

**Data Across
Sectors** for Health 



Serie de seminarios en línea de DASH
**Avanzando la salud comunitaria por
medio de los ecosistemas de datos
equitativos**

Sesión III:

Navegando las fuerzas del mercado y las políticas
Septiembre 26, 2022 | 1:30 p.m. – 3:00 p.m. ET

Consejos para utilizar ZOOM



- Interpretación ASL: por favor poner su vista de pantalla en la opción de “vista del presentador” para ver a los presentadores E interpretes
- Utilice el chat para tener una comunicación mas fácil entre todos
- Utilice el modulo de P&R para enviar sus preguntas a los presentadores
- Subtítulos: usted puede esconder los subtítulos en su panel de control
- Utilice la opción de levantar su mano para poder utilizar el micrófono durante las P&R
- Para asistencia técnica, por favor enviarle un mensaje privado a Celestine

Datos alrededor de los sectores de salud (DASH, por sus siglas en ingles)



DASH es liderada en conjunto con el instituto de salud publica de Illinois y el instituto de salud publica de Michigan, con el apoyo de la fundación Robert Wood Johnson.



Data Across
Sectors for Health



Robert Wood Johnson Foundation

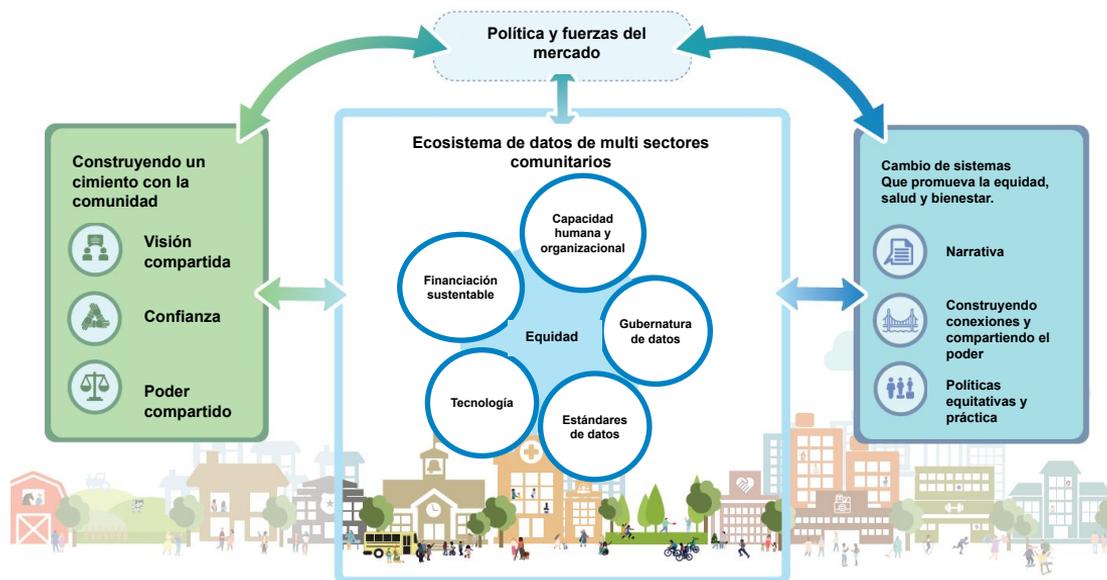
La estructura de DASH

Ecosistemas de datos equitativos para el avance de la salud comunitaria

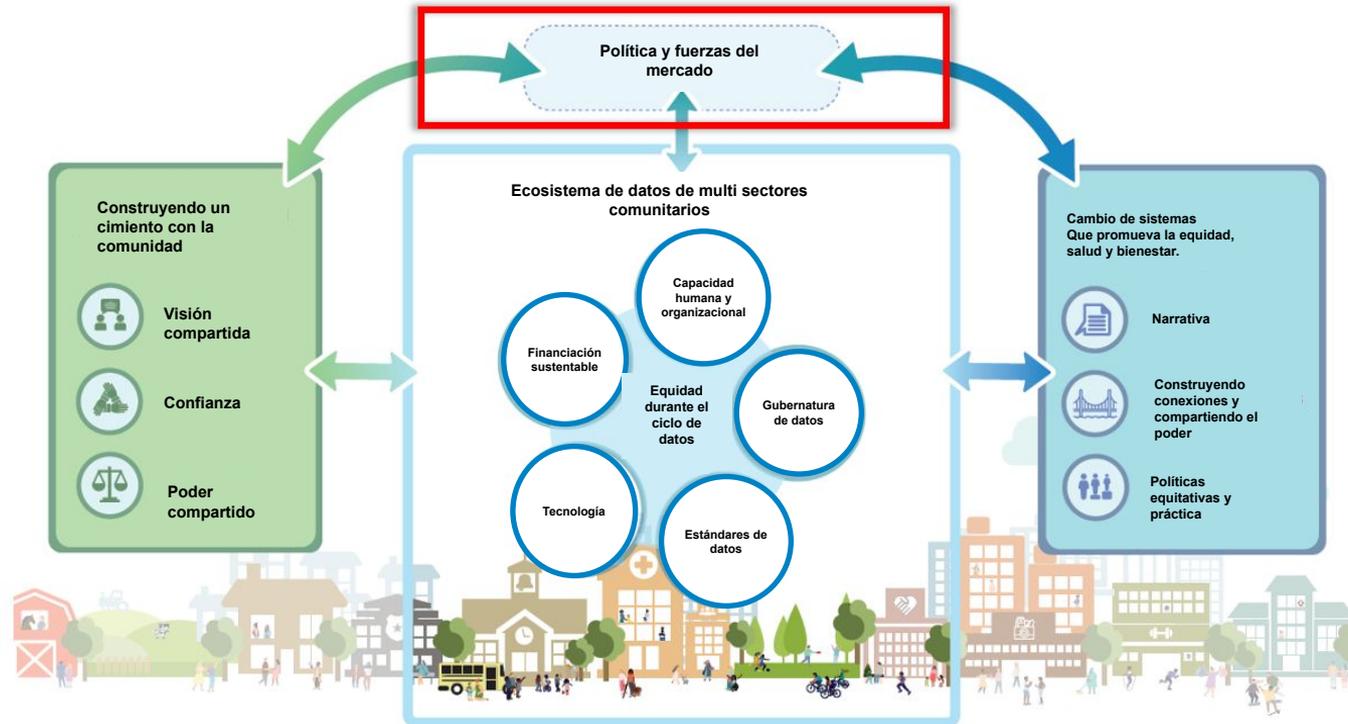


Estructura de Dash 3.0: Construyendo Ecosistemas de datos equitativos para fomentar la salud comunitaria

Datos alrededor de los sectores para la salud (DASH), es una iniciativa nacional de la fundación Robert Wood Johnson, liderada en conjunto con el Instituto de salud pública de Illinois y el Instituto de salud pública de Michigan, para promover nuevas posibilidades en el compartimiento de datos para avance de la equidad.



Políticas y fuerzas del mercado



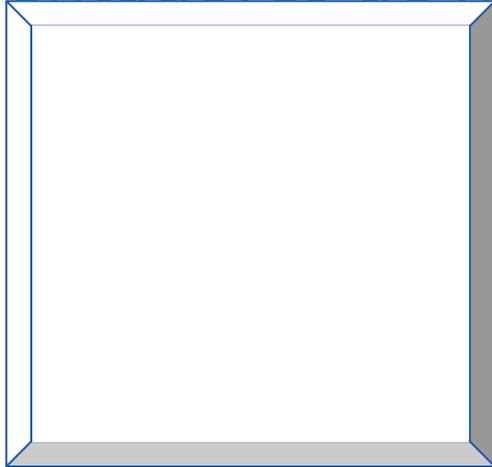
Metas de la sesión



1. Describa el rol de las fuerzas del mercado y las políticas en la formación de capacidades, oportunidades y barreras del compartimiento de datos dentro de los ecosistemas de datos.
2. Identificar el rol que juegan las comunidades locales en la creación de una esfera de política que sea más efectiva y justa.
3. Entender que los datos disponibles dentro de un sistema capitalista frecuentemente reflejan las inequidades que forman nuestra sociedad.

