

## CONTRIBUTION DE LA CRSA A L'ÉVALUATION DU PROJET REGIONAL DE SANTE DE BRETAGNE (2018-2022)

### Consultation en ligne

Vous avez choisi de répondre à l'enquête en ligne et nous vous en remercions.

Vous êtes concerné(e) par cette enquête dès lors que vous êtes élu, acteur du système de santé ou usager du système de santé en Bretagne ou simple citoyen.

Cette enquête vous prendra 5 à 10 minutes.

L'enquête est anonyme, mais vous pouvez indiquer votre nom, prénom et adresse mail pour être informé(e) de la suite de la démarche et éventuellement participer à des étapes ultérieures de la consultation.

### **Avant de commencer, un petit rappel sur la démarche de consultation...**

En vue de l'élaboration, en 2023, d'un nouveau projet régional de santé (PRS), l'Agence Régionale de Santé (ARS) de Bretagne et la Conférence Régionale de la Santé et de l'Autonomie (CRSA) procèdent à l'évaluation du PRS actuel (2018-2022).

[En savoir plus sur la démarche d'évaluation du PRS \(lien\)](#)

Pour ce faire, la Conférence Régionale de la Santé et de l'Autonomie (CRSA), principal organe régional de démocratie en santé en Bretagne, souhaite connaître l'avis des élus, professionnels de santé et usagers du système de santé. Ce recueil d'avis permettra d'alimenter les recommandations de la CRSA, afin que le prochain PRS colle au plus près des préoccupations des Bretons.

[En savoir plus sur la CRSA \(lien\)](#)

Les questions portent sur la santé au sens large et pas uniquement sur les soins et les services de santé au sens strict. Elles concernent donc les champs de la prévention, du handicap, de la santé mentale, de la santé environnementale, des questions d'autonomie notamment des personnes âgées et plus généralement des personnes vulnérables, de la santé au travail... Le périmètre couvre tous les aspects du PRS actuel.

[En savoir plus sur le PRS actuel \(lien\)](#)

## SECTION 1 : IDENTITE

### 1. Je réponds de façon

- Individuelle
- Collective (CDU, CVS)

### 2. Je réponds de façon individuelle,

#### a. je suis... (un seul choix possible)

<input type="radio"/> <b>Elu</b>  Local, départemental ou régional en Bretagne ; ou parlementaire breton	<input type="radio"/> <b>Acteur professionnel du système de santé (incluant l'offre de soins, l'offre médico-sociale et sociale)</b>  Cette catégorie inclut les professions médicales et paramédicales, les métiers de l'accompagnement et les fonctions administratives, exercées en Bretagne	<input type="radio"/> <b>Usager / citoyen</b>  J'habite en Bretagne
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------

#### b. Je suis... (un seul choix possible)

<input type="radio"/> <b>Homme</b>	<input type="radio"/> <b>Femme</b>
------------------------------------	------------------------------------

#### c. Je suis... (un seul choix possible)

<input type="radio"/> <b>Agé de moins de 18 ans</b>	<input type="radio"/> <b>Agé de 18 à 65 ans</b>	<input type="radio"/> <b>Agé de plus de 65 ans</b>
-----------------------------------------------------	-------------------------------------------------	----------------------------------------------------

### 3. Je réponds de façon collective, je représente

<input type="radio"/> Une structure / une institution <input type="radio"/> Préciser sa nature (établissement de soins, établissement médico-social...)	<input type="radio"/> Un groupe collectif <input type="radio"/> Préciser sa nature (collectif d'utilisateurs, collectif de professionnels...) <input type="radio"/> Préciser le nombre de personnes que vous représentez
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

### 4. Indiquer le code postal de votre domicile ou de votre lieu de travail

## SECTION 2 : PENDANT LES 5 DERNIERES ANNEES

### 5. Etat de santé de la population en Bretagne

a. Selon vous, depuis ces cinq dernières années l'état de santé de la population en Bretagne s'est : *(un seul choix possible)*

- Beaucoup amélioré
- Légèrement amélioré
- Légèrement dégradé
- Beaucoup dégradé
- Je ne sais pas / ne souhaite pas répondre

b. Quels sont pour vous les 3 aspects qui se sont le plus améliorés en 5 ans :  
*(1 à 3 réponses possibles, champ libre, limitation du nombre de caractères)*


c. Quels sont pour vous les 3 aspects qui se sont le plus dégradés en 5 ans :  
*(1 à 3 réponses possibles, champ libre, limitation du nombre de caractères)*


