

# INFORME DE BAYOU HEALTH

## DATOS DEL INFORME

Número de identificación del plan médico:	2162519	Identificación del documento:	139
Nombre del plan médico:	Healthy Blue	Nombre del documento:	Consejo Asesor de Miembros (Actas)
Contacto del plan médico:	Tina Nugent	Frecuencia de los informes:	Trimestral
Correo electrónico del contacto del plan médico:	tina.nugent@healthybluela.com	Fecha de presentación de los informes:	30 de abril, 31 de julio, 31 de octubre y 31 de enero
Trimestre del informe:	Cuarto trimestre de 2024	Tema:	Servicios para Miembros
Fecha en que se completó el informe:		Tipo de documento:	Documento de Word

## Definiciones e instrucciones:

- **Trimestre del informe**

Cuarto trimestre, diciembre de 2024

- **Temas de la agenda**

- Presentaciones
- Actualizaciones del plan médico
- Propósito del Comité Asesor de Educación sobre Salud (HEAC)
- Mejora de la calidad
- Salud integral
- Acompañante de parto comunitaria (Douglas)
- Debate grupal

- **Asistentes:** Brooke Deykin-Healthy Blue, Daisey Shipley-Healthy Blue, Louise Droddy-United Way NWLA, Molly Taylor-Healthy Blue, Jennifer Campbell-Healthy Blue, Kathy Victorian-Healthy Blue, Daphne Woodly-Healthy Blue, Monette Bourque-Healthy Blue, Rashad Bristo-Healthy Blue, Divine Bailey-Nicholas-Acompañante de parto comunitaria, Robert Blue-Healthy Blue, Lawrencía Gourgisha-LDH/SHHP, Kolletta Davis-Healthy Blue, Martha Marak-Food Bank of NWLA, Rhea Morell-Healthy Blue, Takiya Montgomery-Nest Healthcare, un (1) **miembro**, Mary Schulteis-Crescent City Health, Brittny Soteropulos-Healthy Blue

- **Introducción**

Kathy Victorian: Gracias a todos por participar en la reunión del Comité Asesor de Educación sobre Salud del cuarto trimestre de 2024. La razón por la que nos reunimos por la tarde es para poder decidir qué horario es mejor para nuestros miembros. Gracias por dedicar tiempo de su tarde.

- **Actualización del plan médico**
  - Cantidad total actual de miembros: 268,035
  - La inscripción abierta finalizó el 2 de diciembre de 2024
  - Healthy Blue quedó en tercer lugar en la inscripción abierta
  - Si los miembros tienen alguna pregunta sobre sus beneficios, pueden llamar a Healthy Blue al 1-844-521-6941
  
- **Propósito del HEAC**
  - La misión del Comité Asesor de Educación sobre Salud (HEAC) es promover un esfuerzo conjunto entre el plan médico, los miembros, los grupos de defensa de la comunidad y los proveedores para la mejora del sistema de suministro en las comunidades locales mientras se mantiene el enfoque en los miembros.
  
- **Objetivos del Comité Asesor de Educación sobre Salud**
  - Dar a los miembros comentarios y perspectivas sobre el desarrollo y la implementación de programas y servicios
  - Brindar a los miembros comentarios y perspectivas para mejorar la calidad del cuidado médico y de los servicios
  - Asegurarse de que los materiales y programas cumplan con los requisitos de competencia cultural y de idioma, sean comprensibles para los miembros y aborden las necesidades de educación sobre salud de los miembros
  
- **Plan principal del HEAC:**
  - Los miembros del comité brindarán comentarios para la revisión anual de las políticas, los procedimientos y los programas para control de calidad (QM) y marketing
  - Se identificarán valores y creencias culturales que deben considerarse en el desarrollo de programas de cuidado médico culturalmente competentes
  - Se revisarán los materiales dirigidos a los miembros para controlar el cumplimiento de los requisitos de idioma, competencia cultural y comprensión lectora
  - Se identificarán las necesidades de educación sobre salud de los miembros
  - Se proporcionará información sobre las barreras y brechas en el cuidado médico dentro de las comunidades locales
  - Se brindarán opiniones sobre las actividades diseñadas para mejorar la satisfacción de los miembros y los programas y servicios del plan médico
  
