

REPORTE 1:

# Usando la información para **reconocer** un buen cuidado de la salud

La calidad de los Servicios de Salud para los pacientes  
de Medicare en el Condado de Shelby, Tennessee

Junio 2009

Este reporte de **TOME LAS RIENDAS** *para una mejor salud* utiliza los datos de Medicare del 2006 y 2007 que reportan el desempeño de las clínicas de los médicos del primer nivel de cuidados de la salud en el Condado de Shelby.

Healthy Memphis Common Table quiere reconocer que la *Iniciativa Uniendo Esfuerzos* por la Calidad de la Fundación Robert Wood Johnson ha apoyado esta serie de reportes a través de una beca.

Este reporte fue preparado por el Healthy Memphis Data Center con apoyo de los miembros del Performance Measurement and Public Reporting Steering Committee que forma parte de la Iniciativa AF4Q. Healthy Memphis Data Center es un esfuerzo colaborativo del University of Tennessee Health Science Center, QSource, University of Memphis, Memphis & Shelby County Health Department y the Healthy Memphis Common Table.

© 2009 Healthy Memphis Common Table Todos los derechos están reservados.

## Prólogo

Todo ciudadano merece cuidados de la salud de calidad. A pesar de los avances en medicina, sabemos que mucha gente no obtiene los cuidados de la salud correctos ni en el tiempo preciso. No es un problema que pueda ser atribuido a una sola causa... y tampoco tiene una solución sencilla. Tratar de mejorar los cuidados de la salud requerirá que repensemos “el quién, el qué, el cuándo, el dónde y el por qué” de éstos:

- **Quién** obtiene cuidados de salud.
- **Qué** cuidados se necesitan.
- **Cuándo** son necesarios.
- **Cuál** es el mejor lugar para obtener los cuidados de salud.
- **Por qué** las alternativas que se presentan son la mejor opción.

El truco es poner a todos los que ofrecen cuidados para la salud, los que obtienen estos cuidados y los que pagan por ellos en la misma página para hacer que éstos mejoren. Cada grupo tiene un rol que jugar en su mejoramiento. Creemos que poner buena información en las manos de aquéllos que la necesitan puede apoyar estos esfuerzos.

*Los que ofrecen cuidados de la salud .....* necesitan información para entender mejor aquello que ya hacen bien y lo que se necesita que se mejore.

*Aquéllos que obtienen cuidados de la salud.....* necesitan información para tomar decisiones acerca de lo que significan los buenos cuidados para la salud y cómo obtenerlos.

*Aquéllos que pagan por los cuidados de la salud ...* necesitan información relativa a la calidad y el precio de éstos para poder determinar cuando el valor aportado por los proveedores de cuidados de la salud merece la inversión.

Parte de nuestro trabajo en Healthy Memphis Common Table es reportar información al público acerca de la calidad de los cuidados de la salud en nuestra comunidad. En la serie de reportes titulada **TOME LAS RIENDAS** *para una mejor salud*, se proveerá una guía para:

- Usar la información para reconocer buenos cuidados de la salud.
- Usar la información para obtener buenos cuidados de la salud.
- Usar la información para ofrecer buenos cuidados de la salud.

Nuestra meta es brindar información que los consumidores puedan entender, para demandar y escoger mejores cuidados de la salud. Con cada reporte quedará claro, con sencillos pasos de acción como tomar las riendas y obtener mejores cuidados y mejorar su salud en general.

# CONTENIDOS

- 5 Puntos relevantes
- 6 Acerca del reporte
- 7 Cuidados preventivos
- 8 Cuidados del corazón
- 9 Cuidados de la diabetes
- 11 Administración de medicamentos
- 15 Usando la información de **Tome las riendas**  
*para una mejor salud*

## Puntos relevantes

La información contenida en este reporte es un vistazo “a vuelo de pájaro” de la calidad de los cuidados de la salud para los pacientes de Medicare en 2007. La calidad de los cuidados de la salud está basada en medidas aceptadas de lo que deberían ser buenos cuidados de salud en los consultorios de los médicos que proveen cuidados preventivos, del corazón y de la diabetes.


El nivel general de los cuidados de salud ofertados por las clínicas médicas del Condado de Shelby es similar al que se obtiene en Tennessee y el resto de la nación. De cualquier manera, el nivel de cuidados de la salud tiende a caer debajo de las metas nacionales fijadas para la mejora de la salud. En el Condado de Shelby las mayores diferencias incluyen: 1) más pacientes de los que se esperaba reciben pruebas de sangre cada año para ayudarles a administrar mejor su diabetes y; 2) menos pacientes con depresión obtienen o conservan tratamientos médicos con antidepresivos.

### Por cada 10 pacientes de Medicare consultados en el Condado de Shelby y que deberían tener:


#### • Monitoreo de medicinas...

 9 pacientes en tratamientos de largo plazo obtienen recomendaciones de monitoreo por seguridad.

#### • Pruebas de funcionalidad de riñón...

 8 pacientes con diabetes obtienen atención para prevenir daños al riñón.

#### • Pruebas A1c de hemoglobina...


 8 pacientes con diabetes obtuvieron una prueba A1c.

#### • Medicina beta-bloqueador...

 8 pacientes que sufrieron ataque de corazón fueron administrados con beta bloqueadores.

#### • Una prueba de colesterol maligno...


 8 pacientes con males cardíacos recibieron un chequeo y un seguimiento de colesterol maligno.

 7 pacientes con diabetes recibieron una prueba de colesterol maligno.


#### • Uso específico de medicina...

 6 pacientes con artritis reumatoide recibieron medicina anti-reumatoide.


#### • Examen de cáncer de mama...

 5 mujeres obtuvieron un mamograma.


#### • Examen de la retina...

 5 pacientes con diabetes obtuvieron un examen de retina.

#### • Soporte médico...

 3 pacientes con depresión obtuvieron y mantienen tratamiento médico con antidepresivos.

