

환자 권리 및 책임

Holy Cross Health는 환자의 존엄성을 존중하는 방식으로 환자를 진료합니다. 환자가 스스로의 의학적 상황에 대해 이해하고 자신의 진료에 관련된 의사결정에 참여할 때 최상의 방식으로 환자를 치료할 수 있습니다. 그렇게 하려면 환자, 의사, 의료 전문가가 서로를 솔직하게 대하고, 신뢰하고, 존중해야 합니다. 다음의 환자 권리는 환자가 Holy Cross Health에서 받을 것으로 기대할 수 있는 진료를 기술한 것입니다. 환자 책임은 환자가 Holy Cross Health에서 진료에 참여할 때 어떻게 임해야 하는지를 기술합니다. 협력적 접근은 각 환자의 유익과 안녕을 위한 건전한 의사결정에 기여합니다. Holy Cross Health는 이러한 권리와 책임을 법률과 환자의 상황에 따라 허용되는 대로 환자의 의료 서비스 대리인 또는 의사결정 대리인에게까지 확장합니다.

환자 권리

환자에게는 다음과 같은 권리가 있습니다.

1. 안전한 진료를 받고 본인의 감정적 및 신체적 건강에 도움이 되는 환경을 유지합니다.
2. 개인정보 보호가 보장되고 사려, 연민 및 존중을 기반으로 하는 진료를 받습니다. 본원은 환자의 이야기를 경청하고 환자의 개인적인 믿음, 가치 및 바람을 존중합니다. 환자의 신념이 타인의 안녕이나 환자 및 환자의 주치의가 계획하는 치료 과정을 방해하지 않는 한 환자는 자신의 신념대로 행동할 수 있습니다.
3. 입원 기간 동안 환자 본인이 선택한 사람이 곁에 남아 감정적인 지원을 베풀도록 하고, 배우자, 동거인(동성 동거인 포함), 그 밖의 가족 구성원 또는 친구 등 방문할 사람을 선택하십시오. 그리고 환자에게는 방문할 사람을 언제든지 변경할 권리가 있습니다. 해당 인원의 존재가 다른 사람의 권리, 안전성을 침해하거나 의학적 또는 치료상 금지된 경우가 아니라면 방문객은 제한 대상이 되지 않습니다.
4. 진료의 이점 및 위험, 대안 진료, 대안 진료의 이점 및 위험을 비롯한 본인의 진료 계획 개발에 참여하고 비응급 진료 제공 전에 정보를 기반으로 하는 동의를 제공합니다. 당원은 충분한 정보를 근거로 환자의 진료에 관련된 결정을 내리는 데 도움이 될 정보를 제공할 것입니다. 본 정보에는 환자의 건강 상태, 예후, 검사 결과, 치료 옵션 및 관련 위험, 환자가 받게 될 시술에 대한 설명이 포함될 수 있습니다. 또한 당원은 환자의 진료가 예정되지 않은 결과를 낳는 경우 알려 드릴 것입니다.
5. 환자를 치료하는 사람의 이름, 직위, 전문성 상태.
6. 무료 통역 서비스 및 의사소통 지원. 환자는 통역 서비스를 이용할 수 있으며 영어가 아닌 언어로 본인의 의학적 진료 및 치료 계획에 대해 알게 될 것입니다. 환자는 또한 청력, 말하는 능력 또는 시력의 문제가 있을 경우 의사소통을 지원하는 보조 장비를 이용하실 수도 있습니다.

