

REPORTE 2:

Usando la información para **obtener** un buen cuidado de la salud

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

Agosto 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.

CONTENIDO

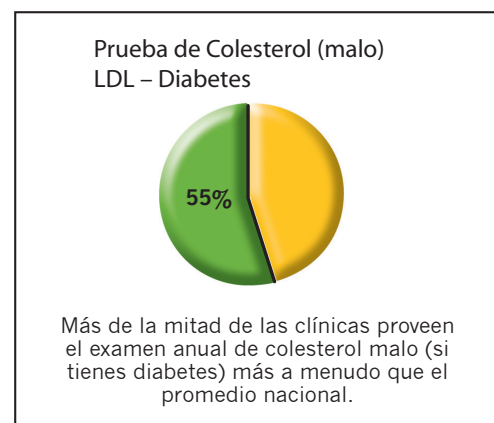
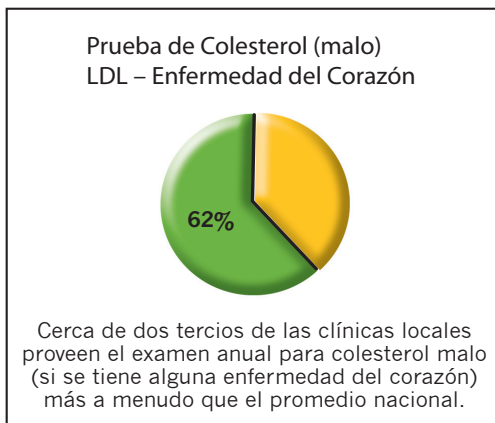
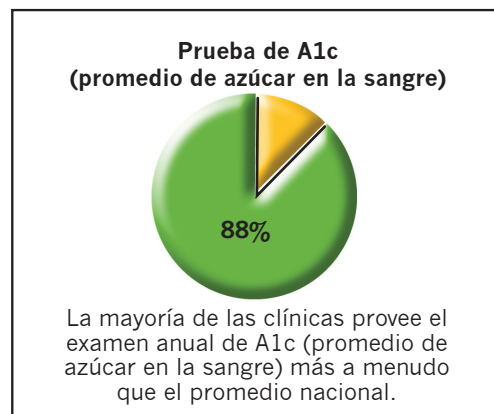
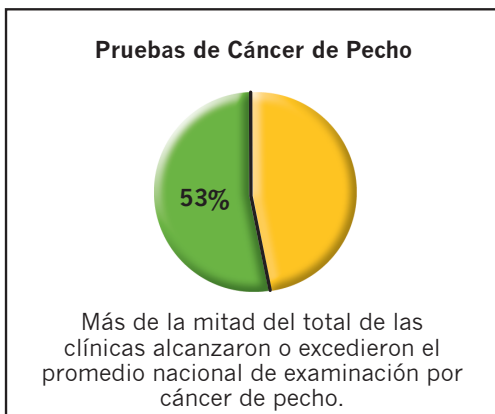
- 5 Puntos Relevantes
- 6 Acerca del reporte
- 7 Generalidades del Cuidado Primario
- 10 Cuidado Preventivo
- 11 Cuidado de la Diabetes
- 13 Cuidado del Corazón
- 14 Usando la información de **Tome las riendas**
para una mejor salud
- 15 Apéndice 1: Reglas de Uso

Puntos Relevantes

Este reporte muestra que tan a menudo las clínicas proveen cuatro importantes servicios de cuidado de salud a sus pacientes de Medicare. Estos servicios de salud incluyen:

- Mamogramas para examinar en busca de cáncer de pecho entre todas las mujeres de entre 40 y 69 años de edad.
- Exámenes para A1c (promedio de azúcar en la sangre) para mejorar el tratamiento de la diabetes entre todos los adultos que la padecen.
- Examen del LDL colesterol (malo) para monitorear y reducir el riesgo de ataque al corazón entre todos los adultos con diabetes.
- Examen de LDL colesterol (malo) para monitorear y reducir el riesgo de ataque al corazón entre todos los adultos con enfermedades cardíacas.

En este reporte los resultados mostrados son de cerca de 200 doctores en 51 oficinas locales que proveen servicios de cuidado primario. El nivel de cuidado provisto en la mayoría de estas oficinas es similar a/o mejor que el cuidado proveído en oficinas a través del país. Las gráficas de abajo muestran el porcentaje de clínicas que alcanzan o exceden el promedio nacional por proveer el servicio de salud recomendado y detallado arriba. Esto significa que el cuidado recomendado es proveído más a menudo que el promedio nacional para tal cuidado. Por ejemplo, si usted tiene diabetes, es más probable que tenga su examen de promedio de azúcar al menos anualmente, comparado con el promedio nacional.



