

환자의 권리 및 책임

Corewell Health에서는 모든 환자와 가족에게 우수한 의료 서비스를 제공합니다. 저희는 우수한 품질의 개인 관리를 받을 수 있도록 협력하고자 합니다.

환자는 관심, 존중, 사생활 보호, 수준 높은 관리를 받을 권리가 있습니다

- Corewell Health의 의료 제공자는 연방법이나 지역 법에 따라 민족, 피부색, 젠더, 성 정체성 및 표현, 출신 국가, 종교, 장애, 나이, HIV 상태, 성별, 성적 지향, 인종, 서비스 결제 방식, 그 외 다른 근거에 상관없이 모든 사람을 환영하고 존중하며 서비스를 제공할 것입니다. 환자는 자신의 성적 주체성에 부합하는 방식으로 치료받습니다.
- 늘 전문성과 존중하는 태도로 임하겠습니다.
- 환자의 영어 능력에 한계가 있거나 청력이 손상되었을 경우, 무료로 수화나 구어 서비스를 제공합니다.
- 필요에 따라 치료와 서비스를 제공하며 소개를 해드립니다. 환자가 필요한 의료 서비스를 수행할 수 없다는 다른 시설로 환자의 이송을 책임지겠습니다. 환자에게 이송이 필요한 이유에 관하여 묻는 정보를 제공하고, 환자가 이송하지 않기로 한 경우에는 치료를 위한 다른 선택지를 제공한 경우에만 타 의료 서비스 소개를 제공합니다. 환자를 받는 시설이 환자 이송을 수락에 동의해야 합니다.
- 환자의 목사, 사제, 랍비, 수도승 그 외 기타 종교적 지도자, 또는 가능한 경우에는 Corewell Health의 목회 돌봄 서비스에서 원하는 대로 목회/영적 돌봄을 제공하기 위한 모든 노력을 기울입니다.
- 불만을 제기하고 분쟁, 논쟁, 갈등을 해결하는 방법을 알려줍니다. 의료 자원에는 법에서 요구하는 환자 관계, 윤리 위원회, 기타 규제 기관과 같은 서비스를 포함합니다.
- 필요에 따라 환자 보호 및 옹호 서비스를 사용할 수 있습니다.
- 가족이나 가족이 선택한 대변자, 의사에게 입원을 즉시 통지하도록 할 수 있습니다.
- 장애가 있는 개인을 위하여 통신 및 전자 정보 기술에 대하여 동등한 액세스를 보장합니다.

환자는 진료 및 의료팀 관련 정보를 받을 권리가 있습니다

환자는 의료 서비스 제공자에게 다음을 기대할 수 있습니다:

- 진단과 치료에 관한 명쾌한 설명.
- 특정 치료와 그 과정에 대한 설명(해당 치료의 이점과 위험, 이런 치료가 의학적으로 합리적인지에 관한 내용 포함).
- 환자의 진료를 담당하는 의사의 이름과 직책, 기타

의료 제공자의 이름과 직함.

- 의사나 지정인에게서 예상치 못한 결과를 포함한 치료 결과.
- 의료 기록에 대한 접근. 환자가 담당 의사나 지정인과 함께 의료 기록을 검토하는 것을 권합니다. 환자는 또한 합당한 비용을 내고 자신의 의료 기록 사본을 요청하고 받을 권리가 있습니다.
- 환자가 승인한 경우에만 환자의 차트나 기타 개인 건강 정보를 제삼자에게 제공(치료, 결제, 건강 관리에 관하여 법에서 요구하거나 허용하는 경우 제외).

환자는 자신의 치료에 관한 결정을 내릴 권리가 있습니다

환자나 법적으로 지정한 대리인은 다음을 기대할 수 있습니다:

- 자신의 건강 관리 및 치료 계획에 참여하고 결정.
- 환자 안전 전략으로서 적극적으로 관리에 참여하도록 권장.
- 법률이 허용하는 범위 안에서 요양 및 치료를 받아들이거나 거부할 수 있는 선택권을 가지며, 이러한 결정에 따른 의료적 결과를 통지.
- 사전의료지시서를 작성하고 법이 허용하는 범위 안에서 해당 지침을 준수. 필요시 병원과 진료팀이 환자가 사전의료지시서를 작성하도록 도울 수 있습니다.
- 본인의 요구와 비용으로 다른 의사와 두 번째 의견을 낼 권리.
- 윤리위원회의 자문 또는 의견.
- 가족이나 다른 중요한 사람을 치료와 관련하여 포함하거나 배제하는 결정.
- 임종관리 관련 정보 획득.
- 청구, 재정 지원, 결제 방법에 대한 설명. 환자는 치료비 결제자와 상관없이 청구서 사본을 받을 권리가 있습니다.

