護產生重大影響。COVID-19 疫情的不穩定性，導致精算諮詢社群異常廣泛的趨勢預測。疫苗越來越普及，同時延遲預防性和其他健康服務的會員將開始接受所需的照護。疫情也讓心理健康成為焦點，因為大家不只要處理增加的壓力，許多人還要處理社交孤立。最近遠距醫療的激增顯示，線上照護就診已成為主流，工作／生活平衡也轉變為整合更彈性的工時、休假和照顧者支援。

在我們計畫陣列策略全面實施的支持下，DHP 前景依然樂觀。我們的會員可以選擇來自 Anthem 和 Cigna 的計畫，以及來自 Kaiser 的地區性服務，並持續享有多種優勢，包括穩健的醫療服務提供者、可負擔的承保範圍，以及有意義的選擇。

國家健康照護改革的未來仍懸而未決，與 DHP 為教會提供的穩定性形成對比。著眼於醫療改革，我們的重點將放在符合成本效益、全面性的健康給付，以及遵守適用法律和最佳商業做法。

最後，醫療信託的長期策略將專注於整合健康照護計畫，旨在改善會員參與和健康結果。2021 年主要優先事項是分析實施穩健的倡導和導覽解決方案，從而透過為我們的會員建立單一聯絡點來提高參與度。