

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

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

ຢູ່ Providence St. Joseph Health and its Affiliates (collectively "PSJH"), ພວກເຮົາ າຊື່ ອວ່າສຸ ຂະພາບແວນນີ້ ດີ ມະນຸດຂອງທ່ານ. ທຸກໆຄົນ ນຄວນດໍາ າລິ ງຊີ ວິ ດີ ມີ ສຸ ຂະພາບທີ່ ດີ . ພາລະກິ ດຂອງພວກເຮົາ າ ໄດ້ຮຽກຮ້ອງໃຫ້ພວກເຮົາ າ ດີ ງ່າຍໆທຸກຄົນ ນໂດຍການໃຫ້ກຽດສັ ກສິ ແລະ ຄວາມຫຼາກຫຼາຍຂອງແຕ່ລະຄົນ. ພວກເຮົາ າຍິ ນດີ ຕ້ອນຮັ ບທ່ານໃນທຸກຂັ ນຕອນຂອງຊີ ວິ ດ, ແລະ ພວກເຮົາ າມຸ່ງໆຫມັ້ນ ນທີ່ ຈະໃຫ້ການດູ ແລດ ບໍ່ ຮັ ບຮູ້ ແລະ ຍິ ນຍິ ນທ່ານໃນນາມການເປັ ນ ບຸກຄົນ. ພວກເຮົາ າພະຍາຍາມທີ່ ຈະສ້າງສະພາບ ແອດລັອມທີ່ ຕ້ອນຮັ ບ, ປອດໄພ ແລະ ເລີ າລິ ບັນ ບຸກ ໃຫ້ແກ່ທ່ານເພື່ອ ອະເຫຼີ ມສະຫຼອງຊ່ວງເວລາທີ່ ສັ ກສິ ດີ ສຸ ດຂອງຊີ ວິ ດຂອງທ່ານ ແລະ ໃຫ້ພວກເຮົາ າຈະ ຍິ ນຄຽງຂ້າງທ່ານໃນເວລາທີ່ ມີ ຄວາມຫຍຸ້ງຍາກ. ທ່ານສາມາດໄວ້ໃຈກັ ບພວກເຮົາ າໃນການຮັ ບຜິ ງທ່ານ, ເຂົ້າ າໃຈທ່ານແລະ ເຮັ ດວຽກກັ ບທ່ານເພື່ອ ອັ ບ ນຸ ດ ຕີ າ ຫມາຍສຸ ຂະພາບຂອງທ່ານ. ໃຫ້ການສະໜອງຫຼາ າຍກວ່າສະຖານທີ່ ບໍ່ ນປັ ວ ແລະ ຮັ ກສາສຸ ຂະພາບ, ພວກເຮົາ າມຸ່ງໆຫມັ້ນ ນທີ່ ຈະກໍາ າຈັ ດຄວາມບໍ່ ສະເໝີ ພາບ ດ້ານສຸ ຂະພາບ, ລວມທັ ງໃຫ້ທຸກຄົນ ນສາມາດເຂົ້າ າຖື ງການດູ 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 – ມັ ນ ນຸ ດ ນຄວາມຮັ ບຜິ ດຊອບ ແລະ ກຽດສັ ກສິ ທີ່ ຍິ ງໃຫຍ່ທີ່ ສຸ ດຂອງພວກເຮົາ .

ໃນຖານະເປັ ນຄົນ ນຳລັງ ບຂອງພວກເຮົາ , ທ່ານມີສິດທິ ດີ ງດັ່ ບໄປນີ້ :

### ເຄົາລົ ບ, ກຽດສັ ກສິ, ແລະ ຍຸ ຕິ ທຳ

ທ່ານມີ ສິ ດທິ ຈະໄດ້ຮັ ບການດູ ແລທີ່ ສຸ ພາບ, ເຫັນ ອີ ກເຫັນ ນໃຈ, ເປັນຄວາມ ລັ ບ ແລະ ດ້ວຍຄວາມນັ ບຸກ າ. ທ່ານຈະຖື ກັ ບໍ່ ນ ບໍ່ ວຽງມີ 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 ສະລະຈາກການທາລຸ ນທາງຮ່າງກາຍຫຼື ຈິ ດໃຈ, ແລະ ການລົ ງໂທດ ທາງຮ່າງກາຍ. Providence St. Joseph Health and its Affiliates (collectively "PSJH") ຈະໃຫ້ການ ດູ ແລອຸ ນນະ ພາບສູງ, ລວມເຖິ ງທຸກຄົນ ນທີ່ ມາຢ້ຽມຢາມພວກເຮົາ . ພວກເຮົາ

ເຫັນວ່າທ່ານເປັ ນບຸ ກຄົນ ນທີ່ ເປັ ນເອກະລັ ງຂອງທ່ານ ແລະ ພວກເຮົາ ຈະໃຫ້ການດູ ແລທ່ານໃນລັ ກສະນະທີ່ ມີ ມາລະຍາດທີ່ ດີ . ພວກເຮົາ າມຸ່ງໆຫມັ້ນ ນທີ່ ຈະກໍາ າຈັ ດສາເຫດຂອງການກິ ດຂີ້ ຂໍ່ ມເຫັ ງ. ພວກເຮົາ າເລີ າລິ ບ ແລະ ເອີ າໃຈໃສ່ຮ່າງໃກ້ ຊິ ດດັ່ ທຸກຄົນ ນທີ່ ເຂົ້າ ມາ ເຖິ ງການບໍ່ ລົ ການຂອງພວກເຮົາ . ພວກເຮົາ າຍິ ນດີ ຕ້ອນຮັ ບຄົນ ທຸກຄົນ ອຊາດ, ທຸກໂອອາຍຸ , 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 ບໍ່ ນພະບູ ລຸ ດ. ພວກເຮົາ າໃຫ້ກຽດ ແລເລີ າລິ ບທຸກ ການແຕ່ ງງານ, ຄວາມສ່ຳ າພິ ນພາຍ ໃນ, ຫຼື ງ ສະຫະພັນ ນແຮງງານ, ການປະກິ ດຕົວ ແລະ ຂະໜາດຂອງຮ່າງ ກາຍ, ເພດ, ທັດສະນະ ທາງເພດ ແລະລັ ກສະນະທາງເພດ ຫຼື ງ ການສະ ແດງອອກ. ພວກເຮົາ າຍິ ນດີ ຕ້ອນຮັ ບ ແລະໃຫ້ການດູ ແລທີ່ ສະເໝີ ພາບ ຕັ ທຸກຄວາມພິ ການທາງຮ່າງກາຍ ຫຼື ງ ຈິດຕະສາດ ຫຼື ງ ສະຕິບໍ່ ນຍາ, ຄວາມພິ ການ ຫຼື ງ ຄວາມສາມາດ, ເງິ ອນໄຂທາງການແພດ (ລວມທັ ງ ການເປັ ນ HIV/AIDS, ມະເຮັງ, ພັນທຸ ກໍາ , ການໃຊ້ສານ ເສບຕິດ ແລະ ຄວາມຜິ ດປິ ກກະຕິ ໃນການກິ ນອາຫານ), ປະ ຫວັ ດການແພດໃນ ຄອບຄົວ, ມັ ກສິ ບເກີ າ ຫຼື ງ ທະຫານ ແລະ ອື່ ນໆ. ໃນຮູ ບລັ ກສະນະທີ່ ບໍ່ ກປ້ອງໂດຍລັ ດຖະບານກາງ, ລັດ, ຫຼື ງ ກິ ດໝາຍທ້ອງຖິ ງນ.

### ໄປສູ່ສະພາບແວດລ້ ອມທີ່ ປອດໄພ

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

### ປາດສະຈາກການຍັ ບຍັ ງ ຫຼື ງ ຄວາມໂດດດ່ຽວ

ທ່ານມີ ສິ ດທິ ຈະເປັ ນອິດ ສະລະຈາກຄວາມໂດດດ່ຽວ. ການໃຊ້ ຄວາມຍັ ບ ຍັ ງ ຫຼື ງ ຄວາມຢູ່ໂດດດ່ຽວຍັ ອນເຫດຜົ ນດັ່ ງດັ່ ບໄປ ນີ້ ແມ່ນ ນຫ້າມ: ອີ ງຕາມເຊື້ ອຊາດ, ສີ ຜິ ດຂອງຄົນ ນຳລັງ ບ,

ຊາດກຳ າເນີ ດ, ອາຍຸ , ຄວາມພິ ການ (ຖື ກັ ບຮູ ົໂດຍກິ ດໝາຍຕໍ່ການກນໍາ າ ແນກ), ຫຼື ງ ເພດ (ລວມທັ ງ ງານຖື ພາ, ທັດສະນະທາງເພດ, ການລະບຸ ເພດ, ແລະ ການສະແດງອອກ), ແລະ ປະເພດອື່ ນໆທຸກຢ່າງທີ່ ໄດ້ຮັ ບການບໍ່ ກປ້ອງ ພາຍ ໃຕ້ ກິ ດໝາຍ. ພະນັ ງການຂອງໂຮງຫມໍ່ ແລະ ພະນັ ງການວິ ຊາສະ ເພາະໄດ້ຮັ ບການສື ກສາ ແລະ ຜົ ກອິ ບຮົມ (ຕາມກິ ດໝາຍ ແລະ ລະບຽບ) ກ່ຽວກັ ບການປະເມີ ນຄົນ ນຳລັງ ບທີ່ ສະແດງພິ ດຕິ ກໍາ າອິ ນໃດຫນື່ ງທີ່ ອາດຈະຂີ້ ດຂອງຕົ ຄວາມສາມາດຂອງຄົນ ນຳລັງ ບໃນການບໍ່ ກປ້ອງຕົ ນເອງ ແລະ ຜູ້ ອື່ ນຈາກຄວາມເສຍຫາຍຫຼື ງ 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 ງ ານີ້ ບໍ່ ຈໍາ າກັ ດ ແລະ ລວມມີ , ອຸ ລຸ ລິ ມລິ ດ, ອຸ ລຸ ລັ ອມງານພາຍໃນ (ລວມທັ ງ ອຸ ລຸ ລັ ອມເພດດຽວກັນ), ສະມາຊິ ກໃນຄອບຄົວອື່ ນ, ຫຼື ງ ຫມູ່ ເພື່ອ ອນ. ຜູ້ າຢ້ຽມຢາມເຫຼື ງ ານີ້ ຈະບໍ່ ຖື ກຈໍາ າກັ ດ ຫຼື ງ ປະຕິ ເສດສິ ດທິ ພິ ເສດຂອງການຢ້ຽມຢາມເປັ ອງຈາກເຊື້ ອຊາດ, ສີ ຜິ ດ, ຊາດກຳ າເນີ ດ, ເພດ, ທັດສະນະທາງເພດ, ຕົວຕົນທາງເພດ ຫຼື ງ ການສະ ແດງອອກ, ອາຍຸ ຫຼື ງ ຄວາມພິ ການ. ທ່ານຖື ສິ ດທິ ຈະຖອນ ຫຼື ງ ປະຕິ ເສດການຍິ ນຍອມດັ່ ງກ່າວໄດ້ທຸກ ກເວລາ. ນອກນັ້ນ ທ່ານຍັ ງມີ ສິ ດທິ ຈະມີ ສະມາຊິ ກໃນຄອບຄົວ ຫຼື ງ ຜູ້ ຕາງຫນ້ າທີ່ ທ່ານ ໄດ້ເລີ ອກ ແລະ ແພດຫມໍ່ ປະຖິ ມຂອງທ່ານເອງໃນການແຈ້ ງໃຫ້ຊາບກ່ຽວກັ ບ ການຮັ ບຄົນ ນຳລັງ ບເຂົ້າ າໃນໂຮງຫມໍ່ ທ່ານ.

### ເພື່ອເຂົ້າ າຖື ງການດູ ແລທາງການແພດທີ່ ຕອບສະໜອງຄວາມຕ້ ອງການ ພິ ເສດຂອງທ່ານ

ທ່ານມີ ສິ ດໃນການເຂົ້າ າຖື ງການບໍ່ ລົ ການ, ການບໍ່ ນປັ ວ ຫຼື ງ ທີ່ ພິ ງ ກອາໃສທີ່ ມີ ຢູ່ ໃນສະຖານທີ່ ຂອງພວກເຮົາ າ ແລະ ມີ ຄວາມຈໍາ າດບໍ່ ນທາງດ້ານການແພດ. ເປັ າຫມາຍຂອງພວກເຮົາ າແມ່ນ ນເພື່ອ ອໃຫ້ສອດຄ່ອງກັ ບສຸ ຂະພາບສ່ວນບຸ ກຄົນ ແລະ ເປັ າຫມາຍຊີ ວິ ດຂອງທ່ານ ແລະ ຄໍາ ານີ້ ງເຖິ ງວ່າທຸກຄົນ ນແມ່ນ ນໃຜ. ອີ ງຕາມນະໂຍບາຍຂອງໂຮງຫມໍ່ ທີ່ ນໍາໃຊ້, ຕໍ່ ກັ ບຄົນ ນຳລັງ ບທີ່ ມີ ຄວາມ ພິ ການ ຮີ າມີ ສິ ດສະເໜີ ສາມຄົນ ນເພື່ອ ມາໃຫ້ການຊ່ວຍເຫຼື ງ ອ, ປະກອບມີ ຢ່າງ ຫນ້ອຍ ຫນື່ ງທ່ານຕ້ອງໄດ້ປະຈໍາ າໃຫ້ການຊ່ວຍເຫຼື ງ ອຢູ່ຕະຫຼ ອດເວລາຢູ່ໃນພະແນກ ສຸ ກເສີ ນແລະ/ຫຼື ງ ໃນລະຫວ່ າງການນອນຢູ່ໂຮງຫມໍ່ .

