



Signature™
HEALTH

Manual del Paciente

Revisado en Febrero de 2018

Tabla de Contenido

1. Lugares De Signature Health	1
Ashtabula County	1
Cuyahoga County.....	2
Lake County	3
Geauga County	3
2. Bienvenidos.....	4
Historia.....	4
Declaración de Misión	4
Declaración de Valores	4
El Respeto y Los Derechos	5
3. Servicios	5
Consejería.....	5
Programa de Sensibilización	6
Asesoría Especializada en los Niños/Adolescentes.....	6
Programa de Apoyo a la Comunidad.....	6
Coordinador de Cuidados.....	6
Grupos	7
Grupo de DBT	7
La Preservación de la Familia	7
Programa Ryan White Parte A	7
Gestión de Casos Médicos.....	7
La Intervención Temprana.....	8
Terapia de Nutrición Médica.....	8
Extensión	8
Apoyo Psicosocial	8
Transporte Médico.....	9
Los Servicios de Salud Mental.....	9
Atención Ambulatoria de Abuso de Sustancias	9
Los Servicios De Salud Ambulatorios / Ambulatorios	10
La Asistencia Financiera de Emergencia.....	10
El Programa de Hospitalización Parcial (PHP)	10
Servicios Ambulatorios Intensivos (IOP).....	10
Cuidado después de IOP	11

Programa de Tratamiento con Asistencia Médica (MAT).....	11
Desintoxicación Ambulatoria	12
Instalaciones de Tratamiento Residencial.	12
Los Servicios de Planificación Familiar.....	13
Servicios de Medicación y Psiquiátrica.....	13
Farmacia	13
Clínica de Acceso.....	14
Salud Conductual / Medicina Física Integrado (IBHPC)	14
Servicios de Pruebas de Laboratorio Clínico (Incluyendo la Orina Pantallas).....	14
La Salud Mental de las Mujeres y Clínica Perinatal	15
Servicios de Crisis.....	15
Programa de HOME Choice	16
Los Servicios de Recuperación de Compañeros	16
Las Actividades de los Consumidores	17
Las Directrices Dadas por Adelantado	17
Las Directrices Dadas por Adelantado de Servicios al Paciente.....	17
Poder Notarial Duradero Para Atención Médica	17
Testamento Vital.....	18
Orden de No Resucitar (DNR)	18
4. Actividades Generales de Signature Health.....	18
5. Formas de Dar a Su Entrada.....	18
6. Seguridad.....	19
Reglas del Programa.....	19
7. Las Expectativas del Programa	20
Políticas Para No Llegar o Cancelar Tarde.....	20
8. Tarifas	21
Escala Deslizante.....	21
Los Aseguros Privados	21
Las Tarifas Para Los Servicios Más Comunes	22
9. Derechos del Paciente	22
Derechos del Paciente de Ohio Mental Health & Addiction Services (OhioMHAS) ..	22
Confidencialidad de Los Registros De Paciente con el Abuso de Alcohol y de Drogas	23
10. Política de Quejas	24
Los Procedimientos de Queja	24
Organizaciones Gubernamentales Estatales y Locales	25

Oficial de los Derechos del Paciente	26
11. Aviso de Prácticas de Privacidad	27
Nuestro Deber De Salvaguardar Su Información de Salud Protegida (PHI).....	27
Cómo Podemos Usar y Revelar Su Información de Salud Protegida (PHI)	27
Usos y Divulgaciones Relacionadas Con el Tratamiento, Pago o Operaciones de Cuidado de La Salud.....	27
Usos y Revelaciones de Su PHI Que Requiera Autorización	28
Usos Y Revelaciones de Su PHI Que No Requieren El Consentimiento o Autorización	28
Sus Derechos con Respecto a Su PHI	29
Modificaciones a Este Aviso de Prácticas de Privacidad	30
Usted Tiene el Derecho de Recibir Este Aviso	30
Cómo Presentar Una Queja Sobre Nuestras Prácticas de Privacidad	30
Persona De Contacto Para Obtener Información O Para Presentar Una Queja.....	30

1. Lugares de Signature Health (SH)

Signature Health, Inc. Brinda servicios en los condados de Ashtabula, Lake, Cuyahoga and Geauga. Horario de oficina varian por lugar. Lugares estan cerrado en: El día de Año Nuevo, el cuatro de Julio, Labor Day (Dia de los Trabajadores), Thanksgiving Day (Dia Para Dar Gracias), el Viernes despues de Thanksgiving, Navidad, Nochevieja.

Ashtabula County

Lugares	Horas de Operación
Signature Health 4726 Main Avenue Ashtabula, OH 44004 Teléfono: (440) 992-8552 Facsímil: (440) 992-6631	Lunes - Jueves: 8AM – 8PM Viernes: 8AM – 5PM Evaluaciones de salud mental sin cita: Lunes - Viernes 9AM-3PM
SH Farmacia 4726 Main Avenue Ashtabula, OH 44004 Teléfono: (440) 261-9200 Facsímil: (440) 261-9201	Lunes - Jueves: 8AM – 7PM Viernes: 8AM – 4:30PM
Bridgeview Manor 4428 Collins Blvd Ashtabula, OH 44004 Teléfono: (440) 992-6600 Facsímil: (440) 992-6604	Los profesionales estan disponibles en la residencia por 365 dias del año y 24-horas al dia
Paul's House 4134 Park Avenue Ashtabula, OH 44004 Teléfono: (440) 536-4545	Los profesionales estan disponibles en la residencia por 365 dias del año y 24-horas al dia. El Director de Servicios Residenciales de niños o un representante está disponible por teléfono en todo momento
Family Planning 510 W44th Street #2 Ashtabula, OH 44004 Teléfono: (440) 992-5953 Toll free: (888) 891-4943 Facsímil: (440) 998-5202	Lunes: 8AM – 4:30PM (en semanas alternas) Lunes: Clínica para adolescentes - 10AM – 6:30 PM (en semanas alternas) Martes y Viernes: 8AM – 4:30PM Estamos Cerrado los Miércoles Jueves: 10:30AM – 7PM Sábado: Una vez al mes: 8AM – 4:30PM (Por favor, llame para las fechas)

Cuyahoga County

Lugares	Horas de Operación
SH / Connections 24200 Chagrin Blvd Beachwood, OH 44122 Teléfono: (216) 831-6466	Medicina Física: Lunes – Viernes: 8:30AM – 5PM Salud Conductual: Lunes y Jueves: 8AM – 7:30PM Martes y Viernes: 8AM – 5:30PM Miércoles: 8AM – 6 PM Sábado: 9AM – 2PM
SH / Connections Farmacia 24200 Chagrin Blvd Beachwood, OH 44122	Lunes - Viernes: 8:30AM to 5PM
Signature Health 21100 Southgate Park Blvd Maple Heights, OH 44137 Teléfono: (216) 663-6100 Facsímil: (216) 663-7113	Lunes – Jueves : 8AM to 9PM Viernes: 8AM to 5PM Evaluaciones de salud mental sin cita: Lunes - Viernes: 8AM-4PM
SH Farmacia 21100 Southgate Park Blvd Maple Heights, OH 44137 Teléfono: (216) 395-1060 Facsímil: (216) 395-1070	Lunes - Jueves: 8:30AM – 8PM Viernes: 8:30AM – 5PM
SH / Connections 1400 W 25th Street Cleveland, OH 44113 Teléfono: (216) 831-6466 Facsímil: (216) 737-0440	Lunes - Viernes: 8AM to 5PM
SH / Connections Farmacia 1400 W 25th Street – 2nd Floor Cleveland, OH 44113 Teléfono: (216) 831-6466 Facsímil: (216) 737-0450	Lunes - Viernes: 8:30AM to 5PM
SH / ORCA House 1905 E. 89 th Street Cleveland, OH 44106 Teléfono: (216) 231-3772 Facsímil: (216) 231-7540 & (216) 231-5040	Lunes : 9AM – 5 PM Martes – Viernes: 9AM – 9PM Horas de Oficina: 9AM – 5 PM Lunes - Viernes

Lake County

Lugares	Horas de Operación
Signature Health – Main 38882 Mentor Avenue Willoughby, OH 44094 Teléfono: (440) 953-9999 Facsímil: (440) 918-3839	Lunes - Jueves: 7:45AM – 9PM Viernes: 7:45AM – 5PM Evaluaciones de salud mental sin cita: Lunes – Viernes: 8AM-2:30PM
SH Farmacia 38882 Mentor Avenue Willoughby, OH 44094 Teléfono: (440) 954-3333 Toll Free: (866) 953-7300 Facsímil: (440) 954-9501	Lunes - Jueves: 8:30AM – 9PM Viernes: 8:30AM – 5PM
Signature Health – Annex 38879 Mentor Avenue Willoughby, OH 44094 Teléfono: (440) 953-9999 Facsímil: (440) 918-3839	Lunes y Miércoles: 8:45AM – 6PM Martes y Jueves: 8:45AM – 9PM Viernes: 8:45AM – 5PM
Signature Health 462 Chardon Street Painesville, OH 44077 Teléfono: (440) 853-1501 Facsímil: (440) 853-1487	Lunes: 8AM – 6PM Martes y Miércoles: 8AM – 8PM Jueves: 8AM – 5PM Viernes: 8:30AM – 5PM Evaluaciones de salud mental sin cita: Lunes – Jueves: 8:30AM-3PM Viernes: 8:30AM – 1PM
Family Planning 54 S. State Street #203 Painesville, OH 44077 Teléfono: (440) 352-0608 Toll Free: (800) 246-1645 Facsímil: (440) 352-0640	Lunes & Jueves: 10:30AM – 7PM Martes, Miércoles & Viernes: 8:30AM – 5PM Sábado: Una vez al mes: 8:30AM – 5PM (Por favor, llame para las fechas)

Geauga County

Lugar	Horas de Operación
Family Planning 5192 Chillicothe Road – Suite 104 South Russell, OH 44022 Painesville Teléfono: (440) 352-	Sólo por la cita en el primer y tercer Miércoles. (Póngase en contacto con la Family Planning en Painesville para citas en este lugar).

