SINNISSIPPI CENTERS

Together we inspire wellness

Juntos inspiramos bienestar

Bienvenidos a Sinnissippi Centers

Paquete de Información

800-242-7642

Este folleto contiene la información que aparece en la página separada de firma, así como material educativo importante.

Sinnissippi Centers están acreditados por The Joint Commission y han recibido el Sello Dorado de Aprobación por parte de The Joint Commission

www.sinnissippi.org

Sinnissippi Centers, Inc. está financiado, en parte, por el Departamento de Servicios Humanos de Illinois

Bienvenidos a Sinnissippi Centers

Bienvenidos a Sinnissippi Centers. Estamos seguros de que nuestro personal excepcional le brindara una experiencia y un tratamiento altamente beneficial.

En nombre de todo nuestro equipo en Sinnissippi Centers, le deseamos exito en el crecimiento o la recuperacion que busca. Con su ayuda, Sinnissippi Centers sigue siendo el proveedor de eleccion en los condados de Carroll, Lee, Ogle, Stephenson y Whiteside.

Es un placer tener la oportunidad de colaborar con usted en este proceso de tratamiento.

Nuestra Misión: Juntos inspiramos bienestar
Nuestra Visión: A través de la esperanza y la sanación, empoderar a todos para vivir sus mejores vidas

Nuestros Valores

Empatía • Inclusión • Abogacía
Innovación • Humor • Compasión

SINNISSIPPI CENTERS

Sinnissippi Centers, Inc.

www.sinnissippi.org

Ubicaciones de Oficinas

Oficina de Dixon
325 Illinois Route 2, Dixon, IL 61021
(815) 284-6611

Oficina de Freeport
524 W Stephenson - Suite 340
61021
(815) 284-6611

Oficina de Mt. Carroll
1122 Healthcare Drive, Mt. Carroll, IL 61053
(815) 244-1376

Oficina de Oregon
100 Jefferson Street, Oregon, IL 61061
(815) 732-3157

Oficina de Rochelle
1321 North 7th Street, Rochelle, IL 61068
(815) 562-3801

Oficina de Sterling
2611 Woodlawn Road, Sterling, IL 61081
(815) 625-0013

Teléfono de Emergencia las 24-Horas

800-242-7642

Sinnissippi Centers, Inc.

Somos un centro comunitario de salud mental que ha brindado atención de calidad a los residentes de Illinois de los Condados de Carroll, Lee, Ogle, y Whiteside desde 1966. La reputación de Sinnissippi Centers es sólida. Hemos establecido una base de profesionales de salud del más alto nivel, listos para atender las necesidades de nuestros clientes. Entendemos que, en el mundo actual, las personas y las familias pueden necesitar asistencia especial con una variedad de problemas. El personal de Sinnissippi ayuda a brindar soluciones.

Servicios para Adultos

Una amplia gama de servicios disponibles para los adultos que eligen recibir tratamiento en Sinnissippi Centers. Algunos de estos servicios incluyen:

- Programa Ambulatorio Intensivo en el Día y la Tarde
- Educación y Evaluación de DUI
- Servicios individuales y en grupo de DUI para clasificaciones moderadas y significativas
- EMDR para el trauma
- Cuidado continuo individual y en grupo
- Asesoramiento Individual problemas de alcohol u otras drogas
- Consejería para dificultades emocionales/transiciones de vida
- Estabilización de Crisis
- Consejería Familiar
- Desarrollo de habilidades para la vida
- Entrenamiento vocacional
- Grupo de manejo del enojo
- Grupo de terapia de comportamiento dialectico
- Educación para padres divorciados
- Programa de Intervención contra la violencia doméstica Servicios para el hogar de recuperación por abuso de substancias
- Grupo de Enfermedad Mental/ Abuso de Substancias
- Apartamentos con apoyo de salud mental
- Grupo plan de acción de recuperación de bienestar
- Servicios de Tratamiento
- Servicios de Recuperación y apoyo
- Tribunal en materia de drogas
- Tribunal de salud mental
- Coordinación de Atención Primaria

Servicios para niños y Adolescentes

Sinnissippi Centers brinda una amplia gama de servicios que se adaptan a las necesidades de los niños, adolescentes y sus familias. Algunos de los servicios incluyen:

- Cuidado continuo individual y en grupo
- Asesoramiento individual/familiar para problemas con alcohol y otras drogas
- Tratamiento del trastorno por déficit de atención con hiperactividad
- Asesoramiento para dificultades conductuales y emocionales
- Consejería para problemas de hogares mezclados y familias divorciadas
- Consejería familiar
- Consejería en Grupo
- Servicios de Salud Mental Infantil
- Programas de Apoyo y abogacía familiar
- Evaluaciones de Crisis
- Servicios para juveniles involucrados en corte
- Programas para padres con enfoque en cuestiones específicas
- Servicios de prevención de alcohol y drogas
- Educación comunitaria sobre temas de sanidad conductual
- Servicios de consejería basados en las escuelas
- Servicios de recuperación y apoyo
- Coordinación de cuidados

Servicios Psiquiátricos

Los servicios psiquiátricos se ofrecen en las doce ubicaciones de Sinnissippi Centers

Servicios de Crisis

Todos los que vienen a Sinnissippi Centers participan en una evaluación clínica exhaustiva para identificar si se necesita tratamiento y, de ser así, determinar el curso de tratamiento más adecuado. Los miembros del personal también están disponibles para emergencias los siete días de la semana.

Servicios de evaluación y detección.

Evaluaciones de emergencia fuera de horario.

Número gratuito y para casos de crisis las 24 horas: 800-242-7642.

Información de Referencia

Sinnissippi Centers está disponible para miles de personas cada año que necesitan ayuda con un problema de salud mental. Muchas personas buscan ayuda por su cuenta. Otros son referidos por personal de la corte, familiares, médicos, funcionarios escolares y otras agencias de servicios sociales. Si desea hacer una referencia o buscar ayuda para usted, comuníquese con nuestro personal de Admisiones al 800-242-7642.

Filosofía de tratamiento de Sinnissippi Centers

Nuestra Misión: **Nuestra Misión: Juntos inspiramos bienestar.**

Nuestra Visión: **Nuestra Visión: A través de la esperanza y la sanación, capacitar a todos para vivir sus mejores vidas.**

Nuestros Valores: **Nuestros Valores: Compasión, Empatía, Inclusión, Abogacía, Innovación, Humor.**

1. Nuestras declaraciones de misión y visión, los valores de la agencia y el plan estratégico impulsan la manera en que brindamos los servicios de tratamiento. Los servicios de tratamiento son una delicada mezcla de práctica basada en evidencia y habilidad clínica individual.

2. Cada individuo que acude a nosotros para recibir tratamiento tiene la capacidad de mejorar y crecer. La recuperación es un proceso, no un destino. Lograr la “recuperación completa” no siempre parece posible, pero a menudo lo es, y la meta es continuar en el camino hacia la recuperación.

