

Santé mentale

ANALYSE BIMESTRIELLE DES INDICATEURS SURVEILLÉS EN CONTINU

ÉDITION BOURGOGNE-FRANCHE-COMTÉ # 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® :

- Augmentation du nombre de passages aux urgences pour **troubles psychologiques** (moins de 18 ans) de septembre 2020 à mai 2021 ;
- Très nette augmentation des passages aux urgences pour **troubles de l'humeur** (moins de 18 ans) en 2021 ;
- Baisse sensible des passages aux urgences pour **gestes suicidaires** chez les 11 ans et plus en mars 2020.

Données d'actes médicaux des associations SOS Médecins :

- Hausse des actes pour **états dépressifs** (tous âges) en décembre 2020, comparée aux 2 années précédentes ;
- Pic d'actes pour **angoisse** (tous âges) en juin 2021 identique à celui de mai 2020, soit au moment de la fin du 1^{er} confinement.

Données issues des enquêtes CoviPrev :

- Stabilisation à un niveau élevé du score **de satisfaction de vie actuelle** ;
- Fréquence minimale des **états anxieux et dépressifs** pendant l'été 2020, pour ensuite remonter sans retrouver le niveau initial.

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

Données de passages aux urgences du réseau OSCOUR® :

- Augmentation des passages pour **troubles psychotiques** chez les 18 ans et plus tout en restant dans les valeurs observées les 3 années précédentes
- Diminution des passages aux urgences des moins de 18 ans pour **troubles psychologiques** en restant à un niveau supérieur aux 3 années précédentes

Données d'actes médicaux des associations SOS Médecins :

- Pic d'actes pour **angoisse** chez les 18 ans et plus en juin 2021 pour retrouver progressivement les valeurs observées des années précédentes

Données issues des enquêtes CoviPrev :

- Diminution des **dépressions certaines** entre juillet-septembre 2021 comparé à mai-juin 2021

TROUBLES PSYCHOLOGIQUES / ADULTES

Evolution en 2020 et 2021 : En Bourgogne-Franche-Comté, la moyenne mensuelle des passages aux urgences pour troubles psychologiques de l'adulte en 2020 était en légère baisse par rapport à 2019 (-3,5 %) et stable par rapport à 2018 (+1,4 %). On observe en 2020 deux périodes de baisse concernant le nombre de passages, l'une en mars-avril et l'autre en novembre (périodes de confinement) (figure 1).

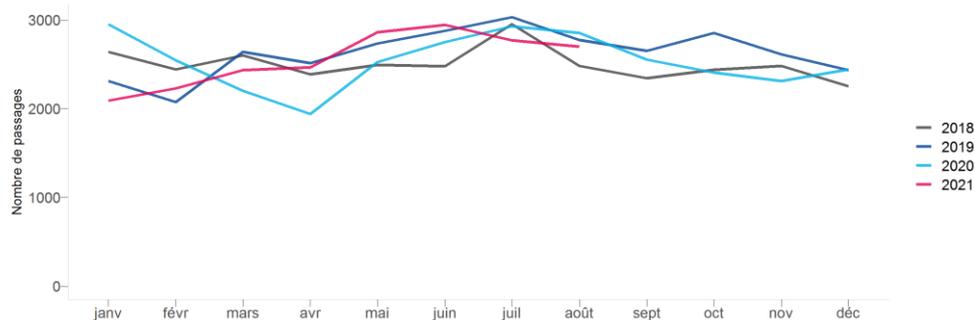
La moyenne mensuelle des passages aux urgences de janvier à août 2021 était légèrement inférieure aux deux années précédentes sur la même période (respectivement -1,0 % et -2,2 %) et stable par rapport à 2018 (+0,1 %) (figure 1). Aucune particularité n'est mise en évidence au sein des différentes classes d'âge (figure 2).

Evolution récente : Le nombre mensuel de passages est en légère diminution depuis juin 2021 tout en restant dans les valeurs observées les années précédentes (figure 1).

COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES TOUS ÂGES

Bourgogne-Franche-Comté – 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**

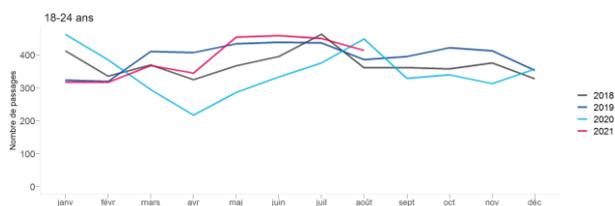


COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES PAR CLASSES D'ÂGE

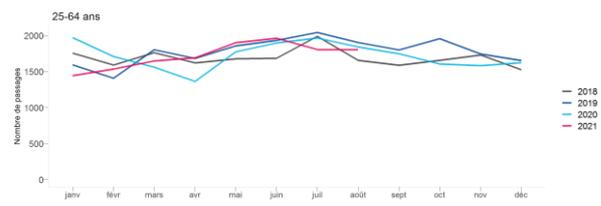
Bourgogne-Franche-Comté – Troubles psychologiques adultes (OSCOUR®)

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**

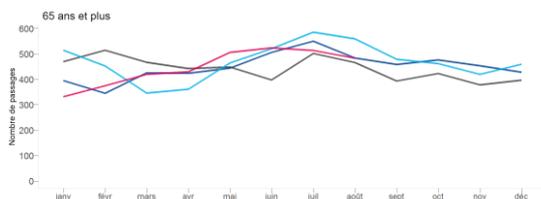
18-24 ans



25-64 ans



Plus de 65 ans



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

(Source : OSCOUR® ; traitement Santé publique France)

TROUBLES PSYCHOLOGIQUES / ENFANTS (<18 ANS)

Evolution en 2020 et 2021 : En Bourgogne-Franche-Comté, la moyenne mensuelle des passages aux urgences pour troubles psychologiques de l'enfant sur l'année 2020 était en légère baisse par rapport à 2019 (-5,4 %) et supérieure à 2018 (+10,2 %). En 2020, un pic des passages aux urgences a été enregistré en janvier (313 passages ; +64,7 % par rapport au mois précédent) suivi par une augmentation des passages entre mai et septembre (fin du premier confinement) (figure 3).