Acerca del Reporte

¿Qué es un buen cuidado de salud?

Un buen cuidado de salud es entregado cuando la gente obtiene el cuidado que deberían, cuando más lo necesitan.

¿Cómo puede ser determinado un buen cuidado?

La investigación médica provee evidencias de qué cuidado resultará con ciertas consecuencias para el paciente. Esta información es usada para desarrollar ciertos estándares de cuidado que los doctores pueden usar cuando tratan a sus pacientes. Por ejemplo, es sabido por estudios que el cáncer de seno ocurre más a menudo en mujeres una vez que han alcanzado los 40 años de edad. Con base en esta información existe un cierto cuidado estándar para proveer exámenes de cáncer de seno a todas las mujeres de más de 40 años.

¿Cómo es medido el cuidado de salud?

Una forma de medir la calidad del cuidado de salud es a través de definir el más importante cuidado de salud que debería ser provisto a pacientes que tienen o están en riesgo por ciertas condiciones. El número de individuos que actualmente obtienen el servicio (un examen, medicina, o alguna otra forma de cuidado) fuera de todos los individuos que lo debieron haber obtenido, de esta forma el servicio puede entonces ser medidos. En el ejemplo anterior, el número de mujeres mayores de 40 años y que han tenido un mamograma fuera de todas las mujeres mayores de 40 que fueron vistas por un doctor deberían ser medidas. Este índice de exámenes de cáncer de pecho es llamado un indicador de la calidad del cuidado (indicator of quality care).

¿Porque son estos indicadores importantes para mi?

Conocer los indicadores (y la razón de ello) ayudará a la persona a entender cual es el más importante cuidado que deberían estar recibiendo. Esto también ayuda a conocer que servicios solicitarle a tu doctor si estos no se están recibiendo todavía.

¿Por qué son estos indicadores importantes para el público?

Mejorar el cuidado de salud es una prioridad en este país. Necesitamos información sobre “qué es” antes de saber “qué debería ser” y trabajar hacia el cambio. Los indicadores en este reporte son reconocidos nacionalmente como servicios de cuidado de salud esenciales. El uso de indicadores de calidad comúnmente aceptados permite comparaciones entre niveles de cuidado proveídos en clínicas a través del condado, estado y país. Sucesivamente los recursos pueden ser dirigidos a la mejora del cuidado de salud en áreas de gran necesidad.

¿De donde viene la información de este reporte?

Cada vez que un paciente va al doctor, un recibo (reclamación) es enviado a Medicare, conteniendo información a cerca del diagnóstico y tratamiento proveído. La información de todos los recibos enviados en 2006 y 2007 son colectados para ver cuantos pacientes recibieron ciertos servicios.

¿Qué información está disponible en este reporte?

Se presenta información acerca de cuatro diferentes indicadores sobre la calidad del cuidado preventivo, diabetes y cuidado del corazón. Para cada indicador, el nivel de cuidado provisto por doctores de cuidado primario en clínicas locales es comparado con el nivel promedio de cuidado provisto en clínicas a través de la nación. Las personas pueden también comparar la calidad del cuidado contra metas nacionales (Healthy People 2010) y locales (Healthy Memphis) de mejoramiento de la salud.

¿Cómo uso esta información?

El objetivo más importante de este reporte es el de enseñar a los consumidores acerca de lo que es un buen cuidado de salud y asegurarse de que ellos lo reciben. En adición, los individuos pueden determinar si sus niveles actuales de cuidado son aceptables y si no, encontrar un servicio de mayor calidad.

Generalidades del Cuidado Primario

La presentación de cincuenta y cinco clínicas proveedoras de cuidado primario a pacientes de Medicare en Memphis y el Condado de Shelby se muestra en la Tabla 1 en las siguientes páginas.

Los promedios en la tabla, expresados como porcentajes son creados al dividir el número de pacientes que obtuvieron un servicio por el número total de pacientes que debieron haber obtenido el servicio. Por ejemplo, si una clínica obtiene un 50% en exámenes de cáncer de pecho, eso significa que la mitad de todas las mujeres mayores de 40 años que debieron haber recibido un mamograma realmente lo recibieron.

La Tabla 1 también muestra un sistema de calificación de cuatro estrellas, usado para proveer un cuidado básico general promediado en todos los cuatro indicadores de cuidado de calidad puestos juntos. Por cada indicador se otorga una estrella si la clínica provee ese servicio más a menudo que el promedio nacional. En adición una flecha verde hacia arriba, a un lado del indicador promedio, muestra que tan a menudo la clínica proveyó ese servicio entre 2006 y 2007.

