

Santé mentale

ANALYSE BIMESTRIELLE DES INDICATEURS SURVEILLÉS EN CONTINU

ÉDITION PAYS DE LA LOIRE

01 • 23/09/2021

Un suivi régional prospectif de la santé mentale est mis en place avec une analyse bimestrielle d'indicateurs de santé mentale issus des sources de données suivantes

- Les passages aux urgences (OSCOUR®) et les actes médicaux SOS Médecins
- Les informations recueillies auprès de la population adulte par l'enquête COVIPREV

Ces trois sources sont actuellement les seules exploitables dans un délai court après la collecte de données permettant une surveillance réactive et continue de l'évolution de la santé mentale de la population. (Les autres sources de données disponibles pour la surveillance de la santé mentale font l'objet de bilans rétrospectifs annuels ou pluriannuels, avec un délai variable de consolidation des données allant de quelques mois à plus d'une année)

POINTS CLÉS

Données de passages aux urgences du réseau OSCOUR®

- Chez les 11 ans et plus : augmentation du nombre mensuel moyen de passages pour gestes suicidaires et idées suicidaires en 2021 par rapport aux deux années précédentes à la même période (janvier à août) ; la classe d'âge des 11-17 étant principalement concernée
- Chez les 18 ans et plus : tendance à l'augmentation continue du nombre mensuel de passages pour troubles psychologiques en 2021
- Chez les enfants de moins de 18 ans : hausse des passages pour troubles psychologiques, troubles de l'humeur et troubles anxieux en 2021 par rapport aux deux années précédentes à la même période

Données d'actes médicaux des associations SOS Médecins

- Chez les 18 ans et plus : hausse des actes pour angoisse lors du 1^{er} confinement de mars à mai 2020, suivie globalement d'une stabilisation

Enquête CoviPrev – indicateurs de santé mentale chez les 18 ans et plus (troubles anxieux et dépressifs, problèmes de sommeil, pensées suicidaires, score de satisfaction de vie)

- Stabilité globale des indicateurs de santé mentale suivis en 2020-2021

ANALYSE SUR LES DEUX DERNIERS MOIS (JUILLET-AOÛT 2021)

Données de passages aux urgences du réseau OSCOUR® :

- Diminution des nombres de passages pour gestes suicidaires et idées suicidaires chez les 11-17 ans par rapport aux mois de mai et juin 2021
- Stabilité, à un niveau élevé, du nombre de passages pour troubles psychologiques chez les adultes
- Chez les enfants de moins de 18 ans : diminution des nombres de passages pour troubles psychologiques, troubles de l'humeur et troubles anxieux par rapport aux mois de mai et juin 2021

Données d'actes médicaux des associations SOS Médecins :

- Diminution progressive du nombre mensuel d'actes pour angoisse depuis juin 2021

TROUBLES PSYCHOLOGIQUES / ADULTES

Evolution en 2020 et 2021 : En Pays de la Loire, le nombre mensuel moyen de passages aux urgences pour troubles psychologiques de l'adulte en 2020 était similaire à ceux observés en 2019 et en 2018, avec une nette baisse enregistrée en mars/avril 2020 (1^{er} confinement) et dans une moindre mesure en novembre 2020 (2^{ème} confinement) (figure 1).

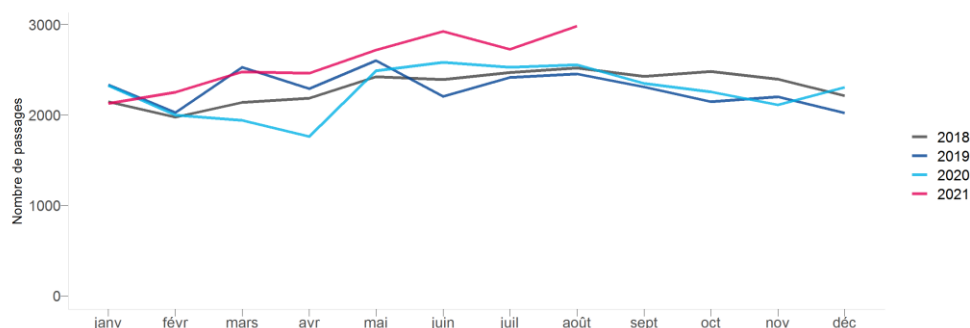
Sur la période de janvier à août 2021, le nombre mensuel moyen de passages aux urgences pour cet indicateur était supérieur à celui observé sur la même période en 2020 et 2019 (respectivement +14 % et +10 %) (figure 1), et ceci quel que soit la classe d'âge (18-24 ans, 25-64 ans et 65 ans et plus) (figure 2). Depuis le début de l'année 2021, une tendance à l'augmentation continue du nombre mensuel de passages pour troubles psychologiques a été observée.

Evolution récente : Le nombre de passages pour cet indicateur chez les 18 ans et plus en juillet-août 2021 était similaire à celui observé en mai-juin 2021, représentant 6 % des passages totaux codés des services d'urgences de la région. Il était supérieur à celui observé sur ces deux mois d'été en 2020 (+12 %) et en 2019 (+17 %) (figure 1).

COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES TOUS ÂGES

Pays de la Loire – Troubles psychologiques adultes (OSCOUR®)

Figure 1. Nombre mensuel de passages aux urgences pour troubles psychologiques de l'adulte pour les années 2018 à 2021, **18 ans et plus**

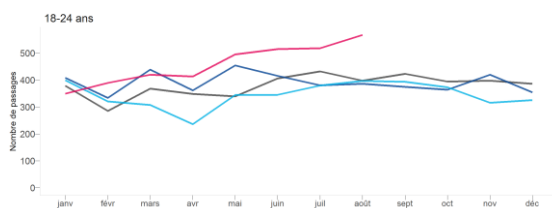


COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES PAR CLASSES D'ÂGE

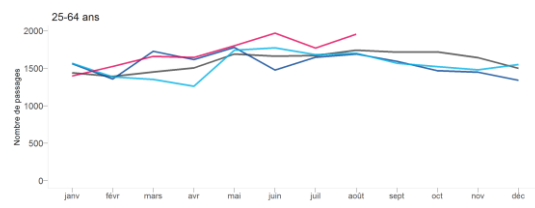
Pays de la Loire – Troubles psychologiques adultes (OSCOUR®)

Figure 2. Nombre mensuel de passages aux urgences pour troubles psychologiques de l'adulte pour les années 2018 à 2021, **chez les 18-24 ans, 25-64 ans et 65 ans et plus**

18-24 ans



25-64 ans



Plus de 65 ans



(Source : OSCOUR® ; traitement Santé publique France)

NB : Les échelles pour l'axe des ordonnées diffèrent entre les graphes par classes d'âge en raison de grands écarts d'effectifs

TROUBLES PSYCHOLOGIQUES / ENFANTS (<18 ANS)

Evolution en 2020 et 2021 : En Pays de la Loire, le nombre mensuel moyen de passages aux urgences pour troubles psychologiques de l'enfant en 2020 était stable par rapport à celui observé en 2019 (+4 %) et supérieur à celui observé en 2018 (+17 %). En 2020, une nette diminution de cet indicateur a été observée au cours du mois d'avril (1^{er} confinement) suivie d'une tendance à la hausse pour atteindre un pic en novembre (408 passages) (figure 3).

Sur la période de janvier à août 2021, le nombre mensuel moyen de passages aux urgences pour cet indicateur était nettement supérieur à celui observé sur la même période en 2020 et 2019 (respectivement, +49 % et +47 %), avec une nette diminution constatée en avril 2021 (3^{ème} confinement) et en juillet 2021 (figure 3). Ces tendances ont également été observées chez les 11-14 ans et les 15-17 ans (figure 4).

