

ການປັບປຸງການສຶກສາ, ການກວດສອບ, ແລະ ການປັບປຸງ ນປັບປຸງ ນ ເປັນຄວາມລັບ ແລະ ຄວາມຈະເລີນ ນການຢ່າງລະມັດລະວັງ ງ.
ທ່ານມີ ສິດທິ ຈະຮູ້ ວ່າ ຂອງຜູ້ ປະຕິບັດ ດການແພດທີ່ ມີ ໃບອະນຸ ຍາດປະຕິບັດ ດຢູ່ໃນຂອບເຂດຂອງໃບອະນຸ ຍາດວິ ຊາຊີ ບຂອງຕົນ ນີ້ ມີ ຄວາມຮັບ ບຮິດ ດຊອບຕໍ່ ນຕໍ່ ໃນການ ປະສານງານການດູ ແລ, ຊີ ແລະ ຄວາມສ່ຽງ ທີ່ ນທາງວິ ຊາ ຊີ ບຂອງແພດ ແລະ ຜູ້ ທີ່ ບໍ່ ແມ່ນ ແພດ ທີ່ ຈະເປັນ ງຄົ ນ ແລະ ຖື ກບອກ. ເຫດຜົນ ນີ້ ຈະ ຈຳເປັນ ມີ ບຸກຄົນ ນ ໃດໜຶ່ງ ງ.

ເພື່ອ ອະນຸຍາດ ກ່ຽວກັບ ການດູ ແລຂອງທ່ານ ແລະ ໄດ້ ຮັບການ ຕອບຮັບ ບຈາກພວກເຮົາ າ

ໃນຖານະທີ່ ເປັນ ນຄົ ນ ແລະ ບ, ສະມາຊິກ ໃນຄອບຄົວ, ທີ່ ຜູ້ ເຂົ້າ ຈຳນວນ ຈຳ ນວນ ຄວາມຮັບ ບຮິດ ດຊອບ:

Providence St. Joseph Health and its Affiliates (collectively "PSJH") ແມ່ນ ນສະຖານທີ່ ປັບປຸງ ນປັບປຸງ, ບ່ອນທີ່ ຜູ້ ເປັນ ງແຍງ, ຄົນເຈັບ, ສະມາຊິກ ໃນຄອບຄົວ ແລະ ນັກ ທ່ອງທ່ຽວຄວບຄູ ັນ ກໍຄື ນຕົວ ຕ້ອນຮັບ, ບອດໄພ, ແລະ ເລີ ວິບັດ ບຸກຄົນ. ພວກເຮົາ ຮ້ອງຂໍ ແລະ ອາດຫວັງ ໃຫ້ທ່ານ ກໍຄື ນຕົວ ເຂົ້າ ນາມໃນປະຕິ ຂອງພວກເຮົາ າ ທີ່ ຊອກຫາການດູ ແລກັບ ພວກເຮົາ າທີ່ ຈະປະ

ພິ ດຕິ ວໃນວິ ກສະນະທີ່ ໃຫ້ກ່ຽວກັບ ກິດ ຂອງທ່ານ ກໍຄື ນ, ແລະ ຊ່ວຍພວກເຮົາ ໃຫ້ການເປັນ ງແຍງທີ່ ມີ ອຸ ນນະພາບສູງ, ມີ ຄວາມເມດຕາສິ ງສານ. ພວກເຮົາ ໃດ້ ເລີ ວິ ອາດຈະ ຈະ ນັກ ທ່ານທີ່ ມີ ທີ່ ກສະ ແລະ ຄວາມຊຳ ນານແລະ ຖື ເອົາຄວາມປອດໄພຂອງຄົນ ແລະ ບໍ່ ແມ່ນ ນສ່ຽງ ທີ່ ນຕົວ ສຸ ດ. ພວກເຮົາ ຈະບໍ່ ຍອມ ຮັບ ບການຂີ້ ມເຫັ ງ ທີ່ ງ ການປັບ ນປັບ ວິ ທີ່ ຜູ້ ຜູ້ ດພາດຈາກພະນັກ ການຂອງພວກເຮົາ າ. ໃນຂະນະທີ່ ຢູ່ໃນການດູ ແລຂອງພວກເຮົາ າ ທີ່ ຢູ່ ຢຽນຢາມຜູ້ ໃດຜູ້ ຫນ້ ງ, ພວກເຮົາ ອາດຫວັງ ໃຫ້ທ່ານດັ ງຕໍ່ ໄປນີ້ :

