



QUESTIONNAIRE CGT

Sur la santé en Maine & Loire

L'Union Départementale CGT de Maine-et-Loire engage un travail d'analyse des besoins des populations sur le département.

A l'issue de ce travail, la CGT élaborera en lien avec le Comité Régional son schéma régional d'aménagement, de développement durable et d'égalité des territoires (SRADDET) qu'elle versera dans les débats publics.

Le questionnaire ci-dessous doit permettre de recueillir des informations à partir de l'accès et des conditions de soins de la population du département.

La CGT vous invite à le remplir et à le retourner à l'UD de Maine-et-Loire :

- à l'adresse mail UD@CGT49.FR
- ou par voie postale

UD CGT 49
14 place Louis IMBACH
49100 Angers



JE REMPLIS LE
QUESTIONNAIRE
EN LIGNE ↗

Globalement, quel est votre niveau de satisfaction du système de santé ?

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Sans Opinion
🤔	😡	😠	😞	😓	😐	😐	😐	😊	😊	😐

1 signifie que vous n'êtes pas du tout satisfait, 10 que vous êtes très satisfait.

Les notes intermédiaires vous permettent de nuancer votre réponse.



FICHE D'IDENTITE

Femme Homme Autre genre

Age :

Code Postal : VILLE :

Vous vivez : seul(e) parent isolé couple, sans enfant(s) couple, avec enfant(s)

Nombre de personnes du foyer, Composition :

Statut : CDI CDD Intérimaire Fonctionnaire Privé d'emploi

Retraité Autres (précisez) :

Lieu de travail :

Niveau de salaire
ou pension du foyer : Moins de 1000 € de 1001€ à 2000 € 2001€ à 3000 €
 3001€ à 4000 € 4001€ à 5000 € Plus de 1000 €



ACCES AUX SOINS

Avez-vous un MEDECIN TRAITANT ? Oui Non

Si non, pourquoi ? :

Si oui, dans quelle ville ? :

A quelle distance de votre
Domicile se trouve-t-il ? Dans votre quartier / ville à plus de 10 kms
 à plus de 20 kms à plus de 30 kms

Par quel moyen prenez
vous votre rendez-vous ? Téléphone Doctolib ou autre plateforme de RdV
 Autre Préciser :

Dans quel délai obtenez
vous votre rendez-vous ? Dans les 48 heures En moins d'une semaine
 Entre une semaine et un mois Plus d'un mois

Etes-vous satisfait.e du délai ? Oui Non

Avez-vous un PHARMACIEN proche de chez vous ? Oui Non

Si non, dans quelle ville se situe-t-il ? :

A quelle distance de votre
domicile se trouve-t-il ? Dans votre quartier / ville à plus de 10 kms
 à plus de 20 kms à plus de 30 kms

Si vous avez besoin de **SPECIALISTE(S)** - précisez lequel ou lesquels :

Où allez-vous (quelle ville) ?

A quelle distance de votre Domicile se trouve-t-il ?

<input type="radio"/> Dans votre quartier / ville	<input type="radio"/> à plus de 10 kms
<input type="radio"/> à plus de 20 kms	<input type="radio"/> à plus de 30 kms

Par quel moyen prenez vous votre rendez-vous ?

<input type="radio"/> Téléphone	<input type="radio"/> Doctolib ou autre plateforme de RdV
<input type="radio"/> Autre	Préciser :

Dans quel délai obtenez vous votre rendez-vous ?

<input type="radio"/> Moins d'une semaine	<input type="radio"/> Entre 1 semaine et 1 mois
<input type="radio"/> Entre 1 mois et 3 mois	<input type="radio"/> Plus de 3 mois

Etes-vous satisfait.e du délai ? Oui Non

Si vous avez besoin d'aller à l'**HOPITAL**, allez-vous à celui de proximité ? Oui Non

A quelle distance de votre Domicile se trouve-t-il ?

<input type="radio"/> Dans votre quartier / ville	<input type="radio"/> à plus de 10 kms
<input type="radio"/> à plus de 20 kms	<input type="radio"/> à plus de 30 kms

Comment vous y rendez-vous ? Voiture Covoiturage Ambulance
 Taxi Transport en commun Autre (précisez) :

Ce mode de locomotion vous convient-il ? Oui Non

Quelles sont vos attentes en matière de santé ?

Vos besoins ?

Etes-vous confronté.e à des difficultés sur la prise en charge de vos aînés ? Oui Non

Si oui, lesquelles ?



SERVICES DE SOINS

Est-ce que la présence des **SERVICES DE SOINS** sur votre territoire est satisfaisante et à quelle distance se trouvent-ils ? Cochez les cases correspondant à vos choix.

	Oui	Non	- de 5 Kms	- de 10 Kms	- de 20 Kms	- de 30 Kms	+ de 30 Kms
Cabinet médical							
Maison médicale							
Maison de santé							
Hôpital public							
Clinique							
Ehpad							
Spécialiste							

	Public	Privé	Conventionné		S'ils pratiquent les dépassements d'honoraires, quelle est la fourchette ?		
			Oui	Non	Moins de 30 euros	Entre 30 et 50 euros	Plus de 50 euros
Cabinet médical							
Maison médicale							
Maison de santé							
Hôpital public							
Clinique							
Ehpad							
Spécialiste							



LA PRISE EN CHARGE DU SOIN (reste à charge)

Quel est votre régime de sécurité sociale ?

- Général
 MSA
 Aide médicale
 CMU

Avez-vous une complémentaire santé ? Oui Non

Si non, pourquoi ? :

Est-ce une mutuelle d'entreprise ? Oui Non

Si oui, quelle est la part de prise en charge de votre entreprise ?

COMMENTAIRES

Souhaitez-vous nous faire part d'autres choses ?

Globalement, quel est votre niveau de satisfaction du système de santé ?