Evolution récente : Le nombre de passages pour cet indicateur chez les moins de 18 ans a diminué en juillet-août 2021 par rapport à la période de mai-juin 2021 (-42 %), représentant 2 % des passages totaux codés des services d'urgences de la région en août 2021. Il était comparable à celui observé en 2020 sur ces deux mois d'été (+4 %) mais supérieur à celui observé en 2019 (+52 %) (figure 3).

COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES TOUS ÂGES

Pays de la Loire – Troubles psychologiques enfants (OSCOUR®)

Figure 3. Nombre mensuel de passages aux urgences pour troubles psychologiques de l'enfant pour les années 2018 à 2021, **chez les moins de 18 ans**

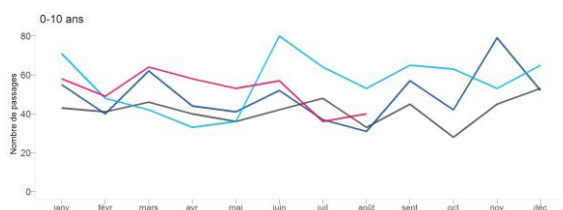


COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES PAR CLASSES D'ÂGE

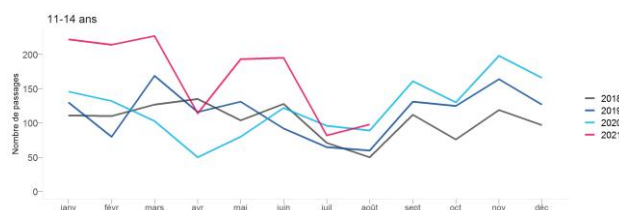
Pays de la Loire – Troubles psychologiques enfants (OSCOUR®)

Figure 4. Nombre mensuel de passages aux urgences pour troubles psychologiques de l'enfant pour les années 2018 à 2021, **chez les 0-10 ans, 11-14 ans et 15-17 ans**

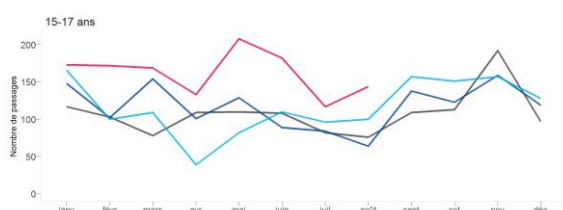
0-10 ans



11-14 ans



15-17 ans



(Source : OSCOUR® ; traitement Santé publique France)

NB : Les échelles pour l'axe des ordonnées diffèrent entre les graphes par classes d'âge en raison de grands écarts d'effectifs

GESTE SUICIDAIRE

Evolution 2020-2021 : En Pays de la Loire, le nombre mensuel moyen de passages aux urgences pour geste suicidaire chez les 11 ans et plus en 2020 était supérieur à celui observé en 2019 (+10 %) et comparable à celui observé en 2018 (+5 %) (figure 5).

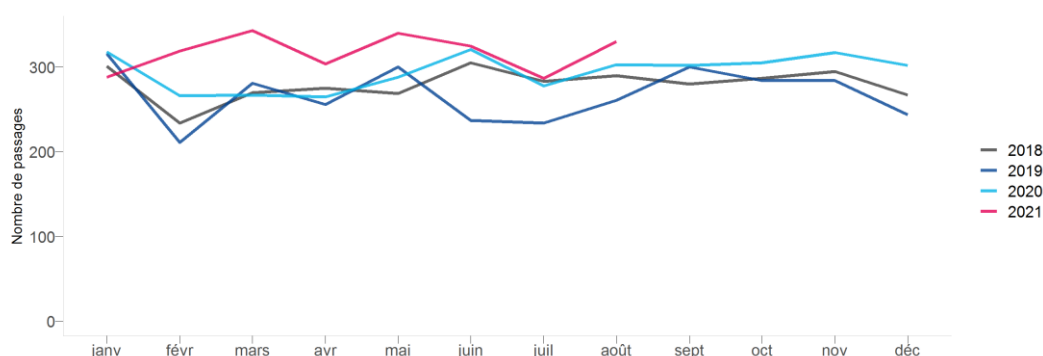
Sur la période de janvier à août 2021, le nombre mensuel moyen de passages aux urgences pour cet indicateur était supérieur à celui observé sur la même période en 2020 et 2019 (respectivement, +10 % et +21 %) (figure 5). Chez les 11-17 ans, cet indicateur était nettement supérieur en 2021 aux valeurs observées à la même période en 2020 et 2019 (Figure 6). Deux pics mensuels ont été observés dans cette classe d'âge en mars et mai 2021 (respectivement 67 et 68 passages), suivis d'une diminution depuis le printemps 2021.

Evolution récente : Après une diminution observée en juin et juillet 2021, le nombre mensuel de passages aux urgences pour cet indicateur chez les 11 ans et plus a augmenté en août 2021 (+15 % par rapport à juillet mais nombre comparable à celui observé en mai 2021), représentant 0,6 % des passages totaux codés des services d'urgences de la région. Le nombre de gestes suicidaires recensé en juillet-août 2021 était comparable à celui observé en 2020 sur ces deux mois d'été (+6 %) mais supérieur à celui observé en 2019 (+25 %) (figure 5).

COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES TOUS ÂGES

Pays de la Loire – Geste Suicidaire (OSCOUR®)

Figure 5. Nombre mensuel de passages aux urgences pour geste suicidaire pour les années 2018 à 2021, **tous âges à partir de 11 ans**

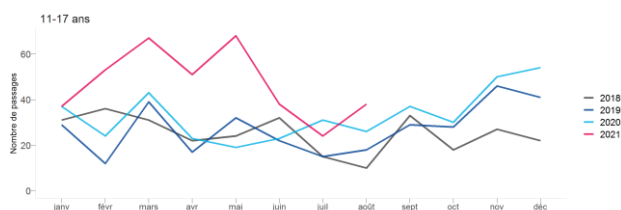


COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES PAR CLASSES D'ÂGE

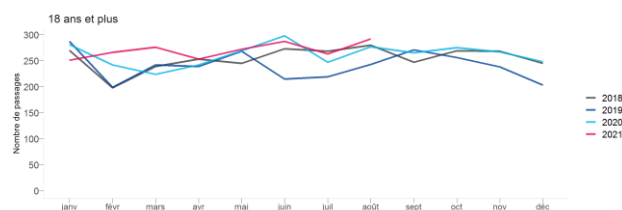
Pays de la Loire – Geste Suicidaire (OSCOUR®)

Figure 6. Nombre mensuel de passages aux urgences pour geste suicidaire pour les années 2018 à 2021, **chez les 11-17 ans et 18 ans et plus**

11-17 ans



18 ans et plus



(Source : OSCOUR® ; traitement Santé publique France)

NB : Les échelles pour l'axe des ordonnées diffèrent entre les graphes par classes d'âge en raison de grands écarts d'effectifs

IDEES SUICIDAIRES

Evolution en 2020 et 2021 : En Pays de la Loire, le nombre mensuel moyen de passages aux urgences pour idées suicidaires chez les 11 ans et plus en 2020 était supérieur à ceux observés en 2019 (+17 %) et en 2018 (+62 %) (figure 7), particulièrement en août et septembre 2020.

