



Questionnaire Vague 3

Pour les médecins inclus en Vague 1

(01/04/2008)

Version Finale

2

Bonjour, je m'appelle..... enquêteur pour l'URML et l'ORS de votre région. Je me permets de vous appeler suite au courrier que nous vous avons adressé concernant la 3^{ème} enquête du panel d'observation des pratiques et des conditions d'exercice en médecine générale. Nous allons commencer l'entretien par quelques questions générales sur votre environnement professionnel et vos pratiques et voir si certaines choses ont évolué dans votre environnement proche.

I-9 Depuis mars 2007, avez-vous modifié votre pratique en matière de mode d'exercice particulier (MEP) ?

- ₁ Oui **Passer à I-9.1**
₂ Non **Passer à E-4**

Si oui,

I-9.1 En avez-vous fait un mode d'exercice particulier (MEP) exclusif?

- ₁ Oui **Arrêt de l'entretien**

Je suis désolé, mais vous ne remplissez plus les conditions d'éligibilité. Vous ne ferez donc plus partie de l'échantillon. Excusez-moi de vous avoir dérangé(e). Au nom de l'URML et de l'ORS de votre région, je vous remercie de votre participation aux deux premières vagues et de l'attention que vous m'avez accordée. Je vous souhaite une bonne journée/soirée.

- ₂ Non **Passer à I-9.2**

I-9.2 Quelle est leur part dans votre activité médicale libérale ? /_/_/_/ %

ENVIRONNEMENT PROFESSIONNEL

E-4 Depuis mars 2007, avez-vous changé d'installation professionnelle ?

- ₁ oui ₂ non

E-9.bis Combien de médecins généralistes exercent dans votre cabinet, vous compris ?

/_/_/_/ Médecins

Consigne enquêteur : Si le médecin exerce seul, saisir « 1 » pour le nombre de médecins généralistes.

E-8.bis Existe-t-il dans votre zone d'exercice un service SOS médecins ou un service comparable ?

- ₁ oui ₂ non ₉ ne sait pas (ne pas citer)

E-8.ter Existe-t-il dans votre zone d'exercice une maison médicale de garde d'accès direct, non régulée par le centre 15 ?

- ₁ oui ₂ non ₉ ne sait pas (ne pas citer)

PRATIQUES

P-1 Actuellement, avez-vous des activités :

P-1.3 Dans des établissements pour personnes âgées (Maisons de retraite, logements-foyers...) ?

- ₁ Oui **Passer à P-1.4**
₂ Non **Passer à P-1.7**

P-1.4 Etes-vous médecin coordonnateur en maison de retraite ?

- ₁ Oui ₂ Non

P-1.7 Effectuez-vous des gardes ?

- ₁ Oui ₂ Non

Si oui, ces gardes ont-elles lieu :

P-1.7.1. Dans le cadre d'une maison médicale de garde

- ₁ Oui ₂ Non

P-1.7.2. Au cabinet

- ₁ Oui ₂ Non

P-1.7.3. En soirée

- ₁ Oui ₂ Non

P-1.7.4. En nuit profonde

- ₁ Oui ₂ Non

P-1.7.5. Combien de médecins, vous compris, participent au tour de garde ?

/_/_/_

P-1.8 Participez-vous à la régulation des urgences ?

- ₁ Oui ₂ Non

P-11 Pensez-vous que le dispositif « médecin traitant » ait modifié vos pratiques ?

- ₄ Non
₃ Plutôt non
₂ Plutôt oui
₁ Oui
₉ Ne sait pas (ne pas citer)

3

P-13 Globalement, à propos de votre activité professionnelle, vous êtes...

- ₁ Très satisfait(e)
- ₂ Plutôt satisfait(e)
- ₃ Peu satisfait(e)
- ₄ Pas du tout satisfait(e)
- ₉ Ne sait pas (ne pas citer)

FORMATION ET EVALUATION DES PRATIQUES

Je vais maintenant aborder un module de questions sur la formation médicale continue (FMC) et l'évaluation des pratiques professionnelles (l'EPP).

