

Questionnaire usagers – Organisation de la vaccination dans la Maison de Santé Pluriprofessionnelle de Saint-Gilles

Objectif du questionnaire

Ce questionnaire anonyme vise à mieux comprendre les attentes des habitants concernant l'organisation de la vaccination dans la commune. Vos réponses aideront les professionnels de santé à proposer une organisation la plus adaptée et accessible pour vous.

 **Temps de réponse estimé : 5 à 7 minutes**

* Indique une question obligatoire

1. Votre situation

1. Vous êtes : *

Plusieurs réponses possibles.

- Etudiant.e
- Actif.ve
- Retraité.e
- Autre : _____

2. Vous vivez (plusieurs réponses possibles) *

Plusieurs réponses possibles.

- Seul.e
- En couple
- Avec des enfants mineurs
- Autre : _____

3. Vous répondez pour (plusieurs réponses possibles) *

Plusieurs réponses possibles.

- Vous-même
- Vos enfants
- Une personne âgée / dépendante
- Autre : _____

4. Âge principal concerné par la vaccination (plusieurs réponses possibles) *

Plusieurs réponses possibles.

- 0-10 ans
- 11-17 ans
- 18-59 ans
- + 60 ans

5. Avez-vous une maladie chronique ou un suivi médical régulier ? *

Une seule réponse possible.

- Oui
- Non

6. Commune de votre médecin traitant *

Une seule réponse possible.

- Saint-Gilles
- Vezin-le-Coquet, Le Rheu, L'Hermitage, Cintré, Chavagne, ou Mordelles (Territoire CPTS Oues Rennes)
- Je n'ai pas de médecin traitant
- Autre : _____

2. Vos habitudes actuelles de vaccination

7. Par quel professionnel vous faites-vous vacciner le plus souvent ? *

Plusieurs réponses possibles.

- Médecin
- Infirmier
- Pharmacien
- Autre : _____

8. Vous sentez-vous suffisamment informé sur les possibilités de vaccination par les différents professionnels de la MSP ?

Une seule réponse possible.

- Oui
- Non
- Sans avis

9. Êtes-vous globalement satisfait(e) de l'organisation de vaccination proposée par les professionnels de santé de Saint-Gilles ?

Une seule réponse possible.

- Oui
- Plutôt oui
- Plutôt non
- Non
- Non-concerné.e

10. Pourquoi ? (réponse libre)

11. Avez-vous déjà renoncé ou retardé une vaccination par manque de disponibilité ? *

Une seule réponse possible.

Oui

Non

3. Vos préférences pour la prise de rendez-vous

12. Préférez-vous une vaccination *

Une seule réponse possible.

Sur rendez-vous

Sans rendez-vous

Sans préférence

13. Si sans rendez-vous, sous quelle forme ? (plusieurs réponses possibles)

Plusieurs réponses possibles.

Permanences dédiées

Créneaux libres dans la journée

Autre : _____

14. Quels horaires vous conviennent le mieux ? (plusieurs réponses possibles) *

Plusieurs réponses possibles.

- En journée (9h-17h)
- En fin de journée (17h-19h)
- Pause déjeuner (12h-14h)
- Samedi

15. Êtes-vous favorable à des campagnes ponctuelles (ex : grippe) ? *

Une seule réponse possible.

- Oui
- Non
- Sans avis

4. Vos préférences selon l'âge ou la situation

16. Pour les enfants, vous préférez être vacciné par (plusieurs réponses possibles) *

Plusieurs réponses possibles.

- Médecin
- Infirmier
- Pharmacien
- Indifférent
- Autre : _____

17. Pour les adultes en bonne santé, vous préférez être vacciné par (plusieurs réponses possibles)

Plusieurs réponses possibles.

- Médecin
 Infirmier
 Pharmacien
 Indifférent
 Autre : _____

18. Pour les personnes âgées ou avec plusieurs pathologies, vous préférez être vacciné par (plusieurs réponses possibles)

Plusieurs réponses possibles.

- Médecin
 Infirmier
 Pharmacien
 Indifférent
 Autre : _____

19. Êtes-vous favorable à ce que différents professionnels vaccinent selon les situations ? *

Une seule réponse possible.

- Oui
 Non
 Sans avis

5. Information, confiance et coordination

20. Est-il important pour vous de pouvoir poser des questions avant la vaccination ? *

Une seule réponse possible.

- Oui
- Non
- Sans avis

21. Avez-vous confiance dans plusieurs types de professionnels pour vacciner ? *

Une seule réponse possible.

- Oui
- Non
- Sans avis

22. Préférez-vous une organisation coordonnée entre professionnels ? *

Une seule réponse possible.

- Oui
- Non
- Sans avis

23. Souhaitez-vous que votre médecin traitant soit informé de vos vaccinations ? *

Une seule réponse possible.

- Oui
- Non
- Sans avis

6. Traçabilité et supports de suivi

24. Quel support utilisez-vous principalement ? *

Plusieurs réponses possibles.

- Carnet de santé
- Carnet de vaccination
- DMP/Mon espace santé (en ligne)
- Je ne sais pas
- Autre : _____

25. Avez-vous déjà perdu ou oublié votre carnet ? *

Une seule réponse possible.

- Oui
- Non
- Je ne sais plus

26. Seriez-vous favorable à un outil numérique partagé entre professionnels de santé de la MSP de Saint-Gilles ?

Une seule réponse possible.

- Oui
- Non
- Sans avis

27.

*

Quel support vous semble le plus simple ?

Une seule réponse possible.

- Papier
- Numérique
- Les deux

7. Accessibilité et équité

28. La proximité du lieu de vaccination est-elle importante pour vous ? *

Une seule réponse possible.

- Oui
- Non
- Sans avis

29. Êtes-vous favorable à des lieux multiples dans la commune ? *

Une seule réponse possible.

- Oui
- Non
- Sans avis

30. Pour certaines personnes (âgées, difficultés de déplacement), la vaccination à domicile vous paraît-elle nécessaire ?

Une seule réponse possible.

- Oui
- Non
- Sans avis

8. Votre avis global

31. Globalement, que préférez-vous ? (plusieurs réponses possibles) *

Plusieurs réponses possibles.

- Simplicité
- Rapidité
- Proximité
- Continuité avec le même professionnel
- Autre : _____

32. Selon vous, l'organisation actuelle de la vaccination dans la commune est : *

Une seule réponse possible.

- Très satisfaisante
- Plutôt satisfaisante
- Peu satisfaisante
- Insatisfaisante

33. Seriez-vous favorable à une évolution de l'organisation ? *

Une seule réponse possible.

- Oui
- Non
- Sans avis

9. Commentaire libre (facultatif)

34. Suggestions, besoins particuliers, difficultés rencontrées, idées pour améliorer l'organisation de la vaccination dans la commune.

Merci pour votre participation.

Vos réponses contribueront à améliorer l'organisation de la vaccination au sein de la MSP de Saint-Gilles.

Ce contenu n'est ni rédigé, ni cautionné par Google.

Google Forms