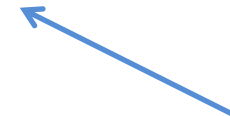




ACCREDITATION CANADA
AGRÉMENT CANADA

Driving Quality Health Services
Force motrice de la qualité des services de santé

[Français](#)



Cliquez ici pour
compléter
l'autoévaluation
en français

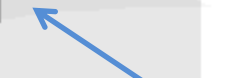
Self Assessment Login

Organization Code



Entrez le code
de l'organisme
ici.

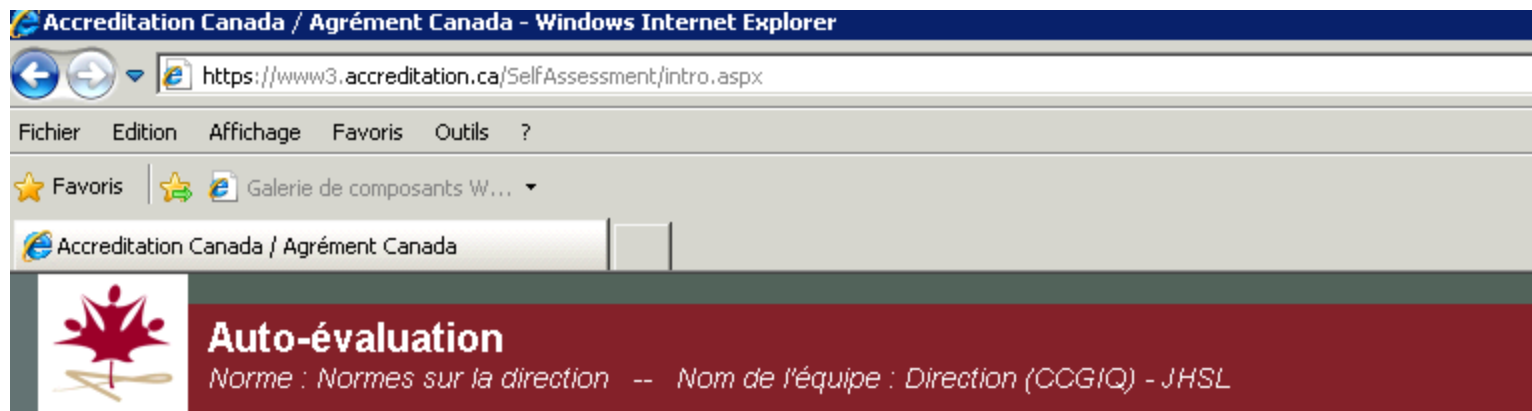
Password



Entrez le mot de
passe ici.

Login

For support call 1-866-333-3346 or 1-613-247-3056



Votre opinion au sujet du travail de votre équipe et de la façon dont les services sont fournis au sein de votre organisme est très importante. Veuillez remplir ce questionnaire afin de commenter la qualité des services de Normes sur la direction au sein de votre organisme. Les questions portent sur votre travail d'équipe et sur la façon dont les services sont fournis au sein de votre organisme. L'exercice, non obligatoire, demande environ 30 minutes. Tous les résultats seront traités de façon confidentielle; seul un résumé sera remis à votre organisme.

Chaque question est associée à une ou à plusieurs normes, auxquelles vous avez accès en cliquant sur l'hyperlien approprié. Répondez à chacune des questions en cochant la réponse qui décrit le mieux la pratique de votre équipe. Ne choisissez l'option de la colonne de droite que si votre organisme se conforme totalement à la ou aux normes associées à la question. Sinon, veuillez cocher la réponse de la colonne de gauche ou du milieu, selon ce qui convient le mieux. Si vous ne pouvez répondre à une question, veuillez l'indiquer.

Après avoir répondu à la question, vous devez également indiquer le degré d'importance que vous accordez à cet aspect. Il s'agit d'une question complètement différente : votre équipe peut exceller sur un point qui n'est pas important à vos yeux. Vos réponses aideront les décideurs de votre équipe à établir un ordre de priorité quant aux éléments à améliorer.

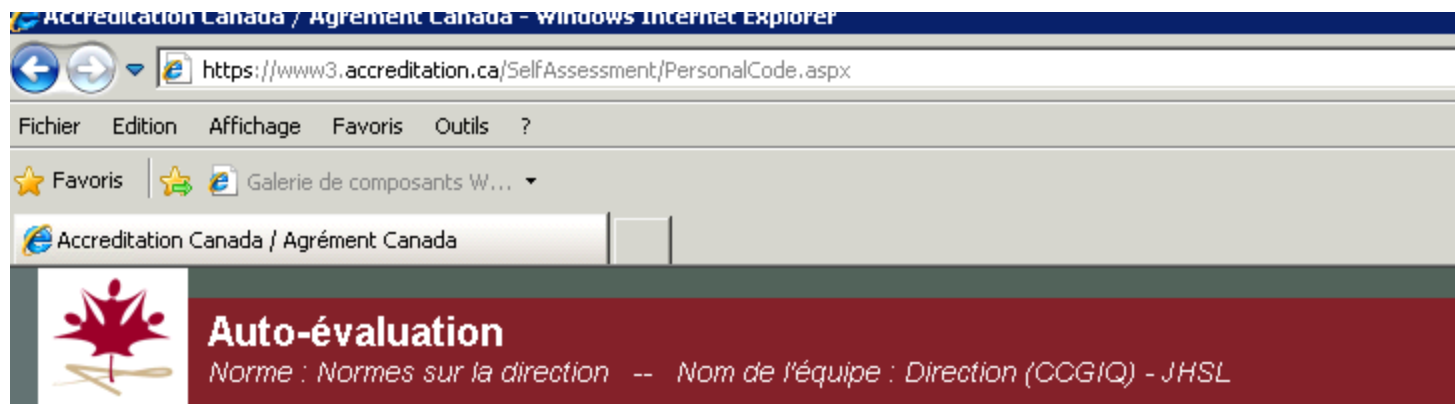
La date d'échéance pour remplir le questionnaire est le 17-12-2012 @ 23:59 HE.

