



FIQ-SIL

Syndicat interprofessionnel de Lanaudière

En tant qu'infirmière, infirmière auxiliaire, inhalothérapeute, je dénonce la ou les situation (s) suivante (s)

- Temps supplémentaire obligatoire
- Absence non remplacée
- Infirmière remplacée par une autre catégorie d'emploi
- Surcharge de travail
- Appoint demandé et non comblé
- Autre (s)

Bref résumé de la situation :

Nom : _____ Matricule (no.employé): _____

Titre d'emploi : _____

Date de la situation: _____ Quart de travail: _____

Site ou département de la problématique : _____

Formulaire de dénonciation des conditions de travail du CSSS du Nord de Lanaudière

À la Direction de la prestation sécuritaire des services et des soins infirmiers

La situation actuelle sur l'unité mentionnée ci-haut m'amène à dénoncer les conditions difficiles dans lesquelles la direction du CSSS me place pour administrer des soins de qualité que j'offre habituellement comme professionnelle de la santé, sans risquer de compromettre la qualité des soins à laquelle mes bénéficiaires ont droit.

Compte tenu des devoirs et obligations envers les usagers prévus à mon code de déontologie, je considère que vous devrez partager toute responsabilité professionnelle advenant un incident ou accident qui causerait préjudice à un ou des usagers, puisque vous êtes avisées de cette situation dangereuse.

Signature

Date