Comenzando la conversacion

Los presentadores de hoy



Greg Bloom

Fundador

Open Referral Initiative



David Poms

Gerente de la sociedad

**DC PACT (Positive Accountable
Community Transformation)**





Nuevas soluciones para el problema del directorio de recursos

@open_referral

bloom@openreferral.org | .202.643.3648 | @greggish



Datos del directorio de recursos comunitarios:

¿CUÁLES agencias?

¿QUÉ servicios?

¿DÓNDE están localizados?

¿CUÁNDO Y CÓMO se puede tener acceso?

ES COMPLEJO...

Organizaciones: servicios múltiples. instalaciones

Servicios: elaborar requisitos de elegibilidad

Lenguaje: diferentes vocabularios

Jurisdicciones: federal, estatal, local

Publicas y privadas: gob vs el sector caritativo

Y SIEMPRE ESTA CAMBIANDO

Proveedores convencionales de referencias



Startups en línea

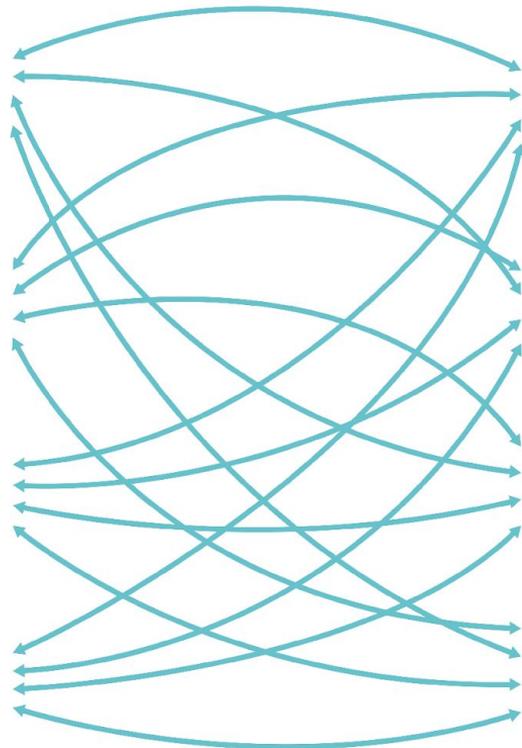


UN PANORAMA DE SILOS: CAOTICO, DERROGHADOR, INEFECTIVO

PERSONAS EN NECESIDAD



PROVEEDORES DE REFERENCIAS



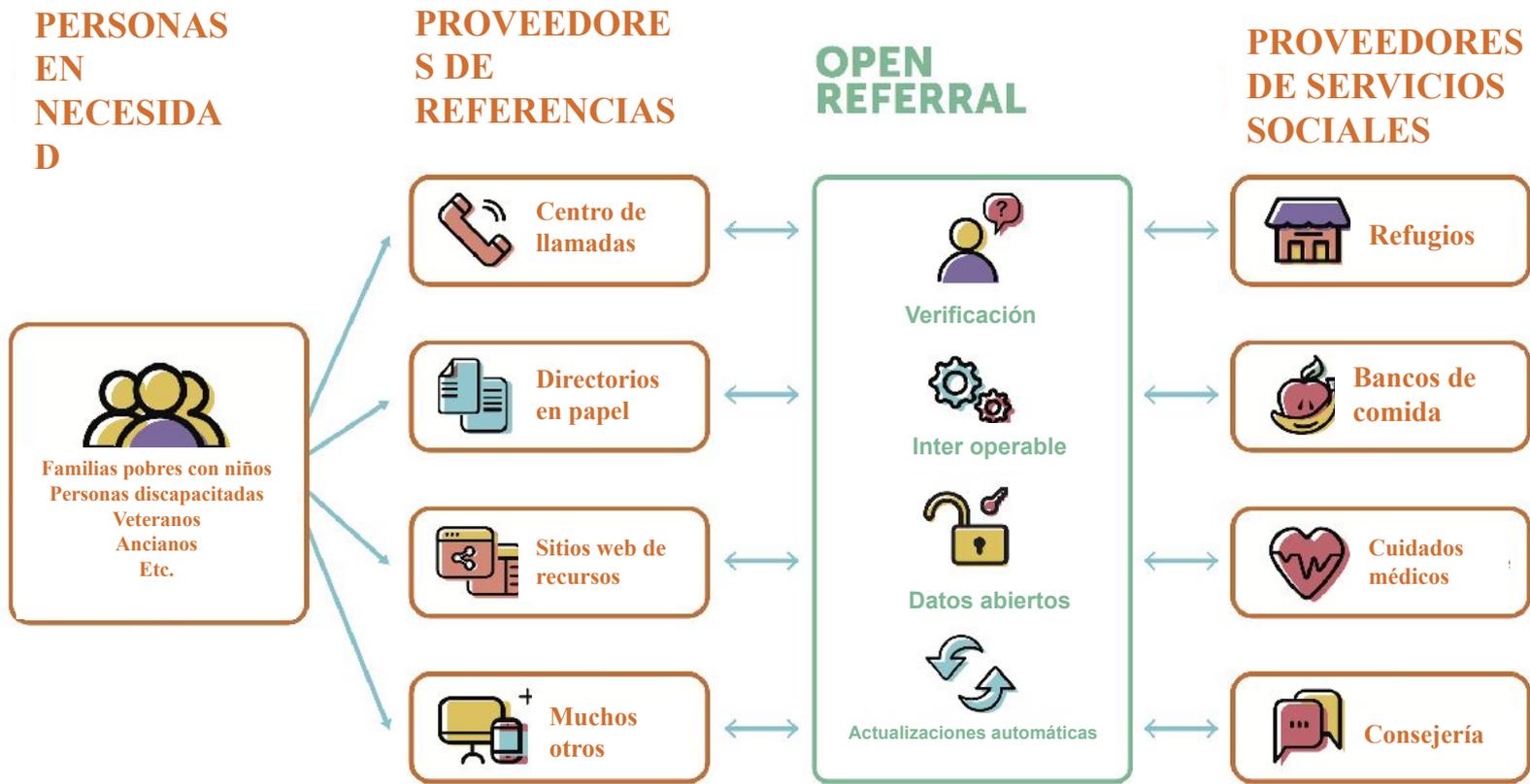
PROVEEDORES DE SERVICIOS SOCIALES



Visión

Un ecosistema saludable de información en el cual las personas pueden encontrar lo que necesitan, en cualquier manera que mejor trabaje para ellos..

UN ECOSISTEMA SALUDABLE ES INTEROPERABLE



LA ESPECIFICACION DE DATOS DE SERVICIOS HUMANOS: CONECTANDO LO VIEJO CON LO NUEVO



Las especificaciones de datos de servicios humanos:

<http://docs.openreferral.org>

1. **Vocabulario y modelo de lógica**
2. **Formato legible para maquinas**
3. **Protocolos API**

En noviembre del 2018, la alianza de información y sistemas de referencia "se dio la tarea de promover la adopción de la especificación de datos de servicios humanos de Open Referral y los protocolos de API."

El HSDS/A ahora son estandares de la industria.