- **Estructura organizacional:** Se hará todo lo posible para que el comité refleje la diversidad de la población y la comunidad a las que presta servicios. El comité está compuesto por los siguientes miembros:
  - Líderes de control de calidad
  - Defensores de los miembros
  - Proveedores de la red
  - Representantes de la comunidad
  - Miembros del plan médico/Familias/Padres/Tutores
  - Grupos de defensa
  - Educadores de salud

- **Administración de la calidad: Encuesta CAHPS presentada por Jennifer Campbell, GB QM Directora del plan médico**
- **Información sobre CAHPS:** CAHPS es una encuesta que enviamos a nuestros miembros anualmente. CAHPS quiere decir Evaluación del consumidor respecto de los proveedores y los sistemas de cuidado médico.
- Desde la posición de un defensor de los miembros: El sistema CAHPS realmente nos ayuda a comprender cuál es el trabajo que estamos haciendo, cuál es la eficacia, cómo se siente un miembro cuando visita el consultorio de un proveedor, cuál es su experiencia con nosotros como plan médico. Éstas son encuestas sumamente cruciales.
- Como equipo, dedicamos mucho tiempo a evaluar las puntuaciones que recibimos, para saber qué intervenciones debemos implementar para ayudar a nuestros miembros.
- La encuesta se administra por correo, teléfono o seguimiento.
- Se publica al mismo tiempo cada año, entre enero y febrero, y se envía por correo.
- Los miembros inscritos deben hacerles saber a los miembros que pueden aprovechar la oportunidad para hacer oír su voz al completar y enviar la encuesta.
- Hay tres encuestas CAHPS, pero no es necesario que el miembro complete las tres:
  - Encuesta para adultos
  - Enfermedad crónica infantil
  - Población general infantil
- Estas son algunas preguntas que consideramos realmente importantes y algunas de las mediciones que buscamos:
  - ¿Recibe la atención médica necesaria?
  - ¿Recibe atención médica rápidamente?
  - ¿Puede acceder a la información a la que legítimamente debería poder acceder?

Measures	CAHPS Survey Questions
Getting Needed Care	In the last 6* months, how often was it easy to get the care, tests, or treatment you needed?
	In the last 6* months, how often did you get an appointment with a specialist as soon as you needed?
Getting Care Quickly	In the last 6* months, when you needed care right away, how often did you get care as soon as you needed?
	In the last 6* months, how often did you get an appointment for a check-up or routine care as soon as you needed?
	Wait time includes time spent in the waiting room and exam room. In the last 6 months, how often did you see the person you came to see within 15 minutes of your appointment time?
Access to Information	In the last 6 months, how often did the written materials on the Internet provide the information you needed about how your health plan works?
	In the last 6 months, how often were you able to find out from your health plan how much you would have to pay for a health care service or equipment before you got it?
	In the last 6 months, how often were you able to find out from your health plan how much you would have to pay for specific prescription medicines?

