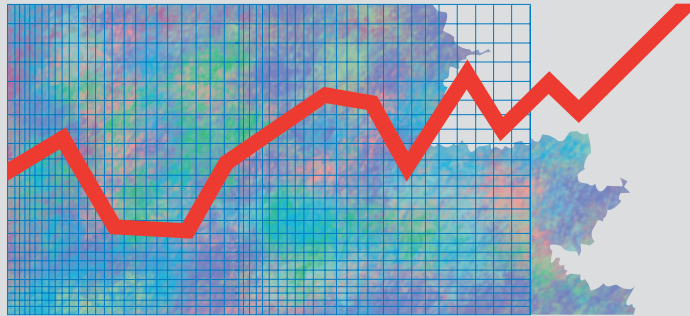


IRDDES

INSTITUT DE RECHERCHE ET DOCUMENTATION EN ÉCONOMIE DE LA SANTÉ



Descriptif des variables de l'enquête sur la santé et la protection sociale en 2004

Dessin de fichiers
Dictionnaires des codes
Questionnaires

Descriptif des variables de l'enquête sur la santé et la protection sociale en 2004

Dessin de fichiers

Dictionnaires des codes

Questionnaires

Equipe ESPS

Contact : Stéphanie Guillaume - Tél. : 01 53 93 43 34 - E-mail : guillaume@irdes.fr

Rapport n° 531bis (biblio n° 1621bis)

Octobre 2006

Toute reproduction de textes ou tableaux est autorisée sous réserve de l'indication de la source et de l'auteur.
En cas de reproduction du texte intégral ou de plus de 10 pages, le Directeur de l'IRDES devra être informé préalablement.

Manuel d'utilisation des fichiers ESPS 2004

L'équipe ESPS (par ordre alphabétique) :

- Caroline Allonier : médecin de l'enquête – Tél. : 01 53 93 43 44 – E-mail : allonier@irdes.fr ;
- Nicolas Célant : gestion des données de l'enquête, élaboration technique des dictionnaires des variables – Tél. : 01 53 93 43 27 – E-mail : celant@irdes.fr ;
- Paul Dourgnon : responsable de l'enquête – Tél. : 01 53 93 43 36 – E-mail : dourgnon@irdes.fr ;
- Stéphanie Guillaume : gestion des données de l'enquête, coordination – Tél. : 01 53 93 43 34 – E-mail : guillaume@irdes.fr ;
- Nelly Le Guen : gestion des données Epas et Appariement – Tél. : 01 53 93 43 43 – E-mail : leguen@irdes.fr ;
- Catherine Ordonneau : gestion des données de l'enquête – Tél. : 01 53 93 43 38 – E-mail : ordonneau@irdes.fr
- Thierry Rochereau : chargé du terrain de l'enquête – Tél. : 01 53 93 43 32 – E-mail : rochereau@irdes.fr ;
- Frédérique Ruchon : mise à disposition des données, gestion des données de l'enquête – Tél. : 01 53 93 43 42 – E-mail : ruchon@irdes.fr

Remerciements :

Les auteurs remercient :

- Laurence Auvray, Anne Doussin et Sylvie Dumesnil qui ont conçu et coordonné l'enquête 2004 ;
- L'ensemble du comité de pilotage de l'enquête ;
- Khadidja Ben Larbi pour la mise en page de ce document.

1. Présentation générale :

Le présent document décrit les fichiers de l'enquête sur la Santé et la Protection Sociale de l'année 2004. Pour une présentation du protocole de l'enquête, le lecteur pourra se référer au rapport méthodologique ESPS : méthode et déroulement en 2002 (Doussin, Dumesnil, Le Fur, 2002)¹

Ces fichiers sont classés par ordre alphabétique.

Chaque tableau comprend :

1. Le nom de la variable
2. Le format de la variable, s'il a lieu d'être, derrière le nom de la variable
3. Le questionnaire dont est issue la variable, entre parenthèses et en majuscule
4. Le libellé de la question
5. Le tri à plat (sauf si les modalités sont trop nombreuses)
6. Le filtre éventuel, si la question n'a été posée qu'à une partie de l'échantillon, en clair ainsi qu'en version SAS.

Les fréquences reportées dans les tableaux qui suivent sont issues de la version 2 des données ESPS 2004. Elles ne sont pas destinées à être interprétées en tant que telles. En particulier, elles ne sont pas pondérées. L'objectif est ici d'offrir un point de repère au chercheur dans sa prise en main des données. Il est possible que les fréquences, au moment où elles seront calculées, soient légèrement différentes de celles présentées dans ce document. En effet, les données ESPS sont susceptibles d'être améliorées ponctuellement, au fur et à mesure des travaux effectués sur l'enquête.

¹ Anne Doussin, Sylvie Dumesnil, Philippe Le Fur. Enquête Santé et Protection Sociale (ESPS) : méthode et déroulement en 2002 ; rapport IRDES n° 1401, 2002.

Sommaire

Liste des tables.....	9
Table ADDPHAR.....	11
Table APPEL1.....	19
Table APPEL2.....	43
Table FJAUNE.....	71
Table MALADIE.....	81
Table MENAGE.....	89
Table MUTUELLE.....	107
Table PASMUT.....	111
Table PERSONNE.....	117
Table QGENE.....	165
Table QSPE.....	185
Questionnaires.....	213

Liste des tables

Toutes les tables sont proposées au format SAS V9

PERSONNE	Renseignements socio-éco-démographiques au niveau individuel et données de santé issues du questionnaire santé
MENAGE	Renseignements socio-éco-démographiques sur les ménages enquêtés
MALADIE	Maladies déclarées pour chaque individu dans le questionnaire Santé ainsi que les maladies diagnostiquées par l'équipe de médecins chiffreurs
AVC	Accidents de la vie courante (à partir du questionnaire santé) (table non décrite dans ce document)
APPEL1	Renseignements obtenus lors de la 1ère visite ou du 1er contact téléphonique (une personne par ménage)
APPEL2	Renseignements obtenus lors de la 1ère visite ou du deuxième contact téléphonique (une personne par ménage)
ADDPHAR	Consommation pharmaceutique des dernières 24 heures
MUTUELLE	Description des couvertures complémentaires déclarées dans le questionnaire principal
PASMUT	Description des non-bénéficiaires d'une couverture complémentaire
PHPASPRI	Médicament non consommé dans les dernières 24h (table non décrite)
QGENE	Dernière séance de généraliste
QSPE	Dernière séance de spécialiste
QPERSAG	Questionnaire personnes âgées (table non décrite dans ce document)
FJAUNE	Questionnaire couvertures complémentaires. 1 ligne par contrat

Variables de pondération :

Quatre pondérations sont disponibles selon le fichier utilisé :

- ➔ Une pondération ménage (table ménage (POND_MEN))
- ➔ Une pondération individuelle (table personne (POND))
- ➔ Une pondération pour chaque partie du Questionnaire principal (table appel1 (POND_Q1) et table appel2 (POND_Q2))

Ces pondérations sont réalisées *a posteriori* par calage sur marge ; elles reproduisent les répartitions France métropolitaine ménages ordinaires âge, sexe, taille de ménage et régime d'Assurance maladie. Il s'agit de pondérations relatives, centrées sur 1.

Variables cochées :

Pour quelques questions du questionnaire santé, les enquêtés devaient cocher une case si leur réponse était affirmative. Nous ne pouvons être certains que tous les non-cochés sont des réponses négatives, toutefois nous exploiterons les questions au format coché/non-coché comme des oui/non.

ATTENTION : LES CHIFFRES PRESENTES DANS LES TABLEAUX DE CE DOCUMENT SONT DES DONNEES BRUTES, NON PONDEREES

**Enquête sur la santé
et la protection sociale 2004**

Dictionnaire des codes

Table ADDPHAR

Contact : Catherine Ordonneau – Tél. : 01 53 93 43 38 – E-mail : ordonneau@irdes.fr

La table ADDPHAR décrit la consommation pharmaceutique
des dernières 24 heures
Elle comporte 22 039 observations

Liste alphabétique des variables du fichier ADDPHAR

Nom de la variable	Libellé	Format
CIP	Code de la spécialité pharmaceutique consommée	
EPHMRA	Code de la classification pharmacothérapeutique	\$ephmra
MESURE	Unité de mesure du produit (créé à partir de la déclaration quantité+mesure en clair)	\$mesure
MOTIF	Code CIM10 du motif médical de prise du médicament	\$cim
N1	Numéro du ménage	
NIND	Numéro de l'individu dans le ménage	
PRESC	Le médicament a-t-il été prescrit ?	\$ouinon
QTE	Quantité consommée (créée à partir de la déclaration quantité+mesure en clair)	
TXCNAM	Taux de remboursement (CNAM)	

EPHMRA \$ephmra (QS)

Code de la classification pharmacothérapeutique

Liste des modalités	Effectifs	%
Non renseigné	599	2.72
A01 STOMATOLOGIE DENT MEDIC	130	0.59
A02 ANTIACIDE FLATUL ULCERE	764	3.47
A03 ANTISPASM/CHOL GASTPROK	255	1.16
A04 ANTIEMETIQUES ANTINAUSEE	19	0.09
A05 CHOLAGOGUES HEPATOPROTEC	38	0.17
A06 LAXATIFS	145	0.66
A07 A DIAR AP ELECT A INF INT	123	0.56
A08 PRDT ANTI OBESIT SF P DIET	2	0.01
A09 PRDT DIGEST ENZYMES INCL	15	0.07
A10 ANTIDIABETIQUES	713	3.24
A11 VITAMINES	185	0.84
A12 SUPPLEMENTS MINERAUX	526	2.39
A13 TONIQUES RECONSTITUANTS	7	0.03
A15 OREXIGENES	1	0.00
B01 THROMBOLYTIQUES	766	3.48
B02 ANTIHEMORRAG ET HEMOSTAT	4	0.02
B03 ANTIANEMIQUES	152	0.69
C01 THERAPIE CARDIAQUE	721	3.27
C02 HYPOTENSEURS	190	0.86
C03 DIURETIQUES	560	2.54
C04 VASODILAT PERIPH ET CEREB	373	1.69
C05 ANTIVARIQUEUX/ANTIHEMORR	665	3.02
C06 AUTRES CARDIOVASCULAIRES	29	0.13
C07 BETA BLOQUANTS	912	4.14
C08 ANTAGONISTES DU CALCIUM	570	2.59
C09 PROD ACT SYS RENIN-ANGIO	1167	5.30
C10 HYPOLIPIDIEMIANTS : ANTI-ATHEROMATEUX	1366	6.20
D01 ANTIMYCOTIQUES	73	0.33
D02 EMOLLIENTS ET PROTECTEURS	43	0.20
D03 CICATRISANTS SF PANS MED	8	0.04
D04 ANTIPRURIGINEUX	6	0.03
D05 ANTIPSORIASIS	12	0.05
D06 ANTIBIOTIQ + SULF ANTIVIR	14	0.06
D07 CORTICOIDES USAGE EXTERNE	82	0.37
D08 ANTISEPTIQ ET DESINFECT	15	0.07
D10 PRDT ANTI ACNE	166	0.75
D11 AUTRE PROD DERMATOLOGIE	28	0.13
G01 ANTIINFECTIEUX GYNECO	14	0.06
G02 AUTRES PRODUITS GYNECO	72	0.33
G03 HORM SEX INDUCT APP GENIT	1631	7.40
G04 UROLOGIE	265	1.20
H02 CORTICOIDES VOIE GENERALE	129	0.59
H03 THERAPEUT THYROIDIENNE	429	1.95

Liste des modalités		Effectifs	%
H04	AUTRES HORMONES	16	0.07
J01	ANTIBIOTIQUES DT TRIMET	270	1.23
J02	ANTIMYCOTIQUES V GENERALE	7	0.03
J04	ANTIMYCOBACTERIES	4	0.02
J05	ANTIVIRAUX SF VACCINS	31	0.14
J07	VACCINS	20	0.09
L01	CYTOSTATIQUES	30	0.14
L02	HORMONOTHERAP CYTOSTATIQ	72	0.33
L03	AGENTS IMMUNOSTIMULANTS	36	0.16
L04	AGENTS IMMUNOSUPPRESSEURS	40	0.18
M01	ANTIINFLAM ANTIRHUMAT VG	515	2.34
M02	BAUMES REVULSIFS ANTIRHUM	98	0.44
M03	MYO RELAXANTS	86	0.39
M04	ANTI GOUTTEUX	190	0.86
M05	AUT PRDT PR APP LOCO MOT	236	1.07
M06	ENZYMES ANTI INFLAMMAT	37	0.17
N01	ANESTHESIQUES	5	0.02
N02	ANALGESIQUES	1670	7.58
N03	ANTIEPILEPTIQUES	221	1.00
N04	ANTIPARKINSONIENS	65	0.29
N05	PSYCHOLEPTIQUES	1308	5.93
N06	PSYCHO ANALEPTIQUES	684	3.10
N07	A PROD ACT SUR SNC	139	0.63
P01	PSYCHOLEPTIQUES	5	0.02
R01	ANTIINF DECONGEST RHINO	269	1.22
R02	ANTIINF DECONGEST PHARYNX	73	0.33
R03	BRONCHODIL ET ANTIASTHM	544	2.47
R04	REVULSIFS PERCUT INH	5	0.02
R05	ANTITUSSIFS PREP BRONCH	288	1.31
R06	ANTIHISTAMINIQUES V GEN	397	1.80
R07	AUT PRDT US RESPIRATOIRE	6	0.03
S01	PRDT OPHTALMOLOGIQUES	288	1.31
S02	PRODUITS OTOLOGIQUES	20	0.09
V01	ALLERGENES	1	0.00
V03	MEDICAMENTS DIVERS	38	0.17
V08	PRODUITS HOMEOPATHIQUES (non identifiés dans le sempex)	341	1.55
Ensemble		22039	100.00

Tableau fait sur un regroupement (3 premiers caractères du code EPHMRA)

MESURE \$mesure (variable générée)

Unité de mesure du produit (créée à partir de la déclaration quantité+mesure en clair)

Liste des modalités	Effectifs	%
00 : Absence d'unité	2500	11.34
01 : Comprimés	13714	62.23
02 : Gélules	2297	10.42
03 : Sachets	856	3.88
04 : Ampoules	174	0.79
05 : Suppositoires	65	0.29
06 : Cuillères-mesures	7	0.03
08 : Application	115	0.52
13 : Cuillères à café	83	0.38
15 : Cuillères à soupe	37	0.17
16 : Cuillères SAI	308	1.40
20 : Grammes	37	0.17
21 : Granules	213	0.97
22 : Gouttes	470	2.13
23 : Injection	70	0.32
24 : Inhalation	24	0.11
27 : Millilitre	24	0.11
30 : Pipette	14	0.06
31 : Pulvérisation	111	0.50
33 : Timbre	7	0.03
35 : Unités d'insuline	47	0.21
40 : Patch	61	0.28
41 : Gomme	2	0.01
44 : Milligramme	35	0.16
45 : Autres unités de mesure	49	0.22
46 : Doses	352	1.60
47 : Bouffées	321	1.46
49 : Pressions	46	0.21
Ensemble	22039	100.00

PRESC \$ouinon (QS)

Le médicament a-t-il été prescrit?

Liste des modalités	Effectifs	%
0 : Non renseigné	1824	8.28
1 : Oui	19196	87.10
2 : Non	1019	4.62
Ensemble	22039	100.00

TXCNAM (QS)

Taux de remboursement (CNAM)

Liste des modalités	Effectifs	%
Non renseigné	2929	13.29
0	1483	6.73
35	4426	20.08
65	13099	59.44
100	102	0.46
Ensemble	22039	100.00

**Enquête sur la santé
et la protection sociale 2004**

Dictionnaire des codes

Table APPEL1

Contact : Frédérique Ruchon – Tél. : 01 53 93 43 42 – E-mail : ruchon@irdes.fr

La table APPEL1 comporte les renseignements obtenus
lors de la 1^{ère} visite ou lors du 1^{er} contact téléphonique (selon le mode d'enquête)
Elle comporte 8 129 observations.

Liste alphabétique des variables du fichier APPEL1

Nom de la variable	Libellés	Format
AVISOINS1	Les horaires d'ouverture du cabinet de votre généraliste sont...	\$avisoins
AVISOINS10	La facilité d'accès au cabinet de votre généraliste, est...	\$avisoins
AVISOINS2	La facilité pour se faire soigner par un médecin spécialiste, c'est...	\$avisoins
AVISOINS3	La facilité pour se faire soigner à l'hôpital, c'est...	\$avisoins
AVISOINS4	La facilité pour se faire soigner en cas d'urgence, c'est...	\$avisoins
AVISOINS5	La facilité pour prendre rendez-vous par téléphone avec votre généraliste, c'est...	\$avisoins
AVISOINS6	Le temps d'attente au cabinet de votre généraliste, c'est...	\$avisoins
AVISOINS7	Le délai entre la prise de rendez-vous et le jour de la consultation, c'est...	\$avisoins
AVISOINS8	La possibilité d'avoir des informations médicales par téléphone de votre généraliste, c'est...	\$avisoins
AVISOINS9	La possibilité de voir un médecin au moment où vous en avez besoin, c'est...	\$avisoins
CMUACTU	Actuellement, avez-vous la CMU complémentaire ?	\$ouinon
CMUAVANT	L'année dernière, aviez-vous la CMU complémentaire ?	\$ouinon
CMUDATE	Depuis quelle année avez-vous la CMU complémentaire ?	
CMUDROIT	Pensez-vous avoir droit à la CMU complémentaire ?	\$ouinon
CMUOBTENU	Comment avez-vous obtenu la CMU complémentaire ?	\$cmuobtenu
CMUORGA	L'année dernière votre CMU était-elle gérée par le même organisme ?	\$ouinon
CMUPARLE	Avez-vous entendu parler de la CMU complémentaire ?	\$ouinon
CMUPAS1	Vous n'avez pas la CMU : manque d'informations sur les droits	\$ouinon
CMUPAS2	Vous n'avez pas la CMU : difficulté de la démarche	\$ouinon
CMUPAS3	Vous n'avez pas la CMU : déjà couvert par ailleurs	\$ouinon
CMUPAS4	Vous n'avez pas la CMU : pas intéressé, pas le temps	\$ouinon
CMUPAS5	Vous n'avez pas la CMU : démarche en cours, va le faire	\$ouinon
CMUPAS6	Vous n'avez pas la CMU : demande rejetée	\$ouinon
CMUPAS7	Vous n'avez pas la CMU : autre	\$ouinon
CMUPAS8	Vous n'avez pas la CMU : ne sait pas	\$ouinon
CMUPLUS1	Vous n'avez plus la CMU : plus droit je gagne trop	\$ouinon
CMUPLUS2	Vous n'avez plus la CMU : droit mais j'ai obtenu 1 autre couverture	\$ouinon
CMUPLUS3	Vous n'avez plus la CMU : pas fait les démarches	\$ouinon
CMUPLUS4	Vous n'avez plus la CMU : trop compliqué, pas le temps	\$ouinon
CMUPLUS5	Vous n'avez plus la CMU : plus besoin, pas envie	\$ouinon
CMUPLUS6	Vous n'avez plus la CMU : démarches renouvellement en cours	\$ouinon

Nom de la variable	Libellés	Format
CMUPLUS7	Vous n'avez plus la CMU : autres	\$ouinon
DIFPAYER	Vous est-il déjà arrivé d'avoir des difficultés à payer votre loyer ?	\$difpayer
HEBERGE	Vous est-il déjà arrivé de devoir être hébergé chez des proches ?	\$heberge
HEBERGJMA	Fréquence de la durée d'hébergement chez des proches	\$hebergjma
HEBERGQD	Quand vous est-il arrivé de devoir être hébergé chez des proches ?	\$hebergqd
HEBERGTPS	Combien de temps a duré la plus longue période d'hébergement chez des proches ?	
INACTIVITE	Vous est-il déjà arrivé de connaître des périodes d'inactivité professionnelle d'au moins 6 mois ?	\$inactivite
INACTMA	Fréquence de la durée d'inactivité involontaire	\$inactma
INACTPS	Combien de temps a duré la plus longue période d'inactivité involontaire ?	
ISOLADULT1	Motif d'isolement depuis que vous êtes adulte : migration ou déménagement dans pays pour raison économique ou conflits	\$ouinon
ISOLADULT2	Motif d'isolement depuis que vous êtes adulte : hébergement dans un centre spécialisé pour raison de santé	\$ouinon
ISOLADULT3	Motif d'isolement depuis que vous êtes adulte : éloignement prolongé contraint de son domicile	\$ouinon
ISOLADULT4	Motif d'isolement depuis que vous êtes adulte : décès d'un conjoint, enfant ou proche parent	\$ouinon
ISOLADULT5	Motif d'isolement depuis que vous êtes adulte : éloignement prolongé contraint d'un conjoint ou des enfants du domicile	\$ouinon
ISOLADULT6	Motif d'isolement depuis que vous êtes adulte : autre	\$ouinon
ISOLADULTAUT	Précisez l'autre motif d'isolement depuis que vous êtes adulte	
ISOLEMENT	Vous est-il déjà arrivé de souffrir durablement d'isolement ?	\$ouinon
ISOLENF1	Motif d'isolement durant l'enfance : migration ou déménagement dans pays raison éco ou conflit	\$ouinon
ISOLENF2	Motif d'isolement durant l'enfance : placement prolongé en foyer, famille d'accueil ou proche	\$ouinon
ISOLENF3	Motif d'isolement durant l'enfance : hébergement dans un centre spécialisé pour raison de santé	\$ouinon
ISOLENF4	Motif d'isolement durant l'enfance : décès d'un proche parent	\$ouinon
ISOLENF5	Motif d'isolement durant l'enfance : éloignement prolongé contraint d'un parent du domicile	\$ouinon
ISOLENF6	Motif d'isolement durant l'enfance : autre	\$ouinon
ISOLENFAUT	Précisez l'autre motif d'isolement durant l'enfance	
ISOLEQD	Quand avez-vous souffert durablement d'isolement ?	\$isoleqd
N1	Identifiant du ménage	
NIND	Identifiant de la personne répondant au 1er contact	
POND_Q1	Pondération de la population des répondants au 1er contact	

Nom de la variable	Libellés	Format
RENONSO	Au cours 12 derniers mois, avez-vous renoncé à des soins pour raisons financières	\$ouinon
REPORT1	Avez-vous renoncé définitivement ou reporté dans le temps : 1er soin ?	\$ouinon
REPORT2	Avez-vous renoncé définitivement ou reporté dans le temps: 2ème soin ?	\$ouinon
REPORT3	Avez-vous renoncé définitivement ou reporté dans le temps: 3ème soin ?	\$ouinon
SOPOS01	A quel 1er soin avez-vous vous-même renoncé ?	\$soposo
SOPOS02	A quel 2ème soin avez-vous vous-même renoncé ?	\$soposo
SOPOS03	A quel 3ème soin avez-vous vous-même renoncé ?	\$soposo
SOPOSPE1	1ère spécialité renoncée pour vous-même	\$spe
SOPOSPE2	2ème spécialité renoncée pour vous-même	\$spe
SOPOSPE3	3ème spécialité renoncée pour vous-même	\$spe
VERIFCMUPAS	Précisez - Vous n'avez pas la CMU : autres	
VERIFCMUPLUS	Précisez - Vous n'avez plus la CMU : autres	
VITACART	Accepteriez-vous que des éléments sur votre santé figurent sur la Carte Vitale ?	\$vitacart

AVISOINS1 \$avisoin (QP)

Les horaires d'ouverture du cabinet de votre généraliste sont...

Liste des modalités	Effectifs	%
1 : Mauvais	123	1.51
2 : Moyen	958	11.78
3 : Bon	4600	56.59
4 : Très bon	1517	18.66
5 : Excellent	722	8.88
6 : Sans opinion	209	2.57
Ensemble	8129	100.00

AVISOINS2 \$avisoin (QP)

La facilité pour se faire soigner par un médecin spécialiste est...

Liste des modalités	Effectifs	%
1 : Mauvais	1039	12.78
2 : Moyen	2661	32.73
3 : Bon	3196	39.32
4 : Très bon	723	8.89
5 : Excellent	213	2.62
6 : Sans opinion	297	3.65
Ensemble	8129	100.00

AVISOINS3 \$avisoin (QP)

La facilité pour se faire soigner à l'hôpital est...

Liste des modalités	Effectifs	%
1 : Mauvais	637	7.84
2 : Moyen	2090	25.71
3 : Bon	3757	46.22
4 : Très bon	771	9.48
5 : Excellent	183	2.25
6 : Sans opinion	691	8.50
Ensemble	8129	100.00

AVISOINS4 \$avisoin (QP)

La facilité pour se faire soigner en cas d'urgence est...

Liste des modalités	Effectifs	%
1 : Mauvais	1061	13.05
2 : Moyen	2243	27.59
3 : Bon	3220	39.61
4 : Très bon	780	9.60
5 : Excellent	199	2.45
6 : Sans opinion	626	7.70
Ensemble	8129	100.00

AVISOINS5 \$avisoin (QP)

La facilité pour prendre rendez-vous par téléphone avec votre généraliste est...

Liste des modalités	Effectifs	%
1 : Mauvais	146	1.80
2 : Moyen	574	7.06
3 : Bon	3870	47.61
4 : Très bon	2345	28.85
5 : Excellent	931	11.45
6 : Sans opinion	263	3.24
Ensemble	8129	100.00

AVISOINS6 \$avisoin (QP)

Le temps d'attente au cabinet de votre généraliste est...

Liste des modalités	Effectifs	%
1 : Mauvais	874	10.75
2 : Moyen	2311	28.43
3 : Bon	3198	39.34
4 : Très bon	1093	13.45
5 : Excellent	420	5.17
6 : Sans opinion	233	2.87
Ensemble	8129	100.00

AVISOINS7 \$avisoin (QP)

Le délai entre la prise de rendez-vous et le jour de la consultation est...

Liste des modalités	Effectifs	%
1 : Mauvais	202	2.48
2 : Moyen	894	11.00
3 : Bon	4099	50.42
4 : Très bon	1805	22.20
5 : Excellent	712	8.76
6 : Sans opinion	417	5.13
Ensemble	8129	100.00

AVISOINS8 \$avisoin (QP)

La possibilité d'avoir des informations médicales par téléphone de votre généraliste est...

Liste des modalités	Effectifs	%
1 : Mauvais	5002	6.15
2 : Moyen	1021	12.56
3 : Bon	3417	42.03
4 : Très bon	1405	17.28
5 : Excellent	542	6.67
6 : Sans opinion	1244	15.30
Ensemble	8129	100.00

AVISOINS9 \$avisoin (QP)

La possibilité de voir un médecin au moment où vous en avez besoin est...

Liste des modalités	Effectifs	%
1 : Mauvais	596	7.33
2 : Moyen	1721	21.17
3 : Bon	4039	49.69
4 : Très bon	1199	14.75
5 : Excellent	412	5.07
6 : Sans opinion	162	1.99
Ensemble	8129	100.00

AVISOINS10 \$avisoin (QP)

La facilité d'accès au cabinet de votre généraliste est...

Liste des modalités	Effectifs	%
1 : Mauvais	105	1.29
2 : Moyen	496	6.10
3 : Bon	4380	53.88
4 : Très bon	2146	26.40
5 : Excellent	840	10.33
6 : Sans opinion	162	1.99
Ensemble	8129	100.00

CMUACTU \$ouinon (QP)

Actuellement, avez-vous la CMU complémentaire ?

Liste des modalités	Effectifs	%
1 : Oui	316	3.89
2 : Non	7772	95.61
3 : Ne sait pas	41	0.50
Ensemble	8129	100.00

CMUAVANT \$ouinon (QP)

L'année dernière, aviez-vous la CMU complémentaire ?

Liste des modalités	Effectifs	%
1 : Oui	341	4.19
2 : Non	7751	95.35
3 : Ne sait pas	37	0.46
Ensemble	8129	100.00

CMUDATE (QP)

Depuis quelle année avez-vous la CMU complémentaire ?

Liste des modalités	Effectifs	%
Non renseigné	70	25.55
2000	57	20.80
2001	63	22.99
2002	46	16.79
2003	37	13.50
2004	1	0.36
Ensemble	274	100.00

Question posée si : « Actuellement, avez-vous la CMU complémentaire ? » = Oui et « L'année dernière, aviez-vous la CMU complémentaire ? » = Oui (CMUACTU = '1' and CMUAVANT = '1')

CMUDROIT \$ouinon (QP)

Pensez-vous avoir droit à la CMU complémentaire ?

Liste des modalités	Effectifs	%
1 : Oui	621	7.64
2 : Non	7206	88.65
3 : Ne sait pas	302	3.72
Ensemble	8129	100.00

CMUOBTENU \$cmuobtenu (QP)

Comment avez-vous obtenu la CMU complémentaire ?

Liste des modalités	Effectifs	%
Non renseigné	2	1.60
1 : Démarches faites à l'occasion d'un besoin médical dans le ménage	21	16.80
2 : Dégradation de la situation financière/changement dans le ménage	44	35.20
3 : Quelqu'un vous a informé sur vos droits	54	43.20
4 : Autre	4	3.20
Ensemble	125	100.00

Question posée si : « Actuellement, avez-vous la CMU complémentaire ? » = Oui et « L'année dernière, aviez-vous la CMU complémentaire ? » = Non ou « Depuis quelle année avez-vous la CMU complémentaire ? » >= 2002. ((CMUACTU = '1' and CMUAVANT = '2') or CMUDATE >= '2002')

CMUORGA \$ouinon (QP)

L'année dernière votre CMU était-elle gérée par le même organisme ?

Liste des modalités	Effectifs	%
1 : Oui	253	92.34
2 : Non	15	5.47
3 : Ne sait pas	6	2.19
Ensemble	274	100.00

Question posée si : « Actuellement, avez-vous la CMU complémentaire ? » = Oui et « L'année dernière, aviez-vous la CMU complémentaire ? » = Oui . (CMUACTU = '1' and CMUAVANT = '1')

CMUPARLE \$ouinon (QP)

Avez-vous entendu parler de la CMU complémentaire ?

Liste des modalités	Effectifs	%
1 : Oui	5226	64.29
2 : Non	2903	35.71
Ensemble	8129	100.00

CMUPAS1 \$ouinon (QP)

Vous n'avez pas la CMU : manque d'informations sur les droits

Liste des modalités	Effectifs	%
1 : Oui	186	57.76
2 : Non	136	42.24
Ensemble	322	100.00

Question posée si : « Pensez-vous avoir droit à la CMU complémentaire ? » = Oui et « Actuellement, avez-vous la CMU complémentaire ? » = Non (CMUDROIT = '1' and CMUACTU = '2')

CMUPAS2 \$ouinon (QP)

Vous n'avez pas la CMU : difficulté de la démarche

Liste des modalités	Effectifs	%
1 : Oui	20	6.21
2 : Non	302	93.79
Ensemble	322	100.00

Question posée si : « Pensez-vous avoir droit à la CMU complémentaire ? » = Oui et « Actuellement, avez-vous la CMU complémentaire ? » = Non (CMUDROIT = '1' and CMUACTU = '2')

CMUPAS3 \$ouinon (QP)

Vous n'avez pas la CMU : déjà couvert par ailleurs

Liste des modalités	Effectifs	%
1 : Oui	55	17.08
2 : Non	267	82.92
Ensemble	322	100.00

Question posée si : « Pensez-vous avoir droit à la CMU complémentaire ? » = Oui et « Actuellement, avez-vous la CMU complémentaire ? » = Non (CMUDROIT = '1' and CMUACTU = '2')

CMUPAS4 \$ouinon (QP)

Vous n'avez pas la CMU : pas intéressé, pas le temps

Liste des modalités	Effectifs	%
1 : Oui	14	4.66
2 : Non	307	95.34
Ensemble	322	100.00

Question posée si : « Pensez-vous avoir droit à la CMU complémentaire ? » = Oui et « Actuellement, avez-vous la CMU complémentaire ? » = Non (CMUDROIT = '1' and CMUACTU = '2')

CMUPAS5 \$ouinon (QP)

Vous n'avez pas la CMU : démarche en cours, va le faire

Liste des modalités	Effectifs	%
1 : Oui	32	9.94
2 : Non	290	90.06
Ensemble	322	100.00

Question posée si : « Pensez-vous avoir droit à la CMU complémentaire ? » = Oui et « Actuellement, avez-vous la CMU complémentaire ? » = Non (CMUDROIT = '1' and CMUACTU = '2')

CMUPAS6 \$ouinon (QP)

Vous n'avez pas la CMU : demande rejetée

Liste des modalités	Effectifs	%
1 : Oui	21	6.52
2 : Non	301	93.48
Ensemble	322	100.00

Question posée si : « Pensez-vous avoir droit à la CMU complémentaire ? » = Oui et « Actuellement, avez-vous la CMU complémentaire ? » = Non (CMUDROIT = '1' and CMUACTU = '2')

CMUPAS7 \$ouinon (QP)

Vous n'avez pas la CMU : autre

Liste des modalités	Effectifs	%
1 : Oui	11	3.42
2 : Non	311	96.58
Ensemble	322	100.00

Question posée si : « Pensez-vous avoir droit à la CMU complémentaire ? » = Oui et « Actuellement, avez-vous la CMU complémentaire ? » = Non (CMUDROIT = '1' and CMUACTU = '2')

CMUPAS8 \$ouinon (QP)

Vous n'avez pas la CMU : ne sait pas

Liste des modalités	Effectifs	%
1 : Oui	25	7.76
2 : Non	297	92.24
Ensemble	322	100.00

Question posée si : « Pensez-vous avoir droit à la CMU complémentaire ? » = Oui et « Actuellement, avez-vous la CMU complémentaire ? » = Non (CMUDROIT = '1' and CMUACTU = '2')

CMUPLUS1 \$ouinon (QP)

Vous n'avez plus la CMU : plus droit je gagne trop

Liste des modalités	Effectifs	%
1 : Oui	40	61.54
2 : Non	25	38.46
Ensemble	65	100.00

Question posée si : « Actuellement, avez-vous la CMU complémentaire ? » = Non et « L'année dernière, aviez-vous la CMU complémentaire ? » = Oui. (CMUACTU = '2' and CMUAVANT = '1')

CMUPLUS2 \$ouinon (QP)

Vous n'avez plus la CMU : droit mais j'ai obtenu une autre couverture

Liste des modalités	Effectifs	%
1 : Oui	5	7.69
2 : Non	60	92.31
Ensemble	65	100.00

Question posée si : « Actuellement, avez-vous la CMU complémentaire ? » = Non et « L'année dernière, aviez-vous la CMU complémentaire ? » = Oui. (CMUACTU = '2' and CMUAVANT = '1')

CMUPLUS3 \$ouinon (QP)

Vous n'avez plus la CMU : pas fait les démarches

Liste des modalités	Effectifs	%
1 : Oui	1	1.54
2 : Non	64	98.46
Ensemble	65	100.00

Question posée si : « Actuellement, avez-vous la CMU complémentaire ? » = Non et « L'année dernière, aviez-vous la CMU complémentaire ? » = Oui. (CMUACTU = '2' and CMUAVANT = '1')

CMUPLUS4 \$ouinon (QP)

Vous n'avez plus la CMU : trop compliqué, pas le temps

Liste des modalités	Effectifs	%
1 : Oui	2	3.08
2 : Non	63	96.92
Ensemble	65	100.00

Question posée si : « Actuellement, avez-vous la CMU complémentaire ? » = Non et « L'année dernière, aviez-vous la CMU complémentaire ? » = Oui. (CMUACTU = '2' and CMUAVANT = '1')

CMUPLUS5 \$ouinon (QP)

Vous n'avez plus la CMU : plus besoin, pas envie

Liste des modalités	Effectifs	%
2 : Non	65	100.00
Ensemble	65	100.00

Question posée si : « Actuellement, avez-vous la CMU complémentaire ? » = Non et « L'année dernière, aviez-vous la CMU complémentaire ? » = Oui. (CMUACTU = '2' and CMUAVANT = '1')

CMUPLUS6 \$ouinon (QP)

Vous n'avez plus la CMU : démarches renouvellement en cours

Liste des modalités	Effectifs	%
1 : Oui	12	18.46
2 : Non	53	81.54
Ensemble	65	100.00

Question posée si : « Actuellement, avez-vous la CMU complémentaire ? » = Non et « L'année dernière, aviez-vous la CMU complémentaire ? » = Oui. (CMUACTU = '2' and CMUAVANT = '1')

CMUPLUS7 \$ouinon (QP)

Vous n'avez plus la CMU : autres

Liste des modalités	Effectifs	%
1 : Oui	7	10.77
2 : Non	58	89.23
Ensemble	65	100.00

Question posée si : « Actuellement, avez-vous la CMU complémentaire ? » = Non et « L'année dernière, aviez-vous la CMU complémentaire ? » = Oui. (CMUACTU = '2' and CMUAVANT = '1')

DIFPAYER \$difpayer (QP)

Vous est-il déjà arrivé d'avoir des difficultés à payer votre loyer ?

Liste des modalités	Effectifs	%
1 : Oui, de grosses difficultés sans pouvoir faire face	735	9.04
2 : Oui, mais vous pouviez faire face	1916	23.57
3 : Non	5302	65.22
4 : Sans objet, n'a jamais payé de loyer, de charges, pas de prêt à rembourser	176	2.17
Ensemble	8129	100.00

HEBERGE \$heberge (QP)

Vous est-il déjà arrivé de devoir être hébergé chez des proches ?

Liste des modalités	Effectifs	%
1 : Oui, une fois	332	4.08
2 : Oui, plusieurs fois	161	1.98
3 : Non, jamais	7636	93.94
Ensemble	8129	100.00

HEBERGJMA \$hebergjma (QP)

Unité de mesure de la durée d'hébergement chez des proches

Liste des modalités	Effectifs	%
Non renseigné	2	0.41
1 : Jours	36	7.30
2 : Mois	221	44.83
3 : Années	234	47.46
Ensemble	493	100.00

Question posée si : « Vous est-il déjà arrivé de devoir être hébergé chez des proches ? » = Oui, une fois ou plusieurs fois. (HEBERGE in ('1','2'))

HEBERGQD \$hebergqd (QP)

Quand vous est-il arrivé de devoir être hébergé chez des proches ?

Liste des modalités	Effectifs	%
1 : Etait-ce durant votre enfance	155	31.44
2 : Etait-ce depuis que vous êtes adulte	320	64.91
3 : Etait-ce pour les 2 raisons	18	3.65
Ensemble	493	100.00

Question posée si : « Vous est-il déjà arrivé de devoir être hébergé chez des proches ? » = Oui, plusieurs fois ou (« Vous est-il déjà arrivé de devoir être hébergé chez des proches ? » = Oui, une fois et « Quand vous est-il arrivé de devoir être hébergé chez des proches ? » ≠ Etait-ce pour les 2 raisons. (HEBERGE = '2' or (HEBERGE = '1' and HEBERGQD ne '3'))

INACTIVITE \$inactivite (QP)

Vous est-il déjà arrivé de connaître des périodes d'inactivité professionnelle d'au moins 6 mois?

Liste des modalités	Effectifs	%
1 : Oui, une fois	1552	19.09
2 : Oui, plusieurs fois	831	10.22
3 : Non, jamais	5746	70.69
Ensemble	8129	100.00

INACTMA \$inactma (QP)

Unité de mesure de la durée d'inactivité involontaire

Liste des modalités	Effectifs	%
Non renseigné	9	0.38
1 : Mois	1108	46.50
2 : Années	1266	53.13
Ensemble	2383	100.00

Question posée si : « Vous est-il déjà arrivé de connaître des périodes d'inactivité professionnelle d'au moins 6 mois ? » = Oui, une fois ou plusieurs fois . (INACTIVITE in ('1','2'))

ISOLADULT1 \$ouinon (QP)

Motif d'isolement depuis que vous êtes adulte : migration ou déménagement dans pays pour raison économique ou conflits

Liste des modalités	Effectifs	%
1 : Oui	110	27.43
2 : Non	291	72.57
Ensemble	401	100.00

Question posée si : « Quand avez-vous souffert durablement d'isolement ? » = depuis que vous êtes adulte ou pour les 2 raisons. (ISOLEQD in ('2','3'))

ISOLADULT2 \$ouinon(QP)

Motif d'isolement depuis que vous êtes adulte : hébergement dans un centre spécialisé pour raison de santé

Liste des modalités	Effectifs	%
1 : Oui	8	2.00
2 : Non	393	98.00
Ensemble	401	100.00

Question posée si : « Quand avez-vous souffert durablement d'isolement ? » = depuis que vous êtes adulte ou pour les 2 raisons. (ISOLEQD in ('2','3'))

ISOLADULT3 \$ouinon (QP)

Motif d'isolement depuis que vous êtes adulte : éloignement prolongé contraint de son domicile

Liste des modalités	Effectifs	%
1 : Oui	36	8.98
2 : Non	365	91.02
Ensemble	401	100.00

Question posée si : « Quand avez-vous souffert durablement d'isolement ? » = depuis que vous êtes adulte ou pour les 2 raisons. (ISOLEQD in ('2','3'))

ISOLADULT4 \$ouinon (QP)

Motif d'isolement depuis que vous êtes adulte : décès d'un conjoint, enfant ou proche parent

Liste des modalités	Effectifs	%
1 : Oui	74	18.45
2 : Non	327	81.55
Ensemble	401	100.00

Question posée si : « Quand avez-vous souffert durablement d'isolement ? » = depuis que vous êtes adulte ou pour les 2 raisons. (ISOLEQD in ('2','3'))

ISOLADULT5 \$ouinon (QP)

Motif d'isolement depuis que vous êtes adulte : éloignement prolongé contraint d'un conjoint ou des enfants du domicile

Liste des modalités	Effectifs	%
1 : Oui	39	9.73
2 : Non	362	90.27
Ensemble	401	100.00

Question posée si : « Quand avez-vous souffert durablement d'isolement ? » = depuis que vous êtes adulte ou pour les 2 raisons. (ISOLEQD in ('2','3'))

ISOLADULT6 \$ouinon (QP)

Motif d'isolement depuis que vous êtes adulte : autre

Liste des modalités	Effectifs	%
1 : Oui	165	41.15
2 : Non	236	58.85
Ensemble	401	100.00

Question posée si : « Quand avez-vous souffert durablement d'isolement ? » = depuis que vous êtes adulte ou pour les 2 raisons. (ISOLEQD in ('2','3'))

ISOLEMENT \$ouinon (QP)

Vous est-il déjà arrivé de souffrir durablement d'isolement ?

Liste des modalités	Effectifs	%
1 : Oui	780	9.60
2 : Non	7349	90.40
Ensemble	8129	100.00

ISOLENF1 \$ouinon (QP)

Motif d'isolement durant l'enfance : migration ou déménagement dans pays raison éco ou conflit

Liste des modalités	Effectifs	%
1 : Oui	97	21.75
2 : Non	349	78.25
Ensemble	446	100.00

Question posée si : « Quand avez-vous souffert durablement d'isolement ? » = durant votre enfance, ou pour les 2 raisons . (ISOLEQD in ('1','3'))

ISOLENF2 \$ouinon(QP)

Motif d'isolement durant l'enfance : placement prolongé en foyer, famille d'accueil ou proche

Liste des modalités	Effectifs	%
1 : Oui	66	14.80
2 : Non	380	85.20
Ensemble	446	100.00

Question posée si : « Quand avez-vous souffert durablement d'isolement ? » = durant votre enfance, ou pour les 2 raisons . (ISOLEQD in ('1','3'))

ISOLENF3 \$ouinon (QP)

Motif d'isolement durant l'enfance : hébergement dans un centre spécialisé pour raison de santé

Liste des modalités	Effectifs	%
1 : Oui	9	2.02
2 : Non	437	97.98
Ensemble	446	100.00

Question posée si : « Quand avez-vous souffert durablement d'isolement ? » = durant votre enfance, ou pour les 2 raisons . (ISOLEQD in ('1','3'))

ISOLENF4 \$ouinon (QP)

Motif d'isolement durant l'enfance : décès d'un proche parent

Liste des modalités	Effectifs	%
1 : Oui	84	18.83
2 : Non	362	81.17
Ensemble	446	100.00

Question posée si : « Quand avez-vous souffert durablement d'isolement ? » = durant votre enfance, ou pour les 2 raisons . (ISOLEQD in ('1','3'))

ISOLENF5 \$ouinon (QP)

Motif d'isolement durant l'enfance : éloignement prolongé contraint d'un parent du domicile

Liste des modalités	Effectifs	%
1 : Oui	87	19.51
2 : Non	359	80.49
Ensemble	446	100.00

Question posée si : « Quand avez-vous souffert durablement d'isolement ? » = durant votre enfance, ou pour les 2 raisons . (ISOLEQD in ('1','3'))

ISOLENF6 \$ouinon (QP)

Motif d'isolement durant l'enfance : autre

Liste des modalités	Effectifs	%
1 : Oui	152	34.08
2 : Non	294	65.92
Ensemble	446	100.00

Question posée si : « Quand avez-vous souffert durablement d'isolement ? » = durant votre enfance, ou pour les 2 raisons . (ISOLEQD in ('1','3'))

ISOLEQD \$isoleqd (QP)

Quand avez-vous souffert durablement d'isolement ?

Liste des modalités	Effectifs	%
1 : Etait-ce durant votre enfance	379	48.59
2 : Etait-ce depuis que vous êtes adulte	334	42.82
3 : Etait-ce pour les 2 raisons	67	8.59
Ensemble	780	100.00

Question posée si : « Vous est-il déjà arrivé de souffrir durablement d'isolement ? » = Oui (ISOLEMENT = '1')

RENONSO \$ouinon (QP)

Au cours 12 derniers mois, avez-vous renoncé à des soins pour raisons financières

Liste des modalités	Effectifs	%
1 : Oui	1092	13.43
2 : Non	7037	86.57
Ensemble	8129	100.00

REPORT1 \$ouinon (QP)

Avez-vous renoncé définitivement ou reporté dans le temps : 1er soin ?

Liste des modalités	Effectifs	%
1 : Oui	205	18.86
2 : Non	866	79.67
3 : Ne sait pas	16	1.47
Ensemble	1087	100.00

Question posée si : « A quel 1er soin avez-vous vous-même renoncé ? » ≠ Ne sait pas.
(SOPOS01 ne '00')

REPORT2 \$ouinon (QP)

Avez-vous renoncé définitivement ou reporté dans le temps: 2ème soin ?

Liste des modalités	Effectifs	%
1 : Oui	84	21.16
2 : Non	310	78.09
3 : Ne sait pas	3	0.76
Ensemble	397	100.00

Question posée si : « A quel 2^{ème} soin avez-vous vous-même renoncé ? » ≠ Ne sait pas. (SOPOS02 ne '00')

REPORT3 \$ouinon (QP)

Avez-vous renoncé définitivement ou reporté dans le temps: 3ème soin ?

Liste des modalités	Effectifs	%
1 : Oui	27	23.89
2 : Non	86	76.11
Ensemble	113	100.00

Question posée si : « A quel 3^{ème} soin avez-vous vous-même renoncé ? » ≠ Ne sait pas. (SOPOS03 ne '00')

SOPOS01 \$soposo (QP)

A quel 1er soin avez-vous vous-même renoncé ?

Liste des modalités	Effectifs	%
00 : Ne sait pas	5	0.46
01 : Soins dentaires	282	25.82
02 : Prothèses dentaires, orthodontie	337	30.86
03 : Lunettes (verres, lentilles, montures)	134	12.27
04 : Radios et autres examens d'imagerie	36	3.30
05 : Cures thermales	10	0.92
06 : Consultations, visites et soins de spécialistes	79	7.23
07 : Consultations, visites et soins de généralistes	73	6.68

Liste des modalités	Effectifs	%
10 : Analyses de laboratoire, prises de sang	10	0.92
13 : Pharmacie remboursable	5	0.46
14 : Kinésithérapie, massages	24	2.20
17 : Pharmacie non remboursable, automédication	20	1.83
50 : Autres soins	77	7.05
Ensemble	1092	100.00

Question posée si : « Au cours 12 derniers mois, avez-vous renoncé à des soins pour raisons financières » = Oui. (RENONSO = '1')

SOPOSO2 \$soposo (QP)

A quel 2ème soin avez-vous vous-même renoncé ?

