

CENTRE DE RECHERCHE POUR L'ÉTUDE ET L'OBSERVATION DES CONDITIONS DE VIE
142, RUE DU CHEVALERET - 75013 PARIS - TEL. : 584-14-20

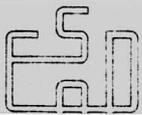
CREDOC

LE SYSTEME D'ENQUETES SUR LES CONDITIONS DE VIE
ET ASPIRATIONS DES FRANCAIS 1978-1981

SANTE ET INSTITUTION MEDICALE : ATTITUDES ET OPINIONS

VOLUME VII

Sou1983-2221



Le Système d'enq. sur les cond. de
vie et aspir. des Fr. - 1978-1981 -
Santé et institution médicale :
attitudes et opinions - Volume 7 / A.
George. Nov. 1983.

CREDOC•Bibliothèque



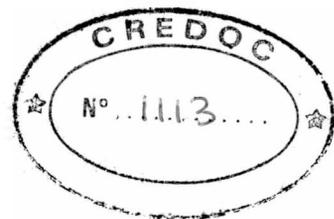
Etude réalisée à la demande ou avec la participation de :

*La Caisse Nationale d'Allocations Familiales
Le Commissariat Général du Plan d'Équipement et de la Productivité
La Délégation Générale à la Recherche Scientifique et Technique
Le Ministère de l'Environnement et du Cadre de Vie
Le Centre d'Étude des Revenus et des Coûts
L'Electricité de France
Le Ministère de la Santé et de la Sécurité Sociale
Le Ministère du Travail et de la Participation
Le Secrétariat d'État à l'Emploi Féminin
L'Institut de Recherche sur les Transports.*

LE SYSTEME D'ENQUETES SUR LES CONDITIONS DE VIE
ET ASPIRATIONS DES FRANCAIS 1978-1981

SANTE ET INSTITUTION MEDICALE :
ATTITUDES ET OPINIONS

VOLUME VII



Enquêtes :
situations,
perceptions,
aspirations

NOVEMBRE 1983

R 15

CHEQUE
N° 4874



Réalisé par :

A. GEORGE

Informaticien : P. PLEUVRET

N°4874

R E S U M E

Au terme de la troisième phase de l'expérience triennale (1978-79/1980-81) de l'enquête menée par le CREDOC sur "Les Conditions de Vie et les Aspirations des Français", le présent volume présente, en comparant les trois années consécutives, les résultats relatifs au thème "santé". A la demande du contractant, le domaine de la santé est analysé sous l'angle de la morbidité ressentie, du recours au système de soins, des opinions portées par les individus sur l'institution médicale. Il est, en outre, étudié en rapport avec les autres composantes des conditions de vie.

Les données recueillies aux cours des 3 vagues successives de l'enquête ont permis :

- d'en tester la fiabilité en cadrant les résultats obtenus par cette enquête non spécifique des problèmes de santé par rapport aux autres sources d'informations existant dans ce domaine ; des comparaisons ont été faites avec l'enquête anglaise "General Household Survey" et avec l'enquête "santé-logement" de l'OSCE.
- d'établir la pertinence de certaines questions, telles l'opinion portée sur l'état de santé, l'existence d'un certain type de symptômes (la nervosité, la fatigue et surtout les états dépressifs) bien corrélées avec d'autres aspects de l'enquête.
- d'articuler les appréciations subjectives aux faits objectifs dans les analyses globales effectuées.

La partie introductive traite des évolutions. Malgré la stabilité généralement observée des principales variables concernant la morbidité (on notera en particulier la remarquable stabilité des "Affections courantes"), des attitudes et opinions vis-à-vis de la santé et de l'institution médicale, on constate quelques tendances dont les deux dernières font état des réalités économiques actuelles :

- la diminution, lente mais régulière, des "handicaps, infirmités physiques, maladies chroniques" les plus invalidants, c'est-à-dire ceux qui gênent beaucoup au niveau de la vie quotidienne (14,3 % en 1978, 13,5 % en 1979, 12,6 % en 1980 et 11,3 % en 1981); ceci concerne les personnes âgées de plus de 40 ans, les femmes notamment.

- La décroissance, lente également, de l'opinion selon laquelle "la santé est l'affaire des médecins". Le pourcentage d'enquêtés tout-à-fait d'accord avec cette opinion passe de 16,8 % en 1978, à 15,3 % en 1979 et à 14,9 % en 1980.
- L'augmentation du nombre de personnes concernées par des problèmes de santé : 20,8 % en 1978, 22,6 % en 1979, 25,1 % en 1980.
- l'augmentation des restrictions sur les dépenses de santé. Bien que peu nombreux, les individus qui déclarent s'imposer de telles restrictions sont en progression : 3,5 % en 1978, 4,1 % en 1979, 5 % en 1980.
- la diminution du nombre des enquêtés qui jugent que la rémunération des médecins est trop élevée : 33,8 % en 1978, 32 % en 1979 et 27,5 % en 1980.

Le premier chapitre consacré à la perception de l'état de santé (morbidité ressentie, niveau de satisfaction) et aux attitudes adoptées en matières de soins médicaux fait ressortir les liens qui existent entre la santé et les conditions de vie.

Il apparaît, en effet, que l'existence de certaines affections courantes telles que la nervosité, la fatigue, les insomnies et surtout les troubles dépressifs sont liés à certains aspects négatifs du cadre de vie : insatisfaction quant au logement, à l'environnement, existence de nombreuses gênes à domicile (le bruit notamment), de contraintes horaires.

De même, les individus qui se sentent les plus démunis tant sur le plan économique (revenus faibles, conditions d'habitat et de travail défavorables) que sur le plan relationnel (isolement, non participation à la vie sociale) sont également ceux qui se plaignent le plus de leur état de santé. Tandis qu'à l'inverse, malgré l'existence de certains troubles plus ou moins graves, les individus dans l'ensemble satisfaits de leurs conditions de vie le sont aussi de leur santé. Tout se passe comme si l'altération de l'état de santé est mieux vécue, c'est-à-dire que l'insatisfaction est moindre, quand les autres dimensions de la vie (travail, logement, vie relationnelle) sont jugées plus satisfaisantes.

La comparaison des états de santé de la population active et des salariés en particulier, en fonction des catégories socio-professionnelles, fait état d'une situation meilleure pour les professions les mieux placées dans la hiérarchie sociale (principalement patrons de l'industrie et du commerce, professions libérale, cadres supérieurs, en exercice ou ayant cessé leur activité). La perception de l'état de santé devient plus pessimiste à mesure que l'on descend vers les activités les moins qualifiées, les moins gratifiantes sur le plan des revenus comme sur le plan de l'intérêt porté au travail, qui sont également celles qui imposent le plus de contraintes (cadences, travail posté, travail de nuit) et présentent de nombreux risques pour la santé (accidents, maladies professionnelles ou non reconnues). Il s'agit principalement des salariés agricoles, du personnel de service, des manoeuvres et des O.S, professions plus féminisées que les autres C.S.P. Sur le plan des attitudes face aux soins, on remarquera que c'est dans le premier groupe que l'on trouve le plus large accès aux soins de spécialistes, tandis que dans le second, le recours aux médecins est plus fréquent (à l'exception des salariés agricoles cependant) mais il s'agit préférentiellement de généralistes.

Le deuxième chapitre traite des opinions émises à propos de la santé et de l'institution médicale. Qui est responsable du maintien en bonne santé ? L'argent et les relations interviennent-ils sur la qualité des soins ?

En premier lieu, on constate des attitudes favorables dans le domaine de la santé :

Le niveau de satisfaction est élevé : 15,5 % des individus seulement ne sont pas satisfaits de leur état de santé ; et moins de 15 % des usagers sont mécontents des conditions d'hospitalisation.

L'image du médecin dans l'opinion française est positive ; le médecin de famille conserve la faveur de la population, ce qui montre la stabilité de ce modèle dans la population, malgré la mobilité et les modifications des conditions d'exercice de la médecine ; en ce qui concerne l'appréciation du revenu des médecins, les individus qui considèrent que ce revenu est normal l'emportent sur ceux qui l'estiment trop élevé.

Mis à part le fait que les personnes les plus malades sont aussi celles qui pensent que le maintien d'un bon état de santé est principalement l'affaire du médecin, les opinions vis-à-vis du système de santé ne présentent pas beaucoup de spécificité et d'originalité par rapport aux jugements que les personnes interrogées portent sur les réalités sociales contemporaines ; par exemple, ceux qui estiment que l'argent et les relations interviennent sur la qualité des soins, pensent également que la justice fonctionne mal, que la société a besoin de changements radicaux. Les opinions sur la santé et sur l'institution médicale se structurent donc comme l'ensemble des opinions ; les opinions les plus contestataires exprimées par des individus jeunes, fortement urbanisés, instruits, s'opposent à celles plus traditionnalistes, hésitantes ou convaincues du reste de la population.

Il en est de même des opinions émises à propos d'une hospitalisation récente, sur les conditions d'accueil, d'hébergement et de soins. Il apparaît que le niveau de satisfaction est davantage lié à l'ensemble des représentations socio-culturelles en cours, dans le milieu auquel ces hospitalisés appartiennent, qu'à des situations concrètes bien précises. On peut alors s'interroger sur la validité et la signification des évaluations ainsi faites par les patients sur leurs expériences médicales.

S O M M A I R E

INTRODUCTION	3
I. ATTITUDES FACE A LA SANTE ET CONDITIONS DE VIE	9
1. Influence de l'âge et du sexe sur la perception des problèmes de santé.....	9
1.1. La perception de l'état de santé.....	11
1.2. Le recours aux soins médicaux.....	13
1.3. Opinions portées par des individus sur leur état de santé	25
2. Perception de l'état de santé en fonction des C.S.P.	27
3. Perception de l'état de santé et conditions de vie.....	35
II. LES OPINIONS EMISES SUR LA SANTE ET SUR L'INSTITUTION MECICALE..	61
1. Evolution 1978-1980.....	61
2. Identifications des groupes d'opinions.....	66
3. Satisfaction des conditions d'hospitalisation.....	83
3.1. Comparaison des échantillons.....	83
3.2. Comparaison des niveaux de satisfaction.....	84
3.3. Facteurs de différenciation des diverses modalités de réponses à la question sur la satisfaction.....	85
ANNEXES :	
Annexe 1 : Appel au système de soins pour un problème de santé considéré comme urgent.....	103
Annexe 2 : Restrictions sur les soins médicaux.....	107
Annexe A : "Avez-vous un médecin de famille ?".....	111
Annexe B : Estimation du revenu moyen des médecins et appréciation portée sur ce revenu.....	115
Annexe C : Recours aux soins en fonction de l'existence d'une mutuelle.....	119
Annexe D : "Etes-vous parfois trop fatigué pour entreprendre quelque chose ?"	127
Annexe E : Tableaux d'évolutions.....	131
Annexe F : Questionnaire.....	151

LISTE DES TABLEAUX DANS LE TEXTE

- Tableaux N° :
1. Perception de l'état de santé en fonction de l'âge et du sexe
 2. Perception des gênes occasionnées par les handicaps déclarés
 3. Caractéristiques des individus ayant déclaré au moins une affection : Ensemble de la population
 4. Caractéristiques des individus ayant déclaré au moins une affection : Femmes
 5. Caractéristiques des individus ayant déclaré au moins une affection : Hommes
 6. Date de la dernière consultation médicale en fonction de la profession ou de la dernière profession exercée
 7. Soins des affections en fonction de l'existence ou non de handicaps
 8. Soins des affections liées à des handicaps en fonction de la gêne ressentie
 9. Indice de satisfaction de l'état de santé
 10. Perception de l'état de santé en fonction des C.S.P. : Ensemble de la population
 11. Perception de l'état de santé en fonction des C.S.P. : Hommes
 12. Perception de l'état de santé en fonction des C.S.P. : Femmes
 13. Perception de l'état de santé, attitudes face aux soins et conditions de vie
 14. Perception de l'état de santé selon la profession actuelle ou ancienne
 15. Contraintes de travail du personnel salarié
 16. Pourcentage d'individus souffrant de maux de tête, nervosité, troubles dépressifs, fatigue, en fonction de l'existence de gênes et de contraintes quotidiennes
 17. Pourcentage d'individus souffrant de maux de tête, nervosité, troubles dépressifs, fatigue, en fonction du niveau de satisfaction du cadre de vie
 18. Soins des affections en fonction des C.S.P.

I N T R O D U C T I O N

I N T R O D U C T I O N

Au terme de la troisième phase de l'expérience triennale (1978-1980) de l'enquête menée par le CREDOC sur "les conditions de vie et les aspirations des français"¹ ce rapport présente un état récapitulatif concernant les perceptions, attitudes et opinions de la population en matière de santé et d'institution médicale.

Le thème "santé" est abordé sous l'angle de la morbidité ressentie, du recours au système de soins et de la perception qu'ont les individus de ce système. Ces différents aspects de la santé sont, entre autre, étudiés en relation avec les autres dimensions des conditions de vie : habitat, vie au travail, environnement socio-culturel, relations familiales, loisirs, vie associative.

Par ailleurs, des comparaisons portant sur les données recueillies au cours des 3 phases consécutives de l'enquête ont été systématiquement effectuées d'une part pour vérifier la stabilité des résultats, ce qui permet, entre autre, de regrouper les 3 échantillons notamment pour étudier des sous-populations à faible effectif (hospitalisés, chômeurs, inactifs pour raisons de santé etc...) et, d'autre part, pour repérer éventuellement des changements, ce qui est l'un des objectifs principaux de ce système d'enquête.

¹En ce qui concerne le but, la méthodologie, le programme de travail, voir le 1er volume de la Phase III : présentation générale - premier bilan.

Evolutions 1978 - 1980 *

D'une façon générale, on constate une certaine ressemblance entre la première et la troisième vague de l'enquête, le point 1979 se particularisant par :

- une sous-déclaration de la petite pathologie courante (tableau E 15) ; il s'agit principalement des affections suivantes : toux, rhume, hypertension artérielle, douleurs, maux de tête, nervosité, fatigue. Au total 76,9 % des enquêtés déclarent au minimum 1 affection en 1979 contre 79,1 % en 1978 et 80,9 % en 1980 ; le nombre moyen d'affections est également en baisse en 1979 par rapport aux deux années qui l'encadrent. (tableau E 4).
- une moindre attention portée à ces problèmes de santé ; c'est ainsi qu'en 1979, 39,6 % seulement des individus, souffrant d'une ou de plusieurs affections, ont eu recours à la fois aux soins de médecins et aux médicaments pour traiter cette ou ces affections contre 45,3 % en 1978 et 44,0 % en 1980 tandis qu'à l'inverse l'utilisation de médicament sans consultation médicale au cours des 4 semaines précédant l'enquête est plus fréquente en 1979 (23 %) que durant les années 1978 et 1980 (20% environ) corrélativement, la date de la dernière consultation médicale, quel qu'en soit le motif, accuse un léger recul en 1979 : pour cette dernière année, en effet, 33,5 % des enquêtés ont consulté un médecin depuis moins de 1 mois contre 36,9 % en 1978 et 37 % en 1980 (tableau E 5).

On rapprochera ces observations de celles qui sont faites dans d'autres domaines, celui de l'environnement ¹ principalement où l'on constate, pour cette même vague d'enquête, un taux de satisfaction générale plus élevé et moins de gênes au niveau de l'habitat, ces dernières caractéristiques correspondant à une plus faible représentation de la population résidant dans des H.L.M. et, à l'inverse, à une légère sur-représentation de la population habitant dans des pavillons et dans un environnement bien entretenu (tableaux E.9 et E.11). Dans le même ordre d'idées, on remarquera que les opinions émises à propos de la Société en général, de la justice, de l'institution médicale sont légèrement moins contestataires dans l'enquête de 1979 que dans les 2 autres enquêtes (tableaux E12, E13, E14).

Mis à part ces problèmes mineurs d'échantillonnage, on notera quelques tendances qui paraissent se dégager de l'observation sur 3 ans des principales variables concernant le thème "santé" :

- la diminution, lente mais régulière, des "handicaps physiques - ,infirmités - maladies chroniques " les plus invalidants, c'est-à-dire ceux qui gênent beaucoup au niveau de la vie quotidienne (14,3 % en 1978, 13,5 % en 1979, 12,6 % en 1980 et 11,3 % en 1981); ceci concerne les personnes âgées de plus de 40 ans, les femmes notamment.

¹cf volume V : *Environnement et Cadre de Vie. 1981*

*Les tableaux présentant les évolutions des principales variables se trouvent dans l'annexe E.

- la décroissance, lente également, de l'opinion selon laquelle "la santé est l'affaire des médecins". Le pourcentage d'enquêtés tout à fait d'accord avec cette opinion passe de 16,8 % en 1978, à 15,3 % en 1979 et à 14,9 % en 1980.

- l'augmentation du nombre de personnes concernées par des problèmes de santé : 20,8 % en 1978, 22,6 % en 1979, 25,1 % en 1980.

Les deux observations suivantes font état des réalités économiques actuelles ; il s'agit de :

- l'augmentation des restrictions sur les dépenses de santé¹. Bien que peu nombreux, les individus qui déclarent s'imposer de telles restrictions sont en progression : 3,5 % en 1978, 4,1 % en 1979, 5 % en 1980.

- la diminution du nombre des enquêtés qui jugent que la rémunération des médecins est trop élevée : 33,8 % en 1978, 32 % en 1979 et 27,5 % en 1980.

Malgré les quelques fluctuations qui concernent principalement la 2ème phase de l'enquête et dont nous avons remarqué, par ailleurs, la faible amplitude, malgré les tendances que nous venons d'évoquer, aucune modification structurelle importante n'est intervenue au cours des trois années d'enquête³ ; les résultats présentés dans les précédents rapports se trouvent globalement confirmés cette année, à savoir que la perception de l'état de santé, l'existence de certaines affections, les opinions émises vis-à-vis de la santé et de l'institution médicale sont étroitement liées à certaines dimensions des conditions de vie.

- Ainsi les plus défavorisés dans leurs conditions de vie (vie au travail, vie hors travail) sont aussi ceux qui sont les plus atteints dans leur état de santé. Dans la première partie de cette étude, après avoir décrit les comportements des individus face à leur problèmes de santé (perception, satisfaction, recours aux soins) nous nous attacherons à déterminer quels sont les facteurs les plus significatifs des différences observées servant à identifier des groupes d'individus aux caractéristiques communes.

- Les opinions émises sur la santé et l'institution médicale ne sont pas propres au domaine médical ; elles se réfèrent à un ensemble de représentations dont l'ancrage factuel est difficile à repérer, dans lequel, semble-t-il, le vécu quotidien, l'histoire personnelle des individus ont une place plus importante, qu'une réelle expérience ou connaissance du domaine en question. C'est notamment ce qui ressort de l'analyse des réponses sur le niveau de satisfaction des hospitalisés. Ces points feront l'objet de la deuxième partie de ce rapport.

¹cf annexe 2 (deuxième chapitre).

²cf annexe B (deuxième chapitre).

³cf tableaux d'évolution E 15 à E 21

PREMIER CHAPITRE

ATTITUDES FACE À LA SANTÉ ET CONDITIONS DE VIE

I. ATTITUDES FACE A L'ETAT DE SANTE ET CONDITIONS DE VIE

Parmi les variables qui consistent à décrire l'état de santé des individus, ou plus exactement la perception qu'ils en ont, les problèmes de santé permanents (existence et types de "handicaps - infirmités physiques - maladies chroniques" plus ou moins invalidants), sont appréhendés par opposition à une petite pathologie, désignée sous le terme d'"affection courante", survenue au cours des 4 dernières semaines ; ces affections pouvant n'être que des épisodes passagers ou au contraire la manifestation de maladies chroniques mentionnées par ailleurs.

Les questions relatives aux recours aux soins ne sont pas directement liées aux questions sur la morbidité, mis à part cependant les affections courantes pour lesquelles les enquêtés concernés sont invités à mentionner les types de soins qu'ils ont utilisés pour les soigner : soit consultation médicale, soit médicaments, soit les deux ; la réponse est globale sans qu'il soit possible de distinguer les traitements effectués en fonction des différents types d'affections¹. Les autres informations sur les soins médicaux : date de la dernière consultation de généraliste, de spécialiste, nécessité d'un repos, d'une interruption d'activité temporaire ou permanente, d'une hospitalisation, ne peuvent être reliées à un type de morbidité particulière.

Contrairement à ce qui est fait dans l'enquête anglaise "the Général House - Hold survey"², les comportements des individus face à la maladie sont placés uniquement dans le cadre de la médecine traditionnelle. Aucune question n'est posée sur d'éventuels recours à d'autres formes de médecine (médecines douces, parallèles) ou à d'autres actions plus ou moins médicalisées (changement des habitudes en ce qui concerne le sommeil, l'alimentation...) qui permettraient de mieux comprendre comment les individus prennent en charge leurs problèmes de santé.

1. Influence de l'âge et du sexe sur la perception des problèmes de santé

D'une façon générale les femmes semblent porter plus d'attention que les hommes aux problèmes de santé ; elles ressentent plus de malaises que ces derniers, se soignent davantage et sont moins satisfaites de leur état de santé. L'écart entre eux, cependant, diminue avec l'âge.

¹Dans l'enquête OSCE, ces renseignements étaient demandés pour chaque type d'affections (rapport "santé - Logement 1977").

²Depuis 1977, le thème "santé" de l'enquête permanente G.H.S. étudie les différents types de comportements (médicaux et autres) adoptés par les malades dans le cas de maladies de longue durée et dans le cas de maladies aiguës.

Tableau 1.

PERCEPTION DE L'ETAT DE SANTE EN FONCTION DE L'AGE ET DU SEXE

Age - Sexe Indicateur de santé	<u>HOMMES</u>			<u>FEMMES</u>		
	-40 ans	40-59 ans	+ 59 ans	- 40 ans	40-59 ans	+ 59 ans
Handicaps avec ou sans affections	15,1	32,0	53,2	14,0	31,7	52,8
affections seules	49,7	44,3	29,8	61,7	49,9	36,1
Ni handicaps Ni affections	35,2	23,7	17,0	24,3	18,4	11,1
Ensemble	100	100	100	100	100	100

Tableau 2.

PERCEPTION DES GENES OCCASIONNEES PAR LES HANDICAPS DECLARES

Age - Sexe Niveau de gènes	<u>HOMMES</u>			<u>FEMMES</u>		
	-40 ans	40-59 ans	+ 59 ans	- 40 ans	40-59 ans	+ 59 ans
Beaucoup	32,0	48,7	47,3	34,5	51,3	57,5
Peu	52,6	39,7	41,0	49,4	40,7	35,4
Pas du tout	15,4	11,6	11,7	16,1	8,0	7,1
Ensemble	100	100	100	100	100	100

I.1.1. Perception de l'état de santé

- 23 % des individus interrogés (pourcentage moyen mais stable recueilli au cours des 3 années de l'enquête) ne mentionnent aucune atteinte à leur état de santé dont ils se disent satisfaits. Il s'agit principalement d'hommes jeunes ; on trouve en effet dans cette catégorie 34,5 % des hommes âgés de moins de 40 ans alors que dans l'ensemble de l'échantillon, ils ne sont que 22,6 %. Les jeunes femmes par contre sont à peine plus nombreuses (24,0 % contre 22,8).

- Plus de 3 personnes sur 4 déclarent souffrir d'au moins 1 affection courante et, dans la plupart des cas, un même individu en cumule plusieurs (3 en moyenne). Parmi les symptômes les plus répandus la fatigue (32,9 % de l'ensemble de la population) et, dans une moindre mesure, les maux de dos (30,8 %) touchent toutes les classes d'âge et à peu près également l'un et l'autre sexe tandis que les maux de tête (29,0 %) et la nervosité (29,4 %) concernent plutôt une population jeune et féminine. Quant à la plupart des autres symptômes leur fréquence augmente avec l'âge ; c'est le cas des douleurs (20,3 %) qui viennent en tête de tous les troubles mineurs de santé à partir de 60-65 ans, des insomnies (19,2 %) des varices, pieds et jambes enflées (15,0 %) et des affections plus rares que sont l'hypertension artérielle (9,9 %) et les "autres malaises" (7,3 %). Certaines affections sont davantage ressenties par les femmes : les varices-pieds et jambes enflées par les plus âgées, les troubles dépressifs par les plus jeunes.

L'indicateur global de santé¹ distingue les individus qui ont par ailleurs déclaré souffrir de handicaps de ceux, près de 2 fois plus nombreux, qui n'ont à se plaindre que d'affections, soit 46,7 % de l'échantillon. Cette dernière situation se rencontre plus fréquemment parmi les jeunes enquêtés, notamment les femmes : 29,7 % sont des femmes âgées de moins de 40 ans alors qu'elles ne représentent que 22,8 % de l'ensemble de la population enquêtée.

- Les maladies permanentes, qui sont citées sous la rubrique "Souffrez-vous de handicap, infirmités physique ou maladies chroniques ?", touchent 30 % des personnes interrogées sans qu'il soit possible d'établir entre elles une hiérarchie suivant le degré de gravité. A âge égal le pourcentage d'individus qui en sont atteints est pratiquement identique pour chacun des deux sexes (tableau 1). On notera cependant qu'au delà de 69 ans l'existence de telles maladies est un peu moins fréquente chez les femmes que chez les hommes, alors qu'elles vivent en moyenne plus longtemps. L'explication se trouve peut-être dans le fait que les femmes les plus malades, souvent seules à un âge avancé, ne peuvent demeurer chez elles et sont donc éliminées de l'enquête.

Avec l'âge, l'état de santé s'altère, les handicaps deviennent plus fréquents (ils sont quatre fois plus nombreux pour la tranche d'âge de plus de 69 ans que pour celle de 18-30 ans); ils deviennent aussi plus invalidants c'est-à-dire qu'ils entraînent plus de difficultés dans l'exercice des activités quotidiennes. Avant 40 ans, moins de 1 personne sur 3, pour les hommes comme pour les femmes, se plaint d'être beaucoup gênée par le ou les "handicaps" dont elle souffre, tandis que pour les tranches d'âges plus élevées, les femmes se disent davantage gênées par leur handicap que les hommes (57,3 % et 47,3 % après 60 ans). Soulignons qu'il s'agit en grande partie d'une pathologie ostéo-articulaire (rhumatismes - arthroses) dont souffre plus de 1/3 des femmes âgées de plus de 60 ans, parmi celles qui ont mentionné des handicaps.

¹Un indicateur de santé a été construit à partir des réponses aux deux questions portant sur la morbidité ressentie par les enquêtés. Existence de "handicap, infirmités physiques, maladie chronique" d'une part et apparition d'"affections courantes" au cours des 4 dernières semaines d'autre part.

TABLEAU 3

CARACTERISTIQUES DES INDIVIDUS AYANT DECLARE AU MOINS UNE AFFECTATION

ENSEMBLE

(% en ligne)

	Fréquence dans la population	Pourcentage satisfaction	% Femmes	Age moyen	Nbre moyen d'affections	Pourcentage d'individus ayant :			
						déclaré un handicap	pris des médicaments	consulté un médecin	des affections non soignées
Toux, rhume, maux de gorge	32,6	81,4	54,8	42,6	3,8	28,4	68,8	42,4	29,1
Maux de tête	29,0	76,9	62,5	42,3	4,6	33,0	73,7	47,5	24,4
Nervosité	29,4	75,6	59,8	42,9	4,7	36,1	67,4	69,0	29,6
Fatigue générale	32,9	72,1	58,7	45,8	4,5	40,7	59,3	55,2	27,8
Mal au dos	30,8	76,0	58,4	46,8	4,4	41,1	66,9	51,6	29,7
Troubles gastriques	14,1	71,5	59,9	46,3	4,7	41,2	78,7	57,7	20,0
Etats dépressifs	12,4	60,2	66,7	43,0	5,4	43,5	76,3	66,7	20,2
Insomnies	19,2	68,5	63,8	51,9	5,1	48,2	75,8	61,5	21,3
Pieds-jambes enflées, varices	15,0	70,3	74,2	52,8	4,7	48,7	75,6	63,9	20,9
Douleurs d'ordre général	20,3	68,4	59,2	55,0	4,9	53,5	78,6	64,2	19,0
Hypertension artérielle	9,9	69,5	62,7	59,7	4,7	54,0	91,3	81,2	7,0
Autres malaises	7,3	65,3	62,0	54,4	4,1	57,8	83,9	73,9	13,3
Au moins une affection	78,9	62,3	55,6	46,1	3,2	34,2	64,1	46,3	32,9

Dans la quasi totalité des cas (97 %) les "handicaps" se cumulent avec une ou plusieurs affections courantes. A la différence des autres symptômes, les maux de tête et la nervosité ne sont pas plus fréquents dans la population ayant déclaré un handicap que dans celle atteinte seulement d'affections courantes : respectivement (36,7 % et 40,8 % dans le premier cas ; 41,0 % et 40,9 % dans le second : Par contre, c'est l'existence de troubles tels que l'hypertension artérielle, les douleurs et les autres malaises, dont il est fait mention deux fois plus souvent lorsqu'il s'agit de handicap que dans le cas contraire, qui différencie le plus ces deux catégories de population.

I.1.2. Le recours aux soins médicaux

Les questions concernant le recours aux soins médicaux ne sont pas posées en vue d'étudier la consommation médicale mais d'une part pour connaître les diverses solutions adoptées par la population lorsque se posent à elle des problèmes de santé, et d'autre part pour suivre éventuellement les évolutions des comportements ainsi repérés à condition cependant d'obtenir des séries suffisamment longues.

Nous disposons de deux sortes d'informations :

- d'une part, la conduite adoptée lorsqu'une affection courante s'est déclarée au cours des 4 semaines précédant l'enquête : Y-a-t-il eu traitement, recours au médecin, aux médicaments ?
- d'autre part, la date de la dernière consultation de généraliste ou de spécialiste, quel qu'en soit le motif et le lieu¹. Le recours à l'hospitalisation et aux soins d'urgence a été traité à part (cf point 3 du 2e chapitre et annexe 1).

Ces informations qui ne prétendent pas couvrir l'ensemble du champ médical en matière de soins, mises en relation, d'une part avec l'indicateur de santé et d'autre part avec d'autres variables socio-démographiques des individus, nous ont amené à faire plusieurs observations :

- une plus grande utilisation du système de santé est faite par les personnes âgées et par les femmes qui se déclarent généralement en moins bonne santé que les hommes, tout au long de leur vie², mais l'écart entre eux s'estompe avec l'âge (tableaux 23 à 27 et 34 à 36).
- l'utilisation différentielle des soins de généralistes et de spécialistes a été mise en évidence pour un certain nombre de facteurs socio-économiques (âge, sexe, C.S.P., revenus). Les soins de spécialistes sont moins fréquents pour les personnes âgées, les femmes notamment, et pour les travailleurs exerçant une profession manuelle (tableau 6). Ce sont des populations qui, entre autre, résident en dehors des grandes agglomérations, c'est-à-dire hors du champ d'action des spécialistes (tableaux 20 et 21) et ont de faibles revenus (tableaux 28 à 31).

¹Cette question recoupe en partie la précédente puisqu'elle demande s'il y a eu une consultation médicale récente que ce soit pour des troubles mineurs de santé ou pour des problèmes plus graves. Mais il peut également s'agir d'actes de prévention, d'actes administratifs, de renouvellement d'ordonnances effectués au cabinet du médecin ou dans un tout autre lieu (dispensaire, hôpital, clinique).

²Même en dehors des âges de la maternité.

TABLEAU 4

CARACTERISTIQUES DES INDIVIDUS AYANT DECLARE AU MOINS UNE AFFECTATION

FEMMES

(Pourcentage en ligne)

	Fréquence dans la population	Pourcentage Femmes	Age moyen	Nombre moyen d'affections	Pourcentage d'individus ayant :			
					déclaré un handicap	pris des médicaments	consulté un médecin	des affections non soignées
Toux, rhume, maux de gorge	33,9	54,8	43,4	4,2	29,1	73,6	47,7	24,1
Maux de tête	34,4	62,5	43,7	4,8	33,6	76,3	51,9	21,8
Nervosité	33,4	59,8	43,5	5,0	36,9	73,0	58,3	24,0
Fatigue générale	36,5	58,7	47,5	4,8	41,9	73,8	61,0	22,8
Mal au dos	34,1	58,4	47,8	4,8	42,1	73,0	57,6	24,2
Troubles gastriques	16,1	59,9	46,6	5,0	41,9	82,3	60,8	16,1
Etats dépressifs	15,7	66,7	43,0	5,6	42,9	78,7	69,5	18,1
Insomnies	23,3	63,8	52,8	5,3	48,2	80,3	66,0	16,5
Pieds - jambes enflés, varices	21,1	74,2	52,8	4,8	47,1	78,9	66,1	17,5
Douleurs d'ordre général	22,8	59,2	56,2	5,2	54,6	83,1	69,0	14,6
Hypertension artérielle	11,8	62,7	61,5	5,0	54,1	93,6	81,7	5,4
Autres malaises	8,6	62,0	56,0	4,3	54,5	87,5	76,1	11,2
Au moins une affection	83,2	55,6	47,2	3,5	34,2	69,4	51,3	27,4

TABLEAU 5

CARACTERISTIQUES DES INDIVIDUS AYANT DECLARE AU MOINS UNE AFFECTATION

HOMMES

(Pourcentage en Ligne)

	Fréquence dans la population	Pourcentage hommes	Age moyen	Nombre moyen d'affections	Pourcentage d'individus ayant :			
					déclaré un handicap	pris des médicaments	consulté un médecin	des affections non soignées
Toux, rhume, maux de gorge	31,2	45,2	41,5	3,4	27,4	63,1	36,0	35,2
Maux de tête	23,0	37,5	40,0	4,2	32,1	69,3	40,1	28,9
Nervosité	25,0	40,2	41,9	4,2	34,8	59,1	44,4	37,8
Fatigue générale	28,8	41,4	43,7	4,1	39,0	62,2	47,1	34,9
Mal au dos	27,1	41,7	45,4	3,9	39,7	58,4	43,3	37,5
Troubles gastriques	12,0	40,2	45,9	4,3	40,3	73,3	53,2	25,8
Etats dépressifs	8,7	33,3	42,9	5,2	44,6	71,3	61,3	24,5
Insomnies	14,7	36,2	50,3	4,7	48,1	68,1	53,6	29,7
Pieds - jambes enflés, varices	8,2	25,8	52,6	4,3	53,3	66,1	57,6	30,5
Douleurs d'ordre Général	17,6	40,8	53,1	4,4	52,1	72,1	57,4	25,3
Hypertension artérielle	7,8	37,3	56,8	4,1	53,9	87,6	80,4	9,8
Autres malaises	5,8	38,0	51,6	3,8	63,2	78,0	70,2	16,7
Au moins une affection	74,2	44,5	44,7	2,8	34,2	57,4	40,1	39,7

- le recours aux soins, principalement à ceux des spécialistes, est plus fréquent lorsqu'il y a remboursement complémentaire des actes médicaux (cf annexe C).

- Indépendamment de l'âge et du sexe, les soins médicaux sont d'autant plus intenses (intensité mesurée par la proximité de la dernière consultation médicale et par la fréquence des soins apportés aux affections au cours des 4 dernières semaines précédant l'enquête) qu'il s'agit de maladies "permanentes", que celles-ci sont considérées comme plus invalidantes et que le nombre d'affections ressenties est plus élevé (tableaux 7 et 8).

1.2.1. Temps écoulé depuis la dernière consultation médicale

Plus de 3 individus sur 4 parmi les adultes enquêtés ont éprouvé la nécessité de consulter un médecin au cours des 12 mois précédant l'enquête ; 12 % d'entre eux font remonter leur dernière consultation à plus de un an et 10 % déclarent ne plus s'en souvenir¹. D'une façon habituelle les consultations de spécialistes sont précédées d'une consultation de généraliste : nous avons montré dans le dernier rapport que le recours direct² au spécialiste était principalement un phénomène urbain, concernant une population plutôt jeune (1 cas sur 2 avant 40 ans).

En un an, les médecins généralistes ont été consultés par près de deux fois plus d'individus que leurs collègues spécialistes tandis que 43,4 % des personnes ayant eu besoin de soins médicaux (autrement dit 34 % de l'échantillon) ont utilisé à la fois les services des uns et des autres.

En ce qui concerne l'étude des comportements face aux soins, deux dimensions sont à prendre en considération : le niveau global du recours au médecin et la répartition entre les deux types de médecins (médecin généraliste et médecin spécialiste), ce dernier aspect pouvant servir d'indicateur de qualité .

Ainsi parmi les plus forts demandeurs de soins de médecins, on trouve principalement des personnes âgées, l'état de santé s'altérant avec l'âge mais aussi des personnes plus jeunes également préoccupées par un état de santé déficient, le plus souvent en inactivité pour invalidité ou longue maladie. Mais alors que ces derniers ont les taux de fréquentation les plus élevés aussi bien auprès des généralistes (70,2 % en 1 mois) que des spécialistes (38,8 %) les personnes âgées par contre détiennent le record des consultations exclusives de généralistes, le plus faible pourcentage de soins de spécialistes leur étant destiné (20,8 % contre 29,2 % en moyenne) (cf tableau ci-dessous).

Pourcentage d'individus ayant consulté depuis moins de 1 mois				
	Médecin généraliste	Médecin spécialiste	Ensemble	%Spécialiste consultations
Personnes âgées de + 60 ans				
Hommes	41,8	12,1	44,3	22,4
Femmes	48,8	12,1	51,1	19,8
Ensemble	45,9	12,1	48,3	20,8
Inactifs pour raisons de santé	70,2	38,8	88,0	35,6
Ensemble population	31,2	12,9	35,8	29,2

¹Ces derniers ont des caractéristiques qui se rapprochent de celles des individus qui n'ont pas consulté de médecins récemment (rapport santé phase I)

²La question posée était "qui a eu l'initiative de la consultation ?".

TABLEAU 6

DATE DE LA DERNIERE CONSULTATION MEDICALE EN FONCTION DE LA PROFESSION OU DE LA
DERNIERE PROFESSION EXERCEE

(en % de la population de chaque ligne)

	CONSULTATION D'UN MEDECIN		CONSULTATION D'UN SPECIALISTE	
	- 1 mois	- 12 mois	- 1 mois	- 12 mois
Manoeuvre	34,5	76,9	9,9	30,6
O.S.	40,5	77,1	12,4	37,0
O.P.	32,0	73,5	9,3	31,0
Contremaître	35,7	70,6	7,6	32,3
Employé Commerce	36,6	83,7	15,6	47,8
Employé qualifié	40,7	82,6	19,1	47,9
Employé non qualifié	39,8	83,7	19,6	50,3
Pers. de Service	41,5	83,4	15,0	44,1
Artisan	32,0	66,4	8,4	31,3
Petit commerçant	33,7	77,8	11,7	38,6
Cadre moyen	35,0	80,0	16,7	47,4
Patron ind/com.	27,8	69,8	17,0	40,1
Profession libérale	22,5	60,7	18,3	36,8
Cadre supérieur	31,2	76,2	16,2	48,0
Exploitant agricole	35,0	75,9	7,0	34,2
Salarié agricole	25,2	77,5	7,6	22,4
Autres	26,7	66,0	8,0	28,1
ENSEMBLE	35,9	77,7	13,2	39,9

L'utilisation différentielle des services de médecins a fait l'objet d'un certain nombre de publications qui tiennent compte à la fois des aspects culturels, sociaux et physiques des individus étudiés¹.

Dans les paragraphes suivants, on décrira les différences d'attitude vis-à-vis des soins médicaux de la population enquêtée en fonction des paramètres habituellement utilisés : facteurs d'âge et de sexe; perception de l'état de santé, localisation géographique, C.S.P. et revenus².

Les altérations de l'état de santé s'aggravant avec l'âge, le recours aux soins médicaux concerne un plus grand nombre de personnes notamment à partir de 40 ans (tableaux 34 à 36). La fréquence des consultations qui est de 30,6 % dans le mois précédent pour les individus âgés de moins de 25 ans passe à 48,3 % pour les individus âgés de 60 ans et plus. Les différences de consommation entre les plus jeunes et les plus âgés sont plus sensibles pour les hommes d'une part et pour les généralistes d'autre part. Autrement dit, en vieillissant on s'adresse davantage au médecin mais c'est surtout au généraliste.

- Les femmes, qui sont en moyenne moins satisfaites de leur état de santé que les hommes, ont plus qu'eux recours aux médecins et principalement aux soins de spécialistes durant la période de leur vie liée à la maternité : 19 % des jeunes femmes âgées de moins de 40 ans ont consulté un spécialiste depuis moins de 1 mois contre 7 % des jeunes hommes (tableau 35). Ensuite la fréquentation des spécialistes par les femmes tend à diminuer et elle devient même inférieure à celle des hommes pour les tranches d'âge les plus élevées, tandis que les consultations de généralistes continuent à progresser et à dépasser celles des hommes. Avec l'âge cependant l'écart entre les hommes et les femmes va en s'amenuisant et ce rapprochement se fait au détriment des soins de spécialistes pour les femmes âgées.

- Par ailleurs, les individus les plus atteints dans leur santé, ceux qui souffrent de handicaps, ont consulté plus souvent un médecin (59 %) au cours du dernier mois que ceux qui ne se plaignent que d'affections courantes (33,8 %) et à fortiori que ceux qui ne déclarent aucun trouble (13,3 %). Mais la répartition entre les actes de généralistes et ceux de spécialistes est pratiquement identique dans les 3 situations. Il n'apparaît donc pas que les individus les plus atteints dans leur santé s'adressent davantage aux spécialistes, mis à part le cas précédemment décrit des "inactifs" pour raison de santé. Ce type de comportement que peut expliquer un effet de génération - les individus les plus malades étant également les plus âgés, qui de tout temps ont eu l'habitude de s'adresser au généraliste pour régler leurs problèmes de santé - est donc susceptible de se modifier d'une part par la diffusion, dans la population, d'actes spécialisés et d'autre part par l'arrivée à l'âge de la maturité d'une génération qui aura eu, antérieurement, davantage accès aux spécialistes.

- Pour des raisons qui tiennent à la fois aux structures socio-démographiques de la population et à la répartition géographique du corps médical, les soins de spécialistes sont plus développés dans les grandes agglomérations et le centre des villes, où résident davantage d'actifs aisés, que dans les communes rurales et les banlieues où l'on observe une plus grande concentration de personnes âgées et une faible densité de spécialistes (cf tableaux 20-22).

¹On citera par exemple : *Médecines au choix, médecine de classe, 1978-A. CHAUVENET, L'utilisation différentielle des services de médecin spécialiste selon les milieux sociaux - A. PHILIPPE - P. AIACH*

²Il ne faut pas négliger le fait que certains types de comportements sont liés à la législation par exemple la réglementation sur le renouvellement des ordonnances.

On a cherché à déterminer si le revenu a une influence sur le niveau global des soins de ville et sur leur répartition en fonction de la qualification des médecins. Le revenu est une donnée complexe qui résume un ensemble de facteurs corrélés entre eux (âge, statut d'activité, qualification professionnelle). Nous avons retenu ici (tableaux 28 et 29) le revenu par unité de consommation¹ qui tient compte des charges familiales des ménages dont sont issus les individus enquêtés.

Les personnes âgées, qui sont en moyenne les plus fortes consommatrices de soins, étant par ailleurs plus nombreuses dans les tranches de faibles revenus, il n'est pas étonnant que le recours aux médecins y soit en moyenne plus élevé.

La segmentation de la population en deux groupes constitués d'actifs et d'inactifs rend mieux compte de la situation en éliminant, en partie, l'effet de l'âge. Pour chacun de ces groupes la fréquence des consultations est plus importante, et la part des consultations de spécialistes plus élevée pour les individus qui se situent en haut de l'échelle des revenus que pour ceux qui se situent en bas : 75 % des actifs dont les revenus sont supérieurs à 3.000 F de 1978 et 88 % des inactifs ont consulté un médecin au cours des 12 mois précédents contre seulement 69 % des actifs et 83 % des inactifs ayant moins de 1.900 F de revenus ; la part des consultations de généralistes² dans l'ensemble des consultations passe de 93 % pour les actifs à bas revenus (et 95 % pour les inactifs) à 88 % pour les actifs à hauts revenus (90 % pour les inactifs.)

On peut donc conclure à une certaine propension à recourir aux soins de ville les plus chers lorsque les revenus s'élèvent.

- On notera enfin des différences d'utilisation globale et préférentielle des services de médecins selon les C.S.P., les plus forts utilisateurs de tel ou tel service n'étant pas toujours les plus atteints dans leur état de santé. Le classement des catégories socio-professionnelles en fonction de la fréquentation des consultations médicales est identique, que les individus exercent actuellement une profession ou qu'ils aient cessé leur activité professionnelle, le niveau global des soins étant seulement un peu plus élevé et la part des consultations de spécialistes moindre pour ces derniers.

- Les ouvriers spécialisés, le personnel de service et les employés qualifiés, professions plus féminisées, sont les plus forts demandeurs de soins, principalement de soins de généralistes du moins pour les deux premières catégories de salariés ; 40 % d'entre eux environ ont consulté un médecin depuis moins de 1 mois contre 35,9 % en moyenne.

- A l'inverse, les personnes exerçant, ou ayant exercé une profession libérale, les patrons de l'industrie et du commerce et les cadres s'adressent globalement moins souvent au médecin que les autres catégories professionnelles - pour 30 % d'entre eux seulement la dernière consultation remonte à moins de 1 mois - par contre, avec les employés, ils se distinguent par leur accès privilégié aux soins de spécialistes : entre 16 et 18 % selon les professions contre 13,2 % en moyenne.

¹L'échelle d'unité de consommation utilisée est celle qui évalue à 1 le premier adulte du ménage, à 0,7 les autres adultes et à 0,5 % les enfants de moins de 16 ans.

²Les pourcentages calculés sur le nombre d'actes sont plus élevés que ceux calculés sur les individus ayant consulté un médecin.

- Ce sont les exploitants et les salairés agricoles, les artisans, les petits commerçants et toutes les catégories d'ouvriers qui sont les moindres utilisateurs de soins de spécialistes (respectivement 7,0 %, 7,6 %, 8,4 %, 11,7 % et 10,5 %) tandis que leur recours aux généralistes est dans l'ensemble moyen (mais faible cependant pour les salariés agricoles). Pour ne retenir que les attitudes extrêmes, on opposera cette dernière catégorie de personnel, la plus défavorisée au point de vue santé et la plus faible utilisatrice de tous les services de médecins, généralistes ou spécialistes, aux professions les mieux placées dans la hiérarchie sociale, les professions libérales en particulier, qui pour un niveau identique de soins, s'adressent 2,5 fois plus souvent à un spécialiste.

1.2.2. Comportements vis-à-vis des soins médicaux des individus ayant déclaré souffrir d'affections courantes au cours des 4 dernières semaines.

Que déclarent faire les individus lorsqu'ils se trouvent en présence de certains symptômes ? consultent-ils un médecin ? prennent-ils des médicaments ? l'un ou l'autre ? l'un et l'autre ? y a-t-il des changements d'attitudes perceptibles quant à la fréquence et à la nature des soins dispensés¹ ?

La moitié de la population interrogée n'a pas répondu affirmativement à ces questions soit qu'elle n'ait pas été concernée par ces problèmes de santé mineurs (26,1 % des cas, 32 % avant 40 ans, 17,8 % après 60 ans) soit qu'elle n'ait pas jugé utile de recourir à des soins particuliers ; rappelons à ce sujet que la réponse "Cela ne vaut pas la peine" vient largement en tête (76 %) des raisons de l'absence de consultation médicale tandis que le prix trop élevé ou le manque de temps n'intervient que dans un très petit nombre de cas (moins de 3 % des réponses).

Au total c'est donc un individu sur deux qui a eu besoin d'un traitement médical pour soulager des malaises apparus au cours des 4 dernières semaines. Les soins dont il est question dans ce paragraphe ne couvrent pas l'ensemble du recours au système médical, pour la période de 4 semaines considérée, puisqu'en sont en principe exclus les actes thérapeutiques concernant les maladies permanentes (handicaps, infirmités physiques, maladies chroniques). Toutefois si ces dernières ont entraîné des troubles particuliers, qui n'en sont que les symptômes, mais qui ont cependant été cités comme affections courantes, les soins correspondants ou l'absence de soins seront mis au compte de cette petite pathologie.

Dans l'enquête anglaise du M.S.O. les questions posées tentent de séparer les deux situations, notamment en ce qui concerne la prise de médicament en distinguant ceux qui sont utilisés de façon habituelle et ceux qui ne sont pris qu'occasionnellement durant les 15 jours précédant l'enquête (30 % pour les femmes et 39 % pour les hommes dans le premier cas - 13 % pour les femmes et 18 % pour les hommes dans le second).

¹Nous n'avons pas constaté d'évolution importante au cours des 3 années sur lesquelles a porté l'enquête (tableau E 20 et E 21)
Les affections "toux - maux de gorge - rhume" ont été exclues.

