

# **Права и обязанности пациента**

## **Наши обязательства перед Вами, нашим пациентом:**

В Providence St. Joseph Health and its affiliates мы считаем, что здоровье — это право человека. Каждый человек заслуживает максимально здоровой жизни. Наша миссия призывает оказывать помощь всем, уважая достоинство и личностное многообразие каждого человека. Мы поддерживаем Вас на каждом этапе жизни и обязуемся оказывать помощь, которая признает и утверждает Вас как целостную личность.

Мы стремимся создать для Вас атмосферу доброжелательности, безопасности и уважения, чтобы Вы наслаждались самыми дорогими моментами своей жизни, а мы могли поддержать Вас в тяжелые времена. Вы можете рассчитывать на то, что мы Вас услышим, поймем и будем работать с Вами для достижения целей, касающихся Вашего здоровья.

Мы — это больше чем место, где лечат и заботятся о здоровье. Мы считаем своим долгом устранить неравенство в использовании услуг здравоохранения, в том числе обеспечивая всем равный доступ к безопасной, высококачественной и эффективной медицинской помощи. Мы не допускаем дискриминации, и Вы можете рассчитывать на помощь, свободную от предрассудков.

Мы благодарим Вас за то, что Вы доверяете нам свое здоровье. Для нас это особая ответственность и великая честь.

## **Будучи нашим пациентом, Вы имеете следующие права:**

### **Право на уважение, достойное отношение и справедливость**

Вы имеете право на внимательное, участливое, конфиденциальное и уважительное оказание помощи. К Вам отнесутся с уважением. Это значит, что Вы не будете подвергаться пренебрежительному отношению, эксплуатации, жестокому обращению, домогательствам, проявлениям расизма или дискриминации. Все пациенты имеют право не подвергаться физическому или психологическому насилию, а также телесным наказаниям. Providence St. Joseph Health and its affiliates предоставляет высококачественную помощь, учитывающую индивидуальные потребности каждого, кто к нам обращается. Мы воспринимаем Вас как уникальную личность и будем оказывать помощь с учетом Ваших культурных особенностей.

Мы обязуемся устранять причины притеснения. Мы уважаем всех, кто обращается к нам за медицинской помощью, и самоотверженно трудимся для блага каждого. Мы рады приветствовать всех, независимо от расы, возраста, вероисповедания, национальной принадлежности, культурных особенностей, гражданства, языка и/или иммиграционного статуса, финансового положения, источника оплаты медицинской помощи. Мы оказываем помощь приверженцам любых религий, носителям любых традиций и обычаев. Мы чтим и уважаем все супружеские, семейные или гражданские союзы, любые размеры тела и внешность, пол, сексуальную ориентацию, гендерную идентичность и гендерное самовыражение. Мы с готовностью и беспристрастно предоставляем медицинскую помощь для всех, независимо от наличия ограниченных физических и умственных возможностей, психических расстройств, инвалидности, медицинских состояний, в том числе при наличии ВИЧ/СПИД, онкологических заболеваний, генетических нарушений, при употреблении психоактивных веществ и расстройствах пищевого поведения, с любым семейным медицинским анамнезом, при наличии статуса ветерана или военнослужащего, а также находящимися под защитой федерального, государственного или местного законодательства лицам с любыми особенностями.

### **Право на пребывание в безопасных условиях**

Вы имеете право получать медицинскую помощь в безопасных условиях, иметь доступ к услугам опеки и адвокатским услугам, а также не подвергаться жестокому обращению и домогательствам.

### **Право не подвергаться изоляции или ограничению свободы**

У Вас есть право не подвергаться изоляции или ограничению свободы. Запрещено использование изоляции или

средств, ограничивающих свободу, по следующим причинам: на основании расы, цвета кожи, национальной принадлежности, возраста, инвалидности / ограниченных возможностей (закреплено в антидискриминационном законе) или пола пациента, в том числе по причине беременности, сексуальной ориентации, гендерной идентичности и гендерного самовыражения, а также для всех прочих категорий, защищенных законодательством. Сотрудники стационара и другие квалифицированные специалисты проходят обучение и получают подготовку (в соответствии с законодательными и нормативными требованиями) по определению пациентов, поведение которых может препятствовать возможности пациентов уберечь себя и других лиц от причинения вреда или нанесения травм.

### **Право на выбор посетителей**

В соответствии с действующими правилами стационара Вы имеете право принимать посетителей по своему выбору. К таким посетителям, в частности, относятся супруг/супруга, гражданский партнер (в том числе гражданский партнер того же пола), другой член семьи или друг. К этим посетителям не будут применяться ограничения или иным образом создаваться препятствия для посещения по причине расы, цвета кожи, национальной принадлежности, пола, сексуальной ориентации, гендерной идентичности или гендерного самовыражения, возраста или ограниченных возможностей / инвалидности. Вы имеете право в любое время отозвать свое согласие или отказаться от посещений. Кроме того, Вы имеете право на то, чтобы член семьи или представитель по Вашему выбору, а также Ваш лечащий врач незамедлительно уведомлялись о Вашей госпитализации.

### **Право на доступ к медицинской помощи в соответствии с Вашими индивидуальными потребностями**

Вы имеете право на доступ к услугам, лечению и размещению, которые доступны в наших учреждениях и необходимы с медицинской точки зрения. Наша задача — обеспечить соответствие Вашим индивидуальным целям в отношении здоровья и жизни с учетом Вашей личности. В соответствии с действующей политикой стационара пациенты с ограниченными возможностями имеют право определить по крайней мере трех сопровождающих лиц, в том числе не менее одного сопровождающего лица, которое постоянно будет присутствовать в отделении неотложной помощи и/или во время пребывания пациента в стационаре.

### **Право на обсуждение и участие в принятии решений, касающихся Вашего медицинского обслуживания**

Вы имеете право обсуждать, задавать вопросы и принимать решения, касающиеся Вашего медицинского обслуживания. Вы знаете себя лучше, чем кто-либо, поэтому мы стремимся выяснить Ваши цели в отношении здоровья и сотрудничать с Вами для их достижения. При принятии решений, касающихся Вашего лечения, будут учтены Ваши личные, культурные и духовные ценности, предпочтения и убеждения. По Вашему желанию в принятии решений относительно получаемой Вами медицинской помощи может принимать участие лицо, которому Вы доверяете принимать решения, или другие лица по Вашему выбору. Вы также имеете право обратиться за консультацией к специалисту, в том числе специалисту по этике, и/или священнику. Кроме того, чтобы убедиться в том, что пациенты понимают предлагаемое или назначенное лечение, им бесплатно предоставляются услуги переводчика.

### **Право на то, что Ваши пожелания будут учтены**

Вы имеете право на уважительное отношение к своим решениям, касающимся лечения. При утрате Вами способности самостоятельно принимать решения, касающиеся медицинской помощи, мы будем уважительно относиться к решениям человека, которого Вы назвали доверенным лицом по вопросам медицинского обслуживания, представителя, принимающего решения относительно медицинской помощи или человека, которому Вы доверяете принимать решения. Если в Вашем заблаговременно составленном распоряжении или другом документе, содержащем предварительное медицинское распоряжение, указаны предпочтения в отношении конкретных видов лечения, мы учтем Ваш выбор в рамках ограничений, обусловленных Вашим состоянием здоровья. В случае отсутствия заблаговременно составленного распоряжения или другого документа, содержащего предпочтения в отношении конкретных видов лечения, мы предложим Вам помощь в его составлении. Удовлетворение потребностей пациентов и их близких, облегчение страданий и улучшение качества жизни до самого ее конца является основной задачей Providence St. Joseph Health and its affiliates при оказании медицинской помощи. В рамках полного спектра медицинского обслуживания мы обеспечиваем доступ к духовной, паллиативной и хосписной помощи. В надлежащих случаях мы поможем скоординировать действия по донорству органов и тканей в соответствии с Вашими указаниями,

обеспечивая при этом гуманную паллиативную помощь.

### **Право на информированное согласие и на отказ от лечения**

Вы имеете право на получение от врача информации о Вашем диагнозе, лечении и прогнозе в понятной Вам форме, чтобы Вы могли принимать обоснованные решения относительно оказываемой помощи. По мере возможности эта информация должна включать пояснения, касающиеся Вашего состояния, всех предлагаемых процедур и методов лечения, включая серьезные риски или вероятность возникновения побочных эффектов, проблемы, связанные с выздоровлением, и вероятность успешного исхода. Кроме того, Вы имеете право на понимание рисков и преимуществ отказа от предлагаемых процедур и лечения. Ваше право на получение лечения не зависит от наличия предварительного распоряжения, распоряжения относительно мероприятий по поддержанию жизни, распоряжения об отключении системы жизнеобеспечения или отказе от нее (например, распоряжения об отказе от реанимации). Пациенты и их уполномоченные представители имеют право в максимально возможной степени участвовать в принятии решений, касающихся медицинского обслуживания, в том числе любых исследовательских проектов или этических вопросов, которые могут возникнуть. Это предусматривает право отказаться от лечения или покинуть стационар, даже если врач посоветовал не делать этого по медицинским показаниям.

### **Право на непрерывность медицинского обслуживания**

Вы имеете право на получение информации, которая позволит Вам понять, какой выбор у Вас есть, поскольку мы помогаем пациентам планировать необходимое медицинское обслуживание в дальнейшем, после завершения лечения в нашем учреждении. Это предполагает координацию лечения и обследований, а при необходимости — перевод в другое учреждение.

### **Право на адекватное обезболивание**

Вы имеете право на обезболивание во время получения медицинской помощи и проведения процедур.

### **Право на информирование о получении Вами медицинской помощи**

Пациентам рекомендуется узнавать информацию и задавать вопросы о получаемом лечении. При необходимости наши сотрудники бесплатно предоставят переводчика или другие средства, чтобы Вы могли полностью понимать суть проводимого или назначенного лечения. Мы сохраняем за собой право уведомить Вашего лечащего врача, группу/коллектив учреждения первичной медико-санитарной помощи или другую группу/коллектив практикующих врачей, а также сообщить всем соответствующим организациям и поставщикам медицинских услуг постэкстренной помощи о Вашей госпитализации, выписке или переводе из больницы, если Вы не запретите предоставлять данную информацию. По Вашему запросу мы уведомим выбранного Вами члена семьи о Вашей госпитализации, выписке или переводе из нашего стационара.

### **Право на доступ к своим медицинским документам**

Вы имеете право на получение информации о состоянии Вашего здоровья, диагнозе, прогнозе, ходе лечения, перспективах выздоровления и результатах лечения с использованием понятных Вам терминов. Вы имеете право на доступ к своим медицинским документам. Вы получите отдельное уведомление о порядке использования конфиденциальной информации, в котором разъяснены Ваши права на доступ к своим медицинским документам. Вы имеете право на эффективное взаимодействие и участие в разработке и реализации плана Вашего лечения. Вы имеете право участвовать в обсуждении этических вопросов, возникающих в ходе Вашего лечения, включая вопросы, касающиеся урегулирования конфликтов, отказа от реанимационных мероприятий, прекращения искусственного поддержания жизни или отказа от данных мероприятий. Кроме того, Вы имеете право зарегистрироваться на портале для пациентов MyChart. MyChart предоставляет актуальную информацию о приемах врачей, лекарственных препаратах, заболеваниях, лабораторных анализах, исследованиях, а также краткие заключения после посещения врачей, врачебные комментарии и другие сведения в режиме реального времени без запроса индивидуального доступа. Для получения дополнительной информации посетите веб-сайт [Providence.org](http://Providence.org).

### **Право на неприкосновенность частной жизни и конфиденциальность**

Вы имеете право на конфиденциальное обращение со всеми сообщениями и документами, имеющими отношение к Вашему лечению и пребыванию в учреждении. Вы получите отдельное уведомление о порядке использования

конфиденциальной информации, в котором подробно разъяснены Ваши права на неприкосновенность частной жизни, а также то, каким образом мы можем использовать и раскрывать Вашу медицинскую информацию. Вы имеете право на уважение частной жизни. Обсуждение клинических случаев, консультации, обследования и лечение должны проводиться с соблюдением конфиденциальности. Вы имеете право знать имя лицензированного лечащего врача, действующего в рамках своей профессиональной лицензии на ведение врачебной практики, который несет основную ответственность за координацию медицинской помощи, а также имена других врачей и прочих специалистов, ведущих прием, и информацию об их профессиональной деятельности. Также Вы имеете право знать причину присутствия на приеме любого лица.

### **Право на предъявление претензий относительно медицинской помощи и получение от нас ответа**

Вы имеете право выражать обеспокоенность или предъявлять претензии по поводу медицинской помощи и получать от нас ответ без влияния на качество медицинского обслуживания или его предоставление. Вы можете обратиться в любую из перечисленных ниже управляющих организаций. Дополнительную контактную информацию для подачи претензий и жалоб можно получить в выбранной Вами организации или медицинском учреждении.

### **Право на понимание своей финансовой ответственности и получение сведений о возможных вариантах помощи**

Будучи нашим пациентом, Вы можете запросить информацию о прогнозируемых расходах и имеете право на получение копии детализированного счета с четким и понятным указанием сведений. По запросу Вы также можете получить пояснения по стоимости услуг. Если Вы испытываете финансовые затруднения, свяжитесь с нашим центром обслуживания клиентов по телефону 1-866-747-2455. Вы можете узнать о вариантах оплаты или о том, имеете ли право на финансовую помощь, независимо от страхового обеспечения. Мы готовы сотрудничать со всеми нашими пациентами, которым требуется помощь в оплате счетов за лечение.

