

患者的权利和责任

我们的患者，我们对您承诺如下：

在Providence St. Joseph Health and its affiliates，我们相信健康是每个人都应享有的一种人权。每个人都应该过上最健康的生活。我们的使命驱使我们医疗护理过程中尊重每名患者的尊严和多元性。我们欢迎您在生命中的每个阶段来到Providence St. Joseph Health and its affiliates，我们承认并坚持视您为一个整体，致力于为您提供完善的医疗服务。

我们将努力为您营造一个宾至如归、安全和备受尊重的环境，庆祝生命中最神圣的时刻，并在艰难时刻与您站在一起。我们会倾听您的诉求，理解您的烦恼，并与您一起实现您的健康目标。

Providence St. Joseph Health and its affiliates 不仅仅能够为您提供治疗以及健康解决方案，我们还致力于消除健康不平等，包括让每个人都能公平地获得安全、优质、有效的医疗服务。这里没有歧视，您将受到我们同等的医疗护理服务。

感谢您委托我们为您提供医疗服务，这是我们最大的责任和荣誉。

作为我们的患者，您将享有以下权利：

获得尊重，并且受到有尊严和公正的对待

您有权接受体贴、富有同情心、保密和备受尊重的医疗护理服务。您将得到有尊严的对待，而不受忽视、剥削、虐待、骚扰、种族偏见或歧视。所有患者都有权利不受身体或精神虐待，以及体罚。Providence St. Joseph Health and its affiliates将为所有就诊的客户提供高质量、全方位的医疗服务。我们将您视为独一无二的个体，我们将以符合文化习俗的方式为您提供医疗服务。

我们致力于从根源上消除压迫。我们尊重并努力关怀所有获得服务的客户。我们欢迎所有种族、年龄、信仰、民族、文化、国籍、公民身份、语言和/或移民身份、经济地位、医疗费用来源、宗教、传统、习俗和血统的人。

我们尊重并尊敬所有婚姻、家庭伙伴关系或民事结合、外貌和体型、性别、性取向和性别认同或表达方式。我们欢迎所有存在身体或精神或智力残疾、残障或失能、医学情况（包括艾滋病毒携带/艾滋病状态、癌症、遗传病、药物使用和饮食功能失调症）、家族病史、退伍军人或军人身份的人员，以及受联邦、州或地方法律保护的任何特征性人员，我们将为您提供公平的医疗服务。

有权享受安全的环境

您有权在一个安全的环境中接受医疗服务，获得保护和维权服务，并免受虐待和骚扰。

免受约束或隔离的权利

您有权利不受约束或隔离。禁止出于以下原因使用约束或隔离措施：基于患者的种族、肤色、国籍、年龄、残疾（经反歧视法确认）或性别（包括妊娠、性取向和性别认同和表达方式），以及受法律保护的所有其他原因类别。医院和专业医护人员都接受过专业的教育和培训（根据法律法规要求），会充分评估患者展现的行为是否可能会妨碍患者保护自身和他人免受伤害或损害。

有权接待您选择的探访者

根据适用的医院和诊所政策，您有权接待您选择的探访者。这些探访者包括但不限于配偶、同居伴侣（包括同性同居伴侣）、其他家庭成员或朋友。这些探访者不会因为种族、肤色、国籍、性别、性取向、性别认同或性别表达、年龄或残疾而受到限制或以其他方式被剥夺探视特权。您有权在任何时候撤回或拒绝此类探视同意书。您也

有权在入院时及时通知您的家人或您自己选择的代表以及您自己的家庭医生。

有权享受符合您独特需求的医疗服务

您有权获得我院所提供的以及医疗所需的服务、治疗或住宿。我们的目标是在治疗过程中尽量达到您的个人健康和生活目标，并满足您的所有独特需求。根据适用的医院政策，残疾患者有权指定至少三名支持人员，包括在急诊科和/或住院期间，至少有一名支持人员一直在场。

有权讨论和参与您的医疗服务决策

您有权讨论、询问您的医疗服务内容，并且有权作出自己的医疗服务决策。您才最了解自己，这就是为什么我们要倾听您的健康目标，并与您合作以实现这些目标。当您决定接受治疗时，我们将充分尊重您的个人、文化和精神价值观、偏好和信仰。如果您愿意，可由您信任的决策人员或您选择的其他人参与您的医疗服务决策。您也有权咨询专家、伦理学家和/或牧师。此外，为了帮助您理解所提供或建议的医疗服务，我们可以免费为您提供翻译服务。

有权让自己的愿望得到尊重

您有权利让您的治疗决定得到尊重。如果您无法用言语表达自己的医疗服务决定，我们将尊重您指定的医疗服务委托人、医疗代理人或受托决策人的决定。如果在您的预立医嘱或其他预立医疗计划文件中表明您偏好特定治疗，我们将在您病情允许的范围内尊重您的选择。如果您的档案中没有预立医嘱或类似的预立医疗计划文件，我们会主动帮助您编制该文件。**Providence** 临终关怀服务的重点是，满足患者及其亲人的需要，减轻他们的痛苦，并提高他们的生活质量。在一个完整的连续护理流程中，我们将为患者提供精神照护、姑息治疗和临终关怀。在适当的时候，我们将按照您的指示帮助协调捐赠器官和其他组织，同时提供富有同情心的临终关怀。

享有知情同意和拒绝医疗服务的权利

您有权要求您的医生以您能理解的方式告知您的诊断、治疗和预后，以便您能对您的医疗方案做出知情决策。在可能的范围内，医生应当告知您的病情以及所有建议的程序和治疗方案的解释，包括任何严重风险或副作用的可能性、与康复有关的问题和治疗取得成功的可能性。此外，您有权了解不接受拟议的治疗程序和治疗方案的风险和好处。您接受治疗的权利并不取决于您是否有预立医嘱、预立维生医嘱 (POLST) 或撤销/停止生命支持的指令（如不抢救指令）。患者和指定人员有权在最大程度上参与患者的医疗服务决策，包括任何研究项目或可能出现的伦理问题。这包括拒绝治疗或选择出院的权利，即使院方因医疗原因建议您不要这样做。

有权享受持续医疗服务

您有权获得相关信息，以使您了解当我们帮助您制定持续医疗服务计划时您能够有哪些选择（当您离开我们的医疗服务和医疗设施时可能会有此类需求）。这包括协调治疗、评估，以及在必要时转移到另一家医疗机构。

有权获得充分的疼痛控制

在接受医疗护理和服务时，您有权要求控制您的疼痛。

有权就您的医疗服务进行沟通

我们鼓励您了解您所接受的治疗，并且提出相关问题。如有必要，我们的工作人员将免费为您提供翻译服务，或提供其他方式，让您充分了解正在为您提供的或建议提供的医疗服务。除非您告诉我们不要这样做，否则我们有权将您的入院、出院或转院情况通知您既定的家庭医师、家庭医师团队/单位或其他执业医师团队/单位，以及所有适用的急性病后护理服务提供者和供应商。根据您的要求，我们会将您的入院、出院或转院情况通知您选择的家庭成员。

有权获取您的病历

您有权以您能理解的方式获得您的健康状况、诊断、预后、治疗过程、康复前景和医疗结局的信息。您有权查阅您的病历。您将收到一份单独的《隐私守则通告》，其中将会解释您查阅病历的权利。您有权利进行有效的沟通，并参与制定和实施您的医疗服务计划。您有权参与决定您的医疗过程中出现的伦理问题，包括解决冲突、拒绝抢救服务、以及放弃或撤回维持生命治疗等问题。此外，您有权在MyChart患者门户网站注册。MyChart 网站

将会实时提供关于预约、药物、健康状况、实验室、研究、随访总结、临床记录和其他信息的最新信息，并且无需申请独有的访问权限。请访问 Providence.org 以了解更多信息。

享有隐私权和保密权

您有权要求院方对所有与您所接受的医疗服务和住院有关的通信和记录予以保密。您将会收到一份单独的《隐私守则通告》，其中将详细解释您的隐私权利以及我们如何使用和披露您的医疗信息。您的个人隐私有权得到尊重。病例讨论、会诊、检查和治疗都是保密的，应谨慎进行。您有权知道在其专业执照范围内主要负责协调治疗的持证医疗人员的姓名，您有权知道将为患者看病的医生和非医生职员的姓名和职业关系，并有权知道任何人员在场的原因。

有权对您所接受的医疗服务提出投诉并得到我们的回应

您有权对您所接受的医疗服务提出担忧或投诉，并有权得到我们的回应，并且这样做不会影响您的医疗服务质量或所获得的服务。您可以报告或联系下面列出的任何一个领导机构。在您所选择的医疗机构或地点，可以获得进一步的投诉和申诉报告联系信息。

有权了解您的经济责任和援助选择

作为我们的患者，您可以要求进行费用估算，并且您有权收到一份清晰、易懂的分项账单副本。如果您提出请求，我们还将向您解释收费详情。如果您有经济困难，请致电 **1-866-747-2455** 联系我们的客户服务中心。您可以了解付款方式或您是否有资格获得经济援助，而不论您是否购买了医疗保险。对于需要任何形式的经济援助以支付医疗费用的患者，我们承诺将会提供合作。