ນີ້ ປະກອບມີ ສິ ດທິ ຈະປະຕິ ເສດການບໍ່ ນປັ ວ ຫຼື ງ ອອກຈາກໂຮງຫມໍ່, ເຖິ ງ ແມ່ນ ວ່ າຜູ້ ໃຫ້ຄໍາ າແນະນໍາ າບໍ່ ເຮັ ດແບບນີ້ ນໃນເຫດຜົ ນທາງການແພດ.



ການປັບປຸງການສຶກສາ, ການກວດສອບ, ແລະ ການປັບປຸງ ນປັບປຸງ ນ ເປັນຄວາມລັບ ແລະ ຄວນຈະດຳເນີນ ນການຢ່າງລະມັດລະວັງ ງ.  
ທ່ານມີ ສິດທິ ຈະຮູ້ ວ່າ ຂອງຜູ້ ປະຕິບັດ ດການແພດທີ່ ມີ ໃບອະນຸ ຍາດປະຕິບັດ ດຢູ່ໃນຂອບ ຂອງໃບອະນຸ ຍາດວິ ຊາຊີ ບຂອງຕົນ ນີ້ ມີ ຄວາມຮັບ ບຜິດ ດຊອບຕໍ່ ນັດ ໃນການ ປະສານງານການດູ ແລ, ຊີ ແລະ ຄວາມສ່ຳ ພັນ ທາງວິ ຊາ ຊີ ບຂອງແພດ ແລະ ຜູ້ ທີ່ ບໍ່ ແມ່ນ ແພດ ທີ່ ຈະເປັນ ງຄົ ນ ແລະ ບ ແລະ ຖື ກບອກ. ເຫດຜົນ ນີ້ ຈະ ລັບການ ມີ ບຸ ກຄົນ ໃນໃດໜຶ່ງ ງ.

**ເພື່ອ ອະນຸ ງຽນຮ່ອງທຸ ກກ່ຽວກັບ ບການດູ ແລຂອງທ່ານ ແລະ ໄດ້ ຮັບການ ຕອບຮັບ ບຈາກພວກເຮົາ າ**

**ໃນຖານະທີ່ ເປັນ ຄົນ ນຈັບ ບ, ສະມາຊິ ກໃນຄອບຄົວ, ທີ່ ຜູ້ ເຂົ້າ ຈຳນວນ ຈໍ້ າມີ ຄວາມຮັບ ບຜິດ ດຊອບ:**

Providence St. Joseph Health and its Affiliates (collectively "PSJH") ແມ່ນ ນສະຖານທີ່ ປັບປຸງ ບ, ບ່ອນທີ່ ຜູ້ ເປັນ ງແຍງ, ຄົນຈັບ ບ, ສະມາຊິ ກໃນຄອບຄົວ ແລະ ນັກ ທ່ອງທ່ຽວຄວນຮູ້ ວ່າ ກິນ ນັດ ຕ້ອນຮັບ ບ, ບອດໄພ, ແລະ ເລີ າວິບັບ ບຖື. ພວກເຮົາ ຈະ ຮ້ອງຂໍ ແລະ ອາດຫວັງ ໃຫ້ທ່ານ ກຄົນ ນີ້ ເຂົ້າ າມາໃນປະຕິ ຂອງພວກເຮົາ າ ທີ່ ຊອກຫາການດູ ແລກັບ ບພວກເຮົາ າທີ່ ຈະປະ

ພິ ດຕິ ວໃນວິ ກສະນະທີ່ ໃຫ້ກ່ຽວກັບ ກສິ ຂອງທຸ ກຄົນ ນ, ແລະ ຊ່ວຍພວກເຮົາ ໃຫ້ການເປັນ ງແຍງທີ່ ມີ ອຸ ນນະພາບສູງ ງ, ມີ ຄວາມເມດຕາສິ ງສານ. ພວກເຮົາ ໃດ້ ເລີ ອກເອົາ າພະນັ ກງານທີ່ ມີ ທັ ກສະ ແລະ ຄວາມຊໍ ານານແລະ ຖືເອົາຄວາມປອດໄພຂອງຄົນ ນຈັບ ບ ແມ່ນ ນສ່ຳ ພັນ ນີ້ ສຸ ດ. ພວກເຮົາ ຈະບໍ່ ຍອມ ຮັບ ບການຂີ້ ມເຫັ ງ ທີ່ ການປັບ ນປັບ ວທີ່ ຜິດພາດຈາກພະນັ ກງານຂອງພວກເຮົາ າ. ໃນຂະນະທີ່ ຢູ່ໃນການດູ ແລຂອງພວກເຮົາ າ ທີ່ ຢຽນຢາມຜູ້ ໃດຜູ້ ຫນ້ ງ, ພວກເຮົາ ອາດຫວັງ ໃຫ້ທ່ານດັ ງຕັ ບໄປນີ້ :

- ມີ ຄວາມຄິ ດເຫັນ ແລະ ຄວາມນັ ບຖື ຕໍ່ ຄົນ ນີ້ ຢູ່ອ້ອມຮອບທ່ານ, ລວມທັ ງຜູ້ ທີ່ ໃຫ້ການດູ ແລ ທີ່ ຮັບ ອະ າ.
- ເຂົ້າ ໃຈວ່າຜູ້ ເປັນ ງແຍງດັ ກຈະບໍ່ ຖື ກມອບໝາຍຄື ນໃໝ່ ດ້ວຍເຫດຜົນ ນ ທີ່ ບໍ່ ກ່ຽວຂ້ອງກັບ ບ ດບາດອາຊີ ບຂອງເຂົາ າເຈົ້າ າ.
- ຫ້າມນັ າໃຊ້ພາສາທີ່ ຈໍ າແນກ ແລະ/ຫຼື ງ ດຸ ກ ທີ່ ບໍ່ ພິ ດຕິ ກັ າໃດໆ. ຈະບໍ່ ຍອມ ຮັບ ບ ແລະ ອາດສິ ງຜິດ ນໃຫ້ມີ ການຄົ ກເວັ້ນ ນ
- ຫຼື ການຄົ ກຄົນ ທ່ານອອກຈາກສະຖານທີ່ .
- ແຈ້ງໃຫ້ຜູ້ ໃຫ້ບໍ່ ມີ ການຂອງທ່ານກ່ຽວກັບ ບ ບຸ ມີ ມະສິ ດດ້ານສຸ ຂະພາບຂ ອງທ່ານ, ດັ ງນີ້ ນທ່ານສາມາດສ້າງແຜນການຮ່ວມກັນ ນ.
- ສະໜອງປະຫວັ ດທາງການແພດ ແລະ ຂໍ້ ມູ ນການປັບ ນ ປັ ບຂອງທ່ານຢ່າງຖື ກຕ້ອງ ແລະ ຄົ ບຖ້ວນ.
- ລາຍງານການປ່ຽນແປງທີ່ ບໍ່ ອາດຄິ ດໃນສະພາບຂອງທ່ານ,
- ເຂົ້າ ຮ່ວມໃນການຕັ ດສິ ນໃຈ, ແລະ ຖາມຄໍ າຖາມຜູ້ ບໍ່ ມີ ການ ໃນການດູ ແລທ່ານ.
- ພິ ຈາລະນາຕາມຄໍ າແນະນຳ ຂອງຜູ້ ບໍ່ ມີ ການທ່ານ ແລະ
- ປະຕິ ບໍ່ ດຕາມແຜນການປັບ ນປັບ ວທີ່ ແນະນຳ າ. ມີ ລວມເຖິ ງການ ແຈ້ງບອກຜູ້ ບໍ່ ມີ ການທ່ານ ຖ້າທ່ານບໍ່ ສາມາດນັ ດໝາຍ ຫຼື ປະຕິ ບໍ່ ດຕາມຄໍ າແນະນຳ ທາງການແພດ.
- ສະໜອງສ່ າເນີນ ໃບສິ ງແພດລ່ວງໜ້ າ, ຄວາມຕັ ງໃຈດັ າວິ ງຊີ ວິ ດ ແລະ/ຫຼື ຕົວຕົນ
- ແລະຂໍ້ ມູ ນການຕິ ດຕໍ່ ຂອງຜູ້ ຕັ ດສິ ນໃຈທີ່ ທ່ານໄດ້ກັ ານ ໃດໄວ້,
- ຖ້າທ່ານມີ .
- ເຮັ ດວຽກກັບ ຜູ້ ເປັນ ງແຍງທ່ານເພື່ອ ອປະຕິ ບໍ່ ດຄໍ າສິ ງລ່ວງໜ້ າທ າງການແພດໃຫ້ສິ າເລັ ດ, ຖ້າທ່ານບໍ່ ມີ .
- ເຂົ້າ ໃຈຄວາມຮັບ ບຜິດ ດຊອບທາງການເງິນ ແລະ
- ທາງເລີ ອກສ່ າວິ ບການຊ່ວຍເຫຼື ອດ້ານການເງິນ ຂອງທ່ານ.
- ປະຕິ ບໍ່ ດຕາມນະໂຍບາຍຂອງສະຖານທີ່ ງ ແລ.
- ຝາກສິ ງຂອງສ່ວນຕົ ວທີ່ ງໝົນ ໃດໄວ້ ຢູ່ເຮືອນ.

ທ່ານມີ ສິດທິ ຈະອອກສຽງຄວາມກັ ງວິ ນ ຫຼື ຄໍ າຮ້ອງທຸ ກກ່ຽວກັບ ບການ ດູ ແລຂອງທ່ານ ແລະໄດ້ຮັບ ບການຕອບຮັບ ບຈາກພວກເຮົາ າ, ໃດຍບໍ່ ມີ ການ ສິ ງຜິດ ນກະທົບ ບຕໍ່ ອຸ ນນະພາບ ຫຼື ການຈັບ ດສິ ງການດູ ແລ ຂອງທ່ານ.

**ຕໍ່ ກັ ບຂໍ້ ມູ ນກ່ຽວກັບ ນນະໂຍບາຍຂອງສະຖານທີ່ ງ ແລ**

ຖ້າທ່ານຮ້ອງຂໍ , ທ່ານຈະໄດ້ຮັບ ຂໍ້ ມູ ນກ່ຽວກັບ ນນະໂຍບາຍຂອງພວກເຮົາ າ, ຂໍ້ ກໍານົດ ຫຼື ກິ ດລະບຽບທີ່ ໃຊ້ໃນການດູ ແລທ່ານ, ລວມທັ ງການໃຫ້ບໍ່ ມີ ການສິ ດໃນພິ ນທີ່ ສາທາລະນະພາຍໃນສະຖານທີ່ ງ ແລ, ອົງຕາມກິ ດ ຫມາຍ ຂອງລັດຖະບານກາງ.

ການຮ້ອງຮຽນສິດທິ ພິ ນລະເຮືອນ, ມີ ຢູ່ທີ່ <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>, ຫຼື ທາງໂປສະນີ ຫຼື ໂທລະສັບ ບໄດ້ທີ່ :

**U.S. Department of Health and Human Services (ກະຊວງສາທາລະນະສຸ ກ ແລະ ການບໍ່ ມີ 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 ນອ້າ ໃດທີ່ <http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>.

