

Contenu du questionnaire

1. Médecin traitant	3
2. Assurance dépendance	3
État de santé (besoins d'aide en cas de restriction d'activité)	3
Espérance de vie et risque de dépendance.....	5
Aide	8
<i>Personnes non dépendantes</i>	<i>8</i>
<i>Personnes dépendantes</i>	<i>8</i>
Assurance dépendance	9
<i>Personnes non dépendantes</i>	<i>9</i>
<i>Personnes dépendantes</i>	<i>9</i>
<i>Personnes dépendantes et non dépendantes</i>	<i>10</i>
Anticipation du coût de la dépendance.....	11
<i>Personnes non dépendantes</i>	<i>11</i>
<i>Personnes dépendantes</i>	<i>11</i>
3. Pratiques spatiales d'accès aux soins	12
Déplacements courants	12
<i>Personnes actives ou étudiantes.....</i>	<i>13</i>
Accès aux soins de généralistes.....	13
<i>Personnes qui ont un médecin traitant ou un médecin</i>	
<i>généraliste.....</i>	<i>13</i>
<i>Personnes qui n'ont pas de médecin traitant ou de médecin</i>	
<i>généraliste.....</i>	<i>16</i>
Accès aux soins de spécialistes.....	18
Accès aux soins hospitaliers	21
Accès aux services des urgences.....	22
4. Revenus du foyer	25
5. État de santé	29
6. Origines familiales et culturelles	30

1. Médecin traitant

Depuis juillet 2005, l'Assurance maladie encourage à choisir un médecin traitant.

Le rôle du médecin traitant est de suivre et d'orienter le patient dans le système de soins et notamment vers les spécialistes.

TRAITANT
TRAITANT

1.1. Avez-vous déclaré un médecin traitant à la Sécurité sociale ?

- ₁ Oui
₂ Non



1.1.1. Pour quelle raison n'avez-vous pas fait cette démarche ?

Enquêteur : ne pas citer - plusieurs réponses possibles.

TRPASTPS

- ₁ Car vous n'avez pas eu l'occasion de voir un médecin ou le temps de vous en occuper

TRLIBRE

- ₂ Car vous préférez rester libre de changer de médecin

TRPASPROPOS

- ₃ Car votre médecin généraliste habituel ou de famille ne vous l'a pas proposé

TRNONAUT

- ₄ Pour une autre raison. Précisez... AUTRAISON

1.1.2. Avez-vous cependant un médecin généraliste habituel ?

- ₁ Oui
₂ Non
₃ Ne sait pas

MGENHAB

MGENHAB

- ₃ Ne sait pas, n'est pas au courant



1.1.3. Avez-vous cependant un médecin généraliste habituel ?

- ₁ Oui
₂ Non
₃ Ne sait pas

MGENHAB

MGENHAB

2. Assurance dépendance

Questionnaire proposé aux personnes de 50 ans ou plus

État de santé (besoins d'aide en cas de restriction d'activité)

Les questions qui suivent portent sur la dépendance et, en particulier, sur l'assurance face à cette situation.

Définition

Tout au long de ce questionnaire, nous considérerons qu'une personne est « dépendante » si elle a besoin d'une aide pour effectuer des activités de la vie quotidienne qu'elle ne peut plus réaliser seule, comme se lever, faire sa toilette, s'habiller ou se déplacer seule, préparer ses repas, faire le ménage... On parle également de « dépendance » lorsqu'une personne ne peut plus effectuer ses démarches administratives seule ou prendre des décisions.

Cette définition est affichée après les questions 2.1 à 2.20. afin de permettre à l'enquêteur de la rappeler si nécessaire.

Nous ne nous intéresserons pas ici aux soins et traitements médicaux. Nous parlerons uniquement d'aide dans les activités de la vie quotidienne.

Enquête sur la santé et la protection sociale 2012

Questionnaire principal 2012 - Deuxième contact

www.irdes.fr/esps

2.1. Y a-t-il des activités de la vie de tous les jours pour lesquelles vous êtes limité ?

ACTLIMIT

- ₁ Oui
₂ Non → Passer à la question 2.2

2.1.1. Au cours des 12 derniers mois, avez-vous reçu régulièrement de l'aide de la part d'un membre de votre foyer, de votre entourage (qu'il soit ou non rémunéré pour cette aide) pour accomplir une de ces activités ?

AIDEFOY

₁ Oui



Recevez-vous cette aide... ?

Enquêteur : Citer

- ₁ Tous les jours
₂ Plusieurs fois par semaine
₃ Une fois par semaine
₄ Une à trois fois par mois
₅ Moins souvent

AIDEFOYREC

₂ Non

2.1.2. Au cours des 12 derniers mois, avez-vous reçu régulièrement de l'aide de la part d'un professionnel pour accomplir une de ces activités ?

AIDEPRO

₁ Oui



Recevez-vous cette aide... ?

Enquêteur : Citer.

- ₁ Tous les jours
₂ Plusieurs fois par semaine
₃ Une fois par semaine
₄ Une à trois fois par mois
₅ Moins souvent

AIDEPROREC

₂ Non

Espérance de vie et risque de dépendance

Nous allons maintenant nous intéresser à l'état de santé de vos parents, père et mère, puis à votre façon d'envisager votre santé.

Rappel

Enquêteur. Si besoin, préciser :

« **Nous nous permettons de poser ces questions** car la santé de vos parents influence la perception que vous avez de votre propre santé ».

Ce rappel est affiché après les questions 2.2 à 2.9.

2.2. Votre père est-il toujours en vie ? PEREVIE

Enquêteur : Citer.

₁ Oui



2.2.1. Quel âge a-t-il ? PEREAGE

Enquêteur : Saisir son âge. Bornes : [59-120] ans.

2.2.2. Est-il dépendant ? PEREDEP

Si l'interviewé répond « Il commence à l'être », demander « Au cours des 12 derniers mois, a-t-il reçu régulièrement de l'aide de la part d'un membre de votre foyer, de votre entourage, d'un professionnel pour accomplir une activité de tous les jours comme se lever, faire sa toilette, s'habiller ou se déplacer seul, préparer ses repas, faire le ménage, effectuer ses démarches administratives ou prendre des décisions ? ».

₁ Oui

₂ Non

₂ Non



2.2.3. Quelle est l'année de son décès ? PEREANDC

2.2.4. Quel âge avait-il au moment de son décès ? PEREAGEDC

2.2.5. A-t-il été dépendant ? PEREDEPDC

Enquêteur : Si l'interviewé répond « Il commençait à l'être », demander « Est-ce qu'il avait besoin d'aide ? ».

₁ Oui

₂ Non

2.3. Votre mère est-elle toujours en vie ? MEREVIE

Enquêteur : Citer.

₁ Oui



2.3.1. Quel âge a-t-elle ? MEREAGE

Enquêteur : Saisir son âge. Bornes : [65-120] ans.

2.3.2. Est-elle dépendante ? MEREDEP

Si l'interviewé répond : « Elle commence à l'être », demander : « Est-ce qu'elle a besoin d'aide ? ».

₁ Oui

₂ Non

₂ Non



2.3.3. Quelle est l'année de son décès ? MEREANDC

2.3.4. Quel âge avait-elle au moment de son décès ? MEREAGEDC

2.3.5. A-t-elle été dépendante ? MEREDEPDC

Si l'interviewé répond : « Elle commençait à l'être », demander : « Est-ce qu'elle avait besoin d'aide ? ».

- 1 Oui
- 2 Non

Nous allons maintenant parler de la façon dont vous envisagez votre santé et votre espérance de vie.

2.4. Selon vous, quelles sont vos chances d'être encore en vie dans les années qui viennent ? Vos chances d'être en vie dans 10 ANS selon vous sont :

Enquêteur : Citer.

- 1 Très fortes
- 2 Fortes
- 3 Moyennes
- 4 Faibles
- 5 Très faibles
- 6 Nulles
- 7 Ne sait pas. [Relancer une fois : « Si vous deviez vous projeter dans l'avenir, diriez-vous que vos chances d'être en vie sont Très fortes/Fortes/Moyennes/Faibles/Très faibles/Nulles/Ne sait pas »]

CHANCE10

→ Passer à la question 2.7

2.5. Vos chances d'être en vie dans 20 ANS sont selon vous :

Enquêteur : Citer. Si NSP, ne pas relancer.

- 1 Très fortes
 - 2 Fortes
 - 3 Moyennes
 - 4 Faibles
 - 5 Très faibles
 - 6 Nulles
 - 7 Ne sait pas
- Les numéros indiquent les items proposés à l'enquêté en fonction du numéro de la réponse donnée à la question 2.4.
- ① } ② } ③ } ④ } ⑤

CHANCE20

→ Passer à la question 2.7

2.6. Vos chances d'être en vie dans 30 ANS sont selon vous :

Enquêteur : Citer. Si NSP, ne pas relancer.