- Jennifer Campbell le realizó al **miembro** y a los defensores de los miembros estas preguntas:
  - ¿Tiene un médico personal también conocido como médico de atención primaria (PCP)?
  - **El miembro respondió: Sí.**
  - Mientras recibe atención médica, ¿se siente respetado y escuchado por su médico?
  - **El miembro respondió: Sí.**
  - ¿Diría que le resulta fácil recibir atención de urgencia o acudir a la sala de emergencia (ER) si es necesario?
  - **Sí, he acudido a la sala de emergencia. Creo que nunca he utilizado la atención de urgencia.**
- Jennifer Campbell le explicó al miembro que Healthy Blue puede proporcionar recursos, como administración de casos, si necesita saber dónde se encuentra el centro de atención de urgencia más cercano.
  - **Miembro: La razón por la que no utilicé la atención de urgencia es porque era un caso en el que tuvieron que llamar a la ambulancia para mí. Me encontraba bien así que tuve que ir en ambulancia a la sala de emergencia; en ese momento ya había pasado la etapa de la atención de urgencia.**
  - Cuando se trata de visitas de control, ¿le resulta fácil programar una cita para su visita de control anual? ¿O le resulta difícil poder ir a ver al médico?
  - **Miembro: No, no ha sido difícil. La única dificultad que tuve, y la compartí con el Sr. Rashad Bristo, es que uno de mis médicos solía aceptar Healthy Blue pero luego dejó de aceptarlo por alguna razón. Se lo envié a la persona correcta y le avisé, y trabajaron con el consultorio del médico y lo volvieron a incluir en la lista. Eso sucedió a principios de año, algo que no consiguieron a principios de año para añadir Healthy Blue a su lista de proveedores.**
  - Jennifer Campbell-Me alegro que se haya abordado este tema. Muchísimas gracias, Rashad.
  - Kathy Victorian-La Sra. Hall fue una de nuestras increíbles socias comunitarias de Shreve Memorial Library. Sra. Hall, ¿puede contarnos a todos cómo pasó de ser socia comunitaria a miembro?
  - **Miembro: Gracias, Kathy. Comenzó como una asociación primero con Amerigroup y luego con Healthy Blue. He sido socia comunitaria durante muchos, muchos años. Preparaba el desayuno comunitario. Rashad venía un par de veces al mes para preparar una mesa, distribuir información y simplemente ser visible en la comunidad. Cuando teníamos eventos, invitábamos a Amerigroup/Healthy Blue y todos nos convertimos en una red de socios. Hace dos años me diagnosticaron cáncer de mama. No he trabajado en los últimos dos años y medio. Me encontré en la necesidad de tener un seguro y, en base a mis ingresos, pude solicitar Healthy Blue. Tengo un hijo menor que también recibe Medicaid de Healthy Blue. Tuve la suerte de contar con los recursos adecuados al ser una socia comunitaria para decidir utilizar Healthy Blue. Así fue como me hice miembro. Si nunca hubiera tenido la asociación y sé todas las cosas maravillosas que Healthy Blue hizo en la comunidad y siendo visible y trabajando con Rashad y Kathy y el Sr. Blue. El Sr. Blue venía a organizar talleres para nosotros. Así que yo conocía a todo el equipo de Healthy Blue para tomar esa decisión y fue más fácil que ir a otro plan. Cuando estuve en el hospital y me preguntaron qué plan quería, inmediatamente dije Healthy Blue. Dijeron que tenían otros planes y yo dije que quería Healthy Blue. Me inscribí de esa manera para el seguro.**

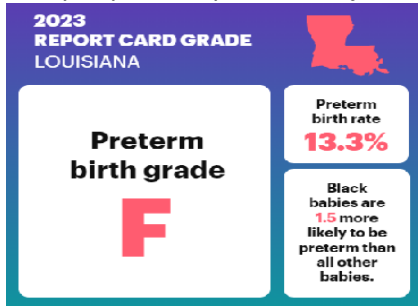
- Jennifer Campbell: Tengo curiosidad por saber cuál fue la experiencia de su hijo con Healthy Blue:
  - ¿Diría que ha sido una experiencia placentera para su hijo?
  - ¿Cómo calificaría al médico de atención personal de su hijo?
  - **Miembro: Le daría la calificación más alta. Una cosa que puedo decir que me gusta de Healthy Blue, es si ven algo. Como cuando estaba en el hospital; antes de salir del hospital, me llamaron y me preguntaron si necesitaba algún equipo para volver a casa antes de que llegue a mi casa. Si necesitaba cuidado médico en el hogar. En ese momento, cuando llegué al hospital en julio, pensaban en los médicos porque iba a tener que ir a un hospital de rehabilitación durante un mes porque necesitaba vías intravenosas continuas. Me quedé en el hospital una semana más para ver si los tratamientos que me iban a dar funcionarían. En un momento hablaré sobre mi hijo, pero me gusta la forma en la que hacen un seguimiento. Me enviaron un mensaje de texto preguntando si me había vacunado contra la influenza. Si Seth se había vacunado contra la influenza. Recibí una llamada la semana pasada, estaban haciendo un seguimiento: ¿Se vacunó contra la influenza? ¿Necesita algo? ¿Tiene problemas con la reposición de sus medicamentos? Nunca he tenido esa experiencia, ni siquiera con mi compañía de seguro pagada. Nunca llamaban para verificar estas cosas. Al tratarse de Medicaid, a veces puedo ver cómo las cosas se pasan por alto y la gente dice: “Ah, lo olvidé” o “No sabía que podía ir allí y recibir la vacuna contra la influenza”. Mucha gente cree que tiene que ir al consultorio del médico para vacunarse contra la influenza. Pueden ir a CVS o Walgreens. Healthy Blue en un momento se asoció con personas locales y tenían el autobús y aplicaban la vacuna contra la influenza en el lugar. Son muchos recursos que llaman y te hacen saber lo que está pasando. Es el número 1-800 que me llama y me envía mensajes de texto preguntándome si tenemos distintas cosas, lo cual es fantástico. Algunas personas necesitan un pequeño recordatorio. Ahora soy esa persona que necesita un pequeño recordatorio, porque he tenido eventos de cambio de vida en los últimos años. Es bueno saber que alguien está pendiente de si hago las cosas que deben hacerse.**
  - Gracias por compartir su experiencia con nosotros. Esto nos brinda conocimiento sobre el trabajo que hacemos y es por eso que hacemos lo que hacemos. Gracias por su colaboración y espero que cuando vea la encuesta de CAHPS entre enero y febrero nos haga saber cómo estamos trabajando. Queremos saber lo que piensa.
  - **Miembro: Ok, seguro que lo haré.**
- **¿Qué es la equidad en la salud? ¿Qué son las desigualdades en la salud? ¿Qué es SDoH? Presentado por Molly Taylor, BSN-RN, Directora de Salud Integral**
- **Equidad en la salud** es la situación en la cual todos tienen una oportunidad justa e imparcial de alcanzar su nivel más alto de salud (CDC.gov).
  - Molly Taylor: ¿Qué significa la equidad en la salud para usted?
  - Robert Blue: Soy el facilitador de competencia cultural. Para mí, muchas veces cuando pienso en la equidad en la salud, se relaciona con la cultura. Distintas culturas creen en distintas cosas que pueden mejorar la salud o mejorar la vida. Eso sería parte de esa equidad, que valoremos su cultura.
  - Mary Schultheis, Crescent City Family Services: Estoy totalmente de acuerdo con lo que acaba de decir Robert. Sin duda se trata de darle acceso a las personas y tomar todas esas cosas en consideración, su cultura y su historial. Simplemente asegurarnos de que la gente tenga acceso a los servicios y recursos. Estoy totalmente de acuerdo con el contexto cultural, especialmente en Louisiana, prestamos servicios a muchas familias de diferentes culturas. Esa siempre ha sido una de nuestras preocupaciones en Crescent City Family Services, tener eso en cuenta.

