

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, le nombre de passages pour gestes suicidaires était en augmentation progressive entre 2018 et 2021 avec un pic à 373 passages en mai 2021.
- Chez les enfants, le nombre mensuel de passages aux urgences pour trouble psychologique sur la période de janvier à août 2021 était supérieur à celui observé en 2020 (+48 %) et à celui de 2019 sur la même période (+16 %).

Données d'actes médicaux des associations SOS Médecins

- Hausse des actes pour angoisse chez les adultes en 2020, comparée aux 2 années précédentes (respectivement, +22,6 % et +30,5 % par rapport à 2019 et 2018).

ANALYSE SUR LES DERNIERS MOIS

Données de passages aux urgences du réseau OSCOUR® :

- En juillet-août 2021, le nombre mensuel de passages aux urgences pour geste suicidaire était légèrement inférieur à celui observé en mai-juin 2021 (-5 %).
- Chez les enfants, le nombre mensuel de passages aux urgences pour trouble psychologique en juillet-août 2021 était inférieur à celui observé en mai-juin 2021 : 452 vs 832 en mai-juin 2021, soit -46 %.

Données d'actes médicaux des associations SOS Médecins :

- Le nombre mensuel de consultations pour angoisse en juillet-août 2021 était inférieur à celui observé en mai-juin 2021 (-13 %)
- Le nombre mensuel de consultations pour états dépressifs en juillet-août 2021 était inférieur mais proche à celui observé en mai-juin 2021 : 103 consultations vs 114 en mai-juin 2021. Toutefois, les données concernant les états dépressifs sont à interpréter avec prudence en raison d'effectifs faibles.

TROUBLES PSYCHOLOGIQUES / ADULTES

Evolution en 2020 et 2021 : En Normandie, le nombre mensuel de passages aux urgences pour troubles psychologiques de l'adulte en 2020 était stable voire en légère diminution par rapport à 2019 (-1,7 %) et à 2018 (-2,3 %). Une augmentation des passages était observée en mai 2020 par rapport au mois précédent (+22,3 %), survenant à la fin du premier confinement. En juin 2020, un pic des passages aux urgences était enregistré (2 581 passages en août ; +15,2 % par rapport au mois précédent). En juillet 2021, un nouveau pic de passages aux urgences était observé (3 025 passages en juillet ; +7,3 % par rapport au mois précédent) (Figure 1).

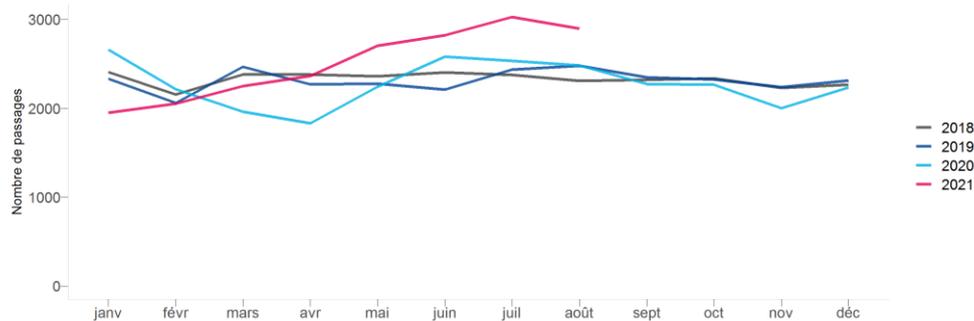
Le nombre mensuel des passages aux urgences de janvier à août 2021 était supérieure à 2020 (+8 %) et à 2019 sur la même période (+8% par rapport à 2019) (Figure 1). Chez les 18-24 ans, 25-64 ans et chez les 65 ans et plus, cet indicateur était plus élevé en août 2021 par rapport aux années précédentes à la même période (Figure 2).

Evolution récente : Le nombre mensuel de passages en juillet-août 2021 était supérieur à celui observé en mai-juin 2021 : 5 921 passages en juillet-août 2021 vs 5 524 passages en mai-juin 2021, soit +7% (Figure 1).

COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES TOUS ÂGES

Normandie – 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**

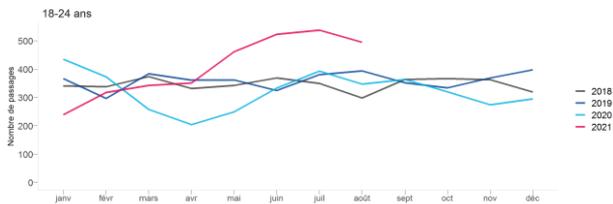


COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES PAR CLASSES D'ÂGE

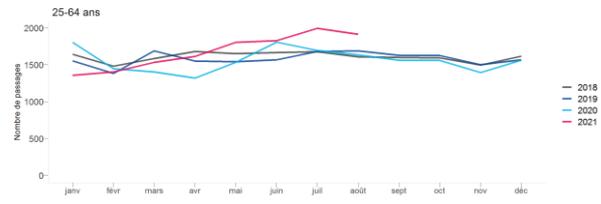
Normandie – Troubles psychologiques adultes (OSCOUR®)

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 ou plus**

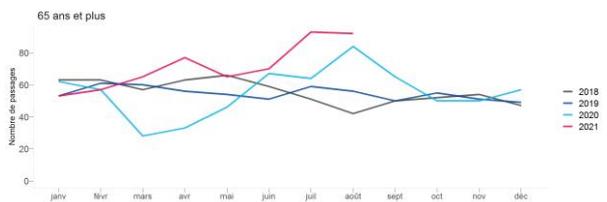
18-24 ans



25-64 ans



Plus de 65 ans



(Source : OSCOUR® ; traitement Santé publique France)

TROUBLES PSYCHOLOGIQUES / ENFANTS (<18 ANS)

Evolution en 2020 et 2021 : En Normandie, le nombre mensuel de passages aux urgences pour troubles psychologiques de l'enfant sur l'année 2020 était en diminution par rapport à 2019 (-15,5 %) et à 2018 (-7,3 %). Une augmentation des passages était observée entre avril et juin (fin du premier confinement). En 2020, le pic des passages aux urgences a été enregistré en janvier (436 passages ; +44,4 % par rapport au mois précédent, figure 3).

