

ສິດທິ ແລະ ຄວາມຮັບຜິດຊອບຂອງຄົນ ນຳລັງ ບ Patient Rights and Responsibilities (Laotian)

ຄໍາ ຫມັ້ນ ນັ້ນ ນຍາຂອງພວກເຮົາ ກໍ່ ກັບ ທ່ານ, ຄົນ ນຳລັງ ບຂອງພວກເຮົາ ກໍ່:

ຢູ່ Providence St. Joseph Health and its Affiliates (collectively "PSJH"), ພວກເຮົາ າຊື່ ອວ່າ ສຸຂະພາບແມ່ນ ສິດ ດທິ ມະນຸດຂອງທ່ານ. ທຸກໆຄົນ ນຄວນດໍາ າລິ ງຊີ ວິ ດທິ ມີ ສຸຂະພາບທີ່ ດີ . ພາລະກິ ດຂອງພວກເຮົາ າ ໄດ້ຮຽກຮ້ອງໃຫ້ພວກເຮົາ າ ດ້ວຍ ງຽນທຸກໆ ຄົນ ນໂດຍການໃຫ້ກຽດສັ ກສິ ແລະ ຄວາມຫຼາກຫຼາຍຂອງແຕ່ລະຄົນ. ພວກເຮົາ າຍິ ນດີ ຕ້ອນຮັ ບທ່ານໃນທຸກຂັ ນຕອນຂອງຊີ ວິ ດ, ແລະ ພວກເຮົາ າມຸ່ງຫວັງ ນທີ່ ຈະໃຫ້ການດູ ແລວປັ ນທີ່ ຮັ ບຮູ້ ແລະ ຍິ ນຍັ ນທ່ານໃນນາມການເປັ ນ ບຸກຄົນ. ພວກເຮົາ າພະຍາຍາມທີ່ ຈະສ້າງສະພາບ ແອດລັອມທີ່ ຕ້ອນຮັ ບ, ປອດໄພ ແລະ ເລີ າລິ ບັນ ບຸກ ໃຫ້ແກ່ທ່ານເພື່ອ ອະໄວ້ ມະສະຫຼອງຊ່ວຍເຫຼືອ ສັ ກສິ ດທິ ສຸ ດຂອງຊີ ວິ ດຂອງທ່ານ ແລະ ໃຫ້ພວກເຮົາ າຈະ ຍິ ນຄຽງຂ້າງທ່ານໃນເວລາທີ່ ມີ ຄວາມຫຍຸ້ງຍາກ. ທ່ານສາມາດໄວ້ໃຈກັ ບພວກເຮົາ າໃນການຮັ ບຜິ ງທ່ານ, ເຂົ້າ າໃຈທ່ານແລະ ເຮັ ດວຽກກັ ບທ່ານເພື່ອ ອັ ບ ນຸ ດເປັ າ ຫມາຍສຸ ຂະພາບຂອງທ່ານ. ໃຫ້ການສະໜອງຫຼາ າຍກວ່າສະຖານທີ່ ປີ ນປັ ວ ແລະ ຮັ ກສາສຸ ຂະພາບ, ພວກເຮົາ າມຸ່ງຫວັງ ນທີ່ ຈະກໍາ າຈັ ດຄວາມບໍ່ ສະເໝີ ພາບ ດ້ານສຸ ຂະພາບ, ລວມທັ ງໃຫ້ທຸກໆ ຄົນ ນສາມາດເຂົ້າ າຖື ງານດູ ແລສຸ ຂະພາບທີ່ ປອດໄພ, ມີ ອຸ ນນະພາບສູງ, ມີ ປະສິ ດຕິ ຜົນ. ພວກເຮົາ າບໍ່ ຈໍາ າແນກ, ແລະ ທ່ານສາມາດຄາດຫວັ ງວ່າການດູ ແລສຸ ຂະພາບທີ່ ບໍ່ ມີ ອະຄະຕິ . ພວກເຮົາ າຂໍ ຂອບໃຈທ່ານທີ່ ໄວ້ວາງໃຈກັ ບພວກເຮົາ າໃນການດູ ແລສຸ ຂະພາບຂອງທ່ານ – ມັນ ນເປັ ນຄວາມຮັ ບຜິ ດຊອບ ແລະ ກຽດສັ ກສິ ທີ່ ຍິ ງໃຫຍ່ທີ່ ສຸ ດຂອງພວກເຮົາ າ.

ໃນຖາ ນະເປັ ນ ນຄົ ນຳລັງ ບຂອງພວກເຮົາ າ, ທ່ານມີສິດທິ ດັ ງດັ ບ ໄປນີ້ :

ເຄົາລົ ບ, ກຽດສັ ກສິ, ແລະ ຍຸ ດຕິ ທຳ

ທ່ານມີ ສິ ດທິ ຈະໄດ້ຮັ ບການດູ ແລທີ່ ສຸ ພາບ, ເຫັນ ອີ ກເຫັນ ນໃຈ, ເປັນຄວາມ ລັ ບ ແລະ ດ້ວຍຄວາມນັ ບຸກ າ. ທ່ານຈະຖື ກັ ບໍ່ ນ ປີ ວຢ່າງມີ ກຽດສັ ກສິ ແລະ ເພາະສະນັ້ນ ນຈໍ່ ງໄດ້ຮັ ບການລະເລີ ຍ, ການຂູ ດຮີດ, ການລ່ວງລະເມີ ດ, ການຂີ້ ມເຫັ ງ, ການຈໍາ າແນກ ເຊື້ ອຊາດ, ຫຼື ງ ການຈໍາ າແນກ. ຄົນເຈັ ບທຸກ ຄົນ ມີ ສິ ດທິ ຈະເປັ ນອິດ ສະລະຈາກການທາ າ ນທາງຮ່າງກາຍຫຼື ຈິ ດໃຈ, ແລະ ການລົ ງໂທດ ທາງຮ່າງກາຍ. Providence St. Joseph Health and its Affiliates (collectively "PSJH") ຈະໃຫ້ການ ດູ ແລອຸ ນນະ ພາບສູງ, ລວມເຖິ ງທຸກໆ ຄົນ ນທີ່ ມາຢ້ຽມຢາມພວກເຮົາ າ. ພວກເຮົາ

ເຫັນວ່າທ່ານເປັ ນ ນບຸ ກຄົ ນທີ່ ເປັ ນເອກະລັ ກຂອງທ່ານ ແລະ ພວກເຮົາ າຈະໃຫ້ການດູ ແລທ່ານໃນລັ ກສະນະທີ່ ມີ ມາລະຍາດທີ່ ດີ . ພວກເຮົາ າມຸ່ງຫວັງ ນທີ່ ຈະກໍາ າຈັ ດສາເຫດຂອງການກິ ດຂີ້ ຂໍ່ ມເຫັ ງ. ພວກເຮົາ າເລີ າລິ ບ ແລະ ເອີ າໃຈໃສ່ຢ່າງໃກ້ ຊິ ດດັ ບ ທຸກໆ ຄົນ ນທີ່ ເຂົ້າ ມາ ເຖິ ງການບໍ່ ລົ ການຂອງພວກເຮົາ າ. ພວກເຮົາ າຍິ ນດີ ຕ້ອນຮັ ບຄົນ ທຸກເຊື້ ອຊາດ, ທຸກໆ ລາຍຊື່, ທຸກສາດສະໜາ, ທຸກຊົ ນເຜົ່າ, ທຸກວັ ດທະ ນະທຳ, ຊາດກຳ າເນີ ດ, ຜົນລະເມີ ອງ, ພາສາແລະ/ຫຼື ສະ ຖານະພາບການ ເຂົ້າ າເມີ ອງ, ສະຖານະພາບທາງດ້ານເສດຖະກິ ດ, ແຫຼ່ ງການຈ່າຍເງິ ນສ່ຳ າລັບການດູ ແລ, ສາສະໜາ, ປະເພນີ, ທັກສະ ແລະ ບັນ ພະບຸ ຈຸ ດ. ພວກເຮົາ າໃຫ້ກຽດ ແລເລີ າລິ ບທຸກ ການແຕ່ ງງານ, ຄວາມສ່ຳ າພັນ ພາຍ ໃນ, ຫຼື ສະຫະພັນ ນແຮງງານ, ການປະກິ ດຕົວ ແລະ ຂະໜາດຂອງຮ່າງ ກາຍ, ເພດ, ທັດສະນະ ທາງເພດ ແລະລັ ກສະນະທາງເພດ ຫຼື ການສະ ແດງອອກ. ພວກເຮົາ າຍິ ນດີ ຕ້ອນຮັ ບ ແລະໃຫ້ການດູ ແລທີ່ ສະເໝີ ພາບ ຕັ ທຸກໆ ຄວາມພິ ການທາງຮ່າງກາຍ ຫຼື ຈິດຕະສາດ ຫຼື ສະຕິບໍ່ ນຍາ, ຄວາມພິ ການ ຫຼື ຄວາມສາມາດ, ເງິ ອນໄຂທາງການແພດ (ລວມທັ ງ ການເປັນ HIV/AIDS, ມະເຮັງ, ພັນທຸ ກໍາ, ການໃຊ້ສານ ເສບຕິດ ແລະ ຄວາມພິ ດປິ ກກະຕິ ໃນການກິ ນອາຫານ), ປະ ຫວັ ດການແພດໃນ ຄອບຄົວ, ມັ ກສິ ບເກີ າ ຫຼື ທະຫານ ແລະ ອື່ ນໆ. ໃນຮູ ບລັ ກສະນະທີ່ ບໍ່ ກປ້ອງໂດຍລັ ດຖະບານກາງ, ລັດ, ຫຼື ກົ ນ ດໝາຍທ້ອງຖິ ນ.

ໄປສູ່ສະພາບແວດລ້ ອມທີ່ ປອດໄພ

ທ່ານມີ ສິ ດໄດ້ຮັ ບການເປັ ງແຍງຢູ່ໃນສະຖານທີ່ ທີ່ ປອດໄພ, ເຂົ້າ າຖື ງການ ບໍ່ ລົ ການທີ່ ມີ ການປັ ບປ້ອງ ແລະ ສິ ງເສີມ, ແລະ ປາດສະຈາກການ ລ່ວງລະເມີ ດ ແລະ ການລົ ບກວນ.

ປາດສະຈາກການຍັ ບຍັ ງ ຫຼື ຄວາມໂດດດ່ຽວ

ທ່ານມີ ສິ ດທິ ຈະເປັ ນອິດ ສະລະຈາກຄວາມໂດດດ່ຽວ. ການໃຊ້ ຄວາມຍັ ບ ຍັ ງ ຫຼື ຄວາມຢູ່ໂດດດ່ຽວຍັ ອນເຫດຜົ ນດັ ງດັ ບ ໄປ ນີ້ ແມ່ນ ນຫ້າມ: ອີ ງຕາມເຊື້ ອຊາດ, ສີ ຜິ ວຂອງຄົນ ນຳລັງ ບ,

ຊາດກຳ າເນີ ດ, ອາຍຸ, ຄວາມພິ ການ (ຖື ກັ ບຮູ ົໂດຍກົ ດໝາຍຕໍ່ການກນຳ າ ແນກ), ຫຼື ເພດ (ລວມທັ ງການຖື ພາ, ທັດສະນະທາງເພດ, ການລະບຸ ເພດ, ແລະ ການສະແດງອອກ), ແລະ ປະເພດອື່ ນໆທຸກໆທີ່ ໄດ້ຮັ ບການປັ ບປ້ອງ ພາຍ ໃຕ້ ກົ ດໝາຍ. ພະນັ ກງານຂອງໂຮງຫມໍ່ ແລະ ພະນັ ກງານວິ ຊາສະ ເພາະໄດ້ຮັ ບການສື ກສາ ແລະ ຜົ ກອິ ບຮົມ (ຕາມກົ ດໝາຍ ແລະ ລະບຽບ) ກ່ຽວກັ ບການປະເມີ ນຄົ ນຳລັງ ບທີ່ ສະແດງພິ ດຕິ ກໍາ າອີ ນໃດໜຶ່ ງທີ່ ອາດຈະຂີ້ ດຂອງຕົ ຄວາມສາມາດຂອງຄົນ ນຳລັງ ບໃນການປັ ບປ້ອງຕົ ນເອງ ແລະ ຜູ້ ອື່ ນຈາກຄວາມເສຍຫາຍຫຼື ການບາດເຈັ ບ.

ຕໍ່ ກັ ບຜິ ງ ມາຢ້ຽມຢາມທີ່ ທ່ານເລີ ອກ

ອີ ງຕາມນະໂຍບາຍຂອງໂຮງຫມໍ່ ແລະ ຄລິ ນິ ກທີ່ ນຳໃຊ້, ທ່ານມີ ສິ ດທິ ຈະໄດ້ ຮັ ບຜູ້ ເຂົ້າ າຢ້ຽມຢາມຕາມທີ່ ທ່ານເລີ ອກ. ຜູ້ ເຂົ້າ າຢ້ຽມຢາມເຫຼື ານີ້ ບໍ່ ຈໍາ າກັ ດ ແລະ ລວມມີ, ອຸ ລຸ ລິ ມລິ ດ, ອຸ ລຸ ລັ ອມງານພາຍໃນ (ລວມທັ ງອຸ ລຸ ລັ ອມເພດດຽວກັນ), ສະມາຊິ ກໃນຄອບຄົວອື່ ນ, ຫຼື ຫມູ່ ເພື່ອນ. ຜູ້ າຢ້ຽມຢາມເຫຼື ານີ້ ຈະບໍ່ ຖື ກຈໍາ າກັ ດ ຫຼື ປະຕິ ເສດສິ ດທິ ພິ ເສດຂອງການຢ້ຽມຢາມເປັນ ອງຈາກເຊື້ ອຊາດ, ສີ ຜິ ດ, ຊາດກຳ າເນີ ດ, ເພດ, ທັດສະນະທາງເພດ, ຕົວຕົນທາງເພດ ຫຼື ການສະ ແດງອອກ, ອາຍຸ ຫຼື ຄວາມພິ ການ. ທ່ານຖື ສິ ດທິ ຈະຖອນ ຫຼື ປະຕິ ເສດການຍິ ນຍອມດັ ງກ່າວໄດ້ທຸກ ກເວລາ. ນອກນັ້ນ ທ່ານຍັ ງມີ ສິ ດທິ ຈະມີ ສະມາຊິ ກໃນຄອບຄົວ ຫຼື ຜູ້ ຕາງໜ້າທີ່ ທ່ານ ໄດ້ເລີ ອກ ແລະ ແພດຫມໍ່ ປະຖິ ມຂອງທ່ານເອງໃນການແຈ້ ງໃຫ້ຊາບກ່ຽວກັ ບ ການຮັ ບຄົ ນຳລັງ ບເຂົ້າ າໃນໂຮງຫມໍ່ ທ່ານ.

