



Dans le cadre du contrat local de santé visant à améliorer la santé de la population de la communauté de communes LBN et à réduire les inégalités sociales et territoriales de santé, nous souhaiterions recueillir votre avis et avoir une meilleure idée de vos besoins en matière de santé à travers ce questionnaire.

Vous pouvez remplir ce questionnaire en ligne sur le site internet de la LBN Communauté : www.cc-lbn.fr ou sur la page Facebook : LBN Communauté.

Vos réponses à ce questionnaire seront traitées de façon anonyme.

Informations Personnelles

1-Dans quelle commune habitez-vous ?

.....

2- Quel âge avez-vous ?

Moins de 18ans

De 18 à 25ans

De 26 à 45ans

De 46 à 60 ans

Plus de 61 ans

3- Vous êtes ?

Femme

Homme

4-Quelle est votre situation familiale ?

Célibataire

En couple (marlé ou non)

Veuve, Veuf

5-Quelle est votre catégorie socioprofessionnelle ?

Agriculteur

Artisan

Cadre/Profession intellectuelle supérieure

Cher d'entreprise

Commerçant

Demandeur d'emploi

Employé

Ouvrier

Profession libérale

Retraité

Homme ou femme au foyer

Etudiant

Autre (Précisez) :

6- Quel moyen de transport utilisez-vous au quotidien ?

Voiture

Covoiturage

Transport en commun

Vélo

Deux-roues motorisés

A pieds

Autre (Précisez) :

Votre santé

7-Comment qualifieriez-vous votre état de santé physique ?

1 2 3 4 5

Très mauvais Très bon

8-Comment qualifieriez-vous votre état de santé psychologique ?

1 2 3 4 5

Très mauvais Très bon

38-Quelles sont les spécialités médicales ou chirurgicales qui manquent selon vous sur le territoire

.....

39-Quels sont les professionnels paramédicaux qui manquent selon vous sur le territoire ?

.....

40-Quelles sont les infrastructures de santé qui manquent selon vous sur le territoire ? (2 réponses maximum)

Etablissement d'hébergement pour personnes âgées dépendantes

Résidence pour personnes âgées autonomes

Centre de soin, d'accompagnement et de prévention et d'addictologie

Centre médico-psychologique

Structure adaptée pour les personnes en situation dhandicap

Autre (Précisez) :

41-Quelles sont selon vous les trois problématiques principales en matière d'offre de soins sur le territoire ? (2 réponses maximum)

Manque de médecins généralistes

Manque de médecins spécialistes

Eloignement des établissements hospitaliers

Pas de service d'urgences sur le territoire

Difficulté à trouver un médecin traitant

Manque de structures adaptées aux personnes en situation dhandicap

Manque de structures adaptées aux personnes âgées

Offre de soins insuffisante pour les enfants et adolescents

Autre (Précisez) :

42- Parmi les thématiques suivantes, laquelle, selon vous, est la plus importante à améliorer pour le territoire ? (2 réponses maximum)

Prévention et promotion de la santé

Accès aux soins, offre de santé, éducation thérapeutique du patient

Parcours (personnes âgées, vivant avec un handicap, trouble psychique, maladie chronique, en situation de précarité)

L'accompagnement du risque et de la situation de la perte d'autonomie

Prévention et lutte contre les addictions

La santé mentale

La santé des jeunes

L'adaptation du système de santé à l'accueil et à l'accompagnement des personnes les plus précaires

Autre (Précisez) :

43- Si vous avez plus que 50ans participez-vous aux campagnes régulières de dépistage des cancers ?

Oui Non

44- Si oui, pour quel cancer ?

Cancer colorectal Cancer du Sein

45- Sinon, Pourquoi ?

.....

46- Avez-vous des remarques sur l'accès aux soins ou sur les points abordés dans ce questionnaire ?

.....

47- Avez-vous des remarques complémentaires à nous transmettre ?

.....

Pour tout renseignement, veuillez contacter Imane Tefrahi, Pôle Intercommunal LBN, 27 Rue Rémy Lambert, 72540, Loué, Tél : 07.50.54.75.38

9-Comment qualifieriez-vous votre état de santé général ?

- 1 2 3 4 5
Très mauvais Très bon

10-Pratiquez-vous une activité physique régulière ?

- Oui Non

11-Si oui, quel genre d'activité physique ?

.....
.....

