

# QUESTIONNAIRE SUR L'ACTIVITÉ DES MÉDECINS SPECIALISTES

## Cardiologie

Code référence :

Q1. Quelle est votre année de naissance ?

Q2. Êtes-vous... • ...un homme ? .....  • ...une femme ?.....

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

Q4. Exercez-vous une activité salariée ? • Oui.....  • 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	<input style="width: 40px; border: 1px dashed black;" type="text"/>	<input style="width: 40px; border: 1px dashed black;" type="text"/>	<input style="width: 40px; border: 1px dashed black;" type="text"/>
Nombre de consultations	<input style="width: 60px; border: 1px dashed black;" type="text"/>	<input style="width: 60px; border: 1px dashed black;" type="text"/>	<input style="width: 60px; border: 1px dashed black;" type="text"/>

\* 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 ?  | • Oui..... <input type="checkbox"/> | • Non ..... <input type="checkbox"/> |
| ... un hôpital privé à but non lucratif ?  | • Oui..... <input type="checkbox"/> | • Non ..... <input type="checkbox"/> |
| ... un hôpital privé à but lucratif ?  | • Oui..... <input type="checkbox"/> | • Non ..... <input type="checkbox"/> |
| ... un autre établissement ( <i>dispensaire, centre de soins, plateau technique, clinique de la MGEN, maison de retraite, prison</i> ) ? | • Oui..... <input type="checkbox"/> | • Non ..... <input type="checkbox"/> |

Q6. Êtes-vous médecin traitant (au sens du parcours de soins coordonnés), pour certains de vos patients, hormis votre famille ? • Oui.....  • 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 ? • Oui.....  • Non .....   
 ...en salarié ? • Oui.....  • Non .....

**Q8Bis.** Si OUI, est-ce...

- |  |                                     |                                      |
|--|-------------------------------------|--------------------------------------|
| ... au sein d'une structure de permanence des soins ?<br><i>(par exemple, une unité de soins intensifs cardiologiques)</i> | • Oui..... <input type="checkbox"/> | • Non ..... <input type="checkbox"/> |
| ... au sein de réseaux de santé ?  | • Oui..... <input type="checkbox"/> | • Non ..... <input type="checkbox"/> |
| ... sous forme de gardes ou d'astreintes ?   | • Oui..... <input type="checkbox"/> | • Non ..... <input type="checkbox"/> |

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

Q9Bis. Quelle est la durée, en moyenne, d'un appel téléphonique pour un conseil ? .....  minutes

Q10. Exercez-vous une activité de recherche clinique ? • Oui .....  • Non .....

Q11. Utilisez-vous un ordinateur pour...

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

• Oui, sous forme de base de données.....

• Oui, pour taper les informations et les stocker sur l'ordinateur.....

• Non.....

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

• Oui, par voie électronique.....

• Oui, pour impression avant envoi postal.....

• Non.....

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

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

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

... beaucoup plus nombreux ? .....

... un peu plus nombreux ? .....

... ni plus ni moins nombreux ? .....

... un peu moins nombreux ? .....

... beaucoup moins nombreux ? .....

sans opinion.....

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

... beaucoup plus informatifs ? .....

... un peu plus informatifs ? .....

... rien n'a changé ? .....

... un peu moins informatifs ? .....

... beaucoup moins informatifs ? .....

sans opinion.....

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

... nettement facilitées ? .....

... rendues un peu plus faciles ? .....

... inchangées ? .....

... rendues un peu plus difficiles ? .....

... rendues beaucoup plus difficiles ? .....

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...

... nettement facilitée ? .....

... rendue un peu plus facile ? .....

... inchangée ? .....

... rendue un peu plus difficile ? .....

... rendue beaucoup plus difficile ? .....

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.



Q10. Exercez-vous une activité de recherche clinique ? • Oui .....  • Non .....

Q11. Utilisez-vous un ordinateur pour...

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

• Oui, sous forme de base de données.....

• Oui, pour taper les informations et les stocker sur l'ordinateur.....

• Non.....

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

• Oui, par voie électronique.....

• Oui, pour impression avant envoi postal.....

• Non.....

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

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

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

... beaucoup plus nombreux ? .....