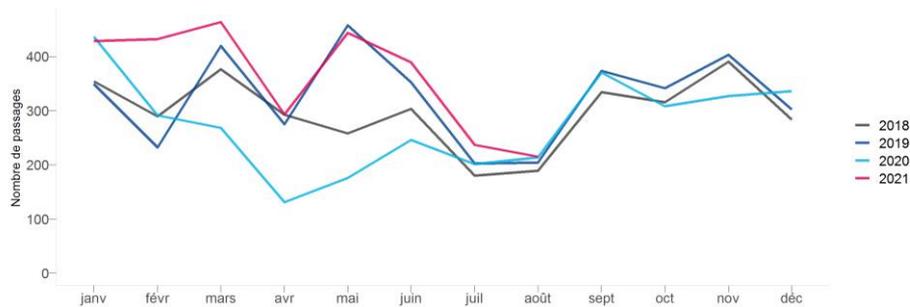
Le nombre mensuel des passages aux urgences pour cet indicateur sur la période de janvier à août 2021 était supérieur à celui observé en 2020 (+48 %) et à celui de 2019 sur la même période (+16 %) (Figure 3). Chez les 11-14 ans, cet indicateur était en augmentation en mars 2021 par rapport aux années précédentes (respectivement, +35,4 %, +14,4 %, +111,4 % par rapport à 2018, 2019 et 2020 à la même période). En août 2021, le nombre mensuel de passages était similaire à ceux observés les années précédentes pour les 11-14 ans et les 0-10 ans. Le nombre de passages reste plus élevé en août 2021 par rapport aux autres années à la même période pour les 15-17 ans : 92 passages vs 76, 81 et 70 respectivement en 2020, 2019 et 2018 (Figure 4).

Evolution récente : Le nombre mensuel de passages aux urgences pour cet indicateur en juillet-août 2021 était inférieur à celui observé en mai-juin 2021 : 452 vs 832 en mai-juin 2021, soit -46 % (Figure 3).

COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES TOUS ÂGES

Normandie – 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**

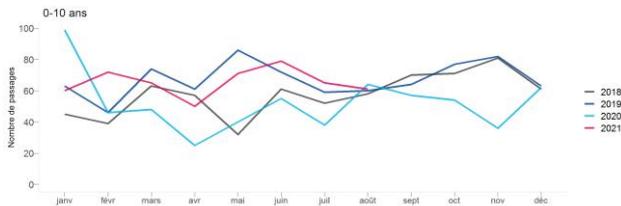


COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES PAR CLASSES D'ÂGE

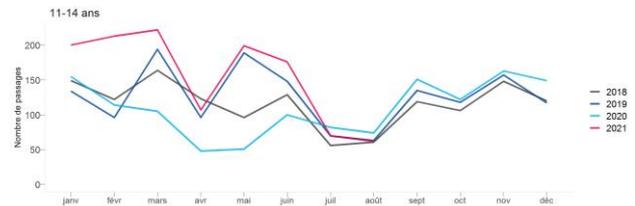
Normandie – Troubles psychologiques enfants (OSCOUR®)

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**

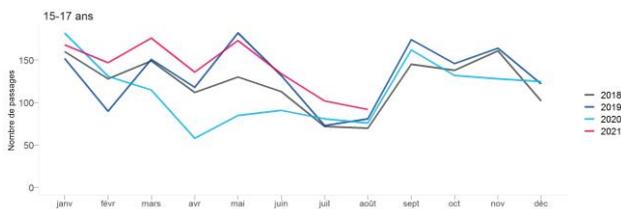
0-10 ans



11-14 ans



15-17 ans



(Source : OSCOUR® ; traitement Santé publique France)

GESTE SUICIDAIRE (GS)

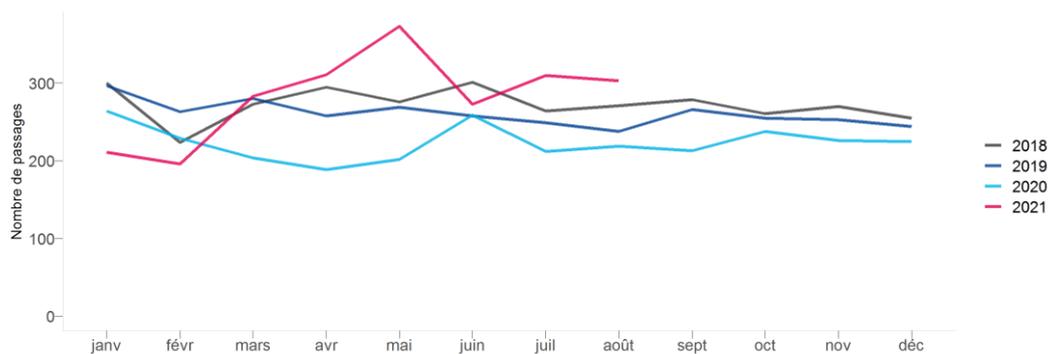
Evolution 2020-2021 : En Normandie, le nombre mensuel de passages aux urgences pour geste suicidaire sur l'année 2020 était en diminution par rapport à 2019 (- 14,4 %) et à 2018 (-18 %). Le pic des passages aux urgences sur cette année a été enregistré en janvier et en juin (264 passages en janvier ; +8,2 % par rapport au mois précédent et 259 passages en juin ; + 28,2 % par rapport au mois précédent) (Figure 5).

En 2021 sur la période de janvier à mai, on note une augmentation progressive du nombre mensuel des passages aux urgences pour cet indicateur avec un pic à 373 passages en mai 2021 (+35 % par rapport à mai 2018, +38,6 % par rapport à mai 2019 et +84,6 % par rapport à mai 2020). Ce nombre diminue à partir de juin 2021 et tend à se rapprocher des valeurs des années précédentes en restant toutefois plus élevé (Figure 5). La répartition par classes d'âge indiquait un pic du nombre de passages en mai 2021 par rapport aux autres années à la fois pour les 11-17 ans et pour les 18 ans et plus. Par ailleurs, un nombre mensuel de passages plus faible est à noter en 2020 par rapport aux autres années pour toutes les classes d'âges (Figure 6).

