

- Etude transversale sur les indicateurs en Santé Mentale pour la planification des soins

Responsable(s) :Kovess-Masfety Viviane, INSERM U705 et U669

Date de modification : 05/09/2017 | Version : 1 | ID : 4331

Général

Identification

| | |
|--|---|
| Nom détaillé | Etude transversale sur les indicateurs en Santé Mentale pour la planification des soins |
| Numéro d'enregistrement (ID-RCB ou EUDRACT, CNIL, CPP, etc.) | CNIL |

Thématiques générales

| | |
|--------------------|--|
| Domaine médical | Psychologie et psychiatrie |
| Autres, précisions | Problèmes de santé mentale |
| Mots-clés | indicateur santé mentale, planification soins, population générale, France |

Responsable(s) scientifique(s)

| | |
|--------------------|--|
| Nom du responsable | Kovess-Masfety |
| Prénom | Viviane |
| Adresse | EA 4069 Université Paris Descartes EHESP Hotel Dieu, Parvis Notre Dame 75004 Paris |
| Téléphone | +33 (0)1 40 47 24 20 |
| Email | Viviane.Kovess@ehesp.fr |
| Laboratoire | INSERM U705 et U669 |
| Organisme | INSTITUT NATIONAL DE LA SANTE ET DE LA RECHERCHE MEDICALE - INSERM / Ecole des hautes études en santé publique |

Collaborations

Financements

| | |
|--------------|----------|
| Financements | Publique |
|--------------|----------|

| | |
|---|---|
| Précisions | Direction générale de la santé (DGS) Direction de l'hospitalisation et de l'organisation des soins (DHOS) Régions Fondation Mutuelle Générale de l'Education Nationale (MGEN) |
| Gouvernance de la base de données | |
| Organisation(s) responsable(s) ou promoteur | Université Paris Descartes EHESP Hotel Dieu, Parvis Notre Dame 75004 Paris |
| Statut de l'organisation | Secteur Public |
| Contact(s) supplémentaire(s) | |
| Caractéristiques | |
| Type de base de données | |
| Type de base de données | Bases de données issues d'enquêtes |
| Base de données issues d'enquêtes, précisions | Etudes transversales non répétées (hors enquêtes cas-témoins) |
| Origine du recrutement des participants | Via un fichier de population |
| 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 | <p>? Les téléphones filaires</p> <p>La constitution de l'échantillon a été réalisée à partir d'un fichier des numéros de téléphone de France Télécom, sur liste blanche, dans chacune des quatre régions volontaires.</p> <p>Un second fichier a été créé pour les listes rouge et orange en tirant aléatoirement un chiffre en remplacement du dernier chiffre de téléphone.</p> <p>Ainsi, le nouveau fichier comprend :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Des numéros de téléphone de ménages ordinaires en liste blanche, - Des listes rouge et orange dans leurs proportions réelles, - Des numéros non attribués, - Des numéros attribués correspondant à des entreprises, collectivités? <p>Cette méthode a permis l'obtention d'un fichier renseigné, à hauteur de 60% en noms et adresses. Les numéros non renseignés restant comprennent :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Des numéros non attribués, |

- Des lignes directes d'entreprises ou de collectivités,
- Des fax,
- Des numéros de foyers ordinaires sur listes rouge et orange.

Ce sont ces foyers qui ont été contactés pour l'enquête.

? Les téléphones mobiles

La constitution d'échantillons de numéros de téléphone mobile a été effectué par un générateur de nombres aléatoires parmi les préfixes de type 06.XY qui ont été attribués aux opérateurs.

Ensuite, dans chaque région, la fusion des deux fichiers « mono équipé mobile » et « filaire » a été faite en tenant compte de la proportion d'individus mono équipés mobiles dans chaque région.

Objectif de la base de données

Objectif principal

- Au moyen d'une enquête épidémiologique spécifique, produire des indicateurs simples permettant une - meilleure répartition des ressources en fonction des besoins.

Objectifs spécifiques:

- Mettre en évidence les différents problèmes de santé mentale et leurs facteurs de risque.
- Recueillir des données pour suivre ces problèmes de santé mentale.
- Étudier l'accès aux soins en cas de problème de santé mentale (médicaments/psychothérapies)

Critères d'inclusion

Tout individu âgé de plus de 18 ans de ces 4 régions (Ile de France, Haute Normandie, Lorraine, Rhône Alpes) vivant dans un ménage avec un téléphone fixe ou un téléphone mobile sans téléphone fixe (mono équipé portable).

Type de population

Age

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

4 régions : Ile de France, Haute Normandie,

Lorraine, Rhône Alpes.

Collecte

Dates

Année du premier recueil 04/2005

Année du dernier recueil 07/2005

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 Total = 22 138: - Ile de France = 5 382 - Haute Normandie = 5 072 - Lorraine = 5 109 - Rhône Alpes = 5 214 - Autres régions = 1 361

Données

Activité de la base Collecte des données terminée

Type de données recueillies Données déclaratives
Données paracliniques
Données administratives

Données déclaratives, précisions Téléphone

Données paracliniques, précisions Santé mentale positive : Mastery (contrôle sur la vie), Andrews (satisfaction) ; Support social : Oslo et 4 items sur l'isolement ; Questions sur les difficultés (LEDS résumé) ; CIDI-SF sur un an : troubles de l'anxiété (Phobies spécifiques, sociale, agoraphobie, trouble panique, TOC, anxiété post traumatique, anxiété généralisée), troubles dépressifs (EDM), problèmes de consommation de substance (alcool, drogue, médicaments) ; Questions sur le retentissement fonctionnel des troubles pour chaque diagnostic (échelle de Sheehan) Questions spécifiques sur le suicide. SF 36 : Qualité de vie: toutes les sous échelles physiques et mentales Questions sur les maladies chroniques (musculo squelettiques, cardiovasculaire, diabète, HTA) Cage et Audit pour la consommation d'alcool CIDI SF pour drogues et médicaments Sur un an : Recours aux soins formels et informels (après chaque section diagnostique et en général), recours aux médicaments psychotropes et aux psychothérapies (questions détaillées : fréquence, durée, nature psychothérapeute).

| | |
|--|--|
| Données administratives, précisions | Age, sexe, situation de famille, situation professionnelle, niveau scolaire, statut d'occupation du logement, degré de confort, zone d'habitation, aides sociales, couverture santé, revenus. |
| Existence d'une biothèque | Non |
| Paramètres de santé étudiés | Evénements de santé/morbidité Consommation de soins/services de santé |
| Consommation de soins, précisions | Consultations (médicales/paramédicales) |
| Modalités | |
| Mode de recueil des données | Les interviews ont été réalisées par téléphone (CATI) après un tirage au sort de la personne à interroger. La personne choisie était tirée au sort selon la méthode Kish. |
| Suivi des participants | Non |
| Appariement avec des sources administratives | Non |
| Valorisation et accès | |
| Valorisation et accès | |
| Accès | |
| Charte d'accès aux données (convention de mise à disposition, format de données et délais de mise à disposition) | Accès possible sous condition d'autorisation de la direction générale de la santé (DGS) et d'acceptation de supervision par l'équipe productrice des données Données remises à chacune des régions. |
| Accès aux données agrégées | Accès restreint sur projet spécifique |
| Accès aux données individuelles | Accès restreint sur projet spécifique |