



ENQUÊTE sur l'ACCES aux PRODUITS de SANTE (médicaments, pansements, petit matériel) des PERSONNES précaires "sans droits"

QUESTIONNAIRE à destination des Pharmacies à Usage Intérieur

Il y a 17 questions dans ce questionnaire

PUI

[ET1]NOM DE L'ETABLISSEMENT : *

Veillez écrire votre réponse ici :

[ET2]NUMERO FINESS DE L'ETABLISSEMENT : *

Seuls des nombres peuvent être entrés dans ce champ.

Veillez écrire votre réponse ici :

[ET3]CONTACT POUR COMPLEMENT D'INFORMATION (nom, prénom, téléphone et mail) *

Veillez écrire votre(vos) réponse(s) ici :

NOM

PRENOM

TELEPHONE

MAIL

[Q1] Disposez-vous dans votre établissement de services médicaux ambulatoires en médecine "somatique" (PASS médicalisée / non médicalisée) ou en Psychiatrie (CMP), accueillant des patients précaires en situation d'exclusion sociale sans droits effectifs à une protection maladie ("sans droits") ? *

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

Oui

Non

[Q2] Dispensez-vous, à ces patients "sans droits", les traitements sur prescription médicale ? *

Répondre à cette question seulement si les conditions suivantes sont réunies :

La réponse était 'Oui' à la question '4 [Q1]' (Disposez-vous dans votre établissement de services médicaux ambulatoires en médecine "somatique" (PASS médicalisée / non médicalisée) ou en Psychiatrie (CMP), accueillant des patients précaires en situation d'exclusion sociale sans droits effectifs à une protection maladie ("sans droits") ?)

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

Oui

Non

[Q2a] Pour quelles raisons ne dispensez-vous pas aux patients "sans droits" les traitements sur prescription médicale ? *

Répondre à cette question seulement si les conditions suivantes sont réunies :

La réponse était 'Non' à la question '5 [Q2]' (Dispensez-vous, à ces patients "sans droits", les traitements sur prescription médicale ?)

Veillez écrire votre réponse ici :

[Q2b] Cette dispensation est-elle soumise à conditions ? *

Répondre à cette question seulement si les conditions suivantes sont réunies :

La réponse était 'Oui' à la question '5 [Q2]' (Dispensez-vous, à ces patients "sans droits", les traitements sur prescription médicale ?)

Veillez choisir toutes les réponses qui conviennent :

- De durée maximum hors renouvellement d'ordonnance
- D'appartenance à une liste spécifique de médicament
- De statut du prescripteur, (ex. liste de prescripteurs habilités, conventions avec certains prescripteurs...)
- Elle est conditionnée par l'état de santé du patient

Autre:

[Q3]

Quel est le montant des dépenses pour l'année 2016 (comptes budgétaires 602-1 et 602-2) ? *

Répondre à cette question seulement si les conditions suivantes sont réunies :

La réponse était 'Oui' à la question '4 [Q1]' (Disposez-vous dans votre établissement de services médicaux ambulatoires en médecine "somatique" (PASS médicalisée / non médicalisée) ou en Psychiatrie (CMP), accueillant des patients précaires en situation d'exclusion sociale sans droits effectifs à une protection maladie ("sans droits") ?)

Ajoutez un commentaire seulement si vous sélectionnez la réponse.

Veillez choisir toutes les réponses qui conviennent et laissez un commentaire :

- PASS
- CMP (accueillant ce type de patient)
- Autres structures
- Ne sais pas

Selectionnez votre ou vos types de structure et indiquez le montant dans le champs "commentaire" à droite.

[Q4] Pour quelle structure vous est-il possible d'extraire la liste des médicaments dispensés dans ce cadre pour l'année 2016 ? *

Répondre à cette question seulement si les conditions suivantes sont réunies :

La réponse était 'Oui' à la question '4 [Q1]' (Disposez-vous dans votre établissement de services médicaux ambulatoires en médecine "somatique" (PASS médicalisée / non médicalisée) ou en Psychiatrie (CMP), accueillant des patients précaires en situation d'exclusion sociale sans droits effectifs à une protection maladie ("sans droits") ?)

Veillez choisir toutes les réponses qui conviennent :

- PASS
- CMP (accueillant ce type de patient)
- Autres structures
- Aucune de ces structures

[Q4bis] Merci de fournir la liste des médicaments dispensés

Répondre à cette question seulement si les conditions suivantes sont réunies :

----- Scenario 1 -----

La réponse était à la question '9 [Q4]' (Pour quelle structure vous est-il possible d'extraire la liste des médicaments dispensés dans ce cadre pour l'année 2016 ?)