- ມີ ຄວາມຄິ ດເຫັນ ແລະ ຄວາມນັບ ບຸກຄົນ ທີ່ ຕໍ່ ຄົນ ທີ່ ຢູ່ອ້ອມຮອບທ່ານ, ລວມທັງ ຜູ້ ທີ່ ໃຫ້ການດູ ແລ ທີ່ ອຸ ຮັບ ອະ າ.
- ເຂົ້າ ໃຈວ່າ ຜູ້ ເປັນ ງແຍງຕັ້ງ ກຈະບໍ່ ຖື ກມອບໝາຍຄື ນໃໝ່ ດ້ວຍເຫດຜົນ ທີ່ ບໍ່ ກ່ຽວຂ້ອງກັບ ບໍ່ ດບາດອາຊີ ບຂອງເຂົາ ຈຳ ຈຳ າ.
- ຫ້າມນໍາ ໃຊ້ ພາສາທີ່ ຈຳ ແນກ ແລະ/ຫຼື ງ ດູ ກ ທີ່ ບໍ່ ພິ ດຕິ ກໍ າໃດໆ. ຈະບໍ່ ຍອມ ຮັບ ແລະ ອາດສິ ງຜົນ ໃຫ້ມີ ການຄົ ກເວັ້ນ ນ.
- ຫຼື ການຄົ ກຄົ າຍທ່ານອອກຈາກສະຖານທີ່ .
- ແຈ້ງໃຫ້ຜູ້ ໃຫ້ບໍ່ ມີ ການຂອງທ່ານກ່ຽວກັບ ບຸ ມີ ມະສິ ດດ້ານສຸ ຂະພາບຂອງທ່ານ, ດັ ງນີ້ ນທ່ານສາມາດສ້າງແຜນການຮ່ວມກັນ ນ.
- ສະໜອງປະຫວັດ ດທາງການແພດ ແລະ ຂໍ້ ມູ ນການປັບ ນປັບ ວຂອງທ່ານຢ່າງຖື ກຕ້ອງ ແລະ ຄົ ບຸກຄົນ.
- ລາຍງານການປ່ຽນແປງທີ່ ບໍ່ ອາດຄິ ດໃນສະພາບຂອງທ່ານ,
- ເຂົ້າ ຮ່ວມໃນການຕັ ດ ດສິ ນໃຈ, ແລະ ຖາມຄໍາ ຖາມຜູ້ ບໍ່ ມີ ການ ໃນການດູ ແລທ່ານ.
- ພິ ຈາລະນາຕາມຄໍາ ແນະນຳ ຂອງຜູ້ ບໍ່ ມີ ການທ່ານ ແລະ
- ປະຕິ ບໍ່ ດຕາມແຜນການປັບ ນປັບ ວທີ່ ແນະນຳ າ. ມີ ລວມເຖິງ ການ ແຈ້ງບອກຜູ້ ບໍ່ ມີ ການທ່ານ ຖ້າທ່ານບໍ່ ສາມາດນັບ ດໝາຍ ຫຼື ປະຕິ ບໍ່ ດຕາມຄໍາ ແນະນຳ ທາງການແພດ.
- ສະໜອງສ່ຽງ ໃບສິ ງແພດລ່ວງໜ້ າ, ຄວາມຕັ ງໃຈດັ ງ ວິ ງຊີ ວິ ດ ແລະ/ຫຼື ຕົວຕົນ
- ແລະຂໍ້ ມູ ນການຕິ ດຕໍ່ ຂອງຜູ້ ຕັ ດ ດສິ ນໃຈທີ່ ທ່ານໄດ້ກັ ານ ໃດໄວ້,
- ຖ້າທ່ານມີ .
- ເຮັ ດວຽກກັບ ຜູ້ ເປັນ ງແຍງທ່ານເພື່ອ ອປະຕິ ບໍ່ ດຄໍາ ສີ່ ງລ່ວງໜ້ າທ າງການແພດໃຫ້ສິ າເລີ ດ, ຖ້າທ່ານບໍ່ ມີ .
- ເຂົ້າ ໃຈຄວາມຮັບ ບຮິດ 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 ອໍ າຮ້ອງທຸ ກກ່ຽວກັບ ບການ ດູ ແລຂອງທ່ານ ແລະ ໄດ້ຮັບ ບການຕອບຮັບ ບຈາກພວກເຮົາ າ, ໃດຍບໍ່ ມີ ການ ສິ ງຜົນ ນກະທົບ ຕໍ່ ອຸ ນນະພາບ ຫຼື ການຈັ ດສິ ງການດູ ແລ ຂອງທ່ານ.

