

ԲՈՒԺԱՌՈՒԻ ԻՐԱՎՈՒՆՔՆԵՐԸ

Դուք իրավունք ունեք՝

1. Ստանալ զգույշ և հարգալից խնամք և զգալ հարմարավետ: Դուք իրավունք ունեք հարգալից վերաբերմունք ստանալ ձեր մշակութային, հոգեբանական, հոգևոր և անձնական արժեքների, համոզմունքների և նախասիրությունների նկատմամբ:
2. Անհապաղ տեղեկացնել ընտանիքի անդամին (կամ ձեր ընտրած այլ ներկայացուցիչին) և ձեր բժշկին ձեր հիվանդանոց ընդունման մասին:
3. Իմանալ իր մասնագիտական լիցենզիայի շրջանակներում գործող և ձեր խնամքը համակարգելու համար առաջնային պատասխանատվություն կրող լիցենզավորված բուժաշխատողի անունը, ինչպես նաև ձեզ ընդունող բժիշկների և ոչ բժիշկների անուններն ու մասնագիտական հարաբերությունները:
4. Ստանալ տեղեկություն ձեր առողջական վիճակի, ախտորոշման, կանխատեսման, բուժման ընթացքի, վերականգնման հեռանկարների և խնամքի արդյունքների (ներառյալ չսպասված արդյունքների) մասին ձեզ հասկանալի եղանակով: Դուք իրավունք ունեք մուտքի հասանելիություն ունենալ ձեր բժշկական գրառումներին: Դուք կստանաք առանձին «Գաղտնիության պրակտիկայի ծանուցում», որտեղ ներկայացվում են ձեր գրառումներ մուտք գործելու ձեր իրավունքները: Դուք իրավունք ունեք արդյունավետ կերպով հաղորդակցվել և մասնակցել ձեր խնամքի ծրագրի մշակմանը և իրականացմանը: Դուք իրավունք ունեք մասնակցել ձեր խնամքի ընթացքում առաջ եկող էթիկական հարցերի քննարկմանը, ներառյալ՝ կոնֆլիկտների լուծման, վերակենդանացման ծառայություններից հրաժարվելու և կյանքի համար անհրաժեշտ բուժումից հրաժարվելու կամ դադարեցնելու հարցերի քննարկմանը:
5. Կայացնել բժշկական խնամքին վերաբերող որոշումներ և ստանալ առաջարկվող բուժման կամ ընթացակարգի մասին տեղեկացված համաձայնություն տալու կամ բուժման կուրսից հրաժարվելու համար ձեզ անհրաժեշտ տեղեկություն: Բացառությամբ արտակարգ դեպքերի, այդ տեղեկության մեջ պետք է ներառվի ընթացակարգի կամ բուժման նկարագրությունը, բժշկական առումով նշանակալի ռիսկերը, բուժման կամ ոչ բուժման այլընտրանքային կուրսերը և յուրաքանչյուրի հետ կապված ռիսկերը, ինչպես նաև ընթացակարգը կամ բուժումն իրականացնող անձի անունը:
6. Դիմել բուժման համար կամ մերժել բուժումը՝ օրենքով թույլատրելի սահմանում: Այնուամենայնիվ, դուք իրավունք չունեք պահանջել ոչ պատշաճ կամ բժշկական առումով անհարկի բուժում կամ ծառայություններ: Դուք իրավունք ունեք լքել բուժհաստատությունը նույնիսկ բժշկական անձնակազմի անդամների խորհրդին հակառակ՝ օրենքով թույլատրելի սահմանում:
7. Լինել տեղեկացված, եթե առողջապահական հաստատությունը/իր մասնագիտական լիցենզավորման շրջանակներում լիցենզավորված բուժաշխատողն առաջարկում է ներգրավվել կամ կատարել ձեր խնամքի կամ բուժման վրա ազդող մարդկային փորձեր: Դուք իրավունք ունեք հրաժարվել նման հետազոտական նախագծերին մասնակցել:
8. Ստանալ խելամիտ պատասխաններ սպասարկմանը վերաբերող ցանկացած խելամիտ հարցմանը:
9. Ստանալ ձեր ցավի համապատասխան գնահատում և կառավարում, ցավի մասին տեղեկություններ, ցավագրկման միջոցառումներ և մասնակցություն ցավի կառավարման որոշումներին: Դուք կարող եք պահանջել կամ մերժել ցավը թթվազնային ուղղված ցանկացած կամ բոլոր եղանակների օգտագործումը, ներառյալ ամփոփային դեղամիջոցները, եթե տառապում եք քրոնիկ ծանր անբուժելի ցավից: Բժիշկը կարող է հրաժարվել ամփոփային դեղամիջոց նշանակելուց, սակայն եթե հրաժարվի, պետք է տեղեկացնի ձեզ, որ կան բժիշկներ, ովքեր մասնագիտացում ունեն օպիատների օգտագործման միջոցով ցավի բուժման մեջ:
