

残障患者支持人员享有的权利

一般操作政策

生效日期：2020年7月30日

PSVMC、PPMC、PMMC、PMH、PWPMC、PNMC、PHRMH、PSH

目标

- 为俄勒冈地区普罗维登斯健康与服务机构 (PHS-OR) 医院和急诊科内的支持人员和支持护理会议的角色提供指导；
- 通过定义支持人员行使职能的条件来促进患者、支持人员和护理人员的安全。

政策声明

- 住院或前往急诊科的患者可以指定至少三名支持人员。有关“患者”的定义，请参见定义部分。
- 患者或与患者合作的法定代理人均可以指定支持人员。
- 医院必须允许至少一名支持人员在急诊科以及患者住院期间始终在场陪护患者。这包括但不限于手术室、操作间或其他通常仅允许患者及医院工作人员进入的区域。
- 根据2020年俄勒冈州法律第20章第1节（特别会议）的规定，医院不得对患者的治疗提出条件。
- 医院和/或急诊科可对任何在场的支持人员提出条件，以确保患者、支持人员和工作人员的安全。
 - 请参见如下部分：保障安全的条件
- 为确保患者、支持人员和护理人员的安全，支持人员不得执行原本应由医院员工完成的任任务，并且必须遵守以下所列条件。
- 支持人员不得提供口译或笔译服务（请参见“口译员政策”）。
- 医院将在尽可能早的时间内向所有患者提供口头和书面通知，告知他们在支持人员方面享有的权利。在给患者的通知中必须指明治疗不能以预设指示、POLST 或者撤销或停止生命支持（例如“放弃心肺复苏术”）的指令为条件。必须应患者或其法定代理人的要求以其他格式提供通知。
- 为了确保所有患者、支持人员和护理人员在精神病患者封闭病房内的隐私与安全，将召开临床护理会议来确定患者的支持人员提供的住宿条件。
- 如果为了保护患者、支持人员和工作人员的安全而必须拒绝支持人员在现场，则必须立即以口头和书面形式通知患者有机会申请召开支持护理会议
 - 请参见以下部分：拒绝支持人员、支持护理会议和支持护理会议证明文件
 - 请参见附录 A：拒绝探视以了解其他要求，并参加附录 B：支持人员拒绝函。
- 本政策公布在普罗维登斯的网站上，并且每家医院的入口处的显眼位置也都张贴了本政策的摘要，并告知了如何获取相关详细政策。您可以致电 503-962-1275 或 1-855-360-3463 与客户关怀团队联系，请求以其他格式提供相关政策。

定义

- **患者**：住院或前往急诊科寻求医疗评估和护理的患者**由于存在残障**，因此需要协助与医院工作人员进行有效沟通、做出医疗护理决定、理解医疗护理决定或开展日常活动，此类残障可能包括：
 - 身体、智力、行为或认知方面的障碍，例如：
 - 存在认知或精神健康障碍，影响到了患者做出医疗决定或理解医疗建议的能力；以及
 - 在日常活动中需要协助，而医院工作人员无法提供此类协助或者提供此类协助的效果较差。
 - 聋哑人、聋盲人、存在听力障碍或其他类型沟通障碍，并且可能需要支持人员的协助方可与医院工作人员进行有效沟通（不包括口译或笔译）。
 - 盲人；
 - 自闭症；
 - 痴呆。
 - 存在行为健康需求，而支持人员能比医院工作人员更有效地满足此类需求。
- **支持护理会议**：为讨论医院拒绝患者提出的支持人员陪护患者的请求（或此类请求的一部分），以及允许支持人员陪护患者的任何条件而召开的会议。支持护理会议可以当面、通过电话或电子媒体来召开，并要包括以下与会者：
 - 患者
 - 患者的医院护理团队的一名代表
 - 患者的法定代理人（如适用）
 - 患者的指定支持人员
- **支持人员**：由患者挑选的家庭成员/重要他人、监护人、个人护理助理或其他有偿或无偿的服务人员，以便在身体上或情感上协助患者，或者确保与患者进行有效沟通。
- **访客**：请参见 GOP“患者的访客”。