Evolution récente : En juillet-août 2021, le nombre mensuel de passages aux urgences pour cet indicateur était légèrement inférieur à celui observé en mai-juin 2021 (-5 %) (Figure 5).

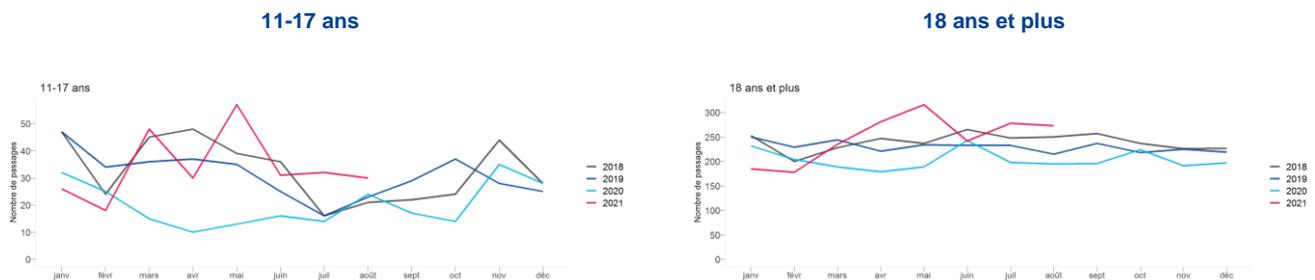
COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES TOUS ÂGES Normandie – Geste Suicidaire (OSCOUR®)

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 Normandie – 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**



(Source : OSCOUR® ; traitement Santé publique France)

IDEES SUICIDAIRES

L'interprétation des données tous âges et par classes d'âge doit être prudente compte tenu des effectifs faibles (Figures 7 et 8). Cependant, il semble y avoir une augmentation des passages aux urgences pour idées suicidaires en 2021 pour les plus de 11 ans entre janvier et mai 2021. Nous observons également une hausse des passages chez les 11-17 ans entre janvier et mai 2021 par rapport aux autres années en Normandie.

COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES TOUS ÂGES

Normandie – Idées Suicidaires (OSCOUR®)

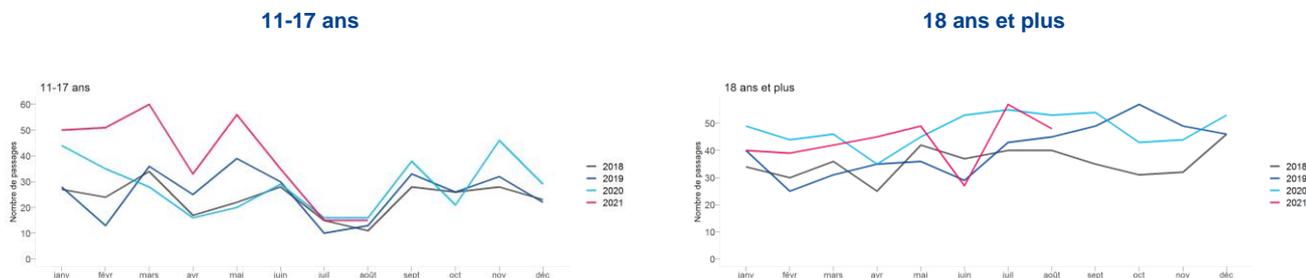
Figure 7. Nombre mensuel de passages aux urgences pour idées suicidaires pour les années 2018 à 2021, tous âges à partir de 11 ans



COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES PAR CLASSES D'ÂGE

Normandie – Idées Suicidaires (OSCOUR®)

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



(Source : OSCOUR® ; traitement Santé publique France)

TROUBLES DE L'HUMEUR

Evolution en 2020 et 2021 : En Normandie, le nombre mensuel des passages aux urgences pour troubles de l'humeur sur l'année 2020 était en diminution par rapport à 2019 (-11,7 %) et à 2018 (-11,2 %). Le pic des passages aux urgences a été enregistré en janvier (571 passages ; +27,5 % par rapport au mois précédent) (Figure 9).

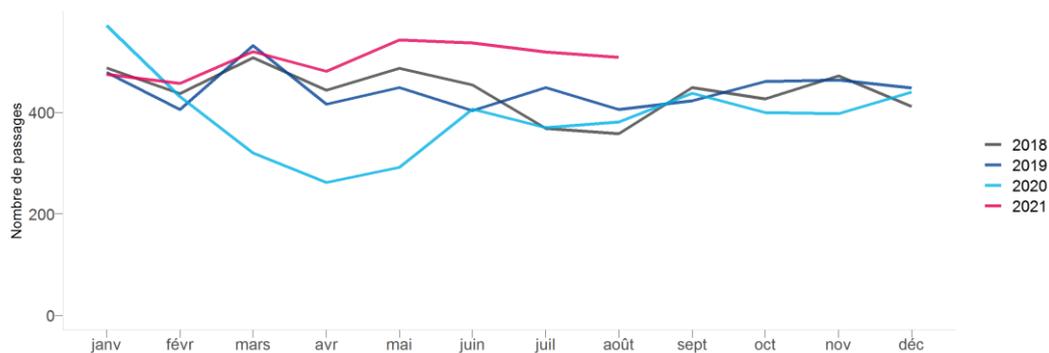
Le nombre mensuel de passages aux urgences pour cet indicateur sur la période de janvier à août 2021 était supérieur à celui observé en 2020 (+33 %) et en 2019 (+14 %), sur la même période (Figure 9). La répartition par classes d'âge indiquait un pic du nombre de passages en mars 2021 chez les moins de 18 ans et un nombre plus élevé de passages chez les 18 ans et plus en août 2021 par rapport aux années précédentes à la même période (Figure 10).

Evolution récente : Le nombre mensuel de passages aux urgences pour cet indicateur en juillet-août 2021 était inférieur à celui observé en mai-juin 2021 (-5 %) (Figure 9).

COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES TOUS ÂGES

Normandie – Troubles de l'humeur (OSCOUR®)

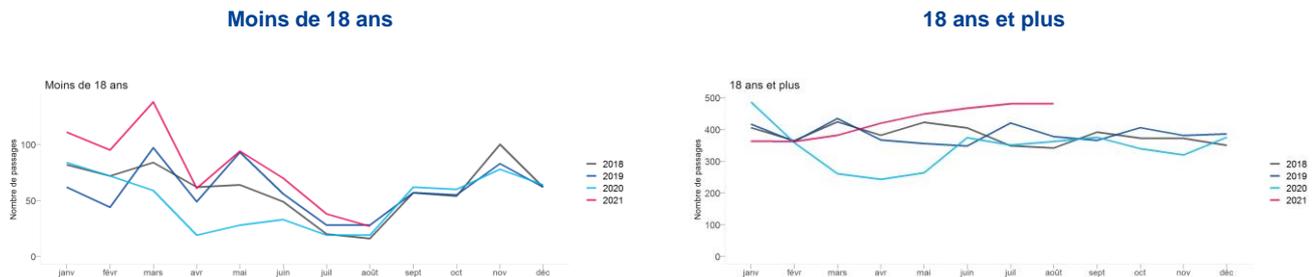
Figure 9. Nombre mensuel de passages aux urgences pour troubles de l'humeur pour les années 2018 à 2021, tous âges



COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES PAR CLASSES D'ÂGE

Normandie – 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



(Source : OSCOUR® ; traitement Santé publique France)

TROUBLES ANXIEUX

Evolution en 2020 et 2021 : En Normandie, le nombre mensuel des passages aux urgences pour troubles anxieux sur l'année 2020 était stable par rapport à 2019 (-0,6 %) et à 2018 (-0,4 %). Le pic des passages aux urgences a été enregistré en janvier (861 passages ; +13,6 % par rapport au mois précédent) (Figure 11).

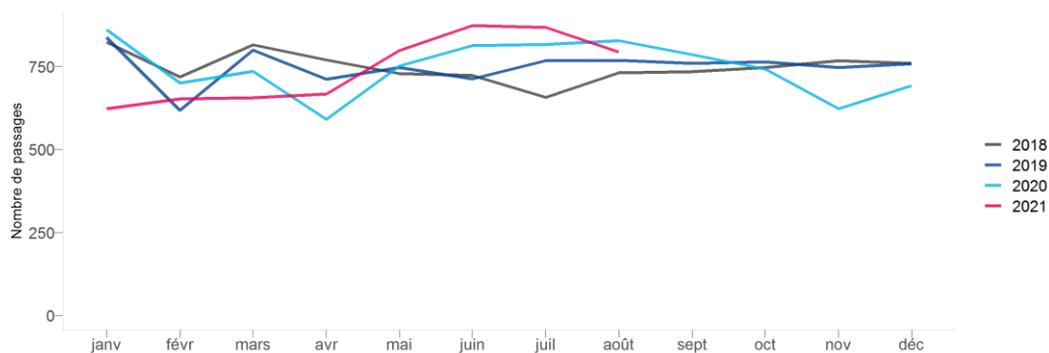
Le nombre mensuel de passages aux urgences pour cet indicateur sur la période de janvier à août 2021 était inférieure à celle observée en 2020 (-3 %) et stable par rapport à 2019 sur la même période (-1 %) (Figure 11). La répartition par classes d'âge indiquait une augmentation du nombre mensuel de passages aux urgences entre 2018 et 2020 chez les adultes avec une légère baisse en 2019 (7 642 en 2018, 7 560 en 2019 et 7 813 en 2020, soit +2,2 % entre 2018 et 2020) (Figure 12).

Evolution récente : Le nombre mensuel de passages aux urgences pour cet indicateur en juillet-août 2021 était stable par rapport à celui observé en mai-juin 2021 (-1 %) (Figure 11).

COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES TOUS ÂGES

Normandie – Troubles anxieux (OSCOUR®)

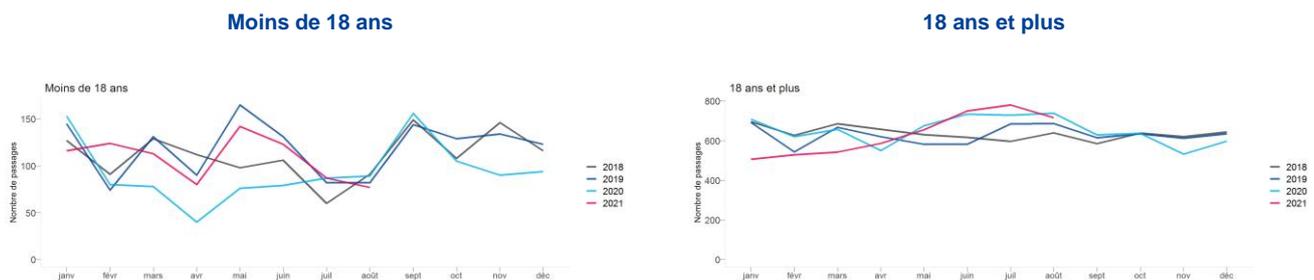
Figure 11. Nombre mensuel de passages aux urgences pour troubles anxieux pour les années 2018 à 2021, **tous âges**



COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES PAR CLASSES D'ÂGE

Normandie – 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**



(Source : OSCOUR® ; traitement Santé publique France)

TROUBLES PSYCHOTIQUES

Evolution en 2020 et 2021 : En Normandie, le nombre mensuel de passages aux urgences pour troubles psychotiques sur l'année 2020 était stable par rapport à 2019 (+1,4 %) et supérieur à 2018 (+8,9 %). Un pic des passages a été enregistré en décembre (127 passages ; +12,4 % par rapport au mois précédent) (Figure 13).

