

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® :

- Nombre mensuel de passages aux urgences globalement plus élevé entre janvier et novembre 2021 par rapport aux années précédentes sur la même période pour les 7 indicateurs Oscour® présentés.
- Chez les enfants, une augmentation du nombre de passages pour troubles psychologiques est observée sur la période de janvier à novembre 2021 par rapport à 2020 (+31,5 %), à 2019 (+11,1 %) et à 2018 sur la même période (+21,9 %)

Données d'actes médicaux des associations SOS Médecins :

En raison d'un mouvement national de grève des actes médicaux SOS Médecins et de l'arrêt de la transmission des données depuis le 24/11/2021, les données peuvent être sous-estimées pour le mois de novembre 2021.

- Consultations SOS Médecins pour angoisse stables entre 2020 et 2021 (de janvier à novembre) mais en augmentation par rapport à 2019 (+21,6 %) et 2018 sur la même période (+29,4 %).

ANALYSE SUR LES DERNIERS MOIS

Données des passages aux urgences du réseau Oscour® :

- Chez l'adulte : nombre mensuel de passages aux urgences plus élevé en octobre-novembre 2021 qu'en août-septembre 2021 pour les indicateurs Oscour® *gestes suicidaires, idées suicidaires, trouble de l'humeur, trouble psychotique et trouble de l'alimentation.*
- Chez les enfants : nombre mensuel de passages aux urgences supérieur en octobre-novembre 2021 à celui observé en août-septembre 2021 : 984 vs 675 en août-septembre 2021, soit +45,8 %

Données des actes médicaux des associations SOS Médecins :

- Nombre mensuel de consultations pour angoisse en octobre-novembre 2021 inférieur à celui observé en août-septembre 2021 (-28,6 %)

TROUBLES PSYCHIQUES / ADULTES

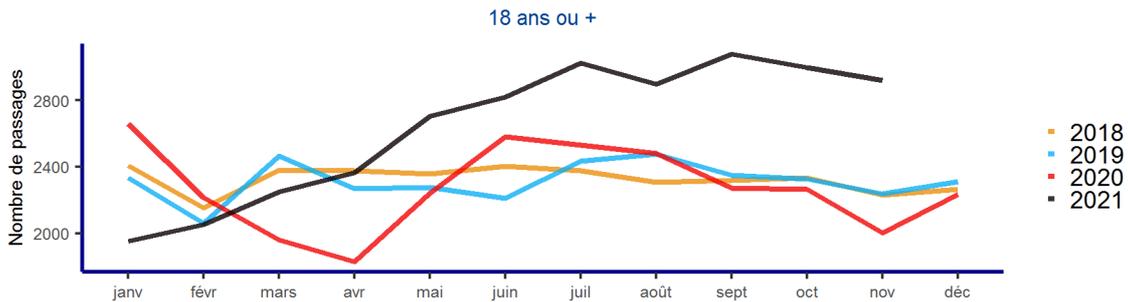
Évolution en 2021 : Le nombre mensuel des passages aux urgences de janvier à novembre 2021 était supérieur à 2020 (+16 %), à 2019 (+14,2%) et à 2018 sur la même période (+13,3%) (Figure 1). On note un pic de passages aux urgences en juillet 2021 (3 025 passages ; +7,3 % par rapport au mois précédent) et en septembre 2021 (3 077 passages ; + 6,2 % par rapport au mois précédent). Chez les 18-24 ans, 25-64 ans et chez les 65 ans et plus, cet indicateur était plus élevé en novembre 2021 par rapport aux années précédentes à la même période (Figure 2).

Évolution récente : Le nombre mensuel de passages en octobre-novembre 2021 était stable à celui observé en août-septembre 2021 : 5 973 passages en octobre-novembre 2021 vs 5 917 passages en août-septembre 2021, soit - 1% (Figure 1).

COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES TOUS ÂGES

Normandie - Troubles psychiques / adultes (Oscour®)

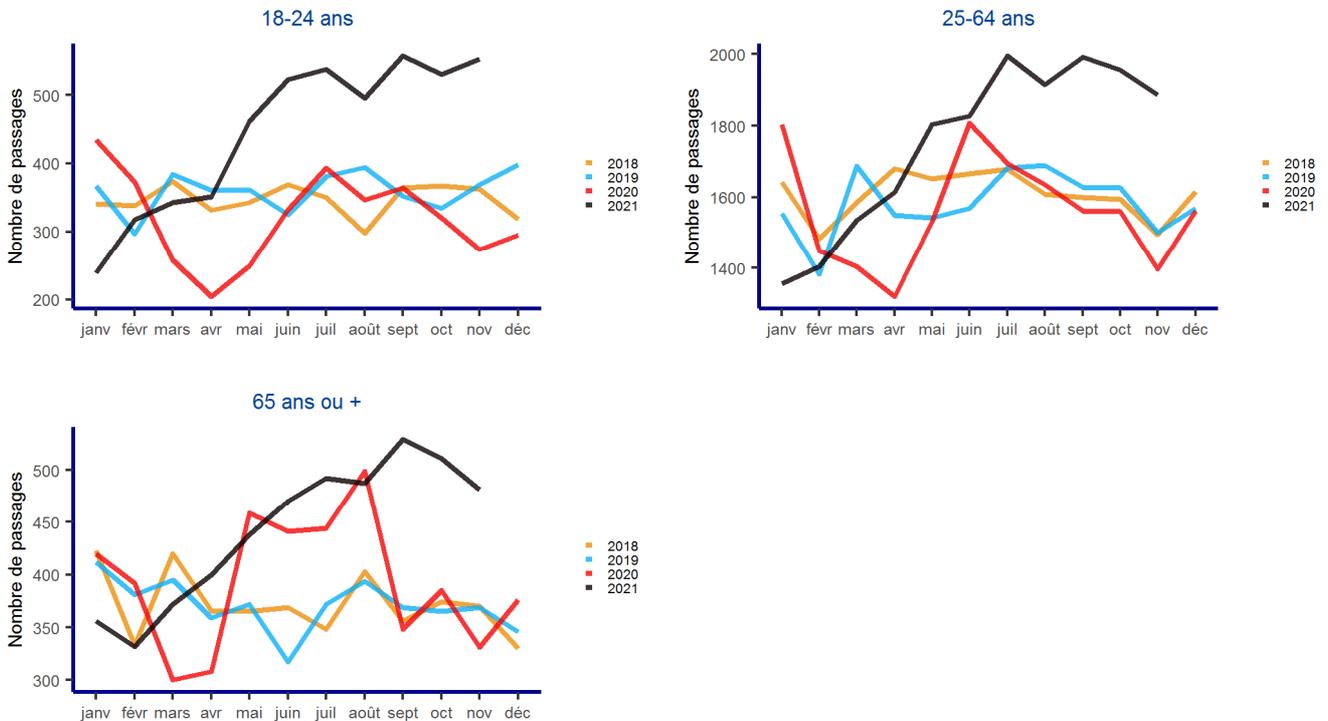
Figure 1. Nombre mensuel de passages aux urgences pour les années 2018 à 2021, **18 ans ou plus**



COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES PAR CLASSE D'ÂGES

Normandie - Troubles psychiques / adultes (Oscour®)

Figure 2. Nombre mensuel de passages aux urgences pour les années 2018 à 2021, **par classe d'âges**



TROUBLES PSYCHIQUES / ENFANTS (<18 ANS)

