

MultiCare 

ແຈ້ງການກ່ຽວກັບການປະຕິບັດເລື່ອງ
ຄວາມເປັນສ່ວນຕົວ
ເງື່ອນໄຂສໍາລັບການປິ່ນປົວ
ການເປີດເຜີຍຂໍ້ມູນທາງການເງິນ
ເອກະສານກ່ຽວກັບສິດທິຂອງຜູ້ປ່ວຍ
ການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນ



ການຮັບຮູ້ເງື່ອນໄຂສໍາລັບການປິ່ນປົວແລະ ການເປີດເຜີຍຂໍ້ມູນທາງການເງິນ:

ຜູ້ປ່ວຍທີ່ເຊັນຊີຢູ່ລຸ່ມນີ້ ແລະ/ຫຼື ຜູ້ຕາງໜ້າຂອງຜູ້ປ່ວຍຍອມຮັບທີ່ນີ້ວ່າໄດ້ຮັບແຮມເອົາທໍຂອງ MultiCare Health System ຊື່ວ່າ "ແຈ້ງການກ່ຽວກັບການປະຕິບັດເລື່ອງຄວາມເປັນສ່ວນຕົວ, ເງື່ອນໄຂສໍາລັບການປິ່ນປົວ, ການເປີດເຜີຍຂໍ້ມູນທາງການເງິນ, ເອກະສານກ່ຽວກັບສິດທິຂອງຜູ້ປ່ວຍ, ການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນ, "ຮຸ່ນທີ່ 87-9158-0B (ແກ້ໄຂ 3/18), ອ້າງອີງໃນນີ້ວ່າແມ່ນ Handout (ແຮມເອົາທໍ)

ຄວາມຍິນຍອມຮັບການດູແລ: ຂ້າພະເຈົ້າເຫັນນໍາການດູແລແລະປິ່ນປົວໂດຍ MultiCare Health System ("MultiCare") ແລະທ່ານຫມໍ, ຫມໍຜ່າຕັດແລະ ທ່ານຫມໍທີ່ມີໃບອະນຸຍາດທີ່ເຮັດວຽກເປັນເອກະລາດຄົນອື່ນທີ່ກ່ຽວຂ້ອງກັບການດູແລຂ້າພະເຈົ້າ, ພ້ອມກັບຜູ້ຊ່ວຍດ້ານການດູແລສະເພາະຄົນອື່ນ ທີ່ເປັນລູກຈ້າງຂອງຫຼືບໍ່ດັ່ງນັ້ນກໍກ່ຽວຂ້ອງກັບ MultiCare ຜູ້ທີ່ຖືກກໍານົດໃຫ້ມາໃຫ້ບໍລິການດູແລຂ້າພະເຈົ້າ. ຄວາມຍິນຍອມນີ້ອາດຈະວອມມີການກວດຮ່າງກາຍ, ການທດສອບ, ການສຶກສາພາບ, ການກວກໃນຫ້ອງທົດລອງ, ການໃຫ້ຍາສະຫຼືບ, ແລະການປິ່ນປົວທາງການແພດ ຫຼື ທາງການຜ່າຕັດ ເອກະສານເພີ່ມເຕີມແລະແບບຟອມໃຫ້ຄວາມຍິນຍອມອາດຈະຕ້ອງໄດ້ໃຫ້ໄວ້ສໍາລັບການຜ່າຕັດບາງຢ່າງ ຂ້າພະເຈົ້າເຂົ້າໃຈວ່າຂ້າພະເຈົ້າມີສິດທີ່ຈະຖາມຄໍາຖາມກ່ຽວກັບການດູແລຂອງຂ້າພະເຈົ້າໄດ້ຕະຫຼອດເວລາ, ແລະຈະມີສ່ວນຮ່ວມໃນການຕັດສິນໃຈກ່ຽວກັບດູແລຂອງຂ້າພະເຈົ້າ.

ຄວາມສ່ຽງຂອງການປິ່ນປົວ: ບໍ່ຮັບປະກັນຜົນຫຼືການປິ່ນປົວ: ບໍ່ມີຄໍາສັນຍາໃດ ຫຼືການຮັບປະກັນຜົນຫຼືການປິ່ນປົວໃຫ້ກັບຂ້າພະເຈົ້າ. ຂ້າພະເຈົ້າຮູ້ວ່າມີຄວາມສ່ຽງທີ່ກ່ຽວຂ້ອງກັບການຜ່າຕັດ, ຂັ້ນຕອນທາງການແພດຫຼືການວິນິດໄສ. ຄວາມສ່ຽງເຫຼົ່ານີ້ປະກອບມີຄວາມເປັນໄດ້ວ່າຈະມີການຕິດເຊື້ອ, ເລືອດກ້າມໃນເສັ້ນເລືອດແລະປອດ, ເລືອດອອກ, ປະຕິກິລິຍາຈາກກາຮແຜ່, ແລະຄວາມຕາຍ

ການໃຊ້ຮູບພາບໃນການປິ່ນປົວ, ການວິນິດໄສ ແລະ/ຫຼື ການຊື້ລົງສະບຸຕົວຕົນ: ເພື່ອຈຸດປະສົງໃນການວິນິດໄສແລະປິ່ນປົວ, ຂ້າພະເຈົ້າອະນຸຍາດໃຫ້ຮູບພາບເຊັ່ນ: ພາບຖ່າຍທີ່ຖືກຖ່າຍແລະນໍາມາໃຊ້. ນີ້ປະກອບວອມມີວິດີໂອແລະວິທີການຕິດຕາມຫຼືການບັນທຶກທາງເອເລັກໂຕຣນິກການ. ຮູບພາບເຫຼົ່ານີ້ອາດຈະຖືກນໍາໃຊ້ເພື່ອເພີ່ມໃສ່ໃນຂໍ້ມູນລາຍລັກອັກສອນກ່ຽວກັບການເຈັບປ່ວຍ ຫຼືການບາດເຈັບຂອງຂ້າພະເຈົ້າ ບາງຮູບພາບຖືກນໍາໃຊ້ເທື່ອດຽວແລະຖືກປະຖິ້ມທັນທີເມື່ອບໍ່ຕ້ອງການແລ້ວ ຢ່າງອື່ນອາດຈະຖືກເກັບຮັກສາໄວ້ເປັນສ່ວນຫນຶ່ງຂອງບັນທຶກທາງການແພດຂອງຂ້າພະເຈົ້າ, ໂດຍການຕັດສິນໃຈເລືອກຈາກທ່ານຫມໍທີ່ປິ່ນປົວຂອງຂ້າພະເຈົ້າ. ອາດມີການຖ່າຍພາບຂ້າພະເຈົ້າເພື່ອ ໃຊ້ໃນການລະບຸຕົວຕົນ.

ຮູບພາບ ຫຼື ບັນທຶກຂອງຜູ້ໃຫ້ບໍລິການການດູແລສະເພາະ: ຂ້າພະເຈົ້າເຂົ້າໃຈວ່າຂ້າພະເຈົ້າຕ້ອງໄດ້ຮັບການອະນຸຍາດຈາກຜູ້ໃຫ້ບໍລິການດູແລສະເພາະທັງຫມົດແລະຈາກບຸກຄົນອື່ນ ທີ່ຢູ່ກົງນັ້ນ ກ່ອນທີ່ຂ້າພະເຈົ້າຈະສາມາດຖ່າຍຮູບຫຼືວິດີໂອຂອງສະມາຊິກໃດໆ ຂອງທີມດູແລຂອງຂ້າພະເຈົ້າ. ຂ້າພະເຈົ້າຍັງເຂົ້າໃຈອີກວ່າຂ້າພະເຈົ້າບໍ່ສາມາດບັນທຶກການສົນທະນາບໍ່ວ່າໂດຍວິທີໃດກໍຕາມ ໂດຍບໍ່ໄດ້ຮັບການອະນຸຍາດທໍາອິດຈາກບຸກຄົນທຸກຄົນທີ່ຈະຖືກບັນທຶກ.

ທ່ານຫມໍແລະຜູ້ໃຫ້ບໍລິການທີ່ບໍ່ແມ່ນລູກຈ້າງ: ຂ້າພະເຈົ້າເຂົ້າໃຈວ່າມີທ່ານຫມໍ ຫຼື ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການທີ່ມີໃບອະນຸຍາດອື່ນທີ່ເຮັດວຽກຢູ່ທີ່ MultiCare ຄື່ງ MultiCare ບໍ່ໄດ້ຈ້າງ. ບຸກຄົນເຫຼົ່ານີ້ແມ່ນຜູ້ໃຫ້ບໍລິການອິດສະລະແລະບໍ່ໄດ້ເປັນລູກຈ້າງຫຼືຕົວແທນຂອງ MultiCare. ເຫຼົ່ານີ້ປະກອບມີທ່ານຫມໍໃຫ້ດົມຢາ, ທ່ານຫມໍອ່ານຜິມ, ທ່ານຫມໍສະເພາະທາງ, ທ່ານຫມໍເດັກນ້ອຍລູກແດງ, ແລະທ່ານຫມໍຫ້ອງໂອຊີຢູຂອງເດັກນ້ອຍລູກແດງ ມັນກໍປະກອບມີ

MultiCare Allenmore, Good Samaritan, Covington, ສູນການແພດ Auburn ແລະທ່ານຫມູ່ແລະຜູ້ໃຫ້ບໍລິການຂອງພະແນກສູກເສີນທົ່ວໄປ Tacoma ຂ້າພະເຈົ້າເຂົ້າໃຈວ່າຜູ້ໃຫ້ບໍລິການເຫຼົ່ານີ້ໃຊ້ການຕັດສິນໃຈທີ່ເປັນອິດສະລະຂອງຕົນເອງໃນການດູແລແລະການປິ່ນປົວທາງການແພດ. MultiCare ບໍ່ໄດ້ຄວບຄຸມການດູແລແລະການປິ່ນປົວທາງການແພດທີ່ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການເຫຼົ່ານີ້ໃຫ້. ຂ້າພະເຈົ້າເຂົ້າໃຈວ່າ MultiCare ໄດ້ໃຫ້ລາຍຊື່ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການອິດສະລະທັງຫມົດ ຫຼື ກຸ່ມຜູ້ໃຫ້ບໍລິການທີ່ດູແລຂ້າພະເຈົ້າ, ພ້ອມກັບຂໍ້ມູນຕິດຕໍ່ຂອງເຂົາເຈົ້າກັບຂ້າພະເຈົ້າແລ້ວໄວ້ໃນແຮນເອົາທນີ້ (ສ່ວນເຮັດຄວາມເຂົ້າໃຈໃບປື້ມເອີ້ນເກັບເງິນຂອງທ່ານ). ຂ້າພະເຈົ້າເຂົ້າໃຈວ່າຂ້າພະເຈົ້າອາດຈະໄດ້ຮັບໃບປື້ມເອີ້ນເກັບເງິນແຍກຕ່າງຫາກສໍາລັບຄ່າບໍລິການຈາກບຸກຄົນເຫຼົ່ານັ້ນ.

ຂໍ້ຕົກລົງທາງການເງິນ: ຂ້າພະເຈົ້າຕົກລົງຈະຈ່າຍ MultiCare ສໍາລັບການດູແລໃນອັດຕາບົກກະຕິແລະເງື່ອນໄຂທີ່ໃຊ້ກັບການດູແລຂອງຂ້າພະເຈົ້າແລະການຄຸ້ມຄອງປະກັນສຸຂະພາບໃດໆທີ່ຂ້າພະເຈົ້າມີ. ຂ້າພະເຈົ້າອະນຸຍາດໃຫ້ MultiCare ຂໍອຸທອນການປະຕິເສດໃດໆ ທີ່ໄດ້ຮັບຈາກບໍລິສັດປະກັນໄພຂອງຂ້າພະເຈົ້າ. ຖ້າຫາກວ່າບຸກຄົນທີສາມຜູ້ຈ່າຍຈະບໍ່ຈ່າຍ, ຂ້າພະເຈົ້າຕົກລົງຈະຈ່າຍຄ່າບໍລິການທີ່ໃຫ້ກັບຂ້າພະເຈົ້າ, ອີງຕາມຂໍ້ກຳນົດໃນສັນຍາຫຼືກົດລະບຽບຂອງລັດຖະບານ. ຖ້າຫາກວ່າບຸກຄົນທີສາມເປັນຜູ້ເຮັດໃຫ້ຂ້າພະເຈົ້າບາດເຈັບ, ຂ້າພະເຈົ້າເຂົ້າໃຈວ່າ MultiCare ສາມາດຈະສົ່ງຄ່າຮ້ອງໃຫ້ເປັນຫນຶ່ງຈາກການບໍລິການທາງການແພດໄດ້ ຕາມທີ່ອະນຸຍາດໄວ້ໃນ RCW 60.44.010. (ຫນຶ່ງມີເອົາໄດ້ແຕ່ພຽງສ່ວນຫນຶ່ງຂອງເງິນທີ່ໄດ້ຈາກການຕົກລົງແກ້ໄຂຂໍ້ຂັດແຍ່ງລະຫວ່າງຂ້າພະເຈົ້າແລະຜູ້ກ່ຽວທີ່ເຮັດໃຫ້ຂ້າພະເຈົ້າບາດເຈັບ ຖ້າໃບປື້ມເອີ້ນເກັບເງິນຂອງຂ້າພະເຈົ້າຖືກສົ່ງໄປຫາທະນາຍຄວາມຫຼືຫນ່ວຍງານຕິດຕາມເກັບກຳຫນີ້, ຂ້າພະເຈົ້າຈະຈ່າຍຄ່າທະນາຍຄວາມແລະຄ່າໃຊ້ຈ່າຍອື່ນໆ ທີ່ສົມເຫດສົມຜົນທັງຫມົດ, ພ້ອມກັນກັບຄອກເບັ້ຍແລະຈໍານວນເງິນໃດໆ ທີ່ເບີວ່າເປັນຫນຶ່ງ. ຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບຄ່າບໍລິການສຸຂະພາບໂດຍປະມານມີໃຫ້ຖ້າທ່ານຮ້ອງຂໍ. ຂ້າພະເຈົ້າເຂົ້າໃຈວ່າຂ້າພະເຈົ້າມີສິດທີ່ຈະຮ້ອງຂໍຂໍ້ມູນນີ້ໄດ້.

ຕົວແທນ & ຜູ້ປະກອບການ: ເມື່ອໃດກໍ່ຕາມທີ່ມີການກ່າວເຖິງ MultiCare ຂ້າງເທິງ, ມັນແມ່ນຄວາມຕັ້ງໃຈຂອງຂ້າພະເຈົ້າທີ່ຈະລວມເອົາພະນັກງານ, ຜູ້ບໍລິຫານ, ຕົວແທນ, ທະນາຍຄວາມຂອງ MultiCare, ແລະຄວາມຮັບຜິດຂອງບຸກຄົນທີ່ສາມແລະທີ່ທຳອິດແລະຕົວແທນການຮ້ອງ, ບຸກຄົນທີ່ສາມຜູ້ບໍລິຫານຄ່າຮ້ອງ ແລະອົງການຕິດຕາມເກັບກຳຫນີ້, ເຊັ່ນດຽວກັນກັບຕົວແທນ ຫຼື ລູກຈ້າງຊອງພວກເຂົາ, ເພື່ອໃຫ້ໄດ້ຮັບຂໍ້ມູນໃດໆ ທີ່ MultiCare ຈະມີສິດໄດ້ຮັບເອົາ.

MEDICARE: ຖ້າຂ້າພະເຈົ້າເປັນຜູ້ເຂົ້າຮ່ວມ Medicare, ຂ້າພະເຈົ້າເຂົ້າໃຈວ່າຂ້າພະເຈົ້າຕ້ອງຈ່າຍຄ່າບໍລິການທີ່ໂຄງການ Medicare ບໍ່ໄດ້ຄອບຄຸມ ນີ້ອາດຈະລວມມີ, ແຕ່ບໍ່ ຈຳກັດແຕ່ພຽງ, ການຜ່າຕັດເພື່ອຄວາມງາມ, ການດູແລຂັງ, ຢາທີ່ຊື່ອໄດ້ເອງແລະຢາທີ່ເອົາກັບໄປເຮືອນ, ນາງພະຍາບານເຮັດຫນ້າທີ່ສ່ວນຕົວ, ບໍລິການທີ່ບໍ່ໄດ້ມີຄວາມຕ້ອງການທາງການແພດ, ເຄື່ອງຂອງສ່ວນບຸກຄົນ, ບໍລິການທີ່ປະກັນໄພລົດຫຼືຄວາມຮັບຜິດຊອບຄອບຄຸມຢູ່, ຫຼື ໃນກໍລະນີທີ່ບຸກຄົນທີ່ສາມມີຄວາມຮັບຜິດຊອບສໍາລັບອຸປະຕິເຫດຫຼືການບາດເຈັບທີ່ເຮັດໃຫ້ຂ້າພະເຈົ້າຕ້ອງການການດູແລ, ລວມທັງບໍລິການໃດໆ ທີ່ Medicare ບໍ່ໄດ້ຄອບຄຸມ. ຖ້າຂ້າພະເຈົ້າຢັ້ງຢືນໃນໂຮງຫມໍເມື່ອໃດກໍ່ຕາມຫຼັງຈາກໄດ້ຖືກຕັດສິນແລ້ວວ່າບໍລິການທີ່ Medicare ຄອບຄຸມແມ່ນບໍ່ໄດ້ມີຄວາມຈໍາເປັນທາງການແພດ, ຂ້າພະເຈົ້າເຂົ້າໃຈວ່າຂ້າພະເຈົ້າຈະມີຄວາມຮັບຜິດຊອບສ່ວນບຸກຄົນຕ້ອງຈ່າຍຄ່າບໍລິການນັ້ນຫຼັງຈາກຂ້າພະເຈົ້າຖືກຕັດສິນວ່າບໍ່ໄດ້ເປັນຜູ້ປ່ວຍທີ່ Medicare ຄອບຄຸມ.

CO-INSURANCE (ການປະກັນໄພຮ່ວມ): ອາດຈະມີການປະກັນໄພຮ່ວມກັນໃນການດູແລທີ່ກ່ຽວຂ້ອງກັບ Medicare ຂອງຂ້າພະເຈົ້າ ຫຼື ຜົນປະໂຫຍດການປະກັນໄພອື່ນໆ ຂ້າພະເຈົ້າຮູ້ວ່າຂ້າພະເຈົ້າຈະຕ້ອງຈ່າຍຄ່າປະກັນໄພຮ່ວມທີ່ສູງຂຶ້ນສຳລັບບໍລິການທີ່ໄດ້ຮັບຈາກພະແນກຫຼືຄລີນິກໃນໂຮງຫມໍ ຖ້າບໍລິການເຫຼົ່ານີ້ມີໃຫ້ໃນສະຖານທີ່ທີ່ບໍ່ແມ່ນໂຮງຫມໍ, ຄ່າປະກັນໄພຮ່ວມຂອງຂ້າພະເຈົ້າຈະຕ່ຳລົງ.

ການອະນຸຍາດໃຫ້ຕິດຕໍ່ທາງໂທລະສັບ, ອີເມວ, ຂໍ້ຄວາມທາງມືຖື: ຂ້າພະເຈົ້າອະນຸຍາດແລະອິນຍອມໃຫ້ MultiCare: (1) ຕິດຕໍ່ຂ້າພະເຈົ້າທາງໂທລະສັບທີ່ເປີໂທລະສັບໃດກໍ່ຕາມທີ່ກ່ຽວຂ້ອງກັບຂ້າພະເຈົ້າ, ລວມທັງເປີໂທລະສັບບໍ່ມີສາຍ (ມືຖື); (2) ໃຫ້ຝາກຂໍ້ຄວາມສຽງໄວ້ກັບເຄື່ອງຕອບໂທລະສັບ, ແລະລວມເຖິງຂໍ້ມູນຂໍ້ຄວາມທີ່ກົດຫມາຍກຳນົດ (ລວມທັງກົດຫມາຍດ້ານການເກັບເງິນ) ແລະ/ຫຼື ກ່ຽວກັບຈຳນວນເງິນທີ່ຂ້າພະເຈົ້າຕິດຫມໍ; (3) ສົ່ງຂໍ້ຄວາມຫຼືອີເມວມາໃຫ້ຂ້າພະເຈົ້າ ທີ່ອີເມວຫຼືມືຖືໃດໆ ທີ່ຂ້າພະເຈົ້າໃຫ້ໄວ້ ແລະ; (4) ໃຊ້ຂໍ້ຄວາມສຽງ/ທຽມທີ່ບັນທຶກໄວ້ລ່ວງໜ້າ ແລະ/ຫຼື ແລະອຸປະກອນໂທອອກອັດຕະໂນມັດ ("ເຄື່ອງໂທອັດຕະໂນມັດ") ໃນການຕິດຕໍ່ກັບສື່ສານໃດໆ ກັບຂ້າພະເຈົ້າ ຫຼືທີ່ກ່ຽວຂ້ອງກັບການນັດຫມາຍເພື່ອຮັບບໍລິການແລະບັນລຸຜູ້ໃຊ້ຂອງຂ້າພະເຈົ້າ, ເວັ້ນເສຍແຕ່ຂ້າພະເຈົ້າໄດ້ເລືອກ "ບໍ່ເຂົ້າຮ່ວມ" ໃນການຕິດຕໍ່ໃດໆ ທາງອີເມວຫຼືຂໍ້ຄວາມດັ່ງກ່າວຫຼືໄດ້ແຈ້ງໃຫ້ MultiCare ຮັບຊາບເປັນລາຍລັກອັກສອນໃຫ້ຢຸດການຕິດຕໍ່ສື່ສານດັ່ງກ່າວໂດຍໃຊ້ແນວທາງເຫຼົ່ານັ້ນ. (ຂ້າພະເຈົ້າເຂົ້າໃຈວ່າຂະບວນການເລືອກບໍ່ເຂົ້າຮ່ວມອາດໃຊ້ເວລາເຖິງສິບ (10) ວັນເຮັດວຽກເພື່ອຈະໃຫ້ມີຜົນ.) ຂ້າພະເຈົ້າເຂົ້າໃຈວ່າຂ້າພະເຈົ້າບໍ່ຈ່າຍເງິນຕ້ອງອອມຮັບຂໍ້ຄວາມໃນຮູບແບບເຫຼົ່ານີ້ໃນຖານະວ່າເປັນເງື່ອນໄຂໃນການໄດ້ຮັບບໍລິການທີ່ MultiCare.

