

## Enquête sur la santé et la protection sociale en 2000

Dictionnaire des variables des fichiers

Frédérique Ruchon

---

Rapport n° 508ter (biblio n° 1364ter) Juin 2002

---

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 du CREDES devra être informé préalablement.



## MANUEL D'UTILISATION DES FICHIERS DE L'ENQUETE SPS 2000

### AVERTISSEMENT

Nous conseillons vivement à toutes les personnes susceptibles de travailler sur ces bases de données, de lire attentivement le document ci-joint et de consulter sans hésitation les personnes de l'équipe SPS au CREDES qui ont travaillé à l'élaboration de ces bases :

Bénédicte Mansalier	01.53.93.43.43
Catherine Ordonneau	01.53.93.43.38
Frédérique Ruchon	01.53.93.43.42

Nom des différentes bases de données SPS2000 :

**addphar** : 15 589 enregistrements et 11 variables  
**analyse** : 720 enregistrements et 17 variables  
**appel1** : 7 074 enregistrements et 46 variables  
**appel3** : 6 006 enregistrements et 67 variables  
**appel4** : 5 878 enregistrements et 12 variables  
**auxil** : 680 enregistrements et 19 variables  
**fjaune** : 6 271 enregistrements et 24 variables  
**fverte** : 162 enregistrements et 20 variables  
**hospant** : 426 enregistrements et 26 variables  
**hospdt** : 133 enregistrements et 15 variables  
**maladie** : 48 580 enregistrements et 9 variables  
**menage** : 7 074 enregistrements et 54 variables  
**mutuelle** : 18 364 enregistrements et 8 variables  
**pasmut** : 2 122 enregistrements et 8 variables  
**personne** : 20 045 enregistrements et 135 variables  
**pharma** : 20 396 enregistrements et 16 variables  
**seance** : 7 659 enregistrements et 20 variables

## Présentation générale :

Le présent rapport décrit les variables des fichiers de l'enquête sur la Santé et la Protection Sociale de l'année 2000.

Le corps du dictionnaire est classé par ordre alphabétique des fichiers Sas.

Chaque tableau comprend :

1. Le nom de la variable
2. Le format s'il a lieu d'être, entre parenthèses derrière le nom de la variable
3. Le questionnaire dont est issue la variable, entre parenthèses
4. Le libellé de la question
5. Le tri à plat sauf si les modalités sont trop nombreuses.

Ces tableaux de fréquence peuvent ne pas être tout à fait à jour lors des exploitations futures, car ces variables sont susceptibles d'être améliorées si besoin au fur et à mesure des travaux effectués sur l'enquête.

## Quelques avertissements utiles :

1. La modalité inconnue des différentes variables est codée de la façon suivante :  
'0' pour les variables alphanumériques  
. pour les variables numériques
2. Tous les pourcentages des tableaux tiennent compte de la modalité inconnue.
3. Variable **POND** (fichier MENAGE) : tous les calculs doivent être pondérés avec cette variable ; sauf les données des fichiers APPEL1, APPEL3 et APPEL4.
4. Variable **QSEXP** (fichier PERSONNE) : tout traitement sur une information du Questionnaire Santé nécessite obligatoirement un filtre (QSEXP=1).
5. Variable **CARNET** (fichier PERSONNE) : tout traitement sur une information du Carnet de Soins nécessite obligatoirement un filtre :  
(CARNET=1, 2 ou 4) pour les fichiers SEANCE, AUXIL, ANALYSE, HOSPDT.  
(CARNET=1 ou 2) pour le fichier PHARMA.
6. La liaison entre les fichiers s'effectue sur la variable identifiant ménage (N0 ou N1), et éventuellement, identifiant individu (NIND) pour le niveau personne.

**Questionnaires de l'enquête** : ces questionnaires se trouvent en fin de rapport.

*Frédérique RUCHON remercie : Franck CLÉREMBault pour la mise en page de ce document et Catherine ORDONNEAU pour sa relecture.*

## Table des matières

Table ADDPHAR.....	6
Table ANALYSE.....	17
Table APPEL1.....	27
Table APPEL3.....	45
Table APPEL4.....	73
Table AUXIL.....	81
Table FJAUNE .....	95
Table FVERTE .....	103
Table HOSPANT.....	109
Table HOSPDT .....	125
Table MALADIE .....	133
Table MENAGE.....	141
Table MUTUELLE .....	155
Table PASMUT .....	161
Table PERSONNE .....	167
Table PHARMA.....	199
Table SEANCE .....	205
Les questionnaires de l'enquête .....	215

# **Enquête sur la santé et la protection sociale 2000**

## **Dictionnaire des codes**

### **Table ADDPHAR**

La table ADDPHAR décrit la consommation pharmaceutique des dernières 24 heures  
Elle comporte 17 589 observations et 11 variables.

**Remarques sur le fichier ADDPHAR :**

Dans le fichier PERSONNE il y a une variable « addphar » = 1 si la personne dit avoir consommé un médicament la veille ; toutefois elle peut ne pas avoir détaillé les médicaments et dans ce cas on ne retrouvera pas cet individu dans le fichier.

CIP : Classification Internationale des Produits Pharmaceutiques. Il existe une table des CIP (*CIPOL001* et *CIPOL002*) avec entre autre le code du produit et son libellé.

EPHMRA : Classes thérapeutiques des produits pharmaceutiques.

**Liste alphabétique des variables du fichier ADDPHAR :**

<b>Variable</b>	<b>Type</b>	<b>Len</b>	<b>Label</b>
CIP	Num	8	Code CIP des médicaments consommés depuis hier
DEPJOUR	Num	8	Dépense journalière calculée
EPHMRA	Char	5	Code EPHMRA des médicaments
MESURE	Char	2	Mesure de la quantité consommée du médicament
NO	Char	5	Numéro d'identifiant ménage
NBUNIT	Num	3	Nbre d'unités dans conditionnement (pris en table sempex)
NIND	Char	2	Numéro d'ordre de l'individu au sein du ménage
PRESC	Char	1	Ce médicament a-t-il été prescrit ?
PRIXSEMP	Num	8	Prix unitaire du produit (selon la table sempex)
QTE	Num	8	Quantité du médicament consommée
UNITE	Char	2	Forme du conditionnement (selon la table sempex)



**CIP (QS)**

Code CIP des médicaments consommés au cours des dernières 24 heures, c'est-à-dire depuis hier à la même heure ; selon la classification internationale.

Remarque : tous les cip sont connus soit 17589 codes.

**DEPJOUR (variable générée)**

Dépense journalière calculée

Remarque : on a 549 inconnus. Les dépenses s'échelonnent de 0.027 à 4955,4.

**EPHMRA**

Code de la classe thérapeutique des médicaments consommés au cours des dernières 24 heures, c'est-à-dire depuis hier à la même heure.

Liste des modalités		Effectif	%
A01A2	Antisept & antiinf bucc	14	0.1
A01A3	Antiinfl & analg purs buc	1	0.0
A01A4	Prep buccales fluorées	143	0.9
A01A5	Autres produits stomato	59	0.3
A02A1	Antiacides seuls	58	0.3
A02A2	Antiflatulents seuls	31	0.2
A02A6	Antiacide + autres prdts	5	0.0
A02A7	Antifl &/ou carm + a prdt	24	0.1
A02B1	Antagoniste récepteurs h2	34	0.2
A02B2	Inhibit pompe a protons	235	1.4
A02B3	Prostaglandines antiulcer	2	0.0
A02B9	Autres antiulcereux	4	0.0
A02C	Aut prod troubles estomac	45	0.3
A03A	Antispasm + antichol seul	76	0.5
A03C	Antispasm + tranq divers	14	0.1
A03D	Antispasm + analgesiques	6	0.3
A03E	Antispasm + autres prdts	2	0.0
A03F	Gastroprokinetiques	131	0.8
A04A1	Antagonistes serotoninergiques anti-emetiques	2	0.0
A04A9	Aut antiémétique/antinaus	9	0.0
A05A1	Cholérétique cholecystokin	15	0.1
A05A2	Antilithiasiques	5	0.0
A05B	Hepatoprotec lipotropes	22	0.1
A06	Laxatifs	1	0.0
A06A	Laxatifs	41	0.2
A06A1	Laxatifs émoullients	10	0.1
A06A2	Laxatifs drastiques	13	0.1
A06A3	Laxatifs augm bol foecal	19	0.1
A06A4	Enemas	9	0.0
A06A6	Autres laxatifs incl ass	31	0.2
A07A	Antiinfect intestinaux	24	0.1
A07B	Adsorbants intestinaux	37	0.2
A07E	Antiinfl intestinaux	14	0.1
A07F	Antidiar microorganismes	31	0.2
A07H	Inhib transit intestinal	25	0.1
A08A	Prdt antiobesit sf p diet	6	0.0
A09A	Prdt digest enzymes incl	22	0.1
A10	Antidiabétiques	6	0.0
A10A1	Insulines humaines analogues	12	0.1
A10A2	Insulines animales	1	0.0

A10B	Antidiabétiques oraux	1	0.0
A10B1	Antidiabétiques sulfonylures	161	1.0
A10B2	Biguanides anti-diabétiques	105	0.6
A10B5	Antidiabétiques inhibiteurs de l'alpha-glucosidase	37	0.2
A10B9	Autres anti-diabétiques oraux	2	0.0
A10C	Insulines humaines + analogues	2	0.0
A10C1	Insulines humaines + analogues rapides	15	0.1
A10C2	Insulines humaines + analogues intermédiaires	20	0.1
A10C3	Insulines humaines + analogues intermédiaires + rapides	11	0.1
A10C5	Insulines humaines + analogues prolongées	2	0.0
A10D	Insulines animales	4	0.0
A11A2	Vitamines avec minéraux pédiatriques	10	0.1
A11A4	Autres vit av minéraux	13	0.1
A11B2	Vit ss miner pédiatrique	7	0.0
A11B4	Autres vit ss minéraux	7	0.0
A11C1	Vit a seule	1	0.0
A11C2	Vit d seule	79	0.5
A11C3	Association a + d	8	0.0
A11D1	B1 seule assoc b1 b6 b12	4	0.0
A11E1	Complexes b seuls	2	0.0
A11E3	Complexes b + autre prdt	7	0.0
A11F	Vit b12 seule	3	0.0
A11G1	Vit c seule	17	0.1
A11H3	Autres vit seules	12	0.1
A12A	Calcium	157	1.0
A12B	Potassium	86	0.5
A12C1	Magnésium	154	0.9
A12C2	Autres	52	0.3
A13A2	Autres toniques	8	0.0
B01A	Anticoagulants non inj	115	0.7
B01B2	Héparines fractionnées	14	0.1
B01C	Inhibiteur agreg plaquet	324	1.9
B02A1	Antifibrinolytiques synth	2	0.0
B02B1	Vitamine k	2	0.0
B02G	Hémostatiques	1	0.0
B03A1	Antianem fer seul	75	0.4
B03A2	Antianem fer en assoc	14	0.1
B03X	Aut antianem ac fol folin	16	0.1
B04A1	Inhibit hmg-coa reductase	8	0.0
B04A2	Fibrates	8	0.0
C01A1	Glucosides seuls	69	0.4
C01B	Antiarythmiques	143	0.8
C01C1	Stimul cardiaq sf dopamin	2	0.0
C01D	Therap coron sf c01e+c08	234	1.3
C01E	Nitres	113	0.6
C01X	Autres produits cardiolog	33	0.2
C02A1	Antihypertens seul centr	99	0.6
C02A2	Antihypertens seul periph	87	0.5
C02D	Ass rauwol+a-hyp veg+diur	1	0.0
C03A1	Epargneurs potassium seul	67	0.4
C03A2	Diuret act anse henl seul	141	0.8
C03A3	Thiazides + apparent seul	53	0.3
C03A4	Ass diuretiq c03a1/c03a2	21	0.1
C03A5	Ass diuretiq c03a1/c03a3	132	0.8
C03A6	Autres diurétiques	1	0.0
C04A1	Vasod cereb+periph c04a2	375	2.2
C04A2	Antagonistes ca vis cereb	3	0.0
C05A1	Antihemorroid top av cort	2	0.0
C05A2	Antihemorroid top ss cort	17	0.1
C05B	Antivariqueux topique	15	0.1

C05C	Vasoprotecteurs v gen	561	3.2
C06A	Autres cardiovasculaires	30	0.2
C07A	Beta bloquants seuls	612	3.5
C07B	Beta bloquants en assoc	11	0.1
C07B1	Ass hypotens et/ou diuret	14	0.1
C08A	Antagonistes ca seuls	388	2.2
C08B2	Antag ca + beta bloquants	34	0.2
C09	Prod act sys renin-angio	19	0.1
C09A	lec seuls	284	1.6
C09B1	lec + c02/c03/c08	142	0.9
C09B3	lec+antagonistes calciques	6	0.0
C09C	Antag angiotens ii seuls	170	1.0
C09D	Antagonistes angiotensines ii associes	103	0.6
C10A1	Inhibiteurs hmg-coa reductase	521	3.0
C10A2	Fibrates	287	1.7
C10A3	Résines	6	0.0
C10A9	Autres réducteurs cholesterol/triglycerides	39	0.2
C10B	Anti-atheromateux origine naturelle	35	0.2
D01A1	Antimycotiq derm v loc	28	0.2
D01A2	Antimycotiq derm v gen	9	0.0
D02A	Emollients et protecteurs	15	0.1
D03A	Cicatrisants	6	0.0
D04A	Antiprurigineux	4	0.0
D05A	Antipsor + assim v loc	7	0.0
D05B	Antipsor + assim v gen	1	0.0
D06A	Antibiotiq + sulf seuls	7	0.0
D06D	Antiviraux v loc	7	0.0
D07A	Corticoïdes seuls us ext	39	0.2
D07B1	Cortic +antisept +antiinf	8	0.0
D07B3	Cortic +antifung +antiinf	8	0.0
D08A	Antiseptiq et desinfect	19	0.1
D10A	Prdt anti acne v locale	22	0.1
D10B	Prdt anti acne v orale	117	0.7
D11A	Autre prod dermatologie	27	0.2
G01A1	Trichomonacides v gen	2	0.0
G01B	Antimycotiques	7	0.0
G01D	Antiseptiques gyneco	2	0.0
G02C4	Autres produits gyneco	1	0.0
G02D	Inhibiteurs de la prolactine	1	0.0
G02E	Inhibiteurs du travail	2	0.0
G02F	Hormones voie locale	7	0.0
G02X9	Autres produits gynécologiques	27	0.2
G03A	Contraceptifs horm syst	134	0.8
G03A1	Prep monophas <50mcg oest	241	1.5
G03A2	Prep monophas>=50mcg oest	28	0.3
G03A3	Prep biphasiques	185	1.1
G03A4	Prep triphasiques	253	1.5
G03A5	Progestatifs oraux	36	0.2
G03C	Oestr ass g03a g03e g03f	283	1.6
G03D	Progest ass g03a g03f	402	2.3
G03F	Oestrogen + progest g03a	81	0.5
G03G	Gonadotropes induct ovul	6	0.0
G03H	Hormones sexuelles divers	11	0.1
G04A2	Quinolones	1	0.0
G04A3	Autres antiseptiques urin	6	0.0
G04B2	Prdt us urol pr prostate	127	0.7
G04B9	Autres produits usage urologique	28	0.2
H02	Corticoïdes voie generale	4	0.0
H02A	Corticoïdes seuls v gen	2	0.0
H02A1	Corticoïdes seuls inj	5	0.0

H02A2	Corticoïdes seuls oraux	108	0.6
H02B	Corticoïdes en assoc	2	0.0
H03A	Prep thyroïdiennes	274	1.6
H03B	Prep antithyroïdiennes	6	0.0
H04A	Calcitonines	2	0.0
H04C	Hormones de croissance	3	0.0
H04D	Hormones antidiurétiques	1	0.0
J01A	Tétracyclines et assoc	47	0.3
J01B	Chloramphénicol et assoc	1	0.01
J01C1	Penicil large spect oraux	127	0.73
J01D1	Céphalosporines orales	59	0.34
J01D2	Céphalosporines inj	2	0.01
J01E	Ass av trimethop apparent	10	0.06
J01F	Macrolides et apparentes	64	0.37
J01G	Fluoroquinolones	18	0.10
J01G1	Fluoroquinolones orales	8	0.0
J01H1	Peni spect moy+etroit sl	12	0.1
J01X9	Aut antibiotiques	8	0.0
J02A	Antimycotiques v générale	1	0.0
J03A	Sulfamides v générale	1	0.0
J04A	Antituberculeux	3	0.0
J05B	Antiviraux sauf anti-hiv	15	0.1
J05C	Anti-retroviraux du hiv	6	0.01
J07A1	Vaccins antigrippaux	17	0.10
J07A2	Vaccins antitétaniques	3	0.0
J07A3	Vaccins hépatite virale	1	0.0
J07A4	Vaccins antityphoidiques	1	0.0
J07B1	Ass av vacc antitétanique	7	0.0
J07B2	Ass rougeol rubeol oreill	2	0.0
J07C	Autres vaccins	8	0.0
L01A	Agents alkylants	4	0.0
L01B	Antimetabolites	5	0.0
L01X	Autres cytostatiques	2	0.0
L02A3	Agonist lh/rh cytotatiq	4	0.0
L02B1	Anti oestrog cytotatiq	23	0.1
L02B2	Anti androgen cytotatiq	18	0.1
L02B9	A antag horm cytotatiq	3	0.0
L03A	Immunostim sf interférons	47	0.3
L03B1	Interférons alpha	4	0.0
L03B2	Interférons beta	4	0.0
L04A	Agents immunosuppresseurs	29	0.2
M01A1	Antirhumat non ster seuls	409	2.4
M01A2	Antirhumat non ster assoc	1	0.0
M01C	Antirhumat spécifiques	14	0.1
M02A	Baumes revulsifs	55	0.3
M03	Myo relaxants	2	0.0
M03A	Myo relaxants act periph	1	0.0
M03B	Myo relaxants act cent	107	0.6
M04A	Anti goutteux	151	0.9
M05B	Anti osteoclastiq sf calc	32	0.2
M05X	Aut prdt pr app loco mot	102	0.6
M06A	Enzymes anti inflamm	22	0.1
N01B	Anesth loc sf dermat	1	0.0
N02A	Analgsésiques narcotiques	8	0.0
N02B	Analges non narc antipyr	1502	8.7
N02C	Analges antimigraineux	67	0.4
N03A	Antiépileptiques	156	0.9
N04A	Antiparkinsoniens	64	0.4
N05A	Neuroleptiques	96	0.5
N05A1	Anti-psychotiques atypiques	16	0.1

N05A9	Anti-psychotiques classiques	14	0.1
N05B1	Hypnot non barbit seuls	238	1.4
N05B2	Hypnot ass de non barbit	121	0.7
N05B3	Hypnot barbituriques seul	22	0.1
N05B4	Hypnot ass av barbit	12	0.1
N05C	Tranquillisants	596	3.4
N06	Psycho analeptiques	1	0.0
N06A	Antidépresseurs thymoana	428	2.5
N06D	Nootropiques	29	0.2
N06E	Neuroton et prdt nn clas	6	0.0
N07	A prod act sur snc	18	0.1
N07B	Produits antitabac	10	0.1
N07C	Antivertigineux	61	0.3
N07D1	Anti-alzheimer inhibiteurs cholinesterasiques	8	0.0
N07X	Autres produits du systeme nerveux central	1	0.0
P01B	Hypnotiques et sedatifs	5	0.0
P01D	Anti-malariques	5	0.0
P01E	Anti-psoriasiques et anti-parasitaires externes	1	0.0
R01	Antiinf decongest rhino	1	0.0
R01A	Prep rhinologiques loc	1	0.0
R01A1	Cortic rhinol ss antiinfl	95	0.5
R01A3	Cortico rhinol av antiinf	20	0.1
R01A4	Antiinfl rhinol ss cortic	33	0.2
R01A6	Prep rhinol anti allerg	8	0.0
R01A7	Decongestionnants nasaux	35	0.2
R01A9	Aut prep rhinol topiques	17	0.1
R01B	Prep rhinologiques v gen	55	0.3
R02A	Antiinf decongest pharynx	89	0.5
R03	Bronchodil et antiasthm	40	0.2
R03A	Stimulants récepteurs b2	7	0.0
R03A1	B2 stimulants inhalants	167	1.0
R03A2	B2 stimulantsv gen	16	0.1
R03B2	Xanthesv gen	35	0.2
R03C1	Ains resp inhalants	5	0.0
R03C2	Ains respv gen	23	0.1
R03D1	Corticoïdes inhalants	174	1.0
R03G1	Inhalations	14	0.1
R03J2	Anti-leucotriene voie générale	12	0.1
R03X1	Autres broncho-dilatateurs inhalants	1	0.0
R03X2	Autres broncho-dilatateurs voie générale	20	0.1
R04A	Revulsifs et prdt inhal	3	0.0
R05	Antitussifs prep bronch	2	0.0
R05A	Bronchopulm / antibio	35	0.2
R05B	Prdt p froid + antiinfect	4	0.0
R05C	Expectorants	241	1.4
R05D1	Antitussifs seuls	24	0.1
R05D2	Aut antitussifs + assoc	81	0.5
R05F	Aut antitus + bronch pulm	17	0.1
R06A	Antihistaminiques	243	1.4
R07X	A prdt act syst respir	4	0.0
S01A	Prdt opht anti-infectieux	7	0.0
S01B	Prdt opht cort seuls	3	0.0
S01C	Prdt opht cort + antiinf	11	0.1
S01E1	Myot et antiglauc v gen	1	0.0
S01E2	Myot et antiglauc v loc	86	0.5
S01F	Mydriatiques et cyclopleg	2	0.0
S01G	Prep trait n sp conjonct	25	0.1
S01K	Larmes artif lubrif ocul	17	0.1
S01M	Toniques oculaires	2	0.0
S01N2	Prev + trait catar locaux	16	0.1

S01R	Ains ophtalmiques	7	0.0
S01X1	Aut prdt ophtalmo v gen	5	0.0
S01X2	Aut prdt ophtalmo v loc	10	0.1
S02A	Prdt otolo antiinfect	1	0.0
S02C	Prdt otolo cort + antiinf	10	0.1
S02D	Prdt otolo divers	4	0.0
T02X	Aut tests diagnostics	1	0.0
V01	Allergènes	1	0.0
V01A	Allergènes	2	0.0
V03A	Médicaments divers	30	0.2
V08	Produits homéopathiques (non identifié dans le sempex)	336	1.9
<b>Ensemble des modalités</b>		<b>17322</b>	<b>100.0</b>

Remarque : on a 267 codes inconnus (accessoires, produits homéopathiques).

### MESURE (\$mesure) (QS)

Nombre de mesures de médicament consommées.

Liste des modalités	Effectif	%
01 : Comprimés	11529	65.5
02 : Gelules	1813	10.3
03 : Sachets	926	5.3
04 : Ampoules	271	1.5
05 : Suppositoires	99	0.6
06 : Cuillères-mesures	262	1.5
07 : Aérosol	36	0.2
08 : Application	424	2.4
11 : Bains de bouche	2	0.0
12 : Bains oculaires	1	0.0
13 : Cuillères à café	199	1.1
14 : Cuillères à dessert	3	0.0
15 : Cuillères à soupe	76	0.4
16 : Cuillères SAI	40	0.2
19 : Glossettes	2	0.0
20 : Grammes	8	0.0
21 : Granules	235	1.3
22 : Gouttes	521	3.0
24 : Inhalation	353	2.0
27 : Millilitre	40	0.2
28 : Ovules, comprimés gynécologiques	12	0.1
29 : Paquets	1	0.0
30 : Pipette	24	0.1
31 : Pulvérisation	231	1.3
32 : Tablettes	2	0.0
33 : Timbre	149	0.8
34 : Tube unidose	29	0.2
35 : Unités d'insuline	66	0.4
37 : Mètre	1	0.0
38 : Réglette	1	0.0
39 : Poche	1	0.0
40 : Autres unités de mesure	79	0.4
41 : Absence d'unité	153	0.9
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>17589</b>	<b>100.0</b>

**N0 ou N1**

Numéro d'identifiant du ménage

**NBUNIT**

Nombre d'unités dans conditionnement (pris en table Sempex).

*Remarque : on a 1934 codes inconnus ; les valeurs connues s'échelonnent de 1 à 3500.***NIND**

Numéro d'identifiant de l'individu au sein du ménage

**PRESC (\$ouinon) (QS)**

Le médicament que vous avez consommé au cours des dernières 24 heures a-t-il été prescrit ?

Liste des modalités	Effectif	%
1 : Oui	16502	93.8
2 : Non	878	5.0
3 : Ne sait pas	209	1.2
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>17589</b>	<b>100.0</b>

**PRIXSEMP**

Prix unitaire du produit (en table Sempex)

*Remarque : on a 16269 prix renseignés qui s'échelonnent de 6,90 à 6802,60 francs.***QTE (QS)**

Quantité consommée du médicament

*Remarque : on a 16969 quantités renseignées qui s'échelonnent de 0.05 à 400***UNITE (QS)**

Forme du conditionnement (en table Sempex)

Liste des modalités	Effectif	%
00 : Indéterminé	11	0.1
02 : milligramme	5	0.0
04 : millilitre	32	0.2
05 : dose	358	2.2
06 : dose vaccination	13	0.1
07 : gramme	11	0.1
09 : goutte	431	2.6
16 : unité internationale	54	0.3
17 : unité	152	0.9
23 : capsule	289	1.8
25 : compresse	2	0.0
26 : comprimé	9905	60.9
27 : gélule	2481	15.2

30 : granule	10	0.1
31 : ovule	7	0.0
32 : pastille	7	0.0
33 : pillule	5	0.0
34 : sachet	878	5.4
35 : suppositoire	94	0.6
50 : cuillerée à café	226	1.4
51 : cuillerée à soupe	81	0.5
52 : pulvérisation	223	1.4
53 : bouffée	200	1.2
57 : reglette	14	0.1
59 : cuillère-mesure	128	0.8
60 : petite cuillère-mesure	24	0.1
63 : gobelet	2	0.0
64 : application	347	2.1
65 : ampoule	170	1.0
66 : inhalation	2	0.0
68 : injection	46	0.3
69 : lyoc	27	0.2
70 : flacon	7	0.0
75 : tablette	3	0.0
88 : dose-graduation	22	0.1
90 : dose-kg	8	0.0
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>16275</b>	<b>100.0</b>

Remarque : cette variable n'est pas renseignée quand il s'agit de lignes sai.



# Enquête sur la santé et la protection sociale 2000

## Dictionnaire des codes

### Table ANALYSE

La table **ANALYSE** décrit les analyses effectuées pendant un mois  
(relevées dans le Carnet de soins)  
Elle comporte 720 observations et 17 variables.

**Remarques sur le fichier ANALYSE :**

La variable **GROUPE** a été créée pour expliquer les paiements groupés :

- si on travaille sur les « débours », il faut sélectionner les lignes GROUPE=1 (ligne seule) et 2 (ligne de paiement groupé associée à des lignes de détails) ;
- si on travaille sur les autres variables (MOTIF1/LIEU/CONSEIL/NATURE), alors on sélectionne les lignes GROUPE=1 (ligne seule) ou 3 (ligne de détail associée à une ligne de paiement groupé) ;
- les variables du fichier ANALYSE doivent être filtrées sur la variable « CARNET ».

Les variables du fichier analyse proviennent du Carnet de soins **(CS)**.

**Liste alphabétique des variables du fichier ANALYSE :**

<b>Variable</b>	<b>Type</b>	<b>Len</b>	<b>Label</b>
CONSEIL	Char	2	Qui vous a conseillé cette analyse ?
CONSPE	Char	2	Spécialité du conseiller
DATED	Num	8	Date de la première analyse
DATEF	Num	8	Date de la dernière analyse
DEB	Char	1	Y a t-il eu débours O/N ?
DEBOURS	Num	8	Montant du débours en francs
DEBTAR	Char	2	Explication du débours
GROUPE	Char	1	Y a t il un paiement groupé ?
LIEU	Char	8	Lieu où a été effectuée l'analyse
MOTIF1	Char	6	1er motif de l'analyse
MOTIF2	Char	6	2ème motif de l'analyse
NO	Char	5	Numéro d'identifiant du ménage
NATURE	Char	3	Type d'analyse
NBSEA	Num	3	Nombre d'analyses dans la période
NBTOT	Num	3	Nombre total d'analyses relatives au débours
NIND	Char	2	Numéro d'ordre de l'individu au sein du ménage
SIGNIF	Char	1	Signification du débours

**CONSEIL (\$conseil) (CS)**

Qui vous a conseillé cette analyse ?

Liste des modalités	Effectif	%
00 : Non précisé	15	2.2
01 : Personne	38	5.5
02 : Le même médecin a demandé de revenir	56	8.1
03 : Un généraliste	319	46.2
04 : Un spécialiste	262	37.9
05 : Autre: ami/parent, sage-femme, infirmière...	1	0.1
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>691</b>	<b>100.0</b>

Remarque : variable renseignée si « GROUPE =1 ou 3 ».

**CONSPE (\$spe) (CS)**

Quel spécialiste vous a conseillé cette analyse ?

Liste des modalités	Effectif	%
04 : Pneumophtisiologue	3	1.1
05 : Gastro-entérologue	6	2.3
07 : Cardiologue	11	4.2
08 : Neurologue	1	0.4
09 : Psychiatre	1	0.4
10 : Neuro-psychiatre	1	0.4
11 : Dermatologue,vénérologue	18	6.9
12 : O.R.L.	8	3.1
13 : Ophtalmologue,occuliste	1	0.4
15 : Urologue	6	2.3
16 : Gynécologue	105	40.1
17 : Stomatologue	1	0.4
18 : Homéopathe	1	0.4
19 : Acupuncteur	1	0.4
20 : Allergologue	2	0.8
21 : Endocrinologue	16	6.1
24 : Diabétologue	5	1.9
26 : Radiothérapeute	12	4.6
28 : Médecin du travail	2	0.8
29 : Cancérologue,hématologue	4	1.5
34 : Anesthésiste	6	2.3
37 : Néphrologue	6	2.3
38 : Interne	2	0.8
96 : Autre spécialiste	28	10.7
98 : Spécialiste non précisé	15	5.7
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>262</b>	<b>100.0</b>

Remarque : variable renseignée quand « CONSEIL = 04 ».

**DATED (ddmmyys10) (CS)**

Date de l'analyse ou de la première analyse

Remarque : toutes les dates sont renseignées.

**DATEF (ddmmyys10) (CS)**

Date de la dernière analyse

Remarque : toutes les dates sont renseignées ; on a le plus souvent à faire à des analyses faites et payées le même jour (DATED=DATEF) ; ces dates sont différentes seulement dans 12 cas .

**DEB (\$deb) (CS)**

Y a-t-il eu débours ?

Liste des modalités	Effectif	%
1 : Il y a débours	387	58.5
2 : Le débours est nul	274	41.5
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>661</b>	<b>100.0</b>

Remarque : variable renseignée quand « GROUPE=1 et 2 ».

**DEBOURS (CS)**

Montant du débours en francs

Remarque : on a 631 débours dont 274 débours nuls ; on a également 89 débours inconnus.

Les débours s'échelonnent entre 0 franc et 1 570,03 francs.

Cette variable est renseignée sur les lignes GROUPE=1 et 2.

**DEBTAR (\$debtar) (CS)**

Explication du débours

Liste des modalités	Effectif	%
01 : Débours => total	315	47.7
02 : Débours => partiel : reste après la sécurité sociale	33	5.0
03 : Débours => partiel : reste après la sécurité sociale + mutuelle	9	1.3
04 : Débours => partiel non expliqué	19	2.9
05 : Débours => montant non indiqué et non expliqué	11	1.7
06 : Débours nul => pris en charge par la sécurité sociale + mutuelle	126	19.1
07 : Débours nul => pris en charge à 100 %	113	17.1
08 : Débours nul => acte ou produit gratuit	1	0.1
09 : Débours nul => aide médicale gratuite, cmu	15	2.2
11 : Débours nul => médecine du travail	1	0.1
13 : Débours nul => autre raison	14	2.1
14 : Débours nul => raison non expliquée	4	0.7
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>661</b>	<b>100.0</b>

Remarque : variable renseignée quand « DEB =1 ou 2 ».

**GROUPE (\$group) (variable générée)**

Y-a-t-il un paiement groupé ?

Liste des modalités	Effectif	%
1 : Ligne seule	632	87.8
2 : Ligne de paiement groupé associée à des lignes de détail	29	4.0
3 : Lignes de détail associée à une ligne de paiement groupé	59	8.2
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>720</b>	<b>100.0</b>

**LIEU (\$lieu) (CS)**

Lieu des soins

Liste des modalités	Effectif	%
00 : Non déclaré	5	0.7

11 : Cabinet du médecin, du dentiste ou de l'auxiliaire	36	5.2
12 : Dispensaire	2	0.3
13 : Hôpital	60	8.7
14 : Clinique	16	2.3
17 : Centre médical d'entreprise, infirmerie	3	0.4
18 : A domicile	29	4.2
19 : Centre de Sécurité sociale	1	0.1
21 : Laboratoire	536	77.6
24 : Autre lieu	3	0.4
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>691</b>	<b>100.0</b>

Remarque : variable renseignée si « GROUPE=1 ou 3 ».

### MOTIF1 (\$cim) (CS)

1<sup>er</sup> motif de l'analyse

Liste des modalités	Effectif	%
A0609 DYSENTERIE AMIBIENNE AIGUE, AMIBIASE AIGUE	1	0.1
B1690 HEPATITE B NCA	1	0.1
B1710 HEPATITE C NCA	5	0.7
B3539 MYCOSES PIEDS	2	0.3
B3699 MYCOSE SAI	1	0.1
B3739 MYCOSE CANDIDOSE VAGINALE OU VULVAIRE	1	0.1
B8699 GALE	1	0.1
C2609 CANCER DE L'INTESTIN SAI	2	0.3
C3499 CANCER BRONCHE OU POUMON,SANS PRECISION	2	0.3
C4399 CANCER DE LA PEAU, MELANOME	1	0.1
C5099 CANCER DU SEIN	2	0.3
C7399 CANCER DE LA THYROIDE	4	0.6
C8509 LYMPHOSARCOME	2	0.3
C9599 LEUCEMIE SAI	1	0.1
D1269 POLYPPES SAI DU COLON	1	0.1
D2299 GRAINS DE BEAUTE,NAEVUS PIGMENTAIRES SAI	3	0.4
D2699 FIBROME, TUMEUR BENIGNE DE L'UTERUS SAI	1	0.1
D3699 TUMEUR BENIGNE,KYSTE SAI	2	0.3
D6499 ANEMIE SAI	4	0.6
E0399 HYPOTHYROIDIE SAI NCA	10	1.4
E0419 NODULE THYROIDIEN NON TOXIQUE	3	0.4
E0490 GOITRE NODULAIRE SAI	1	0.1
E0499 GOITRE SAI (sauf congénital et par carence en iode)	2	0.3
E0509 GOITRE EXOPHTALMIQUE BASEDOW	1	0.1
E0599 HYPERTHYROIDIE SAI	1	0.1
E0791 THYROIDECTOMIE	2	0.3
E0799 TROUBLES DE LA THYROIDE SAI	1	0.1
E1059 DIABETE INSUL-DEP AVEC COMPLIC VASCUL PERIPHERIQUE	1	0.1
E1099 DIABETE INSULINO-DEPENDANT SAI	4	0.6
E1159 DIABETE NON INSUL-DEP AVEC COMPLIC VASC PERIPHERIQUE	2	0.3
E1199 DIABETE NON INSULINO-DEPENDANT SAI	24	3.5
E1499 DIABETE SUCRE SAI	1	0.1
E2899 DEREGLEMENT DES OVAIRES ,DYSFONCTIONNEMENT OVARIEN	1	0.1
E6119 CARENCE EN FER (ANEMIE NON EVIDENTE)	1	0.1
E6699 OBESITE	4	0.6
E7859 EXCES DE LIPIDES, HYPERLIPIDEMIE, HYPERCHOLEST	26	3.8
E8319 TROUBLES DU METABOLISME DU FER,HEMOCHROMATOSE	2	0.3
E8909 HYPOTHYROIDIE POST-OPERATOIRE	7	1.0
F3299 ETAT DEPRESSIF	1	0.1
F7999 HANDICAP MENTAL D'ORIG. NON PERINAT, NON CONGEN OU ND	1	0.1
G3599 SCLEROSE EN PLAQUES	2	0.3
G4099 EPILEPSIE SAI	4	0.6
G5609 SYNDROME DU CANAL CARPIEN	1	0.1
G9899 AFFECTIONS DU SYSTEME NERVEUX SAI	1	0.1
H5099 STRABISME SAI	1	0.1
H5399 TROUBLES DE LA VUE SAI	1	0.1

H6699 OTITE MOYENNE SAI	1	0.1
H8130 VERTIGE LABYRINTIQUE	2	0.3
I0590 VALVULOPATHIE MITRALE SAI	2	0.3
I1099 HYPERTENSION ARTERIELLE SAI, BENIGNE, MALIGNE	10	1.4
I2099 ANGINE DE POITRINE NCA	3	0.4
I2199 INFARCTUS DU MYOCARDE, INFARCTUS SAI	5	0.7
I2590 CARDIO ISCHEM CHRON AVEC MENTION D'INFARCT ANTERIEUR	2	0.3
I2599 CARDIO ISCHEMIQUE CHRONIQUE SANS MENTION D'INFARCTUS ANTERIEUR OU	1	0.1
I4899 FIBRILLATION OU FLUTTER AURICULAIRE	3	0.4
I4940 EXTRASYSTOLES SAI	1	0.1
I4999 TROUBLES DU RYTHME SANS PRECISION	6	0.9
I5099 INSUFFISANCE CARDIAQUE SAI	6	0.9
I7029 ARTERITE DES MEMBRES INFERIEURS OU S.A.I.	3	0.4
I7199 ANEURISME DE L'AORTE SIEGE NON PRECISE (SANS RUPTURE)	1	0.1
I7799 ARTERIOPATHIE SAI	1	0.1
I8009 PARAPHEBIT, PHLEBIT ET THROMBOPHEBIT DES VEINES SUPERF DES MB INF	2	0.3
I8099 PHLEBITE DE SIEGE NON PRECISE	1	0.1
I8199 THROMBOSE DE LA VEINE PORTE (OBSTRUC VEINE PORTE)	1	0.1
I8729 TROUBLES CIRCU. M. INF., JAMBES LOURDES, FATIGUEES,CONS. PHEBOTONIQUE	1	0.1
J0099 RHINOPHARYNGITE AIGUE,RHUME	4	0.6
J0299 ANGINE AIGUE OU SAI	2	0.3
J1129 SYNDROME GRIPPAL, ETAT GRIPPAL	3	0.4
J1899 PNEUMO AIGUE OU SAI, PNEUM SAI, INFECT. PULM AIGUE/ SAI	1	0.1
J2099 BRONCHITE AIGUE (et SAI pour les moins de 15 ans)	1	0.1
J3030 RHINITE ALLERGIQUE A LA POUSSIÈRE, AUX ACARIENS	1	0.1
J3049 RHINITE ALLERGIQUE (ALLERGENE AUTRES OU NON PRECISE)	1	0.1
J3129 ANGINES PRECISEES FREQUENTES	2	0.3
J3990 SINUSITE SAI	4	0.6
J4299 BRONCHITE CHRONIQUE SANS PRECISION	1	0.1
J4501 ALLERGIE RESPIRATOIRE SAI (non précisé pneumo ou oRL)	1	0.1
J4599 ASTHME SANS PRECISION	1	0.1
K0739 ANOMALIE DE POSITION DES DENTS (Y.C. DENTS DE SAGESSE)	2	0.3
K3099 GASTRALGIES,DYSPEPSIE	3	0.4
K4099 HERNIE INGUINALE	1	0.1
K5099 MALADIE DE CROHN	4	0.6
K5299 COLITE SAI, DIARRHEE CHRONIQUE SAI	3	0.4
K5739 DIVERTICULE DIVERTICULOSE DU COLON (SS PERFO NI ABCES)	1	0.1
K5999 TROUBLE FONCTIONNEL DE L'INTESTIN , SANS PRECISION.	1	0.1
K7699 TROUBLES DU FOIE,CRISES DE FOIE,FOIE FRAGILE	2	0.3
L0299 ABCES OU PHLEGMON SAI	1	0.1
L3099 ECZEMA SAI	4	0.6
L5089 URTICAIRE CHRONIQUE	1	0.1
L6399 PELADE , SANS PRECISION	1	0.1
L6809 HIRSUTISME	1	0.1
L7099 ACNE	9	1.3
M0699 POLYARTHRITE CHRON EVOLUTIVE=POLYART RHUMATOIDE	3	0.4
M0739 ARTHROPATHIE PSORIASIQUE	1	0.1
M1099 GOUTTE SAI NCA	1	0.1
M1509 ARTHROSE GENERALISEE (sauf rachis, et articul. bilat)	1	0.1
M1981 ARTHROSE REGION SCAPULAIRE,EPAULE,CLAVICULE,OMOPLATE	2	0.3
M1999 ARTHROSE SIEGE NON PRECISE	2	0.3
M2339 LESION DES MENISQUES	2	0.3
M2550 DOULEURS ARTICULAIRES SIEGES MULTIPLES	1	0.1
M2556 DOULEURS ARTICULAIRES GENOUX	1	0.1
M2559 DOULEURS ARTICULAIRES SIEGE NON PRECISE	1	0.1
M3529 MALADIE DE BEHCET	1	0.1
M4599 SPONDYLARTHRITE ANKYLOSANTE	1	0.1
M4784 DORSARTHROSE SAI	1	0.1
M5129 HERNIE DISCALE SAI	1	0.1
M7209 MALADIE DE DUPUYTREN	1	0.1
M7799 TENDINITE,CAPSULITE,PERIARTHRITE SAI	1	0.1
M8198 OSTEOPOROSE VERTEBRALE	1	0.1
M8199 OSTEOPOROSE SIEGE NON PRECISE	3	0.4
M8899 MALADIE DE PAGET	2	0.3
N0499 SYNDROME NEPHROTIQUE SAI	2	0.3
N1099 PYELONEPHRITE AIGUE	2	0.3

N2009	CALCUL RENAL	2	0.3
N2399	COLIQUE NEPHRETIQUE SAI	3	0.4
N3009	CYSTITE AIGUE,BRULURES URINAIRES	1	0.1
N3099	CYSTITE SAI	5	0.7
N3909	INFECTION URINAIRE SAI	19	2.7
N3990	AFFECTION VESSIE SANS PRECISION	1	0.1
N4099	ADENOME DE LA PROSTATE	10	1.4
N4299	MALADIE DE LA PROSTATE SAI (Différent de tumeurs SAI)	2	0.3
N4499	TORSION DU TESTICULE	2	0.3
N6499	MASTOPATHIE SAI	1	0.1
N8099	ENDOMETRIOSE	2	0.3
N9269	TROUBLES DES REGLES	4	0.6
N9469	REGLES DOULOUREUSES	1	0.1
N9529	VAGINITE ATROPHIQUE POST MENOPAUSIQUE	1	0.1
N9599	TROUBLES DE LA MENOPAUSE SAI	5	0.7
N9709	STERILITE PAR ANOVULATION	2	0.3
N9799	STERILITE FEMININE SAI	9	1.3
O3589	GROSSESSE AVEC SUSPICION DE TOXOPLASMOSE	3	0.4
Q6529	LUXATION CONGENITALE DE HANCHE	1	0.1
R1029	DOULEUR PELVIENNE	1	0.1
R1049	DOULEURS ABDOMINALES, MAL AU VENTRE	2	0.3
R1199	VOMISSEMENTS + NAUSEES	3	0.4
R2089	TROUBLES SENSITIFS CUTANES,FOURMILLEMENTS	1	0.1
R2199	BOUTONS SUR TOUT LE CORPS	1	0.1
R2389	MALADIE DE PEAU SAI	5	0.7
R3009	DYSURIE	1	0.1
R3199	HEMATURIE	3	0.4
R4290	VERTIGES SAI	2	0.3
R5099	FIEVRE SAI	2	0.3
R5199	CEPHALEES,MAUX DE TETE FREQUENTS	1	0.1
R5299	DOULEURS SAI	2	0.3
R5390	ALTERATION DE L'ETAT GENERAL	3	0.4
R5399	ASTHENIE,FATIGUE	7	1.0
R5599	PERTE DE CONNAISSANCE ,EVANOUISSEMENT	1	0.1
R6999	MALADIE ILLISIBLE OU MOTIF ND	39	5.6
R7309	PRE-DIABETE	2	0.3
S8009	CONTUSION GENOU,JAMBE	1	0.1
T1469	LESION TRAUMAT. DE MUSCLES ET DE TENDONS D'1 PARTIE DU CORPS NON PRECIS.	1	0.1
T7849	ALLERGIE SAI (SANS LOCALISATION)	6	0.9
Z0009	VISITE SYSTEMATIQUE POUR ADULTE OU ENFANT	13	1.9
Z0019	VISITE SYSTEMATIQUE SURVEILLANCE ENFANTS JUSQU'A 3 ANS	2	0.3
Z0140	FROTTIS, DEPISTAGE CANCER COL UTERUS	12	1.7
Z0149	VISITE SYSTEMATIQUE CHEZ GYNECOLOGUE	1	0.1
Z0179	EXAMENS DE LABORATOIRE DE ROUTINE, DE DEPISTAGE SAI	115	16.6
Z0269	MOTIF ADMINIS,VISITE CONTROLE D'1 CIE ASSURANCE,DE SS	2	0.3
Z0289	VISITE MEDICALE ADMINISTRATIVE (PRENUPTIALE...)	1	0.1
Z1009	EXAMENS DE MEDECINE DU TRAVAIL	1	0.1
Z1299	EXAMENS DE DEPISTAGE DE TUMEURS MALIGNES SAI	1	0.1
Z1319	EXAMENS DE DEPISTAGE DU DIABETE	1	0.1
Z2469	VACCINATION HEPATITE VIRALE	1	0.1
Z3049	SURVEILLANCE DE METHODE CONTRACEPTIVE PILULE	5	0.7
Z3099	CONTRACEPTION SAI	7	1.0
Z3399	ETAT DE GROSSESSE	74	10.7
Z9040	CHOLECYSTECTOMISE	1	0.1
Z9071	HYSTERECTOMIE SAI	4	0.6
Z9242	INTERVENTION SUR LE REIN (NCA)	1	0.1
Z9409	GREFFE RENALE (EXISTENCE DE ...)	6	0.9
Z9509	PORT D'1 STIMULATEUR CARDIAQUE	1	0.1
Z9519	PONTAGE CORONARIEN	1	0.1
Z9729	DENTIER,BRIDGE,COURONNE	1	0.1
<b>Ensemble des modalités</b>		<b>691</b>	<b>100.0</b>

Remarque : variable renseignée si GROUPE=1 ou 3.



**MOTIF2 (\$cim) (CS)**2<sup>ème</sup> motif de l'analyse

Liste des modalités	Effectif	%
C5699 CANCER DE L'OVAIRE	2	5.1
E1099 DIABETE INSULINO-DEPENDANT SAI	1	2.6
E1199 DIABETE NON INSULINO-DEPENDANT SAI	1	2.6
E6119 CARENCE EN FER (ANEMIE NON EVIDENTE)	3	7.7
E7859 EXCES DE LIPIDES, HYPERLIPIDEMIE, HYPERCHOLESTEROLEMIE	5	12.8
E8909 HYPOTHYROIDIE POST-OPERATOIRE	1	2.6
G4099 EPILEPSIE SAI	1	2.6
H1039 CONJONCTIVITE AIGUE	2	5.1
H2699 CATARACTE SAI	1	2.6
I1099 HYPERTENSION ARTERIELLE SAI, BENIGNE, MALIGNE	3	7.7
I2510 ATHEROSCLEROSE CORONAIRE	2	5.1
I4999 TROUBLES DU RYTHME SANS PRECISION	1	2.6
I8399 VARICES SAI	2	5.1
J4399 EMPHYSEME SAI	1	2.6
K7469 CIRRHOSE DU FOIE SAI	1	2.6
M8199 OSTEOPOROSE SIEGE NON PRECISE	1	2.6
N1999 INSUFFISANCE RENALE SAI , UREMIE	1	2.6
Q2319 INSUF CONG. DE LA VALVULE AORTIQUE-BICUSPIDIE AORTIQUE	1	2.6
R4789 TROUBLES DU LANGAGE SAI	1	2.6
R5399 ASTHENIE,FATIGUE	1	2.6
Z0179 EXAMENS DE LABORATOIRE DE ROUTINE, DE DEPISTAGE SAI	2	5.1
Z9040 CHOLECYSTECTOMISE	5	12.8
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>39</b>	<b>100.0</b>

**N0 ou N1 (CS)**

Numéro d'identifiant du ménage

**NATURE (\$nature) (CS)**

Quel type d'analyse avez-vous effectué.