ຕໍ່ ກັບ ຂໍ້ ມູ ນກ່ຽວກັບ ນະໂຍບາຍຂອງສະຖານທີ່ ງ ແລ

ຖ້າທ່ານຮ້ອງຂໍ, ທ່ານຈະໄດ້ຮັບ ຂໍ້ ມູ ນກ່ຽວກັບ ນະໂຍບາຍຂອງພວກເຮົາ າ, ຂໍ້ ກຳນົດ ຫຼື ກິ ດລະບຽບທີ່ ໃຊ້ໃນການດູ ແລທ່ານ, ລວມທັງ ການໃຫ້ບໍ່ ມີ ການສິ ດໃນພິ ນທີ່ ສາທາລະນະພາຍໃນສະຖານທີ່ ງ ແລ, ອົງຕາມກິ ດ ຫມາຍ ຂອງລັດ ຖະບານກາງ.

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

U.S. Department of Health and Human Services (ກະຊວງສາທາລະນະສຸກ 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 າໄດ້ທີ່ <http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>.

ຖ້າຄົນເຈັບ ຫຼື ສະມາຊິກ ໃນຄອບຄົວ ວຕ້ອງການຄື ນຄໍາ ຮ້ອງທຸ ກຢ່າງເປັນ ນທາງການ ກັບ ກະຊວງ ສາທາລະນະສຸກ ກຂອງລັດ ດວໍ ຊິ ງຕັ ນ, ພວກເຮົາ ຈະ ຈຳ ຈຳ າອາດຈະສະເໜີ ຜ່ ານ ທາງໂປສະນີ, ແບບຟອມອອນໄລນ໌, ຫຼື ທີ່ ຢູ່ເຮືອນ ແມວ:

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

ນອກນີ້ ນທ່ານຍັງ ສາມາດຄື ນຄໍາ ຮ້ອງທຸ ກກັບ ກະຊວງສາ ທາລະນະສຸກ ແລະ ການບໍ່ ມີ ການມະນຸ ດຂອງສະຫະລັດ ດ, ຫ້ອງການສິດທິ ພິ ນລະເຮືອນທາງອີ ເລັ ກໂທຣນິ ກຜ່ ານຫ້ອງ ການ

ສິດເພີ່ມເຕີມສໍາລັບ ລັດ OREGON:

ຖ້າຫາກມີຄົນພິການເຂົ້າມາຫາ Providence ສໍາລັບການເບິ່ງແຍງດູແລທາງການແພດ, ພວກເຂົາມີສິດດັ່ງຕໍ່ໄປນີ້:

- ເລືອກຜູ້ໃຫ້ການຊ່ວຍເຫຼືອຢ່າງໜ້ອຍສາມຄົນເພື່ອຊ່ວຍພວກເຂົາສື່ສານ ແລະ ດໍາເນີນການຕັດສິນໃຈກ່ຽວກັບການເບິ່ງແຍງດູແລຂອງພວກເຂົາ, ຖ້າຫາກພວກເຂົາມີຄວາມບົກຜ່ອງດ້ານຮ່າງກາຍ, ສະຕິບັນຍາ, ພຶດຕິກຳ ຫຼື ການຮັບຮູ້, ຫຼື ຫຼຸດລົງ, ສູນເສຍການໄດ້ຍິນ ຫຼື ບັນຫາດ້ານການສື່ສານອື່ນໆ, ຕາບອດ, ບັນຍາອ່ອນ ຫຼື ພະຍາດຈິດເລື້ອຍ. ຜູ້ໃຫ້ການຊ່ວຍເຫຼືອອາດຈະເປັນສະມາຊິກຄອບຄົວ/ຜູ້ສໍາຄັນອື່ນໆ, ຜູ້ປົກຄອງ, ຜູ້ຊ່ວຍເບິ່ງແຍງດູແລສ່ວນຕົວ ຫຼື ຜູ້ຊ່ວຍທີ່ໄດ້ຮັບຄຳຈ້າງ ຫຼື ບໍ່ໄດ້ຮັບຄຳຈ້າງທີ່ຄົນເຈັບເລືອກ. ຜູ້ໃຫ້ການຊ່ວຍເຫຼືອຢ່າງໜ້ອຍໜຶ່ງຄົນຕ້ອງຢູ່ຂ້າງຕາງກັບຄົນເຈັບຕະຫຼອດເວລາຢູ່ໃນໂຮງໝໍ, ລວມທັງຫ້ອງສຸກເສີນ.
- ເພື່ອໃຫ້ມີຜູ້ໃຫ້ການຊ່ວຍເຫຼືອໄດ້ເຂົ້າຮ່ວມເປັນບຸກຄົນສໍາລັບການປຶກສາຫາລືກ່ຽວກັບການດູແລໃນໂຮງໝໍ, ເຊັ່ນໜັງສືເຈດຈຳນົງລ່ວງໜ້າ ຫຼື ການຕັດສິນໃຈທີ່ອາດຈະໝາຍເຖິງການເຊົາການປິ່ນປົວແບບຊ່ວຍຊີວິດ, ເວັ້ນເສຍແຕ່ວ່າຄົນເຈັບຮ້ອງຂໍເປັນຢ່າງອື່ນ. Providence ຈະບໍ່ກຳນົດເງື່ອນໄຂໃຫ້ການປິ່ນປົວຄົນເຈັບທີ່ມີຄຳສັ່ງຂອງແພດສໍາລັບການປິ່ນປົວຮັກສາຊີວິດ (Physician Orders for Life-Sustaining Treatment, POLST), ໜັງສືເຈດຈຳນົງລ່ວງໜ້າ ຫຼື ຄຳສັ່ງຖອນ ຫຼື ການຢຸດການຊ່ວຍຊີວິດເຊັ່ນ: ຄຳສັ່ງຫ້າມຊ່ວຍຊີວິດ.
- ຖ້າການຮ້ອງຂໍຂອງຄົນເຈັບສໍາລັບການປະກົດຕົວຂອງຜູ້ໃຫ້ການສະໜັບສະໜູນຢູ່ຂ້າງຕາງຂອງພວກເຂົາຖືກຈຳກັດ ຫຼື ປະຕິເສດໂດຍໂຮງໝໍ, ພວກເຂົາຈະຖືກແຈ້ງໃຫ້ຊາບທັນທີກ່ຽວກັບໂອກາດທີ່ຈະຮ້ອງຂໍໃຫ້ມີກອງປະຊຸມການດູແລດ້ານການຊ່ວຍເຫຼືອເພື່ອປຶກສາຫາລືກ່ຽວກັບການປະຕິເສດ ແລະ ຕົວກຳນົດການໃຫ້ອະນຸຍາດແກ່ຜູ້ໃຫ້ການຊ່ວຍເຫຼືອໃຫ້ໄດ້ຢູ່. ກອງປະຊຸມການຊ່ວຍເຫຼືອນີ້ຈະຖືກຈັດຂຶ້ນໃຫ້ໄດ້ໄວທີ່ສຸດ, ແຕ່ບໍ່ເກີນ 24 ຊົ່ວໂມງຫຼັງຈາກການເຂົ້າປິ່ນປົວ ຫຼື ກ່ອນຂັ້ນຕອນ ຫຼື ການຜ່າຕັດ.
- ນະໂຍບາຍທັງໝົດສາມາດຮ້ອງຂໍໄດ້ໃນຮູບແບບທີ່ແຕກຕ່າງເມື່ອຜູ້ປ່ວຍ ຫຼື ຜູ້ແທນທາງກົດໝາຍຂອງພວກເຂົາຮ້ອງຂໍລ່ວງໜ້າ. ເພື່ອຮ້ອງຂໍ, ກະລຸນາຕິດຕໍ່ທີມງານຝ່າຍໃຫ້ບໍລິການລູກຄ້າທີ່ເບີໂທລະສັບ 503-962-1275 ຫຼື 855-360-3463.

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 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	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 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	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): https://apps.jointcommission.org/QMSInter net/IncidentEntry.aspx ແບບຟອມອອນໄລນ໌ (ອັບເດດ ຫຼືຖາມຄຳຖາມກ່ຽວກັບເຫດການທີ່ຜ່ານມາທີ່ສົ່ງມາ – ຕ້ອງມີໝາຍເລກເຫດການ): https://apps.jointcommission.org/QMSInter net/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 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): https://apps.jointcommission.org/QMSInter net/IncidentEntry.aspx ແບບຟອມອອນໄລນ໌ (ອັບເດດ ຫຼືຖາມຄຳຖາມກ່ຽວກັບເຫດການທີ່ຜ່ານມາທີ່ສົ່ງມາ – ຕ້ອງມີໝາຍເລກເຫດການ): https://apps.jointcommission.org/QMSInter net/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