### 6. Accès à la santé (couverture du territoire, disponibilité des services, accessibilité financière) en Bretagne

a. Selon vous, depuis ces cinq dernières années l'accès à la santé en Bretagne s'est :  
*(un seul choix possible)*

- Beaucoup amélioré
- Légèrement amélioré
- Légèrement dégradé
- Beaucoup dégradé
- Je ne sais pas / ne souhaite pas répondre

b. Quels sont pour vous les 3 aspects qui se sont le plus améliorés en 5 ans :  
*(1 à 3 réponses possibles, champ libre, limitation du nombre de caractères)*


c. Quels sont pour vous les 3 aspects qui se sont le plus dégradés en 5 ans :  
*(1 à 3 réponses possibles, champ libre, limitation du nombre de caractères)*


**7. Estimez-vous être bien informé sur les questions de santé / accès à la santé / politiques publiques de santé ?**

- Oui, tout à fait
- Oui, plutôt
- Non, pas vraiment
- Non, pas du tout
- Je ne sais pas / ne souhaite pas répondre

**8. Vous sentez-vous impliqué dans les actions, les projets relatifs à la santé ?**

- Oui, tout à fait
- Oui, plutôt
- Non, pas vraiment
- Non, pas du tout
- Je ne sais pas / ne souhaite pas répondre

**9. Pour vous les droits et la participation des usagers ont-ils progressé en 5 ans ? (information, consentement éclairé, prise en compte de la douleur, respect de la faculté de décision des personnes en situation de handicap ou de perte d'autonomie, association au parcours de santé, aux projets institutionnels, à la définition de projets de santé sur un territoire ...)**

- Oui, tout à fait
- Oui, plutôt
- Non, pas vraiment
- Non, pas du tout
- Je ne sais pas / ne souhaite pas répondre

Pourquoi ?

**10. Depuis ces 5 dernières années, vous diriez que la qualité de vie au travail des acteurs du systèmes de santé s'est :**

- Beaucoup améliorée
- Légèrement améliorée
- Légèrement dégradée
- Beaucoup dégradée
- Je ne sais pas / ne souhaite pas répondre

### SECTION 3 : CRISE COVID-19

#### 11. Gestion de la crise Covid-19

a. Selon vous, la gestion de la crise Covid-19 en Bretagne a-t-elle été satisfaisante ?

- Oui, tout à fait
- Oui, plutôt
- Non, pas vraiment
- Non, pas du tout

b. Pouvez-vous déterminer 1 à 3 effets négatifs de la crise en Bretagne :

*(1 à 3 réponses possibles, champ libre, limitation du nombre de caractères)*


c. Estimez-vous que l'on puisse déterminer 1 à 3 effets « positifs » de la crise en Bretagne :

*(1 à 3 réponses possibles, champ libre, limitation du nombre de caractères)*


## SECTION 4 : POUR LES 5 PROCHAINES ANNEES

### 12. Quelles seraient pour vous les priorités en matière de santé pour les 5 années à venir, dans votre territoire et à l'échelon de la région Bretagne ?

*(1 seule réponse possible dans chaque case, champ libre, limitation du nombre de caractères)*

	Priorité pour votre territoire	Priorité pour la région Bretagne
Environnement / santé environnementale		
Prévention et éducation / promotion de la santé		
Accès aux services de santé de proximité (médecins, pharmaciens, infirmiers, professionnels de santé, aides et soins à domicile.)		
Etablissements de santé		
Accompagnement des personnes en situation de handicap et leurs proches		
Accompagnement des personnes vulnérables (dont les personnes âgées en diminution d'autonomie) et leurs proches		

### 13. Que souhaitez-vous qu'il soit fait dans le domaine de la santé ?

- a. pour les professionnels, les établissements de santé et les services ?  
*(500 caractères maximum)*

- b. pour les patients, les personnes en situation de handicap et/ou de perte d'autonomie ?  
*(500 caractères maximum)*

## SECTION 5 : POUR FINIR

### 14. Pouvez-vous définir ce qu'est la santé pour vous en cinq mots ?

*(5 champs texte, limitation du nombre de caractères, seul le premier champ est obligatoire)*

--	--	--	--	--

### 15. Souhaiteriez-vous participer à un atelier près de chez vous présentant les résultats de cette consultation et permettant d'établir des préconisations en santé sur votre territoire (dans la limite des places disponibles) ?

- Oui. Indiquez votre  
Nom  
Prénom  
Adresse mail
- Non