有权了解医疗服务机构政策的信息

如果您提出要求，您将收到适用于您的医疗服务政策、规则或法规的信息，包括在医疗服务机构内的公共场所使用服务类动物的相关信息（根据联邦法律规定）。

作为患者、家属或探访者，您有以下责任

Providence St. Joseph Health and its affiliates 是一个疗养场所，护理人员、患者、家属和探访者都应该感到受欢迎、具有安全感并且受到尊重。我们要求并期望所有进入我院或在我院寻求医疗服务的人员以尊重每个人尊严的方式行事，并帮助我们提供高质量、富有同情心的医疗服务。我们的工作人员是根据他们的技能和专业知识而被选派的，他们的安全是最重要的。骚扰或虐待我们工作人员的行为是不能容忍的。

在接受我们的医疗服务过程中或探访某人时，我们希望您能做到以下几点：

- 体谅并尊重您周围的人，包括提供医疗服务或接受医疗服务的人。
- 理解医疗护理人员不会因为与其专业职务无关的原因而被重新分配。
- 避免使用任何形式的歧视性和/或贬低性语言或行为。这是不可容忍的，并可能导致您被逐出我院。
- 请告知您的医疗服务提供者您的健康优先事项，以便你们可以一起制定治疗计划。
- 准确并完整地提供您的病史和治疗信息。
- 报告您病情的意外变化，参与决策，并向医疗服务提供者询问有关您的医疗服务问题。
- 考虑您的医疗服务提供者的建议，并遵循建议的治疗计划。这包括如果您不能遵守预约时间或遵循医疗指导，请通知您的医疗服务提供者。
- 向我们提供您的预立医嘱、生前遗嘱和/或您指定的可信赖决策者的身份和联系信息（如有）的副本。
- 如果您没有制定预立医嘱，请与您的医疗护理人员一起完成预立医嘱。
- 有权了解您的经济责任和援助选择。
- 遵守院方政策。
- 将所有个人物品留在家中。

Alaska 州附加要求：

- 行为和心理健康患者另有一套患者权利和责任。
- 如收到请求，Anchorage 市医疗机构必须在收到请求后 10 个工作日内向患者提供费用估算情况。接受非紧急医疗服务时，我们将以书面或电子方式，提供患者治疗相关合理预期医疗保健费用估算情况。

Oregon 的附加要求：

到 Providence 就醫的殘障人士享有以下權利：

- 如果他們有身體、智力、行為或認知障礙、耳聾、聽力喪失或其他溝通障礙、失明、自閉症或失智，則可以選擇至少三名支援人員來幫助他們進行溝通，並幫助他們做出治療決定。支援人員可以是家庭成員/其他重要的人、監護人、個人治療助理或患者選擇的其他有償或無償護理人員。在醫院（包括急診室）時，至少有一名支援人員應始終陪伴在患者床邊。
- 除非患者另有要求，否則應由支援人員親自出席有關安寧護理的任何討論、簽署預先指示或做出可能意味著停止維持生命治療的決定。對於具有急救醫療囑託(Physician Orders for Life-Sustaining Treatment, POLST)、預先指示、拒絕或撤銷生命支持命令，如「拒絕心肺復甦同意書」的患者，Providence 不會要求提供治療。
- 如果醫院限制或拒絕患者要求支援人員在床邊陪伴的請求，應立即通知他們有機會要求召開支援護理會議，討論拒絕和允許支援人員在場的任何參數。此類支援會議應盡快安排，但不遲於入院後或治療或手術前 24 小時。
- 通知須根據患者或患者的法定代表之要求以其他方式提供。

您也可以通过民权办公室投诉门户网站 <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf> 以电子方式向美国卫生与公众服务部民权办公室提出投诉，或者通过邮件或电话提出投诉，邮寄地址为：

U.S. Department of Health and Human Services

200 Independence Avenue SW.

Room 509F, HHH Building

Washington, DC, 20201

800-368-1019 或 800-537-7697 (TDD)。

投诉表格可从网站 <http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html> 获得。

如果您是 Medicare 受益人：

如果您是 Medicare 受益人，并且对护理质量、Medicare 承保范围或过早出院存在疑虑，您可以联系 Acentra Health：

Acentra Health

1-888-305-6759 TTY: 711

如果您想提出申訴，您可以聯繫以下組織。

医院	医院联系方式	认证联系信息	州卫生部联系信息
Providence Alaska Medical Center	Providence Alaska Medical Center Patient Relations 电子邮件: PatientRelationsAK@providence.org	公众可以联系联合委员会 (The Joint Commission) 质量与患者安全办公室，以报告任何问题或登记对联合委员会认可的医疗机构的投诉。 报告患者安全问题或提出投诉 联合委员会 – 联合委员会 质量与患者安全办公室 联合委员会 在线表格 (新事件) : https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx 在线表格 (更新或询问关于先前提交的事件的问题 - 需要事件编号) https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx 邮寄至 : Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	如果患者或家庭成员希望向阿拉斯加卫生和社会服务部提出正式投诉，他们可以通过邮寄、电子邮件、传真、电话进行或亲自前往： Health Facilities Licensing & Certification Attn: Complaint Coordinator 4601 Business Park Blvd., Bldg. K Anchorage, AK 99503 电话: 907-334-2483 传真: 907-334-2682 电子邮件: DHCS.HFLC@hss.soa.directak.net
Providence Kodiak Island Medical Center	Providence Kodiak Island Medical Center Patient Relations 电子邮件: PatientRelationsAK@providence.org	公众可以联系联合委员会 (The Joint Commission) 质量与患者安全办公室，以报告任何问题或登记对联合委员会认可的医疗机构的投诉。 报告患者安全问题或提出投诉 联合委员会 – 联合委员会 质量与患者安全办公室 联合委员会 在线表格 (新事件) : https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx 在线表格 (更新或询问关于先前提交的事件的问题 - 需要事件编号) https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx 邮寄至 : Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	如果患者或家庭成员希望向阿拉斯加卫生和社会服务部提出正式投诉，他们可以通过邮寄、电子邮件、传真、电话进行或亲自前往： Health Facilities Licensing & Certification Attn: Complaint Coordinator 4601 Business Park Blvd., Bldg. K Anchorage, AK 99503 电话: 907-334-2483 传真: 907-334-2682 电子邮件: DHCS.HFLC@hss.soa.directak.net

医院	医院联系方式	认证联系信息	州卫生部联系信息
Providence Seward Medical Center	Providence Seward Medical Center Patient Relations 电子邮件: PatientRelationsAK@providence.org	联系州卫生部门提出正式投诉	如果患者或家庭成员希望向阿拉斯加卫生和社会服务部提出正式投诉，他们可以通过邮寄、电子邮件、传真、电话进行或亲自前往： Health Facilities Licensing & Certification Attn: Complaint Coordinator 4601 Business Park Blvd., Bldg. K Anchorage, AK 99503 电话: 907-334-2483 传真: 907-334-2682 电子邮件: DHCS.HFLC@hss.soa.directak.net
Providence St. Elias Specialty Hospital	Providence St. Elias Specialty Hospital Patient Relations 电子邮件: PatientRelationsAK@providence.org	公众可以联系联合委员会（The Joint Commission）质量与患者安全办公室，以报告任何问题或登记对联合委员会认可的医疗机构的投诉。 报告患者安全问题或提出投诉 联合委员会 – 联合委员会 质量与患者安全办公室 联合委员会 在线表格（新事件）： https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx 在线表格（更新或询问关于先前提交的事件的问题 - 需要事件编号） https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx 邮寄至： Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	如果患者或家庭成员希望向阿拉斯加卫生和社会服务部提出正式投诉，他们可以通过邮寄、电子邮件、传真、电话进行或亲自前往： Health Facilities Licensing & Certification Attn: Complaint Coordinator 4601 Business Park Blvd., Bldg. K Anchorage, AK 99503 电话: 907-334-2483 传真: 907-334-2682 电子邮件: DHCS.HFLC@hss.soa.directak.net

医院	医院联系方式	认证联系信息	州卫生部联系信息
Providence Valdez Counseling Center	Providence Valdez Medical Center Patient Relations 电子邮件: PatientRelationsAK@providence.org	公众可以联系联合委员会 (The Joint Commission) 质量与患者安全办公室 , 以报告任何问题或登记对联合委员会认可的医疗机构的投诉。 报告患者安全问题或提出投诉 联合委员会 – 联合委员会 质量与患者安全办公室 联合委员会 在线表格 (新事件) : https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx 在线表格 (更新或询问关于先前提交的事件的问题 - 需要事件编号) https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx 邮寄至 : Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	If a patient or family member wishes to lodge a formal complaint with Alaska Department of Health and Social Services, they may do so by mail, email, fax, phone or in-person: Health Facilities Licensing & Certification Attn: Complaint Coordinator 4601 Business Park Blvd., Bldg. K Anchorage, AK 99503 Phone Number: 907-334-2483 Fax: 907-334-2682 Email: DHCS.HFLC@hss.soa.directak.net
Providence Valdez Long Term Care	Providence Valdez Medical Center Patient Relations 电子邮件: PatientRelationsAK@providence.org	联系州卫生部门提出正式投诉	If a patient or family member wishes to lodge a formal complaint with Alaska Department of Health and Social Services, they may do so by mail, email, fax, phone or in-person: Health Facilities Licensing & Certification Attn: Complaint Coordinator 4601 Business Park Blvd., Bldg. K Anchorage, AK 99503 Phone Number: 907-334-2483 Fax: 907-334-2682 Email: DHCS.HFLC@hss.soa.directak.net