3. Las personas tienen derecho a tomar decisiones sobre su tratamiento y a guiar el proceso de tratamiento. Las enfermedades mentales y el abuso de sustancias afectan la capacidad de uno para tomar las decisiones más efectivas. Entonces, la autodeterminación se combina con la orientación y el conocimiento profesional para permitirnos a nosotros y a nuestros clientes ser socios en el proceso. La voz del consumidor es fundamental para informar las políticas y procedimientos de la agencia, no solo el trato individual.

4. Aunque sabemos que, en última instancia, el cliente debe hacer la mayor parte del trabajo en el proceso terapéutico, a veces los profesionales pueden tener que esforzarse más para superar los períodos en los que la percepción es baja o los síntomas son muy graves. “No debes trabajar más duro que el cliente”, no es un absoluto.

5. Los contratiempos son una parte natural del proceso de recuperación. Lo que se percibe como "resistencia" es un mecanismo de protección lógico para aquellos con antecedentes de trauma. Las personas nunca deben ser castigadas por comportarse de una manera compatible con su enfermedad. Esto incluye negar el tratamiento a aquellos que no pueden "cumplir" debido a sus síntomas. Los desafíos del tratamiento se convierten en objetivos del tratamiento, no en barreras.

6. Mientras trabajamos con sobrevivientes de trauma, debemos demostrar compasión y aceptación en cada interacción para no causar que el cliente experimente un trauma adicional.

7. Los seres humanos naturalmente desean hacer lo mejor que pueden, dados los recursos a su disposición. Nadie elige estar enfermo y la gente quiere mejorar de forma inherente. Cada comportamiento tiene una razón arraigada en pensamientos y sentimientos. Las enfermedades mentales y las adicciones son enfermedades, no elecciones ni conductas voluntarias.

8. Si bien la abstinencia es nuestro objetivo principal, entendemos que las estrategias de reducción de daños pueden ser efectivas según lo dicten las necesidades de tratamiento de un individuo.

9. El tratamiento debe ser colaborativo, involucrando socios profesionales y apoyos naturales. El socio colaborador más importante es la familia.

10. Los servicios que brindamos tienen un gran valor y el compromiso está ligado al reconocimiento y respeto de este valor. La responsabilidad por los costos del tratamiento es un componente del compromiso y de honrar el valor del tratamiento. Asegurar que todas las partes hayan cumplido con sus obligaciones es una parte integral del proceso clínico.

Declaración de Derechos del Cliente

Este formulario describe sus derechos como cliente. Es importante que los entienda. Si tiene alguna pregunta, solicite una aclaración.

1. Los clientes tienen derecho a una atención adecuada y humana en el entorno menos restrictivo con un plan de servicios individualizado. A ningún cliente se le negarán los servicios por motivos de raza, etnia, sexo, origen nacional, discapacidad, religión, edad, orientación sexual, condición económica, estado civil, identidad de género, estado de VIH/SIDA o antecedentes penales no relacionados con la peligrosidad actual.
2. Los clientes mantienen los derechos garantizados por las constituciones y leyes federales y estatales mientras reciben servicios de salud mental o discapacidades del desarrollo, particularmente aquellos derechos definidos por el Capítulo II del Código de Salud Mental y Discapacidades del Desarrollo, con la excepción de que no se permitirá la reclusión. Los clientes tienen derecho a que se adapten sus discapacidades según lo exige la Ley de Estadounidenses con Discapacidades, la sección 504 de la Ley de Rehabilitación, 77 IL Admin Code Part 2060.323 y la Ley de Derechos Humanos 1775 ILCS 51. Si se considera necesario restringir los derechos de un cliente , esto se documentará en el registro de servicio al cliente.
3. Los clientes tienen derecho a recibir tratamiento proporcionado de acuerdo con las políticas de SCI y utilizar ese derecho al firmar una declaración de Consentimiento Informado. Todos los clientes tienen derecho a rechazar los servicios (incluidos los medicamentos), excepto bajo ciertas condiciones especificadas en el Código de Salud Mental y Discapacidades del Desarrollo. Los clientes también tienen derecho a ser informados de las consecuencias de rechazar los servicios.
4. Toda la información relacionada con los clientes (incluidos los registros, el conocimiento del personal y la asistencia) será mantenida en la más estricta confidencialidad por todos los empleados de Sinnissippi Centers, a menos que el cliente (o padre o tutor) dé su consentimiento expreso para la divulgación de información o la información sea por mandato de otra fuente de acuerdo con la Ley de Confidencialidad de Discapacidades del Desarrollo y Salud Mental, la Ley de Portabilidad y Responsabilidad del Seguro Médico y los estatutos federales. El estado de VIH/SIDA de un cliente permanecerá confidencial y no se incluirá en el registro de servicio al cliente.
5. Sinnissippi Centers no divulgará ningún conocimiento de la identidad de ninguna persona que se haya hecho una prueba de VIH y/o los resultados de cualquier prueba de VIH.
6. Los clientes tienen derecho, previa solicitud, a inspeccionar y copiar su registro de servicio al cliente de acuerdo con la Ley de Confidencialidad de Discapacidades del Desarrollo y Salud Mental, Par. 110/4(a).
7. Los clientes tienen derecho a la educación sobre los medicamentos psicotrópicos, los efectos secundarios, los riesgos y los beneficios, así como las alternativas y las consecuencias del mal uso o rechazo de los medicamentos.
8. Los clientes tienen derecho a designar a un miembro de la familia u otra persona para que participe en la formulación y revisión del plan de tratamiento.
9. Los clientes estarán libres de abuso, negligencia o explotación.
10. Los clientes o sus tutores pueden presentar quejas o apelar las decisiones de la agencia. Esto se puede hacer a través del administrador de casos del cliente u otro representante de la agencia, incluido el Director Ejecutivo. Se hará todo lo posible para resolver la queja al nivel más bajo posible. Cuando la resolución no ocurre a través del supervisor del empleado, los intentos adicionales de resolución ocurrirán secuencialmente a través de lo siguiente: 1) Jefe de Departamento y 2) Comité de Ética de SCI. Sinnissippi Centers, Inc. mantendrá un registro de tales quejas y la respuesta a esas quejas. La decisión del Comité de Ética constituirá una decisión administrativa final.
11. Los servicios de tratamiento ofrecidos estarán disponibles independientemente de la capacidad de pago, dentro de los límites de la financiación pública. Los clientes conservan el derecho de comprar servicios de proveedores que no sean de SCI.
12. Tiene derecho a que no se le nieguen, suspendan o cancelen los servicios o que se reduzcan los servicios por ejercer cualquiera de sus derechos.
13. A) Tiene derecho a comunicarse con el pagador público o su designado y a ser informado del proceso del pagador público para revisar quejas o presentar quejas/quejas (tanto sobre el pago como sobre los servicios) al nivel del Departamento de Salud Mental. Esto se puede hacer llamando a la línea gratuita de Consumer and Family Care (Cuidado del Consumidor y la Familia) al 866-359-7953. Este servicio se brinda a través de Illinois Mental Health Collaborative for Access and Choice. También tienen un sitio web: www.illinoismentalhealthcollaborative.com.
    B) Si tiene una queja con el Departamento de Servicios para Niños y Familias (DCFS), el personal de Sinnissippi Centers trabajará con DCFS y con usted para presentar la queja ante DCFS
14. Los clientes mantienen su derecho a comunicarse con las siguientes agencias o personas si tienen preguntas o inquietudes:

    a) Comisión de Tutela y Defensoría — Telefono: 815-987-7657
    4302 N Main St, Rockford, IL 61103

    b) Equipar para la Igualdad
    1515 Fifth Ave, Suite 420, Moline, IL 61265 — Telefono: 309-786-6868

