



**4. Si non (à la question 1), comment accédez-vous aux consultations médicales ?**

- Je vais aux urgences       Je ne consulte plus de médecin généraliste  
 Je consulte un médecin généraliste malgré qu'il ne soit pas mon médecin traitant

**5. En moyenne, dans quels délais obtenez-vous un RDV avec un médecin généraliste ?**

- 1 à 2 jours       Moins d'une semaine       Une à deux semaines  
 Deux semaines à un mois       Plus d'un mois

**B – Vos modalités d'accès à un médecin spécialiste**

**6. Quel(s) type(s) de spécialiste(s) pouvez-vous être amené à consulter au moins une fois par an ?**

Consigne : Plusieurs réponses possibles. Si aucune réponse, passez à la partie C.

- Pédiatre       Psychiatre       Gynécologue       Dentiste  
 Ophtalmologue       ORL       Dermatologue       Cardiologue  
 Rhumatologue       Gastro-entérologue       Pneumologue

**7. Dans quelle commune votre / vos spécialistes sont-ils localisés ?**

Consigne : Plusieurs réponses possibles.

- Sisteron       Digne       Peyruis       Gap  
 Tallard       Forcalquier       Manosque       Aix-en-Provence  
 Marseille       Autre, précisez

**8. En moyenne, dans quels délais obtenez-vous un RDV médical ?**

Consigne : ne répondez que pour les spécialistes qui vous concernent.

	Une à deux semaines	Deux semaines à un mois	Plus d'un mois	+ de 3 mois	+ de 6 mois
Pédiatre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Psychiatre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gynécologue	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dentiste	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ophtalmologue	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ORL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dermatologue	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cardiologue	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rhumatologue	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gastro-entérologue	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pneumologue	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## C – Vos modalités d'accès à un professionnel paramédical

### 9. De quel(s) type(s) de professionnel(s) de santé, paramédicaux, avez-vous déjà eu besoin ?

Consigne : Plusieurs réponses possibles.

- |                          |             |                          |               |                          |             |                          |                    |
|--------------------------|-------------|--------------------------|---------------|--------------------------|-------------|--------------------------|--------------------|
| <input type="checkbox"/> | Infirmier.e | <input type="checkbox"/> | Kiné          | <input type="checkbox"/> | Sage-femme  | <input type="checkbox"/> | Pédicure-podologue |
| <input type="checkbox"/> | Ostéopathe  | <input type="checkbox"/> | Orthophoniste | <input type="checkbox"/> | Diététicien | <input type="checkbox"/> | Psychologue        |

### 10. Vos professionnels de santé paramédicaux sont-ils localisés au sein du territoire de la CCJLVD1 ?

- |                          |     |                          |                |                          |     |
|--------------------------|-----|--------------------------|----------------|--------------------------|-----|
| <input type="checkbox"/> | Oui | <input type="checkbox"/> | Oui, en partie | <input type="checkbox"/> | Non |
|--------------------------|-----|--------------------------|----------------|--------------------------|-----|

### 11. Combien de temps mettez vous pour accéder à votre / vos paramédicaux ?

Consigne : Si vous avez répondu non, passez à la partie D.

- |                          |                |                          |                       |                          |                 |                          |                 |
|--------------------------|----------------|--------------------------|-----------------------|--------------------------|-----------------|--------------------------|-----------------|
| <input type="checkbox"/> | - de 5 minutes | <input type="checkbox"/> | Entre 6 et 15 minutes | <input type="checkbox"/> | + de 15 minutes | <input type="checkbox"/> | + de 30 minutes |
|--------------------------|----------------|--------------------------|-----------------------|--------------------------|-----------------|--------------------------|-----------------|