### **Право на получение информации о политике учреждения в отношении оказания медицинской помощи**

По запросу Вы получите информацию о нашей политике, правилах или положениях, применимых к Вашему медицинскому обслуживанию, в том числе о возможности использования животных-поводырей в общественных местах на территории медицинских учреждений (на основании федерального закона).

### **Будучи пациентом, членом семьи или посетителем, Вы несете ответственность**

Providence St. Joseph Health and its affiliates — это место лечения, в котором медработники, пациенты, члены семьи и посетители в равной мере должны чувствовать себя в безопасности, ощущать гостеприимство и уважение. Мы просим и ожидаем, чтобы каждый, кто входит в наши двери или обращается к нам за помощью, уважал достоинство других людей и помогал нам предоставлять заботливый уход и помощь высокого качества. Мы выбираем сотрудников, исходя из их навыков и опыта, и их безопасность имеет первостепенное значение. Домогательства к сотрудникам или ненадлежащее обращение с ними недопустимы.

Когда Вы получаете медицинскую помощь или посещаете кого-то из наших пациентов, мы ожидаем от Вас соблюдения следующих правил:

- Будьте тактичны и уважительно относитесь к окружающим, в том числе к тем, кто оказывает или получает медицинскую помощь.
- Необходимо понимать, что медработники не переводятся на другую работу по причинам, не связанным с их профессиональной деятельностью.
- Воздержитесь от дискриминационных и/или оскорбительных высказываний любого рода, а также от подобного поведения. Это недопустимо и может привести к отказу в приеме в учреждение или прекращению пребывания в нем.
- Информировуйте своего врача о приоритетах в отношении здоровья, чтобы вместе составить план.
- Сообщайте полные и точные сведения о перенесенных ранее заболеваниях и информацию о лечении.

- Сообщайте о неожиданных изменениях Вашего состояния, участвуйте в принятии решений и задавайте медработникам вопросы об оказываемой Вам медицинской помощи.
- Учитывайте советы врача и следуйте рекомендованному плану лечения. Это также предполагает необходимость уведомлять медработников, если Вы не можете прийти на прием в назначенное время или следовать медицинским рекомендациям.
- Предоставьте нам копию Вашего заблаговременно составленного распоряжения о порядке оказания медицинской помощи, прижизненного волеизъявления и/или идентификационные данные и контактную информацию назначенного Вами лица, которому Вы доверяете принятие решений (при наличии такового).
- В случае отсутствия заблаговременно составленного распоряжения о порядке оказания медицинской помощи создайте этот документ вместе с медработником.
- Осознавайте свою финансовую ответственность и узнавайте о возможных вариантах финансовой помощи.
- Соблюдайте политику учреждения, предоставляющего медицинскую помощь.
- Оставьте дома все личные вещи.

### **Дополнительные требования по штату Alaska:**

- Имеется дополнительный набор прав и обязанностей для пациентов, страдающих поведенческими и психическими расстройствами.
- Муниципальные медицинские учреждения Anchorage обязаны предоставлять пациентам смету расходов по запросу в течение 10 рабочих дней с момента получения запроса. Мы предоставим в письменном или электронном виде смету ожидаемых в разумных пределах расходов на медицинское обслуживание пациента при оказании неэкстренных медицинских услуг.

### **Дополнительные требования для штата Oregon:**

Если человек с ограниченными возможностями приезжает в Providence за медицинской помощью, он имеет следующие права:

- Выбрать как минимум трех лиц, оказывающих поддержку, которые будут помогать им общаться и принимать решения об их уходе, если у них есть физические, интеллектуальные, поведенческие или когнитивные нарушения, глухота, потеря слуха или другие коммуникативные барьеры, слепота, аутизм или деменция. Лицом, оказывающим поддержку, может быть член семьи/близкий человек, опекун, помощник по личному уходу или другой платный или бесплатный сопровождающий по выбору самого пациента. По крайней мере, одно лицо, оказывающее поддержку, может находиться у постели пациента все время в больнице, включая отделение неотложной помощи.
- Брать с собой человека, оказывающего поддержку, который физически будет присутствовать на любых обсуждениях, касающихся хосписной помощи, подписания предварительного распоряжения или принятия решений, которые могут означать прекращение поддерживающего жизнь лечения, если пациент не требует иного. Providence не будет обуславливать предоставление лечения пациенту, имеющему распоряжения врача об искусственном поддержании жизни (Physician Orders for Life-Sustaining Treatment, POLST), предварительное распоряжение или приказ об отмене или прекращении жизнеобеспечения, например, распоряжение об отказе от реанимации.
- Если просьба пациента о присутствии лица, оказывающего поддержку у его постели ограничена или отклонена больницей, он должен быть немедленно уведомлен о возможности запросить конференцию по оказанию поддержки, чтобы обсудить отказ и любые параметры, позволяющие разрешить присутствие лица, оказывающего поддержку. Эта конференция об оказании поддержки будет запланирована как можно скорее, но не позднее, чем через 24 часа после поступления или до процедуры или операции.
- Это уведомление доступно в альтернативных форматах по запросу пациента или его законного представителя.

Вы также можете подать жалобу в электронном виде в Управление по гражданским правам Министерства здравоохранения и социальных служб США через портал для приема жалоб Управления по гражданским правам, доступный по адресу <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>, а также обратиться по телефону или почте, используя следующую контактную информацию:

**U.S. Department of Health and Human Services**

200 Independence Avenue SW.

Room 509F, HHH Building

Washington, DC, 20201

800-368-1019 или 800-537-7697 (телетайп).

Формы заявлений для подачи жалоб также доступны по адресу <http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>.

**Если у вас есть страховка Medicare:**

Если у вас есть страховка Medicare и вы хотите подать жалобу по поводу качества обслуживания, покрытия услуг страховкой Medicare или преждевременной выписки, вы можете обратиться в компанию Acentra Health:

**Acentra Health**

1-888-305-6759 ТТУ: 711

Если вы хотите подать жалобу, вы можете сделать это, связавшись с одной из организаций, указанных ниже.

Больница	Контактная информация больницы	Аккредитация Контактная информация	Контактная информация Департамента здравоохранения штата
Providence Alaska Medical Center	Providence Alaska Medical Center Patient Relations Эл. Адрес: PatientRelationsAK@providence.org	<p>Представители общественности могут обратиться в Управление по обеспечению качества медицинских услуг и безопасности пациентов Объединенной комиссии, чтобы сообщить о любых проблемах или зарегистрировать жалобы в отношении организации здравоохранения, аккредитованной Объединенной комиссией.</p> <p>Сообщить о проблеме безопасности пациента или подать жалобу   Объединенная комиссия Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission</p> <p>Онлайн-форма (НОВЫЙ инцидент):  <a href="https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx">https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx</a></p> <p>Онлайн-форма (ОБНОВИТЬ ИНФОРМАЦИЮ или ЗАДАТЬ вопрос по предыдущему инциденту — необходимо указать номер инцидента):  <a href="https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx">https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx</a></p> <p>Почтовый адрес:                      Office of Quality and Patient Safety                      The Joint Commission                      One Renaissance Boulevard                      Oakbrook Terrace, Illinois 60181</p>	<p>Если пациент или член семьи желает подать официальную жалобу в Департамент здравоохранения и социальных служб штата Аляска, он может сделать это по обычной или электронной почте, факсу, телефону или при личном обращении:</p> <p>Health Facilities Licensing &amp; Certification                      Attn: Complaint Coordinator                      4601 Business Park Blvd., Bldg. K                      Anchorage, AK 99503                      номер телефона: 907-334-2483                      факс: 907-334-2682                      Эл. Адрес:                      DHCS.HFLC@hss.soa.directak.net</p>

Больница	Контактная информация больницы	Аккредитация Контактная информация	Контактная информация Департамента здравоохранения штата
Providence Kodiak Island Medical Center	Providence Kodiak Island Medical Center Patient Relations Эл. Адрес: PatientRelationsAK@providence.org	<p>Представители общественности могут обратиться в Управление по обеспечению качества медицинских услуг и безопасности пациентов Объединенной комиссии, чтобы сообщить о любых проблемах или зарегистрировать жалобы в отношении организации здравоохранения, аккредитованной Объединенной комиссией.</p> <p>Сообщить о проблеме безопасности пациента или подать жалобу   Объединенная комиссия Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission</p> <p>Онлайн-форма (НОВЫЙ инцидент): <a href="https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx">https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx</a></p> <p>Онлайн-форма (ОБНОВИТЬ ИНФОРМАЦИЮ или ЗАДАТЬ вопрос по предыдущему инциденту — необходимо указать номер инцидента): <a href="https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx">https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx</a></p> <p>Почтовый адрес: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181</p>	<p>Если пациент или член семьи желает подать официальную жалобу в Департамент здравоохранения и социальных служб штата Аляска, он может сделать это по обычной или электронной почте, факсу, телефону или при личном обращении: Health Facilities Licensing &amp; Certification Attn: Complaint Coordinator 4601 Business Park Blvd., Bldg. K Anchorage, AK 99503 номер телефона: 907-334-2483 факс: 907-334-2682 Эл. Адрес: DHCS.HFLC@hss.soa.directak.net</p>
Providence Seward Medical Center	Providence Seward Medical Center Patient Relations Эл. Адрес: PatientRelationsAK@providence.org	<p>Magipag-ugnayan sa departamento ng kalusugan ng estado para maghain ng pormal na reklamo</p>	<p>Если пациент или член семьи желает подать официальную жалобу в Департамент здравоохранения и социальных служб штата Аляска, он может сделать это по обычной или электронной почте, факсу, телефону или при личном обращении: Health Facilities Licensing &amp; Certification Attn: Complaint Coordinator 4601 Business Park Blvd., Bldg. K Anchorage, AK 99503 номер телефона: 907-334-2483 факс: 907-334-2682 Эл. Адрес: DHCS.HFLC@hss.soa.directak.net</p>

Больница	Контактная информация больницы	Аккредитация Контактная информация	Контактная информация Департамента здравоохранения штата
Providence St. Elias Specialty Hospital	Providence St. Elias Specialty Hospital Patient Relations Эл. Адрес: PatientRelationsAK@providence.org	<p>Представители общественности могут обратиться в Управление по обеспечению качества медицинских услуг и безопасности пациентов Объединенной комиссии, чтобы сообщить о любых проблемах или зарегистрировать жалобы в отношении организации здравоохранения, аккредитованной Объединенной комиссией.</p> <p>Сообщить о проблеме безопасности пациента или подать жалобу   Объединенная комиссия Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission</p> <p>Онлайн-форма (НОВЫЙ инцидент): <a href="https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx">https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx</a></p> <p>Онлайн-форма (ОБНОВИТЬ ИНФОРМАЦИЮ или ЗАДАТЬ вопрос по предыдущему инциденту — необходимо указать номер инцидента): <a href="https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx">https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx</a></p> <p>Почтовый адрес: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181</p>	<p>Если пациент или член семьи желает подать официальную жалобу в Департамент здравоохранения и социальных служб штата Аляска, он может сделать это по обычной или электронной почте, факсу, телефону или при личном обращении: Health Facilities Licensing &amp; Certification Attn: Complaint Coordinator 4601 Business Park Blvd., Bldg. K Anchorage, AK 99503 номер телефона: 907-334-2483 факс: 907-334-2682 Эл. Адрес: DHCS.HFLC@hss.soa.directak.net</p>

Больница	Контактная информация больницы	Аккредитация Контактная информация	Контактная информация Департамента здравоохранения штата
Providence Valdez Counseling Center	Providence Valdez Medical Center Patient Relations Эл. Адрес: PatientRelationsAK@providence.org	<p>Представители общественности могут обратиться в Управление по обеспечению качества медицинских услуг и безопасности пациентов Объединенной комиссии, чтобы сообщить о любых проблемах или зарегистрировать жалобы в отношении организации здравоохранения, аккредитованной Объединенной комиссией. Сообщить о проблеме безопасности пациента или подать жалобу   Объединенная комиссия Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission</p> <p>Онлайн-форма (НОВЫЙ инцидент): <a href="https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx">https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx</a></p> <p>Онлайн-форма (ОБНОВИТЬ ИНФОРМАЦИЮ или ЗАДАТЬ вопрос по предыдущему инциденту — необходимо указать номер инцидента): <a href="https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx">https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx</a></p> <p>Почтовый адрес: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181</p>	<p>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 &amp; Certification Attn: Complaint Coordinator 4601 Business Park Blvd., Bldg. K Anchorage, AK 99503 Phone Number: 907-334-2483 факс: 907-334-2682 Email: DHCS.HFLC@hss.soa.directak.net</p>
Providence Valdez Long Term Care	Providence Valdez Medical Center Patient Relations Эл. Адрес: PatientRelationsAK@providence.org	Makipag-ugnayan sa departamento ng kalusugan ng estado para maghain ng pormal na reklamo	<p>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 &amp; Certification Attn: Complaint Coordinator 4601 Business Park Blvd., Bldg. K Anchorage, AK 99503 Phone Number: 907-334-2483 факс: 907-334-2682 Email: DHCS.HFLC@hss.soa.directak.net</p>