- 1 Très fortes
 - 2 Fortes
 - 3 Moyennes
 - 4 Faibles
 - 5 Très faibles
 - 6 Nulles
 - 7 Ne sait pas
- Les numéros indiquent les items proposés à l'enquêté en fonction du numéro de la réponse donnée à la question 2.5.
- ① } ② } ③ } ④ } ⑤

CHANCE30

2.7. Selon vous, quel est votre risque d'être dépendant dans les années qui viennent ?
Votre risque d'être dépendant dans 10 ANS est selon vous :

- 1 Très faible
- 2 Faible
- 3 Moyen
- 4 Fort
- 5 Très fort
- 6 Certain → **FIN de cette partie.** Passer à « Aide », page 7
- 7 Ou bien vous êtes actuellement dépendant

DEP10

↪ Si l'enquêté a déclaré ne pas recevoir d'aide d'un proche (question 2.1.1) ou d'un professionnel (question 2.1.2) :

2.7.1. Vous avez précédemment déclaré ne pas recevoir d'aide, ni d'un proche, ni d'un professionnel. Vous considérez-vous tout de même comme dépendant(e) ?

CONSIDEREDEP

- 1. Oui → Passer à la question 2.12
- 2. Non → **FIN de cette partie.** Passer à « Aide », page 7

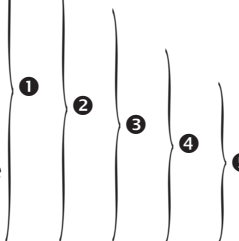
- 8 (Ne pas citer) Je pense ne plus être en vie dans 10 ans → **FIN de cette partie.** Passer à « Aide », page 7
- 9 Ne sait pas [Ne pas relancer] → **FIN de cette partie.** Passer à « Aide », page 7

2.8. Votre risque d'être dépendant dans 20 ANS est selon vous :

Enquêteur : Citer. Si NSP, ne pas relancer.

- 1 Très faible
- 2 Faible
- 3 Moyen
- 4 Fort
- 5 Très fort
- 6 Certain
- 7 [Ne pense plus être en vie dans 20 ans]
- 8 Ne sait pas

Les numéros indiquent les items proposés à l'enquêté en fonction du numéro de la réponse donnée à la question 2.7.



DEP20

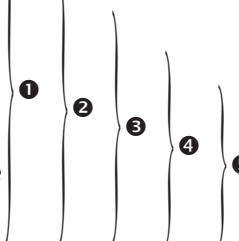
→ **FIN de cette partie.** Passer à « Aide », page 7

2.9. Votre risque d'être dépendant dans 30 ANS est selon vous :

Enquêteur : Citer. Si NSP, ne pas relancer.

- 1 Très faible
- 2 Faible
- 3 Moyen
- 4 Fort
- 5 Très fort
- 6 Certain
- 7 [Ne pense plus être en vie dans 30 ans]
- 8 Ne sait pas

Les numéros indiquent les items proposés à l'enquêté en fonction du numéro de la réponse donnée à la question 2.8.



DEP30

Aide

Personnes non dépendantes

- 2.10.** S'il vous arrivait de vous trouver dans une situation de dépendance, correspondant à notre définition de la dépendance, et que vous soyez incapable d'accomplir certaines activités de tous les jours, pensez-vous pouvoir compter sur vos proches pour vous apporter...

Enquêteur : Citer.

	Oui	Oui, pour une partie au moins des dépenses	Oui, pour l'ensemble des dépenses	Non	[Ne souhaite pas être aidé] Enquêteur, valider : « Donc vous ne souhaitez pas être aidé »	[Ne se prononce pas]
PROCH_COMPTEFIN Une aide financière	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7
PROCH_COMPTENONFIN Une aide NON financière	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7

- 2.11.** Au cours des 12 derniers mois, avez-vous déjà personnellement apporté de l'aide à une personne dépendante membre de votre entourage, qu'il s'agisse d'une personne de votre famille, d'un ami ou encore d'un voisin ?

Enquêteur : Citer. Si NSP ne pas faire de relance.

- 1 Une aide financière AIDEDEPFIN
 2 Une aide non-financière AIDEDEPNONFIN
 3 Aucune aide AIDEDEPAUCUN
 4 Ne sait pas AIDEDEPNSP

Passer à la question 2.14

Personnes dépendantes

- 2.12.** Actuellement, vos proches vous apportent-ils...

Enquêteur : Citer. Si NSP ne pas faire de relance.

	Oui	Oui, pour une partie au moins des dépenses	Oui, pour l'ensemble des dépenses	Non	[Ne souhaite pas être aidé] Enquêteur, valider : « Donc vous ne souhaitez pas être aidé »	[Ne se prononce pas]
PROCH_APPORTFIN Une aide financière	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7
PROCH_APPORTNONFIN Une aide NON financière	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7

- 2.13.** Au cours des 12 derniers mois, avez-vous déjà personnellement apporté de l'aide à une personne dépendante membre de votre entourage, qu'il s'agisse d'une personne de votre famille, d'un ami ou encore d'un voisin ?

Enquêteur : Citer. Si NSP ne pas faire de relance.

- 1 Une aide financière
 2 Une aide non-financière
 3 Aucune aide
 4 Ne sait pas

Passer à la question 2.15

Assurance dépendance

Personnes non dépendantes

- 2.14.** S'il vous arrivait de vous trouver dans une situation de dépendance correspondant à notre définition, et que vous soyez incapable d'accomplir certaines activités de tous les jours, sur quelles ressources pourriez-vous compter, selon vous, pour faire face aux dépenses liées à cette situation ?

Enquêteur : Citer. Si NSP ne pas faire de relance.

	Oui	Non	Vous ne souhaitez pas mobiliser ce type de ressources	[Ne se prononce pas]
Sur vos propres ressources, y compris votre capital (épargne, biens immobiliers...)	<input type="checkbox"/> ¹	<input type="checkbox"/> ²	<input type="checkbox"/> ³	<input type="checkbox"/> ⁴ RESSOURC_PROPR_NONDEP
Sur les ressources de vos proches, y compris leur capital (épargne, biens immobiliers...)	<input type="checkbox"/> ¹	<input type="checkbox"/> ²	<input type="checkbox"/> ³	<input type="checkbox"/> ⁴ RESSOURC_PROCH_NONDEP
Sur les aides publiques (Etat, Sécurité sociale, collectivités locales)	<input type="checkbox"/> ¹	<input type="checkbox"/> ²	<input type="checkbox"/> ³	<input type="checkbox"/> ⁴ AIDEPUB_NONDEP
Sur les aides des assurances privées et mutuelles	<input type="checkbox"/> ¹	<input type="checkbox"/> ²	<input type="checkbox"/> ³	<input type="checkbox"/> ⁴ AIDEASSU_NONDEP

Passer à la question 2.16

Personnes dépendantes

- 2.15.** Avec quelles ressources faites vous face actuellement à votre situation de dépendance ?

Enquêteur : Citer.

	Oui	Non	Vous ne souhaitez pas mobiliser ce type de ressources	[Ne se prononce pas]
Vos propres ressources, y compris votre capital (épargne, biens immobiliers...)	<input type="checkbox"/> ¹	<input type="checkbox"/> ²	<input type="checkbox"/> ³	<input type="checkbox"/> ⁴ RESSOURC_PROPR_DEP
Les ressources de vos proches, y compris leur capital (épargne, biens immobiliers...)	<input type="checkbox"/> ¹	<input type="checkbox"/> ²	<input type="checkbox"/> ³	<input type="checkbox"/> ⁴ RESSOURC_PROCH_DEP
Les aides publiques (Etat, Sécurité sociale, collectivités locales)	<input type="checkbox"/> ¹	<input type="checkbox"/> ²	<input type="checkbox"/> ³	<input type="checkbox"/> ⁴ AIDEPUB_DEP
Les aides des assurances privées et mutuelles	<input type="checkbox"/> ¹	<input type="checkbox"/> ²	<input type="checkbox"/> ³	<input type="checkbox"/> ⁴ AIDEASSU_DEP

Enquête sur la santé et la protection sociale 2012

Questionnaire principal 2012 - Deuxième contact

www.irdes.fr/esps

Personnes dépendantes et non dépendantes

2.16. Êtes-vous assuré contre le risque de dépendance ? ASSUDEP

Enquêteur : Citer tous les items.

- ₁ Oui, vous êtes sûr
- ₂ Vous êtes sûr que non

↳ 2.16.1. Avez-vous fait des démarches pour souscrire un contrat de dépendance qui ont abouti à un refus des assureurs ? ASSUDEMARCH

Enquêteur : Citer.

- ₁ Oui
- ₂ Non

- ₃ Vous ne savez pas

Passer à la question 2.17

2.16.2. Depuis combien d'années êtes-vous assuré contre le risque de dépendance ? ANASSU

Enquêteur : Si vient de s'assurer, coder '0'.

- ₁ |_|_| années
- ₂ Vient de s'assurer
- ₃ Ne sait pas

2.16.3. Auprès de quel organisme avez-vous souscrit ce contrat ? ORGADEP

Nom de l'organisme :

Adresse de l'organisme (commune) : ADRORGADEP

Enquêteur : Si besoin, précisez : « Pour identifier la nature de l'organisme auprès duquel vous êtes assuré, nous sommes contraints de demander les coordonnées de l'organisme. En effet, beaucoup d'assurés déclarent à tort qu'ils sont assurés auprès d'une mutuelle ». Si l'interviewé ne connaît pas l'adresse complète demander la ville dans laquelle se trouve l'agence.