#### • Examen de cáncer de colon...

 3 adultos obtuvieron una prueba para cáncer de colon.

## Acerca del reporte

### **¿Qué es un buen cuidado de la salud?**

Un buen cuidado de la salud, consiste en los cuidados recibidos a la salud cuando las personas más lo necesitan.

### **¿Cómo se determina esto?**

La investigación médica provee evidencia de que lo que consiste en cuidados de la salud resulta en mejoría de los pacientes. Esta información es usada para desarrollar “estándares de cuidados de salud” que los doctores pueden usar cuando tratan a los pacientes. Por ejemplo, se sabe por estudios que el cáncer de seno tiene mayor incidencia en las mujeres una vez que alcanzan los 40 años de edad. Basados en esta información, existe un cierto cuidado estándar para proveer exámenes de cáncer de seno para todas las mujeres con edades mayores de 40 años.

### **¿Cómo se mide un buen cuidado de salud?**

Una manera de medir la calidad de los cuidados de la salud es definiendo claramente los servicios más importantes que se deben proveer a los pacientes que tienen o están en riesgo de padecer ciertas condiciones. La cantidad de individuos que actualmente tienen el servicio (una prueba, medicina o alguna otra forma de cuidados) del total de individuos que deberían haber contado con el servicio puede ser, entonces, medida. En el ejemplo de arriba, el número de mujeres de más de 40 años que obtuvieron un mamograma de entre todas las mujeres de 40 y más que lo necesitaban y que fueron examinadas por el doctor, puede ser medido. Este índice de exámenes de cáncer de seno es conocido como un “indicador de calidad de servicio de salud”.

### **¿Por qué estos indicadores son importantes para mí?**

Conociendo los indicadores (y las razones emitidas por ellos) ayuda a los individuos a entender lo más importante sobre cuidados de salud que deben recibir. Asimismo, ayuda a conocer que servicios se deben solicitar y que usted no está recibiendo de su doctor.

### **¿Por qué estos indicadores son importantes para el público?**

Mejorar los cuidados de la salud es una alta prioridad de este país. Debemos tener la información acerca de “qué es” antes de saber lo que “debería ser” y trabajar para modificar esto. Los indicadores en este reporte son reconocidos nacionalmente como servicios esenciales de cuidados de la salud. El uso de indicadores de calidad comúnmente aceptados permite la comparación entre los niveles de salud proveídos en las clínicas médicas a través del condado, del estado y del país. Por otra parte, los recursos pueden ser dirigidos a mejorar los cuidados de la salud en áreas dónde se necesite más.

### **¿De dónde llegó la información de este reporte?**

Cada vez que un paciente va con el doctor, un documento es enviado al Medicare conteniendo la información acerca de los diagnósticos y los tratamientos proveídos. La información de todos los informes mandados en 2006 y 2007 es puesta junta para observar cuántos pacientes recibieron el servicio que necesitaban.

### **¿Qué información está disponible en este reporte?**

La información de 11 indicadores diferentes para la calidad de los cuidados preventivos, de la diabetes y del corazón es presentada. Para cada indicador, la calidad de los cuidados es comparada con los cuidados recibidos a través del condado, el estado y de la nación. Los individuos pueden, también, comparar la calidad de los cuidados de la salud contra los niveles de las metas nacionales (Healthy People 2010) con miras a mejorar su salud.

### **¿Cómo usar esta información?**

La meta más importante de este reporte es que el consumidor aprenda acerca de lo que es un buen cuidado de la salud y que se asegure de que lo está recibiendo. En adición, los individuos pueden determinar si su nivel actual de cuidados de la salud es aceptable y, si no, encontrar otros de mejor calidad.

# Cuidados Preventivos

¿Por qué estos indicadores son importantes?

## • Exámenes de cáncer de seno

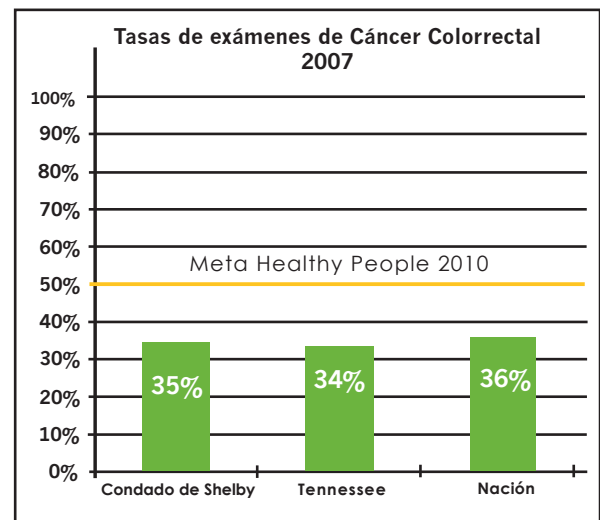
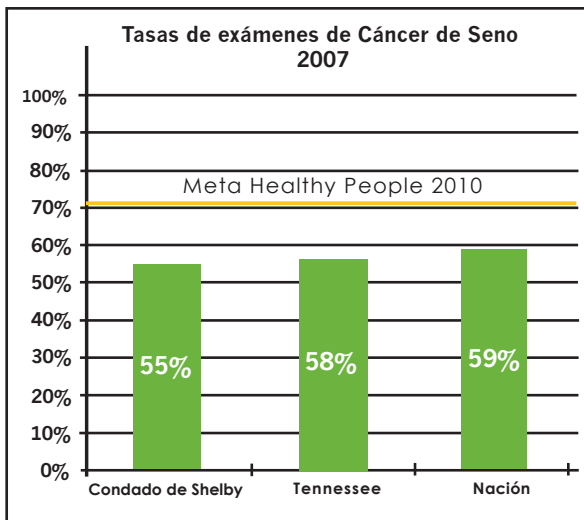
Si usted es una mujer de más de 40 años, tener un mamograma y exámenes de seno cada uno o dos años reduce el riesgo de muerte por cáncer de seno. Un mamograma es un examen de Rayos X de las mamas que se usa para una detección temprana de tumores en desarrollo, especialmente los cancerosos.