ອີເມວທີ່ມີຂໍ້ມູນດ້ານສຸຂະພາບທີ່ໄດ້ຮັບການປ້ອງກັນ; MYCHART (ຕາຕະລາງຂອງຂ້າພະເຈົ້າ): ຂ້າພະເຈົ້າເຂົ້າໃຈວ່າການແລກປ່ຽນອີເມວ, ຂໍ້ຄວາມຫຼືການສື່ສານລາຍລັກອັກສອນອື່ນໆ ກັບຜູ້ໃຫ້ບໍລິການການດູແລສຸຂະພາບຫຼືສະມາຊິກອື່ນໆ ຂອງຂ້າພະເຈົ້າສາມາດສົ່ງຜົນໃຫ້ຂໍ້ມູນທາງດ້ານການແພດຖືກເປີດເຜີຍຕໍ່ບຸກຄົນທີ່ບໍ່ໄດ້ຮັບອະນຸຍາດ, ແລະເຂົ້າໃຈວ່າ MultiCare ບໍ່ສາມາດຄວບຄຸມຜູ້ທີ່ເບິ່ງຂໍ້ມູນດັ່ງກ່າວໃນເວລາທີ່ສົ່ງອອກແນວບໍ່ໄດ້ໃສ່ລະຫັດປັກປ້ອງຂ້າພະເຈົ້າເຂົ້າໃຈວ່າ MultiCare ໃຫ້ "MyChart" ກັບຜູ້ປ່ວຍທຸກຄົນ, ເຊິ່ງໃຫ້ເປັນແນວທາງທີ່ໃສ່ລະຫັດແລະໄດ້ຮັບການປັກປ້ອງໃນການຕິດຕໍ່ສື່ສານກັບຜູ້ໃຫ້ບໍລິການສ່ວນຫຼາຍຂອງຕົນ, ເຖິງແມ່ນວ່າບໍ່ແມ່ນຜູ້ໃຫ້ບໍລິການ MultiCare ທັງຫມົດຈະເລືອກໃຊ້ MyChart. ຖ້າຂ້າພະເຈົ້າເລີ່ມຕົ້ນຫຼືຕອບການຕິດຕໍ່ສື່ສານໂດຍໃຊ້ແນວທາງທີ່ບໍ່ໄດ້ໃສ່ລະຫັດ, ຂ້າພະເຈົ້າອອມຮັບຄວາມສ່ຽງ ວ່າຂໍ້ມູນຂອງຂ້າພະເຈົ້າອາດຈະຖືກລັກ, ແລະຂ້າພະເຈົ້າອະນຸຍາດ MultiCare ແລະຜູ້ໃຫ້ບໍລິການຂອງຕົນໃຫ້ຕິດຕໍ່ສື່ສານກັບຂ້າພະເຈົ້າໂດຍໃຊ້ຂະບວນການນັ້ນ, ເວັ້ນເສຍແຕ່ວ່າຫຼືຈົນກ່ວາຂ້າພະເຈົ້າເລືອກທີ່ຈະບໍ່ເຂົ້າຮ່ວມກັບການຕິດຕໍ່ສື່ສານແນວນັ້ນໂດຍແຈ້ງໃຫ້ MultiCare ຊາບເປັນລາຍລັກອັກສອນ, ໂດຍໃຊ້ເວລາມາກເຖິງສິບວັນເຮັດວຽກເພື່ອປະຕິບັດການປ່ຽນແປງໃດໆ ໃນແນວທາງການຕິດຕໍ່ສື່ສານຂອງຂ້າພະເຈົ້າ

ADVANCE DIRECTIVES (ການວາງແຜນລ່ວງໜ້າດ້ານການປິ່ນປົວ) / LIVING WILL (ຄຳຖະແຫຼງກ່ຽວກັບການປິ່ນປົວ) / ແບບຟອມ POLST: ຂ້າພະເຈົ້າເຂົ້າໃຈວ່າຂ້າພະເຈົ້າມີສິດທີ່ຈະເຮັດ Advance Directive ສຳລັບການດູແລສຸຂະພາບ (ສ່ວນຫຼາຍເອີ້ນວ່າ "Living Will."). ຂ້າພະເຈົ້າເຂົ້າໃຈວ່າຂ້າພະເຈົ້າສາມາດເອົາຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບນະໂຍບາຍ Advance Directive ໄດ້ທີ່ www.multicare.org/important-policies. ຂ້າພະເຈົ້າເຂົ້າໃຈວ່າ ແບບຟອມ POLST (Physician's

Orders for Life Sustaining Treatment) ອາດຈະບໍ່ສາມາດນຳໃຊ້ແທນ Advance Directive ໄດ້ສະເໝີ. ຖ້າຂ້າພະເຈົ້າໄດ້ປະກອບແບບຟອມ POLST ຫຼື ແບບຟອມ Advance Directive ສຳເລັດສົມບູນ, ຂ້າພະເຈົ້າຕົກລົງໃຫ້ສຳເນົາແບບຟອມດັ່ງກ່າວກັບ MultiCare. ຂ້າພະເຈົ້າຍັງເຂົ້າໃຈວ່າຂ້າພະເຈົ້າສາມາດປະກອບ Advance Directive ສຳລັບສຸຂະພາບຈິດແຍກຕ່າງຫາກໃຫ້ສຳເລັດສົມບູນໄດ້.

ໃບມອບສັນທະດ້ານການດູແລສຸຂະພາບ / ໃບມອບສັນທະ ດ້ານສຸຂະພາບຈິດ: ຂ້າພະເຈົ້າເຂົ້າໃຈວ່າຂ້າພະເຈົ້າສາມາດແຕ່ງຕັ້ງບຸກຄົນອື່ນຜູ້ດຽວຫຼືຫຼາຍຄົນໃຫ້ຕັດສິນໃຈກ່ຽວກັບການດູແລສຸຂະພາບໃຫ້ຂ້າພະເຈົ້າໃນເວລາທີ່ຂ້າພະເຈົ້າບໍ່ສາມາດເຮັດເອງໄດ້. ເຫຼົ່ານີ້ສາມາດລວມເຖິງການຕັດສິນໃຈກ່ຽວກັບການດູແລສຸຂະພາບເປັນປະຈຳ (ລວມທັງການຕັດສິນໃຈທີ່ກ່ຽວກັບຊີວິດແລະຄວາມຕາຍ) ແລະການຕັດສິນໃຈກ່ຽວກັບສຸຂະພາບຈິດ. ຕົວຢ່າງຂອງການເຫຼົ່ານີ້ສາມາດພົບໄດ້ທີ່:

<https://www.multicare.org/for-patients/>. ຖ້າຂ້າພະເຈົ້າປະກອບແບບຟອມໃດຫນຶ່ງເຫຼົ່ານີ້ ຂ້າພະເຈົ້າຈະສົ່ງສຳເນົາໃຫ້ກັບ MultiCare, ຫຼື ຖ້າບໍ່ດັ່ງນັ້ນກໍຈະແຈ້ງໃຫ້ MultiCare ຊາບວ່າແບບຟອມເຫຼົ່ານັ້ນຢູ່ທີ່ໃດ.

ຖ້າຖືກຮ້ອງຂໍ, ຂ້າພະເຈົ້າເຂົ້າໃຈວ່າແຮມເອົ້າທັມີໃຫ້ຢູ່ໃນແບບຟອມຮຸ່ນຕໍ່ໄປນີ້, ແລະ/ຫຼື ຂ້າພະເຈົ້າມີສິດໄດ້ຮັບການແປພາສາບັນພາສາອື່ນໆ ຕາມທີ່ຕ້ອງການ:

- * ພາສາອັງກິດ * ພາສາອາລາບິກ * ພາສາມຽນມາ * ພາສາກຳປູເຈຍ * ພາສາຈີນອັກສອນຫຍໍ້
- * ພາສາຈີນດັ້ງເດີມ * ພາສາຟີລິບປິນ * ພາສາຝຣັ່ງ * ພາສາເຢຍລະມັນ * ພາສາອິຕາລີ * ພາສາເກົາຫຼີ
- * ພາສາລາວ * ພາສາມາຣ໌ແຊລ * ພາສາບັນຈາບີ * ພາສາລັດເຊຍ * ພາສາໂຊມາລີ * ພາສາສະເປນ
- * ພາສາຢູແຄລນ * ພາສາຫວຽດນາມ

ການຍິນຍອມນີ້ຈະສືບຕໍ່ເປັນເວລາຫນຶ່ງປີນັບແຕ່ວັນທີເຊັນຊີ.

ວົງວັນທີ່ນີ້ ___ ຂອງເດືອນ _____, 20__.

ລາຍເຊັນຜູ້ປ່ວຍ ລ ຍ ຕ ຊ ນ ຊີ ອີ ຕ ລັ ກ ໂ ຕ ຮ ນິ ກ ຈ ະ ຢູ ກ ັ ງ ນີ້

ເງື່ອນໄຂສໍາລັບການປິ່ນປົວ - ຄວາມຍິນຍອມໃຫ້ດູແລ - ການເປີດເຜີຍຂໍ້ມູນທາງການເງິນ ແລະເອກະສານກ່ຽວກັບ ສິດທິຂອງຜູ້ປ່ວຍ

MULTICARE: ຂ້າພະເຈົ້າເຂົ້າໃຈວ່າ MultiCare ມີທຸລະກິດໂຮງໝໍ, ຄລິນິກຜູ້ປ່ວຍພາຍໃນ ແລະຄລິນິກຜູ້ປ່ວຍພາຍນອກ, urgent care (ສູນໃຫ້ການດູແລສູກເສີນ) ແລະພະແນກສູກເສີນ ຈໍານວນຫຼາຍປ່ອນ, ລວມເຖິງພະແນກສູກເສີນແນວ free-standing, ກັບຫ້ອງທົດລອງແລະຖ່າຍພາບອື່ນ ໆ ສໍາລັບບັນຊີລາຍຊື່ສະຖານທີ່ MultiCare ຢ່າງຄົບຖ້ວນທັງໝົດ, ເບິ່ງ www.multicare.org. ຂ້າພະເຈົ້າເຂົ້າໃຈວ່າການດູແລຂອງຂ້າພະເຈົ້າບາງສ່ວນຂອງອາດຈະໃຫ້ທີ່ຫຼາຍກວ່າບ່ອນດຽວຫຼືສະຖານທີ່ດຽວ, ເຖິງແມ່ນວ່າຂ້າພະເຈົ້າບໍ່ໄດ້ຍ້າຍໃນລະຫວ່າງສະຖານທີ່ກໍຕາມ.

ການບົດປ່ອຍຂໍ້ມູນ: MultiCare ອາດຈະນໍາໃຊ້ແລະເປີດເຜີຍຂໍ້ມູນຂອງຂ້າພະເຈົ້າເພື່ອຈຸດປະສົງໃນການດູແລຢ່າງຕໍ່ເນື່ອງ, ການຈ່າຍຄ່າບໍລິການການດູແລສຸຂະພາບ, ແລະເພື່ອການດໍາເນີນການທຸລະກິດດ້ານກາຣູດແລສຸຂະພາບຂອງຕົນເອງ, ແລະໃນເວລາກົດໝາຍຂອງລັດຖະບານກາງແລະລັດກໍານົດ. ກົດໝາຍຂອງລັດຖະບານກາງແລະລັດອາດຈະມີຂໍ້ຈໍາກັດກ່ຽວກັບການນໍາໃຊ້ແລະເປີດເຜີຍຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບສຸຂະພາບຂອງຂ້າພະເຈົ້າ ໂດຍສະເພາະຖ້າຫາກວ່າມັນກ່ຽວຂ້ອງກັບການປິ່ນປົວຢາຫຼືເຫຼົ້າ, ປິ່ນປົວສຸຂະພາບຈິດ, ແລະການວິນິດໄສຫຼືການປິ່ນປົວພະຍາດຕິດຕໍ່ທາງເພດສໍາພັນ.

ຂໍ້ມູນການຈ່າຍເງິນ: ໃນການຮັບເງິນທີ່ຈ່າຍສໍາລັບຄ່າດູແລ, MultiCare ອາດຈະຕ້ອງເປີດເຜີຍຂໍ້ມູນສຸຂະພາບທີ່ໄດ້ຮັບການບົກບ້ອງ ເຊັ່ນ: ຊີ, ທີ່ຢູ່, ວັນເດືອນປີເກີດຂອງຂ້າພະເຈົ້າ, ວັນທີ່ເຂົ້າ/ອອກ, ຫມາຍເລກໂທລະສັບ, ຫມາຍເລກປະກັນສັງຄົມ, ບັນທຶກທາງການແພດ, ເລກທີ່ບັນຊີ, ຂໍ້ມູນປະກັນໄພແລະຄ່າບໍລິການທີ່ MultiCare, ພ້ອມໆ ກັນກັບສະຖານະການທີ່ເຮັດໃຫ້ຂ້າພະເຈົ້າຕ້ອງການການປິ່ນປົວ. ຂໍ້ມູນນີ້ອາດຈະຖືກແບ່ງປັນກັບແຕ່ລະຈ່າຍເງິນເພື່ອຈ່າຍເງິນຄ່າບໍລິການດູແລສຸຂະພາບທີ່ໃຫ້ແກ່ຂ້າພະເຈົ້າ. ເບິ່ງແຈ້ງການຂອງ MultiCare ກ່ຽວກັບການປະຕິບັດເລື່ອງຄວາມເປັນສ່ວນຕົວສໍາລັບລາຍລະອຽດເພີ່ມເຕີມ: <https://www.multicare.org/patient-privacy/>

ການຕ້ອງຖືກຂອງພະນັກງານດູແລສຸຂະພາບ / ການກວດເລືອດ: ຂ້າພະເຈົ້າຕົກລົງວ່າຫາກພະນັກງານດູແລສຸຂະພາບຜູ້ໃດ (ລວມທັງຕ່າງຫຼວດ, ພະນັກງານດັບເພີງຫຼືຜູ້ຕອບຮັບທໍາອິດອື່ນໆ) ຕ້ອງຖືກເລືອດຫຼືນໍາອິນໄດຂອງຮ່າງກາຍຂອງຂ້າພະເຈົ້າ, MultiCare ສາມາດກວດສອບເລືອດ, ເນື້ອເຍື່ອຫຼືນໍາອິນໄດຂອງຮ່າງກາຍຂອງຂ້າພະເຈົ້າ ເພື່ອຊອກຫາວ່າມີພະຍາດຕິດຕໍ່, ເຊັ່ນ: ພະຍາດຕັບອັກເສບ, HIV ຫຼື syphilis, ຫຼືພະຍາດຕິດຕໍ່ອື່ນໆ. ຂ້າພະເຈົ້າເຂົ້າໃຈວ່າຜົນການທົດສອບໃດໆ ທີ່ໄດ້ຍ້ອນການຕ້ອງຖືກດັ່ງກ່າວອາດຈະບໍ່ມີບາກົດຢູ່ໃນບັນທຶກທາງການແພດຂອງຂ້າພະເຈົ້າເວັ້ນສະເລ່ຍແຕ່ວ່າຂ້າພະເຈົ້າຈະໄດ້ຮັບການປິ່ນປົວຕ່າງຫາກຈາກຜົນການທົດສອບວ່າເປັນພະຍາດທີ່ສະຖານທີ່ຂອງ MultiCare ຜົນການກວດຂອງຂ້າພະເຈົ້າອາດຈະຖືກແບ່ງປັນກັບພະນັກງານທີ່ຕ້ອງຖືກຜູ້ນັ້ນ. ແລະ/ຫຼື ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການດູແລສຸຂະພາບຂອງພວກເຂົາ. ຂ້າພະເຈົ້າເຂົ້າໃຈວ່າການກວດທີ່ໄດ້ຜົນວ່າມີພະຍາດ HIV ຫຼືໂຮກຕັບອັກເສບຊື ແມ່ນຕ້ອງໄດ້ລາຍງານຕໍ່ພະແນກສຸຂະພາບໃນທ້ອງຖິ່ນ. ຂ້າພະເຈົ້າເຂົ້າໃຈວ່າຂ້າພະເຈົ້າອາດຈະໄດ້ຮັບການຕິດຕໍ່ຈາກ MultiCare ຫຼືຄົນອື່ນຖ້າການກວດສອບຂອງຂ້າພະເຈົ້າໄດ້ຜົນວ່າມີພະຍາດ.

ຂໍ້ມູນເພີ່ມເຕີມ: ຂ້າພະເຈົ້າຮັບຮູ້ວ່າຂ້າພະເຈົ້າໄດ້ຮັບ ແລະ / ຫຼື ໄດ້ຮັບການສະເໜີໃຫ້ແຜ່ນເອກະສານ ຫຼື ຂໍ້ມູນດັ່ງກ່າວໄປນີ້, ແລະຂ້າພະເຈົ້າຂໍໃຈວ່າສໍາເລັດເພີ່ມເຕີມກໍ່ມີໃຫ້ເນື້ອຮ້ອງຂໍເປັນສໍາເລັດເອກະສານ ແລະ/ຫຼື ທີ່ວັບໄຊທ໌ MultiCare. www.multicare.org ຫຼາຍແບບຟອມຂອງ MultiCare ກໍ່ແປເປັນ ພາສາອື່ນອີກ, ແລະຂ້າພະເຈົ້າຈະຖາມຫາກວ່າມີແບບຟອມສະບັບໃດທີ່ຕ້ອງໄດ້ແປ:

ສິດທິແລະຄວາມຮັບຜິດຊອບຂອງຄົນເຈັບ: ແຜ່ນເອກະສານນີ້ມີຂໍ້ມູນສໍາຄັນກ່ຽວກັບສິດທິ ແລະຄວາມຮັບຜິດຊອບຂອງຂ້າພະເຈົ້າໃນຖານະຜູ້ປ່ວຍ ມັນລວມເຖິງຂັ້ນຕອນຂອງ MultiCare ໃນການແກ້ໄຂບັນຫາໃນຄໍາຮ້ອງທຸກ.

ແຈ້ງການກ່ຽວກັບການປະຕິບັດເລື່ອງຄວາມເປັນສ່ວນຕົວ: ນີ້ອະທິບາຍວ່າ MultiCare ຈະນໍາໃຊ້ແລະແບ່ງປັນຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບສຸຂະພາບສ່ວນຕົວຂອງຂ້າພະເຈົ້າແນວໃດ ແລະວິທີການ ມີສ່ວນຮ່ວມກັບການຈັດການອົງການດູແລສຸຂະພາບແລະ/ຫຼື ເຄືອຂ່າຍທາງຄວິນິກທີ່ໄດ້ ລວບລວມໄວ້ ຫຼືບັນດາອົງການດູແລທີ່ຮັບຜິດຊອບອື່ນໆ ທີ່ອາດຈະມີຜົນກະທົບຕໍ່ການນໍາໃຊ້ ຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບສຸຂະພາບທີ່ໄດ້ຮັບການປົກປ້ອງຂອງຂ້າພະເຈົ້າ.

ການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນ: MultiCare ສະເໜີການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນໂດຍ ອີງໃສ່ຄວາມສາມາດໃນການຈ່າຍຄ່າບໍລິການດູແລສຸຂະພາບທີ່ມີຄວາມຈໍາເປັນດ້ານການແພດ ຂອງແຕ່ລະບຸກຄົນ

ຮຽນຮູ້ເພີ່ມເຕີມກ່ຽວກັບທາງເລືອກການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນ, ໄປຢ້ຽມຢາມ www.multicare.org ຫຼື ໂທຫາຫມາຍເລກຕໍ່ໄປນີ້:

MultiCare Puget Sound Region 253.876.8550

MultiCare Inland Northwest Region 509.473.4769

MultiCare Rockwood Clinics 509.342.3600

ອື່ນໆ: ຂ້າພະເຈົ້າຍັງອາດຈະໄດ້ຮັບແຜ່ນເອກະສານຫຼືເອກະສານທີ່ກ່ຽວກັບສະພາບສຸຂະພາບ ໃດຫນຶ່ງຂອງຂ້າພະເຈົ້າ, ໃນປັດຈຸບັນນີ້ຫຼືໃນເວລາພາຍຫຼັງ. ເຫຼົ່ານີ້ອາດຈະລວມເຖິງການຕິດຕໍ່ ສື່ສານທີ່ກ່ຽວຂ້ອງກັບເພດ, ອາຍຸແລະສະພາບສຸຂະພາບທົ່ວໄປຂອງຂ້າພະເຈົ້າ, ທີ່ອາດຈະກ່ຽວຂ້ອງ ກັບການວິນິດໄສສະເພາະໃດຫນຶ່ງ, ແລະຂໍ້ມູນທົ່ວໄປສະເພາະທີ່ກ່ຽວກັບໂຄງການຫຼືບໍລິການທີ່ MultiCare ສະເໜີໃຫ້, ຫຼື ທີ່ຮ່ວມກັບ MultiCare

ຜູ້ຖືກເຄາະຮ້າຍຈາກອາຊະຍາກຳ: ຖ້າທ່ານເປັນຜູ້ຖືກເຄາະຮ້າຍຈາກອາຊະຍາກຳ, ຊັບພະຍາກອນ ອາດຈະມີໃຫ້ທ່ານຈາກ Crime Victims Compensation Program (ໂຄງການໃຫ້ເງິນຄ່າຊົດເຊີຍ ຜູ້ຖືກເຄາະຮ້າຍຈາກອາຊະຍາກຳອາຊະຍາກຳ) (CVCP) ເພື່ອຊ່ວຍເຫຼືອຄ່າໃຊ້ຈ່າຍຫຼາຍທີ່ກ່ຽວຂ້ອງ ກັບອາຊະຍາກຳທີ່ຮຸນແຮງ. ສໍາລັບຂໍ້ມູນເພີ່ມເຕີມກ່ຽວກັບການປິ່ນປົວທາງການແພດແລະ ບໍລິການທີ່ປຶກສາ, ຕິດຕໍ່ CVCP ທີ່ 1.800.762.3716 ຫຼືຢ່າງມາຍາມ www.CrimeVictims.Lni.wa.gov.