2. Bienvenidos

Historia

Signature Health, Inc. fue fundado en 1993 y se convirtió:

1. Certificado por el Ohio Department of Alcohol and Drug Addiction Services (ODADAS) en 1995
2. Certificado por el Ohio Department of Mental Health (ODMH) en 1999
3. Acreditado por el Commission on Accreditation of Rehabilitation Facilities (CARF) en 2003
4. Se convirtió en una organización sin ánimo de lucro el 1 de Junio de 2016
5. Centro de Salud Calificado Federalmente (FQHC) desde el 15 de Diciembre de 2016

Signature Health, Inc. se adjudicó 501c(3) el 28 de Diciembre de 2016.

Signature Health, Inc. actualmente es financiado por Lake, Ashtabula y Cuyahoga Alcohol and Drug Addiction and Mental Health Services (ADAMHS) Boards. Como un FQHC, estamos dedicados a servir a las poblaciones/zonas subatendidas médicamente. Como un FQHC, debemos demostrar y documentar las necesidades sanitarias y las barreras a la atención de nuestra comunidad y actualizar nuestra área de servicio, cuando proceda. Proporcionamos actualmente todos los primarios, preventivos, permitiéndonos a los servicios de salud, incluyendo una amplia gama de servicios a adultos, niños, adolescentes y familias que están experimentando problemas de la salud mental y/o de abuso de sustancias.

En 2017, Signature Health, Inc. se unió con Connections, Family Planning Association of Northeast Ohio y ORCA House. La combinación de estos cuatro organismos, nos permitirá alcanzar una mayor área de servicio, ofrecer una más amplia gama clínica, proporcionar servicios más amplios y eliminar más barreras para el cuidado médico.

Declaración de Misión

En Signature Health, Inc. creemos que la integración de la salud física y la salud mental es un mejor cuidado con mejores resultados que también reduce el coste total de la atención de la salud. Nuestra misión es proporcionar innovador y amplio servicios de salud y recuperación a los pacientes en un ambiente de respeto y apoyo.

Declaración de Valores

Integridad: Comunicarse abiertamente y honestamente y construir relaciones basadas en la confianza, el respeto y la compasión.

Servicio: Satisfacer a nuestros pacientes y fuentes de referencia en todo momento a través de completos servicios integrados.

Trabajo en equipo: Trabajar juntos de manera eficaz para lograr nuestros objetivos, estimulando al mismo tiempo las contribuciones individuales y responsabilidad.

Innovación: Fomentar y apoyar la creatividad y el desarrollo de nuevas ideas, servicios y procesos.

Excelencia: Mejorar continuamente nuestro desempeño y nos esforzamos para la excelencia.

Comunidad: Promover la salud y el bienestar a lo largo de las comunidades en que operamos.

El Respeto y Los Derechos

Los servicios de Signature Health están disponibles para todas las personas consideradas para la admisión sin tener en cuenta la discriminación por motivos de raza, etnia, edad, color, religión, sexo, origen nacional, orientación sexual, discapacidad física o mental, la incapacidad de pagar o discapacidad del desarrollo según el Título VII de la Ley de Derechos Civiles de 1964, o cualquier persona con infección por VIH, SIDA o complejo relacionado con el SIDA.

Signature Health, Inc. promueve y protege los derechos de los pacientes. Este compromiso orienta la prestación de servicios y la constante interacción con los pacientes.

Descripción general de sus derechos incluyen: el derecho a la confidencialidad de la información, la privacidad y la libertad de los malos tratos, el abandono, la humillación, la venganza, financiera o de otro tipo de explotación. Para obtener más información, consulte los Derechos de los Pacientes y Prácticas de Privacidad en las secciones de este manual.

3. Servicios

Signature Health, Inc. ofrece una gama completa de salud mental y abuso de sustancias, servicios ambulatorios incluyendo individual, grupal, familiar y terapia de pareja. En Personal, tenemos altamente acreditados psiquiatras, trabajadores sociales, asesores y especialistas de la dependencia química.

Se espera que todos los empleados/contratistas /los miembros de la Junta entiendan y cumplan con todas las leyes, reglamentos gubernamentales, códigos de ética y políticas y procedimientos del condado y agencia. Si desea más información, por favor hable con su Coordinador de cuidado

Todos los servicios de Signature Health, Inc. se basan en la participación y colaboración del paciente, la familia o otro significativo. Esta colaboración y participación pueden ayudar a hacer un positivo y gratificante experiencia con su tratamiento.

Consejería

Nuestro personal profesional ofrece tratamiento individualizado para adultos, niños, adolescentes y familias. Entre los problemas que abordamos son: trastornos de conducta, ansiedad, depresión, trastorno bipolar, TDAH, problemas de adicción, diagnóstico dual, divorcio, duelo, abuso sexual y otros. Nuestros asesores están capacitados en lo mas reciente enfoques de consejería, como la terapia cognitiva conductual y la terapia de conducta dialéctica..

- ◆ El primer paso para obtener tratamiento es reunirse con un consejero para una evaluación de diagnóstico. La evaluación es una herramienta para ayudar a recopilar información para recomendar un enfoque de tratamiento que satisfaga sus necesidades individuales..
- ◆ El segundo paso en el proceso es trabajar con un consejero para desarrollar un plan individualizado de servicios (ISP). El propósito de un plan de servicio individualizado es determinar el objetivo del tratamiento y los pasos concretos a seguir para lograr ese objetivo.

Programa de Sensibilización

Signature Health, Inc. se dedica a prevenir la violencia sexual y el mantenimiento de los niños y adultos seguros en la comunidad. Consulta, educación, evaluaciones especializadas, tratamiento, los servicios de supervisión y apoyo para detener el uso de la problemática del comportamiento sexual, enfermedades de comportamiento reactivo, y enfermedades de comportamiento abusivo y aprender maneras saludables de vida son proporcionados por el programa de sensibilización de Signature Health para niños, adolescentes y sus familias. A través de la colaboración con un equipo multi-disciplinario (MDT) a cada joven y su familia está facultado para tomar decisiones apropiadas y construir una vida saludable mientras se mantiene la seguridad en el hogar y en la comunidad

Asesoría Especializada en los Niños/Adolescentes

Los niños no procesan sus pensamientos y sentimientos en la misma forma que los adultos. Nuestro asesores de los niños pueden ayudar a los niños a aprender a expresar sus sentimientos con ellos en actividades que son cómodas y naturales a través de estas terapias especializadas:

Terapia del juego - es una forma natural del niño para relacionarse con el mundo y expresar sus necesidades y experiencias. Al igual que los adultos "hablan" de sus problemas en terapia, los niños "juegan" sus problemas. La meta de la terapia del juego es permitir a los niños a expresarse y aprender a resolver problemas mediante el contexto de juego. Los Consejeros se reúnen periódicamente con los padres para colaborar, educar e involucrar a la familia en la planificación del servicio individualizado.

La Terapia de Arte - ayuda a los niños y a los adolescentes a expresarse en formas que no son amenazantes, utilizando herramientas que están diseñadas para necesidades específicas de desarrollo del niño. Los asesores de arte utilizan medios de arte, las imágenes, el proceso creativo, y las respuestas a la creó el arte como reflejos de la personalidad y preocupaciones de cada niño. La terapia de arte puede ayudar a los niños a resolver problemas, aumentar la autoestima y la conciencia, desarrollar habilidades sociales y resolver el conflicto.

Programa de Apoyo a la Comunidad

Trabajadores de apoyo a la comunidad para adultos, niños y adolescentes colaboran con el paciente y la familia para identificar, desarrollar y coordinar los recursos formales e informales dentro de la comunidad y ayudar a obtener y coordinar una amplia gama de servicios. Ellos trabajan con los pacientes y sus familias en el hogar y en la comunidad, y centrarse en los puntos fuertes de el paciente y la familia. Los trabajadores comunitarios de apoyo son parte del equipo multidisciplinario que ayuda a desarrollar planes de servicio que serán individualizados y creativo. Servicios de apoyo de la Comunidad servicios son proporcionados a los individuos y grupos.

Coordinador de Cuidados

Signature Health, Inc. entiende y respeta que la navegación interna y externa de los servicios sociales puede ser complejo y a menudo frustrante. Cada paciente tiene un coordinador de cuidados para ayudar al paciente a entender los Servicios que aumentará el funcionamiento de recuperación. Esta persona actúa como su persona de contacto en la agencia. Su coordinador de Cuidados se encarga de la coordinación de la atención entre los proveedores y otros organismos, Ayuda a conectar con los recursos de la comunidad, la educación y además le ayuda a recibir servicios. Su coordinador de atención también ayudará a hacer referencias, descarga de tratamiento y planificación para la transición de los servicios.

Planificación de descarga/transición son importantes partes de la recuperación en curso. El proceso de transición/descarga es planeado con su aporte y participación activa. Estas actividades de planificación pueden incluir la descarga planificada, el movimiento a un nivel diferente de servicio o intensidad de contacto, y referencias a servicios que no pueden ser disponibles dentro de la agencia.

Su Coordinador de Cuidados se identifica a través de los procesos de planificación de servicio individualizado y está indicado en el plan de servicios individualizado.

Grupos

Signature Health, Inc. también ofrece terapia de grupo para la salud mental, abuso de sustancias y diagnóstico dual. Los grupos pueden incluir el DBT, WRAP, Recuperación Doble Diagnóstico, terapia de arte, bienestar y más. Consulte con su asesor o a su proveedor de atención médica para determinar cuál es la mejor opción y disponibilidad de grupos que apoyen su plan de servicio (ISP).

Grupo de DBT

Dialéctica significa las luchas y conflictos que se enfrentan las personas en la vida diaria. La terapia conductual se refiere a tener habilidades conductuales específicos que se usan para ayudar a alcanzar el "Camino Medio" dialéctica equilibrio (el equilibrio entre dos extremos).

DBT es un proceso para usar sus sentimientos para conseguir sus objetivos a pesar de los graves obstáculos. DBT ayudará al paciente a desarrollar habilidades de ser consciente, regulación emocional, angustia, tolerancia y eficacia interpersonal. Esto, a su vez, ayudarán a los participantes a regular mejor las emociones para servir a sus objetivos, se enfrenta a sus sentimientos sin terror, aumentar el sentido de identidad personal, mejorar la sentencia, agudizar la capacidad de observación y reducir la sensación de crisis.