## • Exámenes de cáncer colorrectal

Si usted es un adulto de más de 50 años que está teniendo el examen apropiado para detectar un cáncer colorrectal, éste le ayudará a reducir el riesgo de morir por este mal. Existen muchas pruebas diferentes que pueden detectar un cáncer de colon.

## ¿Cual es el mensaje de **Toma las riendas** para una mejor salud?

- Las tasas de exámenes preventivos en el Condado de Shelby son similares a las tasas de Tennessee y a las nacionales, pero se quedan cortas frente a las metas de Healthy People (HP) 2010.
- Apenas algo más del (55%) de los pacientes femeninos de Medicare en el Condado de Shelby y con más de 40 años de edad, obtuvieron un mamograma para detectar el cáncer de mama. Eso significa que de cada 10 pacientes que necesitaban el mamograma, alrededor de 5 lo obtuvieron. La meta HP es que por cada 10 pacientes que necesiten un mamograma al menos 7 lo reciban.
- Un tercio (35%) de todos los pacientes del Medicare sobre la edad de 50 en el Condado de Shelby obtuvieron un examen para detectar el cáncer de colon. Eso significa que por cada 10 pacientes que necesitan un examen, cerca de tres lo recibieron. La meta HP es que de cada 10 pacientes que necesiten una prueba de cáncer de colon, al menos 5 lo reciban.



¡Si usted es una mujer de más de 40 años, pregunte a su doctor cuando le toca su próximo mamograma!

¡Si usted es un adulto de más de 50 años, pregunte a su doctor cuál es la prueba que le recomienda para hacerse el examen para detectar cáncer de colon y cuando le toca hacérselo!

**Tome las riendas. Acción 1**

## Cuidados del corazón

¿Por qué estos indicadores son importantes?

- **Prueba LDL para colesterol**

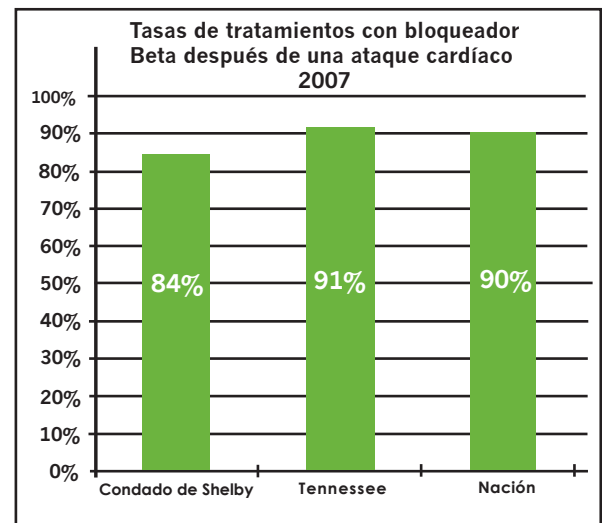
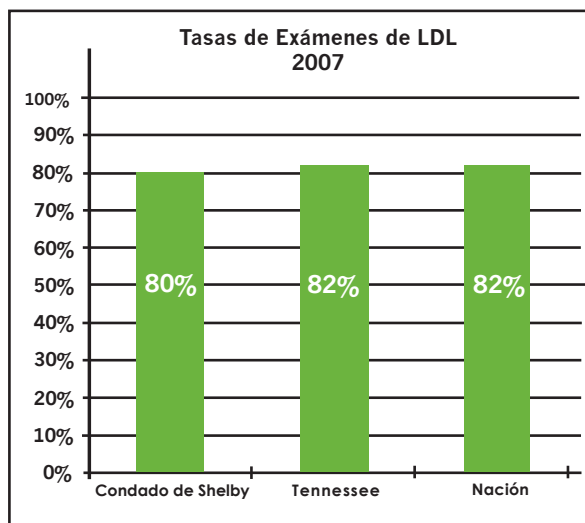
Un alto colesterol puede causar problemas cardíacos. Hágase una revisión LDL para detectar el colesterol malo todos los años, si usted ha sufrido un ataque cardíaco o si le han dicho que tiene un problema cardiovascular. Reducir el Colesterol LDL es un importante paso para prevenir un ataque cardíaco.

- **Tratamiento con bloqueador Beta después de un ataque cardíaco**

Un bloqueador Beta es una importante medicina que se toma después de haber sufrido un ataque cardíaco. Hacerlo regularmente es un importante paso para prevenir otro ataque.

### ¿Cual es el mensaje de **Toma las riendas** para una mejor salud?

- Las tasas de exámenes LDL para detectar el colesterol malo y el tratamiento con bloqueadores Beta después de un ataque cardíaco son similares en el Condado de Shelby, en Tennessee y en la nación.
- En el Condado de Shelby, 8 de cada 10 pacientes con enfermedades cardíacas (80%) y que tienen seguro con Medicare, obtienen una revisión de colesterol malo durante una visita de seguimiento.
- En el Condado de Shelby, alrededor de 8 de cada 10 pacientes con ataques cardíacos (84%) y con cobertura de seguro con Medicare se les ha administrado un bloqueador Beta después de un ataque cardíaco.



• ¡Si usted ha tenido una enfermedad cardíaca, pregunte a su doctor cuando le toca su próxima revisión de LDL para detectar el colesterol malo y pregunte cuáles son los mejores bloqueadores Beta para usted!