... un peu plus nombreux ? .....

... ni plus ni moins nombreux ? .....

... un peu moins nombreux ? .....

... beaucoup moins nombreux ? .....

sans opinion.....

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

... beaucoup plus informatifs ? .....

... un peu plus informatifs ? .....

... rien n'a changé ? .....

... un peu moins informatifs ? .....

... beaucoup moins informatifs ? .....

sans opinion.....

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

... nettement facilitées ? .....

... rendues un peu plus faciles ? .....

... inchangées ? .....

... rendues un peu plus difficiles ? .....

... rendues beaucoup plus difficiles ? .....

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...

... nettement facilitée ? .....

... rendue un peu plus facile ? .....

... inchangée ? .....

... rendue un peu plus difficile ? .....

... rendue beaucoup plus difficile ? .....

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'ACTIVITÉ DES MÉDECINS SPECIALISTES

## Gynécologie médicale et gynécologie obstétrique

Code référence :

Q1. Quelle est votre année de naissance ?

Q2. Êtes-vous... • ...un homme ? .....  • ...une femme ? .....

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

Q4. Exercez-vous une activité salariée ? • Oui .....  • 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	<input style="width: 30px; border: 1px dashed black;" type="text"/>	<input style="width: 30px; border: 1px dashed black;" type="text"/>	<input style="width: 30px; border: 1px dashed black;" type="text"/>
Nombre de consultations	<input style="width: 30px; border: 1px dashed black;" type="text"/>	<input style="width: 30px; border: 1px dashed black;" type="text"/>	<input style="width: 30px; border: 1px dashed black;" type="text"/>

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

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

- OUI, régulièrement .....
- OUI, rarement.....
- NON .....

Q8. Participez-vous à la permanence des soins...  
...en libéral ? • Oui .....  • Non .....   
...en salarié ? • Oui .....  • Non .....

**Q8Bis.** Si OUI, est-ce...

- ... au sein d'une structure de permanence des soins ? • Oui .....  • Non .....   
(*par exemple, une antenne SMUR néonatale, le réseau périnatal de votre région ou de votre département*)
- ... au sein de réseaux de santé ? • Oui .....  • Non .....
- ... sous forme de gardes ou d'astreintes ? • Oui .....  • Non .....

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

Q9Bis. Quelle est la durée, en moyenne, d'un appel téléphonique pour un conseil ? .....  minutes

Q10. Exercez-vous une activité de recherche clinique ? • Oui .....  • Non .....

Q11. Utilisez-vous un ordinateur pour...

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

• Oui, sous forme de base de données.....

• Oui, pour taper les informations et les stocker sur l'ordinateur.....

• Non.....

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

• Oui, par voie électronique.....

• Oui, pour impression avant envoi postal.....

• Non.....

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

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

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

... beaucoup plus nombreux ? .....

... un peu plus nombreux ? .....

... ni plus ni moins nombreux ? .....

... un peu moins nombreux ? .....

... beaucoup moins nombreux ? .....

sans opinion.....

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

... beaucoup plus informatifs ? .....

... un peu plus informatifs ? .....

... rien n'a changé ? .....

... un peu moins informatifs ? .....

... beaucoup moins informatifs ? .....

sans opinion.....

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

... nettement facilitées ? .....

... rendues un peu plus faciles ? .....

... inchangées ? .....

... rendues un peu plus difficiles ? .....

... rendues beaucoup plus difficiles ? .....

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...

... nettement facilitée ? .....

... rendue un peu plus facile ? .....

... inchangée ? .....

... rendue un peu plus difficile ? .....

... rendue beaucoup plus difficile ? .....

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'ACTIVITÉ DES MÉDECINS SPECIALISTES

## Gastro-entérologie

Code référence :

Q1. Quelle est votre année de naissance ?

Q2. Êtes-vous... • ...un homme ? .....  • ...une femme ?.....

