

Sociológicas								
Comunidad Autónoma	(10)(11)	Nº ESTUDIO	Nº CUESTIONARIO				
Provincia	(12)(13)	(1)(2)(3)(4)	(5)(6)(7)(8)(9)				
Municipio (nombre municipio)	(14)(15)(16)						
Tamaño de hábitat —	(17)(18)	OLEADA	(28)				
Distrito ————	(19)(2	20)						
Sección	(21)(2	22)(23)						
Entrevistador —	(24)(2	25)(26)(27)						
Buenos días/tardes. El Centro de Investigacior realizando un estudio sobre temas de interés anticipadamente. Esta vivienda ha sido seleccio y secreto de sus respuestas en el más estric personales. Una vez grabada la información de	s general. Por onada al azar me to cumplimiento	este motivo soli ediante métodos ale o de las Leyes sob	citamos su colaboracio atorios. Le garantizamo re secreto estadístico	ón y se la agradecemos os el absoluto anonimato o y protección de datos				
P.1 Para empezar, ¿podría decirme cuál de áreas que le voy a leer es la que considera interés para los ciudadanos? (UNA RESPUES TARJETA A). - Defensa	a Ud. de mayor STA). (<u>MOSTRAR</u> 29) sanidad. De las tarjeta, ¿cuál	- Seguro médo indiv ASISA, E Profesio - Seguro médo a tra NITAS, A - No tengo benefice - No tengo siempre - Tengo igu po de mé - N.C	dico privado concerta- idualmente (SANITAS, SFERA MÉDICA, Colegios nales, etc.) vés de la empresa (SA- SISA, etc.) seguro médico, utilizo ncia seguro médico, utilizo médicos privados ala con un médico o gr	4 5 6 7 PASAR a P.5 u 8				
- En general, el Sistema Sanitario funciona bastante bien	2 (30) 3 4 8	Público o priva tradicional car - Públicos (Seg cial, Mutual gidos a Segu cial) Privados (inc lidades acog	do, si tiene tarjeta sa tilla familiar? <u>Tarjeta Car</u> uridad So- idades aco ridad So 1 luye mutu <u>a</u> idos a se-	guro que posee, ya sea anitaria individual o la tilla Ambas NS NC 2 3 8 9 (33) 2 3 8 9 (34)				
P.3 Por favor, ¿podría decirme si es beneficiario de alguna/s de las modalidad sanitario (público o privado) que aparecen en (MOSTRAR TARJETA C). (MÁXIMO DOS RESPUESTAS). - Seguridad Social	des de seguro	P.4a Si en e vicios sanita acudir a más	UE CONTESTAN 1 ó 2 EN stos momentos tuviera rios públicos, ¿tendrí de un médico de medici ás de una cartilla o t	que utilizar los ser- a la posibilidad de na general por estar				
- Mutualidades del Estado (MUFA- CE, ISFAS) acogidas a la Segu ridad Social	(31)(32)		- Sí 1 - No 2 - N.S 8 - N.C 9	(35)				

A TODOS

 $\underline{P.5}$ Si Ud. o algún miembro de su hogar tienen o tuvieran que utilizar un servicio sanitario, ¿a qué tipo de centros acuden o acudirían normalmente, públicos, privados, o ambos, cuando se trata de...? (LEER UNO A UNO).

<u>Públicos Privados Ambos NC</u>

Atención Primaria (consultas de medicina general y pediatría)	1	2	3	9 (36)
tas, salvo dentistas)	1	2	3	9 (37)
- Ingreso en hospital	1	2	3	9 (38)
- Urgencias	1	2	3	9 (39)

SI CONTESTA 1 ó 3 en col.(36) de P.5

<u>P.5a</u> ¿Conoce Ud. el nombre del médico de medicina general que le atiende habitualmente cuando acude a centros de atención primaria públicos?

-	Sí	1	
-	No	2	(40)
-	N.C	9	

ENTREVISTADOR: Si utiliza sólo servicios públicos
(todos "1" en P.5), hacer pregs. 6. 7. 8 y 9.

Si utiliza sólo servicios privados (todos "2" en P.5) hacer pregs. 6a, 7a, 8a y 9a.

Si utiliza unos u otros indistintamente (1, 2, 3 com binados en P.5), hacer las ocho preguntas.

- <u>P.6</u> Refiriéndonos ahora a la última vez que tuvo que utilizar la sanidad pública, ¿podría decirme a qué tipo de servicio acudió?
 - <u>P.6a</u> ¿Y refiriéndonos a la última vez que tuvo que utilizar un servicio privado, ¿a qué tipo de servicio acudió?

<u>Púb</u>	<u>P.6a</u> <u>Privado</u> (42)
- Atención primaria (consultas de medicina general y pediatría) 1	1
- Asistencia especializada (consultas de especialistas, excluir dentistas) 2	. 2
- Ingreso en hospital 3	3 3
- Urgencias 4	4
- N.C 9	9

- $\underline{P.7}$ ¿Cuánto tiempo hace desde la última vez que utilizó un servicio sanitario público?
 - $\underline{P.7a}$ ¿Cuánto tiempo hace desde la última vez que utilizó un servicio privado?