12-Si non, pourquoi ? (2 réponses maximum)

- Problème de santé
 Pas de lieux où pratiquer
 Les lieux sont trop éloignés de votre domicile
 Manque de temps
 Vous ne ressentez pas le besoin ou l'envie
 Manque de ressources financières
 Méconnaissance des services sur le territoire

13-Selon vous, parmi la liste suivante, qu'est-ce qui peut avoir un impact négatif sur votre santé ? (2 réponses maximum)

- Une offre de soins insuffisante sur le territoire
 Des nuisances sonores
 La consommation régulière d'alcool, de drogue, de tabac
 La présence d'activités polluantes au sein ou à proximité du territoire

Autre (Précisez) :

14-A l'inverse, quels points peuvent avoir un impact positif sur votre santé ? (2 réponses maximum)

- Une alimentation équilibrée
 La pratique d'une activité physique régulière
 La présence d'espaces verts à proximité de son lieu de vie
 Autre (Précisez) :

Recours aux soins

15-Avez-vous un médecin traitant ?

- Oui Non

16-Si non, Pourquoi ?

.....

17-Quelle est la fréquence de consultation de votre médecin traitant ?

- Une fois tous les deux ans
 Une fois par an
 Chaque 6 mois
 Quand je suis malade

18-Avez-vous consulté un professionnel de santé sur les 12 derniers mois ?

- Oui Non

19-Si oui, lequel ?

- Médecin généraliste
 Médecin spécialiste, précisez :

Kinésithérapeute

Dentiste

Infirmière

Autre (Précisez) :

20-Si médecin généraliste, était-ce votre médecin traitant ?

- Oui Non

21-Quel est en moyenne le délai de prise de rendez-vous chez votre médecin traitant ?

.....

22-Avez-vous déjà rencontré des difficultés pour accéder à une structure de soins ou à un professionnel de santé à un moment où vous en avez besoin ?

- Oui Non

23-Si oui, quelles difficultés avez-vous rencontrées ? (2 réponses maximum)

- Absence de professionnel de santé
 Manque de rendez-vous
 Manque de ressources financières
 Je ne sais pas qui contacter
 Pas de couverture sociale
 Pas de mutuelle
 Eloignement entre le domicile et les lieux de soins
 Délai d'attente trop long pour un rendez-vous

24-Combien de temps mettez-vous pour vous rendre chez votre médecin traitant depuis votre domicile ?

- Moins de 5 minutes
 Entre 5 et 20 minutes
 Plus de 20 minutes

25-Lorsque votre médecin généraliste est en congés et ne peut donc vous recevoir en consultation, que faites-vous ?

- J'attends son retour
 Je contacte un autre médecin généraliste
 Je me rends aux urgences
 Je me rends à la pharmacie
 Autre (Précisez) :

26-Combien de temps mettez-vous pour vous rendre dans la pharmacie la plus proche ?

- Moins de 10 minutes Plus de 10 minutes

27-Vers quel hôpital vous dirigez-vous lorsque l'état de santé nécessite une prise en charge hospitalière programmée ?

.....

28-Vers quel hôpital vous dirigez-vous ou êtes-vous dirigé(e) pour une prise en charge en urgence ?

.....

29-Pour quelle(s) raison(s) vous dirigez-vous vers cet établissement ? (2 réponses maximum)

- Etablissement le plus proche de mon domicile
 Délais courts de prise en charge
 Je suis suivi(e) par un spécialiste exerçant dans cet établissement
 Orientation de mon médecin traitant

Autre (Précisez) :

30-Vous est-il parfois difficile de vous occuper de votre santé ou celle de votre famille ?

- Oui Non

31-Si oui, pourquoi ? (2 réponses maximum)

- Manque de temps
 Pas de mutuelle
 Manque de ressources financières

Pas de couverture sociale

Absence de moyens pour se déplacer

Méconnaissance des services de santé du territoire

Délai trop long pour un rendez-vous

Autre (Précisez) :

32-Avez-vous déjà participé à une action de prévention sur le territoire ?

- Oui Non

33-Si oui, laquelle ?

.....

34-Sur quel(s) sujet(s) souhaitez-vous avoir des informations pour votre santé ? (2 réponses maximum)

- Alimentation
 Vaccination
 Risques liés à la consommation de tabac
 Risques liés à la consommation d'alcool
 Risques liés à la consommation de drogues
 Activité physique
 Santé mentale

Prévention de la perte d'autonomie

Consommation de médicaments

Prévention sur les risques professionnels

Prévention sur les produits phytosanitaires

Autre (Précisez) :

35-Avez-vous déjà effectué une téléconsultation dans le cadre de votre parcours de soins ?

- Oui Non

36-Seriez-vous prêt à ce qu'une partie de votre prise en charge soit réalisée via la télé médecine* ? (Pratique médicale à distance mobilisant des technologies de l'information et communication)

- Oui Non

37-Considérez-vous que l'offre de soins sur le territoire correspond à vos besoins ?

- Oui Non