

Direction de la recherche, des études,
de l'évaluation et des statistiques
DREES

SERIE
SOURCES ET METHODES

**DOCUMENT
DE
TRAVAIL**

L'enquête sur le recours au spécialiste
en médecine de ville en 2007

Marie GOUYON

n° 10 – mai 2010

Sommaire

1. PRESENTATION DE L'ENQUETE	5
1.1. L'EXPERIENCE DE LA DREES EN MATIERE D'ENQUETE SUR LES PRATIQUES MEDICALES.....	5
1.2. LES OBJECTIFS DE L'ENQUETE	5
1.3. LES THEMES ABORDES.....	5
2. LA PREPARATION DE L'ENQUETE.....	6
2.1. L'AVIS D'OPPORTUNITE.....	6
2.2. LES COLLABORATEURS	7
2.2.1. <i>Le comité technique</i>	7
2.2.2. <i>Le comité de concertation</i>	7
2.3. LE CHAMP DE L'ENQUETE ET LES UNITES ENQUETEES	7
2.4. L'ECHANTILLONNAGE.....	7
2.4.1. <i>La base de sondage des médecins</i>	8
2.4.2. <i>L'échantillon de médecins</i>	8
2.4.3. <i>L'attribution des demi-journées d'activité</i>	10
2.4.4. <i>L'échantillon de consultations</i>	11
2.5. LE RESPECT DE L'ANONYMAT ET LA PROTECTION DE LA PERSONNE	12
2.5.1. <i>Le respect de l'anonymat des médecins</i>	12
2.5.2. <i>La protection du secret médical et de la relation entre médecin et patient</i>	12
2.5.3. <i>La protection des patients et le respect de leur anonymat</i>	12
2.6. LES GRANDES ETAPES DE L'OPERATION	13
3. LE DEROULEMENT DE L'ENQUETE ET LA MISE A DISPOSITION DE SES DONNEES	13
3.1. L'AUTORISATION PAR LE COMITE DU LABEL ET LA CNIL.....	13
3.1.1. <i>L'avis de conformité du Comité du Label</i>	13
3.1.2. <i>L'autorisation de la CNIL</i>	14
3.2. L'ORGANISATION DE LA COLLECTE	14
3.2.1. <i>La collecte auprès des médecins</i>	14
3.2.2. <i>La collecte auprès des patients</i>	14
3.3. LE DEROULEMENT DE L'ENQUETE	15
3.3.1. <i>Le volet Médecin</i>	15
3.3.2. <i>Le volet Patient</i>	18
3.4. LE REDRESSEMENT DES DONNEES	19
3.4.1. <i>Le redressement des données Médecin</i>	19
3.4.2. <i>Le redressement des données relatives aux consultations</i>	21
3.4.3. <i>Le redressement des données Patient</i>	23
3.5. LA MISE A DISPOSITION DES DONNEES	24
3.6. PUBLICATIONS DE LA DREES	24
4. ANNEXES	27
4.1. LES DOCUMENTS D'ENQUETE	27
4.1.1. <i>La lettre-avis</i>	29
4.1.2. <i>La fiche Matériel et sa lettre d'accompagnement</i>	31
4.1.3. <i>Le questionnaire Activité</i>	35
4.1.4. <i>Le questionnaire Consultation</i>	53
4.1.5. <i>La fiche de consentement</i>	89
4.1.6. <i>Le questionnaire téléphonique auprès des patients</i>	90
4.2. DICTIONNAIRE DES CODES ET STATISTIQUES DESCRIPTIVES	120
4.3. LA DELIMITATION DU CHAMP DE L'ENQUETE	169
4.3.1. <i>Prendre en compte les seuls médecins libéraux ?</i>	169
4.3.2. <i>Quel champ pour les actes étudiés ?</i>	169
4.3.3. <i>Les spécialités à enquêter</i>	171

1. Présentation de l'enquête

1.1. L'expérience de la DREES en matière d'enquêtes sur les pratiques médicales

Au cours des années récentes, la DREES a mené plusieurs enquêtes sur les pratiques médicales : à l'hôpital (Enquête auprès des usagers des unités d'accueil des urgences des établissements de santé, 2002 ; Enquête auprès des usagères des maternités, 2006) et en médecine de ville (Enquête sur les pratiques des généralistes, 2002 ; Enquête sur les recours urgents ou non programmés à la médecine générale de ville, 2004).

Les deux enquêtes sur les urgences, à l'hôpital et en ville, s'appuyaient sur une double interrogation : d'abord le médecin, puis quelques semaines plus tard le patient, étaient interrogés sur le contenu du recours.

1.2. Les objectifs de l'enquête

En recueillant des informations sur le contenu et le contexte des consultations, l'enquête sur le recours au spécialiste en médecine de ville vise à compléter le panorama des pratiques médicales étudiées par la DREES ces dernières années et à améliorer la connaissance des pratiques des spécialistes libéraux.

En adoptant ce questionnement en double interrogation, auprès des médecins et des patients, elle permet également de décrire les trajectoires du patient et la manière dont ils recourent au médecin spécialiste. L'enquête apporte ainsi un éclairage sur le parcours de soins coordonnés, près de deux ans après sa mise en place dans le cadre de la loi de 2004 réformant l'assurance maladie. En s'intéressant à une population rarement interrogée à une telle échelle, elle met en lumière des sujets jusqu'ici peu documentés, notamment par les sources administratives, tels que la durée des consultations, la nature de la demande – et en particulier son caractère urgent ou non – jusqu'aux suites envisagées par le médecin.

1.3. Les thèmes abordés

L'enquête s'adresse aux praticiens libéraux (exclusivement libéraux ou d'exercice mixte), exerçant en France métropolitaine l'une des neuf spécialités suivantes : la cardiologie, la dermatologie, la gynécologie médicale et la gynécologie obstétrique, la gastro-entérologie, l'ophtalmologie, l'oto-rhino-laryngologie (ORL), la pédiatrie, la psychiatrie et la rhumatologie.

Les spécialistes libéraux étaient chargés de renseigner un questionnaire sur leur activité et de renseigner une fiche pour chaque consultation effectuée au cours d'une ou deux demi-journées d'une semaine donnée, avec ou sans acte technique, pour un patient non hospitalisé (ni en hospitalisation complète, ni en alternative à l'hospitalisation complète).

À l'issue de chacune de ces consultations et s'ils jugeaient que leur patient était apte à répondre à une enquête, ils demandaient à celui-ci s'il souhaitait participer à une enquête téléphonique portant sur la consultation. Les patients favorables à l'enquête remplissaient une fiche de consentement et étaient interrogés par téléphone dans les semaines suivant la consultation.

Le questionnaire *Activité* rempli par les médecins aborde les thèmes suivants : répartition de l'activité hebdomadaire entre activité libérale et activité salariée, participation au système de permanence des soins, opinion sur le parcours de soins coordonnés, leur utilisation de l'outil informatique.

Le questionnaire *Consultation* permet de recueillir des informations sur la caractérisation du recours (date, urgence, recommandation, nature, accompagnant, etc.), les actes pratiqués, le diagnostic, les prescriptions et orientations, la coordination entre médecins, la recommandation en aval, les caractéristiques du patient.

Le questionnaire téléphonique auprès des patients aborde le choix du recours, l'urgence, les circonstances dans lesquelles s'est manifesté le problème, la motivation du choix de recourir au médecin, le choix ou non d'un médecin traitant, le respect du parcours de soins coordonnés, les suites données aux prescriptions du médecin, la satisfaction vis-à-vis des différents aspects de la consultation, les caractéristiques du patient.

2. La préparation de l'enquête

2.1. L'avis d'opportunité

Au cours de sa réunion du 6 juin 2005, la formation Santé, protection sociale du CNIS a examiné le projet de l'enquête.

« Cette enquête a pour objectif d'une part de compléter la vision des recours urgents après les enquêtes sur les urgences hospitalières et les recours urgents au médecin généraliste, et d'autre part de décrire les trajectoires des patients et la manière dont ils recourent au médecin spécialiste. Elle s'inscrit dans le dispositif d'évaluation de la loi réformant l'assurance maladie.

Parmi les thèmes abordés, on peut citer :

- pour la fiche remplie par le médecin pour un échantillon de patients : les circonstances et le contenu des consultations, les suites données, les caractéristiques du patient ;
- pour le questionnaire rempli par le médecin sur son activité : activité moyenne, organisation, type d'exercice, formation à l'urgence,...
- pour le questionnaire du patient : motif du recours, circonstances de manifestation du problème, parcours de soins, urgence, motivations du choix de recourir au médecin spécialiste.

L'enquête est prévue en 2006 auprès d'un échantillon d'environ 4 000 médecins de douze spécialités et de 5 000 patients qui auront donné leur accord au médecin. Le renseignement par le médecin de la fiche patient durera environ cinq minutes (une vingtaine de patients par médecin), la réponse au questionnaire sur l'activité du médecin également. Pour les patients, la collecte sera réalisée par téléphone, dans un délai d'un mois après la consultation, avec une durée de vingt minutes environ.

Le comité de concertation sera composé de représentants de la DREES et des directions concernées du ministère chargé de la santé, d'experts, de représentants des professionnels, de la CNAMTS,...

Les résultats seront publiés dans les supports de la DREES : « *Études et résultats* » et « *Solidarité Santé* ».

L'avis (n° 156/D) est délivré par le CNIS le 13 juillet 2005.

2.2. Les collaborations

2.2.1. Le comité technique

Le bureau Professions de santé à la DREES a formé avec des représentants de la CNAMTS et de l'IRDES un comité technique afin de circonscrire tant le champ et le volume de l'enquête (quelles spécialités enquêter ? Sur quelle période ? Pour combien de médecins ?) Que son questionnement.

2.2.2. Le comité de concertation

Pour élaborer un questionnement adapté pour chaque spécialité enquêtée, les représentants de la principale société savante de chaque spécialité (un syndicat dans le cas de la cardiologie) ont été rencontrés individuellement, puis réunis au sein du comité de concertation pour valider les questionnaires avant le test puis après le test.

Ce comité comprenait également des représentants des usagers (Union nationale des associations familiales), du Conseil national de l'ordre des médecins, de l'IRDES, de la CNAMTS, des directions opérationnelles du ministère et d'IPSOS Opérations, à qui a été confiée la maîtrise d'œuvre de cette enquête.

2.3. Le champ de l'enquête et les unités enquêtées

À l'issue des travaux préparatoires du comité technique (voir note en annexe 4.3), il a été décidé d'interroger les seuls spécialistes libéraux (exerçant éventuellement une activité mixte) en se concentrant sur les spécialités dont l'activité libérale se fait principalement en cabinet de ville et dont les effectifs sont suffisamment nombreux pour recueillir les réponses d'environ 330 médecins.

Le volet *Médecin* de l'enquête porte sur les médecins spécialistes libéraux exerçant en France métropolitaine l'une des neuf spécialités suivantes : cardiologie, dermatologie, gynécologie obstétrique et médicale, gastro-entérologie, ophtalmologie, ORL, pédiatrie, psychiatrie et rhumatologie. Le mode libéral d'exercice du médecin s'entend au sens d'ADELI, c'est-à-dire de l'activité principale. Sont exclus du champ les médecins non conventionnés.

Le champ du volet *Patient* est constitué par l'ensemble des consultations des médecins ne contenant pas d'acte lourd et ayant eu lieu sur une (en ophtalmologie et pédiatrie) ou deux demi-journées données (pour les autres spécialités). Les demi-journées attribuées aux médecins sont réparties sur une semaine.

L'enquête était calibrée pour être réalisée auprès de 3 000 médecins et de 10 000 de leurs patients.

2.4. L'échantillonnage

L'échantillonnage et le redressement ont été élaborés en collaboration avec l'Unité méthodes statistiques de l'Insee.

2.4.1. La base de sondage des médecins

Le fichier ADELI a constitué la base de sondage. Cependant, comme certaines informations provenant des données de la CNAMTS étaient nécessaires à l'échantillonnage, on n'a retenu que les médecins d'ADELI qui étaient présents également dans le fichier de la CNAMTS. Celui-ci comprend l'ensemble des médecins qui ont perçu au moins un euro d'honoraires remboursables sur la période de référence du fichier.

2.4.2. L'échantillon de médecins

- 9 échantillons indépendants

La Drees a souhaité publier les résultats de l'enquête par spécialité. L'objectif n'est donc pas de constituer un échantillon qui respecterait les poids relatifs des spécialités, mais d'avoir une bonne précision pour chaque spécialité. L'échantillon global est donc constitué de neuf échantillons indépendants correspondant aux neuf spécialités.

Par ailleurs, lors du lancement de l'enquête, il était prévu que ses exploitations portent essentiellement sur le contenu des consultations. Les critères de stratification de l'échantillon de médecins ont donc été choisis pour leur caractère discriminant pour les consultations, plutôt que pour les médecins.

- La taille des échantillons

L'objectif était d'obtenir environ 3 000 réponses de médecins au total.

Le test de l'enquête (réalisé au printemps 2007) était la seule référence disponible concernant le taux de réponse des médecins spécialistes. Compte tenu de la fragilité de ces résultats (en termes d'effectifs de répondants), un échantillon de réserve a été prévu pour l'enquête en grandeur nature : cela permettait d'éviter de faire une hypothèse trop pessimiste sur le taux de réponse, avec le risque de devoir financer les réponses supplémentaires par rapport au nombre initialement prévu.

Ainsi l'échantillon principal comportait 950 médecins par spécialité en cardiologie, ophtalmologie et psychiatrie et 666 médecins pour les autres spécialités.

Il était prévu que les échantillons de réserve des spécialités puissent être mobilisés indépendamment et rapidement. Ils ont été effectivement ouverts.

- Les variables de stratification

Les principales variables d'intérêt portant sur le déroulement des consultations, les critères de stratification retenus sont des critères susceptibles de bien discriminer les consultations. Ainsi, ce choix repose sur l'hypothèse que les consultations diffèrent selon le secteur de conventionnement du médecin, le type d'espace géographique (commune rurale, pôle urbain, etc.) et le volume d'activité du médecin. L'introduction de ce dernier critère permet en outre d'éviter que la taille des unités primaires dans chaque strate soit trop dispersée.

Outre la spécialité, trois critères de stratification de l'échantillon, pour chaque spécialité, ont été retenus :

- le secteur de conventionnement, en 2 modalités : secteur 1, secteur 2.
- Le type d'espace auquel appartient la commune d'activité en 3 modalités : rural, périurbain et pôles urbains de moins de 50 000 habitants (regroupant les communes monopolarisées, les communes multipolarisées, les espaces à dominante rurale et les pôles urbains de moins de 50 000 habitants), pôles urbains de 50 à 500 000 habitants, pôles urbains de plus de 500 000 habitants.
- le niveau d'activité du médecin en 3 modalités : faible, moyenne, forte, dont les seuils sont définis en fonction des tiers relatifs à chaque spécialité. Le niveau d'activité a été défini en termes de nombre moyen d'actes réalisés par le médecin par semaine d'activité au cours du 1^{er} semestre de 2007 (données disponibles auprès de la CNAMTS). On a qualifié de « faible » une activité inférieure au premier tiers, de « moyenne » une activité comprise entre le 1^{er} et le 2^e tiers, et de « forte » une activité supérieure au 2^e tiers.

Soit 18 strates par spécialités.

- Les taux de tirage dans les strates

L'échantillonnage des médecins repose sur une allocation proportionnelle de l'échantillon dans les strates. Les poids relatifs des strates ont été définis en nombre de consultations plutôt qu'en nombre de médecins afin que la population des consultations dans laquelle a été tiré l'échantillon de consultations soit représentative au sens des critères de stratification.

Soit :

- n_{ij}^t le nombre de médecins de l'échantillon total (c'est-à-dire échantillon principal plus les deux réserves) dans la strate i de la spécialité j (une strate étant définie par le croisement « secteur de conventionnement X type d'espace de la commune d'activité X tranche d'activité »),
- n_j^t nombre de médecins de l'échantillon total dans la spécialité j ,
- C_{ij} le nombre de consultations¹ de la population totale des médecins de la strate i de la spécialité j ,
- C_j le nombre de consultations de la population totale des médecins dans la spécialité j .

¹ La variable « nombre de consultations » est la même que celle retenue comme critère de stratification, c'est-à-dire celle issue du fichier de la CNAMTS utilisé pour réaliser l'échantillonnage.

On a :

$$\frac{n_{ij}^t}{n_j^t} = \frac{C_{ij}}{C_j}$$

2.4.3. L'attribution des demi-journées d'activité

Une fois les médecins de l'échantillon sélectionnés, il a fallu définir la période sur laquelle allait se dérouler l'enquête. Si environ 3 000 médecins répondaient à l'enquête, l'objectif était de recueillir de 10 à 15 consultations par médecin. Ce nombre pouvait être atteint en une demi-journée pour les spécialités réalisant beaucoup de consultations quotidiennement (ophtalmologie, pédiatrie), en deux demi-journées pour les autres. Le choix d'attribuer une ou deux demi-journées a été effectué en fonction des données de la CNAMTS sur le nombre de consultations par jour selon les spécialités, et des résultats du test.

On peut supposer que les différents jours de la semaine ne sont pas équivalents pour les consultations : le niveau d'activité, le type de patients, la nature de la consultation ne sont probablement pas les mêmes selon le jour de la semaine, ni même entre le matin et l'après-midi. On a donc souhaité que, pour chaque spécialité, toutes les demi-journées de la semaine soit couvertes (du lundi matin au samedi matin), proportionnellement au niveau d'activité de ces différentes demi-journées.

Cependant, il n'a pas été possible d'effectuer une attribution des demi-journées conduisant à cette répartition souhaitée, pour différentes raisons. Tout d'abord, la CNAMTS ne dispose que du nombre de consultations par jour, et non par demi-journée. Même en assimilant l'activité d'une demi-journée à la moitié de celle de la journée correspondante, le protocole de l'enquête ne permet pas d'attribuer des demi-journées proportionnellement à l'activité des demi-journées. En effet, dans les spécialités où il est nécessaire que l'enquête se déroule sur deux demi-journées, celles-ci doivent être consécutives, pour mobiliser le médecin sur la plus petite période possible, mais pas le même jour, car la charge d'enquête serait trop lourde. On a imposé également que la deuxième demi-journée soit différente de la première (matin \neq après-midi), pour avoir si possible pour un même médecin les deux types de demi-journées. Par exemple, si la première demi-journée est le lundi matin, la deuxième demi-journée doit être le mardi après-midi. Si la première demi-journée est le lundi après-midi, la deuxième demi-journée doit être le mardi matin. Donc si l'activité est plus importante le lundi que les autres jours de la semaine, on aurait dû en théorie surreprésenter le lundi pour l'attribution des demi-journées. Mais compte tenu du protocole d'attribution de la deuxième demi-journée, on aurait surreprésenté aussi mécaniquement le mardi. De plus, si le médecin ne travaillait pas la ou l'une des demi-journées qu'on lui avait attribuées, il devait reporter l'enquête à la (aux) demi-journée(s) suivante(s) travaillée(s).

Tous ces éléments du protocole ont empêché une répartition *a priori* des demi-journées proportionnellement à l'activité des différentes demi-journées de la semaine. On a effectué une répartition uniforme des demi-journées parmi les médecins, que l'on a redressée par la suite.

Les modalités d'attribution ont été les suivantes : on a numéroté de 1 à 11 les demi-journées de la semaine d'enquête (du lundi au samedi matin). Pour les spécialités ne nécessitant qu'une demi-journée d'enquête, on a tiré pour chaque médecin un nombre entre 1 et 11 avec une probabilité uniforme et la demi-journée d'enquête a été celle désignée par le numéro tiré. Pour les spécialités nécessitant deux demi-journées d'enquête, on a tiré pour chaque médecin un nombre entre 1 et 9 avec une probabilité uniforme ; la première demi-journée d'enquête a été

désignée par le numéro tiré, la deuxième journée s'en déduisant automatiquement par le protocole. Le vendredi matin devait être exclu pour le tirage de la première demi-journée car il aurait conduit à une attribution du lundi après-midi suivant.

2.4.4. L'échantillon de consultations

- La base de sondage

À l'issue de la consultation, s'il juge son patient « apte »² à participer à l'enquête téléphonique, le médecin présente l'enquête à son patient en lui remettant une note de présentation de l'enquête ainsi qu'une fiche de consentement (documents en annexe 4.1.5). Sur cette fiche, le patient note son nom, prénom, sa civilité (Madame, Mademoiselle, Monsieur), sa qualité (patient ou accompagnant du patient), s'il accepte ou non de participer à l'enquête téléphonique et, si oui, à quels créneaux horaires il peut être contacté. Enfin, pour être valide, la fiche de consentement doit être signée par le patient. La fiche est remise au médecin qui la renvoie dans une enveloppe T différente de celle qu'il utilise pour renvoyer les questionnaires (afin d'éviter tout risque d'interception et d'appariement des documents entre le cabinet du médecin et le siège d'IPSOS).

L'échantillon de consultations a été tiré parmi les consultations ayant fait l'objet d'une acceptation de l'enquête par le patient dans la fiche de consentement.

La base de sondage est constituée des fiches de consentement valides (sur lesquelles figurent une signature et un numéro de téléphone) et pour lesquelles le patient a donné son acceptation.

- Le plan de sondage

On tire la même proportion de consultations pour chaque médecin, en faisant l'hypothèse que l'échantillon de médecins a été conçu pour produire un ensemble de consultations représentatif au regard des critères de stratification.

- La taille de l'échantillon

L'objectif était de recueillir la participation de 10 000 patients, soit 1 110 patients par spécialité.

Le test de l'enquête a indiqué que, toutes spécialités confondues, plus de trois patients sur quatre acceptaient, *a priori*, de participer à l'enquête et, parmi eux, 82 % y participaient effectivement : le taux de réponse du test s'est établi **entre 70 %** (pour les patients en ORL) **et 90 %** (pour les patients en pédiatrie).

À l'instar du volet médecin, l'échantillonnage du volet patient a induit la définition de deux échantillons de réserve :

- l'échantillon principal comprenait 1 590 identifiants pour la psychiatrie et l'ORL et 1 390 pour les autres spécialités,
- le 1^{er} échantillon de réserve comptait 265 identifiants pour la psychiatrie et l'ORL et 200 pour les autres spécialités,

² Serait jugé « inapte » par son médecin un patient qui aurait des difficultés de compréhension de la langue française ou en raison de son âge ou pour une raison liée à sa santé.

- le 2nd échantillon de réserve était constitué de 370 identifiants pour la psychiatrie et l'ORL et 260 pour les autres spécialités,

Les échantillons de réserve n'ont finalement pas été ouverts.

2.5. Le respect de l'anonymat et la protection de la personne

La réalisation de l'enquête implique de protéger à la fois le médecin, le patient, et leur relation.

2.5.1. Le respect de l'anonymat des médecins

Pendant toute la durée de l'enquête, les documents papier et les fichiers étaient repérés de la façon suivante :

- pour les médecins : identifiant fictif, sur six positions, issu d'ADELI. La DREES et IPSOS ont disposé d'une table de correspondance entre ces identifiants fictifs et les numéros ADELI.
- Pour les patients : identifiant sur huit positions composé de l'identifiant du médecin et d'un numéro sur deux positions (numéroté de 01 à 20).

-

Les documents papier étaient pré-numérotés.

2.5.2. La protection du secret médical et de la relation entre médecin et patient

Le patient est en droit de s'opposer à ce que le médecin remplisse un questionnaire *Consultation* le concernant : cette information était indiquée au médecin dans la lettre accompagnant le matériel de collecte ; sur cette lettre figurait une présentation succincte permettant au médecin de présenter l'enquête au patient (voir en annexe).

Le protocole de l'enquête a prévu que les questionnaires *Activité* et *Consultation* d'une part, les fiches de consentement d'autre part, soient renvoyés par le médecin dans deux enveloppes T différentes, afin que les informations nominatives sur les patients ne puissent être directement corrélées aux informations médicales les concernant qui figurent sur les questionnaires *Consultation*.

De plus, lorsqu'il proposait à son patient de participer à l'enquête téléphonique, le médecin devait remettre à celui-ci une note d'information lui indiquant qu'il pouvait exercer son droit d'accès en écrivant à IPSOS Opérations.

Enfin, IPSOS a mis à la disposition des médecins et des patients un numéro vert afin de répondre à toute demande d'information complémentaire.

2.5.3. La protection des patients et le respect de leur anonymat

Seules les consultations portant sur des patients majeurs ou sur des mineurs accompagnés d'un majeur pouvaient être enquêtées.

À partir des fiches de consentement valides - c'est-à-dire sur lesquelles les patients ou accompagnants ont accepté de participer à l'enquête et inscrit les informations indispensables (nom, prénom, numéro de téléphone et signature) - IPSOS a constitué la base de sondage des patients. C'est anonymisée que cette base de sondage a été envoyée à la DREES pour procéder au tirage de l'échantillon : y figuraient l'identifiant, la spécialité consultée, la date de

la consultation et la qualité de la personne qui a rempli la fiche de consentement (patient ou accompagnant) à l'exclusion de toute information nominative.

Au début de l'entretien téléphonique, l'enquêteur devait s'assurer qu'il entrait bien en communication avec le patient ou son accompagnant et ne divulguer aucune information à toute autre personne (notamment l'intitulé de l'enquête). En effet, le patient pouvait s'être rendu chez le spécialiste à l'insu de son entourage et souhaiter rester discret sur cette question : cette discrétion devait être assurée par le protocole d'enquête.

2.6. Les grandes étapes de l'opération

- mars 2006-octobre 2006 : étude préalable à l'enquête (revue de la littérature, premières rencontres avec les sociétés savantes, mise au point des questionnaires)
- octobre 2006 : premier comité de pilotage de l'enquête
- mars-avril 2007 : test de l'enquête
- 24 mai 2007 : deuxième comité de pilotage de l'enquête
- fin mai 2007 : finalisation des documents d'enquête et du protocole
- début juin 2007 : envoi du dossier CNIL
- 25 juin 2007 : passage au comité du label
- juillet 2007 : constitution de la base de sondage
- septembre 2007 : information et formation des enquêteurs d'IPSOS Opérations
- mi-septembre 2007 : autorisation de la CNIL
- 8 au 27 octobre 2007 : collecte par les médecins
- 26 novembre au 21 décembre 2007 : collecte téléphonique auprès des patients
- janvier-février 2008 : constitution des bases, redressement
- 2008-2009 : exploitation de l'enquête et publications de la DREES.

3. Le déroulement de l'enquête et la mise à disposition de ses données

3.1. L'autorisation par le Comité du Label et la CNIL

3.1.1. L'avis de conformité du Comité du Label

La formation Ménages du Comité du Label (Conseil national de l'information statistique) s'est réunie le 25 juin 2007 pour examiner le protocole de l'enquête sur le recours au spécialiste de ville. Le Comité du label a attribué le **label d'intérêt général et de qualité statistique** à l'enquête sur le recours au médecin spécialiste. L'obligation n'avait pas été demandée.

La mention suivante devait figurer au bas des questionnaires et lettres-avis :

Vu l'avis favorable du Conseil National de l'Information Statistique, cette enquête est reconnue d'**intérêt général et de qualité statistique** sans avoir de caractère obligatoire.

Label n° 2007X728SA du Conseil National de l'Information Statistique, valable pour l'année 2007.

En application de la loi n° 51-711 du 7 juin 1951, les réponses à ce questionnaire sont protégées par le secret statistique et destinées au service statistique du ministère chargé de la santé, de la jeunesse et des sports.

La loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, s'applique aux réponses faites à la présente enquête. Elle garantit aux personnes concernées un droit d'accès et de rectification pour les données les concernant. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser par courrier à : IPSOS, 35 rue du Val de Marne 75013 Paris en précisant votre identité et le numéro figurant en haut du questionnaire *Activité* et en y apposant votre cachet. L'usage de ce droit est ouvert jusqu'au 30 novembre 2007, après quoi les données seront rendues anonymes.

3.1.2. L'autorisation de la CNIL

À l'issue de la délibération n° 200-236 du 13 septembre 2007, la CNIL a autorisé la DREES à mettre en œuvre un traitement automatisé de données à caractère personnel ayant pour finalité la réalisation de l'enquête statistique sur le recours aux spécialistes en médecine de ville.

3.2. L'organisation de la collecte

3.2.1. La collecte auprès des médecins

Les spécialistes sélectionnés ont été contactés par voie postale (envoi d'une lettre-avis, en annexe) puis par voie téléphonique pour identifier ceux qui acceptent de participer à l'enquête. Dans la semaine qui précédait la collecte, le prestataire a contacté à nouveau les médecins ayant accepté de participer leur rappeler les demi-journées qui leur avaient été attribuées pour la collecte.

Au cours de la semaine du 1^{er} au 6 octobre 2007 (pour les médecins de l'échantillon principal) ou du 22 au 27 octobre 2007 (pour ceux des échantillons de réserve), les médecins participant à l'enquête ont renseigné un questionnaire sur leur activité et un questionnaire *Consultation* pour chaque patient rencontré au cours d'une ou deux demi-journées d'activité. Chacun de ces questionnaires était indemnisé à hauteur de 5 €³.

Au cours de la consultation, le médecin évoquait l'enquête à son patient (qui pouvait s'opposer à ce que la consultation fasse l'objet d'une enquête) et lui proposait de participer à l'enquête téléphonique. Pour cela, il lui remettait une notice d'information et une fiche de consentement (en annexe) sur laquelle le patient inscrivait s'il acceptait ou non de participer à l'enquête ; s'il acceptait, il ajoutait ses coordonnées, sa civilité, un numéro de téléphone et sa signature.

Une fois la semaine de collecte passée, les médecins étaient contactés par voie téléphonique pour leur rappeler de renvoyer les questionnaires.

Une fois la collecte réalisée, le médecin renvoyait à IPSOS Opérations les questionnaires *Activité* et *Consultation* d'une part, les fiches de consentement (pour un patient acceptant ou non de participer) d'autre part, dans deux enveloppes T différentes.

3.2.2. La collecte auprès des patients

À la mi-novembre 2007, IPSOS Opérations a constitué la base de sondage des patients à partir des fiches de consentement valides, c'est-à-dire sur lesquelles les patients ou accompagnants avaient accepté de participer à l'enquête et inscrit les informations indispensables (nom, prénom, numéro de téléphone et signature).

À partir de cette base, la DREES a procédé au tirage de l'échantillon des patients (échantillon principal et échantillons de réserve).

Du 26 novembre au 21 décembre 2007, les entretiens téléphoniques des patients, de 15 minutes en moyenne, ont été menés par IPSOS Opérations avec la méthode CATI.

³ Ce montant est calculé sur la base du tarif d'une consultation simple : 25 € une consultation de 20 minutes, soit 5 € pour 4 minutes (temps de remplissage estimé pour un questionnaire *Consultation* ou *Activité*). Ce montant est identique à celui qui avait été versé aux participants de l'enquête sur les recours urgents ou non programmés à la médecine générale (DREES, 2004).

3.3. Le déroulement de l'enquête

3.3.1. Le volet Médecins

L'échantillon prévoyait de contacter 9 400 médecins, soit entre 975 et 1 200 selon les spécialités, en France métropolitaine. L'enquête ne visait pas la représentativité régionale.

L'indemnisation des médecins ayant accepté de participer a été envoyée par courrier à partir du 7 décembre 2007, accompagnée d'une lettre de remerciement.

- Le contexte

L'enquête a été préparée en étroite collaboration avec le Conseil national de l'ordre des médecins et les sociétés savantes concernées par les aspects scientifiques (un syndicat en cardiologie). En revanche, presque aucun syndicat médical n'a été consulté directement. De ce fait, certains ont estimé l'information sur l'enquête insuffisante et ont manifesté leur opposition au projet.

Entre le 1^{er} contact téléphonique avec les médecins de l'échantillon principal et le début de la collecte, plusieurs syndicats de spécialistes ont enjoint à leurs membres de ne pas participer au projet, les dermatologues en premier lieu, mais aussi les ORL, rhumatologues et ophtalmologistes. Ainsi, certains médecins qui avaient déclaré accepter de participer au cours du 1^{er} contact téléphonique se sont finalement dédités au cours du 2^e ou 3^e appel en invoquant le mot d'ordre de leur syndicat.

En revanche, les sociétés savantes qui nous ont aidés à organiser cette enquête l'ont, pour la plupart, soutenue via des éditoriaux ou des notes d'information sur leur site web.

- Près de 2 000 médecins répondants

La cible était fixée initialement à 3 000 médecins : 1 840 médecins ont finalement participé à l'enquête.

Entre le 1^{er} contact téléphonique et la collecte effective par les médecins, le taux de participation a considérablement diminué. De plus, la participation des médecins de l'échantillon de réserve est globalement moindre que celle de l'échantillon principal (16 % contre 21 % globalement), en raison des moindres contacts téléphoniques qu'il y a eu pour l'échantillon de réserve (ces médecins-là ne recevaient pas de lettre annonce, le matériel leur était envoyé directement).

Tableau 1 - La participation des médecins, attendue et effective

	Test	Echantillon principal				Echantillon de réserve			Ensemble			
	Taux de réponse	CATI 1	CATI 2	CATI 3	Taux de réponse	CATI 2	CATI 3	Taux de réponse	Nb de participants	Taux de réponse	Effectif base de sondage	Participants / pop. totale
Cardiologie	14,3	36%	41%	29%	17%	41%	14%	14%	200	17%	3384	6%
Dermatologie	42,9	33%	34%	20%	14%	41%	15%	14%	136	14%	3000	5%
Gynécologie	42,9	35%	46%	31%	23%	40%	14%	15%	199	20%	3111	6%
Gastro-entérologie	42,9	39%	49%	30%	23%	49%	16%	20%	210	22%	1754	12%
Ophthalmologie	14,3	35%	43%	27%	17%	34%	11%	11%	189	16%	4144	5%
ORL	42,9	41%	48%	31%	24%	42%	12%	14%	204	21%	1920	11%
Pédiatrie	42,9	52%	55%	32%	38%	49%	22%	29%	346	35%	2361	15%
Psychiatrie	14,3	45%	42%	24%	21%	30%	8%	10%	224	19%	5260	4%
Rhumatologie	50,0	44%	44%	25%	15%	37%	11%	12%	132	14%	1643	8%
Ensemble	34,1	40%	44%	28%	21%	41%	14%	16%	1840	20%	26577	7%

Lecture : au cours de la 1ère phase CATI, 36 % des cardiologues de l'échantillon principal ont déclaré accepter "a priori" de participer. La base de sondage compte 3384 cardiologues : 6 % d'entre eux ont effectivement participé à l'enquête.

En définitive, 20 % des médecins ont participé à l'enquête (contre 34 % au test), réunissant 1 840 répondants au lieu des 3 000 attendus (en termes de nombre de questionnaires *Activité* retournés).

Seuls les pédiatres atteignent – et même, dépassent – l'objectif recherché au départ, avec près de 350 participants. En revanche, en rhumatologie et dermatologie, la participation est sensiblement plus faible qu'attendue, avec un peu plus de 130 répondants. Chaque autre discipline réunit environ 200 participants.

- En moyenne, 13 questionnaires *Consultation* par médecin

Les spécialistes ont renvoyé 24 674 questionnaires *Consultation*, soit en moyenne un peu plus de 13 questionnaires *Consultation* par médecin, ce qui correspond à l'objectif que nous recherchions. Ces résultats sont très variables d'une spécialité à l'autre :

- Ce sont les pédiatres, les cardiologues et les gastro-entérologues qui ont renvoyé, en moyenne le plus faible nombre de questionnaires (respectivement 11, 12 et 12)
- Les gynécologues et, dans une moindre mesure, les ORL en ont renvoyés beaucoup (respectivement 17 et 16).
- On notera que les ophtalmologistes et les pédiatres, qui répondaient sur une seule demi-journée, ont renvoyés en moyenne 14 et 11 questionnaires.

Sachant que le nombre de questionnaires recueillis par médecin, en moyenne, est conforme à l'objectif que nous visions (et qui s'appuyait sur les données d'activité quotidienne fournies par la CNAMTS), nous pouvons conclure que, pour la grande majorité des spécialistes, toutes les consultations ont été renseignées. Même en psychiatrie, où nous pouvions craindre un nombre très inférieur de questionnaires retournés, le nombre moyen de questionnaires remplis sur deux demi-journées est compris entre 13 et 14.

Les praticiens ont renvoyé 24 095 fiches de consentement. 78 % des fiches renvoyées correspondent à une acceptation :

- C'est en psychiatrie (63 %) et en dermatologie (67 %) que ce taux est le plus faible. Avec un tel taux, il apparaît que les patients en psychiatrie ont été beaucoup plus nombreux à accepter l'enquête que ce que les représentants de la profession prévoyaient.
- Il est en revanche très élevé (89 %) en pédiatrie ;
- Le test de l'enquête avait indiqué que les patients d'ORL et de psychiatrie tendaient à accepter moins volontiers, *a priori*, de participer : si ce constat est valide pour l'enquête grandeur nature en psychiatrie, il ne l'est plus en ORL où les patients ont accepté à plus de 80 % de participer *a priori*.

Parmi les fiches correspondant à des acceptations, 96 % (cardiologie) à 98 % (dermatologie, gynécologie) sont valides (i.e. figurent dessus à la fois le nom du patient ou de l'accompagnant, un numéro de téléphone et la signature).

- La quasi-totalité des médecins ont respecté la semaine de collecte

98,6 % des consultations ont eu lieu lors des semaines de collecte (du 1^{er} au 6 octobre pour l'échantillon principal, du 22 au 27 octobre pour l'échantillon de réserve).

- Moins d'une consultation sur cinq a eu lieu lors de la ou les demi-journée(s) fixé(e)s *a priori*

Seules 17 % des consultations ont eu lieu lors de la période fixée *a priori* (une demi-journée en ophtalmologie et pédiatrie, deux demi-journées pour les autres spécialités).

23 % des consultations ont eu lieu au cours de la ou les journées fixées *a priori* mais à un moment différent.

Enfin, près de 60 % des séances ont eu lieu un autre jour.

Cette distribution est très variable d'une spécialité à l'autre :

- en cardiologie, gynécologie, gastro-entérologie, ORL, psychiatrie et rhumatologie pratiquement aucune consultation n'a eu lieu lors de la ou les demi-journée(s) que nous avons fixée(s). Pour ces spécialités, de 60 à 70 % des séances ont eu lieu un autre jour.
- à l'inverse, la moitié des consultations en dermatologie, ophtalmologie et pédiatrie ont respecté le calendrier et de 35 à 40 % des séances ont eu lieu un autre jour.

- L'ensemble d'une semaine est couvert par la collecte

En fixant *a priori* des demi-journées d'activité et en les répartissant équitablement entre les différents médecins de l'échantillon, pour une spécialité donnée, nous cherchions à couvrir l'ensemble d'une semaine d'activité. Or, l'activité réelle en cabinet des médecins n'est pas équitablement répartie sur les différentes demi-journées d'une semaine donnée : c'est ce que nous indiquent les demi-journées réelles sélectionnées par les médecins pour renseigner l'enquête (tableau 2).

L'ensemble d'une semaine d'activité est couvert, du lundi matin au samedi matin, mais chacune des 11 demi-journées n'a pas recueilli 9 % des questionnaires collectés. Ainsi, les après-midi sont plus nettement représentés que les matinées ; la collecte le lundi matin a été faible (6 % des questionnaires en moyenne), et le samedi matin encore plus rare.

En outre, la répartition de la collecte s'écarte sensiblement de la réalité de l'activité des médecins (données SNIIRAM, semaines du 1^{er} au 6 octobre 2007 et du 22 au 27 octobre 2007, pour les médecins participants). En effet, en cardiologie, l'enquête sous-représente le lundi (15 % d'activité contre 21 % en réalité) et surreprésente le vendredi (21 % contre 17 %). De façon générale, l'enquête tend à surreprésenter le jeudi et sous-représenter le lundi et le samedi. Cet écart nous a conduits à redresser les données du questionnaire *Consultation* en fonction de la répartition réelle de l'activité.

Tableau 2 - Les demi-journées de collecte effectives

	Collecte						Relevé CNAMTS					
	lundi	mardi	mercredi	jeudi	vendredi	samedi	lundi	mardi	mercredi	jeudi	vendredi	samedi
Cardiologie	15%	19%	19%	24%	21%	2%	21%	20%	17%	20%	17%	5%
Dermatologie	18%	23%	20%	21%	18%	1%	21%	20%	21%	13%	19%	6%
Gynécologie	20%	23%	18%	21%	16%	3%	23%	21%	15%	18%	17%	6%
Gastro-entérologie	22%	25%	19%	17%	16%	1%	22%	23%	15%	16%	18%	5%
Ophtalmologie	15%	14%	26%	24%	19%	2%	19%	18%	21%	16%	19%	7%
ORL	17%	20%	25%	18%	18%	2%	20%	18%	22%	14%	19%	6%
Pédiatrie	20%	21%	23%	18%	15%	3%	22%	18%	20%	15%	18%	7%
Psychiatrie	17%	25%	23%	23%	12%	2%	21%	20%	18%	18%	18%	5%
Rhumatologie	16%	28%	19%	23%	13%	1%	22%	22%	13%	21%	20%	3%
Ensemble	18%	22%	22%	21%	16%	2%	21%	19%	19%	16%	18%	6%

Lecture : en cardiologie, 15 % des questionnaires ont été remplis un lundi (1er ou 22 octobre) ; selon le SNIRAM, 21 % actes réalisés pendant les semaines du 1er au 6 ou du 22 au 27 octobre ont eu lieu un lundi.

Si les médecins ont rarement respecté les demi-journées que nous leur avons fixées, il n'est toutefois pas exclu que ces attributions aient été utiles : si nous n'avions pas indiqué, à plusieurs reprises, dans le protocole d'enquête qu'il était important de couvrir une semaine d'activité, il est possible que les médecins eussent respecté dans une bien moindre mesure la semaine de collecte. À titre de comparaison, l'enquête *Urgences en ville*, qui invitait les généralistes à répondre sur une semaine donnée mais de façon moins « incitative » que ne l'a fait le protocole de l'enquête *Spécialistes*, a été confrontée *in fine* à un nombre non négligeable de médecins ayant réalisé l'enquête en dehors de la semaine fixée par la DREES.

En conclusion, s'il ne semble pas nécessaire, en termes d'échantillonnage, de fixer *a priori* des demi-journées d'activité de façon si précise, le faire est sans doute indispensable pour que les médecins partagent notre souhait de couvrir de façon complète une semaine bien déterminée.

3.3.2. Le volet Patients

- Le tirage de l'échantillon des patients

Notre objectif initial était d'obtenir les réponses de la part de 10 000 patients, soit 1 111 patients par spécialité.

Au moment de tirer l'échantillon, la base de sondage comportait un peu plus de 18 000 fiches de consentement valides correspondant à des acceptations (acceptants avec numéro de téléphone et signature) : de 989 patients en dermatologie à 3 119 en pédiatrie.

Pour constituer l'échantillon, nous avons tiré une proportion fixe de fiches de consentement par médecin, pour une spécialité donnée.

Compte tenu de l'objectif recherché (1 111 patients répondants/spécialité) et du taux de réponse estimé, les échantillons théoriques comprenaient 1590 patients en ORL et psychiatrie, 1 390 patients pour les 8 autres spécialités. La base de sondage était suffisante pour remplir cet objectif pour toutes les spécialités, sauf pour la dermatologie.

- Le taux de participation des patients s'élève à 83 %

Les patients ont massivement participé à l'enquête téléphonique : la taille de l'échantillon principal s'appuyait sur les résultats du test et, en définitive, l'objectif a été légèrement

dépassé (le taux de réponse à l'issue du test s'établissait à 82 % des patients qui avaient accepté *a priori* de participer).

Le taux de réponse varie de 78 % en cardiologie à 87 % des « volontaires » en gynécologie et pédiatrie. On notera qu'en dermatologie le nombre de répondants est finalement supérieur à ce que nous pouvions attendre lors du tirage de l'échantillon (le taux de réponse finalement observé étant supérieur au taux de réponse observé durant le test).

3.4. Le redressement des données

Le redressement de l'enquête s'est déroulé en trois phases successives :

- le redressement des données *Médecin*, portant sur les questionnaires *Activité*
- la repondération des données *Consultation*
- le redressement des données *Patient* (enquête téléphonique).

Pour chacune d'entre elles, on a procédé en premier lieu à une analyse de la non-réponse puis à un redressement des données à partir des résultats de l'étude de la non-réponse.

3.4.1. Le redressement des données *Médecin*

- L'analyse de la non-réponse

Au total, on dispose dans la base de sondage des caractéristiques suivantes, pour chaque médecin :

- le sexe du médecin
- son âge
- l'exercice d'une activité strictement libérale ou mixte
- son secteur de conventionnement
- sa zone géographique
- son tiers d'activité.

Les trois dernières variables correspondent aux variables de stratification de l'échantillon.

Sachant que l'échantillon est composé de 9 échantillons indépendants, on procède spécialité par spécialité pour l'étude de la non-réponse (cf. Tableau 3).

Tableau 3 - Les facteurs explicatifs de la non-réponse des médecins

Variable	Modalité	Ecart à la probabilité de référence (en %) : non répondant vs répondant								
		Cardiologie	Dermatologie	Gynécologie	Gastro-entérologie	Ophthalmologie	ORL	Pédiatrie	Psychiatrie	Rhumato-logie
Probabilité de référence		82,8 ***	85,9 ***	86,3 ***	81,8 ***	86,8 ***	79,5 ***	61,0 **	84,4 ***	89,3 ***
Sexe	Homme	référence	référence	référence	référence	référence	référence	référence	référence	référence
	Femme	-0,4 ns	-4,4 ns	-10,4 ***	-8,5 **	-7,3 ***	-14,3 ***	-6,4 *	-4,6 **	-7,1 ***
Age	Moins de 49 ans	-3,0 ns	-3,6 ns	-1,6 ns	-1,4 ns	2,8 ns	-0,6 ns	3,2 ns	0,2 ns	-0,3 ns
	De 50 à 58 ans	référence	référence	référence	référence	référence	référence	référence	référence	référence
	Plus de 59 ans	4,7 *	0,0 ns	-5,8 **	-0,8 ns	0,2 ns	-2,1 ns	7,3 *	0,1 ns	0,0 ns
Secteur	Secteur 1	référence	référence	référence	référence	référence	référence	référence	référence	référence
	Secteur 2	-2,6 ns	3,8 *	3,8 **	-0,3 ns	1,6 ns	2,3 ns	6,6 *	-1,8 ns	1,5 ns
Mode	Libéral	référence	référence	référence	référence	référence	référence	référence	référence	référence
	Mixte	-2,2 ns	-2,3 ns	-7,7 ***	1,2 ns	-3,6 *	-1,8 ns	2,5 ns	-0,7 ns	-2,9 ns
Zone	Moins de 50 000 hab.	-4,8 ns	-0,3 ns	-3,2 ns	-3,5 ns	-0,7 ns	3,3 ns	-10,7 **	-2,7 ns	-0,8 ns
	De 50 à 500 000 hab.	-2,5 ns	4,0 ns	-1,4 ns	-3,8 ns	-0,7 ns	-5,6 *	-4,3 ns	-5,3 **	1,1 ns
	Plus de 500 000 hab.	référence	référence	référence	référence	référence	référence	référence	référence	référence
Tiers d'activité	Premier tiers	3,1 ns	0,8 ns	2,2 ns	-1,2 ns	0,0 ns	0,7 ns	6,4 *	4,4 **	0,3 ns
	Deuxième tiers	référence	référence	référence	référence	référence	référence	référence	référence	référence
	Troisième tiers	6,5 ***	4,1 ns	0,7 ns	2,3 ns	1,1 ns	6,7 **	5,5 ns	-1,6 ns	-0,5 ns

Lecture : parmi les cardiologues, les médecins dont l'activité est forte (3e tiers) ont une probabilité de 6,5 % plus élevée que ceux dont l'activité est moyenne (2e tiers) de ne pas répondre à l'enquête.

Les paramètres significatifs sont variables d'une spécialité à l'autre. Il apparaît toutefois que :

- Les femmes ont une probabilité plus élevée de participer à l'enquête (sauf pour la cardiologie et la dermatologie), de l'ordre de +5 % à +15 %, toutes choses égales par ailleurs.
- Les cardiologues et les pédiatres les plus âgés ont une probabilité plus élevée de rejeter l'enquête (+5 à +7 %) ; c'est l'inverse pour les gynécologues (-7 %).
- En ce qui concerne le secteur d'exercice, la probabilité de référence est l'exercice strictement libéral. Les dermatologues, gynécologues et pédiatres du secteur 2 ont une probabilité un peu plus élevée de rejeter l'enquête (+4 %, +4 % et +7 %).
- Les gynécologues et ophtalmologistes ayant aussi une activité salariée ont une probabilité plus élevée de participer (+8 % et +4 %).
- Quant à la zone géographique d'exercice, nous avons pris pour référence les médecins exerçant en pôle urbain de plus de 500 000 habitants. Les pédiatres exerçant en zones rurales et pôles urbains de moins de 50 000 habitants et les ORL et psychiatres exerçant en pôle urbain de taille intermédiaire (de 50 à 500 000 habitants) ont une probabilité plus élevée de participer à l'enquête (+10 %, +6 %, +4 %).
- Les seuils des terciles d'activité ont été définis pour une spécialité, une zone géographique et un secteur de conventionnement donnés. C'est le deuxième tercile qui a été fixé comme référence. Les pédiatres et psychiatres de faible activité (1^{er} tercile) et les cardiologues et ORL de forte activité (3^e tercile) ont une probabilité plus élevée de ne pas participer à l'enquête (respectivement +6 %, +4 %, +7 % et +7 %).

Sachant que les variables utilisées dans cette analyse de la non-réponse sont les seules variables auxiliaires dont nous disposons pour chaque médecin de l'échantillon, nous avons utilisé les mêmes pour réaliser le calage. Ces variables ne sont pas significatives pour toutes les spécialités mais, par souci d'homogénéité, nous les avons toutes utilisées pour redresser la non-réponse dans l'ensemble des spécialités.

- Le redressement

On a procédé à un calage sur marges, les marges correspondant pour chaque modalité des variables de calage à l'effectif de la modalité dans la base de sondage. Le calage est réalisé sur la base des seuls répondants.

Deux méthodes ont été testées, avec pour objectifs :

- de respecter *in fine* au plus près les distributions de départ,
- de minimiser l'étendue des poids finaux, i.e. que le rapport entre poids final le plus élevé et poids final le plus bas soit le plus faible possible. Une raison nous motive particulièrement pour faire cela : ce premier calage devait être suivi de deux autres (calage des consultations et calage des patients), le poids final des patients étant en fait le produit du poids du médecin, du poids de la consultation et du poids du patient au sein des consultations de ce médecin. Une forte dispersion des poids des médecins aurait risqué de conduire à une très forte dispersion des poids des patients.

Il s'agit de :

- la méthode *raking ratio*, qui ne borne pas le rapport entre poids initial et poids final. On procède en une seule étape pour redresser à la fois de la non-réponse et des fluctuations d'échantillonnage.
- la méthode *logit*, qui borne ce rapport mais présente l'inconvénient de concentrer les poids aux extrémités de la distribution. Cette seconde méthode a été réalisée en deux étapes :

dans un premier temps, correction de la non-réponse et, dans un second temps, correction des fluctuations d'échantillonnage. Les bornes finales ont été déterminées à partir de bornes initiales restreintes, élargies d'itérations en itérations jusqu'à ce que la méthode converge.

Dans les deux cas, c'est la procédure CALMAR, développée à l'Insee, qui a été utilisée.

Les rapports entre poids maximum et poids minimum au sein d'une même spécialité sont assez proches dans les deux méthodes.

Au sein d'une spécialité et en fonction des différentes caractéristiques retenues pour réaliser d'une part l'échantillonnage et, d'autre part, la correction de la non-réponse, les poids sont variables et plus ou moins dispersés (cf. tableau 6) :

- C'est en pédiatrie (qui a rencontré le meilleur taux de réponse) et en gastro-entérologie que les poids sont les plus faibles et les moins dispersés : chaque pédiatre participant représente entre 4 et 12 pédiatres, chaque gastro-entérologue entre 5 et 12 confrères.
- La dispersion est très forte (rapport de 1 à 9 entre le poids le plus faible et le poids le plus élevé avec la méthode *logit*, de 1 à 10 avec la méthode *raking ratio*) en gynécologie (où les répondants sont amenés à représenter jusqu'à 47 ou 48 médecins...).
- En dermatologie, en psychiatrie et en ophtalmologie, si la dispersion est modérée (rapport de 1 à jusque 4,4), les poids sont toutefois très élevés : un dermatologue, un ophtalmologiste ou un psychiatre peut être amené à représenter plus de 40 de ses confrères.

Notons que la disparité de poids entre spécialités est en partie due au fait que les taux de sondage ne sont pas identiques dans toutes les spécialités (la proportion de médecins échantillonnés est plus élevée en cardiologie, ophtalmologie et psychiatrie que pour les autres disciplines).

Sachant que la méthode *logit* ne conduit pas à de meilleurs résultats que la méthode *raking ratio* et qu'usuellement cette seconde méthode est privilégiée, on a donc choisi d'utiliser la méthode *raking ratio* pour le calage sur marges de l'ensemble de l'enquête Spécialistes.

3.4.2. Le redressement des données relatives aux consultations

Pour redresser les données relatives aux consultations, on s'est appuyé à la fois sur :

- le poids de chaque médecin participant : pondération issue de la 1^{ère} partie du volet Médecins,
- des données de cadrage de la CNAMTS : activité totale (au sens du champ de l'enquête, i.e. consultation en cabinet) enregistrée pour chaque spécialité, chaque strate et chaque jour de la période de collecte (i.e. semaines du 1^{er} au 6 octobre et du 22 au 27 octobre 2007) et
- les caractéristiques disponibles dans l'ensemble de la population des patients des spécialités enquêtées, issues de la fusion DGI-CNAMTS, fin décembre 2006.

- Le redressement

Le questionnaire *Consultation* ne donne pas lieu à un calage dans la mesure où il n'est pas issu, en tant que tel, d'un échantillonnage : sur une ou deux demi-journées d'activité, chaque médecin participant a, en principe, été exhaustif⁴.

Sachant que les médecins ont rarement respecté les demi-journées d'activité qui leur avaient été attribuées a priori, et sachant que les données de la CNAMTS ne nous permettent pas de connaître l'activité des médecins sur une demi-journée, on n'a pas cherché à rendre nos données représentatives d'une semaine d'activité. En effet, dans les fichiers de la CNAMTS, on ne sait pas si une journée d'activité correspond à deux demi-journées travaillées ou à une seule. Par conséquent, on ne peut vérifier que les médecins répondants ont bien été exhaustifs sur la ou les deux demi-journées de collecte.

En revanche, nous avons cherché à respecter la distribution effective de l'activité hebdomadaire, i.e. que la répartition de l'activité après redressement corresponde à la répartition hebdomadaire observée par la CNAMTS au cours des semaines du 1^{er} au 6 octobre et du 22 au 27 octobre 2007).