P-41 Comment obtenez-vous des informations générales sur la FMC ?

- P-41.1 Par la presse ou par Internet ₁ Oui ₂ Non
- P-41.2 Par les visiteurs médicaux de l'industrie pharmaceutique ₁ Oui ₂ Non
- P-41.3 Par les délégués de l'Assurance maladie ₁ Oui ₂ Non
- P-41.4 Par votre URML ₁ Oui ₂ Non
- P-41.5 Par votre association locale/groupe de pairs/formateur responsable FMC ₁ Oui ₂ Non
- P-41.6 A l'occasion de discussions informelles avec des confrères ₁ Oui ₂ Non
- P-41.7 Par des courriers publicitaires d'organismes ₁ Oui ₂ Non

P-42 Pensez-vous être bien informé(e) sur le barème de points de FMC ?

- ₁ Oui ₂ Non ₉ Ne sait pas (ne pas citer)

P-43 Pensez-vous qu'il vous sera aisé de collecter les 250 points de FMC sur 5 ans ?

- ₁ Oui ₂ Non ₉ Ne sait pas (ne pas citer)

P-44 Vous êtes-vous formé(e) seul(e) en 2007 (abonnement à des revues, acquisition d'ouvrages, supports électroniques et sites de formations à distance) ?

- ₁ Oui ₂ Non

P-46 Appartenez-vous à une association de FMC ou un groupe de pairs ?

- ₁ Oui **Passer à P-46.1**
₂ Non **Passer à P-46.3**

Si oui,

P-46.1 Quelle est la fréquence de vos réunions ?

- ₁ Plusieurs fois par mois
- ₂ Environ une fois par mois
- ₃ Tous les 3 mois
- ₄ 1 fois par an
- ₅ Moins d'une fois par an

P-46.2 Votre groupe est-il affilié à un organisme régional ou national agréé ?

- ₁ Oui **Passer à P-47**
- ₂ Non **Passer à P-46.2.bis**
- ₉ Ne sait pas (Ne pas citer) **Passer à P-46.2.bis**

Si non,

p-46.2.bis Votre association a-t-elle obtenu son propre agrément au titre de la FMC ?

- ₁ Oui **Passer à P-47**
- ₂ Non **Passer à P-47**

Si non,

P-46.3 Seriez-vous prêt(e) à adhérer à une association locale de médecins qui se réunirait de façon périodique ?

- ₁ Oui ₂ Non

P-47 Avez-vous participé à des sessions de formation médicale continue ces 12 derniers mois ?

- ₁ Oui **Passer à P-48**
₂ Non **Passer à P-51**

Si oui,

P-48 A quelle fréquence ?

- ₁ Plusieurs fois par mois
- ₂ Environ une fois par mois

4

- 3 Tous les 3 mois
4 1 fois dans les 12 derniers mois

P-49 En tirez-vous un bénéfice dans votre pratique ?

- 1 Oui tout à fait **Passer à P-54**
2 Plutôt oui **Passer à P-54**
3 Plutôt non **Passer à P-54**
4 Non pas du tout **Passer à P-54**
5 NSP/NR **Passer à P-54**

Si non, (à la question P-47)

P-51 Pourquoi ? (Plusieurs réponses possibles)

- 1 Les formations ne portent pas sur les thèmes qui vous intéressent
2 Vous n'êtes pas suffisamment informé(e) sur la FMC
3 Vous préférez vous former individuellement
4 Les dispositifs de FMC ne sont pas adaptés à vos besoins
5 Vous ne ressentez pas la nécessité d'une formation
9 Ne sait pas (ne pas citer)

P-54 En 2007, avez-vous apporté votre concours à des formations médicales ?

- 1 Oui **Passer à P-54.1**
2 Non **Passer à P-55**

Si oui,

P-54.1 En tant que formateur

- 1 Oui 2 Non

P-54.2 En tant qu'organisateur/animateur

- 1 Oui 2 Non

P-54.3 En tant qu'expert

- 1 Oui 2 Non

P-55 Comment obtenez-vous des informations générales sur l'EPP ?