Liste des modalités	Effectifs	%
00 : Ne sait pas	1	0.25
01 : Soins dentaires	76	19.10
02 : Prothèses dentaires, orthodontie	67	16.83
03 : Lunettes (verres, lentilles, montures)	123	30.90
04 : Radios et autres examens d'imagerie	18	4.52
05 : Cures thermales	2	0.50
06 : Consultations, visites et soins de spécialistes	46	11.56
07 : Consultations, visites et soins de généralistes	16	4.02
10 : Analyses de laboratoire, prises de sang	7	1.76
13 : Pharmacie remboursable	2	0.50
14 : Kinésithérapie, massages	11	2.76
17 : Pharmacie non remboursable, automédication	11	2.76
50 : Autres soins	18	4.52
Ensemble	398	100.00

Question posée si : « Au cours 12 derniers mois, avez-vous renoncé à des soins pour raisons financières » = Oui et « A quel 1er soin avez-vous vous-même renoncé ? » ≠ Ne sait pas. (RENONSO = '1' and SOPOSO1 ne '00')

SOPOSO3 \$soposo (QP)

A quel 3ème soin avez-vous vous-même renoncé ?

Liste des modalités	Effectifs	%
01 : Soins dentaires	15	13.27
02 : Prothèses dentaires, orthodontie	10	8.85
03 : Lunettes (verres, lentilles, montures)	26	23.01
04 : Radios et autres examens d'imagerie	2	1.77
05 : Cures thermales	3	2.65
06 : Consultations, visites et soins de spécialistes	27	23.89
07 : Consultations, visites et soins de généralistes	5	4.42
10 : Analyses de laboratoire, prises de sang	1	0.88

Liste des modalités	Effectifs	%
14 : Kinésithérapie, massages	13	11.50
17 : Pharmacie non remboursable, automédication	3	2.65
50 : Autres soins	8	7.08
Ensemble	113	100.00

Question posée si : « Au cours 12 derniers mois, avez-vous renoncé à des soins pour raisons financières » = Oui et « A quel 1er soin avez-vous vous-même renoncé ? » ≠ Ne sait pas et « A quel 2ème soin avez-vous vous-même renoncé ? » ≠ Ne sait pas. (RENONSO = '1' and SOPOS01 ne '00' and SOPOS02 ne '00')

SOPOSPE1 \$spe (QP)

1ère spécialité renoncée pour vous-même

Liste des modalités	Effectifs	%
04 : Pneumologue	1	1.27
05 : Gastro-entérologue	1	1.27
06 : Rhumatologue	4	5.06
08 : Neurologue	3	3.80
09 : Psychiatre	1	1.27
11 : Dermatologue, vénérologue	14	17.72
12 : O.R.L.	4	5.06
13 : Ophtalmologue, oculiste	13	16.46
14 : Chirurgien	2	2.53
16 : Gynécologue	12	15.19
20 : Allergologue	1	1.27
21 : Endocrinologue	1	1.27
23 : Phlébologue	4	5.06
25 : Radiologue	1	1.27
29 : Cancérologue, hématologue	3	3.80
35 : Médecin rééducation fonctionnelle	1	1.27
96 : Autre spécialiste	11	13.92
98 : Spécialiste non précisé	2	2.53
Ensemble	79	100.00

Question posée si : « A quel 1er soin avez-vous vous-même renoncé ? » = Consultations, visites et soins de spécialistes . (SOPOS01 = '06')

SOPOSPE2 \$spe (QP)

2ème spécialité renoncée pour vous-même

Liste des modalités	Effectifs	%
06 : Rhumatologue	5	10.87
09 : Psychiatre	1	2.17
11 : Dermatologue, vénérologue	5	10.87
12 : O.R.L.	2	4.35
13 : Ophtalmologue, oculiste	14	30.43
16 : Gynécologue	3	6.52

Liste des modalités	Effectifs	%
20 : Allergologue	3	6.52
23 : Phlébologue	2	4.35
96 : Autre spécialiste	7	15.22
98 : Spécialiste non précisé	4	8.70
Ensemble	46	100.00

Question posée si : « A quel 2ème soin avez-vous vous-même renoncé ? » = Consultations, visites et soins de spécialistes . (SOPOS02 = '06')

SOPOSPE3 \$spe (QP)

3ème spécialité renoncée pour vous-même

Liste des modalités	Effectifs	%
05 : Gastro-entérologue	1	3.70
06 : Rhumatologue	3	11.11
11 : Dermatologue, vénéréologue	5	18.52
12 : O.R.L.	1	3.70
13 : Ophtalmologue, oculiste	3	11.11
16 : Gynécologue	4	14.81
21 : Endocrinologue	1	3.70
22 : Chirurgien orthopédiste	1	3.70
23 : Phlébologue	1	3.70
96 : Autre spécialiste	3	11.11
98 : Spécialiste non précisé	4	14.81
Ensemble	27	100.00

Question posée si : « A quel 3ème soin avez-vous vous-même renoncé ? » = Consultations, visites et soins de spécialistes . (SOPOS03 = '06')

VITACART \$vitacart (QP)

Accepteriez-vous que des éléments sur votre santé figurent sur la Carte Vitale ?

Liste des modalités	Effectifs	%
1 : Oui, en totalité	6272	77.16
2 : Oui, mais une partie	783	9.63
3 : Non	935	11.50
4 : Ne sait pas	139	1.71
Ensemble	8129	100.00

Enquête sur la santé et la protection sociale 2004

Dictionnaire des codes

Table APPEL2

Contact : Frédérique Ruchon – Tél. : 01 53 93 43 42 – E-mail : ruchon@irdes.fr

La table APPEL2 comporte les renseignements obtenus lors de la 2^{ème} visite
ou lors du 2^{ème} contact téléphonique (selon le mode d'enquête).
Elle comporte 7 126 observations

Liste alphabétique des variables du fichier APPEL2

Nom de la variable	Libellé	Format
ANFRANCE	Depuis quelle année êtes-vous en France ?	
ARRETOBT	Au cours des 12 derniers mois, le médecin vous a-t-il proposé un arrêt de travail de plus de 3 jours ?	\$arretrav
ARRETPRI	Avez-vous pris l'arrêt de travail de plus de 3 jours proposé par le médecin ?	\$arretpri
ARRETRAV	Au cours des 12 derniers mois, vous est-il arrivé de demander un arrêt de travail de plus de 3 jours ?	\$arretrav
ASSMEMBRE	En tant que responsable ou simple membre de l'association ?	\$assmembre
ASSOCIATION	Participez-vous à des activités collectives au sein d'une association ?	\$ouinon
CHANGAUT	Autre changement	\$ouinon
CHANGAUTPREC	Précisez ce que cela a changé pour vous	\$changautprec
CHANGMIEUX	J'ai changé certains médicaments habituels pour des mieux remboursés	\$ouinon
CHANGMOINS	J'ai changé certains médicaments habituels pour des moins chers	\$ouinon
CHANGPAY	J'ai accepté de payer la différence	\$ouinon
CIMTRAVA	Premier motif de l'arrêt de travail - code CIM	\$cim
CIMTRAVB	Deuxième motif de l'arrêt de travail - code CIM	\$cim
CIMTRAVC	Troisième motif de l'arrêt de travail - code CIM	\$cim
CLAUTMESUR	Précisez autre - Quelles mesures votre couverture complémentaire va-t-elle prendre ?	
CLCOMPARAUT	Précisez - Vous avez déjà comparé votre revenu avec une autre personne	
CLCONAUT	Précisez - Au cours du dernier week-end vous avez eu un contact avec une autre personne	
CLPARLEAUT	Précisez - Vous avez entendu parler des politiques de déremboursement par autre moyen ?	
CLRENONCAUT	Vous avez renoncé à un soin pour une autre raison : précisez	
COMPAMI	Avez-vous déjà comparé votre revenu avec : un ami ?	\$ouinon
COMPARE	1ère personne citée pour comparaison du revenu	\$compare
COMPARESULT	Quel a été le résultat de cette comparaison avec la première personne citée ?	\$comparesu
COMPAREV	Avez-vous déjà comparé votre revenu à celui d'une personne de votre entourage ?	\$comparev
COMPAUT	Avez-vous déjà comparé votre revenu avec : une autre personne ?	\$\$ouinon
COMPBEAUXP	Avez-vous déjà comparé votre revenu avec : vos beaux-parents ?	\$ouinon
COMPCOLLEG	Avez-vous déjà comparé votre revenu avec : un collègue de travail ?	\$ouinon
COMPENFANT	Avez-vous déjà comparé votre revenu avec : vos enfants ?	\$ouinon

Nom de la variable	Libellé	Format
COMPFAMIL	Avez-vous déjà comparé votre revenu avec : d'autres membres de votre famille ?	\$ouinon
COMPFRERE	Avez-vous déjà comparé votre revenu avec : vos frères et/ou sœurs ?	\$ouinon
COMPGRANDP	Avez-vous déjà comparé votre revenu avec : vos grands-parents ?	\$ouinon
COMPARENT	Avez-vous déjà comparé votre revenu avec : vos parents ?	\$ouinon
COMPVOISIN	Avez-vous déjà comparé votre revenu avec : un voisin ?	\$ouinon
CONAMI	Au cours du dernier week-end avez-vous eu un contact avec : un ami ?	\$contact
CONAUT	Au cours du dernier week-end avez-vous eu un contact avec : une autre personne ?	\$contact
CONBEAUXP	Au cours du dernier week-end avez-vous eu un contact avec : vos beaux-parents ?	\$contact
CONCOLLEG	Au cours du dernier week-end avez-vous eu un contact avec : un collègue de travail ?	\$contact
CONENFANT	Au cours du dernier week-end avez-vous eu un contact avec : vos enfants ?	\$contact
CONFAMIL	Au cours du dernier week-end avez-vous eu un contact avec : d'autres membres de la famille ?	\$contact
CONFRERE	Au cours du dernier week-end avez-vous eu un contact avec : vos frères et/ou sœurs ?	\$contact
CONGRANDP	Au cours du dernier week-end avez-vous eu un contact avec : vos grands-parents ?	\$contact
CONPARENT	Au cours du dernier week-end avez-vous eu un contact avec : vos parents ?	\$contact
CONSBILAN	Vous arrive-t-il de consulter un généraliste pour un bilan de santé ?	\$ouinon
CONVOISIN	Au cours du dernier week-end avez-vous eu un contact avec : vos voisins ?	\$contact
DEREMBCHANG	Est-ce que la politique de déremboursement a changé quelque chose pour vous ?	\$ouinon
DEREMBLOI	Avez-vous entendu parler des politiques de déremboursement des médicaments ?	\$ouinon
DEREMBNON	Pourquoi la politique de déremboursement n'a rien changé pour vous ?	\$derembnon
DEREMBNONAUT	Autre raison pour laquelle la politique de déremboursement n'a rien changé pour vous	\$derembnonaut
DEREMBVISIT	Saviez-vous que les visites non médicalement justifiées sont moins bien remboursées par la Sécurité sociale ?	\$ouinon
DEREMBVOK	Etes-vous d'accord avec cette mesure ?	\$derembvok
GAGNE	Diriez-vous que vous gagnez plus ou moins que les gens qui ont la même compétence professionnelle ?	\$gagne
INFLUTRAV	J'ai la possibilité d'influencer le déroulement de mon travail	\$influtrav
MESSENTENT	En cas de problèmes personnels, pouvez-vous facilement en discuter ?	\$mesentent

Nom de la variable	Libellé	Format
MESURCC	Votre couverture complémentaire va-t-elle prendre des mesures face à ces réformes ?	\$mesurcc
MESURCHANG	La mesure de remboursement des visites à domicile a-t-elle changé quelque chose pour vous ?	\$mesurchang
MESURCHANGAUT	Précisez autre - La mesure de remboursement des visites à domicile a-t-elle changé quelque chose pour vous ?	\$mesurchangaut
MESURQUEL	Quelles mesures votre couverture complémentaire va-t-elle prendre ?	\$mesurquel
N1	Identifiant ménage	
NATIOF	Etes-vous de nationalité française ?	\$ouinon
NATION	Quelle est votre nationalité ?	\$nation
NIND	Identifiant de la personne répondant	
PARLEAMI	Vous avez entendu parler des politiques de déremboursement : par mon entourage ?	\$ouinon
PARLEAUT	Vous avez entendu parler des politiques de déremboursement : par un autre moyen ?	\$ouinon
PARLEMED	Vous avez entendu parler des politiques de déremboursement : par un médecin ?	\$ouinon
PARLEMEDIA	Vous avez entendu parler des politiques de déremboursement : par les médias ?	\$ouinon
PARLEMUT	Vous avez entendu parler des politiques de déremboursement : par un organisme de couverture complémentaire ?	\$ouinon
PARLEPHARMA	Vous avez entendu parler des politiques de déremboursement : par le pharmacien ?	\$ouinon
PARLESECU	Vous avez entendu parler des politiques de déremboursement : par le bulletin d'information de la Sécurité sociale ?	\$ouinon
PARLETRAV	Vous avez entendu parler des politiques de déremboursement : par mon travail ?	\$ouinon
POND_Q2	Pondération population des répondants au 2ème contact	
PORTEFEUIL	Si vous perdiez votre portefeuille, iriez-vous vers un service compétent ?	\$portefeuil
RENONCE	Au cours des 12 derniers mois, avez-vous renoncé à voir un médecin, pour des examens ou des soins médicaux dont vous aviez besoin ?	\$ouinon
RENONCE1	Quelle est la principale raison pour laquelle vous avez renoncé à voir un médecin ?	\$renonceprem
SENTAUT1	Précisez 1er - Pour améliorer votre santé : autre chose ?	\$sentaut
SENTAUT2	Précisez 2ème - Pour améliorer votre santé : autre chose ?	\$sentaut
SENTAUT3	Précisez 3ème - Pour améliorer votre santé : autre chose ?	\$sentaut
SENTMIEU	Faites-vous quelque chose dans le but d'entretenir votre santé ?	\$ouinon
SENTQUOI1	Pour améliorer votre santé : alimentation saine, équilibrée ?	\$ouinon
SENTQUOI2	Pour améliorer votre santé : de la marche à pied ?	\$ouinon

Nom de la variable	Libellé	Format
SENTQUOI3	Pour améliorer votre santé : du sport ?	\$ouinon
SENTQUOI4	Pour améliorer votre santé : autre chose ?	\$ouinon
SENTQUOI5	Pour améliorer votre santé : ne sait pas ?	\$ouinon
VISION1	Que préféreriez-vous d'une part	\$visiona
VISION2	Que préféreriez-vous d'autre part	\$visionb

ARRETOBT \$arretrav (QP)

Au cours des 12 derniers mois, le médecin vous a-t-il proposé un arrêt de travail de plus de 3 jours ?

Liste des modalités	Effectifs	%
1 : Oui	1097	22.78
2 : Non	3660	76.00
3 : Ne travaille pas	43	0.89
4 : Refus	5	0.10
5 : Ne sait pas	11	0.23
Ensemble	4816	100.00

Question posée si : « Au cours des 12 derniers mois, vous est-il arrivé de demander un arrêt de travail de plus de 3 jours ? » ≠ Ne travaille pas. (ARRETRAV ne '3')

ARRETPRI \$arretpri (QP)

Avez-vous pris l'arrêt de travail de plus de 3 jours proposé par le médecin ?

Liste des modalités	Effectifs	%
1 : Oui	815	74.29
2 : Non	280	25.52
3 : Refus	1	0.09
4 : Ne sait pas	1	0.09
Ensemble	1097	100.00

Question posée si : « Au cours des 12 derniers mois, le médecin vous a-t-il proposé un arrêt de travail de plus de 3 jours ? » = Oui. (ARRETOBT = '1')

ARRETRAV \$arretrav (QP)

Au cours des 12 derniers mois, vous est-il arrivé de demander un arrêt de travail de plus de 3 jours ?

Liste des modalités	Effectifs	%
1 : Oui	508	7.13
2 : Non	4295	60.27
3 : Ne travaille pas	2310	32.42
4 : Refus	5	0.07
5 : Ne sait pas	8	0.11
Ensemble	7126	100.00

ASSMEMBRE \$assmembre (QP)

En tant que responsable ou simple membre de l'association ?

Liste des modalités	Effectifs	%
1 : En tant que responsable, organisateur, membre actif	1191	45.79
2 : En tant que simple membre	1410	54.21
Ensemble	2601	100.00

Question posée si : « Participez-vous à des activités collectives au sein d'une association ? » = Oui.
(ASSOCIATION = '1')

ASSOCIATION \$ouinon (QP)

Participez-vous à des activités collectives au sein d'une association ?

Liste des modalités	Effectifs	%
1 : Oui	2601	36.50
2 : Non	4525	63.50
Ensemble	7126	100.00

CHANGAUT \$ouinon (QP)

Autre changement

Liste des modalités	Effectifs	%
1 : Oui	98	11.94
2 : Non	723	88.06
Ensemble	821	100.00

Question posée si : « Est-ce que la politique de déremboursement a changé quelque chose pour vous ? » = Oui.
(DEREMBCHANG = '1')

CHANGAUTPREC \$changautprec (QP)

Précisez ce que cela a changé pour vous

Liste des modalités	Effectifs	%
05 : Arrête les médicaments, consomme moins de médicaments	24	24.49
06 : Suit la prescription du médecin	7	7.14
07 : On est moins bien remboursé	11	11.22
08 : Accepte les génériques / prend les génériques / demande les génériques	6	6.12
98 : Autres	50	51.02
Ensemble	98	100.00

Question posée si : « Autre changement » = Coché. (CHANGAUT = '1')

CHANGMIEUX \$ouinon(QP)

J'ai changé certains médicaments habituels pour des mieux remboursés

Liste des modalités	Effectifs	%
1 : Oui	173	21.07
2 : Non	648	78.93
Ensemble	821	100.00

Question posée si : « Est-ce que la politique de déremboursement a changé quelque chose pour vous ? » = Oui.
(DEREMBCHANG = '1')

CHANGMOINS \$ouinon(QP)

J'ai changé certains médicaments habituels pour des moins chers

Liste des modalités	Effectifs	%
1 : Oui	332	40.44
2 : Non	489	59.56
Ensemble	821	100.00

Question posée si : « Est-ce que la politique de déremboursement a changé quelque chose pour vous ? » = Oui.
(DEREMBCHANG = '1')

CHANGPAY \$ouinon (QP)

J'ai accepté de payer la différence

Liste des modalités	Effectifs	%
1 : Oui	316	38.49
2 : Non	505	61.51
Ensemble	821	100.00

Question posée si : « Est-ce que la politique de déremboursement a changé quelque chose pour vous ? » = Oui.
(DEREMBCHANG = '1')

COMPAMI \$ouinon (QP)

Avez-vous déjà comparé votre revenu avec : un ami ?

Liste des modalités	Effectifs	%
1 : Oui	299	21.46
2 : Non	1094	78.54
Ensemble	1393	100.00

Question posée si : « 1ère personne citée pour comparaison du revenu » ≠ Un ami. (COMPARE ne '07').

COMPARE \$compare (QP)

1ère personne citée pour comparaison du revenu

Liste des modalités	Effectifs	%
01 : Vos parents	84	3.93
02 : Vos beaux-parents	13	0.61
03 : Vos enfants	31	1.45
04 : Vos frères et/ou sœurs	328	15.35
06 : D'autres membres de la famille	164	7.67
07 : Un ami	744	34.82
08 : Un voisin	42	1.97
09 : Un collègue de travail	661	30.93
10 : Une autre personne	70	3.28
Ensemble	2137	100.00

Question posée si : « Avez-vous déjà comparé votre revenu à celui d'une personne de votre entourage ? » = Oui .
(COMPAREV = '1')

COMPARERESULT \$comparesu (QP)

Quel a été le résultat de cette comparaison avec la première personne citée ?

Liste des modalités	Effectifs	%
1 : Votre revenu est supérieur	475	22.23
2 : Votre revenu est identique	631	29.53
3 : Votre revenu est inférieur	933	43.66
4 : Ne sait pas	98	4.59
Ensemble	2137	100.00

Question posée si : « Avez-vous déjà comparé votre revenu à celui d'une personne de votre entourage ? » = Oui .
(COMPAREV = '1')

COMPAREV \$comparev (QP)

Avez-vous déjà comparé votre revenu à celui d'une personne de votre entourage ?

Liste des modalités	Effectifs	%
1 : Oui	2137	47.53
2 : Non	2295	51.05
3 : Ne sait pas	58	1.29
4 : Ne travaille pas	6	0.13
Ensemble	4496	100.00

Question posée si : « Au cours des 12 derniers mois, vous est-il arrivé de demander un arrêt de travail de plus de 3 jours ? » ≠ Ne travaille pas et « Au cours des 12 derniers mois, le médecin vous a-t-il proposé un arrêt de travail de plus de 3 jours ? » ≠ Ne travaille pas et « Diriez-vous que vous gagnez plus ou moins que les gens qui ont la même compétence professionnelle ? » ≠ Ne travaille pas. (ARRETRAV ne '3' and ARRETOBT ne '3' et GAGNE ne '5')

Dans la liste des variables suivantes (COMPAUT à COMPVOISIN) les personnes cochées s'ajoutent à celles qui sont dans la variable COMPARE.

COMPAUT \$ouinon(QP)

Avez-vous déjà comparé votre revenu avec : une autre personne ?

Liste des modalités	Effectifs	%
1 : Oui	106	5.13
2 : Non	1961	94,87
Ensemble	2067	100.00

Question posée si : « 1ère personne citée pour comparaison du revenu ? » ≠ une personne de votre entourage (COMPARE ne '10')

COMPBEAUXP \$ouinon(QP)

Avez-vous déjà comparé votre revenu avec : vos beaux-parents ?

Liste des modalités	Effectifs	%
1 : Oui	17	0.80
2 : Non	2107	99.20
Ensemble	2124	100.00

Question posée si : « 1ère personne citée pour comparaison du revenu » ≠ Vos beaux-parents. (COMPARE ne '02')

COMPCOLLEG \$ouinon (QP)

Avez-vous déjà comparé votre revenu avec : un collègue de travail ?

Liste des modalités	Effectifs	%
1 : Oui	204	13.82
2 : Non	1272	86.18
Ensemble	1476	100.00

Question posée si : « 1ère personne citée pour comparaison du revenu » ≠ Un collègue de travail. (COMPARE ne '09')

COMPENFANT \$ouinon (QP)

Avez-vous déjà comparé votre revenu avec : vos enfants ?

Liste des modalités	Effectifs	%
1 : Oui	21	1.00
2 : Non	2085	99.00
Ensemble	2106	100.00

Question posée si : « 1ère personne citée pour comparaison du revenu » ≠ Vos enfants. (COMPARE ne '03')

COMPFAMIL \$ouinon (QP)

Avez-vous déjà comparé votre revenu avec : d'autres membres de votre famille ?

Liste des modalités	Effectifs	%
1 : Oui	143	7.25
2 : Non	1830	92.75
Ensemble	1973	100.00

Question posée si : « 1ère personne citée pour comparaison du revenu » ≠ D'autres membres de la famille.
(COMPARE ne '06')

COMPFRERE \$ouinon (QP)

Avez-vous déjà comparé votre revenu avec : vos frères et/ou soeurs ?

Liste des modalités	Effectifs	%
1 : Oui	170	9.40
2 : Non	1639	90.60
Ensemble	1809	100.00

Question posée si : « 1ère personne citée pour comparaison du revenu » ≠ Vos frères et/ou sœurs. (COMPARE ne '04')

COMPGRANDP \$ouinon (QP)

Avez-vous déjà comparé votre revenu avec : vos grands-parents ?

Liste des modalités	Effectifs	%
1 : Oui	1	0.05
2 : Non	2136	99.95
Ensemble	2137	100.00

Question posée si : « 1ère personne citée pour comparaison du revenu » ≠ Vos grands-parents.
(COMPARE ne '05')

COMPARENT \$ouinon (QP)

Avez-vous déjà comparé votre revenu avec : vos parents ?

Liste des modalités	Effectifs	%
1 : Oui	86	4.19
2 : Non	1967	95.81
Ensemble	2053	100.00

Question posée si : « 1ère personne citée pour comparaison du revenu » ≠ Vos parents . (COMPARE ne '01')

COMPVOISIN \$ouinon (QP)

Avez-vous déjà comparé votre revenu avec : un voisin ?

Liste des modalités	Effectifs	%
1 : Oui	38	1.81
2 : Non	2057	98.19
Ensemble	2095	100.00

Question posée si : « 1ère personne citée pour comparaison du revenu » ≠ Un voisin.
(COMPARE ne '08')

CONAMI \$contact (QP)

Au cours du dernier week-end avez-vous eu un contact avec : un ami ?

Liste des modalités	Effectifs	%
1 : Oui	4981	69.90
2 : Non	2091	29.34
3 : Sans objet (non concerné)	54	0.76
Ensemble	7126	100.00

CONAUT \$contact (QP)

Au cours du dernier week-end avez-vous eu un contact avec : une autre personne ?

Liste des modalités	Effectifs	%
1 : Oui	1323	18.57
2 : Non	5288	74.21
3 : Sans objet (non concerné)	515	7.23
Ensemble	7126	100.00

CONBEAUXP \$contact (QP)

Au cours du dernier week-end avez-vous eu un contact avec : vos beaux-parents ?

Liste des modalités	Effectifs	%
1 : Oui	2243	31.48
2 : Non	2310	32.42
3 : Sans objet (non concerné)	2573	36.11
Ensemble	7126	100.00

CONCOLLEG \$contact (QP)

Au cours du dernier week-end avez-vous eu un contact avec : un collègue de travail ?

Liste des modalités	Effectifs	%
1 : Oui	1969	27.63
2 : Non	3470	48.69
3 : Sans objet (non concerné)	1687	23.67
Ensemble	7126	100.00

CONENFANT \$contact (QP)

Au cours du dernier week-end avez-vous eu un contact avec : vos enfants ?

Liste des modalités	Effectifs	%
1 : Oui	5164	72.47
2 : Non	703	9.87
3 : Sans objet (non concerné)	1259	17.67
Ensemble	7126	100.00

CONFAMIL \$contact (QP)

Au cours du dernier week-end avez-vous eu un contact avec : d'autres membres de la famille ?

Liste des modalités	Effectifs	%
1 : Oui	2742	38.48
2 : Non	4149	58.22
3 : Sans objet (non concerné)	235	3.30
Ensemble	7126	100.00

CONFREERE \$contact (QP)

Au cours du dernier week-end avez-vous eu un contact avec : vos frères et/ou soeurs ?

Liste des modalités	Effectifs	%
1 : Oui	3956	55.52
2 : Non	2587	36.30
3 : Sans objet (non concerné)	583	8.18
Ensemble	7126	100.00

CONGRANDP \$contact (QP)

Au cours du dernier week-end avez-vous eu un contact avec : vos grands-parents ?

Liste des modalités	Effectifs	%
1 : Oui	672	9.43
2 : Non	2528	35.48
3 : Sans objet (non concerné)	3926	55.09
Ensemble	7126	100.00

CONPARENT \$contact (QP)

Au cours du dernier week-end avez-vous eu un contact avec : vos parents ?

Liste des modalités	Effectifs	%
1 : Oui	3842	53.92
2 : Non	1521	21.34
3 : Sans objet (non concerné)	1763	24.74
Ensemble	7126	100.00

CONSBILAN \$ouinon (QP)

Vous arrive-t-il de consulter un généraliste pour un bilan de santé ?

Liste des modalités	Effectifs	%
1 : Oui	1693	23.76
2 : Non	5428	76.17
3 : Ne sait pas	5	0.07
Ensemble	7126	100.00

CONVOISIN \$contact (QP)

Au cours du dernier week-end avez-vous eu un contact avec : vos voisins ?

Liste des modalités	Effectifs	%
1 : Oui	3979	55.84
2 : Non	3106	43.59
3 : Sans objet (non concerné)	41	0.58
Ensemble	7126	100.00

DEREMBCHANG \$ouinon (QP)

Est-ce que la politique de déremboursement a changé quelque chose pour vous ?

Liste des modalités	Effectifs	%
1 : Oui	821	13.51
2 : Non	5256	86.49
Ensemble	6077	100.00

Question posée si : « Avez-vous entendu parler des politiques de déremboursement des médicaments ? » = Oui .
(DEREMBLOI = '1')

DEREMBLOI \$ouinon (QP)

Avez-vous entendu parler des politiques de déremboursement des médicaments ?

Liste des modalités	Effectifs	%
1 : Oui	6077	85.28
2 : Non	1020	14.31
3 : Ne sait pas	29	0.41
Ensemble	7126	100.00

DEREMBNON \$derembnon (QP)

Pourquoi la politique de déremboursement n'a rien changé pour vous ?

Liste des modalités	Effectifs	%
1 : Rien, je consomme déjà des médicaments moins chers	1377	26.20
2 : Rien, car ma mutuelle rembourse bien	1096	20.85
3 : Rien, je ne suis pas concerné, je ne consomme pas de médicaments.	2118	40.30
4 : Autres	577	10.98
5 : Ne sait pas	88	1.67
Ensemble	5256	100.00

Question posée si : « Est-ce que la politique de déremboursement a changé quelque chose pour vous ? » = Non .
(DEREMBCHANG = '2')

DEREMBNONAUT \$derembnonaut (QP)

Autre raison pour laquelle la politique de déremboursement n'a rien changé pour vous

Liste des modalités	Effectifs	%
06 : Consomme peu de médicament	111	19.24
07 : Je fais avec / pas le choix	43	7.45
08 : Je paie la différence / je continue d'acheter	88	15.25
09 : Ca ne change rien	17	2.95
10 : Je suis la prescription du médecin	87	15.08
11 : 100 % / CMU	65	11.27
12 : Se soigne par homéopathie	12	2.08

Liste des modalités	Effectifs	%
13 : Si besoin j'achète / j'achète si nécessaire	16	2.77
14 : Le docteur ne prescrit que des médicaments remboursés	7	1.21
15 : Les médicaments consommés sont remboursés	17	2.95
16 : Je prend des génériques	5	0.87
98 : Autres	109	18.89
Ensemble	577	100.00

Question posée si : « Pourquoi la politique de déremboursement n'a rien changé pour vous ? » = Autres.
(DEREMBNON = '4')

DEREMBVISIT \$ouinon (QP)

Saviez-vous que les visites non médicalement justifiées sont moins bien remboursées par la Sécurité sociale ?

Liste des modalités	Effectifs	%
1 : Oui	4317	60.58
2 : Non	2772	38.90
3 : Ne sait pas	37	0.52
Ensemble	7126	100.00

DEREMBVOK \$derembvok (QP)

Etes-vous d'accord avec cette mesure ?

Liste des modalités	Effectifs	%
1 : Pas du tout d'accord	1194	16.76
2 : Plutôt pas d'accord	1409	19.77
3 : Plutôt d'accord	2413	33.86
4 : Tout à fait d'accord	1711	24.01
5 : Refus	10	0.14
6 : Ne sait pas	389	5.46
Ensemble	7126	100.00

GAGNE \$gagne (QP)

Diriez-vous que vous gagnez plus ou moins que les gens qui ont la même compétence professionnelle ?

Liste des modalités	Effectifs	%
1 : Plus	260	5.45
2 : La même chose	2256	47.27
3 : Moins	1418	29.71
4 : Ne sait pas	562	11.77
5 : Ne travaille pas	277	5.80
Ensemble	4773	100.00

Question posée si : « Au cours des 12 derniers mois, vous est-il arrivé de demander un arrêt de travail de plus de 3 jours ? » ≠ Ne travaille pas et « Au cours des 12 derniers mois, le médecin vous a-t-il proposé un arrêt de travail de plus de 3 jours ? » ≠ Ne travaille pas . (ARRETRAV ne '3' and ARRETOBT ne '3')

INFLUTRAV \$influtrav (QP)

J'ai la possibilité d'influencer le déroulement de mon travail

Liste des modalités	Effectifs	%
1 : Pas du tout d'accord	1329	18.65
2 : Plutôt pas d'accord	1035	14.52
3 : Plutôt d'accord	2301	32.29
4 : Tout à fait d'accord	1948	27.34
5 : Sans objet, n'a jamais travaillé	513	7.20
Ensemble	7126	100.00

MESENTENT \$mesentent (QP)

En cas de problèmes personnels, pouvez-vous facilement en discuter ?

Liste des modalités	Effectifs	%
1 : Oui, avec quelqu'un de ma famille (y.c. conjoint)	4372	61.35
2 : Oui, avec un ami	1689	23.70
3 : Oui, avec un professionnel	125	1.75
4 : Non, il n'y a personne avec qui je pourrais en discuter facilement	241	3.38
5 : Non, et d'ailleurs je ne souhaiterais pas en discuter avec quelqu'un	699	9.81
Ensemble	7126	100.00

MESURCC \$mesurcc (QP)

Votre couverture complémentaire va-t-elle prendre des mesures face à ces réformes ?

Liste des modalités	Effectifs	%
1 : Oui	945	14.08
2 : Non	779	11.61
3 : Ne sait pas	4701	70.05
4 : Pas de complémentaire	286	4.26
Ensemble	6711	100.00

Lorsque MESURCC n'est pas remplie, il s'agit de personnes qui n'ont pas répondu à la question

MESURCHANG \$mesurchang (QP)

La mesure de remboursement des visites à domicile a-t-elle changé quelque chose pour vous ?

Liste des modalités	Effectifs	%
1 : Oui, je me déplace plus souvent au cabinet de mon médecin	613	14.20
2 : Non, quand je demande à mon médecin de se déplacer à mon domicile, toujours médicalement justifié	1768	40.95
3 : Non, si j'ai des visites médicalement non justifiées, j'accepte de payer la différence.	238	5.51
4 : Non, je ne demande jamais à mon médecin de se déplacer à mon domicile	1615	37.41
5 : Autres	71	1.64
6 : Ne sait pas	12	0.28
Ensemble	4317	100.00

Question posée si : « Saviez-vous que les visites non médicalement justifiées sont moins bien remboursées par la Sécurité sociale ? » = Oui. (DEREMBVISIT = '1')

MESURQUEL \$mesurquel (QP)

Quelles mesures votre couverture complémentaire va-t-elle prendre ?

Liste des modalités	Effectifs	%
1 : Votre complémentaire va-t-elle : augmenter ses primes ?	687	72.70
2 : Votre complémentaire va-t-elle : diminuer les remboursements ou dérembourser certains médicaments ?	76	8.04
3 : Autre	37	3.92
4 : Ne sait pas	145	15.34
Ensemble	945	100.00

Question posée si : « Votre couverture complémentaire va-t-elle prendre des mesures face à ces réformes ? » = Oui. (MESURCC = '1')

NATIOF \$ouinon (QP)

Etes-vous de nationalité française ?

Liste des modalités	Effectifs	%
1 : Oui	6860	96.27
2 : Non	266	3.73
Ensemble	7126	100.00

NATION \$nation (QP)

Quelle est votre nationalité ?

Liste des modalités	Effectifs	%
004 : Algérie	36	13.53
005 : Allemagne	5	1.88
007 : Angola	1	0.38
010 : Argentine	2	0.75
018 : Belgique	5	1.88
031 : Cameroun	3	1.13
032 : Canada	1	0.38
034 : Centre Africaine (République)	1	0.38
036 : Chine	2	0.75
038 : Colombie	2	0.75
040 : Congo	8	3.01
043 : Côte d'Ivoire	5	1.88
049 : Egypte	1	0.38
053 : Espagne	19	7.14
054 : Etats-Unis	1	0.38
061 : Grèce	2	0.75
064 : Guinée	1	0.38
072 : Irak	1	0.38
073 : Irlande	1	0.38
076 : Italie	15	5.64
083 : Laos	1	0.38
090 : Madagascar	1	0.38
094 : Mali	5	1.88
096 : Maroc	34	12.78
098 : Maurice (île)	1	0.38
099 : Mauritanie	1	0.38
110 : Nigéria	1	0.38
119 : Pays-Bas	1	0.38
121 : Philippines	1	0.38
123 : Portugal	63	23.68
125 : Roumanie	1	0.38
126 : Royaume-Uni	9	3.38
136 : Sénégal	5	1.88
143 : Suède	1	0.38
144 : Suisse	2	0.75

Liste des modalités	Effectifs	%
151 : Thaïlande	1	0.38
152 : Togo	1	0.38
155 : Tunisie	8	3.01
156 : Turquie	11	4.14
158 : URSS (ex)	1	0.38
165 : Yougoslavie (ex)	4	1.50
169 : Autre	1	0.38
Ensemble	266	100.00

Question posée si : « Etes-vous de nationalité française ? » = Non. (NATIOF = '2')

PARLEAMI \$ouinon (QP)

Vous avez entendu parler des politiques de déremboursement : par mon entourage ?

Liste des modalités	Effectifs	%
1 : Oui	448	7.37
2 : Non	5629	92.63
Ensemble	6077	100.00

Question posée si : « Avez-vous entendu parler des politiques de déremboursement des médicaments ? » = Oui. (DEREMBLOI = '1')

PARLEAUT \$ouinon(QP)

Vous avez entendu parler des politiques de déremboursement : par un autre moyen ?

Liste des modalités	Effectifs	%
1 : Oui	23	0.38
2 : Non	6054	99.62
Ensemble	6077	100.00

Question posée si : « Avez-vous entendu parler des politiques de déremboursement des médicaments ? » = Oui. (DEREMBLOI = '1')

PARLEMED \$ouinon (QP)

Vous avez entendu parler des politiques de déremboursement : par un médecin ?

Liste des modalités	Effectifs	%
1 : Oui	438	7.21
2 : Non	5639	92.79
Ensemble	6077	100.00

Question posée si : « Avez-vous entendu parler des politiques de déremboursement des médicaments ? » = Oui. (DEREMBLOI = '1')

PARLEMEDIA \$ouinon(QP)

Vous avez entendu parler des politiques de déremboursement : par les médias ?

Liste des modalités	Effectifs	%
1 : Oui	5466	89.95
2 : Non	611	10.05
Ensemble	6077	100.00

Question posée si : « Avez-vous entendu parler des politiques de déremboursement des médicaments ? » = Oui.
(DEREMBLOI = '1')

PARLEMUT \$ouinon (QP)

Vous avez entendu parler des politiques de déremboursement : par un organisme de couverture complémentaire ?

Liste des modalités	Effectifs	%
1 : Oui	92	1.51
2 : Non	5985	98.49
Ensemble	6077	100.00

Question posée si : « Avez-vous entendu parler des politiques de déremboursement des médicaments ? » = Oui.
(DEREMBLOI = '1')

PARLEPHARMA \$ouinon (QP)

Vous avez entendu parler des politiques de déremboursement : par le pharmacien ?

Liste des modalités	Effectifs	%
1 : Oui	654	10.76
2 : Non	5423	89.24
Ensemble	6077	100.00

Question posée si : « Avez-vous entendu parler des politiques de déremboursement des médicaments ? » = Oui.
(DEREMBLOI = '1')

PARLESECU \$ouinon (QP)

Vous avez entendu parler des politiques de déremboursement : par le bulletin d'information de la Sécurité sociale ?

Liste des modalités	Effectifs	%
1 : Oui	64	1.05
2 : Non	6013	98.95
Ensemble	6077	100.00

Question posée si : « Avez-vous entendu parler des politiques de déremboursement des médicaments ? » = Oui.
(DEREMBLOI = '1')

PARLETRAV \$ouinon (QP)

Vous avez entendu parler des politiques de déremboursement : par mon travail ?

Liste des modalités	Effectifs	%
1 : Oui	233	3.83
2 : Non	5844	96.17
Ensemble	6077	100.00

Question posée si : « Avez-vous entendu parler des politiques de déremboursement des médicaments ? » = Oui.
(DEREMBLOI = '1')

PORTEFEUIL \$portefeuil (QP)

Si vous perdiez votre portefeuille, iriez-vous vous renseigner auprès d'un service compétent ?

Liste des modalités	Effectifs	%
1 : Oui, on ne sait jamais	4716	66.18
2 : Oui, mais vous pensez que cela ne servira sans doute à rien	1180	16.56
3 : Non, ça ne sert à rien, les gens ne rapportent pas souvent les objets aux services compétents	667	9.36
4 : Non, cela ne sert à rien, car il a sans doute été volé	563	7.90
Ensemble	7126	100.00

RENONCE \$ouinon (QP)

Au cours des 12 derniers mois, avez-vous renoncé à voir un médecin, pour des examens ou des soins médicaux dont vous aviez besoin ?

Liste des modalités	Effectifs	%
1 : Oui	884	12.41
2 : Non	6242	87.59
Ensemble	7126	100.00

RENONCE1 \$renonceprem (QP)

Quelle est la principale raison pour laquelle vous avez renoncé à voir un médecin ?

Liste des modalités	Effectifs	%
01 : Je n'en avais pas les moyens, c'était trop cher	640	72.40
02 : Délai pour un rdv trop long, file d'attente trop importante	30	3.39
03 : Pas le temps en raison de mes obligations prof. ou familiales	80	9.05
04 : Médecin trop éloigné, difficultés de transport pour m'y rendre	11	1.24
05 : J'ai redouté d'aller voir un médecin, faire des exam ou me soigner	40	4.52
06 : Préféré attendre de voir si les choses iraient mieux d'elles-mêmes	33	3.73
07 : Je ne connaissais pas de bons médecins	9	1.02
08 : Pour d'autres raisons	29	3.28
09 : Ne sait pas	2	0.23

Liste des modalités	Effectifs	%
10 : Refus	1	0.11
11 : Négligence	9	1.02
Ensemble	884	100.00

Question posée si : « Au cours des 12 derniers mois, avez-vous renoncé à voir un médecin, pour des examens ou des soins médicaux dont vous aviez besoin ? » = Oui. (RENONCE = '1')

SENTAUT1 \$sentaut (QP)

Précisez 1er - Pour améliorer votre santé : autre chose ?

Liste des modalités	Effectifs	%
Non renseigné	11	2.25
01 : Vitamines	33	6.76
02 : Ne fume pas, arrêt du tabac	29	5.94
03 : Ne boit pas	6	1.23
04 : Dormir, repos	13	2.66
05 : Homéopathie, phytothérapie	56	11.48
06 : Tisanes	5	1.02
07 : Cure	18	3.69
08 : Yoga, sophrologie	24	4.92
09 : Oligo-éléments, complément alimentaire, magnésium, fer	23	4.71
11 : Thalasso	2	0.41
12 : Nutritionniste, diététique	1	0.20
13 : Ostéopathe, kiné, acupuncture	71	14.55
14 : Jardinage, bricolage, ménage	96	19.67
15 : Hygiène de vie	9	1.84
16 : Hygiène dentaire, visite régulière chez le dentiste	4	0.82
17 : Médecine douce, médecine chinoise	5	1.02
18 : Crème	2	0.41
20 : Régime	7	1.43
22 : Vie au grand air	6	1.23
23 : Guérisseur, magnétiseur, chiropracteur	6	1.23
24 : Travaille / avoir une activité / Activité intellectuelle	34	6.97
25 : Bilan / prise de sang régulière	5	1.02
98 : Autres	22	4.51
Ensemble	488	100.00

Question posée si : « Pour améliorer votre santé : autre chose ? » = oui. (SENTQUOI4 = '1')

SENTAUT2 \$sentaut (QP)

Précisez 2ème - Pour améliorer votre santé : autre chose ?

Liste des modalités	Effectifs	%
01 : Vitamines	1	1.92
03 : Ne boit pas	13	25.00
04 : Dormir, repos	3	5.77
05 : Homéopathie, phytothérapie	4	7.69
06 : Tisanes	1	1.92
07 : Cure	1	1.92
09 : Oligo-éléments, complément alimentaire, magnésium, fer	13	25.00
13 : Ostéopathe, kiné, acupuncture	2	3.85
14 : Jardinage, bricolage, ménage	2	3.85
15 : Hygiène de vie	1	1.92
20 : Régime	3	5.77
21 : Voyages, vacances	3	5.77
23 : Guérisseur, magnétiseur, chiropracteur	2	3.85
24 : Travaille / avoir une activité / Activité intellectuelle	3	5.77
Ensemble	52	100.00

Question posée si : « Pour améliorer votre santé : autre chose ? » = Oui. (SENTQUOI4 = '1')

SENTAUT3 \$sentaut (QP)

Précisez 3ème - Pour améliorer votre santé : autre chose ?

Liste des modalités	Effectifs	%
04 : Dormir, repos	1	33.33
06 : Tisanes	1	33.33
23 : Guérisseur, magnétiseur, chiropracteur	1	33.33
Ensemble	3	100.00

Question posée si : « Pour améliorer votre santé : autre chose ? » = Oui. (SENTQUOI4 = '1')

SENTMIEU \$ouinon (QP)

Faites-vous quelque chose dans le but d'entretenir votre santé ?

Liste des modalités	Effectifs	%
1 : Oui	3305	46.38
2 : Non	3804	53.38
3 : Ne sait pas	17	0.24
Ensemble	7126	100.00

SENTQUOI1 \$ouinon(QP)

Pour améliorer votre santé : alimentation saine, équilibrée ?

Liste des modalités	Effectifs	%
1 : Oui	1158	35.04
2 : Non	2147	64.96
Ensemble	3305	100.00

Question posée si : « Faites-vous quelque chose dans le but d'entretenir votre santé ? » = Oui.
(SENTMIEU = '1')

SENTQUOI2 \$ouinon (QP)

Pour améliorer votre santé : de la marche à pied ?

Liste des modalités	Effectifs	%
1 : Oui	1027	31.07
2 : Non	2278	68.93
Ensemble	3305	100.00

Question posée si : « Faites-vous quelque chose dans le but d'entretenir votre santé ? » = Oui.
(SENTMIEU = '1')

SENTQUOI3 \$ouinon (QP)

Pour améliorer votre santé : du sport ?

Liste des modalités	Effectifs	%
1 : Oui	1917	58.00
2 : Non	1388	42.00
Ensemble	3305	100.00

Question posée si : « Faites-vous quelque chose dans le but d'entretenir votre santé ? » = Oui.
(SENTMIEU = '1')

SENTQUOI4 \$ouinon (QP)

Pour améliorer votre santé : autre chose ?

Liste des modalités	Effectifs	%
1 : Oui	488	14.77
2 : Non	2817	85.23
Ensemble	3305	100.00

Question posée si : « Faites-vous quelque chose dans le but d'entretenir votre santé ? » = Oui.
(SENTMIEU = '1')

SENTQUOI5 \$ouinon(QP)

Pour améliorer votre santé : ne sait pas ?

Liste des modalités	Effectifs	%
1 : Oui	2	0.06
2 : Non	3303	99.94
Ensemble	3305	100.00

Question posée si : « Faites-vous quelque chose dans le but d'entretenir votre santé ? » = Oui.
(SENTMIEU = '1')

VISION1 \$visiona (QP)

Que préféreriez-vous d'une part ?

Liste des modalités	Effectifs	%
1 : toucher avec certitude un chèque de 1000 euros maintenant	3969	55.70
2 : toucher avec certitude un chèque de 1500 euros dans 2 ans	3157	44.30
Ensemble	7126	100.00

VISION2 \$visionb (QP)

Que préféreriez-vous d'autre part ?