Par conséquent, nous avons attribué un poids identique à toutes les consultations d'une spécialité, d'une strate et d'un jour donnés.

Connaissant :

- Le nombre total de consultations réalisées en cabinet au cours des semaines du 1^{er} au 6 octobre et du 21 au 27 octobre 2007 par les médecins de la base de sondage (données CNAMTS) par spécialité, par strate et pour chaque jour de la semaine (du lundi au samedi) : $C_{spé, str, jour}$ où spé = 1 à 9, str = 1 à 18 et jour = 1 à 6.
- Le nombre total de consultations réalisées en cabinet au cours des semaines du 1^{er} au 6 octobre et du 21 au 27 octobre 2007 par les médecins de la base de sondage (données CNAMTS) par spécialité et par strate pour l'ensemble des deux semaines : $C_{spé, str}$ où spé = 1 à 9 et str = 1 à 18.
- La répartition observée par la CNAMTS de l'activité au cours de ces deux semaines, pour une spécialité et une strate données : $C_{spé, str, jour} / C_{spé, str}$ où spé = 1 à 9, str = 1 à 18 et jour = 1 à 6.
- Le nombre total de questionnaires *Consultation* renseignés au cours des semaines du 1^{er} au 6 octobre par les médecins de l'échantillon principal et du 21 au 27 octobre 2007 par les médecins de l'échantillon secondaire (données d'enquête) par spécialité, par strate et pour chaque jour de la semaine (du lundi au samedi) : $Q_{spé, str, jour}$ où spé = 1 à 9, str = 1 à 18 et jour = 1 à 6.
- Le nombre total de questionnaires *Consultation* renseignés au cours des semaines du 1^{er} au 6 octobre par les médecins de l'échantillon principal et du 21 au 27 octobre 2007 par les médecins de l'échantillon secondaire (données d'enquête) par spécialité, par strate pour l'ensemble des deux semaines : $Q_{spé, str}$ où spé = 1 à 9 et str = 1 à 18.
- La répartition de l'activité observée dans l'enquête au cours de ces deux semaines, pour une spécialité et une strate données : $Q_{spé, str, jour} / Q_{spé, str}$ où spé = 1 à 9, str = 1 à 18 et jour = 1 à 6.
- La pondération de chaque médecin à l'issue de la 1^{ère} phase de redressement : P_m où $m = 1$ à M , M étant le nombre total de répondants au questionnaire *Activité*.

⁴ On fait l'hypothèse que les médecins répondants ont effectivement rencontré au plus 25 personnes au cours de la ou des demi-journées d'activité. Cette hypothèse n'est pas vérifiable dans la mesure où, conformément au dossier présenté à la CNIL, il n'a pas été prévu que la CNAMTS nous fournisse des données individuelles sur l'activité réellement réalisée au cours de la période d'enquête.

Alors :

On peut attribuer, pour chaque consultation renseignée, un poids :

$$(C_{\text{spé, str, jour}} / C_{\text{spé, str}}) \times P_m / (Q_{\text{spé, str, jour}} / Q_{\text{spé, str}}).$$

On notera que le redressement des questionnaires *Consultation* ne conduit pas à intégrer un facteur multiplicatif.

Toutefois, lorsque la redistribution hebdomadaire a conduit à des poids de consultation supérieurs à 100 (c'est le cas pour une quarantaine d'observations) alors on a attribué au poids hebdomadaire $((C_{\text{spé, str, jour}} / C_{\text{spé, str}}) / (Q_{\text{spé, str, jour}} / Q_{\text{spé, str}}))$ la valeur 1.

3.4.3. Le redressement des données Patient

- L'analyse de la non-réponse

On a procédé à une analyse de la non-réponse afin de déterminer quelles variables utiliser pour redresser les données.

Une analyse logistique de la non-réponse a été effectuée (cf. Tableau 4) à partir de la base de sondage des patients composée des fiches de consentement et des questionnaires *Consultation* ; ces derniers disposent de plusieurs caractéristiques relatives au patient et à la consultation, telles que l'âge et le sexe du patient, le fait qu'il bénéficie ou non de la CMU complémentaire, qu'il souffre ou non d'une ALD, qu'il soit accompagné ou non au cours de la consultation et que cette dernière soit une « urgence » (médicale et/ou ressentie par le patient).

Tableau 4 - Les facteurs explicatifs de la non-réponse au questionnaire téléphonique

Variable	Modalité	Cardiologie	Dermatologie	Gynécologie	Gastro-entérologie	Ophthalmologie	ORL	Pédiatrie	Psychiatrie	Rhumatologie
Probabilité de référence		31,3 ***	27,3 ***	10,0 ns	27,9 ***	26,3 ***	26,4 ***	15,5 ***	12,9 ***	21,5 ***
Sexe du patient	Homme	référence	référence		référence	référence	référence	référence	référence	référence
	Femme	-3,6 ns	-7,2 **		-3,3 ns	-3,0 ns	-4,2 *	-0,1 ns	-2,3 ns	-2,4 ns
Age du patient	Tranche 1	-19,1 ***	-9,6 **	4,2 ns	-14,8 ***	-9,6 ***	-17,6 ***	-3,0 ns	0,5 ns	-10,6 ***
	Tranche 2	-16,6 ***	-13,3 ***	2,2 ns	-12,5 ***	-14,3 ***	-6,3 *	-1,8 ns	2,8 ns	-8,0 ***
	Tranche 3	-10,9 ***	-17,7 ***	2,0 ns	-14,3 ***	-12,9 ***	-12,1 ***	-0,5 ns	-1,8 ns	-7,8 ***
	Tranche 4	référence	référence	référence	référence	référence	référence	référence	référence	référence
Le patient souffre d'une ALD	Non	référence	référence	référence	référence	référence	référence	référence	référence	référence
	Oui	1,0 ns	-4,0 ns	8,1 **	3,0 ns	13,4 ***	7,0 *	-5,7 ns	7,5 ***	2,9 ns
Bénéficiaire de la CMUC	Non	référence	référence	référence	référence	référence	référence	référence	référence	référence
	Oui	20,3 **	15,9 *	9,1 **	-3,0 ns	11,8 *	17,4 ***	13,6 ***	0,5 ns	31,1 ***
Accompagné pendant la séance	Non	référence	référence	référence	référence	référence	référence		référence	référence
	Oui	5,8 *	-1,0 ns	0,2 ns	5,8 *	7,8 **	12,5 ***		6,3 *	12,2 ***
Consultation urgente	Non	référence	référence	référence	référence	référence	référence	référence	référence	référence
	Oui	12,9 **	15,8 **	0,5 ns	4,6 ns	6,7 ns	2,8 ns	1,6 ns	4,7 ns	1,1 ns

Lecture : en cardiologie, les patients les plus jeunes (moins de 54 ans) ont une probabilité de 19,1 % plus élevée que les plus âgés (plus de 75 ans) de participer à l'enquête téléphonique, toutes choses égales par ailleurs.

Le sexe est un facteur rarement significatif : en dermatologie et en ORL seulement, les femmes tendent un peu plus souvent que les hommes à participer à l'enquête.

Concernant l'âge, de façon générale, les patients les plus âgés tendent à répondre moins souvent que leurs cadets. Toutefois, en gynécologie, pédiatrie et psychiatrie l'âge n'est pas significatif pour expliquer le comportement de réponse.

En gynécologie, ophtalmologie, ORL et psychiatrie, les patients qui souffrent d'une ALD ont une probabilité plus élevée de ne pas participer à l'enquête.

Les bénéficiaires de la CMU complémentaire tendent également à moins participer. Ce facteur n'est pas significatif en gastro-entérologie et en psychiatrie.

Le fait que le patient soit accompagné a également un effet défavorable sur sa probabilité (ou celle de son accompagnant) de participer à l'enquête téléphonique (sauf en dermatologie et en gynécologie).

Enfin, le caractère urgent de la consultation a un impact défavorable sur la probabilité de participer à l'enquête téléphonique en cardiologie et en dermatologie.

- Le redressement

Le redressement s'appuie sur :

- la base de sondage, à savoir la table des 18 200 fiches de consentement valides reçues fin novembre 2007.
- L'échantillon principal des patients contactés, contenant 12 500 observations
- Les questionnaires *Consultation* correspondant aux 18 200 patients ayant accepté *a priori* de participer à l'enquête téléphonique : ces questionnaires nous fournissent des informations socio-démographiques sur chaque patient (telles que le sexe, l'âge, l'activité (ou celle de ses parents), le fait qu'il souffre d'une ALD ou non, qu'il bénéficie ou non d'une couverture complémentaire) ainsi que des informations sur le contexte (s'agit-il d'une urgence ou non ? Le patient est-il venu accompagné ? Etc.).
- L'échantillon des patients ayant finalement répondu au questionnaire téléphonique, comportant près de 10 300 observations.

L'objectif du redressement du volet Patient est de rendre notre échantillon des patients répondants représentatif des patients ayant consulté les spécialistes au cours d'une ou deux demi-journées d'une semaine du mois d'octobre 2007 et jugés aptes par les médecins à répondre à une enquête téléphonique. Par conséquent :

- dans un premier temps, chaque patient participant se voit attribuer un poids de façon à ce que la somme de ces poids corresponde au nombre de personnes figurant dans la base de sondage, soit 18 200 personnes ;
- dans un second temps, la pondération finale des patients POND_PATIENS est obtenue par le produit entre ce premier poids et le poids des consultations POND_CONSULT.

On a procédé à un calage sur marges reposant sur la méthode *raking ratio*, à l'instar de ce qui a été réalisé pour le questionnaire *Activité* : les données ont été redressées à la fois de la non-réponse et des fluctuations d'échantillonnage.

Une fois la procédure effectuée, il est apparu que quelques patients avaient des poids finaux extrêmement élevés (supérieurs à 100, jusqu'à 400 pour certains...) : on a fait le choix d'attribuer à ceux-là leur poids brut (i.e. produit du poids de la consultation par le poids de sondage du patient) ; après vérification, cette attribution conduit à des variations de fréquence de l'ordre de 0,1 % ou 0,2 % pour une modalité d'une variable de calage donné, et d'au plus 0,6 %.

3.5. La mise à disposition des données

Une fois l'enquête réalisée, les fichiers d'enquête ont été anonymisés par IPSOS Opérations avant transmission à la DREES par la suppression des données suivantes, relatives d'une part aux médecins : nom, prénom, adresse professionnelle, numéro de téléphone du cabinet et d'autre part aux patients : nom, prénom, numéro de téléphone.

Une fois l'enquête téléphonique réalisée, IPSOS Opérations a détruit toute information nominative concernant les patients.

Une fois les données d'enquête redressées, la table de correspondance entre numéros ADELI et identifiants fictifs des médecins ayant permis la constitution de l'échantillon a été détruite.

3.6. Publications de la DREES

En 2009, la DREES a publié deux études à partir des données de l'enquête Spécialistes :

- La première étude dresse un tableau des consultations en cabinet auprès de neuf spécialités, en examinant tant la nature et le caractère urgent ou non du recours que son contenu, les prescriptions qui en découlent et sa durée.

Études et résultats N° 704, octobre 2009

[consulter un spécialiste libéral à son cabinet : premiers résultats d'une enquête nationale](#)

Marie Gouyon, DREES

- À travers l'enquête Spécialistes, les patients ainsi que les médecins interrogés donnent un éclairage sur leurs comportements et leurs pratiques deux ans après la mise en place de ce dispositif.

Dossiers Solidarité et santé N° 11 - 2009 - [Spécialistes et patients face au parcours de soins coordonnés : comportements et opinions](#)

Marie Gouyon, DREES

4. Annexes

4.1. Les documents d'enquête

4.1.1. La lettre-avis



MINISTÈRE DU TRAVAIL, DES RELATIONS SOCIALES ET DE LA SOLIDARITÉ
MINISTÈRE DE LA SANTÉ, DE LA JEUNESSE ET DES SPORTS
MINISTÈRE DU BUDGET, DES COMPTES PUBLICS ET DE LA FONCTION PUBLIQUE

DIRECTION DE LA RECHERCHE, DES ÉTUDES, DE L'ÉVALUATION ET DES STATISTIQUES

Paris, le < date d'envoi >
septembre 2007

LA DIRECTRICE

Docteur,

Le ministère chargé de la santé a souhaité lancer une enquête sur le *recours au spécialiste en médecine de ville*. L'objectif de cette enquête est de fournir des informations détaillées sur tout ce qui concerne le recours du patient à un médecin spécialiste. Cette opération complètera trois enquêtes réalisées en 2002 sur les pratiques des médecins généralistes, en 2003 sur les passages aux urgences à l'hôpital et en 2004 sur les urgences en médecine générale de ville, dont les résultats ont déjà été publiés⁵.

Le principe de cette enquête a reçu un **avis d'opportunité favorable** ainsi qu'un **label d'intérêt général et de qualité statistique** du Conseil National de l'Information Statistique⁶. L'enquête a également reçu le visa de la Commission Nationale Informatique et Libertés. Sa conception a été suivie par un comité de pilotage regroupant des professionnels ayant déjà réalisé des travaux sur ce thème, des représentants des médecins et des usagers ainsi que des partenaires institutionnels. Y participent notamment des membres du **Conseil National de l'Ordre des Médecins** et des **sociétés savantes** représentant les spécialités concernées par le projet.

Nous sollicitons aujourd'hui votre participation à cette enquête : en effet, elle concerne potentiellement tout médecin libéral exerçant en cardiologie, dermatologie, gastro-entérologie, gynécologie médicale et gynécologie obstétrique, ophtalmologie, ORL, pédiatrie, psychiatrie ou rhumatologie, et ne relevant pas exclusivement d'un mode d'exercice particulier. Votre participation consistera :

- à remplir un questionnaire sur votre activité,
- à remplir une fiche (quelques minutes) pour chaque patient vu au cours d'une demi-journée < si spécialité = 2, 5, 7 > / de deux demi-journées < si spécialité = 1, 3, 4, 6, 8, 9 > d'activité en cabinet entre le 1^{er} et le 6 octobre 2007.
- à lui demander de signer un formulaire précisant s'il accepte ou non de participer à une enquête téléphonique complémentaire, portant sur la consultation, le suivi et sa satisfaction.

Vous serez contacté par téléphone entre le < jour début CATI 1 > et le < jour fin CATI 1 > septembre par IPSOS Opérations, notre prestataire, qui vous expliquera plus en détail le principe

⁵ Les publications peuvent être téléchargées à l'adresse suivante : www.sante.gouv.fr (Rubrique Etudes, Recherche et statistiques / Publications > Études et Résultats, dans les numéros archivés, n°212, n°215, n°315, n°471 et n°480)

⁶ Vu l'avis favorable du Conseil National de l'Information Statistique, cette enquête est reconnue d'intérêt général et de qualité statistique sans avoir de caractère obligatoire.

Label n° 2007X728SA du Conseil National de l'Information Statistique, valable pour l'année 2007.

En application de la loi n°51-711 du 7 juin 1951, les réponses à ce questionnaire sont protégées par le secret statistique et destinées au service statistique du ministère chargé de la santé, de la jeunesse et des sports.

La loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, s'applique aux réponses faites à la présente enquête. Elle garantit aux personnes concernées un droit d'accès et de rectification pour les données les concernant. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser par courrier à : IPSOS, 35 rue du Val de Marne 75013 Paris en précisant votre identité et le numéro figurant en haut du questionnaire *Activité* et en y apposant votre cachet. L'usage de ce droit est ouvert jusqu'au 30 novembre 2007, après quoi les données seront rendues anonymes.

de l'enquête, les modalités d'indemnisation prévue et vous demandera votre accord pour y participer.

Si vous acceptez, sachez que toutes les **réponses** seront traitées de façon **anonyme** et **confidentielle**.

Les principaux résultats seront publiés dès 2008 par la DREES, diffusées sur son site internet et sur celui des sociétés savantes concernées.

Je vous serais très reconnaissante de faire bon accueil à la personne qui vous contactera et vous prie de croire, Docteur, en l'assurance de mes salutations distinguées.

Anne-Marie BROCAS

4.1.2. La fiche Matériel et sa lettre d'accompagnement



MINISTÈRE DU TRAVAIL, DES RELATIONS SOCIALES ET DE LA SOLIDARITÉ
MINISTÈRE DE LA SANTÉ, DE LA JEUNESSE ET DES SPORTS
MINISTÈRE DU BUDGET, DES COMPTES PUBLICS ET DE LA FONCTION PUBLIQUE

DIRECTION DE LA RECHERCHE, DES ÉTUDES,
DE L'ÉVALUATION ET DES STATISTIQUES

LA DIRECTRICE

Paris, le < date d'envoi >
septembre 2007

Docteur,

Vous avez reçu il y a quelques jours une lettre du ministère chargé de la santé vous invitant à participer à l'enquête sur le *Recours au spécialiste en médecine de ville*. < Vous avez depuis confirmé par téléphone à notre partenaire IPSOS Opérations que vous acceptiez d'y participer : *si le médecin a été contacté et a confirmé sa participation* / Notre partenaire IPSOS Opérations n'a pu vous joindre afin de savoir si vous acceptiez ou non d'y participer *si le médecin n'a pu être joint*. : prendre la variable « confirmation_participation »>.

L'enquête consiste à remplir deux types de documents. Le premier est un questionnaire d'une feuille recto-verso, en un seul exemplaire, sur votre activité. Intitulé *Questionnaire sur l'activité des médecins spécialistes*, il porte sur votre éventuelle activité en établissement, votre participation à la permanence des soins, votre opinion sur la mise en place du parcours de soins coordonnés, etc...

Le second type de document est un questionnaire de quatre pages, relatif à chaque consultation (que vous trouverez en 20 exemplaires dans le folder joint), appelé *Questionnaire Consultation*. Le temps nécessaire pour remplir chaque questionnaire est estimé en moyenne à **4 minutes**. Outre quelques questions d'ordre socio-démographique sur votre patient, ce questionnaire s'intéresse au contenu et au déroulement de la consultation : le motif de la séance, les actes cliniques et techniques pratiqués, le diagnostic principal que vous avez porté ainsi que les prescriptions et orientations que vous avez recommandées au patient à l'issue de la consultation.

Les médecins sélectionnés pour participer à cette enquête sont invités à renseigner ces questionnaires pour **chaque patient vu en cabinet sans acte technique lourd** au cours < d'une demi-journée *si ophtalmologie, dermatologie ou pédiatrie* / de deux demi-journées *si cardiologie, gynécologie, gastro-entérologie, ORL, psychiatrie ou rhumatologie* > de la **semaine du 1^{er} au 6 octobre 2007**. Nous avons sélectionné de façon aléatoire < cette demi-journée *si ophtalmologie, dermatologie ou pédiatrie* / ces demi-journées *si cardiologie, gynécologie, gastro-entérologie, ORL, psychiatrie ou rhumatologie* > afin de couvrir une semaine complète d'activité des < afficher : spécialistes >.

Nous vous demandons de bien vouloir renseigner les *Questionnaires Consultation* pour les patients vus au cours < de la demi-journée suivante *si Nombre de demi-journée=1* / des deux demi-journées suivantes *si Nombre de demi-journée=2* > :

- le < afficher « jour11 + jour 1 + mois1 »> de < 8 h à 14 h si matin, de 14 h à 20 h si après-midi > prendre variable « moment11 »>
- et le < afficher « jour22 + jour 2 + mois2 »> de < 8 h à 14 h si matin, de 14 h à 20 h si après-midi > prendre variable « moment22 »>.

Si toutefois vous n'avez pas de pratique libérale au cours de < cette demi-journée si Nombre de demi-journée=1 / l'une ou l'autre de ces demi-journées si Nombre de demi-journée=2 >, veuillez choisir < la demi-journée si Nombre de demi-journée=1/ la ou les demi-journées si Nombre de demi-journée=2 > qui vous < convient si Nombre de demi-journée=1 / conviennent si Nombre de demi-journée=2 > pour participer à l'enquête, impérativement entre le 1^{er} et le 6 octobre 2007. Nous vous rappelons que pour obtenir les informations les plus représentatives possibles de l'activité des < afficher : spécialistes > au cours d'une semaine donnée et afin d'assurer la meilleure qualité statistique à notre enquête, il faut autant que possible respecter < la demi-journée que nous avons désignée. si Nombre de demi-journée=1 / les deux demi-journées que nous avons désignées. si Nombre de demi-journée=2 >

Le **questionnaire Consultation** est à remplir de préférence à la fin de la consultation, une fois le patient sorti de votre cabinet et si celui-ci n'a pas refusé que vous remplissiez un questionnaire le concernant. La dernière page du questionnaire est détachable et composée de deux parties séparables : une **note d'information** (partie basse du document) à remettre à votre patient et une **fiche de consentement** (partie haute du document) détachable.

À l'issue de chaque consultation, nous vous demandons de bien vouloir présenter l'enquête à votre **patient majeur ou mineur accompagné d'un majeur**, sous la forme suivante par exemple :

« Le ministère de la santé réalise actuellement une enquête sur l'activité des spécialistes, et notamment des < afficher : spécialistes >. Pour chaque patient vu au cours < d'une demi-journée si Nombre de demi-journée=1 / de deux demi-journées si Nombre de demi-journée=2 > cette semaine, je remplis à la fin de la consultation un questionnaire sur la séance : il concerne le motif de la visite, les actes que j'ai pratiqués, le diagnostic que j'ai porté et les prescriptions que j'ai recommandées. Je demande à mon patient s'il accepte de participer à une enquête téléphonique sur la consultation que nous venons d'avoir. L'enquêteur qui interrogera plus tard mes patients n'aura pas connaissance des informations qui figurent sur le questionnaire que je remplis moi-même. L'enquête n'étant pas obligatoire, vous êtes en droit de refuser que je remplisse un questionnaire vous concernant.

Je vous remets une note d'information sur l'enquête et vous demande de signer une fiche de consentement, que vous acceptiez ou non de participer à cette enquête. Si vous acceptez, vous pourrez être contacté par IPSOS dans quelques semaines et vos réponses resteront anonymes et confidentielles. »

Une fois < la demi-journée si Nombre de demi-journée=1 / les deux demi-journées si Nombre de demi-journée=2 > d'enquête < effectuée si Nombre de demi-journée=1 / effectuées si Nombre de demi-journée=2 >, nous vous prions de **renvoyer à IPSOS Opérations dans les plus brefs délais** :

- les **fiches de consentement** dans la petite enveloppe T ; ce sont ces fiches qui vont permettre à IPSOS de contacter les patients pour l'enquête téléphonique.
- les **Questionnaires Activité** et **Consultation** dans la grande enveloppe T.

Les questionnaires que vous renseignerez et renverrez à IPSOS Opérations seront indemnisés à hauteur de 5 € chacun.

Vous trouverez dans le document joint « Comment réaliser l'enquête » un **schéma récapitulatif du déroulement de l'enquête**. Le document « L'enquête téléphonique auprès du patient » **détaille quant à lui le contenu du questionnaire téléphonique auquel vos patients sont invités à répondre**.

Je vous rappelle que l'opération bénéficie du soutien du Conseil national de l'ordre des médecins et des sociétés savantes ou syndicats concernés, notamment <le si spe=gyneco ou cardio ; sinon la> < société savante ou syndicat >. Les résultats de cette enquête seront publiés à partir du courant de l'année 2008 sur le site internet du ministère de la santé, www.sante.gouv.fr. Pour toute information complémentaire sur l'enquête, vous pouvez contacter IPSOS Opérations au **numéro vert 0 800 51 85 52**⁷.

Je vous suis très reconnaissante de participer à cette enquête et de respecter autant que possible les instructions ci-dessus et vous prie de croire, Docteur, en l'assurance de mes salutations distinguées.

ANNE-MARIE BROCAS

⁷ Vu l'avis favorable du Conseil National de l'Information Statistique, cette enquête est reconnue d'intérêt général et de qualité statistique sans avoir de caractère obligatoire.

Label n° 2007X728SA du Conseil National de l'Information Statistique, valable pour l'année 2007.

En application de la loi n°51-711 du 7 juin 1951, les réponses à ce questionnaire sont protégées par le secret statistique et destinées au service statistique du ministère chargé de la santé, de la jeunesse et des sports.

La loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, s'applique aux réponses faites à la présente enquête. Elle garantit aux personnes concernées un droit d'accès et de rectification pour les données les concernant. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser par courrier à : IPSOS, 35 rue du Val de Marne 75013 Paris en précisant votre identité et le numéro figurant en haut du questionnaire *Activité* et en y apposant votre cachet. L'usage de ce droit est ouvert jusqu'au 30 novembre 2007, après quoi les données seront rendues anonymes.

COMMENT REALISER L'ENQUETE

► Le dossier ci-joint contient :

- 1 Questionnaire Activité** pré-numéroté.
- 20 Questionnaires Consultation** pré-numérotés, à remplir à la fin de chaque consultation en cabinet, n'ayant pas fait l'objet d'acte technique lourd, au cours de la/des deux demi-journée(s) d'activité qui vous a/ont été attribuée(s)⁸.
- 20 fiches de consentement** pré-numérotées, annexées en page 5 des questionnaires *Consultation* :
 - la partie supérieure est la *fiche de consentement* proprement dite : votre patient (ou la personne qui l'accompagne) indiquera s'il accepte ou non de participer à l'enquête téléphonique. Il notera également ses coordonnées et y apposera sa signature ;
 - la partie inférieure est une *note d'information* sur l'enquête téléphonique, détachable et à remettre à votre patient à l'issue de la consultation.

► Notice d'utilisation:

Il est important, pour assurer la meilleure qualité statistique, de respecter la/les deux demi-journée(s) de collecte qui vous a/ont été attribuée(s) dans le courrier joint.

Une fois la/les deux demi-journée(s) de collecte réalisée(s) : veuillez renvoyer à IPSOS Opérations dans les plus brefs délais :

- Le **questionnaire Activité** et **les questionnaires Consultation** remplis, à l'aide de **la grande enveloppe T (format A4)**.
- Les **fiches de consentement** renseignées et signées par vos patients, à l'aide de **la petite enveloppe T (demi-A4)**.

Les renseignements qui figurent sur les fiches de consentement (jour de la consultation, nom, coordonnées téléphoniques et civilité de vos patients) permettront de constituer l'échantillon de patients à interroger et de personnaliser les questionnaires téléphoniques.

MERCI DE VOTRE COLLABORATION

⁸ 20 questionnaires au maximum sont à remplir : si vous rencontrez 15 patients au cours de cette/ces deux demi-journée(s), vous aurez 15 questionnaires à renseigner.

4.1.3. Le questionnaire Activité

QUESTIONNAIRE SUR L'ACTIVITE DES MEDECINS SPECIALISTES Cardiologie

Code référence :

Q1. Quelle est votre année de naissance ?

Q2. Quel est votre sexe ? 1. Masculin 2. Féminin

Q3. Quel est le code postal de la commune où vous exercez ?

Q4. Exercez-vous une activité salariée ? 1. Oui 2. Non

Q5. La semaine dernière, combien de demi-journées et de consultations avez-vous effectuées ?

La semaine dernière	En salarié	En libéral	
		En cabinet	En établissement*
Nombre de demi-journées
Nombre de consultations

* Clinique, activité libérale à l'hôpital, dispensaire, centre de soins, plateau technique, clinique de la MGEN, maison de retraite, prison...

Q5Bis. Si vous avez exercé une **activité libérale en établissement** la semaine dernière :
l'établissement est-il ...

... un hôpital public ? 1. Oui 2. Non

... un hôpital privé à but non lucratif ? 1. Oui 2. Non

... un hôpital privé à but lucratif ? 1. Oui 2. Non

... un autre établissement (dispensaire, centre de soins, plateau technique, clinique de la MGEN, maison de retraite, prison) ? 1. Oui 2. Non

Q6. Etes-vous médecin traitant (au sens du parcours de soins coordonnés), pour certains de vos patients, hormis votre famille ? 1. Oui 2. Non

Q6Bis. Si OUI, pour combien de vos patients ?

Q7. À combien de demandes de consultation urgente avez-vous répondu la semaine dernière (demande de rendez-vous dans les 24 heures) ?

Q8. Participez-vous à la permanence des soins ... en libéral ? 1. Oui 2. Non

... en salarié ? 1. Oui 2. Non

Q8Bis. Si OUI, est-ce...

... au sein d'une structure de permanence des soins ? (Par exemple une unité de soins intensifs cardiologiques) 1. Oui 2. Non

... au sein de réseaux de santé ? 1. Oui 2. Non

... sous forme de gardes ou d'astreintes ? 1. Oui 2. Non

... sous forme d'activités de recherche clinique ? 1. Oui 2. Non

... en étant joignable par téléphone à tout moment au cours de vos permanences ? 1. Oui 2. Non

Q9. Au cours de la précédente demi-journée en cabinet, combien de conseils téléphoniques avez-vous donnés (*hors prise de rendez-vous*) ? | | |

Q10. Quelle est la durée, en moyenne, d'un appel téléphonique pour un conseil ? | | | minutes

Q11. Utilisez-vous un ordinateur pour...

- ... la gestion des dossiers médicaux de vos patients ?
1. Oui, sous forme de base de données
 2. Oui, pour taper les informations et les stocker sur l'ordinateur
 3. Non
- ... transmettre de l'information aux médecins traitants ?
1. Oui, par voie électronique
 2. Oui, pour impression avant un envoi postal
 3. Non

Depuis la mise en place du parcours de soins coordonnés...

Q12. ... considérez-vous que le *suivi médical* de vos patients est...

1. ... bien meilleur ?
2. ... un peu meilleur ?
3. ... ni meilleur ni moins bien qu'auparavant ?
4. ... de qualité un peu moindre ?
5. ... de qualité bien moindre ?
6. ... sans opinion

Q13. ... constatez-vous que, globalement, les *échanges* avec les médecins traitants de vos patients sont ...

1. ... beaucoup plus nombreux ?
2. ... un peu plus nombreux ?
3. ... ni plus ni moins nombreux ?
4. ... un peu moins nombreux ?
5. ... beaucoup moins nombreux ?
6. ... sans opinion

Q14. ... constatez-vous que, globalement, les *courriers* que vous recevez de la part des médecins traitants de vos patients sont ...

1. ... beaucoup plus informatifs ?
2. ... un peu plus informatifs ?
3. ... rien n'a changé ?
4. ... un peu moins informatifs ?
5. ... beaucoup moins informatifs ?
6. ... sans opinion

Q15. ... estimez-vous que les *actions de prévention* pour vos patients sont ...

1. ... nettement facilitées ?
2. ... rendues un peu plus faciles ?
3. ... inchangées ?
4. ... rendues un peu plus difficiles ?
5. ... rendues beaucoup plus difficiles ?
6. ... sans opinion

Q16. ... c'est le médecin traitant qui déclare le protocole de soins pour les ALD. Concernant la *gestion du protocole de soins*, cette modalité l'a-t-elle ...

1. ... nettement facilitée ?
2. ... rendue un peu plus facile ?
3. ... inchangée ?
4. ... rendue un peu plus difficile ?
5. ... rendue beaucoup plus difficile ?
6. ... sans opinion

MERCI DE VOTRE PARTICIPATION

Vu l'avis favorable du Conseil National de l'Information Statistique, cette enquête est reconnue d'intérêt général et de qualité statistique sans avoir de caractère obligatoire.

Label n° 2007X728SA du Conseil National de l'Information Statistique, valable pour l'année 2007.

En application de la loi n° 51-711 du 7 juin 1951, les réponses à ce questionnaire sont protégées par le secret statistique et destinées au service statistique du ministère chargé de la santé, de la jeunesse et des sports.

La loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, s'applique aux réponses faites à la présente enquête. Elle garantit aux personnes concernées un droit d'accès et de rectification pour les données les concernant. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser par courrier à : IPSOS, 35 rue du Val de Marne 75013 Paris en précisant votre identité et le numéro figurant en haut du questionnaire *Activité* et en y apposant votre cachet. L'usage de ce droit est ouvert jusqu'au 30 novembre 2007, après quoi les données seront rendues anonymes.

QUESTIONNAIRE SUR L'ACTIVITE DES MEDECINS SPECIALISTES

Dermatologie

Code référence : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Q1. Quelle est votre année de naissance ? |_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Q2. Quel est votre sexe ? 1. Masculin 2. Féminin

Q3. Quel est le code postal de la commune où vous exercez ? |_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Q4. Exercez-vous une activité salariée ? 1. Oui 2. Non

Q5. La semaine dernière, combien de demi-journées et de consultations avez-vous effectuées ?

La semaine dernière	<i>En salarié</i>	<i>En libéral</i>	
		<i>En cabinet</i>	En établissement*
<i>Nombre de demi-journées</i>
<i>Nombre de consultations</i>

* Clinique, activité libérale à l'hôpital, dispensaire, centre de soins, plateau technique, clinique de la MGEN, maison de retraite, prison...

Q5Bis. Si vous avez exercé une **activité libérale en établissement** la semaine dernière : l'établissement est-il ...

... un hôpital public ? 1. Oui 2. Non

... un hôpital privé à but non lucratif ? 1. Oui 2. Non

... un hôpital privé à but lucratif ? 1. Oui 2. Non

... un autre établissement (*dispensaire, centre de soins, plateau technique, clinique de la MGEN, maison de retraite, prison*) ? 1. Oui 2. Non

Q6. Etes-vous médecin traitant (au sens du parcours de soins coordonnés), pour certains de vos patients, hormis votre famille ? 1. Oui 2. Non

Q6Bis. Si OUI, pour combien de vos patients ? |_|_|_|_|_|

Q7. À combien de demandes de consultation urgente avez-vous répondu la semaine dernière (*demande de rendez-vous dans les 24 heures*) ? |_|_|_|_|

Q8. Participez-vous à la permanence des soins ... en libéral ? 1. Oui 2. Non

... en salarié ? 1. Oui 2. Non

Q8Bis. Si OUI, est-ce...

... au sein d'une structure de permanence des soins ? 1. Oui 2. Non

... au sein de réseaux de santé ? 1. Oui 2. Non

... sous forme de gardes ou d'astreintes ? 1. Oui 2. Non

... sous forme d'activités de recherche clinique ? 1. Oui 2. Non

... en étant joignable par téléphone à tout moment au cours de vos permanences ? 1. Oui 2. Non

Q9. Au cours de la précédente demi-journée en cabinet, combien de conseils téléphoniques avez-vous donnés (*hors prise de rendez-vous*) ? |_|_|_|_|

Q10. Quelle est la durée, en moyenne, d'un appel téléphonique pour un conseil ?

|__||__| minutes

Q11. Utilisez-vous un ordinateur pour...

... la gestion des dossiers médicaux de vos patients ?

1. Oui, sous forme de base de données
2. Oui, pour taper les informations et les stocker sur l'ordinateur
3. Non

... transmettre de l'information aux médecins traitants ?

1. Oui, par voie électronique
2. Oui, pour impression avant un envoi postal
3. Non

Depuis la mise en place du parcours de soins coordonnés...

Q12. ... considérez-vous que le *suivi médical* de vos patients est...

1. ... bien meilleur ?
2. ... un peu meilleur ?
3. ... ni meilleur ni moins bien qu'auparavant ?
4. ... de qualité un peu moindre ?
5. ... de qualité bien moindre ?
6. ... sans opinion

Q13. ... constatez-vous que, globalement, les *échanges* avec les médecins traitants de vos patients sont ...

1. ... beaucoup plus nombreux ?
2. ... un peu plus nombreux ?
3. ... ni plus ni moins nombreux ?
4. ... un peu moins nombreux ?
5. ... beaucoup moins nombreux ?
6. ... sans opinion

Q14. ... constatez-vous que, globalement, les *courriers* que vous recevez de la part des médecins traitants de vos patients sont ...

1. ... beaucoup plus informatifs ?
2. ... un peu plus informatifs ?
3. ... rien n'a changé ?
4. ... un peu moins informatifs ?
5. ... beaucoup moins informatifs ?
6. ... sans opinion

Q15. ... estimez-vous que les *actions de prévention* pour vos patients sont ...

1. ... nettement facilitées ?
2. ... rendues un peu plus faciles ?
3. ... inchangées ?
4. ... rendues un peu plus difficiles ?
5. ... rendues beaucoup plus difficiles ?
6. ... sans opinion

Q16. ... c'est le médecin traitant qui déclare le protocole de soins pour les ALD. Concernant la *gestion du protocole de soins*, cette modalité l'a-t-elle ...

1. ... nettement facilitée ?
2. ... rendue un peu plus facile ?
3. ... inchangée ?
4. ... rendue un peu plus difficile ?
5. ... rendue beaucoup plus difficile ?
6. ... sans opinion

MERCI DE VOTRE PARTICIPATION

Vu l'avis favorable du Conseil National de l'Information Statistique, cette enquête est reconnue d'intérêt général et de qualité statistique sans avoir de caractère obligatoire.

Label n° 2007X728SA du Conseil National de l'Information Statistique, valable pour l'année 2007.

En application de la loi n° 51-711 du 7 juin 1951, les réponses à ce questionnaire sont protégées par le secret statistique et destinées au service statistique du ministère chargé de la santé, de la jeunesse et des sports.

La loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, s'applique aux réponses faites à la présente enquête. Elle garantit aux personnes concernées un droit d'accès et de rectification pour les données les concernant. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser par courrier à : IPSOS, 35 rue du Val de Marne 75013 Paris en précisant votre identité et le numéro figurant en haut du questionnaire *Activité* et en y apposant votre cachet. L'usage de ce droit est ouvert jusqu'au 30 novembre 2007, après quoi les données seront rendues anonymes.

QUESTIONNAIRE SUR L'ACTIVITE DES MEDECINS SPECIALISTES

Gynécologie médicale et gynécologie obstétrique

Code référence :

|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Q1. Quelle est votre année de naissance ?

|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Q2. Quel est votre sexe ?

1. Masculin 2. Féminin

Q3. Quel est le code postal de la commune où vous exercez ?

|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Q4. Exercez-vous une activité salariée ?

1. Oui 2. Non

Q5. La semaine dernière, combien de demi-journées et de consultations avez-vous effectuées ?

La semaine dernière	<i>En salarié</i>	<i>En libéral</i>	
		<i>En cabinet</i>	En établissement*
<i>Nombre de demi-journées</i>
<i>Nombre de consultations</i>

* Clinique, activité libérale à l'hôpital, dispensaire, centre de soins, plateau technique, clinique de la MGEN, maison de retraite, prison...

Q5Bis. Si vous avez exercé une **activité libérale en établissement** la semaine dernière : l'établissement est-il ...

- ... un hôpital public ? 1. Oui 2. Non
- ... un hôpital privé à but non lucratif ? 1. Oui 2. Non
- ... un hôpital privé à but lucratif ? 1. Oui 2. Non
- ... un autre établissement (*dispensaire, centre de soins, plateau technique, clinique de la MGEN, maison de retraite, prison*) ? 1. Oui 2. Non

Q6. Etes-vous médecin traitant (au sens du parcours de soins coordonnés), pour certains de vos patients, hormis votre famille ?

1. Oui 2. Non

Q6Bis. Si OUI, pour combien de vos patients ?

|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Q7. À combien de demandes de consultation urgente avez-vous répondu la semaine dernière (*demande de rendez-vous dans les 24 heures*) ?

|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Q7Bis. Si vous êtes gynécologue obstétricien, vous arrive-t-il de prendre en charge les urgences gynécologiques obstétriques?

- : 1. OUI, régulièrement
- : 2. OUI, rarement
- : 3. NON

Q8. Participez-vous à la permanence des soins

... en libéral ? 1. Oui 2. Non

... en salarié ? 1. Oui 2. Non

Q8Bis. Si OUI, est-ce...

- ... au sein d'une structure de permanence des soins ? (*Par exemple une antenne SMUR néonatale, le réseau périnatal de votre région ou de votre département*) 1. Oui 2. Non
- ... au sein de réseaux de santé ? 1. Oui 2. Non
- ... sous forme de gardes ou d'astreintes ? 1. Oui 2. Non
- ... sous forme d'activités de recherche clinique ? 1. Oui 2. Non
- ... en étant joignable par téléphone à tout moment au cours de vos permanences ? 1. Oui 2. Non

Q9. Au cours de la précédente demi-journée en cabinet, combien de conseils téléphoniques avez-vous donnés (*hors prise de rendez-vous*) ?

|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Q10. Quelle est la durée, en moyenne, d'un appel téléphonique pour un conseil ?

|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| minutes

Q11. Utilisez-vous un ordinateur pour...

... la gestion des dossiers médicaux de vos patients ?

1. Oui, sous forme de base de données
2. Oui, pour taper les informations et les stocker sur l'ordinateur
3. Non

... transmettre de l'information aux médecins traitants ?

1. Oui, par voie électronique
2. Oui, pour impression avant un envoi postal
3. Non

Depuis la mise en place du parcours de soins coordonnés...

Q12. ... considérez-vous que le *suivi médical* de vos patients est...

1. ... bien meilleur ?
2. ... un peu meilleur ?
3. ... ni meilleur ni moins bien qu'auparavant ?
4. ... de qualité un peu moindre ?
5. ... de qualité bien moindre ?
6. ... sans opinion

Q13. ... constatez-vous que, globalement, les *échanges* avec les médecins traitants de vos patients sont ...

1. ... beaucoup plus nombreux ?
2. ... un peu plus nombreux ?
3. ... ni plus ni moins nombreux ?
4. ... un peu moins nombreux ?
5. ... beaucoup moins nombreux ?
6. ... sans opinion

Q14. ... constatez-vous que, globalement, les *courriers* que vous recevez de la part des médecins traitants de vos patients sont ...

1. ... beaucoup plus informatifs ?
2. ... un peu plus informatifs ?
3. ... rien n'a changé ?
4. ... un peu moins informatifs ?
5. ... beaucoup moins informatifs ?
6. ... sans opinion

Q15. ... estimez-vous que les *actions de prévention* pour vos patients sont ...

1. ... nettement facilitées ?
2. ... rendues un peu plus faciles ?
3. ... inchangées ?
4. ... rendues un peu plus difficiles ?
5. ... rendues beaucoup plus difficiles ?
6. ... sans opinion

Q16. ... c'est le médecin traitant qui déclare le protocole de soins pour les ALD. Concernant la *gestion du protocole de soins*, cette modalité l'a-t-elle ...

1. ... nettement facilitée ?
2. ... rendue un peu plus facile ?
3. ... inchangée ?
4. ... rendue un peu plus difficile ?
5. ... rendue beaucoup plus difficile ?
6. ... sans opinion

MERCI DE VOTRE PARTICIPATION

Vu l'avis favorable du Conseil National de l'Information Statistique, cette enquête est reconnue d'intérêt général et de qualité statistique sans avoir de caractère obligatoire.

Label n° 2007X728SA du Conseil National de l'Information Statistique, valable pour l'année 2007.

En application de la loi n° 51-711 du 7 juin 1951, les réponses à ce questionnaire sont protégées par le secret statistique et destinées au service statistique du ministère chargé de la santé, de la jeunesse et des sports.

La loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, s'applique aux réponses faites à la présente enquête. Elle garantit aux personnes concernées un droit d'accès et de rectification pour les données les concernant. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser par courrier à : IPSOS, 35 rue du Val de Marne 75013 Paris en précisant votre identité et le numéro figurant en haut du questionnaire *Activité* et en y apposant votre cachet. L'usage de ce droit est ouvert jusqu'au 30 novembre 2007, après quoi les données seront rendues anonymes.

QUESTIONNAIRE SUR L'ACTIVITE DES MEDECINS SPECIALISTES

Gastro-entérologie

Code référence : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Q1. Quelle est votre année de naissance ? |_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Q2. Quel est votre sexe ? 1. Masculin 2. Féminin

Q3. Quel est le code postal de la commune où vous exercez ? |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Q4. Exercez-vous une activité salariée ? 1. Oui 2. Non

Q5. La semaine dernière, combien de demi-journées et de consultations avez-vous effectuées ?

La semaine dernière	<i>En salarié</i>	<i>En libéral</i>	
		<i>En cabinet</i>	En établissement*
<i>Nombre de demi-journées</i>
<i>Nombre de consultations</i>

* Clinique, activité libérale à l'hôpital, dispensaire, centre de soins, plateau technique, clinique de la MGEN, maison de retraite, prison...

Q5Bis. Si vous avez exercé une **activité libérale en établissement** la semaine dernière : l'établissement est-il ...

... un hôpital public ? 1. Oui 2. Non

... un hôpital privé à but non lucratif ? 1. Oui 2. Non

... un hôpital privé à but lucratif ? 1. Oui 2. Non

... un autre établissement (*dispensaire, centre de soins, plateau technique, clinique de la MGEN, maison de retraite, prison*) ? 1. Oui 2. Non

Q6. Etes-vous médecin traitant (au sens du parcours de soins coordonnés), pour certains de vos patients, hormis votre famille ? 1. Oui 2. Non

Q6Bis. Si OUI, pour combien de vos patients ? |_|_|_|_|_|

Q7. À combien de demandes de consultation urgente avez-vous répondu la semaine dernière (*demande de rendez-vous dans les 24 heures*) ? |_|_|_|_|

Q8. Participez-vous à la permanence des soins ... en libéral ? 1. Oui 2. Non

... en salarié ? 1. Oui 2. Non

Q8Bis. Si OUI, est-ce...

... au sein d'une structure de permanence des soins ? 1. Oui 2. Non

... au sein de réseaux de santé ? 1. Oui 2. Non

... sous forme de gardes ou d'astreintes ? 1. Oui 2. Non

... sous forme d'activités de recherche clinique ? 1. Oui 2. Non

... en étant joignable par téléphone à tout moment au cours de vos permanences ? 1. Oui 2. Non

Q9. Au cours de la précédente demi-journée en cabinet, combien de conseils téléphoniques avez-vous donnés (*hors prise de rendez-vous*) ? |_|_|_|_|

Q10. Quelle est la durée, en moyenne, d'un appel téléphonique pour un conseil ?

|__||__| minutes

Q11. Utilisez-vous un ordinateur pour...

... la gestion des dossiers médicaux de vos patients ?

1. Oui, sous forme de base de données
2. Oui, pour taper les informations et les stocker sur l'ordinateur
3. Non

... transmettre de l'information aux médecins traitants ?

1. Oui, par voie électronique
2. Oui, pour impression avant un envoi postal
3. Non

Depuis la mise en place du parcours de soins coordonnés...

Q12. ... considérez-vous que le *suivi médical* de vos patients est...

1. ... bien meilleur ?
2. ... un peu meilleur ?
3. ... ni meilleur ni moins bien qu'auparavant ?
4. ... de qualité un peu moindre ?
5. ... de qualité bien moindre ?
6. ... sans opinion

Q13. ... constatez-vous que, globalement, les *échanges* avec les médecins traitants de vos patients sont ...

1. ... beaucoup plus nombreux ?
2. ... un peu plus nombreux ?
3. ... ni plus ni moins nombreux ?
4. ... un peu moins nombreux ?
5. ... beaucoup moins nombreux ?
6. ... sans opinion

Q14. ... constatez-vous que, globalement, les *courriers* que vous recevez de la part des médecins traitants de vos patients sont ...

1. ... beaucoup plus informatifs ?
2. ... un peu plus informatifs ?
3. ... rien n'a changé ?
4. ... un peu moins informatifs ?
5. ... beaucoup moins informatifs ?
6. ... sans opinion

Q15. ... estimez-vous que les *actions de prévention* pour vos patients sont ...

1. ... nettement facilitées ?
2. ... rendues un peu plus faciles ?
3. ... inchangées ?
4. ... rendues un peu plus difficiles ?
5. ... rendues beaucoup plus difficiles ?
6. ... sans opinion

Q16. ... c'est le médecin traitant qui déclare le protocole de soins pour les ALD. Concernant la *gestion du protocole de soins*, cette modalité l'a-t-elle ...

1. ... nettement facilitée ?
2. ... rendue un peu plus facile ?
3. ... inchangée ?
4. ... rendue un peu plus difficile ?
5. ... rendue beaucoup plus difficile ?
6. ... sans opinion

MERCI DE VOTRE PARTICIPATION

Vu l'avis favorable du Conseil National de l'Information Statistique, cette enquête est reconnue d'intérêt général et de qualité statistique sans avoir de caractère obligatoire.

Label n° 2007X728SA du Conseil National de l'Information Statistique, valable pour l'année 2007.

En application de la loi n° 51-711 du 7 juin 1951, les réponses à ce questionnaire sont protégées par le secret statistique et destinées au service statistique du ministère chargé de la santé, de la jeunesse et des sports.

La loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, s'applique aux réponses faites à la présente enquête. Elle garantit aux personnes concernées un droit d'accès et de rectification pour les données les concernant. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser par courrier à : IPSOS, 35 rue du Val de Marne 75013 Paris en précisant votre identité et le numéro figurant en haut du questionnaire *Activité* et en y apposant votre cachet. L'usage de ce droit est ouvert jusqu'au 30 novembre 2007, après quoi les données seront rendues anonymes.

QUESTIONNAIRE SUR L'ACTIVITE DES MEDECINS SPÉCIALITÉS

Ophtalmologie

Code référence : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Q1. Quelle est votre année de naissance ? |_|_|_|_|_|_|_|

Q2. Quel est votre sexe ? 1. Masculin 2. Féminin

Q3. Quel est le code postal de la commune où vous exercez ? |_|_|_|_|_|_|_|_|

Q4. Exercez-vous une activité salariée ? 1. Oui 2. Non

Q5. La semaine dernière, combien de demi-journées et de consultations avez-vous effectuées ?

La semaine dernière	<i>En salarié</i>	<i>En libéral</i>	
		<i>En cabinet</i>	En établissement*
<i>Nombre de demi-journées</i>
<i>Nombre de consultations</i>

* Clinique, activité libérale à l'hôpital, dispensaire, centre de soins, plateau technique, clinique de la MGEN, maison de retraite, prison...

Q5Bis. Si vous avez exercé une **activité libérale en établissement** la semaine dernière : l'établissement est-il ...

... un hôpital public ? 1. Oui 2. Non

... un hôpital privé à but non lucratif ? 1. Oui 2. Non

... un hôpital privé à but lucratif ? 1. Oui 2. Non

... un autre établissement (*dispensaire, centre de soins, plateau technique, clinique de la MGEN, maison de retraite, prison*) ? 1. Oui 2. Non

Q6. Etes-vous médecin traitant (au sens du parcours de soins coordonnés), pour certains de vos patients, hormis votre famille ? 1. Oui 2. Non

Q6Bis. Si OUI, pour combien de vos patients ? |_|_|_|_|

Q7. À combien de demandes de consultation urgente avez-vous répondu la semaine dernière (*demande de rendez-vous dans les 24 heures*) ? |_|_|_|

Q8. Participez-vous à la permanence des soins ... en libéral ? 1. Oui 2. Non

... en salarié ? 1. Oui 2. Non

Q8Bis. Si OUI, est-ce...

... au sein d'une structure de permanence des soins ? 1. Oui 2. Non

... au sein de réseaux de santé ? 1. Oui 2. Non

... sous forme de gardes ou d'astreintes ? 1. Oui 2. Non

... sous forme d'activités de recherche clinique ? 1. Oui 2. Non

... en étant joignable par téléphone à tout moment au cours de vos permanences ? 1. Oui 2. Non

Q9. Au cours de la précédente demi-journée en cabinet, combien de conseils téléphoniques avez-vous donnés (*hors prise de rendez-vous*) ? |_|_|_|

Q10. Quelle est la durée, en moyenne, d'un appel téléphonique pour un conseil ?

|__||__| minutes

Q11. Utilisez-vous un ordinateur pour...

... la gestion des dossiers médicaux de vos patients ?

1. Oui, sous forme de base de données
2. Oui, pour taper les informations et les stocker sur l'ordinateur
3. Non

... transmettre de l'information aux médecins traitants ?

1. Oui, par voie électronique
2. Oui, pour impression avant un envoi postal
3. Non

Depuis la mise en place du parcours de soins coordonnés...

Q12. ... considérez-vous que le *suivi médical* de vos patients est...

1. ... bien meilleur ?
2. ... un peu meilleur ?
3. ... ni meilleur ni moins bien qu'auparavant ?
4. ... de qualité un peu moindre ?
5. ... de qualité bien moindre ?
6. ... sans opinion

Q13. ... constatez-vous que, globalement, les *échanges* avec les médecins traitants de vos patients sont ...

1. ... beaucoup plus nombreux ?
2. ... un peu plus nombreux ?
3. ... ni plus ni moins nombreux ?
4. ... un peu moins nombreux ?
5. ... beaucoup moins nombreux ?
6. ... sans opinion

Q14. ... constatez-vous que, globalement, les *courriers* que vous recevez de la part des médecins traitants de vos patients sont ...

1. ... beaucoup plus informatifs ?
2. ... un peu plus informatifs ?
3. ... rien n'a changé ?
4. ... un peu moins informatifs ?
5. ... beaucoup moins informatifs ?
6. ... sans opinion

Q15. ... estimez-vous que les *actions de prévention* pour vos patients sont ...

1. ... nettement facilitées ?
2. ... rendues un peu plus faciles ?
3. ... inchangées ?
4. ... rendues un peu plus difficiles ?
5. ... rendues beaucoup plus difficiles ?
6. ... sans opinion

Q16. ... c'est le médecin traitant qui déclare le protocole de soins pour les ALD. Concernant la *gestion du protocole de soins*, cette modalité l'a-t-elle ...

1. ... nettement facilitée ?
2. ... rendue un peu plus facile ?
3. ... inchangée ?
4. ... rendue un peu plus difficile ?
5. ... rendue beaucoup plus difficile ?
6. ... sans opinion

MERCI DE VOTRE PARTICIPATION

Vu l'avis favorable du Conseil National de l'Information Statistique, cette enquête est reconnue d'intérêt général et de qualité statistique sans avoir de caractère obligatoire.

Label n° 2007X728SA du Conseil National de l'Information Statistique, valable pour l'année 2007.

En application de la loi n° 51-711 du 7 juin 1951, les réponses à ce questionnaire sont protégées par le secret statistique et destinées au service statistique du ministère chargé de la santé, de la jeunesse et des sports.

La loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, s'applique aux réponses faites à la présente enquête. Elle garantit aux personnes concernées un droit d'accès et de rectification pour les données les concernant. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser par courrier à : IPSOS, 35 rue du Val de Marne 75013 Paris en précisant votre identité et le numéro figurant en haut du questionnaire *Activité* et en y apposant votre cachet. L'usage de ce droit est ouvert jusqu'au 30 novembre 2007, après quoi les données seront rendues anonymes.

QUESTIONNAIRE SUR L'ACTIVITE DES MEDECINS SPECIALISTES

Oto-rhino-laryngologie

Code référence :

|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Q1. Quelle est votre année de naissance ?

|_|_|_|_|_|_|_|_|

Q2. Quel est votre sexe ?

1. Masculin 2. Féminin

Q3. Quel est le code postal de la commune où vous exercez ?

|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Q4. Exercez-vous une activité salariée ?