Por ejemplo, el Mid-South South Health Loop ganó 3 de 4 estrellas al proveer exámenes anuales de cáncer de pecho, exámenes de A1c y examen de colesterol malo (entre los pacientes con enfermedades del corazón) más a menudo que en una clínica típica. El Health Loop también mejora los índices de exámenes de cáncer de pecho por más de un 10% entre 2006 y 2007.

Los Cuatro Indicadores de la Calidad del Cuidado

Exámenes de Cáncer de Pecho

El porcentaje de todas las mujeres de 40 a 69 años de edad que tuvieron un mamograma.

Pruebas de A1c en Diabetes

El porcentaje de todos los adultos con diabetes que han tenido un examen de A1c (promedio de azúcar en la sangre).

Prueba de LDL Colesterol (malo) para Diabetes

El porcentaje de todos los adultos con diabetes que han tenido un examen de LDL Colesterol (malo); y

Prueba de LDL Colesterol (malo) Prueba para Enfermedades del Corazón

El porcentaje de todos los adultos con enfermedades del corazón que han tenido un examen de LDL Colesterol (malo).

¡Encuentra Cómo se Desempeña tu Clínica!

Use la Tabla 1 en las siguientes páginas para encontrar el desempeño de su clínica para exámenes de cáncer de pecho, análisis de A1c y colesterol malo en diabetes y pruebas de colesterol malo en el cuidado del corazón. Deberá notarse que la Tabla 1 muestra el desempeño de clínicas (no doctores individualmente). Si no está seguro del nombre de su clínica, contacte a su doctor y pregúntele por el nombre de la práctica. Vaya a www.healthymemphis.org para buscar resultados por nombre de doctor.

* Todas las mujeres se refieren a pacientes femeninos entre 40 y 69 años, con cobertura de seguro médico a través del programa Medicare fee-for-service que ve un doctor en esa clínica.

Tabla 1. Índice General de Cuidado Primario

Clínica, letras B-Me

Cuidado Preventivo
Examen de Cáncer de Pecho %

Cuidado de Diabetes
Prueba de A1c %
Prueba % De LDL Colesterol

Cuidado de Salud
Prueba % De LDL Colesterol

Promedio Nacional *	Índice General	59.3	80.7	77.6	81.7
Baptist Minor Medical Center	★	46.8	71.4	75.0	90.9▲
Bartlett Raleigh Internal Medicine		46.7	74.8	65.4	76.9
Bellevue Clinic	★★★	55.7▲	86.1	91.0	90.5
Church Health Center	★	79.8▲	31.5	15.4	36.4
Collierville Family Medical Center	★	51.2	83.3	59.4	79.1
Collierville Medical Specialist	★	48.7	73.3	69.3	87.5
Complete Health Care Center	★★★	58.4	82.6	81.8	86.1▲
Covington Pike Medical Clinic	★★★★	76.1	89.7	89.7	89.8
Cresthaven Internal Medicine Associates	★★★★	78.2	94.5	89.8	93.6
East Jackson Family Medical Center	★	53.6	86.5	74.9	75.0▲
Eastmoreland Internal Medicine (Midtown)	★	57.2	80.9	57.0	64.2
Eastmoreland Internal Medicine (Whitehaven)	★★★★	81.6▲	88.9	96.5▲	100▲
Family Physicians Group	★★★	57.7	90.8	83.1	90.0
Finn Cary MD And Associates	★★★★	68.0	87.7	84.2▲	83.3
First Care Medical Center	★★★	65.3	82.2	75.0	82.5
Forest Hill Family Practice And Aesthetics	★★	42.4	94.9	76.9	85.7
Geriatrics Group Memphis	★	54.8	81.6	47.4▲	76.5▲
Humphreys Family Practice Clinic	★★	54.3	88.9	76.2	93.6▲
Internal Medicine & Cardiology	★★★★	69.2	95.2	81.6	85.5
Jackson Randle Family Health Care	★★★	92.6	86.5▲	81.1▲	NA
Kulinski Garbarini Hoover & Awdeh		47.7▲	59.6▲	59.6	57.9
Light Clinic	★★★★	70.4	94.8	96.3	97.4▲
McKenzie and VanDeven, MD's	★★	55.3▲	84.2	63.2	82.4
Memphis Internal Medicine	★★★★	73.2	87.5	83.5	88.3
Memphis Medical Specialists	★★★★	70.1	92.2	84.0▲	83.8
Memphis Primary Care Associates	★	55.0	91.5	60.2	50.0
Methodist Teaching Practice	★★★	83.3	90.5	81.0	72.7

★= Alcanza o excede el promedio nacional en un indicador.
 ★★= Alcanza o excede el promedio nacional en dos indicadores.
 ★★★= Alcanza o excede el promedio nacional en tres indicadores.
 ★★★★= Alcanza o excede el promedio nacional en cuatro indicadores.
 Sin Estrellas = No alcanza el promedio nacional en ningún indicador.
 ▲ Indica mejorías de un 10% o más entre los índices de 2006 y 2007 para cada indicador.
 * Esta información es con base en un reporte provisto por la Healthy Memphis Data Center y usando información de reclamaciones a Medicare de 2006 y 2007.