- P-55.1 Par la presse ou par Internet 1 Oui 2 Non
P-55.2 Par les visiteurs médicaux de l'industrie pharmaceutique 1 Oui 2 Non
P-55.3 Par les délégués de l'Assurance maladie 1 Oui 2 Non
P-55.4 Par votre URML 1 Oui 2 Non
P-55.5 Par votre association locale/groupe de pairs/formateur responsable FMC 1 Oui 2 Non
P-55.6 A l'occasion de discussions informelles avec des confrères 1 Oui 2 Non
P-55.7 Par des courriers publicitaires d'organismes 1 Oui 2 Non

P-56 Pensez-vous être bien informé(e) sur les conditions requises pour la validation de votre EPP ?

- 1 Oui 2 Non

P-57 Pensez-vous qu'il vous sera aisé de satisfaire à l'obligation d'EPP pour la période de cinq ans à venir ?

- 1 Oui 2 Non

P-58 Avez-vous déjà réalisé une démarche d'EPP ayant donné lieu à un certificat ?

- 1 Oui 2 Non 9 Ne sait pas (ne pas citer)

P-59 Comptez-vous vous engager dans une EPP au cours de l'année 2008 ?

- 1 Oui **Passer à P-59.2**
2 Non **Passer à P-59.3**

Consignes enquêteurs : Répondre « oui » si le médecin s'y est engagé début 2008

Si oui,

P-59.2 Comment (Plusieurs réponses possibles) ?

- 1 Avec l'organisation proposée par votre URML
2 Dans votre association de FMC
3 Dans des réunions organisées par un organisme agréé spécialisé dans l'EPP
4 Avec des méthodes à distance (journaux, Internet)

Passer à R-0

Si non,

P-59.3 Pourquoi ? (Plusieurs réponses possibles)

- ₁ Vous avez déjà satisfait à cette obligation
- ₂ Vous ne connaissez pas l'EPP
- ₃ Vous n'êtes pas suffisamment informé(e) sur l'EPP
- ₄ Les instances chargées d'organiser l'EPP ne sont pas encore en place ou depuis peu
- ₅ Les modalités pratiques d'application restent insuffisamment claires
- ₆ Les dispositifs d'EPP ne sont pas adaptés à vos besoins
- ₇ Vous ne ressentez pas la nécessité d'une évaluation des pratiques.

CONNAISSANCE ET UTILISATION DES RECOMMANDATIONS

Je vais maintenant vous parler des recommandations de bonne pratique, de la connaissance que vous en avez et de leur utilisation.

Consigne enquêteur : Il s'agit des recommandations de bonne pratique de la Haute Autorité de Santé (HAS) ou de l'Agence Française de Sécurité Sanitaire et des Produits de Santé (AFSSAPS)

R-0 Utilisez-vous les recommandations de bonne pratique ?

- ₁ Oui **Passer à R-1**
- ₂ Non **Passer à R-2**

Si oui,

R-1 A quelle(s) fin(s) les utilisez-vous ? (Plusieurs réponses possibles)

- ₁ Pour améliorer vos pratiques
- ₂ Pour répondre à la demande des patients
- ₃ Pour ne pas vous exposer à des risques judiciaires
- ₄ Pour améliorer vos connaissances
- ₉ ne sait pas (ne pas citer)

R-2 En général, comment prenez-vous connaissance de leur contenu ? (Plusieurs réponses possibles)

- ₁ Vous n'avez pas cherché à vous les procurer par vous-même
- ₂ Vous les recevez dans votre courrier
- ₃ Vous les consultez sur le site Internet de la HAS ou de l'AFSSAPS
- ₄ Vous les obtenez par les représentants des laboratoires pharmaceutiques
- ₅ Vous les obtenez par les délégués de l'Assurance-Maladie
- ₆ Vous les obtenez par des confrères
- ₇ Vous les obtenez par des sociétés savantes ou à l'occasion de colloques
- ₈ Vous les obtenez par les journaux médicaux
- ₉ ne sait pas (ne pas citer)

R-3 Avez-vous connaissance d'une recommandation de bonne pratique pour la prise en charge de l'asthme ?