医院	医院联系方式	认证联系信息	州卫生部联系信息
Providence Valdez Medical Center	Providence Valdez Medical Center Patient Relations 电子邮件: PatientRelationsAK@providence.org	联系州卫生部门提出正式投诉	如果患者或家庭成员希望向阿拉斯加卫生和社会服务部提出正式投诉，他们可以通过邮寄、电子邮件、传真、电话进行或亲自前往： Health Facilities Licensing & Certification Attn: Complaint Coordinator 4601 Business Park Blvd., Bldg. K Anchorage, AK 99503 电话: 907-334-2483 传真: 907-334-2682 电子邮件: DHCS.HFLC@hss.soa.directak.net
Healdsburg Hospital Providence	Healdsburg Hospital Providence Quality Clinical Excellence 电子邮件: HHQualityClinicalExcellence@providence.org 电话: 707-431-6370	公众可以联系联合委员会（The Joint Commission）质量与患者安全办公室，以报告任何问题或登记对联合委员会认可的医疗机构的投诉。 报告患者安全问题或提出投诉 联合委员会 – 联合委员会 质量与患者安全办公室 联合委员会 在线表格（新事件）： https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx 在线表格（更新或询问关于先前提交的事件的问题 - 需要事件编号） https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx 邮寄至： Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	如果患者或家属希望向 California 加利福尼亚州公共卫生部门 提出正式投诉，他们可以通过写信、电子邮件、电话或传真等方式进行： California Department of Public Health Santa Rosa District Office 2170 Northpoint Parkway Santa Rosa, CA 95407 電話: 707-576-6775 传真: 707-576-2037 在线表格: https://www.cdph.ca.gov/programs/chcq/lcp/calhealthfind

医院	医院联系方式	认证联系信息	州卫生部联系信息
Petaluma Valley Hospital Providence	Petaluma Valley Hospital Providence Patient Relations 电子邮件: patientrelations@stjoe.org 电话: 707-778-2887	公众可以联系联合委员会 (The Joint Commission) 质量与患者安全办公室，以报告任何问题或登记对联合委员会认可的医疗机构的投诉。 报告患者安全问题或提出投诉 联合委员会 – 联合委员会 质量与患者安全办公室 联合委员会 在线表格 (新事件) : https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx 在线表格 (更新或询问关于先前提交的事件的问题 - 需要事件编号) https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx 邮寄至 : Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	如果患者或家属希望向 California 加利福尼亚州公共卫生部门 提出正式投诉，他们可以通过写信、电子邮件、电话或传真等方式进行： California Department of Public Health Santa Rosa District Office 2170 Northpoint Parkway Santa Rosa, CA 95407 電話: 707-576-6775 传真: 707-576-2037 在线表格: https://www.cdph.ca.gov/programs/chcq/lcp/calhealthfind
Providence Queen of the Valley Hospital	Providence Queen of the Valley Hospital Patient Relations 电子邮件: patientrelations_QVMC@providence.org 电话: 707-252-4411 ext. 2623	公众可以联系联合委员会 (The Joint Commission) 质量与患者安全办公室，以报告任何问题或登记对联合委员会认可的医疗机构的投诉。 报告患者安全问题或提出投诉 联合委员会 – 联合委员会 质量与患者安全办公室 联合委员会 在线表格 (新事件) : https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx 在线表格 (更新或询问关于先前提交的事件的问题 - 需要事件编号) https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx 邮寄至 : Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	如果患者或家属希望向 California 加利福尼亚州公共卫生部门 提出正式投诉，他们可以通过写信、电子邮件、电话或传真等方式进行： California Department of Public Health Santa Rosa District Office 2170 Northpoint Parkway Santa Rosa, CA 95407 電話: 707-576-6775 传真: 707-576-2037 在线表格: https://www.cdph.ca.gov/programs/chcq/lcp/calhealthfind

医院	医院联系方式	认证联系信息	州卫生部联系信息
Providence Redwood Memorial Hospital	Providence Redwood Memorial Hospital Patient Relations 电话: 707-445-8121 ext. 5810	公众可以联系联合委员会 (The Joint Commission) 质量与患者安全办公室，以报告任何问题或登记对联合委员会认可的医疗机构的投诉。 报告患者安全问题或提出投诉 联合委员会 – 联合委员会 质量与患者安全办公室 联合委员会 在线表格 (新事件) : https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx 在线表格 (更新或询问关于先前提交的事件的问题 - 需要事件编号) https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx 邮寄至 : Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	如果患者或家属希望向 California 加利福尼亚州公共卫生部门 提出正式投诉，他们可以通过写信、电子邮件、电话或传真等方式进行： California Department of Public Health Santa Rosa District Office 2170 Northpoint Parkway Santa Rosa, CA 95407 電話: 707-576-6775 传真: 707-576-2037 在线表格: https://www.cdph.ca.gov/programs/chcq/lcp/calhealthfind
Providence Santa Rosa Memorial Hospital	Providence Santa Rosa Memorial Hospital Patient Relations 电子邮件: patientrelations@stjoe.org 电话: 707-547-4647	公众可以联系联合委员会 (The Joint Commission) 质量与患者安全办公室，以报告任何问题或登记对联合委员会认可的医疗机构的投诉。 报告患者安全问题或提出投诉 联合委员会 – 联合委员会 质量与患者安全办公室 联合委员会 在线表格 (新事件) : https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx 在线表格 (更新或询问关于先前提交的事件的问题 - 需要事件编号) https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx 邮寄至 : Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	如果患者或家属希望向 California 加利福尼亚州公共卫生部门 提出正式投诉，他们可以通过写信、电子邮件、电话或传真等方式进行： California Department of Public Health Santa Rosa District Office 2170 Northpoint Parkway Santa Rosa, CA 95407 電話: 707-576-6775 传真: 707-576-2037 在线表格: https://www.cdph.ca.gov/programs/chcq/lcp/calhealthfind

医院	医院联系方式	认证联系信息	州卫生部联系信息
Providence St. Joseph Hospital Eureka	Providence St. Joseph Hospital Eureka Patient Relations 电话: 707-445-8121 ext. 5810	公众可以联系联合委员会 (The Joint Commission) 质量与患者安全办公室，以报告任何问题或登记对联合委员会认可的医疗机构的投诉。 报告患者安全问题或提出投诉 联合委员会 – 联合委员会 质量与患者安全办公室 联合委员会 在线表格 (新事件) : https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx 在线表格 (更新或询问关于先前提交的事件的问题 - 需要事件编号) https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx 邮寄至 : Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	如果患者或家属希望向 California 加利福尼亚州公共卫生部门 提出正式投诉，他们可以通过写信、电子邮件、电话或传真等方式进行： California Department of Public Health Santa Rosa District Office 2170 Northpoint Parkway Santa Rosa, CA 95407 電話: 707-576-6775 传真: 707-576-2037 在线表格: https://www.cdph.ca.gov/programs/chcq/lcp/calhealthfind
Providence Hood River Memorial Hospital	Providence Hood River Memorial Hospital Customer Care Team 电话: 503-962-1275/ 855-360-3463	公众可以联系联合委员会 (The Joint Commission) 质量与患者安全办公室，以报告任何问题或登记对联合委员会认可的医疗机构的投诉。 报告患者安全问题或提出投诉 联合委员会 – 联合委员会 质量与患者安全办公室 联合委员会 在线表格 (新事件) : https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx 在线表格 (更新或询问关于先前提交的事件的问题 - 需要事件编号) https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx 邮寄至 : Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	如果患者或家庭成员希望向俄勒冈州卫生局提出正式投诉，他们可以通过邮件、电子邮件、电话或传真进行： Oregon Health Authority Health Care Regulation and Quality Improvement P.O. Box 14450 Portland, OR 97293 电话: 971-673-0540 传真: 971-673-0556 电子邮件: mailbox.hclc@odhsoha.oregon.gov