1. Oui 2. Non

Q5. La semaine dernière, combien de demi-journées et de consultations avez-vous effectuées ?

La semaine dernière	<i>En salarié</i>	<i>En libéral</i>	
		<i>En cabinet</i>	En établissement*
<i>Nombre de demi-journées</i>
<i>Nombre de consultations</i>

* Clinique, activité libérale à l'hôpital, dispensaire, centre de soins, plateau technique, clinique de la MGEN, maison de retraite, prison...

Q5Bis. Si vous avez exercé une **activité libérale en établissement** la semaine dernière : l'établissement est-il ...

- ... un hôpital public ? 1. Oui 2. Non
- ... un hôpital privé à but non lucratif ? 1. Oui 2. Non
- ... un hôpital privé à but lucratif ? 1. Oui 2. Non
- ... un autre établissement (*dispensaire, centre de soins, plateau technique, clinique de la MGEN, maison de retraite, prison*) ? 1. Oui 2. Non

Q6. Etes-vous médecin traitant (au sens du parcours de soins coordonnés), pour certains de vos patients, hormis votre famille ?

1. Oui 2. Non

Q6Bis. Si OUI, pour combien de vos patients ?

|_|_|_|_|_|_|_|

Q7. À combien de demandes de consultation urgente avez-vous répondu la semaine dernière (*demande de rendez-vous dans les 24 heures*) ?

|_|_|_|_|_|_|

Q8. Participez-vous à la permanence des soins

... en libéral ? 1. Oui 2. Non

... en salarié ? 1. Oui 2. Non

Q8Bis. Si OUI, est-ce...

- ... au sein d'une structure de permanence des soins ? 1. Oui 2. Non
- ... au sein de réseaux de santé ? 1. Oui 2. Non
- ... sous forme de gardes ou d'astreintes ? 1. Oui 2. Non
- ... sous forme d'activités de recherche clinique ? 1. Oui 2. Non
- ... en étant joignable par téléphone à tout moment au cours de vos permanences ? 1. Oui 2. Non

Q9. Au cours de la précédente demi-journée en cabinet, combien de conseils téléphoniques avez-vous donnés (*hors prise de rendez-vous*) ? | |

Q10. Quelle est la durée, en moyenne, d'un appel téléphonique pour un conseil ? | | minutes

Q11. Utilisez-vous un ordinateur pour...

... la gestion des dossiers médicaux de vos patients ?

1. Oui, sous forme de base de données
2. Oui, pour taper les informations et les stocker sur l'ordinateur
3. Non

... transmettre de l'information aux médecins traitants ?

1. Oui, par voie électronique
2. Oui, pour impression avant un envoi postal
3. Non

Depuis la mise en place du parcours de soins coordonnés...

Q12. ... considérez-vous que le *suivi médical* de vos patients est...
1. ... bien meilleur ?
2. ... un peu meilleur ?
3. ... ni meilleur ni moins bien qu'auparavant ?
4. ... de qualité un peu moindre ?
5. ... de qualité bien moindre ?
6. ... sans opinion

Q13. ... constatez-vous que, globalement, les *échanges* avec les médecins traitants de vos patients sont ...
1. ... beaucoup plus nombreux ?
2. ... un peu plus nombreux ?
3. ... ni plus ni moins nombreux ?
4. ... un peu moins nombreux ?
5. ... beaucoup moins nombreux ?
6. ... sans opinion

Q14. ... constatez-vous que, globalement, les *courriers* que vous recevez de la part des médecins traitants de vos patients sont ...
1. ... beaucoup plus informatifs ?
2. ... un peu plus informatifs ?
3. ... rien n'a changé ?
4. ... un peu moins informatifs ?
5. ... beaucoup moins informatifs ?
6. ... sans opinion

Q15. ... estimez-vous que les *actions de prévention* pour vos patients sont ...
1. ... nettement facilitées ?
2. ... rendues un peu plus faciles ?
3. ... inchangées ?
4. ... rendues un peu plus difficiles ?
5. ... rendues beaucoup plus difficiles ?
6. ... sans opinion

Q16. ... c'est le médecin traitant qui déclare le protocole de soins pour les ALD. Concernant la *gestion du protocole de soins*, cette modalité l'a-t-elle ...
1. ... nettement facilitée ?
2. ... rendue un peu plus facile ?
3. ... inchangée ?
4. ... rendue un peu plus difficile ?
5. ... rendue beaucoup plus difficile ?
6. ... sans opinion

MERCI DE VOTRE PARTICIPATION

Vu l'avis favorable du Conseil National de l'Information Statistique, cette enquête est reconnue d'intérêt général et de qualité statistique sans avoir de caractère obligatoire.

Label n° 2007X728SA du Conseil National de l'Information Statistique, valable pour l'année 2007.

En application de la loi n° 51-711 du 7 juin 1951, les réponses à ce questionnaire sont protégées par le secret statistique et destinées au service statistique du ministère chargé de la santé, de la jeunesse et des sports.

La loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, s'applique aux réponses faites à la présente enquête. Elle garantit aux personnes concernées un droit d'accès et de rectification pour les données les concernant. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser par courrier à : IPSOS, 35 rue du Val de Marne 75013 Paris en précisant votre identité et le numéro figurant en haut du questionnaire *Activité* et en y apposant votre cachet. L'usage de ce droit est ouvert jusqu'au 30 novembre 2007, après quoi les données seront rendues anonymes.

QUESTIONNAIRE SUR L'ACTIVITE DES MEDECINS SPECIALISTES

Pédiatrie

Code référence : _____

Q1. Quelle est votre année de naissance ? _____

Q2. Quel est votre sexe ? 1. Masculin 2. Féminin

Q3. Quel est le code postal de la commune où vous exercez ? _____

Q4. Exercez-vous une activité salariée ? 1. Oui 2. Non

Q5. La semaine dernière, combien de demi-journées et de consultations avez-vous effectuées ?

La semaine dernière	<i>En salarié</i>	<i>En libéral</i>	
		<i>En cabinet</i>	En établissement*
<i>Nombre de demi-journées</i>
<i>Nombre de consultations</i>

* Clinique, activité libérale à l'hôpital, dispensaire, centre de soins, plateau technique, clinique de la MGEN, maison de retraite, prison...

Q5Bis. Si vous avez exercé une **activité libérale en établissement** la semaine dernière : l'établissement est-il ...

... un hôpital public ? 1. Oui 2. Non

... un hôpital privé à but non lucratif ? 1. Oui 2. Non

... un hôpital privé à but lucratif ? 1. Oui 2. Non

... un autre établissement (*dispensaire, centre de soins, plateau technique, clinique de la MGEN, maison de retraite, prison*) ? 1. Oui 2. Non

Q6. Etes-vous médecin traitant (au sens du parcours de soins coordonnés), pour certains de vos patients, hormis votre famille ? 1. Oui 2. Non

Q6Bis. Si OUI, pour combien de vos patients ? _____

Q7. À combien de demandes de consultation urgente avez-vous répondu la semaine dernière (*demande de rendez-vous dans les 24 heures*) ? _____

Q8. Participez-vous à la permanence des soins ... en libéral ? 1. Oui 2. Non

... en salarié ? 1. Oui 2. Non

Q8Bis. Si OUI, est-ce...

... au sein d'une structure de permanence des soins ? (*Par exemple une unité de soins intensifs pédiatriques, une unité de réanimation, une antenne SMUR néonatale, le réseau périnatal de votre région ou de votre département*) 1. Oui 2. Non

... au sein de réseaux de santé ? 1. Oui 2. Non

... sous forme de gardes ou d'astreintes ? 1. Oui 2. Non

... sous forme d'activités de recherche clinique ? 1. Oui 2. Non

... en étant joignable par téléphone à tout moment au cours de vos permanences ? 1. Oui 2. Non

Q9. Au cours de la précédente demi-journée en cabinet, combien de conseils téléphoniques avez-vous donnés (*hors prise de rendez-vous*) ? | |

Q10. Quelle est la durée, en moyenne, d'un appel téléphonique pour un conseil ? | | minutes

Q11. Utilisez-vous un ordinateur pour...

... la gestion des dossiers médicaux de vos patients ?

1. Oui, sous forme de base de données
2. Oui, pour taper les informations et les stocker sur l'ordinateur
3. Non

... transmettre de l'information aux médecins traitants ?

1. Oui, par voie électronique
2. Oui, pour impression avant un envoi postal
3. Non

Depuis la mise en place du parcours de soins coordonnés...

Q12. ... considérez-vous que le *suivi médical* de vos patients est...
1. ... bien meilleur ?
2. ... un peu meilleur ?
3. ... ni meilleur ni moins bien qu'auparavant ?
4. ... de qualité un peu moindre ?
5. ... de qualité bien moindre ?
6. ... sans opinion

Q13. ... constatez-vous que, globalement, les *échanges* avec les médecins traitants de vos patients sont ...
1. ... beaucoup plus nombreux ?
2. ... un peu plus nombreux ?
3. ... ni plus ni moins nombreux ?
4. ... un peu moins nombreux ?
5. ... beaucoup moins nombreux ?
6. ... sans opinion

Q14. ... constatez-vous que, globalement, les *courriers* que vous recevez de la part des médecins traitants de vos patients sont ...
1. ... beaucoup plus informatifs ?
2. ... un peu plus informatifs ?
3. ... rien n'a changé ?
4. ... un peu moins informatifs ?
5. ... beaucoup moins informatifs ?
6. ... sans opinion

Q15. ... estimez-vous que les *actions de prévention* pour vos patients sont ...
1. ... nettement facilitées ?
2. ... rendues un peu plus faciles ?
3. ... inchangées ?
4. ... rendues un peu plus difficiles ?
5. ... rendues beaucoup plus difficiles ?
6. ... sans opinion

Q16. ... c'est le médecin traitant qui déclare le protocole de soins pour les ALD. Concernant la *gestion du protocole de soins*, cette modalité l'a-t-elle ...
1. ... nettement facilitée ?
2. ... rendue un peu plus facile ?
3. ... inchangée ?
4. ... rendue un peu plus difficile ?
5. ... rendue beaucoup plus difficile ?
6. ... sans opinion

MERCI DE VOTRE PARTICIPATION

Vu l'avis favorable du Conseil National de l'Information Statistique, cette enquête est reconnue d'intérêt général et de qualité statistique sans avoir de caractère obligatoire.

Label n° 2007X728SA du Conseil National de l'Information Statistique, valable pour l'année 2007.

En application de la loi n° 51-711 du 7 juin 1951, les réponses à ce questionnaire sont protégées par le secret statistique et destinées au service statistique du ministère chargé de la santé, de la jeunesse et des sports.

La loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, s'applique aux réponses faites à la présente enquête. Elle garantit aux personnes concernées un droit d'accès et de rectification pour les données les concernant. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser par courrier à : IPSOS, 35 rue du Val de Marne 75013 Paris en précisant votre identité et le numéro figurant en haut du questionnaire *Activité* et en y apposant votre cachet. L'usage de ce droit est ouvert jusqu'au 30 novembre 2007, après quoi les données seront rendues anonymes.

QUESTIONNAIRE SUR L'ACTIVITE DES MEDECINS SPECIALISTES

Psychiatrie

Code référence : _____

Q1. Quelle est votre année de naissance ? _____

Q2. Quel est votre sexe ? 1. Masculin 2. Féminin

Q3. Quel est le code postal de la commune où vous exercez ? _____

Q4. Exercez-vous une activité salariée ? 1. Oui 2. Non

Q5. La semaine dernière, combien de demi-journées et de consultations avez-vous effectuées ?

La semaine dernière	<i>En salarié</i>	<i>En libéral</i>	
		<i>En cabinet</i>	En établissement*
<i>Nombre de demi-journées</i>
<i>Nombre de consultations</i>

* Clinique, activité libérale à l'hôpital, dispensaire, centre de soins, plateau technique, clinique de la MGEN, maison de retraite, prison...

Q5Bis. Si vous avez exercé une activité libérale en établissement la semaine dernière : l'établissement est-il ...

... un hôpital public ? 1. Oui 2. Non

... un hôpital privé à but non lucratif ? 1. Oui 2. Non

... un hôpital privé à but lucratif ? 1. Oui 2. Non

... un autre établissement (*dispensaire, centre de soins, plateau technique, clinique de la MGEN, maison de retraite, prison*) ? 1. Oui 2. Non

Q6. Etes-vous médecin traitant (au sens du parcours de soins coordonnés), pour certains de vos patients, hormis votre famille ? 1. Oui 2. Non

Q6Bis. Si OUI, pour combien de vos patients ? _____

Q6Ter. Exercez-vous ...

- : 1. Auprès d'adultes ?
- : 2. Auprès d'enfants de moins de 16 ans ?
- : 3. Auprès d'une clientèle mixte composée d'adultes et d'enfants de moins de 16 ans ?

Q7. À combien de demandes de consultation urgente avez-vous répondu la semaine dernière (*demande de rendez-vous dans les 24 heures*) ? _____

Q8. Participez-vous à la permanence des soins ... en libéral ? 1. Oui 2. Non

... en salarié ? 1. Oui 2. Non

Q8Bis. Si OUI, est-ce...

... au sein d'une structure de permanence des soins ? (*Par exemple une Cellule d'urgence médico-psychologique, SOS Psychiatrie*) 1. Oui 2. Non

... au sein de réseaux de santé ? 1. Oui 2. Non

... sous forme de gardes ou d'astreintes ? 1. Oui 2. Non

... sous forme d'activités de recherche clinique ? 1. Oui 2. Non

... en étant joignable par téléphone à tout moment au cours de vos permanences ? 1. Oui 2. Non

Q9. Au cours de la précédente demi-journée en cabinet, combien de conseils téléphoniques avez-vous donnés (*hors prise de rendez-vous*) ? _____

Q10. Quelle est la durée, en moyenne, d'un appel téléphonique pour un conseil ? _____ minutes

Q11. Utilisez-vous un ordinateur pour...

- ... la gestion des dossiers médicaux de vos patients ?
1. Oui, sous forme de base de données
 2. Oui, pour taper les informations et les stocker sur l'ordinateur
 3. Non
- ... transmettre de l'information aux médecins traitants ?
1. Oui, par voie électronique
 2. Oui, pour impression avant un envoi postal
 3. Non

Depuis la mise en place du parcours de soins coordonnés...

- Q12.** ... considérez-vous que le *suivi médical* de vos patients est...
1. ... bien meilleur ?
 2. ... un peu meilleur ?
 3. ... ni meilleur ni moins bien qu'auparavant ?
 4. ... de qualité un peu moindre ?
 5. ... de qualité bien moindre ?
 6. ... sans opinion
- Q13.** ... constatez-vous que, globalement, les *échanges* avec les médecins traitants de vos patients sont ...
1. ... beaucoup plus nombreux ?
 2. ... un peu plus nombreux ?
 3. ... ni plus ni moins nombreux ?
 4. ... un peu moins nombreux ?
 5. ... beaucoup moins nombreux ?
 6. ... sans opinion
- Q14.** ... constatez-vous que, globalement, les *courriers* que vous recevez de la part des médecins traitants de vos patients sont ...
1. ... beaucoup plus informatifs ?
 2. ... un peu plus informatifs ?
 3. ... rien n'a changé ?
 4. ... un peu moins informatifs ?
 5. ... beaucoup moins informatifs ?
 6. ... sans opinion
- Q15.** ... estimez-vous que les *actions de prévention* pour vos patients sont ...
1. ... nettement facilitées ?
 2. ... rendues un peu plus faciles ?
 3. ... inchangées ?
 4. ... rendues un peu plus difficiles ?
 5. ... rendues beaucoup plus difficiles ?
 6. ... sans opinion
- Q16.** ... c'est le médecin traitant qui déclare le protocole de soins pour les ALD. Concernant la *gestion du protocole de soins*, cette modalité l'a-t-elle ...
1. ... nettement facilitée ?
 2. ... rendue un peu plus facile ?
 3. ... inchangée ?
 4. ... rendue un peu plus difficile ?
 5. ... rendue beaucoup plus difficile ?
 6. ... sans opinion

MERCI DE VOTRE PARTICIPATION

Vu l'avis favorable du Conseil National de l'Information Statistique, cette enquête est reconnue d'intérêt général et de qualité statistique sans avoir de caractère obligatoire.

Label n° 2007X728SA du Conseil National de l'Information Statistique, valable pour l'année 2007.

En application de la loi n° 51-711 du 7 juin 1951, les réponses à ce questionnaire sont protégées par le secret statistique et destinées au service statistique du ministère chargé de la santé, de la jeunesse et des sports.

La loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, s'applique aux réponses faites à la présente enquête. Elle garantit aux personnes concernées un droit d'accès et de rectification pour les données les concernant. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser par courrier à : IPSOS, 35 rue du Val de Marne 75013 Paris en précisant votre identité et le numéro figurant en haut du questionnaire *Activité* et en y apposant votre cachet. L'usage de ce droit est ouvert jusqu'au 30 novembre 2007, après quoi les données seront rendues anonymes.

QUESTIONNAIRE SUR L'ACTIVITE DES MEDECINS SPECIALISTES

Rhumatologie

Code référence : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Q1. Quelle est votre année de naissance ? |_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Q2. Quel est votre sexe ? 1. Masculin 2. Féminin

Q3. Quel est le code postal de la commune où vous exercez ? |_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Q4. Exercez-vous une activité salariée ? 1. Oui 2. Non

Q5. La semaine dernière, combien de demi-journées et de consultations avez-vous effectuées ?

La semaine dernière	En salarié	En libéral	
		En cabinet	En établissement*
Nombre de demi-journées
Nombre de consultations

* Clinique, activité libérale à l'hôpital, dispensaire, centre de soins, plateau technique, clinique de la MGEN, maison de retraite, prison...

Q5Bis. Si vous avez exercé une activité libérale en établissement la semaine dernière :
l'établissement est-il ...

... un hôpital public ? 1. Oui 2. Non

... un hôpital privé à but non lucratif ? 1. Oui 2. Non

... un hôpital privé à but lucratif ? 1. Oui 2. Non

... un autre établissement (*dispensaire, centre de soins, plateau technique, clinique de la MGEN, maison de retraite, prison*) ? 1. Oui 2. Non

Q6. Etes-vous médecin traitant (au sens du parcours de soins coordonnés), pour certains de vos patients, hormis votre famille ? 1. Oui 2. Non

Q6Bis. Si OUI, pour combien de vos patients ? |_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Q7. À combien de demandes de consultation urgente avez-vous répondu la semaine dernière (*demande de rendez-vous dans les 24 heures*) ? |_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Q8. Participez-vous à la permanence des soins ... en libéral ? 1. Oui 2. Non

... en salarié ? 1. Oui 2. Non

Q8Bis. Si OUI, est-ce...

... au sein d'une structure de permanence des soins ? 1. Oui 2. Non

... au sein de réseaux de santé ? 1. Oui 2. Non

... sous forme de gardes ou d'astreintes ? 1. Oui 2. Non

... sous forme d'activités de recherche clinique ? 1. Oui 2. Non

... en étant joignable par téléphone à tout moment au cours de vos permanences ? 1. Oui 2. Non

Q9. Au cours de la précédente demi-journée en cabinet, combien de conseils téléphoniques avez-vous donnés (*hors prise de rendez-vous*) ? | |

Q10. Quelle est la durée, en moyenne, d'un appel téléphonique pour un conseil ? | | minutes

Q11. Utilisez-vous un ordinateur pour...

... la gestion des dossiers médicaux de vos patients ?

1. Oui, sous forme de base de données
2. Oui, pour taper les informations et les stocker sur l'ordinateur
3. Non

... transmettre de l'information aux médecins traitants ?

1. Oui, par voie électronique
2. Oui, pour impression avant un envoi postal
3. Non

Depuis la mise en place du parcours de soins coordonnés...

Q12. ... considérez-vous que le *suivi médical* de vos patients est...
1. ... bien meilleur ?
2. ... un peu meilleur ?
3. ... ni meilleur ni moins bien qu'auparavant ?
4. ... de qualité un peu moindre ?
5. ... de qualité bien moindre ?
6. ... sans opinion

Q13. ... constatez-vous que, globalement, les *échanges* avec les médecins traitants de vos patients sont ...
1. ... beaucoup plus nombreux ?
2. ... un peu plus nombreux ?
3. ... ni plus ni moins nombreux ?
4. ... un peu moins nombreux ?
5. ... beaucoup moins nombreux ?
6. ... sans opinion

Q14. ... constatez-vous que, globalement, les *courriers* que vous recevez de la part des médecins traitants de vos patients sont ...
1. ... beaucoup plus informatifs ?
2. ... un peu plus informatifs ?
3. ... rien n'a changé ?
4. ... un peu moins informatifs ?
5. ... beaucoup moins informatifs ?
6. ... sans opinion

Q15. ... estimez-vous que les *actions de prévention* pour vos patients sont ...
1. ... nettement facilitées ?
2. ... rendues un peu plus faciles ?
3. ... inchangées ?
4. ... rendues un peu plus difficiles ?
5. ... rendues beaucoup plus difficiles ?
6. ... sans opinion

Q16. ... c'est le médecin traitant qui déclare le protocole de soins pour les ALD. Concernant la *gestion du protocole de soins*, cette modalité l'a-t-elle ...
1. ... nettement facilitée ?
2. ... rendue un peu plus facile ?
3. ... inchangée ?
4. ... rendue un peu plus difficile ?
5. ... rendue beaucoup plus difficile ?
6. ... sans opinion

MERCI DE VOTRE PARTICIPATION

Vu l'avis favorable du Conseil National de l'Information Statistique, cette enquête est reconnue d'intérêt général et de qualité statistique sans avoir de caractère obligatoire.

Label n° 2007X728SA du Conseil National de l'Information Statistique, valable pour l'année 2007.

En application de la loi n° 51-711 du 7 juin 1951, les réponses à ce questionnaire sont protégées par le secret statistique et destinées au service statistique du ministère chargé de la santé, de la jeunesse et des sports.

La loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, s'applique aux réponses faites à la présente enquête. Elle garantit aux personnes concernées un droit d'accès et de rectification pour les données les concernant. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser par courrier à : IPSOS, 35 rue du Val de Marne 75013 Paris en précisant votre identité et le numéro figurant en haut du questionnaire *Activité* et en y apposant votre cachet. L'usage de ce droit est ouvert jusqu'au 30 novembre 2007, après quoi les données seront rendues anonymes.

4.1.4. Le questionnaire Consultation

À remplir par le médecin pour chaque patient

QUESTIONNAIRE CONSULTATION Cardiologie

Code référence :

|_| | | | | | | | | | | | | | |

L'enquête porte sur les consultations qui remplissent les deux conditions suivantes :

- **consultation sans acte technique, hormis électrocardiogramme**
- **pour un mineur accompagné ou pour un majeur.**

Caractéristiques du patient

- Q1. Sexe** Masculin Féminin
- Q2. Année de naissance** |_| ||_|_|_|_|
- Q3. Code postal de la commune de résidence** |_| ||_|_|_|_|
- Q4. Ce patient vous a-t-il choisi pour être son médecin traitant (au sens du parcours de soins coordonnés) ?** Oui Non
- Q5. Ce patient a-t-il moins de 16 ans ?** Oui Non
- Q6. Ce patient bénéficie-t-il de la CMU complémentaire ?** Oui Non
- Q7. Activité**
- | | <i>Si le patient a plus de 16 ans</i> | | <i>Si le patient a moins de 16 ans</i> | |
|-------------------------|---------------------------------------|--|--|--------------------------|
| | Patient | | Père | Mère |
| Actif ayant un emploi | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Chômeur | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Retraité | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Elève ou étudiant | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Femme ou homme au foyer | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Autre situation | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Circonstances de la consultation

Q8. Date et heure de la consultation : Date |_| ||_|_| | |_| ||_|_| Heure |_| ||_|_|
Jour Mois (00 à 24)

Q9. Ce patient vous a-t-il déjà consulté ? Oui → Passez à Q9A Non → Passez à Q10

Si OUI :

Q9A. Le suivez-vous... Régulièrement ? Occasionnellement ?

Si vous suivez REGULIEREMENT ce patient :

Q9B. À quelle fréquence le rencontrez-vous ? |_| | |_| fois par semaine
 mois
 an

Q9C. Depuis combien de temps ?

: Moins d'un an : 1 à 2 ans : 2 à 5 ans : Plus de 5 ans

Q10. Ce patient est-il suivi régulièrement à l'hôpital ? Oui Non

Q11A. La consultation est-elle une urgence ? Oui → Passez à Q11B Non → Passez à Q12A

Si OUI, il s'agit d'une urgence...

Q11B. Médicale ou chirurgicale, confirmée de votre point de vue de cardiologue ? Oui Non

Q11C. Médicale ou chirurgicale, découverte au cours de la consultation ? Oui Non

Q11D. Ressentie par le patient ? Oui Non

Q12A. Pour cette consultation, recevez-vous ce patient sur recommandation ?

Oui → Passez à Q12B

Non, consultation à l'initiative du patient → Passez à Q13

Non, consultation dans le cadre d'un suivi régulier → Passez à Q13

Si OUI, il s'agit d'une recommandation...

Q12B. ... de son médecin traitant ? Oui Non

Q12C. ... d'un spécialiste ? Oui Non

Q12D. ... d'un autre professionnel de santé ? Oui Non

Q12E. ... à la suite d'un courrier ? Oui Non

Q12F. ... à la suite d'un appel téléphonique ? Oui Non

Q12G. ... à la suite d'une hospitalisation ? Oui Non

Q13. Durée de la consultation : |__| |__| minutes

Q14. Une autre personne accompagne-t-elle le patient au cours de la consultation ? Oui Non

Q15. Au cours de la consultation, le patient a-t-il évoqué ses problèmes personnels, familiaux... ? Oui Non

Q16A. Ce patient est-il en ALD ? Oui → Passez à Q16B Non → Passez à Q17

Si OUI :

Q16B. Laquelle ou lesquelles ?

Affection cardio-vasculaire	<input type="checkbox"/>	Diabète insulino-dépendant ou non	
Tumeur maligne, affection maligne du tissu lymphatique ou hématopoïétique	<input type="checkbox"/>	insulino-dépendant ne pouvant être équilibré par un régime	<input type="checkbox"/>
Psychose, trouble de la personnalité, arriération mentale	<input type="checkbox"/>	Maladie chronique active du foie, cirrhose	<input type="checkbox"/>
Insuffisance respiratoire chronique	<input type="checkbox"/>	Autre	<input type="checkbox"/>
		Ne sait pas	<input type="checkbox"/>

Q16C. La consultation est-elle directement liée à l'ALD ou à l'une des ALD du patient ?

Oui

Non

Ne sait pas

Motifs et nature de la consultation

Q17. Nature du recours (plusieurs réponses possibles)

Consultation de suivi régulier Contrôle ou suivi d'une affection chronique stable

Affection récente Décompensation d'une affection chronique

Affection aiguë

Acte ou geste de prévention Autres (administratif, conseil)

Q18. Pratiquez-vous un ou plusieurs actes cliniques au cours de cette consultation ? (*plusieurs réponses possibles*)

- | | | | |
|------------------------------|--------------------------|---|--------------------------|
| Entretien à caractère social | <input type="checkbox"/> | Prévention, hygiène de vie, conseils d'alimentation | <input type="checkbox"/> |
| Écoute, aide psychologique | <input type="checkbox"/> | Autres | <input type="checkbox"/> |

Q19A. Pratiquez-vous un ou plusieurs actes techniques au cours de la consultation ?

Oui → Passez à Q19B

Non → Passez à Q20

Si OUI,

Q19B. Lequel ou lesquels ? (*plusieurs réponses possibles*)

- | | | | |
|---|--------------------------|-----------------------------------|--------------------------|
| Enregistrement d'un électrocardiogramme externe | <input type="checkbox"/> | Echographie-Doppler des vaisseaux | <input type="checkbox"/> |
| Echographie-Doppler du cœur | <input type="checkbox"/> | Autres | <input type="checkbox"/> |

Q20. Le motif de la consultation est-il corrélé au diagnostic principal ? Oui Non

Q21. Quel est le motif principal de la consultation ?

- | | | | |
|-------------------------|--------------------------|---------------------------------|--------------------------|
| Insuffisance coronaire | <input type="checkbox"/> | Valvulopathie | <input type="checkbox"/> |
| Hypertension artérielle | <input type="checkbox"/> | Artérite des membres inférieurs | <input type="checkbox"/> |
| Troubles du rythme | <input type="checkbox"/> | Accident vasculaire cérébral | <input type="checkbox"/> |
| Insuffisance cardiaque | <input type="checkbox"/> | Autre | <input type="checkbox"/> |

Q22A. A l'issue de cette consultation, prescrivez-vous des médicaments et/ou des vaccins ?

Oui → Passez à Q22B

Non → Passez à Q22F

Si OUI :

Q22B. Initiez-vous un traitement ? Oui Non

Q22C. Modifiez-vous un traitement ? Oui Non

Q22D. Poursuivez-vous un traitement ? Oui Non


Q22E. Combien de médicaments différents prescrivez-vous ? |__| |__|

Si NON :

Q22F. Donnez-vous un avis sur la prescription du médecin traitant ou habituel qui vous a été transmise par courrier, mais sans prescrire vous-même de médicaments ? Oui Non

Q22G. Donnez-vous votre accord pour le renouvellement de l'ordonnance établie par le médecin traitant ou habituel ? Oui Non

Q23. Autres prescriptions éventuelles (*plusieurs réponses possibles*)

- | | | |
|--|---|--------------------------|
| 1. Hospitalisation : | - immédiate ou patient adressé aux urgences hospitalières | <input type="checkbox"/> |
| | - programmée | <input type="checkbox"/> |
| |  Dans quel type de structure ? | |
| | - Hôpital public | <input type="checkbox"/> |
| | - Hôpital privé à but non lucratif | <input type="checkbox"/> |
| | - Hôpital privé à but lucratif | <input type="checkbox"/> |
| 2. Patient inclus dans une étude clinique | | <input type="checkbox"/> |
| 3. Suivi d'une étude clinique | | <input type="checkbox"/> |
| 4. Analyses biologiques | | <input type="checkbox"/> |
| 5. Prélèvement (biopsie,...) | | <input type="checkbox"/> |
| 6. Radiographie, échographie, scanner, IRM | | <input type="checkbox"/> |
| 7. Examens endoscopiques | | <input type="checkbox"/> |
| 8. Soins paramédicaux | | <input type="checkbox"/> |
| 9. Arrêt de travail | | <input type="checkbox"/> |
| 10. Autre certificat | | <input type="checkbox"/> |

11. Autres



Q24. Quels types de contacts allez-vous avoir avec d'autres médecins pour ce patient ? (plusieurs réponses possibles)

- : Un contact écrit (lettre, fax, mél)
- : Un contact téléphonique
- : Pas de contact prévu

Q25A. Demandez-vous à revoir ce patient ? Oui → Passez à Q25B Non → Passez à Q26A

Si OUI :

Q25B. Dans combien de temps ? |__||__| jours semaines mois an

Q25C. Est-ce dans le cadre d'un suivi régulier ? Oui Non

Q25D. Un rendez-vous a-t-il été fixé ? Oui Non

Q26A. Recommandez-vous à votre patient de consulter un autre médecin ?

Oui → Passez à Q26B Non → fin du questionnaire

Si OUI :

Q26B. S'agit-il...
(Plusieurs réponses possibles)

- : ... d'un médecin généraliste ?
- : ... d'un spécialiste d'une autre spécialité ?
- : ... d'un autre cardiologue ?
- : ... d'un cardiologue d'une surspécialité ?

Q26C. Dans combien de temps ?

- : ... de façon urgente ?
- : ... de façon différée ?
- : ... quand le patient le souhaite ?

Merci de remettre au patient ou à son accompagnant la note d'information ci-jointe afin qu'il remplisse et signe la fiche de consentement de l'enquête téléphonique :

- Sauf si le patient n'est pas concerné (hospitalisation immédiate)
- Qu'il accepte ou non de participer à l'enquête téléphonique

Si la fiche de consentement n'a pu être remplie, merci d'en préciser la raison :

- Hospitalisation immédiate.....
 - Problème de santé du patient ayant une incidence sur la compréhension (Alzheimer, ivresse...)
 - Problème de non maîtrise de la langue française de la part du patient ou de son accompagnant
 - Autre cas (précisez) :
-
-

MERCI DE VOTRE PARTICIPATION

Vu l'avis favorable du Conseil National de l'Information Statistique, cette enquête est reconnue d'intérêt général et de qualité statistique sans avoir de caractère obligatoire.

Label n° 2007X728SA du Conseil National de l'Information Statistique, valable pour l'année 2007.

En application de la loi n° 51-711 du 7 juin 1951, les réponses à ce questionnaire sont protégées par le secret statistique et destinées au service statistique du ministère chargé de la santé, de la jeunesse et des sports.

La loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, s'applique aux réponses faites à la présente enquête. Elle garantit aux personnes concernées un droit d'accès et de rectification pour les données les concernant. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser par courrier à : IPSOS, 35 rue du Val de Marne 75013 Paris en précisant votre identité et le numéro figurant en haut du questionnaire *Activité* et en y apposant votre cachet. L'usage de ce droit est ouvert jusqu'au 30 novembre 2007, après quoi les données seront rendues anonymes.

À remplir par le médecin pour chaque patient

QUESTIONNAIRE CONSULTATION Dermatologie

Code référence :

|_| | | || |_| | | || |_| | | || |_| | |

Merci d'inclure dans l'enquête :

- toute consultation réalisée en cabinet, pour des patients remplissant les deux conditions suivantes :
- mineur accompagné ou majeur,
- patient non hospitalisé (ni en hospitalisation complète, ni en alternative à l'hospitalisation complète).

Caractéristiques du patient

- Q1. Sexe** Masculin Féminin
- Q2. Année de naissance** |_| || |_| || |_| ||
- Q3. Code postal de la commune de résidence** |_| || |_| || |_| || |_| ||
- Q4. Ce patient vous a-t-il choisi pour être son médecin traitant (au sens du parcours de soins coordonnés) ?** Oui Non
- Q5. Ce patient a-t-il moins de 16 ans ?** Oui Non
- Q6. Ce patient bénéficie-t-il de la CMU complémentaire ?** Oui Non
- Q7. Activité**
- | | <i>Si le patient a plus de 16 ans</i> | | <i>Si le patient a moins de 16 ans</i> | |
|-------------------------|---------------------------------------|--|--|--------------------------|
| | Patient | | Père | Mère |
| Actif ayant un emploi | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Chômeur | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Retraité | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Elève ou étudiant | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Femme ou homme au foyer | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Autre situation | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Circonstances de la consultation

- Q8. Date et heure de la consultation :** Date |_| || |_| || |_| || Heure |_| || |_| ||
Jour Mois (00 à 24)
- Q9. Ce patient vous a-t-il déjà consulté ?** Oui → Passez à Q9A Non → Passez à Q10
- Si OUI :**
- Q9A. Le suivez-vous...** Régulièrement ? Occasionnellement ?
- Si vous suivez REGULIEREMENT ce patient :**
- Q9B. À quelle fréquence le rencontrez-vous ?** |_| | |_| | fois par semaine
 mois
 an
- Q9C. Depuis combien de temps ?**
 : Moins d'un an : 1 à 2 ans : 2 à 5 ans : Plus de 5 ans
- Q10. Ce patient est-il suivi régulièrement à l'hôpital ?** Oui Non

Q11A. La consultation est-elle une urgence ? Oui → Passez à Q11B Non → Passez à Q12A

Si OUI, il s'agit d'une urgence...

Q11B. Médicale ou chirurgicale, confirmée de votre point de vue de dermatologue ? Oui Non

Q11C. Médicale ou chirurgicale, découverte au cours de la consultation ? Oui Non

Q11D. Ressentie par le patient ? Oui Non

Q12A. Pour cette consultation, recevez-vous ce patient sur recommandation ?

Oui → Passez à Q12B Non, consultation à l'initiative du patient → Passez à Q13

Non, consultation dans le cadre d'un suivi régulier → Passez à Q13

Si OUI, il s'agit d'une recommandation...

Q12B. ... de son médecin traitant ? Oui Non

Q12C. ... d'un spécialiste ? Oui Non

Q12D. ... d'un autre professionnel de santé ? Oui Non

Q12E. ... à la suite d'un courrier ? Oui Non

Q12F. ... à la suite d'un appel téléphonique ? Oui Non

Q12G. ... à la suite d'une hospitalisation ? Oui Non

Q13. Durée de la consultation : |__| |__| minutes

Q14. Une autre personne accompagne-t-elle le patient au cours de la consultation ? Oui Non

Q15. Au cours de la consultation, le patient a-t-il évoqué ses problèmes personnels, familiaux... ? Oui Non

Q16A. Ce patient est-il en ALD ? Oui → Passez à Q16B Non → Passez à Q17

Si OUI :

Q16B. Laquelle ou lesquelles ?

Affection cardio-vasculaire	<input type="checkbox"/>	Diabète insulino-dépendant ou non	<input type="checkbox"/>
Tumeur maligne, affection maligne du tissu lymphatique ou hématopoïétique	<input type="checkbox"/>	insulino-dépendant ne pouvant être équilibré par un régime	<input type="checkbox"/>
Psychose, trouble de la personnalité, arriération mentale	<input type="checkbox"/>	Maladie chronique active du foie, cirrhose	<input type="checkbox"/>
Insuffisance respiratoire chronique	<input type="checkbox"/>	Autre	<input type="checkbox"/>
		Ne sait pas	<input type="checkbox"/>

Q16C. La consultation est-elle directement liée à l'ALD ou à l'une des ALD du patient ?

Oui

Non

Ne sait pas

Motifs et nature de la consultation

Q17. Nature du recours (plusieurs réponses possibles)

Consultation de suivi régulier	<input type="checkbox"/>	Contrôle ou suivi d'une affection chronique stable	<input type="checkbox"/>
Affection récente	<input type="checkbox"/>	Décompensation d'une affection chronique	<input type="checkbox"/>
Affection aiguë	<input type="checkbox"/>		
Acte ou geste de prévention	<input type="checkbox"/>	Autres (administratif, conseil)	<input type="checkbox"/>

Contenu et issue de la consultation

Q18. Pratiquez-vous un ou plusieurs actes cliniques au cours de cette consultation ? (*plusieurs réponses possibles*)

Entretien à caractère social
Écoute, aide psychologique

Prévention, hygiène de vie, conseils d'alimentation
Autres

Q19A. Pratiquez-vous un ou plusieurs actes techniques au cours de la consultation ?

Oui → Passez à Q19B

Non → Passez à Q20

Si OUI,

Q19B. Lequel ou lesquels ? (*plusieurs réponses possibles*)

Biopsie	<input type="checkbox"/>	Exérèse	<input type="checkbox"/>
Destruction de lésion par électrocoagulation	<input type="checkbox"/>	Séance de laser	<input type="checkbox"/>
Destruction de lésion par cryothérapie	<input type="checkbox"/>	Autres	<input type="checkbox"/>
Destruction de lésion par curetage	<input type="checkbox"/>		

Q20. Le motif de la consultation est-il corrélé au diagnostic principal ?

Oui

Non

Q21. Quel est le motif principal de la consultation ?

Dépistage ou examen systématique	<input type="checkbox"/>	Lésion parasitaire	<input type="checkbox"/>	Kératose actinique	<input type="checkbox"/>
Lésion cancéreuse	<input type="checkbox"/>	Lésion mycologique	<input type="checkbox"/>	Acné	<input type="checkbox"/>
Lésion infectieuse	<input type="checkbox"/>	Pathologie inflammatoire	<input type="checkbox"/>	Esthétique	<input type="checkbox"/>
Lésion virale	<input type="checkbox"/>	Naevus	<input type="checkbox"/>	Autre	<input type="checkbox"/>
Lésion bactérienne	<input type="checkbox"/>	Kyste	<input type="checkbox"/>		

Q22A. A l'issue de cette consultation, prescrivez-vous des médicaments et/ou des vaccins ?

Oui → Passez à Q22B

Non → Passez à Q22F

Si OUI :

Q22B. Initiez-vous un traitement ?

Oui

Non

Q22C. Modifiez-vous un traitement ?

Oui

Non

Q22D. Poursuivez-vous un traitement ?

Oui

Non

Q22E. Combien de médicaments différents prescrivez-vous ?

|__||__|

Si NON :

Q22F. Donnez-vous un avis sur la prescription du médecin traitant ou habituel qui vous a été transmise par courrier, mais sans prescrire vous-même de médicaments ?

Oui

Non

Q22G. Donnez-vous votre accord pour le renouvellement de l'ordonnance établie par le médecin traitant ou habituel ?

Oui

Non

Q22H. Prescrivez-vous un cosmétique ou un produit d'hygiène ?

Oui

Non


Q22I. Prescrivez-vous un matériel de soins (*compresses, pansements,...*) ?

Oui

Non

Q23. Autres prescriptions éventuelles (*plusieurs réponses possibles*)

- Hospitalisation :
 - immédiate ou patient adressé aux urgences hospitalières
 - programmée

 Dans quel type de structure ?

 - Hôpital public
 - Hôpital privé à but non lucratif
 - Hôpital privé à but lucratif
- Patient inclus dans une étude clinique
- Suivi d'une étude clinique
- Analyses biologiques
- Prélèvement (biopsie,...)
- Radiographie, échographie, scanner, IRM
- Examens endoscopiques (
- Soins paramédicaux

- 9. Arrêt de travail
- 10. Autre certificat
- 11. Autres

Q24. Quels types de contacts allez-vous avoir avec d'autres médecins pour ce patient ? (plusieurs réponses possibles)

- : Un contact écrit (lettre, fax, mél)
- : Un contact téléphonique
- : Pas de contact prévu

Q25A. Demandez-vous à revoir ce patient ? Oui → Passez à Q25B Non → Passez à Q26A

Si OUI :

Q25B. Dans combien de temps ? |__| |__| jours semaines mois an

Q25C. Est-ce dans le cadre d'un suivi régulier ? Oui Non

Q25D. Un rendez-vous a-t-il été fixé ? Oui Non

Q26A. Recommandez-vous à votre patient de consulter un autre médecin ?

Oui → Passez à Q26B Non → fin du questionnaire

Si OUI :

Q26B. S'agit-il... *(Plusieurs réponses possibles)*

- : ... d'un médecin généraliste ?
- : ... d'un spécialiste d'une autre spécialité ?
- : ... d'un autre dermatologue ?
- : ... d'un dermatologue d'une surspécialité ?

Q26C. Dans combien de temps ?

- : ... de façon urgente ?
- : ... de façon différée ?
- : ... quand le patient le souhaite ?

Merci de remettre au patient ou à son accompagnant la note d'information ci-jointe afin qu'il remplisse et signe la fiche de consentement de l'enquête téléphonique :

- Sauf si le patient n'est pas concerné (*hospitalisation immédiate*)
- Qu'il accepte ou non de participer à l'enquête téléphonique

Si la fiche de consentement n'a pu être remplie, merci d'en préciser la raison :

- Hospitalisation immédiate.....
- Problème de santé du patient ayant une incidence sur la compréhension (Alzheimer, ivresse...)
- Problème de non maîtrise de la langue française de la part du patient ou de son accompagnant
- Autre cas (précisez) :

MERCI DE VOTRE PARTICIPATION

Vu l'avis favorable du Conseil National de l'Information Statistique, cette enquête est reconnue d'intérêt général et de qualité statistique sans avoir de caractère obligatoire.

Label n° 2007X728SA du Conseil National de l'Information Statistique, valable pour l'année 2007.

En application de la loi n° 51-711 du 7 juin 1951, les réponses à ce questionnaire sont protégées par le secret statistique et destinées au service statistique du ministère chargé de la santé, de la jeunesse et des sports.

La loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, s'applique aux réponses faites à la présente enquête. Elle garantit aux personnes concernées un droit d'accès et de rectification pour les données les concernant. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser par courrier à : IPSOS, 35 rue du Val de Marne 75013 Paris en précisant votre identité et le numéro figurant en haut du questionnaire *Activité* et en y apposant votre cachet. L'usage de ce droit est ouvert jusqu'au 30 novembre 2007, après quoi les données seront rendues anonymes.

À remplir par le médecin pour chaque patient

QUESTIONNAIRE CONSULTATION Gynécologie médicale et gynécologie obstétrique

Code référence :

|_| |_| ||_| |_| ||_| |_| |_|_|

Merci d'inclure dans l'enquête :

- toute consultation réalisée en cabinet, pour des patients remplissant les deux conditions suivantes :
- mineur accompagné ou majeur,
- patient non hospitalisé (ni en hospitalisation complète, ni en alternative à l'hospitalisation complète).

Caractéristiques du patient

- Q1.** Sexe Masculin Féminin
- Q2.** Année de naissance |_| ||_| ||_| |_|
- Q3.** Code postal de la commune de résidence |_| ||_| ||_| |_|
- Q4.** Ce patient vous a-t-il choisi pour être son médecin traitant (au sens du parcours de soins coordonnés) ? Oui Non
- Q5.** Ce patient a-t-il moins de 16 ans ? Oui Non
- Q6.** Ce patient bénéficie-t-il de la CMU complémentaire ? Oui Non
- Q7.** Activité
- | | Si le patient a plus de 16 ans | Si le patient a moins de 16 ans | |
|-------------------------|--------------------------------|---------------------------------|--------------------------|
| | Patient | Père | Mère |
| Actif ayant un emploi | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Chômeur | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Retraité | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Elève ou étudiant | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Femme ou homme au foyer | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Autre situation | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Circonstances de la consultation

- Q8.** Date et heure de la consultation : Date |_| ||_| | Heure |_| ||_|
Jour Mois (00 à 24)
- Q9.** Ce patient vous a-t-il déjà consulté ? Oui → Passez à Q9A Non → Passez à Q10
- Si OUI :***
- Q9A.** Le suivez-vous... Régulièrement ? Occasionnellement ?
- Si vous suivez REGULIEREMENT ce patient :***
- Q9B.** À quelle fréquence le rencontrez-vous ? |_| | fois par semaine
 mois
 an
- Q9C.** Depuis combien de temps ?
 : Moins d'un an : 1 à 2 ans : 2 à 5 ans : Plus de 5 ans
- Q10.** Ce patient est-il suivi régulièrement à l'hôpital ? Oui Non

Q11A. La consultation est-elle une urgence ? Oui → Passez à Q11B Non → Passez à Q11G

Si OUI, il s'agit d'une urgence...

Q11B. Médicale ou chirurgicale, confirmée de votre point de vue de gynécologue ? Oui Non

Q11C. Médicale ou chirurgicale, découverte au cours de la consultation ? Oui Non

Q11D. Ressentie par le patient ? Oui Non

Q11G. Cette consultation prend-elle place dans le cadre d'un accès direct spécifique ? (*La consultation est en accès direct si les soins concernent un dépistage périodique, une contraception, le suivi d'une grossesse, une IVG*) Oui Non

Q12A. Pour cette consultation, recevez-vous ce patient sur recommandation ?

Oui → Passez à Q12B Non, consultation à l'initiative du patient → Passez à Q13

Non, consultation dans le cadre d'un suivi régulier → Passez à Q13

Si OUI, il s'agit d'une recommandation...

Q12B. ... de son médecin traitant ? Oui Non

Q12C. ... d'un spécialiste ? Oui Non

Q12D. ... d'un autre professionnel de santé ? Oui Non

Q12E. ... à la suite d'un courrier ? Oui Non

Q12F. ... à la suite d'un appel téléphonique ? Oui Non

Q12G. ... à la suite d'une hospitalisation ? Oui Non

Q13. Durée de la consultation : |__| |__| minutes

Q14. Une autre personne accompagne-t-elle le patient au cours de la consultation ? Oui Non

Q15. Au cours de la consultation, le patient a-t-il évoqué ses problèmes personnels, familiaux... ? Oui Non

Q16A. Ce patient est-il en ALD ? Oui → Passez à Q16B Non → Passez à Q17

Si OUI :

Q16B. Laquelle ou lesquelles ?

Affection cardio-vasculaire	<input type="checkbox"/>	Diabète insulino-dépendant ou non	
Tumeur maligne, affection maligne du tissu lymphatique ou hématopoïétique	<input type="checkbox"/>	insulino-dépendant ne pouvant être équilibré par un régime	<input type="checkbox"/>
Psychose, trouble de la personnalité, arriération mentale	<input type="checkbox"/>	Maladie chronique active du foie, cirrhose	<input type="checkbox"/>
Insuffisance respiratoire chronique	<input type="checkbox"/>	Autre	<input type="checkbox"/>
		Ne sait pas	<input type="checkbox"/>

Q16C. La consultation est-elle directement liée à l'ALD ou à l'une des ALD du patient ?

Oui

Non

Ne sait pas

Motifs et nature de la consultation

Q17. Nature du recours (plusieurs réponses possibles)

Consultation de suivi régulier	<input type="checkbox"/>	Contrôle ou suivi d'une affection chronique stable	<input type="checkbox"/>
Affection récente	<input type="checkbox"/>	Décompensation d'une affection chronique	<input type="checkbox"/>
Affection aiguë	<input type="checkbox"/>		
Acte ou geste de prévention	<input type="checkbox"/>	Autres (administratif, conseil)	<input type="checkbox"/>

Contenu et issue de la consultation

Q18. Pratiquez-vous un ou plusieurs actes cliniques au cours de cette consultation ? (*plusieurs réponses possibles*)

- | | |
|---|--|
| Entretien à caractère social <input type="checkbox"/> | Prévention, hygiène de vie, conseils d'alimentation <input type="checkbox"/> |
| Écoute, aide psychologique <input type="checkbox"/> | Autres <input type="checkbox"/> |

Q19A. Pratiquez-vous un ou plusieurs actes techniques au cours de la consultation ?

- Oui → Passez à Q19B Non → Passez à Q20

Si OUI,

Q19B. Lequel ou lesquels ? (*plusieurs réponses possibles*)

- | | | |
|---|---|--|
| Examen obstétrical <input type="checkbox"/> | Echographie non obstétricale <input type="checkbox"/> | Colposcopie <input type="checkbox"/> |
| Enregistrement du rythme cardiaque <input type="checkbox"/> | Pose ou retrait d'un dispositif intra-utérin (D.I.U.) (stérilet) <input type="checkbox"/> | Prélèvement bactériologique <input type="checkbox"/> |
| Echographie obstétricale (morphologie) <input type="checkbox"/> | Frottis ou biopsie de l'endomètre, du col ou du vagin <input type="checkbox"/> | Autres <input type="checkbox"/> |

Q20. Le motif de la consultation est-il corrélé au diagnostic principal ? Oui Non

Q21. Quel est le motif principal de la consultation ?

- | | | |
|--|--|---|
| Fibrome <input type="checkbox"/> | Kyste de l'ovaire <input type="checkbox"/> | Suivi de grossesse <input type="checkbox"/> |
| Cancer du col de l'utérus <input type="checkbox"/> | Symptôme pathologique chez une femme enceinte <input type="checkbox"/> | Suivi de ménopause <input type="checkbox"/> |
| Cancer du sein <input type="checkbox"/> | | Contraception <input type="checkbox"/> |
| Prolapsus <input type="checkbox"/> | | Autre <input type="checkbox"/> |

Q22A. A l'issue de cette consultation, prescrivez-vous des médicaments et/ou des vaccins ?

- Oui → Passez à Q22B Non → Passez à Q22F

Si OUI :

Q22B. Initiez-vous un traitement ? Oui Non

Q22C. Modifiez-vous un traitement ? Oui Non

Q22D. Poursuivez-vous un traitement ? Oui Non

Q22E. Combien de médicaments différents prescrivez-vous ? |__|__|

Si NON :

Q22F. Donnez-vous un avis sur la prescription du médecin traitant ou habituel qui vous a été transmise par courrier, mais sans prescrire vous-même de médicaments ? Oui Non

Q22G. Donnez-vous votre accord pour le renouvellement de l'ordonnance établie par le médecin traitant ou habituel ? Oui Non

Q23. Autres prescriptions éventuelles (*plusieurs réponses possibles*)

1. Hospitalisation :
 - immédiate ou patient adressé aux urgences hospitalières
 - programmée

Dans quel type de structure ?

 - Hôpital public
 - Hôpital privé à but non lucratif
 - Hôpital privé à but lucratif
2. Patient inclus dans une étude clinique
3. Suivi d'une étude clinique
4. Analyses biologiques
5. Prélèvement (biopsie,...)
6. Radiographie, échographie, scanner, IRM
7. Examens endoscopiques

- 8. Soins paramédicaux
- 9. Arrêt de travail
- 10. Autre certificat
- 11. Autres

Q24. Quels types de contacts allez-vous avoir avec d'autres médecins pour ce patient ? (plusieurs réponses possibles)

- : Un contact écrit (lettre, fax, mél)
- : Un contact téléphonique
- : Pas de contact prévu

Q25A. Demandez-vous à revoir ce patient ? Oui → Passez à Q25B Non → Passez à Q26A

Si OUI :

Q25B. Dans combien de temps ? |__||__| jours semaines mois an

Q25C. Est-ce dans le cadre d'un suivi régulier ? Oui Non

Q25D. Un rendez-vous a-t-il été fixé ? Oui Non

Q26A. Recommandez-vous à votre patient de consulter un autre médecin ?

Oui → Passez à Q26B Non → fin du questionnaire

Si OUI :

Q26B. S'agit-il... *(Plusieurs réponses possibles)*

- : ... d'un médecin généraliste ?
- : ... d'un spécialiste d'une autre spécialité ?
- : ... d'un autre gynécologue ?
- : ... d'un gynécologue d'une surspécialité ?

Q26C. Dans combien de temps ?

- : ... de façon urgente ?
- : ... de façon différée ?
- : ... quand le patient le souhaite ?

Merci de remettre au patient ou à son accompagnant la note d'information ci-jointe afin qu'il remplisse et signe la fiche de consentement de l'enquête téléphonique :

- Sauf si le patient n'est pas concerné (*hospitalisation immédiate*)
- Qu'il accepte ou non de participer à l'enquête téléphonique

Si la fiche de consentement n'a pu être remplie, merci d'en préciser la raison :

- Hospitalisation immédiate.....
 - Problème de santé du patient ayant une incidence sur la compréhension (Alzheimer, ivresse...)
 - Problème de non maîtrise de la langue française de la part du patient ou de son accompagnant
 - Autre cas (précisez) :
-
-

MERCI DE VOTRE PARTICIPATION

Vu l'avis favorable du Conseil National de l'Information Statistique, cette enquête est reconnue d'intérêt général et de qualité statistique sans avoir de caractère obligatoire.

Label n° 2007X728SA du Conseil National de l'Information Statistique, valable pour l'année 2007.

En application de la loi n° 51-711 du 7 juin 1951, les réponses à ce questionnaire sont protégées par le secret statistique et destinées au service statistique du ministère chargé de la santé, de la jeunesse et des sports.

La loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, s'applique aux réponses faites à la présente enquête. Elle garantit aux personnes concernées un droit d'accès et de rectification pour les données les concernant. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser par courrier à : IPSOS, 35 rue du Val de Marne 75013 Paris en précisant votre identité et le numéro figurant en haut du questionnaire *Activité* et en y apposant votre cachet. L'usage de ce droit est ouvert jusqu'au 30 novembre 2007, après quoi les données seront rendues anonymes.

À remplir par le médecin pour chaque patient

QUESTIONNAIRE CONSULTATION Gastro-entérologie

Code référence :

|_| |_| || |_| |_| || |_| |_| || |_| |_|

Merci d'inclure dans l'enquête :

- toute consultation réalisée en cabinet, pour des patients remplissant les deux conditions suivantes :
- mineur accompagné ou majeur,
- patient non hospitalisé (ni en hospitalisation complète, ni en alternative à l'hospitalisation complète).

Caractéristiques du patient

- Q1. Sexe** Masculin Féminin
- Q2. Année de naissance** |_| || |_| || |_| || |_|
- Q3. Code postal de la commune de résidence** |_| || |_| || |_| || |_|
- Q4. Ce patient vous a-t-il choisi pour être son médecin traitant (au sens du parcours de soins coordonnés) ?** Oui Non
- Q5. Ce patient a-t-il moins de 16 ans ?** Oui Non
- Q6. Ce patient bénéficie-t-il de la CMU complémentaire ?** Oui Non
- Q7. Activité**
- | | <i>Si le patient a plus de 16 ans</i> | | <i>Si le patient a moins de 16 ans</i> | |
|-------------------------|---------------------------------------|--|--|--------------------------|
| | Patient | | Père | Mère |
| Actif ayant un emploi | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Chômeur | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Retraité | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Elève ou étudiant | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Femme ou homme au foyer | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Autre situation | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Circonstances de la consultation

- Q8. Date et heure de la consultation :**
- | | | | | |
|--|------|------------------------|-------|-----------|
| | Date | _ _ _ _ | Heure | _ _ |
| | | Jour Mois | | (00 à 24) |
- Q9. Ce patient vous a-t-il déjà consulté ?** Oui → Passez à Q9A Non → Passez à Q10
- Si OUI :**
- Q9A. Le suivez-vous...** Régulièrement ? Occasionnellement ?
- Si vous suivez REGULIEREMENT ce patient :**
- Q9B. À quelle fréquence le rencontrez-vous ?** |_| | |_| | fois par
- | | | |
|--|--------------------------|---------|
| | <input type="checkbox"/> | semaine |
| | <input type="checkbox"/> | mois |
| | <input type="checkbox"/> | an |
- Q9C. Depuis combien de temps ?**
- | | | | |
|--|--------------------------------------|--------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> : Moins d'un an | <input type="checkbox"/> : 1 à 2 ans | <input type="checkbox"/> : 2 à 5 ans | <input type="checkbox"/> : Plus de 5 ans |
|--|--------------------------------------|--------------------------------------|--|
- Q10. Ce patient est-il suivi régulièrement à l'hôpital ?** Oui Non

Q11A. La consultation est-elle une urgence ? Oui → Passez à Q11B Non → Passez à Q12A

Si OUI, il s'agit d'une urgence...

Q11B. Médicale ou chirurgicale, confirmée de votre point de vue de gastro-entérologue ? Oui Non

Q11C. Médicale ou chirurgicale, découverte au cours de la consultation ? Oui Non

Q11D. Ressentie par le patient ? Oui Non

Q12A. Pour cette consultation, recevez-vous ce patient sur recommandation ?

Oui → Passez à Q12B Non, consultation à l'initiative du patient → Passez à Q13

Non, consultation dans le cadre d'un suivi régulier → Passez à Q13

Si OUI, il s'agit d'une recommandation...

Q12B. ... de son médecin traitant ? Oui Non

Q12C. ... d'un spécialiste ? Oui Non

Q12D. ... d'un autre professionnel de santé ? Oui Non

Q12E. ... à la suite d'un courrier ? Oui Non

Q12F. ... à la suite d'un appel téléphonique ? Oui Non

Q12G. ... à la suite d'une hospitalisation ? Oui Non

Q13. Durée de la consultation : |__| |__| minutes

Q14. Une autre personne accompagne-t-elle le patient au cours de la consultation ? Oui Non

Q15. Au cours de la consultation, le patient a-t-il évoqué ses problèmes personnels, familiaux... ? Oui Non

Q16A. Ce patient est-il en ALD ? Oui → Passez à Q16B Non → Passez à Q17

Si OUI :

Q16B. Laquelle ou lesquelles ?

Affection cardio-vasculaire	<input type="checkbox"/>	Diabète insulino-dépendant ou non insulino-dépendant ne pouvant être équilibré par un régime	<input type="checkbox"/>
Tumeur maligne, affection maligne du tissu lymphatique ou hématopoïétique	<input type="checkbox"/>	Maladie chronique active du foie, cirrhose	<input type="checkbox"/>
Psychose, trouble de la personnalité, arriération mentale	<input type="checkbox"/>	Autre	<input type="checkbox"/>
Insuffisance respiratoire chronique	<input type="checkbox"/>	Ne sait pas	<input type="checkbox"/>

Q16C. La consultation est-elle directement liée à l'ALD ou à l'une des ALD du patient ?

Oui Non Ne sait pas

Motifs et nature de la consultation

Q17. Nature du recours (plusieurs réponses possibles)

Consultation de suivi régulier	<input type="checkbox"/>	Contrôle ou suivi d'une affection chronique stable	<input type="checkbox"/>
Affection récente	<input type="checkbox"/>	Décompensation d'une affection chronique	<input type="checkbox"/>
Affection aiguë	<input type="checkbox"/>		
Acte ou geste de prévention	<input type="checkbox"/>	Autres (administratif, conseil)	<input type="checkbox"/>

Contenu et issue de la consultation

Q18. Pratiquez-vous un ou plusieurs actes cliniques au cours de cette consultation ? (*plusieurs réponses possibles*)

Entretien à caractère social <input type="checkbox"/>	Prévention, hygiène de vie, conseils d'alimentation <input type="checkbox"/>
Écoute, aide psychologique <input type="checkbox"/>	Autres <input type="checkbox"/>

Q19A. Pratiquez-vous un ou plusieurs actes techniques au cours de la consultation ?

Oui → Passez à Q19B Non → Passez à Q20

Si OUI,

Q19B. Lequel ou lesquels ? (*plusieurs réponses possibles*)

Séance de traitement des hémorroïdes et acte de proctologie	<input type="checkbox"/>	Echographie	<input type="checkbox"/>
Radiographie	<input type="checkbox"/>	Manométrie, pHmétrie	<input type="checkbox"/>
Endoscopie (fibroscopie et colioscopie)	<input type="checkbox"/>	Autres	<input type="checkbox"/>

Q20. Le motif de la consultation est-il corrélé au diagnostic principal ? Oui Non

Q21. Quel est le motif principal de la consultation ?

Pathologie fonctionnelle <input type="checkbox"/>	de l'œsophage <input type="checkbox"/>	du rectum <input type="checkbox"/>
Pathologie inflammatoire <input type="checkbox"/>	de l'estomac <input type="checkbox"/>	du foie et des voies biliaires <input type="checkbox"/>
Pathologie infectieuse <input type="checkbox"/>	de l'intestin <input type="checkbox"/>	
Pathologie tumorale <input type="checkbox"/>	du côlon <input type="checkbox"/>	Autre <input type="checkbox"/>

Q22A. A l'issue de cette consultation, prescrivez-vous des médicaments et/ou des vaccins ?

Oui → Passez à Q22B Non → Passez à Q22F

Si OUI :

Q22B. Initiez-vous un traitement ? Oui Non

Q22C. Modifiez-vous un traitement ? Oui Non

Q22D. Poursuivez-vous un traitement ? Oui Non

Q22E. Combien de médicaments différents prescrivez-vous ? |__||__|

Si NON :

Q22F. Donnez-vous un avis sur la prescription du médecin traitant ou habituel qui vous a été transmise par courrier, mais sans prescrire vous-même de médicaments ? Oui Non

Q22G. Donnez-vous votre accord pour le renouvellement de l'ordonnance établie par le médecin traitant ou habituel ? Oui Non

Q23. Autres prescriptions éventuelles (*plusieurs réponses possibles*)

1. Hospitalisation : - immédiate ou patient adressé aux urgences hospitalières

- programmée



Dans quel type de structure ?

- Hôpital public

- Hôpital privé à but non lucratif

- Hôpital privé à but lucratif

2. Patient inclus dans une étude clinique

3. Suivi d'une étude clinique

4. Analyses biologiques

5. Prélèvement (biopsie,...)

6. Radiographie, échographie, scanner, IRM

7. Examens endoscopiques (pHmétrie, manométrie)

8. Soins paramédicaux

- 9. Arrêt de travail
- 10. Autre certificat
- 11. Autres

Q24. Quels types de contacts allez-vous avoir avec d'autres médecins pour ce patient ? (plusieurs réponses possibles)

- : Un contact écrit (lettre, fax, mél)
- : Un contact téléphonique
- : Pas de contact prévu

Q25A. Demandez-vous à revoir ce patient ? Oui → Passez à Q25B Non → Passez à Q26A

Si OUI :

Q25B. Dans combien de temps ? |__||__| jours semaines mois an

Q25C. Est-ce dans le cadre d'un suivi régulier ? Oui Non

Q25D. Un rendez-vous a-t-il été fixé ? Oui Non

Q26A. Recommandez-vous à votre patient de consulter un autre médecin ?

Oui → Passez à Q26B Non → fin du questionnaire

Si OUI :

Q26B. S'agit-il... : ... d'un médecin généraliste ?
(Plusieurs réponses possibles) : ... d'un spécialiste d'une autre spécialité ?
 : ... d'un autre gastro-entérologue ?
 : ... d'un gastro-entérologue d'une surspécialité ?

Q26C. Dans combien de temps ? : ... de façon urgente ?
 : ... de façon différée ?
 : ... quand le patient le souhaite ?

Merci de remettre au patient ou à son accompagnant la note d'information ci-jointe afin qu'il remplisse et signe la fiche de consentement de l'enquête téléphonique :

- *Sauf si le patient n'est pas concerné (hospitalisation immédiate)*
- *Qu'il accepte ou non de participer à l'enquête téléphonique*

Si la fiche de consentement n'a pu être remplie, merci d'en préciser la raison :

- Hospitalisation immédiate.....
- Problème de santé du patient ayant une incidence sur la compréhension (Alzheimer, ivresse...)
- Problème de non maîtrise de la langue française de la part du patient ou de son accompagnant
- Autre cas (précisez) :

.....

MERCI DE VOTRE PARTICIPATION

Vu l'avis favorable du Conseil National de l'Information Statistique, cette enquête est reconnue d'intérêt général et de qualité statistique sans avoir de caractère obligatoire.

Label n° 2007X728SA du Conseil National de l'Information Statistique, valable pour l'année 2007.

En application de la loi n° 51-711 du 7 juin 1951, les réponses à ce questionnaire sont protégées par le secret statistique et destinées au service statistique du ministère chargé de la santé, de la jeunesse et des sports.

La loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, s'applique aux réponses faites à la présente enquête. Elle garantit aux personnes concernées un droit d'accès et de rectification pour les données les concernant. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser par courrier à : IPSOS, 35 rue du Val de Marne 75013 Paris en précisant votre identité et le numéro figurant en haut du questionnaire *Activité* et en y apposant votre cachet. L'usage de ce droit est ouvert jusqu'au 30 novembre 2007, après quoi les données seront rendues anonymes.

À remplir par le médecin pour chaque patient

QUESTIONNAIRE CONSULTATION Ophtalmologie

Code référence :

|_| | | ||_| | | ||_| | | ||_| | | ||_| |

Merci d'inclure dans l'enquête :

- toute consultation réalisée en cabinet, pour des patients remplissant les deux conditions suivantes :
- mineur accompagné ou majeur,
- patient non hospitalisé (ni en hospitalisation complète, ni en alternative à l'hospitalisation complète).

Caractéristiques du patient

- Q1. Sexe** Masculin Féminin
- Q2. Année de naissance** |_| ||_| ||_| ||_|
- Q3. Code postal de la commune de résidence** |_| ||_| ||_| ||_|
- Q4. Ce patient vous a-t-il choisi pour être son médecin traitant (au sens du parcours de soins coordonnés) ?** Oui Non
- Q5. Ce patient a-t-il moins de 16 ans ?** Oui Non
- Q6. Ce patient bénéficie-t-il de la CMU complémentaire ?** Oui Non
- Q7. Activité**
- | | <i>Si le patient a plus de 16 ans</i> | | <i>Si le patient a moins de 16 ans</i> | |
|-------------------------|---------------------------------------|--|--|--------------------------|
| | Patient | | Père | Mère |
| Actif ayant un emploi | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Chômeur | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Retraité | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Elève ou étudiant | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Femme ou homme au foyer | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Autre situation | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Circonstances de la consultation

- Q8. Date et heure de la consultation :**
- | | | | | |
|--|------|-------------|-------|-----------|
| | Date | _ _ _ | Heure | _ _ |
| | | Jour Mois | | (00 à 24) |
- Q9. Ce patient vous a-t-il déjà consulté ?** Oui → Passez à Q9A Non → Passez à Q10
- Si OUI :**
- Q9A. Le suivez-vous...** Régulièrement ? Occasionnellement ?
- Si vous suivez REGULIEREMENT ce patient :**
- Q9B. À quelle fréquence le rencontrez-vous ?** |_| | |_| fois par semaine
 mois
 an
- Q9C. Depuis combien de temps ?**
- | | | | |
|--|--------------------------------------|--------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> : Moins d'un an | <input type="checkbox"/> : 1 à 2 ans | <input type="checkbox"/> : 2 à 5 ans | <input type="checkbox"/> : Plus de 5 ans |
|--|--------------------------------------|--------------------------------------|--|
- Q10. Ce patient est-il suivi régulièrement à l'hôpital ?** Oui Non

Q11A. La consultation est-elle une urgence ? Oui → Passez à Q11B Non → Passez à Q11G

Si OUI, il s'agit d'une urgence...

Q11B. Médicale ou chirurgicale, confirmée de votre point de vue d'ophtalmologiste ? Oui Non

Q11C. Médicale ou chirurgicale, découverte au cours de la consultation ? Oui Non

Q11D. Ressentie par le patient ? Oui Non

Q11G. Cette consultation prend-elle place dans le cadre d'un accès direct spécifique ? (*La consultation est en accès direct si les soins concernent la prescription et le renouvellement de lunettes, le dépistage et le suivi de glaucome*) Oui Non

Q12A. Pour cette consultation, recevez-vous ce patient sur recommandation ?

Oui → Passez à Q12B Non, consultation à l'initiative du patient → Passez à Q13

Non, consultation dans le cadre d'un suivi régulier → Passez à Q13

Si OUI, il s'agit d'une recommandation...

Q12B. ... de son médecin traitant ? Oui Non

Q12C. ... d'un spécialiste ? Oui Non

Q12D. ... d'un autre professionnel de santé ? Oui Non

Q12E. ... à la suite d'un courrier ? Oui Non

Q12F. ... à la suite d'un appel téléphonique ? Oui Non

Q12G. ... à la suite d'une hospitalisation ? Oui Non

Q13. Durée de la consultation : |__| |__| minutes

Q14. Une autre personne accompagne-t-elle le patient au cours de la consultation ? Oui Non

Q15. Au cours de la consultation, le patient a-t-il évoqué ses problèmes personnels, familiaux... ? Oui Non

Q16A. Ce patient est-il en ALD ? Oui → Passez à Q16B Non → Passez à Q17

Si OUI :

Q16B. Laquelle ou lesquelles ?

Affection cardio-vasculaire	<input type="checkbox"/>	Diabète insulino-dépendant ou non	
Tumeur maligne, affection maligne du tissu lymphatique ou hématopoïétique	<input type="checkbox"/>	insulino-dépendant ne pouvant être équilibré par un régime	<input type="checkbox"/>
Psychose, trouble de la personnalité, arriération mentale	<input type="checkbox"/>	Maladie chronique active du foie, cirrhose	<input type="checkbox"/>
Insuffisance respiratoire chronique	<input type="checkbox"/>	Autre	<input type="checkbox"/>
		Ne sait pas	<input type="checkbox"/>

Q16C. La consultation est-elle directement liée à l'ALD ou à l'une des ALD du patient ?

Oui Non Ne sait pas

Motifs et nature de la consultation

Q17. Nature du recours (plusieurs réponses possibles)

Consultation de suivi régulier	<input type="checkbox"/>	Contrôle ou suivi d'une affection chronique stable	<input type="checkbox"/>
Affection récente	<input type="checkbox"/>	Décompensation d'une affection chronique	<input type="checkbox"/>
Affection aiguë	<input type="checkbox"/>		
Acte ou geste de prévention	<input type="checkbox"/>	Autres (administratif, conseil)	<input type="checkbox"/>

Contenu et issue de la consultation

Q18. Pratiquez-vous un ou plusieurs actes cliniques au cours de cette consultation ? (*plusieurs réponses possibles*)

- | | | | |
|------------------------------|--------------------------|---|--------------------------|
| Entretien à caractère social | <input type="checkbox"/> | Prévention, hygiène de vie, conseils d'alimentation | <input type="checkbox"/> |
| Écoute, aide psychologique | <input type="checkbox"/> | Autres | <input type="checkbox"/> |

Q19A. Pratiquez-vous un ou plusieurs actes techniques au cours de la consultation ?

Oui → Passez à Q19B

Non → Passez à Q20

Si OUI,

Q19B. Lequel ou lesquels ? (*plusieurs réponses possibles*)

- | | | | | | |
|-------------------------------|--------------------------|------------------------------------|--------------------------|------------------------------|--------------------------|
| Prise de la pression oculaire | <input type="checkbox"/> | Biométrie oculaire par échographie | <input type="checkbox"/> | Bilan orthoptique, motricité | <input type="checkbox"/> |
| Examen du fond de l'oeil | <input type="checkbox"/> | Séance de photocoagulation | <input type="checkbox"/> | Autres | <input type="checkbox"/> |
| Champ visuel | <input type="checkbox"/> | | | | |

Q20. Le motif de la consultation est-il corrélé au diagnostic principal ?

Oui

Non

Q21. Quel est le motif principal de la consultation ?

- | | | | | | |
|---------------------------|--------------------------|---|--------------------------|---------------|--------------------------|
| Troubles de la réfraction | <input type="checkbox"/> | Cataracte | <input type="checkbox"/> | Conjonctivite | <input type="checkbox"/> |
| Glaucome | <input type="checkbox"/> | Décollement du vitré et/ou de la rétine | <input type="checkbox"/> | Diabète | <input type="checkbox"/> |
| Dégénérescence maculaire | <input type="checkbox"/> | | | Autre | <input type="checkbox"/> |

Q22A. A l'issue de cette consultation, prescrivez-vous des médicaments et/ou des vaccins ?

Oui → Passez à Q22B

Non → Passez à Q22F

Si OUI :

Q22B. Initiez-vous un traitement ?

Oui

Non

Q22C. Modifiez-vous un traitement ?

Oui

Non

Q22D. Poursuivez-vous un traitement ?

Oui

Non

Q22E. Combien de médicaments différents prescrivez-vous ?

__||__

Si NON :

Q22F. Donnez-vous un avis sur la prescription du médecin traitant ou habituel qui vous a été transmise par courrier, mais sans prescrire vous-même de médicaments ?

Oui

Non

Q22G. Donnez-vous votre accord pour le renouvellement de l'ordonnance établie par le médecin traitant ou habituel ?

Oui

Non

Q23. Autres prescriptions éventuelles (*plusieurs réponses possibles*)

1. Hospitalisation :
- immédiate ou patient adressé aux urgences hospitalières
 - programmée



Dans quel type de structure ?

- Hôpital public
- Hôpital privé à but non lucratif
- Hôpital privé à but lucratif
- 2. Patient inclus dans une étude clinique
- 3. Suivi d'une étude clinique
- 4. Analyses biologiques
- 5. Prélèvement (biopsie,...)
- 6. Radiographie, échographie, scanner, IRM
- 7. Examens endoscopiques
- 8. Soins paramédicaux
- 9. Arrêt de travail

Q11A. La consultation est-elle une urgence ? Oui → Passez à Q11B Non → Passez à Q12A

Si OUI, il s'agit d'une urgence...

Q11B. Médicale ou chirurgicale, confirmée de votre point de vue d'ORL ? Oui Non

Q11C. Médicale ou chirurgicale, découverte au cours de la consultation ? Oui Non

Q11D. Ressentie par le patient ? Oui Non

Q12A. Pour cette consultation, recevez-vous ce patient sur recommandation ?

Oui → Passez à Q12B Non, consultation à l'initiative du patient → Passez à Q13

Non, consultation dans le cadre d'un suivi régulier → Passez à Q13

Si OUI, il s'agit d'une recommandation...

Q12B. ... de son médecin traitant ? Oui Non

Q12C. ... d'un spécialiste ? Oui Non

Q12D. ... d'un autre professionnel de santé ? Oui Non

Q12E. ... à la suite d'un courrier ? Oui Non

Q12F. ... à la suite d'un appel téléphonique ? Oui Non

Q12G. ... à la suite d'une hospitalisation ? Oui Non

Q13. Durée de la consultation : |__| |__| minutes

Q14. Une autre personne accompagne-t-elle le patient au cours de la consultation ? Oui Non

Q15. Au cours de la consultation, le patient a-t-il évoqué ses problèmes personnels, familiaux... ? Oui Non

Q16A. Ce patient est-il en ALD ? Oui → Passez à Q16B Non → Passez à Q17

Si OUI :

Q16B. Laquelle ou lesquelles ?

Affection cardio-vasculaire	<input type="checkbox"/>	Diabète insulino-dépendant ou non	
Tumeur maligne, affection maligne du tissu lymphatique ou hématopoïétique	<input type="checkbox"/>	insulino-dépendant ne pouvant être équilibré par un régime	<input type="checkbox"/>
Psychose, trouble de la personnalité, arriération mentale	<input type="checkbox"/>	Maladie chronique active du foie, cirrhose	<input type="checkbox"/>
Insuffisance respiratoire chronique	<input type="checkbox"/>	Autre	<input type="checkbox"/>
		Ne sait pas	<input type="checkbox"/>

Q16C. La consultation est-elle directement liée à l'ALD ou à l'une des ALD du patient ?

Oui Non Ne sait pas

Motifs et nature de la consultation

Q17. Nature du recours (plusieurs réponses possibles)

Consultation de suivi régulier	<input type="checkbox"/>	Contrôle ou suivi d'une affection chronique stable	<input type="checkbox"/>
Affection récente	<input type="checkbox"/>	Décompensation d'une affection chronique	<input type="checkbox"/>
Affection aiguë	<input type="checkbox"/>		
Acte ou geste de prévention	<input type="checkbox"/>	Autres (administratif, conseil)	<input type="checkbox"/>

Contenu et issue de la consultation

Q18. Pratiquez-vous un ou plusieurs actes cliniques au cours de cette consultation ? (plusieurs réponses possibles)

Entretien à caractère social Prévention, hygiène de vie, conseils d'alimentation
 Écoute, aide psychologique Autres

Q19A. Pratiquez-vous un ou plusieurs actes techniques au cours de la consultation ?

Oui → Passez à Q19B

Non → Passez à Q20

Si OUI,

Q19B. Lequel ou lesquels ? (*plusieurs réponses possibles*)

Audiométrie tonale et/ou vocale Fibroscopie pharyngolaryngée Endoscopie
 Audiométrie chez l'enfant Examen des fosses pharyngolaryngée
 Tympanométrie nasales et du cavum Autres

Q20. Le motif de la consultation est-il corrélé au diagnostic principal ?

Oui

Non

Q21. Quel est le motif principal de la consultation ?

Angines à répétition Otite séreuse Vertige Positionnel
 Bouchon de cérumen Rhinite chronique Paroxystique Bénin
 Presbyacousie non allergique Epistaxis
 Otite externe infectieuse Rhinite allergique
 Otite moyenne aigue Sinusite aiguë
 Otite chronique Sinusite chronique Autre

Q22A. A l'issue de cette consultation, prescrivez-vous des médicaments et/ou des vaccins ?

Oui → Passez à Q22B

Non → Passez à Q22F

Si OUI :

Q22B. Initiez-vous un traitement ?

Oui

Non

Q22C. Modifiez-vous un traitement ?

Oui

Non

Q22D. Poursuivez-vous un traitement ?

Oui

Non

Q22E. Combien de médicaments différents prescrivez-vous ?

|__||__|

Si NON :

Q22F. Donnez-vous un avis sur la prescription du médecin traitant ou habituel qui vous a été transmise par courrier, mais sans prescrire vous-même de médicaments ?

Oui

Non

Q22G. Donnez-vous votre accord pour le renouvellement de l'ordonnance établie par le médecin traitant ou habituel ?

Oui

Non

Q22J. Prescrivez-vous du matériel, *des prothèses auditives par exemple* ?

Oui

Non

Q23. Autres prescriptions éventuelles (*plusieurs réponses possibles*)

1. Hospitalisation : - immédiate ou patient adressé aux urgences
 hospitalières
 - programmée



Dans quel type de structure ?

- Hôpital public
 - Hôpital privé à but non lucratif
 - Hôpital privé à but lucratif

2. Patient inclus dans une étude clinique
 3. Suivi d'une étude clinique
 4. Analyses biologiques
 5. Prélèvement (biopsie,...)
 6. Radiographie, échographie, scanner, IRM
 7. Examens endoscopiques
 8. Soins paramédicaux
 9. Arrêt de travail
 10. Autre certificat

11. Autres



Q24. Quels types de contacts allez-vous avoir avec d'autres médecins pour ce patient ? (plusieurs réponses possibles)

- : Un contact écrit (lettre, fax, mél)
- : Un contact téléphonique
- : Pas de contact prévu

Q25A. Demandez-vous à revoir ce patient ? Oui → Passez à Q25B Non → Passez à Q26A

Si OUI :

- Q25B.** Dans combien de temps ? |__||__| jours semaines mois an
- Q25C.** Est-ce dans le cadre d'un suivi régulier ? Oui Non
- Q25D.** Un rendez-vous a-t-il été fixé ? Oui Non

Q26A. Recommandez-vous à votre patient de consulter un autre médecin ?

Oui → Passez à Q26B Non → fin du questionnaire

Si OUI :

- Q26B.** S'agit-il... *(Plusieurs réponses possibles)*
 - : ... d'un médecin généraliste ?
 - : ... d'un spécialiste d'une autre spécialité ?
 - : ... d'un autre ORL ?
 - : ... d'un ORL d'une surspécialité ?
- Q26C.** Dans combien de temps ?
 - : ... de façon urgente ?
 - : ... de façon différée ?
 - : ... quand le patient le souhaite ?

Merci de remettre au patient ou à son accompagnant la note d'information ci-jointe afin qu'il remplisse et signe la fiche de consentement de l'enquête téléphonique :

- Sauf si le patient n'est pas concerné (*hospitalisation immédiate*)
- Qu'il accepte ou non de participer à l'enquête téléphonique

Si la fiche de consentement n'a pu être remplie, merci d'en préciser la raison :

- Hospitalisation immédiate.....
 - Problème de santé du patient ayant une incidence sur la compréhension (Alzheimer, ivresse...)
 - Problème de non maîtrise de la langue française de la part du patient ou de son accompagnant
 - Autre cas (précisez) :
-
-

MERCI DE VOTRE PARTICIPATION

Vu l'avis favorable du Conseil National de l'Information Statistique, cette enquête est reconnue d'intérêt général et de qualité statistique sans avoir de caractère obligatoire.

Label n° 2007X728SA du Conseil National de l'Information Statistique, valable pour l'année 2007.

En application de la loi n° 51-711 du 7 juin 1951, les réponses à ce questionnaire sont protégées par le secret statistique et destinées au service statistique du ministère chargé de la santé, de la jeunesse et des sports.

La loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, s'applique aux réponses faites à la présente enquête. Elle garantit aux personnes concernées un droit d'accès et de rectification pour les données les concernant. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser par courrier à : IPSOS, 35 rue du Val de Marne 75013 Paris en précisant votre identité et le numéro figurant en haut du questionnaire *Activité* et en y apposant votre cachet. L'usage de ce droit est ouvert jusqu'au 30 novembre 2007, après quoi les données seront rendues anonymes.

À remplir par le médecin pour chaque patient

QUESTIONNAIRE CONSULTATION Pédiatrie

Code référence :

|_| |_| || |_| |_| || |_| |_| || |_| |_|

Merci d'inclure dans l'enquête :

- toute consultation réalisée en cabinet, pour des patients remplissant les deux conditions suivantes :
- mineur accompagné ou majeur,
- patient non hospitalisé (ni en hospitalisation complète, ni en alternative à l'hospitalisation complète).

Caractéristiques du patient

- Q1.** Sexe Masculin Féminin
- Q2.** Année de naissance |_| || |_| || |_| || |_|
- Q3.** Code postal de la commune de résidence |_| || |_| || |_| || |_|
- Q4.** Ce patient vous a-t-il choisi pour être son médecin traitant (au sens du parcours de soins coordonnés) ? Oui Non
- Q5.** Ce patient a-t-il moins de 16 ans ? Oui Non
- Q6.** Ce patient bénéficie-t-il de la CMU complémentaire ? Oui Non
- Q7.** Activité
- | | <i>Si le patient a plus de 16 ans</i> | | <i>Si le patient a moins de 16 ans</i> | |
|-------------------------|---------------------------------------|--|--|--------------------------|
| | Patient | | Père | Mère |
| Actif ayant un emploi | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Chômeur | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Retraité | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Elève ou étudiant | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Femme ou homme au foyer | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Autre situation | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Circonstances de la consultation

- Q8.** Date et heure de la consultation : Date |_| || |_| | Heure |_| || |_|
Jour Mois (00 à 24)
- Q9.** Ce patient vous a-t-il déjà consulté ? Oui → Passez Q9A Non → Passez Q10
- Si OUI :**
- Q9A.** Le suivez-vous... Régulièrement ? Occasionnellement ?
- Si vous suivez REGULIEREMENT ce patient :**
- Q9B.** À quelle fréquence le rencontrez-vous ? |_| | |_| | fois par semaine
 mois
 an
- Q9C.** Depuis combien de temps ?
 : Moins d'un an : 1 à 2 ans : 2 à 5 ans : Plus de 5 ans
- Q10.** Ce patient est-il suivi régulièrement en PMI ou à l'hôpital ? Oui Non

Q11A. La consultation est-elle une urgence ? Oui → Passez à Q11B Non → Passez à Q11G

Si OUI, il s'agit d'une urgence...

Q11B. Médicale ou chirurgicale, confirmée de votre point de vue de pédiatre ? Oui Non

Q11C. Médicale ou chirurgicale, découverte au cours de la consultation ? Oui Non

Q11D. Ressentie par le patient ? Oui Non

Q11G. Cette consultation prend-elle place dans le cadre d'un accès direct spécifique ? (*La consultation est en accès direct si le patient a moins de 16 ans*) Oui Non

Q12A. Pour cette consultation, recevez-vous ce patient sur recommandation ?

Oui → Passez à Q12B Non, consultation à l'initiative du patient → Passez à Q13

Non, consultation dans le cadre d'un suivi régulier → Passez à Q13

Si OUI, il s'agit d'une recommandation...

Q12B. ... de son médecin traitant ? Oui Non

Q12C. ... d'un spécialiste ? Oui Non

Q12D. ... d'un autre professionnel de santé ? Oui Non

Q12E. ... à la suite d'un courrier ? Oui Non

Q12F. ... à la suite d'un appel téléphonique ? Oui Non

Q12G. ... à la suite d'une hospitalisation ? Oui Non

Q13. Durée de la consultation : |__||__| minutes

Q14. Une autre personne accompagne-t-elle le patient au cours de la consultation ? Oui Non

Q15. Au cours de la consultation, le patient a-t-il évoqué ses problèmes personnels, familiaux... ? Oui Non

Q16A. Ce patient est-il en ALD ? Oui → Passez à Q16B Non → Passez à Q17

Si OUI :

Q16B. Laquelle ou lesquelles ?

Affection cardio-vasculaire	<input type="checkbox"/>	Diabète insulino-dépendant ou non	
Tumeur maligne, affection maligne du tissu lymphatique ou hématopoïétique	<input type="checkbox"/>	insulino-dépendant ne pouvant être équilibré par un régime	<input type="checkbox"/>
Psychose, trouble de la personnalité, arriération mentale	<input type="checkbox"/>	Maladie chronique active du foie, cirrhose	<input type="checkbox"/>
Insuffisance respiratoire chronique	<input type="checkbox"/>	Autre	<input type="checkbox"/>
		Ne sait pas	<input type="checkbox"/>

Q16C. La consultation est-elle directement liée à l'ALD ou à l'une des ALD du patient ?

Oui Non Ne sait pas

Motifs et nature de la consultation

Q17. Nature du recours (plusieurs réponses possibles)

Consultation de suivi régulier	<input type="checkbox"/>	Décompensation d'une affection chronique	<input type="checkbox"/>
Affection récente	<input type="checkbox"/>	Problème chirurgical	<input type="checkbox"/>
Affection aiguë	<input type="checkbox"/>	Problème psychique	<input type="checkbox"/>
Acte ou geste de prévention	<input type="checkbox"/>		
Contrôle ou suivi d'une affection chronique stable	<input type="checkbox"/>	Autres (administratif, conseil)	<input type="checkbox"/>

Contenu et issue de la consultation

Q18. Pratiquez-vous un ou plusieurs actes cliniques au cours de cette consultation ? (*plusieurs réponses possibles*)

- | | | | |
|------------------------------|--------------------------|---|--------------------------|
| Entretien à caractère social | <input type="checkbox"/> | Prévention, hygiène de vie, conseils d'alimentation | <input type="checkbox"/> |
| Écoute, aide psychologique | <input type="checkbox"/> | Autres | <input type="checkbox"/> |

Q19A. Pratiquez-vous un ou plusieurs actes techniques au cours de la consultation ?

Oui → Passez à Q19B

Non → Passez à Q20

Si OUI,

Q19B. Lequel ou lesquels ? (*plusieurs réponses possibles*)

- | | | | |
|--|--------------------------|-----------------------------------|--------------------------|
| Vaccination | <input type="checkbox"/> | Ablation de molluscum contagiosum | <input type="checkbox"/> |
| TDR (angine, grippe, CPR
micro, bandelette urinaire, ...) | <input type="checkbox"/> | Autres | <input type="checkbox"/> |

Q20. Le motif de la consultation est-il corrélé au diagnostic principal ? Oui Non

Q21. Quel est le motif principal de la consultation ?

- | | | | | | |
|-----------------------------------|--------------------------|---------------------------|--------------------------|----------------|--------------------------|
| ORL | <input type="checkbox"/> | Autres problème digestif | <input type="checkbox"/> | Ophthalmologie | <input type="checkbox"/> |
| Pathologie broncho-
pulmonaire | <input type="checkbox"/> | Problème neuro-musculaire | <input type="checkbox"/> | Traumatologie | <input type="checkbox"/> |
| Reflux oesophagien | <input type="checkbox"/> | Problème psychique | <input type="checkbox"/> | Obésité | <input type="checkbox"/> |
| | | Dermatologie | <input type="checkbox"/> | Autre | <input type="checkbox"/> |

Q22A. A l'issue de cette consultation, prescrivez-vous des médicaments et/ou des vaccins ?

Oui → Passez à Q22B

Non → Passez à Q22F

Si OUI :


- | | | |
|--|------------------------------|------------------------------|
| Q22B. Initiez-vous un traitement ? | Oui <input type="checkbox"/> | Non <input type="checkbox"/> |
| Q22C. Modifiez-vous un traitement ? | Oui <input type="checkbox"/> | Non <input type="checkbox"/> |
| Q22D. Poursuivez-vous un traitement ? | Oui <input type="checkbox"/> | Non <input type="checkbox"/> |
| Q22E. Combien de médicaments différents prescrivez-vous ? | | __ __ |

Si NON :

- | | | |
|--|------------------------------|------------------------------|
| Q22F. Donnez-vous un avis sur la prescription du médecin traitant ou habituel qui vous a été transmise par courrier, mais sans prescrire vous-même de médicaments ? | Oui <input type="checkbox"/> | Non <input type="checkbox"/> |
| Q22G. Donnez-vous votre accord pour le renouvellement de l'ordonnance établie par le médecin traitant ou habituel ? | Oui <input type="checkbox"/> | Non <input type="checkbox"/> |

Q23. Autres prescriptions éventuelles (*plusieurs réponses possibles*)

1. Hospitalisation :
 - immédiate ou patient adressé aux urgences hospitalières
 - programmée

 Dans quel type de structure ?

 - Hôpital public
 - Hôpital privé à but non lucratif
 - Hôpital privé à but lucratif
2. Enfant inclus dans une étude clinique
3. Suivi d'une étude clinique
4. Analyses biologiques
5. Prélèvement bactériologique
6. Radiographie, échographie, scanner, IRM
7. Examens endoscopiques (pHmétrie, manométrie)
8. Soins paramédicaux

9. Certificat
10. Autres

Q24. Quels types de contacts allez-vous avoir avec d'autres médecins pour ce patient ? (plusieurs réponses possibles)

- : Un contact écrit (lettre, fax, mél)
- : Un contact téléphonique
- : Pas de contact prévu

Q25A. Demandez-vous à revoir ce patient ? Oui → Passez à Q25B Non → Passez à Q26A

Si OUI :

Q25B. Dans combien de temps ? |__||__| jours semaines mois an

Q25C. Est-ce dans le cadre d'un suivi régulier ? Oui Non

Q25D. Un rendez-vous a-t-il été fixé ? Oui Non

Q26A. Recommandez-vous à votre patient de consulter un autre médecin ?

Oui → Passez à Q26B Non → fin du questionnaire

Si OUI :

Q26B. S'agit-il...
(Plusieurs réponses possibles)

- : ... d'un médecin généraliste ?
- : ... d'un spécialiste d'une autre spécialité ?
- : ... d'un autre pédiatre ?
- : ... d'un pédiatre d'une surspécialité ?

Q26C. Dans combien de temps ?

- : ... de façon urgente ?
- : ... de façon différée ?
- : ... quand le patient le souhaite ?

Merci de remettre au patient ou à son accompagnant la note d'information ci-jointe afin qu'il remplisse et signe la fiche de consentement de l'enquête téléphonique :

- Sauf si le patient n'est pas concerné (hospitalisation immédiate)
- Qu'il accepte ou non de participer à l'enquête téléphonique

Si la fiche de consentement n'a pu être remplie, merci d'en préciser la raison :

- Hospitalisation immédiate.....
- Problème de santé du patient ayant une incidence sur la compréhension (Alzheimer, ivresse...)
- Problème de non maîtrise de la langue française de la part du patient ou de son accompagnant
- Autre cas (précisez) :

MERCI DE VOTRE PARTICIPATION

Vu l'avis favorable du Conseil National de l'Information Statistique, cette enquête est reconnue d'intérêt général et de qualité statistique sans avoir de caractère obligatoire.

Label n° 2007X728SA du Conseil National de l'Information Statistique, valable pour l'année 2007.

En application de la loi n° 51-711 du 7 juin 1951, les réponses à ce questionnaire sont protégées par le secret statistique et destinées au service statistique du ministère chargé de la santé, de la jeunesse et des sports.

La loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, s'applique aux réponses faites à la présente enquête. Elle garantit aux personnes concernées un droit d'accès et de rectification pour les données les concernant. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser par courrier à : IPSOS, 35 rue du Val de Marne 75013 Paris en précisant votre identité et le numéro figurant en haut du questionnaire *Activité* et en y apposant votre cachet. L'usage de ce droit est ouvert jusqu'au 30 novembre 2007, après quoi les données seront rendues anonymes.

À remplir par le médecin pour chaque patient

QUESTIONNAIRE CONSULTATION Psychiatrie

Code référence :

|_|_| ||_|_| ||_|_| ||_|_|

Merci d'inclure dans l'enquête :

- toute consultation réalisée en cabinet, pour des patients remplissant les deux conditions suivantes :
- mineur accompagné ou majeur,
- patient non hospitalisé (ni en hospitalisation complète, ni en alternative à l'hospitalisation complète).

Caractéristiques du patient

- Q1.** Sexe Masculin Féminin
- Q2.** Année de naissance |_|_| ||_|_|
- Q3.** Code postal de la commune de résidence |_|_| ||_|_|
- Q4.** Ce patient vous a-t-il choisi pour être son médecin traitant (au sens du parcours de soins coordonnés) ? Oui Non
- Q5.** Ce patient a-t-il moins de 16 ans ? Oui Non
- Q6.** Ce patient bénéficie-t-il de la CMU complémentaire ? Oui Non
- Q7. Activité**
- | | <i>Si le patient a plus de 16 ans</i> | <i>Si le patient a moins de 16 ans</i> | |
|-------------------------|---------------------------------------|--|--------------------------|
| | Patient | Père | Mère |
| Actif ayant un emploi | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Chômeur | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Retraité | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Elève ou étudiant | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Femme ou homme au foyer | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Autre situation | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Circonstances de la consultation

- Q8.** Date et heure de la consultation :
- | | | | |
|------|------------|-------|-----------|
| Date | _ _ _ _ | Heure | _ _ |
| | Jour Mois | | (00 à 24) |
- Q9.** Ce patient vous a-t-il déjà consulté ? Oui → Passez à Q9A Non → Passez à Q10
- Si OUI :**
- Q9A.** Le suivez-vous... Régulièrement ? Occasionnellement ?
- Si vous suivez REGULIEREMENT ce patient :**
- Q9B.** À quelle fréquence le rencontrez-vous ? |_|_| ||_|_| fois par semaine
 mois
 an
- Q9C.** Depuis combien de temps ?
- | | | | |
|--|--------------------------------------|--------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> : Moins d'un an | <input type="checkbox"/> : 1 à 2 ans | <input type="checkbox"/> : 2 à 5 ans | <input type="checkbox"/> : Plus de 5 ans |
|--|--------------------------------------|--------------------------------------|--|
- Q10.** Ce patient est-il suivi régulièrement à l'hôpital ? Oui Non

Q11A. La consultation est-elle une urgence ? Oui → Passez à Q11B Non → Passez à Q11G

Si OUI, il s'agit d'une urgence...

Q11B. Médicale ou chirurgicale, confirmée de votre point de vue de psychiatre ? Oui Non

Q11C. Médicale ou chirurgicale, découverte au cours de la consultation ? Oui Non

Q11D. Ressentie par le patient ? Oui Non

Q11E. Une urgence psychiatrique avérée ? Oui Non

Q11F. Le diagnostic d'une pathologie psychiatrique demandant un traitement immédiat ? Oui Non

Q11G. Cette consultation prend-elle place dans le cadre d'un accès direct spécifique ? (*La consultation est en accès direct si le patient a moins de 26 ans*) Oui Non

Q12A. Pour cette consultation, recevez-vous ce patient sur recommandation ?

Oui → Passez à Q12B Non, consultation à l'initiative du patient → Passez à Q13

Non, consultation dans le cadre d'un suivi régulier → Passez à Q13

Si OUI, il s'agit d'une recommandation...

Q12B. ... de son médecin traitant ? Oui Non

Q12C. ... d'un spécialiste ? Oui Non

Q12D. ... d'un autre professionnel de santé ? Oui Non

Q12E. ... à la suite d'un courrier ? Oui Non

Q12F. ... à la suite d'un appel téléphonique ? Oui Non

Q12G. ... à la suite d'une hospitalisation ? Oui Non

Q13. Durée de la consultation : _____ minutes

Q14. Une autre personne accompagne-t-elle le patient au cours de la consultation ? Oui Non

Q16A. Ce patient est-il en ALD ? Oui → Passez à Q16B Non → Passez à Q17

Si OUI :

Q16B. Laquelle ou lesquelles ?

Affection cardio-vasculaire	<input type="checkbox"/>	Diabète insulino-dépendant ou non	
Tumeur maligne, affection maligne du tissu lymphatique ou hématopoïétique	<input type="checkbox"/>	insulino-dépendant ne pouvant être équilibré par un régime	<input type="checkbox"/>
Psychose, trouble de la personnalité, arriération mentale	<input type="checkbox"/>	Maladie chronique active du foie, cirrhose	<input type="checkbox"/>
Insuffisance respiratoire chronique	<input type="checkbox"/>	Autre	<input type="checkbox"/>
		Ne sait pas	<input type="checkbox"/>

Q16C. La consultation est-elle directement liée à l'ALD ou à l'une des ALD du patient ?

Oui

Non

Ne sait pas

Motifs et nature de la consultation

Q17. Nature du recours (plusieurs réponses possibles)

Contrôle ou suivi d'une affection chronique stable	<input type="checkbox"/>	Suivi d'une affection non chronique ou venant d'apparaître	<input type="checkbox"/>
Déstabilisation d'une affection chronique	<input type="checkbox"/>	Autres (administratif, conseil)	<input type="checkbox"/>

Q19A. Pratiquez-vous un ou plusieurs actes techniques au cours de la consultation ?

Oui → Passez à Q19B

Non → Passez à Q20

Si OUI,

Q19B. Lequel ou lesquels ? (*plusieurs réponses possibles*)

Electro-encéphalogramme	<input type="checkbox"/>	Tests d'étude du profil cognitif	<input type="checkbox"/>
Echelles standardisées	<input type="checkbox"/>	(VRT de Benton, figure de Rey,...)	<input type="checkbox"/>
Enregistrement vidéo	<input type="checkbox"/>	Autres	<input type="checkbox"/>

Q20. Le motif de la consultation est-il corrélé au diagnostic principal ?

Oui

Non

Q21. Quel est le motif principal de la consultation ?

Troubles névrotiques	<input type="checkbox"/>	Troubles du comportement	<input type="checkbox"/>
Troubles psychotiques	<input type="checkbox"/>	Autre	<input type="checkbox"/>
Troubles dépressifs	<input type="checkbox"/>		

Q22A. A l'issue de cette consultation, prescrivez-vous des médicaments et/ou des vaccins ?

Oui → Passez à Q22B

Non → Passez à Q22F

Si OUI :

Q22B. Initiez-vous un traitement ?

Oui

Non

Q22C. Modifiez-vous un traitement ?

Oui

Non

Q22D. Poursuivez-vous un traitement ?

Oui

Non

Q22E. Combien de médicaments différents prescrivez-vous ?

|__||__|

Si NON :

Q22F. Donnez-vous un avis sur la prescription du médecin traitant ou habituel qui vous a été transmise par courrier, mais sans prescrire vous-même de médicaments ?

Oui

Non

Q22G. Donnez-vous votre accord pour le renouvellement de l'ordonnance établie par le médecin traitant ou habituel ?

Oui

Non

Q24. Quels types de contacts allez-vous avoir avec d'autres médecins pour ce patient ? (*plusieurs réponses possibles*)

: Un contact écrit (lettre, fax, mél)
 : Un contact téléphonique
 : Pas de contact prévu

Q25A. Demandez-vous à revoir ce patient ?

Oui → Passez à Q25B

Non → Passez à Q26A

Si OUI :

Q25B. Dans combien de temps ?

|__||__| jours semaines mois an

Q25C. Est-ce dans le cadre d'un suivi régulier ?

Oui

Non

Q25D. Un rendez-vous a-t-il été fixé ?

Oui

Non

Q26A. Recommandez-vous à votre patient de consulter un autre médecin ?

Oui → Passez à Q26B

Non → Q27A

Si OUI :

Q26B. S'agit-il...

(*Plusieurs réponses possibles*)

: ... d'un médecin généraliste ?
 : ... d'un spécialiste d'une autre spécialité ?
 : ... d'un autre psychiatre ?
 : ... d'un psychiatre d'une surspécialité ?

- Q26C.** Dans combien de temps ?
- : ... de façon urgente ?
 - : ... de façon différée ?
 - : ... quand le patient le souhaite ?

- Q27A.** Pour la suite, préconisez-vous au patient... (*Plusieurs réponses possibles*)
- : Une consultation diagnostique pour un avis thérapeutique éventuellement médicamenteux ?
 - : Un suivi psychiatrique prévisible de courte durée ou une psychothérapie brève ?
 - : Un suivi psychiatrique prévisible de longue durée ou une psychothérapie structurée ?
 - : La poursuite d'une psychothérapie en cours ?

Si vous pratiquez une psychothérapie ou en débutez une avec ce patient :

- Q27B.** Quel type de thérapie exercez-vous avec ce patient ?
- : Psychothérapie d'inspiration psychanalytique
 - : Psychothérapie cognitive et comportementale
 - : Psychothérapie de soutien
 - : Psychanalyse
 - : Autre psychothérapie

Merci de remettre au patient ou à son accompagnant la note d'information ci-jointe afin qu'il remplisse et signe la fiche de consentement de l'enquête téléphonique :

- Sauf si le patient n'est pas concerné (*hospitalisation immédiate*)
- Qu'il accepte ou non de participer à l'enquête téléphonique

Si la fiche de consentement n'a pu être remplie, merci d'en préciser la raison :

- Hospitalisation immédiate.....
- Problème de santé du patient ayant une incidence sur la compréhension (Alzheimer, ivresse...)
- Problème de non maîtrise de la langue française de la part du patient ou de son accompagnant
- Autre cas (précisez) :

MERCI DE VOTRE PARTICIPATION

Vu l'avis favorable du Conseil National de l'Information Statistique, cette enquête est reconnue d'intérêt général et de qualité statistique sans avoir de caractère obligatoire.

Label n° 2007X728SA du Conseil National de l'Information Statistique, valable pour l'année 2007.

En application de la loi n° 51-711 du 7 juin 1951, les réponses à ce questionnaire sont protégées par le secret statistique et destinées au service statistique du ministère chargé de la santé, de la jeunesse et des sports.

La loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, s'applique aux réponses faites à la présente enquête. Elle garantit aux personnes concernées un droit d'accès et de rectification pour les données les concernant. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser par courrier à : IPSOS, 35 rue du Val de Marne 75013 Paris en précisant votre identité et le numéro figurant en haut du questionnaire *Activité* et en y apposant votre cachet. L'usage de ce droit est ouvert jusqu'au 30 novembre 2007, après quoi les données seront rendues anonymes.

À remplir par le médecin pour chaque patient

QUESTIONNAIRE CONSULTATION Rhumatologie

Code référence :

|_| |_| ||_| |_| ||_| |_| ||_|

Merci d'inclure dans l'enquête :

- toute consultation réalisée en cabinet, pour des patients remplissant les deux conditions suivantes :
- mineur accompagné ou majeur,
- patient non hospitalisé

Caractéristiques du patient

- Q1. Sexe** Masculin Féminin
- Q2. Année de naissance** |_| ||_| ||_|
- Q3. Code postal de la commune de résidence** |_| ||_| ||_| ||_|
- Q4. Ce patient vous a-t-il choisi pour être son médecin traitant (au sens du parcours de soins coordonnés) ?** Oui Non
- Q5. Ce patient a-t-il moins de 16 ans ?** Oui Non
- Q6. Ce patient bénéficie-t-il de la CMU complémentaire ?** Oui Non
- Q7. Activité**
- | | <i>Si le patient a plus de 16 ans</i> | <i>Si le patient a moins de 16 ans</i> | |
|-------------------------|---------------------------------------|--|--------------------------|
| | Patient | Père | Mère |
| Actif ayant un emploi | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Chômeur | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Retraité | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Elève ou étudiant | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Femme ou homme au foyer | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Autre situation | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Circonstances de la consultation

- Q8. Date et heure de la consultation :** Date |_| ||_| |_| ||_| Heure |_| ||_|
Jour Mois (00 à 24)
- Q9. Ce patient vous a-t-il déjà consulté ?** Oui → Passez à Q9A Non → Passez à Q10
- Si OUI :***
- Q9A. Le suivez-vous...** Régulièrement ? Occasionnellement ?
- Si vous suivez REGULIEREMENT ce patient :***
- Q9B. À quelle fréquence le rencontrez-vous ?** |_| |_| fois par semaine
 mois
 an
- Q9C. Depuis combien de temps ?**
- : Moins d'un an : 1 à 2 ans : 2 à 5 ans : Plus de 5 ans
- Q10. Ce patient est-il suivi régulièrement à l'hôpital ?** Oui Non

Q11A. La consultation est-elle une urgence ? Oui → Passez à Q11B Non → Passez à Q12A

Si OUI, il s'agit d'une urgence...

Q11B. Médicale ou chirurgicale, confirmée de votre point de vue de rhumatologue ? Oui Non

Q11C. Médicale ou chirurgicale, découverte au cours de la consultation ? Oui Non

Q11D. Ressentie par le patient ? Oui Non

Q12A. Pour cette consultation, recevez-vous ce patient sur recommandation ?

Oui → Passez à Q12B Non, consultation à l'initiative du patient → Passez à Q13

Non, consultation dans le cadre d'un suivi régulier → Passez à Q13

Si OUI, il s'agit d'une recommandation...

Q12B. ... de son médecin traitant ? Oui Non

Q12C. ... d'un spécialiste ? Oui Non

Q12D. ... d'un autre professionnel de santé ? Oui Non

Q12E. ... à la suite d'un courrier ? Oui Non

Q12F. ... à la suite d'un appel téléphonique ? Oui Non

Q12G. ... à la suite d'une hospitalisation ? Oui Non

Q13. Durée de la consultation : |__| |__| minutes

Q14. Une autre personne accompagne-t-elle le patient au cours de la consultation ? Oui Non

Q15. Au cours de la consultation, le patient a-t-il évoqué ses problèmes personnels, familiaux... ? Oui Non

Q16A. Ce patient est-il en ALD ? Oui → Passez à Q16B Non → Passez à Q17

Si OUI :

Q16B. Laquelle ou lesquelles ?

Affection cardio-vasculaire	<input type="checkbox"/>	Diabète insulino-dépendant ou non insulino-dépendant ne pouvant être équilibré par un régime	<input type="checkbox"/>
Tumeur maligne, affection maligne du tissu lymphatique ou hématopoïétique	<input type="checkbox"/>	Maladie chronique active du foie, cirrhose	<input type="checkbox"/>
Psychose, trouble de la personnalité, arriération mentale	<input type="checkbox"/>	Autre	<input type="checkbox"/>
Insuffisance respiratoire chronique	<input type="checkbox"/>	Ne sait pas	<input type="checkbox"/>

Q16C. La consultation est-elle directement liée à l'ALD ou à l'une des ALD du patient ?