10. Ձևակերպել նախօրոք ցանկություններ: Ինչը ներառում է որոշում կայացնող անձի նշանակումը, եթե դուք ի վիճակի չեք լինում հասկանալ առաջարկվող բուժումը կամ չեք կարողանում խնամքի վերաբերյալ հայտնել ձեր ցանկությունները: Հաստատությունում խնամք տրամադրող բուժհաստատության անձնակազմը և բուժաշխատողները պետք է համապատասխանեն այս հրահանգներին: Հիվանդների բոլոր իրավունքները վերաբերում են այն անձին, ով իրավական պատասխանատվություն ունի ձեր անունից բժշկական օգնության վերաբերյալ որոշումներ կայացնելու համար: Նախնական ցանկությունների պահանջների վերաբերյալ բողոքները կարող են ներկայացվել Կալիֆորնիայի Հանրային առողջապահության վարչություն (տես ստորև նշված կոնտակտային տվյալները):
11. Հարգալից վերաբերմունք ստանալ անձնական գաղտնիության նկատմամբ: Գործի քննարկումը, խորհրդատվությունը, հետազոտությունը և բուժումը գաղտնի են և պետք է անցկացվեն շրջահայցորեն: Դուք իրավունք ունեք իմանալ ցանկացած անհատի ներկայության պատճառը: Դուք իրավունք ունեք ասել այցելուներին հեռանալ նախքան հետազոտություն անցնելը և բուժման հարցեր քննարկելը: Գաղտնիությունն ապահովող վարագույրներ կօգտագործվեն կիսաանձնական սենյակներում:
12. Ձեր խնամքին և բուժհաստատությունում մնալուն վերաբերող բոլոր հաղորդակցությունների և գրառումների գաղտնիությունը ապահովելու համար դիմել: Դուք կստանաք առանձին «Գաղտնիության պրակտիկայի ծանուցում», որտեղ մանրամասն կներկայացվեն ձեր գաղտնիության իրավունքները և մեր կողմից ձեր առողջությանը վերաբերող պաշտպանված տվյալների օգտագործման և բացահայտման ձևը:

13. Ստանալ ինամք ապահով միջավայրում՝ գերծ մտավոր, ֆիզիկական, սեռական կամ բանավոր բռնությունից և անտեսումից, շահագործումից կամ ոտնձգություններից: Դուք իրավունք ունեք օգտվել պաշտպանական և շահերի պաշտպանության ծառայություններից, այդ թվում՝ պետական մարմիններին անտեսման կամ չարաշահումների մասին ծանուցելու ծառայությունից:
14. Ձերծ մնալ անձնակազմի կողմից որպես հարկադրանքի, կարգապահության, հարմարության կամ վրեժխնդրության միջոց կիրառվող ցանկացած տեսակի սահմանափակումներից և մեկուսացումից:
15. Ունենալ ինամքի ողջամիտ շարունակականություն և նախապես տեղեկանալ տեսակցությունների ժամի ու վայրի, ինչպես նաև ինամք տրամադրող անձանց ինքնության մասին:
16. Լինել տեղեկացված բժշկի կամ նրա պատվիրակի կողմից առողջապահական հաստատությունից դուրս գրվելուց հետո առողջական ինամքի շարունակական պահանջների և տարբերակների մասին: Դուք իրավունք ունեք լինել ներգրավված մշակման և իրականացման ընթացքին: Ձեր խնդրանքով ընկերոջը կամ ընտանիքի անդամին կարող է տրամադրվել նաև այս տեղեկատվությունը:
17. Իմանալ, թե հիվանդ ժամանակ որ առողջապահական հաստատության կանոններն ու քաղաքականությունները կիրառվում են ձեր վարքագծի համար:
18. Նշանակել աջակցող անձի, ինչպես նաև ձեր ընտրած այցելուների, եթե դուք որոշումներ կայացնելու կարողություն ունեք, անկախ նրանից՝ այցելուն որևէ կապ ունի արյան, ամուսնության կամ գրանցված գուգործընկերոջ կարգավիճակի հետ, բացառությամբ այն դեպքերի, երբ այցելուներ չեն թույլատրվում: առողջապահական հաստատությունը ողջամտորեն որոշում է, որ որոշակի այցելուի ներկայությունը կվտանգի բուժառուի, բուժհաստատության անձնակազմի անդամի կամ առողջապահական հաստատության այլ այցելուի առողջությունը կամ անվտանգությունը կամ էապես կխաթարի բուժհաստատության գործունեությունը: դուք ասել եք բուժհաստատության անձնակազմին, որ այլևս չեք ցանկանում կոնկրետ այցելուին տեսնել: Այնուամենայնիվ, առողջապահական հաստատությունը կարող է ողջամիտ սահմանափակումներ սահմանել այցելության ժամանակ, ներառյալ այցելության ժամերի և այցելուների քանակի սահմանափակումներ: Առողջապահական հաստատությունը պետք է տեղեկացնի ձեզ (կամ ձեր աջակցող անձին, անհրաժեշտության դեպքում) ձեր այցելության իրավունքների, ներառյալ ցանկացած կլինիկական սահմանափակումների կամ առհասարակ սահմանափակումների մասին: Առողջապահական հաստատությանը չի թույլատրվում սահմանափակել կամ այլ կերպ մերժել տեսակցության արտոնությունները՝ ռասայի, մաշկի գույնի, ազգային ծագման, կրոնի, սեռի, գենդերային ինքնության, սեռական կողմնորոշման կամ հաշմանդամության հիման վրա:
19. Որ հաշվի առնեն ձեր ցանկությունները, եթե չունեք որոշումներ կայացնելու կարողություն այցելուներին ընտրելու առնչությամբ: Այդ քննարկման մեթոդը կհամապատասխանի դաշնային օրենքին և կներկայացվի այցելությունների վերաբերյալ առողջապահական հաստատության քաղաքականության մեջ: Նվազագույնը առողջապահական հաստատությունը պետք է ներառի ձեր ընտանիքում ապրող ցանկացած անձի և ցանկացած աջակցող անձի՝ ըստ դաշնային օրենքի:
20. Ուսումնասիրել և ստանալ ձեր հաշվի բացատրությունը՝ անկախ վճարման աղբյուրից: Բաց վճարումների տվյալների բազան դաշնային գործիք է, որն օգտագործվում է դեղերի և սարքերի ընկերությունների կողմից բժիշկներին և ուսումնական հիվանդանոցներին կատարված վճարումները որոնելու համար: Կարող եք գտնել openpaymentsdata.cms.gov կայքում:
21. Օգտվել այս իրավունքներից՝ առանց հաշվի առնելու և գերծ մնալով սեռի, տնտեսական կարգավիճակի, կրթական ծագման, ռասայի, մաշկի գույնի, կրոնի, ծագման, ազգային ծագման, սեռական կողմնորոշման, գենդերային ինքնության/արտահայտման, հաշմանդամության, բժշկական վիճակի, ամուսնական կարգավիճակի, տարիքի, գրանցված գուգրնկերոջ կարգավիճակի, գենետիկական տվյալների, քաղաքացիության, հիմնական լեզվի, ներգաղթի կարգավիճակի (բացառությամբ դաշնային օրենքով պահանջվող դեպքերի) կամ ինամքի համար վճարման աղբյուրի հիման վրա խտրականությունից:
22. Ներկայացնել բողոք: Եթե ցանկանում եք ներկայացնել բողոք առողջապահական այս հաստատության դեմ, կարող եք ներկայացնել՝ գրելով կամ զանգահարելով Բուժառուների հարցերով կապերի բաժին/Բուժառուների փաստաբանին: Ձեր բողոքը կվերանայվի և ձեզ գրավոր պատասխան կուղարկվի: Գրավոր պատասխանի մեջ ներառված կլինի բուժհաստատությունում կոնտակտային անձի անունը բողոքի քննության համար ձեռնարկված քայլերը, բողոքարկման գործընթացի արդյունքները և բողոքարկման գործընթացի ավարտի ամսաթիվը: Ինամքի որակի կամ վաղաժամ դուրս գրման հետ կապված մտահոգությունները նույնպես կներկայացվեն Օգտագործման և որակի վերահսկման համապատասխան վերանայման կազմակերպությանը (PRO):
23. Ներկայացնել բողոք Կալիֆորնիայի Հանրային Առողջապահության Վարչությանը, անկախ նրանից՝ օգտվում եք առողջապահական հաստատության բողոքարկման գործընթացից: Կալիֆորնիայի Հանրային առողջության վարչության հեռախոսահամարն ու հասցեն է՝ 800-228-5234, 681 S Parker St., Suite 200 Orange, CA 92668:
24. Ներկայացնել բողոք Արդար զբաղվածության և բնակարանային ապահովության վարչություն www.dfeh.ca.gov կայքում, զանգահարելով 800-884-1684 կամ 800-700-2320 (TTY) հեռախոսահամարներով կամ 2218 Kausen Dr., #100, Elk Grove, CA 95758 հասցեով: