

OECD PaRIS Provider Questionnaire

VERSION FOR ONLINE SCRIPTING

Nous vous remercions pour votre contribution à cet important travail de recherche.

Cette enquête est réalisée par l'organisation IPSOS Observer pour le compte du ministère de la santé et des affaires sociales. Elle s'inscrit dans le cadre d'une enquête internationale menée par l'Organisation de coopération et de développement économiques (OCDE).

L'objectif de cette enquête est de comprendre comment votre cabinet gère les patients atteints de maladies chroniques. Elle est également menée dans d'autres pays membres de l'OCDE et ses résultats permettront de comparer le fonctionnement de différents systèmes de santé. En y participant, vous contribuerez à renforcer le système de soins de santé afin de mieux répondre aux besoins des personnes atteintes de maladies chroniques.

Cette enquête s'adresse aux professionnels de santé et paramédicaux (médecins généralistes, aux infirmiers(-ères), kinésithérapeutes) ou responsables de cabinets médicaux de cabinets où exerce au moins un médecin généraliste. Le questionnaire doit être rempli par les personnes qui connaissent le mieux l'organisation et le fonctionnement du cabinet.

Toutes les questions portent sur le cabinet où vous travaillez, et vous devez répondre selon la manière habituelle de fonctionner de votre cabinet. L'utilisation du terme "votre cabinet" fait référence au cabinet individuel, à un centre de santé ou à un autre établissement, à l'équipe médicale de soins de santé primaires à laquelle vous appartenez, ou à vous-même si vous êtes le seul prestataire de soins de santé primaires du cabinet/de la clinique. Les réponses doivent refléter autant que possible les opinions et les pratiques de l'ensemble de l'équipe médicale.

Il vous faudra de 10 à 15 minutes environ pour remplir ce questionnaire.

La participation à cette enquête est volontaire et vos réponses resteront strictement confidentielles. Vos réponses seront combinées à celles d'autres cabinets médicaux et les résultats ne contiendront aucune information permettant de vous identifier.

Pour toutes questions sur le questionnaire, veuillez appeler notre assistance téléphonique au [#{HelplineNumber}](tel:#{HelplineNumber}) ou envoyer un courriel à l'adresse #{HelplineEmail}.

CONSENT (SINGLE CODE)

Acceptez-vous de participer à l'enquête ?

Oui CONTINUE

Non CLOSE

SECTION 1 'About your practice' TIMING START

ASK ALL

NEW PAGE

Tout d'abord, nous aimerions vous poser quelques questions sur le cabinet dans lequel vous exercez.

LOCATION (SINGLE)

Dans quel endroit se trouve le cabinet où vous exercez ?

1	Une ville
2	Une petite ville ou une banlieue
3	Une zone rurale
4	Je ne suis pas certain(e)

ASK ALL

NEW PAGE

PRACTICETYPE (SINGLE)

Dans quel type de cabinet exercez-vous ?

1	En cabinet individuel (un seul médecin ou professionnel de santé)
2	En cabinet de groupe (au moins deux médecins ou professionnels de santé qui partagent leurs locaux) avec une patientèle non partagée
3	En cabinet de groupe (au moins deux médecins ou professionnels de santé) avec une patientèle partagée.
4	En cabinet pluridisciplinaire (au moins deux médecins ou professionnels de santé avec des domaines de spécialité différents)
5	Autre
6	Je ne suis pas certain(e)

ASK ALL

NEW PAGE

SERVICES (SINGLE)

Le cabinet dans lequel vous travaillez propose-t-il des services médicaux sans rendez-vous ?

1	Oui
2	Non
3	Je ne suis pas certain(e)

ASK IF SERVICES =1

NEW PAGE

SERVICES_OPTIONS (MULTI)

À quels types de patients proposez-vous des services médicaux sans rendez-vous ?

Veuillez sélectionner toutes les réponses qui conviennent.

