

# ENQUÊTE ÉTAT DE SANTÉ, ACCÈS AUX SOINS ET PRÉVENTION

*Votre avis nous intéresse*

La Communauté d'Agglomération Royan Atlantique (la CARA) souhaite accompagner et orienter les prises de décisions pour **améliorer l'offre de santé** sur les 33 communes composant son territoire.

Pour ce faire, elle a besoin de mieux vous connaître : votre manière de vivre, votre état de santé, les éventuelles difficultés que vous rencontrez pour accéder aux soins, vos préoccupations liées à votre santé...

En prenant quelques minutes pour remplir ce questionnaire, vous contribuez à la réflexion pour mettre en place des projets adaptés à vos besoins.

**Vous pouvez compléter ce questionnaire - un seul par personne - soit :**

- Au format papier et le déposer à l'accueil de votre mairie
- Au format numérique en vous rendant à cette adresse : <https://www.agglo-royan.fr/cls>

Cette enquête et son traitement sont totalement anonymes ; elle se déroule jusqu'au 31 août 2021.

## *Qui êtes-vous ?*

### QUESTION 1

**Êtes-vous ?**

- Un homme
- Une femme

### QUESTION 2

**Quel âge avez-vous ?**

.....

### QUESTION 5

**Quelle est votre situation familiale ?**

- En couple avec enfant(s)
- En couple sans enfant
- Seul(e) avec enfant(s)
- Seul(e)
- Autre : précisez .....

### QUESTION 3

**Quelle est votre commune de résidence ?** .....

### QUESTION 4

**Quelle est actuellement votre situation ?**

- Vous occupez un emploi ou êtes en congés maternité ou parental
- Vous êtes au chômage (*inscrit ou non à Pôle emploi*)
- Vous êtes retraité(e) ou pré- retraité(e)
- Vous êtes étudiant(e), élève, apprenti(e), en formation ou en stage
- Vous êtes femme ou homme au foyer
- Vous êtes dans une autre situation (*congé longue durée, personne handicapée ...*)

### QUESTION 6

**Quelle est (ou a été) votre catégorie socio-professionnelle ?**

- Ouvrier
- Employé
- Agent de maîtrise, profession intermédiaire
- Cadre ou professions intellectuelles supérieures
- Artisan, commerçant, chef d'entreprise
- Agriculteur

# Votre état de santé en général

## QUESTION 7

Diriez-vous que, dans l'ensemble, votre santé est...

-           
- Excellente      Très bonne      Bonne      Mauvaise      Très mauvaise      Ne sait pas

## QUESTION 8

Diriez-vous que, dans l'ensemble, votre moral est...

-           
- Excellent      Très bon      Bon      Mauvais      Très mauvais      Ne sait pas

## QUESTION 9

Au cours des 12 derniers mois, combien de fois êtes-vous allé(e)...



..... fois

Chez le généraliste



..... fois

Chez le dentiste



..... fois

Chez l'ophtalmologiste



..... fois

Chez d'autres spécialistes  
=> lesquels: .....

## QUESTION 10

Avez-vous une couverture maladie complémentaire (mutuelle)?

- Oui       Non

## QUESTION 10b

Si oui, laquelle?

- Complémentaire santé solidaire (ex : CMU)       Mutuelle d'entreprise       Autre mutuelle

## QUESTION 11

Avez-vous un médecin traitant?

- Oui       Non

## QUESTION 11b

Si oui, fait-il des visites à domicile?

- Oui       Non       Ne sait pas

**QUESTION 12**

**Où se trouve votre médecin ?** *Plusieurs réponses possibles par type de médecins*

	Temps de trajet (en minutes)	Dans ma commune	Dans la commune où je travaille	Dans une autre commune	Je n'ai pas de médecin
 <b>MÉDECIN GÉNÉRALISTE</b>	.....				
 <b>DENTISTE</b>	.....				
 <b>OPHTALMOLOGISTE</b>	.....				
 <b>AUTRE SPÉCIALISTE</b> PRÉCISEZ .....	.....				

**QUESTION 13**

**Quels ont-été les délais d'attente pour votre dernier rendez-vous?**

	Moins d'une semaine	D'1 semaine à moins d'1 mois	De 1 mois à moins de 3 mois	De 3 mois à moins de 6 mois	De 6 mois à moins d'1 an	1 an ou plus	Non concerné
<b>MÉDECIN GÉNÉRALISTE</b>							
<b>DENTISTE</b>							
<b>OPHTALMOLOGISTE</b>							
<b>AUTRE SPÉCIALISTE</b> PRÉCISEZ .....							

**QUESTION 14**

**Avez-vous déjà renoncé ou reporté des soins?**

Oui

Non

**QUESTION 14b**

**Si oui, pour quelles raisons?** *Plusieurs réponses possibles par type de médecins*

	Médecin généraliste	Dentiste	Ophtalmologiste	Autres précisez .....
Pour des raisons financières				
Les délais pour avoir un rendez-vous sont trop longs/ Je n'ai pas réussi à avoir de rendez-vous				
Le médecin est trop éloigné ou difficulté de transport				
J'ai peur d'y aller				
J'ai du mal à me déplacer, à marcher				
Autres : précisez .....				

# La prévention de la santé

## QUESTION 15

**Au cours des 24 derniers mois, avez-vous consulté à titre préventif?**

	Oui	Non	Non concerné
Pour un détartrage, un contrôle de vos dents			
Pour vous faire vacciner (grippe, DTPolio, Hépatite A, B...)			
Pour un dépistage du cancer du sein (mammographie, échographie...)			
Pour un dépistage du cancer de l'utérus (frotti cervico-vaginal)			
Pour un dépistage du cancer colorectal			

## QUESTION 16

**Pratiquez-vous une activité physique?**

Oui

Non

## QUESTION 17

**Combien de temps passez-vous en moyenne devant les écrans par jour?**

..... heures

## QUESTION 18

**Au cours des 12 derniers mois, avez-vous traversé des événements de la vie difficiles pour lesquels vous auriez souhaité une écoute professionnelle?**

Oui

Non

## QUESTION 19

**Selon vous, quelles sont les 3 priorités pour améliorer la santé des habitants de la Communauté d'Agglomération Royan Atlantique?**

1. ....

2. ....

3. ....

Si vous souhaitez saisir votre questionnaire en ligne, RDV sur le site : <https://www.agglo-royan.fr/clis>



*Merci de votre participation !*