Liste des modalités	Effectifs	%
1 : toucher avec certitude un chèque de 1000 euros dans 5 ans	4398	61.72
2 : toucher avec certitude un chèque de 1500 euros dans 7 ans	2728	38.28
Ensemble	7126	100.00

**Enquête sur la santé
et la protection sociale 2004**

Dictionnaire des codes

Table FJAUNE

Contact : Nicolas Célant – Tél. : 01 53 93 43 27 – E-mail : celant@irdes.fr

La table FJAUNE décrit les couvertures complémentaires
(questionnaires auto-administrés)
Elle comporte 7 834 observations

Liste alphabétique des variables du fichier FJAUNE

Nom de la variable	Libellé	Format
AUTRE	Par qui d'autre l'assuré a-t-il obtenu cette couverture complémentaire ?	\$autrobt
COTIS	L'assuré verse-t-il une cotisation pour cette couverture complémentaire ?	\$ouinon
DEJA	L'an dernier, l'assuré était-il déjà couvert par une couverture complémentaire ?	\$deja
DENT	Cette couverture complémentaire propose-t-elle un réseau de dentistes agréés ?	\$ouinon
DEVIS	Cette couverture complémentaire propose-t-elle l'étude de vos devis pour certains soins ?	\$ouinon
EMPL	L'employeur verse-t-il une cotisation pour cette couverture complémentaire ?	\$ouinon
ENTREP	Obtenu par son entreprise, obligatoire ou non	\$entrep
HOSP	Opinion sur le remboursement du forfait hospitalier	\$avis
IDCC2	Code identifiant de la couverture complémentaire	
LUNET	Opinion sur le remboursement des lunettes	\$avis
MONTANT_AN	Montant de cotisation annuel (calculé)	
N1	Numéro de ménage	
NBAN	Depuis combien d'années l'assuré est-il couvert par cette couverture complémentaire ?	
NBANCL	Depuis combien d'années en classe l'assuré est-il couvert par cette couverture complémentaire (variable recodée) ?	\$nbancl
NIND1	1er individu couvert par cette couverture complémentaire dans le ménage	
NIND2	2ème individu couvert par cette couverture complémentaire dans le ménage	
NIND3	3ème individu couvert par cette couverture complémentaire dans le ménage	
NIND4	4ème individu couvert par cette couverture complémentaire dans le ménage	
NIND5	5ème individu couvert par cette couverture complémentaire dans le ménage	
NIND6	6ème individu couvert par cette couverture complémentaire dans le ménage	
NIND7	7ème individu couvert par cette couverture complémentaire dans le ménage	
NIND8	8ème individu couvert par cette couverture complémentaire dans le ménage	
NINDASSU_GV	Numéro de l'assuré pour cette couverture complémentaire	
NINDREP	Identifiant de la personne qui a rempli ce questionnaire	\$nindqs
NMUT	Numéro de la couverture complémentaire dans le ménage	

Nom de la variable	Libellé	Format
OBTENT	Mode d'obtention de la couverture complémentaire	\$obtent
OPTI	Cette couverture complémentaire propose-t-elle un réseau d'opticiens agréés ?	\$ouinon
PENSE	Rapport qualité-prix de la couverture complémentaire	\$pense
PQCHGT	Pourquoi l'assuré a-t-il changé de couverture complémentaire ?	\$pqchgt
PREV	Cette couverture complémentaire propose-t-elle des conseils de prévention (nutrition, tabac, diabète...) ?	\$ouinon
PROTDEN	Opinion sur le remboursement des prothèses dentaires	\$avis
SPE	Opinion sur le remboursement des soins de spécialistes	\$avis
TIERS	Cette couverture complémentaire propose-t-elle le tiers payant intégral dans certaines pharmacies ?	\$ouinon

AUTRE \$autrobt (FJ)

Par qui d'autre l'assuré a-t-il obtenu cette couverture complémentaire ?

Liste des modalités	Effectifs	%
0 : Refus, ne sait pas	13	10.40
1 : Congé parental ou maternité, protégée par son entreprise	38	30.40
2 : Chômeur protégé par son ancienne entreprise	30	24.00
3 : Protégée par une association humanitaire	2	1.60
4 : Etudiant (en stage, salarié) couvert par l'entreprise concernée	14	11.20
5 : Inactif avec pension d'invalidité ou (AAH), conservant la mutuelle de son ancienne entreprise	17	13.60
6 : Organisme ou association pour handicapés	10	8.00
7 : Tutelles	1	0.80
Ensemble	125	100.00

Question posée si : « Mode d'obtention de la couverture complémentaire » = Chômeur, au foyer..., autres.
(OBTENT = '10')

COTIS \$ouinon (FJ)

L'assuré verse-t-il une cotisation pour cette couverture complémentaire ?

Liste des modalités	Effectifs	%
0 : Non renseigné	442	5.64
1 : Oui	6987	89.19
2 : Non	296	3.78
3 : Ne sait pas	109	1.39
Ensemble	7834	100.00

DEJA \$deja (FJ)

L'an dernier, l'assuré était-il déjà couvert par une couverture complémentaire ?

Liste des modalités	Effectifs	%
0 : Non répondu	333	4.25
1 : Oui, déjà par cette mutuelle (ou assurance)	6873	87.73
2 : Oui, mais par une autre mutuelle (ou assurance)	487	6.22
3 : Non	141	1.80
Ensemble	7834	100.00

DENT \$ouinon (FJ)

Cette couverture complémentaire propose-t-elle un réseau de dentistes agréés ?

Liste des modalités	Effectifs	%
0 : Non renseigné	610	7.79
1 : Oui	1467	18.73
2 : Non	2720	34.72
3 : Ne sait pas	3037	38.77
Ensemble	7834	100.00

DEVIS \$ouinon (FJ)

Cette couverture complémentaire propose-t-elle l'étude de vos devis pour certains soins ?

Liste des modalités	Effectifs	%
0 : Non renseigné	750	9.57
1 : Oui	2254	28.77
2 : Non	1363	17.40
3 : Ne sait pas	3467	44.26
Ensemble	7834	100.00

EMPL \$ouinon (FJ)

L'employeur verse-t-il une cotisation pour cette couverture complémentaire ?

Liste des modalités	Effectifs	%
0 : Non renseigné	947	12.09
1 : Oui	1956	24.97
2 : Non	4148	52.95
3 : Ne sait pas	783	9.99
Ensemble	7834	100.00

ENTREP \$entrep (FJ)

Obtenu par son entreprise, obligatoire ou non

Liste des modalités	Effectifs	%
Non renseigné	306	9.94
1 : Obligatoire	1498	48.67
2 : Facultative	1274	41.39
Ensemble	3078	100.00

Question posée si : « Mode d'obtention de la couverture complémentaire » = Salarié, par son entreprise actuelle ou son administration. (OBTENT = '01')

HOSP \$avis (FJ)

Opinion sur le remboursement du forfait hospitalier

Liste des modalités	Effectifs	%
0 : Non répondu	741	9.46
1 : Plutôt bien	5327	68.00
2 : Plutôt mal	344	4.39
3 : Ne sait pas	1422	18.15
Ensemble	7834	100.00

LUNET \$avis (FJ)

Opinion sur le remboursement des lunettes

Liste des modalités	Effectifs	%
0 : Non répondu	569	7.26
1 : Plutôt bien	3307	42.21
2 : Plutôt mal	2850	36.38
3 : Ne sait pas	1108	14.14
Ensemble	7834	100.00

MONTANT_AN (variable générée)

Montant de cotisation annuel (calculé)

Observations renseignées	Nombre d'observations non renseignées
Nombre = 5545 Moyenne = 761.2 1er Quartile = 384.0 Médiane = 634.0 3ème Quartile = 984.0	1442

Question posée si : « L'assuré verse-t-il une cotisation pour cette couverture complémentaire ? » = Oui.
(COTIS = '1')

ATTENTION certains montants présentent des valeurs aberrantes!

NBAN (FJ)

Depuis combien d'années l'assuré est-il couvert par cette couverture complémentaire ?

Observations renseignées	Nombre d'observations non renseignées
Nombre = 6013 Moyenne = 16.3 1er Quartile = 5.0 Médiane = 12.0 3ème Quartile = 25.0	860

Question posée si : « L'an dernier, l'assuré était-il déjà couvert par une couverture complémentaire ? » = Oui,
déjà par cette mutuelle (ou assurance). (DEJA = '1')

NBANCL \$nbancl (variable générée)

Depuis combien d'années en classe l'assuré est-il couvert par cette couverture complémentaire (variable recodée) ?

Liste des modalités	Effectifs	%
Non renseigné	860	12.51
Moins de 5 ans	1473	21.43
Entre 5 et 10 ans	963	14.01
Entre 10 et 15 ans	817	11.89
Entre 15 et 20 ans	502	7.30
Entre 20 et 30 ans	970	14.11
Entre 30 et 40 ans	749	10.90
40 ans et plus	539	7.84
Ensemble	6873	100.00

Question posée si : « L'an dernier, l'assuré était-il déjà couvert par une couverture complémentaire ? » = Oui, déjà par cette mutuelle (ou assurance). (DEJA = '1')

OBTENT \$obtent (FJ)

Mode d'obtention de la couverture complémentaire

Liste des modalités	Effectifs	%
00 : Non répondu	294	3.75
01 : Salarié, par son entreprise actuelle ou son administration	3078	39.29
02 : Salarié, par ses propres moyens, par une démarche personnelle	1470	18.76
03 : Non salarié, par son milieu professionnel	167	2.13
04 : Non salarié, par ses propres moyens, par une démarche personnelle	262	3.34
05 : Retraité, veuf, à conservé celle de son ancienne entreprise (ou celle de son conjoint décédé)	1173	14.97
06 : Retraité, veuf, par ses propres moyens, par une démarche personnelle	809	10.33
07 : Etudiant, par son école, son université, sa fac, ...	85	1.09
08 : Etudiant, sans lien avec le milieu universitaire	33	0.42
09 : Chômeur, au foyer..., par ses propres moyens, par une démarche personnelle	338	4.31
10 : Chômeur, au foyer..., autres	125	1.60
Ensemble	7834	100.00

OPTI \$ouinon (FJ)

Cette couverture complémentaire propose-t-elle un réseau d'opticiens agréés ?

Liste des modalités	Effectifs	%
0 : Non renseigné	611	7.80
1 : Oui	1801	22.99
2 : Non	2564	32.73
3 : Ne sait pas	2858	36.48
Ensemble	7834	100.00

PENSE \$pense (FJ)

Rapport qualité-prix de la couverture complémentaire

Liste des modalités	Effectifs	%
0 : Non répondu	404	5.16
1 : Très bon	1350	17.23
2 : Plutôt bon	4889	62.41
3 : Plutôt mauvais	490	6.25
4 : Très mauvais	68	0.87
5 : Ne sait pas	633	8.08
Ensemble	7834	100.00

PQCHGT \$pqchgt (FJ)

Pourquoi l'assuré a-t-il changé de couverture complémentaire ?

Liste des modalités	Effectifs	%
Non renseigné	7	1.44
1 : Changement de situation familiale	30	6.16
2 : Changement de situation professionnelle	179	36.76
3 : Décision de l'employeur	118	24.23
4 : Sortie de la CMU	16	3.29
5 : Non satisfait de la précédente mutuelle ou assurance	121	24.85
6 : Autre	16	3.29
Ensemble	487	100.00

Question posée si : « L'an dernier, l'assuré était-il déjà couvert par une couverture complémentaire ? » = Oui, mais par une autre mutuelle (ou assurance). (DEJA = '2')

PREV \$ouinon (FJ)

Cette couverture complémentaire propose-t-elle des conseils de prévention (nutrition, tabac, diabète...)?

Liste des modalités	Effectifs	%
0 : Non renseigné	871	11.12
1 : Oui	1394	17.79
2 : Non	2157	27.53
3 : Ne sait pas	3412	43.55
Ensemble	7834	100.00

PROTDEN \$avis (FJ)

Opinion sur le remboursement des prothèses dentaires

Liste des modalités	Effectifs	%
0 : Non répondu	660	8.42
1 : Plutôt bien	3176	40.54
2 : Plutôt mal	2576	32.88
3 : Ne sait pas	1422	18.15
Ensemble	7834	100.00

SPE \$avis (FJ)

Opinion sur le remboursement des soins de spécialistes

Liste des modalités	Effectifs	%
0 : Non répondu	701	8.95
1 : Plutôt bien	5471	69.84
2 : Plutôt mal	760	9.70
3 : Ne sait pas	902	11.51
Ensemble	7834	100.00

TIERS \$ouinon (FJ)

Cette couverture complémentaire propose-t-elle le tiers payant intégral dans certaines pharmacies ?

Liste des modalités	Effectifs	%
0 : Non renseigné	552	7.05
1 : Oui	5238	66.86
2 : Non	840	10.72
3 : Ne sait pas	1204	15.37
Ensemble	7834	100.00

Enquête sur la santé et la protection sociale 2004

Dictionnaire des codes

Table MALADIE

Contact : Catherine Ordonneau – Tél. : 01 53 93 43 38 – E-mail : ordonneau@irdes.fr

La table MALADIE décrit toutes les maladies dont souffre l'individu le jour où il remplit le questionnaire, qu'elles soient déclarées directement par l'individu ou indirectement (par le biais des motifs de consommation de pharmacie, etc...).

Elle comporte 60 114 observations

Il existe deux niveaux de lecture pour les maladies :

- Soit par code maladie (CIM) ;
- Soit par « problème de santé », ces modalités correspondent aux maladies à cocher, proposées aux individus dans l'auto-questionnaire (PBSANTE).

Les maladies sont regroupées par chapitre (CHAPITR) proche des chapitres de CIM 10.

Variable **REMONTE** :

Origine du relevé de la maladie : déclaré par l'enquêté ou « remontée » d'une autre question du questionnaire santé

- 0 - Maladie déclarée
- 1 - Remontée de pharmacie
- 2 - Remontée de chirurgie
- 3 - Remontée du BMI
- 4 - Remontée de prothèse (lunettes)
- 5 - Remontée de prothèse (auditive)
- 6 - Remontée de prothèse (dentaire ou appareil)
- 7 - Remontée de prothèse (autre)
- 8 - Remontée de ALD (en automatique)

Variable **NBANNEE** (depuis combien d'années êtes-vous atteint de cette maladie ?)

Au remplissage de cette variable, il y a eu confusion entre le nombre d'années et l'année de diagnostic. Avec l'âge de l'individu nous avons corrigé les cas aberrants, mais des confusions non-identifiables subsistent certainement.

Liste alphabétique des variables du fichier MALADIE

Nom de la variable	Libellé	Format
CHAPITR	Code chapitre	\$chapitr
CIM	Code CIM10	\$cim
COCHE	Identifie les lignes cochées et les précisées dans le tableau des maladies (Q.10 du QS)	\$coche
MEDDIT	Est-ce un médecin qui vous a dit que vous aviez cette maladie ?	\$oncoche
N1	Identifiant ménage	
NBANNEE	Depuis combien d'années êtes-vous atteint de cette maladie ?	
NIND	Numéro de l'individu dans le ménage	
PBSANTE	Problème de santé déclarée	\$pbsante
REMONTE	Maladie déclarée ou remontée	\$remonte
TRAIT	Avez-vous traité cette maladie au cours des 12 derniers mois ?	\$oncoche

CHAPITR \$chapitr (QS)

Code chapitre

Liste des modalités	Effectifs	%
01 - Maladies de l'appareil circulatoire	6424	10.69
02 - Tumeurs malignes et bénignes	578	0.96
03 - Maladies de l'appareil respiratoire	4436	7.38
04 - Maladies de l'oreille et troubles de l'audition	1161	1.93
05 - Maladies de l'appareil digestif	3293	5.48
06 - Maladies de la bouche et des dents	755	1.26
07 - Maladies du système ostéo-articulaire	6319	10.51
08 - Maladies de l'appareil génito-urinaire	2455	4.08
09 - Maladies endocriniennes ou métaboliques	8507	14.15
10 - Maladies de l'œil et troubles de la vue	9731	16.19
11 - Maladies psychiques	4015	6.68
12 - Maladies du système nerveux	2201	3.66
13 - Maladies de la peau	2634	4.38
14 - Maladies infectieuses et parasitaires	217	0.36
15 - Maladies du sang et des organes hématopoïétiques	93	0.15
16 - Affections congénitales, périnatales, anomalies chromosomiques	113	0.19
17 - Symptômes, maladies illisibles	702	1.17
18 - Causes externes, facteurs influents l'état de santé	6480	10.78
Ensemble	60114	100.00

COCHE \$coche (QS)

Identifie les lignes cochées et les précisées dans le tableau des maladies (Q.10 du QS)

Liste des modalités	Effectifs	%
1 - Ligne de maladies autres "précisez"	30674	51.03
2 - Ligne de maladies cochées	29440	48.97
Ensemble	60114	100.00

MEDIT \$oncoche (QS)

Est-ce un médecin qui vous a dit que vous aviez cette maladie ?

Liste des modalités	Effectifs	%
Non coché	31572	52.52
Coché	28542	47.48
Ensemble	60114	100.00

NBANNEE (QS)

Depuis combien d'années êtes-vous atteint de cette maladie ?

Observations renseignées	Nombre d'observations non renseignées
Nombre = 28659 Moyenne = 12.1 1er Quartile = 3.0 Médiane = 10.0 3ème Quartile = 18.0	12861

A filtrer sur REMONTE = '0' (maladies déclarées)

PBSANTE \$pbsante (QS)

Problème de santé déclaré

Liste des modalités	Effectifs	%
0101 - Hypertension artérielle	1940	3.23
0102 - Angine de poitrine	203	0.34
0103 - Infarctus du myocarde	156	0.26
0104 - Trouble du rythme, palpitations	780	1.30
0105 - Insuffisance cardiaque	192	0.32
0106 - Accident vasculaire cérébral avec séquelles	90	0.15
0107 - Accident vasculaire cérébral sans séquelles	54	0.09
0108 - Artérite des membres inférieurs	159	0.26
0109 - Varices, ulcère variqueux	997	1.66
0110 - Hémorroïdes	848	1.41
0111 - Autres problèmes cardio-vasculaires	1005	1.67
0201 - Cancers	469	0.78
0202 - Tumeurs bénignes	109	0.18
0301 - Bronchite chronique	363	0.60
0302 - Asthme	795	1.32
0303 - Autres problèmes pulmonaires	349	0.58
0304 - Sinusite aigue	393	0.65
0305 - Rhinopharyngite	1122	1.87
0306 - Rhinite allergique	908	1.51
0307 - Angine	506	0.84
0401 - Otite aigue	231	0.38
0402 - Troubles de l'audition	807	1.34
0403 - Autres maladies de l'oreille	123	0.20
0501 - Ulcère de l'estomac, du duodénum	279	0.46
0502 - Crampes, brûlures, douleurs d'estomac	1143	1.90
0503 - Hernie hiatale	438	0.73
0504 - Trouble chronique du transit	1012	1.68
0505 - Maladies du foie	125	0.21
0506 - Autres problèmes digestifs	296	0.49
0601 - Maladies ou problèmes de la bouche et des dents	755	1.26
0701 - Sciatique, lumbago, douleurs lombaires	2065	3.44

Liste des modalités	Effectifs	%
0702 - Hernie discale	428	0.71
0703 - Ostéoporose	349	0.58
0704 - Arthrose, rhumatisme	2341	3.89
0705 - Autres problèmes os, articulations	1136	1.89
0801 - Infection urinaire, cystite	647	1.08
0802 - Perte involontaire d'urines	385	0.64
0803 - Maladie de la prostate	312	0.52
0804 - Troubles des règles	355	0.59
0805 - Troubles liés à la ménopause	563	0.94
0806 - Autres troubles urinaires ou génitaux	193	0.32
0901 - Affection de la thyroïde	558	0.93
0902 - Diabète	574	0.95
0903 - Trop de lipides dans le sang	1719	2.86
0904 - Autres problèmes endocriniens ou métaboliques	5656	9.41
1001 - Glaucome, hypertension oculaire	220	0.37
1002 - Cataracte	403	0.67
1003 - Strabisme	232	0.39
1004 - Troubles de la vue	8639	14.37
1005 - Autres maladies de l'œil	237	0.39
1101 - Troubles du sommeil	1610	2.68
1102 - Dépression nerveuse	670	1.11
1103 - Anxiété, troubles anxieux	1538	2.56
1104 - Autres troubles mentaux	197	0.33
1201 - Migraines, maux de tête	1797	2.99
1202 - Autres problèmes neurologiques	404	0.67
1301 - Eczéma	764	1.27
1302 - Psoriasis	415	0.69
1303 - Acné	603	1.00
1304 - Mycoses cutanées	624	1.04
1305 - Autres problèmes de peau	228	0.38
1401 - Maladies infectieuses et parasitaires	217	0.36
1501 - Maladies du sang et des organes hématopoïétiques	93	0.15
1601 - Affections congénitales, périnatales, anomalies chromosomiques	113	0.19
1701 - Symptômes, maladies illisibles	702	1.17
1801 - Causes externes, facteurs influents l'état de santé	6480	10.78
Ensemble	60114	100.00

REMONTE \$remonte (variable générée)

Maladie déclarée ou remontée

Liste des modalités	Effectifs	%
0 - Maladie déclarée	41520	69.07
1 - Remontée de pharmacie	2913	4.85
2 - Remontée de chirurgie	1086	1.81
3 - Remontée du BMI	5297	8.81
4 - Remontée de prothèse (lunettes)	3422	5.69
5 - Remontée de prothèse (auditive)	62	0.10
6 - Remontée de prothèse (dentaire ou appareil)	4718	7.85
7 - Remontée de prothèse (autre)	176	0.29
8 - Remontée de ALD (en automatique)	920	1.53
Ensemble	60114	100.00

TRAIT \$oncoche (QS)

Avez-vous été traité pour cette maladie au cours des 12 derniers mois ?

Liste des modalités	Effectifs	%
Non coché	36258	60.32
Coché	23856	39.68
Ensemble	60114	100.00

Enquête sur la santé et la protection sociale 2004

Dictionnaire des codes

Table MENAGE

Contact : Nicolas Célant – Tél. : 01 53 93 43 27 – E-mail : celant@irdes.fr

La table MENAGE comporte les renseignements sociodémographiques
au niveau du ménage.
Elle comporte 8 129 observations

Remarques sur la base Ménage :

▪ La variable CHEF :

Cette variable donne le numéro d'individu (NIND) qui a été sélectionné comme « personne de référence » dans le ménage.

Elle sert à déterminer la personne dans le ménage dont on prend l'OP (occupation principale) → OPC, et la PCS (catégorie socioprofessionnelle) → PCSC pour étudier le milieu social.

Dans un premier temps on attribue à chaque personne des variables donnant des notions de lien, couple, célibat, enfant, actif.

Les cas décrits plus loin sont déterminés grâce à ces variables.

Puis, on fait le choix de la personne de référence (PR) (Règles INSEE) :

CAS 0 : Une seule personne dans le ménage

CAS 1 : Un seul couple

PR = Conjoint masculin du couple

(on sélectionne par l'âge et l'activité pour les couples de même sexe)

CAS 2 : Plusieurs couples

PR = Conjoint masculin, actif le plus âgé ou, à défaut d'actif, le plus âgé

CAS 3 et CAS 9 : Pas de couple, ni d'enfant, donc pas de famille monoparentale

Toutes les personnes sont considérées comme des personnes isolées

PR = Personne active la plus âgée ou, à défaut d'actif, la personne la plus âgée

CAS 4 : Famille monoparentale = Assuré Principal (AP) seul adulte vit avec ses enfants

PR = Le père ou la mère des enfants

CAS 5 : Famille monoparentale = un seul parent (celui de AP) qui vit avec ses enfants

PR = le père ou la mère des enfants

CAS 6 : Equivaut à une famille monoparentale

Deux générations habitant ensemble

L'Assuré Principal a plus de 25 ans, son père (ou sa mère) est donc considéré comme personne isolée, il reste alors une seule famille : l'AP avec ses enfants

PR = Le père ou la mère des enfants

CAS 7 : Equivaut à plusieurs familles monoparentales

Deux générations habitant ensemble, l'AP a moins de 25 ans.

Alors son père (ou sa mère) est considéré comme personne isolée.

PR = Père ou mère des enfants, personne active la plus âgée ou, à défaut d'actif la personne la plus âgée

CAS 8 : Equivaut à une famille monoparentale

L'AP vit seul avec ses enfants et son frère ou sa sœur

Il reste donc une seule famille : AP avec ses enfants

PR = Le père ou la mère des enfants

CAS 10 : Ménage avec des liens autres

On garde manuellement le parent ou à défaut les adultes

PR = Priorité au père ou à la mère des enfants et,
si pas de famille personne active, la plus âgée.

- **Déclaration du revenu :**

L'enquêté peut déclarer de trois façons son revenu.

Il a la possibilité de répondre, pour chacune d'entre elles, en Francs ou en Euros, et par mois ou par an.

Au final, les variables dans la base sont converties en euros par mois.

- Type de déclaration :

Par défaut, on demande le détail de toutes les sources de revenu de son foyer (revenu salarié, retraite, chômage...). Celles-ci sont par la suite cumulées par ménage → REVDDETAIL

Si la personne interrogée ne connaît pas, ou peu, le détail, il lui est alors proposé de donner le revenu global de son ménage. → EUM_REVTOT

Si la personne ne peut pas non plus estimer le revenu global, on lui propose alors le revenu global en classes. → TREVENUUEU

- Décision :

Quelque soit le mode de déclaration, les revenus sont convertis en classe. C'est la variable REVENUEU qui fait la synthèse finale.

REVENUEU prend la valeur de TREVENUUEU si celle-ci est valide, celle de EUM_REVTOT sinon ou encore celle de REVDDETAIL.

Dans le cas exceptionnel où la valeur de REVDDETAIL serait supérieure à celle de EUM_REVTOT il a été décidé de conserver cette première.

- **Les variables TREVUCCMU, TREVUCINSEE, TREVUCOXFORD :**

Nous avons calculé les tranches de revenu par unité de consommation en fonction de trois séries de coefficients différents :

- coefficient CMU (calcul de NBUCCMU) :

- Première personne du foyer : coef = 1
- Deuxième personne du foyer : coef = 0,5
- Troisième et quatrième personne du foyer : coef = 0,3
- Personne supplémentaire : coef=0,4

- coefficient INSEE (calcul de NBUCINSEE : échelle de l'OCDE) :

- Première personne du foyer : coef = 1
- Personne supplémentaire et si âge supérieur ou égal à 14 ans : coef = 0,5
- Personne supplémentaire et si âge inférieur à 14 ans : coef = 0,3

- coefficient OXFORD (calcul de NBUCOXFORD) :

- Première personne du foyer : coef = 1
- Personne supplémentaire et si âge supérieur ou égal à 14 ans : coef = 0,7
- Personne supplémentaire et si âge inférieur à 14 ans : coef = 0,5

▪ **Typmen :**

Ne sont considérés comme « enfant » que les enfants de moins de 25 ans.

Dans les modalités (5 ou 6) « couple avec (ou sans) enfant » il ne peut y avoir que deux adultes.

Liste alphabétique des variables du fichier MENAGE

Nom de la variable	Libellé	Format
AF	Allocations familiales ?	\$prestaf
AGRICOM	Revenus agricoles, industriels, non commerciaux ?	\$ouinon
API	Allocations pour parents isolés ?	\$prestaf
APJE	Allocations pour jeunes enfants ?	\$prestaf
AUTREID	Autres aides ?	\$ouinon
CAISSE	Caisse de tirage	\$caisse
CHEF	Numéro de la personne de référence dans le ménage	
CHOMAGE	Allocation chômage ?	\$ouinon
EUM_AGRICOM	Montant mensuel des revenus agricoles, industriels, non commerciaux	
EUM_AT	Montant mensuel de la rente AT	
EUM_CHOMAGE	Montant mensuel de l'allocation chômage	
EUM_PRESTAF	Montant mensuel des allocations familiales	
EUM_RETRAITE	Montant mensuel de la pension de retraite	
EUM_REVAUT	Montant mensuel des autres revenus	
EUM_REVTOT	Montant mensuel de l'ensemble des revenus (déclaré en somme)	
EUM_SALAIRE	Montant mensuel des revenus salariés	
INVALID	Prestations invalidité ou handicap ?	\$ouinon
LOGEMENT	Aides au logement ?	\$ouinon
LOYER	Payez-vous un loyer pour votre logement ?	\$loyer
ME	Modalité d'enquête	\$me
N1	Numéro d'identifiant du ménage	
NBPERS	Nombre de personnes dans le ménage	
NOREG	Région	\$noreg
NPPAL	Nombre de pièces principales du logement	
OPC	Occupation principale de la personne de référence	\$opc
PCSC	PCS de la personne de référence	\$pcsc
POND_MEN	Coefficient de pondération du ménage	
PSDAPA	Prestation dépendance ?	\$ouinon
RENTAT	Rentes accidents du travail et maladies professionnelles ?	\$ouinon
RETRAITE	Pensions de retraite ?	\$ouinon
REVAUT	Autres sources de revenus ?	\$ouinon
REVDETAIL	Revenu total calculé (en euros) à partir du détail de toutes les sources de revenu du foyer	
REVENU	Tranche de revenus calculée	\$revenu

Nom de la variable	Libellé	Format
REVTOTC	Revenu total calculé = montants déclarés en détail (revdetail) ou montants déclarés totaux (eum_revtot)	
RMIMEN	R.M.I dans le ménage ?	\$ouinon
SALAIRE	Revenus salariés ?	\$ouinon
TREVENUEU	Tranche des revenus nets du ménage (déclarés en tranches)	\$revenu
TREVUCCMU	Revenu par unité de consommation (U.C.) : coef. CMU	\$strevcmu
TREVUCINSEE	Revenu par unité de consommation (U.C.) : coef. INSEE-OCDE	\$strevoxf
TREVUCOXFORD	Revenu par unité de consommation (U.C.) : coef. OXFORD	\$strevoxf
TU99	Taille d'unité urbaine	\$tu
TYPMEN	Type de ménage	\$stypmen
VAG	Vague de l'enquête	\$vag
VERIFAUT	Origine des autres revenus	
VIEILLES	Minimum vieillesse ?	\$ouinon
ZEAT	Zone d'aménagement du territoire (zeat)	\$zeat

AF \$prestaf (QP)

Allocations familiales ?

Liste des modalités	Effectifs	%
1 : Oui	1881	23.14
2 : Non	3579	44.03
3 : Ne sait pas	26	0.32
4 : Pas ou plus d enfants ni grossesse	1651	20.31
9 : Abandon avant 2ème appel	992	12.20
Ensemble	8129	100.00

AGRICOM \$ouinon (QP)

Revenus agricoles, industriels, non commerciaux ?

Liste des modalités	Effectifs	%
1 : Oui	614	7.55
2 : Non	6501	79.97
3 : Ne sait pas	22	0.27
9 : Abandon avant 2ème appel	992	12.20
Ensemble	8129	100.00

API \$prestaf (QP)

Allocations pour parents isolés ?

Liste des modalités	Effectifs	%
1 : Oui	55	0.68
2 : Non	5413	66.59
3 : Ne sait pas	18	0.22
4 : Pas ou plus d enfants ni grossesse	1651	20.31
9 : Abandon avant 2ème appel	992	12.20
Ensemble	8129	100.00

APJE \$prestaf (QP)

Allocations pour jeunes enfants ?

Liste des modalités	Effectifs	%
1 : Oui	552	6.79
2 : Non	4889	60.14
3 : Ne sait pas	45	0.55
4 : Pas ou plus d enfants ni grossesse	1651	20.31
9 : Abandon avant 2ème appel	992	12.20
Ensemble	8129	100.00

AUTREID \$ouinon (QP)

Autres aides ?

Liste des modalités	Effectifs	%
1 : Oui	170	2.09
2 : Non	6967	85.71
9 : Abandon avant 2ème appel	992	12.20
Ensemble	8129	100.00

CAISSE \$caisse (QP)

Caisse de tirage

Liste des modalités	Effectifs	%
0 : Mutuelles décompteuses	288	3.54
1 : CNAMTS	6608	81.29
2 : MSA	307	3.78
3 : CANAM	236	2.90
4 : Doublet CNAMTS-MSA	362	4.45
5 : Doublet CNAMTS-CANAM	322	3.96
6 : Doublet CANAM-MSA	4	0.05
7 : Triplet CNAMTS-CANAM-MSA	2	0.02
Ensemble	8129	100.00

CHEF (variable générée)

Numéro de la personne de référence dans le ménage

Liste des modalités	Effectifs	%
01	4868	59.88
02	2826	34.76
03	278	3.42
04	103	1.27
05	28	0.34
06	19	0.23
07	4	0.05
08	3	0.04
Ensemble	8129	100.00

CHOMAGE \$ouinon (QP)

Allocation chômage ?

Liste des modalités	Effectifs	%
1 : Oui	637	7.84
2 : Non	6479	79.70
3 : Ne sait pas	21	0.26

Liste des modalités	Effectifs	%
9 : Abandon avant 2 ^{ème} appel	992	12.20
Ensemble	8129	100.00

INVALID \$ouinon (QP)

Prestations invalidité ou handicap ?

Liste des modalités	Effectifs	%
1 : Oui	431	5.30
2 : Non	6685	82.24
3 : Ne sait pas	21	0.26
9 : Abandon avant 2 ^{ème} appel	992	12.20
Ensemble	8129	100.00

LOGEMENT \$ouinon (QP)

Aides au logement ?

Liste des modalités	Effectifs	%
1 : Oui	990	12.18
2 : Non	6111	75.18
3 : Ne sait pas	36	0.44
9 : Abandon avant 2 ^{ème} appel	992	12.20
Ensemble	8129	100.00

LOYER \$loyer (QP)

Payez-vous un loyer pour votre logement ?

Liste des modalités	Effectifs	%
1 : Oui	2878	35.40
2 : Non, car en accession à la propriété	1553	19.10
3 : Non, car propriétaire	3354	41.26
4 : Non, car logé, hébergé gratuitement	344	4.23
Ensemble	8129	100.00

ME \$me (QP)

Modalité d'enquête

Liste des modalités	Effectifs	%
1 : Téléphone	4816	59.24
2 : Déplacement	3313	40.76
Ensemble	8129	100.00

NBPERS (QP)

Nombre de personnes dans le ménage

Liste des modalités	Effectifs	%
1	1447	17.80
2	2689	33.08
3	1530	18.82
4	1598	19.66
5	645	7.93
6	162	1.99
7	34	0.42
8	13	0.16
9	6	0.07
10	3	0.04
11	1	0.01
19	1	0.01
Ensemble	8129	100.00

NOREG \$noreg (QP)

Région

Liste des modalités	Effectifs	%
11 : Ile-de-France	1260	15.50
21 : Champagne-Ardenne	184	2.26
22 : Picardie	298	3.67
23 : Haute-Normandie	294	3.62
24 : Centre	305	3.75
25 : Basse-Normandie	207	2.55
26 : Bourgogne	232	2.85
31 : Nord-Pas-de-Calais	524	6.45
41 : Lorraine	327	4.02
42 : Alsace	222	2.73
43 : Franche-Comté	163	2.01
52 : Pays de la Loire	468	5.76
53 : Bretagne	463	5.70
54 : Poitou-Charentes	264	3.25
72 : Aquitaine	511	6.29
73 : Midi-Pyrénées	368	4.53
74 : Limousin	111	1.37
82 : Rhône-Alpes	870	10.70
83 : Auvergne	184	2.26
91 : Languedoc-Roussillon	320	3.94
93 : Provence-Alpes-Côte d'Azur	544	6.69
94 : Corse	10	0.12
Ensemble	8129	100.00

NPPAL (QP)

Nombre de pièces principales du logement

Liste des modalités	Effectifs	%
Non renseigné	4	0.05
0	7	0.09
1	220	2.71
2	693	8.53
3	1882	23.15
4	2514	30.93
5	1754	21.58
6	631	7.76
7	266	3.27
8	91	1.12
9	29	0.36
10	23	0.28
11	7	0.09
13	3	0.04
14	1	0.01
17	1	0.01
20	2	0.02
73	1	0.01
Ensemble	8129	100.00

OPC \$opc (variable générée)

Occupation principale de la personne de référence

Liste des modalités	Effectifs	%
0 : Non déclaré	11	0.14
1 : Actif	5112	62.89
2 : Chômeur	431	5.30
3 : Retraité / veuf	2276	28.00
4 : Autre inactif	249	3.06
5 : Contingent, enfant	50	0.62
Ensemble	8129	100.00

PCSC \$pcsc (variable générée)

PCS de la personne de référence

Liste des modalités	Effectifs	%
00 : Refus nsp	22	0.27
10 : Agriculteur, exploitant	414	5.09
20 : Artisan, commerçant, chef d'entreprise SAI	13	0.16
21 : Artisan	397	4.88
22 : Commerçant & assimilé	248	3.05
23 : Chef d'entreprise de 10 salariés et plus	67	0.82

Liste des modalités	Effectifs	%
31 : Profession libérale	102	1.25
32 : Profession intellectuelle, artiste, cadre fonction publique	319	3.92
36 : Cadre d'entreprise	896	11.02
41 : Profession intermédiaire enseignement santé fonction publique	463	5.70
46 : Prof intermédiaire commerciale des entreprises	369	4.54
47 : Technicien	441	5.43
48 : Contremaître, agent de maîtrise	328	4.03
51 : Employé fonction publique	464	5.71
54 : Employé administratif d'entreprise	305	3.75
55 : Employé de commerce	186	2.29
56 : Service direct particulier	216	2.66
61 : Ouvrier qualifié	2174	26.74
64 : Chauffeur	1	0.01
66 : Ouvrier non qualifié ouvrier spécialisé	501	6.16
69 : Ouvrier agricole	107	1.32
90 : Personne de référence sans pcs	96	1.18
Ensemble	8129	100.00

PSDAPA \$ouinon (QP)

Prestation dépendance ?

Liste des modalités	Effectifs	%
1 : Oui	41	0.50
2 : Non	7076	87.05
3 : Ne sait pas	20	0.25
9 : Abandon avant 2 ^{ème} appel	992	12.20
Ensemble	8129	100.00

RENTAT \$ouinon (QP)

Rentes accidents du travail et maladies professionnelles ?

Liste des modalités	Effectifs	%
1 : Oui	243	2.99
2 : Non	6873	84.55
3 : Ne sait pas	21	0.26
9 : Abandon avant 2 ^{ème} appel	992	12.20
Ensemble	8129	100.00

RETRAITE \$ouinon (QP)

Pensions de retraite ?

Liste des modalités	Effectifs	%
1 : Oui	2215	27.25
2 : Non	4910	60.40
3 : Ne sait pas	12	0.15
9 : Abandon avant 2 ^{ème} appel	992	12.20
Ensemble	8129	100.00

REVAUT \$ouinon (QP)

Autres sources de revenus ?

Liste des modalités	Effectifs	%
1 : Oui	808	9.94
2 : Non	6304	77.55
3 : Ne sait pas	25	0.31
9 : Abandon avant 2 ^{ème} appel	992	12.20
Ensemble	8129	100.00

REVDETAIL (variable générée)

Revenu total calculé (en euros) à partir du détail de toutes les sources de revenu du foyer

Observations renseignées	Nombre d'observations non renseignées
Nombre = 5157 Moyenne = 2393.1 1 ^{er} Quartile = 1330.0 Médiane = 2083.3 3 ^{ème} Quartile = 3000.0	85

Question posée : si le ménage a répondu qu'il percevait des revenus et s'il en connaît le détail
 (if TREVENUEU=" and EUM_REVTOT=.)

REVENU \$revenu (variable générée)

Tranche de revenus calculée

Liste des modalités	Effectifs	%
00 : Ne sait pas	517	6.36
01 : Moins de 400 euros	116	1.43
02 : de 400 à moins de 550 euros	91	1.12
03 : de 550 à moins de 690 euros	143	1.76
04 : de 690 à moins de 840 euros	209	2.57
05 : de 840 à moins de 990 euros	217	2.67
06 : de 990 à moins de 1300 euros	677	8.33
07 : de 1300 à moins de 1600 euros	599	7.37
08 : de 1600 à moins de 1900 euros	597	7.34

Liste des modalités	Effectifs	%
09 : de 1900 à moins de 2200 euros	660	8.12
10 : de 2200 à moins de 2500 euros	589	7.25
11 : de 2500 à moins de 3100 euros	917	11.28
12 : de 3100 à moins de 4600 euros	912	11.22
13 : Plus de 4600 euros	403	4.96
14 : Refus	490	6.03
99 : Abandon avant 2 ^{ème} appel	992	12.20
Ensemble	8129	100.00

RMIMEN \$ouinon (QP)

R.M.I dans le ménage ?

Liste des modalités	Effectifs	%
1 : Oui	169	2.08
2 : Non	6945	85.43
3 : Ne sait pas	23	0.28
9 : Abandon avant 2ème appel	992	12.20
Ensemble	8129	100.00

SALAIRE \$ouinon (QP)

Revenus salariés ?

Liste des modalités	Effectifs	%
1 : Oui	4819	59.28
2 : Non	2306	28.37
3 : Ne sait pas	12	0.15
9 : Abandon avant 2ème appel	992	12.20
Ensemble	8129	100.00

TREVENUEU \$revenu (QP)

Tranche des revenus nets du ménage (déclarés en tranches)

Liste des modalités	Effectifs	%
Non renseigné	85	3.04
00 : Ne sait pas	425	15.21
01 : Moins de 400 euros	15	0.54
02 : de 400 à moins de 550 euros	14	0.50
03 : de 550 à moins de 690 euros	20	0.72
04 : de 690 à moins de 840 euros	26	0.93
05 : de 840 à moins de 990 euros	37	1.32
06 : de 990 à moins de 1300 euros	77	2.76
07 : de 1300 à moins de 1600 euros	100	3.58

Liste des modalités	Effectifs	%
08 : de 1600 à moins de 1900 euros	81	2.90
09 : de 1900 à moins de 2200 euros	90	3.22
10 : de 2200 à moins de 2500 euros	84	3.01
11 : de 2500 à moins de 3100 euros	88	3.15
12 : de 3100 à moins de 4600 euros	111	3.97
13 : Plus de 4600 euros	59	2.11
14 : Refus	490	17.54
99 : abandon avant 2 ^{ème} appel	992	35.50
Ensemble	2794	100.00

Question posée si : le ménage a répondu qu'il percevait des revenus mais il n'en connaît pas le détail ni le montant global précis.

(REVDDETAIL=. and EUM_REVTOT=.)

TREVUCMU \$strevcmu (variable générée)

Revenu par unité de consommation (U.C.) : coef. CMU

Liste des modalités	Effectifs	%
0 : Inconnu	1007	12.39
1 : Moins de 550 euros par UC	441	5.43
2 : De 550 euros à moins de 690 euros par UC	376	4.63
3 : De 690 euros à moins de 840 euros par UC	620	7.63
4 : De 840 euros à moins de 990 euros par UC	612	7.53
5 : De 990 euros à moins de 1300 euros par UC	1267	15.59
6 : Plus de 1300 euros par UC	2814	34.62
9 : Abandon avant 2ème appel	992	12.20
Ensemble	8129	100.00

TREVUCINSEE \$trevoxf (variable générée)

Revenu par unité de consommation (U.C.) : coef. INSEE-OCDE

Liste des modalités	Effectifs	%
0 : Inconnu	1007	12.39
1 : Moins de 400 euros par UC	222	2.73
2 : De 400 euros à moins de 550 euros par UC	254	3.12
3 : De 550 euros à moins de 690 euros par UC	402	4.95
4 : De 690 euros à moins de 840 euros par UC	669	8.23
5 : De 840 euros à moins de 990 euros par UC	613	7.54
6 : De 990 euros à moins de 1300 euros par UC	1326	16.31
7 : Plus de 1300 euros par UC	2644	32.53
9 : Abandon avant 2ème appel	992	12.20
Ensemble	8129	100.00

TREVUCOXFORD \$trevoxf (variable générée)

Revenu par unité de consommation (U.C.) : coef. OXFORD

Liste des modalités	Effectifs	%
0 : Inconnu	1007	12.39
1 : Moins de 400 euros par UC	326	4.01
2 : De 400 euros à moins de 550 euros par UC	427	5.25
3 : De 550 euros à moins de 690 euros par UC	660	8.12
4 : De 690 euros à moins de 840 euros par UC	739	9.09
5 : De 840 euros à moins de 990 euros par UC	750	9.23
6 : De 990 euros à moins de 1300 euros par UC	1345	16.55
7 : Plus de 1300 euros par UC	1883	23.16
9 : Abandon avant 2ème appel	992	12.20
Ensemble	8129	100.00

TU99 \$tu (QP)

Taille d'unité urbaine

Liste des modalités	Effectifs	%
0 : Commune rurale	2372	29.18
1 : Unité urbaine <5000 habitants	593	7.29
2 : 5000 à 9999 habitants	493	6.06
3 : 10000 à 19999 habitants	460	5.66
4 : 20000 à 49999 habitants	498	6.13
5 : 50000 à 99999 habitants	541	6.66
6 : 100000 à 199999 habitants	462	5.68
7 : >=200000 habitants (hors Paris)	1636	20.13
8 : Unité urbaine de Paris	1074	13.21
Ensemble	8129	100.00

TYPMEN \$typmen (variable générée)

Type de ménage

Liste des modalités	Effectifs	%
1 : Homme seul	574	7.06
2 : Femme seule	873	10.74
3 : Homme seul avec enfant(s)	78	0.96
4 : Femme seule avec enfant(s)	405	4.98
5 : Couple sans enfant	2252	27.70
6 : Couple avec enfant(s)	3248	39.96
7 : Autres	699	8.60
Ensemble	8129	100.00

VAG \$vag (QP)

Vague de l'enquête

Liste des modalités	Effectifs	%
Vague 1	4091	50.33
Vague 2	4038	49.67
Ensemble	8129	100.00

VIELLES \$ouinon (QP)

Minimum vieillesse ?

Liste des modalités	Effectifs	%
1 : Oui	64	0.79
2 : Non	7041	86.62
3 : Ne sait pas	32	0.39
9 : Abandon avant 2ème appel	992	12.20
Ensemble	8129	100.00

ZEAT \$zeat (QP)

Zone d'aménagement du territoire (zeat)

Liste des modalités	Effectifs	%
1 : Ile de France	1260	15.50
2 : Bassin Parisien	1520	18.70
3 : Nord	524	6.45
4 : Est	712	8.76
5 : Ouest	1195	14.70
7 : Sud-Ouest	990	12.18
8 : Centre Est	1054	12.97
9 : Méditerranée	874	10.75
Ensemble	8129	100.00

**Enquête sur la santé
et la protection sociale 2004**

Dictionnaire des codes

Table MUTUELLE

Contact : Stéphanie Guillaume – Tél. : 01 53 93 43 34 – E-mail : guillaume@irdes.fr

La table MUTUELLE identifie les personnes couvertes
par une ou des couvertures complémentaires.
Elle comporte 20 241 observations.

Règles d'apurement de la partie couverture complémentaire

Le Recueil de l'information

1 - On capte l'information sur le fait que la personne est couverte ou non par une Couverture complémentaire (CC) au moment de l'interview. De ceci découle l'envoi de questionnaires (FJAUNE) décrivant chaque CC.

2 – Enrichissement de l'information par la FJAUNE

Au vu de la relecture, la société d'enquête peut décider de modifier des bénéficiaires de certains contrats, de supprimer des personnes couvertes par certains contrats et même de supprimer le statut de « couverts » (s'il n'avait déclaré qu'une seule couverture).

3 – Grâce à la relance au questionnement, «Etes-vous certain que xxx n'est pas couvert par une mutuelle ?», nous pouvons être amené à ajouter des personnes dans le fichier MUTUELLE (car nous n'avons pas d'information sur la mutuelle, mais nous savons qu'ils sont couverts).

Liste alphabétique des variables du fichier MUTUELLE

Nom de la variable	Libellé	Format
ASSU	La personne est-elle assurée ou ayant droit ?	\$assu
ENTREPR	La couverture complémentaire a-t-elle été obtenue par intermédiaire de l'entreprise de l'assuré ?	\$entrepr
IDCC	Code identifiant de la couverture complémentaire	
N1	Numéro du ménage	
NIND	Numéro d'individu dans le ménage	
NINDASSU_GV	Numéro de l'assuré pour cette couverture complémentaire	
NMUT	Numéro de la couverture complémentaire dans le ménage	
TYPCC	Type de couverture complémentaire	\$typcc

ASSU \$assu (QP)

La personne est-elle assurée ou ayant droit ?

Liste des modalités	Effectifs	%
0 : Inconnu	28	0.14
1 : Assurée elle-même	9989	49.35
2 : Ayant droit d'une personne du foyer	10214	50.46
3 : Ayant droit d'une personne hors foyer	10	0.05
Ensemble	20241	100.00

ENTREPR \$entrepr (QP)

La couverture complémentaire a-t-elle été obtenue par intermédiaire de l'entreprise de l'assuré ?

Liste des modalités	Effectifs	%
0 : Inconnu	469	2.32
1 : Couverture complémentaire obtenue par l'entreprise	12114	59.85
2 : Couverture complémentaire non obtenue par l'entreprise	7385	36.49
3 : Ne sait pas	273	1.35
Ensemble	20241	100.00

TYPCC \$typcc (QP)

Type de couverture complémentaire

Liste des modalités	Effectifs	%
0 : Indéterminé	1548	7.65
1 : Mutuelle	10892	53.81
2 : Institution de prévoyance / caisse de retraite	3004	14.84
3 : Assurance privée	4797	23.70
Ensemble	20241	100.00

**Enquête sur la santé
et la protection sociale 2004**

Dictionnaire des codes

Table PASMUT

Contact : Stéphanie Guillaume – Tél. : 01 53 93 43 34 – E-mail : guillaume@irdes.fr

La table PASMUT décrit les non-bénéficiaires d'une couverture complémentaire.
Elle comporte 2 683 observations.

Liste alphabétique des variables du fichier PASMUT

Nom de la variable	Libellé	Format
AUTPASCC	Pour quelle autre raison la personne n'est-elle pas protégée par une couverture complémentaire ?	\$autpascc
AUTPERD	A quelle autre occasion la personne a-t-elle perdu cette couverture complémentaire ?	\$autperd
CCA VT	La personne a-t-elle déjà été protégée par une couverture complémentaire ?	\$ccavt
N1	Numéro du ménage	
NIND	Numéro d'individu au sein du ménage	
PASCOUV	Pourquoi la personne n'est-elle pas couverte par une couverture complémentaire ?	\$pascouv
PERDU	A quelle occasion la personne a-t-elle perdu cette couverture complémentaire ?	\$perdu

AUTPASCC \$autpascc (QP)

Pour quelle autre raison la personne n'est-elle pas protégée par une couverture complémentaire ?