2.16.4. S'agit-il... ? ASSUDETAIL

Enquêteur : Citer tous les items avant de coder une seule réponse.

Rotation aléatoire.

- ₁ D'une assurance comprise dans un contrat de complémentaire santé ou de prévoyance ?

↳ Ce contrat a-t-il été souscrit : SOUSCRCONTRAT

Enquêteur : Citer.

- ₁ Par une démarche personnelle de vous-même ou de l'un de vos proches ?
- ₂ Par l'intermédiaire d'une entreprise, la vôtre ou celle d'un proche ?

↳ Ce contrat est-il obligatoire ? OBLICONTRAT

Enquêteur : Citer.

- ₁ Oui
- ₂ Non

- ₂ D'une option d'un contrat d'assurance vie ?

3 D'un contrat spécifique dépendance ?

↳ **Ce contrat a-t-il été souscrit :**

SOUSCRCONTRAT

Enquêteur : Citer.

- 1 Par une démarche personnelle de vous-même ou de l'un de vos proches ?
- 2 Par l'intermédiaire d'une entreprise, la vôtre ou celle d'un proche ?

↳ **Ce contrat est-il obligatoire ?**

Enquêteur : Citer.

- 1 Oui
- 2 Non

4 [Ne sait pas]

Anticipation du coût de la dépendance

Personnes non dépendantes

2.17. Si vous devenez dépendant, combien pensez-vous que cela risque de coûter chaque mois au total... ?

Enquêteur : Ne rien suggérer. Si NSP, relire impérativement la question et les items avant de valider la réponse.

Si l'on vous indique une valeur, valider la tranche codée. Si besoin, rappeler : « une personne est « dépendante »... ».

COUPEHAD

	Moins de 500 € / mois	De 500 à 1 000 € / mois	De 1 000 à 1 500 € / mois	De 1 500 à 2 000 € / mois	De 2 000 à 2 500 € / mois	De 2 500 à 3 000 € / mois	3 000 € / mois ou plus
	< 3 280 F	3 280 à 6 560 F	6 560 à 9 839 F	9 839 à 13 119 F	13 119 à 16 399 F	16 399 à 19 679 F	> 19 679 F
Si vous allez en maison de retraite ou EPHAD ^a	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7
restez à votre domicile	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7

COUDDOM

^a Établissement d'hébergement pour personnes âgées dépendantes.

Personnes dépendantes

COUACTU

2.18. Aujourd'hui, combien vous coûte CHAQUE MOIS votre situation de personne dépendante ?

Enquêteur : Ne rien suggérer.

Si la personne vous indique une valeur, valider la tranche codée.

Si NSP, rappeler : « une personne est « dépendante »... ».

Moins de 500 € / mois	De 500 à 1 000 € / mois	De 1 000 à 1 500 € / mois	De 1 500 à 2 000 € / mois	De 2 000 à 2 500 € / mois	De 2 500 à 3 000 € / mois	3 000 € / mois ou plus
< 3 280 F	3 280 à 6 560 F	6 560 à 9 839 F	9 839 à 13 119 F	13 119 à 16 399 F	16 399 à 19 679 F	> 19 679 F
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7

3. Pratiques spatiales d'accès aux soins

Déplacements courants

Les questions qui suivent portent sur les déplacements que vous faites habituellement. Les moyens de transport disponibles jouent un rôle dans l'accès aux soins.

3.1. Dans vos déplacements de tous les jours (en semaine et le week-end) que ce soit pour des motifs privés ou professionnels, utilisez-vous...

VOITURE
DEUXROUES
TRANSCOL
MARCHAPIED

	Au moins trois fois par semaine	Une ou deux fois par semaine	Moins souvent	Jamais
Une voiture ou un taxi ¹	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
Un deux-roues, qu'il soit motorisé ou non ¹	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
Un transport collectif	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
La marche à pied	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4

¹ Enquêteur : Pour les trajets en [voiture/deux-roues], on cherche à comptabiliser les trajets aussi bien en tant que conducteur que passager.

3.2. Que ce soit pour des motifs privés ou professionnels, combien de temps passez-vous en moyenne chaque jour dans vos déplacements tous moyens de déplacement confondus ?

DEPL

Nous parlons ici de vos déplacements en semaine, sans tenir compte du week-end.

Enquêteur : Citer.

- 1 Moins de 30 minutes
- 2 De 30 minutes à moins d'une heure
- 3 De 1 heure à moins de 2 heures
- 4 2 heures et plus

3.3. Avez-vous des lieux de résidence dans d'autres communes que celle où je vous ai contacté aujourd'hui ?

RESCNE

- 1 Oui
- 2 Non → Passer à la question 3.5

3.4. Dans combien d'autres communes avez-vous un lieu de résidence ?

- 1 [Une commune] **RESCNECB**

3.4.1. Quel est le département dans lequel se trouve cette autre commune dans laquelle vous résidez également ?

Enquêteur : Indiquer le département puis sélectionner la commune dans la liste qui s'affiche.

- 1 [Commune en France]
Lorsque le département est le 75, les arrondissements de Paris sont affichés.
↳ [Si Marseille ou Lyon] Dans quel arrondissement de [Marseille/Lyon], est-ce ?
- 2 [Commune à l'étranger]
Enquêteur : indiquer le nom du pays et de la commune à l'étranger.
- 3 [Ne sait pas / commune pas dans la liste]
Enquêteur : indiquer le nom de la commune.

₂ [Au moins deux communes]

↪ 3.4.2. **Quel est le département dans lequel se trouve cette autre commune dans laquelle vous résidez également ?**

Enquêteur : Indiquer le département puis sélectionner la commune dans la liste qui s'affiche.

Items de réponse identiques à ceux de la question 3.4.1.

3.4.3. **Et, quel est le département dans lequel se trouve cette autre commune dans laquelle vous résidez également ?**

Enquêteur : Indiquer le département puis sélectionner la commune dans la liste qui s'affiche.

Items de réponse identiques à ceux de la question 3.4.2 + Affichage de la réponse donnée en 3.4.2.

Personnes actives ou étudiantes

3.5. **Afin d'en savoir plus sur vos déplacements, quel est le nom de la commune dans laquelle vous [travaillez/ étudiez] ?**

Enquêteur : si la personne travaille/étudie dans plus de 2 communes, on s'intéressera aux 2 communes où l'enquêté passe le plus de temps.

[Sélection de la (des) commune(s) dans une liste rangée par départements]

3.6. **Est-ce bien [Affichage de la(des) réponse(s) aux questions 3.4 et 3.5] ?**

₁ Oui

₂ Non. Retourner corriger

Accès aux soins de généralistes

Je vais maintenant vous poser quelques questions sur les professionnels de santé qu'il vous arrive de consulter.

Personnes qui ont un médecin traitant ou un médecin généraliste

3.7. **Vous m'avez dit avoir un médecin [traitant/généraliste habituel]. Dans quelle commune exerce-t-il ?**

₁ Dans la commune de résidence [information extraite de la base adresse]

₂ Dans l'autre commune de résidence 1 [déclarée en 3.4.1 ou 3.4.2]

₃ Dans l'autre commune de résidence 2 [déclarée en 3.4.3]

₄ Dans la commune de travail/étude 1 [déclarée en 3.5]

₅ Dans la commune de travail/étude 2 [déclarée en 3.5]

₆ Dans UNE AUTRE COMMUNE

↪ 3.7.1. **Quel est le département dans lequel se trouve cette commune ?**

Enquêteur : Indiquer le département puis sélectionner la commune dans la liste qui s'affiche.

Items de réponse identiques à ceux de la question 3.4.1.

₇ [Commune à l'étranger]

TRAVCNE

TRAV2CNE

MGENCNE

Enquête sur la santé et la protection sociale 2012

Questionnaire principal 2012 - Deuxième contact

www.irdes.fr/esps

3.8. Est-ce bien [Affichage de la réponse à la question 3.7] ?

- ₁ Oui
- ₂ Non. Retourner corriger

3.9. Combien de temps vous faut-il approximativement pour vous y rendre ?

- ₁ ... minutes
- ₂ Le médecin généraliste se déplace systématiquement au domicile

TPSMGEN

Vous avez dit avoir un médecin. [Phrase lue une fois].

Les questions 3.10 à 3.13 sont posées dans un ordre aléatoire.

3.10. Avez-vous choisi ce médecin [traitant/généraliste habituel] parce que son cabinet...

Enquêteur : Citer en oui/non.

- MGA1 ₁ ... est proche de votre domicile ou d'un autre lieu de résidence
- MGA2 ₂ ... est proche de votre lieu de travail [proposé uniquement si la personne est active]
- MGA3 ₃ ... est proche d'un autre lieu où vous vous rendez régulièrement
- MGA4 ₄ [Aucun de ces motifs]

3.11. Avez-vous choisi ce médecin [traitant/généraliste habituel] en particulier parce que ...

Enquêteur : Citer en oui/non.

