

1. Etes-vous satisfait des délais de remboursements de la Sécurité sociale ?

- 1 très satisfait 2 assez satisfait 3 peu satisfait 4 pas du tout satisfait 5 indifférent 6 ne sait pas

2. De quelle opinion vous sentez vous le (la) plus proche ?

- 1 Le droit à la couverture maladie devrait être soumis au paiement d'une cotisation, même faible
 2 En France, tout le monde devrait avoir droit à la couverture maladie de la Sécurité sociale, les plus pauvres ne payant pas
 3 ne sait pas

3. Au cours des trois derniers mois, avez - vous acheté des médicaments prescrits par un médecin d'un l'hôpital public ?
[je parle bien d'un hôpital public et non d'une clinique privée ou d'un hôpital privé]

- 1 oui 2 non 3 ne sait pas

Si oui, pour quelles maladies ?

4. Vous est-il arrivé de consulter plusieurs médecins afin de confirmer un diagnostic ?

- 1 oui 2 non 3 refus 4 ne sait pas

5. La dernière fois que vous avez consulté un médecin, avez - vous présenté votre carnet de santé de la Sécurité sociale ?

- 1 oui 2 non 3 ne sait pas

Si oui, le médecin l'a-t-il rempli ? 1 oui 2 non 3 ne sait pas

6. Vous est-il déjà arrivé de renoncer, pour vous-même, à certains soins pour des raisons financières ?

- 1 oui 2 non **Si oui :** ↓

	SOIN 1	SOIN 2	SOIN 3
Pour quels soins ? (3 réponses possibles)			
01 - prothèses dentaires	01	01	01
02 - autres soins dentaires	02	02	02
03 - lunettes (verres, montures, lentilles)	03	03	03
04 - consultations et soins de spécialiste	04 |__|__|	04 |__|__|	04 |__|__|
<i>précisez sa spécialité</i>	.....	.....	.....
05 - consultations, visites et soins de généraliste	05	05	05
06 - radios et autres examens d'imagerie	06	06	06
07 - pharmacie non remboursable	07	07	07
08 - pharmacie remboursable	08	08	08
09 - kinésithérapie, massages	09	09	09
10 - analyses de laboratoires	10	10	10
11 - cure thermale	11	11	11
12 - autres	12 |__|__|	12 |__|__|	12 |__|__|
<i>précisez</i>	.....	.....	.....

Etait-ce au cours des douze derniers mois ? 1 oui 2 non 1 oui 2 non 1 oui 2 non
(pour chaque soin)

Qu'avez-vous fait ? (pour chaque soin) 1 renoncé 1 renoncé 1 renoncé
- avez-vous renoncé définitivement à ce soin 2 reporté 2 reporté 2 reporté
ou l'avez-vous reporté dans le temps ? 3 nsp encore 3 nsp encore 3 nsp encore

7. Au cours des 12 derniers mois, avez-vous eu des soins de santé ?

- 1 oui 2 non

Si oui, avez vous demandé un délai pour payer certains de ces soins ? (par exemple : un encaissement de chèque retardé...) ?

- 1 oui 2 non

Si oui, à qui s'adressait cette demande ?

1 un dentiste
 2 un généraliste
 3 un spécialiste, précisez sa spécialité |__|__|
 4 un radiologue
 5 un laboratoire d'analyses
 6 un hôpital, une clinique
 7 un pharmacien
 8 un opticien
 9 autre, précisez |__|__|

8. De combien de personnes se compose votre foyer y compris vous-même ? |__|__|

Note à l'enquêteur : Un étudiant qui revient tous les week-ends est compté dans le ménage

Recueil de la composition du foyer avec les prénoms

9. Le nombre de personnes de votre foyer est-il resté le même au cours des 12 derniers mois ?

Note à l'enquêteur : S'il s'agit d'un étudiant qui revient tous les week-ends, on le compte dans le ménage

₁ oui ₂ non

Si non, combien étiez-vous l'année dernière ? |__|__|

10. Avez-vous entendu parler de la couverture maladie universelle (CMU) ?

₁ oui ₂ non

11. Vous savez que la Sécurité sociale ne rembourse qu'une partie des frais médicaux, la couverture maladie universelle ou CMU propose une mutuelle ou assurance gratuite pour les personnes en dessous d'un certain revenu, par exemple pour un ménage de 4 personnes le seuil est fixé à 7 700 F [l'exemple est fait en fonction du nombre de personnes dans le ménage¹]. Pensez-vous y avoir droit ?

₁ oui ₂ non ₃ ne sait pas (les cas " nsp " seront traités comme des " non ")

Si non ou ne sait pas

12.1 Si la CMU vous était accordée, quel que soit votre revenu, en feriez-vous la demande à la place de votre mutuelle ou assurance santé actuelle ?