- Kathy Victorian: Lo que más creo que resalta la equidad en la salud es que hay que respetar la cultura. No solo aceptar y conocer las diferentes culturas que existen, también que el respeto ayuda mucho. Todo eso es parte de la equidad cuando hablamos de ello en la comunidad.
- Las **desigualdades en la salud** son diferencias prevenibles en las dificultades que representan las enfermedades, las lesiones, la violencia o las oportunidades para alcanzar un estado de salud óptimo, experimentadas por poblaciones que han sido desfavorecidas por su estatus social o económico, ubicación geográfica y entorno (CDC.gov).
- Los **SDoH**, o determinantes sociales de la salud, son las condiciones en los lugares donde las personas viven, aprenden, trabajan, juegan y practican un culto que afectan una amplia variedad de resultados y riesgos de salud (CDC.gov).
  - Educación, alfabetización
  - Empleo
  - Exposición a factores de riesgo ocupacional
  - Seguridad del entorno físico
  - Vivienda
  - Alimentos
  - Transporte
  - Finanzas
  - Entorno social
  - Seguridad personal
- **Enfoque de Healthy Blue: Equidad en la salud planificada:** Algo que Healthy Blue hace para abordar y realmente impulsar la equidad en la salud. Esto significa que en nuestras estrategias, en nuestro trabajo diario y en nuestra evaluación de la eficacia tenemos en cuenta nuestras necesidades de equidad en la salud.
- Healthy Blue es la única Organización de Atención Administrada (MCO), el único plan de Medicaid en Louisiana que cuenta con la prestigiosa acreditación Health Equity + del Comité Nacional de Aseguramiento de la Calidad (NCQA). Esto significa que medimos los resultados y los evaluamos en tiempo real a medida que surgen y hacemos cambios cuando es necesario.
- Somos muy estratégicos en todo lo que hacemos. Solicitamos comentarios de nuestros miembros, defensores de los miembros y socios comunitarios porque los necesitamos. Nos ayudan a informar nuestra estrategia. Los comentarios que escuchamos aquí se transmiten a nuestros líderes de alto nivel. Esto se refleja en nuestro trabajo diario.
  - ¿Qué lo motiva a participar en llamadas como esta?
  - **Miembro: Lo que me motivó a participar en la llamada de hoy es que era un socio comunitario pero ahora soy miembro. Solo para estar al tanto de todo lo que sucede con Healthy Blue. Vine para ver qué hay de nuevo y qué conocimientos puedo obtener de la reunión de hoy para compartir con otros y para mí.**
  - Martha Marak, Food Bank of NWLA: Me encanta participar en estas llamadas porque aprendo mucho cada vez que estoy en ellas. Me encanta escuchar el lado del paciente porque sus clientes son nuestros clientes. Lo que dijeron antes sobre la alimentación y la salud, hay una correlación tan fuerte que esto es muy importante para nosotros. Nos encanta la asociación con Healthy Blue y queríamos demostrar lo comprometidos que estamos con esta asociación. Estar aquí incluso un miércoles a las 6:30 de la noche.
  - Mary Schultheis, Crescent City Family Services: Solo quiero hacer eco de lo que se ha dicho. Ha sido fantástico asociarnos con Healthy Blue. Todos prestamos servicios a las mismas familias, abordamos esos determinantes sociales de la salud, observamos esas desigualdades. Como proveedores de servicios del programa para Mujeres, Bebés y Niños (WIC) en el estado de Louisiana y beneficiarios de Comienzo Saludable (Healthy Start), conocemos la importancia de los alimentos y la inseguridad alimentaria. Trabajando con otros socios que participan en la

