

EPAC - Enquête Permanente sur les Accidents de vie Courante

Responsable(s) :Thélot Bertrand, DMCT-Unité traumatismes

Pédrono Gaëlle, DMCT-Unité traumatismes

Date de modification : 22/07/2014 | Version : 1 | ID : 270

Général

Identification

Nom détaillé	Enquête Permanente sur les Accidents de vie Courante
Sigle ou acronyme	EPAC
Numéro d'enregistrement (ID-RCB ou EUDRACT, CNIL, CPP, etc.)	CCTIRS : 13547, CNIL : Hgp08160122 (en cours)

Thématiques générales

Domaine médical	Médecine d'urgence Traumatologie
Pathologie, précisions	prévention
Déterminants de santé	Facteurs sociaux et psycho-sociaux Intoxication Mode de vie et comportements
Autres, précisions	Accidents de la vie courante
Mots-clés	vie courante, accidents domestiques, traumatismes, urgences hospitalières, Accidents

Responsable(s) scientifique(s)

Nom du responsable	Thélot
Prénom	Bertrand
Adresse	12 rue du Val d'Osne 94415 Saint Maurice
Téléphone	+ 33 (0)1 41 79 68 75
Email	b.thelot@invs.sante.fr
Laboratoire	DMCT-Unité traumatismes
Organisme	InVS

Nom du responsable	Pédrono
Prénom	Gaëlle
Adresse	12 rue du Val d'Osne 94415 Saint Maurice
Téléphone	+ 33 (0)1 55 12 53 19
Email	g.pedrono@invs.sante.fr
Laboratoire	DMCT-Unité traumatismes
Organisme	InVS

Collaborations

Financements

Financements	Publique
Précisions	inVS

Gouvernance de la base de données

Organisation(s) responsable(s) ou promoteur	InVS
Statut de l'organisation	Secteur Public

Contact(s) supplémentaire(s)

Caractéristiques

Type de base de données	Registres de morbidité
Origine du recrutement des participants	Via une sélection de services ou établissements de santé
Le recrutement dans la base de données s'effectue dans le cadre d'une étude interventionnelle	Non
Informations complémentaires concernant la constitution de l'échantillon	Le recueil des données EPAC est exhaustif dans les hôpitaux participants à EPAC. A partir des données de la Statistique Annuelle des Etablissements de santé des années 1997, 1998, 1999 les hôpitaux participant représentaient un peu plus de 3% de l'activité globale des urgences hospitalières en

France métropolitaine. Les données d'AcVC collectées ne sont pas représentatives, toutefois les hôpitaux participants ont des activités et des situations variées : selon la taille (grands, petits), l'implantation géographique (mer, montagne, plaine, région touristique ou non, ?), le caractère universitaire (ou non). L'ajout du code postal a pour but d'améliorer l'information sur la représentativité de la base.

Objectif de la base de données

Objectif principal

L'objectif principal de l'Enquête Permanente sur les Accidents de la vie Courante est de disposer de résultats descriptifs détaillés, fiables et à jour sur le nombre et les caractéristiques des accidents de la vie courante (AcVC) survenant en France et donnant lieu à recours aux soins d'urgence en milieu hospitalier, avec des éléments sur les produits en cause dans la survenue de l'accident, le lieu de l'accident, l'activité lors de l'accident et son mécanisme.

Mise initialement en place en 1986 dans un cadre européen, sous le nom de Ehlass (European home and leisure accident surveillance system), elle a constitué jusque dans les années récentes la partie française du réseau de surveillance européen IDB (Injury Data Base).

Critères d'inclusion

Recueil exhaustif des données pour tout malade accidenté se présentant aux urgences des hôpitaux participant au réseau EPAC. Depuis 1986, entre sept et onze hôpitaux ont participé au recueil selon les années. Sont retenus tous les accidents ou traumatismes non intentionnels qui ne sont ni des accidents du travail ni des accidents de la route.

