

KARTA PRAW PACJENTA

Jako pacjent szpitala w stanie Nowy Jork, zgodnie z przepisami, masz prawo:

1. W pełni rozumieć swoje prawa i z nich korzystać. Jeśli z jakiegokolwiek powodu nie rozumiesz, jakie prawa Ci przysługują i potrzebujesz pomocy w tym zakresie, Szpital MUSI zapewnić Ci taką pomoc, obejmującą także usługi tłumacza.
2. Otrzymuj leczenie bez względu na rasę, kolor skóry, religię, płeć, narodowość, inwalidztwo, orientację seksualną, wiek lub źródło płatności za usługi medyczne.
3. Otrzymać pomoc w sposób taktowny i z poszanowaniem Twojej godności, w czystym i bezpiecznym środowisku, wolnym od zbędnych ograniczeń.
4. Otrzymać pomoc w nagłym wypadku, gdy zajdzie taka potrzeba.
5. Poznać nazwisko oraz stanowisko lekarza, który będzie odpowiedzialny za opiekę nad Tobą w szpitalu.
6. Poznać nazwiska, stanowiska i funkcje wszystkich osób z personelu szpitalnego zaangażowanych w opiekę nad Tobą oraz odmówić proponowanego przez nich leczenia, badań lub obserwacji.
7. Zidentyfikuj opiekuna, który zostanie uwzględniony w planowaniu wypisu ze szpitala i udostępnieniu informacji lub instrukcji dotyczących opieki po wypisie.
8. Otrzymać pełną informację na temat postawionej diagnozy, sposobu leczenia oraz rokowań.
9. Otrzymać wszelkie informacje, które są Ci niezbędne do wyrażenia świadomej zgody na proponowane metody leczenia. Informacje te powinny dotyczyć potencjalnego ryzyka oraz korzyści wynikających z proponowanej procedury lub metody leczenia.
10. Otrzymuj wszelkie informacje niezbędne do udzielenia świadomej zgody na odmowę reanimacji. Masz również prawo do wyznaczenia osoby do podpisania zgody w Twoim imieniu, jeśli jesteś zbyt chory, aby zrobić to osobiście. Aby uzyskać więcej informacji, poproś o egzemplarz broszury "Deciding About Health Care — A Guide for Patients and Families."
11. Odmówić leczenia i otrzymać informację, jak ta decyzja może wpłynąć na Twoje zdrowie.
12. Odmówić udziału w badaniach. Decydując o tym, czy chcesz wziąć udział, masz prawo do pełnego wyjaśnienia.
13. Do prywatności podczas pobytu w szpitalu oraz poufności wszelkich informacji i dokumentacji dotyczącej Twojego leczenia.
14. Brać udział we wszystkich decyzjach dotyczących Twojego leczenia oraz wypisu ze szpitala. Szpital musi wydać pisemny wypis ze szpitala oraz informację na piśmie dotyczącą sposobu odwołania się od tego wypisu.
15. Przejrzyj swoją dokumentację medyczną bez opłat i otrzymać kopię dokumentacji medycznej, za którą szpital może pobrać opłatę w rozsądnej wysokości. Szpital nie może odmówić wydania kopii dokumentacji tylko dlatego, że pacjent nie może sobie na nią pozwolić finansowo.
16. Otrzymać szczegółowy rachunek i wyjaśnienie wszystkich naliczonych opłat.
17. Wyświetl listę standardowych opłat szpitala za przedmioty i usługi oraz plany zdrowotne, z którymi szpital korzysta participate.
18. Zakwestionuj nieoczekiwany rachunek w ramach procesu niezależnego rozstrzygnięcia sporów.
19. Złożyć skargę dotyczącą opieki oraz usług medycznych otrzymanych w szpitalu, bez obawy przed odwetem oraz otrzymać odpowiedź ze strony szpitala – także na piśmie, jeśli tego zażadasz. Jeżeli odpowiedź szpitala nie spełnia Twoich oczekiwań, możesz skierować skargę do Departamentu Zdrowia Stanu Nowy Jork
20. Uprawnić tych członków rodziny i inne dorosłe osoby, które będą miały pierwszeństwo w odwiedzaniu Cię w szpitalu , o ile stan Twojego zdrowia pozwoli na przyjmowanie gości.
21. Wyraź swoje życzenia dotyczące prezentów anatomicznych. Osoby w wieku szesnastu lat lub starsze mogą udokumentować swoją zgodę na oddanie narządów, oczu i/lub tkanek po ich śmierci, wpisując się do Rejestru Donate Life Registry NYS lub dokumentując swoją zgodę na oddanie narządów i/lub tkanek na piśmie w formie pisemnej na wiele sposobów (takich jak pełnomocnictwo opieki zdrowotnej, testament, karta dawcy lub inny podpisany dokument). Pełnomocnik opieki zdrowotnej jest dostępny w szpitalu.

Jeśli masz wątpliwości dotyczące otrzymanej opieki, zachęcamy do zgłaszania tego swojemu lekarzowi prowadzącemu lub możesz skontaktować się z Działem Relacji z Pacjentami Centrum Medycznego Maimonides (Maimonides Medical Center Patient Relations Department) pod numerem (718) 283-7212. Jeśli Twoje obawy nie zostaną zaspokojone w sposób zadowalający, możesz również zgłosić skargę bezpośrednio do Joint Commission (Komisji Wspólnej) pod adresem e-mail complaint@jointcommission.org, Faks 630-792-5636, lub pocztą do Office of Quality Monitoring, The Joint Commission, One Renaissance Boulevard, Oakbrook Terrace, Illinois 60181

Jeśli uważasz, że Twój lekarz lub asystent lekarza działał niewłaściwie, zgłoś swoje obawy dotyczące wykroczenia zawodowego do Biura Zawodowego Postępowania Medycznego NYS (OPMC). Skontaktuj się z Biurem Zawodowego Postępowania Medycznego Departamentu Zdrowia Stanu Nowy Jork:

1- 800-663-6114 | <https://www.health.ny.gov/professionals/doctors/conduct/contact.htm>

Public Health Law (PHL)2803 (1)(g)Patient's Rights, 10NYCRR, 405.7,405.7(a)(1),405.7(c)