Liste des modalités	Effectif	%
201 : Analyse sai	43	6.2
210 : Analyse de sang	529	76.6
220 : Analyse d'urines	74	10.7
230 : Analyse de selles	5	0.7
240 : Frottis	17	2.5
250 : Autre analyse	23	3.3
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>691</b>	<b>100.0</b>

Remarque : variable renseignée si GROUPE=1 ou 3.

**NBSEA**

Nombre d'analyses dans la période.

Liste des modalités	Effectif	%
1	679	98.3
2	5	0.7
3	5	0.7
10	2	0.3
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>691</b>	<b>100.0</b>

Remarque : variable renseignée si « GROUPE=1 ou 3 ».

**NBTOT**

Nombre d'analyses total relatives au débours.

Liste des modalités	Effectif	%
1	8	88.9
2	1	11.1
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>9</b>	<b>100.0</b>

Remarque : variable renseignée si « SIGNIF=2 ou 3 » ; c'est à dire quand le débours ne correspond pas à des séances ayant eu lieu pendant la période de relevé du carnet de soins.

**NIND (CS)**

Numéro d'identifiant de l'individu au sein du ménage

**SIGNIF (\$signifa) (variable générée)**

Signification du débours

Liste des modalités	Effectif	%
1 : Le débours correspond à une ou plusieurs anal/auxil dans la période	647	97.9
2 : Le débours correspond à des anal/auxil qui débordent la période	3	0.5
3 : Anal/auxil ds la période mais le débours aura lieu plus tard	6	0.9
4 : Ne sait pas	5	0.8
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>661</b>	<b>100.0</b>

Remarque : variable renseignée si « GROUPE=1 ou 2 ».

# Enquête sur la santé et la protection sociale 2000

## Dictionnaire des codes

### Table APPEL1

La table **APPEL1** comporte les renseignements obtenus  
lors de la 1<sup>ère</sup> visite ou du 1<sup>er</sup> contact téléphonique  
(selon le mode d'enquête)  
Elle comporte 7074 observations et 46 variables.

## Liste alphabétique des variables du fichier APPEL1 :

Variable	Type	Len	Label
aucours1	Char	1	Renoncé au 1 <sup>er</sup> soin au cours des 12 derniers mois
aucours2	Char	1	Renoncé à 2 <sup>ème</sup> soin au cours des 12 derniers mois
aucours3	Char	1	Renoncé à 3 <sup>ème</sup> soin au cours des 12 derniers mois
autdelai	Char	2	Quel autre praticien délai paiement
cmudema1	Char	1	A fait une demande CMU
cmudema2	Char	1	Va faire une demande CMU
cmudemam	Char	1	Si accordée à tous, feriez-vous demande CMU ?
cmudroit	Char	1	Pense avoir droit à la CMU
cmuorgan	Char	1	Quel organisme CMU choisit
cmupadem	Char	1	Pourquoi n'avez-vous pas fait une demande CMU
cmuparle	Char	1	Avez-vous entendu parler de la CMU
cmuresul	Char	1	Résultat de la demande CMU
delai	Char	1	Délai de paiement pour certains soins ?
delremb	Char	1	Satisfait des délais de remboursement de la Sécurité soc
foyermm	Char	1	Nombre de pers. dans foyer même que l'an dernier ?
foyer nb	Char	2	Nombre de personnes dans le foyer l'an dernier
loyer	Char	1	Payez-vous un loyer pour votre logement?
medhpcim	Char	8	Maladie motivant achat médic. prescrits par un médecin HP
medochp	Char	1	Achat medic. prescrits par un méd HP au cours des 3 dern mois
medremp	Char	1	Le médecin a-t-il rempli le carnet de Santé
n0	Char	5	Numéro d'identifiant du ménage
nind	Char	2	Numéro d'ordre individuel dans le ménage
opinion	Char	1	De quelle opinion vous sentez-vous le plus proche
plusmed	Char	1	Consulter plusieurs médecins afin de confirmer le diagnostic
presencm	Char	1	Présentation du carnet de Santé
qdelai1	Char	1	Délai paiement : dentiste
qdelai2	Char	1	Délai paiement : généraliste
qdelai3	Char	1	Délai paiement : spécialiste
qdelai4	Char	1	Délai paiement : radiologue
qdelai5	Char	1	Délai paiement : laboratoires d'analyses
qdelai6	Char	1	Délai paiement : hôpital, clinique
qdelai7	Char	1	Délai paiement : pharmacien
qdelai8	Char	1	Délai paiement : opticien
qdelai9	Char	1	Délai paiement : autre praticien
renonso	Char	1	Avez-vous renoncé à des soins pour des raisons financières
report1	Char	1	Renoncé définitivement : 1er soin
report2	Char	1	Renoncé définitivement : 2ème soin
report3	Char	1	Renoncé définitivement : 3ème soin
soin12m	Char	1	Avez-vous eu des soins de santé au cours des 12 derniers mois
soposo1	Char	2	A quel 1er soin avez-vous renoncé
soposo2	Char	2	A quel 2ème soin avez-vous renoncé
soposo3	Char	2	A quel 3ème soin avez-vous renoncé
sopospe1	Char	2	Spécialité si renoncez à un spécialiste : 1er soin
sopospe2	Char	2	Spécialité si renoncez à un spécialiste : 2ème soin
sopospe3	Char	2	Spécialité si renoncez à un spécialiste : 3ème soin
spedelai	Char	2	Quel spécialiste si délai paiement?

**AUCOURS1 (\$ouinon) (QP)**

Au cours des 12 derniers mois avez-vous renoncé à certains soins pour des raisons financières (1<sup>er</sup> soin).

Liste des modalités	Effectif	%
Inconnu	35	2.1
Oui	1000	59.8
Non	636	38.1
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>1671</b>	<b>100.0</b>

Remarque : variable renseignée quand « RENONSO = 1 ».

**AUCOURS2 (\$ouinon) (QP)**

Au cours des 12 derniers mois avez-vous renoncé à certains soins pour des raisons financières (2<sup>e</sup> soin).

Liste des modalités	Effectif	%
Inconnu	1	0.2
Oui	399	67.2
Non	194	32.7
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>594</b>	<b>100.0</b>

**AUCOURS3 (\$ouinon) (QP)**

Au cours des 12 derniers mois avez-vous renoncé à certains soins pour des raisons financières (3<sup>e</sup> soin).

Liste des modalités	Effectif	%
Oui	104	77.6
Non	30	22.4
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>134</b>	<b>100.0</b>

**AUTDELA1 (\$autdela) (QP)**

Si vous avez demandé un délai de paiement pour certains soins à quel autre praticien (hors liste) s'adressait cette demande ?

Liste des modalités	Effectif	%
06 : Kinésithérapeute	23	54.8
07 : Infirmière	5	11.9
09 : Autre	3	7.1
10 : Orthodontiste	9	21.4
12 : Psychologue	2	4.8
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>42</b>	<b>100.0</b>

Remarque : variable renseignée quand « QDELA19 = 1 ».

**CMUDEMA1 (\$cmudema) (QP)**

Avez-vous fait une demande de CMU ?

Liste des modalités	Effectif	%
1 : Oui	199	24.5
2 : Non	612	75.5
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>811</b>	<b>100.0</b>

Remarque : variable renseignée quand « CMUDROIT = 1 ».

**CMUDEMA2 (\$cmudema) (QP)**

Si vous n'avez pas fait de demande de CMU, allez-vous en faire une ?

Liste des modalités	Effectif	%
1 : Oui	282	46.1
2 : Non	165	27.0
3 : Pas de couverture complémentaire	165	27.0
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>612</b>	<b>100.0</b>

**CMUDEMAN (\$cmudema) (QP)**

Feriez-vous la demande de CMU à la place de votre mutuelle ou assurance santé actuelle ?

Liste des modalités	Effectif	%
1 : Oui	2878	46.0
2 : Non	2365	37.8
3 : Pas de couv complémentaire	94	1.5
4 : Ne sait pas	926	14.8
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>6263</b>	<b>100.0</b>

Remarque : variable renseignée quand « CMUDROIT = 2 ou 3 ».

**CMUDROIT (\$ouinon) (QP)**

Pensez-vous avoir droit à la CMU ?

Liste des modalités	Effectif	%
Oui	811	11.5
Non	5787	81.8
Ne sait pas	476	6.7
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>7074</b>	<b>100.0</b>

**CMUORGAN (\$cmuorga) (QP)**

Vous avez fait votre demande de CMU auprès de quel organisme ?

Liste des modalités	Effectif	%
1 : Mutuelle, assurance, caisse de prévoyance	34	17.1
2 : Caisse de sécurité sociale	143	71.9
3 : Ne sait pas	22	11.1
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>199</b>	<b>100.0</b>

Remarque : variable renseignée quand « CMUDEMA1 = 1 ».

**CMUPADEM (\$cmupade) (QP)**

Pourquoi n'allez vous pas faire de demande de CMU ?

Liste des modalités	Effectif	%
0 : Ne sait pas	4	2.4
1 : Déjà couvert par une mutuelle ou assurance	98	59.4
2 : Pas souvent malade/pas besoin	9	5.5
3 : Couvre mal mes besoins	1	0.6
4 : Démarches compliquées	9	5.5
5 : Contraire à mes principes	8	4.8

6 : trop de revenus	11	6.7
7 : pas assez d'informations	3	1.8
8 : Déjà à 100%/AMG/octroyé sans faire la demande	17	10.3
9 : Autres	5	3.0
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>165</b>	<b>100.0</b>

Remarque : variable renseignée quand « CMUDEMA2 = 2 ».

### CMUPARLE (\$ouinon) (QP)

Avez-vous entendu parler de la CMU ?

Liste des modalités	Effectif	%
Oui	3696	52.2
Non	3378	47.8
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>7074</b>	<b>100.0</b>

### CMURESUL (\$cmuresu) (QP)

Quel est le résultat de votre demande ?

Liste des modalités	Effectif	%
1 : Acceptée sans difficulté	144	72.4
2 : Acceptée avec difficulté	8	4.0
4 : En attente	34	17.1
5 : Refusée	4	2.0
6 : Autre	6	3.0
7 : Ne sait pas	3	1.5
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>199</b>	<b>100.0</b>

Remarque : variable renseignée quand « CMUDEMA1 = 1 ».

### DELAI (\$ouinon) (QP)

Si vous avez eu des soins de santé, avez-vous demandé un délai de paiement.

Liste des modalités	Effectif	%
Oui	459	8.7
Non	4841	91.3
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>5300</b>	<b>100.0</b>

Remarque : variable renseignée quand « SOIN12M = 1 ».

### DELREMB (\$delremb) (QP)

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

Liste des modalités	Effectif	%
Très satisfait	1506	21.3
Assez satisfait	3801	53.7
Peu satisfait	964	13.6
Pas du tout satisfait	503	7.1
Indifférent	137	1.9
Ne sait pas	163	2.3
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>7074</b>	<b>100.0</b>

**FOYERMM (\$ouinon) (QP)**

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

Liste des modalités	Effectif	%
Oui	6463	91.4
Non	611	8.6
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>7074</b>	<b>100.0</b>

**FOYERNB (QP)**

Si le nombre de personnes du foyer a changé depuis l'année dernière, combien de personnes compose votre foyer y compris vous-même ?

Liste des modalités	Effectif	%
01	47	7.7
02	145	23.7
03	186	30.4
04	140	22.9
05	58	9.5
06	16	2.6
07	14	2.3
08	3	0.5
09	2	0.3
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>611</b>	<b>100.0</b>

Remarque : variable renseignée quand « FOYERMM = 2 ».

**LOYER (\$ouinon) (QP)**

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

Liste des modalités	Effectif	%
Oui	2799	39.6
Non	3972	56.1
Ne sait pas	303	4.3
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>7074</b>	<b>100.0</b>

**MEDHPCIM (\$cim) (QP)**

Code de la maladie pour laquelle vous avez acheté des médicaments prescrits par un médecin d'un hôpital public au cours des 3 derniers mois.

Liste des modalités	Effectif	%
A0699 AMIBIASE SAI	1	0.1
A0999 GASTROENTERITE PRESUMEE INFECTIEUSE	10	1.3
A8799 MENINGITE VIRALE SAI (NCA)	1	0.1
B0199 VARICELLE	2	0.3
B0299 ZONA SAI (SANS MENTION DE COMPLICATIONS)	1	0.1
B0799 VERRUE BANALE(PLANE,PLANTAIRE,VULGAIRE)	1	0.1
B0829 ROSEOLE INFANTILE	1	0.1
B1690 HEPATITE B NCA	1	0.1
B1710 HEPATITE C NCA	3	0.4
B2699 OREILLONS SAI	1	0.1
B9999 MALADIES INFECTIEUSES SAI	4	0.5
C1409 CANCER DE LA GORGE SAI	1	0.1



C1899	TUMEUR MALIGNE COLON SAI	1	0.1
C3499	CANCER BRONCHE OU POUMON,SANS PRECISION	2	0.3
C5099	CANCER DU SEIN	4	0.5
C5699	CANCER DE L'OVAIRE	1	0.1
C6199	TUMEUR MALIGNE PROSTATE	4	0.5
C6499	CANCER DU REIN	2	0.3
C7399	CANCER DE LA THYROIDE	3	0.4
C8099	CANCER SAI	9	1.2
C8509	LYMPHOSARCOME	2	0.3
C9009	MYELOME	1	0.1
C9599	LEUCEMIE SAI	2	0.3
D1269	POLYPIES SAI DU COLON	1	0.1
D1349	TUMEUR BENIGNE DU FOIE ET DES VOIES BILIAIRES	1	0.1
D3329	TUMEUR BENIGNE CERVEAU	1	0.1
D3699	TUMEUR BENIGNE,KYSTE SAI	7	0.9
D4599	POLYGLOBULIE PRIMITIVE	1	0.1
D4899	TUMEURS.SAI	1	0.1
D7529	THROMBOCYTOSE ESSENTIELLE, HYPERPLAQUETTOSE SAI	1	0.1
D8209	SYNDROME DE WISKOTT-ALDRICH	1	0.1
E0399	HYPOTHYROIDIE SAI NCA	3	0.4
E0509	GOITRE EXOPHTALMIQUE BASEDOW	1	0.1
E0599	HYPERTHYROIDIE SAI	2	0.3
E0790	INTERVENTION THYROIDE SAI	1	0.1
E0799	TROUBLES DE LA THYROIDE SAI	7	0.9
E1039	DIABETE INSULINO-DEPENDANT AVEC COMPLICATION OCULAIRE	2	0.3
E1059	DIABETE INSUL-DEPENDANT AVEC COMPLIC VASCUL PERIPHERIQUE	2	0.3
E1099	DIABETE INSULINO-DEPENDANT SAI	5	0.7
E1499	DIABETE SUCRE SAI	15	2.0
E1629	HYPOGLYCEMIE SAI NCA	1	0.1
E2209	ACROMEGALIE	2	0.3
E2719	INSUFFISANCE SURRENALE MALADIE D'ADDISON	4	0.5
E2830	INSUFFISANCE PROGESTERONE	1	0.1
E6119	CARENCE EN FER (ANEMIE NON EVIDENTE)	1	0.1
E7859	EXCES DE LIPIDES, HYPERLIPIDEMIE, HYPERCHOLESTEROLEMIE	6	0.8
E8339	RACHIT VITAMINO RESISTANT	1	0.1
E8340	MAGNESIUM (MANQUE DE )	1	0.1
E8350	HYPOCALCEMIE, MANQUE DE CALCIUM	1	0.1
E8769	HYPOKALIEMIE	1	0.1
E8909	HYPOTHYROIDIE POST-OPERATOIRE	2	0.3
F1929	TOXICOMANIE SAI	1	0.1
F2209	PSYCHOSE DELIRANTE	3	0.4
F3299	ETAT DEPRESSIF	21	2.7
F4199	ANGOISSE, ANXIETE	1	0.1
F7999	HANDICAP MENTAL D'ORIG. NON PERINAT, NON CONGENITALE OU ND	1	0.1
F9999	TROUBLES MENTAUX SAI, TROUBLES PSYCHIATRIQUES SAI	3	0.4
G1119	ATAXIE DE FREIDREICH	1	0.1
G2099	PARKINSON SAI	1	0.1
G3599	SCLEROSE EN PLAQUES	3	0.4
G4099	EPILEPSIE SAI	10	1.3
G4399	MIGRAINES SAI	8	1.0
G5609	SYNDROME DU CANAL CARPIEN	3	0.4
G8199	HEMIPLEGIE SAI	3	0.4
G8399	PARALYSIE SAI	2	0.3
G9199	HYDROCEPHALIE SANS PRECISION NCA	1	0.1
G9899	AFFECTIONS DU SYSTEME NERVEUX SAI	1	0.1
H0019	CHALAZION	1	0.1
H1039	CONJONCTIVITE AIGUE	2	0.3
H1699	KERATITE SAI	2	0.3
H2699	CATARACTE SAI	7	0.9
H4009	HYPERTENSION OCCULAIRE SAI	1	0.1

H4099 GLAUCOME SAI	2	0.3
H4699 NEVRITE OPTIQUE	2	0.3
H5099 STRABISME SAI	1	0.1
H5399 TROUBLES DE LA VUE SAI	7	0.9
H6690 OTITE MOYENNE (SAI) FREQUENTE	1	0.1
H6699 OTITE MOYENNE SAI	5	0.7
H8130 VERTIGE LABYRINTIQUE	1	0.1
H9196 SURDITE NON PRECISEE UNI OU BILATERALE PARTIELLE	1	0.1
H9199 SURDITE, TR DE L'AUDITION SAI	2	0.3
I1099 HYPERTENSION ARTERIELLE SAI, BENIGNE, MALIGNE	23	3.0
I2099 ANGINE DE POITRINE NCA	2	0.3
I2199 INFARCTUS DU MYOCARDE, INFARCTUS SAI	8	1.0
I2599 CARDIOPATHIE ISCHEM CHRONIQUE SS MENTION D'INFARCTUS ANT OU	1	0.1
I2699 EMBOLIE PULMONAIRE	1	0.1
I4299 CARDIOMYOPATHIE SAI (primitive) (secondaire)	1	0.1
I4569 SYNDROME DE WOLF-PARKINSON-WHITE	1	0.1
I4899 FIBRILLATION OU FLUTTER AURICULAIRE	2	0.3
I5019 OAP AVEC MENTION DE CARDIOPATIE OU D'INSUF CARDIAQUE	1	0.1
I5099 INSUFFISANCE CARDIAQUE SAI	3	0.4
I5189 CARDIOPATHIE MAL DEFINIE OU SAI	19	2.5
I6499 MALADIE CEREBRO-VASCULAIRE AIGUE OU A.V.C OU CONGESTION	2	0.3
I6719 ANEURISME CEREBRAL SAI	1	0.1
I6789 TROUBLE DE LA MEMOIRE, PB D'IRRIGATION CEREBRALE, CONSOM. DILATATEURS	3	0.4
I7029 ARTERITE DES MEMBRES INFERIEURS OU S.A.I.	1	0.1
I7489 EMBOLIE OU THROMBOSE ARTERIELLE PERIPHERIQUE	1	0.1
I7799 ARTERIOPATHIE SAI	1	0.1
I8039 PHLEBITE DES MEMBRES INFERIEURS SAI	1	0.1
I8099 PHLEBITE DE SIEGE NON PRECISE	4	0.5
I8399 VARICES SAI	1	0.1
I8499 HEMORROIDES SAI	2	0.3
J0099 RHINOPHARYNGITE AIGUE,RHUME	12	1.6
J0290 PHARYNGITE AIGUE,MAL DE GORGE	1	0.1
J0299 ANGINE AIGUE OU SAI	2	0.3
J0409 LARYNGITE AIGUE OU SAI	2	0.3
J1119 GRIPPE	13	1.7
J1209 PNEUMOPATHIE VIRALE,SANS PRECISION	1	0.1
J1899 PNEUMON AIGUE OU SAI, PNEUMOPAT SAI, INFECT. PULM AIGUE OU SAI	3	0.4
J2099 BRONCHITE AIGUE (et SAI pour les moins de 15 ans)	3	0.4
J2199 BRONCHIOLITE AIGUE	4	0.5
J3031 AUTRES MANIFESTATIONS ORL ALLERGIQUE (ACARIENS POUSSIERE ETC)	1	0.1
J3119 RHINOPHARYNGITES PRECISEES FREQUENTES	1	0.1
J3129 ANGINES PRECISEES FREQUENTES	1	0.1
J3299 SINUSITE CHRONIQUE	2	0.3
J3399 POLYPE NASAL	2	0.3
J3990 SINUSITE SAI	1	0.1
J4009 BRONCHITE SAI pour les 15 ans et plus	8	1.0
J4019 BRONCHITES FREQUENTES (CHEZ L'ENFANT)	1	0.1
J4299 BRONCHITE CHRONIQUE SANS PRECISION	1	0.1
J4500 ASTHME ALLERGIQUE EN COURS DE DESENSIBILISATION	1	0.1
J4509 ASTHME AVEC RHUME DES FOINS OU RHINITE ALLERGIQUE	1	0.1
J4599 ASTHME SANS PRECISION	21	2.7
J9610 INSUFFISANCE RESPIRATOIRE GRAVE (O2)	1	0.1
J9619 INSUFFISANCE RESPIRATOIRE CHRONIQUE	2	0.3
J9849 AUTRES AFFECTIONS PULMONAIRES NCA	1	0.1
K0470 ABCES DENTAIRE	1	0.1
K0739 ANOMALIE DE POSITION DES DENTS (Y.C. DENTS DE SAGESSE)	1	0.1
K0899 TROUBLES DES DENTS SAI	3	0.4
K1209 APHTES BUCCAUX RECIDIVANTS ou SAI	1	0.1
K1499 AFFECTION DE LA LANGUE SAI	1	0.1
K2199 REFLUX GASTRO-OESOPHAGIEN SAI	2	0.3

K2599	ULCERE D'ESTO. NON PRECISE AIGU OU CHRONIQUE SANS HEMOR. NI PERFOR.	4	0.5
K2799	ULCERE DIGESTIF DE SIEGE NON PRECISE	1	0.1
K3099	GASTRALGIES,DYSPEPSIE	3	0.4
K3199	MALADIE DE L'ESTOMAC ET/OU DU DUODENUM SANS PRECISION	4	0.5
K4099	HERNIE INGUINALE	1	0.1
K4499	HERNIE DIAPHRAGMATIQUE SAI, HIATALE SAI	1	0.1
K4699	HERNIE SAI	3	0.4
K5099	MALADIE DE CROHN	2	0.3
K5290	DIARRHEE AIGUE SAI	1	0.1
K5299	COLITE SAI, DIARRHEE CHRONIQUE SAI	1	0.1
K5669	OCCLUSIONS INTESTINALES , AUTRES ET SANS PRECISION	2	0.3
K5739	DIVERTICULE DIVERTICULOSE DU COLON (SANS PERFORATION NI ABCES)	2	0.3
K5999	TROUBLE FONCTIONNEL DE L'INTESTIN , SANS PRECISION.	1	0.1
K6399	MALADIE DES INTESTINS SAI	1	0.1
K6599	PERITONITE SANS PRECISION	1	0.1
K7299	HEPATITE SAI (non précisée virale)	2	0.3
K7699	TROUBLES DU FOIE,CRISES DE FOIE,FOIE FRAGILE	2	0.3
K8299	TROUBLE DE LA VESICULE BILIAIRE SANS PRECISION	3	0.4
K8599	PANCREATITE AIGUE	1	0.1
K8699	MALADIE DU PANCREAS SAI=DOULEURS DU PANCREAS	1	0.1
L0299	ABCES OU PHLEGMON SAI	2	0.3
L0889	AUTRES INFECTIONS LOCALISEES DE LA PEAU SAI	2	0.3
L1399	DERMATOSE BULLEUSE	2	0.3
L2999	PRURIT SAI	1	0.1
L3099	ECZEMA SAI	3	0.4
L4099	PSORIASIS	2	0.3
L5009	URTICAIRE ALLERGIQUE OU SAI	1	0.1
L6809	HIRSUTISME	1	0.1
M0699	POLYARTHRITE CHRONIQUE EVOLUTIVE=POLYARTHRITE RHUMATOIDE	1	0.1
M0739	ARTHROPATHIE PSORIASIQUE	1	0.1
M1309	POLYARTHRITE SAI	1	0.1
M1981	ARTHROSE REGION SCAPULAIRE,EPAULE,CLAVICULE,OMOPLATE	1	0.1
M1999	ARTHROSE SIEGE NON PRECISE	2	0.3
M2339	LESION DES MENISQUES	1	0.1
M2399	LESION ARTICULAIRE DU GENOU SAI	1	0.1
M2550	DOULEURS ARTICULAIRES SIEGES MULTIPLES	1	0.1
M2551	DOULEURS ARTICULAIRES EPAULES	1	0.1
M2553	DOULEURS ARTICULAIRES POIGNETS	1	0.1
M2556	DOULEURS ARTICULAIRES GENOUX	3	0.4
M2559	DOULEURS ARTICULAIRES SIEGE NON PRECISE	1	0.1
M3169	MALADIE DE HORTON	1	0.1
M3299	LUPUS ERYTHEMATEUX DISSEMINE	2	0.3
M3529	MALADIE DE BEHCET	1	0.1
M4199	CYPHOSCOLIOSE,SCOLIOSE	1	0.1
M4369	TORTICOLIS	1	0.1
M4599	SPONDYLARTHRITE ANKYLOSANTE	2	0.3
M4786	LOMBARTHROSE SAI	1	0.1
M4809	RETRECISSEMENT DU CANAL MEDULLAIRE SAI	1	0.1
M4899	SPONDYLOPATHIE ,SANS PRECISION	2	0.3
M5110	SCIATIQUE DUE A UNE HERNIE DISCALE OU AUTRE DISCOPATHIE	4	0.5
M5129	HERNIE DISCALE SAI	5	0.7
M5416	CRURALGIE	1	0.1
M5439	SCIATIQUE SAI (Sauf due à hernie discale)	5	0.7
M5459	LUMBAGO SAI (Sauf due à hernie discale)	2	0.3
M5465	LOMBALGIES,MAL AUX REINS	2	0.3
M5469	RACHIALGIE SAI, MAL AU DOS SAI	2	0.3
M7509	CAPSULITE SCAPULO-HUMERALE, TENDINITE CALCIFIANTE DE L'EPAULE	2	0.3
M7799	TENDINITE,CAPSULITE,PERIARTHRITE SAI	1	0.1
M7909	RHUMATISMES SAI	5	0.7
M7919	COURBATURES,MYALGIES,DOULEURS MUSCULAIRES SIEGE NON PRECISE	1	0.1

M7969	DOULEURS AU NIVEAU D'1 MEMBRE (JAMBE,BRAS)	1	0.1
M8199	OSTEOPOROSE SIEGE NON PRECISE	1	0.1
N0499	SYNDROME NEPHROTIQUE SAI	1	0.1
N1099	PYELONEPHRITE AIGUE	3	0.4
N1599	INFECTION RENALE SAI	1	0.1
N1999	INSUFFISANCE RENALE SAI , UREMIE	5	0.7
N2009	CALCUL RENAL	2	0.3
N2399	COLIQUE NEPHRETIQUE SAI	2	0.3
N2899	MALADIE RENALE SAI	2	0.3
N3909	INFECTION URINAIRE SAI	4	0.5
N4099	ADENOME DE LA PROSTATE	2	0.3
N4299	MALADIE DE LA PROSTATE SAI (Différent de tumeurs SAI)	2	0.3
N4799	PHIMOSIS SAI	1	0.1
N8099	ENDOMETRIOSE	1	0.1
N8329	KYSTE DE L'OVAIRE SAI	1	0.1
N9599	TROUBLES DE LA MENOPAUSE SAI	7	0.9
N9799	STERILITE FEMININE SAI	1	0.1
O0039	FAUSSE COUCHE	4	0.5
O0049	IVG - AVORTEMENT MEDICAL	2	0.3
Q7999	MALFORMATION CONGENITALE SYST OSTEOMUSCULAIRE SAI	1	0.1
R0009	TACHYCARDIE SAI (sauf périnatal et tr du rythme précisé)	1	0.1
R0019	BRADYCARDIE NCA	1	0.1
R0919	PLEURESIE SAI	2	0.3
R2389	MALADIE DE PEAU SAI	7	0.9
R2909	SPASMOPHILIE,TETANIE NCA	1	0.1
R3989	TROUBLES URINAIRES SAI	2	0.3
R4509	NERVOSITE,NERFS IRRITES	2	0.3
R5099	FIEVRE SAI	2	0.3
R5199	CEPHALEES,MAUX DE TETE FREQUENTS	2	0.3
R5299	DOULEURS SAI	5	0.7
R5399	ASTHENIE,FATIGUE	2	0.3
R5680	CONVULSION SAI DU NOURRISSON ET DE L'ENFANT	1	0.1
R6999	MALADIE ILLISIBLE OU MOTIF ND	1	0.1
S0189	PLAIES DE LA FACE NCA	1	0.1
S0199	PLAIES DE LA TETE SAI	1	0.1
S0599	TRAUMATISME DE L'OEIL	1	0.1
S1349	ENTORSE CERVICALE	3	0.4
S2230	FRACTURE COTES	2	0.3
S4200	FRACTURE CLAVICULE	1	0.1
S4230	FRACTURE HUMERUS	5	0.7
S4349	ENTORSE EPAULE	1	0.1
S4379	ENTORSE EPAULE + BRAS	1	0.1
S6109	PLAIES DES DOIGTS SANS COMPLICATION	2	0.3
S6270	FRACTURE PHALANGES DE LA MAIN	1	0.1
S6280	FRACTURE CARPE,POIGNET	1	0.1
S6359	ENTORSE POIGNET	1	0.1
S6709	ECRASEMENT DOIGTS	1	0.1
S8009	CONTUSION GENOU,JAMBE	1	0.1
S8200	FRACTURE ROTULE	1	0.1
S8280	FRACTURE PARTIE NON PRECISEE CHEVILLE	1	0.1
S8290	FRACTURE TIBIA, PERONE, JAMBE	1	0.1
S8369	ENTORSE DES LIGAMENTS DU GENOU SAI	1	0.1
S8899	AMPUTATION TRAUMATIQUE DE LA JAMBE	1	0.1
S9290	FRACTURE DU PIED	6	0.8
S9349	ENTORSE CHEVILLE SAI	6	0.8
S9999	TRAUMATISME DU PIED	1	0.1
T0909	CONTUSION DU TRONC LOCALISATION NON PRECISEE	2	0.3
T1410	PLAIES SAI COMPLIQUEES	1	0.1
T1411	MORSURE DE CHIEN CHAT SINGE	1	0.1
T1419	PLAIES SAI NON COMPLIQUEES	4	0.5

T1420 FRACTURE DE SIEGE NON CONNU	4	0.5
T1439 ENTORSE SIEGE NON PRECISE	5	0.7
T1469 LESION TRAUMAT. DE MUSCLES ET TENDONS D'1 PARTIE DU CORPS NON PRECIS.	4	0.5
T1499 TRAUMASTISME SAI	14	1.8
T3009 BRULURES SIEGE NON PRECISE	2	0.3
T6390 ALLERGIE PIQURES INSECTES	2	0.3
T7849 ALLERGIE SAI (SANS LOCALISATION)	6	0.8
V8929 ACCIDENT DE LA CIRCULATION SAI	16	2.1
Y4099 ALLERGIE ANTIBIOTIQUES	1	0.1
Z0009 VISITE SYSTEMATIQUE POUR ADULTE OU ENFANT	3	0.4
Z0019 VISITE SYSTEMATIQUE POUR SURVEILLANCE ENFANTS JUSQU'A 3 ANS	1	0.1
Z2099 VISITE SUJETS EN CONTACT OU EXPOSES AUX MALADIES TRANSMISSIBLES	1	0.1
Z2199 HIV +	2	0.3
Z2329 VACCINATION TUBERCULOSE	2	0.3
Z2439 VACCINATION FIEVRE JAUNE	1	0.1
Z2469 VACCINATION HEPATITE VIRALE	1	0.1
Z2699 VACCINATION SAI	4	0.5
Z3099 CONTRACEPTION SAI	4	0.5
Z3399 ETAT DE GROSSESSE	38	5.0
Z5029 CURE DE DESINTOXICATION ALCOOLIQUE	1	0.1
Z7680 PREVENTION RACHITISME	1	0.1
Z8671 CHIRURGIE DU COEUR SAI	1	0.1
Z9040 CHOLECYSTECTOMISE	3	0.4
Z9071 HYSTERECTOMIE SAI	1	0.1
Z9242 INTERVENTION SUR LE REIN (NCA)	1	0.1
Z9409 GREFFE RENALE (EXISTENCE DE ...)	5	0.7
Z9509 PORT D'1 STIMULATEUR CARDIAQUE	4	0.5
Z9519 PONTAGE CORONARIEN	1	0.1
Z9780 PROTHESE DE HANCHE	4	0.5
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>766</b>	<b>100.0</b>

**MEDOCHP (\$ouinon) (QP)**

Au cours des 3 derniers mois avez-vous acheté des médicaments prescrits par un médecin d'un hôpital public.

Liste des modalités	Effectif	%
Inconnu	19	0.3
Oui	838	11.8
Non	6217	87.9
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>7074</b>	<b>100.0</b>

**MEDREMP (\$ouinon) (QP)**

Le médecin a-t-il rempli votre carnet de santé de la Sécurité sociale que vous avez présenté ?

Liste des modalités	Effectif	%
Inconnu	18	1.6
Oui	788	71.9
Non	290	26.5
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>1096</b>	<b>100.0</b>

Remarque : variable renseignée quand « PRESENCM = 1 ».

**N0 ou N1 (QP)**

Numéro d'identifiant du ménage

**NIND (QP)**

Numéro d'identifiant de l'individu au sein du ménage

**OPINION (\$opinion) (QP)**

De quelle opinion vous sentez vous le plus proche ?

Liste des modalités	Effectif	%
Le droit à la couverture maladie devrait être soumis au paiement d'1 cotisation	1512	21.4
En France, tout le monde devrait avoir droit à la couverture maladie de la Sécu,	5250	74.2
Ne sait pas	312	4.4
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>7074</b>	<b>100.0</b>

**PLUMED (\$ouinon) (QP)**

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

Liste des modalités	Effectif	%
0 : Inconnu	7	0.1
1 : Oui	1434	20.3
2 : Non	5633	79.6
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>7074</b>	<b>100.0</b>

**PRESENCM (\$ouinon) (QP)**

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

Liste des modalités	Effectif	%
Inconnu	30	0.4
Oui	1096	15.5
Non	5948	84.1
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>7074</b>	<b>100.0</b>

**QDELAI1 (\$ouinon) (QP)**

Demande de délai de paiement pour un dentiste ?

Liste des modalités	Effectif	%
Oui	236	51.4
Non	223	48.6
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>459</b>	<b>100.0</b>

Remarque : variable renseignée quand « DELAI = 1 ».

**QDELAI2 (\$ouinon) (QP)**

Demande de délai de paiement pour un généraliste ?

Liste des modalités	Effectif	%
Oui	67	14.6
Non	392	85.4
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>459</b>	<b>100.0</b>

Remarque : variable renseignée quand « DELAI = 1 ».

**QDELAI3 (\$ouinon) (QP)**

Demande de délai de paiement pour un spécialiste ?

Liste des modalités	Effectif	%
Oui	70	15.3
Non	389	84.7
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>459</b>	<b>100.0</b>

Remarque : variable renseignée quand « DELAI = 1 ».

**QDELAI4 (\$ouinon) (QP)**

Demande de délai de paiement pour un radiologue ?

Liste des modalités	Effectif	%
Oui	44	9.6
Non	415	90.4
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>459</b>	<b>100.0</b>

Remarque : variable renseignée quand « DELAI = 1 ».

**QDELAI5 (\$ouinon) (QP)**

Demande de délai de paiement pour un laboratoire d'analyses ?

Liste des modalités	Effectif	%
Oui	31	6.8
Non	428	93.2
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>459</b>	<b>100.0</b>

Remarque : variable renseignée quand « DELAI = 1 ».

**QDELAI6 (\$ouinon) (QP)**

Demande de délai de paiement pour une clinique ?

Liste des modalités	Effectif	%
Oui	19	4.1
Non	440	95.9
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>459</b>	<b>100.0</b>

Remarque : variable renseignée quand « DELAI = 1 ».

**QDELAI7 (\$ouinon) (QP)**

Demande de délai de paiement pour un pharmacien ?

Liste des modalités	Effectif	%
Oui	24	5.2
Non	435	94.8
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>459</b>	<b>100.0</b>

Remarque : variable renseignée quand « DELAI = 1 ».

**QDELAI8 (\$ouinon) (QP)**

Demande de délai de paiement pour un opticien ?

Liste des modalités	Effectif	%
Oui	42	9.2
Non	417	90.8
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>459</b>	<b>100.0</b>

Remarque : variable renseignée quand « DELAI = 1 ».

**QDELAI9 (\$ouinon) (QP)**

Demande de délai de paiement pour un autre soins ?

Liste des modalités	Effectif	%
Oui	42	9.2
Non	417	90.8
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>459</b>	<b>100.0</b>

Remarque : variable renseignée quand « DELAI = 1 ».

**RENONSO (\$ouinon) (QP)**

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

Liste des modalités	Effectif	%
Oui	1671	23.6
Non	5403	76.4
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>7074</b>	<b>100.0</b>

**REPORT1 (\$report) (QP)**

Avez-vous renoncé définitivement à ce soin (soin1) ou l'avez-vous reporté dans le temps ?

Liste des modalités	Effectif	%
Ne sait pas	61	3.7
Renonce définitivement à ce soin	275	16.5
A reporté ce soin dans le temps	1335	79.9
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>1671</b>	<b>100.0</b>

Remarque : variable renseignée quand « RENONSO = 1 ».

**REPORT2 (\$report) (QP)**

Avez-vous renoncé définitivement à ce soin (soin2) ou l'avez-vous reporté dans le temps ?

Liste des modalités	Effectif	%
Ne sait pas	13	2.2
Renonce définitivement à ce soin	83	14.0
A reporté ce soin dans le temps	498	83.8
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>594</b>	<b>100.0</b>



**REPORT3 (\$report) (QP)**

Avez-vous renoncé définitivement à ce soin (soin3) ou l'avez-vous reporté dans le temps ?

Liste des modalités	Effectif	%
Ne sait pas	4	3.0
Renonce définitivement à ce soin	28	20.9
A reporté ce soin dans le temps	102	76.1
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>134</b>	<b>100.0</b>

**SOIN12M (\$ouinon) (QP)**

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

Liste des modalités	Effectif	%
Oui	5300	74.9
Non	1774	25.1
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>7074</b>	<b>100.0</b>

**SOPOSO1 (\$soposo) (QP)**1<sup>er</sup> soin auquel vous avez renoncé pour des raisons financières :

Liste des modalités	Effectif	%
00 : Inconnu	33	2.0
01 : Soins dentaires sans autre indication	326	19.5
02 : Prothèses dentaires, orthodontie	619	37.0
03 : Lunettes, lentilles, montures	184	11.0
04 : Radios	56	3.4
05 : Cures thermales	2	0.1
06 : Consultations et soins de spécialistes	121	7.2
07 : Consultations généralistes	99	5.9
08 : Intervention chirurgie esthétique	5	0.3
09 : Maladies nécessitant un long traitement	9	0.5
10 : Analyses, prises de sang	17	1.0
11 : Autres	24	1.4
12 : Soins capillaires	2	0.1
13 : Pharmacie remboursable	5	0.3
14 : Kinésithérapie massages	31	1.9
15 : Examens compliqués à l'hôpital	5	0.3
17 : Pharmacie non remboursée, automédication	34	2.0
19 : Prothèses non dentaires, appareils (chaussures orthopédiques)	4	0.2
24 : Problèmes oculaires	3	0.2
29 : Problèmes de gorges	1	0.1
30 : Problèmes d'oreilles	1	0.1
32 : Intervention chirurgicale	25	1.5
33 : Dermatologie	5	0.3
34 : Maladies bénignes (grippe, rhume, angine)	16	1.0
38 : Autres auxiliaires	2	0.1
39 : Chiropracteur, rebouteux, guérisseur	1	0.1
40 : Traitement sans précision	3	0.2
41 : Appareil auditif	11	0.7
42 : Stérilité	1	0.1
43 : Petit matériel	1	0.1
44 : Ostéo, homéo, acupuncture	15	0.9
45 : Consultation psychothérapie	2	0.1
46 : Densitométrie osseuse	2	0.1
50 : Autres soins	6	0.4
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>1671</b>	<b>100.0</b>

Remarque : variable renseignée quand « RENONSO = 1 ».

**SOPOSO2 (\$soposo) (QP)**2<sup>ème</sup> soin auquel vous avez renoncé pour des raisons financières :

Liste des modalités	Effectif	%
01 : Soins dentaires sans autre indication	106	17.8
02 : Prothèses dentaires, orthodontie	101	17.0
03 : Lunettes, lentilles, montures	192	32.3
04 : Radios	16	2.7
05 : Cures thermales	1	0.2
06 : Consultations et soins de spécialistes	75	12.6
07 : Consultations généralistes	31	5.2
08 : Intervention chirurgie esthétique	5	0.8
09 : Maladies nécessitant un long traitement	2	0.3
10 : Analyses, prises de sang	8	1.3
11 : Autres	4	0.7
13 : Pharmacie remboursable	5	0.8
14 : Kinésithérapie massages	12	2.0
17 : Pharmacie non remboursée, automédication	7	1.2
19 : Prothèses non dentaires, appareils (chaussures orthopédiques)	2	0.3
24 : Problèmes oculaires	2	0.3
30 : Problèmes d'oreilles	1	0.2
32 : Intervention chirurgicale	4	0.7
33 : Dermatologie	1	0.2
38 : Autres auxiliaires	3	0.5
39 : Chiropracteur, rebouteux, guérisseur	1	0.2
40 : Traitement sans précision	1	0.2
41 : Appareil auditif	9	1.5
44 : Ostéo, homéo, acupuncture	1	0.2
45 : Consultation psychothérapie	1	0.2
50 : Autres soins	3	0.5
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>594</b>	<b>100.0</b>

**SOPOSO3 (\$soposo) (QP)**3<sup>ème</sup> soin auquel vous avez renoncé pour des raisons financières :

Liste des modalités	Effectif	%
01 : Soins dentaires sans autre indication	14	10.4
02 : Prothèses dentaires, orthodontie	12	9.0
03 : Lunettes, lentilles, montures	33	24.6
04 : Radios	11	8.2
06 : Consultations et soins de spécialistes	24	17.9
07 : Consultations généralistes	6	4.5
10 : Analyses, prises de sang	3	2.2
11 : Autres	7	5.2
13 : Pharmacie remboursable	1	0.7
14 : Kinésithérapie massages	9	6.7
17 : Pharmacie non remboursée, automédication	8	6.0
24 : Problèmes oculaires	1	0.7
32 : Intervention chirurgicale	2	1.5
34 : Maladies bénignes (grippe, rhume, angine)	1	0.7
41 : Appareil auditif	1	0.7
43 : Petit matériel	1	0.7
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>134</b>	<b>100.0</b>

**SOPOSPE1 (\$spe) (QP)**

Vous avez renoncé à une consultation ou un soin (soin1) de quel spécialiste ?

Liste des modalités	Effectif	%
04 : Pneumophtisiologue	1	0.8
05 : Gastro-entérologue	2	1.7
06 : Rhumatologue	7	5.8
07 : Cardiologue	3	2.5
08 : Neurologue	1	0.8
09 : Psychiatre	3	2.5
11 : Dermatologue,vénérologue	24	19.8
12 : O.R.L.	4	3.3
13 : Ophtalmologue,occuliste	11	9.1
15 : Urologue	1	0.8
16 : Gynécologue	21	17.4
17 : Stomatologue	1	0.8
20 : Allergologue	2	1.7
21 : Endocrinologue	2	1.7
22 : Chirurgien orthopédiste	4	3.3
23 : Phlébologue	6	5.0
37 : Néphrologue	1	0.8
96 : Autre spécialiste	18	14.9
98 : Spécialiste non précisé	9	7.4
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>121</b>	<b>100.0</b>

Remarque : variable renseignée quand « SOPOS01 = 06 ».

**SOPOSPE2 (\$spe) (QP)**

Vous avez renoncé à une consultation ou un soin (soin2) de quel spécialiste ?

Liste des modalités	Effectif	%
04 : Pneumophtisiologue	1	1.3
05 : Gastro-entérologue	2	2.7
06 : Rhumatologue	2	2.7
07 : Cardiologue	2	2.7
11 : Dermatologue,vénérologue	11	14.7
12 : O.R.L.	7	9.3
13 : Ophtalmologue,occuliste	16	21.3
14 : Chirurgien	1	1.3
16 : Gynécologue	13	17.3
20 : Allergologue	2	2.7
21 : Endocrinologue	1	1.3
22 : Chirurgien orthopédiste	1	1.3
23 : Phlébologue	4	5.3
35 : Médecin rééducation fonctionnelle	3	4.0
96 : Autre spécialiste	7	9.3
98 : Spécialiste non précisé	2	2.7
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>75</b>	<b>100.0</b>

**SOPOSPE3 (\$spe) (QP)**

Vous avez renoncé à une consultation ou un soin (soin3) de quel spécialiste ?

Liste des modalités	Effectif	%
05 : Gastro-entérologue	1	4.2

06 : Rhumatologue	3	12.5
11 : Dermatologue,vénérologue	4	16.7
12 : O.R.L.	1	4.2
13 : Ophtalmologue,occuliste	6	25.0
14 : Chirurgien	2	8.3
16 : Gynécologue	4	16.7
20 : Allergologue	1	4.2
25 : Radiologue	1	4.2
96 : Autre spécialiste	1	4.2
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>24</b>	<b>100.0</b>

**SPEDELAI (\$spe) (QP)**

Quelle est la spécialité du médecin à qui vous avez demandé un délai de paiement ?

Liste des modalités	Effectif	%
03 : Pédiatre	2	2.9
04 : Pneumophtisiologue	2	2.9
06 : Rhumatologue	3	4.3
07 : Cardiologue	4	5.7
08 : Neurologue	3	4.3
09 : Psychiatre	1	1.4
10 : Neuro-psychiatre	1	1.4
11 : Dermatologue,vénérologue	5	7.1
12 : O.R.L.	2	2.9
13 : Ophtalmologue,occuliste	10	14.3
14 : Chirurgien	4	5.7
15 : Urologue	1	1.4
16 : Gynécologue	7	10.0
17 : Stomatologue	1	1.4
20 : Allergologue	1	1.4
23 : Phlébologue	1	1.4
35 : Médecin rééducation fonctionnelle	2	2.9
96 : Autre spécialiste	19	27.1
98 : Spécialiste non précisé	1	1.4
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>70</b>	<b>100.0</b>

## **Enquête sur la santé et la protection sociale 2000**

### **Dictionnaire des codes**

## **Table APPEL3**

La table **APPEL3** comporte les renseignements obtenus  
lors de la 2ème visite ou lors du 3ème contact téléphonique  
(selon le mode d'enquête)  
Elle comporte 6006 observations et 67variables.

**Remarques sur le fichier APPEL3 :**

La personne interviewée lors du 3<sup>ème</sup> appel ou de la 2<sup>ème</sup> visite correspond au numéro d'identifiant de l'individu dans le ménage.