7. 환자의 진료에 아무런 영향을 받지 않으면서 법률에 의해 허용되는 대로 치료(의료 연구조사 포함)에 동의 또는 거부할 수 있습니다. 주치의의 조언에 반하더라도 법률이 허용하는 범위 내에서 병원을 떠날 수 있습니다. 만약 환자가 주치의의 조언에 반하여 병원을 떠나거나 권장 진료 계획을 따르지 않는 경우, 병원과 주치의는 환자의 행동이 유발할 수 있는 일체의 피해나 금전적 결과에 대해 책임을 지지 않을 것입니다.
8. 환자 본인이 의료 관련 의사결정을 내리지 못하게 될 경우에 대비해 본인의 희망 사항이 명시된 사전의료의향서를 준비하십시오. (Holy Cross Health가 견본 양식을 환자에게 제공할 수 있습니다.) 환자는 특정 개인이 환자 본인을 대신해 의사결정을 내리도록 지정할 권리가 있습니다. 환자의 지침이 법률을 준수하고 병원의 사명 및 철학과 일치하는 한 Holy Cross Health는 이를 준수할 것입니다.
9. 통증의 평가, 재평가, 관리.
10. 안전상 또는 의학적으로 필요한 경우를 제외하고 물리적 및 화학적 제약과 칩거로부터의 자유.
11. 언어적, 정신적, 신체적 및 성적 학대를 포함하는 모든 형태의 학대, 방치 및 괴롭힘으로부터의 자유. 본원은 연령, 인종, 민족성, 피부색, 출신 국가, 종교, 문화, 언어, 신체적 또는 정신적 장애, 사회경제적 지위, 성별, 성적 지향성, 성 정체성 또는 표현, 또는 진료비 결제 출처와 관련하여 차별을 하지 않을 것입니다.
12. 개인정보 보호에 대한 HIPAA 통지서 사본 한 부를 제공받습니다.
13. 합리적인 시간 내에 의료 기록에 접근합니다. 진료 관련 대화, 치료, 진료 관련 기록에 있어 개인정보 보호와 기밀 유지를 기대합니다. 병원은 환자의 진료에 관련되거나 해당 정보에 대한 법적 권한이 있는 사람에게만 환자 정보를 제공합니다. 환자 또는 환자의 법적 대리인이 수수료를 내고 환자의 의료 기록 사본을 취득할 수 있습니다. 환자는 Holy Cross Health의 Medical Records 부서에 서면으로 사본을 요청할 수 있습니다.
14. 의료 선별 검사를 하고 긴급한 의료 질환 및 진통에 대한 안정 치료를 받습니다. 환자가 대상 의사 및 병원의 승인을 식별한 이후에 환자의 요청에 따라 진료를 해당 의사 및/또는 시설로 이관합니다. 또한 환자가 Holy Cross Health가 제공할 수 없는 서비스를 요청할 때는 언제든지 환자의 진료를 이관할 수 있습니다. 병원은 능력을 갖추지 못했거나 병원의 사명 또는 철학과 상충되는 경우 서비스를 제공하지 못할 수 있습니다. 이러한 상황에서는 다른 시설로 이관하여 요청된 또는 필요한 서비스를 제공하려는 즉각적인 노력을 기울일 것입니다. 병원은 환자, 환자의 의료 서비스 대리인 또는 의사결정 대리인에게 이관의 사유와 그 밖의 옵션에 대해 설명할 것입니다. 이관은 환자, 환자의 의료 서비스 대리인 또는 의사결정 대리인이 동의하고 의학적으로 적합한 경우에만 할 수 있습니다.
15. 병원과 다른 의료 서비스 및 교육 기관의 관계에 대한 정보.

16. 환자 본인의 사진을 진료 이외의 목적으로 사용하는 것에 대해 동의하거나 거부할 수 있습니다.
17. 환자 본인의 진료에 대한 퇴원 계획 및 적절한 옵션에 관여합니다.
18. 진료가 지연되지 않는 한 진료가 이뤄지기 전에 병원 및 의사 청구 비용에 대한 정보를 받고 병원이 청구하는 비용의 추정치에 대해 물어볼 수 있습니다. 요청 시 Holy Cross Health의 Patient Accounting 부서를 통해 병원 청구서, 청구서 지불 지원 이용 방법 또는 보험 서류 작성 지원 이용 방법에 대한 정보를 받을 것입니다.
19. 질문이나 우려되는 점이 있는 경우, 병원 정책에 대해 명확하게 알고 싶은 점이 있는 경우, 또는 일체의 특수한 필요가 있는 경우 간호 부장/담당 간호 간부에게 문의할 수 있습니다. 원한다면 다음 연락처로 Patient and Family Relations 부서에 문의할 수 있습니다. Holy Cross Hospital: 301-754-7495 또는 Holy Cross Germantown Hospital: 301-557-6495.
20. 환자 본인의 진료에 동의하지 않으시거나 진료와 관련된 우려 사항이 있을 시에는 불만/이의제기로 인해 진료에 미치는 영향이 없이 병원의 Patient and Family Relations 부서에 구두 또는 서면으로 불만을 제기하실 수 있습니다. 불만 처리 담당 부서는 대개 7일 이내에 환자, 환자의 의료 서비스 대리인 또는 의사결정 대리인에게 회신을 드립니다. 여기에는 환자를 대신하여 불만을 조사하기 위해 취한 조치, 조사 결과, 완료일, 병원 담당자의 이름이 포함됩니다.
21. 보호 및 지지 서비스의 목록이 제공됩니다. 환자, 환자의 의료 서비스 대리인, 의사결정 대리인이 병원 내 환자 진료 및/또는 안전에 대해 우려하는 점이 있으며 해당 문제가 아직 다뤄지지 않은 경우 다음으로 연락하십시오.