Oui Non Ne sait pas

Motifs et nature de la consultation

Q17. Nature du recours (plusieurs réponses possibles)

Consultation de suivi régulier	<input type="checkbox"/>	Contrôle ou suivi d'une affection chronique stable	<input type="checkbox"/>
Affection récente	<input type="checkbox"/>	Décompensation d'une affection chronique	<input type="checkbox"/>
Affection aiguë	<input type="checkbox"/>		
Acte ou geste de prévention	<input type="checkbox"/>	Autres (administratif, conseil)	<input type="checkbox"/>

Contenu et issue de la consultation

Q18. Pratiquez-vous un ou plusieurs actes cliniques au cours de cette consultation ? (*plusieurs réponses possibles*)

- | | | | |
|---|--------------------------|--|--------------------------|
| Entretien à caractère social | <input type="checkbox"/> | Information médicale sur la maladie, le traitement et ses conséquences | <input type="checkbox"/> |
| Écoute, aide psychologique | <input type="checkbox"/> | | |
| Prévention, hygiène de vie, conseils d'alimentation et de rééducation | <input type="checkbox"/> | Autres | <input type="checkbox"/> |

Q19A. Pratiquez-vous un ou plusieurs actes techniques au cours de la consultation ?

Oui → Passez à Q19B

Non → Passez à Q20

Si OUI,

Q19B. Lequel ou lesquels ? (*plusieurs réponses possibles*)

- | | | | |
|---|--------------------------|--|--------------------------|
| Injection, ponction, infiltration thérapeutique | <input type="checkbox"/> | Séance d'élongation, de rééducation | <input type="checkbox"/> |
| Radiographie, échographie | <input type="checkbox"/> | Mésothérapie | <input type="checkbox"/> |
| Électromyographie | <input type="checkbox"/> | Autre acte, tel qu'hypnose, relaxation | <input type="checkbox"/> |
| Séance de médecine manuelle | <input type="checkbox"/> | Autres | <input type="checkbox"/> |

Q20. Le motif de la consultation est-il corrélé au diagnostic principal ? Oui Non

Q21. Quel est le motif principal de la consultation ?

- | | | | | | |
|-------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------|--------------------------|
| Arthrose | <input type="checkbox"/> | Ostéoporose | <input type="checkbox"/> | Autre | <input type="checkbox"/> |
| Lombalgie et rachialgie | <input type="checkbox"/> | Fibromyalgie | <input type="checkbox"/> | | |
| Pathologie tendineuse | <input type="checkbox"/> | Rhumatisme inflammatoire | <input type="checkbox"/> | | |

Q22A. A l'issue de cette consultation, prescrivez-vous des médicaments et/ou des vaccins ?

Oui → Passez à Q22B

Non → Passez à Q22F

Si OUI :

Q22B. Initiez-vous un traitement ? Oui Non

Q22C. Modifiez-vous un traitement ? Oui Non

Q22D. Poursuivez-vous un traitement ? Oui Non

Q22E. Combien de médicaments différents prescrivez-vous ? |__| |__|

Si NON :

Q22F. Donnez-vous un avis sur la prescription du médecin traitant ou habituel qui vous a été transmise par courrier, mais sans prescrire vous-même de médicaments ? Oui Non

Q22G. Donnez-vous votre accord pour le renouvellement de l'ordonnance établie par le médecin traitant ou habituel ? Oui Non

Q22K. Prescrivez-vous des orthèses, des ceintures, des genouillères par exemple ? Oui Non

Q23. Autres prescriptions éventuelles (*plusieurs réponses possibles*)

1. Hospitalisation :
 - immédiate ou patient adressé aux urgences hospitalières
 - programmée



- Dans quel type de structure ?
- Hôpital public
 - Hôpital privé à but non lucratif
 - Hôpital privé à but lucratif

2. Patient inclus dans une étude clinique
3. Suivi d'une étude clinique
4. Analyses biologiques

- 5. Prélèvement (biopsie,...)
- 6. Radiographie, échographie, scanner, IRM
- 7. Soins paramédicaux
- 8. Arrêt de travail
- 9. Autre certificat
- 10. Autres

Q24. Quels types de contacts allez-vous avoir avec d'autres médecins pour ce patient ? (plusieurs réponses possibles)

- : Un contact écrit (lettre, fax, mél)
- : Un contact téléphonique
- : Pas de contact prévu

Q25A. Demandez-vous à revoir ce patient ? Oui → Passez à Q25B Non → Passez à Q26A

Si OUI :

Q25B. Dans combien de temps ? |__||__| jours semaines mois an

Q25C. Est-ce dans le cadre d'un suivi régulier ? Oui Non

Q25D. Un rendez-vous a-t-il été fixé ? Oui Non

Q26A. Recommandez-vous à votre patient de consulter un autre médecin ?

Oui → Passez à Q26B Non → fin du questionnaire

Si OUI :

Q26B. S'agit-il... : ... d'un médecin généraliste ?
(Plusieurs réponses possibles) : ... d'un spécialiste d'une autre spécialité ?
 : ... d'un autre rhumatologue ?
 : ... d'un rhumatologue d'une surspécialité ?

Q26C. Dans combien de temps ? : ... de façon urgente ?
 : ... de façon différée ?
 : ... quand le patient le souhaite ?

Merci de remettre au patient ou à son accompagnant la note d'information ci-jointe afin qu'il remplisse et signe la fiche de consentement de l'enquête téléphonique :

- *Sauf si le patient n'est pas concerné (hospitalisation immédiate)*
- *Qu'il accepte ou non de participer à l'enquête téléphonique*

Si la fiche de consentement n'a pu être remplie, merci d'en préciser la raison :

- Hospitalisation immédiate.....
- Problème de santé du patient ayant une incidence sur la compréhension (Alzheimer, ivresse...)
- Problème de non maîtrise de la langue française de la part du patient ou de son accompagnant
- Autre cas (précisez) :

.....

MERCI DE VOTRE PARTICIPATION

Vu l'avis favorable du Conseil National de l'Information Statistique, cette enquête est reconnue d'intérêt général et de qualité statistique sans avoir de caractère obligatoire.

Label n° 2007X728SA du Conseil National de l'Information Statistique, valable pour l'année 2007.

En application de la loi n° 51-711 du 7 juin 1951, les réponses à ce questionnaire sont protégées par le secret statistique et destinées au service statistique du ministère chargé de la santé, de la jeunesse et des sports.

La loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, s'applique aux réponses faites à la présente enquête. Elle garantit aux personnes concernées un droit d'accès et de rectification pour les données les concernant. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser par courrier à : IPSOS, 35 rue du Val de Marne 75013 Paris en précisant votre identité et le numéro figurant en haut du questionnaire *Activité* et en y apposant votre cachet. L'usage de ce droit est ouvert jusqu'au 30 novembre 2007, après quoi les données seront rendues anonymes.

4.1.6. Le questionnaire téléphonique auprès des patients

ENQUÊTE "SPECIALISTES" VOLET PATIENT / QUESTIONNAIRE PATIENT

Informations fichier

Code référence Médecin
Code Patient

Rappels : Informations figurant sur la fiche de consentement

La consultation auprès du spécialiste a eu lieu le
Jour / Mois : / / 2007

Spécialité consultée **Specialite :**

- : 1. Cardiologie
- : 2. Dermato-vénérologie
- : 3. Gynécologie
- : 4. Hépatogastro-entérologie
- : 5. Ophtalmologie
- : 6. ORL
- : 7. Pédiatrie
- : 8. Psychiatrie
- : 9. Rhumatologie

Spécialiste consulté **Specialiste :**

- : 1. Cardiologue
- : 2. Dermatologue
- : 3. Gynécologue
- : 4. Gastro-entérologue
- : 5. Ophtalmologiste
- : 6. ORL
- : 7. Pédiatre
- : 8. Psychiatre
- : 9. Rhumatologue

Civilité de la personne ayant rempli la fiche de
consentement **Civilite :**

- : 1. Monsieur
- : 2. Madame
- : 3. Mademoiselle

Identité de la personne ayant rempli la fiche de
consentement **Prénom Nom**

Statut de la personne ayant rempli la fiche de
consentement **Statut**

- : 1. Patient
- : 2. Accompagnant

Variable à créer : Libellé du patient dans le questionnaire téléphonique **Libpatient1 :**

Si Statut = patient alors

Si Statut = accompagnant alors

Libpatient1 = 1. Vous-même

Libpatient1 = 2. Une autre personne

Bonjour, j'aimerais parler à < Civilite Prénom Nom >.

Fin de l'entretien et rappel ultérieur si la personne n'est pas joignable dans l'immédiat. L'entretien se poursuit si l'enquêteur peut parler à cette personne.

Si l'enquêteur entre en contact avec la personne à interroger :

< Civilité >, je suisde l'institut IPSOS et je vous appelle de la part du Ministère de la Santé, au sujet de l'enquête sur le recours au spécialiste en médecine de ville, à laquelle vous avez accepté de participer.

Lors de votre consultation avec un **< spécialiste >** le mois dernier, vous avez rempli un formulaire d'acceptation.

Nous vous rappelons donc comme prévu.

Avez-vous une quinzaine de minutes à nous accorder ou souhaitez-vous que nous vous rappelions à un autre moment ?

Si la personne propose un rappel ultérieur (si elle souhaite rester discrète vis-à-vis de son entourage) : l'enquête prend rendez-vous pour un entretien ultérieur.

Si la personne accepte d'être interviewée immédiatement :

Si vous permettez, je vais d'abord vérifier quelques éléments d'information :

Si Jour et Mois sont renseignés aller à VERIFDATE sinon aller à JOUR2 et MOIS2

Verifdate : **La consultation a-t-elle bien eu lieu le < Jour mois > ?** : 1. Oui → aller à filtre suivant

: 2. Non → aller à JOUR2 / MOIS2

Si Verifdate = '2' ou Jour et Mois non renseignés aller en jour2 et Mois2 sinon aller au filtre suivant.

JOUR2 et MOIS2 : **Quel jour était-ce ?** [][] [][] (99 / 99 si NSP)

Jour DEF / Mois DEF = Jour / Mois si Jour et Mois renseignés ou si VERIFDATE=1

Jour2 / Mois2 si Jour/Mois non renseignés ou si VERIFDATE= 2

Si STATUT = Patient ou Accompagnant aller en VERIFIDENT sinon aller à VERIFIDENT1

Verifident : **La consultation concernait t-elle bien < Libpatient1 > ?** : 1. Oui → aller à filtre suivant

: 2. Non → aller à VERIFIDENT1

Si STATUT = NR ou VERIFIDENT = 2 aller en VERIFIDENT1 sinon aller en VERIFIDENT2

Verifident1 : pour qui était cette consultation ?

: 1. Pour vous-même

: 2. Pour une autre personne

Verifidrecap = 1. Pour vous-même si ((Verifident = 1 et Libpatient1 = 1) ou

Verifident1 = 1)

2. Pour une autre personne si ((Verifident = 1 et Libpatient1 = 2) ou

Verifident1 = 2)

Si VERIFIDRECAP = 2 alors aller en VERIFIDENT2 sinon aller en LIBPATIENT2 :

Verifident2 : **Cette autre personne était-elle...**

: 1. Votre enfant ?

: 2. Une autre personne ?

Variables à créer : Libpatient2

si VERIFIDRECAP = 1 alors

Libpatient2 = 1. Vous

si Verifident2 = 1 alors

Libpatient2 = 2. Votre enfant

si Verifident2 = 2 alors

Libpatient2 = 3. La personne que vous avez accompagnée

Age :
ans

Si Libpatient2 = 1 alors :

Quel est votre âge ?

[][] [][]

Si Libpatient2 = 2 ou 3 alors : Quel est l'age de **< Libpatient2 > ?**
|__|__| ans

Sexe : **Si Libpatient2 = 1 alors :** (Quel est votre sexe ?)
 : 1. Homme

Si Libpatient2 = 2 ou 3 alors : Quel est le sexe de **< Libpatient2 > ?**
 : 2. Femme

Choix du recours par le patient

« Vous avez consulté un **< spécialiste >** le **< jour DEF/ mois DEF >** dernier pour **< libpatient2 >** »

Q0.

Si Libpatient2 = 1 : Je vais maintenant vous poser des questions sur les raisons pour lesquelles vous avez consulté ce médecin.

Si Libpatient2 = 2 ou 3 : Je vais maintenant vous poser des questions sur les raisons pour lesquelles **< Libpatient2 >** a consulté ce médecin.

Je vais vous citer un certain nombre de raisons et vous me répondrez par oui ou par non, pour chacune d'elle.

Toutes spécialités

Q0A. **Si Libpatient2 = 1 :** Vous n'avez pas de problème, il s'agissait d'une simple visite de suivi régulier ?
Si Libpatient2 = 2 ou 3 : **< Libpatient2 >** n'a pas de problème, il s'agissait d'une simple visite de suivi régulier ?

1.	Oui
2.	Non
9.	(Ne sait pas)

Toutes spécialités

Q0B. **Si Libpatient2 = 1 :** Vous avez un problème chronique ou une maladie connue et vous venez faire une visite de suivi ?
Si Libpatient2 = 2 ou 3 : **< Libpatient2 >** a un problème chronique ou une maladie connue et venait faire une visite de suivi ?

1.	Oui
2.	Non
9.	(Ne sait pas)

Toutes spécialités

Q0C. **Si Libpatient2 = 1 :** Vous avez un problème chronique ou une maladie connue qui vous faisait souffrir ou vous gênait lorsque vous avez décidé de consulter ?
Si Libpatient2 = 2 : **< Libpatient2 >** a un problème chronique ou une maladie connue qui le faisait souffrir ou le gênait lorsque vous avez décidé de consulter ?
Si Libpatient2 = 3 : **< Libpatient2 >** a un problème chronique ou une maladie connue qui la faisait souffrir ou la gênait lorsqu'elle a décidé de consulter ?

1.	Oui
2.	Non
9.	(Ne sait pas)

Si <spécialité> = 3 :

- Q0D. **Si Libpatient2 = 1 :** Vous consultiez pour une grossesse ou une contraception ? 1. Oui
2. Non
Si Libpatient2 = 2 ou 3 : < Libpatient2 > consultait pour une grossesse ou une contraception ? 9. (Ne sait pas)

Toutes spécialités :

- Q0E. **Si Libpatient2 = 1 :** Vous désiriez faire un examen de dépistage ou un contrôle ? 1. Oui
2. Non
Si Libpatient2 = 2 : Vous désiriez faire un examen de dépistage ou un contrôle pour < Libpatient2 > ? 9. (Ne sait pas)
Si Libpatient2 = 3 : < Libpatient2 > désirait faire un examen de dépistage ou un contrôle ?

Toutes spécialités :

- Q0F. **Si Libpatient2 = 1 :** Vous souffriez d'un problème nouveau ? 1. Oui
Si Libpatient2 = 2 ou 3 : < Libpatient2 > souffrait d'un problème nouveau ? 2. Non
9. (Ne sait pas)

Toutes spécialités

- Q0G. **Si Libpatient2 = 1 :** Vous aviez besoin d'un conseil ? 1. Oui
Si Libpatient2 = 2 : Vous aviez besoin d'un conseil pour < Libpatient2 > ? 2. Non
9. (Ne sait pas)
Si Libpatient2 = 3 : < Libpatient2 > avait besoin d'un conseil ?

Toutes spécialités

- Q0H. **Si Libpatient2 = 1 :** Vous aviez besoin d'un certificat ? 1. Oui
Si Libpatient2 = 2 : Vous aviez besoin d'un certificat pour < Libpatient2 > ? 2. Non
9. (Ne sait pas)
Si Libpatient2 = 3 : < Libpatient2 > avait besoin d'un certificat ?

Toutes spécialités

- Q0I. Y avait-il une autre raison pour consulter ce /cet < spécialiste > ? 1. Oui ⇒ aller en Q0IQUEL
2. Non ⇒ aller en Q1
9. (Ne sait pas) ⇒ aller en Q1

Poser si Q0I=1

Q0IQUEL. Quelle était cette raison ?Question ouverte... ⇒ aller en Q1

Q1.

Si Libpatient2 = 1 : Je vais maintenant vous poser des questions sur les circonstances dans lesquelles vous avez consulté ce /cet < spécialiste >

Si Libpatient2 = 2 ou 3 : Je vais maintenant vous poser des questions sur les circonstances dans lesquelles < Libpatient2 > a consulté ce /cet < spécialiste >

- Q1A. **Si Libpatient2 = 1 :** Est-ce qu'il vous suit régulièrement ? 1. Oui ⇒ aller en Q1A1
Si Libpatient2 = 2 ou 3 : Est-ce qu'il suit régulièrement < Libpatient2 > ? 2. Non ⇒ aller en Q1B
9. (Ne sait pas) ⇒ aller en Q1B

Poser si Q1A=1

- Q1A1 / Q1A2. Combien de temps s'est-il écoulé entre la consultation du < jour DEF/ mois DEF > et celle qui l'a précédée ? Q1A1 Q1A2
I __ II __ 1. Jours
2. Semaines
(Coder 99/nsp si Ne sait pas) 3. Mois
4. Années
9. (Ne sait pas)

- Q1B. **Si Libpatient2 = 1 ou 2 :** La consultation du **< jour DEF/ mois DEF >** vous a-t-elle été recommandée par quelqu'un ?
- Si Libpatient2 = 3 :** La consultation du **< jour DEF/ mois DEF >** a-t-elle été recommandée à **< Libpatient2 >** par quelqu'un ?
1. Oui ⇒ aller en Q1B1
 2. Non ⇒ aller en Q2
 9. (Ne sait pas) ⇒ aller en Q2

CONS ENQ : votre médecin traitant a remis une lettre ou il y a eu contact téléphonique entre le médecin traitant et le spécialiste

Poser si Q1B=1

La consultation a été RECOMMANDÉE par quelqu'un (Q1B = 1) :

- Q1B1. **Si Libpatient2 = 1 ou 2 :** Cette consultation vous a-t-elle été recommandée par...
Si Libpatient2 = 3 : Cette consultation a-t-elle été recommandée à **< Libpatient2 >** par...
ENQ CITEZ (UNE SEULE REPONSE POSSIBLE)
1. Un médecin généraliste (y compris médecin du travail ou médecin scolaire) ? ⇒ aller en Q1B1B
 2. Ce < spécialiste >, **Si Libpatient2 = 1 :** vous l'aviez déjà vu et **ce/cel < spécialiste >** avait souhaité vous revoir ?
Si Libpatient2 = 2 ou 3 : **< Libpatient2 >** l'avait déjà vu et **ce/cel < spécialiste >** avait souhaité le / la revoir ?
 ⇒ aller en Q1B1C
 3. Un autre médecin spécialiste ? ⇒ aller en Q1B1QUEL
 4. Un médecin hospitalier ? ⇒ aller en Q1B1B
 5. Un autre professionnel de santé (pharmacien, infirmier, **si spécialiste = 3 :** sage-femme ...) ? ⇒ aller en Q1B1C
 6. L'environnement scolaire ou professionnel (par exemple, un enseignant, un collègue, ...) ? ⇒ aller en Q1B1C
 7. **Si Libpatient2 = 1 ou 2 :** Un proche, une personne de votre entourage ?
Si Libpatient2 = 3 : Un proche, une personne de l'entourage de **< Libpatient2 >** ?
 ⇒ aller en Q1B1C
 8. Une autre personne ? ⇒ aller en Q1B1C
 9. (Ne sait pas) ⇒ aller en Q1B1C

Poser si Q1B1= 3

Q1B1QUEL. De quelle spécialité s'agissait-il ? **Question ouverte...** ⇒ aller Q1B1B

Poser si Q1B1=1, 3 ou 4

Q1B1B. **Si Libpatient2 = 1 ou 2 :** Ce médecin vous a-t-il recommandé de consulter...
Si Libpatient2 = 3 : Ce médecin a-t-il recommandé à **< Libpatient2 >** de consulter...

ENQ CITEZ

1. Un confrère, en donnant son nom, ses coordonnées ? ⇒ aller en Q1B1B1
2. Plusieurs confrères d'une même spécialité, en communiquant leurs coordonnées et en vous / lui laissant choisir ? ⇒ aller en Q1B1B1
3. Une discipline, sans nommer un médecin en particulier ? ⇒ aller en Q1B1C
9. (Ne sait pas) ⇒ aller en Q1B1C

Poser si Q1B1B = 1 ou 2

Q1B1B1. **Si Libpatient2 = 1 ou 2 :** Finalement vous êtes allé voir...
Si Libpatient2 = 3 : Finalement < Libpatient2 > est allée voir...

ENQ CITEZ

1. Le ou l'un des confrère(s) que ce premier médecin vous / lui avait recommandé(s) ?
⇒ aller en Q1B1C
2. Un autre < spécialiste > que celui qui vous / lui avait été recommandé ? ⇒ aller en Q1B1B2
9. Ne sait pas ⇒ aller en Q1B1C

Poser si Q1B1B1 = 2

Q1B1B2. **Si Libpatient2 = 1 ou 2 :** Pour quelle raison êtes-vous allé voir un autre < spécialiste > que celui qui vous avait été recommandé ?
Si Libpatient2 = 3 : Pour quelle raison < Libpatient2 > est-elle allée voir un autre < spécialiste > que celui qui lui avait été recommandé ?

ENQ CITEZ

1. **Si Libpatient2 = 1 ou 2 :** Pour un problème de délai : vous n'aviez pu obtenir de rendez-vous avec le/ la < spécialiste > qui vous avait été conseillé dans un délai satisfaisant
Si Libpatient2 = 3 : Pour un problème de délai : < Libpatient2 > n'avait pu obtenir de rendez-vous avec le/ la < spécialiste > qui lui avait été conseillé dans un délai satisfaisant
2. **Si Libpatient2 = 1 ou 2 :** Vous en connaissiez un autre ou bien un membre de votre entourage vous avait conseillé un autre < spécialiste >
Si Libpatient2 = 3 : < Libpatient2 > en connaissait un autre ou bien un membre de son entourage lui avait conseillé un autre < spécialiste >
3. Pour une autre raison
9. (Ne sait pas)

Poser si Q1B=1

Q1B1C. **Si Libpatient2 = 1 ou 2 :** Vous avez attendu avant de prendre contact avec le/ la < spécialiste > ...
Si Libpatient2 = 3 : < Libpatient2 > a attendu avant de prendre contact avec le/ la < spécialiste > ...

ENQ CITEZ

1. ... Quelques jours ?
2. ... Quelques semaines ?
3. ... Quelques mois ?
4. **Si Libpatient2 = 1 ou 2 :** ... Vous n'avez pas attendu ?
Si Libpatient2 = 3 : ... < Libpatient2 > n'a pas attendu ?
9. (Ne sait pas)

Q2. **Si Libpatient2 = 1 ou 2 :** Quand vous avez pris rendez-vous, dans quel délai souhaitiez-vous l'obtenir ?
Si Libpatient2 = 3 : Quand < Libpatient2 > a pris rendez-vous, dans quel délai souhaitait-elle l'obtenir ?

ENQ CITEZ

1. Le jour-même (c'est-à-dire ne pas attendre le lendemain) ⇒ aller en Q3
2. Rapidement, mais pas forcément le jour-même ⇒ aller en Q3
3. Pas de souhait particulier, plutôt quand le médecin pourrait ⇒ aller en Q5A
9. (Ne sait pas) ⇒ aller en Q5A

Le patient a souhaité consulter le jour-même ou rapidement (Q2 = 1 ou 2) :

Poser si Q2=1 ou 2

- Q3. **Si Libpatient2 = 1 :** Pourquoi avez-vous souhaité être vu(e) le jour même / rapidement ?
Si Libpatient2 = 2 : Pourquoi avez-vous souhaité que < Libpatient2 > soit vu le jour même / rapidement ?
Si Libpatient2 = 3 : Pourquoi < Libpatient2 > a-t-elle souhaité être vue le jour même / rapidement ?

Je vais vous citer un certain nombre de raisons et vous me répondrez par oui ou par non pour chacune d'elle.

Si Libpatient2 = 1 : Vous avez souhaité être vue le jour même / rapidement parce que...

Si Libpatient2 = 2 : Vous avez souhaité que < Libpatient2 > soit vu le jour même / rapidement parce que...

Si Libpatient2 = 3 : < Libpatient2 > a souhaité être vue le jour même / rapidement parce que...

- Q3A. **Si Libpatient2 = 1 ou 2 :** Vous pensiez que c'était grave
Si Libpatient2 = 3 : < Libpatient2 > pensait que c'était grave
1. Oui
2. Non
9. (Ne sait pas)
- Q3B. **Si Libpatient2 = 1 :** Vous aviez mal et vous vouliez être soulagé(e) rapidement
Si Libpatient2 = 2 ou 3 : < Libpatient2 > avait mal et voulait être soulagée rapidement
1. Oui
2. Non
9. (Ne sait pas)
- Q3C. **Si Libpatient2 = 1 :** Vous étiez inquiet(e) ou angoissé(e)
Si Libpatient2 = 2 : Vous étiez inquiet(e) ou angoissé(e) pour votre enfant
Si Libpatient2 = 3 : < Libpatient2 > était inquiète ou angoissée
1. Oui
2. Non
9. (Ne sait pas)
- Q3D. **Si Libpatient2 = 1 :** Vous aviez déjà eu un problème de ce type précédemment et le médecin que vous aviez ...
Si Libpatient2 = 2 : Votre enfant avait déjà eu un problème de ce type précédemment et le médecin que vous aviez ...
Si Libpatient2 = 3 : < Libpatient2 > avait déjà eu un problème de ce type précédemment et le médecin qu'elle avait...
- ...vu avait dit « la prochaine fois, consultez plus vite, n'attendez pas »
1. Oui
2. Non
9. (Ne sait pas)
- Q3E. C'était pour des raisons personnelles, par exemple des contraintes liées...
Si Libpatient2 = 1 ou 2 : à votre travail ou aux enfants
Si Libpatient2 = 3 : au travail de < Libpatient2 > ou à ses enfants
1. Oui
2. Non
9. (Ne sait pas)
- Q3F. **Si Libpatient2 = 1 :** Vous aviez ...
Si Libpatient2 = 2 ou 3 : < Libpatient2 > avait...
- UNIQUEMENT besoin d'une prescription de médicaments au plus vite, par exemple un renouvellement d'ordonnance (**si spécialité = 3 :** pilule contraceptive)
1. Oui
2. Non
9. (Ne sait pas)

- Q3G. **Si Libpatient2 = 1 ou 2 :** Vous vouliez un autre avis médical
Si Libpatient2 = 3 : < Libpatient2 > voulait un autre avis médical
1. Oui
 2. Non
 9. (Ne sait pas)

- Q4. **Si Libpatient2 = 1 :** Après coup, pensez-vous toujours qu'il était nécessaire de voir...
Si Libpatient2 = 2 ou 3 : Après coup, pensez-vous toujours qu'il était nécessaire que < Libpatient2 > voie
...

...un médecin spécialiste dans la journée (ou rapidement) ? **ENQ CITEZ**

1. OUI, sinon cela aurait pu s'aggraver ou persister
2. OUI, sinon cela aurait pu avoir des conséquences non médicales (conséquences sur l'organisation personnelle, certificat médical pour un voyage, pour du sport, pour le travail, etc.)
3. NON
9. (Ne sait pas)

Médecin traitant et parcours de soins coordonnés

Si le patient a plus de 16 ans et si le répondant est le patient (LIBPATIENT2 = 1 et AGE >= 16 ans), aller en Q5A, sinon aller en Q14.

Poser de Q5A à Q13C si LIBPATIENT2 = 1 et AGE >= 16 ans

Q5A. Bénéficiez-vous d'une prise en charge à 100 % par la sécurité sociale pour une affection de longue durée, comme l'hypertension ou le diabète par exemple ?

1. Oui ⇒ aller en Q5A2
2. Non ⇒ aller en Q5B
9. (Ne sait pas) ⇒ aller en Q5B

Poser Q5A2 et Q5A3 si Q5A=1

- Q5A2.** Cette (ou l'une de ces) affection(s) de longue durée concerne-t-elle la < spécialité > ?
1. Oui
 2. Non
 9. (Ne sait pas)
- Q5A3.** Savez-vous que vous pouvez aller voir un spécialiste directement (c'est-à-dire sans être recommandé par un médecin traitant) si vous souffrez d'une affection de longue durée en rapport avec cette spécialité ?
1. Oui
 2. Non
 9. (Ne sait pas)

Q5B. Bénéficiez-vous d'une prise en charge à 100 % par la sécurité sociale pour une autre raison ?

1. Oui ⇒ aller en Q5B2
2. Non ⇒ aller en Q6
9. (Ne sait pas) ⇒ aller en Q6

Poser Q5B2 si Q5B=1

Q5B2. Cette raison concerne-t-elle la < spécialité > ?

1. Oui
2. Non
9. (Ne sait pas)

Q6. Avez-vous déclaré un médecin traitant à la sécurité sociale ?

1. Oui ⇒ aller en Q6A
2. Non ⇒ aller en Q11
9. (Ne sait pas) ⇒ aller en Q14

Si le patient a DECLARE UN MEDECIN TRAITANT à la Sécurité Sociale (Q6 = 1) aller en Q6A, sinon aller en Q11 :

Poser de Q6A à Q10EQUEL si Q6=1

Q6A. Votre médecin traitant est-il ? ENQ CITEZ (une seule réponse possible)

1. Un généraliste ? ⇒ aller en Q6B
2. Le/ L < spécialiste > que vous avez consulté pour la consultation dont nous parlons ? ⇒ aller en Q6B
3. Un autre spécialiste ? ⇒ aller en Q6AQUI
9. (Ne sait pas) ⇒ aller en Q6B

Poser SI Q6A=3

Q6AQUI. De quelle spécialité s'agit-il ?question ouverte..... ⇒ aller en Q6B

Q6B. Avez-vous l'habitude d'aller voir ce médecin traitant avant de consulter un spécialiste ?

1. Oui
2. Non
9. (Ne sait pas)

Q6C. Diriez-vous que c'est utile d'aller voir le médecin traitant avant de consulter un spécialiste ? ENQ CITEZ

1. OUI, tout à fait
2. OUI, plutôt
3. NON, plutôt pas
4. NON, pas du tout
9. (Ne sait pas)

Si le médecin traitant est un généraliste ou un autre spécialiste (Q6A = 1 ou 3) alors aller en Q6D, sinon aller en Q14.

Poser SI Q6A=1 ou 3

Q6D. Votre médecin traitant...ENQ CITEZ

1. Est-il à honoraires libres (secteur 2) ?
2. Pratique-t-il les tarifs de la Sécurité Sociale (secteur 1) ?
9. (Ne sait pas)

Q6E. Revenons à la consultation du < jour DEF/ mois DEF > en < spécialité > : Est-ce votre médecin traitant qui vous a recommandé de consulter en < spécialité > ? (c'est-à-dire le médecin traitant vous a remis une lettre ou il y a eu contact téléphonique entre le médecin traitant et le spécialiste)

1. Oui ⇒ aller en Q14
2. Non ⇒ aller en Q7
9. (Ne sait pas) ⇒ aller en Q14

Si

- le patient a déclaré un médecin traitant a la sécurité sociale
 - mais n'a PAS RECOURU A LUI pour accéder à ce spécialiste
 - n'est pas pris en charge à 100 % pour une raison liée à la spécialité
 - ne voit pas le spécialiste dans le cadre d'un suivi régulier,
- aller en Q7, sinon aller en Q14 :

Poser de Q7 à Q10EQUEL, SI Q6=1 et Q6E=2 ET (Q5A2 <> 1 ET Q5B2 <> 1 ET Q1A <> 1)

Q7. Vous avez consulté ce /cet < spécialiste > directement, sans passer par votre médecin traitant : pour quelles raisons ?

Q7A. C'était urgent, ou vous étiez en déplacement ?

1. Oui ⇒ aller en Q14
2. Non ⇒ aller en Q8 si spécialité = 3, 5, 7 ou 8
Q9 si spécialité = 1, 2, 4, 6 ou 9
9. (Ne sait pas) ⇒ aller en Q14

S'il s'agit d'une consultation en ACCES DIRECT SPECIFIQUE POUR CERTAINS ACTES i.e. auprès d'un gynécologue, d'un ophtalmologue, d'un pédiatre ou d'un psychiatre (specialite = 3, 5, 7 ou 8), aller en Q8 :

Poser Q8 et Q8B si spécialité = 3 5 7 ou 8 et Q7A=2

Q8. Vous pensez que vous pouviez accéder directement à un < spécialiste > sans pénalité ... ENQ CITEZ

1. OUI, pour tout type de consultation ? ⇒ aller en Q8B
2. OUI, pour certains actes seulement ? ⇒ aller en Q8B
3. NON, vous pensez que vous ne pouviez pas consulter directement un < spécialiste > sans pénalité ? ⇒ aller en Q10
9. (Ne sait pas) ⇒ aller en Q8B

Q8B. Et finalement, pour ce type de consultation, pouviez-vous accéder directement à un < spécialiste > sans pénalité ?

1. Oui ⇒ aller en Q14
2. Non ⇒ aller en Q14
9. (Ne sait pas) ⇒ aller en Q14

S'il s'agit d'une consultation en ACCES INDIRECT i.e. auprès d'un dermatologue, d'un cardiologue, d'un ORL, d'un rhumatologue ou d'un gastro-entérologue ([Q6 = 1 et specialite = 1, 2, 4, 6 ou 9]), aller en Q9, sinon aller en Q11 :

Poser Q9 si [Q6=1 et spécialité = 1, 2, 4, 6 ou 9]

- Q9. Vous n'avez pas recouru à votre médecin traitant pour accéder à **ce/cet < spécialiste >**. Saviez-vous que pour ce type de consultation vous deviez consulter auparavant un médecin traitant pour être remboursé « normalement » ?
1. Oui ⇒ aller en Q10
 2. Non ⇒ aller en Q14
 9. (Ne sait pas) ⇒ aller en Q14

Si LE PATIENT SAVAIT OU PENSAIT QU'IL DEVAIT CONSULTER UN MEDECIN TRAITANT AUPARAVANT (Q8 = 3 ou Q9 = 1), aller en Q10, sinon aller en Q11

Poser Q10 si Q8=3 ou Q9=1

- Q10. Vous saviez ou pensiez que, pour cette consultation, vous seriez moins bien remboursé : pour quelle(s) raison(s) avez-vous procédé ainsi ?
- Je vais vous citer un certain nombre de raisons et vous me répondez par oui ou par non pour chacune d'elle.
- Q10A. Vous vouliez gagner du temps ?
1. Oui
 2. Non
 9. (Ne sait pas)
- Q10B. Vous étiez prêt à être moins bien remboursé pour la consultation ?
- Oui
 - Non
 9. (Ne sait pas)
- Q10C. Il vous aurait coûté plus cher de consulter votre médecin traitant auparavant, parce que vous n'avez pas de mutuelle ou parce que votre mutuelle ne rembourse pas la totalité des honoraires.
(si le médecin traitant est en secteur 2 [Q6D = 1] :
par exemple, elle ne rembourse pas les dépassements d'honoraires de votre médecin traitant) ?
1. Oui
 2. Non
 9. (Ne sait pas)
- Q10D. Votre mutuelle vous rembourse tous les frais médicaux, y compris quand vous ne respectez pas le parcours de soins ?
1. Oui
 2. Non
 9. (Ne sait pas)
- Q10E. Y avait-il d'autres raisons, pour lesquelles vous n'avez pas consulté votre médecin traitant avant de consulter **ce/cet <spécialiste>** ?
1. Oui ⇒ aller en Q10EQUEL
 2. Non ⇒ aller en Q14
 9. (Ne sait pas) ⇒ aller en Q14
- Q10EQUEL.** Laquelle ?QUESTION OUVERTE..... ⇒ aller en Q14

Si patient n'a PAS DECLARE DE MEDECIN TRAITANT à la Sécurité Sociale (Q6 = 2), aller en Q11, sinon aller en Q14 :

Poser Q11 et Q12 si Q6=2

Q11. Pour quelle(s) raison(s) n'avez vous pas déclaré de médecin traitant à la sécurité sociale ?

Je vais vous citer un certain nombre de raisons et vous me répondrez par oui ou par non, pour chacune d'elle

Q11A. Est-ce parce que vous n'avez pas eu l'occasion de voir un médecin ?

1. Oui
2. Non
9. (Ne sait pas)

Q11B. Est-ce parce que vous n'avez pas eu le temps de vous en occuper ?

1. Oui
2. Non
9. (Ne sait pas)

Q11C. Est-ce parce que vous préférez rester libre de changer de médecin ?

1. Oui
2. Non
9. (Ne sait pas)

Q11D. Est-ce parce que votre médecin habituel ou de famille ne vous l'a pas proposé ?

1. Oui
2. Non
9. (Ne sait pas)

Q11E. Y a-t-il une autre raison pour laquelle vous n'avez pas déclaré de médecin traitant ?

1. Oui ⇒ aller en **Q11EQUEL**
2. Non ⇒ aller en **Q12**
9. (Ne sait pas) ⇒ aller en **Q12**

Q11EQUEL. Quelle est cette raison ? ... QUESTION OUVERTE..... ⇒ aller en **Q12**

Q12. Vous n'avez pas de médecin traitant. Saviez-vous que pour ce type de consultation vous deviez déclarer ou consulter auparavant un médecin traitant pour être remboursé « normalement » ?

1. Oui ⇒ aller en **Q12A**
2. Non ⇒ aller en **Q13**
9. (Ne sait pas) ⇒ aller en **Q13**

Si LE PATIENT SAVAIT QU'IL DEVAIT CONSULTER UN MEDECIN TRAITANT AUPARAVANT (Q12 = 1), aller en Q12A, sinon aller en Q13 :

Poser si Q12=1

Q12A. Et pour la consultation du < jour DEF/ mois DEF > en < spécialité > ...

Q12A. Vous étiez prêt(e) à être moins bien remboursé(e) pour la consultation ?

1. Oui
2. Non
9. (Ne sait pas)

Q12B. Il vous aurait coûté plus cher de consulter un médecin traitant auparavant, parce que vous n'avez pas de mutuelle ou parce que votre mutuelle ne rembourse pas la totalité des honoraires?

1. Oui
2. Non
9. (Ne sait pas)

Q12C. Votre mutuelle vous rembourse tous les frais médicaux, y compris quand vous ne respectez pas le parcours de soins ?

1. Oui
2. Non
9. (Ne sait pas)

Q12D. Y avait-il une autre raison pour laquelle vous saviez qu'il fallait consulter ou déclarer un médecin traitant auparavant pour être remboursé normalement, mais que vous ne l'avez pas fait?

1. Oui ⇒ aller en Q12DQUEL
2. Non ⇒ aller en Q13
9. (Ne sait pas) ⇒ aller en Q13

Poser si Q12D=1

Q12DQUEL. Laquelle ? ...QUESTION OUVERTE..... ⇒ aller en Q13

Q13. Bien que vous n'avez pas de médecin traitant, avez-vous néanmoins un médecin habituel ou un médecin de famille que vous n'avez pas déclaré comme médecin traitant à la Sécurité Sociale ?

1. Oui ⇒ aller en Q13QUAND
2. Non ⇒ aller en Q14
9. (Ne sait pas) ⇒ aller en Q14

Si LE PATIENT A UN MEDECIN HABITUEL OU UN MEDECIN DE FAMILLE (Q13 = 1), aller en Q13QUAND, sinon aller en Q14 :

Poser Q13QUAND, Q13B et Q13C si Q13=1

Q13QUAND. Quand avez-vous rencontré votre médecin habituel ou de famille pour la dernière fois ?
ENQ CITEZ

1. Il y a moins d'un mois
2. Il y a 1 à 6 mois
3. Il y a 6 mois à un an
4. Il y a plus d'un an
9. (Ne sait pas)

Q13B. Votre médecin habituel ou votre médecin de famille...
ENQ CITEZ

1. Est-il à honoraires libres (secteur 2) ?
2. Pratique-t-il les tarifs de la Sécurité Sociale (secteur 1) ?
9. (Ne sait pas)

- Q13C. Revenons à la consultation du < jour DEF/ mois DEF > en < spécialité > : Est-ce votre médecin habituel ou de famille qui vous a recommandé de consulter en < spécialité > ?
1. Oui
 2. Non
 9. (Ne sait pas)

A TOUS

- Q14. En entrant dans le cabinet du/de l' < spécialiste > ?, saviez-vous s'il exerçait en secteur 1 (c'est-à-dire pratiquait les tarifs de la Sécurité Sociale) ou en secteur 2 (c'est-à-dire était autorisé à pratiquer des honoraires libres) ?
1. Oui
 2. Non
 9. (Ne sait pas)

Conséquences directes de la consultation et satisfaction du patient

- Q20. Combien de temps y a-t-il eu entre le moment où vous avez pris le rendez-vous pour < Libpatient2 > et le jour de la consultation ?

ENQ CITEZ

1. Le rendez-vous a été donné dans les 12 heures ⇒ aller en Q21
2. Le rendez-vous a été donné dans les 24 heures ⇒ aller en Q21
3. Le rendez-vous a été donné dans la semaine ⇒ aller en Q21
4. Le rendez-vous a eu lieu plusieurs semaines plus tard ⇒ aller en Q20A
5. Le rendez-vous a eu lieu plusieurs mois plus tard ⇒ aller en Q20A
6. La consultation a eu lieu sans rendez-vous préalable ⇒ aller en Q23A
9. (Ne sait pas) ⇒ aller en Q24

Le rendez-vous a eu lieu PLUSIEURS SEMAINES / MOIS PLUS TARD (Q20 = 4 ou 5) :

Poser si Q20= 4 ou 5

Q20A / Q20B. Combien de semaines / mois plus tard ?

I ___ II ___ (Coder 9 / nsp si ne sait pas)

1. Semaines
2. Mois ⇒ aller en Q21

Quelque soit le délai pris pour obtenir un RENDEZ-VOUS (Q20 = 1, 2, 3, 4 ou 5) :

Poser si Q20= 1,2,3,4 ou 5

Q21. Ce délai vous a-t-il paru satisfaisant ? ENQ CITEZ

1. OUI, tout à fait
2. OUI, plutôt
3. NON, plutôt pas
4. NON, pas du tout
9. (Ne sait pas)

Q22A / Q22B. Combien de temps avez-vous attendu entre l'heure prévue du rendez-vous et le moment où le médecin s'est occupé de **< Libpatient2 >** ?
 (Coder 9 / NSP si ne sait pas) |__| heure(s)
 |__| |__| minutes
 => aller en Q24

AUCUN RENDEZ-VOUS n'a été PRIS (Q20 = 6) :

Poser si Q20= 6 |__| heure(s)
Q23A/ Q23B. Combien de temps avez-vous attendu entre votre arrivée dans la salle d'attente du médecin et le moment où il s'est occupé de **< Libpatient2 >** ?
 (Coder 9 / nsp si ne sait pas) |__| |__| minutes
 => aller en Q24

A TOUS

Q24. Cette attente vous a-t-elle paru acceptable ? **ENQ CITEZ**

1. OUI, tout à fait
2. OUI, plutôt
3. NON, plutôt pas
4. NON, pas du tout
9. (Ne sait pas)

Q25. Combien de temps a duré la consultation ? |__| |__| minutes
 (Coder NSP si ne sait pas)

Q26. Cette durée vous a-t-elle paru... **ENQ CITEZ**

1. Adaptée
2. Trop courte
3. Trop longue
9. (Ne sait pas)

Q27.

Si Libpatient2 = 1 : Selon vous, avez-vous pu expliquer de façon satisfaisante au médecin votre problème de santé ou la raison de votre visite ?

Si Libpatient2 = 2 : Selon vous, avez-vous pu expliquer de façon satisfaisante au médecin le problème de santé de **< Libpatient2 >** ou la raison de sa visite ?

Si Libpatient2 = 3 : Selon vous, **< Libpatient2 >** a-t-elle pu expliquer de façon satisfaisante au médecin son problème de santé ou la raison de sa visite ?

1. Oui
2. Non
9. (Ne sait pas)

Q28.

Si Libpatient2 = 1 : Avez-vous reçu des explications concernant votre problème de santé ou le motif de votre visite ?

Si Libpatient2 = 2 : Avez-vous reçu des explications concernant le problème de santé **de < Libpatient2 >** ou le motif de sa visite ?

Si Libpatient2 = 3 : **< Libpatient2 >** a-t-elle reçu des explications concernant son problème de santé ou le motif de sa visite ?

ENQ CITEZ

1. OUI, suffisamment ⇒ aller en Q28A
2. OUI, mais pas sur tous les points souhaités ⇒ aller en Q28A
3. NON ⇒ aller en Q29
4. **Si libpatient2= 1 :** Sans objet : il n'y avait pas d'explication à donner, **< Libpatient2 >** veniez pour un contrôle de routine ⇒ aller en Q29
- Si libpatient2= 2 ou 3 :** Sans objet : il n'y avait pas d'explication à donner, **< Libpatient2 >** venait pour un contrôle de routine ⇒ aller en Q29
9. (Ne sait pas) ⇒ aller en Q29

Poser si Q28=1 ou 2

Q28A. Ces explications vous ont-elles paru compréhensibles ? ENQ CITEZ

1. OUI, tout à fait
2. OUI, plutôt
3. NON, plutôt pas
4. NON, pas du tout
9. (Ne sait pas)

Si le patient a moins de 16 ans et était accompagné lors de la consultation (si AGE < 16 ans et LIBPATIENT2 = 2), aller en Q28B, sinon aller en Q29.

Poser Q28B si (Q28=1 ou 2) et AGE < 16 ans et LIBPATIENT2 = 2

Q28B. Le médecin a-t-il donné des explications à l'enfant sur le problème dont il souffrait ?

1. Oui ⇒ aller en Q28C
2. Non ⇒ aller en Q29
9. (Ne sait pas) ⇒ aller en Q29

Poser si Q28B=1

Q28C. L'enfant a-t-il semblé comprendre les explications que le médecin lui a données ? ENQ CITEZ

1. OUI, tout à fait
2. OUI, plutôt
3. NON, plutôt pas
4. NON, pas du tout
9. (Ne sait pas)

A TOUS

Q29. A l'issue de cette consultation, le médecin vous a-t-il fait une ordonnance de médicaments pour < Libpatient2 > ?

1. Oui ⇒ aller en Q29A
2. Non ⇒ aller en Q30
9. (Ne sait pas) ⇒ aller en Q30

Le patient a reçu une ORDONNANCE DE MEDICAMENTS (si Q29 = 1) :

Poser si Q29=1

Q29A. Le médecin a-t-il expliqué le traitement à suivre pour la prise de médicaments ?

1. Oui ⇒ aller en Q29B
2. Non ⇒ aller en Q29C
9. (Ne sait pas) ⇒ aller en Q29C

Poser si Q29A=1

Q29B. Ces explications vous ont-elles paru compréhensibles ? ENQ CITEZ

1. OUI, tout à fait
2. OUI, plutôt
3. NON, plutôt pas
4. NON, pas du tout
9. (Ne sait pas)

Si le patient a moins de 16 ans et était accompagné lors de la consultation (si AGE < 16 ans et LIBPATIENT2 = 2), aller en Q29A2, sinon aller en Q29C.

Poser Q29A2 et Q29A3 si Q29A=1 et AGE < 16 ans et LIBPATIENT2 = 2

Q29A2. Le médecin a-t-il donné des explications à l'enfant sur les médicaments à prendre ?

1. Oui ⇒ aller en Q29A3
2. Non ⇒ aller en Q29C
9. (Ne sait pas)

Poser si Q29A2=1

Q29A3. L'enfant a-t-il semblé comprendre les explications que le médecin lui a données ? ENQ CITEZ

1. OUI, tout à fait
2. OUI, plutôt
3. NON, plutôt pas
4. NON, pas du tout
9. (Ne sait pas)

Poser si Q29=1

Q29C. **Si Libpatient2 = 1 :** Avez-vous pris les médicaments prescrits ?
Si Libpatient2 = 2 ou 3 : < Libpatient2 > a-t-il/elle pris les médicaments prescrits ?

1. OUI, tous ⇒ aller en Q30
2. OUI, mais pas tous ⇒ aller en Q29C1
3. Non ⇒ aller en Q29C1
9. (Ne sait pas) ⇒ aller en Q29D

Poser les Questions Q29C1 si Q29=1
Q29C1.

Si Libpatient2 = 1 : Je vais maintenant vous poser des questions sur les raisons pour lesquelles vous n'avez pas pris tous les médicaments prescrits.

Si Libpatient2 = 2 ou 3 : Je vais maintenant vous poser des questions sur les raisons pour lesquelles **< Libpatient2 >** n'a pas pris tous les médicaments prescrits.

Si Libpatient2 = 1 : Vous n'avez pas pris tous les médicaments prescrits, parce que...
Si Libpatient2 = 2 ou 3 : **< Libpatient2 >** n'as pas pris tous les médicaments prescrits, parce que...

Q29C1A.

Si Libpatient2 = 1 : Vous aviez peur qu'il y ait des effets secondaires ?

Si Libpatient2 = 2 : Vous ou votre enfant aviez peur qu'il y ait des effets secondaires ?

Si Libpatient2 = 3 : il/ elle avait peur qu'il y ait des effets secondaires ?

1. Oui
2. Non
9. (Ne sait pas)

Q29C1B. **Si Libpatient2 = 1 ou 2 :** Vous n'avez pas compris les explications fournies par le médecin ?

Si Libpatient2 = 3 : **< Libpatient2 >** n'a pas compris les explications fournies par le médecin ?

1. Oui
2. Non
9. (Ne sait pas)

Q29C1C. **Si Libpatient2 = 1 ou 2 :** Vous avez pensé que les médicaments n'étaient pas nécessaires ?

Si Libpatient2 = 3 : **< Libpatient2 >** a pensé que les médicaments n'étaient pas nécessaires ?

1. Oui
2. Non
9. (Ne sait pas)

Q29C1D.

Si Libpatient2 = 1 : Vous alliez mieux ?

Si Libpatient2 = 2 ou 3 : **< Libpatient2 >** allait mieux ?

1. Oui
2. Non
9. (Ne sait pas)

Q29C1E. Les médicaments n'étaient pas remboursés ?

1. Oui
2. Non
9. (Ne sait pas)

Q29C1F. Certains médicaments (prescrits par le médecin ou fournis par le pharmacien) étaient des génériques ?

1. Oui
2. Non
9. (Ne sait pas)

Q29C1G. Il y avait trop de médicaments prescrits ?

1. Oui
2. Non
9. (Ne sait pas)

Q29C1H. Les médicaments avaient mauvais goût ?

3. Oui
4. Non
9. (Ne sait pas)

Q29C1I. Les médicaments étaient trop gros, difficiles à avaler ?

5. Oui
6. Non
9. (Ne sait pas)

Q29C1J. Y a-t-il une autre raison pour laquelle tous les médicaments n'ont pas été pris ?

1. Oui ⇒ aller en **Q29C1JQUEL**
2. Non ⇒ aller en **Q29D**
9. (Ne sait pas) ⇒ aller en **Q29D**

Poser si Q29C1J=1

Q29C1JQUEL. Quelle était cette raison ?... Question Ouverte.....

⇒ aller en **Q29D**

Poser les questions Q29D si Q29=1

29D. Le traitement a-t-il été arrêté avant son terme ?
ENQ CITEZ

1. Oui ⇒ aller en **Q29D1**
2. Non ⇒ aller en **Q30**
9. (Ne sait pas) ⇒ aller en **Q30**

Poser si Q29D=1

Q29D1. Le traitement a été arrêté ... **ENQ CITEZ**

1. Par décision d'un médecin ? ⇒ aller en **Q30**
2. **si Libpatient2=1** De votre propre initiative ? ⇒ aller en **Q29D1B**
si Libpatient2=2 De votre / sa propre initiative (initiative du parent ou de votre enfant)? ⇒ aller en **Q29D1B**
si Libpatient2=3 De sa propre initiative (initiative de la personne que vous avez accompagnée)? ⇒ aller en **Q29D1B**
3. **Si Libpatient2 = 1** : Vous n'aviez plus de médicaments ⇒ aller en **Q30**
si Libpatient2 = 2 ou 3 < Libpatient2 > n'avait plus de médicaments ⇒ aller en **Q30**
9. (Ne sait pas) ⇒ aller en **Q30**

Q29D1B. **Si Libpatient2 = 1 :** Pourquoi avez-vous arrêté le traitement ?
Si Libpatient2 = 2 ou 3 : Pourquoi **< Libpatient2 >** a-t-il / elle arrêté le traitement ?

ENQ CITEZ

1. **Si Libpatient2 = 1 :** **< Libpatient2 >** alliez mieux
si Libpatient2 = 2 ou 3 < Libpatient2 > allait mieux
2. **Si Libpatient2 = 1 :** **< Libpatient2 >** avez eu des effets secondaires
Si Libpatient2 = 2 ou 3 : **< Libpatient2 >** a eu des effets secondaires
3. Pour une autre raison
9. (Ne sait pas)

A TOUS

Q30. A l'issue de cette consultation, le médecin a-t-il prescrit des examens complémentaires à faire ?

1. Oui ⇒ aller en Q30A
2. Non ⇒ aller en Q31
9. (Ne sait pas) ⇒ aller en Q31

Le patient a reçu une prescription pour des EXAMENS COMPLEMENTAIRES (si Q30 = 1) :

Poser Q30A à Q30D si Q30=1

Q30A. Ces examens complémentaires étaient à faire... **ENQ CITEZ (1 réponse possible)**

1. Rapidement
2. Ils n'étaient pas urgents, d'ici le prochain rendez-vous
3. Le médecin n'a pas précisé
9. (Ne sait pas)

Q30B. Quel(s) examen(s) complémentaire(s) à faire le médecin a-t-il prescrit(s) ?

Je vais vous citer des types d'examens, et vous allez me dire pour chacun d'eux si, oui ou non, ils ont été prescrits.

Q30B1. Analyse biologique (prise de sang, examen d'urine, prélèvement bactériologique...)

1. Oui
2. Non
9. (Ne sait pas)

Si specialite = 2 :

Q30B2. Prélèvement mycologique

1. Oui
2. Non
9. (Ne sait pas)

Q30B3.. Radiographie, échographie, **Si specialite = 9 :**, densitométrie

1. Oui
2. Non
9. (Ne sait pas)

Q30B4. Scanner, IRM, **Si specialite = 9 :** MMG

1. Oui
2. Non
9. (Ne sait pas)

Q30B5. Examen endoscopique, telle qu'une coloscopie

1. Oui
2. Non
9. (Ne sait pas)

Si specialite = 1, 3 ou 7 :

Q30B6. Electrocardiogramme

1. Oui
2. Non
9. (Ne sait pas)

Si specialite = 4 ou 7 :

Q30B7. Exploration fonctionnelle (manométrie, pHmétrie)

1. Oui
2. Non
9. (Ne sait pas)

Si specialite = 9 :

Q30B8. Electromyogramme

1. Oui
2. Non
9. (Ne sait pas)

Q30B9 A-t-il prescrit un autre examen ?

1. Oui ⇒ aller en Q30B9QUEL
2. Non ⇒ aller en Q30C
9. (Ne sait pas) ⇒ aller en Q30C

Q30B9QUEL. Lequel ou lesquels ?QUESTION OUVERTE..... ⇒ aller en Q30C

Q30C. Le médecin a-t-il donné des explications concernant les examens complémentaires à faire ?