La Preservación de la Familia

Los servicios son para familias con niños que están en peligro de ser colocado en un hogar extranjero. Estos factores de riesgo pueden ser para una variedad de razones, incluyendo (pero no limitado a): La recomendación del Departamento de Servicios de Familia y Trabajo; historia familiar de abuso y/o negligencia; peligroso desacuerdo familiar; niños con comportamientos inmanejables para la familia; problemas de dependencia química y problemas con el sistema legal. Los servicios son suministrados en el hogar, la escuela y la comunidad

Programa Ryan White Parte A

El Programa Ryan White de VIH/SIDA es un sistema integral de cuidado que incluye la atención médica primaria y servicios esenciales de apoyo para personas que viven con el VIH que no tienen seguro de salud. El programa Ryan White en Signature Health consta de los siguientes servicios.

Gestión de Casos Médicos

Los servicios de Gestión de Casos Médicos (MCM) están centrados en el las actividades del paciente, se centraron en el objetivo de mejorar los resultados de salud en apoyo de la continuidad de cuidados del VIH proporcionando atención oportuna y coordinada por un equipo multidisciplinario de proveedores (incluyendo el cuidado especializado) y la necesaria asistencia médica servicios de seguimiento.

El Administrador de Casos Médicos: evaluará las necesidades de servicio, realizar la planificación de la atención individualizada, coordinar el acceso oportuno a medicamentos adecuados niveles de salud y los servicios de apoyo, y asegurará la adherencia al tratamiento y los específicos esfuerzos de promoción centrado en el paciente. El Administrador de Casos Médicos también brindará asesoría sobre beneficios para ayudar a los pacientes a obtener otros programas públicos y privados, cuando proceda y sea elegible.

La Intervención Temprana

Este servicio estará dirigido a aquellos que son recién diagnosticados, quienes reciben otros servicios relacionados con el VIH pero que no se dedican en Medicina Física, antiguamente en la atención, nunca en el cuidado y quienes desconocen su estado de VIH. Los pacientes que se someten a pruebas en sitios de pruebas afiliados reciben la remisión inmediata y coordinada, los vínculos y el acceso a la gestión de casos médicos, servicios médicos y de educación sanitaria y divulgación. Las pruebas del VIH también se realiza en el sitio una vez al mes por el acuerdo de colaboración con socios comunitarios. La atención se centra en la participación y retención a través de la vinculación con los cuidados y el cumplimiento de la terapia.

Terapia de Nutrición Médica

Los pacientes son atendidos por una dietista registrada en los servicios de terapia nutricional con arreglo a la recomendación de un médico. El dietista proporciona consejería nutricional para mejorar el nivel de nutrición y salud para personas con VIH / SIDA. Un plan nutricional individualizado y objetivos son desarrollados con el paciente para fomentar la gestión de peso adecuado, mejorar los hábitos alimenticios y ayudar que las necesidades nutricionales se satisfecan. La educación permanente se presta de acuerdo con el plan nutricional e incluye opciones de alimentos y opciones saludables, preparación de comidas, guía de compra y recursos.

Se proporcionan servicios de asesoría nutricional de acuerdo a las normas profesionales, desarrollado por la Comisión de Registro Dietético y la Junta de Dietética de Ohio. Todas las intervenciones en materia de nutrición se basa en las mejores prácticas y de incluir vínculos a recursos de la comunidad y oportunidades educativas permanentes.

Extensión

Los servicios de extensión dirigidos a aquellos que desconocen su estado serológico respecto al VIH con el objetivo de vinculación a los servicios, aquellos que están fuera de la atención médica o en peligro de estar fuera de la atención médica. Un enfoque de este servicio es la reanudación de la participación de las personas con servicios de salud ambulatorio a través de la educación sanitaria y la información sobre las opciones de cobertura de salud. Signature Health, Inc. continuará los esfuerzos de la red y los vínculos comunitarios para ampliar las actividades de extensión para llegar a aquellas personas que están inactivos o fuera de contacto en el área de servicio.

Apoyo Psicosocial

Signature Health, Inc. proporciona asesoría y apoyo a las actividades de los individuos o grupos de individuos que incluyen un informe mensual sobre el estado de salud y la salud mental y de apoyo a la alfabetización y educación. El objetivo es construir una comunidad y apoyo de compañeros. La atención se centra en la potenciación, reducir el aislamiento social, mejorar la adherencia al

tratamiento y la prevención de la transmisión. Además de mejorar la calidad de vida de las personas con VIH/SIDA, sino que también mejora los esfuerzos de la Comunidad a reducir las hospitalizaciones innecesarias y carga a los sistemas hospitalarios públicos y sin fines de lucro para los médicamente indigentes. Los grupos son ofrecidos en un varias ubicaciones para reducir los viajes de los pacientes y para ayudarlos con acceso a estos servicios.

Transporte Médico

Servicios de transporte médico son proporcionados con tarjetas de gas, taxi, LakeTran pases de autobús y transporte médico para citas médicas como pagador de último recurso. El objetivo es proporcionar a las personas para quienes el transporte es una barrera para el acceso a los servicios médicos y de apoyo.

Los Servicios de Salud Mental

Servicios de Salud Mental ayudan a los pacientes que se encuentran en necesidad de salud conductual intervenciones a través de psiquiatría y servicios de asesoramiento. El objetivo es mejorar las condiciones de salud mediante por la gestión de las necesidades de salud mental. Las necesidades de salud mental que no se encuentran supervisadas contribuyen mucho a la sobrecarga de los sistemas de hospitales y salas de emergencia. Los servicios son proporcionados a los individuos y/o grupos de personas sobre la base de la planificación del tratamiento individualizado por un equipo multi-disciplinario de los funcionarios. Servicios en curso están coordinadas con los proveedores y el MCM para garantizar los arreglos de transporte se realizan con antelación y tratar a pacientes durante todo el proceso de cuidados. Alentamos a los miembros de la familia de participar cuando sea apropiado y de instar a los pacientes a utilizar el apoyo de la comunidad local como NAMI.

Todos los lugares de Signature Health, Inc. tienen acceso abierto a la psiquiatría y de asesoría sobre una base diaria. Además, cada lugar (excepto los lugares de Beachwood y West 25th) tiene servicio de niñera a domicilio para los pacientes cuando ve a sus proveedores. Estas prácticas reducen las barreras al tratamiento en forma significativa y satisfacer las necesidades del paciente.

Atención Ambulatoria de Abuso de Sustancias

Servicios de abuso de sustancias están diseñadas para ayudar a los pacientes que se encuentran en necesidad de una amplia gama de intervenciones de tratamiento de abuso de sustancias que pueden incluir: evaluación, asesoramiento individual, sesiones de grupo, asistencia intervenciones medicamentos y no medicamentos, y prevención de las recaídas. Los servicios se basan en planes individualizados y niveles de disponibilidad del paciente. El objetivo de los servicios es mejorar los resultados de salud global mediante la administración de abuso de sustancias. Los servicios son planificados y coordinados con MCM para garantizar el transporte y el compromiso. Servicio de niñera y acceso el mismo día está disponible para todas las personas que reciben asistencia médica. Diagnóstico dual y la gestión de las enfermedades crónicas requieren una intensa coordinación y prácticas integradas para lograr una salud óptima y la prevención de hospitalización y la innecesaria utilización de urgencias.

Los Servicios De Salud Ambulatorios / Ambulatorios

Los servicios de salud ambulatorios están diseñados para servir a los pacientes elegibles de Ryan White- que no trabajan o no están vinculados con los servicios médicos general. Servicios ocurren en los cuatro (4) centros de atención primaria de la salud y pacientes ambulatorios de Signature Health, Inc., y incluyen: exámenes de salud física, servicios de laboratorio, pruebas de diagnóstico, prevención y manejo de condiciones de salud, administración de la medicación, la adherencia al tratamiento y remisión a atención especializada. El objetivo es mejorar y aumentar la salud general de los resultados mediante intervenciones de salud integral, referencias y educación donde ninguna otra cobertura disponible.

El compromiso y la permanencia en Medicina Física es esencial. Signature Health, Inc. tiene éxito en retener a las personas en la atención debido a la reducción del estigma, No crítico / ambiente compasivo y paciente familiaridad con la agencia. El acceso se hace más fácil para los pacientes porque todos los servicios son "en casa." Esto reduce la carga sobre el paciente para mantener varias citas en diferentes ubicaciones.

La Asistencia Financiera de Emergencia

Este servicio proporciona pagos limitado, por una sola vez, o a corto plazo para ayudar a el paciente de el programa Ryan White parte A con un emergente necesidad de medicamentos esenciales o receta ocular. Uso de la asistencia financiera de emergencia es para personas que no tienen opción de otro pagador. Esos fondos son esenciales para evitar huecos en los tratamientos en curso, medicación, protocolos y la adhesión a determinados planes individualizados de atención. Servicios están coordinados por personal de apoyo, el administrador de casos médicos y supervisado mensualmente por el departamento fiscal. Los pacientes pueden estar relacionados con una amplia gama de servicios en la región, que incluyen: la clínica gratuita SIDA Task Force; University Hospital, Servicio de Inmunología, Metro Health Medical Center, Departamento de Servicios de Familia y Trabajo, la Administración de la Seguridad Social, Asuntos de Veteranos, Ohio Benefit Bank, despensas de alimentos locales y otros servicios locales.

El Programa de Hospitalización Parcial (PHP)

Signature Health Inc. proporciona servicios de hospitalización parcial. Este es un programa voluntario, a corto plazo, de tratamiento intensivo de salud mental que proporciona apoyo diario extra para ayudar a los hombres y mujeres de 18 años y mayores. El objetivo es proporcionar a las intervenciones terapéuticas, de manera que los pacientes puedan seguir funcionando en sus hogares y comunidades. La participación en este servicio puede ayudar a algunos individuos evitar la hospitalización. PHP también puede servir como una transición de hospitalización a consulta ambulatoria. PHP puede ser útil para los pacientes que experimentan: múltiples hospitalizaciones psiquiátricas, graves recurrentes síntomas psiquiátricos, severa o prolongada depresión, pensamientos suicidas o intentos, reacciones graves a acontecimientos traumáticos o otros síntomas incontrolables.

Servicios Ambulatorios Intensivos (IOP)

Signature Health, Inc. ofrece servicios intensivos para pacientes ambulatorios adultos con problemas de salud mental y abuso de sustancias o problemas de dependencia. El IOP de Salud Mental y IOP de trastorno por uso de sustancias son programas de diagnóstico dual que se basan de manera holística. Estos programas se ofrecen de tres a cinco días por semana, tres horas por día. Trastorno por uso de sustancias IOP ofrece una variedad de opciones para satisfacer las necesidades del paciente incluyendo horas de programa en la noche.

