Cette enquête est financée par les ARS et les Conseils régionaux des régions Centre-Val de Loire et Pays de la Loire.

Indiquez à quel point vous êtes en accord avec chacune d'entre elles. 1- Fortement en désaccord / 2- En désaccord / 3- Légèrement en désaccord / 4- Ni en accord ni en désaccord / 6- En accord / 7- Fortement en accord	ccord / 5- Légèrement en accord /	
	1 2 3 4 5 6 7	
Vous trouvez difficile de remplir vos obligations familiales parce que vous êtes toujours en train de penser à votre travail.	666666	
Vous avez du mal à remplir vos obligations familiales à cause de votre emploi du temps professionnel.		
Vous ne profitez pas pleinement de la présence de votre époux(se) / famille / amis parce que vous êtes trop préoccupé(e) par votre travail.		
Ma relation avec mes collègues est une relation dans laquelle nous partageons librement nos idées, nos sentiments et nos espoirs.		
Totalement en désaccord Légèrement en désaccord Ni en accord ni en désaccord	Légèrement en accord Totalement en accord	
Je peux parler ouvertement à mes collègues des difficultés que j'ai au travail et je sais qu'ils écouteront.		
☐ Totalement en désaccord ☐ Légèrement en désaccord ☐ Ni en accord ni en désaccord ☐	Légèrement en accord	
Si je partageais mes problèmes avec des collègues, je sais qu'ils répondraient de manière constructive et compréhensive.		
☐ Totalement en désaccord ☐ Légèrement en désaccord ☐ Ni en accord ni en désaccord ☐	Légèrement en accord Totalement en accord	
Avez-vous des temps de pause dans votre journée ?		
Avez-vous des temps de convivialité en équipe au cours de votre semaine ? Oui Non		
Avez-vous le sentiment d'être acteur/actrice d'un meilleur système de santé ? Oui	Non	
Au cours de la dernière année, comment évaluez-vous la qualité de vos soins ? Mauvaise Moyenne Bonne Excellente		
Au cours de la dernière année, comment évaluez-vous la sécurité de vos soins ?		
Mauvaise Moyenne Bonne Excellente		
En utilisant l'échelle ci-dessous, indiquez dans quelle mesure vous êtes en accord avec les propositions suivantes. 1- Fortement en désaccord / 2- En désaccord / 3- Légèrement en désaccord / 4- Ni en accord ni en désaccord / 5- Légèrement en accord / 6- En accord / 7- Fortement en accord		
	1 2 3 4 5 6 7	
L'exercice coordonné prend beaucoup de temps aux professionnels.		
L'exercice coordonné, rend difficile la conciliation des temps de soins, de coordination et personnel.		
L'exercice coordonné permet aux professionnels de gagner du temps.		
L'exercice coordonné entraine une lourdeur administrative supplémentaire.		
L'exercice coordonné permet aux professionnels de mieux vivre leur exercice.		
L'exercice coordonné est chronophage pour les professionnels.		
L'exercice coordonné entraine une surcharge mentale.		
L'exercice coordonné permet de réaliser des projets que je ne pourrais pas mener seul.		
L'exercice coordonné permet de rompre l'isolement des professionnels de santé.		
L'exercice coordonné permet une amélioration significative de la prise en charge des patients et de la pertinence des soins.		

Les propositions suivantes concernent l'articulation entre votre vie privée et votre vie professionnelle.

MERCI POUR VOTRE PARTICIPATION!

L'exercice coordonné permet une amélioration des pratiques professionnelles.

Étude

QUALITÉ DE VIE AU TRAVAIL

des professionnels de santé de l'ambulatoire.













En association avec QualiPsy, l'Inter-URPS, l'APSML et ESP-CLAP pour la région Pays de la Loire et la Fédération des URPS, la FMPS et les CPTS de la région Centre-Val de Loire lancent la première enquête d'envergure en France sur la qualité de vie au travail des professionnels de santé de l'ambulatoire.