Больница	Контактная информация больницы	Аккредитация Контактная информация	Контактная информация Департамента здравоохранения штата
Providence Valdez Medical Center	Providence Valdez Medical Center Patient Relations Эл. Адрес: PatientRelationsAK@providence.org	Makipag-ugnayan sa departamento ng kalusugan ng estado para maghain ng pormal na reklamo	Если пациент или член семьи желает подать официальную жалобу в Департамент здравоохранения и социальных служб штата Аляска, он может сделать это по обычной или электронной почте, факсу, телефону или при личном обращении: Health Facilities Licensing & Certification Attn: Complaint Coordinator 4601 Business Park Blvd., Bldg. K Anchorage, AK 99503 номер телефона: 907-334-2483 факс: 907-334-2682 Эл. Адрес: DHCS.HFLC@hss.soa.directak.net
Healdsburg Hospital Providence	Healdsburg Hospital Providence Quality Clinical Excellence Эл. Адрес: HHQualityClinicalExcellence@providence.org номер телефона: 707-431-6370	Представители общественности могут обратиться в Управление по обеспечению качества медицинских услуг и безопасности пациентов Объединенной комиссии, чтобы сообщить о любых проблемах или зарегистрировать жалобы в отношении организации здравоохранения, аккредитованной Объединенной комиссией. Сообщить о проблеме безопасности пациента или подать жалобу   Объединенная комиссия Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission Онлайн-форма (НОВЫЙ инцидент): <a href="https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx">https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx</a> Онлайн-форма (ОБНОВИТЬ ИНФОРМАЦИЮ или ЗАДАТЬ вопрос по предыдущему инциденту — необходимо указать номер инцидента): <a href="https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx">https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx</a> Почтовый адрес: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	Если пациент или член семьи желает подать официальную жалобу в Департамент здравоохранения штата California, они могут сделать это по почте, электронной почте, телефону или факсу: California Department of Public Health Santa Rosa District Office 2170 Northpoint Parkway Santa Rosa, CA 95407 номер телефона: 707-576-6775 факс: 707-576-2037 Онлайн-форма: <a href="https://www.cdph.ca.gov/programs/chcq/lcp/calhealthfind">https://www.cdph.ca.gov/programs/chcq/lcp/calhealthfind</a>

Больница	Контактная информация больницы	Аккредитация Контактная информация	Контактная информация Департамента здравоохранения штата
Petaluma Valley Hospital Providence	Petaluma Valley Hospital Providence Patient Relations Эл. Адрес: patientrelations@stjoe.org номер телефона: 707-778-2887	<p>Представители общественности могут обратиться в Управление по обеспечению качества медицинских услуг и безопасности пациентов Объединенной комиссии, чтобы сообщить о любых проблемах или зарегистрировать жалобы в отношении организации здравоохранения, аккредитованной Объединенной комиссией.</p> <p>Сообщить о проблеме безопасности пациента или подать жалобу   Объединенная комиссия Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission</p> <p>Онлайн-форма (НОВЫЙ инцидент): <a href="https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx">https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx</a></p> <p>Онлайн-форма (ОБНОВИТЬ ИНФОРМАЦИЮ или ЗАДАТЬ вопрос по предыдущему инциденту — необходимо указать номер инцидента): <a href="https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx">https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx</a></p> <p>Почтовый адрес: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181</p>	<p>Если пациент или член семьи желает подать официальную жалобу в Департамент здравоохранения штата California, они могут сделать это по почте, электронной почте, телефону или факсу:</p> <p>California Department of Public Health Santa Rosa District Office 2170 Northpoint Parkway Santa Rosa, CA 95407 номер телефона: 707-576-6775 факс: 707-576-2037 Онлайн-форма: <a href="https://www.cdph.ca.gov/programs/chc/q/lcp/calhealthfind">https://www.cdph.ca.gov/programs/chc/q/lcp/calhealthfind</a></p>

Больница	Контактная информация больницы	Аккредитация Контактная информация	Контактная информация Департамента здравоохранения штата
Providence Queen of the Valley Hospital	Providence Queen of the Valley Hospital Patient Relations Эл. Адрес: patientrelations_QVMC@providence.org номер телефона: 707-252-4411 ext. 2623	Представители общественности могут обратиться в Управление по обеспечению качества медицинских услуг и безопасности пациентов Объединенной комиссии, чтобы сообщить о любых проблемах или зарегистрировать жалобы в отношении организации здравоохранения, аккредитованной Объединенной комиссией. Сообщить о проблеме безопасности пациента или подать жалобу   Объединенная комиссия Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission Онлайн-форма (НОВЫЙ инцидент): <a href="https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx">https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx</a> Онлайн-форма (ОБНОВИТЬ ИНФОРМАЦИЮ или ЗАДАТЬ вопрос по предыдущему инциденту — необходимо указать номер инцидента): <a href="https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx">https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx</a> Почтовый адрес: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	Если пациент или член семьи желает подать официальную жалобу в Департамент здравоохранения штата California, они могут сделать это по почте, электронной почте, телефону или факсу: California Department of Public Health Santa Rosa District Office 2170 Northpoint Parkway Santa Rosa, CA 95407 номер телефона: 707-576-6775 факс: 707-576-2037 Онлайн-форма: <a href="https://www.cdph.ca.gov/programs/chc/q/lcp/calhealthfind">https://www.cdph.ca.gov/programs/chc/q/lcp/calhealthfind</a>

Больница	Контактная информация больницы	Аккредитация Контактная информация	Контактная информация Департамента здравоохранения штата
Providence Redwood Memorial Hospital	Providence Redwood Memorial Hospital Patient Relations номер телефона: 707-445-8121 ext. 5810	Представители общественности могут обратиться в Управление по обеспечению качества медицинских услуг и безопасности пациентов Объединенной комиссии, чтобы сообщить о любых проблемах или зарегистрировать жалобы в отношении организации здравоохранения, аккредитованной Объединенной комиссией. Сообщить о проблеме безопасности пациента или подать жалобу   Объединенная комиссия Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission Онлайн-форма (НОВЫЙ инцидент): <a href="https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx">https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx</a> Онлайн-форма (ОБНОВИТЬ ИНФОРМАЦИЮ или ЗАДАТЬ вопрос по предыдущему инциденту — необходимо указать номер инцидента): <a href="https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx">https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx</a> Почтовый адрес: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	Если пациент или член семьи желает подать официальную жалобу в Департамент здравоохранения штата California, они могут сделать это по почте, электронной почте, телефону или факсу: California Department of Public Health Santa Rosa District Office 2170 Northpoint Parkway Santa Rosa, CA 95407 номер телефона: 707-576-6775 факс: 707-576-2037 Онлайн-форма: <a href="https://www.cdph.ca.gov/programs/chcq/lcp/calhealthfind">https://www.cdph.ca.gov/programs/chcq/lcp/calhealthfind</a>
Providence Santa Rosa Memorial Hospital	Providence Santa Rosa Memorial Hospital Patient Relations Эл. Адрес: <a href="mailto:patientrelations@stjoe.org">patientrelations@stjoe.org</a> номер телефона: 707-547-4647	Представители общественности могут обратиться в Управление по обеспечению качества медицинских услуг и безопасности пациентов Объединенной комиссии, чтобы сообщить о любых проблемах или зарегистрировать жалобы в отношении организации здравоохранения, аккредитованной Объединенной комиссией. Сообщить о проблеме безопасности пациента или подать жалобу   Объединенная комиссия Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission Онлайн-форма (НОВЫЙ инцидент): <a href="https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx">https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx</a> Онлайн-форма (ОБНОВИТЬ ИНФОРМАЦИЮ или ЗАДАТЬ вопрос по предыдущему инциденту — необходимо указать номер инцидента): <a href="https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx">https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx</a> Почтовый адрес: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard	Если пациент или член семьи желает подать официальную жалобу в Департамент здравоохранения штата California, они могут сделать это по почте, электронной почте, телефону или факсу: California Department of Public Health Santa Rosa District Office 2170 Northpoint Parkway Santa Rosa, CA 95407 номер телефона: 707-576-6775 факс: 707-576-2037 Онлайн-форма: <a href="https://www.cdph.ca.gov/programs/chcq/lcp/calhealthfind">https://www.cdph.ca.gov/programs/chcq/lcp/calhealthfind</a>

Больница	Контактная информация больницы	Аккредитация Контактная информация	Контактная информация Департамента здравоохранения штата
		Oakbrook Terrace, Illinois 60181	
Providence St. Joseph Hospital Eureka	Providence St. Joseph Hospital Eureka Patient Relations номер телефона: 707-445-8121 ext. 5810	<p>Представители общественности могут обратиться в Управление по обеспечению качества медицинских услуг и безопасности пациентов Объединенной комиссии, чтобы сообщить о любых проблемах или зарегистрировать жалобы в отношении организации здравоохранения, аккредитованной Объединенной комиссией. Сообщить о проблеме безопасности пациента или подать жалобу   Объединенная комиссия Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission</p> <p>Онлайн-форма (НОВЫЙ инцидент): <a href="https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx">https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx</a></p> <p>Онлайн-форма (ОБНОВИТЬ ИНФОРМАЦИЮ или ЗАДАТЬ вопрос по предыдущему инциденту — необходимо указать номер инцидента): <a href="https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx">https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx</a></p> <p>Почтовый адрес: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181</p>	<p>Если пациент или член семьи желает подать официальную жалобу в Департамент здравоохранения штата California, они могут сделать это по почте, электронной почте, телефону или факсу: California Department of Public Health Santa Rosa District Office 2170 Northpoint Parkway Santa Rosa, CA 95407 номер телефона: 707-576-6775 факс: 707-576-2037 Онлайн-форма: <a href="https://www.cdph.ca.gov/programs/chc/q/lcp/calhealthfind">https://www.cdph.ca.gov/programs/chc/q/lcp/calhealthfind</a></p>

Больница	Контактная информация больницы	Аккредитация Контактная информация	Контактная информация Департамента здравоохранения штата
Providence Hood River Memorial Hospital	Providence Hood River Memorial Hospital Customer Care Team номер телефона: 503-962-1275/ 855-360-3463	<p>Представители общественности могут обратиться в Управление по обеспечению качества медицинских услуг и безопасности пациентов Объединенной комиссии, чтобы сообщить о любых проблемах или зарегистрировать жалобы в отношении организации здравоохранения, аккредитованной Объединенной комиссией. Сообщить о проблеме безопасности пациента или подать жалобу   Объединенная комиссия</p> <p>Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission</p> <p>Онлайн-форма (НОВЫЙ инцидент): <a href="https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx">https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx</a></p> <p>Онлайн-форма (ОБНОВИТЬ ИНФОРМАЦИЮ или ЗАДАТЬ вопрос по предыдущему инциденту — необходимо указать номер инцидента): <a href="https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx">https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx</a></p> <p>Почтовый адрес: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181</p>	<p>Если пациент или член семьи желает подать официальную жалобу в Управление здравоохранения штата Орегон, он может сделать это по обычной или электронной почте, телефону или факсу:</p> <p><b>Oregon Health Authority Health Care Regulation and Quality Improvement</b> P.O. Box 14450 Portland, OR 97293 номер телефона: 971-673-0540 факс: 971-673-0556 Эл. адрес: <a href="mailto:mailbox.hclc@odhsoha.oregon.gov">mailbox.hclc@odhsoha.oregon.gov</a></p>

Больница	Контактная информация больницы	Аккредитация Контактная информация	Контактная информация Департамента здравоохранения штата
Providence Medford Medical Center	Providence Medford Medical Center Customer Care Team номер телефона: 503-962-1275/855-360-3463	<p>Представители общественности могут обратиться в Управление по обеспечению качества медицинских услуг и безопасности пациентов Объединенной комиссии, чтобы сообщить о любых проблемах или зарегистрировать жалобы в отношении организации здравоохранения, аккредитованной Объединенной комиссией. Сообщить о проблеме безопасности пациента или подать жалобу   Объединенная комиссия Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission</p> <p>Онлайн-форма (НОВЫЙ инцидент): <a href="https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx">https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx</a></p> <p>Онлайн-форма (ОБНОВИТЬ ИНФОРМАЦИЮ или ЗАДАТЬ вопрос по предыдущему инциденту — необходимо указать номер инцидента): <a href="https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx">https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx</a></p> <p>Почтовый адрес: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181</p>	<p>Если пациент или член семьи желает подать официальную жалобу в Управление здравоохранения штата Орегон, он может сделать это по обычной или электронной почте, телефону или факсу:</p> <p><b>Oregon Health Authority Health Care Regulation and Quality Improvement</b> P.O. Box 14450 Portland, OR 97293 номер телефона: 971-673-0540 факс: 971-673-0556 Эл. адрес: <a href="mailto:mailbox.hclc@odhsoha.oregon.gov">mailbox.hclc@odhsoha.oregon.gov</a></p>

Больница	Контактная информация больницы	Аккредитация Контактная информация	Контактная информация Департамента здравоохранения штата
Providence Milwaukie Hospital	Providence Milwaukie Hospital Customer Care Team номер телефона: 503-962-1275/855-360-3463	<p>Представители общественности могут обратиться в Управление по обеспечению качества медицинских услуг и безопасности пациентов Объединенной комиссии, чтобы сообщить о любых проблемах или зарегистрировать жалобы в отношении организации здравоохранения, аккредитованной Объединенной комиссией. Сообщить о проблеме безопасности пациента или подать жалобу   Объединенная комиссия Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission</p> <p>Онлайн-форма (НОВЫЙ инцидент): <a href="https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx">https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx</a></p> <p>Онлайн-форма (ОБНОВИТЬ ИНФОРМАЦИЮ или ЗАДАТЬ вопрос по предыдущему инциденту — необходимо указать номер инцидента): <a href="https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx">https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx</a></p> <p>Почтовый адрес: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181</p>	<p>Если пациент или член семьи желает подать официальную жалобу в Управление здравоохранения штата Орегон, он может сделать это по обычной или электронной почте, телефону или факсу:</p> <p><b>Oregon Health Authority Health Care Regulation and Quality Improvement</b> P.O. Box 14450 Portland, OR 97293 номер телефона: 971-673-0540 факс: 971-673-0556 Эл. адрес: <a href="mailto:mailbox.hclc@odhsoha.oregon.gov">mailbox.hclc@odhsoha.oregon.gov</a></p>