Estos programas se ofrecen en un entorno de grupo y proporcionar ambos asesoramiento en grupo y enfoques informativos. Este grupo aborda la educación sobre drogas y alcohol, la enfermedad conceptos, consecuencias perjudiciales, educación de diagnóstico dual, prevención de recaídas, el desarrollo de redes de apoyo, los roles familiares y mucho más. Enfoques de consejería pueden incluir terapia cognitivo-conductual, la terapia de conducta dialéctica y otros.

El objetivo es lograr un estilo de vida libre de químicos. Para apoyar las intervenciones de grupo ambulatorio intensivo, los pacientes también están obligados a asistir a grupos de recuperación de auto-ayuda y participar en los análisis de orina al azar

La participación de la familia es una parte muy importante de la recuperación. La participación de la familia es alentado y apoyado, cuando proceda. Los miembros de la familia son alentados a asistir a una reunión de grupo que se concentra en educar a la familia sobre la enfermedad y los procesos de recuperación y el aumento de la eficacia de la comunicación y el auto-cuidado.

Cuidado después de IOP

El programa de cuidado se centra en la prevención de la recaída para adultos con problemas de sustancias y se compone de un grupo de sesiones semanales de 90 minutos. El grupo está diseñado para brindar apoyo a los pacientes, a medida que avanzan hacia la recuperación a largo plazo, o tiene dificultad para mantener un estilo de vida libre de químicos. El grupo es dirigido hacia una meta y basado en fortalezas.

Programa de Tratamiento con Asistencia Médica (MAT)

Signature Health, Inc. tiene servicios ambulatorios disponibles para aquellas personas que están diagnosticados con trastorno por la dependencia en uso de opiáceos. Suboxone y Vivitrol son los métodos de tratamiento de MAT para la adicción a los opiáceos a largo plazo. El uso de estos medicamentos en combinación con servicios de tratamiento integral permite a los individuos para funcionar eficazmente sin la intoxicación, deterioro o temor de los síntomas de abstinencia. Ambos Suboxone y Vivitrol MAT métodos de tratamiento se suministra junto con una gama completa de tratamiento ambulatorio y / o servicios residenciales. El tratamiento es individualizado y de colaboración e incluye observaciones continuas de desórdenes que pueden aumentar el riesgo de recaída si se desatienden o si no se tratan. La participación de la familia o otras personas de apoyo es esencial y alienta firmemente como una manera de lograr resultados exitosos. El objetivo de estos tratamientos es para la reducción del daño y para ayudar a los pacientes a alcanzar y mantener el mejor nivel posible de funcionamiento mientras se trabaja hacia una libre de drogas y alcohol en un estilo de vida holístico.

Los participantes en el programa de MAT trabajan con un equipo de profesionales que se encargará de coordinar los servicios médicos y de recuperación. Los pacientes también trabajarán con una serie de proveedores de equipo de tratamiento incluyendo consejeros, enfermeras, médicos y asistentes sociales que coordinarán la atención por cualquier preocupaciones médico, psicológico, adicciones, profesional, legal y social. Todos los servicios de tratamiento ofrecido por la Signature Health, Inc., incluyendo desintoxicación ambulatoria, grupo, consejería individual y familiar serán coordinado a través del equipo de tratamiento.

Desintoxicación Ambulatoria

Desintoxicación ambulatoria se define como un servicio ambulatorio organizado entregadas a los pacientes en el momento de Signature Health, Inc. por parte de los clínicos capacitados que proporcionan cara-a-cara con supervisión médica, la desintoxicación y la evaluación de servicios de remisión conforme a un programa pre-determinado. Estos servicios se prestan en las sesiones programadas periódicamente y son entregados bajo un conjunto definido de políticas y procedimientos y protocolos médicos. Este servicio de desintoxicación ambulatoria está diseñado para tratar al paciente el nivel de severidad clínica y lograr la retirada segura y cómoda de las drogas que alteran el estado de ánimo y a facilitar la transición del paciente en el tratamiento y la recuperación en curso.

El objetivo de Signature Health, Inc. es evaluar la naturaleza y magnitud de los síntomas de salud mental del paciente, el uso de sustancias y presentando problemas como el abuso, el mal uso y/o adicción al alcohol y/o otras drogas. Signature Health, Inc. recopilará información personal durante el período de sesiones, utilizar el formato actual de la ICD para diagnosticar los trastornos de salud mental y desarrollar recomendaciones de tratamiento inicial que se utilizará para formular el plan individualizado de servicios (ISP).

Instalaciones de Tratamiento Residencia

Signature Health, Inc. tiene dos instalaciones de tratamiento de salud ubicado en el condado de Ashtabula:

1. Uno elegible para Medicaid, para los hombres mayores de 21 años que actualmente pueden residir en cualquier condado de Ohio.
2. Otro en Ashtabula, Ohio, de los varones jóvenes de entre 8 a 18 años, que han sido puestos bajo la custodia de Public Children's Services Agency (PCSA) o fueron ordenados por la corte.

Cada tiene 16 camas y están equipadas con muebles de estilo familiar y trata de crear un "hogar" en lugar de "tratamiento," como el medio ambiente. Los participantes en el establecimiento para hombres deben tener un diagnóstico de salud mental y una historia de abuso de alcohol o drogas. La duración de la estancia es de tres a seis meses. Los participantes en las instalaciones de la juventud masculina es para los jóvenes varones que presentan problemas de comportamiento leve a moderada que merecen atención ambulatoria de salud mental o intervenciones de drogas y alcohol hasta el momento en que el niño puede regresar a su casa en un entorno menos restrictivo. Los varones jóvenes deben ser ambulatorios y pueden autoadministrarse medicamentos.

Signature Health, Inc. tiene trastorno por uso de sustancias tratamiento instalaciones ubicadas en el Condado de Cuyahoga. ORCA House es fundada y operada por Afroamericanos y es el más antigua centro en el país de tratamiento del trastorno de uso de sustancias para adultos. La agencia fue fundada en 1942 por un puñado de las minorías dedicada a la recuperación que tenían un sincero deseo de ayudar a otros en necesidad de ayuda y apoyo para recuperarse de la enfermedad del alcoholismo y la adicción a las drogas. Se encuentra principalmente en el barrio de Outhwaite en Cleveland, este pequeño grupo se había incorporado en 1950 como el Centro de Rehabilitación Para Alcohólicos, comúnmente conocida hoy y re-incorporarse como ORCA House, Inc.

ORCA House es ahora una organización sin fines de lucro centro de rehabilitación para adultos con tres instalaciones y una historia de servir a los indigentes de las poblaciones adultas mayores de Cleveland y vecinas de sus comunidades. ORCA House adopta un enfoque holístico y culturalmente relevantes para la prestación de servicios que responde con eficacia a las necesidades de los residentes y también incluye a toda la familia en el proceso de recuperación.

Los servicios de planificación familiar

Signature Health, Inc. ofrece servicios de salud reproductiva para mujeres, hombres y jóvenes y se dedica a los servicios de salud reproductiva. Nuestros servicios de planificación de la familia promueve la toma de decisiones informada y elección personal acerca de la paternidad y la maternidad y la sexualidad de una manera confidencial y compasiva. Además, proporcionamos la educación para la prevención del embarazo, las infecciones de transmisión sexual y el VIH, y también la educación sobre relaciones saludables, particularmente en lo que se refiere a la prevención de violaciones y otros actos de violencia sexual.

Servicios de Medicación y Psiquiátrica

El personal de enfermería y psiquiátrica de Signature Health son especializada en servicios para adultos, niños y familias y ofrece evaluaciones psiquiátricas, consulta y administración de la medicación. Servicios Psiquiátricos son coordinados por un equipo de profesionales: el psiquiatra, enfermera y coordinador de cuidados. La enfermera o el coordinador de cuidados también puede proporcionar información acerca de las directrices anticipadas, si procede.

El personal de enfermería proporciona educación sobre medicación y evalúa la respuesta a la medicación mediante la evaluación de los signos vitales y síntomas. Familias / otros significativos están involucrados y son alentados a participar en todas las actividades de educación y oportunidades de colaboración.

Farmacia

Los pacientes pueden ahorrar tiempo y dinero llenando todos sus recetas a través de la Farmacia de Signature Health. Hay una farmacia en nuestro lugares de Willoughby, Maple Heights, Ashtabula, Beachwood o W 25th Street. La mayoría de los principales planes de seguros médicos son aceptados. Los copagos son iguales o inferiores a otros de la red de farmacias. Recetas estarán listas el mismo día o al día siguiente y serán entregadas a su domicilio o a su casa. Los servicios adicionales incluyen:

- recargas automáticas
- Innovador sistema de embalaje multi-dosis está disponible y hace que todo sea más sencillo
- Transferencia de prescripciones y recoger todos los medicamentos en la farmacia de Signature Health en la ubicación de su elección

Clínica de Acceso

Signature Health, Inc. sabe que, a veces, los pacientes necesitan ayuda ahora. Nuestra clínica ofrece citas para la evaluación psiquiátrica el mismo día y al día siguiente para hospitales y proveedores de atención médica que deseen realizar la transición a Signature Health, Inc. para los pacientes que están hospitalizados a servicios de consulta ambulatoria. Es un alivio no sólo a nuestros pacientes sino también para los hospitales y proveedores de atención médica que desean la continuación de servicios para sus pacientes. Los asesores hacen evaluaciones completas y dan recomendaciones para su cuidado. Las evaluaciones psiquiátricas también se pueden completar durante la misma cita para que el tratamiento con medicamentos puede comenzar Inmediatamente.

Salud Conductual / Medicina Física Integrado (IBHPC)

El enfoque integrado a Signature Health, Inc. no sólo aborda las necesidades que caen dentro de los dominios más grandes del cuidado de la enfermedad mental, el uso de drogas (incluido el tabaco) y otras condiciones médicas, pero aborda cómo cada una de estas condiciones y su tratamiento afecta las otras condiciones y tratamientos. El enfoque integrado se materializa cuando todos los médicos están bien entrenados en la salud mental, el uso de sustancias, y otras condiciones de salud y las interacciones entre las condiciones y sus tratamientos. Además de la capacitación, sus intervenciones individuales se basan en el conocimiento de la totalidad de la persona, de sus objetivos y estar dispuesto a abordar el cambio de comportamiento, qué condiciones y tratamientos están presentes, y abordar la interacción de cada uno de estos dominios en los demás.