Aplicaciones de código abierto:

Link de Zendesk

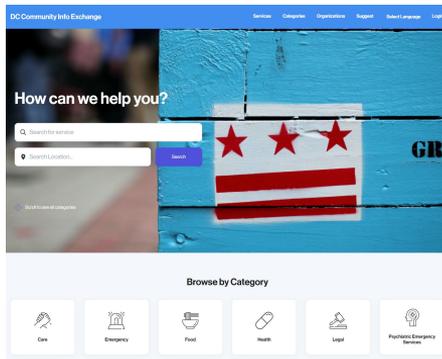


What service are you looking for?

- Shelter
- Food
- Medical
- Hygiene
- Technology

Terms Feedback About

ORServices de Sarapis



DCCommunity Info Exchange

How can we help you?

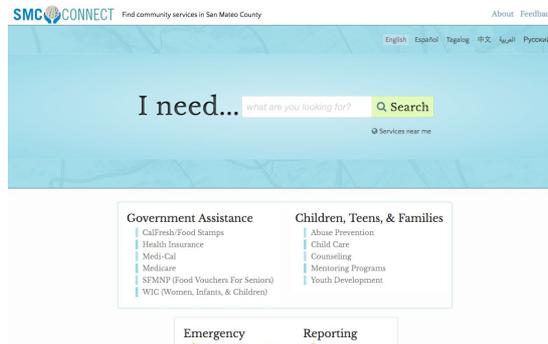
Search for services

Search by location

Browse by Category

- Care
- Emergency
- Food
- Health
- Legal
- Physical Emergency Services

Ohana de Code for America



SMC CONNECT Find community services in San Mateo County

I need... what are you looking for? Search

Services near me

Government Assistance

- CalFresh/Food Stamps
- Health Insurance
- Medi-Cal
- Medicare
- SEMP (Food Vouchers For Seniors)
- WIC (Women, Infants, & Children)

Children, Teens, & Families

- Abuse Prevention
- Child Care
- Counseling
- Mentoring Programs
- Youth Development

Emergency Reporting



TELUS LTE 10:50 AM 88%

Learn all about B.C.

- Things to do right away: Important tasks for setting in your community
- Setting in: Social customs and getting around your community
- Education: Learning English, schools for children, youth and adults
- Health care: Medical insurance, finding a doctor, mental health
- Money & housing: Finding a place

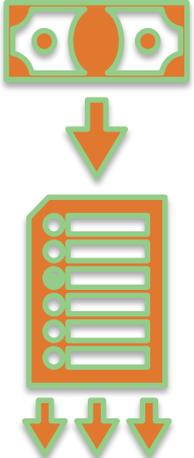


La gran pregunta:

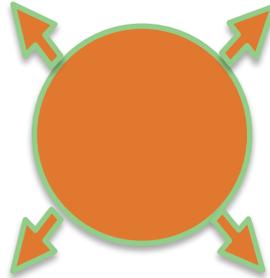
Si los datos de recursos son **información pública**, y deberían de estar **abiertamente disponibles**, ¿cómo podemos **sustentar su mantenimiento?**

TRES MODOS: CENTRALIZADOS, FEDERADOS, REGISTRO OBLIGADO

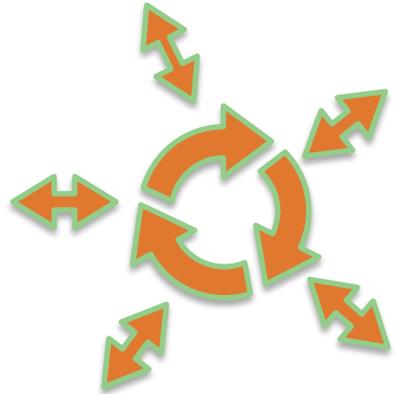
#1: Registro de servicios (lista oficial)



#2: Utilidad de datos (plataforma centralizada)



#3: Colaboración de datos (red federada)



Modo #1: El registro de servicio



Un **financiador** puede garantizar datos confiables de recursos abiertos por medio de **requerir a las personas que están siendo financiadas y a los contratistas** el actualizar **su propia información en un registro.**

Modelo de registro

Lista actualizada

Lo requiere la

autoridad

Monitoreada por

confianza

1 Los **buscadores de ayuda** puede que busquen ayuda de cualquier número de intermediarios - líneas directas, sitios web, trabajadores sociales y otros proveedores de cuidados, etc. cuando se hace disponible la información del directorio de recursos como datos abiertos estandarizados, cualquier intermediado puede tener acceso a la misma información, y así proveer con sus propias herramientas en cual sea la manera que sea más apropiada para el contexto en el cual ellos ayudan a los buscadores de ayuda.

2 Los datos de recursos abiertos pueden ser publicados por medio de un **registro de servicio**, el cual es una lista oficial de servicios.



3 Un **financidor** (o cualquier institución, autoridad) puede establecer un registro de servicios por medio de requerir que los proveedores de servicios dentro de su competencia sean **delineados precisamente en el registro como una condición de financiación** (o de licencia, etc.).

4 Para que un registro de servicio se convierta y mantenga su confiabilidad, debe de haber un **custodio de datos** designado quien monitoreará la precisión de los récords del registro y garantizará su cumplimiento.

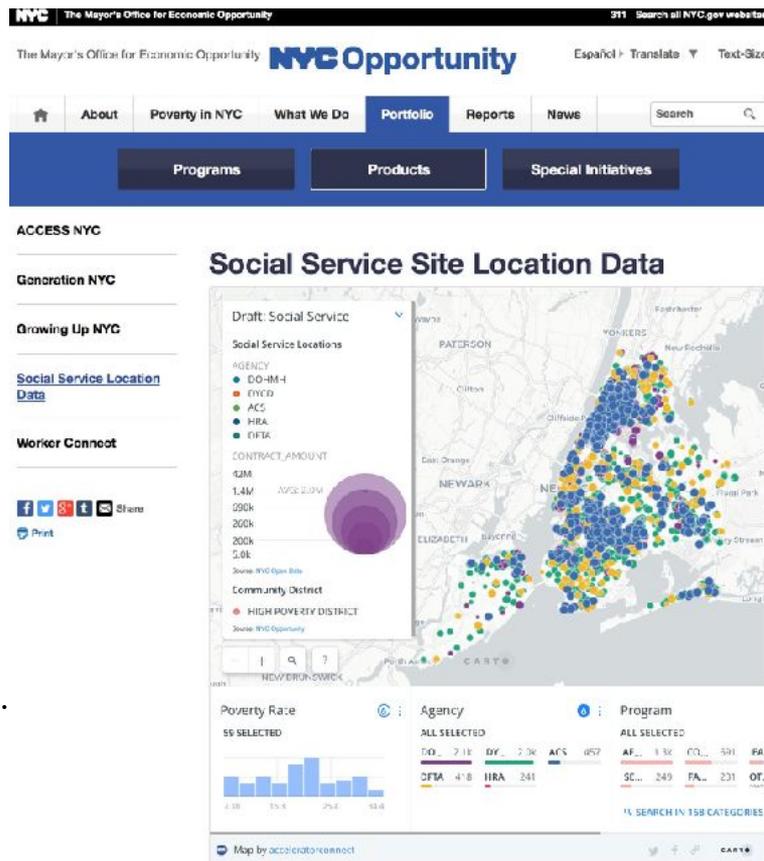
5 Cuando una red de proveedores de referencias puede tener acceso a los mismos datos abiertos de recursos estandarizados, ellos también pueden agregar y compartir datos acerca de sus propios datos de uso - habilitando la **analítica** acerca de los términos buscados, patrones de referencias, trechos de recursos, etc. - para conllevar la toma de decisiones por medio de instituciones de financiación, creadores de política, etc.

NYC Opportunity

La oficina del alcalde de la ciudad de Nueva York esta publicando datos acerca de todos los servicios que fueron contratados por la municipalidad en el formato estandarizado de Open Referral en su portal de datos abiertos.