₁ oui ₂ non ₃ pas de couverture complémentaire ₄ ne sait pas

Si oui

12.2 En avez vous fait la demande ?

₁ oui ⇒ allez en Q13 et 14, puis allez en 16

₂ non ⇒ allez en Q15

13. Si oui, quel organisme avez-vous choisi ?

₁ Mutuelle, assurance, caisse de prévoyance
₂ Caisse de Sécurité sociale
₃ Ne sait pas

14. Si oui, quel est le résultat de votre demande ?

₁ acceptée sans difficulté
₂ acceptée avec difficulté
₃ abandon de la demande car trop compliquée
₄ en attente
₅ refusée ⇒ précisez pourquoi ?
₆ autre, précisez

15. Si non, allez-vous faire une demande ?

₁ oui
₂ non ⇒ pourquoi, n'allez vous pas faire de demande?
₁ déjà couvert par une mutuelle ou assurance
₂ pas souvent malade donc pas besoin de mutuelle ou assurance
₃ les mutuelles ou assurances proposées couvrent mal mes besoins
₄ les démarches sont trop compliquées
₅ c'est contraire à mes principes de faire une telle demande
₆ autre, précisez

16. Vous ou votre famille, payez-vous un loyer pour votre logement ?

₁ oui
₂ non, car propriétaire
₃ non, car logé/hébergé gratuitement

¹ seuils : 3500F pour une personne seule, 5250 F pour 2 personnes, 6300F pour 3, 7700F pour 4 + 1400F par personne supplémentaire

Enquêteur : Tous les renseignements relatifs à l'assuré principal (qui est la personne dont le nom et le prénom sont inscrits sur la fiche adresse) sont **impérativement** inscrits sur la première ligne, que ce soit l'assuré principal qui réponde ou une autre personne. Dans la mesure du possible et pour éviter d'oublier une personne dans le foyer, recenser les autres personnes du foyer par âge décroissant. Entourez **impérativement** dans la question 17 le chiffre 1 sur la ligne de la personne qui répond.

20	21	22	23	24	25	26
<p>LIEN avec l'assuré principal (qui se trouve sur la première ligne)</p> <p>1. conjoint, concubin 2. enfant 3. père, mère 4. frère, sœur 5. autre : précisez 6. n.s.p. 7. refus</p>	<p>SEXE</p> <p>1. masculin 2. féminin</p>	<p>ETAT MATRIMONIAL (1 seule réponse ; une personne vivant en couple (code 1), prévaut sur les codes 2 et 3)</p> <p>La personne est-elle :</p> <p>1. mariée ou vivant maritalement 2. divorcée ou séparée 3. veuve 4. célibataire 5. nsp 6. refus</p>	<p>Des personnes du foyer sont-elles ABSENTES POUR PLUS D'UN MOIS ?</p> <p>(enquêteur : entourer le chiffre 1 sur la ligne des personnes absentes)</p>	<p>La personne a-t-elle été HOSPITALISEE au cours des trois derniers mois ?</p> <p>1. oui 2. non</p>	<p>Si oui combien de fois ?</p> <p>sortez le(s) questionnaire(s) rose(s)</p>	<p>Fréquente-t-elle un établissement spécialisé pour HANDICAPES ?</p> <p>1. oui 2. non</p>
0	1 2	1 2 3 4	1	1 2	|_|_|	1 2
1 2 3 4 5	1 2	1 2 3 4	1	1 2	|_|_|	1 2
1 2 3 4 5	1 2	1 2 3 4	1	1 2	|_|_|	1 2
1 2 3 4 5	1 2	1 2 3 4	1	1 2	|_|_|	1 2
1 2 3 4 5	1 2	1 2 3 4	1	1 2	|_|_|	1 2
1 2 3 4 5	1 2	1 2 3 4	1	1 2	|_|_|	1 2
1 2 3 4 5	1 2	1 2 3 4	1	1 2	|_|_|	1 2
1 2 3 4 5	1 2	1 2 3 4	1	1 2	|_|_|	1 2
1 2 3 4 5	1 2	1 2 3 4	1	1 2	|_|_|	1 2

..... ..	1 2	1 2 3 4	1	1 2		1 2
1 2 3 4 5	1 2	1 2 3 4	1	1 2	|_|_|	1 2

L'état de santé pouvant être lié aux conditions de travail, je vais maintenant vous poser quelques questions sur votre activité professionnelle :

27	28	29	30	31
<p>OCCUPATION PRINCIPALE (une seule réponse : la notion d'activité (codes 1,2, 3,4, 5) prévaut sur l'inactivité (de 6 à 10) ; ex : une personne veuve mais active sera active (code 1) ; une personne veuve mais retraitée sera retraitée (4))</p> <p>La personne est-elle :</p> <p>01. actif travaillant actuellement</p> <p>02. actif en congé longue maladie (entre 6 mois et 3 ans)</p> <p>03. actif en congé de maternité</p>				<p>Quelle est sa profession ? _____ (avec le plus de précisions possible)</p>
04. retraité ou retiré des affaires				Quelle est sa dernière profession ?
<p>05. chômeur</p> <p>06. femme (ou homme) au foyer (y compris congé parental)</p> <p>08. inactif avec pension d'invalidité</p> <p>12. autre inactif, précisez le motif</p> <p>09. militaire du contingent</p>	<p>Si elle ne travaille pas est-ce pour raison de santé ? 1. oui pour quelle maladie ? 2. non</p> <p>Si elle ne travaille pas est-ce pour raison de santé ? 1. oui pour quelle maladie ? 2. non</p>	<p>A-t-elle déjà travaillé ? 1. oui 2. non</p> <p>A-t-elle déjà travaillé ? 1. oui 2. non</p>	<p>Si oui, depuis quand a-t-elle cessé de travailler ?</p> <p>1. moins de 6 mois 2. de 6 mois à moins d'1 an 3. de 1 an à moins de 2 ans 4. de 2 an à moins de 3 ans 5. de 3 an à moins de 5 ans 6. de 5 an à moins de 10 ans 7. 10 ans et plus 8. ne sait pas 9. refus</p>	<p>Quelle est sa dernière profession ? passez à la personne suivante</p> <p>Quelle est sa dernière profession ?</p> <p>Quelle est la dernière profession de son conjoint (défunt) ?</p>
10. étudiant ou élève 11. enfant non scolarisé, bébé	Passer à la personne suivante			
01 02 03 04 05 06 07 08 09 10 11 12	1 2	1 2	1 2 3 4 5 6 7 8 9	.....
01 02 03 04 05 06 07 08 09 10 11 12	1 2	1 2	1 2 3 4 5 6 7 8 9	.....
01 02 03 04 05 06 07 08 09 10 11 12	1 2	1 2	1 2 3 4 5 6 7 8 9	.....
01 02 03 04 05 06 07 08 09 10 11 12	1 2	1 2	1 2 3 4 5 6 7 8 9	.....
01 02 03 04 05 06 07 08 09 10 11 12	1 2	1 2	1 2 3 4 5 6 7 8 9	.....
01 02 03 04 05 06 07 08 09 10 11 12	1 2	1 2	1 2 3 4 5 6 7 8 9	.....