## Liste alphabétique des variables du fichier APPEL3 :

Variable	Type	Len	Label
ARRETRAV	Char	1	Demande au médecin d'un arrêt de travail durant les 12 derniers mois
AUTAJOU	Char	2	Rajout de médicament: pour quelle autre raison
AUTCHPC	Char	2	consultation d'un médecin d'un HP pour une autre raison codée
BESKINE	Char	1	Demande au médecin de rééducation ou de kiné. au cours des 12 derniers mois
CHIRENF	Char	3	Code intervention chir. pour enfants si gratuit
CHIRVOUS	Char	3	Code intervention chir. pour vous si gratuit
CIMTAUT1	Char	6	Motif 1 d'ajout de médicament pour autre raison
CIMTAUT2	Char	6	Motif 2 d'ajout de médicament pour autre raison
CIMTCON1	Char	6	Motif 1 d'ajout de médicament pour traitement continu
CIMTCON2	Char	6	Motif 2 d'ajout de médicament pour traitement continu
CIMTOCC1	Char	6	Motif 1 d'ajout de médicament pour traitement occasionnel
CIMTOCC2	Char	6	Motif 2 d'ajout de médicament pour traitement occasionnel
CIMTREM1	Char	6	Motif 1 d'ajout de médicament pour remboursement
CIMTREM2	Char	6	Motif 2 d'ajout de médicament pour remboursement
CONSULHP	Char	1	Consulté un médecin d'un hôpital public dans les 12 derniers mois
CSM	Char	1	Avez-vous entendu parlé du médecin référent ou du csm avec un généraliste.
CSMAUT	Char	2	CSM non signé pour autre raison (en clair)
CSMDATA	Num	8	Année de signature du dernier contrat médical
CSMDATM	Char	2	Mois de signature du dernier contrat médical
CSMNON1	Char	1	CSM non signé car a déjà un généraliste
CSMNON2	Char	1	CSM non signé car aucun médecin généraliste ne l'a proposé
CSMNON3	Char	1	CSM non signé car pas besoin, pas d'intérêt, pas concerné
CSMNON4	Char	1	CSM non signé car veut garder la possibilité d'accès direct aux spécialistes
CSMNON5	Char	1	CSM non signé car veut pouvoir consulter plusieurs généralistes
CSMNON6	Char	1	CSM non signé car veut conserver toute sa liberté par principe
CSMNON7	Char	1	CSM non signé car le système augmente les dépenses de santé
CSMNON8	Char	1	CSM non signé car est contre ce système de médecine pour les pauvres
CSMNON9	Char	1	CSM non signé pour autre raison
CSMNON10	Char	1	CSM non signé raison: ne sait pas
CSMSIGN	Char	1	Signature d'un CSM avec un généraliste de puis 01/99
N0	Char	5	Identifiant ménage
NIND	Char	2	Identifiant individu dans le ménage
QUELGRAE1	Char	1	Soins gratuits envisagés (enfant):dentaires (caries...)
QUELGRAE2	Char	1	Soins gratuits envisagés (enfant):redressement des dents (orthodontie)
QUELGRAE3	Char	1	Soins gratuits envisagés (enfant):prothèses dentaires (couronnes ou dentiers)
QUELGRAE4	Char	1	Soins gratuits envisagés (enfant):lunettes
QUELGRAE5	Char	1	Soins gratuits envisagés (enfant):consultations de généralistes
QUELGRAE6	Char	1	Soins gratuits envisagés (enfant):consultations de spécialistes
QUELGRAE7	Char	1	Soins gratuits envisagés (enfant):intervention chirurgicale
QUELGRAE8	Char	1	Soins gratuits envisagés (enfant):autres
QUELGRAV1	Char	1	Soins gratuits envisagés (vous):dentaires (caries...)
QUELGRAV2	Char	1	Soins gratuits envisagés (vous):redressement des dents (orthodontie)
QUELGRAV3	Char	1	Soins gratuits envisagés (vous):prothèses dentaires (couronnes ou dentiers)
QUELGRAV4	Char	1	Soins gratuits envisagés (vous):lunettes
QUELGRAV5	Char	1	Soins gratuits envisagés (vous):consultations de généralistes
QUELGRAV6	Char	1	Soins gratuits envisagés (vous):consultations de spécialistes
QUELGRAV7	Char	1	Soins gratuits envisagés (vous):intervention chirurgicale
QUELGRAV8	Char	1	Soins gratuits envisagés (vous):autres
RAJOUHPH	Char	1	Demande rajout un ou plusieurs médicaments ?
SOINENF	Char	3	Code autre soin pour enfants si gratuit
SOINGRAE	Char	1	Envisagez-vous des soins gratuits pour enfants dans les 6 mois à venir
SOINGRAV	Char	1	Envisagez-vous des soins gratuits dans les 6 mois à venir
SOINVOUS	Char	3	Code autre soin pour vous si gratuit

SPEGRA1E	Char	2	Spécialité 1 si soins gratuits envisagées pour vos enfants, précisez
SPEGRA1V	Char	2	Spécialité 1 si soins gratuits envisagées pour vous, précisez
SPEGRA2E	Char	2	Spécialité 2 si soins gratuits envisagées pour vos enfants, précisez
SPEGRA2V	Char	2	Spécialité 2 si soins gratuits envisagées pour vous, précisez
WHYAJOU1	Char	1	Rajout de médicament: besoin pour un traitement continu
WHYAJOU2	Char	1	Rajout de médicament: besoin pour un traitement occasionnel
WHYAJOU3	Char	1	Rajout de médicament: pour un remboursement de traitement déjà acquis
WHYAJOU4	Char	1	Rajout de médicament: pour une autre raison
WHYCONHP1	Char	1	consultation d'un médecin d'un HP avant ou après une opération ou un accouchement
WHYCONHP2	Char	1	consultation d'un médecin d'un HP pour voir un médecin renommé
WHYCONHP3	Char	1	consultation d'un médecin d'un HP pour payer moins cher
WHYCONHP4	Char	1	consultation d'un médecin d'un HP parce que mon médecin me l'avait conseillé
WHYCONHP5	Char	1	consultation d'un médecin d'un HP pour une urgence
WHYCONHP6	Char	1	consultation d'un médecin d'un HP pour une autre raison



**ARRETRAV (\$ouinon) (QP)**

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

Liste des modalités	Effectif	%
0 : Inconnu	11	0.2
1 : Oui	622	10.4
2 : Non	5368	89.4
3 : Ne sait pas	5	0.1
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>6006</b>	<b>100.0</b>

**AUTAJOU (\$autajou) (QP)**

Pour quelles autres raisons non citées avez vous demandé de rajouter à la fin de votre ordonnance un ou plusieurs médicaments ?

Liste des modalités	Effectif	%
00 : Inconnu	2	2.4
01 : Prévention voyage	30	36.6
02 : Maladie citée	16	19.5
03 : Pour pouvoir être remboursé	1	1.2
04 : Approvisionnement pour stocker	8	9.8
05 : Médicament cité	13	15.8
07 : pour traiter un autre problème	3	3.7
08 : en avait besoin	4	4.9
09 : ne peut l'avoir sans ordonnance	2	2.4
98 : autre	3	3.7
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>82</b>	<b>100.0</b>

Remarque : variable renseignée quand « WHYAJOU4 = 1 ».

**AUTCHPC (\$autchpc) (QP)**

Pour quelle(s) autre(s) raison(s) avez vous consulté un médecin d'un hôpital public ?

Liste des modalités	Effectif	%
01 : Maladie précise	80	23.1
02 : Imagerie	23	6.7
03 : Suivi gynécologique	13	3.8
04 : gynécologie SAI	28	8.1
05 : Suivi autre ou SAI	62	18.0
06 : Consultations autre ou SAI	55	16.0
07 : Intervention chirurgicale	10	2.9
08 : Autres actes	26	7.5
09 : Bilan, analyses	9	2.6
10 : Autres	39	11.3
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>345</b>	<b>100.0</b>

Remarque : variable renseignée quand « WHYCONHP6 = 1 ».

**BESKINE (\$ouinon) (QP)**

Au cours des 12 derniers mois, avez vous demandé à votre médecin de la rééducation ou de la kiné dont vous aviez besoin ?

Liste des modalités	Effectif	%
0 : Inconnu	9	0.1
1 : Oui	731	12.2

2 : Non	5260	87.6
3 : Ne sait pas	6	0.1
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>6006</b>	<b>100.0</b>

**CHIRENF (\$codchir) (QP)**Code de l'intervention chirurgicale, *pour vos enfants*, si gratuité des soins ?

Liste des modalités	Effectif	%
000 : Inconnu	5	22.7
200 : Keratotomie	2	9.0
209 : Intervention sur l'oeil SAI	1	4.6
228 : Intervention pour myopie	3	13.6
257 : Recollement des oreilles	1	4.6
301 : Amygdalectomie (avec ou sans adénoïdectomie)	2	9.1
302 : Adénoïdectomie	1	4.6
313 : Extraction, dent(s)	1	4.6
866 : Naevus, exérese	3	13.6
893 : Angiome tubéreux (ablation) ou angiome SAI	1	4.6
933 : Chirurgie esthétique (sein, ventre, visage)	2	9.0
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>22</b>	<b>100.0</b>

Remarque : variable renseignée quand « QUELGRAE7=1 ».

**CHIRVOUS (\$codchir) (QP)**Code de l'intervention chirurgicale, *pour vous*, si gratuité des soins ?

Liste des modalités	Effectif	%
000 : Inconnu	9	9.0
141 : Plaie du foie (post traumatique)	1	1.0
155 : Thyroïde, opération SAI	1	1.0
195 : Opération pour refaire tendons main	1	1.0
200 : Keratotomie	2	2.0
202 : Rétine, décollement de ....	1	1.0
204 : Cataracte, ablation cristallin ...	2	2.0
209 : Intervention sur l'oeil SAI	7	7.0
228 : Intervention pour myopie	11	11.0
256 : Opération SAI sur oreille	1	1.0
261 : Surdité, opération pour ...	1	1.0
303 : Cloisons nasales, opération ...	1	1.0
305 : Extraction, dent de sagesse	1	1.0
306 : Sinusite, opération pour ..., lavage de...	1	1.0
308 : Chirurgie esthétique, nez, face	3	3.0
325 : Opération des dents SAI et autres	1	1.0
334 : Opération sur le nez SAI	1	1.0
341 : Opération d'un sinus SAI	1	1.0
355 : Poumons, intervention SAI	1	1.0
401 : Varices, opération de... (y compris ligature de veines)	2	2.0
422 : Pontage coronarien	1	1.0
495 : Intervention sur hanche sai	2	2.0
499 : Opération de jambe sai	2	2.0
501 : Appendicectomie	1	1.0
605 : Prostate, ablation SAI ou résection adénome	2	2.0
662 : Descente d'organes, prolapsus	1	1.0
752 : Intervention ligaments épaule	1	1.0
755 : Opération du genou SAI ligaments, ménisque, usure du geno	6	6.0
788 : Prothèse hanche (toutes protheses)	2	2.0

789 : Opération du pied SAI	3	3.0
793 : Intervention sur la colonne vertébrale SAI	1	1.0
839 : Prothèse du genou	1	1.0
853 : Kyste, ablation (visage, doigt, dos, souscu, oreille,	2	2.0
887 : Intervention sur la peau SAI	1	1.0
909 : Kyste, ablation sai	1	1.0
933 : Chirurgie esthétique (sein, ventre, visage)	24	24.0
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>100</b>	<b>100.0</b>

Remarque : variable renseignée quand « QUELGRAV7=1 ».

### CIMTAUT1 (\$cim) (QP)

Motif n°1 d'ajout de médicament pour une autre raison

Liste des modalités	Effectif	%
A0999 GASTROENTERITE PRESUMEE INFECTIEUSE	1	1,3
G4399 MIGRAINES SAI	2	2,5
G4799 INSOMNIES, TROUBLES DU SOMMEIL (NCA)	2	2,5
H5399 TROUBLES DE LA VUE SAI	1	1,3
H9319 BOURDONNEMENTS, SIFFLEMENTS D'OREILLE, ACOUPHENES	1	1,3
I8499 HEMORROIDES SAI	2	2,5
I8729 TROUBLES CIRCU. M. INF., JAMBES LOURDES, FATIGUEES,CONS. PHEBOTONIQUE	1	1,3
J0099 RHINOPHARYNGITE AIGUE,RHUME	1	1,3
J0290 PHARYNGITE AIGUE,MAL DE GORGE	1	1,3
J0299 ANGINE AIGUE OU SAI	1	1,3
J0680 RHINOPHARYNGITE + BRONCHITE	1	1,3
J1129 SYNDROME GRIPPAL, ETAT GRIPPAL	1	1,3
K3099 GASTRALGIES,DYSPEPSIE	2	2,5
K5290 DIARRHEE AIGUE SAI	1	1,3
M1999 ARTHROSE SIEGE NON PRECISE	1	1,3
M7909 RHUMATISMES SAI	2	2,5
M7919 COURBATURES,MYALGIES,DOULEURS MUSCULAIRES SIEGE NON PRECISE	2	2,5
R0599 TOUX	3	3,8
R2199 BOUTONS SUR TOUT LE CORPS	1	1,3
R2342 PEAU FRAGILE	1	1,3
R2389 MALADIE DE PEAU SAI	1	1,3
R4509 NERVOSITE,NERFS IRRITES	1	1,3
R5099 FIEVRE SAI	3	3,8
R5199 CEPHALEES,MAUX DE TETE FREQUENTS	22	27,8
R5299 DOULEURS SAI	5	6,3
R5399 ASTHENIE,FATIGUE	4	5,0
R6309 MANQUE D'APPETIT	1	1,3
R6999 MALADIE ILLISIBLE OU MOTIF ND	7	8,9
T1419 PLAIES SAI NON COMPLIQUEES	1	1,3
T1499 TRAUMASTISME SAI	1	1,3
T3009 BRULURES SIEGE NON PRECISE	1	1,3
Z2409 VACCINATION POLIOMYELITE SEULE	1	1,3
Z2920 PREVENTION PALUDISME	2	2,5
Z7684 AUTRES ACHATS DE MEDICAMENTS NCA	1	1,3
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>79</b>	<b>100.0</b>

Remarque : variable renseignée quand WHYAJOU4 = 1.

### CIMTAUT2 (\$cim) (QP)

Motif n°2 d'ajout de médicament pour une autre raison

Liste des modalités	Effectif	%
G4799 INSOMNIES, TROUBLES DU SOMMEIL (NCA)	1	11.1
J0099 RHINOPHARYNGITE AIGUE,RHUME	1	11.1
J1119 GRIPPE	2	22.3
K0889 MAUX DE DENTS	1	11.1
N9469 REGLES DOULOUREUSES	1	11.1
R5099 FIEVRE SAI	1	11.1
R5299 DOULEURS SAI	1	11.1
Z2469 VACCINATION HEPATITE VIRALE	1	11.1
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>9</b>	<b>100.0</b>

**CIMTCO1 (\$cim) (QP)**

Motif n°1 d'ajout de médicament pour un traitement continu

Liste des modalités	Effectif	%
B0799 VERRUE BANALE (PLANE, PLANTAIRE, VULGAIRE)	1	0.6
B3529 MYCOSE MAIN, ENTRE LES DOIGTS ETC...	1	0.6
B3699 MYCOSE SAI	1	0.6
B9999 MALADIES INFECTIEUSES SAI	1	0.6
C5099 CANCER DU SEIN	1	0.6
C8099 CANCER SAI	1	0.6
E0799 TROUBLES DE LA THYROIDE SAI	1	0.6
E1059 DIABETE INSULINO-DEP AVEC COMPLICATION VASCULAIRE PERIPHERIQUE	1	0.6
E1199 DIABETE NON INSULINO-DEPENDANT SAI	1	0.6
E1499 DIABETE SAI	1	0.6
E7859 EXCES DE LIPIDES, HYPERLIPIDEMIE, HYPERCHOLESTEROLEMIE	2	1.1
E8909 HYPOTHYROIDIE POST-OPERATOIRE	1	0.5
F3299 ETAT DEPRESSIF	3	1.6
F4199 ANGOISSE, ANXIETE	1	0.5
G2099 PARKINSON SAI	1	0.5
G4099 EPILEPSIE SAI	1	0.5
G4399 MIGRAINES SAI	17	9.0
G4799 INSOMNIES, TROUBLES DU SOMMEIL (NCA)	8	4.3
H1049 CONJONCTIVITE CHRONIQUE	1	0.5
H5009 STRABISME CONVERGENT	1	0.5
H5399 TROUBLES DE LA VUE SAI	1	0.5
I1099 HYPERTENSION ARTERIELLE SAI, BENIGNE, MALIGNE	7	3.7
I5189 CARDIOPATHIE MAL DEFINIE OU SAI	2	1.1
I6789 TROUBLE DE LA MEMOIRE, PB D'IRRIGATION CEREBRALE, CONSOM. DILATATEURS	1	0.5
I8399 VARICES SAI	3	1.6
I8729 TROUBLES CIRCU. M. INF., JAMBES LOURDES, FATIGUEES,CONS. PHEBOTONIQUE	3	1.6
J0099 RHINOPHARYNGITE AIGUE,RHUME	1	0.5
J1119 GRIPPE	1	0.5
J1899 PNEUMONIE AIGUE OU SAI, PNEUMOPATHIE SAI, INFECT. PULM AIGUE OU SAI	1	0.5
J3019 RHUME DES FOINS,ALLERGIE AU POLLEN	1	0.5
J3049 RHINITE ALLERGIQUE (ALLERGENE AUTRES OU NON PRECISE)	1	0.5
J3109 RHINITE CHRONIQUE,NEZ BOUCHE	1	0.5
J4009 BRONCHITE SAI pour les 15 ans et plus	1	0.5
J4501 ALLERGIE RESPIRATOIRE SAI (non précisé pneumo ou ORL)	1	0.5
J4599 ASTHME SANS PRECISION	13	6.9
K0889 MAUX DE DENTS	1	0.5
K0899 TROUBLES DES DENTS SAI	1	0.5
K2199 REFLUX GASTRO-OESOPHAGIEN SAI	1	0.5
K2599 ULCERE D'ESTO. NON PRECISE AIGU OU CHRONIQUE SS HEMOR. NI PERFOR.	1	0.5
K3099 GASTRALGIES,DYSPEPSIE	3	1.6
K4499 HERNIE DIAPHRAGMATIQUE SAI, HIATALE SAI	2	1.1
K5999 TROUBLE FONCTIONNEL DE L'INTESTIN , SANS PRECISION.	2	1.1
K6399 MALADIE DES INTESTINS SAI	1	0.5

K7699 TROUBLES DU FOIE, CRISES DE FOIE, FOIE FRAGILE	1	0.5
L2089 ECZEMA, DERMITE DE CONTACT DUE A DES PRODUITS CHIMIQUES	1	0.5
L3099 ECZEMA SAI	5	2.7
L4099 PSORIASIS	1	0.5
L7099 ACNE	1	0.5
M1309 POLYARTHRITE SAI	1	0.5
M1999 ARTHROSE SIEGE NON PRECISE	6	3.2
M5439 SCIATIQUE SAI (Sauf due à hernie discale)	1	0.5
M5469 RACHIALGIE SAI, MAL AU DOS SAI	2	1.0
M7909 RHUMATISMES SAI	5	2.7
N4299 MALADIE DE LA PROSTATE SAI (différent de tumeurs SAI)	1	0.5
N9599 TROUBLES DE LA MENOPAUSE SAI	5	2.7
R0409 SAIGNEMENT DE NEZ, EPISTAXIS	1	0.5
R1029 DOULEUR PELVIENNE	1	0.5
R2341 PEAU SECHE	2	1.1
R2342 PEAU FRAGILE	2	1.1
R2389 MALADIE DE PEAU SAI	1	0.5
R4509 NERVOSITE, NERFS IRRITES	1	0.5
R5199 CEPHALEES, MAUX DE TETE FREQUENTS	9	4.8
R5299 DOULEURS SAI	8	4.3
R5399 ASTHENIE, FATIGUE	2	1.1
R6999 MALADIE ILLISIBLE OU MOTIF ND	7	3.7
S8369 ENTORSE DES LIGAMENTS DU GENOU SAI	1	0.5
T7849 ALLERGIE SAI (SANS LOCALISATION)	7	3.7
Z3099 CONTRACEPTION SAI	17	9.0
Z7681 PREVENTION DENTAIRE (fluor, dentifrice...)	3	1.6
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>188</b>	<b>100.0</b>

**CIMTCO2 (\$cim) (QP)**

Motif n°2 d'ajout de médicament pour un traitement continu

Liste des modalités	Effectif	%
A1629 TUBERCULOSE PULMONAIRE OU SAI	1	5.3
B0099 HERPES SAI	1	5.3
G4799 INSOMNIES. TROUBLES DU SOMMEIL (NCA)	1	5.3
H8130 VERTIGE LABYRINTIQUE	1	5.3
I1099 HYPERTENSION ARTERIELLE SAI. BENIGNE. MALIGNE	1	5.3
I8729 TROUBLES CIRCU. M. INF.. JAMBES LOURDES. FATIGUEES. CONS. PHEBOTONIQUE	1	5.3
J0099 RHINOPHARYNGITE AIGUE, RHUME	2	10.5
J4009 BRONCHITE SAI pour les 15 ans et plus	1	5.3
K3099 GASTRALGIES. DYSPEPSIE	1	5.3
M5469 RACHIALGIE SAI. MAL AU DOS SAI	1	5.3
R5099 FIEVRE SAI	5	26.3
R5199 CEPHALEES. MAUX DE TETE FREQUENTS	2	10.5
T7849 ALLERGIE SAI (SANS LOCALISATION)	1	5.3
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>19</b>	<b>100.0</b>

**CIMTOCC1 (\$cim) (QP)**

Motif n°1 d'ajout de médicament pour un traitement occasionnel

Liste des modalités	Effectif	%
A0609 DYSENTERIE AMIBIENNE AIGUE, AMIBIASE AIGUE	1	0,2
B0010 HERPES DES LEVRES, DE LA FACE	1	0,2
B0019 HERPES BUCCAL	1	0,2
B0099 HERPES SAI	4	0,7
B3699 MYCOSE SAI	3	0,5

B8099 OXYURES	4	0,7
B9999 MALADIES INFECTIEUSES SAI	1	0,2
E6119 CARENCE EN FER (ANEMIE NON EVIDENTE)	1	0,2
E7859 EXCES DE LIPIDES, HYPERLIPIDEMIE, HYPERCHOLESTEROLEMIE	1	0,2
E8340 MAGNESIUM (MANQUE DE)	2	0,3
F3299 ETAT DEPRESSIF	2	0,3
F4199 ANGOISSE, ANXIETE	4	0,7
G4389 MIGRAINES OPHTALMIQUES	1	0,2
G4399 MIGRAINES SAI	28	5,0
G4799 INSOMNIES, TROUBLES DU SOMMEIL (NCA)	8	1,4
H5399 TROUBLES DE LA VUE SAI	2	0,3
I1099 HYPERTENSION ARTERIELLE SAI, BENIGNE, MALIGNE	1	0,2
I6789 TROUBLE DE LA MEMOIRE, PB D'IRRIGATION CEREB., CONSOM. DILATATEURS	1	0,2
I8499 HEMORROIDES SAI	2	0,3
I8729 TROUBLES CIRCU. M. INF., JAMBES LOURDES, FATIGUEES,CONS. PHEBOTONIQUE	3	0,5
J0099 RHINOPHARYNGITE AIGUE,RHUME	31	5,6
J0290 PHARYNGITE AIGUE,MAL DE GORGE	6	1,1
J0299 ANGINE AIGUE OU SAI	9	1,6
J0680 RHINOPHARYNGITE + BRONCHITE	2	0,3
J1119 GRIPPE	5	0,9
J1129 SYNDROME GRIPPAL, ETAT GRIPPAL	3	0,5
J3990 SINUSITE SAI	2	0,3
J4009 BRONCHITE SAI pour les 15 ans et plus	2	0,3
J4590 BRONCHITE ASTHMATIFORME (non précisé chronique)	2	0,3
J4599 ASTHME SANS PRECISION	3	0,5
K1209 APHTES BUCCAUX RECIDIVANTS ou SAI	2	0,4
K2199 REFLUX GASTRO-OESOPHAGIEN SAI	1	0,2
K3099 GASTRALGIES,DYSPEPSIE	9	1,6
K5290 DIARRHEE AIGUE SAI	8	1,4
K5299 COLITE SAI, DIARRHEE CHRONIQUE SAI	1	0,2
K5909 CONSTIPATION	2	0,4
K5910 DIARRHEE FREQUENTE	1	0,2
K5999 TROUBLE FONCTIONNEL DE L'INTESTIN , SANS PRECISION.	4	0,7
L0889 AUTRES INFECTIONS LOCALISEES DE LA PEAU SAI	3	0,5
L2109 PELLICULES, PITYRIASIS CAPITIS, DERMITE CUIR CHEVELU	1	0,2
L2590 ALLERGIE CUTANEE SAI, CAUSE NON PRECISEE	1	0,2
L2999 PRURIT SAI	1	0,2
L3099 ECZEMA SAI	3	0,5
L7099 ACNE	2	0,4
M1981 ARTHROSE REGION SCAPULAIRE, EPAULE, CLAVICULE, OMOPLATE	1	0,2
M1999 ARTHROSE SIEGE NON PRECISE	5	0,9
M2339 LESION DES MENISQUES	1	0,2
M2559 DOULEURS ARTICULAIRES SIEGE NON PRECISE	1	0,2
M5129 HERNIE DISCALE SAI	2	0,4
M5429 CERVICALGIES SAI	1	0,2
M5439 SCIATIQUE SAI (Sauf due à hernie discale)	3	0,5
M5449 LUMBAGO AVEC SCIATIQUE	1	0,2
M5469 RACHIALGIE SAI, MAL AU DOS SAI	7	1,3
M7799 TENDINITE,CAPSULITE,PERIARTHRITE SAI	1	0,2
M7904 RHUMATISMES MAINS	1	0,2
M7909 RHUMATISMES SAI	3	0,5
M7919 COURBATURES,MYALGIES,DOULEURS MUSCULAIRES SIEGE NON PRECISE	2	0,4
N3909 INFECTION URINAIRE SAI	1	0,2
N4849 TROUBLES ERECTILES SAI OU ORGANIQUE	1	0,2
N9430 MIGRAINES AU MOMENT DES REGLES	1	0,2
N9469 REGLES DOULOUREUSES	4	0,7
N9599 TROUBLES DE LA MENOPAUSE SAI	1	0,2
R0409 SAIGNEMENT DE NEZ, EPISTAXIS	1	0,2
R0599 TOUX	6	1,1
R1029 DOULEUR PELVIENNE	1	0,2

R1199 VOMISSEMENTS + NAUSEES	1	0,2
R1499 FLATULENCE ET TROUBLES APPARENTES (ballonnement, éructation...)	1	0,2
R2199 BOUTONS SUR TOUT LE CORPS	2	0,4
R2341 PEAU SECHE	2	0,4
R2342 PEAU FRAGILE	1	0,2
R2389 MALADIE DE PEAU SAI	3	0,5
R4509 NERVOSITE,NERFS IRRITES	2	0,4
R5099 FIEVRE SAI	13	2,3
R5199 CEPHALEES,MAUX DE TETE FREQUENTS	171	30,7
R5299 DOULEURS SAI	50	9,0
R5399 ASTHENIE,FATIGUE	7	1,3
R6999 MALADIE ILLISIBLE OU MOTIF ND	65	11,7
S8290 FRACTURE TIBIA, PERONE, JAMBE	1	0,2
S9349 ENTORSE CHEVILLE SAI	1	0,2
T1419 PLAIES SAI NON COMPLIQUEES	2	0,4
T1439 ENTORSE SIEGE NON PRECISE	2	0,4
T1499 TRAUMASTISME SAI	1	0,2
T7849 ALLERGIE SAI (SANS LOCALISATION)	3	0,5
Z2519 VACCINATION HAEMOPHILUS OU GRIPPE	1	0,2
Z2699 VACCINATION SAI	1	0,2
Z2799 VACCINS ASSOCIES SAI	1	0,2
Z2920 PREVENTION PALUDISME	2	0,4
Z3099 CONTRACEPTION SAI	1	0,2
Z7680 PREVENTION RACHITISME	1	0,2
Z7681 PREVENTION DENTAIRE (fluor, dentifrice ...)	1	0,2
Z7682 PREVENTION TABAC	1	0,2
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>557</b>	<b>100.0</b>

Remarque : variable renseignée quand WHYAJOU2 = 1.

### CIMTOCC2 (\$cim) (QP)

Motif n°1 d'ajout de médicament pour un traitement occasionnel

Liste des modalités	Effectif	%
B3539 MYCOSES PIEDS	1	1.2
G4799 INSOMNIES, TROUBLES DU SOMMEIL (NCA)	1	1.2
I8399 VARICES SAI	1	1.2
J0099 RHINOPHARYNGITE AIGUE,RHUME	4	5.0
J0680 RHINOPHARYNGITE + BRONCHITE	1	1.2
J1129 SYNDROME GRIPPAL, ETAT GRIPPAL	2	2.5
J3990 SINUSITE SAI	1	1.2
J4599 ASTHME SANS PRECISION	2	2.5
K0889 MAUX DE DENTS	1	1.2
K3099 GASTRALGIES,DYSPEPSIE	3	3.7
K5290 DIARRHEE AIGUE SAI	3	3.7
K5999 TROUBLE FONCTIONNEL DE L'INTESTIN , SANS PRECISION.	1	1.2
L0889 AUTRES INFECTIONS LOCALISEES DE LA PEAU SAI	1	1.2
M5465 LOMBALGIES,MAL AUX REINS	1	1.2
M5469 RACHIALGIE SAI, MAL AU DOS SAI	1	1.2
R0599 TOUX	2	2.5
R1499 FLATULENCE ET TROUBLES APPARENTES (ballonnement, éructation...)	2	2.5
R2199 BOUTONS SUR TOUT LE CORPS	1	1.2
R4509 NERVOSITE,NERFS IRRITES	1	1.2
R5099 FIEVRE SAI	34	42.0
R5199 CEPHALEES,MAUX DE TETE FREQUENTS	9	11.1
R5299 DOULEURS SAI	7	8.6
R5399 ASTHENIE,FATIGUE	1	1.2
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>81</b>	<b>100.0</b>

**CIMTREM1 (\$cim) (QP)**

Motif n°1 d'ajout de médicament pour un remboursement d'un médicament déjà acquis

Liste des modalités	Effectif	%
B3699 MYCOSE SAI	1	1.3
B8099 OXYURES	1	1.3
E7859 EXCES DE LIPIDES, HYPERLIPIDEMIE, HYPERCHOLESTEROLEMIE	1	1.3
F4199 ANGOISSE, ANXIETE	1	1.3
I1099 HYPERTENSION ARTERIELLE SAI, BENIGNE, MALIGNE	2	2.5
I8399 VARICES SAI	1	1.3
J0099 RHINOPHARYNGITE AIGUE, RHUME	2	2.5
J0299 ANGINE AIGUE OU SAI	1	1.3
J0680 RHINOPHARYNGITE + BRONCHITE	1	1.3
J1119 GRIPPE	1	1.3
J4599 ASTHME SANS PRECISION	3	3.7
K3099 GASTRALGIES, DYSPEPSIE	1	1.2
K5290 DIARRHEE AIGUE SAI	1	1.2
K7699 TROUBLES DU FOIE, CRISES DE FOIE, FOIE FRAGILE	1	1.2
L3099 ECZEMA SAI	1	1.2
M1999 ARTHROSE SIEGE NON PRECISE	1	1.2
M5469 RACHIALGIE SAI, MAL AU DOS SAI	1	1.2
M7919 COURBATURES, MYALGIES, DOULEURS MUSCULAIRES SIEGE NON PRECISE	2	2.5
N9599 TROUBLES DE LA MENOPAUSE SAI	1	1.2
R0409 SAIGNEMENT DE NEZ, EPISTAXIS	1	1.2
R4290 VERTIGES SAI	1	1.3
R5099 FIEVRE SAI	3	3.7
R5199 CEPHALEES, MAUX DE TETE FREQUENTS	22	27.5
R5299 DOULEURS SAI	4	5.0
R5399 ASTHENIE, FATIGUE	3	3.7
R6999 MALADIE ILLISIBLE OU MOTIF ND	18	22.5
T7849 ALLERGIE SAI (SANS LOCALISATION)	1	1.2
Z2519 VACCINATION HAEMOPHILUS OU GRIPPE	1	1.3
Z2699 VACCINATION SAI	1	1.3
Z3099 CONTRACEPTION SAI	1	1.3
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>80</b>	<b>100.0</b>

Remarque : variable renseignée quand WHYAJOU3 = 1.

**CIMTREM2 (\$cim) (QP)**

Motif n°2 d'ajout de médicament pour un remboursement d'un médicament déjà acquis

Liste des modalités	Effectif	%
E7909 HYPERURICEMIE SAI	1	6,2
I8729 TROUBLES CIRC. M. INF., JAMBES LOURDES, FATIGUEES, CONS. PHEBOTONIQUE	1	6,2
L3099 ECZEMA SAI	1	6,2
M5469 RACHIALGIE SAI, MAL AU DOS SAI	1	6,2
M7909 RHUMATISMES SAI	1	6,2
N4299 MALADIE DE LA PROSTATE SAI (Différent de tumeurs SAI)	1	6,2
R5099 FIEVRE SAI	3	18,7
R5199 CEPHALEES, MAUX DE TETE FREQUENTS	2	12,5
R5299 DOULEURS SAI	2	12,5
R5399 ASTHENIE, FATIGUE	1	6,2
T1419 PLAIES SAI NON COMPLIQUEES	2	12,5
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>16</b>	<b>100.0</b>



**CONSULHP (\$ouinon) (QP)**

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

Liste des modalités	Effectif	%
Oui	1216	20.2
Non	4790	79.8
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>6006</b>	<b>100.0</b>

**CSM (\$ouinon) (QP)**

Avez-vous déjà entendu parler du médecin référent ou du contrat de suivi médical ?

Liste des modalités	Effectif	%
Oui	1992	33.2
Non	4014	66.8
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>6006</b>	<b>100.0</b>

**CSMAUT (\$csmaut) (QP)**

Pour quelle autre raison n'avez-vous pas signé un contrat de suivi médical ?

Liste des modalités	Effectif	%
01 : Médecin pas d'accord, il ne le fait pas	43	15.9
02 : Ne va pas souvent chez le médecin, ne va jamais chez le médecin	52	19.2
03 : N'a pas été chez le médecin depuis	28	10.3
04 : Pas de généraliste	26	9.6
05 : On ne me l'a jamais demandé	7	2.6
06 : c'est prévu, va le faire	6	2.2
07 : problème de confiance en son généraliste	10	3.7
08 : a changé de médecin, et attend	3	1.1
09 : Idiot, contre, pas d'accord avec le système	13	4.8
10 : Je ne lui ai pas demandé	2	0.7
11 : Je viens de changer, j'attends de voir, déménagé, et déplacement	13	4.8
12 : l'interviewé est médecin	16	5.9
13 : signé en 98	7	2.6
14 : pas au courant, oubli, pas renseigné	27	10.0
98 : Autre	18	6.6
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>271</b>	<b>100.0</b>

Remarque : variable renseignée quand « CSMNON9 = 1 ».

**CSDATA (QP)**

Année de la signature du dernier contrat de suivi médical.

Liste des modalités	Effectif	%
00	12	25.0
99	36	75.0
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>48</b>	<b>100.0</b>

Remarque : variable renseignée quand « CSMSIGN = 1 ».

**CSDATM (QP)**

Mois de la signature du dernier contrat de suivi médical

Liste des modalités	Effectif	%
00 : Non déclaré	4	8.3
01 : Janvier	8	16.7
02 : Février	4	8.3
03 : Mars	4	8.3
04 : Avril	4	8.3
05 : Mai	4	8.3
06 : Juin	4	8.3
07 : Juillet	1	2.1
09 : Septembre	2	4.2
10 : Octobre	6	12.5
11 : Novembre	3	6.3
12 : Décembre	4	8.3
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>48</b>	<b>100.0</b>

Remarque : variable renseignée quand « CSMSIGN = 1 ».

### CSMNON1 (\$ouinon) (QP)

N'a pas signé un contrat de suivi médical : a déjà un généraliste.

Liste des modalités	Effectif	%
Oui	786	40.4
Non	1158	59.6
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>1944</b>	<b>100.0</b>

Remarque : variable renseignée quand « CSMSIGN = 2 ».

### CSMNON2 (\$ouinon) (QP)

N'a pas signé un contrat de suivi médical : aucun médecin généraliste ne me l'a proposé

Liste des modalités	Effectif	%
Oui	473	24.3
Non	1471	75.7
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>1944</b>	<b>100.0</b>

Remarque : variable renseignée quand « CSMSIGN = 2 ».

### CSMNON3 (\$ouinon) (QP)

N'a pas signé un contrat de suivi médical : pas besoin, pas d'intérêt, pas concerné.

Liste des modalités	Effectif	%
Oui	399	20.5
Non	1545	79.5
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>1944</b>	<b>100.0</b>

Remarque : variable renseignée quand « CSMSIGN = 2 ».

### CSMNON4 (\$ouinon) (QP)

N'a pas signé un contrat de suivi médical : veux garder la possibilité d'accès direct aux spécialistes.

Liste des modalités	Effectif	%
Oui	45	2.3
Non	1899	97.7

<b>Ensemble des modalités</b>	<b>1944</b>	<b>100.0</b>
-------------------------------	-------------	--------------

*Remarque : variable renseignée quand « CSMSIGN = 2 ».*

**CSMNON5 (\$ouinon) (QP)**

N'a pas signé un contrat de suivi médical : veux pouvoir consulter plusieurs généralistes.

Liste des modalités	Effectif	%
Oui	53	2.7
Non	1891	97.3
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>1944</b>	<b>100.0</b>

Remarque : variable renseignée quand « CSMSIGN = 2 ».

**CSMNON6 (\$ouinon) (QP)**

N'a pas signé un contrat de suivi médical : veux conserver toute ma liberté.

Liste des modalités	Effectif	%
Oui	167	8.6
Non	1777	91.4
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>1944</b>	<b>100.0</b>

Remarque : variable renseignée quand « CSMSIGN = 2 ».

**CSMNON7 (\$ouinon) (QP)**

N'a pas signé un contrat de suivi médical : ce système augmente les dépenses de santé.

Liste des modalités	Effectif	%
Oui	5	0.2
Non	1939	99.8
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>1944</b>	<b>100.0</b>

Remarque : variable renseignée quand « CSMSIGN = 2 ».

**CSMNON8 (\$ouinon) (QP)**

N'a pas signé un contrat de suivi médical : contre ce système de médecine pour les pauvres.

Liste des modalités	Effectif	%
Oui	14	0.7
Non	1930	99.3
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>1944</b>	<b>100.0</b>

Remarque : variable renseignée quand « CSMSIGN = 2 ».

**CSMNON9 (\$ouinon) (QP)**

N'a pas signé un contrat de suivi médical : autre raison à préciser.

Liste des modalités	Effectif	%
Oui	271	14.0
Non	1673	86.0
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>1944</b>	<b>100.0</b>

Remarque : variable renseignée quand « CSMSIGN = 2 ».

**CSMNON10 (\$ouinon) (QP)**

N'a pas signé un contrat de suivi médical : ne sait pas.

Liste des modalités	Effectif	%
---------------------	----------	---

Oui	31	1.6
Non	1913	98.4
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>1944</b>	<b>100.0</b>

Remarque : variable renseignée quand « CSMSIGN = 2 ».

### CSMSIGN (\$ouinon) (QP)

Depuis janvier 1999 avez-vous signé un contrat de suivi médical (CSM) avec un médecin généraliste ?

Liste des modalités	Effectif	%
Oui	48	2.4
Non	1944	97.6
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>1992</b>	<b>100.0</b>

Remarque : variable renseignée quand « CSM = 1 ».

### N0 ou N1 (QP)

Numéro d'identifiant du ménage

### NIND (QP)

Numéro d'identifiant de l'individu au sein du ménage

### QUELGRAE1 (\$ouinon) (QP)

Soins gratuits envisagés pour vos enfants : soins dentaire (caries...)

Liste des modalités	Effectif	%
Oui	273	31.4
Non	596	68.6
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>869</b>	<b>100.0</b>

Remarque : variable renseignée quand « SOINGRAE = 1 ».

### QUELGRAE2 (\$ouinon) (QP)

Soins gratuits envisagés pour vos enfants : redressement des dents (orthodontie)

Liste des modalités	Effectif	%
Oui	105	12.0
Non	764	88.0
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>869</b>	<b>100.0</b>

Remarque : variable renseignée quand « SOINGRAE = 1 ».

### QUELGRAE3 (\$ouinon) (QP)

Soins gratuits envisagés pour vos enfants : prothèses dentaires (couronnes ou dentiers)

Liste des modalités	Effectif	%
Oui	83	9.5
Non	786	90.5
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>869</b>	<b>100.0</b>

Remarque : variable renseignée quand « SOINGRAE = 1 ».

#### QUELGRAE4 (\$ouinon) (QP)

Soins gratuits envisagés pour vos enfants : lunettes

Liste des modalités	Effectif	%
Oui	155	17.8
Non	714	82.2
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>869</b>	<b>100.0</b>

Remarque : variable renseignée quand « SOINGRAE = 1 ».

#### QUELGRAE5 (\$ouinon) (QP)

Soins gratuits envisagés pour vos enfants : consultations de généralistes

Liste des modalités	Effectif	%
Oui	67	7.7
Non	802	92.3
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>869</b>	<b>100.0</b>

Remarque : variable renseignée quand « SOINGRAE = 1 ».

#### QUELGRAE6 (\$ouinon) (QP)

Soins gratuits envisagés pour vos enfants : consultations de spécialistes

Liste des modalités	Effectif	%
Oui	129	14.8
Non	740	85.2
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>869</b>	<b>100.0</b>

Remarque : variable renseignée quand « SOINGRAE = 1 ».

#### QUELGRAE7 (\$ouinon) (QP)

Soins gratuits envisagés pour vos enfants : intervention chirurgicale

Liste des modalités	Effectif	%
Oui	22	2.5
Non	847	97.5
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>869</b>	<b>100.0</b>

Remarque : variable renseignée quand « SOINGRAE = 1 ».

#### QUELGRAE8 (\$ouinon) (QP)

Soins gratuits envisagés pour vos enfants : autres soins

Liste des modalités	Effectif	%
Oui	219	25.2
Non	650	74.8
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>869</b>	<b>100.0</b>

Remarque : variable renseignée quand « SOINGRAE = 1 ».

**QUELGRAV1 (\$ouinon) (QP)**

Soins gratuits envisagés pour vous : soins dentaire (caries...)

Liste des modalités	Effectif	%
Oui	676	30.1
Non	1566	69.9
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>2242</b>	<b>100.0</b>

Remarque : variable renseignée quand « SOINGRAV = 1 ».

**QUELGRAV2 (\$ouinon) (QP)**

Soins gratuits envisagés pour vous : redressement des dents (orthodontie)

Liste des modalités	Effectif	%
Oui	63	2.8
Non	2179	97.2
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>2242</b>	<b>100.0</b>

Remarque : variable renseignée quand « SOINGRAV = 1 ».

**QUELGRAV3 (\$ouinon) (QP)**

Soins gratuits envisagés pour vous : prothèses dentaires (couronnes ou dentiers)

Liste des modalités	Effectif	%
Oui	670	29.9
Non	1572	70.1
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>2242</b>	<b>100.0</b>

Remarque : variable renseignée quand « SOINGRAV = 1 ».

**QUELGRAV4 (\$ouinon) (QP)**

Soins gratuits envisagés pour vous : lunettes

Liste des modalités	Effectif	%
Oui	483	21.5
Non	1759	78.5
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>2242</b>	<b>100.0</b>

Remarque : variable renseignée quand « SOINGRAV = 1 ».

**QUELGRAV5 (\$ouinon) (QP)**

Soins gratuits envisagés pour vous : consultations de généralistes

Liste des modalités	Effectif	%
Oui	111	5.0
Non	2131	95.0
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>2242</b>	<b>100.0</b>

**QUELGRAV6 (\$ouinon) (QP)**

Soins gratuits envisagés pour vous : consultations de spécialistes

Liste des modalités	Effectif	%
Oui	268	12.0
Non	1974	88.0
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>2242</b>	<b>100.0</b>

Remarque : variable renseignée quand « SOINGRAV = 1 ».

**QUELGRAV7 (\$ouinon) (QP)**

Soins gratuits envisagés pour vous : intervention chirurgicale

Liste des modalités	Effectif	%
Oui	100	4.5
Non	2142	95.5
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>2242</b>	<b>100.0</b>

Remarque : variable renseignée quand « SOINGRAV = 1 ».

**QUELGRAV8 (\$OUINON) (QP)**

Soins gratuits envisagés pour vous : autres soins

Liste des modalités	Effectif	%
Oui	580	25.9
Non	1662	74.1
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>2242</b>	<b>100.0</b>

Remarque : variable renseignée quand « SOINGRAV = 1 ».

**RAJOU PH (\$ouinon) (QP)**

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

Liste des modalités	Effectif	%
Oui, un ou plusieurs	802	13.3
Non, aucun	5204	86.7
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>6006</b>	<b>100.0</b>

**SOINENF (\$soingra) (QP)**

Soins gratuits envisagés pour vos enfants : autres soins

Liste des modalités	Effectif	%
000-999 : Non déclaré	161	73.5
004 : Pose d'un appareil dentaire (y.c. prise d'empreintes)	1	0.5
006 : Vaccination	2	0.9
110 : Prise de sang, prélèvement de sang	1	0.5
119 : Autres soins infirmiers	1	0.5
132 : Séance de massage du dos	2	0.9
138 : Séances de rééducation respiratoire, claping	1	0.5
141 : Soins de kinésithérapeutes sai	5	2.2



152 : Rééducation de la voix, langage, dyslexie, orthophonie	1	0.5
154 : Psychothérapie	1	0.5
155 : Soins de cure thermique	5	2.2
160 : Soins esthétiques	1	0.5
161 : Prévention	2	0.9
201 : Analyses sai	1	0.5
300 : Examens à titre préventifs	3	1.3
301 : Check up	11	5.0
305 : Soins SAI	1	0.5
311 : Appareil auditif	3	1.3
312 : Vaccination antigrippale	2	0.9
365 : Soins psychiatriques	1	0.5
370 : Semelles orthopédiques	2	0.9
381 : Régime amaigrissant, obésité	1	0.5
383 : Soins genoux	1	0.5
503 : Radio s.a.i.	1	0.5
520 : Radio de la hanche	1	0.5
521 : Radio de l'ensemble de colonne vertébrale (rachis complet)	1	0.5
533 : Radio des reins, urographie prostate	1	0.4
562 : Scanner crâne	2	0.9
566 : Résonnance magnétique	1	0.4
650 : Laser SAI	1	0.4
651 : Laser dermatologique	1	0.4
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>219</b>	<b>100.00</b>

Remarque : variable renseignée quand « QUELGRAE8 = 1 ».

#### SOINGRAE (\$ouinon) (QP)

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

Liste des modalités	Effectif	%
0 : Inconnu	2441	40.6
1 : Oui	869	14.5
2 : Non	2696	44.9
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>6006</b>	<b>100.0</b>

#### SOINGRAV (\$ouinon) (QP)

Si certains soins étaient gratuits ou vous demandaient un effort financier faible et sans avance d'argent, envisageriez vous certains soins dans les 6 mois à venir pour vous ?