Beneficios:

- Récord del directorio de recursos públicos canónicos.
- El gobierno colecta datos limitados (el cual no esta actualizado) y puede que paguen por la actualización/enriquecimiento.
- El gobierno puede que pague por tráfico/datos analít que son inter operables con sus propios récords.

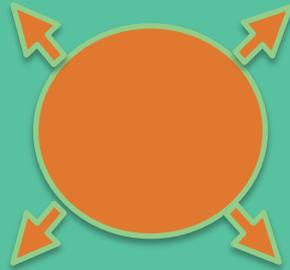


THE SOCIAL SERVICE LOCATION DATA PROJECT

As part of the City's transparency efforts, the Social Service Site Location Data project is publicly releasing datasets and maps of verified locations for contracted social service delivery sites managed by a number of City agencies.



Modo #2: La utilidad de datos



Un proveedor de referencias puede **publicar datos abiertos de forma sostenible** como un bien público por medio de **generar ingresos por servicios especiales.**

Modelo de utilidad

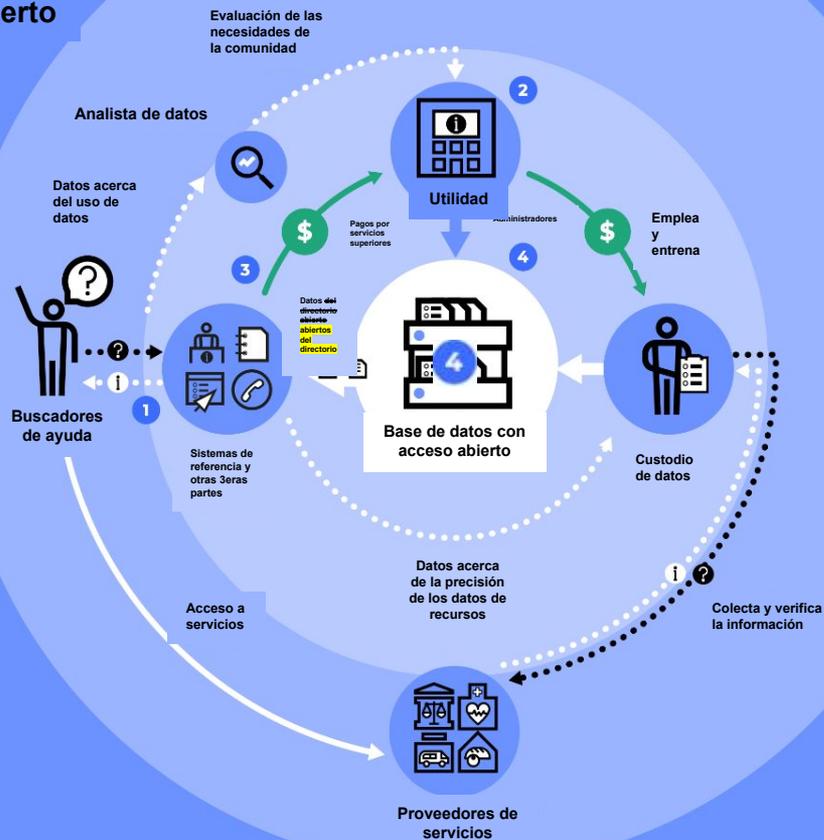
Un administrador que mantenga

Una base de datos con acceso abierto

Pago por servicio superior

1 Los **buscadores de ayuda** pueden que busquen ayuda de cualquier número de intermediarios - líneas directas, sitios web, trabajadores sociales y otros proveedores de cuidados, etc. cuando se hace disponible la información del directorio de recursos como datos abiertos estandarizados, cualquier intermediario puede tener acceso a la misma información, y así proveer con sus propias herramientas en cual sea la manera que sea más apropiada para el contexto en el cual ellos ayudan a los buscadores de ayuda.

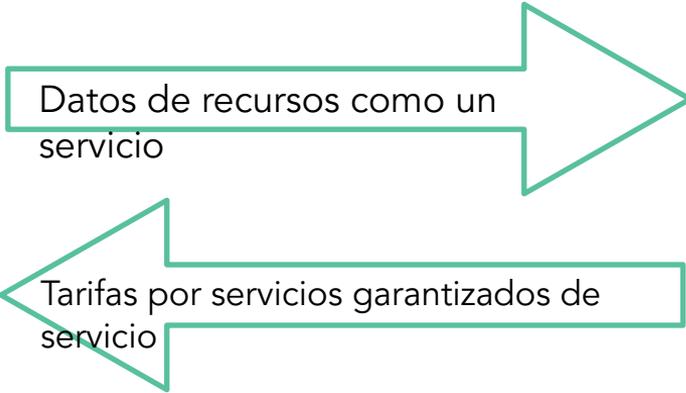
2 Los **datos de utilidad** pueden mantener una base de datos de recursos comprensivos incluyendo récords acerca de diferentes proveedores de servicio, con una precisión garantizada por la labor constante del custodio de datos quien es responsable de coleccionar y verificar los datos de recursos de los proveedores de servicios.



3 Los **datos de utilidad** pueden proveer sus datos de recursos como un servicio público mientras sostiene asimismo con ingresos generados por parte de algunos intermediarios quienes quieren niveles de servicio superior garantizados, opciones que agreguen valor y una analítica sintetizada.

4 Los **datos de utilidad** pueden que también generen ingresos por medio del despliegue y monitoreo de registro de servicios - como está descrito en el modelo de registros - como un servicio para los financiadores y otras instituciones de autoridad.

Ejemplo: La utilidad de datos



Beneficios:

- Una fuente singular de verdad para la comunidad.
- Una organización es responsable.
- Monitorear el uso para producir datos analíticos de valor (¡en iteraciones futuras!)

Modo #3: Los datos colaborativos



Una red de proveedores de referencias
puede cooperativamente mantener y
compartir datos, disminuyendo los costos e
incrementado la calidad.

