

**PROJECT:** 14752162 1076873LAMSPHBL GB HEAC Minutes Q3 10 24

**SPONSOR:** Daphne Woodly

**PURPOSE/AUDIENCE:** Q3 Meeting was held Wednesday, September 18th, 2024 needs to be to the State within 30 days

**MARKETS:** LA

## **INFORME DE BAYOU HEALTH**

### **DATOS DEL INFORME**

Número de identificación del plan médico: 2162519  
Nombre del plan médico: Healthy Blue  
Contacto del plan médico: Tina Nugent  
Correo electrónico del contacto del plan médico: tina.nugent@healthybluela.com  
Trimestre del informe: 3.º trimestre de 2024  
Fecha en que se completó el informe:

Identificación del documento: 139  
Nombre del documento: Consejo Asesor de Miembros (Actas)  
Frecuencia de los informes: Trimestral  
Fecha de presentación de los informes: 30 de abril, 31 de julio, 31 de octubre y 31 de enero  
Tema: Servicios para Miembros  
Tipo de documento: Documento de Word

### **Definiciones e instrucciones:**

#### ○ **Trimestre del informe**

3.º trimestre, septiembre de 2024

#### ○ **Temas de la agenda**

- Presentaciones
- Actualizaciones del plan médico
- Objetivo del Comité Asesor de Educación sobre Salud (HEAC)
- Mejora de la calidad
- Salud integral
- Proceso de renovación para miembros
- Debate grupal

- **Presentaciones**

Kathy Victorian comenzó la reunión el 18 de septiembre de 2024, dando la bienvenida a los asistentes y pidiéndoles que, para presentarse, digan sus nombres y las organizaciones a las que pertenecen. Algunos de los participantes que se presentaron fueron la miembro Adrian, Rashad Bristow de Healthy Blue, Monette Bourque, Daphne Woodyly y Jennifer Campbell de Elevance Health, quienes establecieron un ambiente colaborativo e inclusivo para la reunión.

- **Actualizaciones del plan médico**

Kathy Victorian proporcionó información actualizada sobre la membresía de Healthy Blue, que llegó a 260,373 al 30 de junio de 2024. Mencionó la reanudación de la metodología estándar de asignación automática para la renovación de miembros. Además, compartió información sobre el manual de derechos y responsabilidades de la membresía, lo cual garantizó claridad sobre la legitimación los miembros.

- **Objetivo del HEAC**

Kathy Victorian presentó el objetivo de la reunión del tercer trimestre del Comité Asesor de Educación sobre Salud (HEAC). Destacó la importancia de los temas para el debate y mencionó la participación del Departamento de Salud de Louisiana (LDH). Victorian mencionó que tenían 62 diapositivas preparadas para la presentación detallada.

- **Mejora de la calidad**

Jennifer Campbell se hizo cargo de analizar la encuesta anual de Evaluación del consumidor respecto de los proveedores y el sistema de cuidados médicos (CAHPS), que evalúa las experiencias de los miembros con el cuidado médico. Subrayó la importancia de la participación de los miembros en la encuesta de CAHPS para ayudar a identificar áreas para mejorar. Las preguntas clave de la CAHPS incluyeron accesibilidad para la atención y la calidad de las interacciones con los proveedores de cuidados médicos.

- **Comentarios y experiencia personal de los miembros**

- La miembro Adrian compartió comentarios positivos con respecto a su médico personal y dijo que se sentía respetada. Sin embargo, Adrian también resaltó dificultades significativas relacionadas con el cuidado de posparto, y mencionó específicamente que el obstetra (OB) es también su médico primario. Adrian expresó su frustración por el problema para obtener ayuda para la depresión posparto, señaló que el OB no está abordando ciertos problemas, lo cual crea confusión con respecto a quién es responsable del cuidado de salud mental entre el OB y el psiquiatra. Este comentario enfatizó la necesidad de un mejor apoyo y pautas claras para abordar estos desafíos de manera eficaz, y subrayó la importancia de priorizar la salud mental.

