

CREDOC

Enquête "Conditions de vie et Aspirations des Français"

Vague de début 1997

Sou1997-1073

L'achat et l'utilisation des médicaments

Note réalisée à la demande de la
Caisse Nationale d'Assurance Maladie des Travailleurs Salariés (CNAMTS)

Sou1997-1073

A.D.Kowalski

MAI 1997

142, rue du Chevaleret
7 5 0 1 3 - P A R I S

CREDOC

Enquête "Conditions de vie et Aspirations des Français"

Vague de début 1997

L'achat et l'utilisation des médicaments

Note réalisée à la demande de la
Caisse Nationale d'Assurance Maladie des Travailleurs Salariés (CNAMTS)

A.D.Kowalski

MAI 1997

142, rue du Chevaleret
7 5 0 1 3 - P A R I S

CONDITIONS DE VIE ET ASPIRATIONS DES FRANCAIS

**Note réalisée à la demande de la Caisse Nationale d'Assurance Maladie
des Travailleurs Salariés (CNAMTS)**

Le département "Conditions de vie et Aspirations des Français" est composé de :

- . Georges Hatchuel (Directeur adjoint du CREDOC)
- . Franck Berthuit, Isabelle Delakian, Catherine Duflos, Ariane Dufour, Françoise Gros,
Anne-Delphine Kowalski, Jean-Pierre Loisel.

CREDOC

Président : Bernard Schaefer
Directeur : Robert Rochefort

AVANT-PROPOS

Ce document présente les résultats des questions insérées, à la demande de la Caisse Nationale d'Assurance Maladie des Travailleurs Salariés (CNAMTS), dans la vague de fin 1996- début 1997 de l'enquête du CREDOC sur « **les Conditions de vie et les Aspirations des Français** ».

L'enquête a été réalisée en face à face, en décembre 1996 - janvier 1997, auprès d'un échantillon représentatif de 2005 personnes, âgées de 18 ans et plus, sélectionnées selon la méthode des quotas. Ces quotas (région, taille d'agglomération, âge, sexe, PCS) ont été calculés d'après les résultats du dernier recensement. Afin d'assurer la représentativité par rapport à la population nationale, un redressement a été effectué à partir des variables suivantes : âge, sexe, PCS et taille d'agglomération¹.

Les questions analysées ici portent sur le **comportement du patient vis-à-vis des prescriptions pharmaceutiques** (traitements, médicaments)².

¹ Pour plus de précisions sur les caractéristiques techniques de l'enquête, on pourra se reporter au rapport général de présentation intitulé : « *Premiers résultats de la vague de fin 1996-début 1997* », CREDOC, Mars 1997.

² On trouvera en annexe le libellé précis des questions insérées dans l'enquête à la demande de la CNAMTS, ainsi qu'une série de tableaux croisés relatifs aux résultats obtenus.

PRINCIPAUX RESULTATS

Quatre résultats principaux peuvent être dégagés des réponses apportées aux questions posées par la CNAMTS :

- Le premier concerne le comportement du patient quant à l'achat des médicaments prescrits par le médecin : **une grande majorité des Français (85%) se procurent toujours les médicaments prescrits**. Les 15% qui déclarent ne pas le faire systématiquement mettent principalement en avant deux raisons pour expliquer leur attitude : soit ils jugent le produit non indispensable ; soit celui-ci est déjà présent dans leur pharmacie personnelle. Le prix ou le coût du médicament n'entre donc que très rarement en ligne de compte.
- Le comportement du patient quant au respect du traitement prescrit par le médecin n'est pas aussi unanime : **29% des Français déclarent ne pas aller systématiquement jusqu'au bout du traitement**. Cette attitude est plus souvent celle des jeunes. En revanche, les Français les plus âgés sont les plus respectueux de la prescription médicale.
- **On relève une tendance générale dans la population à moins gaspiller les médicaments** : 34% des Français (+ 3 points en trois ans) ramènent à la pharmacie (ou donnent à une association humanitaire) les produits leur restant à la fin du traitement ; 34% (+ 7 points en trois ans) les conservent dans le but de les réutiliser plus tard.

Enfin, 11% des Français jettent les médicaments restant en leur possession à l'issue du traitement. Cela concernait 17% de la population au début 1994.

- **Cette attitude de refus accru du gaspillage peut cependant avoir des effets négatifs** : de plus en plus de Français conservent les médicaments dans le but de les réutiliser plus tard. Il reste à mesurer s'ils le font davantage sur nouvelle prescription médicale ou pas.

I - L'achat des médicaments prescrits

1 - La grande majorité des Français se procurent systématiquement les médicaments que leur prescrit le médecin

Près de neuf Français sur dix (86% exactement) déclarent aller systématiquement acquérir le (ou les) médicament(s) prescrit(s) par leur médecin.

Tableau 1

Quand un médecin vous prescrit un médicament, allez-vous systématiquement l'acquérir auprès de votre pharmacien ?

	(en %)
. Oui	85,5
. Non	14,5
Total	100,0

Source : CREDOC, Enquête « Conditions de vie et Aspirations des Français », début 1997.

Ce comportement est révélateur de deux idées fortes :

- Les Français, dans leur ensemble, respectent le traitement que leur prescrit leur médecin et accordent une grande **confiance à l'autorité médicale**. D'ailleurs, les personnes en accord avec l'idée que « *le maintien en bonne santé est l'affaire des médecins* » sont encore plus nombreuses à aller systématiquement acquérir le médicament prescrit (89% d'entre elles le font, contre 86% en moyenne).
- Cette idée va de pair avec une autre : nos concitoyens prêtent finalement **assez peu attention à leurs dépenses de santé**. L'attitude de **systématisme** mise ici en évidence semble montrer que le prix du produit, la part qui sera remboursée ou la

« réserve » qu'ils peuvent avoir chez eux, etc... ne modifient pas sensiblement leur comportement d'achat.

D'ailleurs, une autre étude, réalisée en 1995 par le CREDOC, montre que les Français tiennent peu compte des prix de leurs dépenses de santé : seuls 12% d'entre eux se renseignent sur le prix des consultations avant d'aller voir un médecin et les trois quarts achètent le médicament prescrit, même si celui-ci n'est pas remboursé par la Sécurité Sociale¹.

Comme ils représentent 86% de la population, les enquêtés qui adoptent cette attitude systématique ont nécessairement des caractéristiques proches de celles de l'ensemble des Français. Il reste que certains groupes sont encore plus déterminés dans leur comportement. La ligne de partage se fait essentiellement en fonction de quatre critères : l'âge, la situation familiale, le statut (actif-inactif) et le lieu de résidence.

- **L'âge** : les Français les plus âgés, ceux ayant plus de 60 ans, suivent plus souvent « à la lettre » la prescription du médecin et se procurent plus systématiquement les médicaments prescrits. C'est moins le cas chez les personnes de 25 à 39 ans : « seules » 77% d'entre elles le font, contre 96% des individus de plus de 60 ans.

Tableau 2

Quand un médecin vous prescrit un médicament, allez-vous systématiquement l'acquérir auprès de votre pharmacien ?

- Analyse selon l'âge de l'enquêté -

	Ensemble des Français	dont :				(en %)
		Moins de 25 ans	25-39 ans	40-59 ans	60 ans et plus	
. Oui	85,5	82,1	76,8	87,5	95,7	
. Non.....	14,5	17,9	23,2	12,5	4,3	
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	

Source : CREDOC, Enquête « Conditions de vie et Aspirations des Français », début 1997.

¹ Cf. « Les personnes âgées dépendantes. Les dépenses de santé ». Collection des Rapports du CREDOC, N°166, Novembre 1995.

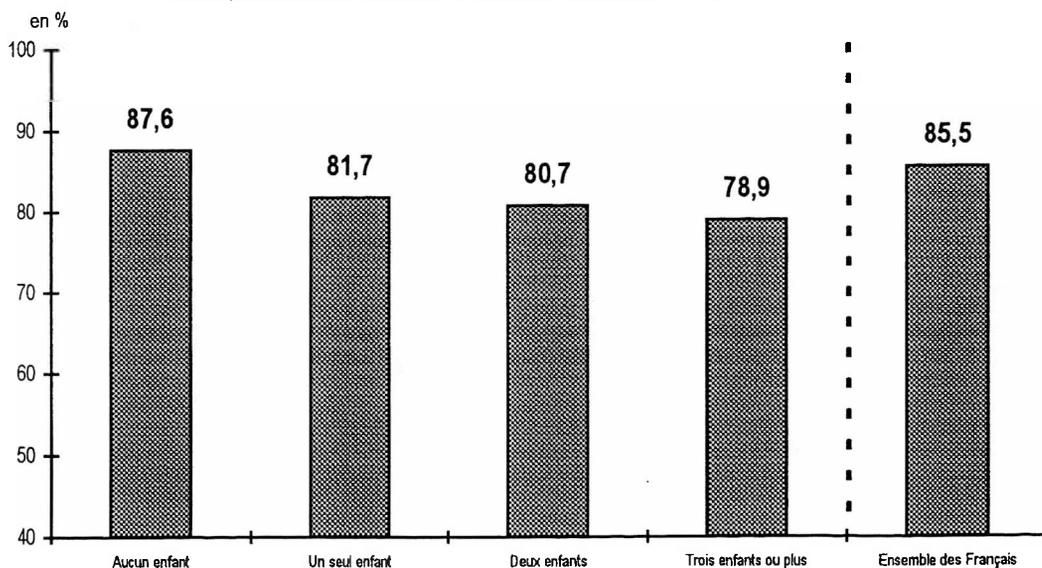
- **La situation familiale.** Quand la famille est nombreuse, l'attitude de systématisme est relativement moins répandue : 79% des Français ayant au moins trois enfants se procurent toujours les produits prescrits, alors que c'est le cas de 88% de ceux qui n'ont pas d'enfant à charge (graphique 1).

Cela ne signifie aucunement que les familles nombreuses accordent une moindre confiance à l'autorité médicale ou sont moins consommatrices de médicaments : cela tiendrait plutôt au fait qu'il y a, dans ces foyers, de plus fortes chances pour que le médicament prescrit soit déjà présent dans la pharmacie familiale, suite à un traitement antérieur de l'un ou l'autre des membres du foyer.

D'ailleurs, dans les familles comprenant plusieurs personnes, on déclare plus souvent conserver et réutiliser les médicaments restants (40% de celles ayant au moins deux enfants le font, contre 31% des foyers sans enfants et 34% des Français).

Graphique 1

La proportion de personnes qui acquièrent systématiquement le médicament prescrit
- Analyse selon le nombre d'enfants de moins de 16 ans à charge -



Source : CREDOC, Enquête « Conditions de vie et Aspirations des Français », début 1997.

- **La situation d'emploi.** L'attitude d'achat systématique des médicaments est encore plus courante chez les retraités (96%) et, d'une manière plus globale, chez les inactifs (tableau 3). Ce sont également plus souvent les personnes non-diplômées qui agissent ainsi : c'est le cas de 90% d'entre elles, contre 86% en moyenne. On retrouve ici l'effet d'âge déjà mentionné.

En revanche, chez les actifs occupés et chez les chômeurs, se procurer systématiquement auprès de son pharmacien les produits prescrits est légèrement moins répandu (tableau 3) : 18% des premiers et 21% des seconds ne le font pas, contre 15% en moyenne.

Cependant, au sein des actifs occupés, les comportements sont assez semblables : les pourcentages varient très peu d'une catégorie socio-professionnelle à l'autre.

Tableau 3

Quand un médecin vous prescrit un médicament, allez-vous systématiquement l'acquérir auprès de votre pharmacien ?

- Analyse selon la situation d'emploi de l'enquêté -

(en %)

	Inactif	Actif occupé	Chômeur	Ensemble des Français
. Oui	91,2	82,1	78,8	85,5
. Non.....	8,8	17,9	21,2	14,5
Total	100,0	100,0	100,0	100,0

Source : CREDOC, Enquête « Conditions de vie et Aspirations des Français », début 1997.

- Enfin, la pratique de nos concitoyens diffère légèrement selon leur lieu de résidence. Les personnes vivant dans de petites agglomérations (moins de 20 000 habitants) ont un comportement d'achat systématique des médicaments (90% l'ont) plus affirmé que les parisiens qui, eux, manifestent une « autonomie » relative plus grande : ces derniers prennent plus souvent la liberté de ne pas se rendre chez leur pharmacien pour se procurer le produit (c'est le cas de 23% d'entre eux).