ອີແອສແອວ/ບໍລິການແປພາສາ: ຖ້າພາສາອັງກິດແມ່ນພາສາທີ່ສອງສໍາລັບທ່ານແລະ / ຫຼື ຖ້າທ່ານຕ້ອງການຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອຈາກນາຍແປພາສາ, ກະລຸນາແຈ້ງໃຫ້ພວກເຮົາຊາບ ຈະມີການສະໜອງບໍລິການໃຫ້.

ການປະຕິບັດຢ່າງບໍ່ເທົ່າທຽມກັນ: MultiCare ບໍ່ໄດ້ປະຕິບັດຢ່າງບໍ່ເທົ່າທຽມກັນຕໍ່ບຸກຄົນໃດໜຶ່ງບົນ ພື້ນຖານຂອງອາຍຸ, ເຊື້ອຊາດ, ຊົນເຜົ່າ, ສີເຜິວ, ສາດສະໜາ, ວັດທະນະທໍາ, ພາສາ, ຄວາມພິການທາງ ດ້ານຮ່າງກາຍຫຼືຈິດໃຈ, ສະຖານະພາບທາງສັງຄົມເສດຖະກິດ, ເພດ, ຄວາມມັກທາງເພດ, ແລະການ ລະບຸເພດ ຫຼືການສະແດງອອກໃນການດູແລແລະການປິ່ນປົວຫຼືການມີສ່ວນຮ່ວມໃນໂຄງການ, ບໍລິການ, ກິດຈະກຳຫຼືການຈ້າງງານຂອງຕົນ. ຖ້າທ່ານມີຄວາມກັງວົນກ່ຽວກັບປະຕິບັດຢ່າງບໍ່ເທົ່າທຽມ ກັນທີ່ MultiCare, ກະລຸນາໂທຫາພວກເຮົາທີ່:

ໂຮງຫມໍແລະຄລີນິກຂອງ MultiCare (Pierce ຄາວຕີ້ ແລະ King ຄາວຕີ້)

ການໃຫ້ຄໍາປຶກສາກັບຜູ້ປ່ວຍ

ໂທ: 866.247.2366 ອີເມວ: patient.advocacy@multicare.org

ການໃຫ້ຄໍາປຶກສາກັບຜູ້ປ່ວຍທີ່ໂຮງຫມໍ Deaconess

ໂທ: 509.473.3223

ການໃຫ້ຄໍາປຶກສາກັບຜູ້ປ່ວຍທີ່ໂຮງຫມໍ Valley

ໂທ: 509.924.6650 ອີເມວ: valleyptconcerns@multicare.org

ການໃຫ້ຄໍາປຶກສາກັບຜູ້ປ່ວຍທີ່ Rockwood

ໂທ: 509.838.2531

ການປະຕິບັດຕາມຂໍ້ກຳນົດກົດໝາຍຂອງບໍລິສັດ

ໂທ: 866.264.6121 ອີເມວ: compliance@multicare.org

ການແຕ່ງຕັ້ງຜູ້ຮັບຜົນປະໂຫຍດ; ການອະນຸຍາດໃຫ້ MULTICARE ຕັດສິນໃຈ, ສະໜັກແລະຮັບເອົາຜົນ ປະໂຫຍດ, ຂໍ້ມູນແລະການຊໍາລະເງິນ: ຂ້າພະເຈົ້າອະນຸຍາດໃຫ້ MultiCare ໄດ້ຮັບຊໍາລະເງິນທີ່ຈ່າຍຈາກປະກັນ ໄພຫຼືບຸກຄົນທີ່ສາມອື່ນໆ ຜູ້ຈ່າຍເງິນໃຫ້ໂດຍກົງ. ຂ້າພະເຈົ້າອະນຸຍາດໃຫ້ MultiCare ຕັດສິນໃຈພຽງຜູ້ດຽວວ່າ ຈະສະໜັກຂໍແລະຮັບເອົາຜົນປະໂຫຍດ, ແລະໄດ້ຮັບເງິນຈາກແຫຼ່ງຜູ້ຈ່າຍເງິນໃດໜຶ່ງແລະ/ຫຼື ທັງຫມົດຈົນກ່ ວາໃບບິນເອີ້ນເກັບເງິນເກັບເງິນຂອງຂ້າພະເຈົ້າຈະຈ່າຍຫມົດ. ຂ້າພະເຈົ້າເຂົ້າໃຈແລະຕົກລົງເຫັນດີວ່າ, ໃນ ຂອບເຂດເທົ່າທີ່ຈຳເປັນເພື່ອໃຫ້ໄດ້ຮັບການຊໍາລະເງິນຫຼືການຈ່າຍຄືນສໍາລັບການບໍລິການທີ່ສະໜອງໃຫ້ທີ່ MultiCare, ຂ້າພະເຈົ້າອະນຸຍາດໃຫ້ MultiCare ເຂົ້າເຖິງຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບລາຍງານອຸປະຕິເຫດທີ່ກ່ຽວຂ້ອງ, ການ ບາດເຈັບທາງອຸດສາຫະກຳ (workers compensation (ເງິນຊົດເຊີຍໃຫ້ຄົນງານຫາກມີການບາດເຈັບຈາກ ການເຮັດວຽກ) ລາຍງານ ແລະ/ຫຼື ຕໍາຫຼວດ, ພະນັກງານດັບເພີງຫຼືຜູ້ຕອບຮັບທຳອິດອື່ນໆຫຼືການສືບສວນທີ່ ກ່ຽວຂ້ອງກັບການປິ່ນປົວຫຼືການບາດເຈັບຂອງຂ້າພະເຈົ້າ, ແລະບັນທຶກການຮຽກຮ້ອງ, ການຟ້ອງຄະດີ ຄຼວາມ, ການເຄຸມປະກັນໄພຫຼືການສືບສວນໃດໜຶ່ງທີ່ກ່ຽວຂ້ອງກັບການດູແລທາງການແພດຂອງຂ້າພະ ເຈົ້າແລະການປິ່ນປົວ, ຫຼືສະຖານະການທີ່ເຮັດໃຫ້ຜົນແນວດຽວກັນ, ພ້ອມກັນກັບລາຍງານຜູ້ບໍລິໂພກແລະ/ຫຼື ລາຍງານເຄຣດິດທີ່ສາມາດນຳໃຊ້ໄດ້ທີ່ກ່ຽວກັບຂ້າພະເຈົ້າ ຂ້າພະເຈົ້າອະນຸຍາດຕື່ມອີກໃຫ້ຫນ່ວຍງານຂອງ ລັດຖະບານກາງ, ລັດຫຼືລັດຖະບານທ້ອງຖິ່ນຫຼື ອົງການປົກຄອງ ທີ່ມີອຳນາດໃຫ້ປ່ອຍບັນທຶກ ແລະ/ຫຼືຂໍ້ມູນ ເຫດການໃດໜຶ່ງທີ່ທັງຫມົດຂອງຂ້າພະເຈົ້າທີ່ພວກເຂົາມີກ່ຽວກັບຂ້າພະເຈົ້າໄດ້ ຢ່າງເຕັມສ່ວນແລະຄົບ ຖ້ວນສົມບູນ, ທີ່ກ່ຽວຂ້ອງກັບການດູແລຂ້າພະເຈົ້າຫຼືສະຖານະການທີ່ເຮັດໃຫ້ຂ້າພະເຈົ້າຕ້ອງໄດ້ຮັບການດູແລ , ເມື່ອໃດທີ່ MultiCare ຮ້ອງຂໍ.

ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການດູແລທີ່ເປັນນັກສຶກສາ: ພາຍໃຕ້ການເບິ່ງແຍງຂອງທີມດູແລສຸຂະພາບຂອງຂ້າພະເຈົ້າ, ຂ້າພະເຈົ້າເຂົ້າໃຈວ່ານັກສຶກສາແພດທີ່ສຳເລັດແລ້ວ, ນັກສຶກສາແພດ, ນັກສຶກສາມະຍາບານຫຼື ນັກຮຽນຝຶກຫັດອື່ນ ໆອາດຈະມີສ່ວນຮ່ວມໃນການດູແລແລະປົວປັບຂອງຂ້າພະເຈົ້າ.

ເຄື່ອງຂອງມີຄ່າ: ຖ້າຂ້າພະເຈົ້າມີເຄື່ອງຂອງມີຄ່າ, ເຊັ່ນ: ແຕວນດອງ, ເຄື່ອງປະດັບ, ໂມງໃສ່ແຂນ, ແຂ້ວປອມ, ແວ່ນຕາ, ເຄື່ອງຊ່ວຍຟັງຫຼືເຄື່ອງຂອງສ່ວນຕົວອື່ນໆ, ແທນທີ່ຈະສົ່ງເຄື່ອງຂອງເຫຼົ່ານັ້ນ ກັບເຮືອນຫຼືເອົາກັບໃສ່ໃນບ່ອນທີ່ປອດໄພກັບ MultiCare, MultiCare ຈະບໍ່ມີຄວາມຮັບຜິດຊອບໃດຕໍ່ ການສູນເສຍຫຼືຄວາມເສຍຫາຍຕໍ່ຊັບສິນສ່ວນຕົວທີ່ຂ້າພະເຈົ້າເກັບໄວ້ດ້ວຍຕົນເອງ. ຂ້າພະເຈົ້າ ຍອມຮັບຮູ້ວ່າ MultiCare ແນະນຳວ່າຂ້າພະເຈົ້າບໍ່ຕ້ອງເອົາຫຼືເກັບເຄື່ອງຂອງມີຄ່າມານຳຕົວຂ້າພະເຈົ້າ ໃນລະຫວ່າງທີ່ຂ້າພະເຈົ້າຢູ່ທີ່ MultiCare.

ການປະຖິ້ມຊີ້ນທີ່ຕັດອອກແລ້ວ: ຂ້າພະເຈົ້າອະນຸຍາດໃຫ້ທ່ານຫມໍ່ຫຼືຫມໍ່ຜ່າຕັດຂອງຂ້າພະເຈົ້າແລະ/ຫຼື MultiCare, ໃຫ້ຕັດສິນໃຈວ່າຈະກັບຫຼືຈະຖິ້ມເມື່ອເຮືອນໃດຫນຶ່ງທີ່ຕັດອອກມາໃນລະຫວ່າງ ການກວດຮ່າງກາຍ, ການປົວປັບຫຼື ການຜ່າຕັດຫຼືບໍ່.

ການສຳຫຼວດຄວາມພໍໃຈຂອງຜູ້ປ່ວຍ: ຂ້າພະເຈົ້າຕົກລົງວ່າ MultiCare ສາມາດຕິດຕໍ່ຂ້າພະເຈົ້າໄດ້ ພາຍຫຼັງຈາກທີ່ຂ້າພະເຈົ້າໄດ້ຮັບການດູແລຫຼືການປົວປັບເພື່ອຖາມກ່ຽວກັບປະສົບການຂອງຂ້າພະເຈົ້າ ໃນຖານະທີ່ເປັນຜູ້ປ່ວຍ. ຂ້າພະເຈົ້າເຂົ້າໃຈວ່າ MultiCare ໃຊ້ຕົວແທນອິດສະລະເຮັດການສຳຫຼວດນີ້. ຂ້າພະເຈົ້າຮູ້ວ່າຂ້າພະເຈົ້າຈຳເປັນຕ້ອງຕອບສະຫນອງຕໍ່ການສຳຫຼວດ, ແລະການຮ່ວມມືຂອງ ຂ້າພະເຈົ້າ (ຫຼືບໍ່ຮ່ວມມື) ໃນການສຳຫຼວດຈະບໍ່ໄດ້ຮັບຜົນກະທົບຕໍ່ການດູແລໃດຫນຶ່ງທີ່ຂ້າພະເຈົ້າ ຈະໄດ້ຮັບ

ພຶດຕິກຳທີ່ກໍ່ບັນຫາ: ຂ້າພະເຈົ້າເຂົ້າໃຈວ່າ MultiCare ມີນະໂຍບາຍ “ບໍ່ອົດທົນຍອມຮັບ” ພຶດຕິກຳທີ່ ກໍ່ບັນຫາ, ເຊິ່ງປະກອບມີພຶດຕິກຳໃດໆ ທີ່ເຮັດໃຫ້ມັນມີຄວາມຫຍຸ້ງຍາກກັບທີມຜູ້ດູແລໃນການໃຫ້ ບໍລິການ. ນະໂຍບາຍນີ້ປົກປ້ອງຜູ້ປ່ວຍ, ຄອບຄົວ, ຜູ້ມາຢ່າງມາຍາວແລະພະນັກງານແລະຜູ້ໃຫ້ບໍລິການ ຂອງ MultiCare ທຸກຄົນ. ຂ້າພະເຈົ້າຕົກລົງຈະລາຍງານພຶດຕິກຳທີ່ກໍ່ບັນຫາໃດຫນຶ່ງກັບທີມດູແລ ສຸຂະພາບຂອງຂ້າພະເຈົ້າແລະຂ້າພະເຈົ້າຈະເຮັດທຸກຢ່າງທີ່ສາມາດເຮັດໄດ້ເພື່ອຫຼີກເວັ້ນບໍ່ເຂົ້າຮ່ວມ ໃນພຶດຕິກຳທີ່ກໍ່ບັນຫາໃດຫນຶ່ງດ້ວຍຕົນເອງ, ຫຼືຜ່ານຫມູ່ເພື່ອນຫຼືສະມາຊິກຄອບຄົວ. ບຸກຄົນໃດ ມີສ່ວນຮ່ວມໃນພຶດຕິກຳທີ່ກໍ່ບັນຫາອາດຖືກແຍກກັນບໍ່ໃຫ້ໂທຫາ, ມາຢ່າງມາຍາວ ຫຼືມີສ່ວນຮ່ວມອື່ນໆ ໃນການດູແລຂ້າພະເຈົ້າ.

ຕົວແທນຜູ້ທີ່ສາມາດຕັດສິນໃຈໄດ້: ຖ້າຂ້າພະເຈົ້າບໍ່ສາມາດເຊັນຊີ້ໃນເອກະສານຮັບຮອງນີ້ໄດ້ ດ້ວຍຕົນເອງ, ຂ້າພະເຈົ້າເຂົ້າໃຈວ່າຕົວແທນຜູ້ທີ່ສາມາດຕັດສິນໃຈແທນຂ້າພະເຈົ້າໄດ້ຕາມກົດຫມາຍ ຈະເຊັນຊີ້ໃນເອກະສານຮັບຮອງນີ້ແທນຂ້າພະເຈົ້າ, ເວັ້ນເສຍແຕ່ວ່າຄວາມຍິນຍອມໃນການປົວປັບຂອງ ຂ້າພະເຈົ້າຈະນຳໃຊ້ພາຍໃຕ້ກົດຫມາຍຂອງລັດວໍຊິງຕັນ (ເຊັ່ນ ເນື່ອງຈາກຄວາມສຸກເສີນທາງການ ແພດ). ຖ້າຕົວແທນຜູ້ທີ່ສາມາດຕັດສິນໃຈແທນຂ້າພະເຈົ້າເຊັນຊີ້ໃນເອກະສານຮັບຮອງນີ້, ກໍຈະມີຜົນ ບັງຄັບໃຊ້ແລະຜົນເຊັນຊີ້ດຽວກັນຖ້າຂ້າພະເຈົ້າເຊັນຊີ້ໂດຍກົງ. ໃນເວລາແລະພາຍໃຕ້ສະຖານະການ ເຊິ່ງຈະຖືໄດ້ວ່າຂ້າພະເຈົ້າມີຄວາມສາມາດເຮັດໄດ້ເອງ ຂ້າພະເຈົ້າເຂົ້າໃຈຄວາມສຳຄັນຂອງການບອກ ໃຫ້ຕົວແທນຜູ້ທີ່ສາມາດຕັດສິນໃຈແທນຂ້າພະເຈົ້າໃຫ້ຊາບເຖິງຄວາມປາຖະຫນາຂອງຂ້າພະເຈົ້າ ໂດຍຜ່ານທາງການແບບຝອມວາງແຜນລ່ວງໜ້າດ້ານການປົວປັບ ຫຼືເອກະສານອື່ນໆ, ໃນຂະນະທີ່ ສຸຂະພາບຂອງຂ້າພະເຈົ້າປ່ຽນແປງຕະຫຼອດເວລາ.

ສິດທິແລະ ຄວາມຮັບຜິດຊອບຂອງຜູ້ປ່ວຍ



ສິດທິຕາມກົດໝາຍຂອງຜູ້ປ່ວຍ

ທ່ານມີສິດທີ່ຈະ:

- ໄດ້ຮັບການປະຕິບັດແລະດູແລຢ່າງໃຫ້ກຽດແລະດ້ວຍຄວາມເຄົາລົບ
- ບໍ່ຕ້ອງຖືກຄວບຄຸມຫຼືແຍກຕົວທີ່ນຳໃຊ້ໂດຍອ້າງວ່າເພື່ອຄວາມສະດວກ, ຄວາມມີລະບຽບວິໄນ, ການບັງຄັບຫຼືການຕອບໂຕ້; ແລະໃຫ້ມີການຈຳກັດໜ້ອຍທີ່ສຸດ ວິທີການຄວບຄຸມຫຼືແຍກຕົວອອກໃຊ້ເມື່ອມີຄວາມຈຳເປັນເທົ່ານັ້ນເພື່ອສ້າງຄວາມປອດໄພ
- ການຮັກສາຄວາມລັບ, ຄວາມເປັນສ່ວນຕົວ, ຄວາມປອດໄພມັນຄົງ, ການແກ້ໄຂຄຳຮ້ອງທຸກ, ການດູແລທາງດ້ານຄວາມເຊື່ອ, ແລະການຕິດຕໍ່ສື່ສານໃຫ້ຜູ້ປ່ວຍ ຖ້າຈຳເປັນຕ້ອງມີຂໍ້ຈຳກັດດ້ານການຕິດຕໍ່ສື່ສານເພື່ອການດູແລແລະຄວາມປອດໄພຂອງຜູ້ປ່ວຍ, ເຮາຈະບັນທຶກແລະອະທິບາຍຂໍ້ຈຳກັດນັ້ນກັບທ່ານແລະຄອບຄົວຂອງທ່ານ;
- ໄດ້ຮັບການປົກປ້ອງຈາກການຂົ່ມເຫັງແລະການລະເລີຍ; ແລະ
~ ເຂົ້າເຖິງການບໍລິການໃຫ້ການປົກປ້ອງ;
- ຈົ່ມວ່າກ່ຽວກັບການດູແລແລະການປິ່ນປົວຂອງທ່ານໂດຍບໍ່ຕ້ອງຍ້ານກົວຕໍ່ການລົງໂທດຫຼືການປະຕິເສດການດູແລ;
- ການແກ້ໄຂການຮ້ອງທຸກຢ່າງທັນທີທັນໃດ;
- ມີສ່ວນຮ່ວມໃນການດູແລຂອງທ່ານທຸກໆ ດ້ານ ລວມທັງ:
~ ການປະຕິເສດການດູແລແລະປິ່ນປົວ; ແລະ
~ ແກ້ໄຂບັນຫາກ່ຽວກັບການຕັດສິນໃຈໃນການດູແລ;
- ຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບຜົນໄດ້ຮັບທີ່ບໍ່ຄາດຄິດທີ່ຈະໃຫ້ແກ່ທ່ານຫຼືຄອບຄົວຂອງທ່ານຫຼືຕົວແທນຜູ້ທີ່ສາມາດຕັດສິນໃຈແທນທ່ານທີ່ທ່ານໄດ້ລະບຸໄວ້;
- ໄດ້ຮັບແຈ້ງແລະຕົກລົງເຫັນດີວ່ານຳການດູແລຂອງທ່ານ;
- ຄວາມເຫັນຂອງຄອບຄົວໃນການຕັດສິນໃຈກ່ຽວກັບການດູແລ
- ມີການວາງແຜນລ່ວງໜ້າດ້ານການປິ່ນປົວແລະໃຫ້ໂຮງໝໍເຄົາລົບແລະເຮັດຕາມຄຳສັ່ງເຫຼົ່ານັ້ນ;
- ຂໍວ່າບໍ່ຮັບການຊ່ວຍຊີວິດຫຼືການປິ່ນປົວເພື່ອຊ່ວຍຊີວິດ;
- ການດູແລໃນຍາມໃກ້ຕາຍ;
- ການບໍລິຈາກໃຫ້ອະໄວຍະວະແລະຊີ້ນອື່ນໆ ກັບ:
~ ພະນັກງານທາງການແພດໄວ້; ແລະ
~ ຄຳສັ່ງຂອງຄອບຄົວຫຼືຕົວແທນຜູ້ທີ່ສາມາດຕັດສິນໃຈໄດ້;
- ບໍ່ຕ້ອງຖືກຄວບຄຸມຫຼືແຍກຕົວທີ່ນຳໃຊ້ເຊິ່ງບໍ່ແມ່ນຄວາມຈຳເປັນທາງການແພດຫຼືຖືກນຳໃຊ້ເປັນວິທີການບັງຄັບ, ຄວາມມີລະບຽບວິໄນ, ຄວາມສະດວກສະບາຍຫຼືການຕອບໂຕ້ຈາກພະນັກງານ;
- ສິດທິຂອງຜູ້ປ່ວຍເຫຼົ່ານີ້ທີ່ເປັນລາຍລັກອັກສອນ.