Liste des modalités	Effectifs	%
00 : NSP	174	35.44
02 : Ne voit pas l'intérêt, par choix	89	18.13
03 : S'est fait exclure ou est trop âgé	2	0.41
04 : En recherche	7	1.43
05 : Statut précaire	5	1.02
07 : Problème de statut professionnel	5	1.02
08 : Pas rentable	6	1.22
09 : Doit prendre lui-même sa mutuelle	5	1.02
12 : Trop cher	13	2.65
13 : Vit seul	59	12.02
14 : A l'étranger	3	0.61
15 : N'a pas le temps	5	1.02
16 : Régime Alsace-Moselle suffisant	4	0.81
17 : Pensait avoir droit à la CMU	6	1.22
19 : En cours d'adhésion	12	2.44
20 : CMU en cours	1	0.20
21 : Non renouvellement de la CMU	10	2.04
22 : Pas trouvé de mutuelle, on ne veut pas l'assurer	1	0.20
23 : A une couverture	13	2.65
24 : A la CMU	30	6.11
25 : Pas d'information / mal informé	13	2.65
99 : Autre	28	5.70
Ensemble	491	100.00

Question posée si : « Pourquoi la personne n'est-elle pas couverte par une complémentaire ? » = Autre.
(PASCOUV = '6')

AUTPERD \$autperd (QP)

A quelle autre occasion la personne a-t-elle perdu cette couverture complémentaire ?

Liste des modalités	Effectifs	%
02 : Rupture familiale	36	15.38
03 : La mutuelle a résilié le contrat	8	3.42
05 : Cessation activité sans raison précise ou autre	7	2.99
07 : Contrat résilié - plus besoin	33	14.10
08 : Mécontent de la mutuelle	7	2.99
09 : Doit prendre lui-même sa mutuelle	1	0.43
10 : Cessation activité pour problème de santé	4	1.71
11 : Parti à l'étranger	7	2.99
12 : Décès de l'assuré	17	7.26
13 : Enfant trop âgé pour mutuelle des parents	39	16.67
14 : Trop cher / augmentation	12	5.13
16 : Non renouvellement de la CMU	11	4.70

Liste des modalités	Effectifs	%
17 : Retrouve du travail	12	5.13
18 : Dépasse le seuil	6	2.56
98 : Ne sait pas	7	2.99
99 : Autre	27	11.54
Ensemble	234	100.00

Question posée si : « A quelle occasion la personne a-t-elle perdu cette couverture complémentaire ? » = Autre, précisez. (PERDU = '8')

CCAVT \$ccavt (QP)

La personne a-t-elle déjà été protégée par une couverture complémentaire ?

Liste des modalités	Effectifs	%
0 : Non répondu	277	10.32
1 : Oui	919	34.25
2 : Non	1295	48.27
3 : Ne sait pas	62	2.31
4 : Non répondu au QP, vu par les FJ	130	4.85
Ensemble	2683	100.00

PASCOUV \$pascouv (QP)

Pourquoi la personne n'est-elle pas couverte par une couverture complémentaire ?

Liste des modalités	Effectifs	%
0 : Ne sait pas	274	10.21
1 : Pas malade, en bonne santé	246	9.17
2 : Prise en charge à 100% par la CMUC ou le RMI	464	17.29
3 : Prise en charge à 100% pour autre motifs	160	5.96
4 : Raisons financières	825	30.75
5 : En cours d'adhésion	93	3.47
6 : Autre	491	18.30
7 : Non répondu au QP, vu par les FJ	130	4.85
Ensemble	2683	100.00

PERDU \$perdu (QP)

A quelle occasion la personne a-t-elle perdu cette couverture complémentaire ?

Liste des modalités	Effectifs	%
1 : Etudiants, changeant de statut	48	5.22
2 : Cessation d'activité due au chômage	137	14.91
3 : Cessation d'activité due à retraite	52	5.66
4 : Changement d'emploi	78	8.49
5 : Prise en charge à 100% par la CMU ou le RMI	106	11.53
6 : Prise en charge à 100% pour d'autres motifs	30	3.26
7 : Problèmes financiers	234	25.46
8 : Autre, précisez	234	25.46
Ensemble	919	100.00

Question posée si : « La personne a-t-elle déjà été protégé par une couverture complémentaire ? » = Oui.
(CCA VT = '1')

**Enquête sur la santé
et la protection sociale 2004**

Dictionnaire des codes

Table PERSONNE

Contact : Frédérique Ruchon – Tél. : 01 53 93 43 42 – E-mail : ruchon@irdes.fr

La table PERSONNE comporte les renseignements sociodémographiques
ainsi qu'une partie du contenu du questionnaire santé
Elle comporte 22 460 observations.

Création de la variable CC :

La notion de prise en charge par une couverture complémentaire est présente dans le fichier PERSONNE par les variables CC (couvert par une complémentaire privée) et CMU (couvert par la CMU complémentaire)

La variable CC est une variable générée à partir des tables MUTUELLE et PASMUT

Dans la table MUTUELLE figurent les individus couverts par une complémentaire privée (une ligne par contrat, il peut donc y avoir plusieurs lignes pour un même individu) → CC='1'

Dans la table PASMUT, figurent les individus qui ne sont pas dans le fichier MUTUELLE donc non pris en charge par une complémentaire privée → CC='2'

Certaines personnes déclarent à l'interview, ne pas savoir si elles sont couvertes, elles ne figureront ni dans la table MUTUELLE, ni dans PASMUT → CC='3'

La variable CMU correspond à ce que l'enquêté a déclaré au premier contact.

Règles d'apurement du questionnaire Santé et soins médicaux

A l'exception de la liste des maladies, les données recueillies dans le questionnaire auto-administré figurent dans le fichier PERSONNE. La notion de questionnaire exploitable n'existe plus, un filtre sur chaque variable sera donc nécessaire pour exploiter les données.

1) Création de la variable QS

Qui prend la valeur 1 s'il y a présence du questionnaire santé, c'est à dire qu'il a été renvoyé par l'enquêté, rempli partiellement ou totalement.

2) Création d'une variable QS_QUI

- = 0 si on ne sait pas qui remplit le questionnaire
- = 1 si la personne remplit elle-même son questionnaire
- = 2 si c'est une autre personne qui remplit le questionnaire

3) Variable DEC_MAL

Lorsque l'on s'intéresse à la morbidité déclarée, c'est-à-dire au tableau du recueil des troubles de la santé ou infirmités dont la personne déclare souffrir actuellement.

- = 0 si la personne refuse de déclarer ses maladies
- = 1 si la personne déclare avoir des maladies dans la liste
- = 2 si la personne déclare n'avoir aucune maladie de la liste

Règles de création :

- Si le tableau du recueil de la morbidité est vide et que Q11 est vide ou s'il y a contradiction entre le tableau et la Q11
⇒ DEC_MAL =''
- Si le tableau du recueil de la morbidité est vide et que Q11='1' (n'a aucune maladie ou problème de santé)
⇒ DEC_MAL ='2'
- S'il y a au moins une maladie déclarée dans le tableau du recueil de la morbidité
⇒ DEC_MAL ='1'
- Si Q11 = '2'
⇒ DEC_MAL ='0'

4) Correction sur la TAILLE et le POIDS

Calcul de l'IMC, vérification de la saisie de dossier lorsque l'IMC est supérieur à 50 et inférieur à 12 => corrections ponctuelles.

5) Créations de variables d'indice de masse corporelle (IMC) ou body mass index (BMI)

- IMC = poids/taille² (kg/m²)
- ETATBMI en fonction du sexe et de l'âge, renseigne sur l'état physiologique de la personne.
 - = 0 : Dans la norme
 - = 1 : En Surpoids
 - = 2 : Obèse
 - = 3 : Maigre

Ces variables ne sont pas renseignées chez les femmes enceintes ainsi que chez les individus qui n'ont pas déclaré leur poids ou leur taille.

La variable ETABMI n'est pas renseignée pour les enfants de moins de 2 ans.

Pour créer la variable ETATBMI, nous utilisons l'indice de masse corporelle (IMC=poids/taille²) calculé dans l'enquête grâce au poids et à la taille déclarés par les enquêtés.

Pour les adultes, nous nous référons aux normes internationales :

L'obésité correspond à un IMC supérieur ou égal à 30kg/m² (ETATBMI=2)

Le surpoids à un IMC supérieur à 24.9 kg/m² et inférieur à 30 kg/m² (ETATBMI=1)

La maigreur correspond à un IMC inférieur à 18.5 kg/m² (ETATBMI=3)

Pour les enfants et adolescents (entre 2 et 18 ans compris) les normes utilisées tiennent compte de l'âge et du sexe et sont publiées dans les références suivantes :

- Cole TJ, Bellizzi MC, Flegal KM, Dietz WH. Establishing a standard definition for child overweight and obesity worldwide : international survey. BMJ 2000;320 : 1-6.
- Rolland-Cachera MF, Cole TJ, Sempé M, Tichet J, Rossignol C, Charraud A. Body Mass Index variations : Centiles from birth to 87 years. European Journal of Clinical Nutrition 1991;45 : 13-21.

Pour calculer un âge en tranche de 6 mois, on calcule l'âge exact par rapport à la date de l'interview, on tronque à l'année et on ajoute 6 mois. On estime donc l'âge de la personne à l'année près et on utilise pour chacun les références de la demi-année.

(ex : Pour tout enfant ayant entre 2 ans compris et 3 ans non compris on utilisera les références des 2,5 ans).

Certains enfants peuvent avoir un âge calculé arrondi à 2 ans, mais avoir moins en réalité. Ceux-ci n'auront donc pas leur IMC renseigné.

Age	Garçons			Filles		
	Maigreur (ETATBMI=3)	Surpoids (ETATBMI=1)	Obésité (ETATBMI=2)	Surpoids (ETATBMI=1)	Obésité (ETATBMI=2)	Maigreur (ETATBMI=3)
2	14,48611	18,41	20,09	18,02	19,81	14,17456
2,5	14,21058	18,3	19,8	17,76	19,55	13,91618
3	14,00448	17,89	19,57	17,56	19,36	13,70632
3,5	13,85692	17,69	19,39	17,4	19,23	13,5244
4	13,73824	17,55	19,29	17,28	19,15	13,36324
4,5	13,61973	17,47	19,26	17,19	19,12	13,23937
5	13,52795	17,42	19,3	17,15	19,17	13,13445
5,5	13,44691	17,45	19,47	17,2	19,34	13,06224
6	13,38676	17,55	19,78	17,34	19,65	13,02802
6,5	13,36351	17,71	20,23	17,53	20,08	13,02178
7	13,36734	17,92	20,63	17,75	20,51	13,03109
7,5	13,39536	18,16	21,09	18,03	21,01	13,06973
8	13,45592	18,44	21,6	18,35	21,57	13,11507
8,5	13,52945	18,76	22,17	18,69	22,18	13,17975
9	13,608	19,1	22,77	19,07	22,81	13,26083
9,5	13,69809	19,46	23,39	19,45	23,46	13,36055
10	13,79062	19,84	24	19,86	24,11	13,47877
10,5	13,89399	20,2	24,57	20,29	24,77	13,62961
11	14,02299	20,55	25,1	20,74	25,42	13,80643
11,5	14,16242	20,89	25,58	21,2	26,05	14,00533
12	14,34313	21,22	26,02	21,68	26,67	14,2345
12,5	14,54658	21,56	26,43	22,14	27,24	14,49041
13	14,78475	21,91	26,84	22,58	27,76	14,76627
13,5	15,04074	22,27	27,25	22,98	28,2	15,04498
14	15,31136	22,62	27,63	23,34	28,57	15,31908
14,5	15,58664	22,96	27,98	23,66	28,87	15,5894
15	15,84647	23,29	28,3	23,94	29,11	15,82322
15,5	16,10296	23,6	28,6	24,17	29,29	16,04346
16	16,34221	23,9	28,88	24,37	29,43	16,23063
16,5	16,56441	24,19	29,14	24,54	29,56	16,38569
17	16,76983	24,46	29,41	24,7	29,69	16,50834
18	17,12527	25	30	25	30	16,6881

6) Interventions chirurgicales

Si la nature d'une intervention est précisée et que la question filtre n'est pas cochée alors on met OUI (OPERE='1')

7) Module « incapacité »

On a éliminé les incohérences :

- Si la question filtre « Avez-vous habituellement des difficultés pour vous déplacer ? » (DIFDEP) est égal à NON et qu'il y a une réponse derrière dans la question « niveau de difficulté pour vous déplacer » (DEGREDEP), alors on a vidé DIFDEP et DEGREDEP.
- Si la question filtre n'est pas remplie (DIFDEP) et qu'il y a de l'information derrière (DEGREDEP), nous avons mis DIFDEP='1'.

8) Le port de prothèse

Nous proposons d'utiliser le filtre de la question précédente (DIFDEP, module incapacité) pour définir une population de référence (la non-réponse ne pouvant pas être distinguée du non-port de prothèse).

9) Les autres prothèses

Si port de « autre prothèse » n'est pas coché et que le type de prothèse est spécifié alors nous avons coché « autre prothèse ».

10) Partie réservée aux 16 ans et plus

Si la personne a moins de 16 ans et a répondu à cette partie du questionnaire, nous avons mis à blanc. Il en est de même si un homme a répondu à la partie réservée aux femmes.

11) Module « tabac »

Nous privilégions la réponse à la question Q.15 « Fumez-vous de façon habituelle ? »

- Si la réponse est 1 (OUI), nous avons mis à blanc le bloc du NON (Q.15.5 et ses sous-questions)
- Si la réponse est 2 (NON), nous avons mis à blanc le bloc du OUI (Q.15.1, Q.15.2, Q.15.3, Q.15.4 et ses sous-questions)
- Si la valeur est manquante :
 - Si au moins une des questions du bloc du OUI est cochée et que le bloc du NON est totalement vide => nous avons coché Q15='1' (OUI)
 - Si au moins une des questions du bloc du NON est cochée et que le bloc du OUI est totalement vide => nous avons coché Q15='2' (NON)

- Sinon, nous avons tout mis à blanc

Si au moins une des quantités fumée était renseignée, nous avons mis les autres à 0.

12) Module « alcool »

- Si Q.16 « Combien de fois vous arrive-t-il de consommer de l'alcool ? » = Jamais (ALCOOL = 1) et Q.17 « Les jours où vous buvez de l'alcool... ? » est vide (NBVER = "") et que Q.18 « Combien de fois vous arrive-t-il de boire six verres... ? » = Jamais (SIXVER=1) => Nous avons mis à blanc la Q.18, et nous avons considéré cet individu comme non-buveur.
- Il en est de même pour les individus qui ont répondu (Jamais) à la question 1 (ALCOOL = 1) et qui ont rempli une des deux questions suivantes (NBVER SIXVER) => nous avons mis à blanc les trois variables du module, nous avons considéré les réponses comme incomplètes, donc nous n'avons conservé aucune information.
- Si la personne déclare consommer de l'alcool «1 fois par mois ou moins» ou «2 à 4 fois par mois» (ALCOOL = 2 ou 3) et qu'elle déclare boire «tous les jours ou presque» six verres ou davantage au cours d'une même occasion (SIXVER=5) nous avons mis à blanc ces deux variables car il y a incohérence, de même si la personne déclare consommer de l'alcool «1 fois par mois ou moins» (ALCOOL = 2) et qu'elle déclare boire «une fois par semaine» six verres ou davantage au cours d'une même occasion (SIXVER=4)
- Si la personne déclare boire «7 à 9 verres » ou «10 verres ou plus» d'alcool les jours ou elle consomme (NBVER = 4 ou 5) et qu'elle déclare ne « jamais » boire six verres ou davantage au cours d'une même occasion (SIXVER=1) nous avons mis à blanc ces deux variables car il y avait incohérence.
- Si la personne déclare consommer de l'alcool «2 à 3 fois par semaine» ou « 4 fois par semaine ou plus » (ALCOOL = 4 ou 5) et qu'elle déclare boire «1 ou 2 verres » ou «3 ou 4 verres» d'alcool les jours ou elle consomme (NBVER = 1 ou 2) et qu'elle déclare boire « tous les jours ou presque » six verres ou davantage au cours d'une même occasion (SIXVER=5) nous avons mis à blanc ces trois variables car il y avait incohérence.

13) Les fruits et légumes

Création d'une unique variable de consommation de fruits (FRUIT) et de légumes (LEGU) qui regroupe les déclarations quotidiennes et hebdomadaires => nous avons converti en une consommation par semaine.

Règle d'apurement :

Si les deux modes de déclarations sont remplis :

- Si la déclaration par jour est > 0 et la déclaration par semaine = 0 nous avons conservé la déclaration par jour

- Si la déclaration par jour est = 0 et la déclaration par semaine > 0 nous avons éliminé les deux
- Si les deux sont supérieurs à 0 => nous avons supprimé l'incohérence, nous avons éliminé les deux. (653 consommations de fruits supprimées, 642 consommations de légumes supprimées).

14) Les questions réservées aux femmes :

- a) Au moins une des trois questions cochées (en OUI ou NON), nous avons coché les autres à NON
- b) Aucune question cochée, nous avons laissé les valeurs des trois variables à « manquant. ».

15) Le nombre de séances de généralistes (NBGNE) :

Dans un but de comparaison avec d'autres enquêtes, nous avons gardé les valeurs brutes (sans aucune correction) du nombre de consultations. La valeur 0 est affectée lorsque la personne a coché « NON je n'ai pas consulté de médecin généraliste au cours des 12 derniers mois ».

Pour calculer un taux de recours il faut utiliser la variable VUGENEGV.

16) Le nombre de séances des spécialistes (NBSPETOT) :

Nous avons effectué cette somme toutes spécialités confondues lorsque toutes les valeurs étaient renseignées. Lorsqu'un individu a coché une spécialité sans donner le nombre de fois où il a consulté au cours des 12 derniers mois, la valeur de la variable NBSPETOT est à '.

Pour calculer un taux de recours il faut utiliser la variable VUSPEGV.

Liste alphabétique des variables du fichier PERSONNE

Nom de la variable	Libellé	Format
A31MALA	Code 1ère maladie exonérante pour longue maladie	\$cim
AARRET	Année de l'arrêt du tabac ?	
ADDPHAR	Au cours des dernières 24 heures, avez-vous consommé des médicaments ?	\$ouinon
AFUME	Avez-vous déjà fumé ?	\$ouinon
AGE	Age de la personne	
AGRETRAITE	A quel âge a-t-il(elle) pris sa retraite ?	
ALCOOL	Combien de fois vous arrive-t-il de consommer de l'alcool ?	\$alcool
ANAI	Année de naissance de la personne	
ANFUME	Depuis combien d'années fumez-vous ?	
ATENT	Année de la dernière tentative d'arrêt	
B31MALA	Code 2ème maladie exonérante pour longue maladie	\$cim
C31MALA	Code 3ème maladie exonérante pour longue maladie	\$cim
CATEGO	Si la personne est salariée, catégorie perçue ?	\$catego
CC	Quelqu'un de votre foyer bénéficie-t-il d'une couverture complémentaire maladie privée ?	\$ouinon
CHRONIQUE	Souffrez-vous d'une maladie ou d'un problème de santé chronique ?	\$ouinon
CIGARES	Combien de cigares fumez-vous par jour ?	
CIGARETT	Combien de cigarettes fumez-vous par jour ?	
CMU	La personne a-t-elle la couverture maladie universelle complémentaire ?	\$ouinon
CODCHIRA	Code Chirurgical de la première intervention	\$codchir
CODCHIRB	Code Chirurgical de la deuxième intervention	\$codchir
CODCHIRC	Code Chirurgical de la troisième intervention	\$codchir
CODCHIRD	Code Chirurgical de la quatrième intervention	\$codchir
CODCHIRE	Code Chirurgical de la cinquième intervention	\$codchir
CODCHIRF	Code Chirurgical de la sixième intervention	\$codchir
CODCHIRG	Code Chirurgical de la septième intervention	\$codchir
CODCHIRH	Code Chirurgical de la huitième intervention	\$codchir
CONTRAT	Type de contrat de travail pour le salarié	\$contrat
COUPLE	Vivez-vous en couple actuellement ?	\$ouinon
CRAINT	Craint-il(elle) de perdre son emploi d'ici un an ?	\$ouinon
DEC_MAL	Indicateur du remplissage du tableau des maladies déclarées dans QS	\$dec_mal
DEGREDEP	Précisez la nature des difficultés de déplacement	\$degredep
DIFDEP	Avez-vous habituellement des difficultés pour vous déplacer ?	\$ouinon
ENCEIN	Etes-vous enceinte ?	\$ouinon

Nom de la variable	Libellé	Format
ETASANTE	Comment est votre état de santé en général ?	\$etasante
ETATBMI	Tranche de BMI (Obèse-Surpoids-Normal-Maigre)	\$etatbmi
ETUDI	Poursuit-il(elle) actuellement des études ?	\$ouinon
EXOTM	Etes-vous pris en charge à 100% par la Sécurité sociale ?	\$ouinon
FRUIT	Nombre de fruits consommés par semaine	
FUME	Fumez-vous de façon habituelle ?	\$ouinon
FUMHAB	Fumez-vous à l'intérieur de votre habitation ?	\$ouinon
FUMSTOP	Avez-vous déjà essayé d'arrêter de fumer ?	\$ouinon
IDCCMU	Code de l'organisme gérant la CMU	
IMC	Valeur calculée de l'indice de masse corporelle	
INDEP	Pour les professions indépendantes : catégorie perçue ?	\$indep
INV	Degré d'invalidité codé	\$inv
JNAIS	Jour de naissance de la personne	
JSEMQS	Jour de remplissage du questionnaire santé et soins médicaux	
LEGU	Nombre de légumes consommés par semaine	
LIEN	Lien de la personne avec l'assuré principal	\$lien
LIMITE	Etes-vous limité(e) depuis au moins 6 mois à cause d'un problème de santé, dans les activités que les gens font habituellement ?	\$limite
MALA	Code de la liste ALD de la 1ère maladie exonérante	\$mala
MALB	Code de la liste ALD de la 2ème maladie exonérante	\$mala
MALC	Code de la liste ALD de la 3ème maladie exonérante	\$mala
MALINCA	Code cim de la 1ère maladie d'incapacité	\$cim
MALINCB	Code cim de la 2ème maladie d'incapacité	\$cim
MALPENSA	Code cim de la 1ère maladie pension d'invalidité	\$cim
MALPENSB	Code cim de la 2ème maladie pension d'invalidité	\$cim
MALPENSC	Code cim de la 3ème maladie pension d'invalidité	\$cim
MALTRAVA	Code cim de la 1ère maladie liée à l'inactivité	\$cim
MALTRAVB	Code cim de la 2ème maladie liée à l'inactivité	\$cim
MALTRAVC	Code cim de la 3ème maladie liée à l'inactivité	\$cim
MALTRAVD	Code cim de la 4ème maladie liée à l'inactivité	\$cim
MARRET	Mois de l'arrêt du tabac ?	\$mois
MENAR	Consommation d'alcool à risque des autres membres du ménage	\$menar
MENOPO	Etes-vous ménopausée ?	\$ouinon
MNAIS	Mois de naissance de la personne	\$mois
MQS	Mois de remplissage du questionnaire santé et soins médicaux	\$mois
MTENT	Mois de la dernière tentative d'arrêt	\$mois

Nom de la variable	Libellé	Format
N1	Identifiant du ménage	
NBANFUM	Pendant combien d'années avez-vous fumé ?	
NBARRET	Nombre de tentatives d'arrêt de fumer y compris celle de l'arrêt définitif	
NBGENE	Nombre de consultations de médecins généralistes au cours des 12 derniers mois - Déclaration brute	
NBSAL	Nombre de salariés dans l'entreprise	
NBSPETOT	Nombre de consultations toutes spécialités confondues (lorsque toutes les val. sont renseignées)	
NBTENT	Nombre de tentatives d'arrêt de fumer	
NBVER	Les jours où vous buvez de l'alcool, combien de verres consommez-vous ?	\$nbver
NIND	Identifiant de la personne au sein du ménage	
NINDQS	Numéro individuel dans le ménage de la personne qui remplit le questionnaire	\$nindqs
NIVETU	Quel est votre niveau d'étude	\$nivetu
NOAYDT	De qui la personne est-elle ayant-droit ?	
NOTE	Note sur votre état de santé	
OP	Occupation principale de la personne	\$op
OPERE	Avez-vous déjà été opéré(e) ?	\$ouinon
PASPRI	Y a t-il des médicaments que vous auriez dû prendre et que vous n'avez pas pris ?	\$ouinon
PCS	Profession de la personne	\$pcs
PCS_VEUVE	Profession du conjoint défunt	\$pcs
PIPES	Combien de pipes fumez-vous par jour ?	
POIDS	Poids de la personne	
POND	Coefficient de pondération individuelle	
PRENOM	Prénom de la personne	
PROFIL2R	Profils d'alcoolisation (variable détaillée)	\$profilid
PROFILALC	Profils d'alcoolisation (variable agrégée)	\$profilalc
PROTAUD	Portez-vous une prothèse auditive ?	\$oncoche
PROTAUT	Portez-vous une autre prothèse ?	\$oncoche
PROTDEN	Portez-vous une prothèse dentaire fixe ?	\$oncoche
PROTDX	Portez-vous une prothèse dentaire amovible (dentier) ?	\$oncoche
PROTE	Portez-vous un appareil de redressement dentaire ?	\$oncoche
PROTLIS1	Autre prothèse, précisez laquelle - Première autre prothèse	\$protlis
PROTLIS2	Autre prothèse, précisez laquelle - Deuxième autre prothèse	\$protlis
PROTLUN	Portez-vous des lunettes ou des lentilles ?	\$oncoche

Nom de la variable	Libellé	Format
QS	Le questionnaire santé a-t-il été retourné rempli ?	\$qs
QS_QUI	La personne remplit-elle elle-même son questionnaire santé ?	\$qs_qui
REGIME	Régime d'Assurance maladie	\$regime
RIENCOCH	Vous n'avez rien coché dans le tableau des maladies, pour quelle raison ? – Déclaration brute	\$riencoch
RMI	La personne est-elle bénéficiaire du RMI	\$ouinon
RV	Risque vital codé	\$rv
SALFONC	Etes-vous salarié(e) ou fonctionnaire ?	\$salfonc
SANTE	Si vous ne travaillez pas, est-ce pour raison de santé ?	\$ouinon
SEXE	Sexe de la personne	\$sexe
SIXVER	Combien de fois vous arrive-t-il de boire six verres ou plus ?	\$sixver
SS	Est-il(elle) assuré(e) ou ayant-droit ?	\$ss
TAILLE	Taille de la personne (en cm)	
TENSION	Au cours des 12 derniers mois, votre tension a-t-elle été mesurée ?	\$tension
TPSTRAV	Combien d'heures travaillez-vous par semaine hors trajet ?	
TRAITMENO	Prenez-vous un traitement hormonal pour la ménopause ?	\$ouinon
TRAV	Avez-vous déjà travaillé ?	\$ouinon
TRAVFIN	Depuis quand avez-vous cessé de travailler ?	\$travfin
TYPEXO1	1er motif de prise en charge à 100%	\$typexo
TYPEXO2	2ème motif de prise en charge à 100%	\$typexo
TYPEXO3	3ème motif de prise en charge à 100%	\$typexo
TYPEXO4	4ème motif de prise en charge à 100%	\$typexo
VUGENEGV	Au cours des 12 derniers mois, avez-vous vu au moins une fois un médecin généraliste pour vous même ?	\$ouinon
VUSPEGV	Au cours des 12 derniers mois, avez-vous vu au moins une fois un médecin spécialiste pour vous même ?	\$ouinon

AARRET (QS)

Année de l'arrêt du tabac ?

Observations renseignées	Nombre d'observations non renseignées
Nombre = 3051 Moyenne = 1990.6 1er Quartile = 1982.0 Médiane = 1994.0 3ème Quartile = 2001.0	437

Question posée si : « Le questionnaire santé a-t-il été retourné rempli ? » = A renvoyé son Questionnaire Santé et Soins médicaux et « Age de la personne » \geq 16 et « Fumez-vous de façon habituelle ? » = Non et « Avez-vous déjà fumé ? » = Oui. (QS = '1' and AGE \geq 16 and FUME = '2' and AFUME = '1')

ADDPHAR \$ouinon (QS)

Au cours des dernières 24 heures, avez-vous consommé des médicaments ?

Liste des modalités	Effectifs	%
Non renseigné	739	4.27
1 : Oui	7590	43.83
2 : Non	8988	51.90
Ensemble	17317	100.00

Question posée si : « Le questionnaire santé a-t-il été retourné rempli ? » = A renvoyé son Questionnaire Santé et Soins médicaux. (QS = '1')

AFUME \$ouinon (QS)

Avez-vous déjà fumé ?

Liste des modalités	Effectifs	%
Non renseigné	870	8.71
1 : Oui	3488	34.92
2 : Non	5631	56.37
Ensemble	9989	100.00

Question posée si : « Le questionnaire santé a-t-il été retourné rempli ? » = A renvoyé son Questionnaire Santé et Soins médicaux et « Age de la personne » \geq 16 et « Fumez-vous de façon habituelle ? » = Non. (QS = '1' and AGE \geq 16 and FUME = '2')

AGE (variable générée)

Age de la personne

Observations renseignées	Nombre d'observations non renseignées
Nombre = 22357 Moyenne = 37.2 1er Quartile = 19.0 Médiane = 37.0 3ème Quartile = 54.0	103

AGRETRAITE (QP)

A quel âge a-t-il(elle) pris sa retraite ?

Observations renseignées	Nombre d'observations non renseignées
Nombre = 3377 Moyenne = 59.5 1er Quartile = 58.0 Médiane = 60.0 3ème Quartile = 61.0	97

Question posée si : « Occupation principale de la personne » = Retraité ou retiré des affaires. (OP = '04')

ALCOOL \$alcool (QS)

Combien de fois vous arrive-t-il de consommer de l'alcool ?

Liste des modalités	Effectifs	%
Non renseigné	1239	9.00
1 : Jamais	3199	23.23
2 : 1 fois par mois ou moins	2491	18.09
3 : 2 à 4 fois par mois	3456	25.10
4 : 2 à 3 fois par semaine	1687	12.25
5 : 4 fois par semaine ou plus	1699	12.34
Ensemble	13771	100.00

Question posée si : « Le questionnaire santé a-t-il été retourné rempli ? » = A renvoyé son Questionnaire Santé et Soins médicaux et « Age de la personne » >= 16. (QS = '1' and AGE >= 16)

ANAI5 (QP)

Année de naissance de la personne

Observations renseignées	Nombre d'observations non renseignées
Nombre = 22357 Moyenne = 1966.7 1er Quartile = 1950.0 Médiane = 1967.0 3ème Quartile = 1985.0	103

ANFUME (QS)

Depuis combien d'années fumez-vous ?

Observations renseignées	Nombre d'observations non renseignées
Nombre = 3014 Moyenne = 18.0 1er Quartile = 8.0 Médiane = 16.0 3ème Quartile = 25.0	82

Question posée si : « Le questionnaire santé a-t-il été retourné rempli ? » = A renvoyé son Questionnaire Santé et Soins médicaux et « Age de la personne » \geq 16 et « Fumez-vous de façon habituelle ? » = Oui.

(QS = '1' and AGE \geq 16 and FUME = '1')

ATENT (QS)

Année de la dernière tentative d'arrêt

Observations renseignées	Nombre d'observations non renseignées
Nombre = 1422 Moyenne = 2000.8 1er Quartile = 2000.0 Médiane = 2003.0 3ème Quartile = 2004.0	283

Question posée si : « Le questionnaire santé a-t-il été retourné rempli ? » = A renvoyé son Questionnaire Santé et Soins médicaux et « Age de la personne » \geq 16 et « Fumez-vous de façon habituelle ? » = Oui et « Avez-vous déjà essayé d'arrêter de fumer ? » = Oui. (QS = '1' and AGE \geq 16 and FUME = '1' and FUMSTOP = '1')

CATEGO \$catego (QP)

Si la personne est salariée, catégorie perçue ?

Liste des modalités	Effectifs	%
0 : Question non posée	4	0.03
1 : OS, manœuvre	887	6.58
2 : Ouvrier qualifié	2644	19.61
3 : Employé	6007	44.56
4 : Technicien, agent de maîtrise, prof. intermédiaire	1728	12.82
5 : Ingénieur, cadre, prof intellectuelle sup	2056	15.25
6 : Ne sait pas	148	1.10
7 : Refus	7	0.05
Ensemble	13481	100.00

Question posée si : « Etes-vous salarié(e) ou fonctionnaire ? » = Fonctionnaire de l'Etat, Fonctionnaire des collectivités locales, Salarié d'une entreprise publique, contractuel de l'Etat, Salarié agricole, Salarié non fonctionnaire, non agricole et « (Occupation principale de la personne » = Actif travaillant actuellement, Actif en congé longue maladie (entre 6 mois et 3 ans), Actif en congé maternité, Retraité ou retiré des affaires ou « Occupation principale de la personne » = « Veuf/veuve titulaire d'une pension de réversion » et « Avez-vous déjà travaillé ? » = Non ou « Occupation principale de la personne » = « Veuf/veuve titulaire d'une pension de réversion » ou « Chômeur » ou « Femme/homme au foyer (y.c. congé parental, n.c. veuve », « Inactif avec pension d'invalidité », « Autre inactif », « Militaire du contingent » et « Avez-vous déjà travaillé ? » = Oui). (SALFONC in ('1','2','3','4','5') and (OP in ('01','02','03','04') or (OP = '05' and TRAV = '2') or (OP in ('05','06','07','08','09','10') and TRAV = '1'))

CC \$ouinon (QP)

Quelqu'un de votre foyer bénéficie-t-il d'une couverture complémentaire maladie privée ?

Liste des modalités	Effectifs	%
1 : Oui	19699	87.71
2 : Non	2683	11.95
3 : Ne sait pas	78	0.35
Ensemble	22460	100.00

CHRONIQUE \$ouinon (QS)

Souffrez-vous d'une maladie ou d'un problème de santé chronique ?

Liste des modalités	Effectifs	%
Non renseigné	1049	6.06
1 : Oui	3568	20.60
2 : Non	12115	69.96
3 : Ne sait pas	585	3.38
Ensemble	17317	100.00

Question posée si : « Le questionnaire santé a-t-il été retourné rempli ? » = A renvoyé son Questionnaire Santé et Soins médicaux. (QS = '1')

CIGARES (QS)

Combien de cigares fumez-vous par jour ?

Liste des modalités	Effectifs	%
Non renseigné	35	1.13
0	2920	94.32
1	20	0.65
2	21	0.68
3	10	0.32
4	16	0.52
5	7	0.23
6	9	0.29
7	6	0.19
8	4	0.13
10	24	0.78
12	1	0.03
15	10	0.32
20	9	0.29
23	1	0.03
40	1	0.03
45	1	0.03
55	1	0.03
Ensemble	3096	100.00

Question posée si : « Le questionnaire santé a-t-il été retourné rempli ? » = A renvoyé son Questionnaire Santé et Soins médicaux et Age de la personne >= 16 et « Fumez-vous de façon habituelle ? » = Oui. (QS = '1' and AGE >= 16 and FUME = '1')

CIGARETT (QS)

Combien de cigarettes fumez-vous par jour ?

Liste des modalités	Effectifs	%
Non renseigné	35	1.13
0	141	4.55
1	30	0.97
2	70	2.26
3	95	3.07
4	80	2.58
5	233	7.53
6	116	3.75
7	84	2.71
8	103	3.33
9	5	0.16
10	746	24.10
11	3	0.10
12	89	2.87
13	9	0.29

Liste des modalités	Effectifs	%
14	7	0.23
15	471	15.21
16	5	0.16
17	2	0.06
18	6	0.19
19	1	0.03
20	530	17.12
24	1	0.03
25	86	2.78
26	1	0.03
30	94	3.04
35	4	0.13
40	41	1.32
50	6	0.19
60	2	0.06
Ensemble	3096	100.00

Question posée si : « Le questionnaire santé a-t-il été retourné rempli ? » = A renvoyé son Questionnaire Santé et Soins médicaux et « Age de la personne » >= 16 et « Fumez-vous de façon habituelle ? » = Oui. (QS = '1' and AGE >= 16 and FUME = '1')

CMU \$ouinon (QP)

La personne a-t-elle la couverture maladie universelle complémentaire ?

Liste des modalités	Effectifs	%
1 : Oui	912	4.06
2 : Non	21468	95.58
3 : Ne sait pas	80	0.36
Ensemble	22460	100.00

CONTRAT \$contrat (QP)

Type de contrat de travail pour le salarié

Liste des modalités	Effectifs	%
Non renseigné	5	0.06
0 : Question non posée	28	0.32
1 : A durée indéterminée (CDI)	7462	84.92
2 : A durée <= à 6 mois	336	3.82
3 : A durée > à 6 mois	360	4.10
4 : Intérim	233	2.65
5 : Travail saisonnier	58	0.66
6 : Contrat emploi-solidarité (CES)	116	1.32
7 : Autres	97	1.10
8 : Ne sait pas	91	1.04

Liste des modalités	Effectifs	%
9 : Refus	1	0.01
Ensemble	8787	100.00

Question posée si : « Occupation principale de la personne » = Actif travaillant actuellement, Actif en congé longue maladie (entre 6 mois et 3 ans), Actif en congé maternité et « Etes-vous salarié(e) ou fonctionnaire ? » ≠ Non salarié. (OP in ('01','02','03') and SALFONC ne '6')

COUPLE \$ouinon (QP)

Vivez-vous en couple actuellement ?

Liste des modalités	Effectifs	%
0 : Non renseigné	18	0.11
1 : Oui	11911	72.82
2 : Non	4428	27.07
Ensemble	16357	100.00

Question posée si : « Age de la personne » > 15 et « Nombre de personnes dans le ménage » (base MENAGE) > 1. (AGE > 15 and NBPERS (base MENAGE) > 1)

CRAINT \$ouinon (QP)

Craint-il(elle) de perdre son emploi d'ici un an ?

Liste des modalités	Effectifs	%
Non renseigné	5	0.05
1 : Oui	690	7.10
2 : Non	8646	88.90
3 : Ne sait pas	384	3.95
Ensemble	9725	100.00

Question posée si : « Occupation principale de la personne » = Actif travaillant actuellement, Actif en congé longue maladie (entre 6 mois et 3 ans), Actif en congé maternité. (OP in ('01','02','03'))

DEC_MAL \$dec_mal (QS)

Indicateur du remplissage du tableau des maladies déclarées dans QS

Liste des modalités	Effectifs	%
Non renseigné	847	4.89
0 : Refus de déclarer ses maladies (Q.11=2)	85	0.49
1 : Déclare avoir des maladies (Q.10 du QS)	11471	66.24
2 : Déclare n'avoir aucune maladie (Q.11=1)	4914	28.38
Ensemble	17317	100.00

Question posée si : « Le questionnaire santé a-t-il été retourné rempli ? » = A renvoyé son Questionnaire Santé et Soins médicaux. (QS = '1')

DEGREDEP \$degreddep (QS)

Précisez la nature des difficultés de déplacement

Liste des modalités	Effectifs	%
Non renseigné	63	5.88
1 : Ne se lève pas du lit	30	2.80
2 : Peut se lever un peu	51	4.76
3 : Peut se déplacer à l'aide d'une autre personne	64	5.97
4 : Peut se déplacer avec un appareil ou une canne	184	17.16
5 : N'a besoin d'aucune aide, mais ressent certaines limitations	680	63.43
Ensemble	1072	100.00

Question posée si : « Le questionnaire santé a-t-il été retourné rempli ? » = A renvoyé son Questionnaire Santé et Soins médicaux et « Avez-vous habituellement des difficultés pour vous déplacer ? » = Oui.

(QS = '1' and DIFDEP = '1')

DIFDEP \$ouinon (QS)

Avez-vous habituellement des difficultés pour vous déplacer ?

Liste des modalités	Effectifs	%
Non renseigné	894	5.16
1 : Oui	1072	6.19
2 : Non	15351	88.65
Ensemble	17317	100.00

Question posée si : « Le questionnaire santé a-t-il été retourné rempli ? » = A renvoyé son Questionnaire Santé et Soins médicaux. (QS = '1')

ENCEIN \$ouinon (QS)

Êtes-vous enceinte ?

Liste des modalités	Effectifs	%
Non renseigné	504	7.11
1 : Oui	143	2.02
2 : Non	6437	90.87
Ensemble	7084	100.00

Question posée si : « Le questionnaire santé a-t-il été retourné rempli ? » = A renvoyé son Questionnaire Santé et Soins médicaux et « Age de la personne » >= 16 et « Sexe de la personne » = Femme.

(QS = '1' and AGE >= 16 and SEXE = '2')

ETASANTE \$etasante (QS)

Comment est votre état de santé en général ?

Liste des modalités	Effectifs	%
Non renseigné	596	3.44
1 : Très bon	4746	27.41
2 : Bon	8551	49.38
3 : Moyen	2934	16.94
4 : Mauvais	421	2.43
5 : Très mauvais	69	0.40
Ensemble	17317	100.00

Question posée si : « Le questionnaire santé a-t-il été retourné rempli ? » = A renvoyé son Questionnaire Santé et Soins médicaux. (QS = '1')

ETATBMI \$etatbmi (QS)

Tranche de BMI (Obèse-Surpoids-Normal-Maigre)

Liste des modalités	Effectifs	%
Non renseigné	91	0.59
0 : Dans la norme	9355	60.68
1 : En Surpoids	3872	25.12
2 : Obèse	1447	9.39
3 : Maigre	652	4.23
Ensemble	15417	100.00

Question posée si : « Le questionnaire santé a-t-il été retourné rempli ? » = A renvoyé son Questionnaire Santé et Soins médicaux et (« Poids de la personne » et « Taille de la personne (en cm) » = renseignés et « Age de la personne » >= 2 et « Etes-vous enceinte ? » ≠ Oui.)

(QS = '1' and (POIDS ne . and TAILLE ne . and AGE >= 2 and ENCEIN ne '1'))

ETUDI \$ouinon (QP)

Poursuit-il(elle) actuellement des études ?

Liste des modalités	Effectifs	%
Non renseigné	9	0.06
1 : Oui	411	2.59
2 : Non	15446	97.24
3 : Ne sait pas	19	0.12
Ensemble	15885	100.00

Question posée si : « Occupation principale de la personne » ≠ Etudiant ou élève, Enfant non scolarisé, bébé. (OP notin ('11','12'))

EXOTM \$ouinon (QP)

Etes-vous pris en charge à 100% par la Sécurité sociale ?

Liste des modalités	Effectifs	%
1 : Oui	2724	12.13
2 : Non	19736	87.87
Ensemble	22460	100.00

FRUIT (QS)

Nombre de fruits consommés par semaine

Observations renseignées	Nombre d'observations non renseignées
Nombre = 12141 Moyenne = 9.6 1er Quartile = 4.0 Médiane = 7.0 3ème Quartile = 14.0	1630

Question posée si : « Le questionnaire santé a-t-il été retourné rempli ? » = A renvoyé son Questionnaire Santé et Soins médicaux et « Age de la personne » >= 16. (QS = '1' and AGE >= 16)

FUME \$ouinon (QS)

Fumez-vous de façon habituelle ?

Liste des modalités	Effectifs	%
Non renseigné	686	4.98
1 : Oui	3096	22.48
2 : Non	9989	72.54
Ensemble	13771	100.00

Question posée si : « Le questionnaire santé a-t-il été retourné rempli ? » = A renvoyé son Questionnaire Santé et Soins médicaux et « Age de la personne » >= 16. (QS = '1' and AGE >= 16)

FUMHAB \$ouinon (QS)

Fumez-vous à l'intérieur de votre habitation ?

Liste des modalités	Effectifs	%
Non renseigné	67	2.16
1 : Oui	1920	62.02
2 : Non	1109	35.82
Ensemble	3096	100.00

Question posée si : « Le questionnaire santé a-t-il été retourné rempli ? » = A renvoyé son Questionnaire Santé et Soins médicaux et « Age de la personne » >= 16 et « Fumez-vous de façon habituelle ? » = Oui. (QS = '1' and AGE >= 16 and FUME = '1')

FUMSTOP \$ouinon (QS)

Avez-vous déjà essayé d'arrêter de fumer ?

Liste des modalités	Effectifs	%
Non renseigné	79	2.55
1 : Oui	1705	55.07
2 : Non	1312	42.38
Ensemble	3096	100.00

Question posée si : « Le questionnaire santé a-t-il été retourné rempli ? » = A renvoyé son Questionnaire Santé et Soins médicaux et « Age de la personne » ≥ 16 et « Fumez-vous de façon habituelle ? » = Oui. (QS = '1' and AGE ≥ 16 and FUME = '1')

IMC (variable générée)

Valeur calculée de l'indice de masse corporelle

Observations renseignées	Nombre d'observations non renseignées
Nombre = 15326 Moyenne = 23.2 1er Quartile = 20.0 Médiane = 23.0 3ème Quartile = 26.0	91

Question posée si : « Le questionnaire santé a-t-il été retourné rempli ? » = A renvoyé son Questionnaire Santé et Soins médicaux et « Poids de la personne » et « Taille de la personne (en cm) » et « Age de la personne » ≥ 2 et « Etes-vous enceinte ? » \neq Oui.
(QS = '1' and (POIDS ne . and TAILLE ne . and AGE ≥ 2 and ENCEIN ne '1'))

Attention les 91 non renseignés sont des enfants qui ont en fait un peu moins de 2 ans mais dont la variable âge est arrondie à 20 ans.

INDEP \$indep (QP)

Pour les professions indépendantes : catégorie perçue ?

Liste des modalités	Effectifs	%
1 : Agriculteur exploitant	669	37.48
2 : Artisan	423	23.70
3 : Industriel, commerçant	396	22.18
4 : Profession libérale	264	14.79
5 : Ne sait pas	33	1.85
Ensemble	1785	100.00

Question posée si : « Etes-vous salarié(e) ou fonctionnaire ? » = Non salarié et (« Occupation principale de la personne » = Actif travaillant actuellement, Actif en congé longue maladie (entre 6 mois et 3 ans), Actif en congé maternité, Retraité ou retiré des affaires ou (« Occupation principale de la personne » = Veuf/veuve titulaire d'une pension de réversion et « Avez-vous déjà travaillé ? » = Non) ou (« Occupation principale de la personne » = Veuf/veuve titulaire d'une pension de réversion, Chômeur, Femme/homme au foyer (y.c. congé

parental, n.c. veuve), Inactif avec pension d'invalidité, Autre inactif, Militaire du contingent et « Avez-vous déjà travaillé ? » = Oui.)