Dans l'enquête "Aspiration" il est demandé aux individus se plaignant d'affections courantes si, globalement¹, ils ont d'une part, consulté un médecin et d'autre part, pris des médicaments pour soulager leurs maux. D'une façon générale, les traitements pharmaceutiques (64,7 % des individus concernés) l'emportent sur les consultations de médecins (48,1 %). Le croisement des réponses à ces deux questions fait apparaître un pourcentage non négligeable d'individus (20 %) ayant utilisé des médicaments sans consultation médicale préalable (du moins au cours de cette même période de 1 mois) tandis qu'à l'inverse des consultations non suivies d'une prescription pharmaceutique sont beaucoup plus rares (3,4 %). Par contre un individu sur trois environ n'a rien fait pour soulager son ou ses maux. Nous verrons ultérieurement qu'il s'agit principalement de jeunes dont l'état de santé n'est affecté que par les types d'affections courantes les plus répandues dans la population : mal au dos, nervosité, fatigue, maux de tête.

D'une façon générale, les conduites médicales en matière de soins des affections varient en fonction de l'âge et du sexe (tableaux 23-27) de l'existence ou non d'une pathologie plus grave et plus handicapante (tableaux 7 et 8) du nombre et de la nature des affections déclarées (tableau 3).

- L'influence de l'âge sur les soins médicaux est bien connue ; elle rend la demande de soins plus pressante mais les individus âgés, s'ils ne sont atteints que par des affections, se soignent cependant moins que les plus jeunes qui cumulent handicaps et affections (tableau 7).

Les femmes qui sont dans l'ensemble plus concernées par tous les types d'affections que les hommes (tableaux 4 et 5) sont également plus portées qu'eux à les prendre au sérieux et à les soigner : 73,3 % d'entre elles ont, à cet effet, vu un médecin et/ou pris des médicaments au cours du mois précédent contre seulement 61,3 % des hommes. Avec l'âge cependant les hommes rattrapent en partie leur retard, notamment ceux qui souffrent "d'infirmités physiques, handicaps, maladies chroniques" en plus de leurs affections, soit près de la moitié de la population masculine âgée de plus de 60 ans. A partir de cet âge, en effet, 83,6 % des hommes cherchent dans les soins médicaux un soulagement aux symptômes qu'ils ressentent contre 92,1 % des femmes alors qu'avant 40 ans ils ne sont que 67 % à avoir une telle attitude contre 82,6 % des femmes.

Pour toutes les tranches d'âge, pour les hommes comme pour les femmes, les affections ressenties font d'autant plus l'objet de soins qu'elles sont associées à des problèmes de santé plus graves (handicaps...) et que ceux-ci sont considérés comme plus gênants (tableau 8). 84 % des individus soignent, d'une façon ou d'une autre, les affections dont ils sont atteints lorsque celles-ci sont associées à des handicaps, contre seulement 60 % lorsqu'il s'agit d'affections seules et, par ailleurs, l'utilisation de médicaments sans prescription préalable est une pratique moins fréquente dans la première situation (15,5 %) que dans la seconde (22,5 %). De même l'attitude face aux soins varie en fonction du niveau des gênes occasionnées par ces handicaps ; l'absence de soins touche 25,3 % des individus qui se disent nullement gênés par leurs handicaps, 20 % de ceux qui le sont un peu et 12,5 % de ceux qui le sont beaucoup ; lorsqu'il y a traitement, le pourcentage des individus utilisant seulement des médicaments passe de 20,6 % quand la gêne est nulle à 17,8 % pour une gêne un peu plus grande et à 12 % quand le niveau de gêne est le plus élevé. Il n'en demeure pas moins que les soins accordés aux affections sont plus importants lorsqu'il y a handicaps, même si ces derniers ne sont source d'aucun inconfort pour les individus qui en sont atteints, que lorsqu'il s'agit d'affections seules.

¹Dans l'enquête OSCE les questions "avez-vous consulté un médecin" "avez-vous pris des médicaments" étaient posées pour chaque type de symptômes.

TABLEAU 7

SOINS DES AFFECTIONS EN FONCTION DE L'EXISTENCE OU NON DE "HANDICAPS - MALADIES

CHRONIQUES"

	<u>AFFECTIONS AVEC HANDICAPS</u>				<u>AFFECTIONS SANS HANDICAPS</u>			
	<u>-40ans</u>	<u>40-59 ans</u>	<u>60 ans et plus</u>	<u>Ensemble</u>	<u>-40ans</u>	<u>40-59 ans</u>	<u>60 ans et plus</u>	<u>Ensemble</u>
<u>HOMMES</u>								
Médicaments seuls	23,5	13,1	12,1	15,2	23,8	22,0	16,2	22,2
Médecins + médicaments	42,4	60,2	70,1	60,0	22,2	25,6	44,3	26,8
Ensemble des soins*	67,1	77,3	83,6	77,4	49,4	51,9	63,3	52,7
Affections non soignées	32,9	22,7	16,4	22,6	50,6	48,1	36,7	47,3
Ensemble	100	100	100	100	100	100	100	100
<u>FEMMES</u>								
Médicaments seuls	19,8	16,8	13,6	15,8	24,3	22,9	19,2	23,0
Médecins + médicaments	58,7	66,0	76,8	71,2	31,5	40,0	54,3	38,6
Ensemble des soins*	82,6	86,2	92,1	88,4	60,4	65,8	76,7	64,9
Affections non soignées	17,4	13,8	7,9	11,6	39,6	34,2	23,3	35,1
Ensemble	100	100	100	100	100	100	100	100

TABLEAU 8

SOINS DES AFFECTIONS LIEES A DES HANDICAPS EN FONCTION DE LA GENE RESSENTIE

Pourcentage d'individus concernés ayant consulté un médecin et/ou pris des médicaments

	HOMMES			FEMMES		
	- 40 ans	40-59 ans	+ 59 ans	- 40 ans	40-59 ans	+ 59 ans
Handicap gêne beaucoup	62,5	84,1	87,4	91,4	87,3	93,5
Handicap gêne peu	66,3	69,8	78,9	77,1	87,8	90,6
Handicap gêne pas du tout	63,0	77,4	74,5	63,0	76,7	85,3
Ensemble	67,1	77,3	83,6	82,6	86,2	92,1

Pourcentage d'individus concernés ayant pris seulement des médicaments

	HOMMES			FEMMES		
	- 40 ans	40-59 ans	+ 59 ans	- 40 ans	40-59 ans	+ 59 ans
Handicap gêne beaucoup	19,6	9,8	7,6	13,8	12,6	15,9
Handicap gêne peu	22,8	16,5	14,5	20,5	21,2	15,2
Handicap gêne pas du tout	33,3	26,1	11,3	29,6	21,3	7,8
Ensemble	23,5	13,1	12,1	19,8	16,8	13,6

Dans le groupe des affections les plus soignées¹ on trouve principalement celles qui sont les plus fréquemment associées à des handicaps, les douleurs (qui touchent 22,8 % des femmes et 17,6 % des hommes) l'hypertension artérielle (11,8 % et 7,8 %) et les autres malaises (8,6 % et 5,8 %). A l'opposé les affections les moins fréquemment soignées, ou soignées seulement par médicaments², sont celles qui touchent une population jeune, peu handicapée ; il s'agit du mal au dos, de la nervosité, de la fatigue et des maux de tête. On notera des comportements différents, pour les individus qui souffrent d'états dépressifs (15,7 % pour les femmes, 8,7 % pour les hommes) et ceux qui souffrent de troubles gastriques (16,1 % pour les femmes, 12 % pour les hommes) parmi lesquels on compte le plus grand nombre d'insatisfaits de leur état de santé : les premiers sont dans le groupe de tête pour la fréquence des consultations (66,7 % contre 46,3 % en moyenne) ; les seconds pour le recours aux médicaments (78,7 % contre 64,1 %). A l'inverse les troubles d'"insomnies" de "varices, pieds et jambes enflées" sont relativement moins bien soignés, compte tenu de l'âge et de l'état de santé moyen des personnes qui en souffrent.

L'attitude qui consiste à recourir principalement aux médicaments sans qu'il y ait eu une prescription médicale préalable dans le mois³, est le fait principalement d'une population plutôt jeune et dont l'état de santé est jugé sans gravité ; elle diminue régulièrement à mesure que s'intensifie le recours aux soins c'est-à-dire avec l'apparition de maladies graves. Cette préférence pour les médicaments ne semble pas caractériser un sexe en particulier à l'exception cependant des femmes les plus âgées et les plus gênées par leur handicap qui sont plus nombreuses que les hommes à conserver cette attitude, en vieillissant ; c'est également le cas des salariés agricoles (44% des affections sont soignées), contrairement aux industriels et commerçants qui utilisent le moins les médicaments (16,8%)⁴.

D'une façon générale à travers les tableaux étudiés nous n'avons pas observé d'influence des revenus sur le niveau ou la nature des soins des affections. (cf tableaux 30-32). La demande de soins plus élevée pour les bas revenus, notamment dans la population inactive, correspond à un plus fort pourcentage d'individus en mauvaise santé (sur représentation des handicaps, des affections multiples).

On résumera ce qui précède de la façon suivante : les affections sont davantage soignées, et la part des médicaments pris sans consultation préalable est d'autant moins fréquente, que la perception de l'état de santé en général est moins favorable c'est-à-dire qu'il y a cumul d'affections courantes et de handicaps et que ces derniers deviennent plus gênants. Dans l'un et l'autre cas l'âge a pour effet d'accentuer l'intensité des soins au profit du recours au médecin principalement.

Les conduites médicales à propos des affections ne sont donc pas indépendantes de l'existence ou de la perception de problèmes de santé plus graves dont elles ne sont parfois que les symptômes. En d'autres termes les individus qui se soignent pour des maladies permanentes (cf. lien positif entre le recours de médecin et l'accroissement de la gêne occasionnée par les handicaps) ont tendance à s'occuper davantage de troubles plus bénins dont ils sont l'objet. Ce phénomène a été également observé dans l'enquête anglaise, précédemment citée.

¹Il s'agit des soins portés à l'ensemble des troubles dont fait partie le trouble considéré.

²Les maux de tête notamment.

³Il ne s'agit donc pas toujours d'auto médication.

⁴Cf. tableau 18.

1.3. Opinion portée par les individus sur leur état de santé

Alors qu'une grande partie des enquêtés déclarent avoir des problèmes de santé plus ou moins graves, 15,5% seulement d'entre eux sont insatisfaits de leur santé comparée à celle des personnes de leur âge : il semble donc que la maladie soit largement perçue comme une fatalité.

Le taux d'insatisfaction est d'autant plus élevé que les maladies ou malaises ressentis sont considérés comme étant plus graves, que les handicaps sont plus gênants, et que le cumul d'affections est plus grand. Ainsi le pourcentage de personnes insatisfaites de leur état de santé, parmi celles qui ont déclaré souffrir de handicaps, est de 39,5 % (34 % pour les hommes, 44 % pour les femmes) tandis qu'on ne compte que 7,8 % de mécontents dans la population qui ne se plaint que d'affections (5,3 % des hommes ; 9,6 % des femmes). Un pessimisme un peu plus grand se manifeste quand les handicaps deviennent plus gênants ; c'est le cas principalement des personnes âgées (tableaux 39 et 40). Il y a 56,4 % d'insatisfaits parmi les individus qui se disent très gênés par leurs handicaps, 27 % parmi ceux qui sont peu gênés et 16,7 % seulement parmi ceux qui ne le sont pas du tout.

De même l'insatisfaction croît en fonction du nombre d'affections déclarées ensemble et de leur nature. On observe 6,4 % de mécontents pour une affection unique, 11,8 % pour deux ou trois, 24,3 % pour 4 ou 5 et 43,7 % pour 6 affections et plus ; ce dernier groupe d'individus représentant 13 % de la population féminine et 10 % de la population masculine. Le niveau de satisfaction dépend également de la nature des affections déclarées, ce qui peut expliquer en partie les taux de satisfaction différentielle entre homme et femme (tableau 3). La satisfaction est faible pour les affections¹ les plus fréquemment associées à des "handicaps", qui sont également les plus soignées et les plus répandues dans la population âgée : hypertension artérielle (30,5 % d'insatisfaits) insomnies (31,5 %) douleurs (31,6 %) autres malaises (34,7 %) tandis que le pourcentage d'insatisfaits est moindre dans les autres cas, à l'exception cependant des "états dépressifs". C'est en effet l'existence de ces derniers troubles, seuls ou ajoutés à d'autres affections, qui engendre le niveau d'insatisfaction le plus élevé (39,5 %) alors que les individus qui en souffrent ne sont ni plus âgés, ni plus atteints de "handicaps" que les autres.

Pour toutes les tranches d'âge considérées, les femmes qui sont plus fréquemment que les hommes atteintes par une morbidité multiple, et qui se disent davantage gênées qu'eux par leurs "handicaps", sont également plus insatisfaites de leur état de santé (18,2 % contre 12,3 %) ; cette plus grande insatisfaction féminine est observée dans l'enquête de l'O.S.C.E.² ainsi que dans l'enquête anglaise du G.H.S.

¹Il s'agit en fait le plus souvent de regroupements d'affections dont fait partie l'affection considérée.

²La question ayant le même libellé.

Par contre, on remarquera que les femmes qui ne se plaignent de rien affirment plus massivement leur entière satisfaction que les hommes : 63 % d'entre elles sont très satisfaites de leur santé contre 58 % des hommes. Cette observation, constante sur les 3 années de l'enquête, suggère l'hypothèse que si les hommes n'aiment pas "parler" de leurs malaises, du moins tant que ceux-ci n'ont pas acquis le statut de maladies, ils en tiennent cependant compte lorsqu'on leur demande de porter un jugement sur leur état de santé. Il semblerait que l'on touche là un des aspects qui différencie l'attitude des hommes et des femmes en matière de santé qu'il serait d'ailleurs intéressant de préciser, notamment dans une perspective de prévention¹.

NIVEAU D'INSATISFACTION SELON LA PERCEPTION DE L'ETAT DE SANTE

	(en pourcentage)			
	Handicap avec ou sans affection	Affection sans handicap	Ni l'un Ni l'autre	TOTAL
Hommes - 40 ans	31,2	5,9	-	7,9
+ 40 ans	35,1	4,6	-	16,4
Ensemble des hommes	34,1	5,3	-	12,3
Femmes - 40 ans	42,9	9,8	-	12,0
+ 40 ans	44,4	9,5	-	22,9
Ensemble des femmes	44,1	9,6	-	18,2
Ensemble - 40 ans	36,9	8,1	-	9,9
+ 40 ans	40,3	7,4	-	20,0
Ensemble population	39,5	7,8	-	15,5

L'insatisfaction de l'état de santé s'accompagne d'un sentiment d'isolement social (cf. tableau 38). Les femmes insatisfaites de leur état de santé se disent plus souvent "isolées et coupées des autres" (29,5 %) que les hommes (15 %). Il en est de même pour les individus âgés de 25 à 39 ans (26,5 % pour les hommes et 34,9 % pour les femmes).

¹Différentes études ont montré que l'attitude face à la santé est variable selon les milieux sociaux et en rapport avec le type de travail effectué. On citera, à ce sujet, les recherches menées actuellement par la Mutualité Française qui comparent l'attitude de deux groupes d'ouvriers face aux risques liés à leur métiers, dans 2 ateliers voisins d'une aciérie.

2. Perception de l'état de santé en fonction des C.S.P.

Mis à part quelques faibles variations, les disparités observées entre les catégories socio-professionnelles, quant à la perception de leur état de santé, demeurent constantes au cours des trois années de l'enquête (cf. tableau 22).

Globalement, la perception de l'état de santé devient moins optimiste à mesure que l'on passe des professions les mieux situées dans l'échelle sociale vers des activités moins qualifiées, moins gratifiantes, tant en ce qui concerne la rémunération, qu'en ce qui concerne l'intérêt et les avantages du travail ; ces dernières professions sont également celles qui imposent de nombreuses contraintes à ceux qui les exercent et qui présentent le plus de risques pour la santé.

Les conséquences des contraintes de travail sur la santé, en particulier du travail posté et des cadences, sont connues. C'est parmi les salariés¹ qui y sont soumis (cf. tableau 18) que l'on trouve la proportion la plus forte d'accidents du travail (35,2 % quand il y a travail posté ; 34,6 % quand il y a cadences), de maladies professionnelles (6,7 % et 3,8 %), d'accidents de trajet (14,3 % et 13,2 %) que les interruptions d'activité sont les plus longues (4,3 % et 4,8 %). Dans l'ensemble les travailleurs ont conscience des risques liés à leur profession ; les ouvriers, et parmi ceux-ci davantage les ouvriers spécialisés, sont les plus nombreux à penser que ces risques sont importants (28 % contre 19,4 % pour l'ensemble de la population active) et corrélativement à déclarer davantage d'accidents du travail (37 % contre 22,1 %).

Par contre, les salariés agricoles, qui subissent autant d'accidents sur leurs lieux de travail que les ouvriers, ne pensent pas que leur métier présente plus de risques qu'un autre.

L'indicateur de santé ne différencie pratiquement pas la population active selon que celle-ci est soumise ou non à différents types de contraintes. On ne s'en étonnera pas car les travailleurs les plus atteints dans leur santé, les plus usés, sont soit rejetés de la vie active, soit écartés des travaux les plus durs physiquement ou nerveusement. C'est donc à la fin de la vie professionnelle², quand il est possible de tenir compte des différents itinéraires professionnels, qu'un tel bilan prend toute sa valeur.

Le lien entre le temps passé au travail (y compris temps de trajet) et l'état de santé n'est manifeste que pour les durées les plus longues. 23,6 % des individus qui travaillent plus de 49 heures par semaine déclarent souffrir de handicaps contre seulement 19 % de ceux qui travaillent moins longtemps (Tableau 41).

¹En dehors du travail de nuit et du travail le dimanche et les jours fériés, les autres contraintes (travail posté, cadences, pointage, choix des horaires) ne touchent que la population salariée.

²Une génération de parisiens arrive à l'âge de la retraite - F. CRIBIER - CNRS - 1978.

TABLEAU 9

INDICE DE SATISFACTION¹ DE L'ETAT DE SANTE
en fonction de la C.S.P. actuelle ou ancienne

	Ensemble de la population	Population active
Exploitants agricoles	63,1	77,4
Salariés agricoles	46,2	72,8
Personnel de service	57,9	72,0
Manoeuvres	60,0	66,5
Ouvriers spécialisés	60,6	70,2
Ouvriers qualifiés	70,4	83,5
Contremaîtres	75,8	83,1
Employés de commerce	66,4	82,9
Employés qualifiés	76,8	82,0
Employés non qualifiés	68,5	78,4
Artisans	67,8	} 77,6
Petits commerçants	74,8	
Cadres moyens	78,3	82,0
Cadres supérieurs	88,2	90,7
Professions libérales	83,0	85,2
Patrons de l'industrie et du commerce	92,7	91,8
Ensemble	70,3	79,7

¹Réponses "très satisfait" et "satisfait" diminuées des réponses "peu satisfait" et "pas du tout satisfait".

C'est dans la catégorie regroupant les patrons de l'industrie et du commerce, les professions libérales et les cadres supérieurs que l'on observe les plus longues durées du travail. Cependant, 10 % des personnels de service et des salariés agricoles dépassent 50 heures par semaine et, de plus, pour ces derniers comme pour les ouvriers, il convient de tenir compte des heures supplémentaires qui s'ajoutent fréquemment à leur temps de travail. De même, l'état de santé se détériore quand le temps de trajet s'allonge (Tableau 42) : 25,3 % des individus dont le temps de transport (aller) dépasse une heure et 21,5 % des individus dont le temps de transport se situe entre 31 et 60 minutes, déclarent des handicaps contre 17,2 % quand la durée du trajet est inférieure à 11 minutes. Ce sont les personnels de service, les ouvriers mais surtout les manoeuvres qui, en plus grand nombre (plus d'une heure pour 7 % d'entre eux), sont astreints aux trajets les plus longs, mais aussi les plus dangereux car effectués souvent de nuit.

Du point de vue de l'état de santé, les catégories socio-professionnelles se différencient en opposant celles qui ont les meilleures conditions de travail et le plus grand nombre d'individus satisfaits (patrons de l'industrie et du commerce, professions libérales, cadres supérieurs) à celles qui se distinguent par un travail manuel et peu qualifié et par le plus grand nombre de mécontents (manoeuvres, ouvriers spécialisés, personnels de service, salariés agricoles, mais aussi exploitants agricoles, artisans et petits commerçants). (Tableau 9)

On remarquera l'importance de la qualification professionnelle sur le plan de la santé ; les ouvriers qualifiés ne sont, dans l'ensemble, pas plus mécontents de leur état de santé que les employés qualifiés ou les cadres moyens.

La ventilation des individus ayant exercé une activité en fonction de leur ancienne profession ne modifie pas le classement hiérarchique des catégories socio-professionnelles du point de vue de la santé (tableau 9). On remarquera cependant que l'indice de satisfaction est plus faible pour les inactifs que pour les personnes en activité, l'état de santé s'aggravant avec l'âge. Mais on observe, par ailleurs, qu'avec l'âge les différences entre catégories socio-professionnelles s'accroissent. La cessation d'activité conduirait donc à une insatisfaction relativement plus grande pour les professions qui étaient déjà mécontentes de leur état de santé, en cours d'activité (exploitants et salariés agricoles, personnels de service) tandis qu'à l'inverse, les indices de satisfaction ne varient pas beaucoup, entre période active et période d'inactivité, pour la catégorie socio-professionnelle regroupant les patrons de l'industrie et du commerce, les professions libérales et les cadres supérieurs qui se sentent les moins atteints dans leur état de santé.

Tableau 10

PERCEPTION DE L'ETAT DE SAINTE EN FONCTION DES C.S.P.

(Ensemble)

	Effectif	Opinions sur l'état de santé				%	%	%	Nbre moyen	%
		Très satisfait	Satisfait	peu satisfait	pas satisfait					
Exploitants agricoles	270	20,6	68,1	9,4	1,9	26,5	26,7	69,3	1,8	8,6
Salariés agricoles	48	30,8	55,6	5,9	7,7	31,4	30,1	68,6	2,0	-
Industriels, gros commerçants	42	39,1	56,8	4,1	-	40,6	21,9	59,4	1,5	9,6
Artisans, petits commerçants	242	26,9	61,9	10,8	0,4	23,5	20,0	74,4	2,0	6,5
Cadres supérieurs	194	37,1	58,3	4,0	0,7	34,1	13,9	64,4	1,6	8,5
Professions libérales	35	47,4	43,2	7,4	2,0	39,9	9,0	60,1	1,8	6,1
Cadres moyens	455	30,3	60,6	7,6	1,4	26,0	17,0	71,5	2,0	10,8
Employés	616	30,3	59,2	8,7	1,8	23,9	17,4	74,3	2,2	14,0
Ouvriers	1187	31,8	55,7	11,3	1,2	28,1	22,6	68,7	1,2	15,0
Personnel de service	196	22,9	63,1	11,5	2,5	16,5	22,8	80,5	2,6	12,8
Autres actifs	91	39,1	56,1	4,8	-	48,1	9,9	50,6	1,4	4,6
Etudiants	249	43,4	50,2	6,0	0,4	28,7	8,1	70,2	1,8	7,6
Ménagères	1032	27,0	56,5	13,9	2,7	21,5	27,2	76,2	2,4	10,2
Retraités	1166	19,1	58,5	18,4	4,0	14,1	54,4	81,6	2,5	12,4
Autres inactifs	177	9,0	25,3	36,0	29,7	7,9	81,2	84,2	3,6	41,0
Ensemble	6000	27,5	57,1	12,5	2,9	23,1	29,3	73,9	2,2	12,4

Tableau 11

PERCEPTION DE L'ETAT DE SANTE EN FONCTION DES C.S.P.

(Femmes)

	Effectif	Opinions sur l'état de santé				%	%	%	Nbre moyen	%
		Très satisfait	Satisfait	peu satisfait	pas satisfait	Ni handicap Ni affection	handicap	affections	d'affections	d'interupt. d'activité
Exploitants agricoles	77	23,1	63,7	11,4	1,8	21,4	21,8	78,6	2,4	6,6
Salariés agricoles	7	30,3	69,7	-	-	-	39,5	100,0	4,3	-
Industriels, gros commerçants	5	14,1	85,9	-	-	-	34,3	100,0	3,2	-
Artisans, petits commerçants	97	28,4	57,4	14,2	-	23,9	19,9	75,0	2,2	7,8
Cadres supérieurs	53	35,4	59,0	5,6	-	29,4	15,7	69,2	1,9	16,3
Professions libérales	16	46,9	37,3	11,6	4,3	39,5	4,5	60,5	1,7	8,9
Cadres moyens	199	34,0	55,9	7,9	2,3	22,7	16,0	74,2	2,3	15,7
Employés	350	29,9	61,0	7,8	1,4	17,6	14,5	81,4	2,5	15,6
Ouvriers	207	25,9	53,8	18,0	2,4	20,7	26,8	76,9	2,6	20,3
Personnel de service	132	21,3	64,3	12,1	2,3	13,0	19,4	83,8	2,9	14,0
Autres actifs	5	48,5	27,9	23,7	-	48,5	23,7	51,5	1,0	-
Ensemble	1164	28,9	58,7	10,7	1,7	20,2	18,6	78,0	2,4	14,5

Tableau 12

PERCEPTION DE L'ETAT DE SANTE EN FONCTION DES C.S.P.

(Hommes)

	Effectif	Opinions sur l'état de santé				%	%	%	Nbre moyen	%
		Très satisfait	Satisfait	peu satisfait	pas satisfait					
Exploitants agricoles	177	20,1	68,5	9,4	2,1	26,3	30,2	68,0	1,5	9,5
Salariés agricoles	34	32,5	59,1	8,4	-	39,9	29,4	60,0	1,6	-
Industriels, gros commerçants	36	44,3	50,8	4,8	-	48,0	18,1	52,0	1,2	11,1
Artisans, petits commerçants	135	26,0	64,9	8,4	0,7	24,0	20,6	73,0	1,9	5,5
Cadres supérieurs	132	38,4	57,0	3,6	1,0	37,0	13,3	61,3	1,5	5,2
Professions libérales	18	49,3	46,5	4,1	-	38,5	13,5	61,5	1,8	3,6
Cadres moyens	231	26,9	65,4	6,8	1,0	29,4	17,3	68,3	1,7	6,7
Employés	191	30,8	59,2	8,9	1,1	29,4	21,7	68,6	1,5	10,8
Ouvriers	883	33,7	57,3	8,6	0,5	30,5	20,2	65,9	1,8	13,7
Personnel de service	49	30,7	58,1	9,3	1,9	24,4	31,5	72,2	1,7	9,6
Autres actifs	80	38,7	57,3	4,0	-	45,9	9,8	52,7	1,5	4,8
Ensemble	1979	31,5	60,0	7,8	0,8	31,0	20,4	65,9	1,7	9,9

33

3. PERCEPTION DE L'ETAT DE SANTE ET CONDITIONS DE VIE

Les différentes analyses multi-thèmes¹ déjà réalisées aux cours des phases précédentes de l'enquête ont montré le lien qui existe entre la perception qu'ont les individus de leur état de santé, des maux et des diverses affections qui peuvent les atteindre, et leur environnement social, appréhendé soit par des variables objectives, soit par des variables subjectives caractérisant le cadre de vie, l'habitat, le milieu de travail, les contraintes de temps, de revenus.

Il a, en effet, été établi que :

- l'existence d'un certain type d'affections, appelées couramment "maladie de société" tels que la nervosité, la fatigue, les insomnies, les états dépressifs est liée à certains aspects négatifs du cadre de vie² : insatisfaction, gênes au niveau de la vue extérieure, gênes de toutes sortes au domicile, les bruits notamment. (tableaux 16 et 17).

- les contraintes horaires sont plus nombreuses et plus fréquentes dans la population qui se plaint des affections énumérées plus haut³.

- les salariés qui subissent le plus de contraintes dans leur travail⁴ (travail posté, cadences) sont les plus insatisfaits de leur état de santé, et sont les plus atteints par les risques professionnels (accidents du travail, maladies professionnelles, plus fréquentes, interruptions d'activité plus longues. (tableau 19).

Les tableaux 13 et suivants rendent compte de ces relations santé-conditions de vie, en systématisant les résultats précédemment acquis. Il indique les fréquences d'observation des variables qui contribuent le plus à identifier les différents groupes d'individus classés en fonction de l'estimation qu'ils donnent de leur état de santé (croisement de l'indicateur de santé et des niveaux de satisfaction). Les individus les plus satisfaits de leur état de santé, qui ne souffrent de rien, à droite du tableau s'opposent aux individus situés à gauche qui sont à la fois pessimistes et gravement atteints dans leur santé, cumulant des handicaps qui les gênent beaucoup et un grand nombre d'affections courantes.

Quand on se déplace de la droite vers la gauche, les problèmes de santé préoccupent davantage d'individus tandis que leurs conditions de vie se dégradent : les revenus sont en baisse, la satisfaction du cadre de vie diminue, les conditions de logement sont moins favorables (existence de gênes, du bruit) ; sur le plan relationnel on constate également un appauvrissement qui se manifeste par un plus grand isolement et un manque d'appétit pour la vie (Vous arrive t-il parfois d'être trop fatigué pour entreprendre quelque chose ?).

¹Cf. exploitation du thème "santé" Phase I - Phase II.

²Cf. "Environnement et cadre de vie". Phase III.

³Cf. "Contraintes horaires et emplois du temps".

⁴Cf. Les conditions de vie et de travail.

PERCEPTION DE L'ETAT DE SANTE , ATTITUDES FACE AUX SOINS ET CONDITIONS DE VIE

Tableau 13.

(en pourcentage par rapport à la population de chaque colonne)

Indicateur de santé →	Handicaps + affections		Affections seules	Handicaps + affections		Affections seules		ni handicap, ni affect.		Ensemble population
	Pas du tout satisfait	Peu satisfait	Peu satisfait	satisfait	très satisfait	satisfait	très satisfait	satisfait	très satisfait	
<i>Effectif concerné</i>	135	580	199	880	103	1963	749	596	786	6000
Handicap gêne beauc.	84,4	58,3	-	34,0	21,4	-	-	-	-	46,0 (1)
<u>Soins des affections</u>										
Aucun soin	3,0	10,2	16,1	22,0	35,0	39,8	50,8	-	-	32,8 (2)
Médicaments	3,7	11,9	20,1	19,5	16,5	23,5	21,5	-	-	21,0 (2)
Médecins	3,0	1,9	5,0	3,5	4,9	3,8	3,9	-	-	3,2 (2)
Médicaments + médecins	90,3	76,0	58,8	55,0	43,6	32,9	23,8	-	-	43,0 (2)
<u>Plus de 5 affections déclarées</u>	51,0	32,9	35,2	13,5	5,8	12,0	5,3	-	-	11,9 (2)
<u>Consultation (1mois)</u>										
Généraliste	80,0	63,1	51,8	44,7	32,0	28,2	20,2	11,7	8,9	31,2
Spécialiste	43,0	23,1	21,6	18,2	18,4	12,1	10,0	6,4	4,3	12,9
Ens. médecin	85,2	66,7	59,8	50,5	40,8	33,5	25,9	15,4	11,8	35,8
<u>Interruption activité</u>	53,0	35,2	29,1	14,5	11,7	9,2	5,9	5,0	2,9	11,4
<u>Revenu par U.C. (*)</u>										
- 1.300 F	27,4	16,0	15,1	13,1	10,7	11,8	12,0	11,1	12,1	14,1
de 1.300 à 1.899	21,5	23,4	21,6	16,8	14,6	17,0	12,7	17,1	18,7	18,4
de 1.900 à 2.199	7,4	7,1	8,5	7,9	6,8	8,4	8,7	9,1	6,4	8,1
de 2.200 à 2.999	11,9	15,6	21,6	17,6	22,3	18,0	17,9	18,0	17,2	17,7
de 3.000 à 3.999	4,4	15,8	12,1	14,4	15,5	16,0	16,8	13,8	14,9	14,5
de 4.000 et +	9,6	10,8	12,6	19,4	18,4	19,1	21,9	18,0	17,9	16,1
Non déclaré	17,8	11,3	8,5	10,8	11,7	9,7	10,0	12,9	12,8	11,1

(1) Pourcentage concernant la population qui a déclaré un "handicap physique - maladie chronique".

(2) Pourcentage concernant la population qui a déclaré souffrir d'affections courantes, y compris toux - rhume

(*) Revenu par unité de consommation.

PERCEPTION DE L'ETAT DE SANTE , ATTITUDES FACE AUX SOINS ET CONDITIONS DE VIE

(en pourcentage par rapport à la population de chaque colonne)

Indicateur de santé →	Handicaps + affections		Affections seules	Handicaps + affections		Affections seules		ni handicap, ni affect.		Ensemble population
	Pas du tout satisfait	Peu satisfait	Peu satisfait	satisfait	très satisfait	satisfait	très satisfait	satisfait	très satisfait	
Problème de santé OUI	93,3	77,5	43,7	35,3	21,4	13,1	4,1	4,0	4,1	23,1
Trop fatigué OUI	87,4	77,4	73,9	63,2	49,5	58,5	49,7	35,2	30,2	54,7
Isolement: tout à fait	40,7	18,8	24,6	16,4	15,5	12,9	12,3	9,1	7,4	14,5
Insatisfaction au cadre de vie	28,4	20,2	26,6	15,5	14,6	19,5	18,7	13,9	13,9	17,8
Gêne due aux bruits	45,2	39,4	54,3	41,2	40,8	40,4	38,6	33,1	32,1	38,5
<u>Gêne à domicile</u>										
aucune	20,0	21,7	15,6	33,7	27,2	26,1	28,0	40,9	41,1	29,5
4 et plus	24,4	18,5	29,6	15,5	17,5	15,7	11,2	9,9	6,4	14,0
<u>Contrainte horaire</u>										
aucune	76,3	65,0	41,7	65,3	68,0	50,2	47,5	60,2	63,4	58,6
3 et plus	9,6	9,2	19,1	8,6	10,7	14,2	12,3	8,2	7,1	10,4
<u>Age/Sexe</u>										
Hommes + 40 ans	36,3	31,0	13,0	38,2	39,8	20,8	20,0	26,1	20,6	22,7
Femmes + 40 ans	42,3	46,5	31,2	39,1	27,2	26,4	21,9	20,4	17,3	24,7
Hommes - 40 ans	5,9	10,5	17,6	11,8	17,4	23,2	24,5	31,7	33,7	22,8
Femmes - 40 ans	15,5	12,1	38,2	10,9	15,5	29,6	33,5	21,8	28,4	29,9
% FEMMES	57,8	58,5	69,3	50,0	42,7	56,0	55,4	42,3	45,7	52,7
<u>Diplômes</u>										
aucun	45,9	36,7	21,1	27,2	22,3	17,1	16,4	19,0	14,5	29,7
Bac et sup.	8,8	11,3	25,1	14,7	23,3	25,1	31,2	25,7	29,4	17,3
<u>Statut d'activité</u>										
Actifs	24,5	40,6	56,7	43,6	47,5	64,8	62,9	68,0	65,0	56,3
Ménagères	16,3	19,0	22,6	16,0	14,6	19,3	19,1	15,6	18,1	17,2
Retraités	28,9	29,8	1,1	36,3	33,0	10,8	10,4	11,2	10,1	19,4
Etudiants	0,7	0,6	6,5	1,4	3,9	4,6	7,2	4,4	5,9	4,2
Autres inactifs	29,6	10,0	2,0	2,7	1,0	0,5	0,4	0,8	0,9	2,9

PERCEPTION DE L'ETAT DE SANTE SELON LA PROFESSION ACTUELLE OU ANCIENNE

Tableau 14.

Indicateur de santé →	Handicaps + affections		Affections seules	Handicaps + affections		Affections seules		ni handicaps, ni affect.		Ensemble Population
	Pas du tout satisfait	Peu satisfait	Peu satisfait	satisfait	très satisfait	satisfait	très satisfait	satisfait	très satisfait	
Exploitants agricoles	8,1	11,0	5,0	10,8	6,8	6,7	3,9	8,6	3,9	7,9
Personnel service salariés agricoles	13,3	11,1	10,6	8,6	3,9	7,8	6,2	7,1	5,0	8,3
Ouvriers : Manoeuvres - O.S	16,3	16,4	15,1	11,8	9,7	10,5	10,9	9,0	11,6	12,6
O.Q. Contremaîtres	11,1	17,5	14,6	16,3	19,4	13,6	15,1	16,1	16,0	16,1
Artisans Petits commerçants	9,6	6,3	7,0	8,2	13,6	7,5	5,4	6,4	6,7	6,9
Employés	19,3	17,4	17,6	16,7	19,4	19,3	18,5	18,5	17,7	18,0
Cadres moyens	8,9	7,9	16,6	11,9	14,6	15,2	15,2	14,7	15,6	12,3
Patrons indus./Com. Professions Libérales cadres supérieurs	2,2	2,5	2,0	7,3	4,9	6,5	9,3	9,2	9,5	5,8
jamais travaillé	10,4	8,3	11,6	8,7	7,8	12,9	15,1	10,4	13,6	11,5
Ensemble (y.c; non déclaré)	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100

Il apparaît bien que les individus qui se sentent les plus démunis soient également les plus insatisfaits de leur état de santé, tandis qu'à l'inverse, malgré l'existence de certains troubles, plus ou moins graves, les individus satisfaits de leurs conditions de vie le sont aussi de leur santé. La question posée sur la satisfaction de l'état de santé est donc pertinente ; elle est un indicateur de différenciation sociale qui met en évidence l'existence de populations particulièrement défavorisées sur le plan de la santé et sur le plan des conditions de vie.

L'analyse de la population non satisfaite de son état de santé révèle, en les accentuant, les causes qui ont rendu possible cette situation d'appauvrissement tant sur le plan matériel que sur le plan relationnel : la maladie professionnelle ou non, l'accident de travail, lorsqu'il se prolonge, écarte celui qui en est atteint, du marché de l'emploi ; la progression ou même le maintien du revenu n'est pas assuré avec toutes les conséquences que cela implique au niveau familial, au plan du logement, des restrictions budgétaires, des relations, du repli sur soi. Mais ce processus d'éviction de la santé ne frappe-t-il pas d'une façon privilégiée des populations rendues plus vulnérables par tout un ensemble de causes (niveau d'instruction insuffisant, faible qualification professionnelle, travail précoce) qui entraînent le plus souvent des conditions d'emploi et d'habitat telles que les besoins essentiels de repos, d'hygiène, de relations sociales ne sont pas satisfaits. Cette enquête ne permet d'expliquer ni la genèse des situations de pauvreté, ni la genèse des situations de maladie. Cependant, la description des principales caractéristiques des individus les moins satisfaits de leur état de santé fait la relation entre les deux situations.

Parmi les individus les plus insatisfaits de leur état de santé (15,5 %) on trouve deux groupes qui se différencient au point de vue de l'âge, de la présence de handicap et du statut d'activité. Le premier groupe¹ comprend davantage d'individus mis à la retraite anticipée ou non (un individu sur cinq), et d'individus qui ont cessé leur activité pour raisons de santé (environ un individu sur quatre), le deuxième groupe² compte davantage d'individus plus jeunes, d'actifs (52,8 %) et de femmes au foyer (22,3 %), qui contrairement au groupe précédent, ne se plaignent que d'affections courantes. Par contre, ils ont en commun de cumuler, à des degrés variables, des raisons d'insatisfaction dans de nombreux domaines.

C'est parmi les personnes peu satisfaites de leur santé³, que l'on trouve la proportion la plus grande d'individus qui ne sont pas satisfaits de leur cadre de vie (22,3 % contre 17,8 % en moyenne) ; qui se plaignent du plus grand nombre de gênes à domicile (21,7 % contre 14 %), du bruit notamment dans la population active ; leur revenu par unité de consommation est faible : 20,1 % d'entre eux perçoivent moins de 1 300 F (contre 14,4 %) , l'indicateur de confort est le plus bas (28,4 % contre 20,4 %). Les individus qui appartiennent à cette

¹ Il s'agit des individus représentés dans les deux premières colonnes du tableau 13.

² Il s'agit des individus représentés dans la troisième colonne du tableau 13.

³ Méthode de recherche systématique des variables les plus significatives.

catégorie sont plus nombreux à ne posséder aucun diplôme (38,9 % contre 25,2 %) ; à avoir commencé à travailler avant 15 ans (37,1 % contre 23,7 %) ; ils sont trois fois plus nombreux que dans le reste de la population (15,5 % contre 5 %) à être atteints, ou à avoir été atteints au cours de leur vie active, par une maladie professionnelle reconnue.

Du point de vue des opinions, ces personnes s'expriment peu, en dehors du fait qu'elles ressentent un grand isolement (24,1 % contre 14,5 %) et qu'elles sont tout à fait d'accord avec l'opinion selon laquelle "Le maintien en bonne santé est l'affaire des médecins" (23,9 % contre 15,6 %). Le jugement porté sur l'évolution récente de leur niveau de vie, par ceux qui ont cessé leur activité professionnelle, principalement à la suite de leur retraite ou d'une maladie, mais aussi par ceux qui sont encore dans la vie active, est défavorable; ces derniers pensent, en effet, que l'évolution de leur niveau de vie va moins bien dans la proportion de 36,3 % (contre 27,3 %).

Quelles sont les autres caractéristiques, en dehors de celles précédemment énumérées, qui permettent d'identifier la sous-population des actifs insatisfaits de leur état de santé (10 % de la population active, 5,2 % de la population totale). On notera tout d'abord que si la proportion d'individus non diplômés et ayant commencé à travailler avant l'âge de 15 ans est plus forte pour cette catégorie d'actifs mécontents que dans l'ensemble de la population active (27,7 % contre 18,3 % dans le premier cas ; 31,5 % contre 21,6 % dans le second), elle est cependant en baisse par rapport à la génération précédente. Ces individus sont moins nombreux que les inactifs à ne disposer que d'un revenu inférieur à 1 300 F (15,9 % contre 11,2 % pour l'ensemble de la population active). Par contre ils se plaignent davantage qu'eux de gênes à domicile (23,1 % contre 14,5 %) et de contraintes horaires (21,2 % en déclarent plus de trois contre 14,3 %).

En ce qui concerne leur travail, ils pensent que celui-ci présente beaucoup de risques pour leur santé dans la proportion de 31,5 % (contre 19,4 %) et, en effet, les maladies dues à l'activité professionnelle sont pour ces travailleurs trois fois plus nombreuses que pour l'ensemble de la population active (15,3 % contre 4,8 %), les accidents de travail sont également plus fréquents (36,6 % contre 22,1 %), ainsi que les interruptions d'activité pour raisons de santé (38 % contre 11,5 %).

Ces actifs non satisfaits de leur état de santé sont deux fois plus nombreux que la moyenne des travailleurs à dire que leur travail ne leur offre aucun avantage (19,4 % contre 10,2 %) tandis que les inconvénients les plus fréquemment cités sont les suivants : "salaires trop bas", "pénible physiquement", "épuisant", "difficile et sale", "travail de nuit". Le temps d'activité hebdomadaire (y compris le temps de trajet et d'activité domestique) est supérieur à 70 heures (28,2 % contre 23,1 %) et l'heure de lever est matinale, entre 5 heure et 6 heure, (27,8 % contre 22,6 %). Les catégories socio-professionnelles les plus représentées sont celles des ouvriers spécialisés, des manoeuvres, des personnels de service et des salariés agricoles. Etant donné la sur-représentation féminine dans les trois premières catégories professionnelles (cf. tableau 15), on ne s'étonnera pas de l'importance du temps de travail domestique observé.

En ce qui concerne les branches d'activité, les plus citées par les travailleurs qui ne sont pas satisfaits de leur état de santé sont l'industrie des "Textiles - cuirs - chaussures" (6,6 % contre 3,8 %) et l'industrie pharmaceutique (3,4 % contre 1,6 %).

Peu de variables de type comportemental ou de type socio-administratif permettent de distinguer les personnes appartenant à cette catégorie. On note cependant l'absence de vacances, au cours de l'année ayant précédé l'enquête, pour 45,4 % de ces personnes (contre 35,4 %) et le manque de temps pour participer aux activités extérieures qu'elles souhaitent, en dehors de leur travail et des tâches ménagères (71,3 % contre 60,4 %). Les femmes âgées de plus de 40 ans sont légèrement sur-représentées et principalement les veuves, bien que leur effectif soit faible (5,7 % contre 2,8 %) ; c'est, en effet, en bas de l'échelle sociale, qu'à âge égal, les femmes sont le plus souvent veuves¹. Par contre la taille de la famille (présence ou non d'enfants au sein du ménage) ne caractérise pas les individus de cette classe.

Parallèlement à cette situation qui concerne la partie active de la population, on remarque que l'insatisfaction de l'état de santé est plus élevée, à âge égal et indépendamment du nombre d'enfants présents au foyer, pour les ménagères appartenant à des milieux au niveau de vie modeste (classe 9 de la typologie en noyaux factuels²) que pour celles qui appartiennent à des ménages aisés (classe 10 de cette même typologie) : l'indice de satisfaction est de 73 pour les premières contre 83 pour les secondes ; 19 % des femmes qui se trouvent dans la première situation déclarent souffrir d'handicaps physiques (contre 11 %) ; 30 % (contre 21,5 %) se plaignent de fatigue ; 10,7 % (contre 3,4 %) d'états dépressifs ; de plus les interruptions d'activité pour maladie (repos, alitement) sont 3 fois plus fréquentes dans le cas des ménagères aux ressources modestes (10,7 %) que dans le cas des ménagères à haut niveau de vie (3,4 %).

La comparaison des situations respectives des individus satisfaits de leur état de santé et de ceux qui ne le sont pas montre qu'il existe des relations complexes entre l'état de santé, tel qu'en parlent les enquêtés et leur environnement social présent, mais aussi passé. En effet, un plus grand pessimisme, la sur-représentation de certains symptômes (états dépressifs, nervosité, fatigue, insomnies) sont liés à la perception de conditions de vie défavorables tant du point de vue matériel (existences de risques liés au travail, assujettissement à des cadences, contraintes horaires, bas niveau de vie, mauvaises conditions d'habitat) que du point de vue relationnel (manque d'intérêt pour la vie en général, isolement social et affectif).

¹ Cf. "Une génération de parisiens arrivent à la retraite" - Ouvrage déjà cité.

² La description de cette typologie figure dans le volume 1 de la phase III.

Tableau 15.

CONTRAINTES DE TRAVAIL DU PERSONNEL SALARIES

Pourcentage d'individus concernés par chaque type de contrainte selon leur catégorie socio-professionnelle

CONTRAINTES C.S.P.	Cadences (1)	Travail en équip. *	Travail de nuit *	Travail le dimanche *	Pointage *	Pas choix Horaires (2)	Taux de féminisation	Effectif
Salariés agricoles	15,4	5,5	15,3	39,7	16,8	100,0	14,6	41
Personnel de Service ouvriers	2,8	17,8	22,8	41,1	17,7	75,5	67,3	174
Employés	21,0	25,3	15,2	13,5	44,1	87,5	17,4	1 069
Cadres moyens	4,3	11,3	6,8	11,4	25,9	79,5	56,8	530
Cadres Supérieurs	1,5	18,1	17,3	20,8	22,8	67,6	43,7	413
	-	7,3	14,2	19,0	15,6	65,0	27,3	178
TOTAL SALAIRES	11,2	18,8	14,2	17,1	31,9	80,4	37,4	2 405

* Calcul par rapport à l'ensemble de l'effectif y compris les non réponses

(1) 2 ans

(2) 1 an.

POURCENTAGE D'INDIVIDUS SOUFFRANT DE MAUX DE TETE OU DE NERVOSITE OU DE TROUBLES DEPRESSIFS OU DE FATIGUE
EN FONCTION DE L'EXISTENCE DES GENES ET CONTRAINTES QUOTIDIENNES

	Ménagères	Hommes actifs	Femmes actives	Ensemble des actifs	Retraités
<i>En fonction du nombre de gênes à domicile</i>					
Aucune gêne	47,6	36,9	52,6	42,9	38,7
une "	57,7	50,4	66,1	55,8	47,8
deux "	58,9	51,3	68,3	57,5	51,0
trois "	73,6	56,2	72,9	61,8	58,1
quatre + "	76,1	69,4	73,8	71,2	69,1
<i>En fonction du bruit ressenti à domicile</i>					
une gêne	63,3	56,2	68,2	60,4	53,1
pas de gêne	57,1	46,0	62,4	52,3	46,7
<i>En fonction du nombre de contraintes horaires</i>					
Aucune contrainte	57,2	42,8	56,6	47,4	47,9
une "	55,3	48,2	64,8	53,9	58,8
deux "	71,9	60,3	71,1	66,5	47,2
trois et + "	72,7	73,0	72,8	73,0	80,3
Pourcentage de l'effectif souffrant de l'un de ces maux.	59,3	50,3	64,7	55,5	48,9

Tableau 17

POURCENTAGE D'INDIVIDUS SOUFFRANT DE MAUX DE TETE OU DE NERVOSITE OU DE TROUBLES
DEPRESSIFS OU DE FATIGUE EN FONCTION DU NIVEAU DE SATISFACTION DU CADRE DE VIE.