ເພື່ອເຂົ້າ າຖື ງການດູ ແລທາງການແພດທີ່ ຕອບສະໜອງຄວາມຕ້ ອງການ ພິ ເສດຂອງທ່ານ

ທ່ານມີ ສິ ດໃນການເຂົ້າ າຖື ງການບໍ່ ລົ ການ, ການປັ ບປ້ອງ ຫຼື ພິ ເສດ ກອາໃສທີ່ ມີ ຢູ່ ໃນສະຖານທີ່ ຂອງພວກເຮົາ າ ແລະ ມີ ຄວາມຈໍາ າດປັ ບທາງດ້ານການແພດ. ເປັ າຫມາຍຂອງພວກເຮົາ າແມ່ນ ນເພື່ອ ອໃຫ້ສອດຄ່ອງກັ ບສຸ ຂະພາບສ່ວນບຸ ກຄົນ ແລະ ເປັ າຫມາຍຊີ ວິ ດຂອງທ່ານ ແລະ ຄໍາ ານີ້ ງເຖິ ງວ່າທຸກໆ ຄົນ ນແມ່ນ ນໃຜ. ອີ ງຕາມນະໂຍບາຍຂອງໂຮງຫມໍ່ ທີ່ ນຳໃຊ້, ຕໍ່ ກັ ບຄົນ ນຳລັງ ບທີ່ ມີ ຄວາມ ພິ ການ ຮີ າມີ ສິ ດສະເໜີ ສາມຄົນ ນເພື່ອ ມາໃຫ້ການຊ່ວຍເຫຼືອ ອ, ປະກອບມີ ຢ່າງ ຫນ້ອຍ ຫນຶ່ ງທ່ານຕ້ອງໄດ້ປະຈໍາ າໃຫ້ການຊ່ວຍເຫຼືອ ອຢູ່ຕະຫຼອດເວລາຢູ່ໃນພະແນກ ສຸ ກເສີ ນແລະ/ຫຼື ໃນລະຫວ່ າງການນອນຢູ່ໂຮງຫມໍ່ .

ນີ້ ປະກອບມີ ສິ ດທິ ຈະປະຕິ ເສດການປັ ບປ້ອງ ຫຼື ອອກຈາກໂຮງຫມໍ່, ເຖິ ງແມ່ນ ວ່ າຜູ້ ໃຫ້ຄໍາ າແນະນຳ ບໍ່ ເຮັ ດແບບນີ້ ນໃນເຫດຜົ ນທາງການແພດ.

ເພື່ອ ອຸປະກອນ ທາງທາງ ແລະ ມີ ສ່ວນຮ່ວມໃນການຕັດ ດື່ມ ນໃຈການດູ ແລະ ສຸຂະພາບຂອງທ່ານ

ທ່ານມີ ສີ ດີ ທີ່ ຈະປີ ກສາ, ຖາມຄໍາ ຖາມທີ່ ກ່ຽວຂ້ອງ ແລະ ຕັດສິນ ນໃຈ ກ່ຽວກັບ ບການດູ ແລະ ສຸຂະພາບທ່ານ. ທ່ານເປັນ ຜູ້ ຮູ້ ັ້ຈ ກຕິ ວເອງດີ ທີ່ ສຸ ດ, ນີ້ ນແມ່ນ ນເຫດຜົນ ນທີ່ ພວກເຮົາ ຈະຮັບ ບູ ງເປັນ າຫມາຍສຸ ສຸຂະພາບຂອງ ທ່ານ ແລະ ຄູ່ ຮ່ວມງານກັບ ທ່ານເພື່ອ ອຸປະ ນຸ ເປັນ າຫມາຍເຫຼື້ ານີ້ ນ. ທ່ານຈະ ມີ ຄຸ ນຄ່າສ່ວນຕົວ, ວັ ດທະນະທໍາ າ ແລະທາງວິນຍານ, ຄວາມມັ ກ ແລະຄວາມເຊື່ອ ທີ່ ເປັນ ນກຽດຂອງທ່ານເພື່ອ ຕັດ ດື່ມ ນໃຈ ກ່ຽວກັບ ບການ ປີ້ ນປົວ. ຖ້າທ່ານຕ້ອງການ, ຜູ້ ຕັດສິນ ນໃຈ ທີ່ ຊື່ ອຸ ທິ ດ ທີ່ ທ່ານເລືອກ ເຂົ້າ ຮ່ວມໃນການຕັດ ດື່ມ ນໃຈ ກ່ຽວ ກັບ ບການດູ ແລະ ສຸຂະພາບທ່ານ. ນອກນີ້ ນ ທ່ານຍັ ງມີ ສີ ດີ ທີ່ ຈະຮ້ອງຂໍ ການ ປີ ກສາທາລິ ຂອງຜູ້ ຊ່ວຍຊານ, ນັກຈັ ນ ຍາບັ ນ ແລະ/ຫຼື ສາວາ. ແລະ, ເພື່ອ ທີ່ ບປະກັ ນວ່າທ່ານເຂົ້າໃຈການດູ ແລະ ທີ່ ໄດ້ສະໜອງໃຫ້ ທີ່ ສະເໜີ ການບໍ ລິ ການນາຍພາສາໂດຍບໍ່ ມີ ຄ່າ ໃຊ້ຈ່າຍໃດໆ.

ເພື່ອ ຄວາມປາດຖະໜາຂອງທ່ານ

ທ່ານມີ ສີ ດີ ທີ່ ຈະຕ້ອງເລືອ າ ບການຕັດ ດື່ມ ນໃຈການປີ້ ນປົວ ຂອງທ່ານ. ຖ້າທ່ານບໍ່ ສາມາດເວົ້າ ວ່າດ້ວຍຕົ ວເອງໃນການຕັດ ດື່ມ ນໃຈກ່ຽວກັບ ບການດູ ແລະ ສຸຂະພາບທ່ານ, ພວກເຮົາ ຈະເລືອ າ ບການຕັດ ດື່ມ ນໃຈຂອງບຸ ກ ຄົ ນທີ່ ທ່ານໄດ້ ແຕ່ງຕັ້ ງເປັນ ນທະນາຍຄວາມຂອງທ່ານໃນການດູ ແລະ ສຸຂະພາບ, ຕົວແທນ ການດູ ແລະ ສຸຂະພາບ, ທີ່ ຜູ້ ຕັດ ດື່ມ ນໃຈອີ່ ນ ທີ່ ເຊື່ອ ອຸ ທິ ໄດ້. ຖ້າຄ່າ ແນະນຳ ລ່ວງໜ້າ າຂອງທ່ານ ທີ່ ເອກະສານການ ວາງແຜນການດູ ແລະ ລ່ວງໜ້າ າ ອີ່ ນງຸ ທີ່ ໃຫ້ເຫັນ ນຄຶ ງຄວາມມັກຕໍ່ ການປີ້ ນປົວ ວສະເພາະ, ພວກເຮົາ ຈະເລືອ າ ບຕັດ ການເລືອ າ ອກຂອງທ່ານພາຍ ໃນຂອບເຂດຈໍ ກັ ດທີ່ ກໍ ານີ ດໂດຍ ຕັ ອນໄຂຂອງທ່ານ. ຖ້າທ່ານບໍ່ ມີ ຄ່າ ແນະນຳ ລ່ວງໜ້າ າ ທີ່ ເອກະສານ ການວາງແຜນການດູ ແລະ ລ່ວງໜ້າ າ ທີ່ ຄ້າຍຄື ກັ ນຢູ່ໃນເອກະສານ, ພວກເຮົາ ຈະສະເໜີ ໃຫ້ຊ່ວຍ ທ່ານໃນການຕັດ ດື່ມ ນໃຈ ນການໃຫ້ສີ າ ຈັ ດ. ຈຸ ດສຸ ມໃນການດູ ແລະ ສຸ ນສຸ ດ ທ້າຍຂອງຊີ ວິ ດແມ່ນ ເພື່ອ ທີ່ ສອດຄ່ອງກັບ ຄວາມຕ້ອງການຂອງຄົ ນເຈັ ບ ແລະ ຄົ ນທີ່ ເຂົ້າ ທ່ານຮັ ກ, ການບໍ ລິ ທາ ທ ຂອງພວກເຮົາ, ແລະ ບໍ ບຸ ງຄຸ ນ ນະພາບຂອງຊີ ວິ ດຂອງພວກເຮົາ. ພວກເຮົາຈະ ໃຫ້ການເຂົ້າ ຖື ງການດູ ແລະທາງວິ ນຍານ, ການດູ ແລະ ບບ ພິ ການ ແລະ ການດູ ແລະ ບບ ນທ້າຍຂອງຊີ ວິ ດຢ່າງເຕັມທີ່. ເມື່ອ ມີ ຄວາມ ເໝາະສົມ, ພວກເຮົາ ຈະຊ່ວຍປະສານງານໃນການບໍ ລິ ຈາກ ອະໂລຍະວະ ແລະ ຈຸ ລັ ງອີ່ ນງ ຕາມຄ່າ າແນະນຳ າຂອງທ່ານ ໃນຂະນະທີ່ ໃຫ້ການເປີ ງແຍງ ຊີ ວິ ດສຸ ດທ້າຍດ້ວຍຄວາມເມດຕາ.

ເພື່ອ ອຸປະກອນ ທາງທາງ ນຍອມເຫັນ ນດີ ແລະ ການປະຕິ ເສດການດູ ແລະ

ທ່ານມີ ສີ ດີ ທີ່ ຈະໄດ້ຮັບ ບການແຈ້ ງໃຫ້ທ່ານຫມໍ່ ຂອງທ່ານກ່ຽວກັບ ບການ ວິ ນິດໄສ, ການປີ້ ນປົວ ແລະ ການຄາດຄະເນຂອງທ່ານ ໃນວິ ທີ່ ທ່ານເຂົ້າໃຈ, ດັ ງມີ ນທ່ານສາມາດຕັດ ດື່ມ ນໃຈຢ່າງ ມີ ຂໍ້ ມູ ນກ່ຽວກັບ ບການດູ ແລະ ສຸຂະພາບທ່ານ. ໃນລະດັ ບທີ່ ເປັນ ນໄປໄດ້, ນີ້ ຄວນຈະອີ ງໃສ່ຄໍາ ອະທິ ບາຍກ່ ຽວກັບ ບສະພາບຂອງ ທ່ານ ແລະ ຂໍ້ ນຕອນ ແລະ ການປີ້ ນປົວທີ່ ງຫມໍ່ ດທີ່ ສະເໜີ, ລວມທັ ງ ຄວາມ ເປັນ ນໄປໄດ້ດ້ານຄວາມສ່ຽງ ທີ່ ຜົ ນຂ້າງຄຽງທີ່ ຮ້າຍແຮງ, ບໍ ນຫາທີ່ ກ່ຽວຂ້ອງກັບ ບການຜິ ນຜູ້ ແລະຄວາມເປັນ ນໄປໄດ້ຂອງຄວາມສ່ າ ຈັ ດ. ນອກຈາກນີ້ ນ, ທ່ານມີ ສີ ດີ ທີ່ ຈະເຂົ້າໃຈຄວາມສ່ຽງແລະຜົ ນປະ ໂຫຍດຂອງ ການບໍ ລິ ຂໍ້ ນຕອນແລະການປີ້ ນປົວ ວທີ່ ສະເໜີ. ສີ ດີ ທີ່ ຂອງທ່ານທີ່ ຈະ ໄດ້ຮັບ ບການປີ້ ນປົວ ແລະ ນໍ ຢູ່ໃນຕັ ອນໄຂໃນ ເມື່ອ ມີ ຄ່າ າສີ ງລ່ວງໜ້າ, POLST ທີ່ ຄ່າສີ ງຖອນຕົ ວ ທີ່ ການ ຫ້ ກຄ່າປະກັ ນຊີ ວິ ດເຊິ່ ນ: ຄ່າ າສີ ງຫມໍ່ ບໍ ໃຫ້ຜິ ນຄື ນຊີ ວິ ດ. ຄົນເຈັ ບ ແລະ ຜູ້ ທີ່ ໄດ້ຮັບ ບການມອບໝາຍມີ ສີ ດີ ນສຸ ງສຸ ດ ທີ່ ເປັນ ນໄປໄດ້, ເພື່ອ ເຂົ້າ ຮ່ວມໃນການຕັດ ດື່ມ ນໃຈກ່ຽວກັບ ບການດູ ແລະ ທາງການແພດຂອງພວກເຮົາ, ລວມທັ ງ ການຄັ ນຄໍາ ທີ່ ບໍ ນຫາດ້ານ ຈັ ນຍາບັ ນ ທີ່ ອາດຈະເກີ ດຂຶ້ ນ.

ເພື່ອ ຄວາມເປັນ ນສ່ວນຕົ ວ ແລະ ຄວາມລັບ

ທ່ານມີ ສີ ດີ ທີ່ ຈະຮັບ ກສາຄວາມລັບ ຂອງການສື່ສານ ແລະ ການບໍ ລິ ທີ່ ກທັ ງຫມໍ່ ດທີ່ ກ່ຽວຂ້ອງກັບ ບການດູ ແລະ ສຸຂະພາບຂອງທ່ານ. ທ່ານຈະໄດ້ຮັບ ບແຈ້ ງການແຍກຕ່າງຫາກກ່ຽວກັບ ບການປະຕິ ບັ ດ ຄວາມເປັນ ນສ່ວນຕົ ວທີ່ ອະທິ ບາຍສີ ດີ ທີ່ ຄວາມເປັນ ນສ່ວນຕົ ວຂອງ ທ່ານໂດຍລະອຽດ ແລະ ວິ ທີ່ ພວກເຮົາ ອາດຈະໃຊ້ ແລະ ເປີ ດເພື່ອ ຂໍ້ ມູ ນທາງການແພດຂອງທ່ານ. ທ່ານມີ ສີ ດີ ໄດ້ຮັບ ການເລືອ າ າ ບບໍ ບຸ ທີ່

ເພື່ອ ອຸປະກອນ ທາງທາງ ແລະ

ທ່ານມີ ສີ ດີ ທີ່ ຈະໄດ້ຮັບ ບຂໍ້ ມູ ນທີ່ ອະນຸ ຍາດໃຫ້ທ່ານສາມາດເຂົ້າ ໃຈທາງເລືອ າ ທີ່ ທ່ານມັ ດ ງທີ່ ພວກເຮົາ ຈຸ ລັ ງທ່ານໃນການວາງແຜນດ້ານຄວາມຕ້ອງ ການໃນການດູ ແລະ ສຸຂະພາບຢ່າງຕໍ່ ເນີ ອງໃນເວລາທີ່ ທ່ານອອກຈາກການດູ ແລະ ສະຖານທີ່ ຂອງພວກເຮົາ. ນີ້ ປະກອບມີ ການປະສານງານການ ປີ້ ນປົວ, ການປະເມີ ນຜົ ນ, ແລະການໂອນໄປຫາສະຖານທີ່ ອື່ ນຖ້າຈໍ າເປັນ.

ເພື່ອ ອຄວບຄຸ ມການບໍ ລິ ທາງທາງ

ທ່ານມີ ສີ ດີ ທີ່ ຈະໄດ້ຮັບ ບການຄຸ ມຄອງການບໍ ລິ ທາງທາງໃນຂະນະທີ່ ໄດ້ ຮັບການດູ ແລະ ການບໍ ລິ ການ.