•	P.7 Público (43)	P.7a Privado (44)
- Menos de 6 meses	1 2 3 4 5 8	1 2 3 4 5 8

- <u>P.8</u> De los siguientes argumentos que le voy a leer, ¿cuál O cuáles reflejan mejor el motivo por el que Ud. utilizó la última vez un servicio sanitario público. (<u>MOSTRAR TARJETA D</u>). (DOS RESPUESTAS).
 - <u>P.8a</u> ¿Y cuál fue el motivo por el que Ud. utilizó la última vez un servicio sanitario privado? (MOSTRAR TARJETA D). (DOS RESPUESTAS).

<u>-</u>		<u>P.8a</u> <u>Privado</u> (47)(48)
- Porque confío en la calidad que me ofre- cen	1	1
- Porque tienen mejores aparatos y equip <u>a</u> miento	2	2
vicios	3	3
- Porque los profesionales son mejores	4	4
- Porque me ofrecen mayor comodidad	5	5
- Porque mi seguro sanitario no me lo cubre	6	6
- N.C	9	9

- <u>P.9</u> ¿Cuál era la especialidad por la que acudió la última vez, en <u>los últimos doce meses</u>, a una consulta de un especialista de la sanidad pública?
 - $\underline{P.9a}$ ¿Y cuál era la especialidad por la que acudió en los últimos doce meses a una consulta de un especialista privado?

(<u>P.9</u> <u>Público</u> (49) (50)	<u>P.9a</u> <u>Privado</u> (51)(52)
Especialidad:		
- No ha acudido en los últimos doce		
meses	97	97
- No recuerda	98	98
- N.C	99	99

ENTREVISTADOR: Las pregs. 10, 11 y 12 se hacen <u>A TODOS</u> Tos entrevistados, si no utilizan la Sanidad Pública se trata de insistir "por lo que haya oído" o "la im<u>a</u> gen que tenga".

<u>P.10</u> Por su experiencia personal o por la idea que Ud tenga, quisiera que valorase los siguientes aspectos de la <u>asistencia sanitaria pública</u>, referidos a la atención que se presta en las <u>consultas de medicina general y pediatría</u>. Utilice para ello una escala de 1 a 7, en la que el 1 significa que lo valora "totalmente insatisfactorio" y el 7 que lo valora "totalmente satisfactorio". (<u>MOSTRAR TARJETA E</u>). (LEER DE UNO EN UNO ROTANDO EL ORDEN EN CADA ENTREVISTA).

"totalmente satisfactorio". (<u>MOSTRAR TARJETA E</u>). EN UNO ROTANDO EL ORDEN EN CADA ENTREVISTA). Escala	(LE	ER DE UNO
<u>1 - 7</u>	<u>NS</u>	<u>NC</u>
01 - La cercanía de los centros	8	9 (53)
02 - La facilidad para conseguir cita .	8	9 (54)
03 - El horario de atención	8	9 (55)
04 - El trato recibido del personal sa nitario	8	9 (56)
05 - La atención a domicilio por el pe <u>r</u> sonal médico y de enfermería	8	9 (57)
06 - El tiempo dedicado por el médico a cada enfermo	8	9 (58)
07 - El conocimiento del historial y se guimiento de los problemas de sa- lud de cada usuario	8	9 (59)
08 - La confianza y seguridad que trans mite el médico	8	9 (60)