Tableau 4

Quand un médecin vous prescrit un médicament, allez-vous systématiquement l'acquérir auprès de votre pharmacien ?

- Analyse selon la catégorie d'agglomération de résidence de l'enquêté -

(en %)

	Moins de 20 000 habitants	20 000 à 100 000 habitants	100 000 habitants et plus	Paris et agglomé- ration	Ensemble des Français
. Oui	88,5	86,2	84,8	77,5	85,5
. Non.....	11,5	13,8	15,2	22,5	14,5
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

Source : CREDOC, Enquête « Conditions de vie et Aspirations des Français », début 1997.

Ainsi, il apparaît que la « discipline » est plus forte chez les personnes âgées, les retraités et chez les ruraux : ils respectent davantage la prescription, alors que les plus jeunes de nos concitoyens, les actifs, les parisiens et les familles nombreuses se montrent plus libres dans leur choix.

En revanche, on n'observe aucune différence de comportement selon le sexe, ni selon les capacités financières des individus. Seul constat : les personnes qui déclarent se restreindre sur le poste « soins médicaux » de leur budget ne vont pas toujours acheter les médicaments prescrits (13% d'entre elles, contre 7% des Français), essentiellement pour des raisons d'insuffisance de remboursement du produit par la Sécurité Sociale. En tout état de cause, il convient de reconnaître que **se procurer systématiquement ou pas les produits prescrits ne relève pas, en premier lieu, d'un problème de coût.**

Ne pas se procurer systématiquement les médicaments prescrits : une attitude révélatrice d'une certaine remise en cause de l'autorité médicale

Les 15% de nos concitoyens dont l'attitude consiste à ne pas systématiser l'achat des médicaments prescrits, manifestent en fait une certaine défiance envers la compétence du corps médical, ou tout du moins, s'autorisent un certain recul vis-à-vis de « l'autorité » médicale :

- 62% d'entre eux ne sont pas d'accord avec l'idée que « *le maintien en bonne santé est l'affaire des médecins* », contre 51% des Français en moyenne. 26% sont même

« pas du tout d'accord » avec cette affirmation, soit 7 points de plus qu'en moyenne.

- D'autre part, 52% ne vont pas systématiquement jusqu'au bout du traitement prescrit par le médecin (contre 29% des Français).

En revanche, 42% d'entre eux conservent et réutilisent par la suite les médicaments restants à la fin d'un traitement, contre un tiers des Français. **L'automédication est donc très présente ici**, même si dans certains cas, la réutilisation des médicaments se fait suite à une nouvelle prescription¹.

Tableau 5

Quelques opinions sur-représentées parmi les personnes qui ne se procurent pas systématiquement le médicament prescrit

(ce groupe représente 15% des Français)

(en %)

	% dans le groupe	Ecart par rapport à la moyenne des Français
. N'est pas d'accord avec l'idée que « le maintien en bonne santé est l'affaire des médecins »	62	+ 11
. Ne va pas toujours jusqu'au bout du traitement prescrit par le médecin	52	+ 23
. Conserve et, en général, réutilise les médicaments restants à l'issue d'un traitement.....	42	+ 8
. Pense que son état de santé est « très satisfaisant » par rapport aux personnes de son âge	31	+ 7
. N'a pas de handicap ou de maladie chronique durable	82	+ 7

Source : CREDOC, Enquête « Conditions de vie et Aspirations des Français », début 1997.

Exemple de lecture : Parmi les personnes qui ne se procurent pas systématiquement les médicaments prescrits, 62% ne sont pas d'accord avec l'idée que « le maintien en bonne santé est l'affaire des médecins », contre 51% des Français (soit + 11 points par rapport à la moyenne).

L'état de santé, ou tout du moins l'appréciation que chacun porte sur son propre état de santé, n'est pas étranger au comportement adopté dans le domaine de l'utilisation des médicaments. Ainsi, on refuse plus fréquemment le systématisme d'achat des médicaments quand on juge son propre état de santé très satisfaisant par rapport

¹ La réutilisation des médicaments sans nouvelle prescription est, en réalité, plus courante que la réutilisation avec avis médical. En effet, on avait noté en 1995 que 19% des Français conservaient et réutilisaient sans prescription médicale les médicaments restant à l'issue d'un traitement antérieur, alors que 12% les conservaient mais ne les réutilisaient qu'avec une nouvelle prescription. Cf. « *Utilisation/réutilisation des médicaments* », CREDOC, étude pour la CNAMTS, Septembre 1995.

aux personnes de son âge. On adopte aussi plus souvent cette attitude quand on n'a pas de handicap ou de maladie chronique durable (tableau 5).

Se sentir en bonne santé permet donc de prendre plus de liberté vis-à-vis de l'autorité médicale. Mais encore convient-il de remarquer que même au sein des groupes les plus « indépendants » vis-à-vis de cette autorité, 70 à 80% pratiquent une attitude d'achat systématique.

**2 - Pourquoi ne se procure-t-on pas systématiquement le médicament prescrit ?
Parce qu'il ne paraît pas indispensable ou qu'on l'a déjà chez soi**

Les Français qui ne se procurent pas toujours les médicaments prescrits donnent **deux explications principales** à leur comportement :

- La première raison, évoquée par la moitié d'entre eux, a trait au **caractère superflu du produit prescrit** : on n'achète pas le médicament parce qu'on trouve qu'il n'est pas indispensable.
Le patient juge ainsi a posteriori, après la consultation du médecin, de ce qui est bon pour lui ; il s'autorise donc une certaine adaptation personnelle de la prescription.
- La seconde raison évoquée relève davantage du **souci d'économie** : on ne se procure pas le médicament prescrit car **on en a encore chez soi**. Cette raison est citée par 44 % des répondants.

Mais, à vrai dire, il est frappant de noter qu'**aucune des deux principales raisons avancées n'a trait directement au prix ou au coût du médicament pour le patient** : l'explication par le prix n'est évoquée que par 5 % de la population concernée (remboursement par la Sécurité Sociale trop faible, médicament trop cher, cf. tableau 6).

Tableau 6

**En général, quand vous ne vous procurez pas le médicament,
est-ce principalement parce que ...**

-Question posée aux 15% de Français qui ne se procurent pas systématiquement le médicament prescrit-
(en %)

. Vous trouvez que le médicament n'est pas indispensable	50,0
. Vous en disposez déjà chez vous	44,0
. Vous estimez que le montant restant à votre charge après remboursement de la Sécurité Sociale est trop élevé	4,3
. Vous estimez que le médicament est trop cher	1,2
. <i>Ne sait pas</i>	0,5
Total	100,0

Source : CREDOC, Enquête « Conditions de vie et Aspirations des Français », début 1997.

Evoquer le caractère non indispensable du médicament

Parmi les individus qui ne vont pas systématiquement se procurer les médicaments prescrits, la moitié évoquent leur caractère « non indispensable ». Ce sont plus souvent (tableau 7) :

- des **hommes**, notamment jeunes : ceux âgés de **25 à 39 ans** constituent un tiers du groupe, soit 10 points de plus que leur part dans l'ensemble des « non acheteurs systématiques »¹.
- des individus **peu aisés** : ouvriers, personnes peu ou pas diplômées, disposant de faibles revenus, chômeurs,
- n'ayant **pas d'enfant à charge**,
- vivant **dans la région parisienne ou dans de grosses agglomérations**.

Peut-être leur niveau de vie peu élevé les incite-t-il plus à réfléchir à la dépense qu'ils vont encourir, et à éviter ce qui pourrait être superflu. Autrement dit, leur adaptation de la prescription médicale favorise peut-être une certaine logique d'économie budgétaire imposée par leur situation sociale. Cependant, on ne note pas chez eux de réel souci de moins gâcher : quand, à la fin d'un traitement, il leur reste des médicaments, ils vont, plus souvent qu'en moyenne, les jeter ou les conserver, mais sans les réutiliser plus tard (tableau 7).

A moins qu'il n'y ait là encore le révélateur d'une attitude généralement plus critique envers l'autorité médicale : ils se permettent, en effet, d'adapter relativement souvent la durée de leur traitement. D'ailleurs, leur confiance en l'autorité médicale est moins affirmée qu'en moyenne : ils sont plus nombreux à ne pas être d'accord avec l'idée que « *le maintien en bonne santé est l'affaire des médecins* » (66%, contre 62% en moyenne).

¹ On désignera désormais par « non acheteurs systématiques » les individus qui déclarent ne pas se procurer systématiquement les médicaments prescrits.

Encore une fois, cette attitude est plus répandue chez les personnes peu touchées par la maladie : les individus qui déclarent ne souffrir d'aucune, ou d'une seule, affection courante sont en effet plus nombreux dans ce groupe (57%, contre 52% des non acheteurs systématiques).

Tableau 7

Ne pas se procurer les médicaments prescrits parce qu'on ne les trouve pas indispensables : caractéristiques principalement sur-représentées

(en %)

	% dans le groupe	Ecart par rapport aux non acheteurs systématiques
Socio-démographie :		
. Homme de 25 à 39 ans	34	+ 10
. Ouvrier.....	31	+ 10
. Ne possède aucun diplôme ou un diplôme de niveau BEPC seulement	67	+ 9
. N'a aucun enfant de moins de 16 ans à charge	66	+ 7
. Vit dans la région parisienne ou dans une agglomération de plus de 100 000 habitants	59	+ 6
. Dispose, dans son foyer, d'un revenu mensuel inférieur à 10 000 francs	46	+ 5
. Chômeur.....	20	+ 3
Attitudes en matière médicale :		
. Ne va pas systématiquement jusqu'au bout du traitement prescrit par le médecin	64	+ 12
. Quand à la fin du traitement, il reste des médicaments :		
* les jette	17	+ 8
* les conserve sans les utiliser	24	+ 5
. Souffre d'aucune, ou d'une seule, affection courante ¹	57	+ 5
. N'est pas d'accord avec l'idée que « le maintien en bonne santé est l'affaire des médecins »	66	+ 4

Source : CREDOC, Enquête « Conditions de vie et Aspirations des Français », début 1997.

Exemple de lecture : Parmi les personnes qui ne se procurent pas les médicaments prescrits car elles les jugent non indispensables, 31% sont des ouvriers, soit 10 points de plus que leur part dans le groupe des « non acheteurs systématiques ».

¹ Les différentes affections courantes évoquées ici sont les maux de tête, le mal au dos, la nervosité, l'état dépressif et les insomnies.

Avoir déjà chez soi les médicaments prescrits

Ne pas se procurer les médicaments prescrits parce qu'on les a déjà chez soi est une attitude plus couramment évoquée par :

- des femmes plutôt jeunes,
- ayant plusieurs enfants à charge,
- vivant dans de petites agglomérations,
- plus souvent qu'en moyenne diplômées, notamment du Bac ou du supérieur,
- et disposant de revenus mensuels moyens-hauts (entre 10 000 et 15 000 francs).

Ces individus accordent une grande confiance au corps médical : ils sont plus nombreux à suivre systématiquement et jusqu'au bout le traitement prescrit par le médecin (63%, contre 47% des Français) et précisément à penser que « le maintien en bonne santé est l'affaire des médecins » (tableau 8).

Cette confiance et ce respect de la prescription vont de pair ici avec un souci de gestion prudente et de long terme de la pharmacie familiale : quand à la fin d'un traitement, il leur reste des médicaments, ces enquêtés les conservent et les réutilisent plus tard (c'est le cas de 54% des membres de ce groupe, soit 12 points de plus que leur part chez les non acheteurs systématiques).

Tableau 8

Ne pas se procurer les médicaments prescrits parce qu'on en dispose déjà :
caractéristiques principalement sur-représentées

(en %)

	% dans le groupe	Ecart par rapport aux non acheteurs systématiques
Socio-démographie :		
. Femme de moins de 40 ans	49	+ 16
. Possède le Bac ou un diplôme du supérieur	53	+ 11
. A au moins deux enfants à charge	32	+ 9
. Femme active	33	+ 8
. Dispose, dans son foyer, d'un revenu mensuel compris entre 10 000 et 15 000 francs.....	32	+ 7
. Employé	28	+ 6
. Vit dans une agglomération de moins de 20 000 habitants	40	+ 6
Attitudes en matière médicale :		
. Va systématiquement jusqu'au bout du traitement prescrit par le médecin....	63	+ 16
. Quand à la fin du traitement il reste des médicaments, les conserve et les réutilise plus tard	54	+ 12
. Souffre de trois maux courants ou plus ¹	28	+ 5
. Est d'accord avec l'idée que le maintien en bonne santé est l'affaire des médecins	41	+ 3

Source : CREDOC, Enquête « Conditions de vie et Aspirations des Français », début 1997.