15. Los clientes también tienen derecho a comunicarse con HFS o su designado y ser informados por HFS o su designado sobre su beneficio de atención médica y el proceso para revisar las quejas.
    a) Oficina del Inspector General Ejecutivo - (800) 368-1463
    Para reportar una violación de la ley, regla o regulación que no sea de emergencia por teléfono, llame al número gratuito que se encuentra arriba.
    b) Personal de supervisión o administrativo de SCI, incluido el Director Ejecutivo - (815) 284-6611

[CONTINUA EN LA SIGUIENTE PAGINA]

Declaración de Derechos del Cliente, Continuación

c) Departamento de Servicios Humanos - (800) 843-6154
d) Prevención y Recuperación del Uso de Sustancias - (888) 494-4032
e) Departamento de Atención Médica y Servicios Familiares
f) The Joint Commission (La Comisión Conjunta): Envíe por correo o enviar en línea http://jointcommission.org
Oficina de Calidad y Seguridad del Paciente, The Joint Commission, One Renaissance Boulevard, Oakbrook Terrace, IL 60181
g) Proveedores de atención administrada de Medicaid de IL

Aetna Better Health of IL	(866) 329-4701 [TTY711]
Molina Healthcare	(855) 766-5462 [TTY 711]
Blue Cross/Blue Shield of IL	(877) 860-2837 [TTY 711]
Humana	(800) 787-3311 [TTY 711]
YouthCare HealthChoice IL	(844) 289-2264 [TTY 711]

Para una explicación más detallada de los derechos del cliente, consulte lo siguiente que se puede encontrar en cada oficina de Sinnissippi Centers:

1. Departamento de Salud Mental y Discapacidades del Desarrollo de Illinois Código de Salud Mental y Discapacidades, Rev. Enero de 2002
2. El Departamento de Salud Mental y Discapacidades del Desarrollo de Illinois Ley de Confidencialidad de Salud Mental y Discapacidades del Desarrollo, Capítulo 2, (740 ILCS 110), Rev. julio de 2002
3. Ley de Denuncia de Niños Abusados y Abandonados del Departamento de Servicios para Niños y Familias de Illinois, Rev. Enero de 2022
4. Ley de Servicios de Protección para Adultos (320 ILCS 20) Rev. Enero de 2022
5. La Ley de Portabilidad y Responsabilidad del Seguro Médico (45 CFR 160 y 164) Rev. Marzo 2013
6. Políticas y procedimientos de Sinnissippi Centers.

Sus Responsabilidades	Nuestras Responsabilidades
Completaré los formularios y evaluaciones necesarios según se soliciten y, si tengo preguntas al respecto, se las haré al personal.	Aclararemos el propósito de completar formularios y evaluaciones, y responderemos cualquier pregunta que pueda tener sobre ellos.
Haré todo lo posible para ser puntual y asistir a todas las citas programadas. Si no puedo hacer una cita, llamaré a SCI con anticipación, entendiendo que puedo estar sujeto a un cargo si no cancelo la cita con anticipación.	Reconocemos que a veces “la vida se interpone” en nuestras mejores intenciones, incluso cuando hacemos citas en SCI. Trabajaremos con usted para resolver las barreras que le impiden llegar a las citas programadas.
Haré todo lo posible para participar en todas las citas de manera positiva, apareciendo en mis sesiones sin drogas,	También haremos todo lo posible para participar en sus sesiones de manera positiva y, si asiste a una sesión bajo la influencia de las drogas o el alcohol, lo discutiremos con usted de manera proactiva.
Cuando se me pida que complete una tarea/actividad, si no la entiendo o no me siento capaz de completarla, se la compartiré con mi administrador de casos.	Puede haber ocasiones en las que le pidamos que complete una tarea o una actividad. Siempre explicaremos nuestra razón detrás de la tarea, reconociendo que si está mejorando, entonces puede que no sea necesario que complete la tarea.
Entiendo que soy responsable de los cargos en los que incurra en SCI. Si no puedo pagar el día del servicio, hablaré con mi administrador de casos sobre un plan de pago.	Hablaremos con usted sobre su factura de SCI y, cuando sea posible, trabajaremos con usted para que sea asequible. También le ayudaremos a crear un plan de pago.
Entiendo que el personal de SCI hará todo lo posible para atender mis solicitudes de informes, cartas y registros de manera oportuna, reconociendo que puede haber un cobro por la reproducción de ciertos documentos.	Cumpliremos con sus solicitudes de informes, cartas y registros de la manera más oportuna posible. El aviso previo que nos pueda dar para tales documentos nos ayudará a completarlos de manera oportuna.
Entiendo que tengo derecho a ser tratado con respeto y dignidad, y les otorgaré estos mismos derechos a los demás.	Lo trataremos con respeto y dignidad, y si descubre que no lo tratan como tal, queremos saberlo para poder investigarlo y remediarlo. Esperamos que nos trate como corresponde.
Entiendo que las instalaciones de SCI son libres de humo de cigarrillos y libres de violencia, y no participaré en estos comportamientos.	Si fuma dentro de las instalaciones de SCI, le pediremos que deje de fumar inmediatamente porque fumar puede ser un riesgo de incendio y puede afectar a otros a través del humo de segunda mano. Si participa en actos de violencia en las instalaciones, lo escoltaremos fuera del edificio para proteger la seguridad de todos.

Sinnissippi Centers, Inc. participa con otras agencias de servicios de salud mental (cada una, una "Entidad cubierta participante") en la red IPA establecida por Illinois Health Practice Alliance, LLC ("Compañía"). A través de la Compañía, las Entidades Cubiertas Participantes han formado uno o más sistemas organizados de atención médica en los que las Entidades Cubiertas Participantes participan en actividades conjuntas de aseguramiento de la calidad y / o comparten el riesgo financiero para la prestación de atención médica con otras Entidades Cubiertas Participantes, y como tales personas califican para participar en un Acuerdo de atención médica organizada (“OHCA”), según lo define la Regla de privacidad. Como participantes de OHCA, todas las Entidades Cubiertas Participantes pueden compartir la PHI de sus pacientes para fines de Tratamiento, Pago y Operaciones de Atención Médica de todos los participantes de OHCA.

Responsabilidades Financieras

Los honorarios por servicio profesional son necesarios para que Sinnissippi Centers continúe brindando servicios de calidad. Sinnissippi tiene un proceso de solicitud de ajuste de tarifas que puede ayudar a pagar un cierto porcentaje del costo de los servicios para aquellas personas que cumplen con requisitos específicos de elegibilidad. Entiendo que esta documentación se requiere cada 6 meses.

Si elijo no pagar la tarifa completa, proporcionaré a Sinnissippi la documentación para verificar **los ingresos brutos de la familia** y la **elegibilidad para el seguro** con el fin de reducir los cargos de la tarifa completa. Entiendo que esta información se requiere cada 6 meses.