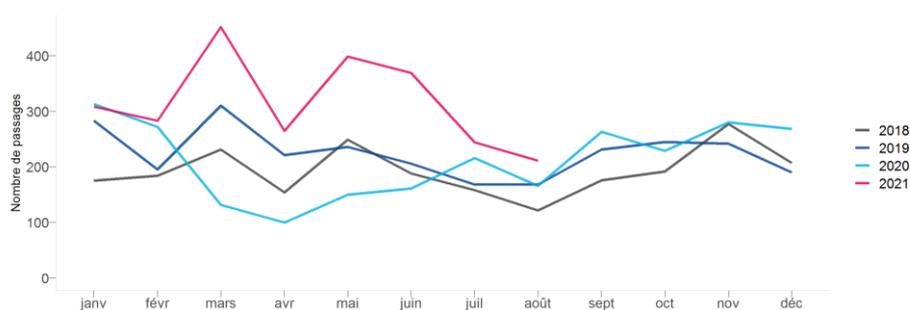
La moyenne mensuelle des passages aux urgences pour cet indicateur de janvier à août 2021 était supérieure à celle observée en 2020 (+67,5 %) et à celles des 2 années précédentes sur la même période (respectivement, +41,5 % et +73,1 % par rapport à 2019 et 2018) (figure 3). En dépit des faibles effectifs, cette augmentation n'est pas propre à l'une des classes d'âge (figure 4).

Evolution récente : Un pic de passages aux urgences pour cet indicateur est observé en mars 2021 (+59,4 % par rapport à février 2021). Cet indicateur représentait alors 2,8 % des passages totaux des services d'urgence de la région. Depuis mai 2021, une tendance à la baisse se dessine avec des valeurs proches aux années précédentes depuis juillet 2021 (figure 3).

COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES TOUS ÂGES

Bourgogne-Franche-Comté – 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**

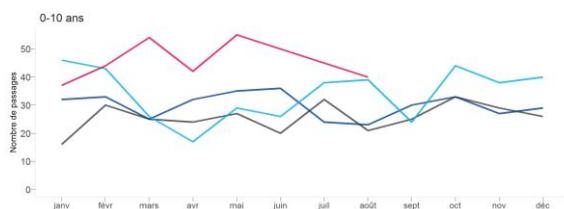


COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES PAR CLASSES D'ÂGE

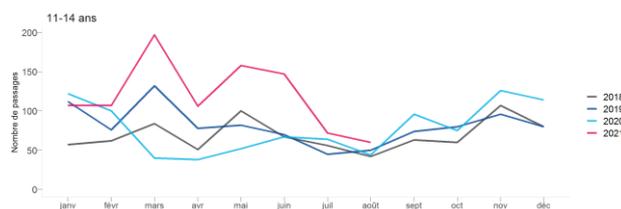
Bourgogne-Franche-Comté – Troubles psychologiques enfants (OSCOUR®)

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**

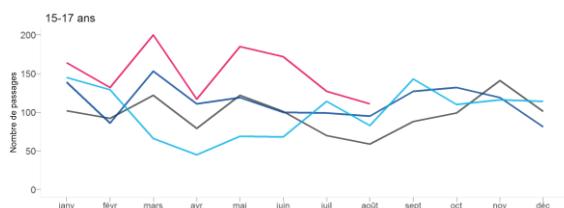
0-10 ans



11-14 ans



15-17 ans



N.B. Les échelles pour l'axe des ordonnées diffèrent entre les graphes par classes d'âge en raison de grands écarts d'effectifs (Source : OSCOUR® ; traitement Santé publique France)

GESTE SUICIDAIRE

Evolution en 2020 et 2021 : En Bourgogne-Franche-Comté, la moyenne mensuelle des passages aux urgences pour geste suicidaire sur l'année 2020 était en baisse par rapport à 2019 (-8,0 %) et à 2018 (-3,0 %). Le mois de janvier 2020 se caractérise par une augmentation des passages de 28,5 % par rapport au mois précédent. Deux particularités sont observées : une baisse sensible des passages en mars 2020 (1^{er} confinement) et en janvier 2021 (figure 5).

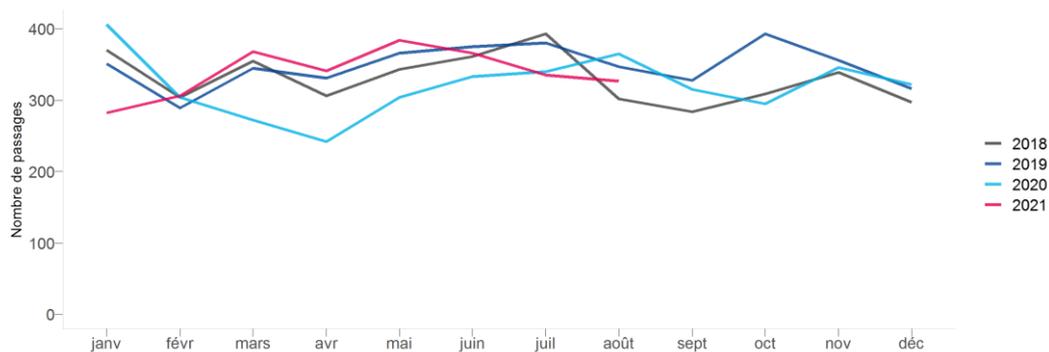
La répartition par classes d'âge indiquait une diminution de la moyenne mensuelle des consultations en 2020 par rapport à 2019 (-17,8 % chez les 11-17 ans et -7,0 % chez les 18 ans et plus) et par rapport à 2018 (-14,9 % chez les 11-17 ans et -1,8 % chez les 18 ans et plus) (figure 6). Compte tenu des faibles effectifs sur la classe d'âge des 11-17 ans, les tendances évolutives doivent être interprétées avec précaution.

Evolution récente : Le nombre mensuel de passages aux urgences pour cet indicateur est en baisse depuis mai 2021, mais la tendance sur les 8 premiers mois de l'année reste similaire à celle observée en 2018 et 2019. Les gestes suicidaires représentent 0,8 % des passages totaux des services d'urgence de la région (figure 5).

COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES TOUS ÂGES

Bourgogne-Franche-Comté – Geste Suicidaire (OSCOUR®)

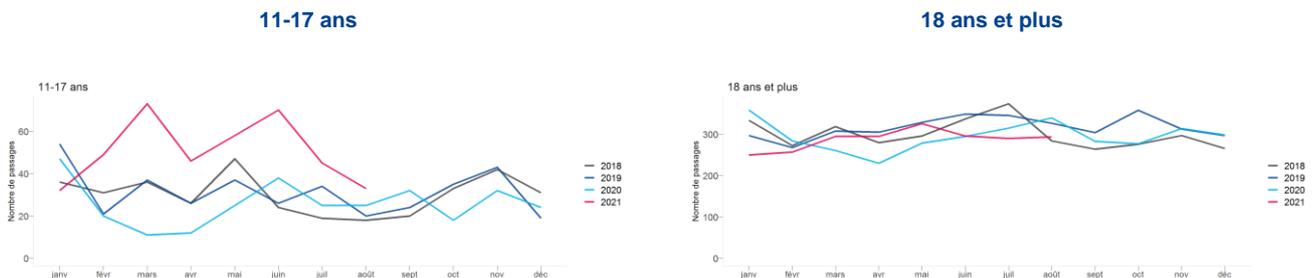
Figure 5. Nombre mensuel de passages aux urgences pour geste suicidaire pour les années 2018 à 2021, **tous âges à partir de 11 ans**



COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES PAR CLASSES D'ÂGE

Bourgogne-Franche-Comté – 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**



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

(Source : OSCOUR® ; traitement Santé publique France)

IDEES SUICIDAIRES

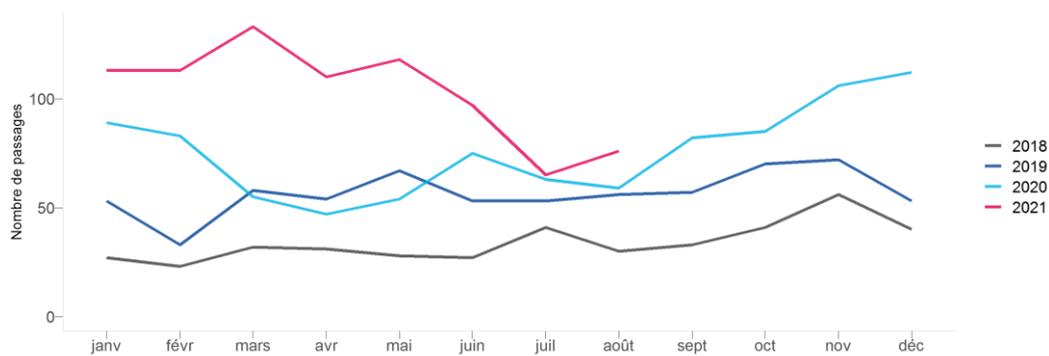
L'interprétation des données doit être prudente compte tenu des faibles effectifs et de la difficulté pour les urgentistes à coder cet indicateur en Bourgogne-Franche-Comté (figures 7 et 8). Cependant, il semble y avoir une augmentation des passages aux urgences pour idées suicidaires depuis août 2020 chez les 11 ans et plus, de manière similaire à la tendance observée au niveau national.

La moyenne mensuelle des passages aux urgences pour idées suicidaires de janvier à août 2021 était en hausse par rapport aux années précédentes (117 passages en moyenne vs. 66 en 2020, 53 en 2019 et 28 en 2018). Les nombres de passages en juillet et août 2020 sont sensiblement les mêmes que ceux observés les années précédentes.

COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES TOUS ÂGES

Bourgogne-Franche-Comté – Idées Suicidaires (OSCOUR®)

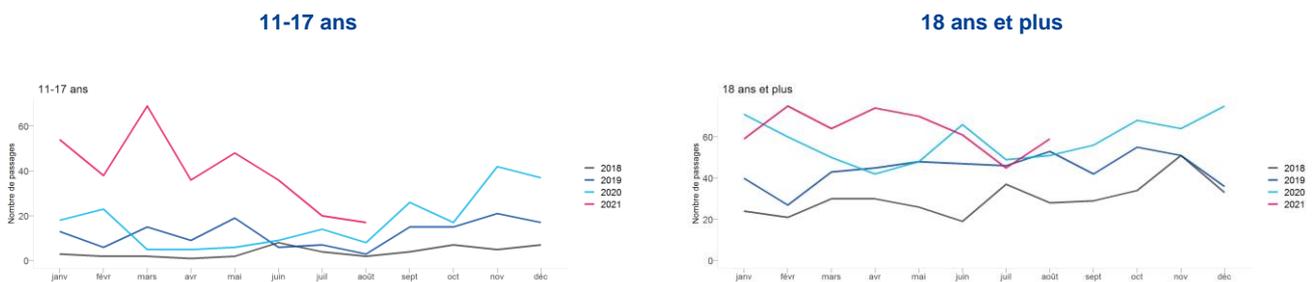
Figure 7. Nombre mensuel de passages aux urgences pour idées suicidaires pour les années 2018 à 2021, tous âges à partir de 11 ans



COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES PAR CLASSES D'ÂGE

Bourgogne-Franche-Comté – 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



(Source : OSCOUR® ; traitement Santé publique France)

TROUBLES DE L'HUMEUR

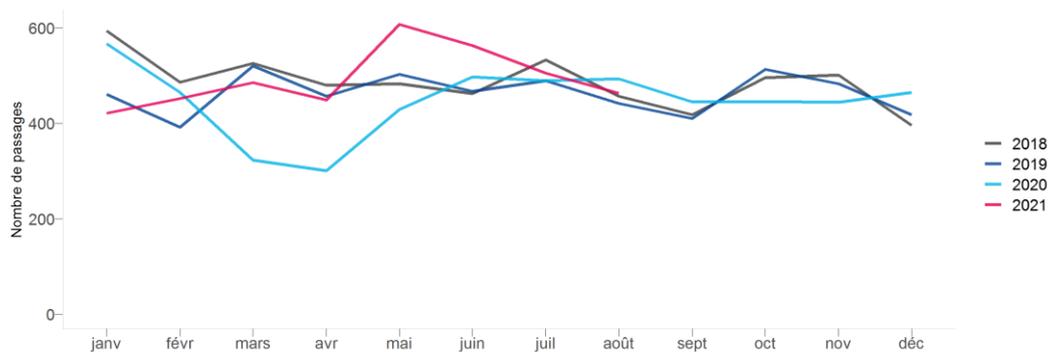
Evolution en 2020 et 2021 : En Bourgogne-Franche-Comté, la moyenne mensuelle des passages aux urgences pour troubles de l'humeur sur l'année 2020 était en baisse par rapport à 2019 (-3,2 %) et par rapport à 2018 (-7,2 %). Cette baisse est principalement constatée en mars-avril 2020 (pendant le 1^{er} confinement) et survient après un pic de passages enregistré en janvier (567 passages ; +36,3 % par rapport au mois précédent) (figure 9).