- Durante la discusión, una miembro participante compartió su dificultad para acceder a cuidado de salud mental de posparto apropiado. Jennifer Campbell reconoció el problema y dijo que su organización se enfoca en el cuidado integral de la persona, al valorar la salud mental y física. Esta conversación abrió un diálogo más amplio sobre la integración del cuidado entre diferentes especialidades de cuidado médico, y explicó a los participantes la necesidad de una mejor coordinación de cuidado.
  - En la reunión del tercer trimestre de 2024 del Comité Asesor de Educación sobre Salud (HEAC), la miembro Adrian realizó varias contribuciones importantes, cada una de las cuales resaltó su experiencia personal y brindó comentarios sobre los distintos temas que se trataron.
  - Adrian habló sobre sus dificultades para acceder a servicios de salud mental, particularmente relacionados con la depresión posparto. Subrayó la dificultad para utilizar el sistema de cuidado de salud cuando diferentes proveedores, como su ginecólogo obstetra y su psiquiatra, estaban involucrados, lo cual a menudo la hizo sentir que estaba en el limbo. Recalcó la importancia de convertir la salud mental en una prioridad, compartió un incidente en el que se denegó una reclamación de un medicamento urgente y destacó la importancia de vida o muerte de abordar adecuadamente los problemas de salud mental. Esta interacción correspondió a los servicios de salud mental y los desafíos de obtener el cuidado apropiado.
  - Adrian dijo que la aplicación Sydney Health le resultó beneficiosa, especialmente para manejar su depresión posparto y abordar la inseguridad alimentaria. Compartió las dificultades que tuvo para buscar ayuda debido a sus sentimientos de aislamiento y sus problemas de salud mental. Adrian habló de su experiencia con los evaluadores de salud para la depresión posparto, mencionó que se sintió responsable cuando sus puntuaciones bajas preocuparon a los demás, y notó que las personas no estaban seguras de cómo ayudarla. También contó una experiencia positiva con un recurso durante el embarazo que le proporcionó frutas y vegetales frescos, y expresó agradecimiento por el apoyo que recibió como persona de raza negra. Esta parte del debate correspondió a apoyo de salud mental, acceso de recursos y salud materna.
- **Salud integral**

Molly Taylor habló sobre los esfuerzos del sistema de salud destinados a abordar las necesidades de salud física y mental de manera integral. Taylor recalcó la importancia de abarcar distintos aspectos de salud para mejorar las experiencias de cuidado del consumidor y alentó a seguir recibiendo comentarios de los miembros para mejorar continuamente los servicios de cuidado de salud.
  - **Conectar a los miembros con recursos:** Para concluir, se intentó asegurar que los miembros reciban el apoyo necesario para sus desafíos de salud mental. Kathy Victorian trató este tema al principio, pero Daphne Woodly y Brooke Deykin se comprometieron a conectarse con los miembros que buscan asistencia de salud mental. Este segmento se enfocó en pasos prácticos para cerrar las brechas en el apoyo de salud mental.

