

La communauté de communes Eure Madrie Seine (CCEMS) mène une enquête en vue de mieux connaître les besoins de santé des habitants, recueillir votre avis sur les structures de santé, les difficultés et facilités que vous rencontrez pour vous occuper de votre santé et quelles sont vos attentes à ce sujet. Des élus et techniciens de la CCEMS, des praticiens de santé et différentes institutions ont contribué à l'élaboration de ce questionnaire. Ce questionnaire est anonyme; les questions concerne vous-même, votre conjoint ou vos enfants.

Nous vous demandons de bien vouloir répondre à l'ensemble des questions pour permettre le traitement statistique des réponses. Répondez en toutes lettres lorsqu'il y a des pointillés et cochez les cases qui correspondent à votre situation ; plusieurs réponses sont possibles sur chaque question ; il n'y a pas de bonne ou mauvaise réponse.

Vous pouvez aussi répondre à ce questionnaire en ligne sur le site de la CCEMS : www.cc-euremadrieseine.fr

LA SANTE POUR VOUS ET VOTRE ENTOURAGE « QUAND TOUT VA BIEN »

1 - Que faites vous (vous et votre conjoint) pour être en bonne santé et pour garder la forme ?

.....

.....

2 - Que faites vous pour aider vos enfants à garder la santé ?

.....

.....

LA SANTE POUR VOUS ET VOTRE ENTOURAGE « QUAND IL Y A UN PROBLEME »

3 - Avez-vous un médecin généraliste ? (Médecin traitant)

	Oui	Non	Si oui, dans quelle commune?
Vous			
Votre conjoint			
Vos enfants			

4 - Si oui, combien de fois dans l'année 2007 êtes-vous allé le voir (par an ou par mois)?

	Par mois ou par an
Vous	
Votre conjoint	
Vos enfants	

5 - Pourquoi allez-vous voir ce médecin généraliste ? (vous pouvez cocher plusieurs cases)

<input type="checkbox"/> C'est le plus près de chez vous	<input type="checkbox"/> Vous n'en connaissez pas d'autre
<input type="checkbox"/> C'est le plus près de votre travail	<input type="checkbox"/> Vous avez confiance en lui
<input type="checkbox"/> Il est toujours disponible, il n'y a pas beaucoup d'attente	<input type="checkbox"/> Autre raison, précisez.....

6 - Accepteriez-vous d'aller en consulter un autre ?

oui non

7 - Si oui, sous quelles conditions ?

<input type="checkbox"/> S'il était plus près de chez vous	<input type="checkbox"/> S'il était plus disponible que le votre, s'il y avait moins de temps d'attente
<input type="checkbox"/> S'il était plus près de votre travail	<input type="checkbox"/> Si quelqu'un vous le recommandait. Précisez qui (famille ?, ami ?...)?.....
<input type="checkbox"/> S'il était moins cher	<input type="checkbox"/> Autre raison, précisez.....

14 - Quelles difficultés rencontrez-vous pour prendre soin de votre santé ? : Accès géographique, manque d'information, problème financier...

	Difficultés rencontrées
Vous	
Votre conjoint	
Vos enfants	
Vos parents âgés	

15 – Pensez-vous que votre cadre de vie (environnement, logement, aménagements sur votre commune...) soit un frein à votre bien-être ?

oui non

16 – Pouvez-vous expliquer votre réponse ?

.....

17 - Vous est-il arrivé de renoncer à une consultation ou une prescription médicale ?

oui non

18 - Si oui, pouvez-vous expliquer pourquoi ?

- Délai trop long pour obtenir un RdV
- Consultation ou prescription trop chère
- Professionnel trop loin de chez vous
- Autre raison, précisez laquelle.....

LES ATOUTS DU TERRITOIRE EN TERMES DE LIEUX DE SANTE (structures, professionnels...)

19 - Qu'est ce qui vous aide pour prendre soin de votre santé sur la communauté de communes ou aux alentours ?

.....

20 - Parmi les structures suivantes, lesquelles connaissez-vous ? lesquelles avez-vous déjà fréquentées ? qu'en pensez-vous ? (Complétez le tableau ou cochez la case correspondant à votre situation)

structures	Nom de la structure que vous connaissez et commune	V o u s les avez fréquentée?	Qu'en pensez-vous ?
Hôpitaux			
Urgences de l'hôpital			
Cliniques			
Libéraux sur les communes en dehors de la CCEMS			
PMI			
CMP			

<i>structures</i>	<i>Nom de la structure que vous connaissez et commune</i>	<i>V o u s les avez fréquentée?</i>	<i>Qu'en pensez-vous ?</i>
CMPP			
Laboratoire d'analyse médicale			
SSIAD			
ADMR			
Maison du diabète d'Evreux			
Centre médico social de Gaillon			
A s s o c i a t i o n s d'habitants			
Autre, précisez.....			

VOS PROPOSITIONS/ATTENTES

21 - D'après-vous, pour améliorer votre santé et celle des habitants de la CCEMS qu'est ce qu'il faudrait faire ?

- en termes de soin ?
- en termes de prévention ?.....
- en termes d'éducation à la santé ?.....
- en termes d'amélioration du cadre de vie ?.....

QUI ETES VOUS ?

Commune d'habitation :

Age	<input type="checkbox"/>	18-39 ans	<input type="checkbox"/>	60-74 ans	Possédez-vous une voiture ?	<input type="checkbox"/>	Oui	Nombre d'enfants et leurs âges	
	<input type="checkbox"/>	40-59 ans	<input type="checkbox"/>	75 ans et +		<input type="checkbox"/>	non		
	<input type="checkbox"/>	Homme							
	<input type="checkbox"/>	Femme							

Activité	<input type="checkbox"/>	Travaille	Avez-vous	Une carte de sécurité sociale	<input type="checkbox"/>	OUI	<input type="checkbox"/>	NON
	<input type="checkbox"/>	En recherche d'emploi		Une mutuelle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	<input type="checkbox"/>	Retraité		La CMU complémentaire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	<input type="checkbox"/>	Elève ses enfants		L'Aide Médicale d'Etat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	<input type="checkbox"/>	Autre, précisez.....						

Merci de déposer ce questionnaire AVANT LE 15 JANVIER 2008 dans une mairie de la CCEMS

ou au siège de la CCEMS Place du Souvenir Français Aubevoye

Les résultats de ce questionnaire seront diffusés ultérieurement. Et encore merci de votre participation...