	Très satisfait	satisfait	Peu ou pas satisfait	Ensemble
Retraités	44,9	48,7	67,4	48,7
Ménagères	51,5	61,4	68,3	59,3
Femmes actives	58,1	63,6	77,5	64,5
Hommes actifs	39,5	50,5	61,9	50,2
-----	-----	-----	-----	-----
Ensemble des actifs	46,7	55,3	67,0	55,5
TOTAL	47,2	55,0	67,1	54,7

Tableau 18

SOINS DES AFFECTIONS EN FONCTION DES C.S.P.

	Age moyen	Médecin seul *	Médicaments seuls *	Médecin et médicaments *	Aucun soins *
Exploitants agricoles	44,3	3,0	22,4	30,6	44,0
Salariés agricoles	41,7	-	44,0	19,3	36,8
Industriels, gros commerçants	45,9	2,1	16,8	42,9	38,3
Artisans, petits commerçants	42,7	2,1	20,4	33,6	43,9
Cadres supérieurs	38,7	1,6	24,3	25,8	48,4
Professions libérales	40,5	-	31,9	19,6	48,5
Cadres moyens	36,0	3,9	28,6	30,2	37,4
Employés	33,5	4,4	21,6	33,3	40,8
Ouvriers	36,2	3,6	22,1	35,3	39,0
Personnel de service	40,3	5,5	24,1	37,9	32,5
Autres actifs	40,3	5,3	11,9	38,5	44,3
Etudiants	20,5	3,1	31,3	24,7	41,0
Ménagères	46,1	3,4	21,9	46,7	28,1
Retraités	70,5	2,1	14,3	64,4	19,3
Autres inactifs	49,8	2,6	9,2	73,7	14,5
Ensemble	45,1	3,2	21,0	43,0	32,8

* Soins des affections (y compris toux - rhume) en pourcentage.

Tableau 20

 EN LIGNE DERNIERE CONSULTATION D'UN MEDECIN
 EN COLONNE R082 - TAILLE D'AGGLOMERATION

EFFECTIFS % COLONNE % LIGNE	R. PARISIENNE	VILLES DE *	VILLES 50000	VILLES 2000-	VILLES MOINS	ENSEMBLE
	-PARIS	100000 H	-100000	50000 H.	2000 M.	
UN MOIS OU MOINS	347 32,08 16,16	613 38,50 28,58	143 37,42 6,64	433 33,46 20,17	610 36,95 28,45	2146 35,76 100,00
ENTRE 1 ET 2 MOIS	95 8,77 18,03	122 7,66 23,19	36 9,34 6,76	132 10,20 25,08	142 8,58 26,95	526 8,77 100,00
ENTRE 3 ET 6 MOIS	249 22,99 21,52	302 18,94 26,12	74 19,53 6,44	240 18,57 20,80	290 17,57 25,13	1155 19,25 100,00
ENTRE 7 ET 12 MOIS	156 14,42 18,50	208 13,04 24,65	49 12,90 5,83	189 14,58 22,38	241 14,62 28,66	843 14,04 100,00
PLUS DE 12 MOIS	121 11,22 17,42	157 9,85 22,55	31 8,06 4,41	159 12,29 22,86	228 13,80 32,77	696 11,60 100,00
NE SAIT PAS	103 9,55 17,76	179 11,22 30,77	45 11,74 7,70	130 10,07 22,43	124 7,50 21,34	581 9,68 100,00
JAMAIS	11 0,97 19,38	13 0,80 23,58	4 1,01 7,10	11 0,84 19,93	16 0,99 30,01	54 0,90 100,00
ENSEMBLE	1081 100,00 18,01	1593 100,00 26,55	381 100,00 6,35	1294 100,00 21,56	1652 100,00 27,53	6000 100,00 100,00

Tableau 21

 EN LIGNE DERNIERE CONSULTATION D'UN SPECIALISTE
 EN COLONNE R082 - TAILLE D'AGGLOMERATION

EFFECTIFS % COLONNE % LIGNE	R. PARISIENNE	VILLES DE *	VILLES 50000	VILLES 2000-	VILLES MOINS	ENSEMBLE
	-PARIS	100000 H	-100000	50000 H.	2000 M.	
UN MOIS OU MOINS	183 16,97 23,68	242 15,21 31,28	49 12,78 6,28	130 10,05 16,79	170 10,30 21,98	775 12,91 100,00
ENTRE 1 ET 2 MOIS	54 5,02 22,81	79 4,98 33,33	13 3,32 5,32	40 3,10 16,83	52 3,13 21,72	238 3,97 100,00
ENTRE 3 ET 6 MOIS	144 13,30 20,23	215 13,50 30,27	35 9,12 4,89	140 10,86 19,78	176 10,68 24,84	710 11,84 100,00
ENTRE 7 ET 12 MOIS	126 11,69 18,95	181 11,36 27,15	53 13,79 7,88	142 10,98 21,31	165 9,97 24,72	666 11,11 100,00
PLUS DE 12 MOIS	176 16,29 17,01	232 14,55 22,40	67 17,50 6,44	226 17,47 21,84	334 20,24 32,32	1035 17,24 100,00
NE SAIT PAS	318 29,40 15,87	520 32,66 25,99	137 35,84 6,82	465 35,96 23,23	562 34,04 28,09	2002 33,36 100,00
JAMAIS	79 7,34 13,82	123 7,74 21,48	29 7,66 5,08	150 11,60 26,12	192 11,64 33,50	574 9,57 100,00
ENSEMBLE	1081 100,00 18,01	1593 100,00 26,55	381 100,00 6,35	1294 100,00 21,56	1652 100,00 27,53	6000 100,00 100,00

Tableau 22.

 EN LIGNE DERNIERE CONSULTATION D'UN GENERALISTE
 EN COLONNE R082 - TAILLE D'AGGLOMERATION

EFFECTIFS	R. PARISIENNE		VILLES DE *		VILLES 50000		VILLES 2000-		VILLES MOINS		ENSEMBLE	
	% COLONNE	% LIGNE	-PARIS	100000 H	-100000	50000 H.	2000 H.					
UN MOIS OU MOINS	273	25.26	528	33.14	128	33.54	390	30.15	556	33.63	1874	31.23
	14,57		28,17		6,82		20,81		29,64		100,00	
ENTRE 1 ET 2 MOIS	73	6,78	99	6,19	29	7,70	116	8,95	136	8,21	452	7,54
	16,19		21,79		6,48		25,58		29,96		100,00	
ENTRE 3 ET 6 MOIS	225	20,80	271	17,04	71	18,64	226	17,48	275	16,64	1068	17,80
	21,05		25,41		6,65		21,17		25,73		100,00	
ENTRE 7 ET 12 MOIS	170	15,69	233	14,62	54	14,27	200	15,46	255	15,44	912	15,19
	18,60		25,54		5,96		21,93		27,98		100,00	
PLUS DE 12 MOIS	159	14,74	194	12,19	40	10,42	174	13,43	252	15,24	819	13,64
	19,46		23,72		4,85		21,23		30,75		100,00	
NE SAIT PAS	163	15,12	242	15,19	52	13,58	172	13,30	158	9,59	788	13,13
	20,75		30,73		6,57		21,85		20,11		100,00	
JAMAIS	18	1,63	26	1,64	7	1,86	16	1,24	21	1,27	88	1,46
	20,07		29,77		8,07		18,22		23,87		100,00	
ENSEMBLE	1081	100,00	1593	100,00	381	100,00	1294	100,00	1652	100,00	6000	100,00
	18,01		26,55		6,35		21,56		27,53		100,00	

Tableau 23.

 EN LIGNE AFFECTIIONS CONSULTATION MEDICIN-PRISE DE MEDICAMENTS
 EN COLONNE R082 - AGE - SEXE DE L'ENQUETE(E)

.....FILTRE

QF2-ÊTES VOUS GENE PAR CE HANDICAP OU CETTE INFIRMITÉ

MOUÛLITE RETENUE

1 = BEAUCOUP

EFFECTIFS	MOINS 25 ANS		25 - 39 ANS		40 - 59 ANS		60 ANS ET +		MOINS 25 ANS		25 - 39 ANS		40 - 59 ANS		60 ANS ET +		ENSEMBLE	
	% COLONNE	% LIGNE	HOMME	FEMME	HOMME	FEMME	HOMME	FEMME	FEMME	FEMME	FEMME	FEMME	FEMME	FEMME	FEMME	FEMME		
MEDICIN SEUL	0	0,0	2	5,32	6	5,09	2	1,16	0	0,0	2	4,96	4	2,87	2	0,82	18	2,3
		0,9	12,23		31,91		9,18		0,0	0,0	12,53		22,38		11,77		100,00	
MEDICAMENTS SEULS	3	20,69	8	18,43	11	9,76	11	7,56	0	0,0	8	18,62	18	12,64	41	15,88	100	12,97
		3,18	7,65		11,06		10,80		0,0	0,0	8,51		17,81		40,99		100,00	
LES DEUX	7	44,49	16	38,93	78	69,25	112	78,63	11	82,92	32	69,98	101	71,84	198	76,82	556	72,15
		1,23	2,91		14,09		20,20		2,00	5,74		18,19		35,64		100,00		
AFFECTIIONS SEULES*	5	34,82	16	37,32	18	15,90	16	12,61	2	17,08	3	6,43	18	12,65	17	6,48	97	12,53
		5,54	16,05		18,63		18,64		2,37	3,04		18,44		17,30		100,00		
ENSEMBLE	15	100,00	41	100,00	113	100,00	142	100,00	13	100,00	45	100,00	140	100,00	258	100,00	771	100,00
		1,99	5,39		14,69		18,53		1,74	5,92		18,27		33,48		100,00		

Tableau 24.

 EN LIGNE AFFECTIONS (CONSULTATION MEDECIN-PRISE DE MEDICAMENTS
 EN COLONNE R088 - AGE - SEXE DE L'ENQUETE (E)

.....FILTRE QF2-ETES VOUS GENE PAR CE HANDICAP OU CETTE INFIRMITÉ
 MODALITE RETENUE 2 = UN PEU

EFFECTIFS	MOINS 25 ANS				25 - 39 ANS				40 - 59 ANS				60 ANS ET +				ENSEMBLE
	HOMME		FEMME		HOMME		FEMME		HOMME		FEMME		HOMME		FEMME		
% COLONNE	% LIGNE																
MEDECIN SEUL	0	0	2	3	3	3	2	3	2	3	6	3	3	20			
	0,0	0,0	3,12	10,21	3,19	14,38	2,21	13,28	12,37	7,66	4,00	13,86	5,01	27,23	1,72	13,38	
MEDICAMENTS SEULS	5	5	16	15	18	18	2	15	24	24	24	24	24	119			
	21,31	4,60	24,17	13,60	16,45	12,74	14,50	14,99	13,43	1,43	20,87	12,45	21,22	19,62	15,23	20,37	
LES DEUX	14	14	25	45	77	77	7	69	37	69	117	117	390				
	52,63	3,47	37,56	6,45	49,18	11,61	62,20	19,62	52,59	1,71	52,25	9,51	61,63	17,57	73,69	30,07	
AFFECTIONS SEULES*	7	7	24	29	26	26	3	16	14	14	15	15	132				
	29,06	5,09	35,16	17,80	31,18	21,71	21,09	19,61	21,62	2,07	22,88	12,28	12,14	10,20	9,36	11,26	
ENSEMBLE	25	25	67	92	123	123	12	71	111	159	662	662	100,00	100,00	100,00	100,00	
	100,00	3,88	100,00	10,12	100,00	13,92	100,00	18,59	100,00	1,92	100,00	10,73	100,00	16,80	100,00	24,05	

Tableau 25.

 EN LIGNE AFFECTIONS (CONSULTATION MEDECIN-PRISE DE MEDICAMENTS
 EN COLONNE R088 - AGE - SEXE DE L'ENQUETE (E)

.....FILTRE QF2-ETES VOUS GENE PAR CE HANDICAP OU CETTE INFIRMITÉ
 MODALITE RETENUE 3 = PAS DU TOUT

EFFECTIFS	MOINS 25 ANS				25 - 39 ANS				40 - 59 ANS				60 ANS ET +				ENSEMBLE
	HOMME		FEMME		HOMME		FEMME		HOMME		FEMME		HOMME		FEMME		
% COLONNE	% LIGNE																
MEDECIN SEUL	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	3	5				
	0,0	0,0	0,0	2,20	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	4,73	9,55	2,75				
MEDICAMENTS SEULS	4	4	5	7	4	4	3	5	5	5	5	5	36				
	42,77	10,47	23,50	12,97	26,06	20,41	11,25	10,62	50,94	9,72	24,94	15,16	21,32	13,53	7,84	7,11	
LES DEUX	3	3	7	14	21	21	1	10	11	11	22	22	89				
	39,62	3,88	34,40	7,60	49,16	15,41	63,30	23,93	12,02	0,92	44,20	10,75	50,67	12,87	67,88	24,63	
AFFECTIONS SEULES*	2	2	8	6	9	9	3	7	5	5	5	5	44				
	17,61	3,50	42,11	18,86	22,58	14,35	25,45	19,51	37,04	5,74	30,86	15,22	23,29	12,00	14,72	10,83	
ENSEMBLE	8	8	19	27	33	33	6	21	22	32	173	173	100,00	100,00	100,00	100,00	
	100,00	5,03	100,00	11,35	100,00	16,10	100,00	19,41	100,00	3,92	100,00	12,49	100,00	13,05	100,00	16,64	

* Non soignées.

Tableau 26. EN LIGNE EN COLONNE AFFECTIIONS (CONSULTATION MEDECIN-PRISE DE MEDICAMENTS) HOMME - AGE - SEXE DE L'ENQUETE(E)

.....FILTRE		HANDICAP ET AFFECTIIONS (SANS TOUX RHUME)								
		MODALITE RETENUE				= AFFECTIIONS SEULES				
% COLONNE	% LIGNE	MOINS 25 ANS	25 - 39 ANS	40 - 59 ANS	60 ANS ET +	MOINS 25 ANS	25 - 39 ANS	40 - 59 ANS	60 ANS ET +	ENSEMBLE
		HOMME	HOMME	HOMME	HOMME	FEMME	FEMME	FEMME	FEMME	
MEDECIN	SEUL	7	17	16	5	11	28	13	10	108
		3.29	6.29	3.69	15.90	2.77	4.81	3.93	10.46	3.78
				4.30	14.90	4.81	10.46	5.02	26.03	12.36
								2.93	3.12	9.16
										100.00
MEDICAMENTS	SEULS	57	103	82	30	68	137	104	61	643
		27.92	8.89	21.98	16.02	21.99	16.21	23.65	10.55	24.58
								22.93	16.22	19.24
										9.47
										22.55
										100.00
LES DEUX		32	117	96	83	85	181	182	172	948
		19.62	3.37	25.05	12.38	25.64	10.11	44.30	8.75	29.61
								8.96	32.42	19.10
										39.98
										19.10
										54.31
										18.14
										33.24
										100.00
AFFECTIIONS	SEULES *	109	231	180	69	123	212	155	74	1153
		53.16	9.45	49.29	20.04	48.07	15.60	36.73	5.97	42.81
										10.66
										37.98
										18.41
										34.17
										13.49
										23.33
										6.41
										40.42
										100.00
ENSEMBLE		204	468	374	187	287	558	455	317	2853
		100.00	7.18	100.00	16.43	100.00	13.11	100.00	6.57	10.06
										100.00
										19.58
										15.95
										100.00
										317
										11.11
										100.00

Tableau 27. EN LIGNE EN COLONNE AFFECTIIONS (CONSULTATION MEDECIN-PRISE DE MEDICAMENTS) HOMME - AGE - SEXE DE L'ENQUETE(E)

.....FILTRE		HANDICAP ET AFFECTIIONS (SANS TOUX RHUME)								
		MODALITE RETENUE				= AFFECTIIONS HANDICAP				
% COLONNE	% LIGNE	MOINS 25 ANS	25 - 39 ANS	40 - 59 ANS	60 ANS ET +	MOINS 25 ANS	25 - 39 ANS	40 - 59 ANS	60 ANS ET +	ENSEMBLE
		HOMME	HOMME	HOMME	HOMME	FEMME	FEMME	FEMME	FEMME	
MEDECIN	SEUL	0	4	9	4	2	6	10	7	42
		0.0	3.39	4.01	1.48	4.37	3.70	4.63	14.52	2.68
										22.70
										16.62
										100.00
MEDICAMENTS	SEULS	11	29	30	36	6	27	46	60	244
		23.58	4.30	22.50	11.68	13.09	12.44	12.09	14.64	16.99
										2.50
										20.48
										11.14
										16.75
										18.79
										13.63
										24.51
										15.45
										100.00
LES DEUX		22	50	140	207	20	78	181	338	1036
		49.07	2.11	39.12	4.79	60.24	13.51	70.09	20.03	56.32
										1.95
										58.76
										7.54
										65.99
										17.48
										76.83
										32.00
										65.45
										100.00
AFFECTIIONS	SEULES *	12	44	53	49	8	21	38	35	260
		27.35	4.69	34.99	17.09	22.66	20.25	16.38	18.67	22.32
										3.09
										16.13
										8.25
										13.70
										14.52
										7.94
										13.44
										16.42
										100.00
ENSEMBLE		44	126	232	296	35	132	274	440	1583
		100.00	2.82	100.00	8.02	100.00	14.67	100.00	18.71	2.27
										100.00
										35
										132
										274
										440
										1583
										100.00
										27.77
										100.00

*Non soignées.

Tableau 28.

EN LIGNE REVENU PAR UNITES DE CONSOMMATION (EN CLASSES)
 EN COLONNE DERNIERE CONSULTATION D'UN GENERALISTE

EFFECTIFS	UN MOIS OU	ENTRE 1 ET 2	ENTRE 3 ET 6	ENTRE 7 ET	PLUS DE 12	NE SAIT PAS	JAMAIS	ENSEMBLE
	MOINS	MOIS	MOIS	12 MOIS	MOIS			
% COLONNE	% LIGNE							
MOINS DE 1300 F.	287 15.31	72 15.91	143 13.39	120 13.12	117 14.23	98 12.43	9 10.29	845 14.08
	33.95	8.52	16.92	14.16	13.79	11.59	1.07	100.00
1300 A 1899 F.	372 19.83	83 18.45	191 17.85	158 17.33	164 20.02	123 16.26	9 10.28	1105 18.41
	33.05	7.50	17.25	14.30	14.84	11.59	0.82	100.00
1900 A 2199 F.	157 8.39	34 7.54	77 7.21	81 8.91	68 8.33	61 7.75	8 9.58	487 8.12
	32.28	7.00	15.80	16.67	13.99	12.53	1.73	100.00
2200 A 2999 F.	333 17.76	71 15.63	185 17.36	170 18.66	139 16.92	157 19.95	8 8.54	1062 17.70
	31.34	6.66	17.45	16.01	13.04	14.79	0.71	100.00
3000 A 3999 F.	251 13.40	61 13.38	153 14.32	150 16.43	125 15.24	111 14.14	20 22.34	870 14.50
	28.85	6.96	17.58	17.22	14.34	12.80	2.26	100.00
4000 F. ET PLUS	271 14.47	66 14.64	188 17.59	155 16.99	144 17.64	124 15.74	18 20.78	967 16.11
	28.04	6.85	19.44	16.03	14.94	12.82	1.89	100.00
NC - NR	203 10.85	65 14.46	131 12.30	78 8.56	62 7.61	108 13.74	16 18.20	664 11.07
	30.59	9.85	19.76	11.75	9.38	16.28	2.41	100.00
ENSEMBLE	1874 100.00	452 100.00	1068 100.00	911 100.00	818 100.00	787 100.00	87 100.00	6300 100.00
	31.23	7.54	17.80	15.19	13.64	13.13	1.46	100.00

Tableau 29. EN LIGNE REVENU PAR UNITES DE CONSOMMATION (EN CLASSES)
EN COLONNE DERNIERE CONSULTATION D'UN MEDECIN

EFFECTIFS % COLONNE % LIGNE	UN MOIS OU	ENTRE 1 ET 2	ENTRE 3 ET 6	ENTRE 7 ET	PLUS DE 12	NE SAIT PAS	JAMAIS
	MOINS	MOIS	MOIS	12 MOIS	MOIS		
MOINS DE 1300 F.	307 14,32 36,35	78 14,79 9,21	156 13,49 10,44	119 14,07 14,03	108 15,55 12,01	69 11,92 8,19	8 15,17 0,97
1300 A 1899 F.	407 18,99 36,88	89 16,84 8,02	200 17,29 16,08	150 17,83 13,60	150 21,58 13,59	103 17,65 9,28	6 11,36 0,56
1900 A 2199 F.	176 8,23 36,22	40 7,68 8,29	90 7,91 10,59	70 8,25 14,27	61 8,80 12,57	42 7,27 8,66	7 13,37 1,49
2200 A 2999 F.	384 17,89 36,13	87 16,51 8,18	198 17,18 10,69	154 18,32 14,54	112 16,16 10,59	122 21,02 11,50	4 7,60 0,39
3000 A 3999 F.	300 13,98 34,47	78 14,82 8,96	174 15,10 20,04	137 16,22 15,71	94 13,58 10,86	79 13,54 9,04	8 14,80 0,92
4000 F. ET PLUS	334 15,58 34,58	84 16,00 8,71	205 17,74 21,20	145 17,22 15,01	110 15,78 11,36	80 13,70 8,23	9 16,53 0,93
NC - NR	237 11,03 35,63	70 13,36 10,57	132 11,40 19,81	68 8,10 10,27	60 8,55 8,96	87 14,91 13,04	11 21,16 1,79
ENSEMBLE	2145 100,00 35,76	525 100,00 8,77	1154 100,00 19,25	842 100,00 14,04	695 100,00 11,88	380 100,00 9,68	54 100,00 0,98

Tableau 30. EN LIGNE REVENU PAR UNITES DE CONSOMMATION (EN CLASSES)
EN COLONNE AFFECTIONS :CONSULTATION MEDECIN-PRISE DE MEDICAMENTS

EFFECTIFS % COLONNE % LIGNE	MEDECIN	MEDICAMENTS	LES DEUX	AFFECTIONS	ENSEMBLE
	SEUL	SEULS		SEULES	
MOINS DE 1300 F.	23 15,06 3,34	136 13,65 19,91	312 15,33 45,77	211 13,55 30,99	681 14,38 100,00
1300 A 1899 F.	27 17,95 3,12	194 19,56 22,37	392 19,28 45,15	255 16,38 29,37	869 18,34 100,00
1900 A 2199 F.	8 5,01 1,95	78 7,82 20,05	169 8,32 43,70	133 8,53 34,30	368 8,18 100,00
2200 A 2999 F.	25 16,43 2,96	161 16,19 19,17	363 17,84 43,25	291 18,66 34,64	839 17,72 100,00
3000 A 3999 F.	34 22,61 4,92	157 15,77 22,58	250 12,30 36,05	253 16,25 36,46	694 14,65 100,00
4000 F. ET PLUS	23 15,29 3,03	175 17,58 22,96	301 14,77 39,50	263 16,80 34,52	761 16,06 100,00
NC - NR	12 7,65 2,29	94 9,45 18,59	248 12,17 48,98	152 9,78 30,15	505 10,67 100,00
ENSEMBLE	151 100,00 3,19	994 100,00 20,98	2035 100,00 42,95	1558 100,00 32,89	4737 100,00 100,00

Tableau 31.		EN LIGNE EN COLONNE	REVENU PAR UNITES DE CONSOMMATION (EN CLASSES) HANDICAP ET AFFECTIONS (SANS TOUX RHUME)			
EFFECTIFS		AFFECTIONS	HANDICAP	AFFECTIONS	NI L'UN NI	ENSEMBLE
% COLONNE	% LIGNE	SEULES	SEUL	HANDICAP	L'AUTRE	
MOINS DE 1300 F.		378 13.24 44.71	25 14.20 2.97	262 16.55 30.99	180 12.98 21.34	845 14.06 100.00
1300 A 1899 F.		488 17.11 44.18	41 23.42 3.74	321 20.26 29.02	255 18.34 23.06	1105 18.41 100.00
1900 A 2199 F.		245 8.58 50.25	15 8.75 3.17	120 7.60 24.68	107 7.69 21.91	487 8.12 100.00
2200 A 2999 F.		519 18.20 48.47	24 13.78 2.29	267 16.87 25.13	252 18.14 23.72	1062 17.70 100.00
3000 A 3999 F.		447 15.69 51.43	22 12.67 2.57	204 12.86 23.40	197 14.17 22.61	870 14.50 100.00
4000 F. ET PLUS		499 17.51 51.66	27 15.33 2.80	215 13.58 22.22	225 16.24 23.33	967 16.11 100.00
NC - NR		276 9.68 41.57	21 11.86 3.15	194 12.29 29.26	173 12.46 26.03	664 11.07 100.00
ENSEMBLE		2853 100.00 47.54	177 100.00 2.94	1582 100.00 26.37	1389 100.00 23.14	6000 100.00 100.00

Tableau 32.		EN LIGNE EN COLONNE	REVENU PAR UNITES DE CONSOMMATION (EN CLASSES) HANDICAP ET AFFECTIONS (SANS TOUX RHUME)			
.....FILTRE O66-EXERCEZ VOUS UNE ACTIVITE PROFESSIONNELLE EN CE MOMENT						
MOUALITE RETENUE						
						OUI
EFFECTIFS		AFFECTIONS	HANDICAP	AFFECTIONS	NI L'UN NI	ENSEMBLE
% COLONNE	% LIGNE	SEULES	SEUL	HANDICAP	L'AUTRE	
MOINS DE 1300 F.		178 10.64 52.83	12 14.34 3.42	56 10.51 16.65	92 10.85 27.11	338 10.77 100.00
1300 A 1899 F.		234 13.94 48.42	14 17.17 2.86	85 15.95 17.60	150 17.75 31.04	483 15.39 100.00
1900 A 2199 F.		138 8.24 57.98	6 6.91 2.34	42 7.79 17.49	53 6.26 22.20	248 7.60 100.00
2200 A 2999 F.		322 19.19 52.63	15 18.02 2.37	106 19.84 17.37	169 20.00 27.63	611 19.49 100.00
3000 A 3999 F.		343 20.45 56.38	13 16.43 2.18	107 20.00 17.59	145 17.18 23.86	608 19.39 100.00
4000 F. ET PLUS		356 21.24 55.40	17 21.00 2.63	101 18.96 15.78	168 19.94 26.19	643 20.49 100.00
NC - NR		106 6.31 49.08	5 6.13 2.29	37 6.95 17.24	68 8.02 31.46	216 6.88 100.00
ENSEMBLE		1676 100.00 53.44	80 100.00 2.57	535 100.00 17.06	844 100.00 26.92	3136 100.00 100.00

Tableau 33. EN LIGNE REVENU PAR UNITES DE CONSOMMATION (EN CLASSES)
EN COLONNE AFFECTIONS (CONSULTATION MEDECIN-PRISE DE MEDICAMENTS)

.....FILTRE		QE6-EXERCEZ VOUS UNE ACTIVITE PROFESSIONNELLE EN CE MOMENT					1	2	OU3
EFFECTIFS		MEDECIN	MEDICAMENTS	LES DEUX	AFFECTIONS			ENSEMBLE	
% COLONNE	% LIGNE	SEUL	SEULS		SEULES				
MOINS DE 1300 F.		7	66	82	101			256	
		7.05	11.78	10.57	10.45			10.71	
		2.65	25.64	32.11	39.60			100.00	
1300 A 1899 F.		16	81	117	139			354	
		18.97	14.56	15.00	14.30			14.82	
		4.63	22.91	33.09	39.38			100.00	
1900 A 2199 F.		4	43	56	85			188	
		4.34	7.70	7.24	6.79			7.89	
		1.99	22.99	29.82	45.21			100.00	
2200 A 2999 F.		17	95	161	184			457	
		19.99	17.12	20.71	18.96			19.14	
		3.77	20.85	35.18	40.20			100.00	
3000 A 3999 F.		26	113	143	203			484	
		29.73	20.22	18.39	20.98			20.28	
		5.33	23.23	29.48	41.96			100.00	
4000 F. ET PLUS		12	129	155	200			496	
		13.55	23.26	19.93	20.65			20.76	
		2.36	26.11	31.21	40.33			100.00	
NC - NR		5	29	63	56			153	
		5.35	5.28	8.10	5.79			6.41	
		3.02	19.22	41.10	36.66			100.00	
ENSEMBLE		86	556	776	968			2387	
		100.00	100.00	100.00	100.00			100.00	
		3.61	23.31	32.52	40.56			100.00	

Tableau 34. EN LIGNE DERNIERE CONSULTATION D'UN GENERALISTE
 EN COLONNE R086 - AGE - SEXE DE L'ENQUETE(E)

EFFECTIFS % COLONNE % LIGNE	MOINS 25 ANS		25 - 39 ANS		40 - 59 ANS		60 ANS ET +		ENSEMBLE	
	HOMME	FEMME	HOMME	FEMME	HOMME	FEMME	HOMME	FEMME	HOMME	FEMME
UN MOIS OU MOINS	79 17,93 4,23	170 19,37 9,40	216 25,45 11,54	243 41,82 14,03	144 32,13 7,67	250 27,97 13,70	307 33,61 16,37	429 48,80 22,91	1874 31,23 100,00	
ENTRE 1 ET 2 MOIS	18 4,12 4,03	53 5,83 11,82	54 6,34 11,91	67 10,62 14,76	23 5,20 5,14	70 7,58 15,47	77 8,43 17,01	90 10,22 19,88	452 7,54 100,00	
ENTRE 3 ET 6 MOIS	88 19,80 8,20	153 16,63 14,28	131 15,45 12,29	90 14,38 8,47	86 19,25 8,06	182 19,74 17,06	173 18,97 19,21	165 18,75 15,45	1068 17,80 100,00	
ENTRE 7 ET 12 MOIS	85 19,17 9,30	193 21,03 21,15	124 14,91 13,62	65 10,37 7,15	74 16,61 8,15	175 18,96 19,20	120 14,08 14,99	47 5,22 7,35	912 15,19 100,00	
PLUS DE 12 MOIS	79 17,84 9,64	173 18,92 21,19	169 19,87 20,62	141 14,10 10,89	67 10,43 5,70	90 9,78 11,03	119 13,04 14,54	52 5,95 6,40	819 13,64 100,00	
NE SAIT PAS	87 19,66 11,05	150 16,41 19,11	134 15,73 16,96	51 8,07 4,44	64 14,39 8,17	135 14,57 17,08	100 10,98 12,72	47 5,22 8,47	788 13,13 100,00	
JAMAIS	6 1,46 7,36	17 1,81 18,93	22 2,55 24,66	6 0,58 4,15	9 1,99 10,13	13 1,40 14,67	8 0,90 9,36	9 1,07 10,73	88 1,44 100,00	
ENSEMBLE	462 100,00 7,37	916 100,00 15,28	849 100,00 14,16	628 100,00 10,48	467 100,00 7,45	922 100,00 15,30	912 100,00 15,21	880 100,00 14,66	6000 100,00 100,00	

Tableau 35. EN LIGNE DERNIERE CONSULTATION D'UN SPECIALISTE
 EN COLONNE R086 - AGE - SEXE DE L'ENQUETE(E)

EFFECTIFS % COLONNE % LIGNE	MOINS 25 ANS		25 - 39 ANS		40 - 59 ANS		60 ANS ET +		ENSEMBLE	
	HOMME	FEMME	HOMME	FEMME	HOMME	FEMME	HOMME	FEMME	HOMME	FEMME
UN MOIS OU MOINS	37 8,34 4,76	58 6,30 7,46	96 11,25 12,34	76 12,12 9,84	92 20,52 11,85	172 10,68 22,17	139 15,17 17,90	106 12,06 13,70	775 12,91 100,00	
ENTRE 1 ET 2 MOIS	14 3,12 5,81	20 2,22 8,54	25 2,91 10,40	32 5,16 13,63	17 3,72 6,99	53 5,72 22,16	31 3,42 13,10	46 5,24 19,37	238 3,97 100,00	
ENTRE 3 ET 6 MOIS	33 7,39 6,60	55 6,01 7,76	73 8,58 10,28	77 12,25 10,85	66 14,82 9,33	158 17,08 22,19	126 13,56 17,42	125 14,21 17,60	710 11,64 100,00	
ENTRE 7 ET 12 MOIS	48 10,75 7,13	89 9,72 13,37	85 10,04 12,79	69 11,03 10,41	39 8,49 5,83	122 13,28 18,28	122 13,39 18,33	92 10,50 13,85	666 11,11 100,00	
PLUS DE 12 MOIS	74 16,60 7,13	176 19,18 17,06	161 18,99 15,59	122 19,35 11,76	64 14,23 6,15	132 14,25 12,71	163 17,86 15,76	144 16,35 13,91	1035 17,24 100,00	
NE SAIT PAS	179 40,48 8,94	402 43,79 20,06	306 36,07 15,31	192 30,54 9,60	120 28,91 6,46	234 25,39 11,71	269 29,49 13,45	290 32,98 14,49	2002 33,36 100,00	
JAMAIS	59 13,23 10,19	117 12,78 20,48	103 12,17 18,00	80 9,55 10,45	51 9,12 7,11	53 5,78 9,29	65 7,18 11,29	76 8,67 13,28	574 9,57 100,00	
ENSEMBLE	462 100,00 7,37	916 100,00 15,28	849 100,00 14,16	628 100,00 10,48	467 100,00 7,45	922 100,00 15,30	912 100,00 15,21	880 100,00 14,66	6000 100,00 100,00	

Tableau 36 EN LIGNE DERNIERE CONSULTATION D'UN MEDECIN
 EN COLONNE R086 - AGE - SEXE DE L'ENQUETE(E)

EFFECTIFS % COLONNE % LIGNE	MOINS 25 ANS		25 - 39 ANS		40 - 59 ANS		60 ANS ET +		ENSEMBLE	
	HOMME	FEMME	HOMME	FEMME	HOMME	FEMME	HOMME	FEMME	HOMME	FEMME
UN MOIS OU MOINS	96 21,75 4,48	198 21,62 9,24	244 28,73 11,38	278 44,26 12,97	176 39,35 8,20	349 37,83 15,27	354 38,90 16,51	450 51,10 20,25	2146 35,76 100,00	
ENTRE 1 ET 2 MOIS	25 5,76 4,84	61 6,68 11,05	64 7,52 12,14	74 11,76 14,06	27 5,93 5,04	91 9,86 17,31	83 9,39 15,77	101 11,48 19,20	526 8,77 100,00	
ENTRE 3 ET 6 MOIS	89 20,11 7,70	162 17,69 14,04	146 17,21 12,66	97 15,47 8,42	101 22,61 8,76	211 22,89 18,30	184 20,11 15,89	164 18,68 14,23	1155 19,25 100,00	
ENTRE 7 ET 12 MOIS	83 18,81 9,07	191 20,88 22,62	122 14,33 14,45	80 9,61 7,17	58 10,97 6,88	136 14,78 16,10	129 14,06 15,27	65 7,37 7,89	843 14,04 100,00	
PLUS DE 12 MOIS	70 15,94 10,13	161 17,55 23,12	148 17,37 21,21	80 12,72 17,50	39 8,50 5,46	55 5,97 7,92	90 10,81 14,18	45 5,12 6,47	696 11,43 100,00	
NE SAIT PAS	73 16,45 12,52	131 14,24 22,48	110 12,96 18,96	37 5,90 6,39	43 9,67 7,45	78 8,47 13,45	60 6,57 10,33	49 5,57 8,43	581 9,68 100,00	
JAMAIS	5 1,19 9,07	13 1,42 24,01	16 1,87 29,35	2 0,28 3,27	4 0,97 9,00	3 0,29 4,06	5 0,57 9,65	6 0,69 11,19	54 0,90 100,00	
ENSEMBLE	462 100,00 7,37	916 100,00 15,28	849 100,00 14,16	628 100,00 10,48	467 100,00 7,45	922 100,00 15,30	912 100,00 15,21	880 100,00 14,66	6000 100,00 100,00	

Tableau 37

EN LIGNE
EN COLONNEQL6-LES GENS COMME MOI SE SENTENT SEULS ET COUPES DES AUTRES
R086 - AGE - SEXE DE L'ENQUÊTE (E)

.....FILTRE

QF4-OPINION SUR L'ETAT DE SANTE

EFFECTIFS	MODALITE RETENUE				MODALITE RETENUE				ENSEMBLE
	1	2	3	4	1	2	3	4	
% COLONNE	MOINS 25 ANS	25 - 39 ANS	40 - 59 ANS	60 ANS ET +	MOINS 25 ANS	25 - 39 ANS	40 - 59 ANS	60 ANS ET +	
	HOMME	HOMME	HOMME	HOMME	FEMME	FEMME	FEMME	FEMME	
TOUT A FAIT D'ACCORD	35 8,68	93 11,02	80 11,27	52 10,23	49 12,30	104 12,91	111 15,10	119 19,70	644 12,75
ASSEZ D'ACCORD	78 19,35	181 21,52	136 19,15	124 24,16	93 23,49	188 23,39	160 21,82	175 27,47	1137 22,53
PEU D'ACCORD	132 32,52	243 28,88	208 29,17	158 30,82	108 27,20	215 26,77	186 25,31	171 26,85	1422 28,16
PAS DU TOUT D'ACCORD	160 39,45	323 38,30	285 39,34	175 34,18	146 36,62	297 36,94	276 37,64	169 26,47	1831 36,26
NE SAIT PAS	0 0,0	2 0,28	3 0,47	3 0,62	2 0,40	0 0,0	0 0,0	3 0,51	15 0,29
ENSEMBLE	404 100,00	843 100,00	712 100,00	513 100,00	397 100,00	804 100,00	734 100,00	638 100,00	5049 100,00

Tableau 38

EN LIGNE
EN COLONNEQL6-LES GENS COMME MOI SE SENTENT SEULS ET COUPES DES AUTRES
R086 - AGE - SEXE DE L'ENQUÊTE (E)

.....FILTRE

QF4-OPINION SUR L'ETAT DE SANTE

EFFECTIFS	MODALITE RETENUE				MODALITE RETENUE				ENSEMBLE
	3	4	5	6	3	4	5	6	
% COLONNE	MOINS 25 ANS	25 - 39 ANS	40 - 59 ANS	60 ANS ET +	MOINS 25 ANS	25 - 39 ANS	40 - 59 ANS	60 ANS ET +	
	HOMME	HOMME	HOMME	HOMME	FEMME	FEMME	FEMME	FEMME	
TOUT A FAIT D'ACCORD	4 11,82	19 26,54	15 11,67	15 13,13	10 20,26	40 34,92	47 27,03	73 30,81	224 24,12
ASSEZ D'ACCORD	20 55,13	17 24,41	44 32,31	34 30,63	17 33,56	35 29,90	48 27,82	76 32,04	291 31,36
PEU D'ACCORD	4 10,33	12 17,17	36 27,19	25 22,58	11 22,74	23 19,57	41 23,56	46 19,34	198 21,33
PAS DU TOUT D'ACCORD	8 22,72	22 31,89	36 26,85	37 33,67	12 23,43	18 15,62	38 21,58	41 17,23	212 22,84
NE SAIT PAS	0 0,0	0 0,0	2 1,39	0 0,0	0 0,0	0 0,0	0 0,0	1 0,57	3 0,35
ENSEMBLE	37 100,00	70 100,00	132 100,00	110 100,00	49 100,00	115 100,00	174 100,00	230 100,00	927 100,00

Tableau 39 EN LIGNE EN COLONNE HANDICAP ET AFFECTIONS (SANS TOUT HOMME) MOINS - AGE - SEXE DE L'ENQUETE(E)

.....FILTRE GFA-OPINION SUR L'ETAT DE SANTE

EFFECTIFS	MODALITE RETENUE				MODALITE RETENUE				ENSEMBLE
	MOINS 25 ANS	25 - 39 ANS	40 - 59 ANS	60 ANS ET +	MOINS 25 ANS	25 - 39 ANS	40 - 59 ANS	60 ANS ET +	
% COLONNE % LIGNE	HOMME	HOMME	HOMME	HOMME	FEMME	FEMME	FEMME	FEMME	
AFFECTIONS SEULES	27.80 10 4.64	42.04 38 13.38	13.04 18 5.13	7.48 8 3.72	67.12 33 14.90	43.02 50 22.35	28.19 35 15.81	19.01 38 17.18	23.97 222 100.00
HANDICAP SEUL	3.17 1 4.99	2.10 1 6.19	5.85 7 31.28	4.98 6 22.92	2.23 1 4.59	1.14 1 5.50	1.33 2 9.62	1.52 4 15.98	2.59 24 100.00
AFFECTIONS HANDICAP	61.95 23 3.40	55.85 39 5.87	78.83 104 15.51	86.55 76 14.27	38.64 15 2.25	55.84 65 9.60	77.03 134 19.96	82.47 196 29.15	72.45 672 100.00
NI L'UN NI L'AUTRE	7.29 3 29.50	8.0 0 0.0	2.09 3 38.25	1.03 1 12.97	8.0 0 0.0	8.0 0 0.0	1.44 3 27.77	8.0 0 0.0	8.99 9 100.00
ENSEMBLE	100.00 37 3.99	100.00 78 7.42	100.00 132 14.29	100.00 118 11.95	100.00 49 5.32	100.00 113 12.45	100.00 174 18.77	100.00 238 25.81	100.00 928 100.00

Tableau 40. EN LIGNE EN COLONNE HANDICAP ET AFFECTIONS (SANS TOUT HOMME) MOINS - AGE - SEXE DE L'ENQUETE(E)

.....FILTRE GFA-OPINION SUR L'ETAT DE SANTE

EFFECTIFS	MODALITE RETENUE				MODALITE RETENUE				ENSEMBLE
	MOINS 25 ANS	25 - 39 ANS	40 - 59 ANS	60 ANS ET +	MOINS 25 ANS	25 - 39 ANS	40 - 59 ANS	60 ANS ET +	
% COLONNE % LIGNE	HOMME	HOMME	HOMME	HOMME	FEMME	FEMME	FEMME	FEMME	
AFFECTIONS SEULES	48.00 195 7.40	51.77 439 16.70	49.84 385 13.51	34.62 119 6.81	63.81 254 9.66	63.88 507 19.36	56.88 419 15.95	43.51 279 18.61	51.87 2629 100.00
HANDICAP SEUL	3.13 13 8.30	2.23 19 12.34	4.78 34 22.31	6.18 32 28.94	1.02 6 2.67	1.92 19 18.18	1.84 14 8.93	3.51 22 14.35	3.61 153 100.00
AFFECTIONS HANDICAP	5.37 22 2.39	18.35 87 9.65	17.89 128 15.86	38.89 200 21.99	5.23 21 2.28	8.48 69 7.52	19.88 148 15.40	37.93 244 26.76	17.95 910 100.00
NI L'UN NI L'AUTRE	43.91 176 12.01	35.45 259 21.79	27.71 198 14.61	28.51 106 7.71	29.95 119 0.66	26.51 215 15.55	22.37 165 11.99	13.25 98 7.12	27.18 1376 100.00
ENSEMBLE	100.00 405 4.08	100.00 844 16.67	100.00 715 15.12	100.00 517 18.21	100.00 397 7.85	100.00 809 15.92	100.00 738 14.56	100.00 642 12.67	100.00 5868 100.00

Tableau 41 EN LIGNE EN COLONNE R031 - NOMBRE D HEURES DE TRAVAIL PAR SEMAINE GFI-SOUFFREZ VOUS D'UN HANDICAP, INFIRME, MALADIE CHRONIQUE

.....FILTRE R074 - QUI EST L'ENQUETE(E)

EFFECTIFS	MODALITE RETENUE		ENSEMBLE
	OUI	NON	
MOINS DE 40 HEURES	13.64 83 18.53	14.69 365 81.47	14.48 448 100.00
40 HEURES	38.45 234 17.99	42.98 1866 82.62	42.05 1300 100.00
41 - 45 HEURES	21.68 132 21.99	18.84 468 78.02	19.40 600 100.00
46 - 50 HEURES	8.98 55 18.41	9.75 242 81.60	9.69 297 100.00
PLUS DE 50 HEURES	16.39 100 23.69	12.93 321 78.31	13.61 421 100.00
VARIABLE	0.86 5 19.73	0.86 21 80.27	0.86 27 100.00
ENSEMBLE	100.00 608 19.67	100.00 2483 80.33	100.00 3091 100.00

Tableau 42

EN LIGNE R032 - DURÉE DU TRAJET DOMICILE - TRAVAIL (ALLER)
EN COLONNE QF1 - SOUFFREZ-VOUS D'UN HANDICAP, INFIRMITÉ, MALADIE CHRONIQUE

.....FILTRE R074 - QUI EST L'ENQUÊTE(E)

EFFECTIFS	MODALITÉ RETENUE		ENSEMBLE
	OUI	NON	
MOINS DE 15 MINUTES	166 33,66 17,22	800 37,77 82,78	966 36,98 100,00
15 A 20 MINUTES	138 27,66 18,98	590 27,84 81,02	728 27,84 100,00
21 A 30 MINUTES	69 14,02 19,20	292 13,80 88,80	362 13,84 100,00
31 A 60 MINUTES	64 13,01 21,47	236 11,12 78,53	300 11,48 100,00
PLUS D'UNE HEURE	15 3,12 25,35	45 2,15 74,65	61 2,33 100,00
VARIABLE	41 8,38 21,09	155 7,33 78,91	197 7,53 100,00
ENSEMBLE	495 100,00 18,95	2118 100,00 81,05	2613 100,00 100,00

DEUXIÈME CHAPITRE

**LES OPINIONS ÉMISES SUR LA SANTÉ ET
SUR L'INSTITUTION MÉDICALE**

II. LES OPINIONS EMISES SUR LA SANTE ET SUR L'INSTITUTION MEDICALE.

D'une façon générale, on peut dire que les attitudes à l'égard de la santé et de l'institution médicale sont, favorables. En effet on observe une minorité d'insatisfaits :

- De leur état de santé : 15 % environ des enquêtés sont dans ce cas.
- Des conditions d'hospitalisation pour les individus concernés
 - . moins de 6 % sont mécontents de la qualité des soins,
 - . moins de 11 % sont mécontents de la qualité de l'accueil,
 - . moins de 15 % sont mécontents de la qualité de l'hébergement.

- L'image du médecin de famille persiste dans l'opinion malgré une plus grande mobilité de la population et des changements dans la pratique médicale qui auraient pu laisser penser que cette notion s'était estompée : 82 % des personnes interrogées disent avoir un médecin de famille, vraisemblablement comme elles le diraient du médecin auquel elles s'adressent habituellement (1) (cf. annexe A).

- En ce qui concerne l'appréciation du revenu moyen du médecin, le pourcentage d'individus qui considère que ce revenu est normal augmente régulièrement et l'emporte sur ceux qui l'estiment trop élevé (de près de 15 % en 1980) ; cette tendance correspond à une stagnation du revenu moyen estimé par les enquêtés (cf. annexe B).

Les autres opinions départagent davantage la population; et les attitudes favorables de ceux qui pensent que le maintien en bonne santé est principalement l'affaire des médecins et/ou que l'argent et les relations n'interviennent pas sur la qualité des soins ne l'emportent que faiblement, voire même pas du tout, sur les opinions opposées.

C'est principalement l'étude de cette batterie de questions subjectives relative à la santé et à l'institution médicale qui fera l'objet de cette partie de l'étude. (cf. questionnaire F12 - F13).

Dans les paragraphes suivants, nous allons d'une part présenter et tâcher d'interpréter les principales évolutions constatées : c'est, rappelons-le, un des intérêts majeurs de ce système d'enquête ; nous chercherons, d'autre part, à identifier les individus en fonctions de leurs réponses aux différentes questions d'opinions.

Un dernier paragraphe sera consacré à l'analyse de la satisfaction de la population hospitalière.

1. Evolutions 1978-79 - 1980-81 et description des variables d'opinions

Les évolutions constatées au cours des 3 années d'enquête (cf tableaux E23 (QF 12) varient en fonction des questions considérées, mais elles sont, dans l'ensemble, de faibles amplitudes et n'ont modifié ni les structures internes au thème santé, ni les associations d'opinions relatives aux différents thèmes de l'enquête.

(1) Ainsi en réponse à la question "A qui vous êtes-vous adressé en cas d'urgence médicale", le médecin de famille n'est pas plus fréquemment cité que le "médecin traitant", le "médecin habituel", "mon généraliste" ou "mon médecin".