ຖ້າຄົນຈັບ ບ ຫຼື ສະມາຊິ ກໃນຄອບຄົວ ວຕ້ອງການຄື ນຄໍ າຮ້ອງທຸ ກຢ່າງເປັນ ທາງການ ກັບ ກະຊວງ ສາທາລະນະສຸ ກຂອງລັດ ດວ່ ຊີ ງຕັ ນ, ພວກເຮົາ ຈະ ຈຳ າອາດຈະສະເໜີ ຜ່ ານ ທາງໂປສະນີ , ແບບຟອມອອນໄລນ໌ , ຫຼື ທີ່ ຢູ່ອີ ດເມວ:

**ຖ້າທ່ານເປັນຜູ້ໄດ້ຮັບຜົນປະໂຫຍດ Medicare:**  
ຖ້າທ່ານເປັນຜູ້ໄດ້ຮັບຜົນປະໂຫຍດ Medicare ແລະ ມີຂໍ້ ຂ້ອງໃຈກ່ຽວກັບ ອຸ ນນະພາບຂອງການເປັນ ງແຍງດູ ແລ, ການຄຸ້ມຄອງຂອງ Medicare ຫຼື ການໃຫ້ອອກໂຮງໝໍ ກ່ອນກໍານົດຂອງທ່ານ, ທ່ານອາດຈະຕິດຕໍ່ ຫາ Acentra Health:  
**Acentra Health**  
1-888-305-6759 TTY: 711

ນອກນັ້ນ ທ່ານຍັ ງສາມາດຄື ນຄໍ າຮ້ອງທຸ ກກັບ ກະຊວງສາ ທາລະນະສຸ ກ ແລະ ການບໍ່ ມີ ການມະນຸ ດຂອງສະຫະລັດ ດ, ຫ້ອງການສິດທິ ພິ ນລະເຮືອນທາງອີ ດເວີ ກໂທຣນິ ກຜ່ ານຫ້ອງ ການ

**ສິດເພີ່ມເຕີມສໍາລັບ ລັດ OREGON:**

ຖ້າຫາກມີຄົນພິການເຂົ້າມາຫາ Providence ສໍາລັບການເບິ່ງແຍງດູແລທາງການແພດ, ພວກເຂົາມີສິດດັ່ງຕໍ່ໄປນີ້:

- ເລືອກຜູ້ໃຫ້ການຊ່ວຍເຫຼືອຢ່າງໜ້ອຍສາມຄົນເພື່ອຊ່ວຍພວກເຂົາສື່ສານ ແລະ ດໍາເນີນການຕັດສິນໃຈກ່ຽວກັບການເບິ່ງແຍງດູແລຂອງພວກເຂົາ, ຖ້າຫາກພວກເຂົາມີຄວາມບໍ່ກະຕືລືູນຮ່າງກາຍ, ສະຕິບັນຍາ, ພິດຕິກໍາ ຫຼື ການຮັບຮູ້, ຫຼື ຫຼຸບວກ, ສູນເສຍການໄດ້ຍິນ ຫຼື ບັນຫາດ້ານການສື່ສານອື່ນໆ, ຕາບອດ, ບັນຍາອ່ອນ ຫຼື ພະຍາດຈິດເລື້ອມ. 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:**

- ມີອຸດເພີ່ມເຕີມກ່ຽວກັບສິດ 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): <a href="https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx">https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx</a> ແບບຟອມອອນໄລນ໌ (ອັບເດດ ຫຼືຖາມຄໍາຖາມກ່ຽວກັບເຫດການທີ່ຜ່ານມາທີ່ສົ່ງມາ – ຕ້ອງມີໝາຍເລກເຫດການ): <a href="https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx">https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx</a> 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): <a href="https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx">https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx</a> ແບບຟອມອອນໄລນ໌ (ອັບເດດ ຫຼືຖາມຄໍາຖາມກ່ຽວກັບເຫດການທີ່ຜ່ານມາທີ່ສົ່ງມາ – ຕ້ອງມີໝາຍເລກເຫດການ): <a href="https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx">https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx</a> 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

ໂຮງໝໍ	ຂໍ້ມູນຕິດຕໍ່ໂຮງໝໍ	ຂໍ້ມູນຕິດຕໍ່ການຮັບຮອງ	ຂໍ້ມູນຕິດຕໍ່ພະແນກສາທາລະນະສຸກຂອງລັດ
Providence Valdez Medical Center	Providence Valdez 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
Providence St. Elias Specialty Hospital	Providence St. Elias Specialty Hospital Patient Relations ທີ່ ຢູ ອີເມວ: PatientRelationsAK@providence.org	The Joint Commission Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission ແບບຟອມອອນໄລນ໌ (ເຫດການໃໝ່): <a href="https://apps.jointcommission.org/QMSInter net/IncidentEntry.aspx">https://apps.jointcommission.org/QMSInter net/IncidentEntry.aspx</a> ແບບຟອມອອນໄລນ໌ (ອັບເດດ ຫຼືຖາມຄຳຖາມກ່ຽວກັບເຫດການທີ່ຜ່ານມາທີ່ສົ່ງມາ – ຕ້ອງມີໝາຍເລກເຫດການ): <a href="https://apps.jointcommission.org/QMSInter net/IncidentUpdate.aspx">https://apps.jointcommission.org/QMSInter net/IncidentUpdate.aspx</a> 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 Valdez Counseling Center	Providence Valdez Medical Center Patient Relations ທີ່ ຢູ ອີເມວ: PatientRelationsAK@providence.org	The Joint Commission Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission ແບບຟອມອອນໄລນ໌ (ເຫດການໃໝ່): <a href="https://apps.jointcommission.org/QMSInter net/IncidentEntry.aspx">https://apps.jointcommission.org/QMSInter net/IncidentEntry.aspx</a> ແບບຟອມອອນໄລນ໌ (ອັບເດດ ຫຼືຖາມຄຳຖາມກ່ຽວກັບເຫດການທີ່ຜ່ານມາທີ່ສົ່ງມາ – ຕ້ອງມີໝາຍເລກເຫດການ): <a href="https://apps.jointcommission.org/QMSInter net/IncidentUpdate.aspx">https://apps.jointcommission.org/QMSInter net/IncidentUpdate.aspx</a> 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

ໂຮງໝໍ	ຂໍ້ມູນຕິດຕໍ່ໂຮງໝໍ	ຂໍ້ມູນຕິດຕໍ່ການຮັບຮອງ	ຂໍ້ມູນຕິດຕໍ່ພະແນກສາທາລະນະສຸກຂອງລັດ
Providence Valdez Long Term Care	Providence Valdez 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
Healdsburg Hospital Providence	Healdsburg Hospital Providence Quality Clinical Excellence ທີ່ ຢູ ອີເມວ: HHQualityClinicalExcellence@providence.org ເບີ ໂທລະສັບ: 707-431-6370	The Joint Commission Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission ແບບຟອມອອນໄລນ໌ (ເຫດການໃໝ່): <a href="https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx">https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx</a> ແບບຟອມອອນໄລນ໌ (ອັບເດດ ຫຼື ຖາມຄໍາຖາມກ່ຽວກັບເຫດການທີ່ຜ່ານມາທີ່ສົ່ງມາ – ຕ້ອງມີໝາຍເລກເຫດການ): <a href="https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx">https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx</a> ທີ່ ຢູ່ທາງໄປສະນີ: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	ຖ້າຄົນເຈັບ ຫຼື ສະມາຊິກຄອບຄົວຢາກຈະຍົກຄໍາຮ້ອງທຸກເປັນທາງການກັບພະແນກສາທາລະນະສຸກລັດ California, ພວກເຂົາອາດຈະຍິ້ນໄດ້ໂດຍທາງໄປສະນີ, ອີເມວ, ໂທລະສັບ ຫຼື ແຟັກໄປທີ່: California Department of Public Health Santa Rosa District Office 2170 Northpoint Parkway Santa Rosa, CA 95407 ເບີ ໂທລະສັບ: 707-576-6775 ແຟັ ກ: 707-576-2037 ແບບຟອມອອນໄລນ໌: <a href="https://www.cdph.ca.gov/programs/chcq/lcp/calhealthfind">https://www.cdph.ca.gov/programs/chcq/lcp/calhealthfind</a>
Petaluma Valley Hospital Providence	Petaluma Valley Hospital Providence Patient Relations ທີ່ ຢູ ອີເມວ: patientrelations@stjoe.org ເບີ ໂທລະສັບ: 707-778-2887	The Joint Commission Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission ແບບຟອມອອນໄລນ໌ (ເຫດການໃໝ່): <a href="https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx">https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx</a> ແບບຟອມອອນໄລນ໌ (ອັບເດດ ຫຼື ຖາມຄໍາຖາມກ່ຽວກັບເຫດການທີ່ຜ່ານມາທີ່ສົ່ງມາ – ຕ້ອງມີໝາຍເລກເຫດການ): <a href="https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx">https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx</a> ທີ່ ຢູ່ທາງໄປສະນີ: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	ຖ້າຄົນເຈັບ ຫຼື ສະມາຊິກຄອບຄົວຢາກຈະຍົກຄໍາຮ້ອງທຸກເປັນທາງການກັບພະແນກສາທາລະນະສຸກລັດ California, ພວກເຂົາອາດຈະຍິ້ນໄດ້ໂດຍທາງໄປສະນີ, ອີເມວ, ໂທລະສັບ ຫຼື ແຟັກໄປທີ່: California Department of Public Health Santa Rosa District Office 2170 Northpoint Parkway Santa Rosa, CA 95407 ເບີ ໂທລະສັບ: 707-576-6775 ແຟັ ກ: 707-576-2037 ແບບຟອມອອນໄລນ໌: <a href="https://www.cdph.ca.gov/programs/chcq/lcp/calhealthfind">https://www.cdph.ca.gov/programs/chcq/lcp/calhealthfind</a>

ໂຮງໝໍ	ຂໍ້ມູນຕິດຕໍ່ໂຮງໝໍ	ຂໍ້ມູນຕິດຕໍ່ການຮັບຮອງ	ຂໍ້ມູນຕິດຕໍ່ພະແນກສາທາລະນະສຸກຂອງລັດ
Providence Queen of the Valley Hospital	Providence Queen of the Valley Hospital Patient Relations ທີ່ ຢູ ອີເມວ: patientrelations_QVMC@providence.org ເບີ ໂທລະສັບ: 707-252-4411 ext. 2623	The Joint Commission Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission ແບບຟອມອອນໄລນ໌ (ເຫດການໃໝ່): <a href="https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx">https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx</a> ແບບຟອມອອນໄລນ໌ (ອັບເດດ ຫຼືຖາມຄໍາຖາມກ່ຽວກັບເຫດການທີ່ຜ່ານມາທີ່ສົ່ງມາ – ຕ້ອງມີໝາຍເລກເຫດການ): <a href="https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx">https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx</a> ທີ່ ຢູ່ທາງໄປສະນີ: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	ຖ້ຳຄົນເຈັບ ຫຼື ສະມາຊິກຄອບຄົວຢາກຈະຍື່ນຄໍາຮ້ອງທຸກເປັນທາງການກັບພະແນກສາທາລະນະສຸກລັດCalifornia, ພວກເຂົາອາດຈະຍື່ນໄດ້ໂດຍທາງໄປສະນີ, ອີເມວ, ໂທລະສັບ ຫຼື ແຜ່ກໄປທີ່: California Department of Public Health Santa Rosa District Office 2170 Northpoint Parkway Santa Rosa, CA 95407 ເບີ ໂທລະສັບ: 707-576-6775 ແຜ່ ກ: 707-576-2037 ແບບຟອມອອນໄລນ໌: <a href="https://www.cdph.ca.gov/programs/chcq/lcp/calhealthfind">https://www.cdph.ca.gov/programs/chcq/lcp/calhealthfind</a>
Providence Redwood Memorial Hospital	Providence Redwood Memorial Hospital Patient Relations ເບີ ໂທລະສັບ: 707-445-8121 ext. 5810	The Joint Commission Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission ແບບຟອມອອນໄລນ໌ (ເຫດການໃໝ່): <a href="https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx">https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx</a> ແບບຟອມອອນໄລນ໌ (ອັບເດດ ຫຼືຖາມຄໍາຖາມກ່ຽວກັບເຫດການທີ່ຜ່ານມາທີ່ສົ່ງມາ – ຕ້ອງມີໝາຍເລກເຫດການ): <a href="https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx">https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx</a> ທີ່ ຢູ່ທາງໄປສະນີ: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	ຖ້ຳຄົນເຈັບ ຫຼື ສະມາຊິກຄອບຄົວຢາກຈະຍື່ນຄໍາຮ້ອງທຸກເປັນທາງການກັບພະແນກສາທາລະນະສຸກລັດCalifornia, ພວກເຂົາອາດຈະຍື່ນໄດ້ໂດຍທາງໄປສະນີ, ອີເມວ, ໂທລະສັບ ຫຼື ແຜ່ກໄປທີ່: California Department of Public Health Santa Rosa District Office 2170 Northpoint Parkway Santa Rosa, CA 95407 ເບີ ໂທລະສັບ: 707-576-6775 ແຜ່ ກ: 707-576-2037 ແບບຟອມອອນໄລນ໌: <a href="https://www.cdph.ca.gov/programs/chcq/lcp/calhealthfind">https://www.cdph.ca.gov/programs/chcq/lcp/calhealthfind</a>
Providence Santa Rosa Memorial Hospital	Providence Santa Rosa Memorial Hospital Patient Relations ທີ່ ຢູ ອີເມວ: patientrelations@stjoe.org ເບີ ໂທລະສັບ: 707-547-4647	The Joint Commission Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission ແບບຟອມອອນໄລນ໌ (ເຫດການໃໝ່): <a href="https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx">https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx</a> ແບບຟອມອອນໄລນ໌ (ອັບເດດ ຫຼືຖາມຄໍາຖາມກ່ຽວກັບເຫດການທີ່ຜ່ານມາທີ່ສົ່ງມາ – ຕ້ອງມີໝາຍເລກເຫດການ): <a href="https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx">https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx</a> ທີ່ ຢູ່ທາງໄປສະນີ: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission	ຖ້ຳຄົນເຈັບ ຫຼື ສະມາຊິກຄອບຄົວຢາກຈະຍື່ນຄໍາຮ້ອງທຸກເປັນທາງການກັບພະແນກສາທາລະນະສຸກລັດCalifornia, ພວກເຂົາອາດຈະຍື່ນໄດ້ໂດຍທາງໄປສະນີ, ອີເມວ, ໂທລະສັບ ຫຼື ແຜ່ກໄປທີ່: California Department of Public Health Santa Rosa District Office 2170 Northpoint Parkway Santa Rosa, CA 95407 ເບີ ໂທລະສັບ: 707-576-6775 ແຜ່ ກ: 707-576-2037 ແບບຟອມອອນໄລນ໌: <a href="https://www.cdph.ca.gov/programs/chcq/lcp/calhealthfind">https://www.cdph.ca.gov/programs/chcq/lcp/calhealthfind</a>