Больница	Контактная информация больницы	Аккредитация Контактная информация	Контактная информация Департамента здравоохранения штата
Providence Newberg Medical Center	Providence Newberg Medical Center Customer Care Team номер телефона: 503-962-1275/855-360-3463	<p>Представители общественности могут обратиться в Управление по обеспечению качества медицинских услуг и безопасности пациентов Объединенной комиссии, чтобы сообщить о любых проблемах или зарегистрировать жалобы в отношении организации здравоохранения, аккредитованной Объединенной комиссией. Сообщить о проблеме безопасности пациента или подать жалобу   Объединенная комиссия</p> <p>Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission</p> <p>Онлайн-форма (НОВЫЙ инцидент): <a href="https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx">https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx</a></p> <p>Онлайн-форма (ОБНОВИТЬ ИНФОРМАЦИЮ или ЗАДАТЬ вопрос по предыдущему инциденту — необходимо указать номер инцидента): <a href="https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx">https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx</a></p> <p>Почтовый адрес: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181</p>	<p>Если пациент или член семьи желает подать официальную жалобу в Управление здравоохранения штата Орегон, он может сделать это по обычной или электронной почте, телефону или факсу:</p> <p><b>Oregon Health Authority Health Care Regulation and Quality Improvement</b> P.O. Box 14450 Portland, OR 97293 номер телефона: 971-673-0540 факс: 971-673-0556 Эл. адрес: <a href="mailto:mailbox.hclc@odhsoha.oregon.gov">mailbox.hclc@odhsoha.oregon.gov</a></p>

Больница	Контактная информация больницы	Аккредитация Контактная информация	Контактная информация Департамента здравоохранения штата
Providence Portland Medical Center	Providence Portland Medical Center Customer Care Team номер телефона: 503-962-1275/855-360-3463	<p>Представители общественности могут обратиться в Управление по обеспечению качества медицинских услуг и безопасности пациентов Объединенной комиссии, чтобы сообщить о любых проблемах или зарегистрировать жалобы в отношении организации здравоохранения, аккредитованной Объединенной комиссией. Сообщить о проблеме безопасности пациента или подать жалобу   Объединенная комиссия Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission</p> <p>Онлайн-форма (НОВЫЙ инцидент): <a href="https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx">https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx</a></p> <p>Онлайн-форма (ОБНОВИТЬ ИНФОРМАЦИЮ или ЗАДАТЬ вопрос по предыдущему инциденту — необходимо указать номер инцидента): <a href="https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx">https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx</a></p> <p>Почтовый адрес: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181</p>	<p>Если пациент или член семьи желает подать официальную жалобу в Управление здравоохранения штата Орегон, он может сделать это по обычной или электронной почте, телефону или факсу:</p> <p><b>Oregon Health Authority Health Care Regulation and Quality Improvement</b> P.O. Box 14450 Portland, OR 97293 номер телефона: 971-673-0540 факс: 971-673-0556 Эл. адрес: <a href="mailto:mailbox.hclc@odhsoha.oregon.gov">mailbox.hclc@odhsoha.oregon.gov</a></p>

Больница	Контактная информация больницы	Аккредитация Контактная информация	Контактная информация Департамента здравоохранения штата
Providence Seaside Hospital	Providence Seaside Hospital Customer Care Team номер телефона: 503-962-1275/855-360-3463	<p>Представители общественности могут обратиться в Управление по обеспечению качества медицинских услуг и безопасности пациентов Объединенной комиссии, чтобы сообщить о любых проблемах или зарегистрировать жалобы в отношении организации здравоохранения, аккредитованной Объединенной комиссией. Сообщить о проблеме безопасности пациента или подать жалобу   Объединенная комиссия Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission</p> <p>Онлайн-форма (НОВЫЙ инцидент): <a href="https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx">https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx</a></p> <p>Онлайн-форма (ОБНОВИТЬ ИНФОРМАЦИЮ или ЗАДАТЬ вопрос по предыдущему инциденту — необходимо указать номер инцидента): <a href="https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx">https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx</a></p> <p>Почтовый адрес: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181</p>	<p>Если пациент или член семьи желает подать официальную жалобу в Управление здравоохранения штата Орегон, он может сделать это по обычной или электронной почте, телефону или факсу:</p> <p><b>Oregon Health Authority Health Care Regulation and Quality Improvement</b> P.O. Box 14450 Portland, OR 97293 номер телефона: 971-673-0540 факс: 971-673-0556 Эл. адрес: <a href="mailto:mailbox.hclc@odhsoha.oregon.gov">mailbox.hclc@odhsoha.oregon.gov</a></p>

Больница	Контактная информация больницы	Аккредитация Контактная информация	Контактная информация Департамента здравоохранения штата
Providence St. Vincent Medical Center	Providence St. Vincent Medical Center Customer Care Team номер телефона: 503-962-1275/855-360-3463	<p>Представители общественности могут обратиться в Управление по обеспечению качества медицинских услуг и безопасности пациентов Объединенной комиссии, чтобы сообщить о любых проблемах или зарегистрировать жалобы в отношении организации здравоохранения, аккредитованной Объединенной комиссией. Сообщить о проблеме безопасности пациента или подать жалобу   Объединенная комиссия</p> <p>Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission</p> <p>Онлайн-форма (НОВЫЙ инцидент): <a href="https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx">https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx</a></p> <p>Онлайн-форма (ОБНОВИТЬ ИНФОРМАЦИЮ или ЗАДАТЬ вопрос по предыдущему инциденту — необходимо указать номер инцидента): <a href="https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx">https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx</a></p> <p>Почтовый адрес: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181</p>	<p>Если пациент или член семьи желает подать официальную жалобу в Управление здравоохранения штата Орегон, он может сделать это по обычной или электронной почте, телефону или факсу:</p> <p><b>Oregon Health Authority Health Care Regulation and Quality Improvement</b> P.O. Box 14450 Portland, OR 97293 номер телефона: 971-673-0540 факс: 971-673-0556 Эл. адрес: <a href="mailto:mailbox.hclc@odhsoha.oregon.gov">mailbox.hclc@odhsoha.oregon.gov</a></p>

Больница	Контактная информация больницы	Аккредитация Контактная информация	Контактная информация Департамента здравоохранения штата
Providence Willamette Falls Medical Center	Providence Willamette Falls Medical Center Customer Care Team номер телефона: 503-962-1275/ 855-360-3463	Представители общественности могут обратиться в Управление по обеспечению качества медицинских услуг и безопасности пациентов Объединенной комиссии, чтобы сообщить о любых проблемах или зарегистрировать жалобы в отношении организации здравоохранения, аккредитованной Объединенной комиссией. Сообщить о проблеме безопасности пациента или подать жалобу   Объединенная комиссия Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission Онлайн-форма (НОВЫЙ инцидент): <a href="https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx">https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx</a> Онлайн-форма (ОБНОВИТЬ ИНФОРМАЦИЮ или ЗАДАТЬ вопрос по предыдущему инциденту — необходимо указать номер инцидента): <a href="https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx">https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx</a> Почтовый адрес: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	Если пациент или член семьи желает подать официальную жалобу в Управление здравоохранения штата Орегон, он может сделать это по обычной или электронной почте, телефону или факсу: <b>Oregon Health Authority Health Care Regulation and Quality Improvement</b> P.O. Box 14450 Portland, OR 97293 номер телефона: 971-673-0540 факс: 971-673-0556 Эл. адрес: <a href="mailto:mailbox.hclc@odhsoha.oregon.gov">mailbox.hclc@odhsoha.oregon.gov</a>
Pacific Medical Centers	Pacific Medical Centers Эл. Адрес: <a href="mailto:stayhealthy@pacmed.org">stayhealthy@pacmed.org</a> номер телефона: 1-888-4-PACMED (1-888-472-2633) Почтовый адрес: 1200 12th Avenue South Seattle, WA 98144	Makipag-ugnayan sa departamento ng kalusugan ng estado para maghain ng pormal na reklamo	Если пациент или член семьи желает подать официальную жалобу в Департамент здравоохранения штата Вашингтон, он может сделать это по обычной или электронной почте, а также путем заполнения онлайн-формы:  Washington State Department of Health Health Systems Quality Assurance Complaint Intake P.O. Box 47857 Olympia, WA 98504-7857 номер телефона: 1-800-633-6828 Онлайн-форма: <a href="https://fortress.wa.gov/doh/providercredentialsearch/ComplaintIntakeForm.aspx">https://fortress.wa.gov/doh/providercredentialsearch/ComplaintIntakeForm.aspx</a> Эл. адрес: <a href="mailto:hsqacomplaintintake@doh.wa.gov">hsqacomplaintintake@doh.wa.gov</a>

Больница	Контактная информация больницы	Аккредитация Контактная информация	Контактная информация Департамента здравоохранения штата
Providence Centralia Hospital	Providence Centralia Hospital Quality Services Эл. Адрес: pch.qualityservices@providence.org номер телефона: 360-827-6500	Представители общественности могут обратиться в Управление по обеспечению качества медицинских услуг и безопасности пациентов Объединенной комиссии, чтобы сообщить о любых проблемах или зарегистрировать жалобы в отношении организации здравоохранения, аккредитованной Объединенной комиссией. Сообщить о проблеме безопасности пациента или подать жалобу   Объединенная комиссия Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission Онлайн-форма (НОВЫЙ инцидент): <a href="https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx">https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx</a> Онлайн-форма (ОБНОВИТЬ ИНФОРМАЦИЮ или ЗАДАТЬ вопрос по предыдущему инциденту — необходимо указать номер инцидента): <a href="https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx">https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx</a> Почтовый адрес: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	Если пациент или член семьи желает подать официальную жалобу в Департамент здравоохранения штата Вашингтон, он может сделать это по обычной или электронной почте, а также путем заполнения онлайн-формы:  Washington State Department of Health Health Systems Quality Assurance Complaint Intake P.O. Box 47857 Olympia, WA 98504-7857 номер телефона: 1-800-633-6828 Онлайн-форма: <a href="https://fortress.wa.gov/doh/providercredentialsearch/ComplaintIntakeForm.aspx">https://fortress.wa.gov/doh/providercredentialsearch/ComplaintIntakeForm.aspx</a> Эл. адрес: <a href="mailto:hsqacomplaintintake@doh.wa.gov">hsqacomplaintintake@doh.wa.gov</a>

Больница	Контактная информация больницы	Аккредитация Контактная информация	Контактная информация Департамента здравоохранения штата
Providence Regional Medical Center Everett	Providence Regional Medical Center Everett Patient Safety Department Эл. Адрес: NWRPatientSafety@providence.org номер телефона: 425-261-3927	Представители общественности могут обратиться в Управление по обеспечению качества медицинских услуг и безопасности пациентов Объединенной комиссии, чтобы сообщить о любых проблемах или зарегистрировать жалобы в отношении организации здравоохранения, аккредитованной Объединенной комиссией. Сообщить о проблеме безопасности пациента или подать жалобу   Объединенная комиссия Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission Онлайн-форма (НОВЫЙ инцидент): <a href="https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx">https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx</a> Онлайн-форма (ОБНОВИТЬ ИНФОРМАЦИЮ или ЗАДАТЬ вопрос по предыдущему инциденту — необходимо указать номер инцидента): <a href="https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx">https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx</a> Почтовый адрес: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	Если пациент или член семьи желает подать официальную жалобу в Департамент здравоохранения штата Вашингтон, он может сделать это по обычной или электронной почте, а также путем заполнения онлайн-формы:  Washington State Department of Health Health Systems Quality Assurance Complaint Intake P.O. Box 47857 Olympia, WA 98504-7857 номер телефона: 1-800-633-6828 Онлайн-форма: <a href="https://fortress.wa.gov/doh/providercredentialsearch/ComplaintIntakeForm.aspx">https://fortress.wa.gov/doh/providercredentialsearch/ComplaintIntakeForm.aspx</a> Эл. адрес: <a href="mailto:hsqacomplaintintake@doh.wa.gov">hsqacomplaintintake@doh.wa.gov</a>

Больница	Контактная информация больницы	Аккредитация Контактная информация	Контактная информация Департамента здравоохранения штата
Providence St. Peter Hospital	Providence St. Peter Hospital Quality Services Эл. Адрес: <a href="mailto:psph.qualityservices@providence.org">psph.qualityservices@providence.org</a> номер телефона: 360-493-7352	<p>Представители общественности могут обратиться в Управление по обеспечению качества медицинских услуг и безопасности пациентов Объединенной комиссии, чтобы сообщить о любых проблемах или зарегистрировать жалобы в отношении организации здравоохранения, аккредитованной Объединенной комиссией.</p> <p>Сообщить о проблеме безопасности пациента или подать жалобу   Объединенная комиссия            Office of Quality and Patient Safety            The Joint Commission</p> <p>Онлайн-форма (НОВЫЙ инцидент):  <a href="https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx">https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx</a></p> <p>Онлайн-форма (ОБНОВИТЬ ИНФОРМАЦИЮ или ЗАДАТЬ вопрос по предыдущему инциденту — необходимо указать номер инцидента):  <a href="https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx">https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx</a></p> <p>Почтовый адрес:            Office of Quality and Patient Safety            The Joint Commission            One Renaissance Boulevard            Oakbrook Terrace, Illinois 60181</p>	<p>Если пациент или член семьи желает подать официальную жалобу в Департамент здравоохранения штата Вашингтон, он может сделать это по обычной или электронной почте, а также путем заполнения онлайн-формы:</p> <p>Washington State Department of Health            Health Systems Quality Assurance            Complaint Intake            P.O. Box 47857            Olympia, WA 98504-7857            номер телефона: 1-800-633-6828</p> <p>Онлайн-форма:  <a href="https://fortress.wa.gov/doh/providercredentialsearch/ComplaintIntakeForm.aspx">https://fortress.wa.gov/doh/providercredentialsearch/ComplaintIntakeForm.aspx</a>            Эл. адрес:  <a href="mailto:hsqacomplaintintake@doh.wa.gov">hsqacomplaintintake@doh.wa.gov</a></p>