Exemple de lecture : Parmi les personnes qui ne se procurent pas les médicaments prescrits car elles en ont déjà chez elles, 49% sont des femmes de moins de 40 ans, soit 16 points de plus que leur part dans le groupe des « non acheteurs systématiques ».

¹ Les différentes affections courantes évoquées ici sont les maux de tête, le mal de dos, la nervosité, l'état dépressif et les insomnies.

II - Le suivi de la prescription médicale

1 - Sept Français sur dix suivent toujours leur traitement jusqu'au bout

Sept Français sur dix (71% exactement) déclarent aller systématiquement jusqu'au bout du traitement prescrit par le médecin. Cette proportion est en constante progression depuis 1994, et a même gagné 3 points chacune des deux dernières années (tableau 9).

De fait, le nombre de ceux qui ne suivent pas toujours le traitement prescrit diminue : il passe cette année en dessous de la barre des 30%. Précisons qu'il ne s'agit pas là pour autant d'un aveu de défiance vis-à-vis de la compétence du corps médical : ces personnes n'arrêtent peut-être pas **tous** leurs traitements avant terme, mais il leur arrive d'en abrégé certains ; c'est en effet sur le **systématisme** du suivi de la prescription que les Français étaient amenés à se prononcer.

Tableau 9

Quand un médecin vous prescrit un médicament, allez-vous systématiquement jusqu'au bout du traitement prescrit ?

	(en %)			
	Début 1993	Début 1994	Début 1995	Début 1997
. Oui	66,4	64,2	67,6	71,0
. Non	33,6	35,6	32,2	28,6
. Ne sait pas.....	-	0,2	0,2	0,4
Total	100,0	100,0	100,0	100,0

Source : CREDOC, Enquêtes « Conditions de vie et Aspirations des Français ».

Un comportement essentiellement lié à l'âge

Les Français les plus âgés sont les plus respectueux de la prescription médicale : 86% des plus de 60 ans déclarent suivre systématiquement leur traitement jusqu'au bout, contre 61% des individus de moins de 25 ans (tableau 10). Plus globalement d'ailleurs, on suit moins systématiquement son traitement avant 40 ans qu'après (62%, contre 78%).

Cependant, on constate depuis quatre ans une évolution des comportements plus marquée chez les moins de 40 ans : ces derniers ont, en effet, tendance à relativement mieux suivre leurs prescriptions qu'en 1993 (+6 points en quatre ans - tableau 10). Seraient-ils aujourd'hui plus sensibilisés et préoccupés par ces sujets ?

Tableau 10
Proportion d'individus allant systématiquement
jusqu'au bout du traitement prescrit, selon l'âge des enquêtés

	(en %)				
	Début 1993	Début 1994	Début 1995	Début 1997	Evolution 1993-1997
. Moins de 25 ans.....	55	49	60	61	+ 6
. 25 à 39 ans.....	56	57	58	62	+ 6
. 40 à 59 ans.....	67	64	67	72	+ 5
. 60 ans et plus.....	84	81	84	86	+ 2
Ensemble des Français.....	66	64	68	71	+ 5

Source : CREDOC, Enquêtes « Conditions de vie et Aspirations des Français ».

Exemple de lecture : début 1997, 61% des moins de 25 ans déclarent aller systématiquement jusqu'au bout de leur traitement, contre 60% en début 1995 et 55% en début 1993 (soit +6 points en quatre ans).

Le suivi de la prescription médicale est également corrélé avec la catégorie socio-professionnelle. Ce constat est en partie lié à l'effet d'âge relevé ci-dessus, les groupes des retraités et des étudiants étant très proches de ceux des plus de 60 ans ou des moins de 25 ans. Mais la prise en compte de la profession montre aussi que trois catégories affichent une forte inobservance de la prescription : les ouvriers, les employés et les artisans, commerçants (tableau 11).

Notons que les exploitants agricoles et les étudiants sont, chaque année depuis quatre ans, plus nombreux à respecter les traitements prescrits (respectivement +16 et +13 points par rapport aux taux de 1993). Il en est de même pour les artisans,

commerçants, les cadres moyens et les ouvriers, la tendance étant cependant un peu plus atténuée dans leurs cas.

D'autre part, les personnes non-diplômées suivent plus systématiquement leurs traitements « à la lettre ». Relevons également que les femmes sont plus enclines à observer jusqu'au bout le traitement prescrit (74% d'entre elles le font, contre 67% des hommes).

Tableau 11

Proportion d'individus allant systématiquement jusqu'au bout du traitement prescrit, selon la catégorie professionnelle et le diplôme des enquêtés

(en %)

	Début 1993	Début 1994	Début 1995	Début 1997	Evolution 1993-1997
Profession et catégorie sociale :					
. Exploitant agricole	57	63	71	73	+ 16
. Artisan, commerçant, chef d'entreprise .	52	48	52	60	+ 8
. Cadre supérieur, profession libérale.....	64	63	69	67	+ 3
. Profession intermédiaire	61	62	66	68	+ 7
. Employé	60	56	60	65	+ 5
. Ouvrier.....	55	57	57	62	+ 7
. Etudiant.....	56	55	59	69	+ 13
. Retraité	84	80	82	86	+ 2
. Autre inactif (femme au foyer).....	73	67	73	74	+ 1
Niveau de diplôme :					
. Aucun diplôme (ou cep seulement).....	74	69	76	76	+ 2
. BEPC, technique (inférieur au Bac).....	63	62	61	68	+ 5
. BAC, technique (niveau Bac)	60	60	63	70	+ 10
. Etudes supérieures	64	65	68	71	+ 7
Ensemble des Français	66	64	68	71	+ 5

Source : CREDOC, Enquêtes « Conditions de vie et Aspirations des Français ».

Exemple de lecture : début 1997, 62% des ouvriers déclarent aller systématiquement jusqu'au bout de leur traitement, contre 57% en début 1995 et 55% en début 1993 (soit +7 points en quatre ans).

Enfin, les individus qui déclarent se restreindre sur les soins médicaux vont moins souvent jusqu'au bout de leur traitement (62% d'entre eux le suivent toujours « à la lettre », contre 71% des Français). Y aurait-il une corrélation entre les moyens financiers des individus et l'observance médicale ? Les résultats ne le montrent pas puisqu'on relève que ce sont les personnes les moins aisées qui ont un peu plus souvent tendance à respecter leur traitement jusqu'au bout (tableau 12).

Tableau 12
Proportion d'individus allant systématiquement
jusqu'au bout du traitement prescrit, selon les revenus mensuels du foyer

	(en %)				
	Début 1993	Début 1994	Début 1995	Début 1997	Evolution 1993-1997
. Moins de 6 000 F	69	67	73	73	+ 4
. De 6 000 à 10 000 F	65	61	67	70	+ 5
. De 10 000 à 15 000 F	65	60	64	69	+ 4
. 15 000 F et plus	66	64	69	69	+ 3
Ensemble des Français	66	64	68	71	+ 5

Source : CRÉDOC, Enquêtes « Conditions de vie et Aspirations des Français ».

Exemple de lecture : début 1997, 73% des personnes disposant, dans leur foyer, de moins de 6000 francs par mois déclarent aller systématiquement jusqu'au bout de leur traitement, contre 69% en début 1993 (soit +4 points en quatre ans).

Suivre systématiquement son traitement jusqu'au bout : un comportement lié à l'appréciation sur son propre état de santé

L'observance médicale est corrélée au jugement que l'on porte sur son propre état de santé (tableau 13) :

- Plus on en est insatisfait, plus on se montre discipliné et donc « observant » du traitement prescrit : 76% des mécontents de leur état de santé personnel suivent toujours bien leur prescription médicale, contre 68% chez ceux qui en sont très satisfaits. Mais ce phénomène s'est un peu atténué ces dernières années.
- De la même façon, quand on souffre d'un handicap, d'une infirmité ou d'une maladie chronique, on respecte davantage le traitement prescrit : 79% le font systématiquement, contre 68% des individus qui ne souffrent pas de tels maux.

Autrement dit, l'« automédication », ou l'adaptation de la prescription, serait un peu plus facilement exercée par les personnes qui n'ont pas - ou moins - de problèmes de santé. Cependant, ce phénomène a tendance à légèrement s'atténuer depuis quatre ans : les plus satisfaits de leur santé suivent maintenant relativement mieux leur traitement qu'en 1993.

Tableau 13
Proportion d'individus allant systématiquement
jusqu'au bout du traitement prescrit, selon leurs opinions sur leur propre santé

	(en %)				
	Début 1993	Début 1994	Début 1995	Début 1997	Evolution 1993-1997
Par rapport aux personnes de son âge, trouve sa santé :					
. Très satisfaisante	60	62	61	68	+ 8
. Assez satisfaisante	68	64	69	72	+ 4
. Peu ou pas du tout satisfaisante	75	70	79	76	+ 1
Souffre d'un handicap ou d'une maladie chronique :					
. Oui	76	74	79	79	+ 3
. Non	63	61	64	68	+ 5
Ensemble des Français	66	64	68	71	+ 5

Source : CREDOC, Enquêtes « Conditions de vie et Aspirations des Français ».

Exemple de lecture : début 1997, 68% des personnes considérant très satisfaisant leur état de santé déclarent aller systématiquement jusqu'au bout de leur traitement, contre 60% en début 1993 (soit + 8 points en quatre ans).

D'une façon plus générale, on observe que le suivi systématique des traitements est plus répandu chez les personnes qui reconnaissent la compétence du corps médical et lui accordent une grande confiance. Ainsi, 76% des Français qui partagent l'idée selon laquelle « *le maintien en bonne santé est l'affaire des médecins* » vont toujours au bout de leur traitement, contre 61% de ceux qui ne sont « pas du tout d'accord » avec cette idée. **La reconnaissance de l'autorité médicale accentue donc l'observance du traitement.**

Tableau 14
Proportion d'individus allant systématiquement
jusqu'au bout du traitement prescrit, selon leurs opinions sur le corps médical

	(en %)				
	Début 1993	Début 1994	Début 1995	Début 1997	Evolution 1993-1997
<i>Etes-vous d'accord avec l'opinion :</i>					
« Le maintien en bonne santé est l'affaire des médecins » ?					
. Tout à fait d'accord	77	73	71	76	- 1
. Assez d'accord	71	68	71	76	+ 5
. Pas très d'accord	63	65	68	70	+ 7
. Pas du tout d'accord	58	54	59	61	+ 3
Ensemble des Français	66	64	68	71	+ 5

Source : CREDOC, Enquêtes « Conditions de vie et Aspirations des Français ».

Exemple de lecture : début 1997, 76% des personnes tout à fait d'accord avec l'idée que « le maintien en bonne santé est l'affaire des médecins » déclarent aller systématiquement jusqu'au bout de leur traitement, contre 77% en début 1993 (soit -1 point en quatre ans).

Au total, il apparaît que la **non-observance des traitements** est plus courante chez les moins de 40 ans, notamment les hommes âgés de 25 à 39 ans, les catégories sociales peu favorisées (ouvriers, employés, chômeurs), chez les travailleurs indépendants et chez les personnes qui ne présentent pas d'affection médicale particulière (tableau 15).

Tableau 15
Catégories où la part des non-observants
des traitements médicaux est plus élevée qu'en moyenne

	(en %)
. A moins de 40 ans	37,9
<i>dont : homme de 25 à 39 ans</i>	42,6
. Est au chômage	37,9
. Ouvrier	37,5
. Travailleur indépendant	35,1
. Employé	35,0
. N'acquiert pas systématiquement les médicaments prescrits par son médecin	52,5
. N'est pas du tout d'accord avec l'idée que « <i>le maintien en bonne santé est l'affaire des médecins</i> »	38,5
. Déclare se restreindre sur les soins médicaux	36,9
Ensemble des Français	28,6

Source : CREDOC, Enquête « Conditions de vie et Aspirations des Français », début 1997.