Tabla 1. Índice General de Cuidado Primario

Clínica, letras Mi-W

Cuidado Preventivo
Examen de Cáncer de Pecho %

Cuidado de Diabetes
Prueba de A1c %
Prueba de LDL Colesterol %

Cuidado de Salud
Prueba de LDL Colesterol %

National Averages*	Overall Rating	59.3	80.7	77.6	81.7
Midtown Internal Medicine	★★★	42.2	86.3	92.1	93.9
MidSouth Health Loop	★★★	64.9 [▲]	84.1	75.2	84.2
MidSouth Internal Medicine	★★★★	63.6	91.4	86.4	92.6
North Internal Medicine	★★★	53.3	88.6	88.1	89.3
Occumed	★★★	68.8	90.0	96.7	NA
Peabody Family Care	★★★	58.1	87.4	82.8 [▲]	84.5
Peabody Healthcare Group	★★	45.8	87.9	75.8 [▲]	90.0 [▲]
Penmarc Internal Medicine Associates	★★★	70.5	85.1	77.0	82.5
Practice of Dr. J Garbarini	★★★	39.3	90.5	91.3	89.4
Practice of Drs Rentrop & Geater	★	31.5	84.1 [▲]	69.3	75.0
Preventive Internal Medicine Group	★★★★	71.4	86.8	87.4	95.1
Primary Care Specialists	★★★	62.9	86.0	77.7	80.7
Prime Medical Group	★	53.2	81.3	76.0	72.7 [▲]
Raleigh Cordova Medical Group	★★	67.4	89.4	72.6	72.6
Reaves, Avila & Akins MD's	★★★★	83.3	90.0	91.3	97.9
Sanders Clinic	★★★★	68.1	88.9	88.2	91.0 [▲]
Southwind Medical Specialists	★★★★	63.5	89.7	79.8	81.7
The Family Medicine Group	★★	72.5 [▲]	79.4	79.4	78.3
The Medical Group	★★★★	66.2	86.9	81.8	83.1
UT Family Medicine	★★★★	61.4	82.5	79.0	82.7
UT Medical Group	★★★	74.3	86.1	81.5	80.4
Verzosa Ungab Internal Medicine	★★	60.9	94.9	70.3	73.4
Walker & Prasad MD's	★	52.7	83.5	63.5	68.8
West Clinic	★★	48.4	77.8	85.6 [▲]	87.0

★= Alcanza o excede el promedio nacional en un indicador.
 ★★= Alcanza o excede el promedio nacional en dos indicadores.
 ★★★= Alcanza o excede el promedio nacional en tres indicadores.
 ★★★★= Alcanza o excede el promedio nacional en cuatro indicadores.
 Sin Estrellas = No alcanza el promedio nacional en ningún indicador.
 ▲ Indica mejorías de un 10% o más entre los índices de 2006 y 2007 para cada indicador.
 * Esta información es con base en un reporte provisto por la Healthy Memphis Data Center y usando información de reclamaciones a Medicare de 2006 y 2007.

Cuidado Preventivo

Las clínicas en la Figura 1 muestran la alta calidad en el cuidado, al proveer exámenes de cáncer de pecho recomendados entre clínicas locales. La excelencia en el cuidado es definida al exceder no sólo el promedio nacional en exámenes de cáncer de pecho, sino también las metas de Healthy People 2010 y Healthy Memphis para exámenes de cáncer de pecho.