- MGB1 ₁ ... vous pouvez obtenir un rendez-vous rapidement
- MGB2 ₂ ... vous pouvez le consulter sans rendez-vous
- MGB3 ₃ ... il se déplace à votre domicile
- MGB4 ₄ [Aucun de ces motifs]

3.12. Avez-vous choisi ce médecin [traitant/généraliste habituel] en particulier parce que...

Enquêteur : Citer en oui/non.

- MGC1 ₁ ... c'était le médecin de famille
- MGC2 ₂ ... il vous a été conseillé par un autre professionnel de santé
- MGC3 ₃ ... il vous a été conseillé par une personne de votre entourage
- MGC4 ₄ [Aucun de ces motifs]

3.13. Avez-vous choisi ce médecin [traitant/généraliste habituel] en particulier ...

Enquêteur : Citer en oui/non.

- MGD1 ₁ ... parce que vous pouvez bénéficier du tiers payant lors des consultations [enquêteur : pas d'avance de frais]
- MGD2 ₂ ... parce qu'il ne pratique pas de dépassements d'honoraires
- MGD3 ₃ ... parce qu'il exerce une activité particulière, homéopathie, médecine du sport, ou autre
- MGD4 ₄ [Aucun de ces motifs]

3.14. Avez-vous choisi ce médecin [traitant/généraliste habituel] en particulier pour ses qualités professionnelles et d'écoute ?

- MGE1 ₁ Oui
- ₂ Non

3.15. Y a-t-il d'autres raisons pour lesquelles vous avez choisi ce médecin [traitant/généraliste habituel] en particulier ?

Enquêteur : 5 raisons maximum.

- MGF1 1 [Non, pas d'autres raisons]
- MGF2 2 Item semi-ouvert
- MGF3 3 Item semi-ouvert
- MGF4 4 Item semi-ouvert
- MGF5 5 Item semi-ouvert
- 6 Item semi-ouvert

Cette question n'est posée qu'aux enquêtés qui ont évoqué plus de deux motifs de choix de leur médecin généraliste [questions 3.10 à 3.15]

3.16. Quels sont les deux critères les plus importants dans le choix de ce médecin [traitant/généraliste habituel] parmi ceux que vous venez de donner ?

Ne sont affichées que les réponses données aux questions 3.10 à 3.15

Enquêteur : Citer. - 2 réponses autorisées.

- MGIMPA1 01 ... son cabinet est proche de votre domicile ou d'un autre lieu de résidence
- MGIMPA2 02 ... son cabinet est proche de votre lieu de travail [proposé uniquement si la personne est active]
- MGIMPA3 03 ... son cabinet est proche d'un autre lieu où vous vous rendez régulièrement
- MGIMPB1 04 ... vous pouvez obtenir un rendez-vous rapidement
- MGIMPB2 05 ... vous pouvez le consulter sans rendez-vous
- MGIMPB3 06 ... parce qu'il se déplace à votre domicile
- MGIMPC1 07 ... c'était le médecin de famille
- MGIMPC2 08 ... il vous a été conseillé par un autre professionnel de santé
- MGIMPC3 09 ... il vous a été conseillé par une personne de votre entourage
- MGIMPD1 10 ... parce que vous pouvez bénéficier du tiers payant lors des consultations [enquêteur : pas d'avance de frais]
- MGIMPD2 11 ... parce qu'il ne pratique pas de dépassements d'honoraires
- MGIMPD3 12 ... parce qu'il exerce une activité particulière, homéopathie, médecine du sport, ou autre
- MGIME1 13 ... pour ses qualités professionnelles et d'écoute
- MGIMF2 14 Item semi-ouvert
- MGIMF3 15 Item semi-ouvert
- MGIMF4 16 Item semi-ouvert
- MGIMF5 17 Item semi-ouvert
- 18 Item semi-ouvert

Enquête sur la santé et la protection sociale 2012

Questionnaire principal 2012 - Deuxième contact

www.irdes.fr/esps

Personnes qui n'ont pas de médecin traitant ou de médecin généraliste

Vous m'avez dit ne pas avoir de médecin généraliste habituel.

Les questions 3.17 à 3.20 sont posées dans un ordre aléatoire.

3.17. Lorsque vous avez besoin de voir un généraliste, le choisissez-vous en particulier parce que son cabinet...

Enquêteur : Citer en oui/non.

- PAMGA1 1 ... est proche de votre domicile ou d'un autre lieu de résidence
PAMGA2 2 ... est proche de votre lieu de travail [proposé uniquement si la personne est active]
PAMGA3 3 ... est proche d'un autre lieu où vous vous rendez régulièrement
PAMGA4 4 [Pas malade, pas besoin de médecin] → Passer à la question 3.24
PAMGA5 5 [Aucun de ces motifs]

3.18. Lorsque vous avez besoin de voir un généraliste, le choisissez-vous en particulier parce que ...

Enquêteur : Citer en oui/non.

- PAMGB1 1 ... vous pouvez obtenir un rendez-vous rapidement
PAMGB2 2 ... vous pouvez le consulter sans rendez-vous
PAMGB3 3 ... parce qu'il se déplace à votre domicile
PAMGB4 4 [Pas malade, pas besoin de médecin] → Passer à la question 3.24
PAMGB5 5 [Aucun de ces motifs]

3.19. Lorsque vous avez besoin de voir un généraliste, le choisissez-vous en particulier parce qu'il vous a été conseillé ...

Enquêteur : Citer en oui/non.

- PAMGC1 1 ... par un autre professionnel de santé
PAMGC2 2 ... par une personne de votre entourage
PAMGC3 3 [Pas malade, pas besoin de médecin] → Passer à la question 3.24
PAMGC4 4 [Aucun de ces motifs]

3.20. Lorsque vous avez besoin de voir un généraliste, le choisissez-vous en particulier ...

Enquêteur : Citer en oui/non

- PAMGD1 1 ... parce que vous pouvez bénéficier du tiers payant lors des consultations [enquêteur : pas d'avance de frais]
PAMGD2 2 ... parce qu'il ne pratique pas de dépassements d'honoraires
PAMGD3 3 [pas malade, pas besoin de médecin] → Passer à la question 3.24
PAMGD4 4 [Aucun de ces motifs]

3.21. Lorsque vous avez besoin de voir un généraliste, le choisissez-vous en particulier pour ses qualités professionnelles et d'écoute ?

- PAMGE1 1 Oui
 2 Non
 3 [Pas malade, pas besoin de médecin] → Passer à la question 3.24

Cette question n'est pas posée si [Aucun de ces motifs] a été déclaré aux questions 3.17 à 3.20

3.22. Y a-t-il d'autres raisons pour lesquelles vous choisissez un médecin généraliste en particulier ?

Enquêteur : 5 raisons maximum.

- PAMGF1 1 [Non, pas d'autres raisons]
- PAMGF2 2 Item semi-ouvert
- PAMGF3 3 Item semi-ouvert
- 4 Item semi-ouvert
- 5 Item semi-ouvert
- 6 Item semi-ouvert

Cette question n'est posée qu'aux enquêtés qui ont évoqué plus de deux motifs de choix d'un médecin généraliste [questions 3.17 à 3.22]

3.23. Quels sont les deux critères les plus importants dans le choix d'un médecin généraliste parmi ceux que vous venez de donner ?

Ne sont affichées que les réponses de l'enquêté aux questions 3.17 à 3.22.

Enquêteur : Citer. 2 réponses autorisées.

- PAMGIMPA1 01 ... son cabinet est proche de votre domicile ou d'un autre lieu de résidence
- PAMGIMPA2 02 ... son cabinet est proche de votre lieu de travail [proposé uniquement si la personne est active]
- PAMGIMPA3 03 ... son cabinet est proche d'un autre lieu où vous vous rendez régulièrement
- PAMGIMPB1 04 ... vous pouvez obtenir un rendez-vous rapidement
- PAMGIMPB2 05 ... vous pouvez le consulter sans rendez-vous
- PAMGIMPB3 06 ... il se déplace à votre domicile
- PAMGIMPC1 07 ... il vous a été conseillé par un autre professionnel de santé
- PAMGIMPC2 08 ... il vous a été conseillé par une personne de votre entourage
- PAMGIMPD1 09 ... vous pouvez bénéficier du tiers payant lors des consultations [enquêteur : pas d'avance de frais]
- PAMGIMPD2 10 ... il ne pratique pas de dépassements d'honoraires
- PAMGIMPE1 11 ... pour ses qualités professionnelles et d'écoute
- PAMGIMPF2 12 Item semi-ouvert
- PAMGIMPF3 13 Item semi-ouvert
- 14 Item semi-ouvert
- 15 Item semi-ouvert
- 16 Item semi-ouvert

Accès aux soins de spécialistes

3.24. Au cours des 12 derniers mois, avez-vous vu au moins une fois un médecin spécialiste pour vous-même ?

- ₁ Oui VUSPE
₂ Non → Passer à la question 3.40
₃ [Ne se rappelle pas] → Passer à la question 3.40

3.25. Quel est le dernier médecin spécialiste que vous avez consulté au cours des 12 derniers mois ? DERSPE

Merci de ne pas tenir compte des spécialistes vus au cours d'une hospitalisation ou d'un passage aux urgences.