Exemple de lecture : 37,9% des personnes de moins de 40 ans déclarent ne pas suivre systématiquement leur traitement jusqu'au bout, contre 28,6% des Français.

En revanche, l'**observance des traitements** est plutôt la spécificité des Français âgés, des non-diplômés et des personnes généralement non satisfaites de leur état de santé.

Tableau 16
Catégories où la part des observants
des traitements médicaux est plus élevée qu'en moyenne

	(en %)
. A plus de 60 ans	86,3
. Retraité	85,6
. A un handicap ou une maladie chronique durable	78,9
. Ne possède aucun diplôme (ou seulement le CEP)	76,3
. Juge non satisfaisant son état de santé par rapport à celui des personnes de son âge	76,0
. Est d'accord avec l'idée que « <i>le maintien en bonne santé est l'affaire des médecins</i> »	75,8
. Acquiert systématiquement les médicaments prescrits par son médecin...	75,1
Ensemble des Français	71,0

Source : CREDOC, Enquête « Conditions de vie et Aspirations des Français », début 1997.

Exemple de lecture : 86,3% des personnes de plus de 60 ans déclarent suivre systématiquement leur traitement jusqu'au bout, contre 71% des Français.

2 - Les surplus de médicaments : une tendance à moins gaspiller

Que font les Français des médicaments qui leur restent à l'issue des traitements ? S'en servent-ils à nouveau ? Les donnent-ils aux pharmacies ou à des associations humanitaires ? Les jettent-ils ? Le comportement de nos concitoyens en la matière a-t-il évolué ces dernières années ? C'est à l'ensemble de ces questions que nous allons, maintenant, tenter d'apporter quelques éléments de réponse.

Parmi les cinq attitudes possibles proposées aux enquêtés, deux l'emportent largement : d'une part, le don des médicaments restants, d'autre part, leur réutilisation. Toutes deux traduisent d'ailleurs un certain refus de gâcher ces surplus (tableau 17) :

- Un tiers des Français environ (34% exactement) les **rapportent à la pharmacie** ou les donnent à des associations humanitaires.
- La moitié de nos concitoyens conservent le plus souvent les produits restants. Mais si 16% les conservent sans jamais les réutiliser, un tiers (34%) les **réutiliseront plus tard**.
- 11% les jettent habituellement à la fin du traitement ;
- Enfin, un petit groupe de « zélés » (4%) finissent la boîte, même si cela doit conduire à dépasser le traitement prescrit.

Les Français font preuve sur ce sujet d'un plus grand « souci d'économie » qu'il y a deux ou trois ans : leur volonté de ne pas gaspiller semble plus forte aujourd'hui. Ils sont, en effet, plus nombreux à conserver les surplus de médicaments et à les réutiliser plus tard (+7 points en trois ans) ; de même, la proportion de ceux qui les rapportent à la pharmacie (ou qui les donnent) s'est accru depuis 1994 (+3 points). Au total, le pourcentage d'individus qui jettent leurs restes de médicaments à la fin du traitement a fortement diminué en trois ans : il perd 6 points, passant de 17% en 1994 à 11% en 1997.

Il y aurait donc aujourd'hui chez nos concitoyens une **tendance à moins gâcher : on jette moins, on donne ou on réutilise les médicaments**. Il reste qu'on ne sait pas si l'automédication sans prescription s'est accrue depuis deux ans : rappelons simplement qu'en 1995, 61 % de ceux qui conservaient les médicaments pour les réutiliser plus tard le faisaient sans prescription médicale¹.

Tableau 17

Quand, à l'issue de votre traitement, il vous reste quelques médicaments, qu'en faites-vous le plus souvent ?

(en %)

	Début 1994	Début 1995	Début 1997	Evolution 1994-1997
. Vous les ramenez à la pharmacie ou vous les donnez à une association humanitaire.....	31,1	31,2	34,4	+ 3,3
. Vous les conservez et en général, vous les réutilisez....	27,4	30,9	33,9	+ 6,5
. Vous les conservez, mais sans jamais les réutiliser.....	18,6	15,9	15,9	- 2,7
. Vous les jetez.....	17,0	14,0	11,0	- 6,0
. Vous continuez d'en prendre jusqu'à ce que la boîte soit finie.....	5,8	7,8	4,0	- 1,8
. <i>Ne sait pas</i>	0,2	0,2	0,8	-
Total.....	100,0	100,0	100,0	-

Source : CREDOC, Enquêtes « Conditions de vie et Aspirations des Français ».

Les Français qui vont systématiquement jusqu'au bout de leurs traitements sont plus souvent enclins à rapporter les médicaments à la pharmacie (ou à en faire don à une association humanitaire). Logiquement, ils sont aussi un peu plus nombreux à finir la boîte, quand bien même le traitement ne le prévoit pas (tableau 18). On peut se demander si leurs attitudes ne refléteraient pas un excès de zèle, de « prévoyance » dans ce domaine (« Continuons la boîte jusqu'au bout, ça ne peut que soigner mieux »).

En revanche, les personnes qui interrompent parfois leurs traitements sont relativement plus nombreuses à conserver leurs médicaments, qu'elles les réutilisent ou non plus tard.

¹ Cf. « Utilisation/réutilisation des médicaments », CREDOC, étude réalisée pour la CNAMTS, Septembre 1995.

Tableau 18

Quand, à l'issue de votre traitement, il vous reste quelques médicaments,
qu'en faites-vous le plus souvent ?

- début 1997 -

(en %)

	Ensemble des Français	Dont :	
		Va toujours au bout du traitement	Ne va pas toujours au bout du traitement
. Vous les ramenez à la pharmacie ou vous les donnez à une association humanitaire	34,4	36,4	29,7
. Vous les conservez et en général, vous les réutilisez	33,9	32,7	37,0
. Vous les conservez, mais sans jamais les réutiliser.....	15,9	14,3	19,9
. Vous les jetez.....	11,0	10,3	12,6
. Vous continuez d'en prendre jusqu'à ce que la boîte soit finie..	4,0	5,6	0,2
. Ne sait pas	0,8	0,7	0,6
Total	100,0	100,0	100,0

Source : CREDOC, Enquête « Conditions de vie et Aspirations des Français », début 1997.

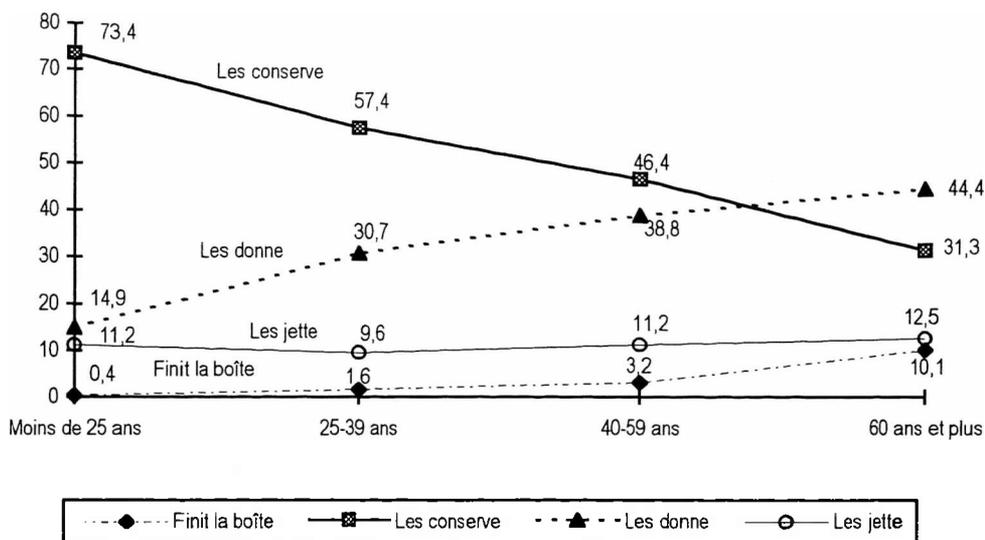
Des pratiques très différentes selon l'âge

Chaque classe d'âge a, d'une certaine manière, un comportement bien à elle en ce qui concerne l'utilisation des surplus de médicaments (graphique 2) :

- Les **jeunes** ont plus souvent tendance à **conserver les surplus** de médicaments, qu'ils les réutilisent ou non par la suite : c'est le cas de 73 % des moins de 25 ans (contre 50 % de l'ensemble des Français).
- Les **25-39 ans** conservent, eux aussi, un peu plus fréquemment leurs restes de médicaments, en général dans le but de les **réutiliser** (40 %, contre 34 % en moyenne).
- Les **plus de 40 ans**, quant à eux, sont plus nombreux à **rapporter les surplus** chez leur pharmacien (ou à les donner à une association humanitaire). Cette pratique s'avère plus forte encore chez les plus âgés de nos concitoyens (44 % des **plus de 60 ans** agissent ainsi à la fin de leurs traitements, contre 34 % en moyenne) ; c'est dans ce groupe également que l'attitude d'absorber les médicaments **jusqu'à ce que la boîte soit finie** est la plus fréquente (10 %, contre 4 % en moyenne).

Graphique 2

Les surplus de médicaments : les différentes pratiques en fonction de l'âge



On constate, par ailleurs, que conserver et réutiliser les médicaments est une pratique qui, depuis trois ans, a cru dans toutes les classes d'âge, particulièrement chez les Français les plus jeunes. « Rapporter les surplus de médicaments à la pharmacie » tend aussi à se développer de plus en plus, même si ce comportement est toujours nettement plus fréquent chez les plus de 60 ans (tableau 19).

Les attitudes consistant à jeter les médicaments ou à finir la boîte coûte que coûte sont, en revanche, en diminution dans toutes les catégories.

Tableau 19

Les utilisations du reste des médicaments en fin de traitement
- Analyse selon l'âge des enquêtés -

(en %)

	Moins de 25 ans	25 à 39 ans	40 à 59 ans	60 ans et plus	Ensemble des Français
. Les rapporte à la pharmacie (ou association humanitaire)	14,9 (+3)	30,7 (+3)	38,8 (+6)	44,4 (+)	34,4 (+3)
. Les conserve et en général, les réutilise.....	50,3 (+9)	40,0 (+7)	31,2 (+6)	20,5 (+6)	33,9 (+7)
. Les conserve, mais sans jamais les réutiliser.	23,1 (-8)	17,4 (-2)	15,2 (-3)	10,8 (-1)	15,9 (-3)
. Les jette.....	11,2 (-1)	9,6 (-8)	11,2 (-8)	12,5 (-3)	11,0 (-6)
. Finit la boîte.....	0,4 (-2)	1,6 (-1)	3,2 (-2)	10,1 (-3)	4,0 (-2)
. Total (yc ne sait pas).....	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

Source : CREDOC, Enquêtes « Conditions de vie et Aspirations des Français ».
Sont mises entre parenthèses les évolutions observées entre 1994 et 1997.

Rapporter les médicaments à la pharmacie ou les donner à une association humanitaire : une pratique des retraités et des femmes de 40 à 60 ans

Rapporter les surplus de médicaments à la pharmacie ou en faire don à des associations humanitaires est une attitude qui prévaut surtout chez les plus de 60 ans, et de fait, chez les retraités, mais également chez les femmes, notamment celles âgées de 40 à 59 ans.

Trois catégories déjà sur-représentées dans ce groupe ont particulièrement développé cette pratique depuis deux ans (tableau 20). Il s'agit d'une part des non-diplômés, d'autre part des personnes vivant en couple et dont les deux conjoints sont inactifs, enfin des personnes souffrant d'un handicap, d'une infirmité ou d'une maladie chronique. Sans doute ces dernières voient-elles dans ce geste une manière d'aider des personnes qui, comme elles, ont un besoin important de certains médicaments.

On constate également un léger rajeunissement de ce groupe : les femmes de 40 à 59 ans adoptent beaucoup plus souvent ce comportement aujourd'hui. C'est le cas de 45 % d'entre elles, contre 34 % il y a trois ans.

