

COMCARE del Condado de Sedgwick es un Centro Comunitario Licenciado para Salud Mental y un Programa Certificado para el Tratamiento de Adicciones en el estado de Kansas.

Si usted tiene una queja o un reclamo:

Discuta el incidente con el miembro del centro o programa involucrado.

Si esto no es posible o no se siente cómodo, complete un Formulario de Reclamo para el Consumidor y archívelo con Elizabeth Wilson, Gerente de Mejora de Desempeño, 271 W Third St. N, 6º piso, Wichita, KS 67202 o llame al 660-7721. Usted puede obtener este formulario en la oficina y pedir ayuda para completarlo si usted gusta. Ya hecho, se iniciará una discusión con Elizabeth o el director del programa. Se hará una determinación dentro de un marco de tiempo razonable.

Si la queja/reclamo sigue sin resolverse, el asunto puede elevarse como un reclamo a nivel de director o ejecutivo y se tomara una decisión dentro de un marco de tiempo razonable.

Si el reclamo/ queja aún no se ha resuelto, el cliente o un miembro de su familia puede comunicarse con el personal local de Mejora de la Calidad de KDADS al teléfono 337-7107 (MH) o al 337-7043 (SUDS), o algún abogado para buscar un resarcimiento a través del proceso judicial. Si tienen preguntas acerca de tratamiento de adicciones, los clientes también pueden comunicarse con el Departamento de Envejecimiento y Servicios para Personas con Discapacidades de Kansas (Kansas Department for Aging & Disability Services), Servicios de Salud de Comportamiento (Behavioral Health Services), 503 S. Kansas Ave, Topeka, KS 66603, 785-296-6807. Los miembros de Medicaid también pueden comunicarse con su representante de Medicaid: Healthy Blue 1-833-838-2593, Optum 1-877-542-9238, Sunflower State Plan 1-877-644-4623 or the KanCare Ombudsman at 855-643-8180.

PROGRAMAS

EVALUACIÓN DURANTE EL DÍA PARA ADULTOS

Se aceptan clientes sin cita previa. No es necesario agendar una cita.

Lunes a viernes de 8 a.m. a 3:30 p.m.
4035 E. Harry St.

Salud mental:

Tel - 316-660-7540
TTY - 800-766-3777
Fax - 316-660-1897

Adicciones:

Tel - 316-660-7550
Fax - 316-383-8241

CENTRO DE CRISIS PARA LA COMUNIDAD

Servicios para emergencias de salud mental y prevención de suicidios, 24 horas al día - 316-660-7500

635 N. Main
TTY - 800-766-3777
Fax - 316-660-1897

SERVICIOS PARA NIÑOS

Se aceptan clientes sin cita previa. No es necesario agendar una cita.

Lunes (solo cuando dado de alta del hospital psiquiátrico); 8-10:30 a.m.; miércoles y viernes; 8 a.m. a 2:30 p.m.

350 S. Broadway
Tel - 316-660-9605
Fax - 316-660-9660

SERVICIOS DE APOYO A LA COMUNIDAD

4035 E. Harry St.
Tel - 316-660-7700
Fax - 316-660-7945

ENLACES DE SALUD

1919 N. Amidon, Suite 130
Tel - 316-660-1028
Fax - 316-660-1015

PROGRAMA PARA PERSONAS SIN HOGAR - CENTRO DE LA CIUDAD

402 E. 2nd, Suite B
Tel - 316-660-7800
Fax - 316-941-5060

SERVICIOS MÉDICOS AMBULATORIOS Y ADULTOS

1919 N. Amidon, Suite 130
Tel - 316-660-7675
Fax - 316-660-7715

PROGRAMA DE EVALUACIÓN AL INFRACTOR DEL CONDADO DE SEDGWICK

1720 E Morris, Suite 101
Tel - 316-660-1900
Fax - 316-660-1910

ADMINISTRACIÓN

271 W Third St. N., 6º piso
Tel - 316-660-7600
Billing - 316-660-7659
Fax - 316-660-7510

RECURSOS MÉDICOS

271 W Third St. N., 6º piso
Tel - 316-660-7775
Fax - 316-941-5061

Derechos y Responsabilidades del Paciente

Nos agrada que usted haya escogido a COMCARE del Condado de Sedgwick para sus necesidades y tratamiento.

Este folleto contiene información sobre sus derechos y responsabilidades como cliente, y como presentar una queja o reclamo.