Modelo colaborativo

Una federación

Responsabilidad compartida

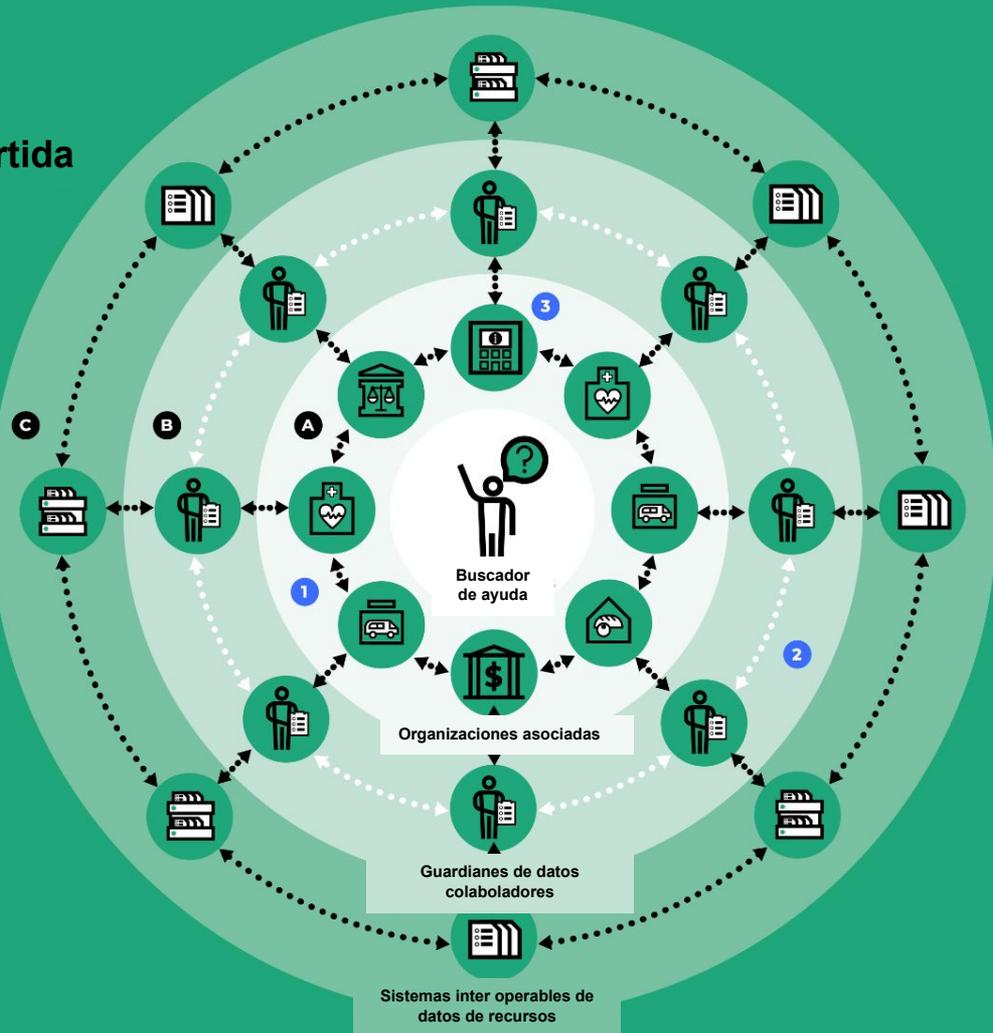
Beneficio mutuo

A **Capa interna:** las organizaciones desarrollan sociedades que son mutuamente beneficiosas

B **Capa de en medio:** los guardianes de datos colaboran en la administración de los recursos de datos

C **Nivel de afuera:** los sistemas de datos son inter operables, de tal manera que la información confiable puede ser cesada por medio de cualquiera de ellos

1 Una colaboración de recursos de datos permite la distribución de responsabilidades de mantenimiento para que sean compartidas alrededor de una red de organizaciones que ayudan a los buscadores de ayuda a encontrar ayuda. Este enfoque de colaboración puede presentar datos de mayor calidad a menores costos colectivos que los sistemas que están compitiendo y que están aislados.



2 Una colaboración de recursos de datos trabaja mejor cuando desarrolla "acuerdos claros" que delegan apropiadamente las responsabilidades específicas dentro de los custodios designados - con métodos establecidos de monitoreo, aportes, resolución de conflicto y toma de decisiones por medio del cual todos los miembros pueden participar.

3 Las colaborativas pueden incluir - y, de hecho, pueden beneficiarse de la inclusión de - un registro de servicios y/o utilidades de datos. Una utilidad de datos puede que sirva como un ancla de la colaborativas de datos, asumiendo la responsabilidad por la administración de los datos (presuntamente a cambio de los recursos apropiados).

Ejemplo: Servicio de la red de Benetech

The screenshot shows the Benetech Service Net user interface. At the top left is the logo and navigation links: Home, Feedback, Referral. At the top right is the user profile 'enriquecorado'. The main header area says 'Hello enriquecorado! Any updates to your records?'. A central notification box, highlighted with a red border, states: '211 made an update to your record: Food Pantry'. Below this, it shows a comparison: 'Your record says: foodpantry.com' and '211 Updated it to: food.com'. At the bottom of the notification, it asks 'Would you like to update your record?' with 'Yes' and 'No' buttons. The background shows a grid of record cards, including 'Food Pantry', 'John's test', '17/11 test bognaprov', and 'test 2'. A 'Refer Elsewhere' section is visible on the left with a search bar.

Have more data to contribute?

Add a new record

Hello enriquecorado!
Any updates to your records?

Last Update: 12/03/20 08:35 am
by: Enrique Corado

Food Pantry

Update: (11/10/20 08:12 am):

**211 made an update to your record:
Food Pantry**

Field updated: Organization Website

Your record says: | 211 Updated it to:

Would you like to update your record?

Last Update: 12/03/20 08:35 am
by: Enrique Corado

John's test

• San Francisco, CA

Last Update: 11/09/20 08:26 am
by: sesharth mundhra

test 2

• redwood city, CA

Refer

Refer Elsewhere

Search by organization name or keyword

Last Update: 11/24/20 05:01 am
by: jakub K.

Org Name

• city, CA

Refer

Last Update: 10/30/20 03:02 am
by: jakub K.

1

17/11 test bognaprov

• San Francisco1, CA

Refer

Last Update: 10/09/20 06:23 am
by: Alta Bar

Lorem ipsum dolor sit amet, consectetur adipiscing elit, sed do e...



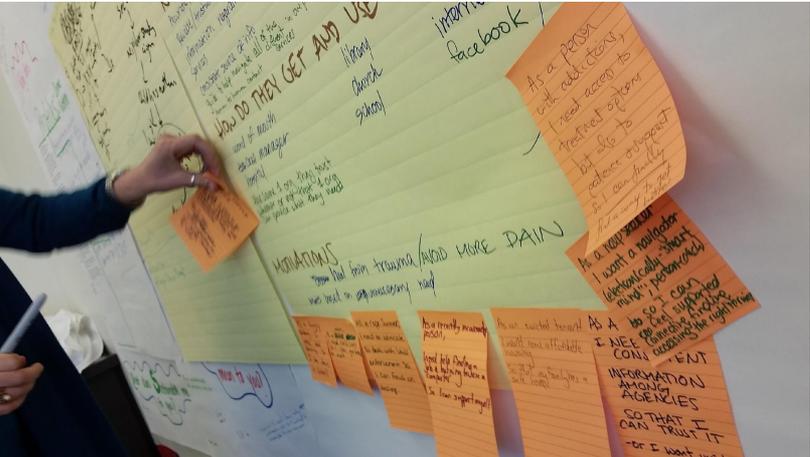
Last Update: 10/07/20 02:38 am
by: jakub K.

Location 3

Metas

Planes piloto locales para mover al mundo

Investigación de participación y deliberación con múltiples partes interesadas



Como puede ayudar

- Únase o comience un plan piloto local
- Adopte estándares abiertos en su tecnología
- ¡Conéctese con nosotros para aprender más!

Gracias por escuchar. ¡Hablemos!



Apúntese para obtener anuncios por correo electrónico: <https://openreferral.org>

Únase a nuestro foro de discusiones:
groups.google.com/forum/#!forum/openreferral

Discuta un piloto en su comunidad:
bloom@openreferral.org | 305-962-2859
@greggish | @open_referral

Iniciativa para la información de recursos comunitarios e intercambio (CoRIE)

David Poms, DC Primary Care Association



DC PACT (Transformación positiva responsable de la comunidad) es un esfuerzo de la coalición colectiva de impacto de proveedores comunitarios



- Declaración del problema: El racismo y la falta de responsabilidad, alineación e inversión ha llevado a condiciones sociales y resultados de salud y bienestar desiguales.
- Visión: DC funciona como una comunidad impecable de responsabilidad en la salud que provee cuidados y las condiciones sociales para la equidad racial, la equidad en salud y el bienestar de la comunidad.
- Misión: Construir un movimiento para crear comunidades impecables de responsabilidad en la salud que llegue a tener un bienestar equitativo para individuales y la comunidad en el Distrito de Columbia por medio de un liderazgo comunitario, cambios en las políticas, desarrollo de la infraestructura y el mejoramiento de cuidados.