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

Q4. Exercez-vous une activité salariée ? • Oui.....  • 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	<input style="width: 40px; border: 1px dashed black;" type="text"/>	<input style="width: 40px; border: 1px dashed black;" type="text"/>	<input style="width: 40px; border: 1px dashed black;" type="text"/>
Nombre de consultations	<input style="width: 60px; border: 1px dashed black;" type="text"/>	<input style="width: 60px; border: 1px dashed black;" type="text"/>	<input style="width: 60px; border: 1px dashed black;" type="text"/>

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

Q6. Êtes-vous médecin traitant (au sens du parcours de soins coordonnés), pour certains de vos patients, hormis votre famille ? • Oui.....  • 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 ? • Oui.....  • Non .....   
...en salarié ? • Oui.....  • Non .....

**Q8Bis.** Si OUI, est-ce...  
... au sein d'une structure de permanence des soins ? • Oui.....  • Non .....   
... au sein de réseaux de santé ? • Oui.....  • Non .....   
... sous forme de gardes ou d'astreintes ? • Oui.....  • Non .....

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

Q9Bis. Quelle est la durée, en moyenne, d'un appel téléphonique pour un conseil ? .....  minutes

Q10. Exercez-vous une activité de recherche clinique ? • Oui .....  • Non .....

Q11. Utilisez-vous un ordinateur pour...

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

• Oui, sous forme de base de données.....

• Oui, pour taper les informations et les stocker sur l'ordinateur.....

• Non.....

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

• Oui, par voie électronique.....

• Oui, pour impression avant envoi postal.....

• Non.....

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

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

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

... beaucoup plus nombreux ? .....

... un peu plus nombreux ? .....

... ni plus ni moins nombreux ? .....

... un peu moins nombreux ? .....

... beaucoup moins nombreux ? .....

sans opinion.....

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

... beaucoup plus informatifs ? .....

... un peu plus informatifs ? .....

... rien n'a changé ? .....

... un peu moins informatifs ? .....

... beaucoup moins informatifs ? .....

sans opinion.....

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

... nettement facilitées ? .....

... rendues un peu plus faciles ? .....

... inchangées ? .....

... rendues un peu plus difficiles ? .....

... rendues beaucoup plus difficiles ? .....

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...

... nettement facilitée ? .....

... rendue un peu plus facile ? .....

... inchangée ? .....

... rendue un peu plus difficile ? .....

... rendue beaucoup plus difficile ? .....

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'ACTIVITÉ DES MÉDECINS SPECIALISTES

## Ophtalmologie

Code référence :

**Q1.** Quelle est votre année de naissance ?

**Q2.** Êtes-vous... • ...un homme ? .....  • ...une femme ?.....

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

**Q4.** Exercez-vous une activité salariée ? • Oui.....  • 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	<input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px dashed black;" type="text"/>	<input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px dashed black;" type="text"/>	<input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px dashed black;" type="text"/>
Nombre de consultations	<input style="width: 60px; height: 20px; border: 1px dashed black;" type="text"/>	<input style="width: 60px; height: 20px; border: 1px dashed black;" type="text"/>	<input style="width: 60px; height: 20px; border: 1px dashed black;" type="text"/>

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

**Q6.** Êtes-vous médecin traitant (au sens du parcours de soins coordonnés), pour certains de vos patients, hormis votre famille ? • Oui.....  • 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 ? • Oui.....  • Non .....   
...en salarié ? • Oui.....  • Non .....

**Q8Bis.** Si OUI, est-ce...  
... au sein d'une structure de permanence des soins ? • Oui.....  • Non .....   
... au sein de réseaux de santé ? • Oui.....  • Non .....   
... sous forme de gardes ou d'astreintes ? • Oui.....  • Non .....

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

**Q9Bis.** Quelle est la durée, en moyenne, d'un appel téléphonique pour un conseil ? .....  minutes

Q10. Exercez-vous une activité de recherche clinique ? • Oui .....  • Non .....

Q11. Utilisez-vous un ordinateur pour...

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

• Oui, sous forme de base de données.....

• Oui, pour taper les informations et les stocker sur l'ordinateur.....

• Non.....

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

• Oui, par voie électronique.....

• Oui, pour impression avant envoi postal.....

• Non.....

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

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

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

... beaucoup plus nombreux ? .....

... un peu plus nombreux ? .....

... ni plus ni moins nombreux ? .....

... un peu moins nombreux ? .....