ໂຮງໝໍ	ຂໍ້ມູນຕິດຕໍ່ໂຮງໝໍ	ຂໍ້ມູນຕິດຕໍ່ການຮັບຮອງ	ຂໍ້ມູນຕິດຕໍ່ພະແນກສາທາລະນະສຸກຂອງລັດ
		One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	
Providence St. Joseph Hospital Eureka	Providence St. Joseph Hospital Eureka Patient Relations ຕີ ໂທລະສັບ: 707-445-8121 ext. 5810	The Joint Commission Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission ແບບຟອມອອນໄລນ໌ (ເຫດການໃໝ່): <a href="https://apps.jointcommission.org/QMSInter net/IncidentEntry.aspx">https://apps.jointcommission.org/QMSInter net/IncidentEntry.aspx</a> ແບບຟອມອອນໄລນ໌ (ອັບເດດ ຫຼື ຖາມຄໍາຖາມກ່ຽວກັບເຫດການທີ່ຜ່ານມາທີ່ສົ່ງມາ – ຕ້ອງມີໝາຍເລກເຫດການ): <a href="https://apps.jointcommission.org/QMSInter net/IncidentUpdate.aspx">https://apps.jointcommission.org/QMSInter net/IncidentUpdate.aspx</a> ທີ່ ຢູ່ທາງໄປສະນີ: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	ຖ້າຄົນເຈັບ ຫຼື ສະມາຊິກຄອບຄົວຢາກຈະຍື່ນຄໍາຮ້ອງທຸກເປັນ ທາງການກັບພະແນກສາທາລະນະສຸກລັດCalifornia, ພວກເຂົາອາດຈະຍື່ນໄດ້ໂດຍທາງໄປສະນີ, ອີເມວ, ໂທລະສັບ ຫຼື ແຜ່ກໄປທີ່: California Department of Public Health Santa Rosa District Office 2170 Northpoint Parkway Santa Rosa, CA 95407 ຕີ ໂທລະສັບ: 707-576-6775 ແຜ່ ກ: 707-576-2037 ແບບຟອມອອນໄລນ໌: <a href="https://www.cdph.ca.gov/programs/chc q/lcp/calhealthfind">https://www.cdph.ca.gov/programs/chc q/lcp/calhealthfind</a>
Providence Hood River Memorial Hospital	Providence Hood River Memorial Hospital Customer Care Team ຕີ ໂທລະສັບ: 503-962-1275/ 855-360-3463	The Joint Commission Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission ແບບຟອມອອນໄລນ໌ (ເຫດການໃໝ່): <a href="https://apps.jointcommission.org/QMSInter net/IncidentEntry.aspx">https://apps.jointcommission.org/QMSInter net/IncidentEntry.aspx</a> ແບບຟອມອອນໄລນ໌ (ອັບເດດ ຫຼື ຖາມຄໍາຖາມກ່ຽວກັບເຫດການທີ່ຜ່ານມາທີ່ສົ່ງມາ – ຕ້ອງມີໝາຍເລກເຫດການ): <a href="https://apps.jointcommission.org/QMSInter net/IncidentUpdate.aspx">https://apps.jointcommission.org/QMSInter net/IncidentUpdate.aspx</a> ທີ່ ຢູ່ທາງໄປສະນີ: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	Oregon Health Authority Health Care Regulation and Quality Improvement P.O. Box 14450 Portland, OR 97293 ຕີ ໂທລະສັບ: 971-673-0540 ແຜ່ ກ: 971-673-0556 ທີ່ ຢູ່ ອີເມວ: <a href="mailto:mailbox.hclc@odhsoha.oregon.gov">mailbox.hclc@odhsoha.oregon.gov</a>

ໂຮງໝໍ	ຂໍ້ມູນຕິດຕໍ່ໂຮງໝໍ	ຂໍ້ມູນຕິດຕໍ່ການຮັບຮອງ	ຂໍ້ມູນຕິດຕໍ່ພະແນກສາທາລະນະສຸກຂອງລັດ
Providence Medford Medical Center	Providence Medford Medical Center Customer Care Team ເບີ ໂທລະສັບ: 503-962-1275/ 855-360-3463	The Joint Commission Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission ແບບຟອມອອນໄລນ໌ (ເຫດການໃໝ່): <a href="https://apps.jointcommission.org/QMSInter net/IncidentEntry.aspx">https://apps.jointcommission.org/QMSInter net/IncidentEntry.aspx</a> ແບບຟອມອອນໄລນ໌ (ອັບເດດ ຫຼື ຖາມຄໍາຖາມກ່ຽວກັບເຫດການທີ່ຜ່ານມາທີ່ສົ່ງມາ – ຕ້ອງມີໝາຍເລກເຫດການ): <a href="https://apps.jointcommission.org/QMSInter net/IncidentUpdate.aspx">https://apps.jointcommission.org/QMSInter net/IncidentUpdate.aspx</a> ທີ ຢູ່ທາງໄປສະນີ: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	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 ທີ ຢູ ອີເມວ: mailbox.hclcl@odhsoha.oregon.gov
Providence Milwaukie Hospital	Providence Milwaukie Hospital Customer Care Team ເບີ ໂທລະສັບ: 503-962-1275/ 855-360-3463	The Joint Commission Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission ແບບຟອມອອນໄລນ໌ (ເຫດການໃໝ່): <a href="https://apps.jointcommission.org/QMSInter net/IncidentEntry.aspx">https://apps.jointcommission.org/QMSInter net/IncidentEntry.aspx</a> ແບບຟອມອອນໄລນ໌ (ອັບເດດ ຫຼື ຖາມຄໍາຖາມກ່ຽວກັບເຫດການທີ່ຜ່ານມາທີ່ສົ່ງມາ – ຕ້ອງມີໝາຍເລກເຫດການ): <a href="https://apps.jointcommission.org/QMSInter net/IncidentUpdate.aspx">https://apps.jointcommission.org/QMSInter net/IncidentUpdate.aspx</a> ທີ ຢູ່ທາງໄປສະນີ: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	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 ທີ ຢູ ອີເມວ: mailbox.hclcl@odhsoha.oregon.gov
Providence Newberg Medical Center	Providence Newberg Medical Center Customer Care Team ເບີ ໂທລະສັບ: 503-962-1275/ 855-360-3463	The Joint Commission Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission ແບບຟອມອອນໄລນ໌ (ເຫດການໃໝ່): <a href="https://apps.jointcommission.org/QMSInter net/IncidentEntry.aspx">https://apps.jointcommission.org/QMSInter net/IncidentEntry.aspx</a> ແບບຟອມອອນໄລນ໌ (ອັບເດດ ຫຼື ຖາມຄໍາຖາມກ່ຽວກັບເຫດການທີ່ຜ່ານມາທີ່ສົ່ງມາ – ຕ້ອງມີໝາຍເລກເຫດການ): <a href="https://apps.jointcommission.org/QMSInter net/IncidentUpdate.aspx">https://apps.jointcommission.org/QMSInter net/IncidentUpdate.aspx</a> ທີ ຢູ່ທາງໄປສະນີ: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission	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 ທີ ຢູ ອີເມວ: mailbox.hclcl@odhsoha.oregon.gov

ໂຮງໝໍ	ຂໍ້ມູນຕິດຕໍ່ໂຮງໝໍ	ຂໍ້ມູນຕິດຕໍ່ການຮັບຮອງ	ຂໍ້ມູນຕິດຕໍ່ພະແນກສາທາລະນະສຸກຂອງລັດ
		One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	
Providence Portland Medical Center	Providence Portland Medical Center Customer Care Team ເບີ ໂທລະສັບ: 503-962-1275/ 855-360-3463	The Joint Commission Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission ແບບຟອມອອນໄລນ໌ (ເຫດການໃໝ່): <a href="https://apps.jointcommission.org/QMSInter net/IncidentEntry.aspx">https://apps.jointcommission.org/QMSInter net/IncidentEntry.aspx</a> ແບບຟອມອອນໄລນ໌ (ອັບເດດ ຫຼື ຖາມຄໍາຖາມກ່ຽວກັບເຫດການທີ່ຜ່ານມາທີ່ສົ່ງມາ – ຕ້ອງມີໝາຍເລກເຫດການ): <a href="https://apps.jointcommission.org/QMSInter net/IncidentUpdate.aspx">https://apps.jointcommission.org/QMSInter net/IncidentUpdate.aspx</a> ທີ ຢູ່ທາງໄປສະນີ: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	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 ທີ ຢູ ອີເມວ: mailbox.hclc@odhsoha.oregon.gov
Providence Seaside Hospital	Providence Seaside Hospital Customer Care Team ເບີ ໂທລະສັບ: 503-962-1275/ 855-360-3463	The Joint Commission Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission ແບບຟອມອອນໄລນ໌ (ເຫດການໃໝ່): <a href="https://apps.jointcommission.org/QMSInter net/IncidentEntry.aspx">https://apps.jointcommission.org/QMSInter net/IncidentEntry.aspx</a> ແບບຟອມອອນໄລນ໌ (ອັບເດດ ຫຼື ຖາມຄໍາຖາມກ່ຽວກັບເຫດການທີ່ຜ່ານມາທີ່ສົ່ງມາ – ຕ້ອງມີໝາຍເລກເຫດການ): <a href="https://apps.jointcommission.org/QMSInter net/IncidentUpdate.aspx">https://apps.jointcommission.org/QMSInter net/IncidentUpdate.aspx</a> ທີ ຢູ່ທາງໄປສະນີ: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	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 ທີ ຢູ ອີເມວ: mailbox.hclc@odhsoha.oregon.gov

ໂຮງໝໍ	ຂໍ້ມູນຕິດຕໍ່ໂຮງໝໍ	ຂໍ້ມູນຕິດຕໍ່ການຮັບຮອງ	ຂໍ້ມູນຕິດຕໍ່ພະແນກສາທາລະນະສຸກຂອງລັດ
Providence St. Vincent Medical Center	Providence St. Vincent Medical Center Customer Care Team ເບີ ໂທລະສັບ: 503-962-1275/ 855-360-3463	The Joint Commission Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission ແບບຟອມອອນໄລນ໌ (ເຫດການໃໝ່): <a href="https://apps.jointcommission.org/QMSInter net/IncidentEntry.aspx">https://apps.jointcommission.org/QMSInter net/IncidentEntry.aspx</a> ແບບຟອມອອນໄລນ໌ (ອັບເດດ ຫຼື ຖາມຄໍາຖາມກ່ຽວກັບເຫດການທີ່ຜ່ານມາທີ່ສົ່ງມາ – ຕ້ອງມີໝາຍເລກເຫດການ): <a href="https://apps.jointcommission.org/QMSInter net/IncidentUpdate.aspx">https://apps.jointcommission.org/QMSInter net/IncidentUpdate.aspx</a> ທີ່ ຢູ່ທາງໄປສະນີ: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	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.hclcl@odhsoha.oregon.gov
Providence Willamette Falls Medical Center	Providence Willamette Falls Medical Center Customer Care Team ເບີ ໂທລະສັບ: 503-962-1275/ 855-360-3463	The Joint Commission Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission ແບບຟອມອອນໄລນ໌ (ເຫດການໃໝ່): <a href="https://apps.jointcommission.org/QMSInter net/IncidentEntry.aspx">https://apps.jointcommission.org/QMSInter net/IncidentEntry.aspx</a> ແບບຟອມອອນໄລນ໌ (ອັບເດດ ຫຼື ຖາມຄໍາຖາມກ່ຽວກັບເຫດການທີ່ຜ່ານມາທີ່ສົ່ງມາ – ຕ້ອງມີໝາຍເລກເຫດການ): <a href="https://apps.jointcommission.org/QMSInter net/IncidentUpdate.aspx">https://apps.jointcommission.org/QMSInter net/IncidentUpdate.aspx</a> ທີ່ ຢູ່ທາງໄປສະນີ: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	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.hclcl@odhsoha.oregon.gov
Pacific Medical Centers	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	ນະໂຍບາຍດ້ານຄວາມໝັ້ນຄົງດ້ານການເງິນ ຄໍາຮ້ອງທຸກ	Washington State Department of Health Health Systems Quality Assurance Complaint Intake P.O. Box 47857 Olympia, WA 98504-7857 ເບີ ໂທລະສັບ: 1-800-633-6828 ແບບຟອມ: <a href="https://fortress.wa.gov/doh/providercredentialsearch/ComplaintIntakeForm.aspx">https://fortress.wa.gov/doh/providercredentialsearch/ComplaintIntakeForm.aspx</a> ທີ່ ຢູ ອີເມວ: hsqacomplaintintake@doh.wa.gov