Pour répondre à un nouveau questionnaire, cliquez sur le bouton "Nouveau questionnaire". Pour compléter un questionnaire, cliquez sur le bouton "Retour" et entrez votre code de reprise à l'écran.

Nouveau questionnaire **Retour**

Cliquez ici pour commencer le questionnaire.

Ne pas oublier de lire...



Voici votre code de reprise au questionnaire. Si vous souhaitez compléter le questionnaire plus tard, vous aurez besoin de ce code. Pour retourner au présent questionnaire, entrez à nouveau en communication et cliquez sur le bouton "Retour" de la première page.

Code de reprise au questionnaire : 48AF7AB9

Notez ce code. Si vous ne complétez pas le questionnaire. Vous pourrez y revenir à l'aide de ce code.

Nous pouvons vous envoyer votre code de reprise. Veuillez entrer votre adresse électronique dans la boîte réservée à cet effet et cliquez sur "Envoyer". Nota : Nous utiliserons votre adresse électronique uniquement pour vous envoyer votre code de reprise.

Adresse électronique : **Envoyer**

Vous pouvez inscrire une adresse électronique pour recevoir votre code de reprise par courriel.

Continuer

← Cliquez ici pour commencer.



Auto-évaluation

Norme : Normes sur la direction -- Nom de l'équipe : Direction (COGIQ) - JHSL

1 - Quelle option décrit le mieux votre rôle dans l'organisme?



Offrir des soins directs aux clients

Autre

Offrir du soutien clinique

Autre

Diriger l'organisme

Directrice / Directeur

Gestionnaire

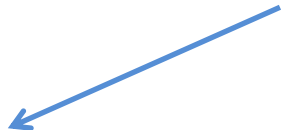
Autre

Offrir du soutien administratif

Autre

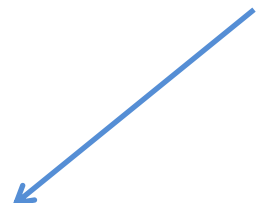
Fournir des services de soutien

Autre



2 - À quel emplacement travaillez-vous principalement?

Les Jardins du Haut St-Laurent (1992) inc.



Continuer

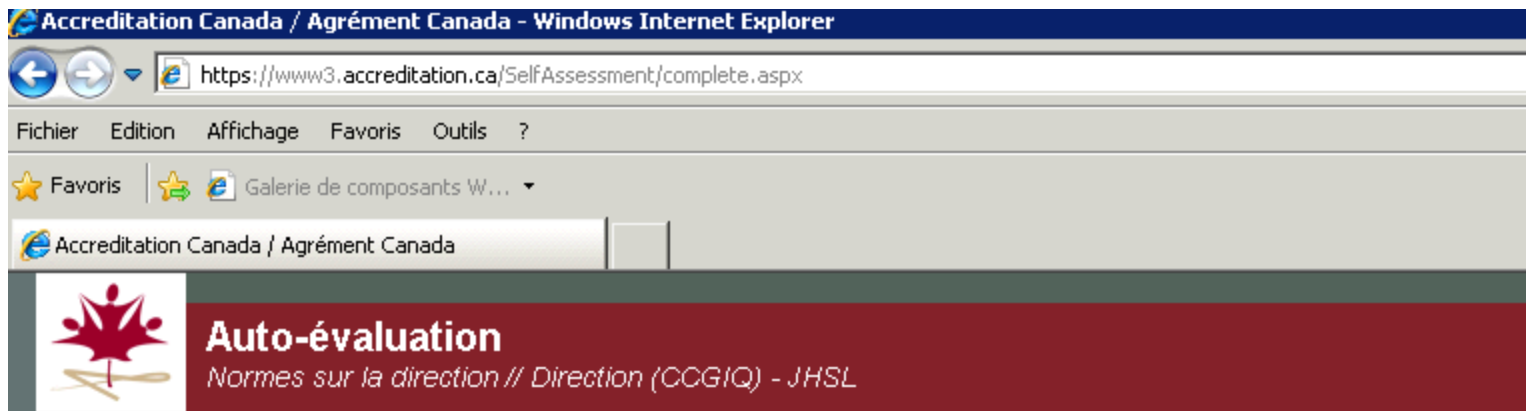
2 - À quel emplacement travaillez-vous principalement?

- Les Jardins du Haut St-Laurent (1992) inc.

3 - Dans quel secteur de soins travaillez-vous?

- Administration
- Cuisine
- Entretien
- Phare
- Other / Autre
- Buanderie
- Du Bosquet
- Frontenac
- Remparts
- Citadelle
- Du Parc
- Mistral
- Rond Point

Continuer



Merci d'avoir rempli ce questionnaire d'auto-évaluation. Vos commentaires constituent une partie importante du processus d'agrément pour votre organisme.

Veillez cliquer sur le bouton ci-dessous pour fermer cette fenêtre.