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): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx ແບບຟອມອອນໄລນ໌ (ອັບເດດ ຫຼື ຖາມຄໍາຖາມກ່ຽວກັບເຫດການທີ່ຜ່ານມາທີ່ສົ່ງມາ – 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	ຖ້າຄົນເຈັບ ຫຼື ສະມາຊິກຄອບຄົວຢາກຈະຍື່ນຄໍາຮ້ອງທຸກເປັນທາງການກັບພະແນກສາທາລະນະສຸກລັດ California, ພວກເຂົາອາດຈະຍື່ນໄດ້ໂດຍທາງໄປສະນີ, 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: https://www.cdph.ca.gov/programs/chcq/lcp/calhealthfind
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): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx ແບບຟອມອອນໄລນ໌ (ອັບເດດ ຫຼື ຖາມຄໍາຖາມກ່ຽວກັບເຫດການທີ່ຜ່ານມາທີ່ສົ່ງມາ – 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	ຖ້າຄົນເຈັບ ຫຼື ສະມາຊິກຄອບຄົວຢາກຈະຍື່ນຄໍາຮ້ອງທຸກເປັນທາງການກັບພະແນກສາທາລະນະສຸກລັດ California, ພວກເຂົາອາດຈະຍື່ນໄດ້ໂດຍທາງໄປສະນີ, 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: https://www.cdph.ca.gov/programs/chcq/lcp/calhealthfind

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): 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	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: https://www.cdph.ca.gov/programs/chcq/lcp/calhealthfind
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): 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	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: https://www.cdph.ca.gov/programs/chcq/lcp/calhealthfind
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): 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	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: https://www.cdph.ca.gov/programs/chcq/lcp/calhealthfind

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): https://apps.jointcommission.org/QMSInter net/IncidentEntry.aspx ແບບຟອມອອນໄລນ໌ (ອັບເດດ ຫຼື ຖາມຄໍາຖາມກ່ຽວກັບເຫດການທີ່ຜ່ານມາທີ່ສົ່ງມາ – ຕ້ອງມີໝາຍເລກເຫດການ): https://apps.jointcommission.org/QMSInter net/IncidentUpdate.aspx 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: https://www.cdph.ca.gov/programs/chc q/lcp/calhealthfind
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): https://apps.jointcommission.org/QMSInter net/IncidentEntry.aspx ແບບຟອມອອນໄລນ໌ (ອັບເດດ ຫຼື ຖາມຄໍາຖາມກ່ຽວກັບເຫດການທີ່ຜ່ານມາທີ່ສົ່ງມາ – ຕ້ອງມີໝາຍເລກເຫດການ): https://apps.jointcommission.org/QMSInter net/IncidentUpdate.aspx 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: mailbox.hclc@odhsoha.oregon.gov

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): https://apps.jointcommission.org/QMSInter net/IncidentEntry.aspx ແບບຟອມອອນໄລນ໌ (ອັບເດດ ຫຼື ຖາມຄໍາຖາມກ່ຽວກັບເຫດການທີ່ຜ່ານມາທີ່ສົ່ງມາ – ຕ້ອງມີໝາຍເລກເຫດການ): https://apps.jointcommission.org/QMSInter net/IncidentUpdate.aspx 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): https://apps.jointcommission.org/QMSInter net/IncidentEntry.aspx ແບບຟອມອອນໄລນ໌ (ອັບເດດ ຫຼື ຖາມຄໍາຖາມກ່ຽວກັບເຫດການທີ່ຜ່ານມາທີ່ສົ່ງມາ – ຕ້ອງມີໝາຍເລກເຫດການ): https://apps.jointcommission.org/QMSInter net/IncidentUpdate.aspx 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): https://apps.jointcommission.org/QMSInter net/IncidentEntry.aspx ແບບຟອມອອນໄລນ໌ (ອັບເດດ ຫຼື ຖາມຄໍາຖາມກ່ຽວກັບເຫດການທີ່ຜ່ານມາທີ່ສົ່ງມາ – ຕ້ອງມີໝາຍເລກເຫດການ): https://apps.jointcommission.org/QMSInter net/IncidentUpdate.aspx 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): https://apps.jointcommission.org/QMSInter net/IncidentEntry.aspx ແບບຟອມອອນໄລນ໌ (ອັບເດດ ຫຼື ຖາມຄໍາຖາມກ່ຽວກັບເຫດການທີ່ຜ່ານມາທີ່ສົ່ງມາ – ຕ້ອງມີໝາຍເລກເຫດການ): https://apps.jointcommission.org/QMSInter net/IncidentUpdate.aspx 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): https://apps.jointcommission.org/QMSInter net/IncidentEntry.aspx ແບບຟອມອອນໄລນ໌ (ອັບເດດ ຫຼື ຖາມຄໍາຖາມກ່ຽວກັບເຫດການທີ່ຜ່ານມາທີ່ສົ່ງມາ – ຕ້ອງມີໝາຍເລກເຫດການ): https://apps.jointcommission.org/QMSInter net/IncidentUpdate.aspx 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): 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	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): 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	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: https://fortress.wa.gov/doh/providercredentialsearch/ComplaintIntakeForm.aspx 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): 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	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: https://fortress.wa.gov/doh/providercredentialsearch/ComplaintIntakeForm.aspx 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): 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	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: https://fortress.wa.gov/doh/providercredentialsearch/ComplaintIntakeForm.aspx 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): 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	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: https://fortress.wa.gov/doh/providercredentialsearch/ComplaintIntakeForm.aspx 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): 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	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: https://www.cdph.ca.gov/programs/chcq/lcp/calhealthfind
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): 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	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: https://www.cdph.ca.gov/programs/chcq/lcp/calhealthfind

