



4. Veuillez décrire les défis auxquels vous avez été confrontés lors de la mise en œuvre du programme et/ou la façon dont le programme pourrait être amélioré.

Afin d'améliorer le Programme de gestion de la qualité concernant les consultations répétitives aux urgences, une équipe indépendante procédera à une analyse de l'expérience des participants associée au programme. Nous sommes intéressés à savoir ce que vous pensez franchement dans de l'ensemble du programme pour pouvoir répondre à vos besoins à l'avenir.

5. Comment évaluez-vous l'utilité de l'ensemble du Programme de gestion de la qualité concernant les consultations répétitives aux urgences d'après l'échelle suivante?

Très utile    Utile    Neutre    Pas très utile    Pas du tout utile

6. Souhaitez-vous qu'on vous contacte pour un entretien téléphonique de 15 minutes début 2017? Votre participation n'est pas obligatoire dans le cadre du programme et votre financement au titre du Programme de financement axé sur les résultats n'en sera pas affecté de quelque façon que ce soit. Dans l'affirmative, veuillez fournir le nom et les coordonnées de la personne qui peut répondre à quelques questions sur le programme.

Nom : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Nom du chef de la direction : \_\_\_\_\_

Signature électronique du chef de la direction (si possible) : \_\_\_\_\_