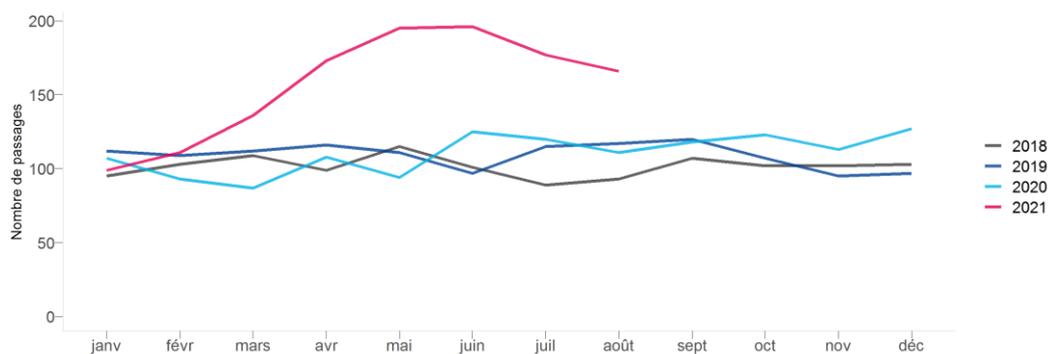
Le nombre mensuel des passages aux urgences pour cet indicateur sur la période de janvier à août 2021 était bien supérieur à celui observé en 2020 (+48 %) et en 2019 sur la même période (+41 %) (Figure 13). La répartition par classes d'âge indiquait une augmentation progressive du nombre mensuel de passages aux urgences entre 2018 et 2020 chez les adultes (respectivement, +4,3 % entre 2018 et 2019 et +11,2 % entre 2018 et 2020) (Figure 14).

Evolution récente : Le nombre mensuel de passages aux urgences pour cet indicateur en juillet-août 2021 était inférieur à celui observé en mai-juin 2021 (-12 %) (Figure 13).

COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES TOUS ÂGES

Normandie – Troubles psychotiques (OSCOUR®)

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

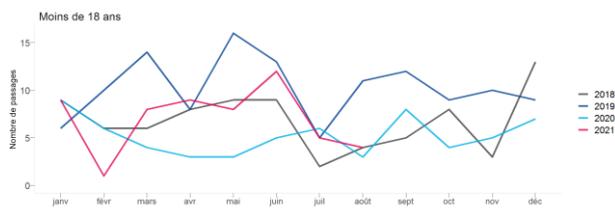


COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES PAR CLASSES D'ÂGE

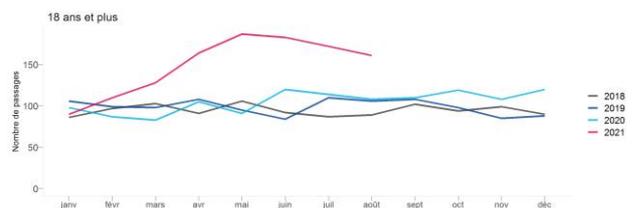
Normandie – Troubles psychotiques (OSCOUR®)

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)

TROUBLES DU COMPORTEMENT ALIMENTAIRE

Une interprétation des données tous âges et par classes d'âge est délicate en raison d'effectifs faibles. Le nombre de passages aux urgences apparaît plus faible en 2020 par rapport aux années précédentes. Le nombre de passages mensuel en 2021 apparaît généralement plus faible que pour 2018 et 2019 (Figures 15 et 16).

La majorité des passages concerne les 18 ans et plus.

COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES TOUS ÂGES

Normandie – Troubles 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**

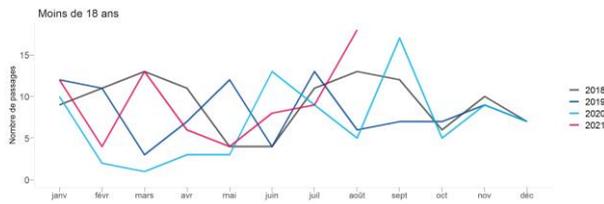


COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES PAR CLASSES D'ÂGE

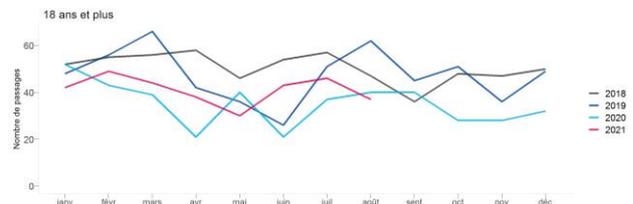
Normandie – Troubles du comportement alimentaire (OSCOUR®)

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)

TROUBLES DÉPRESSIFS

Evolution en 2020 et 2021 : En Normandie, le nombre mensuel de passages aux urgences pour troubles dépressifs sur l'année 2020 était en diminution par rapport à 2019 (-11 %) et à 2018 (-10,4 %). Un pic des passages a été enregistré en janvier (511 passages ; +25,2 % par rapport au mois précédent) (Figure 17).

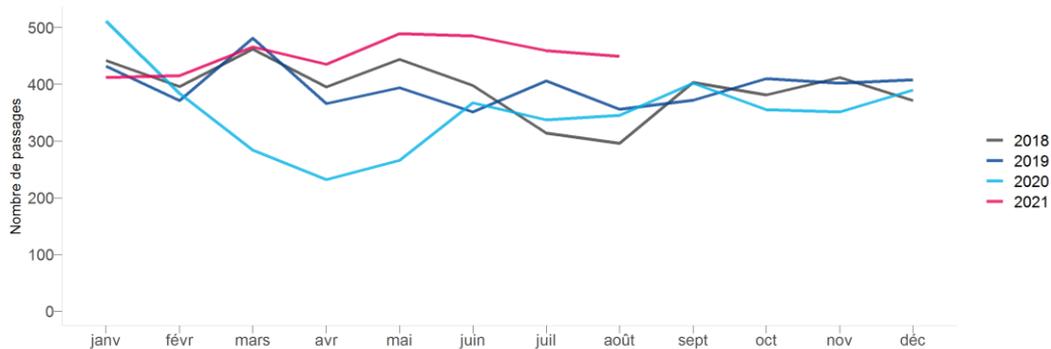
Le nombre mensuel des passages aux urgences pour cet indicateur sur la période de janvier à août 2021 était bien supérieur à celui observé en 2020 (+32 %) et en 2019 sur la même période (+14 %) (Figure 17). La répartition par classes d'âge indiquait un pic de passages en mars 2021 pour les moins de 18 ans (125 passages ; + 50,6% par rapport au mois précédent). Puis une diminution s'est amorcée, le nombre de passages est proche de celui observé les années précédentes pour les moins de 18 ans. Pour les 18 ans et plus, une augmentation progressive du nombre de passages mensuel est observée en 2021 (de 315 passages en janvier à 426 en août). Le nombre de passages en août 2021 pour les adultes est plus élevé à ceux des années précédentes. Par ailleurs, un nombre de passages plus faible est observé entre mars et mai 2020 (premier confinement) pour les deux classes d'âges (Figure 18).