医院	医院联系方式	认证联系信息	州卫生部联系信息
Providence Medford Medical Center	Providence Medford Medical Center Customer Care Team 电话: 503-962-1275/ 855-360-3463	公众可以联系联合委员会 (The Joint Commission) 质量与患者安全办公室，以报告任何问题或登记对联合委员会认可的医疗机构的投诉。 报告患者安全问题或提出投诉 联合委员会 – 联合委员会 质量与患者安全办公室 联合委员会 在线表格 (新事件) : https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx 在线表格 (更新或询问关于先前提交的事件的问题 - 需要事件编号) https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx 邮寄至 : Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	如果患者或家庭成员希望向俄勒冈州卫生局提出正式投诉，他们可以通过邮件、电子邮件、电话或传真进行： Oregon Health Authority Health Care Regulation and Quality Improvement P.O. Box 14450 Portland, OR 97293 电话: 971-673-0540 传真: 971-673-0556 电子邮件: mailbox.hclc@odhsoha.oregon.gov
Providence Milwaukie Hospital	Providence Milwaukie Hospital Customer Care Team 电话: 503-962-1275/ 855-360-3463	公众可以联系联合委员会 (The Joint Commission) 质量与患者安全办公室，以报告任何问题或登记对联合委员会认可的医疗机构的投诉。 报告患者安全问题或提出投诉 联合委员会 – 联合委员会 质量与患者安全办公室 联合委员会 在线表格 (新事件) : https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx 在线表格 (更新或询问关于先前提交的事件的问题 - 需要事件编号) https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx 邮寄至 : Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	如果患者或家庭成员希望向俄勒冈州卫生局提出正式投诉，他们可以通过邮件、电子邮件、电话或传真进行： Oregon Health Authority Health Care Regulation and Quality Improvement P.O. Box 14450 Portland, OR 97293 电话: 971-673-0540 传真: 971-673-0556 电子邮件: mailbox.hclc@odhsoha.oregon.gov

医院	医院联系方式	认证联系信息	州卫生部联系信息
Providence Newberg Medical Center	Providence Newberg Medical Center Customer Care Team 电话: 503-962-1275/ 855-360-3463	公众可以联系联合委员会 (The Joint Commission) 质量与患者安全办公室，以报告任何问题或登记对联合委员会认可的医疗机构的投诉。 报告患者安全问题或提出投诉 联合委员会 – 联合委员会 质量与患者安全办公室 联合委员会 在线表格 (新事件) : https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx 在线表格 (更新或询问关于先前提交的事件的问题 - 需要事件编号) https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx 邮寄至 : Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	如果患者或家庭成员希望向俄勒冈州卫生局提出正式投诉，他们可以通过邮件、电子邮件、电话或传真进行： Oregon Health Authority Health Care Regulation and Quality Improvement P.O. Box 14450 Portland, OR 97293 电话: 971-673-0540 传真: 971-673-0556 电子邮件: mailbox.hcllc@odhsoha.oregon.gov
Providence Portland Medical Center	Providence Portland Medical Center Customer Care Team 电话: 503-962-1275/ 855-360-3463	公众可以联系联合委员会 (The Joint Commission) 质量与患者安全办公室，以报告任何问题或登记对联合委员会认可的医疗机构的投诉。 报告患者安全问题或提出投诉 联合委员会 – 联合委员会 质量与患者安全办公室 联合委员会 在线表格 (新事件) : https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx 在线表格 (更新或询问关于先前提交的事件的问题 - 需要事件编号) https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx 邮寄至 : Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	如果患者或家庭成员希望向俄勒冈州卫生局提出正式投诉，他们可以通过邮件、电子邮件、电话或传真进行： Oregon Health Authority Health Care Regulation and Quality Improvement P.O. Box 14450 Portland, OR 97293 电话: 971-673-0540 传真: 971-673-0556 电子邮件: mailbox.hcllc@odhsoha.oregon.gov

医院	医院联系方式	认证联系信息	州卫生部联系信息
Providence Seaside Hospital	Providence Seaside Hospital Customer Care Team 电话: 503-962-1275/ 855-360-3463	公众可以联系联合委员会 (The Joint Commission) 质量与患者安全办公室，以报告任何问题或登记对联合委员会认可的医疗机构的投诉。 报告患者安全问题或提出投诉 联合委员会 – 联合委员会 质量与患者安全办公室 联合委员会 在线表格 (新事件) : https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx 在线表格 (更新或询问关于先前提交的事件的问题 - 需要事件编号) https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx 邮寄至 : Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	如果患者或家庭成员希望向俄勒冈州卫生局提出正式投诉，他们可以通过邮件、电子邮件、电话或传真进行： Oregon Health Authority Health Care Regulation and Quality Improvement P.O. Box 14450 Portland, OR 97293 电话: 971-673-0540 传真: 971-673-0556 电子邮件: mailbox.hclc@odhsoha.oregon.gov
Providence St. Vincent Medical Center	Providence St. Vincent Medical Center Customer Care Team 电话: 503-962-1275/ 855-360-3463	公众可以联系联合委员会 (The Joint Commission) 质量与患者安全办公室，以报告任何问题或登记对联合委员会认可的医疗机构的投诉。 报告患者安全问题或提出投诉 联合委员会 – 联合委员会 质量与患者安全办公室 联合委员会 在线表格 (新事件) : https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx 在线表格 (更新或询问关于先前提交的事件的问题 - 需要事件编号) https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx 邮寄至 : Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	如果患者或家庭成员希望向俄勒冈州卫生局提出正式投诉，他们可以通过邮件、电子邮件、电话或传真进行： Oregon Health Authority Health Care Regulation and Quality Improvement P.O. Box 14450 Portland, OR 97293 电话: 971-673-0540 传真: 971-673-0556 电子邮件: mailbox.hclc@odhsoha.oregon.gov

医院	医院联系方式	认证联系信息	州卫生部联系信息
Providence Willamette Falls Medical Center	Providence Willamette Falls Medical Center Customer Care Team 电话: 503-962- 1275/ 855-360-3463	公众可以联系联合委员会 (The Joint Commission) 质量与患者安全办公室，以报告任何问题或登记对联合委员会认可的医疗机构的投诉。 报告患者安全问题或提出投诉 联合委员会 – 联合委员会 质量与患者安全办公室 联合委员会 在线表格 (新事件) : https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx 在线表格 (更新或询问关于先前提交的事件的问题 - 需要事件编号) https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx 邮寄至 : Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	如果患者或家庭成员希望向俄勒冈州卫生局提出正式投诉，他们可以通过邮件、电子邮件、电话或传真进行： Oregon Health Authority Health Care Regulation and Quality Improvement P.O. Box 14450 Portland, OR 97293 电话: 971-673-0540 传真: 971-673-0556 电子邮件: mailbox.hclc@odhsoha.oregon.gov
Pacific Medical Centers	Pacific Medical Centers 电子邮件: stayhealthy@pacmed.org 电话: 1-888-4- PACMED (1-888- 472-2633) 邮寄地址: 1200 12th Avenue South Seattle, WA 98144	联系州卫生部门提出正式投诉	如果患者或家庭成员希望向华盛顿州卫生部提出正式投诉，他们可以通过邮件、在线表格或电子邮件进行： Washington State Department of Health Health Systems Quality Assurance Complaint Intake P.O. Box 47857 Olympia, WA 98504-7857 电话: 1-800-633-6828 在线表格: https://fortress.wa.gov/doh/providercredentialsearch/ComplaintIntakeForm.aspx 电子邮件: hsqacomplaintintake@doh.wa.gov

医院	医院联系方式	认证联系信息	州卫生部联系信息
Providence Centralia Hospital	Providence Centralia Hospital Quality Services 电子邮件: pch.qualityservices@providence.org 电话: 360-827-6500	公众可以联系联合委员会 (The Joint Commission) 质量与患者安全办公室, 以报告任何问题或登记对联合委员会认可的医疗机构的投诉。 报告患者安全问题或提出投诉 联合委员会 – 联合委员会 质量与患者安全办公室 联合委员会 在线表格 (新事件) : https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx 在线表格 (更新或询问关于先前提交的事件的问题 - 需要事件编号) https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx 邮寄至 : Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	如果患者或家庭成员希望向华盛顿州卫生部提出正式投诉, 他们可以通过邮件、在线表格或电子邮件进行 : Washington State Department of Health Health Systems Quality Assurance Complaint Intake P.O. Box 47857 Olympia, WA 98504-7857 电话: 1-800-633-6828 在线表格: https://fortress.wa.gov/doh/providercredentialsearch/ComplaintIntakeForm.aspx 电子邮件: hsqacomplaintintake@doh.wa.gov
Providence Regional Medical Center Everett	Providence Regional Medical Center Everett Patient Safety Department 电子邮件: NWRPatientSafety@providence.org 电话: 425-261-3927	公众可以联系联合委员会 (The Joint Commission) 质量与患者安全办公室, 以报告任何问题或登记对联合委员会认可的医疗机构的投诉。 报告患者安全问题或提出投诉 联合委员会 – 联合委员会 质量与患者安全办公室 联合委员会 在线表格 (新事件) : https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx 在线表格 (更新或询问关于先前提交的事件的问题 - 需要事件编号) https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx 邮寄至 : Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	如果患者或家庭成员希望向华盛顿州卫生部提出正式投诉, 他们可以通过邮件、在线表格或电子邮件进行 : Washington State Department of Health Health Systems Quality Assurance Complaint Intake P.O. Box 47857 Olympia, WA 98504-7857 电话: 1-800-633-6828 在线表格: https://fortress.wa.gov/doh/providercredentialsearch/ComplaintIntakeForm.aspx 电子邮件: hsqacomplaintintake@doh.wa.gov