- **Disponibilidad de recursos para los miembros:** Molly Taylor respondió las inquietudes de los miembros sobre la disponibilidad de recursos y cómo acceder a ellos. Al resaltar la importancia de herramientas como el sitio web para miembros de Healthy Blue y la aplicación Sydney Health, la discusión permitió a los miembros expresar sus dificultades, particularmente con respecto a la inseguridad alimentaria. Se mencionó a Adrian durante este diálogo, para reiterar preocupaciones comunes que enfrentan los miembros.
- **Equidad frente a igualdad en salud:** Molly Taylor explicó la diferencia entre equidad e igualdad en salud utilizando la metáfora de chalecos salvavidas de diferente tamaño para ilustrar que las soluciones uniformes pueden ser perjudiciales. Este segmento recalcó el enfoque de Equidad en salud mediante diseño (Health Equity by Design) y enfatizó la necesidad de adaptar los recursos a las necesidades individuales de los miembros.
- **Abordar desigualdades en la salud:** Molly Taylor volvió a recalcar la necesidad de incorporar la equidad en salud a las prácticas organizacionales, enfocándose en la revisión de datos y las asociaciones con organizaciones comunitarias. La discusión giró en torno a las significativas desigualdades en la salud dentro de diferentes regiones, y se recomendaron medidas proactivas para abordar estas necesidades de la comunidad.
- **Salud mental y salud materna:** Molly Taylor facilitó una conversación sobre preocupaciones con respecto a la depresión posparto y los desafíos únicos que enfrentan las personas que la experimentan. Adrian y otros miembros compartieron sus experiencias personales sobre la dificultad para conseguir ayuda durante sus luchas de salud mental y subrayaron la necesidad crítica de servicios adaptados.
- **Recursos comunitarios y apoyo para miembros:** La reunión incluyó conversaciones sobre servicios comunitarios específicos como conectar a los miembros con programas locales que aborden la inseguridad alimentaria y la salud materna. Kolletta Davis compartió la experiencia positiva de recibir asistencia con alimentos frescos durante su embarazo y subrayó la eficacia de los programas de recursos comunitarios.
- **Importancia de los comentarios y observaciones finales:** Molly Taylor y Kathy Victorian recalcaron el valor de los comentarios de los miembros para abordar las desigualdades en la salud. Al recomendar el intercambio continuo de experiencias personales, reconocieron la participación y el compromiso de los miembros, enfatizando la importancia de sus aportes en la realización de futuras acciones para tener mejores servicios de cuidado de salud.
- **Reducción de casos de sífilis y sífilis congénita**
  - Lawrencia Gougisha, enfermera educadora en todo el estado para los programas de infecciones de transmisión sexual (ITS), virus de inmunodeficiencia humana (VIH) y hepatitis C con el Departamento de Salud de Louisiana, lideró una conversación integral enfocada en reducir los casos de sífilis y sífilis congénita en Louisiana. Comenzó por hacer un llamado a la acción urgente para que los proveedores de cuidados médicos, los miembros de la comunidad y los proveedores de planes médicos aborden los crecientes números de casos de sífilis congénita en forma conjunta. Gougisha ofreció una descripción detallada de la sífilis, con explicaciones sobre su transmisión, etapas y graves impactos en las mujeres embarazadas, como la significativa morbilidad y la posible muerte del feto si no recibe tratamiento.

- En la conversación se exploraron distintas pruebas de detección, particularmente pruebas treponémicas y no treponémicas, y se explicaron los fundamentos detrás del cambio a un algoritmo de detección inversa para evitar pasar por alto infecciones anteriores. Gougisha describió las etapas de la sífilis y sus respectivos síntomas, enfatizando la necesidad crítica de un diagnóstico preciso y un tratamiento oportuno. Citó estadísticas alarmantes de 2022, que revelaron que se diagnosticó sífilis a 323 embarazadas y se informaron 115 casos de sífilis congénita en Louisiana, incluida la muerte de siete bebés relacionada con la enfermedad.
- Gougisha recalcó la necesidad de atención y pruebas prenatales oportunas, particularmente en el tercer trimestre, y subrayó la importancia de la participación comunitaria en la difusión y la información para prevenir la sífilis congénita. Para concluir, defendió el acceso equitativo a la atención prenatal y protocolos de prueba consistentes para asegurar resultados saludables tanto para las madres como para los bebés.
- Una parte importante de la conversación se centró en mejorar la coordinación de cuidado para las madres con diagnóstico de sífilis. Gougisha resaltó las brechas en la coordinación de cuidado entre los proveedores y la falta de tratamiento para las parejas, lo cual aumenta el riesgo de reinfección para las madres. Explicó iniciativas como el programa de administración de casos perinatales diseñado para conectar a las embarazadas con atención médica y apoyo comunitario a fin de asegurar el cumplimiento con el tratamiento y reducir los casos de sífilis congénita.
- Gougisha habló de la infinidad de determinantes sociales que afectan el cumplimiento con el tratamiento, como la inestabilidad de alimentos y vivienda, y replanteó que la falta de cumplimiento debe percibirse como un síntoma de estos desafíos más amplios. Presentó el programa "SHOT", en el que el personal de enfermería de las unidades de Parish Health realiza visitas a domicilio para brindar tratamiento a embarazadas y sus parejas, y aborda de manera eficaz los problemas de transporte que prevalecen particularmente en las áreas rurales. Además, mencionó el programa "SHIP Direct RX Prox", que suministra Bacillin a las clínicas sin costo para el tratamiento.
- La sesión incluyó la presentación de una línea de apoyo recientemente establecida para la consulta de proveedores, destinada a asistir a los proveedores de cuidados médicos con el manejo más eficaz de la atención de pacientes, particularmente relacionada con el diagnóstico de sífilis.
- Kathy Victorian contribuyó a la discusión al cuestionar por qué la prueba de sífilis de rutina no es una práctica estándar en entornos de emergencia. Gougisha respondió reconociendo la necesidad de mejor formación en los proveedores de cuidados médicos.
- Kolletta Davis aportó al debate destacando la importancia de reunir información sobre las poblaciones afectadas por la sífilis, y señaló una consulta demográfica que Gougisha había abordado anteriormente.