## Cuidados de la diabetes

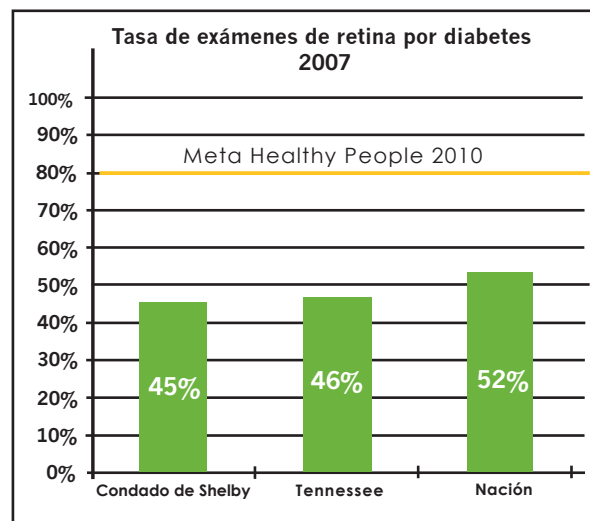
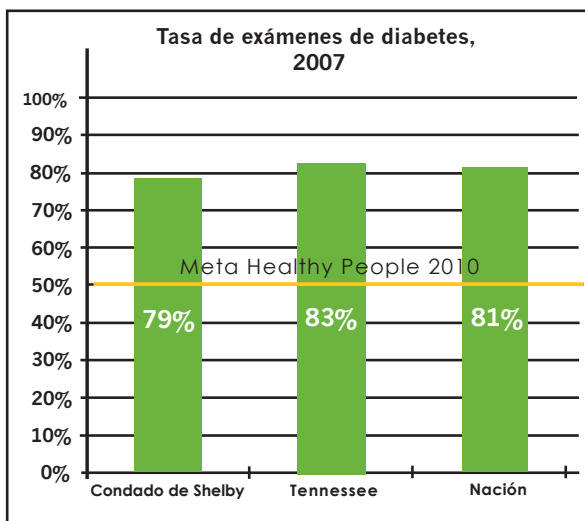
¿Por qué estos indicadores son importantes?

- Examen LDL para el colesterol
- Prueba de Hemoglobina A1c (Promedio de azúcar en la sangre)
- Atención médica para nefropatía (enfermedad del riñón)
- Examen de las retinas

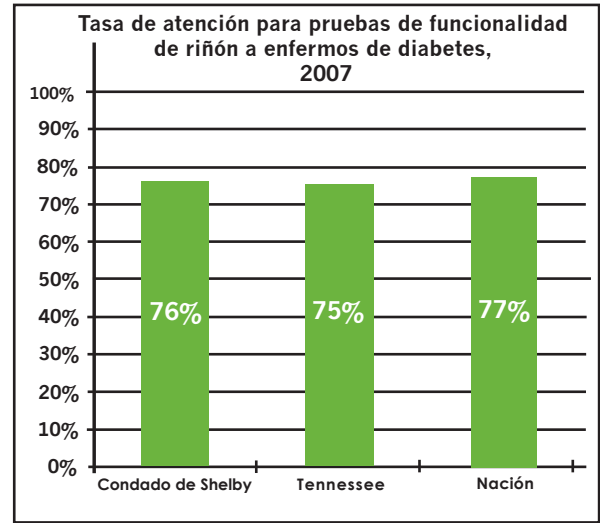
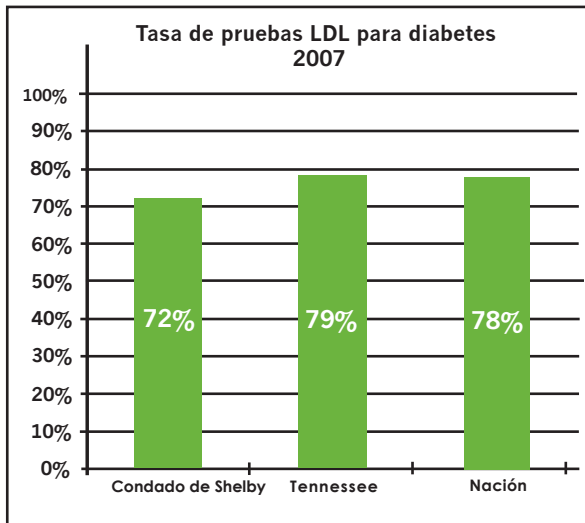
El tener diabetes le pone en riesgo de muchos problemas de salud adicionales. La diabetes incrementa riesgo de sufrir enfermedades del corazón, de los ojos y de los riñones. Una prueba A1c le mostrará que tan bien está usted administrando el azúcar en su sangre. Si usted tiene diabetes, hágase una prueba de A1c al menos dos veces por año para que obtenga información sobre cómo manejar su diabetes y reducir el riesgo de problemas adicionales. Revisar su colesterol malo y sus ojos una vez al año le ayuda a reducir el riesgo de enfermedades del corazón y ojos. Usted puede reducir el riesgo de fallas renales si obtiene una prueba de la funcionalidad del riñón y se le tratan sus problemas con tiempo.

### ¿Cual es el mensaje de **Toma las riendas** para una mejor salud?

- Las tasas para todos los aspectos del cuidado de la diabetes en el Condado de Shelby son similares a las tasas nacionales.
- Más de tres cuartas partes (79%) de los pacientes con Medicare que sufren de diabetes obtuvieron una prueba A1c en el Condado de Shelby durante el 2007. Esto significa que por cada 10 pacientes que necesitaban una, 8 la consiguieron. ¡Este es un número más alto que la meta Healthy People 2010! La meta HP 2010 exige que de cada 10 pacientes que necesiten una prueba A1c, al menos 5 la reciban.
- Menos de la mitad (45%) de todos los pacientes con Medicare y que sufren diabetes, recibieron un examen de retina en el Condado de Shelby durante el 2007. Esto significa que de cada 10 pacientes que necesitaban una prueba, alrededor de 4 recibieron una. La meta HP es que para cada 10 pacientes que necesiten un examen de ojos, al menos 8 consigan uno.

