

환자 권리 및 책임

Children's HealthSM는 사려 깊고 정중하고 품위 있고 편안한 방식으로 치료를 받을 각 환자의 권리를 인정합니다. 환자, 보호자 또는 Children's Health 이용 환자의 공인 대리인으로서 귀하는 귀하 본인의 권리에 대한 정보와 그 권리와 관련된 병원 측 정책에 대한 정보를 받을 권리가 있습니다.

부모로서 귀하는 다음과 같은 권리가 있습니다:

- 자녀의 의료 관련 결정에 적극적으로 **참여할 수 있는 권리**.
- Children's Health 의 능력과 명시된 사명 및 법률 범위 내의 합리적인 서비스 요청에 대한 합리적 대응을 **기대할 수 있는 권리**.
- 자녀를 돌보는 의사, 간호사 및 기타 의료 서비스 제공자의 이름을 **알 수 있는 권리**.
- 법률의 범위 내에서 자녀의 치료와 관련된 모든 통신 및 기록의 개인 정보 보호 및 기밀 보장을 **유지할 수 있는 권리**.
- 질병, 치료 및 회복 전망에 대해 귀하가 이해할 수 있는 말로 의사의 **설명을 들을 수 있는 권리**.
- 제안된 치료를 동의 또는 거부하기 위해 필요한 충분한 정보를 **받을 수 있는 권리**.
- 자녀의 의사와 상담하여 자녀의 건강 관리에 대한 **결정을 할 수 있는 권리**. 여기에는 법이 허용하는 자녀에 대한 의학적 치료를 수락 또는 거부할 권리와 거부의 의학적 결과에 대해 설명을 들을 권리가 포함됩니다.
- 법이 허용하는 자녀에 대한 사전 의료 지시서(예: "생전 유서")를 **작성**하고 자녀의 의료 서비스 제공자가 그러한 지시를 준수할 것을 기대할 수 있는 권리.
- 자녀의 통증에 대한 적절한 관리를 **기대할 수 있는 권리**.
- 자녀의 치료에 관한 윤리적 문제에 **참여할 수 있는 권리**.
- 전화를 걸고 받기 위해 전화기를 **사용**하고 의학적 이유로 인한 모든 제한 사항이 자신과 논의될 것임을 알 수 있는 권리.
- 합리적인 시간 내에 자녀의 의료 기록에 **접근할 수 있는 권리**.
- 가족 또는 자신이 선택한 대리인과 자녀의 의사가 자녀의 입원 사실을 **알게할 수 있는 권리**.
- 자녀가 죽어가고 있는 경우 자녀가 최고의 편안함과 존엄으로 **대우 받게할 수 있는 권리**. 여기에는 자녀의 통증 관리, 치료에 반응하는 증상의 치료, 그리고 귀하, 귀하의 자녀 및 가족의 문화적, 영적 필요와 슬픔에 대한 필요의 인식이 포함됩니다.
- 그 누구에게도 괴롭힘 또는 학대를 당하지 않고 치료를 **받을 수 있는 권리**.
- 자녀가 의학적으로 필요하지 않은 신체적 또는 의학적 제약을 **받지 않게 할 수 있는 권리**.

- 비상사태가 아닌 한 자녀가 행동 관리를 위한 구속 또는 격리를 당하지 않게 할 수 있는 권리.
- 안전한 환경에서 치료를 받을 수 있는 권리.
- 인종, 피부색, 국적, 성별, 종교, 성 정체성, 성적 취향, 장애 또는 문화, 경제, 교육적 배경과 관계 없이 사려 깊고 존중하는 방식으로 대우받을 수 있는 권리.
- 자녀의 진료 및 치료에 영향을 미치는 연구 프로젝트 참여를 거부할 수 있는 권리.
- 자유롭게 불만을 제기하고 피드백을 받을 수 있는 권리.
- 필요할 때 보호 서비스에 연락하는 데 도움을 받을 수 있는 권리.

환자로서 귀하는 다음과 같은 권리가 있습니다:

- 자신이 왜 여기에 있는지를 이해하는 데 필요한 모든 설명을 들을 수 있는 권리.
- 정확히 어떤 일이 이루어질 것이며 정확히 어떻게 느껴질 것인지에 대한 설명을 들 수 있는 권리.
- 치료에 대한 모든 질문이나 우려에 대해 이해할 수 있는 답변을 받을 수 있는 권리.
- 자신의 치료에 대해 어떻게 생각하고 느끼는지와 자신에 대해 어떤 계획이 있는지를 모든 사람들에게 말할 수 있는 권리.
- 자신이 고통을 느낄 때 자신을 돌보는 사람들이 자신의 말을 듣고 더 낫게 느낄 수 있도록 도울 것임을 알 수 있는 권리.
- 놀고 배울 수 있는 시간과 장소를 가질 수 있는 권리.
- 자신의 신체를 만져야 할 사람으로부터 그들이 무엇을 할 것인지에 대한 설명을 듣고 이것이 조심스럽고 사적으로 이루어 질 것이라는 말을 들을 수 있는 권리.
- 가능할 때마다 원하는 만큼 가족과 함께할 수 있는 권리.
- 퇴원을 하고 집에 돌아갔을 때 자신을 돌보는 법을 아는 데 도움을 받을 수 있는 권리.
- 화를 내거나 울거나 자신에게 일어나고 있는 일에 대해 싫어하는 점을 말할 수 있는 권리.
- 부모가 지정한 방문자를 받을 수 있는 권리. 부모는 이러한 지정을 언제든지 철회 또는 거부할 수 있습니다.

환자이자 부모로서 귀하는 다음과 같은 책임이 있습니다:

- 치료에 대해 들은 내용을 이해하지 못할 경우 질문을 해야 할 책임.
- 환자의 건강과 관련된 문제에 대해 정확하고 완전한 정보를 제공해야 할 책임.
- 자신과 자신의 의료 팀이 상호 합의한 치료 계획을 따라야 할 책임.
- 자신의 의사에게 통증 및 통증 관리와 관련하여 기대하는 바에 대해 말해야 할 책임.

- 다른 환자들을 배려해야 할 책임.
- 병원의 규칙과 규정을 따라야 할 책임.
- 치료에서 인지된 위험과 환자 상태의 예기치 않은 변화를 보고해야 할 책임.

다음과 같은 사람들과 상담하실 것을 권장합니다:

- 자녀의 간호사 또는 의사.
- 수간호사 또는 간호 책임자.
- 케어 라인(**214-456-2273**)의 고객 관계 담당자.
- 간호 관리자(저녁 또는 주말 시간, 전화 **214-456-7000**).

귀하 또는 귀하의 가족이 느끼기에 환자로서의 귀하의 권리가 인정받고 있지 않은 것 같다면, 귀하는 불만을 제기하고 Children's Health 의 불만 해결 위원회로부터 서면 응답을 받거나 아래 기관들 한 곳에 불만을 제기할 권리가 있습니다.

귀하가 제기한 문제를 Children's Health 에서 해결하거나 처리하고 있지 않은 것 같다면, 다음 기관에 연락하실 수 있습니다:

품질 및 환자 안전 위원회 협력 사무소

One Renaissance Boulevard

Oakbrook Terrace, Illinois 60181

patientsafetyreport@jointcommission.org

보건 시설 규제 준수 그룹

(MC 1979)

Texas Department of State Health Services

P.O. Box 149347

Austin, Texas 78714

hfc.complaints@dshs.state.tx.us

1-888-973-0022 불만 신고 전화

1-512-834-6653 팩스