

Consejo
Asesor de
Miembros
3/20/13

Actas

Reunión convocada por	April Golenor
Tipo de reunión	Consejo Asesor de Miembros GSA B
Facilitador	Tricia Grayson
Anotador	Tricia Grayson
Cronometrador	Tricia Grayson
Asistentes	Tricia Grayson, Directora de Extensión Comunitaria, Presidenta Deborah Jones, Extensión Comunitaria Shaun Viola, Retención de Miembros Michael Dickey, Director de Calidad Carol Smith Baker and Co. (contratista) Diane Pitts, Catholic Charities Rodney Reese, Sarcoidosis Awareness Foundation Gabrielle B., Miembro Cathy Rami, Terapia Física EWP

Temas de la
agenda

Debate	La Sra. Grayson abrió la sesión y leyó la declaración de confidencialidad, y los asistentes confirmaron haber comprendido la declaración.	
Conclusiones	Todos estuvieron de acuerdo	
Elementos de acción	persona responsable	Fecha límite
ninguno		
Debate	Actas aprobadas de la reunión de diciembre de 2012	
Conclusiones		
Elementos de acción	Aprobado	Fecha límite

La Sra. Grayson introdujo a la Sra. Dickey, quien le habló al grupo acerca de la atención preventiva y las pautas de la práctica clínica para profesionales. Para UHC, el paciente es el centro de la atención. Las investigaciones muestran que cuando los pacientes se hacen cargo de su propia salud, están más saludables, realizan menos visitas a la sala de emergencias y las enfermedades se detectan antes. Trabajamos para mantener actualizados a nuestros proveedores de atención primaria (Primary Care Provider, PCP) acerca de las últimas investigaciones y alentamos a nuestros miembros a que visiten a su médico una vez al año para realizar los controles y las evaluaciones necesarios a fin de ayudar a identificar cualquier problema y, si corresponde, detectarlo de manera temprana y ayudar a administrar la atención. Para nuestros miembros, la diabetes, el colesterol alto y el cáncer de mama plantean una gran inquietud, especialmente entre la población de mujeres afroamericanas. La Sra. Dickey le recomendó al grupo que el PCP debería adoptar un rol activo en la administración de la atención de los pacientes. UHC también tiene administración de casos para coordinar la atención de pacientes de alto riesgo. Otras maneras en las que coordinamos la atención incluyen las siguientes: salud conductual, planificación del alta, administración de casos por teléfono (programa Healthy First Steps), coordinación de trasplantes.

Debate

Conclusiones

Elementos de acción

Persona responsable

Fecha límite

Los miembros hicieron preguntas relacionadas con la coordinación de la atención y acerca de si todos los miembros califican para controles físicos anuales y si pueden autorremitirse a la administración de casos (sí).

La Sra. Dickey hizo la siguiente pregunta al grupo: "¿Por qué las personas no visitan al médico para realizarse controles?". Las respuestas incluyeron las siguientes:

- Muchos miembros no pueden retirarse del trabajo.
- Esperan hasta que sea absolutamente necesario.
- Se concentran en sus hijos, no en ellos mismos.
- Analfabetismo, no entienden los materiales que se les envían.

Debate

Conclusiones

El grupo tenía muchas recomendaciones, incluidas las siguientes: una mejor coordinación entre los planes de salud y las escuelas; mantener la simplicidad de los materiales (de UHC y de Bayou Health).

Elementos de acción

Persona responsable

Fecha límite

El grupo compartió información sobre varios eventos próximos. La Sra. Grayson finalizó la reunión GSA (B) del Consejo Asesor de Miembros a las 6:45 p. m.

Observadores

Especialistas

Notas especiales