Signature Health, Inc. tiene como objetivo brindar tanto medicina primaria y servicios de salud conductual en una ubicación que aumenta el acceso de los pacientes a tratamiento necesario , mejora la coordinación del cuidado de su salud física y mental, y ayuda a los pacientes a lograr una mejora general de la salud y el bienestar. Médicos y proveedores de salud mental se asocian para coordinar la evaluación, el tratamiento y el seguimiento necesario de las condiciones de salud física y mental. Estas sesiones presenciales pueden incluir miembros de la familia, de los tutores legales, y otras personas significativas cuando el resultado esperado es mejorar la función del paciente y de la familia en su hogar. Todas las intervenciones son la metadirigido y congruentes con las metas y objetivos establecidos en el plan de servicio individualizado del paciente.

Servicios de Pruebas de Laboratorio Clínico (Incluyendo la Orina Pantallas)

Signature Health, Inc. tiene servicios de laboratorio con el propósito de hacer extracciones de sangre para apoyo integrado del comportamiento y los servicios de atención primaria. Extracciones de sangre de rutina para supervisar el funcionamiento del hígado y/o los posibles efectos secundarios de los medicamentos pueden ser convenientemente hecho en nuestra agencia y los resultados comunicados a los proveedores en forma oportuna.

Además, es nuestra práctica de recoger muestras de orina para pruebas de laboratorio / proyección como un complemento del programa MAT, tratamiento ambulatorio intensivo para trastorno por uso de sustancias y la obtención de información colateral en el momento de las evaluaciones de trastorno por uso de sustancias.

La Salud Mental de las Mujeres y Clínica Perinatal

Signature Health, Inc. proporciona atención a mujeres embarazadas y posparto que luchan con la depresión, la ansiedad, el uso de sustancias y otros problemas de salud mental. Este programa también se especializa en la salud mental de las mujeres general y trastornos del estado de ánimo perimenopáusicas.

La clínica perinatal ofrece servicios especializados que se centran en las necesidades del paciente para la integración con la nutrición, la educación, la salud psicosocial y de salud conductual para apoyar los servicios de atención prenatal, parto y posparto. Este cuidado incluye asistencia por profesionales que se especializan en trastornos del estado de ánimo en el posparto con pacientes que luchan con la depresión, la ansiedad, el uso de sustancias y otros problemas de salud mental. Estos servicios se ofrecen durante todo el ciclo de embarazo como después del parto. El tratamiento se proporciona en colaboración con Médicos actual de ginecólogo / Médico obstetrico, médico de familia, o proveedor pediátrica de cada paciente.

Servicios de Crisis

Se ofrecen los servicios de crisis las 24 horas del día, 7 días a la semana. El servicio está disponible para cualquier persona que tiene una crisis debido a una condición psiquiátrica aguda o crónica. El servicio puede incluir:

- ◆ Información y remisión telefónica
- ◆ Asistencia telefónica
- ◆ Las evaluaciones de riesgo
- ◆ El cribado antes de hospitalización (Lugar de Ashtabula solamente)

En el caso de que usted está experimentando una emergencia que te pone la vida en peligro, llame al 9-1-1 de inmediato o acudir a la sala de emergencias más cercana

Ashtabula County Números de Emergencia

Signature Health después de horas: (440) 992-8552 (siga las instrucciones en el mensaje grabado)

Family Planning después de horas: (440) 992-5953 (siga las instrucciones en el mensaje grabado)

Crisis Hopeline: (800) 577-7849

Cuyahoga County Números de Emergencia

Signature Health Maple Heights después de horas: (216) 663-6100 (siga las instrucciones en el mensaje grabado)

Signature Health Beachwood después de horas: (216) 831-6466 (siga las instrucciones en el mensaje grabado)

Signature Health W 25th Street después de horas: (216) 453-2580 (siga las instrucciones en el mensaje grabado)

Frontline Crisis Services: (216) 623-6888

Lake County Números de Emergencia

Signature Health Willoughby después de horas: (440) 953-9999 (siga las instrucciones en el mensaje grabado)

Signature Health Painesville después de horas: (440) 853-1501 (siga las instrucciones en el mensaje grabado)

Family Planning después de horas: (440) 352-0608 (siga las instrucciones en el mensaje grabado)

Crisis Hotline: (440) 953-8255.

Programa de HOME Choice

HOME Choice es parte de la Subvención Federal conocido como Programa el dinero sigue a la persona. Es un programa basado en la comunidad, de transición que asiste a las personas de cualquier edad, con cualquier tipo de discapacidad, para moverse de un centro de atención a largo plazo (por ejemplo, un centro de enfermería, hospital o instalación de tratamiento residencial) a una casa. El programa está disponible para proporcionar servicios que envuelven o servicios extras y apoya a las personas para los primeros 365 días post-egreso si se inscriben o no en una renuncia de Medicaid.

Los Servicios de Recuperación de Compañeros

Signature Health, Inc. ofrece servicios de recuperación de compañeros que es una asistencia a los servicios de salud mental que se prevén a complementar y ampliar los servicios de salud mental en forma holística y ayudar a los pacientes en su proceso de recuperación.

Recuperación de compañeros tradicionales cierra la brecha entre los servicios de salud mental y las áreas críticas para la recuperación. Recuperación de Compañeros ofrece una multitud de servicios según la necesidad del paciente. Estos servicios incluyen: facilitación de grupos de autoayuda, de CPST tratamiento sida, proporcionando oportunidades de socialización, contribuyendo a construir un sistema de apoyo entre compañeros, y la participación de los pacientes en las actividades patrocinadas por el organismo y los comités. El Organismo también proporciona supervisión por personal clínico de mentores y promotores de compañeros.

Las Actividades de los Consumidores

Las actividades de los consumidores son definidos como proveer a nuestros consumidores de Signature Health con oportunidades para explorar nuevos intereses, compartir sus opiniones, hacer nuevos amigos y mantenerse en contacto con viejos amigos. Las actividades de los consumidores ayuda a aumentar la autosuficiencia y mejorar la calidad de vida que son pasos importantes en el camino de la recuperación

Las Directrices Dadas por Adelantado

Hoy en día, los avances en la medicina y la tecnología médica salvar muchas vidas que hace 60 años podrían haberse perdido. A veces esta misma tecnología también prolonga la vida artificialmente para personas que no tienen ninguna esperanza razonable de recuperación. A nadie le gusta pensar en la muerte y los moribundos, pero son realidades ineludibles de la vida. Las directrices dadas por adelantado son una manera que usted puede tomar control de opciones sobre su futuro médico.

Un proxy de Salud, Poder Notarial Duradero Para Atención Médica, Testamento Vital y Orden de No Resucitar (DNR) son los documentos legales que le permiten orientar al personal médico, familiares y amigos acerca de su atención médica futura cuando no pueda hablar por sí mismo. Esto puede ocurrir si usted queda inconsciente, enfermo terminalmente o confundido y no puede tomar decisiones informadas. No se necesita un abogado para completar las directivas anticipadas.

Las Directrices Dadas por Adelantado de Servicios al Paciente

Usted tiene el derecho de tomar decisiones sobre su tratamiento médico. Poniendo sus deseos para el cuidado de la salud por escrito, eres capaz de decirle a su doctor, personal médico asistiendo de emergencia y sus seres queridos lo que usted desea. Puede ser difícil para usted pensar acerca de lo que es posible que desees pasar si está cerca de la muerte, pero a menudo es más fácil que hacer estas decisiones cuando usted o su familia se enfrentan a una importante crisis de salud.

Si usted tiene Directrices Dadas por Adelantado o no, seguirá recibiendo atención en el hospital o por el personal médico de emergencia.

Estamos proporcionando esta información básica que le ayudará a comprender mejor qué son Directrices Dadas por Adelantado, de modo que usted pueda decidir si desea tener uno o más de estos documentos. En el estado de Ohio, hay tres formas de Directrices Dadas por Adelantado.

Poder Notarial Duradero Para Atención Médica

Este documento le permite elegir a alguien como su agente para realizar todas las decisiones de atención de salud para usted cuando usted no pueda hablar por usted mismo. Si lo desea, puede rellenar un poder notarial duradero para atención médica por usted mismo. Usted no está obligado a utilizar los servicios de un abogado. Sin embargo, como este es un importante documento jurídico, es posible que desee consultar a un abogado para obtener asesoramiento.

Testamento Vital

Este documento le permite dar instrucciones por escrito sobre su atención cuando estás enfermo terminal o en un estado permanentemente inconsciente y no pueda hablar por usted mismo. Si lo desea, puede rellenar un formulario de vida será por usted mismo. Usted no está obligado a utilizar los servicios de un abogado. Sin embargo, dado que este es un importante documento jurídico, es posible que desee consultar a un abogado para obtener asesoramiento.

Orden de No Resucitar (DNR)

Este documento dice que no desea tener una resucitación cardiopulmonar (CPR) realiza si el corazón deja de latir. Una orden DNR sólo puede ser completado por un médico, enfermera certificada o una enfermera clínica especialista. Si usted quisiera indicar que no desea tener CPR, usted necesitará tener una discusión con su médico.

Si deseas más información o los formularios necesarios para obtener cualquiera de estas Directrices Dadas por Adelantado, hable con su coordinador de atención de salud, su enfermera, o su medico de Medicina Física de Signature Health.

4. Actividades Generales de Signature Health

El personal clínico de salud de Signature Health, Inc. mantiene relaciones de trabajo con otros profesionales que se refieren a los pacientes en tratamiento. Cuando proceda y / o necesaria, el personal mantiene contacto escrito y por Teléfono con fuentes de referencia, basado en el consentimiento por escrito del paciente.

También puede ser necesario reprogramar las citas cuando El personal están ordenados a comparecer ante el tribunal. Se hará todo lo posible para reprogramar rápidamente su cita a una hora conveniente para usted.

5. Formas de Dar a Su Entrada

Signature Health, Inc. se dedica a continuando con la mejora de la calidad de la atención. Su opinión es importante para nosotros, y se utiliza para supervisar nuestros servicios, desarrollar servicios y mejorar los servicios de la agencia. Nuestro objetivo es ayudarle a alcanzar sus metas del tratamiento para la recuperación. Queremos medir nuestro progreso. Su entrada guía este proceso.