llamada, hemos podido traer 5000 libras de alimentos a nuestro banco de alimentos. Nuestros proyectos siempre han recibido el apoyo de Healthy Blue, por lo que nos entusiasma decir que esta asociación ha tenido un gran impacto en las familias del área de New Orleans y los distritos circundantes.

- ¿Sabe cómo comunicarse con Healthy Blue si quiere dar su opinión fuera de una llamada como esta o de una encuesta de satisfacción?
- 1-844-521-6941 (TTY 711), disponible de lunes a viernes de 7 a.m. a 7 p.m. En el portal de miembros hay un centro de mensajes al que los miembros pueden enviar una nota segura en cualquier momento.

- Equidad en la salud: Salud materno-infantil: ¿Existen desigualdades en la salud materno-infantil en Louisiana?
- Molly Taylor compartió la tarjeta de calificaciones de March of Dimes: no es una escala de calificación tradicional de la A a la F.



- ¿Le sorprende esta información? ¿Cuál es su reacción cuando escucha esto? ¿Sabe cómo obtener ayuda si la necesita?
  - Louise Droddy, United Way: ¿Le importa si le hago una pregunta rápida? ¿En respuesta a esa pregunta? Mi pregunta es, en el estudio, ¿cuál fue la información que se recopiló? Hace más de veinte años, di a luz a dos bebés microprematuros a las 32 y a las 28 semanas. Recibí atención prenatal pero mi cuerpo no estaba preparado para soportar embarazos. Tuve preeclampsia y necesité ayuda. Ambos bebés murieron y tuvieron que sacarlos para reanimarlos. Mi pregunta es con respecto a eso, ¿se está recopilando esta información? Porque odiaría que un estado fuera señalado por algo que no es necesariamente su culpa. Cuando la madre hace todo lo posible para tener bebés sanos pero su cuerpo simplemente no se lo permite.
  - Molly Taylor compartió el enlace a la tarjeta de calificaciones de March of Dimes <https://www.marchofdimes.org/peristats/reports/louisiana/report-card>
  - Molly Taylor afirmó que la pregunta le servirá como enseñanza porque normalmente este tipo de calificaciones tienen varias exclusiones.
  - Louise Droddy, United Way: Gracias por compartir el enlace para que pueda investigarlo por mi cuenta.
  - ¿Qué puede hacer Healthy Blue para ayudar especialmente en este espacio de salud materno-infantil?
- Molly Taylor compartió una captura de pantalla del sitio web para miembros de Healthy Blue:

## If you're pregnant, take these important steps:

### Step 1: Schedule an appointment with your OB provider.

Who is your OB provider? If you don't have one, you can call us at 1-844-521-6941 (TTY 711) Monday through Friday from 7 a.m. to 7 p.m. and we can help you find one near you.

### Step 2: Complete an OB health screener.

This screener will help us customize the care and support we provide you throughout your pregnancy. Call 1-844-521-6941 Monday through Friday from 7 a.m. to 7 p.m. to complete our OB health screener.

### Step 3: Call to learn more about our New Baby, New Life<sup>SM</sup> program and to get connected to an OB Case Manager.

Call 1-844-521-6941 (TTY 711) Monday through Friday from 7 a.m. to 7 p.m. to learn more.