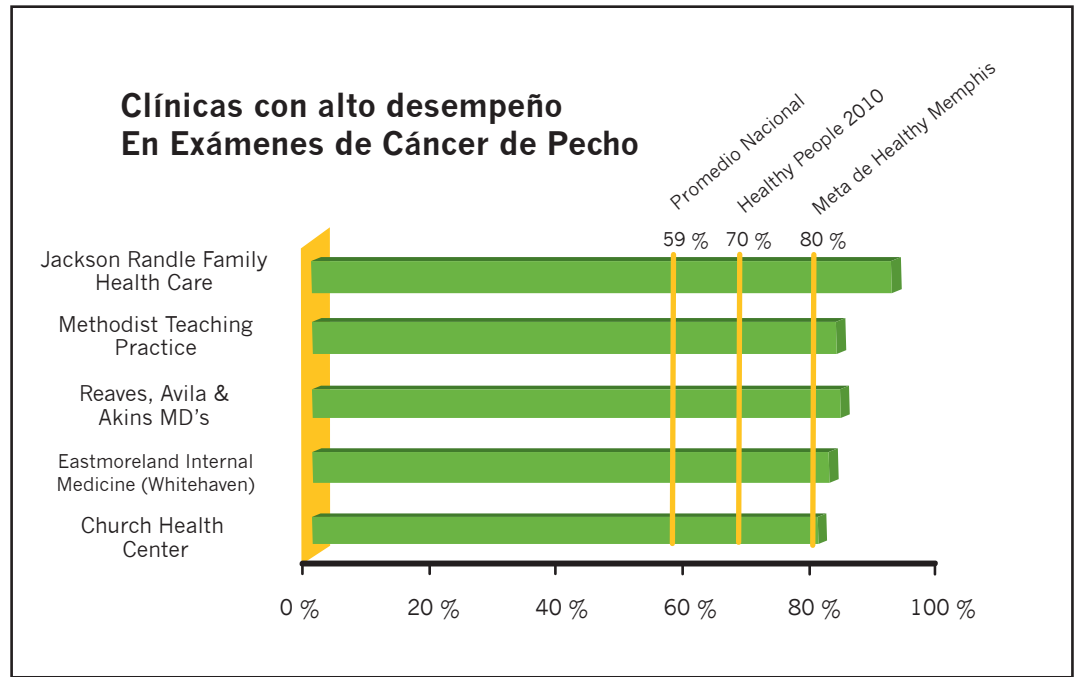


Figura 1

En 2007 una de cada cinco clínicas mostró proveer exámenes a más mujeres, por cáncer de pecho que el promedio nacional (59%), la meta de Healthy People 2010 (70%) y la meta de Healthy Memphis (80%).* Por ejemplo, la Jackson Randle Family Clinic proveyó exámenes de cáncer de pecho anuales a casi el (93%) de sus pacientes con Medicare de sexo femenino de entre 40 y 69 años de edad.

*Healthy People 2010 es un grupo de metas de salud a nivel nacional. Diversos grupos a través del gobierno, organizaciones sin fines de lucro y áreas de negocios trabajan en equipo para determinar metas y ayudar a comunidades con el plan nacional por una mejor salud. La meta de Healthy Memphis es determinada por la Physician Advisory Committee of the Aligning Forces for Quality Initiative en orden de proveer un estándar en el que todas las prácticas de cuidado primario en Memphis y el Condado de Shelby puedan seguir la excelencia en el cuidado para exámenes de cáncer de pecho.

Cuidado de Diabetes

Las clínicas en la Figura 2 muestran el más alto nivel de calidad en el cuidado para proveer análisis recomendados de A1c (promedio de azúcar en la sangre) para cuidado de diabetes entre clínicas locales. La excelencia en el cuidado de salud es definida por no sólo exceder el promedio nacional para exámenes de A1c pero también por exceder las metas de Healthy People 2010 y las de Healthy Memphis.

