

Association du comité de défense de l'hôpital public et de la maternité de Sarlat
Le système de santé et vous ?

1. Quel est votre domicile ?
2. Quel âge avez-vous ?

La médecine de ville

3. Avez-vous un médecin traitant ?
 Oui. A quelle distance de votre domicile ?
- Non. Vers quelle structure allez-vous ?

4. Faites-vous la différence entre un centre de santé (ex-dispensaire) et une maison de santé ?
 Oui Non

5. Avez-vous déjà utilisé le Centre de santé Sarlat Périgord-Noir ?
 Oui Non

Les consultations spécialisées

6. Quels sont les spécialistes pour lesquels vous avez attendu plus de deux semaines pour obtenir un rendez-vous ?

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Ophtalmologue | <input type="checkbox"/> Rhumatologue | <input type="checkbox"/> Psychologue |
| <input type="checkbox"/> Dentiste | <input type="checkbox"/> Gynécologue | <input type="checkbox"/> Psychiatre |
| <input type="checkbox"/> Cardiologue | <input type="checkbox"/> Oto-Rhino | <input type="checkbox"/> Autre : |
| <input type="checkbox"/> Dermatologue | <input type="checkbox"/> Kinésithérapeute | |

7. Ce délai concernait-il des spécialistes :
 à l'hôpital hors hôpital

8. Quelles sont les spécialités qui vous manquent le plus ?
.....
.....
.....

9. Avez-vous été confronté à des dépassements d'honoraires ?
 Oui Non Combien de fois ?

10. Avez-vous déjà dû renoncer à des soins ?
 Oui Motif(s) :
- Non

La structure hospitalière

11. Etes-vous déjà allé, en tant que patient, au centre hospitalier le plus proche de chez vous ?
 Oui Non

Si non, pourquoi n'avez-vous pas pu ou voulu le faire ?
.....
.....

Si oui, a-t-il répondu à vos attentes ?

- Oui. Pourquoi ?
- Non. Pourquoi ?

12. Êtes-vous déjà allé, en tant que patient, dans un établissement privé ?

Envoyé par médecin traitant/urgences

Choix personnel

L'hôpital psychiatrique

13. La structure psychiatrique locale répond-elle à vos besoins ?

Oui

Non. Pourquoi ?

14. Y avez-vous déjà reçu des soins ?

Oui Non

Transport sanitaire

15. Malgré une prescription du médecin, avez-vous eu besoin, en tant que malade, de vous transporter vous-même ou de vous faire transporter par un proche à l'hôpital ?

Oui Non

Les EHPAD

16. Avez-vous eu accès rapidement à une place dans un EHPAD, pour vous ou pour un proche ?

Oui Non

17. Avez-vous été témoin, en tant que proche de personne âgée en EHPAD, de dysfonctionnements ou en avez-vous été pleinement satisfait ?

.....
.....

Notre système de santé

18. En tant que citoyen usager qu'est-ce que vous changeriez en priorité dans notre système de santé ?

.....
.....
.....

19. Face à une privatisation croissante de notre système de santé, restez-vous attaché à un service public de santé ?

.....
.....
.....

20. Etes-vous attaché au système de protection sociale intergénérationnelle, qu'on appelle sécurité sociale, où chacun cotise selon ses moyens et reçoit selon ses besoins ?

.....
.....
.....

21. Autres remarques ? N'hésitez pas à vous exprimer !

.....
.....
.....

Merci pour votre participation !

Pour tout contact : sauvons_hopital_sarlat@wanadoo.fr ou Association de défense de l'Hôpital de Sarlat c/o Mme Bencheikh Bernadette, 8 rue du 26 juin44, 24200 Sarlat / Tél. : 0781057814 ou 0668748739

Ne pas jeter sur la voie publique, imprimé par nos soins