ໂຮງໝໍ	ຂໍ້ມູນຕິດຕໍ່ໂຮງໝໍ	ຂໍ້ມູນຕິດຕໍ່ການຮັບຮອງ	ຂໍ້ມູນຕິດຕໍ່ພະແນກສາທາລະນະສຸກຂອງລັດ
Providence Centralia Hospital	Providence Centralia Hospital Quality Services ທີ່ ຢູ ອີເມວ: pch.qualityservices@providence.org ເບີ ໂທລະສັບ: 360-827-6500	The Joint Commission Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission ແບບຟອມອອນໄລນ໌ (ເຫດການໃໝ່): <a href="https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx">https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx</a> ແບບຟອມອອນໄລນ໌ (ອັບເດດ ຫຼືຖາມຄໍາຖາມກ່ຽວກັບເຫດການທີ່ຜ່ານມາທີ່ສົ່ງມາ – ຕ້ອງມີໝາຍເລກເຫດການ): <a href="https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx">https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx</a> ທີ່ ຢູ່ທາງໄປສະນີ: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	Washington State Department of Health Health Systems Quality Assurance Complaint Intake P.O. Box 47857 Olympia, WA 98504-7857 ເບີ ໂທລະສັບ: 1-800-633-6828 ແບບຟອມ: <a href="https://fortress.wa.gov/doh/providercredentialsearch/ComplaintIntakeForm.aspx">https://fortress.wa.gov/doh/providercredentialsearch/ComplaintIntakeForm.aspx</a> ທີ່ ຢູ່ອີເມວ: hsqacomplaintintake@doh.wa.gov
Providence Regional Medical Center Everett	Providence Regional Medical Center Everett Patient Safety Department ທີ່ ຢູ ອີເມວ: NWRPatientSafety@providence.org ເບີ ໂທລະສັບ: 425-261-3927	The Joint Commission Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission ແບບຟອມອອນໄລນ໌ (ເຫດການໃໝ່): <a href="https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx">https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx</a> ແບບຟອມອອນໄລນ໌ (ອັບເດດ ຫຼືຖາມຄໍາຖາມກ່ຽວກັບເຫດການທີ່ຜ່ານມາທີ່ສົ່ງມາ – ຕ້ອງມີໝາຍເລກເຫດການ): <a href="https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx">https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx</a> ທີ່ ຢູ່ທາງໄປສະນີ: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	Washington State Department of Health Health Systems Quality Assurance Complaint Intake P.O. Box 47857 Olympia, WA 98504-7857 ເບີ ໂທລະສັບ: 1-800-633-6828 ແບບຟອມ: <a href="https://fortress.wa.gov/doh/providercredentialsearch/ComplaintIntakeForm.aspx">https://fortress.wa.gov/doh/providercredentialsearch/ComplaintIntakeForm.aspx</a> ທີ່ ຢູ່ອີເມວ: hsqacomplaintintake@doh.wa.gov
Providence St. Peter Hospital	Providence St. Peter Hospital Quality Services ທີ່ ຢູ ອີເມວ: psph.qualityservices@providence.org ເບີ ໂທລະສັບ: 360-493-7352	The Joint Commission Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission ແບບຟອມອອນໄລນ໌ (ເຫດການໃໝ່): <a href="https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx">https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx</a> ແບບຟອມອອນໄລນ໌ (ອັບເດດ ຫຼືຖາມຄໍາຖາມກ່ຽວກັບເຫດການທີ່ຜ່ານມາທີ່ສົ່ງມາ – ຕ້ອງມີໝາຍເລກເຫດການ): <a href="https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx">https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx</a> ທີ່ ຢູ່ທາງໄປສະນີ: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission	Washington State Department of Health Health Systems Quality Assurance Complaint Intake P.O. Box 47857 Olympia, WA 98504-7857 ເບີ ໂທລະສັບ: 1-800-633-6828 ແບບຟອມ: <a href="https://fortress.wa.gov/doh/providercredentialsearch/ComplaintIntakeForm.aspx">https://fortress.wa.gov/doh/providercredentialsearch/ComplaintIntakeForm.aspx</a> ທີ່ ຢູ່ອີເມວ: hsqacomplaintintake@doh.wa.gov

ໂຮງໝໍ	ຂໍ້ມູນຕິດຕໍ່ໂຮງໝໍ	ຂໍ້ມູນຕິດຕໍ່ການຮັບຮອງ	ຂໍ້ມູນຕິດຕໍ່ພະແນກສາທາລະນະສຸກຂອງລັດ
		One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	
Providence Cedars-Sinai Tarzana Medical Center	Providence Cedars-Sinai Tarzana Medical Center Care Concern Line ເບີ ໂທລະສັບ: 818-798-6499	The Joint Commission Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission ແບບຟອມອອນໄລນ໌ (ເຫດການໃໝ່): <a href="https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx">https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx</a> ແບບຟອມອອນໄລນ໌ (ອັບເດດ ຫຼືຖາມຄໍາຖາມກ່ຽວກັບເຫດການທີ່ຜ່ານມາທີ່ສົ່ງມາ – ຕ້ອງມີໝາຍເລກເຫດການ): <a href="https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx">https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx</a> ທີ່ ຢູ່ທາງໄປສະນີ: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	ຖ້າຄົນເຈັບ ຫຼື ສະມາຊິກຄອບຄົວຢາກຈະຍື່ນຄໍາຮ້ອງທຸກເປັນທາງການກັບພະແນກສາທາລະນະສຸກລັດCalifornia, ພວກເຂົາອາດຈະຍື່ນໄດ້ໂດຍທາງໄປສະນີ, ອີເມວ, ໂທລະສັບ ຫຼື ແຜ່ກໄປທີ່: California Department of Public Health Los Angeles District Office 3400 Aerojet Ave, Suite 323 El Monte, CA 91731 ເບີ ໂທລະສັບ: 626-312-1135 ແຜ່ ກ: 626-927-9293 ແບບຟອມອອນໄລນ໌: <a href="https://www.cdph.ca.gov/programs/chcq/lcp/calhealthfind">https://www.cdph.ca.gov/programs/chcq/lcp/calhealthfind</a>
Providence Holy Cross Medical Center	Providence Holy Cross Medical Center Patient Relations ທີ່ ຢູ່ ອີເມວ: HCPatientRelations@Providence.org ເບີ ໂທລະສັບ: 818-496-4792	The Joint Commission Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission ແບບຟອມອອນໄລນ໌ (ເຫດການໃໝ່): <a href="https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx">https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx</a> ແບບຟອມອອນໄລນ໌ (ອັບເດດ ຫຼືຖາມຄໍາຖາມກ່ຽວກັບເຫດການທີ່ຜ່ານມາທີ່ສົ່ງມາ – ຕ້ອງມີໝາຍເລກເຫດການ): <a href="https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx">https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx</a> ທີ່ ຢູ່ທາງໄປສະນີ: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	ຖ້າຄົນເຈັບ ຫຼື ສະມາຊິກຄອບຄົວຢາກຈະຍື່ນຄໍາຮ້ອງທຸກເປັນທາງການກັບພະແນກສາທາລະນະສຸກລັດCalifornia, ພວກເຂົາອາດຈະຍື່ນໄດ້ໂດຍທາງໄປສະນີ, ອີເມວ, ໂທລະສັບ ຫຼື ແຜ່ກໄປທີ່: California Department of Public Health Los Angeles District Office 3400 Aerojet Ave, Suite 323 El Monte, CA 91731 ເບີ ໂທລະສັບ: 626-312-1135 ແຜ່ ກ: 626-927-9293 ແບບຟອມອອນໄລນ໌: <a href="https://www.cdph.ca.gov/programs/chcq/lcp/calhealthfind">https://www.cdph.ca.gov/programs/chcq/lcp/calhealthfind</a>

ໂຮງໝໍ	ຂໍ້ມູນຕິດຕໍ່ໂຮງໝໍ	ຂໍ້ມູນຕິດຕໍ່ການຮັບຮອງ	ຂໍ້ມູນຕິດຕໍ່ພະແນກສາທາລະນະສຸກຂອງລັດ
Providence Little Company of Mary Medical Center - San Pedro	Providence Little Company of Mary Medical Center - San Pedro Care Experience Department ທີ່ ຢູ ອີເມວ: patientexp@providence.org ຕີ ໂທລະສັບ: 310-514-5202	The Joint Commission Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission ແບບຟອມອອນໄລນ໌ (ເຫດການໃໝ່): <a href="https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx">https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx</a> ແບບຟອມອອນໄລນ໌ (ອັບເດດ ຫຼືຖາມຄໍາຖາມກ່ຽວກັບເຫດການທີ່ຜ່ານມາທີ່ສົ່ງມາ – ຕ້ອງມີໝາຍເລກເຫດການ): <a href="https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx">https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx</a> ທີ່ ຢູ່ທາງໄປສະນີ: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	ຖ້ຳຄົນເຈັບ ຫຼື ສະມາຊິກຄອບຄົວຢາກຈະຍື່ນຄໍາຮ້ອງທຸກເປັນທາງການກັບພະແນກສາທາລະນະສຸກລັດCalifornia, ພວກເຂົາອາດຈະຍື່ນໄດ້ໂດຍທາງໄປສະນີ, ອີເມວ, ໂທລະສັບ ຫຼື ແຜ່ກໄປທີ່: California Department of Public Health Los Angeles District Office 3400 Aerojet Ave, Suite 323 El Monte, CA 91731 ຕີ ໂທລະສັບ: 626-312-1135 ແຜ່ ກ: 626-927-9293 ແບບຟອມອອນໄລນ໌: <a href="https://www.cdph.ca.gov/programs/chcq/lcp/calhealthfind">https://www.cdph.ca.gov/programs/chcq/lcp/calhealthfind</a>
Providence Little Company of Mary Medical Center - Torrance	Providence Little Company of Mary Medical Center - Torrance Care Experience Department ທີ່ ຢູ ອີເມວ: patientexp@providence.org ຕີ ໂທລະສັບ: 310-303-5079	The Joint Commission Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission ແບບຟອມອອນໄລນ໌ (ເຫດການໃໝ່): <a href="https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx">https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx</a> ແບບຟອມອອນໄລນ໌ (ອັບເດດ ຫຼືຖາມຄໍາຖາມກ່ຽວກັບເຫດການທີ່ຜ່ານມາທີ່ສົ່ງມາ – ຕ້ອງມີໝາຍເລກເຫດການ): <a href="https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx">https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx</a> ທີ່ ຢູ່ທາງໄປສະນີ: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	ຖ້ຳຄົນເຈັບ ຫຼື ສະມາຊິກຄອບຄົວຢາກຈະຍື່ນຄໍາຮ້ອງທຸກເປັນທາງການກັບພະແນກສາທາລະນະສຸກລັດCalifornia, ພວກເຂົາອາດຈະຍື່ນໄດ້ໂດຍທາງໄປສະນີ, ອີເມວ, ໂທລະສັບ ຫຼື ແຜ່ກໄປທີ່: California Department of Public Health Los Angeles District Office 3400 Aerojet Ave, Suite 323 El Monte, CA 91731 ຕີ ໂທລະສັບ: 626-312-1135 ແຜ່ ກ: 626-927-9293 ແບບຟອມອອນໄລນ໌: <a href="https://www.cdph.ca.gov/programs/chcq/lcp/calhealthfind">https://www.cdph.ca.gov/programs/chcq/lcp/calhealthfind</a>
Providence Saint John's Health Center	Providence Saint John's Health Center Patient Relations ທີ່ ຢູ ອີເມວ: PatientRelationsatSaintJohns@providence.org ຕີ ໂທລະສັບ: 310-829-8478	The Joint Commission Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission ແບບຟອມອອນໄລນ໌ (ເຫດການໃໝ່): <a href="https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx">https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx</a> ແບບຟອມອອນໄລນ໌ (ອັບເດດ ຫຼືຖາມຄໍາຖາມກ່ຽວກັບເຫດການທີ່ຜ່ານມາທີ່ສົ່ງມາ – ຕ້ອງມີໝາຍເລກເຫດການ): <a href="https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx">https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx</a> ທີ່ ຢູ່ທາງໄປສະນີ: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission	ຖ້ຳຄົນເຈັບ ຫຼື ສະມາຊິກຄອບຄົວຢາກຈະຍື່ນຄໍາຮ້ອງທຸກເປັນທາງການກັບພະແນກສາທາລະນະສຸກລັດCalifornia, ພວກເຂົາອາດຈະຍື່ນໄດ້ໂດຍທາງໄປສະນີ, ອີເມວ, ໂທລະສັບ ຫຼື ແຜ່ກໄປທີ່: California Department of Public Health Los Angeles District Office 3400 Aerojet Ave, Suite 323 El Monte, CA 91731 ຕີ ໂທລະສັບ: 626-312-1135 ແຜ່ ກ: 626-927-9293 ແບບຟອມອອນໄລນ໌: <a href="https://www.cdph.ca.gov/programs/chcq/lcp/calhealthfind">https://www.cdph.ca.gov/programs/chcq/lcp/calhealthfind</a>