Tableau 20

Catégories où la part de ceux qui déclarent rapporter leurs médicaments à la pharmacie est plus élevée qu'en moyenne

	(en %)	
	Début 1997	Evolution 1994-1997
. Vit en couple, les deux conjoints étant inactifs	45	+ 7
. A plus de 60 ans	44	=
. A un handicap ou une maladie chronique	44	+ 5
. Ne possède aucun diplôme (ou le CEP seulement)	44	+ 8
. Retraité	43	- 1
. Femme	38	+ 3
dont : femme de 40 à 59 ans	45	+ 11
Ensemble des Français	34	+ 3

Source : CREDOC, Enquêtes « Conditions de vie et Aspirations des Français ».

Exemple de lecture : 45 % des femmes de 40 à 59 ans déclarent rapporter leurs médicaments à la pharmacie à l'issue du traitement (contre 34 % des Français) ; ce pourcentage a augmenté de 11 points entre 1994 et 1997 (contre +3 points pour l'ensemble des Français).

Conserver les médicaments et les réutiliser plus tard : une habitude des moins de 40 ans, des diplômés et des familles nombreuses

Conserver les médicaments et les réutiliser par la suite est, à l'inverse, une pratique plus courante chez les moins de 40 ans ; elle l'est également dans les familles nombreuses (43% des personnes vivant dans un foyer de quatre personnes ou plus le font, contre 34% des Français), leur comportement se justifiant sans doute par l'importance de leur consommation médicale.

C'est aussi une habitude des individus assez diplômés, par conséquent des étudiants et des cadres supérieurs : ils osent peut-être parfois plus facilement réutiliser des médicaments conservés et pratiquer une certaine automédication.

Cependant, chez les cadres supérieurs, cette pratique est, en termes relatifs, moins courante aujourd'hui qu'elle ne l'a été (la part des cadres qui ont cette habitude est restée stable entre 1994 et 1997, alors que toutes catégories confondues, cette pratique a augmenté de 7 points).

En revanche, ce comportement s'est encore plus répandu chez les étudiants et dans les familles nombreuses (tableau 21).

Tableau 21

Catégories où la part de ceux qui déclarent conserver et en général réutiliser leurs médicaments est plus élevée qu'en moyenne

	(en %)	
	Début 1997	Evolution 1994-1997
. Etudiant.....	56	+ 12
. Appartient à un foyer comportant 4 personnes ou plus.....	43	+ 12
. A moins de 40 ans	43	+ 7
. Possède le Bac ou un diplôme du supérieur.....	42	+ 8
. Cadre supérieur.....	40	=
. Homme actif	39	+ 6
. Profession intermédiaire	36	+ 6
Ensemble des Français	34	+ 7

Source : CREDOC, Enquêtes « Conditions de vie et Aspirations des Français »

Exemple de lecture : 56% des étudiants déclarent conserver et en général réutiliser leurs médicaments (contre 34% des Français) ; ce pourcentage a augmenté de 12 points entre 1994 et 1997 (contre +7 points pour l'ensemble des Français).

Conserver les médicaments sans jamais les réutiliser : une habitude des jeunes célibataires

Les jeunes célibataires ont plus souvent tendance à conserver les médicaments, à les stocker sans se préoccuper ensuite de ce qu'ils ont en réserve dans leur pharmacie personnelle : 24% des célibataires et 23% des moins de 25 ans sont dans ce cas, contre 16% des Français en moyenne.

Cette attitude est également plus répandue chez les étudiants (23%) et les diplômés du supérieur (21%), de même que chez les hommes actifs.

Les caractéristiques des individus qui adoptent ce comportement sont très proches de celles déjà relevées il y a trois ans. Cette pratique tend cependant à se réduire sensiblement dans tous les groupes, notamment chez les jeunes, les étudiants et chez les célibataires, ceux-ci optant désormais davantage pour la réutilisation de ces surplus.

Tableau 22

Catégories où la part de ceux qui déclarent conserver leurs médicaments sans jamais les réutiliser est plus élevée qu'en moyenne

	(en %)	
	Début 1997	Evolution 1994-1997
. Célibataire.....	24	- 8
. A moins de 25 ans	23	- 9
. Etudiant.....	23	- 11
. Possède un diplôme du supérieur.....	21	=
. Homme actif	19	- 1
Ensemble des Français	16	- 3

Source : CREDOC, Enquêtes « Conditions de vie et Aspirations des Français ».

Exemple de lecture : 24% des célibataires déclarent conserver leurs médicaments sans jamais les réutiliser (contre 16% des Français) ; ce pourcentage a diminué de 8 points entre 1994 et 1997 (contre -3 points pour l'ensemble des Français).

Jeter les médicaments à l'issue du traitement : un profil assez peu marqué

L'attitude qui consiste à jeter les surplus de médicaments à la fin du traitement n'est pas spécifique de populations particulières. Tout au plus peut-on souligner la présence un peu plus marquée des Franciliens : 16% d'entre eux jettent leurs restes de médicaments, contre 11% des Français.

Les hommes actifs vivant seuls qui, il y a trois ans, opéraient un peu plus souvent ainsi à l'issue de leur traitement ont perdu cette habitude. C'est le cas également pour les individus ayant un niveau d'études intermédiaires (niveau BEPC : 13% le font aujourd'hui, contre 19% en 1994).

Finir la boîte : une pratique répandue chez les personnes âgées

Enfin, finir la boîte de médicaments, éventuellement au risque de transgresser la médication, est une habitude qu'adoptent certains retraités (11% des retraités le font, contre 4% des Français). Les non-diplômés ont également tendance à le faire un peu plus souvent (8%), comme les personnes qui ne sont pas satisfaites de leur état de santé (11%).

Tableau 23
Catégories où la part de ceux qui déclarent finir la boîte de médicaments est plus élevée qu'en moyenne

	(en %)	
	Début 1997	<i>Evolution</i> 1994-1997
. Retraité.....	11	- 1
. N'est pas satisfait de son état de santé par rapport aux personnes de son âge.....	11	+ 1
. A plus de 60 ans.....	10	- 3
. Ne possède aucun diplôme (ou seulement le CEP).....	8	- 3
Ensemble des Français	4	- 2

Source : CREDOC, Enquêtes « Conditions de vie et Aspirations des Français ».

Exemple de lecture : 11% des retraités déclarent finir la boîte de médicaments (contre 4% des Français) ; ce pourcentage a baissé de 1 point entre 1994 et 1997 (contre -2 points pour l'ensemble des Français).

Autrement dit, on retrouve ici, dans les comportements vis-à-vis des surplus de médicaments, une attitude caractéristique des personnes âgées : il s'agit du **refus du gaspillage**. Cette attitude se manifeste de deux façons différentes : par les dons effectués aux pharmacies ou aux associations humanitaires, par le souci d'économies (tout boîte commencée est finie).

Ce comportement général de refus du gaspillage semble d'ailleurs se répandre aussi de plus en plus dans les autres groupes de la population.

ANNEXES

Libellé et tris-à-plat des questions posées à la demande de la CNAMTS dans l'enquête de début 1997

(En %)

I3 - Quand un médecin vous prescrit un médicament, allez-vous systématiquement l'acquérir auprès de votre pharmacien ?

(Une seule réponse)

. Oui	85,5	Passer à I5
. Non	14,5	

A ceux qui ne se procurent pas systématiquement les médicaments prescrits :

I4 - En général, quand vous ne vous procurez pas le médicament, est-ce principalement parce que ...

(Présentez la liste - une seule réponse)

. Vous en disposez déjà chez vous	44,0
. Vous estimez que le montant restant à votre charge après remboursement de la Sécurité Sociale est trop élevé	4,3
. Vous trouvez que le médicament n'est pas indispensable	50,0
. Vous estimez que le médicament est trop cher	1,2
. Ne sait pas	0,5

I5 - Quand un médecin vous prescrit un médicament, allez-vous systématiquement jusqu'au bout du traitement prescrit ?

. Oui	71,0
. Non	28,6
. Ne sait pas	0,4

I4 - Quand, à l'issue de votre traitement, il vous reste encore quelques médicaments, qu'en faites-vous le plus souvent ?

(Présentez la liste - une seule réponse)

. Vous continuez d'en prendre jusqu'à ce que la boîte soit finie	4,0
. Vous les conservez, mais sans jamais les réutiliser	15,9
. Vous les conservez et en général, vous les réutilisez	33,9
. Vous les jetez	11,0
. Vous les ramenez à la pharmacie ou vous les donnez à une association humanitaire	34,4
. Ne sait pas	0,8

Quelques tableaux croisés

SOMMAIRE DES EDITIONS

TABLEAU 1	EN LIGNE : 298	. I3: Allez-vs systém. acquérir médic. prescrit à la pharmacie
	EN COLONNE : 7	. A1: Sexe de l'enquêté(e) :
TABLEAU 2	EN LIGNE : 298	. I3: Allez-vs systém. acquérir médic. prescrit à la pharmacie
	EN COLONNE : 511	. AGE DE L'ENQUETE(E) EN 4 POSTES
TABLEAU 3	EN LIGNE : 298	. I3: Allez-vs systém. acquérir médic. prescrit à la pharmacie
	EN COLONNE : 508	. PCS EN 9 POSTES
TABLEAU 4	EN LIGNE : 298	. I3: Allez-vs systém. acquérir médic. prescrit à la pharmacie
	EN COLONNE : 577	. diplôme en 4 postes
TABLEAU 5	EN LIGNE : 298	. I3: Allez-vs systém. acquérir médic. prescrit à la pharmacie
	EN COLONNE : 646	. Revenu mensuel du foyer
TABLEAU 6	EN LIGNE : 298	. I3: Allez-vs systém. acquérir médic. prescrit à la pharmacie
	EN COLONNE : 538	. nombre de personnes vivant dans le logement

I3: Allez-vs systém. acquérir médic. prescrit à la pharmacie = non

TABLEAU 7	EN LIGNE : 299	. I4: Raison pour ne pas se procurer le médicament ...
	EN COLONNE : 7	. A1: Sexe de l'enquêté(e) :
TABLEAU 8	EN LIGNE : 299	. I4: Raison pour ne pas se procurer le médicament ...
	EN COLONNE : 511	. AGE DE L'ENQUETE(E) EN 4 POSTES
TABLEAU 9	EN LIGNE : 299	. I4: Raison pour ne pas se procurer le médicament ...
	EN COLONNE : 508	. PCS EN 9 POSTES
TABLEAU 10	EN LIGNE : 299	. I4: Raison pour ne pas se procurer le médicament ...
	EN COLONNE : 577	. diplôme en 4 postes
TABLEAU 11	EN LIGNE : 299	. I4: Raison pour ne pas se procurer le médicament ...
	EN COLONNE : 646	. Revenu mensuel du foyer
TABLEAU 12	EN LIGNE : 299	. I4: Raison pour ne pas se procurer le médicament ...
	EN COLONNE : 538	. nombre de personnes vivant dans le logement
TABLEAU 13	EN LIGNE : 300	. I5: Allez-vs systém. jusqu'au bout du traitement prescrit ?
	EN COLONNE : 7	. A1: Sexe de l'enquêté(e) :
TABLEAU 14	EN LIGNE : 300	. I5: Allez-vs systém. jusqu'au bout du traitement prescrit ?
	EN COLONNE : 511	. AGE DE L'ENQUETE(E) EN 4 POSTES
TABLEAU 15	EN LIGNE : 300	. I5: Allez-vs systém. jusqu'au bout du traitement prescrit ?
	EN COLONNE : 508	. PCS EN 9 POSTES
TABLEAU 16	EN LIGNE : 300	. I5: Allez-vs systém. jusqu'au bout du traitement prescrit ?
	EN COLONNE : 577	. diplôme en 4 postes
TABLEAU 17	EN LIGNE : 300	. I5: Allez-vs systém. jusqu'au bout du traitement prescrit ?
	EN COLONNE : 646	. Revenu mensuel du foyer
TABLEAU 18	EN LIGNE : 300	. I5: Allez-vs systém. jusqu'au bout du traitement prescrit ?
	EN COLONNE : 538	. nombre de personnes vivant dans le logement
TABLEAU 19	EN LIGNE : 301	. I6: Que faites-vous des médicaments à la fin du traitement ?
	EN COLONNE : 7	. A1: Sexe de l'enquêté(e) :
TABLEAU 20	EN LIGNE : 301	. I6: Que faites-vous des médicaments à la fin du traitement ?
	EN COLONNE : 511	. AGE DE L'ENQUETE(E) EN 4 POSTES
TABLEAU 21	EN LIGNE : 301	. I6: Que faites-vous des médicaments à la fin du traitement ?
	EN COLONNE : 508	. PCS EN 9 POSTES
TABLEAU 22	EN LIGNE : 301	. I6: Que faites-vous des médicaments à la fin du traitement ?
	EN COLONNE : 577	. diplôme en 4 postes
TABLEAU 23	EN LIGNE : 301	. I6: Que faites-vous des médicaments à la fin du traitement ?
	EN COLONNE : 646	. Revenu mensuel du foyer
TABLEAU 24	EN LIGNE : 301	. I6: Que faites-vous des médicaments à la fin du traitement ?
	EN COLONNE : 538	. nombre de personnes vivant dans le logement