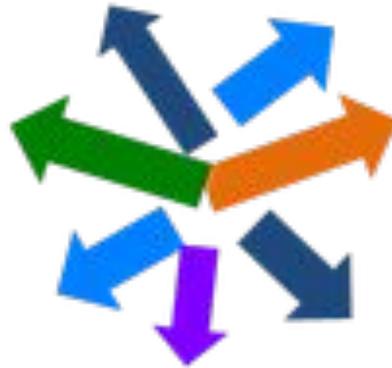
Modelo de responsabilidad comunitaria en la salud



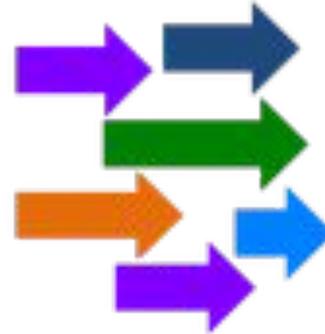
Impacto colectivo



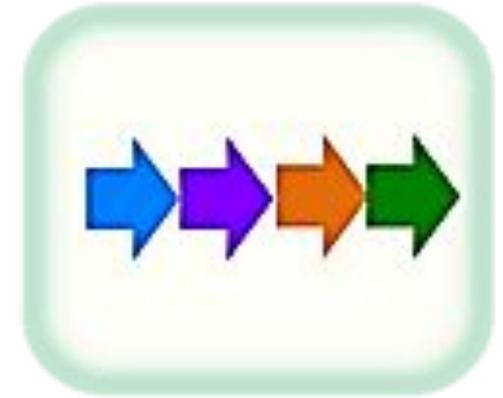
**DESORDEN Y
CONFUSION**



IMPACTO INDIVIDUAL
En aislamiento



IMPACTO COORDINADO
con alineación



IMPACTO COLECTIVO
con acción
colaborativa

- Las soluciones y los recursos no son conocidos de antemano y típicamente emergen durante el proceso.
- No podemos predecir las soluciones al comienzo, y eso es incómodo.
- El enfoque inicial en crear estructuras efectivas para la interacción.
- El proceso en sí es la solución/revela la solución

La historia del origen de DC PACT

Partners:

AmeriGroup DC
AmeriHealth Caritas DC
Bread for the City
Capital Area Food Bank
Capitol Hill Group Ministry
CareMore Health
Children's National Medical System
Children's Law Center
Community Connections
Community of Hope
DC Behavioral Health Association
DC Greens
DC Hospital Association
DC Primary Care Association
Family & Medical Counseling Services
Food & Friends
George Washington Hospital
Health Services for Children with Special Needs
Hillcrest Children & Family Center
Howard University Hospital
Institute for Public Health Innovation
La Clínica del Pueblo
Leadership Council for Healthy Communities
Mary's Center
MedStar Hospitals
Providence Health System
Regional Primary Care Association
So Others Might Eat
Trusted Health Plan
Unity Health
Vitas HealthCare
Whitman Walker Health

Government Partners:

Department of Behavioral Health
Department of Disability Services
Department of Energy & the Environment
Department of Health
Department of Health Care Finance
Department of Human Services
Interagency Council on Homelessness
Fire and Emergency Management Services

- 2016: Nos juntamos para aplicar por el proyecto piloto de la comunidad responsable en la salud del CMS.
- 2017: Un compromiso de trabajar juntos sin el apoyo de CMS por medio del modelo colectivo de impacto.
- 2018: Se completó una agenda común por medio de retiros para definir dónde estamos y así comenzar a conectarnos de una manera más amplia.
- 2019: Recibimos la beca de planificación de Community Resource Inventory and Exchange (CoRIE) de DC Medicaid.
- 2020: La fase del desarrollo técnico de CoRIE empieza, guiados por CRISP y DCPCA.
- 2021: Actualizamos nuestra agenda común.

STRATEGIC GOALS	#1: para diciembre del 2024, se incorporará exitosamente la administración de riesgos sociales en los pagos basados en valor de DC Medicaid y el mejoramiento de los poros de calidad.	#2: para diciembre de 2024, se implementará las estrategias de comunicación de DC PACT para promover y sustentar un diálogo acerca de los sistemas de salud y las acciones en SDOH.
	#3: para diciembre del 2024, se garantizará que todo el personal de los socios de DC PACT estén utilizando las soluciones conectadas de DC HIE para la evaluación de riesgos sociales y analíticas, ubicación de recursos y coordinación con los equipos de cuidados.	#4: para diciembre del 2024, tomar ventaja de las evaluaciones del bienestar en la ciudad para impulsar que haya responsabilidad en el sistema de salud hacia medidas de progreso definidas en la comunidad en el SDOH

- Construir capacidad para un **cambio de sistemas y organizacional**.
- Construir un consenso de **medidas compartidas** para tener metas estratégicas por medio de equipos de acción.
- Prover una **estructura colectiva fuerte** que aborde a los sectores de salud, sociales y públicos en moverse hacia una comunidad impecablemente responsable de salud.

Colaboró con DC PACT para crear un equipo de acción HIE y condujo una evaluación de necesidades a lo largo de la comunidad

Equipo de acción DC PACT HIE

- El equipo de acción de DC PACT HIE fue establecido en el 2018 como un grupo de múltiples disciplinas de personas interesadas en el distrito (gobierno, proveedores de cuidados de salud, pagadores y CBOs) con la tarea de desarrollar un set de recomendaciones de acción para utilizar HIE y la salud IT para mover la información del SDOH.
- Condujeron un escaneo ambiental pequeño de las iniciativas de la salud IT de SDOH a lo largo del país – North Coast Health Information and Innovation Network (NCHIIN); NowPow (Chicago); San Diego 2-1-1 y Camden Coalition.

Evaluación de necesidades a lo largo de la comunidad

- La evaluación de necesidades del inventario de recursos comunitarios buscó el obtener los requisitos técnicos por medio de conectar a 45 organizaciones del distrito.
- Guiados por la asociación de cuidados primarios de DC en sociedad con Clinovations GOV+Health.
- Incluyó entrevistas, evaluaciones basadas en cuestionarios y grupos de enfoque.
- Financiación inicial por medio del consejo de DC.

La evaluación de necesidades a lo largo de la comunidad y los resultados del equipo de acción de DC HIE llevo a un set de recomendaciones para una solución técnica

1

Funciones generales

- Facilidad de uso.
- Compatible con los proveedores EHR.
- Compatible con las herramientas existentes del CBO y sus procesos de trabajo.
- La solución debe de ser construir iterativamente para llegar a un consenso.

2

Dominios de prioridad del SDOH

- Los dominios recomendados para enfocarse primero: comida, vivienda, bienestar social.
- Dominios adicionales para revisión en las siguientes fases: transporte, empleo/ingresos, enrolamiento de beneficios públicos y elegibilidad, desarrollo en la niñez.
- Un consenso en fases construido dominio por dominio.

3

Examinación

- Permitir las determinaciones estandarizadas por medio de la captura de datos estructurados y referencias por medio de múltiples interfaces.
- Enfocarse en un “set de respuestas” de estandarización para el cambio capturar e intercambiar: evaluar las oportunidades para los códigos-Z y tomar ventaja de los estándares que están surgiendo (HL7 Gravity Project).

4

Referencia

- Apoyar a las referencias de circuito cerrado con notificaciones y confirmaciones de ambos el proveedor y CBO.
- Permitir notificaciones para el equipo de cuidados del paciente que alerte a los proveedores o coordinadores del caso para darle seguimiento.

Las partes interesadas consideraron 3 opciones técnicas pasados en los procesos de trabajo actuales del SDOH y los dominios claves de prioridad

① COMPRAR

- Involucra la compra de una solución de una tercera parte.
- La adquisición de una solución por medio de este enfoque asume la compra o licencia de un producto que está disponible comercialmente, software como un servicio o una plataforma integrada y con un enfoque hacia los servicios.

② CONSTRUIR

- Involucra la construcción de la infraestructura actual.
- Asume el desarrollo de un software personalizado que puede que consista en una solución de contratar por trabajo que está albergado y mantenido dentro del DC HIE o manejado por el programador seleccionado.