The Joint Commission
One Renaissance Blvd, Oakbrook Terrace, Illinois 60181
전화: 1-800-994-6610 | 팩스: 630-792-5636
이메일: patientsafetyreport@jointcommission.org

Maryland Department of Health and Mental Hygiene,
Office of Health Care Quality
7120 Samuel Morse Dr, 2nd Fl, Columbia, Maryland 21046
전화: 410-402-8000 | www.health.maryland.gov/ohcq

Maryland Board of Pharmacy, Maryland Department of
Health and Mental Hygiene
4201 Patterson Ave, Baltimore, MD 21215
전화: 410-764-4755 | TTY: 1-800-735-2258
팩스: 410-358-6207 | 이메일: Dhmh.mdbop@maryland.gov
www.health.maryland.gov/pharmacy

The CMS Quality Improvement Organization for Maryland
LIVANTA LLC
BFCC-QIO

10820 Guilford Rd, Ste 202, Annapolis Junction, MD 20701-1105

전화: 888-396-4646 | TTY: 888-985-2660

Office for Civil Rights Mid-Atlantic Region – DE, DC, MD,
PA, VA, WV

U.S. Department of Health and Human Services
150 S. Independence Mall West, Suite 372, Public Ledger
Building, Philadelphia, PA 19106-9111

Customer Response Center: 800-368-1019

팩스: 202-619-3818 또는 215-861-4431 | TDD: 800-537-7697

이메일: ocrmail@hhs.gov

Holy Cross Health Ethics Advisory Committee

전화: 301-754-7024

환자 책임

환자에게는 다음과 같은 책임이 있습니다.

1. 가능한 최선을 다해 본인의 병력을 제공합니다. 과거의 질병, 입원 기록, 의약품 복용 및 본인의 건강에 관련된 그 밖의 문제에 대한 정보를 요청받을 수 있습니다.
2. 환자가 병원에 있는 동안 사전의료의향서의 사본 및 그 밖에 의사결정 대리인을 지정하거나 진료를 지시 또는 제한하는 문서의 사본을 진료 담당자에게 제공하십시오. 사전의료의향서를 보유하고 있지 않은 경우 담당 주치의에게 진료 계획과 의료 관리에 관한 본인의 요청에 대해 알릴 책임이 있습니다.
3. 병원에 머무는 동안 개인 소지품과 자산에 대한 책임을 집니다.
4. 의료적으로 부적절한 치료, 서비스 또는 진료를 요청하지 않습니다.
5. 담당 의료진과 적절하게 협력하고 소통합니다. 그렇게 하면 의료진 구성원 각자와 환자가 협력하여 의료적으로 적절한 치료 목표를 달성할 수 있습니다.
6. 다른 환자를 배려합니다. 또한 본인의 방문객들이 배려심 있게 행동하도록 하십시오.
7. 예약을 지키십시오. 예정된 예약을 지킬 수 없는 경우 해당 병원 부서에게 연락하십시오.
8. 병원의 자산과 다른 사람의 자산을 존중하는 자세로 다루십시오.
9. 환자의 권리 가운데 어느 것이든 침해되었거나 그럴 가능성이 있는 경우 가능한 빨리 Holy Cross Health에 알려십시오. Holy Cross Hospital의 경우 301-754-7495 또는 Holy Cross Germantown Hospital의 경우 301-557-6495로 언제든지 Patient and Family Relations에 연락할 수 있습니다. 정규 운영 시간 이후에 병원 담당자에게 연락하려면 Holy Cross Hospital의 경우 301-754-7000 또는 Holy Cross Germantown Hospital의 경우 301-557-6000으로 교환원에게 전화를 걸어서 행정 코디네이터를 연결해 달라고 요청하십시오.