Nuestra manera de obtener y utilizar su entrada incluyen: buzones de sugerencias, encuestas de satisfacción, la educación del personal, gestión de resultados y encuestas de seguimiento post-descarga. Nuestro personal están disponible para escuchar sus sugerencias, comentarios o ideas sobre cómo podemos continuar luchando por excelencia. También extendemos una invitación a los pacientes y familiares a participar en nuestro "Comité Consultivo de Consumidores." Este grupo está compuesto de miembros del personal, administradores, pacientes y familiares que se reúnen una vez cada tres meses para compartir ideas y esfuerzos.

Si estás interesado en formar parte del comité, por favor hable con el gerente de la Oficina en su lugar de Signature Health, Inc. acerca de las fechas y horas de reunion.

6. Seguridad

Signature Health, Inc. se compromete a proporcionar un ambiente seguro y saludable. El personal es capacitado en primeros auxilios, reanimación cardiopulmonar, la seguridad en el trabajo, Intervención no violenta en situaciones de crisis y los procedimientos de emergencia. Signature Health, Inc. no emplean prácticas de la reclusión o la restricción. Trabajamos en estrecha colaboración con las autoridades locales para promover el cuidado, el bienestar y la seguridad de todas las personas.

Signature Health, Inc. pide a nuestros pacientes a participar en la conciencia de seguridad mediante la observación de las siguientes:

- ◆ Las rutas de evacuación se publican en todas las oficinas y zonas comunes
- ◆ Procedimientos de emergencia para fuego y tornado escenarios son publicado en el vestíbulo

Un kit de primeros auxilios está disponible en caso de emergencia. Nuestra meta es prevenir situaciones peligrosas antes de que ocurran. La firma Health, Inc. solicita su asistencia para mantener un entorno seguro.

Reglas del Programa

- Sólo se permite fumar en áreas designadas fuera del edificio.
- La posesión de armas en la persona o en las oficinas de Signature Health está prohibido, y es una causal de exoneración, y sujeto a las autoridades locales.
- La posesión de drogas ilícitas en persona o locales está prohibido, y es una causal de exoneración, y sujeto a las autoridades locales.
- Las amenazas, actos de violencia, provocación o luchando con los pacientes, personal y visitantes está prohibido, y es una causal de exoneración, y sujeto a las autoridades locales.
- El robo de bienes del organismo o la propiedad de los pacientes, del personal o de los visitantes está prohibido, y es una causal de exoneración, y sujeto a las autoridades locales.
- Destrucción premeditada o daño a la propiedad o la propiedad del organismo de los pacientes, del personal o de los visitantes está prohibido, y es una causal de exoneración, y sujeto a las autoridades locales.

7. Las Expectativas del Programa

- A acatar las reglas del programa y las expectativas.
- Participar activamente en todos los aspectos del proceso de tratamiento.
- Mantener la confidencialidad de otros pacientes o miembros del grupo.
- Los niños deben ser acompañados por un Padre / Guardián en todo momento.
- Padre / Guardián es requerido para permanecer en el local mientras el niño está recibiendo servicios.
- Excepción puede incluir adolescentes, entre las edades de 16 y más, que tienen permiso para conducir a las citas.
- Signature Health, Inc. se reserva el derecho a cancelar cualquier cita del niño cuando el Padre / Guardián es incapaz de permanecer en el local. Citas canceladas se reprogramarán para un momento en que el Padre / Guardián es disponible para permanecer en los locales.
- Para llamar con 24 horas de antelación si son incapaces de mantener el horario de su cita.

Políticas Para No Llegar o Cancelar Tarde

No llegar es cuando un paciente no llama ni llega para una cita programada con un miembro del personal. Una cancelación tardía es cuando un paciente cancela una cita con menos de 24 horas antes de su cita programada.

Nuestras políticas de No Llegar y Cancelar Tarde son las siguientes:

- La primera No Llegar / Cancelar Tarde resultará en una llamada o una carta enviada a el paciente solicita contactar con la agencia que les apoya para continuar sus servicios y preguntar si tienen la intención de hacerlo.
- La segunda No Llegar / Cancelar Tarde resultará en una carta enviada a el paciente solicita contactar con la agencia con su intención de continuar sus servicios. Además, todos los futuros nombramientos será retirado del planificador.

Si el paciente desea continuar con los servicios, el personal y el paciente elaborarán conjuntamente un plan para reducir las barreras en el mantenimiento de las citas. Los futuros nombramientos serán programadas de a uno por vez hasta que el paciente y su coordinador de cuidados determinar barreras para mantener citas consecutivas se han reducido.

- La tercera No Llegar / Cancelar Tarde resultará en el el paciente será visto sólo para servicios de agudos y se ve obligado a utilizar nuestros servicios sin cita en que se puede venir en cualquier momento.

Los pacientes que son administrativamente colocado en los servicios sin cita donde puede venire en cualquier momento únicamente, por cualquier razón, no son elegibles para la reinclusión por seis (6) meses, salvo que sea autorizado por el Director de la Oficina.

Los pacientes que son dados de alta administrativamente por cualquier razón no son elegibles para la re-admisión para un (1) año, salvo que sea autorizado por el Director de la oficina.

8. Tarifas

Cada paciente o sus padres / guardián es responsable de pagar sus honorarios, archivo de reclamaciones de seguros y obtener cualquier pre-autorizaciones necesarias. Como cortesía, Signature Health, Inc. facturará en su nombre y aceptar pagos (total o parcial) de Medicare, y/o Medicaid. Si usted tiene Medicare y/o Medicaid, Signature Health, Inc. va a presentar reclamaciones de seguros a las compañías de seguros privadas en su nombre como una cortesía adicional para usted. Sin embargo, cada paciente o su padre / guardián es responsable de obtener cualquier pre-autorizaciones necesarias. Póngase en contacto con su compañía de seguros para asegurar que usted reciba el máximo de beneficios.

Si procede, los copagos y deducibles son cantidades debidas antes de recibir servicios. Falta de pago de sus tarifas en totalidad antes de recibir servicios tendrá como resultado que su cita se reprogramará. Si usted no puede pagar la tarifa completa, eres bienvenido a solicitar nuestra escala deslizando. Por favor, pida ayuda al administrador de la oficina o un especialista en finanzas.

Escala Deslizante

La Escala Deslizante de tarifas se ofrece para pacientes no asegurados que buscan servicios de Signature Health, Inc. Una aplicación completada para Escala Deslizante y prueba de ingresos es necesaria. Consulte al Administrador de la oficina o un especialista en finanzas que le ayudará en este proceso.

Los Aseguros Privados

Signature Health, Inc. no pasará la factura a las compañías de seguros privadas y solicitar el reembolso, a menos que sea en relación con Medicare y/o Medicaid, como el descrito anteriormente.

Si usted tiene seguro médico privado y desea recibir servicios de de Signature Health, Inc. puede:

- Pagar por el servicio en el momento del servicio. Usted recibirá un descuento de 20%.
- Pagar el servicio y obtener un recibo para presentar a su compañía de seguros para el reembolso. Signature Health, Inc. no participa en cualquier redes distintas de Medicaid y/o Medicare. Por favor asegúrese de contactar a su compañía de seguros acerca de los beneficios de la red.

Las Tarifas Para Los Servicios Más Comunes

Servicio	Costo por Servicio
Evaluación de Admisión	\$213.00 Por Visita
Terapia de Grupo	\$55.00 Por Grupo
Consejería (45 Min)	\$137.00 Por Sesión
Consejería (60 Min)	\$163.00 Por Sesión
La Orina Recogida de Pantalla	\$60.00 Por Pantalla
Evaluación Psiquiátrica - Nivel 4	\$329.00 Per Evaluation
Evaluación Psiquiátrica - Nivel 5	\$422.00 Per Evaluation
Seguimiento Médico - Nivel 3	\$140.00 Por Visita
Seguimiento Médico - Nivel 4	\$208.00 Por Visita
PHP/IOP	\$200.00 Por Sesión

** Sujeto a cambios sin previo aviso. Tarifa Completa horario disponible cuando pida.

9. Derechos del Paciente

Todos los pacientes tienen los mismos derechos a la libertad de abuso, explotación financiero o de otro tipo, las represalias, la humillación y el abandono. Es su derecho a contar con los siguientes elementos: el consentimiento informado, la negación o la expresión de elección con respecto a la composición del equipo de entrega de servicios y el acceso a la auto-ayuda y promoción de servicios de apoyo.

Derechos del Paciente de Ohio Mental Health & Addiction Services (OhioMHAS)

1. El derecho a ser tratados con consideración y respeto a la dignidad personal, la autonomía y la privacidad.
2. El derecho al servicio en un valor humano que es el menos restrictivo posible, tal como se definen en el plan de servicio individualizado.
3. El derecho a ser informado de la propia condición.
4. El derecho a ser informado de los servicios disponibles.
5. El derecho a dar su consentimiento o negar cualquier servicio, tratamiento o terapia.
6. El derecho a participar en la elaboración, el examen y la revisión de un plan individualizado de servicios (ISP) y recibir una copia.
7. El derecho o la libertad de medicación innecesaria o excesiva, la restricción física innecesaria o de reclusión.
8. El derecho a ser informado y el derecho a negar cualquier tratamiento procedimientos inusuales o peligrosas.
9. El derecho a ser informado y el derecho a negar la observación por otros y mediante técnicas como el espejo de visión, grabadoras de cinta, grabadoras de vídeo, televisión, películas o fotografías.

10. El derecho a consultar con un especialista en tratamiento independiente o un abogado por cuenta propia.
11. El derecho a la confidencialidad o las comunicaciones y la información de identificación personal dentro de las limitaciones y los requisitos para la revelación de información de paciente bajo las leyes y reglamentos estatales y federales.
12. El derecho a tener acceso a sus propios registros de paciente en conformidad con los procedimientos del programa.
13. El derecho a ser informado de la(s) razón(es) para la terminación de la participación en un programa.
14. El derecho a ser informado de la(s) razón(es) para la negación de servicios.
15. El derecho a no ser discriminados para recibir servicios sobre la base de raza, etnia, edad, color, credo, religión, sexo, origen nacional, orientación sexual, estilo de vida, impedimento físico o mental, discapacidad del desarrollo, la infección por el VIH, sea asintomática o sintomática, o complejo relacionado con el SIDA, SIDA, o incapacidad para pagar.
16. El derecho a saber el costo de los servicios.
17. El derecho a ser informado de todos los derechos del paciente.
18. El derecho a ejercer la propia de los derechos de los pacientes, sin exponerse a represalias.
19. El derecho a presentar una queja en conformidad con los procedimientos del programa.
20. El derecho a tener instrucciones orales y escritas para archivar una queja.