Ainsi que nous l'avons indiqué dans l'introduction de cette étude, on remarque une similitude entre les résultats de la 1ère et de la 3ème phase de l'enquête pour un certain nombre de variables dont celles-ci : "on est mieux soigné avec de l'argent et des relations" et "la santé est une affaire de cadre de vie" (1). C'est ainsi que le pourcentage d'individus en désaccord avec la première opinion (45.7 % en 1979-80) a retrouvé au cours de la 3ème phase le niveau atteint à la 1ère (soit 40.6 %) ; inversement, les individus tout à fait d'accord avec cette opinion sont moins nombreux en 1979-80 (21,9 %) qu'ils ne le sont en 1978-79 (29.1 %) et en 1980-81 (26.5 %). De même, le pourcentage de réponses "tout à fait d'accord" à la question sur le cadre de vie est plus élevé pour la phase II (49 %) que pour les deux autres phases de l'enquête (dans l'ordre 46.3 % et 47.2 %).

Comme nous l'avons vu dans les rapports précédents, la contestation vis-à-vis de l'institution médicale, dont nous venons de constater la diminution en 1979-80 (lien entre l'argent et la qualité des soins) n'est qu'un aspect d'une attitude critique plus générale envers la société. Or, précisément, cette critique semble également moins accusée en 1979-80. En voici quelques exemples : dans la phase II, la proportion de personnes qui pensent que la société a besoin de réformes radicales est de 28.3 % (contre 31.6 % en 1978-79 et 32.6 % en 1980-81). La proportion de celles qui estiment que la justice fonctionne très mal atteint 23.6 % (contre 29.8 % en 1978-79 et 29.0 % en 1980-81). Le nombre d'enquêtés peu satisfaits de leur cadre de vie diminue également au cours de la même période (15.6 % contre 20.5 % en 1978-79 et 17 % en 1980-81) de même ceux pour lesquels le cadre de vie est un problème grave (13.6 % contre 15.1 % et 16.3 % respectivement en 1978-79 et en 1980-81).

Du point de vue des caractéristiques objectives on constate, pour la même période, une modification de structure entre les différents types d'habitat (cf. tableaux E.9) qui peut en partie expliquer les évolutions d'opinions constatées. Il y a, en effet, plus d'enquêtés habitant dans des pavillons et moins dans des collectifs sociaux, H.L.M., I.L.N., les premiers étant moins contestataires et exprimant moins d'insatisfactions, de gênes ou de contraintes que les seconds. Par contre, les autres caractéristiques de l'échantillon, âge, niveau d'instruction, degré d'urbanisation, dont on connaît l'influence sur les opinions à l'égard de l'institution médicale, n'ont pas bougé.

On peut s'interroger sur l'évolution des réponses à la question sur les responsabilités respectives des médecins, du cadre de vie et des pratiques personnelles d'hygiène de vie dans le maintien d'un bon état de santé. La diminution régulière (2) de la dépendance vis-à-vis des médecins, assortie d'un plus large acquiescement à d'autres propositions moins médicales (prise en charge personnelle ou reconnaissance de la dimension sociale des problèmes de santé), éclaire plus ou moins le débat sur le type de médecine souhaitée par les enquêtés.

(1) On ne dispose que de 2 points pour la question concernant l'hygiène de vie, le libellé ayant été modifié en 1979.

(2) Le pourcentage des réponses "tout à fait d'accord" est de 16.8 % en 1978, de 15.3 % en 1979, de 14.9 % en 1980 et de 12.7 % en 1981 (4ème vague de l'enquête).

1.1. Nous allons tout d'abord préciser les caractéristiques des individus ayant donné des réponses soit positives, soit négatives, à la question "le maintien en bonne santé est-il l'affaire des médecins ?". C'est principalement les attitudes à l'égard de la famille qui opposent ces deux groupes d'individus (cf. tableau II.15) La question "la famille est le seul endroit où l'on se sente bien et détendu" est en effet la plus discriminante (1): 80 % des individus qui pensent que la santé c'est l'affaire des médecins ont répondu affirmativement à cette question (contre 67.7 % en moyenne). Ils pensent également que le mariage est une union indissoluble dans la proportion de 39 % (contre 28.8 %) Ils sont traditionalistes pour l'ensemble de leurs opinions (classe 3, 4 et 5 de la typologie générale des opinions) bien qu'ils s'expriment peu sur les problèmes généraux ; du point de vue socio-démographique, il s'agit de personnes plutôt âgées, retraitées et ménagères de plus de 60 ans, habitant préférentiellement en milieu rural. Compte tenu de leur âge, ces personnes ne sont en moyenne que peu satisfaites de leur état de santé (23.7 % contre 15.4 %) ; dans la proportion de 36.3 % (contre 26.4 %) elles déclarent souffrir de handicaps ou maladies chroniques. Les affections courantes les plus fréquentes sont les douleurs, l'hypertension artérielle, les insomnies et autres malaises. Notons en outre que cette catégorie comprend 2 fois plus d'inactifs en invalidité ou en maladie de longue durée qu'il n'y en a dans l'ensemble de l'échantillon.

A l'opposé, ceux qui pensent que la santé n'est pas l'affaire des médecins pensent également que la famille n'est pas le seul endroit où l'on se sente bien et détendu (41 % contre 31.3 %). Ils expriment des opinions modernistes ou contestataires également dans d'autres domaines que celui de la famille (la justice fonctionne mal, le revenu moyen des médecins est trop élevé) et pensent qu'il y a actuellement des risques qui menacent la santé des individus (82.3 % contre 76.6 %). Ils appartiennent dans une plus forte proportion (33.8 % contre 24.9 %) à la classe 1 des opinions(2); ils sont plus jeunes, plus instruits et plus fréquemment citadins que les individus de la catégorie précédemment décrite.

A partir des deux typologies, en famille d'opinions et en noyaux factuels (2), on peut identifier quelles sont les catégories d'individus responsables de chacune des modalités de réponses ; les retraités, mais principalement les femmes âgées vivant en couple (34.3 % contre 15.7 %), les malades de longue durée (27 %) sont "tout à fait d'accord" avec l'opinion "la santé est l'affaire des médecins"; les autres personnes âgées, hommes retraités et ménagères, "sont assez d'accord" dans la proportion de 41 % environ (contre 32.6 % en moyenne). A l'inverse, la proposition "pas très d'accord" est souvent citée par de jeunes femmes actives, aisées (44.6 % par rapport à 29 %), des étudiants, de jeunes actifs célibataires (38 %) ainsi que par des jeunes ménagères aux revenus aisés (35 %) ; les hommes actifs au niveau de vie élevé (classe 12 - 13 - 14) et les jeunes femmes au foyer, également aisées, sont dans l'ensemble les moins d'accord (29 % environ contre 22 %) avec cette opinion.

En ce qui concerne les autres opinions sur le maintien en bonne santé, on constate une plus forte adhésion à l'idée d'une prise en charge personnelle des problèmes de santé (hygiène de vie, tout à fait d'accord : 73.9 % contre 59.9 % en moyenne) dans la population qui se déclare indépendante du corps médical. Par contre, la reconnaissance d'une dimension sociale aux problèmes de santé ne semble avoir aucun lien avec l'opinion selon laquelle "la santé est l'affaire des médecins".

(1) Méthode qui consiste à repérer systématiquement les variables les plus significatives et à les classer par ordre d'importance statistique.

(2) cf. tome I, phase III - typologie générale des opinions.

Sans nier l'aspect démographique de ce phénomène, les opinions les plus conservatrices étant le fait des personnes âgées, l'évolution en baisse continue des réponses affirmatives aux questions "*la santé est l'affaire des médecins*" et "*la famille est le seul endroit où l'on se sente bien et détendu*"⁽¹⁾ semble plutôt se rattacher à un mouvement de génération qui devrait conduire à une augmentation régulière des points de vue modernistes au détriment des opinions conservatrices.

1.2. Les personnes qui sont tout à fait d'accord avec l'affirmation suivante "*la santé est un problème personnel d'hygiène de vie*" (alimentation équilibrée, restriction sur l'alcool et le tabac, hygiène dentaire, etc...) ont un profil différent de celles qui pensent que c'est un problème de cadre de vie (cf. paragraphe suivant). Elles s'opposent particulièrement à ces dernières en manifestant leur désaccord sur le rôle prédominant de la médecine en matière d'état de santé.

Comme dans la classe 2 de la typologie générale des opinions à laquelle se rattache cette catégorie d'individus (32 % contre 28 %), les opinions exprimées, dans les autres domaines que celui de la santé, manifestent une forte intégration sociale et font preuve d'un optimisme et d'une satisfaction assez générale : le niveau de vie des enquêtés et des français au cours des 10 dernières années s'est amélioré ; les conditions de vie dans les 5 prochaines années vont aussi s'améliorer beaucoup ; l'état de santé est très satisfaisant (30 % contre 27.7 %), de même le cadre de vie quotidien (84.8 % contre 83.5 %) ; les découvertes scientifiques améliorent beaucoup la vie (37.7 % contre 36.5 %).

Les opinions sur la famille n'apparaissent pas et celles concernant la société sont modérées. Pour changer la Société, il faut des réformes progressives et la justice fonctionne "*assez bien*".

Mis à part, l'exercice régulier d'une activité sportive, plus fréquemment citée que dans l'ensemble de la population (19.5 % contre 17.5 % en moyenne), les variables comportementales ne semblent pas identifier de façon particulière cette catégorie d'individus.

Parmi les principales caractéristiques factuelles, on notera la prédominance de l'habitat pavillonnaire (56.5 % contre 53 %), des villes de moyenne importance (32 % contre 29 %), des ménagères (18.6 % contre 17 %), des étudiants et des actifs avec enfants à l'exception des C.S.P. "*ouvriers*" et "*exploitants agricoles*". Il s'agit de gens mariés avec enfants, ayant le niveau du baccalauréat, au niveau de vie aisé ; le taux de possession des divers équipements est élevé (indicateur de confort supérieur à 7). Par contre l'âge n'est pas un élément déterminant de la constitution de ce regroupement d'individus. Cette population semble être ouverte aux problèmes de prévention.

1.3. Les personnes qui portent une attention toute particulière "*au cadre de vie*" (conditions de travail, déplacement, logement, loisirs ...) comme élément d'équilibre et de bonne santé, sont dans l'ensemble critiques envers la société en général et ses institutions (famille, justice, santé). L'institution médicale vient en tête des critiques formulées : 29.1 % des individus appartenant à ce groupe sont tout à fait d'accord avec l'affirmation "*on est mieux soigné avec de l'argent et des relations*" (contre 25.0 % en moyenne) et 32.2 % pensent que le gain moyen des médecins est trop élevé (contre 30.6 %). Par contre, en ce qui concerne le rôle du médecin dans le maintien en bonne santé, les opinions opposées sont également représentées.

(1) 69,7 % en 1978; 68,7 % en 1979; 66,6 % en 1980 et 63,9 % en 1981.

On ne relève aucune caractéristiques particulières du point de vue de l'état de santé. Ces individus, par contre, présentent un certain nombre de traits communs qui permettent de les situer, notamment par rapport à la typologie générale des opinions : il s'agit principalement de jeunes, diplômés, parisiens, insatisfaits de leur cadre de vie, dont on a décrit ⁽¹⁾ les opinions modernistes ou progressistes (classe 1); dans la majorité des cas, ces individus bien que non défavorisés sur le plan socio-économique ou celui de la santé, expriment cependant des opinions pessimistes (les conditions de vie dans les 5 années à venir vont se détériorer beaucoup - le niveau de vie des français va moins bien) ; outre le cadre de vie, la formation, l'emploi sont pour eux des problèmes graves.

Les individus qui ne sont pas très d'accord (5.7 %) ou pas du tout d'accord (2.2 %) avec cette opinion s'expriment peu sauf en ce qui concerne les problèmes de santé : inactifs retraités, personnes en invalidité ou en longue maladie, dont la santé est déficiente, (32 % déclarent des handicaps-affections contre 26.4 % en moyenne), ils ont des opinions modérées et conservatrices (la Société n'a pas besoin de se transformer) mais ils marquent un total désaccord avec l'opinion selon laquelle "on est mieux soigné avec de l'argent et des relations" (52.7 % contre 41.9 % en moyenne).

1.4. Perception du rôle joué par les facteurs socio-économiques dans le domaine de la santé. Il y a similitude des profils de réponses à la question "on est mieux soigné quand on a de l'argent et des relations" et à la question sur le "cadre de vie". En effet, 53,9 % des individus qui ont répondu positivement à la première, pensent également que le maintien en bonne santé est lié au cadre de vie (contre 47,4 % en moyenne). Comme ceux-ci, ils sont critiques envers la société : ils pensent que la justice fonctionne très mal (37,9 % contre 27,5 %), que la société a besoin de changements radicaux (34,4 % contre 24,2 %), que la famille n'est pas le seul endroit où l'on se sent bien (39,2 % contre 31,3 %), que le gain des médecins est trop élevé (35,9 % contre 30,6 %) ; ils sont, de plus, méfiants vis-à-vis du progrès en général, de la diffusion de l'informatique et pessimistes quant à l'évolution des conditions de vie dans les cinq ans à venir : 17,5 % pensent qu'elles vont se détériorer beaucoup (contre 10,7 %).

Les individus appartenant à cette catégorie se rattachent à la classe 1 de la typologie générale des opinions dans la proportion de 32,1 % (contre 24,9 %). Comme eux, leur niveau d'instruction est élevé (11,2 % ont suivi des études supérieures contre 7,9 %) ; ils habitent préférentiellement dans de grandes agglomérations (31,8 % contre 27,1 %) et en habitats collectifs (52,6 % contre 43,9 %) dont ils cumulent les gênes et les ennuis (cadre de vie peu satisfaisant, logement trop petit, bruyant, longueur des trajets pour se rendre au travail).

Enfin, on notera que les individus appartenant à cette catégorie se déclarent plus fréquemment atteints par certains symptômes tels que la fatigue, la nervosité, les états dépressifs, les troubles gastriques, les maux de tête.

Les enquêtés qui ne partagent pas l'opinion selon laquelle "on est mieux soigné quand on a de l'argent et des relations" sont moins typés que les précédents. Ils expriment des idées plus conservatrices que ceux-ci, et sont, en moyenne, plus optimistes et satisfaits dans de nombreux domaines (satisfaction du cadre de vie, amélioration des conditions de vie dans les prochaines années). Les variables relatives à l'état de santé et au recours au système de soins ne caractérisent pas du tout cette catégorie d'individus.

⁽¹⁾ Cf. tome 1, déjà cité.

2. Identification des groupes d'opinions.

Malgré les évolutions temporelles que nous venons d'évoquer, les unes étant vraisemblablement réelles et liées à des modifications de structures démographiques, les autres relevant plutôt des techniques d'enquêtes, on constate cependant une bonne stabilité des regroupements d'opinions qui confirme les résultats présentés dans les deux premières phases de l'enquête, à savoir que :

2.1. Les questions d'opinions dans le domaine médical sont plus liées aux autres opinions formulées sur les divers thèmes de l'enquête qu'aux variables médicales. Les opinions émises sur la santé et sur l'institution médicale sont largement indépendantes de la perception qu'ont les individus de leur état de santé, mis à part le fait cependant que les plus malades et les moins satisfaits de leur état de santé manifestent une plus grande dépendance envers les médecins en ce qui concerne les problèmes de santé (1) comme le font généralement les personnes âgées, aux opinions traditionalistes (cf. Paragraphe 1.1.).

Par ailleurs, on constate une même attitude de dépendance, mais cette fois jointe à un esprit critique envers l'institution, parmi les travailleurs peu satisfaits de leur état de santé (soit 9 % de la population active) et défavorisés également quant à leurs conditions de vie en général(2), plus fréquemment que d'autres, à âge identique, ils affirment que la santé est l'affaire des médecins (17.7 % contre 13.3 % en moyenne) tout en critiquant l'institution médicale "on est mieux soigné avec de l'argent et des relations" (33 % contre 27 %).

Les principales caractéristiques de ces individus sont les suivantes :

La santé est un problème grave pour 54.3 % d'entre eux (contre 14.4 en moyenne dans la population active), 60 % souffrent de handicaps, maladies chroniques (contre 17.1 %), 37 % ont dû interrompre leur activité professionnelle au cours des 3 derniers mois (contre 11.5 %), 77 % se disent parfois trop fatigués pour faire quelque chose (contre 57 %), la dernière consultation médicale date de moins de un mois (58.3 % contre 28.5 %).

Il s'agit principalement de femmes âgées de plus de 40 ans (22 % contre 14 %) de personnes non diplômées (27.7 % contre 18,5 %). Les C.S.P. les plus représentées sont celles d'ouvriers spécialisés et de manoeuvres (21.5 % contre 14.7 %). Les accidents du travail concernent 37 % des individus de cette catégories (contre 22,1), les accidents de trajet 19.1 % (contre 10.6 %) et les maladies professionnelles 13.9 % (contre 4,8 %). Le travail est considéré comme pénible du point de vue physique et peu rémunérateur par deux fois plus d'individus que dans l'ensemble de la population active. L'emploi est d'ailleurs un problème grave de leur vie pour 31 % d'entre eux (contre 21 %).

(1) Pourcentage d'individus tout à fait d'accord avec l'opinion "la santé est l'affaire des médecins" dans la population (cf. tableau II.27)
 . Ayant déclaré des handicaps affections 21.5 % (15.6 %)
 . Peu ou pas du tout satisfaits de l'état de santé 24.0 % (15.6 %)

(2) cf. paragraphe 3, chapitre 1.

Défavorisées sur le plan de la santé, du travail et des conditions de vie (faible revenu, double journée de travail, pas de vacances, contraintes horaires), les personnes de cette catégorie se sentent seules et coupées des autres (35 % contre 23 %) ; elles sont pessimistes quant à l'avenir (les conditions de vie dans les 5 prochaines années vont se détériorer beaucoup) et critiques envers la société (la société a besoin de réformes radicales, la justice fonctionne mal) comme elles le sont aussi envers l'institution médicale.

Ajoutons pour terminer que les individus, dont nous venons de préciser les caractéristiques essentielles, présentent le même profil que ceux de la classe 5 de la typologie générale des opinions, pôle d'insatisfaction et d'isolement social, regroupant des situations objectives défavorisées sur le plan matériel et sur le plan de la santé.

2.2. Les opinions sur la santé et sur l'institution médicale se structurent comme l'ensemble des opinions ; les opinions les plus contestataires exprimées par des jeunes, urbains, instruits, s'opposant à celles plus traditionalistes, hésitantes ou convaincues du reste de la population, les individus plus aisés s'exprimant davantage. L'âge, le niveau d'instruction, liés entre autre au taux d'urbanisation et au niveau d'intégration sociale sont des déterminants importants des attitudes et opinions dans le domaine de la santé, comme ils le sont dans les autres domaines de l'enquête.

Influence du taux d'urbanisation (cf. tableaux II, 1 à 4)

Le pourcentage d'individus qui sont tout à fait d'accord avec l'opinion selon laquelle le maintien en bonne santé est "*l'affaire des médecins*" passe de 20 % dans communes rurales à 12 % dans les agglomérations de plus de 100.000 habitants, à 14 % dans la région parisienne. A l'inverse, le pourcentage d'individus tout à fait d'accord pour affirmer que "*on est mieux soigné avec de l'argent et des relations*" est plus élevé à Paris (36 %) et dans les grandes agglomérations (30 %) que dans les communes plus petites (20 % en milieu rural). L'affirmation que la santé est "*un problème de cadre de vie*" est plus fréquemment exprimée à Paris (52 % contre 48 % en moyenne). Tandis que le phénomène d'urbanisation ne différencie pas les questions relatives à l'hygiène de vie (cf. paragraphe 1.2)

Influence du niveau d'études

Les individus qui ont le niveau d'études générales le plus élevé (Baccalauréat et surtout Etudes Supérieures) sont généralement les plus critiques envers l'institution médicale et sont accessibles à l'idée que le cadre de vie et l'hygiène de vie jouent un rôle important dans le maintien d'un bon état de santé. Près de 1 individu sur 3 pense qu "*on est mieux soigné avec de l'argent et des relations*" (cf. tableau II 7) et que le maintien en bonne santé n'est pas l'affaire des médecins (cf. tableau II 11).

A l'inverse, les individus qui possèdent au plus le C.E.P., en moyenne plus âgés que les autres, manifestent un plus grand attachement aux médecins et à l'institution médicale ; pour eux, la santé est moins un problème de cadre de vie que "*l'affaire des médecins*" (19 % contre 15.7 % pour l'ensemble de la population) ; ils se disent en désaccord avec l'affirmation "*on est mieux soigné avec de l'argent et des relations*" dans la proportion de 46.5 % (contre 42 %).

Influence du niveau d'intégration sociale.

Parmi les variables du test d'intégration sociale dont nous avons montré¹ les relations avec les questions d'opinions sur la santé, tant au niveau de la forme (les réponses modérées s'opposant aux réponses extrêmes) qu'au niveau du contenu (les individus les mieux intégrés étant les plus favorables à l'institution médicale), celle relative à l'isolement social² est particulièrement intéressante par les liens qui l'unissent à la perception de l'état de santé. La maladie s'accompagne, en effet, souvent d'un sentiment d'isolement³ qui est d'autant plus grand que l'insatisfaction de l'état de santé se cumule avec d'autres raisons d'insatisfactions.

C'est ainsi que parmi les personnes isolées, on trouve non seulement des personnes âgées, inquiètes sur leur santé (catégories 2, 3, 6 et 8 de la partition en 22 noyaux factuels), mais aussi des femmes qui se plaignent de fatigue, de troubles dépressifs, de nervosité, de maux de tête ; ces différentes affections étant plus fréquentes dans la population urbaine mécontente de son cadre de vie et dont les opinions sont critiques dans tous les domaines. A l'inverse, l'isolement des personnes âgées, malades et peu satisfaites de leur santé, ne se traduit pas par une attitude plus critique envers l'institution que ne le font ceux qui se sentent moins isolés (Tableaux II 13 et II 20).

* *
*

Nous retiendrons des développements précédents que les relations entre les diverses opinions exprimées sur la santé sont complexes, même si elles peuvent se résumer par une opposition entre les attitudes modernistes et contestataires des plus évolués sur le plan économique et socio-culturel et les attitudes plus conformistes avouées ou non du reste de la population. Il apparaît bien, néanmoins, qu'il existe une catégorie de mécontents spécifiques au système de santé, regroupant de jeunes actifs insatisfaits à la fois de leur état de santé et de leurs conditions de vie.

¹ Cf. phase I, exploitation du thème santé

² "*Les gens comme moi se sentent souvent seuls et coupés des autres...*"

³ Cf. chapitre I, paragraphe 1.3.

Tableau II.1 EN LIGNE EN COLONNE QF13-LA SANTE C'EST L'AFFAIRE DES MEDECINS
 R081 - TAILLE D'AGGLOMERATION

.....FILTRE QAI-SEXE DE L'ENQUETE(E)

EFFECTIFS	MODALITE RETENUE				2 = FEMININ	
	MOINS 2000	2000-20000	20000-100000	PLUS DE	PARIS	ENSEMBLE
% COLONNE	HAB.	HAB.	HAB	100000 H		
% LIGNE						
TOUT A FAIT D'ACCORD	171 19.05	101 19.74	54 13.21	109 12.85	74 15.06	509 16.11
	33.53	19.80	10.55	21.50	14.63	100.00
ASSEZ D'ACCORD	283 31.59	174 34.09	120 29.90	290 34.05	164 33.28	1031 32.66
	27.43	16.87	11.66	28.09	15.95	100.00
PAS TRES D'ACCORD	255 28.52	126 24.79	136 33.42	265 31.17	154 31.17	937 29.67
	27.25	13.50	14.50	28.31	16.45	100.00
PAS DU TOUT D'ACCORD	183 20.43	109 21.39	97 23.77	187 21.94	101 20.50	677 21.43
	27.04	16.13	14.27	27.59	14.98	100.00
NE SAIT PAS	4 0.42	0 0.0	0 0.0	0 0.0	0 0.0	4 0.12
	100.00	0.0	0.0	0.0	0.0	100.00
ENSEMBLE	895 100.00	510 100.00	406 100.00	851 100.00	494 100.00	3157 100.00
	28.36	16.16	12.87	26.95	15.66	100.00

.....FILTRE QAI-SEXE DE L'ENQUETE(E)

EFFECTIFS	MODALITE RETENUE				1 = MASCULIN	
	MOINS 2000	2000-20000	20000-100000	PLUS DE	PARIS	ENSEMBLE
% COLONNE	HAB.	HAB.	HAB	100000 H		
% LIGNE						
TOUT A FAIT D'ACCORD	163 20.42	61 13.72	64 16.45	85 11.00	56 13.33	430 15.19
	38.01	14.26	15.01	19.75	12.98	100.00
ASSEZ D'ACCORD	232 28.98	157 35.27	127 32.47	257 33.38	149 35.62	923 32.63
	25.11	17.06	13.79	27.90	16.15	100.00
PAS TRES D'ACCORD	203 25.39	125 27.97	114 29.15	246 31.88	121 28.89	809 28.60
	25.10	15.44	14.13	30.40	14.94	100.00
PAS DU TOUT D'ACCORD	197 24.64	102 22.81	82 20.88	183 23.75	93 22.17	657 23.22
	30.01	15.51	12.46	27.90	14.13	100.00
NE SAIT PAS	5 0.58	1 0.24	4 1.06	0 0.0	0 0.0	10 0.35
	47.22	10.72	42.06	0.0	0.0	100.00
ENSEMBLE	800 100.00	446 100.00	392 100.00	771 100.00	418 100.00	2827 100.00
	28.28	15.79	13.86	27.27	14.80	100.00

Ensemble

EFFECTIFS	MODALITE RETENUE				ENSEMBLE	
	MOINS 2000	2000-20000	20000-100000	PLUS DE	PARIS	ENSEMBLE
% COLONNE	HAB.	HAB.	HAB	100000 H		
% LIGNE						
TOUT A FAIT D'ACCORD	334 19.70	162 16.93	118 14.80	194 11.97	130 14.27	938 15.68
	35.58	17.26	12.59	20.70	13.88	100.00
ASSEZ D'ACCORD	515 30.36	331 34.64	248 31.01	547 33.73	313 34.35	1954 32.65
	26.33	16.96	12.67	28.00	16.04	100.00
PAS TRES D'ACCORD	458 27.04	251 26.27	250 31.33	511 31.51	275 30.12	1745 29.17
	26.26	14.40	14.33	29.28	15.75	100.00
PAS DU TOUT D'ACCORD	380 22.41	211 22.05	178 22.35	370 22.80	194 21.27	1333 22.28
	28.50	15.83	13.38	27.74	14.56	100.00
NE SAIT PAS	8 0.50	1 0.11	4 0.52	0 0.0	0 0.0	14 0.23
	61.90	7.74	30.36	0.0	0.0	100.00
ENSEMBLE	1695 100.00	957 100.00	798 100.00	1622 100.00	913 100.00	5984 100.00
	28.32	15.99	13.34	27.10	15.25	100.00

Tableau II.2 EN LIGNE QF12-ON EST MIEUX SOIGNE SI ON A DES RELATIONS, DE L'ARGENT
EN COLONNE R081 - TAILLE D'AGGLOMERATION

.....FILTRE Q01-SEXE DE L'ENQUETE(E)

EFFECTIFS	MODALITE RETENUE				2		= FEMININ	
	MOINS 2000	2000-20000	20000-100000	PLUS DE	PARIS	ENSEMBLE		
% COLONNE	HAB.	HAB.	HAB	100000 H				
% LIGNE								
TOUT A FAIT D'ACCORD	167 18,81 21,12	109 21,48 13,80	92 22,86 11,70	256 30,34 32,44	166 34,02 20,96	790 25,24 100,00		
ASSEZ D'ACCORD	242 27,27 25,99	142 27,98 15,26	114 28,22 12,26	249 29,54 26,81	183 37,66 19,69	930 29,73 100,00		
PAS DU TOUT D'ACCORD	474 53,45 33,89	256 50,41 18,29	194 47,89 13,84	337 39,95 24,12	138 28,33 9,86	1398 44,68 100,00		
NE SAIT PAS	4 0,47 39,35	1 0,13 6,17	4 1,04 39,77	2 0,18 14,71	0 0,0 0,0	11 0,34 100,00		
ENSEMBLE	887 100,00 28,33	507 100,00 16,22	404 100,00 12,92	844 100,00 26,99	486 100,00 15,55	3129 100,00 100,00		

.....FILTRE Q01-SEXE DE L'ENQUETE(E)

EFFECTIFS	MODALITE RETENUE				1		= MASCULIN	
	MOINS 2000	2000-20000	20000-100000	PLUS DE	PARIS	ENSEMBLE		
% COLONNE	HAB.	HAB.	HAB	100000 H				
% LIGNE								
TOUT A FAIT D'ACCORD	166 20,89 22,24	90 20,39 12,15	95 24,12 12,75	232 30,11 31,09	162 39,17 21,79	745 26,47 100,00		
ASSEZ D'ACCORD	244 30,77 26,03	157 35,36 16,75	133 33,86 14,22	249 32,44 26,62	154 37,07 16,38	937 33,31 100,00		
PAS DU TOUT D'ACCORD	380 47,96 34,03	192 43,23 17,17	161 40,95 14,43	287 37,31 25,68	97 23,47 8,70	1117 39,71 100,00		
NE SAIT PAS	3 0,39 21,76	5 1,03 32,23	4 1,07 29,60	1 0,15 7,88	1 0,29 8,53	14 0,50 100,00		
ENSEMBLE	793 100,00 28,18	444 100,00 15,78	394 100,00 13,99	769 100,00 27,33	414 100,00 14,72	2813 100,00 100,00		

Ensemble

EFFECTIFS	MODALITE RETENUE				Ensemble		ENSEMBLE	
	MOINS 2000	2000-20000	20000-100000	PLUS DE	PARIS	ENSEMBLE		
% COLONNE	HAB.	HAB.	HAB	100000 H				
% LIGNE								
TOUT A FAIT D'ACCORD	332 19,79 21,66	199 20,97 13,00	187 23,48 12,21	488 30,23 31,78	328 36,39 21,36	1535 25,82 100,00		
ASSEZ D'ACCORD	486 28,92 26,01	299 31,42 16,01	247 31,00 13,24	499 30,92 26,71	337 37,39 18,03	1867 31,43 100,00		
PAS DU TOUT D'ACCORD	854 50,85 33,95	448 47,06 17,80	355 44,47 14,10	624 38,69 24,81	235 26,09 9,34	2515 42,33 100,00		
NE SAIT PAS	7 0,43 29,29	5 0,55 21,07	8 1,06 33,95	3 0,17 10,80	1 0,13 4,88	25 0,42 100,00		
ENSEMBLE	1679 100,00 28,26	951 100,00 16,01	798 100,00 13,43	1613 100,00 27,15	901 100,00 15,16	5942 100,00 100,00		

Tableau II.3 EN LIGNE QF13-LA SANTE C'EST UN PROBLEME PERSONNEL D'HYGIENE DE VIC
EN COLONNE RO81 - TAILLE D'AGGLOMERATION

EFFECTIFS % COLONNE % LIGNE	MOINS 2000	2000-20000	20000-100000	PLUS DE 100000 H	PARIS	ENSEMBLE
	HAB.	HAB.	HAB			
TOUT A FAIT D'ACCORD	1011 59.66 28.12	598 62.55 16.65	492 61.45 13.68	972 59.99 27.05	522 57.15 14.51	3595 60.07 100.00
ASSEZ D'ACCORD	550 32.48 27.71	314 32.79 15.80	252 31.55 12.72	539 33.25 27.15	330 36.17 16.63	1985 33.17 100.00
PAS TRES D'ACCORD	100 5.89 32.10	34 3.55 10.92	32 4.03 10.39	94 5.77 30.11	51 5.61 16.48	311 5.19 100.00
PAS DU TOUT D'ACCORD	24 1.40 29.89	11 1.12 13.50	19 2.37 23.95	16 1.00 20.34	10 1.07 12.32	79 1.33 100.00
NE SAIT PAS	10 0.58 67.04	0 0.0 0.0	5 0.50 32.96	0 0.0 0.0	0 0.0 0.0	15 0.24 100.00
ENSEMBLE	1694 100.00 28.31	957 100.00 15.98	800 100.00 13.37	1621 100.00 27.09	913 100.00 15.25	5984 100.00 100.00

Tableau II 4 EN LIGNE QF13-LA SANTE C'EST UN PROBLEME DE CADRE VIC
EN COLONNE RO81 - TAILLE D'AGGLOMERATION

EFFECTIFS % COLONNE % LIGNE	MOINS 2000	2000-20000	20000-100000	PLUS DE 100000 H	PARIS	ENSEMBLE
	HAB.	HAB.	HAB			
TOUT A FAIT D'ACCORD	826 48.79 29.09	424 44.40 14.94	358 44.97 12.60	762 47.02 26.84	470 51.55 16.54	2840 47.52 100.00
ASSEZ D'ACCORD	700 41.33 26.54	453 47.42 17.18	378 47.56 14.35	735 45.37 27.88	371 40.70 14.06	2637 44.13 100.00
PAS TRES D'ACCORD	103 5.09 29.92	60 6.31 17.51	37 4.68 10.81	98 6.09 28.51	46 5.01 13.25	344 5.76 100.00
PAS DU TOUT D'ACCORD	48 2.86 36.57	17 1.77 12.79	18 2.31 13.93	25 1.59 19.10	23 2.56 17.61	132 2.21 100.00
NE SAIT PAS	16 0.95 71.27	1 0.10 4.25	4 0.48 17.02	0 0.0 0.0	2 0.18 7.46	23 0.38 100.00
ENSEMBLE	1693 100.00 28.34	955 100.00 15.99	796 100.00 13.32	1621 100.00 27.12	911 100.00 15.24	5976 100.00 100.00

Tableau II.5

EN LIGNE QF12-ON EST MIEUX SOIGNE SI ON A DES RELATIONS,DE L'ARGENT
 EN COLONNE QB2-DIPLOME D'ENSEIGNEMENT GENERAL LE PLUS ELEVE

.....FILTRE QAI-SEXE DE L'ENQUETE(E)

EFFECTIFS % COLONNE % LIGNE	MODALITE RETENUE 1 = MASCULIN							ENSEMBLE
	AUCUN	CEP	BEPC-BEPS-BE	BACCALAUREAT	BREVET SUP.	UNIVERSITE	AUTRE	
				(1/2)		G.ECOLES		
TOUT A FAIT D'ACCORD	219 26.08	264 23.76	105 28.14	69 32.37	6 24.47	70 32.09	8 34.97	742 26.44
	29.55	35.57	14.08	9.36	0.84	9.46	1.13	100.00
ASSEZ D'ACCORD	259 30.86	351 31.58	148 39.77	75 34.76	10 39.59	81 36.83	11 44.57	934 33.28
	27.78	37.57	15.81	7.99	1.08	8.63	1.14	100.00
PAS DU TOUT D'ACCORD	357 42.45	490 44.09	119 32.09	70 32.56	9 35.95	66 30.19	5 20.46	1116 39.77
	31.98	43.90	10.68	6.26	0.82	5.92	0.44	100.00
NE SAIT PAS	5 0.62	6 0.58	0 0.0	1 0.31	0 0.0	2 0.89	0 0.0	14 0.51
	36.50	45.11	0.0	4.73	0.0	13.66	0.0	100.00
ENSEMBLE	840 100.00	1111 100.00	371 100.00	214 100.00	25 100.00	218 100.00	23 100.00	2806 100.00
	29.96	39.60	13.23	7.65	0.91	7.80	0.85	100.00

Tableau II.6

EN LIGNE QF12-ON EST MIEUX SOIGNE SI ON A DES RELATIONS,DE L'ARGENT
 EN COLONNE QB2-DIPLOME D'ENSEIGNEMENT GENERAL LE PLUS ELEVE

.....FILTRE QAI-SEXE DE L'ENQUETE(E)

EFFECTIFS % COLONNE % LIGNE	MODALITE RETENUE 2 = FEMININ							ENSEMBLE
	AUCUN	CEP	BEPC-BEPS-BE	BACCALAUREAT	BREVET SUP.	UNIVERSITE	AUTRE	
				(1/2)		G.ECOLES		
TOUT A FAIT D'ACCORD	231 25.27	242 21.28	130 27.68	81 25.39	9 20.78	82 39.79	15 40.98	790 25.26
	29.19	30.70	16.45	10.24	1.17	10.38	1.88	100.00
ASSEZ D'ACCORD	252 27.57	316 27.72	141 30.06	129 40.34	16 36.20	70 33.79	7 18.04	929 29.72
	27.07	33.99	15.19	13.93	1.73	7.49	0.70	100.00
PAS DU TOUT D'ACCORD	424 47.04	575 50.45	197 41.96	109 34.11	19 43.02	53 25.84	15 40.98	1397 44.68
	30.73	41.15	14.10	7.78	1.37	3.81	1.06	100.00
NE SAIT PAS	1 0.13	6 0.55	1 0.31	1 0.16	0 0.0	1 0.59	0 0.0	11 0.34
	11.04	58.84	13.73	4.88	0.0	11.51	0.0	100.00
ENSEMBLE	912 100.00	1139 100.00	469 100.00	318 100.00	44 100.00	206 100.00	36 100.00	3127 100.00
	29.18	36.44	15.01	10.19	1.42	6.59	1.16	100.00

Tableau II.7

EN LIGNE QF12-ON EST MIEUX SOIGNE SI ON A DES RELATIONS, DE L'ARGENT
EN COLONNE Q82-DIPLOME D'ENSEIGNEMENT GENERAL LE PLUS ELEVE

EFFECTIFS	AUCUN	CEP	BEPC-BEPS-BE	BACCALAUREAT	BREVET SUP.	UNIVERSITE	AUTRE	ENSEMBLE
% COLONNE				(1/2)		G.ECOLES		
% LIGNE								
TOUT A FAIT D'ACCORD	450 25.66	506 22.50	234 27.88	150 28.20	15 22.12	152 35.83	23 38.59	1532 25.82
	29.36	33.06	15.30	9.81	1.01	9.9%	1.52	100.00
ASSEZ D'ACCORD	511 29.15	667 29.63	289 34.35	203 38.10	26 37.43	150 35.35	17 28.59	1863 31.41
	27.43	35.79	15.50	10.90	1.40	8.06	0.93	100.00
PAS DU TOUT D'ACCORD	786 44.84	1065 47.31	316 37.60	179 33.49	28 40.44	119 28.08	20 32.82	2513 42.35
	31.29	42.37	12.58	7.11	1.12	4.75	0.79	100.00
NE SAIT PAS	6 0.36	13 0.56	1 0.17	1 0.22	0 0.0	3 0.74	0 0.0	25 0.42
	25.60	50.99	5.88	4.79	0.0	12.74	0.0	100.00
ENSEMBLE	1753 100.00	2250 100.00	840 100.00	533 100.00	69 100.00	424 100.00	60 100.00	5933 100.00
	29.55	37.93	14.17	8.99	1.18	7.16	1.02	100.00

Tableau II.8

EN LIGNE QF13-LA SANTE C'EST UN PROBLEME DE CADRE VIE
EN COLONNE Q82-DIPLOME D'ENSEIGNEMENT GENERAL LE PLUS ELEVE

EFFECTIFS	AUCUN	CEP	BEPC-BEPS-BE	BACCALAUREAT	BREVET SUP.	UNIVERSITE	AUTRE	ENSEMBLE
% COLONNE				(1/2)		G.ECOLES		
% LIGNE								
TOUT A FAIT D'ACCORD	766 43.26	1054 46.68	409 48.41	297 55.08	32 45.74	250 58.70	30 50.33	2837 47.55
	26.99	37.14	14.40	10.47	1.11	8.83	1.07	100.00
ASSEZ D'ACCORD	823 46.49	1015 44.95	369 43.76	209 38.72	33 47.43	157 36.74	25 41.50	2630 44.08
	31.28	38.58	14.04	7.94	1.24	5.96	0.95	100.00
PAS TRES D'ACCORD	113 6.37	137 6.07	53 6.29	22 4.08	2 2.44	14 3.28	4 6.36	344 5.77
	32.76	39.78	15.41	6.39	0.49	4.07	1.11	100.00
PAS DU TOUT D'ACCORD	54 3.04	45 2.00	12 1.46	12 2.14	3 4.40	5 1.29	1 1.82	132 2.22
	40.63	34.07	9.29	8.72	2.30	4.16	0.83	100.00
NE SAIT PAS	15 0.84	7 0.30	1 0.09	0 0.0	0 0.0	0 0.0	0 0.0	23 0.38
	66.15	30.43	3.42	0.0	0.0	0.0	0.0	100.00
ENSEMBLE	1769 100.00	2257 100.00	844 100.00	539 100.00	68 100.00	426 100.00	60 100.00	5967 100.00
	29.66	37.83	14.15	9.04	1.16	7.15	1.01	100.00

Tableau II.9 EN LIGNE QF1J-LA SANTE C'EST L'AFFAIRE DES MEDECINS
EN COLONNE Q62-DIPLOME D'ENSEIGNEMENT GENERAL LE PLUS ELEVE

.....FILTRE Q01-SEXE DE L'ENQUETE (E)

EFFECTIFS	MODALITE RETENUE							ENSEMBLE
	AUCUN	CEP	HEPC-BEPS-BE	BACCALAUREAT	BREVET SUP.	UNIVERSITE	AUTRE	
% COLONNE	1 MASCULIN							
% LIGNE	(1/2) G.ECOLES							
TOUT A FAIT D'ACCORD	149 17.60	190 16.99	54 14.68	17 7.67	3 13.37	15 6.62	2 8.16	430 15.23
	34.73	44.11	12.65	3.85	0.79	3.41	0.46	100.00
ASSEZ D'ACCORD	310 36.57	372 33.33	104 28.00	56 25.81	6 24.10	67 30.06	8 31.36	922 32.67
	33.54	40.35	11.25	6.06	0.67	7.22	0.82	100.00
PAS TRES D'ACCORD	218 25.72	315 28.19	114 30.86	69 31.79	10 38.33	73 33.03	8 31.54	606 28.57
	27.05	39.03	14.18	8.52	1.21	9.07	0.94	100.00
PAS DU TOUT D'ACCORD	164 19.40	237 21.23	97 26.25	75 34.67	6 24.20	67 30.30	7 28.94	653 23.17
	25.16	36.24	14.88	11.46	0.94	10.26	1.06	100.00
NE SAIT PAS	6 0.72	3 0.27	1 0.21	0 0.0	0 0.0	0 0.0	0 0.0	10 0.35
	61.60	30.59	7.81	0.0	0.0	0.0	0.0	100.00
ENSEMBLE	847 100.00	1115 100.00	370 100.00	215 100.00	25 100.00	221 100.00	23 100.00	2820 100.00
	30.06	39.56	13.13	7.66	0.90	7.85	0.85	100.00

Tableau II.10 EN LIGNE QF1J-LA SANTE C'EST L'AFFAIRE DES MEDECINS
EN COLONNE Q62-DIPLOME D'ENSEIGNEMENT GENERAL LE PLUS ELEVE

.....FILTRE Q01-SEXE DE L'ENQUETE (E)

EFFECTIFS	MODALITE RETENUE							ENSEMBLE
	AUCUN	CEP	HEPC-BEPS-BE	BACCALAUREAT	BREVET SUP.	UNIVERSITE	AUTRE	
% COLONNE	2 FEMININ							
% LIGNE	(1/2) G.ECOLES							
TOUT A FAIT D'ACCORD	211 22.80	194 16.96	55 11.66	26 7.93	6 13.67	12 5.76	5 13.14	509 19.13
	41.51	38.13	10.86	5.04	1.19	2.33	0.94	100.00
ASSEZ D'ACCORD	336 36.23	389 34.03	154 32.57	79 24.50	9 21.34	52 25.26	10 27.49	1030 32.65
	32.58	37.80	14.99	7.69	0.92	5.05	0.97	100.00
PAS TRES D'ACCORD	215 23.21	337 29.47	154 32.48	116 35.75	17 37.25	85 41.17	14 37.97	937 29.70
	22.75	35.99	10.43	12.34	1.77	9.06	1.47	100.00
PAS DU TOUT D'ACCORD	161 17.35	224 19.55	110 23.30	103 31.83	12 27.74	57 27.82	8 21.40	675 21.50
	23.80	33.14	16.35	15.25	1.82	8.49	1.15	100.00
NE SAIT PAS	4 0.41	0 0.0	0 0.0	0 0.0	0 0.0	0 0.0	0 0.0	4 0.12
	100.00	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	100.00
ENSEMBLE	926 100.00	1144 100.00	473 100.00	323 100.00	44 100.00	206 100.00	36 100.00	3154 100.00
	29.36	36.27	15.02	10.25	1.41	6.53	1.15	100.00

Tableau II.11 EN LIGNE QF13-LA SANTE C'EST L'AFFAIRE DES MEDECINS
EN COLONNE Q82-DIPLOME D'ENSEIGNEMENT GENERAL LE PLUS ELEVE

EFFECTIFS % COLONNE % LIGNE	AUCUN	CEP	MEPC-BEPS-BE	BACCALAUREAT (1/2)	BREVET SUP.	UNIVERSITE G.ECOLES	AUTRE	ENSEMBLE
	TOUT A FAIT D'ACCORD	360 20.32 38.41	383 16.97 40.87	110 12.98 11.68	42 7.82 4.50	9 13.56 1.01	27 6.20 2.83	7 11.15 0.72
ASSEZ D'ACCORD	646 36.39 33.08	761 33.68 39.01	258 30.57 13.22	135 25.05 6.92	16 22.35 0.80	119 27.74 6.08	18 29.03 0.90	1951 32.66 100.00
PAS TRES D'ACCORD	433 24.41 24.85	652 28.84 37.40	268 31.77 15.39	184 34.17 10.58	26 37.64 1.51	158 36.96 9.06	21 35.41 1.23	1743 29.17 100.00
PAS DU TOUT D'ACCORD	325 18.33 24.47	460 20.38 34.66	208 24.59 15.63	178 32.91 13.39	18 26.45 1.39	124 29.10 9.36	15 24.40 1.11	1328 22.24 100.00
NE SAIT PAS	10 0.56 72.28	3 0.13 22.08	1 0.09 5.63	0 0.0 0.0	0 0.0 0.0	0 0.0 0.0	0 0.0 0.0	14 0.23 100.00
ENSEMBLE	1773 100.00 29.69	2259 100.00 37.82	844 100.00 14.13	539 100.00 9.03	69 100.00 1.17	427 100.00 7.15	60 100.00 1.01	5975 100.00 100.00

Tableau II.12 EN LIGNE QF13-LA SANTE C'EST UN PROBLEME PERSONNEL D'HYGIENE DE VIE
EN COLONNE Q82-DIPLOME D'ENSEIGNEMENT GENERAL LE PLUS ELEVE

EFFECTIFS % COLONNE % LIGNE	AUCUN	CEP	MEPC-BEPS-BE	BACCALAUREAT (1/2)	BREVET SUP.	UNIVERSITE G.ECOLES	AUTRE	ENSEMBLE
	TOUT A FAIT D'ACCORD	992 59.89 27.60	1321 58.48 36.77	546 64.61 15.20	376 69.77 10.48	48 68.29 1.33	279 65.22 7.76	31 51.22 0.86
ASSEZ D'ACCORD	633 35.69 31.98	793 35.11 40.07	245 29.00 12.38	146 27.00 7.36	20 28.50 1.01	121 28.38 6.13	21 35.51 1.08	1979 33.13 100.00
PAS TRES D'ACCORD	116 9.55 37.41	108 4.79 34.85	39 4.66 12.68	15 2.79 4.84	2 3.20 0.72	23 5.38 7.40	7 10.86 2.11	311 5.20 100.00
PAS DU TOUT D'ACCORD	22 1.24 28.17	34 1.50 43.47	14 1.64 17.75	2 0.45 3.12	0 0.0 0.0	4 1.03 5.62	1 2.41 1.87	78 1.30 100.00
NE SAIT PAS	11 0.63 77.22	3 0.11 17.49	1 0.09 5.29	0 0.0 0.0	0 0.0 0.0	0 0.0 0.0	0 0.0 0.0	15 0.24 100.00
ENSEMBLE	1774 100.00 29.69	2258 100.00 37.80	845 100.00 14.15	539 100.00 9.03	69 100.00 1.17	427 100.00 7.15	60 100.00 1.01	5975 100.00 100.00

Tableau II.13. EN LIGNE Q16-LES GENS COMME MOI SE SENTENT SEULS ET COUPES DES AUTRES
EN COLONNE QF13-LA SANTE C'EST L'AFFAIRE DES MEDECINS