- ₁ Oui **Passer à R-3.2**
- ₂ Non **Passer à R-4**

Si oui,

R-3.2 Pour le dernier patient vu pour cette pathologie, l'avez-vous mise en pratique ?

- ₁ oui **Passer à R-3.3**
- ₂ non **Passer à R-4**

R-3.3 Avez-vous éprouvé des difficultés dans son application ?

- ₁ Oui, beaucoup de difficultés
- ₂ Oui, quelques difficultés
- ₃ Non, peu de difficultés
- ₄ Non, aucune difficulté
- ₅ Ne sait pas (ne pas citer)

R-4 Avez-vous connaissance d'une recommandation de bonne pratique pour la prise en charge de la migraine ?

6

- ₁ Oui **Passer à R-4.2**
₂ Non **Passer à R-5**

Si oui,

R-4.2 Pour le dernier patient vu pour cette pathologie, l'avez-vous mise en pratique ? ₁ oui **Passer à R-4.3**
₂ non **Passer à R-5**

R-4.3 Avez-vous éprouvé des difficultés dans son application ?

- ₁ Oui, beaucoup de difficultés
₂ Oui, quelques difficultés
₃ Non, peu de difficultés
₄ Non, aucune difficulté
₅ Ne sait pas (ne pas citer)

R-5 Avez-vous connaissance d'une recommandation de bonne pratique pour la dépression ?

- ₁ Oui **Passer à R-5.2**
₂ Non **Passer à R-6**

Si oui,

R-5.2 Pour le dernier patient vu pour cette pathologie, l'avez-vous mise en pratique ? ₁ oui **Passer à R-5.3**
₂ non **Passer à R-6**

R-5.3 Avez-vous éprouvé des difficultés dans son application ?

- ₁ Oui, beaucoup de difficultés
₂ Oui, quelques difficultés
₃ Non, peu de difficultés
₄ Non, aucune difficulté
₅ Ne sait pas (ne pas citer)

R-6 Avez-vous connaissance d'une recommandation de bonne pratique pour la prise en charge de la Dyslipidémie/hyperlipidémie ?

- ₁ Oui **Passer à R-6.2**
₂ Non **Passer à R-7**

Si oui,

R-6.2 Pour le dernier patient vu pour cette pathologie, l'avez-vous mise en pratique ? ₁ oui **Passer à R-6.3**
₂ non **Passer à R-7**

R-6.3 Avez-vous éprouvé des difficultés dans son application ?

- ₁ Oui, beaucoup de difficultés
₂ Oui, quelques difficultés
₃ Non, peu de difficultés
₄ Non, aucune difficulté
₅ Ne sait pas (ne pas citer)

R-7 Avez-vous connaissance d'une recommandation de bonne pratique pour la prise en charge de l'hypertension artérielle ?

- ₁ Oui **Passer à R-7.2**
₂ Non **Passer à R-8**

Si oui,

R-7.2 Pour le dernier patient vu pour cette pathologie, l'avez-vous mise en pratique ? ₁ oui **Passer à R-7.3**
₂ non **Passer à R-8**

R-7.3 Avez-vous éprouvé des difficultés dans son application ?

- ₁ Oui, beaucoup de difficultés
₂ Oui, quelques difficultés

7

- ₃ Non, peu de difficultés
- ₄ Non, aucune difficulté
- ₅ Ne sait pas (ne pas citer)

R-8 Avez-vous connaissance d'une recommandation de bonne pratique pour la prise en charge de l'obésité de l'enfant et de l'adolescent ?

- ₁ Oui **Passer à R-8.2**
- ₂ Non **Passer à R-9**

Si oui,

R-8.2 Pour le dernier patient vu pour cette pathologie, l'avez-vous mise en pratique ?