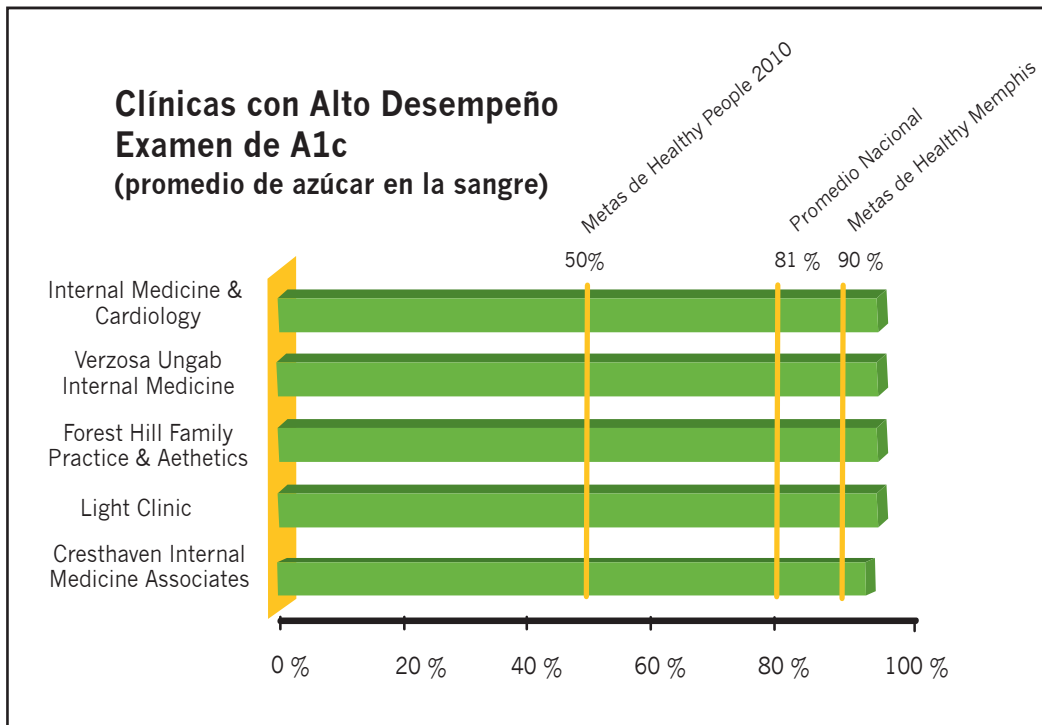


Figura 2

En 2007 cada una de las cinco clínicas proveyó exámenes de A1c a más pacientes que la meta de Healthy People 2010 del (50%), el promedio nacional (81%) y el Healthy Memphis (90%). Por ejemplo, Internal Medicine & Cardiology proveyó exámenes de A1c al menos una vez al año a casi todos (95%) sus pacientes con diabetes.

Cuidado de Diabetes

Las clínicas de la figura 3 muestran una alta calidad en el cuidado, al proveer por recomendación exámenes de LDL colesterol (malo) en el cuidado de diabetes entre las clínicas locales. La excelencia en el cuidado es definida por exceder no sólo el promedio nacional para exámenes de LDL, pero también la meta de Healthy Memphis para el examen de LDL en diabetes.

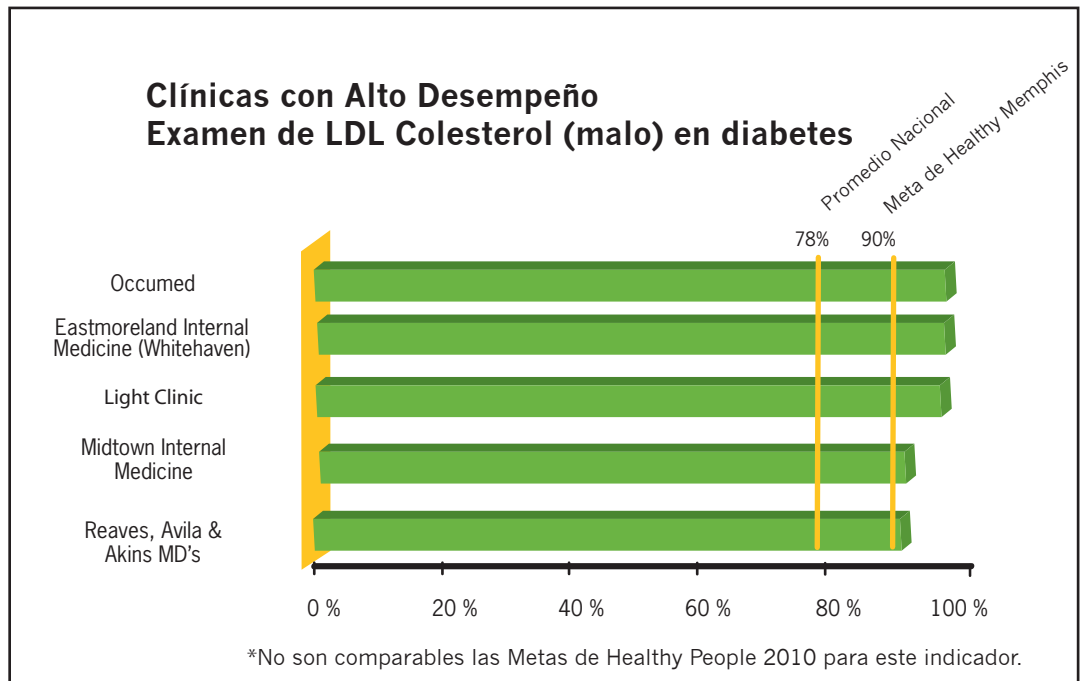


Figura 3

En 2007 cada una de las cinco clínicas proveyó más exámenes de LDL colesterol (malo) a más pacientes con diabetes que el promedio nacional (78%) y las Metas de Healthy Memphis (90%). Por ejemplo, Occumed proveyó exámenes anuales de LDL a casi todos (97%) sus pacientes con diabetes.

