



**S'ENGAGER POUR CHACUN
AGIR POUR TOUS**

**Union Territoriale des Retraités Cfdt
de Saône et Loire (UTR71)**

7 rue De La Fontaine 71300 MONTCEAU les MINES

Tél : 09 77 51 64 28

Mail : utr.cfdt.71@orange.fr

Site : <https://www.cfdt-retraités.fr/Saone-et-Loire>

N°
Enreg.

L'accès aux soins, on en parle depuis longtemps !!!!!

Plan « MA SANTE 2022 »
lancé le 18 septembre 2018
Loi 2019-774 (24/07/19)



Édouard PHILIPPE
Premier ministre

Chaque citoyen doit avoir accès à une médecine de qualité, quel que soit l'endroit où il vit.




13 octobre 2017

Plan « MA SANTE 2022 »
lancé le 18 septembre 2018
Loi 2019-774 (24/07/19)



Agnès BUZYN
Ministre des Solidarités et de la Santé

Je n'ai qu'un seul objectif avec ce plan : garantir un égal accès aux soins dans les territoires.



→ Notre système de santé constitue un pilier de notre République sociale. Il est l'une des meilleures concrétisations de la solidarité nationale et offre la possibilité d'être soigné quels que soient son âge, son sexe ou son revenu. Les Français sont profondément attachés à leur système de santé, au principe de solidarité qui le fonde et sont plus que jamais reconnaissants envers les professionnels de santé qui les soignent au quotidien.

Plan « MA SANTE 2022 » lancé le 18 septembre 2018
Emmanuel Macron, Président de la République



2018, voilà déjà 6 ans ! Où en sommes-nous ? Est-ce que la situation s'est améliorée ?

Chacun s'accorde à dire que l'accès aux soins, le droit à la santé pour tous et pour chacun, sont bien malmenés dans notre société du 21^{ème} siècle ! Cette préoccupation arrive aux premiers rangs des sondages d'opinion, bien avant les thèmes portés haut et fort par certains politiques et par les médias. L'accès aux soins est un des thèmes prioritaires du travail de l'UTR71. Le bulletin « Le Retraité de Saône et Loire » le montre, en portant régulièrement des articles s'y référant, des comptes rendus faits par nos mandatés au CDCA, les échanges avec le Président du Conseil Départemental, ...

Pour être encore plus efficaces dans nos interventions, dans nos mandats, nous avons décidé de nous tourner vers chacune et chacun de vous pour recueillir encore mieux la réalité de terrain et la porter avec conviction auprès de nos décideurs politiques, administratifs,

Merci de prendre quelques minutes pour répondre à cette enquête. **N'hésitez surtout pas à solliciter vos proches pour qu'ils y répondent également.** Plus nous serons nombreux à répondre, plus nos arguments auront du poids et seront reconnus.

Merci de votre participation, merci d'aider l'UTR71 à être plus efficace. Les résultats de cette enquête vous seront communiqués par les soins de l'UTR, via le mail, le bulletin, le site

Votre réponse serait la bienvenue d'ici à fin janvier ...

Catherine BERTHIER
Animatrice de la Commission Santé

Guy SANGIORGIO
Secrétaire-Général de l'UTR71



Pour nous retourner cette enquête, utilisez l'enveloppe « T » ou envoyez votre document par mail à utr.cfdt.71@orange.fr.
Si vous avez besoin d'autres exemplaires de cette enquête, vous pouvez solliciter votre correspondant local, le demander par mail (utr.cfdt.71@orange.fr) ou télécharger ce document sur le site de l'UTR71 (<https://www.cfdt-retraités.fr/Saone-et-Loire> rubrique « Nos productions »).



Enquête « **Le Médecin Traitant et les Déserts Médicaux** » de l'Union Territoriale des Retraités Cfdt de Saône et Loire.

- Selon les questions, vous pouvez cocher UNE ou PLUSIEURS cases.
- Retournez ce document rempli via la « **Lettre T** » ou par mail à utr.cfdt.71@orange.fr
- Si vous avez besoin d'exemplaires supplémentaires, demandez un formulaire à **votre correspondant**, ou téléchargez-le sur notre site <https://www.cfdt-retraités.fr/Saone-et-Loire> ou envoyez un mail à <https://www.cfdt-retraités.fr/Saone-et-Loire>

01. Votre Identité

01.1. **Nom (Facultatif) :** _____ **Prénom :** _____

01.2. **Adresse mail (Facultatif) :** _____ @ _____

01.3. **Adhérent UTR71 :** Oui Non

01.4. **Age :** Moins de 60 ans 60-70 ans 70-80 ans plus de 80 ans

01.5. **Sexe :** Féminin : Masculin :

02. Votre Lieu d'habitation

02.1. **Commune :** _____

02.2. **Nombre d'habitants :**

Moins de 1.000 de 1.000 à 5.000 de 5.000 à 10.000 plus de 10.000

02.3. **Canton de :** _____

03. Avez-vous un MEDECIN TRAITANT ?

Oui

Non

Vous avez un
Médecin Traitant.
Passez à la page
suivante.