- ₁ oui **Passer à R-8.3**
- ₂ non **Passer à R-9**

R-8.3 Avez-vous éprouvé des difficultés dans son application ?

- ₁ Oui, beaucoup de difficultés
- ₂ Oui, quelques difficultés
- ₃ Non, peu de difficultés
- ₄ Non, aucune difficulté
- ₅ Ne sait pas (ne pas citer)

R-9 Quel est votre degré d'accord avec les propositions suivantes relatives aux recommandations de bonne pratique en général ?

- ₁ Tout à fait d'accord
- ₂ Plutôt d'accord
- ₃ Plutôt pas d'accord
- ₄ Pas du tout d'accord
- ₉ Non concerné

Poser les questions suivantes dans l'ordre aléatoire

1. vous pensez qu'elles présentent les connaissances de façon fiable
2. vous êtes fréquemment d'accord avec elles
3. vous avez confiance dans la façon dont elles sont établies
4. elles sont le plus souvent compatibles avec les préférences des patients
5. les appliquer permet d'améliorer les pratiques de prise en charge
6. elles sont bien trop nombreuses
7. cela prend trop de temps de les consulter
8. il est difficile de se les procurer
9. leur contenu évolue trop rapidement pour qu'elles soient utilisables
10. leur application ne permet pas, à coût constant pour la collectivité, d'améliorer l'efficacité des soins
11. elles sont parfois contradictoires
12. elles sont le plus souvent bien adaptées à la pratique de médecine générale de ville
13. vous privilégiez d'autres sources d'information

CONDITIONS DE TRAVAIL ET REMUNERATION

Je vais maintenant vous poser quelques questions sur vos conditions de travail

T-1 La semaine dernière, en comptant toutes vos activités professionnelles, pendant combien d'heures avez-vous travaillé ?

/ _ / _ / _ / heures

T-1bis Avez-vous participé à des gardes ?

- ₁ Oui
- ₂ Non

Si oui,

T-1bis.1 Combien d'heures ?

/ _ / _ / _ / heures

T-2 Etait-ce une semaine de travail ordinaire ?

8

- ₁ Oui **Passer à T-8**
₂ Non **Passer à T-3**

Si non,

T-3 Combien de temps avez-vous l'habitude de travailler au cours d'une semaine ordinaire ? /_/_/_/_/ heures

T-3bis Dont combien d'heures de garde ? /_/_/_/_/ heures

(Consigne enquêteur : si le médecin précise le nombre de tours de garde par trimestre, lui demander de faire la conversion en nombres d'heures par semaine)

T-8 Dans le cadre de votre exercice libéral, souhaiteriez-vous travailler ... ?

- ₁ Plus ₂ Moins ₃ Ni plus, ni moins ₉ NSP

Si réponse 1 ou 2,

T-8.1 Combien d'heures en plus ou en moins par semaine ? /_/_/_/_/ heures

T-9 Combien avez-vous pris de semaines de vacances au cours de l'année 2007 ?

/_/_/_/ semaines

T-10 Pour ces vacances, pendant combien de semaines vous êtes-vous fait remplacer ?

(Consigne enquêteur : si le médecin précise qu'il est en cabinet de groupe et que ces confrères prennent en charge ses patients en son absence mettre 0)

/_/_/_/ semaines

T-10.bis Avez-vous eu des difficultés pour trouver un remplaçant ? ₁ Oui ₂ Non

T-11 Dans quel secteur conventionnel exercez-vous ?

- ₁ Secteur 1 ₂ Secteur 2 ₃ Non conventionné

Si réponse 1,

T-11.1 Etes-vous amené(e) à pratiquer des dépassements d'honoraires ?

- ₁ Jamais
₂ Parfois
₃ Plusieurs fois par semaine
₄ Chaque jour
₉ Ne sait pas (ne pas citer)

Si réponse 2 ou 3,

T-11.2 Quel est votre tarif habituel de consultation ?

/_/_/_/_/ euros

T-41 Combien dure approximativement une consultation à votre cabinet ?