----- ou Scenario 2 -----

La réponse était à la question '9 [Q4]' (Pour quelle structure vous est-il possible d'extraire la liste des médicaments dispensés dans ce cadre pour l'année 2016 ?)

----- ou Scenario 3 -----

La réponse était à la question '9 [Q4]' (Pour quelle structure vous est-il possible d'extraire la liste des médicaments dispensés dans ce cadre pour l'année 2016 ?)

Veillez ne pas envoyer plus de 5 fichiers

Kindly attach the aforementioned documents along with the survey

[Q5] Pouvez-vous indiquer le nombre total de patients ayant bénéficié de cette dispensation en 2016, selon votre structure ? *

Répondre à cette question seulement si les conditions suivantes sont réunies :

La réponse était 'Oui' à la question '4 [Q1]' (Disposez-vous dans votre établissement de services médicaux ambulatoires en médecine "somatique" (PASS médicalisée / non médicalisée) ou en Psychiatrie (CMP), accueillant des patients précaires en situation d'exclusion sociale sans droits effectifs à une protection maladie ("sans droits") ?)

Ajoutez un commentaire seulement si vous sélectionnez la réponse.

Veuillez choisir toutes les réponses qui conviennent et laissez un commentaire :

- PASS
- CMP accueillant ce type de patient
- Autres structures
- Ne sais pas

Sélectionnez votre ou vos types de structure et indiquez le nombre de patients dans le champs "commentaire" à droite.

[Q6] Pour quelles structures avez-vous mis en place une organisation spécifique pour la dispensation des produits de santé à ces patients (ex. procédures, protocoles, conventions...) ? *

Répondre à cette question seulement si les conditions suivantes sont réunies :

La réponse était 'Oui' à la question '4 [Q1]' (Disposez-vous dans votre établissement de services médicaux ambulatoires en médecine "somatique" (PASS médicalisée / non médicalisée) ou en Psychiatrie (CMP), accueillant des patients précaires en situation d'exclusion sociale sans droits effectifs à une protection maladie ("sans droits") ?)

Veuillez choisir toutes les réponses qui conviennent :

- PASS
- CMP (accueillant ce type de patient)
- Autres structures
- Aucune
- Autre:

[Q6bis] Merci de bien vouloir nous joindre les documents que vous avez mis en place (procédures, protocoles, conventions...) pour la dispensation des produits de santé.

Répondre à cette question seulement si les conditions suivantes sont réunies :

----- Scenario 1 -----

La réponse était à la question '12 [Q6]' (Pour quelles structures avez-vous mis en place une organisation spécifique pour la dispensation des produits de santé à ces patients (ex. procédures, protocoles,

conventions...) ?)

----- ou Scenario 2 -----

La réponse était à la question '12 [Q6]' (Pour quelles structures avez-vous mis en place une organisation spécifique pour la dispensation des produits de santé à ces patients (ex. procédures, protocoles, conventions...) ?)

----- ou Scenario 3 -----

La réponse était à la question '12 [Q6]' (Pour quelles structures avez-vous mis en place une organisation spécifique pour la dispensation des produits de santé à ces patients (ex. procédures, protocoles, conventions...) ?)

Veuillez ne pas envoyer plus de 5 fichiers

Kindly attach the aforementioned documents along with the survey

[Q7] Disposez-vous, dans votre établissement, d'un service d'urgence ? *

Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- Oui
- Non

[Q7bis]

Lorsque ces patients sortent des urgences avec une prescription de produits de santé, avez-vous mis en place une organisation pour qu'ils puissent avoir accès à leur traitement auprès de votre PUI ? *

Répondre à cette question seulement si les conditions suivantes sont réunies :

La réponse était 'Oui' à la question '14 [Q7]' (Disposez-vous, dans votre établissement, d'un service d'urgence ?)

Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- Oui
- Non

[Q7ter] Quel type d'organisation avez-vous mis en place (ex. procédures, convention avec la PASS...) ? *

Répondre à cette question seulement si les conditions suivantes sont réunies :

La réponse était 'Oui' à la question '15 [Q7bis]' (Lorsque ces patients sortent des urgences avec une prescription de produits de santé, avez-vous mis en place une organisation pour qu'ils puissent avoir accès à leur traitement auprès de votre PUI ?)

Veuillez écrire votre réponse ici :

[QFIN] Avez-vous des propositions d'améliorations ?

Veuillez écrire votre réponse ici :

Envoyer votre questionnaire.
Merci d'avoir complété ce questionnaire.