EFFECTIFS	TOUT A FAIT	ASSEZ	PAS TRES	PAS DU TOUT	NE SAIT PAS	NON-REPONSE*	ENSEMBLE
% COLONNE	D'ACCORD	D'ACCORD	D'ACCORD	D'ACCORD	BLANC...		
% LIGNE							
TOUT A FAIT D'ACCORD	130 14.57 15.68	253 13.24 30.52	230 12.89 27.74	214 15.41 25.81	2 0.0 0.24	0 0.0 0.0	829 13.82 100.00
ASSEZ D'ACCORD	205 22.98 14.52	477 24.96 33.78	415 23.26 29.39	310 22.32 21.95	0 0.0 0.0	5 38.46 0.35	1412 23.53 100.00
PEU D'ACCORD	254 28.48 15.55	574 30.04 35.15	530 29.71 32.46	265 19.08 16.23	4 36.36 0.24	6 46.15 0.37	1633 27.22 100.00
PAS DU TOUT D'ACCORD	300 33.63 14.35	596 31.19 28.52	597 33.46 28.56	590 42.48 28.23	5 45.45 0.24	2 15.38 0.10	2090 34.83 100.00
NE SAIT PAS	0 0.0 0.0	6 0.31 35.29	8 0.45 47.06	3 0.22 17.65	0 0.0 0.0	0 0.0 0.0	17 0.28 100.00
NON-REPONSE*BLANC...	3 0.34 15.79	5 0.26 26.32	4 0.22 21.05	7 0.50 36.84	0 0.0 0.0	0 0.0 0.0	19 0.32 100.00
ENSEMBLE	892 100.00 14.87	1911 100.00 31.85	1784 100.00 29.73	1389 100.00 23.15	11 100.00 0.18	13 100.00 0.22	6000 100.00 100.00

Tableau II.14. EN LIGNE R100 - OPINION SUR LE CADRE DE VIE QUOTIDIEN
EN COLONNE QF13-LA SANTE C'EST L'AFFAIRE DES MEDECINS

EFFECTIFS	TOUT A FAIT	ASSEZ	PAS TRES	PAS DU TOUT	NE SAIT PAS	NON-REPONSE*	ENSEMBLE
% COLONNE	D'ACCORD	D'ACCORD	D'ACCORD	D'ACCORD	BLANC...		
% LIGNE							
SATISFAIT	759 85.09 15.40	1613 84.41 32.72	1420 79.60 28.80	1116 80.35 22.64	10 90.91 0.20	12 92.31 0.24	4930 82.17 100.00
N.SATISFAIT	129 14.46 12.16	296 15.49 27.90	362 20.29 34.12	272 19.58 25.64	1 9.09 0.09	1 7.69 0.09	1061 17.68 100.00
NON-REPONSE*BLANC...	4 0.45 44.44	2 0.10 22.22	2 0.11 22.22	1 0.07 11.11	0 0.0 0.0	0 0.0 0.0	9 0.15 100.00
ENSEMBLE	892 100.00 14.87	1911 100.00 31.85	1784 100.00 29.73	1389 100.00 23.15	11 100.00 0.18	13 100.00 0.22	6000 100.00 100.00

Tableau II.15. EN LIGNE Q4-LA FAMILLE EST LE SEUL ENDROIT OU L'ON SE SENT BIEN ?
EN COLONNE QF13-LA SANTE C'EST L'AFFAIRE DES MEDECINS

EFFECTIFS % COLONNE	TOUT A FAIT		ASSEZ		PAS TRES		PAS DU TOUT		NE SAIT PAS		NON-REPONSE*		ENSEMBLE
	% LIGNE	D'ACCORD	% LIGNE	D'ACCORD	% LIGNE	D'ACCORD	% LIGNE	D'ACCORD	% LIGNE	D'ACCORD	% LIGNE	BLANC...	
OUI	704 78.92	1349 70.59	1087 60.93	775 55.80	8 72.73	11 84.62	3934 65.57	17.90	34.29	27.63	19.70	0.20	100.00
NON	174 19.51	538 28.15	683 38.28	605 43.56	2 18.18	2 15.38	2004 33.40	8.68	26.85	34.08	30.19	0.10	100.00
NON-REPONSE*BLANC...	14 1.57	24 1.26	14 0.78	9 0.65	1 9.09	0 0.0	62 1.03	22.58	38.71	22.58	14.52	1.61	100.00
ENSEMBLE	892 100.00	1911 100.00	1784 100.00	1389 100.00	11 100.00	13 100.00	6000 100.00	14.87	31.85	29.73	23.15	0.18	100.00

Tableau II.16. EN LIGNE Q1-LA SOCIETE FRANCAISE A-T-ELLE BESOIN DE SE TRANSFORMER
EN COLONNE QF13-LA SANTE C'EST L'AFFAIRE DES MEDECINS

EFFECTIFS % COLONNE	TOUT A FAIT		ASSEZ		PAS TRES		PAS DU TOUT		NE SAIT PAS		NON-REPONSE*		ENSEMBLE
	% LIGNE	D'ACCORD	% LIGNE	D'ACCORD	% LIGNE	D'ACCORD	% LIGNE	D'ACCORD	% LIGNE	D'ACCORD	% LIGNE	BLANC...	
OUI	650 72.87	1424 74.52	1382 77.47	1084 78.04	9 81.82	9 69.23	4558 75.97	14.26	31.24	30.32	23.78	0.20	100.00
NON	175 19.62	316 16.54	272 15.25	218 15.69	1 9.09	1 7.69	983 16.38	17.00	32.15	27.67	22.18	0.10	100.00
NE SAIT PAS	65 7.29	171 8.95	129 7.23	85 6.12	1 9.09	3 23.08	454 7.57	14.32	37.67	28.41	18.72	0.22	100.00
NON-REPONSE*BLANC...	2 0.22	0 0.0	1 0.06	2 0.14	0 0.0	0 0.0	5 0.08	40.00	0.0	20.00	40.00	0.0	100.00
ENSEMBLE	892 100.00	1911 100.00	1784 100.00	1389 100.00	11 100.00	13 100.00	6000 100.00	14.87	31.85	29.73	23.15	0.18	100.00

Tableau II.17. EN LIGNE Q12-POUR CHANGER LA SOCIETE, QUELS TYPES DE REFORMES
EN COLONNE Q13-LA SANTE C'EST L'AFFAIRE DES MEDECINS

EFFECTIFS % COLONNE % LIGNE	TOUT A FAIT	ASSEZ	PAS TRES	PAS DU TOUT	NE SAIT PAS	NON-REONSE*	ENSEMBLE
	D'ACCORD	D'ACCORD	D'ACCORD	D'ACCORD		BLANC...	
PROGRESSIVES	442 49.55 14.63	951 49.76 31.47	923 51.74 30.54	695 50.04 23.00	5 45.45 0.17	6 46.15 0.20	3022 50.37 100.00
RADICALES	197 22.09 13.36	455 23.81 30.87	444 24.89 30.12	372 26.78 25.24	3 27.27 0.20	3 23.08 0.20	1474 24.57 100.00
NE SAIT PAS	46 5.16 19.66	83 4.34 35.47	59 3.31 25.21	44 3.17 18.80	1 9.09 0.43	1 7.69 0.43	234 3.90 100.00
NON-REONSE*BLANC...	207 23.21 16.30	422 22.08 33.23	358 20.07 28.19	278 20.01 21.89	2 18.18 0.16	3 23.08 0.24	1270 21.17 100.00
ENSEMBLE	892 100.00 14.87	1911 100.00 31.85	1784 100.00 29.73	1389 100.00 23.15	11 100.00 0.18	13 100.00 0.22	6000 100.00 100.00

Tableau II.18. EN LIGNE Q118-OPINION SUR LE GAIN MOYEN D'UN MEDECIN
EN COLONNE Q13-LA SANTE C'EST L'AFFAIRE DES MEDECINS

EFFECTIFS % COLONNE % LIGNE	TOUT A FAIT	ASSEZ	PAS TRES	PAS DU TOUT	NE SAIT PAS	NON-REONSE*	ENSEMBLE
	D'ACCORD	D'ACCORD	D'ACCORD	D'ACCORD		BLANC...	
INSUFFISANT	19 2.13 17.43	28 1.47 25.69	32 1.79 29.36	30 2.16 27.52	0 0.0 0.0	0 0.0 0.0	109 1.82 100.00
NORMAL	328 36.77 15.98	680 35.58 33.12	592 33.18 28.84	446 32.11 21.72	4 36.36 0.19	3 23.08 0.15	2053 34.22 100.00
TROP ELEVE	240 26.91 12.81	558 29.20 29.78	588 32.96 31.38	483 34.77 25.77	0 0.0 0.0	5 38.46 0.27	1874 31.23 100.00
NE SAIT PAS	292 32.74 15.57	620 32.44 33.05	540 30.27 28.78	412 29.66 21.96	7 63.64 0.37	5 38.46 0.27	1876 31.27 100.00
NON-REONSE*BLANC...	13 1.46 14.77	25 1.31 28.41	32 1.79 36.36	18 1.30 20.45	0 0.0 0.0	0 0.0 0.0	88 1.47 100.00
ENSEMBLE	892 100.00 14.87	1911 100.00 31.85	1784 100.00 29.73	1389 100.00 23.15	11 100.00 0.18	13 100.00 0.22	6000 100.00 100.00

Tableau II.19. EN LIGNE
EN COLONNE

QK1-OPINION SUR LE FONCTIONNEMENT DE LA JUSTICE EN 1980
QF13-LA SANTE C'EST L'AFFAIRE DES MEDECINS

EFFECTIFS	TOUT A FAIT	ASSEZ	PAS TRES	PAS DU TOUT	NE SAIT PAS	NON-REPONSE*	ENSEMBLE
% COLONNE	D'ACCORD	D'ACCORD	D'ACCORD	D'ACCORD		BLANC...	
% LIGNE							
TRES BIEN	12 1.35	22 1.15	17 0.95	16 1.15	0 0.0	0 0.0	67 1.12
	17.91	32.84	25.37	23.88	0.0	0.0	100.00
ASSEZ BIEN	222 24.89	440 23.02	400 22.42	287 20.66	5 45.45	4 30.77	1358 22.63
	16.35	32.40	29.46	21.13	0.37	0.29	100.00
ASSEZ MAL	337 37.78	807 42.23	759 42.54	507 36.50	3 27.27	4 30.77	2417 40.28
	13.94	33.39	31.40	20.98	0.12	0.17	100.00
TRES MAL	236 26.46	459 24.02	466 26.12	467 33.62	2 18.18	3 23.08	1633 27.22
	14.45	28.11	28.54	28.60	0.12	0.18	100.00
NE SAIT PAS	66 7.40	143 7.48	108 6.05	78 5.62	1 9.09	1 7.69	397 6.62
	16.62	36.02	27.20	19.65	0.25	0.25	100.00
REFUSE DE REPONDRE	19 2.13	39 2.04	33 1.85	34 2.45	0 0.0	1 7.69	126 2.10
	15.08	30.95	26.19	26.98	0.0	0.79	100.00
NON-REPONSE*BLANC...	0 0.0	1 0.05	1 0.06	0 0.0	0 0.0	0 0.0	2 0.03
	0.0	50.00	50.00	0.0	0.0	0.0	100.00
ENSEMBLE	892 100.00	1911 100.00	1784 100.00	1389 100.00	11 100.00	13 100.00	6000 100.00
	14.87	31.85	29.73	23.15	0.18	0.22	100.00

Tableau II.20. EN LIGNE EN COLONNE Q16-LES GENS COMME MOI SE SENTENT SEULS ET COUPES DES AUTRES QF12-ON EST MIEUX SOIGNE SI ON A DES RELATIONS, DE L'ARGENT

EFFECTIFS	TOUT A FAIT	ASSEZ	PAS DU TOUT	NE SAIT PAS	NON-REPONSE*	ENSEMBLE
% COLONNE	D'ACCORD	D'ACCORD	D'ACCORD		BLANC...	
% LIGNE						
TOUT A FAIT D'ACCORD	286 18.38	212 11.15	323 13.09	3 11.54	5 10.00	829 13.82
	34.50	25.57	38.96	0.36	0.60	100.00
ASSEZ D'ACCORD	386 24.81	490 25.78	522 21.16	4 15.38	10 20.00	1412 23.53
	27.34	34.70	36.97	0.28	0.71	100.00
PEU D'ACCORD	369 23.71	589 30.98	644 26.10	9 34.62	22 44.00	1633 27.22
	22.60	36.07	39.44	0.55	1.35	100.00
PAS DU TOUT D'ACCORD	506 32.52	600 31.56	963 39.04	8 30.77	13 26.00	2090 34.83
	24.21	28.71	46.08	0.38	0.62	100.00
NE SAIT PAS	4 0.26	4 0.21	7 0.28	2 7.69	0 0.0	17 0.28
	23.53	23.53	41.18	11.76	0.0	100.00
NON-REPONSE*BLANC...	5 0.32	6 0.32	8 0.32	0 0.0	0 0.0	19 0.32
	26.32	31.58	42.11	0.0	0.0	100.00
ENSEMBLE	1556 100.00	1901 100.00	2467 100.00	26 100.00	50 100.00	6000 100.00
	25.93	31.68	41.12	0.43	0.83	100.00

Tableau II.21. EN LIGNE EN COLONNE R100 - OPINION SUR LE CADRE DE VIE QUOTIDIEN QF12-ON EST MIEUX SOIGNE SI ON A DES RELATIONS, DE L'ARGENT

EFFECTIFS	TOUT A FAIT	ASSEZ	PAS DU TOUT	NE SAIT PAS	NON-REPONSE*	ENSEMBLE
% COLONNE	D'ACCORD	D'ACCORD	D'ACCORD		BLANC...	
% LIGNE						
SATISFAIT	1183 76.03	1554 81.75	2126 86.18	24 92.31	43 86.00	4930 82.17
	24.00	31.52	43.12	0.49	0.87	100.00
N.SATISFAIT	371 23.84	344 18.10	338 13.70	2 7.69	6 12.00	1061 17.68
	34.97	32.42	31.86	0.19	0.57	100.00
NON-REPONSE*BLANC...	2 0.13	3 0.16	3 0.12	0 0.0	1 2.00	9 0.15
	22.22	33.33	33.33	0.0	11.11	100.00
ENSEMBLE	1556 100.00	1901 100.00	2467 100.00	26 100.00	50 100.00	6000 100.00
	25.93	31.68	41.12	0.43	0.83	100.00

Tableau II.22. EN LIGNE EN COLONNE Q14-LA FAMILLE EST LE SEUL ENDROIT OU L'ON SE SENT BIEN ? QF12-ON EST MIEUX SOIGNE SI ON A DES RELATIONS, DE L'ARGENT

EFFECTIFS	TOUT A FAIT	ASSEZ	PAS DU TOUT	NE SAIT PAS	NON-REPONSE*	ENSEMBLE
% COLONNE	D'ACCORD	D'ACCORD	D'ACCORD		BLANC...	
% LIGNE						
OUI	885 56.88	1176 61.86	1826 74.02	16 61.54	31 62.00	3934 65.57
	22.56	29.89	46.42	0.41	0.79	100.00
NON	652 41.90	703 36.98	623 25.25	9 34.62	17 34.00	2004 33.40
	32.53	35.08	31.09	0.45	0.85	100.00
NON-REPONSE*BLANC...	19 1.22	22 1.16	18 0.73	1 3.85	2 4.00	62 1.03
	30.65	35.48	29.03	1.61	3.23	100.00
ENSEMBLE	1556 100.00	1901 100.00	2467 100.00	26 100.00	50 100.00	6000 100.00
	25.93	31.68	41.12	0.43	0.83	100.00

Tableau II.23

EN LIGNE

EN COLONNE

Q11-LA SOCIETE FRANCAISE A-T-ELLE BESOIN DE SE TRANSFORMER

Q12-ON EST MIEUX SOIGNE SI ON A DES RELATIONS, DE L'ARGENT

EFFECTIFS	TOUT A FAIT	ASSEZ	PAS DU TOUT	NE SAIT PAS	NON-REPONSE*	ENSEMBLE
	D'ACCORD	D'ACCORD	D'ACCORD	BLANC...		
% COLONNE	% LIGNE					
OUI	1273 81.81	1473 77.49	1756 71.18	18 69.23	38 76.00	4558 75.97
	27.93	32.32	38.53	0.39	0.83	100.00
NON	208 13.37	270 14.20	496 20.11	4 15.38	5 10.00	983 16.38
	21.16	27.47	50.46	0.41	0.51	100.00
NE SAIT PAS	74 4.76	155 8.15	214 8.67	4 15.38	7 14.00	454 7.57
	16.30	34.14	47.14	0.88	1.54	100.00
NON-REPONSE*BLANC...	0.06	3 0.16	1 0.04	0 0.0	0 0.0	5 0.08
	20.00	60.00	20.00	0.0	0.0	100.00
ENSEMBLE	1556 100.00	1901 100.00	2467 100.00	26 100.00	50 100.00	6000 100.00
	25.93	31.68	41.12	0.43	0.83	100.00

Tableau II.24

EN LIGNE

EN COLONNE

Q12-POUR CHANGER LA SOCIETE, QUELS TYPES DE REFORMES

Q12-ON EST MIEUX SOIGNE SI ON A DES RELATIONS, DE L'ARGENT

EFFECTIFS	TOUT A FAIT	ASSEZ	PAS DU TOUT	NE SAIT PAS	NON-REPONSE*	ENSEMBLE
	D'ACCORD	D'ACCORD	D'ACCORD	BLANC...		
% COLONNE	% LIGNE					
PROGRESSIVES	694 44.60	1016 53.45	1276 51.72	11 42.31	25 50.00	3022 50.37
	22.96	33.62	42.22	0.36	0.83	100.00
RADICALES	547 35.15	435 22.88	473 19.17	7 26.92	12 24.00	1474 24.57
	37.11	29.51	32.09	0.47	0.81	100.00
NE SAIT PAS	59 3.79	79 4.16	90 3.65	3 11.54	3 6.00	234 3.90
	25.21	33.76	38.46	1.28	1.28	100.00
NON-REPONSE*BLANC...	256 16.45	371 19.52	628 25.46	5 19.23	10 20.00	1270 21.17
	20.16	29.21	49.45	0.39	0.79	100.00
ENSEMBLE	1556 100.00	1901 100.00	2467 100.00	26 100.00	50 100.00	6000 100.00
	25.93	31.68	41.12	0.43	0.83	100.00

Tableau II.25

EN LIGNE

EN COLONNE

Q11-OPINION SUR LE GAIN MOYEN D'UN MEDECIN

Q12-ON EST MIEUX SOIGNE SI ON A DES RELATIONS, DE L'ARGENT

EFFECTIFS	TOUT A FAIT	ASSEZ	PAS DU TOUT	NE SAIT PAS	NON-REPONSE*	ENSEMBLE
	D'ACCORD	D'ACCORD	D'ACCORD	BLANC...		
% COLONNE	% LIGNE					
INSUFFISANT	33 2.12	29 1.53	46 1.86	0 0.0	1 2.00	109 1.82
	30.28	26.61	42.20	0.0	0.92	100.00
NORMAL	494 31.75	641 33.72	904 36.64	2 7.69	12 24.00	2053 34.22
	24.06	31.22	44.03	0.10	0.58	100.00
TROP ELEVE	576 37.02	642 33.77	628 25.46	10 38.46	18 36.00	1874 31.23
	30.74	34.26	33.51	0.53	0.96	100.00
NE SAIT PAS	429 27.57	563 29.62	853 34.58	14 53.85	17 34.00	1876 31.27
	22.87	30.01	45.47	0.75	0.91	100.00
NON-REPONSE*BLANC...	24 1.54	26 1.37	36 1.46	0 0.0	2 4.00	88 1.47
	27.27	29.55	40.91	0.0	2.27	100.00
ENSEMBLE	1556 100.00	1901 100.00	2467 100.00	26 100.00	50 100.00	6000 100.00
	25.93	31.68	41.12	0.43	0.83	100.00

Tableau II.26 EN LIGNE QK1-OPINION SUR LE FONCTIONNEMENT DE LA JUSTICE EN 1980
EN COLONNE QF12-ON EST MIEUX SOIGNE SI ON A DES RELATIONS DE L'ARGENT

EFFECTIFS % COLONNE % LIGNE	TOUT A FAIT	ASSEZ	PAS DU TOUT	NE SAIT PAS	NON-REPOSE*	ENSEMBLE
	D'ACCORD	D'ACCORD	D'ACCORD		BLANC...	
TRES BIEN	16 1.03 23,88	9 0.47 13,43	41 1.66 61,19	1 3,85 1,49	0 0.0 0,0	67 1,12 100,00
ASSEZ BIEN	257 16,52 18,92	401 21,09 29,53	688 27,89 50,66	4 15,38 0,29	8 16,00 0,59	1358 22,63 100,00
ASSEZ MAL	581 37,34 24,04	874 45,98 36,16	934 37,86 38,64	9 34,62 0,37	19 38,00 0,79	2417 40,28 100,00
TRES MAL	594 38,17 36,37	457 24,04 27,99	564 22,86 34,54	6 23,08 0,37	12 24,00 0,73	1633 27,22 100,00
NE SAIT PAS	77 4,95 19,40	119 6,26 29,97	189 7,66 47,61	3 11,54 0,76	9 18,00 2,27	397 6,62 100,00
REFUSE DE REPONRE	30 1,93 23,81	40 2,10 31,75	51 2,07 40,48	3 11,54 2,38	2 4,00 1,59	126 2,10 100,00
NON-REPOSE*BLANC...	1 0,06 50,00	1 0,05 50,00	0 0,0 0,0	0 0,0 0,0	0 0,0 0,0	2 0,03 100,00
ENSEMBLE	1556 100,00 25,93	1901 100,00 31,68	2467 100,00 41,12	26 100,00 0,43	50 100,00 0,83	6000 100,00 100,00

Tableau II.27

La santé est l'affaire des médecins : tout à fait d'accord

Etat de santé Indicateur de santé	très satisfait	satisfait	peu satisfait	pas du tout satisfait
Affections seules	11.9	12.6	17.6	-
Handicaps + affections	14.6	17.7	24.6	25.2
Ni l'un, ni l'autre	14.4	12.2	1	-
	13.1	13.8	22.1	24,0
La santé est l'affaire des médecins : <u>pas du tout d'accord</u>				
Affections seules	32.8	23.1	19.6	-
Handicaps + affections	26.2	20.6	12.3	16.3
Ni l'un, ni l'autre	27.4	20.6	-	-
	29.9	21.9	14.2	18.9

1

Effectifs trop faibles.

3. SATISFACTION DES CONDITIONS D'HOSPITALISATION

Les questions concernant l'hospitalisation : types d'établissements fréquentés, raisons du choix, satisfaction des services rendus, n'ont été introduites dans l'enquête, qu'à la phase II ; nous ne disposons donc que de deux points d'évolution.

En 1980-81 le niveau de satisfaction, pour chacun des trois types de services concernés, est encore plus élevé que l'an passé (cf. tableaux E23-QF11). Bien que l'hébergement et l'accueil demeurent les deux aspects les plus critiqués de l'hospitalisation, le nombre d'insatisfaits tend cependant à diminuer (respectivement 10 % contre 14 % l'année précédente et 8 % contre 11 %), tandis que la proportion des hospitalisés "très satisfaits" augmente sensiblement, tant en ce qui concerne les soins qu'en ce qui concerne les conditions d'hébergement et d'accueil.

3.1. Comparaison des 2 échantillons

La structure de la population hospitalisée en fonction de l'âge, du sexe, de la taille d'agglomération et des catégories sociales est sensiblement identique dans les deux phases. (tableau H.1.).

Par contre, la répartition des malades par type d'établissement s'est modifiée au bénéfice des Centres hospitalo-universitaires (23.5 % en 1980-81 contre 18.2 % en 1979-80). Parmi les raisons qui ont guidé les patients vers tel ou tel établissement hospitalier, la réputation de celui-ci est plus fréquemment citée (10.3 % contre 2.6 %) alors que le nombre d'individus qui déclarent ne pas avoir eu le choix diminue (11.6 % contre 19.2 %). Mais il convient de noter que ces modifications de structures ne concernent, en réalité, qu'un petit nombre d'individus, la sous-population des hospitalisés dans l'échantillon représentant moins de 200 personnes par an. Il en découle que toutes les dimensions de l'hospitalisation, qui tiennent compte à la fois des caractéristiques des individus concernés et du système de soins hospitaliers, ne peuvent être analysées.

On ne tentera pas d'interpréter l'amélioration du niveau de satisfaction générale constatée à partir de deux points seulement, mais on cherchera à identifier les caractéristiques des individus hospitalisés en fonction de leur niveau de satisfaction et à vérifier la stabilité des résultats présentés l'an dernier.

Fréquence des hospitalisations selon l'âge et le sexe

		Effectifs	% par rapport à l'ensemble de la population
Hommes	- 40 ans	60	6.8
Hommes	+ 40 ans	91	9.0
Femmes	- 40 ans	148	14.7
Femmes	+ 40 ans	109	9.9
Ensemble		408	10.2

} 8 %
} 12.2 %

Fréquence des hospitalisations par taille d'agglomération

	Effectifs	% par rapport à l'ensemble de la population
- 2.000 habitants	107	9.4
de 2.000 à 20.000 habitants	58	8.9
de 20.000 à 100.000 habitants	50	9.6
plus de 100.000 habitants	142	12.2
Paris	61	10.0
	-----	-----
Ensemble	408	10.2

3.2. Comparaison des niveaux de satisfaction

Comme l'an passé, quel que soit le type d'établissement fréquenté, la population interrogée à propos d'une hospitalisation datant de moins d'un an est généralement plus satisfaite des soins médicaux qui lui ont été dispensés, que des conditions d'accueil ou d'hébergement. L'indicateur de satisfaction ⁽¹⁾ qui traduit la supériorité du nombre des satisfaits par rapport aux insatisfaits atteint des taux respectifs de 87; 81 et 76 pour 100 individus considérés. La comparaison des indicateurs établis pour chacune des deux années de l'enquête montre que les écarts entre les différents types d'établissement ou types de soins sont moins prononcés en 1980-81 qu'ils ne l'étaient en 1979-80.

Indicateurs de satisfaction en fonction du type d'établissement fréquenté
(moyenne établie sur les 2 années de l'enquête)

Etablissements hospitaliers Services rendus	Cliniques privées	C.H.U.	autre hôpital	Ensemble
	Soins	89 (88)	84 (94)	88 (82)
Accueil	84 (81)	66 (55)	88 (86)	82 (78)
Hébergement	76 (68)	73 (70)	78 (76)	76 (71)

Les chiffres donnés entre parenthèses concernent la 1ère phase

(1) Nous avons regroupé les réponses "très satisfait" et "satisfait" ainsi que les réponses "peu satisfait" et "pas du tout satisfait" dont le solde mesure, selon le cas, le degré de satisfaction ou d'insatisfaction, ce qui permet de suivre les évolutions de façon simplifiée.

Cette année encore, ce sont les conditions de l'accueil dans les C.H.U. qui, bien que moins critiquées que l'an passé, attirent le plus de mécontentement (17.2 % d'insatisfaits en moyenne sur les deux années contre 7.9 % dans les cliniques privées et 6.2 % dans les centres hospitaliers autres que les C.H.U.).

Ainsi que nous le dirons plus loin, les différences que l'on constate entre les cliniques privées dont le score (mesuré par les réponses "très satisfait") est le meilleur dans tous les domaines et les C.H.U. qui sont les plus critiquées, notamment en matière d'hébergement et d'accueil, tiennent principalement au type de clientèle qu'ils accueillent : c'est ainsi que les pourcentages d'hospitalisés insatisfaits des conditions d'hébergement ou d'accueil s'élèvent respectivement à 14 % et 12.5 % dans les agglomérations de plus de 100.000 habitants qui fournissent principalement la clientèle des C.H.U., tandis que les pourcentages ne sont que de 11.9 % et 9.8 % en milieu rural qui, avec des petites agglomérations, remplissent davantage les cliniques privées. (tableaux H.3. et H.4.)

Pour en terminer avec les comparaisons entre les deux vagues de l'enquête, nous ferons deux observations : la première porte sur l'accroissement général du niveau de satisfaction; seuls les soins médicaux dans les C.H.U. semblent ne pas avoir suivi l'évolution générale. Mais l'accroissement des insatisfaits porte sur un si petit nombre d'individus qu'il ne paraît pas possible d'en tenir compte et d'interpréter ce résultat.

En second lieu, la hiérarchie des niveaux de satisfaction, entre les établissements et les divers services rendus par ceux-ci, ne s'est pratiquement pas modifié au cours des deux phases de l'enquête, ce qui justifie le regroupement des deux échantillons d'hospitalisés que nous avons opéré dans les analyses suivantes.

3. 3. Quels sont les facteurs de différenciation des diverses modalités de réponses à la question sur la satisfaction.

Par la méthode de recherche systématique des modalités les plus significatives d'une variable donnée ⁽¹⁾, nous allons tenter de différencier les individus, et de repérer leurs principales caractéristiques, en fonction des réponses ⁽²⁾ qu'ils ont faites aux différentes questions sur la satisfaction ressentie à l'égard des soins, de l'hébergement et de l'accueil.

On constate que les individus se regroupent d'abord selon un niveau de satisfaction identique quel que soit le type de services considéré. Cependant, les frontières entre ces regroupements ne sont pas toujours bien tranchées pour tous les types de services ; en particulier elles sont plus floues pour les réponses "assez satisfaits" et "pas du tout". Or d'une part, ces derniers sont peu nombreux et d'autre part, les hospitalisés insatisfaits d'un type de service, mais assez satisfaits d'un autre, présentent dans l'ensemble des caractéristiques (objectives ou subjectives) assez voisines, nettement différenciées par rapport à la classe des individus "très satisfaits" de tout, soit 61 % de l'échantillon.

(1) Plus d'une centaine de variables correspondant à 300 modalités.

(2) Les "modalités retenues sont "très satisfait" "assez satisfait" "peu ou pas du tout satisfait" et correspondent à des effectifs d'inégale importance.

Avant de présenter les résultats globaux de cette analyse, on fera les remarques suivantes :

- L'état de santé des individus hospitalisés n'influence pratiquement pas le jugement porté sur l'hospitalisation. En effet, dans l'analyse globale par niveau de satisfaction, les variables d'attitude et de perception concernant la santé, ne viennent pas en tête des facteurs explicatifs. Il ne semble pas que les moins satisfaits des conditions d'hospitalisation soient plus malades que les autres, selon les critères que nous avons retenus dans la première partie de cette étude, ni plus mécontents de leur état de santé (cf. tableau H.5.). On remarquera cependant qu'ils se plaignent davantage d'un certain nombre d'affections courantes de type fonctionnel : fatigue, maux de tête, troubles dépressifs, nervosité et mal au dos, tandis qu'à l'inverse les individus très satisfaits disent ne souffrir d'aucun de ces symptômes. Or, il ressort des analyses précédentes que l'existence de ces troubles est positivement liée à un vécu quotidien peu satisfaisant⁽¹⁾ (existence de gênes à domicile, le bruit notamment, de contraintes horaires) : 47 % des individus très satisfaits de leur cadre de vie souffrent de ces symptômes alors qu'ils sont 55 % parmi les individus satisfaits et 67 % parmi ceux qui ne le sont pas.

- Les circonstances de l'hospitalisation, le motif et les raisons du choix de l'établissement, ne sont pas étrangères à la satisfaction ressentie ; elles expliquent, en partie, les différences que l'on observe entre les trois types d'établissements⁽²⁾. (tableau H.2.)

Les individus "très satisfaits" de leur séjour hospitalier ont, plus fréquemment que les autres, choisi le lieu de leur hospitalisation (en cliniques privées notamment) entre 48 % et 50 % contre 44 % en moyenne, pour sa réputation (8.4 % contre 6.8 %) ou sur le conseil de leur médecin habituel (47 % contre 44 %). Les motifs les plus fréquemment cités étant les opérations ainsi que les accouchements pour les plus satisfaits de l'hébergement.

A l'inverse, ceux qui sont "insatisfaits" ou seulement "satisfaits" des conditions d'hospitalisation n'ont en moyenne "pas eu le choix" (25.4 % contre 15.1 %) de l'hôpital où, plus souvent que les autres hospitalisés, ils sont entrés à la suite d'un "accident" ou pour être placés "en observation". On remarquera en particulier que les individus mécontents de l'accueil, plus nombreux dans les C.H.U. cumulent les inconvénients de ne pas avoir pu choisir l'établissement de leur hospitalisation et d'être hospitalisés pour un accident ou une observation.

- On constate que les opinions concernant l'hospitalisation et plus généralement l'institution médicale, obéissent au même système de représentations socio-culturelles que les opinions émises dans d'autres domaines. Un haut niveau de satisfaction correspond à des opinions plutôt conservatrices ou modérées ; un niveau de satisfaction moindre est, à l'inverse, principalement associé à des opinions modernistes et contestataires d'autant plus affirmées que l'insatisfaction est plus grande.

Ainsi quand le niveau de satisfaction diminue, diminue également le pourcentage d'individus qui sont d'accord avec les affirmations suivantes :

- . La famille est le seul endroit où l'on est bien et détendu (65 % des réponses "très satisfaits"; 58 % des "assez satisfaits"; 53 % des "peu ou pas du tout satisfaits" cf. tableaux H7 bis et ter).

(1) Cf. Chapitre I § 3.

(2) Il conviendrait de vérifier ces données sur un échantillon plus grand.

- . Aucun risque ne menace la santé des individus (21 % ; 9 % ; 4 %) *cf. tableaux H.12. bis et ter.*
- . Le cadre de vie est satisfaisant (86 % ; 75 % et 64 %) *cf. tableaux H 6. bis et ter.*

Par contre, le pourcentage d'individus qui partagent les opinions suivantes augmente :

- . La société française a besoin de se transformer (77 % , 79 % , 89 %) *cf. tableaux H 10 bis et ter.*
- . On est mieux soigné avec de l'argent et des relations (22 % , 27 % , 43 %) *cf. tableaux H 9. bis et ter.*

Ni le revenu de l'enquêté ou du foyer auquel il appartient, ni l'âge, ni le sexe ne discriminent nettement les individus en fonction de la satisfaction qu'ils ont ressentie lors de leur dernière hospitalisation. Par contre, le taux d'urbanisation et le niveau d'éducation sont positivement liés à des attitudes critiques qui s'exercent à l'égard du système hospitalier.

C'est la combinaison de ces différents facteurs qui viennent d'être évoqués, en interaction les uns avec les autres, et dont l'influence sur la satisfaction peut être plus ou moins forte à l'égard de tel ou tel service rendu par l'hôpital, qui permet de distinguer les individus très satisfaits de tout ou de presque tout, et ceux qui le sont moins ou pas du tout. Il est bien évident que tous les individus appartenant à une classe ne partagent pas l'ensemble des traits caractéristiques de celle-ci ; mais les situations, les attitudes, les opinions représentées dans telle classe le sont plus fréquemment que dans la population générale.

Les individus "très satisfaits de leur dernière hospitalisation" font preuve dans l'ensemble d'un bon niveau d'intégration sociale et d'une satisfaction assez générale ; leurs opinions, lorsqu'elles s'expriment, sont traditionalistes. Du point de vue des situations factuelles, il s'agit principalement de femmes inactives, soit jeunes, soit âgées de plus de 60 ans, qui, nous le savons, prédominent dans les cliniques privées ; ces personnes sont peu diplômées et habitent principalement en dehors des grandes agglomérations ; le lieu de l'hospitalisation, une clinique privée notamment, a été choisi pour sa réputation ou sur le conseil du médecin habituel

Ces hospitalisés moins contents de leur hospitalisation, qui sont-ils ? Ce sont principalement des urbains, instruits, qui appartiennent à la famille 1 de la typologie générale des opinions. Ils sont d'autant plus critiques à l'égard de la société en générale ou du système hospitalier qu'ils sont plus insatisfaits de leur cadre de vie et éprouvent dans leur vie quotidienne plus de gênes (le bruit notamment), de contraintes horaires, de problèmes de toutes sortes et de conflits. Ils ont eu moins fréquemment que les individus de la classe précédente le choix de l'hôpital dans lequel ils ont été hospitalisés.

Indépendamment des critères objectifs de l'hospitalisation, il semble que l'on soit devant une exigence plus grande venant d'une population plus urbaine, plus instruite, plus critique.

Nous concluerons cette partie sur l'hospitalisation en disant que le haut niveau de satisfaction constaté ne signifie pas que les hospitalisés n'ont aucun grief à formuler sur le système hospitalier ; le choix de la modalité "assez satisfait" est déjà une critique. Il est vraisemblable que l'énumération d'une liste de difficultés, ayant été éventuellement rencontrées au cours d'une hospitalisation, aurait permis de connaître les attitudes et les attentes des Français envers leurs hôpitaux ; elle n'aurait peut-être pas modifié l'échelle des satisfactions. L'enquête O S C E santé-logement, en effet, montre qu'au niveau des gênes ressenties, l'aspect médical de l'hospitalisation l'emporte sur l'aspect environnemental, bien que la satisfaction pour les soins reçus soit plus grande, ce qui tendrait à confirmer certaines observations selon lesquelles le niveau de satisfaction n'a que peu à voir avec les difficultés rencontrées. On peut alors s'interroger sur la validité et la signification des opinions ainsi faites, par les patients, à partir de leurs expériences médicales.

Tableau H.1.		EN LIGNE EN COLONNE		AGE * SEXE DE L'ENQUETE(E) QF11B-TYPE D'ETABLISSEMENT OU A EU LIEU L'HOSPITALISATION			
EFFECTIFS	% COLONNE	CLINIQUE	CHU	AUTRE	NE SAIT PAS	NON-REPONSE*	ENSEMBLE
		PRIVEE		HOPITAL		BLANC...	
% LIGNE							
HOMME MOINS 41 ANS		20 11.05	20 22.99	19 13.97	0	0	60
		33,33	33,33	31,67	0,0	0,0	100,00
HOMME PLUS DE 40 A.		40 22.10	18 20.69	37 27.21	0	0	95
		42,11	18,95	38,95	0,0	0,0	100,00
FEMME MOINS 41 ANS		75 41.44	33 37.93	46 33.82	0	0	154
		48,70	21,43	29,87	0,0	0,0	100,00
FEMME PLUS DE 40 A.		46 25.41	16 18.39	34 25.00	0	0	96
		47,92	16,67	35,42	0,0	0,0	100,00
ENSEMBLE		181 100.00	87 100.00	136 100.00	0 100.00	1 100.00	405 100.00
		44,69	21,48	33,58	0,0	0,25	100,00

Tableau H.2.		EN LIGNE EN COLONNE		QF11C-QUI VOUS A GUIDE POUR LE CHOIX DE L'ETABLISSEMENT QF11B-TYPE D'ETABLISSEMENT OU A EU LIEU L'HOSPITALISATION			
EFFECTIFS	% COLONNE	CLINIQUE	CHU	AUTRE	NE SAIT PAS	NON-REPONSE*	ENSEMBLE
		PRIVEE		HOPITAL		BLANC...	
% LIGNE							
MEDECIN HABITUEL		82 45.30	39 44.83	56 41.18	0	0	177
		46,33	22,03	31,64	0,0	0,0	100,00
LE MEDECIN CONSULTE		54 29.83	11 12.64	27 19.85	0	0	92
		58,70	11,96	29,35	0,0	0,0	100,00
REPUTATION		17 9.39	8 9.20	6 4.41	0	0	31
		54,84	25,81	19,35	0,0	0,0	100,00
FACILITE D'ACCES		5 2.76	1 1.15	7 5.15	0	0	13
		38,46	7,69	53,85	0,0	0,0	100,00
CONSEIL AMIS-PARENTS		8 4.42	4 4.60	5 3.68	0	0	17
		47,06	23,53	29,41	0,0	0,0	100,00
N'A PAS EU LE CHOIX		8 4.42	22 25.29	26 19.12	0	0	56
		14,29	39,29	46,43	0,0	0,0	100,00
AUTRE RAISON		7 3.87	2 2.30	9 6.62	0	0	18
		38,89	11,11	50,00	0,0	0,0	100,00
NON-REPONSE*BLANC...		0 0.0	0 0.0	0 0.0	0 0.0	1 100.00	1 0.25
		0,0	0,0	0,0	0,0	100,00	100,00
ENSEMBLE		181 100.00	87 100.00	136 100.00	0 100.00	1 100.00	405 100.00
		44,69	21,48	33,58	0,0	0,25	100,00

Tableau H.3.1 EN LIGNE AVEZ-VOUS ETE SATISFAIT DES SOINS
EN COLONNE R081 - TAILLE D'AGGLOMERATION

.....FILTRE ANNEE DE L'ENQUETE

.....FILTRE QF11-AVEZ VOUS ETE HOSPITALISE AU COURS DES 12 DERN.MOIS

MODALITE RETENUE 2 = 1979
MODALITE RETENUE 3 = 1980
MODALITE RETENUE 1 = OUI

EFFECTIFS	MOINS 2000		2000-20000		20000-100000		PLUS DE 100000 H		PARIS	ENSEMBLE		
	HAB.		HAB.		HAB							
% COLONNE	% LIGNE		% LIGNE		% LIGNE		% LIGNE					
TRES	81	76.14	46	79.36	35	69.72	91	69.21	42	68.20	295	72.38
	27.47		15.70		1.83		30.84		14.15		100.00	
ASSEZ	21	19.63	9	15.51	11	21.80	30	23.18	16	25.51	87	21.34
	24.03		10.41		12.55		35.04		17.96		100.00	
PEU OU PAS DU TOUT	5	4.23	3	5.13	4	8.47	10	7.61	4	6.29	26	6.28
	17.57		11.71		16.57		39.10		15.05		100.00	
ENSEMBLE	107	100.00	58	100.00	50	100.00	132	100.00	61	100.00	408	100.00
	26.12		14.32		12.28		32.26		15.02		100.00	

Tableau H.3.1bis EN LIGNE AVEZ-VOUS ETE SATISFAIT DE L'HEBERGEMENT
EN COLONNE R081 - TAILLE D'AGGLOMERATION

.....FILTRE ANNEE DE L'ENQUETE

.....FILTRE QF11-AVEZ VOUS ETE HOSPITALISE AU COURS DES 12 DERN.MOIS

MODALITE RETENUE 2 = 1979
MODALITE RETENUE 3 = 1980
MODALITE RETENUE 1 = OUI

EFFECTIFS	MOINS 2000		2000-20000		20000-100000		PLUS DE 100000 H		PARIS	ENSEMBLE		
	HAB.		HAB.		HAB							
% COLONNE	% LIGNE		% LIGNE		% LIGNE		% LIGNE					
TRES	75	70.04	40	68.31	33	65.52	76	57.47	38	61.79	261	63.94
	28.61		15.30		12.59		28.99		14.52		100.00	
ASSEZ	26	24.29	13	22.04	9	18.18	40	30.36	11	17.82	99	24.20
	26.20		13.04		9.23		40.47		11.06		100.00	
PEU OU PAS DU TOUT	6	5.67	6	9.65	8	16.30	16	12.17	12	20.39	48	11.85
	12.50		11.66		16.89		33.11		25.84		100.00	
ENSEMBLE	107	100.00	58	100.00	50	100.00	132	100.00	61	100.00	408	100.00
	26.12		14.32		12.28		32.26		15.02		100.00	

Tableau H.3.1ter EN LIGNE AVEZ-VOUS ETE SATISFAIT DE L'ACCUEIL
EN COLONNE R081 - TAILLE D'AGGLOMERATION

.....FILTRE ANNEE DE L'ENQUETE

.....FILTRE QF11-AVEZ VOUS ETE HOSPITALISE AU COURS DES 12 DERN.MOIS

MODALITE RETENUE 2 = 1979
MODALITE RETENUE 3 = 1980
MODALITE RETENUE 1 = OUI

EFFECTIFS	MOINS 2000		2000-20000		20000-100000		PLUS DE 100000 H		PARIS	ENSEMBLE		
	HAB.		HAB.		HAB							
% COLONNE	% LIGNE		% LIGNE		% LIGNE		% LIGNE					
TRES	76	71.47	44	75.46	35	70.76	79	60.43	37	60.13	272	66.69
	27.99		16.20		13.03		29.23		13.55		100.00	
ASSEZ	25	23.70	11	18.96	10	19.31	34	26.13	18	28.70	98	24.02
	25.77		11.31		9.88		35.10		17.95		100.00	
PEU OU PAS DU TOUT	5	4.83	3	5.58	5	9.93	18	13.44	7	11.17	38	9.29
	13.58		8.60		13.13		46.64		18.05		100.00	
ENSEMBLE	107	100.00	58	100.00	50	100.00	132	100.00	61	100.00	408	100.00
	26.12		14.32		12.28		32.26		15.02		100.00	

Tableau H.4.1. EN LIGNE AVEZ-VOUS ETE SATISFAIT DES SOINS
EN COLONNE QF11B-TYPE D'ETABLISSEMENT OU A EU LIEU D'HOSPITALISATION

.....FILTRE ANNEE DE L'ENQUETE

.....FILTRE QF11-AVEZ VOUS ETE HOSPITALISE AU COURS DES 12 DERN. MOIS

EFFECTIFS	CLINIQUE		CHU	AUTRE	NE SAIT PAS		ENSEMBLE
	PRIVEE	HOPITAL					
TRES	141 77.47	60 47.76	69.93	94 67.27	0 0.0	0 0.0	295 72.38
ASSEZ	31 17.01	19 35.58	22.18	37 26.46	0 42.45	0 0.0	87 21.34
PEU OU PAS DU TOUT	10 5.52	7 39.23	7.90	9 6.27	0 34.19	0 0.0	26 6.26
ENSEMBLE	182 100.00	86 44.63	100.00	140 100.00	0 34.24	0 0.0	408 100.00

Tableau H.4.1bis EN LIGNE AVEZ-VOUS ETE SATISFAIT DE L'HEBERGEMENT
EN COLONNE QF11B-TYPE D'ETABLISSEMENT OU A EU LIEU D'HOSPITALISATION

.....FILTRE ANNEE DE L'ENQUETE

.....FILTRE QF11-AVEZ VOUS ETE HOSPITALISE AU COURS DES 12 DERN. MOIS

EFFECTIFS	CLINIQUE		CHU	AUTRE	NE SAIT PAS		ENSEMBLE
	PRIVEE	HOPITAL					
TRES	131 72.19	49 50.38	56.67	81 57.68	0 30.88	0 0.0	261 63.94
ASSEZ	29 15.98	26 29.45	29.74	44 31.51	0 44.58	0 0.0	99 24.20
PEU OU PAS DU TOUT	22 11.83	12 44.55	13.59	15 10.81	0 31.23	0 0.0	48 11.85
ENSEMBLE	182 100.00	86 44.63	100.00	140 100.00	0 34.24	0 0.0	408 100.00

Tableau H.4.1ter EN LIGNE AVEZ-VOUS ETE SATISFAIT DE L'ACCUEIL
EN COLONNE QF11B-TYPE D'ETABLISSEMENT OU A EU LIEU D'HOSPITALISATION

.....FILTRE ANNEE DE L'ENQUETE

.....FILTRE QF11-AVEZ VOUS ETE HOSPITALISE AU COURS DES 12 DERN. MOIS

EFFECTIFS	CLINIQUE		CHU	AUTRE	NE SAIT PAS		ENSEMBLE
	PRIVEE	HOPITAL					
TRES	132 72.77	50 48.70	58.52	89 63.80	0 32.76	0 0.0	272 66.69
ASSEZ	35 19.35	21 35.95	24.25	42 29.96	0 42.71	0 0.0	98 24.02
PEU OU PAS DU TOUT	14 7.88	15 37.84	17.23	9 6.23	0 22.97	0 0.0	38 9.29
ENSEMBLE	182 100.00	86 44.63	100.00	140 100.00	0 34.24	0 0.0	408 100.00

Tableau H.5.1. EN LIGNE QF4-OPINION SUR L'ETAT DE SANTE
EN COLONNE AVEZ-VOUS ETE SATISFAIT DES SOINS

EFFECTIFS	TRES	ASSEZ	PEU OU PAS	NON-REPONSE*	ENSEMBLE
% COLONNE	DU TOUT			BLANC...	
% LIGNE					
SATISFAISANT (TRES)	55 19.30	19 20.68	4 14.29	1 100.00	79 19.51
	69.62	24.05	5.06	1.27	100.00
SATISFAISANT	144 50.53	43 47.25	14 50.00	0 0.0	201 49.63
	71.64	21.39	6.97	0.0	100.00
SATISFAISANT (PEU)	64 22.46	14 15.38	8 28.57	0 0.0	86 21.23
	74.42	16.28	9.30	0.0	100.00
PAS DU TOUT SATISF.	22 7.72	15 16.48	2 7.14	0 0.0	39 9.63
	56.41	38.46	5.13	0.0	100.00
NON-REPONSE*BLANC...	0 0.0	0 0.0	0 0.0	0 0.0	0 0.0
	0.0	0.0	0.0	0.0	100.00
ENSEMBLE	285 100.00	91 100.00	28 100.00	1 100.00	405 100.00
	70.37	22.47	6.91	0.25	100.00

Tableau H.6.1. EN LIGNE R100 - OPINION SUR LE CADRE DE VIE QUOTIDIEN
EN COLONNE AVEZ-VOUS ETE SATISFAIT DES SOINS

EFFECTIFS	TRES	ASSEZ	PEU OU PAS	NON-REPONSE*	ENSEMBLE
% COLONNE	DU TOUT			BLANC...	
% LIGNE					
SATISFAIT	246 86.32	68 74.73	18 64.29	1 100.00	333 82.22
	73.87	20.42	5.41	0.30	100.00
N.SATISFAIT	39 13.68	23 25.27	10 35.71	0 0.0	72 17.78
	54.17	31.94	13.89	0.0	100.00
NON-REPONSE*BLANC...	0 0.0	0 0.0	0 0.0	0 0.0	0 0.0
	0.0	0.0	0.0	0.0	100.00
ENSEMBLE	285 100.00	91 100.00	28 100.00	1 100.00	405 100.00
	70.37	22.47	6.91	0.25	100.00