Evolution récente : Le nombre mensuel de passages aux urgences pour cet indicateur en juillet-août 2021 était inférieur à celui observé en mai-juin 2021(-7 %) (Figure 17).

COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES TOUS ÂGES

Normandie – Troubles dépressifs (OSCOUR®)

Figure 17. Nombre mensuel de passages aux urgences pour troubles dépressifs pour les années 2018 à 2021, **tous âges**

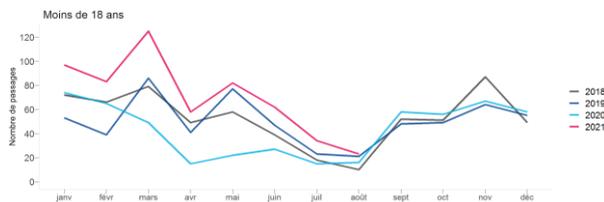


COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES PAR CLASSES D'ÂGE

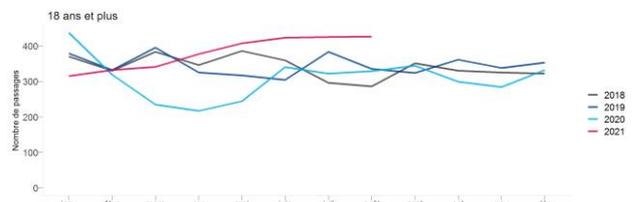
Normandie – Troubles dépressifs (OSCOUR®)

Figure 18. 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 Normandie, le nombre mensuel de consultations pour angoisse sur l'année 2020 était supérieure par rapport à 2019 (+22,3 %) et à 2018 (+29,3 %). Un pic de consultations a été observé en avril 2020 durant le premier confinement avec 514 consultations (Figure 19). La majorité des consultations était observée chez les 18 ans et plus en avril 2020 (plus de 97 %) (Figure 20).

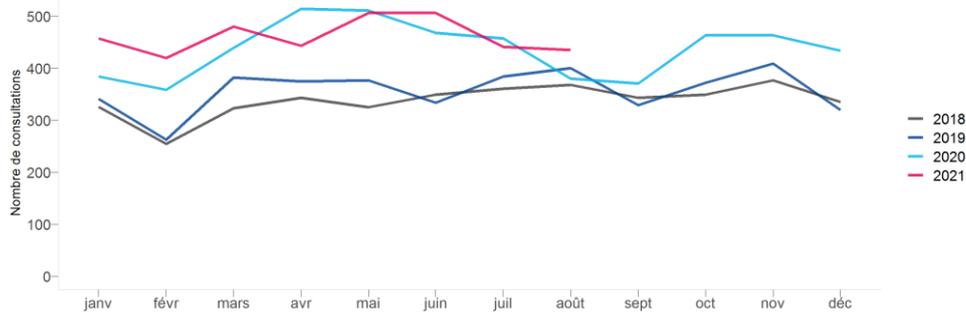
Le nombre mensuel de consultations pour cet indicateur sur la période de janvier à août 2021 était supérieur à celui observé en 2020 (+5 %) et à 2019 sur la même période (+29 %) (Figure 19). La répartition par classes d'âge indiquait une augmentation du nombre mensuel de passages aux urgences pour cet indicateur en 2020 chez les 18 ans et plus par rapport aux 2 années précédentes (respectivement, +22,6 % et +30,5 % par rapport à 2019 et 2018) (Figure 20).

Evolution récente : Le nombre mensuel de consultations en juillet-août 2021 était inférieur à celui observé en mai-juin 2021 (-13 %) (Figure 19).

COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES TOUS ÂGES

Normandie –angoisse (SOS médecins)

Figure 19. 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

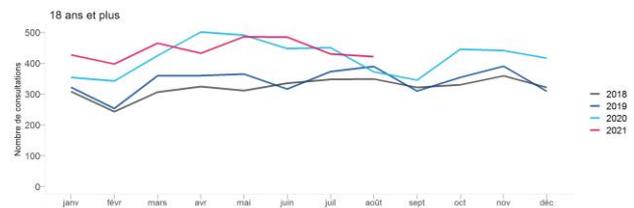
Normandie –angoisse (SOS Médecins)

Figure 20. 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)

ETATS DEPRESSIFS

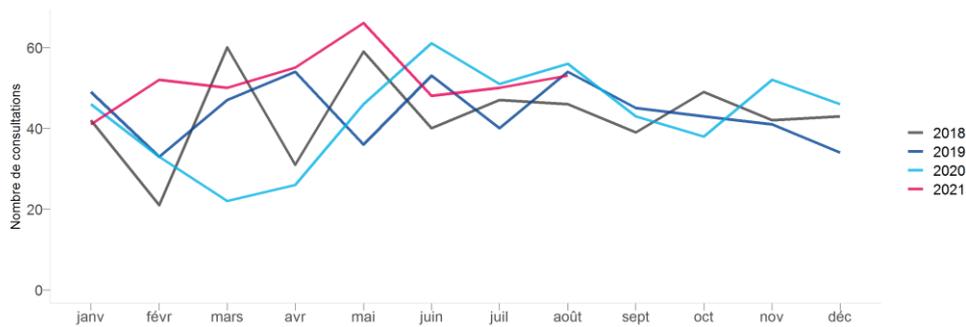
L'interprétation des données tous âges et par classes d'âge doit être prudente compte tenu des faibles effectifs (Figures 21 et 22).