Liste des modalités	Effectif	%
1 : Oui	2242	37.3
2 : Non	3764	62.7
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>6006</b>	<b>100.0</b>

#### SOINVOUS (\$soingra) (QP)

Soins gratuits envisagés pour vous : autres soins

Liste des modalités	Effectif	%
000-999 : Non déclaré	251	43.3
001 : Soins dentaires s.a.i. et autres	1	0.2
003 : Pose d'une couronne ou d'un bridge	2	0.3
004 : Pose d'un appareil dentaire (y.c. prise d'empreintes)	1	0.2

005 : Soins orthodontiques	1	0.2
006 : Vaccination	2	0.3
110 : Prise de sang, prélèvement de sang	4	0.7
119 : Autres soins infirmiers	1	0.2
132 : Séance de massage du dos	6	1.0
133 : Séance de massage ou rééducation généralisé	3	0.5
138 : Séances de rééducation respiratoire, claping	1	0.2
141 : Soins de kinésithérapeutes sai	52	9.0
142 : Drainage lymphatique par kiné	1	0.2
151 : Soins de pédicurie	5	0.9
154 : Psychothérapie	1	0.2
155 : Soins de cure thermale	38	6.5
156 : Autres soins de personnels paramédicaux	1	0.2
158 : Thalassothérapie	10	1.7
159 : Remise en forme	1	0.2
160 : Soins esthétiques	10	1.7
161 : Prévention	3	0.5
162 : Manucure	1	0.2
163 : Rééducation SAI	1	0.2
201 : Analyses sai	1	0.2
210 : Analyses de sang	7	1.2
300 : Examens à titre préventifs	1	0.2
301 : Check up	32	5.5
302 : Dépistage de cancer	2	0.3
303 : Examens SAI	1	0.2
304 : Hospitalisation	2	0.3
305 : Soins SAI	4	0.7
306 : Transport en ambulance	1	0.2
310 : Achat de médicaments	9	1.5
311 : Appareil auditif	19	3.2
312 : Vaccination antigrippale	3	0.5
313 : Opticien	2	0.3
349 : Appareil vertèbres cervicales	2	0.3
350 : Soins pour le dos SAI	8	1.4
351 : Soins pour maladie rhumato inflammatoire	1	0.1
352 : Soins pour maladie rhumato dégénérative	2	0.3
353 : Soins pour ménopause	1	0.2
354 : Soins pour les jambes	3	0.5
355 : Soins pour la circulaton, les varices	6	1.0
356 : Soins cardiaques	1	0.2
359 : Soins thyroïde	1	0.2
360 : Soins pour l'audition	5	0.9
362 : Bandage herniaire	1	0.2
363 : Soins pour diabète	2	0.3
364 : Soins pour les yeux	1	0.2
365 : Soins psychiatriques	1	0.2
366 : Soins pour maladie systémique	1	0.2
369 : Soins pour migraines	2	0.3
370 : Semelles orthopédiques	2	0.3
371 : Soins rhumato	4	0.7
374 : Soins pour sciatique	2	0.3
375 : Soins ceinture scapulaire	4	0.7
376 : Soins pour constipation	1	0.2
377 : Soins de vessie	1	0.2
379 : Soins pour cheville	1	0.2
380 : Soins par les plantes	1	0.2
382 : Soins ceinture pelvienne	1	0.2
385 : Soins pour troubles du sommeil	1	0.2
386 : Sevrage tabagique	2	0.3
387 : Soins pieds	1	0.2

503 : Radio s.a.i.	8	1.4
504 : Radio du thorax,des poumons,coeur,gril costal	3	0.5
523 : Radio de la colonne dorso-lombaire	2	0.3
540 : Mammographie	11	1.9
557 : Autre échographie	1	0.2
561 : Scanner s.a.i.	2	0.3
565 : Scanner autres	1	0.2
566 : Résonnance magnétique	3	0.5
602 : Scintigraphie squelette, osseuse	1	0.2
604 : Ostéodensitométrie	6	1.0
650 : Laser SAI	1	0.2
651 : Laser dermatologique	1	0.2
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>580</b>	<b>100.0</b>

Remarque : variable renseignée quand « QUELGRAV8 = 1 ».

### SPEGRA1E (\$spe) (QP)

Spécialité 1 si soins gratuits envisagés pour vos enfants

Liste des modalités	Effectif	%
01 : Dentiste	2	1.6
03 : Pédiatre	19	14.8
04 : Pneumophtisiologue	9	7.0
06 : Rhumatologue	2	1.5
07 : Cardiologue	2	1.5
08 : Neurologue	3	2.3
09 : Psychiatre	2	1.6
11 : Dermatologue,vénérologue	13	10.2
12 : O.R.L.	5	3.9
13 : Ophtalmologue,occuliste	22	17.2
16 : Gynécologue	3	2.3
17 : Stomatologue	1	0.8
18 : Homéopathe	1	0.8
20 : Allergologue	1	0.8
21 : Endocrinologue	4	3.1
22 : Chirurgien orthopédiste	3	2.3
25 : Radiologue	1	0.8
39 : Ostéopathe	7	5.5
40 : Psychologue	4	3.1
41 : Chiropracteur	2	1.6
42 : Orthodontiste	1	0.8
44 : Orthophoniste	8	6.2
49 : Orthoptiste	1	0.8
50 : Diététicienne	1	0.8
51 : Podologue	2	1.6
52 : Nutritionniste	2	1.6
96 : Autre spécialiste	1	0.8
98 : Spécialiste non précisé	1	0.8
99 : Non déclaré	5	3.9
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>128</b>	<b>100.0</b>

Remarque : variable renseignée quand « QUELGRAE6 = 1 ».

### SPEGRA2E (\$spe) (QP)

Spécialité 1 si soins gratuits envisagés pour vos enfants

Liste des modalités	Effectif	%
09 : Psychiatre	1	11.1
13 : Ophtalmologue,occuliste	1	11.1
18 : Homéopathe	1	11.1
19 : Acupuncteur	1	11.1
20 : Allergologue	1	11.1
22 : Chirurgien orthopédiste	1	11.1
40 : Psychologue	1	11.1
42 : Orthodontiste	1	11.1
52 : Nutritionniste	1	11.1
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>9</b>	<b>100.0</b>

**SPEGRA1V (\$spegra) (QP)**

Spécialité 1 si soins gratuits envisagés pour vous

Liste des modalités	Effectif	%
01 : Dentiste	3	1.1
02 : Généraliste	1	0.3
04 : Pneumophtisiologue	2	0.8
05 : Gastro-entérologue	2	0.8
06 : Rhumatologue	15	5.6
07 : Cardiologue	16	6.0
08 : Neurologue	2	0.8
09 : Psychiatre	3	1.1
11 : Dermatologue,vénérologue	48	17.9
12 : O.R.L.	10	3.7
13 : Ophtalmologue,occuliste	54	20.1
14 : Chirurgien	1	0.3
15 : Urologue	1	0.3
16 : Gynécologue	35	13.0
17 : Stomatologue	1	0.3
18 : Homéopathe	2	0.8
19 : Acupuncteur	2	0.8
20 : Allergologue	4	1.5
21 : Endocrinologue	3	1.1
22 : Chirurgien orthopédiste	3	1.1
23 : Phlébologue	11	4.1
25 : Radiologue	7	2.6
29 : Cancérologue,hématologue	2	0.8
37 : Néphrologue	1	0.4
39 : Ostéopathe	14	5.2
40 : Psychologue	5	1.8
41 : Chiropracteur	4	1.5
42 : Orthodontiste	1	0.3
43 : Chirurgien plasticien	1	0.4
45 : Neurochirurgien	1	0.4
46 : Ergothérapeute	1	0.4
47 : Sophrologue	1	0.4
48 : Sexologue	1	0.4
51 : Podologue	1	0.4
53 : Ethiopathe	1	0.4
96 : Autre spécialiste	1	0.4
98 : Spécialiste non précisé	2	0.8
99 : Non déclaré	5	1.9
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>268</b>	<b>100.0</b>

*Remarque : variable renseignée quand « QUELGRAV6 = 1 ».*

**SPEGRA2V (\$spegra) (QP)**

Spécialité 2 si soins gratuits envisagés pour vous

Liste des modalités	Effectif	%
05 : Gastro-entérologue	1	3.3
06 : Rhumatologue	1	3.3
07 : Cardiologue	1	3.3
08 : Neurologue	1	3.3
11 : Dermatologue,vénérologue	5	16.7
12 : O.R.L.	1	3.3
13 : Ophtalmologue,occuliste	3	10.0
15 : Urologue	1	3.3
16 : Gynécologue	3	10.0
20 : Allergologue	2	6.7
23 : Phlébologue	2	6.7
24 : Diabétologue	1	3.3
25 : Radiologue	1	3.3
37 : Néphrologue	1	3.3
39 : Ostéopathe	3	10.0
40 : Psychologue	1	3.4
41 : Chiropracteur	1	3.4
51 : Podologue	1	3.4
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>30</b>	<b>100.0</b>

**WHYAJOU1 (\$ouinon) (QP)**

Vous avez demandé à votre généraliste de rajouter à la fin de son ordonnance un ou plusieurs médicaments : parce que vous en aviez besoin pour un traitement continu ?

Liste des modalités	Effectif	%
Oui	184	22.9
Non	618	77.1
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>802</b>	<b>100.0</b>

Remarque : variable renseignée quand « RAJROUPH = 1 ».

**WHYAJOU2 (\$ouinon) (QP)**

Vous avez demandé à votre généraliste de rajouter à la fin de son ordonnance un ou plusieurs médicaments : parce que vous en aviez besoin pour un traitement occasionnel ?

Liste des modalités	Effectif	%
Oui	558	69.6
Non	244	30.4
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>802</b>	<b>100.0</b>

Remarque : variable renseignée quand « RAJROUPH = 1 ».

**WHYAJOU3 (\$ouinon) (QP)**

Vous avez demandé à votre généraliste de rajouter à la fin de son ordonnance un ou plusieurs médicaments : parce que vous souhaitiez vous faire rembourser un médicament déjà acquis ?

Liste des modalités	Effectif	%
Oui	81	10.1
Non	721	89.9
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>802</b>	<b>100.0</b>

Remarque : variable renseignée quand « RAJROUPH = 1 ».

**WHYAJOU4 (\$ouinon) (QP)**

Vous avez demandé à votre généraliste de rajouter à la fin de son ordonnance un ou plusieurs médicaments : pour une autre raison ?

Liste des modalités	Effectif	%
Oui	82	10.2
Non	720	89.8
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>802</b>	<b>100.0</b>

Remarque : variable renseignée quand « RAJOU4 = 1 ».

**WHYCONHP1 (\$ouinon) (QP)**

Dans les 12 derniers mois, avez-vous déjà consulté un médecin d'un hôpital public : avant ou après une opération, un accouchement ?

Liste des modalités	Effectif	%
Oui	306	25.2
Non	910	74.8
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>1216</b>	<b>100.0</b>

**WHYCONHP2 (\$ouinon) (QP)**

Dans les 12 derniers mois, avez-vous déjà consulté un médecin d'un hôpital public : pour voir un médecin renommé ?

Liste des modalités	Effectif	%
Oui	133	11.0
Non	1083	89.0
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>1216</b>	<b>100.0</b>

**WHYCONHP3 (\$ouinon) (QP)**

Dans les 12 derniers mois, avez-vous déjà consulté un médecin d'un hôpital public : pour payer moins cher (pas de dépassements, pas d'avance d'argent) ?

Liste des modalités	Effectif	%
Oui	20	1.6
Non	1196	98.4
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>1216</b>	<b>100.0</b>

**WHYCONHP4 (\$ouinon) (QP)**

Dans les 12 derniers mois, avez-vous déjà consulté un médecin d'un hôpital public : parce que mon médecin me l'avait conseillé ?

Liste des modalités	Effectif	%
Oui	175	14.4
Non	1041	85.6
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>1216</b>	<b>100.0</b>

**WHYCONHP5 (\$ouinon) (QP)**

Dans les 12 derniers mois, avez-vous déjà consulté un médecin d'un hôpital public : pour une urgence ?

Liste des modalités	Effectif	%
Oui	345	28.4
Non	871	71.6
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>1216</b>	<b>100.0</b>

**WHYCONHP6 (\$ouinon) (QP)**

Dans les 12 derniers mois, avez-vous déjà consulté un médecin d'un hôpital public : autre, précisez ?

Liste des modalités	Effectif	%
Oui	345	28.4
Non	871	71.6
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>1216</b>	<b>100.0</b>



# Enquête sur la santé et la protection sociale 2000

## Dictionnaire des codes

### Table APPEL4

La table **APPEL4** comporte les renseignements obtenus  
lors de la dernière visite ou lors du 4ème contact téléphonique  
(selon le mode d'enquête)  
Elle comporte 5878 observations et 12 variables.

**Remarques sur le fichier APPEL4 :**

Dans le fichier du 4<sup>ème</sup> appel ou de la dernière visite la variable NIND indique le numéro de l'individu qui est interviewé.

**Liste alphabétique des variables du fichier APPEL4 :**

<b>Variable</b>	<b>Type</b>	<b>Len</b>	<b>Label</b>
ANFRANCE	Char	4	Depuis quelle année êtes-vous en France?
ENVOIMU1	Char	2	1ère manière de faire parvenir ses décomptes à la mutuelle
ENVOIMU2	Char	2	2ème manière de faire parvenir ses décomptes à la mutuelle
ENVOISS1	Char	2	1ère manière de faire parvenir ses feuilles de soins à la Sécu
ENVOISS2	Char	2	2 <sup>ème</sup> manière de faire parvenir ses feuilles de soins à la Sécu
GENAVIS	Char	1	De quelle opinion sur les génériques, vous sentez-vous la plus proche ?
GENERIQ	Char	1	Connaissez-vous l'expression 'médicament générique'?
GENPRESC	Char	1	Prescription ou consommation de médicament générique
NO	Char	5	Identifiant ménage
NATIOF	Char	1	Etes-vous de nationalité française?
NATION	Char	3	Quelle nationalité ou pays d'origine
NIND	Char	2	Identifiant individu dans le ménage

**ANFRANCE (QP)**

Depuis quelle année êtes-vous en France ?

Remarque : cette variable est remplie si « NATIOF=2 ».

**ENVOIMU1 (\$envoi) (QP)**

De quelle façon sont adressées vos décomptes à votre mutuelle ou assurance santé : 1ère manière

Liste des modalités	Effectif	%
00 : Ne sait pas ou non répondu	932	15.9
01 : Les envoie	1339	22.8
02 : Les dépose	124	2.1
03 : La Sécu les transmet	2431	41.4
04 : Le pharmacien les envoie	454	7.7
05 : Ne paie pas le médecin, pas feuille de soins	9	0.2
06 : Les envoie à Sécu qui est sa mutuelle	219	3.7
07 : CMU	6	0.1
08 : Via l'entreprise	26	0.4
09 : Via une tierce personne	7	0.1
10 : N'a jamais eu de feuille de soins	2	0.0
11 : N'a pas de couverture complémentaire	329	5.6
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>5878</b>	<b>100.0</b>

**ENVOIMU2 (\$envoi) (QP)**

De quelle façon sont adressées vos décomptes à votre mutuelle ou assurance santé : 2ème manière

Liste des modalités	Effectif	%
02 : Les dépose	16	7.2
03 : La Sécu les transmet	92	41.4
04 : Le pharmacien les envoie	84	37.8
05 : Ne paie pas le médecin, pas feuille de soins	2	0.9
06 : Les envoie à Sécu qui est sa mutuelle	19	8.6
09 : Via une tierce personne	5	2.3
11 : N'a pas de couverture complémentaire	4	1.8
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>222</b>	<b>100.0</b>

**ENVOISS1 (\$envoi) (QP)**

De quelle façon sont adressées vos feuilles de soins à la sécurité sociale : 1ère manière

Liste des modalités	Effectif	%
00 : Ne sait pas ou non répondu	32	0.5
01 : Les envoie	2357	40.1
02 : Les dépose	780	13.3
03 : Carte vitale, télétransmission	166	2.8
04 : Le pharmacien les envoie	1737	29.6
05 : Ne paie pas le médecin, pas feuille de soins	130	2.2
06 : Les envoie à Sécu qui est sa mutuelle	209	3.6
07 : Le pharmacien les envoie à la Sécu qui est sa mutuelle	394	6.7
08 : CMU	14	0.2
09 : Via l'entreprise	21	0.4
10 : Les dépose à la mairie, au village ..	7	0.1
11 : Le médecin les envoie	17	0.3
12 : La mutuelle s'en occupe (!)	1	0.0

13 : Via une tierce personne	6	0.1
14 : N'est pas à la Sécu	2	0.0
15 : N'a jamais eu de feuille de soins	4	0.1
16 : Ne les envoie pas	1	0.0
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>5878</b>	<b>100.0</b>

**ENVOISS2 (\$envoiss) (QP)**

De quelle façon sont adressées vos feuilles de soins à la sécurité sociale : 2ème manière

Liste des modalités	Effectif	%
02 : Les dépose	115	15.1
03 : Carte vitale, télétransmission	28	3.7
04 : Le pharmacien les envoie	479	62.9
05 : Ne paie pas le médecin, pas feuille de soins	29	3.8
06 : Les envoie à Sécu qui est sa mutuelle	28	3.7
07 : Le pharmacien les envoie à la Sécu qui est sa mutuelle	68	8.9
08 : CMU	1	0.1
09 : Via l'entreprise	4	0.5
11 : Le médecin les envoie	7	0.9
12 : La mutuelle s'en occupe (!)	1	0.1
13 : Via une tierce personne	1	0.1
16 : Ne les envoie pas	1	0.1
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>762</b>	<b>100.0</b>

**GENAVIS (\$genavis) (QP)**

De quelle opinion vous sentez vous le plus proche ?

Liste des modalités	Effectif	%
1 : Accepterais de prendre un méd. générique uniquement si prescrit par mon médecin	2732	46.5
2 : Accepterais pharmacien remplace méd. prescrit par mon médecin par 1 générique	2838	48.3
3 : Je ne veux pas prendre de médicament générique	308	5.2
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>5878</b>	<b>100.0</b>

**GENERIQ (\$ouinon) (QP)**

Connaissez-vous l'expression « médicament générique » ?

Liste des modalités	Effectif	%
Oui	3769	64.1
Non	2109	35.9
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>5878</b>	<b>100.0</b>

**GENPRESC (\$ouinon) (QP)**

Vous a-t-on déjà prescrit un médicament générique ou en avez-vous déjà consommé ?

Liste des modalités	Effectif	%
Oui	1797	47.7
Non	1595	42.3
Ne sait pas	377	10.0
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>3769</b>	<b>100.0</b>

Remarque : variable renseignée quand « GENERIQUE = 1 ».

**N0 ou N1 (QP)**

Identifiant ménage

**NATIOF (\$ouinon) (QP)**

Êtes-vous de nationalité française ?

Liste des modalités	Effectif	%
Oui	5638	95.9
Non	234	4.0
Ne sait pas	6	0.1
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>5878</b>	<b>100.0</b>

**NATION (\$nation) (QP)**

Quelle est votre nationalité ?

Liste des modalités	Effectif	%
004 : Algérie	37	15.8
005 : Allemagne	5	2.1
007 : Angola	1	0.4
010 : Argentine	1	0.4
015 : Bangladesh	1	0.4
018 : Belgique	6	2.6
028 : Burkina-Faso	1	0.4
030 : Cambodge	1	0.4
031 : Cameroun	2	0.9
032 : Canada	1	0.4
034 : Centre Africaine (République)	1	0.4
036 : Chine	1	0.4
038 : Colombie	2	0.9
039 : Comores	1	0.4
040 : Congo	2	0.9
043 : Côte d'Ivoire	1	0.4
049 : Egypte	2	0.9
053 : Espagne	9	3.8
054 : Etats-Unis	1	0.4
061 : Grèce	1	0.4
066 : Haïti	1	0.4
069 : Inde	1	0.4
073 : Irlande	1	0.4
076 : Italie	16	6.8
083 : Laos	1	0.4
085 : Liban	1	0.4
094 : Mali	3	1.3
096 : Maroc	32	13.7
098 : Maurice (île)	2	0.9
099 : Mauritanie	1	0.4
115 : Pakistan	1	0.4
119 : Pays-Bas	1	0.4
122 : Pologne	1	0.4
123 : Portugal	57	24.4
126 : Royaume-Uni	2	0.9
130 : Saint-Marin	1	0.4
133 : Salvador	1	0.4
136 : Sénégal	3	1.3
143 : Suède	1	0.4
144 : Suisse	3	1.3

147 : Syrie	1	0.4
155 : Tunisie	12	5.1
156 : Turquie	9	3.8
162 : Vénézuéla	1	0.4
165 : Yougoslavie (ex)	3	1.3
166 : Zaïre	1	0.4
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>234</b>	<b>100.0</b>

*Remarque : variable renseignée quand « NATION = 2 ».*

### **NIND (QP)**

Identifiant individuel dans le ménage





# Enquête sur la santé et la protection sociale 2000

## Dictionnaire des codes

### Table AUXIL

La table **AUXIL** décrit les séances et examens d'auxiliaires effectués pendant l'enquête  
Elle comporte 680 observations et 18 variables.

**Remarques sur le fichier des séances d'auxiliaires :**

Les variables du fichier AUXIL proviennent du Carnet de soins (CS).

Pour les auxiliaires, au cours du mois de relevé, on a souvent à faire à une série de séances identiques. Elles sont alors regroupées sur un même enregistrement avec la variable NBSEA > 1 et éventuellement une date de fin de séance.

**Liste alphabétique des variables du fichier AUXIL :**

<b>Variable</b>	<b>Type</b>	<b>Len</b>	<b>Label</b>
ACTAS1	Char	3	1er type de séances d'auxiliaire
ACTAS2	Char	3	2ème type de séances d'auxiliaire
AUXIL	Char	8	Spécialité de l'auxiliaire
CONSEIL	Char	2	Qui a conseillé la séance d'auxiliaire?
CONSPE	Char	2	Spécialité du conseiller
DATED	Num	8	Date du 1er recours à l'auxiliaire
DATEF	Num	8	Date du dernier recours à l'auxiliaire
DEB	Char	1	Y a t-il eu débours ?
DEBOURS	Num	8	Montant du débours en francs
DEBTAR	Char	2	Explication du débours
LIEU	Char	8	Lieu de la séance d'auxiliaire
MOTIF1	Char	6	1er motif de la séance d'auxiliaire
MOTIF2	Char	6	2ème motif de la séance d'auxiliaire
NO	Char	5	Numéro d'identifiant du ménage
NBSEA	Num	3	Nombre de séances d'auxiliaires dans la période
NBTOT	Num	3	Nbre de séances auxiliaires relatives au débours
NIND	Char	2	N° d'ordre de l'individu au sein du ménage
SIGNIF	Char	1	Signification du débours

**ACTAS1 (\$actas) (CS)**1<sup>er</sup> type de soins ou examens pratiqués lors de la séance d'auxiliaire

Liste des modalités	Effectif	%
005 : Soins orthodontiques	1	0.2
006 : Vaccination	22	3.8
007 : Piqûre s.a.i. et autres piqûres	45	7.8
008 : Piqûre de désensibilisation-tests allergologiques	5	0.9
011 : Prélèvement s.a.i. et autres, biopsie, polypes	7	1.2
015 : Monitoring obstétrique	2	0.3
020 : Pansement	18	3.1
022 : Ablation de fils de suture	4	0.7
024 : Pose d'un plâtre, attelle, appareil orthopédique,minerve	3	0.5
044 : Petite chirurgie dermatologique-ongle incarné	2	0.3
060 : Soins dermatologiques s.a.i.	3	0.5
073 : Psychothérapie ou relaxation	5	0.9
110 : Prise de sang, prélèvement de sang	104	17.9
111 : Piqûre (im,iv,sc,sai)	21	3.6
112 : Perfusion	2	0.3
113 : Pansement	6	1.0
115 : Lavage vessie, pose sonde urinaire	1	0.2
117 : Toilette	4	0.7
119 : Autres soins infirmiers	2	0.3
121 : Préparation à l'accouchement	1	0.2
122 : Consultation pré-natale	2	0.3
123 : Consultation post-natale	1	0.2
124 : Autre soin de sage-femme (écho, monitoring...)	6	1.0
130 : Soins ou massage d'un ou plusieurs membre	10	1.7
131 : Séance de massage abdominal yc rééducation post natale	6	1.0
132 : Séance de massage du dos	48	8.3
133 : Séance de massage ou rééducation généralisé	18	3.1
134 : Gymnastique corrective	2	0.3
135 : Séances de rééducation d'un ou plusieurs membres	43	7.4
136 : Séances de rééducation suite hémi ou paraplégie	1	0.2
137 : Tractions ou manipulations vertébrales	5	0.9
138 : Séances de rééducation respiratoire, claping	25	4.3
140 : Autres soins par kinésithérapeute	5	0.9
141 : Soins de kinésithérapeutes sai	82	14.1
142 : Drainage lymphatique par kiné	5	0.9
144 : Rééducation uro-génitale par kiné	2	0.3
151 : Soins de pédicurie	9	1.6
152 : Rééducation de la voix, langage, dyslexie, orthophonie	29	5.0
153 : Rééducation de la vue, orthopsie	12	2.1
154 : Psychothérapie	4	0.7
155 : Soins de cure thermale	2	0.3
156 : Autres soins de personnels paramédicaux	4	0.7
157 : Non déclaré	1	0.2
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>580</b>	<b>100.0</b>

Remarque : dans 100 cas il n'y a pas d'acte associé à la séance d'auxiliaire.

**ACTAS2 (\$actas) (CS)**2<sup>ème</sup> type de soins ou examens pratiqués lors de la séance d'auxiliaire

Liste des modalités	Effectif	%
007 : Piqûre s.a.i. et autres piqûres	2	9.5
020 : Pansement	2	9.5
022 : Ablation de fils de suture	1	4.8

073 : Psychothérapie ou relaxation	1	4.8
111 : Piqûre (im,iv,sc,sai)	3	14.3
113 : Pansement	1	4.8
117 : Toilette	1	4.8
119 : Autres soins infirmiers	1	4.8
136 : Séances de rééducation suite hémi ou paraplégie	1	4.8
140 : Autres soins par kinésithérapeute	1	4.8
141 : Soins de kinésithérapeutes sai	1	4.8
144 : Rééducation uro-génitale par kiné	1	4.8
151 : Soins de pédicurie	1	4.8
210 : Analyses de sang	3	14.3
220 : Analyses d'urines	1	4.8
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>21</b>	<b>100.0</b>

**AUXIL (\$aux) (CS)**

Spécialité de l'auxiliaire ayant pratiqué la séance.

Liste des modalités	Effectif	%
01 : Infirmière	261	38.4
02 : Sage-femme	18	2.6
03 : Masseur-kinésithérapeute	270	39.7
04 : Orthophoniste	48	7.1
05 : Orthoptiste	18	2.6
06 : Pédicure, podologue	31	4.6
07 : Psychologue, psychothérapeute	17	2.5
08 : Psychanaliste non médical	4	0.6
09 : Vertébropathe, chiropracteur (non médic.), radiesthésiste	2	0.3
10 : Autre auxiliaire	7	1.0
11 : Psychomotricien	2	0.3
14 : Ambulancier	2	0.3
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>680</b>	<b>100.0</b>

**CONSEIL (\$conseil) (CS)**

Qui vous a conseillé la séance d'auxiliaire ?

Liste des modalités	Effectif	%
00 : Non précisé	17	2.5
01 : Personne	99	14.6
02 : Le même médecin a demandé de revenir	37	5.4
03 : Un généraliste	276	40.6
04 : Un spécialiste	249	36.6
05 : Autre: ami/parent,sage-femme,infirmière...	2	0.3
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>680</b>	<b>100.0</b>

**CONSPE (\$spe) (CS)**

Spécialité du conseiller s'il s'agit d'un spécialiste

Liste des modalités	Effectif	%
04 : Pneumophtsiologue	8	3.2
05 : Gastro-entérologue	1	0.4
07 : Cardiologue	6	2.4
08 : Neurologue	7	2.8
09 : Psychiatre	8	3.2
10 : Neuro-psychiatre	1	0.4
11 : Dermatologue,vénérologue	3	1.2

12 : O.R.L.	3	1.2
13 : Ophtalmologue,occuliste	13	5.2
15 : Urologue	4	1.6
16 : Gynécologue	31	12.4
17 : Stomatologue	1	0.4
18 : Homéopathe	1	0.4
20 : Allergologue	3	1.2
21 : Endocrinologue	6	2.4
23 : Phlébologue	3	1.2
26 : Radiothérapeute	20	8.0
28 : Médecin du travail	1	0.4
29 : Cancérologue,hématologue	4	1.6
34 : Anesthésiste	2	0.8
35 : Médecin rééducation fonctionnelle	3	1.2
38 : Interne	1	0.4
96 : Autre spécialiste	87	34.9
98 : Spécialiste non précisé	32	12.9
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>249</b>	<b>100.0</b>

Remarque : variable renseignée quand « CONSEIL = 04 ».

#### DATED (ddmmyy) (CS)

Date du 1<sup>er</sup> recours à un auxiliaire

Remarque : toutes les dates sont renseignées.

#### DATEF (ddmmyy) (CS)

Date de la dernière séance d'auxiliaire

Remarque : variable renseignée quand « NBSEA > 1 » (23 cas non renseignés).

#### DEB (\$deb) (CS)

Y a t-il eu débours ?

Liste des modalités	Effectif	%
1 : il y a débours	381	56.0
2 : le débours est nul	299	44.0
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>680</b>	<b>100.0</b>

#### DEBOURS (CS)

Montant du débours en francs

Remarque : on a 656 débours renseignés dont 299 débours nuls.  
et 24 débours inconnus.

Les débours s'échelonnent de 0 franc à 2561 francs.

#### DEBTAR (\$debtar) (CS)

Raisons du débours nul ?

Liste des modalités	Effectif	%
---------------------	----------	---

01 : Débours => total	155	22.8
02 : Débours => partiel : reste après la sécurité sociale	25	3.7
03 : Débours => partiel : reste après la sécurité sociale + mutuelle	180	26.5
04 : Débours => partiel : non expliqué	3	0.4
05 : Débours => montant non indiqué et non expliqué	18	2.7
06 : Débours nul => pris en charge par la Sécurité sociale + mutuelle	67	9.9
07 : Débours nul => pris en charge à 100 %	105	15.4
08 : Débours nul => acte ou produit gratuit	8	1.1
09 : Débours nul => aide médicale gratuite, cmu	9	1.3
11 : Débours nul => médecine du travail	5	0.8
12 : Débours nul => paiera plus tard	98	14.4
13 : Débours nul => autre raison	7	1.0
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>680</b>	<b>100.0</b>

**LIEU (\$lieu) (CS)**

Lieu de la séance d'auxiliaire

Liste des modalités	Effectif	%
00 : Non déclaré	5	0.7
11 : Cabinet du médecin, du dentiste ou de l'auxiliaire	371	54.6
12 : Dispensaire	1	0.1
13 : Hôpital	26	3.8
14 : Clinique	11	1.6
15 : Centre de PMI	1	0.1
17 : Centre médical d'entreprise, infirmerie	7	1.0
18 : A domicile	236	34.7
21 : Laboratoire	1	0.1
23 : Centre de soins thermalistes	3	0.4
24 : Autre lieu	18	2.6
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>680</b>	<b>100.0</b>

**MOTIF1 (\$cim) (CS)**

1er motif de la séance d'auxiliaire

Liste des modalités	Effectif	%
A0999 GASTROENTERITE PRESUMEE INFECTIEUSE	4	0.6
A1629 TUBERCULOSE PULMONAIRE OU SAI	1	0.1
A8099 POLIOMYELITE AIGUE SANS PRECISION	2	0.3
B0799 VERRUE BANALE(PLANE,PLANTAIRE,VULGAIRE)	2	0.3
B1710 HEPATITE C NCA	1	0.1
B9999 MALADIES INFECTIEUSES SAI	1	0.1
C1899 TUMEUR MALIGNE COLON SAI	3	0.4
C3499 CANCER BRONCHE OU POUMON,SANS PRECISION	3	0.4
C4399 CANCER DE LA PEAU, MELANOME	1	0.1
C5099 CANCER DU SEIN	9	1.3
C6199 TUMEUR MALIGNE PROSTATE	1	0.1
C7399 CANCER DE LA THYROIDE	5	0.7
C8509 LYMPHOSARCOME	1	0.1
D3699 TUMEUR BENIGNE,KYSTE SAI	1	0.1
D4149 TUMEUR DE LA VESSIE A EVOLUTION IMPREVISIBLE OU INCONNUE (POLYPE)	1	0.1
D4599 POLYGLOBULIE PRIMITIVE	1	0.1
D5099 ANEMIE FERRIPRIVE	1	0.1
D5199 ANEMIE TRAITEE PAR VIT B12 (CARENCE EN VIT B12)	2	0.3
D7529 THROMBOCYTOSE ESSENTIELLE, HYPERPLAQUETTOSE SAI	1	0.1
E0399 HYPOTHYROIDIE SAI NCA	1	0.1
E0599 HYPERTHYROIDIE SAI	2	0.3
E1039 DIABETE INSULINO-DEPENDANT AVEC COMPLICATION OCULAIRE	1	0.1
E1099 DIABETE INSULINO-DEPENDANT SAI	1	0.1

E1139	DIABETE NON INSULINO-DEPENDANT AVEC COMPLICATION OCULAIRE	1	0.1
E1199	DIABETE NON INSULINO-DEPENDANT SAI	4	0.6
E1499	DIABETE SUCRE SAI	1	0.1
E2209	ACROMEGALIE	1	0.1
E2899	DEREGLEMENT DES OVAIRES ,DYSFONCTIONNEMENT OVARIEN	1	0.1
E6699	OBESITE	2	0.3
E7859	EXCES DE LIPIDES, HYPERLIPIDEMIE, HYPERCHOLESTEROLEMIE	4	0.6
E8909	HYPOTHYROIDIE POST-OPERATOIRE	1	0.1
F1029	ALCOOLISME CHRONIQUE	1	0.1
F2209	PSYCHOSE DELIRANTE	1	0.1
F3299	ETAT DEPRESSIF	9	1.3
F8199	RETARD SCOLAIRE	1	0.1
F9199	TROUBLE DU COMPORTEMENT CHEZ L'ENFANT SAI	4	0.6
F9999	TROUBLES MENTAUX SAI, TROUBLES PSYCHIATRIQUES SAI	2	0.3
G2099	PARKINSON SAI	1	0.1
G2410	DYSTONIE IDIOPATHIQUE FAMILIALE	1	0.1
G3599	SCLEROSE EN PLAQUES	3	0.4
G4099	EPILEPSIE SAI	1	0.1
G4799	INSOMNIES, TROUBLES DU SOMMEIL (NCA)	1	0.1
G5609	SYNDROME DU CANAL CARPIEN	4	0.6
G7129	MYOPATHIE CONGENITALE SAI	1	0.1
G8199	HEMIPLEGIE SAI	2	0.3
G8259	TETRAPLEGIE SAI	1	0.1
G8319	MONOPLÉGIE DU MEMBRE INFERIEUR	1	0.1
G8399	PARALYSIE SAI	3	0.4
G9899	AFFECTIONS DU SYSTEME NERVEUX SAI	6	0.9
H2699	CATARACTE SAI	1	0.1
H5009	STRABISME CONVERGENT	1	0.1
H5059	EXOPHORIE	4	0.6
H5099	STRABISME SAI	6	0.9
H5209	HYPERMETROPIE	1	0.1
H5219	MYOPIE	1	0.1
H5229	ASTYGMATIE	1	0.1
H5399	TROUBLES DE LA VUE SAI	4	0.6
H6049	CHOLESTEATOME DE L'OREILLE EXTERNE	1	0.1
H8130	VERTIGE LABYRINTIQUE	1	0.1
H9192	SURDITE, TR AUDITION UNILATERAL SAI	1	0.1
H9199	SURDITE, TR DE L'AUDITION SAI	4	0.6
I0590	VALVULOPATHIE MITRALE SAI	1	0.1
I1099	HYPERTENSION ARTERIELLE SAI, BENIGNE, MALIGNE	4	0.6
I2099	ANGINE DE POITRINE NCA	1	0.1
I2199	INFARCTUS DU MYOCARDE, INFARCTUS SAI	1	0.1
I2480	INSUFF.CORON.AIGUE OU SAI AVEC ATCD D'INFARCTUS	3	0.4
I2590	CARDIO ISCHEM CHRONIQUE AV MENTION D'INFARCTUS ANTERIEUR	1	0.1
I2599	CARDIO ISCHEM CHRONIQUE SS MENTION D'INFARCTUS ANTERIEUR OU	1	0.1
I2699	EMBOLIE PULMONAIRE	3	0.4
I4899	FIBRILLATION OU FLUTTER AURICULAIRE	3	0.4
I4999	TROUBLES DU RYTHME SANS PRECISION	4	0.6
I5099	INSUFFISANCE CARDIAQUE SAI	2	0.3
I5189	CARDIOPATHIE MAL DEFINIE OU SAI	2	0.3
I6499	MALADIE CEREBO-VASCULAIRE AIGUE OU A.V.C OU CONGESTION	2	0.3
I7029	ARTERITE DES MEMBRES INFERIEURS OU S.A.I.	1	0.1
I8009	PARAPHEBIT, PHLEBIT ET THROMBOPHEBIT DES VEINES SUPERF DES MB INF	1	0.1
I8039	PHLEBITE DES MEMBRES INFERIEURS SAI	1	0.1
I8099	PHLEBITE DE SIEGE NON PRECISE	3	0.4
I8399	VARICES SAI	3	0.4
I8729	TROUBLES CIRCU. M. INF., JAMBES LOURDES, FATIGUEES,CONS. PHEBOTONIQUE	3	0.4
I8789	AUTRES ATTEINTES VEINEUSES PRECISEES	1	0.1
J0099	RHINOPHARYNGITE AIGUE,RHUME	2	0.3
J0299	ANGINE AIGUE OU SAI	1	0.1
J0680	RHINOPHARYNGITE + BRONCHITE	7	1.0
J2099	BRONCHITE AIGUE (et SAI pour les moins de 15 ans)	3	0.4
J2199	BRONCHIOLITE AIGUE	11	1.6
J3019	RHUME DES FOINS,ALLERGIE AU POLLEN	2	0.3
J3990	SINUSITE SAI	1	0.1
J4299	BRONCHITE CHRONIQUE SANS PRECISION	3	0.4
J4500	ASTHME ALLERGIQUE EN COURS DE DESENSIBILISATION	1	0.1



J4501 ALLERGIE RESPIRATOIRE SAI (non précisé pneumo ou oRL)	1	0.1
J4599 ASTHME SANS PRECISION	1	0.1
J9399 PNEUMOTHORAX SAI	1	0.1
J9610 INSUFFISANCE RESPIRATOIRE GRAVE (O2)	1	0.1
J9619 INSUFFISANCE RESPIRATOIRE CHRONIQUE	1	0.1
J9849 AUTRES AFFECTIONS PULMONAIRES NCA	1	0.1
K0239 CARIE DENTAIRE STABILISEE	1	0.1
K0739 ANOMALIE DE POSITION DES DENTS (Y.C. DENTS DE SAGESSE)	1	0.1
K5909 CONSTIPATION	1	0.1
K6599 PERITONITE SANS PRECISION	1	0.1
K7469 CIRRHOSE DU FOIE SAI	1	0.1
L0889 AUTRES INFECTIONS LOCALISEES DE LA PEAU SAI	1	0.1
L5709 HYPERKERATOSE	1	0.1
L6009 ONGLE INCARNE	7	1.0
L7219 KYSTE SEBACE	1	0.1
L7329 HIDROSADENITE SUPPURE (VERNEUIL)	1	0.1
L8999 ESCARRES	3	0.4
M0699 POLYARTHRITE CHRONIQUE EVOLUTIVE=POLYARTHRITE RHUMATOIDE	5	0.7
M1099 GOUTTE SAI NCA	1	0.1
M1300 ARTHRITE SIEGES MULTIPLES	1	0.1
M1309 POLYARTHRITE SAI	1	0.1
M1509 ARTHROSE GENERALISEE (sauf rachis, et articul. bilat)	1	0.1
M1599 ARTHROSE SIEGES MULTIPLES	4	0.6
M1699 COXARTHROSE SAI	1	0.1
M1709 GONARTHROSE BILATERALE	4	0.6
M1799 GONARTHROSE, ARTHROSE GENOU SAI	1	0.1
M1982 ARTHROSE BRAS,COUDE,HUMERUS	1	0.1
M1999 ARTHROSE SIEGE NON PRECISE	12	1.8
M2019 HALLUX VALGUS ACQUIS, OIGNON	1	0.1
M2106 GENU VALGUM	1	0.1
M2149 PIEDS PLATS	3	0.4
M2169 ANOMALIES DE LA VOUTE PLANTAIRE,SEMELLES ORTHOPEDIQUES	4	0.6
M2179 DEFORMATION,RACCOURCISST ACQUIS D'1 MEMBRE SIEGE NON PRECIS	2	0.3
M2339 LESION DES MENISQUES	5	0.7
M2389 LAXITE LIGAMENTAIRE DU GENOU	1	0.1
M2399 LESION ARTICULAIRE DU GENOU SAI	3	0.4
M2555 DOULEURS HANCHE	1	0.1
M2556 DOULEURS ARTICULAIRES GENOUX	3	0.4
M2557 DOULEURS ARTICULAIRES PIEDS	2	0.3
M2559 DOULEURS ARTICULAIRES SIEGE NON PRECISE	1	0.1
M3299 LUPUS ERYTHEMATEUX DISSEMINÉ	1	0.1
M4199 CYPHOSCOLIOSE,SCOLIOSE	12	1.8
M4399 DEFORMATION ACQUISE DE LA COLONNE VERTEBRALE	1	0.1
M4599 SPONDYLARTHRITE ANKYLOSANTE	2	0.3
M4780 ARTHROSE VERTEBRALE A LOCALISATIONS MULTIPLES	5	0.7
M4782 CERVICARTHROSE SAI	11	1.6
M4783 ARTHROSE DU RACHIS CERVICO DORSAL	4	0.6
M4784 DORSARTHROSE SAI	2	0.3
M4786 LOMBARTHROSE SAI	8	1.2
M4799 ARTHROSE VERTEBRALE, RACHIDIENNE SAI	2	0.3
M4859 TASSEMENT VERTEBRAL	2	0.3
M5110 SCIATIQUE DUE A UNE HERNIE DISCALE OU AUTRE DISCOPATHIE	6	0.9
M5120 LUMBAGO DU A UNE HERNIE DISCALE	3	0.4
M5129 HERNIE DISCALE SAI	5	0.7
M5139 DETERIORATION D'1 DISQUE DORSO-LOMBAIRE OU LOMBO-SACRE	2	0.3
M5199 DETERIORATION D'1 DISQUE INTERVERTEBRAL SAI	1	0.1
M5319 NEURALGIE CERVICO-BRACHIALE	1	0.1
M5399 AFFECTION DE LA COLONNE VERTEBRALE NCA	4	0.6
M5429 CERVICALGIES SAI	4	0.6
M5439 SCIATIQUE SAI (Sauf due à hernie discale)	11	1.6
M5449 LUMBAGO AVEC SCIATIQUE	8	1.2
M5459 LUMBAGO SAI (Sauf due à hernie discale)	4	0.6
M5465 LOMBALGIES,MAL AUX REINS	4	0.6
M5469 RACHIALGIE SAI, MAL AU DOS SAI	25	3.7
M6211 CLAQUAGE MUSCULAIRE EPAULE	1	0.1
M6218 CLAQUAGE MUSCULAIRE DOS	1	0.1
M6219 CLAQUAGE MUSCULAIRE SAI	1	0.1

M7500	TENDINITE CALCIFIANTE DE L'EPAULE, PERIARTHRITE DE L'EPAULE	4	0.6
M7669	TENDINITE CHEVILLE(TENDON D'ACHILLE)	5	0.7
M7719	TENNIS ELBOW=TENDINITE DU COUDE	1	0.1
M7790	TENDINITE A LOCALISATIONS MULTIPLES	1	0.1
M7799	TENDINITE,CAPSULITE,PERIARTHRITE SAI	1	0.1
M7919	COURBATURES,MYALGIES,DOULEURS MUSCULAIRES SIEGE NON PRECISE	2	0.3
M8569	KYSTE OSSEUX NCA	1	0.1
M9269	EPIPHYSITE CALCANEENE (ADOLESCENT)	2	0.3
N0499	SYNDROME NEPHROTIQUE SAI	1	0.1
N2009	CALCUL RENAL	1	0.1
N3909	INFECTION URINAIRE SAI	3	0.4
N4099	ADENOME DE LA PROSTATE	2	0.3
N4699	STERILITE MASCULINE SAI	1	0.1
N8099	ENDOMETRIOSE	1	0.1
N9799	STERILITE FEMININE SAI	4	0.6
Q6529	LUXATION CONGENITALE DE HANCHE	2	0.3
Q6689	PIED BOT	2	0.3
R2909	SPASMOPHILIE,TETANIE NCA	1	0.1
R3299	INCONTINENCE D'URINE	4	0.6
R3989	TROUBLES URINAIRES SAI	1	0.1
R4509	NERVOSITE,NERFS IRRITES	2	0.3
R4709	DYSPHASIE ET APHASIE	1	0.1
R4789	TROUBLES DU LANGAGE SAI	18	2.6
R4809	DYSLEXIE	18	2.6
R5299	DOULEURS SAI	2	0.3
R5499	ASTHENIE SENILE,DUE A L'AGE	1	0.1
R6999	MALADIE ILLISIBLE OU MOTIF ND	33	4.9
S4200	FRACTURE CLAVICULE	1	0.1
S4230	FRACTURE HUMERUS	3	0.4
S4309	LUXATION DE L'EPAULE SAI	3	0.4
S4349	ENTORSE EPAULE	1	0.1
S5290	FRACTURE RADIUS,CUBITUS	1	0.1
S6009	CONTUSION DOIGTS	1	0.1
S6280	FRACTURE CARPE,POIGNET	2	0.3
S6319	LUXATION D'UN DOIGT	1	0.1
S6369	ENTORSE MAIN,DOIGTS	1	0.1
S8009	CONTUSION GENOU,JAMBE	2	0.3
S8250	FRACTURE MALLEOLE INTERNE	1	0.1
S8280	FRACTURE PARTIE NON PRECISEE CHEVILLE	1	0.1
S8291	FRACTURE OUVERTE TIBIA,PERONE JAMBE SAI	4	0.6
S8309	LUXATION DE LA ROTULE	1	0.1
S8359	ENTORSE DES LIGAMENTS CROISES DU GENOU	2	0.3
S8369	ENTORSE DES LIGAMENTS DU GENOU SAI	3	0.4
S9349	ENTORSE CHEVILLE SAI	6	0.9
S9809	AMPUTATION TRAUMATIQUE DU PIED	1	0.1
T1410	PLAIES SAI COMPLIQUEES	1	0.1
T1439	ENTORSE SIEGE NON PRECISE	4	0.6
T1469	LESION TRAUM. MUSCLES ET TENDONS D'1 PARTIE DU CORPS N.PRECIS.	5	0.7
T1499	TRAUMASTISME SAI	4	0.6
T7849	ALLERGIE SAI (SANS LOCALISATION)	1	0.1
V8929	ACCIDENT DE LA CIRCULATION SAI	5	0.7
Z0009	VISITE SYSTEMATIQUE POUR ADULTE OU ENFANT	2	0.3
Z0019	VISITE SYSTEMATIQUE POUR SURVEILLANCE ENFANTS JUSQU'A 3 ANS	1	0.1
Z0179	EXAMENS DE LABORATOIRE DE ROUTINE, DE DEPISTAGE SAI	26	3.8
Z1299	EXAMENS DE DEPISTAGE DE TUMEURS MALIGNES SAI	1	0.1
Z2199	HIV +	1	0.1
Z2439	VACCINATION FIEVRE JAUNE	1	0.1
Z2519	VACCINATION HAEMOPHILUS OU GRIPPE	14	2.1
Z2699	VACCINATION SAI	4	0.6
Z2784	VACCIN GRIPPE + TETANOS	2	0.3
Z3099	CONTRACEPTION SAI	4	0.6
Z3399	ETAT DE GROSSESSE	17	2.5
Z3929	SURVEILLANCE DE ROUTINE POST-PARTUM, REEDUC POST-PARTUM	9	1.3
Z7409	IMPOTENCE SAI	3	0.4
Z9071	HYSTERECTOMIE SAI	2	0.3
Z9549	PORT D'1 VALVE CARDIAQUE	1	0.1
Z9780	PROTHESE DE HANCHE	5	0.7

<b>Ensemble des modalités</b>	<b>680</b>	<b>100.0</b>
-------------------------------	------------	--------------

**MOTIF2 (\$cim) (CS)**2<sup>ème</sup> motif de la séance d'auxiliaire

Liste des modalités	Effectif	%
D5199 ANEMIE TRAITEE PAR VIT B12 (CARENCE EN VIT B12)	1	2.0
E1099 DIABETE INSULINO-DEPENDANT SAI	1	2.0
E7859 EXCES DE LIPIDES, HYPERLIPIDEMIE, HYPERCHOLESTEROLEMIE	2	4.1
F0390 DEMENCE SENILE SAI	1	2.0
F3299 ETAT DEPRESSIF	2	4.1
G2099 PARKINSON SAI	1	2.0
H9319 BOURDONNEMENTS, SIFFLEMENTS D'OREILLE, ACOUPHENES	1	2.0
I0590 VALVULOPATHIE MITRALE SAI	1	2.0
I1099 HYPERTENSION ARTERIELLE SAI, BENIGNE, MALIGNE	1	2.0
I2099 ANGINE DE POITRINE NCA	1	2.0
I2699 EMBOLIE PULMONAIRE	1	2.0
I4999 TROUBLES DU RYTHME SANS PRECISION	1	2.0
I8399 VARICES SAI	1	2.0
I8729 TROUBLES CIRCU. M. INF., JAMBES LOURDES, FATIGUEES, CONS. PHEBOTONIQUE	1	2.0
I8909 LYMPHOEDEME NCA	1	2.0
J0099 RHINOPHARYNGITE AIGUE,RHUME	1	2.0
J0299 ANGINE AIGUE OU SAI	1	2.0
J4299 BRONCHITE CHRONIQUE SANS PRECISION	1	2.0
K5909 CONSTIPATION	1	2.0
L6009 ONGLE INCARNE	1	2.0
M1709 GONARTHROSE BILATERALE	1	2.0
M1984 ARTHROSE MAIN,CARPE,METACARPE,PHALANGES,DOIGTS	2	4.1
M2555 DOULEURS HANCHE	1	2.0
M4780 ARTHROSE VERTEBRALE A LOCALISATIONS MULTIPLES	1	2.0
M4786 LOMBARTHROSE SAI	2	4.1
M5110 SCIATIQUE DUE A UNE HERNIE DISCALE OU AUTRE DISCOPATHIE	1	2.0
M5465 LOMBALGIES,MAL AUX REINS	1	2.0
M5469 RACHIALGIE SAI, MAL AU DOS SAI	2	4.1
M7500 TENDINITE CALCIFIANTE DE L'EPAULE, PERIARTHRITE DE L'EPAULE	1	2.0
M8198 OSTEOPOROSE VERTEBRALE	1	2.0
R3299 INCONTINENCE D'URINE	2	4.1
S3200 FRACTURE LOMBAIRE	1	2.0
Z0179 EXAMENS DE LABORATOIRE DE ROUTINE, DE DEPISTAGE SAI	1	2.0
Z2519 VACCINATION HAEMOPHILUS OU GRIPPE	1	2.0
Z9040 CHOLECYSTECTOMISE	9	18.4
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>49</b>	<b>100.0</b>

**N0 ou N1 (CS)**

Numéro d'identifiant du ménage

**NBSEA (CS)**

Nombre de séances d'auxiliaires dans la période de relevé du carnet de soins

Liste des modalités	Effectif	%
1	356	54.2
2	48	7.3
3	42	6.4

4	43	6.5
5	29	4.4
6	22	3.3
7	18	2.7
8	27	4.1
9	15	2.3
10	12	1.8
11	9	1.4
12	12	1.8
13	3	0.5
14	1	0.2
15	6	0.9
16	1	0.2
17	1	0.2
19	1	0.2
20	2	0.3
23	1	0.2
24	1	0.2
25	1	0.2
30	6	0.9
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>657</b>	<b>100.0</b>

**NBTOT (CS)**

Nombre d'analyses totale relatives au débours

Liste des modalités	Effectif	%
1	302	52.8
2	39	6.8
3	34	5.9
4	31	5.4
5	32	5.6
6	19	3.3
7	10	1.7
8	21	3.7
9	11	1.9
10	24	4.2
11	8	1.4
12	10	1.7
13	1	0.2
14	1	0.2
15	10	1.7
16	1	0.2
17	1	0.2
19	2	0.3
20	6	1.0
23	1	0.2
24	1	0.2
25	1	0.2
30	6	1.0
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>572</b>	<b>100.0</b>

**NIND**

Numéro d'ordre de l'individu au sein du ménage



**SIGNIF (\$signifa)**

Signification du débours

<b>Liste des modalités</b>	<b>Effectif</b>	<b>%</b>
1 : Le débours correspond à une ou plusieurs anal/auxil dans la période	537	79.0
2 : Le débours correspond à des anal/auxil qui débordent la période	66	9.7
3 : Anal/auxil ds la période mais le débours aura lieu plus tard	69	10.1
4 : Ne sait pas	8	1.2
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>680</b>	<b>100.0</b>

**Enquête sur la santé et  
la protection sociale 2000**

**Dictionnaire des codes**

**Table FJAUNE**

La table FJAUNE décrit les couvertures complémentaires  
Elle comporte 6271 observations et 24 variables.