... beaucoup moins nombreux ? .....

sans opinion.....

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

... beaucoup plus informatifs ? .....

... un peu plus informatifs ? .....

... rien n'a changé ? .....

... un peu moins informatifs ? .....

... beaucoup moins informatifs ? .....

sans opinion.....

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

... nettement facilitées ? .....

... rendues un peu plus faciles ? .....

... inchangées ? .....

... rendues un peu plus difficiles ? .....

... rendues beaucoup plus difficiles ? .....

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...

... nettement facilitée ? .....

... rendue un peu plus facile ? .....

... inchangée ? .....

... rendue un peu plus difficile ? .....

... rendue beaucoup plus difficile ? .....

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'ACTIVITÉ DES MÉDECINS SPECIALISTES

## Oto-rhino-laryngologie

Code référence :

Q1. Quelle est votre année de naissance ?

Q2. Êtes-vous... • ...un homme ? .....  • ...une femme ?.....

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

Q4. Exercez-vous une activité salariée ? • Oui.....  • 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	<input style="width: 40px; border: 1px dashed black;" type="text"/>	<input style="width: 40px; border: 1px dashed black;" type="text"/>	<input style="width: 40px; border: 1px dashed black;" type="text"/>
Nombre de consultations	<input style="width: 60px; border: 1px dashed black;" type="text"/>	<input style="width: 60px; border: 1px dashed black;" type="text"/>	<input style="width: 60px; border: 1px dashed black;" type="text"/>

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

Q6. Êtes-vous médecin traitant (au sens du parcours de soins coordonnés), pour certains de vos patients, hormis votre famille ? • Oui.....  • 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 ? • Oui.....  • Non .....   
...en salarié ? • Oui.....  • Non .....

**Q8Bis.** Si OUI, est-ce...  
... au sein d'une structure de permanence des soins ? • Oui.....  • Non .....   
... au sein de réseaux de santé ? • Oui.....  • Non .....   
... sous forme de gardes ou d'astreintes ? • Oui.....  • Non .....

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

Q9Bis. Quelle est la durée, en moyenne, d'un appel téléphonique pour un conseil ? .....  minutes

Q10. Exercez-vous une activité de recherche clinique ? • Oui .....  • Non .....

Q11. Utilisez-vous un ordinateur pour...

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

• Oui, sous forme de base de données.....

• Oui, pour taper les informations et les stocker sur l'ordinateur.....

• Non.....

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

• Oui, par voie électronique.....

• Oui, pour impression avant envoi postal.....

• Non.....

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

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

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

... beaucoup plus nombreux ? .....

... un peu plus nombreux ? .....

... ni plus ni moins nombreux ? .....

... un peu moins nombreux ? .....

... beaucoup moins nombreux ? .....

sans opinion.....

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

... beaucoup plus informatifs ? .....

... un peu plus informatifs ? .....

... rien n'a changé ? .....

... un peu moins informatifs ? .....

... beaucoup moins informatifs ? .....

sans opinion.....

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

... nettement facilitées ? .....

... rendues un peu plus faciles ? .....

... inchangées ? .....

... rendues un peu plus difficiles ? .....

... rendues beaucoup plus difficiles ? .....

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...

... nettement facilitée ? .....

... rendue un peu plus facile ? .....

... inchangée ? .....

... rendue un peu plus difficile ? .....

... rendue beaucoup plus difficile ? .....

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'ACTIVITÉ DES MÉDECINS SPECIALISTES

## Pédiatrie

Code référence :

Q1. Quelle est votre année de naissance ?

Q2. Êtes-vous... • ...un homme ? .....  • ...une femme ?.....