Больница	Контактная информация больницы	Аккредитация Контактная информация	Контактная информация Департамента здравоохранения штата
Providence Cedars-Sinai Tarzana Medical Center	Providence Cedars-Sinai Tarzana Medical Center Care Concern Line номер телефона: 818-798-6499	<p>Представители общественности могут обратиться в Управление по обеспечению качества медицинских услуг и безопасности пациентов Объединенной комиссии, чтобы сообщить о любых проблемах или зарегистрировать жалобы в отношении организации здравоохранения, аккредитованной Объединенной комиссией. Сообщить о проблеме безопасности пациента или подать жалобу   Объединенная комиссия</p> <p>Office of Quality and Patient Safety            The Joint Commission</p> <p>Онлайн-форма (НОВЫЙ инцидент):  <a href="https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx">https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx</a></p> <p>Онлайн-форма (ОБНОВИТЬ ИНФОРМАЦИЮ или ЗАДАТЬ вопрос по предыдущему инциденту — необходимо указать номер инцидента):  <a href="https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx">https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx</a></p> <p>Почтовый адрес:            Office of Quality and Patient Safety            The Joint Commission            One Renaissance Boulevard            Oakbrook Terrace, Illinois 60181</p>	<p>Если пациент или член семьи желает подать официальную жалобу в Департамент здравоохранения штата California, они могут сделать это по почте, электронной почте, телефону или факсу:</p> <p>California Department of Public Health            Los Angeles District Office            3400 Aerojet Ave, Suite 323            El Monte, CA 91731            номер телефона: 626-312-1135            факс: 626-927-9293            Онлайн-форма:  <a href="https://www.cdph.ca.gov/programs/chc/q/lcp/calhealthfind">https://www.cdph.ca.gov/programs/chc/q/lcp/calhealthfind</a></p>

Больница	Контактная информация больницы	Аккредитация Контактная информация	Контактная информация Департамента здравоохранения штата
Providence Holy Cross Medical Center	Providence Holy Cross Medical Center Patient Relations Эл. Адрес: HCPatientRelations@Providence.org номер телефона: 818-496-4792	<p>Представители общественности могут обратиться в Управление по обеспечению качества медицинских услуг и безопасности пациентов Объединенной комиссии, чтобы сообщить о любых проблемах или зарегистрировать жалобы в отношении организации здравоохранения, аккредитованной Объединенной комиссией.</p> <p>Сообщить о проблеме безопасности пациента или подать жалобу   Объединенная комиссия Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission</p> <p>Онлайн-форма (НОВЫЙ инцидент): <a href="https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx">https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx</a></p> <p>Онлайн-форма (ОБНОВИТЬ ИНФОРМАЦИЮ или ЗАДАТЬ вопрос по предыдущему инциденту — необходимо указать номер инцидента): <a href="https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx">https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx</a></p> <p>Почтовый адрес: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181</p>	<p>Если пациент или член семьи желает подать официальную жалобу в Департамент здравоохранения штата California, они могут сделать это по почте, электронной почте, телефону или факсу:</p> <p>California Department of Public Health Los Angeles District Office 3400 Aerojet Ave, Suite 323 El Monte, CA 91731 номер телефона: 626-312-1135 факс: 626-927-9293 Онлайн-форма: <a href="https://www.cdph.ca.gov/programs/chcqlcp/calhealthfind">https://www.cdph.ca.gov/programs/chcqlcp/calhealthfind</a></p>

Больница	Контактная информация больницы	Аккредитация Контактная информация	Контактная информация Департамента здравоохранения штата
Providence Little Company of Mary Medical Center - San Pedro	Providence Little Company of Mary Medical Center - San Pedro Care Experience Department Эл. Адрес: patientexp@providence.org номер телефона: 310-514-5202	Представители общественности могут обратиться в Управление по обеспечению качества медицинских услуг и безопасности пациентов Объединенной комиссии, чтобы сообщить о любых проблемах или зарегистрировать жалобы в отношении организации здравоохранения, аккредитованной Объединенной комиссией. Сообщить о проблеме безопасности пациента или подать жалобу   Объединенная комиссия Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission Онлайн-форма (НОВЫЙ инцидент): <a href="https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx">https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx</a> Онлайн-форма (ОБНОВИТЬ ИНФОРМАЦИЮ или ЗАДАТЬ вопрос по предыдущему инциденту — необходимо указать номер инцидента): <a href="https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx">https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx</a> Почтовый адрес: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	Если пациент или член семьи желает подать официальную жалобу в Департамент здравоохранения штата California, они могут сделать это по почте, электронной почте, телефону или факсу: California Department of Public Health Los Angeles District Office 3400 Aerojet Ave, Suite 323 El Monte, CA 91731 номер телефона: 626-312-1135 факс: 626-927-9293 Онлайн-форма: <a href="https://www.cdph.ca.gov/programs/chcq/lcp/calhealthfind">https://www.cdph.ca.gov/programs/chcq/lcp/calhealthfind</a>

Больница	Контактная информация больницы	Аккредитация Контактная информация	Контактная информация Департамента здравоохранения штата
Providence Little Company of Mary Medical Center - Torrance	Providence Little Company of Mary Medical Center - Torrance Care Experience Department Эл. Адрес: patientexp@providence.org номер телефона: 310-303-5079	<p>Представители общественности могут обратиться в Управление по обеспечению качества медицинских услуг и безопасности пациентов Объединенной комиссии, чтобы сообщить о любых проблемах или зарегистрировать жалобы в отношении организации здравоохранения, аккредитованной Объединенной комиссией.</p> <p>Сообщить о проблеме безопасности пациента или подать жалобу   Объединенная комиссия Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission</p> <p>Онлайн-форма (НОВЫЙ инцидент): <a href="https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx">https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx</a></p> <p>Онлайн-форма (ОБНОВИТЬ ИНФОРМАЦИЮ или ЗАДАТЬ вопрос по предыдущему инциденту — необходимо указать номер инцидента): <a href="https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx">https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx</a></p> <p>Почтовый адрес: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181</p>	<p>Если пациент или член семьи желает подать официальную жалобу в Департамент здравоохранения штата California, они могут сделать это по почте, электронной почте, телефону или факсу:</p> <p>California Department of Public Health Los Angeles District Office 3400 Aerojet Ave, Suite 323 El Monte, CA 91731 номер телефона: 626-312-1135 факс: 626-927-9293 Онлайн-форма: <a href="https://www.cdph.ca.gov/programs/chcq/lcp/calhealthfind">https://www.cdph.ca.gov/programs/chcq/lcp/calhealthfind</a></p>

Больница	Контактная информация больницы	Аккредитация Контактная информация	Контактная информация Департамента здравоохранения штата
Providence Saint John's Health Center	Providence Saint John's Health Center Patient Relations Эл. Адрес: PatientRelationsatSaintJohns@providence.org номер телефона: 310-829-8478	Представители общественности могут обратиться в Управление по обеспечению качества медицинских услуг и безопасности пациентов Объединенной комиссии, чтобы сообщить о любых проблемах или зарегистрировать жалобы в отношении организации здравоохранения, аккредитованной Объединенной комиссией. Сообщить о проблеме безопасности пациента или подать жалобу   Объединенная комиссия Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission Онлайн-форма (НОВЫЙ инцидент): <a href="https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx">https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx</a> Онлайн-форма (ОБНОВИТЬ ИНФОРМАЦИЮ или ЗАДАТЬ вопрос по предыдущему инциденту — необходимо указать номер инцидента): <a href="https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx">https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx</a> Почтовый адрес: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	Если пациент или член семьи желает подать официальную жалобу в Департамент здравоохранения штата California, они могут сделать это по почте, электронной почте, телефону или факсу: California Department of Public Health Los Angeles District Office 3400 Aerojet Ave, Suite 323 El Monte, CA 91731 номер телефона: 626-312-1135 факс: 626-927-9293 Онлайн-форма: <a href="https://www.cdph.ca.gov/programs/chcq/lcp/calhealthfind">https://www.cdph.ca.gov/programs/chcq/lcp/calhealthfind</a>

Больница	Контактная информация больницы	Аккредитация Контактная информация	Контактная информация Департамента здравоохранения штата
Providence St. Joseph Medical Center	Providence St. Joseph Medical Center Patient Relations Эл. Адрес: psjmcfeedback@providence.org номер телефона: 818-847-4611	<p>Представители общественности могут обратиться в Управление по обеспечению качества медицинских услуг и безопасности пациентов Объединенной комиссии, чтобы сообщить о любых проблемах или зарегистрировать жалобы в отношении организации здравоохранения, аккредитованной Объединенной комиссией.</p> <p>Сообщить о проблеме безопасности пациента или подать жалобу   Объединенная комиссия Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission</p> <p>Онлайн-форма (НОВЫЙ инцидент): <a href="https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx">https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx</a></p> <p>Онлайн-форма (ОБНОВИТЬ ИНФОРМАЦИЮ или ЗАДАТЬ вопрос по предыдущему инциденту — необходимо указать номер инцидента): <a href="https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx">https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx</a></p> <p>Почтовый адрес: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181</p>	<p>Если пациент или член семьи желает подать официальную жалобу в Департамент здравоохранения штата California, они могут сделать это по почте, электронной почте, телефону или факсу:</p> <p>California Department of Public Health Los Angeles District Office 3400 Aerojet Ave, Suite 323 El Monte, CA 91731 номер телефона: 626-312-1135 факс: 626-927-9293 Онлайн-форма: <a href="https://www.cdph.ca.gov/programs/chc/q/lcp/calhealthfind">https://www.cdph.ca.gov/programs/chc/q/lcp/calhealthfind</a></p>

Больница	Контактная информация больницы	Аккредитация Контактная информация	Контактная информация Департамента здравоохранения штата
Providence Mission Hospital	Providence Mission Hospital Risk Management Эл. Адрес: MissionCares@stjoes.org номер телефона: 949-364-1400 ext. 2288	<p>Представители общественности могут обратиться в Управление по обеспечению качества медицинских услуг и безопасности пациентов Объединенной комиссии, чтобы сообщить о любых проблемах или зарегистрировать жалобы в отношении организации здравоохранения, аккредитованной Объединенной комиссией.</p> <p>Сообщить о проблеме безопасности пациента или подать жалобу   Объединенная комиссия            Office of Quality and Patient Safety            The Joint Commission</p> <p>Онлайн-форма (НОВЫЙ инцидент):  <a href="https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx">https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx</a></p> <p>Онлайн-форма (ОБНОВИТЬ ИНФОРМАЦИЮ или ЗАДАТЬ вопрос по предыдущему инциденту — необходимо указать номер инцидента):  <a href="https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx">https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx</a></p> <p>Почтовый адрес:            Office of Quality and Patient Safety            The Joint Commission            One Renaissance Boulevard            Oakbrook Terrace, Illinois 60181</p>	<p>Если пациент или член семьи желает подать официальную жалобу в Департамент здравоохранения штата California, они могут сделать это по почте, электронной почте, телефону или факсу:</p> <p>California Department of Public Health            Orange County District Office            681 S. Parker Street, Suite 200            Orange, CA 92868            номер телефона: 714-567-2906            факс: 714-567-2815            Онлайн-форма:  <a href="https://www.cdph.ca.gov/programs/chcqlcp/calhealthfind">https://www.cdph.ca.gov/programs/chcqlcp/calhealthfind</a></p>

Больница	Контактная информация больницы	Аккредитация Контактная информация	Контактная информация Департамента здравоохранения штата
Providence St. Joseph Hospital Orange	Providence St. Joseph Hospital Orange Patient Relations Эл. Адрес: SJO-PatientRelations@stjoe.org номер телефона: 714-771-8000 ext. 11000	Представители общественности могут обратиться в Управление по обеспечению качества медицинских услуг и безопасности пациентов Объединенной комиссии, чтобы сообщить о любых проблемах или зарегистрировать жалобы в отношении организации здравоохранения, аккредитованной Объединенной комиссией. Сообщить о проблеме безопасности пациента или подать жалобу   Объединенная комиссия Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission Онлайн-форма (НОВЫЙ инцидент): <a href="https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx">https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx</a> Онлайн-форма (ОБНОВИТЬ ИНФОРМАЦИЮ или ЗАДАТЬ вопрос по предыдущему инциденту — необходимо указать номер инцидента): <a href="https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx">https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx</a> Почтовый адрес: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	Если пациент или член семьи желает подать официальную жалобу в Департамент здравоохранения штата California, они могут сделать это по почте, электронной почте, телефону или факсу: California Department of Public Health Orange County District Office 681 S. Parker Street, Suite 200 Orange, CA 92868 номер телефона: 714-567-2906 факс: 714-567-2815 Онлайн-форма: <a href="https://www.cdph.ca.gov/programs/chc/q/lcp/calhealthfind">https://www.cdph.ca.gov/programs/chc/q/lcp/calhealthfind</a>