ເພື່ອ ອຸປະກອນ ທາງທາງ ບການດູ ແລະ ສຸຂະພາບທ່ານ

ຊຸ ກຸ ທີ່ ໃຫ້ທ່ານຮຽນຮູ້ ແລະ ຖາມຄໍາ ຖາມກ່ ຽວກັບ ບການປີ້ ນປົວ ວທີ່ ທ່ານ ໄດ້ຮັບ. ຖ້າຈໍ າເປັນ, ພະນັ ກງານ ຂອງພວກເຮົາ ຈະໄດ້ສະໜ ອງນາຍພາສາ

ໂດຍບໍ່ ເສຍຄ່າໃຊ້ຈ່າຍໃດໆ ທີ່ ສະໜອງວິ ທີ ການອີ ນເພື່ອ ໃຫ້ເຈົ້າ ເຂົ້າ ໃຈ ຢ່າງຄົບຖ້ ົນກ່ຽວກັບ ບການ ດູ ແລະ ທີ່ ໄດ້ສະໜອງໃຫ້ທ່ານ ທີ່ ໄດ້ສະເໜີ ໃຫ້ທ່ານ. ເວັ ນເສຍແຕ່ວ່າທ່ານ ບອກພວກເຮົາ າບໍ່ ໃຫ້ສະໜອງ, ພວກ ເຮົາ ຍັ ງມີ ສີ ດີ ທີ່ ຈະແຈ້ ງໃຫ້ຜູ້ ຮັ ກສາການ ປະຖິ ມພະຍາບານຂອງທ່ານ, ກຸ ມຮັ ກສາປະຖິ ມພະຍາບານ/ຫນ່ ວຍງານ, ທີ່ ກຸ ມຮັ ກສາ/ຫນ່ ວຍງານ ອື່ ນງ, ເຊິ່ ນດຽວກັບ ນັກ ບູ ທີ່ ໃຫ້ບໍ ລິ ການດູ ແລະ ທີ່ ງສ່ວຍ ແຫຼ ມທີ່ ກ່ຽວຂ້ອງທັ ງ ຫມໍ່ ແລະ ຜູ້ ທີ່ ນໍ ທ່ານເຂົ້າ ມາໂຮງຫມໍ່, ອອກໂຮງຫມໍ່, ທີ່ ສີ ງໄປໂຮງຫມໍ່ ອື່ ນ. ຕາມການຮ້ອງຂໍ ຂອງທ່ານ, ພວກເຮົາ ຈະແຈ້ ງໃຫ້ສະມາ ຊິ ກໃນຄອບ ຄົ ວຂອງທ່ານເລືອ າ ອກໃນການເຂົ້າ, ອອກ, ທີ່ ອົ ທີ່ ອຍຈາກໂຮງ ຫມໍ່ຂອງ ພວກເຮົາ.

ບໍ ນທີ່ ກທາງການແພດຂອງທ່ານ

ທ່ານມີ ສີ ດີ ທີ່ ຈະໄດ້ຮັບ ບຂໍ້ ມູ ນກ່ຽວກັບ ບສະຖານະພາບສຸ ສຸຂະພາບຂອງທ່ານ, ການປີ້ ງມະຕິ, ການຄາດຄະເນ, ທີ່ ກສຸ ດການປີ້ ນປົວ, ຄວາມສິ ດໃສດ້ານ ສໍ າລັບ ບການຜິ ນດີ ວ ແລະ ຜົ ນໄດ້ຮັບ ຂອງການດູ ແລະ ໃນຕັ ອນໄຂທີ່ ທ່ານ ສາມາດເຂົ້າ ໃຈໄດ້. ທ່ານມີ ສີ ດີ ໃນການເຂົ້າ ທາງການບໍ ລິ ທາງທາງ ແພດຂອງທ່ານ. ທ່ານຈະໄດ້ຮັບ ບແຈ້ ງການແຍກຕ່າງຫາກ ກ່ຽວກັບ ບການ ປະຕິ ບັ ດຄວາມເປັນ ນສ່ວນຕົ ວທີ່ ອະທິ ບາຍສີ ດີ ທີ່ ໃນການເຂົ້າ ທາງການບໍ ລິ ທາງທາງ ທີ່ ຂອງທ່ານ. ທ່ານມີ ສີ ດີ ໃນການສື່ສານທີ່ ມີ ປະສິ ດທິ ພາບ ແລະມີ ສ່ວນ ຮ່ວມໃນການຜົ ດທະນາ ແລະການປະຕິ ບັ ດແຜນການດູ ແລະ ສຸຂະພາບທ່ານ. ທ່ານມີ ສີ ດີ ທີ່ ຈະເຂົ້າຮ່ວມໃນຄໍາ ຖາມດ້ານຈັ ນຍາບັ ນທີ່ ເກີ ດຂຶ້ ນໃນລະ ຫວ່າງ ການດູ ແລະ ສຸຂະພາບ, ລວມທັ ງ ບໍ ນຫາຂອງການແກ້ ເຂັ້ ຂໍ້ ດແຍ້ ງ, ການຢູ ດ ການບໍ ລິ ການ ຜິ ນຜູ້ ຊີ ວິ ດ ແລະ ການປະຖິ ມ ທີ່ ຖອນການ ປີ້ ນປົວ. ນອກຈາກນີ້ ນ, ທ່ານມີ ສີ ດີ ທີ່ ຈະລົ ງທະບຽນສໍ າລັບ ບບໍ ລິ ທາງ ທີ່ ມີ ບ MyChart. MyChart ໃຫ້ຂໍ້ ມູ ນລັ າສຸ ດກ່ ຽວກັບ ບການບໍ ລິ ທາງ, ຢາ, ສະ ພາບສຸ ສຸຂະພາບ, ຫ້ອງທົ ດລອງ, ການສື່ ກສາ, ບໍ ດສະຫຼຸ ບຫ້ ງການໄປຢຽມ ຢາມ, ບໍ ນທີ່ ກທາງຄລິ ນິ ກ ແລະຂໍ້ ມູ ນອື່ ນງໂດຍບໍ່ ມີການຮ້ອງຂໍ ການເຂົ້າ ຖື ງທີ່ ເປັນ ນເອກະລັ ກ. ກະລຸ ນາເຂົ້າ ໄປບໍ ທີ່ ເພື່ອ ມເຕີ ມ. Providence.org ສໍ າລັບ ບຂໍ້ ມູ ນ ເຈົ້າ າສາມາດລາຍງານ ທີ່ ຕິ ດຕໍ່ ກັ ບອີ ງການຜູ້ ນໍ ທີ່ ມີ ລາຍຊື່ ຂ້າງ ັ້ ມື້. ຂໍ້ ມູ ນດີ ດຕໍ່ ເພື່ອ ມເຕີ ມສໍ າລັບ ບການຮ້ອງຂໍ ແລະ ການລາຍງານການ ຮ້ອງທຸ ກແມ່ນ ນມີ ຢູ່ໃນສະຖານທີ່ ດູ ແລະ ສຸຂະພາບທີ່ ທ່ານເລືອ າ ທີ່ ສະຖານທີ່.

ເພື່ອ ອຸປະກອນ ທາງທາງ ບຄວາມຮັ ບຜົ ນ ດູ ອອບດ້ານການເຕີ ງ ແລະ ທາງເລືອ າ ອກໃນການ ຊ່ວຍເຫຼື ອຂອງທ່ານ

ໃນຖານະເປັນ ນຄົ ນເຈັ ບ ຂອງພວກເຮົາ, ທ່ານສາມາດຮ້ອງຂໍ ການປະເມີ ນ

ຄ່າໃຊ້ຈ່າຍ ແລະ ທ່ານມີ ສີ ດີ ທີ່ ຈະໄດ້ຮັບ ບສໍ າລັບ າຂອງໃບເກັ ບເງິນ ທີ່ ຈະ ແຈ້ ງ, ເຂົ້າ ໃຈໄດ້. ຕາມການຮ້ອງຂໍ, ທ່ານຍັ ງສາມາດມີ ການອະທິ ບາຍຄ່າ ໃຊ້ຈ່າຍ. ຖ້າ ຫາກທ່ານກໍາລັ ງປະສິ ບັ ບ ບຄວາມຫຍຸ້ ງຍາກທາງດ້ານການເງິນ, ກະລຸ ນາຕິດຕໍ່ ຫາສູ ນບໍ ລິ ການດູ ກຄໍາຂອງພວກເຮົາທີ່ 1-866-747-2455. ເຈົ້າ າສາມາດ ຊອກຮູ້ ັ້ ກ່ຽວກັບ ທາງເລືອ າ ອກໃນການຈ່າຍເງິນ ທີ່ ວ່າ ເຈົ້າ າມີ ສີ ດີ ໄດ້ຮັບ ບການຊ່ວຍ ເຫຼື ອທາງດ້ານການເງິນ, ໂດຍບໍ່ ຄໍ ານີ ງຖື ງ ການຄຸ້ ມຄອງປະກັ ນໄພ. ພວກ ເຮົາ າມຸ່ ງຫມໍ່ ນທີ່ ຈະເຮັ ດວຽກກັບ ບຄົ ນເຈັ ບ ຂອງພວກເຮົາ ຜູ້ ທີ່ ຮ້ອງຂໍ ໃຫ້ມີ ການຊ່ວຍເຫຼື ອເພື່ອ ຈ່າຍໃບປິ ນຄ່າທາງ

ຄວາມເປັນສ່ວນຕົວ ວ. ກໍ່ ລະນີ ການສື່ ນທະນາ
ການປຶກສາຫາລື, ການກວດສອບ, ແລະ ການປຶ້ມ ນປົວແມ່ນ ນ ເປັນຄວາມລັບ ແລະ
ຄວນຈະດໍາເນີນ ນການຢ່າງລະມັດລະວັງ ງ.
ທ່ານມີ ສິ ດທິ ຈະຮູ້ ັ້ຊື່ ຂອງຜູ້ ປະຕິ ບັ ດການແພດທີ່ ມີ ໃບອະນຸ ຍາດປະຕິ ບັ
ດຢູ່ໃນຂອບ ບເຂດຂອງໃບອະນຸ ຍາດວິ ຊາຊີ ບຂອງຕົນ ທີ່ ມີ ຄວາມຮັບ ບຜິດ ດຊອບຕົ້ນ ນຕໍ່
ໃນການ ປະສານງານການດູ ແລ, ຊື່ ແລະ ຄວາມລັບ າພັນ ນທາງວິ ຊາ ຊີ ບຂອງແພດ
ແລະ ຜູ້ ທີ່ ບໍ່ ແມ່ນ ແພດ ທີ່ ຈະເປັນ ງຄົ ນເຈົ້າ ບ ແລະ ຖື ກບອກ. ເຫດຜົນ ນສ່
າລັບການມີ ບຸ ກຄົ ນໃດໜຶ່ງ ງ.

ເພື່ອ ອຳນວຍ ງຽງຮ້ອງທຸກ ກ່ຽວກັບ ບການດູ ແລຂອງທ່ານ ແລະ ໄດ້ ຮັບການ ຕອບຮັບ ບຈາກພວກເຮົາ າ

ໃນຖານະທີ່ ເປັນ ນຄົ ນເຈົ້າ ບ, ສະມາຊິກ ກໃນຄອບຄົວ, ຫຼື ຜູ້ ເຂົ້າ າຊິມ ເຈົ້າ າມີ ຄວາມຮັບ ບຜິດ ດຊອບ:

Providence St. Joseph Health and its Affiliates (collectively "PSJH") ແມ່ນ ນສະຖານທີ່ ປຶ້ມ ນປົວ, ບໍ່ ອນທີ່ ຜູ້ ເປັນ ງແຍງ, ຄົນເຈົ້າ ບ, ສະມາຊິກ ກໃນຄອບຄົວ ວແລະນັ້ນ
ກທ່ອງທ່ຽວຄວນຮູ້ ັ້ ກຄົ ນຄົ ນດີ ຕ້ອນຮັບ ບ, ບອດໄພ, ແລະເຄົາ າລົບນັ້ນ ບຖື. ພວກເຮົາ ຮ້ອງຂໍ ແລະອາດຫວັງ ໃຫ້ທຸກ ກຄົ ນທີ່ ເຂົ້າ າມາໃນປະຕູ ຂອງພວກເຮົາ າ ຫຼື ຊອກຫາການດູ ແລກັບ
ບພວກເຮົາ າທີ່ ຈະປະ

ພິ ດຕິ ວໃນລັດ ກສະນະທີ່ ໃຫ້ກຽດກຽດສັ ກສີ ຂອງທຸກ ກຄົ ນ, ແລະຊ່ວຍພວກເຮົາ ໃຫ້ການເປັນ ງແຍງທີ່ ມີ ຄຸ ນນະພາບສູງ ງ, ມີ ຄວາມເມດຕາສີ ງສານ.
ພວກເຮົາ ໄດ້ເລີ ອກເອົາ າພະນັ ກງານທີ່ ມີ ທີ່ ກສະ ແລະ ຄວາມຊຸ່ ານານແລະ ຖືເອົາຄວາມປອດໄພຂອງຄົ ນເຈົ້າ ບແມ່ນ ນສ່ າຄັ້ງ ນທີ່ ສຸ ດ. ພວກເຮົາ າຈະບໍ່ ຍອມ ຮັ ບການຂີ່ ມເຫຼົ່າ ງ ຫຼື
ງ ການປຶ້ມ ນປົວ ວທີ່ ຜິ ດພາດຈາກພະນັ ກງານຂອງພວກເຮົາ າ. ໃນຂະນະທີ່ ຢູ່ໃນການດູ ແລຂອງພວກເຮົາ າ ຫຼື ຍ້ຽມຢາມຜູ້ ໃດຜູ້ ຫນຶ່ງ ງ, ພວກເຮົາ າອາດຫວັງ ໃຫ້ທ່ານຕໍ່ ງຕໍ່ ໄປນີ້ :