1. Oui ⇒ aller en Q30C1
2. Non ⇒ aller en Q30D
9. (Ne sait pas) ⇒ aller en Q30D

Poser si Q30C=1

Q30C1. Ces explications vous ont-elles paru compréhensibles ? **ENQ CITEZ**

- OUI, tout à fait
- OUI, plutôt
- NON, plutôt pas
- NON, pas du tout
- 9. (Ne sait pas)

Q30D. **Si Libpatient2 = 1 :** Avez-vous fait les examens complémentaires que le médecin vous avait prescrits ?
Si Libpatient2 = 2 ou 3 : < Libpatient2 > a-t-il / elle fait les examens complémentaires que le médecin lui avait prescrits ?

1. OUI, tous
2. OUI, mais pas tous
3. **Si Libpatient2 = 1 :** NON, mais vous allez les faire
Si Libpatient2 = 2 ou 3 : NON, mais il / elle va les faire
4. NON
9. (Ne sait pas)

ENQ CITEZ

A TOUS

Q31. A l'issue de cette consultation, le médecin a-t-il conseillé de voir un ou plusieurs médecins (psychologues non compris) ?

1. Oui ⇒ aller en Q31A
2. Non ⇒ aller en Q32
9. (Ne sait pas)

Cons ENQ : si chirurgien coder oui

Le médecin a conseillé au patient de voir UN OU PLUSIEURS MEDECINS (si Q31 = 1) :

Poser les questions Q31A à Q31D, si Q31=1

Q31A. **Le/ L** <spécialiste> a conseillé de reprendre contact avec lui-même ?

1. Oui
2. Non
9. (Ne sait pas)

- Q31B. **Si Libpatient2 = 1 ou 2 :** Il vous a conseillé de prendre contact avec votre médecin de famille ou votre médecin traitant ?
- Si Libpatient2 = 3 :** Il a conseillé à **< Libpatient2 >** de prendre contact avec son médecin de famille ou son médecin traitant ?
- Oui
Non
9. (Ne sait pas)

- Q31C. **Le/ L <spécialiste>** a conseillé de prendre contact avec un ou plusieurs autres spécialistes ?
1. Oui ⇒ aller en Q31CQUEL
2. Non ⇒ aller en Q31D
9. (Ne sait pas) ⇒ aller en Q31D

Q31CQUEL. De quelle(s) spécialité(s) s'agissait-il ?...Question Ouverte.....

⇒ aller en Q31C1B

Q31C1B. Le médecin a-t-il recommandé... **ENQ CITEZ (1 seule réponse possible)**

1. **Si Libpatient2 = 1 ou 2 :** Un confrère précis (par spécialité, s'il vous a dirigé vers plusieurs disciplines) ? ⇒ aller en Q31C1C
Si Libpatient2 = 3 : Un confrère précis (par spécialité, s'il a dirigé **< Libpatient2 >** vers plusieurs disciplines) ? ⇒ aller en Q31C1C
2. **Si Libpatient2 = 1 ou 2 :** Plusieurs confrères d'une même spécialité, en vous communiquant leurs coordonnées et en vous laissant le choix ? ⇒ aller en Q31C1C
Si Libpatient2 = 3 : Plusieurs confrères d'une même spécialité, en communiquant à **< Libpatient2 >** leurs coordonnées et en lui laissant le choix ? ⇒ aller en Q31C1C
3. De consulter une ou plusieurs discipline(s), sans nommer un médecin en particulier ? ⇒ aller en Q31C2
9. (Ne sait pas) ⇒ aller en Q31D

Poser si Q31C1B=1 ou 2

ENQ CITEZ

Q31C1C. **le/ l < spécialiste >** a ...

1. **Si Libpatient2 = 1 ou 2 :** rédigé un courrier pour ce(s) confrère(s), qu'il vous a remis ou transmis directement?
Si Libpatient2 = 3 : rédigé un courrier pour ce(s) confrère(s), qu'il a remis à **< Libpatient2 >** ou transmis directement??
2. **Si Libpatient2 = 1 :** téléphoné lui-même à ce(s) confrère(s) pour lui (leur) proposer de vous voir ?
Si Libpatient2 = 2 ou 3 : téléphoné lui-même à ce(s) confrère(s) pour lui (leur) proposer de voir **< Libpatient2 >** ?
3. **Si Libpatient2 = 1 ou 2 :** Il vous a simplement communiqué les coordonnées de ce(s) confrère(s), en vous disant de le(s) contacter ?
Si Libpatient2 = 3 : Il a simplement communiqué à **< Libpatient2 >** les coordonnées de ce(s) confrère(s), en lui disant de le(s) contacter ?
4. **le/ l < spécialiste >** a pris rendez-vous pour **< Libpatient2 >** ?
9. (Ne sait pas)

Ce confrère (ou certains de ces confrères) étai(en)t... **ENQ CITEZ**

- Q31C1D. Un médecin libéral (ou des médecins libéraux) ?
1. Oui
2. Non
9. (Ne sait pas)

- Q31C1E. Un médecin hospitalier (ou des médecins hospitaliers) ?
1. Oui
2. Non
9. (Ne sait pas)

- Q31C2.** A-t-il expliqué les démarches à effectuer pour contacter ces médecins ?
1. Oui ⇒ aller en **Q31C2A**
 2. Non ⇒ aller en **Q31D**
 9. (Ne sait pas) ⇒ aller en **Q31D**

Poser si Q31C2=1

Q31C2A. Ces explications vous ont-elles paru compréhensibles ? **ENQ CITEZ**

1. OUI, tout à fait
2. OUI, plutôt
3. NON, plutôt pas
4. NON, pas du tout
9. (Ne sait pas)

Si le spécialiste a recommandé au patient de contacter un ou d'autres médecin(s) (Q31B = 1 ou Q31C = 1)

Poser si **(Q31B = 1 ou Q31C = 1)**

- Q31D.** **Si Libpatient2 = 1 ou 2 :** Avez-vous contacté ce(s) médecin(s) ?
Si Libpatient2 = 3 : **< Libpatient2 >** a-t-elle contacté ce(s) médecin(s) ?

ENQ CITEZ

1. OUI, tous
2. OUI, mais pas tous
3. **Si Libpatient2 = 1 ou 2 :** NON, mais vous allez le faire
Si Libpatient2 = 3 : NON, mais vous allez ou elle va le faire
4. NON
9. (Ne sait pas)

A TOUS

- Q32.** A l'issue de cette consultation, le médecin a-t-il prescrit de voir d'autres professionnels de santé (tels qu'un kinésithérapeute, un psychomotricien...)?
1. Oui ⇒ aller en **Q32A**
 2. Non ⇒ aller en **Q33**
 9. (Ne sait pas) ⇒ aller en **Q33**

Le médecin a conseillé au patient de voir D'AUTRES PROFESSIONNELS DE SANTE (si Q32 = 1) :

Poser les questions Q32A à Q32C si Q32=1

Q32A. **Le/Li <spécialiste>** a conseillé de prendre contact avec... **ENQ CITEZ**

- Q32A1.** Un(e) kinésithérapeute ?
1. Oui
 2. Non
 9. (Ne sait pas)
- Q32A2.** Un(e) infirmier/ère ?
1. Oui
 2. Non
 9. (Ne sait pas)
- Si spécialité = 3 :**
- Q32A3.** Un(e) sage-femme ?
1. Oui
 2. Non
 9. (Ne sait pas)
- Q32A4.** Un dentiste ?
1. Oui
 2. Non
 9. (Ne sait pas)
- Q32A5.** Un(e) diététicien(ne) ?
1. Oui
 2. Non
 9. (Ne sait pas)

Q32A6. Un(e) psychomotricien(ne) ?

1. Oui
2. Non
9. (Ne sait pas)

Q32A7. Un(e) orthophoniste ?

1. Oui
2. Non
9. (Ne sait pas)

Si spécialité = 9 :

Q32A8. Un spécialiste de la relaxation ou de l'hypnose ?

1. Oui
2. Non
9. (Ne sait pas)

Q32A9. Un autre professionnel de santé ?

1. Oui ⇒ aller en Q32A9QUEL
2. Non ⇒ aller en Q32B
9. (Ne sait pas) ⇒ aller en Q32B

Q32A9QUEL. De quel(s) autre(s) professionnel(s) de santé s'agissait-il ?

.....Question ouverte..... ⇒ aller en Q32B

Q32B. A-t-il expliqué les démarches à effectuer pour contacter ces professionnels de santé ?

1. Oui ⇒ aller en Q32B1
2. Non ⇒ aller en Q32C
9. (Ne sait pas) ⇒ aller en Q32C

Poser si Q32B=1

Q32B1. Ces explications vous ont-elles paru compréhensibles ? **ENQ CITEZ**

1. OUI, tout à fait
2. OUI, plutôt
3. NON, plutôt pas
4. NON, pas du tout
9. (Ne sait pas)

Q32C. **Si Libpatient2 = 1 ou 2 :** Avez-vous contacté ce(s) professionnel(s) de santé ?
Si Libpatient2 = 3 : < Libpatient2 > a-t-elle contacté ce(s) professionnel(s) de santé ?

1. OUI, tous
2. OUI, mais pas tous
3. **Si Libpatient2 = 1 ou 2 :** NON, mais vous allez le faire
Si Libpatient2 = 3 : NON, mais vous allez ou elle va le faire
4. NON
9. (Ne sait pas)

ENQ CITEZ

S'il s'agit d'une consultation « urgente » (le patient a souhaité être vu le jour même ou rapidement) (Q2 = 1 ou 2) aller en Q33, sinon aller en Q34

Q33. **Si Libpatient2 = 1 ou 2 :** Depuis cette consultation, y a-t-il eu contact téléphonique entre vous et le/l < spécialiste > ?
Si Libpatient2 = 3 : Depuis cette consultation, y a-t-il eu contact téléphonique < Libpatient2 > et le/l < spécialiste > ?

1. Oui ⇒ aller en Q33A
2. Non ⇒ aller en Q34
9. (Ne sait pas) ⇒ aller en Q34

Poser si Q33=1

Q33A. Pour ce contact (le 1^{er} s'il y en a eu plusieurs depuis) ... **ENQ CITEZ**

1. **Si Libpatient2 = 1 ou 2** : Est-ce vous qui avez appelé **le/l** < spécialiste > ?
Si Libpatient2 = 3 : Est-ce < Libpatient2 > qui a appelé **le/l** < spécialiste > ?
2. **Si Libpatient2 = 1 ou 2** : Est-ce **le/l** < spécialiste > qui vous a appelé ?
Si Libpatient2 = 3 : Est-ce **le/l** < spécialiste > qui a appelé < Libpatient2 > ?
9. (Ne sait pas)

A TOUS

Q34. A l'issue de cette consultation, le médecin a-t-il prescrit de voir d'autres professionnels que ceux déjà cités ?

1. Oui ⇒ aller en **Q34A**
2. Non ⇒ aller en **Q35**
9. (Ne sait pas) ⇒ aller en **Q35**

Le médecin a conseillé au patient de voir UN OU D'AUTRES PROFESSIONNELS (si Q34 = 1) :

Poser les questions Q34A à Q34C si Q34=1

Q34A. **Le/ L** <spécialiste> a conseillé de prendre contact avec... **ENQ CITEZ**

- | | |
|---|---|
| Q34A1. Une assistante sociale ? | 1. Oui |
| | 2. Non |
| | 9. (Ne sait pas) |
| Q34A2. Un(e) psychologue ? | 1. Oui |
| | 2. Non |
| | 9. (Ne sait pas) |
| Q34A3. La médecine du travail ? | 1. Oui |
| | 2. Non |
| | 9. (Ne sait pas) |
| Q34A4. Un autre professionnel ou structure ? | 1. Oui ⇒ aller en Q34A4QUEL |
| | 2. Non ⇒ aller en Q34B |
| | 9. (Ne sait pas) ⇒ aller en Q34B |

Poser si **Q34A4=1**

Q34A4QUEL. De quel(le)s autre(s) professionnel(s) ou structure(s) s'agissait-il ?

.....Question ouverte..... ⇒ aller en **Q34B**

Q34B. A-t-il expliqué les démarches à effectuer pour contacter ces autres professionnels ?

1. Oui ⇒ aller en **Q34B1**
2. Non ⇒ aller en **Q34C**
9. (Ne sait pas) ⇒ aller en **Q34C**

Poser si Q34B=1

Q34B1. Ces explications vous ont-elles paru compréhensibles ? **ENQ CITEZ**

1. OUI, tout à fait
2. OUI, plutôt
3. NON, plutôt pas
4. NON, pas du tout
9. (Ne sait pas)

- Q34C. **Si Libpatient2 = 1 ou 2** : Avez-vous contacté ce(s) autre(s) professionnel(s) ?
- Si Libpatient2 = 3** : **< Libpatient2 >** a-t-elle contacté ce(s) autre(s) professionnel(s) ?
- ENQ CITEZ**
1. OUI, tous
 2. OUI, mais pas tous
 3. **Si Libpatient2 = 1 ou 2** : NON, mais vous allez le faire
 - Si Libpatient2 = 3** : NON, mais vous allez ou elle va le faire
 4. NON
 9. (Ne sait pas)

Si le répondant est le patient ou le père / la mère du patient (Libpatient2 = 1 ou 2) aller en Q35. Sinon aller en Q40 :

Poser Q35 à Q37QUEL si Libpatient2 = 1 ou 2

Je vais maintenant vous poser quelques questions sur l'opinion que vous avez, globalement, sur la consultation en < spécialité > du < jour DEF/ mois DEF >

Q35. Finalement, pour ce problème ou ce motif précis, êtes-vous globalement satisfait(e) de

Si Libpatient2 = 1 : votre prise en charge par **le/ll** **< spécialiste >** ?

Si Libpatient2 = 2 : de la prise en charge de votre enfant par **le/ll** **< spécialiste >** ?

ENQ CITEZ

1. OUI, tout à fait
2. OUI, plutôt
3. NON, plutôt pas
4. NON, pas du tout
9. (Ne sait pas)

Q36. Avez-vous ou irez-vous consulté(er) un autre médecin pour recueillir un autre avis ?

1. Oui ⇒ aller en Q37
2. Non ⇒ aller en Q40
9. (Ne sait pas) ⇒ aller en Q40

Le patient est allé ou ira consulter un autre médecin pour recueillir un autre avis (si Q36 = 1) :

Q37. Vous êtes allé ou irez consulter... **ENQ CITEZ**

1. un autre **< spécialiste >** ⇒ aller en Q40
2. un spécialiste d'une autre discipline ⇒ aller en Q37QUEL
3. votre médecin habituel ou votre médecin traitant ⇒ aller en Q40
4. un autre professionnel de santé ⇒ aller en Q37QUEL
9. (Ne sait pas) ⇒ aller en Q40

Q37QUEL. Quelle autre discipline avez-vous ou songez-vous consulté(er) ?
.....Question Ouverte... ⇒ aller en Q40

Caractéristiques socio-démographiques du patient

Age =>
Moins de 16 ans
Plus de 16 ans

PATIENT
libpatient2 =1
SIGNA CDF *2
+ poser la q40a
SIGNA REP *1
+recode libpatient 3 = 1

ACCOMPAGNANT ENFANT
libpatient2= 2
SIGNA REP *1
+recode libpatient 3 = 1
SIGNA ENFANT *3 +recode libpatient 3 = 5

ACCOMPAGNANT AUTRE
libpatient2=3
SIGNA CDF PATIENT *4 + poser la q40a
SIGNA PATIENT *5 +recode libpatient 3 = 9

- *1 –Je vais maintenant, pour finir, vous poser quelques questions sur : **VOUS**
- *2 –Je vais maintenant, pour finir, vous poser quelques questions sur : **Le chef de votre famille.**
- *3 –Je vais maintenant, pour finir, vous poser quelques questions sur : **Votre enfant**
- *4 –Je vais maintenant, pour finir, vous poser quelques questions sur : **Le chef de famille de <libpatient2>**
- *5 –Je vais maintenant, pour finir, vous poser quelques questions sur : **<libpatient2>**

Poser Q40A si libpatient2 =1 et AGE <16 ou SI libpatient2=3 et AGE <16

Q40A – Le chef de famille est-il :

Consigne ENQ : Si vit avec ces deux parents ou avec son père seul, il s'agit du père ; si
vit avec la mère seule, il s'agit de la mère

- 1-le père
- 2-la mère
- 3-le tuteur légal ou une autre personne.

Créer la variable LIBPATIENT3 :

Recoder une nouvelle variable : libpatient3

Sans passer par q40A /

- Si libpatient2=2 ET AGE <16 coder libpatient3 = 1
- Si libpatient2=2 ET AGE >16 coder libpatient3 = 5
- Si libpatient2=1 ET AGE >16 coder libpatient3 = 1
- Si libpatient2=3 ET AGE >16 coder libpatient3 = 9

Les cas qui passent par Q40A :

- Si libpatient2=1 et si q40a = 1 coder libpatient3 = 2
- Si libpatient2=1 et si q40a = 2 coder libpatient3 = 3
- Si libpatient2=1 et si q40a = 3 coder libpatient3 = 4
- Si libpatient2=3 et si q40a = 1 coder libpatient3 = 6
- Si libpatient2=3 et si q40a = 2 coder libpatient3 = 7

Si libpatient2=3 et si q40a =3 coder libpatient3 = 8

- 1- vous
- 2- votre père
- 3- votre mère
- 4- votre tuteur légal
- 5- votre enfant
- 6- le père de la personne que vous avez accompagnée
- 7- la mère de la personne que vous avez accompagnée
- 8- le tuteur légal de la personne que vous avez accompagnée
- 9- la personne que vous avez accompagnée

Q40- Si LIBPATIENT3=1 : Actuellement, quelle est votre situation familiale ?
Si LIBPATIENT3<>1 : Actuellement, quelle est la situation familiale de <libpatient3> ?

Consignes ENQ : situation familiale indépendamment de la situation fiscale : c'est à dire si père de 2 enfants : coder avec enfants, même si il ne vit pas avec eux

1. seul(e) sans enfant ⇒ aller en Q42
2. seul(e) avec enfant(s) ⇒ aller en Q41
3. en couple sans enfant ⇒ aller en Q42
4. en couple avec enfant(s) ⇒ aller en Q41
5. au domicile des parents ⇒ aller en Q42
6. Autre ⇒ aller en Q42
9. (Ne sait pas) ⇒ aller en Q42

Poser Q41 si Q40=2 ou 4

Q41. Si Libpatient3 = 1 : Combien avez-vous |__||__| enfants à charge d'enfants à charge au foyer ?
Si Libpatient3<>1: Combien < Libpatient3 (99/nsp pour ne sait pas) > a-t-il d'enfants à charge au foyer ?

Q42- QPR1 Si Libpatient3 = 1) : Quelle est votre situation professionnelle actuelle, exercez-vous une profession?

Si Libpatient3 <> 1) : Quelle est la situation professionnelle actuelle de <libpatient3>, exercez-t-il/elle une profession?

ENQ CITEZ

LES CONGES DE MATERNITE, CONGES PARENTAUX
CODER EN OUI

1. Oui => qpr2
2. Non, est chômeur => qpr2
3. Non, est retraité => qpr2
4. Non, est invalide
5. Non, est à la recherche d'un premier emploi
6. Non, est ménagère ou sans profession
7. Non, est étudiant ou lycéen
8. Non, autre inactif
9. (Ne sait pas)

Q43-QPR2. Si Libpatient3 = 1) : Quelle est votre profession?
Si Libpatient3 <>1) : Quelle est la profession de <libpatient3> ?

Recode des professions en 12 et 8 positions

Q44. Si Libpatient3 = 1 : Quel est votre niveau d'études ?
Si Libpatient3 # 1 : Quel est le niveau d'études de < Libpatient3 > ? ENQ CITEZ

01. Aucun diplôme
02. Certificat d'études primaires
03. Brevet élémentaire, BEPC, brevet des collèges
04. CAP
05. BEP
06. Bac d'enseignement technique, technologique ou professionnel
07. Bac d'enseignement général
08. Niveau Bac + 2 (BTS, DUT, DEUG, Diplômes des professions sociales ou de la santé)
09. Diplôme du 2^{ème} cycle de l'enseignement supérieur
10. Diplôme du 3^{ème} cycle de l'enseignement supérieur
11. Diplôme d'une grande école
12. Autres ⇒ aller en **Q44QUEL**
88. (Refus)
99. (Ne sait pas)

Q44QUEL. Quel est ce niveau d'étude?QUESTION OUVERTE..... ⇒ aller en **Q45**

Q45. Si Libpatient2 = 1 : Bénéficiez-vous d'une couverture complémentaire (de type mutuelle ou autre..)?
Si Libpatient2= 2 ou 3: < Libpatient2 > bénéficie-t-il / elle d'une couverture complémentaire (de type mutuelle ou autre..) ?

1. Oui ⇒ aller en **Q45A**
2. Non ⇒ aller en **Q45B**
9. (Ne sait pas) ⇒ aller en **Q46**

Q45A. Laquelle ? ENQ CITEZ

1. La CMU complémentaire
2. Une mutuelle ou une autre assurance complémentaire
8. (Refus)
9. (Ne sait pas)

Q45B. **Si Libpatient2 = 1 :** Pour quelle raison ne bénéficiez-vous pas de couverture complémentaire ?

Si Libpatient2 = 2 ou 3 : pour quelle raison <Libpatient2 > ne bénéficie-t-il / elle pas d'une couverture complémentaire ? ENQ CITEZ

01. <Libpatient2 > n'êtes/n'est pas malade, êtes en bonne santé
02. <Libpatient2 > êtes/est pris en charge à 100 % par le RMI
03. <Libpatient2 > êtes/est pris en charge à 100 % par la CMU
04. <Libpatient2 > êtes/est pris en charge à 100 % pour un autre motif
05. <Libpatient2 > Bénéficie(z) de la couverture complémentaire d'une autre personne
06. Cela coûterait trop cher
07. Adhésion à une couverture complémentaire en cours
08. Une autre raison ⇒ aller en Q45BQUEL
88. (Refus)
99. (Ne sait pas)

Q45BQUEL. Laquelle ?QUESTION OUVERTE.....

Q46. **Si Libpatient2 = 1 ou 2 :** Quelle est votre commune de résidence?

Si Libpatient2= 3: Quelle est la commune de résidence de < Libpatient2 > ?

Menu déroulant des communes, correspondance avec le code commune INSEE pour création d'une variable de zonage en aires urbaines.

« AU NOM DU MINISTERE DE LA SANTE ET D'IPSOS, JE VOUS REMERCIE, < CIVILITE >, DE VOTRE PARTICIPATION »

4.2. Dictionnaire des codes et statistiques descriptives

Les tables ACTIVITE et PATIENT ont fait l'objet d'une correction de la non-réponse et d'une correction des fluctuations d'échantillonnage (calage sur marges suivant la méthode *raking ratio*). La table CONSULTATION a fait l'objet d'un redressement en vue d'épouser la répartition de l'activité au sein d'une semaine observée par la CNAMTS.

Les pondérations :

- la variable POND_MEDECINS est à utiliser avec la table ACTIVITE
- la variable POND_CONSULT est à utiliser avec la table CONSULTATION
- la variable POND_PATIENS est à utiliser avec la table PATIENT

66 observations de la table PATIENT correspondent à des patients interrogés par voie téléphonique, pour lesquels le médecin a renvoyé une fiche de consentement valide mais n'a pas renvoyé le questionnaire *Consultation* correspondant.

Variable / Modalités	Type / Long.	Libellé	Effectifs bruts	Répart. Pondérée (%)
1. Activité des spécialistes (Table ACTIVITE)				
NUM_MEDECIN	Char 6	Identifiant du médecin		
POND_MEDECINS	Num 8	Poids du médecin		
SPECIALITE	Num 1	Spécialité		
1		Cardiologie	200	13
2		Dermatologie	136	11
3		Gynécologie	199	12
4		Gastro-entérologie	210	7
5		Ophthalmologie	189	16
6		ORL	204	7
7		Pédiatrie	346	9
8		Psychiatrie	224	20
9		Rhumatologie	132	6
STRATE	Num 2	Strate utilisée pour l'échantillonnage		
1		Secteur 1, Rural et pôle urbain de – de 50 000 hab., 1 ^{er} tiers	103	5
2		Secteur 1, Rural et pôle urbain de – de 50 000 hab., 2 ^e tiers	108	5
3		Secteur 1, Rural et pôle urbain de – de 50 000 hab., 3 ^e tiers	71	3
4		Secteur 1, Pôle urbain de 50 à 500 000 hab., 1 ^{er} tiers	155	8
5		Secteur 1, Pôle urbain de 50 à 500 000 hab., 2 ^e tiers	170	8
6		Secteur 1, Pôle urbain de 50 à 500 000 hab., 3 ^e tiers	143	8
7		Secteur 1, Pôle urbain de + de 500 000 hab., 1 ^{er} tiers	140	8
8		Secteur 1, Pôle urbain de + de 500 000 hab., 2 ^e tiers	160	8
9		Secteur 1, Pôle urbain de + de 500 000 hab., 3 ^e tiers	135	9
10		Secteur 2, Rural et pôle urbain de – de 50 000 hab., 1 ^{er} tiers	27	2
11		Secteur 2, Rural et pôle urbain de – de 50 000 hab., 2 ^e tiers	17	1
12		Secteur 2, Rural et pôle urbain de – de	23	1

Variable / Modalités	Type / Long.	Libellé	Effectifs bruts	Répart. Pondérée (%)
13		50 000 hab., 3 ^e tiercile		
14		Secteur 2, Pôle urbain de 50 à 500 000 hab., 1 ^{er} tiercile	59	3
15		Secteur 2, Pôle urbain de 50 à 500 000 hab., 2 ^e tiercile	54	3
16		Secteur 2, Pôle urbain de 50 à 500 000 hab., 3 ^e tiercile	51	3
17		Secteur 2, Pôle urbain de + de 500 000 hab., 1 ^{er} tiercile	133	8
18		Secteur 2, Pôle urbain de + de 500 000 hab., 2 ^e tiercile	161	9
		Secteur 2, Pôle urbain de + de 500 000 hab., 3 ^e tiercile	130	9
SECTEUR				
1	Num 1	Secteur de conventionnement		
2		Secteur 1	1185	61
		Secteur 2	655	39
ZONE				
1	Num 1	Zone géographique		
2		Rural et pôle urbain de – de 50 000 hab.	349	17
3		Pôle urbain de 50 à 500 000 hab.	632	32
		Pôle urbain de + de 500 000 hab.	859	51
TIERCILE				
1	Num 1	Tiercile d'activité (pour une spécialité, un secteur et une zone donnés)		
2		1 ^{er} tiercile	617	33
3		2 ^e tiercile	670	33
		3 ^e tiercile	553	33
MANNAIS	Num 4	Année de naissance		
MAGE	Num 2	Age au 1^{er} janvier 2007		
MSEXE	Num 1	Sexe du médecin		
1		Homme	1045	63
2		Femme	795	37
MSALARIE	Num 1	Exercez-vous une activité salariée ?		
0		Non	979	58
1		Oui	859	42
MNBC_CAB	Num 3	Nombre de CONSULTATIONS en LIBERAL en CABINET au cours de la semaine précédente		
999		Non réponse		
MNBC_ETS	Num 3	Nombre de CONSULTATIONS en LIBERAL en ETABLISSEMENT au cours de la semaine précédente		
999		Non réponse		
MNBC_SAL	Num 3	Nombre de CONSULTATIONS en SALARIE au cours de la semaine précédente		
999		Non réponse		
MNBDJ_CAB	Num 3	Nombre de DEMI-JOURNEES en LIBERAL en CABINET au cours de la semaine précédente		
999		Non réponse		
MNBDJ_ETS	Num 3	Nombre de DEMI-JOURNEES en LIBERAL en ETABLISSEMENT au cours de la semaine précédente		
999		Non réponse		
MNBDJ_SAL	Num 3	Nombre de DEMI-JOURNEES en SALARIE au cours de la semaine précédente		
999		Non réponse		
METS_HP	Num 1	Si vous avez exercé une activité libérale en établissement la semaine dernière : l'établissement est-il un hôpital public ?		
0		(si MNBC_ETS ou MNBDJ_ETS sont renseignés) Non	407	75
1		Oui	61	11
9		Non réponse	84	15

Variable / Modalités	Type / Long.	Libellé	Effectifs bruts	Répart. Pondérée (%)
METS_HPNL 0 1 9	Num 1	Si vous avez exercé une activité libérale en établissement la semaine dernière : l'établissement est-il un hôpital privé à but non lucratif ? (si MNBC_ETS ou MNBDJ_ETS sont renseignés) Non Oui Non réponse	 395 74 83	 72 13 15
METS_HPL 0 1 9	Num 1	Si vous avez exercé une activité libérale en établissement la semaine dernière : l'établissement est-il un hôpital privé à but lucratif ? (si MNBC_ETS ou MNBDJ_ETS sont renseignés) Non Oui Non réponse	 157 331 64	 29 59 12
METS_A 0 1 9	Num 1	Si vous avez exercé une activité libérale en établissement la semaine dernière : l'établissement est-il un autre établissement ? (si MNBC_ETS ou MNBDJ_ETS sont renseignés) Non Oui Non réponse	 379 95 78	 68 18 14
MMED_TRAITANT 0 1	Num 1	Etes-vous médecin traitant (au sens du parcours de soins coordonnés) pour certains de vos patients, hormis votre famille ? Non Oui	 1213 627	 72 28
MMED_TRAITANT_NB 999	Num 3	Nombre de patients pour lesquels le spécialiste est médecin traitant (si MMED_TRAITANT=1) Non réponse		
MPSY_CLIENTELE 1 2 3 9	Num 1	Composition de la clientèle des psy (si SPECIALITE = 8) auprès d'adultes auprès d'enfants de – de 16 ans auprès d'une clientèle mixte composée d'adultes et d'enfants Non réponse	 96 3 123 2	 44 1 54 1
MNB_URGENTES 999	Num 3	Nb de demandes de consultation urgente auxquelles le spécialiste a répondu la semaine précédente ? Non réponse		
MGYNECO_URG_OBST 1 2 3 9	Num 1	Il arrive au gynécologue obstétricien de prendre en charge les urgences obstétricales (si SPECIALITE = 3) OUI, régulièrement OUI, rarement NON Non réponse		
MPERM_LIBERAL 0 1 9	Num 1	Participez-vous à la permanence des soins en LIBERAL ? Non Oui Non réponse	 99 33 67	 57 16 27

Variable / Modalités	Type / Long.	Libellé	Effectifs bruts	Répart. Pondérée (%)
MPERM_SALARIE 0 1 9	Num 1	Participez-vous à la permanence des soins en SALARIE ? Non Oui Non réponse	1157 669 14	66 33 1
MPERM_STRUCTURE 0 1 9	Num 1	Participez-vous à la permanence des soins au sein d'une STRUCTURE de permanence des soins ? (si MPERM_LIBERAL=1 ou MPERM_SALARIE=1) Non Oui Non réponse	1556 270 14	86 13 1
MPERM_RESEAU 0 1 9	Num 1	Participez-vous à la permanence des soins au sein de RESEAUX de santé ? (si MPERM_LIBERAL=1 ou MPERM_SALARIE=1) Non Oui Non réponse	580 250 7	70 29 1
MPERM_GARDES 0 1 9	Num 1	Participez-vous à la permanence des soins sous forme de GARDES ou d'ASTREINTES ? (si MPERM_LIBERAL=1 ou MPERM_SALARIE=1) Non Oui Non réponse	757 73 7	90 9 1
MNB_CONSEILS 999	Num 3	Nombre de conseils téléphoniques donnés (hors prises de rdv) au cours de la précédente demi-journée d'activité en cabinet Non réponse		
MDUREE_CONSEIL 0 999	Num 3	Durée, en moyenne, d'un appel téléphonique pour un conseil (en minutes) Moins d'une minute Non réponse		
MRECHERCHE 0 1	Num 1	Le spécialiste exerce une activité de recherche clinique Non Oui	1569 271	85 15
MORDI_GESTION 1 2 3 4	Num 1	Le spécialiste utilise un ordinateur pour la gestion des dossiers médicaux de ses patients OUI, à la fois sous forme de base de données et pour taper les informations et les stocker sur l'ordinateur OUI, seulement sous forme de base de données OUI, seulement pour taper les informations et les stocker sur l'ordinateur NON	623 255 355 607	32 13 19 35
MORDI_INFO 1 2 3 4	Num 1	Le spécialiste utilise un ordinateur pour transmettre de l'information aux médecins traitants OUI, par voie électronique et pour impression avant envoi postal OUI, par voie électronique seulement OUI, pour impression avant envoi postal seulement NON	269 48 770 753	14 3 43 41
MPSC_SUIVI	Num 1	Depuis la mise en place du parcours de soins coordonnés, le spécialiste considère que le		

Variable / Modalités	Type / Long.	Libellé	Effectifs bruts	Répart. Pondérée (%)
1 2 3 4 5 9		suivi médical de ses patients est... Bien meilleur Un peu meilleur Ni meilleur ni moins bien qu'auparavant De qualité un peu moindre De qualité bien moindre Sans opinion/Non réponse	23 162 1147 142 121 245	2 10 64 8 6 10
MPSC_ECHANGES 1 2 3 4 5 9	Num 1	Depuis la mise en place du parcours de soins coordonnés, le spécialiste constate que, globalement, les échanges avec les médecins traitants de ses patients sont... Beaucoup plus nombreux Un peu plus nombreux Ni plus ni moins nombreux Un peu moins nombreux Beaucoup moins nombreux Sans opinion/Non réponse	107 345 1083 50 50 205	6 20 60 3 2 8
MPSC_COURRIERS 1 2 3 4 5 9	Num 1	Depuis la mise en place du parcours de soins coordonnés, le spécialiste constate que, globalement, les courriers qu'il reçoit de la part des médecins traitants de ses patients sont... Beaucoup plus informatifs Un peu plus informatifs Ni plus ni moins informatifs Un peu moins informatifs Beaucoup moins informatifs Sans opinion/Non réponse	17 232 1055 163 188 185	1 14 59 9 11 7
MPSC_PREVENTION 1 2 3 4 5 9	Num 1	Depuis la mise en place du parcours de soins coordonnés, le spécialiste estime que les actions de prévention pour ses patients sont... Nettement facilitées Rendues un peu plus faciles Inchangées Rendues un peu plus difficiles Rendues beaucoup plus difficiles Sans opinion/Non réponse	21 227 992 208 129 263	1 14 53 12 8 12
MPSC_ALD 1 2 3 4 5 9	Num 1	Depuis la mise en place du parcours de soins coordonnés, c'est le médecin traitant qui déclare le protocole de soins pour les ALD. Concernant la gestion du protocole de soins , cette modalité l'a-t-elle ... Nettement facilitée Rendue un peu plus facile Inchangée Rendue un peu plus difficile Rendue beaucoup plus difficile Sans opinion/Non réponse	37 141 452 377 391 442	2 8 24 21 23 21
2. Consultations : Table CONSULTATION				
NUM_CONSULT	Char 8	Identifiant du médecin et de la consultation		
NUM_MEDECIN	Char 6	Identifiant du médecin		
POND_CONSULT	Num 8	Poids de la consultation		
POND_MEDECINS	Num 8	Poids du médecin		
SPECIALITE 1 2 3 4 5 6 7 8	Num 1	Spécialité Cardiologie Dermatologie Gynécologie Gastro-entérologie Ophtalmologie ORL Pédiatrie Psychiatrie	2430 1536 3554 2381 2749 3184 3826 2993	12 8 16 6 15 9 8 20

Variable / Modalités	Type / Long.	Libellé	Effectifs bruts	Répart. Pondérée (%)
9		Rhumatologie	2021	7
STRATE	Num 2	Strate utilisée pour l'échantillonnage		
1		Secteur 1, Rural et pôle urbain de – de 50 000 hab., 1 ^{er} tiers	1235	5
2		Secteur 1, Rural et pôle urbain de – de 50 000 hab., 2 ^e tiers	1510	5
3		Secteur 1, Rural et pôle urbain de – de 50 000 hab., 3 ^e tiers	1232	4
4		Secteur 1, Pôle urbain de 50 à 500 000 hab., 1 ^{er} tiers	1857	8
5		Secteur 1, Pôle urbain de 50 à 500 000 hab., 2 ^e tiers	2450	8
6		Secteur 1, Pôle urbain de 50 à 500 000 hab., 3 ^e tiers	2181	9
7		Secteur 1, Pôle urbain de + de 500 000 hab., 1 ^{er} tiers	1492	6
8		Secteur 1, Pôle urbain de + de 500 000 hab., 2 ^e tiers	2075	8
9		Secteur 1, Pôle urbain de + de 500 000 hab., 3 ^e tiers	1864	9
10		Secteur 2, Rural et pôle urbain de – de 50 000 hab., 1 ^{er} tiers	377	1
11		Secteur 2, Rural et pôle urbain de – de 50 000 hab., 2 ^e tiers	278	1
12		Secteur 2, Rural et pôle urbain de – de 50 000 hab., 3 ^e tiers	352	1
13		Secteur 2, Pôle urbain de 50 à 500 000 hab., 1 ^{er} tiers	689	3
14		Secteur 2, Pôle urbain de 50 à 500 000 hab., 2 ^e tiers	765	3
15		Secteur 2, Pôle urbain de 50 à 500 000 hab., 3 ^e tiers	769	3
16		Secteur 2, Pôle urbain de + de 500 000 hab., 1 ^{er} tiers	1427	6
17		Secteur 2, Pôle urbain de + de 500 000 hab., 2 ^e tiers	2221	10
18		Secteur 2, Pôle urbain de + de 500 000 hab., 3 ^e tiers	1900	10
2.1. Caractéristiques du patient				
C1SEXE	Num 1	Sexe du patient		
1		Homme	9142	36
2		Femme	15432	64
9		Non réponse	100	0
C1ANNAIS	Num 4	Année de naissance		
9999		Non réponse		
C1PATIENT_AGE	Num 3	Age		
999		Non réponse		
C1AGE_INF16	Num 1	Le patient a moins de 16 ans		
0		Non	18540	82
1		Oui	5524	15
9		Non réponse	610	3
C1MED_TRAITANT	Num 1	Le spécialiste est son médecin traitant		
		(Si C1AGE_INF16 = 0)		
0		Non	18200	98
1		Oui	340	2
C1CMUC	Num 1	Ce patient bénéficie de la CMU complémentaire		
0		Non	22253	91
1		Oui	1281	5
9		Non réponse	1140	4
C1ACTIV_PAT	Num 1	Activité du patient		
		(Si C1AGE_INF16 = 0)		

Variable / Modalités	Type / Long.	Libellé	Effectifs bruts	Répart. Pondérée (%)
1		Actif ayant un emploi	8654	48
2		Chomeur	606	3
3		Retraité	6176	31
4		Elève ou étudiant	692	4
5		Femme ou homme au foyer	1136	6
6		Autre situation	839	5
9		Non réponse	437	2
C1ACTIV_MERE	Num 1	Activité de la mère du patient		
		(Si C1AGE_INF16 = 1)		
1		Actif ayant un emploi	3483	60
2		Chomeur	116	2
3		Retraité	3	0
4		Elève ou étudiant	41	1
5		Femme au foyer	987	17
6		Autre situation	215	3
9		Non réponse	679	16
C1ACTIV_PERE	Num 1	Activité de la mère du patient		
		(Si C1AGE_INF16 = 1)		
1		Actif ayant un emploi	4323	74
2		Chomeur	107	2
3		Retraité	10	0
4		Elève ou étudiant	17	0
5		Homme au foyer	21	0
6		Autre situation	111	2
9		Non réponse	935	21
2.2. Circonstances de la consultation				
C2JOUR	Num 2	Jour de la consultation		
99		Non réponse		
C2MOIS	Num 2	Mois de la consultation		
99		Non réponse		
C2HEURE	Num 2	Heure de la consultation		
99		Non réponse		
C2DEJA_CONSULT	Num 1	Ce patient a déjà consulté le spécialiste		
0		Non	5483	21
1		Oui	19191	79
C2SUIVI	Num 1	Le spécialiste le suit...		
		(Si C2DEJA_CONSULT = 1)		
1		Régulièrement	12787	69
2		Occasionnellement	5988	29
9		Non réponse	416	2
C2SUIVI_FREQ	Num 2	Fréquence du suivi régulier		
		(Si C2SUIVI = 1)		
1		Plus de 3 fois/semaine	2	0
2		3 fois/semaine	39	0
3		2 fois/semaine	194	3
4		1 fois/semaine	844	10
5		3 fois/mois	66	1
6		2 fois/mois	695	8
7		1 fois/mois	3045	22
8		5 à 11 fois/an	736	4
9		4 fois/an	840	5
10		3 fois/an	813	5
11		2 fois/an	2371	18
12		1 fois/an	2722	22
99		Non réponse	420	3
C2SUIVI_DEPUIS	Num 1	Depuis combien de temps le patient consulte-t-il le spécialiste ?		
		(Si C2SUIVI = 1)		
1		Moins d'1 an	3307	24

Variable / Modalités	Type / Long.	Libellé	Effectifs bruts	Répart. Pondérée (%)
2 3 4 9		1 à 2 ans 2 à 5 ans Plus de 5 ans Non réponse	2261 2884 4222 113	17 23 35 1
C2SUIVI_HOPITAL 0 1	Num 1	Ce patient est suivi régulièrement (PEDIATRIE : en PMI ou) à l'hôpital Non Oui	23284 1 390	94 6
C2URGENCE 0 1	Num 1	La consultation est une urgence Non Oui	21530 3144	90 10
C2URGMED_CONFIRMEE 0 1 9	Num 1	Il s'agit-il d'une urgence médicale ou chirurgicale, confirmée du point de vue du spécialiste (Si C2URGENCE = 1) Non Oui Non réponse	971 2017 156	33 62 5
C2URGMED_DECOUVERTE 0 1 9	Num 1	Il s'agit-il d'une urgence médicale ou chirurgicale, découverte au cours de la consultation (Si C2URGENCE = 1) Non Oui Non réponse	2844 144 156	90 5 5
C2URGPAT_RESENTIE 0 1 9	Num 1	Il s'agit-il d'une urgence ressentie par le patient (Si C2URGENCE = 1) Non Oui Non réponse	1192 1796 156	38 57 5
C2URGPSY 0 1 9	Num 1	Il s'agit-il d'une urgence psychiatrique avérée (Si SPECIALITE = 8 et C2URGENCE = 1) Non Oui Non réponse	73 45 5	59 35 6
C2PSY_TRAITMT_IMMEDIAT 0 1 9	Num 1	Il s'agit-il du diagnostic d'une pathologie psychiatrique demandant un traitement immédiat (Si SPECIALITE = 8 et C2URGENCE = 1) Non Oui Non réponse	81 37 5	67 28 6
C2ACCES_DIRECT 0 1 9	Num 1	Cette consultation prend place dans le cadre d'un accès direct spécifique (Si SPECIALITE = 3, 5, 7, 8) Non Oui Non réponse	3004 8789 1329	32 60 8
C2RECOMMANDATION 1 2 3 9	Num 1	Pour cette consultation, le spécialiste reçoit ce patient sur recommandation OUI NON, consultation à l'initiative du patient NON, dans le cadre d'un suivi régulier Non réponse	8161 7440 7501 1572	32 29 33 6
C2RECOMM_MEDTRAITANT	Num 1	Il s'agit d'une recommandation de son médecin traitant (Si C2 RECOMMANDATION = 1)		

Variable / Modalités	Type / Long.	Libellé	Effectifs bruts	Répart. Pondérée (%)
0 1 9		Non Oui Non réponse	1305 6686 170	17 81 2
C2RECOMM_SPECIALISTE	Num 1	Il s'agit d'une recommandation d'un spécialiste (Si C2RECOMMANDATION = 1) Non Oui Non réponse	6893 1098 170	83 15 2
C2RECOMM_AUTREPS	Num 1	Il s'agit d'une recommandation d'un autre professionnel de santé (Si C2 RECOMMANDATION = 1) Non Oui Non réponse	7661 330 170	94 4 2
C2RECOMM_COURRIER	Num 1	Il s'agit d'une recommandation à la suite d'un courrier (Si C2 RECOMMANDATION = 1) Non Oui Non réponse	1571 1790 4800	20 20 60
C2RECOMM_TEL	Num 1	Il s'agit d'une recommandation à la suite d'un appel téléphonique (Si C2 RECOMMANDATION = 1) Non Oui Non réponse	3115 246 4800	37 3 60
C2RECOMM_HOSPITAL	Num 1	Il s'agit d'une recommandation à la suite d'une hospitalisation (Si C2 RECOMMANDATION = 1) Non Oui Non réponse	3210 151 4800	38 2 60
C2DUREE 999	Num 3	Durée de la consultation (en minutes) Non réponse		
C2ACCOMPAGNE	Num 1	Une autre personne accompagne le patient au cours de la consultation Non Oui	17265 4416	79 21
C2PBS_PERSO	Num 1	Au cours de la consultation, le patient a évoqué ses problèmes personnels, familiaux... (Si SPECIALITE = 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 9) Non Oui	20368 4306	81 19
C2ALD 0 1	Num 1	Ce patient est en ALD Non Oui	2733 1573	62 38
C2ALD_CARDIO	Num 1	Le patient souffre d'une affection cardio-vasculaire (Si C2ALD = 1) Non Oui	3636 670	87 13
C2ALD_TUMEUR	Num 1	Le patient souffre d'une tumeur maligne (Si C2ALD = 1) Non Oui	3602 704	78 22
C2ALD_PSYCHOSE	Num 1	Le patient souffre d'une psychose, un		

Variable / Modalités	Type / Long.	Libellé	Effectifs bruts	Répart. Pondérée (%)
0 1		trouble de la personnalité (Si C2ALD = 1) Non Oui	4169 137	97 3
C2ALD_RESPIR 0 1	Num 1	Le patient souffre d'une insuffisance respiratoire chronique (Si C2ALD = 1) Non Oui	3745 561	87 13
C2ALD_DIABETE 0 1	Num 1	Le patient souffre d'un diabète insulino-dépendant ou non insulino-dépendant ne pouvant être équilibré par un régime (Si C2ALD = 1) Non Oui	4185 121	98 2
C2ALD_FOIE 0 1	Num 1	Le patient souffre d'une maladie chronique active du foie (Si C2ALD = 1) Non Oui	3354 952	81 19
C2ALD_AUTRES 0 1	Num 1	Le patient souffre d'un autre trouble (Si C2ALD = 1) Non Oui	4182 124	97 3
C2ALD_NR 0 1	Num 1	Le médecin ignore de quelle(s) ALD souffre le patient ? (Si C2ALD = 1) Non Oui	1699 2607	35 65
C2ALD_CONSULT 0 1	Num 1	La consultation est liée à l'ALD ou à l'une des ALD du patient (Si C2ALD = 1) Non Oui	17265 4416	79 21
2.3. Motifs et nature de la consultation				
0 1	Num 1	Toutes spécialités hors psychiatrie : Nature du recours : consultation de suivi régulier (Si SPECIALITE = 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 9) Non Oui	14736 6945	61 39
0 1	Num 1	Toutes spécialités hors psychiatrie : Nature du recours : affection récente (Si SPECIALITE = 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 9) Non Oui	14716 6965	72 28
0 1	Num 1	Toutes spécialités hors psychiatrie : Nature du recours : affection aiguë (Si SPECIALITE = 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 9) Non Oui	18957 2724	89 11
	Num 1	Toutes spécialités hors psychiatrie : Nature du recours : acte ou geste de prévention (Si SPECIALITE = 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 9)		

Variable / Modalités	Type / Long.	Libellé	Effectifs bruts	Répart. Pondérée (%)
0 1		Non Oui	18175 3506	86 14
C3NATURE_CHRONIQUE_CONTROLE 0 1	Num 1	Toutes spécialités : Nature du recours : contrôle ou suivi d'une affection chronique stable Non Oui	20035 4639	79 21
C3NATURE_CHRONIQUE_DESTAB 0 1	Num 1	Toutes spécialités : Nature du recours : décompensation ou destabilisation d'une affection chronique Non Oui	22653 2021	91 9
C3NATURE_PEDIA_CHIR 0 1	Num 1	Pédiatrie : Nature du recours : Problème chirurgical (Si SPECIALITE = 7) Non Oui	3778 48	99 1
C3NATURE_PEDIA_PSY 0 1	Num 1	Pédiatrie : Nature du recours : Problème psychique (Si SPECIALITE = 7) Non Oui	3801 25	99 1
C3NATURE_PSY_NONCHRO 0 1	Num 1	Psychiatrie : Nature du recours : suivi d'une affection non chronique ou venant d'apparaître (Si SPECIALITE = 8) Non Oui	2214 779	74 26
C3NATURE_AUTRES 0 1	Num 1	Nature du recours : autres (administratif, conseil) Non Oui	23550 1124	95 5
C3NATURE_NR 0 1	Num 1	Nature du recours : non renseigné Non Oui	24043 631	97 3
CARDIOLOGIE : (si SPECIALITE = 1) C3CARDIO_INSUFFCORO 0 1	Num 1	Motif principal de la consultation : insuffisance coronaire Non Oui	1879 551	77 23
C3CARDIO_HYPERTENSION 0 1	Num 1	Motif principal de la consultation : hypertension artérielle Non Oui	1772 658	74 26
C3CARDIO_RYTHME 0 1	Num 1	Motif principal de la consultation : troubles du rythme Non Oui	1790 640	74 26
C3CARDIO_INSUFFCARD 0 1	Num 1	Motif principal de la consultation : insuffisance cardiaque Non Oui	2197 233	90 10
C3CARDIO_VALVE 0 1	Num 1	Motif principal de la consultation : valvulopathie Non Oui	2219 211	91 9
C3CARDIO_MBSINF 0 1	Num 1	Motif principal de la consultation : artérite des membres inférieurs Non Oui	2329 101	96 4
C3CARDIO_AVC	Num 1	Motif principal de la consultation : accident vasculaire cérébral		

Variable / Modalités	Type / Long.	Libellé	Effectifs bruts	Répart. Pondérée (%)
0 1		Non Oui	2365 65	97 3
DERMATOLOGIE : (si SPECIALITE = 2) C3DERMATO_EXAM	Num 1	Motif principal de la consultation : dépistage ou examen systématique		
0 1		Non Oui	1279 257	83 17
C3DERMATO_CANCER	Num 1	Motif principal de la consultation : lésion cancéreuse		
0 1		Non Oui	1423 113	92 8
C3DERMATO_INFECTIO	Num 1	Motif principal de la consultation : lésion infectieuse		
0 1		Non Oui	1476 60	96 4
C3DERMATO_VIRAL	Num 1	Motif principal de la consultation : lésion virale		
0 1		Non Oui	1281 255	85 15
C3DERMATO_BACTERIE	Num 1	Motif principal de la consultation : lésion bactérienne		
0 1		Non Oui	1521 15	99 1
C3DERMATO_PARASITE	Num 1	Motif principal de la consultation : lésion parasitaire		
0 1		Non Oui	1527 9	99 1
C3DERMATO_MYCO	Num 1	Motif principal de la consultation : lésion mycologique		
0 1		Non Oui	1467 69	96 4
C3DERMATO_INFLAMM	Num 1	Motif principal de la consultation : pathologie inflammatoire		
0 1		Non Oui	1301 235	84 16
C3DERMATO_NAEVUS	Num 1	Motif principal de la consultation : naevus		
0 1		Non Oui	1359 177	87 13
C3DERMATO_KYSTE	Num 1	Motif principal de la consultation : kyste		
0 1		Non Oui	1483 53	97 3
C3DERMATO KERATOSE	Num 1	Motif principal de la consultation : kératose actinique		
0 1		Non Oui	1422 114	93 7
C3DERMATO_ACNE	Num 1	Motif principal de la consultation : acné		
0 1		Non Oui	1325 211	87 13
C3DERMATO_ESTHET	Num 1	Motif principal de la consultation : esthétique		
0 1		Non Oui	1426 110	91 9
GYNECOLOGIE : (si SPECIALITE = 3) C3GYNECO_FIBROME	Num 1	Motif principal de la consultation : fibrome		
0 1		Non Oui	3488 66	98 2
C3GYNECO_CANCER_COL	Num 1	Motif principal de la consultation : cancer du col de l'utérus		
0 1		Non Oui	3534 20	99 1
C3GYNECO_CANCER_SEIN	Num 1	Motif principal de la consultation : cancer du sein		
0 1		Non Oui	3489 65	98 2
C3GYNECO_PROLAPSUS	Num 1	Motif principal de la consultation : prolapsus		
0		Non	3528	99

Variable / Modalités	Type / Long.	Libellé	Effectifs bruts	Répart. Pondérée (%)
1		Oui	26	1
C3GYNECO_KYSTE	Num 1	Motif principal de la consultation : kyste de l'ovaire		
0		Non	3493	98
1		Oui	61	2
C3GYNECO_ENCEINTE	Num 1	Motif principal de la consultation : symptôme pathologique chez une femme enceinte		
0		Non	3484	98
1		Oui	70	2
C3GYNECO_GROSSESSE	Num 1	Motif principal de la consultation : suivi de grossesse		
0		Non	2625	72
1		Oui	929	28
C3GYNECO_MENOPAUSE	Num 1	Motif principal de la consultation : suivi de ménopause		
0		Non	3015	86
1		Oui	539	14
C3GYNECO_CONTRACEPT	Num 1	Motif principal de la consultation : contraception		
0		Non	2451	69
1		Oui	1103	31
GASTRO-ENTEROLOGIE : (si SPECIALITE = 4)				
C3GASTRO_PATHO_FONCT	Num 1	Motif principal de la consultation : pathologie fonctionnelle		
0		Non	1401	59
1		Oui	980	41
C3GASTRO_PATHO_INFLAMM	Num 1	Motif principal de la consultation : pathologie inflammatoire		
0		Non	1759	75
1		Oui	622	25
C3GASTRO_PATHO_INFECTIO	Num 1	Motif principal de la consultation : pathologie infectieuse		
0		Non	2205	92
1		Oui	176	8
C3GASTRO_PATHO_TUMOR	Num 1	Motif principal de la consultation : pathologie tumorale		
0		Non	1999	84
1		Oui	382	16
C3GASTRO_ORG_OESOPH	Num 1	Motif principal de la consultation : ... de l'oesophage		
0		Non	2148	90
1		Oui	233	10
C3GASTRO_ORG_ESTOMAC	Num 1	Motif principal de la consultation : ... de l'estomac		
0		Non	2010	85
1		Oui	371	15
C3GASTRO_ORG_INTESTIN	Num 1	Motif principal de la consultation : ... de l'intestin		
0		Non	2049	87
1		Oui	332	13
C3GASTRO_ORG_COLON	Num 1	Motif principal de la consultation : ... du côlon		
0		Non	1474	62
1		Oui	907	38
C3GASTRO_ORG_RECTUM	Num 1	Motif principal de la consultation : ... du rectum		
0		Non	2110	89
1		Oui	271	11
C3GASTRO_ORG_FOIE	Num 1	Motif principal de la consultation : ... du foie et des voies biliaires		
0		Non	2144	90
1		Oui	237	10
OPHTALMOLOGIE : (si SPECIALITE = 5)				
C3OPHTALMO_REFRACTION	Num 1	Motif principal de la consultation : troubles de la réfraction		