- A lo largo de la sesión, Gougisha recomendó a los miembros de la comunidad que participen activamente en su cuidado, a través de pruebas y tratamiento integrales. Señaló la creciente incidencia de la sífilis en grupos raciales y socio-económicos, e insistió en que el problema trasciende la raza y está influenciado en gran parte por determinantes sociales de la salud más amplios. Este enfoque integral tiene por objeto fomentar una respuesta unificada y proactiva de todas las partes interesadas para mejorar los resultados de salud en general en Louisiana.
- **Comentarios y experiencias personales de los miembros:**
  - Durante la reunión, Adrian expresó su gratitud por una presentación informativa mientras atendía a su hija, que venía de terapia del habla. La conversación le resultó esclarecedora y útil. Esta observación estuvo relacionada con su comentario sobre la reunión en general.
  - Adrian también comentó sobre la complejidad de la sífilis y reconoció que puede ser similar a otras condiciones médicas. Observó que la información compartida durante la presentación afectó considerablemente su comprensión, y le permitió conocer mejor los síntomas e impactos de la enfermedad. Este debate fue sobre la transmisión y el diagnóstico de la sífilis, y resaltó la importancia de tomar conocimiento sobre sus síntomas e impactos.
  - Cada uno de los aportes de Adrian trajo una perspectiva personal a la reunión, enfatizando la importancia de contar con mejor apoyo de la salud mental, coordinación del cuidado médico mejorada y mayor conocimiento de la sífilis y sus complejidades.
- **Conclusiones**
- **Proceso de renovación para miembros**
  - En la reunión del tercer trimestre de 2024 del Comité Asesor de Educación sobre Salud (HEAC), el debate sobre el proceso de renovación para miembros fue liderado por Kathy Victorian. Victorian explicó que el proceso de renovación de la membresía se había reanudado al final del periodo de renovación de la Evaluación de salud personal (PHA) el 31 de mayo de 2024. A partir del 30 de junio de 2024, se reanudó la metodología estándar de asignación automática para la renovación de miembros.
  - Kathy Victorian enfatizó que las renovaciones mensuales estaban nuevamente en funcionamiento y que los miembros también estaban sujetos a una verificación de ingresos trimestral para asegurar que se cumplieran los requisitos de elegibilidad. Observó la importancia de este proceso de renovación para mantener una lista de miembros actualizada y asegurar que los servicios proporcionados estuvieran alineados con las necesidades de membresía actuales.

- A lo largo de su presentación, Kathy Victorian reiteró la importancia de mantener información precisa y actualizada de todos los miembros, ya que afecta directamente el acceso y la calidad de los servicios de cuidado de salud. Este proceso permite que el plan médico adapte sus ofertas y asegura que los miembros reciban el cuidado apropiado y el apoyo necesario para su salud y bienestar.
  - No se registraron más preguntas ni conversaciones de otros participantes en el documento con respecto al proceso de renovación de miembros después de la explicación de Kathy Victorian. Al parecer, el proceso se entendió bien y se comunicó de manera eficaz a los miembros presentes en la reunión.
- **Debate grupal**
- En conclusión, la reunión del HEAC cubrió ampliamente temas relacionados con la disponibilidad de recursos, equidad en salud, salud mental, apoyo comunitario y la importancia de los comentarios de los miembros. Estas conversaciones tienen el objetivo de guiar las futuras acciones para mejorar los servicios para los miembros y abordar desafíos de cuidado médico de manera eficaz.