32	33	34	35	36	37
Est-elle : 1. fonctionnaire de l'Etat 2. fonctionnaire des collectivités locales (mairies, hôpitaux publics, conseils régionaux...) 3. salarié d'une entreprise publique ou contractuel de l'état 4. salarié agricole 5. salarié non fonctionnaire, non agricole	1. OS, manœuvre 2. ouvrier qualifié 3. employé 4. technicien, agent de maîtrise, profession intermédiaire 5. ingénieur, cadre, profession intellectuelle supérieure 6. n.s.p. 7. refus		De quel type est son contrat ? 1. à durée indéterminée 2. à durée déterminée de 6 mois ou moins 3. à durée déterminée de plus de 6 mois 4. intérim 5. travail saisonnier 6. contrat aidé type CES, CIE, CQ, emploi jeune 7. autre, préciser	Craint-elle d'être obligée de cesser son activité professionnelle pour des raisons économiques d'ici un an ? 1. oui 2. non 3. n.s.p.	Combien d'heures travaille-t-elle par semaine hors trajet ?
6. non salarié _____	1. agriculteur exploitant 2. artisan 3. industriel, commerçant 4. profession libérale	nombre de salariés	_____		
Etait-elle : 1. fonctionnaire de l'Etat 2. fonctionnaire des collectivités locales (mairies, hôpitaux publics, conseils régionaux...) 3. salarié d'une entreprise publique ou contractuel de l'état 4. salarié agricole 5. salarié non fonctionnaire, non agricole	1. os, manœuvre 2. ouvrier qualifié 3. employé 4. technicien, agent de maîtrise profession intermédiaire 5. ingénieur, cadre, profession intellectuelle supérieure 6. n.s.p. 7. refus		passer à la personne suivante		
6. non salarié _____	1. agriculteur exploitant 2. artisan 3. industriel, commerçant 4. profession libérale	nombre de salariés	passer à la personne suivante		
1 2 3 4 5 6	1 2 3 4 5 6 7	|_|_|_|	1 2 3 4 5 6 7	1 2 3	|_|_|
1 2 3 4 5 6	1 2 3 4 5 6 7	|_|_|_|	1 2 3 4 5 6 7	1 2 3	|_|_|
1 2 3 4 5 6	1 2 3 4 5 6 7	|_|_|_|	1 2 3 4 5 6 7	1 2 3	|_|_|
1 2 3 4 5 6	1 2 3 4 5 6 7	|_|_|_|	1 2 3 4 5 6 7	1 2 3	|_|_|
1 2 3 4 5 6	1 2 3 4 5 6 7	|_|_|_|	1 2 3 4 5 6 7	1 2 3	|_|_|
1 2 3 4 5 6	1 2 3 4 5 6 7	|_|_|_|	1 2 3 4 5 6 7	1 2 3	|_|_|
1 2 3 4 5 6	1 2 3 4 5 6 7	|_|_|_|	1 2 3 4 5 6 7	1 2 3	|_|_|

(*) Vous m'avez dit que (citer le prénom) ne bénéficiait pas de l'Aide Médicale Gratuite (l'AMG), ni de la couverture maladie universelle (CMU). Habituellement, les personnes qui disposent du RMI disposaient automatiquement de l'aide médicale gratuite et maintenant bénéficient de la couverture maladie universelle pour eux-mêmes et leur famille. La CMU, tout comme le faisait l'AMG donne accès gratuitement au médecin et aux médicaments. Après réflexion, (citer le prénom) bénéficie-t-il (elle) de l'Aide Médicale Gratuite (AMG) ou de la couverture maladie universelle (CMU) ?