TABLEAU 1 EN LIGNE : 13: Allez-vs systém. acquérir médic. prescrit à la pharmacie POIDS TOTAL : 2005.
 EN COLONNE : A1: Sexe de l'enquêté(e) :

% COLONNE	POIDS		masculin		féminin		ENSEMBLE	
		% LIGNE						
oui	815	85.93	899	85.11	1714	85.50	100.00	100.00
non	133	14.07	157	14.89	291	14.50	100.00	100.00
nsp, nr.	0	.00	0	.00	0	.00	.00	.00
ENSEMBLE	948	100.00	1057	100.00	2005	100.00	100.00	100.00

CHI2 = .21 / 1 DEGRES DE LIBERTE / 0 EFFECTIFS THEORIQUES INFERIEURS A 5 / PROBA (CHI2 > .21) = .649 / V.TEST = -.38

TABLEAU 2 EN LIGNE : 13: Allez-vs systém. acquérir médic. prescrit à la pharmacie POIDS TOTAL : 2005.
 EN COLONNE : AGE DE L'ENQUETE(E) EN 4 POSTES

% COLONNE	POIDS				ENSEMBLE			
	24 ET MOINS	25 à 39 ANS	40 à 59 ANS	60 ET PLUS				
oui	226	477	534	477	1714	85.50	100.00	100.00
non	49	144	76	21	291	14.50	100.00	100.00
nsp, nr.	0	0	0	0	0	.00	.00	.00
ENSEMBLE	276	622	609	498	2005	100.00	100.00	100.00

CHI2 = 84.65 / 3 DEGRES DE LIBERTE / 0 EFFECTIFS THEORIQUES INFERIEURS A 5 / PROBA (CHI2 > 84.65) = .000 / V.TEST = 8.63

TABLEAU 3 EN LIGNE : 13: Allez-vs systém. acquérir médic. prescrit à la pharmacie
 EN COLONNE : PCS EN 9 POSTES

POIDS TOTAL : 2005.

% COLONNE	POIDS % LIGNE	EXPLOITANT	ART.COMM.	CADRE SUP PR	PROF INTERM.	EMPLOYE	OUVRIER	ETUDIANT
		AGRICOLE	CHEF ENT	OF. LIB				
oui		45 89.87 2.65	71 83.11 4.14	101 78.82 5.92	185 80.95 10.82	263 80.65 15.34	267 81.38 15.58	90 82.55 5.24
non		5 10.13 1.76	14 16.89 4.97	27 21.18 9.37	44 19.05 15.01	63 19.35 21.70	61 18.62 21.02	19 17.45 6.53
nsp, nr.		0 .00 .00	0 .00 .00	0 .00 .00	0 .00 .00	0 .00 .00	0 .00 .00	0 .00 .00
ENSEMBLE		50 100.00 2.52	85 100.00 4.26	129 100.00 6.42	229 100.00 11.43	326 100.00 16.26	328 100.00 16.37	109 100.00 5.43

% COLONNE	POIDS % LIGNE	RETRAITE	AUTRE INACTIF	ENSEMBLE
		oui	431 95.75 25.17	260 87.25 15.14
non	19 4.25 6.59	38 12.75 13.05	291 14.50 100.00	
nsp, nr.	0 .00 .00	0 .00 .00	0 .00 .00	
ENSEMBLE	451 100.00 22.48	298 100.00 14.84	2005 100.00 100.00	

CHI2 = 59.95 / 8 DEGRES DE LIBERTE / 0 EFFECTIFS THEORIQUES INFERIEURS A 5 / PROBA (CHI2 > 59.95) = .000 / V.TEST = 6.12

TABLEAU 4 EN LIGNE : 13: Allez-vs systém. acquérir médic. prescrit à la pharmacie
 EN COLONNE : diplôme en 4 postes

POIDS TOTAL : 2005.

% COLONNE	POIDS % LIGNE	Aucun, cep	BEPC,tech(<b ac)	BAC,tech(niv . bac)	Sup. grdes é coles	ENSEMBLE
		oui	489 90.37 28.54	657 85.07 38.31	262 83.49 15.26	307 81.07 17.89
non	52 9.63 17.93	115 14.93 39.64	52 16.51 17.79	72 18.93 24.64	291 14.50 100.00	
nsp, nr.	0 .00 .00	0 .00 .00	0 .00 .00	0 .00 .00	0 .00 .00	
ENSEMBLE	541 100.00 27.00	772 100.00 38.51	313 100.00 15.62	378 100.00 18.87	2005 100.00 100.00	

CHI2 = 17.49 / 3 DEGRES DE LIBERTE / 0 EFFECTIFS THEORIQUES INFERIEURS A 5 / PROBA (CHI2 > 17.49) = .001 / V.TEST = 3.26

TABLEAU 5 EN LIGNE : I3: Allez-vs systém. acquérir médic. prescrit à la pharmacie POIDS TOTAL : 2005.
 EN COLONNE : Revenu mensuel du foyer

% COLONNE	POIDS		Moins de 600		6000 à 7999		8000 à 9999		10000 à 1199		12000 à 1499		15000 F et p		non déclaré	
	% LIGNE	0 F	F	F	F	9 F	9 F	lus								
oui		318 87.28	204 85.49	178 82.15	174 85.12	229 84.24	408 85.32	203 88.05	18.55	11.92	10.40	10.18	13.33	23.80	11.82	
non		46 12.72	35 14.51	39 17.85	30 14.88	43 15.76	70 14.68	28 11.95	15.94	11.93	13.33	10.49	14.70	24.16	9.46	
nsp, nr.		0 .00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00							
ENSEMBLE		364 100.00	239 100.00	217 100.00	205 100.00	271 100.00	478 100.00	230 100.00	18.17	11.92	10.83	10.22	13.53	23.85	11.48	

% COLONNE	POIDS	ENSEMBLE
% LIGNE		
oui	1714 85.50	100.00
non	291 14.50	100.00
nsp, nr.	0 .00	.00
ENSEMBLE	2005 100.00	100.00

CHI2 = 4.48 / 6 DEGRES DE LIBERTE / 0 EFFECTIFS THEORIQUES INFERIEURS A 5 / PROBA (CHI2 > 4.48) = .612 / V.TEST = -.28

TABLEAU 6 EN LIGNE : I3: Allez-vs systém. acquérir médic. prescrit à la pharmacie POIDS TOTAL : 2005.
 EN COLONNE : nombre de personnes vivant dans le logement

% COLONNE	POIDS		une	deux	trois	quatre	cinq et plus	ENSEMBLE
	% LIGNE							
oui		336 85.38	531 87.26	324 85.99	331 84.60	193 81.88	1714 85.50	100.00
non		58 14.62	77 12.74	53 14.01	60 15.40	43 18.12	291 14.50	100.00
nsp, nr.		0 .00	0 .00	0 .00	0 .00	0 .00	0 .00	.00
ENSEMBLE		394 100.00	608 100.00	376 100.00	391 100.00	236 100.00	2005 100.00	100.00

CHI2 = 4.34 / 4 DEGRES DE LIBERTE / 0 EFFECTIFS THEORIQUES INFERIEURS A 5 / PROBA (CHI2 > 4.34) = .362 / V.TEST = .35

TABLEAU 7 EN LIGNE : 14: Raison pour ne pas se procurer le médicament ...
 EN COLONNE : A1: Sexe de l'enquêté(e) :

POIDS TOTAL : 291.

13: Allez-vs systém. acquérir médic. prescrit à la pharmacie = non

% COLONNE	POIDS	masculin	féminin	ENSEMBLE	
	% LIGNE				
en a déjà		40	87	128	
	30.32	31.62	55.60	44.00	100.00
rembours. insuffis.		8	5	12	
	5.73	61.59	3.03	38.41	4.27
médic. non indisp.		84	61	145	
	63.15	57.94	38.88	42.06	50.02
médic. trop cher		1	2	4	
	.81	30.29	1.58	69.71	1.23
n.s.p., n.r.		0	1	1	
	.00	.00	.91	100.00	.49
ENSEMBLE		133	157	291	
	100.00	45.89	100.00	54.11	100.00

CHI2 = 21.78 / 4 DEGRES DE LIBERTE / 4 EFFECTIFS THEORIQUES INFERIEURS A 5 / PROBA (CHI2 > 21.78) = .000 / V.TEST = 3.51

TABLEAU 8 EN LIGNE : 14: Raison pour ne pas se procurer le médicament ...
 EN COLONNE : AGE DE L'ENQUETE(E) EN 4 POSTES

POIDS TOTAL : 291.

13: Allez-vs systém. acquérir médic. prescrit à la pharmacie = non

% COLONNE	POIDS	24 ET MOINS	25 à 39 ANS	40 à 59 ANS	60 ET PLUS	ENSEMBLE	
	% LIGNE						
en a déjà		28	63	33	4	128	
	56.16	21.70	43.46	43.64	20.61	44.00	100.00
rembours. insuffis.		2	6	4	0	12	
	4.65	18.52	4.28	5.18	.00	4.27	100.00
médic. non indisp.		18	73	37	17	145	
	37.32	12.68	50.43	49.29	79.39	50.02	100.00
médic. trop cher		1	3	0	0	4	
	1.88	26.05	1.83	.00	.00	1.23	100.00
n.s.p., n.r.		0	0	1	0	1	
	.00	.00	.00	1.89	.00	.49	100.00
ENSEMBLE		49	144	76	21	291	
	100.00	17.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00

CHI2 = 16.48 / 12 DEGRES DE LIBERTE / 11 EFFECTIFS THEORIQUES INFERIEURS A 5 / PROBA (CHI2 > 16.48) = .170 / V.TEST = .95

13: Allez-vs systém. acquérir médic. prescrit à la pharmacie = non

% COLONNE	POIDS	EXPLOITANT	ART.COMM.	CADRE SUP PR	PROF INTERM.	EMPLOYE	OUVRIER	ETUDIANT
	% LIGNE	AGRICOLE	CHEF ENT	OF. LIB				
en a déjà	54.74	3 2.19	7 49.90 5.63	10 37.02 7.89	22 50.21 17.13	36 56.74 27.98	11 18.35 8.77	12 64.56 9.59
rembours. insuffis.	.00	0 .00	0 .00	2 7.46 16.39	2 4.46 15.69	2 3.21 16.30	3 5.36 26.42	2 12.09 18.52
médic. non indis.	45.26	2 1.59	6 40.17 3.99	15 55.52 10.41	20 45.33 13.61	24 38.59 16.74	46 74.52 31.31	4 19.64 2.57
médic. trop cher	.00	0 .00	0 .00	0 .00	0 .00	1 1.47 26.05	1 1.77 30.29	1 3.71 19.77
n.s.p., n.r.	.00	0 .00	1 9.93 100.00	0 .00	0 .00	0 .00	0 .00	0 .00
ENSEMBLE	100.00	5 1.76	14 100.00 4.97	27 100.00 9.37	44 100.00 15.01	63 100.00 21.70	61 100.00 21.02	19 100.00 6.53

% COLONNE	POIDS	RETRAITE	AUTRE	ENSEMBLE
	% LIGNE		INACTIF	
en a déjà	23.68	5 3.55	22 58.26 17.28	128 44.00 100.00
rembours. insuffis.	.00	0 .00	1 2.18 6.68	12 4.27 100.00
médic. non indis.	76.32	15 10.06	14 37.31 9.73	145 50.02 100.00
médic. trop cher	.00	0 .00	1 2.24 23.90	4 1.23 100.00
n.s.p., n.r.	.00	0 .00	0 .00	1 .49 100.00
ENSEMBLE	100.00	19 6.59	38 100.00 13.05	291 100.00 100.00

CHI2 = 70.77 / 32 DEGRES DE LIBERTE / 29 EFFECTIFS THEORIQUES INFERIEURS A 5 / PROBA (CHI2 > 70.77) = .000 / V.TEST = 3.73

TABLEAU 10 EN LIGNE : I4: Raison pour ne pas se procurer le médicament ...
 EN COLONNE : diplôme en 4 postes

POIDS TOTAL : 291.