(SALFONC = '6' and (OP in ('01','02','03','04') or (OP = '05' and TRAV = '2') or (OP in ('05','06','07','08','09','10') and TRAV = '1'))

INV \$inv (Variable générée)

Degré d'invalidité codé

Liste des modalités	Effectifs	%
0 : Pas de gêne	3986	23.02
1 : Gênée, de façon infime	2959	17.09
2 : Peu gêné	4575	26.42
3 : Gêné, mais vit normalement	3330	19.23
4 : Doit diminuer activité professionnelle/domestique	1374	7.93
5 : Activité réduite	455	2.63
6 : Pas autonomie domestique	99	0.57
7 : Alitement permanent	12	0.07
8 : Indéterminable	525	3.03
9 : Décès en cours d'enquête	2	0.01
Ensemble	17317	100.00

Question posée si : « Le questionnaire santé a-t-il été retourné rempli ? » = A renvoyé son Questionnaire Santé et Soins médicaux. (QS = '1')

LEGU (QS)

Nombre de légumes consommés par semaine

Observations renseignées	Nombre d'observations non renseignées
Nombre = 12190 Moyenne = 9.9 1er Quartile = 7.0 Médiane = 7.0 3ème Quartile = 14.0	1581

Question posée si : « Le questionnaire santé a-t-il été retourné rempli ? » = A renvoyé son Questionnaire Santé et Soins médicaux et « Age de la personne » >= 16. (QS = '1' and AGE >= 16)

LIEN \$lien (QP)

Lien de la personne avec l'assuré principal

Liste des modalités	Effectifs	%
0 : Assuré principal	8129	36.19
1 : Conjoint, concubin	5390	24.00
2 : Enfant	6614	29.45
3 : Père, mère	1207	5.37
4 : Frère, sœur	768	3.42

Liste des modalités	Effectifs	%
5 : Autre	349	1.55
6 : Ne sait pas	2	0.01
7 : Refus	1	0.00
Ensemble	22460	100.00

LIMITE \$limite (QS)

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

Liste des modalités	Effectifs	%
Non renseigné	1107	6.39
1 : Oui, fortement limité	518	2.99
2 : Oui, limité	1589	9.18
3 : Non	14103	81.44
Ensemble	17317	100.00

Question posée si : « Le questionnaire santé a-t-il été retourné rempli ? » = A renvoyé son Questionnaire Santé et Soins médicaux. (QS = '1')

MALA \$mala (QP)

Code de la liste ALD de la 1ère maladie exonérante

Liste des modalités	Effectifs	%
01 : Accident vasculaire cérébral invalidant	44	2.31
02 : Insuffisance médullaire et autres cytopénies chroniques	6	0.31
03 : Artériopathie chronique avec manifestations ischémiques	55	2.89
05 : Insuffisance cardiaque grave, troubles rythme grave, cardiop. valvulaire graves, cardio. congén. grave	263	13.81
06 : Maladie chronique active du foie et cirrhose	27	1.42
07 : Déficit immunitaire primitif grave, infection par le VIH	2	0.10
08 : Diabète de type 1 et de type 2	308	16.17
09 : Forme grave des affections neurologiques et musculaires (dont myopathie), épilepsie grave	46	2.41
10 : Hémoglobinopathie, hémolyse, chronique constitutionnelle et acquise grave	1	0.05
11 : Hémophilie et affection constitutionnelle de l'hémostase grave	4	0.21
12 : Hypertension artérielle sévère	107	5.62
13 : Maladie coronaire	141	7.40
14 : Insuffisance respiratoire chronique grave	78	4.09
15 : Maladie d'Alzheimer et autres démences	17	0.89
16 : Maladie de Parkinson	17	0.89
17 : Maladie métabolique héréditaire nécessitant un traitement prolongé spécialisé	10	0.52
18 : Mucoviscidose	2	0.10
19 : Néphropathie chronique grave et syndrome néphrotique primitif	22	1.15

Liste des modalités	Effectifs	%
20 : Paraplégie	4	0.21
21 : Périartérite noueuse, lupus érythémateux aigu disséminé, sclérodermie généralisée	6	0.31
22 : Polyarthrite rhumatoïde évolutive grave	39	2.05
23 : Affection psychiatrique de longue durée	120	6.30
24 : Rectocolite hémorragique et maladie de Crohn évolutives	16	0.84
25 : Sclérose en plaques	21	1.10
26 : Scoliose structurale évolutive jusqu'à maturation rachidienne	7	0.37
27 : Spondylarthrite ankylosante grave	13	0.68
28 : Suites de transplantation d'organe	14	0.73
29 : Tuberculose active, lèpre	5	0.26
30 : Tumeur maligne, affection maligne du tissu lymphatique ou hématopoïétique	289	15.17
31 : Maladie hors liste	27	1.42
32 : Autre ou polyopathie	7	0.37
33 : Maladie inconnue	49	2.57
34 : Maladie non exonérante (à voir?)	138	7.24
Ensemble	1905	100.00

Question posée si : « 1er motif de prise en charge à 100% » = Personne atteinte d'une maladie de longue durée ou « 2ème motif de prise en charge à 100 % » = Personne atteinte d'une maladie de longue durée ou « 3ème motif de prise en charge à 100 % » = Personne atteinte d'une maladie de longue durée ou « 4ème motif de prise en charge à 100% » = Personne atteinte d'une maladie de longue durée.
(TYPEXO1 = '04' or TYPEXO2 = '04' or TYPEXO3 = '04' or TYPEXO4 = '04')

MALB \$mala (QP)

Code de la liste ALD de la 2ème maladie exonérante

Liste des modalités	Effectifs	%
01 : Accident vasculaire cérébral invalidant	6	1.85
02 : Insuffisance médullaire et autres cytopénies chroniques	1	0.31
03 : Artériopathie chronique avec manifestations ischémiques	6	1.85
05 : Insuffisance cardiaque grave, troubles rythme grave, cardiop. valvulaire graves, cardio. congén. grave	47	14.51
06 : Maladie chronique active du foie et cirrhose	5	1.54
08 : Diabète de type 1 et de type 2	35	10.80
09 : Forme grave des affections neurologiques et musculaires (dont myopathie), épilepsie grave	3	0.93
11 : Hémophilie et affection constitutionnelle de l'hémostase grave	2	0.62
12 : Hypertension artérielle sévère	41	12.65
13 : Maladie coronaire	28	8.64
14 : Insuffisance respiratoire chronique grave	25	7.72
15 : Maladie d'Alzheimer et autres démences	1	0.31
16 : Maladie de Parkinson	4	1.23
19 : Néphropathie chronique grave et syndrome néphrotique primitif	6	1.85
20 : Paraplégie	2	0.62

Liste des modalités	Effectifs	%
21 : Périartérite noueuse, lupus érythémateux aigu disséminé, sclérodermie généralisée	1	0.31
22 : Polyarthrite rhumatoïde évolutive grave	1	0.31
23 : Affection psychiatrique de longue durée	17	5.25
27 : Spondylarthrite ankylosante grave	2	0.62
28 : Suites de transplantation d'organe	2	0.62
30 : Tumeur maligne, affection maligne du tissu lymphatique ou hématopoïétique	25	7.72
31 : Maladie hors liste	9	2.78
33 : Maladie inconnue	10	3.09
34 : Maladie non exonérante (à voir?)	45	13.89
Ensemble	324	100.00

Question posée si : « 2ème motif de prise en charge à 100 % » = Personne atteinte d'une maladie de longue durée ou « 3ème motif de prise en charge à 100 % » = Personne atteinte d'une maladie de longue durée ou « 4ème motif de prise en charge à 100% » = Personne atteinte d'une maladie de longue durée.
(TYPEXO2 = '04' or TYPEXO3 = '04' or TYPEXO4 = '04')

MALC \$mala (QP)

Code de la liste ALD de la 3ème maladie exonérante

Liste des modalités	Effectifs	%
01 : Accident vasculaire cérébral invalidant	1	2.13
03 : Artériopathie chronique avec manifestations ischémiques	4	8.51
05 : Insuffisance cardiaque grave, troubles du rythme grave, cardiopathie valvulaire graves, cardiopathie congénitale grave	6	12.77
08 : Diabète de type 1 et de type 2	2	4.26
09 : Forme grave des affections neurologiques et musculaires (dont myopathie), épilepsie grave	1	2.13
10 : Hémoglobinopathie, hémolyse, chronique constitutionnelle et acquise grave	1	2.13
12 : Hypertension artérielle sévère	3	6.38
13 : Maladie coronaire	3	6.38
14 : Insuffisance respiratoire chronique grave	4	8.51
16 : Maladie de Parkinson	1	2.13
19 : Néphropathie chronique grave et syndrome néphrotique primitif	3	6.38
22 : Polyarthrite rhumatoïde évolutive grave	1	2.13
23 : Affection psychiatrique de longue durée	2	4.26
30 : Tumeur maligne, affection maligne du tissu lymphatique ou hématopoïétique	3	6.38
34 : Maladie non exonérante (à voir?)	12	25.53
Ensemble	47	100.00

Question posée si : « 3ème motif de prise en charge à 100 % » = Personne atteinte d'une maladie de longue durée ou « 4ème motif de prise en charge à 100% » = Personne atteinte d'une maladie de longue durée.
(TYPEXO3 = '04' or TYPEXO4 = '04')

MARRET \$mois (QS)

Mois de l'arrêt du tabac ?

Liste des modalités	Effectifs	%
Non renseigné	1288	36.93
01 : Janvier	355	10.18
02 : Février	161	4.62
03 : Mars	131	3.76
04 : Avril	129	3.70
05 : Mai	139	3.99
06 : Juin	185	5.30
07 : Juillet	170	4.87
08 : Août	151	4.33
09 : Septembre	186	5.33
10 : Octobre	253	7.25
11 : Novembre	152	4.36
12 : Décembre	188	5.39
Ensemble	3488	100.00

Question posée si : « Le questionnaire santé a-t-il été retourné rempli ? » = A renvoyé son Questionnaire Santé et Soins médicaux et « Age de la personne » ≥ 16 et « Fumez-vous de façon habituelle ? » = Non et « Avez-vous déjà fumé ? » = Oui. (QS = '1' and AGE ≥ 16 and FUME = '2' and AFUME = '1')

MENAR \$menar (Variable générée)

Consommation d'alcool à risque des autres membres du ménage

Liste des modalités	Effectifs	%
1 : Vit seul	1543	11.20
2 : Les autres membres du ménage ne sont pas classés à risque	6758	49.07
3 : Un membre du ménage autre que l'interrogé est classé à risque	3956	28.73
9 : Inclassable	1514	10.99
Ensemble	13771	100.00

Question posée si : « Le questionnaire santé a-t-il été retourné rempli ? » = A renvoyé son Questionnaire Santé et Soins médicaux et « Age de la personne » ≥ 16 . (QS = '1' and AGE ≥ 16)

MENOPO \$ouinon (QS)

Etes-vous ménopausée ?

Liste des modalités	Effectifs	%
Non renseigné	504	7.11
1 : Oui	2298	32.44
2 : Non	4282	60.45
Ensemble	7084	100.00

Question posée si : « Le questionnaire santé a-t-il été retourné rempli ? » = A renvoyé son Questionnaire Santé et Soins médicaux et « Age de la personne » >= 16 et « Sexe de la personne » = Femme.

(QS = '1' and AGE >= 16 and SEXE = '2')

MNAIS \$mois (QP)

Mois de naissance de la personne

Liste des modalités	Effectifs	%
Non renseigné	230	1.02
01 : Janvier	1255	5.59
02 : Février	1056	4.70
03 : Mars	1176	5.24
04 : Avril	1318	5.87
05 : Mai	1440	6.41
06 : Juin	1137	5.06
07 : Juillet	1255	5.59
08 : Août	1199	5.34
09 : Septembre	1155	5.14
10 : Octobre	8956	39.88
11 : Novembre	1107	4.93
12 : Décembre	1176	5.24
Ensemble	22460	100.00

MTENT \$mois (QS)

Mois de la dernière tentative d'arrêt

Liste des modalités	Effectifs	%
Non renseigné	456	26.74
01 : Janvier	250	14.66
02 : Février	119	6.98
03 : Mars	100	5.87
04 : Avril	78	4.57
05 : Mai	60	3.52
06 : Juin	93	5.45
07 : Juillet	87	5.10
08 : Août	92	5.40

Liste des modalités	Effectifs	%
09 : Septembre	91	5.34
10 : Octobre	148	8.68
11 : Novembre	62	3.64
12 : Décembre	69	4.05
Ensemble	1705	100.00

Question posée si : « Le questionnaire santé a-t-il été retourné rempli ? » = A renvoyé son Questionnaire Santé et Soins médicaux et « Age de la personne » ≥ 16 et « Fumez-vous de façon habituelle ? » = Oui et « Avez-vous déjà essayé d'arrêter de fumer ? » = Oui.

(QS = '1' and AGE ≥ 16 and FUME = '1' and FUMSTOP = '1')

NBANFUM (QS)

Pendant combien d'années avez-vous fumé ?

Observations renseignées	Nombre d'observations non renseignées
Nombre = 3190 Moyenne = 15.1 1er Quartile = 6.0 Médiane = 12.0 3ème Quartile = 20.0	298

Question posée si : « Le questionnaire santé a-t-il été retourné rempli ? » = A renvoyé son Questionnaire Santé et Soins médicaux et « Age de la personne » ≥ 16 et « Fumez-vous de façon habituelle ? » = Non et « Avez-vous déjà fumé ? » = Oui.

(QS = '1' and AGE ≥ 16 and FUME = '2' and AFUME = '1')

NBARRET (QS)

Nombre de tentatives d'arrêt de fumer y compris celle de l'arrêt définitif

Liste des modalités	Effectifs	%
Non renseigné	1131	32.43
0	280	8.03
1	1124	32.22
2	424	12.16
3	271	7.77
4	116	3.33
5	102	2.92
6	25	0.72
7	7	0.20
8	8	0.23
Ensemble	3488	100.00

Question posée si : « Le questionnaire santé a-t-il été retourné rempli ? » = A renvoyé son Questionnaire Santé et Soins médicaux et « Age de la personne » ≥ 16 et « Fumez-vous de façon habituelle ? » = Non et « Avez-vous déjà fumé ? » = Oui. (QS = '1' and AGE ≥ 16 and FUME = '2' and AFUME = '1')

NBGENE (QS)

Nombre de consultations de médecins généralistes au cours des 12 derniers mois - Déclaration brute

Observations renseignées	Nombre d'observations non renseignées
Nombre = 12866 Moyenne = 4.1 1er Quartile = 2.0 Médiane = 3.0 3ème Quartile = 5.0	4451

Question posée si : 'Le questionnaire santé a-t-il été retourné rempli ? = A renvoyé son Questionnaire Santé et Soins médicaux. (QS = '1')

NBSAL (QP)

Nombre de salariés dans l'entreprise

Observations renseignées	Nombre d'observations non renseignées
Nombre = 1719 Moyenne = 1.4 1er Quartile = 0.0 Médiane = 0.0 3ème Quartile = 1.0	66

Question posée si : « Etes-vous salarié(e) ou fonctionnaire ? » = Non salarié et « Occupation principale de la personne » = Actif travaillant actuellement, Actif en congé longue maladie (entre 6 mois et 3 ans), Actif en congé maternité, Retraité ou retiré des affaires ou (« Occupation principale de la personne » = Veuf/veuve titulaire d'une pension de réversion et « Avez-vous déjà travaillé ? » = Non) ou (« Occupation principale de la personne » = Veuf/veuve titulaire d'une pension de réversion, Chômeur, Femme/homme au foyer (y.c. congé parental, n.c. veuve, Inactif avec pension d'invalidité, Autre inactif) et « Avez-vous déjà travaillé ? » = Oui) (SALFONC = '6' and (OP in ('01','02','03','04') or (OP = '05' et TRAV = '2') or (OP in ('05','06','07','08','09') and TRAV = '1'))

NBSPETOT (QS)

Nombre de consultations toutes spécialités confondues (lorsque toutes les valeurs sont renseignées)

Observations renseignées	Nombre d'observations non renseignées
Nombre = 7399 Moyenne = 3.5 1er Quartile = 1.0 Médiane = 2.0 3ème Quartile = 4.0	9918

Question posée si : « Le questionnaire santé a-t-il été retourné rempli ? » = A renvoyé son Questionnaire Santé et Soins médicaux. (QS = '1')

NBTENT (QS)

Nombre de tentatives d'arrêt de fumer

Observations renseignées	Nombre d'observations non renseignées
Nombre = 1547 Moyenne = 2.7 1er Quartile = 1.0 Médiane = 2.0 3ème Quartile = 3.0	158

Question posée si : « Le questionnaire santé a-t-il été retourné rempli ? » = A renvoyé son Questionnaire Santé et Soins médicaux et « Age de la personne » >= 16 et « Fumez-vous de façon habituelle ? » = Oui et « Avez-vous déjà essayé d'arrêter de fumer ? » = Oui.

(QS = '1' and AGE >= 16 and FUME = '1' and FUMSTOP = '1')

NBVER \$nbver (QS)

Les jours où vous buvez de l'alcool, combien de verres consommez-vous ?

Liste des modalités	Effectifs	%
Non renseigné	4468	32.44
1 : 1 ou 2 verres	6974	50.64
2 : 3 ou 4 verres	1888	13.71
3 : 5 ou 6 verres	351	2.55
4 : 7 à 9 verres	53	0.38
5 : 10 verres ou +	37	0.27
Ensemble	13771	100.00

Question posée si : « Le questionnaire santé a-t-il été retourné rempli ? » = A renvoyé son Questionnaire Santé et Soins médicaux et « Age de la personne » >= 16. (ALCOOL ne '1')

NIVETU \$nivetu (QP)

Quel est votre niveau d'étude ?

Liste des modalités	Effectifs	%
01 : Non scolarisé, jamais scolarisé	332	1.54
02 : Maternelle, primaire, CEP	5034	23.28
03 : 1er cycle, 6ème, 5ème, 4ème, 3ème, technique, jusqu'à CAP et BEP	7601	35.15
04 : 2nd cycle, 2nde, 1ère, terminale, Bac technique (BT), Baccalauréat	3370	15.58
05 : Etudes supérieures au Bac	4780	22.10
06 : Autre	30	0.14
07 : Ne sait pas, non renseigné	430	1.99
08 : Rien, aucun diplôme, autodidacte	18	0.08
09 : Formation professionnelle	21	0.10

Liste des modalités	Effectifs	%
10 : A l'étranger, scolarisé à l'étranger	10	0.05
Ensemble	21626	100.00

Question posée si : « Occupation principale de la personne » ≠ Enfant non scolarisé, bébé. (OP ne '12')

NOAYDT (QP)

De qui la personne est-elle ayant-droit ?

Liste des modalités	Effectifs	%
Non renseigné	16	0.25
01	3764	57.93
02	2297	35.35
03	198	3.05
04	113	1.74
05	60	0.92
06	25	0.38
07	17	0.26
08	7	0.11
Ensemble	6497	100.00

Question posée si : « Est-il(elle) assuré(e) ou ayant-droit ? » = Oui car est ayant-droit d'une personne du ménage dans le foyer. (SS = '2')

NOTE (QS)

Note sur votre état de santé

Liste des modalités	Effectifs	%
Non renseigné	1145	6.61
0	33	0.19
1	22	0.13
2	66	0.38
3	122	0.70
4	195	1.13
5	1003	5.79
6	981	5.66
7	2064	11.92
8	4280	24.72
9	3351	19.35
10	4055	23.42
Ensemble	17317	100.00

Question posée si : « Le questionnaire santé a-t-il été retourné rempli ? » = A renvoyé son Questionnaire Santé et Soins médicaux. (QS = '1')

OP \$op (QP)

Occupation principale de la personne

Liste des modalités	Effectifs	%
01 : Actif travaillant actuellement	9484	42.23
02 : Actif en congé longue maladie (entre 6 mois et 3 ans)	128	0.57
03 : Actif en congé maternité	113	0.50
04 : Retraité ou retiré des affaires	3474	15.47
05 : Veuf/veuve titulaire d'une pension de réversion	84	0.37
06 : Chômeur	1003	4.47
07 : Femme/homme au foyer (y.c. congé parental, n.c. veuve)	1069	4.76
08 : Inactif avec pension d'invalidité	228	1.02
09 : Autre inactif	271	1.21
11 : Etudiant ou élève	5741	25.56
12 : Enfant non scolarisé, bébé	834	3.71
13 : Ne sait pas	12	0.05
14 : Refus	19	0.08
Ensemble	22460	100.00

OPERE \$ouinon (QS)

Avez-vous déjà été opéré(e) ?

Liste des modalités	Effectifs	%
Non renseigné	914	5.28
1 : Oui	9544	55.11
2 : Non	6859	39.61
Ensemble	17317	100.00

Question posée si : « Le questionnaire santé a-t-il été retourné rempli ? » = A renvoyé son Questionnaire Santé et Soins médicaux. (QS = '1')

PASPRI \$ouinon (QS)

Y a-t-il des médicaments que vous auriez dû prendre et que vous n'avez pas pris ?

Liste des modalités	Effectifs	%
Non renseigné	2306	16.75
1 : Oui	232	1.68
2 : Non	11233	81.57
Ensemble	13771	100.00

Question posée si : « Le questionnaire santé a-t-il été retourné rempli ? » = A renvoyé son Questionnaire Santé et Soins médicaux et « Age de la personne » ≥ 16 . (QS = '1' and AGE ≥ 16)

PCS \$pcs (QP)

Profession de la personne

Liste des modalités	Effectifs	%
10 : Agriculteur, exploitant	685	4.47
20 : Artisan, commerçant, chef d'entreprise SAI	16	0.10
21 : Artisan	470	3.07
22 : Commerçant & assimilé	396	2.59
23 : Chef d'entreprise de 10 salariés et plus	72	0.47
31 : Profession libérale	129	0.84
32 : Profession intellectuelle, artiste, cadre fonction publique	552	3.61
36 : Cadre d'entreprise	1213	7.92
41 : Profession intermédiaire enseignement santé fonction publique	1258	8.22
46 : Prof intermédiaire commerciale des entreprises	798	5.21
47 : Technicien	553	3.61
48 : Contremaître, agent de maîtrise	381	2.49
51 : Employé fonction publique	1317	8.60
54 : Employé administratif d'entreprise	1207	7.88
55 : Employé de commerce	707	4.62
56 : Service direct particulier	1097	7.17
61 : Ouvrier qualifié	2972	19.41
64 : Chauffeur	1	0.01
66 : Ouvrier non qualifié ouvrier spécialisé	1199	7.83
67 : Ouvrier non qualifié type industriel	1	0.01
69 : Ouvrier agricole	228	1.49
98 : Refus	30	0.20
99 : Ne sait pas	28	0.18
Ensemble	15310	100.00

Question posée si : « Occupation principale de la personne » = Actif travaillant actuellement, Actif en congé longue maladie (entre 6 mois et 3 ans), Actif en congé maternité, Retraité ou retiré des affaires, Ne sait pas, Refus) ou « Occupation principale de la personne » = (Veuf/veuve titulaire d'une pension de réversion, Chômeur, Femme/homme au foyer (y.c. congé parental, n.c. veuve), Inactif avec pension d'invalidité, Autre inactif) et « Avez-vous déjà travaillé ? » = Oui.

(OP in ('01','02','03','04','13','14')) or (OP in ('05','06','07','08','09') and TRAV = '1'))

PCS_VEUVE \$pcs (QP)

Profession du conjoint défunt

Liste des modalités	Effectifs	%
10 : Agriculteur, exploitant	3	4.23
21 : Artisan	6	8.45
22 : Commerçant & assimilé	3	4.23
23 : Chef d'entreprise de 10 salariés et plus	3	4.23
31 : Profession libérale	2	2.82
32 : Profession intellectuelle, artiste, cadre fonction publique	1	1.41
36 : Cadre d'entreprise	2	2.82

Liste des modalités	Effectifs	%
41 : Profession intermédiaire enseignement santé fonction publique	3	4.23
46 : Prof intermédiaire commerciale des entreprises	2	2.82
47 : Technicien	1	1.41
48 : Contremaître, agent de maîtrise	2	2.82
51 : Employé fonction publique	4	5.63
54 : Employé administratif d'entreprise	1	1.41
55 : Employé de commerce	1	1.41
56 : Service direct particulier	2	2.82
61 : Ouvrier qualifié	20	28.17
66 : Ouvrier non qualifié ouvrier spécialisé	9	12.68
69 : Ouvrier agricole	1	1.41
99 : Ne sait pas	5	7.04
Ensemble	71	100.00

Question posée si : « Occupation principale de la personne » = Veuf/veuve titulaire d'une pension de réversion et « Avez-vous déjà travaillé ? » = Non. (OP = '05' and TRAV = '2')

PIPES (QS)

Combien de pipes fumez-vous par jour ?

Liste des modalités	Effectifs	%
Non renseigné	35	1.13
0	3029	97.84
1	2	0.06
2	6	0.19
3	4	0.13
4	7	0.23
5	4	0.13
6	3	0.10
8	1	0.03
10	3	0.10
12	1	0.03
20	1	0.03
Ensemble	3096	100.00

Question posée si : « Le questionnaire santé a-t-il été retourné rempli ? » = A renvoyé son Questionnaire Santé et Soins médicaux et « Age de la personne » \geq 16 et « Fumez-vous de façon habituelle ? » = Oui. (QS = '1' and AGE \geq 16 and FUME = '1')

POIDS (QS)

Poids de la personne

Observations renseignées	Nombre d'observations non renseignées
Nombre = 16113 Moyenne = 61.4 1er Quartile = 52.0 Médiane = 64.0 3ème Quartile = 75.0	1204

Question posée si : « Le questionnaire santé a-t-il été retourné rempli ? » = A renvoyé son Questionnaire Santé et Soins médicaux. (QS = '1')

PROFIL2R \$profil2r (Variable générée)

Profils d'alcoolisation (variable détaillée)

Liste des modalités	Effectifs	%
0 : Non Consommateur	3199	23.23
1 : Consommateur occasionnel sans risque	4330	31.44
2 : Consommateur régulier sans risque	1533	11.13
3 : Consommateur sans risque inclassable	37	0.27
4 : Consommateur à risque ponctuel	2536	18.42
6 : Consommateur à risque chronique	652	4.73
7 : Consommateur à risque inclassable	6	0.04
8 : Consommateur à risque avec dépendance	68	0.49
9 : Inclassable de l'algorithme	1410	10.24
Ensemble	13771	100.00

Question posée si : « Le questionnaire santé a-t-il été retourné rempli ? » = A renvoyé son Questionnaire Santé et Soins médicaux et « Age de la personne » >= 16. (QS = '1' and AGE >= 16)

PROFILALC \$profilalc (Variable générée)

Profils d'alcoolisation (variable agrégée)

Liste des modalités	Effectifs	%
0 : Non Consommateur	3199	23.23
1 : Consommateur sans risque	5900	42.84
2 : Consommateur à risque ponctuel	2536	18.42
3 : Consommateurs à risque chronique et dépendants	720	5.23
9 : Inclassables de l'algorithme	1416	10.28
Ensemble	13771	100.00

Question posée si : « Le questionnaire santé a-t-il été retourné rempli ? » = A renvoyé son Questionnaire Santé et Soins médicaux et « Age de la personne » >= 16. (QS = '1' and AGE >= 16)

PROTAUD \$oncoche (QS)

Portez-vous une prothèse auditive ?

Liste des modalités	Effectifs	%
Non coché	17089	98.68
Coché	228	1.32
Ensemble	17317	100.00

Question posée si : « Le questionnaire santé a-t-il été retourné rempli ? » = A renvoyé son Questionnaire Santé et Soins médicaux. (QS = '1')

PROTAUT \$oncoche (QS)

Portez-vous une autre prothèse ?

Liste des modalités	Effectifs	%
Non coché	16957	97.92
Coché	360	2.08
Ensemble	17317	100.00

Question posée si : « Le questionnaire santé a-t-il été retourné rempli ? » = A renvoyé son Questionnaire Santé et Soins médicaux. (QS = '1')

PROTDEN \$oncoche (QS)

Portez-vous une prothèse dentaire fixe ?

Liste des modalités	Effectifs	%
Non coché	13141	75.88
Coché	4176	24.12
Ensemble	17317	100.00

Question posée si : « Le questionnaire santé a-t-il été retourné rempli ? » = A renvoyé son Questionnaire Santé et Soins médicaux. (QS = '1')

PROTDX \$oncoche (QS)

Portez-vous une prothèse dentaire amovible (dentier) ?

Liste des modalités	Effectifs	%
Non coché	15069	87.02
Coché	2248	12.98
Ensemble	17317	100.00

Question posée si : « Le questionnaire santé a-t-il été retourné rempli ? » = A renvoyé son Questionnaire Santé et Soins médicaux. (QS = '1')

PROTE \$oncoche (QS)

Portez-vous un appareil de redressement dentaire ?

Liste des modalités	Effectifs	%
Non coché	16924	97.73
Coché	393	2.27
Ensemble	17317	100.00

Question posée si : « Le questionnaire santé a-t-il été retourné rempli ? » = A renvoyé son Questionnaire Santé et Soins médicaux. (QS = '1')

PROTLIS1 \$protlis (QS)

Autre prothèse, précisez laquelle - Première autre prothèse

Liste des modalités	Effectifs	%
00 : Autre prothèse non précisée	16	4.44
11 : Pace maker	55	15.28
12 : Prothèse hanche unilatérale	77	21.39
13 : Prothèse hanche bilatérale	49	13.61
14 : Prothèse oculaire	6	1.67
15 : Implant oculaire	5	1.39
16 : Autre prothèse	31	8.61
17 : Prothèse mammaire	9	2.50
24 : Valve aortique, mitrale	10	2.78
26 : Prothèse du genou, coude	36	10.00
28 : Prothèse de jambe, pied	6	1.67
29 : Prothèse vasculaire (aorte)	6	1.67
30 : Prothèse hanche SAI	54	15.00
Ensemble	360	100.00

Question posée si : « Le questionnaire santé a-t-il été retourné rempli ? » = A renvoyé son Questionnaire Santé et Soins médicaux et « Portez-vous une autre prothèse ? » = Coché. (QS = '1' and PROTAUT = '1')

PROTLIS2 \$protlis (QS)

Autre prothèse, précisez laquelle - Deuxième autre prothèse

Liste des modalités	Effectifs	%
Non renseigné	336	93.33
11 : Pace maker	2	0.56
16 : Autre prothèse	6	1.67
24 : Valve aortique, mitrale	1	0.28
26 : Prothèse du genou, coude	13	3.61
29 : Prothèse vasculaire (aorte)	1	0.28
30 : Prothèse hanche SAI	1	0.28
Ensemble	360	100.00

Question posée si : « Le questionnaire santé a-t-il été retourné rempli ? » = A renvoyé son Questionnaire Santé et Soins médicaux et « Portez-vous une autre prothèse ? » = Coché et « Autre prothèse, précisez laquelle » est remplie. (QS = '1' and PROTAUT = '1' and PROTLIS1 ne '.')

PROTLUN \$oncoche (QS)

Portez-vous des lunettes ou des lentilles ?

Liste des modalités	Effectifs	%
Non coché	8594	49.63
Coché	8723	50.37
Ensemble	17317	100.00

Question posée si : « Le questionnaire santé a-t-il été retourné rempli ? » = A renvoyé son Questionnaire Santé et Soins médicaux. (QS = '1')

QS \$qs (QP)

Le questionnaire santé a-t-il été retourné rempli ?

Liste des modalités	Effectifs	%
Non renseigné	5143	22.90
1 : A renvoyé son Questionnaire Santé et Soins médicaux	17317	77.10
Ensemble	22460	100.00

QS_QUI \$qs_qui (QS)

La personne remplit-elle elle-même son questionnaire ?

Liste des modalités	Effectifs	%
0 : On ne sait pas qui remplit le questionnaire	987	5.70
1 : La personne remplit elle-même son questionnaire	8427	48.66
2 : Le questionnaire est rempli par une autre personne	7903	45.64
Ensemble	17317	100.00

Question posée si : « Le questionnaire santé a-t-il été retourné rempli ? » = A renvoyé son Questionnaire Santé et Soins médicaux. (QS = '1')

REGIME \$regime (QP)

Régime d'Assurance maladie

Liste des modalités	Effectifs	%
000 : Non précisé	113	0.50
100 : Régime SAI	41	0.18
200 : Régime général SAI	40	0.18
210 : Régime général des salariés	15448	68.83
220 : Fonctionnaires et ouvriers de l'état	1604	7.15
225 : Agents des collectivités locales	961	4.28
230 : EDF-GDF	62	0.28
240 : Etudiants	614	2.74
250 : Médecins, dentistes, auxiliaires médicaux conventionnés	75	0.33

Liste des modalités	Effectifs	%
260 : Assurés volontaires, assurés personnels	21	0.09
270 : Adultes handicapés bénéficiant de l'allocation AAH	98	0.44
275 : Invalides de guerre	5	0.02
276 : Titulaires d'une pension d'invalidité sécurité sociale	178	0.79
280 : Régime local Alsace-Moselle	459	2.05
285 : Autre régime général (cultes, artistes...)	21	0.09
300 : Régime agricole ASA (salariés agricoles)	540	2.41
301 : Régime agricole ASA + Alsace Moselle	20	0.09
305 : Régime agricole AMEXA (exploitants agricoles)	797	3.55
306 : Régime agricole AMEXA + Alsace Moselle	14	0.06
310 : SNCF, MINES, RATP	91	0.41
320 : Militaires de carrière	92	0.41
330 : Ass. mal. des profess. indép. (artis., commerc., industr., libéraux)	1041	4.64
340 : Autres régimes particuliers	82	0.37
400 : Assuré à l'étranger	27	0.12
Ensemble	22444	100.00

Question posée si : « Est-il(elle) assuré(e) ou ayant-droit ? » ≠ Non. (SS ne '4')

RIENCOCH \$riencoch (QP)

Vous n'avez rien coché dans le tableau des maladies, pour quelle raison ? - Déclaration brute

Liste des modalités	Effectifs	%
Non renseigné	17137	76.30
1 : Je n'ai aucune maladie ou problème de santé	5218	23.23
2 : Je refuse de répondre à cette question	105	0.47
Ensemble	22460	100.00

RMI \$ouinon (QP)

La personne est-elle bénéficiaire du RMI

Liste des modalités	Effectifs	%
1 : Oui	209	0.93
2 : Non	22179	98.75
3 : Ne sait pas	72	0.32
Ensemble	22460	100.00

RV \$rv (Variable générée)

Risque vital codé

Liste des modalités	Effectifs	%
0 : Aucun indice de risque vital	7518	43.41
1 : Pronostic péjoratif très faible	1771	10.23
2 : Pronostic péjoratif faible	4850	28.01
3 : Risque possible	1955	11.29
4 : Pronostic probablement mauvais	602	3.48
5 : Pronostic sûrement mauvais	89	0.51
8 : Indéterminable	530	3.06
9 : Décès en cours d'enquête	2	0.01
Ensemble	17317	100.00

Question posée si : « Le questionnaire santé a-t-il été retourné rempli ? » = A renvoyé son Questionnaire Santé et Soins médicaux. (QS = '1')

SALFONC \$salfonc (QP)

Etes-vous salarié(e) ou fonctionnaire ?

Liste des modalités	Effectifs	%
Non renseigné	82	0.53
0 : Inconnu	2	0.01
1 : Fonctionnaire de l'Etat	1350	8.79
2 : Fonctionnaire des collectivités locales	1163	7.58
3 : Salarié d'une entreprise publique ou contractuel de l'Etat	763	4.97
4 : Salarié agricole	337	2.20
5 : Salarié non fonctionnaire, non agricole	9868	64.29
6 : Non salarié	1785	11.63
Ensemble	15350	100.00

Question posée si : « Occupation principale de la personne » = Actif travaillant actuellement, Actif en congé longue maladie (entre 6 mois et 3 ans), Actif en congé maternité, Retraité ou retiré des affaires ou (« Occupation principale de la personne » = Veuf/veuve titulaire d'une pension de réversion et « Avez-vous déjà travaillé ? » Non) ou (« Occupation principale de la personne » = Veuf/veuve titulaire d'une pension de réversion, Chômeur, Femme/homme au foyer (y.c. congé parental, n.c. veuve), Inactif avec pension d'invalidité, Autre inactif, Militaire du contingent) et « Avez-vous déjà travaillé ? » = Oui.)

(OP in ('01','02','03','04') or (OP = '05' and TRAV = '2') or (OP in ('05','06','07','08','09','10') and TRAV = '1')

SANTE \$ouinon (QP)

Si vous ne travaillez pas, est-ce pour raison de santé ?

Liste des modalités	Effectifs	%
0 : Non renseigné	11	0.41
1 : Oui	505	19.02
2 : Non	2132	80.30
3 : Ne sait pas	7	0.26
Ensemble	2655	100.00

Question posée si : « Occupation principale de la personne » = *Veuf/veuve titulaire d'une pension de réversion, Chômeur, Femme/homme au foyer (y.c. congé parental, n.c. veuve), Inactif avec pension d'invalidité, Autre inactif.* (OP in ('05','06','07','08','09'))

SEXE \$sexe (QP)

Sexe de la personne

Liste des modalités	Effectifs	%
1 : Homme	11159	49.68
2 : Femme	11301	50.32
Ensemble	22460	100.00

SIXVER \$sixver (QS)

Combien de fois vous arrive-t-il de boire six verres ou plus ?

Liste des modalités	Effectifs	%
Non renseigné	4557	33.09
1 : Jamais	6065	44.04
2 : Moins de 1 fois par mois	2136	15.51
3 : Une fois par mois	728	5.29
4 : Une fois par semaine	228	1.66
5 : Tous les jours ou presque	57	0.41
Ensemble	13771	100.00

Question posée si : « Le questionnaire santé a-t-il été retourné rempli ? » = *A renvoyé son Questionnaire Santé et Soins médicaux et « Age de la personne » >= 16.* (QS = '1' and AGE >= 16)

SS \$ss (QP)

Est-il(elle) assuré(e) ou ayant-droit ?

Liste des modalités	Effectifs	%
Non renseigné	9	0.04
1 : Oui car travaille, est retraitée, étudiante, veuve de pensionné, invalide	15854	70.59
2 : Oui car est ayant-droit d'une personne du ménage dans le foyer	6497	28.93

Liste des modalités	Effectifs	%
3 : Oui car est ayant-droit d'une personne du ménage hors du foyer	66	0.29
4 : Non	16	0.07
5 : Ne sait pas	18	0.08
Ensemble	22460	100.00

TAILLE (QS)

Taille de la personne (en cm)

Observations renseignées	Nombre d'observations non renseignées
Nombre = 16059 Moyenne = 159.9 1er Quartile = 158.0 Médiane = 165.0 3ème Quartile = 173.0	1258

Question posée si : « Le questionnaire santé a-t-il été retourné rempli ? » = A renvoyé son Questionnaire Santé et Soins médicaux. (QS = '1')

TENSION \$tension (QS)

Au cours des 12 derniers mois, votre tension a-t-elle été mesurée ?

Liste des modalités	Effectifs	%
Non renseigné	4571	26.40
1 : Oui, par vous même	637	3.68
2 : Oui, par un professionnel de santé	9913	57.24
3 : Non	2196	12.68
Ensemble	17317	100.00

Question posée si : « Le questionnaire santé a-t-il été retourné rempli ? » = A renvoyé son Questionnaire Santé et Soins médicaux. (QS = '1')

TPSTRAV (QP)

Combien d'heures travaillez-vous par semaine hors trajet ?

Observations renseignées	Nombre d'observations non renseignées
Nombre = 9702 Moyenne = 37.4 1er Quartile = 35.0 Médiane = 35.0 3ème Quartile = 40.0	23

Question posée si : « Occupation principale de la personne » = Actif travaillant actuellement, Actif en congé longue maladie (entre 6 mois et 3 ans), Actif en congé maternité. (OP in ('01','02','03'))

TRAITMENO \$ouinon (QS)

Prenez-vous un traitement hormonal pour la ménopause ?

Liste des modalités	Effectifs	%
Non renseigné	504	7.11
1 : Oui	537	7.58
2 : Non	6043	85.30
Ensemble	7084	100.00

Question posée si : « Le questionnaire santé a-t-il été retourné rempli ? » = A renvoyé son Questionnaire Santé et Soins médicaux et « Age de la personne » >= 16 et « Sexe de la personne » = Femme. (QS = '1' and AGE >= 16 and SEXE = '2')

TRAV \$ouinon (QP)

Avez-vous déjà travaillé ?

Liste des modalités	Effectifs	%
0 : Non renseigné	1	0.04
1 : Oui	2080	78.34
2 : Non	571	21.51
3 : Ne sait pas	3	0.11
Ensemble	2655	100.00

Question posée si : « Occupation principale de la personne » = Veuf/veuve titulaire d'une pension de réversion, Chômeur, Femme/homme au foyer (y.c. congé parental, n.c. veuve), Inactif avec pension d'invalidité, Autre inactif, Militaire du contingent). (OP in ('05','06','07','08','09','10'))

TRAVFIN \$travfin (QP)

Depuis quand avez-vous cessé de travailler ?

Liste des modalités	Effectifs	%
Non renseigné	1	0.05
1 : moins de 6 mois	389	18.70
2 : de 6 mois à moins d'un an	223	10.72
3 : de 1 an à moins de 2 ans	300	14.42
4 : de 2 ans à moins de 3 ans	213	10.24
5 : de 3 ans à moins de 5 ans	228	10.96
6 : de 5 ans à moins de 10 ans	237	11.39
7 : 10 ans et plus	468	22.50
8 : ne sait pas	13	0.63
9 : refus	8	0.38
Ensemble	2080	100.00

Question posée si : « Avez-vous déjà travaillé ? » = Oui. (TRAV = '1')

TYPEXO1 \$typexo (QP)

1er motif de prise en charge à 100%

Liste des modalités	Effectifs	%
00 : Ne sait pas	46	1.69
01 : Incapacité permanente suite à un accident du travail	65	2.38
02 : Titulaire d'une pension d'invalidité	234	8.58
03 : Pensionné malade ou blessé de guerre	33	1.21
04 : Personne atteinte d'une maladie de longue durée	1774	65.03
05 : Femme enceinte à partir du 1er jour du 6ème mois	39	1.43
06 : Enfant ou adulte handicapé	78	2.86
07 : Régimes spéciaux assurant la gratuité des soins	46	1.69
08 : R.M.I (Revenu Minimum d'Insertion)	61	2.24
10 : C.M.U. (couverture maladie universelle)	329	12.06
11 : Autres motifs	7	0.26
13 : Suite opération ou traitement stérilité	16	0.59
Ensemble	2728	100.00

Question posée si : « Etes-vous pris en charge à 100 % par la Sécurité sociale ? » = Oui. (EXOTM = '1')

TYPEXO2 \$typexo (QP)

2ème motif de prise en charge à 100%

Liste des modalités	Effectifs	%
02 : Titulaire d'une pension d'invalidité	2	0.40
03 : Pensionné malade ou blessé de guerre	1	0.20
04 : Personne atteinte d'une maladie de longue durée	430	86.69
06 : Enfant ou adulte handicapé	13	2.62
07 : Régimes spéciaux assurant la gratuité des soins	5	1.01
10 : C.M.U. (couverture maladie universelle)	38	7.66
11 : Autres motifs	7	1.41
Ensemble	2728	100.00

Question posée si : « Etes-vous pris en charge à 100 % par la Sécurité sociale ? » = Oui. (EXOTM = '1')

TYPEXO3 \$typexo (QP)

3ème motif de prise en charge à 100%

Liste des modalités	Effectifs	%
04 : Personne atteinte d'une maladie de longue durée	66	94.29
06 : Enfant ou adulte handicapé	1	1.43
08 : R.M.I (Revenu Minimum d'Insertion)	1	1.43
10 : C.M.U. (couverture maladie universelle)	2	2.86
Ensemble	2728	100.00

Question posée si : « Etes-vous pris en charge à 100 % par la Sécurité sociale ? » = Oui. (EXOTM = '1')

TYPEXO4 \$typexo (QP)

4ème motif de prise en charge à 100%

Liste des modalités	Effectifs	%
04 : Personne atteinte d'une maladie de longue durée	6	85.71
10 : C.M.U. (couverture maladie universelle)	1	14.29
Ensemble	2728	100.00

Question posée si : « Etes-vous pris en charge à 100 % par la Sécurité sociale ? » = Oui. (EXOTM = '1')

VUGENEGV \$ouinon (QS)

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

Liste des modalités	Effectifs	%
Non renseigné	701	4.05
1 : Oui	13565	78.33
2 : Non	3051	17.62
Ensemble	17317	100.00

Question posée si : « Le questionnaire santé a-t-il été retourné rempli ? » = A renvoyé son Questionnaire Santé et Soins médicaux. (QS = '1')

VUSPEGV \$ouinon (QS)

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

Liste des modalités	Effectifs	%
Non renseigné	295	4.01
1 : Oui	9324	53.84
2 : Non	7298	42.14
Ensemble	17317	100.00

Question posée si : « Le questionnaire santé a-t-il été retourné rempli ? » = A renvoyé son Questionnaire Santé et Soins médicaux. (QS = '1')

**Enquête sur la santé
et la protection sociale 2004**

Dictionnaire des codes

Table QGENE

Contact : Stéphanie Guillaume – Tél. : 01 53 93 43 34 – E-mail : guillaume@irdes.fr

La table QGENE décrit la dernière consultation d'un médecin généraliste
au cours des 12 derniers mois
Elle comporte 13 565 observations.

ATTENTION NOUS AVONS SUPPRIMÉS LES ENREGISTREMENTS POUR LESQUELS NOUS N'AVONS AUCUN RENSEIGNEMENT

Dans le fichier apuré, seuls figurent les « fiches » des individus ayant consulté et pour lesquels la consultation est considérée comme étant « dans le champ ».

Dans un but de comparaison avec d'autres enquêtes, dans le fichier PERSONNE nous avons conservé les valeurs brutes (sans aucune correction) du nombre de consultations. La valeur 0 est affectée à la variable NBGENE lorsque la personne a coché « NON, je n'ai pas consulté de médecin généraliste au cours des 12 derniers mois ».

L'effectif de personnes déclarant avoir eu recours et le nombre de séances décrites sont donc différents.

1) Elimination des hors champs

a) Vérification sur la date de la dernière consultation (Q.22)

Suppression si l'année de la consultation est antérieure à 2003.

b) Vérification sur le lieu de la consultation (Q.25.4)

Suppression si référence aux urgences ou à une hospitalisation.

c) Vérification sur la nature de la consultation (Q.23.4)

Suppression si référence à la médecine du travail.

2) Médecin généraliste habituel (Q.23)

- Nous avons supprimé les incohérences, si « Oui » est coché et qu'au moins une des modalités du « Non pourquoi ? » est cochée également => nous avons supprimé les deux réponses.
- Si la question filtre est vide et qu'au moins une des modalités du « Non pourquoi ? » est cochée => nous avons coché NON à la question filtre.

3) Visite ou consultation ?

=> nous avons supprimé les incohérences.

S'il est coché qu'il s'agit d'un déplacement (Q.24=OUI) et qu'au moins une des questions du bloc sur la consultation est cochée (Q.25, Q.26 ou une de ses sous-questions) => nous avons tout vidé (les deux blocs)

S'il est coché qu'il ne s'agit pas d'un déplacement (Q.24=NON) et qu'au moins une des questions du bloc sur le déplacement est cochée (une de ses sous-questions de la Q.24) => nous avons tout vidé (les deux blocs)

4) Création des variables DELAIVIS et DELAICONS

Nous avons homogénéisé la déclaration pour conserver le délai entre le rendez-vous et la séance du médecin calculé en une seule unité, l'heure.

5) Pour les questions qui ont donné lieu à un codage en CIM (Q.33)

Si la modalité n'était pas cochée et qu'une maladie figure en clair => nous avons coché la case correspondante.

Il existe deux niveaux de lecture pour les motifs de consultation :

- soit par code CIM : à chaque motif est associé un code ;
- soit par motifs de recours cochés dans la liste proposée.

6) Les modalités de réponse oui-non dans une liste (Q.36 et Q38)

- a. Au moins une case cochée (en OUI ou NON), nous avons coché les autres à NON.
- b. Aucune case cochée, nous avons laissé les valeurs manquantes.

7) Le paiement de la consultation (Q.39)

Nous avons éliminé les incohérences dans le cas de double déclaration (en classe et en euros).
Nous avons affecté les valeurs en euros dans les classes.

