LA SANTE ET VOUS

Ne dit-on pas : « Quand la santé va, tout va. »

La CCVBA, désireuse de mieux vous accompagner sur le chemin des soins, vous remercie de répondre à ce questionnaire pour trouver des pistes de réponse à vos difficultés d'accès aux soins sur le territoire.

1) **Quel est votre sexe ?** ○ Femme ○ Homme

2) **Quelle est votre tranche d'âge ?**
   ○ Moins de 18 ans ○ 18/29 ans ○ 30/44 ans ○ 45/64 ans
   ○ 65/74 ans ○ 75 ans et plus

3) **Quelle est votre situation ?** (plusieurs réponses possibles)
   ○ En activité ○ Sans emploi ○ Retraité
   ○ Célibataire / seul ○ Marié / en couple ○ Enfants à charge

4) **Vous habitez dans quelle commune du territoire : ……..**

5) **Vous habitez :** ○ Dans le bourg ○ En dehors du bourg : à combien de km : ……..

6) **Pour vous déplacer :**
   ○ Vous avez un moyen de transport
   ○ Quelqu'un vous accompagne, précisez qui (un aidant, un enfant, un voisin, un professionnel, etc…) :
   ……

7) **Vous est-il arrivé de renoncer, par vous-même, à une consultation médicale pour des raisons :**
   ○ Financières ○ Absence de moyen de transport ○ Trop éloignée de chez vous
   ○ Autre(s) priorité(s). Merci de préciser : …….

8) **Avez-vous un médecin traitant à ce jour ?** ○ Oui ○ Non

9) **Si non, depuis combien de temps cherchez-vous un médecin ?**
   ○ 1 an ○ 2 à 3 ans ○ Plus de 3 ans

10) **Avez-vous une mutuelle ?** ○ Oui ○ Non

11) **Connaissez-vous :**

Les professionnels de santé installés à proximité ?	○ Oui	○ Non
Les consultations externes de spécialistes du Centre hospitalier de St Calais ?	○ Oui	○ Non
Les services à domicile ?	○ Oui	○ Non
Les organismes ou associations de prêt de matériel médical	○ Oui	○ Non

Autre ? Merci de préciser : …….

12) **Comment vous vient l'information en matière de soins et de droits ?** (Plusieurs réponses possibles)
   ○ Bulletin municipal ○ Journal régional ○ TV ○ Internet
   ○ Courriers des institutions (MSA, CPAM, CAF, Caisse de retraite, …)
   ○ Professionnels de santé : Médecin traitant, infirmier, pharmacien, …
   ○ Autre. Merci de préciser : ……

Nous vous remercions d'avoir pris le temps de répondre à ce questionnaire et vous invitons à prendre soin de vous.

Merci de le retourner à la mairie de votre domicile qui se chargera de le transmettre à la communauté de Communes, ou vous pouvez également le compléter en ligne en allant sur ce lien **avant le 31 janvier 2021** :
https://forms.office.com/Pages/ResponsePage.aspx?id=2H3Mo4I_Z0iDroF_GUvfZWkBz-5GdMNBqwwTgVldCe5UNjlDRFFGRVUxNVQwVzlEWUJGUjBZMDNTQS4u