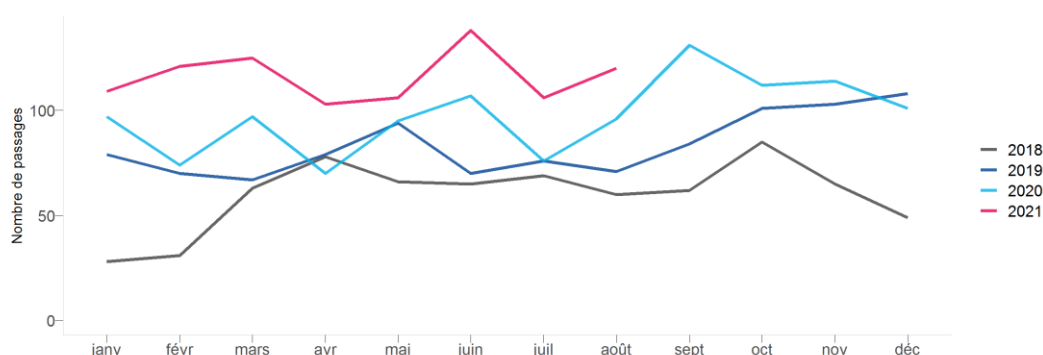
Sur la période de janvier à août 2021, le nombre mensuel moyen de passages aux urgences pour cet indicateur était nettement supérieur à ceux observés sur la même période en 2020 et 2019 (respectivement, +30 % et +53 %) (figure 7), et ceci quel que soit la classe d'âge (11-17 ans, 18 ans et plus) (figure 8). Chez les 11-17 ans, un pic du nombre de ces passages a été recensé en juin 2021 (46 passages) (figure 8).

Evolution récente : Après un pic du nombre de passages aux urgences pour idées suicidaires chez les 11 ans et plus observé en juin 2021 (138 passages), cet indicateur a diminué en juillet et s'est globalement stabilisé en août 2021, représentant 0,2 % des passages totaux codés des services d'urgences de la région. Cependant, il était supérieur aux valeurs observées sur ces deux mois d'été en 2020 (+31%) et en 2019 (+54%) (figure 7).

COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES TOUS ÂGES

Pays de la Loire – Idées Suicidaires (OSCOUR®)

Figure 7. Nombre mensuel de passages aux urgences pour idées suicidaires pour les années 2018 à 2021, **tous âges à partir de 11 ans**

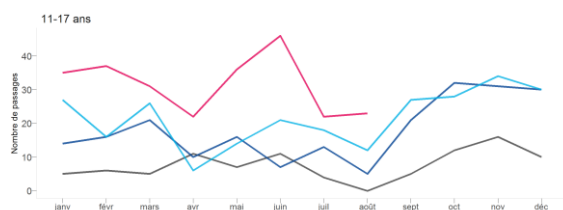


COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES PAR CLASSES D'ÂGE

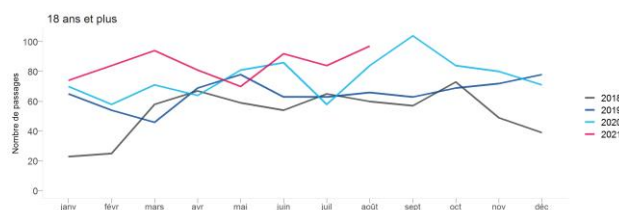
Pays de la Loire – Idées Suicidaires (OSCOUR®)

Figure 8. Nombre mensuel de passages aux urgences pour idées suicidaires pour les années 2018 à 2021, **chez les 11-17 ans et 18 ans et plus**

11-17 ans



18 ans et plus



(Source : OSCOUR® ; traitement Santé publique France)

NB : Les échelles pour l'axe des ordonnées diffèrent entre les graphes par classes d'âge en raison de grands écarts d'effectifs

TROUBLES DE L'HUMEUR

Evolution en 2020 et 2021 : En Pays de la Loire, le nombre mensuel moyen de passages aux urgences pour troubles de l'humeur en 2020 était supérieur à ceux observés en 2019 (+10 %) et en 2018 (+12 %), avec une nette diminution enregistrée en mars/avril 2020 (1^{er} confinement) (figure 9).

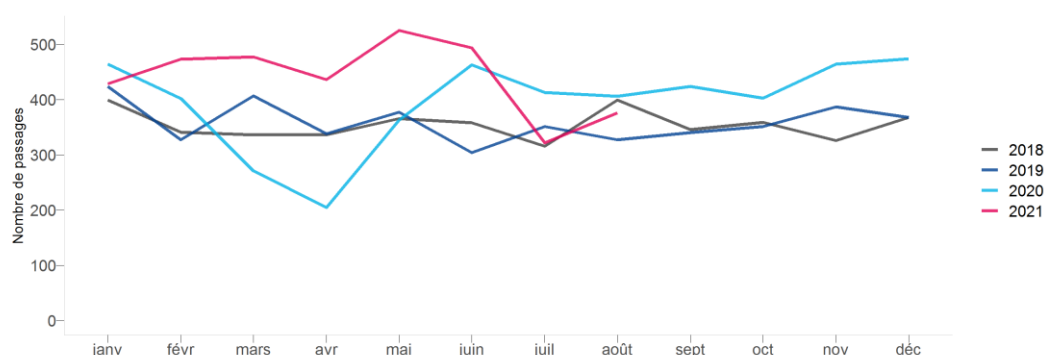
Sur la période de janvier à août 2021, le nombre mensuel moyen de passages aux urgences pour cet indicateur était supérieur à celui observé sur la même période en 2020 et 2019 (respectivement, +18 % et +24 %) (figure 9). Ces tendances ont été constatées quel que soit la classe d'âge (moins de 18 ans, 18 ans et plus), mais de façon plus marquée chez les moins de 18 ans (figure 10).

Evolution récente : Le nombre de passages pour cet indicateur tous âges confondus en juillet-août 2021 était inférieur à celui observé en mai-juin 2021 (-31 %), représentant 0,6 % des passages totaux codés des services d'urgences de la région en août 2021. Il était également inférieur à celui observé sur ces deux mois d'été en 2020 (-15 %) et stable par rapport à 2019 (+3 %) (figure 9).

COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES TOUS ÂGES

Pays de la Loire – Troubles de l'humeur (OSCOUR®)

Figure 9. Nombre mensuel de passages aux urgences pour troubles de l'humeur pour les années 2018 à 2021, tous âges

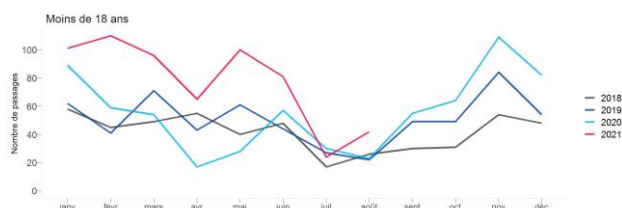


COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES PAR CLASSES D'ÂGE

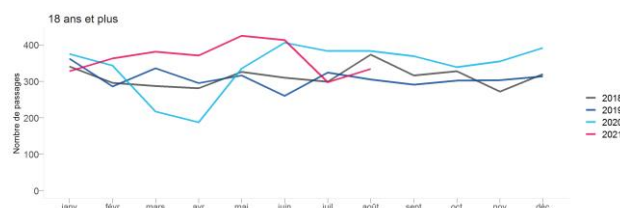
Pays de la Loire – Troubles de l'humeur (OSCOUR®)

Figure 10. Nombre mensuel de passages aux urgences pour troubles de l'humeur pour les années 2018 à 2021, chez les moins de 18 ans et 18 ans et plus

Moins de 18 ans



18 ans et plus



(Source : OSCOUR® ; traitement Santé publique France)

NB : Les échelles pour l'axe des ordonnées diffèrent entre les graphes par classes d'âge en raison de grands écarts d'effectifs

TROUBLES ANXIEUX

Evolution en 2020 et 2021 : En Pays de la Loire, le nombre mensuel moyen de passages aux urgences pour troubles anxieux en 2020 était comparable à ceux observés en 2019 (+5 %) et en 2018 (+7 %), avec une nette diminution enregistrée en avril 2020 (1^{er} confinement) (figure 11).