Больница	Контактная информация больницы	Аккредитация Контактная информация	Контактная информация Департамента здравоохранения штата
Providence St. Jude Medical Center	Providence St. Jude Medical Center Patient Relations Эл. Адрес: StJudePatientExperience@providence.org номер телефона: 714-992-3000 ext. 3749	Представители общественности могут обратиться в Управление по обеспечению качества медицинских услуг и безопасности пациентов Объединенной комиссии, чтобы сообщить о любых проблемах или зарегистрировать жалобы в отношении организации здравоохранения, аккредитованной Объединенной комиссией. Сообщить о проблеме безопасности пациента или подать жалобу   Объединенная комиссия Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission Онлайн-форма (НОВЫЙ инцидент): <a href="https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx">https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx</a> Онлайн-форма (ОБНОВИТЬ ИНФОРМАЦИЮ или ЗАДАТЬ вопрос по предыдущему инциденту — необходимо указать номер инцидента): <a href="https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx">https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx</a> Почтовый адрес: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	Если пациент или член семьи желает подать официальную жалобу в Департамент здравоохранения штата California, они могут сделать это по почте, электронной почте, телефону или факсу: California Department of Public Health Orange County District Office 681 S. Parker Street, Suite 200 Orange, CA 92868 номер телефона: 714-567-2906 факс: 714-567-2815 Онлайн-форма: <a href="https://www.cdph.ca.gov/programs/chcq/lcp/calhealthfind">https://www.cdph.ca.gov/programs/chcq/lcp/calhealthfind</a>

Больница	Контактная информация больницы	Аккредитация Контактная информация	Контактная информация Департамента здравоохранения штата
Providence St. Mary Medical Center	Providence St. Mary Medical Center Patient & Family Experience Эл. Адрес: SMMCpatientrelations@providence.org номер телефона: 760-946-8865	Представители общественности могут обратиться в Управление по обеспечению качества медицинских услуг и безопасности пациентов Объединенной комиссии, чтобы сообщить о любых проблемах или зарегистрировать жалобы в отношении организации здравоохранения, аккредитованной Объединенной комиссией. Сообщить о проблеме безопасности пациента или подать жалобу   Объединенная комиссия Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission Онлайн-форма (НОВЫЙ инцидент): <a href="https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx">https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx</a> Онлайн-форма (ОБНОВИТЬ ИНФОРМАЦИЮ или ЗАДАТЬ вопрос по предыдущему инциденту — необходимо указать номер инцидента): <a href="https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx">https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx</a> Почтовый адрес: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	Если пациент или член семьи желает подать официальную жалобу в Департамент здравоохранения штата California, они могут сделать это по почте, электронной почте, телефону или факсу: California Department of Public Health San Bernardino District Office 464 West Fourth Street, Suite 529 San Bernardino, CA 92401 номер телефона: 909-383-4777 факс: 909-888-2315 Онлайн-форма: <a href="https://www.cdph.ca.gov/programs/chcq/lcp/calhealthfind">https://www.cdph.ca.gov/programs/chcq/lcp/calhealthfind</a>
Swedish Mill Creek	Providence Swedish Clinical Quality Investigations Эл. Адрес: SMC-CQI@swedish.org номер телефона: 206-386-2111 факс: 206-860-6740 Почтовый адрес: Clinical Quality Investigations: 747 Broadway, Seattle, WA 98122-4307	Представители общественности могут обратиться в DNV, чтобы сообщить о любых проблемах или зарегистрировать жалобы в отношении организации здравоохранения, аккредитованной DNV. Сообщить о проблеме безопасности пациента или подать жалобу   Det Norske Veritas (DNV) Управление по рассмотрению жалоб пациентов DNV номер телефона: 866-496-9647 факс: 281-870-4818 Онлайн-форма для подачи жалобы: <a href="https://www.dnvhealthcareportal.com/patient-complaint-report">https://www.dnvhealthcareportal.com/patient-complaint-report</a> Эл. Адрес: <a href="mailto:hospitalcomplaint@dnv.com">hospitalcomplaint@dnv.com</a> Почтовый адрес: DNV Healthcare USA Inc. Attn: Hospital Complaints 4435 Aicholtz Road, Suite 900 Cincinnati, OH 45245	Если пациент или член семьи желает подать официальную жалобу в Департамент здравоохранения штата Вашингтон, он может сделать это по обычной или электронной почте, а также путем заполнения онлайн-формы: Washington State Department of Health Health Systems Quality Assurance Complaint Intake P.O. Box 47857 Olympia, WA 98504-7857 номер телефона: 1-800-633-6828 Онлайн-форма: <a href="https://fortress.wa.gov/doh/providercredentialsearch/ComplaintIntakeForm.aspx">https://fortress.wa.gov/doh/providercredentialsearch/ComplaintIntakeForm.aspx</a> Эл. адрес: <a href="mailto:hsqacomplaintintake@doh.wa.gov">hsqacomplaintintake@doh.wa.gov</a>

Больница	Контактная информация больницы	Аккредитация Контактная информация	Контактная информация Департамента здравоохранения штата
Swedish Redmond	Providence Swedish Clinical Quality Investigations Эл. Адрес: SMC-CQI@swedish.org номер телефона: 206-386-2111 факс: 206-860-6740 Почтовый адрес: Clinical Quality Investigations: 747 Broadway, Seattle, WA 98122-4307	Представители общественности могут обратиться в DNV, чтобы сообщить о любых проблемах или зарегистрировать жалобы в отношении организации здравоохранения, аккредитованной DNV. Сообщить о проблеме безопасности пациента или подать жалобу   Det Norske Veritas (DNV) Управление по рассмотрению жалоб пациентов DNV номер телефона: 866-496-9647 факс: 281-870-4818 Онлайн-форма для подачи жалобы: <a href="https://www.dnvhealthcareportal.com/patient-complaint-report">https://www.dnvhealthcareportal.com/patient-complaint-report</a> Эл. Адрес: hospitalcomplaint@dnv.com Почтовый адрес: DNV Healthcare USA Inc. Attn: Hospital Complaints 4435 Aicholtz Road, Suite 900 Cincinnati, OH 45245	Если пациент или член семьи желает подать официальную жалобу в Департамент здравоохранения штата Вашингтон, он может сделать это по обычной или электронной почте, а также путем заполнения онлайн-формы:  Washington State Department of Health Health Systems Quality Assurance Complaint Intake P.O. Box 47857 Olympia, WA 98504-7857 номер телефона: 1-800-633-6828 Онлайн-форма: <a href="https://fortress.wa.gov/doh/providercredentialsearch/ComplaintIntakeForm.aspx">https://fortress.wa.gov/doh/providercredentialsearch/ComplaintIntakeForm.aspx</a> Эл. адрес: <a href="mailto:hsqacomplaintintake@doh.wa.gov">hsqacomplaintintake@doh.wa.gov</a>
Swedish Ballard	Providence Swedish Clinical Quality Investigations Эл. Адрес: SMC-CQI@swedish.org номер телефона: 206-386-2111 факс: 206-860-6740 Почтовый адрес: Clinical Quality Investigations: 747 Broadway, Seattle, WA 98122-4307	Представители общественности могут обратиться в DNV, чтобы сообщить о любых проблемах или зарегистрировать жалобы в отношении организации здравоохранения, аккредитованной DNV. Сообщить о проблеме безопасности пациента или подать жалобу   Det Norske Veritas (DNV) Управление по рассмотрению жалоб пациентов DNV номер телефона: 866-496-9647 факс: 281-870-4818 Онлайн-форма для подачи жалобы: <a href="https://www.dnvhealthcareportal.com/patient-complaint-report">https://www.dnvhealthcareportal.com/patient-complaint-report</a> Эл. Адрес: hospitalcomplaint@dnv.com Почтовый адрес: DNV Healthcare USA Inc. Attn: Hospital Complaints 4435 Aicholtz Road, Suite 900 Cincinnati, OH 45245	Если пациент или член семьи желает подать официальную жалобу в Департамент здравоохранения штата Вашингтон, он может сделать это по обычной или электронной почте, а также путем заполнения онлайн-формы:  Washington State Department of Health Health Systems Quality Assurance Complaint Intake P.O. Box 47857 Olympia, WA 98504-7857 номер телефона: 1-800-633-6828 Онлайн-форма: <a href="https://fortress.wa.gov/doh/providercredentialsearch/ComplaintIntakeForm.aspx">https://fortress.wa.gov/doh/providercredentialsearch/ComplaintIntakeForm.aspx</a> Эл. адрес: <a href="mailto:hsqacomplaintintake@doh.wa.gov">hsqacomplaintintake@doh.wa.gov</a>

Больница	Контактная информация больницы	Аккредитация Контактная информация	Контактная информация Департамента здравоохранения штата
Swedish Cherry Hill	Providence Swedish Clinical Quality Investigations Эл. Адрес: SMC-CQI@swedish.org номер телефона: 206-386-2111 факс: 206-860-6740 Почтовый адрес: Clinical Quality Investigations: 747 Broadway, Seattle, WA 98122-4307	Представители общественности могут обратиться в DNV, чтобы сообщить о любых проблемах или зарегистрировать жалобы в отношении организации здравоохранения, аккредитованной DNV. Сообщить о проблеме безопасности пациента или подать жалобу   Det Norske Veritas (DNV) Управление по рассмотрению жалоб пациентов DNV номер телефона: 866-496-9647 факс: 281-870-4818 Онлайн-форма для подачи жалобы: <a href="https://www.dnvhealthcareportal.com/patient-complaint-report">https://www.dnvhealthcareportal.com/patient-complaint-report</a> Эл. Адрес: hospitalcomplaint@dnv.com Почтовый адрес: DNV Healthcare USA Inc. Attn: Hospital Complaints 4435 Aicholtz Road, Suite 900 Cincinnati, OH 45245	Если пациент или член семьи желает подать официальную жалобу в Департамент здравоохранения штата Вашингтон, он может сделать это по обычной или электронной почте, а также путем заполнения онлайн-формы:  Washington State Department of Health Health Systems Quality Assurance Complaint Intake P.O. Box 47857 Olympia, WA 98504-7857 номер телефона: 1-800-633-6828 Онлайн-форма: <a href="https://fortress.wa.gov/doh/providercredentialsearch/ComplaintIntakeForm.aspx">https://fortress.wa.gov/doh/providercredentialsearch/ComplaintIntakeForm.aspx</a> Эл. адрес: <a href="mailto:hsqacomplaintintake@doh.wa.gov">hsqacomplaintintake@doh.wa.gov</a>
Swedish Edmonds	Providence Swedish Clinical Quality Investigations Эл. Адрес: SMC-CQI@swedish.org номер телефона: 206-386-2111 факс: 206-860-6740 Почтовый адрес: Clinical Quality Investigations: 747 Broadway, Seattle, WA 98122-4307	Представители общественности могут обратиться в DNV, чтобы сообщить о любых проблемах или зарегистрировать жалобы в отношении организации здравоохранения, аккредитованной DNV. Сообщить о проблеме безопасности пациента или подать жалобу   Det Norske Veritas (DNV) Управление по рассмотрению жалоб пациентов DNV номер телефона: 866-496-9647 факс: 281-870-4818 Онлайн-форма для подачи жалобы: <a href="https://www.dnvhealthcareportal.com/patient-complaint-report">https://www.dnvhealthcareportal.com/patient-complaint-report</a> Эл. Адрес: hospitalcomplaint@dnv.com Почтовый адрес: DNV Healthcare USA Inc. Attn: Hospital Complaints 4435 Aicholtz Road, Suite 900 Cincinnati, OH 45245	Если пациент или член семьи желает подать официальную жалобу в Департамент здравоохранения штата Вашингтон, он может сделать это по обычной или электронной почте, а также путем заполнения онлайн-формы:  Washington State Department of Health Health Systems Quality Assurance Complaint Intake P.O. Box 47857 Olympia, WA 98504-7857 номер телефона: 1-800-633-6828 Онлайн-форма: <a href="https://fortress.wa.gov/doh/providercredentialsearch/ComplaintIntakeForm.aspx">https://fortress.wa.gov/doh/providercredentialsearch/ComplaintIntakeForm.aspx</a> Эл. адрес: <a href="mailto:hsqacomplaintintake@doh.wa.gov">hsqacomplaintintake@doh.wa.gov</a>