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): 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	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 ຕີ ໂທລະສັບ: 626-312-1135 ແຜ່ ກ: 626-927-9293 ແບບຟອມອອນໄລນ໌: https://www.cdph.ca.gov/programs/chcq/lcp/calhealthfind
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): 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	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 ຕີ ໂທລະສັບ: 626-312-1135 ແຜ່ ກ: 626-927-9293 ແບບຟອມອອນໄລນ໌: https://www.cdph.ca.gov/programs/chcq/lcp/calhealthfind
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): 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	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 ຕີ ໂທລະສັບ: 626-312-1135 ແຜ່ ກ: 626-927-9293 ແບບຟອມອອນໄລນ໌: https://www.cdph.ca.gov/programs/chcq/lcp/calhealthfind

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): 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	ຖ້າຄົນເຈັບ ຫຼື ສະມາຊິກຄອບຄົວຢາກຈະຍື່ນຄໍາຮ້ອງທຸກເປັນ ທາງການກັບພະແນກສາທາລະນະສຸກລັດCalifornia, 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: https://www.cdph.ca.gov/programs/chcq/lcp/calhealthfind
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): 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	ຖ້າຄົນເຈັບ ຫຼື ສະມາຊິກຄອບຄົວຢາກຈະຍື່ນຄໍາຮ້ອງທຸກເປັນ ທາງການກັບພະແນກສາທາລະນະສຸກລັດCalifornia, 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: https://www.cdph.ca.gov/programs/chcq/lcp/calhealthfind

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): 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	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: https://www.cdph.ca.gov/programs/chcq/lcp/calhealthfind
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): 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	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: https://www.cdph.ca.gov/programs/chcq/lcp/calhealthfind
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): 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	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: https://www.cdph.ca.gov/programs/chcq/lcp/calhealthfind

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	Det Norske Veritas (DNV) Patient Complaint Office ເບີ ໂທລະສັບ: 866-496-9647 ແຜ່ 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	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: https://fortress.wa.gov/doh/providercredentialsearch/ComplaintIntakeForm.aspx 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	Det Norske Veritas (DNV) Patient Complaint Office ເບີ ໂທລະສັບ: 866-496-9647 ແຜ່ 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	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: https://fortress.wa.gov/doh/providercredentialsearch/ComplaintIntakeForm.aspx ທີ່ ຢູ່ອີເມວ: hsqacomplaintintake@doh.wa.gov

ໂຮງໝໍ	ຂໍ້ມູນຕິດຕໍ່ໂຮງໝໍ	ຂໍ້ມູນຕິດຕໍ່ການຮັບຮອງ	ຂໍ້ມູນຕິດຕໍ່ພະແນກສາທາລະນະສຸກຂອງລັດ
Swedish Edmonds	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	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	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: https://fortress.wa.gov/doh/providercredentialsearch/ComplaintIntakeForm.aspx ທີ່ ຢູ່ອີເມວ: hsqacomplaintintake@doh.wa.gov
Swedish First Hill	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	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	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: https://fortress.wa.gov/doh/providercredentialsearch/ComplaintIntakeForm.aspx ທີ່ ຢູ່ອີເມວ: hsqacomplaintintake@doh.wa.gov
Swedish Issaquah	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	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	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: https://fortress.wa.gov/doh/providercredentialsearch/ComplaintIntakeForm.aspx ທີ່ ຢູ່ອີເມວ: hsqacomplaintintake@doh.wa.gov