Confidencialidad de Los Registros De Paciente con el Abuso de Alcohol y de Drogas

Confidencialidad de los registros de pacientes con abuso de drogas y alcohol mantenidos por Signature Health, Inc. está protegida por la ley federal y las regulaciones. En general, el programa no puede decirle a una persona fuera del programa que una persona asiste al programa, o divulgar cualquier información que identifique a un paciente como un adicto a las drogas o el alcohol, a menos que:

1. El paciente lo autoriza por escrito.
2. La revelación está permitida por orden judicial.
3. La revelación es hecha a personal médico en una emergencia médica o a personal calificado para la investigación, auditoría o evaluación del programa.

Violación de las regulaciones y leyes federales por un programa es un crimen. Presuntos infractores podrán ser comunicados a las autoridades competentes en conformidad con las regulaciones federales. Regulaciones y leyes federales no protegen la información acerca de un crimen cometido por un paciente, ya sea en el programa o contra cualquier persona que trabaja para el programa sobre cualquier amenaza de cometer tal crimen.

Regulaciones y leyes federales no protegen la información sobre sospechas de abuso de niños o negligencia de ser informado bajo la ley del Estado a las autoridades estatales o locales apropiadas (véase 42 U.S.C. 290dd-3 y 42 U.S.C. 290ee-3, por leyes federales y 42 CFR parte 2 para las regulaciones federales.)

Esta es la suya a guardar. Por favor, firme el formulario proporcionado en el paquete de admisión para indicar que ha recibido esta información. Devolver el formulario firmado a la recepcionista antes de su primera cita.

10. Política de Quejas

Es política de la Signature Health que los pacientes pueden presentar quejas sin miedo de represalias.

Los Procedimientos de Queja

En Signature Health, cada paciente tiene derecho para seguir el procedimiento de queja, sin exponerse a represalias. Los pacientes con preguntas acerca de su tratamiento o aquellos que sienten que están siendo tratados injustamente son alentados a discutir sus preocupaciones con su consejero, el supervisor del consejero o el Oficial de Derechos del Paciente del lugar.

Cada paciente tiene derecho a presentar una queja por escrito con Signature Health, Inc. El formulario para presentar la queja puede ser obtenida del consejero del Oficial de Derechos del Paciente. Su consejero o el Oficial de Derechos del Paciente está disponible para ayudarle con el formulario si necesita su ayuda.

El formulario incluye:

1. El nombre del paciente
2. El nombre del consejero del paciente
3. El nombre del programa en que está el paciente
4. La fecha y hora del incidente
5. Las personas involucradas (o descripción física)
6. Descripción del incidente siendo afligido
7. Firma del paciente
8. Fecha de la queja
9. El título y la dirección del árbitro de la queja

Si el paciente necesita ayuda en la presentación de una queja, el consejero del paciente o el Oficial de Derechos del Paciente estarán disponibles para ayudar al paciente con este procedimiento. Tras la recepción de una queja, el paciente que esta presentando la queja será notificado de su recibo por escrito en el plazo de tres días hábiles.

La secuencia de actividades que tendrán lugar como parte del proceso de queja son los siguientes:

Los pacientes autorizados o designados presentan la denuncia ante el Oficial de Derechos del Paciente o cualquier otro miembro del personal.

1. El Oficial de Derechos del Paciente (o un sustituto) iniciará el contacto con la persona que presentó la queja en el plazo de tres días hábiles a partir de la recepción de la queja por escrito.
2. El Oficial de Derechos del Paciente investigará la denuncia y intentará resolver la queja dentro de 20 días a partir de la fecha de la presentación de la queja.
3. Si el Oficial de Derechos del Paciente (o un sustituto) es incapaz de resolver la queja, un comité de queja de la agencia estará formado para escuchar los hechos y emitir una declaración escrita para el paciente y otras partes interesadas dentro del plazo de 20 días. Si el paciente no está satisfecho puede apelar a una decisión imparcial fuera de la agencia. El Oficial de Derechos del Paciente asistirá al paciente con la apelación.

Una copia de todas las actividades relativas a la queja será proporcionada al paciente, incluyendo:

1. La copia de la queja
2. La documentación de la resolución de la queja, y
3. Una copia de la carta al paciente que refleja la resolución de la queja será mantenida por el Director Ejecutivo por dos años civiles completos tras la resolución

Organizaciones Gubernamentales Estatales y Locales

Si usted, como paciente, todavía te sientes que sus derechos de pacientes se han violados, o te están tratando injustamente, usted también tiene el derecho de presentar denuncias en cualquier momento a la siguiente:

<p>Lake County Alcohol Drug Addiction and Mental Health Services Board (ADAMHS) One Victoria Place, Suite 205 Painesville, Ohio 44077 (440) 352-3117</p>	<p>Ashtabula County Mental Health and Recovery Services Board 4817 State Road, Suite 203 Ashtabula, Ohio 44004 (440) 992-3121</p>
<p>Alcohol Drug Addiction and Mental Health Services of Cuyahoga County (ADAMHS) 2012 West 25th Street, 6th Floor Cleveland, Ohio 44113 (216) 241-3400</p>	<p>Ohio Mental Health & Addiction Services (OhioMHAS) 30 E Broad Street Columbus, Ohio 43215-3430 (614) 466-2596</p>
<p>Ohio Legal Rights Services 50 West Broad Street, Suite 1400 Columbus, OH 43215 Teléfono: (614) 466-7264 Toll Free: (800) 282-9181</p>	<p>The U.S. Dept of Health and Human Services Civil Rights Regional Office 233 N. Michigan Ave., Suite 240 Chicago, IL 60601 Toll Free: (800) 368-1019 TDD: (800) 537-7697</p>

Oficial de los Derechos del Paciente

Signature Health tiene una Oficial de Derechos del Paciente que va a asegurarse de que se protegen los derechos del paciente y ayudará a escuchar y resolver quejas de pacientes. Una persona también ha sido designado como un sustituto de derechos del paciente para ayudar si el Oficial de Derechos del Paciente no está disponible.

Ashtabula	Maple Heights	Willoughby
Mihaela Burtea, Director 4726 Main Ave Ashtabula, OH 44004 (440) 992-8552	Dawn Brumfield, Director 21100 Southgate Pk Blvd Maple Heights, OH 44137 (216) 663-6100	Patty Smith, Director 38882 Mentor Ave Willoughby, OH 44094 (440) 953-9999

Painesville	Beachwood	W 25th Street
Ann Mason, Director 462 Chardon St Painesville, OH 44077 (440) 853-1501	Mark Johnson, Director 24200 Chagrin Blvd Beachwood, OH 44122 (216) 831-6466	Jennie Ritt, Director 1400 W 25th St Cleveland, OH 44113 (216) 831-6466

Family Planning - Ashtabula	Family Planning - Painesville
Mary Wynne-Peaspanen, Director 510 W44th St #2 Ashtabula, OH 44004 (440) 992-5953	Mary Wynne-Peaspanen, Director 54 S. State St #203 Painesville, OH 44077 (440) 352-0608 or (800) 246-1645

ORCA House
Rochena Crosby, Director 1905 E. 89 th St Cleveland, OH 44106 (216) 831-6466

El sustituto de derechos del paciente es:

Ann Mason, MA, LICDC Chief Operating Officer 462 Chardon St Painesville, OH 44077 (440) 853-1501
--

Horas disponibles para estos Oficiales de Derechos del Paciente y el sustituto generalmente son de 9AM a 5PM de Lunes a Viernes (excepto los días de fiesta).

Los Oficiales de Derechos del Paciente y demás personal están aquí para ayudarle. Si usted tiene alguna pregunta acerca de los derechos del paciente, que se enumeran en el presente manual, se le pedirá que hable sobre ellas con su consejero, psiquiatra o un Oficial de Derechos del Paciente.

11. Aviso de Prácticas de Privacidad

Nuestro Deber De Salvaguardar Su Información de Salud Protegida (PHI)

Información que es identificable individualmente acerca de su pasado, presente o futura salud o condición, la prestación de servicios de salud a usted o pago para el cuidado de la salud se considera "Información de Salud Protegida (PHI)". Estamos obligados a extender ciertas protecciones a su PHI y a suministrarle este Aviso sobre nuestras prácticas de privacidad, que explica cómo, cuándo y por qué podemos revelar su PHI. Excepto en una circunstancia específica, debemos usar o revelar sólo la cantidad mínima de PHI necesaria para lograr el propósito del uso o de la divulgación.

Estamos obligados a seguir las prácticas de privacidad descritas en este Aviso, aunque nos reservamos el derecho a cambiar nuestras prácticas de privacidad y los términos de este Aviso en cualquier momento.

Cómo Podemos Usar y Revelar Su Información de Salud Protegida (PHI)

Podemos utilizar y divulgar su información de salud protegida por una variedad de razones. Tenemos un derecho limitado a utilizar y/o revelar su PHI para propósitos de tratamiento, pago, y para nuestras operaciones de atención de la salud. Para usos más allá de eso, debemos tener su permiso por escrito, a menos que la ley lo permita o nos obliga a hacer uso o revelar la información sin su autorización. Si podemos revelar su PHI a una entidad externa, de modo que la entidad puede realizar una función en nuestro nombre, debemos disponer de un acuerdo con la entidad externa que extenderá el mismo grado de protección de la privacidad de su información que debemos aplicar a su PHI. Sin embargo, la ley establece que estamos permitidos a hacer algunos usos o divulgaciones sin su consentimiento o autorización. A continuación se describe y ofrece ejemplos de usos o revelaciones de su PHI que son posibles.

Usos y Divulgaciones Relacionadas Con el Tratamiento, Pago o Operaciones de Cuidado de La Salud

En general, podemos usar o revelar su PHI como sigue:

Para El Tratamiento: Podemos revelar su PHI a médicos, enfermeras y otro personal de salud que participan en la prestación de la asistencia sanitaria. Por ejemplo, su PHI será compartida entre los miembros de su equipo de tratamiento, o con el personal de farmacia central. Su PHI también puede ser compartida con otras entidades externas para realizar servicios auxiliares relativas a su tratamiento, tales como el trabajo de laboratorio, con fines de consulta, o Juntas de ADAMHS y / o agencias de salud mental de la comunidad involucrados en el suministro o la coordinación de su cuidado.

