레터헤드 자리

**환자 파트너십 계획**

환자분께 드리는 글:

우리 병원에 오신 것을 환영합니다. 저희는 귀하가 받아야 한다고 기대하는 치료와 서비스를 제공하기 위해 노력합니다. **가능한 최선의 건강** 목표를 이루기 위해서는 귀하와 의사 사이에 “파트너십”이 필요합니다. 저희의 “건강 파트너”로 귀하가 다음과 같이 해주시기를 저희는 요청합니다.

**정규 건강 검진과 기타 권장된 건강 검사 일정을 내 의사와 잡는다**

나는 어떤 정규 건강 검사가 내 나이, 성 그리고 개인·가족력에 따라 적절한지 의사가 설명해 준다는 것을 알고 있다. 이런 권장 건강 검사(유방조영상, 예방검사, 자궁경부암 검사 등)를 해야 한다는 것을 나는 알고 있다. **이런 건강 검사는 생명을 위협하는 병이나 건강 상태를 발견하는 데 도움이 된다.** 직면한 문제가 있을 때만 의사를 보고 정규 건강 검사를 하지 않으면 심각한 건강 문제를 발견하는 못하는 위험을 안게 된다. 나는 의사와 건강 검진 일정을 잡고 이런 건강 검진에 대해 상의하겠다.

**추후 약속을 잡고 놓친 약속은 새로 일정을 잡는다**

병원에서 진료를 받은 후 내 상태 추이에 대해 의사가 궁금해한다는 것을 나는 알고 있다. 의사를 제때 다시 보아야 의사가 내 상태와 치료에 대한 내 반응을 점검할 수 있다. 추후 약속 시 의사가 검사를 주문하거나 전문의를 추천하거나 약을 처방하거나 혹은 심지어 심각한 건강 문제를 발견하고 치료할 수 있다. 약속을 놓치고 새로 약속을 잡지 않으면 의사가 심각한 건강 문제를 발견하고 치료할 수 없는 위험에 처할 수 있다. 나는 놓친 약속에 대해 최대한 빨리 다시 약속을 잡겠다.

**임상 병리 검사나 기타 검사의 결과에 대해 듣지 못한 경우 병원에 전화한다**

의사가 내 임상병리 검사나 검진 결과를 내게 최대한 빨리 알려주려고 한다는 것을 나는 알고 있다. 하지만 정해진 기한에 병원으로부터 연락이 없으면 결과를 듣기 위해 내가 병원에 전화하겠다.

**의사가 권한 치료 계획을 따르지 않기로 한 경우 의사에게 알린다**

검진 후 의사가 내게 최선으로 여겨지는 사항을 권할 수 있다는 것을 나는 알고 있다. 여기에는 약을 처방하고, 전문의에 의뢰하고, 임상병리 검사 및 검진 혹은 심지어 일정한 시간 내에 내가 다시 의사를 봐야 한다는 것이 포함된다. 내 치료 계획을 따르지 않았을 때 내 건강에 심각한 부정적인 영향을 줄 수 있다는 것을 나는 알고 있다. 의사의 권고를 따르지 않기로 한 경우 의사에게 알려주어 치료를 연기하거나 거부하는 것으로 인한 위험을 의사가 충분히 인지하도록 하겠다.

귀하의 파트너십에 감사드립니다. 저희의 환자로서 여러분의 건강 진료에 대해 알 권리가 여러분에게 있습니다. 질문이 있거나 증상을 보고해야 하거나 혹은 우려가 있으면 **언제든** 저희에게 말씀해 주십시오. 귀하에 대한 더 자세한 건강 정보를 원하는 경우 저희에게 말씀해 주십시오.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 환자 서명 날짜 의사 서명