- Acepto notificar a Sinnissippi de cualquier cambio en esta información durante el curso de los servicios.
- Acepto pagar mi escala de tarifas (o la tarifa completa si corresponde) en el momento en que se brinden los servicios. Si no puedo pagar en el momento en que se brindan los servicios, hablaré con mi administrador de casos sobre un plan de pago.
- Acepto pagar mi tarifa variable (o la tarifa completa si corresponde) por los servicios no cubiertos por mi cobertura de terceros (si tengo cobertura de terceros).
- Acepto notificar al personal de Sinnissippi que tengo una tarjeta médica (si corresponde)
- Entiendo que pueden facturarme otros servicios además del contacto cara a cara, que incluyen, entre otros, consultas, administración de casos y contactos telefónicos.
- Entiendo que las tarifas actuales están sujetas a cambios sin previo aviso.

Cobertura del Seguro

- Entiendo que, si tengo seguro y elijo no usarlo, estaré sujeto a pagar la tarifa completa por los servicios que reciba. Además, si mi seguro no cubre el costo total de mis servicios, entiendo que soy responsable de la diferencia hasta el nivel de mi responsabilidad de pago.
- Entiendo que si mi seguro requiere pre-certificación / re-certificación o pre-autorización / re-autorización, haré mi parte en este proceso antes de que los servicios comiencen o continúen, entendiendo que, si no he completado mi parte, Seré responsable de los cargos estándar por los servicios en los que incurra
- Entiendo que la cobertura del seguro para los servicios de salud mental no es necesariamente la misma que la cobertura de los servicios médicos.

Cobertura de Medicare

- Entiendo que la Parte B de Medicare solo cubrirá los servicios en persona proporcionados por un proveedor psiquiátrico y / o un trabajador social clínico autorizado.
- Entiendo que Medicare no cubre los servicios de salud mental de la misma manera que cubre los servicios médicos. Acepto pagar mi parte de la tarifa por servicios no cubiertos por Medicare.

Respuestas a Preguntas Sobre Medicamentos

PREGUNTAS GENERALES SOBRE MEDICAMENTOS CON RECETA

Pregunta: Mi medicamento fue enviado a la farmacia y no se puede surtir de inmediato. ¿Por qué?

Respuesta: Algunos medicamentos requieren lo que se denomina "autorización previa". El proveedor de Psiquiatría debe dar información al pagador (seguro, tarjeta médica o Parte D de Medicare) sobre por qué necesita este medicamento. Por lo general, el proveedor de psiquiatría debe completar y firmar un formulario, lo que puede demorar algunos días. Para verificar el estado después de unos días, puede llamar y pedirle a su administrador de casos que lo actualice.

Pregunta: ¿Qué pasa si el proveedor psiquiátrico me da diferentes instrucciones sobre cómo tomar un medicamento que he estado tomando?

Respuesta: Si el proveedor psiquiátrico le da diferentes instrucciones (aumento o disminución de la cantidad de píldoras por día) sobre cómo tomar el medicamento, su farmacia debe estar informada. Si el proveedor psiquiátrico escribe las nuevas instrucciones en una receta, puede llevarla al farmacéutico o las enfermeras pueden llamar por teléfono con esta información al farmacéutico. Su administrador de casos puede enviar por fax una nota de un Proveedor Psiquiátrico de Sinnissippi a su farmacia.

Pregunta: ¿Qué pasa si tengo preguntas sobre cómo me siento después de tomar el medicamento o me preocupan los posibles efectos secundarios?

Respuesta: Debe recibir una hoja de información sobre medicamentos para cada medicamento recetado por Sinnissippi. Si cree que está teniendo una reacción alérgica a un medicamento, como problemas respiratorios, urticaria, sensación de llenura en la garganta, sensación de asfixia o dificultad para tragar, vaya a la sala de emergencias más cercana para recibir tratamiento inmediato. ¡Lleve sus botellas de medicamentos a la sala de emergencias! Si tiene preguntas sobre otros posibles efectos secundarios, llame a su administrador de casos y hable con ellos. Si no están disponibles, deje un mensaje de correo de voz que explique sus inquietudes, así como su número de teléfono y le devolverán la llamada. Si no se siente cómodo esperando a su administrador de casos, pida hablar con un supervisor.

PREGUNTAS SOBRE MEDICAMENTOS RECIBIDOS MEDIANTE MUESTRAS O PROGRAMAS DE ASISTENCIA AL PACIENTE

Pregunta: ¿Por qué no puedo obtener mis medicamentos el mismo día que el proveedor de Psiquiatría los recetó?

Respuesta: Los Centros Sinnissippi reciben un suministro limitado de muestras de medicamentos que usamos hasta que podamos obtener sus medicamentos de los Programas de asistencia al paciente (PAP) de las diversas compañías farmacéuticas. El suministro de muestras que recibimos es limitado. Los formularios de solicitud son todos diferentes y requieren información diferente. Para empezar, tratamos de dar a las personas un suministro de medicamentos para dos semanas y queremos enviar los formularios de PAP lo más rápido posible. Esto significa que necesitamos la información necesaria de usted lo más rápido posible. Si no trae la información que necesitamos para aplicar a la compañía farmacéutica, no podremos aplicar al PAP inmediatamente y esos medicamentos pueden retrasarse. Esto podría significar que necesitaría temporalmente una forma alternativa de obtener esos medicamentos. No podemos proporcionar muestras de todos los medicamentos recetados, lo que significa que deberá esperar hasta recibir la aprobación del PAP antes de comenzar a tomar su medicamento.

Pregunta: ¿Cómo obtengo resurtidos una vez que se han recibido mis medicamentos PAP?

Respuesta: Nos gusta tener un aviso de 5 a 7 días de los medicamentos que necesita. Puede dejar un mensaje de voz en nuestra sala de medicina para informarnos qué medicamento está solicitando específicamente (deje su número de teléfono y un buen horario para comunicarnos con usted). Nos pondremos en contacto con usted para informarle cuándo y dónde puede recoger sus medicamentos.

Pregunta: ¿Qué debo hacer si quiero que otra persona recoja mis medicamentos?

Respuesta: Hay un formulario específico que debe firmar dando permiso a Sinnissippi para entregar su medicamento a otra persona (es necesario mantenerlo actualizado). Este es un tema muy serio para nosotros ya que no queremos darle sus medicamentos a alguien que no esté autorizado por usted.

PREGUNTAS SOBRE LOS MEDICAMENTOS DE SUS HIJOS Y SOBRE LAS REACCIONES ALÉRGICAS

Pregunta: ¿Qué debo hacer si uno de mis hijos está siendo atendido y está tomando medicamentos?

Respuesta: **El tutor legal del niño DEBE estar presente** en las citas del niño con el proveedor psiquiátrico o el proveedor psiquiátrico no verá al niño. Si hay circunstancias en las que el tutor legal no puede estar presente, tenemos que hacer arreglos especiales para completar un formulario que nombra a la persona específica a la que se le ha dado permiso para tomar decisiones médicas en lugar del tutor legal.

Pregunta: Mi menor toma un medicamento estimulante. ¿Por qué podría necesitar obtener una nueva receta cada mes?