En Normandie, le nombre mensuel de consultations pour états dépressifs sur l'année 2020 était stable par rapport aux deux années précédentes (respectivement, -1,7 % et +0,2 % en 2019 et 2018). En 2020, une hausse des consultations était observée pendant les saisons estivales (juin et août) et automnales (novembre). Un pic des consultations est à noter en juin 2020 avec 61 consultations (figure 21). La majorité des consultations était observée chez les 18 ans et plus (près de 98 %) (Figure 22).

COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES TOUS ÂGES

Normandie – Etats dépressifs (SOS médecins)

Figure 21. Nombre mensuel d'actes SOS Médecins pour états dépressifs pour les années 2018 à 2021, **tous âges**

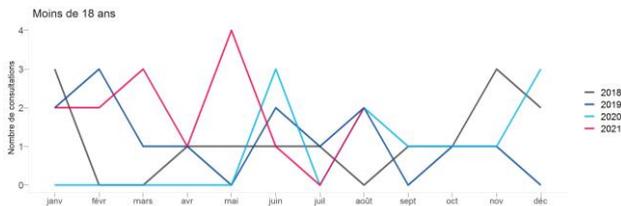


COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES PAR CLASSES D'ÂGE

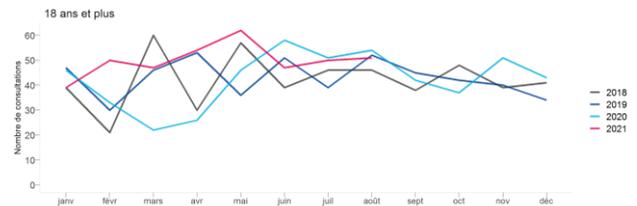
Normandie – Etats dépressifs (SOS médecins)

Figure 22. 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)

TROUBLES DU COMPORTEMENT

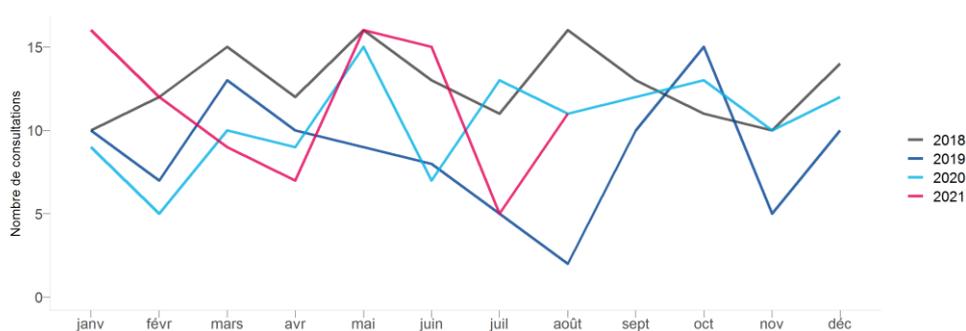
Evolution en 2020 et 2021 : En Normandie, une légère augmentation des consultations était observée entre avril et mai (période du 1er confinement), un pic des consultations était observé durant cette période (Figure 23). La majorité des consultations était observée chez les 18 ans et plus en 2020 (91 %) (Figure 22).

L'interprétation des données tous âges et par classes d'âge doit être prudente compte tenu des faibles effectifs (Figures 23 et 24).

COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES TOUS ÂGES

Normandie – Troubles du comportement (SOS Médecins)

Figure 23. Nombre mensuel d'actes SOS Médecins pour troubles du comportement pour les années 2018 à 2021, tous âges

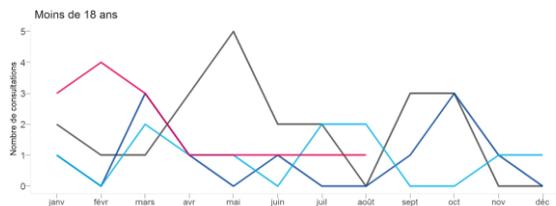


COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES PAR CLASSES D'ÂGE

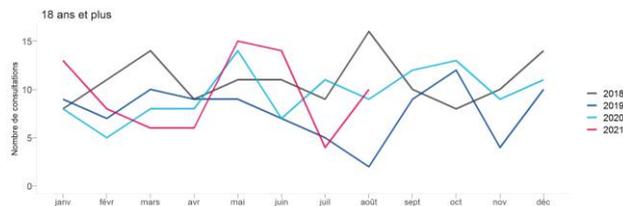
Normandie – Troubles du comportement (SOS Médecins)

Figure 24. 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)