L'objectif de cette enquête inédite : En savoir plus sur votre bien-être et identifier les facteurs pouvant déterminer votre qualité de vie au travail.

Nous vous proposons de consacrer quelques minutes de votre temps en répondant de manière anonyme à cette enquête. Merci pour votre participation.

Une fois complétée :



Insérez-la dans l'enveloppe affranchie fournie et envoyez-la à l'adresse indiquée : Fédération des URPS Centre-Val de Loire : 122b Rue du Faubourg Saint-Jean, 45000 Orléans



Ou remettez-la en main propre au coordinateur de votre CPTS, de votre MSP ou votre référent ESP.

OU FLASHEZ CE QR CODE ET RÉPONDEZ DIRECTEMENT EN LIGNE



1. Vous êtes : un homme une femme	En utilisant l'échelle ci-dessous, indiquez dans quelle mesure vous êtes en accord
2. Quel âge avez-vous ? ans	1- Fortement en désaccord / 2- En désaccord / 3- Légèrement en désaccord / 4- Ni en accord ni 6- En accord / 7- Fortement en accord
3. Vous vivez : seul(e) en couple	Dans mon activité professionnelle,
4. Avez-vous des enfants ? ui non	Je me sens estimé(e)
5. Si oui, combien d'enfants avez-vous ?	Je me sens qualifié(e).
Si oui, combien d'enfants à charge avez-vous ?	J'ai la liberté de prendre des décisions quant à mon travail.
6. Quelle est votre profession ?	J'ai le sentiment d'avoir de l'importance aux yeux des autres.
☐ Biologiste ☐ Chirurgien-dentiste ☐ Diététicien ☐ Ergothérapeute ☐ Infirmier	Je me sens intégré(e).
Masseur-kinésithérapeute Médecin de spécialité médecine générale Médecin d'autres spécialités	Je me sens écouté(e).
Orthophoniste Orthoptiste Podologue Pharmacien Psychologue	Je me sens considéré(e) comme un membre important de mon groupe.
Psychomotricien Sage-femme Autre:	J'ai mon mot à dire quant à la manière de faire les choses.
7. Dans quel département exercez-vous ?	Je me sens libre de faire des choix quant à ma manière de travailler.
☐ 18 ☐ 28 ☐ 36 ☐ 37 ☐ 41 ☐ 44 ☐ 45 ☐ 49 ☐ 53 ☐ 72 ☐ 85	Je me sens capable de surmonter les challenges.
8. Où exercez-vous?	Je me sens soutenu(e).
Cabinet seul Cabinet de groupe mono-professionnel Cabinet de groupe pluriprofessionnel Centre de santé	Je me sens compétent(e).
Structure d'exercice coordonné (MSP) Autres :	
O. Barra must accretion account of	Les énoncés ci-dessous portent sur votre avenir.
9. Dans quel secteur exercez-vous ? Milieu urbain Péri-urbain Rural	Indiquez à quel point vous êtes en accord avec chacun des énoncés suivants.
- Milliou di Sulli - For di Sulli	
10. Considérez vous votre secteur comme sous doté pour votre profession? Oui Non	Je pense souvent à changer de profession.
11. Vous sentez-vous bien dans vos locaux (en termes d'infrastructure) ?	J'ai l'intention de changer de profession au cours de l'année à venir.
Oui, très bien Oui, bien Non, mal Non, très mal	J'ai l'intention de quitter mon cabinet au cours de l'année à venir.
42. Qual and under admits 2	
12. Quel est votre statut ? Libéral Mixte Salarié Hospitalier Retraité Remplaçant Étudiant Autres :	En utilisant l'échelle ci-dessous, indiquez votre degré de satisfaction pour chacune
	1- Totalement insatisfait / 2- Insatisfait / 3- Satisfait / 4- Totalement satisfait
13. En quelle année vous êtes-vous installé(e) sur votre lieu de travail actuel ?	