I3: Allez-vs systém. acquérir médic. prescrit à la pharmacie = non

% COLONNE	POIDS	Aucun, cep	BEPC,tech(<b	BAC,tech(niv	Sup. grdes é	ENSEMBLE
	% LIGNE		ac)	. bac)	coles	
en a déjà	18 35.18	42 36.39	27 52.53	40 56.50	128 44.00	100.00
rembours. insuffis.	4 7.74	2 1.75	4 8.07	2 3.03	12 4.27	100.00
médic. non indis.	28 53.38	69 59.81	20 38.04	29 40.47	145 50.02	100.00
médic. trop cher	2 3.70	1 .80	1 1.36	0 .00	4 1.23	100.00
n.s.p., n.r.	0 .00	1 1.24	0 .00	0 .00	1 .49	100.00
ENSEMBLE	52 100.00	115 100.00	52 100.00	72 100.00	291 100.00	100.00

CHI2 = 21.98 / 12 DEGRES DE LIBERTE / 12 EFFECTIFS THEORIQUES INFERIEURS A 5 / PROBA (CHI2 > 21.98) = .038 / V.TEST = 1.78

13: Allez-vs systém. acquérir médic. prescrit à la pharmacie = non

% COLONNE	POIDS		Moins de 600		6000 à 7999		8000 à 9999		10000 à 1199		12000 à 1499		15000 F et p		non déclaré	
	% LIGNE	0 F	F	F	F	9 F	9 F	Lus								
en a déjà		15 32.56	12 33.54	14 36.54	20 66.79	21 49.34	34 48.16	12 42.76								
		11.79	9.10	11.07	15.92	16.49	26.44	9.19								
rembours. insuffis.		3 6.76	3 8.53	2 5.39	0 .00	3 7.34	0 .00	1 3.97								
		25.24	23.84	16.83	.00	25.28	.00	8.81								
médic. non indis.		26 56.52	19 55.90	22 55.68	10 33.21	19 43.32	36 51.84	13 48.06								
		18.01	13.33	14.83	6.96	12.73	25.04	9.09								
médic. trop cher		2 4.17	1 2.03	1 2.39	0 .00	0 .00	0 .00	0 .00								
		54.19	19.77	26.05	.00	.00	.00	.00								
n.s.p., n.r.		0 .00	0 .00	0 .00	0 .00	0 .00	0 .00	1 5.21								
		.00	.00	.00	.00	.00	.00	100.00								
ENSEMBLE		46 100.00	35 100.00	39 100.00	30 100.00	43 100.00	70 100.00	28 100.00								
		15.94	11.93	13.33	10.49	14.70	24.16	9.46								

% COLONNE	POIDS		ENSEMBLE	
	% LIGNE			
en a déjà		128 44.00	100.00	
rembours. insuffis.		12 4.27	100.00	
médic. non indis.		145 50.02	100.00	
médic. trop cher		4 1.23	100.00	
n.s.p., n.r.		1 .49	100.00	
ENSEMBLE		291 100.00	100.00	

CHI2 = 37.15 / 24 DEGRES DE LIBERTE / 21 EFFECTIFS THEORIQUES INFERIEURS A 5 / PROBA (CHI2 > 37.15) = .042 / V.TEST = 1.72

TABLEAU 12 EN LIGNE : 14: Raison pour ne pas se procurer le médicament ...
 EN COLONNE : nombre de personnes vivant dans le logement

POIDS TOTAL : 291.

13: Allez-vs systém. acquérir médic. prescrit à la pharmacie = non

% COLONNE	une		deux		trois		quatre		cinq et plus		ENSEMBLE	
	POIDS	% LIGNE										
en a déjà	17 30.17	13.57	30 38.25	23.16	24 44.56	18.38	38 62.92	29.62	20 45.70	15.27	128 44.00	100.00
rembours. insuffis.	4 7.19	33.37	4 5.69	35.51	1 2.07	8.81	3 4.60	22.31	0 .00	.00	12 4.27	100.00
médic. non indis.	35 60.77	24.05	40 52.11	27.76	28 53.37	19.36	20 32.49	13.46	22 52.31	15.37	145 50.02	100.00
médic. trop cher	1 1.87	30.29	2 2.11	45.81	0 .00	.00	0 .00	.00	1 1.99	23.90	4 1.23	100.00
n.s.p., n.r.	0 .00	.00	1 1.85	100.00	0 .00	.00	0 .00	.00	0 .00	.00	1 .49	100.00
ENSEMBLE	58 100.00	19.80	77 100.00	26.64	53 100.00	18.15	60 100.00	20.71	43 100.00	14.70	291 100.00	100.00

CHI2 = 23.45 / 16 DEGRES DE LIBERTE / 15 EFFECTIFS THEORIQUES INFERIEURS A 5 / PROBA (CHI2 > 23.45) = .102 / V.TEST = 1.27

TABLEAU 13 EN LIGNE : 15: Allez-vs systém. jusqu'au bout du traitement prescrit ? POIDS TOTAL : 2005.
 EN COLONNE : A1: Sexe de l'enquêt(e) :

% COLONNE	POIDS		ENSEMBLE
	masculin	féminin	
% LIGNE			
oui	640	783	1423
	67.47	74.13	70.98
	44.96	55.04	100.00
non	304	270	574
	32.05	25.58	28.64
	52.93	47.07	100.00
nsp, nr.	5	3	8
	.48	.29	.38
	59.85	40.15	100.00
ENSEMBLE	948	1057	2005
	100.00	100.00	100.00
	47.30	52.70	100.00

CHI2 = 10.91 / 2 DEGRES DE LIBERTE / 2 EFFECTIFS THEORIQUES INFERIEURS A 5 / PROBA (CHI2 > 10.91) = .004 / V.TEST = 2.63

TABLEAU 14 EN LIGNE : 15: Allez-vs systém. jusqu'au bout du traitement prescrit ? POIDS TOTAL : 2005.
 EN COLONNE : AGE DE L'ENQUETE(E) EN 4 POSTES

% COLONNE	POIDS				ENSEMBLE
	24 ET MOINS	25 à 39 ANS	40 à 59 ANS	60 ET PLUS	
% LIGNE					
oui	168	386	438	430	1423
	61.04	62.14	71.94	86.34	70.98
	11.83	27.14	30.81	30.22	100.00
non	107	234	168	65	574
	38.65	37.68	27.61	13.06	28.64
	18.57	40.79	29.31	11.33	100.00
nsp, nr.	1	1	3	3	8
	.31	.17	.45	.60	.38
	11.01	14.15	35.79	39.04	100.00
ENSEMBLE	276	622	609	498	2005
	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00
	13.76	31.00	30.40	24.84	100.00

CHI2 = 98.61 / 6 DEGRES DE LIBERTE / 4 EFFECTIFS THEORIQUES INFERIEURS A 5 / PROBA (CHI2 > 98.61) = .000 / V.TEST = 8.84

TABLEAU 15 EN LIGNE : 15: Allez-vs systém. jusqu'au bout du traitement prescrit ?
 EN COLONNE : PCS EN 9 POSTES

POIDS TOTAL : 2005.

% COLONNE	EXPLOITANT		ART.COMM.		CADRE SUP PR		PROF INTERM.		EMPLOYE		OUVRIER		ETUDIANT	
	POIDS % LIGNE	AGRICOLE	CHEF ENT		OF. LIB									
oui	37 73.49	2.61	51 59.77	3.59	86 66.58	6.02	156 68.31	11.00	212 65.00	14.89	204 62.20	14.34	76 69.48	5.31
non	13 26.51	2.33	34 40.23	5.99	43 33.42	7.49	71 30.96	12.35	114 35.00	19.87	123 37.47	21.42	33 30.52	5.78
nsp, nr.	0 .00	.00	0 .00	.00	0 .00	.00	2 .74	22.03	0 .00	.00	1 .33	14.15	0 .00	.00
ENSEMBLE	50 100.00	2.52	85 100.00	4.26	129 100.00	6.42	229 100.00	11.43	326 100.00	16.26	328 100.00	16.37	109 100.00	5.43

% COLONNE	RETRAITE		AUTRE		ENSEMBLE	
	POIDS % LIGNE		INACTIF			
oui	386 85.63	27.11	215 72.34	15.12	1423 70.98	100.00
non	62 13.81	10.84	80 26.87	13.92	574 28.64	100.00
nsp, nr.	3 .56	32.92	2 .79	30.89	8 .38	100.00
ENSEMBLE	451 100.00	22.48	298 100.00	14.84	2005 100.00	100.00

CHI2 = 80.38 / 16 DEGRES DE LIBERTE / 9 EFFECTIFS THEORIQUES INFERIEURS A 5 / PROBA (CHI2 > 80.38) = .000 / V.TEST = 6.31

TABLEAU 16 EN LIGNE : 15: Allez-vs systém. jusqu'au bout du traitement prescrit ?
 EN COLONNE : diplôme en 4 postes

POIDS TOTAL : 2005.

% COLONNE	Aucun, cep		BEPC,tech(<b ac)		BAC,tech(niv . bac)		Sup. grdes é coles		ENSEMBLE	
	POIDS % LIGNE									
oui	413 76.26	29.01	526 68.11	36.95	218 69.52	15.30	267 70.51	18.74	1423 70.98	100.00
non	127 23.43	22.09	243 31.46	42.31	94 29.87	16.30	111 29.30	19.31	574 28.64	100.00
nsp, nr.	2 .32	22.36	3 .43	43.21	2 .61	25.17	1 .19	9.26	8 .38	100.00
ENSEMBLE	541 100.00	27.00	772 100.00	38.51	313 100.00	15.62	378 100.00	18.87	2005 100.00	100.00

CHI2 = 11.57 / 6 DEGRES DE LIBERTE / 4 EFFECTIFS THEORIQUES INFERIEURS A 5 / PROBA (CHI2 > 11.57) = .072 / V.TEST = 1.46

TABLEAU 17 EN LIGNE : I5: Allez-vs systém. jusqu'au bout du traitement prescrit ? POIDS TOTAL : 2005.
 EN COLONNE : Revenu mensuel du foyer

% COLONNE	Moins de 600		6000 à 7999		8000 à 9999		10000 à 1199		12000 à 1499		15000 F et p		non déclaré	
	POIDS % LIGNE	0 F	F	F	F	9 F	9 F	lus						
oui		266 73.12	169 70.73	151 69.47	144 70.44	185 68.17	331 69.15	177 76.88	18.72	11.88	10.60	12.99	23.24	12.43
non		96 26.26	70 29.27	65 29.80	60 29.04	84 31.07	148 30.85	52 22.81	16.66	12.19	11.27	14.68	25.70	9.14
nsp, nr.		2 .62	0 .00	2 .73	1 .51	2 .76	0 .00	1 .31	29.46	.00	20.60	26.93	.00	9.26
ENSEMBLE		364 100.00	239 100.00	217 100.00	205 100.00	271 100.00	478 100.00	230 100.00	18.17	11.92	10.83	13.53	23.85	11.48

% COLONNE	ENSEMBLE
oui	1423 70.98 100.00
non	574 28.64 100.00
nsp, nr.	8 .38 100.00
ENSEMBLE	2005 100.00 100.00

CHI2 = 12.04 / 12 DEGRES DE LIBERTE / 7 EFFECTIFS THEORIQUES INFERIEURS A 5 / PROBA (CHI2 > 12.04) = .443 / V.TEST = .14

TABLEAU 18 EN LIGNE : I5: Allez-vs systém. jusqu'au bout du traitement prescrit ? POIDS TOTAL : 2005.
 EN COLONNE : nombre de personnes vivant dans le logement

% COLONNE	une		deux		trois		quatre		cinq et plus		ENSEMBLE		
	POIDS % LIGNE												
oui		302 76.78	442 72.66	260 69.14	266 67.95	153 64.94	1423 70.98	21.24	31.04	18.29	18.67	10.76	100.00
non		89 22.58	164 26.93	115 30.44	124 31.78	83 35.06	574 28.64	15.48	28.52	19.96	21.64	14.40	100.00
nsp, nr.		3 .64	2 .41	2 .42	1 .27	0 .00	8 .38	33.00	32.65	20.60	13.75	.00	100.00
ENSEMBLE		394 100.00	608 100.00	376 100.00	391 100.00	236 100.00	2005 100.00	19.63	30.32	18.78	19.50	11.76	100.00

CHI2 = 16.59 / 8 DEGRES DE LIBERTE / 5 EFFECTIFS THEORIQUES INFERIEURS A 5 / PROBA (CHI2 > 16.59) = .035 / V.TEST = 1.82

TABLEAU 19 EN LIGNE : I6: Que faites-vous des médicaments à la fin du traitement ?
 EN COLONNE : A1: Sexe de l'enquêté(e) :

POIDS TOTAL : 2005.