04. Vous n'avez pas de Médecin Traitant.

04.1. **Pour quelle raison ?**

Pas de médecin disponible dans le secteur Difficulté à obtenir un rendez-vous

Coût des consultations trop élevé Autre (à préciser) _____

04.2. **Avez-vous entrepris des recherches ?** Oui Non

04.3. **Si oui, par quels moyens menez-vous ces recherches ?**

Réseau de connaissances Plateforme Ameli / Doctolib / ... Autres _____

05. Vous avez un Médecin Traitant.

06. Quelle facilité d'accès au Médecin Traitant ?

06.1. A quelle distance de votre domicile se trouve-t-il ?

Moins de 1 km de 1km à 5km de 5km à 10 km plus de 10 km

06.2. Combien de temps vous faut-il pour vous rendre à votre consultation ?

Moins de 15 min de 15 à 30 min de 30 min à 1 heure plus d'une heure

06.3. Vos prises de rendez-vous se font-elles

Au secrétariat, par téléphone Sur plateforme (Doctolib / Maia / ...

06.4. Quel est le délai moyen entre la prise de rendez-vous et la consultation ?

Moins d'une semaine entre 1 et 2 semaines
entre 2 semaines et un mois de 1 à 2 mois plus de 2 mois

06.5. Dans quelle structure, votre Médecin Traitant consulte-t-il ?

En Cabinet libéral Au Centre Départemental de Santé En Maison de Santé

06.6. Sous quel régime d'honoraires ?

En Secteur 1 (Conventionné) En Secteur 2 (Honoraires libres)

06.7. Assure-t-il des visites à domicile ?

Oui Non Si « Non », quel recours avez-vous ? _____

06.8. Avec quelle périodicité consultez-vous votre Médecin Traitant ?

Rarement Quelques fois par an Une fois par trimestre
Une fois par mois Plusieurs fois par mois

07. En cas d'Indisponibilité de votre Médecin Traitant

07.1. Avez-vous déjà eu recours à la téléconsultation ?

En cabine (pharmacie, ...) Oui Non A domicile (Internet) Oui Non

07.2. Etes-vous prêt à y recourir ?

Oui Non

07.3. Avez-vous eu recours aux urgences ?

Oui Non

07.4. Dans les 3 dernières années, aux urgences, quel a été le délai de pris(e) en charge ?

Moins de 1 heure de 1 à 5 heures de 5 à 10 heures plus de 10 heures

08. Facilité d'accès aux Médecins Spécialistes ?

08.1. Avez-vous accès aux spécialistes dont vous avez besoin ?

Oui Non

08.2. Dans la liste ci-après, cochez si vous disposez d'un spécialiste ou non, si vous en avez besoin ou non, le délai de rendez-vous, la distance à votre domicile.

Spécialiste	J'ai ou je n'ai pas		En ai-je besoin ?		Délai de RdV	Distance / domicile
	Oui	Non	Oui	Non	En Nbre de mois	En Nbre de km
a. Angiologue	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> mois	<input type="text"/> Km
b. Cardiologue	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> mois	<input type="text"/> Km
c. Dentiste	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> mois	<input type="text"/> Km
d. Dermatologue	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> mois	<input type="text"/> Km
e. Gynécologue	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> mois	<input type="text"/> Km
f. Ophtalmologiste	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> mois	<input type="text"/> Km
g. Autre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> mois	<input type="text"/> Km

09. L'impact des « déserts médicaux »

09.1. Avez-vous déjà dû renoncer à des soins faute de professionnels disponibles ?

Oui Non

09.2. Si oui, à quelle fréquence ?

Rarement Parfois Souvent Toujours

09.3. Comment évalueriez-vous la qualité des soins dans notre région ?

Très bonne Bonne Moyenne Mauvaise Très mauvaise

09.4. Quels sont les impacts des déserts médicaux sur votre vie quotidienne ?

Détérioration de la santé Stress et anxiété Dépenses de santé élevées
Difficulté d'obtenir des soins urgents Autres (précisez : _____)

09.5. Quelles solutions proposeriez-vous pour améliorer l'accès aux soins ?

Augmenter le nombre de médecins Améliorer les infrastructures de transport

Offrir des incitations pour attirer les professionnels de santé

Développer la télémédecine Autres _____

Un grand merci à vous de la part de l'équipe de l'Union Territoriale des Retraités Cfdt (UTR71).

Et surtout, si dans votre entourage, des personnes souhaitent participer à cette consultation, demandez un formulaire (les coordonnées sont en haut de page 2;

Et Si vous avez d'autres choses à nous dire, glissez une feuille dans l'enveloppe « T ».