38	39	40	41	42	43	44 (*)
Poursuit-elle actuellement des études ?	(Si non), jusqu'à quel niveau a-t-elle poursuivi ses études ? (Si oui), quel est son niveau d'études actuel ? 1. non scolarisé, jamais scolarisé 2. maternelle, primaire, CEP 3. premier cycle : 6ème, 5ème, 4ème, 3ème, technique jusqu'à CAP et BEP 4. second cycle : 2nde, 1ère, Terminale, Bac Technique, Bac 5. études supérieures au Bac 6. autres, précisez	En 1999, la personne bénéficiait-elle de l'AIDE MEDICALE (A.M.G.) ou d'une CARTE SANTE type Paris Santé ou Passeport Rhône Soins ?	Si oui en Q40 : Actuellement, la personne bénéficie t-elle de l'AIDE MEDICALE (A.M.G.) ou d'une CARTE SANTE type Paris Santé ou Passeport Rhône Soins ?	Actuellement, la personne bénéficie t-elle de la protection complémentaire de la couverture maladie universelle (CMU) ?	La personne perçoit-elle le REVENU MINIMUM D'INSERTION (R.M.I.) ?	[question de relance] Si la personne a le RMI mais ni l'AMG ni la CMU, après réflexion, bénéficie-t-elle de l'Aide Médicale Gratuite (AMG) ou de la CMU ?
						1. oui 2. non 3. n.s.p.
1 2	1 2 3 4 5 6	1 2 3	1 2 3 4	1 2 3	1 2 3	1 2 3 4
1 2	1 2 3 4 5 6	1 2 3	1 2 3 4	1 2 3	1 2 3	1 2 3 4
1 2	1 2 3 4 5 6	1 2 3	1 2 3 4	1 2 3	1 2 3	1 2 3 4
1 2	1 2 3 4 5 6	1 2 3	1 2 3 4	1 2 3	1 2 3	1 2 3 4
1 2	1 2 3 4 5 6	1 2 3	1 2 3 4	1 2 3	1 2 3	1 2 3 4
1 2	1 2 3 4 5 6	1 2 3	1 2 3 4	1 2 3	1 2 3	1 2 3 4
1 2	1 2 3 4 5 6	1 2 3	1 2 3 4	1 2 3	1 2 3	1 2 3 4
1 2	1 2 3 4 5 6	1 2 3	1 2 3 4	1 2 3	1 2 3	1 2 3 4

LE REGIME DE L'ASSURANCE MALADIE

REGIMES RATTACHES AU REGIME GENERAL	REGIMES NON RATTACHES AU REGIME GENERAL
<p>210 : Régime général des salariés</p> <p>220 : Fonctionnaires et ouvriers de l'Etat</p> <p>225 : Agents des collectivités locales</p> <p>230 : EDF-GDF</p> <p>240 : Etudiants</p> <p>250 : Médecins, dentistes, auxiliaires médicaux conventionnés</p> <p>260 : Assurés volontaires, assurés personnels</p> <p>265 : Assuré au titre de la CMU de base</p> <p>270 : Adultes handicapés bénéficiant de l'allocation adulte handicapé (AAH)</p> <p>275 : Invalides de guerre</p> <p>276 : Titulaires d'une pension d'invalidité de la Sécurité sociale</p> <p>280 : Régime local Alsace-Moselle</p> <p>285 : Autre régime général (cultes, artistes...) : précisez <i>notez en clair dans la case</i></p>	<p>300 : Régime agricole ASA (salariés agricoles)</p> <p>301 : Régime agricole ASA + Alsace Moselle</p> <p>305 : Régime agricole AMEXA (exploitants agricoles)</p> <p>306 : Régime agricole AMEXA + Alsace Moselle</p> <p>310 : SNCF, MINES, RATP</p> <p>320 : Militaires de carrière</p> <p>330 : Assurance Maladie des Professions Indépendantes (AMPI) Artisans, commerçants, industriels, libéraux, médecins à honoraires libres (appelée également CANAM)</p> <p>340 : Autres régimes particuliers, précisez <i>notez en clair dans la case</i></p> <p>440 : Etranger</p>

45. La personne est-elle protégée par l'Assurance Maladie de la Sécurité sociale...

enquêteur : en cas de double régime, notez seulement le régime "principal", c'est à dire celui utilisé le plus souvent par les enquêtés

si une personne est ayant-droit de deux assurés, notez seulement le n° de l'individu sur lequel ont lieu le plus souvent les remboursements

... oui, car elle travaille, elle est retraité(e), étudiant(e), veuve de pensionné, invalide, bénéficiaire de la CMU de base	... oui, car elle est AYANT-DROIT d'une personne qui vit avec elle, dans ce foyer	... oui, car elle est AYANT-DROIT d'une personne ne vivant pas ici, avec elle	... non, pourquoi ?
Quel est son régime ?	De qui est-elle ayant-droit ? (n° d'ordre individuel)	Quel est son régime ?	
1 | |_|_|_|_|	2 | |_|_|	3 | |_|_|_|_|	4
1 | |_|_|_|_|	2 | |_|_|	3 | |_|_|_|_|	4
1 | |_|_|_|_|	2 | |_|_|	3 | |_|_|_|_|	4
1 | |_|_|_|_|	2 | |_|_|	3 | |_|_|_|_|	4
1 | |_|_|_|_|	2 | |_|_|	3 | |_|_|_|_|	4
1 | |_|_|_|_|	2 | |_|_|	3 | |_|_|_|_|	4
1 | |_|_|_|_|	2 | |_|_|	3 | |_|_|_|_|	4
1 | |_|_|_|_|	2 | |_|_|	3 | |_|_|_|_|	4
1 | |_|_|_|_|	2 | |_|_|	3 | |_|_|_|_|	4
1 | |_|_|_|_|	2 | |_|_|	3 | |_|_|_|_|	4

48. Quelqu'un dans votre foyer bénéficie-t-il d'une COUVERTURE COMPLEMENTAIRE MALADIE, c'est-à-dire d'une mutuelle, d'une assurance ou d'une caisse de prévoyance qui vous rembourse vos soins médicaux en plus de la Sécurité sociale ?

- ₁ oui → Si oui, passez à la question 50
₂ non → Si non et pas CMU passez à la question 56
₃ ne sait pas →

49. A poser si c'est un ménage CMU ou AMG et qu'il déclare ne pas avoir de couverture complémentaire (Non en Q48) :

Vous avez déclaré qu'au moins une personne de votre foyer bénéficie de la CMU (l'AMG). Normalement toute personne ayant la CMU (l'AMG) a automatiquement, depuis le 1^{er} janvier, une protection complémentaire qui vient en complément des remboursements de la Sécurité sociale et qui permet d'avoir des soins gratuits. Cette complémentaire est obtenue soit par la Sécurité sociale, soit par une mutuelle ou une assurance.