Respuesta: Hay leyes que regulan más estrictamente este tipo de medicamento en particular. **Solo se pueden recetar 30 días a la vez**. Llame a su farmacia de 5 a 7 días antes de que se le acaben los medicamentos y ellos enviarán una solicitud de resurtido a nuestra sala de medicamentos. Estas recetas no se pueden enviar por fax ni por teléfono a las farmacias. Se requiere la firma de un proveedor psiquiátrico original para el suministro mensual de estos medicamentos.

OTRAS PREGUNTAS SOBRE SUS MEDICAMENTOS

Pregunta: Los medicamentos que tomo son muy caros. No creo poder pagar la medicina. ¿Qué tengo que hacer?

[CONTINUA EN LA SIGUIENTE PAGINA]

Respuesta: Hable con su administrador de casos sobre esta situación. Puede haber formas en que podamos ayudarlo a obtener sus medicamentos. Hable con su administrador de casos sobre esta situación. Puede haber formas en que podamos ayudarlo a obtener sus medicamentos..

NOTA: Las organizaciones de financiación de Sinnissippi Centers exigen que los clientes vean a su proveedor psiquiátrico de Sinnissippi Centers cada 90 días. Es crucial que asista a estas citas o es posible que no podamos recetarle sus medicamentos.

Farmacia Genoa en-sitio

Sinnissippi Centers se ha asociado con Genoa Healthcare para brindar servicios de farmacia de farmacia de pedido por correo para los clientes.

Ubicación de la farmacia de Genoa Healthcare
Ubicado dentro de Sinnissippi Centers
325 Illinois Route 2
Dixon, IL 61021

5 Servicios de farmacia de Genoa Healthcare

- Llene y sincronice todos sus medicamentos (conductuales y de atención primaria)
- Envíe sus recetas por correo sin costo, lo que reduce la necesidad de visitar una farmacia
- Llamarlo para asegurarse de que obtenga y siga tomando sus medicamentos
- Ayudar con sus autorizaciones previas, incluso cuando los pagadores cambien o restablezcan los requisitos que no se aplicaron debido al COVID-19

¿Tiene preguntas o quiere aprender más? Llame a la farmacia hoy al (779) 251-1002

Horario: Lunes a Viernes de 8:00 am - 4:30 pm (cerrado para el almuerzo de 12:30-1:00 pm)

Visite Genoa Healthcare en línea en www.genoahealthcare.com

Sinnissippi Centers Expectativas de Asistencia

Invertir en su tratamiento

El tratamiento es una asociación compartida. Esperamos que invierta en su tratamiento siendo honesto con nosotros acerca de sus pensamientos, sentimientos y comportamientos, y cumpliendo con sus citas. Nos esforzaremos por crear un diálogo abierto con usted, uno que sea cercano y positivo, con la esperanza de crear un entorno en el que se sienta cómodo compartiendo.

Si sabe que no podrá llegar a su cita, llámenos lo antes posible.

Haga la llamada al menos 24 horas antes de la hora programada de su cita siempre que sea posible. En este folleto se incluye una lista de números de teléfono de las oficinas de Sinnissippi.

Llamar para cancelar su cita nos permitirá programar a otra persona en ese horario.

¿Qué pasa si necesito tomarme un descanso del tratamiento?

Parte de ser abierto y honesto es reconocer que es posible que no esté listo para el tratamiento en este momento. Tenga una conversación con su administrador de casos.

Se le puede sugerir que “tome un descanso” del tratamiento y regrese para recibir servicios en el futuro.

Aviso de Prácticas de Privacidad

FECHA DE VIGENCIA - 14 de abril de 2013 - modificado el 22 de septiembre de 2013

ESTE AVISO DESCRIBE CÓMO SE PUEDE UTILIZAR Y DIVULGAR SU INFORMACIÓN MÉDICA Y CÓMO USTED PUEDE TENER ACCESO A ESTA INFORMACIÓN. POR FAVOR REVISE DETENIDAMENTE

En el transcurso de su admisión y tratamiento en los Sinnissippi Centers, recopilaremos la siguiente información: nombre; Número de seguro social; nombre del tutor, si corresponde; número de teléfono; dirección incluyendo código postal; fecha de nacimiento; género; etnia; fuente del pagador, incluidas las compañías de seguros o la información de Medicaid o Medicare; fechas de admisión, alta y servicio; diagnósticos; historial de salud y aspectos de su historial personal que se relacionan con su condición, incluido su uso pasado y actual de sustancias; cualquier medicamento recetado que esté tomando o que le puedan recetar. Cuando se reúna con su asistente social, consejero o terapeuta, ese profesional recopilará la siguiente información: fecha de la reunión; la hora de la reunión; la duración de la reunión; el lugar de la reunión; así como el tipo de servicio que le brindan. Su asistente social documentará el contenido de sus discusiones y servicio según corresponda. Sinnissippi Centers mantendrá la privacidad de esta información como se describe en este aviso. Se le notificará si se producen cambios en estas prácticas.

CÓMO SE UTILIZA SU INFORMACIÓN

La información se utiliza para proporcionarle los servicios de tratamiento adecuados. La información financiera se utiliza para establecer sus tarifas, enviar facturas al seguro u otros terceros pagadores y enviarle facturas. Tiene derecho a restringir la divulgación de cierta Información médica protegida (PHI) a los planes de salud en los que pagó de su bolsillo, en su totalidad, por ese servicio. Debe solicitar dicha restricción por escrito. La información se puede utilizar para enviarle un recordatorio de una cita o para llamarlo para recordarle las citas. Podemos dejar la información de la cita en el correo de voz de su teléfono o podemos enviarle un recordatorio por correo electrónico o mensaje de texto a menos que usted solicite que no lo hagamos. Su PHI también puede incluirse en copias de informes o cartas que le envíe su asistente social. Su PHI no se venderá a ninguna organización. No se utilizará con fines de recaudación de fondos o marketing a menos que usted firme un consentimiento específico solicitándolo y permitiéndolo.

PRIVACIDAD Y CONFIDENCIALIDAD

La información que nos proporciona es confidencial y privada dentro de los requisitos de varias leyes estatales y federales. La divulgación de esta información para fines distintos a la realización de negocios o la prestación de tratamiento dentro de esta agencia requiere que usted firme una autorización para la revelación / divulgación de información específica. No podemos y no divulgaremos ninguna información sin dicha autorización. Las notas de psicoterapia solo se utilizarán y divulgarán con su autorización, a menos que la ley exija o autorice lo contrario. Los niños mayores de 12 años requieren una autorización firmada por el menor para la divulgación de información antes de que un asistente social pueda discutir su caso con sus padres. En algunos casos, los niños mayores de 12 años pueden buscar asesoramiento sin el conocimiento o consentimiento de sus padres. Se le notificará si nos damos cuenta de una violación de su PHI.

CUANDO NO SE REQUIERE AUTORIZACIÓ

En determinadas circunstancias, no se requiere autorización. Estos incluyen, pero no se limitan necesariamente a: peligro de daño a usted mismo o a otros; abuso o negligencia de un niño; actividad delictiva cometida en nuestra propiedad o contra nuestro personal; amenazas al presidente de los Estados Unidos; y, bajo ciertas condiciones, citaciones.