Tableau H.7.1. EN LIGNE Q64-LA FAMILLE EST LE SEUL ENDROIT OU L'ON SE SENT BIEN ?
EN COLONNE AVEZ-VOUS ETE SATISFAIT DES SOINS

EFFECTIFS	TRES	ASSEZ	PEU OU PAS	NON-REPONSE*	ENSEMBLE
% COLONNE	DU TOUT			BLANC...	
% LIGNE					
OUI	186 65.26	53 58.24	15 53.57	1 100.00	255 62.96
	72.94	20.78	5.88	0.39	100.00
NON	98 34.39	35 38.46	13 46.43	0 0.0	146 36.05
	67.12	23.97	8.90	0.0	100.00
NON-REPONSE*BLANC...	1 0.35	3 3.30	0 0.0	0 0.0	4 0.99
	25.00	75.00	0.0	0.0	100.00
ENSEMBLE	285 100.00	91 100.00	28 100.00	1 100.00	405 100.00
	70.37	22.47	6.91	0.25	100.00

Tableau H.5.1bis EN LIGNE EN COLONNE QF4-OPINION SUR L'ETAT DE SANTE AVEZ-VOUS ETE SATISFAIT DE L'HEBERGEMENT

EFFECTIFS	TRES	ASSEZ	PEU OU PAS	NON-REPONSE*	ENSEMBLE
% COLONNE	DU TOUT				BLANC...
% LIGNE					
SATISFAISANT (TRES)	53 21.03	12 11.88	13 25.49	1 100.00	79 19.51
	67.09	15.19	16.46	1.27	100.00
SATISFAISANT	121 48.02	61 60.40	19 37.25	0 0.0	201 49.63
	60.20	30.35	9.45	0.0	100.00
SATISFAISANT (PEU)	56 22.22	17 16.83	13 25.49	0 0.0	86 21.23
	65.12	19.77	15.12	0.0	100.00
PAS DU TOUT SATISF.	22 8.73	11 10.89	6 11.76	0 0.0	39 9.63
	56.41	28.21	15.38	0.0	100.00
NON-REPONSE*BLANC...	0 0.0	0 0.0	0 0.0	0 0.0	0 0.0
	0.0	0.0	0.0	0.0	100.00
ENSEMBLE	252 100.00	101 100.00	51 100.00	1 100.00	405 100.00
	62.22	24.94	12.59	0.25	100.00

Tableau H.6.1bis EN LIGNE EN COLONNE R100 - OPINION SUR LE CADRE DE VIE QUOTIDIEN AVEZ-VOUS ETE SATISFAIT DE L'HEBERGEMENT

EFFECTIFS	TRES	ASSEZ	PEU OU PAS	NON-REPONSE*	ENSEMBLE
% COLONNE	DU TOUT				BLANC...
% LIGNE					
SATISFAIT	217 86.11	80 79.21	35 68.63	1 100.00	333 82.22
	65.17	24.02	10.51	0.30	100.00
N.SATISFAIT	35 13.89	21 20.79	16 31.37	0 0.0	72 17.78
	48.61	29.17	22.22	0.0	100.00
NON-REPONSE*BLANC...	0 0.0	0 0.0	0 0.0	0 0.0	0 0.0
	0.0	0.0	0.0	0.0	100.00
ENSEMBLE	252 100.00	101 100.00	51 100.00	1 100.00	405 100.00
	62.22	24.94	12.59	0.25	100.00

Tableau H.7.1bis EN LIGNE EN COLONNE QF4-LA FAMILLE EST LE SEUL ENDROIT OU L'ON SE SENT BIEN ? AVEZ-VOUS ETE SATISFAIT DE L'HEBERGEMENT

EFFECTIFS	TRES	ASSEZ	PEU OU PAS	NON-REPONSE*	ENSEMBLE
% COLONNE	DU TOUT				BLANC...
% LIGNE					
OUI	170 67.46	62 61.39	22 43.14	1 100.00	255 62.96
	66.67	24.31	8.63	0.39	100.00
NON	81 32.14	37 36.63	28 54.90	0 0.0	146 36.05
	55.48	25.34	19.18	0.0	100.00
NON-REPONSE*BLANC...	1 0.40	2 1.98	1 1.96	0 0.0	4 0.99
	25.00	50.00	25.00	0.0	100.00
ENSEMBLE	252 100.00	101 100.00	51 100.00	1 100.00	405 100.00
	62.22	24.94	12.59	0.25	100.00

Tableau H.5.1ter EN LIGNE EN COLONNE GF4-OPINION SUR L'ETAT DE SANTE AVEZ-VOUS ETE SATISFAIT DE L'ACCUEIL

EFFECTIFS	TRES	ASSEZ	PEU OU PAS	NON-REPONSE*	ENSEMBLE
% COLONNE	DU TOUT				ENSEMBLE
% LIGNE	BLANC...				ENSEMBLE
SATISFAISANT (TRES)	53	14	11	1	79
	20.15	13.86	27.50	100.00	19.51
	67.09	17.72	13.92	1.27	100.00
SATISFAISANT	130	54	17	0	201
	49.43	53.47	42.50	0.0	49.63
	64.68	26.87	8.46	0.0	100.00
SATISFAISANT (PEU)	56	22	8	0	86
	21.29	21.78	20.00	0.0	21.23
	65.12	25.58	9.30	0.0	100.00
PAS DU TOUT SATISF.	24	11	4	0	39
	9.13	10.89	10.00	0.0	9.63
	61.54	28.21	10.26	0.0	100.00
NON-REPONSE*BLANC...	0	0	0	0	0
	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
	0.0	0.0	0.0	0.0	100.00
ENSEMBLE	263	101	40	1	405
	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00
	64.94	24.94	9.88	0.25	100.00

Tableau H.6.1ter EN LIGNE EN COLONNE R100 - OPINION SUR LE CADRE DE VIE QUOTIDIEN AVEZ-VOUS ETE SATISFAIT DE L'ACCUEIL

EFFECTIFS	TRES	ASSEZ	PEU OU PAS	NON-REPONSE*	ENSEMBLE
% COLONNE	DU TOUT				ENSEMBLE
% LIGNE	BLANC...				ENSEMBLE
SATISFAIT	226	79	27	1	333
	85.93	78.22	67.50	100.00	82.22
	67.87	23.72	8.11	0.30	100.00
N.SATISFAIT	37	22	13	0	72
	14.07	21.78	32.50	0.0	17.78
	51.39	30.56	18.06	0.0	100.00
NON-REPONSE*BLANC...	0	0	0	0	0
	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
	0.0	0.0	0.0	0.0	100.00
ENSEMBLE	263	101	40	1	405
	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00
	64.94	24.94	9.88	0.25	100.00

Tableau H.7.1ter EN LIGNE EN COLONNE OC4-LA FAMILLE EST LE SEUL ENDROIT OU L'ON SE SENT BIEN ? AVEZ-VOUS ETE SATISFAIT DE L'ACCUEIL

EFFECTIFS	TRES	ASSEZ	PEU OU PAS	NON-REPONSE*	ENSEMBLE
% COLONNE	DU TOUT				ENSEMBLE
% LIGNE	BLANC...				ENSEMBLE
OUI	177	58	19	1	255
	67.30	57.43	47.50	100.00	62.96
	69.41	22.75	7.45	0.39	100.00
NON	85	40	21	0	146
	32.32	39.60	52.50	0.0	36.05
	58.22	27.40	14.38	0.0	100.00
NON-REPONSE*BLANC...	1	3	0	0	4
	0.38	2.97	0.0	0.0	0.99
	25.00	75.00	0.0	0.0	100.00
ENSEMBLE	263	101	40	1	405
	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00
	64.94	24.94	9.88	0.25	100.00

Tableau H.8.1. EN LIGNE QF13-LA SANTE C'EST L'AFFAIRE DES MEDECINS
EN COLONNE AVEZ-VOUS ETE SATISFAIT DES SOINS

EFFECTIFS	TRES	ASSEZ	PEU OU PAS	NON-REPONSE*	ENSEMBLE
% COLONNE	DU TOUT				BLANC...
% LIGNE					
TOUT A FAIT D'ACCORD	59	11	3	0	73
	20.70	12.09	10.71	0.0	18.02
	80.82	15.07	4.11	0.0	100.00
ASSEZ D'ACCORD	82	36	10	0	128
	28.77	39.56	35.71	0.0	31.60
	64.06	28.13	7.81	0.0	100.00
PAS TRES D'ACCORD	89	33	7	0	129
	31.23	36.26	25.00	0.0	31.85
	68.99	25.58	5.43	0.0	100.00
PAS DU TOUT D'ACCORD	53	11	8	1	73
	18.60	12.09	28.57	100.00	18.02
	72.60	15.07	10.96	1.37	100.00
NE SAIT PAS	0	0	0	0	0
	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
	0.0	0.0	0.0	0.0	100.00
NON-REPONSE*BLANC...	2	0	0	0	2
	0.70	0.0	0.0	0.0	0.49
	100.00	0.0	0.0	0.0	100.00
ENSEMBLE	285	91	28	1	405
	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00
	70.37	22.47	6.91	0.25	100.00

Tableau H.9.1. EN LIGNE QF12-ON EST MIEUX SOIGNE SI ON A DES RELATIONS, DE L'ARGENT
EN COLONNE AVEZ-VOUS ETE SATISFAIT DES SOINS

EFFECTIFS	TRES	ASSEZ	PEU OU PAS	NON-REPONSE*	ENSEMBLE
% COLONNE	DU TOUT				BLANC...
% LIGNE					
TOUT A FAIT D'ACCORD	62	25	12	0	99
	21.75	27.47	42.86	0.0	24.44
	62.63	25.25	12.12	0.0	100.00
ASSEZ D'ACCORD	70	33	8	0	111
	24.56	36.26	28.57	0.0	27.41
	63.06	29.73	7.21	0.0	100.00
PAS DU TOUT D'ACCORD	152	33	7	1	193
	53.33	36.26	25.00	100.00	47.65
	78.76	17.10	3.63	0.52	100.00
NE SAIT PAS	1	0	0	0	1
	0.35	0.0	0.0	0.0	0.25
	100.00	0.0	0.0	0.0	100.00
NON-REPONSE*BLANC...	0	0	1	0	1
	0.0	0.0	3.57	0.0	0.25
	0.0	0.0	100.00	0.0	100.00
ENSEMBLE	285	91	28	1	405
	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00
	70.37	22.47	6.91	0.25	100.00

Tableau H.8.1bis EN LIGNE QF13-LA SANTE C'EST L'AFFAIRE DES MEDECINS
EN COLONNE AVEZ-VOUS ETE SATISFAIT DE L'HEBERGEMENT

EFFECTIFS	TRES		ASSEZ		PEU OU PAS		NON-REPONSE*		ENSEMBLE
	% COLONNE	% LIGNE	% COLONNE	% LIGNE	% COLONNE	% LIGNE	% COLONNE	% LIGNE	
TOUT A FAIT D'ACCORD	53	21.03	11	10.89	9	17.65	0	0.0	73
	72,60		15,07		12,33		0,0		100,00
ASSEZ D'ACCORD	75	29.76	34	33.66	19	37.25	0	0.0	128
	58,59		26,56		14,84		0,0		100,00
PAS TRES D'ACCORD	73	28.97	40	39.60	16	31.37	0	0.0	129
	56,59		31,01		12,40		0,0		100,00
PAS DU TOUT D'ACCORD	49	19.44	16	15.84	7	13.73	1	100.00	73
	67,12		21,92		9,59		1,37		100,00
NE SAIT PAS	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0
	0,0		0,0		0,0		0,0		100,00
NON-REPONSE*BLANC...	2	0.79	0	0.0	0	0.0	0	0.0	2
	100,00		0,0		0,0		0,0		100,00
ENSEMBLE	252	100.00	101	100.00	51	100.00	1	100.00	405
	62,22		24,94		12,59		0,25		100,00

Tableau H.9.1bis EN LIGNE QF12-ON EST MIEUX SOIGNE SI ON A DES RELATIONS, DE L'ARGENT
EN COLONNE AVEZ-VOUS ETE SATISFAIT DE L'HEBERGEMENT

EFFECTIFS	TRES		ASSEZ		PEU OU PAS		NON-REPONSE*		ENSEMBLE
	% COLONNE	% LIGNE	% COLONNE	% LIGNE	% COLONNE	% LIGNE	% COLONNE	% LIGNE	
TOUT A FAIT D'ACCORD	57	22.62	21	20.79	21	41.18	0	0.0	99
	57,58		21,21		21,21		0,0		100,00
ASSEZ D'ACCORD	60	23.81	35	34.65	16	31.37	0	0.0	111
	54,05		31,53		14,41		0,0		100,00
PAS DU TOUT D'ACCORD	134	53.17	44	43.56	14	27.45	1	100.00	193
	69,43		22,80		7,25		0,52		100,00
NE SAIT PAS	1	0.40	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1
	100,00		0,0		0,0		0,0		100,00
NON-REPONSE*BLANC...	0	0.0	1	0.99	0	0.0	0	0.0	1
	0,0		100,00		0,0		0,0		100,00
ENSEMBLE	252	100.00	101	100.00	51	100.00	1	100.00	405
	62,22		24,94		12,59		0,25		100,00

Tableau H.8.1ter EN LIGNE QF13-LA SANTE C'EST L'AFFAIRE DES MEDECINS
EN COLONNE AVEZ-VOUS ETE SATISFAIT DE L'ACCUEIL

EFFECTIFS	TRES	ASSEZ	PEU OU PAS	NON-REPONSE*	ENSEMBLE
	DU TOUT				BLANC...
% COLONNE					
% LIGNE					
TOUT A FAIT D'ACCORD	50 19.01	14 13.86	9 22.50	0 0.0	73 18.02
	68.49	19.18	12.33	0.0	100.00
ASSEZ D'ACCORD	81 30.80	35 34.65	12 30.00	0 0.0	128 31.60
	63.28	27.34	9.38	0.0	100.00
PAS TRES D'ACCORD	80 30.42	38 37.62	11 27.50	0 0.0	129 31.85
	62.02	29.46	8.53	0.0	100.00
PAS DU TOUT D'ACCORD	50 19.01	14 13.86	8 20.00	1 100.00	73 18.02
	68.49	19.18	10.96	1.37	100.00
NE SAIT PAS	0 0.0	0 0.0	0 0.0	0 0.0	0 0.0
	0.0	0.0	0.0	0.0	100.00
NON-REPONSE*BLANC...	2 0.76	0 0.0	0 0.0	0 0.0	2 0.49
	100.00	0.0	0.0	0.0	100.00
ENSEMBLE	263 100.00	101 100.00	40 100.00	1 100.00	405 100.00
	64.94	24.94	9.88	0.25	100.00

Tableau H.9.1ter EN LIGNE QF12-ON EST MIEUX SOIGNE SI ON A DES RELATIONS DE L'ARGENT
EN COLONNE AVEZ-VOUS ETE SATISFAIT DE L'ACCUEIL

EFFECTIFS	TRES	ASSEZ	PEU OU PAS	NON-REPONSE*	ENSEMBLE
	DU TOUT				BLANC...
% COLONNE					
% LIGNE					
TOUT A FAIT D'ACCORD	59 22.43	20 19.80	20 50.00	0 0.0	99 24.44
	59.60	20.20	20.20	0.0	100.00
ASSEZ D'ACCORD	58 22.05	42 41.58	11 27.50	0 0.0	111 27.41
	52.25	37.84	9.91	0.0	100.00
PAS DU TOUT D'ACCORD	145 55.13	38 37.62	9 22.50	1 100.00	193 47.65
	75.13	19.69	4.66	0.52	100.00
NE SAIT PAS	1 0.38	0 0.0	0 0.0	0 0.0	1 0.25
	100.00	0.0	0.0	0.0	100.00
NON-REPONSE*BLANC...	0 0.0	1 0.99	0 0.0	0 0.0	1 0.25
	0.0	100.00	0.0	0.0	100.00
ENSEMBLE	263 100.00	101 100.00	40 100.00	1 100.00	405 100.00
	64.94	24.94	9.88	0.25	100.00

Tableau H.10.1. EN LIGNE EN COLONNE Q11-LA SOCIETE FRANCAISE A-T-ELLE BESOIN DE SE TRANSFORMER AVEZ-VOUS ETE SATISFAIT DES SOINS

EFFECTIFS	TRES	ASSEZ	PEU OU PAS	NON-REPONSE*	ENSEMBLE
% COLONNE	DU TOUT				BLANC...
% LIGNE					
OUI	220 77.19	72 79.12	25 89.29	1 100.00	318 78.52
	69.18	22.64	7.86	0.31	100.00
NON	43 15.09	17 18.68	3 10.71	0 0.0	63 15.56
	68.25	26.90	4.76	0.0	100.00
NE SAIT PAS	21 7.37	1 1.10	0 0.0	0 0.0	22 5.43
	95.45	4.55	0.0	0.0	100.00
NON-REPONSE*BLANC...	0.35	1.10	0.0	0.0	2 0.49
	50.00	50.00	0.0	0.0	100.00
ENSEMBLE	285 100.00	91 100.00	28 100.00	1 100.00	405 100.00
	70.37	22.47	6.91	0.25	100.00

Tableau H.11.1. EN LIGNE EN COLONNE QK1-OPINION SUR LE FONCTIONNEMENT DE LA JUSTICE EN 1980 AVEZ-VOUS ETE SATISFAIT DES SOINS

EFFECTIFS	TRES	ASSEZ	PEU OU PAS	NON-REPONSE*	ENSEMBLE
% COLONNE	DU TOUT				BLANC...
% LIGNE					
TRES BIEN	0.35	1.10	0.0	0.0	2 0.49
	50.00	50.00	0.0	0.0	100.00
ASSEZ BIEN	75 26.32	23 25.27	7 25.00	0 0.0	105 25.93
	71.43	21.90	6.67	0.0	100.00
ASSEZ MAL	116 40.70	44 48.35	5 17.86	0 0.0	165 40.74
	70.30	26.67	3.03	0.0	100.00
TRES MAL	68 23.86	17 18.68	15 53.57	1 100.00	101 24.94
	67.33	16.83	14.85	0.99	100.00
NE SAIT PAS	22 7.72	6 6.59	1 3.57	0 0.0	29 7.16
	75.86	20.69	3.45	0.0	100.00
REFUSE DE REpondre	3 1.05	0 0.0	0 0.0	0 0.0	3 0.74
	100.00	0.0	0.0	0.0	100.00
NON-REPONSE*BLANC...	0 0.0	0 0.0	0 0.0	0 0.0	0 0.0
	0.0	0.0	0.0	0.0	100.00
ENSEMBLE	285 100.00	91 100.00	28 100.00	1 100.00	405 100.00
	70.37	22.47	6.91	0.25	100.00

Tableau H.10.1bis EN LIGNE EN COLONNE Q11-LA SOCIETE FRANCAISE A-T-ELLE BESOIN DE SE TRANSFORMER AVEZ-VOUS ETE SATISFAIT DE L'HEBERGEMENT

EFFECTIFS	TRES		ASSEZ		PEU OU PAS		NON-REPONSE*		ENSEMBLE
	% COLONNE	% LIGNE	% COLONNE	% LIGNE	% COLONNE	% LIGNE	BLANC...	DU TOUT	
OUI	193	76,59	81	80,20	43	84,31	1	100,00	318
	60,69		25,47		13,52		0,31		100,00
NON	40	15,87	17	16,83	6	11,76	0	0,0	63
	63,49		26,98		9,52		0,0		100,00
NE SAIT PAS	17	6,75	3	2,97	2	3,92	0	0,0	22
	77,27		13,64		9,09		0,0		100,00
NON-REPONSE*BLANC...	2	0,79	0	0,0	0	0,0	0	0,0	2
	100,00		0,0		0,0		0,0		100,00
ENSEMBLE	252	100,00	101	100,00	51	100,00	1	100,00	405
	62,22		24,94		12,59		0,25		100,00

Tableau H.11.1bis EN LIGNE EN COLONNE QK1-OPINION SUR LE FONCTIONNEMENT DE LA JUSTICE EN 1980 AVEZ-VOUS ETE SATISFAIT DE L'HEBERGEMENT

EFFECTIFS	TRES		ASSEZ		PEU OU PAS		NON-REPONSE*		ENSEMBLE
	% COLONNE	% LIGNE	% COLONNE	% LIGNE	% COLONNE	% LIGNE	BLANC...	DU TOUT	
TRES BIEN	1	0,40	1	0,99	0	0,0	0	0,0	2
	50,00		50,00		0,0		0,0		100,00
ASSEZ BIEN	67	26,59	28	27,72	10	19,61	0	0,0	105
	63,81		26,67		9,52		0,0		100,00
ASSEZ MAL	102	40,48	45	44,55	18	35,29	0	0,0	165
	61,82		27,27		10,91		0,0		100,00
TRES MAL	58	23,02	21	20,79	21	41,18	1	100,00	101
	57,43		20,79		20,79		0,99		100,00
NE SAIT PAS	21	8,33	6	5,94	2	3,92	0	0,0	29
	72,41		20,69		6,90		0,0		100,00
REFUSE DE REPONDRE	3	1,19	0	0,0	0	0,0	0	0,0	3
	100,00		0,0		0,0		0,0		100,00
NON-REPONSE*BLANC...	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0
	0,0		0,0		0,0		0,0		100,00
ENSEMBLE	252	100,00	101	100,00	51	100,00	1	100,00	405
	62,22		24,94		12,59		0,25		100,00

Tableau H.10.1 ter EN LIGNE EN COLONNE Q1-LA SOCIETE FRANCAISE A-T-ELLE BESOIN DE SE TRANSFORMER AVEZ-VOUS ETE SATISFAIT DE L'ACCUEIL

EFFECTIFS	TRES	ASSEZ	PEU OU PAS	NON-REPONSE*	ENSEMBLE
% COLONNE	DU TOUT				BLANC...
% LIGNE					
OUI	202 76.81	79 78.22	36 90.00	1 100.00	318 78.52
	63,52	24,84	11,32	0,31	100,00
NON	42 15.97	18 17.82	3 7.50	0 0.0	63 15.56
	66,67	28,57	4,76	0,0	100,00
NE SAIT PAS	17 6.46	4 3.96	1 2.50	0 0.0	22 5.43
	77,27	18,18	4,55	0,0	100,00
NON-REPONSE*BLANC...	2 0.76	0 0.0	0 0.0	0 0.0	2 0.49
	100,00	0,0	0,0	0,0	100,00
ENSEMBLE	263 100.00	101 100.00	40 100.00	1 100.00	405 100.00
	64,94	24,94	9,88	0,25	100,00

Tableau H.11.1 ter EN LIGNE EN COLONNE Q1-OPINION SUR LE FONCTIONNEMENT DE LA JUSTICE EN 1980 AVEZ-VOUS ETE SATISFAIT DE L'ACCUEIL

EFFECTIFS	TRES	ASSEZ	PEU OU PAS	NON-REPONSE*	ENSEMBLE
% COLONNE	DU TOUT				BLANC...
% LIGNE					
TRES BIEN	1 0.38	1 0.99	0 0.0	0 0.0	2 0.49
	50,00	50,00	0,0	0,0	100,00
ASSEZ BIEN	68 25.86	28 27.72	9 22.50	0 0.0	105 25.93
	64,76	26,67	8,57	0,0	100,00
ASSEZ MAL	106 40.30	50 49.50	9 22.50	0 0.0	165 40.74
	64,24	30,30	5,45	0,0	100,00
TRES MAL	63 23.95	17 16.83	20 50.00	1 100.00	101 24.94
	62,38	16,83	19,80	0,99	100,00
NE SAIT PAS	22 8.37	5 4.95	2 5.00	0 0.0	29 7.16
	75,86	17,24	6,90	0,0	100,00
REFUSE DE REpondre	3 1.14	0 0.0	0 0.0	0 0.0	3 0.74
	100,00	0,0	0,0	0,0	100,00
NON-REPONSE*BLANC...	0 0.0	0 0.0	0 0.0	0 0.0	0 0.0
	0,0	0,0	0,0	0,0	100,00
ENSEMBLE	263 100.00	101 100.00	40 100.00	1 100.00	405 100.00
	64,94	24,94	9,88	0,25	100,00

A N N E X E S

ANNEXE 1

APPEL AU SYSTEME DE SOINS POUR UN PROBLEME DE SANTE CONSIDERE COMME URGENT

En 1981 comme en 1980, 26 % des enquêtés ont eu besoin d'une consultation ou d'un traitement médical d'urgence pour eux-même ou pour un membre de leur famille, au cours de l'année écoulée. Ce pourcentage est sensiblement identique à celui qui ressort de l'enquête "O.S.C.E. santé - logement" (28 %) (1). Par contre, les réponses apportées au problème diffèrent dans les deux enquêtes : Dans l'enquête "aspiration" 23 % des demandes de soins ont trouvé une solution auprès d'un établissement hospitalier contre 11 % seulement dans l'enquête de l'O.S.C.E. ; le "médecin de famille" (2) garde la priorité dans les deux enquêtes. Le nombre de patients qui n'ont pas reçu satisfaction au premier contact et qui ont été renvoyés, soit à une autre personne, soit à un autre établissement hospitalier pour obtenir le traitement convenable, est particulièrement peu élevé dans cette enquête-ci (moins de 5 % des cas en 1980-81 comme en 1979-80); ce faible pourcentage s'explique vraisemblablement par le fait que la question n'étant pas directement posée dans l'enquête "Aspiration" (alors qu'elle l'était dans celle de l'O.S.C.E. (3)), les enquêtés n'avaient donc pas à signaler ces situations dans lesquelles plusieurs personnes ou services se trouvaient impliqués. Il n'est, par ailleurs, pas exclu qu'un certain nombre d'enquêtés, ayant eu besoin de soins urgents, au lieu d'indiquer le service auquel ils se sont adressés en premier, comme il leur était demandé de le faire, se soient contentés de citer la solution finale dont ils se souvenaient le mieux ; ceci pourrait expliquer la différence que l'on observe entre les deux enquêtes au niveau des recours hospitaliers.

Comparaison des résultats des deux vagues.

La comparaison des résultats des deux vagues successives de l'enquête, présentés dans le tableau ci-après (4), appelle quelques commentaires.

- Globalement, on ne constate pas de différences sensibles entre les deux années en ce qui concerne les types de services ou les personnes auxquels il a été fait appel. De tous, c'est le médecin habituel (5), connu de la famille, qui est alerté en premier (dans 1 cas sur 3 environ) ; viennent ensuite pour la médecine de ville et presque à égalité (un peu moins de 20 %), le généraliste et le spécialiste ; le pourcentage de malades qui se sont adressés, ou ont été adressés directement dans un établissement hospitalier à la suite d'une urgence, est de 23 % environ, dont 3 % en cliniques privées.

(1) Dans 39 % des cas, les soins d'urgence concernaient l'enquêté lui-même, 21 % le conjoint, 29 % un enfant et 11 % un autre membre de la famille.

(2) ou "médecin habituel".

(3) 36 % des cas, dont 18 % renvoyé à un hopital, 14 % à un spécialiste et 4 % à un généraliste.

(4) On remarquera que les chiffres de l'année 80 ont été rectifiés par rapport à ceux publiés l'an passé, pour tenir compte de regroupements différents. Les années 1980 et 1981 sont comparables cependant.

(5) Médecin traitant, médecin habituel, médecin de famille, mon médecin, mon généraliste sont les termes les fréquemment cités.

ANNEXE 1

Problème de santé considéré comme urgent

Pourcentage des différents recours d'urgence selon la taille d'agglomération

Types de recours Taille d'agglomération		Médecin habituel (de famille traitant)	Médecin de garde (urgence S.O.S)	Généraliste	Spécialiste	Généraliste + Spécialiste	Médecin (*) + Hôpital	Hospitalisation			Ensemble hospitali- sation	TOTAL (2)
								Service urgence (1)	Hôpital CHU CHR	Clinique		
Agglomérations de - 5000 habitants	1981	39,0	-	25,6	14,0		1,2	3,0	12,2	1,8	18,2	100,0
	1980	43,0	0,6	22,3	14,0	2,8	2,8	4,5	8,4	1,7	17,4	100,0
Agglomérations de 5000 à 100000 h.	1981	33,1	1,2	17,4	14,0	0,6	3,5	1,7	21,5	5,2	31,9	100,0
	1980	31,8	0,7	28,4	13,5	3,4	2,0	2,0	14,9	3,4	22,3	100,0
Agglomérations de + de 200000 h.	1981	25,8	7,1	16,5	24,2	2,2	1,1	5,5	16,4	2,7	25,7	100,0
	1980	22,6	3,1	20,8	19,5	1,9	0,6	4,4	22,6	3,8	31,4	100,0
Ensemble	1981	32,4	2,9	19,7	17,2	1,0	1,9	3,5	14,7	3,3	23,4	100,0
	1980	32,9	1,4	19,5	15,6	2,7	1,9	3,9	15,0	2,9	23,7	100,0

(1) Y compris les Samu.

(2) Ensemble des urgences.

Cette année, comme l'an passé, les services mis en place pour répondre aux urgences, tant en médecine de ville qu'en hospitalisation, n'ont été fréquentés que par un petit nombre de personnes (5 à 6 % environ). Pour la période 1980-81 cependant, on constate une légère augmentation de l'utilisation de ces services dans les grandes agglomérations : c'est ainsi que dans les villes de plus de 200.000 habitants, 7.1 % des personnes concernées ont eu recours à des services spécialisés, tels S.O.S. médecins ou médecine des urgences, en 1980, contre seulement 3.1 % en 1981.

Si globalement, la répartition des urgences entre la médecine de ville et la médecine hospitalière est demeurée stable dans les deux enquêtes, par contre on constate des modifications, non négligeables, de cette structure au niveau des tailles d'agglomérations de résidence. En effet, la part des services hospitaliers dans l'ensemble des soins d'urgence ne croît pas en 1980, en fonction du taux d'urbanisation, contrairement à ce que nous avons observé l'an passé. Le pourcentage d'individus trouvant une réponse à leur problèmes d'urgence auprès d'un établissement hospitalier demeure identique dans les petites agglomérations, où d'ailleurs il est le plus faible, en 1980-81 (17.4 %) comme en 1979-80 (18.2 %)

Par contre, ce pourcentage est en diminution dans les agglomérations les plus grandes (25.7 % en 1980-81 contre 31.4 % en 1979-80 dans les villes de plus de 200.000 habitants) où l'on constate, en revanche, une augmentation du recours aux spécialistes (24.2 % des cas contre 19.5 %). Dans les villes intermédiaires, l'augmentation de la place prise par les soins hospitaliers d'urgence (31.9 % contre 22.3 %) s'est faite au détriment des généralistes (50.5 % contre 60.2 %)

En résumé, on peut dire que dans les petites agglomérations on s'adresse davantage à "son médecin" en cas d'urgence : 39 % des cas en 1979-80 et 43 % en 1980-81 et ceci correspond sans doute à un plus grand attachement au médecin de famille, dans cette partie de la population (cf. annexe A.). Le recours aux établissements hospitaliers, par contre, est plus élevé dans les villes ayant une certaine importance, bien qu'il n'y ait pas de lien très étroit, ainsi que nous l'avons dit précédemment, entre l'accroissement du taux d'urbanisation et une plus forte utilisation de ces services, en cas d'urgence. C'est dans les agglomérations les plus importantes, où la densité médicale est la plus forte, que les soins donnés en urgence, par des spécialistes, sont les plus fréquents : 24.2 % des cas en 1980-81 (contre 17.2 % en moyenne) et 19.5 % en 1979-80 contre 15.6 % en moyenne). On sait, par ailleurs⁽¹⁾, que l'initiative personnelle du recours au spécialiste, augmente avec la taille d'agglomération (cf. tableau suivant) (2).

Principales caractéristiques des individus concernés par un problème d'urgence médicale.

Ne pouvant analyser les divers aspects de l'urgence médicale (préoccupation portée aux problèmes de santé pouvant aller jusqu'à l'hypocondrie, connaissance et reconnaissance du système de soins par les individus, adaptation de ce système aux demandes formulées) nous avons, dans les développements suivants, cherché dans quelle mesure cette demande d'aide en urgence pouvait caractériser certaines situations, perceptions, attitudes ou opinions.

(1) Question "qui a eu l'initiative de la consultation".

(2) Comme l'an passé, les réponses ont été classées en fonction du lieu de résidence pour permettre les comparaisons avec les résultats de la 1^e phase. Mais il conviendrait de s'interroger sur la pertinence des regroupements effectués.

Les individus ayant eu besoin de soins urgents au cours de l'année écoulée sont, dans l'ensemble, insatisfaits et pessimistes quant à leurs opinions, isolés socialement et défavorisés sur le plan de la santé.

Ils sont environ 2 fois plus nombreux que dans l'ensemble de la population à avoir subi une hospitalisation au cours de la même année (21.8 % contre 10.1 % en moyenne) et à avoir dû interrompre leurs activités habituelles pour des raisons médicales, au cours des 3 mois précédant l'enquête (23.6 % contre 12.3 %)

- 22 % d'entre eux ont consulté un spécialiste depuis moins de 1 mois (contre 12.8 % en moyenne) et 42.8 % un généraliste (contre 30.7 %).
- 35.4 % cumulent des handicaps et maladies chroniques avec des affections courantes (contre 26.1 %) ; 19.6 % en ont déclarés plus de 5 (contre 11.6 % en moyenne) toutes étant d'ailleurs citées.
- Enfin 25 % de ces personnes sont "peu ou pas du tout satisfaites" de leur état de santé qu'elles considèrent comme étant un problème grave dans leur vie.

En dehors des problèmes de santé, les autres caractéristiques permettant d'identifier les individus, en fonction de l'existence d'une urgence médicale sont moins significatives. On remarquera que les facteurs socio-économiques habituels caractérisent peu les individus de cette classe ; on note cependant une plus grande représentation des femmes âgées de 25 à 35 ans (19.8 % contre 16 %) des ménagères (19.6 % contre 17 %) et des ménages ayant un ou deux enfants de moins de 16 ans (41.5 % contre 36.3 %). Pour ceux d'entre eux qui ont exercé une activité professionnelle, les accidents de travail (17.5 %), les maladies professionnelles (8.3 %) et les accidents de trajet (7.9 %) sont plus fréquents qu'en moyenne dans la population. Notons, enfin, l'insatisfaction concernant le cadre de vie (19.1 % contre 16.4 %), l'isolement social (18.1 % contre 14.8 %), le pessimisme relatif à l'évolution des niveaux de vie, au fonctionnement de la société ; à la question "on est mieux soigné avec de l'argent et des relations", ils répondent " tout à fait d'accord" dans la proportion de 27.5 % (contre 24.2 % en moyenne).

ANNEXE 2

RESTRICTIONS SUR LES SOINS MEDICAUX

La question concernant les restrictions budgétaires est posée de la façon suivante :

"Est-ce que vous (ou votre foyer) êtes obligé de vous imposer régulièrement des restrictions sur certains postes de votre budget"? suit une liste de 11 propositions dont un poste "autre".

	Population active		Population non active		Ensemble population	
	Effectifs	%	Effectifs	%	Effectifs	%
Restrictions de soins	127	3.9	111	4.1	238	4.0
Autres restrictions	1.882	57.6	1.428	52.3	3.310	55.2
Pas de restriction	1.258	38.5	1.194	43.7	2.452	40.9
	3.267	100	2.733	100	6.000	100

Par rapport aux autres catégories de dépenses, les restrictions sur les soins médicaux concernent une faible proportion d'individus, faible mais non négligeable du fait, d'une part, des caractéristiques sociales de cette population et, d'autre part, du fait de l'accroissement de ce pourcentage entre les premières et dernières vagues de cette enquête : 3.5 % en 78-79 ; 4.1 % en 79-80 ; 5 % en 80-81.

Ces restrictions concernent, en plus grand nombre, les personnes qui auraient le plus besoin de soins à cause de leur état de santé déficient (la santé est un problème grave, état de santé peu satisfaisant, existence de handicaps et maladies chroniques, d'affections courantes) et dont le niveau socio-économique est faible (revenus, indicateurs de confort les plus bas, absence de mutuelle).

C'est ainsi que 33 % de cette population qui réduit ses dépenses de soins, (26% parmi les actifs) déclarent souffrir de handicap - maladies chroniques, alors que ces pourcentages sont respectivement 25 % pour l'ensemble de l'échantillon et de 17 % pour l'ensemble des actifs. Ces individus sont deux fois plus nombreux à ne pas être satisfaits de leur état de santé, à évoquer de graves problèmes de santé, d'emploi, de logement.

Les restrictions diminuent quand les revenus augmentent (cf. tableaux en annexe 2.5 et 2.6).

Au total les situations précaires, telles que le chômage total ou partiel, la mise en invalidité ou longues maladies, avec les baisses de niveau de vie qu'elles entraînent, jointes à une moindre protection sociale (absence de mutuelle par exemple) sont responsables des restrictions constatées (tableau 2.2.) malgré la prise en charge, par l'aide sociale, des situations les plus graves.

Caractéristiques de la population qui déclare s'imposer des restrictions sur les soins médicaux

	Ensemble de l'échantillon		Population concernée par les restrictions de soins	
	Population active	Population totale	Population active	Population totale
Evolution du niveau de vie personnel, moins bien	27.5	28.5	53.5	55.9
La santé est-elle un problème grave, oui	14.3	21.2	28.3	33.6
L'emploi est-il un problème grave, oui	21.4	20.3	40.2	39.9
Le logement est-il un problème grave, oui	16.4	14.8	33.1	32.8
Revenu par U.C. (- 1.300 F.)	9.8	12.8	18.9	24.8
Indicateurs de confort (zéro à quatre)	14.8	18.5	29.1	29.8
Bénéficiez-vous d'une mutuelle : non	22.7	25.5	39.4	42.9
Opinion sur état de santé (peu ou pas satisfaisant)	19.8	14.4	19.7	25.7
Handicap + affections	17.1	25.0	26.0	32.8
Avez-vous été au chômage au cours des 12 mois	8.8	-	15.0	-

Pourcentage calculé par rapport à l'effectif de chacune des populations concernées.

Annexe 2.1. EN LIGNE QG8-VOUS IMPOSEZ VOUS REGULIEREMENT DES RESTRICTIONS
EN COLONNE QEO-SITUATION ACTUELLE DE LA PERSONNE INTERROGEE

EFFECTIFS	ACTIF	ETUDIANT	MENAGERE	MALADE	RETRAITE	MILITAIRE	CHOMEUR	ENSEMBLE
% COLONNE	% LIGNE							
OUI	1797 57,78	138 56,26	591 58,58	44 59,85	469 39,66	1 15,27	102 73,47	3143 54,48
	57,17	4,40	18,81	1,40	14,92	0,04	3,25	100,00
NON	1313 42,22	108 43,74	418 41,42	30 40,15	714 60,34	7 84,73	37 26,53	2626 45,52
	50,01	4,10	15,92	1,13	27,18	0,27	1,40	100,00
ENSEMBLE	3110 100,00	246 100,00	1009 100,00	73 100,00	1182 100,00	8 100,00	139 100,00	5770 100,00
	53,91	4,27	17,50	1,28	20,50	0,14	2,41	100,00

Annexe 2.2. EN LIGNE QG8-RESTRICTIONS SUR LES SOINS MEDICAUX
EN COLONNE QEO-SITUATION ACTUELLE DE LA PERSONNE INTERROGEE

EFFECTIFS	ACTIF	ETUDIANT	MENAGERE	MALADE	RETRAITE	MILITAIRE	CHOMEUR	ENSEMBLE
% COLONNE	% LIGNE							
OUI	131 6,80	6 3,71	43 6,82	5 9,57	39 7,30	0 0,0	9 8,39	233 6,83
	56,37	2,37	18,60	2,05	16,77	0,0	3,84	100,00
NON	1798 93,20	143 96,29	591 93,18	45 90,43	496 92,70	2 100,00	98 91,61	3173 93,17
	56,68	4,51	18,63	1,42	15,62	0,07	3,07	100,00
ENSEMBLE	1929 100,00	148 100,00	634 100,00	49 100,00	534 100,00	2 100,00	106 100,00	3405 100,00
	56,65	4,36	18,62	1,46	15,70	0,07	3,13	100,00

Annexe 2.3. EN LIGNE QG8-VOUS IMPOSEZ VOUS REGULIEREMENT DES RESTRICTIONS
EN COLONNE QG4-BENEFICIEZ VOUS D'UNE MUTUELLE

EFFECTIFS	OUI	NON	NE SAIT PAS	ENSEMBLE
OUI	2289 53,41	932 58,53	28 48,94	3249 54,74
	70,44	28,69	0,87	100,00
NON	1997 46,60	660 41,47	30 51,06	2687 45,27
	74,32	24,58	1,10	100,00
ENSEMBLE	4286 100,00	1592 100,00	58 100,00	5936 100,00
	72,20	26,83	0,98	100,00

Annexe 2.4. EN LIGNE QG8-RESTRICTIONS SUR LES SOINS MEDICAUX
EN COLONNE QG4-BENEFICIEZ VOUS D'UNE MUTUELLE

EFFECTIFS	OUI	NON	NE SAIT PAS	ENSEMBLE
OUI	135 5,43	112 11,08	4 11,79	251 7,11
	53,83	44,53	1,64	100,00
NON	2351 94,57	896 88,92	31 88,21	3278 92,89
	71,72	27,34	0,94	100,00
ENSEMBLE	2486 100,00	1008 100,00	35 100,00	3529 100,00
	70,45	28,56	0,99	100,00

Annexe 2.5. EN LIGNE REVENU PAR UNITES DE CONSOMMATION (EN CLASSES)
EN COLONNE OGB-RESTRICTIONS SUR LES SOINS MEDICAUX

EFFECTIFS	OUI	NON	ENSEMBLE
% COLONNE			
% LIGNE			
MOINS DE 1300 F.	66 26.23	518 15.79	583 16.53
	11.27	88.73	100.00
1300 A 1899 F.	57 22.57	706 21.53	763 21.60
	7.42	92.58	100.00
1900 A 2199 F.	30 11.80	294 8.97	324 9.17
	9.14	90.86	100.00
2200 A 2999 F.	37 14.76	594 18.12	631 17.88
	5.86	94.14	100.00
3000 A 3999 F.	21 8.30	467 14.23	487 13.81
	4.27	95.73	100.00
4000 F. ET PLUS	19 7.58	408 12.45	427 12.11
	4.45	95.55	100.00
NC - NR	22 8.77	293 8.92	314 8.91
	6.99	93.01	100.00
ENSEMBLE	251 100.00	3279 100.00	3530 100.00
	7.10	92.90	100.00

Annexe 2.6. EN LIGNE REVENU PAR UNITES DE CONSOMMATION (EN CLASSES)
EN COLONNE OGB-RESTRICTIONS SUR LES SOINS MEDICAUX

.....FILTRE OE6-EXERCEZ VOUS UNE ACTIVITE PROFESSIONNELLE EN CE MOMENT
MODALITE RETENUE

EFFECTIFS	OUI	NON	ENSEMBLE
% COLONNE			
% LIGNE			
MOINS DE 1300 F.	26 19.69	201 11.20	227 11.78
	11.30	88.70	100.00
1300 A 1899 F.	29 21.98	327 18.20	356 18.45
	8.05	91.95	100.00
1900 A 2199 F.	17 13.25	154 8.55	171 8.87
	10.09	89.91	100.00
2200 A 2999 F.	25 19.00	364 20.27	389 20.19
	6.36	93.64	100.00
3000 A 3999 F.	13 10.26	356 19.78	369 19.13
	3.62	96.38	100.00
4000 F. ET PLUS	11 8.80	297 16.52	308 16.00
	3.72	96.28	100.00
NC - NR	9 7.02	99 5.49	108 5.59
	8.49	91.51	100.00
ENSEMBLE	130 100.00	1798 100.00	1928 100.00
	6.76	93.24	100.00

ANNEXE A

AVEZ-VOUS UN MEDECIN DE FAMILLE ?

82 % des individus interrogés ont répondu par l'affirmative à cette question en 1980 comme en 1979.

Ce pourcentage élevé et étonnant semble témoigner de l'attachement qu'ont les français pour un système médical basé sur le médecin de famille. Cela va à l'encontre de l'évolution du système de soins qui s'est transformé en une mosaïque de structures spécialisées agissant, dans la plupart des cas, isolément sans grand lien les unes avec les autres. On notera, d'autre part, que dans ce domaine les attitudes et les aspirations ne se rejoignent pas puisque plus de 40 % des personnes qui se sont adressées à un spécialiste l'ont fait de leur propre initiative (Il s'agit principalement d'individus jeunes, urbanisés, de niveau socio-culturel élevé).⁽¹⁾

L'existence ou non d'un médecin de famille est très liée aux opinions portées sur la famille et le mariage, au niveau d'insertion sociale, aux opinions en général. C'est en effet la variable "*la famille est le seul endroit où l'on se sente bien et détendu*" qui est la plus discriminante : 58 % des individus qui n'ont pas de médecin de famille ont répondu à cette question par la négative (contre 32 % en moyenne) tandis que 73 % des enquêtés qui ont déclaré avoir un médecin de famille pensent également que "*la famille est le seul endroit où l'on se sente bien et détendu*" (contre 67 % en moyenne).

Les réponses (2) apportées à la question sur le médecin de famille départagent donc les individus en fonction de leurs opinions plus ou moins progressistes ou contestataires. Ceux qui n'ont pas de médecin de famille se retrouvent dans la proportion de 49 %, dans la classe 1 de la typologie générale des opinions. D'une façon générale, ils pensent que le mariage peut être dissout par simple accord des deux parties (52.2 % contre 32.4 % en moyenne), que l'on est mieux soigné quand on a de l'argent et des relations (33.6 % contre 24.2 %), que la santé n'est pas l'affaire des médecins (33.3 % contre 24.4 %), que le revenu moyen du médecin est trop élevé (36.3 % contre 29,3 %), qu'ils ne font pas partie d'une communauté locale (35.8% contre 26.1 %), que pour changer la société, il faut des réformes radicales (32.4 % contre 23.6 %). Du point de vue des caractéristiques socio-administratives, il s'agit principalement de gens qui habitent dans la région parisienne (40 % contre 18 %), célibataires (32.8 % contre 17.7 %), ou mariés sans enfants (17.4 % contre 8.8 %), sans gros problèmes de santé (87.1 % contre 75.7 %). Bien qu'ils soient plus jeunes que la moyenne de la population, ni l'âge, ni le sexe ne sont des facteurs déterminants dans ce domaine. (cf. tableaux A1 à A6), mais ils sont insatisfaits de leur cadre de vie.

Les individus déclarant avoir un médecin de famille présentent des caractéristiques opposées (opinions conservatrices - habitat rural - mariés - présence de plusieurs enfants au foyer - existence de maladie).

(1) cf. tableau d'évolution E 23 (OF 9).

(2) Méthode statistique déjà citée qui consiste à repérer les variables les plus significatives et à les classer par ordre d'importance statistique.

Tableau A 1 EN LIGNE QF9-AVEZ VOUS UN MEDECIN DE FAMILLE
EN COLONNE R081 - TAILLE D'AGGLOMERATION

.....FILTRE ANNEE DE L'ENQUETE

EFFECTIFS	MODALITE RETENUE				2	3	1979	1980
	MOINS 2000	2000-20000	20000-100000	PLUS DE	PARIS	ENSEMBLE		
% COLONNE	HAB.	HAB.	HAB	100000 H				
% LIGNE								
OUI	1062 93,03	586 90,65	437 83,94	849 78,75	344 57,31	3278 82,22		
	32,40	17,89	13,32	25,91	10,49	100,00		
NON	80 6,97	60 9,35	84 16,06	229 21,25	256 42,70	709 17,78		
	11,23	8,53	11,79	32,33	36,13	100,00		
ENSEMBLE	1142 100,00	647 100,00	520 100,00	1078 100,00	600 100,00	3986 100,00		
	28,64	16,22	13,05	27,05	15,04	100,00		

Tableau A.2.

.....FILTRE ANNEE DE L'ENQUETE

TABLEAU DES MOYENNES DE LA VARIABLE AGE DE L'ENQUETE (E)
CALCULEES SUR 3986 INDIVIDUS

MOYENNES	MODALITE RETENUE				2	3	1979	1980
	MOINS 2000	2000-20000	20000-100000	PLUS DE	PARIS	ENSEMBLE		
	HAB.	HAB.	HAB	100000 H				
OUI	48,38	46,41	43,84	42,95	43,91	45,53		
NON	47,71	47,29	40,79	40,83	39,90	41,81		
ENSEMBLE	48,33	46,49	43,35	42,50	42,20	44,87		

Tableau A.3.