1	Aux patients ayant des problèmes médicaux urgents et étant déjà enregistrés comme patients du cabinet
2	Aux patients avec des problèmes médicaux non urgents et déjà enregistrés comme patients du cabinet
3	À tous les patients ayant des problèmes médicaux urgents, qu'ils soient ou non déjà enregistrés comme patients du cabinet
4	À tous les patients

ASK ALL

NEW PAGE

CLOSED_OPTIONS (MULTI)

En dehors des horaires habituels, quelles sont les options proposées à vos patients parmi les suivantes ?

Veuillez sélectionner toutes les réponses qui conviennent.

1	Consultations au cabinet avant ou après les horaires habituels du cabinet (au moins une fois par semaine)
2	Consultations au cabinet le week-end
3	Contact à distance un médecin ou un(e) infirmier(-ère) (téléphone, chat en ligne)
4	Laisser un message sur un répondeur, envoyer un courriel ou remplir un formulaire en ligne afin d'être rappelé(e) par un médecin ou un(e) infirmier(-ère)
5	Autre
6	Aucune de ces options
7	Je ne suis pas certain(e)

ASK ALL

NEW PAGE

HOMEVISITS (SINGLE)

Au moins un médecin ou professionnel de santé de votre cabinet effectue-t-il des visites à domicile ?

1	Oui
2	Non
3	Je ne suis pas certain(e)

ASK ALL

NEW PAGE

ROLE_NURSES (MULTI)

Quels rôles incombent au personnel soignant non médecin de votre cabinet en matière de prise en charge des maladies chroniques ?

Veillez sélectionner toutes les réponses qui conviennent.

1	Conseils sur le tabagisme, l'alimentation et l'activité physique
2	Prise en charge des maladies chroniques sur des sujets spécifiques liés à la santé (par exemple, le contrôle du diabète, contrôle du poids)
3	Suivi de problèmes médicaux spécifiques (par exemple, soins pour blessure, mesure de tension)
4	Autres rôles (veuillez préciser)
5	Il n'y a pas de personnel non médecin dans l'équipe soignante
6	Je ne suis pas certain(e)

ASK ALL

NEW PAGE

ONLINE (MULTI)

Votre cabinet propose-t-il aux patients des consultations téléphoniques, vidéo, ou via Internet ?

Veillez sélectionner toutes les réponses qui conviennent.

1	Consultations par téléphone
2	Consultations vidéo
3	Autres formes de téléconsultation (par exemple, par courriel, SMS, message via des plateformes dédiées aux patients)
4	Aucun de ces services
5	Je ne suis pas certain(e)

ASK ALL

NEW PAGE

TIME (LOOP)

Dans votre cabinet, quelle est la durée prévue pour chacune des activités suivantes (réalisées par un médecin) ?

A	Consultation d'un nouveau patient
B	Consultations ordinaires et à des fins de suivi
C	Consultations en urgence
D	Visites à domicile (sans compter le temps de transport)
ASK E IF ONLINE = 1	
E	Consultations par téléphone
ASK F IF ONLINE = 2	
F	Consultations vidéo
ASK G IF ONLINE = 3	
G	Autres formes de téléconsultation (par exemple, par courriel, SMS, message via des plateformes dédiées aux patients)

Responses (SINGLE)

1	Moins de 5 minutes
2	De 6 à 10 minutes
3	De 11 à 15 minutes
4	De 16 à 20 minutes
5	De 21 à 30 minutes
6	Plus de 30 minutes
7	La durée n'est pas prédéfinie
8	Je ne suis pas certain(e)
9	Ne s'applique pas

ASK ALL

NEW PAGE

FUNDING_MODEL (MULTI)

De quelle façon sont payés les médecins de votre cabinet ?

Veillez sélectionner toutes les réponses qui conviennent.

1	Paie ment à l'acte*
2	Paie ment à la séance*
3	Salaire fixe*
4	Paie ment à la performance (par ex. : la ROSP)*
5	Capitation ou paie ments au forfait (par ex. : le FPMT)*
6	Autre
7	Je ne suis pas certain(e)

*Défini dans le glossaire

ASK ALL

NEW PAGE

ADD_PAYMENTS (MULTI)

Votre cabinet perçoit-il une rémunération spécifique dans les circonstances suivantes ?

Veillez sélectionner toutes les réponses qui conviennent.

1	Réalisation des objectifs en matière de dépistage ou de prévention
2	Réalisation des objectifs en matière d'orientation des patients vers les services appropriés
3	Prise en charge des patients défavorisés (par exemple, des personnes sans protection sociale et/ou en situation de précarité financière) dans votre cabinet
4	Exercice en zone rurale
5	Réalisation d'autres objectifs liés à la maîtrise des coûts
6	Réalisation d'objectifs sur des indicateurs cliniques ou sanitaires
7	Prise en charge de patients ayant une maladie chronique spécifique
9	Autre
10	Aucun de ces services
11	Je ne suis pas certain(e)
12	Réalisation des objectifs en matière de dépistage ou de prévention

[SECTION 1 'About your practice' TIMING END](#)

[SECTION 2 'Organisation of care' TIMING START](#)

ASK ALL

NEW PAGE

Les questions suivantes portent sur l'organisation des soins au sein de votre cabinet.

FORMAT_RECORDS (MULTI)

Sous quels formats conservez-vous les dossiers médicaux* des patients dans votre cabinet ?

Veuillez sélectionner toutes les réponses qui conviennent.

1	Les dossiers médicaux sont conservés sur support électronique
2	Les dossiers médicaux sont conservés sur support papier
3	Je ne suis pas certain(e)

*Défini dans le glossaire

ASK ALL

NEW PAGE

KEPT_RECORDS (MULTI)

Pour quels types de patients les dossiers médicaux sont-ils conservés dans votre cabinet ?

Veuillez sélectionner toutes les réponses qui conviennent.

1	Les dossiers médicaux sont conservés pour les patients non réguliers
2	Les dossiers médicaux sont conservés pour les patients réguliers
3	Les dossiers médicaux des patients inscrits sont conservés
4	Les dossiers médicaux sont conservés pour tous les patients
5	Je ne suis pas certain(e)

ASK ALL

NEW PAGE

INFO_RECORDS (MULTI)

Parmi les informations suivantes, lesquelles figurent habituellement dans le dossier médical de vos patients, le cas échéant ?

Veuillez sélectionner toutes les réponses qui conviennent.

1	Motifs de la consultation
2	Antécédents familiaux
3	Situation de famille (célibataire, en couple, enfant(s) à charge)
4	Situation professionnelle
5	Origine ethnique
6	Consommation de tabac
7	Consommation d'alcool ou de drogue
8	Poids et taille
9	Paramètres cliniques (comme la tension artérielle)
10	Résultats d'analyses
11	Diagnostic
12	Médicaments prescrits

13	Autres informations
18	Je ne suis pas certain(e)

ASK ALL**NEW PAGE**

AVAIL_RECORDS (SINGLE)

Les dossiers médicaux sont-ils disponibles pendant la consultation ?

1	Oui, toujours
2	Oui, parfois
3	Non
4	Je ne suis pas certain(e)

ASK ALL**NEW PAGE**

PREV_RECORDS (MULTI)

Lorsque de nouveaux patients rejoignent votre cabinet, avez-vous accès au dossier médical tenu par leur ancien cabinet ?**Veillez sélectionner toutes les réponses qui conviennent.**

1	Oui, ils sont accessibles par voie électronique sans en faire la demande
2	Oui, lorsque nous en effectuons la demande auprès de l'ancien cabinet
3	Oui, lorsque le patient nous le fournit
4	Non
5	Je ne suis pas certain(e)

ASK ALL**NEW PAGE**

COMPUTER_PROCESS (MULTI)

Votre cabinet est-il en mesure de produire les informations suivantes relatives aux patients de votre cabinet de manière informatisée (avec par exemple un système d'information clinique*) ?**Veillez sélectionner toutes les réponses qui conviennent.**

1	La liste des patients par diagnostic
2	La liste des patients pour lesquels des analyses ou des soins préventifs sont prévus ou en retard (par exemple, le vaccin contre la grippe)
3	La liste de tous les patients prenant un médicament particulier prescrit dans votre cabinet
4	La liste de tous les patients prenant un médicament particulier prescrit en dehors de votre cabinet
5	La liste de tous les résultats d'analyses prescrits par votre cabinet pour un même patient
6	La liste de tous les résultats d'analyses prescrits en dehors de votre cabinet pour un même patient
7	Un compte-rendu médical de chaque consultation
8	Aucune de ces informations ne peut être produite de manière informatisée
9	Je ne suis pas certain(e)

*Défini dans le glossaire

ASK ALL

NEW PAGE

COMPUTER_ROUTINE (MULTI)

Parmi les tâches suivantes, lesquelles sont habituellement effectuées de manière informatisée au sein de votre cabinet, le cas échéant ? (par ex., un système d'information clinique*)

Veuillez sélectionner toutes les réponses qui conviennent.

1	Prise de rendez-vous
2	Envoi de rappels aux patients lorsqu'il est temps de procéder à des soins réguliers de prévention ou de suivi (par exemple, vaccin contre la grippe ou dosage de l'hémoglobine glyquée pour les patients diabétiques)
3	Les demandes d'analyses de laboratoire sont suivies jusqu'à réception des résultats par le cabinet
4	Lorsque le cabinet reçoit des résultats d'analyse, les professionnels de santé du cabinet reçoivent une alerte, ou une invitation à transmettre les résultats au patient
5	Les professionnels de santé du cabinet reçoivent un rappel lorsque, d'après des directives cliniques, un patient doit être dépisté ou subir une intervention.
6	Aucune de ces tâches
7	Je ne suis pas certain(e)

*Défini dans le glossaire

ASK ALL

NEW PAGE

INFO_EXCHANGE (MULTI)

Votre cabinet est-il en mesure d'échanger les informations suivantes par voie électronique avec des soignants extérieurs au cabinet ?

Veuillez sélectionner toutes les réponses qui conviennent.

1	Comptes-rendus médicaux concernant les patients
2	Résultats d'analyse de laboratoire et diagnostic
3	Dossiers médicaux électroniques
4	Aucune de ces informations ne peut être échangée avec des soignants extérieurs au cabinet
5	Je ne suis pas certain(e)

ASK ALL

NEW PAGE

REVIEW_DATA (MULTI)

Votre cabinet examine-t-il des indicateurs relatifs aux aspects suivants des soins dispensés à vos patients ?

Veuillez sélectionner toutes les réponses qui conviennent.

1	Résultats cliniques (par exemple, pourcentage de patients diabétiques ou asthmatiques ayant leur maladie sous contrôle)
2	Satisfaction ou retour des patients concernant les soins, recueillis au moyen d'enquêtes
3	Admissions à l'hôpital ou fréquentation des services d'urgences de vos patients
4	Pourcentage de patients ayant effectué les soins préventifs conseillés (par exemple, vaccins, test FOB, dépistage du cancer du col de l'utérus, etc.)
5	Observance des prescriptions

6	Aucune de ces informations ne fait l'objet d'un examen
7	Je ne suis pas certain(e)

SECTION 2 'Organisation of care' TIMING END

SECTION 3 'Chronic care management' TIMING START

ASK ALL

NEW PAGE

Les questions suivantes portent sur la gestion et le suivi des maladies chroniques dans votre cabinet.

ASK ALL

NEW PAGE

FOLLOW_UP (MULTI)

Assurez-vous des soins dans votre cabinet (rendez-vous, analyses et examens réguliers) pour des patients avec les pathologies chroniques suivantes ?

Veuillez sélectionner toutes les réponses qui conviennent.

A	Problèmes cardiovasculaires
B	Diabète (type 1 ou 2)
C	Arthrite ou autres troubles musculo-squelettiques
D	Problèmes respiratoires (par exemple, asthme ou bronchopneumopathie chronique obstructive)
E	Maladie d'Alzheimer ou autre cause de démence
F	Problèmes de santé mentale (par exemple, dépression, anxiété, trouble bipolaire ou schizophrénie)
G	Problèmes neurologiques (par exemple, épilepsie ou migraine)
H	Maladie rénale chronique
I	Maladie hépatique chronique
J	Cancer
K	Autre

ASK ALL

NEW PAGE

COORDINATE_CARE (LOOP)

Dans quelle mesure votre cabinet est-il préparé à coordonner les soins avec d'autres professionnels de santé ou du social, pour les groupes de patients suivants ?