Variable / Modalités	Type / Long.	Libellé	Effectifs bruts	Répart. Pondérée (%)
0 1		Non Oui	1174 1575	43 57
C3OPHTALMO_GLAUCOME 0 1	Num 1	Motif principal de la consultation : glaucome Non Oui	2411 338	87 13
C3OPHTALMO_MACULA 0 1	Num 1	Motif principal de la consultation : dégénérescence maculaire Non Oui	2664 85	97 3
C3OPHTALMO_CATARACTE 0 1	Num 1	Motif principal de la consultation : cataracte Non Oui	2389 360	87 13
C3OPHTALMO_DECOLLEMENT 0 1	Num 1	Motif principal de la consultation : décollement du vitré et/ou de la rétine Non Oui	2663 86	97 3
C3OPHTALMO_CONJONCT 0 1	Num 1	Motif principal de la consultation : conjonctivite Non Oui	2622 127	95 5
C3OPHTALMO_DIABETE 0 1	Num 1	Motif principal de la consultation : diabète Non Oui	2612 137	96 4
ORL : (si SPECIALITE = 6)				
C3ORL_ANGINE 0 1	Num 1	Motif principal de la consultation : angines à répétition Non Oui	3100 84	98 2
C3ORL_CERUMEN 0 1	Num 1	Motif principal de la consultation : bouchons de cérumen Non Oui	2986 198	94 6
C3ORL_ACOUSIE 0 1	Num 1	Motif principal de la consultation : presbycusie Non Oui	2854 330	89 11
C3ORL_OTITE_INFECTIO 0 1	Num 1	Motif principal de la consultation : otite externe infectieuse Non Oui	3054 130	96 4
C3ORL_OTITE_AIGUE 0 1	Num 1	Motif principal de la consultation : otite moyenne aiguë Non Oui	3061 123	96 4
C3ORL_OTITE_CHRONIQUE 0 1	Num 1	Motif principal de la consultation : otite chronique Non Oui	3016 168	95 5
C3ORL_OTITE_SEREUSE 0 1	Num 1	Motif principal de la consultation : otite séreuse Non Oui	2827 357	89 11
C3ORL_RHINITE_NONALLERG 0 1	Num 1	Motif principal de la consultation : rhinite chronique non allergique Non Oui	3 000 184	94 6
C3ORL_RHINITE_ALLERG 0 1	Num 1	Motif principal de la consultation : rhinite allergique Non Oui	3089 95	97 3
C3ORL_SINUSITE_AIGUE 0 1	Num 1	Motif principal de la consultation : sinusite aiguë Non Oui	3096 88	97 3
C3ORL_SINUSITE_CHRO	Num 1	Motif principal de la consultation : sinusite		

Variable / Modalités	Type / Long.	Libellé	Effectifs bruts	Répart. Pondérée (%)
0 1		chronique Non Oui	2976 208	93 7
C3ORL_VPPB 0 1	Num 1	Motif principal de la consultation : vertige positionnel paroxystique bénin Non Oui	3058 126	96 4
C3ORL_EPISTAXIS 0 1	Num 1	Motif principal de la consultation : epistaxis Non Oui	3109 75	98 2
PEDIATRIE : (si SPECIALITE = 7)				
C3PEDIA_ORL 0 1	Num 1	Motif principal de la consultation : ORL Non Oui	2737 1089	72 28
C3PEDIA_BRONCHO 0 1	Num 1	Motif principal de la consultation : pathologie broncho-pulmonaire Non Oui	3344 482	87 13
C3PEDIA_REFLUX 0 1	Num 1	Motif principal de la consultation : reflux oesophagien Non Oui	3745 81	98 2
C3PEDIA_DIGEST 0 1	Num 1	Motif principal de la consultation : autre problème digestif Non Oui	3549 277	93 7
C3PEDIA_NEUROMUSC 0 1	Num 1	Motif principal de la consultation : problème neuro-musculaire Non Oui	3800 26	99 1
C3PEDIA_PSY 0 1	Num 1	Motif principal de la consultation : problème psychique Non Oui	3737 89	97 3
C3PEDIA_DERMATO 0 1	Num 1	Motif principal de la consultation : dermatologie Non Oui	3668 158	96 4
C3PEDIA_OPHTALMO 0 1	Num 1	Motif principal de la consultation : ophtalmologie Non Oui	3789 37	99 1
C3PEDIA_TRAUMATO 0 1	Num 1	Motif principal de la consultation : traumatologie Non Oui	3798 28	99 1
C3PEDIA_OBESITE 0 1	Num 1	Motif principal de la consultation : obésité Non Oui	3784 42	99 1
PSYCHIATRIE : (si SPECIALITE = 8)				
C3PSY_NEVROTIQUE 0 1	Num 1	Motif principal de la consultation : troubles névrotiques Non Oui	1778 1215	59 41
C3PSY_PSYCHOTIQUE 0 1	Num 1	Motif principal de la consultation : troubles psychotiques Non Oui	2589 404	87 13
C3PSY_DEPRESSIF 0 1	Num 1	Motif principal de la consultation : troubles dépressifs Non Oui	1925 1068	65 35
C3PSY_COMPORTEMENT 0	Num 1	Motif principal de la consultation : troubles du comportement Non	2738	92

Variable / Modalités	Type / Long.	Libellé	Effectifs bruts	Répart. Pondérée (%)
1		Oui	255	8
RHUMATOLOGIE : (si SPECIALITE = 9) C3RHUMATO_ARTHROSE	Num 1	Motif principal de la consultation : arthrose		
0		Non	1314	66
1		Oui	707	34
C3RHUMATO_LOMBALGIE	Num 1	Motif principal de la consultation : lombalgie et rachialgie		
0		Non	1473	72
1		Oui	548	28
C3RHUMATO_TENDINEUX	Num 1	Motif principal de la consultation : pathologie tendineuse		
0		Non	1704	84
1		Oui	317	16
C3RHUMATO_OSTEOPOROSE	Num 1	Motif principal de la consultation : ostéoporose		
0		Non	1897	94
1		Oui	124	6
C3RHUMATO_FIBROMYALGIE	Num 1	Motif principal de la consultation : fibromyalgie		
0		Non	1996	99
1		Oui	25	1
C3RHUMATO_INFLAMM	Num 1	Motif principal de la consultation : rhumatisme inflammatoire		
0		Non	1728	86
1		Oui	293	14
C3MOTIF_AUTRE	Num 1	Toutes spécialités : motif principal de la consultation : autre		
0		Non	18139	77
1		Oui	6535	23
C3MOTIF_NR	Num 1	Toutes spécialités : motif principal de la consultation : non réponse		
0		Non	23972	98
1		Oui	702	2
C3MOTIF_DIAG	Num 1	Le motif de la consultation est corrélé au diagnostic principal		
0		Non	3918	15
1		Oui	20756	85
4. Contenu et issue de la consultation				
C4CLINIQUES	Num 1	Toutes spécialités hors psychiatrie Le spécialiste a pratiqué un ou plusieurs actes cliniques (hormis un examen clinique) au cours de la consultation (Si SPECIALITE ≠ 8)		
0		Non	7009	34
1		Oui	14672	66
C4CLIN_ENTRETIEN	Num 1	Toutes spécialités hors psychiatrie Actes cliniques : entretien à caractère social (Si SPECIALITE ≠ 8 et C4CLINIQUES = 1)		
0		Non	13413	92
1		Oui	1259	8
C4CLIN_ECOUTE	Num 1	Toutes spécialités hors psychiatrie Actes cliniques : écoute, aide psychologique (Si SPECIALITE ≠ 8 et C4CLINIQUES = 1)		
0		Non	10281	70
1		Oui	4391	30
C4CLIN_PREVENTION	Num 1	Toutes spécialités hors psychiatrie Actes cliniques : prévention, hygiène de vie, conseils d'alimentation (Rhumatologie : et de rééducation)		

Variable / Modalités	Type / Long.	Libellé	Effectifs bruts	Répart. Pondérée (%)
0 1		(Si SPECIALITE ≠ 8 et C4CLINIQUES = 1) Non Oui	5450 9222	39 61
C4CLIN_INFORMATION	Num 1	Rhumatologie Actes cliniques pratiqués : Information médicale sur la maladie, le traitement et ses conséquences (Si SPECIALITE = 9 et C4CLINIQUES = 1) Non Oui	706 1315	34 66
C4CLIN_AUTRES	Num 1	Toutes spécialités hors psychiatrie Actes cliniques : autres (Si SPECIALITE = ≠ 8 et C4CLINIQUES = 1) Non Oui	9598 5074	65 35
C4TECHNIQUES	Num 1	Le spécialiste a pratiqué un ou plusieurs actes techniques au cours de la consultation Non Oui	11632 13042	47 53
CARDIOLOGIE : (Si SPECIALITE = 1 et C4TECHNIQUES=1)				
C4CARDIO_ECG	Num 1	Actes techniques : Enregistrement d'un électrocardiogramme externe Non Oui	249 2044	10 90
C4CARDIO_ECHOCOEUR	Num 1	Actes techniques : échographie-doppler du cœur Non Oui	1627 666	72 28
C4CARDIO_ECHOVAISSEAUX	Num 1	Actes techniques : échographie-doppler des vaisseaux Non Oui	2081 212	91 9
DERMATOLOGIE : (Si SPECIALITE = 2 et C4TECHNIQUES=1)				
C4DERMATO_BIOPSIE	Num 1	Actes techniques : biopsie Non Oui	736 30	96 4
C4DERMATO_ELECTROCOAG	Num 1	Actes techniques : destruction de lésion par électrocoagulation Non Oui	676 90	86 14
C4DERMATO_CRYO	Num 1	Actes techniques : destruction de lésion par cryothérapie Non Oui	338 428	49 51
C4DERMATO_CURETAGE	Num 1	Actes techniques : destruction de lésion par curetage Non Oui	732 34	95 5
C4DERMATO_EXERESE	Num 1	Actes techniques : exérèse Non Oui	644 122	82 18
C4DERMATO_LASER	Num 1	Actes techniques : séance de laser Non Oui	746 20	96 4
GYNECOLOGIE : (Si SPECIALITE = 3 et C4TECHNIQUES=1)				
C4GYNECO_EXAMENOBST	Num 1	Actes techniques : examen obstétrical Non Oui	1843 660	70 30
C4GYNECO_RYTHME_FOETAL	Num 1	Actes techniques : enregistrement du rythme cardiaque fœtal Non Oui	2365 138	94 6

Variable / Modalités	Type / Long.	Libellé	Effectifs bruts	Répart. Pondérée (%)
C4GYNECO_ECHOOBST 0 1	Num 1	Actes techniques : échographie obstétricale (morphologie) Non Oui	2144 359	85 15
C4GYNECO_ECHONONOBST 0 1	Num 1	Actes techniques : échographie non obstétricale Non Oui	2061 442	82 18
C4GYNECO_DIU 0 1	Num 1	Actes techniques : pose ou retrait d'un dispositif intra-utérin (D.I.U.) (stérilet) Non Oui	2343 160	94 6
C4GYNECO_FROTTIS 0 1	Num 1	Actes techniques : frottis ou biopsie de l'endomètre, du col ou du vagin Non Oui	1347 1156	56 44
C4GYNECO_COLPO 0 1	Num 1	Actes techniques : colposcopie Non Oui	2356 147	94 6
C4GYNECO_BACTERIO 0 1	Num 1	Actes techniques : prélèvement bactériologique Non Oui	2419 84	97 3
GASTRO-ENTEROLOGIE : (Si SPECIALITE = 4 et C4TECHNIQUES=1)				
C4GASTRO_PROCTO 0 1	Num 1	Actes techniques : séance de traitement des hémorroïdes et acte de proctologie Non Oui	376 260	59 41
C4GASTRO_RADIO 0 1	Num 1	Actes techniques : radiographie Non Oui	620 16	97 3
C4GASTRO_ENDO 0 1	Num 1	Actes techniques : endoscopie (fibroscopie ou colioscopie) Non Oui	500 136	79 21
C4GASTRO_ECHO 0 1	Num 1	Actes techniques : échographie Non Oui	452 184	72 28
C4GASTRO_MANO 0 1	Num 1	Actes techniques : manométrie ou pHmétrie Non Oui	630 6	99 1
OPHTALMOLOGIE : (Si SPECIALITE = 5 et C4TECHNIQUES=1)				
C4OPHTALMO_PRESSION 0 1	Num 1	Actes techniques : prise de la pression oculaire Non Oui	409 1885	16 84
C4OPHTALMO_FOND 0 1	Num 1	Actes techniques : Examen du fond de l'œil Non Oui	375 1919	17 83
C4OPHTALMO_CHAMP 0 1	Num 1	Actes techniques : champ visuel Non Oui	2163 131	94 6
C4OPHTALMO_BIOMETRIE 0 1	Num 1	Actes techniques : biométrie oculaire par échographie Non Oui	2232 62	97 3
C4OPHTALMO_PHOTOCOAG 0 1	Num 1	Actes techniques : séance de photocoagulation Non Oui	2280 14	99 1
C4OPHTALMO_ORTHO 0 1	Num 1	Actes techniques : bilan orthoptique, motricité Non Oui	1688 606	73 27
ORL : (Si SPECIALITE = 6 et C4TECHNIQUES=1)				

Variable / Modalités	Type / Long.	Libellé	Effectifs bruts	Répart. Pondérée (%)
C4ORL_AUDIO 0 1	Num 1	Actes techniques : audiométrie tonale et/ou vocale Non Oui	1279 944	56 44
C4ORL_AUDIO_ENFANT 0 1	Num 1	Actes techniques : audiométrie chez l'enfant Non Oui	2077 146	93 7
C4ORL_TYMPAN 0 1	Num 1	Actes techniques : tympanométrie Non Oui	1395 828	63 37
C4ORL_FIBRO 0 1	Num 1	Actes techniques : fibroscopie pharyngolaryngée Non Oui	1817 406	81 19
C4ORL_CAVUM 0 1	Num 1	Actes techniques : examen des fosses nasales et du cavum Non Oui	1513 710	68 32
C4ORL_ENDO 0 1	Num 1	Actes techniques : endoscopie pharyngolaryngée Non Oui	2096 127	95 5
PEDIATRIE : (Si SPECIALITE = 7 et C4TECHNIQUES=1)				
C4PEDIA_VACCIN 0 1	Num 1	Actes techniques : vaccination Non Oui	191 1171	16 84
C4PEDIA_TDR 0 1	Num 1	Actes techniques : TDR (angine, grippe, CPR micro, bandelette urinaire,...) Non Oui	1283 79	94 6
C4PEDIA_MOLLUSC 0 1	Num 1	Actes techniques : ablation de molluscum contagiosum Non Oui	1356 6	100 0
PSYCHIATRIE : (Si SPECIALITE = 8 et C4TECHNIQUES=1)				
C4PSY_EEG 0 1	Num 1	Actes techniques : électro-encéphalogramme Non Oui	61 1	97 3
C4PSY_ECHELLES 0 1	Num 1	Actes techniques : échelles standardisées Non Oui	52 10	85 15
C4PSY_TEST 0 1	Num 1	Actes techniques : test d'étude du profil cognitif (VRT de Benton, figure de Rey,...) Non Oui	53 9	88 12
RHUMATOLOGIE : (Si SPECIALITE = 9 et C4TECHNIQUES=1)				
C4RHUMATO_INJECTION 0 1	Num 1	Actes techniques : injection, ponction, infiltration thérapeutique Non Oui	225 678	27 73
C4RHUMATO_RADIO 0 1	Num 1	Actes techniques : radiographie, échographie Non Oui	708 195	78 22
C4RHUMATO_MYO 0 1	Num 1	Actes techniques : électromyographie Non Oui	894 9	99 1
C4RHUMATO_MANUEL 0 1	Num 1	Actes techniques : séance de médecine manuelle Non Oui	856 47	94 6
C4RHUMATO_REEDUC	Num 1	Actes techniques : séance d'élongation, de		

Variable / Modalités	Type / Long.	Libellé	Effectifs bruts	Répart. Pondérée (%)
0 1		rééducation Non Oui	891 12	98 2
C4RHUMATO_MESO 0 1	Num 1	Actes techniques : mésothérapie Non Oui	850 53	92 8
C4RHUMATO_HYPNOSE 0 1	Num 1	Actes techniques : autre acte tel qu'hypnose, relaxation Non Oui	901 2	100 0
C4TECHN_AUTRES 0 1	Num 1	Toutes spécialités : actes techniques : autres Non Oui	11170 1872	85 15
C4MEDICS 0 1 9	Num 1	A l'issue de cette consultation, le spécialiste prescrit des médicaments et/ou des vaccins Non Oui Sans réponse	11673 12179 822	52 45 3
C4MEDICS_INIT 0 1 9	Num 1	Prescription de médicaments et/ou de vaccins : initier un traitement (Si C4MEDICS = 1) Non Oui Sans réponse	5273 6554 352	49 48 2
C4MEDICS_MODIF 0 1 9	Num 1	Prescription de médicaments et/ou de vaccins : modifier un traitement (Si C4MEDICS = 1) Non Oui Sans réponse	10091 1736 352	81 16 2
C4MEDICS_POURSUIT 0 1 9	Num 1	Prescription de médicaments et/ou de vaccins : poursuivre un traitement (Si C4MEDICS = 1) Non Oui Sans réponse	6968 4859 352	52 45 2
C4MEDICS_NB 999	Num 1	Nombre de médicaments différents prescrits (Si C4MEDICS = 1) Sans réponse		
C4NOMEDICS_AVIS 0 1 9	Num 1	Pas de médicaments prescrits : le spécialiste donne un avis sur la prescription du médecin traitant ou habituel qui lui a été transmise par courrier, mais sans prescrire lui-même de médicaments (Si C4MEDICS = 0) Non Oui Sans réponse	8281 2134 1258	72 18 11
C4NOMEDICS_ACCORD 0 1 9	Num 1	Pas de médicaments prescrits : le spécialiste donne son accord pour le renouvellement de l'ordonnance établie par le médecin traitant ou habituel (Si C4MEDICS = 0) Non Oui Sans réponse	8330 2085 1258	72 18 11
C4DERMATO_COSMET	Num 1	Le dermato prescrit un cosmétique ou un produit d'hygiène		

Variable / Modalités	Type / Long.	Libellé	Effectifs bruts	Répart. Pondérée (%)
0 1		(Si SPECIALITE = 2) Non Oui	1420 116	93 7
C4DERMATO_MATERIEL	Num 1	Le dermatologue prescrit un matériel de soins (<i>compresses, pansements,...</i>) (Si SPECIALITE = 2) Non Oui	1450 86	94 6
C4ORL_MATERIEL	Num 1	L'ORL prescrit du matériel , <i>des prothèses auditives par exemple</i> (Si SPECIALITE = 6) Non Oui	3033 151	95 5
C4RHUMATO_ORTHESE	Num 1	Le rhumatologue prescrit des orthèses , <i>des ceintures, des genouillères par exemple</i> (Si SPECIALITE = 9) Non Oui	1865 156	93 7
ORIENTATION : HORS PSYCHIATRIE C4ORIENTATION	Num 1	Le médecin oriente son patient (si SPECIALITE ≠ 8) Non Oui	15412 6269	70 30
C4ORIENT_HOSP_IMMEDIAT	Num 1	Autres prescriptions et orientations : hospitalisation immédiate ou patient adressé aux urgences hospitalières (si SPECIALITE ≠ 8) Non Oui	6219 50	99 1
C4ORIENT_HOSP_PROGRAM	Num 1	Autres prescriptions et orientations : hospitalisation programmée (si SPECIALITE ≠ 8) Non Oui	5457 812	89 11
C4ORIENT_HOSP_HP	Num 1	Autres prescriptions et orientations : hospitalisation en hôpital public (Si SPECIALITE ≠ 8) et [C4ORIENT_HOSP_IMMEDIAT = 1 ou C4ORIENT_HOSP_PROGRAM = 1]) Non Oui	722 138	81 19
C4ORIENT_HOSP_HP NL	Num 1	Autres prescriptions et orientations : hospitalisation en hôpital privé à but non lucratif (Si SPECIALITE ≠ 8) et [C4ORIENT_HOSP_IMMEDIAT = 1 ou C4ORIENT_HOSP_PROGRAM = 1]) Non Oui	734 126	86 14
C4ORIENT_HOSP_HPL	Num 1	Autres prescriptions et orientations : hospitalisation en hôpital privé à but lucratif (Si SPECIALITE ≠ 8) et [C4ORIENT_HOSP_IMMEDIAT = 1 ou C4ORIENT_HOSP_PROGRAM = 1]) Non Oui	332 528	41 59

Variable / Modalités	Type / Long.	Libellé	Effectifs bruts	Répart. Pondérée (%)
C4ORIENT_BIO 0 1	Num 1	Autres prescriptions et orientations : analyses biologiques (si SPECIALITE ≠ 8) Non Oui	4044 2225	62 38
C4ORIENT_BIOPSIE 0 1	Num 1	Autres prescriptions et orientations : prélèvement (biopsie, ...) (si SPECIALITE ≠ 8) Non Oui	6004 265	96 4
C4ORIENT_RADIO 0 1	Num 1	Autres prescriptions et orientations : radiographie, échographie, scanner, IRM (si SPECIALITE ≠ 8) Non Oui	4612 1657	73 27
C4ORIENT_ENDO 0 1	Num 1	Autres prescriptions et orientations : examens endoscopiques (Pédiatrie et gastro-entérologie : (pHmétrie, manométrie)) (si SPECIALITE ≠ 8, 9) Non Oui	4680 856	90 10
C4ORIENT_PARAMED 0 1	Num 1	Autres prescriptions et orientations : soins paramédicaux (si SPECIALITE ≠ 8) Non Oui	5796 473	93 7
C4ORIENT_ARRET 0 1	Num 1	Autres prescriptions et orientations : arrêt de travail (si SPECIALITE ≠ 7, 8) Non Oui	5508 120	98 2
C4ORIENT_AUTCERTIF 0 1	Num 1	Autres prescriptions et orientations : autre certificat (si SPECIALITE ≠ 7, 8) Non Oui	5551 77	98 2
C4ORIENT_PEDIA_CERTIF 0 1	Num 1	Pédiatrie : Autres prescriptions et orientations : certificat (Si SPECIALITE = 7) Non Oui	512 129	80 20
C4ORIENT_AUTRES 0 1	Num 1	Autres prescriptions et orientations : autres (si SPECIALITE ≠ 8) Non Oui	5177 1092	79 21
C4ORIENT_NR 0 1	Num 1	Autres prescriptions et orientations : non renseigné par le médecin (si SPECIALITE ≠ 8) Non Oui	5177 1092	79 21
C4CONTACT_ECRIT 0 1	Num 1	Le spécialiste aura des contacts avec d'autres médecins pour ce patient : Un contact écrit (lettre, fax, mël) Non Oui	15243 9431	64 36
C4CONTACT_TEL	Num 1	Le spécialiste aura des contacts avec		

Variable / Modalités	Type / Long.	Libellé	Effectifs bruts	Répart. Pondérée (%)
0 1		d'autres médecins pour ce patient : un contact téléphonique Non Oui	23854 820	96 4
C4CONTACT_NON 0 1	Num 1	Le spécialiste aura des contacts avec d'autres médecins pour ce patient : pas de contact prévu Non Oui	10002 14672	39 61
C4REVOIR 0 1	Num 1	Le spécialiste demande à revoir ce patient Non Oui	8078 16596	29 71
C4REVOIR_QUAND 1 2 3 4 5 6 7 8 9	Num 1	Délai à l'issue duquel il demande à le revoir... (Si C4REVOIR = 1) 1 à 6 jours 1 à 3 semaines 1 à 3 mois 4 à 6 mois 7 à 9 mois 10 à 11 mois 1 an 2 ans et plus Non réponse	462 2829 5415 2650 100 1 2313 562 2264	4 20 29 15 1 0 14 4 13
C4REVOIR_SUIVI 0 1 9	Num 1	Il demande à revoir le patient : dans le cadre d'un suivi régulier (Si C4REVOIR = 1) Non Oui Non réponse	3558 12854 184	19 80 1
C4REVOIR_RDV 0 1 9	Num 1	Il demande à revoir le patient : un rendez-vous a été fixé (Si C4REVOIR = 1) Non Oui Non réponse	8013 8399 184	45 54 1
C4AUTMED 0 1	Num 1	Le spécialiste recommande à son patient de consulter un autre médecin Non Oui	21850 2824	88 12
C4AUTMED_GENE 0 1	Num 1	Le spécialiste recommande à son patient de consulter un autre médecin : un médecin généraliste (Si C4AUTMED = 1) Non Oui	1664 1160	56 44
C4AUTMED_AUTSPE 0 1	Num 1	Le spécialiste recommande à son patient de consulter un autre médecin : un spécialiste d'une autre spécialité (Si C4AUTMED = 1) Non Oui	1575 1249	59 41
C4AUTMED_MEMSPE 0 1	Num 1	Le spécialiste recommande à son patient de consulter un autre médecin : un autre < spécialiste > (Si C4AUTMED = 1) Non Oui	2578 246	90 10
C4AUTMED_SURSPE	Num 1	Le spécialiste recommande à son patient de consulter un autre médecin : un < spécialiste		

Variable / Modalités	Type / Long.	Libellé	Effectifs bruts	Répart. Pondérée (%)
0 1		> d'une surspécialité (Si C4AUTMED = 1) Non Oui	2498 326	88 12
C4AUTMED_QUAND 1 2 3 9	Num 1	Délai dans lequel il recommandel à son patient de consulter un autre médecin (Si C4AUTMED = 1) De façon urgente De façon différée Quand le patient le souhaite Non réponse	351 1646 592 235	13 58 22 7
SUITE EN PSYCHIATRIE C4PSY_SUIVI 0 1	Num 1	Pour la suite, le psychiatre fait une préconisation au patient pour un suivi (Si SPECIALITE = 8) Non Oui	252 2741	9 91
C4PSY_SUIVI_DIAG 0 1	Num 1	Pour la suite, le psychiatre préconise au patient : Une consultation diagnostique pour un avis thérapeutique éventuellement médicamenteux (Si SPECIALITE = 8 et C4PSY_SUIVI = 1) Non Oui	2597 144	95 5
C4PSY_SUIVI_COURT 0 1	Num 1	Pour la suite, le psychiatre préconise au patient : Un suivi psychiatrique prévisible de courte durée ou une psychothérapie brève (Si SPECIALITE = 8 et C4PSY_SUIVI = 1) Non Oui	2315 426	84 16
C4PSY_SUIVI_LONG 0 1	Num 1	Pour la suite, le psychiatre préconise au patient : Un suivi psychiatrique prévisible de longue durée ou une psychothérapie structurée (Si SPECIALITE = 8 et C4PSY_SUIVI = 1) Non Oui	1753 988	63 37
C4PSY_SUIVI_ENCOURS 0 1	Num 1	Pour la suite, le psychiatre préconise au patient : La poursuite d'une psychothérapie en cours (Si SPECIALITE = 8 et C4PSY_SUIVI = 1) Non Oui	1296 1445	48 52
C4PSYCHO 0 1	Num 1	le psychiatre pratique une psychothérapie ou en débute une avec ce patient (Si SPECIALITE = 8 et C4PSYCHO = 1) Non Oui	446 2547	15 85
C4PSYCHO_INSP_ANA 0 1	Num 1	le psychiatre pratique une psychothérapie ou en débute une avec ce patient : Psychothérapie d'inspiration psychanalytique (Si SPECIALITE = 8 et C4PSYCHO = 1) Non Oui	1582 965	62 38
C4PSYCHO_COGNCOMP	Num 1	le psychiatre pratique une psychothérapie ou		

Variable / Modalités	Type / Long.	Libellé	Effectifs bruts	Répart. Pondérée (%)
0 1		en débute une avec ce patient : Psychothérapie cognitive et comportementale (Si SPECIALITE = 8 et C4PSYCHO = 1) Non Oui	2217 330	87 13
C4PSYCHO_SOUTIEN 0 1	Num 1	le psychiatre pratique une psychothérapie ou en débute une avec ce patient : Psychothérapie de soutien (Si SPECIALITE = 8 et C4PSYCHO = 1) Non Oui	1425 1122	56 44
C4PSYCHO_PSYCHANA 0 1	Num 1	le psychiatre pratique une psychothérapie ou en débute une avec ce patient : Psychanalyse (Si SPECIALITE = 8 et C4PSYCHO = 1) Non Oui	2468 79	97 3
C4PSYCHO_AUTRE 0 1	Num 1	le psychiatre pratique une psychothérapie ou en débute une avec ce patient : Autre psychothérapie (Si SPECIALITE = 8 et C4PSYCHO = 1) Non Oui	2387 160	93 7
2.5. Non remise d'une fiche de consentement				
C5FC_HOSP_IMMEDIAT 0 1	Num 1	Raison pour laquelle la fiche de consentement n'a pu être remplie : hospitalisation immédiate Non Oui	595 23	95 5
C5FC_SANTE 0 1	Num 1	Raison pour laquelle la fiche de consentement n'a pu être remplie : Problème de santé du patient ayant une incidence sur la compréhension (Alzheimer, ivresse...) Non Oui	487 131	78 22
C5FC_FRANCAIS 0 1	Num 1	Raison pour laquelle la fiche de consentement n'a pu être remplie : Problème de non maîtrise de la langue française de la part du patient ou de son accompagnant Non Oui	413 205	74 26
C5FC_AUTRE 0 1	Num 1	Raison pour laquelle la fiche de consentement n'a pu être remplie : autre cas Non Oui	340 278	49 51
3. Questionnaire téléphonique auprès des patients (Table PATIENT)				
NUM_MEDECIN	Char 6	Identifiant du médecin		
NUM_CONSULT	Char 8	Identifiant de la consultation/du patient		
POND_MEDECINS	Num 8	Poids du médecin		
POND_CONSULT	Num 8	Poids de la consultation		
POND_PATIENTS	Num 8	Poids du patient		
SPECIALITE 1 2 3 4 5 6	Num 1	Spécialité Cardiologie Dermatologie Gynécologie Gastro-entérologie Ophtalmologie ORL	1083 839 1167 1150 1104 1257	13 8 17 7 14 10

Variable / Modalités	Type / Long.	Libellé	Effectifs bruts	Répart. Pondérée (%)
7		Pédiatrie	1176	8
8		Psychiatrie	1367	16
9		Rhumatologie	1138	8
PDATEINTER	Num 8	Date d'interview		
PDATECONSULT	Num 8	Date de la consultation		
PREPONDANT	Num 1	Identité du répondant		
1		patient	8298	84
2		parent du patient	1912	15
3		accompagnant du patient (dont il n'est pas le parent)	71	1
PINF16ANS	Num 1	Le patient a moins de 16 ans		
0		Non	8401	85
1		Oui	1880	15
PSEXE	Num 1	Sexe du patient		
1		Homme	3768	35
2		Femme	6513	65
3.1. Choix du recours par le patient				
P1RAISON_NOPB	Num 1	Raison de ce recours : pas de problème , il s'agissait d'une simple visite de suivi régulier		
0		Non	6206	58
1		Oui	4028	42
9		Ne sait pas	47	0
P1RAISON_CHROSUIVI	Num 1	Raison de ce recours : le patient souffre d'un problème chronique ou d'une maladie connue et venait faire une visite de suivi		
0		Non	6306	61
1		Oui	3929	39
9		Ne sait pas	46	0
P1RAISON_CHROGENE	Num 1	Raison de ce recours : le patient souffre d'un problème chronique ou d'une maladie connue qui le faisait souffrir ou le gênait lorsqu'il a décidé de consulter		
0		Non	5988	61
1		Oui	4252	39
9		Ne sait pas	41	0
P1RAISON_GROSSESSE	Num 1	Raison de ce recours : grossesse ou contraception		
0		(si SPECIALITE=3) Non	569	49
1		Oui	598	51
9		Ne sait pas		
P1RAISON_DEPISTAGE	Num 1	Raison de ce recours : le patient désirait faire un examen de dépistage ou un contrôle		
0		Non	5682	55
1		Oui	4546	44
9		Ne sait pas	53	0
P1RAISON_NOUVEAU	Num 1	Raison de ce recours : le patient souffrait d'un problème nouveau		
0		Non	7086	71
1		Oui	3174	29
9		Ne sait pas	21	0
P1RAISON_CONSEIL	Num 1	Raison de ce recours : le patient avait besoin d'un conseil		
0		Non	4404	45
1		Oui	5849	55
9		Ne sait pas	28	0
P1RAISON_CERTIF	Num 1	Raison de ce recours : le patient avait besoin d'un certificat		
0		Non	9342	91
1		Oui	910	9
9		Ne sait pas	29	0
P1RAISON_AUTRE	Num 1	Raison de ce recours : autre raison		
0		Non	7701	76
			2563	24

Variable / Modalités	Type / Long.	Libellé	Effectifs bruts	Répart. Pondérée (%)
1 9		Oui Ne sait pas	17	0
P1SUIVI_REGULIER 0 1 9	Num 1	Le spécialiste suit régulièrement le patient Non Oui Ne sait pas	7701 2563 17	76 24 0
P1SUIVI_PREC 1 2 3 9	Num 1	Temps écoulé entre la consultation de l'enquête et celle qui l'a précédée (si P1SUIVI_REGULIER = 1) Moins d'un mois 1 à 11 mois Un an ou + Ne sait pas	3001 7267 13 1216	26 74 0 17
P1SUIVI_PRECJSMA 1 2 3 4 9	Num 1	Temps écoulé entre la consultation de l'enquête et celle qui l'a précédée : jour, semaine, mois, an (si P1SUIVI_REGULIER = 1) Jours Semaines Mois Années Ne sait pas	339 1027 3901 1791 209	5 14 52 25 3
P1SUIVI_PRECNB	Num 1	Temps écoulé entre la consultation de l'enquête et celle qui l'a précédée : nombre (si P1SUIVI_REGULIER = 1)		
P1RECOMMANDATION 0 1 9	Num 1	La consultation a été recommandée par quelqu'un Non Oui Ne sait pas	5297 4980 4	54 46 0
P1RECOMM_QUI 1 2 3 4 5 6 7 8 9	Num 1	Personne ou organisme qui a recommandé la consultation (si P1RECOMMANDATION = 1) Un médecin généraliste (y.c. médecin du travail ou médecin scolaire) Ce spécialiste Un autre médecin spécialiste Un médecin hospitalier Un autre professionnel de santé (pharmacien, infirmier, sage-femme, etc.) L'environnement scolaire ou professionnel Proche, personne de l'entourage Une autre personne Ne sait pas	2933 949 346 179 93 54 359 62 5	54 21 8 4 2 1 8 2 0
P1RECOMM_QUISPE 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	Num 1	Spécialité du médecin qui a recommandé la consultation (si P1RECOMM_QUI = 3) Cardiologie Dermatologie Gynécologie Gastro-entérologie Ophtalmologie ORL Pédiatrie Psychiatrie Rhumatologie Autre	17 14 44 18 23 17 49 21 16 127	5 6 13 3 9 4 13 7 4 38
P1RECOMM_QUITYPE	Num 1	Modalité de la recommandation : ce précédent médecin a recommandé de consulter...		

Variable / Modalités	Type / Long.	Libellé	Effectifs bruts	Répart. Pondérée (%)
1		(si P1RECOMM_QUI = 1, 3, 4) Un confrère, en donnant son nom, ses coordonnées	1931	54
2		Plusieurs confrères d'une même spécialité, en communiquant leurs coordonnées et en laissant le patient choisir	428	12
3		Une discipline, sans nommer un médecin en particulier	1034	32
9		Ne sait pas	65	2
P1RECOMM_QUIFIN	Num 1	Identité du spécialiste que le patient est finalement allé voir		
1		(si P1RECOMM_QUITYPE = 1, 2) Le ou l'un des confrère(s) que ce premier médecin lui avait recommandé(s)	2292	97
2		Un autre spécialiste que celui qui lui avait été recommandé	62	3
9		Ne sait pas	5	0
P1RECOMM_AUTREMED	Num 1	Raison pour laquelle le patient est allé voir un autre médecin que celui qui lui avait été recommandé		
1		(si P1RECOMM_QUIFIN = 2) Problème de délai	27	48
2		Le patient en connaissait un autre ou un membre de son entourage lui avait conseillé un autre spécialiste	22	37
3		Pour une autre raison	12	13
9		Ne sait pas	1	2
P1RECOMM_DELACONTACT	Num 1	Temps attendu avant de prendre contact avec le spécialiste recommandé		
1		(si P1RECOMMANDATION = 1) Quelques jours	1220	23
2		Quelques semaines	703	14
3		Quelques mois	526	11
4		Le patient n'a pas attendu	2485	51
9		Ne sait pas	46	1
P1DELAI	Num 1	Délai dans lequel le patient souhaitait être vu lorsqu'il a pris rendez-vous avec le spécialiste		
1		Le jour-même (c'est-à-dire ne pas attendre le lendemain)	692	6
2		Rapidement, mais pas forcément le jour-même	4264	40
3		de souhait particulier, plutôt quand le médecin pourrait le recevoir	4749	50
4		Consultations obligatoires ou conseillées (dans le cadre des consultations des 1 ^{er} mois des nourrissons)	473	3
9		Ne sait pas	103	1
P1RAPID_GRAVE	Num 1	Raison pour laquelle le patient souhaitait être vu le jour-même ou rapidement : il pensait que c'était grave		
0		(si P1DELAI = 1, 2) Non	2933	59
1		Oui	1988	40
9		Ne sait pas	35	1
P1RAPID_DOULEUR	Num 1	Raison pour laquelle le patient souhaitait être vu le jour-même ou rapidement : il avait mal et voulait être soulagé rapidement		
		(si P1DELAI = 1, 2)		

Variable / Modalités	Type / Long.	Libellé	Effectifs bruts	Répart. Pondérée (%)
0 1 9		Non Oui Ne sait pas	1939 3014 3	44 56 0
P1RAPID_ANGOISSE	Num 1	Raison pour laquelle le patient souhaitait être vu le jour-même ou rapidement : il était inquiet ou angoissé (si P1DELAI = 1, 2) Non Oui Ne sait pas	1873 3076 7	38 62 0
P1RAPID_PBANT	Num 1	Raison pour laquelle le patient souhaitait être vu le jour-même ou rapidement : il avait déjà eu un problème de ce type précédemment et le médecin qu'il avait vu avait dit « la prochaine fois, consultez plus vite, n'attendez pas » (si P1DELAI = 1, 2) Non Oui Ne sait pas	3757 1185 14	77 23 0
P1RAPID_PERSO	Num 1	Raison pour laquelle le patient souhaitait être vu le jour-même ou rapidement : pour des raisons personnelles , par exemple des contraintes liées au travail ou aux enfants (si P1DELAI = 1, 2) Non Oui Ne sait pas	3597 1353 6	72 28 0
P1RAPID_ORDO	Num 1	Raison pour laquelle le patient souhaitait être vu le jour-même ou rapidement : il avait UNIQUEMENT besoin d'une prescription de médicaments au plus vite, par exemple un renouvellement d'ordonnance (gynécologie : pilule contraceptive) (si P1DELAI = 1, 2) Non Oui Ne sait pas	4236 715 5	84 16 0
P1RAPID_AVIS	Num 1	Raison pour laquelle le patient souhaitait être vu le jour-même ou rapidement : il voulait un autre avis médical (si P1DELAI = 1, 2) Non Oui Ne sait pas	3715 1233 8	76 24 0
P1RAPID_JUSTIF	Num 1	Après coup , le patient pense toujours qu'il était nécessaire de voir un spécialiste le jour-même ou rapidement (si P1DELAI = 1, 2) OUI, sinon cela aurait pu s'aggraver ou persister OUI, sinon cela aurait pu avoir des conséquences non médicales (conséquences sur l'organisation personnelle, certificat médical pour un voyage, pour du sport, pour le travail, etc.) NON Ne sait pas	3343 483 1004 126	66 11 21 3
3.2. Médecin traitant et parcours de soins coordonnés				

Variable / Modalités	Type / Long.	Libellé	Effectifs bruts	Répart. Pondérée (%)
P2ALD 0 1 9	Num 1	Le patient bénéficie d'une prise en charge à 100 % par la Sécurité Sociale pour une ou plusieurs ALD (si PREPONDANT = 1 et PINF16ANS=0) Non Oui Ne sait pas	 6202 1897 197	 74 23 2
P2ALD_SPE 0 1 9	Num 1	Cette/ces ALD concerne(nt) la spécialité consultée (si P2ALD = 1) Non Oui Ne sait pas	 893 952 52	 45 52 3
P2ALD_SPEDIRECT 0 1 9	Num 1	Le patient sait qu'il peut aller voir un spécialiste directement (c'est-à-dire sans être recommandé par un médecin traitant) s'il souffre d'une ALD en rapport avec cette spécialité (si P2ALD = 1) Non Oui Ne sait pas	 821 1064 12	 41 58 1
P2100PCT 0 1 9	Num 1	Le patient bénéficie d'une prise en charge à 100 % par la Sécurité Sociale pour une autre raison (si PREPONDANT = 1 et PINF16ANS=0) Non Oui Ne sait pas	 6482 1657 157	 77 21 2
P2100PCT_SPE 0 1 9	Num 1	Cette autre raison concerne la spécialité consultée (si P2100PCT = 1) Non Oui Ne sait pas	 979 645 33	 56 42 2
P2MEDTRAITANT 0 1 9	Num 1	Le patient a déclaré un médecin traitant à la Sécurité Sociale (si PREPONDANT = 1 et PINF16ANS=0) Non Oui Ne sait pas	 352 7923 21	 4 95 0
P2MTOUI_QUI 1 2 3 9	Num 1	À un médecin traitant : Qualité du médecin traitant (si P2MEDTRAITANT = 1) Un généraliste Le spécialiste consulté dans l'enquête Un autre spécialiste Ne sait pas	 7793 48 72 10	 98 1 1 0
P2MTOUI_QUISPE 1 2 3 4 5 6 7	Num 2	À un médecin traitant : Spécialité du médecin traitant (si P2MTOUI_QUI = 3) Cardiologie Dermatologie Gynécologie Gastro-entérologie Ophtalmologie ORL Pédiatrie	 9 4 7 7 1 3 3	 14 5 12 7 2 4 5

Variable / Modalités	Type / Long.	Libellé	Effectifs bruts	Répart. Pondérée (%)
8 9 10		Psychiatrie Rhumatologie Autre	2 2 34	4 2 46
P2MTOUI_USUEL 0 1 9	Num 1	À un médecin traitant : Le patient a l'habitude de consulter ce médecin traitant avant de consulter un spécialiste (si P2MEDTRAITANT = 1) Non Oui Ne sait pas	 1458 6435 30	 20 80 0
P2MTOUI_UTILE 1 2 3 4 9	Num 1	À un médecin traitant : Le patient pense que c'est utile d'aller voir le médecin traitant avant de consulter un spécialiste (si P2MEDTRAITANT = 1) OUI, tout à fait OUI, plutôt NON, plutôt pas NON, pas du tout Ne sait pas	 2191 2548 1634 1413 137	 27 32 21 18 2
P2MTOUI_SECTEUR 1 2 9	Num 1	À un médecin traitant : Secteur de conventionnement du médecin traitant (si P2MTOUI_QUI = 1, 3) Secteur 1 Secteur 2 Ne sait pas	 6179 665 1021	 77 9 13
P2MTOUI_RECOMM 0 1 9	Num 1	À un médecin traitant : C'est le médecin traitant qui a recommandé au patient de consulter ce spécialiste (si P2MTOUI_QUI = 1, 3) Non Oui Ne sait pas	 4308 3536 21	 61 39 0
P2MTOUI_URGENCE 0 1 9	Num 1	À un médecin traitant : Raison pour laquelle le patient a consulté directement le spécialiste sans passer par son médecin traitant : c'était urgent ou il était en déplacement (si P2MTOUI_RECOMM = 0 et P2ALD_SPE ≠ 1 et P2100PCT_SPE ≠ 1 et P1SUIVI_REGULIER ≠ 1) Non Oui Ne sait pas	 408 281 4	 61 39 0
P2MTOUI_DIRECT_PSC 1 2 3 9	Num 1	À un médecin traitant : Raison pour laquelle le patient a consulté directement le spécialiste en accès direct spécifique sans passer par son médecin traitant : il pensait qu'il pouvait accéder directement à un spécialiste sans pénalité (si SPECIALITE = 3, 5, 7, 8 et P2MTOUI_URGENCE = 0) OUI, pour tout type de consultation OUI, pour certains actes seulement NON, il pensait qu'il ne pouvait pas consulter directement un spécialiste sans pénalité Ne sait pas	 72 51 32 14	 41 31 21 8
P2MTOUI_DIRECT_PSCFIN	Num 1	À un médecin traitant : Finalement, pour ce type de consultation en accès direct spécifique , le patient pense qu'il pouvait accéder directement à un spécialiste sans		

Variable / Modalités	Type / Long.	Libellé	Effectifs bruts	Répart. Pondérée (%)
0 1 9		pénalité (si P2MTOUI_DIRECT_PSC = 1, 2) Non Oui Ne sait pas	13 100 24	13 72 15
P2MTOUI_INDIRECT_PSC 0 1 9	Num 1	À un médecin traitant : Le patient savait qu'il devait consulter son médecin traitant pour pouvoir consulter ce spécialiste <u>en accès indirect</u> sans pénalité (si SPECIALITE = 1, 2, 4, 6, 9 et P2MTOUI_URGENCE = 0) Non Oui Ne sait pas	88 143 8	39 57 4
P2MTOUI_HPSC_TEMPS 0 1 9	Num 1	À un médecin traitant : Raison pour laquelle le patient n'a pas consulté auparavant son médecin traitant alors qu'il savait ou pensait qu'il devait le faire : il voulait gagner du temps (si P2MTOUI_DIRECT_PSC = 3 ou P2MTOUI_INDIRECT_PSC = 1) Non Oui Ne sait pas	69 104 2	36 64 0
P2MTOUI_HPSC_REMBOURS 0 1 9	Num 1	À un médecin traitant : Raison pour laquelle le patient n'a pas consulté auparavant son médecin traitant alors qu'il savait ou pensait qu'il devait le faire : il était prêt à être moins bien remboursé pour la consultation (si P2MTOUI_DIRECT_PSC = 3 ou P2MTOUI_INDIRECT_PSC = 1) Non Oui Ne sait pas	65 110 0	43 57 0
P2MTOUI_HPSC_PLUSCHER 0 1 9	Num 1	À un médecin traitant : Raison pour laquelle le patient n'a pas consulté auparavant son médecin traitant alors qu'il savait ou pensait qu'il devait le faire : Il lui aurait coûté plus cher de consulter son médecin traitant auparavant, parce qu'il n'a pas de mutuelle ou parce que sa mutuelle ne rembourse pas la totalité des honoraires (par exemple, elle ne rembourse pas les dépassements d'honoraires de son médecin traitant) (si P2MTOUI_DIRECT_PSC = 3 ou P2MTOUI_INDIRECT_PSC = 1) Non Oui Ne sait pas	147 25 3	81 15 3
P2MTOUI_HPSC_MUT 0 1 9	Num 1	À un médecin traitant : Raison pour laquelle le patient n'a pas consulté auparavant son médecin traitant alors qu'il savait ou pensait qu'il devait le faire : sa mutuelle rembourse tous les frais médicaux , y.c. quand il ne respecte pas le parcours de soins (si P2MTOUI_DIRECT_PSC = 3 ou P2MTOUI_INDIRECT_PSC = 1) Non Oui Ne sait pas	87 49 39	54 26 20

Variable / Modalités	Type / Long.	Libellé	Effectifs bruts	Répart. Pondérée (%)
P2MTOUI_HPSC_AUTRE	Num 1	À un médecin traitant : Raison pour laquelle le patient n'a pas consulté auparavant son médecin traitant alors qu'il savait ou pensait qu'il devait le faire : autres raisons (si P2MTOUI_DIRECT_PSC = 3 ou P2MTOUI_INDIRECT_PSC = 1) 0 Non 1 Oui 9 Ne sait pas	85 87 3	50 49 1
P2MTNON_OCCASION	Num 1	N'a pas de médecin traitant : Raison pour laquelle le patient n'a pas déclaré de médecin traitant à la sécurité sociale : il n'a pas eu l'occasion de voir un médecin (si P2MEDTRAITANT = 0) 0 Non 1 Oui 9 Ne sait pas	226 124 2	63 37 1
P2MTNON_TEMPS	Num 1	N'a pas de médecin traitant : Raison pour laquelle le patient n'a pas déclaré de médecin traitant à la sécurité sociale : il n'a pas eu le temps de s'en occuper (si P2MEDTRAITANT = 0) 0 Non 1 Oui 9 Ne sait pas	185 167 0	51 49 0
P2MTNON_LIBRE	Num 1	N'a pas de médecin traitant : Raison pour laquelle le patient n'a pas déclaré de médecin traitant à la sécurité sociale : il préfère rester libre de changer de médecin (si P2MEDTRAITANT = 0) 0 Non 1 Oui 9 Ne sait pas	199 153 0	59 41 0
P2MTNON_PROPOS	Num 1	N'a pas de médecin traitant : Raison pour laquelle le patient n'a pas déclaré de médecin traitant à la sécurité sociale : son médecin habituel ou de famille ne lui a pas proposé (si P2MEDTRAITANT = 0) 0 Non 1 Oui 9 Ne sait pas	287 63 2	80 20 0
P2MTNON_AUTRE	Num 1	N'a pas de médecin traitant : Raison pour laquelle le patient n'a pas déclaré de médecin traitant à la sécurité sociale : autre raison (si P2MEDTRAITANT = 0) 0 Non 1 Oui 9 Ne sait pas	191 161 0	56 44 0
P2MTNON_PSC	Num 1	N'a pas de médecin traitant : Le patient savait que pour ce type de consultation il devait consulter un médecin traitant avant de consulter ce spécialiste (si P2MEDTRAITANT = 0) 0 Non 1 Oui 9 Ne sait pas	148 198 6	48 50 1
P2MTNON_HPSC_REMBOURS	Num 1	N'a pas de médecin traitant : Raison pour laquelle le patient a consulté ce spécialiste sans voir de médecin traitant auparavant		

Variable / Modalités	Type / Long.	Libellé	Effectifs bruts	Répart. Pondérée (%)
0 1 9		alors qu'il savait qu'il devait le faire : il était prêt à être moins bien remboursé pour la consultation (si P2MTNON_PSC = 1) Non Oui Ne sait pas	46 147 5	22 77 2
P2MTNON_HPSC_PLUSCHER 0 1 9	Num 1	N'a pas de médecin traitant : Raison pour laquelle le patient a consulté ce spécialiste sans voir de médecin traitant auparavant alors qu'il savait qu'il devait le faire : Il lui aurait coûté plus cher de consulter un médecin traitant auparavant, parce qu'il n'a pas de mutuelle ou parce que sa mutuelle ne rembourse pas la totalité des honoraires (si P2MTNON_PSC = 1) Non Oui Ne sait pas	151 42 5	74 24 2
P2MTNON_HPSC_MUT 0 1 9	Num 1	N'a pas de médecin traitant : Raison pour laquelle le patient a consulté ce spécialiste sans voir de médecin traitant auparavant alors qu'il savait qu'il devait le faire : sa mutuelle rembourse tous les frais médicaux , y.c. quand il ne respecte pas le parcours de soins (si P2MTNON_PSC = 1) Non Oui Ne sait pas	78 67 53	41 36 23
P2MTNON_HPSC_AUTRE 0 1 9	Num 1	N'a pas de médecin traitant : Raison pour laquelle le patient a consulté ce spécialiste sans voir de médecin traitant auparavant alors qu'il savait qu'il devait le faire : autre raison (si P2MTNON_PSC = 1) Non Oui Ne sait pas	168 29 1	85 15 0
P2MTNON_MEDHABITUEL 0 1 9	Num 1	N'a pas de médecin traitant : Le patient a un médecin habituel ou un médecin de famille (si P2MEDTRAITANT = 0) Non Oui Ne sait pas	106 244 2	30 68 2
P2MTNON_MEDHAB_QUAND 1 2 3 4	Num 1	N'a pas de médecin traitant : Date à laquelle le patient a rencontré son médecin habituel pour la dernière fois (si P2MTNON_MEDHABITUEL = 1) Il y a moins d'un mois Il y a 1 à 6 mois Il y a 6 mois à un an Il y a plus d'un an	69 109 30 36	32 40 12 17
P2MTNON_MEDHAB_SECTEUR 1 2 9	Num 1	N'a pas de médecin traitant : Secteur de conventionnement du médecin habituel (si P2MTNON_MEDHABITUEL = 1) Secteur 1 Secteur2 Ne sait pas	155 34 55	65 15 20

Variable / Modalités	Type / Long.	Libellé	Effectifs bruts	Répart. Pondérée (%)
P2MTNON_MEDHAB_RECOMM	Num 1	N'a pas de médecin traitant : C'est le médecin de famille qui a recommandé au patient de consulter un spécialiste pour la consultation de l'enquête (si P2MTNON_MEDHABITUEL = 1) Non Oui Ne sait pas	165 79 0	70 30 0
P2SPE_SECTEUR	Num 1	En entrant dans le cabinet du spécialiste, le patient savait s'il exerçait en secteur 1 ou en secteur 2 Non Oui Ne sait pas	6180 3821 280	59 38 3
3.3. Conséquences directes de la consultation et satisfaction du client				
P3DELAI_RDVDATE	Num 1	Temps écoulé entre le moment où le patient a pris rendez-vous et le jour de la consultation : le rendez-vous a été donné... 1 dans les 12 heures 2 dans les 24 heures 3 dans la semaine 4 plusieurs semaines plus tard 5 plusieurs mois plus tard 6 La consultation a eu lieu sans rendez-vous préalable 9 Ne sait pas	678 522 3571 3796 1441 141 132	6 5 34 37 16 1 1
P3DELAI_PLUSTARD	Num 1	Nombre de semaines/mois plus tard (si P3DELAI_RDVDATE = 4, 5) 1 1 semaine 2 2 semaines 3 3 semaines 4 1 mois ou + 9 Ne sait pas	243 1287 878 2756 73	4 23 17 55 1
P3DELAI_PLUSTARDSM	Num 1	Nombre de semaines/mois plus tard : semaines/mois (si P3DELAI_RDVDATE = 4, 5) Semaines Mois Ne sait pas		
P3DELAI_PLUSTARDNB	Num 1	Nombre de semaines/mois plus tard : nombre (si P3DELAI_RDVDATE = 4, 5)		
P3DELAI_RDVOK	Num 1	Le patient juge satisfaisant le délai entre le moment où le rendez-vous a été pris et le jour de la consultation (si P3DELAI_RDVDATE = 1, 2, 3, 4, 5) 1 OUI, tout à fait 2 OUI, plutôt 3 NON, plutôt pas 4 NON, pas du tout 9 Ne sait pas	6444 2421 649 459 35	64 24 7 5 0
P3RDV_RETARD	Num 1	Délai d'attente entre l'heure prévue du rendez-vous et le moment où le médecin s'est occupé du patient (si P3DELAI_RDVDATE = 1, 2, 3, 4, 5) 1 Pas d'attente (0 min) 2 1-5 mn 3 6-10 mn 4 11-15 mn	1540 1560 1740 1807	15 16 17 18