MULTICARE ໄດ້ຮັບແລະປະຕິບັດນະໂຍບາຍແລະວິທີການຕ່າງໆ:

- ເພື່ອລະບຸຕົວຜູ້ປ່ວຍຜູ້ທີ່ເປັນຜູ້ບໍລິຈາກໃຫ້ອະໄວຍະວະແລະເນື້ອເຍື່ອອື່ນໆ;
- ເພື່ອແກ້ໄຂບັນຫາກ່ຽວກັບການວິໄຈ, ການສືບສວນແລະການທົດລອງທາງດ້ານການແພດເຊິ່ງລວມເຖິງ:

- ~ ຈະອະນຸຍາດໃຫ້ເຮັດການຄົ້ນຄວ້າວິໄຈແນວໃດຖ້າທ່ານເລືອກທີ່ຈະມີສ່ວນຮ່ວມ;
- ~ ກຳນົດໃຫ້ພະນັກງານປະຕິບັດຕາມກົດໝາຍເລື່ອງຄວາມຍິນຍອມ; ແລະການຄົ້ນຄວ້າວິໄຈ
- ~ ບໍ່ຂັດຂວາງການເຂົ້າເຖິງການດູແລຂອງທ່ານ ຖ້າທ່ານປະຕິເສດບໍ່ເຂົ້າຮ່ວມການຄົ້ນຄວ້າວິໄຈເພື່ອການສຶກສາ
- ເພື່ອແຈ້ງໃຫ້ຜູ້ປ່ວຍແຕ່ລະຄົນຊາບ (ຫຼືບຸກຄົນຜູ້ສະຫນັບສະຫນູນ, ໃນກໍລະນີທີ່ເຫມາະສົມ)
 - ~ ເຖິງສິດທິການຢັ້ງຢືນຂອງລາວ, ລວມທັງຂໍ້ຈຳກັດທາງດ້ານຄວິນິກຫຼືຂໍ້ຈຳກັດສິດທິດັ່ງກ່າວ, ເມື່ອລາວໄດ້ຮັບການແຈ້ງໃຫ້ຊາບກ່ຽວກັບສິດທິອື່ນໆຂອງລາວ;
 - ~ ເຖິງສິດທິ, ຕາມຄວາມຍິນຍອມຂອງລາວ, ໃນການຮັບຜູ້ມາຢັ້ງຢືນຜູ້ທີ່ລາວໄດ້ກຳນົດໄວ້, ລວມທັງ, ແຕ່ບໍ່ຈຳກັດພຽງ, ຄູ່ສົມລົດ, ຄູ່ຮົນສ່ວນຊີວິດ (ລວມທັງຄູ່ຮົນສ່ວນທີ່ມີເພດດຽວກັນ), ສະມາຊິກຄອບຄົວອື່ນ, ຫຼືຫມູ່ເພື່ອນ, ແລະສິດຖອນຫຼືປະຕິເສດການຍິນຍອມດັ່ງກ່າວໄດ້ໃນທຸກເວລາຂອງລາວ.
- ບໍ່ຫ້າມ, ຈຳກັດຫຼືປະຕິເສດຕໍ່ບຸຣິມະສິດການຢັ້ງຢືນຢາມບົນພື້ນຖານຂອງເຊື້ອຊາດ, ສີຜິວ, ຊາດກຳເນີດ, ສາສະຫນາ, ເພດ, ການລະບຸເພດຕົນເອງ, ການມັກທາງເພດຫຼືຄວາມພິການ.
- ເພື່ອໃຫ້ແນ່ໃຈວ່າຜູ້ມາຢັ້ງຢືນທັງຫມົດມີບຸຣິມະສິດໃນການຢັ້ງຢືນຢາມຕັ້ງແຕ່ແລະເທົ່າທຽມກັນຕາມຄວາມມັກຂອງຜູ້ປ່ວຍ.

ສິດທິແລະຈັນຍາບັນເພີ່ມເຕີມຂອງຜູ້ປ່ວຍ

ທ່ານມີສິດທີ່ຈະ:

- ມີນາຍພາສາ, ໂດຍບໍ່ເສຍຄ່າໃຊ້ຈ່າຍ.
- ຮູ້ກ່ຽວກັບສະພາບຂອງທ່ານແລະໄດ້ຮັບແຈ້ງກ່ຽວກັບຜົນຂອງການດູແລ, ລວມທັງຜົນທີ່ບໍ່ຄາດຄິດດ້ວຍ.
- ການຕິດຕໍ່ສື່ສານທີ່ມີປະສິດຕິຜົນທີ່ໃຫ້ຂໍ້ມູນແກ່ທ່ານໃນແນວທາງທີ່ທ່ານເຂົ້າໃຈ, ທີ່ຕອບສະຫນອງຄວາມຕ້ອງການຂອງທ່ານໃນທາງທີ່ເຫມາະສົມກັບວິໄສທັດ, ການເວົ້າ, ການຟັງ, ຫຼືຄວາມບໍ່ຮູ້ສຶກດ້ານການຮັບຮູ້.
- ໄດ້ຮັບການຈັດການອາການເຈັບປວດ.
- ເຂົ້າໃຈທາງເລືອກໃນການປິ່ນປົວລວມທັງທາງເລືອກອື່ນ (ລວມທັງການບໍ່ເອົາການປິ່ນປົວ), ຄວາມສ່ຽງແລະຜົນປະໂຫຍດ.
- ໄດ້ຮັບຄວາມຄິດເຫັນທີ່ສອງ.
- ຮູ້ຊື່ແລະບົດບາດຂອງແຕ່ລະບຸກຄົນທີ່ດູແລທ່ານ.
- ຮູ້ກ່ຽວກັບຢາຂອງທ່ານ, ອຸປະກອນໃດຫນຶ່ງທີ່ຖືກນຳໃຊ້, ແລະຊັບພະຍາກອນຂອງຊຸມຊົນທີ່ທ່ານອາດຈະຕ້ອງການ.
- ເລືອກວ່າທ່ານຢາກຈະມີສ່ວນຮ່ວມໃນການຄົ້ນຄວ້າວິໄຈເພື່ອການສຶກສາທາງການແພດຫຼືບໍ່ທ່ານຄວນມີຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບການສຶກສາຢ່າງຄົບຖ້ວນແລະເຊັນຊີລົງນາມຍິນຍອມຖ້າທ່ານເລືອກຈະມີສ່ວນຮ່ວມ. ຖ້າທ່ານເລືອກບໍ່ມີສ່ວນຮ່ວມ, ການດູແລທາງການແພດຂອງທ່ານຈະບໍ່ໄດ້ຮັບຜົນກະທົບທາງລົບໃດ.

- ໃຫ້ອະທິບາຍໃບບິນເອີ້ນເກັບເງິນກັບທ່ານ.
- ໄດ້ຮັບສໍາເນົາບັນທຶກທາງການແພດຂອງທ່ານ. ທ່ານສາມາດເຮັດໄດ້ໂດຍຕິດຕໍ່ຫາ ພະແນກການຈັດການຂໍ້ມູນສຸຂະພາບ MultiCare (ບັນທຶກທາງການແພດ) ທີ່:
 - ໂຮງຫມໍຂອງ MultiCare (Pierce ຄາວຕີ້ ແລະ King ຄາວຕີ້): 253.403.2433
 - ຄລິນິກຫມໍຂອງ MultiCare (Pierce ຄາວຕີ້ ແລະ King ຄາວຕີ້): 253.372.7175
 - ໂຮງຫມໍຂອງ MultiCare ທີ່ Deaconess: 509.473.7421
 - ໂຮງຫມໍຂອງ MultiCare ທີ່ Valley: 509.473.5431
 - ຄລິນິກຂອງ MultiCare ທີ່ Rockwood 509.342.3600 509.838.2531

ຄວາມກັງວົນ, ຄໍາຈົ່ມ, ການຮ້ອງທຸກ

ຖ້າທ່ານມີຄວາມກັງວົນກ່ຽວກັບການດູແລຫຼືການບໍລິການທີ່ສະຫນອງຢູ່ໃນສະຖານທີ່ໃດກໍ່ຕາມຂອງ MultiCare, ພວກເຮົາຢາກເວົ້າລົມນຳທ່ານ. ທ່ານສາມາດຍື່ນຄໍາຮ້ອງທຸກນີ້ໂດຍບໍ່ຕ້ອງມີຄວາມຢ້ານ ກົວວ່າຈະມີການລົງໂທດຫຼືການປະຕິເສດການດູແລ.

- ແຈ້ງພະນັກງານໃດໜຶ່ງໃຫ້ຊາບກ່ຽວກັບຄວາມກັງວົນຂອງທ່ານໃນລະຫວ່າງການຢ້ຽມຢາມ ຂອງທ່ານຫຼືໃນລະຫວ່າງທ່ານພັກ
- ເວົ້ານຳຜູ້ຈັດການໂດຍກົງກ່ຽວກັບຄວາມກັງວົນຂອງທ່ານ
- ສໍາລັບ MultiCare ສ່ວນພູມິພາກ Puget Sound ອີເມວມາຫາພວກເຮົາທີ່: patient.advocacy@multicare.org ຂຽນມາຫາພວກເຮົາທີ່: ລະບົບສຸຂະພາບຂອງ MultiCare PO Box 5299 MS:315-3C-CD Tacoma, WA 98415-0299
- ສໍາລັບໂຮງຫມໍ MultiCare ທີ່ Deaconess ຂຽນມາຫາພວກເຮົາທີ່: MultiCare Deaconess Hospital Attention: Patient Advocate (ຜູ້ໃຫ້ການປຶກສາຜູ້ປ່ວຍ) 800 W. 5th Ave. Spokane, WA 99204
- ForMULTICAREValleyໂຮງຫມໍ: ອີເມວມາຫາພວກເຮົາທີ່: valleyptconcerns@multicare.org ຫຼື ທາງໄປສະນີ ໂຮງຫມໍ MultiCare ທີ່ Valley Attention: Patient Advocate (ຜູ້ໃຫ້ການປຶກສາຜູ້ປ່ວຍ) 12606 E Mission Ave. Spokane Valley, WA 99216
- ສໍາລັບ Patient Advocate MultiCare ຄລິນິກ ທີ່ Rockwood, ກະລຸນາໂທ 509.838.2531

ເມື່ອພວກເຮົາໄດ້ຮັບແຈ້ງຖືງຄວາມກັງວົນຂອງທ່ານ, ພວກເຮົາຈະສົ່ງນີ້ໃຫ້ຜູ້ທີ່ເໝາະສົມ ເພື່ອປະເມີນຜົນ ຖ້າພວກເຮົາບໍ່ສາມາດແກ້ໄຂບັນຫາຂອງທ່ານໄດ້ທັນທີ, ພວກເຮົາຈະສົ່ງ ແຈ້ງການເປັນລາຍລັກອັກສອນພາຍໃນ 30 ວັນເຮັດວຽກ. ຈົດຫມາຍສະບັບນີ້ຈະມີ:

- ຊື່ຂອງຜູ້ຮັບຜິດຊອບການປະເມີນຜົນ;
- ຂັ້ນຕອນຂັ້ນຟື້ນຖານທີ່ດຳເນີນເພື່ອເບິ່ງແລະແກ້ໄຂບັນຫາ; ແລະ
- ຜົນແລະວັນທີ່ທີ່ເຮັດແລ້ວ.

ທ່ານມີສິດທີ່ຈະສົ່ງຄໍາຮ້ອງທຸກໃຫ້ກັບກະຊວງສຸຂະພາບຂອງລັດວໍຊິງຕັນທີ່ 800.633.6828 ຫຼື ໂດຍຂຽນຫາ WA DOH, HEALTH SYSTEMS QUALITY ASSURANCE, COMPLAINT INTAKE, P.O. BOX 47857, OLYMPIA WA 98504.

- ລະບົບການຮ້ອງທຸກສໍາລັບລັດແດມ໌ນມີຢູ່ອອນໄລນ໌ທີ່ hsqa.complaintintake@doh.wa.gov ຫຼື ທ່ານສາມາດຈະຕິດຕໍ່ບ່ອນໃດຫນຶ່ງຕໍ່ໄປນີ້: ຫຼືທ່ານສາມາດຈະຕິດຕໍ່ບ່ອນໃດຫນຶ່ງຕໍ່ໄປນີ້:
- Adult Protective Services (ຫນ່ວຍງານບໍລິການປົກປ້ອງຜູ້ໃຫຍ່) **877.734.6277**
- Child Protective Services (ຫນ່ວຍງານບໍລິການປົກປ້ອງເດັກນ້ອຍ) **800.422.7517**
- Consumer Protection Agency (ຫນ່ວຍງານປົກປ້ອງຜູ້ບໍລິໂພກ) **800.551.4636**
- Health Facilities and Services Licensing (ຫນ່ວຍງານໃຫ້ໃບອະນຸຍາດສະຖານທີ່ໃຫ້ບໍລິການດ້ານສຸຂະພາບ) **800.633.6828**
- Medicaid Fraud Control Unit (ຫນ່ວຍຄວບຄຸມການສໍ້ໂກງ Medicaid) **360.586.8888**
- State Attorney General (ໄອຍະການຂອງລັດ) **360.753.6200**
- The Joint Commission (ຄະນະກຳມະການຮ່ວມ) www.jointcommission.org ຫຼື **800.994.6610**

ນອກຈາກນັ້ນ, ທ່ານຍັງສາມາດຕິດຕໍ່ຫາ Livanta ທີ່ 877.588.1123 ຫຼື 855.887.6668 (ສໍາລັບຜູ້ມີບັນຫາການໄດ້ຍິນ) ສໍາລັບບັນຫາດ້ານຄຸນນະພາບການດູແລ, ການຕັດສິນໃຈກ່ຽວກັບການຄອບຄຸມຂອງປະກັນໄພ, ຫຼືເພື່ອຂໍອຸທອນການໃຫ້ອອກຈາກໂຮງຫມໍ່ອນເວລາອັນຄວນ

ຄວາມຮັບຜິດຊອບຂອງຜູ້ປ່ວຍ

- ບອກໃຫ້ຄົນຮູ້ຖ້າທ່ານບໍ່ເຂົ້າໃຈວ່າທ່ານກຳລັງຖືກບອກຫຍັງ.
- ບອກໃຫ້ພວກເຮົາຮູ້ທຸກຢ່າງທີ່ກ່ຽວກັບສຸຂະພາບຂອງທ່ານ.
- ບອກໃຫ້ຄົນຮູ້ຖ້າມີການປ່ຽນແປງໃນສະພາບການຂອງທ່ານ.
- ມີສ່ວນຮ່ວມໃນການຕັດສິນໃຈ, ປະຕິບັດຕາມຄໍາສັ່ງແລະຍອມຮັບຄວາມຮັບຜິດຊອບໃນສິ່ງທີ່ທ່ານເລືອກ.
- ເຄົາລົບສິດທິແລະຄວາມເປັນສ່ວນຕົວຂອງຄົນອື່ນ.
- ຖ້າທ່ານບໍ່ສາມາດມາຕາມນັດຫມາຍໄດ້, ແຈ້ງໃຫ້ພວກເຮົາຮູ້ທັນທີທີ່ເປັນໄປໄດ້
- ຊໍາລະເງິນຕາມໃບບິນເອີ້ນເກັບເງິນຂອງທ່ານທັນທີແລະແຈ້ງເພາະແນວການຊໍາລະເງິນຖ້າທ່ານຕ້ອງການເຮັດໃຫ້ມີການຜ່ອນຈ່າຍເປັນພິເສດ.
- ໃຫ້ອ້າງອີງເຖິງການໃຫ້ຄໍາປຶກສາກັບຜູ້ປ່ວຍຖ້າທ່ານຕ້ອງການຂໍ້ມູນຫຼືຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອເພີ່ມ.

ຜູ້ປ່ວຍແມ່ນຍັງມີຄວາມຮັບຜິດຊອບຕໍ່ກົດໄນລະບົບສຸຂະພາບຂອງ MultiCare ແລະກົດລະບຽບທີ່ມີຜົນກະທົບຕໍ່ການດູແລຜູ້ປ່ວຍແລະການດຳເນີນການກັບຜູ້ປ່ວຍດັ່ງຕໍ່ໄປນີ້

- ຜູ້ປ່ວຍບໍ່ສາມາດສູບຢາບໍ່ວ່າປະເພດໃດກໍ່ຕາມ (ຢາເສັ້ນ, ຢາສູບກັນຊາ, ຫຼືຢາສູບເຄື່ອງມີສານນິໂຄຕິນຄວັນ) ຫຼື ນຳໃຊ້ຜະລິດຕະພັນຢາສູບແນວໃດກໍ່ຕາມໃນເຂດສະຖານທີ່ MultiCare.
- ຜູ້ປ່ວຍບໍ່ສາມາດລົບກວນຜູ້ປ່ວຍອື່ນໆ.
- ຜູ້ປ່ວຍຫຼືສະມາຊິກໃນຄອບຄົວບໍ່ສາມາດແຊກແຊງການດູແລທີ່ໃຫ້ກັບຜູ້ປ່ວຍອື່ນໆ ການດຳເນີນງານຂອງລະບົບສຸຂະພາບຂອງ MultiCare.
- ຜູ້ປ່ວຍບໍ່ສາມາດກະທຳກິດຈະກຳໃດໆ ທີ່ຜິດກົດຫມາຍຢູ່ໃນສະຖານທີ່ຂອງລະບົບໃຫ້ບໍລິການດ້ານສຸຂະພາບຂອງ MultiCare
- ຜູ້ປ່ວຍມີຄວາມຮັບຜິດຊອບໃຫ້ຂໍ້ມູນລະບຸຕົວຕົນ ທີ່ຖືກຕ້ອງ.
- ຜູ້ປ່ວຍມີຄວາມຮັບຜິດຊອບຕ້ອງເຂົ້າໃຈສິດທິຂອງຜູ້ປ່ວຍອື່ນໆ ແລະພະນັກງານໃນລະບົບໃຫ້ບໍລິການດ້ານສຸຂະພາບຂອງ MultiCare .
- ຜູ້ປ່ວຍມີຄວາມຮັບຜິດຊອບແຈ້ງກັບທີມແພດຂອງພວກເຂົາຊາບຖ້າມີຄວາມຕ້ອງການທີ່ພິເສດ.
- ຜູ້ປ່ວຍມີຄວາມຮັບຜິດຊອບເຄົາລົບນັບຖືຂອງຊັບສິນຂອງບຸກຄົນອື່ນແລະຂອງລະບົບໃຫ້ບໍລິການດ້ານສຸຂະພາບຂອງ MultiCare .
- ຜູ້ປ່ວຍມີຄວາມຮັບຜິດຊອບແຈ້ງກັບທີມແພດຂອງພວກເຂົາຖ້າພວກເຂົາມີຄຳຮ້ອງທຸກຫຼືຄວາມກັງວົນ. ກະລຸນາລາຍງານຄຳຮ້ອງທຸກຫຼືຄວາມກັງວົນກັບສະມາຊິກທີມການດູແລສຸຂະພາບຂອງທ່ານຜູ້ທີ່ຈະຕິດຕໍ່ພະນັກງານທີ່ເໝາະສົມຕໍ່ໄປ. ບັນຫາແລະຄວາມກັງວົນອາດຈະໄດ້ລາຍງານຕໍ່ພະແນກໃຫ້ຄຳປຶກສາກັບຜູ້ປ່ວຍ.

ສິດທິພິເສດຂອງໄວລຸ້ນ

ນອກຈາກສິດທິຂອງຜູ້ປ່ວຍທີ່ໄດ້ລະບຸໄວ້ຂ້າງເທິງ, ກົດຫມາຍກໍ່ຍັງໃຫ້ສິດທິຕໍ່ໄປນີ້ສຳລັບຜູ້ປ່ວຍໄວລຸ້ນ:

- ຜູ້ປ່ວຍທີ່ມີອາຍຸ 13 ປີຫຼືສູງກວ່າສາມາດໃຫ້ຄວາມຍິນຍອມຮັບການປິ່ນປົວເປັນຜູ້ປ່ວຍນອກສຳລັບການປິ່ນປົວດ້ານສຸຂະພາບຈິດແລະບັນຫາການນຳໃຊ້ສານໃນທາງທີ່ຜິດ (ຢາແລະເຫຼົ້າ).
- ຜູ້ປ່ວຍທີ່ມີອາຍຸ 14 ປີຫຼືສູງກວ່າສາມາດໃຫ້ຄວາມຍິນຍອມຮັບການປິ່ນປົວເປັນຜູ້ປ່ວຍນອກສຳລັບພະຍາດຕິດຕໍ່ທາງເພດສຳພັນ.
- ຜູ້ປ່ວຍເດັກນ້ອຍບໍ່ວ່າຈະອາຍຸເທົ່າໃດ, ສາມາດໃຫ້ຄວາມຍິນຍອມຮັບການຄຸມກຳເນີດຫຼືການດູແລທີ່ກ່ຽວກັບການຖືພາ.
- Emancipated minors (ຜູ້ປ່ວຍເດັກນ້ອຍທີ່ເປັນຜູ້ໃຫຍ່ຍ້ອນຜົນທາງກົດຫມາຍ) ສາມາດໃຫ້ຄວາມຍິນຍອມຮັບການປິ່ນປົວດ້ວຍຕົນເອງ.
- ຖ້າທ່ານຕ້ອງການພົບເພື່ອການກວດວິນິດໄຊ / ເພື່ອປິ່ນປົວຍ້ອນສະພາບໃຫຫນຶ່ງໃນຂ້າງເທິງ, ບອກຜູ້ເຮັດກຳນົດເວລາການນັດຫມາຍໃນເວລາທີ່ທ່ານເຮັດການນັດຫມາຍແລະບອກຜູ້ໃຫ້ບໍລິການຂອງທ່ານ.

