

**La santé pour tous, une priorité !**



**La santé pour tous, une priorité !**



**La santé pour tous, une priorité !**



**LA SANTE POUR TOUS, UNE PRIORITE**



1. Les vaccinations contre la grippe et le COVID sont proposées en pharmacie. Etes-vous satisfait ?

Oui  Non  Ne se prononce pas

2. Êtes-vous favorable à ce que les pharmacies pratiquent d'autres vaccinations ?

Oui  Non  Ne se prononce pas

3. Au-delà de la Covid, êtes-vous favorable à la réalisation d'autres dépistages en pharmacie (glycémie, hypertension, cholestérol, grippe, VIH ...)?

Oui  Non  Ne se prononce pas

4. Souhaitez-vous que votre pharmacien renouvelle les ordonnances de votre traitement chronique, lorsque votre ordonnance est expirée ?

- Uniquement en cas d'indisponibilité de votre médecin :

Oui  Non  Ne se prononce pas

- Si votre médecin et votre pharmacien travaillent en coordination

Oui  Non  Ne se prononce pas

5. Êtes-vous favorable à ce que votre pharmacien prenne en charge, en

informant votre médecin, des pathologies comme le rhume, l'angine, la cystite, les allergies, les douleurs dentaires, les douleurs gastriques et troubles digestifs, et que ce parcours soit remboursé ?

Oui  Non  Ne se prononce pas

6. Votre pharmacien peut vous proposer des entretiens pharmaceutiques si vous êtes asthmatique, sous anticoagulant, si vous prenez plusieurs médicaments, si vous êtes enceinte ou si vous avez des traitements anticancéreux.

- Le saviez-vous ?

Oui  Non  Ne se prononce pas

- Trouvez-vous cela utile pour mieux suivre votre traitement et éviter les mauvais usages des médicaments ?

Oui  Non  Ne se prononce pas

7. Souhaitez-vous que votre pharmacien, votre infirmier, votre médecin soient informés avant votre sortie de l'hôpital pour mieux organiser et sécuriser votre retour à domicile ?

Oui  Non  Ne se prononce pas

8. Lorsque vous êtes dans l'impossibilité de vous déplacer, trouvez-vous utile que votre pharmacien dispense votre traitement à domicile ?

Oui  Non  Ne se prononce pas

Le questionnaire en format papier doit être envoyé par mail à [uspo@uspo.fr](mailto:uspo@uspo.fr)