

ZA3673

Flash Eurobarometer 126

(Multimedia Internet Services: General Practitioners 3)

Questionnaire

France

Serial: _____ (1-5)
Card: 01 (6-7)

PRINT 'Nenq Numéro d''enquêteur'

FXNENQ

%ZVNENQ% _____ (14-18)

PRINT 'Date Date de début d''interview'

FXDATE

%ZVDATE% _____ (19-24)

PRINT 'Time Heure d''interview'

FXTIME

%ZVTIME% _____ (25-30)

PRINT 'Project Numéro d''étude'

FXPROJ

%PROJ% _____ (31-36)

TESTTXT PROTECT' [7m * * * B R I E F'+
* * *[m'

ATTENTION LE SERVEUR N'EST PAS DEMARRE

APPELEZ VOTRE SUPERVISEUR

PRINT 'Smskey Key from sample.'

SMSKEY

%KEYTXT%

_____ (37-52)

FXDEPT

%RETVAL%

_____ (53-54)

70CJ2301A - FLASH 126 - MAI 2002 (JLM) (JN ac0468)

Page 2 Card: 1

FXCR

%RETVAL%

_____ (55-56)

FXCT

%RETVAL%

_____ (57-58)

FXCOM

%RETVAL%

_____ (59-61)

FXTU

%RETVAL%

_____ (62)

FXTUA

%RETVAL%

_____ (63)

FXIDREM

%RETVAL%

_____ (64)

FXUDA

%RETVAL%

_____ (65)

FXPHONE

%RETVAL% _____ (66-80)

FXNOM1

Card: 02 (6-7)

%RETVAL% _____ (8-39)

FXNOM2

%RETVAL% _____ (40-71)

70CJ2301A - FLASH 126 - MAI 2002 (JLM) (JN ac0468)

Page 3 Card: 2

FXNUMV

Card: 03 (6-7)

%RETVAL% _____ (8-17)

FXTYPEV

%RETVAL% _____ (18-27)

FXNOMV

%RETVAL% _____ (28-52)

FXCP

%RETVAL% _____ (53-57)

FXNCC

Card: 04 (6-7)

%RETVAL% _____ (8-52)

FXSEXE

%RETVAL% _____ (53)

FXAGE

%RETVAl%

_____ (54)

HEADER PROTECT PROTTXT

TITRE PROTECT' □[7m CONTRAT : 70CJ2301A '+'FLASH 126 - MAI 2002 □[m'

RS1 RS1. Sexe de l'interviewé ?

Homme.....1 (14) SP
Femme.....2

70CJ2301A - FLASH 126 - MAI 2002 (JLM) (JN ac0468)

Page 4 Card: 4

RS2 RS2. Pouvez-vous me préciser votre âge ?

15 TO 99 _____ (15-16)

PRINT 'A TOUS'

D0 D0. Etes-vous bien médecin généraliste ?

- oui1 (18) SP
- non2 GO TO HORSCIBL

PRINT 'Si code 2 en D0 fin de contact sinon continuer le questionnaire'

D4 D4. Taille du cabinet médical :
De combien de médecins se compose votre cabinet ?

- médecin isolé.....1 (19) SP
- 2 - 3 médecins.....2
- 4 - 6 médecins.....3
- plus de 6 médecins / polyclinique.....4

Q1 Q1. Utilisez-vous un des appareils suivants dans l'exercice de votre

Don't know..... Y Y Y Y Y Y

PRINT 'SI OUI POUR L'ITEM (f) A Q3 ALLER A Q.4 DANS LES AUTRES CAS ALLER A Q.7'

Q4. Vous venez de me dire que vous utilisez votre connexion à Internet ou au réseau pour envoyer et / ou recevoir des données identifiant des patients. Utilisez-vous ces échanges pour:

70CJ2301A - FLASH 126 - MAI 2002 (JLM) (JN ac0468) Page 6 Card: 4

Q4 Q4.
LIRE

- 1- soumettre des demandes de remboursement de soins
- 2- transférer les données administratives du patient à d'autres soignants
- 3- transférer les données médicales du patient à d'autres soignants pour assurer la continuité des soins
- 4- recevoir des résultats de laboratoires ou d'autres protocoles de diagnostic (p.e. électrocardiogrammes)
- 5- échanger des e-mails avec des patients
- 6- offrir à vos patients des services de télémédecine, comme le suivi médical à domicile par l'Internet ou par e-mails
- 7- transférer vos prescriptions par voie électronique (aux pharmaciens par exemple)

	-1-	-2-	-3-	-4-	-5-	-6-	-7-	
	(28)	(29)	(30)	(31)	(32)	(33)	(34)	
- oui.....	1	1	1	1	1	1	1	SP
- non.....	2	2	2	2	2	2	2	
Don't know.....	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	

Q5 Q5. Comment obtenez-vous le consentement des patients pour transférer leurs données dans les situations mentionnées ci-dessus ?

- (35) SP
- par écrit1
- oralement2
- aucun consentement particulier.....3
- Don't know.....Y

Q6 Q6. Lors de la transmission des données médicales de patients par

Internet ou par le réseau dédié aux médecins généralistes,
utilisez-vous des signatures électroniques ?

- (36) SP
- oui, pour n'importe quelle transmission1
 - oui, pour certaines transmissions2
 - non3
 - Don't know.....Y

PRINT 'A TOUS'

70CJ2301A - FLASH 126 - MAI 2002 (JLM) (JN ac0468)

Page 7 Card: 4

Q7 Q7. Utilisez-vous un Enregistrement Electronique des Soins de Santé
("EHCR") ? [aussi connu comme "Enregistrement Electronique du
Patient", "Enregistrement Electronique Médical", "Enregistrement du
Patient par Ordinateur" ?
LIRE - UNE SEULE RÉPONSE POSSIBLE

- (37) SP
- oui, fourni par les Services nationaux ou
régionaux des soins de santé1
 - oui, acheté spécialement pour votre cabinet ...2
 - non, n'utilise pas d'Enregistrement
Electronique des Soins de Santé3
 - Don't know.....Y

Q8 Q8. Utilisez-vous un site Internet pour votre cabinet :
LIRE - PLUSIEURS RÉPONSES POSSIBLES

- (38) MP
- oui, avec des informations administratives
uniquement (ex : heures de consultation, numéros
de téléphone , etc)1
 - oui, avec des informations administratives plus
des informations sur la santé (ex : la santé
lors des voyages, les régimes et l'alimentation,
la santé des enfants, des liens vers d'autres
sites Internet de soins de santé)2
 - oui, avec la prise interactive de rendez-vous
par les patients.....3
 - non, votre cabinet médical n'a pas de site
Internet^s4
 - Don't know.....Y

TELB TEL.B Votre numéro de téléphone est le

- (45) SP
- Oui.....1 GO TO AGO
 - Non.....2
-

TELT TEL.T Pouvez-vous me le rappeler

ENQUETEUR: INDIQUER LE NUMERO SOUS LA FORME XX XX XX XX XX

FXTEL

.....

_____ (46-65)

70CJ2301A - FLASH 126 - MAI 2002 (JLM) (JN ac0468)

Page 8 Card: 4

I N S T R U C T I O N _____ F I N A L E
JE VOUS REMERCIE D'AVOIR REPONDU A CES QUESTIONS. BONSOIR MONSIEUR,
MADAME.....

**** Fin de contact ****

EXCUSEZ-MOI DE VOUS AVOIR DERANGE AU REVOIR