ໂຮງໝໍ	ຂໍ້ມູນຕິດຕໍ່ໂຮງໝໍ	ຂໍ້ມູນຕິດຕໍ່ການຮັບຮອງ	ຂໍ້ມູນຕິດຕໍ່ພະແນກສາທາລະນະສຸກຂອງລັດ
		One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	
Providence St. Joseph Medical Center	Providence St. Joseph Medical Center Patient Relations ທີ່ ຢູ ອີເມວ: psjmcfeedback@providence.org ເບີ ໂທລະສັບ: 818-847-4611	The Joint Commission Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission ແບບຟອມອອນໄລນ໌ (ເຫດການໃໝ່): <a href="https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx">https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx</a> ແບບຟອມອອນໄລນ໌ (ອັບເດດ ຫຼືຖາມຄໍາຖາມກ່ຽວກັບເຫດການທີ່ຜ່ານມາທີ່ສົ່ງມາ – ຕ້ອງມີໝາຍເລກເຫດການ): <a href="https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx">https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx</a> ທີ່ ຢູ່ທາງໄປສະນີ: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	ຖ້າຄົນເຈັບ ຫຼື ສະມາຊິກຄອບຄົວຢາກຈະຍື່ນຄໍາຮ້ອງທຸກເປັນທາງການກັບພະແນກສາທາລະນະສຸກລັດCalifornia, ພວກເຂົາອາດຈະຍື່ນໄດ້ໂດຍທາງໄປສະນີ, ອີເມວ, ໂທລະສັບ ຫຼື ແຜ່ກໄປທີ່: California Department of Public Health Los Angeles District Office 3400 Aerojet Ave, Suite 323 El Monte, CA 91731 ເບີ ໂທລະສັບ: 626-312-1135 ແຜ່ ກ: 626-927-9293 ແບບຟອມອອນໄລນ໌: <a href="https://www.cdph.ca.gov/programs/chcq/lcp/calhealthfind">https://www.cdph.ca.gov/programs/chcq/lcp/calhealthfind</a>
Providence Mission Hospital	Providence Mission Hospital Risk Management ທີ່ ຢູ ອີເມວ: MissionCares@stjoes.org ເບີ ໂທລະສັບ: 949-364-1400 ext. 2288	The Joint Commission Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission ແບບຟອມອອນໄລນ໌ (ເຫດການໃໝ່): <a href="https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx">https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx</a> ແບບຟອມອອນໄລນ໌ (ອັບເດດ ຫຼືຖາມຄໍາຖາມກ່ຽວກັບເຫດການທີ່ຜ່ານມາທີ່ສົ່ງມາ – ຕ້ອງມີໝາຍເລກເຫດການ): <a href="https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx">https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx</a> ທີ່ ຢູ່ທາງໄປສະນີ: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	ຖ້າຄົນເຈັບ ຫຼື ສະມາຊິກຄອບຄົວຢາກຈະຍື່ນຄໍາຮ້ອງທຸກເປັນທາງການກັບພະແນກສາທາລະນະສຸກລັດCalifornia, ພວກເຂົາອາດຈະຍື່ນໄດ້ໂດຍທາງໄປສະນີ, ອີເມວ, ໂທລະສັບ ຫຼື ແຜ່ກໄປທີ່: California Department of Public Health Orange County District Office 681 S. Parker Street, Suite 200 Orange, CA 92868 ເບີ ໂທລະສັບ: 714-567-2906 ແຜ່ ກ: 714-567-2815 ແບບຟອມອອນໄລນ໌: <a href="https://www.cdph.ca.gov/programs/chcq/lcp/calhealthfind">https://www.cdph.ca.gov/programs/chcq/lcp/calhealthfind</a>



ໂຮງໝໍ	ຂໍ້ມູນຕິດຕໍ່ໂຮງໝໍ	ຂໍ້ມູນຕິດຕໍ່ການຮັບຮອງ	ຂໍ້ມູນຕິດຕໍ່ພະແນກສາທາລະນະສຸກຂອງລັດ
Providence St. Joseph Hospital Orange	Providence St. Joseph Hospital Orange Patient Relations ທີ່ ຢູ ອີເມວ: SJO-PatientRelations@stjoe.org ເບີ ໂທລະສັບ: 714-771-8000 ext. 11000	The Joint Commission Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission ແບບຟອມອອນໄລນ໌ (ເຫດການໃໝ່): <a href="https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx">https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx</a> ແບບຟອມອອນໄລນ໌ (ອັບເດດ ຫຼືຖາມຄໍາຖາມກ່ຽວກັບເຫດການທີ່ຜ່ານມາທີ່ສົ່ງມາ – ຕ້ອງມີໝາຍເລກເຫດການ): <a href="https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx">https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx</a> ທີ່ ຢູ່ທາງໄປສະນີ: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	ຖ້ຳຄົນເຈັບ ຫຼື ສະມາຊິກຄອບຄົວຢາກຈະຍື່ນຄໍາຮ້ອງທຸກເປັນທາງການກັບພະແນກສາທາລະນະສຸກລັດCalifornia, ພວກເຂົາອາດຈະຍື່ນໄດ້ໂດຍທາງໄປສະນີ, ອີເມວ, ໂທລະສັບ ຫຼື ແຜ່ກໄປທີ່: California Department of Public Health Orange County District Office 681 S. Parker Street, Suite 200 Orange, CA 92868 ເບີ ໂທລະສັບ: 714-567-2906 ແຜ່ ກ: 714-567-2815 ແບບຟອມອອນໄລນ໌: <a href="https://www.cdph.ca.gov/programs/chcq/lcp/calhealthfind">https://www.cdph.ca.gov/programs/chcq/lcp/calhealthfind</a>
Providence St. Jude Medical Center	Providence St. Jude Medical Center Patient Relations ທີ່ ຢູ ອີເມວ: StJudePatientExperience@providence.org ເບີ ໂທລະສັບ: 714-992-3000 ext. 3749	The Joint Commission Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission ແບບຟອມອອນໄລນ໌ (ເຫດການໃໝ່): <a href="https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx">https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx</a> ແບບຟອມອອນໄລນ໌ (ອັບເດດ ຫຼືຖາມຄໍາຖາມກ່ຽວກັບເຫດການທີ່ຜ່ານມາທີ່ສົ່ງມາ – ຕ້ອງມີໝາຍເລກເຫດການ): <a href="https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx">https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx</a> ທີ່ ຢູ່ທາງໄປສະນີ: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	ຖ້ຳຄົນເຈັບ ຫຼື ສະມາຊິກຄອບຄົວຢາກຈະຍື່ນຄໍາຮ້ອງທຸກເປັນທາງການກັບພະແນກສາທາລະນະສຸກລັດCalifornia, ພວກເຂົາອາດຈະຍື່ນໄດ້ໂດຍທາງໄປສະນີ, ອີເມວ, ໂທລະສັບ ຫຼື ແຜ່ກໄປທີ່: California Department of Public Health Orange County District Office 681 S. Parker Street, Suite 200 Orange, CA 92868 ເບີ ໂທລະສັບ: 714-567-2906 ແຜ່ ກ: 714-567-2815 ແບບຟອມອອນໄລນ໌: <a href="https://www.cdph.ca.gov/programs/chcq/lcp/calhealthfind">https://www.cdph.ca.gov/programs/chcq/lcp/calhealthfind</a>
Providence St. Mary Medical Center	Providence St. Mary Medical Center Patient & Family Experience ທີ່ ຢູ ອີເມວ: SMMCpatientrelations@providence.org ເບີ ໂທລະສັບ: 760-946-8865	The Joint Commission Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission ແບບຟອມອອນໄລນ໌ (ເຫດການໃໝ່): <a href="https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx">https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx</a> ແບບຟອມອອນໄລນ໌ (ອັບເດດ ຫຼືຖາມຄໍາຖາມກ່ຽວກັບເຫດການທີ່ຜ່ານມາທີ່ສົ່ງມາ – ຕ້ອງມີໝາຍເລກເຫດການ): <a href="https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx">https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx</a> ທີ່ ຢູ່ທາງໄປສະນີ: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission	ຖ້ຳຄົນເຈັບ ຫຼື ສະມາຊິກຄອບຄົວຢາກຈະຍື່ນຄໍາຮ້ອງທຸກເປັນທາງການກັບພະແນກສາທາລະນະສຸກລັດCalifornia, ພວກເຂົາອາດຈະຍື່ນໄດ້ໂດຍທາງໄປສະນີ, ອີເມວ, ໂທລະສັບ ຫຼື ແຜ່ກໄປທີ່: California Department of Public Health San Bernardino District Office 464 West Fourth Street, Suite 529 San Bernardino, CA 92401 ເບີ ໂທລະສັບ: 909-383-4777 ແຜ່ ກ: 909-888-2315 ແບບຟອມອອນໄລນ໌: <a href="https://www.cdph.ca.gov/programs/chcq/lcp/calhealthfind">https://www.cdph.ca.gov/programs/chcq/lcp/calhealthfind</a>

ໂຮງໝໍ	ຂໍ້ມູນຕິດຕໍ່ໂຮງໝໍ	ຂໍ້ມູນຕິດຕໍ່ການຮັບຮອງ	ຂໍ້ມູນຕິດຕໍ່ພະແນກສາທາລະນະສຸກຂອງລັດ
		One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	
Swedish Ballard	Providence Swedish Clinical Quality Investigations ທີ່ ຢູ ອີເມວ: SMC-CQI@swedish.org ເບີ ໂທລະສັບ: 206-386-2111 ແຜ່ ກ: 206-860-6740 ທີ່ ຢູ່ທາງໄປສະນີ: Clinical Quality Investigations: 747 Broadway, Seattle, WA 98122-4307	<b>Det Norske Veritas (DNV)</b> Patient Complaint Office ເບີ ໂທລະສັບ: 866-496-9647 ແຜ່ ກ: 281-870-4818 ແບບຟອມການຮ້ອງຂໍ ອອນໄລນ໌ : <a href="https://www.dnvhealthcareportal.com/patient-complaint-report">https://www.dnvhealthcareportal.com/patient-complaint-report</a> ທີ່ ຢູ ອີເມວ: hospitalcomplaint@dnv.com ທີ່ ຢູ່ທາງໄປສະນີ : DNV Healthcare USA Inc. Attn: Hospital Complaints 4435 Aicholtz Road, Suite 900 Cincinnati, OH 45245	Washington State Department of Health Health Systems Quality Assurance Complaint Intake P.O. Box 47857 Olympia, WA 98504-7857 ເບີ ໂທລະສັບ: 1-800-633-6828 ແບບຟອມ: <a href="https://fortress.wa.gov/doh/providercredentialsearch/ComplaintIntakeForm.aspx">https://fortress.wa.gov/doh/providercredentialsearch/ComplaintIntakeForm.aspx</a> ທີ່ ຢູ່ອີເມວ: hsqacomplaintintake@doh.wa.gov
Swedish Cherry Hill	Providence Swedish Clinical Quality Investigations ທີ່ ຢູ ອີເມວ: SMC-CQI@swedish.org ເບີ ໂທລະສັບ: 206-386-2111 ແຜ່ ກ: 206-860-6740 ທີ່ ຢູ່ທາງໄປສະນີ: Clinical Quality Investigations: 747 Broadway, Seattle, WA 98122-4307	<b>Det Norske Veritas (DNV)</b> Patient Complaint Office ເບີ ໂທລະສັບ: 866-496-9647 ແຜ່ ກ: 281-870-4818 ແບບຟອມການຮ້ອງຂໍ ອອນໄລນ໌ : <a href="https://www.dnvhealthcareportal.com/patient-complaint-report">https://www.dnvhealthcareportal.com/patient-complaint-report</a> ທີ່ ຢູ ອີເມວ: hospitalcomplaint@dnv.com ທີ່ ຢູ່ທາງໄປສະນີ : DNV Healthcare USA Inc. Attn: Hospital Complaints 4435 Aicholtz Road, Suite 900 Cincinnati, OH 45245	Washington State Department of Health Health Systems Quality Assurance Complaint Intake P.O. Box 47857 Olympia, WA 98504-7857 ເບີ ໂທລະສັບ: 1-800-633-6828 ແບບຟອມ: <a href="https://fortress.wa.gov/doh/providercredentialsearch/ComplaintIntakeForm.aspx">https://fortress.wa.gov/doh/providercredentialsearch/ComplaintIntakeForm.aspx</a> ທີ່ ຢູ່ອີເມວ: hsqacomplaintintake@doh.wa.gov