.....FILTRE QE6-EXERCEZ VOUS UNE ACTIVITE PROFESSIONNELLE EN CE MOMENT

.....FILTRE ANNEE DE L'ENQUETE

EFFECTIFS	MODALITE RETENUE				1	2	3	OUI	1979	1980
	MOINS 2000	2000-20000	20000-100000	PLUS DE	PARIS	ENSEMBLE				
% COLONNE	HAB.	HAB.	HAB	100000 H						
% LIGNE										
OUI	514 91,41	295 89,68	226 81,44	431 76,38	175 49,30	1642 78,58				
	31,32	17,96	13,79	26,26	10,68	100,00				
NON	48 8,59	34 10,32	52 18,56	133 23,62	180 50,70	447 21,41				
	10,80	7,59	11,53	29,80	40,29	100,00				
ENSEMBLE	562 100,00	329 100,00	278 100,00	564 100,00	356 100,00	2089 100,00				
	26,93	15,74	13,30	27,01	17,02	100,00				

Tableau A.4.

.....FILTRE QE6-EXERCEZ VOUS UNE ACTIVITE PROFESSIONNELLE EN CE MOMENT

.....FILTRE ANNEE DE L'ENQUETE

TABLEAU DES MOYENNES DE LA VARIABLE AGE DE L'ENQUETE (E)
CALCULEES SUR 2088 INDIVIDUS

MOYENNES	MODALITE RETENUE				1	2	3	OUI	1979	1980
	MOINS 2000	2000-20000	20000-100000	PLUS DE	PARIS	ENSEMBLE				
	HAB.	HAB.	HAB	100000 H						
OUI	48,36	45,20	40,58	40,17	38,26	43,49				
NON	48,72	47,98	39,16	39,46	38,49	40,68				
ENSEMBLE	48,39	45,49	40,32	40,00	38,38	42,88				

Tableau A.5. EN LIGNE QF9-AVEZ VOUS UN MEDECIN DE FAMILLE
EN COLONNE R086 - AGE * SEXE DE L ENQUETE(E)

.....FILTRE ANNEE DE L'ENQUETE

EFFECTIFS	MODALITE RETENUE 2 = 1979				MODALITE RETENUE 3 = 1980				ENSEMBLE
	MOINS 25 ANS	25 - 39 ANS	40 - 59 ANS	60 ANS ET +	MOINS 25 ANS	25 - 39 ANS	40 - 59 ANS	60 ANS ET +	
	HOMME	HOMME	HOMME	HOMME	FEMME	FEMME	FEMME	FEMME	
OUI	209 71.69	452 74.85	487 84.71	368 88.67	200 69.06	508 79.84	519 88.27	535 91.07	3278 82.22
	6.38	13.78	14.87	11.21	6.11	15.49	15.84	16.32	100.00
NON	83 28.31	152 25.15	88 15.29	47 11.33	90 30.94	128 20.16	69 11.74	52 8.93	709 17.78
	11.66	21.41	12.41	6.63	12.67	18.09	9.74	7.40	100.00
ENSEMBLE	291 100.00	603 100.00	575 100.00	414 100.00	290 100.00	635 100.00	588 100.00	587 100.00	3986 100.00
	7.32	15.13	14.43	10.40	7.28	15.95	14.75	14.73	100.00

Tableau A.6. EN LIGNE QF9-AVEZ VOUS UN MEDECIN DE FAMILLE
EN COLONNE R086 - AGE * SEXE DE L ENQUETE(E)

.....FILTRE QE6-EXERCEZ VOUS UNE ACTIVITE PROFESSIONNELLE EN CE MOMENT

.....FILTRE ANNEE DE L'ENQUETE

EFFECTIFS	MODALITE RETENUE 1 = OUI				MODALITE RETENUE 2 = 1979				MODALITE RETENUE 3 = 1980				ENSEMBLE
	MOINS 25 ANS	25 - 39 ANS	40 - 59 ANS	60 ANS ET +	MOINS 25 ANS	25 - 39 ANS	40 - 59 ANS	60 ANS ET +	MOINS 25 ANS	25 - 39 ANS	40 - 59 ANS	60 ANS ET +	
	HOMME	HOMME	HOMME	HOMME	FEMME	FEMME	FEMME	FEMME	FEMME	FEMME	FEMME	FEMME	
OUI	126 69.25	428 75.62	436 85.45	45 87.31	89 67.64	257 76.01	226 83.46	34 89.71	1642 78.58				
	7.70	26.06	26.58	2.73	5.44	15.65	13.79	2.07	100.00				
NON	56 30.75	138 24.38	74 14.55	7 12.69	43 32.36	81 23.99	45 16.55	4 10.29	447 21.41				
	12.54	30.83	16.61	1.46	9.54	18.12	10.03	0.87	100.00				
ENSEMBLE	182 100.00	565 100.00	510 100.00	51 100.00	131 100.00	337 100.00	271 100.00	38 100.00	2089 100.00				
	8.74	27.08	24.44	2.46	6.32	16.18	12.98	1.81	100.00				

ANNEXE B

ESTIMATION DU REVENU MOYEN DES MEDECINS ET APPRECIATION PORTEE SUR CE REVENU.

Les quelques commentaires suivants sont un bref résumé de l'étude portant sur "*la perception des revenus*" (1). Pour chacune des vagues de l'enquête il était demandé aux enquêtés d'estimer les revenus d'un certain nombre de professions, puis de porter un jugement de valeur sur les revenus (insuffisant - normal - trop élevé).

On notera tout d'abord que l'ignorance (réponse "*ne sait pas*") est fréquente : elle est plus élevée pour les professions à hauts revenus (37.7 % dans le cas du médecin) et elle varie en fonction décroissante du niveau d'instruction et du revenu du foyer de l'enquêté. (cf. tableaux B1, B1 bis).

Quand ils sont donnés, les revenus sont en moyenne sous-estimés par rapport aux revenus réels (calculés par le C.E.R.C.). La sous-estimation la plus forte est faite par les enquêtés les plus jeunes et également par ceux qui appartiennent à des ménages dont les revenus sont les plus bas, du moins pour les évaluations des professions à revenus élevés, mais non par ceux qui sont peu diplômés. Globalement, on peut dire que les français ont une idée réaliste du salaire du manoeuvre, acceptable de celui d'une guichetière PTT, mais connaissent assez mal les revenus des autres professions, notamment des professions indépendantes. On remarquera cependant que les estimations des revenus des médecins sont les seules à ne pas connaître d'augmentation au cours des 3 années de l'enquête (soit 19.126 F. en 1978 ; 18.397 F. en 1979 ; 19.273 F. en 1980) (cf. tableau B2).

Les jugements portés sur les revenus estimés semblent liés à l'erreur faite sur l'estimation de ce revenu. Les individus jugeant qu'un revenu donné est trop élevé l'ont en moyenne sous-estimé à l'inverse de ceux qui le trouvent insuffisant.

Ainsi en ce qui concerne les médecins, ceux qui pensent que leur revenu est trop élevé en donnent une estimation supérieure à la moyenne (23.136 F. par rapport à 19.273 F. en 1980) et près de deux fois supérieure à l'estimation faite par ceux, peu nombreux il est vrai, qui le jugent insuffisant (11.688 F.) L'estimation moyenne du revenu considéré comme "*normal*" (17.000 F. en 1980) est inférieure aux estimations moyennes effectuées par les enquêtés et aux revenus réels connus.

Corrélativement à la baisse du revenu réel estimé pour les médecins entre 1978 et 1980 (compte tenu de l'inflation), on constate une diminution des enquêtés qui l'estiment trop élevé (48.6 % en 1978, 39.5 % en 1980) au profit de ceux qui le trouvent normal (45 % en 1978 et 54.3 % en 1980).

(1) cf. "volume VI" Evolution des niveaux de vie, perception des revenus - P. Pleuvret - 1982.

Tableau B.1. EN LIGNE REVENU PAR UNITES DE CONSOMMATION (EN CLASSES)
EN COLONNE QJ14-OPINION SUR LE GAIN MOYEN D'UN MEDECIN

EFFECTIFS	INSUFFISANT	NORMAL	TROP ELEVE	NE SAIT PAS	ENSEMBLE
% COLONNE					
% LIGNE					
MOINS DE 1300 F.	13 12.70	226 11.27	206 11.21	383 19.54	828 14.02
	1.02	27.26	24.86	46.27	100.00
1300 A 1899 F.	13 12.23	317 15.83	343 18.67	413 21.10	1086 18.40
	1.19	29.19	31.56	38.07	100.00
1900 A 2199 F.	10 9.93	157 7.83	159 8.68	145 7.41	472 7.99
	2.22	33.23	33.79	30.77	100.00
2200 A 2999 F.	18 16.96	368 18.40	362 19.70	302 15.43	1050 17.79
	1.70	35.07	34.44	28.79	100.00
3000 A 3999 F.	18 17.02	319 15.94	320 17.45	206 10.50	863 14.62
	2.08	36.98	37.11	23.84	100.00
4000 F. ET PLUS	27 25.44	436 21.78	306 16.66	192 9.81	961 16.28
	2.79	45.39	31.82	20.00	100.00
NC - NP	6 5.73	179 8.96	140 7.64	318 16.24	644 10.91
	0.94	27.87	21.77	49.43	100.00
ENSEMBLE	106 100.00	2002 100.00	1835 100.00	1960 100.00	5902 100.00
	1.79	33.92	31.10	33.20	100.00

Tableau B.1bis EN LIGNE REVENU PAR UNITES DE CONSOMMATION (EN CLASSES)
EN COLONNE QJ18-OPINION SUR LE GAIN MOYEN D'UN MEDECIN

.....FILTRE Q66-EXERCEZ VOUS UNE ACTIVITE PROFESSIONNELLE EN CE MOMENT

MODALITE RETENUE

EFFECTIFS	INSUFFISANT	NORMAL	TROP ELEVE	NE SAIT PAS	ENSEMBLE
% COLONNE					
% LIGNE					
MOINS DE 1300 F.	3 4.53	95 8.35	94 8.60	136 16.89	328 10.59
	0.40	29.03	28.68	41.50	100.00
1300 A 1899 F.	5 4.81	151 13.25	174 15.87	148 18.36	478 15.43
	1.06	31.60	36.34	31.00	100.00
1900 A 2199 F.	5 4.68	76 6.64	94 8.58	57 7.07	231 7.47
	2.16	32.67	40.55	24.62	100.00
2200 A 2999 F.	12 21.59	223 19.57	225 20.57	145 18.05	606 19.56
	2.05	36.81	37.15	24.00	100.00
3000 A 3999 F.	14 23.55	229 20.13	242 22.10	118 14.67	603 19.47
	2.25	38.05	40.10	19.60	100.00
4000 F. ET PLUS	17 30.35	294 25.83	222 20.32	104 12.91	638 20.61
	2.74	46.14	34.83	16.30	100.00
NC - NP	1 2.49	71 6.23	43 3.97	97 12.04	213 6.87
	0.68	33.36	20.38	45.58	100.00
ENSEMBLE	58 100.00	1139 100.00	1093 100.00	805 100.00	3095 100.00
	1.86	36.80	35.32	26.02	100.00

Tableau B. 2

LES ESTIMATIONS (EN FRANCS) DES FRANÇAIS
POUR LES NEUF PROFESSIONS-TYPES

	1978		1979		1980	
manœuvre	2044 0.16	(2130) - 4.0	2296 0.12	(2343) - 2.0	2617 0.15	(2624) - 0.3
guichetière PTT	2493 0.34	(3000) - 6.9	2883 0.14	(3300) - 12.6	3289 0.18	(3630) - 9.4
coutremâitre	3848 0.27	(4700) - 18.1	4350 0.23	(5170) - 15.9	4751 0.25	(5790) - 17.9
professeur	4420 0.35	(5800) - 23.8	4832 0.25	(6380) - 24.3	5329 0.26	(7146) - 24.6
ingénieur	7683 0.36	(9350) - 17.8	8378 0.29	(10285) - 18.5	9127 0.32	(11519) - 20.8
commerçant	7754 0.82	— —	7510 0.54	— —	8802 0.83	— —
profet	14053 0.57	(15400) - 8.7	15711 0.50	(16940) - 7.2	18189 0.60	(18973) - 4.1
médecin	19126 0.61	(19000) + 0.6	18397 0.58	(20900) - 12.0	19273 0.64	(23408) - 17.6
P D G	20212 0.62	(50000) - 59.5	22516 0.59	(55000) - 59.1	23709 0.61	(61600) - 61.5

dans chaque case figurent : en haut à gauche : le revenu estimé par les Français.
 en haut à droite : le revenu réel.
 en bas à gauche : le coefficient de variation du revenu mo
 estimé par les Français
 en bas à droite : l'écart en pourcentage entre le revenu
 estimé et le revenu réel

ANNEXE C

RECOURS AUX SOINS EN FONCTION DE L'EXISTENCE D'UNE MUTUELLE

Tableau C-1

EN LIGNE EN COLONNE R086 - AGE & SEXE DE L'ENQUETE (E) GG4-BENEFICIEZ VOUS D'UNE MUTUELLE

EFFECTIFS	OUI	NON	NE SAIT PAS	ENSEMBLE
% COLONNE				
% LIGNE				
MOINS 25 ANS HOMME	264 6.10	154 9.63	24 38.77	442 7.38
	59.71	34.93	5.37	100.00
25 - 39 ANS HOMME	681 15.73	236 14.69	0 0.0	917 15.29
	74.31	25.69	0.0	100.00
40 - 59 ANS HOMME	649 14.99	199 12.39	2 2.76	849 14.17
	76.42	23.38	0.20	100.00
60 ANS ET + HOMME	425 9.82	199 12.41	5 7.43	629 10.49
	67.65	31.63	0.72	100.00
MOINS 25 ANS FEMME	296 6.82	142 8.82	10 16.75	447 7.46
	66.07	31.64	2.29	100.00
25 - 39 ANS FEMME	737 17.01	184 11.45	2 3.06	922 15.38
	79.88	19.92	0.20	100.00
40 - 59 ANS FEMME	723 16.69	182 11.36	8 12.68	913 15.22
	79.19	19.96	0.85	100.00
60 ANS ET + FEMME	556 12.85	309 19.26	11 18.55	877 14.62
	63.48	35.23	1.30	100.00
ENSEMBLE	4331 100.00	1604 100.00	61 100.00	5996 100.00
	72.23	26.75	1.02	100.00

Tableau C-2

EN LIGNE EN COLONNE GG3- REGIME DE SECURITE SOCIALE GG4-BENEFICIEZ VOUS D'UNE MUTUELLE

EFFECTIFS	OUI	NON	NE SAIT PAS	ENSEMBLE
% COLONNE				
% LIGNE				
REGIME GENERAL	2843 65.65	1069 66.63	34 55.10	3945 65.80
	72.00	27.09	0.86	100.00
FONCTIONNAIRE	472 10.89	44 2.75	2 2.83	517 8.63
	91.14	8.53	0.33	100.00
SALARIE AGRICOLE	110 2.55	39 2.40	1 2.13	150 2.51
	73.49	25.64	0.87	100.00
EXPLOITANT AGRICOLE	317 7.33	164 10.20	5 7.92	486 8.10
	65.33	33.68	1.00	100.00
INDUSTRIEL COMMERCE	324 7.48	117 7.31	4 7.15	446 7.43
	72.70	26.32	0.98	100.00
MINES-SNCF- RATP	78 1.81	84 5.21	1 2.06	163 2.72
	48.06	51.17	0.77	100.00
AUTRE	174 4.02	61 3.80	3 4.32	238 3.96
	73.23	25.66	1.11	100.00
NE SAIT PAS	12 0.28	27 1.69	11 18.49	51 0.85
	24.25	53.45	22.30	100.00
ENSEMBLE	4330 100.00	1604 100.00	61 100.00	5995 100.00
	72.23	26.75	1.02	100.00

Tableau C-3 EN LIGNE CATEGORIE SOCIO PROFESSIONNELLE
EN COLONNE 064-BENEFICIEZ VOUS D'UNE MUTUELLE

EFFECTIFS % COLONNE & LIGNE	CATEGORIE SOCIO PROFESSIONNELLE			ENSEMBLE
	OUI	NON	NE SAIT PAS	
EXPLOITANT AGRICOLE	181 4.18 66.84	88 5.52 32.68	1 2.16 0.49	271 4.51 100.00
SALARIE AGRICOLE	30 0.70 62.38	18 1.14 37.62	0 0.0 0.0	48 0.81 100.00
INDUS. G. COMMERC.	32 0.73 75.10	11 0.66 24.90	0 0.0 0.0	42 0.70 100.00
ARTISAN PET. COMMERC.	177 4.08 73.43	62 3.88 25.86	2 2.78 0.71	241 4.02 100.00
CADRE SUP.	171 3.95 88.13	22 1.39 11.49	1 1.19 0.37	194 3.24 100.00
PROFESSION LIBERALE	21 0.48 60.06	14 0.86 39.94	0 0.0 0.0	35 0.58 100.00
CADRE MOYEN	383 8.85 84.19	72 4.49 15.81	0 0.0 0.0	455 7.59 100.00
AUTRE ACTIF	61 1.40 66.32	29 1.82 31.86	2 2.72 1.82	91 1.52 100.00
EMPLOYE	462 10.66 74.99	153 9.56 24.89	1 1.17 0.12	616 10.27 100.00
OUVRIER	853 19.68 71.84	325 20.26 27.37	9 15.20 0.78	1187 19.79 100.00
PERSONNEL DE SERVICE	129 2.99 65.95	66 4.11 33.60	1 1.44 0.45	196 3.27 100.00
ETUDIANT	181 4.17 72.65	42 2.65 17.06	26 41.79 10.29	249 4.15 100.00
MENAGERE	787 18.16 76.18	237 14.79 22.93	9 14.27 0.85	1033 17.22 100.00
RETRAITE	763 17.61 65.61	390 24.32 33.55	10 15.93 0.84	1162 19.39 100.00
AUTRE INACTIF	102 2.37 58.04	73 4.57 41.48	1 1.36 0.47	177 2.94 100.00
ENSEMBLE	4331 100.00 72.23	1604 100.00 26.75	61 100.00 1.02	5996 100.00 100.00

Tableau C-4 EN LIGNE QG4-BENEFICIEZ VOUS D'UNE MUTUELLE
EN COLONNE QF1-SOUFFREZ VOUS D'UN HANDICAP, INFIRMIITE, MALADIE CHRONIQUE

EFFECTIFS	OUI	NON	ENSEMBLE
% COLONNE			
% LIGNE			
OUI	1232	3098	4329
	70.17	73.08	72.22
	28.46	71.55	100.00
NON	507	1096	1604
	28.89	25.87	26.75
	31.64	68.37	100.00
NE SAIT PAS	16	45	61
	0.94	1.06	1.02
	26.82	73.18	100.00
ENSEMBLE	1756	4239	5994
	100.00	100.00	100.00
	29.29	70.71	100.00

Tableau C-5 EN LIGNE DERNIERE CONSULTATION D'UN GENERALISTE
EN COLONNE QG4-BENEFICIEZ VOUS D'UNE MUTUELLE

EFFECTIFS	OUI	NON	NE SAIT PAS	ENSEMBLE
% COLONNE				
% LIGNE				
UN MOIS OU MOINS	1347	511	13	1871
	31.10	31.89	20.48	31.20
	72.00	27.33	0.67	100.00
ENTRE 1 ET 2 MOIS	338	110	5	452
	7.80	6.84	8.34	7.55
	74.62	24.25	1.13	100.00
ENTRE 3 ET 6 MOIS	790	259	19	1067
	18.24	16.14	30.24	17.80
	74.02	24.24	1.74	100.00
ENTRE 7 ET 12 MOIS	685	221	6	912
	15.82	13.78	9.19	15.21
	75.15	24.23	0.62	100.00
PLUS DE 12 MOIS	550	264	5	819
	12.69	16.48	7.69	13.65
	67.15	32.28	0.58	100.00
NE SAIT PAS	563	212	13	788
	12.99	13.20	21.64	13.13
	71.45	26.87	1.68	100.00
JAMAIS	59	27	1	88
	1.37	1.69	2.42	1.47
	67.49	30.82	1.69	100.00
ENSEMBLE	4331	1604	61	5996
	100.00	100.00	100.00	100.00
	72.23	26.75	1.02	100.00

Tableau C-6		EN LIGNE EN COLONNE	DERNIERE CONSULTATION D'UN SPECIALISTE QG4-BENEFICIEZ VOUS D'UNE MUTUELLE			
EFFECTIFS	OUI	NON	NE SAIT PAS	ENSEMBLE		
% COLONNE	% LIGNE					
UN MOIS OU MOINS	594 13,70	175 10,93	6 0,25	775 12,92	100,00	
	76,63	22,64	0,73			
ENTRE 1 ET 2 MOIS	171 3,95	64 4,01	3 0,12	238 3,97	100,00	
	71,90	26,99	1,10			
ENTRE 3 ET 6 MOIS	534 12,32	172 10,72	5 0,16	710 11,85	100,00	
	75,13	24,21	0,66			
ENTRE 7 ET 12 MOIS	497 11,46	161 10,02	9 0,29	666 11,12	100,00	
	74,50	24,11	1,39			
PLUS DE 12 MOIS	718 16,57	309 19,24	8 0,25	1035 17,26	100,00	
	69,37	29,83	0,81			
NE SAIT PAS	1400 32,33	575 35,88	24 0,38	2000 33,35	100,00	
	70,02	28,78	1,20			
JAMAIS	419 9,67	147 9,19	7 0,11	573 9,55	100,00	
	73,10	25,74	1,16			
ENSEMBLE	4331 100,00	1604 100,00	61 100,00	5996 100,00	100,00	
	72,23	26,75	1,02			

Tableau C-7		EN LIGNE EN COLONNE	DERNIERE CONSULTATION D'UN MEDECIN QG4-BENEFICIEZ VOUS D'UNE MUTUELLE			
EFFECTIFS	OUI	NON	NE SAIT PAS	ENSEMBLE		
% COLONNE	% LIGNE					
UN MOIS OU MOINS	1564 36,11	564 35,17	15 0,09	2142 35,73	100,00	
	72,99	26,33	0,68			
ENTRE 1 ET 2 MOIS	388 8,97	132 8,20	6 0,04	526 8,77	100,00	
	73,85	25,01	1,15			
ENTRE 3 ET 6 MOIS	846 19,54	291 18,16	17 0,10	1154 19,25	100,00	
	73,30	25,23	1,47			
ENTRE 7 ET 12 MOIS	634 14,63	203 12,68	6 0,04	843 14,05	100,00	
	75,20	24,13	0,67			
PLUS DE 12 MOIS	454 10,48	236 14,74	5 0,03	696 11,60	100,00	
	65,26	33,96	0,78			
NE SAIT PAS	408 9,43	161 10,07	11 0,07	581 9,69	100,00	
	70,31	27,79	1,91			
JAMAIS	37 0,85	16 0,99	1 0,00	54 0,90	100,00	
	68,07	29,20	2,73			
ENSEMBLE	4331 100,00	1604 100,00	61 100,00	5996 100,00	100,00	
	72,23	26,75	1,02			

Tableau C 8

FREQUENCE DU RECOURS AUX SOINS EN FONCTION DE L'EXISTENCE OU NON D'UNE MUTUELLE

Pourcentage de la population ayant vu un médecin depuis mois de 12 mois.

		<u>GENERALISTES</u>		<u>SPECIALISTES</u>	
		Mutuelle %	pas Mutuelle %	Mutuelle %	pas Mutuelle %
Hommes	- 40 ans	68,9	60,2	29,8	19,5
	+ 40 ans	69,8	68,5	36,6	27,7
ENSEMBLE DES HOMMES		69,4	64,3	33,5	23,6
Femmes	- 40 ans	77,8	67,2	57,1	47,9
	+ 40 ans	84,1	78,3	43,9	40,3
ENSEMBLE DES FEMMES		81,3	73,5	49,9	43,5
Population	- 40 ans	73,6	63,5	44,2	33,1
	+ 40 ans	77,4	73,8	40,5	34,5
POPULATION TOTALE		75,8	68,9	42,3	34,0

Tableau C 9

DIFFERENCE DE RECOURS AUX SOINS SELON L'EXISTENCE OU NON D'UNE MUTUELLE

Population ayant déclaré au moins 1 affection durant le mois précédant

(% en ligne)

		Médecins seuls	Médicaments seuls	les deux	sans soins
<u>Hommes</u>					
- 25 ans	avec mutuelle	3,0	25,7	23,1	48,0
	sans "	1,2	25,3	13,2	60,1
25 - 39 ans	avec mutuelle	2,7	23,4	29,6	44,0
	sans "	4,7	22,7	17,3	55,2
40 - 59 ans	avec mutuelle	4,1	22,1	35,6	37,6
	sans "	1,9	14,1	43,5	40,2
+ 59 ans	avec mutuelle	1,8	14,1	59,3	24,6
	sans "	1,9	14,6	57,4	25,9
Ensemble hommes avec mutuelle		3,1	21,3	37,5	38,2
sans "		2,6	18,8	34,9	43,7
<u>Femmes</u>					
- 25 ans	avec mutuelle	4,4	25,5	30,2	39,7
	sans "	1,8	16,3	31,8	49,9
25 - 39 ans	avec mutuelle	4,8	23,9	37,1	34,0
	sans "	4,2	29,4	31,7	34,5
40 - 59 ans	avec mutuelle	2,8	21,2	48,7	27,1
	sans "	3,8	25,1	49,2	21,7
+ 59 ans	avec mutuelle	1,9	16,8	67,4	13,7
	sans "	2,7	15,3	64,6	17,2
Ensemble femmes avec mutuelle		3,1	21,5	47,7	27,4
sans "		3,0	20,8	48,8	27,3
Ensemble population		3,3	21,3	43,2	32,0
avec mutuelle		2,9	19,7	42,4	34,8

Tableau C 10

DIFFERENCE DE RECOURS AUX SOINS SELON L'EXISTENCE OU NON D'UNE MUTUELLE

Population active ayant déclaré 1 affection au moins

			Médecins seuls	Médicaments seuls	les deux	sans soins	Σ	
<u>Hommes</u>	- 25 ans	avec mutuelle	(2,4)	22,0	20,2	55,4	100	
		sans "	(1,9)	25,1	16,9	56,1	100	
	25 - 39 ans	avec mutuelle	2,7	23,6	29,7	44,1	100	
		sans "	(4,0)	21,8	14,4	59,8	100	
	40 - 59 ans	avec mutuelle	4,3	22,9	33,4	39,4	100	
		sans "	(2,6)	15,2	38,1	44,1	100	
	+ 59 ans	avec mutuelle	-	(16,0)	39,6	44,4	100	
		sans "	-	(35,2)	(25,4)	(39,4)	100	
	<u>Ensemble hommes</u>		avec mutuelle	3,2	22,8	30,5	43,5	100
			sans "	3,0	21,0	23,4	52,7	100
<u>Femmes</u>	- 25 ans	avec mutuelle	(5,4)	22,4	33,7	38,5	100	
		sans "	(3,7)	21,8	26,7	47,8	100	
	25 - 39 ans	avec mutuelle	4,8	23,8	35,0	36,4	100	
		sans "	(1,8)	31,4	24,4	42,4	100	
	40 - 59 ans	avec mutuelle	3,8	23,8	47,4	24,9	100	
		sans "	(3,6)	34,5	37,1	24,9	100	
	+ 59 ans	avec mutuelle	(4,5)	26,0	57,5	12,1	100	
		sans "	(19,6)	(24,5)	(39,3)	(16,7)	100	
	<u>Ensemble femmes</u>		avec mutuelle	4,6	23,7	40,6	31,1	100
			sans "	3,9	29,0	30,0	37,2	100
<u>Ensemble population</u>	- 25 ans	avec mutuelle	3,9	22,4	25,9	47,8	100	
		sans "	(2,5)	23,5	21,8	52,1	100	
	25 - 39 ans	avec mutuelle	3,6	23,6	31,9	40,9	100	
		sans "	(3,2)	24,8	17,9	54,1	100	
	40 - 59 ans	avec mutuelle	4,0	23,3	38,7	33,9	100	
		sans "	(2,9)	22,3	37,7	37,1	100	
	+ 59 ans	avec mutuelle	(2,3)	20,5	47,7	29,5	100	
		sans "	(9,1)	(30,3)	(30,3)	(30,3)	100	
<u>TOTAL</u>		AVEC MUTUELLE	3,7	23,2	34,6	38,5	100	
		SANS "	3,3	24,2	25,8	46,7	100	

N.B. les chiffres indiqués entre parenthèses concernent un faible effectif.

ANNEXE D

"ETES-VOUS PARFOIS TROP FATIGUE POUR ENTREPRENDRE QUELQUE CHOSE ?"

Tableau D.-1

POURCENTAGE D'INDIVIDUS "TROP FATIGUES POUR FAIRE QUELQUECHOSE" SELON L'AGE ET LE SEXE ET LE STATUT D'ACTIVITES

	POPULATION ACTIVE		POPULATION INACTIVE		ENSEMBLE DE LA POPULATION	
	effectif	%	effectif	% (1)	effectif	% (1)
<u>Femmes</u>						
- 25 ans	123	61,2	101	43,3	224	51,6
25 - 39 ans	384	68,7	243	50,2	627	60,1
40 - 59 ans	287	64,5	292	54,4	579	59,0
+ 60 ans	42	71,2	369	59,7	411	60,7
Ensemble	836	66,1	1005	53,7	1841	58,7
<u>Hommes</u>						
- 25 ans	124	49,6	57	41,3	181	46,6
25 - 39 ans	446	50,2	25	42,4	471	49,7
40 - 59 ans	422	54,2	55	53,4	477	54,1
+ 60 ans	52	59,8	262	46,7	314	48,5
Ensemble	1044	52,1	399	46,3	1443	50,4
<u>TOTAL POPULATION</u>						
- 25 ans	247	54,8	158	42,6	405	49,3
25 - 39 ans	830	57,4	268	49,4	1098	55,2
40 - 59 ans	709	58,0	347	54,2	1056	56,7
+ 60 ans	94	64,0	631	53,5	725	54,7
Ensemble	1880	57,5	1404	51,4	3284	54,7

(1) Ces pourcentages concernent les différentes catégories de population caractérisées par le sexe, la tranche d'âge et le statut d'activité.

TABLEAU D. 2

POURCENTAGE D'INDIVIDUS "TROP FATIGUES POUR FAIRE QUELQUECHOSE" SELON LA PERCEPTION ETAT DE SANTE

	Actif	Inactif	Ensemble
Handicaps + affections	69,5	68,7	69,0
Affections seules	62,9	49,2	57,5
Ensemble affections	(64,5)	(57,9)	(61,4)
Ni handicap , ni affection	38,7	28,3	34,5
Ensemble	57,5	51,4	54,7

Tableau D-3 EN LIGNE Q18-CHEZ VOUS ETES VOUS GENE PAR LES BRUITS
EN COLONNE Q18C-QUELQUEFOIS VOUS ETES TROP FATIGUE POUR FAIRE qq CHOSE

EFFECTIFS	OUI	NON	ENSEMBLE
% COLONNE			
% LIGNE			
UN PEU	702 21,34	566 21,46	1268 21,39
	55,35	44,66	100,00
BEAUCOUP	640 19,47	380 14,40	1020 17,21
	62,76	37,24	100,00
PAS DU TOUT	1946 59,19	1692 64,14	3638 61,40
	53,49	46,51	100,00
ENSEMBLE	3288 100,00	2638 100,00	5926 100,00
	55,48	44,52	100,00

Tableau D-4 EN LIGNE AU MOINS UNE CONTRAINTE HORAIRE
EN COLONNE QUELQUE FOIS VOUS ETES TROP FATIGUE(E)

EFFECTIFS	OUI	NON	SANS REPONSE	ENSEMBLE
% COLONNE				
% LIGNE				
OUI	350 57,92	196 46,08	6 58,24	552 53,08
	63,36	35,50	1,14	100,00
NON	254 42,09	229 53,92	5 41,76	488 46,92
	52,09	46,99	0,93	100,00
SANS REPONSE	0 0,0	0 0,0	0 0,0	0 0,0
	0,0	0,0	0,0	100,00
ENSEMBLE	603 100,00	425 100,00	11 100,00	1039 100,00
	58,07	40,89	1,04	100,00

Tableau D-5 OIB-QUELQUEFOIS VOUS ETES TROP FATIGUE POUR FAIRE QU CHOSE.

EFFECTIFS		Travail de nuit				Travail en équipe				Travail le dimanche				Cedences			
		Oui	Non	SR		Oui	Non	SR		Oui	Non	SR		Oui	Non	SR	
		1	2	3		1	2	3		1	2	3		1	2	3	
OUI	LH01	1364	205	1151	8	1364	277	1066	20	1364	249	1102	13	1364	117	766	431
NON	LH02	1024	132	882	8	1024	171	825	27	1024	165	853	10	1024	58	615	349
NON-REONSE=BLANC...	344	19		15	0	19	3	15	0	19	3	15	0	19	1	10	7
MARGES		2408	341	2048	17	2408	452	1908	47	2408	412	1971	23	2408	176	1393	838
PROFIL (TOTAL DES COLONNES=1000)		1	2	3		1	2	3		1	2	3		1	2	3	
OUI	LH01	567	600	562	493	567	614	559	428	567	603	559	554	567	664	550	574
NON	LH02	425	388	431	507	425	379	433	572	425	348	433	446	425	330	442	417
NON-REONSE=BLANC...	344	8	12	7	0	8	7	8	0	8	9	8	0	8	6	8	9
MARGES		1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000
PROFIL (TOTAL DES LIGNES=1000)		1	2	3		1	2	3		1	2	3		1	2	3	
OUI	LH01	1000	150	843	6	1000	204	782	15	1000	183	808	10	1000	80	562	353
NON	LH02	1000	129	862	9	1000	167	806	25	1000	156	833	10	1000	57	601	342
NON-REONSE=BLANC...	344	1000	212	738	0	1000	168	832	0	1000	189	811	0	1000	53	557	390
MARGES		1000	142	851	7	1000	148	792	20	1000	171	819	10	1000	73	578	349

Tableau D-6 OIB-QUELQUEFOIS VOUS ETES TROP FATIGUE POUR FAIRE QU CHOSE.

EFFECTIFS		Pointage				Choix des horaires				Heures supplémentaires				Réduction des horaires			
		Oui	Non	SR		Oui	Non	SR		Oui	Non	SR		Oui	Non	SR	
		1	2	3		1	2	3		1	2	3		1	2	3	
OUI	LH01	1364	466	880	17	1364	84	383	896	1364	177	1167	19	1364	163	1163	38
NON	LH02	1024	297	701	25	1024	71	250	701	1024	124	875	24	1024	104	882	37
NON-REONSE=BLANC...	344	19	5	13	0	19	0	5	12	19	0	18	0	19	1	16	1
MARGES		2408	769	1595	43	2408	156	640	1611	2408	302	2061	43	2408	269	2062	76
PROFIL (TOTAL DES COLONNES=1000)		1	2	3		1	2	3		1	2	3		1	2	3	
OUI	LH01	567	606	552	416	567	539	599	556	567	586	566	446	567	606	564	500
NON	LH02	425	386	440	584	425	456	392	436	425	411	425	554	425	390	428	482
NON-REONSE=BLANC...	344	8	8	8	0	8	5	9	8	8	2	9	0	8	4	8	19
MARGES		1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000
PROFIL (TOTAL DES LIGNES=1000)		1	2	3		1	2	3		1	2	3		1	2	3	
OUI	LH01	1000	342	645	13	1000	62	291	657	1000	130	856	14	1000	119	852	28
NON	LH02	1000	290	685	25	1000	70	245	685	1000	122	855	24	1000	102	851	36
NON-REONSE=BLANC...	344	1000	302	698	0	1000	41	297	662	1000	37	963	0	1000	59	866	74
MARGES		1000	319	663	18	1000	65	266	669	1000	126	856	18	1000	112	856	32

A N N E X E E

TABLEAUX D'ÉVOLUTION

Tableau E.1. EN LIGNE HANDICAP ET AFFECTIONS (SANS TOUX RHUME)
EN COLONNE ANNEE DE L'ENQUETE

EFFECTIFS	1978		1979		1980	
	% COLONNE	% LIGNE	% COLONNE	% LIGNE	% COLONNE	% LIGNE
AFFECTIONS SEULES	935		935		983	
	46,75		46,73		49,15	
		30,98*		30,96		32,56*
HANDICAP SEUL	71		53		53	
	3,54		2,63		2,66	
		39,44		29,25		29,63
AFFECTIONS HANDICAP	539		505		538	
	26,97		25,24		26,92	
		32,94		30,83		32,88
NI L'UN NI L'AUTRE	455		508		426	
	22,74		25,41		21,28	
		31,12		34,77		29,12
ENSEMBLE	2000		2000		2000	
	100,00		100,00		100,00	
		31,76		31,76		31,76

Tableau E.2. EN LIGNE AFFECTIONS :CONSULTATION MEDECIN-PRISE DE MEDICAMENTS
EN COLONNE ANNEE DE L'ENQUETE

EFFECTIFS	1978		1979		1980	
	% COLONNE	% LIGNE	% COLONNE	% LIGNE	% COLONNE	% LIGNE
MEDECIN SEUL	53		48		54	
	4,85		4,75		5,01	
		32,92		29,66		33,70
MEDICAMENTS SEULS	323		351		321	
	29,53		34,85		29,54	
		30,69		33,35		30,46
LES DEUX	718		609		711	
	65,62		60,40		65,46	
		33,50		28,40		33,16
ENSEMBLE	1094		1008		1086	
	100,00		100,00		100,00	
		32,59		30,01		32,34

Tableau E.3. EN LIGNE AU MOINS UNE AFFECTION (AVEC TOUX-RHUME)
EN COLONNE ANNEE DE L'ENQUETE

EFFECTIFS	1978		1979		1980	
	% COLONNE	% LIGNE	% COLONNE	% LIGNE	% COLONNE	% LIGNE
OUI	1584		1536		1617	
	79,20		76,80		80,87	
		31,79		30,83		32,47
NON	416		464		383	
	20,81		23,20		19,13	
		31,67		35,32		29,13
ENSEMBLE	2000		2000		2000	
	100,00		100,00		100,00	
		31,76		31,76		31,76

* Ne pas tenir compte des % en ligne;

Tableau E 4. EN LIGNE NOMBRE D'AFFECTIONS (AVEC TOUX-RHUME)
EN COLONNE ANNEE DE L'ENQUETE

EFFECTIFS	1978		1979		1980	
	% COLONNE	% LIGNE	% COLONNE	% LIGNE	% COLONNE	% LIGNE
UNE	391	24.66	419	27.26	392	24.23
	30.97		33.20		31.08	
DEUX - TROIS	574	36.22	587	38.21	636	39.35
	30.49		31.16		33.82	
QUATRE-CINQ	367	23.17	315	20.52	339	20.94
	33.99		29.19		31.37	
SIX ET PLUS	253	15.95	215	14.01	250	15.48
	33.24		28.31		32.93	
ENSEMBLE	1584	100.00	1536	100.00	1617	100.00
	31.78		30.82		32.46	

Tableau E 5. EN LIGNE DERNIERE CONSULTATION D'UN MEDECIN
EN COLONNE ANNEE DE L'ENQUETE

EFFECTIFS	1978		1979		1980	
	% COLONNE	% LIGNE	% COLONNE	% LIGNE	% COLONNE	% LIGNE
UN MOIS OU MOINS	737	35.87	668	33.38	741	37.03
	32.45		29.38		32.59	
ENTRE 1 ET 2 MOIS	182	9.09	169	8.46	175	8.75
	32.70		30.45		31.46	
ENTRE 3 ET 6 MOIS	357	17.87	388	19.38	410	20.49
	29.16		31.63		33.43	
ENTRE 7 ET 12 MOIS	297	14.87	264	13.22	281	14.05
	33.69		29.95		31.84	
PLUS DE 12 MOIS	248	12.40	225	11.26	223	11.13
	34.98		31.78		31.41	
NE SAIT PAS	178	8.91	286	14.30	117	5.85
	29.89		47.98		19.62	
JAMAIS	0	0.0	0	0.0	54	2.71
	0.0		0.0		98.19	
ENSEMBLE	2000	100.00	2000	100.00	2000	100.00
	31.76		31.76		31.76	

Tableau E. 6 EN LIGNE MAUX DE TETE OU NERVOISITE OU DEPRESSIF OU FATIGUE GENERALE
EN COLONNE ANNEE DE L'ENQUETE

EFFECTIFS	1978		1979		1980	
	% COLONNE	% LIGNE	% COLONNE	% LIGNE	% COLONNE	% LIGNE
OUI	1146	57.29	1072	53.59	1129	56.42
		32.42		30.33		31.93
NON	854	42.71	928	46.42	872	43.58
		30.92		33.60		31.54
ENSEMBLE	2000	100.00	2000	100.00	2000	100.00
		31.76		31.76		31.76

Tableau E. 7 EN LIGNE DERNIERE CONSULTATION D'UN SPECIALISTE
EN COLONNE ANNEE DE L'ENQUETE

EFFECTIFS	1978		1979		1980	
	% COLONNE	% LIGNE	% COLONNE	% LIGNE	% COLONNE	% LIGNE
UN MOIS OU MOINS	263	13.15	239	11.94	273	13.64
		32.09		29.14		33.29
ENTRE 1 ET 2 MOIS	77	3.85	79	3.93	83	4.13
		30.42		31.03		32.62
ENTRE 3 ET 6 MOIS	262	13.08	214	10.72	235	11.73
		34.57		28.35		31.00
ENTRE 7 ET 12 MOIS	228	11.41	226	11.31	212	10.60
		32.36		32.07		30.05
PLUS DE 12 MOIS	493	24.65	265	13.25	277	13.83
		46.00		24.73		25.82
NE SAIT PAS	677	33.87	977	48.86	347	17.37
		32.84		47.37		16.84
JAMAIS	0	0.0	0	0.0	574	28.71
		0.0		0.0		91.40
ENSEMBLE	2000	100.00	2000	100.00	2000	100.00
		31.76		31.76		31.76

Tableau E. 8		EN LIGNE EN COLONNE	DERNIERE CONSULTATION D'UN GENERALISTE ANNEE DE L'ENQUETE		
EFFECTIFS		1978	1979	1980	
% COLONNE	% LIGNE				
UN MOIS OU MOINS		646 32.31	589 29.47	639 31.93	
		32.52	29.66	32.14	
ENTRE 1 ET 2 MOIS		156 7.79	150 7.50	147 7.34	
		32.96	31.74	31.07	
ENTRE 3 ET 6 MOIS		332 16.61	349 17.45	387 19.34	
		29.25	30.73	34.05	
ENTRE 7 ET 12 MOIS		315 15.74	291 14.57	306 15.28	
		32.94	30.50	31.97	
PLUS DE 12 MOIS		295 14.75	254 12.72	269 13.46	
		35.10	30.26	32.03	
NE SAIT PAS		256 12.81	366 18.30	165 8.27	
		31.64	45.22	20.43	
JAMAIS		0 0.0	0 0.0	80 4.39	
		0.0	0.0	91.65	
ENSEMBLE		2000 100.00	2000 100.00	2000 100.00	
		31.76	31.76	31.76	

Tableau E. 9		EN LIGNE EN COLONNE	ONT-TYPE DE LOGEMENT OCCUPE PAR L'ENQUETE ANNEE DE L'ENQUETE		
EFFECTIFS		1978	1979	1980	ENSEMBLE
% COLONNE	% LIGNE				
PAVILLON		1045 52.30	1103 55.35	1051 52.57	3200 53.40
		32.67	34.48	32.85	100.00
HLM - ILN		378 18.92	288 14.44	350 17.48	1016 16.95
		37.23	20.34	34.43	100.00
AUTRE IMMEUBLE		511 25.55	538 27.00	571 28.55	1620 27.03
		31.52	33.22	35.26	100.00
AUTRE		65 3.24	64 3.22	28 1.40	157 2.62
		41.28	40.86	17.87	100.00
ENSEMBLE		1999 100.00	1993 100.00	2000 100.00	5992 100.00
		33.36	33.26	33.38	100.00

Tableau E. 10.		EN LIGNE EN COLONNE			ONS-ZONE OU SE TROUVE L'HABITATION ANNEE DE L'ENQUETE	
EFFECTIFS		1978	1979	1980	ENSEMBLE	
% COLONNE	% LIGNE					
VILLE		822 41.25	827 41.45	828 41.39	2477 41.36	100.00
		33,20	33,38	33,43		
PERIPHERIE BANLIEUE		437 21.94	425 21.33	481 24.03	1343 22.43	100.00
		32,56	31,67	35,78		
VILLAGE BOURG		521 26.12	514 25.78	479 23.97	1514 25.29	100.00
		34,39	33,95	31,66		
HABITAT DISPERSE		213 10.70	228 11.44	212 10.61	654 10.92	100.00
		32,64	34,90	32,45		
ENSEMBLE		1994 100.00	1994 100.00	2000 100.00	5988 100.00	100.00
		33,29	33,30	33,40		

Tableau E. 11.		EN LIGNE EN COLONNE			ONS-ETAT DES MAISONS DANS LE VOISINAGE DE L'HABITATION ANNEE DE L'ENQUETE	
EFFECTIFS		1978	1979	1980	ENSEMBLE	
% COLONNE	% LIGNE					
ENTRETENUES PROPRES		1089 54.66	1163 58.21	1122 56.22	3374 56.36	100.00
		32,28	34,47	33,25		
ENSEMBLE PROPRE		622 31.20	597 29.89	602 30.14	1820 30.41	100.00
		34,15	33,80	33,64		
MAISONS MAL TENUES		152 7.60	124 6.20	153 7.68	429 7.16	100.00
		35,34	28,90	35,77		
ENTRETENUES (MAL)		52 2.61	28 1.42	34 1.71	114 1.91	100.00
		45,40	24,77	29,83		
MAISON ISOLEE		78 3.93	86 4.28	85 4.25	249 4.15	100.00
		31,50	34,41	34,19		
ENSEMBLE		1993 100.00	1998 100.00	1996 100.00	5986 100.00	100.00
		33,29	33,37	33,34		

EVOLUTION DE LA SOCIETE

Estimez-vous que la société française a besoin de se transformer profondément ?

Tableau E.12.

	1978	1979	1980	ENSEMBLE
	% Effectifs	% Effectifs	% Effectifs	% Effectifs
Oui	76,4 (1526)	74,6 (1491)	75,5 (1510)	75,5 (4525)
Non	15,4 (308)	16,5 (329)	16,8 (336)	16,2 (973)
N.S.P.	8,2 (164)	8,9 (179)	7,7 (153)	8,3 (497)
Ensemble	100,0 (1998)	100,0 (1999)	100,0 (1999)	100,0 (5996)

Pour que la société change comme vous le souhaitez, êtes-vous pour... ?

Tableau E.13.

	1978	1979	1980	ENSEMBLE
	% Effectifs	% Effectifs	% Effectifs	% Effectifs
Des réformes progressives	62,5 (1003)	67,3 (1038)	62,1 (970)	63,9 (3012)
Des changements radicaux	31,5 (507)	28,2 (435)	32,6 (510)	30,8 (1452)
N.S.P.	6,0 (96)	4,5 (70)	5,3 (83)	5,3 (249)
Ensemble	100,0 (1606)	100,0 (1543)	100,0 (1563)	100,0 (4712)

JUSTICE

Tableau E.14.

Etant donné ce que vous connaissez de la justice, comment pensez-vous qu'elle fonctionne en France en 19.. ?

	1978	1979	1980	ENSEMBLE
	% Effectifs	% Effectifs	% Effectifs	% Effectifs
très bien	1,1 (22)	1,4 (27)	1,0 (21)	1,2 (70)
assez bien	20,4 (408)	24,9 (499)	22,3 (446)	22,5 (1353)
assez mal	37,4 (747)	40,5 (809)	40,5 (811)	39,5 (2367)
très mal	29,8 (595)	23,6 (473)	29,0 (580)	27,5 (1649)
N.S.P.	8,4 (168)	7,6 (151)	5,7 (114)	7,2 (433)
Ne veut pas répondre	2,9 (57)	2,0 (41)	1,5 (29)	2,1 (127)
ENSEMBLE	100,0 (1998)	100,0 (2000)	100,0 (2000)	100,0 (5998)

E. 15 - EVOLUTION DES AFFECTIONS COURANTES DECLAREES

Enquête Santé-Logement OSCE 1977		Enquête "Aspirations" CREDOC	1978/79	1979/80	1980/81
		Toux, maux de gorge, rhume	34,8	29,6	33,4
		Insomnies	19,1	18,6	19,9
		Hypertension artérielle	10,1	8,5	11,2
Maux et douleurs d'ordre général	22,8	Maux et douleurs d'ordre général	21,9	19,0	20,1
Maux de tête	32,3	Maux de tête	30,6	27,4	28,9
Tension nerveuse	23,4	Nervosité	32,1	26,7	29,5
Palpitations	11,5				
Eruptions cutanées	4,3				
Troubles gastriques	14,4	Troubles gastriques, foie	14,3	13,3	14,0
Allergie, rhume des foins	7,2				
Fatigue générale	32,7	Fatigue générale	34,8	31,5	32,3
Etat dépressif	10,5	Etat dépressif	12,1	12,2	12,8
Indisposition	3,4				
Pieds - jambes enflés	15,1	Pieds - jambes enflés, varices	15,0	15,5	14,5
Constipation	9,9				
Fatigue sans raison	17,4				
Mal au dos	24,2	Mal au dos	29,9	29,0	33,4
Vertiges	11,7	Autres maladies	7,0	7,2	7,6
Ensemble de l'effectif ayant déclaré au moins une affection ^(*)	72,9	Ensemble de l'effectif ayant déclaré au moins une affection ^(*)	79,1	76,9	80,9

* Un grand nombre d'individus ont déclaré plusieurs affections.