Enquêteur : Ne pas citer.

Si besoin, citer quelques exemples de spécialistes.

Si finalement aucun spécialiste n'a été consulté au cours des 12 derniers mois, retourner à la question précédente pour corriger la réponse et coder « Non ».

Les items soulignés ne sont pas des noms de spécialistes. Enquêteur : reposer la question.

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> ₀₁ <u>Audioprothésiste</u> | <input type="checkbox"/> ₁₄ Gynécologue | <input type="checkbox"/> ₃₀ Pédiatre |
| <input type="checkbox"/> ₀₂ Cardiologue | <input type="checkbox"/> ₁₅ <u>Kinésithérapeute</u> | <input type="checkbox"/> ₃₁ <u>Pédicure</u> |
| <input type="checkbox"/> ₀₃ Chirurgien cardiaque et thoracique | <input type="checkbox"/> ₁₆ <u>Infirmière</u> | <input type="checkbox"/> ₃₂ <u>Podologue</u> |
| <input type="checkbox"/> ₀₄ Chirurgien plasticien | <input type="checkbox"/> ₁₇ <u>Lunetier</u> | <input type="checkbox"/> ₃₃ <u>Puéricultrice</u> |
| <input type="checkbox"/> ₀₅ Chirurgien vasculaire | <input type="checkbox"/> ₁₈ <u>Manipulateur radio</u> | <input type="checkbox"/> ₃₄ Pneumologue |
| <input type="checkbox"/> ₀₆ Chirurgien viscéral | <input type="checkbox"/> ₁₉ <u>Masseur</u> | <input type="checkbox"/> ₃₅ Psychiatre |
| <input type="checkbox"/> ₀₇ Autre chirurgien
↳ Préciser AUTCHIR | <input type="checkbox"/> ₂₀ Médecine interne | <input type="checkbox"/> ₃₆ <u>Psychomotricien</u> |
| <input type="checkbox"/> ₀₈ <u>Dentiste</u> | <input type="checkbox"/> ₂₁ Neurochirurgien | <input type="checkbox"/> ₃₇ Radiologue |
| <input type="checkbox"/> ₀₉ Dermatologue | <input type="checkbox"/> ₂₂ Obstétricien | <input type="checkbox"/> ₃₈ Rhumatologue |
| <input type="checkbox"/> ₁₀ Diabétologue, endocrinologue | <input type="checkbox"/> ₂₃ Ophtalmologue | <input type="checkbox"/> ₃₉ <u>Sage-femme</u> |
| <input type="checkbox"/> ₁₁ <u>Ergothérapeute</u> | <input type="checkbox"/> ₂₄ <u>Opticien</u> | <input type="checkbox"/> ₄₀ Urologue |
| <input type="checkbox"/> ₁₂ Gastro-entérologue | <input type="checkbox"/> ₂₅ ORL | <input type="checkbox"/> ₄₁ Autre spécialiste
↳ Préciser AUTSPE |
| <input type="checkbox"/> ₁₃ Gériatre | <input type="checkbox"/> ₂₆ Orthopédiste | <input type="checkbox"/> ₄₂ [Refus] |
| | <input type="checkbox"/> ₂₇ <u>Orthophoniste</u> | |
| | <input type="checkbox"/> ₂₈ <u>Orthoptiste</u> | |
| | <input type="checkbox"/> ₂₉ <u>Ostéopathe</u> | |

3.26. Dans quelle commune exerce-t-il ? (on parle du dernier spécialiste)

SPECNE

- ₁ Dans la commune de résidence [information extraite de la base adresse]
₂ Dans l'autre commune de résidence 1 [déclarée en 3.4.1 ou 3.4.2]
₃ Dans l'autre commune de résidence 2 [déclarée en 3.4.3]
₄ Dans la commune de travail/étude 1 [déclarée en 3.5]
₅ Dans la commune de travail/étude 2 [déclarée en 3.5]
₆ Dans la commune du médecin généraliste [déclarée en 3.7]
₇ Dans UNE AUTRE COMMUNE

↳ **3.26.1. Quel est le département dans lequel se trouve cette commune ?**

Items de réponse identiques à ceux de la question 3.4.1.

- ₈ [Commune à l'étranger]

3.27. Est-ce bien [Affichage de la réponse à la question 3.26] ?

- ₁ Oui
- ₂ Non. Retourner corriger

3.28. S'agissait-il d'une consultation...

Enquêteur : Citer.

- ₁ ... en cabinet
- ₂ ... en centre de santé **CONSPE**
- ₃ ... à l'hôpital
- ₄ ... dans une clinique privée
- ₅ [Autre]
 - ↳ Préciser **AUTCONSPE**

3.29. S'agissait-il d'une consultation dans le cadre d'un suivi régulier ?

- ₁ Oui **SPESUIVI**
- ₂ Non

3.30. De quelle commune êtes-vous parti la dernière fois que vous avez consulté ce spécialiste ?

CONSPE

- ₁ De la commune de résidence [information extraite de la base adresse]
- ₂ De l'autre commune de résidence 1 [déclarée en 3.4.1 ou 3.4.2]
- ₃ De l'autre commune de résidence 2 [déclarée en 3.4.3]
- ₄ De la commune de travail/étude 1 [déclarée en 3.5]
- ₅ De la commune de travail/étude 2 [déclarée en 3.5]
- ₆ De la commune du médecin généraliste [déclarée en 3.7]
- ₇ De la commune du spécialiste [déclarée en 3.26]
- ₈ D'UNE AUTRE COMMUNE

↳ **3.30.1. Quel est le département dans lequel se trouve cette commune ?**

Items de réponse identiques à ceux de la question 3.4.1.

- ₉ [Commune à l'étranger]

3.31. Est-ce bien [Affichage de la réponse à la question 3.30] ?

- ₁ Oui
- ₂ Non. Retourner corriger

3.32. Combien de temps approximativement avez-vous mis pour vous y rendre (chez ce spécialiste) ?

- ₁ ... minutes **TPSCONSPE**
- ₂ Ne sait pas

Les questions 3.33 à 3.36 sont posées dans un ordre aléatoire.

3.33. Avez-vous choisi ce médecin spécialiste parce que son cabinet...

Enquêteur : Citer en oui/non.

- SPEA1** ₁ ... est proche de votre domicile ou d'un autre lieu de résidence
- SPEA2** ₂ ... est proche de votre lieu de travail [uniquement si la personne est active]
- SPEA3** ₃ ... est proche d'un autre lieu où vous vous rendez régulièrement
- SPEA4** ₄ [Aucun de ces motifs]

Enquête sur la santé et la protection sociale 2012

Questionnaire principal 2012 - Deuxième contact

www.irdes.fr/esps

3.34. Avez-vous choisi ce médecin spécialiste en particulier parce que ...

Enquêteur : Citer en oui/non.

- SPEB1 ₁ ... vous pouvez obtenir un rendez-vous rapidement
SPEB2 ₂ ... vous pouvez le consulter sans rendez-vous
SPEB3 ₃ [Aucun de ces motifs]

3.35. Avez-vous choisi ce spécialiste en particulier parce qu'il vous a été conseillé ...

Enquêteur : Citer en oui/non.

- SPEC1 ₁ ... par un autre professionnel de santé
SPEC2 ₂ ... par une personne de votre entourage
SPEC3 ₃ [Aucun de ces motifs]

3.36. Avez-vous choisi ce spécialiste en particulier ...

Enquêteur : Citer en oui/non.

- SPED1 ₁ ... parce qu'il ne pratique pas de dépassements d'honoraires
SPED2 ₂ ... parce qu'il pratique des dépassements d'honoraires moins élevés que ses confrères
SPED3 ₃ ... parce que vous pouvez bénéficier du tiers payant lors des consultations [enquêteur : pas avance de frais]
SPED4 ₄ [Aucun de ces motifs]

3.37. Avez-vous choisi ce médecin spécialiste en particulier pour ses qualités professionnelles et d'écoute ?

- SPEE1 ₁ Oui
₂ Non

3.38. Y a-t-il d'autres raisons pour lesquelles vous avez choisi ce médecin spécialiste en particulier ?

Enquêteur : 5 raisons maximum.

- SPEF1 ₁ [non, pas d'autres raisons]
SPEF2 ₂ Item semi-ouvert
SPEF3 ₃ Item semi-ouvert
SPEF4 ₄ Item semi-ouvert
SPEF5 ₅ Item semi-ouvert
₆ Item semi-ouvert

Cette question n'est posée qu'aux enquêtés qui ont évoqué plus de deux motifs de choix d'un médecin spécialiste [3.33 à 3.38].

3.39. Quels sont les deux critères les plus importants dans le choix de ce médecin spécialiste parmi ceux que vous venez de donner ?

Ne sont affichées que les réponses données aux questions 3.33 à 3.38

Enquêteur : Citer 2 réponses autorisées.

