



## Résultats du sondage auprès des membres

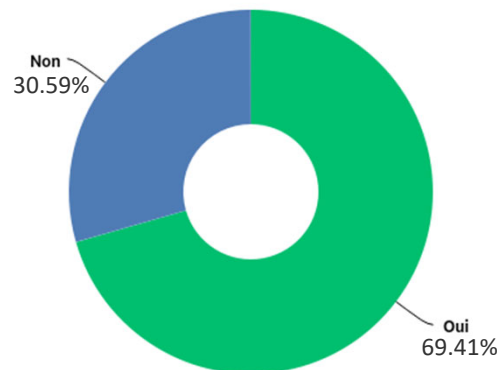
Reprise des activités le 1<sup>er</sup> juin

**2 267**

Total des réponses

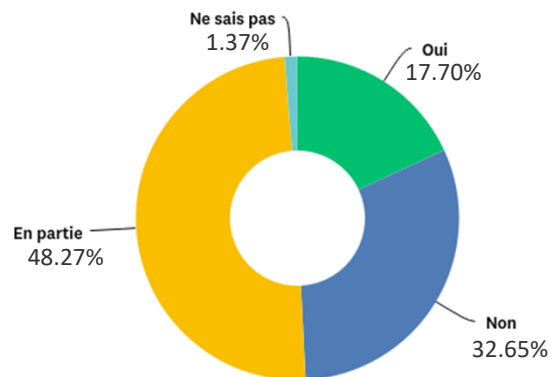
1

**Q1: Êtes-vous un dentiste propriétaire de la clinique où vous œuvrez généralement?**



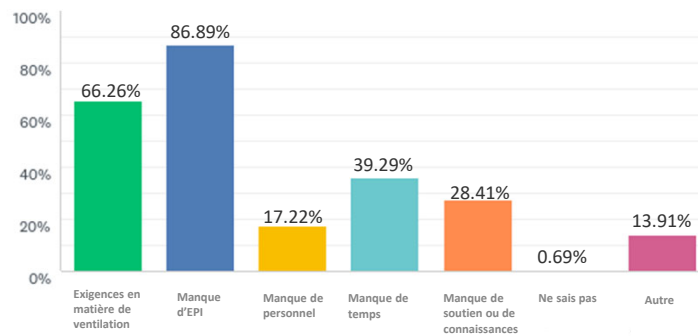
2

**Q2: De manière générale, croyez-vous être en mesure de reprendre des traitements électifs dans votre clinique en toute sécurité à compter du 1<sup>er</sup> juin?**



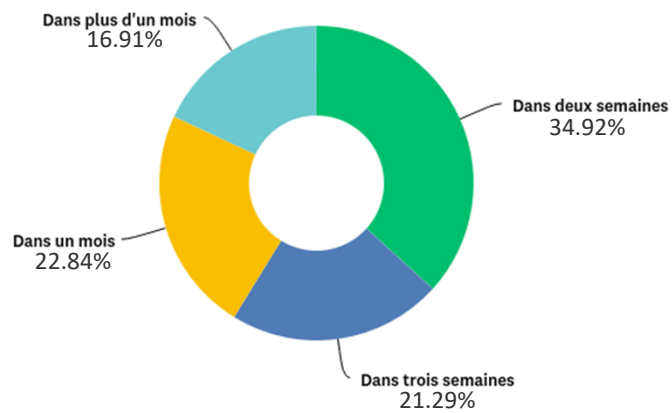
3

**Q3: Si vous avez répondu « non » ou « en partie » à la question 2, pourquoi? (vous pouvez cocher plus d'un choix)**



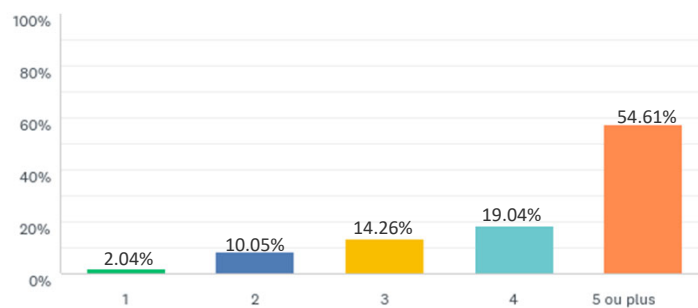
4

**Q4: Si vous avez répondu « non » ou « en partie » à la question 2, quand croyez-vous pouvoir offrir des traitements électifs de manière plus normale?**