ໂຮງໝໍ	ຂໍ້ມູນຕິດຕໍ່ໂຮງໝໍ	ຂໍ້ມູນຕິດຕໍ່ການຮັບຮອງ	ຂໍ້ມູນຕິດຕໍ່ພະແນກສາທາລະນະສຸກຂອງລັດ
Swedish Edmonds	Providence Swedish Clinical Quality Investigations ທີ່ ຢູ ອີເມວ: SMC-CQI@swedish.org ຕີ ໂທລະສັບ: 206-386-2111 ຕັ້ງ ກ: 206-860-6740 ທີ່ ຢູ່ທາງໄປສະນີ: Clinical Quality Investigations: 747 Broadway, Seattle, WA 98122-4307	<b>Det Norske Veritas (DNV)</b> Patient Complaint Office ຕີ ໂທລະສັ ບ: 866-496-9647 ຕັ້ງ ກ: 281-870-4818 ຕັບພອມການຮ້ອງຂໍ ອອນໄລນ໌ : <a href="https://www.dnvhealthcareportal.com/patient-complaint-report">https://www.dnvhealthcareportal.com/patient-complaint-report</a> ທີ່ ຢູ ອີເມວ: hospitalcomplaint@dnv.com ທີ່ ຢູ່ທາງໄປສະນີ : DNV Healthcare USA Inc. Attn: Hospital Complaints 4435 Aicholtz Road, Suite 900 Cincinnati, OH 45245	Washington State Department of Health Health Systems Quality Assurance Complaint Intake P.O. Box 47857 Olympia, WA 98504-7857 ຕີ ໂທລະສັບ: 1-800-633-6828 ຕັບພອມ: <a href="https://fortress.wa.gov/doh/providercredentialsearch/ComplaintIntakeForm.aspx">https://fortress.wa.gov/doh/providercredentialsearch/ComplaintIntakeForm.aspx</a> ທີ່ ຢູ່ອີເມວ: <a href="mailto:hsqacomplaintintake@doh.wa.gov">hsqacomplaintintake@doh.wa.gov</a>
Swedish First Hill	Providence Swedish Clinical Quality Investigations ທີ່ ຢູ ອີເມວ: SMC-CQI@swedish.org ຕີ ໂທລະສັບ: 206-386-2111 ຕັ້ງ ກ: 206-860-6740 ທີ່ ຢູ່ທາງໄປສະນີ: Clinical Quality Investigations: 747 Broadway, Seattle, WA 98122-4307	<b>Det Norske Veritas (DNV)</b> Patient Complaint Office ຕີ ໂທລະສັ ບ: 866-496-9647 ຕັ້ງ ກ: 281-870-4818 ຕັບພອມການຮ້ອງຂໍ ອອນໄລນ໌ : <a href="https://www.dnvhealthcareportal.com/patient-complaint-report">https://www.dnvhealthcareportal.com/patient-complaint-report</a> ທີ່ ຢູ ອີເມວ: hospitalcomplaint@dnv.com ທີ່ ຢູ່ທາງໄປສະນີ : DNV Healthcare USA Inc. Attn: Hospital Complaints 4435 Aicholtz Road, Suite 900 Cincinnati, OH 45245	Washington State Department of Health Health Systems Quality Assurance Complaint Intake P.O. Box 47857 Olympia, WA 98504-7857 ຕີ ໂທລະສັບ: 1-800-633-6828 ຕັບພອມ: <a href="https://fortress.wa.gov/doh/providercredentialsearch/ComplaintIntakeForm.aspx">https://fortress.wa.gov/doh/providercredentialsearch/ComplaintIntakeForm.aspx</a> ທີ່ ຢູ່ອີເມວ: <a href="mailto:hsqacomplaintintake@doh.wa.gov">hsqacomplaintintake@doh.wa.gov</a>
Swedish Issaquah	Providence Swedish Clinical Quality Investigations ທີ່ ຢູ ອີເມວ: SMC-CQI@swedish.org ຕີ ໂທລະສັບ: 206-386-2111 ຕັ້ງ ກ: 206-860-6740 ທີ່ ຢູ່ທາງໄປສະນີ: Clinical Quality Investigations: 747 Broadway, Seattle, WA 98122-4307	<b>Det Norske Veritas (DNV)</b> Patient Complaint Office ຕີ ໂທລະສັ ບ: 866-496-9647 ຕັ້ງ ກ: 281-870-4818 ຕັບພອມການຮ້ອງຂໍ ອອນໄລນ໌ : <a href="https://www.dnvhealthcareportal.com/patient-complaint-report">https://www.dnvhealthcareportal.com/patient-complaint-report</a> ທີ່ ຢູ ອີເມວ: hospitalcomplaint@dnv.com ທີ່ ຢູ່ທາງໄປສະນີ : DNV Healthcare USA Inc. Attn: Hospital Complaints 4435 Aicholtz Road, Suite 900 Cincinnati, OH 45245	Washington State Department of Health Health Systems Quality Assurance Complaint Intake P.O. Box 47857 Olympia, WA 98504-7857 ຕີ ໂທລະສັບ: 1-800-633-6828 ຕັບພອມ: <a href="https://fortress.wa.gov/doh/providercredentialsearch/ComplaintIntakeForm.aspx">https://fortress.wa.gov/doh/providercredentialsearch/ComplaintIntakeForm.aspx</a> ທີ່ ຢູ່ອີເມວ: <a href="mailto:hsqacomplaintintake@doh.wa.gov">hsqacomplaintintake@doh.wa.gov</a>

ໂຮງໝໍ	ຂໍ້ມູນຕິດຕໍ່ໂຮງໝໍ	ຂໍ້ມູນຕິດຕໍ່ການຮັບຮອງ	ຂໍ້ມູນຕິດຕໍ່ພະແນກສາທາລະນະສຸກຂອງລັດ
Swedish Mill Creek	Providence Swedish Clinical Quality Investigations ທີ່ ຢູ ອີເມວ: SMC-CQI@swedish.org ຕີ ໂທລະສັບ: 206-386-2111 ຕັ້ງ ກ: 206-860-6740 ທີ່ ຢູ່ທາງໄປສະນີ: Clinical Quality Investigations: 747 Broadway, Seattle, WA 98122-4307	<b>Det Norske Veritas (DNV)</b> Patient Complaint Office ຕີ ໂທລະສັບ: 866-496-9647 ຕັ້ງ ກ: 281-870-4818 ຕັບພອມການຮ້ອງຂໍ ອອນໄລນ໌ : <a href="https://www.dnvhealthcareportal.com/patient-complaint-report">https://www.dnvhealthcareportal.com/patient-complaint-report</a> ທີ່ ຢູ ອີເມວ: hospitalcomplaint@dnv.com ທີ່ ຢູ່ທາງໄປສະນີ : DNV Healthcare USA Inc. Attn: Hospital Complaints 4435 Aicholtz Road, Suite 900 Cincinnati, OH 45245	Washington State Department of Health Health Systems Quality Assurance Complaint Intake P.O. Box 47857 Olympia, WA 98504-7857 ຕີ ໂທລະສັບ: 1-800-633-6828 ຕັບພອມ: <a href="https://fortress.wa.gov/doh/providercredentialsearch/ComplaintIntakeForm.aspx">https://fortress.wa.gov/doh/providercredentialsearch/ComplaintIntakeForm.aspx</a> ທີ່ ຢູ່ອີເມວ: <a href="mailto:hsqacomplaintintake@doh.wa.gov">hsqacomplaintintake@doh.wa.gov</a>
Swedish Redmond	Providence Swedish Clinical Quality Investigations ທີ່ ຢູ ອີເມວ: SMC-CQI@swedish.org ຕີ ໂທລະສັບ: 206-386-2111 ຕັ້ງ ກ: 206-860-6740 ທີ່ ຢູ່ທາງໄປສະນີ: Clinical Quality Investigations: 747 Broadway, Seattle, WA 98122-4307	<b>Det Norske Veritas (DNV)</b> Patient Complaint Office ຕີ ໂທລະສັບ: 866-496-9647 ຕັ້ງ ກ: 281-870-4818 ຕັບພອມການຮ້ອງຂໍ ອອນໄລນ໌ : <a href="https://www.dnvhealthcareportal.com/patient-complaint-report">https://www.dnvhealthcareportal.com/patient-complaint-report</a> ທີ່ ຢູ ອີເມວ: hospitalcomplaint@dnv.com ທີ່ ຢູ່ທາງໄປສະນີ : DNV Healthcare USA Inc. Attn: Hospital Complaints 4435 Aicholtz Road, Suite 900 Cincinnati, OH 45245	Washington State Department of Health Health Systems Quality Assurance Complaint Intake P.O. Box 47857 Olympia, WA 98504-7857 ຕີ ໂທລະສັບ: 1-800-633-6828 ຕັບພອມ: <a href="https://fortress.wa.gov/doh/providercredentialsearch/ComplaintIntakeForm.aspx">https://fortress.wa.gov/doh/providercredentialsearch/ComplaintIntakeForm.aspx</a> ທີ່ ຢູ່ອີເມວ: <a href="mailto:hsqacomplaintintake@doh.wa.gov">hsqacomplaintintake@doh.wa.gov</a>
Covenant Children's Hospital	Covenant Children's Hospital Patient Experience ທີ່ ຢູ ອີເມວ: CCHexperience@providence.org ຕີ ໂທລະສັບ: 806-725-4583	The Joint Commission Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission ຕັບພອມອອນໄລນ໌ (ເຫດການໃໝ່): <a href="https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx">https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx</a> ຕັບພອມອອນໄລນ໌ (ອັບເດດ ຫຼືຖາມຄໍາຖາມກ່ຽວກັບເຫດການທີ່ຜ່ານມາທີ່ສົ່ງມາ ຯ – ຕ້ອງມີໝາຍເລກເຫດການ): <a href="https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx">https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx</a> ທີ່ ຢູ່ທາງໄປສະນີ: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	Health Family Compliance Group/MC 1979 Texas Department of State Health Services 1100 W. 49th Street Austin, TX 78756 ຕັ້ງ ກ: (512) 834-6653 ຈົ່ມສາຍດ່ວນ: 1-888-973-0022

ໂຮງໝໍ	ຂໍ້ມູນຕິດຕໍ່ໂຮງໝໍ	ຂໍ້ມູນຕິດຕໍ່ການຮັບຮອງ	ຂໍ້ມູນຕິດຕໍ່ພະແນກສາທາລະນະສຸກຂອງລັດ
Covenant Medical Center	Covenant Medical Center Patient Experience ທີ່ ຢູ ອີເມວ: CMCexperience@providence.org ເບີ ໂທລະສັບ: 806-725-4583	The Joint Commission Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission ແບບຟອມອອນໄລນ໌ (ເຫດການໃໝ່): <a href="https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx">https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx</a> ແບບຟອມອອນໄລນ໌ (ອັບເດດ ຫຼືຖາມຄໍາຖາມກ່ຽວກັບເຫດການທີ່ຜ່ານມາທີ່ສົ່ງມາ – ຕ້ອງມີໝາຍເລກເຫດການ): <a href="https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx">https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx</a> ທີ່ ຢູ່ທາງໄປສະນີ: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	Health Family Compliance Group/MC 1979 Texas Department of State Health Services 1100 W. 49th Street Austin, TX 78756 ແຜ້ ກ: (512) 834-6653 ຈື່ມສາຍດ່ວນ: 1-888-973-0022
Covenant Hospital Levelland	Covenant Hospital Levelland Patient Experience ທີ່ ຢູ ອີເມວ: CHLexperience@providence.org ເບີ ໂທລະສັບ: 806-568-1303	ນະໂຍບາຍດ້ານຄວາມໝັ້ນຄົງດ້ານການເງິນ ຄໍາຮ້ອງທຸກ	Health Family Compliance Group/MC 1979 Texas Department of State Health Services 1100 W. 49th Street Austin, TX 78756 ແຜ້ ກ: (512) 834-6653 ຈື່ມສາຍດ່ວນ: 1-888-973-0022
Covenant Hospital Plainview	Covenant Hospital Plainview Patient Experience ທີ່ ຢູ ອີເມວ: CHPLVexperience@providence.org ເບີ ໂທລະສັບ: 806-296-4265	The Joint Commission Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission ແບບຟອມອອນໄລນ໌ (ເຫດການໃໝ່): <a href="https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx">https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx</a> ແບບຟອມອອນໄລນ໌ (ອັບເດດ ຫຼືຖາມຄໍາຖາມກ່ຽວກັບເຫດການທີ່ຜ່ານມາທີ່ສົ່ງມາ – ຕ້ອງມີໝາຍເລກເຫດການ): <a href="https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx">https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx</a> ທີ່ ຢູ່ທາງໄປສະນີ: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	Health Family Compliance Group/MC 1979 Texas Department of State Health Services 1100 W. 49th Street Austin, TX 78756 ແຜ້ ກ: (512) 834-6653 ຈື່ມສາຍດ່ວນ: 1-888-973-0022
Covenant Specialty Hospital	Covenant Specialty Hospital Patient Experience ທີ່ ຢູ ອີເມວ: CSHexperience@providence.org	ນະໂຍບາຍດ້ານຄວາມໝັ້ນຄົງດ້ານການເງິນ ຄໍາຮ້ອງທຸກ	Health Family Compliance Group/MC 1979 Texas Department of State Health Services 1100 W. 49th Street Austin, TX 78756

ໂຮງໝໍ	ຂໍ້ມູນຕິດຕໍ່ໂຮງ ໝໍ	ຂໍ້ມູນຕິດຕໍ່ການຮັບຮອງ	ຂໍ້ມູນຕິດຕໍ່ພະແນກສາທາລະນະສຸກ ຂອງລັດ
	ເບີ ໂທລະສັບ: 806-725-0000		ເບີ ກ: (512) 834-6653 ຈຳນວນສາຍດ່ວນ: 1-888-973-0022
Grace Surgical Hospital	Grace Surgical Hospital Patient Experience ທີ່ ຢູ ອີເມວ: GSHexperience@providence.org ເບີ ໂທລະສັບ: 806-725-4004	The Joint Commission Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission ແບບຟອມອອນໄລນ໌ (ເຫດການໃໝ່): <a href="https://apps.jointcommission.org/QMSInter net/IncidentEntry.aspx">https://apps.jointcommission.org/QMSInter net/IncidentEntry.aspx</a> ແບບຟອມອອນໄລນ໌ (ອັບເດດ ຫຼືຖາມຄໍາຖາມກ່ຽວກັບເຫດການທີ່ຜ່ານມາທີ່ສົ່ງມາ – ຕ້ອງມີໝາຍເລກເຫດການ): <a href="https://apps.jointcommission.org/QMSInter net/IncidentUpdate.aspx">https://apps.jointcommission.org/QMSInter net/IncidentUpdate.aspx</a> ທີ່ ຢູ່ທາງໄປສະນີ: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	Health Family Compliance Group/MC 1979 Texas Department of State Health Services 1100 W. 49th Street Austin, TX 78756 ເບີ ກ: (512) 834-6653 ຈຳນວນສາຍດ່ວນ: 1-888-973-0022
Covenant Health Hobbs Hospital	Covenant Health Hobbs Hospital Patient Experience ທີ່ ຢູ ອີເມວ: CHHexperience@providence.org ເບີ ໂທລະສັບ: 575-492-5286	The Joint Commission Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission ແບບຟອມອອນໄລນ໌ (ເຫດການໃໝ່): <a href="https://apps.jointcommission.org/QMSInter net/IncidentEntry.aspx">https://apps.jointcommission.org/QMSInter net/IncidentEntry.aspx</a> ແບບຟອມອອນໄລນ໌ (ອັບເດດ ຫຼືຖາມຄໍາຖາມກ່ຽວກັບເຫດການທີ່ຜ່ານມາທີ່ສົ່ງມາ – ຕ້ອງມີໝາຍເລກເຫດການ): <a href="https://apps.jointcommission.org/QMSInter net/IncidentUpdate.aspx">https://apps.jointcommission.org/QMSInter net/IncidentUpdate.aspx</a> ທີ່ ຢູ່ທາງໄປສະນີ: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	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: <a href="https://www.nmhealth.org/resource/view/1004/">https://www.nmhealth.org/resource/view/1004/</a>

