

وثيقة حقوق ومسؤوليات المريض لمجتمعات مقاطعة واين الصحية (WCHC)

كمرضى في مجتمعات مقاطعة واين الصحية (WCHC)، فإن حقوقك تشمل مايلي:

- ◆ الحق في تقديم الملاحظات لفريق الرعاية الخاص بك، بما في ذلك الشكاوى.
- ◆ الحق في التعبير عن الشكوى (المظالم) فيما يتعلق بأي إنتهاك لحقوقك، كما هو منصوص عليه في قانون ولاية ميشيغان

- ◆ الحق في المعاملة بلطف وإحترام، مع تقدير كرامتك الفردية وحماية حاجتك إلى الخصوصية.
- ◆ الحق في الرد السريع والمعقول على الأسئلة والطلبات.
- ◆ الحق في معرفة من الذي يقدم خدماتك الطبية ومن المسؤول عن الرعاية

بصفتك مريضاً في مجتمعات مقاطعة واين الصحية (WCHC)، فأنت مسؤول عن:

- ◆ تزويد مقدم الرعاية الصحية الخاص بك بأفضل ما لديك من معلومات، ومعلومات دقيقة وكاملة حول ما تشكو منه حالياً، والأمراض السابقة، ومرات الدخول الى المستشفى، والأدوية الموصوفة، وغيرها من الأمور المتعلقة بصحتك.
- ◆ الإبلاغ عن التغييرات غير المتوقعة في حالتك الصحية لمقدم الرعاية الصحية الخاص بك.
- ◆ كونك مشاركاً نشطاً وتقوم بإبلاغ مقدم الخدمة الخاص بك فيما إذا كنت تفهم خطة الرعاية الخاصة بك وما هو متوقع منك
- ◆ إتباع خطة العلاج التي أوصى بها مقدم الرعاية الصحية الخاص بك.
- ◆ الإلتزام بالحضور الى المواعيد، وعندما لا تتمكن من القيام بذلك لأي سبب من الأسباب، إبلاغ مقدم الرعاية الصحية أو مرفق الرعاية الصحية.
- ◆ الإلتباه الى العواقب المترتبة على صحتك إذا تم رفض العلاج أو لم يتم إتباع خطة الرعاية.
- ◆ ضمان الوفاء بالإلتزامات المالية لرعايتك الصحية بأسرع ما يمكن.
- ◆ إتباع قواعد وأنظمة الرعاية الصحية فيما يتعلق بالرعاية والسلوك.
- ◆ التصرف بإحترام تجاه جميع الموظفين والمرضى الآخرين.
- ◆ توفير وسائل النقل من وإلى مكان موعدك الصحي.

قد يتم إخراجك إذا كنت غير ملتزم بالمسؤوليات المذكورة أعلاه

- ◆ الحق في تغيير مزود الخدمة الخاص بك عند الطلب
- ◆ الحق في معرفة ما هي خدمات دعم المريض المتوفرة، بما في ذلك إذا كان سيتم توفير مترجم.
- ◆ الحق في معرفة القواعد واللوائح التي تنطبق على تصرفاتك.
- ◆ الحق في أن يمنحك مقدم الرعاية الصحية معلومات تتعلق بالتشخيص ودورة العلاج المخطط لها والبدائل والمخاطر والتكهنات.
- ◆ الحق في المشاركة في إتخاذ القرار بشأن رعايتك ورفض أي علاج، باستثناء ما ينص عليه القانون بخلاف ذلك.
- ◆ الحق في الحصول، عند الطلب، على المعلومات الكاملة والإستشارات اللازمة حول مدى توفر الموارد المالية لرعايتك.
- ◆ إذا كنت مؤهلاً للحصول على فوائد برنامج الميديكيد (Medicaid) أو الميديكير (Medicare)، فيحق لك معرفة، عند الطلب وقبل العلاج، فيما إذا كان مقدم الرعاية الصحية أو مرفق الرعاية الصحية يقبل معدل تخصيص الميديكيد أو الميديكير.
- ◆ الحق في الحصول، عند الطلب، قبل العلاج على تقدير معقول لتكاليف الرعاية الطبية.
- ◆ الحق في الحصول على نسخة من فاتورة مفصلة بشكل معقول وواضحة ومفهومة، وشرح هذه الرسوم عند طلب ذلك.
- ◆ الحق في الحصول على العلاج الطبي أو التسهيلات بصورة محايدة، بغض النظر عن العرق أو الأصل القومي أو الدين أو الإعاقة الجسدية أو مصدر الدفع.
- ◆ الحق في العلاج لأي حالة طبية طارئة من شأنها أن تتدهور نتيجة عدم تقديم العلاج.
- ◆ الحق في معرفة ما إذا كان العلاج الطبي لغرض البحث التجريبي وإعطاء موافقتك أو رفض المشاركة في مثل هذا البحث.
- ◆ الحق في إجراء التقييم المناسب ومعالجة الألم.
- ◆ الحق في الحصول على معلومات حول التوجيهات المسبقة وإحترام هذه التوجيهات المسبقة