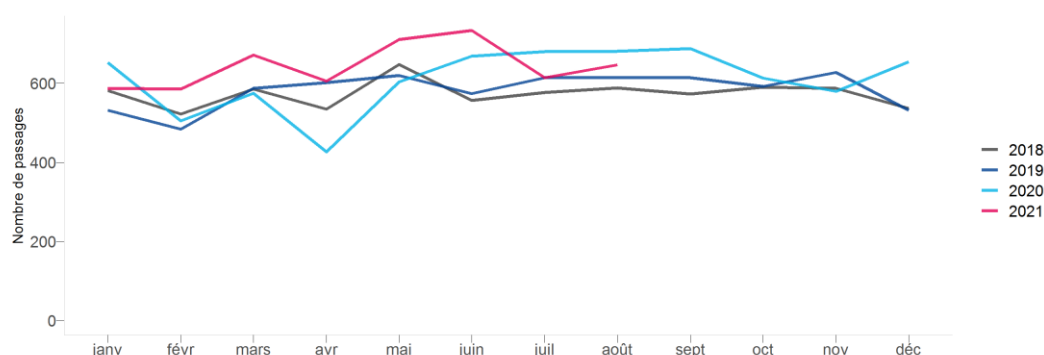
Sur la période de janvier à août 2021, le nombre mensuel moyen de passages aux urgences pour cet indicateur était légèrement supérieur à ceux observés sur la même période en 2020 et 2019 (respectivement, +8 % et +11 %) (figure 11). Chez les enfants de moins de 18 ans, l'augmentation de cet indicateur en 2021 était plus marquée par rapport aux deux années précédentes à la même période (+44 % par rapport à 2019 et +52 % par rapport à 2020) (figure 12).

Evolution récente : Le nombre de passages pour cet indicateur tous âges confondus en juillet-août 2021 était inférieur à celui observé en mai-juin 2021 (-13 %), représentant 1,1 % des passages totaux codés des services d'urgences de la région. Il était comparable à ceux observés sur ces deux mois d'été en 2020 (-7 %) et 2019 (+3 %) (figure 11).

COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES TOUS ÂGES

Pays de la Loire– Troubles anxieux (OSCOUR®)

Figure 11. Nombre mensuel de passages aux urgences pour troubles anxieux pour les années 2018 à 2021, **tous âges**

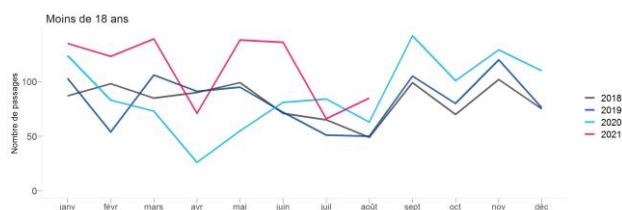


COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES PAR CLASSES D'ÂGE

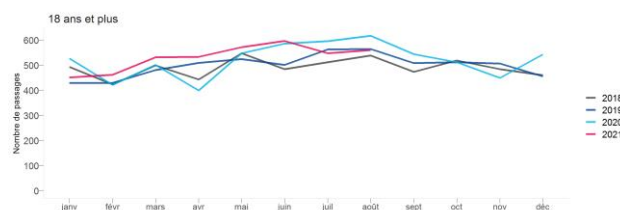
Pays de la Loire – Troubles anxieux (OSCOUR®)

Figure 12. Nombre mensuel de passages aux urgences pour troubles anxieux pour les années 2018 à 2021, **chez les moins de 18 ans et 18 ans et plus**

Moins de 18 ans



18 ans et plus



(Source : OSCOUR® ; traitement Santé publique France)

NB : Les échelles pour l'axe des ordonnées diffèrent entre les graphes par classes d'âge en raison de grands écarts d'effectifs

TROUBLES PSYCHOTIQUES

Evolution en 2020 et 2021 : En Pays de la Loire, le nombre mensuel moyen de passages aux urgences pour troubles psychotiques en 2020 était légèrement supérieur à ceux observés en 2019 (+7 %) et en 2018 (+8 %). Un pic des passages a été enregistré en août 2020 (183 passages) (figure 13).

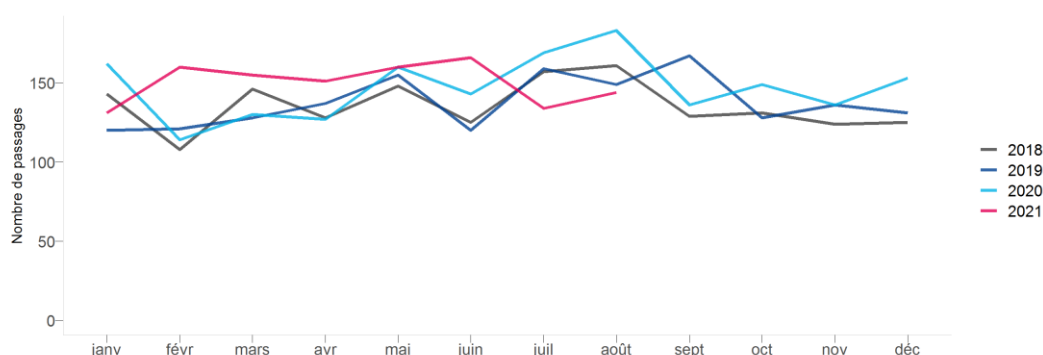
Sur la période de janvier à août 2021, le nombre mensuel moyen de passages aux urgences pour cet indicateur était similaire à celui observé sur la même période en 2020 et supérieur à celui observé en 2019 (respectivement, +1 % et +10 %) (figure 13). Ces tendances étaient également observées chez les adultes de 18 ans et plus (figure 14). L'interprétation des données chez les moins de 18 ans doit être prudente compte tenu des faibles effectifs.

Evolution récente : Le nombre de passages pour cet indicateur tous âges confondus en juillet-août 2021 était inférieur à celui observé en mai-juin 2021 (-15 %), représentant 0,2 % des passages totaux codés des services d'urgences de la région. De même, il était inférieur à ceux observés sur ces deux mois d'été en 2020 (-21 %) et 2019 (-10 %) (figure 13).

COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES TOUS ÂGES

Pays de la Loire – Troubles psychotiques (OSCOUR®)

Figure 13. Nombre mensuel de passages aux urgences pour troubles psychotiques pour les années 2018 à 2021, tous âges

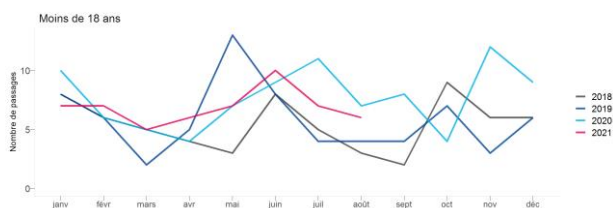


COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES PAR CLASSES D'ÂGE

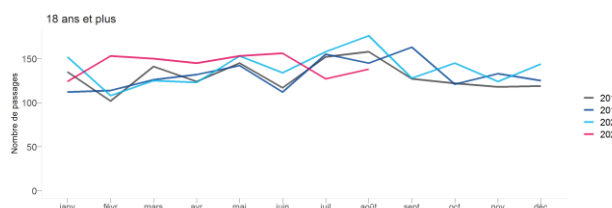
Pays de la Loire – Troubles psychotiques (OSCOUR®)

Figure 14. Nombre mensuel de passages aux urgences pour troubles psychotiques pour les années 2018 à 2021, chez les moins de 18 ans et 18 ans et plus