POIDS % COLONNE % LIGNE	masculin		féminin		ENSEMBLE	
continue à prendre	38	43	81			
	4.03	4.04	4.04	47.24	52.76	100.00
conserv. sans utilis	168	150	319			
	17.77	14.20	15.89	52.89	47.11	100.00
conserv. et réutilis	327	352	679			
	34.49	33.34	33.88	48.14	51.86	100.00
jette	120	101	221			
	12.63	9.60	11.04	54.14	45.86	100.00
rapporte pharmacie	286	404	690			
	30.12	38.22	34.39	41.43	58.57	100.00
n.s.p., n.r.	9	6	15			
	.95	.59	.76	59.07	40.93	100.00
ENSEMBLE	948	1057	2005			
	100.00	100.00	100.00	47.30	52.70	100.00

CHI2 = 18.74 / 5 DEGRES DE LIBERTE / 0 EFFECTIFS THEORIQUES INFERIEURS A 5 / PROBA (CHI2 > 18.74) = .002 / V.TEST = 2.85

TABLEAU 20 EN LIGNE : I6: Que faites-vous des médicaments à la fin du traitement ?
 EN COLONNE : AGE DE L'ENQUETE(E) EN 4 POSTES

POIDS TOTAL : 2005.

POIDS % COLONNE % LIGNE	24 ET MOINS		25 à 39 ANS		40 à 59 ANS		60 ET PLUS		ENSEMBLE	
continue à prendre	1	10	20	50	81					
	.44	1.60	3.20	10.10	4.04	1.49	12.29	24.10	62.12	100.00
conserv. sans utilis	64	108	93	54	319					
	23.07	17.44	15.20	10.82	15.89	19.98	34.03	29.07	16.92	100.00
conserv. et réutilis	139	248	190	102	679					
	50.33	39.95	31.17	20.52	33.88	20.44	36.55	27.96	15.04	100.00
jette	31	60	68	62	221					
	11.22	9.58	11.21	12.54	11.04	13.99	26.90	30.88	28.22	100.00
rapporte pharmacie	41	191	236	221	690					
	14.94	30.68	38.77	44.44	34.39	5.98	27.65	34.27	32.10	100.00
n.s.p., n.r.	0	5	3	8	15					
	.00	.75	.45	1.59	.76	.00	30.43	17.80	51.77	100.00
ENSEMBLE	276	622	609	498	2005					
	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	13.76	31.00	30.40	24.84	100.00

CHI2 = 199.28 / 15 DEGRES DE LIBERTE / 4 EFFECTIFS THEORIQUES INFERIEURS A 5 / PROBA (CHI2 > 199.28) = .000 / V.TEST = 12.15

TABLEAU 21 EN LIGNE : 16: Que faites-vous des médicaments à la fin du traitement ?
 EN COLONNE : PCS EN 9 POSTES

POIDS TOTAL : 2005.

% COLONNE	EXPLOITANT		ART.COMM.		CADRE SUP PR		PROF INTERM.		EMPLOYE		OUVRIER		ETUDIANT	
	POIDS % LIGNE	AGRICOLE	CHIEF ENT		OF. LIB									
continue à prendre	1.77	1	2.99	3	.00	0	1.64	4	2.21	7	1.90	6	.65	1
		1.11	3.16		.00	.00	4.65		8.89		7.71		.87	
conserv. sans utilis	14.39	7	22.00	19	23.80	31	14.24	33	17.27	56	17.20	56	23.31	25
		2.28	5.90		9.61		10.24		17.67		17.72		7.97	
conserv. et réutilis	56.58	29	29.10	25	40.43	52	35.84	82	37.48	122	37.06	122	55.65	61
		4.20	3.66		7.66		12.09		17.99		17.90		8.92	
jette	4.90	2	11.69	10	9.36	12	8.95	21	9.63	31	14.30	47	7.17	8
		1.12	4.52		5.44		9.27		14.19		21.21		3.53	
rapporte pharmacie	22.36	11	31.06	27	25.43	33	38.99	89	33.26	108	28.90	95	13.22	14
		1.64	3.85		4.74		12.95		15.73		13.76		2.09	
n.s.p., n.r.	.00	0	3.16	3	.99	1	.34	1	.16	1	.64	2	.00	0
		.00	17.66		8.29		5.06		3.37		13.85		.00	.00
ENSEMBLE	100.00	50	100.00	85	100.00	129	100.00	229	100.00	326	100.00	328	100.00	109
		2.52	4.26		6.42		11.43		16.26		16.37		5.43	

% COLONNE	RETRAITE		AUTRE		ENSEMBLE	
	POIDS % LIGNE		INACTIF			
continue à prendre	10.51	47	4.12	12	4.04	81
		58.49	15.13		100.00	
conserv. sans utilis	10.72	48	14.40	43	15.89	319
		15.16	13.45		100.00	
conserv. et réutilis	19.68	89	33.17	99	33.88	679
		13.06	14.53		100.00	
jette	14.05	63	9.01	27	11.04	221
		28.61	12.12		100.00	
rapporte pharmacie	43.29	195	39.30	117	34.39	690
		28.29	16.96		100.00	
n.s.p., n.r.	1.76	8	.00	0	.76	15
		51.77	.00		100.00	
ENSEMBLE	100.00	451	100.00	298	100.00	2005
		22.48	14.84		100.00	

CHI2 = 207.50 / 40 DEGRES DE LIBERTE / 12 EFFECTIFS THEORIQUES INFERIEURS A 5 / PROBA (CHI2 > 207.50) = .000 / V.TEST = 10.14

TABEAU 22 EN LIGNE : 16: Que faites-vous des médicaments à la fin du traitement ?
 EN COLONNE : diplôme en 4 postes

POIDS TOTAL : 2005.

POIDS % COLONNE % LIGNE	Aucun, cep	BEPC,tech(<b ac)	BAC,tech(niv . bac)	Sup. grdes é coles	ENSEMBLE
continue à prendre	44 8.06 53.94	30 3.89 37.11	2 .68 2.64	5 1.35 6.31	81 4.04 100.00
conserv. sans utilis	68 12.61 21.43	118 15.34 37.17	51 16.25 15.98	81 21.41 25.43	319 15.89 100.00
conserv. et réutilis	133 24.60 19.60	254 32.95 37.44	142 45.19 20.84	150 39.72 22.12	679 33.88 100.00
jette	56 10.26 25.11	96 12.45 43.44	32 10.30 14.58	37 9.87 16.87	221 11.04 100.00
rapporte pharmacie	235 43.45 34.11	267 34.55 38.68	84 26.90 12.22	103 27.31 14.98	690 34.39 100.00
n.s.p., n.r.	6 1.02 36.10	6 .83 41.76	2 .68 13.85	1 .34 8.29	15 .76 100.00
ENSEMBLE	541 100.00 27.00	772 100.00 38.51	313 100.00 15.62	378 100.00 18.87	2005 100.00 100.00

CHI2 = 105.32 / 15 DEGRES DE LIBERTE / 3 EFFECTIFS THEORIQUES INFERIEURS A 5 / PROBA (CHI2 > 105.32) = .000 / V.TEST = 7.91

TABLEAU 23 EN LIGNE : 16: Que faites-vous des médicaments à la fin du traitement ?
 EN COLONNE : Revenu mensuel du foyer

POIDS TOTAL : 2005.

% COLONNE	Moins de 600		6000 à 7999		8000 à 9999		10000 à 11999		12000 à 14999		15000 F et plus		non déclaré	
	POIDS	% LIGNE	0 F	F	F	F	9 F	9 F	9 F	9 F	lus	lus		
continue à prendre	21	5.88	12	5.10	8	3.82	5	2.46	3	1.28	14	2.97	16	7.10
		26.47		15.07		10.25		6.22		4.29		17.53		20.19
conserv. sans utilis	59	16.06	39	16.42	37	17.18	27	13.14	43	15.86	80	16.71	34	14.63
		18.37		12.32		11.71		8.45		13.51		25.08		10.56
conserv. et réutilis	108	29.61	80	33.35	70	32.28	79	38.38	88	32.42	184	38.48	71	30.88
		15.88		11.74		10.31		11.58		12.94		27.09		10.46
jette	41	11.18	29	11.99	31	14.08	18	8.88	33	11.99	49	10.27	21	9.34
		18.40		12.96		13.81		8.23		14.70		22.19		9.71
rapporte pharmacie	130	35.62	78	32.82	70	32.30	74	36.14	103	37.86	149	31.17	85	37.12
		18.82		11.38		10.17		10.74		14.89		21.62		12.39
n.s.p., n.r.	6	1.65	1	.32	1	.34	2	1.00	2	.59	2	.41	2	.94
		39.29		5.06		4.80		13.43		10.46		12.87		14.09
ENSEMBLE	364	100.00	239	100.00	217	100.00	205	100.00	271	100.00	478	100.00	230	100.00
		18.17		11.92		10.83		10.22		13.53		23.85		11.48

% COLONNE	ENSEMBLE
POIDS	
% LIGNE	
continue à prendre	81 4.04 100.00
conserv. sans utilis	319 15.89 100.00
conserv. et réutilis	679 33.88 100.00
jette	221 11.04 100.00
rapporte pharmacie	690 34.39 100.00
n.s.p., n.r.	15 .76 100.00
ENSEMBLE	2005 100.00 100.00

CHI2 = 39.32 / 30 DEGRES DE LIBERTE / 7 EFFECTIFS THEORIQUES INFERIEURS A 5 / PROBA (CHI2 > 39.32) = .119 / V.TEST = 1.18

TABLEAU 24 EN LIGNE : 16: Que faites-vous des médicaments à la fin du traitement ?
 EN COLONNE : nombre de personnes vivant dans le logement

POIDS TOTAL : 2005.

POIDS % COLONNE	une		deux		trois		quatre		cinq et plus		ENSEMBLE	
	% LIGNE		% LIGNE		% LIGNE		% LIGNE		% LIGNE			
continue à prendre	26 6.50	30 4.93	16 4.22	2 .57	7 3.06	81 4.04	31.63	37.06	19.63	2.75	8.93	100.00
conserv. sans utilis	59 15.03	105 17.35	57 15.25	58 14.73	39 16.50	319 15.89	18.57	33.10	18.02	18.08	12.22	100.00
conserv. et réutilis	124 31.59	169 27.86	118 31.35	175 44.63	93 39.47	679 33.88	18.30	24.93	17.37	25.69	13.71	100.00
jette	50 12.64	71 11.75	48 12.64	24 6.16	28 12.05	221 11.04	22.48	32.28	21.51	10.88	12.85	100.00
rapporte pharmacie	129 32.83	229 37.59	133 35.22	132 33.63	68 28.69	690 34.39	18.74	33.15	19.23	19.07	9.81	100.00
n.s.p., n.r.	6 1.40	3 .52	5 1.33	1 .28	1 .22	15 .76	36.16	20.71	32.72	7.05	3.37	100.00
ENSEMBLE	394 100.00	608 100.00	376 100.00	391 100.00	236 100.00	2005 100.00	19.63	30.32	18.78	19.50	11.76	100.00

CHI2 = 65.69 / 20 DEGRES DE LIBERTE / 5 EFFECTIFS THEORIQUES INFERIEURS A 5 / PROBA (CHI2 > 65.69) = .000 / V.TEST = 4.77