ໂຮງໝໍ	ຂໍ້ມູນຕິດຕໍ່ໂຮງໝໍ	ຂໍ້ມູນຕິດຕໍ່ການຮັບຮອງ	ຂໍ້ມູນຕິດຕໍ່ພະແນກສາທາລະນະສຸກຂອງລັດ
Kadlec Regional Medical Center	Kadlec Regional Medical Center Patient Advocacy ທີ່ ຢູ ອີເມວ: wakadleccareconcerns@kadlec.org ເບີ ໂທລະສັບ: 509-942-2171	The Joint Commission Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission ແບບຟອມອອນໄລນ໌ (ເຫດການໃໝ່): <a href="https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx">https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx</a> ແບບຟອມອອນໄລນ໌ (ອັບເດດ ຫຼືຖາມຄໍາຖາມກ່ຽວກັບເຫດການທີ່ຜ່ານມາທີ່ສົ່ງມາ – ຕ້ອງມີໝາຍເລກເຫດການ): <a href="https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx">https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx</a> ທີ່ ຢູ່ທາງໄປສະນີ: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	Washington State Department of Health Health Systems Quality Assurance Complaint Intake P.O. Box 47857 Olympia, WA 98504-7857 ເບີ ໂທລະສັບ: 1-800-633-6828 ແບບຟອມ: <a href="https://fortress.wa.gov/doh/providercredentialsearch/ComplaintIntakeForm.aspx">https://fortress.wa.gov/doh/providercredentialsearch/ComplaintIntakeForm.aspx</a> ທີ່ ຢູ່ອີເມວ: hsqacomplaintintake@doh.wa.gov
Providence Holy Family Hospital	Providence Holy Family Hospital INWA Clinical Risk & Patient Relations ທີ່ ຢູ ອີເມວ: wecare@providence.org ເບີ ໂທລະສັບ: 509-474-3000	The Joint Commission Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission ແບບຟອມອອນໄລນ໌ (ເຫດການໃໝ່): <a href="https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx">https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx</a> ແບບຟອມອອນໄລນ໌ (ອັບເດດ ຫຼືຖາມຄໍາຖາມກ່ຽວກັບເຫດການທີ່ຜ່ານມາທີ່ສົ່ງມາ – ຕ້ອງມີໝາຍເລກເຫດການ): <a href="https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx">https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx</a> ທີ່ ຢູ່ທາງໄປສະນີ: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	Washington State Department of Health Health Systems Quality Assurance Complaint Intake P.O. Box 47857 Olympia, WA 98504-7857 ເບີ ໂທລະສັບ: 1-800-633-6828 ແບບຟອມ: <a href="https://fortress.wa.gov/doh/providercredentialsearch/ComplaintIntakeForm.aspx">https://fortress.wa.gov/doh/providercredentialsearch/ComplaintIntakeForm.aspx</a> ທີ່ ຢູ່ອີເມວ: hsqacomplaintintake@doh.wa.gov
Providence Mt. Carmel Hospital	Providence Mt. Carmel Hospital INWA Clinical Risk & Patient Relations ທີ່ ຢູ ອີເມວ: wecare@providence.org ເບີ ໂທລະສັບ: 509-685-5491	The Joint Commission Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission ແບບຟອມອອນໄລນ໌ (ເຫດການໃໝ່): <a href="https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx">https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx</a> ແບບຟອມອອນໄລນ໌ (ອັບເດດ ຫຼືຖາມຄໍາຖາມກ່ຽວກັບເຫດການທີ່ຜ່ານມາທີ່ສົ່ງມາ – ຕ້ອງມີໝາຍເລກເຫດການ): <a href="https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx">https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx</a> ທີ່ ຢູ່ທາງໄປສະນີ: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission	Washington State Department of Health Health Systems Quality Assurance Complaint Intake P.O. Box 47857 Olympia, WA 98504-7857 ເບີ ໂທລະສັບ: 1-800-633-6828 ແບບຟອມ: <a href="https://fortress.wa.gov/doh/providercredentialsearch/ComplaintIntakeForm.aspx">https://fortress.wa.gov/doh/providercredentialsearch/ComplaintIntakeForm.aspx</a> ທີ່ ຢູ່ອີເມວ: hsqacomplaintintake@doh.wa.gov

ໂຮງໝໍ	ຂໍ້ມູນຕິດຕໍ່ໂຮງໝໍ	ຂໍ້ມູນຕິດຕໍ່ການຮັບຮອງ	ຂໍ້ມູນຕິດຕໍ່ພະແນກສາທາລະນະສຸກຂອງລັດ
		One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	
Providence Sacred Heart Medical Center	Providence Sacred Heart Medical Center INWA Clinical Risk & Patient Relations ທີ່ ຢູ ອີເມວ: wecare@providence.org ເບີ ໂທລະສັບ: 509-474-3000	The Joint Commission Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission ແບບຟອມອອນໄລນ໌ (ເຫດການໃໝ່): <a href="https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx">https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx</a> ແບບຟອມອອນໄລນ໌ (ອັບເດດ ຫຼືຖາມຄໍາຖາມກ່ຽວກັບເຫດການທີ່ຜ່ານມາທີ່ສິ່ງມາ ໆ – ຕ້ອງມີໝາຍເລກເຫດການ): <a href="https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx">https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx</a> ທີ່ ຢູ່ທາງໄປສະນີ: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	Washington State Department of Health Health Systems Quality Assurance Complaint Intake P.O. Box 47857 Olympia, WA 98504-7857 ເບີ ໂທລະສັບ: 1-800-633-6828 ແບບຟອມ: <a href="https://fortress.wa.gov/doh/providercredentialsearch/ComplaintIntakeForm.aspx">https://fortress.wa.gov/doh/providercredentialsearch/ComplaintIntakeForm.aspx</a> ທີ່ ຢູ່ອີເມວ: hsqacomplaintintake@doh.wa.gov
Providence St. Joseph Hospital	Providence St. Joseph Hospital INWA Clinical Risk & Patient Relations ທີ່ ຢູ ອີເມວ: wecare@providence.org ເບີ ໂທລະສັບ: 509-685-5491	The Joint Commission Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission ແບບຟອມອອນໄລນ໌ (ເຫດການໃໝ່): <a href="https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx">https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx</a> ແບບຟອມອອນໄລນ໌ (ອັບເດດ ຫຼືຖາມຄໍາຖາມກ່ຽວກັບເຫດການທີ່ຜ່ານມາທີ່ສິ່ງມາ ໆ – ຕ້ອງມີໝາຍເລກເຫດການ): <a href="https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx">https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx</a> ທີ່ ຢູ່ທາງໄປສະນີ: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	Washington State Department of Health Health Systems Quality Assurance Complaint Intake P.O. Box 47857 Olympia, WA 98504-7857 ເບີ ໂທລະສັບ: 1-800-633-6828 ແບບຟອມ: <a href="https://fortress.wa.gov/doh/providercredentialsearch/ComplaintIntakeForm.aspx">https://fortress.wa.gov/doh/providercredentialsearch/ComplaintIntakeForm.aspx</a> ທີ່ ຢູ່ອີເມວ: hsqacomplaintintake@doh.wa.gov



ໂຮງໝໍ	ຂໍ້ມູນຕິດຕໍ່ໂຮງໝໍ	ຂໍ້ມູນຕິດຕໍ່ການຮັບຮອງ	ຂໍ້ມູນຕິດຕໍ່ພະແນກສາທາລະນະສຸກຂອງລັດ
Providence St. Luke's Rehabilitation Center	Providence St. Luke's Rehabilitation Center INWA Clinical Risk & Patient Relations ທີ່ ຢູ ອີເມວ: wecare@providence.org ຕີ ໂທລະສັບ: 509-473-6980	The Joint Commission Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission ແບບຟອມອອນໄລນ໌ (ເຫດການໃໝ່): <a href="https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx">https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx</a> ແບບຟອມອອນໄລນ໌ (ອັບເດດ ຫຼືຖາມຄໍາຖາມກ່ຽວກັບເຫດການທີ່ຜ່ານມາທີ່ສົ່ງມາ – ຕ້ອງມີໝາຍເລກເຫດການ): <a href="https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx">https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx</a> ທີ່ ຢູ່ທາງໄປສະນີ: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	Washington State Department of Health Health Systems Quality Assurance Complaint Intake P.O. Box 47857 Olympia, WA 98504-7857 ຕີ ໂທລະສັບ: 1-800-633-6828 ແບບຟອມ: <a href="https://fortress.wa.gov/doh/providercredentialsearch/ComplaintIntakeForm.aspx">https://fortress.wa.gov/doh/providercredentialsearch/ComplaintIntakeForm.aspx</a> ທີ່ ຢູ່ອີເມວ: hsqa.complaintintake@doh.wa.gov
Providence St. Mary Medical Center	Providence St. Mary Medical Center Quality Department ທີ່ ຢູ ອີເມວ: patient.concerns@providence.org ຕີ ໂທລະສັບ: 509-897-5866	The Joint Commission Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission ແບບຟອມອອນໄລນ໌ (ເຫດການໃໝ່): <a href="https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx">https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx</a> ແບບຟອມອອນໄລນ໌ (ອັບເດດ ຫຼືຖາມຄໍາຖາມກ່ຽວກັບເຫດການທີ່ຜ່ານມາທີ່ສົ່ງມາ – ຕ້ອງມີໝາຍເລກເຫດການ): <a href="https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx">https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx</a> ທີ່ ຢູ່ທາງໄປສະນີ: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	Washington State Department of Health Health Systems Quality Assurance Complaint Intake P.O. Box 47857 Olympia, WA 98504-7857 ຕີ ໂທລະສັບ: 1-800-633-6828 ແບບຟອມ: <a href="https://fortress.wa.gov/doh/providercredentialsearch/ComplaintIntakeForm.aspx">https://fortress.wa.gov/doh/providercredentialsearch/ComplaintIntakeForm.aspx</a> ທີ່ ຢູ່ອີເມວ: hsqa.complaintintake@doh.wa.gov
Providence St. Joseph Medical Center	Providence St. Joseph Medical Center WMT Clinical Risk + Safety Dept. ທີ່ ຢູ ອີເມວ: Mtcareconcerns@providence.org ຕີ ໂທລະສັບ: 406-329-5865	The Joint Commission Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission ແບບຟອມອອນໄລນ໌ (ເຫດການໃໝ່): <a href="https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx">https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx</a> ແບບຟອມອອນໄລນ໌ (ອັບເດດ ຫຼືຖາມຄໍາຖາມກ່ຽວກັບເຫດການທີ່ຜ່ານມາທີ່ສົ່ງມາ – ຕ້ອງມີໝາຍເລກເຫດການ): <a href="https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx">https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx</a> ທີ່ ຢູ່ທາງໄປສະນີ: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission	Montana Department of Public Health and Human Services PO Box 202953 2401 Colonial Drive 2nd Floor Helena, MT 59620-2953 ຕີ ໂທລະສັບ: 406-444-2099 ແຟັ ກ: 406-444-3456 ທີ່ ຢູ ອີເມວ: MTSSAD@mt.gov

ໂຮງໝໍ	ຂໍ້ມູນຕິດຕໍ່ໂຮງ ຫມໍ	ຂໍ້ມູນຕິດຕໍ່ການຮັບຮອງ	ຂໍ້ມູນຕິດຕໍ່ພະແນກສາທາລະນະສຸກ ຂອງລັດ
		One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	
Providence St. Patrick Hospital	Providence St. Patrick Hospital WMT Clinical Risk + Safety Dept. ທີ່ ຢູ ອີເມວ: Mtcareconcerns@ providence.org ເບີ ໂທລະສັບ: 406- 329-5865	The Joint Commission Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission ແບບຟອມອອນໄລນ໌ (ເຫດການໃໝ່): <a href="https://apps.jointcommission.org/QMSInter&lt;br/&gt;net/IncidentEntry.aspx">https://apps.jointcommission.org/QMSInter net/IncidentEntry.aspx</a> ແບບຟອມອອນໄລນ໌ (ອັບເດດ ຫຼືຖາມຄໍາຖາມກ່ຽວກັບເຫດການທີ່ຜ່ານມາທີ່ສົ່ງມ າ – ຕ້ອງມີໝາຍເລກເຫດການ): <a href="https://apps.jointcommission.org/QMSInter&lt;br/&gt;net/IncidentUpdate.aspx">https://apps.jointcommission.org/QMSInter net/IncidentUpdate.aspx</a> ທີ່ ຢູ່ທາງໄປສະນີ: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	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