

संवेदनशील जाँचों के दौरान पर्यवेक्षक की उपस्थिति के संबंध में सूचना

आपकी जाँचों के बारे में महत्वपूर्ण जानकारी

हैकेनसैक मेरिडियन हेल्थ में, आपकी सुरक्षा, आराम और गरिमा हमारे लिए महत्वपूर्ण हैं। आपके अनुरोध पर या आपके स्वास्थ्य सेवा प्रदाता द्वारा सुरक्षित, सम्मानजनक और पेशेवर देखभाल वातावरण का समर्थन करने के लिए आवश्यक होने पर, संवेदनशील जाँचों के दौरान प्रशिक्षित पर्यवेक्षक (जिन्हें चैपरोन भी कहा जाता है) उपस्थित रहने के लिए उपलब्ध हैं। यह प्रथा न्यू जर्सी के कानून की आवश्यकताओं और रोगी संरक्षण और पेशेवर जवाबदेही के प्रति HMMH की प्रतिबद्धता को दर्शाती है।

संवेदनशील जाँच क्या है?

संवेदनशील जाँच में निम्नलिखित की जाँच शामिल है:

- स्तन
- श्रोणि
- जननांग
- प्रोस्टेट
- मलाशय

पर्यवेक्षक क्या है?

पर्यवेक्षक हमारे कर्मचारियों का एक प्रशिक्षित सदस्य होता है जो संवेदनशील जाँचों के दौरान उपस्थित हो सकता है।

पर्यवेक्षक निम्नलिखित के लिए उपस्थित होते हैं:

- जाँच के दौरान आपके आराम, गरिमा और सुरक्षा की भावना का समर्थन करना
- संवेदनशील देखभाल के दौरान एक अतिरिक्त पेशेवर उपस्थिति प्रदान करना
- यह सुनिश्चित करने में सहायता करना कि जाँच सम्मानपूर्वक और उचित रूप से की जाए

पर्यवेक्षक आपकी चिकित्सा देखभाल या उपचार में भाग नहीं लेता है लेकिन आपके और आपके स्वास्थ्य सेवा प्रदाता दोनों के लिए एक सुरक्षित और पेशेवर नैदानिक वातावरण का समर्थन करने के लिए उपस्थित रहता है।

आपके अधिकार और विकल्प

आपको निम्नलिखित अधिकार प्राप्त हैं:

- संवेदनशील जाँच के दौरान पर्यवेक्षक की उपस्थिति का अनुरोध करना
- किसी भी प्रकार की जाँच से पहले या उसके दौरान प्रश्न पूछना
- किसी भी समय किसी भी प्रकार की जाँच को रोकने या बंद करने के लिए कहना

आपके स्वास्थ्य सेवा प्रदाता को भी एक सुरक्षित नैदानिक वातावरण बनाए रखने के भाग के रूप में संवेदनशील जाँच के दौरान एक पर्यवेक्षक की उपस्थिति की आवश्यकता हो सकती है।

यदि पर्यवेक्षक उपलब्ध नहीं है या अस्वीकार कर दिया गया है

- यदि आप पर्यवेक्षक का अनुरोध करते/करती हैं और आपके लिए स्वीकार्य कोई उपलब्ध नहीं है, तो जाँच को स्थगित किया जा सकता है।
- यदि आपके प्रदाता को पर्यवेक्षक की आवश्यकता होती है और आप उस पर्यवेक्षक की उपस्थिति में आगे नहीं बढ़ना चाहते/चाहती हैं, तो उस विज़िट में जाँच नहीं हो सकती है।
- इन स्थितियों में, आपके अपॉइंटमेंट को पुनर्निर्धारित करने की आवश्यकता हो सकती है।

आपका प्रदाता देखभाल में देरी से संबंधित किसी भी नैदानिक विचार पर चर्चा करेगा और आवश्यकता पड़ने पर उचित फॉलो-अप की व्यवस्था करने में सहायता करेगा।

प्रश्न या चिंताएँ

यदि आपके पास पर्यवेक्षकों या अपनी जाँच के बारे में प्रश्न हैं, तो कृपया अपने स्वास्थ्य सेवा प्रदाता या हमारे कर्मचारियों में से किसी सदस्य से बात करें।

स्वीकृति

मैं स्वीकार करता/करती हूँ कि मैंने संवेदनशील जाँचों के दौरान पर्यवेक्षकों के संबंध में इस सूचना को प्राप्त किया है और पढ़ा है तथा मुझे प्रश्न पूछने का अवसर मिला है।

रोगी/प्रतिनिधि के हस्ताक्षर: _____ तिथि: _____