Liste alphabétique des variables du fichier QGENE

Nom de la variable	Libellé	Format
ACCTRAV	S'agissait-il d'un accident du travail ?	\$ouinon
ADGENE	Année de la dernière consultation de généraliste	
AGIASSO	Ce n'était pas votre généraliste habituel, c'était un associé ou un remplaçant de votre médecin généraliste habituel	\$oncoche
AGIAUTR	Ce n'était pas votre généraliste habituel, c'était quelqu'un d'autre	\$oncoche
AGIMED	Ce n'était pas votre généraliste habituel, c'était un médecin de garde (SOS médecin, service de garde...)	\$oncoche
ATTENPAY	Vous attendiez-vous à payer cette somme ?	\$attenpay
ATTENTE	Une fois sur place, avez-vous attendu avant d'être reçu par le médecin ?	\$attente
AUTCONSU	Autre lieu où a eu lieu la consultation	
AUTQUOI	Qu'est-ce que le médecin vous a prescrit d'autre ?	
AUTRENON	Ce n'était pas votre généraliste habituel - Autre raison précisez	
CLASPAY	Montant déclaré en tranche au montant précis affecté en tranche	\$claspay
COMBPAY	Combien avez-vous payé pour cette consultation (ou visite) ?	
COMPRI	Avez-vous compris les explications de votre médecin concernant ces prescriptions ?	\$compri
CONSULT	Où cette consultation a-t-elle eu lieu ?	\$consult
DELAICONS	Combien de temps s'est écoulé entre le moment où vous avez pris le rendez-vous et la consultation ? - Converti en heures	
DELAIVIS	Combien de temps s'est écoulé entre le moment où vous avez pris le rendez-vous et la venue du médecin ? - Converti en heures	
DEPASSE	Savez-vous si ce médecin pratique des dépassements d'honoraires ?	\$depasse
DEPLAC	Le médecin s'est-il déplacé à votre domicile (visite) ?	\$ouinon
DURTRAJ	Quelle a été la durée du trajet aller ?	
ENVOIURG	Le médecin vous a-t-il : Envoyé aux urgences ?	\$ouinon
HABGENE	Etait-ce votre médecin généraliste habituel ?	\$ouinon
MDGENE	Mois de la dernière consultation de généraliste	
MEDRDV	Le médecin reçoit-il (avec ou sans Rendez-vous) ?	\$medrdv
N1	Numéro d'identifiant ménage	
NBGENEGV	Combien de fois au cours des 12 derniers mois avez-vous vu un médecin généraliste ? Après prise en compte des corrections	
NIND	Numéro individuel dans le ménage	
NONAUTR	Ce n'était pas votre généraliste habituel, pour une autre raison	\$oncoche
NONDISPO	Ce n'était pas votre généraliste habituel, parce qu'il n'était pas disponible	\$oncoche
NONGENE	Ce n'était pas votre généraliste habituel, parce que vous n'avez pas de généraliste habituel	\$oncoche

Nom de la variable	Libellé	Format
NONVAC	Ce n'était pas votre généraliste habituel, parce que vous n'étiez pas chez vous	\$oncoche
PBURGENT	S'agissait-il d'un problème urgent ?	\$ouinon
PLURAPIDC	Auriez-vous souhaité obtenir ce rendez-vous plus rapidement ?	\$plurapid
PLURAPIDV	Auriez-vous souhaité que le médecin vienne plus rapidement ?	\$plurapid
PRESCARRET	Le médecin vous a-t-il prescrit : Un arrêt de travail (y compris 'd'école' ou de 'crèche' pour les enfants) ?	\$ouinon
PRESCAUT	Le médecin vous a-t-il prescrit : Autre chose ?	\$ouinon
PRESCBIO	Le médecin vous a-t-il prescrit : Des examens biologiques, du sang ou des urines ?	\$ouinon
PRESEXAM	Le médecin vous a-t-il prescrit : D'autres examens (radio, échographie)?	\$ouinon
PRECKINE	Le médecin vous a-t-il prescrit : Des séances de kinésithérapie, des soins infirmiers ?	\$ouinon
PRESCMED	Le médecin vous a-t-il prescrit : Des médicaments ?	\$ouinon
PRESCREG	Le médecin vous a-t-il prescrit : Un régime alimentaire ?	\$ouinon
QDGENE	Quand avez-vous vu le médecin généraliste ?	\$qdgene
RAISACCID	Pour quelle raison avez-vous vu le médecin : à la suite d'un accident ?	\$oncoche
RAISADMIN	Pour quelle raison avez-vous vu le médecin : pour raison administrative ?	\$oncoche
RAISAUTRE	Pour quelle raison avez-vous vu le médecin : pour une autre raison ?	\$oncoche
RAISBILAN	Pour quelle raison avez-vous vu le médecin : pour un bilan de prévention?	\$oncoche
RAISCIM1	Code CIM (1) - Maladie liée à la dernière séance de médecin généraliste	\$cim
RAISCIM2	Code CIM (2) - Maladie liée à la dernière séance de médecin généraliste	\$cim
RAISCIM3	Code CIM (3) - Maladie liée à la dernière séance de médecin généraliste	\$cim
RAISCIM4	Code CIM (4) - Maladie liée à la dernière séance de médecin généraliste	\$cim
RAISCIM5	Code CIM (5) - Maladie liée à la dernière séance de médecin généraliste	\$cim
RAISCIM6	Code CIM (6) - Maladie liée à la dernière séance de médecin généraliste	\$cim
RAISCIM7	Code CIM (7) - Maladie liée à la dernière séance de médecin généraliste	\$cim
RAISFATIG	Pour quelle raison avez-vous vu le médecin : vous étiez fatigué, anxieux...?	\$oncoche
RAISORDON	Pour quelle raison avez-vous vu le médecin : pour un renouvellement d'ordonnance ?	\$oncoche
RAISPHYSI	Pour quelle raison avez-vous vu le médecin : problème de santé physique ?	\$oncoche
RAISVACCI	Pour quelle raison avez-vous vu le médecin : pour une vaccination ?	\$oncoche
RENDEZVS	Pour cette consultation, avez-vous pris rendez-vous ?	\$ouinon
REVENIR	Le médecin vous a-t-il : Demandé de revenir le voir ou donné un autre rendez-vous ?	\$ouinon
TPSCONS	Combien de temps le médecin a-t-il passé avec vous ? - En minutes	

Nom de la variable	Libellé	Format
TPSPB	Avez-vous eu le temps de discuter de votre problème de santé avec ce médecin ?	\$tpspb
TRANSAUT	Précisez l'autre moyen par lequel vous êtes allé chez le médecin	
TRANSP	Comment êtes-vous allé chez le médecin ?	\$transp
VISPREVU	Cette consultation était-elle prévue d'avance dans le cadre d'un suivi régulier ?	\$ouinon
VOIRSPE	Le médecin vous a-t-il : demandé d'aller voir un médecin spécialiste ?	\$ouinon

ACCTRAV \$ouinon (QS)

S'agissait-il d'un accident du travail ?

Liste des modalités	Effectifs	%
Non renseigné	28	2.37
1 : Oui	207	17.53
2 : Non	946	80.10
Ensemble	1181	100.00

Question posée si : « Pour quelle raison avez-vous vu le médecin : à la suite d'un accident ? » = Coché.
(RAISACCID = '1')

ADGENE (QS)

Année de la dernière consultation de généraliste

Liste des modalités	Effectifs	%
Non renseigné	603	4.45
2003	1771	13.06
2004	11189	82.48
2005	2	0.01
Ensemble	13565	100.00

AGIASSO \$oncoche (QS)

Ce n'était pas votre généraliste habituel, c'était un associé ou un remplaçant de votre médecin généraliste habituel

Liste des modalités	Effectifs	%
Non coché	970	76.02
Coché	306	23.98
Ensemble	1276	100.00

Question posée si : « Etait-ce votre médecin généraliste habituel ? » = Non. (HABGENE = '2')

AGIAUTR \$oncoche (QS)

Ce n'était pas votre généraliste habituel, c'était quelqu'un d'autre

Liste des modalités	Effectifs	%
Non coché	642	50.31
Coché	634	49.69
Ensemble	1276	100.00

Question posée si : « Etait-ce votre médecin généraliste habituel ? » = Non. (HABGENE = '2')

AGIMED \$oncoche (QS)

Ce n'était pas votre généraliste habituel, c'était un médecin de garde (SOS médecin, service de garde...)

Liste des modalités	Effectifs	%
Non coché	1121	87.85
Coché	155	12.15
Ensemble	1276	100.00

Question posée si : « *Etait-ce votre médecin généraliste habituel ?* » = Non. (HABGENE = '2')

ATTENPAY \$attenpay (QS)

Vous attendiez-vous à payer cette somme ?

Liste des modalités	Effectifs	%
Non renseigné	836	6.16
1 : Oui	12046	88.80
2 : Non, je pensais payer plus	112	0.83
3 : Non, je pensais payer moins	161	1.19
4 : Non, je n'avais rien prévu	410	3.02
Ensemble	13565	100.00

ATTENTE \$attente (QS)

Une fois sur place, avez-vous attendu avant d'être reçu par le médecin ?

Liste des modalités	Effectifs	%
Non renseigné	486	4.03
1 : Moins de 5 minutes	1492	12.38
2 : Entre 5 et 15 minutes	5150	42.72
3 : Entre 16 et 30 minutes	2848	23.62
4 : Entre 31 et 1 heures	1435	11.90
5 : Entre plus d'une heure et 2 heures	569	4.72
6 : Plus de 2 heures	76	0.63
Ensemble	12056	100.00

Question posée si : « *Le médecin s'est-il déplacé à votre domicile (visite) ?* » = Non. (DEPLAC = '2')

CLASPAY \$claspay (Variable générée)

Montant déclaré en tranche au montant précis affecté en tranches

Liste des modalités	Effectifs	%
Non renseigné	948	6.99
1 : Rien, 0 €	1066	7.86
2 : Moins de 20 €	390	2.88
3 : 20 €	9121	67.24
4 : Plus de 20 €	1880	13.86
5 : Ne sais pas	160	1.18
Ensemble	13565	100.00

COMBPAY (QS)

Combien avez-vous payé pour cette consultation (ou visite) ?

Observations renseignées	Nombre d'observations non renseignées
Nombre = 11660 Moyenne = 19.8 1er Quartile = 20.0 Médiane = 20.0 3ème Quartile = 20.0	1905

COMPRI \$compri (QS)

Avez-vous compris les explications de votre médecin concernant ces prescriptions ?

Liste des modalités	Effectifs	%
Non renseigné	695	5.12
1 : Oui, tout à fait	11408	84.10
2 : Oui, en partie	616	4.54
3 : Non, je n'ai pas compris	31	0.23
4 : Je n'avais pas besoin d'explications	751	5.54
5 : Il ne m'a pas expliqué	64	0.47
Ensemble	13565	100.00

CONSULT \$consult (QS)

Où cette consultation a-t-elle eu lieu ?

Liste des modalités	Effectifs	%
Non renseigné	303	2.51
1 : Dans le cabinet du médecin	11542	95.74
2 : Dans un dispensaire ou centre de santé	118	0.98
3 : Dans un centre ou une maison médicale de garde	31	0.26
4 : Autre	62	0.51
Ensemble	12056	100.00

Question posée si : « Le médecin s'est-il déplacé à votre domicile (visite) ? » = Non. (DEPLAC = '2')

DELAICONS (QS)

Combien de temps s'est écoulé entre le moment où vous avez pris le rendez-vous et la consultation ?
- Converti en heures

Observations renseignées	Nombre d'observations non renseignées
Nombre = 7373 Moyenne = 56.0 1er Quartile = 5.0 Médiane = 24.0 3ème Quartile = 48.0	639

Question posée si : « Le médecin s'est-il déplacé à votre domicile (visite) ? » = Non et « Pour cette consultation, avez-vous pris rendez-vous ? » = Oui. (DEPLAC = '2' and RENDEZVS = '1')

DELAIVIS (QS)

Combien de temps s'est écoulé entre le moment où vous avez pris le rendez-vous et la venue du médecin ? - Converti en heures

Observations renseignées	Nombre d'observations non renseignées
Nombre = 646 Moyenne = 27.7 1er Quartile = 1.0 Médiane = 3.0 3ème Quartile = 10.0	52

Question posée si : « Le médecin s'est-il déplacé à votre domicile (visite) ? » = Oui. (DEPLAC = '1')

DEPASSE \$depasse (QS)

Savez-vous si ce médecin pratique des dépassements d'honoraires ?

Liste des modalités	Effectifs	%
Non renseigné	509	3.75
1 : Oui, il pratique de dépassement	933	6.88
2 : Non, il ne pratique pas de dépassement	6748	49.75
3 : Je ne sais pas	5375	39.62
Ensemble	13565	100.00

DEPLAC \$ouinon (QS)

Le médecin s'est-il déplacé à votre domicile (visite) ?

Liste des modalités	Effectifs	%
Non renseigné	811	5.98
1 : Oui	698	5.15
2 : Non	12056	88.88
Ensemble	13565	100.00

DURTRAJ (QS)

Quelle a été la durée du trajet aller ?

Observations renseignées	Nombre d'observations non renseignées
Nombre = 11508 Moyenne = 10.0 1er Quartile = 5.0 Médiane = 10.0 3ème Quartile = 15.0	548

Question posée si : « Le médecin s'est-il déplacé à votre domicile (visite) ? » = Non. (DEPLAC = '2')

ENVOIURG \$ouinon (QS)

Le médecin vous a-t-il : Envoyé aux urgences ?

Liste des modalités	Effectifs	%
Non renseigné	364	2.68
1 : Oui	136	1.00
2 : Non	13065	96.31
Ensemble	13565	100.00

HABGENE \$ouinon (QS)

Etait-ce votre médecin généraliste habituel ?

Liste des modalités	Effectifs	%
Non renseigné	343	2.53
1 : Oui	11946	88.06
2 : Non	1276	9.41
Ensemble	13565	100.00

MDGENE (QS)

Mois de la dernière consultation de généraliste

Observations renseignées	Nombre d'observations non renseignées
Nombre = 12675 Moyenne = 6.2 1er Quartile = 3.0 Médiane = 6.0 3ème Quartile = 9.0	890

MEDRDV \$medrdv (QS)

Le médecin reçoit-il (avec ou sans Rendez-vous) ?

Liste des modalités	Effectifs	%
Non renseigné	347	2.88
1 : Uniquement sur rendez-vous	4106	34.06
2 : Avec ou sans rendez-vous	6486	53.80
3 : Uniquement sans rendez-vous	544	4.51
4 : Vous ne savez pas	573	4.75
Ensemble	12056	100.00

Question posée si : « Le médecin s'est-il déplacé à votre domicile (visite) ? » = Non. (DEPLAC = '2')

NBGENEGV (variable générée)

Combien de fois au cours des 12 derniers mois avez-vous vu un médecin généraliste ? Après prise en compte des corrections

Observations renseignées	Nombre d'observations non renseignées
Nombre = 12703 Moyenne = 4.1 1er Quartile = 2.0 Médiane = 3.0 3ème Quartile = 5.0	862

NONAUTR \$oncoche (QS)

Ce n'était pas votre généraliste habituel, pour une autre raison

Liste des modalités	Effectifs	%
Non coché	974	76.33
Coché	302	23.67
Ensemble	1276	100.00

Question posée si : « 'Etait-ce votre médecin généraliste habituel ? » = Non. (HABGENE = '2')

NONDISPO \$oncoche (QS)

Ce n'était pas votre généraliste habituel, parce qu'il n'était pas disponible

Liste des modalités	Effectifs	%
Non coché	827	64.81
Coché	449	35.19
Ensemble	1276	100.00

Question posée si : « 'Etait-ce votre médecin généraliste habituel ? » = Non. (HABGENE = '2')

NONGENE \$oncoche (QS)

Ce n'était pas votre généraliste habituel, parce que vous n'avez pas de généraliste habituel

Liste des modalités	Effectifs	%
Non coché	1004	78.68
Coché	272	21.32
Ensemble	1276	100.00

Question posée si : « 'Etait-ce votre médecin généraliste habituel ? » = Non. (HABGENE = '2')

NONVAC \$oncoche (QS)

Ce n'était pas votre généraliste habituel, parce que vous n'étiez pas chez vous

Liste des modalités	Effectifs	%
Non coché	1098	86.05
Coché	178	13.95
Ensemble	1276	100.00

Question posée si : « 'Etait-ce votre médecin généraliste habituel ? » = Non. (HABGENE = '2')

PBURGENT \$ouinon (QS)

S'agissait-il d'un problème urgent ?

Liste des modalités	Effectifs	%
Non renseigné	610	4.50
1 : Oui	4655	34.32
2 : Non	8300	61.19
Ensemble	13565	100.00

PLURAPIDC \$plurapid (QS)

Auriez-vous souhaité obtenir ce rendez-vous plus rapidement ?

Liste des modalités	Effectifs	%
Non renseigné	1224	15.28
1 : Oui	936	11.68
2 : Non	4982	62.18
3 : Sans opinion	870	10.86
Ensemble	8012	100.00

Question posée si : « Le médecin s'est-il déplacé à votre domicile (visite) ? » Non et « Pour cette consultation, avez-vous pris rendez-vous ? » = Oui. (DEPLAC = '2' and RENDEZVS = '1')

PLURAPIDV \$plurapid (QS)

Auriez-vous souhaité que le médecin vienne plus rapidement ?

Liste des modalités	Effectifs	%
Non renseigné	35	5.01
1 : Oui	87	12.46
2 : Non	467	66.91
3 : Sans opinion	109	15.62
Ensemble	698	100.00

Question posée si : « Le médecin s'est-il déplacé à votre domicile (visite) ? » Oui. (DEPLAC = '1')

PRESCARRET \$ouinon (QS)

Le médecin vous a-t-il prescrit : Un arrêt de travail (y compris 'd'école' ou de 'crèche' pour les enfants) ?

Liste des modalités	Effectifs	%
Non renseigné	526	3.88
1 : Oui	1010	7.45
2 : Non	12029	88.68
Ensemble	13565	100.00

PRESCAUT \$ouinon (QS)

Le médecin vous a-t-il prescrit : Autre chose ?

Liste des modalités	Effectifs	%
Non renseigné	526	3.88
1 : Oui	474	3.49
2 : Non	12565	92.63
Ensemble	13565	100.00

PRESCBIO \$ouinon (QS)

Le médecin vous a-t-il prescrit : Des examens biologiques, du sang ou des urines ?

Liste des modalités	Effectifs	%
Non renseigné	526	3.88
1 : Oui	2390	17.62
2 : Non	10649	78.50
Ensemble	13565	100.00

PRESCEXAM \$ouinon (QS)

Le médecin vous a-t-il prescrit : D'autres examens (radio, échographie)?

Liste des modalités	Effectifs	%
Non renseigné	526	3.88
1 : Oui	1186	8.74
2 : Non	11853	87.38
Ensemble	13565	100.00

PRECKINE \$ouinon (QS)

Le médecin vous a-t-il prescrit : Des séances de kinésithérapie, des soins infirmiers ?

Liste des modalités	Effectifs	%
Non renseigné	526	3.88
1 : Oui	683	5.04
2 : Non	12356	91.09
Ensemble	13565	100.00

PRESCMED \$ouinon (QS)

Le médecin vous a-t-il prescrit : Des médicaments ?

Liste des modalités	Effectifs	%
Non renseigné	526	3.88
1 : Oui	10574	77.95
2 : Non	2465	18.17
Ensemble	13565	100.00

PRESCREG \$ouinon (QS)

Le médecin vous a-t-il prescrit : Un régime alimentaire ?

Liste des modalités	Effectifs	%
Non renseigné	526	3.88
1 : Oui	509	3.75
2 : Non	12530	92.37
Ensemble	13565	100.00

QDGENE \$qdgene (QS)

Quand avez-vous vu le médecin généraliste ?

Liste des modalités	Effectifs	%
Non renseigné	315	2.32
1 : La nuit	54	0.40
2 : Le week-end ou un jour férié	409	3.02
3 : Un jour de semaine	12787	94.26
Ensemble	13565	100.00

RAISACCID \$oncoche (QS)

Pour quelle raison avez-vous vu le médecin : à la suite d'un accident ?

Liste des modalités	Effectifs	%
Non coché	12384	91.29
Coché	1181	8.71
Ensemble	13565	100.00

RAISADMIN \$oncoche (QS)

Pour quelle raison avez-vous vu le médecin : pour raison administrative ?

Liste des modalités	Effectifs	%
Non coché	12497	92.13
Coché	1068	7.87
Ensemble	13565	100.00

RAISAUTRE \$oncoche (QS)

Pour quelle raison avez-vous vu le médecin : pour une autre raison ?

Liste des modalités	Effectifs	%
Non coché	12728	93.83
Coché	837	6.17
Ensemble	13565	100.00

RAISBILAN \$oncoche (QS)

Pour quelle raison avez-vous vu le médecin : pour un bilan de prévention ?

Liste des modalités	Effectifs	%
Non coché	13134	96.82
Coché	431	3.18
Ensemble	13565	100.00

RAISFATIG \$oncoche (QS)

Pour quelle raison avez-vous vu le médecin : vous étiez fatigué, anxieux...?

Liste des modalités	Effectifs	%
Non coché	12524	92.33
Coché	1041	7.67
Ensemble	13565	100.00

RAISORDON \$oncoche (QS)

Pour quelle raison avez-vous vu le médecin : pour un renouvellement d'ordonnance ?

Liste des modalités	Effectifs	%
Non coché	9395	69.26
Coché	4170	30.74
Ensemble	13565	100.00

RAISPHYSI \$oncoche (QS)

Pour quelle raison avez-vous vu le médecin : problème de santé physique ?

Liste des modalités	Effectifs	%
Non coché	6482	47.78
Coché	7083	52.22
Ensemble	13565	100.00

RAISVACCI \$oncoche (QS)

Pour quelle raison avez-vous vu le médecin : pour une vaccination ?

Liste des modalités	Effectifs	%
Non coché	12672	93.42
Coché	893	6.58
Ensemble	13565	100.00

RENDEZVS \$ouinon (QS)

Pour cette consultation, avez-vous pris rendez-vous ?

Liste des modalités	Effectifs	%
Non renseigné	1991	14.68
1 : Oui	8012	59.06
2 : Non	3562	26.26
Ensemble	13565	100.00

REVENIR \$ouinon (QS)

Le médecin vous a-t-il : Demandé de revenir le voir ou donné un autre rendez-vous ?

Liste des modalités	Effectifs	%
Non renseigné	364	2.68
1 : Oui	2493	18.38
2 : Non	10708	78.94
Ensemble	13565	100.00

TPSCONS (QS)

Combien de temps le médecin a-t-il passé avec vous ? - En minutes

Observations renseignées	Nombre d'observations non renseignées
Nombre = 13047 Moyenne = 16.8 1er Quartile = 15.0 Médiane = 15.0 3ème Quartile = 20.0	518

TPSPB \$tpspb (QS)

Avez-vous eu le temps de discuter de votre problème de santé avec ce médecin ?

Liste des modalités	Effectifs	%
Non renseigné	446	3.29
1 : Oui, tout à fait	10984	80.97

Liste des modalités	Effectifs	%
2 : Oui, mais j'aurais souhaité avoir plus de temps	748	5.51
3 : Non	244	1.80
4 : Je n'avais pas besoin de discuter	1143	8.43
Ensemble	13565	100.00

TRANSP \$transp (QS)

Comment êtes-vous allé chez le médecin ?

Liste des modalités	Effectifs	%
Non renseigné	1838	13.55
1 : A pied	3002	22.13
2 : En voiture particulière	8341	61.49
3 : En taxi	7	0.05
4 : En transport en commun	223	1.64
5 : Autre	154	1.14
Ensemble	13565	100.00

VISPREVU \$ouinon (QS)

Cette consultation était-elle prévue d'avance dans le cadre d'un suivi régulier ?

Liste des modalités	Effectifs	%
Non renseigné	314	2.31
1 : Oui	4847	35.73
2 : Non	8404	61.95
Ensemble	13565	100.00

VOIRSPE \$ouinon (QS)

Le médecin vous a-t-il : demandé d'aller voir un médecin spécialiste ?

Liste des modalités	Effectifs	%
Non renseigné	364	2.68
1 : Oui	1182	8.71
2 : Non	12019	88.60
Ensemble	13565	100.00

**Enquête sur la santé
et la protection sociale 2004**

Dictionnaire des codes

Table QSPE

Contact : Stéphanie Guillaume – Tél. : 01 53 93 43 34 – E-mail : guillaume@irdes.fr

La table QSPE décrit la dernière consultation d'un médecin spécialiste
au cours des 12 derniers mois (en dehors de ceux vus au cours d'une
hospitalisation ou d'un passage aux urgences)
Elle comporte 9 161 observations.

ATTENTION NOUS AVONS SUPPRIME LES ENREGISTREMENTS POUR LESQUELS NOUS N'AVIONS AUCUN RENSEIGNEMENT

Elimination des hors champs

- a) Correction sur le codage du dernier spécialiste consulté (Q.43).
 - Suppression de ceux qui ne sont pas des spécialistes.
 - Recodage des mal codés.
 - b) Vérification sur la date de la dernière consultation (Q.44).
 - Suppression si la date est antérieure à 2003.
 - c) Vérification du lieu de la consultation (Q.45.4)
 - Suppression si référence aux urgences ou à une hospitalisation.
- ⇒ Lorsque nous avons supprimé une consultation, nous avons éliminé les valeurs indiquées pour toutes les questions qui suivaient et nous avons décoché la spécialité dans le tableau de la Q.42.

Le « cochage » des spécialistes consultés :

- Reclassement de ceux qui étaient cochés en « Autre » (AUTRSPE) et qui correspondent à une spécialité proposée dans le tableau.
- Décochage de la modalité « Autre » s'il ne s'agit pas d'un spécialiste.
- Création d'une nouvelle modalité pour isoler les gastro-entérologues des « Autre » car l'effectif était important (291 cas).
- Si la spécialité du dernier spécialiste (Q.43) déclarée n'est pas cochée, nous l'avons coché.

Variable NBSPETOT_GV :

Somme du nombre de spécialistes consultés au cours des douze derniers mois, toutes spécialités confondues.

Pour ce calcul, si la valeur du nombre de consultations pour une spécialité est manquante, nous lui avons imputé la valeur de la médiane de cette spécialité.

Les filtres

a) La variable VUSPE (Q.42)

- Nous avons gardé les valeurs brutes (sans aucune correction) dans un but de comparaison avec d'autres enquêtes – La variable **VUSPE** figure dans le fichier PERSONNE
- Nous avons créé une variable dans laquelle figurent des valeurs corrigées de VUSPE que nous avons appelé **VUSPEGV** et qui figure dans le fichier QSPE en prenant les valeurs suivantes :
 - 1 si au moins une spécialité est cochée (après correction) **OU** si VUSPE égal à 1
 - 2 si rien n'est coché **ET** que VUSPE est égal à 2
 - Vide sinon

b) La variable EXPDVIS

Cette variable est créée pour renseigner sur le caractère exploitable de la partie détaillant la dernière séance.

Un filtre sur cette variable est donc indispensable pour l'exploitation globale des questions relatives à cette partie. Cette variable prend les valeurs suivantes :

- 1 : Oui, le questionnaire est exploitable (on connaît la spécialité du dernier spécialiste consulté, Q.43 non vide)
- 2 : Non, le questionnaire n'est pas exploitable (Q.43 vide)

⇒ Les réponses aux questions des individus ayant un questionnaire inexploitable ne sont pas supprimées, ATTENTION AU FILTRE.

Les questions filtres et leurs sous-questions

- Si la sous-question est cochée et que le filtre ne l'est pas, nous avons affecté la valeur OUI à la question filtre.
- Si la question filtre est cochée par la modalité exprimant le filtre et que la sous-question est cochée quand même nous avons vidé les deux.

Les modalités de réponse oui-non dans une liste (Q.57)

- a) Au moins une case cochée (en OUI ou NON), nous avons coché les autres à NON
- b) Aucun OUI coché, nous avons laissé les valeurs manquantes.

Liste alphabétique des variables du fichier QSPE

Nom de la variable	Libellé	Format
ADSPE	Année de la dernière consultation de spécialiste	
ANESTHE	Au cours des 12 derniers mois, avez-vous vu un anesthésiste?	\$oncoche
ATTENSPE	Avez-vous attendu avant d'être reçu par le médecin ?	\$attente
AUTCONS	Précisez l'autre personne qui vous a conseillé cette consultation	
AUTOUVU	Précisez l'autre lieu où avez-vous vu ce dernier spécialiste	
AUTRSPE	Au cours des 12 derniers mois, avez-vous vu un autre spécialiste ?	\$oncoche
CARDIO	Au cours des 12 derniers mois, avez-vous vu un cardiologue ?	\$oncoche
CHIRURG	Au cours des 12 derniers mois, avez-vous vu un chirurgien ?	\$oncoche
COMPRISE	Est-ce que vous avez compris les explications de ce médecin pendant la consultation ?	\$compri
DDETRAIT	Le médecin vous a-t-il demandé si vous aviez un traitement ou si vous en aviez changé ?	\$ddetroit
DERMATO	Au cours des 12 derniers mois, avez-vous vu un dermatologue ?	\$oncoche
DERSPE	Quelle était la spécialité du dernier spécialiste que vous avez consulté ?	\$derspe
DIABETO	Au cours des 12 derniers mois, avez-vous vu un diabétologue ?	\$oncoche
EXPDVIS	La partie description de la dernière séance de spécialiste est-elle exploitable ?	\$ouinon
GASTRO	Au cours des 12 derniers mois, avez-vous vu un gastro-entérologue ?	\$oncoche
GYNECO	Au cours des 12 derniers mois, avez-vous vu un gynécologue ?	\$oncoche
MDSPE	Mois de la dernière consultation de spécialiste	
MEMEMOT	Etait-ce pour le même motif ?	\$ouinon
MOTSPE	Quel était le motif de cette consultation ?	
N1	Numéro d'identifiant ménage	
NBANESTHE	Nombre de fois que vous avez vu un anesthésiste	
NBAUTRSPE	Nombre de fois que vous avez vu un autre spécialiste	
NBCARDIO	Nombre de fois que vous avez vu un cardiologue	
NBCHIRURG	Nombre de fois que vous avez vu un chirurgien	
NBDERMATO	Nombre de fois que vous avez vu un dermatologue	
NBDIABETO	Nombre de fois que vous avez vu un diabétologue	
NBGASTRO	Nombre de fois que vous avez vu un gastro-entérologue	
NBGYNECO	Nombre de fois que vous avez vu un gynécologue	
NBOPHTALMO	Nombre de fois que vous avez vu un ophtalmologue	
NBORL	Nombre de fois que vous avez vu un ORL	
NBPEDIATRE	Nombre de fois que vous avez vu un pédiatre	
NBPHLEBO	Nombre de fois que vous avez vu un phlébologue	
NBPNEUMO	Nombre de fois que vous avez vu un pneumologue	
NBPSY	Nombre de fois que vous avez vu un psychiatre	
NBRADIO	Nombre de fois que vous avez vu un radiologue	
NBRHUMATO	Nombre de fois que vous avez vu un rhumatologue	

Nom de la variable	Libellé	Format
NBSPETOT_GV	Nombre de consultations toutes spécialités confondues (valeurs manquantes imputées à la médiane par spécialité)	
NIND	Numéro individuel dans le ménage	
OPHTALMO	Au cours des 12 derniers mois, avez-vous vu un ophtalmologue ?	\$oncoche
ORL	Au cours des 12 derniers mois, avez-vous vu un ORL ?	\$oncoche
OUVU	Où avez-vous vu ce dernier spécialiste ?	\$ouvu
PEDIATRE	Au cours des 12 derniers mois, avez-vous vu un pédiatre ?	\$oncoche
PHLEBO	Au cours des 12 derniers mois, avez-vous vu un phlébologue ?	\$oncoche
PLURAPSPE	Auriez-vous souhaité obtenir ce rendez-vous plus rapidement ?	\$plurapid
PNEUMO	Au cours des 12 derniers mois, avez-vous vu un pneumologue ?	\$oncoche
PREVU	Cette consultation était-elle prévue d'avance dans le cadre d'un suivi régulier ?	\$ouinon
PSY	Au cours des 12 derniers mois, avez-vous vu un psychiatre ?	\$oncoche
QUI_AUT	Qui vous a conseillé cette consultation - autre ?	\$oncoche
QUI_AUTMED	Qui vous a conseillé cette consultation - un autre médecin ou paramédical ?	\$oncoche
QUI_AUTSPE	Qui vous a conseillé cette consultation - un autre médecin spécialiste ?	\$oncoche
QUI_GENE	Qui vous a conseillé cette consultation - un médecin généraliste ?	\$oncoche
QUI_MMSPE	Qui vous a conseillé cette consultation - le même médecin spécialiste ?	\$oncoche
QUI_PERSONNE	Qui vous a conseillé cette consultation - Personne, de moi-même ?	\$oncoche
QUI_PROCHE	Qui vous a conseillé cette consultation - un proche ?	\$oncoche
RADIO	Au cours des 12 derniers mois, avez-vous vu un radiologue ?	\$oncoche
RHUMATO	Au cours des 12 derniers mois, avez-vous vu un rhumatologue ?	\$oncoche
SPEAVAN	Aviez-vous déjà consulté ce spécialiste auparavant ?	\$ouinon
SPEDEPASSE	Savez-vous si ce médecin pratique des dépassements d'honoraire ?	\$depasse
SPEREVENIR	Le médecin vous a-t-il : Demandé de revenir le voir ou donné un autre rendez-vous ?	\$ouinon
SPEURG	Le médecin vous a-t-il : envoyé aux urgences ?	\$ouinon
TPSRDVSPE	Combien de temps s'est écoulé entre le moment où vous avez pris le rendez-vous et cette consultation ?	\$tpsrdvspe
TPSVS	Combien de temps le médecin a-t-il passé avec vous ?	
TRAJSPE	Quelle a été la durée du trajet pour vous rendre chez ce spécialiste ?	
VOIRAUTSPE	Le médecin vous a-t-il : Demandé d'aller voir un autre spécialiste ?	\$ouinon
VOIRGENE	Le médecin vous a-t-il : Demandé d'aller voir un médecin généraliste ?	\$ouinon

ADSPE (QS)

Année de la dernière consultation de spécialiste

Liste des modalités	Effectifs	%
Non renseigné	371	4.24
2003	1860	21.24
2004	6527	74.53
Ensemble	8758	100.00

Question posée si : « La partie description de la dernière séance de spécialiste est-elle exploitable ? » = Oui.
(EXPDIS = '1')

ANESTHE \$oncoche (QS)

Au cours des 12 derniers mois, avez-vous vu un anesthésiste?

Liste des modalités	Effectifs	%
Non coché	8305	90.66
Coché	856	9.34
Ensemble	9161	100.00

ATTENSPE \$attente (QS)

Avez-vous attendu avant d'être reçu par le médecin ?

Liste des modalités	Effectifs	%
Non renseigné	521	5.95
1 : Moins de 5 minutes	1025	11.70
2 : Entre 5 et 15 minutes	3422	39.07
3 : Entre 16 et 30 minutes	2242	25.60
4 : Entre 31 et 1 heures	1093	12.48
5 : Entre plus d'une heure et 2 heures	374	4.27
6 : Plus de 2 heures	81	0.92
Ensemble	8758	100.00

Question posée si : « La partie description de la dernière séance de spécialiste est-elle exploitable ? » = Oui.
(EXPDIS = '1')

AUTRSPE \$oncoche (QS)

Au cours des 12 derniers mois, avez-vous vu un autre spécialiste ?

Liste des modalités	Effectifs	%
Non coché	8697	94.94
Coché	464	5.06
Ensemble	9161	100.00

CARDIO \$oncoche (QS)

Au cours des 12 derniers mois, avez-vous vu un cardiologue ?

Liste des modalités	Effectifs	%
Non coché	8103	88.45
Coché	1058	11.55
Ensemble	9161	100.00

CHIRURG \$oncoche (QS)

Au cours des 12 derniers mois, avez-vous vu un chirurgien ?

Liste des modalités	Effectifs	%
Non coché	7930	86.56
Coché	1231	13.44
Ensemble	9161	100.00

COMPRISPE \$compri (QS)

Est-ce que vous avez compris les explications de ce médecin pendant la consultation ?

Liste des modalités	Effectifs	%
Non renseigné	488	5.57
1 : Oui, tout à fait	7400	84.49
2 : Oui, en partie	515	5.88
3 : Non, je n'ai pas compris	26	0.30
4 : Je n'avais pas besoin d'explications	239	2.73
5 : Il ne m'a pas expliqué	90	1.03
Ensemble	8758	100.00

Question posée si : « La partie description de la dernière séance de spécialiste est-elle exploitable ? » = Oui.
(EXPDIS = '1')

DDETRAIT \$ddetroit (QS)

Le médecin vous a-t-il demandé si vous aviez un traitement ou si vous en aviez changé ?

Liste des modalités	Effectifs	%
Non renseigné	503	5.74
1 : Oui	3646	41.63
2 : Non	2656	30.33
3 : Non, car il connaît mon traitement	1658	18.93
4 : Ne sait pas	295	3.37
Ensemble	8758	100.00

Question posée si : « La partie description de la dernière séance de spécialiste est-elle exploitable ? » = Oui.
(EXPDIS = '1')

DERMATO \$oncoche (QS)

Au cours des 12 derniers mois, avez-vous vu un dermatologue ?

Liste des modalités	Effectifs	%
Non coché	7829	85.46
Coché	1332	14.54
Ensemble	9161	100.00

DERSPE \$derspe (QS)

Quelle était la spécialité du dernier spécialiste que vous avez consulté ?

Liste des modalités	Effectifs	%
Non renseigné	402	4.39
01 : Radiologue	679	7.41
02 : Gynécologue	1707	18.63
03 : Ophtalmologue	1620	17.68
04 : Pédiatre	587	6.41
05 : Dermatologue	702	7.66
06 : Cardiologue	609	6.65
07 : Rhumatologue	403	4.40
08 : Psychiatre	199	2.17
09 : ORL	448	4.89
10 : Chirurgien	690	7.53
11 : Anesthésiste	33	0.36
12 : Phlébologue	178	1.94
13 : Pneumologue	140	1.53
14 : Diabétologue, endocrinologue	190	2.07
15 : Autre	333	3.63
16 : Gastroentérologue	241	2.63
Ensemble	9161	100.00

DIABETO \$oncoche (QS)

Au cours des 12 derniers mois, avez-vous vu un diabétologue ?

Liste des modalités	Effectifs	%
Non coché	8803	96.09
Coché	358	3.91
Ensemble	9161	100.00

EXPDIS \$ouinon (variable générée)

La partie description de la dernière séance de spécialiste est-elle exploitable ?

Liste des modalités	Effectifs	%
1 : Oui	8758	95.60
2 : Non	403	4.40
Ensemble	9161	100.00

GASTRO \$oncoche (QS)

Au cours des 12 derniers mois, avez-vous vu un gastro-entérologue ?

Liste des modalités	Effectifs	%
Non coché	8869	96.81
Coché	292	3.19
Ensemble	9161	100.00

GYNECO \$oncoche (QS)

Au cours des 12 derniers mois, avez-vous vu un gynécologue ?

Liste des modalités	Effectifs	%
Non coché	6428	70.17
Coché	2733	29.83
Ensemble	9161	100.00

MDSPE (QS)

Mois de la dernière consultation de spécialiste

Liste des modalités	Effectifs	%
Non renseigné	548	6.26
01	525	5.99
02	709	8.10
03	1051	12.00
04	936	10.69
05	759	8.67
06	740	8.45

Liste des modalités	Effectifs	%
07	491	5.61
08	481	5.49
09	1054	12.03
10	698	7.97
11	397	4.53
12	369	4.21
Ensemble	8758	100.00

Question posée si : « La partie description de la dernière séance de spécialiste est-elle exploitable ? » = Oui.
(EXPDVIS = '1')

MEMEMOT \$ouinon (QS)

Etait-ce pour le même motif ?

Liste des modalités	Effectifs	%
Non renseigné	461	7.80
1 : Oui	4629	78.30
2 : Non	822	13.90
Ensemble	5912	100.00

Question posée si : « La partie description de la dernière séance de spécialiste est-elle exploitable ? » = Oui et
« Aviez-vous déjà consulté ce spécialiste auparavant ? » = Oui. (EXPDVIS = '1' and SPEAVAN = '1')

NBANESTHE (QS)

Nombre de fois que vous avez vu un anesthésiste

Liste des modalités	Effectifs	%
Non renseigné	149	17.41
1	580	67.76
2	106	12.38
3	17	1.99
4	1	0.12
5	1	0.12
7	2	0.23
Ensemble	856	100.00

Rempli si : « Au cours des 12 derniers mois, avez-vous vu un anesthésiste ? » = Coché. (ANESTHE = '1')

NBAUTRSPE (QS)

Nombre de fois que vous avez vu un autre spécialiste

Liste des modalités	Effectifs	%
Non renseigné	156	33.62
1	156	33.62
2	80	17.24
3	21	4.53
4	18	3.88
5	8	1.72
6	6	1.29
7	1	0.22
8	2	0.43
9	1	0.22
10	4	0.86
12	4	0.86
13	1	0.22
15	3	0.65
17	1	0.22
30	1	0.22
31	1	0.22
Ensemble	464	100.00

Rempli si : « Au cours des 12 derniers mois, avez-vous vu un autre spécialiste ? » = Coché. (AUTRSPE = '1')

NBCARDIO (QS)

Nombre de fois que vous avez vu un cardiologue

Liste des modalités	Effectifs	%
Non renseigné	163	15.41
1	532	50.28
2	247	23.35
3	66	6.24
4	26	2.46
5	10	0.95
6	10	0.95
8	1	0.09
9	2	0.19
10	1	0.09
Ensemble	1058	100.00

Rempli si : « Au cours des 12 derniers mois, avez-vous vu un cardiologue ? » = Coché. (CARDIO = '1')

NBCHIRURG (QS)

Nombre de fois que vous avez vu un chirurgien

Liste des modalités	Effectifs	%
Non renseigné	373	30.30
1	491	39.89
2	205	16.65
3	81	6.58
4	45	3.66
5	20	1.62
6	4	0.32
7	2	0.16
8	5	0.41
9	1	0.08
10	4	0.32
Ensemble	1231	100.00

Rempli si : « Au cours des 12 derniers mois, avez-vous vu un chirurgien ? » = Coché. (CHIRURG = '1')

NBDERMATO (QS)

Nombre de fois que vous avez vu un dermatologue

Liste des modalités	Effectifs	%
Non renseigné	150	11.26
1	772	57.96
2	237	17.79
3	79	5.93
4	34	2.55
5	18	1.35
6	18	1.35
7	2	0.15
8	5	0.38
9	4	0.30
10	8	0.60
12	4	0.30
25	1	0.08
Ensemble	1332	100.00

Rempli si : « Au cours des 12 derniers mois, avez-vous vu un dermatologue ? » = Coché. (DERMATO = '1')

NBDIABETO (QS)

Nombre de fois que vous avez vu un diabétologue

Liste des modalités	Effectifs	%
Non renseigné	58	16.20
1	150	41.90
2	89	24.86
3	24	6.70
4	16	4.47
5	6	1.68
6	10	2.79
8	1	0.28
10	2	0.56
12	2	0.56
Ensemble	358	100.00

Rempli si : « Au cours des 12 derniers mois, avez-vous vu un diabétologue ? » = Coché. (DIABETO = '1')

NBGASTRO (QS)

Nombre de fois que vous avez vu un gastro-entérologue

Liste des modalités	Effectifs	%
Non renseigné	223	76.37
1	43	14.73
2	16	5.48
3	3	1.03
4	4	1.37
5	1	0.34
6	2	0.68
Ensemble	292	100.00

Rempli si : « Au cours des 12 derniers mois, avez-vous vu un gastro-entérologue ? » = Coché. (GASTRO = '1')

NBGYNECO (QS)

Nombre de fois que vous avez vu un gynécologue

Liste des modalités	Effectifs	%
Non renseigné	303	11.09
1	1404	51.37
2	635	23.23
3	108	3.95
4	79	2.89
5	35	1.28
6	34	1.24
7	18	0.66

Liste des modalités	Effectifs	%
8	28	1.02
9	21	0.77
10	41	1.50
11	7	0.26
12	8	0.29
13	1	0.04
14	2	0.07
15	4	0.15
20	2	0.07
23	1	0.04
24	1	0.04
30	1	0.04
Ensemble	2733	100.00

Rempli si : « Au cours des 12 derniers mois, avez-vous vu un gynécologue ? » = Coché. (GYNECO = '1')

NBOPHTALMO (QS)

Nombre de fois que vous avez vu un ophtalmologue

Liste des modalités	Effectifs	%
Non renseigné	335	10.95
1	2211	72.28
2	367	12.00
3	59	1.93
4	39	1.27
5	14	0.46
6	12	0.39
7	4	0.13
8	6	0.20
9	3	0.10
10	5	0.16
12	4	0.13
Ensemble	3059	100.00

Rempli si : « Au cours des 12 derniers mois, avez-vous vu un ophtalmologue ? » = Coché. (OPHTALMO = '1')

NBORL (QS)

Nombre de fois que vous avez vu un ORL

Liste des modalités	Effectifs	%
Non renseigné	108	13.40
1	458	56.82
2	152	18.86
3	45	5.58
4	26	3.23
5	7	0.87
6	3	0.37
7	2	0.25
9	1	0.12
10	2	0.25
12	2	0.25
Ensemble	806	100.00

Rempli si : « Au cours des 12 derniers mois, avez-vous vu un ORL ? » = Coché. (ORL = '1')

NBPEDIATRE (QS)

Nombre de fois que vous avez vu un pédiatre

Liste des modalités	Effectifs	%
Non renseigné	84	11.52
1	207	28.40
2	110	15.09
3	70	9.60
4	65	8.92
5	34	4.66
6	44	6.04
7	24	3.29
8	27	3.70
9	12	1.65
10	22	3.02
11	2	0.27
12	16	2.19
14	2	0.27
15	2	0.27
17	1	0.14
20	2	0.27
21	1	0.14
23	2	0.27
30	1	0.14
60	1	0.14
Ensemble	729	100.00

Rempli si : « Au cours des 12 derniers mois, avez-vous vu un pédiatre ? » = Coché. (PEDIATRE = '1')

NBPHLEBO (QS)

Nombre de fois que vous avez vu un phlébologue

Liste des modalités	Effectifs	%
Non renseigné	69	19.66
1	160	45.58
2	52	14.81
3	24	6.84
4	16	4.56
5	4	1.14
6	10	2.85
7	3	0.85
8	3	0.85
10	5	1.42
12	1	0.28
13	1	0.28
15	2	0.57
24	1	0.28
Ensemble	351	100.00

Rempli si : « Au cours des 12 derniers mois, avez-vous vu un phlébologue ? » = Coché. (PHLEBO = '1')

NBPNEUMO (QS)

Nombre de fois que vous avez vu un pneumologue

Liste des modalités	Effectifs	%
Non renseigné	43	14.68
1	163	55.63
2	58	19.80
3	14	4.78
4	6	2.05
5	2	0.68
6	2	0.68
7	1	0.34
10	1	0.34
12	1	0.34
14	1	0.34
15	1	0.34
Ensemble	293	100.00

Rempli si : « Au cours des 12 derniers mois, avez-vous vu un pneumologue ? » = Coché. (PNEUMO = '1')

NBPSY (QS)

Nombre de fois que vous avez vu un psychiatre

Liste des modalités	Effectifs	%
Non renseigné	57	18.04
1	43	13.61
2	17	5.38
3	23	7.28
4	30	9.49
5	10	3.16
6	14	4.43
7	6	1.90
8	7	2.22
9	2	0.63
10	15	4.75
11	2	0.63
12	40	12.66
13	2	0.63
14	2	0.63
15	7	2.22
20	12	3.80
24	4	1.27
25	3	0.95
28	1	0.32
30	4	1.27
35	1	0.32
40	5	1.58
45	1	0.32
48	2	0.63
50	3	0.95
52	2	0.63
90	1	0.32
Ensemble	316	100.00

Rempli si : « Au cours des 12 derniers mois, avez-vous vu un psychiatre ? » = Coché . (PSY = '1')

NBRADIO (QS)

Nombre de fois que vous avez vu un radiologue

Liste des modalités	Effectifs	%
Non renseigné	314	13.41
1	1318	56.30
2	423	18.07
3	156	6.66
4	69	2.95

Liste des modalités	Effectifs	%
5	26	1.11
6	16	0.68
7	4	0.17
8	4	0.17
9	4	0.17
10	5	0.21
12	1	0.04
18	1	0.04
Ensemble	2341	100.00

Rempli si : (Au cours des 12 derniers mois, avez-vous vu un radiologue ? » = Coché. (RADIO = '1')

NBRHUMATO (QS)

Nombre de fois que vous avez vu un rhumatologue

Liste des modalités	Effectifs	%
Non renseigné	118	16.98
1	289	41.58
2	145	20.86
3	62	8.92
4	35	5.04
5	18	2.59
6	18	2.59
7	4	0.58
8	2	0.29
10	2	0.29
12	2	0.29
Ensemble	695	100.00

Rempli si : « Au cours des 12 derniers mois, avez-vous vu un rhumatologue ? » = Coché. (RHUMATO = '1')

NBSPETOT_GV (variable générée)

Nombre de consultations toutes spécialités confondues (valeurs manquantes imputées à la médiane par spécialité)

Observations renseignées	Nombre d'observations non renseignées
Nombre = 9161 Moyenne = 3,3 1 ^{er} Quartile = 1,0 Médiane = 2,0 3 ^{ème} Quartile = 4,0	

OPHTALMO \$oncoche (QS)

Au cours des 12 derniers mois, avez-vous vu un ophtalmologue ?

Liste des modalités	Effectifs	%
Non coché	6102	66.61
Coché	3059	33.39
Ensemble	9161	100.00

ORL \$oncoche (QS)

Au cours des 12 derniers mois, avez-vous vu un ORL ?

Liste des modalités	Effectifs	%
Non coché	8355	91.20
Coché	806	8.80
Ensemble	9161	100.00

OUVU \$ouvu (QS)

Où avez-vous vu ce dernier spécialiste ?