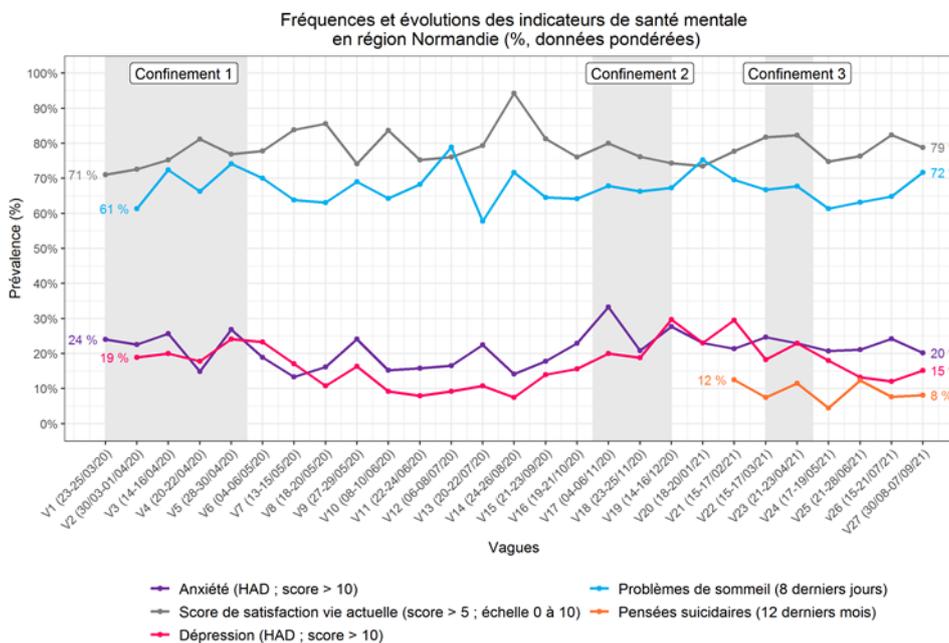
INDICATEURS DE SANTE MENTALE EN POPULATION ADULTE

Une légère hausse de la proportion de déclaration des problèmes de sommeil en vague 27 est observée pour la 3^{ème} vague consécutive (72 % contre 61,3 % en mai 2021 (vague 24)) (Figure 25). La satisfaction de vie en Normandie est en légère augmentation lors du 3^{ème} confinement (82,3 % en vague 23) par rapport au 2^{ème} confinement (76,2 % en vague 18). En vague 27 (30 août-7 septembre 2021), la fréquence de cet indicateur est de 79 %, en légère diminution depuis la sortie du 3^{ème} confinement. Les prévalences de l'anxiété et de la dépression restent stables. La proportion des pensées suicidaires relevées au cours des 12 derniers mois est globalement stable depuis la mise en place de leur suivi en vague 21 (15-17 février 2021).

ENQUÊTE COVIPREV

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

Figure 25. Évolution de la fréquence régionale des troubles anxieux et dépressifs, des problèmes de sommeil, des pensées suicidaires et du score de satisfaction de vie



Données : Coviprev. Traitement : Santé publique France.

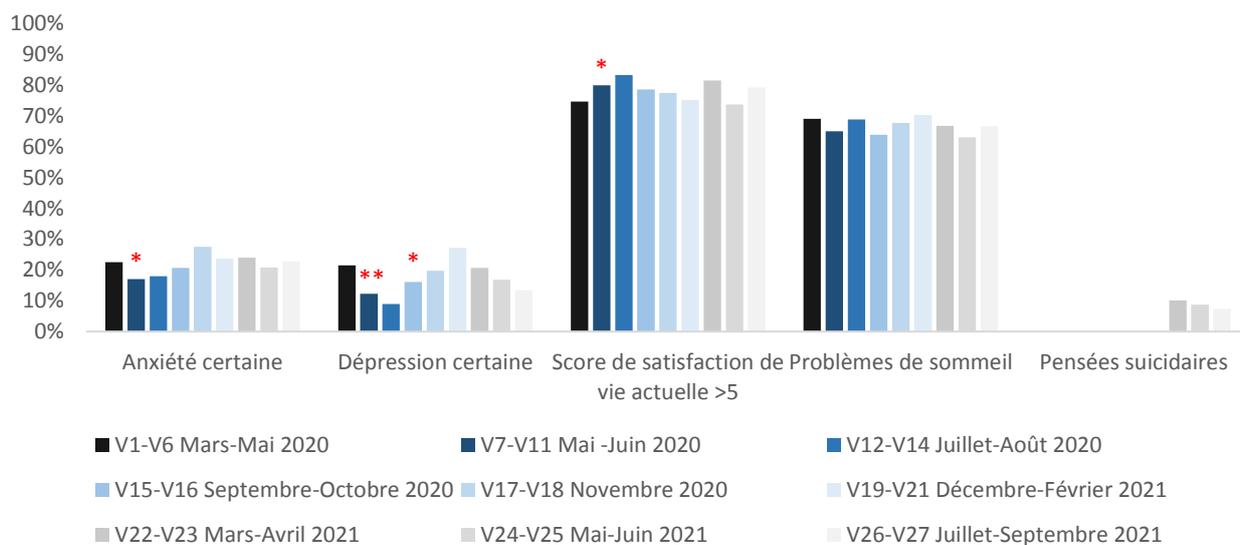
La figure 26 présente l'évolution des fréquences d'adoption des indicateurs de santé mentale au cours de l'année 2020 et jusqu'en septembre 2021 en fonction des différentes périodes de la dynamique de la pandémie en France. La période du déconfinement (mai-juin 2020) a eu un impact significatif favorable sur la santé mentale des personnes interrogées de Normandie, avec une diminution de l'anxiété et de la dépression et une augmentation du score de satisfaction de vie actuelle. Cependant, nous observons une augmentation significative des états dépressifs en septembre-octobre 2020, en phase de reprise épidémique.

Lors des dernières vagues 26-27 (juillet-septembre 2021), aucune tendance significative n'est à signaler. Les indicateurs restent globalement stables.

ENQUÊTE COVIPREV

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

Figure 26. Analyse par vagues regroupées en fonction de la période de l'épidémie des troubles anxieux et dépressifs, des problèmes de sommeil déclarés, des pensées suicidaires et du score de satisfaction de vie



(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), les proportions entre ce regroupement de vagues et le dernier regroupement de vagues (V17-V18) 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 important sur la période de septembre-octobre 2020 en comparaison à la période de juillet-août 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 Normandie, 46 services d'urgence sont couverts soit 100% du nombre total régional. En 2020, 67,3% des diagnostics étaient codés.**

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 Normandie, 3 associations SOS Médecins sont présentes : Caen, Rouen et Cherbourg. En 2020, 96,2% 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

Les deux indicateurs ci-après ont pour objectif de mettre en évidence une évolution inhabituelle des recours aux urgences en lien avec la santé mentale chez l'enfant ou chez l'adulte, en regroupant les passages aux urgences avec au moins un des diagnostics susceptibles d'être impactés par la crise sanitaire.

- **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 Normandie, le nombre de répondants par vague varie de 90 à 116.
- Les indicateurs de santé mentale suivis sont : les troubles anxieux et dépressifs, les problèmes de sommeil, les pensées suicidaires et un score de satisfaction de vie.



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 Oscour® 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'information sur la santé mentale et les ressources disponibles

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

POINT ÉPIDÉMIO
SANTÉ MENTALE
Bimestriel
Édition Normandie

Directrice de la
publication

Pr Geneviève CHENE
Santé Publique France

Citer cette source :

Santé mentale. Point épidémiologique Normandie bimestriel. N°1. 23 septembre 2021. Saint-Maurice : Santé publique France, 17 p.
En ligne sur : www.santepubliquefrance.fr