Moins de 18 ans



18 ans et plus



(Source : OSCOUR® ; traitement Santé publique France)

NB : Les échelles pour l'axe des ordonnées diffèrent entre les graphes par classes d'âge en raison de grands écarts d'effectifs

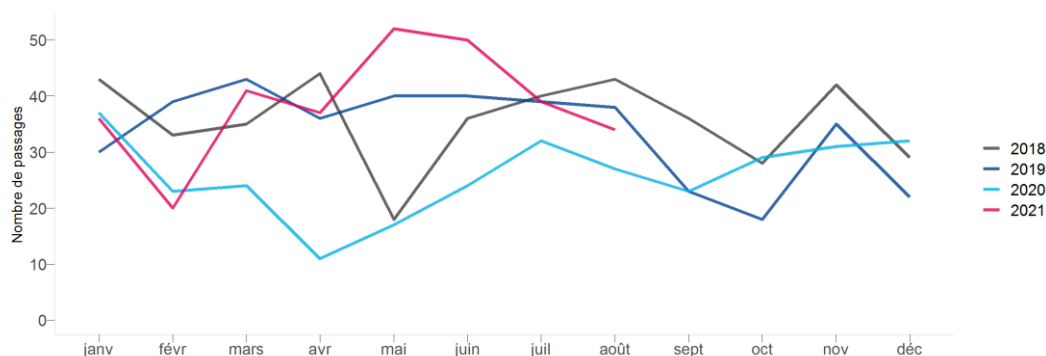
TROUBLE DU COMPORTEMENT ALIMENTAIRE

L'interprétation des données tous âges et par classes d'âge doit être prudente compte tenu des faibles effectifs (figures 15 et 16). Cependant, une augmentation des passages aux urgences pour trouble du comportement alimentaire a été observée en mai et juin 2021, suivie d'une diminution au cours de la période estivale (juillet-août 2021).

COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES TOUS ÂGES

Pays de la Loire – Trouble du comportement alimentaire (OSCOUR®)

Figure 15. Nombre mensuel de passages aux urgences pour troubles du comportement alimentaire pour les années 2018 à 2021, **tous âges**

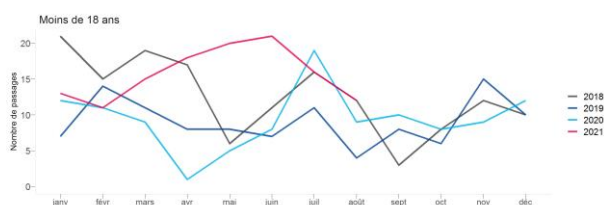


COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES PAR CLASSES D'ÂGE

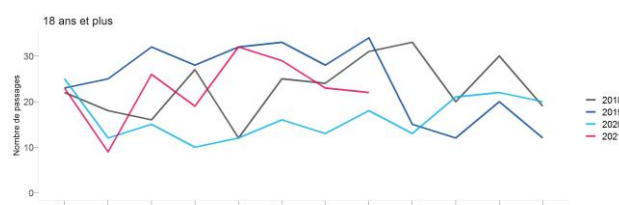
Pays de la Loire – Troubles du comportement alimentaire (OSCOUR®)

Figure 16. Nombre mensuel de passages aux urgences pour troubles du comportement alimentaire pour les années 2018 à 2021, **chez les moins de 18 ans et 18 ans et plus**

Moins de 18 ans



18 ans et plus



(Source : OSCOUR® ; traitement Santé publique France)

ANGOISSE

Evolution en 2020 et 2021 : En Pays de la Loire, le nombre mensuel moyen d'actes SOS Médecins pour angoisse en 2020 était supérieur à ceux observés en 2019 (+22 %) et en 2018 (+42 %) (figure 17). Une augmentation de cet indicateur a été observée de mars à mai 2020, lors du 1^{er} confinement, pour tous âges et chez les 18 ans et plus. Une diminution progressive a ensuite été observée, restant à un niveau supérieur aux années précédentes, suivie d'une ré-augmentation en décembre 2020 (figures 17 et 18). Chez les moins de 18 ans, les effectifs restent plus faibles et doivent être interprétés avec prudence (figure 18).

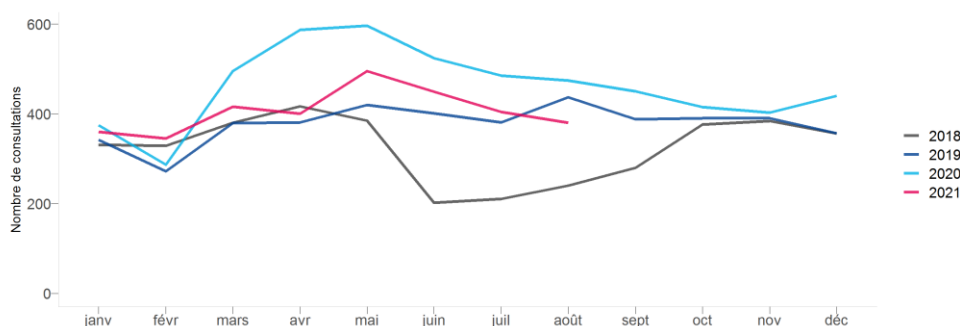
Sur la période de janvier à août 2021, le nombre mensuel moyen d'actes SOS Médecins pour cet indicateur tous âges était inférieur à celui observé en 2020 sur la même période (-15 %), mais légèrement supérieur à celui de 2019 (+8 %) (figure 17).

Evolution récente : Le nombre d'actes pour cet indicateur tous âges était en baisse depuis juin 2021, représentant 3 % des actes totaux codés des associations SOS Médecins de la région en août 2021. Sur la période de juillet-août 2021, il était inférieur à celui observé sur ces deux mois d'été en 2020 (-18 %), et équivalent à celui de 2019 (figure 17) (figure 17).

COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES TOUS ÂGES

Pays de la Loire –angoisse (SOS médecins)

Figure 17. Nombre mensuel d'actes SOS Médecins pour angoisse pour les années 2018 à 2021, **tous âges**



COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES PAR CLASSES D'ÂGE

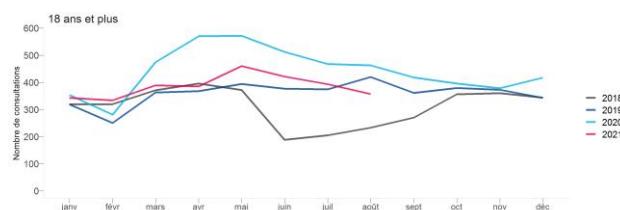
Pays de la Loire –angoisse (SOS Médecins)

Figure 18. Nombre mensuel d'actes SOS Médecins pour angoisse pour les années 2018 à 2021, **chez les moins de 18 ans et 18 ans et plus**

Moins de 18 ans



18 ans et plus



(Source : SOS médecins ; traitement Santé publique France)

NB : Les échelles pour l'axe des ordonnées diffèrent entre les graphes par classes d'âge en raison de grands écarts d'effectifs

ETATS DEPRESSIFS

Evolution en 2020 et 2021 : En Pays de la Loire, le nombre mensuel moyen d'actes SOS Médecins pour états dépressifs en 2020 était inférieur à ceux observés en 2019 (-10 %) et en 2018 (-17 %) (figure 19). Une diminution du nombre d'actes SOS Médecins pour cet indicateur était observée en mars et avril 2020 (1^{er} confinement), suivie d'une hausse jusqu'en août 2020. Ces tendances étaient visibles dans la classe d'âge des 18 ans et plus (figure 20). Chez les moins de 18 ans, les effectifs sont très faibles et doivent être interprétés avec prudence (figure 20).