医院	医院联系方式	认证联系信息	州卫生部联系信息
Providence St. Peter Hospital	Providence St. Peter Hospital Quality Services 电子邮件: psph.qualityservices@providence.org 电话: 360-493-7352	公众可以联系联合委员会 (The Joint Commission) 质量与患者安全办公室, 以报告任何问题或登记对联合委员会认可的医疗机构的投诉。 报告患者安全问题或提出投诉 联合委员会 – 联合委员会 质量与患者安全办公室 联合委员会 在线表格 (新事件) : https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx 在线表格 (更新或询问关于先前提交的事件的问题 - 需要事件编号) https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx 邮寄至 : Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	如果患者或家庭成员希望向华盛顿州卫生部提出正式投诉, 他们可以通过邮件、在线表格或电子邮件进行: Washington State Department of Health Health Systems Quality Assurance Complaint Intake P.O. Box 47857 Olympia, WA 98504-7857 电话: 1-800-633-6828 在线表格: https://fortress.wa.gov/doh/providercredentialsearch/ComplaintIntakeForm.aspx 电子邮件: hsqacomplaintintake@doh.wa.gov
Providence Cedars-Sinai Tarzana Medical Center	Providence Cedars-Sinai Tarzana Medical Center Care Concern Line 电话: 818-798-6499	公众可以联系联合委员会 (The Joint Commission) 质量与患者安全办公室, 以报告任何问题或登记对联合委员会认可的医疗机构的投诉。 报告患者安全问题或提出投诉 联合委员会 – 联合委员会 质量与患者安全办公室 联合委员会 在线表格 (新事件) : https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx 在线表格 (更新或询问关于先前提交的事件的问题 - 需要事件编号) https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx 邮寄至 : Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	如果患者或家属希望向 California 加利福尼亚州公共卫生部门 提出正式投诉, 他们可以通过写信、电子邮件、电话或传真等方式进行: California Department of Public Health Los Angeles District Office 3400 Aerojet Ave, Suite 323 El Monte, CA 91731 電話: 626-312-1135 传真: 626-927-9293 在线表格: https://www.cdph.ca.gov/programs/chcq/lcp/calhealthfind

医院	医院联系方式	认证联系信息	州卫生部联系信息
Providence Holy Cross Medical Center	Providence Holy Cross Medical Center Patient Relations 电子邮件: HCPatientRelations@Providence.org 电话: 818-496-4792	公众可以联系联合委员会 (The Joint Commission) 质量与患者安全办公室, 以报告任何问题或登记对联合委员会认可的医疗机构的投诉。 报告患者安全问题或提出投诉 联合委员会 – 联合委员会 质量与患者安全办公室 联合委员会 在线表格 (新事件) : https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx 在线表格 (更新或询问关于先前提交的事件的问题 - 需要事件编号) https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx 邮寄至 : Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	如果患者或家属希望向 California 加利福尼亚州公共卫生部门 提出正式投诉, 他们可以通过写信、电子邮件、电话或传真等方式进行 : California Department of Public Health Los Angeles District Office 3400 Aerojet Ave, Suite 323 El Monte, CA 91731 電話: 626-312-1135 传真: 626-927-9293 在线表格: https://www.cdph.ca.gov/programs/chcq/lcp/calhealthfind
Providence Little Company of Mary Medical Center - San Pedro	Providence Little Company of Mary Medical Center - San Pedro Care Experience Department 电子邮件: patientexp@providence.org 电话: 310-514-5202	公众可以联系联合委员会 (The Joint Commission) 质量与患者安全办公室, 以报告任何问题或登记对联合委员会认可的医疗机构的投诉。 报告患者安全问题或提出投诉 联合委员会 – 联合委员会 质量与患者安全办公室 联合委员会 在线表格 (新事件) : https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx 在线表格 (更新或询问关于先前提交的事件的问题 - 需要事件编号) https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx 邮寄至 : Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	如果患者或家属希望向 California 加利福尼亚州公共卫生部门 提出正式投诉, 他们可以通过写信、电子邮件、电话或传真等方式进行 : California Department of Public Health Los Angeles District Office 3400 Aerojet Ave, Suite 323 El Monte, CA 91731 電話: 626-312-1135 传真: 626-927-9293 在线表格: https://www.cdph.ca.gov/programs/chcq/lcp/calhealthfind

医院	医院联系方式	认证联系信息	州卫生部联系信息
Providence Little Company of Mary Medical Center - Torrance	Providence Little Company of Mary Medical Center - Torrance Care Experience Department 电子邮件: patientexp@providence.org 电话: 310-303-5079	公众可以联系联合委员会 (The Joint Commission) 质量与患者安全办公室，以报告任何问题或登记对联合委员会认可的医疗机构的投诉。 报告患者安全问题或提出投诉 联合委员会 – 联合委员会 质量与患者安全办公室 联合委员会 在线表格 (新事件) : https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx 在线表格 (更新或询问关于先前提交的事件的问题 - 需要事件编号) https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx 邮寄至 : Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	如果患者或家属希望向 California 加利福尼亚州公共卫生部门 提出正式投诉，他们可以通过写信、电子邮件、电话或传真等方式进行： California Department of Public Health Los Angeles District Office 3400 Aerojet Ave, Suite 323 El Monte, CA 91731 電話: 626-312-1135 传真: 626-927-9293 在线表格: https://www.cdph.ca.gov/programs/chcq/lcp/calhealthfind
Providence Saint John's Health Center	Providence Saint John's Health Center Patient Relations 电子邮件: PatientRelationsatSaintJohns@providence.org 电话: 310-829-8478	公众可以联系联合委员会 (The Joint Commission) 质量与患者安全办公室，以报告任何问题或登记对联合委员会认可的医疗机构的投诉。 报告患者安全问题或提出投诉 联合委员会 – 联合委员会 质量与患者安全办公室 联合委员会 在线表格 (新事件) : https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx 在线表格 (更新或询问关于先前提交的事件的问题 - 需要事件编号) https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx 邮寄至 : Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	如果患者或家属希望向 California 加利福尼亚州公共卫生部门 提出正式投诉，他们可以通过写信、电子邮件、电话或传真等方式进行： California Department of Public Health Los Angeles District Office 3400 Aerojet Ave, Suite 323 El Monte, CA 91731 電話: 626-312-1135 传真: 626-927-9293 在线表格: https://www.cdph.ca.gov/programs/chcq/lcp/calhealthfind

医院	医院联系方式	认证联系信息	州卫生部联系信息
Providence St. Joseph Medical Center	Providence St. Joseph Medical Center Patient Relations 电子邮件: psjmcfeedback@providence.org 电话: 818-847-4611	公众可以联系联合委员会 (The Joint Commission) 质量与患者安全办公室，以报告任何问题或登记对联合委员会认可的医疗机构的投诉。 报告患者安全问题或提出投诉 联合委员会 – 联合委员会 质量与患者安全办公室 联合委员会 在线表格 (新事件) : https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx 在线表格 (更新或询问关于先前提交的事件的问题 - 需要事件编号) https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx 邮寄至 : Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	如果患者或家属希望向 California 加利福尼亚州公共卫生部门 提出正式投诉，他们可以通过写信、电子邮件、电话或传真等方式进行： California Department of Public Health Los Angeles District Office 3400 Aerojet Ave, Suite 323 El Monte, CA 91731 電話: 626-312-1135 传真: 626-927-9293 在线表格: https://www.cdph.ca.gov/programs/chcq/lcp/calhealthfind
Providence Mission Hospital	Providence Mission Hospital Risk Management 电子邮件: MissionCares@stjoes.org 电话: 949-364-1400 ext. 2288	公众可以联系联合委员会 (The Joint Commission) 质量与患者安全办公室，以报告任何问题或登记对联合委员会认可的医疗机构的投诉。 报告患者安全问题或提出投诉 联合委员会 – 联合委员会 质量与患者安全办公室 联合委员会 在线表格 (新事件) : https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx 在线表格 (更新或询问关于先前提交的事件的问题 - 需要事件编号) https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx 邮寄至 : Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	如果患者或家属希望向 California 加利福尼亚州公共卫生部门 提出正式投诉，他们可以通过写信、电子邮件、电话或传真等方式进行： California Department of Public Health Orange County District Office 681 S. Parker Street, Suite 200 Orange, CA 92868 電話: 714-567-2906 传真: 714-567-2815 在线表格: https://www.cdph.ca.gov/programs/chcq/lcp/calhealthfind

医院	医院联系方式	认证联系信息	州卫生部联系信息
Providence St. Joseph Hospital Orange	Providence St. Joseph Hospital Orange Patient Relations 电子邮件: SJO-PatientRelations@stjoe.org 电话: 714-771-8000 ext. 11000	公众可以联系联合委员会 (The Joint Commission) 质量与患者安全办公室，以报告任何问题或登记对联合委员会认可的医疗机构的投诉。 报告患者安全问题或提出投诉 联合委员会 – 联合委员会 质量与患者安全办公室 联合委员会 在线表格 (新事件) : https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx 在线表格 (更新或询问关于先前提交的事件的问题 - 需要事件编号) https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx 邮寄至 : Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	如果患者或家属希望向 California 加利福尼亚州公共卫生部门 提出正式投诉，他们可以通过写信、电子邮件、电话或传真等方式进行： California Department of Public Health Orange County District Office 681 S. Parker Street, Suite 200 Orange, CA 92868 電話: 714-567-2906 传真: 714-567-2815 在线表格: https://www.cdph.ca.gov/programs/chcq/lcp/calhealthfind
Providence St. Jude Medical Center	Providence St. Jude Medical Center Patient Relations 电子邮件: StJudePatientExperience@providence.org 电话: 714-992-3000 ext. 3749	公众可以联系联合委员会 (The Joint Commission) 质量与患者安全办公室，以报告任何问题或登记对联合委员会认可的医疗机构的投诉。 报告患者安全问题或提出投诉 联合委员会 – 联合委员会 质量与患者安全办公室 联合委员会 在线表格 (新事件) : https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx 在线表格 (更新或询问关于先前提交的事件的问题 - 需要事件编号) https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx 邮寄至 : Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	如果患者或家属希望向 California 加利福尼亚州公共卫生部门 提出正式投诉，他们可以通过写信、电子邮件、电话或传真等方式进行： California Department of Public Health Orange County District Office 681 S. Parker Street, Suite 200 Orange, CA 92868 電話: 714-567-2906 传真: 714-567-2815 在线表格: https://www.cdph.ca.gov/programs/chcq/lcp/calhealthfind