Para Obtener Pago: Podemos utilizar o divulgar su PHI para facturar y cobrar por sus servicios de salud. Por ejemplo, podemos comunicarnos con su empleador para verificar su estado de empleo y / o liberar porciones de su PHI para el programa Medicaid, agencias de cobro, la oficina central de ODMH, la oficina local de Juntas de ADAMHS o CMH a través de los servicios de información de Sistema de Información (MACSIS) de la comunidad de varias agencias y / o una aseguradora privada para obtener pago por los servicios que hemos entregado. Podemos divulgar información a la Oficina del Procurador General a los efectos de la recaudación.

Para Operaciones de Cuidado de Salud: Nosotros podemos usar o revelar su PHI en el curso de operaciones de nuestra agencia. Por ejemplo, podemos usar su PHI para evaluar la calidad de los servicios prestados, o divulgar su PHI a nuestro contable o abogado para fines de auditoría. Puesto que somos un sistema integrado, podemos revelar su PHI a funcionarios designados en el resto de nuestras instalaciones. Liberación de su PHI a MACSIS y / o otras agencias estatales también puede ser necesaria para determinar su elegibilidad para los servicios públicos.

Recordatorios de Citas: A menos que usted nos proporcione instrucciones alternativas, podríamos enviar o llamar por teléfono con recordatorios de citas o cualquier otro material similar a su casa o su teléfono celular.

La Recaudación de Fondos: Podemos usar o divulgar cierta información de salud para ponernos en contacto con usted en un esfuerzo por recaudar fondos para apoyar Signature Health y sus operaciones. Usted tiene el derecho de optar por no recibir estas comunicaciones y nosotros le diremos cómo cancelar.

Usos y Revelaciones de Su PHI Que Requiera Autorización

Para los usos y divulgaciones más allá de tratamiento, pago y fines de operaciones, estamos obligados a tener su autorización por escrito a menos que el uso o la revelación cae dentro de una de las excepciones que se describen a continuación. Como un ejemplo, la mayoría de los usos y divulgaciones de notas de psicoterapia, usos y revelaciones de su PHI para propósitos de comercialización y las revelaciones que constituyen una venta de PHI requieren su autorización por escrito.

Protecciones de privacidad especiales también se aplica a la información relacionada en el tratamiento de la información con el VIH, el alcoholismo y la drogadicción, y la información de salud mental. Esto significa que partes de este aviso no se aplican a estos tipos de información, ya que pueden existir requisitos de privacidad más estrictas. Signature Health sólo revelará esta información según lo permitido por las leyes estatales y federales aplicables. Si su tratamiento implica esta información, usted puede contactar a nuestro Oficial de Privacidad para preguntar acerca de las protecciones especiales.

Autorización para usar o divulgar su PHI puede ser revocado en cualquier momento para detener futuros usos o divulgaciones. No se puede retraer cualquier uso o divulgación de su PHI que hayamos hecho con su autorización.

Usos Y Revelaciones de Su PHI Que No Requieren El Consentimiento o Autorización

La ley establece que podemos usar o revelar su PHI sin su consentimiento o autorización en las siguientes circunstancias::

Cuando sea Requerido por la Ley: Podemos revelar su PHI cuando la ley nos exige informar sobre sospechas de abuso, negligencia o violencia doméstica, o relativos a la presunta actividad delictiva, o en respuesta a una orden de la corte. También debemos divulgar su PHI a las autoridades que supervisan el cumplimiento de estos requisitos de privacidad.

Para Actividades de Salud Pública: Podemos revelar su PHI cuando estamos obligados a recopilar información acerca de la enfermedad o lesión, o para informar sobre estadísticas vitales a la autoridad de salud pública.

Para Actividades de Supervisión de Salud: Podemos revelar su PHI a nuestra oficina central, la agencia de protección y de promoción, o otra agencia encargada de supervisar el

sistema de atención de salud para propósitos tales como la presentación de informes o la investigación de incidentes inusuales, y la supervisión del programa de Medicaid.

Para Evitar Amenazas a La Salud o Seguridad: A fin de evitar una amenaza seria a la salud o seguridad, podemos divulgar su PHI cuando sea necesario para el cumplimiento de la ley o de otras personas que razonablemente pueden prevenir o disminuir la amenaza de daño a su salud y seguridad o a la salud y seguridad del público o de otra persona..

Para Las Funciones Específicas Del Gobierno: Podemos revelar su PHI a programas de beneficio del Gobierno en lo que se refiere a la elegibilidad y la inscripción, y por razones de seguridad nacional.

Para la Investigación, la Auditoría o Evaluación: En ciertas circunstancias, podemos revelar su PHI para investigación, auditoría o evaluación.

Para Los Individuos Fallecidos: Podemos discutir PHI relativos a la muerte de una persona si la ley estatal o federal requiere información para la recopilación de estadísticas vitales o de investigación en la causa de la muerte o a Forenses, examinadores médicos o directores de funerarias para que puedan hacer sus trabajos.

Para Efectos de la Aplicación de la Ley: Podemos revelar su PHI a funcionarios encargados de hacer cumplir la ley. Por ejemplo, podemos realizar estos tipos de divulgaciones en respuesta a una orden judicial válida, citación o orden de cateo; para identificar o ubicar a un sospechoso, fugitivo o persona desaparecida; o para denunciar un delito cometido en nuestras instalaciones.

Sus Derechos con Respecto a Su PHI

Usted tiene los siguientes derechos relativos a su información de salud protegida:

Para Solicitar Restricciones en los Usos o Divulgaciones: Usted tiene el derecho de solicitar que restringimos cómo podemos usar o divulgar su PHI. Consideraremos su solicitud, pero no estamos jurídicamente obligados a aceptar la restricción. En la medida en que estamos de acuerdo con cualquier restricción en nuestro uso o revelación de su PHI, pondremos el acuerdo por escrito y atenerse a ella, excepto en situaciones de emergencia. No podemos estar de acuerdo en limitar usos o divulgaciones que son requeridos por la ley.

Para Elegir Cómo Podemos Ponernos En Contacto Con Usted: Usted tiene el derecho a pedir que se le envíe información a una dirección alternativa o por un medio alternativo. Debemos aceptar su solicitud siempre que sea razonablemente fácil para nosotros hacerlo.

Para Inspeccionar y Solicitar Una Copia de Su PHI: A menos que el acceso a sus registros está restringida por motivos claros y documentados, usted tiene el derecho de ver su información de salud protegida a su solicitud por escrito. Usted no puede ver o obtener una copia de la información reunida o preparados para un procedimiento legal o si sus peticiones se refieren las notas de psicoterapia. Responderemos a su solicitud por escrito dentro de los 30 días. Si negamos su acceso, se le dará por escrito las razones de la denegación y explicar cómo solicitar un examen de la determinación. Si desea copias de su PHI, una carga para la copia pueden ser impuestas, dependiendo de las circunstancias. Usted tiene el derecho a elegir qué partes de la información que desea copiar y disponer de información previa sobre el costo de copiado.

Para Pedir Una Enmienda de Su PHI: Si crees que hay un error o falta de información en nuestro registro de su PHI, usted puede pedir por escrito que debemos corregir o agregar al registro. Su solicitud debe ser presentado a nuestro Oficial de Privacidad. Vamos a responder dentro de los 60 días de recibir su solicitud. Si aceptamos su solicitud, le informaremos y modificaremos los registros por completar la información en los registros. También vamos a decirles a los demás que necesita saber acerca del cambio de PHI. Se podrá denegar la solicitud. Cualquier denegación expondrá los motivos de la denegación y

explicarle sus derechos a la petición y la negación, junto con cualquier declaración en respuesta a la negación de que usted proporcione, anexo a su PHI.

Para Averiguar Qué Revelaciones Se Han Hecho: Usted tiene el derecho de obtener una lista de cuando, a quién, con qué fines y qué contenido de su PHI ha sido lanzado, distintos de instancias de divulgación para tratamiento, pago y operaciones; a usted, su familia o el directorio de instalaciones; o de acuerdo a su autorización por escrito. La lista no incluirá las divulgaciones realizadas para fines de seguridad nacional, a los funcionarios encargados de hacer cumplir la ley o correccionales, o divulgaciones hechas antes de abril de 2003. Responderemos a su solicitud escrita de dicha lista dentro de los 60 días siguientes a su recepción. Su solicitud se puede relacionar con las revelaciones que se remonta hasta los seis años. No habrá ningún cargo hasta una lista de ese tipo cada año. Puede haber un cargo por más frecuentes peticiones. Nosotros le notificaremos de dichos gastos antes de esfuerzos para cumplir con su solicitud.

Modificaciones a Este Aviso de Prácticas de Privacidad

Podremos modificar nuestra política de privacidad y este aviso de vez en cuando. De conformidad con la legislación aplicable, publicaremos un aviso en Signature Health, Inc. que describe los cambios de la política y proporcionará la directiva actual a todos los pacientes activos como requerido por la ley.

Usted Tiene el Derecho de Recibir Este Aviso

Usted tiene el derecho de recibir una copia de papel de este aviso y / o una copia electrónica a petición.

Cómo Presentar Una Queja Sobre Nuestras Prácticas de Privacidad

Si considera que se han violado sus derechos de privacidad, o si usted está en desacuerdo con alguna decisión que hayamos tomado acerca del acceso a su PHI, usted puede archivar una queja con la persona listada abajo. Usted también puede presentar una queja con:

The Secretary of the U.S. Department of Health and Human Services
200 Independence Avenue SW
Washington D.C. 20201
Toll Free: (800) 368-1019
TDD Toll Free: (800) 537-7697

No tomaremos represalias contra usted si hacer esas denuncias.

Persona De Contacto Para Obtener Información O Para Presentar Una Queja

Si usted tiene preguntas acerca de este aviso o alguna queja acerca de nuestras prácticas de privacidad, póngase en contacto con el Oficial de Privacidad de Signature Health, Inc.:

Chief Compliance Officer 38882
Mentor Ave
Willoughby, OH 44094
(440) 953-9999
privacy@shinc.org

(This page intentionally blank.)