- ມີ ຄວາມຄື ດເຫັນ ແລະ ຄວາມນັ້ນ ບຖື ຕໍ່ ຄົ ນທີ່ ຢູ່ອ້ອມຮອບທ່ານ, ລວມທັງ ງຜູ້ ທີ່ ໃຫ້ການດູ ແລ ຫຼື ຮັ ບເອົາ າ.
- ເຂົ້າ ໃຈວ່າຜູ້ ເປັນ ງແຍງເດັດ ກຈະບໍ່ ຖື ກມອບໝາຍຄື ນໃໝ່ ດ້ວຍເຫດຜົນ ນ ທີ່ ບໍ່ ກ່ຽວຂ້ອງກັບ ບັ ດ ດບາດອາຊີ ບຂອງເຂົາ າເຈົ້າ າ.
- ຫ້າມນັ້ນ າໃຊ້ພາສາທີ່ ຈໍ່ າແນກ ແລະ/ຫຼື ງ ງ ຫຼື ງ ພິ ດຕິ ກໍ່ າໃດໆ. ຈະບໍ່ ຍອມ ຮັ ບ ແລະ ອາດສີ່ ງຜົນ ນໃຫ້ມີ ການຄົ ນເຈົ້າ ບ
- ຫຼື ການຄົ ນ ກຄົ ນທ່ານອອກຈາກສະຖານທີ່ .
- ແຈ້ງໃຫ້ຜູ້ ໃຫ້ບໍ່ ລິ ການຂອງທ່ານກ່ຽວກັບ ບຸ ລິ ມະສິ ດດ້ານສຸ ຂະພາບຂ ອງທ່ານ, ດັ ງນີ້ ນທ່ານສາມາດສົ່ງແຜນການຮ່ວມກັນ ນ.
- ສະໜອງປະຫວັດ ດທາງການແພດ ແລະ ຂໍ້ ມູ ນການປຶ້ມ ບ ປົວຂອງທ່ານຢ່າງຖື ກຕ້ອງ ແລະຄົ ນບຖ້ວນ.
- ລາຍງານການປ່ຽນແປງທີ່ ບໍ່ ອາດຄື ດໃນສະພາບຂອງທ່ານ,
- ເຂົ້າ ຮ່ວມໃນການຕັ ດສິ ນໃຈ, ແລະ ຖາມຄໍາ າຖາມຜູ້ ບໍ່ ລິ ການ ໃນການດູ ແລທ່ານ.
- ພິ ຈາລະນາຕາມຄໍາ ແນະນຳ າຂອງຜູ້ ບໍ່ ລິ ການທ່ານ ແລະ
- ປະຕິ ບັ ດ ດຕາມແຜນການປຶ້ມ ນປົວ ວທີ່ ແນະນຳ າ. ນີ້ ລວມເຖິງ ງການ ແຈ້ງບອກຜູ້ ບໍ່ ລິ ການທ່ານ ຖ້າທ່ານບໍ່ ສາມາດນັດ ດໝາຍ ຫຼື ປະຕິ ບັ ດ ດຕາມຄໍາ ແນະນຳ າທາງການແພດ.
- ສະໜອງສໍາ າເນີ າໃບສີ່ ງແພດລ່ວງໜ້າ, ຄວາມຕັ້ງ ໃຈດໍາ າລິ ງຊິ ວິ ດ ແລະ/ຫຼື ຕົວຕົນ
- ແລະຂໍ້ ມູ ນການຕີ ດຕໍ່ ຂອງຜູ້ ຕັ ດສິ ນໃຈທີ່ ທ່ານໄດ້ກໍາ ານ ດໄວ້,
- ຖ້າທ່ານມີ .
- ເຮັ ດວຽກກັບ ຜູ້ ເປັນ ງແຍງທ່ານເພື່ອ ອປະຕິ ບັ ດ ດຄໍາ າສີ່ ງລ່ວງໜ້າ າທ າງການແພດໃຫ້ສໍາ າເລັດ, ຖ້າທ່ານບໍ່ ມີ .
- ເຂົ້າ ໃຈຄວາມຮັບ ບຜິດ ດຊອບທາງການເງິນ ແລະ
- ທາງເລີ ອກສ່ າລັບ ບການຊ່ວຍເຫຼືອ ດ້ານການເງິນ ຂອງທ່ານ.
- ປະຕິ ບັ ດ ດຕາມນະໂຍບາຍຂອງສະຖານທີ່ ດູ ແລ.
- ຝາກສີ່ ງຂອງສ່ວນຕົວ ວທີ່ ງໝົນ ດໄວ້ ຢູ່ເຮືອນ ອນ.

ການແພດ.
ທ່ານມີ ສິ ດທິ ຈະອອກສຽງຄວາມກັ ງວິ ນ ຫຼື ຄໍາ ຮ້ອງທຸກ ກ່ຽວກັບ ບການ ດູ ແລຂອງທ່ານ ແລະໄດ້ຮັບ ບການຕອບຮັບ ບຈາກພວກເຮົາ າ, ໂດຍບໍ່ ມີ ການ ສີ່ ງຜົນ ນກະທົບ ບຕໍ່ ຄຸ ນນະພາບ ຫຼື ການຈັດ ດສີ່ ງການດູ ແລ ຂອງທ່ານ.

ຕໍ່ ກັບ ຂໍ້ ມູ ນກ່ຽວກັບ ນະໂຍບາຍຂອງສະຖານທີ່ ດູ ແລ

ຖ້າທ່ານຮ້ອງຂໍ, ທ່ານຈະໄດ້ຮັບ ຂໍ້ ມູ ນກ່ຽວກັບ ນະໂຍບາຍຂອງພວກເຮົາ າ, ຂໍ້ ກໍານົດ ຫຼື ກໍ່ ດລະບຽບທີ່ ໃຊ້ໃນການດູ ແລທ່ານ, ລວມທັງ ງການໃຫ້ບໍ່ ລິ ການສັດ ດໃນພື້ນທີ່ ສາທາລະນະພາຍໃນສະຖານທີ່ ດູ ແລ, ອີງຕາມກົດ ຫມາຍ ຂອງລັດ ຖະບານກາງ.

ການຮ້ອງຮຽນສີ ດທິ ພິ ນລະເຮືອນ ອນ, ມີ ຢູ່ທີ່ <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf> ຫຼື ທາງໂປສະນີ ຫຼື ໂທລະສັບ ປໄດ້ທີ່ :

U.S. Department of Health and Human Services (ກະຊວງສາທາລະນະສຸ ກ ແລະ ການບໍ່ ລິ ການມະນຸ ດ ຂອງສະຫະລັດ ດ)

200 Independence Avenue SW.
Room 509F, HHH Building
Washington, DC, 20201
800-368-1019 ຫຼື 800-537-7697 (TDD).
ແບບຟອມການຮ້ອງຂໍ ແມ່ນ ນເອົາ ໄດ້ທີ່ <http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>.

ຖ້າຄົນເຈົ້າ ບ ຫຼື ສະມາຊິກ ກໃນຄອບຄົວ ວຕ້ອງການຄື ນຄໍາ ຮ້ອງທຸກ ຢ່າງເປັນ ນທາງການ ກັບ ບກະຊວງ ສາທາລະນະສຸ ກຂອງລັດ ດວໍ ຊີ ງຕັ ນ, ພວກເຮົາ າເຈົ້າ າອາດຈະສະເໜີ ຜ່ານ ທາງໂປສະນີ, ແບບຟອມອອນໄລນ໌, ຫຼື ທີ່ ຢູ່ເຮືອນ ເມວ:

ຖ້າທ່ານເປັນຜູ້ໄດ້ຮັບຜົນປະໂຫຍດ Medicare:

ຖ້າທ່ານເປັນຜູ້ໄດ້ຮັບຜົນປະໂຫຍດ Medicare ແລະ ມີຂໍ້ຂ້ອງໃຈກ່ຽວກັບຄຸນນະພາບຂອງການເປັນ ງແຍງດູແລ, ການຄຸ້ມຄອງຂອງ Medicare ຫຼື ການໃຫ້ອອກໂຮງໝໍກ່ອນກໍານົດຂອງທ່ານ, ທ່ານອາດຈະຕິດຕໍ່ຫາ KEPRO:

KEPRO
1-888-305-6759 TTY: 1-855-843-4776

ນອກນັ້ນ ທ່ານຍັງ ງສາມາດຍື່ນ ຄໍາ ຮ້ອງທຸກ ກັບ ບ ກະຊວງສາ ທາລະນະສຸ ກ ແລະ ການບໍ່ ລິ ການມະນຸ ດຂອງສະຫະລັດ ດ, ຫ້ອງການສີ ດທິ ພິ ນລະເຮືອນທາງອີ ເລັ ກໂທຣນີ ກຜ່ານຫ້ອງ ການ

ສິດເພີ່ມເຕີມສໍາລັບ ລັດ OREGON:

ຖ້າຫາກມີຄົນພິການເຂົ້າມາຫາ Providence ສໍາລັບການເບິ່ງແຍງດູແລທາງການແພດ, ພວກເຂົາມີສິດດັ່ງຕໍ່ໄປນີ້:

- ເລືອກຜູ້ໃຫ້ການຊ່ວຍເຫຼືອຢ່າງໜ້ອຍສາມຄົນເພື່ອຊ່ວຍພວກເຂົາສື່ສານ ແລະ ດໍາເນີນການຕັດສິນໃຈກ່ຽວກັບການເບິ່ງແຍງດູແລຂອງພວກເຂົາ, ຖ້າຫາກພວກເຂົາມີຄວາມບົກພ່ອງດ້ານຮ່າງກາຍ, ສະຕິບັນຍາ, ພິດຕິກໍາ ຫຼື ການຮັບຮູ້, ຫຼື ຫຼຸບວກ, ສູນເສຍການໄດ້ຍິນ ຫຼື ບັນຫາດ້ານການສື່ສານອື່ນໆ, ຕາບອດ, ບັນຍາອ່ອນ ຫຼື ພະຍາດຈິດເສື່ອມ. ຜູ້ໃຫ້ການຊ່ວຍເຫຼືອອາດຈະເປັນສະມາຊິກຄອບຄົວ/ຜູ້ສໍາຄັນອື່ນໆ, ຜູ້ປົກຄອງ, ຜູ້ຊ່ວຍເບິ່ງແຍງດູແລສ່ວນຕົວ ຫຼື ຜູ້ຊ່ວຍທີ່ໄດ້ຮັບຄໍາຈ້າງ ຫຼື ບໍ່ໄດ້ຮັບຄໍາຈ້າງທີ່ຄົນເຈັບເລືອກ. ຜູ້ໃຫ້ການຊ່ວຍເຫຼືອຢ່າງໜ້ອຍໜຶ່ງຄົນຕ້ອງຢູ່ຂ້າງຕຽງກັບຄົນເຈັບຕະຫຼອດເວລາຢູ່ໃນໂຮງໝໍ, ລວມທັງຫ້ອງສຸກເສີນ.
- ເພື່ອໃຫ້ມີຜູ້ໃຫ້ການຊ່ວຍເຫຼືອໄດ້ເຂົ້າຮ່ວມເປັນບຸກຄົນສໍາລັບການປຶກສາຫາລືກ່ຽວກັບການດູແລໃນໂຮງໝໍ, ເຊັ່ນໜັງສືເຈດຈໍານົງລ່ວງໜ້າ ຫຼື ການຕັດສິນໃຈທີ່ອາດຈະໝາຍເຖິງການເຊົາການປິ່ນປົວແບບຊ່ວຍຊີວິດ, ເວັ້ນເສຍແຕ່ວ່າຄົນເຈັບຮ້ອງຂໍເປັນຢ່າງອື່ນ. Providence ຈະບໍ່ກໍານົດເງື່ອນໄຂໃຫ້ການປິ່ນປົວຄົນເຈັບທີ່ມີຄໍາສັ່ງຂອງແພດສໍາລັບການປິ່ນປົວຮັກສາຊີວິດ (Physician Orders for Life-Sustaining Treatment, POLST), ໜັງສືເຈດຈໍານົງລ່ວງໜ້າ ຫຼື ຄໍາສັ່ງຖອນ ຫຼື ການຢຸດການຊ່ວຍຊີວິດເຊັ່ນ: ຄໍາສັ່ງຫ້າມຊ່ວຍຊີວິດ.
- ຖ້າການຮ້ອງຂໍຂອງຄົນເຈັບສໍາລັບການປະກົດຕົວຂອງຜູ້ໃຫ້ການສະໜັບສະໜູນຢູ່ຂ້າງຕຽງຂອງພວກເຂົາຖືກຈໍາກັດ ຫຼື ປະຕິເສດໂດຍໂຮງໝໍ, ພວກເຂົາຈະຖືກແຈ້ງໃຫ້ຊາບທັນທີກ່ຽວກັບໂອກາດທີ່ຈະຮ້ອງຂໍໃຫ້ມີກອງປະຊຸມການດູແລດ້ານການຊ່ວຍເຫຼືອເພື່ອປຶກສາຫາລືກ່ຽວກັບການປະຕິເສດ ແລະ ຕົວກໍານົດການໃຫ້ອະນຸຍາດແກ່ຜູ້ໃຫ້ການຊ່ວຍເຫຼືອໃຫ້ໄດ້ຢູ່. ກອງປະຊຸມການຊ່ວຍເຫຼືອນີ້ຈະຖືກຈັດຂຶ້ນໃຫ້ໄດ້ໄວທີ່ສຸດ, ແຕ່ບໍ່ເກີນ 24 ຊົ່ວໂມງຫຼັງຈາກການເຂົ້າປິ່ນປົວ ຫຼື ກ່ອນຂັ້ນຕອນ ຫຼື ການຜ່າຕັດ.
- ແຈ້ງການນີ້ໃຫ້ຢູ່ໃນຮູບແບບທາງເລືອກຕາມການຮ້ອງຂໍຂອງຄົນເຈັບ ຫຼື ຜູ້ຕາງໜ້າທາງດ້ານກົດໝາຍຂອງຄົນເຈັບ.

ສິດເພີ່ມເຕີມສໍາລັບ ລັດ Alaska:

- ມີຊຸດເພີ່ມເຕີມກ່ຽວກັບສິດ ແລະ ຄວາມຮັບຜິດຊອບຂອງຄົນເຈັບສໍາລັບຄົນເຈັບທາງດ້ານການປະພຶດ ແລະ ສຸຂະພາບຈິດ.
- ສະຖານທີ່ເບິ່ງແຍງດູແລສຸຂະພາບຂອງເທດສະບານ Anchorage ແມ່ນຕ້ອງການໃຫ້ການຄາດຄະເນຄ່າໃຊ້ຈ່າຍໃຫ້ແກ່ຄົນເຈັບຖ້າຖືກຮ້ອງຂໍພາຍໃນ 10 ວັນທາງລັດຖະການຫຼັງຈາກທີ່ໄດ້ຮັບຄໍາຮ້ອງຂໍ. ພວກເຮົາຈະແຈ້ງຄ່າໃຊ້ຈ່າຍການເບິ່ງແຍງດູແລຢ່າງສົມເຫດສົມຜົນທີ່ຄາດຄະເນເປັນລາຍລັກອັກສອນ ຫຼື ທາງອີເລັກໂທຣນິກເພື່ອປິ່ນປົວສະພາບຂອງຄົນເຈັບເມື່ອໄດ້ຮັບການບໍລິການທາງການແພດທີ່ບໍ່ສຸກເສີນ.

