



# DERECHOS DEL PACIENTE Y RESPONSABILIDADES

*En Swope Health, estamos comprometidos a brindarle servicios médicos, dentales, de optometría y de salud conductual de calidad.*

*Como paciente, tiene ciertos derechos. Comprender esos derechos lo ayudará a obtener la mejor atención posible.*

## Tienes el derecho:

1. Recibir atención compasiva y respetuosa sin importar edad, sexo, raza, nacionalidad, religión, discapacidad, orientación sexual o enfermedad contagiosa.
2. Estar libre de negligencia; explotación; y abuso verbal, mental, físico y sexual.
3. Estar bien informado por parte de su médico / designado sobre el diagnóstico, tratamiento y posibilidades de recuperación en términos comprensibles. Esta información debe incluir el tratamiento específico, los riesgos médicos, los beneficios y los efectos secundarios.
4. Seleccionar el proveedor de atención primaria de su elección y conocer los nombres, funciones y credenciales de las personas que brindan tratamiento médico.
5. Recibir servicios de interpretación en el idioma de su elección durante la prestación de todos los servicios de atención médica importantes.
6. Aceptar o rechazar el tratamiento recomendado y que se le informe qué sucederá médicamente si esa es la elección del paciente o del cliente.
7. Recibir notificaciones sobre las prácticas de privacidad de Swope Health.
8. A la privacidad y confidencialidad de todos los registros relacionados con el tratamiento, excepto según lo requiera la ley o el pago de un tercero.
9. Tener acceso a su registro médico solo por personas que están directamente involucradas o supervisando su tratamiento, monitoreando la calidad del tratamiento brindado, investigando o respondiendo a las quejas o solicitudes de los pacientes, o autorizados por ley o reglamento.
10. Tener acceso a la información contenida en su historial médico.
11. Solicitar que se modifique su registro médico si hay información que cree que es incorrecta.
12. Dar o negar el consentimiento informado para participar en investigaciones, experimentación o ensayos clínicos.
13. Dar o negar su consentimiento informado para que Swope Health produzca o utilice grabaciones, películas u otras imágenes suyas para fines distintos a su atención.
14. Para formular una directiva anticipada, exprese sus opciones sobre la atención futura y designe a alguien para que tome decisiones por usted si usted no puede tomar decisiones por sí mismo..
15. Acceder a servicios de protección o información sobre servicios de protección. Si desea información adicional sobre cómo obtener ayuda para el abuso infantil, el abuso de ancianos o la violencia doméstica, puede preguntarle a cualquier miembro del personal que trabaje con usted.

## DERECHOS DEL PACIENTE Y RESPONSABILIDADES

16. Negarse a realizar cualquier servicio (trabajo) para los programas de Swope Health o los pacientes / clientes a menos que los servicios sean un componente de su tratamiento que usted haya aceptado. Por ejemplo, los Clientes que reciben servicios de salud conductual en instalaciones de atención residencial y / o el programa CPRC a asumir la responsabilidad de mantener sus propias viviendas y / o entorno de tratamiento en el día a día. Esto incluirá, entre otros, hacer las camas, mantener las pertenencias personales de manera ordenada y mantener una habitación y / o un ambiente de tratamiento razonablemente limpio e higiénico. Este no es un trabajo por el que se le pagará, sino que es una parte integral de su programa de tratamiento.
17. Saber qué agencias encuestan o acreditan a la Organización y el (los) departamento (s) dentro de los cuales puede ser paciente o cliente.
18. Que un tutor hable y tome decisiones por mi si no puedo apreciar las consecuencias de las decisiones y / o asignar un representante personal de mi elección para que participe en su atención médica.
19. Expresar verbalmente o por carta, las quejas o recomendaciones sobre los servicios. Puede comunicar una queja o reclamo por escrito o llamando al gerente de la clínica o programa involucrado; enviando el formulario de comentarios que se encuentra en el sitio web de Swope Health Services, o puede llamar o escribir al **Gerente de Riesgos de Swope Health: 3801 Blue Parkway, Kansas City, MO 64130. Teléfono: 816-923-5800.**

Puede comunicarse directamente con la Comisión Conjunta accediendo al sitio web de la Comisión Conjunta [www.complaint@jointcommission.org](http://www.complaint@jointcommission.org) o llamando al **1-800-994-6610**.

Si utiliza los servicios de salud conductual de Swope Health, puede comunicarse directamente con el departamento de salud conductual o presentar una queja formal ante el **Departamento de Salud Mental, 1706 E. Elm Street, P.O. Box 687, Jefferson City, MO 65102. Teléfono: 573-751-4122.**

*Se espera que actúe de manera cooperativa con sus proveedores de atención médica, incluida la comunicación abierta y honesta, siguiendo los planes de tratamiento y respetando las normas de conducta del centro.*

## Usted es responsable de:

1. Seguir las reglas de la instalación;
2. Proporcionar información precisa y completa sobre síntomas actuales, enfermedades pasadas, hospitalizaciones, medicamentos, directivas anticipadas y cualquier otro asunto relacionado con la atención;
3. Seguir las instrucciones que usted y su proveedor de atención médica hayan acordado;
4. Hacer preguntas sobre su atención que posiblemente no comprenda o sobre las que tenga preguntas, incluidos los riesgos de los procedimientos, los resultados y los costos del tratamiento;
5. Tomar decisiones informadas sobre la atención y el tratamiento;
6. Saber qué medicamentos o medicamentos está tomando, por qué está tomando el medicamento y la forma correcta de tomar el medicamento, de acuerdo con las instrucciones de su proveedor
7. Cumplir con las citas programadas, llegar a tiempo a las citas programadas y llamar lo antes posible para cancelar o reprogramar cuando no puede asistir a una cita programada;
8. Informarle a Swope Health de cualquier cambio en lo siguiente:
  - Dirección de Domicilio
  - Ingreso
  - Información de Seguro medico
  - Numero de Teléfono
  - Tamaño de familia
9. Respetar y considerar a otras personas, asociados, la propiedad de otros y la propiedad de Swope Health Services;
10. Atender y supervisar a los niños que traiga con usted mientras usted y / o los niños están en las instalaciones;
11. Pagar facturas y tarifas con a tiempo.