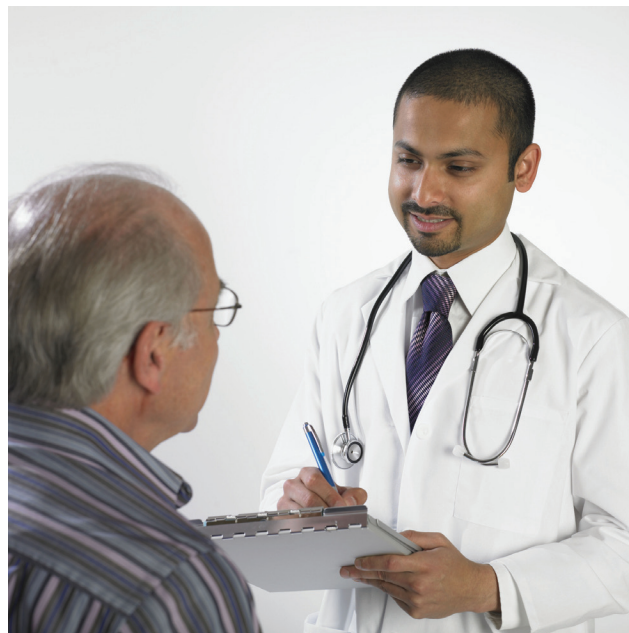


- Menos de tres cuartos (72%) de todos los pacientes con Medicare y que tienen diabetes en el Condado de Shelby obtuvieron una prueba LDL para detectar el colesterol malo en 2007. Esto significa que 7 de cada 10 pacientes obtuvieron la prueba que necesitaban.
- Tres cuartos (76%) de todos los pacientes con Medicare y que tienen diabetes en el Condado de Shelby obtuvieron atención médica para prevenir daño a los riñones. Eso significa que 8 de cada 10 pacientes obtuvieron la prueba que necesitaban.



**Tome las  
riendas  
Acción 3**

*¡Si usted tiene diabetes, asegúrese de que solicita cada una de estas pruebas todos los años y que discute las opciones de tratamiento con su doctor!*



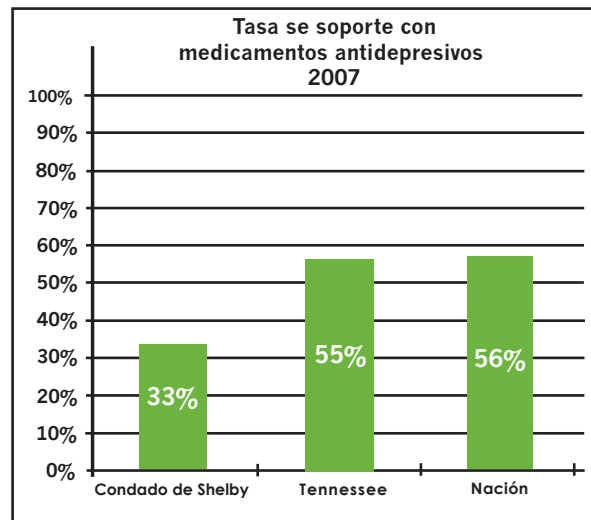
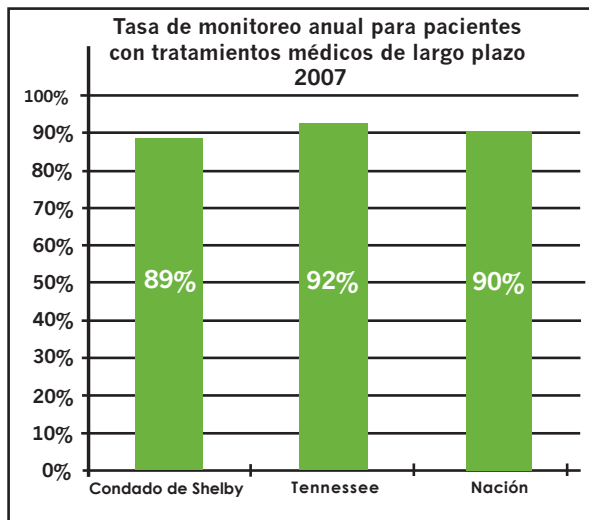
## Administración de medicamentos

¿Por qué estos indicadores son importantes?

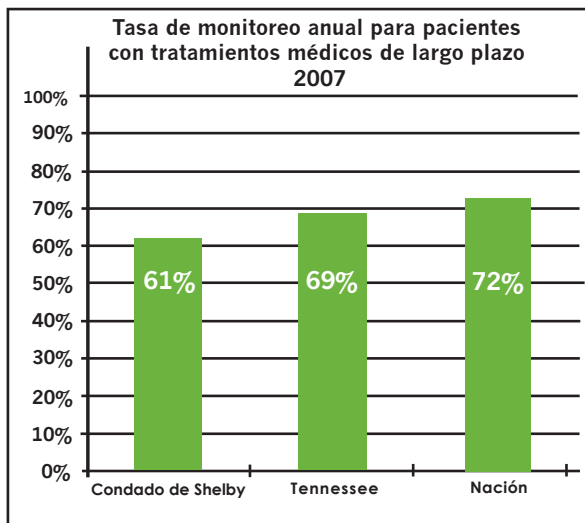
- **Monitoreo anual para pacientes con medicación de largo plazo**  
Una sencilla prueba sanguínea al menos una vez al año es importante para asegurarse de que es seguro continuar tomando ciertas medicinas después de cierto tiempo.
- **Uso continuo de antidepresivos durante la fase más aguda del tratamiento**  
Muchas medicinas trabajan bien con la depresión. Es importante tomar las medicinas como lo indica el médico. Quizá usted tenga que tomar algunas medicinas durante un periodo de tiempo antes de sentir el efecto esperado. Hable con su médico antes de decidir abandonar el tratamiento.
- **El empleo de terapias basadas en medicamentos modificadores de la enfermedad en casos de artritis reumatoide**  
El uso de medicamentos puede detener la progresión de la artritis reumatoide y mejorar la calidad de vida de los individuos con esa condición.

