

حقوق ومسؤوليات المرضى لدى Henry Ford Health مؤسسة

حقوق المرضى

الرعاية بشكل لائق

- يحق لك تلقي الرعاية الازمة بغض النظر عن عرقك، أو جنسك، أو أصلك الوطني، أو حالتك الاجتماعية، أو توجهك الجنسي، أو معتقداتك، أو قيمك، أو لغتك، أو عمرك، أو إعاقتك، أو مصدر دخلك.
- يحق لك تلقي الرعاية في بيئة آمنة.
- يحق لك التمتع بالخصوصية.
- يحق لك تلقي معلومات الرعاية الصحية المتاحة لك بطريقة وشكل يمكنك فهمهما.
- يحق لك الحصول على خدمات لغة الإشارة أو اللغات الأجنبية حسب الحاجة.
- يحق لك تلقي معلومات حول القواعد المتعلقة برعايتك أو سلوكك.
- يحق لك الحصول على تقييم الألم ومعالجته بشكل مناسب.
- يحق لك التحرر من جميع أشكال القيود غير الازمة طبياً.
- يحق لك عدم التعرض للإذاء النفسي أو البدني، أو التحرش.
- يحق لك تلقي توضيح لفاتورتك والحصول على معلومات حول الدعم المالي.

المشاركة في الرعاية

- يحق لك الحصول على معلومات عن حالتك الصحية، وعلاجك، وتوقعات سير المرض لديك، بما في ذلك النتائج غير المتوقعة.
- يحق لك معرفة مقدم الرعاية الصحية المعنى بك ومسماه الوظيفي.
- يحق لك الحصول على التوعية بشأن الاستخدام الآمن للأدوية، والمعدات الطبية، والتفاعلات المحتملة بين الطعام والأدوية، والاستشارات حول التغذية والأنظمة الغذائية المعدلة.
- يحق لك المشاركة في وضع خطة رعايتك والاطلاع عليها.
- يحق لك الحصول على خطة متابعة الرعاية عند خروجك من المستشفى.
- يجوز لك رفض تلقي العلاج إلى الحد المسموح به قانوناً. ومن واجبنا مناقشة النتائج المحتملة المترتبة على هذا الرفض.
- يحق لك توضيح توجيهاتك المسبقة (وصية الحياة) والامتثال لها.
- يجوز لك الرفض أو الموافقة على المشاركة في العلاجات التجريبية أو الأبحاث.
- لا يمنحك حقك في اتخاذ قرارات بشأن الرعاية الصحية إمكانية مطالبتك بتلقي علاجات وخدمات غير مناسبة أو غير ضرورية طبياً.

الاطلاع على سجلك الطبي

- يحق لك الاطلاع على سجلك الطبي في الوقت المناسب لك وللموظفين. ويجوز لك طلب نسخة من سجلك والحصول عليها.
- يحق لك طلب الإفصاحات التي تجريها عن معلوماتك الطبية.

خصوصية معلوماتك

- يحق لك التواصل مع مقدمي الرعاية الصحية بشكل خاص، وطلب الحفاظ على سرية المعلومات المتعلقة بحالتك الصحية. ولن يتم الإفصاح عن السجلات إلا بعد الحصول على إذن منك أو بموجب القانون.
- يحق لك إعلام أحد أفراد أسرتك وطبيبك الخاص عند دخولك المستشفى.

مسؤوليات المرضى

- تحمل أنت وأسرتك والزوار مسؤولية اتباع القواعد المتعلقة برعاية المرضى وسلوكهم.
- تحمل أنت مسؤولية تقديم معلومات دقيقة وكاملة عن جميع الأمور المتعلقة بحالتك الصحية، وتشمل الأدوية، والمشكلات الطبية السابقة أو الحالية، والتوجيهات المسبقة.
- تحمل أنت مسؤولية اتباع الخطط العلاجية المتفق عليها. وإذا لم تتمكن من اتباع هذه الخطة، فيرجى إبلاغ فريق الرعاية الصحية المعنى بك.
- إذا كنت ترفض تلقي الرعاية الموصى بها، فقد يتبعين علينا إنهاء علاقتنا معك بعد إرسال إشعار بفتره معقولة.
- تحمل أنت مسؤولية مراعاة حقوق المرضى الآخرين، والموظفين العاملين لدى مؤسسة Henry Ford Health وممتلكاتها.
- تحمل أنت مسؤولية توضيح مدى فهمك لمعلوماتك الصحية والأمور المطلوبة منك.
- تحمل أنت مسؤولية تحديد المواعيد والحضور في الوقت المحدد. ويجب عليك التواصل معنا مسبقاً عندما لا تتمكن من الحضور في الموعد المحدد.
- تحمل أنت مسؤولية تزويدنا بالمعلومات الصحيحة عن مصادر دخلك وقدرتك على دفع الفاتورة.

هل لديك أسئلة أو استفسارات؟

يجب عليك أنت وأفراد أسرتك الشعور دوماً بإتاحة الفرصة لطرح استفساراتكم. وإذا كنت تطرح أي استفسار أو تقدم شكوى، فلن تتأثر رعايتك بأي شكل من الأشكال. تمثل الخطوة الأولى في طرح استفساراتك لمناقشتها مع طبيبك أو طاقم التمريض أو أي مقدم رعاية آخر. في حالة عدم الإجابة عن أي استفسارات مطروحة، يرجى التواصل مع "مكتب دعم المرضى" (Patient Advocate office) عبر الهاتف على الرقم 313-1602-1606.

إذا ظلت استفساراتك بدون إجابة بعد التواصل مع "مكتب دعم المرضى"، يمكنك التواصل مع "مكتب مراقبة الجودة" (Joint Commission's Office of Quality Monitoring) التابع للجنة المشتركة عبر الهاتف على الرقم 1-800-994-6610، أو عبر البريد الإلكتروني complaint@jointcommission.org.

يحق لك أيضاً تقديم شكوى إلى "إدارة التراخيص والشؤون التنظيمية" (Department of Licensing & Regulatory Affairs) في ولاية Michigan. ميشيغان عبر رقم الهاتف: 1-800-882-6006، أو على العنوان: Bureau of Survey and Certification - Complaint Intake Section. P.O. Box 30838, Lansing, MI 48909.