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	Det Norske Veritas (DNV) Patient Complaint Office ຕີ ໂທລະສັບ: 866-496-9647 ຕັ້ງ ກ: 281-870-4818 ຕັບພອມການຮ້ອງຂໍ 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	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: https://fortress.wa.gov/doh/providercredentialsearch/ComplaintIntakeForm.aspx ທີ່ ຢູ່ອີເມວ: hsqacomplaintintake@doh.wa.gov
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	Det Norske Veritas (DNV) Patient Complaint Office ຕີ ໂທລະສັບ: 866-496-9647 ຕັ້ງ ກ: 281-870-4818 ຕັບພອມການຮ້ອງຂໍ 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	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: https://fortress.wa.gov/doh/providercredentialsearch/ComplaintIntakeForm.aspx ທີ່ ຢູ່ອີເມວ: hsqacomplaintintake@doh.wa.gov
Covenant Children's Hospital	Covenant Children's Hospital Risk Management ທີ່ ຢູ ອີເມວ: CCHexperience@providence.org ຕີ ໂທລະສັບ: 806-725-7396	The Joint Commission Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission ຕັບພອມອອນໄລນ໌ (ເຫດການໃໝ່): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx ຕັບພອມອອນໄລນ໌ (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	Health and Human Services Commission Complaint and Incident Intake Mail Code E-249 P.O. Box 149030 Austin, Texas 78714-9030 ຈົ່ມສາຍດ່ວນ: 1-800-458-9858, Option 5 ຕັ້ງ ກ: (833) 709-5735 ທີ່ ຢູ ອີເມວ: hfc.complaints@hhs.texas.gov

ໂຮງໝໍ	ຂໍ້ມູນຕິດຕໍ່ໂຮງໝໍ	ຂໍ້ມູນຕິດຕໍ່ການຮັບຮອງ	ຂໍ້ມູນຕິດຕໍ່ພະແນກສາທາລະນະສຸກຂອງລັດ
Covenant Medical Center	Covenant Medical Center Risk Management ທີ່ ຢູ ອີເມວ: CMCexperience@providence.org ເບີ ໂທລະສັບ: 806-725-7396	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	Health and Human Services Commission Complaint and Incident Intake Mail Code E-249 P.O. Box 149030 Austin, Texas 78714-9030 ຈຳນວນສາຍດ່ວນ: 1-800-458-9858, Option 5 ເບີ ກາ: (833) 709-5735 ທີ່ ຢູ ອີເມວ: hfc.complaints@hhs.texas.gov
Covenant Hospital Levelland	Covenant Hospital Levelland Risk Management ທີ່ ຢູ ອີເມວ: CHLexperience@providence.org ເບີ ໂທລະສັບ: 806-568-1303	ນະໂຍບາຍດ້ານຄວາມໝັ້ນຄົງດ້ານການເງິນ ຄໍາຮ້ອງທຸກ	Health and Human Services Commission Complaint and Incident Intake Mail Code E-249 P.O. Box 149030 Austin, Texas 78714-9030 ຈຳນວນສາຍດ່ວນ: 1-800-458-9858, Option 5 ເບີ ກາ: (833) 709-5735 ທີ່ ຢູ ອີເມວ: hfc.complaints@hhs.texas.gov
Covenant Hospital Plainview	Covenant Hospital Plainview Risk Management 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): 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	Health and Human Services Commission Complaint and Incident Intake Mail Code E-249 P.O. Box 149030 Austin, Texas 78714-9030 ຈຳນວນສາຍດ່ວນ: 1-800-458-9858, Option 5 ເບີ ກາ: (833) 709-5735 ທີ່ ຢູ ອີເມວ: hfc.complaints@hhs.texas.gov
Covenant Specialty Hospital	Covenant Specialty Hospital Risk Management ທີ່ ຢູ ອີເມວ: CSHexperience@providence.org ເບີ ໂທລະສັບ: 806-725-0000	ນະໂຍບາຍດ້ານຄວາມໝັ້ນຄົງດ້ານການເງິນ ຄໍາຮ້ອງທຸກ	Health and Human Services Commission Complaint and Incident Intake Mail Code E-249 P.O. Box 149030 Austin, Texas 78714-9030 ຈຳນວນສາຍດ່ວນ: 1-800-458-9858, Option 5 ເບີ ກາ: (833) 709-5735 ທີ່ ຢູ ອີເມວ: hfc.complaints@hhs.texas.gov

ໂຮງໝໍ	ຂໍ້ມູນຕິດຕໍ່ໂຮງໝໍ	ຂໍ້ມູນຕິດຕໍ່ການຮັບຮອງ	ຂໍ້ມູນຕິດຕໍ່ພະແນກສາທາລະນະສຸກຂອງລັດ
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): 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	Health and Human Services Commission Complaint and Incident Intake Mail Code E-249 P.O. Box 149030 Austin, Texas 78714-9030 ຈຳນວນສາຍດ່ວນ: 1-800-458-9858, Option 5 ແຟັ ກ: (833) 709-5735 ທີ່ ຢູ ອີເມວ: hfc.complaints@hhs.texas.gov
Covenant Health Hobbs Hospital	Covenant Health Hobbs Hospital Risk Management 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): 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	New Mexico Health Care Authority ATTN: DHI Complaint Unit PO Box H Santa Fe, NM 87504 ເບີ ໂທລະສັບ: 1-800-752-8649 ທີ່ ຢູ ອີເມວ: Incident.Management@hca.nm.gov ແບບຟອມອອນໄລນ໌: https://www.hca.nm.gov/report-abuse-neglect-exploitation/
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): 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	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: https://fortress.wa.gov/doh/providercredentialsearch/ComplaintIntakeForm.aspx ທີ່ ຢູ ອີເມວ: hsqacomplaintintake@doh.wa.gov