SUS DERECHOS

- Tiene derecho a restringir a quién se divulga su información, según lo permitido por la ley (164.512). Esta solicitud debe ser por escrito y estar firmada y fechada por usted.
- Tiene derecho a leer y solicitar copias de su información médica personal que hemos generado. Se requiere una notificación por escrito de la solicitud. Las copias pueden requerir una tarifa de copia. Las copias estarán disponibles para usted dentro de los 30 días de su solicitud por escrito y luego del pago de las tarifas, si corresponde. La lectura de su registro de servicio al cliente mientras se encuentra en el lugar de nuestra agencia puede requerir la presencia de un asistente social. Es posible que se requiera pago por la presencia del asistente social.
- Tiene derecho a solicitar y obtener copias electrónicas de sus registros que hemos mantenido electrónicamente.
- Tiene derecho a solicitar que la información de su registro sea enmendada o corregida. Esta solicitud debe hacerse por escrito. Nuestra agencia considerará la solicitud de enmendar o corregir, pero en ciertos casos podemos denegar su solicitud. Si se permite, la enmienda se colocará con la información original, pero no reemplazará la información original. Si se rechaza su solicitud, tiene derecho a presentar una declaración de que no está de acuerdo con nosotros. Nuestra respuesta y su declaración se archivarán en su registro de servicio al cliente.
- Tiene derecho a solicitar un informe de cualquier divulgación que hayamos realizado en relación con su información confidencial, excepto la información que usamos para fines de tratamiento, pago u operaciones de atención médica o que compartimos con usted o su familia, o información para la cual usted dio su consentimiento específico para divulgar. También excluye la información que se nos solicitó divulgar.
- Tal solicitud de informe de divulgaciones debe hacerse por escrito y se aplicará a la información divulgada después del 14 de abril de 2003. Los registros de divulgación se mantendrán por un período de seis años. Este informe le será entregado dentro de los 60 días posteriores a su solicitud
- Tiene derecho a recibir una copia impresa de este aviso si ha solicitado y recibido una copia electrónica del mismo.

NNOTIFICACION DE VIOLACION DE LA INFORMACION

Tiene derecho a ser notificado si hay una violación de su información médica protegida no segura. Esto incluiría información que podría conducir al robo de identidad. Se le notificará si hay una infracción o una violación de la Regla de privacidad de HIPAA y se evaluara si su PHI puede verse comprometida.

PREGUNTAS Y QUEJAS

Si tiene preguntas o desea recibir una copia de nuestro Aviso de Prácticas de Privacidad, o si tiene alguna queja, puede comunicarse y / o enviar su solicitud por escrito a nuestro Oficial de Privacidad. También puede comunicarse con nuestra oficina para obtener más información.

Las quejas sobre cualquiera de los procesos anteriores seguirán el proceso de quejas de la agencia. Las inquietudes pueden dirigirse inicialmente a su asistente social. Si no se llegan a un acuerdo con su asistente social, pueden dirigirse al supervisor o al director del programa. Puede presentar un formulario de queja formal por escrito en cualquier momento

Para sus inquietudes con respecto a este Aviso de prácticas de privacidad, puede comunicarse con: Oficial de privacidad, Sinnissippi Centers, Inc, 325 IL Rt 2, Dixon, IL 61021; o llamando al 815-284-6611 o al 800-242-7642; o por correo electrónico en www.sinnissippi.org.

Si cree que nuestra agencia ha violado sus derechos de privacidad, también puede comunicarse con el Secretario del Departamento de Salud y Servicios Humanos de EE. UU. Sinnissippi Centers no tomará represalias contra usted por presentar una queja.

CAMBIOS EN LAS POLÍTICAS

La agencia se reserva el derecho de cambiar su Política de privacidad según las necesidades de la agencia y los cambios en las leyes estatales y federales.

Tuberculosis: la conexión entre la tuberculosis y el VIH (el virus del sida)

FUENTE: Centro de Servicios de Prevención de los Centros para el Control de Enfermedades División de Control de la Tuberculosis

Las personas infectadas con el VIH (el virus que causa el SIDA) también tienen más probabilidades de contraer otras infecciones y enfermedades. La tuberculosis (TB) es una de estas enfermedades.

¿QUÉ ES LA TUBERCULOSIS (TB)?

La tuberculosis es una enfermedad infecciosa que se transmite de persona a persona a través del aire. La tuberculosis suele afectar a los pulmones. Los gérmenes se transportan al aire cuando una persona con tuberculosis pulmonar tose, estornuda, ríe o canta. La tuberculosis también puede afectar otras partes del cuerpo, como el cerebro o la columna vertebral.

LOS SÍNTOMAS GENERALES DE TB PUEDEN INCLUIR:

- debilidad
- fiebre
- sensación de malestar
- sudores nocturnos
- pérdida de peso

LOS SÍNTOMAS COMUNES DE LA TB DE LOS PULMONES PUEDEN INCLUIR:

- tos prolongada
- dolor de pecho
- tos con sangre

OTROS SINTOMAS DEPENDEN DE LA PARTE PARTICULAR DEL CUERPO AFECTADA

La infección de tuberculosis puede transmitirse a otras personas que comparten el mismo espacio para respirar (como familiares, amigos, compañeros de trabajo, compañeros de habitación) con alguien que tiene la enfermedad de tuberculosis.

¿POR QUÉ ES IMPORTANTE SABER SI TENGO INFECCIONES POR TB Y POR VIH?

Las personas que contraen la enfermedad, contraen primero la infección por tuberculosis. Una persona puede tener la infección de tuberculosis durante años sin ningún signo de enfermedad. Pero si el sistema inmunológico de esa persona se debilita, la infección puede activarse y convertirse en la enfermedad de tuberculosis. Debido a que la infección por el VIH debilita el sistema inmunológico, una persona con la infección por tuberculosis y la infección por el VIH tiene un riesgo muy alto de contraer la enfermedad de la tuberculosis. Sin tratamiento, estas dos infecciones pueden trabajar juntas para acortar la vida de la persona infectada con ambas. La buena noticia es que se puede evitar que las personas infectadas con TB desarrollen la enfermedad de TB y que las personas con la enfermedad de TB se pueden curar. El primer paso es averiguar si está infectado con el germen de la tuberculosis. Puede hacer esto haciéndose una prueba cutánea de tuberculosis.

¿QUÉ ES UNA PRUEBA DE TB EN LA PIEL?

Se usa una aguja pequeña para colocar un material de prueba, llamado tuberculina, en las capas superiores de la piel. Por lo general, esto se hace en la parte interna del antebrazo. La persona que se somete a la prueba debe regresar en 48 a 72 horas para que una enfermera o un médico lean la prueba. Si hay una reacción en el brazo, se mide el tamaño de la reacción. Una reacción positiva significa que probablemente tenga una infección de tuberculosis. Algunas personas que están infectadas tanto con el VIH como con los gérmenes de la tuberculosis no reaccionarán a la prueba cutánea de la tuberculosis. Esto se debe a que el sistema inmunológico no funciona correctamente. Cualquier persona que esté infectada por el VIH y tenga una prueba cutánea negativa también debe someterse a otras pruebas médicas, si tiene síntomas de la enfermedad de tuberculosis.

