

# - 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)
<b>Gouvernance de la base de données</b>	
Organisation(s) responsable(s) ou promoteur	Université Paris Descartes EHESP Hotel Dieu, Parvis Notre Dame 75004 Paris
Statut de l'organisation	Secteur Public
<b>Contact(s) supplémentaire(s)</b>	
<b>Caractéristiques</b>	
<b>Type de base de données</b>	
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"> <li>- Des numéros de téléphone de ménages ordinaires en liste blanche,</li> <li>- Des listes rouge et orange dans leurs proportions réelles,</li> <li>- Des numéros non attribués,</li> <li>- Des numéros attribués correspondant à des entreprises, collectivités?</li> </ul> <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"> <li>- Des numéros non attribués,</li> </ul>

- 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)
<b>Modalités</b>	
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
<b>Valorisation et accès</b>	
<b>Valorisation et accès</b>	
<b>Accès</b>	
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