En clair : /_/_/_/_/ minutes

Consigne enquêteur : Si aucune réponse, proposer alors :

- ₁ Moins de 5 minutes
₂ De 5 à moins de 10 minutes
₃ De 10 à moins de 15 minutes
₄ De 15 à moins de 20 minutes
₅ De 20 à moins de 25 minutes
₆ De 25 à moins de 30 minutes
₇ De 30 à moins de 40 minutes
₈ De 40 à moins de 50 minutes
₉ De 50 à moins de 60 minutes
₁₀ 60 minutes et plus
₁₁ NSP (ne pas citer)

T-41.2 Combien de consultations de plus de 30 minutes avez-vous eues au cours de la dernière semaine écoulée ?

En clair : /_/_/_/_/ consultations

Consigne enquêteur : Si aucune réponse, proposer alors :

9

- ₁ Aucune
- ₂ De 1 à 5
- ₂ De 6 à 10
- ₃ De 11 à 15
- ₄ De 16 à 20
- ₅ Plus de 20
- ₆ NSP (ne pas citer)

T-42 Comment effectuez-vous vos consultations ?

- ₁ Sur rendez-vous exclusivement **Passer à T-42.1**
- ₂ En plage libre exclusivement **Passer à T-43**
- ₃ Sur rendez-vous à certains moments, en plage libre à d'autres **Passer à T-43**

Si réponse 1,

T-42.1 Vous arrive-t-il d'intercaler un patient sans rendez-vous entre deux consultations programmées ?

- ₁ Tous les jours de consultation
- ₂ Toutes les semaines
- ₃ De temps en temps
- ₄ Jamais ou exceptionnellement

T-43 Etes-vous satisfait du mode de rémunération à l'acte de votre activité libérale ?

- ₁ Oui tout à fait **Passer à T-44**
- ₂ Plutôt oui **Passer à T-44**
- ₃ Plutôt non **Passer à T-43.1**
- ₄ Non pas du tout **Passer à T-43.1**
- ₅ NSP/NR **Passer à T-44**

Si réponse 3 ou 4,

Pour quelle(s) raison(s) ? (Répondre oui ou non à chaque fois)

T-43.1 Parce que, en l'état actuel, les actes sont insuffisamment rémunérés ₁ Oui ₂ Non

T-43.2 Parce que la nomenclature est inadaptée ₁ Oui ₂ Non

T-44 Souhaiteriez-vous pouvoir disposer d'une plus grande liberté dans la fixation du tarif de vos consultations ?

- ₁ Oui
- ₂ Non
- ₃ Indifférent
- ₄ NSP

Si oui, est-ce :

T-44.1 Pour mieux tenir compte de la complexité de la prise en charge de certains patients ou de certaines pathologies ₁ Oui ₂ Non

T-44.2 Pour mieux tenir compte des activités administratives liées à la prise en charge de certains patients (par exemple ALD) ₁ Oui ₂ Non

T-45 Seriez-vous favorable à des modes de rémunération de l'activité libérale différents de la rémunération à l'acte ?

- ₁ Oui tout à fait
- ₂ Plutôt oui
- ₃ Plutôt non
- ₄ Non pas du tout

T-46 Un nouveau mode de rémunération est la rémunération au forfait, c'est-à-dire un paiement reçu par le médecin en contrepartie de la prise en charge globale d'un patient ou pour une série d'actes et/ou un suivi dans le cadre du traitement d'une pathologie précise. Seriez-vous favorable à une proportion plus importante de forfaits dans votre rémunération ?

- ₁ Oui tout à fait
- ₂ Plutôt oui
- ₃ Plutôt non
- ₄ Non pas du tout

Si réponse 1 ou 2 : Plus précisément, vous y seriez favorable

Si réponse 3 ou 4 : Y seriez-vous cependant favorable

10

T-47.1 Si le paiement à l'acte restait nettement majoritaire ₁ Oui ₂ Non

T-47.2 Si les forfaits restaient limités à certaines « malades chroniques » (ex. ALD) ₁ Oui ₂ Non

T-47.3 Si les forfaits étaient modulés en fonction de la complexité des cas à prendre en charge ₁ Oui ₂ Non

T-47.4 Si les forfaits portaient sur la prise en compte des actions de prévention, d'éducation à la santé et/ou de dépistage ₁ Oui ₂ Non

T-49 Entre ces deux formules de rémunération au forfait, laquelle aurait votre préférence?

