King County Behavioral Health Organization
(Організація зі зміцнення психічно-емоційного здоров'я в окрузі Кінг)
Права клієнтів

Які права я маю як клієнт, який отримує фінансовані державою послуги зі зміцнення емоційно-психічного здоров'я в цьому районі?

Ви маєте наступні права:

- Право на поважне та гідне ставлення, а також недоторканність приватного життя
- Право на допомогу у прийнятті рішень з приводу Вашого лікування, а також відмовитися від лікування
- Бути захищеним від будь-якого роду сексуальної експлуатації чи переслідування
- Отримувати послуги в установі з доступом для інвалідів
- Отримувати послуги, відповідні Вашому віку і культурній приналежності
- Отримати запитувану Вами інформацію та послуги перекладу на зрозумілу Вам мову в усній формі або в іншому зручному для Вас форматі
- Безкоштовно отримувати послуги сертифікованого усного перекладача і друковану інформацію в перекладі на зрозумілу Вам мову
- Отримувати обслуговування і лікування без дискримінації Ваших прав (за віком, расою, типом захворювання)
- Бути вільним від примусового утримування або ізоляції
- Отримувати інформацію про структуру та функціонування Організації
- Отримувати інформацію про доступні пільги по лікуванню емоційно-психічних захворювань
- Отримувати копію документа про права пацієнта з емоційно-психічним розладом
- Отримувати послуги, що покриваються Medicaid, та відповідну інформацію
- Отримувати медично необхідне обслуговування високої якості
- Отримувати визначений обсяг необхідних послуг протягом відповідного періоду
- Отримувати інформацію про альтернативні методи лікування і можливість вибрати альтернативний спосіб лікування
- Отримати інформацію про всі призначені препарати і можливі побічні ефекти
- Отримувати екстрену та невідкладну медичну допомогу, а також реанімаційні послуги
- Проходити необхідне лікування в лікарні після отримання екстреної, невідкладної медичної допомоги або реанімаційних послуг, що вимагають подальшої госпіталізації
- Отримувати висновок іншого психотерапевта в вашому регіоні, покриваються ЗНО, якщо ви не згодні з думкою вашого лікаря
- Надати попередні медичні вказівки, де будуть вказані Ваші побажання з лікування Вашого психічного стану
- Отримувати інформацію про складання попередніх розпоряджень
- Відмовитися від будь-якого запропонованого лікування
- Вибрати лікаря для себе і Вашої дитини (якщо Вашій дитині менше 13 років)
- Змінювати Ваших лікарів або координаторів медичних послуг і отримати послуги Омбудсмена при поданні заяви на відновлення справедливості, скарги або запиту на об'єктивний розгляд
- Отримувати письмове Повідомлення про зміну послуг(дій) від Організації, якщо Вам було відмовлено в наданні послуг, послуги були обмежені, надання послуг було припинено на тимчасовій або постійній основі, або Ви не згодні з умовами та положеннями Вашого медичного плану
- Подати скаргу, апеляцію або запросити проведення адміністративного слухання в разі незадоволення обслуговуванням

- Отримувати перелік телефонів довіри
- Щорічного або по Вашому запиту отримувати інформацію про лікарів, які працюють в мережі Організації (із зазначенням номерів телефонів, адрес та мов,, крім англійської, на яких здійснюється обслуговування)
- Отримувати копію Вашої медичної карти, а також подавати запити на виправлення або зміну відповідної медичної інформації
- Запитувати і одержувати копію висновків про стан Вашого здоров'я. Можливо Вам буде необхідно сплатити вартість копій

Ви також можете звернутися в Офіс із захисту громадянських прав для отримання додаткової інформації через веб-сайт http:// www.hhs.gov/ocr