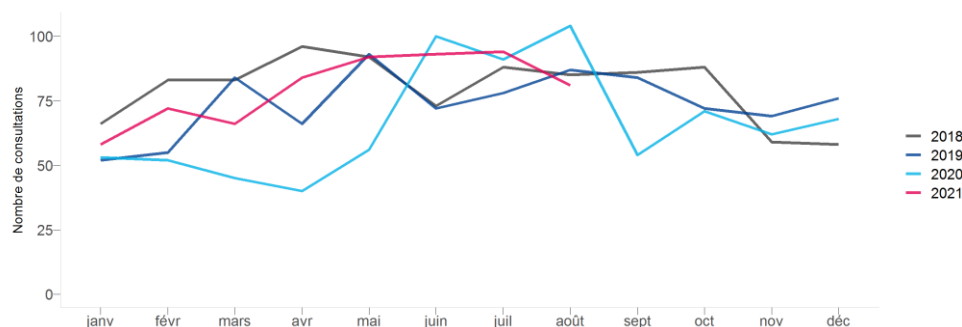
Sur la période de janvier à août 2021, le nombre mensuel moyen d'actes SOS Médecins pour cet indicateur était supérieur à ceux observés en 2020 (+18 %) et en 2019 (+9 %) sur la même période (figure 19).

Evolution récente : Le nombre d'actes en juillet-août 2021 pour cet indicateur était légèrement inférieur à celui observé sur la période de mai-juin 2021, représentant 0,5 % des actes totaux codés des associations SOS Médecins de la région. Il était inférieur à celui observé sur ces deux mois d'été en 2020 (-10 %), et équivalent à celui de 2019 (figure 19) (figure 19).

COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES TOUS ÂGES

Pays de la Loire – Etats dépressifs (SOS médecins)

Figure 19. Nombre mensuel d'actes SOS Médecins pour états dépressifs pour les années 2018 à 2021, **tous âges**

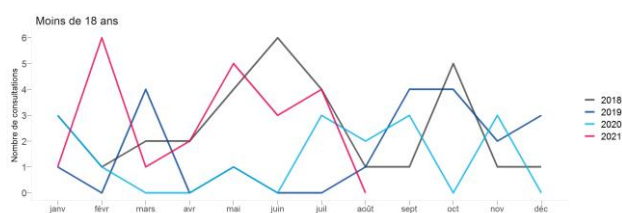


COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES PAR CLASSES D'ÂGE

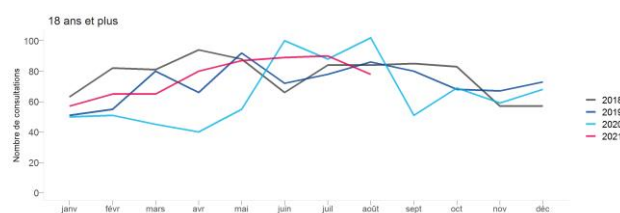
Pays de la Loire – Etats dépressifs (SOS médecins)

Figure 20. Nombre mensuel d'actes SOS Médecins pour états dépressifs pour les années 2018 à 2021, **chez les moins de 18 ans et 18 ans et plus**

Moins de 18 ans



18 ans et plus



(Source : SOS médecins ; traitement Santé publique France)

NB : Les échelles pour l'axe des ordonnées diffèrent entre les graphes par classes d'âge en raison de grands écarts d'effectifs

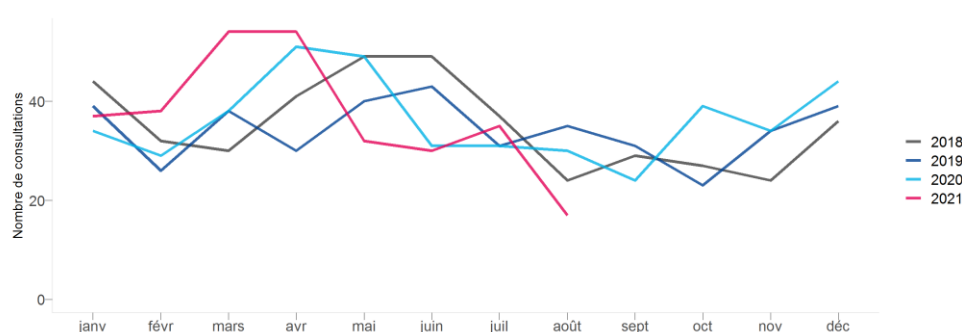
TROUBLES DU COMPORTEMENT

L'interprétation des actes pour troubles du comportement tous âges et par classes d'âge doit être prudente compte tenu des faibles effectifs, en particulier chez les moins de 18 ans (figures 21 et 22). Sur la période de janvier à août 2021, le nombre mensuel moyen pour cet indicateur, tous âges confondus, était similaire à ceux observés en 2020 et 2019 à la même période (figure 21).

COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES TOUS ÂGES

Pays de la Loire – Troubles du comportement (SOS Médecins)

Figure 21. Nombre mensuel d'actes SOS Médecins pour troubles du comportement pour les années 2018 à 2021, tous âges

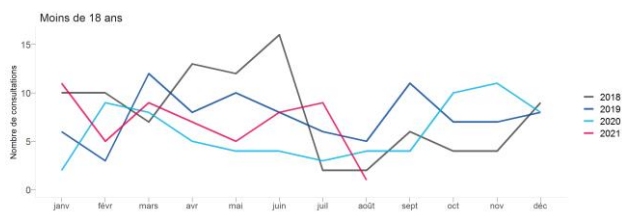


COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES PAR CLASSES D'ÂGE

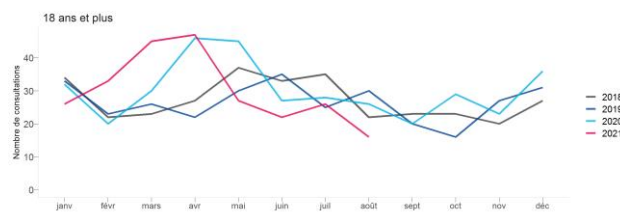
Pays de la Loire – Troubles du comportement (SOS Médecins)

Figure 22. Nombre mensuel d'actes SOS Médecins pour troubles du comportement pour les années 2018 à 2021, chez les moins de 18 ans et 18 ans et plus

Moins de 18 ans



18 ans et plus



(Source : SOS médecins ; traitement Santé publique France)

NB : Les échelles pour l'axe des ordonnées diffèrent entre les graphes par classes d'âge en raison d'écarts d'effectifs

INDICATEURS DE SANTE MENTALE EN POPULATION ADULTE

En région Pays de la Loire, la fréquence des troubles dépressifs a diminué depuis la vague 24 (sortie du 3^{ème} confinement), suivie d'une légère hausse observée en vague 27, atteignant les 13 % (IC de [7,3-20,1]).

Après une diminution observée en vague 26, la fréquence des problèmes de sommeil a augmenté en vague 27, atteignant une prévalence de 63 % (IC de [53,3-71,4]).