③ CONECTAR

Expandiendo las capacidades de la infraestructura actual (“construir”) e integrándola con otras plataformas que tomen ventaja de las inversiones comunitarias (“comprar”).

Recomendación de las partes interesadas en el distrito: Opción de CONECTAR

- Basarse en las capacidades actuales del DC HIE.
- Identificar y evaluar los trechos en las capacidades actuales que pueden ser abordados por una plataforma de una 3era parte para maximizar su adopción y uso.
- Enfocarse en la optimización de procesos de trabajos existentes para mejorar las sociedades comunitarias y hacer que los líderes del sistema apoyen por medio de un desarrollo iterativo y victorias rápidas.

Desde el 2018 el DC HIE demostró un progreso sustancial para expandir la red a los usuarios participantes

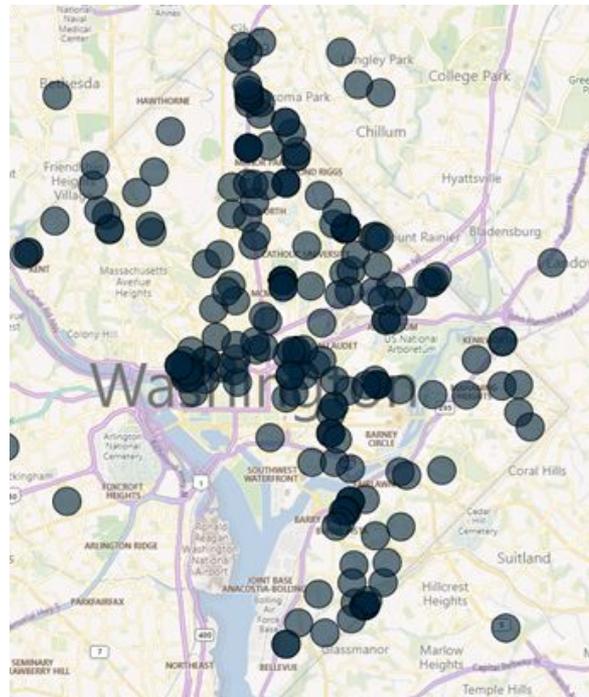
Hoy en día proveedores mayores y sistemas de salud están conectados

- 8 Hospitales (todos)
- 36 instalaciones de cuidado a largo plazo, incluyendo 15 instalaciones de enfermería;
- 20 proveedores de salud en el hogar
- 8 centros de salud federalmente calificados (todos)
- 30 proveedores de salud del comportamiento
- **8 organizaciones comunitarias**

Un vistazo al uso del DC HIE (a partir de marzo del 2022)

- **13,000+ usuarios aprobados del DC HIE**
- **Panorama del cuidado del paciente (consulta mensual)**
 - 1,156 usuarios
- **Acceso a los servicios de notificaciones de encuentro**
 - 619 localidades
- **Compartiendo admisiones, despachos, transferencias**
- ~300 localidades
- **Compartiendo documentación de cuidados clínicos**
 - 200+ localidades

Conectividad del DC HIE: DC y más allá de las fronteras del distrito



El DC HIE es una utilidad de datos de salud con seis capacidades principales de confianza que incluyen la examinación del SDOH, inventario de recursos, funciones de las referencias

Infraestructura crítica (ej. encuentros y búsqueda de alertas)



Consentimiento



Registros



Directorio y mensajes seguros



Examen y referencia (ej., SDOH)



Analítica avanzada para la administración de la salud de la población



Alertas del ADT

Solución de consentimiento electrónico

Registro de la administración de cuidados

Directorio de proveedores

Examen de referencias electrónicas

Servicios de reportes del CRISP DC



Récords de salud

-SUD (42 CFR Parte 2) Datos de consentimiento

Planificación avanzada de cuidados

Inventario de recursos comunitarios

-Examen de necesidades sociales

Tablero de rendimiento



Panorama del paciente

-Consentimiento de HIPAA
-Consentimiento de Telehealth

-Directivas avanzadas
-eMOST

-Referencias electrónicas para los recursos comunitarios y apoyos

Rastreador de vacunas



Intercambio de imágenes

45

¿Qué es la iniciativa del intercambio de información de recursos comunitarios (CoRIE por sus siglas en inglés)?

CoRIE es una sociedad

- DHCF, CRISP DC, DC Primary Care Association, y DC Hospital Association son colectivamente conocidos como 'socios de CoRIE'.
- Comprometidos a apoyar y sustentar las soluciones técnicas y permitiendo un cuidado coordinado completo para la persona alrededor de los proveedores de servicios de salud, humanos y sociales en el distrito.

CoRIE es un set de 3 funciones técnicas para abordar el SDOH

- Examinando por riesgo sociales y disposiciones compartidas.
- Búsqueda de recursos por medio de un inventario centralizado comunitario (CRI).
- Referir a los servicios comunitarios y de apoyo apropiados.
- Éstas 3 funcionalidades juntas permiten el compartimiento de datos dentro de los sistemas de salud de las partes interesadas para abordar las necesidades sociales de cada individuo.

CoRIE tiene un enfoque de distribuidor agnóstico

- Permite que los exámenes y la información de referencia sea compartido y desplegado sin importar como fue colectado.
- Garantiza que los socios de cuidados puedan ver la misma información vía el DC HIE sin importar que plataforma del distribuidor estén usando.

CoRIE es un sistema inter operable dentro del DC HIE

- Conecta digitalmente a los socios de cuidados, incluyendo proveedores de servicios de salud y sociales por medio de los datos de salud de utilidad del DC HIE.
- Provee servicios compartidos alrededor de la región.
- Fomenta una cultura de responsabilidad compartida para garantizar la disponibilidad y calidad de la información procesable.

CoRIE está diseñado para permitir el examen de necesidades sociales y referencias por medio de la infraestructura del DC HIE *sin* requerir una sola plataforma a lo largo del distrito

Escoja 1 de 4 senderos para capturar y compartir exámenes y referencias del SDOH

Cada sendero contribuye datos para el DC HIE

Usuarios del DC HIE pueden ver los exámenes y referencias de cada sendero en la ficha de necesidades sociales



Proveedores, MCOs, y partes interesadas del sistema de salud utilizan diferentes sistemas para:

- Colectar información de las necesidades sociales de los pacientes.
- Hacer referencias a los servicios comunitarios.

CoRIE permite 4 senderos para capturar y compartir los exámenes y datos de referencia del SDOH con socios de cuidados por medio del DC HIE.

1 Utilice plataformas de redes del SDOH de una 3^{era} parte.



2 Utilice un EHR



3 Utilice la herramienta de exámenes de entrada directa de **CRISP DC** para capturar los exámenes/evaluaciones del SDOH.

4 Utilice la herramienta de referencias de **CRISP DC** para enviar referencias al CBO.

Integración de los distribuidores con CRISP permite la transmisión de datos de referencias y exámenes.

Los archivos CSV que tengan datos de referencias.

Los archivos CSV que tengan elementos de datos de exámenes.

Códigos-Z extraídos del CCD reflejando las disposiciones de los exámenes.

Elementos de datos de exámenes y evaluaciones



Los usuarios del DC HIE pueden ver el historial de referencias que fueron hechos en sistemas fuera del DC HIE.

Los usuarios del DC HIE pueden ver las condiciones basadas en códigos-z extraídos.

Los usuarios del DC HIE pueden ver las evaluaciones capturadas via la herramienta de exámenes de CRISP DC o en una plataforma de una 3^{era} parte.



Los CBOs pueden

- Hacer y recibir referencias.
- Comunicarse con proveedores/navegadores que hicieron la referencia.
- Cierran el círculo.

