

QUY TRÌNH KHIẾU NẠI VÀ PHÀN NÀN CỦA COMCARE

COMCARE của Quận Sedgwick là một Trung Tâm Sức Khỏe Tâm Thần Cộng Đồng được cấp phép và Chương Trình Điều Trị Cai Nghiện Được Chứng Nhận tại Tiểu Bang Kansas.

Nếu quý vị có khiếu nại hoặc phàn nàn:

Hãy thảo luận vấn đề với các nhân viên hoặc thành viên chương trình có liên quan.

Nếu không thể thảo luận hoặc quý vị không muốn thảo luận, hãy làm Đơn Khiếu Nại của Người Tiêu Dùng và nộp cho Elizabeth Wilson, Giám Đốc Nâng Cao Hiệu Suất, 271 W Third St. N., 6th Floor, Wichita, KS 67202 hoặc gọi tới số 660-7721.

Quý vị có thể nhận mẫu đơn này từ nhân viên và nhờ họ hỗ trợ hoàn thành đơn khiếu nại nếu cần. Đơn này bắt đầu quá trình xem xét chính thức và có thể dẫn đến việc thảo luận kỹ hơn với Elizabeth hoặc Giám Đốc chương trình có liên quan. Quyết định chính thức sẽ được đưa ra trong khoảng thời gian hợp lý.

Nếu khiếu nại/phàn nàn vẫn không được giải quyết, vấn đề sẽ được chuyển thành kháng cáo gửi tới Cấp Độ Giám Đốc Điều Hành và quyết định chính thức sẽ được đưa ra trong một khoảng thời gian hợp lý.

Nếu khiếu nại/phàn nàn vẫn tiếp tục không được giải quyết, bệnh nhân hoặc người nhà bệnh nhân có thể liên hệ nhân viên Nâng Cao Chất Lượng KDADS theo số 337-7107 (MH) hoặc 337- 7043 (SUDS) hoặc một luật sư để được giải quyết theo tiến trình pháp lý.

Với các vấn đề về điều trị cai nghiện, bệnh nhân cũng đồng thời có thể liên hệ với Sở Dịch Vụ Người Cao Niên & Người Khuyết Tật Kansas, Phòng Dịch Vụ Sức Khỏe Hành Vi, 503 S. Kansas Ave, Topeka, KS 66603, 785-296-6807.

Các hội viên Medicaid cũng đồng thời có thể liên hệ với đại diện chương trình Medicaid tương ứng của mình: Healthy Blue 1-833-838-2593
Optum 1-877-542-9238
Sunflower State Plan - 1-877- 644-4623

CÁC CHƯƠNG TRÌNH

KHÁM SỨC KHỎE NGƯỜI LỚN TRONG NGÀY

Nhận Khám Tự Do, Không Cần Hẹn Trước
Thứ Hai - Thứ Sáu | 8 giờ sáng đến 3 giờ 30 phút chiều
4035 E. Harry St.

Sức Khỏe Tâm Thần:

Điện thoại - 316-660-7540
TTY - 800-766-3777
Fax - 316-660-1897

Cai Nghiện:

Điện thoại - 316-660-7550
Fax - 316-383-8241

HỖ TRỢ KHẨN CẤP SỨC KHỎE TÂM THẦN 24 GIỜ CỦA TRUNG TÂM KHỦNG HOẢNG CỘNG ĐỒNG / DỊCH VỤ NGĂN NGỪA TỰ SÁT -

316-660-7500
635 N. Main
TTY - 800-766-3777
Fax - 316-660-1897

DỊCH VỤ TRẺ EM

Nhận Khám Tự Do, Không Cần Hẹn Trước
Thứ Hai (chỉ giải quyết xuất viện); 8 - 10 giờ 30 sáng Thứ Tư và Thứ Sáu; 8 giờ sáng đến 2 giờ 30 phút chiều
1938 N Woodlawn
Tel- 316-660-9605
Fax - 316-660-9660

