



## Partie A: Le transport lié à la santé en Entre-Deux-Mers

Afin de répondre aux besoins et aux problématiques rencontrés au quotidien sur son territoire, la CPTS Entre-Deux-Mers réalise un Diagnostic Territorial portant sur le thème des transports liés à la santé. Ce questionnaire est anonyme. Les informations récoltées seront exclusivement traitées dans le cadre de l'enquête.

La durée moyenne de remplissage de ce questionnaire est de 3 min !

## Partie B: Informations générales

**B1.** Dans quelle tranche d'âge vous situez-vous ? (choix unique)

16 - 25 ans

26 - 45 ans

46 - 65 ans

66 - 75 ans

76 et plus

**B2.**

Quel est votre genre ? (choix unique)

Féminin

Masculin

Autres



**B3.**

**Quelle est la commune la plus proche de votre lieu de résidence ?**  
**(choix unique)**

- Sauveterre-de-guyenne
- Créon
- Cadillac
- Tresses
- Targon
- Brannes
- La Réole
- Bordeaux

**B4.**

**Vivez-vous seul ?**

- Oui
- Non

**B5.**

**Avez vous des personnes à charge ?**

- |                 | je n'ai pas<br>de personne<br>à charge | une<br>personne          | deux<br>personnes        | trois<br>personnes<br>ou plus |
|-----------------|--|--------------------------|--------------------------|-------------------------------|
| Personne adulte | <input type="checkbox"/>               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>      |
| Personne mineur | <input type="checkbox"/>               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>      |

**B6.**

**Dans quel type de logement vivez- vous ? (choix unique)**

- Habitation privée
- Résidence Autonomie pour personnes âgées
- Colocation



B7.

Quel est le revenu fiscal de référence de votre foyer ? (choix unique)

*Cette donnée a pour visée de connaître votre éligibilité au tarif solidaire*

Inférieur à 11 600 €

11 601 € à 29 579 €

29 580 € à 84 577 €

84 578 € à 181 917 €

Supérieur à 181 917 €

Ne le connais pas ou ne souhaite pas répondre

## Partie C: Le transport et la santé

C1.

Êtes vous pris en charge pour une Affection Longue Durée (ALD) (choix unique)

Oui

Non

C2.

Quels sont vos principaux motifs de déplacement en terme de santé ? (2 réponses maximum)

Médecine générale

Médecine spécialisée

Psychologie

Kinésithérapie/Ostéopathie

Laboratoire d'analyses médicales

Pharmacie

Structure hospitalière



Autre

Autre

**C3. À quelle fréquence vous-y-déplacez vous ? (choix unique)**

Au moins 1 fois par semaine

1 fois par mois

1 fois par trimestre

Plusieurs fois par an

1 fois par an

**C4.****Comment vous rendez-vous principalement sur ces lieux (cochez maximum deux réponses) ?**

*Le TUS et le TAD sont des Offres de transport solidaire proposée par certaines Communautés de Communes.*

À pied

En mobilité douce (Vélo, Trottinette,...)

En transport en commun

En voiture

En ambulance

En taxi

Transport solidaire (TAD,TUS ...)

L'offre de soins se déplace à mon domicile

Autre

Autre

**C5. Avez-vous besoin d'être accompagné dans vos démarches de santé ? (choix unique)**

oui

non



C6. Si oui, par qui ?

- Auxiliaire de vie
- Proche aidant
- Autre

Autre

C7.

Avez- vous des difficultés à vous rendre sur vos lieux de santé ?

- Oui
- Non

C8.

Si oui, selon vous, quelles en sont les causes ? (choix multiples)

- Distance
- Ne possède pas de véhicule ou réticence à la conduite
- Coût trop important
- Lieux non desservis par les transports en commun
- Ne sait pas vers qui se tourner

C9. Avez vous connaissance des offres de transport alternatives au transport personnel, que vous pouvez solliciter dans le cadre de vos déplacements de santé ? (cocher une case par ligne)

	Je ne connais pas	J'en ai entendu parler	Je connais bien	Je les ai déjà sollicité
Ambulances privées	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Taxis conventionnés	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Transport à la Demande (TAD)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Transport d'Utilité Sociale (TUS)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



**C10. Connaissez vous d'autre offres de transport que celle évoquer précédemment, à solliciter dans le cadre de vos déplacements de santé ?**

**C11. À quelle distance de votre lieu de domicile se trouvent ces professionnels en moyenne ? (choix unique)**

- Moins 5 km
- Entre 5 - 10 km
- Entre 10 - 20 km
- Entre 20 - 40 km
- Plus de 40 km

**C12. Par quel biais avez vous entendu parler de ces offres de transports ? (choix unique)**

- Professionnels de santé
- Réseaux sociaux
- Événement
- Bouche à oreille
- Prospectus/Flyer
- Autre

Autre



C13.

**16) Quelles alternatives aux transports liés à la santé sur le territoire vous paraissent les plus pertinentes ? (classez les items par ordre de pertinence, du plus pertinent au moins pertinent)**

Création d'associations de proximité proposant une offre de transport

Solidarité entre personnes

Élargissement des offres de transport TAD/TUS

Augmenter les déplacements des professionnels vers le domicile