



Formulario de Solicitud de PFAC

Origen

[Connie](#) es una organización independiente, sin fines de lucro y neutral autorizada por el estatuto estatal (CGS 17b-59d y 17b-59g) para desarrollar y operar un intercambio de información de salud (HIE, por sus siglas en inglés) en todo el estado en Connecticut. Un HIE es una forma segura y confidencial de compartir la información de salud electrónicamente entre consultorios médicos, hospitales, laboratorios, centros de radiología y otras organizaciones de atención médica. Este intercambio oportuno de información permite la atención médica proveedores y organizaciones para brindarle una atención más segura, eficiente y centrada en el paciente. Todo los proveedores de atención médica con licencia en el estado con un registro de salud electrónico deben contribuir a Connie. Esto permite que el equipo de atención del paciente, y otras personas aprobadas por el paciente, accedan a los registros de los pacientes en todos los entornos de atención médica.

Connie reconoce que la participación significativa del paciente y la familia es esencial para brindar atención médica de calidad, y esto se extiende a la forma en que las organizaciones intercambian información de manera segura para informarle al equipo de atención de un paciente. El Comité Asesor de Pacientes y Familias (PFAC, por sus siglas en inglés) de Connie demuestra este compromiso con los pacientes y sus familias, y facilita la conversación y el aprendizaje continuos. El PFAC trabaja en colaboración con el liderazgo de Connie para garantizarle que la perspectiva del paciente y la familia se integre en todos los aspectos del HIE.

Declaración de Visión

El PFAC prevé un sistema de atención médica de Connecticut en el que la interoperabilidad y el intercambio de datos permitan a los pacientes y sus familias tomar decisiones de salud informadas y equipar a los proveedores de atención médica con los registros que necesitan para brindarle la mejor atención posible.

El PFAC tiene dos objetivos principales:

1. Servir como un foro para que los pacientes y las familias compartan sus diversas perspectivas y comentarios sobre cómo garantizar que Connie empodere de manera efectiva a los pacientes a través del acceso a sus datos de salud.
2. Aumentar la comprensión, entre las comunidades de Connecticut, del papel del intercambio de datos de salud en la mejora de la coordinación de la atención, la prestación de atención y, en última instancia, la salud del paciente resultados.

Los miembros de PFAC deben comprometerse a:

- La misión de Connie y el concepto de intercambio de información de salud para mejorar la calidad, la seguridad y el valor de la atención médica.
- Estar dispuesto a compartir sus perspectivas y pensar más allá de sus propias experiencias. Actuar de "buena fe" para mantener la privacidad de la información y las perspectivas compartidas dentro del comité.
- Asistir constantemente a las reuniones y participar activamente en ellas, sea en persona o virtualmente.

Connie se esforzará por seleccionar personas que representen un equilibrio de los siguientes factores:

- Históricamente marginados o desatendidos en la atención médica (p. ej., personas de color, personas con discapacidades, personas que se identifican como LGBTQ)
- Comprensión del sistema de salud
- Utilización de la atención médica y tipos de prácticas o sistemas para buscar atención
- Necesidades, enfermedades y tipos de afecciones relacionadas con la salud
- Estado del seguro de salud
- Experiencia de cuidado
- Experiencia en divulgación y educación de pacientes
- Nivel de comprensión de la tecnología de la información en salud

Nombre

Primer Nombre

Apellido

Dirección

Dirección de Calle

Ciudad

Estado/Providencia

Código Postal

Edad

- 15-17
- 18-24
- 25-34
- 35-44
- 45-64
- 65 o mayores

Género

- Mujer
- Hombre
- Personas Transgénero
- Género Binarios/ Género no Conforme
- Prefiero no Responder

Número de Teléfono

Por favor dentre un número válido

Correo Electrónico

ejemplo@ejemplo.com

Idioma Principal Hablado

Raza/Étnico

Tip de Seguro que usted a tenido experiencia con (Seleccione todas las que aplican):

- No asegurado
- Asegurado
- Seguro Privado (Por el trabajo o pagado directamente) Medicaid
- Medicare

Tipos de proveedores de salud que usted a tenido experiencia con (Seleccione todas las que aplican):

- Proveedores en práctica privada
- Especialistas
- Proveedores en la sala de emergencias (ER o ED)
- Proveedores en gran Sistema (Ejemplo...Yale New Haven Healthcare or Hartford Healthcare)
- Un centro de salud federalmente cualificado o Proveedores de clínica gratuita
- Proveedores de salud del comportamiento (Incluyendo a la salud mental y/o el tratamiento de abuso de sustancias)
- Proveedores de atención urgentes I
- No visito al medico
- Otro (Por favor describa):

Describe cualquier necesidad y/o discapacidad relacionada con la salud con la que tenga experiencia, ya sea directamente o a través de la atención a otra persona.

¿ Usted personalmente a tenido experiencias con estos problemas de salud o brindó atención a otra persona con los problemas descritos anteriormente? (Seleccione todas las que correspondan)

- Estos eran mis problemas de salud
- Cuidé a otra persona

¿Qué tan cómodo te sientes con la tecnología? (Seleccione la respuesta que mejor describa su nivel de comodidad y experiencia)

- Con experiencia en tecnología, utilice una variedad de sistemas basados en la nube y aplicaciones de atención médica con regularidad
- Algo de experiencia, han usado aplicaciones como MyChart o Apple Health Limited experiencia, pero se sienten un poco cómodos con la tecnología
- No uso la tecnología para navegar por la atención médica

Por favor describa por qué está interesado en participar en el Comité Asesor de Pacientes y Familias de Connie.

¿Hay algo más que le gustaría añadir?

Por favor complete todos los campos de las secciones anteriores y regrese a pfac@conniect.org

o envíe un fax con el asunto ATTN: "Connie PFAC Application" al 860-606-9758