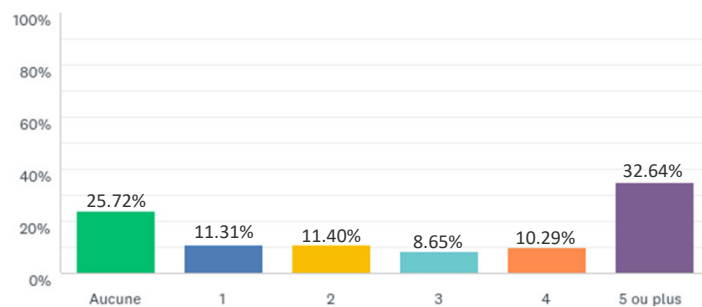


5

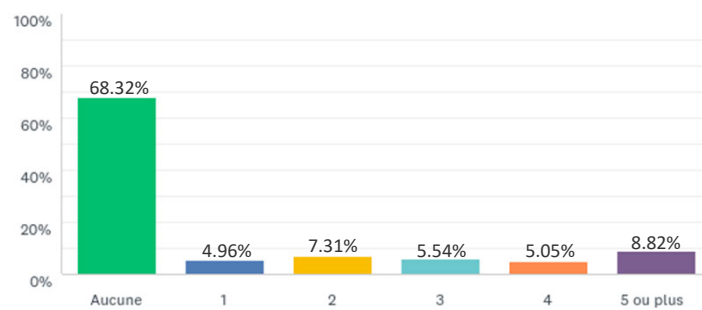
**Q5: Combien de salles de traitement votre clinique compte-t-elle?**



6

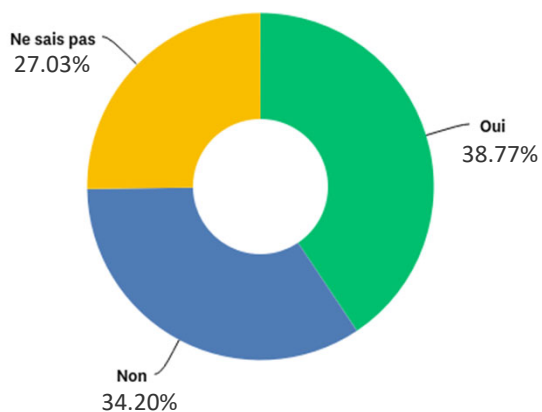
**Q6: Combien d'entre elles sont fermées entièrement?**

7

**Q7: Combien d'entre elles possèdent une ou plusieurs fenêtres ouvrables?**

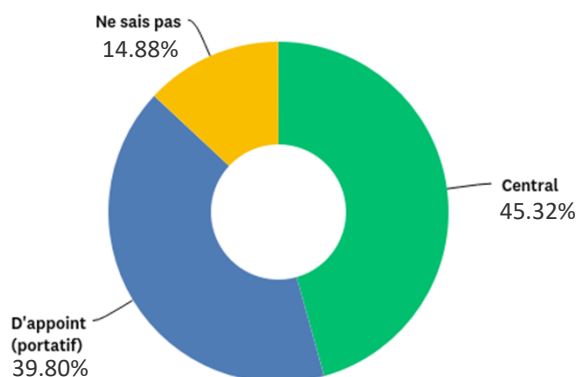
8

**Q8: Votre clinique est-elle équipée d'un système de ventilation conforme aux exigences décrites aux pages 23 et 24 des directives intérimaires concernant la pratique professionnelle en clinique dentaire en situation de pandémie (Phase 3)?**