		Escala					I I	Escala			
	▼	1 - 7	<u>NS</u>	<u>NC</u>			▼ :	1 - 7	<u>NS</u>	<u>NC</u>	
09 -	El tiempo de espera hasta entrar en consulta		8	9 1	(61)	04	- Tiempo de demora para el ingreso no urgente		8	9	(83)
10 -	El equipamiento y medios tecnológi cos existentes en los centros		8	9	(62)	05	- Los cuidados y atención por parte del personal médico		8	9	(84)
11 -	La información recibida sobre su problema de salud		8	9	(63)	06	- Los cuidados y atención del per- sonal de enfermería		8	9	(85)
12 -	Los trámites para acceder al especialista		8	9	(64)	07	- El trato recibido del personal no sanitario		8	9	(86)
13 -	La calidad de la atención en gene-		8	9	(65)	08	- El equipamiento y medios tecnoló- cos existentes en los hospitales		8	9	(87)
	Item por el que se comienza		(66)(67)		09	– La información recibida sobre la				
	A continuación, y con independenc las consultas de especialistas de	ia de c	que Ud.				evolución del problema de salud por parte del personal de los hospitales		8	9	(88)
quisi	era que valorase los siguientes asp	ectos i	refere	ntes	ala		•		Ü	_	(00)
asist	encia especializada. Utilice de nue	evo una	escal	a d	e 1 a	10	- La calidad del servicio hospita-		8	9	(89)
/ en	la que el 1 significa que lo isfactorio" y el 7 que lo	valor	ra "to a "to		mente mente		lario en general		0	9	(09)
satis	ifactorio". (<u>MOSTRAR TARJETA E</u>). (IDO EL ORDEN EN CADA ENTREVISTA).	(LEER 1	DE UNC				Item por el que se comienza				
		Escala 1 - 7		NC			3 Ud. o algún miembro de su hogar han hospital público?	estado	ingre	sad	os en
01 -	La facilidad para conseguir ci-	1 - 1	<u>NS</u>	<u>NC</u>		"	nospitat publico:				
	ta		8	9	(68)		- Si				
02	El tiampe dedicado non el mádico e						- No		(92)		
02 -	El tiempo dedicado por el médico a cada usuario		8	9	(69)		▼				
03 -	El número de especialidades a las que se tiene acceso		8	9	(70)	r	<u>.13a</u> ¿Les asignaron durante su estan esponsable de su enfermedad al que ac uier cosa relacionada con su problema	udir pa	ra cu	al-	IU-
04 -	El tiempo de espera hasta entrar en consulta		8	9	(71)		IERA VARIOS INGRESOS, REFERIRSE AL ÚL	TIMO).			
05 -	El conocimiento del historial y se						- Sí			93)	
– دن	guimiento de los problemas de sa-						- N.C			,,,	
	ľud de cada usuario		8	9	(72)						
07	la santiana o samunidad mo la					P	.13b ¿Cuánto tiempo hace que se prod	ujo ese	ingr	eso	
06 -	La confianza y seguridad que le transmite el médico		8	9	(73)	•	n un hospital público?				
	cransmitte et marto		Ū	•	(15)		- Menos de seis meses	1			
07 -	El equipamiento y medios tecnoló-		_	_	(-1 /)		- Seis meses a un año		(0()		
	gicos existentes en los centros.		8	9	(74)		- Uno a tres años - Tres a cinco años		(94)		
08 -	El trato recibido del personal sa						- Más de cinco años				
	nitario		8	9	(75)		- No recuerda				
00	n e de la compansa de						- N.C	9			
09 -	La información recibida sobre su problema de salud		8	9	(76)						
	problema de odead		·	•	(10)	P.1	4 Le voy a leer a continuación	diferen	tes ·	tipo	s de
10 -	La calidad de la atención en ge- neral		8	9	(77)	oq;	ormación que facilitan los servicios dría valorar cada uno de ellos utiliz 1 a 7? (MOSTRAR TARJETA E).				
	Item por el que se comienza		(78)(79)				Escala	NC	NC	
P.12	Por último, en cuanto a la asister	ncia du	ie se r	res	ta en			1 - 7	<u>NS</u>	ive	
los h	ospitales públicos, los haya utiliza	adoon	o, qui	sier	a que		a información que dan las distintas				
	ase los siguientes aspectos utilizar						instituciones sanitarias sobre los		8	0 /	(95)
	preguntas anteriores. (<u>MOSTRAR TARJE</u> ROTANDO EL ORDEN EN CADA ENTREVISTA,		(LEEK	DE L	INU EN		servcios que prestan a información acerca de los dere-		0	7 (,73)
0,10	to miles le sinem en site en meriem.	•				4	chos y vías de reclamación de que				
		Escala					disponen los usuarios		8	9 ((96)
		1 - 7	<u>NS</u>	<u>NC</u>			a información sobre medidas y leyes adoptadas por las autoridades sani-				
01 -	El número de personas que compar-						tarias		8	9 ((97)
	ten habitación		8	9	(80)	- L	a información emitida a través de las campañas dirigidas a la pobla-				
02 -	Aspectos de hostelería (comidas,						ción sobre los principales proble-				'00\
	aseos y comodidades generales de las habitaciones)		8	9	(81)		mas de saluda información sobre qué trámites		8	9 ((98)
			-	-			realizar para acceder al especia-		_	_	
03 -	Los trámites administrativos para		o	0	(82)		lista o ingresar en un hospital		8	9 ((99)
	el ingreso		٥	9	(82)						
	↓										
						l					