A	Les patients atteints d'une ou plusieurs maladies chroniques
B	Les patients atteints de troubles mentaux sévères, comme la dépression, le trouble bipolaire ou la schizophrénie
C	Les patients présentant des problèmes de dépendance ou d'abus de substances
D	Les patients ayant besoin de soins palliatifs
E	Les patients ayant besoin d'une coordination de leurs soins de longue durée (par exemple, des services à domicile comme des soins infirmiers ou des soins à la personne)

F	Les patients ayant besoin d'une coordination des services sociaux au niveau local (par exemple, pour le logement, les repas et le transport)
G	Les patients ayant besoin d'une traduction en langue étrangère pendant la consultation

Responses (SINGLE)

1	Bien préparé
2	Moyennement préparé
3	Non préparé
4	Je ne suis pas certain(e)
5	Ne s'applique pas

ASK ALL

NEW PAGE

MANAGEMENT (MULTI)

Qui assure la coordination des soins* des patients atteints de maladies chroniques dans votre cabinet ?

Veillez sélectionner toutes les réponses qui conviennent.

1	La coordination des soins est assurée par un professionnel de santé du cabinet
2	La coordination des soins est assurée par un professionnel de santé en dehors du cabinet
3	La coordination des soins est assurée par des services spécialisés externes
4	Les services de coordination des soins ne sont pas disponibles
5	Je ne suis pas certain(e)

*Défini dans le glossaire

ASK ALL

NEW PAGE

CARE_PLANS (MULTI)

Comment les plans de soins des patients* sont-ils élaborés au sein de votre cabinet ?

Veillez sélectionner toutes les réponses qui conviennent.

1	Les plans de soins des patients sont élaborés par les professionnels de santé sans contribution directe des patients
2	Les plans de soins des patients sont élaborés en collaboration avec les patients et/ou leurs familles.
3	Les plans de soins des patients contiennent des objectifs d'autonomisation et des objectifs cliniques
4	Les plans de soins des patients sont régulièrement mis à jour
5	Les plans de soins des patients ne sont pas élaborés habituellement.
6	Je ne suis pas certain(e)

*Défini dans le glossaire

ASK IF CARE_PLANS = 1,2,3,4, or 6

NEW PAGE

CARE_PLANS_PATIENTS (MULTI)

Pour quels patients des plans de soins* sont-ils élaborés dans votre cabinet ?

Veillez sélectionner toutes les réponses qui conviennent.

1	Les plans de soins sont habituellement élaborés pour tous les patients ayant une maladie chronique
2	Les plans de soins sont habituellement élaborés pour les patients ayant certaines maladies chroniques
3	Les plans de soins sont habituellement élaborés pour les patients ayant des besoins spécifiques (par ex. les patient ayant besoin de soins complexes ou de régimes spécifiques)
4	Les plans de soins sont élaborés pour tous les patients
5	Je ne suis pas certain(e)

ASK IF CARE_PLANS = 1,2,3, 4, or 6

NEW PAGE

CARE_PLANS_USE (MULTI)

Comment les plans de soins* sont utilisés dans votre cabinet ?

Veuillez sélectionner toutes les réponses qui conviennent.

1	Les plans de soins sont élaborés avec les patients et les professionnels de santé du cabinet, mais ne sont pas transmis à d'autres professionnels de santé en dehors du cabinet
2	Les plans de soins sont transmis à d'autres professionnels de santé, y compris en dehors du cabinet
3	Les plans de soins sont élaborés avec d'autres professionnels de santé, y compris en dehors du cabinet
4	Je ne suis pas certain(e)

ASK ALL

NEW PAGE

SELF_MANAGEMENT (MULTI)

Parmi les affirmations suivantes, lesquelles décrivent le niveau de soutien à l'autonomisation* offert aux patients atteints de maladies chroniques ?