保障安全的条件

- 支持人员不得执行原本应由医院员工完成的任务，并且必须遵守以下条件：
 - 如果医院员工要求，支持人员必须穿戴由医院提供的个人防护装备，并遵守洗手和其他防止潜在感染传播的规定；
 - 没有任何病毒感染或传染病的症状；
 - 在进入和离开医院时接受病毒或传染病筛查；
 - 根据病房政策接受传染病检测；
 - 未与患者的临床护理团队协商，不得分发任何类型药物；
 - 不得对患者护理所用到的医疗设备或技术进行更改，包括但不限于吸氧装置；
 - 不得提供口译或笔译服务（请参见“口译员政策”）。
- 如果是出于方便患者的护理，支持人员可以在急诊科以及患者住院期间始终在场陪护患者。倘若是出于保障患者、支持人员和护理人员的安全，PHS-OR 在可行及必要的范围内保留限制支持人员陪护的权利。

- 本部分的规定并不会妨碍患者及其治疗团队在对治疗关系保密的前提下审查可用医疗方案。这包括具有决定能力的患者告知其治疗提供者，自己希望得到不那么激进的医疗护理的情况。
- 在就要求患者选择临终关怀、签署预设指示，或者签署任何其他允许停止/撤销生命支持程序或插管喂食和人工补液进行任何讨论时，除非患者另有要求，否则急诊科和医院都必须确保患者指定的支持人员或患者的法定代理人亲自到场。如果对于谁是适当的决策者存在疑问，请参见 PHS-OR“同意和拒绝同意的政策”和“隐私和安全政策”。

拒绝支持人员

请参见附录 A：拒绝探视了解其他详细信息。

- 医院和/或急诊科可对任何亲自在场的支持人员提出条件，以确保患者、支持人员和工作人员的安全。
 - 此外，如果是在医院病房和急诊科的集中环境中提供患者护理（例如，行为健康），则会考虑其他患者的安全以及被服务人员的保密性。
- 如果医院为了保护患者、支持人员和工作人员而在任何时候拒绝患者要求支持人员亲自陪护的请求，或者拒绝了部分此类请求，则必须：
 1. 立即通知护士长。
 2. 护士长将立即以口头和书面形式通知患者及其指定的支持人员有机会申请召开支持护理会议，以便讨论拒绝事宜和允许支持人员亲自陪护的任何条件。
 - a. 有关拒绝的书面通知，请提供附录 B：支持人员拒绝函的副本
 3. 证明文件
 - a. 在治疗计划中记录对患者和支持人的口头和书面通知，以及患者和支持人员的反应（无论是要求还是拒绝举行支持护理会议）。

支持护理会议

- 在提出召开支持护理会议的请求后，应尽快召开支持护理会议，且不得迟于入院后或者手术或操作前的 24 小时。
- 与会者必须包括患者、患者的医院护理团队的代表、患者的法定代理人（如适用）以及患者指定的支持人员。
- 支持护理会议可以当面、通过电话或电子媒体（例如，Zoom、Teams）来召开。
- 内容必须包括：
 - 拒绝事宜的讨论；以及
 - 允许支持人员实际陪护患者的任何条件，其中可能包括为了患者、支持人员和医院工作人员的安全而可能采取的任何限制、约束或额外预防措施。

支持护理会议的证明文件

- 在支持护理会议之后，医院应在治疗计划中记录相关决定以及采取限制、约束、额外预防措施或禁止的任何原因。
- 若未举行支持护理会议，医院应在治疗计划中记录未举行支持护理会议的原因。

相关当局

普罗维登斯健康与服务机构 – 俄勒冈地区，依据 OAR 333-501-0055、OAR 333-505-0030、OAR 333-505-0033 和 OAR 333-505-0050 的要求

列表交叉引用

GOP : 同意和不同意操作 (PolicyStat ID:7900161)

GOP : 聋哑人 HOH 盲聋患者口译 (PolicyStat ID:6074815)

GOP : 患者口译 — 口语翻译服务 (PolicyStat ID:6074766)

GOP : 患者的权利与责任 (PolicyStat ID:6293962)

GOP : 患者的访客 (PolicyStat ID:5114862)

PSJH-RIS-850 一般隐私政策 (PolicyStat ID:7919893)