



FORMULAIRE DE COMMENTAIRES POUR LES CLIENTS ET LES RÉSIDENTS

À remplir par les clients, les résidents, les membres de leur famille, leurs intervenants juridiques et les autres personnes qui leur offrent toute forme de soutien de façon informelle. Si vous êtes dans une situation qui demande une intervention immédiate pour votre santé ou votre sécurité, veuillez composer le 911.

Nom : _____	Date
OU <input type="checkbox"/> je préfère formuler mes commentaires de façon anonyme. (Nota : si vous choisissez l'anonymat, il pourrait s'avérer difficile de faire un suivi après avoir reçu vos commentaires).	AAAA/MM/JJ
Je souhaite faire (sélectionnez une réponse) : <input type="checkbox"/> Une plainte <input type="checkbox"/> Un compliment <input type="checkbox"/> Une suggestion	
Je remplis ce formulaire pour : <input type="checkbox"/> Un client de soins à domicile <input type="checkbox"/> Un résident d'un centre de soins prolongés <input type="checkbox"/> Moi-même <input type="checkbox"/> Autre (préciser) : _____	
Veuillez fournir des précisions sur votre observation. Indiquez la date et le lieu de l'incident. Veuillez préciser le nom des employés (si possible et si nécessaire).	

Aimeriez-vous qu'un gestionnaire ou un superviseur vous contacte?

Non

Oui. Veuillez me contacter (cochez toutes les réponses qui s'appliquent) :

En personne ou par téléphone (fournissez un numéro de téléphone et précisez l'heure de la journée à laquelle vous préférez être contacté) :

Par écrit (fournissez votre adresse électronique ou postale) :

La Direction des soins prolongés est à l'écoute. Vos commentaires nous aident à améliorer la qualité de nos services. Si vous nous avez demandé de vous contacter, nous le ferons dans les cinq jours ouvrables.

Vous pouvez déposer ce formulaire en personne :

- En le remettant à un employé de la Direction des soins prolongés durant ses heures de travail habituelles;
- Dans tous les établissements de la Direction des soins prolongés, y compris les bureaux du Programme de soins de santé à domicile, les établissements de soins prolongés et les bureaux du 109 Copper Road, à Whitehorse.

Vous pouvez envoyer ce formulaire par fax :

- 867-393-6953, à l'attention du responsable, Qualité, gestion des risques et pratique clinique

Vous pouvez envoyer ce formulaire par courriel :

- hss-cc-ContinuingCareFeedback-email@yukon.ca

Vous pouvez aussi téléphoner pour faire part de vos commentaires directement à un superviseur ou à un gestionnaire.

- Centre Copper Ridge : 867-393-7500 (après les heures de bureau, laissez un message)
- Pavillon McDonald : 867-993-7704 (après les heures de bureau, laissez un message)
- Centre Thomson : 867-393-8625 (après les heures de bureau, laissez un message)
- Centre Whistle Bend : 867-667-9300 (après les heures de bureau, laissez un message)
- Soins à domicile : 867-667-5774 (uniquement pendant les heures d'ouverture)