**Remarques sur le fichier couverture complémentaire :**

QCC : Questionnaire couverture complémentaire (questionnaire jaune).

Description du fichier : une ligne par couverture complémentaire (NMUT) associée au numéro du ménage (on peut avoir plusieurs fois le même ménage s'il a plusieurs couvertures complémentaires).



## Liste alphabétique des variables du fichier FJAUNE :

Variable	Type	Len	Label
APREDDEN	Char	1	Remboursement de la part non prise en charge par la sécu pour appareils de redressement dentaires
CCINDIV1	Char	1	Comment avez-vous adhéré individuellement à votre cc? choix1
CCINDIV2	Char	1	Comment avez-vous adhéré individuellement à votre cc? choix2
CCINDIV3	Char	1	Comment avez-vous adhéré individuellement à votre cc? choix3
CONSULT	Char	1	Remboursement par la CC d'une consultation >150 francs ?
COTIS	Char	1	Evaluation des cotisations pour le contrat maladie signé
DELREMB	Char	1	Satisfaits des délais de remboursements de cette CC?
EMPLOY	Char	1	Un employeur verse-t-il de son côté une cotisation à cette CC?
ENTREPR	Char	1	Comment avez-vous obtenu cette couverture complémentaire?
IDCC	Char	5	Code couverture complémentaire
INDCC1	Char	2	1er individu couvert par cette CC
INDCC2	Char	2	2ème individu couvert par cette CC
INDCC3	Char	2	3ème individu couvert par cette CC
INDCC4	Char	2	4ème individu couvert par cette CC
INDCC5	Char	2	5ème individu couvert par cette CC
INDCC6	Char	2	6ème individu couvert par cette CC
INDCC7	Char	2	7ème individu couvert par cette CC
INDCC8	Char	2	8ème individu couvert par cette CC
LUNETTES	Char	1	Remboursement part non prise en charge par sécu pour lunettes
NO	Char	5	Numéro d'identifiant du ménage
NMUT	Char	2	Numéro d'ordre de la CC dans ménage
PROTDENT	Char	1	Remboursement de la part non prise en charge par la sécu pour prothèses dentaires
SPECIAL	Char	1	Remboursement part non prise en charge par sécu pour soins spé
VOUSMEME	Char	1	Versez-vous une cotisation à cette CC (vous-même ou un membre de votre foyer)?

**APREDDEN (\$ccsoins) (QCC)**

Pour les appareils de redressement dentaire : comment cette couverture complémentaire rembourse-t-elle la part non prise en charge pas la Sécurité sociale ?

Liste des modalités	Effectif	%
0 : Non répondu	1969	31.4
1 : très bien	513	8.2
2 : bien	773	12.3
3 : moyennement	667	10.6
4 : mal	283	4.5
5 : très mal	211	3.4
6 : pas du tout	77	1.2
7 : ne sait pas	1778	28.4
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>6271</b>	<b>100.0</b>

**CCINDIV1 (\$cmuchoi) (QCC)**

Avez-vous adhéré individuellement à votre couverture complémentaire maladie ? (1<sup>ère</sup> réponse).

Liste des modalités	Effectif	%
0 : Non répondu	154	6.4
1 : Sur le conseil d'un proche (famille, ami, collègue...)	1005	41.6
2 : car vous avez d'autres contrats dans cet organisme	413	17.1
3 : parce que le guichet, l'agence est près de chez vous	162	6.7
4 : parce que les remboursements proposés, services offerts correspondaient bien	382	15.8
5 : pour éviter des démarches qui semblaient compliquées	125	5.2
6 : pour une autre raison	178	7.3
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>2419</b>	<b>100.0</b>

**CCINDIV2 (\$cmuchoi) (QCC)**

Avez-vous adhéré individuellement à votre couverture complémentaire maladie ? (2<sup>ème</sup> réponse)

Liste des modalités	Effectif	%
2 : car vous avez d'autres contrats dans cet organisme	60	10.8
3 : parce que le guichet, l'agence est près de chez vous	105	18.9
4 : parce que les remboursements proposés, services offerts correspondaient bien	246	44.3
5 : pour éviter des démarches qui semblaient compliquées	110	19.9
6 : pour une autre raison	34	6.1
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>6271</b>	<b>100.0</b>

**CCINDIV3 (\$cmuchoi) (QCC)**

Avez-vous adhéré individuellement à votre couverture complémentaire maladie ? (3<sup>ème</sup> réponse)

Liste des modalités	Effectif	%
3 : parce que le guichet, l'agence est près de chez vous	7	4.5
4 : parce que les remboursements proposés, services offerts correspondaient bien	73	46.2
5 : pour éviter des démarches qui semblaient compliquées	68	43.0
6 : pour une autre raison	10	6.3
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>6271</b>	<b>100.0</b>

**CONSULT (\$speplus) (QCC)**

Cette mutuelle vous rembourse-t-elle la somme au-delà de 150 francs ?

Liste des modalités	Effectif	%
0 : Non répondu	269	4.3
1 : Oui, en totalité ou en partie	2959	47.2
2 : Non	1639	26.1
3 : Ne sait pas	1404	22.4
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>6271</b>	<b>100.0</b>

**COTIS (\$cotis) (QCC)**

Les cotisations que vous payez pour ce contrat maladie vous paraissent-elles :

Liste des modalités	Effectif	%
0 : Non répondu	189	3.0
1 : très chères	373	5.9
2 : plutôt chères	2846	45.4
3 : plutôt peu chères	1632	26.0
4 : peu chères	644	10.3
5 : ne sait pas	587	9.4
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>6271</b>	<b>100.0</b>

**DELREMB (\$delremb) (QCC)**

Etes-vous satisfait des délais de remboursements de cette mutuelle ?

Liste des modalités	Effectif	%
0 : Non répondu	223	3.6
1 : Très satisfait	1606	25.6
2 : Satisfait	3943	62.9
3 : Peu satisfait	403	6.4
4 : Mécontent	96	1.5
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>6271</b>	<b>100.0</b>

**EMPLOY (\$ouinon) (QCC)**

Un employeur verse-t-il de son côté une cotisation à cette mutuelle ?

Liste des modalités	Effectif	%
0 : Inconnu	693	11.1
1 : Oui	1608	25.6
2 : Non	3139	50.1
3 : Ne sait pas	831	13.3
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>6271</b>	<b>100.0</b>

**ENTREPR (\$entrepr) (QCC)**

Comment avez-vous obtenu cette couverture complémentaire ?

Liste des modalités	Effectif	%
0 : Non répondu	112	1.8
1 : Obligatoire ds entreprise	1580	25.2
2 : Proposée à titre facultatif par employeur	1850	29.5
3 : Choix individuel sans lien avec milieu professionnel	2419	38.5

4 : Autres	310	4.9
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>6271</b>	<b>100.0</b>

**IDCC (QCC)**

Code de la couverture complémentaire

*Remarque : signification du premier caractère de l'IDCC :**0 = CPAM pour la CMU**1 à 6 = mutuelle,**7 = prévoyance et caisse de retraite**8 = assurance privée***INDCC1-INDCC8 (QCC)**

Numéros d'ordre individuels des personnes protégées par la couverture complémentaire

*Remarque : il peut y avoir jusqu'à 8 personnes couvertes par la même couverture complémentaire.***LUNETTES (\$ccsoins) (QCC)**

Pour les lunettes : comment cette couverture complémentaire rembourse-t-elle la part non prise en charge pas la Sécurité sociale ?

Liste des modalités	Effectif	%
0 : Non répondu	319	5.1
1 : très bien	780	12.4
2 : bien	1449	23.1
3 : moyennement	1619	25.8
4 : mal	806	12.9
5 : très mal	641	10.2
6 : pas du tout	98	1.6
7 : ne sait pas	559	8.9
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>6271</b>	<b>100.0</b>

**N0 ou N1 (QCC)**

Numéro d'identifiant ménage

**NMUT (\$ccsoins) (QCC)**

Numéro de la mutuelle dans le ménage

Liste des modalités	Effectif	%
01	4600	73.4
02	1331	21.2
03	167	2.7
04	21	0.3
05	2	0.0
07	80	1.3
08	13	0.2
13	9	0.1
14	19	0.3
15	19	0.3

16	9	0.1
17	1	0.0
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>6271</b>	<b>100.0</b>

Remarque : on peut relever jusqu'à 5 mutuelles dans un même ménage au cours de la 1<sup>ère</sup> interview (toutes couvertures complémentaires confondues) ; ensuite la numérotation reprend de 7 à 17 en fonction de la question de relance.

### PROTDENT (\$ccsoins) (QCC)

Pour les prothèses dentaires, comment cette couverture complémentaire rembourse-t-elle la part non prise en charge pas la Sécurité sociale.

Liste des modalités	Effectif	%
0 : Non répondu	526	8.4
1 : très bien	700	11.2
2 : bien	1478	23.6
3 : moyennement	1515	24.2
4 : mal	711	11.3
5 : très mal	498	7.9
6 : pas du tout	72	1.1
7 : ne sait pas	771	12.3
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>6271</b>	<b>100.0</b>

### SPECIAL (\$ccsoins) (QCC)

Pour les soins de spécialistes, comment cette couverture complémentaire rembourse-t-elle la part non prise en charge pas la Sécurité sociale ?

Liste des modalités	Effectif	%
0 : Non répondu	635	10.1
1 : très bien	1797	28.7
2 : bien	2169	34.6
3 : moyennement	845	13.5
4 : mal	228	3.6
5 : très mal	82	1.3
6 : pas du tout	62	1.0
7 : ne sait pas	453	7.2
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>6271</b>	<b>100.0</b>

### VOUSMEME (\$ouinon) (QCC)

Vous même ou quelqu'un de votre foyer, versez-vous une cotisation à cette mutuelle ?

Liste des modalités	Effectif	%
0 : Inconnu	407	6.5
1 : Oui	4878	77.8
2 : Non	786	12.5
3 : Ne sait pas	200	3.2
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>6271</b>	<b>100.0</b>



**Enquête sur la santé et  
la protection sociale 2000**

**Dictionnaire des codes**

**Table FVERTE**

La table **FVERTE** décrit les couvertures complémentaires CMU  
Elle comporte 162 observations et 20 variables.

**Remarques sur le fichier couverture complémentaire cmu :**

QCCMU : Questionnaire couverture complémentaire CMU (questionnaire vert).

Description du fichier : une ligne par couverture complémentaire CMU (NMUT) associée au numéro du ménage (on peut avoir plusieurs fois le même ménage s'il a plusieurs couvertures complémentaires).



**Liste alphabétique des variables du fichier FVERTE :**

<b>Variable</b>	<b>Type</b>	<b>Len</b>	<b>Label</b>
APREDDEN	Char	1	Remb. part non prise en charge par la sécu pour appareils de redressement dentaires
CHOIX1	Char	1	Comment avez-vous choisi cette mutuelle? choix1
CHOIX2	Char	1	Comment avez-vous choisi cette mutuelle? choix2
CHOIX3	Char	1	Comment avez-vous choisi cette mutuelle? choix3
CHOIXAUT	Char	1	Comment avez-vous choisi cette cc, autre choix
DEJACOUV	Char	1	Etiez-vous déjà couvert par une mutuelle ou assur. avant la CMU?
IDCC	Char	5	Code couverture complémentaire
INDCC1	Char	2	1er individu couvert par cette CC-CMU
INDCC2	Char	2	2ème individu couvert par cette CC-CMU
INDCC3	Char	2	3ème individu couvert par cette CC-CMU
INDCC4	Char	2	4ème individu couvert par cette CC-CMU
INDCC5	Char	2	5ème individu couvert par cette CC-CMU
INDCC6	Char	2	6ème individu couvert par cette CC-CMU
INDCC7	Char	2	7ème individu couvert par cette CC-CMU
INDCC8	Char	2	8ème individu couvert par cette CC-CMU
LUNETTES	Char	1	Remboursement de la part non prise en charge par la sécu pour lunettes
NO	Char	5	Numéro d'identifiant du ménage
NMUT	Char	2	Numero d'ordre de la CC dans ménage
PROTDENT	Char	1	Remb de la part non prise en charge par la sécu pour prothèses dentaires
SPECIAL	Char	1	Remb de la part non prise en charge par la sécu pour soins de spécialistes

**APREDDEN (\$ccsoins) (QCCMU)**

Pour les appareils de redressement dentaire : comment cette couverture complémentaire rembourse-t-elle la part non prise en charge pas la Sécurité sociale ?

Liste des modalités	Effectif	%
0 : Non répondu	123	75.9
1 : très bien	15	9.3
2 : bien	4	2.5
3 : moyennement	3	1.9
4 : mal	6	3.7
5 : très mal	6	3.7
6 : pas du tout	5	3.1
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>162</b>	<b>100.0</b>

**CHOIX1 (\$cmuchoi) (QCCMU)**

Comment avez-vous choisi cette mutuelle, assurance ou caisse de Sécurité sociale ? (1<sup>ère</sup> choix)

Liste des modalités	Effectif	%
0 : Non répondu	26	16.0
1 : Sur le conseil d'un proche (famille, ami, collègue...)	15	9.3
2 : car vous avez d'autres contrats dans cet organisme	15	9.3
3 : parce que le guichet, l'agence est près de chez vous	27	16.7
4 : parce que les remboursements proposés, les services offerts correspondaient bien	8	4.9
5 : pour éviter des démarches qui semblaient compliquées	19	11.7
6 : pour une autre raison	52	32.1
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>162</b>	<b>100.0</b>

**CHOIX2 (\$cmuchoi) (QCCMU)**

Comment avez-vous choisi cette mutuelle, assurance ou caisse de Sécurité sociale ? (2<sup>ème</sup> choix)

Liste des modalités	Effectif	%
0 : Non répondu	3	10.3
3 : parce que le guichet, l'agence est près de chez vous	3	10.3
4 : parce que les remboursements proposés, les services offerts correspondaient bien	12	41.4
5 : pour éviter des démarches qui semblaient compliquées	9	31.0
6 : pour une autre raison	2	6.9
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>29</b>	<b>100.0</b>

**CHOIX3 (\$cmuchoi) (QCCMU)**

Comment avez-vous choisi cette mutuelle, assurance ou caisse de Sécurité sociale ? (3<sup>ème</sup> choix)

Liste des modalités	Effectif	%
0 : Non répondu	3	27.3
4 : parce que les remboursements proposés, les services offerts correspondaient bien	1	9.1
5 : pour éviter des démarches qui semblaient compliquées	7	63.6
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>11</b>	<b>100.0</b>

**CHOIXAUT (\$choixaut) (QCCMU)**

Comment avez-vous choisi cette mutuelle, assurance ou caisse de Sécurité sociale : autre choix

Liste des modalités	Effectif	%
0 : Ne sait pas	4	5.9

1 : Pas choisi	7	13.7
2 : Imposé	15	29.4
3 : Suite RMI-AMG	18	35.3
4 : Suite conseil Services sociaux	6	11.8
5 : Pour une autre raison	2	3.9
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>51</b>	<b>100.0</b>

Remarque : variable renseignée quand « CHOIX1 = 6 ».

### DEJACOUV (\$ouinon) (QCCMU)

Etiez-vous déjà couvert par une mutuelle/assurance avant de bénéficier de la couverture complémentaire au titre de la CMU ?

Liste des modalités	Effectif	%
0 : Inconnu	27	16.7
1 : Oui	65	40.1
2 : Non	70	43.2
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>162</b>	<b>100.0</b>

### IDCC (QCCMU)

Code de la couverture complémentaire CMU

Remarque : dans 143 cas on sait que la cmu est gérée par la Sécurité sociale et dans 19 cas la cmu est gérée par des mutuelles ou assurances.

### INDCC1-INDCC8 (QCCMU)

Numéros d'ordre individuel des personnes protégées par la couverture complémentaire CMU

Remarque : il peut y avoir jusqu'à 8 personnes couvertes par la même couverture complémentaire cmu. Le code 30 signifie qu'il s'agit d'une personne extérieure au ménage.

### LUNETTES (\$ccsoins) (QCCMU)

Pour les lunettes : comment cette couverture complémentaire rembourse-t-elle la part non prise en charge pas la Sécurité sociale.

Liste des modalités	Effectif	%
0 : Non répondu	83	51.2
1 : très bien	15	9.3
2 : bien	14	8.6
3 : moyennement	16	9.9
4 : mal	8	4.9
5 : très mal	20	12.3
6 : pas du tout	6	3.7
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>162</b>	<b>100.0</b>

### N0 ou N1 (QCCMU)

Numéro d'identifiant ménage

**NMUT (QCCMU)**

Numéro d'ordre de la couverture complémentaire dans le ménage

Liste des modalités	Effectif	%
01	131	80.9
02	21	13.0
03	2	1.2
04	3	1.9
07	1	0.6
13	1	0.6
14	1	0.6
15	2	1.2
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>162</b>	<b>100.0</b>

*Remarque : on peut relever jusqu'à 4 cmu complémentaires dans un même ménage au cours de la 1<sup>ère</sup> interview ensuite la numérotation reprend de 7 à 15 en fonction de la question de relance.*

**PROTDENT (\$ccsoins) (QCCMU)**

Pour les prothèses dentaires : comment cette couverture complémentaire rembourse-t-elle la part non prise en charge pas la Sécurité sociale.

Liste des modalités	Effectif	%
0 : Non répondu	90	55.6
1 : très bien	14	8.6
2 : bien	14	8.6
3 : moyennement	16	9.9
4 : mal	7	4.3
5 : très mal	19	11.7
6 : pas du tout	2	1.2
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>162</b>	<b>100.0</b>

**SPECIAL (\$ccsoins) (QCCMU)**

Pour les soins de spécialistes : comment cette couverture complémentaire rembourse-t-elle la part non prise en charge pas la Sécurité sociale.

Liste des modalités	Effectif	%
0 : Non répondu	69	42.6
1 : très bien	52	32.1
2 : bien	22	13.6
3 : moyennement	13	8.0
4 : mal	1	0.6
5 : très mal	4	2.5
6 : pas du tout	1	0.6
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>162</b>	<b>100.0</b>

# Enquête sur la santé et la protection sociale 2000

## Dictionnaire des codes

### Table HOSPANT

La table **HOSPANT** décrit les hospitalisations qui ont eu lieu dans les 3 mois précédents  
Elle comporte 426 observations et 26 variables.

**Remarques sur le fichier HOSPANT :**

QHOSP : Questionnaire hospitalisation (questionnaire rose).

Description du fichier : une ligne par hospitalisation et par personne ; il peut y avoir plusieurs lignes d'hospitalisation pour une même personne et au maximum 3 hospitalisations par personne.

**Liste alphabétique des variables du fichier HOSPITALISATION :**

<b>Variable</b>	<b>Type</b>	<b>Len</b>	<b>Format</b>	<b>Label</b>
CHGT	Char	1		Y-a-t-il eu changement service pendant le séjour
CHIMIO	Char	1		Hospitalisation de jour pour une chimiothérapie
CHIR	Char	1		Y-a-t-il eu intervention chirurgicale
CIM	Char	6		Code CIM de la maladie
DATED	Num	8	DDMMYY8.	Date d'entrée dans l'établissement
DATEF	Num	8	DDMMYY8.	Date de sortie de l'établissement
DIALYS	Char	1		Hospitalisation de jour pour une dialyse
ETBACC	Char	1		Qu'avez-vous pensé de l'accueil dans l'ensemble
ETBREC	Char	1		Recommanderiez-vous cet établissement à un ami?
ETBREV	Char	1		Reviendrez-vous ici une nouvelle hospitalisation ?
FINESS	Char	9		Code Finess de l'établissement
MOTIF	Char	2		Motif principal d'hospitalisation
MOTIFO	Char	40		Autre motif de l'hospitalisation de jour
MOTJOUR	Char	1		Hospitalisation de jour pour autre motif
NO	Char	5		Numéro d'identifiant du ménage
NBHOSP	Num	8		Nombre d'hospitalisation au cours des 3 derniers mois
NIND	Char	2		N° d'ordre individuel dans le ménage
NUMHOSP	Char	1		Numéro de l'hospitalisation
QUELSPE	Char	2		Spécialité du médecin conseil
QUIDEM	Char	1		Qui a demandé cette hospitalisation
SERVICEA	Char	2		Service actuel ou de sortie
SERVICEE	Char	2		Service d'entrée
TCHIR1	Char	3		Code 1ère intervention chirurgicale
TCHIR2	Char	3		Code 2ème intervention chirurgicale
TERMINE	Char	1		Le séjour est-il terminé ?
THOSP	Char	1		Type d'hospitalisation

**CHGT (\$ouinon) (QHOSP)**

y -a-t-il eu changement de service pendant le séjour?

Liste des modalités	Effectif	%
0 : Inconnu	8	1.9
1 : Oui	49	11.5
2 : Non	369	86.6
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>426</b>	<b>100.0</b>

**CHIMIO (\$ouinon) (QHOSP)**

L'hospitalisation de jour était-elle pour une chimiothérapie?

Liste des modalités	Effectif	%
1 : Oui	4	7.8
2 : Non	47	92.2
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>51</b>	<b>100.0</b>

**CHIR (\$ouinon) (QHOSP)**

Y-a-t-il eu intervention chirurgicale?

Liste des modalités	Effectif	%
0 : Inconnu	3	0.7
1 : Oui	233	54.7
2 : Non	190	44.6
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>426</b>	<b>100.0</b>

**CIM (\$cim) (QHOSP)**

Code cim de la maladie motif principal de l'hospitalisation?

Liste des modalités	Effectif	%
A0999 Gastro-entérite présumée Infectieuse	2	0.5
A4699 Érysipèle (sauf post-partum et puerpéral)	1	0.3
B1710 Hépatite NCA	1	0.3
B 1999 Hépatite virale sai	1	0.3
B3499 Infection virale sai	1	0.3
C 1899 Tumeur maligne colon sai	2	0.5
C3499 Cancer bronche ou poumon, sans précision	3	0.8
C5099 Cancer du sein	2	0.5
C5399 Cancer du col de l'utérus sai	1	0.3
C5599 Cancer utérus partie non précisée	1	0.3
C5699 Cancer de l'ovaire	3	0.8
C6499 Cancer du rein	1	0.3
C7399 Cancer de la thyroïde	2	0.5
C8199 Maladie de Hodgkin sai	1	0.3
C8509 Lymphosarcome	1	0.3
C9009 Myélome	1	0.3
C9599 Leucémie sai	1	0.3
D1269 Polypes sai du colon	1	0.3
D2239 Nævus de la face (sauf lèvres, paupières, oreilles)	1	0.3
D2299 Grains de beauté, nævus pigmentaires sai	2	0.5
D2399 Tumeur bénigne NCA peau	1	0.3
02699 Fibrome, tumeur bénigne de l'utérus sai	2	0.5
D3699 Tumeur bénigne, kyste sai	5	1.3



D3909 Tumeur de l'utérus à évolution imprévisible ou inconnue	1	0.3
04149 Tumeur de la vessie à évolution imprévisible ou inconnue (polype)	1	0.3
06499 Anémie sai	1	0.3
D8209 Syndrome de Wiskott-Aldrich	1	0.3
E0490 Goitre nodulaire sai	1	0.3
E0799 Troubles de la thyroïde sai	2	0.5
E2899 Dérèglement des ovaires, dysfonctionnement ovarien	1	0.3
E6699 Obésité	1	0.3
F1029 Alcoolisme chronique	2	0.5
F2099 Schizophrénie	1	0.3
F2209 Psychose délirante	1	0.3
F3299 État dépressif	12	3.1
F7999 Handicap mental orig. non périnatale, non congénitale ou nd	1	0.3
F9999 Troubles mentaux sai, troubles psychiatriques sai	1	0.3
G2099 Parkinson sai	2	0.5
G3099 Alzheimer	1	0.3
G3599 Sclérose en plaques	2	0.5
G4099 Épilepsie sai	2	0.5
G4739 Apnées du sommeil	2	0.5
G4799 Insomnies, troubles du sommeil (nca)	1	0.3
G5609 Syndrome du canal carpien	3	0.8
G9899 Affections du système nerveux sai	1	0.3
H2099 Iridocyclite sai, uvéite	1	0.3
H2699 Cataracte sai	13	3.4
H4099 Glaucome sai	2	0.5
H5099 Strabisme sai	1	0.3
H5329 Diplopie	1	0.3
H5429 Baisse de la vue sai	1	0.3
H6529 Otite moyenne chronique sévère	1	0.3
H6690 Otite moyenne (sai) fréquente	2	0.5
H9199 Surdité, trouble de l'audition sai	1	0.3
11099 Hypertension artérielle sai, bénigne, maligne	1	0.3
12099 Angine de poitrine nca	5	1.3
12199 Infarctus du myocarde, infarctus sai	2	0.5
12480 Insuff. coron. aiguë ou sai avec a tcd d'infarctus	1	0.3
12599 Cardiopathie ischémique chronique ss mention d'infarc11js ant ou	3	0.8
12699 Embolie pulmonaire	1	0.3
13409 Insuffisance mitrale	1	0.3
14999 Troubles du rythme sans précision	2	0.5
15019 Oap avec mention de cardiopathie ou d'insuffisance cardiaque	1	0.3
15099 Insuffisance cardiaque sai	5	1.3
15189 Cardiopathie mal définie ou sai	1	0.3
16499 Maladie cérébro-vasculaire aiguë ou a. v.c ou congestion	3	0.8
16529 Thrombose ou sténose de l'artère carotide !	1	0.3
17029 Artérite des membres inférieurs ou s.a.ı.	1	0.3
17199 Anévrisme de l'aorte siège non précisé (sans rupture)	1	0.3
17489 Embolie ou thrombose artérielle périphérique	2	0.5
18399 Varices sai	7	1.8
18499 Hémorroïdes sai	1	0.3
18619 Varicocèle	1	0.3
19599 Hypotension sai	1	0.3
J0299 Angine aiguë ou sai	3	0.8
J0680 Rhinopharyngite + bronchite	2	0.5
J1109 Grippe avec pneumopathie	1	0.3
J1129 Syndrome grippal, état grippal	1	0.3
J1809 Broncho-pneumonie	1	0.3
J1899 Pneumonie aiguë ou sai, pneumopathie sai, infect. pulmonaire aiguë ou sai	3	0.8
J2199 Bronchiolite aiguë	2	0.5

J3109 Rhinite chronique, nez bouche	1	0.3
J3129 Angines précisées fréquentes	4	1.0
J3990 Sinusite sai	2	0.5
J4299 Bronchite chronique sans précision	2	0.5
J9399 Pneumothorax sai	3	0.8
J9619 Insuffisance respiratoire chronique	1	0.3
J9849 Autres affections pulmonaires nca	1	0.3
J9899 Maladie respiratoire sai	1	0.3
K0739 Anomalie de position des dents (y .c. dents de sagesse)	4	1.0
K0899 Troubles des dents sai	2	0.5
K 1179 Insuffisance salivaire	1	0.3
K2199 Reflux gastro-oesophagien sai	3	0.8
K2599 Ulcère d'esto. non précisé aigu ou chronique sans hemor. ni perfor.	1	0.3
K3090 Indigestion	1	0.3
K3099 Gastralgies, dyspepsie	1	0.3
K3199 Maladie de l'estomac et/ou du duodénum sans précision	2	0.5
K4099 Hernie inguinale	7	1.8
K4299 Hernie ombilicale (non compris omphalocèle)	1	0.3
K4499 Hernie diaphragmatique sai, hiatale sai	3	0.8
K4699 Hernie sai	5	1.3
KSO99 Maladie de Crohn	3	0.8
K5299 Colite sai, diarrhée chronique sai	1	0.3
KS669 Occlusions intestinales, autres et sans précision	4	1.0
KS719 Diverticule diverticulose de l'intestin grêle (sans perfo. ni abcès)	2	0.5
KS739 Diverticule diverticulose du colon (sans perforation ni abcès)	2	0.5
K5999 Trouble fonctionnel de l'intestin , sans précision.	2	0.5
K6109 Abcès anal ou perianal	1	0.3
K6399 Maladie des intestins sai	4	1.0
K6599 Péritonite sans précision	2	0.5
K7469 Cirrhose du foie sai	1	0.3
K8009 Calcul de la vésicule biliaire avec cholécystite	1	0.3
K8029 Calcul de la vésicule biliaire sai (sans cholécystite)	1	0.3
K8199 Cholécystite sai	1	0.3
L0299 Abcès ou phlegmon sai	3	0.8
LO889 Autres infections localisées de la peau sai	1	0.3
L2999 Prurit sai	1	0.3
L6009 Ongle incarné	1	0.3
M0699 Polyarthrite chronique évolutive = polyarthrite rhumatoïde	1	0.3
M1609 Coxarthrose bilatérale	1	0.3
M1699 Coxarthrose sai	2	0.5
M1799 Gonarthrose, arthrose genou sai	3	0.8
M1984 Arthrose main, carpe, métacarpe, phalanges, doigts	1	0.3
M20 19 Hallux valgus acquis, oignon	4	1.0
M2339 Lésion des ménisques	9	2.3
M2399 Lésion articulaire du genou sai	1	0.3
M2556 Douleurs articulaires genoux	1	0.3
M4199 Cvphoscoliose, scoliose	1	0.3
M4369 Torticolis	1	0.3
M4599 Spondylarthrite ankylosante	1	0.3
M5110 Sciatique due a une hernie discale ou autre discopathie	2	0.5
M5129 Hernie discale sai	4	1.0
M5399 Affection de la colonne vertébrale nca	1	0.3
M5416 Cruralgie	1	0.3
M5439 Sciatique sai (Sauf due à hernie discale)	1	0.3
M5465 Lombalgies, mal aux reins	1	0.3
M7509 Capsulite scapulo-humérale, tendinite calcifiante de l'épaule	1	0.3
M7659 Périarthrite, tendinite du genou	1	0.3
M8569 Kyste osseux nca	1	0.3

M8899 Maladie de Paget	1	0.3
NI099 Pyélonéphrite aiguë	1	0.3
NI999 Insuffisance rénale sai , urémie;	1	0.3
N2009 Calcul rénal	1	0.3
N2099 Calcul urinaire sai	3	0.8
N2399 Colique néphrétique sai	2	0.5
N3599 Sténose urétrale sai	1	0.3
N3909 Infection urinaire sai	3	0.8
N4099 Adénome de la prostate	2	0.5
N4799 Phimosis sai	3	0.8
N6499 Mastopathie sai	1	0.3
N7589 Bartholinite	1	0.3
N8099 Endométriose	1	0.3
N8119 Descente de vessie sai (cystocèle)	3	0.8
N8199 Prolapsus génital, sans précision (descente d'organe)	1	0.3
N8329 Kyste de l'ovaire sai	2	0.5
N8400 Polype de l'utérus sai	1	0.3
N9269 Troubles des règles	1	0.3
N9599 Troubles de la ménopause sai	1	0.3
N9799 Stérilité féminine sai	3	0.8
00039 Fausse couche	2	0.5
00099 Rupture de Geu	1	0.3
QO549 Spina bifida avec hydrocéphalie	1	0.3
Q5 199 Malformation congénitale utérus sai	2	0.5
Q6399 Malformation rénale congénitale	1	0.3
Q7999 Malformation congénitale syst ostéomusculaire sai	1	0.3
ROO09 Tachycardie sai (sauf périnatal et tr du rythme précisé)	2	0.5
R0599 Toux	1	0.3
R0669 Hoquet	1	0.3
R0729 Douleurs thoraciques, types précordiales	1	0.3
RO909 Asphyxie sai	1	0.3
R0919 Pleurésie sai	1	0.3
RI039 Douleurs inguinales	1	0.3
RI049 Douleurs abdominales, mal au ventre	4	1.0
RI989 Autres symptômes abdomen	1	0.3
R3199 Hématurie	2	0.5
R3989 Troubles urinaires sai	1	0.3
RS099 Fièvre sai	1	0.3
RS 199 Céphalées, maux de tête fréquents	2	0.5
RS599 Perte de connaissance ,évanouissement	2	0.5
R6009 Œdèmes des m. inf .)ambes enflées	2	0.5
R6900 Code maladie en attente de création	1	0.3
R6999 Maladie inconnue	5	1.2
SOI89 Plaies de la face nca :	1	0.3
S0599 Traumatisme de l'œil	1	0.3
S0699 Traumatisme crânien sai	2	0.5
S2230 Fracture cotes	1	0.3
S3200 Fracture lombaire	1	0.3
84309 Luxation de l'épaule sai	1	0.3
86109 Plaies des doigts sans complication	1	0.3
S6189 Plaies de la main (sauf doigts)	1	0.3
S6270 Fracture phalanges de la main	1	0.3
S6280 fracture carpe, poignet	2	0.5
S6819 Amputation traumatique d'un autre doigt (complète) (partielle)	3	0.8
S6829 Amputation traumatique. de deux doigts ou plus (complète, partielle)	1	0.3
S7200 Fracture du col du fémur	2	0.5
S7290 Fracture fémur	1	0.3
S7999 Traumatisme de la hanche ou de la cuisse	1	0.3

S8200 Fracture rotule	1	0.3
S8280 Fracture partie non précisée cheville	1	0.3
S8359 Entorse des ligaments croisés du genou	1	0.3
S8369 Entorse des ligaments du genou sai	2	0.5
TO999 Traumatismes tronc	2	0.5
TI410 Plaies sai compliquées	1	0.3
T1469 Lésion traumat. de muscles et tendons d'une partie du corps non précisé	1	0.3
T1499 Traumatisme sai	3	0.8
T2009 Brûlures tête et cou	1	0.3
T7849 Allergie sai (sans localisation)	1	0.3
V8929 Accident de la circulation sai	1	0.3
Z0499 Hospitalisation pour observation	1	0.3
Z1299 Examens de dépistage de tumeurs malignes sai	2	0.5
Z4 119 Hospitalisation pour chirurgie esthétique	1	0.3
Z8670 Chirurgie coronaire sai	1	0.3
Z9071 Hystérectomie sai	2	0.5
Z9072 Intervention sur les trompes sai	1	0.3
Z9509 Port d'un stimulateur cardiaque	1	0.3
Z9780 Prothèse de hanche	1	0.3
Z9929 Dialyse rénale	2	0.5
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>389</b>	<b>100.0</b>

Remarque : variable renseignée quand « MOTIF = 2 à 12 ».

#### DATED (\$ddmmy) (QHOSP)

Date de début de l'hospitalisation

Remarque: 5 dates d'entrée en hospitalisation sont inconnues.

#### DATEF (\$ddmmy) (QHOSP)

Date de fin de l'hospitalisation

Remarque: 17 dates de sortie sont inconnues.

#### DIALYS (\$ouinon) (QHOSP)

L'hospitalisation de jour était-elle pour une dialyse?

Liste des modalités	Effectif	%
1 : Oui	1	2.0
2 : Non	50	98.0
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>51</b>	<b>100.0</b>

#### ETBACC (\$satisf) (QHOSP)

Qu'avez-vous pensé de l'accueil que vous ont réservé le personnel administratif/soignant/médical?

Liste des modalités	Effectif	%
0 : Non répondu	13	3.1
1 : Très satisfaisant	199	46.7
2 : Satisfaisant	190	44.6
3 : Peu satisfaisant	20	4.7
4 : Médiocre	4	0.9

<b>Ensemble des modalités</b>	<b>426</b>	<b>100</b>
-------------------------------	------------	------------

**ETBREC (\$ouinon) (QHOSP)**

Recommanderiez-vous cet établissement à un ami ?

Liste des modalités	Effectif	%
0 : Inconnu	26	6.1
1 : Oui	364	85.4
2 : Non	36	8.5
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>426</b>	<b>100.0</b>

**ETBREV (\$ouinon) (QHOSP)**

Reviendriez-vous dans cet établissement si vous deviez être à nouveau hospitalisé ?

Liste des modalités	Effectif	%
0 : Inconnu	19	4.5
1 : Oui	376	88.3
2 : Non	31	7.3
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>426</b>	<b>100.0</b>

**FINESS (QHOSP)**

Code finess de l'établissement

**MOTIF (\$cim) (QHOSP)**

Motif principal d'hospitalisation

Liste des modalités	Effectif	%
01 : Grossesse, accouchement	37	8.7
02 : Maladie	322	75.6
03 : Examen ou mise en observation	35	8.2
04 : Accident de la circulation professionnel	2	0.5
05 : Accident de la circulation privé	1	0.2
06 : Accident domestique	6	1.4
07 : Accident scolaire	2	0.5
08 : Accident sportif	6	1.4
09 : Autre accident de la vie courante	6	1.4
10 : Accident du travail	4	0.9
11 : Autre accident	3	0.7
12 : Autres motifs	2	0.5
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>426</b>	<b>100.0</b>

**MOTIF0 (QHOSP)**

Autre motif de l'hospitalisation de jour

**MOTJOUR (\$ouinon) (QHOSP)**

L'hospitalisation de jour était-elle pour un autre motif ?

Liste des modalités	Effectif	%
1 : Oui	45	88.2

2 : Non	6	11.8
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>51</b>	<b>100.0</b>

**N0 ou N1 (QCC)**

Numéro d'identifiant ménage

**NBHOSP (QHOSP)**Nombre d'hospitalisation au cours des 3 derniers mois (*même établissement, même motif, même durée*).

Liste des modalités	Effectif	%
1	398	93.4
2	16	3.8
3	5	1.2
4	3	0.7
5	2	0.5
6	1	0.2
12	1	0.2
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>426</b>	<b>100.0</b>

**NIND (QHOSP)**

Numéro d'ordre individuel au sein du ménage

**NUMHOSP (QHOSP)**

Numéro de l'hospitalisation (si on a plus d'une hospitalisation par personne)

Liste des modalités	Effectif	%
1	394	92.5
2	30	7.0
3	2	0.5
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>426</b>	<b>100.0</b>

**QUELSPE (\$spe) (QHOSP)**

Quel spécialiste a demandé cette hospitalisation?

Liste des modalités	Effectif	%
04 : Pneumophtsiologue	4	1.6
05 : Gastro-entérologue	12	4.8
06 : Rhumatologue	9	3.6
07 : Cardiologue	1	0.4
08 : Neurologue	12	4.8
09 : Psychiatre	15	6.0
10 : Neuro-psychiatre	1	0.4
12 : O.R.L.	15	6.0
13 : Ophtalmologue, oculiste	17	6.9
15 : Urologue	10	4.0
17 : Stomatologue	19	7.7
29 : Cancérologue, hématologue	1	0.4
35 : Médecin rééducation fonctionnelle	1	0.4
37 : Néphrologue	52	21.0
38 : Interne	1	0.4
96 : Autre spécialiste	52	21.0
98 : Spécialiste non précisé	26	10.5

<b>Ensemble des modalités</b>	<b>248</b>	<b>100.0</b>
-------------------------------	------------	--------------

Remarque : variable renseignée quand « *QUIDEM* = 3 ».

