



## Enquête citoyenne sur la santé des habitants du Doubs central

Le Pôle d'Équilibre Territorial et Rural (PETR) du Doubs central regroupe les trois communautés de communes : Doubs baumois, 2 Vallées Vertes et Pays de Sancey-Belleherbe. Outil de coopération entre ses 3 communautés de communes, il doit permettre de favoriser un aménagement et un développement équilibré, cohérent et durable de son territoire.

Le PETR agit en matière de santé sur le Doubs central à travers le Contrat Local de Santé (CLS). Cet outil de planification pluriannuelle est porté avec l'Agence Régionale de Santé pour réduire les inégalités territoriales et sociales de santé. Il nous permet, avec nos partenaires, de mettre en œuvre des actions au plus près de la population dans les domaines de la prévention, de l'accès aux soins, de la santé mentale, de l'accueil des professionnels de santé, etc.

Dans le cadre de la préparation du 2ème Contrat Local de Santé du Doubs central, nous sollicitons votre avis pour que notre action en santé corresponde réellement aux besoins des habitants du territoire. Ce questionnaire prendra moins de 10 minutes, il n'y a pas de bonnes ou mauvaises réponses. Il est important que les réponses apportées ne concernent que votre situation. Les données issues de cette enquête sont anonymes.

Nous vous invitons à remplir cette enquête et à la retourner avant le 15 janvier 2024 :

- Par voie postale à l'adresse : PETR du Doubs central, 1 place Jean Moulin - BP 42027  
25 112 Baume les Dames Cedex
- Par courriel à l'adresse : [s.arbez@doubscentral.org](mailto:s.arbez@doubscentral.org)
- En la déposant au siège du PETR du Doubs central (Hôtel des services 1 place Jean Moulin, 25 110 Baume les Dames) aux heures suivantes : du lundi au vendredi (sauf jours fériés) de 9h00 à 13h00 et de 13h00 à 17h00
- En la déposant dans les Communautés de Communes et les Espaces France Services du territoire.

### Informations générales

1. Dans quelle commune résidez-vous ?

.....

2. Avez-vous déjà été informé(e) de l'organisation d'évènements du Contrat Local de Santé (ex : Semaines d'Information sur la Santé Mentale, Ateliers Bons Jours, temps d'échange et de présentation de dispositifs sur la santé mentale, réunion d'information sur la lutte contre l'ambroisie...) ?

Oui                       Non

3. Si oui, par quel(s) moyen(s) ? (*Plusieurs réponses possibles*)

Site Internet du PETR du Doubs central                       Presse

- Bulletin d'information du Doubs central
- Réseaux Sociaux
- Autre : .....

- Email
- Bouche à oreille

## Besoin et consommation de soins

4. Comment est votre état de santé ?

- Très bon
- Bon
- Assez bon
- Mauvais
- Très mauvais

5. Avez-vous une maladie ou un problème de santé qui soit chronique ou de caractère durable ? (Hypertension artérielle, maladie cardiaque, diabète, lombalgie, insuffisance rénale, surpoids, dépression...)

- Oui
- Non

6. Pour cette maladie ou problème de santé chronique, avez-vous consulté un spécialiste durant l'année ?

- Oui sur le territoire
- Oui en téléconsultation
- Oui sur Besançon, Vesoul ou Montbéliard
- Oui mais en dehors des moyens et communes déjà citées
- Non

7. Combien de fois vous êtes-vous rendu chez votre médecin traitant durant les 6 derniers mois ?

- Une fois par mois
- Deux fois
- Une fois
- Vous ne vous êtes pas rendu(e) chez votre médecin

8. Comment vous rendez-vous chez votre médecin ?

- Avec ma voiture personnelle
- En voiture grâce à un membre de ma famille ou un proche
- A pied
- En TADOU (transport à la demande du Doubs central)
- En taxi

9. Avez-vous déjà effectué une téléconsultation dans le cadre de votre parcours de soins ?

- Oui vous avez utilisé une cabine de téléconsultation dans une pharmacie

- Oui avec votre médecin généraliste
- Oui vous avez eu recours à une plateforme de téléconsultation avec un médecin que vous ne connaissiez pas
- Non car vous n'en avez pas eu besoin
- Non car vous ne connaissez pas ce qu'est la téléconsultation

10. Quand vous êtes malade et que votre médecin n'est pas disponible immédiatement, qu'avez-vous l'habitude de faire ? *(Plusieurs réponses possibles)*

- Vous allez chez un autre médecin généraliste
- Vous allez aux urgences au CHU de Besançon
- Vous allez aux urgences au Centre Hospitalier de la Haute-Saône à Vesoul
- Vous allez aux urgences à l'Hôpital Nord Franche-Comté de Trévenans
- Vous appelez le 39 66
- Vous vous rendez à la maison médicale de garde d'Audincourt
- Vous vous rendez à la maison de santé de Baume les Dames
- Vous utilisez une plateforme ou une cabine de téléconsultation
- Vous vous rendez directement à la pharmacie
- Vous faites de l'automédication
- Vous attendez que votre médecin soit disponible
- Vous renoncez à vous soigner

11. Vous est-il déjà arrivé de renoncer aux soins ? *(Plusieurs réponses possibles)*

- Oui, délai d'attente trop important
- Oui, par manque de moyens
- Oui, par problématiques de mobilités
- Oui, par peur du diagnostic
- Non
- Autre : .....