ໂຮງໝໍ	ຂໍ້ມູນຕິດຕໍ່ໂຮງໝໍ	ຂໍ້ມູນຕິດຕໍ່ການຮັບຮອງ	ຂໍ້ມູນຕິດຕໍ່ພະແນກສາທາລະນະສຸກຂອງລັດ
Providence Alaska Medical Center	Providence Alaska Medical Center Patient Relations ທີ່ ຢູ ອີເມວ: PatientRelationsAK@providence.org	The Joint Commission Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission ແບບຟອມອອນໄລນ໌ (ເຫດການໃໝ່): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx ແບບຟອມອອນໄລນ໌ (ອັບເດດ ຫຼື ຖາມຄໍາຖາມກ່ຽວກັບເຫດການທີ່ຜ່ານມາທີ່ສິ່ງມາ – ຕ້ອງມີໝາຍເລກເຫດການ): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx ທີ່ ຢູ່ທາງໄປສະນີ: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	Alaska Department of Health and Social Services Health Facilities Licensing & Certification Attn: Complaint Coordinator 4601 Business Park Blvd., Bldg. K Anchorage, AK 99503 ເບີ ໂທລະສັບ: 907-334-2483 ແຟັ ກ: 907-334-2682 ທີ່ ຢູ ອີເມວ: DHCS.HFLC@hss.soa.directak.net
Providence Kodiak Island Medical Center	Providence Kodiak Island Medical Center Patient Relations ທີ່ ຢູ ອີເມວ: PatientRelationsAK@providence.org	The Joint Commission Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission ແບບຟອມອອນໄລນ໌ (ເຫດການໃໝ່): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx ແບບຟອມອອນໄລນ໌ (ອັບເດດ ຫຼື ຖາມຄໍາຖາມກ່ຽວກັບເຫດການທີ່ຜ່ານມາທີ່ສິ່ງມາ – ຕ້ອງມີໝາຍເລກເຫດການ): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx ທີ່ ຢູ່ທາງໄປສະນີ: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	Alaska Department of Health and Social Services Health Facilities Licensing & Certification Attn: Complaint Coordinator 4601 Business Park Blvd., Bldg. K Anchorage, AK 99503 ເບີ ໂທລະສັບ: 907-334-2483 ແຟັ ກ: 907-334-2682 ທີ່ ຢູ ອີເມວ: DHCS.HFLC@hss.soa.directak.net
Providence Seward Medical Center	Providence Seward Medical Center Patient Relations ທີ່ ຢູ ອີເມວ: PatientRelationsAK@providence.org	ນະໂຍບາຍດ້ານຄວາມໝັ້ນຄົງດ້ານການເງິນ ຄໍາຮ້ອງທຸກ	Alaska Department of Health and Social Services Health Facilities Licensing & Certification Attn: Complaint Coordinator 4601 Business Park Blvd., Bldg. K Anchorage, AK 99503 ເບີ ໂທລະສັບ: 907-334-2483 ແຟັ ກ: 907-334-2682 ທີ່ ຢູ ອີເມວ: DHCS.HFLC@hss.soa.directak.net

<p>Providence Valdez Medical Center</p>	<p>Providence Valdez Medical Center Patient Relations ທີ່ ຢູ ອີເມວ: PatientRelationsAK@providence.org</p>	<p>ນະໂຍບາຍດ້ານຄວາມໝັ້ນຄົງດ້ານການເງິນ ຄຳຮ້ອງທຸກ</p>	<p>Alaska Department of Health and Social Services Health Facilities Licensing & Certification Attn: Complaint Coordinator 4601 Business Park Blvd., Bldg. K Anchorage, AK 99503 ເບີ ໂທລະສັບ: 907-334-2483 ແຟັ ກ: 907-334-2682 ທີ່ ຢູ ອີເມວ: DHCS.HFLC@hss.soa.directak.net</p>
<p>Providence St. Elias Specialty Hospital</p>	<p>Providence St. Elias Specialty Hospital Patient Relations ທີ່ ຢູ ອີເມວ: PatientRelationsAK@providence.org</p>	<p>The Joint Commission Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission ແບບຟອມອອນໄລນ໌ (ເຫດການໃໝ່): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx ແບບຟອມອອນໄລນ໌ (ອັບເດດ ຫຼືຖາມຄຳຖາມກ່ຽວກັບເຫດການທີ່ຜ່ານມາທີ່ສົ່ງມາ – ຕ້ອງມີໝາຍເລກເຫດການ): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx ທີ່ ຢູ່ທາງໄປສະນີ: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181</p>	<p>Alaska Department of Health and Social Services Health Facilities Licensing & Certification Attn: Complaint Coordinator 4601 Business Park Blvd., Bldg. K Anchorage, AK 99503 ເບີ ໂທລະສັບ: 907-334-2483 ແຟັ ກ: 907-334-2682 ທີ່ ຢູ ອີເມວ: DHCS.HFLC@hss.soa.directak.net</p>
<p>Providence Valdez Counseling Center</p>	<p>Providence Valdez Medical Center Patient Relations ທີ່ ຢູ ອີເມວ: PatientRelationsAK@providence.org</p>	<p>The Joint Commission Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission ແບບຟອມອອນໄລນ໌ (ເຫດການໃໝ່): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx ແບບຟອມອອນໄລນ໌ (ອັບເດດ ຫຼືຖາມຄຳຖາມກ່ຽວກັບເຫດການທີ່ຜ່ານມາທີ່ສົ່ງມາ – ຕ້ອງມີໝາຍເລກເຫດການ): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx ທີ່ ຢູ່ທາງໄປສະນີ: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181</p>	<p>Alaska Department of Health and Social Services Health Facilities Licensing & Certification Attn: Complaint Coordinator 4601 Business Park Blvd., Bldg. K Anchorage, AK 99503 ເບີ ໂທລະສັບ: 907-334-2483 ແຟັ ກ: 907-334-2682 ທີ່ ຢູ ອີເມວ: DHCS.HFLC@hss.soa.directak.net</p>

<p>Providence Valdez Long Term Care</p>	<p>Providence Valdez Medical Center Patient Relations ທີ່ ຢູ ອີເມວ: PatientRelationsAK@providence.org</p>	<p>ນະໂຍບາຍດ້ານຄວາມໝັ້ນຄົງດ້ານການເງິນ ຄຳຮ້ອງທຸກ</p>	<p>Alaska Department of Health and Social Services Health Facilities Licensing & Certification Attn: Complaint Coordinator 4601 Business Park Blvd., Bldg. K Anchorage, AK 99503 ເບີ ໂທລະສັບ: 907-334-2483 ແຟັ ກ: 907-334-2682 ທີ່ ຢູ ອີເມວ: DHCS.HFLC@hss.soa.directak.net</p>
<p>Healdsburg Hospital Providence</p>	<p>Healdsburg Hospital Providence Quality Clinical Excellence ທີ່ ຢູ ອີເມວ: HHQualityClinicalExcellence@providence.org ເບີ ໂທລະສັບ: 707-431-6370</p>	<p>The Joint Commission Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission ແບບຟອມອອນໄລນ໌ (ເຫດການໃໝ່): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx ແບບຟອມອອນໄລນ໌ (ອັບເດດ ຫຼືຖາມຄຳຖາມກ່ຽວກັບເຫດການທີ່ຜ່ານມາທີ່ສິ່ງມາ – ຕ້ອງມີໝາຍເລກເຫດການ): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx ທີ່ ຢູ່ທາງໄປສະນີ: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181</p>	<p>California Department of Managed Health Care 980 9th Street, Suite 500 Sacramento, CA 95814 ແຟັ ກ: 916-255-5241 ແບບຟອມອອນໄລນ໌: https://wpso.dmhc.ca.gov/imrcomplaint/default.aspx?c=1</p>
<p>Petaluma Valley Hospital Providence</p>	<p>Petaluma Valley Hospital Providence Patient Relations ທີ່ ຢູ ອີເມວ: patientrelations@stjoe.org ເບີ ໂທລະສັບ: 707-778-2887</p>	<p>The Joint Commission Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission ແບບຟອມອອນໄລນ໌ (ເຫດການໃໝ່): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx ແບບຟອມອອນໄລນ໌ (ອັບເດດ ຫຼືຖາມຄຳຖາມກ່ຽວກັບເຫດການທີ່ຜ່ານມາທີ່ສິ່ງມາ – ຕ້ອງມີໝາຍເລກເຫດການ): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx ທີ່ ຢູ່ທາງໄປສະນີ: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181</p>	<p>California Department of Managed Health Care 980 9th Street, Suite 500 Sacramento, CA 95814 ແຟັ ກ: 916-255-5241 ແບບຟອມອອນໄລນ໌: https://wpso.dmhc.ca.gov/imrcomplaint/default.aspx?c=1</p>

<p>Providence Queen of the Valley Hospital</p>	<p>Providence Queen of the Valley Hospital Patient Relations ທີ່ ຢູ ອີເມວ: patientrelations_QVMC@providence.org ເບີ ໂທລະສັບ: 707-252-4411 ext. 2623</p>	<p>The Joint Commission Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission ແບບຟອມອອນໄລນ໌ (ເຫດການໃໝ່): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx ແບບຟອມອອນໄລນ໌ (ອັບເດດ ຫຼືຖາມຄໍາຖາມກ່ຽວກັບເຫດການທີ່ຜ່ານມາທີ່ສິ່ງມາ – ຕ້ອງມີໝາຍເລກເຫດການ): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx ທີ່ ຢູ່ທາງໄປສະນີ: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181</p>	<p>California Department of Managed Health Care 980 9th Street, Suite 500 Sacramento, CA 95814 ເບີ ກ: 916-255-5241 ແບບຟອມອອນໄລນ໌: https://wpso.dmhc.ca.gov/imrcomplaint/default.aspx?c=1</p>
<p>Providence Redwood Memorial Hospital</p>	<p>Providence Redwood Memorial Hospital Patient Relations ເບີ ໂທລະສັບ: 707-445-8121 ext. 5810</p>	<p>The Joint Commission Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission ແບບຟອມອອນໄລນ໌ (ເຫດການໃໝ່): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx ແບບຟອມອອນໄລນ໌ (ອັບເດດ ຫຼືຖາມຄໍາຖາມກ່ຽວກັບເຫດການທີ່ຜ່ານມາທີ່ສິ່ງມາ – ຕ້ອງມີໝາຍເລກເຫດການ): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx ທີ່ ຢູ່ທາງໄປສະນີ: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181</p>	<p>California Department of Managed Health Care 980 9th Street, Suite 500 Sacramento, CA 95814 ເບີ ກ: 916-255-5241 ແບບຟອມອອນໄລນ໌: https://wpso.dmhc.ca.gov/imrcomplaint/default.aspx?c=1</p>
<p>Providence Santa Rosa Memorial Hospital</p>	<p>Providence Santa Rosa Memorial Hospital Patient Relations ທີ່ ຢູ ອີເມວ: patientrelations@stjoe.org ເບີ ໂທລະສັບ: 707-547-4647</p>	<p>The Joint Commission Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission ແບບຟອມອອນໄລນ໌ (ເຫດການໃໝ່): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx ແບບຟອມອອນໄລນ໌ (ອັບເດດ ຫຼືຖາມຄໍາຖາມກ່ຽວກັບເຫດການທີ່ຜ່ານມາທີ່ສິ່ງມາ – ຕ້ອງມີໝາຍເລກເຫດການ): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx ທີ່ ຢູ່ທາງໄປສະນີ: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181</p>	<p>California Department of Managed Health Care 980 9th Street, Suite 500 Sacramento, CA 95814 ເບີ ກ: 916-255-5241 ແບບຟອມອອນໄລນ໌: https://wpso.dmhc.ca.gov/imrcomplaint/default.aspx?c=1</p>

<p>Providence St. Joseph Hospital Eureka</p>	<p>Providence St. Joseph Hospital Eureka Patient Relations ຕີ ໂທລະສັບ: 707-445-8121 ext. 5810</p>	<p>The Joint Commission Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission ແບບຟອມອອນໄລນ໌ (ເຫດການໃໝ່): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx ແບບຟອມອອນໄລນ໌ (ອັບເດດ ຫຼືຖາມຄໍາຖາມກ່ຽວກັບເຫດການທີ່ຜ່ານມາທີ່ສິ່ງມາ – ຕ້ອງມີໝາຍເລກເຫດການ): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx ທີ່ ຢູ່ທາງໄປສະນີ: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181</p>	<p>California Department of Managed Health Care 980 9th Street, Suite 500 Sacramento, CA 95814 ຕີ ໂທລະສັບ: 916-255-5241 ແບບຟອມອອນໄລນ໌: https://wpso.dmhc.ca.gov/imrcomplaint/default.aspx?c=1</p>
<p>Providence Hood River Memorial Hospital</p>	<p>Providence Hood River Memorial Hospital Customer Care Team ຕີ ໂທລະສັບ: 503-962-1275/ 855-360-3463</p>	<p>The Joint Commission Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission ແບບຟອມອອນໄລນ໌ (ເຫດການໃໝ່): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx ແບບຟອມອອນໄລນ໌ (ອັບເດດ ຫຼືຖາມຄໍາຖາມກ່ຽວກັບເຫດການທີ່ຜ່ານມາທີ່ສິ່ງມາ – ຕ້ອງມີໝາຍເລກເຫດການ): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx ທີ່ ຢູ່ທາງໄປສະນີ: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181</p>	<p>Oregon Health Authority Health Care Regulation and Quality Improvement P.O. Box 14450 Portland, OR 97293 ຕີ ໂທລະສັບ: 971-673-0540 ຕີ ໂທລະສັບ: 971-673-0556 ທີ່ ຢູ່ ອີເມວ: mailbox.hclc@odhsoha.oregon.gov</p>
<p>Providence Medford Medical Center</p>	<p>Providence Medford Medical Center Customer Care Team ຕີ ໂທລະສັບ: 503-962-1275/ 855-360-3463</p>	<p>The Joint Commission Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission ແບບຟອມອອນໄລນ໌ (ເຫດການໃໝ່): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx ແບບຟອມອອນໄລນ໌ (ອັບເດດ ຫຼືຖາມຄໍາຖາມກ່ຽວກັບເຫດການທີ່ຜ່ານມາທີ່ສິ່ງມາ – ຕ້ອງມີໝາຍເລກເຫດການ): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx ທີ່ ຢູ່ທາງໄປສະນີ: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181</p>	<p>Oregon Health Authority Health Care Regulation and Quality Improvement P.O. Box 14450 Portland, OR 97293 ຕີ ໂທລະສັບ: 971-673-0540 ຕີ ໂທລະສັບ: 971-673-0556 ທີ່ ຢູ່ ອີເມວ: mailbox.hclc@odhsoha.oregon.gov</p>

