



## Acuerdo de responsabilidad de las Visitas de enfermería a domicilio del condado de Clackamas

Este documento es un acuerdo entre los miembros del personal de Visitas a domicilio y sus respectivos clientes. Este acuerdo describe lo que el cliente puede esperar de parte de su enfermero o administrador de casos y lo que el personal de las Visitas a domicilio espera de sus clientes.

### Declaración de diversidad, equidad e inclusión

El racismo estructural y sistémico ha alejado los recursos de las comunidades de color, creando desventajas hoy en día para todos los determinantes de salud. Tal como lo establecen los Centros para el Control y Prevención de Enfermedades (Centers for Disease Control and Prevention, CDC), "El racismo, tanto interpersonal como estructural, afecta de modo negativo la salud mental y física de millones de personas, y les impide alcanzar su nivel máximo de salud, y como consecuencia, afecta la salud de nuestra nación". La División de Salud Pública del Condado de Clackamas y las Visitas de enfermería a domicilio tienen el compromiso de lograr la equidad por medio de políticas y programas antirracistas.

VISITANTES A DOMICILIO	CLIENTES
<b>Comunicación</b> <ul style="list-style-type: none"><li>Comunicación clara y establecimiento de expectativas claras</li><li>Honestidad y transparencia con respecto a las limitaciones</li></ul>	<b>Comunicación</b> <ul style="list-style-type: none"><li>Si no podemos comunicarnos con usted después de 3 meses, su caso será cerrado</li></ul>
<b>Confiabilidad</b> <ul style="list-style-type: none"><li>Tiempo de respuesta eficiente a los mensajes de texto y correos electrónicos dentro del horario de trabajo, llegar a tiempo a las citas</li><li>En caso de una cancelación, se notificará con anticipación</li></ul>	<b>Confiabilidad</b> <ul style="list-style-type: none"><li>Le pedimos que nos avise como mínimo con 1 hora de anticipación en caso de que usted necesite cancelar su cita</li></ul>
<b>Respeto</b> <ul style="list-style-type: none"><li>Participar en una escucha intencional y activa</li><li>Dispositivos (teléfonos) apagados</li><li>Conversación y tono amables</li></ul>	<b>Respeto</b> <ul style="list-style-type: none"><li>Participar en una escucha intencional y activa</li><li>Dispositivos (teléfono, TV) apagados</li><li>Conversación y tono amables</li></ul>
<b>Seguridad y apoyo</b> <ul style="list-style-type: none"><li>Denuncia obligatoria</li><li>Recursos, exámenes de detección y evaluaciones</li></ul>	<b>Seguridad</b> <ul style="list-style-type: none"><li>Visitantes, mascotas, enfermedad: avísenos con anticipación</li><li>Abstenerse del consumo de tabaco o sustancias</li><li>En caso de tener armas, deben estar colocadas en un lugar seguro y protegido fuera del lugar de la visita</li></ul>

**Reconozco que he leído, que comprendo y que acepto las políticas y expectativas establecidas por las Visitas de enfermería a domicilio del condado de Clackamas.**

---

Si tiene alguna pregunta o inquietud, comuníquese con su visitante a domicilio o con el supervisor de visitas a domicilio:

Nombre del visitante a domicilio:

Nombre del supervisor:

Correo electrónico del visitante a domicilio:

Correo electrónico del supervisor:

Teléfono del visitante a domicilio:

Teléfono del supervisor: