



Liberté • Égalité • Fraternité

RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

MINISTÈRE DE L'EMPLOI,
DU TRAVAIL ET DE LA COHESION SOCIALE

MINISTÈRE DE LA SANTÉ
ET DE LA PROTECTION SOCIALE

F N O R S

Fédération nationale des observatoires
régionaux de la santé

Urgences en médecine générale

Médecin | | | | | | | |

Questionnaire médecin • association d'urgentistes •

- Quel est votre âge ? | | | |
- Quel est votre sexe ? Masculin ₁ Féminin ₂
- Exercez-vous : Exclusivement en libéral ₁ En libéral et comme salarié (activité mixte) ₂
- Quel est le code postal de la commune où vous exercez ? | | | | | | | |
- Depuis combien de temps exercez-vous dans une association d'urgentistes ? | | | | ans ou | | | | mois
- Pour votre activité dans l'association d'urgentistes, combien, en moyenne par semaine du lundi au dimanche, effectuez-vous de
 - de demi-journées d'activité | | | |
 - de consultations et visites | | | | | |
 dont : en nuits de semaine | | | | |
 le week-end (samedi midi à lundi 8h) ou jours fériés | | | | |

Votre environnement médical

- Existe-t-il une maison médicale assurant la permanence des soins dans votre secteur* ?
 * secteur d'organisation de la permanence des soins Oui ₁ Non ₂ Ne sais pas ₃
- Mises à part les associations d'urgentistes ou les maisons médicales, un système de permanence des soins fonctionne-t-il actuellement dans votre secteur* (garde de ville, cantonale...) ?
 * secteur d'organisation de la permanence des soins Oui ₁ Non ₂ Ne sais pas ₃
 si oui, ce système fonctionne
 24 h / 24 ₁ Uniquement le week-end et les jours fériés ₃
 Uniquement la nuit (entière ou non) ₂ Uniquement la nuit, le week-end et les jours fériés ₄

Vu l'avis favorable du Conseil National de l'Information Statistique, cette enquête est reconnue d'intérêt général et de qualité statistique sans avoir de caractère obligatoire. Label n° 2004X733SA du Conseil National de l'Information Statistique, valable pour l'année 2004. En application de la loi n°51-711 du 7 juin 1951, les réponses à ce questionnaire sont protégées par le secret statistique et destinées à la DREES.

La loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, s'applique aux réponses faites à la présente enquête. Elle garantit aux personnes concernées un droit d'accès et de rectification pour les données les concernant. Ce droit peut être exercé auprès de la DREES.

Votre activité liée aux « urgences »

10. En dehors de votre activité pour l'association d'urgentistes, avez-vous ACTUELLEMENT d'autres activités médicales relatives aux urgences ?

Oui ₁

Non ₂

Si oui, de quelle(s) activité(s) s'agit-il et avec quelle fréquence ?

	Nombre de gardes		
	de nuit de semaine/an	de jour de semaine/an	de week-end et jour férié/an
Participation au système de permanence des soins ambulatoires* de secteur..... <input type="checkbox"/>	_ _	_ _	_ _
Gardes dans une maison médicale assurant la permanence des soins..... <input type="checkbox"/>	_ _	_ _	_ _
Vacations ou gardes dans un service d'urgences.. <input type="checkbox"/>	_ _	_ _	_ _
Régulation libérale de la permanence des soins.... <input type="checkbox"/>	_ _	_ _	_ _
Régulation centre 15..... <input type="checkbox"/>	_ _	_ _	_ _
Gardes pompiers, SAMU, SMUR..... <input type="checkbox"/>	_ _	_ _	_ _

* hors régulation libérale et maison médicale et hors association d'urgentistes

11. Avez-vous eu ANTÉRIEUREMENT une ou des expériences de travail relative(s) aux urgences (autres que celles cochées ci-dessus) ?

Oui ₁

Non ₁

Si oui, s'agissait-il de :

Participation au système de permanence des soins ambulatoires* de secteur

Gardes dans une maison médicale assurant la permanence des soins

Vacations ou gardes dans un service d'urgences

Régulation libérale de la permanence des soins

* hors régulation libérale et maison médicale et hors association d'urgentistes

Régulation centre 15

Gardes pompiers, SAMU, SMUR

12. Avez-vous reçu une formation spécifique en médecine d'urgence ?

Oui ₁

Non ₂

Si oui, s'agissait-il de : (*plusieurs réponses possibles*)

CAMU

Pompiers

Formation médicale continue

Diplôme universitaire

SAMU-SMUR

Autre (préciser)

Nombre total de visites que vous avez effectuées pendant la semaine d'enquête (du lundi au dimanche)

|_|_|_|

Merci de votre collaboration