

QUEJAS DEL PARTICIPANTE

Es importante para nosotros que usted tenga una experiencia positiva en el Centro. Para este esfuerzo queremos asegurarnos de que si su experiencia no es positiva, halla una forma de asegurar que su preocupación sera atendida.

Vamos a mantener todas las preocupaciones confidencial.

PASO 1

- Expresar inquietudes a cualquier miembro del personal . Los miembros del personal que escuchan la inquietud, reportarán su preocupación al Director del Programa.
- Adicionalmente completar el siguiente formulario.
- Si necesita ayuda para completar el formulario con un asistente que este de acuerdo le proporcionara ayuda.

PASO 2

- El Director del Programa dirigirá la queja formal, ante las partes involucradas y tratara de encontrar una solución.
- Se le proporcionará una notificación por escrito al demandante sobre el resultado dentro de las 48 horas.
- Las quejas no resueltas entre el Director del Centro de Yolo Adult Day Health Center y el participante, se remitirán a la oficina de Relaciones con el Paciente de Woodland Healthcare al telefono 669-2692 . El especialista de relaciones con el paciente, hará consultas relacionadas con la queja y trabajaran con el participante del centro dentro de los 30 días de haber sido contactado.
- Los participantes pueden solicitar una audiencia justa con Agency on Aging Area 4 et California Department of Aging dentro de los diez (10) días siguientes al recido de una decisión por escrito, en relación con la queja. La información de contacto será proporcionado a petición.
- Si se alega abuso, se completara un informe de abuso o negligencia. La sospecha sera presentada como se indica en el abuso / negligencia política de Información.

PASO 3

- El director del Programa confirmará con el participante y/o de la familia que una resolución se ha encontrado, que se acuerda claramente por todas las partes . El Formulario de Queja estará totalmente terminado para registrar los resultados.