



INSPQ

INSTITUT NATIONAL
DE SANTÉ PUBLIQUE
DU QUÉBEC

Centre d'expertise
et de référence

Le système intégré de surveillance des maladies chroniques du Québec (SISMACQ)

Louis Rochette

5 Novembre 2015

BiESP BUREAU D'INFORMATION
ET D'ÉTUDES EN SANTÉ
DES POPULATIONS

Secteur surveillance des troubles mentaux et
des maladies neurologiques

Institut national
de santé publique
Québec 

Titre et date de la conférence :
Nom du conférencier : Louis Rochette

La surveillance des troubles mentaux à partir des données du
Système intégré de surveillance des maladies chroniques du
Québec (SISMACQ) – 5 novembre 2015

FORMULAIRE DE DIVULGATION DE CONFLITS D'INTÉRÊT POTENTIELS

Déclaration de la personne ressource

J'ai actuellement, ou j'ai eu au cours des deux dernières années, une affiliation ou des intérêts financiers ou intérêts de tout ordre avec une société commerciale ou je reçois une rémunération ou des redevances ou des octrois de recherche d'une société commerciale :

non

oui

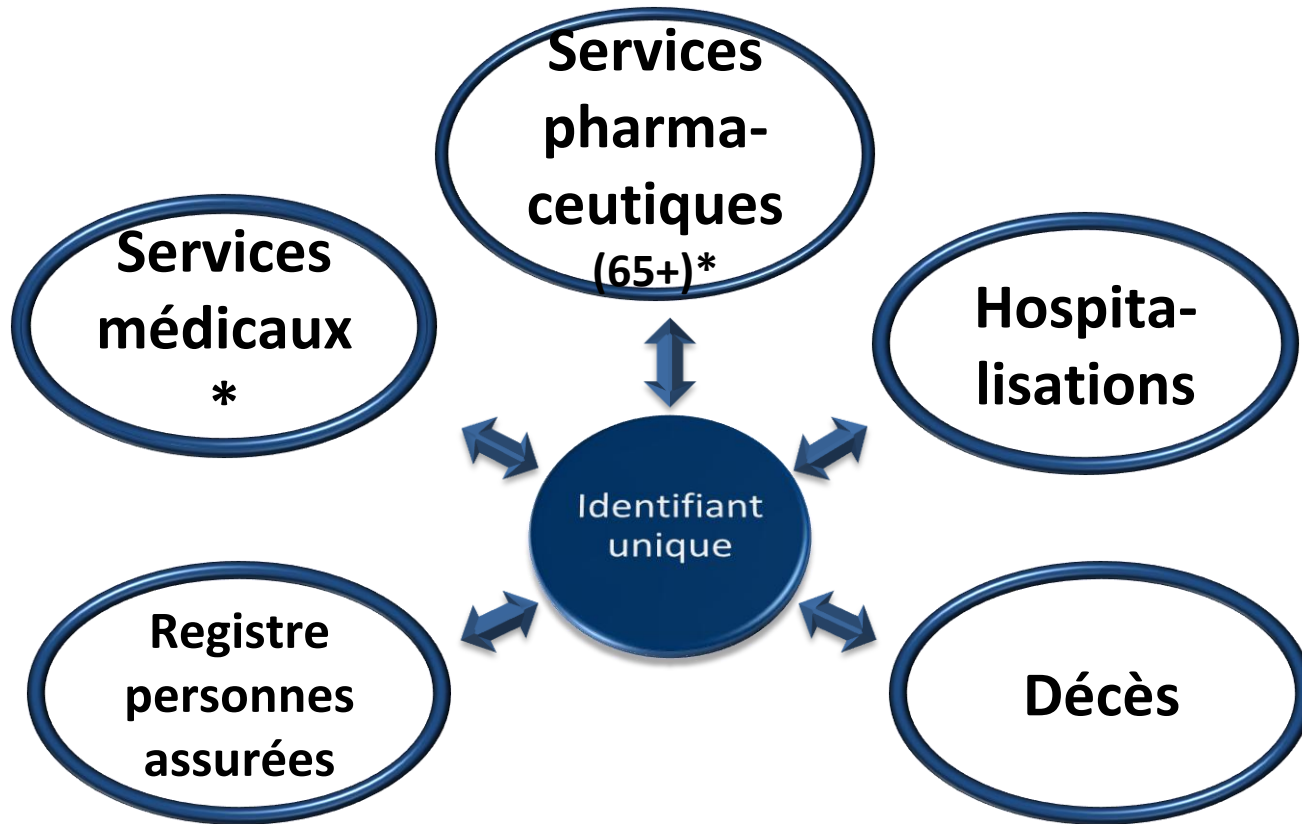
Si oui, précisez :

Type d'affiliation :	Nom de la compagnie :	Période :
-	-	-
-	-	-
-	-	-

Le système de surveillance est ...