Type de population

Age

Nouveau-nés (naissance à 28j)
Nourrissons (28j à 2 ans)
Petite enfance (2 à 5 ans)
Enfance (6 à 13 ans)
Adolescence (13 à 18 ans)
Adulte (19 à 24 ans)
Adulte (25 à 44 ans)
Adulte (45 à 64 ans)
Personnes âgées (65 à 79 ans)
Grand âge (80 ans et plus)

Population concernée

Population générale

Sexe

Masculin

Féminin

Champ géographique

National

Détail du champ géographique

France métropolitaine et île de la Réunion

Collecte

Dates

Année du premier recueil

1986

Taille de la base de données

Taille de la base de données (en nombre d'individus)

> ou égal à 20 000 individus

Détail du nombre d'individus

Près de 2 000 000 d'enregistrements sont à ce jour disponibles depuis 1986. En 2012 : 125 000

Données

Activité de la base

Collecte des données active

Type de données recueillies

Données cliniques
Données déclaratives
Données administratives

Données cliniques, précisions

Examen médical

Détail des données cliniques recueillies

Lésions, gravité, parties lésées, prise en charge

Données déclaratives, précisions

Face à face

Détail des données déclaratives recueillies

Circonstances de l'accident : produit, activité, lieu, mécanisme

Données administratives, précisions

Age, sexe, PCS, code postal de résidence

Existence d'une bibliothèque

Non

Paramètres de santé étudiés

Événements de santé/morbidité
Consommation de soins/services de santé

Consommation de soins, précisions

Hospitalisation

Modalités

Mode de recueil des données	Recueil à partir du contenu des observations médicales et paramédicales des urgences. Mise en forme, codage, saisie, validation des données par personne formée aux accidents de la vie courante et dédiée à ce travail. L'hôpital est sous convention avec l'Institut de veille sanitaire pour sa participation au réseau. Des analyses de qualité sont effectuées chaque année dans chaque hôpital pour vérifier l'exhaustivité, la qualité, l'homogénéité des données. Des retours de résultats sont organisés régulièrement. Des réunions d'information et de formation sont organisées régulièrement avec les codeurs et les référents du réseau.
-----------------------------	--

Nomenclatures employées	Les nomenclatures utilisées pour EPAC sont celles qui ont été définies au plan européen pour la collecte des items d'intérêt sur les accidents de la vie courante (version V2000). Elles concernent les lésions, les parties lésées, les produits, l'activité, le lieu, le mécanisme de l'accident, ainsi que le type de sport pratiqué en cas d'accident de sport. Les catégories socioprofessionnelles et l'activité professionnelle sont codées dans les nomenclatures couramment utilisées en France, dans leurs versions les plus agrégées. Les caractéristiques de collecte sont consignées dans un guide de référence EPAC publié sous forme de rapport par l'Institut de veille sanitaire en 2005, disponible sur le site Internet de l'Institut, complété par des notes d'inclusion et de codage de cas particuliers d'AcVC.
-------------------------	---

Procédures qualité utilisées	Analyses de qualité sur site, tirage au sort de 12 journées dans l'année pour une estimation de l'exhaustivité et de la qualité des données.
------------------------------	--

Suivi des participants	Non
------------------------	-----

Appariement avec des sources administratives	Non
--	-----

Valorisation et accès

Valorisation et accès

Lien vers le document	http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-chroniques-et-traumatismes/Traumatismes/Enquetes-Systemes-de-surveillance/Recueils-permanents/Enquete-Permanente-sur-les-Accidents-de-la-Vie-Courante-EPAC
-----------------------	---

Accès

Charte d'accès aux données
(convention de mise à
disposition, format de données
et délais de mise à disposition)

Accès aux résultats sur le site Internet de l'InVS
Une partie du site est dédiée aux accidents et
traumatismes, contenant les résultats EPAC