La moyenne mensuelle des passages aux urgences pour cet indicateur entre janvier et août 2021 était supérieure à celle observée en 2020 (+10,7 %) et en 2019 (+6,0 %) mais relativement stable par rapport à 2018 (-1,1 %) (figure 9). Chez les moins de 18 ans, on note une très nette augmentation des passages aux urgences par rapport aux années précédentes sur cette même période (+164,5 % par rapport à 2020, +109,6 % par rapport à 2019 et + 140,9 % par rapport à 2018) (figure 10).

Evolution récente : Après un pic en mai 2021 (le plus haut depuis 2018), le nombre mensuel de passages aux urgences pour cet indicateur est en baisse et revient dans les tendances constatées au cours des années précédentes (figure 9). La hausse en mai 2021 est principalement observée chez les moins de 18 ans.

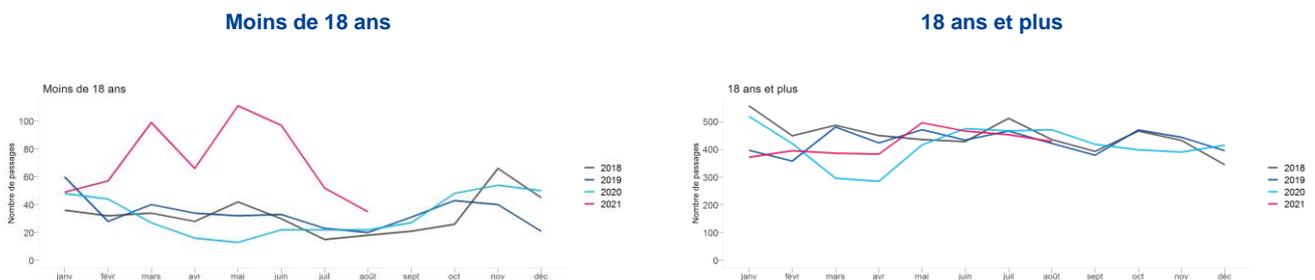
COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES TOUS ÂGES Bourgogne-Franche-Comté – Troubles de l'humeur (OSCOUR®)

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 Bourgogne-Franche-Comté – 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



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

(Source : OSCOUR® ; traitement Santé publique France)

TROUBLES ANXIEUX

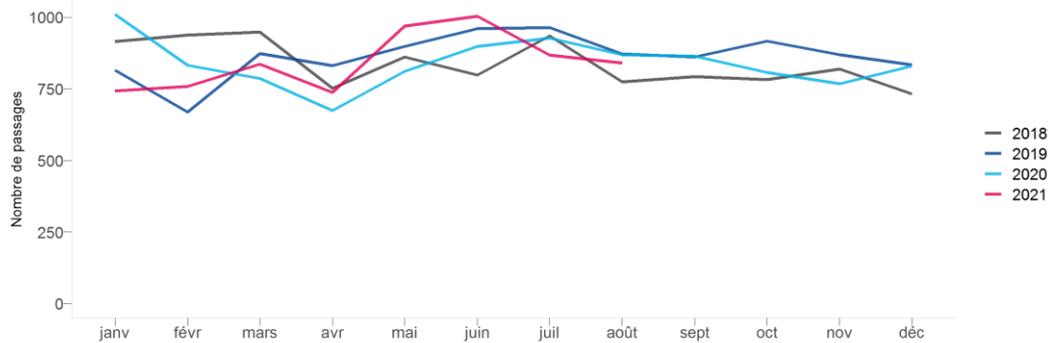
Evolution en 2020 et 2021 : En Bourgogne-Franche-Comté, la moyenne mensuelle des passages aux urgences pour troubles anxieux sur l'année 2020 était stable par rapport à 2019 (-0,4 %) et en baisse par rapport à 2018 (-3,1 %) (figure 11).

La moyenne mensuelle des passages aux urgences pour cet indicateur entre janvier et août 2021 était stable par rapport aux 3 années précédentes sur la même période (-0,8 % par rapport à 2020, -1,6 % par rapport à 2019 et 2018) (figure 11). Chez les moins de 18 ans, on note une nette diminution des passages aux urgences de mars à juin 2020 par rapport aux années précédentes sur cette même période (-46,4 % par rapport à 2019 et -38,9 % par rapport à 2018) (figure 12).

Evolution récente : Depuis début 2021, le plus grand nombre mensuel de passages aux urgences pour cet indicateur a été enregistré en mai et juin. Les troubles anxieux représentent en moyenne 1,2 % des passages totaux des services d'urgence de la région (figure 11).

COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES TOUS ÂGES Bourgogne-Franche-Comté – Troubles anxieux (OSCOUR®)

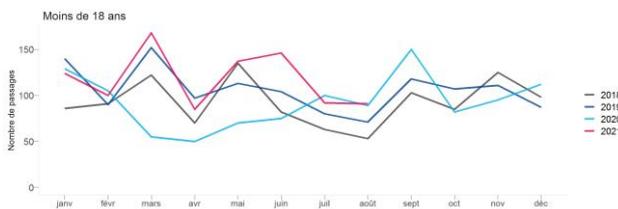
Figure 11. Nombre mensuel de passages aux urgences pour troubles anxieux pour les années 2018 à 2021, **tous âges**



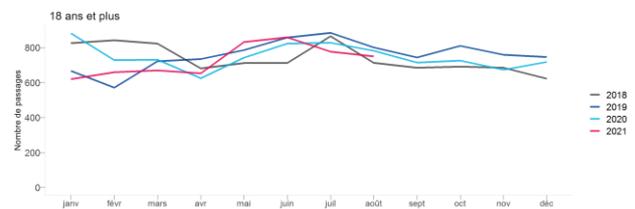
COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES PAR CLASSES D'ÂGE Bourgogne-Franche-Comté – Troubles anxieux (OSCOUR®)