<u>r.15</u> cambiando de tema, ¿na presentado alguna vez una reclamación por haber tenido un problema o no quedar satisfecho con algún servicio sanitario?	
- Si 1 - No 2 → Pasar a P.15f (100)	P.16 Cambiando de tema. Cuando Ud. acude al médico y éste l manda alguna medicina, ¿qué es lo que Ud. suele hacer (MOSTRAR TARJETA H). (UNA RESPUESTA).
▼ - N.C 9	- Las compra y las toma tal y como se lo ha dicho
P.15a ¿Cuántas veces?	el médico
№ (101)(102) No recuerda 98	mejor 2 (109
No recuerda 98 N.C 99	- Las compra, pero no suele tomarlas
P.15b Refiriéndonos a la última reclamación que Ud.	- La mayor parte de las veces no llega a comprarlas. 5 - N.C 9
haya presentado, ¿podría recordar de qué tipo de ce <u>n</u> tro se trataba?	P.17 Dada la importancia que representa el gasto e
- Un centro de atención primaria (medicina	medicamentos en el presupuesto de la Sanidad Pública, e Ministerio de Sanidad y Consumo ha elaborado una serie d
general y pediatría)	medidas dirigidas a racionalizar ese gasto. A continuación l voy a leer algunas de esas medidas y quisiera que me dijera s
- Un hospital	ha oído o no hablar de cada una de ellas.
- No recuerda	<u>Sí</u> <u>No</u> <u>NC</u>
P.15c ¿Qué procedimiento utilizó para su reclamación?	- Favorecer el uso de medicamentos genéri-
(MOSTRAR TARJETA F).	cos
- Hablar con el responsable 1	algunos medicamentos
- Reclamar ante el servicio de atención al	objeto de adaptar el número de píldoras,
usuario 2	cápsulas, etc. a las dosis y tomas ne-
- Reclamar en una asociación	cesarias
ción 4	prestación farmacéutica de la Seguridad
- Denunciarlo en los juzgados 5	Social (medicamentos para síntomas le-
- No recuerda 8 - N.C 9	ves, antiguos)
P 45 L so (L for all settings)	
<u>P.15d</u> ¿Cuál fue el motivo para reclamar? (<u>MOSTRAR TARJETA G</u>).	SÓLO PARA LOS QUE HAN CONTESTADO AFIRMATIVAMENTE A ALGUNA DE LAS MEDIDAS ANTERIORES.
- Demoras asistenciales	
- Tratamiento equivocado	P.18 ¿A través de qué medio, principalmente, ha tenido Ud. noticia de esa/as medidas?
- Disconformidad con actuación asistencial.04	Car Hotrora as coa, as meanass.
- Que hubiera enfermos en los pasillos 05 (105)	- Por los medios de comunicación (prensa, radio,
- Trámites de procedimiento administrativo.06 - Normas y horarios de las visitas 07	televisión)
- Mala información 08	- A través de un médico que le trata 3
- Mal trato del personal	- Se lo comentaron en la farmacia
- Exceso de enfermos por habitación 10 - Infraestructura del centro (limpieza,	- Por comentarios de amgios y conocidos 5 - Otra respuesta 6
señalización, equipamiento, etc.) 11	- N.C
- Hostelería (comidas, cafetería) 12	
- Otro, ¿cuál?13	Vamos a hablar ahora de los medicamentos genéricos
- No recuerda 98	(ENTREVISTADOR: mostrar al entrevistado la tarjeta donde s
- N.C 99	definen estos medicamentos para que la lea, si es necesari
P.15e ¿Cómo se resolvió su reclamación?	con ayuda del entrevistador, detenidamente).
- Satisfactoriamente 1	P.19 A Ud., personalmente, esta medida del Ministerio d Sanidad y Consumo de que se puedan comercializar lo
- Insatisfactoriamente 2 (107)	medicamentos de marca en medicamentos genéricos, le parece mu
- Todavía no se ha resuelto 3	eficaz, bastante eficaz, poco o nada eficaz a la hora d
- N.C 9	racionalizar el gasto en medicamentos?
A LOS QUE NO PRESENTARON UNA RECLAMACIÓN (2 en P.15)	- Muy eficaz 1 - Bastante eficaz 2
D 454 - 40-41	- Poco eficaz 3 (116)
P.15f ;Cuál es el motivo por el que Ud. nunca ha presen tado una reclamación?	- Nada eficaz 4 - N.S 8
	- N.C 9
- Nunca ha tenido motivo 1	D 20 (Bodnía docinna si an la actualidad un el
- No sirve para nada	<u>P.20</u> ¿Podría decirme si en la actualidad en el mercado español existen muchos, bastantes, pocos, muy pocos o ningúo
- Otra, ¿cuál? (108)	medicamento genérico?
4	- Muchos 1
- N.C 9	- Bastantes 2
	- Pocos 3 - Muy pocos 4 (117)
	- Ninguno 5
	- N.S 8
	- N.C 9