El DC HIE está estableciendo soluciones técnicas y de gobernanza para un inventario de recursos comunitarios (CRI) compartidos

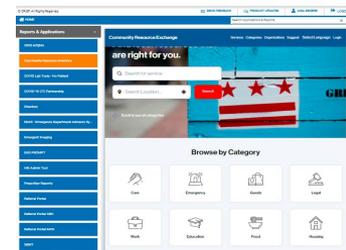
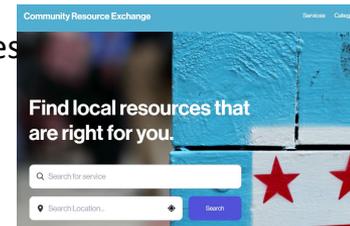
- La iniciativa CoRIE financió una agregación de datos de recursos a lo largo del distrito de un rango de bases de datos de directorios de recursos ya existentes.
- El prototipo activo del DC CRI actualmente contiene aproximadamente 500 récords y representa directorios contribuidos por las organizaciones del distrito:

• **Acceso vía navegador** – La búsqueda de datos recursos están disponibles por medio del sitio de internet activo y públicamente accesible: <http://dc.openreferral.org/>.

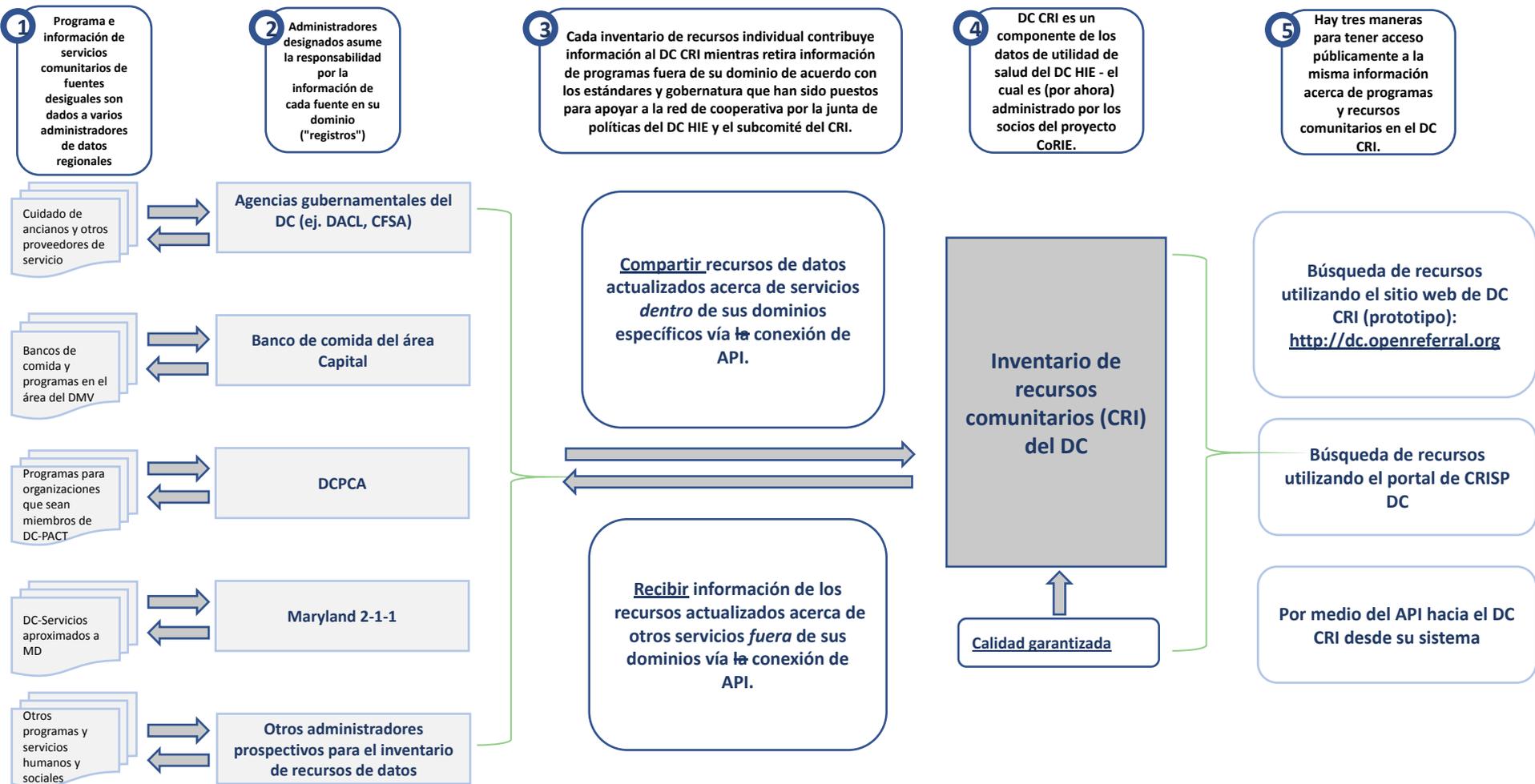
• **Extraiga/contribuya contenido vía la aplicación de interfase de programación (API)** – organizaciones del distrito pueden retirar contenido del directorio, y a la vez, subir lotes de información: <http://api.dc.openreferral.org/>.

• **Acceso vía DC HIE** – Los usuarios de CRISP DC pueden tener acceso el DC CRI por medio de una ficha en el portal de CRISP (accesible directamente dentro de la sección en la aplicación de EMR).

- La junta de políticas de DC HIE estableció un subcomité formal en septiembre del 2021 para desarrollar los estándares relacionados con el uso, intercambio, sustentabilidad y gobernanza de los datos de CRI por medio de la infraestructura de DC HIE, **con la meta de garantizar que los datos en el CRI son consistentemente confiables para los usuarios de CRISP (ej. mantenimiento continuo).**



El DC CRI Requiere de la participación de la comunidad para garantizar que los récords de los programas y servicios ofrecidos estén al día



Mirando hacia el futuro: los roles claves para las agencias gubernamentales/administradores de datos

Establecer un registro de servicios

Promover la alineación por medio de la contratación

Tomar ventaja del CRI para llenar sus necesidades

Una agencia puede construir una lista oficial de todos los servicios que ofrece y/o financia.



Una agencia puede requerir que todos los contratistas se conviertan inter operables y compartan los datos.



Una agencia puede tomar ventaja del DC CRI como la fuente de información del directorio de recursos para sus propios sitios web y programación relevante.



- My Recovery DC
- LinkU DMV
- Localizador de recursos CJCC
- Network of Care
- Etc.

Subcomité del HIE PB inventario de recursos comunitarios (CRI)

- **Co-presidentes** Ms. Luizilda de Oliveira y David Poms
- **Misión:** Construir la capacidad de las partes interesadas del HIE para compartir, encontrar y utilizar la información acerca de los recursos disponibles para abordar las necesidades sociales relacionadas con la salud y mejorar la equidad en la salud.
- **Propósito:** Desarrollar recomendaciones para la consideración de la junta de políticas del HIE que están relacionadas con el uso, intercambio, sustentabilidad y gobernatura del directorio de datos de recursos comunitarios por medio de la infraestructura HIE del distrito.
- **Membresía:**

Miembros de la junta de políticas del HIE

- Dr Eric Marshall (Gerald Family Care)
- **[Asiento abierto]**

Administradores de datos CRI del distrito

- Stacey Johnson (Bread for the City)
- Luis Díaz (Criminal Justice Coordinating Council)
- Tamara Moore (Department of Aging and Community Living)
- Sabrina Tadele (Capital Area Food Bank)
- Ariana Wilson (Maryland 2-1-1)

Miembros comunitarios

- Tommy Zarembka (Food & Friends)



¡Gracias!

Por favor llene nuestra encuesta de post-seminario en línea.



PROXIMAMENTE

Lanzamiento visual de la estructura
de DASH

Reunion nacional All In en
Octubre 2022