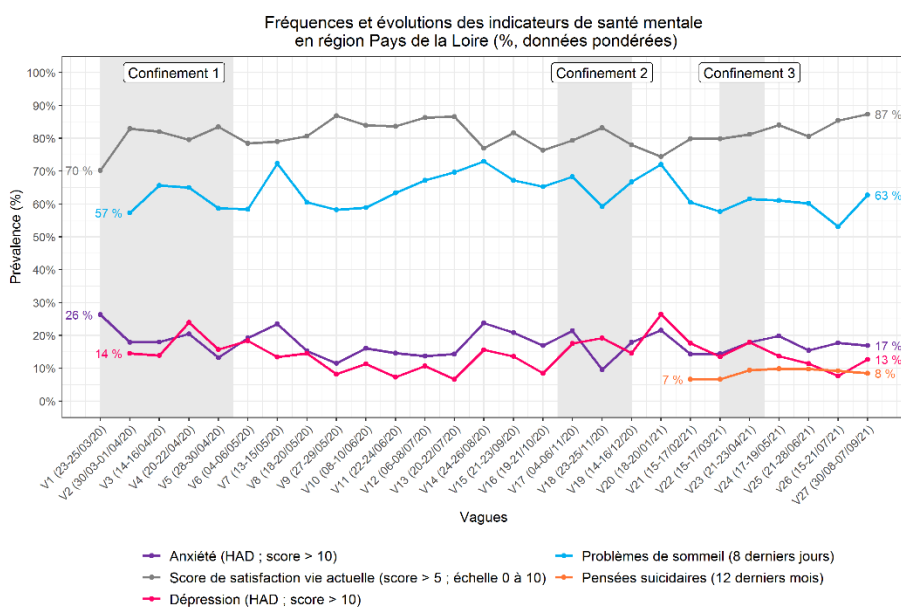
Par ailleurs, les fréquences des troubles anxieux et des pensées suicidaires relevées au cours des 12 derniers mois sont restées globalement stables depuis la vague 25, avec respectivement une prévalence de 17 % (IC de [10,7-25,0]) et de 8 % (IC de [4,1-15,0]) en vague 27.

Enfin, le score de satisfaction de vie en Pays de la Loire est en légère augmentation depuis la vague 26, atteignant une prévalence de 87 % (IC de [79,9-92,7]) en vague 27.

ENQUÊTE COVIPREV

Suivi des indicateurs de santé mentale pendant l'épidémie de COVID-19, mars 2020 à septembre 2021, Pays de la Loire

Figure 22. Évolution de la fréquence régionale des troubles anxieux et dépressifs, des problèmes de sommeil, du score de satisfaction de vie et des pensées suicidaires



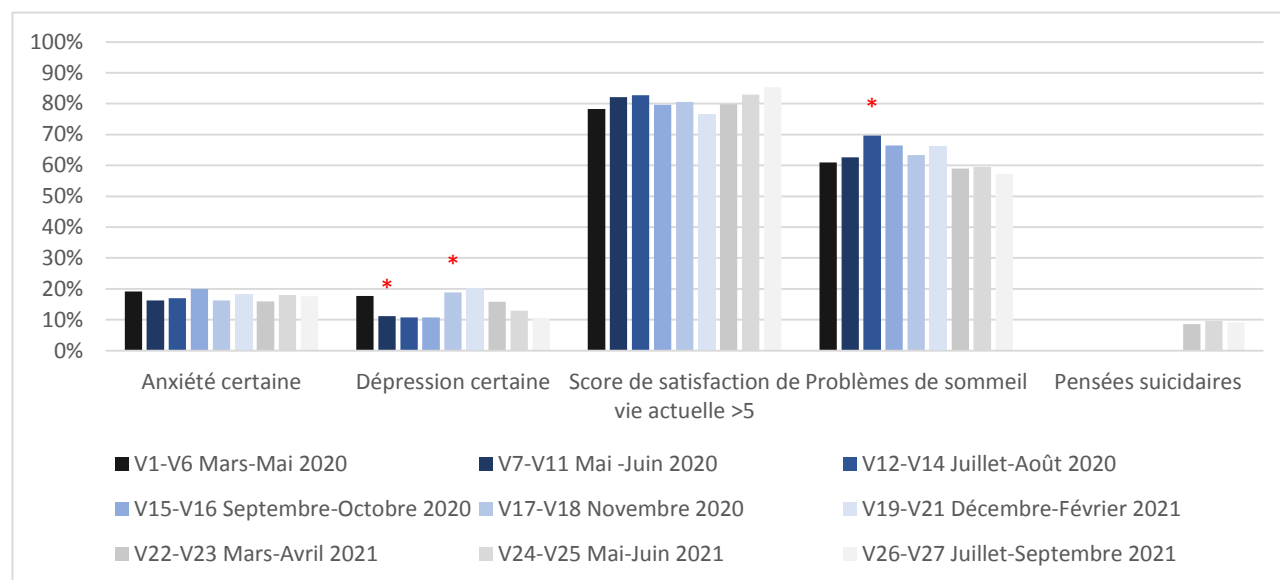
La figure 24 présente l'évolution des indicateurs de santé mentale au cours des différentes phases de l'épidémie, en regroupant les vagues d'enquête, chaque période étant statistiquement comparée à la précédente.

En région Pays de la Loire, aucune variation significative de ces indicateurs de santé mentale n'a été observée entre cette dernière période d'enquête (juillet-septembre 2021, vagues 26 et 27) et la précédente (mai-juin 2021, vagues 24-25).

ENQUÊTE COVIPREV

Suivi des indicateurs de santé mentale pendant l'épidémie de COVID-19, mars 2020 à septembre 2021, Pays de la Loire

Figure 24. Analyse par vagues regroupées en fonction de la période de l'épidémie des troubles anxieux et dépressifs, des problèmes de sommeil déclarés, du score de satisfaction de vie et des pensées suicidaires



(Source : Enquête CoviPrev 2020-2021, vagues 1 à 27)

Note de lecture :

Évolutions testées entre échantillons comparables en termes de sexe, âge, catégorie socioprofessionnelle, taille d'agglomération et région d'habitation.

Lorsqu'un astérisque est associé à un regroupement de vagues (V1-V6 ; V7-V11 ; V12-V14 ; V15-V16 ; V17-18 ; V19-21 ; V22-V23 ; V24-V25 ; V26-V27), les proportions entre ce regroupement de vagues et le précédent regroupement de vagues sont significativement différentes, test de Wald ajusté, * : $p < 0,05$; ** : $p < 0,01$; *** : $p < 0,001$

Exemple : Le taux de personnes souffrant de dépression certaine est significativement plus faible sur la période de mai-juin 2020 en comparaison à la période de mars à mai 2020.

I INDICATEURS OSCOUR ET SOS MEDECINS

En 2021, le réseau OSCOUR® compte 680 services d'urgences participants et couvre 94,5 % des passages aux urgences de France. L'ensemble des régions métropolitaines et Outre-Mer (à l'exception de la Martinique) est couvert. Les données sont transmises quotidiennement et le délai de consolidation est estimé à 2 jours au niveau national (à J+2, 99 % des passages ont été transmis et le taux de codage des diagnostics est estimé à 80 %). En Pays de la Loire, l'ensemble des services d'urgences participent au réseau OSCOUR®. Entre 2019 et 2020, une amélioration du codage des diagnostics a été observée dans la région, passant de 68 % à 74 %, liée à une hausse du codage en Mayenne depuis mai 2020.

Indicateurs de passages aux urgences : les indicateurs suivis sont construits à partir du diagnostic principal et des diagnostics associés renseignés dans les Résumés de Passage aux Urgences (RPU) des services d'urgences de France participant au réseau OSCOUR®.

En 2021, les données SOS Médecins sont disponibles pour 62 des 63 associations SOS Médecins réparties sur l'ensemble du territoire. L'ensemble des régions Métropoles (seulement la Martinique en Outre-Mer) sont couvertes. Les données sont transmises quotidiennement et le délai de consolidation est de 2 jours (à J+2, 100 % des passages ont été transmis et le taux de codage des diagnostics est estimé à 94 %). En Pays de la Loire, les deux associations SOS Médecins de la région sont présentes : Nantes et Saint-Nazaire. En 2020, 97 % des diagnostics étaient codés.