- SPEIMPA1 ₀₁ ... son cabinet est proche de votre domicile ou d'un autre lieu de résidence
SPEIMPA2 ₀₂ ... son cabinet est proche de votre lieu de travail [proposé uniquement si la personne est active]
SPEIMPA3 ₀₃ ... son cabinet est proche d'un autre lieu où vous vous rendez régulièrement
SPEIMPB1 ₀₄ ... vous pouvez obtenir un rendez-vous rapidement
SPEIMPB2 ₀₅ ... vous pouvez le consulter sans rendez-vous

Suite page suivante

- SPEIMC1 06 ... il vous a été conseillé par un autre professionnel de santé
 SPEIMC2 07 ... il vous a été conseillé par une personne de votre entourage
 SPEIMD1 08 ... parce qu'il ne pratique pas de dépassements d'honoraires
 SPEIMD2 09 ... parce qu'il pratique des dépassements d'honoraires moins élevés que ses confrères
 SPEIMD3 10 ... parce que vous pouvez bénéficier du tiers payant lors des consultations [enquêteur : pas d'avance de frais]
 SPEIME1 11 ... pour ses qualités professionnelles et d'écoute
 SPEIMF2 12 Item semi-ouvert
 SPEIMF3 13 Item semi-ouvert
 SPEIMF4 14 Item semi-ouvert
 SPEIMF5 15 Item semi-ouvert
 16 Item semi-ouvert

Accès aux soins hospitaliers

3.40. Au cours des 12 derniers mois, avez-vous été hospitalisé ? HOSP

Nous parlons ici de toute hospitalisation, y compris la maternité, que celle-ci ait eut lieu dans un hôpital ou une clinique.

Il s'agit aussi des hospitalisations de jour ou des séances à l'hôpital pour chimiothérapie, dialyse, ou un autre motif. Par contre, nous ne parlons pas des consultations externes, c'est-à-dire des consultations de médecins à l'hôpital en dehors d'une hospitalisation.

- 1 Oui
 2 Non → **FIN de cette partie.** Passer à « Revenus du foyer », page 25

Si vous avez été hospitalisé plusieurs fois, nous allons parler uniquement de votre dernière hospitalisation.

3.41. Lors de votre dernière hospitalisation, avez-vous été traNSPorté à l'hôpital ou à la clinique par un traNSPort sanitaire d'urgence de type SAMU, SMUR, pompiers ?

Enquêteur : si la personne a été traNSPortée par une ambulance dans le cadre d'une hospitalisation programmée, coder NON

- 1 Oui
 2 Non
- TRANSPORT_URG**

3.42. Dans le cadre de cette hospitalisation, de quelle commune êtes-vous parti ?

- 01 De la commune de résidence [information extraite de la base adresse]
 02 De l'autre commune de résidence 1 [déclarée en 3.4.1 ou 3.4.2]
 03 De l'autre commune de résidence 2 [déclarée en 3.4.3]
 04 De la commune de travail/étude 1 [déclarée en 3.5]
 05 De la commune de travail/étude 2 [déclarée en 3.5]
 06 De la commune du médecin généraliste [déclarée en 3.7]
 07 De la commune du spécialiste [déclarée en 3.26]
 08 De la commune de départ pour aller chez le dernier spécialiste [déclarée en 3.30]
 09 D'UNE AUTRE COMMUNE

↪ 3.42.1. Quel est le département dans lequel se trouve cette commune ?

Items de réponse identiques à ceux de la question 3.4.1.

- 10 [Commune à l'étranger]

HOSPCNE

Enquête sur la santé et la protection sociale 2012

Questionnaire principal 2012 - Deuxième contact

www.irdes.fr/esps

3.43. Est-ce bien [Affichage de la réponse à la question 3.42] ?

- ₁ Oui
₂ Non. Retourner corriger

3.44. Lors de votre dernière hospitalisation, avez-vous fait un passage dans le service des urgences ?

URGENCE

- ₁ Oui
₂ Non → Passer à la question 3.48

Accès aux services des urgences

3.45. Concernant ce passage aux urgences, dans quelle commune se situait l'établissement dans lequel vous êtes allé ?

URGCNE

- ₀₁ Dans la commune de résidence [information extraite de la base adresse]
₀₂ Dans l'autre commune de résidence 1 [déclarée en 3.4.1 ou 3.4.2]
₀₃ Dans l'autre commune de résidence 2 [déclarée en 3.4.3]
₀₄ Dans la commune de travail/étude 1 [déclarée en 3.5]
₀₅ Dans la commune de travail/étude 2 [déclarée en 3.5]
₀₆ Dans la commune du médecin généraliste [déclarée en 3.7]
₀₇ De la commune du spécialiste [déclarée en 3.26]
₀₈ De la commune de départ pour aller chez le dernier spécialiste [déclarée en 3.30]
₀₉ Dans la commune de départ pour aller à l'hospitalisation [déclarée en 3.42]
₁₀ Dans UNE AUTRE COMMUNE

↪ **3.45.1.** Quel est le département dans lequel se trouve cette commune ?

Items de réponse identiques à ceux de la question 3.4.1.

- ₁₁ [Commune à l'étranger]

3.46. Est-ce bien [Affichage de la réponse à la question 3.45] ?

- ₁ Oui
₂ Non. Retourner corriger.

3.47. Lors de votre dernière hospitalisation, suite à ce passage (au service des urgences), avez-vous été hospitalisé ?

URGHOSP

Enquêteur : Citer.

- ₁ Oui, dans le même établissement → Passer à la question 3.50
₂ Oui, mais j'ai été transféré dans un autre établissement
₃ Non → **FIN de cette partie.** Passer à « Revenus du foyer », page 25

3.48. Concernant toujours votre dernière hospitalisation, dans quelle commune se situait l'établissement dans lequel vous [êtes allé / avez été transféré] ?

ETABCNE

- ₀₁ Dans la commune de résidence [information extraite de la base adresse]
₀₂ Dans l'autre commune de résidence 1 [déclarée en 3.4.1 ou 3.4.2]
₀₃ Dans l'autre commune de résidence 2 [déclarée en 3.4.3]
₀₄ Dans la commune de travail/étude 1 [déclarée en 3.5]
₀₅ Dans la commune de travail/étude 2 [déclarée en 3.5]
₀₆ Dans la commune du médecin généraliste [déclarée en 3.7]
₀₇ De la commune du spécialiste [déclarée en 3.26]
₀₈ De la commune de départ pour aller chez le dernier spécialiste [déclarée en 3.30]
₀₉ Dans la commune de départ pour aller à l'hospitalisation [déclarée en 3.42]

₁₀ Dans la commune du service des Urgences [déclarée en 3.45]

₁₁ Dans UNE AUTRE COMMUNE

↪ 3.48.1. Quel est le département dans lequel se trouve cette commune ?

Items de réponse identiques à ceux de la question 3.4.1.

₁₂ [Commune à l'étranger]

3.49. Est-ce bien [Affichage de la réponse à la question 3.48] ?

₁ Oui

₂ Non. Retourner corriger.

Cette question n'est posée que si l'enquête :

- n'a pas été traNSPorté à l'hôpital ou à la clinique par un traNSPort sanitaire d'urgence (item 2 de la question 3.41).

- et n'a pas fait de passage dans le service des urgences (item 2 de la question 3.44) ou été hospitalisé dans le même établissement suite au passage au service des urgences (item 1 de la question 3.47).

3.50. Combien de temps approximativement avez-vous mis pour vous y rendre (à cette hospitalisation) ?

₁ ... minutes

₂ Ne sait pas

TPSETAB

3.51. Lors de votre dernière hospitalisation, pour quel problème de santé avez-vous été admis ?

Enquêteur : Noter précisément.

SERVICE

3.52. Dans quel service avez-vous été admis ?

Enquêteur : Noter précisément.

Exemples : Service d'orthopédie, service de pneumologie, de psychiatrie, hospitalisation de jour pour chimiothérapie, dialyse ou autre. Lors de votre dernière hospitalisation.

₀₁ Alcoologie-addiction

₀₂ Cancérologie

₀₃ Cardiologie

₀₄ Chirurgie cardiaque et vasculaire

₀₅ Chirurgie digestive (spécialité chirurgicale pancréas, foie par exemple)

₀₆ Chirurgie Générale

₀₇ Chirurgie orthopédique (spécialité chirurgicale os, articulations, muscles, nerfs)

₀₈ Chirurgie plastique, reconstructive et esthétique

₀₉ Chirurgie thoracique

₁₀ Chirurgie, autre, précisez

↪ Préciser cette autre chirurgie

₁₁ Dermatologie

₁₂ Dialyse

₁₃ Endocrinologie (Problèmes hormonaux)

₁₄ Gastro-entérologie

₁₅ Gynécologie-obstétrique / Maternité

₁₆ Hématologie (maladies du sang)

₁₇ Hépto-gastro-entérologie (spécialité médicale tube digestif, foie, pancréas)

₁₈ Maladies infectieuses et tropicales

Enquête sur la santé et la protection sociale 2012

Questionnaire principal 2012 - Deuxième contact

www.irdes.fr/esps

- 19 Maternité
- 20 Médecine générale
- 21 Néphrologie (maladies du rein)
- 22 Neurologie (maladies système nerveux)
- 23 Neurochirurgie
- 24 Ophtalmologie
- 25 Oncologie médicale /cancérologie
- 26 ORL : Oto-rhino-laryngologie (oreilles, nez, sinus, gorge et cou)
- 27 Orthopédie
- 28 Pneumologie
- 29 Psychiatrie
- 30 Rhumatologie (spécialité médicale maladies os, articulations, muscles)
- 31 Radiothérapie
- 32 Urologie (spécialité chirurgicale voies urinaires, système reproductif (dont prostate))
- 33 Autre spécialité
 - ↳ Préciser cette autre spécialité **AUTSERVICE**
- 34 [refus]

3.53. Lors de votre dernière hospitalisation, qui est intervenu dans le choix de l'établissement dans lequel vous avez été hospitalisé ?