Ce devrait être votre cas.

- ₁ oui, a bien une complémentaire → Si oui, passez à la question 50
₂ non, n'en n'a pas → Si non passez à la question 56

50. Nous allons maintenant parler plus précisément des différentes couvertures complémentaires maladie qui existent dans votre foyer
 Affichage si ménage CMU : " y compris celles obtenues au titre de la CMU. En effet, vous m'avez déclaré qu'au moins une personne bénéficiait de la CMU. La CMU donne normalement automatiquement accès à une couverture complémentaire "

Enquêteur :

une colonne correspond à un organisme et une personne assurée ; exemple : si 2 conjoints (n°01 et 02) enseignants actifs sont tous deux assurés à la MGEN , c'est-à-dire possèdent chacun un contrat : la 1ère colonne (couverture 1) contiendra MGEN et personne assurée 01 ; la 2ème colonne contiendra MGEN et personne assurée 02.

	COUVERTURE 1					COUVERTURE 2				
Quels sont les noms et les adresses de cet organisme ? <i>(sigle, intitulé développé et adresse précise)</i>	..... ..... ..... | | | | |					..... ..... ..... | | | | |
Quelle est la personne qui est assurée à cette couverture complémentaire, c'est à dire qui a souscrit le contrat ? <i>je parle pas des personnes couvertes par cette couverture complémentaire mais bien la personne assurée</i>	01	02	03	04	05	01	02	03	04	05
	06	07	08	09	10	06	07	08	09	10
Si ménage CMU : Cette personne est-elle assurée par l'intermédiaire de la CMU ?	<input type="checkbox"/> ₁ oui <input type="checkbox"/> ₂ non <input type="checkbox"/> ₃ ne sait pas					<input type="checkbox"/> ₁ oui <input type="checkbox"/> ₂ non <input type="checkbox"/> ₃ ne sait pas				
Cette personne est-elle assurée par l'intermédiaire de son entreprise ?	<input type="checkbox"/> ₁ oui <input type="checkbox"/> ₂ non <input type="checkbox"/> ₃ ne sait pas					<input type="checkbox"/> ₁ oui <input type="checkbox"/> ₂ non <input type="checkbox"/> ₃ ne sait pas				
Quelles sont les personnes qui bénéficient de cette couverture complémentaire ? (y compris l'assuré)	01	02	03	04	05	01	02	03	04	05
	06	07	08	09	10	06	07	08	09	10
Y-a-t-il une autre couverture complémentaire dans le foyer (y compris celles au titre de la CMU)?	si oui, passer à la couverture 2, si non, tourner la page					si oui, passer à la couverture 3, si non tourner la page				

	COUVERTURE 3					COUVERTURE 4				
Quels sont les noms et les adresses de cet organisme ? <i>(sigle, intitulé développé et adresse précise)</i>	..... ..... ..... | | | | |					..... ..... ..... | | | | |
Quelle est la personne qui est assurée à cette couverture complémentaire, c'est à dire qui a souscrit le contrat ? <i>je parle pas des personnes couvertes par cette couverture complémentaire mais bien la personne assurée</i>	01	02	03	04	05	01	02	03	04	05
	06	07	08	09	10	06	07	08	09	10
Si ménage CMU : Cette personne est-elle assurée par l'intermédiaire de la CMU ?	<input type="checkbox"/> ₁ oui <input type="checkbox"/> ₂ non <input type="checkbox"/> ₃ ne sait pas					<input type="checkbox"/> ₁ oui <input type="checkbox"/> ₂ non <input type="checkbox"/> ₃ ne sait pas				
Cette personne est-elle assurée par l'intermédiaire de son entreprise ?	<input type="checkbox"/> ₁ oui <input type="checkbox"/> ₂ non <input type="checkbox"/> ₃ ne sait pas					<input type="checkbox"/> ₁ oui <input type="checkbox"/> ₂ non <input type="checkbox"/> ₃ ne sait pas				
Quelles sont les personnes qui bénéficient de cette couverture complémentaire ? (y compris l'assuré)	01	02	03	04	05	01	02	03	04	05
	06	07	08	09	10	06	07	08	09	10
Y-a-t-il une autre couverture complémentaire dans le foyer (y compris celles au titre de la CMU) ?	si oui, passer à la couverture 4, si non, tourner la page					si oui, passer à la couverture 5, si non tourner la page				

[POSSIBILITE DE PLUS DE COUVERTURES COMPLEMENTAIRES]

Enquêteur : après avoir fait le bilan des personnes qui ne sont pas couvertes par une couverture complémentaire et si au moins une personne du ménage ne bénéficie pas d'une couverture complémentaire :

