



8 questions pour mieux lutter contre les **inégalités** de **santé**

Concernant les **publics précaires, et notamment les plus démunis, proposez des actions** (Qui / Quoi / Où : Sujet(s) le plus précis possible au regard de votre connaissance des acteurs + verbe d'action [verbe à l'infinitif si vous n'identifiez pas clairement le sujet légitime ; pas de voix passive] + complément de lieu [territoire de projet, EPCI, commune], de temps,...) **en réponse aux principales difficultés d'accès réel à la santé, de renoncement** que vous identifiez

1. **Quels publics cibles doivent selon vous faire l'objet d'une attention particulière et d'actions spécifiques, ciblées**, contribuant à rétablir l'égalité d'accès ? Préciser le public *et* l'action.

Entrez votre réponse

2. Comment améliorer le taux de **recours aux droits à la santé** (CSS - Complémentaire santé solidaire ; AME – Aide médicale de l'Etat) ?

Entrez votre réponse

3. Comment améliorer notre réactivité pour être plus efficace collectivement dans **l'identification et la prise en charge précoce des facteurs de fragilité et accidents de la vie** impactant la santé ?

Entrez votre réponse

4. Comment faciliter l'**accès des publics vulnérables aux acteurs et dispositifs de droit commun** (établissements, professionnels de santé, travailleurs sociaux, ...) du système santé - social ?

Entrez votre réponse

5. Comment **développer le « Aller vers » / « ramener vers »** (mobilité, eSanté, prévention et lutte contre l'illectronisme, ...) ?

Entrez votre réponse

6. Comment améliorer la **participation de ces usagers du système de santé à son évolution, son adaptation** aux plus fragiles ?

Entrez votre réponse

7. Comment mieux **accompagner les coopérations entre les acteurs et les porteurs de projets** (fluidification des parcours ; coordination des politiques publiques ; coconstruction de projets structurants par les acteurs santé-social, ...) ?

Entrez votre réponse

8. **Autres propositions** que les questions précédentes ne vous auraient pas permis d'exprimer :

Entrez votre réponse

9. **IDENTIFICATION** (OPTIONNELLE) : Vos nom, prénom, **fonction, service et structure de rattachement, territoire(s) d'intervention**, mel.

Entrez votre réponse

Vous pouvez imprimer une copie de votre réponse après envoi

Ne communiquez jamais votre mot de passe. [Signaler un abus](#)

Ce contenu est créé par le propriétaire du formulaire. Les données que vous soumettez sont envoyées au propriétaire du formulaire. Microsoft n'est pas responsable des pratiques de confidentialité ou de sécurité de ses clients, y compris celles de ce propriétaire de formulaire. Ne donnez jamais votre mot de passe.

Avec Microsoft Forms | [Confidentialité et cookies](#) | [Conditions d'utilisation](#) | [Accessibilité](#)