



## Accès aux soins

Dans de nombreux endroits du département des Vosges, l'accès à un spécialiste devient de plus en plus difficile, mais également de plus en plus pour un généraliste.

Il n'est pas rare d'entendre dans une conversation qu'une personne a renoncé à des soins en raison des difficultés rencontrées pour obtenir un rendez-vous avec un professionnel de santé. Comme il n'est pas rare d'entendre des personnes rapporter qu'aujourd'hui, pour trouver un médecin, généraliste ou spécialiste, elles n'ont pas hésité à se rendre en Alsace, en Meurthe-et-Moselle, voire en Moselle.

**A travers l'enquête que nous vous proposons, la CFDT Retraités souhaite recueillir des témoignages sur la réalité vécue en matière d'accès aux soins.**

Cette enquête devrait, à terme, nous permettre de rencontrer les instances dont la mission est de garantir un accès aux soins de qualité pour tous.

Chaque jour, dans la période actuelle, des messages invitent la population à continuer à se soigner. Encore faut-il trouver un professionnel de santé qui accepte de vous recevoir.

Une fois complétée, cette enquête peut nous être retournée de plusieurs façons :

- Sous enveloppe auprès des militants CFDT, ou déposée dans les boîtes aux lettres ci-dessous.
- Par courrier adressé à : CFDT Retraités Vosges 4 rue Aristide Briand BP 334 88008 EPINAL Cedex  
CFDT Retraités Vosges 31 rue des Prêtres 88200 REMIREMONT  
CFDT Retraités Vosges 4 rue Emile Klufts 88100 SAINT-DIE des VOSGES  
CFDT Retraités Vosges 32 rue Saint-Rémy 88800 VITTEL
- En remplissant l'enquête disponible sur la page web [www.cfdt-retraites.fr/vosges](http://www.cfdt-retraites.fr/vosges) et en nous la retournant à l'adresse mail : [vosges@retraites.cfdt.fr](mailto:vosges@retraites.cfdt.fr)

Nous vous remercions par avance pour le temps que vous avez consacré à remplir cette enquête.

Si vous rencontrez des difficultés, n'hésitez pas à contacter un responsable CFDT de votre Union locale, qui pourra vous renseigner.

*CFDT Retraités des Vosges*



## Enquête accès aux soins

### 1 - VOTRE FOYER

Quel est votre âge ? .....ans

Quel est l'âge de votre conjoint-e ? .....ans

La personne qui remplit le questionnaire est :

- Un homme
- Une femme

### 2 – VOTRE LIEU DE RESIDENCE

Quelle est la taille de votre commune ?

- Ville entre 5 000 et 35 000 habitants
- Ville entre 500 et 5 000 habitants
- Village de moins de 500 habitants

### 3- FACILITE D'ACCES AUX SOINS

*Question : Personnellement, êtes-vous satisfait de la **facilité pour obtenir un rendez-vous ou une prise en charge** ?*

#### **Avec un médecin généraliste**

- Pas satisfait
- Satisfait

#### **Avec un médecin spécialiste**

- Pas satisfait
- Satisfait

*Question : Vous est-il déjà arrivé de **renoncer à des soins** à cause... ?*

**-De la difficulté d'obtenir un rendez-vous dans un délai suffisamment rapide**

- Chez un médecin généraliste
- Chez un médecin spécialiste
- A l'hôpital

**-Du coût de la consultation**

- Chez un médecin généraliste
- Chez un médecin spécialiste
- A l'hôpital

**-De son éloignement géographique**

- Chez un médecin généraliste
- Chez un médecin spécialiste
- A l'hôpital

*Question : D'après vous, même si vous n'êtes pas personnellement concerné, diriez-vous que l'accès aux soins assurés par les professionnels de santé suivants est... ?*

	<i>Plutôt facile</i>	<i>Facile</i>	<i>Plutôt difficile</i>	<i>Difficile</i>
<i>Médecin généraliste</i>				
<i>Cardiologue</i>				
<i>Dentiste</i>				
<i>Dermatologue</i>				
<i>Gastro-entérologue</i>				
<i>Kinésithérapeute</i>				
<i>Neurologue</i>				
<i>Ophthalmologue</i>				
<i>ORL</i>				
<i>Psychologue/psychiatre</i>				
<i>Radiologue</i>				
<i>Rhumatologue</i>				
<i>Autre – préciser :</i>				
<i>Spécialité hospitalière</i>				
<i>préciser :</i>				

❖ *Mettre une croix dans la case correspondante*

**Question :** Au cours des **3 dernières années**, avez-vous consulté l'un des professionnels de santé suivants ?

	1 fois	De 2 à 5 fois	+ de 5 fois
Médecin généraliste			
Cardiologue			
Dentiste			
Dermatologue			
Gastro-entérologue			
Kinésithérapeute			
Neurologue			
Ophtalmologue			
ORL			
Psychologue/psychiatre			
Radiologue			
Rhumatologue			
Autre – préciser :			
Spécialité hospitalière préciser :			

❖ Mettre une croix dans la case correspondante

**Question :** La dernière fois que vous avez souhaité consulter l'un des professionnels de santé suivants, **quelle distance avez-vous parcourue** pour vous rendre à son cabinet ?

	De 0 à 5 km	de 6 à 20 km	de 20 à 50 km	+ de 50 km
Médecin généraliste				
Cardiologue				
Dentiste				
Dermatologue				
Gastro-entérologue				
Kinésithérapeute				
Neurologue				
Ophtalmologue				
ORL				
Psychologue/psychiatre				
Radiologue				
Rhumatologue				
Autre – préciser :				
Spécialité hospitalière préciser :				

❖ Mettre une croix dans la case correspondante

**Avez-vous des remarques complémentaires à faire ?**

---



---



---



---

**Date limite de retour : 1<sup>er</sup> mars 2021**