N° individuel	51	52	53	54	55
(inscrire le n° d'ordre individuel des personnes non couvertes)	<p>Etes-vous bien sûr que la personne n'est pas couverte par une mutuelle ?</p> <p>1. oui, pas couvert allez à la Q53 2. non, couvert allez à la Q52</p>	<p>Diriez-vous que ?</p> <p>1. elle est peut-être ayant droit de quelqu'un du ménage 2. elle est peut-être ayant droit de quelqu'un d'autre 3. elle est peut-être assurée 4. autre, précisez</p> <p>donnez un questionnaire jaune si elle est assurée la 1^{ère} visite est terminée</p>	<p>Pourquoi n'est-elle pas couverte par une mutuelle ?</p> <p>1. pas malade, en bonne santé 2. est pris en charge à 100 % (y c. AMG et CMU) 3. raisons financières 4. est en cours d'adhésion 5. autre, précisez</p>	<p>A-t-elle déjà été protégée par une couverture complémentaire auparavant ?</p> <p>1. oui (allez à la Q55) 2. non 3. n.s.p.</p> <p><i>si non ou nsp, la 1^{ère} visite est terminée</i></p>	<p>A quelle occasion a-t-elle perdu cette couverture complémentaire ?</p> <p>1. étudiant changeant de statut 2. cessation d'activité due au chômage 3. cessation d'activité due à la retraite 4. changement d'emploi 5. prise en charge à 100 % (y c. AMG et CMU) 6. problèmes financiers 7. autre, précisez</p>
|_|_|	1 2	1 2 3 4	1 2 3 4 5	1 2 3	1 2 3 4
|_|_|	1 2	1 2 3 4	1 2 3 4 5	1 2 3	1 2 3 4
|_|_|	1 2	1 2 3 4	1 2 3 4 5	1 2 3	1 2 3 4
|_|_|	1 2	1 2 3 4	1 2 3 4 5	1 2 3	1 2 3 4
|_|_|	1 2	1 2 3 4	1 2 3 4 5	1 2 3	1 2 3 4
|_|_|	1 2	1 2 3 4	1 2 3 4 5	1 2 3	1 2 3 4

Enquêteur : Si aucune personne du ménage ne bénéficie d'une couverture complémentaire

56. Pour quelles raisons aucune personne de votre foyer n'est assurée par une couverture complémentaire ?

(plusieurs réponses possibles)

- ₁ pas malade, en bonne santé
- ₂ est pris en charge à 100 % (y c. AMG et CMU)
- ₃ raisons financières
- ₄ est en cours d'adhésion
- ₅ autre, précisez.....

57. Quelqu'un de votre foyer a-t-il déjà été protégé par une couverture complémentaire auparavant ?

- ₁ oui (*allez à la Q58*)
- ₂ non
- ₃ n.s.p.

58. Si oui, à quelle occasion cette ou ces personnes ont-elles perdu cette couverture complémentaire ?

(plusieurs réponses possibles)

- ₁ étudiant changeant de statut
- ₂ cessation d'activité due au chômage
- ₃ cessation d'activité due à la retraite
- ₄ changement d'emploi
- ₅ prise en charge à 100 % (y c. AMG)
- ₆ problèmes financiers
- ₇ autre, précisez.....

59. Commentaires éventuels de l'enquêté sur l'enquête :

Annoncez que vous reviendrez dans un mois environ, pour récupérer le carnet de soins et les questionnaires.

Prendre rendez-vous |__|__| |__|__| |__|__| |__|__| Heure de fin de la visite |__|__| |__|__|
 jour mois heure mn heure mn

DEUXIEME VISITE

Jour |__|__| mois |__|__| heure de début |__|__| h |__|__| mn

- Pouvez-vous effectuer la 2ème visite ?**
- 1 oui
 - 2 non car il n'y avait personne au rendez-vous
 - 3 non car la personne interrogée à la 1ère visite n'était pas là et il n'y avait personne d'autre
 - 4 non car la personne ne veut pas continuer l'enquête
 - 5 autre, précisez |__|

ENQUETEUR

RECUPERER : tous les questionnaires auto-administrés et le carnet de soins

VERIFIER avec l'enquêté que les documents sont correctement remplis et qu'il n'y a pas de questions sans réponse.

REPRENDRE tout particulièrement le " Carnet de soins " pour s'assurer que pour chaque consommation, l'enquêté a bien inscrit :

- **la date** des soins, ou d'achat de médicaments ou d'appareil ;
- **le prénom** de la personne concernée par les soins ou cette acquisition (qui n'est pas forcément celle qui a acheté les médicaments à la pharmacie), ou éventuellement " pour tous " ;
- **le lieu des soins** : si ce n'est pas au cabinet du médecin ou chez la personne, il faut préciser où ;
- **la nature des soins** :
 - . *la spécialité* du médecin: généraliste, dentiste, pédiatre, gynécologue, cardiologue, O.R.L., psychiatre, dermatologue, gastro-entérologue, ophtalmologue, homéopathe, acupuncteur, etc.
 - . *les actes* qui ont été faits au cours de la visite : électrocardiogramme, frottis, échographie, etc.
 - . *le nom détaillé de l'analyse, ou de la radio* : analyse de sang, radio du poignet, etc.
 - . *le service d'hospitalisation* ;
- **pour les médicaments**, ne pas oublier d'indiquer en se référant éventuellement aux emballages conservés :
 - . *le nom du médicament, le dosage, la forme* : comprimés, gélules, sirop, etc. ; le nombre de boîtes ; la quantité par boîte ; si le médicament a été prescrit ou pas ;
- **le nom** de la maladie ou le **motif** de la séance ou de l'achat de médicament ou d'appareil ;
- **la somme payée** par l'assuré, pour chaque séance ou médicament ou appareil ; s'il n'a rien payé, il faut préciser pourquoi ;
- **s'il n'y a pas eu de consommation de médicaments, indiquez en travers de la 1ère page de médicaments : " ABSENCE DE CONSOMMATION "**. Faire de même sur la 1ère page de soins médicaux (" **ABSENCE DE SOINS MEDICAUX** ").

REMERCIER de la participation.