14. Combien d'heures exercez-vous par semaine? Moins de 20h 20h à 39h 40h à 50h Plus de 50h	Je suis satisfait(e) de mon travail.
	Je suis satisfait(e) de ma vie en général.
15. Participez-vous à un exercice coordonné ? a. CPTS Non Oui, je suis membre du bureau ou du CA Oui, je participe à des groupes de travail Oui, je suis adhérent(e)	
Si oui, combien d'heures y consacrez-vous par mois ?h Depuis quand êtes-vous impliqué(e) ?	Indiquez à quel point vous êtes en accord avec chacun des énoncés suivants. 1- Totalement en désaccord / 2- En désaccord / 3- Ni en accord ni en désaccord / 4- En accord /
b. MSP Non Oui, je suis leader Oui, je suis gérant(e) Oui, je suis coordinateur/trice Oui, je suis membre	Ces derniers temps
Si oui, combien d'heures y consacrez-vous par mois ?h Depuis quand êtes-vous impliqué(e) ?	
c. ESP Non Oui, je suis référent(e) Oui, je suis membre	Je sens que je suis au "bout du rouleau".
Si oui, combien d'heures y consacrez-vous par mois ?h Depuis quand êtes-vous impliqué(e) ?	Je me sens épuisé(e) après une journée de travail.
	Lorsque je me lève le matin et que je dois affronter une nouvelle journée de travail, je me sens fa
16. Employez-vous des salariés ?	Mon travail m'épuise.
Si oui, pour quelle(s) profession(s) ? Assistant dentaire Assistant médical Coordinateur Infirmier Asalée	Je trouve mon travail frustrant.
☐ IPA ☐ Orthoptiste ☐ Personnel de laboratoire ☐ Pharmacien ☐ Préparateur ☐ Autres :	
17. Comment estimez-vous la santé financière de votre cabinet / société ?	En utilisant l'échelle ci-dessous, indiquez dans quelle mesure vous êtes en accord 1- Fortement en désaccord / 2- En désaccord / 3- Légèrement en désaccord / 4- Ni en accord ni
☐ Très bonne ☐ Bonne ☐ Moyenne ☐ Mauvaise ☐ Très mauvaise	6- En accord / 7- Fortement en accord
18. Au cours des dernières années, avez-vous perçu un allongement du temps moyen de consultation, au vu des caractéristiques	
de votre patientèle (âge, polypathologie, précarité) ?	Mon travail est en harmonie avec les autres éléments qui font partie de moi.
19. Avez-vous d'autres activités liées à votre profession ? Oui Non	Mon travail est bien intégré dans ma vie.
Si oui, veuillez préciser : Association de formation continue Syndicat Élus URPS, APMSL, FMPS	Mon travail est en harmonie avec les autres activités de ma vie.
☐ Maitrise de stage, encadrement d'étudiants ☐ Société savante ☐ Enseignement ☐ Élu local	J'ai un sentiment presque obsessionnel envers mon travail.
Coordination d'EHPAD ou autre structure médico-sociale Autre :	Mon travail est la seule chose qui me plaise vraiment.
20. Faites vous des visites ou du soin à domicile ?	J'ai l'impression que mon travail me contrôle.
	J'aime mon travail.
21. Rencontrez-vous des difficultés pour vous faire remplacer et prendre des vacances ? Oui, mais j'y arrive toujours Oui, pour mes dernières vacances je n'ai pas trouvé de remplaçant Non, je n'ai pas difficulté	Mon travail est important pour moi.
	Je consacre beaucoup de temps à diverses activités en lien avec mon travail.

d avec les propositions suivantes. i en désaccord / 5- Légèrement en accord / 1 2 3 4 5 6 7 1 2 3 4 5 6 7 e des deux affirmations suivantes. 1 2 3 4 / 5- Totalement en accord 1 2 3 4 5 atigué(e). d avec les propositions suivantes. i en désaccord / 5- Légèrement en accord / 1 2 3 4 5 6 7