Veuillez sélectionner toutes les réponses qui conviennent.

1	Le soutien à l'autonomisation est assuré oralement pendant ou après la consultation
2	Le soutien à l'autonomisation est assuré par la distribution d'informations (brochures, dépliants, contenus en ligne)
3	Le soutien à l'autonomisation est assuré par l'orientation vers des cours dédiés ou des spécialistes du domaine
4	Le soutien à l'autonomisation est assuré par la définition d'objectifs clairs et la planification d'actions avec les membres de l'équipe
5	Le soutien à l'autonomisation est assuré par des membres du cabinet formés à l'autonomisation des patients et aux méthodes de résolution des problèmes
6	Le soutien à l'autonomisation n'est assuré d'aucune de ces manières
7	Je ne suis pas certain(e)

*Défini dans le glossaire

ASK ALL

NEW PAGE

GOALS (SINGLE)

À quelle fréquence les objectifs d'autonomisation de vos patients atteints de maladies chroniques sont-ils consignés dans leur dossier médical ?

1	Toujours
2	Souvent
3	Parfois
4	Rarement
5	Jamais
6	Je ne suis pas certain(e)

ASK ALL

NEW PAGE

WRITTEN (SINGLE)

À quelle fréquence vos patients atteints de maladies chroniques reçoivent-ils des consignes écrites (par voie électronique ou sur papier) sur la façon de gérer leurs propres soins à domicile (par exemple, des consignes sur la façon de maîtriser leurs symptômes, de prévenir les crises ou de surveiller leur état de santé à domicile) ? Remarque : n'incluez pas les ordonnances.

1	Toujours
2	Souvent
3	Parfois
4	Rarement
5	Jamais
6	Je ne suis pas certain(e)

ASK ALL

NEW PAGE

REFERRAL (LOOP)

Dans quelle mesure votre cabinet délivre-t-il des courriers (incluant des informations sur le diagnostic provisoire et les éventuels résultats d'analyses) lorsque vos patients doivent être orientés vers d'autres médecins spécialistes ?

A	Courriers envoyés par voie électronique
B	Courriers sous forme papier

Responses (SINGLE)

1	Toujours
2	Souvent
3	Parfois
4	Rarement
5	Jamais
6	Je ne suis pas certain(e)

ASK ALL

NEW PAGE

SPECIALIST (LOOP)

Une fois la consultation de suivi chez un autre médecin spécialiste effectuée, à quelle fréquence votre cabinet reçoit-il en temps voulu un compte-rendu de sa part sous les formes suivantes ?

A	Courriers envoyés par voie électronique
B	Courriers sous forme papier

Responses (SINGLE)

1	Toujours
2	Souvent
3	Parfois
4	Rarement
5	Jamais
6	Je ne suis pas certain(e)
7	Ne s'applique pas

[SECTION 3 'Chronic care management' TIMING END](#)

[SECTION 4 'COVID-19 and About You' TIMING START](#)

ASK ALL

NEW PAGE

Les questions suivantes portent sur les répercussions de la COVID-19 sur la prestation des soins de santé dans votre cabinet.

COVID_CARE (SINGLE)

Au cours des douze derniers mois, le cabinet dans lequel vous travaillez a-t-il pris en charge des personnes présentant des symptômes de la COVID-19 ?

1	Oui
2	Non
3	Je ne suis pas certain(e)

ASK ALL

NEW PAGE

PPE (SINGLE)

Au cours des douze derniers mois, le personnel du cabinet (vous y compris) a-t-il eu accès à un équipement de protection individuel suffisant (comme des masques ou des blouses) dont il avait besoin ?

1	Toujours
2	Souvent
3	Parfois
4	Rarement
5	Jamais

6	Je ne suis pas certain(e)
---	---------------------------

ASK ALL**NEW PAGE**

COVID_CHANGES (LOOP)

En raison de la pandémie de COVID-19, l'organisation des cabinets médicaux a dû être modifiée à divers égards. Parmi les changements suivants, le cas échéant, lesquels sont dus à la pandémie ?