ENQUETEUR :

Entourez ici le numéro de la personne interviewée : 01 02 03 04 05 06 07 08 09 10

3^{ème} appel

60. Si certains soins étaient gratuits ou vous demandaient un effort financier faible et sans avance d'argent, envisageriez vous certains soins dans les 6 mois à venir, pour vous ou pour vos enfants ? 1 oui 2 non

61. Si oui, quels soins envisageriez - vous : [Enquêteur ne rien suggérer]

Plusieurs réponses possibles

	pour vous ?	pour vos enfants ?
Soins dentaires (caries, ...)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
Redressement des dents (orthodontie)	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2
Prothèses dentaires (couronnes ou dentiers)	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3
Lunettes	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4
Consultations de généralistes	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5
Consultations de spécialistes, précisez la spécialité	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6
Intervention chirurgicale, précisez	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7
Autres, précisez	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8
Non concerné, pas d'enfants		<input type="checkbox"/> 9

62. Lors de votre dernière rencontre avec votre généraliste, lui avez-vous demandé de rajouter à la fin de son ordonnance un ou plusieurs médicaments ?

1 oui, un ou plusieurs 2 non, aucun

63. Si oui, était-ce :

parce que vous en aviez besoin pour un traitement continu	<input type="checkbox"/> 1 oui,	<input type="checkbox"/> 2 non
parce que vous en aviez besoin pour un traitement occasionnel	<input type="checkbox"/> 1 oui	<input type="checkbox"/> 2 non
parce que vous souhaitiez vous faire rembourser un médicament déjà acquis	<input type="checkbox"/> 1 oui	<input type="checkbox"/> 2 non
pour une autre raison, ↓	<input type="checkbox"/> 1 oui	<input type="checkbox"/> 2 non

précisez

Si oui, pour chaque item, pour quels troubles de santé était destiné ce (ou ces) médicament(s) ?

.....

64. Dans les 12 derniers mois, avez-vous déjà consulté un médecin d'un hôpital public ?

[je parle bien d'un hôpital public et non d'une clinique privée ou d'un hôpital privé] (plusieurs réponses possibles)

1 oui 2 non

si oui, c'était

- 1 avant ou après une opération, un accouchement
- 2 pour voir un médecin renommé
- 3 pour payer moins cher (pas de dépassements, pas d'avance d'argent)
- 4 parce que mon médecin me l'avait conseillé
- 5 pour une urgence
- 6 autre, précisez

65. Avez-vous déjà entendu parler du médecin référent ou du contrat de suivi médical avec un médecin généraliste ?

1 oui 2 non *Si non, passez directement à la question 68*

65. bis Je vous rappelle qu'en signant un contrat de suivi médical chez un généraliste, celui-ci devient votre médecin référent, vous vous engagez à le consulter en priorité et vous ne payez qu'une partie du prix de sa consultation. Ce généraliste prend en charge l'ensemble de vos problèmes de santé, vous conseille et vous dirige en cas de besoin vers un spécialiste.

66. Si oui, depuis janvier 1999, avez-vous signé un contrat de suivi médical avec un médecin généraliste ?

1 oui 67.a ⇒ Si oui, quelle est la date de la signature du dernier contrat (mois et année) ? _ _ / _ _

2 non 67.b ⇒ Si non, pour quelles raisons n'avez-vous pas signé de contrat de suivi médical ?

(plusieurs réponses possibles) Enquêteur ne rien suggérer

- 1 j'ai déjà un généraliste (et il ne me l'a pas proposé)
- 2 aucun médecin généraliste ne me l'a proposé
- 3 pas besoin, pas d'intérêt, pas concerné
- 4 je veux garder la possibilité d'accès direct aux spécialistes
- 5 je veux pouvoir consulter plusieurs généralistes
- 6 par principe, je veux conserver toute ma liberté
- 7 ce système augmente les dépenses de santé
- 8 je suis contre ce système de médecine pour les pauvres
- 9 autre, précisez en clair :
- 10 ne sait pas

68. Au cours des 12 derniers mois, vous est - il arrivé de demander à votre médecin de la rééducation ou de la kinésithérapie dont vous aviez besoin ?

1 oui 2 non 3 refus 4 ne sait pas

69. Au cours des 12 derniers mois, vous est - il arrivé de demander à votre médecin un arrêt de travail dont vous aviez besoin ?

1 oui 2 non 3 refus 4 ne sait pas

4^{ème} appel

70. Généralement, de quelle façon sont adressées vos feuilles de soins à la Sécurité sociale et vos décomptes à votre mutuelle ou assurance santé (plusieurs réponses possibles) :

Tout d'abord concernant vos feuilles de Sécurité sociale

Ensuite pour vos décomptes à la mutuelle, assurance, caisse de prévoyance

L'enquêteur raconte, l'enquêteur coche

- 1 je les envoie
- 2 je les dépose dans la boîte aux lettres de la sécurité sociale
- 3 je les dépose dans la boîte aux lettres de la mutuelle, assurance
- 4 c'est le pharmacien qui les envoie
- 5 je n'ai pas de feuilles de soins, je ne paye pas le médecin (tiers payant intégral)
- 6 je les envoie à la sécurité sociale qui est aussi ma mutuelle et inversement
- 7 c'est le pharmacien qui les envoie à la sécurité sociale qui est aussi ma mutuelle et inversement
- 8 la Sécurité sociale les transmet à ma mutuelle
- 9 autres, précisez
- 10 la Sécurité sociale est aussi ma mutuelle et inversement
- 11 non concerné pas de mutuelle
- 12 ne sait pas

71. Connaissez-vous l'expression " médicament générique " ?

1 oui 2 non

71. bis Je vous rappelle qu'il s'agit d'un médicament similaire à un médicament qui a été découvert depuis plus de 20 ans. Il porte un nom différent et est moins cher que le produit d'origine.