12. Selon vous, quel est le critère le plus important dans le choix de votre médecin traitant ? *(Priorisez)*

- La disponibilité rapide
- La proximité (moins de 10 km de chez vous)
- Le secteur de conventionnement du médecin
- Les plages horaires de consultation

- La personnalité du médecin
- La réputation du médecin
- Autre .....

13. Apportez-vous des soins ou de l'aide, au moins une fois par semaine, à une personne souffrant de problèmes liés à l'âge, ou souffrant d'une maladie chronique ou d'une infirmité ?

- Oui
- Non

14. Si oui, connaissez-vous les dispositifs d'aide aux aidants ?

- Oui. Précisez : .....
- Non

### Actions de prévention et promotion de la santé

15. Avez-vous participé à une action de prévention durant l'année écoulée ? (*Plusieurs réponses possibles*)

- Octobre rose (mois de sensibilisation au dépistage du cancer du sein)
- Mars bleu (mois de sensibilisation au dépistage du cancer colorectal)
- Mois sans tabac
- Semaines d'Information sur la Santé Mentale
- Non
- Autre : .....

16. Quel a été l'impact de cette action de prévention ? (*Plusieurs réponses possibles*)

- Vous vous êtes fait(e) dépister
- Vous avez contacté un spécialiste
- Vous avez changé vos habitudes
- Cela n'a pas eu d'impact

17. Concernant les éventuels effets sur la santé de l'exposition aux écrans, avez-vous le sentiment d'être :

- Très bien informé.e
- Plutôt bien informé.e
- Mal informé.e
- Vous n'en avez jamais entendu parler

18. Pratiquez-vous régulièrement une activité physique ? (ex : jogging, foot, jardinage, natation,...)

- Oui
- Non

19. Si vous ne pratiquez pas d'activité physique, pourquoi ? (*Plusieurs réponses possibles*)

- Il n'existe pas de clubs sportifs dans votre commune ou près de chez vous
- Il n'existe pas d'installations sur votre commune ou près de chez vous encourageant la pratique sportive (ex : pistes cyclables, terrain de sport, aire sportive...)
- Vous n'avez pas les moyens financiers pour faire du sport
- Vous n'avez pas de moyens de transport pour accéder à un club sportif ou à un équipement sportif
- Vous n'aimez pas le sport
- Votre état de santé ne vous permet pas de faire du sport

20. Comment faites-vous pour manger sainement chaque jour ? *(Plusieurs réponses possibles)*

- Vous mangez chaque jour des fruits, des légumes et des légumineuses
- Vous avez réduit votre consommation de viande
- Vous réduisez votre consommation de sel et de sucre
- Vous mangez principalement des plats que vous cuisinez
- Vous limitez votre consommation d'alcool
- Vous évitez les fast-foods
- Vous êtes attentifs à la labélisation Nutri-score
- Vous achetez des produits locaux
- Vous n'avez pas changé vos habitudes
- Autre : .....

21. Quels sont freins vous empêchant d'accéder à une alimentation saine ? *(Plusieurs réponses possibles)*

- Le coût des aliments sains
- Vous ne savez pas cuisiner
- Vous n'avez pas le temps de préparer ces aliments
- Vous manquez d'information sur l'alimentation saine
- Vous n'avez pas de solution de transport pour accéder aux producteurs locaux

## Santé environnement

22. L'environnement est un déterminant majeur de la santé humaine, à travers différents facteurs : la qualité des milieux (air, eau, etc.), les nuisances véhiculées (bruit, insalubrité, etc.), les variations climatiques... Sur quel(s) sujet(s) souhaiteriez-vous avoir des informations pour votre santé ? *(Trois réponses possibles)*

- Alimentation
- Qualité de l'air intérieur (radon, polluants chimiques)

- Qualité de l'air extérieur (allergènes, pollution)
- Qualité de la ressource en eau
- Qualité de l'habitat (lutte contre l'habitat indigne)
- Les maladies vectorielles (tique et moustique tigre)
- Les risques d'exposition au soleil
- Autre .....

## Autres

23. Souhaiteriez-vous avoir plus de temps d'information dédiés à la santé ?

- Oui
- Non

24. Si oui, sous quelle forme ? *(Plusieurs réponses possibles)*

- Rencontre/échange
- Conférence ou visio-conférence
- Ciné-débat
- Livret, document papier, flyer
- Newsletter par mail
- Atelier
- Autre .....

25. Vous impliquez-vous dans la vie de votre commune, participez à des réunions d'information ou avez un engagement associatif pour améliorer la qualité de votre environnement ou de votre santé ?

- Oui. Précisez .....
- Non

26. Si vous souhaitez participer plus activement aux réflexions et être informé sur les animations sur la santé avec le CLS, merci de nous communiquer votre mail et téléphone

.....

27. Avez-vous des remarques complémentaires à nous transmettre en relation avec la santé ?

.....

.....