Variable / Modalités	Type / Long.	Libellé	Effectifs bruts	Répart. Pondérée (%)
5 6 7 9		16-30 mn 31 mn-1 h + d'1 h Ne sait pas	1961 989 324 87	19 10 3 1
P3RDV_RETARDH	Num 1	Délai d'attente entre l'heure prévue du rendez-vous et le moment où le médecin s'est occupé du patient : nombre d'HEURES de retard (si P3DELAI_RDVDATE = 1, 2, 3, 4, 5)		
P3RDV_RETARDM	Num 2	Délai d'attente entre l'heure prévue du rendez-vous et le moment où le médecin s'est occupé du patient : nombre de MINUTES de retard (si P3DELAI_RDVDATE = 1, 2, 3, 4, 5)		
P3NORDV_ATTENTE 1 2 3 4 5 6 7 9	Num 1	Délai d'attente dans la salle d'attente avant que le médecin se soit occupé du patient (si P3DELAI_RDVDATE = 6) Pas d'attente (0 min) 1-5 mn 6-10 mn 11-15 mn 16-30 mn 31 mn-1 h + d'1 h Ne sait pas	 12 24 26 26 30 13 9 1	 10 15 17 16 23 11 8 0
P3NORDV_ATTENTE H	Num 1	Délai d'attente dans la salle d'attente avant que le médecin se soit occupé du patient : nombre d'HEURES d'attente (si P3DELAI_RDVDATE = 6)		
P3NORDV_ATTENTE M	Num 2	Délai d'attente dans la salle d'attente avant que le médecin se soit occupé du patient : nombre de MINUTES d'attente (si P3DELAI_RDVDATE = 6)		
P3ATTENTE_OK 1 2 3 4 9	Num 1	Le patient juge acceptable l'attente dans la salle d'attente du médecin OUI, tout à fait OUI, plutôt NON, plutôt pas NON, pas du tout Ne sait pas	 7529 1854 524 311 63	 73 18 5 3 1
P3DUREE 1 2 3 4 5 9	Num 1	Durée de la consultation 1-10 mn 11-20 mn 21-30 mn 31 mn-1 h + d'1 h Ne sait pas	 560 4644 3598 1196 39 244	 5 45 36 12 0 2
P3DUREE_M	Num 3	Durée de la consultation : nombre de minutes		
P3DUREE_OK 1 2 3 9	Num 1	Opinion du patient sur la durée de la consultation Adaptée Trop courte Trop longue Ne sait pas	 9622 562 58 39	 93 6 0 0
P3EXPLIQ_OK 0 1 9	Num 1	Le patient juge avoir pu expliquer de façon satisfaisante au médecin son problème de santé ou la raison de sa visite Non Oui Ne sait pas	 267 9957 57	 3 97 1
P3EXPLICRECU	Num 1	Le patient a reçu des explications de la part		

Variable / Modalités	Type / Long.	Libellé	Effectifs bruts	Répart. Pondérée (%)
1 2 3 4 9		du médecin sur son problème de santé ou le motif de sa visite OUI, suffisamment OUI, mais pas sur tous les points souhaités NON Sans objet : il n'y avait pas d'explication à donner, le patient venait pour un contrôle de routine Ne sait pas	7632 777 158 1671 43	73 7 2 18 0
P3EXPLICRECU_OK 1 2 3 4 9	Num 1	Les explications reçues ont paru compréhensibles au patient (si P3EXPLICRECU = 1 ,2) OUI, tout à fait OUI, plutôt NON, plutôt pas NON, pas du tout Ne sait pas	 7090 1202 78 29 10	 85 14 1 0 0
P3EXPLICRECU_ENF 0 1 9	Num 1	L' enfant a reçu des explications de la part du médecin sur son problème de santé ou le motif de sa visite (si P3EXPLICRECU = 1 ,2 et PINF16ANS = 1 et PREPONDANT = 2) Non Oui Ne sait pas	 637 800 15	 42 57 1
P3EXPLICRECU_ENF_OK 1 2 3 4 9	Num 1	Les explications reçues ont paru compréhensibles à l' enfant (si P3EXPLICRECU_ENF = 1 ,2) OUI, tout à fait OUI, plutôt NON, plutôt pas NON, pas du tout Ne sait pas	 453 252 39 40 16	 57 32 5 4 2
P3MEDICS 0 1 9	Num 1	Le médecin a fait une ordonnance de médicaments au patient Non Oui Ne sait pas	 4608 5596 77	 47 52 1
P3MEDICS_EXPLIC 0 1 9	Num 1	Le médecin a expliqué au patient le traitement à suivre pour la prise de médicaments (si P3MEDICS = 1) Non Oui Ne sait pas	 304 5280 12	 6 93 0
P3MEDICS_EXPLIC_OK 1 2 3 4 9		Les explications sur le traitement à suivre ont paru compréhensibles au patient (si P3MEDICS_EXPLIC = 1) OUI, tout à fait OUI, plutôt NON, plutôt pas NON, pas du tout Ne sait pas	 4911 343 13 11 2	 93 7 0 0 0
P3MEDICS_EXPLIC_ENF 0 1	Num 1	Le médecin a expliqué à l'enfant le traitement à suivre pour la prise de médicaments (si P3MEDICS_EXPLIC = 1 et PINF16ANS = 1 et PREPONDANT = 2) Non Oui	 861 267	 74 25

Variable / Modalités	Type / Long.	Libellé	Effectifs bruts	Répart. Pondérée (%)
9		Ne sait pas	10	1
P3MEDICS_EXPLIC_ENF_OK	Num 1	Les explications sur le traitement à suivre ont paru compréhensibles à l'enfant (si P3MEDICS_EXPLIC_ENF = 1)		
1		OUI, tout à fait	194	74
2		OUI, plutôt	51	19
3		NON, plutôt pas	6	1
4		NON, pas du tout	15	5
9		Ne sait pas	1	0
P3MEDICS_PRIS	Num 1	Le patient a pris les médicaments prescrits (si P3MEDICS = 1)		
1		OUI, tous	5120	92
2		OUI, mais pas tous	374	7
3		NON	98	2
9		Ne sait pas	4	0
P3MEDICS_NOPRIS_EFFETS	Num 1	Raison pour laquelle le patient n'a pas pris (tous) les médicaments prescrits : il craignait qu'il y ait des effets secondaires (si P3MEDICS_PRIS = 2, 3)		
0		Non	352	74
1		Oui	117	25
9		Ne sait pas	3	1
P3MEDICS_NOPRIS_EXPLIC	Num 1	Raison pour laquelle le patient n'a pas pris (tous) les médicaments prescrits : il n'a pas compris les explications fournies par le médecin (si P3MEDICS_PRIS = 2, 3)		
0		Non	460	98
1		Oui	12	2
9		Ne sait pas	0	0
P3MEDICS_NOPRIS_INUTILE	Num 1	Raison pour laquelle le patient n'a pas pris (tous) les médicaments prescrits : il pensait que les médicaments n'étaient pas nécessaires (si P3MEDICS_PRIS = 2, 3)		
0		Non	268	57
1		Oui	200	41
9		Ne sait pas	4	1
P3MEDICS_NOPRIS_MIEUX	Num 1	Raison pour laquelle le patient n'a pas pris (tous) les médicaments prescrits : il allait mieux (si P3MEDICS_PRIS = 2, 3)		
0		Non	266	58
1		Oui	204	42
9		Ne sait pas	2	0
P3MEDICS_NOPRIS_REMBOURS	Num 1	Raison pour laquelle le patient n'a pas pris (tous) les médicaments prescrits : les médicaments n'étaient pas remboursés (si P3MEDICS_PRIS = 2, 3)		
0		Non	449	96
1		Oui	22	4
9		Ne sait pas	1	0
P3MEDICS_NOPRIS_GENERIQ	Num 1	Raison pour laquelle le patient n'a pas pris (tous) les médicaments prescrits : (certains des/les) médicaments étaient des génériques (si P3MEDICS_PRIS = 2, 3)		
0		Non	461	97

Variable / Modalités	Type / Long.	Libellé	Effectifs bruts	Répart. Pondérée (%)
1 9		Oui Ne sait pas	8 3	2 0
P3MEDICS_NOPRIS_TROP	Num 1	Raison pour laquelle le patient n'a pas pris (tous) les médicaments prescrits : il y avait trop de médicaments prescrits (si P3MEDICS_PRIS = 2, 3) Non Oui Ne sait pas	424 48 0	89 11 0
P3MEDICS_NOPRIS_GOUT	Num 1	Raison pour laquelle le patient n'a pas pris (tous) les médicaments prescrits : les médicaments avaient mauvais goût (si P3MEDICS_PRIS = 2, 3) Non Oui Ne sait pas	448 24 0	96 4 0
P3MEDICS_NOPRIS_GROS	Num 1	Raison pour laquelle le patient n'a pas pris (tous) les médicaments prescrits : les médicaments étaient trop gros , difficiles à avaler (si P3MEDICS_PRIS = 2, 3) Non Oui Ne sait pas	450 22 0	97 3 0
P3MEDICS_NOPRIS_AUTRE	Num 1	Raison pour laquelle le patient n'a pas pris (tous) les médicaments prescrits : autre raison (si P3MEDICS_PRIS = 2, 3) Non Oui Ne sait pas	192 279 1	39 61 0
P3MEDICS_ARRET	Num 1	Le traitement a été arrêté avant son terme (si P3MEDICS = 1) Non Oui Ne sait pas	261 206 9	57 42 1
P3MEDICS_ARRET_QUI	Num 1	Personne à l'initiative de l'arrêt du traitement (si P3MEDICS_ARRET = 1) Par décision d'un médecin De l'initiative du patient ou de son accompagnant Le patient n'avait plus de médicaments Ne sait pas	34 168 4 0	14 84 2 0
P3MEDICS_ARRET_RAISON	Num 1	Raison pour laquelle le traitement a été arrêté avant son terme (si P3MEDICS_ARRET_QUI = 2) Le patient allait mieux Le patient a eu des effets secondaires Pour une autre raison Ne sait pas	75 33 59 1	38 23 39 0
P3EXAMS	Num 1	Le médecin a prescrit des examens complémentaires Non Oui Ne sait pas	7751 2508 22	76 24 0
P3EXAMS_DELAI	Num 1	Délai dans lequel ces examens devaient être faits		

Variable / Modalités	Type / Long.	Libellé	Effectifs bruts	Répart. Pondérée (%)
1 2 3 9		(si P3EXAMS = 1) Rapidement Ils n'étaient pas urgents, d'ici le prochain rendez-vous Le médecin n'a pas précisé Ne sait pas	1164 1060 268 16	46 44 9 1
P3EXAMS_BIO 0 1 9	Num 1	Examens complémentaires prescrits : analyses biologiques (prise de sang, examen d'urines, etc.) (si P3EXAMS = 1) Non Oui Ne sait pas	 1297 1202 9	 51 49 0
P3EXAMS_MYCO 0 1 9	Num 1	Examens complémentaires prescrits : prélèvement mycologique (si P3EXAMS = 1 et SPECIALITE = 2) Non Oui Ne sait pas	 78 28 3	 71 26 3
P3EXAMS_RADIO 0 1 9	Num 1	Examens complémentaires prescrits : radiographie, échographie (densitométrie si SPECIALITE = 9) (si P3EXAMS = 1) Non Oui Ne sait pas	 1610 889 9	 64 36 1
P3EXAMS_SCANNER 0 1 9	Num 1	Examens complémentaires prescrits : scanner, IRM (MMG si SPECIALITE = 9) (si P3EXAMS = 1) Non Oui Ne sait pas	 2135 370 3	 87 12 0
P3EXAMS_ENDO 0 1 9	Num 1	Examens complémentaires prescrits : examen endoscopique (tel qu'une coloscopie) (si P3EXAMS = 1) Non Oui Ne sait pas	 2076 421 11	 88 11 1
P3EXAMS_ECG 0 1 9	Num 1	Examens complémentaires prescrits : électrocardiogramme (si P3EXAMS = 1 et SPECIALITE = 1, 3, 7) Non Oui Ne sait pas	 799 143 1	 86 14 0
P3EXAMS_FONCT 0 1 9	Num 1	Examens complémentaires prescrits : exploration fonctionnelle (manométrie, pHmétrie) (si P3EXAMS = 1 et SPECIALITE = 4, 7) Non Oui Ne sait pas	 632 37 29	 90 5 4
P3EXAMS_EMG 0 1 9	Num 1	Examens complémentaires prescrits : électromyogramme (si P3EXAMS = 1 et SPECIALITE = 9) Non Oui Ne sait pas	 370 29 1	 94 6 0

Variable / Modalités	Type / Long.	Libellé	Effectifs bruts	Répart. Pondérée (%)
P3EXAMS_AUTRE 0 1 9	Num 1	Examens complémentaires prescrits : autre examen (si P3EXAMS = 1) Non Oui Ne sait pas	 1771 731 6	 68 32 0
P3EXAMS_EXPLIC 0 1 9	Num 1	Le médecin a donné des explications concernant les examens complémentaires à faire (si P3EXAMS = 1) Non Oui Ne sait pas	 579 1921 8	 24 76 0
P3EXAMS_EXPLIC_OK 1 2 3 4 9	Num 1	Les explications ont paru compréhensibles au patient (si P3EXAMS_EXPLIC = 1) OUI, tout à fait OUI, plutôt NON, plutôt pas NON, pas du tout Ne sait pas	 1696 203 14 5 3	 89 10 1 0 0
P3EXAMS_FAITS 1 2 3 4 9	Num 1	Le patient a fait les examens prescrits (si P3EXAMS = 1) OUI, tous OUI, mais pas tous NON mais le patient va les faire NON Ne sait pas	 1828 102 483 91 4	 72 4 20 4 0
P3ORIENTMED 0 1 9	Num 1	Le médecin a conseillé au patient de contacter un ou plusieurs médecins (psychologue non compris) Non Oui Ne sait pas	 9461 813 7	 93 7 0
P3ORIENTMED_MEMSPE 0 1 9	Num 1	Le médecin a conseillé au patient de reprendre contact avec lui-même (si P3ORIENTMED = 1) Non Oui Ne sait pas	 329 479 5	 38 61 1
P3ORIENTMED_HABITUEL 0 1 9	Num 1	Le médecin a conseillé au patient de prendre contact avec son médecin de famille ou son médecin traitant (si P3ORIENTMED = 1) Non Oui Ne sait pas	 501 310 2	 62 37 0
P3ORIENTMED_AUTSPE 0 1 9	Num 1	Le médecin a conseillé au patient de prendre contact avec un ou plusieurs autres spécialistes (si P3ORIENTMED = 1) Non Oui Ne sait pas	 323 489 1	 41 59 0
P3ORIENTMED_CARDIO 0	Num 1	Autres spécialités que le médecin a conseillé de consulter : cardiologie (si P3ORIENTMED_AUTSPE = 1) Non	 465	 95

Variable / Modalités	Type / Long.	Libellé	Effectifs bruts	Répart. Pondérée (%)
1		Oui	24	5
P3ORIENTMED_DERMATO	Num 1	Autres spécialités que le médecin a conseillé de consulter : dermatologie		
0		(si P3ORIENTMED_AUTSPE = 1) Non	468	95
1		Oui	21	5
P3ORIENTMED_GYNECO	Num 1	Autres spécialités que le médecin a conseillé de consulter : gynécologie		
0		(si P3ORIENTMED_AUTSPE = 1) Non	460	93
1		Oui	29	7
P3ORIENTMED_GASTRO	Num 1	Autres spécialités que le médecin a conseillé de consulter : gastro-entérologie		
0		(si P3ORIENTMED_AUTSPE = 1) Non	459	94
1		Oui	30	6
P3ORIENTMED_OPHTALMO	Num 1	Autres spécialités que le médecin a conseillé de consulter : Ophtalmologie		
0		(si P3ORIENTMED_AUTSPE = 1) Non	467	95
1		Oui	22	5
P3ORIENTMED_ORL	Num 1	Autres spécialités que le médecin a conseillé de consulter : ORL		
0		(si P3ORIENTMED_AUTSPE = 1) Non	448	92
1		Oui	41	8
P3ORIENTMED_PEDIA	Num 1	Autres spécialités que le médecin a conseillé de consulter : pédiatrie		
0		(si P3ORIENTMED_AUTSPE = 1) Non	485	100
1		Oui	4	0
P3ORIENTMED_PSY	Num 1	Autres spécialités que le médecin a conseillé de consulter : psychiatrie		
0		(si P3ORIENTMED_AUTSPE = 1) Non	474	97
1		Oui	15	3
P3ORIENTMED_RHUMATO	Num 1	Autres spécialités que le médecin a conseillé de consulter : rhumatologie		
0		(si P3ORIENTMED_AUTSPE = 1) Non	472	97
1		Oui	17	3
P3ORIENTMED_AUTRE	Num 1	Autres spécialités que le médecin a conseillé de consulter : autre spécialité		
0		(si P3ORIENTMED_AUTSPE = 1) Non	186	40
1		Oui	303	60
P3ORIENTMED_NR	Num 1	Autres spécialités que le médecin a conseillé de consulter : non réponse		
0		(si P3ORIENTMED_AUTSPE = 1) Non	186	40
1		Oui	303	60
P3ORIENTMED_QUI	Num 1	Identification du médecin recommandé : le spécialiste a recommandé...		
1		(si P3ORIENTMED = 1) Un confrère précis	266	56

Variable / Modalités	Type / Long.	Libellé	Effectifs bruts	Répart. Pondérée (%)
2		Plusieurs confrères d'une même spécialité, en communiquant leurs coordonnées et en laissant au patient le choix	53	10
3	consulter une ou plusieurs disciplines, sans nommer un médecin en particulier		158	30
9	Ne sait pas		12	3
P3ORIENTMED_MODAL	Num 1	Modalités de la recommandation : le spécialiste a...		
1		(si P3ORIENTMED_QUI = 1, 2) géné un courrier pour ce(s) confrère(s) qu'il a remis au patient ou transmis directement	178	52
2		phoné lui-même à ce(s) confrère(s) pour lui/leur proposé de voir le patient	22	7
3		simplement communiqué les coordonnées de ces confères, en, disant au patient de les contacter	69	26
4		pris rendez-vous pour le patient	45	13
9		Ne sait pas	5	1
P3ORIENTMED_LIBERAL	Num 1	Ce confrère ou certains de ces confrères étai(en) libéral (libéraux)		
0		(si P3ORIENTMED_QUI = 1, 2) Non	101	28
1		Oui	144	47
9		Ne sait pas	74	25
P3ORIENTMED_HOSP	Num 1	Ce confrère ou certains de ces confrères étai(en) hospitalier (s)		
0		(si P3ORIENTMED_QUI = 1, 2) Non	114	39
1		Oui	179	51
9		Ne sait pas	26	10
P3ORIENTMED_EXPLIC	Num 1	Le spécialiste a expliqué les démarches à effectuer pour contacter ces autres spécialistes		
0		(si P3ORIENTMED_QUI = 1, 2, 3) Non	219	46
1		Oui	255	53
9		Ne sait pas	3	0
P3ORIENTMED_EXPLIC_OK	Num 1	Ces explications ont paru compréhensibles au patient		
1		(si P3ORIENTMED_EXPLIC = 1) OUI, tout à fait	236	92
2		OUI, plutôt	16	7
3		NON, plutôt pas	1	1
4		NON, pas du tout	2	1
9		Ne sait pas	0	0
P3ORIENTMED_FAIT	Num 1	Le patient a contacté les médecins que le spécialiste lui avait recommandés		
1		(si P3ORIENTMED_HABITUEL = 1 ou P3ORIENTMED_AÜTSPE = 1) OUI, tous	508	75
2		OUI, mais pas tous	27	5
3		NON mais le patient va le faire	86	11
4		NON	50	9
9		Ne sait pas	4	1
P3ORIENTPS	Num 1	Le médecin a recommandé de contacter d'autres professionnels de santé (kinésithérapeute, psychomotricien, etc.)		
0		Non	9593	94
1		Oui	681	6
9		Ne sait pas	7	0

Variable / Modalités	Type / Long.	Libellé	Effectifs bruts	Répart. Pondérée (%)
P3ORIENTPS_KINE 0 1 9	Num 1	Autre professionnel de santé que le spécialiste a recommandé de voir : un kinésithérapeute (si P3ORIENTPS = 1) Non Oui Ne sait pas	 227 454 0	 39 61 0
P3ORIENTPS_INFIRMIER 0 1 9	Num 1	Autre professionnel de santé que le spécialiste a recommandé de voir : une infirmière (si P3ORIENTPS = 1) Non Oui Ne sait pas	 618 62 1	 90 10 0
P3ORIENTPS_SAGEFEMME 0 1 9	Num 1	Autre professionnel de santé que le spécialiste a recommandé de voir : un(e) sage-femme (si P3ORIENTPS = 1 et SPECIALITE = 3) Non Oui Ne sait pas	 31 31 0	 52 48 0
P3ORIENTPS_DENTISTE 0 1 9	Num 1	Autre professionnel de santé que le spécialiste a recommandé de voir : un dentiste (si P3ORIENTPS = 1) Non Oui Ne sait pas	 660 21 0	 95 5 0
P3ORIENTPS_DIETETIC 0 1 9	Num 1	Autre professionnel de santé que le spécialiste a recommandé de voir : un(e) diététicien(ne) (si P3ORIENTPS = 1) Non Oui Ne sait pas	 662 19 0	 96 4 0
P3ORIENTPS_PSYCHOMOT 0 1 9	Num 1	Autre professionnel de santé que le spécialiste a recommandé de voir : un(e) psychomotricien(ne) (si P3ORIENTPS = 1) Non Oui Ne sait pas	 668 11 2	 97 2 0
P3ORIENTPS_ORTHO 0 1 9	Num 1	Autre professionnel de santé que le spécialiste a recommandé de voir : un orthophoniste (si P3ORIENTPS = 1) Non Oui Ne sait pas	 659 22 0	 97 3 0
P3ORIENTPS_AUTRE 0 1 9	Num 1	Autre professionnel de santé que le spécialiste a recommandé de voir : autre (si P3ORIENTPS = 1 et SPECIALITE = 9) Non Oui Ne sait pas	 523 157 1	 78 22 0
P3ORIENTPS_EXPLIC	Num 1	Le médecin a expliqué les démarches à effectuer pour contacter ces professionnels de santé		

Variable / Modalités	Type / Long.	Libellé	Effectifs bruts	Répart. Pondérée (%)
0 1 9		(si P3ORIENTPS = 1) Non Oui Ne sait pas	374 306 1	53 47 0
P3ORIENTPS_EXPLIC_OK 1 2 3 4 9	Num 1	Ces explications ont paru compréhensibles au patient (si P3ORIENTPS_EXPLIC = 1) OUI, tout à fait OUI, plutôt NON, plutôt pas NON, pas du tout Ne sait pas	 281 25 0 0 0	 92 8 0 0 0
P3ORIENTPS_FAIT 1 2 3 4 9	Num 1	Le médecin a contacté les professionnels de santé que le spécialiste lui avait recommandés (si P3ORIENTPS = 1) OUI, tous OUI, mais pas tous NON mais le patient va le faire NON Ne sait pas	 517 22 80 58 4	 73 4 15 7 1
P3CONTACT 0 1 9	Num 1	Depuis la consultation, il y a eu contact téléphonique entre le patient et le spécialiste (si P1DELAI = 1, 2) Non Oui Ne sait pas	 4039 912 5	 82 18 0
P3CONTACT_QUI 1 2 9	Num 1	Personne à l'initiative de l'appel (si P3CONTACT = 1) Le patient a appelé le spécialiste Le spécialiste a appelé le patient Ne sait pas	 777 133 2	 85 15 0
P3ORIENTPRO 0 1 9	Num 1	Le spécialiste a recommandé de voir d'autres professionnels que ceux déjà cités Non Oui Ne sait pas	 10046 227 8	 98 2 0
P3ORIENTPRO_AS 0 1 9	Num 1	Autres professionnels recommandés par le spécialiste : une assistante sociale (si P3ORIENTPRO = 1) Non Oui Ne sait pas	 225 2 0	 100 0 0
P3ORIENTPRO_PSY 0 1 9	Num 1	Autres professionnels recommandés par le spécialiste : un psychologue (si P3ORIENTPRO = 1) Non Oui Ne sait pas	 217 10 0	 95 5 0
P3ORIENTPRO_MEDTRAV 0 1 9	Num 1	Autres professionnels recommandés par le spécialiste : la médecine du travail (si P3ORIENTPRO = 1) Non Oui Ne sait pas	 222 5 0	 98 2 0
P3ORIENTPRO_AUTRE	Num 1	Autres professionnels recommandés par le		

Variable / Modalités	Type / Long.	Libellé	Effectifs bruts	Répart. Pondérée (%)
0 1 9		spécialiste : un autre professionnel ou structure (si P3ORIENTPRO = 1) Non Oui Ne sait pas	42 185 0	18 82 0
P3ORIENTPRO_EXPLIC 0 1 9	Num 1	Le spécialiste a expliqué les démarches à effectuer pour contacter ces professionnels (si P3ORIENTPRO = 1) Non Oui Ne sait pas	110 115 2	50 50 1
P3ORIENTPRO_EXPLIC_OK 1 2 3 4 9	Num 1	Ces explications ont paru compréhensibles par le patient (si P3ORIENTPRO_EXPLIC = 1) OUI, tout à fait OUI, plutôt NON, plutôt pas NON, pas du tout Ne sait pas	107 5 1 2 0	95 3 0 2 0
P3ORIENTPRO_FAIT 1 2 3 4 9	Num 1	Le patient a contacté les professionnels que le spécialiste lui avait recommandés (si P3ORIENTPRO = 1) OUI, tous OUI, mais pas tous NON mais le patient va le faire NON Ne sait pas	155 3 33 36 0	70 1 15 14 0
P3SATISFACTION 1 2 3 4 9	Num 1	Finalement, pour ce problème précis, le patient est globalement satisfait de sa prise en charge par le spécialiste (si PREPONDANT = 1, 2) OUI, tout à fait OUI, plutôt NON, plutôt pas NON, pas du tout Ne sait pas	8389 1502 197 99 23	83 14 2 1 0
P3AUTRAVIS 0 1 9	Num 1	Le patient est allé ou ira consulter un ou plusieurs autres médecins pour recueillir un autre avis Non Oui Ne sait pas	9694 483 33	95 4 0
P3AUTRAVIS_MEMSPE 0 1	Num 1	Le patient est allé ou ira consulter un autre médecin pour recueillir un autre avis : il s'agit d'un autre spécialiste de la même discipline (si P3AUTRAVIS = 1) Non Oui	211 272	40 60
P3AUTRAVIS_AUTSPE 0 1	Num 1	Le patient est allé ou ira consulter un autre médecin pour recueillir un autre avis : il s'agit d'un spécialiste d'une autre discipline (si P3AUTRAVIS = 1) Non Oui	420 63	89 11
P3AUTRAVIS_HABITUEL	Num 1	Le patient est allé ou ira consulter un autre médecin pour recueillir un autre avis : il s'agit du médecin habituel ou du médecin		

Variable / Modalités	Type / Long.	Libellé	Effectifs bruts	Répart. Pondérée (%)
0 1		traitant (si P3AUTRAVIS = 1) Non Oui	374 109	79 21
P3AUTRAVIS_AUTPS	Num 1	Le patient est allé ou ira consulter un autre médecin pour recueillir un autre avis : il s'agit d'un autre professionnel de santé (si P3AUTRAVIS = 1) Non Oui	436 47	91 9
P3AUTRAVIS_NR	Num 1	Le patient est allé ou ira consulter un autre médecin pour recueillir un autre avis : non réponse (si P3AUTRAVIS = 1) Non Oui	469 14	98 2
3.4. Caractéristiques socio-démographiques du patient				
P4CHEF	Num 1	Identité du chef de famille (si PREPONDANT = 1 ou 3 et PINF16ANS = 1) Le père La mère Le tuteur légal ou une autre personne	7 5 1	48 32 20
P4CONCERNE	Num 2	Identité de la personne concernée par les questions socio-démographiques Le répondant Le père du répondant La mère du répondant Le tuteur légal du répondant Patient non répondant (plus de 16 ans accompagné de l'un de ses parents) Père du patient (enfant de moins de 16 ans accompagné d'une autre personne que son père ou sa mère) La mère du patient (enfant de moins de 16 ans accompagné d'une autre personne que son père ou sa mère) Le tuteur légal du patient (enfant de moins de 16 ans accompagné d'une autre personne que son père ou sa mère) La personne accompagnée (plus de 16 ans accompagné d'une autre personne que son père ou sa mère)	10163 2 0 0 0 45 5 5 1 60	99 0 0 0 0 0 0 0 0 1
P4SITUFAMI	Num 1	Situation familiale de la personne concernée Seul(e) sans enfant Seul(e) avec enfant(s) En couple sans enfant En couple avec enfant(s) Domicile des parents Ne sait pas	1506 987 2436 4982 344 19 7	15 10 25 47 3 0 0
P4NBENF	Num 2	Nombre d'enfants à charge (si P4SITUFAMI = 2,4) Ne sait pas		
P4SITUPROF	Num 1	Situation professionnelle actuelle de la personne concernée : elle exerce une profession Oui Non, est chômeur	5763 422	55 4

Variable / Modalités	Type / Long.	Libellé	Effectifs bruts	Répart. Pondérée (%)
3		Non, est retraité	2690	27
4		Non, est invalide	259	3
5		, est à la recherche d'un premier emploi	36	0
6		, est ménagère ou sans profession	741	7
7		Non, est étudiant ou lycéen	315	3
8		Non, autre inactif	55	1
9		Refus/Ne sait pas	0	0
P4PROFESSION25	Num 2	Profession exercée actuellement ou auparavant (en 25 tranches) (si P4SITUPROF = 1, 2,)		
1		Agriculteurs	45	1
2		Artisans	83	1
3		Commerçants et assimilés	183	3
4		Chef d'entreprise (10 salariés et +)	54	1
5		essions libérales	92	2
6		res de la fonction publique	135	2
7		Professeurs (supérieurs), professions scolaires	247	4
8		Professions de l'information, des arts	92	1
9		Cadres administratifs et commerciaux d'entreprises	376	6
10		Ingénieurs et cadres techniques d'entreprises	248	4
11		Instituteurs et assimilés	310	5
12		Professions intermédiaires de la sante et du social	508	8
13		Clergé, religieux	5	0
14		essions intermédiaires administratifs du public	163	3
15		essions intermédiaires administratifs du privé	613	10
16		Techniciens	199	3
17		Contremaîtres, agents de maîtrise	97	2
18		Employés civils et agents de service de l'Etat	626	10
18		Policiers et militaires	65	1
20		Employés administratifs d'entreprises	667	11
21		Employés de commerce	285	5
22		Personnels des services directs aux particuliers	424	7
23		Ouvriers qualifiés	454	7
24		Ouvriers non qualifiés	191	3
25		Ouvriers agricoles	20	0
99		Refus/Ne sait pas	3	0
P4PROFESSION8	Num 1	Situation professionnelle (en 8 tranches)		
1		Agriculteurs	65	1
2		Artisan, commerçant, chef d'entreprise (10 salariés et +)	320	3
3		Cadre supérieur	1190	12
4		Profession intermédiaire	1895	18
5		ployé	2067	19
6		rier	645	6
7		Retraité	2690	27
8		Inactif	1409	14
9		Refus/Ne sait pas	0	0
P4NIVETUDES	Num 2	Niveau d'études de la personne concernée		
1		Aucun diplôme	631	6
2		Certificat d'études primaires	1097	11
3		Brevet élémentaire, BEPC, brevet des collèges	754	7
4		CAP	1154	11
5		,	846	8
6		d'enseignement technique, technologique	838	8
7		Bac d'enseignement général	873	9
8		au Bac + 2 (BTS, DUT, DEUG, Diplômes des professions sociales ou de la santé)	1611	15
9		Diplôme du 2ème cycle de l'enseignement	1181	12

Variable / Modalités	Type / Long.	Libellé	Effectifs bruts	Répart. Pondérée (%)
10		supérieur		
11		Diplôme du 3ème cycle de l'enseignement supérieur	939	9
12		Diplôme d'une grande école	274	3
99		Autres	66	1
		Refus/Ne sait pas	17	0
P4MUTUELLE	Num 1	La personne concernée bénéficie d'une couverture complémentaire (de type mutuelle ou autre)		
0		Non	329	3
1		Oui	9951	97
9		Ne sait pas	1	0
P4MUTUELLE_TYPE	Num 1	Nature de la couverture complémentaire dont bénéficie la personne concernée		
1		(si P4MUTUELLE = 1) La CMU complémentaire	484	5
2		Une mutuelle ou une autre assurance complémentaire	9465	95
9		Ne sait pas	2	0
P4NOMUTUELLE_RAISON	Num 1	Raison pour laquelle le patient ne bénéficie pas d'une couverture complémentaire		
1		(si P4MUTUELLE = 2) Pas malade, en bonne santé	35	10
2		Pris en charge à 100 % par le RMI	6	2
3		Pris en charge à 100 % par la CMU	61	17
4		Pris en charge à 100 % pour un autre motif	37	9
5		couverture complémentaire d'une autre personne	46	11
6		à coûterait trop cher	91	23
7		L'adhésion à une couverture complémentaire est en cours	41	13
8		Une autre raison	46	12
9		Refus/Ne sait pas	9	2
P4ESPACE	Num 1	Espace de résidence		
1		Espace à dominante rurale	1540	14
2		Commune multipolarisée	487	4
3		Commune monopolarisée	1638	16
4		Pôle urbain	6616	66
P4AIRE_URBAINE	Num 1	Taille de l'aire urbaine de résidence		
1		(si P4ESPACE = 3, 4) Aire urbaine de moins de 15 000	82	1
2		Aire urbaine de 15 000 à 19 999 habitants	135	1
3		Aire urbaine de 20 000 à 24 999 habitants	95	1
4		Aire urbaine de 25 000 à 34 999 habitants	222	2
5		Aire urbaine de 35 000 à 49 999 habitants	317	3
6		Aire urbaine de 50 000 à 99 999 habitants	648	7
7		Aire urbaine de 100 000 à 199 999 habitants	732	8
8		Aire urbaine de 200 000 à 499 999 habitants	1532	18
9		Aire urbaine de 500 000 à 999 999 habitants	2449	31
10		Aire urbaine de Paris	2042	26

4.3. La délimitation du champ de l'enquête

4.3.1. Prendre en compte les seuls médecins libéraux ?

Limite-t-on l'enquête aux seuls médecins libéraux ou l'élargit-on aux salariés ?

Notre choix se porterait plutôt vers la première option.

En effet, la plupart des salariés exercent dans des structures hospitalières, dans lesquelles les activités se rapprochant le plus de la médecine ambulatoire sont enquêtées par ailleurs : elles l'ont notamment été dans le cadre de l'enquête « Urgences à l'hôpital⁹ » ou de l'enquête sur les consultations externes¹⁰.

D'autre part, le choix de faire de l'évaluation de la réforme de l'assurance maladie un des objectifs principaux de l'enquête amène naturellement à se restreindre aux médecins libéraux, qui sont concernés au premier chef (notamment par les incidences de la réforme sur leur volume d'activité ou leurs revenus).

Le choix de se restreindre à des médecins libéraux permettrait en outre d'avoir un protocole d'enquête plus homogène et des questionnaires plus proches : en effet, les questions à poser à des médecins libéraux et salariés ne seraient pas forcément les mêmes (par exemple, le positionnement – notamment conventionnel – vis-à-vis de la réforme de l'assurance maladie concerne uniquement les libéraux, qui ont des cotations particulières) ; de même, les questions à poser au patient sur son parcours de soin diffèreraient (le patient choisit probablement plus d'aller voir un médecin libéral précis que tel médecin hospitalier).

La restriction aux médecins libéraux faciliterait la création de la base de sondage (appariement entre le SNIR et ADELI) et la possibilité d'avoir des données issues du SNIR, tant pour étudier la non-réponse et procéder au redressement que pour enrichir les exploitations. Il permettrait de conserver un champ comparable à celui de l'enquête sur les recours urgents ou non programmés en médecine de ville pour laquelle seuls les libéraux avaient été enquêtés.

4.3.2. Quel champ pour les actes étudiés ?

Si on ne retient que les libéraux, retient-on pour autant l'ensemble de l'activité de ces derniers, sachant que certains types d'actes ne sont pas pratiqués lors d'une

⁹ Enquête réalisée par la Drees en 2002. Voir Carrasco V., Baubeau D. (2003) : « Les usagers des urgences, premiers résultats d'une enquête nationale », *Études et Résultats* n°212 et « Motifs et trajectoires de recours aux urgences hospitalières », *Études et Résultats* n°215. Voir également Baubeau D., Deville A., Joubert M., Fivaz C., Girard I., Le Laidier S. (2000) : « Les passages aux urgences de 1990 à 1998 : une demande croissante de soins non programmés », *Études et Résultats* n°72.

¹⁰ cf. *Études et Résultats* n°167.

consultation en première intention, voire se prêtent plus difficilement à une enquête (ex : actes sous anesthésie générale) ?

Plusieurs restrictions possibles du champ de l'activité pourraient a priori être envisagées. On peut notamment se poser les questions suivantes :

- a) se limite-t-on aux seuls actes en cabinet ou prend-on également en compte les actes en établissement ?
- b) retient-on ou non les actes techniques ou simplement les C, CS, CSC¹¹...? Ou exclut-on seulement les actes les plus « lourds » et si oui comment les définir ?
- c) inclut-on les actes sur un patient hospitalisé ?

Bien sûr, ces différents critères sont en général liés, mais non confondus.

Les discussions au sein du groupe technique ont conduit à appuyer prioritairement le premier critère, et donc à **exclure les actes en établissement**¹². Tout d'abord, ce critère a été jugé clair pour un médecin (pour les professionnels concernés, il n'y aurait finalement pas d'ambiguïté liée à la présence de cabinets médicaux dans des établissements). L'exclusion des actes en établissement permet également d'être cohérent avec le système d'enquêtes de la DREES (enquêtes établissements / enquêtes auprès de professionnels hors établissements). C'est également le choix retenu par exemple dans EPPM¹³. La restriction au cabinet facilitera aussi la réalisation de l'enquête (pas – ou moins - de documents d'enquête à transporter entre plusieurs lieux...). Enfin, les exclusions de spécialité qui seront évoquées ci-après (et notamment de nombreuses spécialités hospitalières, rarement consultées en première intention) renforceront ce choix.

Centrer l'enquête sur l'activité en cabinet permet également de recueillir prioritairement des informations sur les consultations, soit la partie de l'activité pour laquelle on ne dispose pas de description fine de l'activité grâce à la Classification Commune des Actes Médicaux.

Étant donné que les actes techniques réalisés en cabinet sont dans la très grande majorité des cas des actes légers, il semble possible et souhaitable de réaliser également l'enquête sur ces types d'actes (en adaptant quelque peu le questionnaire). Cela évite en outre de « manquer » un certain nombre de consultations (au sens « médical » du terme) qui ne seraient pas considérées comme telles au sens de la Sécurité sociale (puisque n'ayant pas été cotées en C, CS, CPSY, CsC en raison de la réalisation d'un acte technique). On peut penser

¹¹ Consultations d'omnipraticiens (C), consultations de spécialistes (CS), consultations spéciales en cardiologie (CSC).

¹² Sauf bien sûr s'ils sont effectués dans un cabinet situé dans un établissement.

¹³ L'Etude Permanente de la Prescription Médicale (IMS Health) s'appuie sur les médecins libéraux exerçant au cabinet ou au domicile du patient ; les actes en établissement en sont donc exclus.

par exemple à une consultation d'ORL avec un audiogramme (qui est coté comme un acte technique, mais pourrait tout de même être assimilé à une consultation).

Une autre façon de restreindre le champ de l'enquête pour éviter les actes lourds (et prévenir d'éventuelles confusions entre cabinet et établissement pour les médecins ayant leur cabinet au sein d'une clinique) est **d'exclure les actes ou consultations auprès de patients hospitalisés**. Nous proposons d'ajouter ce critère pour définir le champ.

Au total, l'activité du médecin entrant dans le champ de l'enquête serait définie comme suit :

« Toute consultation avec ou sans acte technique¹⁴, réalisée en cabinet, pour un patient non hospitalisé (ni en hospitalisation complète, ni en alternative à l'hospitalisation complète¹⁵) ».

Ce critère pourrait par ailleurs être modifié (pour certaines spécialités ou pour toutes) en fonction des remarques du comité de pilotage ou des représentants des spécialités.

4.3.3. Les spécialités à enquêter

L'une des questions centrales est celle des spécialités à enquêter. L'arrêté du 22 septembre 2004¹⁶ fixe la liste des spécialités.

DISCIPLINE	SPÉCIALITÉS	DISCIPLINE	SPÉCIALITÉS
Spécialités médicales	Anatomie et cytologie pathologiques Cardiologie et maladies vasculaires Dermatologie et vénéréologie Endocrinologie et métabolisme Gastro-entérologie et hépatologie Génétique médicale Hématologie Médecine interne Médecine nucléaire Médecine physique et de réadaptation. Néphrologie Neurologie Oncologie Pathologies cardio-vasculaires. Pneumologie Radiodiagnostic et imagerie médicale. Rhumatologie.	Gynécologie obstétrique	Gynécologie obstétrique
Spécialités chirurgicales	Chirurgie générale Neurochirurgie Ophtalmologie Oto-rhino-laryngologie et chirurgie cervico-faciale	Médecine générale	Médecine générale

¹⁴ Cette formule visant à confirmer que les consultations ne doivent pas être définies au sens de la cotation, mais au sens de la pratique médicale.

¹⁵ Les alternatives à l'hospitalisation complète comprennent les structures d'hospitalisation à temps partiel, de jour ou de nuit, les structures d'anesthésie et chirurgie ambulatoire ainsi que les structures d'hospitalisation à domicile.

¹⁶ Arrêté du 22 septembre 2004 fixant la liste et la réglementation des diplômes d'études spécialisées de médecine.

	Stomatologie		
Anesthésie-réanimation	Anesthésie-réanimation	Médecine du travail	Médecine du travail
Biologie médicale	Biologie médicale	Pédiatrie	Pédiatrie
Gynécologie médicale	Gynécologie médicale	Psychiatrie	Psychiatrie
		Santé publique	Santé publique et médecine sociale

Les spécialités complémentaires définies par l'arrêté du 6 octobre 2004¹⁷ s'exercent à l'hôpital et n'apportent donc pas de modifications quant aux spécialités médicales susceptibles d'être enquêtées.

Le choix du nombre de spécialités à retenir est déterminant :

- trop important, il nécessite des tailles d'échantillon élevées pour permettre une exploitation spécialité par spécialité, ainsi qu'un travail de préparation d'enquête (adaptation du protocole, des questionnaires...) puis d'exploitation trop lourd ;
- trop faible, il limite la portée de l'enquête (tout du moins vis-à-vis d'un objectif large de description de l'activité des spécialistes, certaines restrictions du champ en termes de spécialités étant envisageables au vu des autres objectifs).

Compte tenu du choix de se restreindre aux professionnels libéraux, on proposera de ne retenir que les spécialités les plus nombreuses à exercer en libéral (et si possible pour lesquelles l'exercice libéral n'est pas marginal), ce qui exclut les disciplines suivantes (de moins de 1 000 professionnels libéraux) :

- l'endocrinologie et métabolisme ;
- la génétique ;
- l'hématologie ;
- la médecine interne
- la médecine nucléaire ;
- la médecine physique et de rééducation ;
- la néphrologie
- l'oncologie médicale
- la radiothérapie ;
- la médecine du travail ;
- la santé publique.

La neurologie, qui a un faible effectif, n'est pas éliminée à ce stade en raison de l'accès spécifique qui y est prévu dans le cadre de la réforme de l'assurance maladie.

L'objectif d'étude des parcours de soins (et de leur incidence sur la prise en charge) invite à exclure également :

- les spécialités réalisant des analyses et examens spécifiques, pour l'essentiel à la demande d'un médecin et pour celui-ci : radiologie, biologie, anatomie cytologie pathologique...

¹⁷ Arrêté du 6 octobre 2004 fixant la liste et la réglementation des diplômes d'études spécialisées complémentaires de médecine.

- les spécialités intervenant principalement dans le cadre d'une hospitalisation (ou en vue d'une hospitalisation) : chirurgie, anesthésie réanimation, obstétrique. En effet, ces spécialistes utilisent en général des plateaux techniques qui font qu'ils exercent dans les établissements. De plus, ce sont des spécialistes qui sont rarement consultés en première intention.

La gynécologie soulève également une question particulière, sachant que de nombreux gynécologues de ville ont un titre de gynécologue obstétricien. La distinction entre gynécologies médicale et obstétrique est-elle possible dans les données de cadrage (i.e. en termes de spécialité ou à partir de la nouvelle Classification Commune des Actes Médicaux, en repérant les gynécologues ne pratiquant pas d'accouchement) ? Le répertoire ADELI fait la distinction entre gynécologie médicale et gynécologie obstétrique, et les données issues du SNIR la distinction entre gynécologie médicale, gynécologie obstétrique et obstétrique. Néanmoins, le recouvrement entre les deux bases de données semble loin d'être évident.

Sur la base des différents critères ci-dessous, il resterait à ce stade 12 spécialités dont les effectifs figurent dans le tableau ci-dessous.

	LIEU D'EXERCICE				TYPE D'EXERCICE		
	En ét. (1)	En cabinet (2)	Autres	Total	Libéral	Salarié	Total
Cardiologie	2 252	3 682	58	5 992	3 827	2 165	5 992
Dermatologie et vénéréologie	555	3 414	66	4 035	3 458	577	4 035
Gastro-Entérologie Hépatologie	1 394	1 893	49	3 336	1 954	1 382	3 336
Gynécologie médicale	139	1 905	57	2 101	1 916	185	2 101
Neurologie	1 058	690	33	1 781	715	1 066	1 781
Pédiatrie	3 063	2 806	790	6 659	2 888	3 771	6 659
Pneumologie	1 581	1 014	76	2 671	1 065	1 606	2 671
Rhumatologie	745	1 837	67	2 649	1 872	777	2 649
Ophthalmologie	827	4 576	54	5 457	4 666	791	5 457
Oto-rhino laryngologie	785	2 151	37	2 973	2 262	711	2 973
Stomatologie	195	1 141	25	1 361	1 173	188	1 361
Psychiatrie	6 441	6 362	791	13 594	6 465	7 129	13 594
Total	19 035	31 471	2 103	52 609	32 261	20 348	52 609

(1) Établissements : hôpital public, hôpital privé PSPH, hôpital privé non PSPH, centre de santé.

(2) Individuels, de groupe ou de sociétés.

Source : ADELI, estimations au 1^{er} janvier 2005, *Document de travail, série statistiques*, n° 88, octobre 2005

Il est à noter que ces 12 spécialités regroupent au total 50 % des médecins spécialistes en France (52 609/105 218).

Les médecins libéraux de ces 12 spécialités représentent 61 % du total de leur catégorie (32 261/52 895), et les médecins salariés 39 % (20 348/52 323).

Retenir les 12 spécialités évoquées précédemment permettrait d'avoir l'éventail le plus large possible de pratiques médicales, ainsi que de types de relations patients/médecins.

L'inconvénient majeur de ce scénario est justement de trop disperser le champ. Compte tenu des contraintes d'échantillonnage (entre 5 000 et 10 000 patients à interroger), on se retrouverait avec un nombre très limité d'individus par spécialité (au maximum 830), limitant ainsi les croisements de variables (tel que le sexe croisé avec la pathologie) dans l'exploitation de l'enquête. De plus, compte tenu de moyens limités, la mise en place de l'enquête serait plus longue, sans garantie que l'on puisse à terme exploiter toutes les spécialités.

À partir de ce constat, on peut tenter une nouvelle restriction du champ de l'enquête en termes de spécialités.

→ Prendre en compte le parcours de soins coordonnés

L'un des objectifs de l'enquête sur le recours au médecin spécialiste est de mesurer l'effet de la réforme de l'assurance maladie. À ce titre, trois types de parcours sont prévus dans le cadre de la nouvelle convention nationale organisant les rapports entre les médecins libéraux et l'assurance maladie signée le 12 janvier 2005 entre l'UNCAM et trois syndicats médicaux :

- a) pas d'obligation de passer par un médecin traitant pour certains actes de certaines spécialités :
 - la pédiatrie¹⁸,
 - la gynécologie pour les actes suivants :
 - les examens cliniques gynécologiques périodiques, comprenant les actes de dépistage,
 - la prescription et le suivi d'une contraception,
 - le suivi des grossesses,
 - l'interruption volontaire de grossesse médicamenteuse.
 - L'ophtalmologie pour les actes suivants :
 - prescription et renouvellement de verres correcteurs,
 - les actes de dépistage et de suivi du glaucome.
 - La psychiatrie et la neurologie pour les patients âgés de moins de 26 ans¹⁹.
- b) obligation de passer par un médecin traitant pour la gynécologie et l'ophtalmologie, la psychiatrie et la neurologie pour tous les autres actes que ceux cités ci-dessus.

¹⁸ Seuls les patients âgés de 16 ans ou plus sont concernés par le parcours de soins coordonné.

¹⁹ Avenant n°10 à la Convention Nationale organisant les rapports entre les médecins libéraux et l'assurance maladie, publié le 7 février 2006.

- c) obligation de passer par un médecin traitant dans tous les cas pour les spécialités non citées ci-dessus.

Si l'accent doit être mis sur la comparaison du parcours de soins (accès direct ou non), il conviendrait de garder suffisamment de spécialités pour chacun des trois cas. En effet, même si le parcours de soins est conditionné à une première visite chez le médecin traitant pour les spécialités du cas (c), rien ne dit que la proportion de patients qui ne se rend pas directement chez le spécialiste est différente dans les trois cas (a), (b) et (c).

Les cas (a) et (b) ne représentant au total que 5 spécialités, les choix à effectuer porteraient donc plus sur les spécialités du cas (c).

→ **Un premier tri possible : éliminer les spécialités dont l'activité en cabinet est marginale**

Partant de ce choix, nous pourrions retenir les spécialités pour lesquelles les effectifs en cabinet sont les plus nombreux.

Les spécialités retenues pourraient alors être les suivantes :

Les **spécialistes libéraux exerçant en cabinet**, et parmi eux :

- des spécialités en accès direct, à savoir : **psychiatres, pédopsychiatres et neuropsychiatres** (6 362 médecins en cabinet), **ophtalmologues** (4 576), **pédiatres** (2 806) et **gynécologues** (1 905).
- des spécialités hors accès direct : **cardiologues** (3 682 médecins en cabinet), **dermatologues** (3 414), **ORL** (2 151) et **gastro-entérologues** (1 893).

→ **Un deuxième tri possible : écarter les spécialités pratiquant beaucoup d'actes techniques**

Avec la CCAM, on dispose d'une description assez détaillée des actes techniques effectués par les professionnels. De plus, la mise au point du questionnement pour les consultations avec actes techniques pourrait être plus délicate. Aussi, on pourrait envisager de ne retenir que les spécialités pour lesquelles les parts d'actes cliniques (par opposition aux actes techniques) sont les plus importantes, ce qui permettrait notamment de sélectionner plus facilement les médecins dont la part des consultations est relativement élevée. À ce titre, les données de la CNAMTS donnent les résultats suivants (en parts d'honoraires, et uniquement pour les libéraux en cabinet donc) :

Parts d'actes cliniques (en % des honoraires) réalisés, par spécialité et par secteur d'exercice

Spécialité	Secteur 1	Secteur 2 et 1DP(*)	Ensemble
Cardiologues	23,3	29,4	24,5
Dermato-véné.	76,9	75,5	76,3
Gynéco-obsté.	54,9	57,7	56,6
Gastro-enter.	22,3	27,4	24,4
ORL	26,9	35,4	32,0
Pédiatres	90,8	90,6	90,7
Pneumo-ptys.	13,0	23,5	14,8
Rhumatologues	56,2	79,1	66,6
Ophthalmo.	59,7	54,5	56,5
Stomatologues	8,6	14,5	11,2
Neurologues	38,7	46,3	41,2
Psychiatres	85,2	95,2	88,0
Ensemble	59,2	50,1	56,5

(*) : secteur 1 avec droit permanent à dépassement.

Source : CNAMTS.

Champ : secteur des médecins libéraux France entière en 2005, uniquement pour les patients du régime général y compris sections locales mutualistes.

6 spécialités dépassent les 50 % d'actes cliniques dans l'ensemble de l'activité. Les spécialités ayant la plus faible part de consultations dans leurs nombres d'actes sont la stomatologie et la pneumologie.

Nous serions alors amenés à retenir dans le champ de l'enquête :

Les **spécialistes libéraux exerçant en cabinet**, et parmi eux :

- des spécialités en accès direct, à savoir : **pédiatres, ophtalmologues, psychiatres et gynécologues**. Pour ces derniers, une question se pose sur le type de gynécologie à retenir : gynécologie médicale ou gynécologie obstétricienne, ou les deux. Cela implique de savoir si la distinction est possible dans les données de cadrage.
- des spécialités hors accès direct et exerçant principalement en cabinet : **les dermatologues, les rhumatologues**.

Bilan sur le choix de la spécialité :

On le voit, cinq spécialités seulement répondent aux critères retenus pour les deux tris précédents, dont une seule (!) du cas (c) du parcours de soins coordonné, ce qui semble vraisemblablement trop faible pour répondre aux objectifs de l'enquête. Cependant, la taille de l'échantillon n'étant pas encore fixée, rien n'empêche a priori de l'augmenter et de retenir plus de spécialités.

Partant de ce constat, retenir l'ensemble des spécialités isolées par les deux tris précédents pourrait être envisageable. 9 spécialités seraient alors enquêtées :

- toutes les spécialités des cas (a) et (b) prévus par le parcours de soins coordonné (accès direct au médecin, conditionnel ou non par rapport à certains actes) : **pédiatres, ophtalmologues, gynécologues, psychiatres** (y compris les pédopsychiatres et neuropsychiatres).
- quatre spécialités du cas (c) prévu par le parcours de soins coordonné (accès indirect au médecin) : **dermatologues, rhumatologues, cardiologues, ORL et gastro-entérologues**.

On conserve par ailleurs pour chaque spécialité des effectifs en cabinet suffisants et dont la part d'actes techniques n'est pas non plus trop importante.

Il resterait également à voir, si cet objectif était confirmé, quelles spécialités sont le plus susceptibles d'accueillir des cas urgents, et d'assurer le plus la permanence des soins.