72. Si oui, vous en a-t-on déjà prescrit ou en avez - vous déjà consommé ?

1 oui 2 non

73. De quelle opinion, parmi celles que je vais vous citer, vous sentez vous le (la) plus proche ?

- 1 J'accepterais de prendre un médicament générique uniquement s'il est prescrit par mon médecin
- 2 J'accepterais que le pharmacien remplace le médicament prescrit par mon médecin par un médicament générique
- 3 Je ne veux pas prendre de médicament générique

74. Etes-vous de nationalité française ?

1 oui 2 non 2 refus ⇒Quelle est votre nationalité ? (en clair)

Depuis quelle année êtes-vous en France ? |_|_|_|_|_|_|_|_|

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

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

- 1. des revenus salariés
2. des revenus agricoles, des bénéfices industriels et commerciaux (BIC), des bénéfices non commerciaux (BNC)
3. des pensions de retraite (y compris pension de reversion)
4. des allocations chômage (y compris ASS (allocation de solidarité spécifique))
5. autres

76. Parlons maintenant des prestations familiales liées aux enfants ?

Afficher : pense avoir droit à la cmu ou a cmu

Votre foyer perçoit-il

- 1. des allocations familiales ?
2. l'allocation pour jeune enfant (APJE)
3. l'allocation parentale d'éducation (APE) ?
4. l'allocation pour parent isolé (API) ?

77. Certaines personnes de votre foyer, y compris vous-même, perçoivent-elles d'autres prestations, d'autres allocations, aides diverses telles que :

Afficher : pense avoir droit à la cmu ou a cmu

- 1. le RMI (revenu minimum d'insertion)
2. une prestation relative à une invalidité ou à un handicap
3. des rentes accident du travail et maladie professionnelle
4. le minimum vieillesse
5. des aides financières au logement
6. autres (dont allocation veuvage, congés maladie de longue durée, ...)

78. 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

79. Quel est le montant net pour tout le foyer ...

..... par mois, par an

- Filtrer si oui à la Q75.1 : ajouter dans l'intitulé de la question 79, " des revenus salariés y compris les 13ème mois, primes, ... ? "
Filtrer si oui à la 75.2 : ajouter dans l'intitulé de la question 79 " des revenus agricoles, des bénéfices industriels et commerciaux (BIC), des bénéfices non commerciaux (BNC) "
Filtrer si oui à la 75.3 : ajouter dans l'intitulé de la question 79 " des pensions de retraite (y compris pension de reversion) "
Filtrer si oui à la 75.4 : ajouter dans l'intitulé de la question 79 " des allocations chômage (y compris ASS (allocation de solidarité spécifique) "
Filtrer si oui à la 75.5 : ajouter dans l'intitulé de la question 79 " "
Si ne sait pas, aller en Q83 si refus aller en Q84

80. Vous percevez " filtrer selon oui en 76, 77.1, 77.2, 77.4, 77.5 77.6 ", ces prestations sont versées par la CAF ou caisse d'allocation familiale, quel est le montant global perçu ?

..... par mois
=> Si ne sait pas, aller en Q83 si refus aller en Q84

81. Quel est le montant net pour tout le foyer des rentes accident du travail et maladie professionnelle

=> Filtrer si oui à la Q77.3
..... par mois, par an
=> Si ne sait pas, aller en Q83 si refus aller en Q84

82. Quel est le montant net pour tout le foyer des autres sources de revenus (loyers, pensions, revenus financiers)

=> Filtrer si oui à la 78
..... par mois, par an
=> Si ne sait pas, aller en Q83 si refus aller en Q84

83. si ne sait pas : Vous ne connaissez pas le détail de vos revenus, il est peut-être plus facile pour vous de nous donner le montant net global de l'ensemble des revenus du foyer..... par mois, par an

84. Si refus ou ne sait pas, je peux vous proposer des tranches de revenus. Pouvez - vous m'indiquer la fourchette correspondant à l'ensemble des revenus nets du foyer par mois ou par an ?

PAR MOIS	Entourez	PAR AN
moins de 2 500 francs	1	moins de 30 000 francs
de 2 500 à moins de 3 500 francs	2	de 30 000 à moins de 42 000 francs
de 3 500 à moins de 4 500 francs	3	de 42 000 à moins de 54 000 francs
de 4 500 à moins de 5 500 francs	4	de 54 000 à moins de 66 000 francs
de 5 500 à moins de 6 500 francs	5	de 66 000 à moins de 78 000 francs
de 6 500 à moins de 8 500 francs	6	de 78 000 à moins de 102 000 francs
de 8 500 à moins de 10 500 francs	7	de 102 000 à moins de 126 000 francs
de 10 500 à moins de 12 500 francs	8	de 126 000 à moins de 150 000 francs
de 12 500 à moins de 14 500 francs	9	de 150 000 à moins de 174 000 francs
de 14 500 à moins de 16 500 francs	10	de 174 000 à moins de 198 000 francs
de 16 500 à moins de 20 500 francs	11	de 198 000 à moins de 246 000 francs
de 20 500 à moins de 30 500 francs	12	de 246 000 à moins de 366 000 francs
plus de 30 500 francs	13	plus de 366 000 francs
refus	14	
ne sait pas	15	

85. Dans les 12 derniers mois, les ressources de votre foyer ont -elles ?

- 1 augmenté
- 2 diminué
- 3 été inchangées

86. Avez-vous des observations ou des commentaires à faire au sujet de cette enquête ?

.....
.....

Fin de la visite et de l'enquête |__|__| h |__|__| mn