ເຂົ້າໃຈ
ໃບບິນເອີ້ນເກັບເງິນຂອງທ່ານ



ການເກັບເງິນກ່ຽວກັບການດູແລສຸຂະພາບແມ່ນສະຫຼັບຊັບຊ້ອນ ເຖິງແມ່ນວ່າທຸກຄົນຖືກຄິດຄ່າ
ບໍລິການດຽວກັນ, ແຜນການປະກັນໄພທີ່ແຕກຕ່າງກັນອາດຈະຫມາຍຄວາມວ່າຜູ້ປ່ວຍມີຄວາມ
ຮັບຜິດຊອບຕ້ອງຈ່າຍເງິນໃນຈຳນວນທີ່ແຕກຕ່າງກັນສຳລັບການບໍລິການດຽວກັນ. ມີແມ່ນເຫດຜົນ
ທີ່ວ່າມັນເປັນສິ່ງສຳຄັນທີ່ຕ້ອງໃຫ້ຂໍ້ມູນສ່ວນບຸກຄົນແລະຂໍ້ມູນການປະກັນໄພຢ່າງຖືກຕ້ອງກັບ
ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການການດູແລສຸຂະພາບ ຖ້າທ່ານໄດ້ຮັບຄຳຖາມວ່າຈາກແຜນການປະກັນໄພຂອງທ່ານທີ່
ຜູ້ໃຫ້ການດູແລສຸຂະພາບຂອງທ່ານ, ກະລຸນາຕອບກັບຄືນຢ່າງໄວທີ່ສຸດເທົ່າທີ່ຈະໄວໄດ້.

ຄຳຖາມແລະຄວາມກັງວົນ: ກ່ຽວກັບໃບບິນເອີ້ນເກັບເງິນຈາກໂຮງຫມໍຂອງທ່ານ

ກະລຸນາຕິດຕໍ່ພວກເຮົາທີ່ຫ້ອງການໃບບິນເອີ້ນເກັບເງິນໂຮງຫມໍຕໍ່ໄປນີ້ເພື່ອໃຫ້ຊ່ວຍເຫຼືອກ່ຽວກັບ:

- ✓ ສະຫມັກຂໍການດູແລພິທີຫຼຸດລາຄາອື່ນໆ.
- ✓ ສະຫມັກຂໍ Medicaid, Basic Health, ຫຼືໂຄງການການປະກັນໄພສາທາລະນະອື່ນໆ.
- ✓ ຕື່ນໃຈໃບບິນເອີ້ນເກັບເງິນຂອງທ່ານ.
- ✓ ເພື່ອປຶກສາຫາລືກ່ຽວກັບທາງເລືອກໃນການສ້າງແຜນການຈ່າຍເງິນ
- ✓ ໄປຢ່າງຍາມ www.multicare.org/billing/ ເພື່ອຊໍາລະເງິນຂອງທ່ານທາງອອນໄລນ໌

ໂຮງຫມໍແລະຄລີນິກຂອງ MultiCare (Pierce ຄາວຕີ້ ແລະ King ຄາວຕີ້) 253.459.7956
(toll free 800.919.1936)

ໂຮງຫມໍຂອງ MultiCare ທີ່ Deaconess 844.273.1565

ໂຮງຫມໍຂອງ MultiCare ທີ່ Valley 844.865.6556

ຄລີນິກຂອງ MultiCare ທີ່ Rockwood 509.342.3600

ຄລີນິກທີ່ດຳເນີນການຄືອກັບໂຮງຫມໍ

ຫຼາຍຄລີນິກແລະສະຖານທີ່ອື່ນໆ ຂອງພວກເຮົາທີ່ທ່ານໄດ້ຮັບການດູແລແມ່ນໄດ້ຮັບການຈັດປະເພດ
ເປັນຄລີນິກທີ່ດຳເນີນການຄືອກັບໂຮງຫມໍ. ຜູ້ປ່ວຍອາດຈະໄດ້ຮັບຄ່າໃຊ້ຈ່າຍເພີ່ມເຕີມທີ່ຕ້ອງຈ່າຍເອງ
ທີ່ຄລີນິກທີ່ດຳເນີນການຄືອກັບໂຮງຫມໍ, ເພາະວ່າບໍລິການດ້ານຄລີນິກ ທີ່ຄລີນິກທີ່ດຳເນີນການຄືອກັບ
ໂຮງຫມໍອາດຈະເອີ້ນເກັບເງິນໃນຖານະວ່າເປັນບໍລິການໂຮງຫມໍຜູ້ປ່ວຍອອກ - ນອກເໜືອຈາກໃບບິນ
ຄ່າບໍລິການຂອງຜູ້ຊົງວຊານ (ຕົວຢ່າງ, ໃບບິນເອີ້ນເກັບເງິນຈາກທ່ານຫມໍຂອງທ່ານ).

MultiCare ໄດ້ປະຕິບັດທຸກຂັ້ນຕອນເພື່ອຊ່ວຍໃຫ້ຜູ້ປ່ວຍໄດ້ຊາບວ່າພວກເຂົາກຳລັງໄດ້ຮັບການດູແລ
ຢູ່ທີ່ຄລີນິກທີ່ດຳເນີນການຄືອກັບໂຮງຫມໍ, ໂດຍການຕິດສະແດງໂປສເຕີໃນສະຖານທີ່ໃດຫນຶ່ງທີ່ຖືກ
ກຳນົດ, ຄລີນິກທີ່ດຳເນີນການຄືອກັບໂຮງຫມໍ. ທ່ານສາມາດໂທຫາຄລີນິກກ່ອນທ່ານໄປຕາມນັດຂອງ
ທ່ານເພື່ອຊອກຫາວ່າເຂົາເຈົ້າແມ່ນຄລີນິກທີ່ດຳເນີນການຄືອກັບໂຮງຫມໍຫຼືບໍ່.

ຄຳຖາມກ່ຽວກັບໃບບິນເອີ້ນເກັບເງິນຈາກຜູ້ໃຫ້ບໍລິການອື່ນໆ

ໃນລະຫວ່າງທີ່ທ່ານພັກ ທ່ານອາດຈະໄດ້ຮັບບໍລິການຈາກທ່ານຫມໍທີ່ຜູ້ຊົງວຊານການດູແລສຸຂະພາບ
ອື່ນໆ ຜູ້ຊົງ MultiCare ໄດ້ເຮັດສັນຍາໃຫ້ເຂົາມາໃຫ້ບໍລິການ. ທ່ານຫມໍຫຼືກຸ່ມຜູ້ຊົງວຊານເຫຼົ່ານີ້
ແມ່ນກຸ່ມທຸລະກິດທີ່ແຍກຕ່າງຫຼາກແລະໂດຍທົ່ວໄປແລ້ວເຮັດໃບບິນເອີ້ນເກັບເງິນຂອງຕົນເອງ.
ທ່ານຫມໍຫຼືກຸ່ມຜູ້ຊົງວຊານເຫຼົ່ານີ້ແມ່ນກຸ່ມທຸລະກິດທີ່ແຍກຕ່າງຫຼາກ ແລະໂດຍທົ່ວໄປແລ້ວເຮັດ
ໃບບິນເອີ້ນເກັບເງິນຂອງຕົນເອງ ແລະມີສັນຍາຂອງຕົນເອງກັບບໍລິສັດປະກັນໄພ. ທ່ານຄວນ
ກວດເບິ່ງແຜນການສຸຂະພາບຂອງທ່ານເພື່ອໃຫ້ແນ່ໃຈວ່າທ່ານຢູ່ໃນເຄືອຂ່າຍທັງກັບສະຖານທີ່ແລະ
ກັບຜູ້ໃຫ້ບໍລິການຜູ້ຊົງອາດຈະມີລະບຸໄວ້ຂ້າງລຸ່ມນີ້. ຖ້າທ່ານໄດ້ຮັບໃບບິນເອີ້ນເກັບເງິນຈາກບັນດາກຸ່ມ
ເຫຼົ່ານີ້ ແລະມີຄຳຖາມກ່ຽວກັບໃບບິນເອີ້ນເກັບເງິນດັ່ງກ່າວ, ທ່ານສາມາດຕິດຕໍ່ພວກເຂົາທີ່
ເບີໂທລະສັບທີ່ລະບຸໄວ້ຫຼື MultiCare ທີ່ 253,459.7956.

ທ່ານຫມໍ່ສຸກເສີນ

Good Samaritan

ທ່ານຫມໍ່ສຸກເສີນ ທີ່ Mt. Rainier 877.346.2455

Good Samaritan - ພະແນກສູຕິ

OB Hospitalist Group 888.442.8454

Auburn

ທ່ານຫມໍ່ສຸກເສີນ ທີ່ Cascade 800.225.0953

Tacoma General, Allenmore, Covington

ທ່ານຫມໍ່ສຸກເສີນ ທີ່ Tacoma 855.736.2699

Trauma Trust 800.919.1936

Deaconess, Valley

ຮົ່ມສ່ວນທາງດ້ານຄລິນິກທີ່ Schumacher 888.703.3301

ການອ່ານຮູບພາບ/ຜິມ

Good Samaritan, Allenmore, Gig Harbor, Covington

Medical Imaging Northwest 800.229.4333

Auburn

Vantage Radiology 253.661.1700

Tacoma General 5& Mary Bridge

Tacoma Radiology Associates (TRA) 866.231.9211

Deaconess, Valley

Radia 888.927.8023

ວົດພະຍາບານ

Auburn, Tacoma General, Mary Bridge, Good Samaritan, Allenmore & Covington

Falck 844.231.8264

Rural Metro 877.571.2544

Deaconess, Valley

AMR 800.228.7601

ກຸ່ມໃຫ້ຍາສະຫຼົບ

Good Samaritan, Auburn, Covington

Rainier Anesthesia Associates 800.693.3396

Allenmore, Tacoma General, Mary Bridge, Gig Harbor

Tacoma Anesthesia Associates 253.274.1642

Deaconess, Valley

Anesthesia Associates 888.900.3788

ທີມງານໂຮງຫມໍ

Auburn, Tacoma General, Allenmore, Good Samaritan

Sound Physicians 844.801.3821

Deaconess

Sound Physicians 844.801.3821

Valley

Schumacher Clinical Partners 888.703.3301

ທ່ານຫມໍຂອງ MULTICARE ອື່ນໆ

Auburn, Tacoma General, Mary Bridge, Good Samaritan, Allenmore & Covington

MultiCare Medical Associates 800.919.1936

PATHOLOGIST (ທ່ານຫມໍສະເພາະທາງ)

Auburn, Tacoma General, Mary Bridge, Good Samaritan, Allenmore & Covington

ທ່ານຫມໍສະເພາະທາງທີ່ Western Washington 855.974.6126

Deaconess,Valley

Cellnetix 877.340.5884

PEDIATRIC INTENSIVE CARE (ການດູແລເດັກແດງພິເສດ)

Auburn, Tacoma General, Mary Bridge, Good Samaritan, Valley

Pediatrix Medical Group 866.315.4058

ອຸປະກອນທາງການແພດທີ່ທົນທານ

Auburn

Breg (DME) 800.254.0072

ບໍລິການລູກຄ້າແນວສະເຫມີອນ

ທາງວີດີໂອ 855.549.2232

ທາງຢ່ຽມຍາມເອເລັກໂຕຣນິກ 253.200.3125

ແຈ້ງການ ກ່ຽວກັບການປະຕິບັດເລື່ອງ ຄວາມເປັນສ່ວນຕົວ

ແຈ້ງການກ່ຽວກັບການປະຕິບັດເລື່ອງຄວາມເປັນສ່ວນຕົວ

ແຈ້ງການນີ້ອະທິບາຍວ່າຂໍ້ມູນດ້ານການແພດຂອງທ່ານຈະສາມາດຖືກນຳໃຊ້ໄດ້ແນວໃດແລະຖືກເປີດເຜີຍແນວໃດແລະວ່າທ່ານສາມາດເຂົ້າເຖິງຂໍ້ມູນນີ້ໄດ້ແນວໃດ. **ກະລຸນາອ່ານທົບທວນຢ່າງລະມັດລະວັງ.**

ໄຜແດ່ຈະຕິດຕາມແຈ້ງການນີ້

ແຈ້ງການນີ້ອະທິບາຍການປະຕິບັດວຽກຂອງລະບົບການໃຫ້ບໍລິການດ້ານສຸຂະພາບຂອງ MultiCare (“MultiCare:”) ແລະຂອງ:

- ຕົວໜ້າທີ່ດູແລສຸຂະພາບໃດໆ ທີ່ໄດ້ຮັບອະນຸຍາດໃຫ້ຕິດຂໍ້ມູນເຂົ້າໃນຕາຕະລາງທ່ານທີ່ສະຖານທີ່ໃດໆ ຂອງ MultiCare.
- ທຸກພະແນກແລະຫນ່ວຍງານທັງໝົດຂອງ MultiCare.
- ສະມາຊິກໃດໜຶ່ງຂອງກຸ່ມອາສາສະຫມັກທີ່ພວກເຮົາອະນຸຍາດໃຫ້ຊ່ວຍທ່ານໃນຂະນະທີ່ທ່ານຢູ່ໃນສະຖານທີ່ໃດໆ ຂອງ MultiCare.
- ພະນັກງານລວມທັງບຸກຄົນທີ່ MultiCare ມີສັນຍາຈ້າງຫຼືບໍລິສັດຕົວແທນລູກຈ້າງ
- ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການການດູແລສຸຂະພາບອື່ນໆ ທີ່ໄດ້ຕົກລົງເຫັນດີນຳທີ່ຈະປະຕິບັດຕາມ “ແຈ້ງການຮ່ວມກັນກ່ຽວກັບການປະຕິບັດເລື່ອງຄວາມເປັນສ່ວນຕົວ” ເງື່ອນໄຂດັ່ງທີ່ອະທິບາຍຂ້າງລຸ່ມນີ້

ແຈ້ງການຮ່ວມກັນກ່ຽວກັບການປະຕິບັດເລື່ອງຄວາມເປັນສ່ວນຕົວ

ນອກເໜືອໄປຈາກບຸກຄົນດັ່ງກ່າວທີ່ໄດ້ລະບຸໄວ້ຂ້າງເທິງ, ຍັງມີທ່ານຫມໍ້ອິດສະລະອີກຫຼາຍທີ່ໄດ້ຕົກລົງກັບ MultiCare ວ່າຈະປະຕິບັດຕາມແຈ້ງການນີ້ໃນຖານະແຈ້ງການປະຕິບັດເລື່ອງຄວາມເປັນສ່ວນຕົວຮ່ວມກັນ ອີງໃສ່ຕາມກົດໝາຍຄວາມເປັນສ່ວນຕົວຂອງລັດຖະບານກາງທີ່ກ່ຽວຂ້ອງກັບການດູແລທີ່ໃຫ້ທີ່ສະຖານທີ່ຂອງ MultiCare, ລວມເຖິງສະມາຊິກພະນັກງານທາງການແພດທີ່ໂຮງຫມໍ້ Tacoma General, ໂຮງຫມໍ້ Allenmore, ໂຮງຫມໍ້ເດັກນ້ອຍ Mary Bridge, ໂຮງຫມໍ້ Good Samaritan, ບໍລິການ Good Samaritan Outreach, ສູນການແພດ Auburn, ໂຮງຫມໍ້ Deaconess, ໂຮງຫມໍ້ Valley ແລະ ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການອິດສະລະອື່ນໆ ທີ່ໃຫ້ການດູແລທີ່ສະຖານທີ່ຂອງ MultiCare. ທ່ານຫມໍ້ອິດສະລະທີ່ໄດ້ຕົກລົງວ່າຈະປະຕິບັດຕາມແຈ້ງການນີ້ສາມາດເຂົ້າເຖິງຂໍ້ມູນສຸຂະພາບຂອງທ່ານເມື່ອມີຄວາມຕ້ອງການທີ່ຖືກຕ້ອງຕາມກົດໝາຍເພື່ອການປິ່ນປົວ, ການຊ່າລະເງິນແລະເພື່ອການດຳເນີນການຮັກສາສຸຂະພາບທີ່ກ່ຽວຂ້ອງກັບການດູແລຮ່ວມກັນທີ່ສະຖານທີ່ຂອງ MultiCare ທ່ານຫມໍ້ອິດສະລະທີ່ໄດ້ຕົກລົງວ່າຈະປະຕິບັດຕາມແຈ້ງການຮ່ວມກັນນີ້ອາດຈະມີແຈ້ງການກ່ຽວກັບການປະຕິບັດເລື່ອງຄວາມເປັນສ່ວນຕົວແຍກຕ່າງຫາກສຳລັບການດູແລທີ່ໃກ້ທີ່ສະຖານທີ່ອື່ນທີ່ບໍ່ແມ່ນຂອງ facilities (ເຊັ່ນ: ຫ້ອງການຂອງທ່ານຫມໍ້ເອງ). ທ່ານໄດ້ຮັບແຈ້ງຈັກຈູງໃຫ້ຮ້ອງຂໍເອົາຂໍ້ມູນຈາກ

ທ່ານຫມໍ່ທີ່ບໍ່ແມ່ນຂອງ MultiCare ກ່ຽວກັບແຈ້ງການກ່ຽວກັບການປະຕິບັດເລື່ອງຄວາມເປັນສ່ວນຕົວທີ່ແຍກຕ່າງຫາກທີ່ທ່ານຫມໍ່ທີ່ບໍ່ແມ່ນຢູ່ທີ່ຫ້ອງການຫຼືສະຖານທີ່ຂອງ MultiCare ປະຕິບັດຕາມ

ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການໃນຊຸມຊົນເຂົ້າເຖິງບັນທຶກເອເລັກໂຕຣນິກດ້ານສຸຂະພາບຂອງທ່ານ

ເພື່ອບັບປຸງການດູແລ, ຄຸນນະພາບຂອງຜົນໄດ້ຮັບແລະການເຂົ້າເຖິງບັນທຶກສຸຂະພາບຂອງທ່ານ ໂດຍຜູ້ໃຫ້ບໍລິການໃນຊຸມຊົນ, ລະບົບການໃຫ້ບໍລິການດ້ານສຸຂະພາບຂອງ MultiCare ໃຫ້ການເຊື່ອມຕໍ່ກັບບັນທຶກສຸຂະພາບເອເລັກໂຕຣນິກຂອງຕົນກັບຜູ້ໃຫ້ບໍລິການການດູແລສຸຂະພາບອິດສະລະໃນຊຸມຊົນແລະສະມາຊິກທີ່ເປັນພະນັກງານທາງການແພດທີ່ໂຮງຫມໍ່ພັນທະມິດຫຼາຍແຫ່ງຂອງ MultiCare ("ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການທີ່ເຊື່ອມຕໍ່ກັນ"). ໃນຖານະເງື່ອນໄຂຂອງການເຂົ້າເຖິງດັ່ງກ່າວ, ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການທີ່ເຊື່ອມຕໍ່ກັນທຸກຄົນຕົກລົງເຫັນດີປະຕິບັດຕາມມາດຕະການຄວາມເປັນສ່ວນຕົວແລະຄວາມປອດໄພທີ່ເຫມາະສົມ, ລວມທັງການປະຕິບັດຕາມກົດໝາຍຂອງລັດຖະບານກາງແລະຂອງລັດກ່ຽວກັບຄວາມເປັນສ່ວນຕົວແລະຄວາມປອດໄພຂອງຂໍ້ມູນສຸຂະພາບຂອງທ່ານ. ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການທີ່ເຊື່ອມຕໍ່ກັນທີ່ມີ "ຄວາມຈໍາເປັນຕ້ອງຮູ້" ໂດຍປົກກະຕິຈະສາມາດເຂົ້າເຖິງບັນທຶກສຸຂະພາບເອເລັກໂຕຣນິກຂອງທ່ານໄດ້ຢ່າງເຕັມທີ່. ສໍາລັບຄໍາຖາມທີ່ກ່ຽວຂ້ອງກັບບົດບາດຂອງ MultiCare ໃນການສະໜອງການເຂົ້າເຖິງຂໍ້ມູນເອເລັກໂຕຣນິກໃຫ້ກັບຜູ້ໃຫ້ບໍລິການທີ່ເຊື່ອມຕໍ່ກັນ, ກະລຸນາໂທຫາຫ້ອງການດ້ານຄວາມເປັນສ່ວນຕົວທີ່ 866.264.6121. MultiCare ຍັງໃຫ້ທ່ານສາມາດເຂົ້າເຖິງບັນທຶກສຸຂະພາບເອເລັກໂຕຣນິກຂອງທ່ານໄດ້ຢ່າງຈໍາກັດ ພາຍໃຕ້ໂຄງການ MyChart ຂອງ MultiCare ສໍາລັບຂໍ້ມູນເລື່ອງ MyChart, ໃຫ້ເບິ່ງທີ່ www.multicare.org.