CƠ QUAN HỖ TRỢ CỘNG ĐỒNG

4035 E. Harry St.
Điện thoại - 316-660-7700
Fax - 316-660-7945

CHƯƠNG TRÌNH NGƯỜI VÔ GIA CƯ - CENTER CITY

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

DỊCH VỤ Y TẾ CHO NGƯỜI LỚN VÀ BỆNH NHÂN NGOẠI TRÚ

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

CHƯƠNG TRÌNH KHÁM SỨC KHỎE CHO TÙ NHÂN QUẬN SEDGWICK

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

VĂN PHÒNG HÀNH CHÍNH

271 W Third St. N., 6th Floor
Điện thoại - 316-660-7600
Hóa đơn - 316-660-7659
Fax - 316-660-7510

HỒ SƠ Y TẾ

271 W Third St. N., 6th Floor
Điện thoại - 316-660-7775
Fax - 316-941-5061

Các Quyền và Trách Nhiệm của Bệnh Nhân

Chúng tôi rất vui mừng vì quý vị đã lựa chọn COMCARE của Quận Sedgwick để đáp ứng nhu cầu điều trị của quý vị

Sách hướng dẫn này chứa thông tin về các quyền và trách nhiệm của quý vị với tư cách là bệnh nhân, và làm thế nào để nộp đơn khiếu nại hoặc phàn nàn.



COMCARE

A Certified Community Behavioral Health Clinic

SEDGWICKCOUNTY.ORG

CÁC QUYỀN CỦA BỆNH NHÂN

Quý vị có quyền:

- Được đối xử bằng phẩm giá và sự tôn trọng
- Được nhận/điều trị trong môi trường hạn chế tối thiểu phù hợp với tình trạng bệnh lý và trạng thái pháp lý.
- Một môi trường điều trị an toàn không bị lạm dụng ngôn ngữ hoặc thể chất, bỏ mặc hoặc bóc lột.
- Không bị hạn chế hoặc cách ly, dưới bất kỳ hình thức nào, như một phương tiện ép buộc, kỷ luật, để thuận tiện hoặc trả thù.
- Một môi trường an toàn, vệ sinh và nhân đạo mang đến sự riêng tư và đề cao phẩm giá.
- Nhận điều trị không có phân biệt đối xử dựa trên chủng tộc, tôn giáo, nguồn gốc dân tộc, tuổi tác, tình trạng khuyết tật, tình trạng y tế hoặc khả năng chi trả.
- Sự riêng tư, bao gồm quyền không bị lấy dấu vân tay, bị chụp ảnh, hoặc bị ghi hình không có sự chấp thuận trừ khi việc chụp ảnh đó là vì các mục đích nhận dạng và quản lý hành chính hoặc ghi hình video được dùng vì mục đích an ninh.
- Được có người nhà, đại diện được chỉ định, hoặc các cá nhân khác đi cùng hoặc hỗ trợ trong việc tìm hiểu, bảo vệ hoặc áp dụng các quyền của quý vị trừ khi điều đó ảnh hưởng tới việc điều trị hoặc bảo mật của những người khác.
- Bảo mật hồ sơ, sử dụng dịch vụ trước đây hoặc hiện nay và việc tiết lộ/công khai thông tin sức khỏe được bảo vệ.
- Tham gia vào quá trình phát triển kế hoạch điều trị cá nhân hóa, bao gồm việc xem xét định kỳ và sửa đổi và nhận một bản kế hoạch.
- Được giới thiệu tới một nhà cung cấp dịch vụ khác hoặc một nhà cung cấp cộng đồng khác nếu COMCARE không thể cung cấp dịch vụ được chỉ định ngay cả khi nhà cung cấp đó không liên kết hoặc không có thỏa thuận đảm bảo điều phối dịch vụ với COMCARE.
- Giao tiếp bí mật, không kiểm soát, riêng tư bao gồm thư trao đổi, gọi điện thoại, và những lần thăm khám riêng với luật sư, bác sĩ, giáo sĩ, nhân viên SRS, hoặc những người khác trừ khi việc giới hạn tiếp xúc được bác sĩ chỉ định và lưu trong hồ sơ bệnh án của bệnh nhân.
- Từ chối điều trị trừ khi theo lệnh của tòa án hoặc cần thiết để cứu tính mạng hoặc vì sức khỏe thể chất.
- Được thông báo rằng về các hậu quả nếu không tuân thủ điều trị bắt buộc theo lệnh của tòa án.
- Được giải thích về bất kỳ lợi ích tiềm năng và các tác dụng phụ đã biết hoặc nguy cơ can thiệp điều trị bao gồm thuốc kê toa.
- Nhận thông tin liên quan đến tình trạng y tế và tâm thần, thuốc kê toa, việc uống thuốc đầy đủ có phải là một điều kiện của việc điều trị và thuốc khi xuất viện.
- Thông tin về các liệu pháp điều trị hoặc thuốc thay thế có thể hiệu quả với quý vị.
- Nhận các đề xuất điều trị và giới thiệu tại thời điểm chuyển viện hoặc xuất viện.
- Được thông báo về các nghiên cứu hoặc hoạt động giáo dục nhưng không bị ép buộc phải tham gia như một phần trong quá trình điều trị.
- Chấp thuận bằng văn bản, từ chối hoặc rút khỏi bất kỳ loại thuốc thử nghiệm, phương thức điều trị, thử nghiệm lâm sàng hoặc dự án nghiên cứu nào được hoặc không được chuyên gia công nhận mà không ảnh hưởng tới các dịch vụ được cung cấp tới quý vị.
- Thực hành đức tin tôn giáo cá nhân trừ khi gây cản trở đến việc điều trị hoặc quyền lợi của những người khác.
- Không bị ép buộc tham gia hoặc không tham gia vào các hoạt động tôn giáo cá nhân hoặc đức tin, thực hành hoặc hoạt động tâm linh.
- Khiếu nại/phàn nàn bằng lời nói hoặc văn bản.
- Được trả lời đơn khiếu nại kịp thời và công bằng.
- Không bị trả thù do gửi đơn khiếu nại.
- Xem, đánh giá và nhận một bản hồ sơ y tế phù hợp với chính sách của COMCARE và bằng chi phí của quý vị.
- Được thông báo về phí, lệ phí và hoàn tiền tại thời điểm nhập viện, trước khi nhận dịch vụ điều trị và khi có thay đổi về tình trạng điều trị.
- Đưa ra các quyết định y tế thông qua các chỉ thị trước, di chúc sống và giấy ủy quyền lâu dài.