EVOLUTION DE LA PERCEPTION DE L'ETAT DE SANTE

Tableau E.16
Indicateur de santé selon l'âge et le sexe

	Handicaps avec ou sans affections		Affections seules		Ni l'un Ni l'autre		Ensemble
	3vagues	1e vague	3vagues	1e vague	3vagues	1evague	
<u>HOMMES</u>							
- 40 ans	15,1	(14,7)	49,7	(51,1)	35,2	(34,4)	100
+ 40 ans	41,2	(42,6)	38,0	(37,6)	20,8	(19,8)	100
ENSEMBLE	28,7	(28,9)	43,6	(44,1)	27,7	(27,0)	100
<u>FEMMES</u>							
- 40 ans	14,0	(14,0)	61,9	(61,6)	24,1	(24,4)	100
+ 40 ans	42,2	(44,1)	43,5	(40,9)	14,3	(15,0)	100
ENSEMBLE	30,0	(31,6)	51,2	(49,5)	18,8	(18,9)	100
TOTAL	29,4	(30,5)	47,6	(46,8)	23,0	(27,7)	100

Tableau E.17

Pourcentage d'enquêtés insatisfaits de leur état de santé selon la morbidité déclarée

	Handicaps avec ou sans affections		Affections seules		Ensemble	
	3vagues	1e vague	3vagues	1e vague	3vagues	1evague
<u>HOMMES</u>	34,1	(34,5)	5,3	(6,3)	12,3	(12,9)
<u>FEMMES</u>	44,1	(39,2)	9,6	(7,5)	18,2	(16,1)
<u>ENSEMBLE</u>	39,5	(36,2)	7,8	(7,0)	15,5	(14,6)

Tableau E. 18 - % D'INDIVIDUS AYANT CONSULTE UN MEDECIN AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS, EN FONCTION DE L'ETAT DE SANTE

<u>Etat de Santé</u>	Consultations Généralistes		Consultations Spécialistes	
	3 vagues 3 ans	1e vague 78	3 vagues 3 ans	1e vague 78
Handicap seul	71,0	(74,6)	42,3	(38,6)
Affections seules	73,0	(74,9)	38,7	(40,1)
Affections + handicaps	87,0	(84,8)	57,0	(60,4)
Ni handicaps, ni affection	51,9	(52,4)	22,3	(22,3)
Ensemble	71,8	(72,4)	39,8	(41,5)

EVOLUTION DU RECOURS AU SYSTEME DE SOINS

Tableau E.19.

Pourcentage d'individus ayant consulté un médecin depuis moins de 12 mois.

<u>Etat de santé</u>	<u>GENERALISTE</u>		<u>SPECIALISTE</u>		<u>ENSEMBLE</u>
	3 vagues	1e vague	3 vagues	1e vague	3 vagues *
très satisfait	56,6	(57,9)	29,6	(25,8)	64,4
satisfait	73,4	(74,4)	40,2	(42,4)	80,0
peu satisfait	90,0	(91,1)	63,1	(65,4)	94,5
pas du tout satisfait	91,8	(90,6)	71,2	(68,9)	94,9
TOTAL	71,8	(72,4)	39,8	(41,5)	77,8

Tableau E.20.

Pourcentage d'affections non soignées en fonction de la gêne ressentie

	<u>3 vagues</u>	<u>1e vague</u>
Handicap gênant beaucoup	12,5	(11,9)
" " un peu	20,0	(18,7)
" " pas du tout	25,3	(19,4)
Ensemble affections + handicaps	16,5	(15,2)
Affections sans handicaps	40,4	(38,3)
Ensemble Affections	31,9	(30,9)

Tableau E.21.

Pourcentage d'affections non soignées en fonction de l'âge et du sexe.

	<u>3 vagues</u> (1)	<u>1e vague</u> (2)
<u>Femmes</u> - 40 ans	36,0	(35,2)
+ 40 ans	20,3	(19,5)
Ensemble Femmes	26,7	(25,8)
<u>Hommes</u> - 40 ans	47,0	(47,7)
+ 40 ans	32,2	(27,8)
Ensemble Hommes	38,7	(37,2)
TOTAL	31,9	(30,9)

* l'information n'existe pas pour la 1ère vague.

(1) non compris toux rhume

(2) y compris toux rhume

	% d'insatisfaits de l'état de santé		% handicaps maladies chroniques		% affections sans handicap		% ni handicap ni affection	
	3 vagues	1e vague	3 vagues	1e vague	3 vagues	1e vague	3 vagues	1e vague
Personnel de service + salariés agricoles	14,3	(16,3)	24,6	(22,5)	78,3	(82,7)	19,3	(13,0)
Ouvriers	12,5	(14,5)	22,6	(22,5)	68,7	(71,5)	28,1	(26,1)
Artisans Petits commerçants	11,2	(10,5)	20,0	(23,4)	74,4	(74,9)	23,5	(22,4)
Employés	10,5	(9,2)	17,4	(20,6)	74,3	(72,7)	23,9	(24,3)
Cadres moyens	9,0	(6,0)	17,0	(21,6)	71,5	(69,5)	26,0	(26,5)
Exploitants agricoles	11,3	(11,3)	26,7	(32,1)	69,3	(65,6)	26,5	(27,4)
Industriels-Professions libérables- cadres Sup.	5,5	(1,7)	14,4	(11,4)	63,1	(58,2)	35,8	(41,5)
Ensemble population active	-	(9,3)	-	(21,9)	-	(70,8)	-	(26,0)
Retraités	22,0	(20,2)	54,4	(52,3)	81,6	(78,1)	14,1	(15,7)
Ménagères	16,6	(14,0)	27,2	(28,0)	76,2	(77,3)	21,5	(19,4)
Etudiants	6,4	(3,3)	8,1	(11,2)	70,2	(64,4)	28,7	(35,6)
Autres inactifs	65,7	(61,1)	81,2	(82,3)	84,2	(87,2)	7,9	(10,1)
Ensemble population inactive	15,4	(14,9)	29,3	(30,5)	73,9	(73,7)	23,1	(22,7)

E 23 - EVOLUTION SUR 3 ANS DES PRINCIPALES VARIABLES INTERESSANT LE THEME SANTE

	POURCENTAGES BRUS			POURCENTAGES FONDERES			POURCENTAGES FONDERES / EXPRIMES		
	1978	1979	1980	1978	1979	1980	1978	1979	1980
REGION OU HABITE L'ENQUETE (E)									
REGION PARIS	19.20	19.10	19.35	17.91	17.33	18.65	17.91	17.36	18.00
NORD	7.20	7.00	6.60	7.10	7.29	6.71	7.16	7.29	6.00
EST	9.85	9.70	9.10	9.67	9.86	9.01	9.67	9.87	9.00
BASSIN P. EST-OUEST	17.40	18.05	17.90	18.31	18.42	18.42	18.31	18.44	18.00
OUEST	13.35	13.40	13.40	13.95	13.72	13.77	13.95	13.73	13.00
SUD-OUEST	10.35	10.50	10.50	10.46	10.92	10.35	10.46	10.93	10.00
CENTRE EST	11.65	11.45	12.05	11.48	11.80	12.31	11.48	11.81	12.00
MEDITERRANEE	11.30	10.70	11.10	11.04	10.58	10.79	11.04	10.59	10.00
ENSEMBLE	100.00	99.90	100.00	100.00	99.91	100.00	100.00	100.00	100.00
TAILLE D'AGGLOMERATION									
MOINS DE 2000 H.	25.95	27.15	27.70	27.98	29.12	28.04	27.98	29.12	28.00
2001 A 5000 HAB.	5.60	6.20	5.80	5.76	6.35	5.98	5.76	6.35	5.00
5001 A 10000 HAB.	5.15	5.35	4.80	5.08	5.85	4.83	5.08	5.85	4.00
10001-20000 HAB.	4.40	4.35	5.00	4.53	4.30	5.18	4.53	4.30	5.00
20001-50000 HAB.	7.50	6.65	6.60	7.34	6.40	6.69	7.34	6.40	6.00
50001-100000 HAB.	6.80	6.30	6.75	6.83	6.33	6.58	6.83	6.33	6.00
100001 A 200000	8.80	8.10	8.30	8.85	8.10	8.39	8.85	8.10	8.00
PLUS DE 200000	19.25	19.60	18.75	18.22	18.76	18.89	18.22	18.76	18.00
PARIS	16.55	16.30	16.30	15.43	14.78	15.43	15.43	14.78	15.00
ENSEMBLE	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00
CATEGORIE SOCIO PROFESSIONNELLE									
EXPLOITANT AGRICOLE	3.30	5.10	4.70	4.49	4.56	4.48	4.49	4.56	4.00
SALARIE AGRICOLE	0.25	0.40	0.30	0.81	0.81	0.81	0.81	0.81	0.00
INDUS. G. COMMER.	0.90	0.90	0.70	0.70	0.70	0.70	0.70	0.70	0.00
ARTISAN PET. COMMER.	5.60	3.85	4.65	4.03	4.04	4.00	4.03	4.04	4.00
CADRE SUP.	3.45	3.95	4.35	3.22	3.29	3.20	3.22	3.29	3.00
PROFESSION LIBERALE	0.65	0.65	0.85	0.61	0.50	0.62	0.61	0.50	0.00
CADRE MOYEN	10.35	8.80	8.45	7.59	7.58	7.58	7.59	7.58	7.00
AUTRE ACTIF	1.15	0.85	0.95	1.52	1.53	1.52	1.52	1.53	1.00
EMPLOYE	10.60	10.90	10.55	10.23	10.29	10.27	10.23	10.29	10.00
OUVRIER	18.55	19.05	18.60	19.70	19.99	19.64	19.70	19.99	19.00
PERSONNEL DE SERVICE	3.60	4.00	4.20	3.26	3.29	3.26	3.26	3.29	3.00
ETUDIANT	3.95	4.70	4.00	4.14	4.15	4.15	4.14	4.15	4.00
MENAGERE	18.70	17.45	17.95	17.22	17.16	17.26	17.22	17.16	17.00
RETRAITE	15.75	17.65	17.10	18.75	19.88	19.65	18.75	19.88	19.00
AUTRE INACTIF	3.20	1.75	2.65	3.74	2.22	2.87	3.74	2.22	2.00
ENSEMBLE	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00
QA1-SEXE DE L'ENQUETE (E)									
MASCULIN	47.00	47.90	48.30	47.32	47.14	47.40	47.32	47.14	47.00
FEMININ	53.00	52.10	51.70	52.68	52.86	52.60	52.68	52.86	52.00
ENSEMBLE	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00
QA3-STATUT MATRIMONIAL									
CELIBATAIRE	17.25	17.50	17.10	18.22	17.51	17.89	18.22	17.51	17.00
MARIE (E)	66.85	66.15	64.65	64.10	65.38	62.66	64.10	65.38	62.00
CONCUBINAGE	3.45	3.85	4.55	3.24	3.52	4.24	3.24	3.52	4.00
SEPERE (E)	1.25	1.45	1.25	1.19	1.30	1.26	1.19	1.30	1.00
DIVORCE (E)	2.45	3.20	3.55	2.38	3.05	3.40	2.38	3.05	3.00
VEUF (VE)	8.75	7.85	8.90	10.87	9.25	10.56	10.87	9.25	10.00
ENSEMBLE	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00
QA4-AVEZ-VOUS EU DES ENFANTS ?									
OUI	72.60	72.50	73.05	71.13	72.50	72.29	71.13	72.55	72.00
NON	27.40	27.45	26.90	28.87	27.44	27.57	28.87	27.46	27.00
ENSEMBLE	100.00	99.95	99.95	100.00	99.94	99.86	100.00	100.00	100.00
QB2-DIPLOME D'ENSEIGNEMENT GENERAL LE PLUS ELEVE									
AUCUN	21.80	24.35	28.10	29.35	29.78	29.91	29.49	29.78	29.00
CEP	38.85	35.40	33.95	37.86	37.68	37.79	38.04	37.68	37.00
BEPC-BEPS-BE	19.70	14.25	15.40	14.10	14.10	14.09	14.17	14.10	14.00
BACCALAUREAT (1/2)	11.35	13.90	11.55	8.85	9.24	8.88	8.89	9.24	8.80
BREVET SUP.	1.50	1.60	1.45	1.26	0.99	1.24	1.27	0.99	1.00
UNIVERSITE G. ECOLES	8.50	9.60	9.15	7.10	7.20	7.10	7.14	7.20	7.00
AUTRE	0.95	0.90	0.40	1.01	1.01	1.00	1.01	1.01	1.00
ENSEMBLE	99.65	100.00	100.00	99.53	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00

	POURCENTAGES BRUTS			POURCENTAGES PONDERES			POURCENTAGES PONDERES / EXPHINES			
	1978	1979	1980	1978	1979	1980	1978	1979	1980	
063- REGIME DE SECURITE SOCIALE										
REGIME GENERAL	66.20	65.75	66.10	65.95	65.47	65.86	65.98	65.47	65.86	
CONCTIONNAIRE	9.05	9.20	9.50	8.01	8.42	9.44	8.01	8.42	9.44	
ALAHIE AGRICOLE	2.40	1.90	1.90	3.08	2.26	2.18	3.08	2.26	2.18	
XPLOITANT AGRICOLE	5.60	8.10	8.25	7.32	8.40	8.64	7.32	8.40	8.64	
NDUSTRIEL COMMERCE	8.40	7.10	8.30	7.22	7.21	7.93	7.22	7.21	7.93	
INES-SNCF- RATP	2.70	2.35	2.70	2.85	2.53	2.79	2.85	2.53	2.79	
UTRE	4.80	4.90	2.55	4.63	4.81	2.44	4.63	4.81	2.44	
E SAIT PAS	0.80	0.70	0.70	0.90	0.91	0.72	0.90	0.91	0.72	
ENSEMBLE	99.95	100.00	100.00	99.95	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	
064-BENEFICIEZ VOUS D'UNE MUTUELLE										
OUI	72.85	74.85	73.05	70.26	73.92	72.39	70.28	73.98	72.45	
NON	26.40	24.10	25.95	28.95	24.79	26.45	28.96	24.81	26.47	
E SAIT PAS	0.70	1.00	0.95	0.76	1.22	1.08	0.76	1.22	1.08	
ENSEMBLE	99.95	99.95	99.95	99.97	99.92	99.93	100.00	100.00	100.00	
063-LA SANTE EST-ELLE DANS VOTRE VIE UN PROBLEME GRAVE										
OUI	18.95	20.70	24.00	20.80	22.56	24.96	20.83	22.65	25.13	
NON	80.95	78.90	75.35	79.08	77.03	74.38	79.17	77.35	74.87	
ENSEMBLE	99.90	99.60	99.35	99.89	99.59	99.34	100.00	100.00	100.00	
061-SOUFFREZ VOUS D'UN HANDICAP, INFIRMITÉ, MALADIE CHRONIQUE										
OUI	28.65	26.30	28.65	30.51	27.86	29.58	30.51	27.88	29.59	
NON	71.35	73.65	71.30	69.49	72.09	70.39	69.49	72.13	70.41	
ENSEMBLE	100.00	99.95	99.95	100.00	99.95	99.97	100.00	100.00	100.00	
062-ETES VOUS GENE PAR CE HANDICAP OU CETTE INFIRMITÉ										
BEAUCOUP	12.60	12.30	11.70	14.32	13.51	12.59	46.69	48.42	43.71	
UN PEU	12.00	11.25	12.70	12.17	11.72	12.92	39.67	42.01	44.85	
PAS DU TOUT	4.35	2.70	3.40	4.19	2.67	3.30	13.65	9.58	11.45	
ENSEMBLE	28.95	26.25	27.80	30.67	27.90	28.81	100.00	100.00	100.00	
063A-AVEZ VOUS SOUFFERT (4 DERN.SEM) DE TOUX, RHUME										
OUI	34.25	29.80	33.15	34.69	29.54	33.38	34.80	29.58	33.41	
NON	65.40	70.05	66.70	64.99	70.33	66.51	65.20	70.42	66.59	
ENSEMBLE	99.65	99.85	99.85	99.68	99.88	99.89	100.00	100.00	100.00	
063A-AVEZ VOUS SOUFFERT (4 DERN.SEM) DE MAUX DE TETE										
OUI	30.70	27.50	29.15	30.54	27.32	28.94	30.61	27.38	28.98	
NON	69.10	72.25	70.70	69.24	72.48	70.93	69.39	72.63	71.02	
ENSEMBLE	99.80	99.75	99.85	99.78	99.80	99.87	100.00	100.00	100.00	
063A-AVEZ VOUS SOUFFERT (4 DERN.SEM) DE MAL AU DOS										
OUI	29.95	28.95	33.35	29.91	28.98	33.39	29.94	29.02	33.40	
NON	69.95	70.90	66.60	69.99	70.89	66.57	70.06	70.98	66.60	
ENSEMBLE	99.90	99.85	99.95	99.90	99.88	99.96	100.00	100.00	100.00	

	POURCENTAGES BRUTS			POURCENTAGES PONDERES			POURCENTAGES PONDERES / EXPRIMES		
	1978	1979	1980	1978	1979	1980	1978	1979	1980
QF3A-AVEZ VOUS SOUFFERT (4 DERN.SEM) DE DOULEURS GENERALES									
OUI	20,20	18,25	19,35	21,83	18,96	20,07	21,86	18,99	20,07
NON	79,65	81,55	80,35	78,03	80,86	79,65	78,14	81,01	79,65
ENSEMBLE	99,85	99,80	99,70	99,86	99,82	99,72	100,00	100,00	100,00
QF3A-AVEZ VOUS SOUFFERT (4 DERN.SEM) DE TROUBLES GASTRIQUES									
OUI	14,20	13,70	14,75	14,25	13,26	14,83	14,29	13,27	14,20
NON	85,50	86,15	85,05	85,45	86,62	84,98	85,71	86,73	85,50
ENSEMBLE	99,70	99,85	99,80	99,70	99,88	99,80	100,00	100,00	100,00
QF3A-AVEZ VOUS SOUFFERT (4 DERN.SEM) DE PIEDS, JAMBES ENFLEES									
OUI	14,25	14,40	13,60	14,93	15,50	14,45	14,97	15,53	14,25
NON	85,50	85,40	86,10	84,82	84,30	85,26	85,03	84,47	85,50
ENSEMBLE	99,75	99,80	99,70	99,75	99,80	99,71	100,00	100,00	100,00
QF3A-AVEZ VOUS SOUFFERT (4 DERN.SEM) DE NERVOUSITE									
OUI	32,35	27,00	29,85	32,02	26,66	29,47	32,07	26,71	29,35
NON	67,50	72,80	70,15	67,83	73,16	70,53	67,93	73,30	70,50
ENSEMBLE	99,85	99,80	100,00	99,84	99,82	100,00	100,00	100,00	100,00
QF3A-AVEZ VOUS SOUFFERT (4 DERN.SEM) D'ETAT DEPRESSIF									
OUI	12,25	12,30	12,75	12,05	12,14	12,81	12,09	12,20	12,25
NON	87,45	87,20	87,15	87,65	87,36	87,10	87,91	87,80	87,45
ENSEMBLE	99,70	99,50	99,90	99,70	99,50	99,91	100,00	100,00	100,00
QF3A-AVEZ VOUS SOUFFERT (4 DERN.SEM) DE FATIGUE GENERALE									
OUI	34,55	31,35	31,80	34,75	31,40	32,19	34,82	31,45	32,35
NON	65,25	68,45	67,90	65,05	68,43	67,54	65,18	68,55	67,25
ENSEMBLE	99,80	99,80	99,70	99,80	99,82	99,73	100,00	100,00	100,00
QF3A-AVEZ VOUS SOUFFERT (4 DERN.SEM) D'INSOMNIES									
OUI	18,25	18,25	19,70	19,01	18,64	19,94	19,05	18,66	19,01
NON	81,55	81,60	80,10	80,78	81,24	79,87	80,95	81,34	80,78
ENSEMBLE	99,80	99,85	99,80	99,79	99,88	99,81	100,00	100,00	100,00
QF3A-AVEZ VOUS SOUFFERT (4 DERN.SEM) D'HYPERTENSION									
OUI	8,95	8,05	10,50	10,09	8,49	11,19	10,11	8,50	11,19
NON	90,80	91,80	89,45	89,65	91,38	88,77	89,89	91,50	88,80
ENSEMBLE	99,75	99,85	99,95	99,74	99,88	99,96	100,00	100,00	100,00
QF3A-AVEZ VOUS SOUFFERT (4 DERN.SEM) D'AUTRE MALAISE									
OUI	6,50	6,65	7,15	6,95	7,20	7,49	7,00	7,24	7,50
NON	92,80	92,80	91,90	92,35	92,25	91,48	93,00	92,76	92,40
ENSEMBLE	99,30	99,45	99,05	99,30	99,45	98,97	100,00	100,00	100,00

	POURCENTAGES BRUTS			POURCENTAGES PONDERES			POURCENTAGES PONDERES / EXPRIMES		
	1970	1979	1980	1978	1979	1980	1978	1979	1980
QF3B-AVEZ-VOUS PRIS DES MEDICAMENTS POUR CES AFFEC. COURANTES									
OUI	50,70	47,25	50,75	52,06	48,00	51,58	65,32	60,33	63,78
NON	28,85	32,45	29,85	27,65	31,56	29,29	34,69	39,07	36,22
ENSEMBLE	79,55	79,70	80,60	79,71	79,56	80,87	100,00	100,00	100,00
QF3C-CONSULTATION MEDECIN POUR CES AFFECTIONS COURANTES									
OUI	37,25	32,00	37,20	38,56	32,83	38,26	48,66	41,30	47,31
NON	41,75	47,60	43,40	40,68	46,68	42,61	51,34	58,71	52,69
ENSEMBLE	79,00	79,60	80,60	79,24	79,51	80,87	100,00	100,00	100,00
QF4-OPINION SUR L'ETAT DE SANTE									
TRISFAISANT (TRES)	28,25	27,80	28,10	26,88	27,40	28,09	26,91	27,42	28,12
TRISFAISANT	58,00	57,20	56,95	58,15	56,45	56,41	58,21	56,49	56,46
TRISFAISANT (PEU)	10,95	12,35	12,15	11,67	13,21	12,68	11,68	13,22	12,69
DU TOUT SATISF.	2,70	2,55	2,70	3,20	2,87	2,74	3,20	2,87	2,74
ENSEMBLE	99,90	99,90	99,90	99,90	99,93	99,92	100,00	100,00	100,00
QF5-INTERRUPTION D'ACTIVITE POUR PB. DE SANTE (3 DERN. MOIS)									
OUI	12,20	11,50	12,75	12,51	11,82	12,76	12,59	11,83	12,81
NON	87,20	88,35	86,95	86,82	88,06	86,91	87,41	88,17	87,20
ENSEMBLE	99,40	99,85	99,70	99,33	99,88	99,67	100,00	100,00	100,00
QF7-AVEZ VOUS FAIT APPEL A UN SPECIALISTE SELON :									
INITIATIVE PROPRE	32,00	23,75	22,70	29,76	22,64	22,14	50,54	42,75	40,36
CONSEIL MEDECIN	28,20	20,50	22,75	29,14	20,88	23,04	49,47	39,42	41,99
DIVI PAR CELUI-CI	0,0	9,90	10,10	0,0	9,45	9,69	0,0	17,84	17,67
ENSEMBLE	60,20	54,15	55,55	58,90	52,96	54,87	100,00	100,00	100,00
QF8-TRAITEMENT MEDICAL URGENT AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS									
OUI	0,0	25,60	27,15	0,0	25,50	26,81	0,0	25,58	26,86
NON	0,0	74,05	72,70	0,0	74,19	73,02	0,0	74,42	73,15
ENSEMBLE	0,0	99,65	99,85	0,0	99,68	99,83	100,00	100,00	100,00
QF9-AVEZ VOUS UN MEDECIN DE FAMILLE									
OUI	0,0	81,00	80,80	0,0	82,21	81,66	0,0	82,45	81,99
NON	0,0	18,65	18,80	0,0	17,50	17,94	0,0	17,55	18,01
ENSEMBLE	0,0	99,65	99,60	0,0	99,71	99,60	100,00	100,00	100,00
QF11-AVEZ VOUS ETE HOSPITALISE AU COURS DES 12 DERN. MOIS									
OUI	69,35	9,15	11,10	68,39	9,30	11,15	68,55	9,38	11,16
NON	30,40	90,10	88,80	31,38	89,91	88,77	31,45	96,62	88,84
ENSEMBLE	99,75	99,25	99,90	99,77	99,21	99,92	100,00	100,00	100,00

(1) en 1978, la question ne comprenait que les 2 premiers items.

(2) en 1978, la question concernait toutes les hospitalisations intervenues au cours de la vie.

	POURCENTAGES BRUTS			POURCENTAGES PONDERES			POURCENTAGES PONDERES / EXPRIMES		
	1978	1979	1980	1978	1979	1980	1978	1979	1980
QF11A-POUR QUEL MOTIF AVEZ VOUS ETE HOSPITALISE (2)									
ACCOUCHEMENT	14,25	0,0	2,35	12,60	0,0	2,08	18,35	0,0	18,7
ACCIDENT	9,90	0,0	1,85	10,39	0,0	1,90	15,13	0,0	17,0
OPERATION	33,10	0,0	4,05	32,91	0,0	4,17	47,95	0,0	37,4
MALADIE	8,15	0,0	1,85	8,40	0,0	1,92	12,24	0,0	17,2
OBSERVATION	4,05	0,0	1,00	4,28	0,0	1,08	6,23	0,0	9,7
NE SAIT PAS	0,10	0,0	0,0	0,07	0,0	0,0	0,11	0,0	0,0
ENSEMBLE	69,55	0,0	11,10	68,64	0,0	11,15	100,00	100,00	100,0
QF11B-TYPE D'ETABLISSEMENT OU A EU LIEU L'HOSPITALISATION (2)									
CLINIQUE PRIVEE	33,75	4,30	4,80	32,42	4,36	4,81	47,29	46,82	43,1
CHU	10,10	1,65	2,70	10,11	1,69	2,61	14,75	18,20	23,4
AUTRE HOPITAL	25,60	3,20	3,60	26,02	3,26	3,72	37,96	34,98	33,4
NE SAIT PAS	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
ENSEMBLE	69,45	9,15	11,10	68,55	9,31	11,15	100,00	100,00	100,0
QF11C-QUI VOUS A GUIDE POUR LE CHOIX DE L'ETABLISSEMENT (2)									
MEDECIN HABITUEL	35,00	4,30	4,60	35,39	4,36	4,75	51,59	46,85	42,5
LE MEDECIN CONSULTE	12,05	2,30	2,30	11,60	2,22	2,31	16,91	23,83	20,7
REPUTATION	5,10	0,25	1,30	4,58	0,24	1,14	6,68	2,59	10,2
FACILITE D'ACCES	2,35	0,25	0,40	2,25	0,23	0,37	3,27	2,48	3,3
CONSEIL AMIS-PARENTS	2,95	0,20	0,65	2,76	0,21	0,68	4,03	2,23	6,1
N'A PAS EU LE CHOIX	8,55	1,60	1,20	8,77	1,79	1,30	12,79	19,25	11,6
AUTRE RAISON	3,45	0,25	0,65	3,26	0,26	0,60	4,75	2,77	5,3
ENSEMBLE	69,45	9,15	11,10	68,91	9,31	11,15	100,00	100,00	100,0
QF11D-AVEZ VOUS ETE SATISFAIT DES SOINS									
TRES	0,0	6,00	8,25	0,0	6,31	8,44	0,0	68,35	75,7
UN PEU	0,0	2,45	2,10	0,0	2,32	2,03	0,0	25,12	18,2
ASSEZ PEU	0,0	0,40	0,50	0,0	0,39	0,47	0,0	4,24	4,1
PAS DU TOUT	0,0	0,25	0,25	0,0	0,21	0,21	0,0	2,30	1,8
ENSEMBLE	0,0	9,10	11,10	0,0	9,24	11,15	100,00	100,00	100,0
QF11E-AVEZ VOUS ETE SATISFAIT DE L'HEBERGEMENT									
TRES	0,0	5,20	7,40	0,0	5,36	7,68	0,0	58,01	68,8
UN PEU	0,0	2,55	2,50	0,0	2,56	2,38	0,0	27,70	21,3
ASSEZ PEU	0,0	0,85	0,60	0,0	0,84	0,60	0,0	9,13	5,4
PAS DU TOUT	0,0	0,50	0,60	0,0	0,48	0,49	0,0	5,16	4,4
ENSEMBLE	0,0	9,10	11,10	0,0	9,24	11,15	100,00	100,00	100,0
QF11F-AVEZ VOUS ETE SATISFAIT DE L'ACCUEIL									
TRES	0,0	5,40	7,75	0,0	5,61	7,99	0,0	60,74	71,6
UN PEU	0,0	2,65	2,40	0,0	2,62	2,28	0,0	28,34	20,4
ASSEZ PEU	0,0	0,75	0,60	0,0	0,71	0,60	0,0	7,64	5,3
PAS DU TOUT	0,0	0,30	0,35	0,0	0,30	0,29	0,0	3,29	2,5
ENSEMBLE	0,0	9,10	11,10	0,0	9,24	11,15	100,00	100,00	100,0
QF12-ON EST MIEUX SOIGNE SI ON A DES RELATIONS DE L'ARGENT									
TOUT A FAIT D'ACCORD	28,55	22,60	26,65	28,39	21,92	26,42	29,11	21,94	26,50
ASSEZ D'ACCORD	29,65	32,70	32,70	29,05	31,92	32,40	29,79	31,96	32,50
PAS DU TOUT D'ACCORD	39,00	44,20	40,15	39,59	45,61	40,57	40,60	45,66	40,69
NE SAIT PAS	0,55	0,40	0,35	0,49	0,44	0,31	0,50	0,44	0,31
ENSEMBLE	97,75	99,90	99,85	97,51	99,89	99,71	100,00	100,00	100,00

(2) cf note 2 page précédente

	POURCENTAGES BRUTS			POURCENTAGES PONDÉRÉS			POURCENTAGES PONDÉRÉS / FEMMES		
	1978	1979	1980	1978	1979	1980	1978	1979	1980
QF13-LA SANTE C'EST L'AFFAIRE DES MEDECINS									
OUT A FAIT D'ACCORD	16.00	14.40	14.20	16.72	15.28	14.92	16.83	15.28	14.94
ASSEZ D'ACCORD	34.85	30.35	30.35	35.84	31.09	30.75	36.08	31.09	30.80
PAS TRES D'ACCORD	28.85	29.70	30.65	27.69	29.01	30.56	27.87	29.01	30.61
PAS DU TOUT D'ACCORD	19.40	25.50	24.55	18.56	24.57	23.52	18.68	24.57	23.56
NE SAIT PAS	0.40	0.05	0.10	0.54	0.05	0.09	0.55	0.05	0.09
ENSEMBLE	99.50	100.00	99.85	99.35	100.00	99.84	100.00	100.00	100.00
QF13-LA SANTE C'EST UN PROBLEME DE CADRE VIE									
OUT A FAIT D'ACCORD	47.50	49.90	46.95	45.89	49.01	47.09	46.33	49.01	47.21
ASSEZ D'ACCORD	43.05	43.70	44.10	43.75	44.47	43.64	44.17	44.47	43.76
PAS TRES D'ACCORD	6.20	4.50	5.95	6.58	4.58	6.06	6.64	4.58	6.08
PAS DU TOUT D'ACCORD	1.90	1.70	2.70	2.07	1.71	2.83	2.09	1.71	2.83
NE SAIT PAS	0.55	0.20	0.10	0.77	0.24	0.12	0.77	0.24	0.12
ENSEMBLE	99.20	100.00	99.80	99.05	100.00	99.74	100.00	100.00	100.00
QF13-LA SANTE C'EST UN PROBLEME PERSONNEL D'HYGIENE DE VIE									
OUT A FAIT D'ACCORD	55.00	62.90	65.35	53.07	62.32	64.34	53.36	62.32	64.50
ASSEZ D'ACCORD	36.30	32.15	28.45	37.49	32.46	29.30	37.70	32.46	29.37
PAS TRES D'ACCORD	6.55	3.75	4.60	6.92	3.94	4.68	6.95	3.94	4.70
PAS DU TOUT D'ACCORD	1.35	1.10	1.35	1.42	1.16	1.39	1.43	1.16	1.39
NE SAIT PAS	0.40	0.10	0.05	0.56	0.12	0.04	0.57	0.12	0.04
ENSEMBLE	99.60	100.00	99.80	99.46	100.00	99.75	100.00	100.00	100.00
QF1-Y A-T-IL DES RISQUES MENACANT LA SANTE DES INDIVIDUS									
OUI	76.80	76.40	80.25	74.94	74.99	79.69	75.96	75.96	79.69
NON	21.00	21.60	18.65	22.72	22.83	19.09	23.02	23.12	19.09
NE SAIT PAS	0.90	0.80	1.10	1.01	0.91	1.22	1.02	0.92	1.22
ENSEMBLE	98.70	98.80	100.00	98.66	98.72	100.00	100.00	100.00	100.00
QF1-PREMIER RISQUE MENACANT LA SANTE DES INDIVIDUS									
LE NUCLEAIRE	6.95	11.85	8.05	6.63	11.70	7.73	8.65	14.99	9.70
POLLUTION ALIMENTS	7.00	6.10	13.25	6.63	5.95	13.44	8.65	7.62	16.87
POLLUTION DE L'AIR	11.90	11.50	9.55	11.38	11.14	9.58	14.85	14.27	12.02
POLLUTION DE L'EAU	4.80	5.05	3.00	5.04	5.15	2.78	6.58	6.61	3.49
POLLUTION EN GENERAL	22.60	19.65	21.50	22.04	19.29	21.25	28.77	24.71	26.67
CIRCULATION	3.15	0.90	1.05	3.00	0.89	1.20	3.91	1.14	1.50
PRODUITS CHIMIQUES	4.60	5.35	3.75	4.72	5.19	3.79	6.16	6.65	4.75
TABAC-DROGUE-ALCOOL	3.40	2.50	3.35	3.39	2.68	3.43	4.43	3.44	4.30
EXCES EN TOUT	0.65	0.30	0.35	0.68	0.34	0.31	0.89	0.44	0.38
RYTHME DE VIE	5.45	5.90	4.30	4.74	5.44	4.18	6.18	6.97	5.25
LE BRUIT	1.50	1.80	1.35	1.74	1.65	1.27	2.27	2.11	1.59
ACCIDENTS CONFLITS	0.65	0.35	1.20	0.69	0.38	1.37	0.90	0.48	1.72
INSALUBRITE	0.35	0.35	0.10	0.38	0.31	0.10	0.50	0.40	0.13
AUTRE	3.20	4.20	7.95	3.16	4.38	7.80	4.13	5.61	9.79
AUCUN	0.35	1.70	0.00	0.45	1.76	0.00	0.59	2.25	0.00
NE SAIT PAS	1.30	1.05	0.95	1.39	1.13	0.91	1.81	1.45	1.15
NON REPONSE	0.55	0.60	0.55	0.58	0.68	0.54	0.76	0.87	0.68
ENSEMBLE	78.40	79.15	80.25	76.61	78.07	79.69	100.00	100.00	100.00
QF1-SECOND RISQUE MENACANT LA SANTE DES INDIVIDUS									
LE NUCLEAIRE	3.85	5.15	3.60	3.76	4.56	3.58	8.22	11.10	9.10
POLLUTION ALIMENTS	6.85	6.05	7.65	6.45	5.93	7.43	14.10	14.44	18.86
POLLUTION DE L'AIR	4.75	3.90	3.35	4.78	3.76	3.25	10.45	9.14	8.25
POLLUTION DE L'EAU	7.10	4.25	2.90	6.75	4.19	2.65	14.77	10.20	6.72
POLLUTION EN GENERAL	3.80	4.60	5.55	3.63	4.45	5.47	7.94	10.82	13.90
CIRCULATION	2.35	1.40	1.10	2.29	1.28	1.10	5.00	3.13	2.79
PRODUITS CHIMIQUES	4.60	3.35	3.20	4.55	3.29	3.04	9.96	8.01	7.71
TABAC-DROGUE-ALCOOL	2.95	1.40	2.20	2.85	1.38	2.09	6.24	3.36	5.31
EXCES EN TOUT	0.90	0.45	0.10	0.85	0.39	0.09	1.87	0.95	0.22
RYTHME DE VIE	3.80	4.85	4.25	3.53	4.74	3.98	7.72	11.55	10.10
LE BRUIT	2.05	3.25	1.80	1.78	2.86	1.75	3.90	6.95	4.43
ACCIDENTS CONFLITS	0.90	0.50	0.95	0.74	0.51	0.95	1.63	1.24	2.40
INSALUBRITE	0.60	0.35	0.10	0.56	0.35	0.11	1.22	0.85	0.28
AUTRE	3.35	3.45	3.95	3.09	3.32	3.91	6.77	8.09	9.94
AUCUN	0.00	0.05	0.00	0.00	0.03	0.00	0.00	0.08	0.00
NE SAIT PAS	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
NON REPONSE	0.10	0.05	0.00	0.10	0.04	0.00	0.22	0.11	0.00
ENSEMBLE	47.95	43.95	40.70	45.73	41.07	39.38	100.00	100.00	100.00

	POURCENTAGES BRUTS			POURCENTAGES PONDERES			POURCENTAGES PONDERES / EXPRIMES		
	1978	1979	1980	1978	1979	1980	1978	1979	1980
Q18C-QUELQUEFOIS VOUS ETES TROP FATIGUE POUR FAIRE QU CHOSE									
OUI	55,30	52,40	55,40	56,35	53,08	55,29	56,98	53,54	55,55
NON	43,60	46,75	43,60	42,55	46,05	43,67	43,02	46,46	44,45
ENSEMBLE	98,90	99,15	99,00	98,90	99,13	98,96	100,00	100,00	100,00
Q25-AVEZ VOUS SUBI UN OU DES ACCIDENTS DE TRAVAIL									
OUI	16,55	15,95	17,50	17,99	16,52	18,39	20,61	18,66	20,00
NON	70,95	72,15	71,10	69,30	72,04	70,00	79,39	81,35	79,00
ENSEMBLE	87,50	88,10	88,60	87,28	88,55	88,38	100,00	100,00	100,00
Q25-AVEZ VOUS SUBI UN OU DES ACCIDENTS DE TRAJET									
OUI	8,40	7,05	8,65	8,39	7,15	8,65	9,62	8,08	9,00
NON	79,10	81,00	80,00	78,80	81,36	79,74	90,38	91,92	90,00
ENSEMBLE	87,50	88,05	88,65	87,19	88,51	88,39	100,00	100,00	100,00
Q25-AVEZ VOUS EU UNE MALADIE GRAVE DUE A VOTRE ACTIVITE									
OUI	5,65	5,35	5,95	5,97	5,64	6,09	6,85	6,38	6,00
NON	81,80	82,65	82,75	81,21	82,83	82,35	93,15	93,62	93,00
ENSEMBLE	87,45	88,00	88,70	87,19	88,48	88,44	100,00	100,00	100,00
Q219-VOTRE TRAVAIL PRESENTE T-IL DES RISQUES POUR LA SANTE									
BEAUCOUP	10,75	10,55	9,25	10,78	10,32	9,34	20,69	19,55	17,00
UN PEU	14,65	18,60	18,80	14,24	17,76	18,30	27,32	33,65	35,00
AUCUN	28,95	25,60	26,25	27,09	24,70	24,39	52,00	46,80	46,00
ENSEMBLE	54,35	54,75	54,30	52,11	52,77	52,02	100,00	100,00	100,00
Q28-VOUS IMPOSEZ VOUS REGULIEREMENT DES RESTRICTIONS									
OUI	52,20	52,05	59,55	51,87	51,47	59,21	52,43	52,44	59,00
NON	46,70	46,00	40,35	47,07	46,69	40,71	47,58	47,56	40,00
ENSEMBLE	98,90	98,05	99,90	98,94	98,15	99,91	100,00	100,00	100,00
Q28-RESTRICTIONS SUR LES SOINS MEDICAUX									
OUI	3,00	4,00	4,90	3,45	4,13	4,95	5,58	7,42	8,00
NON	58,75	52,35	54,40	58,38	51,58	54,01	94,42	92,58	91,00
ENSEMBLE	61,75	56,35	59,30	61,83	55,71	58,95	100,00	100,00	100,00
Q218-OPINION SUR LE GAIN MOYEN D'UN MEDECIN									
INSUFFISANT	1,60	1,85	2,00	1,56	1,81	1,90	1,59	1,85	1,90
NORMAL	30,85	34,40	37,40	29,75	33,24	37,10	30,31	34,05	37,00
TROP ELEVE	33,90	31,85	27,95	33,21	31,21	27,35	33,84	31,96	27,50
NE SAIT PAS	31,95	29,85	32,00	33,62	31,38	32,98	34,26	32,14	33,50
ENSEMBLE	98,30	97,95	99,35	98,14	97,64	99,33	100,00	100,00	100,00
Q26-BENEFICIEZ VOUS DE L'AIDE MEDICALE									
OUI	6,10	4,70	4,90	6,73	5,29	5,59	6,77	5,33	5,00
NON	93,20	93,50	93,40	92,43	92,81	92,62	93,01	93,63	92,00
NE SAIT PAS	0,15	0,95	1,40	0,22	1,03	1,52	0,22	1,04	1,00
ENSEMBLE	99,45	99,15	99,70	99,37	99,13	99,73	100,00	100,00	100,00

A N N E X E F

QUESTIONNAIRE

F - SANTE

Je vais maintenant vous poser quelques questions sur votre état de santé

F 1 - Souffrez-vous d'une infirmité physique, d'un handicap ou d'une maladie chronique qui continuera à vous affecter dans l'avenir ?

- 1. Oui
- 2. Non → passer à F 3 a

→ Laquelle ?

F 2 - Cette infirmité, cette maladie chronique vous gênent-elles pour accomplir vos activités habituelles ? (Enumérez)

- 1. Beaucoup
- 2. Un peu
- 3. Pas du tout

F 3 -a) En dehors des longues maladies ou infirmités, les gens souffrent de temps en temps d'affections courantes comme celles qui sont sur cette liste (montrez la liste)

Avez-vous souffert d'une de ces affections au cours des quatre dernières semaines ? (Citez une à une)

- Toux, maux de gorge, rhume
- Maux de tête
- Mal au dos
- Maux et douleurs d'ordre général
- Troubles gastriques , crises de foie.....
- Pieds ou jambes enflés, varices
- Nervosité
- Etat dépressif
- Fatigue générale
- Insomnies
- Hypertension artérielle
- Autre malaise ou maladie

Si au moins un oui à F3 a, passez à question F3 b, sinon passez à question F4

b) Avez-vous pris des médicaments pour la (les) soigner ?

- 1. Oui
- 2. Non

c) Avez-vous consulté un médecin ?

- 1. Oui
- 2. Non

Codification		N° Col.
1	2	55
1	2 3	56
Oui	Non	
1	2	57
1	2	58
1	2	59
1	2	60
1	2	61
1	2	62
1	2	63
1	2	64
1	2	65
1	2	66
1	2	67
1	2	68
1	2	69
1	2	70

F 4 - Par rapport aux personnes de votre âge, pensez-vous que votre état de santé est ?
(Enumérez)

- 1. Très satisfaisant
- 2. Satisfaisant
- 3. Peu satisfaisant
- 4. Pas satisfaisant du tout

Codification	N° Col.
1 2 3 4	71
1 2	72
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	73,74
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	75,76 77,78
<input type="text"/> BLANC <input type="text"/> 0 4 <input type="text"/> REPRO	79,80 1,2 3 à 6
1 2 3	7
1 2	8
1 2	9

F 5 - Au cours des trois derniers mois, avez-vous dû interrompre vos activités habituelles ou les réduire au strict minimum pour une raison de santé ?

- 1. Oui
- 2. Non

Indiquez le nombre de jours durant lesquels vous avez dû vous aliter pendant la plus grande partie de la journée Jours

F 6 - Depuis combien de mois n'avez-vous pas consulté de médecin en dehors des visites obligatoires (médecine du travail, médecine scolaire ...) ?

- Un généraliste Mois
- Un spécialiste Mois

(Codez 01 si 1 mois et moins d'un mois, et 99 si ne sait pas ; si jamais, codez 98 et passez à F 8)

F 7 - Dans le cas où il s'agissait d'un spécialiste, avez-vous fait appel à lui ?
(Enumérez - une réponse)

- 1. De votre propre initiative
- 2. Sur le conseil d'un autre médecin
- 3. Parce que vous êtes suivi régulièrement par ce spécialiste

F 8 - Au cours des 12 derniers mois, avez-vous eu besoin personnellement ou pour votre famille, d'une consultation ou d'un traitement médical pour un problème que vous considérez comme urgent ?

- 1. Oui
- 2. Non → Passez à F 10

F 9 - A qui, ou à quel service, avez-vous fait appel d'abord ?

F 10 - Avez-vous un médecin de famille ?

- 1. Oui
- 2. Non

F 11 - Avez-vous été hospitalisé au cours des 12 derniers mois ?

(Au moins une nuit à l'hôpital.)

1. Oui

2. Non —————> Passez à F 12

(Si plusieurs hospitalisations, prendre le cas de la plus récente)

a) Pour quel motif ?

(Enumérez)

1. Accouchement

2. Accident

3. Opération

4. Maladie

5. Observation

6. N.S.P.

b) Dans quel type d'établissement ?

(Enumérez)

1. Clinique privée

2. C.H.U. (Centre hospitalier universitaire)

3. Autre hôpital

4. Ne sait pas

c) Qui vous a guidé principalement

(Une seule réponse)

1. Votre médecin habituel

2. Le médecin consulté à cette occasion

3. La réputation de l'établissement ou du service

4. La facilité d'accès de l'établissement

5. Le conseil d'amis, de parents

6. N'a pas eu le choix (urgence)

7. Autre raison, précisez []

d) Avez-vous été satisfait ?

(Enumérez la liste et citez les appréciations, une réponse par ligne)

1. Des soins

2. De l'hébergement

3. De l'accueil

Codification	N° Col.
1 2	10
1 2 3 4 5 6	11
1 2 3 4	12
1 2 3 4 5 6 7	13

Très satisfait	Assez satisfait	Assez peu satisfait	Pas du tout satisfait	
1	2	3	4	14
1	2	3	4	15
1	2	3	4	16

	Codification	N° Col.
<p>F 12 - Certains pensent que quand on a de l'argent et des relations, on est mieux soigné. Etes-vous ? (Enumérez)</p> <p>1. Tout-à-fait d'accord avec cette opinion</p> <p>2. Assez d'accord avec cette opinion</p> <p>3. Pas du tout d'accord avec cette opinion</p>	<p>1</p> <p>2</p> <p>3</p>	<p>17</p>

	Tout-à-fait d'accord	Assez d'accord	Pas très d'accord	Pas du tout d'accord	
<p>F 13 - Etes-vous d'accord avec les opinions suivantes ? (Citez un à un - une réponse par ligne)</p> <p>Le maintien en bonne santé est :</p> <p>- L'affaire des médecins</p>	1	2	3	4	18
<p>- Un problème de cadre de vie (conditions de travail, déplacements, logement, loisirs ...), où le médecin n'intervient qu'à l'occasion d'un accident ou d'une maladie.....</p>	1	2	3	4	19
<p>- Votre propre affaire, c'est-à-dire un problème d'hygiène de vie (alimentation équilibrée, restrictions sur l'alcool et le tabac, hygiène dentaire ... etc)</p>	1	2	3	4	20

<p>F 14 - Pratiquez-vous (ou avez-vous pratiqué) une ou plusieurs activités sportives ? (Enumérez)</p> <p>1. Très régulièrement</p> <p>2. Régulièrement</p> <p>3. Exceptionnellement</p> <p>4. Jamais → Passez à G 1</p>	<p>1</p> <p>2</p> <p>3</p> <p>4</p>	<p>21</p>
<p>La ou lesquelles ? (Notez les deux principales)</p>	<p>S</p> <p>E</p> <p>D</p> <p>E</p> <p>S</p>	<p>22,23</p> <p>24,25</p>

6 DEC 1983