<u>P.21</u> Suponiendo que Ud. vaya a la farmacia a comprar un medicamento concreto, ¿cree Ud. que el farmacéutico le debe de informar de la existencia de otro medicamento genérico que cumple las mismas características que el que va a comprar, pero de precio más reducido?	P.24 A continuación le voy a leer una lista de medicamentos y quisiera que me dijera si sabe si son o no genéricos.
- \$1 1	
- No 2 (118) - N.S 8	Sí, es No es <u>genérico</u> <u>genérico</u> <u>NS NC</u>
- N.C 9	- Amoxicilina
P.22 Y suponiendo que tras una visita al médico, éste le recetara a Ud. un medicamento genérico, explicándole que se trata del mismo medicamento en cuanto a su eficacia, forma de administración y composición, en lugar de uno de marca que Ud. ya conoce, ¿cuál sería su reacción?	- Captopril
- Aceptaría de buen grado el genérico 1 - Trataría de conseguir que me recetara el (119) - de marca	- Nifedipino 1 2 8 9 (133) - Ranitidina 1 2 8 9 (134) - Floxetina 1 2 8 9 (135)
- N.C	(ENTREVISTADOR: hacer la P.24a a los que hayan contesta- do que conocen uno o más de uno de los genéricos. Aten-
- Porque se lo recetó el médico, en el cual confía	ción: los medicamentos que llevan un asterisco, aunque nominados sin nombre comercial, <u>no son genéricos</u>).
- Porque siendo igual de eficaz es más barato . 2 - Otra respuesta, ¿cuál?	<u>P.24a</u> ;Y cómo se enteró Ud. de que ese, o esos medicamentos que conoce, era/n genérico/s? (<u>MOSTRAR TARJETA I</u>). (UNA RESPUESTA).
- N.C 9	- Se lo explicó el médico
↓P.22b ¿Por qué trataría de conseguir el de marca? (LEER RESPUESTAS).	- Se lo dijeron en la farmacia 3 - Lo leyó en el prospecto 4 - Lo ha oído comentar 5 (136)
- Porque lo ha tomado en otras ocasiones y le ha ido bien	- Conocía el medicamento 6 - Lo leyó en la prensa 7 - No recuerda 8
ratos	- N.C 9
- N.S	P.25 Con objeto de racionalizar el gasto público en medicamentos, derivando parte del presupuesto a otras áreas como atención primaria, hospitales, etc., el Gobierno ha aprobado un Real Decreto sobre "los precios de referencia". ¿Tiene Ud. conocimeinto de este tema o es esta la primera noticia que tiene al respecto?
- Sí 1 - No 2 - N.S 8 - N.C 9	- Tiene conocimiento del tema 1 - Es la primera noticia que tiene . 2 (137) - N.C 9
P.23a ¿Quién le informó de que ese/os medicamento/s era/n genérico/s?	(ENTREVISTADOR: En cualquier caso, esté o no enterado, mostrar la tarjeta con la explicación de este Decreto, para que el entrevistado o el mismo entrevistador la lea detenidamente y seguir preguntando la P.26)
- El médico que se lo recetó	P.26 ¿Qué opinión le merece esta medida de establecer precios de referencia para algunos medicamentos, tal como está implantado en otros países europeos? — Muy bien 1
P.23b Cuando el médico le recetó ese medicamento, le explicó que se trataba de un medicamento con la misma eficacia y equivalente al de marca, pero de menor precio?	- Bien 2 - Regular 3 - Mal 4 (138) - Muy mal 5 - N.S 8 - N.C 9
- Si	P.27 ¿Y cree Ud. que con este proyecto se conseguirá reducir mucho, bastante, poco o nada el gasto público en medicamentos?
P.23c Y cuando ha ido a la farmacia con una receta de un medicamento genérico, ¿ha tenido algún problema en su obtención?	- Mucho 1 - Bastante 2 - Poco 3 (139) - Nada 4 - N.S 8 - N.C 9
- Sí	