### **QUIDEM (\$quidem) (QHOSP)**

Qui a demandé cette hospitalisation

Liste des modalités	Effectif	%
0 : Inconnu, ne sait pas	1	0.2
1 : Généraliste habituel	101	23.7
2 : Autre généraliste	27	6.3
3 : Spécialiste	248	58.2
4 : Autre	28	6.6
5 : La personne elle-même	9	2.1
6 : Urgences	3	0.7
7 : Entourage	3	0.7
8 : Dentiste	1	0.2
9 : Accouchement	5	1.2
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>426</b>	<b>100.0</b>

### **SERVICEA (\$service) (QHOSP)**

Service actuel ou de sortie

Liste des modalités	Effectif	%
00 : Inconnu	5	10.2
11 : Médecine générale interne sai	6	12.2
12: Pédiatrie	3	6.1
13 : Réanimation	1	2.0
19 : Gastro-entérologie	2	4.1
20 : Chirurgie générale ou sai	5	10.2
23 : Cardio-vasculaire	8	16.3
24 : Neurologie	1	2.0
25 : Pneumologie	3	6.1
26 : Rhumatologie	1	2.0
29 : Autres médecines	1	2.0
30 : Gynéco-obstétrique	1	2.0
31 : Chirurgie digestive	1	2.0
33 : Chirurgie thoracique et cardio-vasculaires	1	2.0
35 : Orthopédie	2	4.1
36 : Oto-rhino-laryngologie	1	2.0
37 : Ophtalmologie	1	2.0
39 : Urologie	1	2.0
40 : Rééducation, convalescence moyen séjour	2	4.1
41 : Autres chirurgies	1	2.0
60: Rééducation, convalescence long séjour	1	2.0
72 : Psychiatrie et neuro-psychiatrie	1	2.0
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>49</b>	<b>100.0</b>

### **SERVICEE (\$service) (QHOSP)**

Service d'entrée

Liste des modalités	Effectif	%
00 : Inconnu	79	18.5
11 : Médecine générale interne sai	9	2.1
12 : Pédiatrie	11	2.6
13: Réanimation	1	0.2

15 : Urgences	91	21.4
16: Dermatologie	3	0.7
18: Hématologie	2	0.5
19 : Gastro-entérologie	5	1.2
20 : Chirurgie générale ou sai	39	9.2
22 : Carcinologie	2	0.5
23 : Cardio-vasculaire	15	3.5
24 : Neurologie	1	0.2
25 : Pneumologie	5	1.2
26: Rhumatologie	3	0.7
29 : Autres médecines	4	0.9
130 : Gynéco-obstétrique	51	12.0
31 : Chirurgie digestive	9	2.1
33 : Chirurgie thoracique et cardio-vasculaires	1	0.2
34 : Neuro-chirurgie	4	0.9
35 : Orthopédie	27	6.3
36 : Oto-rhino-laryngologie	12	2.8
37: Ophtalmologie	8	1.9
38 : Stomatologie	4	0.9
39 : Urologie	5	1.2
40 : Rééducation, convalescence moyen séjour	6	1.4
41 : Autres chirurgies	2	0.5
42 : Urgences chirurgie	13	3.1
43 : Néo-natalogie	4	0.9
72 : Psychiatrie et neuro-psychiatrie	8	1.9
80 : Hôpital de jour	2	0.5
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>426</b>	<b>100.0</b>

**TCHIR1 (\$codchir) (QHOSP)**

Code de la 16re intervention chirurgicale

Liste des modalités	Effectif	%
000 : Inconnu	1	0.4
015 : Intervention sur membre inférieur, autre ou sai	1	0.4
107: Canal carpien, rétrécissement ...	3	1.3
113 : Hydrocéphalie, (intervention pour), valve de dérivation	1	0.4
130: Polype intestinal, diverticule de l'intestin...	1	0.4
144 : Hernie diaphragmatique	1	0.4
154: Thyroïde, ablation tumeur	1	0.4
155: Thyroïde, opération sai	1	0.4
156 : Lobectomie thyroïdienne	2	0.9
181 : Intervention pour hallux-valgus oignon	3	1.3
186 : Ablation de matériel (vis, plaque)	1	0.4
187 : Opération de la jambe qui était plus courte que l'autre	1	0.4
195 : Opération pour refaire tendons main	1	0.4
203 : Strabisme	1	0.4
204 : Cataracte, ablation cristallin ...	11	4.7
205 : Glaucome	1	0.4
209 : Intervention sur l'œil sai	1	0.4
218 : Intervention sur cornée après plaie du globe	1	0.4
226 : Pose d'un implant oculaire (après chir pour cataracte)	3	1.3
257 : Recollement des oreilles	1	0.4
259 : Drains, pose de drains (et retrait)	1	0.4
262 : Opération pour otites à répétition sai	1	0.4
301 : Amygdalectomie (avec ou sans adénoïdectomie)	5	2.1
302 : Adénoïdectomie	4	1.7



305 : Extraction, dent de sagesse	5	2.1
306 : Sinusite, opération pour..., lavage de ...	1	0.4
313 : Extraction, dent(s)	1	0.4
315 : Intervention à l'intérieur de la bouche sai et lèvre sai	1	0.4
332 : Cloisons nasales, redressement ...	3	1.3
359 : Pneumothorax	3	1.3
401 : Varices, opération de... (y compris ligature de veines)	7	3.0
406 : Artérite de jambe, opération pour (y compris pontage)	1	0.4
407 : Valve, pose ...	1	0.4
413 : Intervention pour thrombose, sai	1	0.4
422 : Pontage coronarien	1	0.4
436 : Dilatation artère coronaire (ou transluminale)	1	0.4
439 : Angioplastie par ballonnet	1	0.4
444 : Cœur sai	1	0.4
447 : Thrombose hémorroïdaire	1	0.4
472 : Torticolis	1	0.4
486 : Opération de la main après accident	1	0.4
501 : Appendicectomie	8	3.4
502 : Cholécystectomie	3	1.3
504 : Hernie sai	5	2.1
506 : Diverticule (colon, intestin...)	1	0.4
509 : Hernie inguinale	7	3.0
511 : Cancer intestins	1	0.4
513 : Péritonite sai	1	0.4
515 : Hernie hiatale	1	0.4
520 : Abscès appendiculaire	1	0.4
521 : Péritonite appendiculaire	1	0.4
524 : Hernie ombilicale	1	0.4
528 : Interventions autres sur estomac	1	0.4
534 : Résection intestinale sai	1	0.4
544 : Abscès, anus	1	0.4
551 : Calculs rénaux	1	0.4
552 : Néphrectomie	1	0.4
554 : Cystocèle, remonter la vessie	1	0.4
562 : Intervention sur vessie sai	1	0.4
563 : Calculs vessie	1	0.4
566 : Polype de la vessie	2	0.9
571 : Greffe vessie ou plastie	1	0.4
576 : Opération uretère sai	1	0.4
581 : Laser pour lithiase de la vessie	1	0.4
588 : Urethroplastie	1	0.4
601 : Phimosis	2	0.9
604 : Circoncision	1	0.4
605 : Prostate, ablation sai ou résection adénome	2	0.9
613 : Hypospadias	1	0.4
615 : Varicocèle	1	0.4
650 : Kyste utérus	2	0.9
653: Utérus, hystérectomie(la totale, ablation des organes)	3	1.3
654 : Fibrome	1	0.4
655 : Césarienne	6	2.6
656 : Ovaire, ovariectomie	1	0.4
657 : Trompes, ligature ou section	2	0.9
658 : Ovaire, kyste	1	0.4
661 : Ablation du sein pour cancer	2	0.9
662 : Descente d'organes, prolapsus	2	0.9
664 : Curetage	3	1.3
667 : Coelioscopie	1	0.4
669 : Utérus, malformation	1	0.4
670 : Utérus, intervention sur utérus sai	1	0.4
672 : Grossesse extra utérine (non rompue ou sai)	1	0.4

677 : Utérus, hystérectomie subtotale	3	1.3
686 : Vulve, intervention sai	1	0.4
690 : Utérus, cautérisation	1	0.4
691 : Utérus, conisation du col	1	0.4
692 : Intervention gynécologique sai	1	0.4
701 : Épisiotomie	3	1.3
703 : Grossesse extra utérine, rupture	1	0.4
705 : Interruption volontaire de grossesse	1	0.4
749 : Opération d'un doigt ou plusieurs sai	4	1.7
750 : Opération du bras sai	1	0.4
752 : Intervention ligaments épaule	1	0.4
755 : Opération du genou sai ligaments, ménisque, usure du genou	10	4.3
759 : Hernie discale	5	2.1
761 : Fracture poignet avec broche	2	0.9
763 : Opération pour redresser les orteils	1	0.4
765 : Ablation kyste main, épaule, poignet, coude	1	0.4
772 : Fracture col du fémur, cotyle	3	1.3
780 : Amputation d'un index et de doigt, doigt surnuméraire	2	0.9
783 : Fracture cheville	1	0.4
785 : Luxation congénitale hanche	1	0.4
788 : Prothèse hanche (toutes prothèses)	3	1.3
839 : Prothèse du genou	1	0.4
843 : Opération poignet sai	1	0.4
847 : Butée de hanche	1	0.4
853: Kyste, ablation (visage, doigt, dos, souscu, oreille...)	2	0.9
854 : Ongle incarné	1	0.4
866 : Nævus, exérèse	3	1.3
870 : Plaie suture sai	1	0.4
896 : Fracture rotule	1	0.4
904 : Coloscopie (avec ou sans AG)	1	0.4
908 : Artériographie 3	1	0.4
909 : Kyste, ablation sai	1	0.4
912: Coronarographie (voir actes chirurgicaux annexes)	1	0.4
914 : Biopsie foie	1	0.4
919 : Abscès sai, nettoyage et drainage	1	0.4
933 : Chirurgie esthétique (sein, ventre, visage)	2	0.9
937 : Colostomie	1	0.4
938 : Pose d'une chambre de perfusion	1	0.4
955 : Arthroscopie genou	5	2.1
968 : Scoliose	1	0.4
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>233</b>	<b>100.0</b>

**TCHIR2 (QHOSP) (\$codchir)**

Code de la 2ème intervention chirurgicale

Liste des modalités	Effectif	%
015 : Intervention sur membre inférieur, autre ou sai	1	20.0
341 : Opération d'un sinus sai	1	20.0
477 : Fracture épaule	1	20.0
558 : Malformation rénale	1	20.0
656 : Ovaire, ovariectomie	1	20.0
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>5</b>	<b>100.0</b>

**TERMINE (QHOSP) (\$ouinon)**

Le séjour est-il terminé?

Liste des modalités	Effectif	%
0 : Inconnu	13	3.0
1 : Oui	407	95.6
2 : Non	6	1.4
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>426</b>	<b>100.0</b>

**THOSP (QHOSP) (\$ouinon)**

Avez-vous passé au moins une nuit à l'hôpital?

Liste des modalités	Effectif	%
1 : Au moins une nuit à l'hôpital	375	88.0
2 : Aucune nuit à l'hôpital	51	12.0
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>426</b>	<b>100.0</b>



# Enquête sur la santé et la protection sociale 2000

## Dictionnaire des codes

### Table HOSPDT

La table **HOSPDT** décrit les hospitalisations effectuées en cours d'enquête,  
qui sont relevées dans le Carnet de soins  
Elle comporte 133 observations et 14 variables.

**Remarque sur le fichier HOSPDT :**

Les variables du fichier HOSPDT proviennent du Carnet de soins (CS).

**Liste alphabétique des variables du fichier HOSPDT :**

<b>Variable</b>	<b>Type</b>	<b>Len</b>	<b>Label</b>
CONSEIL	Char	2	Qui a conseillé l'hospitalisation ?
CONSPE	Char	2	Quelle est la spécialité du conseiller
DATED	Num	8	Date de début d'hospitalisation
DATEF	Num	8	Date de fin d'hospitalisation
DEB	Char	1	Y a t il eu débours pour cette hospitalisation ?
DEBOURS	Num	8	Montant du débours en francs
DEBTAR	Char	2	Explication du débours
LIEU	Char	8	Lieu de l'hospitalisation
MOTIF1	Char	6	1 <sup>er</sup> motif d'hospitalisation
MOTIF2	Char	6	2 <sup>ème</sup> motif d'hospitalisation
N0	Char	5	Numéro d'identifiant du ménage
NBSEA	Num	3	Nombre d'hospitalisation dans la période
NIND	Char	2	Numéro d'ordre de l'individu au sein du ménage
SERVICE	Char	2	Type du service

**CONSEIL (\$conseil) (CS)**

Qui vous a conseillé l'hospitalisation ?

Liste des modalités	Effectif	%
00 : Non précisé	6	4.5
01 : Personne	18	13.5
02 : Le même médecin a demandé de revenir	22	16.5
03 : Un généraliste	27	20.3
04 : Un spécialiste	60	45.1
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>133</b>	<b>100.0</b>

**CONSPE (\$spe) (CS)**

Spécialité du conseiller

Liste des modalités	Effectif	%
04 : Pneumophtisiologue	3	5.0
05 : Gastro-entérologue	1	1.7
08 : Neurologue	1	1.7
09 : Psychiatre	4	6.7
11 : Dermatologue, vénérologue	2	3.3
12 : O.R.L.	4	6.7
13 : Ophtalmologue, oculiste	2	3.3
16 : Gynécologue	7	11.7
17 : Stomatologue	1	1.7
21 : Endocrinologue	2	3.3
24 : Diabétologue	1	1.7
26 : Radiothérapeute	2	3.3
29 : Cancérologue, hématologue	2	3.3
37 : Néphrologue	1	1.7
96 : Autre spécialiste	17	28.3
98 : Spécialiste non précisé	10	16.7
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>60</b>	<b>100.0</b>

Remarque : variable renseignée quand « CONSEIL = 04 ».

**DATED (CS)**

Date de début de l'hospitalisation

Remarque : toutes les dates sont renseignées soit 133 dates.

**DATEF (CS)**

Date de fin de l'hospitalisation

Remarque : pour 4 hospitalisations on ne connaît pas la date de fin de l'hospitalisation.

Quand il s'agit d'une hospitalisation non terminée à la date de fin du carnet de soins alors la date de fin d' l'hospitalisation correspond à la date du Carnet de soins.

**DEB (\$deb) (CS)**

Y a t-il eu débours ?

Liste des modalités	Effectif	%
---------------------	----------	---



1 : Il y a eu débours	40	30.1
2 : Le débours est nul	93	69.9
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>133</b>	<b>100.0</b>

**DEBOURS (CS)**

Débours en francs.

*Remarque : on a 128 débours dont 93 débours nuls ; on a également 5 débours inconnus.  
Les débours s'échelonnent entre 0 franc et 6000 francs.*

**DEBTAR (\$DEBPHAR) (variable générée)**

Explication du débours

Liste des modalités	Effectif	%
01 : Débours => total	24	18.0
02 : Débours => partiel : reste après la sécurité sociale	2	1.5
03 : Débours => partiel : reste après la sécurité sociale + mutuelle	1	0.7
04 : Débours => partiel non expliqué	8	6.0
05 : Débours => montant non indiqué et non expliqué	5	3.8
06 : Débours nul => pris en charge par la sécurité sociale + mutuelle	62	46.6
07 : Débours nul => pris en charge à 100 %	23	17.3
09 : Débours nul => aide médicale gratuite, cmu	1	0.7
12 : Débours nul => paiera plus tard	6	4.6
14 : Débours nul => raison non expliquée	1	0.8
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>133</b>	<b>100.0</b>

*Remarque : variable est renseignée si « Groupe=1 ou 3 ».*

**LIEU (\$lieu) (CS)**

Lieu de l'hospitalisation

Liste des modalités	Effectif	%
13 : Hôpital	72	54.1
14 : Clinique	61	45.9
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>133</b>	<b>100.0</b>

**MOTIF1 (\$cim) (CS)**

1er motif de l'hospitalisation

Liste des modalités	Effectif	%
A0999 GASTROENTERITE PRESUMÉE INFECTIEUSE	1	0.8
A6309 CONDYLOME ACUMINE	1	0.8
C1899 TUMEUR MALIGNE COLON SAI	1	0.8
C3499 CANCER BRONCHE OU POU MON,SANS PRECISION	3	2.3
C5099 CANCER DU SEIN	3	2.3
C8509 LYMPHOSARCOME	1	0.8
D1269 POLYPES SAI DU COLON	3	2.3
D1799 LIPOME	1	0.8
D3529 ADENOME HYPOPHYSAIRE	2	1.5
D4149 TUMEUR DE LA VESSIE A EVOLUTION IMPREVISIBLE OU INCONNUE (POLYPE)	1	0.8
D4899 TUMEURS.SAI	1	0.8

D6499 ANEMIE SAI	1	0.8
E6699 OBESITE	1	0.8
F2209 PSYCHOSE DELIRANTE	3	2.3
F3299 ETAT DEPRESSIF	1	0.8
G3099 ALZHEIMER	1	0.8
G5609 SYNDROME DU CANAL CARPIEN	4	3.0
G5769 METATARSALGIE de MORTON	1	0.8
H1799 CICATRICE ET OPACITE CORNEENNE	1	0.8
H2699 CATARACTE SAI	4	3.0
H5429 BAISSSE DE LA VUE SAI	1	0.8
H6699 OTITE MOYENNE SAI	1	0.8
H9192 SURDITE, TR AUDITION UNILATERAL SAI	1	0.8
H9199 SURDITE, TR DE L'AUDITION SAI	1	0.8
I4799 BOUVERET	1	0.8
I5099 INSUFFISANCE CARDIAQUE SAI	1	0.8
I7149 ANEVRYSMES AORTE ABDOMINALE (SANS RUPTURE)	1	0.8
I8399 VARICES SAI	1	0.8
J2099 BRONCHITE AIGUE (et SAI pour les moins de 15 ans)	1	0.8
J2199 BRONCHIOLITE AIGUE	1	0.8
J3429 DEVIATION CLOISON NASALE	1	0.8
J4599 ASTHME SANS PRECISION	2	1.5
K0299 CARIE DENTAIRE SANS PRECISION,	1	0.8
K0739 ANOMALIE DE POSITION DES DENTS (Y.C. DENTS DE SAGESSE)	3	2.3
K3009 MALADIE DU SYSTEME DIGESTIF SANS PRECISION	1	0.8
K3099 GASTRALGIES,DYSPEPSIE	1	0.8
K3199 MALADIE DE L'ESTOMAC ET/OU DU DUODENUM SANS PRECISION	1	0.8
K4099 HERNIE INGUINALE	1	0.8
K4499 HERNIE DIAPHRAGMATIQUE SAI, HIATALE SAI	1	0.8
K4699 HERNIE SAI	1	0.8
K5099 MALADIE DE CROHN	1	0.8
K5299 COLITE SAI, DIARRHEE CHRONIQUE SAI	2	1.5
K5909 CONSTIPATION	3	2.3
K5910 DIARRHEE FREQUENTE	1	0.8
K5999 TROUBLE FONCTIONNEL DE L'INTESTIN , SANS PRECISION.	2	1.5
K6039 FISSURE ANALE	1	0.8
K6599 PERITONITE SANS PRECISION	1	0.8
L0299 ABCES OU PHLEGMON SAI	1	0.8
L6009 ONGLE INCARNE	1	0.8
L7329 HIDROSADENITE SUPPURE (VERNEUIL)	1	0.8
M0699 POLYARTHRITE CHRONIQUE EVOLUTIVE=POLYARTHRITE RHUMATOIDE	1	0.8
M1699 COXARTHROSE SAI	1	0.8
M1799 GONARTHROSE, ARTHROSE GENOU SAI	1	0.8
M1999 ARTHROSE SIEGE NON PRECISE	1	0.8
M2019 HALLUX VALGUS ACQUIS, OIGNON	1	0.8
M2339 LESION DES MENISQUES	2	1.5
M5129 HERNIE DISCALE SAI	1	0.8
M7209 MALADIE DE DUPUYTREN	1	0.8
M7719 TENNIS ELBOW=TENDINITE DU COUDE	1	0.8
N4799 PHIMOSIS SAI	1	0.8
N9269 TROUBLES DES REGLES	1	0.8
O0049 IVG - AVORTEMENT MEDICAL	1	0.8
R2389 MALADIE DE PEAU SAI	1	0.8
R3299 INCONTINENCE D'URINE	1	0.8
R5390 ALTERATION DE L'ETAT GENERAL	1	0.8
R5599 PERTE DE CONNAISSANCE ,EVANOUISSEMENT	2	1.5
R6999 MALADIE ILLISIBLE OU MOTIF ND	7	5.3
S5290 FRACTURE RADIUS,CUBITUS	1	0.8
S6280 FRACTURE CARPE,POIGNET	1	0.8
S6369 ENTORSE MAIN,DOIGTS	1	0.8
S8009 CONTUSION GENOU,JAMBE	1	0.8

S8359	ENTORSE DES LIGAMENTS CROISES DU GENOU	4	3.0
S8369	ENTORSE DES LIGAMENTS DU GENOU SAI	1	0.8
S9349	ENTORSE CHEVILLE SAI	2	1.5
T1319	PLAIES GENOU,JAMBE CHEVILLE	1	0.8
T1420	FRACTURE DE SIEGE NON CONNU	1	0.8
T1499	TRAUMASTISME SAI	1	0.8
V8929	ACCIDENT DE LA CIRCULATION SAI	1	0.8
Z0009	VISITE SYSTEMATIQUE POUR ADULTE OU ENFANT	1	0.8
Z0149	VISITE SYSTEMATIQUE CHEZ GYNECOLOGUE	1	0.8
Z0499	HOSPITALISATION POUR OBSERVATION	1	0.8
Z1299	EXAMENS DE DEPISTAGE DE TUMEURS MALIGNES SAI	1	0.8
Z3399	ETAT DE GROSSESSE	12	9.0
Z9240	CHIRURGIE DIGESTIVE SAI	3	2.3
Z9780	PROTHESE DE HANCHE	1	0.8
Z9929	DIALYSE RENALE	1	0.8
<b>Ensemble des modalités</b>		<b>133</b>	<b>100.0</b>

**MOTIF2 (\$cim) (CS)**2<sup>ème</sup> motif de l'hospitalisation

Liste des modalités	Effectif	%	
D1269	POLYPES SAI DU COLON	1	10.0
E1199	DIABETE NON INSULINO-DEPENDANT SAI	1	10.0
I7099	ATHERO-SCLEROSE SAI	1	10.0
J3019	RHUME DES FOINS,ALLERGIE AU POLLEN	1	10.0
J4599	ASTHME SANS PRECISION	1	10.0
R1049	DOULEURS ABDOMINALES, MAL AU VENTRE	1	10.0
Z0499	HOSPITALISATION POUR OBSERVATION	1	10.0
Z9040	CHOLECYSTECTOMISE	3	30.0
<b>Ensemble des modalités</b>		<b>10</b>	<b>100.0</b>

**N0 ou N1 (CS)**

Numéro d'identifiant du ménage

**NBSEA (CS)**

Nombre d'hospitalisation dans la période

Liste des modalités	Effectif	%	
1	129	97.0	
3	1	0.8	
4	2	1.5	
13	1	0.8	
<b>Ensemble des modalités</b>		<b>133</b>	<b>100.0</b>

**NIND (CS)**

Numéro d'ordre de l'individu au sein du ménage

**SERVICE (\$service) (CS)**

Type de service d'hospitalisation

Liste des modalités	Effectif	%
00 : Inconnu	12	9.0
11 : Médecine générale interne SAI	11	8.3
12 : Pédiatrie	1	0.8
15 : Urgences	1	0.8
16 : Dermatologie	2	1.5
17 : Endocrinologie	1	0.8
19 : Gastro-entérologie	17	12.8
20 : Chirurgie générale ou SAI	20	15.0
21 : Médecine tropicale	1	0.8
23 : Cardio-vasculaire	1	0.8
25 : Pneumologie	4	3.0
26 : Rhumatologie	2	1.5
27 : Néphrologie	1	0.8
30 : Gynéco-obstétrique	15	11.3
31 : Chirurgie digestive	2	1.5
35 : Orthopédie	17	12.8
36 : Oto-rhino-laryngologie	4	3.0
37 : Ophtalmologie	5	3.8
38 : Stomatologie	2	1.5
39 : Urologie	2	1.5
40 : Rééducation, convalescence moyen séjour	1	0.8
41 : Autres chirurgies	2	1.5
43 : Néo-natalogie	5	3.8
72 : Psychiatrie et neuro-psychiatrie	1	0.8
80 : Hôpital de jour	3	2.3
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>133</b>	<b>100.0</b>

## Enquête sur la santé et la protection sociale 2000

### Dictionnaire des codes

## Table MALADIE

La table **MALADIE** décrit les maladies déclarées pour chaque individu ainsi que les maladies diagnostiquées par l'équipe de médecins, les accidents et autres causes de consommation  
Elle comporte 48 580 observations et 8 variables.

**Remarques sur le fichier MALADIE :**

QS : Questionnaire Santé

**Attention :**

Toutes les variables du (QS) sont filtrées sur la variable « **QSEXP** » c'est-à-dire questionnaire santé exploitable.

Pour les variables qui concernent les codes maladies (CIM), nous n'avons pas fait figurer les tableaux des fréquences.

Par contre, nous avons la liste des sous-chapitres de la maladie.

**Liste alphabétique des variables du fichier MALADIE :**

<b>Variable</b>	<b>Type</b>	<b>Len</b>	<b>Label</b>
ANNEE	Char	4	Année d'apparition de la maladie
CIM	Char	6	Code CIM de la maladie
N	Num	3	Numéro de la maladie
NO	Char	5	Numéro d'identifiant du ménage
NIND	Char	2	N° d'ordre individuel dans le ménage
SCHAP	Char	4	Sous-chapitre de la maladie
TRAIT	Char	1	La maladie a t-elle été traitée ?
TYMALA	Char	1	Type de la maladie

**ANNEE**

Depuis quelle année la personne est-elle atteinte de cette maladie ?

*Remarque : l'année ne peut être connue que si N<=14 (maladies déclarées) ainsi que pour N=30 et 31 (maladies remontées du Carnet de Soins).*

**CIM (\$CIM)**

Quelle maladie, troubles de la santé ou infirmités a la personne actuellement ?

**N (N)**

Numéro d'ordre et origine de la maladie

Liste des modalités	Effectifs	%
1 : maladie 1	9533	19.6
2 : maladie 2	6139	12.6
3 : maladie 3	3951	8.1
4 : maladie 4	2531	5.2
5 : maladie 5	1601	3.3
6 : maladie 6	972	2.0
7 : maladie 7	600	1.2
8 : maladie 8	385	0.8
9 : maladie 9	230	0.5
10 : maladie 10	143	0.3
11 : maladie 11	84	0.2
12 : maladie 12	58	0.1
13 : maladie 13	31	0.1
14 : maladie 14	20	0.0
15 : kiné/infirmière	92	0.2
16 : kiné/infirmière	2	0.0
17 : maladie 1 liée méd.	2367	4.9
18 : maladie 2 liée méd.	691	1.4
19 : maladie de poids	2567	5.3
20 : chirurgie 1	1368	2.8
21 : chirurgie 2	171	0.4
22 : lunette 1	3575	7.4
23 : lunette 2	552	1.1
24 : lunette 3	22	0.0
25 : prothèse 1	8794	18.1
26 : prothèse 2	74	0.2
27 : AVC	40	0.1
30 : pharmacie (carnet)	325	0.7
31 : soins médicaux (carnet)	154	0.3
32 : maladie 3 liée méd.	151	0.3
33 : maladie liée douleurs1	1068	2.2
34 : maladie liée douleurs2	58	0.1
35 : Hystérectomie	99	0.2
36 : Cholécystectomie	112	0.2
37 : ALD 1	19	0.0
38 : ALD 2	1	0.0
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>48580</b>	<b>100.0</b>

**N0 ou N1 (CS)**

Identifiant ménage

**NIND (CS)**

Numéro d'ordre de l'individu au sein du ménage



**SCHAP (\$schap)**

Sous chapitre de la maladie

Liste des modalités	Effectifs	%
0101 MALADIE TUBERCULEUSE	22	0.0
0102 MALADIES.BACTERIENNES	3	0.0
0103 MALADIES.VIRALES AUTRES	39	0.1
0104 HERPES	39	0.1
0105 GRIPPE	110	0.2
0106 HEPATITES	72	0.1
0107 AUTRES MALADIES INFECTIEUSES	23	0.0
0108 MYCOSES, CANDIDOSES	229	0.5
0201 TUMEUR.MALIGNNE	250	0.5
0202 TUMEURS.BENIGNES	221	0.5
0203 TUMEUR SAI	136	0.3
0301 MALADIES.HEMATOLOGIQUES	98	0.2
0401 PATHOLOGIE.THYROIDIENNE	362	0.7
0402 DIABETE	330	0.7
0403 TROUBLES.DU.METABOLISME.DES LIPIDES	852	1.8
0404 OBESITE	2736	5.6
0405 GOUTTE.ET.HYPERURICEMIE	134	0.3
0406 TROUBLES.DE.DIVERS.METABOLITES.(CALCIUM,POTASSIUM,...)	45	0.1
0407 AUTRES.TROUBLES.ENDOCRINIENS	47	0.1
0501 DEPRESSIONS	682	1.4
0502 TROUBLES.DU.SOMMEIL	812	1.7
0503 NERVOSITE, ANXIETE	269	0.6
0504 TROUBLES.DE.L'ENFANCE	33	0.1
0505 RETARDS.PSYCHO-MOTEURS	29	0.1
0506 AUTRES.TROUBLES.MENTAUX.(Y C ALCOOLISME)	95	0.2
0601 PARALYSIES	60	0.1
0602 MIGRAINES,CEPHALEES	1416	2.9
0603 EPILEPSIE	122	0.3
0604 AUTRES.MALADIES.DU.SYSTEME.NERVEUX	180	0.4
0701 MYOPIE	3102	6.4
0702 HYPERMETROPIE	542	1.1
0703 ASTIGMATIE	977	2.0
0704 PRESBYTIE	3100	6.4
0706 TROUBLES.DE.LA.VUE.SAI (Y C PORT DE LUNETTES SAI)	715	1.5
0805 STRABISME	217	0.4
0807 AFFECTIONS.DE.LA.RETINE	41	0.1
0808 CECITE.ET.AMBLYOPIE	41	0.1
0809 GLAUCOME	130	0.3
0810 CATARACTE	282	0.6
0811 CONJONCTIVITE ET AUTRES ATTEINTE INFLAMMATOIRE DE L'OEIL	27	0.1
0812 AUTRES.AFFECTIONS.DE L'OEIL	26	0.1
0901 SURDITE	820	1.7
0902 OTITES	231	0.5
0903 AUTRES.AFFECTIONS.DE.L'OREILLE	127	0.3
1001 MALADIES HYPERTENSIVES	1497	3.1
1002 CARDIOPATHIES ISCHIEMIQUES	323	0.7
1003 TROUBLES.DU.RYTHME	340	0.7
1004 AUTRES.ATTEINTES.CARDIAQUES	230	0.5
1005 ATTEINTES.CEREBRO-VASCULAIRES	207	0.4
1006 PATHOLOGIE.ARTERIELLE	169	0.3
1007 PATHOLOGIE.VEINEUSE	1492	3.1
1008 AUTRES AFFECTIONS CARDIO VASCULAIRES	28	0.1
1101 RHINITES.AIGUES.OU.FREQUENTES	579	1.2
1102 RHINITES.ALLERGIQUES OU CHRONIQUES	118	0.2
1103 PHARYNGITES,LARYNGITES,TRACHEITES	27	0.1
1104 SINUSITES	494	1.0
1107 ANGINES	387	0.8
1108 TOUX	28	0.1
1109 AUTRES.AFFECTIONS.DES.VOIES AERIENNES SUPERIEURES	6	0.0

1121 BRONCHITES AIGUES (OU SAI OU FREQUENTES CHEZ L'ENFANT)	84	0.2
1122 BRONCHITES.CHRONIQUES (OU SAI OU FREQUENTE CHEZ L'ADULTE)	276	0.6
1123 ASTHME	623	1.3
1124 AUTRES.AFFECTIONS.PULMONAIRES.AIGUES	17	0.0
1126 AUTRES.AFFECTIONS.PULMONAIRES.CHRONIQUES	58	0.1
1201 ULCERES.GASTRO-DUODENaux	194	0.4
1202 AUTRES.AFFECTIONS.DE.L'ESTOMAC ET DE L'OESOPHAGE)	840	1.7
1203 AFFECTION.VESICULAIRE	404	0.8
1204 AFFECTIONS.HEPATIQUES, NON COMPRIS HEPATITES	26	0.1
1205 PATHOLOGIE.INTESTINALE	605	1.2
1206 HERNIES	102	0.2
1207 DIARRHEE	175	0.4
1208 CONSTIPATION	436	0.9
1209 AUTRES.MALADIES.DE.L'APPAREIL DIGESTIF	31	0.1
1310 CARIES	5134	10.6
1311 AFFECTIONS.DU.PARODONTE	593	1.2
1312 AUTRES.AFFECTIONS.DES.DENTS	940	1.9
1313 PROTHESES.DENTAIREs	3797	7.8
1314 AFFECTIONS.DE.LA.BOUCHE	26	0.1
1401 INFECTIONS.CUTANEEs	19	0.0
1402 ALLERGIES.CUTANEEs,ECZEMA	548	1.1
1403 DERMATOSES.ERYTHEMATEUSEs	268	0.6
1404 ACNE	358	0.7
1405 AUTRES.MALADIES.DE.LA.PEAU	185	0.4
1501 ARTHROSE PERIPHERIQUE (RACHIS N. C.)	1028	2.1
1502 PATHOLOGIE.RACHIDIENNE	1140	2.3
1503 ALGIES RACHIDIENNES, LOMBALGIES,SCIATALGIES	1168	2.4
1504 DOULEURS.ARTICULAIRES ET MUSCULAIRES	528	1.1
1505 RHUMATISMES *	98	0.2
1506 PATHOLOGIE.PERI-ARTICULAIRE, DES MUSCLES ET TENDONS	165	0.3
1507 CYPHO-SCOLIOSE	133	0.3
1508 PROTHESES CONCERNANT LES MEMBRES	109	0.2
1509 AUTRES.ATTEINTES.OSTEO-ARTICULAIRES	308	0.6
1601 AFFECTIONS.RENALES	232	0.5
1602 CYSTITES	145	0.3
1603 AUTRES.PATHOLOGIES.URINAIRES	150	0.3
1604 TROUBLES.DES.REGLES.ET.DE.LA.MENOPAUSE	648	1.3
1605 HYSTERECTOMIE	269	0.6
1606 AUTRES.AFFECTIONS.GYNECOLOGIQUES ET DU SEIN	67	0.1
1607 PATHOLOGIE.GENITALE.MASCULINE	243	0.5
1701 GROSSESSE, ACCOUCHEMENT	9	0.0
1801 ANOMALIES.CARDIO-VASCULAIRES	20	0.0
1802 ANOMALIES.OSTEO-MUSCULAIRES	33	0.1
1803 AUTRES.ANOMALIES.CONGENITALEs	46	0.1
1804 AFFECTIONS.D'ORIGINE.PERINATALE	7	0.0
1901 ASTHENIE,FATIGUE	21	0.0
1902 AUTRES SYMPTOMES	77	0.2
2001 FRACTURES	87	0.2
2002 LUXATIONS ET ENTORSES	129	0.3
2003 PLAIES	9	0.0
2004 AMPUTATIONS	37	0.1
2005 BRULURES	4	0.0
2006 TRAUMATISMES	38	0.1
2007 ALLERGIE (SAUF PRECISE CUTANEE EN DERMATO.)	122	0.3
2101 CAUSES EXTERNES	18	0.0
2301 MALADIE OU MOTIF INCONNUE OU ILLISIBLE	4	0.0
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>48580</b>	<b>100.0</b>

Remarque : les deux premiers caractères du sous-chapitre correspondent au chapitre des maladies.

**TRAIT (\$ouinon) (CS)**

La personne a t-elle traité cette maladie au cours des 12 derniers mois ?

Liste des modalités	Effectif	%
0 : Inconnu	1269	4.8
1 : Oui	21376	81.2
2 : Non	3678	14.0
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>26323</b>	<b>100.0</b>

*Remarque : cette variable ne peut être connue que si  $N \leq 14$  (maladies déclarées) ainsi que pour  $N=30$  et  $31$  (maladies remontées du Carnet de Soins).*

**TYMALA (variable générée)**

Indique le type de maladie

Liste des modalités	Effectif	%
1 : SAI	45725	94.1
2 : Antécédent (A)	272	0.6
3 : Opéré (O)	2536	5.2
4 : Séquelle (S)	42	0.1
5 : Suspicion (H)	5	0.0
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>48580</b>	<b>100.0</b>



# Enquête sur la santé et la protection sociale 2000

## Dictionnaire des codes

### Table MENAGE

La table **MENAGE** comporte les renseignements socio-démographiques  
au niveau du ménage  
Elle comporte 7074 observations et 54 variables.

**Remarques sur le fichier MENAGE :**

CS : Carnet de soins

QS : Questionnaire Santé

QP : Questionnaire Principal

Les variables concernant « les revenus » sont renseignées pour 5 878 foyers, soit l'ensemble des ménages ayant répondu au 4<sup>ème</sup> appel de l'enquête.

## Liste alphabétique des variables du fichier MENAGE :

Variable	Type	Len	Label
AF	Char	1	Allocations familiales
AGRICOM	Char	1	Revenus agricoles, indus, non commerciaux
APE	Char	1	Allocations parentales d'éducation
API	Char	1	Allocations pour parents isolés
APJE	Char	1	Allocations pour jeunes enfants
AUTAIDE	Char	2	Préciser autres types d'aides
AUTREID	Char	1	Autres aides
CAISSE	Char	1	Caisse de tirage
CHEF	Char	2	Numéro de l'individu chef
CHOMAGE	Char	1	Allocation chômage
CSPHYS	Char	1	Le carnet de soins existe-t-il physiquement ?
DATED	Num	5	Date de début du carnet
DATEF	Num	5	Date de fin du carnet
DATEINTER	Num	8	Date du 1er appel
DEPT	Char	2	Département de l'enquête
FR_AGRICOM	Num	8	Montant revenus agricoles, indus, non commerciaux
FR_AT	Num	8	Montant rente AT
FR_CHOMAGE	Num	8	Montant allocation chômage
FR_PRESTAF	Num	8	Montant allocations familiales
FR_RETRAITE	Num	8	Montant pensions de retraite
FR_REVAUT	Num	8	Montant autres revenus
FR_REVTOT	Num	8	Montant ensemble des revenus
FR_SALAIRE	Num	8	Montant revenus salariés
INVALID	Char	1	Prestations invalidité ou handicap
LOGEMENT	Char	1	Aides au logement
MA_AGRICOM	Char	1	Mois/an revenus agri, indus, non commerciaux
MA_AT	Char	1	Mois/an rente AT
MA_CHOMAGE	Char	1	Mois/an allocation chômage
MA_RETRAITE	Char	1	Mois/an pensions de retraite
MA_REVAUT	Char	1	Mois/an autres revenus
MA_REVTOT	Char	1	Mois/an ensemble des revenus
MA_SALAIRE	Char	1	Mois/an revenus salariés
ME	Char	1	Modalité d'enquête
MODIFREV	Char	1	Au cours 12 derniers mois, modif revenus
NO	Char	5	Numéro d'identifiant du ménage
NBPERS	Num	8	Nombre de personne dans le ménage
NOREG	Char	2	Région
OPC	Char	1	Occupation principale du chef
PCSC	Char	2	PCS du chef
POND	Num	8	Coefficient de pondération
POND CNAM	Num	8	Pondération pour les ménages Cnam uniquement
RENTAT	Char	1	Rentes accidents du trav et mal. prof.
RETRAITE	Char	1	Pensions de retraite
REVAUT	Char	1	Autres sources de revenus
REVENU	Char	2	Tranche de revenu calculé
REVTOTC	Num	8	Revenu total calculé
RMIMEN	Char	1	R.M.I
SALAIRE	Char	1	Revenus salariés
TREVENU	Char	2	Tranche somme des revenus nets du ménage
TREVUC	Char	1	Revenu par U.C. (credes)
TREVUCB	Char	1	Revenu par U.C (cmu)
TU99	Char	1	Taille d'unité urbaine
VAG	Char	1	Vague de l'enquête
VIEILLES	Char	1	Minimum vieillesse

**AF (\$ouinon) (QP)**

Votre foyer perçoit-il des allocations familiales ?

Liste des modalités	Effectif	%
Inconnu	19	0.3
Oui	1661	28.3
Non	4198	71.4
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>5878</b>	<b>100.0</b>

**AGRICOM (\$ouinon) (QP)**

Dans votre foyer quelqu'un, y compris vous-même, touche-t-il des revenus agricoles, des bénéfices industriels et commerciaux (BIC), des bénéfices non commerciaux (BNC) ?

Liste des modalités	Effectif	%
Inconnu	20	0.3
Oui	458	7.8
Non	5400	91.9
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>5878</b>	<b>100.0</b>

**APE (\$ouinon) (QP)**

Votre foyer perçoit-il l'allocation parentale d'éducation ?

Liste des modalités	Effectif	%
Inconnu	33	0.6
Oui	220	3.7
Non	5625	95.7
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>5878</b>	<b>100.0</b>

**API (\$ouinon) (QP)**

Votre foyer perçoit-il l'allocation pour parent isolé ?

Liste des modalités	Effectif	%
Inconnu	18	0.3
Oui	39	0.7
Non	5821	99.0
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>5878</b>	<b>100.0</b>

**APJE (\$ouinon) (QP)**

Votre foyer perçoit-il l'allocation pour jeune enfant ?

Liste des modalités	Effectif	%
Inconnu	39	0.7
Oui	438	7.5
Non	5401	91.9
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>5878</b>	<b>100.0</b>

**AUTAIDE (\$autaide) (QP)**

Quelles autres aides dans votre foyer quelqu'un, y compris vous-même, touche-t-il ?

Liste des modalités	Effectif	%
01 : Allocation veuvage	10	8.2
02 : Complément familial	2	1.6



03 : Pension alimentaire	6	4.9
04 : Longue maladie	11	9.0
05 : Ancien combattant	3	2.5
06 : Aide de la famille	4	3.3
07 : AGED/ Aide garde d'enfant	7	5.7
08 : Bourse scolaire aux étudiants	9	7.4
09 : Allocation orphelin	2	1.6
10 : Pension de reversion	3	2.5
11 : Congé parental	2	1.6
98 : Autre	63	51.6
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>122</b>	<b>100.0</b>

**AUTREID (\$ouinon) (QP)**

Dans votre foyer quelqu'un, y compris vous-même, touche-t-il d'autres aides ?

Liste des modalités	Effectif	%
Inconnu	18	0.3
Oui	122	1.7
Non	6934	98.0
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>7074</b>	<b>100.0</b>

**CAISSE (\$caisse) (variable générée)**

Caisse de tirage du ménage.

Liste des modalités	Effectif	%
1 : CNAM	6039	85.4
2 : CANAM	382	5.4
3 : Doubleon CNAM-MSA	38	0.5
4 : Doubleon CNAM-CANAM-MSA	1	0.0
6 : Doubleon CNAM-CANAM	92	1.3
9 : MSA	522	7.4
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>7074</b>	<b>100.0</b>

**CHEF (variable générée)**

Numéro de l'individu chef du ménage.

Liste des modalités	Effectif	%
01	4234	59.9
02	2472	34.9
03	239	3.4
04	89	1.3
05	29	0.4
06	7	0.1
07	2	0.0
08	2	0.0
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>7074</b>	<b>100.0</b>

**CHOMAGE (\$ouinon) (QP)**

Dans votre foyer quelqu'un perçoit-il des allocations chômage ?

Liste des modalités	Effectif	%
Inconnu	13	0.2
Oui	473	8.0
Non	5392	91.7
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>5878</b>	<b>100.0</b>

**CSPHYS (\$ouinon)**

Le carnet de soins existe t-il physiquement ?

Liste des modalités	Effectif	%
Oui	4985	92.3
Non	414	7.7
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>5399</b>	<b>100.0</b>

**DATED (CS)**

Date de début du carnet de soins

*Remarque : la date de début du carnet est toujours renseignée quand le carnet est exploitable avec des consommations (CARNET=1).*

**DATEF (CS)**

Date de fin du carnet de soins

*Remarque : la date de fin du carnet est toujours renseignée quand le carnet est exploitable avec des consommations (CARNET=1).*

**DATINTER**Date du 1<sup>er</sup> appel**DEPT (\$dept) (QP)**

Département de l'enquête

**FR-AGRICOM (QP)**

Montant des revenus agricoles, des bénéfices industriels et commerciaux (BIC), des bénéfices non commerciaux (BNC) (*de 200 à 940000 francs*)

**FR-AT (QP)**

Montant des rentes accident du travail (*de 20 à 110000 francs*)

**FR-CHOMAGE (QP)**

Montant des allocations du chômage (*de 240 à 180000 francs*)

**FR-PRESTAF (QP)**

Montant des allocations familiales (*de 15 à 30000 francs*)

**FR-RETRAITE (QP)**

Montant des pensions de retraite (*de 200 à 800000 francs*)

**FR-REVAUT (QP)**

Montant des autres revenus (*de 100 à 368595 francs*)

**FR-REVTOT (QP)**

Montant de l'ensemble des revenus (de 300 à 320 000 francs)

**FR-SALAIRE (QP)**

Montant des revenus salariés (de 500 à 890 000 francs)

**INVALID (\$ouinon) (QP)**

Certaines personnes de votre foyer, y compris vous-même, perçoivent-elles une prestation relative à une invalidité, allocation pour adulte handicapé, allocation d'éducation spéciale ?

Liste des modalités	Effectif	%
Inconnu	17	0.3
Oui	334	5.7
Non	5527	94.0
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>5878</b>	<b>100.0</b>

**LOGEMENT (\$ouinon) (QP)**

Certaines personnes de votre foyer, y compris vous-même, perçoivent-elles des aides financières au logement ?

Liste des modalités	Effectif	%
Inconnu	29	0.5
Oui	863	14.7
Non	4986	84.8
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>5878</b>	<b>100.0</b>

**MA-AGRICOM (\$votmat) (QP)**

Fréquence des revenus agricoles, des bénéfices industriels et commerciaux (BIC), des bénéfices non commerciaux (BNC) : mois/an.

Liste des modalités	Effectif	%
1 : Par mois	199	64.4
2 : Par an	110	35.6
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>309</b>	<b>100.0</b>

**MA-AT (\$votmat) (QP)**

Fréquence des rentes accident du travail

Liste des modalités	Effectif	%
1 : Par mois	145	81.5
2 : Par an	33	18.5
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>178</b>	<b>100.0</b>

**MA-CHOMAGE (\$votmat) (QP)**

Fréquence des allocations du chômage

Liste des modalités	Effectif	%
1 : Par mois	395	95.9
2 : Par an	17	4.1
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>412</b>	<b>100.0</b>

**MA-RETRAITE (\$votmat) (QP)**

Fréquence des pensions de retraite

Liste des modalités	Effectif	%
1 : Par mois	1288	94.0
2 : Par an	82	6.0
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>1370</b>	<b>100.0</b>

**MA-REVAUT (\$votmat) (QP)**

Fréquence des autres revenus

Liste des modalités	Effectif	%
1 : Par mois	393	77.5
2 : Par an	114	22.5
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>507</b>	<b>100.0</b>

**MA-REVTOT (\$votmat) (QP)**

Fréquence de l'ensemble des revenus

Liste des modalités	Effectif	%
1 : Par mois	66	87.0
2 : Par an	10	13.0
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>76</b>	<b>100.0</b>

**MA-SALAIRE (\$votmat) (QP)**

Fréquence des revenus salariés

Liste des modalités	Effectif	%
1 : Par mois	3180	91.0
2 : Par an	311	9.0
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>1370</b>	<b>100.0</b>

**ME (\$me) (QP)**

Mode d'enquête.

Liste des modalités	Effectif	%
1 : Téléphone	5324	75.3
2 : Déplacement	1750	24.7
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>7074</b>	<b>100.0</b>

**MODIFREV (\$modifrev) (QP)**

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

Liste des modalités	Effectif	%
0 : nsp	119	2.0
1 : augmentées	1076	18.3
2 : diminuées	1039	17.7
3 : inchangées	3644	62.0
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>5878</b>	<b>100.0</b>

**N0 ou N1 (QP)**

Identifiant ménage

**NBPERS (QP)**

De combien de personnes se compose votre foyer y compris vous-même ?

Liste des modalités	Effectif	%
1	1203	17.0
2	2222	31.4
3	1349	19.1
4	1473	20.8
5	608	8.6
6	154	2.2
7	40	0.6
8	16	0.2
9	3	0.0
10	6	0.1
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>7074</b>	<b>100.0</b>

Remarque : 1<sup>ère</sup> appel ou 1<sup>ère</sup> visite**NOREG (\$noreg)**

Code région

Liste des modalités	Effectif	%
00 : Inconnu	5	0.1
11 : Ile-de-France	1226	17.3
21 : Champagne-Ardenne	167	2.4
22 : Picardie	226	3.2
23 : Haute-Normandie	224	3.2
24 : Centre	286	4.0
25 : Basse-Normandie	163	2.3
26 : Bourgogne	188	2.7
31 : Nord-Pas-de-Calais	450	6.4
41 : Lorraine	312	4.4
42 : Alsace	199	2.8
43 : Franche-Comté	146	2.1
52 : Pays de la Loire	391	5.5
53 : Bretagne	393	5.6
54 : Poitou-Charentes	223	3.2
72 : Aquitaine	401	5.7
73 : Midi-Pyrénées	301	4.3
74 : Limousin	117	1.7
82 : Rhône-Alpes	722	10.2
83 : Auvergne	159	2.2
91 : Languedoc-Roussillon	308	4.4
93 : Provence-Alpes-Côte d'Azur	457	6.5
94 : Corse	10	0.1
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>7074</b>	<b>100.0</b>

**OPC (\$opr) (variable générée)**

Occupation principale du chef de ménage

Liste des modalités	Effectif	%
0 : Non déclaré	2	0.0

1 : Actif occupé	4524	64.0
2 : Chômeur	337	4.8
3 : Retraité / veuf	1945	27.5
4 : Femme au foyer	205	2.9
5 : Autre inactif	61	0.9
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>7074</b>	<b>100.0</b>

**PCSC (\$pcsc) (variable générée)**

Catégorie socio-professionnelle du chef de ménage

Liste des modalités	Effectif	%
00 : Refus nsp	41	0.6
10 : Agriculteur, exploitant	355	5.0
21 : Artisan	324	4.6
22 : Commerçant & assimilé	234	3.3
23 : Chef d'entreprise de 10 salariés et plus	47	0.7
31 : Profession libérale	74	1.0
32 : Profession intellectuelle, artiste, cadre fonction publique	341	4.8
36 : Cadre d'entreprise	827	11.7
41 : Profession intermédiaire enseignement santé fonction publique	373	5.3
46 : Prof intermédiaire commerciale des entreprises	344	4.9
47 : Technicien	357	5.0
48 : Contremaître, agent de maîtrise	274	3.9
51 : Employé fonction publique	395	5.6
52 : Employé civil et agent de service fonction publique	1	0.0
54 : Employé administratif d'entreprise	291	4.1
55 : Employé de commerce	166	2.3
56 : Service direct particulier	178	2.5
61 : Ouvrier qualifié	1766	25.0
66 : Ouvrier non qualifié ouvrier spécialisé	496	7.0
67 : Ouvrier non qualifié type industriel	1	0.0
69 : Ouvrier agricole	94	1.3
90 : Personne inactive	95	1.4
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>7074</b>	<b>100.0</b>

**POND (variable générée)**

Coefficient de pondération

**POND CNAM (variable générée)**

Coefficient de pondération uniquement pour les ménages CNAM

**RENTAT (\$ouinon) (QP)**

Certaines personnes de votre foyer, y compris vous-même, perçoivent-elles des rentes accident du travail et maladie professionnelle ?

Liste des modalités	Effectif	%
Inconnu	12	0.2
Oui	219	3.7
Non	5647	96.1
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>5878</b>	<b>100.0</b>

**RETRAITE (\$ouinon) (QP)**

Votre foyer perçoit-il : des pensions de retraite ?