1	Nombre total de consultations
2	Part de consultations à distance
3	Part de consultations en face à face

Responses (SINGLE)

POSITIVE RESPONSE FOR 1 ABOVE	
1	Plus qu'avant la pandémie
POSITIVE RESPONSE FOR 2 AND 3 ABOVE	
2	Plus grande qu'avant la pandémie
NEGATIVE RESPONSE FOR 1 ABOVE	
3	Moins qu'avant la pandémie
NEGATIVE RESPONSE FOR 2 AND 3 ABOVE	
4	Plus faible qu'avant la pandémie
5	Pas de changement
6	Je ne suis pas certain(e)

ASK ALL**NEW PAGE**

COVID_CHANGES_PRESENT (LOOP)

Parmi les changements suivants liés à la pandémie, le cas échéant, lesquels sont toujours d'actualité ?

1	Nombre total de consultations
2	Part de consultations à distance
3	Part de consultations en face à face

Responses (SINGLE)

POSITIVE RESPONSE FOR 1 ABOVE	
1	Plus qu'avant la pandémie
POSITIVE RESPONSE FOR 2 AND 3 ABOVE	
2	Plus grande qu'avant la pandémie
NEGATIVE RESPONSE FOR 1 ABOVE	
3	Moins qu'avant la pandémie
NEGATIVE RESPONSE FOR 2 AND 3 ABOVE	
4	Plus faible qu'avant la pandémie
5	Pas de changement
6	Je ne suis pas certain(e)

ASK ALL

NEW PAGE

POSTPONED1 (SINGLE)

Des consultations de routine et de suivi ont-elles été décalées à cause de la pandémie de Covid-19 ?

1	Oui
2	Non
3	Je ne suis pas certain(e)

ASK ALL

NEW PAGE

POSTPONED2 (SINGLE)

Des consultations de routine et de suivi sont-elles toujours décalées à cause de la pandémie de Covid-19 ?

1	Oui
2	Non
3	Je ne suis pas certain(e)

ASK ALL

NEW PAGE

SEPARATE1 (SINGLE)

Avez-vous mis en place des créneaux de consultations séparés pour les patients atteints du Covid-19 ou suspectés de l'être au début de la pandémie ?

1	Oui
2	Non
3	Je ne suis pas certain(e)

ASK ALL

NEW PAGE

SEPARATE2 (SINGLE)

Des créneaux de consultations réservés pour les patients atteints du Covid ou suspectés de l'être sont-ils proposés actuellement ?

1	Oui
2	Non
3	Je ne suis pas certain(e)

ASK ALL

NEW PAGE

Enfin, nous aurions besoin de quelques informations vous concernant.

ASK ALL

NEW PAGE

PROFESSION (SINGLE)

Quel est votre domaine de spécialisation ou votre parcours professionnel ?

1	Médecin généraliste
2	Médecin interne généraliste
3	Médecin interne généraliste avec une sous-spécialité
4	Médecin spécialiste
5	Infirmier(-ère)
7	Infirmier(-ère) de pratique avancée
8	Assistant(e) médical(e)
9	Professionnel(le) paramédical(e), par exemple kinésithérapeute, diététicien(ne) ou podologue
10	Responsable de cabinet (profession non médicale)
11	Autre

SECTION 4 'COVID-19 and About You' TIMING END

[Questions rajoutées par la France]

IF Q2 = 2,3,4,5

NEW PAGE

QFRANCE_PRACTICETYPE (SINGLE)

Dans quel type de structure travaillez-vous ?

1	Maison de santé pluriprofessionnelle adhérente à l'Accord Conventionnel Interprofessionnel (ACI)
2	Maison de santé pluriprofessionnelle non adhérente à l'Accord Conventionnel Interprofessionnel (ACI)
3	Un centre de santé
4	Autres

ASK ALL

NEW PAGE

QFRANCE_CPTS (SINGLE)

Faites-vous partie d'une communauté professionnelle territoriale de santé (CPTS) ?