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

Q4. Exercez-vous une activité salariée ? • Oui.....  • 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	<input style="width: 40px; border: 1px dashed black;" type="text"/>	<input style="width: 40px; border: 1px dashed black;" type="text"/>	<input style="width: 40px; border: 1px dashed black;" type="text"/>
Nombre de consultations	<input style="width: 40px; border: 1px dashed black;" type="text"/>	<input style="width: 40px; border: 1px dashed black;" type="text"/>	<input style="width: 40px; border: 1px dashed black;" type="text"/>

\* 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 ?  | • Oui..... <input type="checkbox"/> | • Non ..... <input type="checkbox"/> |
| ... un hôpital privé à but non lucratif ?  | • Oui..... <input type="checkbox"/> | • Non ..... <input type="checkbox"/> |
| ... un hôpital privé à but lucratif ?  | • Oui..... <input type="checkbox"/> | • Non ..... <input type="checkbox"/> |
| ... un autre établissement ( <i>dispensaire, centre de soins, plateau technique, clinique de la MGEN, maison de retraite, prison</i> ) ? | • Oui..... <input type="checkbox"/> | • Non ..... <input type="checkbox"/> |

Q6. Êtes-vous médecin traitant (au sens du parcours de soins coordonnés), pour certains de vos patients, hormis votre famille ? • Oui.....  • 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 ? • Oui.....  • Non .....   
 ...en salarié ? • Oui.....  • Non .....

**Q8Bis. Si OUI, est-ce...**

- |   |                                     |                                      |
|---|-------------------------------------|--------------------------------------|
| ... au sein d'une structure de permanence des soins ?<br><i>(par exemple, une unité de soins intensifs pédiatriques, une unité de réanimation, une antenne SMUR néonatale, le réseau périnatale de votre région ou votre département)</i> | • Oui..... <input type="checkbox"/> | • Non ..... <input type="checkbox"/> |
| ... au sein de réseaux de santé ?   | • Oui..... <input type="checkbox"/> | • Non ..... <input type="checkbox"/> |
| ... sous forme de gardes ou d'astreintes ?  | • Oui..... <input type="checkbox"/> | • Non ..... <input type="checkbox"/> |

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

Q9Bis. Quelle est la durée, en moyenne, d'un appel téléphonique pour un conseil ? .....  minutes

Q10. Exercez-vous une activité de recherche clinique ? • Oui .....  • Non .....

Q11. Utilisez-vous un ordinateur pour...

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

• Oui, sous forme de base de données.....

• Oui, pour taper les informations et les stocker sur l'ordinateur.....

• Non.....

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

• Oui, par voie électronique.....

• Oui, pour impression avant envoi postal.....

• Non.....

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

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

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

... beaucoup plus nombreux ? .....

... un peu plus nombreux ? .....

... ni plus ni moins nombreux ? .....

... un peu moins nombreux ? .....

... beaucoup moins nombreux ? .....

sans opinion.....

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

... beaucoup plus informatifs ? .....

... un peu plus informatifs ? .....

... rien n'a changé ? .....

... un peu moins informatifs ? .....

... beaucoup moins informatifs ? .....

sans opinion.....

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

... nettement facilitées ? .....

... rendues un peu plus faciles ? .....

... inchangées ? .....

... rendues un peu plus difficiles ? .....

... rendues beaucoup plus difficiles ? .....

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...

... nettement facilitée ? .....

... rendue un peu plus facile ? .....

... inchangée ? .....

... rendue un peu plus difficile ? .....

... rendue beaucoup plus difficile ? .....

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'ACTIVITÉ DES MÉDECINS SPECIALISTES Psychiatrie

Code référence :

Q1. Quelle est votre année de naissance ?

Q2. Êtes-vous... • ...un homme ? .....  • ...une femme ? .....

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

Q4. Exercez-vous une activité salariée ? • Oui .....  • 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	<input style="width: 30px; border: 1px dashed black;" type="text"/>	<input style="width: 30px; border: 1px dashed black;" type="text"/>	<input style="width: 30px; border: 1px dashed black;" type="text"/>
Nombre de consultations	<input style="width: 30px; border: 1px dashed black;" type="text"/>	<input style="width: 30px; border: 1px dashed black;" type="text"/>	<input style="width: 30px; border: 1px dashed black;" type="text"/>

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

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

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

Q6Ter. Exercez-vous... • Auprès d'adultes ? .....   
 • Auprès d'enfants de moins de 16 ans ? .....   
 • 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 ? • Oui .....  • Non .....   
...en salarié ? • Oui .....  • 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) • Oui .....  • Non .....
- ... au sein de réseaux de santé ? • Oui .....  • Non .....
- ... sous forme de gardes ou d'astreintes ? • Oui .....  • Non .....

