



قرارات الرعاية الصحية الخاصة بك

لك الحق في استكمال توجيه تقدم يشارك رغباتك إذا كنت غير قادر على اتخاذ قرارات الرعاية الصحية بنفسك. يمكن أن يشمل توجيه تقدم ما يلي:

- تعيين شخص لاتخاذ قرارات الرعاية الصحية الخاصة بك وأنواع القرارات التي يمكنه اتخاذها
- قرارات رعاية صحية خاصة تتضمن قرارات إنهاء الحياة
- قرار التبرع بالأعضاء

سياستنا هي احترام رغباتك وفقاً للقانون وقدرات المستشفى. إذا كان لدى طبيبك المرافق أو المعالج اعتراض شخصي قائم على الضمير على رغباتك المحددة في توجيه التقدم الخاص بك (على سبيل المثال، القرارات الإنجابية أو قرارات إنهاء الحياة)، بموجب قانون فيرجينيا 54.1-2987 وسياسة Inova، يجب أن يقوم الطبيب بجهد معقول لنقل رعايتك لطبيب آخر مستعد للاستجابة لرغباتك.

إذا كان لديك توجيه تقدم، برجاء تقديم نسخة منه لنا. إذا كنت ترغب في الحصول على مزيد من المعلومات عن توجيهات التقدم، برجاء سؤال ممرضتك أو ممثل المريض الخاص بك.

مخاوف التأمين

إذا كانت لديك أية أسئلة أو مخاوف بشأن القرارات التي تم اتخاذها بواسطة خطة التأمين الصحية الخاصة بك، اتصل بمحقق شكايا الرعاية المدارة على رقم **877.310.6560**.

استشارة الأخلاقيات

توفر لجان الأخلاقيات بمستشفياتنا خدمات استشارة لمساعدة مريض أو عائلة على التعامل مع مسائل الحياة والموت، بالإضافة إلى جودة الحياة. يساعد فريق استشارات الأخلاقيات المرضى والعائلات والأطباء والعاملين بالمستشفى على التحدث بشأن خطط الرعاية المناسبة عندما توجد معضلة أخلاقية. دور الفريق هو تقديم النصح؛ وهو لا يحاكم أو يتخذ قرارات. المقصود بمساعدته هو المساعدة على توضيح المشكلات للمريض وأفراد العائلة ذوي الصلة، وإعطائهم المعلومات التي يحتاجون إليها لاتخاذ القرارات.

أي شخص على صلة مباشرة بمريض يمكنه السعي للحصول على استشارة بالنيابة عن المريض، بما يشمل المريض وأفراد العائلة والأصدقاء والأطباء والممرضات، بالإضافة إلى أعضاء آخرين بفريق رعاية المريض.

للاتصال بعضو فريق استشارات الأخلاقيات بالمستشفى الخاص بنا، اتصل بمشغل المستشفى أو ممثل المريض بالمستشفى.

إذا كانت لديك أي أسئلة، أو مخاوف أو تعليقات

في Inova، ندرك أهمية الاتصال الفعال بينك وبين فريق الرعاية الصحية المخصص الخاص بنا. نشجعك على توجيه الأسئلة ومشاركة المخاوف أثناء وجودك في المستشفى بحيث يمكن لمن يرعونك توفير حلول سريعة ولطيفة لأي مشكلات قد تنشأ.

بالإضافة إلى ذلك، ممثلو المرضى بالمستشفى متاحون لمساعدة المرضى والعائلات في التعامل مع المشاكل، وتوضيح سياسات المستشفى والمساعدة في مشكلات الوصول للإعاقاة أو الاحتياجات الخاصة الأخرى. لبرنامج علاقات المرضى عملية للتعامل مع الشكاوى والتظلمات. يرحب ممثلو المرضى بالفرصة لمساعدتك، ويمكن الوصول إليهم على أرقام الهاتف المدرجة أدناه.