Liste des modalités	Effectif	%
Inconnu	11	0.2
Oui	1668	28.4
Non	4199	71.4
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>5878</b>	<b>100.0</b>

**REVAUT (\$ouinon) (QP)**

Autres sources de revenus

Liste des modalités	Effectif	%
Inconnu	25	0.4
Oui	681	11.6
Non	5172	88.0
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>5878</b>	<b>100.0</b>

**REVENU (\$revenu) (variable générée)**

Tranche de revenu calculé

Liste des modalités	Effectif	%
00 : Ne sait pas	399	5.7
01 : Moins de 2500 F	90	1.3
02 : de 2500 à moins de 3500 F	95	1.3
03 : de 3500 à moins de 4500 F	154	2.2
04 : de 4500 à moins de 5500 F	163	2.3
05 : de 5500 à moins de 6500 F	257	3.6
06 : de 6500 à moins de 8500 F	503	7.1
07 : de 8500 à moins de 10500 F	573	8.1
08 : de 10500 à moins de 12500 F	552	7.8
09 : de 12500 à moins de 14500 F	502	7.1
10 : de 14500 à moins de 16500 F	523	7.4
11 : de 16500 à moins de 20500 F	688	9.7
12 : de 20500 à moins de 30500 F	718	10.2
13 : Plus de 30500 F	303	4.3
14 : Refus	448	6.3
99 : Abandon avant 4ème appel	1106	15.6
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>7074</b>	<b>100.0</b>

**REVTOTC (variable générée)**

Revenu total calculé d'après les déclarations. C'est une variable de travail pour calculer la variable « trevuc » (de 294 à 115000 francs).

**RMIMEN (\$ouinon) (QP)**

Certaines personnes de votre foyer, y compris vous-même, perçoivent-elles : le revenu minimum d'insertion (RMI)?

Liste des modalités	Effectif	%
Inconnu	12	0.2
Oui	139	2.4
Non	5727	97.4

<b>Ensemble des modalités</b>	<b>5878</b>	<b>100.0</b>
-------------------------------	-------------	--------------

**SALAIRE (\$ouinon) (QP)**

Dans votre foyer quelqu'un, y compris vous-même, touche-t-il : des revenus salariés ?

Liste des modalités	Effectif	%
Inconnu	14	0.2
Oui	4079	69.4
Non	1785	30.4
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>5878</b>	<b>100.0</b>

**TREVENU (\$revenu) (QP)**

Tranches de revenus nets du foyer déclarées par l'enquêté, si refus de déclarer ses revenus détaillés.

Liste des modalités	Effectif	%
00 : Ne sait pas	253	23.7
01 : Moins de 2500 F	4	0.4
02 : de 2500 à moins de 3500 F	8	0.7
03 : de 3500 à moins de 4500 F	9	0.8
04 : de 4500 à moins de 5500 F	13	1.2
05 : de 5500 à moins de 6500 F	25	2.3
06 : de 6500 à moins de 8500 F	37	3.5
07 : de 8500 à moins de 10500 F	48	4.5
08 : de 10500 à moins de 12500 F	42	3.9
09 : de 12500 à moins de 14500 F	44	4.1
10 : de 14500 à moins de 16500 F	34	3.2
11 : de 16500 à moins de 20500 F	32	3.0
12 : de 20500 à moins de 30500 F	42	3.9
13 : Plus de 30500 F	28	2.6
14 : Refus	448	42.0
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>1067</b>	<b>100.0</b>

**TREVUC (\$trevuc) (variable générée)**

Tranches de revenus par unité de consommation (UC)

Liste des modalités	Effectif	%
0 : Inconnu	847	12.0
1 : Moins de 2500 F par UC	284	4.0
2 : de 2500 à moins de 3500 F par UC	397	5.6
3 : de 3500 à moins de 4500 F par UC	677	9.6
4 : de 4500 à moins de 5500 F par UC	666	9.4
5 : de 5500 à moins de 6500 F par UC	725	10.3
6 : de 6500 à moins de 8500 F par UC	958	13.5
7 : Plus de 8500 F par UC	1414	20.0
9 : Abandon avant 4ème appel	1106	15.6
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>7074</b>	<b>100.0</b>

**TREVUCB (\$trevuc) (variable générée)**

Tranches de revenus par unité de consommation calculée comme pour l'attribution de la CMU.

Liste des modalités	Effectif	%
0 : Inconnu	847	12.0
1 : Moins de 3500 F par UC	412	5.8
3 : de 3500 à moins de 4500 F par UC	408	5.8
4 : de 4500 à moins de 5500 F par UC	497	7.0
5 : de 5500 à moins de 6500 F par UC	571	8.0



6 : de 6500 à moins de 8500 F par UC	1143	16.2
7 : Plus de 8500 F par UC	2090	29.6
9 : Abandon avant 4ème appel	1106	15.6
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>7074</b>	<b>100.0</b>

**TU99 (\$tu) (variable générée)**

Taille de l'unité urbaine

Liste des modalités	Effectif	%
Commune rurale	1884	26.6
Unité urbaine <5000 habitants	516	7.3
5000 à 9999 habitants	394	5.6
10000 à 19999 habitants	373	5.3
20000 à 49999 habitants	443	6.3
50000 à 99999 habitants	461	6.5
100000 à 199999 habitants	411	5.8
≥ 200000 habitants (hors Paris)	1510	21.3
Unité urbaine de Paris	1065	15.1
Inconnu, refus	17	0.2
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>7074</b>	<b>100.0</b>

**VAG (\$vag) (QP)**

Vague de l'enquête

Liste des modalités	Effectif	%
1 : Vague 1	3624	51.2
2 : Vague 2	3450	48.8
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>7074</b>	<b>100.0</b>

**VIEILLES (\$ouinon) (QP)**

Certaines personnes de votre foyer, y compris vous-même, perçoivent-elles : le minimum vieillesse ?

Liste des modalités	Effectif	%
Inconnu	21	0.4
Oui	47	0.8
Non	5810	98.8
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>5878</b>	<b>100.0</b>



## **Enquête sur la santé et la protection sociale 2000**

### **Dictionnaire des codes**

## **Table MUTUELLE**

La table **MUTUELLE** décrit les couvertures complémentaires  
déclarées dans le questionnaire principal  
Elle comporte 18364 observations et 8 variables.

**Remarques sur le fichier MUTUELLE :**

QP : Questionnaire principal

Description du fichier : une ligne par couverture complémentaire (NMUT) associée au numéro d'individu (NIND).

On peut avoir plusieurs lignes pour une même personne si la personne a plusieurs couvertures complémentaires.

**Liste alphabétique des variables du fichier MUTUELLE :**

<b>Variable</b>	<b>Type</b>	<b>Len</b>	<b>Label</b>
ASSU	Char	1	Assuré ou bénéficiaire
CCCMU	Char	1	Assuré par l'intermédiaire de la CMU
CCENTRP	Char	1	Assuré par votre entreprise
IDCC	Char	5	Code couverture complémentaire
N0	Char	5	Numéro d'identifiant du ménage
NIND	Char	2	N° d'ordre individuel dans ménage
NMUT	Char	2	Numéro d'ordre de la CC dans le ménage
TYPCC	Char	1	Type de Couverture Complémentaire

**ASSU (\$assu) (QP)**

La personne est-elle assurée ou ayant-droit ?

Liste des modalités	Effectif	%
0 : Inconnu	101	0.6
1 : Assurée elle-même	8854	48.2
2 : Ayant-droit d'une personne du foyer	9246	50.3
3 : Ayant-droit d'une personne hors foyer	163	0.9
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>18364</b>	<b>100.0</b>

**CCCMU (\$cccmu) (QP)**

La personne est-elle assurée par l'intermédiaire de la CMU

Liste des modalités	Effectif	%
1 : Couverture complémentaire via Cmu	495	97.8
2 : Couverture complémentaire pas par Cmu	11	2.2
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>506</b>	<b>100.0</b>

Remarque : cette variable n'est renseignée que pour les personnes ayant déclarées avoir la Cmu.

**CCENTRP (\$ccentrp) (QP)**

La personne est-elle assurée par l'intermédiaire de son entreprise

Liste des modalités	Effectif	%
0 : Inconnu	653	3.7
1 : Assuré par l'entreprise	11189	62.6
2 : Pas assuré par l'entreprise	6027	33.7
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>17869</b>	<b>100.0</b>

Remarque : les 495 non réponses correspondent aux personnes assurées via la CMU.

**IDCC (QP)**

Numéro d'identification de la mutuelle

**N0 ou N1**

Numéro d'identifiant du ménage

**NIND**

Numéro d'identifiant individuel

**NMUT**

Numéro d'ordre de la mutuelle dans le ménage

Liste des modalités	Effectif	%
01	14685	80.0
02	2861	15.6

03	332	1.8
04	50	0.3
05	8	0.0
07	183	1.0
08	25	0.1
09	2	0.0
13	15	0.1
14	29	0.2
15	25	0.1
16	14	0.1
17	2	0.0
19	133	0.7
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>18364</b>	<b>100.0</b>

Remarque : on peut relever jusqu'à 5 mutuelles dans un même ménage au cours de la 1<sup>ère</sup> interview (toutes couvertures complémentaires confondues) ; ensuite la numérotation reprend de 7 à 19 en fonction de la question de relance.

### TYPCC (\$typcc) (variable générée)

Type de couverture complémentaire

Liste des modalités	Effectif	%
0 : Ne sait pas	1139	6.2
1 : Mutuelle	10181	55.5
2 : Institution de prévoyance, caisse de retraite	2854	15.5
3 : Assurance privée	3755	20.4
4 : CPAM (cmu)	435	2.4
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>18364</b>	<b>100.0</b>





# Enquête sur la santé et la protection sociale 2000

## Dictionnaire des codes

### Table PASMUT

La table **PASMUT** décrit les non-bénéficiaires d'une couverture complémentaire.  
Elle comporte observations 2122 et 8 variables.

**Remarques sur le fichier PASMUT :**

QP : Questionnaire principal

Description du fichier : une ligne par personne non couverte par une couverture complémentaire. Si aucune personne du ménage n'est couverte on a 1 ligne par personne du ménage.

Ce fichier tient compte des corrections apportées dans les déclarations des feuilles jaunes, en complément des déclarations au premier contrat.

**Liste alphabétique des variables du fichier PASMUT :**

<b>Variable</b>	<b>Type</b>	<b>Len</b>	<b>Label</b>
AUTPASCC	Char	2	Autre raison de ne pas être couvert par une couverture complémentaire
AUTPERD	Char	2	Autre raison de pourquoi perdu cette couverture complémentaire
CCAVT	Char	1	Protégé auparavant
N0	Char	5	Identifiant ménage
NIND	Char	2	N°ordre de la personne dans le ménage
PASCOUV	Char	1	Pourquoi pas couvert
PERDU	Char	1	Pourquoi perdu
SURCO	Char	1	Êtes-vous sûr de ne pas être couvert

**AUTPASC (\$autpasc) (QP)**

Autre raison pour laquelle quelqu'un de votre foyer n'est pas couvert par une mutuelle

Liste des modalités	Effectif	%
00 : Ne sait pas	111	26.0
01 : Service militaire	9	2.1
02 : Ne voit pas l'intérêt, par choix	103	24.1
03 : S'est fait exclure ou est trop âgé	20	4.7
04 : En recherche	15	3.6
05 : Statut précaire	5	1.1
06 : Problème de contrat familial	6	1.4
07 : Problème de statut professionnel	17	4.0
08 : Pas rentable	20	4.7
09 : Doit prendre lui-même sa mutuelle (jeunes)	13	3.0
11 : Est couvert par une mutuelle	2	0.5
12 : Trop cher	26	6.1
13 : Vit seul	8	1.9
14 : A l'étranger	11	2.6
15 : N'a pas le temps	18	4.2
16 : Régime Alsace Lorraine suffisant	8	1.9
17 : Pensait avoir droit à la Cmu	10	2.3
18 : Etranger en situation irrégulière	3	0.7
99 : Autre	22	5.1
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>427</b>	<b>100.0</b>

Remarque : variable renseignée quand « PASCouv = 5 ».

**AUTPERD (\$autperd) (QP)**

Autre raison pour laquelle quelqu'un de votre foyer a perdu cette couverture complémentaire

Liste des modalités	Effectif	%
00 : Ne sait pas	8	4.9
01 : Militaire du contingent	1	0.6
02 : Rupture familiale	32	19.6
03 : La mutuelle a résilié le contrat	9	5.5
04 : Sans raison précise	3	1.8
05 : Cessation activité sans raison précise ou autre	4	2.5
07 : Contrat résilié, plus besoin	35	21.5
08 : Mécontent de la mutuelle	38	23.3
10 : Cessation activité pour problème de santé	6	3.7
11 : Parti à l'étranger	4	2.5
12 : Décès de l'assuré	9	5.5
13 : Enfant trop âgé pour mutuelle des parents	8	4.9
14 : Déménagement	1	0.6
99 : Autres	5	3.1
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>163</b>	<b>100.0</b>

Remarque : variable renseignée quand « PERDU = 7 ».

**CCAVT (\$ouinon) (QP)**

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

Liste des modalités	Effectif	%
1 : Oui	725	35.5
2 : Non	983	48.2
3 : Ne sait pas	333	16.3
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>2041</b>	<b>100.0</b>

**N0 ou N1 (QP)**

Numéro d'identifiant du ménage

**NIND (QP)**

Numéro d'identifiant individuel

**PASCOUV (\$pascouv) (QP)**

Pourquoi quelqu'un de votre foyer n'est-il pas couvert par une mutuelle ?

Liste des modalités	Effectif	%
0 : Ne sait pas	273	12.9
1 : Pas malade, en bonne santé	196	9.2
2 : Prise en charge à 100% (100%, amg, cmu)	259	12.2
3 : Raisons financières	816	38.5
4 : En cours d'adhésion	151	7.1
5 : Autre	427	20.1
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>2122</b>	<b>100.0</b>

**PERDU (\$perdu) (QP)**

A quelle occasion avez-vous perdu votre couverture complémentaire ?

Liste des modalités	Effectif	%
1 : Etudiants, changement de statut	80	11.0
2 : Cessation d'activité due au chômage	137	18.9
3 : Cessation d'activité due à la retraite	29	4.0
4 : Changement d'emploi	97	13.4
5 : Prise en charge à 100 % (y.c. AMG ou CMU)	39	5.4
6 : Problèmes financiers	173	23.9
7 : Autres	170	23.4
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>725</b>	<b>100.0</b>

**SURCO (\$ouinon) (QP)**

Êtes-vous sûr de ne pas avoir de couverture complémentaire ?

Liste des modalités	Effectif	%
1 : Oui	519	79.2
2 : Non	75	11.5
3 : Ne sait pas	61	9.3
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>655</b>	<b>100.0</b>



## Enquête sur la santé et la protection sociale 2000

### Dictionnaire des codes

## Table PERSONNE

La table **PERSONNE** comporte les renseignements socio-démographiques ainsi qu'une partie du contenu du Questionnaire Santé Elle comporte 20045 observations et 131 variables.

**Remarques sur le fichier PERSONNE SPS 2000 :**

CS : Carnet de soins

QS : Questionnaire Santé

QP : Questionnaire Principal

**Attention :**

*Toutes les variables (QS) sont filtrées sur la variable « **QSEXP** » c'est-à-dire questionnaire santé exploitable.*

*Toutes les variables (CS) sont filtrées sur la variable « **CARNET** » c'est-à-dire carnet de santé exploitable.*

(QP), (QS) et (CS) qui sont notés devant les noms des variables donnent le questionnaire d'origine.

*La parenthèse suivante donne le nom du format associé à la variable.*

*Pour les variables qui concernent :*

- *des codes maladies (CIM),*
- *des codes produits pharmaceutiques (CIP)*
- *des codes chirurgicaux (CHIR)*

il faut lire les formats associés à ces variables (il s'agit de tableaux trop longs qu'on a pas intégrés à ce document).



## Liste alphabétique des variables du fichier PERSONNE :

Variable	Type	Len	Label
A31MALA	Char	6	Code cim de 1ère maladie ALD
ABS	Char	1	Personne absente + d'1 mois du foyer ?
ACCAUT	Char	1	Avez-vous eu d'autres soins après dernier AVC ?
ACCCIM	Char	6	Blessure due au dernier AVC
ACCCHOP	Char	1	Avez-vous eu une hospitalisation après dernier AVC ?
ACCID	Char	1	Avez-vous eu un A.V.C. depuis 3 mois ?
ACCINF	Char	1	Avez-vous eu recours infirmière ou kiné après dernier AVC ?
ACCLIEU	Char	1	Lieu de l'A.V.C.
ACCMED	Char	1	Avez-vous eu recours à un médecin après dernier AVC ?
ACCPHAR	Char	1	Avez-vous acquis pharmacie après dernier AVC ?
ACCURG	Char	1	Etes-vous allé aux urgences d'un hôpital après dernier AVC ?
ADDPHAR	Char	1	Consommé pharmacie la veille ?
AFUMAN	Num	8	Depuis combien d'années avez-vous arrêté de fumer ?
AFUME	Char	1	Avez-vous déjà fumé ?
AGE	Num	8	Age calculé de la personne
AMG	Char	1	Bénéficiaire de l'a.m.g. ?
AMG99	Char	1	Bénéficiaire de l'a.m.g. en 1999 ?
ANAIS	Char	4	Année de naissance
ANFUME	Num	8	Depuis combien d'années fumez-vous ?
ANMAMMO	Num	8	Date de votre dernière mammographie
ANNGYN	Num	8	Date de votre dernier examen gynécologique
B31MALA	Char	6	Code cim de 2ème maladie ALD
BRIDGE	Num	8	Nombre de bridges, au cours des 12 derniers mois ?
C31MALA	Char	6	Code cim de 3ème maladie ALD
CARNET	Char	1	Le carnet de soins est-il exploitable ?
CATEGO	Char	1	Si salarié, catégorie perçue
CC	Char	1	Bénéficiaire couverture complémentaire
CCVIACMU	Char	1	Bénéficiaire d'une Couverture complémentaire via la cmu
CIGARES	Num	8	Nombre de cigares par jour
CIGARETT	Num	8	Nombre de cigarettes par jour
CIMINFA	Char	6	1er motif recours infirmière
CIMINFB	Char	6	2ème motif recours infirmière
CIMKINEA	Char	6	1er motif recours kiné
CIMKINEB	Char	6	2ème motif recours kiné
CMU	Char	1	Bénéficiez-vous de la CMU ?
CODCHIRA	Char	3	Code 1ère intervention chirurgicale
CODCHIRB	Char	3	Code 2ème intervention chirurgicale
CODCHIRC	Char	3	Code 3ème intervention chirurgicale
CODCHIRD	Char	3	Code 4ème intervention chirurgicale
CODCHIRE	Char	3	Code 5ème intervention chirurgicale
CODCHIRF	Char	3	Code 6ème intervention chirurgicale
CODCHIRG	Char	3	Code 7ème intervention chirurgicale
CODCHIRH	Char	3	Code 8ème intervention chirurgicale
CONTRAT	Char	1	Type de contrat de travail pour salariés
COURONNE	Num	8	Nombre de couronnes, au cours des 12 derniers mois ?
CRAINT	Char	1	Craint-il perdre son emploi d'ici 1 an ?
D31MALA	Char	6	Code cim de 4ème maladie ALD
DEGREDEP	Char	1	Si difficultés à se déplacer laquelle
DEGRETOI	Char	1	Si difficultés faire sa toilette laquelle
DENTAIRE	Char	1	Etat dentaire ressenti
DENTIER	Num	8	Nombre de dentiers, au cours des 12 derniers mois ?
DIFDEP	Char	1	Avez-vous difficultés à vous déplacer
DIFTOI	Char	1	Avez-vous difficultés à faire toilette
DOULEUR	Char	1	Souffrez-vous fréquemment de douleurs ?
ENCEIN	Char	1	Etes-vous enceinte ?
ETAT	Char	1	Etat matrimonial
ETATDENT	Char	1	Etat des dents
ETUDI	Char	1	La personne poursuit-elle des études ?
EXOTM	Char	1	Prise en charge à 100% par la sec soc
FUME	Char	1	Fumez-vous de façon habituelle ?

FUMHAB	Char	1	Fumez-vous dans votre habitation?
FUMSTOP	Char	1	Avez-vous essayé d'arrêter de fumer ?
GENHAB	Char	1	Avez-vous un médecin habituel ?
GYNAUT	Char	2	Autre médecin pratiquant l'examen gynécologique
HANDI	Char	1	Fréquente un établissement spécialisé
HOSPIT	Char	1	Hospitalisé au cours des 3 derniers mois
INDEP	Char	1	Si indépendant, catégorie perçue
INFIRM	Char	1	Au cours 12 mois, soins infirmière ?
INVALI	Char	1	Degré d'invalidité
JNAIS	Char	2	Jour de naissance
JQS	Char	2	Jour du Questionnaire santé
JSEMOS	Char	1	Jour de la semaine du Questionnaire santé
KINE	Char	1	Au cours 12 mois, soins kiné ?
LIEN	Char	1	Lien avec l'assuré principal
MALA	Char	2	Maladie 1er motif prise en charge 100%
MALB	Char	2	Maladie 2eme motif prise en charge 100%
MALC	Char	2	Maladie 3eme motif prise en charge 100%
MALD	Char	2	Maladie 4eme motif prise en charge 100%
MALTRAVA	Char	6	Cim de 1ère maladie (ne travaille pas)
MALTRAVB	Char	6	Cim de 2ème maladie (ne travaille pas)
MAMMO	Char	1	Avez-vous déjà eu une mammographie?
MNAIS	Char	2	Mois de naissance
MODSANT	Char	1	Votre santé s'est-elle modifié depuis 1 an?
MOTDOULA	Char	6	Cause douleur 1
MOTDOULB	Char	6	Cause douleur 2
MOTDOULC	Char	6	Cause douleur 3
MOS	Char	2	Mois du Questionnaire santé
NO	Char	5	Identifiant ménage
NBACCID	Num	8	Nombre d'accidents vie courante(AVC)
NBANDO	Char	4	Depuis combien d'années avez-vous des douleurs?
NBANFUM	Num	8	Combien d'années avez-vous fumé ?
NBSAL	Num	8	Si indépendant, nombre de salariés
NHOSP	Num	8	Nombre d'hospitalisation (3 derniers mois)
NIND	Char	2	Identifiant personne dans le ménage
NINDQS	Char	2	N° de l'individu ayant rempli le Questionnaire santé
NIVETU	Char	1	Niveau d'étude
NOAYDT	Char	2	Si ayant droit, numéro de l'assuré n°1
NOTE	Num	8	Note sur votre état de santé
OP	Char	2	Occupation principale
OPERE	Char	1	Avez-vous déjà été opéré ?
PCS	Char	2	Catégorie Socio-professionnelle individuelle
PIPES	Num	8	Nombre de pipes par jour
POIDS	Num	8	Poids de la personne
PRAGYN	Char	1	Par qui l'examen gynécologique a-t-il été pratiqué?
PRENOM	Char	20	Prénom de la personne
PREVDEN	Char	1	Etes-vous allé chez dentiste (préventif) les 12 derniers mois?
PRIXPROT	Num	8	Au cours 12 mois, prix prothèses
PROTAUD	Char	1	Portez-vous une prothèse auditive ?
PROTAUT	Char	1	Portez-vous une autre prothèse ?
PROTDEN	Char	1	Portez-vous une prothèse dentaire ?
PROTDX	Char	1	Portez-vous une prothèse dentaire amovible?
PROTE	Char	1	Appareil de redressement dentaire
PROTFIX	Char	1	Au cours 12 mois, prothèses dentaires
PROTLIS	Char	2	Autre prothèse, préciser laquelle
PROTLUN	Char	1	Portez-vous des lunettes ou lentilles?
QSEXP	Char	1	Questionnaire santé exploitable
REGIME	Char	3	Régime de sécurité sociale
RMI	Char	1	Etes-vous bénéficiaire du RMI
RV	Char	1	Risque vital
SALFONC	Char	1	Salarié / fonctionnaire
SANTE	Char	1	Ne travaille pas pour raison de santé
SEXE	Char	1	Sexe de la personne
SS	Char	1	Personne protégée par la sec soc ?

TAILLE	Num	8	Taille de la personne
TPSTRAV	Num	8	Durée hebdomadaire de travail
TRAV	Char	1	La personne a-t-elle déjà travaillé ?
TRAVFIN	Char	1	Depuis quand a-t-il cessé de travailler?
TYPEXO1	Char	2	Premier motif du 100%
TYPEXO2	Char	2	Deuxième motif du 100%
TYPEXO3	Char	2	Troisième motif du 100%
TYPEXO4	Char	2	Quatrième motif du 100%

**A31MALA (\$cim) (QP)**

C'est le code de la Classification Internationale des Maladies (CIM10) de la 1<sup>ère</sup> ALD entraînant la prise en charge à 100% par la Sécurité sociale.

Remarque : on a 1288 codes CIM renseignés.

**ABS (\$ouinon) (QP)**

La personne est-elle absente pour plus d'un mois ?

Liste des modalités	Effectif	%
0 : Inconnu	6	0.0
1 : Oui	176	0.9
2 : Non	19863	99.1
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>20045</b>	<b>100.0</b>

**ACCAUT (\$ouinon) (QS)**

Avez-vous eu d'autres soins lors du dernier accident ?

Liste des modalités	Effectif	%
0 : Inconnu	103	15.0
1 : Oui	40	5.8
2 : Non	542	79.1
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>685</b>	<b>100.0</b>

**ACCCIM (\$cim) (QS)**

Décrivez la blessure due au dernier accident de la vie courante (code CIM10).

**ACCHOP (\$ouinon) (QS)**

Lors du dernier accident de la vie courante avez-vous eu recours à l'hospitalisation ?

Liste des modalités	Effectif	%
0 : Inconnu	75	10.9
1 : Oui	79	11.5
2 : Non	531	77.5
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>685</b>	<b>100.0</b>

**ACCID (\$ouinon) (QS)**

Au cours des 3 derniers mois avez-vous été victime d'un accident de la vie courante ayant entraîné le recours à un professionnel de santé ?

Liste des modalités	Effectif	%
0 : Inconnu	253	1.7
1 : Oui	685	4.7
2 : Non	13630	93.6
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>14568</b>	<b>100.0</b>

**ACCINF (\$ouinon) (QS)**

Lors du dernier accident de la vie courante, avez-vous eu recours à des soins infirmiers ou de kinésithérapie ?

Liste des modalités	Effectif	%
0 : Inconnu	60	8.8
1 : Oui	265	38.7
2 : Non	360	52.6
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>685</b>	<b>100.0</b>

Remarque : variable renseignée quand « ACCID = 1 ».

**ACCLIEU (\$acclieu) (QS)**

Lieu du dernier accident de la vie courante ?

Liste des modalités	Effectif	%
0 : lieu non précisé	28	4.1
1 : au domicile	218	31.8
2 : à l'école	47	6.9
3 : au cours d'une activité sportive	157	22.9
4 : sur un lieu de loisir	63	9.2
5 : autres	172	25.1
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>685</b>	<b>100.0</b>

Remarque : variable renseignée quand « ACCID = 1 ».

**ACCMED (\$ouinon) (QS)**

Lors du dernier accident de la vie courante, avez-vous eu recours à des soins de médecins ?

Liste des modalités	Effectif	%
0 : Inconnu	38	5.5
1 : Oui	474	69.2
2 : Non	173	25.3
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>685</b>	<b>100.0</b>

Remarque : variable renseignée quand « ACCID = 1 ».

**ACCPHAR (\$ouinon) (QS)**

Lors du dernier accident de la vie courante, avez-vous fait des achats en pharmacie ?

Liste des modalités	Effectif	%
0 : Inconnu	56	8.2
1 : Oui	460	67.2
2 : Non	169	24.7
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>685</b>	<b>100.0</b>

Remarque : variable renseignée quand « ACCID = 1 ».

**ACCURG (\$ouinon) (QS)**

Lors du dernier accident de la vie courante avez-vous eu recours aux urgences d'un hôpital ?

Liste des modalités	Effectif	%
0 : Inconnu	67	9.8

1 : Oui	254	37.1
2 : Non	364	53.1
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>685</b>	<b>100.0</b>

Remarque : variable renseignée quand « ACCID = 1 ».

### ADDPHAR (\$ouinon) (QS)

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

Liste des modalités	Effectif	%
1 : Oui	6481	44.5
2 : Non	7953	54.6
3 : Ne sait pas	134	0.9
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>14568</b>	<b>100.0</b>

### AFUMAN (QS)

Si vous avez déjà fumé, depuis combien d'années avez-vous arrêté ? (2338 réponses).

### AFUME (\$ouinon) (QS)

Si vous ne fumez pas de façon habituelle, avez-vous déjà fumé ?

Liste des modalités	Effectif	%
0 : Inconnu	639	5.6
1 : Oui	2620	22.9
2 : Non	8196	71.5
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>11455</b>	<b>100.0</b>

Remarque : variable renseignée quand « FUME = 2 ».

### AGE (variable générée)

Age calculé de la personne (19956 âges connus)

Remarque : on a 89 individus pour lesquels on ne peut pas calculer l'âge.

### AMG (\$ouinon) (QP)

Actuellement, la personne bénéficie t-elle de l'Aide Médicale (AMG) ou d'une carte santé ?

Liste des modalités	Effectif	%
0 : Inconnu	14	2.4
1 : Oui	250	43.0
2 : Non	318	54.6
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>582</b>	<b>100.0</b>

Remarque : Y compris récupération des personnes exonérées du ticket modérateur par l'Amg (variable EXOTM et typexo=09) et les Rmistes relancés par une question spécifique (variable RMI).

**AMG99 (\$ouinon) (QP)**

En 1999, la personne bénéficie t-elle de l'Aide Médicale Généralisée (AMG) ou d'une carte santé ?

Liste des modalités	Effectif	%
0 : Inconnu	265	1.3
1 : Oui	563	2.8
2 : Non	19217	95.9
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>20045</b>	<b>100.0</b>

**ANAI5 (QP)**

Année de naissance de la personne

*Remarque : on a 89 années de naissance inconnues.*

**ANFUME (\$ouinon) (QS)**

Si vous fumez de façon habituelle, depuis combien d'années fumez-vous ?(2820 réponses)

**ANMAMMO (QS)**

De quelle année date votre dernière mammographie ?(2540 réponses)

**ANNGYN (QS)**

De quelle année date votre dernier examen gynécologique ?(4506 réponses)

**B31MALA (\$cim) (QP)**

C'est le code de la Classification Internationale des Maladies (CIM10) de la 2<sup>ème</sup> ALD entraînant la prise en charge à 100% par la Sécurité sociale.

**BRIDGE (QS)**

Combien de bridges vous êtes-vous fait poser, au cours des 12 derniers mois ?

Liste des modalités	Effectif	%
1	169	76.1
2	32	14.4
3	11	5.0
4	9	4.1
8	1	0.5
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>222</b>	<b>100.0</b>

**C31MALA (\$cim) (QP)**

C'est le code de la Classification Internationale des Maladies (CIM10) de la 3<sup>ème</sup> ALD entraînant la prise en charge à 100% par la Sécurité sociale.

**CARNET (\$carnet) (variable générée)**

Le carnet de soins est-il exploitable ?

Liste des modalités	Effectif	%
1 : Oui avec consommation	10679	53.3
2 : Oui sans consommation	2869	14.3
3 : Non, refus	6478	32.4
4 : Oui sans pharmacie	19	0.1
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>20045</b>	<b>100.0</b>

**CATEGO (\$catego) (QP)**

Catégorie socio-professionnelle « perçue » par la personne ?

Liste des modalités	Effectif	%
0 : Refus, ne sait pas	390	3.3
1 : OS, manoeuvre	865	7.2
2 : Ouvrier qualifié	2073	17.4
3 : Employé	5521	46.2
4 : Technicien, agent de maîtrise	1303	10.9
5 : Ingénieur, cadre, prof intellectuelle sup	1786	15.0
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>11938</b>	<b>100.0</b>

**CC (\$ouinon) (variable générée) (QP)**

La personne bénéficie-t-elle d'une couverture complémentaire maladie à titre privé (hors CMU) ?

Liste des modalités	Effectif	%
0 : Inconnu	43	0.2
1 : Oui	17395	86.8
2 : Non	2607	13.0
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>20045</b>	<b>100.0</b>

**CCVIACMU (\$ouinon) (QP)**

La personne bénéficie-t-elle d'une couverture complémentaire maladie au titre de la ouverture Maladie Universelle (CMU) ?

Liste des modalités	Effectif	%
1 : Oui	494	61.5
2 : Non	309	38.5
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>803</b>	<b>100.0</b>

Remarque : concerne la CMU+ l'AMG.

**CIGARES (QS)**

Combien de cigares fumez-vous de façon habituelle ?

**CIGARETT (QS)**

Combien de cigarettes fumez-vous de façon habituelle ? (2987 réponses)



**CIMINFA (\$cim) (code cim10) (QS)**

Pour quel 1<sup>er</sup> motif avez-vous, au cours des 12 derniers mois, reçu des soins dispensés par une infirmière ? (892 codes cim)

**CIMINFB (\$cim) (code cim10) (QS)**

Pour quel 2<sup>ème</sup> motif avez-vous, au cours des 12 derniers mois, reçu des soins dispensés par une infirmière ? (19 codes cim)

**CIMKINEA (\$cim) (QS)**

Pour quel 1<sup>er</sup> motif avez-vous, au cours des 12 derniers mois, reçu des soins dispensés par un kinésithérapeute ? (code CIM10) (1360 codes cim)

**CIMKINEB (\$cim) (QS)**

Pour quel 2<sup>ème</sup> motif avez-vous, au cours des 12 derniers mois, reçu des soins dispensés par un kinésithérapeute ? (code CIM10) (50 code cim)

**CMU (\$ouinon) (QP)**

Actuellement la personne bénéficie t-elle de la protection complémentaire de la couverture maladie universelle (CMU) ?

Liste des modalités	Effectif	%
0 : Inconnu	69	0.3
1 : Oui	663	3.3
2 : Non	19313	96.3
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>20045</b>	<b>100.0</b>

**CODCHIRA (\$codchir) (QS)**

Code de la 1<sup>ère</sup> intervention chirurgicale ?

**CODCHIRB (\$codchir) (QS)**

Code de la 2<sup>ème</sup> intervention chirurgicale ?

**CODCHIRC (\$codchir) (QS)**

Code de la 3<sup>ème</sup> intervention chirurgicale ?

**CODCHIRD (\$codchir) (QS)**

Code de la 4<sup>ème</sup> intervention chirurgicale ?

**CODCHIRE (\$codchir) (QS)**Code de la 5<sup>ème</sup> intervention chirurgicale ?**CODCHIRF (\$codchir) (QS)**Code de la 6<sup>ème</sup> intervention chirurgicale ?**CODCHIRG (\$codchir) (QS)**Code de la 7<sup>ème</sup> intervention chirurgicale ?**CODCHIRH (\$codchir) (QS)**Code de la 8<sup>ème</sup> intervention chirurgicale ?**CONTRAT (\$contrat) (QP)**

De quel type est le contrat de travail de la personne active ?

Liste des modalités	Effectif	%
0 : Refus, ne sait pas	152	1.9
1 : A durée indéterminée (CDI)	6512	81.7
2 : A durée <= à 6 mois	249	3.1
3 : A durée > à 6 mois	340	4.3
4 : Intérim	201	2.5
5 : Travail saisonnier	54	0.7
6 : Contrat emploi-solidarité (CES)	123	1.5
7 : Autre (dont contrat de retour à l'emploi)	344	4.3
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>7975</b>	<b>100.0</b>

*Remarque : posée aux actifs.***COURONNE (QS)**

Combien de couronnes vous êtes-vous fait poser, au cours des 12 derniers mois ?

Liste des modalités	Effectif	%
1	472	61.6
2	178	23.2
3	52	6.8
4	39	5.1
5	10	1.3
6	9	1.2
7	2	0.3
8	2	0.3
10	2	0.3
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>766</b>	<b>100.0</b>

**CRAINT (\$ouinon) (QP)**

La personne craint-elle d'être obligée de cesser son activité professionnelle pour des raisons économiques d'ici un an ?

Liste des modalités	Effectif	%
0 : Inconnu	547	6.2
1 : Oui	553	6.3
2 : Non	7708	87.5
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>8808</b>	<b>100.0</b>

Remarque : posée aux actifs salariés ou non.

**D31MALA (\$cim) (QP)**

C'est le code de la Classification Internationale des Maladies (code CIM10) de la 4<sup>ème</sup> ALD entraînant la prise en charge à 100% par la Sécurité sociale (4 codes cim).

**DEGREDEP (\$degrede) (QS)**

Indiquez le degré de difficulté pour vous déplacer ?

Liste des modalités	Effectif	%
0 : Degré de difficulté non précisé	5	0.7
1 : Ne se lève pas du lit	23	3.1
2 : Peut se lever un peu	21	2.8
3 : Peut se déplacer à l'aide d'une autre personne	45	6.1
4 : Peut se déplacer avec un appareil ou une canne	108	14.5
5 : N'a besoin d'aucune aide, mais ressent certaines limitations	541	72.8
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>743</b>	<b>100.0</b>

Remarque : variable renseignée quand « DIFDEP = 1 ».

**DEGRETOI (\$degreto) (QS)**

Indiquez le degré de difficulté pour faire votre toilette ?

Liste des modalités	Effectif	%
0 : Degré de difficulté non précisé	9	3.5
1 : Fait sa toilette seul(e)	98	37.7
2 : Fait sa toilette avec une aide	153	58.8
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>260</b>	<b>100.0</b>

Remarque : variable renseignée quand « DIFTOI = 1 ».

**DENTAIRE (\$dentaire) (QS)**

Diriez-vous que votre état dentaire est :

Liste des modalités	Effectif	%
0 : Non répondu	480	3.3
1 : très bon	3159	21.7
2 : bon	8403	57.7
3 : mauvais	2063	14.2
4 : très mauvais	463	3.2
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>14568</b>	<b>100.0</b>

**DENTIER (QS)**

Combien de dentiers vous êtes-vous fait poser, au cours des 12 derniers mois ?

Liste des modalités	Effectif	%
1	153	64.6
2	84	35.4
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>237</b>	<b>100.0</b>

**DIFDEP (\$ouinon) (QS)**

Avez-vous habituellement des difficultés pour vous déplacer ?

Liste des modalités	Effectif	%
0 : Inconnu	65	0.5
1 : Oui	743	5.1
2 : Non	13760	94.4
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>14568</b>	<b>100.0</b>

**DIFTOI (\$ouinon) (QS)**

Avez-vous habituellement des difficultés pour faire votre toilette ?

Liste des modalités	Effectif	%
0 : Inconnu	77	0.5
1 : Oui	260	1.8
2 : Non	14231	97.7
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>14568</b>	<b>100.0</b>

**DOULEUR (\$douleur) (QS)**

Souffrez-vous fréquemment de douleurs ?

Liste des modalités	Effectif	%
0 : Non indiqué	178	1.2
1 : Oui, très importantes	373	2.6
2 : Oui, importantes	1606	11.0
3 : Oui, peu importantes	2599	17.8
4 : Non	9812	67.4
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>14568</b>	<b>100.0</b>

**ENCEIN (\$ouinon) (QS)**

Etes-vous enceinte actuellement ?

Liste des modalités	Effectif	%
0 : Inconnu	121	3.2
1 : Oui	141	3.7
2 : Non	3571	93.2
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>3833</b>	<b>100.0</b>

*Remarque : femmes de 15 à 50 ans.*

**ETAT (\$etat) (QP)**

Etat matrimonial de la personne ?

Liste des modalités	Effectif	%
0 : Refus, ne sait pas	8	0.0
1 : Mariée ou en ménage	10516	52.5
2 : Divorcée ou séparée	564	2.8
3 : Veuf(ve)	683	3.4
4 : Célibataire	8274	41.3
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>20045</b>	<b>100.0</b>

**ETATDENT (\$etatden) (QS)**

Quel est l'état de vos dents ?

Liste des modalités	Effectif	%
0 : Inconnu	325	2.4
1 : Toutes les dents intactes/en bon état	3226	23.6
2 : Toutes, dont certaines traitées/remplacées	6751	49.4
3 : Perdu une partie des dents, mais sans besoin de prothèse dentaire	2108	15.4
4 : Perdu toutes/presque toutes les dents	1266	9.3
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>13676</b>	<b>100.0</b>

*Remarque : répondu pour les 5 ans et plus.***ETUDI (\$ouinon) (QP)**

La personne poursuit-elle actuellement des études ?

Liste des modalités	Effectif	%
0 : Non répondu	38	0.2
1 : Oui, poursuit des études	5757	29.7
2 : Non	13558	70.1
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>19353</b>	<b>100.0</b>

*Remarque : sauf pour les enfants non scolarisés.***EXOTM (\$ouinon) (QP)**

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

Liste des modalités	Effectif	%
0 : Inconnu	355	1.8
1 : Oui	1970	9.8
2 : Non	17720	88.4
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>20045</b>	<b>100.0</b>

**FUME (\$ouinon) (QS)**

Fumez-vous de façon habituelle ?

Liste des modalités	Effectif	%
0 : Inconnu	79	0.5
1 : Oui	3034	20.8
2 : Non	11455	78.6
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>14568</b>	<b>100.0</b>

**FUMHAB (\$ouinon) (QS)**

Fumez-vous habituellement à l'intérieur de votre habitation ?

Liste des modalités	Effectif	%
0 : Inconnu	139	4.6
1 : Oui	2021	66.6
2 : Non	874	28.8
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>3034</b>	<b>100.0</b>

Remarque : variable renseignée quand « FUME = 1 ».

**FUMSTOP (\$ouinon) (QS)**

Avez-vous déjà essayé d'arrêter de fumer ?

Liste des modalités	Effectif	%
0 : Inconnu	204	6.7
1 : Oui	1599	52.7
2 : Non	1231	40.6
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>3034</b>	<b>100.0</b>

Remarque : variable renseignée quand « FUME = 1 ».

**GENHAB (\$ouinon) (QS)**

Avez-vous un médecin généraliste habituel ?

Liste des modalités	Effectif	%
0 : Inconnu	160	1.1
1 : Oui	12952	88.9
2 : Non	1456	10.0
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>14568</b>	<b>100.0</b>

**GYNAUT (\$gynaut) (QS)**

Par qui a été pratiqué votre dernier examen gynécologique ?

Liste des modalités	Effectif	%
14 : chirurgien	5	12.8
21 : endocrinologue	2	5.1
25 : radiologue	1	2.6
28 : médecin du travail	2	5.1
32 : médecin conseil	2	5.1
45 : sage femme	4	10.3
55 : autre auxiliaire	1	2.6
59 : laboratoire	2	5.1
96 : Autre spécialiste	6	15.4
98 : Spécialiste non précisé	6	15.4
99 : Non déclaré	8	20.5
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>39</b>	<b>100.0</b>

**HANDI (\$ouinon) (QP)**

La personne fréquente-t-elle un établissement spécialisé pour handicapés ?

Liste des modalités	Effectif	%
0 : Inconnu	10	0.0
1 : Oui	118	0.6

2 : Non	19917	99.4
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>20045</b>	<b>100.0</b>

**HOSPIT (\$ouinon) (QP)**

La personne a-t-elle été hospitalisée au cours des trois derniers mois ?

Liste des modalités	Effectif	%
0 : Inconnu	6	0.0
1 : Oui	713	3.6
2 : Non	19326	96.4
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>20045</b>	<b>100.0</b>

**INDEP (\$indep) (QP)**

Si la personne est de profession indépendante, dans quelle catégorie socio-professionnelle se range t-elle ?

Liste des modalités	Effectif	%
0 : Refus, ne sait pas	71	4.5
1 : Agriculteur	582	37.0
2 : Artisan	395	25.0
3 : Industriel, commerçant	333	21.1
4 : Profession libérale	196	12.4
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>1577</b>	<b>100.0</b>

**INFIRM (\$ouinon) (QS)**

Au cours des 12 derniers mois, avez-vous reçu des soins dispensés par une infirmière ?

Liste des modalités	Effectif	%
0 : Inconnu	209	1.4
1 : Oui	892	6.1
2 : Non	13467	92.4
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>14568</b>	<b>100.0</b>

**INVALI (\$invali) (variable générée)**

Degré d'invalidité chiffré par un médecin codificateur au vu des questionnaires.

Liste des modalités	Effectif	%
0 : Pas de gêne	3116	21.4
1 : Gênée, de façon infime	2296	15.8
2 : Peu gêné	4134	28.4
3 : Gêné, mais vit normalement	3193	21.9
4 : Doit diminuer activité professionnelle/domestique	1343	9.2
5 : Activité réduite	303	2.1
6 : Pas autonomie domestique	53	0.4
7 : Alitement permanent	21	0.1
8 : Indéterminable	109	0.7
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>14568</b>	<b>100.0</b>

**JNAIS (QP)**

Jour de naissance de la personne

**JQS (QS)**

Jour de remplissage du Questionnaire Santé (QS)

**JSEMQS (calculée)**

Jour de la semaine auquel a été rempli le Questionnaire Santé (QS)

Liste des modalités	Effectif	%
0 : Non répondu	100	0.7
1 : Lundi	1487	10.9
2 : Mardi	2249	16.5
3 : Mercredi	2243	16.5
4 : Jeudi	2149	15.8
5 : Vendredi	1893	13.9
6 : Samedi	1777	13.0
7 : Dimanche	1725	12.7
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>13623</b>	<b>100.0</b>

**KINE (\$ouinon) (QS)**

Au cours des 12 derniers mois, avez-vous reçu des soins dispensés par un kinésithérapeute ?

Liste des modalités	Effectif	%
0 : Inconnu	209	1.4
1 : Oui	1397	9.6
2 : Non	12962	89.0
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>14568</b>	<b>100.0</b>

**LIEN (\$lien) (QP)**

Lien de la personne avec l'assuré principal ?

Liste des modalités	Effectif	%
0 : Assuré principal	7079	35.3
1 : Conjoint, concubin	4679	23.3
2 : Enfant	5958	29.7
3 : Père, mère	1239	6.2
4 : Frère, soeur	773	3.9
5 : Autre	317	1.6
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>20045</b>	<b>100.0</b>

**MALA (\$mala) (QP)**

Si la prise en charge à 100% de la personne est liée à une maladie (1<sup>ère</sup>) non précisée dans la liste, précisez cette maladie ou ce motif ?

Liste des modalités	Effectif	%
01 : Accident vasculaire cérébral	23	1.8
02 : Aplasie médullaire	1	0.1
03 : Artériopathie chronique	178	13.8
05 : Cardiopathie congénit. et autres cardio.	147	11.4
06 : Cirrhose du foie	17	1.3



07 : Sida déficit immunitaire primitif	6	0.5
08 : Diabète	180	14.0
09 : Myopathie et divers	16	1.2
10 : Hémoglobinopathie	2	0.2
11 : Hémophilie	1	0.1
12 : Hypertension artérielle sévère	77	6.0
13 : Infarctus récent	11	0.9
14 : Insuffisance respiratoire chronique	57	4.4
16 : Parkinson	11	0.9
17 : Maladie métabolique héréditaire	4	0.3
18 : Mucoviscidose	1	0.1
19 : Néphropathie chronique	11	0.9
20 : Paraplégie	5	0.4
21 : Périartérite lupus	14	1.1
22 : Polyarthrite	23	1.8
23 : Psychose arriération mentale	125	9.7
24 : Rectocolite, maladie de Crohn	16	1.2
25 : Sclérose en plaques	15	1.2
26 : Scoliose	6	0.5
27 : Spondylarthrite	14	1.1
28 : Transplantation	8	0.6
29 : Tuberculose	1	0.1
30 : Tumeur maligne	184	14.3
31 : Maladie hors liste	86	6.7
32 : Autre ou polypathologie	9	0.7
33 : Maladie inconnue	40	3.1
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>1289</b>	<b>100.0</b>

Remarque : renseigné quand typex01='04'

### MALB (\$mala) (QP)

Si la prise en charge à 100% de la personne est liée à une 2<sup>ème</sup> maladie non précisée dans la liste, précisez cette maladie ou ce motif ?