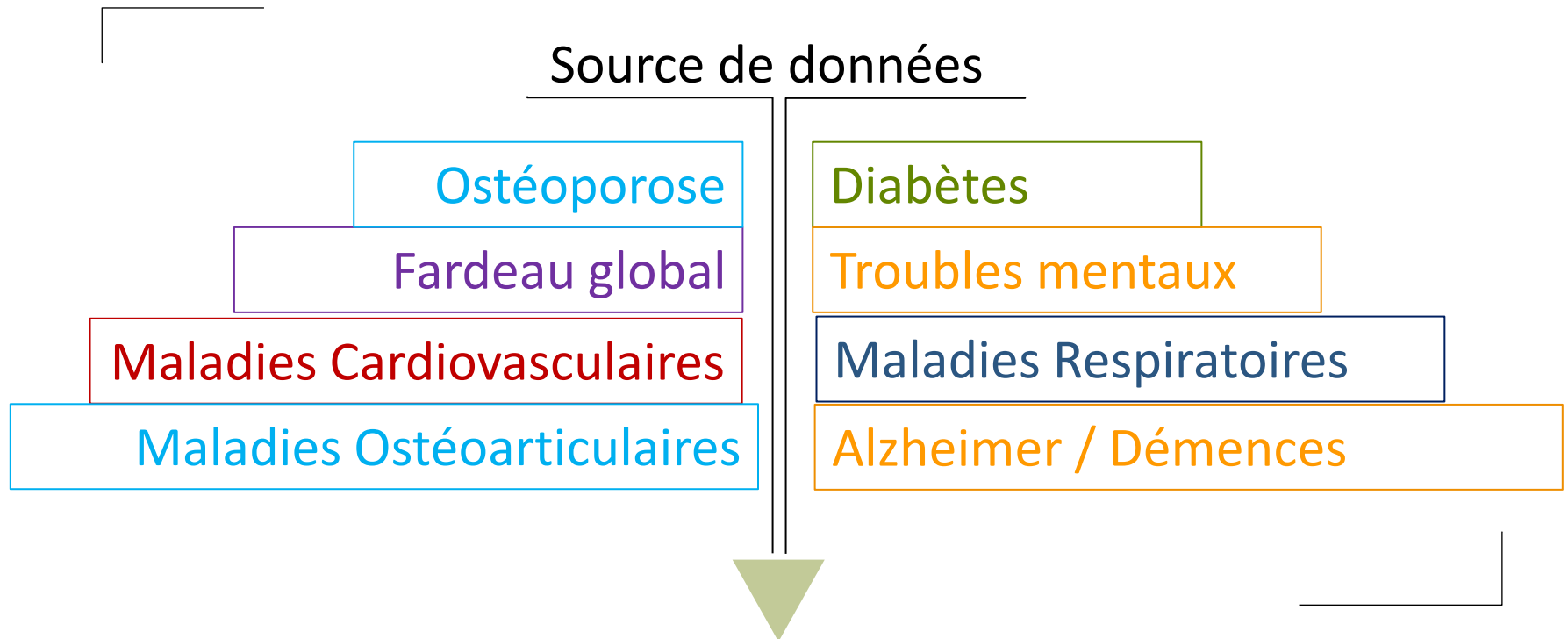
- Basé sur le jumelage de 5 importantes bases de données administratives à partir de 1996 jusqu'à 2013 et mise à jour annuellement;
- Accessible à l'INSPQ par un accord tripartite avec le Ministère de la santé des services sociaux du Québec(MSSS) et la Régie de l'assurance maladie du Québec (RAMQ);
- Vise autant une approche par maladie qu'une approche intégrée (à travers l'analyse de la multimorbidité);
- Le volet Québécois du système Canadien de surveillance des maladies chroniques(SCSMC) à travers la transmission de données agrégées à l'Agence de santé publique du Canada.

EXTRACTION ET JUMELAGE



* Individus sélectionnés
seulement

ANALYSES ET PRODUCTION D'INDICATEURS





DÉPÔT ET DIFFUSION DES INDICATEURS

Indicateurs
pour l'infocentre de
santé publique

Publications
Rapport INSPQ
Articles scientifiques

Données administratives jumelées



Avantages

- Utilisation de sources de données déjà existantes
- Couverture populationnelle
- Données longitudinales (permet de suivre l'évolution)
- Pas affectée par le biais de rappel

Limites

- Peu d'informations cliniques et sur les habitudes de vie
- Certaines variables non validées
- Seulement les utilisateurs de services de santé