<p>Providence Milwaukie Hospital</p>	<p>Providence Milwaukie Hospital Customer Care Team ຕີ ໂທລະສັບ: 503-962-1275/ 855-360-3463</p>	<p>The Joint Commission Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission ແບບຟອມອອນໄລນ໌ (ເຫດການໃໝ່): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx ແບບຟອມອອນໄລນ໌ (ອັບເດດ ຫຼືຖາມຄໍາຖາມກ່ຽວກັບເຫດການທີ່ຜ່ານມາທີ່ສິ່ງມາ – ຕ້ອງມີໝາຍເລກເຫດການ): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx ທີ່ ຢູ່ທາງໄປສະນີ: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181</p>	<p>Oregon Health Authority Health Care Regulation and Quality Improvement P.O. Box 14450 Portland, OR 97293 ຕີ ໂທລະສັບ: 971-673-0540 ແຟັ ກ: 971-673-0556 ທີ່ ຢູ ອີເມວ: mailbox.hclc@odhsoha.oregon.gov</p>
<p>Providence Newberg Medical Center</p>	<p>Providence Newberg Medical Center Customer Care Team ຕີ ໂທລະສັບ: 503-962-1275/ 855-360-3463</p>	<p>The Joint Commission Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission ແບບຟອມອອນໄລນ໌ (ເຫດການໃໝ່): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx ແບບຟອມອອນໄລນ໌ (ອັບເດດ ຫຼືຖາມຄໍາຖາມກ່ຽວກັບເຫດການທີ່ຜ່ານມາທີ່ສິ່ງມາ – ຕ້ອງມີໝາຍເລກເຫດການ): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx ທີ່ ຢູ່ທາງໄປສະນີ: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181</p>	<p>Oregon Health Authority Health Care Regulation and Quality Improvement P.O. Box 14450 Portland, OR 97293 ຕີ ໂທລະສັບ: 971-673-0540 ແຟັ ກ: 971-673-0556 ທີ່ ຢູ ອີເມວ: mailbox.hclc@odhsoha.oregon.gov</p>
<p>Providence Portland Medical Center</p>	<p>Providence Portland Medical Center Customer Care Team ຕີ ໂທລະສັບ: 503-962-1275/ 855-360-3463</p>	<p>The Joint Commission Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission ແບບຟອມອອນໄລນ໌ (ເຫດການໃໝ່): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx ແບບຟອມອອນໄລນ໌ (ອັບເດດ ຫຼືຖາມຄໍາຖາມກ່ຽວກັບເຫດການທີ່ຜ່ານມາທີ່ສິ່ງມາ – ຕ້ອງມີໝາຍເລກເຫດການ): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx ທີ່ ຢູ່ທາງໄປສະນີ: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181</p>	<p>Oregon Health Authority Health Care Regulation and Quality Improvement P.O. Box 14450 Portland, OR 97293 ຕີ ໂທລະສັບ: 971-673-0540 ແຟັ ກ: 971-673-0556 ທີ່ ຢູ ອີເມວ: mailbox.hclc@odhsoha.oregon.gov</p>

<p>Providence Seaside Hospital</p>	<p>Providence Seaside Hospital Customer Care Team ເບີ ໂທລະສັບ: 503-962-1275/ 855-360-3463</p>	<p>The Joint Commission Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission ແບບຟອມອອນໄລນ໌ (ເຫດການໃໝ່): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx ແບບຟອມອອນໄລນ໌ (ອັບເດດ ຫຼືຖາມຄໍາຖາມກ່ຽວກັບເຫດການທີ່ຜ່ານມາທີ່ສິ່ງມາ – ຕ້ອງມີໝາຍເລກເຫດການ): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx ທີ່ ຢູ່ທາງໄປສະນີ: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181</p>	<p>Oregon Health Authority Health Care Regulation and Quality Improvement P.O. Box 14450 Portland, OR 97293 ເບີ ໂທລະສັບ: 971-673-0540 ແຟັ ກ: 971-673-0556 ທີ່ ຢູ ອີເມວ: mailbox.hclc@odhsoha.oregon.gov</p>
<p>Providence St. Vincent Medical Center</p>	<p>Providence St. Vincent Medical Center Customer Care Team ເບີ ໂທລະສັບ: 503-962-1275/ 855-360-3463</p>	<p>The Joint Commission Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission ແບບຟອມອອນໄລນ໌ (ເຫດການໃໝ່): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx ແບບຟອມອອນໄລນ໌ (ອັບເດດ ຫຼືຖາມຄໍາຖາມກ່ຽວກັບເຫດການທີ່ຜ່ານມາທີ່ສິ່ງມາ – ຕ້ອງມີໝາຍເລກເຫດການ): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx ທີ່ ຢູ່ທາງໄປສະນີ: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181</p>	<p>Oregon Health Authority Health Care Regulation and Quality Improvement P.O. Box 14450 Portland, OR 97293 ເບີ ໂທລະສັບ: 971-673-0540 ແຟັ ກ: 971-673-0556 ທີ່ ຢູ ອີເມວ: mailbox.hclc@odhsoha.oregon.gov</p>
<p>Providence Willamette Falls Medical Center</p>	<p>Providence Willamette Falls Medical Center Customer Care Team ເບີ ໂທລະສັບ: 503-962-1275/ 855-360-3463</p>	<p>The Joint Commission Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission ແບບຟອມອອນໄລນ໌ (ເຫດການໃໝ່): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx ແບບຟອມອອນໄລນ໌ (ອັບເດດ ຫຼືຖາມຄໍາຖາມກ່ຽວກັບເຫດການທີ່ຜ່ານມາທີ່ສິ່ງມາ – ຕ້ອງມີໝາຍເລກເຫດການ): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx ທີ່ ຢູ່ທາງໄປສະນີ: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181</p>	<p>Oregon Health Authority Health Care Regulation and Quality Improvement P.O. Box 14450 Portland, OR 97293 ເບີ ໂທລະສັບ: 971-673-0540 ແຟັ ກ: 971-673-0556 ທີ່ ຢູ ອີເມວ: mailbox.hclc@odhsoha.oregon.gov</p>

<p>Pacific Medical Centers</p>	<p>Pacific Medical Centers ທີ່ ຢູ ອີເມວ: stayhealthy@pacmed.org ເບີ ໂທລະສັບ: 1-888-4-PACMED (1-888-472-2633) ທີ່ ຢູ່ທາງໄປສະນີ: 1200 12th Avenue South Seattle, WA 98144</p>	<p>ນະໂຍບາຍດ້ານຄວາມໝັ້ນຄົງດ້ານການເງິນ ຄຳຮ້ອງທຸກ</p>	<p>Washington State Department of Health Health Systems Quality Assurance Complaint Intake P.O. Box 47857 Olympia, WA 98504-7857 ແບບຟອມ: https://fortress.wa.gov/doh/providercredentialsearch/ComplaintIntakeForm.aspx ທີ່ ຢູ່ອີເມວ: hsqacomplaintintake@doh.wa.gov</p>
<p>Providence Centralia Hospital</p>	<p>Providence Centralia Hospital Quality Services ທີ່ ຢູ ອີເມວ: pch.qualityservices@providence.org ເບີ ໂທລະສັບ: 360-827-6500</p>	<p>The Joint Commission Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission ແບບຟອມອອນໄລນ໌ (ເຫດການໃໝ່): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx ແບບຟອມອອນໄລນ໌ (ອັບເດດ ຫຼືຖາມຄຳຖາມກ່ຽວກັບເຫດການທີ່ຜ່ານມາທີ່ສິ່ງມາ – ຕ້ອງມີໝາຍເລກເຫດການ): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx ທີ່ ຢູ່ທາງໄປສະນີ: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181</p>	<p>Washington State Department of Health Health Systems Quality Assurance Complaint Intake P.O. Box 47857 Olympia, WA 98504-7857 ແບບຟອມ: https://fortress.wa.gov/doh/providercredentialsearch/ComplaintIntakeForm.aspx ທີ່ ຢູ່ອີເມວ: hsqacomplaintintake@doh.wa.gov</p>
<p>Providence Regional Medical Center Everett</p>	<p>Providence Regional Medical Center Everett Patient Safety Department ທີ່ ຢູ ອີເມວ: NWRPatientSafety@providence.org ເບີ ໂທລະສັບ: 425-261-3927</p>	<p>The Joint Commission Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission ແບບຟອມອອນໄລນ໌ (ເຫດການໃໝ່): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx ແບບຟອມອອນໄລນ໌ (ອັບເດດ ຫຼືຖາມຄຳຖາມກ່ຽວກັບເຫດການທີ່ຜ່ານມາທີ່ສິ່ງມາ – ຕ້ອງມີໝາຍເລກເຫດການ): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx ທີ່ ຢູ່ທາງໄປສະນີ: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181</p>	<p>Washington State Department of Health Health Systems Quality Assurance Complaint Intake P.O. Box 47857 Olympia, WA 98504-7857 ແບບຟອມ: https://fortress.wa.gov/doh/providercredentialsearch/ComplaintIntakeForm.aspx ທີ່ ຢູ່ອີເມວ: hsqacomplaintintake@doh.wa.gov</p>

<p>Providence St. Peter Hospital</p>	<p>Providence St. Peter Hospital Quality Services ທີ່ ຢູ ອີເມວ: psph.qualityservices@providence.org ເບີ ໂທລະສັບ: 360-493-7352</p>	<p>The Joint Commission Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission ແບບຟອມອອນໄລນ໌ (ເຫດການໃໝ່): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx ແບບຟອມອອນໄລນ໌ (ອັບເດດ ຫຼືຖາມຄໍາຖາມກ່ຽວກັບເຫດການທີ່ຜ່ານມາທີ່ສົ່ງມາ – ຕ້ອງມີໝາຍເລກເຫດການ): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx ທີ່ ຢູ່ທາງໄປສະນີ: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181</p>	<p>Washington State Department of Health Health Systems Quality Assurance Complaint Intake P.O. Box 47857 Olympia, WA 98504-7857 ແບບຟອມ: https://fortress.wa.gov/doh/providercredentialsearch/ComplaintIntakeForm.aspx ທີ່ ຢູ່ອີເມວ: hsqa.complaintintake@doh.wa.gov</p>
<p>Providence Cedars-Sinai Tarzana Medical Center</p>	<p>Providence Cedars-Sinai Tarzana Medical Center Care Concern Line ເບີ ໂທລະສັບ: 818-798-6499</p>	<p>The Joint Commission Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission ແບບຟອມອອນໄລນ໌ (ເຫດການໃໝ່): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx ແບບຟອມອອນໄລນ໌ (ອັບເດດ ຫຼືຖາມຄໍາຖາມກ່ຽວກັບເຫດການທີ່ຜ່ານມາທີ່ສົ່ງມາ – ຕ້ອງມີໝາຍເລກເຫດການ): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx ທີ່ ຢູ່ທາງໄປສະນີ: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181</p>	<p>California Department of Managed Health Care 980 9th Street, Suite 500 Sacramento, CA 95814 ເລັກ ກ: 916-255-5241 ແບບຟອມອອນໄລນ໌: https://wpso.dmhc.ca.gov/imrcomplaint/default.aspx?c=1</p>
<p>Providence Holy Cross Medical Center</p>	<p>Providence Holy Cross Medical Center Patient Relations ທີ່ ຢູ ອີເມວ: HCPatientRelations@Providence.org ເບີ ໂທລະສັບ: 818-496-4792</p>	<p>The Joint Commission Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission ແບບຟອມອອນໄລນ໌ (ເຫດການໃໝ່): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx ແບບຟອມອອນໄລນ໌ (ອັບເດດ ຫຼືຖາມຄໍາຖາມກ່ຽວກັບເຫດການທີ່ຜ່ານມາທີ່ສົ່ງມາ – ຕ້ອງມີໝາຍເລກເຫດການ): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx ທີ່ ຢູ່ທາງໄປສະນີ: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181</p>	<p>California Department of Managed Health Care 980 9th Street, Suite 500 Sacramento, CA 95814 ເລັກ ກ: 916-255-5241 ແບບຟອມອອນໄລນ໌: https://wpso.dmhc.ca.gov/imrcomplaint/default.aspx?c=1</p>

<p>Providence Little Company of Mary Medical Center - San Pedro</p>	<p>Providence Little Company of Mary Medical Center - San Pedro Care Experience Department ທີ່ ຢູ ອີເມວ: patientexp@providence.org ເບີ ໂທລະສັບ: 310-514-5202</p>	<p>The Joint Commission Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission ແບບຟອມອອນໄລນ໌ (ເຫດການໃໝ່): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx ແບບຟອມອອນໄລນ໌ (ອັບເດດ ຫຼືຖາມຄໍາຖາມກ່ຽວກັບເຫດການທີ່ຜ່ານມາທີ່ສິ່ງມາ – ຕ້ອງມີໝາຍເລກເຫດການ): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx ທີ່ ຢູ່ທາງໄປສະນີ: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181</p>	<p>California Department of Managed Health Care 980 9th Street, Suite 500 Sacramento, CA 95814 ເຟັ ກ: 916-255-5241 ແບບຟອມອອນໄລນ໌: https://wpso.dmhc.ca.gov/imrcomplaint/default.aspx?c=1</p>
<p>Providence Little Company of Mary Medical Center - Torrance</p>	<p>Providence Little Company of Mary Medical Center - Torrance Care Experience Department ທີ່ ຢູ ອີເມວ: patientexp@providence.org ເບີ ໂທລະສັບ: 310-303-5079</p>	<p>The Joint Commission Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission ແບບຟອມອອນໄລນ໌ (ເຫດການໃໝ່): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx ແບບຟອມອອນໄລນ໌ (ອັບເດດ ຫຼືຖາມຄໍາຖາມກ່ຽວກັບເຫດການທີ່ຜ່ານມາທີ່ສິ່ງມາ – ຕ້ອງມີໝາຍເລກເຫດການ): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx ທີ່ ຢູ່ທາງໄປສະນີ: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181</p>	<p>California Department of Managed Health Care 980 9th Street, Suite 500 Sacramento, CA 95814 ເຟັ ກ: 916-255-5241 ແບບຟອມອອນໄລນ໌: https://wpso.dmhc.ca.gov/imrcomplaint/default.aspx?c=1</p>
<p>Providence Saint John Health Center</p>	<p>Providence Saint John Health Center Patient Relations ທີ່ ຢູ ອີເມວ: PatientRelationsatSaintJohns@providence.org ເບີ ໂທລະສັບ: 310-829-8478</p>	<p>The Joint Commission Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission ແບບຟອມອອນໄລນ໌ (ເຫດການໃໝ່): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx ແບບຟອມອອນໄລນ໌ (ອັບເດດ ຫຼືຖາມຄໍາຖາມກ່ຽວກັບເຫດການທີ່ຜ່ານມາທີ່ສິ່ງມາ – ຕ້ອງມີໝາຍເລກເຫດການ): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx ທີ່ ຢູ່ທາງໄປສະນີ: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181</p>	<p>California Department of Managed Health Care 980 9th Street, Suite 500 Sacramento, CA 95814 ເຟັ ກ: 916-255-5241 ແບບຟອມອອນໄລນ໌: https://wpso.dmhc.ca.gov/imrcomplaint/default.aspx?c=1</p>