Liste des modalités	Effectif	%
01 : Accident vasculaire cérébral	6	3.9
03 : Artériopathie chronique	19	12.4
05 : Cardiopathie congénit. et autres cardio.	26	17.0
06 : Cirrhose du foie	1	0.7
08 : Diabète	18	11.8
12 : Hypertension artérielle sévère	31	20.3
13 : Infarctus récent	1	0.7
14 : Insuffisance respiratoire chronique	7	4.6
16 : Parkinson	1	0.7
19 : Néphropathie chronique	1	0.7
20 : Paraplégie	1	0.7
21 : Périartérite lupus	1	0.7
22 : Polyarthrite	2	1.3
23 : Psychose arriération mentale	7	4.6
29 : Tuberculose	1	0.7
30 : Tumeur maligne	15	9.8
31 : Maladie hors liste	12	7.8
32 : Autre ou polypathologie	2	1.3
33 : Maladie inconnue	1	0.7
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>153</b>	<b>100.0</b>

Remarque : renseigné quand typex02='04'

**MALC (\$mala) (QP)**

Si la prise en charge à 100% de la personne est liée à une 3<sup>ème</sup> maladie non précisée dans la liste, précisez cette maladie ou ce motif ?

Liste des modalités	Effectif	%
03 : Artériopathie chronique	4	16.0
05 : Cardiopathie congénit. et autres cardio.	5	20.0
06 : Cirrhose du foie	1	4.0
08 : Diabète	5	20.0
12 : Hypertension artérielle sévère	3	12.0
14 : Insuffisance respiratoire chronique	1	4.0
16 : Parkinson	1	4.0
30 : Tumeur maligne	1	4.0
31 : Maladie hors liste	2	8.0
32 : Autre ou polyopathie	1	4.0
33 : Maladie inconnue	1	4.0
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>25</b>	<b>100.0</b>

Remarque : renseigné quand typex03='04'

**MALD (\$mala) (QP)**

Si la prise en charge à 100% de la personne est liée à une 4<sup>ème</sup> maladie non précisée dans la liste, précisez cette maladie ou ce motif ?

Liste des modalités	Effectif	%
23 : Psychose arriération mentale	2	50.0
31 : Maladie hors liste	2	50.0
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>4</b>	<b>100.0</b>

Remarque : renseigné quand typex04='04'

**MALTRAVA (\$cim) (QP)**

Si la personne ne travaille pas pour raison de santé : 1<sup>ère</sup> maladie ? (code CIM10)

**MALTRAVB (\$cim) (code cim10) (QP)**

Si la personne ne travaille pas pour raison de santé : 2<sup>ème</sup> maladie ? (code CIM10)

**MAMMO (\$ouinon) (QS)**

Avez-vous déjà eu une mammographie ?

Liste des modalités	Effectif	%
0 : Inconnu	16	0.3
1 : Oui	2648	48.0
2 : Non	2743	49.7
3 : Ne sait pas	113	2.0
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>5520</b>	<b>100.0</b>

Remarque : pour les femmes de plus de 16 ans.

**MNAIS (\$mois) (QP)**

Mois de naissance de la personne

Liste des modalités	Effectif	%
00 : non déclaré	242	1.2
01 : janvier	1067	5.3
02 : février	995	5.0
03 : mars	1075	5.4
04 : avril	1224	6.1
05 : mai	1175	5.9
06 : juin	1168	5.8
07 : juillet	1119	5.6
08 : août	1063	5.3
09 : septembre	1073	5.4
10 : octobre	7802	38.9
11 : novembre	998	5.0
12 : décembre	1044	5.2
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>20045</b>	<b>100.0</b>

**MODSANT (\$modsant) (QS)**

Pensez-vous que votre propre état de santé s'est modifié depuis un an ?

Liste des modalités	Effectif	%
0 : non répondu (enfant), refus	380	2.6
1 : oui, il s'est amélioré	1099	7.5
2 : oui, il s'est détérioré	1557	10.7
3 : non, il ne s'est pas modifié	11532	79.2
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>14568</b>	<b>100.0</b>

**MOTDOULA (\$cim) (QS)**Précisez la cause de vos douleurs : 1<sup>ère</sup> cause**MOTDOULB (\$cim) (QS)**Précisez la cause de vos douleurs : 2<sup>ème</sup> cause**MOTDOULC (\$cim) (QS)**Précisez la cause de vos douleurs : 3<sup>ème</sup> cause**MQS (\$mois) (QS)**

Mois de remplissage du Questionnaire Santé (QS)

Liste des modalités	Effectif	%
00 : non déclaré	929	6.4
01 : janvier	392	2.7
02 : février	1826	12.6
03 : mars	3169	21.8
04 : avril	1621	11.1

05 : mai	275	1.9
06 : juin	63	0.4
07 : juillet	39	0.3
08 : août	5	0.0
09 : septembre	16	0.1
10 : octobre	2710	18.6
11 : novembre	2356	16.2
12 : décembre	1139	7.8
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>14540</b>	<b>100.0</b>

**N0 ou N1 (QP) (QS)**

Identifiant ménage

**NBACCID (QS)**

Combien d'accidents avez-vous eu au cours des 3 derniers mois ?

Liste des modalités	Effectif	%
1	603	90.3
2	55	8.2
3	8	1.2
4	1	0.1
5	1	0.1
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>668</b>	<b>100.0</b>

**NBANDO (QS)**

Depuis combien d'années souffrez-vous de douleurs ?

**NBANFUM (QS)**

Pendant combien d'années avez-vous fumé ?

**NBSAL (QP)**

Nombre de salariés de l'entreprise? (posée aux non salariés)

**NHOSP (QP)**

Combien de fois la personne a-t-elle été hospitalisée ?

Liste des modalités	Effectif	%
1	597	84.6
2	76	10.8
3	20	2.8
4	4	0.6
5	5	0.7
6	1	0.1
11	1	0.1
12	1	0.1

15	1	0.1
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>706</b>	<b>100.0</b>

**NIND (QS) (QP)**

Identifiant de la personne au sein du ménage ?

**NINDQS (QS)**

Numéro individuel de la personne qui remplit le Questionnaire Santé (QS) ?

Liste des modalités	Effectif	%
00	1342	8.9
01	7448	49.4
02	4324	28.7
03	1060	7.0
04	594	3.9
05	201	1.3
06	75	0.5
07	25	0.2
08	2	0.0
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>15071</b>	<b>100.0</b>

**NIVETU (\$nivetu) (QP)**

Niveau d'études de la personne

Liste des modalités	Effectif	%
0 : Inconnu	622	3.1
1 : Non scolarisé, jamais scolarisé	858	4.3
2 : Maternelle, primaire, CEP	4576	22.8
3 : 1er cycle, 6ème, 5ème, 4ème, 3ème, technique, jusqu'à CAP et BEP	6581	32.8
4 : 2nd cycle, 2nde, 1ère, terminale, Bac technique (BT), Baccalauréat	2981	14.9
5 : Supérieur	4061	20.3
6 : Autre	366	1.8
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>20045</b>	<b>100.0</b>

**N0AYDT (QP)**

De qui la personne est-elle ayant-droit ?

Liste des modalités	Effectif	%
01	3586	58.9
02	2135	35.1
03	181	3.0
04	95	1.6
05	65	1.1
06	16	0.3
07	7	0.1
08	6	0.1
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>6091</b>	<b>100.0</b>

**NOTE (QS)**

Liste des modalités	Effectif	%
0	44	0.3
1	18	0.1
2	39	0.3
3	62	0.5
4	147	1.0
5	812	5.8
6	707	5.0
7	1603	11.4
8	3286	23.4
9	2694	19.2
10	4643	33.0
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>14055</b>	<b>100.0</b>

**OP (QP)**

Quelle est l'occupation principale de la personne ?

Liste des modalités	Effectif	%
00 : Inconnu	15	0.1
01 : Actif travaillant actuellement	8637	43.1
02 : Actif en congé longue maladie	81	0.4
03 : Actif en congé maternité	90	0.4
04 : Retraité/retiré des affaires	2877	14.4
05 : Veuf/veuve titulaire d'une pension de réversion	87	0.4
06 : Chômeur	899	4.5
07 : Personne au foyer (y.c. congé parental)	1000	5.0
08 : Inactif avec pension d'invalidité	160	0.8
09 : Autre inactif	199	1.0
10 : Militaire du contingent	35	0.2
11 : Etudiant / élève	5273	26.3
12 : Enfant non scolarisé / bébé	692	3.5
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>20045</b>	<b>100.0</b>

**OPERE (\$ouinon) (QS)**

Avez-vous déjà été opéré(e) ?

Liste des modalités	Effectif	%
0 : Inconnu	48	0.3
1 : Oui	8225	56.5
2 : Non	6295	43.2
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>14568</b>	<b>100.0</b>

**PCS (\$pcs) (QP)**

Quelle est la profession de la personne ?

Liste des modalités	Effectif	%
00 : Refus nsp	108	0.8
10 : Agriculteur, exploitant	621	4.6
21 : Artisan	413	3.0
22 : Commerçant & assimilé	386	2.8
23 : Chef d'entreprise de 10 salariés et plus	53	0.4
31 : Profession libérale	106	0.8
32 : Profession intellectuelle, artiste, cadre fonction publique	579	4.3

36 : Cadre d'entreprise	1042	7.7
41 : Profession intermédiaire enseignement santé fonction publique	1042	7.7
46 : Prof intermédiaire commerciale des entreprises	678	5.0
47 : Technicien	471	3.5
48 : Contremaître, agent de maîtrise	322	2.4
51 : Employé fonction publique	1122	8.3
52 : Employé civil et agent de service fonction publique	6	0.0
54 : Employé administratif d'entreprise	1177	8.7
55 : Employé de commerce	632	4.7
56 : Service direct particulier	915	6.7
61 : Ouvrier qualifié	2499	18.4
62 : Ouvrier qualifié type industriel	1	0.0
66 : Ouvrier non qualifié ouvrier spécialisé	1188	8.8
67 : Ouvrier non qualifié type industriel	3	0.0
68 : Ouvrier non qualifié type artisanal	1	0.0
69 : Ouvrier agricole	202	1.5
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>13567</b>	<b>100.0</b>

Remarque : la PCS est renseignée pour tous les actifs (OP=01-02-03-04-05) et inactifs ayant déjà travaillé (OP=06-07-08-09-10).

### PIPES (QS)

Combien de pipes fumez-vous de façon habituelle ?

Liste des modalités	Effectif	%
0	2937	98.7
1	5	0.1
2	5	0.1
3	5	0.1
4	6	0.2
5	4	0.1
6	5	0.1
8	3	0.1
10	3	0.1
11	1	0.0
14	1	0.0
15	1	0.0
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>2976</b>	<b>100.0</b>

### POIDS (QS)

Quel est votre poids (en kilos) ? (14394 poids renseignés).

### PRAGYN (\$pragyn) (QS)

Par qui votre dernier examen gynécologique a-t-il été pratiqué ?

Liste des modalités	Effectif	%
0 : Non répondu	1196	20.8
1 : un généraliste	586	10.2
2 : un gynécologue/obstétricien	3918	68.3
3 : un autre médecin	39	0.7
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>5739</b>	<b>100.0</b>

**PRENOM (QS)**

Prénom de la personne.

**PREVDEN (\$ouinon) (QS)**

Au cours des 12 derniers mois, êtes-vous allé chez le dentiste à titre préventif ?

Liste des modalités	Effectif	%
1 : Oui	5530	38.2
2 : Non	8552	59.0
3 : Ne sait pas	401	2.8
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>14483</b>	<b>100.0</b>

**PRIXPROT (QS)**

Combien avez-vous payé pour l'ensemble de ces prothèses dentaires (en francs) ?

**PROTAUD (\$ouinon) (QS)**

Portez-vous une prothèse auditive ?

Liste des modalités	Effectif	%
0 : Inconnu	585	4.0
1 : Oui	131	0.9
2 : Non	13852	95.1
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>14568</b>	<b>100.0</b>

**PROTAUT (\$ouinon) (QS)**

Portez-vous une autre prothèse ?

Liste des modalités	Effectif	%
0 : Inconnu	621	4.3
1 : Oui	189	1.3
2 : Non	13758	94.4
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>14568</b>	<b>100.0</b>

**PROTDEN (\$ouinon) (QS)**

Portez-vous une prothèse dentaire fixe ?

Liste des modalités	Effectif	%
0 : Inconnu	1047	7.2
1 : Oui	3699	25.4
2 : Non	9822	67.4
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>14568</b>	<b>100.0</b>

**PROTDX (\$ouinon) (QS)**

Portez-vous une prothèse dentaire amovible (dentier) ?

Liste des modalités	Effectif	%
0 : Inconnu	1038	7.1
1 : Oui	1961	13.5



2 : Non	11569	79.4
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>14568</b>	<b>100.0</b>

**PROTE (\$ouinon) (QS)**

Portez-vous un appareil de redressement dentaire?

Liste des modalités	Effectif	%
0 : Inconnu	1048	7.2
1 : Oui	332	2.3
2 : Non	13188	90.5
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>14568</b>	<b>100.0</b>

**PROTFIX (\$ouinon) (QS)**

Vous êtes-vous fait poser, au cours des 12 derniers mois, une ou plusieurs prothèse(s) dentaire(s) ?

Liste des modalités	Effectif	%
1 : Oui	1154	7.9
2 : Non	13171	90.4
3 : Ne sait pas	243	1.7
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>14568</b>	<b>100.0</b>

**PROTLIS (\$protlis) (QS)**

Si vous portez une autre prothèse, laquelle ?

Liste des modalités	Effectif	%
11 : Pace maker	27	14.3
12 : Prothèse hanche unilatérale	86	45.5
13 : Prothèse hanche bilatérale	34	18.0
14 : Prothèse oculaire	3	1.6
15 : Implant oculaire	1	0.5
16 : Autre prothèse	10	5.3
18 : Minerve coquille	2	1.1
20 : Chaussure orthopédique, support plantaire	1	0.5
21 : Prothèse de main	1	0.5
24 : Valve aortique, mitrale	3	1.6
26 : Prothèse du genou, coude	14	7.4
28 : Prothèse de jambe, pied	3	1.6
29 : Prothèse vasculaire (aorte)	4	2.1
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>189</b>	<b>100.0</b>

**PROTLUN (\$ouinon) (QS)**

Portez-vous des lunettes ou des lentilles ?

Liste des modalités	Effectif	%
0 : Inconnu	267	1.8
1 : Oui	7240	49.7
2 : Non	7061	48.5
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>14568</b>	<b>100.0</b>

**QSEXP (\$qsexp) (chiffrement)**

Le questionnaire santé est-il exploitable ?

Liste des modalités	Effectif	%
1 : Questionnaire totalement exploitable	14568	72.7
2 : Questionnaire non exploitable	5477	27.3
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>20045</b>	<b>100.0</b>

**REGIME (\$regime) (QP)**

Quel est le régime de la personne ?

Liste des modalités	Effectif	%
000 : Non précisé	10	0.0
100 : Régime SAI	104	0.5
200 : Régime général SAI	58	0.3
210 : Régime général des salariés	13383	66.8
220 : Fonctionnaires et ouvriers de l'état	1628	8.1
225 : Agents des collectivités locales	902	4.5
230 : EDF-GDF	111	0.6
240 : Etudiants	685	3.4
250 : Médecins, dentistes, auxiliaires médicaux conventionnés	61	0.3
260 : Assurés volontaires, assurés personnels	20	0.1
265 : Assurés au titre de la CMU de base	5	0.0
270 : Adultes handicapés bénéficiant de l'allocation AAH	87	0.4
276 : Titulaires d'une pension d'invalidité sécurité sociale	104	0.5
280 : Régime local Alsace-Moselle	381	1.9
285 : Autre régime général (cultes, artistes...)	21	0.1
300 : Régime agricole ASA (salariés agricoles)	486	2.4
301 : Régime agricole ASA + Alsace Moselle	11	0.1
305 : Régime agricole AMEXA (exploitants agricoles)	716	3.6
306 : Régime agricole AMEXA + Alsace Moselle	21	0.1
309 : MSA SAI	10	0.0
310 : SNCF, MINES, RATP	98	0.5
320 : Militaires de carrière	98	0.5
330 : Ass. mal. des profess. indép. (artis., commerç., industr., libéraux)	916	4.6
340 : Autres régimes particuliers	96	0.5
400 : Assuré à l'étranger	19	0.1
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>20031</b>	<b>100.0</b>

**RMI (\$ouinon) (QP)**

La personne perçoit-elle le Revenu Minimum d'Insertion (RMI) ?

Liste des modalités	Effectif	%
0 : Inconnu	25	0.1
1 : Oui	198	1.0
2 : Non	19630	97.9
3 : Ne sait pas	192	1.0
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>20045</b>	<b>100.0</b>

**RV (\$RV) (chiffrement)**

Risque vital chiffré par un médecin codificateur au vu des questionnaires.

Liste des modalités	Effectif	%
0 : Aucun indice de risque vital	5837	40.1
1 : Pronostic péjoratif très faible	2053	14.1
2 : Pronostic péjoratif faible	4443	30.5

3 : Risque possible	1652	11.3
4 : Pronostic probablement mauvais	442	3.0
5 : Pronostic sûrement mauvais	50	0.3
8 : Indéterminable	91	0.6
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>14568</b>	<b>100.0</b>

**SALFONC (QP) (\$salfonc)**

La personne est-elle salariée ou non salariée ?

Liste des modalités	Effectif	%
0 : Inconnu	79	0.6
1 : Fonctionnaire de l'Etat	1300	9.6
2 : Fonctionnaire des collectivités locales	941	6.9
3 : Salarié d'une entreprise publique ou contractuel de l'Etat	886	6.5
4 : Salarié agricole	310	2.3
5 : Salarié non fonctionnaire, non agricole	8485	62.5
6 : Non salarié	1566	11.5
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>13567</b>	<b>100.0</b>

**SANTE (QP) (\$ouinon)**

Si elle ne travaille pas est-ce pour raison de santé ?

Liste des modalités	Effectif	%
0 : Inconnu	24	1.0
1 : Oui	398	17.0
2 : Non	1925	82.0
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>2347</b>	<b>100.0</b>

*Remarque : occupation principale = 05, 06, 07, 08 et 09***SEXE (\$sexe) (QP)**

Sexe de la personne.

Liste des modalités	Effectif	%
1 : Homme	10000	49.9
2 : Femme	10045	50.1
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>20045</b>	<b>100.0</b>

**SS (\$ss) (QP)**

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

Liste des modalités	Effectif	%
0 : Inconnu	10	0.0
1 : Oui car travaille, est retraitée, étudiante, veuve de pensionné, invalide	13880	69.2
2 : Oui car est ayant-droit d'une personne du ménage dans le foyer	6093	30.4
3 : Oui car est ayant-droit d'une personne du ménage hors du foyer	48	0.2
4 : Non	14	0.1
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>20045</b>	<b>100.0</b>

**TAILLE (QS)**

Taille de la personne (en centimètres)

**TPSTRAV (QP)**

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

**TRAV (\$ouinon) (QP)**

La personne a-t-elle déjà travaillé ?

Liste des modalités	Effectif	%
0 : Inconnu	31	1.3
1 : Oui	1790	75.2
2 : Non	559	23.5
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>2380</b>	<b>100.0</b>

*Remarque : occupation principale = 05, 06, 07, 08 et 09***TRAVFIN (\$travfin) (QP)**

Si la personne a déjà travaillé depuis quand a-t-elle cessé ?

Liste des modalités	Effectif	%
1 : moins de 6 mois	319	17.5
2 : de 6 mois à moins d'un an	166	9.1
3 : de 1 an à moins de 2 ans	222	12.2
4 : de 2 ans à moins de 3 ans	161	8.8
5 : de 3 ans à moins de 5 ans	202	11.1
6 : de 5 ans à moins de 10 ans	240	13.2
7 : 10 ans et plus	453	24.9
8 : NSP	57	3.1
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>1820</b>	<b>100.0</b>

*Remarque : occupation principale = 05, 06, 07, 08 et 09***TYPEXO1 (\$typexo) (QP)**Pour quel 1<sup>er</sup> motif êtes-vous pris en charge à 100 % ?

Liste des modalités	Effectif	%
00 : Motif inconnu	16	0.8
01 : Incapacité permanente suite à un accident du travail	43	2.2
02 : Titulaire d'une pension d'invalidité	156	7.9
03 : Pensionné malade ou blessé de guerre	23	1.2
04 : Maladie de longue durée	1287	65.3
05 : Femme enceinte depuis au moins 5 mois	43	2.2
06 : Enfant ou adulte handicapé	74	3.8
07 : Régimes spéciaux assurant la gratuité des soins	20	1.0
08 : R.M.I (Revenu Minimum d'Insertion)	40	2.0
09 : A.M.G (Aide Médicale Gratuite)	44	2.2
10 : CMU	218	11.1
11 : Autres motifs	6	0.3
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>1970</b>	<b>100.0</b>

**TYPEXO2 (\$typexo) (QP)**Pour quel 2<sup>ème</sup> motif êtes-vous pris en charge à 100 % ?

Liste des modalités	Effectif	%
04 : Maladie de longue durée	142	94.7

06 : Enfant ou adulte handicapé	3	2.0
07 : Régimes spéciaux assurant la gratuité des soins	1	0.7
08 : R.M.I (Revenu Minimum d'Insertion)	1	0.7
09 : A.M.G (Aide Médicale Gratuite)	1	0.7 <sup>2</sup>
10 : CMU	2	1.3
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>150</b>	<b>100.0</b>

**TYPEXO3 (\$typexo) (QP)**Pour quel 3<sup>ème</sup> motif êtes-vous pris en charge à 100 % ?

Liste des modalités	Effectif	%
04 : Maladie de longue durée	23	92.0
07 : Régimes spéciaux assurant la gratuité des soins	1	4.0
08 : R.M.I (Revenu Minimum d'Insertion)	1	4.0
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>25</b>	<b>100.0</b>

**TYPEXO4 (\$typexo) (QP)**Pour quel 4<sup>ème</sup> motif êtes-vous pris en charge à 100 % ?

Liste des modalités	Effectif	%
04 : Maladie de longue durée	4	80.0
09 : A.M.G (Aide Médicale Gratuite)	1	20.0
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>5</b>	<b>100.0</b>



# Enquête sur la santé et la protection sociale 2000

## Dictionnaire des codes

### Table PHARMA

La table **PHARMA** décrit les acquisitions de produits pharmaceutiques en un mois  
Elle comporte 20421 observations et 15 variables.

### Remarque sur le fichier PHARMA

Le code *EPHMRA* correspond à la classe thérapeutique du produit.

La variable « *GROUPE* » du fichier détermine s'il s'agit de **paiement groupé ou non** pour l'acquisition et donc certaines variables ne seront pas renseignées quand il s'agit de lignes de paiement groupé ou de lignes de détails associées à une ligne de paiement groupé.

*Produits sai* : produits dont on ne connaît ni la forme, ni le conditionnement.



**LISTE ALPHABETIQUE DES VARIABLES DU FICHER PHARMACIE**

<b>Variable</b>	<b>Type</b>	<b>Len</b>	<b>Label</b>
CIP	Num	8	Code Sempex à 7 chiffres
DATE	Num	8	Date d'acquisition du produit
DEB	Char	1	Type de paiement
DEBOURS	Num	8	Montant de la dépense
DEBTAR	Char	2	Y a t-il eu débours ?
EPHMRA	Char	5	Code ephmra des produits pharma.
GROUPE	Char	1	Notion de paiement groupé
MOTIF1	Char	6	CIM 1er motif acquisition du produit
MOTIF2	Char	6	CIM 2ème motif acquisition du produit
N0	Char	5	Numéro d'identifiant du ménage
NIND	Char	2	N° de l'individu au sein du ménage
PRESC	Char	1	Le produit est-il prescrit ?
PRIXC	Num	8	Prix unitaire du produit pharmaceutique
QTE	Num	8	Nombre de boîtes achetées
TAUX	Num	3	Taux de remboursement

**CIP (CIP) (CS)**

Code CIP du médicament ou produit pharmaceutique

*Remarque : les cip sont renseignés pour « Groupe=1 ou 3 ».***DATE (ddmmyy) (CS)**

Date de l'achat du médicament ou produit pharmaceutique (20396 dates renseignées)

**DEB (\$deb) (CS)**

Y a-t-il eu débours ?

Liste des modalités	Effectif	%
1 : il y a débours	3956	26.9
2 : le débours est nul	10733	73.1
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>14689</b>	<b>100.0</b>

*Remarque : variable renseignée si 'Groupe= 1 ou 3'.***DEBOURS (CS)**

Montant du débours en francs

*Remarque : on a 14416 débours dont 10731 débours nuls ; on a également 6005 débours inconnus.  
Les débours s'échelonnent entre 0 franc et 5227 francs.**Variable est renseignée sur les lignes « GROUPE=1 et 3 ».***DEBTAR (\$debtar) (variable générée)**

Y a-t-il eu débours ?

Liste des modalités	Effectif	%
01 : Débours => total	2853	19.4
02 : Débours => partiel : reste après la sécurité sociale	540	3.7
03 : Débours => partiel : reste après la sécurité sociale + mutuelle	417	2.8
04 : Débours => partiel non expliqué	54	0.4
05 : Débours => montant non indiqué et non expliqué	92	0.6
06 : Débours nul => pris en charge par la sécurité sociale + mutuelle	7785	53.0
07 : Débours nul => pris en charge à 100 %	2257	15.4
08 : Débours nul => acte ou produit gratuit	30	0.2
09 : Débours nul => aide médicale gratuite, cmu	451	3.1
10 : Débours nul => médecine du travail	8	0.0
13 : Débours nul => autre raison	137	0.9
14 : Débours nul => raison non expliquée	63	0.4
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>14687</b>	<b>100.0</b>

*Remarque : variable est renseignée si « Groupe=1 ou 3 ».***EPHMRA (\$ephmra)**

Code ephmra du médicament ou produit pharmaceutique

*Remarque : variable renseignée si 'Groupe=1 ou 3' et hors accessoires, parapharmacie...*

**GROUPE (\$groupe) (variable générée)**

Y-a-t-il un paiement groupé ?

Liste des modalités	Effectif	%
1 : Ligne seule	12907	63.2
2 : Ligne de paiement groupé associée à des lignes de détail	1780	8.7
3 : Lignes de détail associée à une ligne de paiement groupé	5734	28.1
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>20421</b>	<b>100.0</b>

**MOTIF1 (\$cim) (CS)**1<sup>er</sup> motif d'achat du médicament*Remarque : variable renseignée si 'Groupe=1 ou 3'.***MOTIF2 (\$cim) (CS)**2<sup>ème</sup> motif d'achat du médicament**N0 ou N1 (CS)**

Numéro d'identifiant du ménage

**NIND (CS)**

Numéro d'identifiant de l'individu au sein du ménage

*Le code 30 correspond aux acquisitions pour les besoins du ménage.***PRESC (\$ouinon) (CS)**

Ce médicament a-t-il été prescrit sur ordonnance ?

Liste des modalités	Effectif	%
0 : Inconnu	119	0.6
1 : Oui	16712	89.8
2 : Non	1788	9.6
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>18619</b>	<b>100.0</b>

*Remarque : variable renseignée si 'Groupe=1 ou 3'.***PRIXC**

Prix du médicament (18619 prix renseignés).

*Remarque : les prix s'échelonnent entre 4,8 francs et 11151 francs. Pour les produits sai le prix a été calculé.*

Variable renseignée sur les lignes GROUPE=1 et 3.

### QTE (CS)

Nombre de boîtes de médicaments achetées.

Remarque : les quantité s'échelonnent entre 1 et 60.

Variable renseignée sur toutes les ligne. Attention si 'Groupe=2 cette QTE indique le nombre de lignes de détail du paiement groupé, et non pas le nombre de boîtes.

### TAUX

Taux de remboursement du produit pharmaceutique acheté

Liste des modalités	Effectif	%
0	1471	8.5
35	3803	22.0
50	524	3.0
65	11411	66.0
100	76	0.4
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>17285</b>	<b>100.0</b>

Remarque : variable renseignée si 'Groupe=1 ou 3' et si code cip<8000000.

# **Enquête sur la santé et la protection sociale 2000**

## **Dictionnaire des codes**

### **Table SEANCE**

La table SEANCE décrit les séances et examens de médecin ou dentiste  
effectués pendant l'enquête  
Elle comporte 7664 observations et 20 variables.

**Remarque sur le fichier SEANCE :**

Les variables du fichier séance proviennent du Carnet de soins **(CS)**.

**Liste alphabétique des variables du fichier SÉANCE:**

Variable	Type	Len	Label
ACTAS1	Char	3	1er type de soins ou examens pratiqués lors de la séance
ACTAS2	Char	3	2ème type de soins ou examens pratiqués lors de la séance
ACTAS3	Char	3	3ème type de soins ou examens pratiqués lors de la séance
ARRET	Char	1	Vous a-t-on prescrit un arrêt de travail ?
CONSEIL	Char	2	Qui a conseillé ?
CONSPE	Char	2	Spécialité du conseiller
DATED	Num	8	Date de la première séance
DATEF	Num	8	Date de la dernière séance
DEB	Char	1	Y a t il paiement total ou non?
DEBOURS	Num	8	Montant du débours en francs
DEBTAR	Char	2	A quoi correspond le débours ?
LIEU	Char	8	Lieu de la séance
MOTIF1	Char	6	1er motif de la séance
MOTIF2	Char	6	2ème motif de la séance
N0	Char	5	Numéro d'identifiant du ménage
NBSEA	Num	3	Nombre de séances dans la période
NBTOT	Num	3	Nombre de séances relatives au débours
NIND	Char	2	Numéro d'ordre de l'individu au sein du ménage
PRAT	Char	2	Spécialité du praticien
SIGNIF	Char	1	Signification du débours

**ACTAS1 (\$actas) (CS)**1<sup>er</sup> type de soins ou examens pratiqués lors de la séance

Liste des modalités	Effectif	%
001 : Soins dentaires s.a.i. et autres	428	23.1
002 : Extraction d'une ou plusieurs dents	43	2.3
003 : Pose d'une couronne ou d'un bridge	70	3.8
004 : Pose d'un appareil dentaire (y.c. prise d'empreintes)	37	2.0
005 : Soins orthodontiques	78	4.2
006 : Vaccination	157	8.5
007 : Piqûre s.a.i. et autres piqûres	13	0.7
008 : Piqûre de désensibilisation-tests allergologiques	30	1.6
009 : Infiltration articulaire ou périarticulaire ou s.a.i.	6	0.3
011 : Prélèvement s.a.i. et autres, biopsie, polypes	8	0.4
012 : Frottis vaginal	36	1.9
013 : Pose de stérilet	5	0.3
015 : Monitoring obstétrique	1	0.1
017 : Petite chirurgie gynécologique	4	0.2
018 : Ablation de stérilet	1	0.1
019 : Incision d'anthrax, de furoncle	2	0.1
020 : Pansement	12	0.6
021 : Suture de plaie	6	0.3
022 : Ablation de fils de suture	9	0.5
023 : Ablation d'un plâtre	2	0.1
024 : Pose d'un plâtre, attelle, appareil orthopédique,minerve	10	0.5
025 : Paracentèse	1	0.1
026 : Ablation bouchon de cérumen	3	0.2
027 : Audiogramme	8	0.4
030 : Cautérisation, électro-coagulation	19	1.0
032 : Pose de drain, diabolo ou ablation de diabolo	3	0.2
033 : Electrocardiogramme, contrôle pacemaker	74	4.0
034 : Electrocardiogramme d'effort	15	0.8
035 : Examen de doppler	21	1.1
036 : Pose de holter (cardiologie)	13	0.7
038 : Fibroscopie gastrique	7	0.4
040 : Séance de rayon laser	12	0.6
041 : Electro-encéphalogramme	5	0.3
042 : Manipulations, vertébrothérapie	9	0.5
043 : Acupuncture, auriculothérapie	12	0.6
044 : Petite chirurgie dermatologique-ongle incarné	14	0.8
045 : Ablation de matériel	1	0.1
046 : Extraction de corps étrangers	1	0.1
047 : Désobstruction du canal lacrymal	1	0.1
050 : Soins thermalistes	6	0.3
051 : Electromyogramme (neurologie)	4	0.2
052 : Sclérose de varices	15	0.8
053 : Ponction articulaire	2	0.1
054 : Rayons ultraviolets	2	0.1
055 : Pose d'une sonde urinaire	1	0.1
058 : Mésothérapie	3	0.2
059 : Potentiels évoques auditifs, visuels	2	0.1
060 : Soins dermatologiques s.a.i.	17	0.9
061 : Petite chirurgie o.r.l.	3	0.2
062 : Champ visuel, fond d'oeil	24	1.3
063 : Angiographie rétinienne	5	0.3
065 : Fibroscopie bronchique	1	0.1
066 : Spirométrie, efr	5	0.3
070 : Epuration extra-rénale	1	0.1
071 : Anesthésie et frais divers	2	0.1
072 : Insémination	3	0.2
073 : Psychothérapie ou relaxation	10	0.5



111 : Piqûre (im,iv,sc,sai)	1	0.1
112 : Perfusion	2	0.1
119 : Autres soins infirmiers	1	0.1
122 : Consultation pré-natale	1	0.1
133 : Séance de massage ou rééducation généralisé	1	0.1
135 : Séances de rééducation d'un ou plusieurs membres	2	0.1
139 : Acupuncture par kinésithérapeute	1	0.1
152 : Rééducation de la voix, langage, dyslexie, orthophonie	2	0.1
154 : Psychothérapie	1	0.1
156 : Autres soins de personnels paramédicaux	1	0.1
210 : Analyses de sang	12	0.6
220 : Analyses d'urines	4	0.2
250 : Autres analyses	6	0.3
502 : Radioscopie poumons	1	0.1
503 : Radio s.a.i.	14	0.8
504 : Radio du thorax,des poumons,coeur,gril costal	31	1.7
505 : Radio de la clavicule	1	0.1
506 : Radio de l'épaule	10	0.5
507 : Radio du coude	3	0.2
508 : Radio du bras	4	0.2
510 : Radio du poignet	6	0.3
511 : Radio de la main	17	0.9
512 : Radio du pouce ou autre doigt	4	0.2
513 : Radio de la jambe	1	0.1
515 : Radio de la rotule	3	0.2
516 : Radio du genou	16	0.9
517 : Radio du tibia	1	0.1
518 : Radio de la cheville	16	0.9
519 : Radio du pied	15	0.8
520 : Radio de la hanche	12	0.6
521 : Radio de l'ensemble de colonne vertébrale (rachis complet)	9	0.5
522 : Radio de la colonne cervicale	15	0.8
523 : Radio de la colonne dorso-lombaire	13	0.7
524 : Radio de la colonne lombaire	8	0.4
525 : Radio du bassin	2	0.1
526 : Radio de l'abdomen	3	0.2
530 : Radio de l'intestin, lavement baryte	1	0.1
533 : Radio des reins, urographie prostate	2	0.1
534 : Radio du crâne	1	0.1
535 : Radio du sinus	9	0.5
537 : Radio des maxillaires, des dents	38	2.1
538 : Phlébographie	1	0.1
539 : Artériographie	1	0.1
540 : Mammographie	61	3.3
541 : Radiographie de l'utérus, hystérogaphie, hystérosalpingographie	1	0.1
542 : Pelvimétrie	2	0.1
543 : Echographie s.a.i.	9	0.5
544 : Echographie utérus gravide-echotomographie	28	1.5
545 : Echographie abdominale	8	0.4
546 : Echographie pelvienne	23	1.2
547 : Echographie abdomino-pelvienne	18	1.0
549 : Echographie foie	5	0.3
550 : Echographie rénale	4	0.2
551 : Echographie prostate	10	0.5
552 : Echographie des muscles, ligaments, tendons	1	0.1
553 : Echographie cardiaque	10	0.5
554 : Echographie thyroïde	9	0.5
555 : Echographie sein	3	0.2
556 : Echographie associée à un doppler	8	0.4
557 : Autre échographie	2	0.1

561 : Scanner s.a.i.	10	0.5
562 : Scanner crâne	11	0.6
563 : Scanner abdomen ou abdomino-pelvien	3	0.2
564 : Scanner thorax	3	0.2
565 : Scanner autres	8	0.4
566 : Résonance magnétique	14	0.8
567 : Autres examens d'imagerie	10	0.5
569 : Arthrographie	2	0.1
601 : Scintigraphie thyroïdienne	2	0.1
602 : Scintigraphie squelette, osseuse	4	0.2
604 : Ostéodensitométrie	3	0.2
700 : Radiothérapie, traitement par les rayons	4	0.2
750 : Chimiothérapie	1	0.1
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>1853</b>	<b>100.0</b>

**ACTAS2 (\$actas) (CS)**2<sup>ème</sup> type de soins ou examens pratiqués lors de la séance

Liste des modalités	Effectif	%
001 : Soins dentaires s.a.i. et autres	4	4.1
002 : Extraction d'une ou plusieurs dents	1	1.0
003 : Pose d'une couronne ou d'un bridge	3	3.1
004 : Pose d'un appareil dentaire (y.c. prise d'empreintes)	2	2.1
006 : Vaccination	2	2.1
009 : Infiltration articulaire ou périarticulaire ou s.a.i.	1	1.0
011 : Prélèvement s.a.i. et autres, biopsie, polypes	2	2.1
013 : Pose de stérilet	1	1.0
020 : Pansement	1	1.0
028 : Impédancemétrie	1	1.0
033 : Electrocardiogramme, contrôle pacemaker	1	1.0
035 : Examen de doppler	2	2.1
036 : Pose de holter (cardiologie)	1	1.0
040 : Séance de rayon laser	1	1.0
042 : Manipulations, vertébrothérapie	2	2.1
052 : Sclérose de varices	1	1.0
058 : Mésothérapie	1	1.0
210 : Analyses de sang	3	3.1
220 : Analyses d'urines	2	2.1
503 : Radio s.a.i.	1	1.0
504 : Radio du thorax, des poumons, coeur, gril costal	6	6.2
507 : Radio du coude	1	1.0
511 : Radio de la main	1	1.0
516 : Radio du genou	1	1.0
518 : Radio de la cheville	2	2.1
519 : Radio du pied	1	1.0
520 : Radio de la hanche	3	3.1
521 : Radio de l'ensemble de colonne vertébrale (rachis complet)	1	1.0
522 : Radio de la colonne cervicale	1	1.0
524 : Radio de la colonne lombaire	1	1.0
525 : Radio du bassin	1	1.0
526 : Radio de l'abdomen	2	2.1
537 : Radio des maxillaires, des dents	13	13.4
540 : Mammographie	7	7.2
543 : Echographie s.a.i.	2	2.1
547 : Echographie abdomino-pelvienne	1	1.0
549 : Echographie foie	1	1.0
550 : Echographie rénale	1	1.0
552 : Echographie des muscles, ligaments, tendons	1	1.0
553 : Echographie cardiaque	6	6.2

554 : Echographie thyroïde	2	2.1
555 : Echographie sein	2	2.1
556 : Echographie associée à un doppler	1	1.0
561 : Scanner s.a.i.	2	2.1
562 : Scanner crâne	1	1.0
564 : Scanner thorax	1	1.0
565 : Scanner autres	1	1.0
602 : Scintigraphie squelette, osseuse	1	1.0
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>97</b>	<b>100.0</b>

**ACTAS3 (\$actas) (CS)**3<sup>ème</sup> type de soins ou examens pratiqués lors de la séance

Liste des modalités	Effectif	%
022 : Ablation de fils de suture	1	9.1
033 : Electrocardiogramme, contrôle pacemaker	1	9.1
034 : Electrocardiogramme d'effort	1	9.1
038 : Fibroscopie gastrique	1	9.1
210 : Analyses de sang	1	9.1
220 : Analyses d'urines	1	9.1
506 : Radio de l'épaule	2	18.2
519 : Radio du pied	1	9.1
555 : Echographie sein	1	9.1
750 : Chimiothérapie	1	9.1
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>11</b>	<b>100.0</b>

**ARRET (\$ouinon) (CS)**

Vous a-t-on prescrit un arrêt de travail ?

Liste des modalités	Effectif	%
0 : Inconnu	77	1.0
1 : Oui	385	5.0
2 : Non	7202	94.0
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>7664</b>	<b>100.0</b>

**CONSEIL (\$conseil) (CS)**

Qui vous a conseillé cette séance ?

Liste des modalités	Effectif	%
00 : Non précisé	241	3.1
01 : Personne	4800	62.6
02 : Le même médecin a demandé de revenir	1441	18.8
03 : Un généraliste	585	7.6
04 : Un spécialiste	585	7.6
05 : Autre: ami/parent,sage-femme,infirmière...	12	0.2
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>7664</b>	<b>100.0</b>

**CONSPE (\$spe) (CS)**

Quel spécialiste vous a conseillé cette séance ?

Liste des modalités	Effectif	%
04 : Pneumophtisiologue	7	1.2
05 : Gastro-entérologue	15	2.6

07 : Cardiologue	48	8.2
08 : Neurologue	15	2.6
09 : Psychiatre	2	0.3
10 : Neuro-psychiatre	1	0.2
11 : Dermatologue,vénérologue	17	2.9
12 : O.R.L.	22	3.8
13 : Ophtalmologue,occuliste	19	3.2
15 : Urologue	12	2.1
16 : Gynécologue	119	20.3
17 : Stomatologue	14	2.4
18 : Homéopathe	2	0.3
19 : Acupuncteur	1	0.2
20 : Allergologue	6	1.0
21 : Endocrinologue	4	0.7
23 : Phlébologue	4	0.7
25 : Radiologue	2	0.3
26 : Radiothérapeute	16	2.7
27 : Médecin scolaire ou universitaire	1	0.2
28 : Médecin du travail	10	1.7
29 : Cancérologue,hématologue	4	0.7
34 : Anesthésiste	1	0.2
35 : Médecin rééducation fonctionnelle	1	0.2
37 : Néphrologue	2	0.3
38 : Interne	1	0.2
96 : Autre spécialiste	155	26.5
98 : Spécialiste non précisé	84	14.4
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>585</b>	<b>100.0</b>

Remarque : variable renseignée quand « CONSEIL = 04 ».

### DATED (ddmmyy) (CS)

Date de la première séance.

Remarque : 6 dates ne sont pas renseignées.

### DATEF (ddmmyy) (CS)

Date de la dernière séance.

### DEB (\$deb) (CS)

A quoi correspond le débours ?

Liste des modalités	Effectif	%
1 : Il y a débours	6181	80.7
2 : Le débours est nul	1483	19.3
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>7664</b>	<b>100.0</b>

### DEBOURS (CS)

Montant du débours en francs

Remarque : on a 7556 débours renseignés dont 1483 débours nuls.  
et 108 débours inconnus.

Les débours s'échelonnent de 0 franc à 21300 francs.

**DEBTAR (\$debtar) (CS)**

A quoi correspond le débours ?

Liste des modalités	Effectif	%
01 : Débours => total	4004	52.2
02 : Débours => partiel : reste après la sécurité sociale	1268	16.6
03 : Débours => partiel : reste après la sécurité sociale + mutuelle	688	9.0
04 : Débours => partiel non expliqué	138	1.8
05 : Débours => montant non indiqué et non expliqué	78	1.0
06 : Débours nul => pris en charge par la sécurité sociale + mutuelle	421	5.5
07 : Débours nul => pris en charge à 100 %	262	3.4
08 : Débours nul => acte ou produit gratuit	146	1.9
09 : Débours nul => aide médicale gratuite, cmu	244	3.2
10 : Débours nul => hospitalisation à domicile	3	0.0
11 : Débours nul => médecine du travail	49	0.7
13 : Débours nul => autre raison	313	4.1
14 : Débours nul => raison non expliquée	45	0.6
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>7659</b>	<b>100.0</b>

**LIEU (\$lieu) (CS)**

Lieu de la séance.

Liste des modalités	Effectif	%
00 : Non déclaré	23	0.3
11 : Cabinet du médecin, du dentiste ou de l'auxiliaire	6009	78.4
12 : Dispensaire	20	0.3
13 : Hôpital	427	5.6
14 : Clinique	413	5.4
15 : Centre de PMI	12	0.2
17 : Centre médical d'entreprise, infirmerie	12	0.2
18 : A domicile	670	8.7
19 : Centre de Sécurité sociale	8	0.1
21 : Laboratoire	1	0.0
23 : Centre de soins thermalistes	5	0.1
24 : Autre lieu	64	0.8
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>7664</b>	<b>100.0</b>

**MOTIF1 (\$cim) (CS)**

1er motif de la séance.

*Remarque : on a 7336 motifs de séance renseignés et 328 inconnus.*

**MOTIF2 (\$cim) (CS)**

2ème motif de la séance

**N0 ou N1 (CS)**

Numéro d'identifiant du ménage

**NBSEA**

Nombre de séances dans la période.

Liste des modalités	Effectif	%
1	7425	96.9
2	132	1.7
3	68	0.9
4	21	0.3
5	6	0.1
6	1	0.0
7	1	0.0
8	2	0.0
10	1	0.0
17	1	0.0
21	1	0.0
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>7659</b>	<b>100.0</b>

Remarque : dans 5 cas on ne connaît pas le nombre de séances dans la période.

**NBTOT**

Nombre de séances total relatives au débours.

Liste des modalités	Effectif	%
1	7191	97.1
2	123	1.7
3	62	0.8
4	23	0.3
5	3	0.0
6	1	0.0
7	1	0.0
8	1	0.0
10	1	0.0
17	1	0.0
21	1	0.0
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>7408</b>	<b>100.0</b>

Remarque : si nbtot >= 10 : il s'agit de séances de chimio, diabète ...

**NIND (CS)**

Numéro d'identifiant de l'individu au sein du ménage

**PRAT (\$spe) (CS)**

Spécialité du praticien

Liste des modalités	Effectif	%
00 : Charlatan	11	0.1
01 : Dentiste	789	10.3
02 : Généraliste	3922	51.2
03 : Pédiatre	200	2.6
04 : Pneumophtisiologue	32	0.4
05 : Gastro-entérologue	54	0.7
06 : Rhumatologue	99	1.3
07 : Cardiologue	142	1.9
08 : Neurologue	22	0.3
09 : Psychiatre	93	1.2

10 : Neuro-psychiatre	27	0.4
11 : Dermatologue,vénérologue	207	2.7
12 : O.R.L.	126	1.6
13 : Ophtalmologue,occuliste	367	4.8
14 : Chirurgien	59	0.8
15 : Urologue	36	0.5
16 : Gynécologue	418	5.4
17 : Stomatologue	23	0.3
18 : Homéopathe	68	0.9
19 : Acupuncteur	43	0.6
20 : Allergologue	31	0.4
21 : Endocrinologue	40	0.5
22 : Chirurgien orthopédiste	51	0.7
23 : Phlébologue	36	0.5
24 : Diabétologue	17	0.2
25 : Radiologue	452	5.9
26 : Radiothérapeute	2	0.0
28 : Médecin du travail	11	0.1
29 : Cancérologue,hématologue	8	0.1
31 : Médecin thermaliste	1	0.0
32 : Médecin conseil assurance maladie	1	0.0
34 : Anesthésiste	61	0.8
35 : Médecin rééducation fonctionnelle	9	0.1
36 : Médecin du sport	11	0.1
37 : Néphrologue	10	0.1
38 : Interne	14	0.2
95 : Autre omnipraticien	13	0.2
96 : Autre spécialiste	57	0.7
97 : Omnipraticien non précisé	8	0.1
98 : Spécialiste non précisé	85	1.1
99 : Non déclaré	8	0.1
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>7664</b>	<b>100.0</b>

**SIGNIF (\$signifs) (variable générée)**

Signification du débours

Liste des modalités	Effectif	%
1 : Le débours correspond à une ou plusieurs séances dans la période	7376	96.2
2 : Le débours correspond à des séances qui débordent la période	90	1.2
3 : Séances ds la période mais le débours aura lieu plus tard	156	2.0
4 : Ne sait pas	42	0.5
<b>Ensemble des modalités</b>	<b>7664</b>	<b>100.0</b>





## ***Les questionnaires***