Liste des modalités	Effectifs	%
Non renseigné	345	3.94
1 : Dans son cabinet	6236	71.20
2 : Dans un dispensaire ou un centre de santé	220	2.51
3 : En consultation à l'hôpital ou en clinique	1916	21.88
4 : Autre	41	0.47
Ensemble	8758	100.00

Question posée si : « La partie description de la dernière séance de spécialiste est-elle exploitable ? » = Oui.
(EXPDIS = '1')

PEDIATRE \$oncoche (QS)

Au cours des 12 derniers mois, avez-vous vu un pédiatre ?

Liste des modalités	Effectifs	%
Non coché	8432	92.04
Coché	729	7.96
Ensemble	9161	100.00

PHLEBO \$oncoche (QS)

Au cours des 12 derniers mois, avez-vous vu un phlébologue ?

Liste des modalités	Effectifs	%
Non coché	8810	96.17
Coché	351	3.83
Ensemble	9161	100.00

PLURAPSPE \$plurapid (QS)

Auriez-vous souhaité obtenir ce rendez-vous plus rapidement ?

Liste des modalités	Effectifs	%
Non renseigné	596	6.81
1 : Oui	2998	34.23
2 : Non	4288	48.96
3 : Sans opinion	876	10.00
Ensemble	8758	100.00

Question posée si : « La partie description de la dernière séance de spécialiste est-elle exploitable ? » = Oui.
(EXPDVIS = '1')

PNEUMO \$oncoche (QS)

Au cours des 12 derniers mois, avez-vous vu un pneumologue ?

Liste des modalités	Effectifs	%
Non coché	8868	96.80
Coché	293	3.20
Ensemble	9161	100.00

PREVU \$ouinon (QS)

Cette consultation était-elle prévue d'avance dans le cadre d'un suivi régulier ?

Liste des modalités	Effectifs	%
Non renseigné	500	5.71
1 : Oui	4617	52.72
2 : Non	3641	41.57
Ensemble	8758	100.00

Question posée si : « La partie description de la dernière séance de spécialiste est-elle exploitable ? » = Oui.
(EXPDVIS = '1')

PSY \$oncoche (QS)

Au cours des 12 derniers mois, avez-vous vu un psychiatre ?

Liste des modalités	Effectifs	%
Non coché	8845	96.55
Coché	316	3.45
Ensemble	9161	100.00

QUI_AUT \$oncoche (QS)

Qui vous a conseillé cette consultation - autre ?

Liste des modalités	Effectifs	%
Non coché	8630	98.54
Coché	128	1.46
Ensemble	8758	100.00

Question posée si : « La partie description de la dernière séance de spécialiste est-elle exploitable ? » = Oui.
(EXPDIS = '1')

QUI_AUTMED \$oncoche (QS)

Qui vous a conseillé cette consultation - un autre médecin ou paramédical ?

Liste des modalités	Effectifs	%
Non coché	8647	98.73
Coché	111	1.27
Ensemble	8758	100.00

Question posée si : « La partie description de la dernière séance de spécialiste est-elle exploitable ? » = Oui.
(EXPDIS = '1')

QUI_AUTSPE \$oncoche (QS)

Qui vous a conseillé cette consultation - un autre médecin spécialiste ?

Liste des modalités	Effectifs	%
Non coché	8373	95.60
Coché	385	4.40
Ensemble	8758	100.00

Question posée si : « La partie description de la dernière séance de spécialiste est-elle exploitable ? » = Oui.
(EXPDIS = '1')

QUI_GENE \$oncoche (QS)

Qui vous a conseillé cette consultation - un médecin généraliste ?

Liste des modalités	Effectifs	%
Non coché	6412	73.21
Coché	2346	26.79
Ensemble	8758	100.00

Question posée si : « La partie description de la dernière séance de spécialiste est-elle exploitable ? » = Oui.
(EXPDIS = '1')

QUI_MMSPE \$oncoche (QS)

Qui vous a conseillé cette consultation - le même médecin spécialiste ?

Liste des modalités	Effectifs	%
Non coché	6800	77.64
Coché	1958	22.36
Ensemble	8758	100.00

Question posée si : « La partie description de la dernière séance de spécialiste est-elle exploitable ? » = Oui.
(EXPDIS = '1')

QUI_PERSONNE \$oncoche (QS)

Qui vous a conseillé cette consultation - Personne, de moi-même ?

Liste des modalités	Effectifs	%
Non coché	5510	62.91
Coché	3248	37.09
Ensemble	8758	100.00

Question posée si : « La partie description de la dernière séance de spécialiste est-elle exploitable ? » = Oui.
(EXPDIS = '1')

QUI_PROCHE \$oncoche (QS)

Qui vous a conseillé cette consultation - un proche ?

Liste des modalités	Effectifs	%
Non coché	8350	95.34
Coché	408	4.66
Ensemble	8758	100.00

Question posée si : « La partie description de la dernière séance de spécialiste est-elle exploitable ? » = Oui.
(EXPDIS = '1')

RADIO \$oncoche (QS)

Au cours des 12 derniers mois, avez-vous vu un radiologue ?

Liste des modalités	Effectifs	%
Non coché	6820	74.45
Coché	2341	25.55
Ensemble	9161	100.00

RHUMATO \$oncoche (QS)

Au cours des 12 derniers mois, avez-vous vu un rhumatologue ?

Liste des modalités	Effectifs	%
Non coché	8466	92.41
Coché	695	7.59
Ensemble	9161	100.00

SPEAVAN \$ouinon (QS)

Avez-vous déjà consulté ce spécialiste auparavant ?

Liste des modalités	Effectifs	%
Non renseigné	428	4.89
1 : Oui	5912	67.50
2 : Non	2418	27.61
Ensemble	8758	100.00

Question posée si : « La partie description de la dernière séance de spécialiste est-elle exploitable ? » = Oui.
(EXPDIS = '1')

SPEDEPASSE \$depasse (QS)

Savez-vous si ce médecin pratique des dépassements d'honoraire ?

Liste des modalités	Effectifs	%
Non renseigné	654	7.47
1 : Oui, il pratique de dépassement	1577	18.01
2 : Non, il ne pratique pas de dépassement	1908	21.79
3 : Je ne sais pas	4619	52.74
Ensemble	8758	100.00

Question posée si : « La partie description de la dernière séance de spécialiste est-elle exploitable ? » = Oui.
(EXPDIS = '1')

SPEREVENIR \$ouinon (QS)

Le médecin vous a-t-il : Demandé de revenir le voir ou donné un autre rendez-vous ?

Liste des modalités	Effectifs	%
Non renseigné	299	3.41
1 : Oui	3950	45.10
2 : Non	4509	51.48
Ensemble	8758	100.00

Question posée si : « La partie description de la dernière séance de spécialiste est-elle exploitable ? » = Oui.
(EXPDVIS = '1')

SPEURG \$ouinon (QS)

Le médecin vous a-t-il : envoyé aux urgences ?

Liste des modalités	Effectifs	%
Non renseigné	299	3.41
1 : Oui	73	0.83
2 : Non	8386	95.75
Ensemble	8758	100.00

Question posée si : « La partie description de la dernière séance de spécialiste est-elle exploitable ? » = Oui.
(EXPDVIS = '1')

TPSRDVSPE \$tpsr dvspe (QS)

Combien de temps s'est écoulé entre le moment où vous avez pris le rendez-vous et cette consultation ?

Liste des modalités	Effectifs	%
Non renseigné	585	6.68
1 : 2 jours ou moins	941	10.74
2 : 3 à 6 jours	1188	13.56
3 : 1 à 2 semaines	1766	20.16
4 : 3 à 4 semaines	1620	18.50
5 : Plus d'un mois à 3 mois	1775	20.27
6 : Plus de 3 à 6 mois	662	7.56
7 : Plus de 6 mois	221	2.52
Ensemble	8758	100.00

Question posée si : « La partie description de la dernière séance de spécialiste est-elle exploitable ? » = Oui.
(EXPDVIS = '1')

TPSVS (QS)

Combien de temps le médecin a-t-il passé avec vous ?

Observations renseignées	Nombre d'observations non renseignées
Nombre = 8165 Moyenne = 20.1 1er Quartile = 15.0 Médiane = 20.0 3ème Quartile = 25.0	593

Question posée si : « La partie description de la dernière séance de spécialiste est-elle exploitable ? » = Oui.
(EXPDVIS = '1')

TRAJSPE (QS)

Quelle a été la durée du trajet pour vous rendre chez ce spécialiste ?

Observations renseignées	Nombre d'observations non renseignées
Nombre = 8179 Moyenne = 23.4 1er Quartile = 10.0 Médiane = 20.0 3ème Quartile = 30.0	579

Question posée si : « La partie description de la dernière séance de spécialiste est-elle exploitable ? » = Oui.
(EXPDVIS = '1')

VOIRAUTSPE \$ouinon (QS)

Le médecin vous a-t-il : Demandé d'aller voir un autre spécialiste ?

Liste des modalités	Effectifs	%
Non renseigné	299	3.41
1 : Oui	423	4.83
2 : Non	8036	91.76
Ensemble	8758	100.00

Question posée si : « La partie description de la dernière séance de spécialiste est-elle exploitable ? » = Oui.
(EXPDVIS = '1')

VOIRGENE \$ouinon (QS)

Le médecin vous a-t-il : Demandé d'aller voir un médecin généraliste ?

Liste des modalités	Effectifs	%
Non renseigné	299	3.41
1 : Oui	911	10.40
2 : Non	7548	86.18
Ensemble	8758	100.00

Question posée si : « La partie description de la dernière séance de spécialiste est-elle exploitable ? » = Oui.
(EXPDVIS = '1')

Les questionnaires

ENQUETE SUR LA SANTE ET LA PROTECTION SOCIALE

VAG **ME**
|_2004_| |__| |__| |__|__|__|__|__|__|__|
Année Vague Mode **N0**
d'enquête

LES FICHIERES ES PS 2004: **APPEL1** **APPEL2** **PERSONNE** **MENAGE**

Département de l'enquête : |__|__|

Nom de l'enquêteur : |__|__|

QUESTIONNAIRE PRINCIPAL

*Ce questionnaire rassemble toutes les questions posées par l'enquêteur
soit par téléphone (en 1^{er} et 2^{ème} appel)
soit en face à face (à la 1^{ère} et 2^{ème} visite).*

*Ce questionnaire est réalisé au téléphone comme au face à face, à l'aide
d'un ordinateur (méthode CATI et CAPI).*

date de la 1ère visite : |__|__| |__|__| 2004

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° 2004X709AU 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 au CREDES.
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 physiques concernées un droit d'accès et de rectification pour les données les concernant. Ce droit peut être exercé auprès de ISL, 6 rue du 4 septembre 92130 Issy-les-Moulineaux.

1^{er} Appel

Q1. Il est envisagé d'enregistrer sur la carte vitale (carte verte de la Sécurité sociale) des éléments concernant votre santé tels que les allergies, les maladies chroniques, certains traitements, les vaccinations. Seuls les professionnels de santé pourraient les consulter.

Accepteriez-vous que ces informations figurent sur votre carte ?

VITACART

- 1 oui, en totalité
- 2 oui, mais une partie
- 3 non
- 4 ne sait pas

Q2. De combien de personnes se compose votre foyer y compris vous-même ? |_|_|

NBPERS

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 et le numéros de la personne interviewée (voir page 4)

Q3. Au cours des 12 derniers mois, vous est-il déjà arrivé de renoncer, pour vous-même, à certains soins pour des raisons financières ?

- 1 oui
 - 2 non
- Si oui : ↓

RENONSO

(Ne pas suggérer)

SOIN 1

SOIN 2

SOIN 3

Q3.1 A quels soins avez-vous renoncé ?

(3 réponses possibles)

SOPOSO1

SOPOSO2

SOPOSO3

01 - prothèses dentaires

01

01

02

02 - soins dentaires

02

02

03

03 - lunettes (verres, montures, lentilles)

03

03

04 |_|_|

04 - consultations, visites et soins de spécialiste

04 |_|_|

04 |_|_|

précisez sa spécialité

SOPOSPE1

SOPOSPE2

SOPOSPE3

05 - consultations, visites et soins de généraliste

05

05

06

06 - radios et autres examens d'imagerie

06

06

07

07 - pharmacie non remboursable

07

07

08

08 - pharmacie remboursable

08

08

09

09 - kinésithérapie, massages

09

09

10

10 - analyses de laboratoires

10

10

11

11 - cure thermique

11

11

12 |_|_|

12 - autres

12 |_|_|

12 |_|_|

précisez

Q3.2 Avez-vous renoncé définitivement à ce soin ou l'avez-vous reporté dans le temps ? (pour chaque soin)

- 1 renoncé REPORT1
- 2 reporté
- 3 nsp encore

- 1 renoncé REPORT2
- 2 reporté
- 3 nsp encore

- 1 renoncé REPORT3
- 2 reporté
- 3 nsp encore

Q4. Vous ou votre famille, payez-vous un loyer pour votre logement ? (à lister)

- 1 oui
- 2 non, car en accession à la propriété (c'est à dire que vous continuez à rembourser)
- 2 non, car propriétaire (c'est à dire que vous avez fini de payer)
- 3 non, car logé/hébergé gratuitement

LOYER

Q5. De combien de pièces se compose votre logement (en dehors de la cuisine, de la salle de bain et des WC) ?

|_|_| NPPAL

LISTE DES PERSONNES RESIDANT DANS LE LOGEMENT

Q6.	Q7.	Q8.	Q9.	Q10.
n° d'ordre individuel	personne interviewée	Prénom(s) <i>en lettres capitales</i>	sexe	Date de naissance
NIND 01	1	PRENOM	1 2 SEXE	MNAIS JNAIS (AGE GV) ANAIS _ _ _ _ _ _ _ _
02	1		1 2	_ _ _ _ _ _ _ _
03	1		1 2	_ _ _ _ _ _ _ _
04	1		1 2	_ _ _ _ _ _ _ _
05	1		1 2	_ _ _ _ _ _ _ _
06	1		1 2	_ _ _ _ _ _ _ _
07	1		1 2	_ _ _ _ _ _ _ _
08	1		1 2	_ _ _ _ _ _ _ _
09	1		1 2	_ _ _ _ _ _ _ _
10	1		1 2	_ _ _ _ _ _ _ _

Q11.	Q12.
<p style="text-align: center;">Quel est le lien de la personne avec l'assuré principal <i>(qui se trouve sur la première ligne)</i></p> <p style="text-align: center;">LIEN</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. conjoint, concubin 2. enfant 3. père, mère 4. frère, sœur 5. autre : précisez 6. n.s.p. 7. refus 	<p style="text-align: center;">La personne vit - elle en couple ACTUELLEMENT ?</p> <p style="text-align: center;">COUPLE</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. oui 2. non
0	1 2
1 2 3 4 5	1 2
1 2 3 4 5	1 2
1 2 3 4 5	1 2
1 2 3 4 5	1 2
1 2 3 4 5	1 2

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

Q13.	Q14.	Q15.		Q18.
OCCUPATION PRINCIPALE OP La personne est-elle : [à citer] 01. actif travaillant actuellement 02. actif en congé longue maladie (entre 6 mois et 3 ans) 03. actif en congé de maternité				Quelle est sa profession ? _____ (avec le plus de précisions possibles) PCS
04. retraité ou retiré des affaires			Q16. A quel âge avez-vous pris votre retraite ? <input type="text"/> <input type="text"/> AGRETRAITE	Quelle était sa profession ?
05. chômeur 06. femme (ou homme) au foyer (y compris congé parental, non compris les veuves) 08. inactif avec pension d'invalidité 12. autre inactif, précisez le motif 09. militaire du contingent 07. veuve inactive _____	Si elle ne travaille pas est-ce pour raison de santé ? 1. oui SANTE * pour quelle maladie ? 2. non MALTRAVA-MALTRAVD Si elle ne travaille pas est-ce pour raison de santé ? 1. oui * pour quelle maladie ? 2. non	TRAV A-t-elle déjà travaillé ? 1. oui 2. non A-t-elle déjà travaillé ? 1. oui 2. non	TRAVFIN Q17. Si oui, depuis quand a-t-elle cessé de travailler ? Diriez-vous ... 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	Quelle est sa dernière profession ? passez à la personne suivante Quelle est sa dernière profession ? Quelle est la dernière profession de son conjoint (défunt) ? PCS_VEUVE
10. étudiant ou élève	Passer à la personne suivante			
11. enfant non scolarisé, bébé				
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

* Intitulé exacte de la question : Vous m'avez dit que (prénom) ne travaillait pas pour des raisons de santé, pouvez- vous m'indiquer les maladies qui en sont à l'origine ?

Q19.	Q20.	Q21.	Q22.	Q23.	Q24.
Est-elle [à citer] : 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 (dont secteur privé) SALFONC	Est-elle : CATEGO 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 (CDI) 2. à durée déterminée de 6 mois ou moins (CDD) 3. à durée déterminée de plus de 6 mois (CDD) 4. intérim CONTRAT 5. travail saisonnier 6. contrat aidé (type CES, CIE, CQ, emploi jeune, ...) 7. autre, <i>préciser</i> 8. Ne sait pas 9. Refus	Craint-elle d'être obligée de cesser son activité professionnelle pour des raisons économiques d'ici un an ? CRAINT	TPSTRAV Combien d'heures travaille-t-elle par semaine hors trajet ?
6. non salarié _____	1. agriculteur exploitant 2. artisan 3. industriel, commerçant 4. profession libérale INDEP	Combien a-t-il de salariés ?	_____	1. oui 2. non 3. n.s.p. NBSAL	
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	_ _ _

LE REGIME DE L'ASSURANCE MALADIE REGIME

REGIMES RATTACHES AU REGIME GENERAL	REGIMES NON RATTACHES AU REGIME GENERAL
1. Régime général des salariés 2. Fonctionnaires et ouvriers de l'Etat 3. Agents des collectivités locales 4. EDF-GDF 5. Etudiants 6.: Médecins, dentistes, auxiliaires médicaux conventionnés 7.: Assurés volontaires, assurés personnels 9. Adultes handicapés bénéficiant de l'allocation adulte handicapé (AAH) 10. Invalides de guerre 11.: Titulaires d'une pension d'invalidité de la Sécurité sociale 12. Régime local Alsace-Moselle 13.: Autre régime général (cultes, artistes...) : précisez <i>notez en clair dans la case</i>	15. Régime agricole ASA (salariés agricoles) 16. Régime agricole ASA + Alsace Moselle 17. Régime agricole AMEXA (exploitants agricoles) 18. Régime agricole AMEXA + Alsace Moselle 19. : Assurance Maladie des Professions Indépendantes (AMPI ou CANAM) telle que Artisans, commerçants, industriels, libéraux, médecins à honoraires libres 20 : SNCF, MINES, RATP 21 : Militaires de carrière 22 : Autres régimes particuliers, précisez <i>notez en clair dans la case</i> 23 : Etranger

Q28. La personne est-elle protégée par l'Assurance Maladie obligatoire de la Sécurité sociale...

SS

... oui, car elle travaille, elle est retraité(e), étudiant(e), veuve de pensionné, invalide ou bénéficiaire de la CMU	... 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,	... Ne sait pas,
Quel est son régime ?	De qui est-elle ayant-droit ? (n° d'ordre individuel)	Quel est son régime ?		
REGIME 1	NOAYDT 2	3	4	5
1	2	3	4	5
1	2	3	4	5
1	2	3	4	5
1	2	3	4	5

MOTIFS DE PRISE EN CHARGE A 100 %, POUR TOUT OU PARTIE DES SOINS

Q29. Etes - vous pris en charge à 100 % par la Sécurité Sociale, l'état ou le département ? oui / non **EXOTM**
si oui, pour quels motifs est-il pris en charge à 100% ? [ne pas citer, sauf si ne sait pas, alors relancer]

1. Personne en incapacité permanente par suite d'un accident du travail ou d'une maladie professionnelle ⇒ *précisez la maladie*
MALINCA/MALINCB.....
2. Titulaire d'une pension d'invalidité ou d'une retraite ayant succédé à une pension d'invalidité ⇒ *précisez la maladie*
MALPENSA/MALPENSB/MALPENSC.....
3. Pensionné malade ou blessé de guerre
4. Personne atteinte d'une maladie " de longue durée " ⇒ *précisez laquelle ou lesquelles*
5. Femme enceinte à partir du 1^{er} jour du 6^{ème} mois
6. Enfant ou adulte handicapé
7. Régimes spéciaux assurant la gratuité des soins
8. R.M.I. (Revenu Minimum d'Insertion)
9. C.M.U (Couverture Maladie Universelle)
10. Autres motifs ⇒ précisez lequel ou lesquels **CIMAUTR**
11. Ne sait pas

TYPEXO1 - TYPEXO4

Q29.	Q30.		
La personne est-elle prise en charge à 100% par la Sécurité sociale, l'état ou le département ? 1. oui 2. non 3. n.s.p.	Si oui, pour quel(s) MOTIF(S) ? <i>Si cette prise en charge est liée à une maladie ou à un autre motif non précisé dans la liste ci-dessus (codes 4 et 11), écrire le nom de cette maladie ou de cet autre motif</i>		
	motif 1	motif 2	motif 3
1 2 3	____ MALA/A31MALA	____ MALB/B31MALA	____ MALC/C31MALA
1 2 3	____	____	____
1 2 3	____	____	____
1 2 3	____	____	____
1 2 3	____	____	____
1 2 3	____	____	____
1 2 3	____	____	____
1 2 3	____	____	____
1 2 3	____	____	____

EXOTM

Q31. Avez-vous entendu parler de la couverture maladie universelle appelée aussi CMU ?

- 1 oui
 - 2 non
- CMUPARLE**

Q32. Vous savez que la Sécurité sociale ne rembourse qu'une partie des frais médicaux. La CMU complémentaire propose gratuitement une couverture plus élevée que la sécurité sociale pour les personnes dont les ressources mensuelles sont faibles, par exemple moins de 1 190 euros (7 804 francs) pour un ménage de 4 personnes. [l'exemple est fait en fonction du nombre de personnes dans le ménage²]. Pensez-vous y avoir droit ?

- 1 oui
 - 2 non
 - 3 ne sait pas
- CMUDROIT**

Q32.1. Actuellement, avez-vous la CMU complémentaire appelée aussi couverture maladie universelle complémentaire ? [La CMU est gratuite, si la personne reçoit une aide financière de la CPAM pour avoir une couverture, il s'agit d'une aide à la mutualisation, mettre NON, la question sera traitée plus loin]

- 1 oui
 - 2 non
 - 3 ne sait pas
- CMUACTU**

si oui en Q32. et non en Q32.1

Q32.2. Vous pensez avoir droit à la CMU mais vous ne l'avez pas, pourquoi ?

(Ne rien suggérer)

- Manque d'information sur les droits (pas au courant, ne pensait pas y avoir droit, personne ne m'en a parlé...) **CMUPAS1**
- Difficulté de la démarche (trop compliqué / ne sait pas où s'adresser/ n'ose pas) **CMUPAS2**
- Déjà couvert pas ailleurs (mutuelle ou assurance, 100 % sécu) **CMUPAS3**
- Pas intéressé / pas le temps / pas utile **CMUPAS4**
- Démarches en cours / va le faire / y pense **CMUPAS5**
- Demande rejetée **CMUPAS6**
- Autre **CMUPAS7/verifcmu**
- NSP **CMUPAS8**

si oui ou non en Q32.

Q33. L'année dernière, à la même époque, aviez-vous la CMU complémentaire?

- 1 oui
 - 2 non
 - 3 ne sait pas
- CMUAVANT**

si non en Q32.1 et oui en Q33.

Q32.3 Pourquoi n'avez-vous plus la CMU complémentaire ?

(Ne rien suggérer)

- A. Je n'y ai plus droit parce que je gagne trop (augmentation des revenus, dépasse le plafond, assez de ressources, travaille à plein temps, suppression des droits, changement de situation familiale...) **CMUPLUS1**
- B. J'y ai toujours droit mais j'ai obtenu une autre couverture (100% sécu, mutuelle ou assurance) **CMUPLUS2**
- C. Je n'ai pas fait les démarches **CMUPLUS3**
- Trop compliqué / pas le temps, **CMUPLUS4**
- Plus besoin / pas envie / ça ne marche pas / je n'aime pas ... **CMUPLUS5**
- Autre **CMUPLUS6/verifcmu**
- D. Démarche de renouvellement en cours **CMUPLUS7**

Si oui en Q32.1 et oui en Q33.

Q32.3 L'année dernière, votre CMU était-elle géré par le même organisme ?

- 1 oui
 - 2 non
 - 3 ne sait pas
- CMUORGA**

Q32.4 Si non, pourquoi avez vous changer d'organisme ? (Question ouverte)

si oui en Q32.1 et oui en Q33

Q32.5 Depuis quelle année avez-vous la CMU complémentaire ?

||||| **CMUDATE**

si oui en q32.1 et non en Q33, ainsi que les Q32.5 = 2002, 2003 et 2004 → on veut tous ceux qui ont la CMU depuis moins de 2 ans donc qui l'ont eu en 2002 ou 2003 ou 2004

Q32.6. Comment avez-vous obtenu la CMU complémentaire ? **CMUOBTE**

- 1 Démarches faites à l'occasion d'un besoin médical dans le ménage (hospitalisation, lunette, ...)
- 2 Dégradation de la situation financière / changement dans le ménage
- 3 Quelqu'un vous a informé sur vos droits **si oui, précisez de qui il s'agit**
- 4 Autre, **Précisez**

² Seuils arrondis : 567€ pour une personne seule, 850€ pour 2 personnes, 1020€ pour 3, 1190€ pour 4 + 227€ par personne supplémentaire
seuils : 3716F pour une personne seule, 5574 F pour 2 personnes, 6689F pour 3, 7804F pour 4 + 1487F par personne supplémentaire

Il faut filtrer si il s'agit de ménage d'une personne

Q34.	Q35.
Si oui en Q32.1	Si non en Q32.1
Vous m'avez dit que vous bénéficiez de la CMU complémentaire, qu'elles sont toutes les personnes de votre ménage qui en bénéficient ?	Vous m'avez dit que vous ne bénéficiez pas de la CMU complémentaire, d'autres personnes de votre ménage en bénéficient-elles ?
<i>Pré-cocher la personne qui répond</i>	<i>Enlever de la liste la personne qui répond</i>
1. oui	1. oui
2. non	2. non
3. n.s.p.	3. n.s.p.
1 2 3	1 2 3
1 2 3 4	1 2 3
1 2 3 4	1 2 3
1 2 3 4	1 2 3
1 2 3 4	1 2 3
1 2 3 4	1 2 3

Si oui en Q32.1 ou oui en Q35

Q36. Vous m'avez dit que (reprendre les prénoms) bénéficient de la CMU complémentaire. La CMU peut être gérée soit par la sécurité sociale soit par une assurance, une mutuelle, ou une caisse de prévoyance. La CMU de (reprendre les prénoms) est-elle gérée par le même organisme ?

- 1 oui 2 non 3 ne sait pas

Q36.1 Si oui, Savez-vous auprès de quel organisme le contrat pour la CMU complémentaire a-t-il été souscrit ? I DCCMU

la CPAM ou sécurité sociale

+ Citer parmi une liste des 23 mutuelles, assurances ou caisse de prévoyance (les plus fréquemment rencontrées lors de l'enquête SPS 2002 [regarder qui a été cité en 2002 et prendre les plus fréquents])

Q36.2 Si non, poser pour chaque personne bénéficiant de la CMU :

Savez vous auprès de quel organisme le contrat de (reprendre le prénom) pour la CMU complémentaire a-t-il été souscrit ?

la CPAM ou sécurité sociale

+ Citer parmi une liste des 23 mutuelles, assurances ou caisse de prévoyance (les plus fréquemment rencontrées lors de l'enquête SPS 2002 [regarder qui a été cité en 2002 et prendre les plus fréquents])

Si oui en Q32.1 ou oui en Q35

Q38. En dehors de la CMU complémentaire, 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 de vos soins médicaux en plus de la Sécurité sociale?

- 1 oui **CC**
 2 non
 3 ne sait pas

Si non en Q32.1 et non en Q35

Q38bis. 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 de vos soins médicaux en plus de la Sécurité sociale ?

- 1 oui
 2 non
 3 ne sait pas

[Si la personne bénéficie d'une aide à la mutualisation, elle doit répondre oui ici, et remplir une feuille jaune]

Si oui en Q38 ou oui en Q38bis

Nous allons maintenant parler plus précisément des différentes couvertures complémentaires maladie qui existent dans votre foyer

Q39. Citez moi tous les organismes auprès desquels vous-même ou d'autres personnes de votre foyer avez une couverture complémentaire maladie.

A citer parmi une liste des 23 mutuelles, assurances ou caisses de prévoyance (les plus fréquemment rencontrées lors de l'enquête SPS 2002).
+ un item « autres » pour les complémentaires n'appartenant pas à la liste. Les « ne sait pas » seront codés dans « autres ».

Q40. (si q39. = autres)

Quels sont les noms et les adresses de cet organisme ? (sigle et nom complet, adresse ville et code postal)

POUR CHAQUE COMPLEMENTAIRE DECLAREE EN QQ40

Q41. Quelle est la personne qui est assurée à cette complémentaire, c'est-à-dire qui a souscrit le contrat ?

Je ne parle pas des personnes couvertes par cette couverture complémentaire mais bien de la personne assurée

01 02 03 04 05 06 07 08 09 10

Q42. Cette personne est-elle assurée par l'intermédiaire de son entreprise

1 oui 2 non 3 ne sait pas

Q43. Quelles sont les personnes qui bénéficient de cette couverture complémentaire ? (y compris l'assuré)

Liste des personnes du ménage + possibilités de personnes hors foyer.

Q44. Enquêteur : voulez-vous RAJOUTER une mutuelle qui n'aurait pas été déclarée précédemment ?

- car elle a été oubliée

- ou une mutuelle déjà citée pour une autre personne assurée.

1 oui , je rajoute (on repart à la Q39.)
 2 non, je continue normalement (le questionnaire continue de se dérouler)

(Cette question a été introduite pour récupérer des contrats de couvertures complémentaires non cités en QQ39.)

Après un bilan des personnes qui ne sont pas couvertes par une couverture complémentaire :

si au moins une personne du ménage ne bénéficie pas d'une couverture complémentaire ;

Si aucune personne du ménage ne bénéficie d'une couverture complémentaire (Question Bis)

Pour chaque personne non couverte par une complémentaire :

Q45. Etes-vous bien sûr que la personne n'est pas couverte par une mutuelle ?

oui, il n'est pas couvert (aller en Q47)
 non, il est couvert (aller en Q46)

Q46. Diriez-vous que ?

- 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 assurée elle-même à une mutuelle, *donnez un questionnaire jaune aller en Q51*
- 4. elle a la CMU [possibilité de rattrapage]

- 5. autre, précisez

Q47. Pourquoi n'est-elle pas couverte par une mutuelle ?

Ou Q47.bis Pour quelles raisons aucune personne de votre foyer n'est assurée par une couverture complémentaire ?

(plusieurs réponses possibles)

[Ne pas suggérer]

- 1. pas malade, en bonne santé
- 2. est pris en charge à 100 % par la CMU ou RMI
- 3. est pris en charge à 100 % pour autres motifs
- 4. raisons financières
- 5. est en cours d'adhésion
- 6. autre

Q48. A-t-elle déjà été protégée par une couverture complémentaire auparavant ?

ou Q48.bis Quelqu'un de votre foyer a-t-il déjà été protégé par une couverture complémentaire auparavant ?

- 1. oui (allez à la Q49)
- 2. non (allez à la Q50)
- 3. n.s.p.

Q49. A quelle occasion a-t-elle perdu cette couverture complémentaire ?

ou Q49bis. A quelle occasion cette ou ces personnes ont-elles perdu cette couverture complémentaire ?

(plusieurs réponses possibles)

[Ne pas suggérer]

- 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 % par la CMU ou le RMI
- 6. prise en charge à 100 % pour d'autres motifs
- 7. problèmes financiers
- 8. autre, précisez

Q50. Introduction : Les phrases suivantes concernent vos soins médicaux.

Donnez votre opinion sur les points suivants en faisant référence à votre propre expérience (Choisissez une réponse pour chaque phrase).

Affichage écran : Si la personne ne se sent pas concerné, et qu'elle dit ne pas avoir vu de généraliste ou de spécialiste, n'est pas allé aux urgences, ... Il faut insister. « Donnez moi votre opinion d'après ce que vous entendez autour de vous, expérience de vos proches, ... ».

- 1. Les horaires d'ouverture du cabinet de votre généraliste. **Avisoins1** (c'est)- Mauvais – Moyen – Bon – Très bon – Excellent
- 2. La facilité pour se faire soigner par un médecin spécialiste. **Avisoins2** (c'est)- Mauvais – Moyen – Bon – Très bon – Excellent
- 3. La facilité pour se faire soigner à l'hôpital. **Avisoins3** (c'est)- Mauvais – Moyen – Bon – Très bon – Excellent
- 4. La facilité pour se faire soigner en cas d'urgence. **Avisoins4** (c'est)- Mauvais – Moyen – Bon – Très bon – Excellent
- 5. La facilité pour prendre rendez-vous par téléphone avec votre généraliste. **Avisoins5** (c'est)- Mauvais – Moyen – Bon – Très bon – Excellent
- 6. Le temps d'attente au cabinet de votre généraliste. **Avisoins6** (c'est)- Mauvais – Moyen – Bon – Très bon – Excellent
- 7. Le délai entre le jour de la prise de rendez-vous et le jour de la consultation chez le généraliste. **Avisoins7** (c'est)- Mauvais – Moyen – Bon – Très bon – Excellent
- 8. La possibilité d'avoir des informations médicales ou des conseils par téléphone de votre généraliste. **Avisoins8** (c'est)- Mauvais – Moyen – Bon – Très bon – Excellent
- 9. La possibilité de voir un médecin au moment où vous en avez besoin. **Avisoins9** (c'est)- Mauvais – Moyen – Bon – Très bon – Excellent
- 10. La facilité d'accès au cabinet de votre généraliste. **Avisoins10** (c'est)- Mauvais – Moyen – Bon – Très bon – Excellent

Note : Ajouter des sans opinion. A utiliser que si vraiment après relance on n'arrive pas à obtenir de réponse

Introduction : Tout le monde peut, au cours de sa vie, être confronté à des moments particulièrement difficiles et on sait que ces événements peuvent avoir des effets sur la santé. Nous allons vous poser quelques questions concernant ce type d'événements.

Q51. Vous est-il déjà arrivé au cours de votre vie de connaître des périodes d'inactivité professionnelle involontaires d'au moins 6 mois (maladie, chômage...)?

- 1 Oui, une fois
- 1 oui, plusieurs fois
- 1 Non jamais **INACTIVITE**

Q51.1 Si oui Q51.: Combien de temps a duré la plus longue de ces périodes d'inactivité involontaire (qu'elle soit aujourd'hui terminée ou toujours en cours)?

- 1 mois
- 1 année **INACTPS**
- INACTMA**

Q52. Vous est-il déjà arrivé au cours de votre vie de rencontrer des difficultés pour payer votre loyer, vos charges (y compris eau, électricité,

téléphone), votre participation financière ou le remboursement de vos emprunts pour le logement?

- 1 Oui de grosses difficultés auxquelles vous ne pouviez pas faire face **DIFPAYER**
- 2 Oui mais vous pouviez faire face
- 3 Non
- 4 Sans objet (n'a jamais payé de loyer, de charges et n'a jamais eu de prêt à rembourser)

Q53. Vous est-il déjà arrivé au cours de votre vie y compris durant l'enfance, de devoir être hébergé chez des proches, par une association, dans des hôtels, dans un foyer d'hébergement, voire dans un abri improvisé, à cause de problèmes d'argent?

- 1 Oui, une fois
- 1 oui, plusieurs fois
- 1 Non jamais **HEBERGE**

Q53.1 Si oui en Q53. était-ce :

- 1 durant votre enfance
- 1 depuis que vous êtes adulte
- 1 les deux **HEBERGQ**

Q53.2 Combien de temps a duré la plus longue de ces périodes (qu'elle soit aujourd'hui terminée ou toujours en cours) ?

- 1 jour
- 1 mois
- 1 année **HEBERGTP**

Q54. Vous est-il déjà arrivé au cours de votre vie, y compris durant l'enfance, de souffrir durablement d'isolement à la suite d'événements subis par vous ou vos proches (changement de pays ou de région, placement, conflit grave, incarcération...)?

₁ Oui ₁ Non **ISOLEMEN**

Q54.1 Si oui en Q54. était-ce :

₁ durant votre enfance ₁ depuis que vous êtes adulte ₁ les deux **ISOLEQD**

+ un module nécessaire en cas de réponse positive (reconnaître les problèmes plus ou moins révélateurs de précarité)

Q54.1.1 Quel(s) événement(s) survenu(s) durant l'enfance a (ont) provoqué cet isolement: (ne rien suggérer)

- ₁ Migration ou déménagement dans le pays pour raison économique ou de conflits **ISOLENF1**
- ₂ Placement prolongé (6 mois ou plus) en foyer, famille d'accueil ou chez des proches **ISOLENF2**
- ₃ Hébergement dans un centre spécialisé (6 mois ou plus) pour raison de santé **ISOLENF3**
- ₄ Décès d'un proche parent **ISOLENF4**
- ₅ Eloignement prolongé contraint d'un (des) parent(s) du domicile (6 mois ou plus) (conflit, hospitalisation, incarcération...) **ISOLENF5**
- ₆ Autre (précisez) **ISOLENF6** **ISOLENFAUT**

Q54.1.2 Quel(s) événement(s) survenu(s) depuis que vous êtes adulte a (ont) provoqué cet isolement: (ne rien suggérer)

- ₁ Migration ou déménagement dans le pays pour raison économique ou de conflits (de soi ou des proches) **ISOLADULT1**
- ₂ Hébergement dans un centre spécialisé (6 mois ou plus) pour raison de santé **ISOLADULT2**
- ₃ Eloignement prolongé contraint de son domicile (6 mois ou plus) (conflit, incarcération...) **ISOLADULT3**
- ₄ Décès d'un conjoint, enfant ou proche parent. **ISOLADULT4**
- ₅ Eloignement prolongé contraint du conjoint ou des enfants du domicile (6 mois ou plus) (conflit, placement, hospitalisation, incarcération...) **ISOLADULT5**
- ₆ Autre (précisez) **ISOLADULT6** **ISOLADULTAUT**

2ème appel

Q55. En dehors des consultations, des médicaments ou d'autres soins de santé courants, faites-vous quelque chose régulièrement dans le but d'entretenir ou d'améliorer votre santé ? [SENTMI EU](#)

- 1 oui 2 non 3 ne sait pas

Q55.1 Si oui, que faites-vous ? (enquêteur ne rien suggérer)

- 1 Alimentation saine, équilibrée [SENTQUOI 1](#)
 2 Marche à pied [SENTQUOI 2](#)
 3 Sport [SENTQUOI 3](#)
 4 Autre, précisez : [SENTQUOI 4](#) [SENTAUT1-SENTAUT3](#).....
 5 ne sait pas [SENTQUOI 5](#)

Q56. En dehors du médecin du travail ou des visites de surveillance systématiques (par exemple : suivi gynécologique, surveillance d'une maladie connue ou d'un traitement, ...), vous arrive-t-il de consulter un généraliste pour faire un simple bilan de santé ? [CONBILAN](#)

- 1 Oui 2 non 3 nsp

Q57. Depuis juin 2002, il y a des nouvelles règles de remboursement des visites à domicile. En résumé, les visites non médicalement justifiées sont moins bien remboursées par la sécurité sociale. Le saviez vous ? [DEREMBVISIT](#)

- 1 Oui 2 non 3 nsp

Q58. Etes vous ... [DEREMBVOK](#)

- 1 Pas d'accord du tout
 2 Plutôt pas d'accord
 3 Plutôt d'accord
 4 Tout à fait d'accord
 5 refus
 6 nsp ... avec cette mesure ?

Q57.1 Si oui à Q57. Cette mesure a-t-elle changé quelque chose pour vous ? [MESURCHANG](#)

- 1 Oui, je me déplace plus souvent au cabinet de mon médecin
 2 Non, si j'ai des visites non médicalement justifiées, j'accepte de payer la différence
 3 Non, lorsque je demande à mon médecin de se déplacer à mon domicile, c'est toujours médicalement justifié
 4 Non, je ne demande jamais à mon médecin de se déplacer à mon domicile
 5 Autre, Précisez ... [MESURCHANGAUT](#)
 6 nsp

Q59. Avez vous entendu parler des politiques de remboursement de certains médicaments ? [DEREMBLOI](#)

- 1 Oui 2 non 3 nsp

Q60. Par qui en avez vous entendu parlé ? (Enquêteur ne rien suggérer)

- 1 Couverture complémentaire : mutuelle, caisse de prévoyance, assurance [PARLEMUT](#)
 2 Bulletin d'information de la sécurité sociale [PARLESECU](#)
 3 Media : Télévision, radio, journaux, [PARLEMEDIA](#) ...
 4 Médecin [PARLEMED](#)
 5 Pharmacien [PARLEPHARMA](#)
 6 Entourage, ami, famille [PARLEAMI](#)
 7 Par mon travail [PARLETRAV](#)
 8 Autre, Précisez ... [PARLEAUT/CLPARLEAUT](#).....

Q61. Cela a-t-il changé quelque chose pour vous ? [DEREMBCHANG](#)

- 1 Oui 2 non

Q61.1 Si oui en Q61. Qu'est ce que cela a changé pour vous ? (items à lire)

- 1 J'ai changé certains médicaments habituels pour des médicaments moins chers [CHANGMOINS](#)
 2 J'ai changé certains médicaments habituels pour des médicaments mieux remboursés [CHANGMI EUX](#)
 3 J'ai accepté de payer la différence [CHANGPAY](#)
 4 Autre, Précisez ... [CHANGAUT/CHANGAUTPREC](#)

Q61.2 Si non en Q61. , pourquoi ? [DEREMBNON](#)

- 1 Rien, je consomme déjà des médicaments moins chers
 2 Rien, car ma mutuelle rembourse bien (*filtrer avec ceux qui ont une CC*)
 3 Rien, je ne suis pas concerné, je ne consomme pas de médicament
 4 Autre, précisez [DEREMBNONAUT](#)
 5 Nsp

Q62. Votre couverture complémentaire a-t-elle ou va-t-elle prendre des mesures face à ces réformes ? MESURCC

(à filtrer si la personne qui répond à une CC)

- 1 Oui 2 non 3 nsp 4 pas de complémentaire

Q63. a-elle ou va-t-elle ... MESURQUEL

- 1 ... augmenter ses primes
 2 ... diminuer les remboursements ou dé rembourser certains médicaments
 3 Autre, précisez ... CLAUTMESUR
 4 Nsp

Q64. Au cours des 12 derniers mois, avez-vous renoncé à voir un médecin pour des examens ou des soins médicaux dont vous aviez besoin ?

Ce renoncement n'est pas forcément lié à des problèmes d'argent mais peut être motivé par d'autres raisons

Si vous n'en avez pas eu besoin de voir un médecin, répondre non

- 1 oui 2 non RENONCE

Q64.1 Si oui, quelle est la principale pour laquelle vous y avez renoncé ? [enquêteur : Ne rien suggérer] RENONCE1

- 1 Je n'en avais pas les moyens, c'était trop cher
 2 Le délai pour un rendez-vous était trop long, il y avait une file d'attente trop importante
 3 Je n'avais pas le temps en raison de mes obligations professionnelles ou familiales
 4 Le médecin était trop éloigné, j'avais des difficultés de transport pour m'y [s'y] rendre
 5 J'ai redouté d'aller voir un médecin, de faire faire des examens ou de me soigner
 6 J'ai préféré attendre de voir si les choses iraient mieux d'elles-mêmes
 7 Je ne connaissais pas de bon médecin
 8 Pour d'autres raisons CLRENONCAUT
 9 NSP
 10 REFUS

Q65. Au cours des 12 derniers mois, vous est-il arrivé de demander à votre médecin un arrêt de travail de plus de 3 jours, dont vous aviez besoin ? ARRETRAV

- 1 oui 2 non 3 Ne travaille pas 4 refus 5 ne sait pas

Q65.1 Pour quel motif ? ... CIMTRAVA/CIMTRAVB/CIMTRAVC.....

Q66. Toujours au cours des 12 derniers mois, le médecin vous a-t-il proposé un arrêt de travail de plus de 3 jours ? ARRETOBT

- 1 oui 2 non 3 Ne travaille pas 4 refus 5 ne sait pas

Q66.1 L'avez-vous pris ? ARRETPRI

- 1 oui 2 non 3 refus 4 ne sait pas

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

Q67. Dans votre foyer, quelqu'un, y compris vous-même, touche-t-il ...

1. des revenus salariés → 1 oui 2 non 3 Ne sait pas SALAIRE
2. des revenus agricoles, des bénéfices industriels et commerciaux (BIC),
des bénéfices non commerciaux (BNC) → 1 oui 2 non 3 Ne sait pas
AGRI COM
3. des pensions de retraite (y compris pension de réversion) → 1 oui 2 non 3 Ne sait pas
RETRAITE
4. des allocations chômage (y compris ASS (allocation de solidarité spécifique)) → 1 oui 2 non 3 Ne sait pas CHOMAGE

Q68. Parlons maintenant des prestations familiales liées aux enfants ?

Afficher : A la cmu

Votre foyer perçoit-il

1. des allocations familiales ? AF → 1 oui 2 non 3 Ne sait pas 4 pas d'enfants, plus d'enfants ou pas de grossesse
2. l'allocation pour jeune enfant (APJE) ou l'APE appelées maintenant PAJE ? APJE → 1 oui 2 non 3 Ne sait pas
3. l'allocation pour parent isolé (API) ? API 1 oui 2 non 3 Ne sait pas

Afficher : A la cmu

Q69. Certaines personnes de votre foyer, y compris vous-même, perçoivent-elles d'autres prestations, d'autres allocations, aides diverses telles que :

- 1. le RMI (revenu minimum d'insertion) **RMIMEN** → 1 oui 2 non 3 Ne sait pas
- 2. une prestation relative à une invalidité ou à un handicap (pension d'invalidité, minimum invalidité, AAH (allocation pour adulte handicapé), AES (allocation d'éducation spéciale) **INVALID** → 1 oui 2 non 3 Ne sait pas
- 3. des rentes accident du travail et maladie professionnelle **RENTAT** → 1 oui 2 non 3 Ne sait pas
- 4. le minimum vieillesse **VIEILLES** → 1 oui 2 non 3 Ne sait pas
- 5. une prestation dépendance (psd ou apa) **PSDAPA** → 1 oui 2 non 3 Ne sait pas
- 6. des aides financières au logement **LOGEMENT** → 1 oui 2 non 3 Ne sait pas
- 7. autres (dont allocation veuvage, congés maladie de longue durée), **AUTREAID** → 1 oui 2 non si oui précisez .. **VERIFAUT**.....

Q70. Votre foyer a-t-il d'autres sources de revenus comme par exemple des loyers, d'autres pensions, des revenus financiers,

1 oui 2 non 3 Ne sait pas REVAUT

Q71. Quel est le montant net pour tout le foyer ...