أرقام الاتصال بممثلي المرضى

703-504-3128 Inova Alexandria Hospital

703-776-3663 Inova Fairfax Medical Campus

Inova Fairfax Hospital -

Inova Children's Hospital -

Inova Heart and Vascular Institute -

Inova Women's Hospital -

703-391-3607 Inova Fair Oaks Hospital

أو **703-391-3885**

703-858-6795 . . Inova Loudoun Hospital/Inova Mount

703-664-7555..... Vernon Hospital

نأمل أن تمنحنا فرصة مساعدتك في حل أي مشكلات قد تنشأ أثناء إقامتك بالمستشفى. إذا كنت تفضل ذلك، يمكنك أيضا الاتصال بالإدارة الصحية في فيرجينيا، مكتب إصدار التراخيص والشهادات، 9960 طريق مايلاند، جناح 401، ريتشموند، فيرجينيا 23233، أو الاتصال برقم **800.955.1819**.

بالإضافة إلى ذلك، يمكنك الاتصال بمكتب مراقبة الجودة، اللجنة المشتركة، واحد طريق النهضة، شارع أو كبروك، إلبنوي 60181 أو الاتصال برقم **800.994.6610**.

حقوق ومسؤوليات المريض

يمكننا أن نقدّم خدمات رعاية صحية أفضل عندما تعمل أنت و عائلتك معا كشركاء مع العاملين والأطباء الخاصين بنا. إن مسؤوليتنا هي إسداء النصح لك حول حقوقك كمريض؛ عليك أيضا مسؤوليات فيما يتعلق بعلاجك ورعايتك.
حنثك على توجيه الأسئلة، وعلى أن تتصرف بشكل استباقي وعلى أن يكون لك دور نشط في خطتك العلاجية. إذا كانت لديك أسئلة أو مخاوف، برجاء مناقشتها مع طبيبك، أو أي عضو بالطاقم أو اتصل بممثّل المريض بالمستشفى.

نظرة عامة على حقوق المريض

بينما أنت في المستشفى الخاص بنا، لك حقوق معيّنة كمريض. لك الحق في:

- تلقي العلاج بغض النظر عن سنك أو نوعك أو جنسك أو أصلك الوطني أو لغتك أو دينك أو توجّهك الجنسي أو إعاقتك أو أي تمييز آخر يجزّمه القانون
- معرفة أسماء وألقاب أعضاء فريق الرعاية الصحية الخاص بك
- تلقي المعلومات بلغة أو أسلوب تفهمه. يشمل ذلك الحق في خدمات مترجم دون تكلفة عليك.
- أن يتم إطلاعك على النتائج الممكنة للرعاية والعلاج والخدمات، بما يشمل النتائج غير المتوقّعة
- أن يتم إطلاعك وإشراكك في اتخاذ قرارات الرعاية الصحية
- قبول أو رفض الرعاية والعلاج والخدمات
- التقييم المناسب وإدارة الألم
- الرعاية الهمئة والتي تتسم بالاحترام
- أن تكون حرا من القيود في أي شكل التي لا تكون ضرورية طبيا

- أن تستقبل زائرين معيّنين بواسطة المريض، يشملون دون أن يقتصروا على، زوجة أو شريك بالمنزل (بما يشمل الشريك بالمنزل من نفس الجنس) أو فرد آخر من أفراد العائلة أو صديق. يتّضمن ذلك أيضا الحق في سحب أو إنكار هذه الموافقة في أي وقت.

- أن يتم إطلاعك على ممارسة المستشفى التي تسمح بتواجد فرد دعم إذا لم يتداخل مع حقوق الآخرين، أو لم يكن موصّ به لأسباب طبية

- أن يتم إخطار فرد بعائلتك أو ممثّل لك، وطبيبك بدخولك لمستشفى

- تجهيز توجيه تقدم للتأكد من اتباع اختيارات الرعاية الصحية الخاصة بك إذا كنت غير قادر على توصيل هذه الاختيارات لنا

- تلقي الرعاية في وضع آمن، خالي من كل أشكال الإيذاء الجسدي أو المضايقة

- وضع مستشفى يحفظ الكرامة ويساهم في صنع صورة ذاتية إيجابية

- احترام قيمك الثقافية والشخصية، ومعتقداتك، وتفضيلاتك، بالإضافة لفرصة للمشاركة في الخدمات الدينية والروحية الأخرى

- الاتصال بالخدمات الوقائية وخدمات الدفاع

- توقع أن المستشفى سوف تحمي أسرارك وتحترم خصوصيتك

- رؤية سجلك الطبي؛ وطلب إجراء تعديلات على سجلك الطبي؛ وطلب قائمة بالأشخاص أو المنظمات التي تم الإفصاح عن معلوماتك الصحية لها كما هو محدّد بواسطة القانون الفيدرالي أو قانون الولاية

- إعطاء الإذن بالتسجيل أو تصوير الأفلام المصنوعة لأغراض غير التحديد أو التشخيص أو العلاج. لك أيضا الحق في إلغاء هذا الاتفاق.