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



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

(Source : OSCOUR® ; traitement Santé publique France)

TROUBLES PSYCHOTIQUES

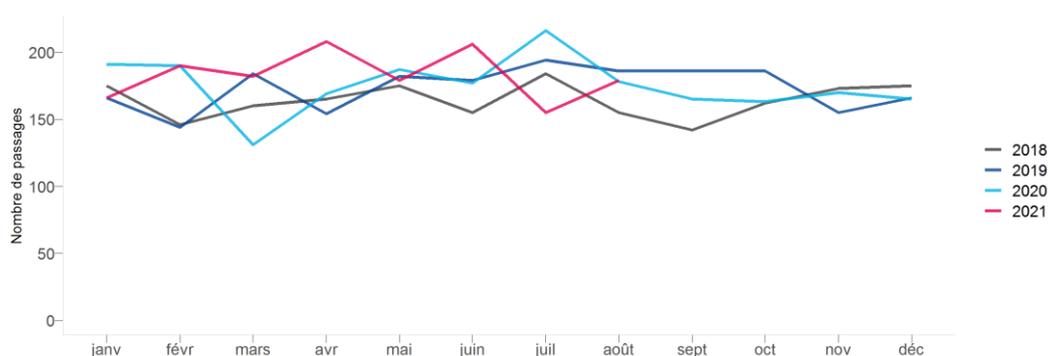
Evolution en 2020 et 2021 : En Bourgogne-Franche-Comté, la moyenne mensuelle des passages aux urgences pour troubles psychotiques sur l'année 2020 était stable par rapport à 2019 (+1,1 %) et en augmentation par rapport à 2018 (+8,4 %). Un pic des passages a été enregistré en juillet (216 passages ; +22,0 % par rapport au mois précédent) (figure 13).

La moyenne mensuelle des passages aux urgences pour cet indicateur augmente entre janvier et août depuis 2018 (+1,9 % en 2021 par rapport à 2020, +5,8 % par rapport à 2019 et +12,6 % par rapport à 2018) (figure 13). La majorité des passages concerne les 18 ans et plus (figure 14).

Evolution récente : Depuis le début de l'année 2021, le nombre mensuel de passages aux urgences pour cet indicateur fluctue entre 155 et 208 passages. Les troubles psychotiques représentent 0,2 % des passages totaux des services d'urgence de la région (figure 13).

COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES TOUS ÂGES Bourgogne-Franche-Comté – Troubles psychotiques (OSCOUR®)

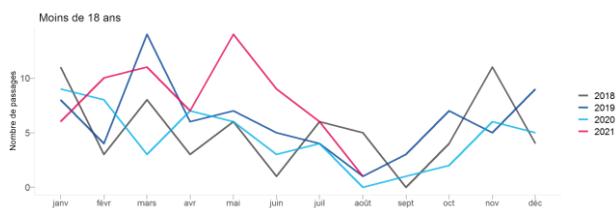
Figure 13. Nombre mensuel de passages aux urgences pour troubles psychotiques pour les années 2018 à 2021, tous âges



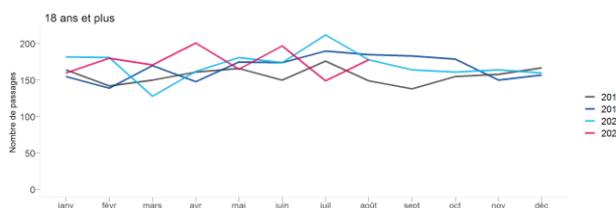
COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES PAR CLASSES D'ÂGE Bourgogne-Franche-Comté – Troubles psychotiques (OSCOUR®)

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 ou plus

Moins de 18 ans



18 ans et plus



L'interprétation des données des moins de 18 ans doit être prudente compte tenu des effectifs faibles.

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

(Source : OSCOUR® ; traitement Santé publique France)

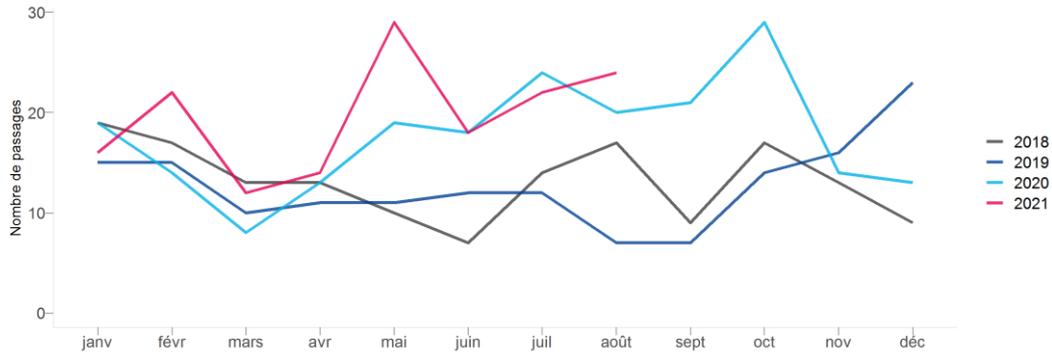
TROUBLE DU COMPORTEMENT ALIMENTAIRE

L'interprétation des données concernant cet indicateur n'est pas possible compte tenu des faibles effectifs tous âges et par classes d'âge en Bourgogne-Franche-Comté (figures 15 et 16).

COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES TOUS ÂGES

Bourgogne-Franche-Comté – 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**

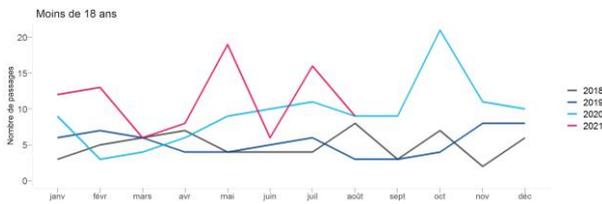


COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES PAR CLASSES D'ÂGE

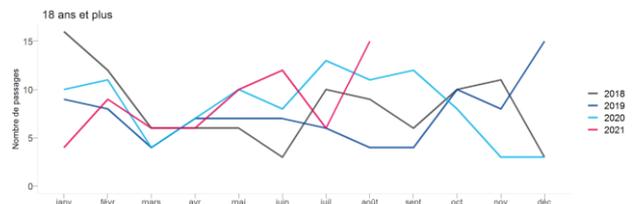
Bourgogne-Franche-Comté – Troubles du comportement alimentaire (OSCOUR®)

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



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

(Source : OSCOUR® ; traitement Santé publique France)

ANGOISSE

Evolution en 2020 et 2021 : En Bourgogne-Franche-Comté, la moyenne mensuelle des consultations pour angoisse sur l'année 2020 était supérieure par rapport à 2019 (+13,1 %) et à 2018 (+8,2 %). Une augmentation des consultations était observée entre mars et mai 2020 (du début de l'épidémie de COVID-19 jusqu'à la période du premier confinement – du 17 mars au 11 mai 2020) (figure 17). La majorité des consultations était observée chez les plus de 18 ans (96,1 %) (figure 18).

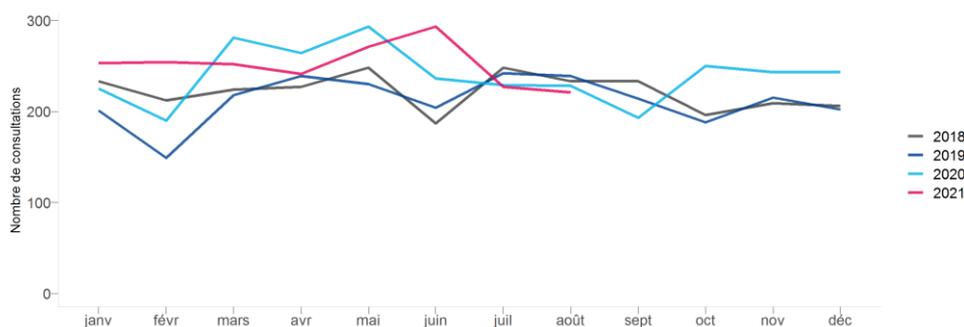
La moyenne mensuelle des consultations pour cet indicateur entre janvier et août 2021 était supérieure à celle observée au cours des années précédentes sur la même période (+3,5 % par rapport à 2020, +16,9 % par rapport à 2019 et +11,0 % par rapport à 2018) (figure 17). La répartition par classes d'âge indiquait une augmentation de la moyenne mensuelle des passages aux urgences pour cet indicateur en 2020 chez les 18 ans et plus par rapport aux 2 années précédentes (respectivement, +12,8 % et +8,6 % par rapport à 2019 et 2018) (figure 18).

Evolution récente : Un pic de passages aux urgences pour cet indicateur était observé en juin 2021 (291 passages), ce qui est équivalent au nombre de passages observés lors du pic de mai 2020 (290 passages).

COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES TOUS ÂGES

Bourgogne-Franche-Comté –angoisse (SOS médecins)

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

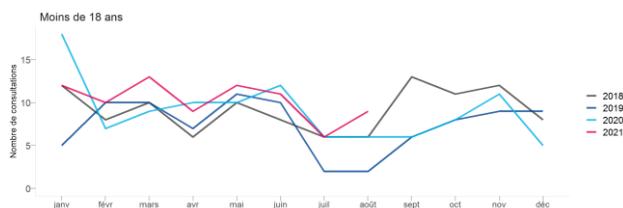


COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES PAR CLASSES D'ÂGE

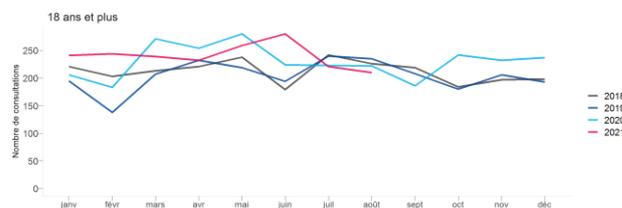
Bourgogne-Franche-Comté –angoisse (SOS Médecins)

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



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

(Source : SOS médecins ; traitement Santé publique France)

ETATS DEPRESSIFS

Evolution en 2020 et 2021 : En Bourgogne-Franche-Comté, la moyenne mensuelle des consultations pour états dépressifs sur l'année 2020 était en baisse par rapport à 2019 (-4,4 %) et en augmentation par rapport à 2018 (+6,1 %). Une baisse des consultations était observée en mars-avril et de septembre à novembre 2020 (figure 19). La majorité des consultations était observée chez les 18 ans et plus (98,3 %) (figure 20).

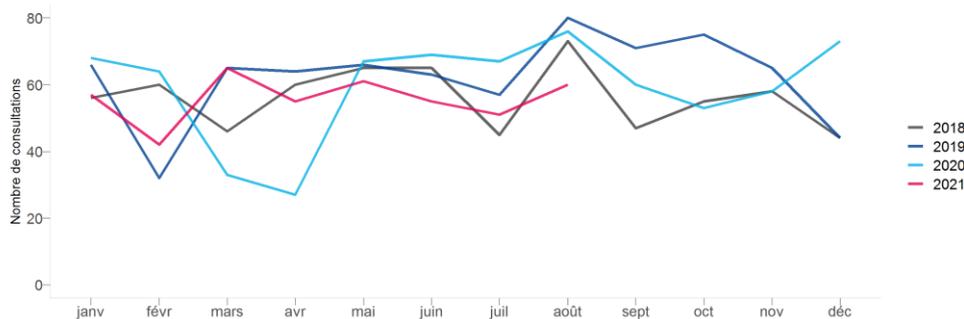
La moyenne mensuelle des consultations pour cet indicateur de janvier à août 2021 était en baisse par rapport à celle observée au cours des années précédentes à la même période (-5,3 % par rapport à 2020, -9,7 % par rapport à 2019, -5,1 % par rapport à 2018) (figure 19).

Evolution récente : Depuis le début de l'année 2021, le nombre mensuel de passages aux urgences pour cet indicateur fluctue entre 42 et 65 passages, dans les valeurs observées les années précédentes.

COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES TOUS ÂGES

Bourgogne-Franche-Comté – Etats dépressifs (SOS médecins)

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

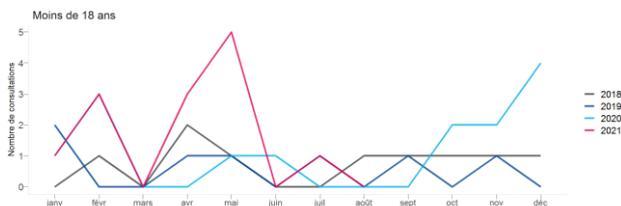


COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES PAR CLASSES D'ÂGE

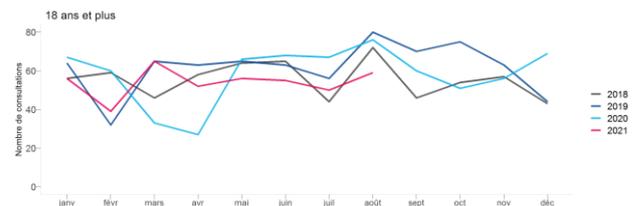
Bourgogne-Franche-Comté – Etats dépressifs (SOS médecins)

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



L'interprétation des données des moins de 18 ans doit être prudente compte tenu des effectifs faibles.

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

(Source : SOS médecins ; traitement Santé publique France)

ACTES MEDICAUX SOS MEDECINS

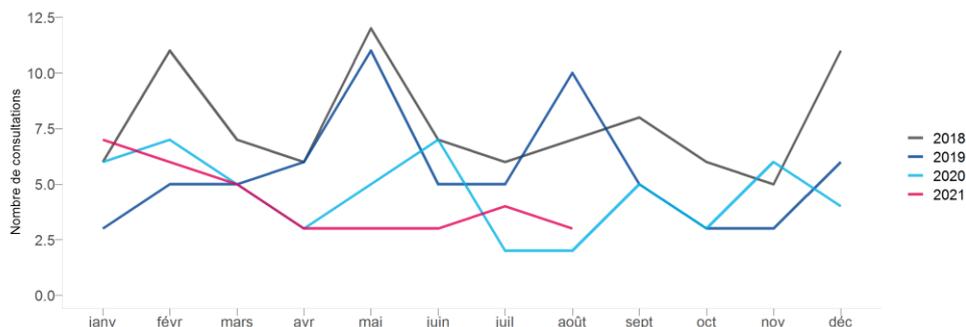
TROUBLES DU COMPORTEMENT

L'interprétation des données concernant cet indicateur n'est pas possible compte tenu des faibles effectifs tous âges et par classes d'âge en Bourgogne-Franche-Comté (figures 21 et 22).

COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES TOUS ÂGES

Bourgogne-Franche-Comté – 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

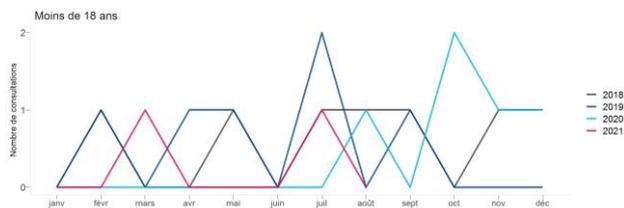


COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES PAR CLASSES D'ÂGE

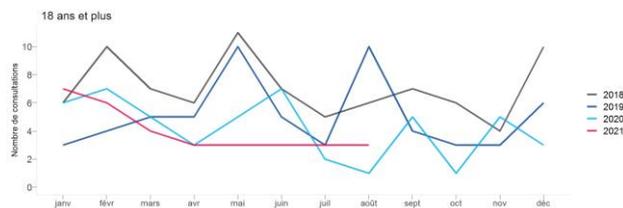
Bourgogne-Franche-Comté – Troubles du comportement (SOS Médecins)

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



L'interprétation des données des moins de 18 ans est impossible compte tenu des effectifs insuffisants.

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

(Source : SOS médecins ; traitement Santé publique France)

INDICATEURS DE SANTE MENTALE EN POPULATION ADULTE

La proportion de déclaration des troubles anxieux en vague 27 (24 %) est équivalente à celle retrouvée lors de l'enquête menée lors du 3^{ème} confinement (vague 23) (figure 23). Ces valeurs sont parmi les plus élevées depuis le début de l'épidémie.

Les états dépressifs se maintiennent autour de 10 % depuis mi-juillet 2021.

La prévalence des problèmes de sommeil augmente fin août-début septembre 2021 (65 % vs 57 % lors des deux enquêtes précédentes) sans lien établi avec l'épidémie de COVID-19.

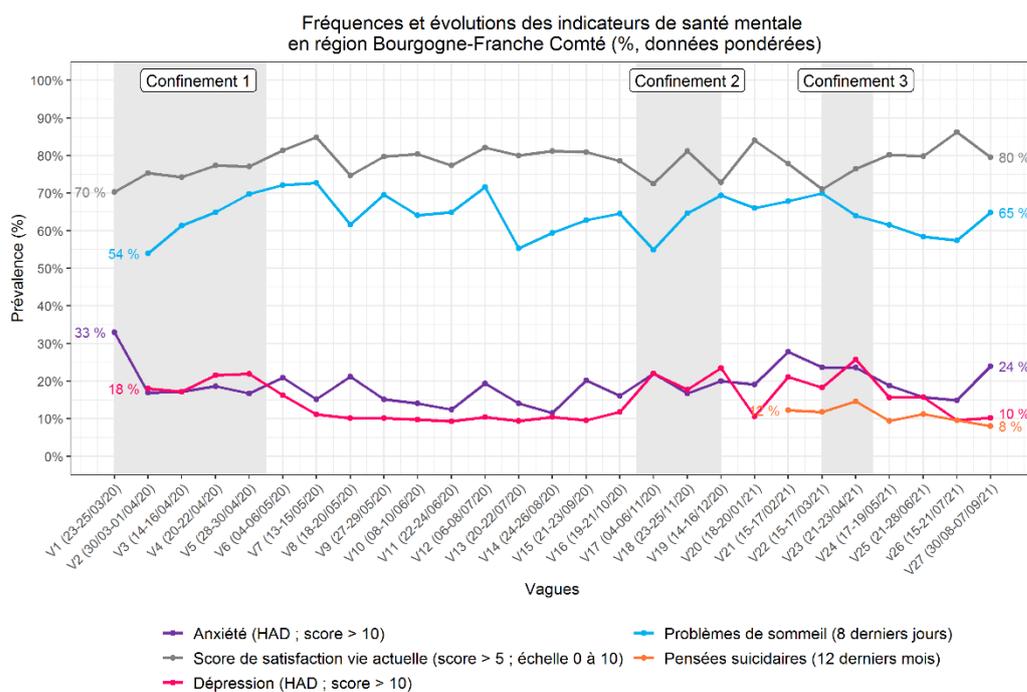
La proportion des pensées suicidaires relevées au cours des 12 derniers mois est stable depuis la mise en place de leur suivi en vague 21 (15-17 février 2021).

La satisfaction de vie actuelle reste à un niveau élevé malgré une diminution depuis fin juillet 2021 (>70 %). Depuis la première mesure, le score a augmenté de 10 points.

ENQUÊTE COVIPREV

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

Figure 23. Évolution de la fréquence régionale des troubles anxieux et dépressifs, des problèmes de sommeil, des pensées suicidaires et du score de satisfaction de vie actuelle

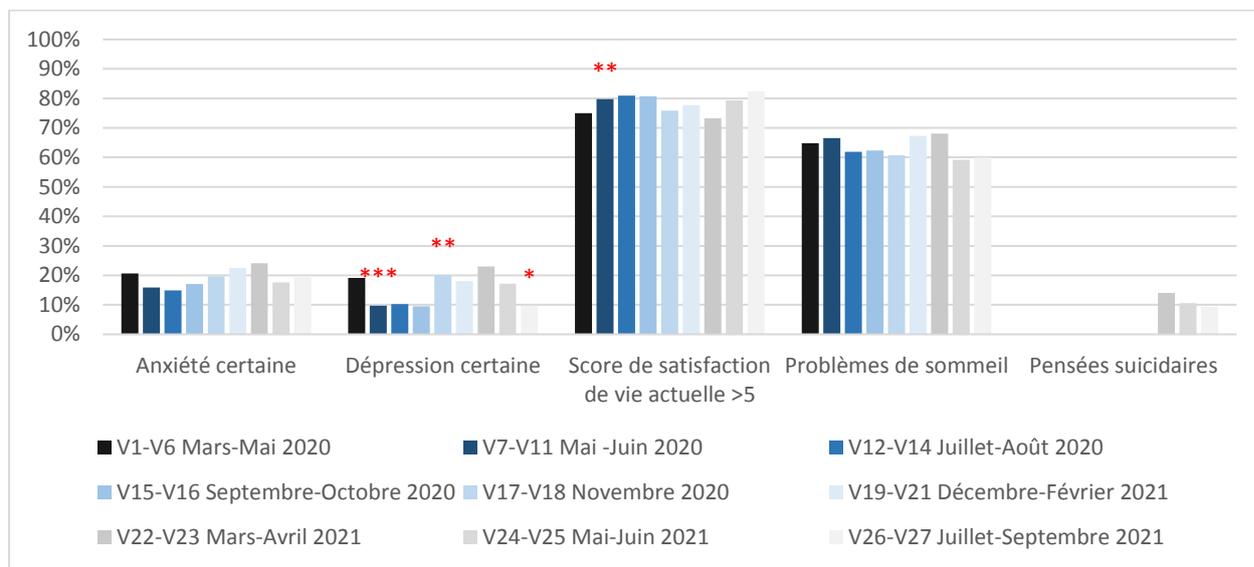


En Bourgogne-Franche-Comté, une stabilité des indicateurs de santé mentale est observée entre la dernière période d'enquête (juillet-septembre 2021, vagues 26-27) et la précédente (mai-juin 2021, vagues 24-25) à l'exception d'une baisse des dépressions certaines.

ENQUÊTE COVIPREV

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

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



(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 (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 dernier regroupement de vagues sont significativement différentes, test de Wald ajusté, * : $p < 0,05$; ** : $p < 0,01$; *** : $p < 0,001$

Les résultats régionaux de CoviPrev dénotent globalement une **stabilité des indicateurs depuis le début de l'épidémie** (figure 24). Seuls deux des cinq indicateurs présentent des évolutions significatives :

- la **dépression certaine** a diminué à deux reprises entre mai-juin 2020 comparé au début de l'épidémie (9 % vs 19 %) et entre juillet-septembre 2021 comparé à mai-juin 2021. La proportion avait en revanche augmenté en novembre 2020 (en retrouvant son niveau de mars-mai 2020) comparé à septembre-octobre 2020.

- le **score de satisfaction de vie actuelle** > 5 a augmenté d'environ 5 points entre mai-juin 2020 (fin du 1^{er} confinement) comparé au début de l'épidémie (75 % vs 80 %).

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) sont couvertes. 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 Bourgogne-Franche-Comté, la totalité des services d'urgences (n=40) participent à cette surveillance. En 2020, 89 % des diagnostics étaient codés. Ainsi, une amélioration du taux de codage est ainsi constatée (79 % en 2017).

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 métropolitaines et 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 Bourgogne-Franche-Comté, 4 associations SOS Médecins sont présentes dans 3 départements (21, 25 et 89) : Auxerre, Besançon, Dijon, et Sens. En 2020, 91 % 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

Les deux premiers 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.
- **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.

ACTES MÉDICAUX SOS MÉDECINS

- Contrairement aux indicateurs Santé mentale produits à partir des urgences qui sont composés pour la plupart 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, catégories 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 Bourgogne-Franche-Comté, le nombre de répondants par vague varie de 67 à 99.
- Les indicateurs de santé mentale suivis sont : les troubles anxieux et dépressifs, les pensées suicidaires, les problèmes de sommeil 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®
- L'ORU Bourgogne-Franche-Comté et la Fédération des Observatoires Régionaux des Urgences (FEDORU) et les concentrateurs régionaux de résumés de passages aux urgences (RPU)
- Les 4 associations SOS Médecins de la région Bourgogne-Franche-Comté et la Fédération SOS Médecins France
- 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'information sur la santé mentale et les ressources disponibles

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

**POINT ÉPIDÉMIO
SANTÉ MENTALE**
Bimestriel
Édition Bourgogne-Franche-Comté

**Directrice de la
publication**

Pr Geneviève CHENE
Santé publique France

Citer cette source :

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