Indicateurs d'actes médicaux SOS Médecins : les indicateurs suivis sont construits à partir des diagnostics codés par les médecins des associations SOS Médecins lors des actes médicaux SOS Médecins qui regroupent les visites à domicile et les consultations en centre médical.

En complément de ces indicateurs, les actes SOS Médecins pour trouble du sommeil, intoxication éthylique, violence/agressivité et geste suicidaire ainsi que les passages aux urgences pour troubles des conduites et stress, font également l'objet d'une surveillance. Ces indicateurs présentent toutefois des évolutions comparables aux années précédentes (pour certains dans des effectifs très faibles) et qui ne semblent pas impactées par la pandémie de COVID-19. Toute évolution inhabituelle de ces indicateurs sera présentée dans le document, le cas échéant.

PASSAGES AUX URGENCES

- **Gestes suicidaires** : cet indicateur regroupe les passages aux urgences en lien avec un geste suicidaire certain (auto-intoxications et lésions auto-infligées) ou probables (intoxications médicamenteuses, effet toxique de pesticides et asphyxie d'intention non déterminée)
- **Idées suicidaires** : cet indicateur regroupe les passages aux urgences pour des symptômes et signes relatifs à l'humeur de type Idées suicidaires
- **Troubles de l'humeur** : cet indicateur regroupe les passages aux urgences pour épisode maniaque, trouble affectif bipolaire, épisodes dépressifs, trouble dépressif récurrent, troubles de l'humeur persistants et troubles mentaux et du comportement associés à la puerpéralité (notamment dépression postpartum). Les épisodes dépressifs représentent en moyenne 80 % des passages compris dans cet indicateur.
- **Troubles anxieux** : cet indicateur regroupe les passages aux urgences pour troubles anxieux phobiques, autres troubles anxieux (trouble panique, anxiété généralisée et trouble anxieux et dépressif mixte) et autres (trouble obsessionnel compulsif ou TOC, troubles dissociatifs de conversion, troubles somatoformes et tétanie). Les passages pour autres troubles anxieux (trouble panique, anxiété généralisée et trouble anxieux et dépressif mixtes) représentent en moyenne 80 % des passages compris dans cet indicateur.
- **Troubles psychotiques** : cet indicateur regroupe les passages aux urgences pour schizophrénie, trouble schizotypique, troubles délirants persistants, troubles psychotiques aigus et transitoire, troubles délirants induits, troubles schizo-affectifs, psychoses non organiques, autres symptômes et signes relatifs aux perceptions générales (hallucinations).
- **Trouble de l'alimentation** : cet indicateur regroupe les passages aux urgences pour anorexie mentale, boulimie, hyperphagie, vomissements et autres troubles de l'alimentation.
- **Troubles psychologiques de l'adulte** : cet indicateur global regroupe tous les passages aux urgences avec au moins un diagnostic parmi ceux inclus dans les indicateurs listés ci-dessus ou un parmi les diagnostics relatifs au stress (réaction aiguë à un facteur de stress, état de stress post-traumatique et troubles de l'adaptation), aux consommations de substances psychotropes ou aux troubles des conduites (trouble des conduites limité au milieu familial, type socialisé et mal socialisé, trouble oppositionnel avec provocation et autres troubles des conduites).
- **Troubles psychologiques de l'enfant** : cet indicateur global regroupe tous les passages aux urgences pour au moins des diagnostics suivants : symptômes et signes relatifs à l'humeur (notamment agitation et idées suicidaires) ; troubles anxieux (troubles panique, anxiété généralisée, trouble anxieux et dépressif mixte, troubles somatoformes, troubles émotionnels débutant spécifiquement dans l'enfance) ; troubles de l'humeur (épisodes dépressifs, troubles dépressifs récurrents, troubles de l'humeur persistants, autres troubles de l'humeur) ; troubles des conduites et troubles mixtes des conduites et des émotions ; réaction à un facteur de stress sévère

et troubles de l'adaptation ; troubles de l'alimentation ; autres troubles du comportement et autres troubles émotionnels apparaissant habituellement durant l'enfance ou à l'adolescence.

ACTES MÉDICAUX SOS MÉDECINS

- Contrairement aux indicateurs Santé mentale produits à partir des urgences qui sont composés pour la plupart d'un regroupement de plusieurs diagnostics, les indicateurs issus des données SOS Médecins reflètent chacun un diagnostic unique, spécifié dans leur libellé.

I INDICATEURS COVIPREV CONCERNANT LA SANTÉ MENTALE DE L'ADULTE

- Depuis le 23 mars 2020, Santé publique France a lancé, avec le groupe BVA, l'enquête CoviPrev en population générale pour suivre et comprendre l'évolution des comportements (gestes barrières, confinement, consommation d'alcool et de tabac, alimentation et activité physique) et de la santé mentale (bien-être, troubles). La méthodologie de l'étude s'appuie sur des enquêtes quantitatives répétées sur des échantillons indépendants de 2 000 personnes âgées de 18 ans et plus, résidant en France métropolitaine et recrutés par access panel (Access Panel BVA). Les personnes participant à l'enquête complètent, en ligne sur système Cawi (Computer Assisted Web Interview), un questionnaire auto-administré. L'échantillonnage par quotas (sexe, âge, catégorie socio-professionnelles du répondant, région, catégorie d'agglomération) est redressé sur le recensement général de la population 2016. Vingt-sept vagues d'enquêtes ont été réalisées à ce jour. En Pays de la Loire, le nombre de répondants par vague varie de 104 à 131.
- Les indicateurs de santé mentale suivis sont : les troubles anxieux et dépressifs, les problèmes de sommeil, un score de satisfaction de vie et les pensées suicidaires.



Remerciements

Nous remercions l'ensemble de nos partenaires contribuant au système de surveillance SurSaud® :

- Les services d'urgences membres du réseau OSCOUR®
- La Fédération et les Observatoires Régionaux des Urgences (FEDORU et ORU), les concentrateurs régionaux de résumés de passages aux urgences (RPU)
- La Fédération SOS Médecins France et les associations SOS Médecins
- La Société Française de Médecine d'Urgence (SFMU)



Pour plus d'informations

Sur la surveillance de l'épidémie de COVID-19

<https://www.santepubliquefrance.fr/maladies-et-traumatismes/maladies-et-infections-respiratoires/infection-a-coronavirus>

[Points épidémiologiques COVID-19](#)

Sur les sources de données Oscore® et SOS Médecins

[Bulletins SURSAUD® \(SOS médecins, OSCOUR, Mortalité\)](#)

Sur la surveillance de la santé mentale

[CoviPrev : une enquête pour suivre l'évolution des comportements et de la santé mentale pendant l'épidémie de COVID-19](#)

Rappelons qu'en présence de signes de dépression (tristesse, perte d'intérêt, d'énergie) ou d'anxiété (tension, irritabilité), il est important de s'informer et d'en parler afin d'être conseillé sur les aides et les solutions disponibles. Il ne faut pas hésiter à en parler à ses proches et à prendre conseil auprès de son médecin ou à appeler le **0 800 130 000** pour demander à être orienté vers une écoute ou un soutien psychologique.

Pour plus d'informations sur la santé mentale et les ressources disponibles

<https://www.santepubliquefrance.fr/coronavirus/sante-mentale>

POINT ÉPIDÉMIO
SANTÉ MENTALE
Bimestriel
Édition Pays de la Loire

Directrice de la
publication

Pr Geneviève CHENE
Santé Publique France

Citer cette source :

Santé mentale. Point
épidémiologique Pays de la
Loire bimestriel. N°1. 23
septembre 2021. Saint-
Maurice : Santé publique
France, 17 p.
En ligne sur :

www.santepubliquefrance.fr