<p>Providence St. Joseph Medical Center</p>	<p>Providence St. Joseph Medical Center Patient Relations ທີ່ ຢູ ອີເມວ: psjmcfeedback@providence.org ເບີ ໂທລະສັບ: 818-847-4611</p>	<p>The Joint Commission Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission ແບບຟອມອອນໄລນ໌ (ເຫດການໃໝ່): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx ແບບຟອມອອນໄລນ໌ (ອັບເດດ ຫຼືຖາມຄໍາຖາມກ່ຽວກັບເຫດການທີ່ຜ່ານມາທີ່ສົ່ງມາ – ຕ້ອງມີໝາຍເລກເຫດການ): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx ທີ່ ຢູ່ທາງໄປສະນີ: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181</p>	<p>California Department of Managed Health Care 980 9th Street, Suite 500 Sacramento, CA 95814 ເລັກ ກ: 916-255-5241 ແບບຟອມອອນໄລນ໌: https://wpso.dmhc.ca.gov/imrcomplaint/default.aspx?c=1</p>
<p>Providence Mission Hospital</p>	<p>Providence Mission Hospital Risk Management ທີ່ ຢູ ອີເມວ: MissionCares@stjoes.org ເບີ ໂທລະສັບ: 949-364-1400 ext. 2288</p>	<p>The Joint Commission Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission ແບບຟອມອອນໄລນ໌ (ເຫດການໃໝ່): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx ແບບຟອມອອນໄລນ໌ (ອັບເດດ ຫຼືຖາມຄໍາຖາມກ່ຽວກັບເຫດການທີ່ຜ່ານມາທີ່ສົ່ງມາ – ຕ້ອງມີໝາຍເລກເຫດການ): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx ທີ່ ຢູ່ທາງໄປສະນີ: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181</p>	<p>California Department of Managed Health Care 980 9th Street, Suite 500 Sacramento, CA 95814 ເລັກ ກ: 916-255-5241 ແບບຟອມອອນໄລນ໌: https://wpso.dmhc.ca.gov/imrcomplaint/default.aspx?c=1</p>
<p>Providence St. Joseph Hospital Orange</p>	<p>Providence St. Joseph Hospital Orange Patient Relations ທີ່ ຢູ ອີເມວ: SJO-PatientRelations@stjoe.org ເບີ ໂທລະສັບ: 714-771-8000 ext. 11000</p>	<p>The Joint Commission Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission ແບບຟອມອອນໄລນ໌ (ເຫດການໃໝ່): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx ແບບຟອມອອນໄລນ໌ (ອັບເດດ ຫຼືຖາມຄໍາຖາມກ່ຽວກັບເຫດການທີ່ຜ່ານມາທີ່ສົ່ງມາ – ຕ້ອງມີໝາຍເລກເຫດການ): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx ທີ່ ຢູ່ທາງໄປສະນີ: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181</p>	<p>California Department of Managed Health Care 980 9th Street, Suite 500 Sacramento, CA 95814 ເລັກ ກ: 916-255-5241 ແບບຟອມອອນໄລນ໌: https://wpso.dmhc.ca.gov/imrcomplaint/default.aspx?c=1</p>

<p>Providence St. Jude Medical Center</p>	<p>Providence St. Jude Medical Center Patient Relations ທີ່ ຢູ ອີເມວ: StJudePatientExperience@providence.org ເບີ ໂທລະສັບ: 714-992-3000 ext. 3749</p>	<p>The Joint Commission Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission ແບບຟອມອອນໄລນ໌ (ເຫດການໃໝ່): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx ແບບຟອມອອນໄລນ໌ (ອັບເດດ ຫຼືຖາມຄໍາຖາມກ່ຽວກັບເຫດການທີ່ຜ່ານມາທີ່ສົ່ງມາ – ຕ້ອງມີໝາຍເລກເຫດການ): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx ທີ່ ຢູ່ທາງໄປສະນີ: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181</p>	<p>California Department of Managed Health Care 980 9th Street, Suite 500 Sacramento, CA 95814 ແຟັ ກ: 916-255-5241 ແບບຟອມອອນໄລນ໌: https://wpso.dmhc.ca.gov/imrcomplaint/default.aspx?c=1</p>
<p>Providence St. Mary Medical Center</p>	<p>Providence St. Mary Medical Center Patient & Family Experience ທີ່ ຢູ ອີເມວ: SMMCpatientrelations@providence.org ເບີ ໂທລະສັບ: 760-946-8865</p>	<p>The Joint Commission Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission ແບບຟອມອອນໄລນ໌ (ເຫດການໃໝ່): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx ແບບຟອມອອນໄລນ໌ (ອັບເດດ ຫຼືຖາມຄໍາຖາມກ່ຽວກັບເຫດການທີ່ຜ່ານມາທີ່ສົ່ງມາ – ຕ້ອງມີໝາຍເລກເຫດການ): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx ທີ່ ຢູ່ທາງໄປສະນີ: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181</p>	<p>California Department of Managed Health Care 980 9th Street, Suite 500 Sacramento, CA 95814 ແຟັ ກ: 916-255-5241 ແບບຟອມອອນໄລນ໌: https://wpso.dmhc.ca.gov/imrcomplaint/default.aspx?c=1</p>
<p>Swedish Ballard</p>	<p>Providence Swedish Clinical Quality Investigations ທີ່ ຢູ ອີເມວ: SMC-CQI@swedish.org ເບີ ໂທລະສັບ: 206-386-2111 ແຟັ ກ: 206-860-6740 ທີ່ ຢູ່ທາງໄປສະນີ: Clinical Quality Investigations: 747 Broadway, Seattle, WA 98122-4307</p>	<p>Det Norske Veritas (DNV) Patient Complaint Office ເບີ ໂທລະສັ ບ: 866-496-9647 ແຟັ ກ: 281-870-4818 ແບບຟອມການຮ້ອງຂໍ ອອນໄລນ໌ : https://www.dnvhealthcareportal.com/patient-complaint-report ທີ່ ຢູ ອີເມວ: hospitalcomplaint@dnv.com ທີ່ ຢູ່ທາງໄປສະນີ : DNV Healthcare USA Inc. Attn: Hospital Complaints 4435 Aicholtz Road, Suite 900 Cincinnati, OH 45245</p>	<p>Washington State Department of Health Health Systems Quality Assurance Complaint Intake P.O. Box 47857 Olympia, WA 98504-7857 ແບບຟອມ: https://fortress.wa.gov/doh/providercredentialsearch/ComplaintIntakeForm.aspx ທີ່ ຢູ່ອີເມວ: hsqa.complaintintake@doh.wa.gov</p>

<p>Swedish Cherry Hill</p>	<p>Providence Swedish Clinical Quality Investigations ທີ່ ຢູ ອີເມວ: SMC- CQI@swedish.org ເບີ ໂທລະສັບ: 206- 386-2111 ເລັກ ກ: 206-860- 6740 ທີ່ ຢູ່ທາງໄປສະນີ: Clinical Quality Investigations: 747 Broadway, Seattle, WA 98122-4307</p>	<p>Det Norske Veritas (DNV) Patient Complaint Office ເບີ ໂທລະສັ ບ: 866-496-9647 ເລັກ ກ: 281-870-4818 ແບບຟອມການຮ້ອງຂໍ ອອນໄລນ໌ : https://www.dnvhealthcareportal.com/patient-complaint-report ທີ່ ຢູ ອີເມວ: hospitalcomplaint@dnv.com ທີ່ ຢູ່ທາງໄປສະນີ : DNV Healthcare USA Inc. Attn: Hospital Complaints 4435 Aicholtz Road, Suite 900 Cincinnati, OH 45245</p>	<p>Washington State Department of Health Health Systems Quality Assurance Complaint Intake P.O. Box 47857 Olympia, WA 98504-7857 ແບບຟອມ: https://fortress.wa.gov/doh/providercredentialsearch/ComplaintIntakeForm.aspx ທີ່ ຢູ່ອີເມວ: hsqa.complaintintake@doh.wa.gov</p>
<p>Swedish Edmonds</p>	<p>Providence Swedish Clinical Quality Investigations ທີ່ ຢູ ອີເມວ: SMC- CQI@swedish.org ເບີ ໂທລະສັບ: 206- 386-2111 ເລັກ ກ: 206-860- 6740 ທີ່ ຢູ່ທາງໄປສະນີ: Clinical Quality Investigations: 747 Broadway, Seattle, WA 98122-4307</p>	<p>Det Norske Veritas (DNV) Patient Complaint Office ເບີ ໂທລະສັ ບ: 866-496-9647 ເລັກ ກ: 281-870-4818 ແບບຟອມການຮ້ອງຂໍ ອອນໄລນ໌ : https://www.dnvhealthcareportal.com/patient-complaint-report ທີ່ ຢູ ອີເມວ: hospitalcomplaint@dnv.com ທີ່ ຢູ່ທາງໄປສະນີ : DNV Healthcare USA Inc. Attn: Hospital Complaints 4435 Aicholtz Road, Suite 900 Cincinnati, OH 45245</p>	<p>Washington State Department of Health Health Systems Quality Assurance Complaint Intake P.O. Box 47857 Olympia, WA 98504-7857 ແບບຟອມ: https://fortress.wa.gov/doh/providercredentialsearch/ComplaintIntakeForm.aspx ທີ່ ຢູ່ອີເມວ: hsqa.complaintintake@doh.wa.gov</p>
<p>Swedish First Hill</p>	<p>Providence Swedish Clinical Quality Investigations ທີ່ ຢູ ອີເມວ: SMC- CQI@swedish.org ເບີ ໂທລະສັບ: 206- 386-2111 ເລັກ ກ: 206-860- 6740 ທີ່ ຢູ່ທາງໄປສະນີ: Clinical Quality Investigations: 747 Broadway, Seattle, WA 98122-4307</p>	<p>Det Norske Veritas (DNV) Patient Complaint Office ເບີ ໂທລະສັ ບ: 866-496-9647 ເລັກ ກ: 281-870-4818 ແບບຟອມການຮ້ອງຂໍ ອອນໄລນ໌ : https://www.dnvhealthcareportal.com/patient-complaint-report ທີ່ ຢູ ອີເມວ: hospitalcomplaint@dnv.com ທີ່ ຢູ່ທາງໄປສະນີ : DNV Healthcare USA Inc. Attn: Hospital Complaints 4435 Aicholtz Road, Suite 900 Cincinnati, OH 45245</p>	<p>Washington State Department of Health Health Systems Quality Assurance Complaint Intake P.O. Box 47857 Olympia, WA 98504-7857 ແບບຟອມ: https://fortress.wa.gov/doh/providercredentialsearch/ComplaintIntakeForm.aspx ທີ່ ຢູ່ອີເມວ: hsqa.complaintintake@doh.wa.gov</p>

<p>Swedish Issaquah</p>	<p>Providence Swedish Clinical Quality Investigations ທີ່ ຢູ ອີເມວ: SMC- CQI@swedish.org ເບີ ໂທລະສັບ: 206- 386-2111 ເລັດ ກ: 206-860- 6740 ທີ່ ຢູ່ທາງໄປສະນີ: Clinical Quality Investigations: 747 Broadway, Seattle, WA 98122-4307</p>	<p>Det Norske Veritas (DNV) Patient Complaint Office ເບີ ໂທລະສັ ບ: 866-496-9647 ເລັດ ກ: 281-870-4818 ແບບຟອມການຮ້ອງຂໍ ອອນໄລນ໌ : https://www.dnvhealthcareportal.com/patient-complaint-report ທີ່ ຢູ ອີເມວ: hospitalcomplaint@dnv.com ທີ່ ຢູ່ທາງໄປສະນີ : DNV Healthcare USA Inc. Attn: Hospital Complaints 4435 Aicholtz Road, Suite 900 Cincinnati, OH 45245</p>	<p>Washington State Department of Health Health Systems Quality Assurance Complaint Intake P.O. Box 47857 Olympia, WA 98504-7857 ແບບຟອມ: https://fortress.wa.gov/doh/providercredentialsearch/ComplaintIntakeForm.aspx ທີ່ ຢູ່ອີເມວ: hsqa.complaintintake@doh.wa.gov</p>
<p>Swedish Mill Creek</p>	<p>Providence Swedish Clinical Quality Investigations ທີ່ ຢູ ອີເມວ: SMC- CQI@swedish.org ເບີ ໂທລະສັບ: 206- 386-2111 ເລັດ ກ: 206-860- 6740 ທີ່ ຢູ່ທາງໄປສະນີ: Clinical Quality Investigations: 747 Broadway, Seattle, WA 98122-4307</p>	<p>Det Norske Veritas (DNV) Patient Complaint Office ເບີ ໂທລະສັ ບ: 866-496-9647 ເລັດ ກ: 281-870-4818 ແບບຟອມການຮ້ອງຂໍ ອອນໄລນ໌ : https://www.dnvhealthcareportal.com/patient-complaint-report ທີ່ ຢູ ອີເມວ: hospitalcomplaint@dnv.com ທີ່ ຢູ່ທາງໄປສະນີ : DNV Healthcare USA Inc. Attn: Hospital Complaints 4435 Aicholtz Road, Suite 900 Cincinnati, OH 45245</p>	<p>Washington State Department of Health Health Systems Quality Assurance Complaint Intake P.O. Box 47857 Olympia, WA 98504-7857 ແບບຟອມ: https://fortress.wa.gov/doh/providercredentialsearch/ComplaintIntakeForm.aspx ທີ່ ຢູ່ອີເມວ: hsqa.complaintintake@doh.wa.gov</p>
<p>Swedish Redmond</p>	<p>Providence Swedish Clinical Quality Investigations ທີ່ ຢູ ອີເມວ: SMC- CQI@swedish.org ເບີ ໂທລະສັບ: 206- 386-2111 ເລັດ ກ: 206-860- 6740 ທີ່ ຢູ່ທາງໄປສະນີ: Clinical Quality Investigations: 747 Broadway, Seattle, WA 98122-4307</p>	<p>Det Norske Veritas (DNV) Patient Complaint Office ເບີ ໂທລະສັ ບ: 866-496-9647 ເລັດ ກ: 281-870-4818 ແບບຟອມການຮ້ອງຂໍ ອອນໄລນ໌ : https://www.dnvhealthcareportal.com/patient-complaint-report ທີ່ ຢູ ອີເມວ: hospitalcomplaint@dnv.com ທີ່ ຢູ່ທາງໄປສະນີ : DNV Healthcare USA Inc. Attn: Hospital Complaints 4435 Aicholtz Road, Suite 900 Cincinnati, OH 45245</p>	<p>Washington State Department of Health Health Systems Quality Assurance Complaint Intake P.O. Box 47857 Olympia, WA 98504-7857 ແບບຟອມ: https://fortress.wa.gov/doh/providercredentialsearch/ComplaintIntakeForm.aspx ທີ່ ຢູ່ອີເມວ: hsqa.complaintintake@doh.wa.gov</p>