¿Cual es el mensaje de **Toma las riendas** para una mejor salud?

- Las tasas de monitoreo de la medicación para el Condado de Shelby son similares a las tasa de Tennessee y las de la nación. Cerca de 9 de cada 10 pacientes con Medicare y que toman medicina en plazos prolongados en el Condado de Shelby obtuvieron el examen de sangre recomendado.
- Obtener y seguir un tratamiento con antidepresivos en la fase más aguda del tratamiento tiene tasas más bajas en el Condado de Shelby que aquellas del estado de Tennessee y las de la nación. Un tercio (33%) de todos los pacientes con Medicare y que tienen un nuevo diagnóstico de depresión obtiene y siguen un tratamiento con antidepresivos. Eso significa que de cada 10 pacientes que necesitaban el tratamiento, sólo 3 lo obtuvieron.



- Las tasas de uso de medicamentos que pueden detener la progresión de la artritis reumatoide son más bajas en el Condado de Shelby que en Tennessee y el resto de la nación. A tres quintos (61%) de todos los pacientes con Medicare y que sufren de artritis reumatoide se les prescribió tratamiento con medicamentos antireumático. Eso significa que por cada 10 pacientes que necesitaban ese tratamiento sólo 6 lo recibieron.



Tome las  
riendas  
Acción 4

*¡Asegúrese de pedir a su doctor las pruebas que necesita para que así sepa cuáles medicamentos tomar de manera segura durante todo su tratamiento!*

*¡Discuta siempre con su doctor cualquier preocupación o problema que se presente relativo a la ingesta de sus medicamentos!*

*¡Pregunte a su doctor todas las opciones de tratamiento que incluyan medicamentos!*

## CONSEJO DE DIRECTORES DE HEALTHY MEMPHIS COMMON TABLE

**DENISE BOLLHEIMER, MBA** – Vice President, Marketing – UT Medical Group, Inc

**JAY COHEN, MD** – Pediatric & Adult Endocrinologist – The Endocrine Clinic

**CEVETTE HALL, RN, DHSc, APN, CPHQ, CMNC**  
Regional Nurse Liaison, Grand West Region

Blue Cross Blue Shield of Tennessee

**JODY MCKIBBEN** – Commercial Broker  
Investec Realty Services

**REV. KENNETH ROBINSON, MD** – County Health Officer, Pastor  
St. Andrew AME

**ART SUTHERLAND, MD** – Retired Cardiologist  
Sutherland Clinic

**CRISTIE UPSHAW TRAVIS, MSHHA, CHAIR** – CEO  
Memphis Business Group on Health

**BEVERLY WILLIAMS-CLEAVES, MD**  
Bluff City Medical Society

**ALFRED J. WOOTEN, MBA** – Senior Project Manager  
FedEx Corporate Services

**RENEE´ S. FRAZIER, FACHE, MHSA** – Executive Director  
HMCT

*El Consejo de Directores de Healthy Memphis Common Table desea agradecer a las siguientes personas por sus contribuciones, en tiempo y esfuerzo, dirigidas a esta Iniciativa Alineando Esfuerzos para la Calidad*

