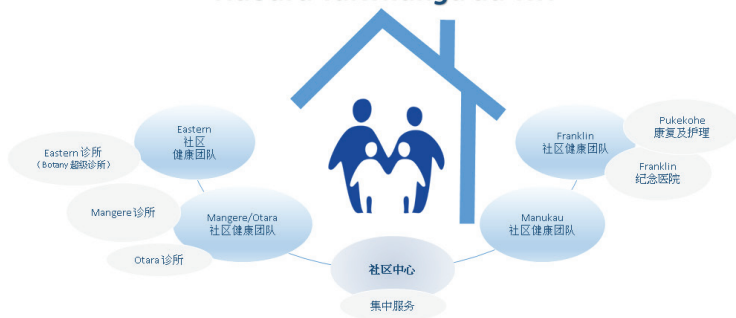




欢迎使用

社区健康服务 *Haoura Taiwhanga aa-iwi*



Manukau 社区健康团队
(Papatoetoe 至 Papakura 和边远地区)

09 295 1250

社区健康服务
Simplified Chinese



Manukau 社区健康团队	
地址:	5-19 Great South Road, Papakura
电话号码:	09 295 1250 (非工作时间为留言电话) 手机: 021 418 382 紧急情况下请致电救护车- 电话 111
工作时间:	星期一至星期五: 上午8.00 – 下午 4.30 星期六至星期日: 上午8.00 – 下午 4.30 只提供护理服务 晚间、周末和公共假期工作人员数量有限。 非工作时间: 请联系您的家庭医生或非正常工作时间医疗中心。
地区护士 诊所	我们已延长星期二和星期四的诊所工作时间, 根据需要 从上午7点到晚间7点。 将为您预约一个就诊时间。

社区健康团队包括

 地区护士、营养师、社工、语言吞咽治疗师、造口护理师、物理治疗师、作业治疗师、失禁护理专家、社区支持工作人员(风湿热)、复杂案例管理、需求评估师、服务协调员、医疗助理和执业护士。

提供的服务取决于个人需求和评估结果

 在规划和提供最合适的医疗护理时, 我们将致力于与患者及其家人协作, 以便满足个人需求。我们可以在多种场所提供护理, 其中包括患者家中、工作场所、学校或社区诊所。

 欢迎您与社区健康团队成员讨论会影响您个人健康的所有事项。

 我们提供各种支持, 以确保您继续在家中生活, 需要时为您的家人和护理者提供建议。

 社区健康团队可以提供各种专业服务。

 如果符合您的需求而且您愿意, 可以提供电话和视频问诊。您的医务人员可能会向您介绍这些选项。

我们为新西兰居民提供免费服务

您的责任

如果社区健康团队已为您安排居家访视,但**届时您不在家中,请在预订访视当日的9点前致电取消居家访视**。电话号码见宣传册封面。请尽快告知办公室,这一点非常重要。如果在工作人员对您进行居家访视时,您有两次不在家中,我们可能会将您从服务名单中除名,您以后需要前往您的家庭医生处接受未来服务。

非新西兰居民

非新西兰居民需要为提供的服务支付费用,属于ACC护理范围的服务除外。

工作人员的安全

如果工作人员因为在您家中感觉不安全而需要离开,您可能需要重新预约健康护理服务。

出于健康和安全原因,工作人员在进入您家中时不会脱鞋或脱袜子,但如果要求,他们可以穿鞋套。

狗

在工作人员对您进行居家访视时,您有责任看管好您的狗。在工作人员访视前,请务必栓好或关好所有狗。

无烟环境

我们的工作人员有权在无烟环境中工作。我们希望您在他们访视期间不吸烟。

戒烟建议

我们知道,吸烟有害健康。我们可以为您提供戒烟建议或指导性资源,帮助您戒烟。

家庭暴力

家庭暴力是一种严重健康问题,会对您和子女造成长期健康影响。
家庭暴力行为多种多样,可以包括身体虐待、精神虐待、性虐待、
经济虐待和强迫虐待。
家庭暴力不可容忍。每个人都有权享受无暴力的生活。

请与您的医务人员或您信任的人咨询您可以如何或从何处获得支持。
如果您对自己的安全感到恐惧或害怕,请致电111寻求立即帮助。
可以通过以下方式获得进一步支持:
致电0800 456 450或访问网站Areyouok.org.nz

获取信息确认:

我已通过我可以理解的方式获取本宣传册中所含信息,我的问题已得到解答。

日期: _____

患者签字: _____

工作人员签字: _____

您的隐私 (2020年隐私法)