### Step 4: Take care of you.

Eating healthy foods, staying active and avoiding tobacco and alcohol can help you stay healthy during and after pregnancy.

## Pregnancy and childbirth

- Staying healthy at any age
- Planning for pregnancy
- Having a healthy pregnancy
- Taking care of you & your baby
- Navigating the Neonatal Intensive Care Unit (NICU)
- Supporting your partner during & after pregnancy
- Coping with the loss of a baby
- Teens: Taking care of your health & planning for the future

### Healthy Rewards

You can earn rewards for going to health checkups or screenings.

[Visit Site](#)

### Community Resource

#### Link

Get help finding food, jobs, housing and other things you may need.

[Visit Site](#)

### Infant Safe Haven

Learn about safe-haven laws in your state and what to do if you can't care for your newborn.

[Visit Site](#)

- ¿Algún miembro o defensor de miembros ha utilizado el sitio web de Healthy Blue para navegar y obtener recursos? Si es así, ¿tiene algún comentario?
- No hay respuesta.
- Si tiene algún comentario:
  - ¿Cuáles son algunos de los problemas que podrían impedirle obtener ayuda?
  - ¿Qué piensa sobre los recursos en línea disponibles?
  - ¿Qué piensa sobre los problemas que se presentaron hoy?
  - No hay respuesta.
- Intentamos obtener cada vez más comentarios de nuestros miembros. Si tiene algún comentario sobre cómo podemos escucharlo mejor, háganoslo saber.
- Como en el pasado no teníamos tantos miembros en nuestras llamadas como nos hubiera gustado, decidimos escuchar a la comunidad.
- Algunos ejemplos de Healthy Blue escuchando dentro de la comunidad:
  - Escucha sobre salud materna en nuestro Baby Shower comunitario con 150 personas de la comunidad registradas; pudimos obtener comentarios de miembros de Healthy Blue, socios comunitarios, miembros de la comunidad y otros profesionales.
  - Junto con Robert Blue, iniciamos una serie de sesiones de escucha tribal: a través de Powwows, centros comunitarios, ferias de salud y colectas para bancos de alimentos, hemos tenido el honor de ser parte de las diversas tribus de todo el estado para escuchar los comentarios.
  - Escucha sobre salud de la mujer en la Cumbre inaugural sobre equidad y salud materna. Durante esta sesión, que se brindó y estuvo dirigida a proveedores de cuidados médicos, médicos, enfermeros registrados, trabajadores sociales, defensores, nutricionistas y una amplia gama de profesionales dedicados a la salud materna y la equidad, pudimos obtener comentarios realmente excelentes.
- **Programa de Doula Acompañante de parto comunitaria presentado por Divine Bailey-Nicholas, Fundadora y Directora Ejecutiva**
  - Divine es una consejera de lactancia certificada, trabajadora de salud comunitaria materno-infantil, defensora de la salud materna negra y experta en la materia. Actualmente, se desempeña como miembro del Comité Directivo de Healthy St. Landry, embajadora local del Grupo de Trabajo Perinatal Nacional y participa como miembro del cuerpo docente de la Iniciativa de Parto Comunitario para Louisiana Perinatal Quality Collaborative.