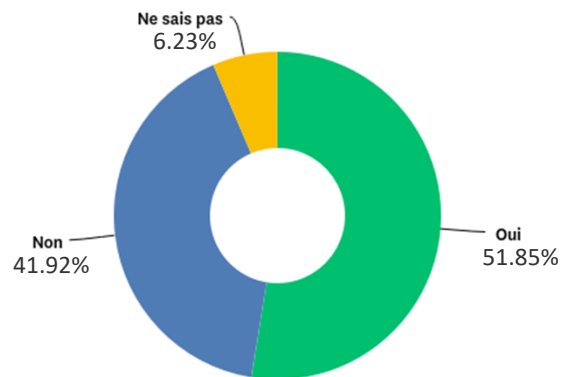
9

**Q9: Si vous avez répondu « oui » à la question 8, s'agit-il d'un système :**



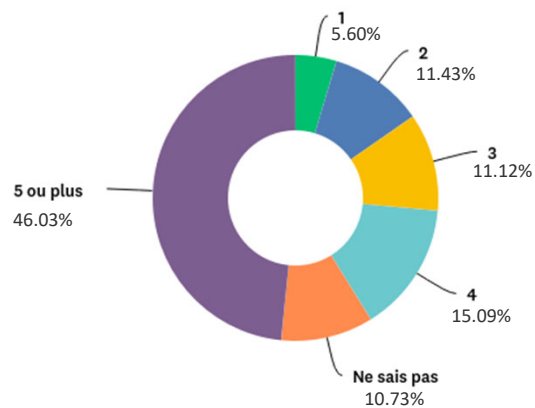
10

**Q10: Votre clinique est-elle dotée de systèmes de filtration d'air de type HEPA d'appoint (portatif)?**



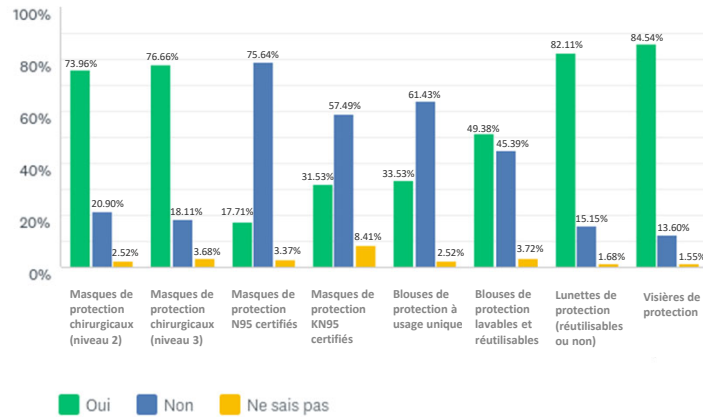
11

**Q11: Si vous avez répondu « oui » à la question 10, combien d'unités votre clinique compte-t-elle?**



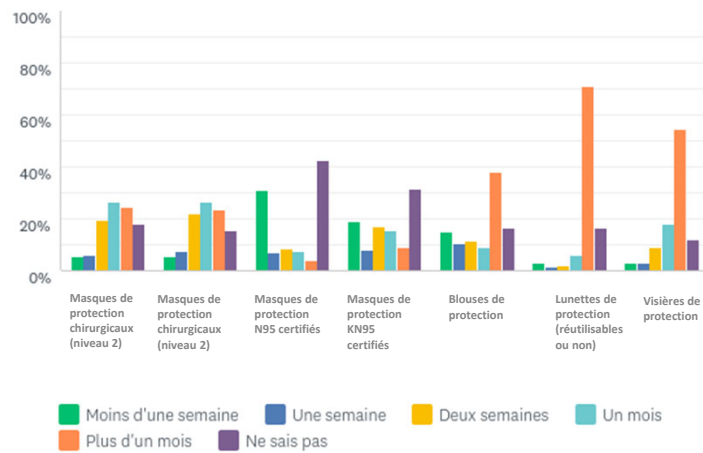
12

**Q12: Conformément aux directives intérimaires concernant la pratique professionnelle en clinique dentaire en situation de pandémie (phase 3), possédez-vous les équipements de protection individuelle (EPI) suivants dans votre clinique?**



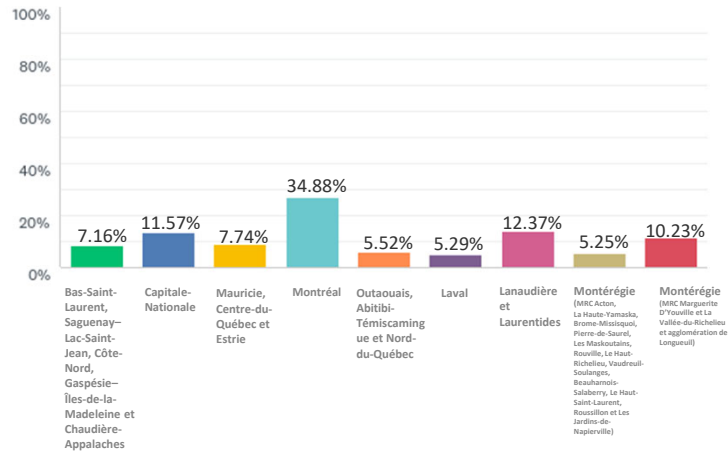
13

**Q13: Si vous avez des EPI en votre possession, combien de temps estimez-vous que dureront vos réserves (en tenant compte de l'équipe dentaire)?**



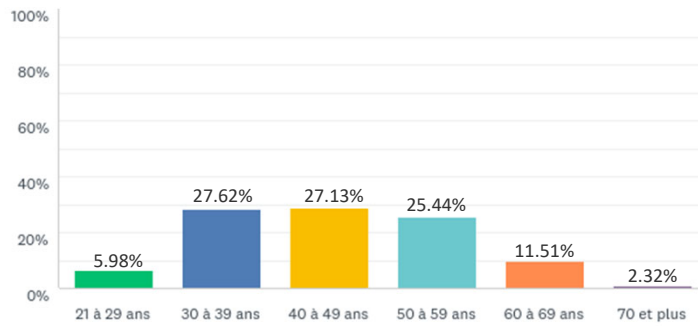
14

**Q14: Dans quelle région administrative êtes-vous?**



15

**Q15: Quel âge avez-vous?**



16