ເຄືອຂ່າຍການດູແລທີ່ເຊື່ອມຕໍ່ກັນຂອງ MULTICARE

ພວກເຮົາແມ່ນສ່ວນຫນຶ່ງຂອງເຄືອຂ່າຍການດູແລທີ່ເຊື່ອມຕໍ່ກັນຂອງ MultiCare ເຊິ່ງເປັນຫນ່ວຍງານທີ່ຈັດຕັ້ງລວມກັນເພື່ອເຮັດດ້ານການດູແລສຸຂະພາບໃຫ້ເປັນໃນແນວດຽວ (OHCA). OHCA ແມ່ນ (i) ການຕັ້ງຮ່ວມທາງດ້ານການແພດໃຫ້ເປັນອັນໜຶ່ງອັນດຽວບ່ອນທີ່ບຸກຄົນສ່ວນໃຫຍ່ໄດ້ຮັບການດູແລສຸຂະພາບຈາກຜູ້ໃຫ້ບໍລິການດ້ານສຸຂະພາບຫຼາຍກວ່າຫນຶ່ງຄົນ ຫຼື (ii) ລະບົບການດູແລສຸຂະພາບທີ່ມີການຈັດຕັ້ງລວມກັນຊຶ່ງມີຜູ້ໃຫ້ບໍລິການດ້ານສຸຂະພາບເຂົ້າຮ່ວມຫຼາຍກວ່າຫນຶ່ງຄົນ. ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການການດູແລສຸຂະພາບທີ່ມີສ່ວນຮ່ວມກັບ OHCA ຈະແບ່ງບັນຊີຂໍ້ມູນດ້ານການປິ່ນປົວແລະໃບບິນເອີ້ນເກັບເງິນກ່ຽວກັບທ່ານໃຫ້ກັບຄົນອື່ນທີ່ອາດຈະຈໍາເປັນເພື່ອປະຕິບັດການປິ່ນປົວ, ການຊໍາລະເງິນ, ແລະກິດຈະກຳການປະຕິບັດດ້ານສຸຂະພາບ.

ຄໍາປະຕິຍານແລະຄວາມຮັບຜິດຊອບຂອງ MULTICAREກ່ຽວກັບຂໍ້ມູນສຸຂະພາບທີ່ໄດ້ຮັບການປົກປ້ອງຂອງທ່ານ

ພວກເຮົາເຂົ້າໃຈວ່າຂໍ້ມູນທາງການແພດກ່ຽວກັບທ່ານແລະສຸຂະພາບຂອງທ່ານແມ່ນເລື່ອງສ່ວນບຸກຄົນ. ພວກເຮົາແມ່ນຫມັ້ນສັນຍາທີ່ຈະປົກປ້ອງຂໍ້ມູນສຸຂະພາບກ່ຽວກັບທ່ານແລະພາຍໃຕ້ກົດໝາຍຂອງລັດຖະບານກາງແລະຂອງກໍານົດໃຫ້ຕ້ອງດໍາເນີນການທຸກຂັ້ນຕອນເພື່ອປົກປ້ອງຂໍ້ມູນນີ້. ພາຍໃຕ້ກົດໝາຍຄວາມເປັນສ່ວນຕົວຂອງລັດຖະບານກາງ, ຂໍ້ມູນນີ້ຖືກເອີ້ນວ່າ "ຂໍ້ມູນສຸຂະພາບທີ່ໄດ້ຮັບການປົກປ້ອງ" ຂໍ້ມູນສຸຂະພາບທີ່ໄດ້ຮັບການປົກປ້ອງນີ້ປະກອບມີຂໍ້ມູນບາງຢ່າງທີ່ພວກເຮົາໄດ້ສ້າງຫຼືໄດ້ຮັບທີ່ລະບຸໄດ້ວ່າເປັນສ່ວນທ່ານ, ລວມທັງຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບສຸຂະພາບຂອງທ່ານ ຫຼືການຊໍາລະເງິນຄ່າດູແລສຸຂະພາບຂອງທ່ານທີ່ສະຖານທີ່ MultiCare, ບໍ່ວ່າຈະໂດຍພະນັກງານໃນໂຮງຫມໍ່, ທ່ານຫມໍ່ຂອງທ່ານເອງຫຼືທ່ານຫມໍ່ອື່ນໆ ທີ່ກ່ຽວຂ້ອງກັບການດູແລຂອງທ່ານ. ນີ້ປະກອບມີບັນທຶກທາງການແພດແລະຂໍ້ມູນສ່ວນບຸກຄົນຂອງທ່ານເຊັ່ນ: ຊື່ຂອງທ່ານ, ຫມາຍເລກປະກັນສັງຄົມ, ທີ່ຢູ່ແລະເບີໂທລະສັບ

ກົດຫມາຍກຳນົດໃຫ້ MultiCare ຕ້ອງ:

- ເຮັດທຸກຂັ້ນຕອນເພື່ອປົກປ້ອງຄວາມເປັນສ່ວນຕົວຂອງຂໍ້ມູນດ້ານການແພດທີ່ລະບຸຕົວຕົນຂອງທ່ານ;
- ໃຫ້ແຈ້ງການເລື່ອງຫນ້າທີ່ທາງດ້ານກົດຫມາຍຂອງພວກເຮົາແລະການປະຕິບັດເລື່ອງຄວາມເປັນສ່ວນຕົວກ່ຽວກັບຂໍ້ມູນທາງການແພດຂອງທ່ານນີ້ກັບທ່ານ;
- ແຈ້ງໃຫ້ທ່ານຊາບຫາກມີຜູ້ບໍ່ໄດ້ຮັບອະນຸຍາດເຂົ້າເຖິງຂໍ້ມູນສຸຂະພາບທີ່ບໍ່ໄດ້ຮັບການປັກປ້ອງ; ແລະ
- ປະຕິບັດຕາມຂໍ້ກຳນົດຂອງຫນັງສືແຈ້ງການທີ່ມີໃຊ້ຢູ່ໃນປະຈຸບັນ.

ການນຳໃຊ້ແລະການເປີດເຜີຍຂໍ້ມູນສຸຂະພາບທີ່ໄດ້ຮັບການປົກປ້ອງຂອງທ່ານຂອງ MULTICARE

MultiCare ນຳໃຊ້ແລະເປີດເຜີຍຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບສຸຂະພາບທີ່ໄດ້ຮັບການປົກປ້ອງຂອງທ່ານຫຼາຍແນວທີ່ກ່ຽວກັບການປິ່ນປົວຂອງທ່ານ, ການຊຳລະເງິນຄ່າປິ່ນປົວຂອງທ່ານ, ແລະການດຳເນີນການດູແລສຸຂະພາບຂອງພວກເຮົາ. ບາງຕົວຢ່າງວ່າພວກເຮົານຳໃຊ້ຫຼືເປີດເຜີຍຂໍ້ມູນສຸຂະພາບທີ່ໄດ້ຮັບການປົກປ້ອງຂອງທ່ານແນວໃດ ມີລະບຸໄວ້ຂ້າງລຸ່ມນີ້.

ຕ້ອງໄດ້ຮັບການອະນຸຍາດຈາກທ່ານໃນສະພາບການດັ່ງຕໍ່ໄປນີ້:

- ການນຳໃຊ້ແລະເປີດເຜີຍຂໍ້ມູນບັນທຶກການປິ່ນປົວທາງດ້ານຈິດໃຈ
- ການເປີດເຜີຍຂໍ້ມູນທີ່ແມ່ນການຂາຍຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບສຸຂະພາບທີ່ໄດ້ຮັບການປົກປ້ອງ;
- ການນຳໃຊ້ແລະເປີດເຜີຍຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບສຸຂະພາບທີ່ໄດ້ຮັບການປົກປ້ອງຂອງທ່ານເພື່ອການຕະຫຼາດທີ່ພວກເຮົາໄດ້ຮັບຄ່າຕອບແທນທາງດ້ານການເງິນ; ແລະ
- ສຳລັບການນຳໃຊ້ແລະການເປີດເຜີຍອື່ນທີ່ບໍ່ໄດ້ລະບຸໃນແຈ້ງການການປະຕິບັດເລື່ອງຄວາມເປັນສ່ວນຕົວນີ້

ພວກເຮົາສາມາດຈະນຳໃຊ້ຫຼືເປີດເຜີຍຂໍ້ມູນສຸຂະພາບທີ່ໄດ້ຮັບການປົກປ້ອງຂອງທ່ານເພື່ອໃຫ້ການປິ່ນປົວທາງການແພດຫຼືບໍລິການກັບທ່ານ ໂດຍບໍ່ຈຳເປັນຕ້ອງໄດ້ລາຍເຊັນຍິນຍອມໃນການດູແລສືບຕໍ່ໄປ;

- ໃຫ້ກັບທ່ານຫມໍ, ນາງພະຍາບານ, ຊ່າງເຕກນິກ, ນັກຮຽນແພດ, ຫຼືພະນັກງານທາງດ້ານສຸຂະພາບອື່ນໆ ທີ່ກ່ຽວຂ້ອງກັບການດູແລຂອງທ່ານ.
- ໃຫ້ກັບພະແນກອື່ນໆ ເພື່ອປະສານງານເຮັດຮ່ວມກັນ: ຈ່າຍຢາຕາມໃບສັ່ງແພດ, ເຮັດການໃນຫ້ອງທົດລອງແລະ x-ray.
- ໃຫ້ກັບຜູ້ໃຫ້ບໍລິການດູແລສຸຂະພາບອື່ນໆ ທີ່ອາດຈະມີສ່ວນຮ່ວມໃນການດູແລທາງການແພດຂອງທ່ານ, ເຊັ່ນ: ສະຖານທີ່ດູແລໃນໄລຍະຍາວ, ໂຮງຫມໍຫຼືຄລີນິກອື່ນໆ, ຫຼືຜູ້ໃຫ້ບໍລິການດູແລສຸຂະພາບໄລຍະໄກ ເຊັ່ນ ບໍລິການ telemedicine ທີ່ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການສະຫນອງໃຫ້ ຜູ້ທີ່ອາດຈະຢູ່ໃນຊຸມຊົນອື່ນໆ, ລວມທັງຊຸມຊົນພາຍນອກວໍຊິງຕັນ

ກົດຫມາຍຂອງລັດຖະບານກາງແລະລັດອາດຈະມີຂໍ້ຈຳກັດເພີ່ມເຕີມກ່ຽວກັບການນຳໃຊ້ແລະເປີດເຜີຍຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບສຸຂະພາບ ສຳລັບການໃຊ້ຢາຫຼືເຫຼົ້າ, ພະຍາດຕິດຕໍ່ທາງເພດສຳພັນ, ຫຼືການປິ່ນປົວດ້ານສຸຂະພາບຈິດ.

ຕາມທີ່ກົດຫມາຍອະນຸຍາດ, ພວກເຮົາສາມາດຈະນຳໃຊ້ຫຼືເປີດເຜີຍຂໍ້ມູນສຸຂະພາບທີ່ໄດ້ຮັບການບົກບ້ອງຂອງທ່ານ ໃນກິດຈະກຳທີ່ກ່ຽວກັບການຈ່າຍຄ່າບໍລິການສຸຂະພາບທີ່ທ່ານໄດ້ຮັບ.

- ເພື່ອເອີ້ນເກັບເງິນຄ່າບິນບົວແລະບໍລິການທີ່ທ່ານໄດ້ຮັບທີ່ສະຖານທີ່ໃດໆ ຂອງ MultiCare.
- ເພື່ອເກັບເງິນຄ່າບິນບົວແລະບໍລິການທີ່ທ່ານໄດ້ຮັບທີ່ສະຖານທີ່ໃດໆ ຂອງ MultiCare.
- ເພື່ອໃຫ້ໄດ້ຮັບການອະນຸມັດກ່ອນສຳລັບການບິນບົວແລະການບໍລິການຈາກແຜນການປະກັນໄພຂອງທ່ານ.

ພວກເຮົາສາມາດຈະນຳໃຊ້ຫຼືເປີດເຜີຍຂໍ້ມູນສຸຂະພາບທີ່ໄດ້ຮັບການບົກບ້ອງຂອງທ່ານ ໃນກິດຈະກຳທີ່ກ່ຽວກັບການດຳເນີນງານດ້ານສຸຂະພາບ.

- ເພື່ອບໍລິຫານງານຫຼືສະໜັບສະໜູນກິດຈະກຳທາງທຸລະກິດຂອງພວກເຮົາ ຫຼືຂອງອົງກອນດູແລສຸຂະພາບອື່ນໆ (ຕາມທີ່ກົດຫມາຍອະນຸຍາດ) ລວມທັງຜູ້ໃຫ້ບໍລິການແລະແຜນການປະກັນໄພ.
- ໃຫ້ກັບບຸກຄົນອື່ນ (ເຊັ່ນ: ທີ່ປຶກສາແລະທະນາຍຄວາມ) ແລະ ອົງກອນອື່ນໆທີ່ຊ່ວຍກິດຈະກຳທາງທຸລະກິດຂອງພວກເຮົາ. (ຫມາຍເຫດ: ຖ້າພວກເຮົາແບ່ງປັນຂໍ້ມູນສຸຂະພາບທີ່ໄດ້ຮັບການບົກບ້ອງຂອງທ່ານໃຫ້ກັບອົງກອນອື່ນໆ ເພື່ອຈຸດປະສົງນີ້, ພວກເຂົາຈຳກັດຕ້ອງຕົກລົງເຫັນດີບົກບ້ອງຄວາມເປັນສ່ວນຕົວຂອງທ່ານ).

ການນຳໃຊ້ແລະການເປີດເຜີຍຂໍ້ມູນເຫຼົ່ານີ້ແມ່ນຈຳເປັນເພື່ອດຳເນີນການດ້ານສຸຂະພາບແລະຮັບປະກັນວ່າຜູ້ປ່ວຍໄດ້ຮັບການດູແລທີ່ມີຄຸນະພາບ. ຕົວຢ່າງກ່ອນຈະລວມມີການທົບທວນການບິນບົວເພື່ອປະເມີນຜົນພະນັກງານຫຼືລະບຸຕົວຢ່າງຄວາມຕ້ອງການວ່າຄວນມີການຝຶກອົບຮົມຫຼືບໍ່, ເພື່ອທົບທວນຜົນການດູແລ, ຫຼືເພື່ອສົ່ງແບບຟອມສຳຫຼວດຄວາມເພິ່ງພໍໃຈຂອງຜູ້ປ່ວຍໃຫ້ທ່ານ.

ພວກເຮົາຍັງສາມາດຈະນຳໃຊ້ຫຼືເປີດເຜີຍຂໍ້ມູນສຸຂະພາບທີ່ໄດ້ຮັບການບົກບ້ອງຂອງທ່ານ ໃນສະຖານະການຕ່າງໆ ດັ່ງຕໍ່ໄປນີ້.

ຕິດຕໍ່ທ່ານ – ພວກເຮົາສາມາດຈະນຳໃຊ້ແລະເປີດເຜີຍຂໍ້ມູນສຸຂະພາບເພື່ອຕິດຕໍ່ທ່ານກ່ຽວກັບການນັດຫມາຍແລະເລື່ອງອື່ນໆ. ພວກເຮົາສາມາດຕິດຕໍ່ທ່ານທາງໂປສະນີ, ໂທລະສັບ, ຫຼື ອີເມວຕົວຢ່າງເຊັ່ນ, ພວກເຮົາອາດຈະຝາກຂໍຄວາມສຽງຢູ່ທີ່ເບີໂທລະສັບທີ່ທ່ານໃຫ້ໄວ້ກັບພວກເຮົາ, ແລະພວກເຮົາສາມາດຕອບອີເມວຂອງທ່ານ.

ການບິນບົວທາງເລືອກອື່ນ – ເພື່ອແຈ້ງທ່ານກ່ຽວກັບຫຼືແນະນຳຕົວເລືອກການບິນບົວທີ່ເປັນໄປໄດ້ຫຼືທາງເລືອກອື່ນ.

ຜົນປະໂຫຍດແລະການບໍລິການດ້ານສຸຂະພາບທີ່ກ່ຽວຂ້ອງ – ເພື່ອແຈ້ງທ່ານກ່ຽວກັບຜົນປະໂຫຍດແລະການບໍລິການດ້ານສຸຂະພາບທີ່ກ່ຽວຂ້ອງ, ຫຼືຫ້ອງການສຶກສາດ້ານການແພດ.

ທຸລະກິດທີ່ກ່ຽວຂ້ອງ – ພວກເຮົາສາມາດເປີດເຜີຍຂໍ້ມູນດ້ານສຸຂະພາບຂອງທ່ານໃຫ້ແກ່ບັນດາຫນ່ວຍງານອື່ນໆ ທີ່ໃຫ້ບໍລິການກັບພວກເຮົາຫຼືໃນນາມຂອງພວກເຮົາທີ່ຈຳເປັນຕ້ອງປ່ອຍຂໍ້ມູນສຸຂະພາບຂອງທ່ານ, ເຊັ່ນການບໍລິການເອີ້ນເກັບເງິນ, ພຽງແຕ່ຖ້າຫາກວ່າພວກເຮົາໄດ້ຮັບການຮັບປະກັນທີ່ຫນ້າພໍໃຈວ່າອົງການອື່ນໆຈະບົກບ້ອງຂໍ້ມູນສຸຂະພາບຂອງທ່ານ.

ຫນ່ວຍງານທີ່ຈັດຕັ້ງລວມກັນເພື່ອເຮັດດ້ານການດູແລສຸຂະພາບໃຫ້ເປັນໃນແນວດຽວ (OHCA) – ການຈັດການໃຫ້ຫນ່ວຍງານດ້ານການດູແລສຸຂະພາບຈັດຕັ້ງລວມກັນ

ແມ່ນແຍກປະເພດໂດຍຜູ້ໃຫ້ບໍລິການສຸຂະພາບທີ່ແຍກຕ່າງອອກມາທີ່ມີສ່ວນຮ່ວມໃນກິດຈະກຳ ຮ່ວມກັນເພື່ອແບ່ງບັນຊ້ມູນດ້ານສຸຂະພາບທີ່ໄດ້ຮັບການບົກບ້ອງກ່ຽວກັບຜູ້ປ່ວຍຊຸມຊົນ ເພື່ອໃຫ້ການດູແລສຸຂະພາບຮ່ວມກັນແລະບັບບຸງການດຳເນີນງານຂອງໂຮງຫມໍ. ເຫຼົ່ານີ້ແມ່ນ ການກຳນົດທີ່ມີໂດຍທົ່ວໄປໃນໂຮງຫມໍ, ແຕ່ກຳລັງຂະຫຍາຍອອກເພື່ອລວມເຖິງການດູແລຜູ້ປ່ວຍ ນອກຈຳນວນຫຼາຍໃນທຸກໆສາຍວຽກບໍລິການດູແລສຸຂະພາບ.

ກິດຈະກຳຊອກຫາກອງທຶນ – ຂໍ້ມູນຈຳກັດກ່ຽວກັບທ່ານ (ຊື່, ທີ່ຢູ່, ເບີໂທລະສັບ, ອີເມວ, ອາຍຸ, ວັນເກີດ, ເພດ, ສະຖານະພາບປະກັນສຸຂະພາບ, ທ່ານຫມໍທີ່ກຳລັງປິ່ນປົວ, ວັນທີ, ແລະ ພະແນກການບໍລິການທີ່ MultiCare) ອາດຈະຖືກນຳໃຊ້ແລະເປີດເຜີຍເພື່ອສະໜັບສະໜູນກິດຈະກຳຊອກຫາກອງທຶນຂອງ Multilateral. ຖ້າທ່ານບໍ່ຕ້ອງການໄດ້ຮັບການຮ້ອງຂໍເງິນທຶນສະໜັບສະໜູນກອງທຶນ MultiCare, ອີກ ຕໍ່ໄປອີກແລ້ວ, ກະລຸນາໂທຫາ (ໂທຟື) 855.884.4284, ຫຼື ອີກທາງເລືອກໜຶ່ງໃຫ້ສົ່ງອີເມວມາທີ່ annualgiving@multicare.org. ພວກເຮົາເຄົາລົບການເລືອກຂອງທ່ານກ່ຽວກັບການສື່ສານເລື່ອງ ການຊອກຫາກອງທຶນແລະການຕັດສິນໃຈຂອງທ່ານຈະບໍ່ມີຜົນກະທົບຕໍ່ການປິ່ນປົວ ຫຼືການຊຳລະເງິນ ຄ່າບໍລິການຂອງທ່ານທີ່ MultiCare.

ເອກະສານດ້ານການຕະຫຼາດ – ຂໍ້ມູນທີ່ຈຳກັດກ່ຽວກັບທ່ານອາດຖືກນຳໃຊ້ ເພື່ອຊ່ວຍໃນການສື່ສານ ກ່ຽວກັບຜະລິດຕະພັນຫຼືການບໍລິການທີ່ມີຢູ່. ຖ້າທ່ານບໍ່ຕ້ອງການໄດ້ຮັບເອກະສານດັ່ງກ່າວ, ກະລຸນາ ໂທ 253.403.1261.

ການແລກປ່ຽນຂໍ້ມູນດ້ານສຸຂະພາບ - ພວກເຮົາອາດຈະມີສ່ວນຮ່ວມໃນເຄືອຂ່າຍແລກປ່ຽນຂໍ້ມູນ ດ້ານສຸຂະພາບເພື່ອສ້າງຄວາມສະດວກໃນການແລກປ່ຽນຂໍ້ມູນສຸຂະພາບເອເລັກໂຕຣນິກຂອງທ່ານ ຢ່າງປອດໄພ ກ່ຽວກັບການປິ່ນປົວຂອງທ່ານລະຫວ່າງແລະໃນໜູ່ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການດ້ານສຸຂະພາບອື່ນໆ ຫຼືອົງການດູແລສຸຂະພາບ ລວມທັງແຕ່ບໍ່ຈຳກັດພຽງ Emergency Department Information Exchange (EDIE), Virtual Lifetime Electronic Record (VLER - DoD/VA), ຫຼື CareEverywhere (Organizations with Epic).