COMCARE

A Certified Community Behavioral Health Clinic

SEDGWICKCOUNTY.ORG

DERECHOS DEL CLIENTE

USTED TIENE EL DERECHO A:

- Ser tratado con dignidad y respeto.
- Recibir tratamiento en el ambiente menos restringido compatible con la condición clínica y situación legal.
- Un ambiente seguro de tratamiento, libre de abuso físico o verbal, descuido o explotación.
- Estar libre de restricción o reclusión de cualquier tipo, usada como un medio de fuerza, disciplina, conveniencia o venganza.
- Un ambiente humano, sanitario, y seguro que proporcione privacidad y promueve la dignidad.
- Recibir tratamiento libre de discriminación basada en raza, religión, origen étnico, edad, condición de incapacidad, condición médica, o capacidad para pagar.
- Privacidad, incluyendo el derecho de no dejarse tomar las huellas digitales, sacarse fotografías, o grabarse la voz sin su permiso a no ser que la fotografía sea para propósitos de identificación administrativos o grabaciones de video que se usen para propósitos de seguridad.
- A ser acompañado por o recibir ayuda de un miembro de su familia, representante designado, u otro individuo para entender, proteger o ejercer sus derechos a no ser que interfiera con el tratamiento o el carácter confidencial de otros.
- Carácter confidencial con relación a presencia actual o pasada en servicios, expedientes divulgación/proporción de información protegida de salud.
- Participación en el desarrollo de un plan de tratamiento individual, incluyendo evaluaciones y revisiones periódicas y recibir una copia del plan.
- A ser referido a otro proveedor de servicios u obtener una referencia para otro proveedor comunitario si COMCARE no puede proveer el servicio indicado aun si el proveedor no está afiliado con COMCARE cuando hay un acuerdo que asegura la coordinación de servicios.
- Comunicación privada, sin censura, confidencial que incluye cartas, llamadas telefónica, y visitas personales con su abogado, medico, clero (pastor), personal del SRS, u otros a no ser que la restricción sea indicada clínicamente y documentada en el historial del cliente.
- Rechazar el tratamiento a no ser que sea ordenado por la corte que sea necesario para salvarle la vida o la salud física.
- Ser informado que puede haber consecuencias al dejar de cumplir con el tratamiento involuntario ordenado por la corte.
- Tener una explicación de los beneficios potenciales y efectos adversos conocidos o riesgos de intervenciones de tratamiento incluyendo medicamentos recetados.
- Recibir información relacionada a condiciones psiquiátricas y médicas, medicamentos recetados, si el cumplimiento con los medicamentos es una condición de tratamiento y planes para que se dé de alta.
- Tener información sobre tratamientos o medicamentos alternos que le puedan servir a usted.
- Recibir recomendaciones de tratamiento y referencias a la hora de transferencia o dada de alta.
- Ser informado de actividades educativas o de investigación, pero no ser forzado a participar como parte de su tratamiento.
- Consentir por escrito, rechazar o retirarse de cualquier medicamento experimental, tratamiento, prueba clínica, proyecto de investigación que sea o no profesionalmente reconocido sin que afecte los servicios disponibles para usted.
- Practicar creencias religiosas a no ser que interfieran con el tratamiento o los derechos de otros.
- Estar libre de coacción al tomar parte en o abstenerse de la creencia, practica, o actividad espiritual o religiosa individual.
- Ejercer una queja/reclamo verbal o escrito.
- Recibir una respuesta a un reclamo oportunamente y de forma imparcial.
- Ser libre de represalia al presentar un reclamo.
- Ver, revisar y obtener una copia de su historial clínico de acuerdo con la política de COMCARE ya un costo pagado por el cliente.
- Ser informado de tarifas, cobros y devoluciones a la hora de admisión, antes de recibir servicios de tratamiento y cuando hay un cambio de situación.
- Tomar decisiones sobre el cuidado de salud a través de directivas anticipadas, testamento referente a los deseos del cliente en caso de enfermedades serias y la muerte.

RESPONSABILIDADES DEL PACIENTE

USTED TIENE LA RESPONSABILIDAD DE:

- Proporcionar información requerida para tratamiento.
- Participar en el desarrollo de su plan de tratamiento.
- Avisarnos de necesidades o preferencias especiales.
- Presentarse para sus citas y llegar a tiempo. Favor de avisar con 24 horas antes si no puede acudir a su cita.
- Buscar a alguien que cuide a sus hijos mientras usted este en alguna cita (los niños no pueden dejarse desatendidos en nuestro local mientras usted reciba servicios).
- Avisarnos si usted deja de tomar sus medicamentos o tiene algún problema con ellos.
- Respetar la confidencialidad de otras personas.
- Avisarnos si usted tiene cambios de domicilio, nombre, ingresos, seguro.
- Avisarnos si usted no está contento con los servicios.
- Avisarnos si no va a regresar.
- Pagarnos oportunamente.
- Tratar al personal y a otros clientes con respeto.
- Mantener un ambiente seguro al no tener armas o sustancias ilegales en su posesión cuando está recibiendo servicios.
- No venir a recibir servicios bajo la influencia de alcohol y/u otras drogas ilegales.
- Avisar al personal si usted observa cualquier situación insegura.
- Proporcionarnos el nombre de su proveedor médico, así como información sobre cualquier medicamento actual no recetado por un proveedor medico de COMCARE.
- Firmar autorizaciones para proporcionar u obtener información necesaria para coordinar su cuidado con otros proveedores comunitarios.