- ₁ Que le forfait soit basé sur les pathologies à prendre en charge
₂ Que le forfait soit basé sur le patient, pour sa prise en charge globale
₃ Aucune des deux

T-50 Accepteriez-vous qu'une partie de la rémunération de votre activité libérale devienne salariée ?

- ₁ Oui tout à fait **Passer à T-51**
₂ Plutôt oui **Passer à T-51**
₃ Plutôt non **Passer à T-59**
₄ Non pas du tout **Passer à T-59**
₅ NSP (Ne pas citer) **Passer à T-59**

T-51 Quelle part de la rémunération de votre activité libérale accepteriez-vous de voir salariée ? /__/_/_/_/ %

T-52 Plus précisément, en contrepartie de quelle(s) modification(s) de vos habitudes de travail accepteriez qu'une telle part de votre activité libérale devienne salariée ? (oui/non, pour chaque modalité)

- T-52.1 Un temps de travail réduit ₁ Oui ₂ Non
Si oui, T-52.2 De combien d'heures par semaine /__/_/_/_/ heures
T-52.5 Un assouplissement de votre agenda ₁ Oui ₂ Non
T-52.6 Un nombre plus restreint de patients ₁ Oui ₂ Non
T-52.8 La possibilité de consacrer l'essentiel de votre pratique à la prise en charge de populations particulières ou de pathologies spécifiques ₁ Oui ₂ Non

T-53 Seriez-vous favorable à cette rémunération salariée si elle était mise en œuvre par les organismes suivants ? (oui/non, pour chaque modalité)

- T-53.1 L'assurance maladie ₁ Oui ₂ Non
T-53.2 L'Etat ₁ Oui ₂ Non
T-53.3 Des collectivités locales ₁ Oui ₂ Non
T-53.4 De grandes entreprises ₁ Oui ₂ Non
T-53.5 Des sociétés d'assurance ₁ Oui ₂ Non
T-53.6 Des Sociétés d'Exercice Libéral (SEL), permettant de salarier des médecins dans un cabinet ₁ Oui ₂ Non
T-53.7 Les mutuelles ₁ Oui ₂ Non

T-53-bis A combien devrait s'élever, selon vous, votre salaire net si vous exerciez dans un centre de santé ? /__/_/_/_/_/_/_/ euro par mois

T-59 Pour vous décharger de certaines de vos tâches, seriez-vous favorable à leur délégation, sous votre responsabilité, à des professionnels de santé qui en ont les compétences ?

- ₁ Oui tout à fait **Passer à T-60**
₂ Plutôt oui **Passer à T-60**
₃ Plutôt non **Passer à F-S**
₄ Non pas du tout **Passer à F-S**
₅ NSP **Passer à F-S**

T-60 Selon quelle modalité seriez-vous prêt à déléguer certaines de vos tâches à ces professionnels de santé ?

- ₁ Ces professionnels de santé seraient salariés par vous-même
₂ Ces professionnels de santé percevraient des honoraires distincts des vôtres
₃ Dans le cadre d'une convention avec votre URCAM/ARS

12

Recodage de la question E3.1

Liste des diplômes universitaires (DU):

