

「全民健康保險地區醫院全人全社區照護計畫」會員通知函

病人的權利

1. 您的醫療照護，不會因為您的疾病、性別、種族、地理位置、社經地位等因素之不同，而受到不公平的待遇。
2. 您的安全，在診療過程中將受到最大的維護。
3. 您有權利獲得醫事人員提供專業的醫療服務，並參與診療及照護的過程與決策，並在治療照顧中，得到醫事人員尊重、體恤及隱私權的保障。
4. 您有權利接受健康教育，獲得病情資訊，並能繼續接受一貫性的醫療服務。
5. 您有權利詢問健康照護知識及獲得回應。
6. 您有權利獲得計畫相關資訊。
7. 醫護人員不得無故洩漏病人資訊。

合作義務

1. 您應向醫護人員正確健康資料，(含家族史、生活型態)，並按健康狀況及疾病樣態，同意建立檔案。
2. 您同意醫護人員訂定您治療計畫書。
3. 您同意醫護人員提供疾病治療及相關檢驗(查)，定期檢視個案健康數據(血糖/血壓/體重/檢驗檢查)，並給予疾病相關照護資訊、飲食與生活相關衛教。
4. 您同意醫護人員運用通訊軟體及簡訊或電話提供預防保健、癌篩、疫苗注射等相關提醒。
5. 您同意醫護人員定期評估會員健康狀況是否需轉介居家或長照服務。
6. 本院定期辦理健康促進或疾病衛教宣導等活動，院內召集照護團隊舉辦個案研討，確保全人照護品質，您願意參與。
7. 衛生福利部中央健康保險署鼓勵您下載個人健康存摺做好健康管理(<https://www.nhi.gov.tw/ch/np-2702-1.html>)。

諮詢專線；(02) 8726-8358、(02)2302-1133#2950

諮詢電子信箱：service.tp@tjci.org.tw

申訴管道：本院網頁-聯絡我們、掛號櫃台意見箱

台北仁濟醫院關心您！謝謝！

簽名：_____

日期：_____年_____月_____日