ການຄົ້ນຄວ້າວິໄຈ – ເພື່ອຈຸດປະສົງການຄົ້ນຄວ້າວິໄຈ, ໃນບາງສະຖານະການ ຢ່າງໃດກໍ່ຕາມ, ໂຄງການ ການຄົ້ນຄວ້າວິໄຈທັງໝົດແມ່ນຂຶ້ນກັບຂະບວນການອະນຸມັດພິເສດ. ເວັ້ນເສຍແຕ່ວ່າໄດ້ມີການ ອະນຸມັດພິເສດແລ້ວ, ພວກເຮົາຈະຂໍອະນຸຍາດເປັນພິເສດກັບທ່ານເພື່ອກຳນົດວ່ານັກຄົ້ນຄວ້າວິໄຈ ຈະສາມາດເຂົ້າເຖິງຊື່, ທີ່ຢູ່ຫຼືຂໍ້ມູນອື່ນໆ ຂອງທ່ານ ທີ່ສະແດງໃຫ້ເຫັນວ່າທ່ານເປັນໃຜຫຼື ຈະມີສ່ວນ ກ່ຽວຂ້ອງກັບການດູແລຂອງທ່ານທີ່ສະຖານທີ່ດູແລດ້ານສຸຂະພາບ.

Telemedicine (ເທເລເມດີຊີນ) – ເຕັກໂນໂລຢີທີ່ທັນສະໄຫມເຮັດໃຫ້ມີວິທີການໃຫມ່ໃນການໃຫ້ ບໍລິການຮັກສາສຸຂະພາບໃນສະຖານະການທີ່ຜູ້ປ່ວຍຢູ່ໃນສະຖານທີ່ໜຶ່ງແລະຜູ້ໃຫ້ບໍລິການດ້ານ ສຸຂະພາບຢູ່ອີກບ່ອນໜຶ່ງ. ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການເທເລເມດີຊີນອາດໄດ້ຮັບຕຳຂໍປຶກສາຫາລືຈາກທ່ານຫມໍ ຂອງທ່ານຫຼືສະມາຊິກໃນກຸ່ມດູແລອື່ນໆ, ແລະໃນບາງຄັ້ງທ່ານອາດຈະຕິດຕໍ່ພົວພັນໂດຍກົງກັບ ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການເທເລເມດີຊີນໂດຍໃຊ້ເຕັກໂນໂລຢີເພື່ອໃຫ້ສາມາດສື່ສານໄດ້ໂດຍກົງ. ໃນຫຼາຍກໍລະນີ, ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການເທເລເມດີຊີນຂອງທ່ານຈະເຂົ້າເຖິງບັນທຶກທາງການແພດຂອງທ່ານໄດ້ໂດຍກົງ ເຊັ່ນ ດຽວກັນ, ແລະໂດຍຫຼາຍມັກຈະຢູ່ໃນລະດັບດຽວກັນ, ກັບທີ່ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການການດູແລສຸຂະພາບ ໃນຍາມທີ່ທ່ານໄປພົບ “ດ້ວຍຕົນເອງ”.

ຕາມທີ່ກົດຫມາຍກຳນົດ - ເວລາທີ່ຕ້ອງເຮັດຕາມກົດຫມາຍຂອງລັດຖະບານກາງ, ຂອງລັດຫຼືຂອງ ທ້ອງຖິ່ນກຳນົດ

ພວກເຮົາຍັງສາມາດຈະນຳໃຊ້ຫຼືເປີດເຜີຍຂໍ້ມູນສຸຂະພາບທີ່ໄດ້ຮັບການບົກບ້ອງຂອງທ່ານ ໃນສະຖານະການພິເສດດັ່ງຕໍ່ໄປນີ້:

ການບໍລິຈາກອະໄວຍະວະແລະເນື້ອເຍື່ອເນື້ອເຍື່ອເນື້ອເຍື່ອ – ຖ້າທ່ານເປັນຜູ້ບໍລິຈາກອະໄວຍະວະ, ໃຫ້ກັບອົງກອນທີ່ຈັດການດ້ານການຊື້ອະໄວຍະວະຫຼືການຍ້າຍປູກອະໄວຍະວະ, ຕາຫຼືໃຫ້ກັບ ທະນາຄານການບໍລິຈາກອະໄວຍະວະ, ເທົ່າທີ່ຈຳເປັນເພື່ອສ້າງຄວາມສະດວກໃນການບໍລິຈາກ ອະໄວຍະວະຫຼືການບໍລິຈາກເນື້ອເຍື່ອແລະການຍ້າຍປູກ

ບໍລິການເກັບຮັກສາເລືອດ – ຖ້າທ່ານໄດ້ລະບຸອົງກອນບາງອົງການແລະພວກເຮົາເຊື່ອວ່າທ່ານ ອາດເປັນຜູ້ບໍລິຈາກທີ່ເຫມາະສົມທີ່ອາດໄດ້ຮັບປະໂຫຍດຈາກບໍລິການເກັບຮັກສາເລືອດ.

ທະຫານ – ຕາມທີ່ກົດຫມາຍກຳນົດ, ຖ້າທ່ານເປັນສະມາຊິກຂອງກອງທະຫານ.

ເງິນຊົດເຊີຍໃຫ້ຄົນງານຫາກມີການບາດເຈັບຈາກການເຮັດວຽກ – ຕາມທີ່ໄດ້ຮັບການຮ້ອງຂໍຈາກ ໂຄງການເງິນຊົດເຊີຍໃຫ້ຄົນງານຫາກມີການບາດເຈັບຈາກການເຮັດວຽກ ຫຼື ໂຄງການທີ່ຄ້າຍຄືກັນ, ລວມທັງການລາຍງານເຫດການອຸປະຕິເຫດກັບກົມແຮງງານຂອງລັດແລະກົມອຸດສາຫະກຳ ຫຼື ໂຄງການເງິນຊົດເຊີຍໃຫ້ຄົນງານອື່ນໆ

ຄວາມປອດໄພດ້ານສຸຂະພາບແລະສາທາລະນະ – ໃຫ້ກັບອົງກອນໃນເວລາທີ່ຈຳເປັນ, ເພື່ອປ້ອງກັນ ບໍ່ໃຫ້ເກີດໄພຂົ່ມຂູ່ທີ່ຮ້າຍແຮງຕໍ່ສຸຂະພາບແລະຄວາມປອດໄພຂອງທ່ານ ຫຼືສຸຂະພາບແລະຄວາມ ປອດໄພຂອງສ່ວນຮວມຫຼືຂອງຜູ້ອື່ນ

ກິດຈະກຳເຫຼົ່ານີ້ໂດຍທົ່ວໄປແລ້ວລວມມີດັ່ງຕໍ່ໄປນີ້:

- ເພື່ອປ້ອງກັນຫຼືຄວບຄຸມພະຍາດ, ການບາດເຈັບຫຼືຄວາມພິການ;
- ເພື່ອລາຍງານການເກີດລູກແລະການຕາຍ;
- ເພື່ອລາຍງານການຂົ່ມເຫັງຫຼືການລະເລີຍ;
- ເພື່ອລາຍງານປະຕິກິລິຍາຕໍ່ກັບຢາຫຼືບັນຫາທີ່ມີກັບບັນດາຜະລິດຕະພັນ;
- ເພື່ອແຈ້ງເຕືອນຜູ້ຄົນກ່ຽວກັບຜະລິດຕະພັນທີ່ຖືກຮຽກກັບຄືນທີ່ພວກເຂົາອາດຈະກຳລັງໃຊ້;
- ເພື່ອແຈ້ງຜູ້ທີ່ອາດຈະໄດ້ສັມຜັດພະຍາດຫຼືອາດຈະມີຄວາມສ່ຽງຕໍ່ການຕິດຕໍ່ຫຼືກະຈາຍພະຍາດຫຼື ສະພາບການໃຊ້;
- ເພື່ອແຈ້ງໃຫ້ຫນ່ວຍງາຍຂອງຂອງລັດທີ່ມີອຳນາດແລະທີ່ເຫມາະສົມຊາບຖ້າພວກເຮົາເຊື່ອວ່າ ຜູ້ປ່ວຍເປັນຜູ້ຖືກເຄາະຮ້າຍຈາກການຂົ່ມເຫັງ, ການລະເລີຍ ຫຼື ການໃຊ້ຄວາມຮຸນແຮງໃນ ຄອບຄົວ. ພວກເຮົາຈະເຮັດການເປີດເຜີຍນີ້ກໍ່ພຽງແຕ່ໃນຍາມທີ່ກົດຫມາຍກຳນົດຫຼືອະນຸຍາດ ເທົ່ານັ້ນ

ກິດຈະກຳຄວບຄຸມສຸຂະພາບ- ໃຫ້ກັບອົງກອນຄວບຄຸມສຸຂະພາບສຳລັບກິດຈະກຳທີ່ກົດຫມາຍ ອະນຸຍາດ ເຊັ່ນ: ການກວດສອບ, ການສືບສວນ, ການກວດກາແລະການອະນຸຍາດ.

ການຟ້ອງຮ້ອງແລະຂໍ້ພິພາດ – ໃນການຕອບສະຫນອງຕໍ່ຄໍາສັ່ງສານທີ່ຄໍາສັ່ງບໍລິຫານ, ໝາຍສານ ຮຽກຕົວ, ຄໍາຮ້ອງຂໍໄຕ່ສວນພະຍານ, ຫຼືຂະບວນການທາງດ້ານກົດໝາຍອື່ນໆ, ຖ້າທ່ານມີສ່ວນຮ່ວມ ໃນການຮ້ອງຟ້ອງຫຼືຂໍ້ພິພາດ

ຜູ້ບັງຄັບໃຊ້ກົດໝາຍ – ໃຫ້ກັບພະນັກງານຜູ້ບັງຄັບໃຊ້ກົດໝາຍສະເພາະພາຍໃນສະຖານະການທີ່ ຈໍາກັດເພື່ອຈຸດປະສົງໃນການບັງຄັບໃຊ້ກົດໝາຍ ເຊັ່ນ ຊອກຫາຜູ້ສົງໄສ, ຜູ້ລິ້ນຖືກ, ພະຍານສໍາຄັນ, ຫຼືຜູ້ຫາຍສາບສູນ; ລາຍງານອາຊະຍາກໍາ; ຫຼືໃຫ້ຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບຜູ້ຖືກເຄາະຮ້າຍຈາກອາຊະຍາກໍາ, ຖ້າຢູ່ ພາຍໃຕ້ສະຖານະການທີ່ຈໍາກັດບາງຢ່າງ, ພວກເຮົາບໍ່ສາມາດທີ່ຈະໄດ້ຮັບການຕົກລົງຈາກຜູ້ກ່ຽວໄດ້

ຜູ້ກວດສົບ, ຜູ້ກວດທາງການແພດ, ແລະສັບປະເຫລີ – ໃຫ້ກັບຜູ້ກວດສົບ, ຜູ້ກວດທາງການແພດ, ຫຼືສັບປະເຫລີຕາມທີ່ກົດໝາຍກໍານົດແລະເທົ່າທີ່ຈໍາເປັນຕໍ່ການປະຕິບັດໜ້າທີ່ຂອງພວກເຂົາ

ກິດຈະກຳທາງທະຫານແລະຄວາມປອດໄພແຫ່ງຊາດ – ໃຫ້ກັບພະນັກງານຂອງລັດຖະບານກາງທີ່ໄດ້ ຮັບອະນຸຍາດເພື່ອໃຊ້ເປັນມູນດ້ານຄວາມຮູ້, ຕໍ່ສູ້ກັບຜູ້ຮ້າຍ, ແລະກິດຈະກຳເພື່ອຄວາມປອດໄພແຫ່ງ ຊາດອື່ນໆທີ່ໄດ້ຮັບອະນຸຍາດຕາມກົດໝາຍຫຼືກ່ຽວຂ້ອງກັບການບົກບັກຮັກສາປະທານາທິບໍດີຂອງ ປະເທດສະຫະລັດ, ແລະພະນັກງານທີ່ໄດ້ຮັບອະນຸຍາດອື່ນໆຫຼືຜູ້ນຳຕ່າງປະເທດຂອງປະເທດອື່ນ ຫຼື ເພື່ອດຳເນີນການສືບສວນພິເສດ.

ສະຖານທີ່ຄຸມຂັງ – ໃຫ້ກັບສະຖານທີ່ຄຸມຂັງຫຼືພະນັກງານຜູ້ບັງຄັບໃຊ້ກົດໝາຍ, ຖ້າທ່ານ ເປັນນັກໂທດຫຼືຢູ່ພາຍໃຕ້ການຂັງ.

ການນຳໃຊ້ແລະການເປີດເຜີຍໃນເວລາທີ່ທ່ານມີໂອກາດທີ່ຈະຂັດຄ້ານ

ລາຍຊື່ຜູ້ປ່ວຍ – ພວກເຮົາຈະໃສ່ຂໍ້ມູນທີ່ຈໍາກັດກ່ຽວກັບທ່ານໃນລາຍຊື່ຜູ້ປ່ວຍໃນຂະນະທີ່ທ່ານເປັນ ຜູ້ປ່ວຍຢູ່ໂຮງຫມໍ MultiCare. ຂໍ້ມູນນີ້ອາດຈະລວມເຖິງຊື່ຂອງທ່ານ, ສະຖານທີ່ຢູ່ໃນໂຮງຫມໍແລະ ສະພາບທົ່ວໄປຂອງທ່ານ (ເຊັ່ນ: ສະບາຍດີຢູ່, ຄົງທີ່, ອື່ນໆ) ແລະ, ພ້ອມກັບການອະນຸຍາດຂອງທ່ານ, ຄວາມເປັນສະມາຊິກທາງສາສະຫນາຂອງທ່ານຂໍ້ມູນລາຍຊື່ນີ້, ຍົກເວັ້ນຄວາມເປັນສະມາຊິກທາງ ສາສະຫນາຂອງທ່ານ, ອາດຈະຖືກບອກໃຫ້ຜູ້ທີ່ຮ້ອງຂໍຊື່ຂອງທ່ານໄດ້ຊາບເວັ້ນເສຍແຕ່ວ່າທ່ານໄດ້ ໃຫ້ຄໍາສັ່ງກັບພວກເຮົາໄວ້ບໍ່ໄດ້ບອກ ນອກຈາກນີ້, ດ້ວຍການອະນຸຍາດຂອງທ່ານ, ພວກເຮົາສາມາດ ບອກກັບສະມາຊິກພວກຄູບາໃນສາສະຫນາຂອງທ່ານ ຂໍ້ມູນນີ້ຊ່ວຍເຫຼືອຄອບຄົວແລະຫມູ່ເພື່ອນຂອງ ທ່ານທີ່ມາຢ້ມຢາມທ່ານໃນສະຖານທີ່ນີ້ແລະໄດ້ຮູ້ວ່າທ່ານມີສຸຂະພາບທົ່ວໄປແນວໃດ.

ບຸກຄົນທີ່ກ່ຽວຂ້ອງໃນການດູແລຂອງທ່ານ – ເວັ້ນເສຍແຕ່ວ່າທ່ານຂັດຄ້ານ, ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການດູແລ ສຸຂະພາບຈະໃຊ້ການຕັດສິນໃຈຢ່າງມີອາຊີບຂອງຕົນເພື່ອໃຫ້ຂໍ້ມູນດ້ານສຸຂະພາບທີ່ໄດ້ຮັບການ ບົກບ້ອງທີ່ກ່ຽວຂ້ອງໃຫ້ກັບຄອບຄົວ, ຫມູ່ເພື່ອນຂອງທ່ານ, ຫຼືຜູ້ອື່ນ ບຸກຄົນນີ້ແມ່ນຜູ້ທີ່ທ່ານລະບຸວ່າ ມີຄວາມສົນໃຈຢ່າງທ້າວຫັນໃນການດູແລຂອງທ່ານຫຼືການຊໍາລະເງິນຄ່າການດູແລສຸຂະພາບ ຂອງທ່ານຫຼືຜູ້ທີ່ຕ້ອງແຈ້ງໃຫ້ຜູ້ກ່ຽວຂ້ອງອື່ນຊາບວ່າທ່ານຢູ່ໄສ, ມີສະພາບທົ່ວໄປແນວໃດຫຼືຄວາມຕາຍ ຂອງທ່ານ.

ການບົນເທົາໄພຜິບັດ – ພວກເຮົາອາດຈະເປີດເຜີຍໃຫ້ແກ່ອົງກອນທີ່ຊ່ວຍເຫຼືອບົນເທົາໄພຜິບັດ ເພື່ອເຮັດໃຫ້ຄອບຄົວແລະຫມູ່ເພື່ອນຂອງທ່ານສາມາດໄດ້ຮບແຈ້ງວ່າທ່ານມີສະພາບທົ່ວໄປ ແນວໃດແລະຢູ່ສະຖານທີ່

ຖ້າທ່ານບໍ່ສາມາດບອກພວກເຮົາວ່າທ່ານຕ້ອງການແນວໃດ, ຍົກຕົວຢ່າງເຊັ່ນວ່າ, ຖ້າທ່ານບໍ່ຮູ້ຕົວ, ພວກເຮົາສາມາດແບ່ງບັນຊ້າມູນຂອງທ່ານຖ້າພວກເຮົາເຊື່ອວ່າມັນເປັນການເຮັດເພື່ອຜົນປະໂຫຍດ ທີ່ດີທີ່ສຸດຂອງທ່ານ.

ພວກເຮົາຍັງສາມາດແບ່ງບັນຊ້າມູນຂອງທ່ານໃນເວລາທີ່ຈຳເປັນເພື່ອຫຼຸດຜ່ອນຄວາມຮ້າຍແຮງແລະ ໄພຂົ່ມຂູ່ທີ່ກຳລັງຈະເກີດຂຶ້ນຫຼືເພື່ອຄວາມປອດໄພ

ການນຳໃຊ້ແລະການເປີດເຜີຍຂໍ້ມູນສຸຂະພາບທີ່ໄດ້ຮັບການປົກປ້ອງອື່ນໆ ຂອງທ່ານ

ການນຳໃຊ້ແລະການເປີດເຜີຍຂໍ້ມູນສຸຂະພາບທີ່ໄດ້ຮັບການປົກປ້ອງທີ່ບໍ່ໄດ້ຄອບຄຸມພາຍໃຕ້ ແຈ້ງການສະບັບບັດຈຸບັນຫຼືອະນຸຍາດທີ່ໃຊ້ຢູ່ຈະຕ້ອງໄດ້ຮັບການອະນຸຍາດເປັນລາຍລັກອັກສອນ ຈາກທ່ານເທົ່ານັ້ນ.

ທ່ານສາມາດຍົກເລີກການອະນຸຍາດໃດໆ ໄດ້ໂດຍການສົ່ງຄຳຮ້ອງຂໍເປັນລາຍລັກອັກສອນໄປຍັງ ຫ້ອງການຄວາມເປັນສ່ວນຕົວຂອງ MultiCare (ຂໍ້ມູນຕິດຕໍ່ຢູ່ພາກສ່ວນໃຕ້ຄຳຖາມແລະຄຳຮ້ອງທຸກ). ຖ້າຫາກວ່າທ່ານຍົກເລີກການອະນຸຍາດ, ພວກເຮົາຈະບໍ່ສາມາດນຳໃຊ້ຫຼືເປີດເຜີຍຂໍ້ມູນສຸຂະພາບທີ່ໄດ້ ຮັບການປົກປ້ອງຂອງທ່ານ ຕາມເຫດຜົນທີ່ຄອບຄຸມໃນການອະນຸຍາດທີ່ເປັນລາຍລັກອັກສອນຂອງ ທ່ານເວັ້ນເສຍແຕ່ຕ້ອງໄດ້ເຮັດຕາມກົດໝາຍກຳນົດ. ທ່ານເຂົ້າໃຈວ່າພວກເຮົາບໍ່ສາມາດແກ້ໄຂ ເອົາການນຳໃຊ້ຫຼືການເປີດເຜີຍໃດໆ ທີ່ພວກເຮົາໄດ້ເຮັດແລ້ວໃຫ້ກັບຄືນມາ, ໃນຂະນະທີ່ການອະນຸຍາດ ຂອງທ່ານມີຜົນບັງຄັບໃຊ້, ແລະພວກເຮົາຈຳເປັນຕ້ອງເກັບຮັກສາບັນທຶກຂອງພວກເຮົາກ່ຽວກັບ ການດູແລທີ່ພວກເຮົາໃຫ້ແກ່ທ່ານ.

ສິດທິຂອງທ່ານໃນຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບສຸຂະພາບທີ່ໄດ້ຮັບການປົກປ້ອງຂອງທ່ານ.