Cuidado del Corazón

Las clínicas en la Figura 4 muestran la más alta calidad en el cuidado de salud al proveer por recomendación exámenes de LDL (Colesterol malo) en el cuidado del corazón entre clínicas locales. La excelencia en el cuidado es definida por exceder no sólo el promedio nacional por aplicar exámenes de LDL sino también las metas de Healthy Memphis para pruebas de LDL en el cuidado del corazón.

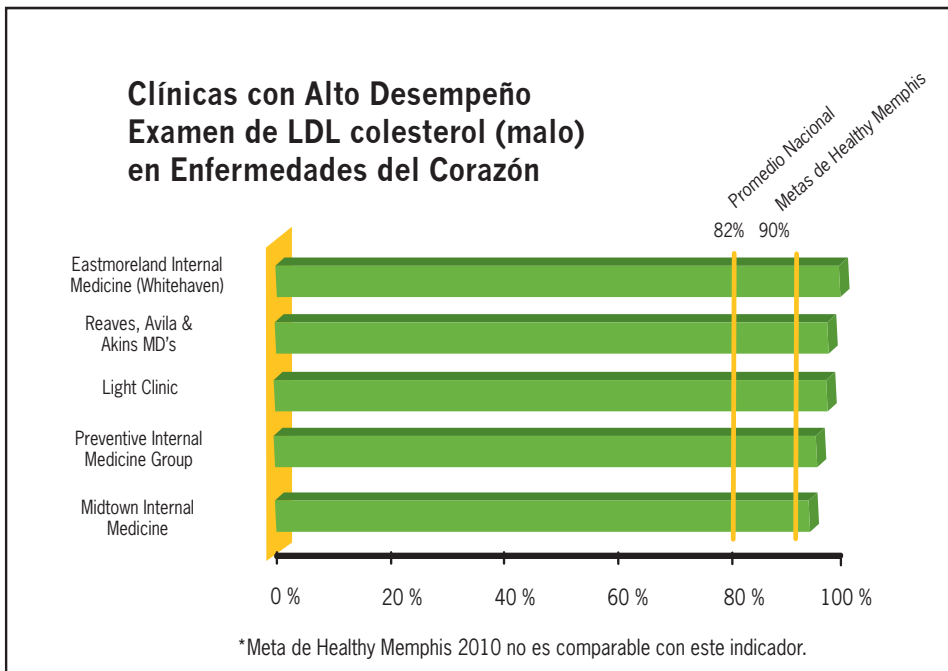


Figura 4

En 2007 cada una de las cinco clínicas mostró proveer exámenes de LDL colesterol (malo) a más pacientes con enfermedades del corazón que ambos el promedio nacional (82%) y la meta de Healthy Memphis (90%). Por ejemplo, la oficina en Whitehaven de la clínica Eastmoreland Internal Medicine proveyó pruebas anuales de LDL para todos sus pacientes con enfermedades del corazón.

¡Usando Información para **TOMANDO LAS RIENDAS** *por una mejor salud!*



Buscar y encontrar información de calidad es una parte importante para hacer elecciones en el cuidado de la salud. La información en este reporte es una fuente que puede ser usada para elegir doctores con base en su habilidad para otorgar un buen cuidado de salud. Los consumidores de cuidado de salud deberían buscar fuentes adicionales de información sobre la elección de un doctor con el objeto de obtener un mejor cuidado.

¿Cómo puedo usar la información de este reporte para obtener un mejor cuidado de salud?

La meta más importante de este reporte es que el consumidor aprenda acerca de lo que es un buen cuidado de salud y para estar seguro de que en realidad lo reciben. En adición, las personas pueden determinar si su nivel actual de cuidado es aceptable, y si no, encontrar entonces un cuidado de alta calidad. Usar la información de este

reporte requiere que el consumidor piense acerca de las siguientes cuatro preguntas:

¿Su clínica provee por recomendación, servicio de cuidado de salud más a menudo que una clínica típica?

Use la Tabla 1, Calificación General de Cuidado Primario en las páginas 8 y 9 de este reporte para comparar los índices de su clínica para exámenes de cáncer de pecho, A1c (promedio de azúcar en la sangre) y LDL colesterol (malo) para el promedio nacional por cada indicador. El promedio nacional por cada uno de estos indicadores puede ser encontrado en la primera columna de la Tabla 1. Con base en su salud e historial médico, ciertos indicadores pueden ser más importantes para usted que otros. Si los índices de su clínica son más altos que el promedio nacional, está recibiendo un cuidado mejor que el típico.

¿Cuál es el desempeño de su clínica?