ໂຮງໝໍ	ຂໍ້ມູນຕິດຕໍ່ໂຮງໝໍ	ຂໍ້ມູນຕິດຕໍ່ການຮັບຮອງ	ຂໍ້ມູນຕິດຕໍ່ພະແນກສາທາລະນະສຸກຂອງລັດ
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): 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	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: https://fortress.wa.gov/doh/providercredentialsearch/ComplaintIntakeForm.aspx 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): 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	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: https://fortress.wa.gov/doh/providercredentialsearch/ComplaintIntakeForm.aspx ທີ່ ຢູ່ອີເມວ: hsqacomplaintintake@doh.wa.gov
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): 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	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: https://fortress.wa.gov/doh/providercredentialsearch/ComplaintIntakeForm.aspx ທີ່ ຢູ່ອີເມວ: hsqacomplaintintake@doh.wa.gov

ໂຮງໝໍ	ຂໍ້ມູນຕິດຕໍ່ໂຮງໝໍ	ຂໍ້ມູນຕິດຕໍ່ການຮັບຮອງ	ຂໍ້ມູນຕິດຕໍ່ພະແນກສາທາລະນະສຸກຂອງລັດ
		One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	
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): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx ແບບຟອມອອນໄລນ໌ (ອັບເດດ ຫຼືຖາມຄໍາຖາມກ່ຽວກັບເຫດການທີ່ຜ່ານມາທີ່ສິ່ງມາ າ – 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	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: https://fortress.wa.gov/doh/providercredentialsearch/ComplaintIntakeForm.aspx ທີ່ ຢູ່ອີເມວ: hsqacomplaintintake@doh.wa.gov
Providence St. Luke's Rehabilitation Center	Providence St. Luke's Rehabilitation 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): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx ແບບຟອມອອນໄລນ໌ (ອັບເດດ ຫຼືຖາມຄໍາຖາມກ່ຽວກັບເຫດການທີ່ຜ່ານມາທີ່ສິ່ງມາ າ – 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	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: https://fortress.wa.gov/doh/providercredentialsearch/ComplaintIntakeForm.aspx ທີ່ ຢູ່ອີເມວ: hsqacomplaintintake@doh.wa.gov

ໂຮງໝໍ	ຂໍ້ມູນຕິດຕໍ່ໂຮງໝໍ	ຂໍ້ມູນຕິດຕໍ່ການຮັບຮອງ	ຂໍ້ມູນຕິດຕໍ່ພະແນກສາທາລະນະສຸກຂອງລັດ
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): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx ແບບຟອມອອນໄລນ໌ (ອັບເດດ ຫຼືຖາມຄໍາຖາມກ່ຽວກັບເຫດການທີ່ຜ່ານມາທີ່ສົ່ງມາ ຯ – 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	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: https://fortress.wa.gov/doh/providercredentialsearch/ComplaintIntakeForm.aspx ທີ່ ຢູ ອີເມວ: hsqacomplaintintake@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): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx ແບບຟອມອອນໄລນ໌ (ອັບເດດ ຫຼືຖາມຄໍາຖາມກ່ຽວກັບເຫດການທີ່ຜ່ານມາທີ່ສົ່ງມາ ຯ – 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	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 ແຜ້ ກ: 406-444-3456 ທີ່ ຢູ ອີເມວ: MTSSAD@mt.gov
Providence St. Patrick Hospital	Providence St. Patrick Hospital 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): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx ແບບຟອມອອນໄລນ໌ (ອັບເດດ ຫຼືຖາມຄໍາຖາມກ່ຽວກັບເຫດການທີ່ຜ່ານມາທີ່ສົ່ງມາ ຯ – ຕ້ອງມີໝາຍເລກເຫດການ): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx 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 ແຜ້ ກ: 406-444-3456 ທີ່ ຢູ ອີເມວ: MTSSAD@mt.gov

ໂຮງໝໍ	ຂໍ້ມູນຕິດຕໍ່ໂຮງ ຫມໍ	ຂໍ້ມູນຕິດຕໍ່ການຮັບຮອງ	ຂໍ້ມູນຕິດຕໍ່ພະແນກສາທາລະນະສຸກ ຂອງລັດ
		One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	