ເວັ້ນເສຍແຕ່ວ່າໄດ້ມີລະບຸໄວ້, ທ່ານສາມາດຈະໃຊ້ສິດທິສ່ວນບຸກຄົນຂອງທ່ານໂດຍສົ່ງຄຳຮ້ອງຂໍ ເປັນລາຍລັກອັກສອນໄປທີ່:

ໂຮງຫມໍຂອງ MultiCare ຕັ້ງຢູ່ທີ່ Pierce ຄາວຕີ້ ແລະ King ຄາວຕີ້:
MultiCare Health System – Health Information Management
PO Box 5299, MS: 315-C3-HIM, Tacoma, WA 98415-0299

ໂຮງຫມໍຂອງ MultiCare ທີ່ Deaconess:
MultiCare Deaconess Hospital – Health Information Management
800 West 5th Avenue, Spokane, WA 99204

ໂຮງຫມໍຂອງ MultiCare ທີ່ Valley:
MultiCare Deaconess Hospital – Health Information Management
12606 West 5th Avenue, Spokane, WA 99216

ຄວີນິກຂອງ MultiCare ທີ່ Rockwood:
MultiCare Rockwood Clinic – Health Information Management
400 E. Fifth Avenue, P.O. Box 3649, Spokane, WA 99220

ທ່ານມີສິດທີ່ຈະ:

ຮ້ອງຂໍໃຫ້ມີການກວດກາແລະ/ຫຼື ຂໍສໍາເນົາຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບສຸຂະພາບທີ່ໄດ້ຮັບການປົກປ້ອງຂອງທ່ານ ເຊິ່ງອາດຈະຖືກນໍາໃຊ້ເພື່ອຕັດສິນໃຈກ່ຽວກັບການດູແລຂອງທ່ານ – ໂດຍບົກກະຕິແລ້ວ ນີ້ແມ່ນ ລວມເຖິງບັນທຶກທາງການແພດແລະດ້ານບັນຊີແລະບໍລິການເຖິງບັນທຶກດ້ານການຮັກສາຈິດໃຈ. ເພື່ອຂໍໃຫ້ມີໂອກາດກວດກາແລະ / ຫຼືເຮັດສໍາເນົາຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບສຸຂະພາບທີ່ໄດ້ຮັບການປົກປ້ອງ ຂອງທ່ານໃນແບບເອກະສານຫຼືແບບເອເລັກໂຕຣນິກ, ໄປຢ້ຽມຢາມ www.multicare.org ເພື່ອເອົາ ສໍາເນົາແບບຟອມຄໍາຮ້ອງຂໍອະນຸຍາດຫຼືຕິດຕໍ່ກັບພະແນກການຈັດການຂໍ້ມູນສຸຂະພາບການ (ບັນທຶກທາງການແພດ) ທີ່:

- ໂຮງຫມໍຂອງ MultiCare (Pierce ອາວຕີ້ ແລະ King ອາວຕີ້): 253.403.2433
- ຄລີນິກຫມໍຂອງ MultiCare (Pierce ອາວຕີ້ ແລະ King ອາວຕີ້): 253.372.7175
- ໂຮງຫມໍຂອງ MultiCare ທີ່ Deaconess: 509.473.7421
- ໂຮງຫມໍຂອງ MultiCare ທີ່ Valley: 509.473.5431
- ຄລີນິກຂອງ MultiCare ທີ່ Rockwood: 509.838.2531

ທ່ານອາດຈະຕ້ອງເສີຍຄ່າທ່ານຽມສໍາລັບການເຮັດສໍາເນົາ, ຄ່າສົ່ງໄປສະນີຫຼືອຸປະກອນອື່ນໆ ທີ່ ກ່ຽວຂ້ອງກັບຄ່າຂອງທ່ານ ໃນບາງກໍລະນີທີ່ບໍ່ຄ່ອຍມີນັກ, ພວກເຮົາອາດປະຕິເສດການຮ້ອງຂໍ ຂອງທ່ານທີ່ຈະກວດສອບ ແລະ/ຫຼື ກວດກາສໍາເນົາຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບສຸຂະພາບທີ່ໄດ້ຮັບການປົກປ້ອງ ຂອງທ່ານ ທ່ານອາດຈະຮ້ອງຂໍໃຫ້ມີການທົບທວນການປະຕິເສດນັ້ນ.

ຂໍໃຫ້ພວກເຮົາແກ້ໄຂຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບສຸຂະພາບທີ່ໄດ້ຮັບການປົກປ້ອງ - ຖ້າທ່ານຮູ້ສຶກວ່າຂໍ້ມູນທີ່ ພວກເຮົາມີກ່ຽວກັບທ່ານບໍ່ຖືກຕ້ອງຫຼືບໍ່ສົມບູນ ທ່ານສາມາດຮ້ອງຂໍໃຫ້ແກ້ໄຂປຽນແປງຂໍ້ມູນນັ້ນໄດ້.

ຂໍໃຫ້ເປີດເຜີຍບັນຊີບາງຢ່າງ – ທ່ານສາມາດຮ້ອງຂໍໃຫ້ເປີດເຜີຍບັນຊີບາງຢ່າງທີ່ກ່ຽວກັບຂໍ້ມູນ ກ່ຽວກັບສຸຂະພາບທີ່ໄດ້ຮັບການປົກປ້ອງທີ່ພວກເຮົາມີກ່ຽວກັບທ່ານໃນການລະບຸການເປີດເຜີຍ ທັງຫມົດທີ່ພວກເຮົາເຮັດກ່ຽວກັບຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບສຸຂະພາບທີ່ໄດ້ຮັບການປົກປ້ອງຂອງທ່ານໃຫ້ກັບ ຜູ້ອື່ນຍົກເວັ້ນເພື່ອຈຸດປະສົງຂອງການປິ່ນປົວ, ການຊໍາລະເງິນ, ແລະການດູແລສຸຂະພາບດັ່ງທີ່ໄດ້ ກ່າວແລ້ວຂ້າງເທິງ ລາຍການທີ່ທ່ານຂໍຄັງທໍາອິດພາຍໃນໄລຍະເວລາ 12 ເດືອນນັ້ນບໍ່ຕ້ອງເສີຍ ຄ່າໃຊ້ຈ່າຍ ສໍາລັບລາຍການເພີ່ມເຕີມ, ພວກເຮົາອາດຈະຄິດໄລ່ຄ່າໃຊ້ຈ່າຍໃນການສະໜອງບັນຊີ ລາຍຊື່ໃຫ້ກັບທ່ານ. ພວກເຮົາຈະແຈ້ງໃຫ້ທ່ານຊາບເຖິງຄ່າໃຊ້ຈ່າຍທີ່ກ່ຽວຂ້ອງແລະທ່ານສາມາດເລືອກ ທີ່ຈະຖອນຫຼືບັບບຸງແກ້ໄຂຄ່າຮ້ອງຂໍຂອງທ່ານໃນເວລານັ້ນໄດ້ ກ່ອນທີ່ຈະຕ້ອງມີການເສີຍຄ່າໃຊ້ຈ່າຍໃດ.

ຂໍ້ຈໍາກັດໃນການຮ້ອງຂໍ – ທ່ານສາມາດຮ້ອງຂໍເປັນລາຍລັກອັກສອນໃຫ້ພວກເຮົາກໍານົດວິທີການທີ່ ພວກເຮົານໍາໃຊ້ແລະເປີດເຜີຍຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບສຸຂະພາບທີ່ໄດ້ຮັບການປົກປ້ອງຂອງທ່ານ. ທ່ານຍັງມີສິດ ທີ່ຈະຮ້ອງຊໍໃຫ້ຈໍາກັດຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບສຸຂະພາບທີ່ໄດ້ຮັບການປົກປ້ອງຂອງທ່ານທີ່ພວກເຮົາເປີດເຜີຍ ກ່ຽວກັບທ່ານໃຫ້ກັບບຸກຄົນໃດບຸກຄົນນຶ່ງເຊິ່ງກ່ຽວຂ້ອງກັບການດູແລຂອງທ່ານ ຫຼືການຊໍາລະເງິນຄ່າ ດູແລຂອງທ່ານ, ເຊັ່ນ ສະມາຊິກຄອບຄົວຫຼືຫມູ່ເພື່ອນ. ຖ້າທ່ານຕ້ອງການໃຫ້ມີຂໍ້ຈໍາກັດດັ່ງກ່າວ, ກະລຸນາແຈ້ງໃຫ້ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການດ້ານສຸຂະພາບຂອງທ່ານຊາບ

ພວກເຮົາບໍ່ມີຫນ້າທີ່ຕ້ອງຕົກລົງເຫັນດີນໍາກັບທຸກການຮ້ອງຂໍໃຫ້ມີຂໍ້ຈໍາກັດ ຖ້າພວກເຮົາຕົກລົງ ເຫັນດີນໍາການຮ້ອງຂໍຂອງທ່ານ, ພວກເຮົາກໍຈະເຮັດຕາມນັ້ນເວັ້ນເສຍແຕ່ວ່າຂໍ້ມູນນັ້ນແມ່ນຈໍາເປັນ ຕ້ອງໃຫ້ເພື່ອການປິ່ນປົວສຸກເສີນ.

ສິດທີ່ຈະຮ້ອງຂໍໃຫ້ບໍ່ມີການເປີດເຜີຍກັບແຜນສຸຂະພາບສໍາລັບລາຍຈ່າຍຫຼືບໍລິການທີ່ຕ້ອງຈ່າຍດ້ວຍຕົນເອງ – ທ່ານມີສິດທີ່ຈະຮ້ອງຂໍເປັນລາຍລັກອັກສອນໃຫ້ການບໍລິການຫຼືການດູແລສຸຂະພາບລາຍການໃດທີ່ທ່ານຕ້ອງຈ່າຍດ້ວຍຕົນເອງທັງໝົດຢ່າງສົມບູນລ່ວງຫນ້າກ່ອນທີ່ທ່ານພົບທ່ານຫມໍໃຫ້ບໍ່ເປີດເຜີຍໃຫ້ກັບແຜນສຸຂະພາບຂອງທ່ານ (ຍົກເວັ້ນຖ້າກົດຫມາຍກຳນົດ). ທ່ານມີຄວາມຮັບຜິດຊອບຕ້ອງແຈ້ງຜູ້ໃຫ້ບໍລິການອື່ນ, ເຊັ່ນ ຮ້ານຂາຍຢາຂອງທ່ານ, ໃຫ້ຊາບວ່າມີຂໍ້ຈຳກັດການຮ້ອງຂໍ.

ການຮ້ອງຂໍໃຫ້ການຕິດຕໍ່ສື່ສານເປັນຄວາມລັບ – ທ່ານສາມາດຮ້ອງຂໍເປັນລາຍລັກອັກສອນໃຫ້ການຕິດຕໍ່ສື່ສານກ່ຽວກັບບັນຫາທາງການແພດເປັນຄວາມລັບໄດ້ໂດຍວິທີການໃດຫນຶ່ງຫຼືທີ່ສະຖານທີ່ສະເພາະໃດຫນຶ່ງ. ຕົວຢ່າງເຊັ່ນ, ທ່ານສາມາດຂໍໃຫ້ພວກເຮົາຕິດຕໍ່ທ່ານໄດ້ສະເພາະແຕ່ທີ່ຕ້ອງການຫຼືທາງໄປສະນີສົ່ງທີ່ຢູ່ອື່ນເທົ່ານັ້ນ ພວກເຮົາຈະຮອງຮັບໃຫ້ຄວາມສະດວກກັບຄໍາຮ້ອງຂໍທີ່ເຫມາະສົມທັງໝົດ. ທ່ານບໍ່ຈຳເປັນຕ້ອງໃຫ້ເຫດຜົນ, ແຕ່ຄໍາຮ້ອງຂໍຕ້ອງກຳນົດວິທີການຫຼືບ່ອນທີ່ທ່ານຕ້ອງການໃຫ້ຕິດຕໍ່.

ເລືອກບຸກຄົນໃດຫນຶ່ງທີ່ຈະປະຕິບັດແທນທ່ານ – ຖ້າທ່ານໄດ້ໃຫ້ໃບມອບສັນທະດ້ານການແພດແກ່ບຸກຄົນໃດຫນຶ່ງຫຼືຫາກບຸກຄົນໃດຫນຶ່ງແມ່ນຜູ້ປົກຄອງຕາມກົດຫມາຍຂອງທ່ານ, ບຸກຄົນນັ້ນສາມາດໃຊ້ສິດທິຂອງທ່ານແລະຕັດສິນໃຈກ່ຽວກັບຂໍ້ມູນທາງສຸຂະພາບຂອງທ່ານໄດ້ ພວກເຮົາຈະເຮັດໃຫ້ແນ່ໃຈວ່າບຸກຄົນນັ້ນມີອຳນາດນີ້ແລະສາມາດປະຕິບັດແທນທ່ານໄດ້ກ່ອນທີ່ພວກເຮົາຈະກະທຳໃດໆ.

ໄດ້ຮັບເຈັບສ່ຳເນົາຂອງຫນັງສືແຈ້ງການນີ້ – ທ່ານສາມາດຮ້ອງຂໍສ່ຳເນົາຫນັງສືແຈ້ງການນີ້ໃນເວລາໃດກໍ່ໄດ້ກັບພະນັກງານຂອງ MultiCare ຜູ້ໃດກໍ່ໄດ້.

ການປ່ຽນແປງແຈ້ງການນີ້

MultiCare ຂໍສຽງວນສິດໃນການປ່ຽນແປງແຈ້ງການນີ້. ສ່ຳເນົາສະບັບປະຈຸບັນຂອງຫນັງສືແຈ້ງການ, ລວມທັງວັນທີ່ມີຜົນບັງຄັບໃຊ້, ຈະຖືກປະກາດໄວ້ໃນເວັບໄຊທ໌ຂອງພວກເຮົາທີ່ www.multicare.org ແລະເຈັບສ່ຳເນົາຈະມີໃຫ້ທີ່ສະຖານທີ່ຕ່າງໆ ຂອງພວກເຮົາ.

ຄໍາຖາມແລະຄໍາຮ້ອງທຸກ

ຖ້າທ່ານມີຄໍາຖາມທົ່ວໄປກ່ຽວກັບແຈ້ງການນີ້, ກະລຸນາຕິດຕໍ່ຫ້ອງການຄວາມເປັນສ່ວນຕົວຂອງ MultiCare ທາງໂທລະສັບ: 1-866-264-6121 ຫຼື ອີເມວ: compliance@multicare.org.” ຖ້າທ່ານເຊື່ອວ່າສິດທິສ່ວນບຸກຄົນຂອງທ່ານຖືກລະເມີດ, ທ່ານສາມາດສົ່ງຄໍາຮ້ອງທຸກເປັນລາຍລັກອັກສອນໃຫ້ກັບຫ້ອງການຄວາມເປັນສ່ວນຕົວຂອງ MultiCare. MultiCare, P.O. Box 5299, MS: 737-2-CCIA, Tacoma, WA 98415-0299. ຖ້າພວກເຮົາບໍ່ສາມາດແກ້ໄຂຄວາມກັງວົນຂອງທ່ານ, ທ່ານກໍ່ຍັງມີສິດທິອື່ນຄໍາຮ້ອງທຸກກັບເຈລະາທິການຂອງ Department Health and Human Services (HHS), Office for Civil Rights, U.S. Department of Health and Human Services, 90 7th Street, Suite 4-100, San Francisco, CA 94103 ຫຼືທາງໂທລະສັບ: 206.684.4500. ຄຸນນະພາບຂອງການດູແລຂອງທ່ານຈະບໍ່ມີອັນຕະລາຍແລະທ່ານຈະບໍ່ຖືກລົງໂທດອັນການອື່ນຄໍາຮ້ອງທຸກ.

ການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນ ທີ່ MultiCare



ລະບົບການໃຫ້ບໍລິການດ້ານສຸຂະພາບຂອງ MultiCare ຄ່າມຸ່ງຫມັ້ນທີ່ຈະຮັບໃຊ້ຜູ້ປ່ວຍທັງຫມົດ, ລວມທັງຜູ້ປ່ວຍທີ່ບໍ່ມີການປະກັນໄພຄຸ້ມຄອງສຸຂະພາບແລະຜູ້ທີ່ບໍ່ສາມາດຈ່າຍຄ່າດູແລທີ່ຈໍາເປັນທັງຫມົດຫຼືບາງສ່ວນທີ່ພວກເຂົາໄດ້ຮັບ. ພວກເຮົາມີຄວາມມຸ່ງຫມັ້ນໃນການປົນປົວທຸກຄົນດ້ວຍຄວາມຄວາມເມດຕາ. ພວກເຮົາມີຄວາມມຸ່ງຫມັ້ນໃນການຮັກສານະໂຍບາຍການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນທີ່ສອດຄ່ອງກັບພາລະກິດແລະຄຸນຄ່າຂອງພວກເຮົາແລະເຂົ້າໃຈເຖິງຄວາມສາມາດຂອງແຕ່ລະບຸກຄົນໃນການຊໍາລະຄ່າບໍລິການດູແລສຸຂະພາບທີ່ມີຄວາມຈໍາເປັນດ້ານການແພດ. ເພື່ອຮຽນຮູ້ເພີ່ມເຕີມກ່ຽວກັບວ່າທ່ານຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນຂອງພວກເຮົາຈະຊ່ວຍທ່ານໄດ້ແນວໃດກັບໂຄງການການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນ **ກະລຸນາຍ່ຽມຍາມ**

www.multicare.org/financial-assistance ຫຼື ໂທ:

ໂຮງຫມໍ ຫຼື ຄລີນິກ MultiCare Puget Sound Region - 253.876.8550

MultiCare Inland Northwest Region - 509.473.4769

ຄລີນິກຂອງ MultiCare ທີ່ Rockwood - 509.342.3600

ນະໂຍບາຍຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນ

ນະໂຍບາຍຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນສະບັບສົມບູນມີຢູ່ໃຫ້ທ່ານທາງອອນໄລນ໌ຫຼືທາງໂທລະສັບ. ກະລຸນາໄປຍ່ຽມຍາມ www.multicare.org/financial-assistance.

ຂໍ້ມູນຕໍ່ໄປນີ້ສະຫຼຸບໂຄງການການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນຂອງພວກເຮົາ.

MultiCare ໃຊ້ຄູ່ມືຄວາມທຸກຍາກຂອງລັດຖະບານກາງ ຊ່ວຍກໍານົດວ່າໂຄງການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນໃດທີ່ເໝາະສົມກັບຄວາມຕ້ອງການຂອງທ່ານ.

ລາຍໄດ້ມາກເຖິງ 300% ຂອງຄູ່ມືຄວາມທຸກຍາກຂອງລັດຖະບານກາງ

ຫຼັງຈາກການປະເມີນຜົນດ້ານການເງິນຈາກລາຍໄດ້ຂອງຜູ້ປ່ວຍໄດ້ສໍາເລັດລົງແລ້ວ, ໃບບິນເອີ້ນຕັບເງິນຂອງຜູ້ປ່ວຍຈະຖືກຫຼຸດລົງ 100% ຖ້າວ່າລະດັບລາຍໄດ້ຂອງພວກເຂົາຢູ່ໃນລະດັບຕໍ່າຫຼືຕໍ່າກວ່າ 300% ຂອງຄວາມທຸກຍາກຂອງລັດຖະບານກາງ.

ລາຍໄດ້ 301-500% ຂອງຄູ່ມືຄວາມທຸກຍາກຂອງລັດຖະບານກາງ

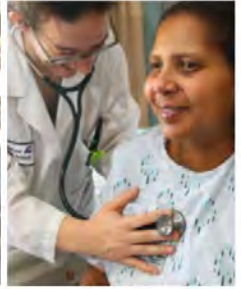
ຫຼັງຈາກການປະເມີນຜົນດ້ານການເງິນຈາກລາຍໄດ້ຂອງຜູ້ປ່ວຍໄດ້ສໍາເລັດລົງແລ້ວ, ໃບບິນເອີ້ນຕັບເງິນຂອງຜູ້ປ່ວຍຈະຖືກຫຼຸດລົງຖ້າວ່າລະດັບລາຍໄດ້ຂອງພວກເຂົາຢູ່ໃນລະດັບລະຫວ່າງ 301% ແລະ 500% ຂອງຄູ່ມືຄວາມທຸກຍາກຂອງລັດຖະບານກາງ.

ຄູ່ມືຄວາມທຸກຍາກຂອງລັດຖະບານກາງປີ 2018

ລະດັບລາຍໄດ້:						
ຂະໜາດ ຄົບຄົວ	ລາຍໄດ້ ລວມຕໍ່ປີ	300%	350%	400%	450%	500%
1	\$12,140	\$36,420	\$42,490	\$48,560	\$54,630	\$60,700
2	\$16,460	\$49,380	\$57,610	\$65,840	\$74,070	\$82,300
3	\$20,780	\$62,340	\$72,730	\$83,120	\$93,510	\$103,900
4	\$25,100	\$75,300	\$87,850	\$100,400	\$112,950	\$125,500
5	\$29,420	\$88,260	\$102,970	\$117,680	\$132,390	\$147,100
6	\$33,740	\$101,220	\$118,090	\$134,960	\$151,830	\$168,700
7	\$38,060	\$114,180	\$133,210	\$152,240	\$171,270	\$190,300
8	\$42,380	\$127,140	\$148,330	\$169,520	\$190,710	\$211,900
9	\$46,700	\$140,100	\$163,450	\$186,800	\$210,150	\$233,500
10	\$51,020	\$153,060	\$178,570	\$204,080	\$229,590	\$255,100
ເພີ່ມແຕ່ລະ ຄົນໃຫ້ເຕີມ	\$4,320					

ສ່ວນລົດລະບົບສຸຂະພາບຂອງ MultiCare					
ລະດັບຄວາມຍາກຈົນມາກເຖິງ	300%	350%	400%	450%	500%
ສ່ວນລົດການກຸສົນ	100%	95%	90%	80%	70%
ຄວາມຮັບຜິດຊອບຂອງຜູ້ບ່ວຍ	0%	5%	10%	20%	30%





MultiCare

ລະບົບສຸຂະພາບຂອງ MultiCare

Mary Bridge Children's Hospital & Clinics ~ MultiCare Allenmore Hospital
MultiCare Auburn Medical Center ~ MultiCare Covington Medical Center
MultiCare Deaconess Hospital ~ MultiCare Good Samaritan Hospital
MultiCare Tacoma General Hospital ~ MultiCare Valley Hospital
MultiCare Connected Care ~ MultiCare Clinics ~ MultiCare Indigo Urgent Care
MultiCare Rockwood Clinic ~ Immediate Clinic ~ Navos ~ Pulse Heart Institute
Woodcreek Pediatrics ~ ABC Clinics

multicare.org