<u>P.28</u> Con la existencia de los medicamentos genéricos y precios de referencia, la labor de los farmacéuticos, como profesionales capacitados para informar sobre estos productos, pasará a tener mayor relevancia en el sentido de que podrán sustituir medicamentos previamente recetados por un médico por	P.33 En conjunto, ¿cómo considera Ud. que son estas medidas, suficientes o insuficientes? P.33a ¿Y, positivas o negativas?				
otro medicamento igual. ¿A Ud., personalmente, ésto le parece muy bien, bien, regular, mal o muy mal?	- Suficientes 1 - Positivas 1 - Insuficientes 2 (148) - Negativas 2 (149) - N.S 8 - N.S 8				
- Muy bien 1 - Bien 2	- N.C 9				
- Regular 3	P.34 ¿Con cuál de las siguientes frases está Ud. más de				
- Mal 4 (140) - Muy mal 5	acuerdo?				
- N.S 8	- Controlar el gasto público en medicamentos es				
- N.C 9	únicamente labor de las autoridades sanitarias 1				
P.29 Si a Ud. le recetase el médico una medicina más cara que la que paga la Seguridad Social como precio de referencia, ¿qué cree que haría Ud.? (LEER RESPUESTAS).	- Si queremos que en un futuro los medicamentos si- gan siendo subvencionados, todos debemos colabo- rar para conseguir reducir el gasto público en medicamentos				
 Aceptaría que el farmacéutico la sustituyera por la de precio de referencia que paga la 	- N.S				
Seguridad Social	P.35 ¿En quién cree Ud. que debería recaer, principalmente, la responsabilidad y control del gasto público en medicamentos? (MOSTRAR TARJETA K). (MÁXIMO DOS RESPUESTAS).				
otra dentro del precio de referencia con la que no tuviera que pagar más	- En el Gobierno 1				
- N.S 8	- En los médicos 2				
- N.C 9	- En los farmacéuticos 3				
P.30 En las últimas semanas ha entrado en vigor un Decreto	- En los laboratorios 4 (151)(152) - En los ciudadanos 5				
por el que se reduce el precio de las medicinas en un 6%. ¡Ha oído Ud. hablar de ello?	(NO LEER):				
oldo od. Habtai de etto:	- En todos en general 6 - N.S 8				
- Sí 1	- N.C 9				
- No 2 (142) - N.C 9	P.36 Cuando se habla de política se utilizan normalmente las				
	expresiones izquierda y derecha. En esta tarjeta hay una serie				
<u>P.31</u> En todo caso, si ha comprado Ud. durante los <u>últimos</u> quince días algún medicamento, ¿ha notado alguna reducción en su precio? (LEER RESPUESTAS).	de casillas que van de izquierda a derecha. En qué casilla se colocaría Ud.? (MOSTRAR TARJETA ESCÁLA). (PEDIR AL ENTREVISTADO QUE INDIQUE LA CASILLA EN LA QUE SE COLOCARÍA Y REDONDEAR EL NÚMERO CORRESPONDIENTE).				
- No ha comprado ningún medicamento 1 - Sí, ha comprado y ha notado reducción en el	(153)(154)				
precio 2 - Sí, ha comprado, pero no ha notado ninguna reducción (143)	1zda. Dcha. NS NC 99 01 02 03 04 05 06 07 08 09 10				
- No sabe, no se ha dado cuenta 8	277				
P.32 Refiriéndonos a todo el conjunto de medidas de las que	<u>P.37</u> Sexo: - Hombre 1 - Mujer 2 (155)				
venimos hablando, ¿qué objetivos cree Ud. que persigue la	•				
Administración Sanitaria con esas medidas? (<u>MOSTRAR</u> <u>TARJETA J</u>). (MÁXIMO DOS RESPUESTAS).	P.38 ¿Cuántos años cumplió Ud. en su último cumpleaños?				
<u>P.32a</u> ¿Y cuáles cree Ud. que realmente se van a conseguir? (<u>MOSTRAR TARJETA J.</u>). (MÁXIMO DOS RESPUESTAS).	N.C 99 (156)(157)				
P.32 P.32a	P.39 ¿Cuál es su estado civil?				
Persigue Conseguirá (144) (146)	- Soltero 1				
(145) (147)	- Casado 2				
Dadwin at difficial with the	- Separado 3 (158)				
- Reducir el déficit público 1 1 1 - Rebajar el gasto de los ciudadanos	- Divorciado 4 - Viudo 5				
en medicinas 2 2	- N.C 9				
- Contener el gasto sanitario 3 3 - Reducir los beneficios de los la-	P.40 ¿Cuál es su nivel de estudios? (MOSTRAR TARJETA L).				
boratorios 4 4	<u>P.40</u> ¿Cuál es su nivel de estudios? (<u>MOSTRAR TARJETA L</u>).				
- Ahorrar en medicamentos para gas-	- Ningún estudio				
tarlo en otras actividades sani- tarias 5 5	- Estudios terminados a los 14-15 años o menos				
- N.S 8 8	- Estudios terminados a los 16-19				
- N.C 9 9	años 3 - Estudios posteriores sin ser uni- (159)				
	versitarios				
	- Estudios universitarios 5				
	- N.C 9				

P.41 ¿En cuál de las siguientes situaciones se encuentra Ud. actualmente? (MOSTRAR TARJETA M). - Trabaja	P.45a ¿Cuál es o era la ocupación del cabeza de familia? (ENTREVISTADOR: ANOTAR JUNTO CON EL ENTREVIS- TADO AYUDANDOSE DE LA TARJETA OCUPACIÓN). Codificación Tarjeta Status Social)
(ENTREVISTADOR: ANOTAR JUNTO CON EL ENTREVISTA- DO AYUDANDOSE DE LA TARJETA OCUPACIÓN). Codificación Tarjeta Status Social)	- Menos de 60.000 pts./mes 1 - De 60.001 a 100.000 pts./mes 2 - De 100.001 a 150.000 pts./mes 3 - De 150.001 a 200.000 pts./mes 4 (172) - De 200.001 a 300.000 pts./mes 5 - Más de 300.000 pts./mes 6 - N.C 9 P.47 ¿Le importaría darme su nº de teléfono?
P.42 ¿Cuántas personas viven en su hogar (incluído el entrevistado y el servicio doméstico fijo)? (164)(165) N.C 99 P.43 ¿Es Ud. la persona que aporta más ingresos al hogar? - Sí 1 - No 2 (166) - N.C 9 P.44 ¿Cuál es el nivel de estudios del cabeza de familia? (MOSTRAR TARJETA L). - Ningún estudio 1 - Estudios terminados a los 14-15 años o menos 2 - Estudios terminados a los 16-19 años 3 - Estudios posteriores sin ser uni- versitarios 4 - Estudios universitarios 5 - N.C 9	(ENTREVISTADOR: EXPLICAR QUE ES PARA QUE EL CIS PUEDA HACER UNA POSIBLE COMPROBACIÓN TELEFÓNICA DE QUE LA ENTREVISTA HA SIDO REALIZADA). - Tiene teléfono y da número 1 teléfono Posible teléfono
P.45 ¿En cuál de las siguientes situaciones se encuentra actualmente el cabeza de familia? (MOSTRAR TARJE-TAM). - Trabaja	