Si los índices de su clínica son más altos que el(los) promedio(s) a nivel nacional, es “mejor que el cuidado típico”

¿Significa entonces esto un cuidado de calidad para usted? Usted puede usar las metas de la Healthy People 2010 y de Healthy Memphis de las Figuras 1 a la 4 en las páginas 10-13 para ver como los indicadores de su clínica (de la Tabla 1) se comparan con un alto estándar de cuidado de salud.

¿Cómo puede trabajar con su doctor para obtener un mejor cuidado?

Si los índices de su clínica son más bajos que el (los) promedio(s) a nivel nacional, asegúrese de que obtiene el cuidado recomendado que necesite. Pregunte a su doctor acerca del cuidado que necesite más para prevenir, además de cualquier condición que pueda tener. Use la tarjeta “**TOMANDO LAS RIENDAS** *para una mejor salud*” incluida al final de este reporte para que recuerde preguntarle a su doctor por cuidado preventivo de diabetes y el corazón. Plátique con su doctor si no está obteniendo el servicio de cuidado salud que debería recibir.

¿Dónde puede encontrar un cuidado de alto nivel? Use las Figuras 1 a la 4 en páginas 10 - 13 para encontrar las prácticas con el mayor nivel de cuidado provisto a sus pacientes. No es el propósito de este reporte impulsar a las personas a cambiar de doctor con base únicamente en la información de este reporte. Encuentre y use información adicional confiable y de calidad para tomar decisiones sobre el cuidado médico.

Reglas de Uso de **TOMANDO LAS RIENDAS** *de mejores series* de salud de Healthy Memphis Common Table

Generalidades

El propósito de este artículo es guiar a los usuarios de **TOMANDO LAS RIENDAS** *de mejores series de salud*.

Estas series de reportes públicos intentan promover el acceso a cuidado de salud de alta calidad para todos, apoyar el mejoramiento de la salud en nuestra comunidad y proveer objetivos a los esfuerzos de mejora en la calidad. El uso de información en estas series de reportes deberá ser consistente con la filosofía y lineamientos descritos abajo. Estos lineamientos aplican a todos los reportes liberados dentro de las series **TOMANDO LAS RIENDAS** *de mejores series de salud*, realizadas por la Healthy Memphis Common Table, calendario del año 2009 y en adelante. Los lineamientos son trazados por la junta de políticas y sólo será revisada por dicha Junta de la Healthy Memphis Common Table.

Filosofía

Hacer públicos los indicadores de calidad de cuidado a través de las series **TOMANDO LAS RIENDAS** *de mejores series de salud*, es un esfuerzo innovador para traer a cada beneficiario en la comunidad del Gran Memphis – pacientes, hospitales, empleados, enfermeras, aseguradoras, doctores, TODOS – juntos para colectivamente e individualmente influir en la salud de nuestra región entera. Estas series de reportes proveen información que puede ser usada para entender lo que es el buen cuidado de salud y como obtenerlo. Esto apunta a comprometer a la comunidad completa en discusiones sobre la variación en el cuidado y como mejorar la calidad del cuidado. Mejoras en la calidad del cuidado de la salud y salud externa requieren un alto nivel de responsabilidad entre todos los involucrados. El uso de información confiable puede llevar a tomar decisiones informadas sobre el cuidado de la salud tanto a proveedores como a consumidores. Las series **TOMANDO LAS RIENDAS** *por una mejor salud* impulsan a consumidores a involucrarse activamente con su médico, hospital, compañía aseguradora y empleados en la administración de su salud. La información en estos reportes también invita a compartir las lecciones aprendidas de los esfuerzos para mejorar la entrega de los servicios de salud. A través de esfuerzos en base a la colaboración, podemos lograr un sistema de salud que trabaje para todos los involucrados.

Lineamientos de Uso

Las series de reportes de **TOMANDO LAS RIENDAS** *para una mejor salud*, deberán ser usadas solamente para propósitos educacionales con el principal objeto de estimular discusiones entre todos los involucrados alrededor de variaciones en el cuidado y los esfuerzos en la mejora de la calidad. El propósito de esta información no es para ser usada con fines de lucro, tales como marketing/publicidad, negociación de terceras partes que pagan contratos o bien planear el beneficio de empleados.

Notificar a Healthy Memphis Common Table (HMCT) sobre abuso. Personas y organizaciones que identifiquen cualquier uso de los resultados producidos por HMCT y que se encuentren por fuera de estos lineamientos y reglas deberán notificarse al HMCT vía telefónica, correo electrónico o llenando una forma en el sitio de Internet de HMCT. La HMCT revisará todas las notificaciones y determinará las acciones necesarias.

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

NIEKA 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 REPORTE PÙBLICOS

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

Notas

¡Usando la información de
Tome 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

Revision date: November 16, 2009