TRÁCH NHIỆM CỦA BỆNH NHÂN

Quý vị có trách nhiệm:

- Cung cấp thông tin cần thiết cho việc điều trị.
- Tham gia vào việc xây dựng phương án điều trị.
- Cho chúng tôi biết về các nhu cầu hoặc sở thích đặc biệt.
- Thăm khám đúng hẹn và đúng giờ. **Xin vui lòng thông báo trước 24 tiếng nếu quý vị không thể đúng hẹn.**
- Tự thu xếp chăm sóc con cái trong khi quý vị đang sử dụng dịch vụ (trẻ em không thể bị bỏ mặc trong cơ sở của chúng tôi trong khi quý vị đang sử dụng dịch vụ).
- Cho chúng tôi biết nếu quý vị ngừng uống thuốc hoặc có vấn đề với thuốc.
- Tôn trọng sự bí mật của những người khác.
- Cho chúng tôi biết nếu thay đổi địa chỉ, tên, thu nhập hoặc thông tin bảo hiểm.
- Cho chúng tôi biết nếu quý vị không hài lòng với các dịch vụ.
- Cho chúng tôi biết nếu quý vị không quay lại.
- Thanh toán viện phí đúng hạn cho chúng tôi.
- Đối xử với nhân viên và các bệnh nhân khác một cách tôn trọng.
- Duy trì môi trường an toàn bằng cách không mang vũ khí hoặc chất cấm trong khi sử dụng dịch vụ.
- Không đến các cơ sở của chúng tôi khi đang bị ảnh hưởng bởi rượu và/hoặc các chất cấm khác.
- Thông báo cho nhân viên nếu quý vị phát hiện bất kỳ tình huống không an toàn nào.
- Cung cấp cho chúng tôi tên của nhà cung cấp y tế và thông tin về bất kỳ loại thuốc nào hiện không được kê toa bởi nhà cung cấp y tế COMCARE.
- Ký giấy ủy quyền cho phép tiết lộ hoặc nhận thông tin cần thiết cho việc điều phối chăm sóc với các nhà cung cấp cộng đồng khác.

Tổ chức chi nhánh: *Hiệp Hội Sức Khỏe Tâm Thần South Central Kansas*