- Charlotte Shilo-Goudeau: Partera certificada, partera profesional certificada, Evidence Based Birth Instructor®, asesora de salud materna de Acompañante de parto comunitaria
- Acompañante de parto comunitaria comenzó en 2012 con la misión de disminuir las tasas de mortalidad infantil y materna a través de la educación sobre el parto, el apoyo a la lactancia materna y doulas comunitarias en Opelousas, Louisiana.
- Nuestra visión: Acompañante de parto comunitaria tiene un compromiso con la **justicia en el nacimiento**, ya que creemos que todas las familias tienen autonomía sobre sus cuerpos y deben estar empoderadas para tomar decisiones informadas sobre su embarazo, parto y cuidado de posparto.
- Creemos en el modelo comunitario de atención: Atención brindada a la comunidad, por la comunidad, con el objetivo de trabajar juntos para mejorar la salud de todos.
- Círculo de cuidado: Acompañante de parto comunitaria crea alianzas con médicos, parteras, doulas y consultores de lactancia para garantizar que nuestras mamás y familias estén rodeadas por un “círculo de cuidado” que trabaja en conjunto para garantizar la mejor experiencia posible. Combinamos atención basada en evidencia y centrada en el paciente con la toma de decisiones compartida y el método B.R.A.I.N. para generar confianza, competencia cultural y congruencia.
- B-Beneficios, R-Riesgo, A-Alternativas, I-Intuición, N-Negociar ¿Hay que hacerlo ahora? Enseñamos a nuestras familias a utilizar el método B.R.A.I.N. cada vez que tengan que tomar una decisión.
- Capacitación de doula comunitaria de Acompañante de parto comunitaria: Lo que lo hace diferente de otros es que se centra en apoyar a las familias que dan a luz en Louisiana. Para apoyar a las madres en su distrito particular.
- Proveedores de salud comunitarios capacitados que brindan apoyo físico, emocional e informativo a personas embarazadas antes, durante y después del parto. Como miembros de confianza de las comunidades en las que prestan servicios, las doulas son intermediarias entre los sistemas de atención médica y servicios sociales y los miembros de la comunidad, y ayudan a garantizar que los servicios se presten de una manera culturalmente apropiada.
- **Objetivos de salud de la doula de CBC:**
  - Que los embarazos alcancen una gestación de 37 semanas o más. A TÉRMINO
  - Que los recién nacidos tengan un peso al nacer de 5 libras y 8 onzas o más. BEBÉS SANOS
  - Que las mujeres (y sus familias) creen vínculos sólidos con sus bebés.
  - Iniciar y tener éxito en la lactancia materna
  - Disminuir las tasas de cesáreas
  - Aumentar la satisfacción del cliente/paciente
  - Atención centrada en la madre, donde la toma de decisiones compartida con los proveedores y otros trabajadores de la salud materna realmente sucede
- **Tareas de la doula:**
  - Medidas de confort
  - Plan de parto
  - Plan posparto
  - Apoyo básico para la lactancia materna durante el período prenatal, el parto y el posparto
  - Atención individualizada y culturalmente apropiada
  - Atención centrada en el cliente
  - Proporciona recursos
  - Proporciona información basada en evidencia
  - Visitas a domicilio

- **La capacitación de CBC no enseñará:**
  - Tareas clínicas
  - Diagnóstico
  - Exámenes vaginales
  - Monitoreo cardíaco fetal
  - Consejos médicos
- **CBC, cumplir nuestras metas:**
  - Revisiones trimestrales por pares - Capacitación profesional bimensual
  - Café au Lait Louisiana: Apoyo a la lactancia materna para familias de color
  - Clase de educación sobre el parto “Círculo de cuidado”
  - Fortalecer las relaciones con nuestros hospitales y centros de maternidad locales
  - Compartir los principios de justicia en el nacimiento
- **Divine Bailey-Nicholas preguntó si había preguntas:**
  - Mary Schultheis, Crescent City Family Services: Solo quiero felicitarlos por lo hermoso que es lo que hacen. Descubrimos que las doulas marcaron una gran diferencia con nuestras mamás en el distrito de Jefferson. Pudimos prestar servicios de doula gratuitos a 85 mamás. Al escuchar su presentación de hoy, solo quiero que sepan que sé que las doulas están teniendo un impacto en lo que vemos con la mortalidad infantil y la mortalidad materna.
  - Kathy Victorian: Siempre me sorprenden los papás que hablan de lo importante que es tener una doula. Felicitaciones a usted y a todas las doulas. Los hombres, las parejas, definitivamente valoran lo que hacen.
- **Conclusiones**
  - Louise Droddy, United Way: ¿Le importa si le hago una pregunta rápida? ¿En respuesta a esa pregunta? Mi pregunta es, en el estudio, ¿cuál fue la información que se recopiló? Hace más de veinte años, di a luz a dos bebés microprematuros a las 32 y a las 28 semanas. Recibí atención prenatal pero mi cuerpo no estaba preparado para soportar embarazos. Tuve preeclampsia y necesité ayuda. Ambos bebés murieron y tuvieron que sacarlos para reanimarlos. Mi pregunta es con respecto a eso, ¿se está recopilando esta información? Porque odiaría que un estado fuera señalado por algo que no es necesariamente su culpa. Cuando la madre hace todo lo posible para tener bebés sanos pero su cuerpo simplemente no se lo permite.
  - Molly Taylor compartió el enlace a la tarjeta de calificaciones de March of Dimes  
<https://www.marchofdimes.org/peristats/reports/louisiana/report-card>
  - Molly Taylor afirmó que la pregunta le servirá como enseñanza porque normalmente este tipo de calificaciones tienen varias exclusiones.