

**ESTADO DE RHODE ISLAND
OFICINA EJECUTIVA DE SALUD Y SERVICIOS HUMANOS**

**AVISO PÚBLICO 6/29/21 SOBRE ENMIENDA PROPUESTA AL PLAN ESTATAL
RHODE ISLAND MEDICAID**

De conformidad con las Leyes Generales de Rhode Island 42-35, por este medio avisamos que la Oficina Ejecutiva de Salud y Servicios Humanos (EOHHS) propone hacer la siguiente enmienda al Plan Estatal de Rhode Island al amparo del título XIX de la Ley de Seguridad Social:

Eliminación de Pagos de Educación Médica para Graduados

La EOHHS presentará ante los Centros de Servicios de Medicare y Medicaid (CMS) federales una enmienda al Plan Estatal Rhode Island Medicaid para eliminar los pagos de Educación Médica para Graduados (GME). En vista de la adición anticipada de Pagos Suplementarios para Hospitalización a hospitales, la EOHHS ya no podrá recibir fondos compensatorios federales para pagos de GME y, por lo tanto, es necesario hacer esta enmienda al Plan Estatal. Sin embargo, se prevé que el Presupuesto Estatal del Año Fiscal Estatal 2022 incluirá dos (2) millones de dólares de Ingresos Generales para continuar realizando estos pagos sobre una base estatal únicamente.

Se proyecta que con este cambio los gastos anuales se reducirán en \$518,257 de todos los fondos. La fecha de entrada en vigor propuesta para este cambio es el 1ro. de julio de 2021.

La enmienda propuesta puede verse en el sitio web de la EOHHS (www.eohhs.ri.gov) u obtenerse una copia en papel a petición (401-462-6348 o RI Relay 711). Las personas que quieran aportar comentarios por escrito, opiniones o datos, deberán hacerlo a más tardar el 29 de julio de 2021 escribiendo a Bryan Law, Executive Office of Health and Human Services, 3 West Rd, Cranston, RI, 02920 o Bryan.Law@ohhs.ri.gov, o llamando al (401) 462-1501.

Conforme a las Leyes Generales de Rhode Island 42-35-3, se hará una audiencia oral sobre la Enmienda al Plan Estatal propuesta si veinticinco (25) personas, una agencia o una asociación de al menos veinticinco (25) miembros la solicitan. Las solicitudes de audiencia oral deberán presentarse dentro de los catorce (14) días siguientes a este aviso.

La Oficina Ejecutiva de Salud y Servicios Humanos no discrimina a personas por motivos de raza, color, origen nacional, sexo, identidad o expresión de género, orientación sexual, creencias religiosas, creencias políticas o discapacidad al aceptar o proveer servicios o empleo en sus programas y actividades.

Cambios a la Página del Plan Estatal propuestos

PAGOS SUPLEMENTARIOS DE EDUCACIÓN MÉDICA PARA GRADUADOS

~~Los Pagos Suplementarios de Educación Médica para Graduados se eliminarán a partir del 1ro. de julio de 2021~~

Los Pagos Suplementarios de Educación Médica para Graduados se eliminarán a partir del 1ro. de julio de 2021

Effective July 1, 2021, Graduate Medical Education Supplemental Payments are eliminated. This section of the State plan contains the provisions for making supplemental Medicaid payments to recognize a portion of the direct graduate medical education costs incurred by privately owned hospitals with approved programs.

A. — Eligible Hospitals:

~~Privately owned hospitals that participate in the Medicaid program are eligible for additional reimbursement related to the provision of Graduate Medical Education (GME) activities. To qualify for these additional Medicaid payments, the hospital must meet the following criteria:~~

- ~~(i) — Be eligible to receive GME payments from the Medicare program under provision of 42 C.F.R. 413.75;~~
- ~~(ii) — Provide graduate medical education training for at least 250 interns and residents per year;~~
- ~~(iii) — Have a minimum total of 25,000 inpatient discharges per year (all patients); and~~
- ~~(iv) — Be designated as a Level I Trauma Center by the American College of Surgeons.~~

B. — Graduate Medical Education Definitions:

- ~~(i) — Total Allowable Direct GME Cost — is the amount reported on CMS form 2552-10, Hospital Cost Report; worksheet E-4, line 25~~
- ~~(ii) — Medicaid Utilization Percentage — is the ratio of Medicaid inpatient days to total hospital inpatient days. This ratio is determined as follows:~~
 - ~~a) Medicaid inpatient days as reported on CMS form 2552-10, Worksheet S-3; Part I; Column 7 lines 14, and 16 through 18; divided by~~
 - ~~b) Total inpatient days, as reported on Worksheet S-3; Part I; Column 8 lines 14, and 16 through 18.~~

C. — Methodology for Determining GME Supplemental Payments:

- ~~(i) — Each hospital eligible for a Medicaid GME supplemental payment will have its maximum allowable Medicaid GME supplemental payment amount determined as follows:~~
 - ~~a) Total Allowable Direct GME Cost multiplied by;~~
 - ~~b) the hospital's Medicaid Utilization Percentage;~~

~~(ii) — The aggregate GME supplemental amount payable by the State will be the lesser of the total pool of \$1,000,000, or the sum of each eligible hospital's maximum payment calculated above.~~

~~**D. — GME Supplemental Payments:**~~

~~(i) — The Total Allowable Direct GME Cost and the Medicaid Utilization Percentage will be updated annually using data from the most recently available Medicare Hospital Cost Report (CMS form 2552-10) submitted to Medicare by each eligible hospital;~~

~~(ii) — The State will calculate the total GME reimbursement for eligible hospitals using the methodology in section C. above.~~