¿QUÉ DEBO HACER SI TENGO INFECCIÓN POR TB?

Hágase las pruebas de seguimiento necesarias. Esto incluirá una radiografía de tórax y tal vez también algunas otras pruebas. Si estas pruebas muestran que tiene la enfermedad de tuberculosis activa, el médico le dará un medicamento que puede curar la tuberculosis. Si los gérmenes aún se encuentran en la etapa de infección, probablemente le darán un medicamento para evitar que contraiga la enfermedad de TB. Siga los consejos de su médico y tome los medicamentos según lo prescrito. Es especialmente importante que las personas con TB y VIH tomen sus medicamentos para la TB. El sistema inmunológico debilitado por el VIH hace que sea más probable que desarrollen la enfermedad de la tuberculosis que las personas que no están infectadas por el VIH. La tuberculosis es una de las pocas enfermedades relacionadas con la infección por el VIH que se puede prevenir y curar fácilmente con medicamentos.

Para hacerse una prueba cutánea de TB, comuníquese con su médico o con el departamento de salud local. ¡AVERIGUE SI ESTÁS INFECTADO! Para obtener más información sobre el VIH: llame al 1-800-CDC-INFO o al 1-800-232-4636.

[CONTINUA EN LA SIGUIENTE PAGINA]

Información Sobre la Infección por Tuberculosis

La infección por tuberculosis (TB) está aumentando en los Estados Unidos. Las personas que abusan del alcohol y las drogas tienen un mayor riesgo de contraer la enfermedad porque su sistema inmunológico puede verse comprometido. Una persona con infección por VIH o SIDA también corre un mayor riesgo porque su sistema inmunológico puede estar debilitado.

Los gérmenes de la tuberculosis se transmiten por el aire cuando una persona con un caso activo de tuberculosis estornuda, tose, habla, se ríe o canta. La exposición accidental no es suficiente para desencadenar la enfermedad. Las personas que tienen contacto regular con una persona infectada tienen un mayor riesgo de contraer la enfermedad. Las personas con síntomas como tos, dolor de pecho, fiebre y pérdida del apetito durante dos semanas o más deben consultar a un médico.

Si le preocupa su riesgo de tuberculosis, puede:

1. Hable con el consejero de Sinnissippi Centers:

2. Comuníquese con su médico personal;

3. Comuníquese con el departamento de salud o el centro de pruebas de tuberculosis de su Condado.

Puede recibir una prueba cutánea con cita previa de los siguientes recursos por una cantidad mínima:

Carroll County Health Department
822 South Mill Street
Mt. Carroll, IL 61053
(815) 244-8855

Lee County Health Department
309 South Galena, Suite 100
Dixon, IL 61021
(815) 284-3371

Ogle County TB Testing Office
907 West Pines Road
Oregon, IL 61061
(815) 732-7330

Whiteside County Health Department
18929 Lincoln Road
Morrison, IL 61270
(815) 772-7411

- O -

Whiteside County Health Department/FQHC
1300 West 2nd Street
Rock Falls, IL 61071
(815) 626-2230

SIDA: respuestas a las 10 preguntas más frecuentes sobre el SIDA

FUENTE: Departamento de Salud Pública de Illinois

¿CÓMO CONTRAE ALGUIEN EL VIH?

El VIH es difícil de contraer. Sin embargo, tanto hombres como mujeres pueden infectarse con el VIH y transmitir el virus a otra persona. El VIH se encuentra en la sangre, el semen y las secreciones vaginales de las personas infectadas y se puede transmitir de las siguientes formas:

- Tener relaciones sexuales --vaginales, anales u orales-- con una persona infectada por el VIH (hombre o mujer).
- Cualquier contacto sanguíneo, que incluye: compartir agujas o equipo de inyección con una persona infectada por el VIH para inyectarse o "inyectarse" drogas.
- De una mujer infectada por el VIH a su bebé durante el embarazo o durante el parto. Una madre infectada también puede transmitir el VIH a su bebé durante la lactancia.

EL VIH NO PUEDE SER ADQUIRIDO POR:

Abrazar, dar la mano, toser o estornudar, comer alimentos preparados o manejados por una persona infectada con el VIH, donar sangre, mosquitos, asientos de inodoro, sudor o lágrimas, besos simples o contacto diario con personas infectadas por el VIH en la escuela, el trabajo o el hogar o en cualquier otro lugar.

¿CUÁLES SON LAS SEÑALES DE LA INFECCIÓN POR VIH?

Algunas personas infectadas con el VIH pueden sentirse saludables. Otros pueden tener síntomas que incluyen: cansancio inexplicable, glándulas o ganglios linfáticos inflamados, tos seca o dificultad para respirar (no por un resfriado), fiebre, escalofríos o sudores nocturnos, pérdida de peso inexplicable, diarrea persistente o manchas inusuales en la piel o en la boca. Recuerde, estos síntomas también son comunes en otras enfermedades. Si estos síntomas no desaparecen, debe consultar a un médico.

¿CUÁNTO TIEMPO SE TOMA EN DESARROLLAR SIGNOS DEL VIH?

Las personas con VIH pueden desarrollar signos de infección desde meses hasta años después de haber sido infectadas. Aproximadamente la mitad de las personas con VIH desarrollan SIDA dentro de los 10 años, pero el tiempo entre la infección por VIH y la aparición del SIDA puede variar mucho.

¿PUEDE SABER SI ALGUIEN ESTÁ INFECTADO CON EL VIH?

No. Muchas personas con VIH no muestran ningún signo de infección. Sin embargo, estar infectado significa que el VIH está en el cuerpo por el resto de sus vidas y pueden infectar a otras personas si adoptan comportamientos que pueden transmitir el VIH.

¿QUÉ PUEDO HACER PARA PROTEGERME DE LA INFECCIÓN POR VIH?

Para evitar la infección a través del sexo, la única forma segura es no tener relaciones sexuales o tener relaciones sexuales solo con alguien que no esté infectado y que tenga relaciones sexuales solo con usted. Usar condones de látex correctamente cada vez que tenga relaciones sexuales vaginales, anales u orales, aunque no es completamente seguro, puede reducir en gran medida el riesgo de infección. No consuma drogas. Si es así, nunca comparta agujas ni jeringas. Compartir agujas o jeringas para inyectarse drogas o esteroides, aunque sea una vez, puede transmitir el VIH. El VIH en la sangre de una persona infectada puede permanecer en una aguja o jeringa y luego inyectarse directamente en el torrente sanguíneo de la siguiente persona que lo use.

¿EXISTE TRATAMIENTO PARA EL SIDA?

No existe cura para el SIDA y una vez que tiene el VIH está infectado de por vida. Si está infectado con el VIH, el virus debilita lentamente su capacidad para combatir enfermedades. Sin embargo, existen tratamientos y medicamentos que pueden ayudar a su cuerpo a resistir el virus. Disminuyen el crecimiento del VIH y retrasan o previenen ciertas afecciones potencialmente mortales.