Enquêteur : Citer - Plusieurs réponses possibles.

Les items 1 à 3 sont affichés dans un ordre aléatoire.

- QUICHOIETAB1** 1 Vous-même
- QUICHOIETAB2** 2 Une personne de votre entourage
- QUICHOIETAB3** 3 Votre médecin généraliste
- QUICHOIETAB4** 4 Un médecin spécialiste
- QUICHOIETAB5** 5 Quelqu'un autre (préciser)

↳ Préciser autre **CLAUTQUICHOIETAB**

3.54. Lors de votre dernière hospitalisation, parmi les raisons suivantes, lesquelles ont été importantes lors du choix de cet établissement en particulier ?

Enquêteur : Citer en oui/non. Plusieurs réponses possibles.

Les items 1 à 7 sont affichés dans un ordre aléatoire.

- CHOIXETAB01** 01 Car c'est l'établissement le plus proche de votre domicile ou de votre entourage pour ce type d'hospitalisation
- CHOIXETAB02** 02 Pour y être pris en charge par votre propre médecin (généraliste/spécialiste)
- CHOIXETAB03** 03 Parce que votre médecin vous l'a conseillé
- CHOIXETAB04** 04 Pour la réputation du service ou la renommée du médecin de cet établissement
- CHOIXETAB05** 05 Car le délai pour y être hospitalisé était court
- CHOIXETAB06** 06 Pour son coût moins élevé
- CHOIXETAB07** 07 Pour son confort
- CHOIXETAB08** 08 Pour une autre raison
 - ↳ Préciser autre raison
- CHOIXETAB09** 09 [je n'ai pas choisi l'établissement]
- CHOIXETAB10** 10 [Aucun de ces critères]
- CHOIXETAB11** 11 [NSP]

La question 3.55 n'est posée qu'aux enquêtés qui ont évoqué plus de deux motifs de choix d'un établissement hospitalier [question 3.54].

3.55. Quels sont les deux critères les plus importants dans le choix de cet établissement parmi ceux que vous venez de donner ?

Ne sont affichées que les réponses données à la question 3.54.

Enquêteur : Citer - 2 réponses maximum.

- IMPCHOIXETAB01 1 Car c'est l'établissement le plus proche de votre domicile et de votre entourage pour ce type d'hospitalisation
- IMPCHOIXETAB02 2 Pour y être pris en charge par votre propre médecin (généraliste/spécialiste)
- IMPCHOIXETAB03 3 Parce que votre médecin vous l'a conseillé
- IMPCHOIXETAB04 4 Pour la réputation du service ou la renommée du médecin de cet établissement
- IMPCHOIXETAB05 5 Car le délai pour y être hospitalisé était court
- IMPCHOIXETAB06 6 Pour son coût moins élevé
- IMPCHOIXETAB07 7 Pour son confort
- IMPCHOIXETAB08 8 Pour l'autre raison
- IMPCHOIXETAB09 9 [NSP]

4. Revenus du foyer

La protection sociale étant liée au niveau de revenu, nous allons maintenant vous poser quelques questions sur les revenus de votre foyer.

4.1. Dans votre foyer, quelqu'un, y compris vous-même, touche-t-il...?

Enquêteur : Ne pas déclarer ici les pensions de reversion ou les allocations liées à la retraite.

	Oui	Non	Ne sait pas	
Des revenus salariés	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	SALAIRE
Des revenus d'activités professionnelles indépendantes (revenus agricoles, BIC : bénéfices industriels et commerciaux, BNC : bénéfices non commerciaux)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	AGRICOM
Des pensions de retraite	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	RETRAITE
Des allocations chômage, y compris ASS et ATA (ASS : Allocation spécifique de solidarité, ATA : Allocation temporaire d'attente)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	CHOMAGE

Parlons maintenant des prestations familiales liées aux enfants.

4.2. Votre foyer perçoit-il...?

Enquêteur : Quand vous savez que le foyer n'a pas d'enfant, préciser : « Vous ne percevez donc pas de prestations de la Caisse d'allocations familiales (Caf) liées aux enfants » et codez « Pas d'enfant ». Si « Pas d'enfant », les questions b et c ne sont pas posées.

	Oui	Non	Ne sait pas	Pas d'enfant	
a. Des allocations familiales versées à partir du 2 ^e enfant à charge	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	AF

Enquête sur la santé et la protection sociale 2012

Questionnaire principal 2012 - Deuxième contact

www.irdes.fr/esps

	Oui	Non	Ne sait pas	Pas d'enfant	
b. La prestation d'accueil du jeune enfant (PAJE ex. Allocation pour jeune enfant – APJE ou APE – comprenant l'allocation de base, le complément de libre choix d'activité (CLCA), le complément de libre choix du mode de garde)	<input type="checkbox"/> ¹	<input type="checkbox"/> ²	<input type="checkbox"/> ³		PAJE
c. D'autres allocations liées aux enfants ou à la grossesse (par exemple l'AGEPI : Aide à la garde d'enfants pour les parents isolés, ASF : Allocation de soutien familial)	<input type="checkbox"/> ¹	<input type="checkbox"/> ²	<input type="checkbox"/> ³		AUTALOC

4.3. Certaines personnes de votre foyer, y compris vous-même, perçoivent-elles ... ?

	Oui	Non	Ne sait pas	
a. Le Revenu de Solidarité active (RSA)	<input type="checkbox"/> ¹	<input type="checkbox"/> ²	<input type="checkbox"/> ³	RSAMEN
b. Une allocation ou une pension liée à une invalidité ou à un handicap (AAH : Allocation pour adulte handicapé, pension d'invalidité, minimum invalidité, ASI : Allocation supplémentaire d'invalidité, AEEH : Allocation d'éducation de l'enfant handicapé (ex AES), - PCH : Prestation de compensation du handicap)	<input type="checkbox"/> ¹	<input type="checkbox"/> ²	<input type="checkbox"/> ³	INVALID
c. Des rentes accidents du travail et maladies professionnelles, y compris congés maladie de longue durée	<input type="checkbox"/> ¹	<input type="checkbox"/> ²	<input type="checkbox"/> ³	RENTAT
d. Une allocation liée à la retraite hors pension de retraite (ASPA : Allocation de solidarité aux personnes âgées, minimum vieillesse, ATS : Allocation transitoire de solidarité, ASV : Allocation supplémentaire vieillesse)	<input type="checkbox"/> ¹	<input type="checkbox"/> ²	<input type="checkbox"/> ³	VIEILLES
e. Une allocation ou une pension liée au veuvage (pension de reversion, allocation veuvage)	<input type="checkbox"/> ¹	<input type="checkbox"/> ²	<input type="checkbox"/> ³	VEUVAGE
f. Une Allocation personnalisée d'autonomie – APA (ex PSD – Prestation spécifique dépendance)	<input type="checkbox"/> ¹	<input type="checkbox"/> ²	<input type="checkbox"/> ³	PSDAPA
g. Des aides au logement (APL : Aide personnalisée au logement, (ALS : Allocation logement social ou ALF : Allocation logement familial)	<input type="checkbox"/> ¹	<input type="checkbox"/> ²	<input type="checkbox"/> ³	LOGEMENT
h. D'autres prestations, par exemple les bourses de scolarité	<input type="checkbox"/> ¹	<input type="checkbox"/> ²	<input type="checkbox"/> ³	AUTREID

VERIFAUTREID

4.4. Votre foyer a-t-il d'autres sources de revenus comme par exemple des loyers, d'autres pensions, des revenus financiers...

- ¹ Oui
² Non
³ Ne sait pas
- REVAUT

4.5. Quel est le montant net pour tout le foyer [Liste des revenus identifiés en Q 4.1] par mois (ou par an si vous préférez) ?

- ¹ [par mois / par an] - [en euros / en francs]
² Ne sait pas

EUM_SALAIRE
EUM_AGRICOM
EUM_RETRAITE
EUM_CHOMAGE

3 Refus. Poser cette question au premier refus et passer à la question 4.11.

↳ 4.5.1. Si je vous propose des tranches de revenus, pouvez-vous m'indiquer le montant NET des revenus TOTAL de votre foyer par mois (ou par an) ?