医院	医院联系方式	认证联系信息	州卫生部联系信息
Providence St. Mary Medical Center	Providence St. Mary Medical Center Patient & Family Experience 电子邮件: SMMCpatientrelations@providence.org 电话: 760-946-8865	公众可以联系联合委员会 (The Joint Commission) 质量与患者安全办公室，以报告任何问题或登记对联合委员会认可的医疗机构的投诉。 报告患者安全问题或提出投诉 联合委员会 – 联合委员会 质量与患者安全办公室 联合委员会 在线表格 (新事件) : https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx 在线表格 (更新或询问关于先前提交的事件的问题 - 需要事件编号) https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx 邮寄至 : Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	如果患者或家属希望向 California 加利福尼亚州公共卫生部门 提出正式投诉，他们可以通过写信、电子邮件、电话或传真等方式进行： California Department of Public Health San Bernardino District Office 464 West Fourth Street, Suite 529 San Bernardino, CA 92401 電話: 909-383-4777 传真: 909-888-2315 在线表格: https://www.cdph.ca.gov/programs/chcq/lcp/calhealthfind
Mill Creek	Providence Swedish Clinical Quality Investigations 电子邮件: SMC-CQI@swedish.org 电话: 206-386-2111 Fax: 206-860-6740 邮寄地址: Clinical Quality Investigations: 747 Broadway, Seattle, WA 98122-4307	公众可以联系 DNV 报告任何顾虑或登记对 DNV 认可的医疗机构的投诉。 报告患者安全问题或提出投诉 Det Norske Veritas (DNV) Patient Complaint Office DNV 电话: 866-496-9647 Fax: 281-870-4818 在线投诉表格 : https://www.dnvhealthcareportal.com/patient-complaint-report 电子邮件: hospitalcomplaint@dnv.com 邮寄地址: DNV Healthcare USA Inc. Attn: Hospital Complaints 4435 Aicholtz Road, Suite 900 Cincinnati, OH 45245	如果患者或家庭成员希望向华盛顿州卫生部提出正式投诉，他们可以通过邮件、在线表格或电子邮件进行： Washington State Department of Health Health Systems Quality Assurance Complaint Intake P.O. Box 47857 Olympia, WA 98504-7857 电话: 1-800-633-6828 在线表格: https://fortress.wa.gov/doh/providercredentialsearch/ComplaintIntakeForm.aspx 电子邮件: hsqacomplaintintake@doh.wa.gov

医院	医院联系方式	认证联系信息	州卫生部联系信息
Redmond	Providence Swedish Clinical Quality Investigations 电子邮件: SMC- CQI@swedish.org 电话: 206-386-2111 Fax: 206-860-6740 邮寄地址: Clinical Quality Investigations: 747 Broadway, Seattle, WA 98122-4307	公众可以联系 DNV 报告任何顾虑或登记对 DNV 认可的医疗机构的投诉。 报告患者安全问题或提出投诉 Det Norske Veritas (DNV) Patient Complaint Office DNV 电话: 866-496-9647 Fax: 281-870-4818 在线投诉表格 : https://www.dnvhealthcareportal.com/patient-complaint-report 电子邮件: hospitalcomplaint@dnv.com 邮寄地址: DNV Healthcare USA Inc. Attn: Hospital Complaints 4435 Aicholtz Road, Suite 900 Cincinnati, OH 45245	如果患者或家庭成员希望向华盛顿州卫生部提出正式投诉，他们可以通过邮件、在线表格或电子邮件进行： Washington State Department of Health Health Systems Quality Assurance Complaint Intake P.O. Box 47857 Olympia, WA 98504-7857 电话: 1-800-633-6828 在线表格: https://fortress.wa.gov/doh/providercredentialsearch/ComplaintIntakeForm.aspx 电子邮件: hsqacomplaintintake@doh.wa.gov
Swedish Ballard	Providence Swedish Clinical Quality Investigations 电子邮件: SMC- CQI@swedish.org 电话: 206-386-2111 Fax: 206-860-6740 邮寄地址: Clinical Quality Investigations: 747 Broadway, Seattle, WA 98122-4307	公众可以联系 DNV 报告任何顾虑或登记对 DNV 认可的医疗机构的投诉。 报告患者安全问题或提出投诉 Det Norske Veritas (DNV) Patient Complaint Office DNV 电话: 866-496-9647 Fax: 281-870-4818 在线投诉表格 : https://www.dnvhealthcareportal.com/patient-complaint-report 电子邮件: hospitalcomplaint@dnv.com 邮寄地址: DNV Healthcare USA Inc. Attn: Hospital Complaints 4435 Aicholtz Road, Suite 900 Cincinnati, OH 45245	如果患者或家庭成员希望向华盛顿州卫生部提出正式投诉，他们可以通过邮件、在线表格或电子邮件进行： Washington State Department of Health Health Systems Quality Assurance Complaint Intake P.O. Box 47857 Olympia, WA 98504-7857 电话: 1-800-633-6828 在线表格: https://fortress.wa.gov/doh/providercredentialsearch/ComplaintIntakeForm.aspx 电子邮件: hsqacomplaintintake@doh.wa.gov

医院	医院联系方式	认证联系信息	州卫生部联系信息
Swedish Cherry Hill	Providence Swedish Clinical Quality Investigations 电子邮件: SMC- CQI@swedish.org 电话: 206-386-2111 Fax: 206-860-6740 邮寄地址: Clinical Quality Investigations: 747 Broadway, Seattle, WA 98122-4307	公众可以联系 DNV 报告任何顾虑或登记对 DNV 认可的医疗机构的投诉。 报告患者安全问题或提出投诉 Det Norske Veritas (DNV) Patient Complaint Office DNV 电话: 866-496-9647 Fax: 281-870-4818 在线投诉表格： https://www.dnvhealthcareportal.com/patient-complaint-report 电子邮件: hospitalcomplaint@dnv.com 邮寄地址: DNV Healthcare USA Inc. Attn: Hospital Complaints 4435 Aicholtz Road, Suite 900 Cincinnati, OH 45245	如果患者或家庭成员希望向华盛顿州卫生部提出正式投诉，他们可以通过邮件、在线表格或电子邮件进行： Washington State Department of Health Health Systems Quality Assurance Complaint Intake P.O. Box 47857 Olympia, WA 98504-7857 电话: 1-800-633-6828 在线表格: https://fortress.wa.gov/doh/providercredentialsearch/ComplaintIntakeForm.aspx 电子邮件: hsqacomplaintintake@doh.wa.gov
Swedish Edmonds	Providence Swedish Clinical Quality Investigations 电子邮件: SMC- CQI@swedish.org 电话: 206-386-2111 Fax: 206-860-6740 邮寄地址: Clinical Quality Investigations: 747 Broadway, Seattle, WA 98122-4307	公众可以联系 DNV 报告任何顾虑或登记对 DNV 认可的医疗机构的投诉。 报告患者安全问题或提出投诉 Det Norske Veritas (DNV) Patient Complaint Office DNV 电话: 866-496-9647 Fax: 281-870-4818 在线投诉表格： https://www.dnvhealthcareportal.com/patient-complaint-report 电子邮件: hospitalcomplaint@dnv.com 邮寄地址: DNV Healthcare USA Inc. Attn: Hospital Complaints 4435 Aicholtz Road, Suite 900 Cincinnati, OH 45245	如果患者或家庭成员希望向华盛顿州卫生部提出正式投诉，他们可以通过邮件、在线表格或电子邮件进行： Washington State Department of Health Health Systems Quality Assurance Complaint Intake P.O. Box 47857 Olympia, WA 98504-7857 电话: 1-800-633-6828 在线表格: https://fortress.wa.gov/doh/providercredentialsearch/ComplaintIntakeForm.aspx 电子邮件: hsqacomplaintintake@doh.wa.gov