¿DEBO BUSCAR CONSEJERÍA Y PRUEBAS DE VIH?

Si ha tenido un comportamiento que puede transmitir el VIH, es muy importante que considere la posibilidad de recibir asesoramiento y hacerse pruebas. La única forma de saber si se ha infectado con el VIH es mediante una prueba de anticuerpos contra el VIH. Esta prueba se puede realizar con una muestra de sangre u oral. Se puede realizar en el consultorio de un médico, un departamento de salud pública, una agencia comunitaria o un sitio de pruebas. Independientemente de dónde se realice la prueba, es importante que hable con un consejero capacitado sobre lo que puede significar la prueba, tanto antes como después de la prueba. Llame a la línea directa de Illinois AIDS / HIV & STD para un centro de pruebas cerca de usted.

Cuando el virus ingresa a su cuerpo, su sistema inmunológico produce proteínas llamadas anticuerpos. El cuerpo necesita tiempo para desarrollar anticuerpos contra el VIH después de la infección. Casi todas las personas desarrollan anticuerpos dentro de 2 a 12 semanas, pero pueden pasar hasta 6 meses después de la infección. Un resultado positivo significa que se encontraron anticuerpos contra el VIH en su cuerpo. Esto significa que tiene una infección por VIH. Está infectado de por vida y puede transmitir el VIH a otras personas. Un resultado positivo de la prueba no significa que tenga SIDA. Un resultado negativo significa que no se encontraron anticuerpos contra el VIH. Por lo general, esto significa que no está infectado. Sin embargo, si se involucró en un comportamiento que puede transmitir el virus dentro de los 6 meses anteriores a la prueba, es posible que esté infectado pero la prueba sea negativa porque su cuerpo aún no ha producido suficientes anticuerpos. Para estar seguro, debe realizar una nueva prueba. La prueba de anticuerpos contra el VIH siempre debe incluir asesoramiento antes y después de la prueba. Este asesoramiento es para ayudarlo a entender los resultados, cómo proteger su propia salud y, si está infectado, cómo evitar infectar a otras personas.

¿DÓNDE PUEDO OBTENER MÁS INFORMACIÓN SOBRE LAS PRUEBAS DEL SIDA Y EL VIH?

Hable con su médico o con el departamento de salud local. También puede llamar a la línea directa gratuita sobre SIDA / VIH y STD del Departamento de Salud Pública de Illinois al 1-800-243-2437 o TTY (Información para personas con problemas de audición solamente) 1-800-782-0423.

[CONTINUA EN LA SIGUIENTE PAGINA]

Respuestas a las 10 Preguntas más Frecuentes sobre el SIDA, cont.

¿QUÉ ES EL SIDA?

El SIDA (síndrome de inmunodeficiencia adquirida) es una enfermedad que hace que el cuerpo pierda su protección natural contra las infecciones. Una persona con SIDA tiene más probabilidades de enfermarse por infecciones y tipos inusuales de neumonía y cáncer que las personas sanas normalmente pueden combatir.

¿QUÉ CAUSA EL SIDA?

El SIDA es una enfermedad causada por el VIH o el virus de la inmunodeficiencia humana, que ataca ciertos glóbulos blancos que protegen al cuerpo contra las enfermedades.

HECHOS SOBRE EL SIDA DE POR VIDA

- El SIDA es una enfermedad causada por el VIH (virus de inmunodeficiencia humana).
- Es posible que una persona infectada con el VIH no presente síntomas, pero aun así puede infectar a otras personas.
- El VIH se transmite a través del sexo con una persona infectada. Tanto los hombres como las mujeres pueden transmitir el VIH.
- Para evitar la infección por el VIH a través del sexo, no tenga relaciones sexuales o tenga relaciones sexuales solo con una pareja que no esté infectada y tenga relaciones sexuales solo con usted.
- Usar condones correctamente cada vez que tiene relaciones sexuales reduce el riesgo de infección por VIH.
- Una mujer infectada puede transmitirle el VIH a su bebé durante el embarazo o cuando el bebé está naciendo.
- El VIH se transmite al compartir agujas y equipo de inyección.
- Donar sangre es seguro.
- El VIH no se transmite mediante abrazos, saludos de mano o besos. El VIH no se transmite por mosquitos.
- No existe cura ni vacuna para el VIH.

¿Le Preocupan Sus Factores De Riesgo Del VIH?

Si le preocupan sus factores de riesgo del VIH, puede recibir más información, educación o asesoramiento de:

- Departamento de Salud del Condado de Carroll , 822 South Mill Street, Mt. Carroll, IL (815) 244-8855
- Departamento de Salud del Condado de Lee, 309 South Galena, Suite 100, Dixon, IL (815) 284-3371
- Departamento de Salud del Condado de Ogle, 907 West Pines Road, Oregon, IL (815) 732-7330
- Departamento de Salud del Condado de Whiteside, 18929 Lincoln Rd., Morrison, IL (815) 772-7411 O
- Departamento de Salud del Condado de Whiteside, 1300 West Second Street, Rock Falls, IL 61071 (815) 626-2230

También puede recibir una prueba de VIH anónima de:

DEPARTAMENTO DE SALUD DEL CONDADO DE CARROLL
822 South Mill Street
Mt. Carroll, IL 61053
(815) 244-8855

DEPARTAMENTO DE SALUD DEL CONDADO DE LEE
309 South Galena, Suite 100
Dixon, IL 61021
(815) 284-3371
(Solo para residentes de alto riesgo del condado de Lee

DEPARTAMENTO DE SALUD DEL CONDADO DE WHITESIDE
1300 West Second Street
Rock Falls, IL 61071
(815) 626-2230

DEPARTAMENTO DE SALUD DEL CONDADO DE WINNEBAGO
401 Division Street
Rockford, IL 61104
(815) 962-5092

Oficinas de Sinnissippi Centers, Apartamentos con Apoyo de Salud Mental y Hogares de Recuperación

Oficina de Dixon
325 Illinois Route 2
Dixon, IL 61021
815-284-6611

Apartamentos Fairview
555 Fairview Drive
Rochelle, IL 61068
815-561-9003

OficiFreeport
524 W. Stephenson
Suite 340
Freeport, IL 61032
815-516-8898

Apartamentos Parks Place
322 Depot Avenue
Dixon, IL 61021
815-288-6057

Oficina de Mt. Carroll
1122 Healthcare Drive
Mt. Carroll, IL 61053
815-244-1376

Apartamentos Sterling
2104 East 23rd Street
Sterling, IL 61081
815-622-0938

Oficina de Oregon
100 Jefferson Street
Oregon, IL 61061
815-732-3157

Apartamentos Sullivan
1126 Healthcare Drive
Mt. Carroll, IL 61053
815-244-4200

Oficina de Rochelle
1321 North 7th Street
Rochelle, IL 61068
815-562-3801

Hogar de Recuperación para Hombres
922 Washington Ave.
Dixon, IL 61021
815-994-4129

Oficina de Sterling
2611 Woodlawn Road
Sterling, IL 61081
815-625-0013

Hogar de Recuperación para Mujeres
Amboy, IL
815-994-4129

SINNISSIPPI CENTERS

Together we inspire wellness

Juntos inspiramos bienestar