1	Oui
2	Non, mais j'ai engagé des procédures pour en rejoindre ou en créer une
3	Non

ASK ALL

NEW PAGE

QFRANCE_2_SPECIALISTS (LOOP)

À quelle fréquence vos échanges avec des médecins spécialistes (hors spécialistes en médecine générale) portent-ils sur :

A	Des avis sur les diagnostics ou les modalités de prise en charge de vos patients (que ce soit de façon formelle ou informelle)
B	L'organisation des rendez-vous de vos patients (vérification des disponibilités, prise de rendez-vous...

1	Jamais ou très ponctuellement
2	Une fois par mois ou moins
3	Quelques fois par mois
4	Au moins une fois par semaine
5	Tous les jours ou presque

ASK ALL

NEW PAGE

QFRANCE_2_NURSE (LOOP)

À quelle fréquence vos échanges avec des infirmier(-ères) portent-ils sur :

A	Le suivi et la prise en charge de patients souffrant de maladie chronique
B	Les traitements des patients ou la réalisation de gestes techniques (dialyse, ajustement des doses d'insulinothérapie, d'anticoagulants...)

1	Jamais ou très ponctuellement
2	Une fois par mois ou moins
3	Quelques fois par mois
4	Au moins une fois par semaine
5	Tous les jours ou presque

ASK ALL

NEW PAGE

QFRANCE_PREVENTION (MULTI)

Au cours des deux dernières années, avez-vous contribué à l'organisation d'actions de prévention collective, c'est-à-dire auprès d'un groupe de population (personnes âgées, milieu scolaire, habitants de territoires fragiles...) ?

1	Oui, dans le cadre de votre activité principale
2	Oui, dans le cadre d'une activité associée
3	Non

Nous vous remercions pour votre participation.

Glossary for Terms in the Provider Questionnaire

La capitation est une forme de rémunération pour des services médicaux, rétribuant les services fournis pendant une certaine période sous forme de somme globale par patient, par assuré ou par traitement. (En France, le forfait de patientèle médecin traitant (FPMT) correspond à un paiement par capitation)

La coordination des soins est une approche centrée sur le patient qui vise à synchroniser la prestation des soins d'un patient par plusieurs prestataires et spécialistes tout en l'aidant à naviguer de manière efficace et efficiente dans le système de santé.

Un système d'information clinique est un système informatique conçu pour la collecte, le stockage, l'utilisation et la mise à disposition d'informations médicales dans le cadre du processus de prestation de soins de santé.

Le paiement à l'acte est une forme de rémunération dans laquelle chaque service médical individuel est évalué et rétribué, contrairement au taux forfaitaire par cas traité ou à la rémunération de service complexe.

Le salaire fixe est un montant fixe de rémunération soumis à une déduction directe des taxes et des cotisations de sécurité sociale avant que la personne ne le perçoive.

Le dossier médical est un dossier contenant les informations médicales d'un patient (antécédents médicaux, soins ou traitements reçus, résultats des tests, diagnostics et médicaments pris).

Le plan de soins du patient est un accord entre le patient et les professionnels de santé précisant le type de soins que le patient reçoit et la façon dont les soins seront dispensés sur une longue période (document écrit).

Le paiement à la performance dans le domaine des soins de santé correspond à un modèle de rémunération qui associe des mesures financières incitatives à la performance des soignants en fonction des résultats mesurés, des bonnes pratiques ou de la satisfaction/l'expérience des patients. (En France, la rémunération sur objectif de santé publique (ROSP) correspond à un paiement à la performance)

Le soutien à l'autonomisation est un ensemble de techniques et d'outils qui aident les patients à jouer un rôle plus actif dans la gestion de leur maladie, par exemple l'aide au changement de mode de vie, à la communication avec des professionnels de santé, à la gestion des conséquences de la maladie dans la vie quotidienne, etc.

Le paiement à la séance correspond à un mécanisme de paiement dans lequel le paiement est lié à la réalisation d'une séance thérapeutique ou de conseil limitée dans le temps (ce modèle de paiement est fréquemment utilisé dans le domaine des soins de santé mentale ou de rééducation).