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

Q9Bis. Quelle est la durée, en moyenne, d'un appel téléphonique pour un conseil ? .....  minutes

Q10. Exercez-vous une activité de recherche clinique ? • Oui .....  • Non .....

Q11. Utilisez-vous un ordinateur pour...

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

• Oui, sous forme de base de données.....

• Oui, pour taper les informations et les stocker sur l'ordinateur.....

• Non.....

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

• Oui, par voie électronique.....

• Oui, pour impression avant envoi postal.....

• Non.....

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

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

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

... beaucoup plus nombreux ? .....

... un peu plus nombreux ? .....

... ni plus ni moins nombreux ? .....

... un peu moins nombreux ? .....

... beaucoup moins nombreux ? .....

sans opinion.....

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

... beaucoup plus informatifs ? .....

... un peu plus informatifs ? .....

... rien n'a changé ? .....

... un peu moins informatifs ? .....

... beaucoup moins informatifs ? .....

sans opinion.....

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

... nettement facilitées ? .....

... rendues un peu plus faciles ? .....

... inchangées ? .....

... rendues un peu plus difficiles ? .....

... rendues beaucoup plus difficiles ? .....

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...

... nettement facilitée ? .....

... rendue un peu plus facile ? .....

... inchangée ? .....

... rendue un peu plus difficile ? .....

... rendue beaucoup plus difficile ? .....

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'ACTIVITÉ DES MÉDECINS SPECIALISTES

## Rhumatologie

Code référence :

Q1. Quelle est votre année de naissance ?

Q2. Êtes-vous... • ...un homme ? .....  • ...une femme ?.....

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

Q4. Exercez-vous une activité salariée ? • Oui.....  • 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	<input style="width: 40px; border: 1px dashed black;" type="text"/>	<input style="width: 40px; border: 1px dashed black;" type="text"/>	<input style="width: 40px; border: 1px dashed black;" type="text"/>
Nombre de consultations	<input style="width: 60px; border: 1px dashed black;" type="text"/>	<input style="width: 60px; border: 1px dashed black;" type="text"/>	<input style="width: 60px; border: 1px dashed black;" type="text"/>

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

Q6. Êtes-vous médecin traitant (au sens du parcours de soins coordonnés), pour certains de vos patients, hormis votre famille ? • Oui.....  • 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 ? • Oui.....  • Non .....   
...en salarié ? • Oui.....  • Non .....

**Q8Bis.** Si OUI, est-ce...  
... au sein d'une structure de permanence des soins ? • Oui.....  • Non .....   
... au sein de réseaux de santé ? • Oui.....  • Non .....   
... sous forme de gardes ou d'astreintes ? • Oui.....  • Non .....

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

Q9Bis. Quelle est la durée, en moyenne, d'un appel téléphonique pour un conseil ? .....  minutes

Q10. Exercez-vous une activité de recherche clinique ? • Oui .....  • Non .....

Q11. Utilisez-vous un ordinateur pour...

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

• Oui, sous forme de base de données.....

• Oui, pour taper les informations et les stocker sur l'ordinateur.....

• Non.....

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

• Oui, par voie électronique.....

• Oui, pour impression avant envoi postal.....

• Non.....

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

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

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

... beaucoup plus nombreux ? .....

... un peu plus nombreux ? .....

... ni plus ni moins nombreux ? .....

... un peu moins nombreux ? .....

... beaucoup moins nombreux ? .....

sans opinion.....

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

... beaucoup plus informatifs ? .....

... un peu plus informatifs ? .....

... rien n'a changé ? .....

... un peu moins informatifs ? .....

... beaucoup moins informatifs ? .....

sans opinion.....

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

... nettement facilitées ? .....

... rendues un peu plus faciles ? .....

... inchangées ? .....

... rendues un peu plus difficiles ? .....

... rendues beaucoup plus difficiles ? .....

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...

... nettement facilitée ? .....

... rendue un peu plus facile ? .....

... inchangée ? .....

... rendue un peu plus difficile ? .....

... rendue beaucoup plus difficile ? .....

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.