- 1 Accepte de donner un montant en euros -> voir tableau des tranches de revenus, p. 28.
- 2 Accepte de donner un montant en francs -> voir tableau des tranches de revenus, p. 28.
- 3 Refus
- 4 Ne sait pas

TREVREFUS

4.6. Vous percevez [Liste des revenus identifiés en Q 4.2]. Ces prestations sont versées par la Caf (Caisse d'allocations familiales). Quel est le montant global perçu par mois (ou par an si vous préférez) ? EUM_PRESTAF

Enquêteur : En 2012, les allocations familiales sont de 125,78 € pour 2 enfants, 286,94 € pour 3 enfants, 448,11 € pour 4 enfants et 161,17 € par enfant supplémentaire.

- 1 [Par mois / par an] - [en euros / en francs]
- 2 Ne sait pas
- 3 Refus

↳ Voir question 4.5.1.

4.7. [Si l'enquêté perçoit des rentes accident du travail (Q 4.3)] Quel est le montant net pour tout le foyer des rentes accidents du travail et maladie professionnelle par mois (ou par an si vous préférez) ? EUM_AT

- 1 [Par mois / par an] - [en euros / en francs]
- 2 Ne sait pas
- 3 Refus

↳ Voir question 4.5.1.

4.8. [Si le foyer perçoit des revenus du type loyers, pensions alimentaires, autres pensions, revenus financiers... (Q 4.4)] Quel est le montant net pour tout le foyer des autres sources de revenus (loyer, pensions, revenus financiers) par mois (ou par an si vous préférez) ? EUM_REVAUT

- 1 [Par mois / par an] - [en euros / en francs]
- 2 Ne sait pas
- 3 Refus

↳ Voir question 4.5.1.

4.9. [Si l'enquêté a répondu « Ne sait pas » aux questions 4.5, 4.6, 4.7 et 4.8] Vous n'avez pas su m'indiquer un des éléments des revenus de votre foyer, si je vous propose des tranches des revenus, pouvez-vous m'indiquer le montant NET des revenus TOTAL de votre foyer par mois (ou par an) ? TREVNSP

Enquêteur : Attention, il s'agit ici de recueillir le revenu total du foyer. Si vous vous rendez compte que l'interviewé annonce un montant trop faible par rapport à ce que vous connaissez de son foyer, préciser qu'il faut ici déclarer le revenu TOTAL du foyer.

Items de réponse : Voir tableau des tranches de revenus, p. 28.

Enquête sur la santé et la protection sociale 2012

Questionnaire principal 2012 - Deuxième contact

www.irdes.fr/esps

REVDETAIL

4.10. [Affichage à l'écran de toutes les sources de revenus nets du foyer]
Si on fait la somme des revenus nets de votre foyer, on obtient un montant total NET de X euros par mois, soit Y euros par an. Ce montant est-il correct ?

₁ Oui, valide le montant

₂ Non

↳ **4.10.1.** Indiquer ce qui n'est pas correct dans le récapitulatif des sources de revenus nets du foyer

EUM_SALAIREAP

4.11. [Si le répondant est le bénéficiaire, qu'il est actif occupé et qu'il y a plusieurs actifs occupés dans le foyer.]

En ce qui concerne [prénom du bénéficiaire], quel est le montant net de son revenu salarié et/ou d'activité (y compris les 13^e mois, primes...) par mois (ou par an) ?

₁ [Par mois / par an] - [en euros / en francs]

₂ Ne sait pas

↳ **4.11.1.** Si je vous propose des tranches de revenus, pouvez-vous m'indiquer le montant net du revenu salarié et/ou d'activité (y compris les 13^e mois, primes...) par mois (ou par an) ?

₁ Accepte de donner un montant -> voir tableau des tranches de revenus ci-dessous.

₂ Refus

₃ Ne sait pas

TSALAIREAP

₃ Refus

↳ **4.11.2.** Question identique à la question 4.11.1

Tableau des tranches de revenus

Par mois, en euros	Par mois, en francs	Par an, en euros	Par an, en francs
Moins de 600	Moins de 3 936	Moins de 7 200	Moins de 47 229
[600 - 700[	[3 936 - 4 592[	[7 200 - 8 400[	[47 229 - 55 100[
[700 - 900[	[4 592 - 5 904[	[8 400 - 10 800[	[55 100 - 70 843[
[900 - 1 100[	[5 904 - 7 216[	[10 800 - 13 200[	[70 843 - 86 586[
[1 100 - 1 300[	[7 216 - 8 527[	[13 200 - 15 600[	[86 586 - 102 329[
[1 300 - 1 500[	[8 527 - 9 839[	[15 600 - 18 000[	[102 329 - 118 072[
[1 500 - 1 800[	[9 839 - 11 807[	[18 000 - 21 600[	[118 072 - 141 687[
[1 800 - 2 200[	[11 807 - 14 431[	[21 600 - 26 400[	[141 687 - 173 173[
[2 200 - 2 500[	[14 431 - 16 399[	[26 400 - 30 000[	[173 173 - 196 787[
[2 500 - 3 000[	[16 399 - 19 679[	[30 000 - 36 200[	[196 787 - 236 145[
[3 000 - 3 500[	[19 679 - 22 958[	[36 000 - 42 000[	[236 145 - 275 502[
[3 500 - 4 500[	[22 958 - 29 518[	[42 000 - 54 000[	[275 502 - 354 217[
4 500 ou plus	29 518 ou plus	54 000 ou plus	354 217 ou plus
Refus	Refus	Refus	Refus
Ne sait pas	Ne sait pas	Ne sait pas	Ne sait pas

5. État de santé

Nous allons maintenant parler de votre santé actuelle.

5.1. Comment est votre état de santé en général ?

Enquêteur : Citer.

Si l'interviewé dit qu'il a déjà répondu à cette question, lui dire : « Il y a trois questions sur la santé générale, particulièrement importantes pour les analyses de l'Irdes, qui sont posées dans ce questionnaire et dans le questionnaire papier ».

- ₁ Très bon
- ₂ Bon
- ₃ Assez Bon
- ₄ Mauvais
- ₅ Très mauvais
- ₆ Ne sait pas
- ₇ Refus

ETASANTEQP

5.2. Avez-vous une maladie ou un problème de santé, qui soit chronique ou de caractère durable ?

Enquêteur : Une maladie chronique est une maladie qui a duré ou peut durer pendant une période de 6 mois au moins.

Si l'interviewé dit qu'il a déjà répondu à cette question, lui dire : « Il y a trois questions sur la santé générale, particulièrement importantes pour les analyses de l'Irdes, qui sont posées dans ce questionnaire et dans le questionnaire papier ».

- ₁ Oui
- ₂ Non
- ₃ Ne sait pas
- ₄ Refus

CHRONIQUEQP

5.3. Êtes-vous limité(e) depuis au moins 6 mois, à cause d'un problème de santé, dans les activités que les gens font habituellement ?

Enquêteur : Citer.

Si l'interviewé dit qu'il a déjà répondu à cette question, lui dire : « Il y a trois questions sur la santé générale, particulièrement importantes pour les analyses de l'Irdes, qui sont posées dans ce questionnaire et dans le questionnaire papier ».

- ₁ Oui, fortement limité(e)
- ₂ Oui, limité(e), mais pas fortement
- ₃ Non, pas limité(e) du tout
- ₄ Ne sait pas
- ₅ Refus

LIMITEQP

5.4. En dehors du médecin du travail ou des visites de surveillance systématiques, par exemple : suivi gynécologique, surveillance d'une maladie connue ou d'un traitement... Avez-vous l'habitude de consulter un généraliste pour faire un simple bilan de santé ?

Enquêteur : Ne pas prendre en compte les certificats médicaux pour des activités sportives.

- ₁ Oui
- ₂ Non
- ₃ Ne sait pas

CONSBILAN

6. Origines familiales et culturelles

Ce questionnaire est presque terminé. Les questions qui suivent permettront d'approfondir la question de l'accès aux soins.

Les comportements de soins et de santé sont liés à des caractéristiques individuelles et sociales dont les origines peuvent faire partie. Il est donc important de poser ces questions afin de mieux étudier les inégalités de santé en France.

6.1. Quel est votre pays de naissance ? PAYSNAIS

₁ France

↳ 6.1.1. Quel est votre région de naissance ? REGIONAIS

₂ Autre pays. Précisez. NATION

↳ 6.1.2. En quelle année êtes-vous arrivé en France ? ANFRANCE

6.2. Êtes-vous... NEFRANC

Enquêteur : Citer.

₁ Né français

₂ Devenu français par acquisition (naturalisation, mariage, déclaration, option à votre majorité...)

₃ Etranger

₄ Ne sait pas

6.3. Quel est le pays de naissance de votre père ? ORIPERE

6.4. Quelle était la nationalité de votre père à sa naissance ? NATIOPERE

Enquêteur : Citer.

₁ Française

₂ Étrangère

₃ Ne sait pas / refus

6.5. Quel est le pays de naissance de votre mère ? ORIMERE

6.6. Quelle était la nationalité de votre mère à sa naissance ? NATIOMERE

Enquêteur : Citer.

₁ Française

₂ Étrangère

₃ Ne sait pas / refus

6.7. Quelle est votre langue maternelle ? LANGMAT

₁ Français

₂ Autre. Précisez. AUTLANGMAT

₃ Refus