### GRUPO DE ASESORES PARA LOS REPORTES PÚBLICOS

**JIM BAILEY, MD, MPH** – Director  
Healthy Memphis Data Center, UTHSC

**DAWN FITZGERALD** – CEO – QSource

**RENEE´ S. FRAZIER, FACHE, MHSA** – Executive Director & AF4Q Project Director – HMCT

**CEVETTE HALL, RN, DHSc, APN, CPHQ, CMNC**  
Regional Nurse Liaison, Grand West Region

Blue Cross Blue Shield of Tennessee

**DONNA HATHAWAY, PhD, FAAN** – Professor & Dean College of Nursing – UTHSC

**YVONNE MADLOCK** – Director

Memphis & Shelby County Health Department

**CINDY MARTIN** – Research Data Analyst  
University of Memphis

**JILL NAULT** – Coordinator – Healthy Memphis Data Center

### EQUIPO DE LIDERAZGO AF4Q

**DAVID ARCHER** – CEO & President – St. Francis Hospital

**JIM BAILEY, MD, MPH** – Director

Healthy Memphis Data Center, UTHSC

**DARLA BELT, RN** – Administrative Director of Quality  
Baptist Memorial Hospital

**NANCY BLAIR** – Manager, Planning & Analysis Employee Benefits – FedEx Corporation

**DENISE BOLLHEIMER, MBA** – Vice President, Marketing  
UT Medical Group, Inc,

**BRAD BRADSHAW** – Consumer Representative  
Retired Business Owner & Heart Transplant Recipient

**MICHAEL CATES, CAE** – Executive Vice President  
The Memphis Medical Society

**KATHRYN COULTER** – Chief Development Officer  
Aging Commission of the Mid-South

**ROBERTA ESMOND** – Contracts Administrator – QSource

**DAWN FITZGERALD** – CEO – QSource

**JASON TREVOR FOGG** – Vice President Healthcare Excellence  
Regional Medical Center at Memphis

**RENEE´ S. FRAZIER, FACHE, MHSA** – Executive Director & AF4Q Project Director – HMCT

**CEVETTE HALL, RN, DHSc, APN, CPHQ, CMNC**

Regional Nurse Liaison, Grand West Region

Blue Cross Blue Shield of Tennessee

**DONNA HATHAWAY, PhD, FAAN** – Professor & Dean  
College of Nursing, UTHSC

**EMILY FOX-HILL, PhD, RN** – Coalition Leader  
Mid-South Comfort Care Coalition

**MANOJ JAIN, MD** – Medical Director – QSource

**YVONNE MADLOCK** – Director

Memphis & Shelby County Health Department

**JERRY MAILOT** – Chief Quality Officer

Methodist LeBonheur Healthcare

**JILL NAULT** – Coordinator – Healthy Memphis Data Center

**REV. KENNETH ROBINSON, MD** – County Health Officer, Pastor  
St. Andrew AME

**CRISTIE UPSHAW TRAVIS, MSHHA** – CEO

Memphis Business Group on Health

**BEVERLY WILLIAMS-CLEAVES, MD**

Bluff City Medical Society

### LÍDERES DE GRUPOS DE TRABAJO DE AF4Q

**JIM BAILEY, MD, MPH** – Director

Healthy Memphis Data Center, UTHSC

**DENISE BOLLHEIMER, MBA** – Vice President, Marketing  
UT Medical Group, Inc.

**MICHAEL CATES, CAE** – Executive Vice President  
The Memphis Medical Society

**DAWN FITZGERALD** – CEO – QSource

**RENEE´ S. FRAZIER, FACHE, MHSA** – Executive Director & AF4Q Project Director – HMCT

**MANOJ JAIN, MD** – Medical Director – QSource

**CRISTIE UPSHAW TRAVIS, MSHHA** – CEO

Memphis Business Group on Health

### COMITÉ DE DIRECCIÓN DE COMPROMISO CON EL CONSUMIDOR

**JIM BAILEY, MD, MPH** – Director

Healthy Memphis Data Center, UTHSC

**CONNIE BINKOWITZ** – Owner – CSB Enterprises

**NANCY BLAIR** – Manager, Planning & Analysis, Employee Benefits – FedEx Corporation

**DENISE BOLLHEIMER, MBA** – Vice President, Marketing  
UT Medical Group, Inc

**BRAD BRADSHAW** – Consumer Representative

Retired Business Owner & Heart Transplant Recipient

**BEA CONNOR** – Consumer Representative

Cancer Patient

**TERESA CUTTS, PhD** – Program Director of Research & Praxis

Methodist LeBonheur Healthcare, Center of Excellence in Faith and Health

**RENEE´ S. FRAZIER, FACHE, MHSA** – Executive Director & AF4Q Project Director – HMCT

**EMILY FOX-HILL, PhD, RN** – Coalition Leader

Mid-South Comfort Care Coalition

**PATRIA JOHNSON** – Program Manager

Memphis Healthy Churches

**YVONNE MADLOCK** – Director

Memphis & Shelby County Health Department

**JILL NAULT** – Coordinator – Healthy Memphis Data Center

**NIEIKA PARKS, MHA, PhD** – Coordinated School Health

Memphis City Schools

**REV. KENNETH ROBINSON, MD** – County Health Officer, Pastor  
St. Andrew AME

**JUANITA WHITE** – Consumer Representative

Binghampton Community Development Corporation

**CHRISTI WOODS** – Outreach Manager

National Partnership for Women and Families

**ALFRED J. WOOTEN, MBA** – Senior Project Manager

FedEx Corporate Services



### COMITÉ DE ASESORES DEL PLAN DE SALUD

**ALAN COUCH** – *Regional Director*  
Blue Cross Blue Shield of Tennessee

**BRYON GRIZZARD** – *Vice President of Network Development*  
Humana

**CEVETTE HALL, RN, DHSc, APN, , CMNC**  
*Regional Nurse Liaison, Grand West Region*  
Blue Cross Blue Shield of Tennessee

**JAYNA HARLEY, RN, BSN** – *Network Vice President, Tennessee*  
Aetna, Inc.

**RICHARD M. LACHIVER, MD, MPH, FACPM** – *Vice President & Market Medical Officer* – Humana

**ROBERT MCLAUGHLIN, MD, FACS** – *Medical Senior Director*  
CIGNA Healthcare of Tennessee, Inc.  
*Market Medical Executive, Midsouth*  
Chattanooga Health Facilitation Center

**DAVID MORONEY, MD** – *Chief Medical Officer*  
Blue Cross Blue Shield of Tennessee

**ALLEN NAIDOO** , PhD – *Director, Medical Informatics*  
Blue Cross Blue Shield of Tennessee

**KENNETH PATRIC, MD** – *Vice President & Chief Medical Officer*  
*Commercial Business and Established Markets*  
Blue Cross Blue Shield of Tennessee

**SHERRY RODRIGUEZ** – *Vice President Quality Management*  
CIGNA Healthcare of Tennessee, Inc.

**CHUCK UTTERBACK** – *Director of Contracting*  
CIGNA Healthcare of Tennessee, Inc. - Memphis

**ROBERT YATES, MD** – *Regional Medical Director, West Grand Region* – Blue Cross Blue Shield of Tennessee

### PANEL DE ASESORÍA TÉCNICA PARA EL PLAN DE SALUD

**MICHAEL CATES, CAE** – *Executive Vice President*  
The Memphis Medical Society

**DAWN FITZGERALD** - CEO  
QSource

**JAYNA HARLEY** - *Network Vice President*  
Aetna

**DAVID REISMAN** – *Research Analyst*  
BlueCross BlueShield of Tennessee

**STEPHEN ROBICHAUD** – *Medical Economics Senior Consultant*  
Aetna

**NENA SANCHEZ, MS** – *Director, Analytics*  
Buccaneer Computer Systems & Service, Inc.

**LEVERN SPICER, RN, BSN, CPHQ** – *Quality Management Clinical Coordinator*  
Eastern Region CIGNA HealthCare

**JEANNE TAMULONIS, RN, BSN** – *Director of Clinical Operations*  
West Region CIGNA HealthCare

**CRISTIE UPSHAW TRAVIS, MSHHA** - CEO  
Memphis Business Group on Health

**ROSLYN WHITE** - *Accreditation Research Consultant*  
HEDIS Analytics, Medical Informatics  
BlueCross BlueShield of Tennessee