在为您提供您所需要的医疗护理时, 我们需要采集和记录个人健康信息。我们将安全保存您的信息, 在您需要查看时提供给您。您也有权要求对信息作出必要更正。

分享电子患者信息

- 通过全新的电子通讯方式, 患者可以在线访问他们的某些信息。我们可能需要与他人分享您的信息, 例如您的家庭医生或社区健康专业人士。

您在接受健康或残障服务时的权利

以下为**健康和残障服务消费者权益准则**规定的权利。这些规定适用于所有健康或残障服务, 无论您是否支付费用。您可以在您的医务人员处、健康和残障专员处或Bennett政府书店获取完整的权利准则。 **如果您需要帮助, 请咨询提供服务的人士或机构。**

欲联系健康和残障专员, 请致电(09) 373 3556 或 0800 112233, 或访问网站 www.hdc.org.nz 或前往 Health Advocates Trust; 地址: Room 21, Whaiora Marae Green Building, 19 Otara Rd. Otara 电话号码 09 273 9510 和 09 273 9549.

1. 尊重

您应该始终受到尊重。

这包括对您的文化、价值观、信仰、以及对您的个人隐私权的尊重。

2. 公平对待

任何人不得歧视您、强迫您接受您不想接受的事情或以任何方式利用您。

3. 尊严与独立

我们提供的服务应该帮助您过上有尊严的独立生活。

4. 正确的标准

您有权利获得专业护理和接受体现您个人需求的服务。参与您的护理工作的所有人应与您协作。

5. 沟通
您有权得到聆听、理解和您以需要的方式获取信息。
必要且可行时, 将提供口译服务。
6. 信息
您有权请人解释您的病情, 告知您拥有的选择。这包括您可能需要等待多久、预计费用、风险、可能的收益和副作用。
您可以出任何问题以帮助您充分了解情况。
7. 这是您的决定
所有决定由你。您可以随时拒绝或改变主意。
8. 支援
在大多数情况下, 您有权请人陪伴以便支援您。
9. 教学和研究
所有这些权利也适用于参与教学和研究时。
10. 投诉
您的投诉有助于我们改进服务, 不会对您的待遇产生不良影响。

出院信息

在您接受我们的服务后,我们会向您的家庭医生或转诊者发送一份护理摘要,以说明您接受的服务,您也可能获得一份副本。如果您有任何其他问题,请联系您的家庭医生讨论护理服务的选择。



我对医疗护理团队的疑问,对我非常重要的目标/事情:

反馈程序

对于我们的服务,无论是正面还是负面的反馈,我们将不胜感激。

尽管我们会尽力为您提供最佳护理,但有时您可能会对您本人或亲属获得的护理在某些方面感到不满意。

您可以通过任何以下方式提供反馈:

- 使用我们的反馈意见表: 请向提供服务者索取此表
- 致电社区护理中心和向负责的护理经理反映
- 致电客户服务部门, 电话号码: 09 277 1660
- 电邮: feedbackcentral@middlemore.co.nz
- 邮寄信函至:

Feedback Central, Private Bag 93311, Otahuhu 1640

A sheet of white paper with horizontal ruling lines. The background features a faint, repeating pattern of stylized leaves and swirls, similar to a damask or brocade design, in a light gray or off-white color. The pattern is dense and covers the entire surface of the paper.

患者调查问题 - Manukau 社区健康团队

日期:

年龄:

种族:

性别:

感谢您抽出时间回答这些问题。您的意见对我们非常重要，我们欢迎可以帮助我们改善服务的反馈意见。

Q1. 您对您的治疗师/护士/付费护理者在提供评估和/或护理时聆听您的需要是否满意？



非常满意



满意



不满意



非常不满意

不适用

Q2. 您对此次服务期间得到的新/改良设备符合您的需求程度是否满意？



非常满意



满意



不满意



非常不满意

不适用

Q3. 您对马努考医管局健康治疗师/护士/付费护理者在此过程中保证您知情是否满意？



非常满意



满意



不满意



非常不满意

不适用

Q4. 您对向您提供服务的时间安排是否满意？



非常满意



满意



不满意



非常不满意

不适用

您是否还有其他意见？

感谢您的反馈意见。请放心，您提供反馈意见不会对您的护理产生负面影响。

请将此表撕下，交给工作人员或投入诊所提供的意见箱内。谢谢！

我们渴望在日常工作中坚持和弘扬我们的价值观，作为策略目标的基础，以实现我们社区的健康平等。



善心待人 - 关爱每个人的福祉

齐心协力 - 让所有人都积极参与作为团队的一部分

追求卓越 - 安全、专业、精益求精

这意味着您应该拥有

1. 尊重和隐私
2. 公平对待
3. 尊严与独立
4. 正确的标准
5. 沟通
6. 信息
7. 您的选择和决定
8. 支持
9. 教学和研究中的权利
10. 您的投诉受到重视



countiesmanukau.health.nz