## D – Votre mobilité vers vos professionnels de santé

### 12. De manière générale, comment vous déplacez-vous vers vos professionnels de santé ?

- |  |                          |
|--|--------------------------|
| C'est facile, j'y vais à pied ou en vélo   | <input type="checkbox"/> |
| C'est difficile car je suis contraint d'y aller à pied ou en vélo                  | <input type="checkbox"/> |
| C'est facile, j'y vais en transports en commun                                     | <input type="checkbox"/> |
| C'est difficile car je suis contraint d'y aller en transports en commun            | <input type="checkbox"/> |
| C'est facile, je prends ma voiture   | <input type="checkbox"/> |
| C'est facile, je me fais conduire par un proche, un ami, un voisin                 | <input type="checkbox"/> |
| C'est difficile mais je me fais conduire par un proche, un ami, un voisin          | <input type="checkbox"/> |
| Je ne me déplace pas, ils viennent à moi   | <input type="checkbox"/> |
| Je rencontre de grandes difficultés à me déplacer vers mes professionnels de santé | <input type="checkbox"/> |
| Je n'y parviens pas  | <input type="checkbox"/> |
| Autre, précisez :  | <input type="checkbox"/> |

### 13. Si vous n'y parvenez pas ou rencontrez de grandes difficultés, une aide pour vous rendre à vos rendez-vous médicaux vous serait-elle utile ?

- |                          |     |                          |     |
|--------------------------|-----|--------------------------|-----|
| <input type="checkbox"/> | Oui | <input type="checkbox"/> | Non |
|--------------------------|-----|--------------------------|-----|

<sup>1</sup>Aubignosc, Bevons, Curel, Chateauneuf Val Saint Donat, Chateauneuf Miravail, Montfort, Montfroc, Les Omergues, Peipin, Noyers sur Jabron, Saint Vincent sur Jabron, Salignac, Sourribes, Vaibelle.

## E – Si un centre de santé s’installe sur le territoire de la CCJLVD (à Peipin)

### 14. Quels types de professionnels de santé souhaiteriez-vous pouvoir y consulter en priorité ... ?

Consigne : Plusieurs réponses possibles.

- |   |   |  |   |
|---|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Un médecin généraliste | <input type="checkbox"/> Un.e infirmier.e | <input type="checkbox"/> Un.e kiné.e             | <input type="checkbox"/> Un.e gynécologue |
| <input type="checkbox"/> Un.e sage-femme        | <input type="checkbox"/> Un.e pédiatr.e   | <input type="checkbox"/> Un.e pédicure-podologue |   |
| <input type="checkbox"/> Un.e psychologue       |   |  |   |

### 15. Si vous consultez votre médecin traitant en dehors du territoire de la CCJLVD, en cas de création d’un Centre de santé à Peipin vous diriez ... ?

- Peu m’importe, je ne changerais pas de médecin traitant
- Parfait, je changerais immédiatement de médecin traitant
- Je ne sais pas encore mais je réfléchirais à la possibilité de changer de médecin traitant

## F – Vous, votre situation

### 16. Vous êtes ?

- Une femme  Un homme

### 17. Quel est votre tranche d’âge ?

- |                                      |                                      |   |
|--------------------------------------|--------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> 15 à 19 ans | <input type="checkbox"/> 20 à 29 ans | <input type="checkbox"/> 29 à 49 ans    |
| <input type="checkbox"/> 50 à 64 ans | <input type="checkbox"/> 65 à 74 ans | <input type="checkbox"/> 75 ans ou plus |

### 18. Vivez-vous ?

- Seul  Seul avec enfants  En couple  En couple avec enfants

### 19. Dans quelle commune résidez-vous ?

- |   |                                   |                                       |  |
|---|-----------------------------------|---------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Aubignosc                | <input type="checkbox"/> Bevons   | <input type="checkbox"/> Curel        | <input type="checkbox"/> Châteauneuf Val Saint Donat |
| <input type="checkbox"/> Montfort                 | <input type="checkbox"/> Montfroc | <input type="checkbox"/> Les Omergues | <input type="checkbox"/> Châteauneuf Miravail        |
| <input type="checkbox"/> Peipin                   | <input type="checkbox"/> Salignac | <input type="checkbox"/> Sourribes    | <input type="checkbox"/> Noyers sur Jabron           |
| <input type="checkbox"/> Saint Vincent sur Jabron | <input type="checkbox"/> Valbelle |                                       |  |

### 20. Depuis combien de temps vivez-vous sur le territoire de la CCJLVD ?

- Moins de 5 ans  Entre 5 et 10 ans  Entre 10 et 20 ans  + de 20 ans

Nous vous remercions de votre réponse.