MEDICAMENTOS GENÉRICOS

Un medicamento genérico es aquel cuya composición y presentación es idéntica al original de determinada marca, con la misma eficacia y calidad, pero más barato ya que transcurridos 10 años, tiempo durante el cual el laboratorio investigador tiene la exclusiva para comercializar un producto y amortizar los elevados gastos de investigación, la Ley permite que otro laboratorio, previa solicitud al Ministerio de Sanidad y Consumo, pase a comercializarlo con el nombre del componente activo del producto, seguido del nombre del laboratorio y un distintivo, lo que lleva consigo una rebaja en el coste del producto, al no tener los gastos de investigación.

MEDICAMENTOS DE PRECIO DE REFERENCIA

Con objeto de racionalizar el gasto público farmacéutico, derivando parte del presupuesto a otras áreas como atención primaria, hospitales, etc., el Gobierno ha aprobado un Real Decreto sobre los Precios de Referencia, consistente en establecer un precio máximo por cada grupo homogéneo de medicamentos, es decir, con la misma composición cuantitativa, cualitativa, dosis, vía de administración y presentación. De tal forma que si el medicamente prescrito por el médico es igual o de menor precio que el de referencia, el paciente obtendrá el fármaco recetado. Si, por el contrario, el medicamento prescrito es más caro que el de referencia, el farmacéutico informará de la existencia de otro medicamento más barato y el paciente podrá optar por sustituirlo por éste de menor precio o por abonar la diferencia de precio entre el medicamento recetado y el de referencia.