- رفض أو قبول المشاركة في الدراسات البحثية

- التقدم بشكوى دون التعرض للتمييز أو القوة أو العقاب أو الإيقاف غير المعقول للرعاية أو العلاج أو الخدمات

- أن يتم شرح فاتورة المستشفى الخاصة بك لك وأن تتلقى معلومات حول المساعدة المالية

مسؤوليات المريض

كمريض، أنت مسؤول عما يلي:

- تقديم معلومات كاملة ودقيقة حول صحتك، بما يشمل الأمراض السابقة ومدد البقاء بالمستشفى واستخدام الأدوية والشؤون الأخرى المتعلّقة بصحتك

- توجيه الأسئلة عندما لا تتمكن من فهم ما تم إخبارك به عن رعايتك أو ما يُتوقّع أن تقوم به

- اتباع خطة الرعاية أو الخدمة أو العلاج المجهّزة لك

- إخبار طبيبك إذا كنت تعتقد أنه لا يمكنك متابعة خطتك العلاجية وفهم النتائج الممكنة إذا قررت عدم اتباع الخطة العلاجية الموصى بها

- إمداد المستشفى بمعلومات اتصال وفوترة دقيقة

- المعرفة التفصيلية لتغطية تأمينك الصحي بما يشمل الخصومات والمدفوعات المشتركة وتغطية الشبكة

- أن تكون مراعيًا للمرضى الآخرين والعاملين وممتلكات المستشفى وأن تتّبع قواعد ولوائح المستشفى. ينطبق ذلك على زائريك أيضا.

- تقديم المعلومات اللازمة لمطالبات التأمين ودفع فواتيرك أو عمل الترتيبات للوفاء بالالتزامات المالية في حينها

- إدراك أن المستشفى لا يمكنها تحمل المسؤولية عن أي ممتلكات شخصية غير مودعة في خزانة المستشفى

حقوق المعاقين

عند خدمة المعاقين، يسعى المستشفى الخاص بنا لتحقيق أهداف قانون الأمريكيين ذوي الإعاقات (*ADA*) وقانون مواطني فيرجينيا ذوي الإعاقات. إذا واجهت أي حاجز مادي أو حاجز بالاتصال أثناء الوقت الذي تقضيه بالمستشفى الخاص بنا، أو إذا كنت تعتقد أنه تم منعك من الوصول للمصفوفة الكاملة للخدمات بالمستشفى بسبب إعاقتك، برجاء الاتصال بإدارة الامتثال على رقم **703.776.7641** أو ممثّل المريض.

خدمات الصم وضعاف السمع

لضمان الاتصال الفعال مع المرضى، وأفراد عائلاتهم، ومرافقيهم الذين يكونون مصابين بالصمم أو ضعف السمع، نقوم بتوفير مساعدات وخدمات إضافية مجانية، مثل:

- مترجمي لغة الإشارة والمترجمين الشفهيين

- أجهزة الكتابة للاتصالات عن بعد للصم أو المعاقين سمعيا (TTY/TDD)

- ترجمة عن بعد للفيديو (VRI)

- مواد مكتوبة

- مكبرات سماعات هاتف

- أجهزة استماع مساعدة (يتم تسويقها مثل متحدث الجيب أو مكبر الصوت Posey)

- هواتف متوافقة مع المساعدات السمعية

- تعليق مفتوح ومغلق على معظم برامج المستشفى التلفزيونية

برجاء طلب المساعدة من مررضتك أو العاملين الآخرين بالمستشفى أو الاتصال برقم **703.776.7641**.