<p>Covenant Children's Hospital</p>	<p>Covenant Children's Hospital Patient Experience ທີ່ ຢູ ອີເມວ: CCHexperience@providence.org ເບີ ໂທລະສັບ: 806-725-4583</p>	<p>The Joint Commission Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission ແບບຟອມອອນໄລນ໌ (ເຫດການໃໝ່): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx ແບບຟອມອອນໄລນ໌ (ອັບເດດ ຫຼືຖາມຄໍາຖາມກ່ຽວກັບເຫດການທີ່ຜ່ານມາທີ່ສິ່ງມາ – ຕ້ອງມີໝາຍເລກເຫດການ): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx ທີ່ ຢູ່ທາງໄປສະນີ: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181</p>	<p>Health Family Compliance Group/MC 1979 Texas Department of State Health Services 1100 W. 49th Street Austin, TX 78756 ເບີ ກ: (512) 834-6653 ຈຳລັກສາຍດ່ວນ: 1-888-973-0022</p>
<p>Covenant Medical Center</p>	<p>Covenant Medical Center Patient Experience ທີ່ ຢູ ອີເມວ: CMCexperience@providence.org ເບີ ໂທລະສັບ: 806-725-4583</p>	<p>The Joint Commission Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission ແບບຟອມອອນໄລນ໌ (ເຫດການໃໝ່): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx ແບບຟອມອອນໄລນ໌ (ອັບເດດ ຫຼືຖາມຄໍາຖາມກ່ຽວກັບເຫດການທີ່ຜ່ານມາທີ່ສິ່ງມາ – ຕ້ອງມີໝາຍເລກເຫດການ): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx ທີ່ ຢູ່ທາງໄປສະນີ: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181</p>	<p>Health Family Compliance Group/MC 1979 Texas Department of State Health Services 1100 W. 49th Street Austin, TX 78756 ເບີ ກ: (512) 834-6653 ຈຳລັກສາຍດ່ວນ: 1-888-973-0022</p>
<p>Covenant Hospital Levelland</p>	<p>Covenant Hospital Levelland Patient Experience ທີ່ ຢູ ອີເມວ: CHLexperience@providence.org ເບີ ໂທລະສັບ: 806-568-1303</p>	<p>ນະໂຍບາຍດ້ານຄວາມໝັ້ນຄົງດ້ານການເງິນ ຄໍາຮ້ອງທຸກ</p>	<p>Health Family Compliance Group/MC 1979 Texas Department of State Health Services 1100 W. 49th Street Austin, TX 78756 ເບີ ກ: (512) 834-6653 ຈຳລັກສາຍດ່ວນ: 1-888-973-0022</p>

<p>Covenant Hospital Plainview</p>	<p>Covenant Hospital Plainview Patient Experience ທີ່ ຢູ ອີເມວ: CHPLVexperience@providence.org ເບີ ໂທລະສັບ: 806-296-4265</p>	<p>The Joint Commission Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission ແບບຟອມອອນໄລນ໌ (ເຫດການໃໝ່): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx ແບບຟອມອອນໄລນ໌ (ອັບເດດ ຫຼືຖາມຄໍາຖາມກ່ຽວກັບເຫດການທີ່ຜ່ານມາທີ່ສິ່ງມາ – ຕ້ອງມີໝາຍເລກເຫດການ): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx ທີ່ ຢູ່ທາງໄປສະນີ: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181</p>	<p>Health Family Compliance Group/MC 1979 Texas Department of State Health Services 1100 W. 49th Street Austin, TX 78756 ແຟັ ກ: (512) 834-6653 ຈຳລັກສາຍດ່ວນ: 1-888-973-0022</p>
<p>Covenant Specialty Hospital</p>	<p>Covenant Specialty Hospital Patient Experience ທີ່ ຢູ ອີເມວ: CSHexperience@providence.org ເບີ ໂທລະສັບ: 806-725-0000</p>	<p>ນະໂຍບາຍດ້ານຄວາມໝັ້ນຄົງດ້ານການເງິນ ຄໍາຮ້ອງທຸກ</p>	<p>Health Family Compliance Group/MC 1979 Texas Department of State Health Services 1100 W. 49th Street Austin, TX 78756 ແຟັ ກ: (512) 834-6653 ຈຳລັກສາຍດ່ວນ: 1-888-973-0022</p>
<p>Grace Surgical Hospital</p>	<p>Grace Surgical Hospital Patient Experience ທີ່ ຢູ ອີເມວ: GSHexperience@providence.org ເບີ ໂທລະສັບ: 806-725-4004</p>	<p>The Joint Commission Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission ແບບຟອມອອນໄລນ໌ (ເຫດການໃໝ່): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx ແບບຟອມອອນໄລນ໌ (ອັບເດດ ຫຼືຖາມຄໍາຖາມກ່ຽວກັບເຫດການທີ່ຜ່ານມາທີ່ສິ່ງມາ – ຕ້ອງມີໝາຍເລກເຫດການ): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx ທີ່ ຢູ່ທາງໄປສະນີ: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181</p>	<p>Health Family Compliance Group/MC 1979 Texas Department of State Health Services 1100 W. 49th Street Austin, TX 78756 ແຟັ ກ: (512) 834-6653 ຈຳລັກສາຍດ່ວນ: 1-888-973-0022</p>

<p>Covenant Health Hobbs Hospital</p>	<p>Covenant Health Hobbs Hospital Patient Experience ທີ່ ຢູ ອີເມວ: CHHexperience@providence.org ເບີ ໂທລະສັບ: 575-492-5286</p>	<p>The Joint Commission Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission ແບບຟອມອອນໄລນ໌ (ເຫດການໃໝ່): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx ແບບຟອມອອນໄລນ໌ (ອັບເດດ ຫຼືຖາມຄໍາຖາມກ່ຽວກັບເຫດການທີ່ຜ່ານມາທີ່ສິ່ງມາ – ຕ້ອງມີໝາຍເລກເຫດການ): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx ທີ່ ຢູ່ທາງໄປສະນີ: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181</p>	<p>New Mexico Department of Public Health and Human Services Quality Assurance Division ATTN: DHI Complaint Unit PO Box 26110 Santa Fe, NM 87505 ເບີ ໂທລະສັບ: 1-800-752-8649 ແບບຟອມອອນໄລນ໌: https://www.nmhealth.org/resource/view/1004/</p>
<p>Kadlec Regional Medical Center</p>	<p>Kadlec Regional Medical Center Patient Advocacy ທີ່ ຢູ ອີເມວ: wakadlecconcerns@kadlec.org ເບີ ໂທລະສັບ: 509-942-2171</p>	<p>The Joint Commission Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission ແບບຟອມອອນໄລນ໌ (ເຫດການໃໝ່): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx ແບບຟອມອອນໄລນ໌ (ອັບເດດ ຫຼືຖາມຄໍາຖາມກ່ຽວກັບເຫດການທີ່ຜ່ານມາທີ່ສິ່ງມາ – ຕ້ອງມີໝາຍເລກເຫດການ): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx ທີ່ ຢູ່ທາງໄປສະນີ: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181</p>	<p>Washington State Department of Health Health Systems Quality Assurance Complaint Intake P.O. Box 47857 Olympia, WA 98504-7857 ແບບຟອມ: https://fortress.wa.gov/doh/providercredentialsearch/ComplaintIntakeForm.aspx ທີ່ ຢູ່ອີເມວ: hsqacomplaintintake@doh.wa.gov</p>
<p>Providence Holy Family Hospital</p>	<p>Providence Holy Family Hospital INWA Clinical Risk & Patient Relations ທີ່ ຢູ ອີເມວ: wecare@providence.org ເບີ ໂທລະສັບ: 509-474-3000</p>	<p>The Joint Commission Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission ແບບຟອມອອນໄລນ໌ (ເຫດການໃໝ່): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx ແບບຟອມອອນໄລນ໌ (ອັບເດດ ຫຼືຖາມຄໍາຖາມກ່ຽວກັບເຫດການທີ່ຜ່ານມາທີ່ສິ່ງມາ – ຕ້ອງມີໝາຍເລກເຫດການ): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx ທີ່ ຢູ່ທາງໄປສະນີ: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181</p>	<p>Washington State Department of Health Health Systems Quality Assurance Complaint Intake P.O. Box 47857 Olympia, WA 98504-7857 ແບບຟອມ: https://fortress.wa.gov/doh/providercredentialsearch/ComplaintIntakeForm.aspx ທີ່ ຢູ່ອີເມວ: hsqacomplaintintake@doh.wa.gov</p>

<p>Providence Mt. Carmel Hospital</p>	<p>Providence Mt. Carmel Hospital INWA Clinical Risk & Patient Relations ທີ່ ຢູ ອີເມວ: wecare@providence.org ເບີ ໂທລະສັບ: 509-685-5491</p>	<p>The Joint Commission Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission ແບບຟອມອອນໄລນ໌ (ເຫດການໃໝ່): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx ແບບຟອມອອນໄລນ໌ (ອັບເດດ ຫຼືຖາມຄໍາຖາມກ່ຽວກັບເຫດການທີ່ຜ່ານມາທີ່ສົ່ງມາ – ຕ້ອງມີໝາຍເລກເຫດການ): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx ທີ່ ຢູ່ທາງໄປສະນີ: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181</p>	<p>Washington State Department of Health Health Systems Quality Assurance Complaint Intake P.O. Box 47857 Olympia, WA 98504-7857 ແບບຟອມ: https://fortress.wa.gov/doh/providercredentialsearch/ComplaintIntakeForm.aspx ທີ່ ຢູ່ອີເມວ: hsqacomplaintintake@doh.wa.gov</p>
<p>Providence Sacred Heart Medical Center</p>	<p>Providence Sacred Heart Medical Center INWA Clinical Risk & Patient Relations ທີ່ ຢູ ອີເມວ: wecare@providence.org ເບີ ໂທລະສັບ: 509-474-3000</p>	<p>The Joint Commission Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission ແບບຟອມອອນໄລນ໌ (ເຫດການໃໝ່): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx ແບບຟອມອອນໄລນ໌ (ອັບເດດ ຫຼືຖາມຄໍາຖາມກ່ຽວກັບເຫດການທີ່ຜ່ານມາທີ່ສົ່ງມາ – ຕ້ອງມີໝາຍເລກເຫດການ): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx ທີ່ ຢູ່ທາງໄປສະນີ: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181</p>	<p>Washington State Department of Health Health Systems Quality Assurance Complaint Intake P.O. Box 47857 Olympia, WA 98504-7857 ແບບຟອມ: https://fortress.wa.gov/doh/providercredentialsearch/ComplaintIntakeForm.aspx ທີ່ ຢູ່ອີເມວ: hsqacomplaintintake@doh.wa.gov</p>
<p>Providence St. Joseph Hospital</p>	<p>Providence St. Joseph Hospital INWA Clinical Risk & Patient Relations ທີ່ ຢູ ອີເມວ: wecare@providence.org ເບີ ໂທລະສັບ: 509-685-5491</p>	<p>The Joint Commission Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission ແບບຟອມອອນໄລນ໌ (ເຫດການໃໝ່): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx ແບບຟອມອອນໄລນ໌ (ອັບເດດ ຫຼືຖາມຄໍາຖາມກ່ຽວກັບເຫດການທີ່ຜ່ານມາທີ່ສົ່ງມາ – ຕ້ອງມີໝາຍເລກເຫດການ): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx ທີ່ ຢູ່ທາງໄປສະນີ: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181</p>	<p>Washington State Department of Health Health Systems Quality Assurance Complaint Intake P.O. Box 47857 Olympia, WA 98504-7857 ແບບຟອມ: https://fortress.wa.gov/doh/providercredentialsearch/ComplaintIntakeForm.aspx ທີ່ ຢູ່ອີເມວ: hsqacomplaintintake@doh.wa.gov</p>

<p>Providence St. Luke's Rehabilitation Center</p>	<p>Providence St. Luke's Rehabilitation Center INWA Clinical Risk & Patient Relations ທີ່ ຢູ ອີເມວ: wecare@providence.org ເບີ ໂທລະສັບ: 509-473-6980</p>	<p>The Joint Commission Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission ແບບຟອມອອນໄລນ໌ (ເຫດການໃໝ່): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx ແບບຟອມອອນໄລນ໌ (ອັບເດດ ຫຼືຖາມຄໍາຖາມກ່ຽວກັບເຫດການທີ່ຜ່ານມາທີ່ສົ່ງມາ – ຕ້ອງມີໝາຍເລກເຫດການ): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx ທີ່ ຢູ່ທາງໄປສະນີ: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181</p>	<p>Washington State Department of Health Health Systems Quality Assurance Complaint Intake P.O. Box 47857 Olympia, WA 98504-7857 ແບບຟອມ: https://fortress.wa.gov/doh/providercredentialsearch/ComplaintIntakeForm.aspx ທີ່ ຢູ່ອີເມວ: hsqa.complaintintake@doh.wa.gov</p>
<p>Providence St. Mary Medical Center</p>	<p>Providence St. Mary Medical Center Quality Department ທີ່ ຢູ ອີເມວ: patient.concerns@providence.org ເບີ ໂທລະສັບ: 509-897-5866</p>	<p>The Joint Commission Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission ແບບຟອມອອນໄລນ໌ (ເຫດການໃໝ່): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx ແບບຟອມອອນໄລນ໌ (ອັບເດດ ຫຼືຖາມຄໍາຖາມກ່ຽວກັບເຫດການທີ່ຜ່ານມາທີ່ສົ່ງມາ – ຕ້ອງມີໝາຍເລກເຫດການ): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx ທີ່ ຢູ່ທາງໄປສະນີ: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181</p>	<p>Washington State Department of Health Health Systems Quality Assurance Complaint Intake P.O. Box 47857 Olympia, WA 98504-7857 ແບບຟອມ: https://fortress.wa.gov/doh/providercredentialsearch/ComplaintIntakeForm.aspx ທີ່ ຢູ່ອີເມວ: hsqa.complaintintake@doh.wa.gov</p>
<p>Providence St. Joseph Medical Center</p>	<p>Providence St. Joseph Medical Center WMT Clinical Risk + Safety Dept. ທີ່ ຢູ ອີເມວ: Mtcareconcerns@providence.org ເບີ ໂທລະສັບ: 406-329-5865</p>	<p>The Joint Commission Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission ແບບຟອມອອນໄລນ໌ (ເຫດການໃໝ່): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx ແບບຟອມອອນໄລນ໌ (ອັບເດດ ຫຼືຖາມຄໍາຖາມກ່ຽວກັບເຫດການທີ່ຜ່ານມາທີ່ສົ່ງມາ – ຕ້ອງມີໝາຍເລກເຫດການ): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx ທີ່ ຢູ່ທາງໄປສະນີ: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181</p>	<p>Montana Department of Public Health and Human Services PO Box 202953 2401 Colonial Drive 2nd Floor Helena, MT 59620-2953 ເບີ ໂທລະສັບ: 406-444-2099 ແຟັ ກ: 406-444-3456 ທີ່ ຢູ ອີເມວ: MTSSAD@mt.gov</p>

<p>Providence St. Patrick Hospital</p>	<p>Providence St. Patrick Hospital WMT Clinical Risk + Safety Dept. ທີ່ ຢູ ອີເມວ: Mtcareconcerns@providence.org ເບີ ໂທລະສັບ: 406-329-5865</p>	<p>The Joint Commission Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission ແບບຟອມອອນໄລນ໌ (ເຫດການໃໝ່): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/incidentEntry.aspx ແບບຟອມອອນໄລນ໌ (ອັບເດດ ຫຼື ຖາມຄໍາຖາມກ່ຽວກັບເຫດການທີ່ຜ່ານມາທີ່ສິ່ງມາ – ຕ້ອງມີໝາຍເລກເຫດການ): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/incidentUpdate.aspx ທີ່ ຢູ່ທາງໄປສະນີ: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181</p>	<p>Montana Department of Public Health and Human Services PO Box 202953 2401 Colonial Drive 2nd Floor Helena, MT 59620-2953 ເບີ ໂທລະສັບ: 406-444-2099 ແຟັ ກ: 406-444-3456 ທີ່ ຢູ ອີເມວ: MTSSAD@mt.gov</p>
--	---	---	---