Больница	Контактная информация больницы	Аккредитация Контактная информация	Контактная информация Департамента здравоохранения штата
Swedish First Hill	Providence Swedish Clinical Quality Investigations Эл. Адрес: SMC-CQI@swedish.org номер телефона: 206-386-2111 факс: 206-860-6740 Почтовый адрес: Clinical Quality Investigations: 747 Broadway, Seattle, WA 98122-4307	Представители общественности могут обратиться в DNV, чтобы сообщить о любых проблемах или зарегистрировать жалобы в отношении организации здравоохранения, аккредитованной DNV. Сообщить о проблеме безопасности пациента или подать жалобу   Det Norske Veritas (DNV) Управление по рассмотрению жалоб пациентов DNV номер телефона: 866-496-9647 факс: 281-870-4818 Онлайн-форма для подачи жалобы: <a href="https://www.dnvhealthcareportal.com/patient-complaint-report">https://www.dnvhealthcareportal.com/patient-complaint-report</a> Эл. Адрес: hospitalcomplaint@dnv.com Почтовый адрес: DNV Healthcare USA Inc. Attn: Hospital Complaints 4435 Aicholtz Road, Suite 900 Cincinnati, OH 45245	Если пациент или член семьи желает подать официальную жалобу в Департамент здравоохранения штата Вашингтон, он может сделать это по обычной или электронной почте, а также путем заполнения онлайн-формы:  Washington State Department of Health Health Systems Quality Assurance Complaint Intake P.O. Box 47857 Olympia, WA 98504-7857 номер телефона: 1-800-633-6828 Онлайн-форма: <a href="https://fortress.wa.gov/doh/providercredentialsearch/ComplaintIntakeForm.aspx">https://fortress.wa.gov/doh/providercredentialsearch/ComplaintIntakeForm.aspx</a> Эл. адрес: <a href="mailto:hsqacomplaintintake@doh.wa.gov">hsqacomplaintintake@doh.wa.gov</a>
Swedish Issaquah	Providence Swedish Clinical Quality Investigations Эл. Адрес: SMC-CQI@swedish.org номер телефона: 206-386-2111 факс: 206-860-6740 Почтовый адрес: Clinical Quality Investigations: 747 Broadway, Seattle, WA 98122-4307	Представители общественности могут обратиться в DNV, чтобы сообщить о любых проблемах или зарегистрировать жалобы в отношении организации здравоохранения, аккредитованной DNV. Сообщить о проблеме безопасности пациента или подать жалобу   Det Norske Veritas (DNV) Управление по рассмотрению жалоб пациентов DNV номер телефона: 866-496-9647 факс: 281-870-4818 Онлайн-форма для подачи жалобы: <a href="https://www.dnvhealthcareportal.com/patient-complaint-report">https://www.dnvhealthcareportal.com/patient-complaint-report</a> Эл. Адрес: hospitalcomplaint@dnv.com Почтовый адрес: DNV Healthcare USA Inc. Attn: Hospital Complaints 4435 Aicholtz Road, Suite 900 Cincinnati, OH 45245	Если пациент или член семьи желает подать официальную жалобу в Департамент здравоохранения штата Вашингтон, он может сделать это по обычной или электронной почте, а также путем заполнения онлайн-формы:  Washington State Department of Health Health Systems Quality Assurance Complaint Intake P.O. Box 47857 Olympia, WA 98504-7857 номер телефона: 1-800-633-6828 Онлайн-форма: <a href="https://fortress.wa.gov/doh/providercredentialsearch/ComplaintIntakeForm.aspx">https://fortress.wa.gov/doh/providercredentialsearch/ComplaintIntakeForm.aspx</a> Эл. адрес: <a href="mailto:hsqacomplaintintake@doh.wa.gov">hsqacomplaintintake@doh.wa.gov</a>

Больница	Контактная информация больницы	Аккредитация Контактная информация	Контактная информация Департамента здравоохранения штата
Covenant Hospital Plainview	Covenant Hospital Plainview Patient Experience Эл. Адрес: CHPLVexperience@providence.org номер телефона: 806-296-4265	<p>Представители общественности могут обратиться в Управление по обеспечению качества медицинских услуг и безопасности пациентов Объединенной комиссии, чтобы сообщить о любых проблемах или зарегистрировать жалобы в отношении организации здравоохранения, аккредитованной Объединенной комиссией.</p> <p>Сообщить о проблеме безопасности пациента или подать жалобу   Объединенная комиссия Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission</p> <p>Онлайн-форма (НОВЫЙ инцидент): <a href="https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx">https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx</a></p> <p>Онлайн-форма (ОБНОВИТЬ ИНФОРМАЦИЮ или ЗАДАТЬ вопрос по предыдущему инциденту — необходимо указать номер инцидента): <a href="https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx">https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx</a></p> <p>Почтовый адрес: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181</p>	<p>Если пациент или член семьи желает подать официальную жалобу в Департамент здравоохранения штата Техас, он может сделать это по телефону, факсу или почте: Health Family Compliance Group/MC 1979 Texas Department of State Health Services 1100 W. 49th Street Austin, TX 78756 факс: (512) 834-6653 горячая линия жалоб: 1-888-973-0022</p>

Больница	Контактная информация больницы	Аккредитация Контактная информация	Контактная информация Департамента здравоохранения штата
Covenant Children's Hospital	Covenant Children's Hospital Patient Experience Эл. Адрес: CCHexperience@providence.org номер телефона: 806-725-4583	<p>Представители общественности могут обратиться в Управление по обеспечению качества медицинских услуг и безопасности пациентов Объединенной комиссии, чтобы сообщить о любых проблемах или зарегистрировать жалобы в отношении организации здравоохранения, аккредитованной Объединенной комиссией.</p> <p>Сообщить о проблеме безопасности пациента или подать жалобу   Объединенная комиссия Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission</p> <p>Онлайн-форма (НОВЫЙ инцидент):  <a href="https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx">https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx</a></p> <p>Онлайн-форма (ОБНОВИТЬ ИНФОРМАЦИЮ или ЗАДАТЬ вопрос по предыдущему инциденту — необходимо указать номер инцидента):  <a href="https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx">https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx</a></p> <p>Почтовый адрес:  Office of Quality and Patient Safety  The Joint Commission  One Renaissance Boulevard  Oakbrook Terrace, Illinois 60181</p>	<p>Если пациент или член семьи желает подать официальную жалобу в Департамент здравоохранения штата Техас, он может сделать это по телефону, факсу или почте:  Health Family Compliance Group/MC 1979  Texas Department of State Health Services  1100 W. 49th Street  Austin, TX 78756  факс: (512) 834-6653  горячая линия жалоб: 1-888-973-0022</p>

Больница	Контактная информация больницы	Аккредитация Контактная информация	Контактная информация Департамента здравоохранения штата
Covenant Health Hobbs Hospital	Covenant Health Hobbs Hospital Patient Experience Эл. Адрес: CHNexperience@providence.org номер телефона: 575-492-5286	Представители общественности могут обратиться в Управление по обеспечению качества медицинских услуг и безопасности пациентов Объединенной комиссии, чтобы сообщить о любых проблемах или зарегистрировать жалобы в отношении организации здравоохранения, аккредитованной Объединенной комиссией. Сообщить о проблеме безопасности пациента или подать жалобу   Объединенная комиссия Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission Онлайн-форма (НОВЫЙ инцидент): <a href="https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx">https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx</a> Онлайн-форма (ОБНОВИТЬ ИНФОРМАЦИЮ или ЗАДАТЬ вопрос по предыдущему инциденту — необходимо указать номер инцидента): <a href="https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx">https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx</a> Почтовый адрес: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	Если пациент или член семьи желает подать официальную жалобу в Департамент общественного здравоохранения и Отдел обеспечения качества социальных услуг штата Нью-Мексико, он может сделать это по обычной или электронной почте, телефону или факсу: ATTN: DHI Complaint Unit PO Box 26110 Santa Fe, NM 87505 номер телефона: 1-800-752-8649 Онлайн-форма: <a href="https://www.nmhealth.org/resource/view/1004/">https://www.nmhealth.org/resource/view/1004/</a>
Covenant Hospital Levelland	Covenant Hospital Levelland Patient Experience Эл. Адрес: CHLexperience@providence.org номер телефона: 806-568-1303	Makipag-ugnayan sa departamento ng kalusugan ng estado para maghain ng pormal na reklamo	Если пациент или член семьи желает подать официальную жалобу в Департамент здравоохранения штата Техас, он может сделать это по телефону, факсу или почте: Health Family Compliance Group/MC 1979 Texas Department of State Health Services 1100 W. 49th Street Austin, TX 78756 факс: (512) 834-6653 горячая линия жалоб: 1-888-973-0022

Больница	Контактная информация больницы	Аккредитация Контактная информация	Контактная информация Департамента здравоохранения штата
Covenant Medical Center	Covenant Medical Center Patient Experience Эл. Адрес: CMCexperience@providence.org номер телефона: 806-725-4583	Представители общественности могут обратиться в Управление по обеспечению качества медицинских услуг и безопасности пациентов Объединенной комиссии, чтобы сообщить о любых проблемах или зарегистрировать жалобы в отношении организации здравоохранения, аккредитованной Объединенной комиссией. Сообщить о проблеме безопасности пациента или подать жалобу   Объединенная комиссия Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission Онлайн-форма (НОВЫЙ инцидент): <a href="https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx">https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx</a> Онлайн-форма (ОБНОВИТЬ ИНФОРМАЦИЮ или ЗАДАТЬ вопрос по предыдущему инциденту — необходимо указать номер инцидента): <a href="https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx">https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx</a> Почтовый адрес: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	Если пациент или член семьи желает подать официальную жалобу в Департамент здравоохранения штата Техас, он может сделать это по телефону, факсу или почте: Health Family Compliance Group/MC 1979 Texas Department of State Health Services 1100 W. 49th Street Austin, TX 78756 факс: (512) 834-6653 горячая линия жалоб: 1-888-973-0022
Covenant Specialty Hospital	Covenant Specialty Hospital Patient Experience Эл. Адрес: CSHexperience@providence.org номер телефона: 806-725-0000	Makipag-ugnayan sa departamento ng kalusugan ng estado para maghain ng pormal na reklamo	Если пациент или член семьи желает подать официальную жалобу в Департамент здравоохранения штата Техас, он может сделать это по телефону, факсу или почте: Health Family Compliance Group/MC 1979 Texas Department of State Health Services 1100 W. 49th Street Austin, TX 78756 факс: (512) 834-6653 горячая линия жалоб: 1-888-973-0022

Больница	Контактная информация больницы	Аккредитация Контактная информация	Контактная информация Департамента здравоохранения штата
Grace Surgical Hospital	Grace Surgical Hospital Patient Experience Эл. Адрес: GSHexperience@providence.org номер телефона: 806-725-4004	<p>Представители общественности могут обратиться в Управление по обеспечению качества медицинских услуг и безопасности пациентов Объединенной комиссии, чтобы сообщить о любых проблемах или зарегистрировать жалобы в отношении организации здравоохранения, аккредитованной Объединенной комиссией.</p> <p>Сообщить о проблеме безопасности пациента или подать жалобу   Объединенная комиссия Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission</p> <p>Онлайн-форма (НОВЫЙ инцидент): <a href="https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx">https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx</a></p> <p>Онлайн-форма (ОБНОВИТЬ ИНФОРМАЦИЮ или ЗАДАТЬ вопрос по предыдущему инциденту — необходимо указать номер инцидента): <a href="https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx">https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx</a></p> <p>Почтовый адрес: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181</p>	<p>Если пациент или член семьи желает подать официальную жалобу в Департамент здравоохранения штата Техас, он может сделать это по телефону, факсу или почте: Health Family Compliance Group/MC 1979 Texas Department of State Health Services 1100 W. 49th Street Austin, TX 78756 факс: (512) 834-6653 горячая линия жалоб: 1-888-973-0022</p>

Больница	Контактная информация больницы	Аккредитация Контактная информация	Контактная информация Департамента здравоохранения штата
Kadlec Regional Medical Center	<p>Kadlec Regional Medical Center Patient Advocacy  Эл. Адрес: <a href="mailto:wakadleccareconcerns@kadlec.org">wakadleccareconcerns@kadlec.org</a>  номер телефона: 509-942-2171</p>	<p>Представители общественности могут обратиться в Управление по обеспечению качества медицинских услуг и безопасности пациентов Объединенной комиссии, чтобы сообщить о любых проблемах или зарегистрировать жалобы в отношении организации здравоохранения, аккредитованной Объединенной комиссией. Сообщить о проблеме безопасности пациента или подать жалобу   Объединенная комиссия Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission  Онлайн-форма (НОВЫЙ инцидент): <a href="https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx">https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx</a>  Онлайн-форма (ОБНОВИТЬ ИНФОРМАЦИЮ или ЗАДАТЬ вопрос по предыдущему инциденту — необходимо указать номер инцидента): <a href="https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx">https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx</a>  Почтовый адрес:  Office of Quality and Patient Safety  The Joint Commission  One Renaissance Boulevard  Oakbrook Terrace, Illinois 60181</p>	<p>Если пациент или член семьи желает подать официальную жалобу в Департамент здравоохранения штата Вашингтон, он может сделать это по обычной или электронной почте, а также путем заполнения онлайн-формы:   Washington State Department of Health  Health Systems Quality Assurance  Complaint Intake  P.O. Box 47857  Olympia, WA 98504-7857  номер телефона: 1-800-633-6828  Онлайн-форма:  <a href="https://fortress.wa.gov/doh/providercredentialsearch/ComplaintIntakeForm.aspx">https://fortress.wa.gov/doh/providercredentialsearch/ComplaintIntakeForm.aspx</a>  Эл. адрес:  <a href="mailto:hsqacomplaintintake@doh.wa.gov">hsqacomplaintintake@doh.wa.gov</a></p>