환자는 편안하고 안전할 권리가 있습니다. 주에서 규제하는 건강 보험에서 환자를 위한 Michigan 주법

다음은 기대할 수 있습니다:

- 학대와 괴롭힘이 없는 안전하고 편안하며 효율적인 환경에서 돌봄을 제공. 화학적이거나 물리적인 구속은 환자나 다른 사람을 보호하기 위한 응급 상황에서만 사용.
- 고통에 관하여 지속적인 평가를 받고 이를 관리하기 위한 계획에 참여.

환자는 다음을 기대할 수 있습니다:

- 통증과 통증 완화 선택지에 관한 정보.
- 통증 예방을 전담하는 직원.
- 통증을 보고받았을 때 신속하게 대응하는 보건

전문가.

- 환자 상태에 맞는 사적 공간과 의복으로 환자의 존엄성을 유지한 상태로 진료.
- 제한된 절차나 치료의 실험적 성격을 설명 듣고 치료의 영향 없이 해당 치료를 거부할 권리.
- 환자의 치료나 의료적 개입을 제공하기 전에 ID 밴드, 기타 서류와 같은 육안 검사나 구두 확인을 통해 환자의 이름과 생년월일을 확인.
- 안전에 관한 우려 없이 이를 수행함에 있어 권장하는 것을 포함하여 우려를 보고하는 방법에 관한 정보 획득.

환자는 개인정보 보호 및 기밀유지에 관한 권리가 있습니다

다음은 기대할 수 있습니다:

- 사적보호를 받는 개인 의료정보를 포함한 개인정보 보호.
- 병원과 공식적으로 연결되지 않은 사람과 대화나 면담을 거부할 권리. 여기에는 방문자, 치료 제공과 직접적인 관련이 없는 다른 사람이 포함됩니다.
- 사적인 대화를 위한 휴대전화 사용.
- 시야나 소리 관련하여 합리적인 사생활을 제공하는 환경에서 인터뷰나 검사를 진행.
- 요청이 있는 경우, 검사나 절차 중에 동성인 사람과 함께하는 것.
- 의료 목적을 위해 필요한 경우에만 탈의한 상태로 있는 것.
- 신원 확인, 진단, 치료 외 용도로 사용하는 촬영, 녹화물에 관하여 서면으로 동의획득.

환자의 책임

환자의 책임으로는 다음이 있습니다:

- 다음을 포함하여 완전하고 정확하며 정확한 병력 및 정보를 제공합니다:
 - 병의 성질.
 - 과거 질병과 입원.
 - 특정 문제, 증상, 통증, 우려 사항.
 - 의약품(처방, OTC 의약품, 자연요법), 이력(용량과 빈도), 의약품(식품과 라텍스 포함) 반응과 우려 사항.
 - 변화가 있을 때 본인 건강 상태 변화.
- 치료 계획과 치료 계획에서 자신의 역할을 이해하지 못했을 때 목소리를 내어 질문합니다.
- 본인 치료에 관하여 정보를 토대로 결정합니다.
- 본인과 치료팀 사이에 마련된 권장 사항, 조언, 치료 과정을 따릅니다.
- 품질 관리 및 안전한 환경을 지원하기 위해 환자 관리와 행동 관련한 다음 Corewell Health의 규칙을 따릅니다.
 - 다른 환자와 Corewell Health의 직원 및 재산을 존중합니다.
 - 금연 환경 정책을 따릅니다.

- 본인 치료 담당의의 이름을 인지합니다.
- 치료에 관한 결재원의 완전하고 정확하며 시기적절한 정보를 제공하고 재정적 의무를 적시에 이행합니다. 이러한 정보를 수집하는 과정에서 응급의료가 지연되지 않습니다.
- 진료를 거부하거나 의료인의 지시를 따르지 않았을 시, 치료 결과에 관한 책임을 인정하고 받아들입니다.

우려 사항 및 불만

환자의 우려나 불만을 제기시 이에 경청하는 것을 중요시 합니다 이러한 내용은 환자 관계 부서에 문의하길 바랍니다. 환자와 환자 가족이 저희와 함께 우려 사항을 해결하고 풀어나갈 수 있도록 노력하겠습니다. 원하는 경우, 환자는 언제든지 Michigan 주나 공동위원회에 불만을 제기할 권리가 있습니다.

Corewell Health 환자 관계
844.403.0429

주 허가 기관 연락처:

Licensing and Regulatory Affairs
Bureau of Community and Health Systems
Health Facilities Division
P.O. Box 30664,
Lansing, MI 48909

State of Michigan Complaint Hotline:
1.800.882.6006

병원 승인 기관 연락처:

공동위원회

jointcommission.org

홈페이지 “report a Patient Safety Event” 를
“Action Center” 에서 링크를 찾아 사용합니다
이메일:

Office of Quality Monitoring
One Renaissance Boulevard
Oakbrook Terrace, IL 60181
팩스: **630.792.5636**

인권사무국 연락처:

Michigan Department of Civil Rights
350 Ottawa Avenue NE
Grand Rapids, MI 49503
1.800.482.3604