1	Acupuncture	50	Médecine d'Urgence
2	Adolescent	51	Médecine Foetale
3	Alcoologie	52	Médecine Générale
4	Allergologie	53	Médecine Humanitaire
5	Anatomie	54	Médecine Hyperbare
6	Andrologie	55	Médecine Légale
7	Anthropologie	56	Médecine Physique/Réadaptation
8	Antibiothérapie	57	Médecine Psychosomatique
9	Appareil locomoteur	58	Médecine Sociale
10	Appareil Respiratoire	59	Médecine Tropicale, Pathologie des Migrants
11	Biologie	60	Microchirurgie
12	Biomatériaux, Implantologie	61	Néonatalogie
13	Brûlés	62	Neurologie
14	Cancérologie, Chimiothérapie	63	Neurophysiologie
15	Cardiologie	64	Neuroradiologie
16	Chirurgie	65	Nutrition Artificielle
17	Coelio-Chirurgie	66	Ophtalmologie
18	Communication	67	Orthopédie
19	Cytologie	68	Oto-Rhino-Laryngologie
20	Dermatologie, Cosmétologie	69	Pathologie Hormonale
21	Diététique, Nutrition	70	Pédagogie
22	Douleur	71	Pédiatrie
23	Droit Médical, Expertise	72	Pharmacologie
24	Echographie, Doppler	73	Podologie
25	Economie de la Santé	74	Proctologie
26	Endoscopie	74	Psychiatrie
27	Epidémiologie	75	Psychologie
28	Epileptologie	76	Radiologie
29	Ethique	77	Réanimation
30	Evaluation	78	Recherche
31	Foetopathologie	79	Rhumatologie
32	Génétique	80	Santé Publique
33	Gérontologie	81	Sécurité sociale
34	Gynécologie, Obstétrique	82	Sénologie
35	Handicap	83	Sexologie
36	Homéopathie	84	Sida et MST
37	Hygiène Hospitalière	85	Soins Palliatifs
38	Imagerie	86	Statistique Médicale
39	Immunologie	87	Stomatologie
40	Infectiologie	88	Stress, Suicide
41	Informatique	89	Toxicologie
42	Lasers	90	Transfusion
43	Main, Membre Supérieur	91	Transplantation
44	Maladies Métaboliques	92	Traumatologie
45	Médecine Alternative	93	Urologie
46	Médecine de la Reproduction	94	Veille, Sommeil
47	Médecine de Montagne	95	Virologie
48	Médecine du Sport	96	Autre
49	Médecine du Travail, Ergonomie		

13

Recodage de la question F1.2

1- **Agriculteur exploitant**

2- **Artisan, commerçant et chef d'entreprise**

21- Artisan (*Boulangier, maçon...*)

22- Commerçant et assimilé (*agent immobilier, assureur, ...*)

23- Chef d'entreprise de 10 salariés ou plus

3- **Cadre, profession intellectuelle supérieure**

31- Médecins libéraux généralistes ou spécialistes (*psychiatre, pédiatre, radiologue,...*)

32- Autre profession libérale

(*chirurgien-dentiste, psychologue, pharmacien, vétérinaire, avocat, notaire, architecte, ...*)

33- Cadre de la fonction publique, profession intellectuelle et artistique, cadre d'entreprise

(*directeur d'hôpital, médecin hospitalier, médecin scolaire, de PMI, ingénieur, juge, professeur de lycée, enseignant de l'enseignement supérieur, chercheur, journaliste, artiste, écrivain, bibliothécaire, directeur commercial, directeur de banque...*)

4- **Profession intermédiaire**

41- Profession intermédiaire de la santé et du social (*infirmier, sage femme, diététicien, orthophoniste, kinésithérapeute, orthopédiste, opticien, puéricultrice, assistante sociale, technicien de laboratoire*)

42- Profession intermédiaire de l'enseignement, de la fonction publique

(*instituteur, professeur de collège, directeur d'école primaire, éducateur, inspecteur de police...*)

43- Autre profession intermédiaire (*visiteur médical, agent de maîtrise, chef de rayon, représentant, attaché de presse, géomètre, photographe de presse, informaticien, chef d'atelier...*)

5- Employé(e) (*employé de bureau, employé de commerce, agent de service, aide-soignant, assistant dentaire, employé de la fonction publique, secrétaire, vendeur, assistante maternelle*)

6 Ouvrier(ère) (qualifiés, non qualifiés, agricole)

7 Autre