医院	医院联系方式	认证联系信息	州卫生部联系信息
Swedish First Hill	Providence Swedish Clinical Quality Investigations 电子邮件: SMC-CQI@swedish.org 电话: 206-386-2111 Fax: 206-860-6740 邮寄地址: Clinical Quality Investigations: 747 Broadway, Seattle, WA 98122-4307	公众可以联系 DNV 报告任何顾虑或登记对 DNV 认可的医疗机构的投诉。 报告患者安全问题或提出投诉 Det Norske Veritas (DNV) Patient Complaint Office DNV 电话: 866-496-9647 Fax: 281-870-4818 在线投诉表格 : https://www.dnvhealthcareportal.com/patient-complaint-report 电子邮件: hospitalcomplaint@dnv.com 邮寄地址: DNV Healthcare USA Inc. Attn: Hospital Complaints 4435 Aicholtz Road, Suite 900 Cincinnati, OH 45245	如果患者或家庭成员希望向华盛顿州卫生部提出正式投诉，他们可以通过邮件、在线表格或电子邮件进行： Washington State Department of Health Health Systems Quality Assurance Complaint Intake P.O. Box 47857 Olympia, WA 98504-7857 电话: 1-800-633-6828 在线表格: https://fortress.wa.gov/doh/providercredentialsearch/ComplaintIntakeForm.aspx 电子邮件: hsqacomplaintintake@doh.wa.gov
Swedish Issaquah	Providence Swedish Clinical Quality Investigations 电子邮件: SMC-CQI@swedish.org 电话: 206-386-2111 Fax: 206-860-6740 邮寄地址: Clinical Quality Investigations: 747 Broadway, Seattle, WA 98122-4307	公众可以联系 DNV 报告任何顾虑或登记对 DNV 认可的医疗机构的投诉。 报告患者安全问题或提出投诉 Det Norske Veritas (DNV) Patient Complaint Office DNV 电话: 866-496-9647 Fax: 281-870-4818 在线投诉表格 : https://www.dnvhealthcareportal.com/patient-complaint-report 电子邮件: hospitalcomplaint@dnv.com 邮寄地址: DNV Healthcare USA Inc. Attn: Hospital Complaints 4435 Aicholtz Road, Suite 900 Cincinnati, OH 45245	如果患者或家庭成员希望向华盛顿州卫生部提出正式投诉，他们可以通过邮件、在线表格或电子邮件进行： Washington State Department of Health Health Systems Quality Assurance Complaint Intake P.O. Box 47857 Olympia, WA 98504-7857 电话: 1-800-633-6828 在线表格: https://fortress.wa.gov/doh/providercredentialsearch/ComplaintIntakeForm.aspx 电子邮件: hsqacomplaintintake@doh.wa.gov

医院	医院联系方式	认证联系信息	州卫生部联系信息
Covenant Hospital Plainview	Covenant Hospital Plainview Risk Management 电子邮件: CHPLVexperience@providence.org 电话: 806-296-4265	公众可以联系联合委员会 (The Joint Commission) 质量与患者安全办公室，以报告任何问题或登记对联合委员会认可的医疗机构的投诉。 报告患者安全问题或提出投诉 联合委员会 – 联合委员会 质量与患者安全办公室 联合委员会 在线表格 (新事件) : https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx 在线表格 (更新或询问关于先前提交的事件的问题 - 需要事件编号) https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx 邮寄至 : Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	如果患者或家庭成员希望向德克萨斯州卫生部提出正式投诉，他们可以 通过电话、传真或邮寄至 : Health and Human Services Commission Complaint and Incident Intake Mail Code E-249 P.O. Box 149030 Austin, Texas 78714-9030 投诉热线: 1-800-458-9858, Option 5 传真: (833) 709-5735 电子邮件: hfc.complaints@hhs.texas.gov
Covenant Children's Hospital	Covenant Children's Hospital Risk Management 电子邮件: CCHexperience@providence.org 电话: 806-725-7396	公众可以联系联合委员会 (The Joint Commission) 质量与患者安全办公室，以报告任何问题或登记对联合委员会认可的医疗机构的投诉。 报告患者安全问题或提出投诉 联合委员会 – 联合委员会 质量与患者安全办公室 联合委员会 在线表格 (新事件) : https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx 在线表格 (更新或询问关于先前提交的事件的问题 - 需要事件编号) https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx 邮寄至 : Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	如果患者或家庭成员希望向德克萨斯州卫生部提出正式投诉，他们可以 通过电话、传真或邮寄至 : Health and Human Services Commission Complaint and Incident Intake Mail Code E-249 P.O. Box 149030 Austin, Texas 78714-9030 投诉热线: 1-800-458-9858, Option 5 传真: (833) 709-5735 电子邮件: hfc.complaints@hhs.texas.gov

医院	医院联系方式	认证联系信息	州卫生部联系信息
Covenant Health Hobbs Hospital	Covenant Health Hobbs Hospital Risk Management 电子邮件: CHHexperience@providence.org 电话: 575-492-5286	公众可以联系联合委员会 (The Joint Commission) 质量与患者安全办公室，以报告任何问题或登记对联合委员会认可的医疗机构的投诉。 报告患者安全问题或提出投诉 联合委员会 – 联合委员会 质量与患者安全办公室 联合委员会 在线表格 (新事件) : https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx 在线表格 (更新或询问关于先前提交的事件的问题 - 需要事件编号) https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx 邮寄至 : Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	如果患者或家庭成员希望向新墨西哥州医疗管理局提出正式投诉，他们可以通过电话、传真或邮寄至： New Mexico Health Care Authority ATTN: DHI Complaint Unit PO Box H Santa Fe, NM 87504 电话: 1-800-752-8649 电子邮件: Incident.Management@hca.nm.gov 在线表格: https://www.hca.nm.gov/report-abuse-neglect-exploitation/
Covenant Hospital Levelland	Covenant Hospital Levelland Risk Management 电子邮件: CHLexperience@providence.org 电话: 806-568-1303	联系州卫生部门提出正式投诉	如果患者或家庭成员希望向德克萨斯州卫生部提出正式投诉，他们可以通过电话、传真或邮寄至： Health and Human Services Commission Complaint and Incident Intake Mail Code E-249 P.O. Box 149030 Austin, Texas 78714-9030 投诉热线: 1-800-458-9858, Option 5 传真: (833) 709-5735 电子邮件: hfc.complaints@hhs.texas.gov

医院	医院联系方式	认证联系信息	州卫生部联系信息
Covenant Medical Center	Covenant Medical Center Risk Management 电子邮件: CMCexperience@providence.org 电话: 806-725-7396	公众可以联系联合委员会 (The Joint Commission) 质量与患者安全办公室，以报告任何问题或登记对联合委员会认可的医疗机构的投诉。 报告患者安全问题或提出投诉 联合委员会 – 联合委员会 质量与患者安全办公室 联合委员会 在线表格 (新事件) : https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx 在线表格 (更新或询问关于先前提交的事件的问题 - 需要事件编号) https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx 邮寄至 : Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	如果患者或家庭成员希望向德克萨斯州卫生部提出正式投诉，他们可以 通过电话、传真或邮寄至： Health and Human Services Commission Complaint and Incident Intake Mail Code E-249 P.O. Box 149030 Austin, Texas 78714-9030 投诉热线: 1-800-458-9858, Option 5 传真: (833) 709-5735 电子邮件: hfc.complaints@hhs.texas.gov
Covenant Specialty Hospital	Covenant Specialty Hospital Risk Management 电子邮件: CSHexperience@providence.org 电话: 806-725-0000	联系州卫生部门提出正式投诉	如果患者或家庭成员希望向德克萨斯州卫生部提出正式投诉，他们可以 通过电话、传真或邮寄至： Health and Human Services Commission Complaint and Incident Intake Mail Code E-249 P.O. Box 149030 Austin, Texas 78714-9030 投诉热线: 1-800-458-9858, Option 5 传真: (833) 709-5735 电子邮件: hfc.complaints@hhs.texas.gov

医院	医院联系方式	认证联系信息	州卫生部联系信息
Grace Surgical Hospital	Grace Surgical Hospital Patient Experience 电子邮件: GSHexperience@providence.org 电话: 806-725-4004	公众可以联系联合委员会 (The Joint Commission) 质量与患者安全办公室，以报告任何问题或登记对联合委员会认可的医疗机构的投诉。 报告患者安全问题或提出投诉 联合委员会 – 联合委员会 质量与患者安全办公室 联合委员会 在线表格 (新事件) : https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx 在线表格 (更新或询问关于先前提交的事件的问题 - 需要事件编号) https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx 邮寄至 : Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	如果患者或家庭成员希望向德克萨斯州卫生部提出正式投诉，他们可以 通过电话、传真或邮寄至： Health and Human Services Commission Complaint and Incident Intake Mail Code E-249 P.O. Box 149030 Austin, Texas 78714-9030 投诉热线: 1-800-458-9858, Option 5 传真: (833) 709-5735 电子邮件: hfc.complaints@hhs.texas.gov
Kadlec Regional Medical Center	Kadlec Regional Medical Center Patient Advocacy 电子邮件: wakadleccareconcerns@kadlec.org 电话: 509-942-2171	公众可以联系联合委员会 (The Joint Commission) 质量与患者安全办公室，以报告任何问题或登记对联合委员会认可的医疗机构的投诉。 报告患者安全问题或提出投诉 联合委员会 – 联合委员会 质量与患者安全办公室 联合委员会 在线表格 (新事件) : https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx 在线表格 (更新或询问关于先前提交的事件的问题 - 需要事件编号) https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx 邮寄至 : Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	如果患者或家庭成员希望向华盛顿州卫生部提出正式投诉，他们可以通过邮件、在线表格或电子邮件进行： Washington State Department of Health Health Systems Quality Assurance Complaint Intake P.O. Box 47857 Olympia, WA 98504-7857 电话: 1-800-633-6828 在线表格: https://fortress.wa.gov/doh/providercredentialsearch/ComplaintIntakeForm.aspx 电子邮件: hsqacomplaintintake@doh.wa.gov