A RELLENAR POR EL ENTREVISTADOR

			•
INCIDENCIAS ENTREVISTA:			
I.1 Número de orden de en	trevista (por muestra)		(174) (175)
I.2 Portales en los que el portero impide entrar			(176)(177)
I.3 Viviendas en las que m	no hay nadie		(178) (179)
I.4 Viviendas en las que s	se niegan a recibir ningun	na explicación	(180)(181)
I.5 Negativas de varones a	a realizar la entrevista .		(182)(183)
I.6 Negativas de mujeres a	a realizar la entrevista .		(184)(185)
I.7 Contactos fallidos por	r no cumplir cuota		(186)(187)
I.8 Contactos fallidos por	r no existir viviendas (ed	— (lificios públicos, oficinas, etc.	(188) (189)
ENTREVISTA REALIZADA:			
Entrevista conseguida:			
Littlevista conseguida.	(calle o pla	(nº)	(piso) (pta.)
E.1 Fecha de realización:	<u></u>	(A.W.)	
	(Día) (Mes) (190)(191) (192)(193)	(Año) (194)(195)	
	J V S	iércoles 3 ueves 4 (196) iernes 5 iábado 6	
E.4 Hora de realización: La Mec Tar	ta: (en minutos	1 2 (200) 3	
E.4 Hora de realización: La Mec Tar	ta: (en minutos mañana (9-12)diodía (12-4)de (4-8)dhe (8-10)dhe	1 2 (200) 3	
E.4 Hora de realización: La Mec Tar Noc	ta: (en minutos mañana (9-12)diodía (12-4)de rde (4-8)de (8-10)de	1 2 (200) 3	
E.4 Hora de realización: La Mec Tar Noc VALORACIÓN DE LA ENTREVISTA:	ta: (en minutos mañana (9-12)diodía (12-4)de rde (4-8)de (8-10)de) (197)(198)(199) 1 2 (200) 3 4	
E.4 Hora de realización: La Meditarion de la entrevista: V.1 Desarrollo de la entreviona d	ta: (en minutos mañana (9-12)	V.2 Sinceridad del entrevistado: - Mucha 1 - Bastante 2 (202) - Poca 3	
E.4 Hora de realización: La Meditarion Medit	ta: (en minutos mañana (9-12)	V.2 Sinceridad del entrevistado: - Mucha 1 - Bastante 2 (202)	
E.4 Hora de realización: La Mec Tar Noco VALORACIÓN DE LA ENTREVISTA: V.1 Desarrollo de la entrev - Muy buena 1 - Buena 2 - Regular 3 (2 - Mala 4	ta: (en minutos mañana (9-12)) (197)(198)(199) 1 2 (200) 3 4 V.2 Sinceridad del entrevistado: - Mucha 1 - Bastante 2 (202) - Poca 3 - Ninguna 4	
E.4 Hora de realización: La Mec Tar Noco VALORACIÓN DE LA ENTREVISTA: V.1 Desarrollo de la entrev - Muy buena 1 - Buena 2 - Regular 3 (2 - Mala 4 - Muy mala 5	ta: (en minutos mañana (9-12)) (197)(198)(199) 1 2 (200) 3 4 V.2 Sinceridad del entrevistado: - Mucha 1 - Bastante 2 (202) - Poca 3 - Ninguna 4	
E.4 Hora de realización: La Mec Tar Noco VALORACIÓN DE LA ENTREVISTA: V.1 Desarrollo de la entrev - Muy buena 1 - Buena 2 - Regular 3 (2 - Mala 4	(en minutos mañana (9-12)) (197)(198)(199) 1 2 (200) 3 4 V.2 Sinceridad del entrevistado: - Mucha 1 - Bastante 2 (202) - Poca 3 - Ninguna 4	
E.4 Hora de realización: La Mec Tar Noco VALORACIÓN DE LA ENTREVISTA: V.1 Desarrollo de la entrev - Muy buena 1 - Buena 2 - Regular 3 (2 - Mala 4 - Muy mala 5	(en minutos mañana (9-12)	1 (200) 1 (200) 3 (4 V.2 Sinceridad del entrevistado: - Mucha 1 - Bastante 2 (202) - Poca 3 - Ninguna 4 CODIFICACIÓN C.2 VALORACIÓN DE LA INSPECC Entrevista no inspeccione	<u>IóN</u> : ada 1
E.4 Hora de realización: La Mec Tar Noco VALORACIÓN DE LA ENTREVISTA: V.1 Desarrollo de la entrev - Muy buena 1 - Buena 2 - Regular 3 (2 - Mala 4 - Muy mala 5 CUESTIONARIO CUMPLIMENTADO: Correcta Incorrecta	diodía (12-4)	V.2 Sinceridad del entrevistado: - Mucha 1 - Bastante 2 (202) - Poca 3 - Ninguna 4 CODIFICACIÓN C.2 VALORACIÓN DE LA INSPECC Entrevista no inspeccione Inspección telefónica Inspección personal	<u>IóN</u> : ada 1 2 (206)
E.4 Hora de realización: La Mec Tar Noco VALORACIÓN DE LA ENTREVISTA: V.1 Desarrollo de la entrev. - Muy buena 1 - Buena 2 - Regular 3 (2 - Mala 4 - Muy mala 5	diodía (12-4)	V.2 Sinceridad del entrevistado: - Mucha 1 - Bastante 2 (202) - Poca 3 - Ninguna 4 CODIFICACIÓN C.2 VALORACIÓN DE LA INSPECC Entrevista no inspeccion: Inspección telefónica Inspección telefónica y I	<u>IóN</u> : ada 1 2 (206)
E.4 Hora de realización: La Mec Tar Noco VALORACIÓN DE LA ENTREVISTA: V.1 Desarrollo de la entrev. - Muy buena 1 - Buena 2 - Regular 3 (2 - Mala 4 - Muy mala 5 CUESTIONARIO CUMPLIMENTADO: Correcta	diodía (12-4)	V.2 Sinceridad del entrevistado: - Mucha 1 - Bastante 2 (202) - Poca 3 - Ninguna 4 CODIFICACIÓN C.2 VALORACIÓN DE LA INSPECC Entrevista no inspeccion: Inspección telefónica Inspección telefónica y Inspección telefóni	<u>IóN</u> : ada
E.4 Hora de realización: La Mec Tar Noco VALORACIÓN DE LA ENTREVISTA: V.1 Desarrollo de la entrev - Muy buena 1 - Buena 2 - Regular 3 (2 - Mala 4 - Muy mala 5 CUESTIONARIO CUMPLIMENTADO: Correcta Incorrecta (204) (3 RESULTADO FINAL:	diodía (12-4)	V.2 Sinceridad del entrevistado: - Mucha 1 - Bastante 2 (202) - Poca 3 - Ninguna 4 CODIFICACIÓN C.2 VALORACIÓN DE LA INSPECC Entrevista no inspeccion: Inspección telefónica Inspección telefónica y I	<u>IóN</u> : ada 1 2 (206) 3 personal 4
E.4 Hora de realización: La Mec Tar Noco VALORACIÓN DE LA ENTREVISTA: V.1 Desarrollo de la entrev. - Muy buena 1 - Buena 2 - Regular 3 (2 - Mala 4 - Muy mala 5 CUESTIONARIO CUMPLIMENTADO: Correcta	dia: (en minutos mañana (9-12)	V.2 Sinceridad del entrevistado: - Mucha 1 - Bastante 2 (202) - Poca 3 - Ninguna 4 CODIFICACIÓN C.2 VALORACIÓN DE LA INSPECC Entrevista no inspeccion: Inspección telefónica Inspección telefónica y la receivada de la receivad	<u>IóN</u> : ada 1 2 (206) 3 personal 4