Больница	Контактная информация больницы	Аккредитация Контактная информация	Контактная информация Департамента здравоохранения штата
Providence Holy Family Hospital	Providence Holy Family Hospital INWA Clinical Risk & Patient Relations Эл. Адрес: <a href="mailto:wecare@providence.org">wecare@providence.org</a> номер телефона: 509-474-3000	<p>Представители общественности могут обратиться в Управление по обеспечению качества медицинских услуг и безопасности пациентов Объединенной комиссии, чтобы сообщить о любых проблемах или зарегистрировать жалобы в отношении организации здравоохранения, аккредитованной Объединенной комиссией.</p> <p>Сообщить о проблеме безопасности пациента или подать жалобу   Объединенная комиссия            Office of Quality and Patient Safety            The Joint Commission</p> <p>Онлайн-форма (НОВЫЙ инцидент):  <a href="https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx">https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx</a></p> <p>Онлайн-форма (ОБНОВИТЬ ИНФОРМАЦИЮ или ЗАДАТЬ вопрос по предыдущему инциденту — необходимо указать номер инцидента):  <a href="https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx">https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx</a></p> <p>Почтовый адрес:            Office of Quality and Patient Safety            The Joint Commission            One Renaissance Boulevard            Oakbrook Terrace, Illinois 60181</p>	<p>Если пациент или член семьи желает подать официальную жалобу в Департамент здравоохранения штата Вашингтон, он может сделать это по обычной или электронной почте, а также путем заполнения онлайн-формы:</p> <p>Washington State Department of Health            Health Systems Quality Assurance            Complaint Intake            P.O. Box 47857            Olympia, WA 98504-7857            номер телефона: 1-800-633-6828</p> <p>Онлайн-форма:  <a href="https://fortress.wa.gov/doh/providercredentialsearch/ComplaintIntakeForm.aspx">https://fortress.wa.gov/doh/providercredentialsearch/ComplaintIntakeForm.aspx</a>            Эл. адрес:  <a href="mailto:hsqacomplaintintake@doh.wa.gov">hsqacomplaintintake@doh.wa.gov</a></p>

Больница	Контактная информация больницы	Аккредитация Контактная информация	Контактная информация Департамента здравоохранения штата
Providence Mt. Carmel Hospital	Providence Mt. Carmel Hospital INWA Clinical Risk & Patient Relations Эл. Адрес: <a href="mailto:wecare@providence.org">wecare@providence.org</a> номер телефона: 509-685-5491	<p>Представители общественности могут обратиться в Управление по обеспечению качества медицинских услуг и безопасности пациентов Объединенной комиссии, чтобы сообщить о любых проблемах или зарегистрировать жалобы в отношении организации здравоохранения, аккредитованной Объединенной комиссией.</p> <p>Сообщить о проблеме безопасности пациента или подать жалобу   Объединенная комиссия            Office of Quality and Patient Safety            The Joint Commission</p> <p>Онлайн-форма (НОВЫЙ инцидент):  <a href="https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx">https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx</a></p> <p>Онлайн-форма (ОБНОВИТЬ ИНФОРМАЦИЮ или ЗАДАТЬ вопрос по предыдущему инциденту — необходимо указать номер инцидента):  <a href="https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx">https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx</a></p> <p>Почтовый адрес:            Office of Quality and Patient Safety            The Joint Commission            One Renaissance Boulevard            Oakbrook Terrace, Illinois 60181</p>	<p>Если пациент или член семьи желает подать официальную жалобу в Департамент здравоохранения штата Вашингтон, он может сделать это по обычной или электронной почте, а также путем заполнения онлайн-формы:</p> <p>Washington State Department of Health            Health Systems Quality Assurance            Complaint Intake            P.O. Box 47857            Olympia, WA 98504-7857            номер телефона: 1-800-633-6828            Онлайн-форма:  <a href="https://fortress.wa.gov/doh/providercredentialsearch/ComplaintIntakeForm.aspx">https://fortress.wa.gov/doh/providercredentialsearch/ComplaintIntakeForm.aspx</a>            Эл. адрес:  <a href="mailto:hsqacomplaintintake@doh.wa.gov">hsqacomplaintintake@doh.wa.gov</a></p>

Больница	Контактная информация больницы	Аккредитация Контактная информация	Контактная информация Департамента здравоохранения штата
Providence Sacred Heart Medical Center	Providence Sacred Heart Medical Center INWA Clinical Risk & Patient Relations Эл. Адрес: wecare@providence.org номер телефона: 509-474-3000	Представители общественности могут обратиться в Управление по обеспечению качества медицинских услуг и безопасности пациентов Объединенной комиссии, чтобы сообщить о любых проблемах или зарегистрировать жалобы в отношении организации здравоохранения, аккредитованной Объединенной комиссией. Сообщить о проблеме безопасности пациента или подать жалобу   Объединенная комиссия Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission Онлайн-форма (НОВЫЙ инцидент): <a href="https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx">https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx</a> Онлайн-форма (ОБНОВИТЬ ИНФОРМАЦИЮ или ЗАДАТЬ вопрос по предыдущему инциденту — необходимо указать номер инцидента): <a href="https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx">https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx</a> Почтовый адрес: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	Если пациент или член семьи желает подать официальную жалобу в Департамент здравоохранения штата Вашингтон, он может сделать это по обычной или электронной почте, а также путем заполнения онлайн-формы:  Washington State Department of Health Health Systems Quality Assurance Complaint Intake P.O. Box 47857 Olympia, WA 98504-7857 номер телефона: 1-800-633-6828 Онлайн-форма: <a href="https://fortress.wa.gov/doh/providercredentialsearch/ComplaintIntakeForm.aspx">https://fortress.wa.gov/doh/providercredentialsearch/ComplaintIntakeForm.aspx</a> Эл. адрес: <a href="mailto:hsqacomplaintintake@doh.wa.gov">hsqacomplaintintake@doh.wa.gov</a>

Больница	Контактная информация больницы	Аккредитация Контактная информация	Контактная информация Департамента здравоохранения штата
Providence St. Joseph Hospital	Providence St. Joseph Hospital INWA Clinical Risk & Patient Relations Эл. Адрес: <a href="mailto:wecare@providence.org">wecare@providence.org</a> номер телефона: 509-685-5491	Представители общественности могут обратиться в Управление по обеспечению качества медицинских услуг и безопасности пациентов Объединенной комиссии, чтобы сообщить о любых проблемах или зарегистрировать жалобы в отношении организации здравоохранения, аккредитованной Объединенной комиссией. Сообщить о проблеме безопасности пациента или подать жалобу   Объединенная комиссия Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission Онлайн-форма (НОВЫЙ инцидент): <a href="https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx">https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx</a> Онлайн-форма (ОБНОВИТЬ ИНФОРМАЦИЮ или ЗАДАТЬ вопрос по предыдущему инциденту — необходимо указать номер инцидента): <a href="https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx">https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx</a> Почтовый адрес: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	Если пациент или член семьи желает подать официальную жалобу в Департамент здравоохранения штата Вашингтон, он может сделать это по обычной или электронной почте, а также путем заполнения онлайн-формы:  Washington State Department of Health Health Systems Quality Assurance Complaint Intake P.O. Box 47857 Olympia, WA 98504-7857 номер телефона: 1-800-633-6828 Онлайн-форма: <a href="https://fortress.wa.gov/doh/providercredentialsearch/ComplaintIntakeForm.aspx">https://fortress.wa.gov/doh/providercredentialsearch/ComplaintIntakeForm.aspx</a> Эл. адрес: <a href="mailto:hsqacomplaintintake@doh.wa.gov">hsqacomplaintintake@doh.wa.gov</a>

Больница	Контактная информация больницы	Аккредитация Контактная информация	Контактная информация Департамента здравоохранения штата
Providence St. Joseph Medical Center	Providence St. Joseph Medical Center WMT Clinical Risk + Safety Dept. Эл. Адрес: Mtcareconcerns@providence.org номер телефона: 406-329-5865	<p>Представители общественности могут обратиться в Управление по обеспечению качества медицинских услуг и безопасности пациентов Объединенной комиссии, чтобы сообщить о любых проблемах или зарегистрировать жалобы в отношении организации здравоохранения, аккредитованной Объединенной комиссией.</p> <p>Сообщить о проблеме безопасности пациента или подать жалобу   Объединенная комиссия Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission</p> <p>Онлайн-форма (НОВЫЙ инцидент): <a href="https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx">https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx</a></p> <p>Онлайн-форма (ОБНОВИТЬ ИНФОРМАЦИЮ или ЗАДАТЬ вопрос по предыдущему инциденту — необходимо указать номер инцидента): <a href="https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx">https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx</a></p> <p>Почтовый адрес: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181</p>	<p>Если пациент или член семьи желает подать официальную жалобу в Департамент общественного здравоохранения и социальных служб (DPHHS) штата Монтана, он может сделать это по обычной или электронной почте, телефону или факсу:</p> <p>Montana Department of Public Health and Human Services PO Box 202953 2401 Colonial Drive 2nd Floor Helena, MT 59620-2953 номер телефона: 406-444-2099 факс: 406-444-3456 Эл. адрес: MTSSAD@mt.gov</p>

Больница	Контактная информация больницы	Аккредитация Контактная информация	Контактная информация Департамента здравоохранения штата
Providence St. Luke's Rehabilitation Center	Providence St. Luke's Rehabilitation Center INWA Clinical Risk & Patient Relations Эл. Адрес: <a href="mailto:wecare@providence.org">wecare@providence.org</a> номер телефона: 509-473-6980	Представители общественности могут обратиться в Управление по обеспечению качества медицинских услуг и безопасности пациентов Объединенной комиссии, чтобы сообщить о любых проблемах или зарегистрировать жалобы в отношении организации здравоохранения, аккредитованной Объединенной комиссией. Сообщить о проблеме безопасности пациента или подать жалобу   Объединенная комиссия Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission Онлайн-форма (НОВЫЙ инцидент): <a href="https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx">https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx</a> Онлайн-форма (ОБНОВИТЬ ИНФОРМАЦИЮ или ЗАДАТЬ вопрос по предыдущему инциденту — необходимо указать номер инцидента): <a href="https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx">https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx</a> Почтовый адрес: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	Если пациент или член семьи желает подать официальную жалобу в Департамент здравоохранения штата Вашингтон, он может сделать это по обычной или электронной почте, а также путем заполнения онлайн-формы:  Washington State Department of Health Health Systems Quality Assurance Complaint Intake P.O. Box 47857 Olympia, WA 98504-7857 номер телефона: 1-800-633-6828 Онлайн-форма: <a href="https://fortress.wa.gov/doh/providercredentialsearch/ComplaintIntakeForm.aspx">https://fortress.wa.gov/doh/providercredentialsearch/ComplaintIntakeForm.aspx</a> Эл. адрес: <a href="mailto:hsqacomplaintintake@doh.wa.gov">hsqacomplaintintake@doh.wa.gov</a>

Больница	Контактная информация больницы	Аккредитация Контактная информация	Контактная информация Департамента здравоохранения штата
Providence St. Mary Medical Center	Providence St. Mary Medical Center Quality Department Эл. Адрес: patient.concerns@providence.org номер телефона: 509-897-5866	<p>Представители общественности могут обратиться в Управление по обеспечению качества медицинских услуг и безопасности пациентов Объединенной комиссии, чтобы сообщить о любых проблемах или зарегистрировать жалобы в отношении организации здравоохранения, аккредитованной Объединенной комиссией.</p> <p>Сообщить о проблеме безопасности пациента или подать жалобу   Объединенная комиссия Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission</p> <p>Онлайн-форма (НОВЫЙ инцидент): <a href="https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx">https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx</a></p> <p>Онлайн-форма (ОБНОВИТЬ ИНФОРМАЦИЮ или ЗАДАТЬ вопрос по предыдущему инциденту — необходимо указать номер инцидента): <a href="https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx">https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx</a></p> <p>Почтовый адрес: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181</p>	<p>Если пациент или член семьи желает подать официальную жалобу в Департамент здравоохранения штата Вашингтон, он может сделать это по обычной или электронной почте, а также путем заполнения онлайн-формы:</p> <p>Washington State Department of Health Health Systems Quality Assurance Complaint Intake P.O. Box 47857 Olympia, WA 98504-7857 номер телефона: 1-800-633-6828 Онлайн-форма: <a href="https://fortress.wa.gov/doh/providercredentialsearch/ComplaintIntakeForm.aspx">https://fortress.wa.gov/doh/providercredentialsearch/ComplaintIntakeForm.aspx</a> Эл. адрес: <a href="mailto:hsqacomplaintintake@doh.wa.gov">hsqacomplaintintake@doh.wa.gov</a></p>

Больница	Контактная информация больницы	Аккредитация Контактная информация	Контактная информация Департамента здравоохранения штата
Providence St. Patrick Hospital	Providence St. Patrick Hospital WMT Clinical Risk + Safety Dept. Эл. Адрес: Mtcareconcerns@providence.org номер телефона: 406-329-5865	<p>Представители общественности могут обратиться в Управление по обеспечению качества медицинских услуг и безопасности пациентов Объединенной комиссии, чтобы сообщить о любых проблемах или зарегистрировать жалобы в отношении организации здравоохранения, аккредитованной Объединенной комиссией.</p> <p>Сообщить о проблеме безопасности пациента или подать жалобу   Объединенная комиссия Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission</p> <p>Онлайн-форма (НОВЫЙ инцидент): <a href="https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx">https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx</a></p> <p>Онлайн-форма (ОБНОВИТЬ ИНФОРМАЦИЮ или ЗАДАТЬ вопрос по предыдущему инциденту — необходимо указать номер инцидента): <a href="https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx">https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx</a></p> <p>Почтовый адрес: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181</p>	<p>Если пациент или член семьи желает подать официальную жалобу в Департамент общественного здравоохранения и социальных служб (DPHHS) штата Монтана, он может сделать это по обычной или электронной почте, телефону или факсу:</p> <p>Montana Department of Public Health and Human Services PO Box 202953 2401 Colonial Drive 2nd Floor Helena, MT 59620-2953 номер телефона: 406-444-2099 факс: 406-444-3456 Эл. адрес: MTSSAD@mt.gov</p>