医院	医院联系方式	认证联系信息	州卫生部联系信息
Providence Holy Family Hospital	Providence Holy Family Hospital INWA Clinical Risk & Patient Relations 电子邮件: wecare@providence.org 电话: 509-474-3000	公众可以联系联合委员会 (The Joint Commission) 质量与患者安全办公室, 以报告任何问题或登记对联合委员会认可的医疗机构的投诉。 报告患者安全问题或提出投诉 联合委员会 – 联合委员会 质量与患者安全办公室 联合委员会 在线表格 (新事件) : https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx 在线表格 (更新或询问关于先前提交的事件的问题 - 需要事件编号) https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx 邮寄至 : Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	如果患者或家庭成员希望向华盛顿州卫生部提出正式投诉, 他们可以通过邮件、在线表格或电子邮件进行 : Washington State Department of Health Health Systems Quality Assurance Complaint Intake P.O. Box 47857 Olympia, WA 98504-7857 电话: 1-800-633-6828 在线表格: https://fortress.wa.gov/doh/providercredentialsearch/ComplaintIntakeForm.aspx 电子邮件: hsqacomplaintintake@doh.wa.gov
Providence Mt. Carmel Hospital	Providence Mt. Carmel Hospital INWA Clinical Risk & Patient Relations 电子邮件: wecare@providence.org 电话: 509-685-5491	公众可以联系联合委员会 (The Joint Commission) 质量与患者安全办公室, 以报告任何问题或登记对联合委员会认可的医疗机构的投诉。 报告患者安全问题或提出投诉 联合委员会 – 联合委员会 质量与患者安全办公室 联合委员会 在线表格 (新事件) : https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx 在线表格 (更新或询问关于先前提交的事件的问题 - 需要事件编号) https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx 邮寄至 : Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	如果患者或家庭成员希望向华盛顿州卫生部提出正式投诉, 他们可以通过邮件、在线表格或电子邮件进行 : Washington State Department of Health Health Systems Quality Assurance Complaint Intake P.O. Box 47857 Olympia, WA 98504-7857 电话: 1-800-633-6828 在线表格: https://fortress.wa.gov/doh/providercredentialsearch/ComplaintIntakeForm.aspx 电子邮件: hsqacomplaintintake@doh.wa.gov

医院	医院联系方式	认证联系信息	州卫生部联系信息
Providence Sacred Heart Medical Center	Providence Sacred Heart Medical Center INWA Clinical Risk & Patient Relations 电子邮件: wecare@providence.org 电话: 509-474-3000	公众可以联系联合委员会 (The Joint Commission) 质量与患者安全办公室，以报告任何问题或登记对联合委员会认可的医疗机构的投诉。 报告患者安全问题或提出投诉 联合委员会 – 联合委员会 质量与患者安全办公室 联合委员会 在线表格 (新事件) : https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx 在线表格 (更新或询问关于先前提交的事件的问题 - 需要事件编号) https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx 邮寄至 : Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	如果患者或家庭成员希望向华盛顿州卫生部提出正式投诉，他们可以通过邮件、在线表格或电子邮件进行： Washington State Department of Health Health Systems Quality Assurance Complaint Intake P.O. Box 47857 Olympia, WA 98504-7857 电话: 1-800-633-6828 在线表格: https://fortress.wa.gov/doh/providercredentialsearch/ComplaintIntakeForm.aspx 电子邮件: hsqacomplaintintake@doh.wa.gov
Providence St. Joseph Hospital	Providence St. Joseph Hospital INWA Clinical Risk & Patient Relations 电子邮件: wecare@providence.org 电话: 509-685-5491	公众可以联系联合委员会 (The Joint Commission) 质量与患者安全办公室，以报告任何问题或登记对联合委员会认可的医疗机构的投诉。 报告患者安全问题或提出投诉 联合委员会 – 联合委员会 质量与患者安全办公室 联合委员会 在线表格 (新事件) : https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx 在线表格 (更新或询问关于先前提交的事件的问题 - 需要事件编号) https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx 邮寄至 : Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	如果患者或家庭成员希望向华盛顿州卫生部提出正式投诉，他们可以通过邮件、在线表格或电子邮件进行： Washington State Department of Health Health Systems Quality Assurance Complaint Intake P.O. Box 47857 Olympia, WA 98504-7857 电话: 1-800-633-6828 在线表格: https://fortress.wa.gov/doh/providercredentialsearch/ComplaintIntakeForm.aspx 电子邮件: hsqacomplaintintake@doh.wa.gov

医院	医院联系方式	认证联系信息	州卫生部联系信息
Providence St. Joseph Medical Center	Providence St. Joseph Medical Center WMT Clinical Risk + Safety Dept. 电子邮件: Mtcareconcerns@providence.org 电话: 406-329-5865	公众可以联系联合委员会 (The Joint Commission) 质量与患者安全办公室，以报告任何问题或登记对联合委员会认可的医疗机构的投诉。 报告患者安全问题或提出投诉 联合委员会 – 联合委员会 质量与患者安全办公室 联合委员会 在线表格 (新事件) : https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx 在线表格 (更新或询问关于先前提交的事件的问题 - 需要事件编号) https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx 邮寄至 : Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	如果患者或家庭成员希望向蒙大拿州公共卫生和公共服务部 (DPHHS) 提出正式投诉，他们可以通过邮件、电子邮件、电话或传真进行： Montana Department of Public Health and Human Services PO Box 202953 2401 Colonial Drive 2nd Floor Helena, MT 59620-2953 电话: 406-444-2099 传真: 406-444-3456 电子邮件: MTSSAD@mt.gov
Providence St. Luke's Rehabilitation Center	Providence St. Luke's Rehabilitation Center INWA Clinical Risk & Patient Relations 电子邮件: wecare@providence.org 电话: 509-473-6980	公众可以联系联合委员会 (The Joint Commission) 质量与患者安全办公室，以报告任何问题或登记对联合委员会认可的医疗机构的投诉。 报告患者安全问题或提出投诉 联合委员会 – 联合委员会 质量与患者安全办公室 联合委员会 在线表格 (新事件) : https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx 在线表格 (更新或询问关于先前提交的事件的问题 - 需要事件编号) https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx 邮寄至 : Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	如果患者或家庭成员希望向华盛顿州卫生部提出正式投诉，他们可以通过邮件、在线表格或电子邮件进行： Washington State Department of Health Health Systems Quality Assurance Complaint Intake P.O. Box 47857 Olympia, WA 98504-7857 电话: 1-800-633-6828 在线表格: https://fortress.wa.gov/doh/providercredentialsearch/ComplaintIntakeForm.aspx 电子邮件: hsqacomplaintintake@doh.wa.gov

医院	医院联系方式	认证联系信息	州卫生部联系信息
Providence St. Mary Medical Center	Providence St. Mary Medical Center Quality Department 电子邮件: patient.concerns@providence.org 电话: 509-897-5866	公众可以联系联合委员会 (The Joint Commission) 质量与患者安全办公室，以报告任何问题或登记对联合委员会认可的医疗机构的投诉。 报告患者安全问题或提出投诉 联合委员会 – 联合委员会 质量与患者安全办公室 联合委员会 在线表格 (新事件) : https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx 在线表格 (更新或询问关于先前提交的事件的问题 - 需要事件编号) https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx 邮寄至 : Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	如果患者或家庭成员希望向华盛顿州卫生部提出正式投诉，他们可以通过邮件、在线表格或电子邮件进行： Washington State Department of Health Health Systems Quality Assurance Complaint Intake P.O. Box 47857 Olympia, WA 98504-7857 电话: 1-800-633-6828 在线表格: https://fortress.wa.gov/doh/providercredentialsearch/ComplaintIntakeForm.aspx 电子邮件: hsqacomplaintintake@doh.wa.gov
Providence St. Patrick Hospital	Providence St. Patrick Hospital WMT Clinical Risk + Safety Dept. 电子邮件: Mtcareconcerns@providence.org 电话: 406-329-5865	公众可以联系联合委员会 (The Joint Commission) 质量与患者安全办公室，以报告任何问题或登记对联合委员会认可的医疗机构的投诉。 报告患者安全问题或提出投诉 联合委员会 – 联合委员会 质量与患者安全办公室 联合委员会 在线表格 (新事件) : https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx 在线表格 (更新或询问关于先前提交的事件的问题 - 需要事件编号) https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx 邮寄至 : Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	如果患者或家庭成员希望向蒙大拿州公共卫生和公共服务部 (DPHHS) 提出正式投诉，他们可以通过邮件、电子邮件、电话或传真进行： Montana Department of Public Health and Human Services PO Box 202953 2401 Colonial Drive 2nd Floor Helena, MT 59620-2953 电话: 406-444-2099 传真: 406-444-3456 电子邮件: MTSSAD@mt.gov