### COMITÉ DE DIRECCIÓN PARA LA MEDICIÓN DEL DESEMPEÑO Y LOS REPORTES PÚBLICOS

**BILL APPLING** – J. William Appling & Associates

**JIM BAILEY, MD, MPH** – *Director*  
Healthy Memphis Data Center, UTHSC

**MICHAEL CATES, CAE** – *Executive Vice President*  
The Memphis Medical Society

**TERESA CUTTS, PhD** – *Program Director of Research & Praxis*  
Methodist LeBonheur Healthcare, Center of Excellence in Faith and Health

**VICKI Y. ESTRIN** – *Regional Informatics Program Manager*  
Vanderbilt Center for Better Health

**DAWN FITZGERALD** – CEO – QSource

**RENEE' S. FRAZIER, FACHE, MHSA** – *Executive Director & AF4Q Project Director* – HMCT

**CEVETTE HALL, RN, DHSc, APN, CPHQ, CMNC**  
*Regional Nurse Liaison, Grand West Region*  
Blue Cross Blue Shield of Tennessee

**RODNEY HOLMES** – CEO  
Mid South eHealth Alliance

**JILL NAULT** – *Coordinator* – Healthy Memphis Data Center

**DAVID ROSENTHAL, PHD**  
UT Health Informatics and Information Management

**CRISTIE UPSHAW TRAVIS, MSHHA, CHAIR** – CEO  
Memphis Business Group on Health

**TERESA WATERS** – *Associate Professor*  
UT Health Science Center

### COMITÉ DE ASESORÍA MÉDICA

**KEITH ANDERSON, MD** – *Physician* – Sutherland Cardiology

**BILL APPLING** – J. William Appling & Associates

**JIM BAILEY, MD, MPH** – *Director*  
Healthy Memphis Data Center, UTHSC

**MICHAEL CATES, CAE** – *Executive Vice President*  
The Memphis Medical Society

**JAMES ENSOR, MD** – *Physician*  
Memphis Internal Medicine

**RENEE' S. FRAZIER, FACHE, MHSA** – *Executive Director & AF4Q Project Director* – HMCT

**DENISE HIGHTOWER, MD** – *Physician* – Grace Family Medicine

**MANOJ JAIN, MD** – *Medical Director* – QSource

**ROBERT KERLAN, MD** – *Physician*  
Memphis Medical Specialist

**ROBERT KIRKPATRICK, MD** – *Physician*  
Family Medicine, St. Francis

**PAIGE LEMAY, MD** – *President* – Mid South MGMA

**WILLIAM LIGHT, MD** – *Physician* – The Light Clinic

**DAVID L. MANESS, DO, MSS, FAAFP** – *Professor and Chair*  
UT Department of Family Medicine

**GEORGE MAYZELL, MD** – *Physician*  
Methodist Chief Patient Care Officer

**STEVE MILLER, MD** – *Physician* – Geriatric Medicine

**SUSAN NELSON, MD** – *Physician* – Harbor of Health

**GERALD PRESBURY, MD** – *Physician*  
Bluff City Medical Society

**JANICE PRIDE-BOONE, MD** – *Physician*  
Bluff City Medical Society

**WILEY ROBINSON, MD** – *Physician*  
Inpatient Physicians Mid-South

**CLAUDETTE SHEPHARD, MD** – *Physician* – UT Medical Group

**HENRY STAMPS, MD** – *Physician* – Bluff City Medical Society

**CRISTIE UPSHAW TRAVIS, MSHHA** – CEO  
Memphis Business Group on Health

**CLARENCE WATRIDGE, MD** – *Physician*  
Semmes-Murphey Clinic

**BEVERLY WILLIAMS-CLEAVES, MD**  
Bluff City Medical Society

**ROBERT YATES, MD** – *Regional Medical Director, West Grand Region* – Blue Cross Blue Shield of Tennessee

### GRUPO DE TAREA – RESPUESTAS A LOS CUESTIONAMIENTOS

**JIM BAILEY, MD, MPH** – *Director*  
Healthy Memphis Data Center, UTHSC

**MELROSE BLACKETT, MD** – *Physicians, Obstetrics & Gynecology* – Blackett and Townsen

**SHELLEY DURFEE** – *Owner* – Shelley Durfee Public Relations

**ROBERTA ESMOND** – *Contracts Administrator* – QSource

**RENEE' S. FRAZIER, FACHE, MHSA** – *Executive Director & AF4Q Project Director* – HMCT

**CEVETTE HALL, RN, DHSc, APN, CPHQ, CMNC**  
*Regional Nurse Liaison, Grand West Region*  
Blue Cross Blue Shield of Tennessee

**¡Usando la información de  
Toma las riendas para una mejor salud!**

✓ Marque así para asegurarse de obtener los importantes cuidados de la salud que usted necesita.

Su tarjeta personal

**Tome las riendas para una mejor salud**

Obtenga los cuidados de salud que usted más necesite:

**CUIDADOS PREVENTIVOS**

- Mamograma (Para mujeres de 40 años o más)
- Examen de detección de cáncer de colon (Para adultos de 50 o más)

**CUIDADOS DE LA DIABETES**

- Prueba A1c (Promedio de azúcar en la sangre)
- Prueba LDL para niveles de colesterol malo
- Examen de ojos
- Prueba de la proteína en la orina para funcionalidad del riñón

**CUIDADOS DEL CORAZÓN**

- Prueba LDL para niveles de colesterol malo
- Medicamento beta bloqueador para la presión arterial (después de un ataque cardíaco)

**SEGURIDAD EN LA MEDICACIÓN**

- Pregunte a su doctor si se requieren pruebas para monitorear sus medicamentos
- Discuta cualquier duda o problema relativo a la ingesta de sus medicamentos
- Discuta todas las opciones disponibles de tratamientos médicos con su doctor



COMMON TABLE

MAIN OFFICE  
3175 Lenox Park Boulevard Suite 309  
Memphis, Tennessee 38115  
(901) 273-2617  
[www.healthymemphis.org](http://www.healthymemphis.org)

Revision date: August 31, 2009