

Derechos y Responsabilidades del Paciente

DERECHOS

En el Centro Médico Pagosa Springs, proveemos tratamiento sin importar la raza, el color, el origen de nacionalidad, la edad, la religión, la discapacidad, el sexo, la identidad de género o la fuente de pago por el cuidado prestado. Como paciente en el Centro Médico Pagosa Springs, usted cuenta con ciertos derechos. Entender sus derechos le ayudará a obtener la mejor atención médica posible.

- Haremos todo el esfuerzo por tratarlo con consideración y respeto en un lugar seguro, libre de toda forma de abuso o acoso.
- Respetaremos sus valores culturales y personales, incluyendo su derecho de usar atuendo personal y religioso apropiado siempre y cuando no interfieran con procedimientos diagnósticos o tratamientos.
- Notificaremos a un miembro de la familia o representante, médico personal y / o clero – iglesia de su elección inmediatamente después de la admisión si usted lo solicita.
- Permitiremos que reciban los visitantes de su elección, incluyendo, pero no limitados a su cónyuge o pareja doméstica, otros miembros de la familia o amigos y se le permite negar el acceso a un visitante en cualquier momento.
- Permitiremos que usted elija a un miembro de la familia, amigo u otro individuo para estar con usted dándole el apoyo emocional durante el transcurso de su estancia.
- Respetaremos su derecho a la privacidad proporcionando todos los aspectos de su cuidado y tratamiento de manera confidencial y discreta. Mantenemos confidencial todas las comunicaciones y registros sobre su atención y tratamiento de manera confidencial y discreta. Guardamos todas las comunicaciones y expedientes relacionado con su cuidado confidencial y debemos obtener su permiso por escrito antes de que se pueda entregar su acta médica antes de que se publique su expediente médico a alguien que no esté participando directamente en su cuidado médico.
- Le daremos a usted o a su designado acceso a información en su expediente médico dentro de un marco de tiempo y a un precio incluida la fuente de pago del tratamiento. En general, usted tiene el derecho de ver toda la información en sus registros de salud y de recibir copias del registro a un costo razonable.
- Se le permitirá pedir un cambio a su expediente médico si siente que está equivocado.
- Usted tiene el derecho a que le proporcionen información por escrito y verbal en palabras que usted entiende, incluyendo un intérprete sin costo alguno si usted lo exige.
- Para respetar su derecho a participar activamente en su plan de cuidado y cualquier decisión relacionada con su asistencia médica, incluyendo el derecho a negar el tratamiento.
- Proveeremos toda la información que necesita para tomar una decisión informada sobre su cuidado
- Usted tiene el derecho de ser avisado en cuanto a la razón de la presencia de cualquier individuo.
- Respetamos sus directrices anticipadas (testamento en vida y / o poder legal duradero a un abogado para el cuidado de la salud), que expresan sus deseos sobre la reanimación y otras decisiones sobre el fin de la vida. Usted tiene el derecho de formular directrices anticipadas mientras esté en el hospital y de que el personal cumpla con esas decisiones. Usted tiene el derecho de nombrar a alguien para que tome las decisiones de salud para usted.
- Lo ayudaremos a usted y a su familia a prepararse para cuando le den de alta incluyendo las opciones de servicio que están disponibles y darle una selección de agencias que proporcionan ese servicio.
- Darle un alivio efectivo contra el dolor y respetar su derecho de negarse al control de dolor.
- Estar libre de restricciones y reclusión que no sean médicaamente necesarias.
- Respetamos el derecho de asociarse y comunicarse privadamente con gente de su elección, y mandar o recibir su correspondencia personal sellado.
- Proveeremos dentro de la capacidad del hospital/personal, una pantalla de análisis médicos apropiados, estabilización necesaria, y de ser necesario, un traslado apropiado a otra instalación.
- Permitiremos que exprese inquietudes o preocupaciones y recibir una respuesta pronta. También tiene el derecho a presentar una queja formal si no está satisfecho con la resolución de su queja.
- Le proporcionaremos información para evitar las "facturas sorpresa".

RESPONSABILIDADES

Usted nos puede ayudar a proveerle la mejor atención médica al:

Dejarnos saber si no entiende nuestras instrucciones o explicaciones. Únicamente tomar decisiones sobre su atención médica o tratamiento después de que les hayan respondido a todas sus preguntas.

- Darnos información completa y precisa sobre sus condiciones de salud actuales, seguro e historial médico.
- Proporcionarnos sus directrices anticipadas.
- Seguir el plan de tratamiento recomendado y guardar las citas de seguimiento o notificar al médico si no puede cumplir con ello.
- Saber qué medicamentos está tomando, porque los está tomando y la manera apropiada de tomarlos según las instrucciones del médico.
- Informarles a los proveedores de salud de su nivel de dolor y la eficacia del tratamiento brindado.
- Notificarle al proveedor de salud si tiene inquietudes o siente que no se le ha respetado sus derechos.
- Comunicarse con nosotros si tiene preguntas sobre su cuenta o necesita ayuda financiera.

Si tiene preguntas sobre este documento favor de comunicarse con nuestro Gerente a cargo de Calidad y Seguridad de Pacientes. al 970-507-3824



Reviewed/Revised 07/14/2015, 10/26/2016, 12/24/2018, 1/16/2020