..... par mois, par an en francs, en euros

- ⇒ Filtrer si oui à la **Q67.1** : ajouter dans l'intitulé de la question 71, " **des revenus salariés y compris les 13^{ème} mois, primes, . ?** " **EUM_SALAIRE**
- ⇒ Filtrer si oui à la **67.2** : ajouter dans l'intitulé de la question 71 " **des revenus agricoles, des bénéfices industriels et commerciaux (BIC), des bénéfices non commerciaux (BNC)** " **EUM_AGRICOM**
- ⇒ Filtrer si oui à la **67.3** : ajouter dans l'intitulé de la question 71 " **des pensions de retraite (y compris pension de reversion)** " **EUM_RETRAITE**
- ⇒ Filtrer si oui à la **67.4** : ajouter dans l'intitulé de la question 71 " **des allocations chômage (y compris ASS (allocation de solidarité spécifique)** " **EUM_CHOMAGE**
- ⇒ Si ne sait pas, aller en Q75 si refus aller en Q76

72. Vous percevez " filtrer selon oui en 68, 69.1, 69.2, 69.4, 69.5 69.6 " , ces prestations sont versées par la CAF ou caisse d'allocation familiale, quel est le montant global perçu ? **EUM_PRESTAF**

..... par mois, par an en francs, en euros

⇒ Si ne sait pas, aller en Q75 si refus aller en Q76

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

⇒ Filtrer si oui à la **Q69.3**

..... par mois, par an en francs, en euros

⇒ Si ne sait pas, aller en Q75 si refus aller en Q76

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

⇒ Filtrer si oui à la **70**

..... par mois, par an en francs, en euros

⇒ Si ne sait pas, aller en Q75 si refus aller en Q76

75. 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..... **EUM_REVTOT..... par mois, par an en francs, en euros**

76. 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 ? **TREVENUEU**

		Entourez		
PAR MOIS		⇓	PAR AN	
moins de 2 600 francs		1	moins de 31 200 francs	
de 2 600 à moins de 3 600 francs		2	de 31 200 à moins de 43 200 francs	
de 3 600 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		

ou en euros

		⇓		
PAR MOIS			PAR AN	
moins de 400 euros		1	moins de 4 800 euros	
de 400 à moins de 550 euros		2	de 4 800 à moins de 6 600 euros	
de 550 à moins de 690 euros		3	de 6 600 à moins de 8 200 euros	
de 690 à moins de 840 euros		4	de 8 200 à moins de 10 000 euros	
de 840 à moins de 990 euros		5	de 10 000 à moins de 11 900 euros	
de 990 à moins de 1 300 euros		6	de 11 900 à moins de 15 500 euros	
de 1 300 à moins de 1 600 euros		7	de 15 500 à moins de 19 200 euros	
de 1 600 à moins de 1 900 euros		8	de 19 200 à moins de 22 900 euros	
de 1 900 à moins de 2 200 euros		9	de 22 900 à moins de 26 500 euros	
de 2 200 à moins de 2 500 euros		10	de 26 500 à moins de 30 200 euros	
de 2 500 à moins de 3 100 euros		11	de 30 200 à moins de 37 500 euros	
de 3 100 à moins de 4 600 euros		12	de 37 500 à moins de 55 800 euros	
plus de 4 600 euros		13	plus de 55 800 euros	
refus		14		
ne sait pas		15		

Nous allons terminer ce questionnaire par quelques questions qui devraient nous permettre de mieux vous connaître. A première vue ces questions n'ont pas de rapport avec la santé, mais par exemple, on sait que la vision que les gens ont de leur avenir influe sur leur état de santé. Avec les 2 premières questions, nous allons tenter de mesurer votre opinion sur l'avenir.

Q77.1 Si vous aviez le choix, préféreriez-vous... VISION1

- 1 toucher avec certitude un chèque de 1.000 Euros (6.500 Francs) maintenant ?
ou 2 toucher avec certitude un chèque de 2.000 Euros (13.000 Francs) dans 2 ans ?

Q77.2 De la même manière, préféreriez-vous... VISION2

- 1 toucher avec certitude un chèque de 1.000 Euros (6.500 Francs) dans 6 ans ?
ou 2 toucher avec certitude un chèque de 2.000 Euros (13.000 Francs) dans 8 ans ?

Q78. Si vous perdiez votre portefeuille, iriez vous vous renseigner auprès d'un service compétent (accueil du lieu public, service des objets trouvés) pour voir si quelqu'un l'a ramené ? **PORTEFEUIL L**

(items à suggérer)

- 1 Oui, on ne sait jamais
 2 Oui, mais vous pensez que cela ne servira sans doute à rien
 3 Non, cela ne sert à rien, car les gens ne rapportent pas souvent les objets aux services compétents
 4 Non, cela ne sert à rien, car il a sans doute été volé.

Q79. Participez-vous régulièrement à des activités collectives (réunions, rencontres, actions) dans le cadre d'une association (bénévolat, parents d'élèves, de quartiers, crèche parentale, conseil syndical d'immeuble...), d'un club sportif, d'une communauté religieuse, d'un syndicat, d'un parti politique ?

1. Oui **ASSOCIATION**
2. Non

Q79.1 Si oui en Q79.

1. en tant que responsable, organisateur ou membre actif **ASSMEMBRE**
2. en tant que simple adhérent

Q80. Au cours du dernier week-end, avez-vous rencontré chez vous, chez eux, lors d'une sortie (ou d'une activité commune) ou bien avez-vous eu un contact téléphonique ou par courrier avec
(items à suggérer)

	oui	non	sans objet
Vos parents	COMPARENT		
Vos beaux-parents	CONBEAUXP		
Vos enfants	CONENFANT		
Vos frères et/ou sœurs	CONFRERE		
Vos grands-parents	CONGRANDP		
Autres membres de la famille	CONFAMIL		
Un ami	CONAMI		
Un voisin	CONVOISIN		
Un collègue de travail	CONCOLLEG		
Autre : à préciser	CONAUT/CLCONAUT		

Q81. En cas de problèmes personnels (mésentente avec votre conjoint ou un membre de votre famille), pouvez-vous facilement en discuter avec une personne proche ? (items à suggérer) **MESENTENT**

- 1 Oui, avec quelqu'un de ma famille (conjoint y compris)
 2 Oui, avec un ami
 3 Oui, avec un professionnel
 4 Non, il n'y a personne avec qui je pourrais en discuter facilement
 5 Non, et d'ailleurs je ne souhaiterais pas en discuter avec quelqu'un

Q82. Diriez-vous que vous gagnez plus, autant ou moins que les gens qui ont la même compétence professionnelle que vous **GAGNE**

- 1 plus
 2 la même chose
 3 moins
 4 ne sait pas
 5 ne travaille pas

Q83. Avez-vous déjà comparé votre revenu (ou celui de votre foyer) à celui d'une personne de votre entourage (ou de son foyer) ?

- ₁ **Oui** ₂ **non** ₃ **nsp** ₄ **ne travaille pas** **COMPAREV**

Q83.1 Si oui en Q83., avec qui ?

(Noter toutes les réponses en signalant explicitement qui est la première personne citer)

	oui	non	sans objet	1^{ère} personne citée
Vos parents	COMPPARENT			COMPARE
Vos beaux-parents	COMPBEAUXP			
Vos enfants	COMPENFANT			
Vos frères et/ou sœurs	COMPFRERE			
Vos grands-parents	COMPGRANDP			
Autres membres de la famille	COMPFAMIL			
Un ami	COMPAMI			
Un voisin	COMPVOISIN			
Un collègue de travail	COMPCOLLEG			
Autre : à préciser	COMPAUT/CLCOMPARAUT			

Q83.2 « Quel a été le résultat de cette comparaison avec « première personne » ? COMPARERESULT

- ₁ **Votre revenu est supérieur**
 ₂ **Votre revenu est identique**
 ₃ **Votre revenu est inférieur**
 ₄ **Ne sait pas**

La question suivante concerne votre emploi actuel, si vous êtes en activité ou votre dernier emploi si vous n'avez actuellement plus de travail ou si vous êtes à la retraite.

Q84. Etes-vous ... INFLUTRAV

- ₁ **Pas d'accord du tout**
 ₂ **Pas d'accord**
 ₃ **D'accord**
 ₄ **Tout à fait d'accord**
 ₅ **Sans objet ... (n'a jamais travaillé)**

avec l'affirmation suivante

« J'ai la possibilité d'influencer le déroulement de mon travail »

85. Etes-vous de nationalité française ? NATIOF

- ₁ **oui** ₂ **non** ₃ **refus**

⇒Quelle est votre nationalité ? (en clair) **NATION**

Depuis quelle année êtes-vous en France ? _____ **ANFRANCE**

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

.....

CREDES - Centre de Recherche d'Etude et de Documentation en Economie de la Santé
Enquête sur la Santé et la Protection Sociale 2004

| 4 | | | |
An Vag Enq

| | | | | | | | | | | | | | | |
N° adresse N° individuel

NO

NIND

LES FICHIERS : **ADDPHAR** **PERSONNE** **MALADIE**

Questionnaire santé et soins médicaux

Prénom :

Date de naissance :

Age : | | | | | ans

| | | | | | | | | |

Qui remplit ce questionnaire ?

La **personne** dont le **prénom** figure **ci-dessus**.

Si cela n'est pas possible (cas des enfants par exemple), une autre personne du foyer peut remplir ce questionnaire mais toujours pour la personne citée ci-dessus.

Dans tous les cas, merci d'indiquer ci-dessous :

Prénom de la personne

qui remplit ce questionnaire :

NINDQS (réservé chiffre) | |

Date à laquelle vous remplissez
ce questionnaire :

| | | | | | | | | | | | | | | |
jour mois année

JSEM QS **MQS**

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° 2004X709AU 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 au CREDES.

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 ISL, 6 rue du 4 septembre 92130 Issy-les-Moulineaux.

Comment remplir ce questionnaire ?

En cochant pour chaque question la case correspondant à votre réponse, comme par exemple :

2. Souffrez-vous d'une maladie ou d'un problème de santé chronique ?

- ₁ oui
- ₂ non
- ₃ ne sais pas

Attention, **vous n'êtes pas concerné par toutes les questions**. En suivant les **instructions** qui vous guideront tout au long du questionnaire, vous gagnerez du temps car elles vous permettront de « **passer** » **les questions** qui ne vous concernent pas.

Voici un exemple :

16. Combien de fois vous arrive-t-il de consommer de l'alcool ?

- ₁ jamais ⇒ Allez à la question **19**.
- ₂ 1 fois par mois ou moins
- ₃ 2 à 4 fois par mois
- ₄ 2 à 3 fois par semaine
- ₅ 4 fois par semaine ou plus

Que contient ce questionnaire ?

Ce questionnaire concerne votre état de santé, votre traitement médical éventuel, vos dernières expériences de consultation « en ville » auprès de professionnels de santé (au cours des 12 derniers mois).

Il comprend 3 parties :

- I. État de santé** onglet 1
- II. Médecin généraliste** onglet 2
- III. et IV. Médecin spécialiste et autres professionnels** onglet 3

Vos réponses à ce questionnaire seront traitées de façon anonyme. Votre participation n'est pas obligatoire mais elle contribuera à une meilleure connaissance de l'état de santé de la population et de son expérience du système de soins.

1. État de santé

1. Comment est votre état de santé général ?

- 1 très bon
- 2 bon
- 3 moyen
- 4 mauvais
- 5 très mauvais

ETASANTE

2. Souffrez-vous d'une maladie ou d'un problème de santé chronique ?

- 1 oui
- 2 non
- 3 ne sais pas

CHRONIQUE

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

- 1 oui, fortement limité
- 2 oui, limité
- 3 non

LIMITE

4. Indiquez votre poids : |_|_|_| kg

ETATBMI (GV) /IMC(GV)
|_| m |_|_| cm

POIDS
votre taille : **TAILLE**

5. Avez-vous déjà été opéré(e) : 1 oui 2 non

OPERE

(réservé
chiffr.)

- ↳ **Si oui, précisez la nature des interventions :** |_|_| |_|_|
- 1/ **CODCHIRA-CODCHIRH** |_|_| |_|_|
- 2/ |_|_| |_|_|
- 3/ |_|_| |_|_|
- 4/ |_|_| |_|_|
- 5/ |_|_| |_|_|

6. Avez-vous habituellement des difficultés pour vous déplacer ?

- 1 oui
- 2 non

DIFDEP

↳ **Si oui, précisez :**

- 1 je ne me lève pas de mon lit
- 2 je peux me lever un peu
- 3 je peux me déplacer avec l'aide d'une autre personne
- 4 je peux me déplacer avec un appareil ou une canne
- 5 je n'ai besoin d'aucune aide, mais je ressens certaines limitations

DEGREDEP

7. Portez-vous ?

(réservé
chiffr.)

- 1 des lunettes ou des lentilles
- 2 une prothèse auditive
- 3 une prothèse dentaire fixe (couronne, bridge)
- 4 une prothèse dentaire amovible (dentier)
- 5 un appareil de redressement dentaire
- 6 une autre prothèse (hanche, pile pour le cœur)

PROTLUN

PROTAUD

PROTDEN

PROTDX

PROTE

PROTAUT

↳ **Si oui, laquelle ou lesquelles :**

- 1/ **PROTLIS1** |_|_| |_|_|

8. Pouvez-vous noter, entre 0 et 10, votre état de santé ? **NOTE**

(0 = en très mauvaise santé, 10 = en excellente santé)..... |_|_|

9. Au cours des 3 derniers mois, avez-vous été victime d'un ou plusieurs accidents de la vie courante ayant entraîné le recours à un professionnel de santé ?

Les accidents de la vie courante ne comprennent pas les accidents de la circulation, ni ceux du travail, ni les agressions.

- 1 oui ⇒ Questions **9.1 à 9.6** **ACCID**
- 2 non ⇒ Allez à la question **10**, page suivante.

9.1 Combien avez-vous eu d'accidents de la vie courante au cours des 3 derniers mois ?..... |_|_|

NBACCID

9.2 Le dernier accident a eu lieu ?

- 1 au domicile **ACCLIEU**
- 2 à l'école
- 3 au cours d'une activité sportive
- 4 sur un lieu de loisirs
- 5 autre, précisez : **AUTLIEU**

9.3 Décrivez la blessure due au dernier accident :

- 1 plaie, coupure **ACCP LAI**
- 2 brûlure **ACCB RUL**
- 3 fracture **ACCF RAC**
- 4 entorse, luxation **ACCEN T**
- 5 autre, précisez : **ACCAUT B**

9.4 Où était située cette blessure ?

- 1 tête **ACCTETE**
- 2 cou **ACCCOU**
- 3 épaule, bras, main **ACCEPAU**
- 4 genou, jambe, pied **ACCGENO**
- 5 tronc **ACCTRON**
- 5 autre, précisez : **ACCAUTS**

9.5 A quels soins avez-vous eu recours pour ce dernier accident :

- 1 soins de médecin **ACCMED**
- 2 soins infirmiers **ACCINFI**
- 3 kinésithérapie **ACCKINE**
- 4 achats en pharmacie **ACCPHAR**
- 5 passage aux urgences d'un hôpital **ACCURG**
- 6 hospitalisation **ACCCHOP**
- 7 autre, précisez : **ACCAUTR**

9.6 Au cours des 48 heures qui ont suivi ce dernier accident, avez-vous été limité dans les activités que vous faites habituellement ?

- 1 oui, sévèrement limité **LIMITEA**
- 2 oui, limité
- 3 non, pas du tout

10. Quelles maladies, troubles de la santé ou infirmités

avez-vous actuellement ?

		Si oui, cochez cette case ↓	Est-ce un médecin qui vous l'a dit ?	Depuis combien d'années en êtes-vous atteint ?	Avez-vous traité cette maladie au cours des 12 derniers mois ?
Voici une liste pour vous aider à répondre :					
10.1 Maladies ou problèmes cardio-vasculaires :		PBSANTE	MEDIT	NBANEE	TRAIT
Hypertension artérielle		<input type="checkbox"/> ₀₁ →	<input type="checkbox"/> →	<input type="text"/> →	<input type="checkbox"/>
Angine de poitrine		<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
Infarctus du myocarde		<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
Troubles du rythme, palpitations, impression que le cœur s'emballé ou a des ratés		<input type="checkbox"/> ₀₄	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
Insuffisance cardiaque		<input type="checkbox"/> ₀₅	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
Accident vasculaire cérébral (attaque)	avec séquelles	<input type="checkbox"/> ₀₆	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
	sans séquelles	<input type="checkbox"/> ₀₇	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
Artérite des membres inférieurs		<input type="checkbox"/> ₀₈	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
Varices, ulcère variqueux		<input type="checkbox"/> ₀₉	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
Hémorroïdes		<input type="checkbox"/> ₁₀	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
Autres problèmes cardio-vasculaires		<input type="checkbox"/> ₁₁	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
Précisez :					
10.2 Cancers : précisez la (les) localisation(s)					
1/		<input type="checkbox"/> ₀₁ →	<input type="checkbox"/> →	<input type="text"/> →	<input type="checkbox"/>
2/		<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
10.3 Maladies ou problèmes pulmonaires :					
Bronchite chronique		<input type="checkbox"/> ₀₁ →	<input type="checkbox"/> →	<input type="text"/> →	<input type="checkbox"/>
Asthme		<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
Autres problèmes pulmonaires		<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
Précisez :					
10.4 Maladies ou problèmes ORL (nez, gorge, oreilles) :					
Sinusite aiguë		<input type="checkbox"/> ₀₁ →	<input type="checkbox"/> →	<input type="text"/> →	<input type="checkbox"/>
Rhinopharyngite, rhinite (non allergique), rhume		<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
Rhinite allergique, rhume des foins		<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
Angine		<input type="checkbox"/> ₀₄	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
Otite aiguë		<input type="checkbox"/> ₀₅	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
Problèmes d'audition (surdité, totale ou partielle, unie ou bilatérale)		<input type="checkbox"/> ₀₆	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
Précisez :					
Autres problèmes ORL		<input type="checkbox"/> ₀₇	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
Précisez :					
10.5 Maladies ou problèmes digestifs :					
Ulcère de l'estomac, du duodénum		<input type="checkbox"/> ₀₁ →	<input type="checkbox"/> →	<input type="text"/> →	<input type="checkbox"/>
Crampes, brûlures, douleurs d'estomac		<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
Hernie hiatale		<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
Trouble chronique du transit intestinal (diarrhée, constipation, alternance diarrhée/constipation)		<input type="checkbox"/> ₀₄	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
Maladie du foie (hépatite, stéatose, kyste, cirrhose...)		<input type="checkbox"/> ₀₅	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
Précisez :					
Autres problèmes digestifs		<input type="checkbox"/> ₀₆	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
Précisez :					
10.6 Maladies ou problèmes concernant la bouche et les dents, précisez :					
1/		<input type="checkbox"/> ₀₁ →	<input type="checkbox"/> →	<input type="text"/> →	<input type="checkbox"/>
2/		<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
10.7 Maladies ou problèmes concernant les os et les articulations :					
Sciatique, lumbago, douleurs lombaires		<input type="checkbox"/> ₀₁ →	<input type="checkbox"/> →	<input type="text"/> →	<input type="checkbox"/>
Hernie discale		<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
Ostéoporose		<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
Arthrose, rhumatisme		<input type="checkbox"/> ₀₄	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
Précisez la (ou les) localisation(s) :					
.....					
Autres problèmes concernant les os et articulations		<input type="checkbox"/> ₀₅	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
Précisez :					

	Si oui, cochez cette case ↓	Est-ce un médecin qui vous l'a dit ?	Depuis combien d'années en êtes-vous atteint ?	Avez-vous traité cette maladie au cours des 12 derniers mois ?
10.8 Maladies ou problèmes urinaires ou génitaux :				
Infection urinaire, cystite	<input type="checkbox"/> ₀₁	→ <input type="checkbox"/>	→ <input type="text"/>	→ <input type="checkbox"/>
Perte involontaire d'urines	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
Maladie de la prostate (adénome ou hypertrophie)	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
Troubles des règles				
Troubles liés à la ménopause	<input type="checkbox"/> ₀₄	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
Autres problèmes urinaires ou génitaux <i>Précisez :</i>	<input type="checkbox"/> ₀₆	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
10.9 Maladies endocriniennes ou métaboliques :				
Hyperthyroïdie, goitre, hypothyroïdie ou autres affections de la thyroïde	<input type="checkbox"/> ₀₁	→ <input type="checkbox"/>	→ <input type="text"/>	→ <input type="checkbox"/>
Diabète	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
Trop de lipides dans le sang : cholestérol, triglycérides...	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
Autres problèmes endocriniens ou métaboliques <i>Précisez :</i>	<input type="checkbox"/> ₀₄	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
10.10 Maladies ou problèmes oculaires :				
Glaucome, hypertension oculaire	<input type="checkbox"/> ₀₁	→ <input type="checkbox"/>	→ <input type="text"/>	→ <input type="checkbox"/>
Cataracte	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
Strabisme	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
Troubles de la vue comme myopie, presbytie... <i>Précisez :</i>	<input type="checkbox"/> ₀₄	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
Autres problèmes oculaires <i>Précisez :</i>	<input type="checkbox"/> ₀₅	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
10.11 Maladies ou problèmes nerveux ou psychiques :				
Troubles du sommeil	<input type="checkbox"/> ₀₁	→ <input type="checkbox"/>	→ <input type="text"/>	→ <input type="checkbox"/>
Dépression nerveuse	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
Anxiété, troubles anxieux	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
Autres problèmes psychiques <i>Précisez :</i>	<input type="checkbox"/> ₀₄	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
10.12 Maladies ou problèmes neurologiques :				
Migraines, maux de tête	<input type="checkbox"/> ₀₁	→ <input type="checkbox"/>	→ <input type="text"/>	→ <input type="checkbox"/>
Autres problèmes neurologiques <i>Précisez :</i>	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
10.13 Maladies ou problèmes de peau :				
Eczéma	<input type="checkbox"/> ₀₁	→ <input type="checkbox"/>	→ <input type="text"/>	→ <input type="checkbox"/>
Psoriasis	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
Acné	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
Mycoses cutanées (mains, pieds, ongles, cuir chevelu...)	<input type="checkbox"/> ₀₄	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
Autres problèmes de peau <i>Précisez :</i>	<input type="checkbox"/> ₀₅	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
10.14 Autres maladies ou problèmes de santé (y compris malformations, handicaps, infirmités), précisez :				
1/	<input type="checkbox"/> ₀₁	→ <input type="checkbox"/>	→ <input type="text"/>	→ <input type="checkbox"/>
2/	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>

COCHE(GV) DEC_MAL(GV) REMONTE(GV)

11. Vous n'avez rien coché dans le tableau ci-dessus, pour quelle raison ?

- ₁ Je n'ai aucune maladie ou problème de santé
- ₂ Je refuse de répondre à cette question **RIENCOCH**

12. Au cours des dernières 24 heures, c'est-à-dire depuis hier à la même heure, avez-vous consommé des médicaments ?

Ne pas oublier les pilules et autres contraceptifs, les somnifères, les antidouleurs, les médicaments injectés (vaccins), les patchs (hormones, nicotine...), les crèmes et les pommades, etc.

- ₁ oui **ADDPHAR**
- ₂ non ⇒ Allez à la question 13. (sous le tableau).

↳ Si oui,

donnez le nom précis de ces médicaments (y compris leur dosage), leur forme et la quantité contenue dans une boîte, indiquez pour quel problème de santé vous avez pris ce médicament, s'il a été prescrit ainsi que la quantité consommée pendant les dernières 24 heures :

Nom du produit (y compris le dosage)	Forme et quantité contenue dans une boîte	Pour quelle maladie ou problème de santé avez-vous pris ce médicament ?	Quantité consommée depuis hier à la même heure	A-t-il été prescrit, c'est-à-dire obtenu, avec une ordonnance ?
<i>exemple :</i> TILDIEM 300mg, ASPRO 500mg, etc.	<i>exemple :</i> boîte de 25 comprimés, flacon de 100 ml, boîte de 15 suppositoires, etc.	<i>exemple :</i> hypertension mal de tête, grippe, etc. <small>(réservé chiffre)</small>	<i>exemple :</i> 1 mesure, 3 comprimés, 3 cuillères à café, etc.	<i>exemple :</i> PRESC <input checked="" type="checkbox"/> ₁ <input type="checkbox"/> ₂ OUI NON
				<input type="checkbox"/> ₁ <input type="checkbox"/> ₂
CIP	QTE	MOTIF	MESURE	<input type="checkbox"/> ₁ <input type="checkbox"/> ₂
				<input type="checkbox"/> ₁ <input type="checkbox"/> ₂
				<input type="checkbox"/> ₁ <input type="checkbox"/> ₂
EPHMRA /TXCNAM (récupérés dans la table CIP)				<input type="checkbox"/> ₁ <input type="checkbox"/> ₂
				<input type="checkbox"/> ₁ <input type="checkbox"/> ₂
				<input type="checkbox"/> ₁ <input type="checkbox"/> ₂
				<input type="checkbox"/> ₁ <input type="checkbox"/> ₂
				<input type="checkbox"/> ₁ <input type="checkbox"/> ₂
				<input type="checkbox"/> ₁ <input type="checkbox"/> ₂
				<input type="checkbox"/> ₁ <input type="checkbox"/> ₂
				<input type="checkbox"/> ₁ <input type="checkbox"/> ₂
				<input type="checkbox"/> ₁ <input type="checkbox"/> ₂
				<input type="checkbox"/> ₁ <input type="checkbox"/> ₂
				<input type="checkbox"/> ₁ <input type="checkbox"/> ₂
				<input type="checkbox"/> ₁ <input type="checkbox"/> ₂
				<input type="checkbox"/> ₁ <input type="checkbox"/> ₂
				<input type="checkbox"/> ₁ <input type="checkbox"/> ₂

13. Au cours des dernières 24 heures, c'est-à-dire depuis hier à la même heure, y-a-t-il des médicaments que vous n'avez pas pris alors que vous auriez dû les prendre ?

- ₁ oui **PASPRI**
- ₂ non

↳ Si oui :

le(s)quel(s) :

.....

Vous avez **moins de 16 ans** ⇒ Allez directement à la partie « **médecin généraliste** » page 8.

Vous avez **16 ans ou plus** ⇒ Merci de répondre aux questions qui suivent.

14. Au cours des 12 derniers mois, votre tension (ou pression artérielle) a-t-elle été mesurée par vous-même ou par un professionnel de santé ?

- ₁ oui, par moi-même **TENSION**
- ₂ oui, par un professionnel de santé
- ₃ non

15. Fumez-vous de façon habituelle ?

- ₁ oui ⇒ questions **15.1 à 15.4**
- ₂ non ⇒ question **15.5 FUME**

☞ **Si oui :**

15.1 Combien fumez-vous, par jour :
 de cigarettes ?.....**CIGARETT** |__|__|
 de pipes ?.....**PIPES** |__|__|
 de cigarillos ou cigares ?..**CIGARES** |__|__|

15.2 Depuis combien d'années fumez-vous ?.....**ANFUME**..... |__|__|

15.3 Fumez-vous habituellement à l'intérieur de votre habitation ?

- ₁ oui **FUMEHAB**
- ₂ non

15.4 Avez-vous déjà essayé d'arrêter de fumer ?

- ₁ oui **FUMSTOP**
- ₂ non

☞ **Si oui :**
 Nombre de tentatives d'arrêt d'au moins une semaine : ... **NBTENT** |__|__|
 Date de la dernière : |__|__| |__|__|
mois année
MTENT ATENT

☞ **Passez à la question 16.**

☞ **Si non :**

15.5 Avez-vous déjà fumé ?

- ₁ oui **AFUME**
- ₂ non

☞ **Si oui :**
 Pendant combien d'années ? . **NBANFUM** |__|__|
 Date de l'arrêt... |__|__| |__|__|__|__|
mois année
MARRET AARRET
 Nombre de tentatives d'arrêt d'au moins une semaine (y compris celle de l'arrêt définitif) ? |__|__|
NBARRET

Alcool = toute boisson alcoolisée (vin, bière, whisky...)

1 verre d'alcool = 1 verre de boisson alcoolisée
(1 verre de vin = 1 verre de bière = 1 apéritif...)

16. Combien de fois vous arrive-t-il de consommer de l'alcool ?

- ₁ jamais ⇒ Allez à la question **19. PROFIL2R (GV)**
- ₂ 1 fois par mois ou moins **PROFILALC (GV)**
- ₃ 2 à 4 fois par mois **ALCOOL**
- ₄ 2 à 3 fois par semaine
- ₅ 4 fois par semaine ou plus

17. Les jours où vous buvez de l'alcool, combien de verres consommez-vous ?

- ₁ 1 ou 2 verres
- ₂ 3 ou 4 verres **NBVER**
- ₃ 5 ou 6 verres
- ₄ 7 à 9 verres
- ₅ 10 verres ou plus

18. Combien de fois vous arrive-t-il de boire six verres ou davantage au cours d'une même occasion ?

- ₁ jamais
- ₂ moins d'une fois par mois
- ₃ une fois par mois **SIXVER**
- ₄ une fois par semaine
- ₅ tous les jours ou presque

19. Combien de fois par jour ou par semaine mangez-vous des fruits et des légumes (frais, en conserve ou surgelés, crus ou cuits) **non compris les pommes de terre, pâtes, semoule, riz, blé ?**

Fruits : |__|__| fois par jour **FRUIT**
 ou si moins d'un par jour :
 |__|__| fois par semaine

Légumes : |__|__| fois par jour **LEGU**
 ou si moins d'un par jour :
 |__|__| fois par semaine

20. Si vous êtes une femme :

- | | | |
|---|---------------------------------------|---|
| | OUI | NON |
| 20.1 Etes-vous enceinte ? | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ENCEIN |
| 20.2 Etes-vous ménopausée ? | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> MENOPO |
| 20.3 Prenez-vous un traitement hormonal pour la ménopause ? .. | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> TRAITMENO |

II. Médecin généraliste

Concerne : le médecin généraliste consulté pour vous-même, chez vous ou à son cabinet ou dans un centre de santé, au cours des 12 derniers mois.

Ne concerne pas : les médecins vus au cours d'une hospitalisation, en hôpital de jour, aux urgences d'une clinique ou d'un hôpital ou dans le cadre de la médecine du travail

21. **Au cours des 12 derniers mois, avez-vous vu au moins une fois un médecin généraliste, pour vous-même, chez vous, à son cabinet ou dans un centre de santé ?**

- ₁ oui ⇒ Combien de fois au cours des 12 derniers mois.....|_|_|_|_|
VUGENEG **NBGENE**
- ₂ non ⇒ Allez à la partie « Médecin spécialiste » page 10.

Les questions qui suivent concernent **LE DERNIER** médecin généraliste que vous avez vu au cours des 12 derniers mois.

22. **Quand avez-vous vu un médecin généraliste pour la dernière fois ?**

Précisez le mois et l'année : |_|_|_|_| |_|_|_|_|_|

C'était : ₁ la nuit **MDGENE** **ADGENE**

- ₂ le week-end ou un jour férié **QDGENE**
- ₃ un jour de semaine

23. **Etait-ce votre médecin généraliste habituel ?**

- ₁ oui ⇒ Allez à la question 24.
- ₂ non **HABGENE**

↳ **Si non : pourquoi ?**

- ₁ vous n'avez pas de médecin généraliste habituel **NONGENE**
- ₂ vous n'étiez pas chez vous (vacances, déplacements, etc.) **NONVAC**
- ₃ votre médecin habituel n'était pas disponible **NONDISPO**
- ₄ autre, précisez :|_|_|_|_| **NONAUTR**

s'agissait-il ?

- ₁ d'un médecin de garde (sos médecin, service médical de garde...) **AGIMED**
- ₂ d'un associé ou d'un remplaçant de votre médecin généraliste habituel **AGIASSO**
- ₃ autre **AGIAUTR**

24. **Le médecin s'est-il déplacé à votre domicile (visite) ?**

- ₁ oui **DEPLAC**
- ₂ non ⇒ Allez à la question 25.

↳ **Si oui :**

combien de temps, s'est écoulé entre le moment où vous avez pris le rendez-vous et la venue du médecin ?.....|_|_|_| heures (0 si moins d'1 heure)

OU |_|_|_| jours **DELAIVIS**

auriez-vous souhaité que le médecin vienne plus rapidement ?

- ₁ oui ₂ non ₃ sans opinion

PLURAPIDV

↳ **Passez à la question 31.**

25. **Cette consultation a eu lieu :** **CONSULT**

- ₁ dans le cabinet du médecin
- ₂ dans un dispensaire ou centre de santé
- ₃ dans un centre ou une maison médicale de garde
- ₄ autre, précisez : **AUTCONSU**

26. **Pour cette consultation, avez-vous pris rendez-vous ?**

- ₁ oui **RENDEZVS**
- ₂ non

↳ **Si oui :**

combien de temps, s'est écoulé entre le moment où vous avez pris le rendez-vous et la consultation ?.....|_|_|_| heures (0 si moins d'1 heure)

OU |_|_|_| jours **DELAICONS**

auriez-vous souhaité obtenir ce rendez-vous plus rapidement ?

- ₁ oui ₂ non ₃ sans opinion

PLURAPIDC

27. **Le médecin reçoit-il ?**

- ₁ uniquement sur rendez-vous
- ₂ avec ou sans rendez-vous **MEDRDV**
- ₃ uniquement sans rendez-vous
- ₄ vous ne savez pas

28. **Etes-vous allé chez le médecin ?**

- ₁ à pied
- ₂ en voiture particulière **TRANSP**
- ₃ en taxi
- ₄ en transport en commun
- ₅ autre, précisez : **TRANSAUT**

29. **Quelle a été la durée du trajet « aller » ?** |_|_|_| mn **DURTRAJ**

30. **Une fois sur place, avez-vous attendu avant d'être reçu par le médecin ?** (à partir de l'heure du RDV s'il y a lieu).

- ₁ moins de 5 minutes
- ₂ entre 5 à 15 minutes **ATTENTE**
- ₃ entre 16 et 30 minutes
- ₄ entre 31 minutes et 1 heure
- ₅ entre plus d'1 heure et 2 heures
- ₆ plus de 2 heures

Il s'agit toujours de votre **DERNIÈRE** consultation ou visite avec un médecin généraliste

31. **Cette consultation ou cette visite était-elle prévue d'avance dans le cadre d'un suivi régulier ?**

- ₁ oui ₂ non **VISPREUVU**

32. **S'agissait-il, pour vous, d'un problème urgent ?**

- ₁ oui ₂ non **PBURGENT**

33. Pour quelle(s) raison(s) avez-vous vu le médecin ? (attention plusieurs réponses possibles)

1 Parce que vous étiez malade, vous aviez des douleurs, ou un autre **problème de santé physique**.
RAISPHYSI

Précisez le nom de la maladie :

CIMMALPHYSI-2-3-4

2 Parce que vous étiez **fatigué, anxieux, démoralisé, stressé**, pour un problème de **sommeil**, etc.
RAISFATIG

Précisez le nom de la maladie :

CIMMALFATII-2-3-4

3 Pour le **renouvellement d'une ordonnance**, la **surveillance** d'une maladie déjà connue.
RAISORDON

Précisez le nom de la maladie :

CIMMALORDO1-2-3-4-5

4 A la suite d'un **accident** ou d'une **blessure**.
RAISACCID

↳ S'agissait-il d'un accident du travail (ou scolaire) ?

1 oui

2 non

ACCTRAV

5 Pour une **raison administrative** (pour obtenir un certificat médical...)
RAISADMIN

Précisez : CIMPQADMIN1-2-3-4

6 Pour un **bilan de prévention** (sans rapport avec une maladie déjà connue) ou des **conseils**, par exemple d'alimentation, de contraception, pour arrêter de fumer...
RAISBILAN

7 Pour une **vaccination**
RAISVACCI

8 Pour une autre raison

RAISAUTRE Précisez : CIMAUTRPREC1-2

Il s'agit toujours de votre **DERNIÈRE** consultation ou visite avec un médecin généraliste

34. Combien de temps le médecin a-t-il passé avec vous ?TPSCONS..... |__|__| minutes

35. Avez-vous eu le temps de discuter de votre problème de santé avec ce médecin ?

1 oui, tout à fait

TPSPB

2 oui, mais j'aurais souhaité avoir plus de temps

3 non

4 je n'avais pas besoin de discuter

36. Le médecin vous a-t-il prescrit :

des médicamentsPRESCMED OUI NON
 1 2

des examens biologiques du sang ou des urines.....PRESCBIO..... 1 2

d'autres examens (radio, échographie).....PRESCEXAM..... 1 2

des séances de kinésithérapie, des soins infirmiers.....PRECKINE..... 1 2

un régime alimentaire.....PRESCREG..... 1 2

un arrêt de travail (y compris « d'école » ou de « crèche » pour les enfants)PRESCARRE..... 1 2

autres prescriptionsPRESCAUT..... 1 2

↳ Précisez :AUTQUOI.....

37. Avez-vous compris les explications de votre médecin concernant ces prescriptions ?

1 oui, tout à fait

2 oui, en partie

COMPRI

3 non, je n'ai pas compris

4 je n'avais pas besoin d'explications

5 il ne m'a pas expliqué

38. Le médecin vous a-t-il :

envoyé aux urgencesENVOIURG..... OUI NON
 1 2

demandé de revenir le voir ou donné un autre rendez-vous...REVENIR..... 1 2

demandé d'aller voir un médecin spécialiste.....VOIRSPE..... 1 2

39. Combien avez-vous payé pour cette consultation (ou visite) ?COMBPAY..... |__|__| euros

(0 si vous n'avez rien déboursé ; barrez, si vous ne vous rappelez pas)

Si vous ne vous rappelez pas le montant exact, merci d'essayer de préciser :

1 rien, 0 €

2 moins de 20 € CLASPAY

3 20 €

4 plus de 20 €

5 ne sais pas

40. Vous attendiez-vous à payer cette somme ?

1 oui

2 non, je pensais payer plus ATTENPAY

3 non, je pensais payer moins

4 non, je n'avais rien prévu

41. Savez-vous si ce médecin pratique des dépassements d'honoraires ?

1 oui, il pratique des dépassements DEPASSE

2 non, il ne pratique pas de dépassement

3 je ne sais pas

III. Médecin spécialiste

Concerne : les médecins spécialistes consultés à leur cabinet, dans un centre de santé, en consultation externe à l'hôpital ou en clinique

Ne concerne pas : les médecins spécialistes vus au cours d'une hospitalisation ou d'un passage aux urgences

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

- VUSPEGV**
- ₁ oui
₂ non ⇒ Allez à la partie « Autres professionnels de santé » page 11.

Si oui, Combien de fois de quel(s) spécialiste(s) s'agissait-il ? au cours des 12 derniers mois (plusieurs réponses possibles)

Radiologue	RADIO	<input type="checkbox"/> ₀₁ NBRADIO
Gynécologue	GYNECO	<input type="checkbox"/> ₀₂ NBGYNECO
Ophthalmologue	OPHTALMO	<input type="checkbox"/> ₀₃ NBOPHTALMO
Pédiatre	PEDIATRE	<input type="checkbox"/> ₀₄ NBPEDIATRE
Dermatologue	DERMATO	<input type="checkbox"/> ₀₅ NBDERMATO
Cardiologue	CARDIO	<input type="checkbox"/> ₀₆ NBCARDIO
Rhumatologue	RHUMATO	<input type="checkbox"/> ₀₇ NBRHUMATO
Psychiatre	PSY	<input type="checkbox"/> ₀₈ NBPSY
ORL	ORL	<input type="checkbox"/> ₀₉ NBORL
Chirurgien	CHIRURG	<input type="checkbox"/> ₁₀ NBCHIRURG
Anesthésiste	ANESTHE	<input type="checkbox"/> ₁₁ NBANESTH
Phlébologue	PHLEBO	<input type="checkbox"/> ₁₂ NBPHLEBO
Pneumologue	PNEUMO	<input type="checkbox"/> ₁₃ NBPNEUMO
Diabétologue, endocrinologue	DIABETO	<input type="checkbox"/> ₁₄ NBDIABETO
Autre, précisez	AUTRSPE	<input type="checkbox"/> ₁₅ NBAUTRSPE
VUAUT		
GASTRO		NBGASTRO

Les questions qui suivent concernent **LE DERNIER** médecin spécialiste que vous avez vu **au cours des 12 derniers mois**.

43. La dernière fois que vous avez consulté un médecin spécialiste au cours des 12 derniers mois, c'était un :

Précisez la spécialité de ce médecin : (réservé chiffre)

CLDERSPE | | | |
DEERSPE

44. Quand avez-vous vu ce spécialiste ?

Précisez le mois et l'année : | | | | | | | | | | | | | | | |
 mois année
MDSPE ADESPE

45. Où l'avez-vous vu ?

- ₁ dans son cabinet **OUVU**
₂ dans un dispensaire ou un centre de santé
₃ en consultation à l'hôpital ou en clinique
₄ autre, précisez : **AUTOUVU**

46. Qui vous a conseillé cette consultation ?

- ₁ personne, j'ai consulté de moi-même
₂ un médecin généraliste **QUICONS**
₃ le même spécialiste qui m'a dit de revenir
₄ un autre médecin spécialiste
₅ un proche (famille, ami)
₆ autre précisez : **AUTCONS**

47. Combien de temps s'est écoulé entre le moment où vous avez pris le rendez-vous et cette consultation ?

- ₁ 2 jours ou moins
₂ 3 à 6 jours
₃ 1 à 2 semaines **TPSRDVSPE**
₄ 3 à 4 semaines
₅ plus d'1 mois à 3 mois
₆ plus de 3 mois à 6 mois
₇ plus de 6 mois

48. Auriez-vous souhaité obtenir ce rendez-vous plus rapidement ?

- ₁ oui **PLURAPSPE**
₂ non
₃ sans opinion

49. Quelle a été la durée du trajet pour vous rendre chez ce spécialiste ? **TRAJSPE** | | | | mn

50. Une fois sur place, avez-vous attendu avant d'être reçu par le médecin ? (à partir de l'heure du RDV)

- ₁ moins de 5 minutes
₂ entre 5 et 15 minutes
₃ entre 16 et 30 minutes **ATTENSPE**
₄ entre 31 minutes et 1 heure
₅ entre plus d'1 heure et 2 heures
₆ plus de 2 heures

51. Quel était le motif de cette consultation ?

.....
 **MOTSPE**

52. Aviez vous déjà consulté ce spécialiste auparavant ?

- ₁ oui **SPEAVAN**
₂ non
 ↘ Si oui, était-ce pour le même motif ? : ₁ oui **MEMEMOT**
₂ non

53. Cette consultation était-elle prévue d'avance dans le cadre d'un suivi régulier ?

- ₁ oui : **PREVU**
₂ non

54. Combien de temps le médecin a-t-il passé avec vous ? **TPSVS** |__|__| minutes

55. Le médecin vous a-t-il demandé si vous aviez un traitement en cours ou si vous aviez changé de traitement ?

- ₁ oui : **DDETRAIT**
₂ non
₃ non, car il connaît mon traitement
₄ ne sais pas

56. Est-ce que vous avez compris les explications de ce médecin pendant la consultation ?

- ₁ tout à fait
₂ en partie seulement **COMPRISPE**
₃ je n'ai pas compris
₄ je n'avais pas besoin d'explication
₅ il ne m'a pas expliqué

57. Après cette consultation, le médecin vous a-t-il :

- | | | |
|--|---------------------------------------|---------------------------------------|
| | OUI | NON |
| envoyé aux urgences..... SPEURG | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ |
| demandé de le revoir ou donné un autre rendez-vous..... SPEPERVENIR | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ |
| conseillé de vous faire suivre par un médecin généraliste..... VOIRGENE | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ |
| demandé d'aller voir un autre spécialiste..... | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ |
- VOIRAUTSPÉ**

58. Savez-vous si ce médecin pratique des dépassements d'honoraires :

- ₁ oui, il pratique des dépassements **SPEDEPASSE**
₂ non, il ne pratique pas de dépassements
₃ je ne sais pas

IV. Autres professionnels de santé

Ne concerne pas : les professionnels vus au cours d'une hospitalisation ou d'un passage aux urgences.

59. Au cours des 12 derniers mois, avez-vous eu recours au moins une fois à l'une des personnes suivantes au sujet de votre santé ?

	OUI	NON	Combien de fois au cours des 12 derniers mois
Médecin du travail	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	_ _ _
Dentiste ou orthodontiste	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	_ _ _
Psychologue ou psychothérapeute (non médecin)	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	_ _ _
Travailleur social (assistant social, conseiller conjugal...)	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	_ _ _
Infirmier(e)	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	_ _ _
Sage-femme	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	_ _ _
Kinésithérapeute	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	_ _ _
Diététicien(ne)	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	_ _ _
Ostéopathe ou chiroprateur	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	_ _ _
Orthoptiste	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	_ _ _
Orthophoniste	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	_ _ _
Audioprothésiste	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	_ _ _
Podologue ou pédicure	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	_ _ _
Naturopathe	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	_ _ _
Rebouteux, magnétiseur, guérisseur, radiesthésiste, marabout	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	_ _ _
Autres, précisez :	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	_ _ _

Si vous avez plus de 64 ans, merci de répondre au questionnaire saumon.

Enquête sur la Santé et la Protection Sociale 2004

4 An Vag Enq

MUTUELLE OU ASSURANCE : N° NMIIT

NO chiffrage)

CODE CC : I D C C 2 (zone réservée au

N° adresse

Questionnaire couverture complémentaire

LES FICHIERS : FJAUNE MUTUELLE

Prénoms des personnes protégées : NIND1-NIND8
Nom, adresse et ville de la mutuelle ou assurance :

Il serait préférable que l'assuré, c'est-à-dire la personne qui a souscrit le contrat, remplisse elle-même ce questionnaire.

- 1. Prénom de la personne qui remplit ce questionnaire : NINDREP
2. Si le nom et l'adresse de la mutuelle ou de l'assurance reportés ci-dessus sont inexacts ou incomplets, veuillez noter ci-dessus le nom correct ou l'adresse correcte :

NOM DE LA MUTUELLE OU ASSURANCE :

ADRESSE DE LA MUTUELLE OU ASSURANCE :

VILLE :

Qui est couvert par cette mutuelle ou assurance ?

- 3. Si d'autres personnes que celles notées dans le cadre ci-dessus sont protégées par cette couverture complémentaire, notez leur prénom ci-après. En revanche, si des personnes sont notées à tort, les barrer dans le cadre ci-dessus.

Comment cette mutuelle ou assurance a-t-elle été obtenue ?

- 4. Comment l'assuré, c'est-à-dire la personne qui a souscrit le contrat, a-t-il obtenu cette mutuelle ou assurance ? OBTENT

L'assuré est salarié par son entreprise actuelle ou son administration ; elle est... obligatoire facultative ENTREP par ses propres moyens, par une démarche personnelle

L'assuré est non salarié par son milieu professionnel (loi Madelin, ...) par ses propres moyens, par une démarche personnelle

L'assuré est retraité, veuf a conservé celle de son ancienne entreprise (ou celle de son conjoint décédé) par ses propres moyens, par une démarche personnelle

L'assuré est étudiant par son école, son université, sa fac, ... (mutuelle étudiante) sans lien avec le milieu universitaire

Autre situation par ses propres moyens, par une démarche personnelle AUTRE autres, précisez aut1

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° 2004X709AU 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 au CREDES. 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 ISL, 6 rue du 4 septembre 92130 Issy-les-Moulineaux.

5. L'année dernière, à la même époque, l'assuré était-il déjà protégé par une mutuelle ou assurance ?

1 oui, déjà par cette mutuelle (ou assurance).
↳ Depuis combien d'années ? ...NBAN.. | | |

DEJA 2 oui, mais par une autre mutuelle (ou assurance)
↳ question 5.1

3 non ⇒ allez à la question 6.

5.1 Pourquoi a-t-il changé ?

- 1 changement de situation familiale (divorce, sortie du foyer, déménagement...)
- 2 changement de situation professionnelle (étudiant, changement de travail, retraite...)
- PQCHGT** 3 décision de l'employeur (changement de prestataire, contrat devenu obligatoire, restructuration...)
- 4 sortie de la CMU
- 5 non satisfait de la précédente mutuelle ou assurance (trop chère, remboursements trop faibles, délais trop longs...)
- 6 autre, précisez :

Qui paie pour cette mutuelle ou assurance ?

6. L'assuré ou quelqu'un de son foyer, verse-t-il une cotisation pour cette mutuelle ou assurance ?

- 1 oui
- COTIS** 2 non
- 3 ne sait pas

↳ **Si oui :**
quel montant de cotisation, ou prime, versez-vous à cette mutuelle ou assurance ? | | | | | euros

MONTANT_AN(calculé)

Précisez :

- 1 par mois
- 2 par trimestre
- PRECISE** 3 par semestre
- 4 par an
- 5 autre, précisez :

7. Un employeur ou comité d'entreprise verse-t-il une cotisation pour cette mutuelle ou assurance ?

- 1 oui
- EMPL** 2 non
- 3 ne sait pas

Rapport qualité/prix de cette mutuelle ou assurance

PENSE 8. Pensez vous que votre mutuelle ou assurance vous offre un rapport qualité / prix :

- 1 très bon
- 2 plutôt bon
- 3 plutôt mauvais
- 4 très mauvais
- 5 ne sait pas

9. Pour chacun des soins suivants, pensez vous être plutôt bien, ou plutôt mal remboursé par votre complémentaire santé ?

	LUNET lunettes	PROTDEN prothèses dentaires	SPE soins de spécialistes	HOSP forfait hospitalier
Plutôt bien	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
Plutôt mal	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2
Ne sait pas	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3

DENT

10. Cette mutuelle ou assurance propose-t-elle :

	oui	non	ne sait pas
OPTI un réseau de dentistes agréés :	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
TIERS un d'opticiens agréés :	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
le tiers payant intégral dans certaines pharmacies :	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
PREV des conseils de prévention (nutrition, tabac, diabète...) :	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
DEVIS l'étude de vos devis pour certains soins :	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3