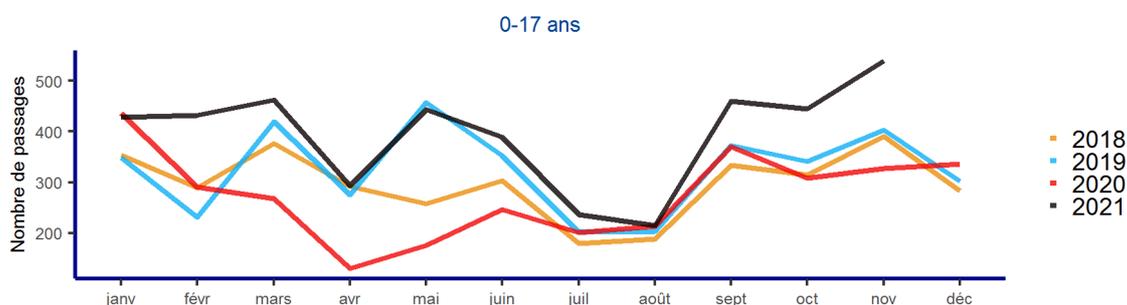
Évolution en 2021 : Le nombre mensuel des passages aux urgences pour cet indicateur sur la période de janvier à novembre 2021 était supérieur à celui observé en 2020 (+31,5 %), à celui de 2019 (+11,1 %) et à celui de 2018 sur la même période (+21,9 %) (Figure 3). Pour les 0-10 ans, le nombre de passages aux urgences en novembre 2021 restait similaire voire inférieur à ceux observés en 2018 et 2019, mais était bien supérieur à celui observé en novembre 2020. Chez les 11-14 ans, cet indicateur était en augmentation en novembre 2021 par rapport aux années précédentes (respectivement + 56,7 %, +47,8 %, +42,3 % par rapport à 2018, 2019 et 2020 à la même période). Le nombre de passages restait plus élevé en novembre 2021 par rapport aux autres années à la même période pour les 15-17 ans: 235 passages vs 161, 164 et 128 respectivement en 2018, 2019 et 2020 (Figure 4).

Évolution récente : Le nombre mensuel de passages aux urgences pour cet indicateur en octobre-novembre 2021 était supérieur à celui observé en août-septembre 2021 : 984 vs 675 en août-septembre 2021, soit +45,8 % (Figure 3).

COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES TOUS ÂGES

Normandie - Troubles psychiques / enfants (<18 ans) (Oscour®)

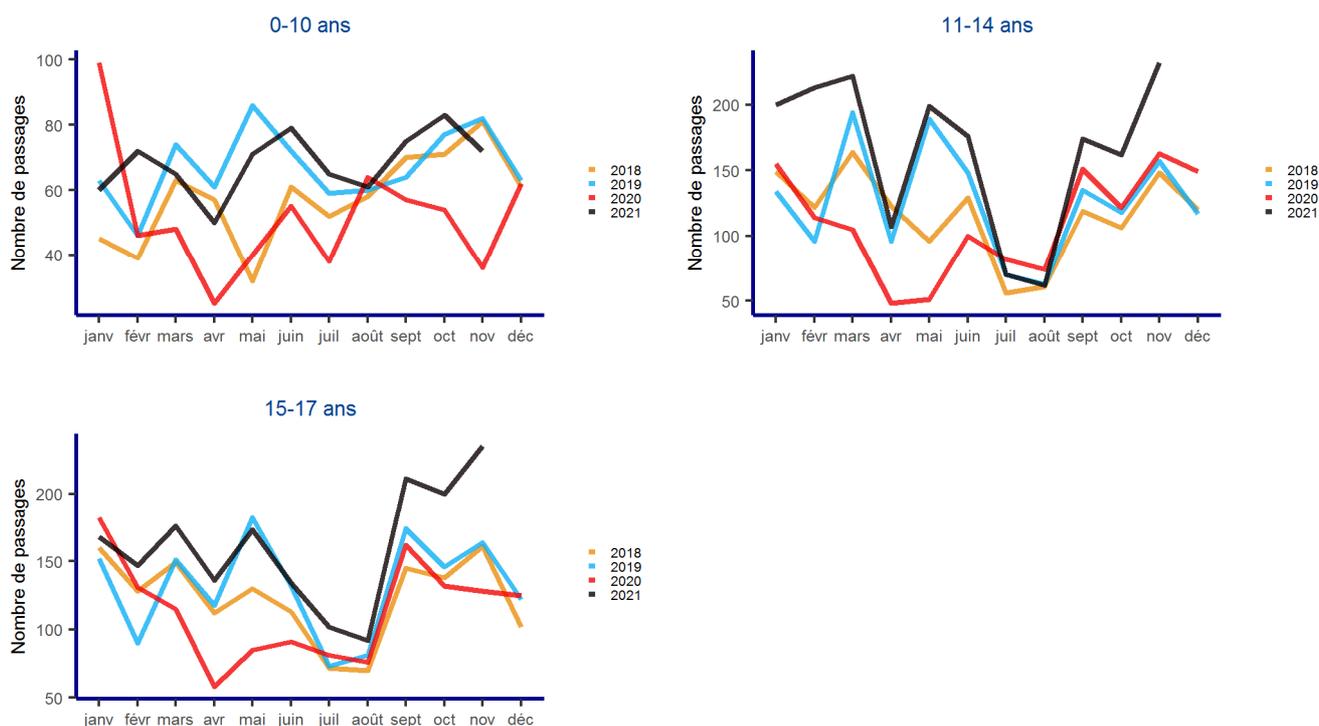
Figure 3. Nombre mensuel de passages aux urgences pour les années 2018 à 2021, **chez les moins de 18 ans**



COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES PAR CLASSE D'ÂGES

Normandie - Troubles psychiques / enfants (<18 ans) (Oscour®)

Figure 4. Nombre mensuel de passages aux urgences pour les années 2018 à 2021, **par classe d'âges**



GESTE SUICIDAIRE

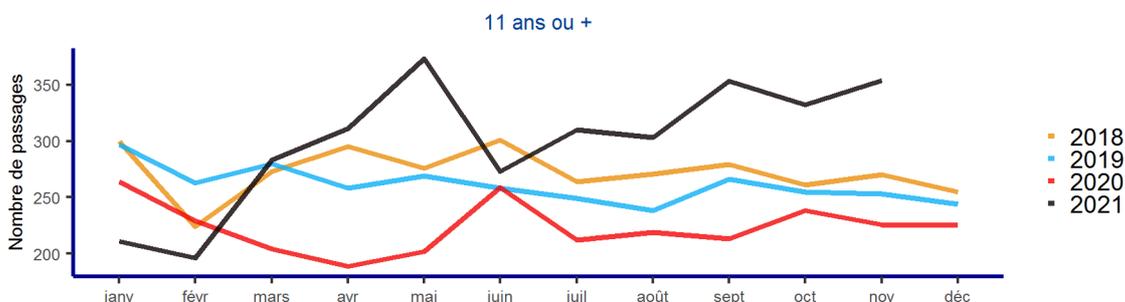
Évolution en 2021 : En Normandie, en 2021 sur la période de janvier à mai, on note une augmentation progressive du nombre mensuel des passages aux urgences pour cet indicateur avec un pic à 373 passages en mai 2021 (+35% par rapport à mai 2018, +38,6 % par rapport à mai 2019 et +84,6 % par rapport à mai 2020). Ce nombre diminue à partir de juin 2021 puis augmente à nouveau dès juillet. Le nombre mensuel des passages aux urgences pour cet indicateur sur la période de janvier à novembre 2021 était supérieur à celui observé en 2020 (+34,4 %), à celui de 2019 (+14,3 %) et stable à celui de 2018 sur la même période (+1 %) (Figure 5). La répartition par classes d'âge indiquait un pic du nombre de passages en mai 2021 par rapport aux autres années pour toutes les classes d'âge. Par ailleurs, un nombre mensuel de passages plus élevé en novembre 2021 est à noter par rapport aux autres années à la fois pour les 11-17 ans et pour les 18 ans et plus (Figure 6).

Évolution récente : En octobre-novembre 2021, le nombre mensuel de passages aux urgences pour cet indicateur était légèrement supérieur à celui observé en août-septembre 2021 (686 passages en octobre-novembre 2021 vs 656 en août-septembre, soit +4,6 %) (Figure 5).

COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES TOUS ÂGES

Normandie - Geste suicidaire (Oscour®)

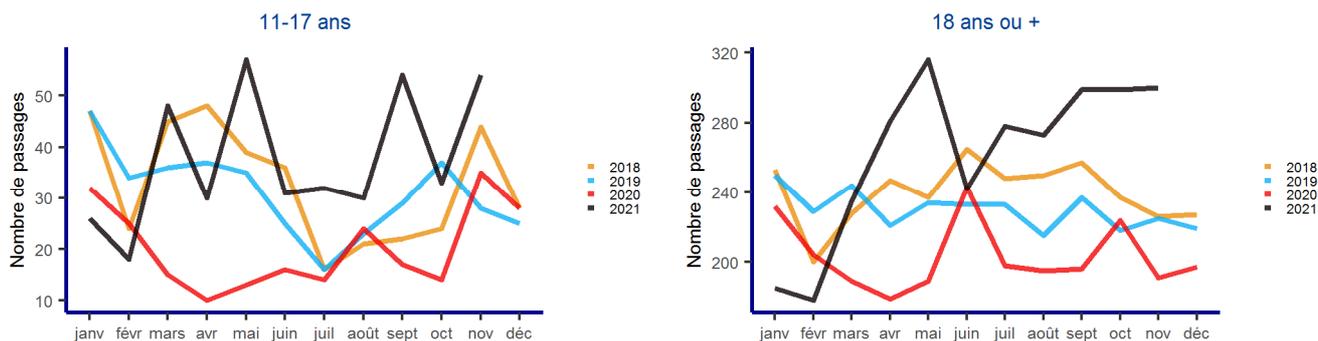
Figure 5. Nombre mensuel de passages aux urgences pour les années 2018 à 2021, tous âges à partir de 11 ans



COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES PAR CLASSE D'ÂGES

Normandie - Geste suicidaire (Oscour®)

Figure 6. Nombre mensuel de passages aux urgences pour les années 2018 à 2021, par classe d'âges



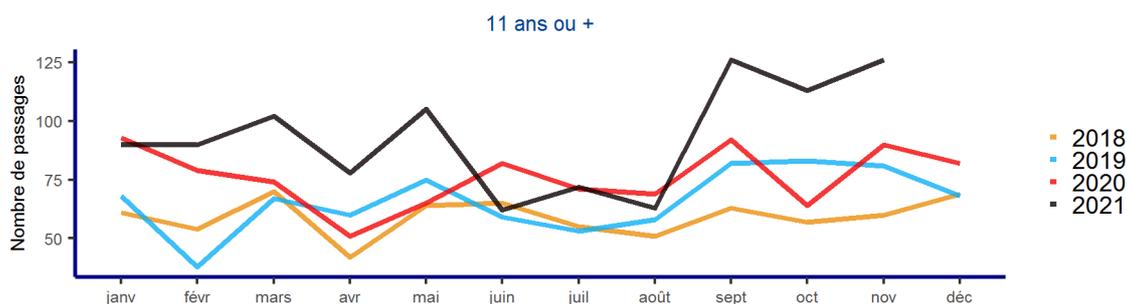
IDÉES SUICIDAIRES

L'interprétation des données tous âges et par classe d'âge doit être prudente compte tenu d'effectifs limités. Cependant, il semble y avoir une augmentation des passages aux urgences pour idées suicidaires entre janvier et novembre 2021 pour les plus de 11 ans par rapport aux années précédentes (1 027 passages en 2021, 830 en 2020, 724 en 2019 et 642 en 2018 sur la même période, soit + 60% par entre 2018 et 2021) (Figure 7). La répartition par classes d'âge indique une augmentation des passages aux urgences pour les 11-17 ans entre 2018 et 2021 (260 passages en 2018, 285 en 2019, 309 en 2020 et 478 en 2021). De plus, on note une augmentation des passages aux urgences pour les 18 ans et plus entre 2018 et 2021 (382 passages en 2018, 439 en 2019, 521 en 2020 et 549 en 2021) (Figure 8).

COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES TOUS ÂGES

Normandie - Idées suicidaires (Oscour®)

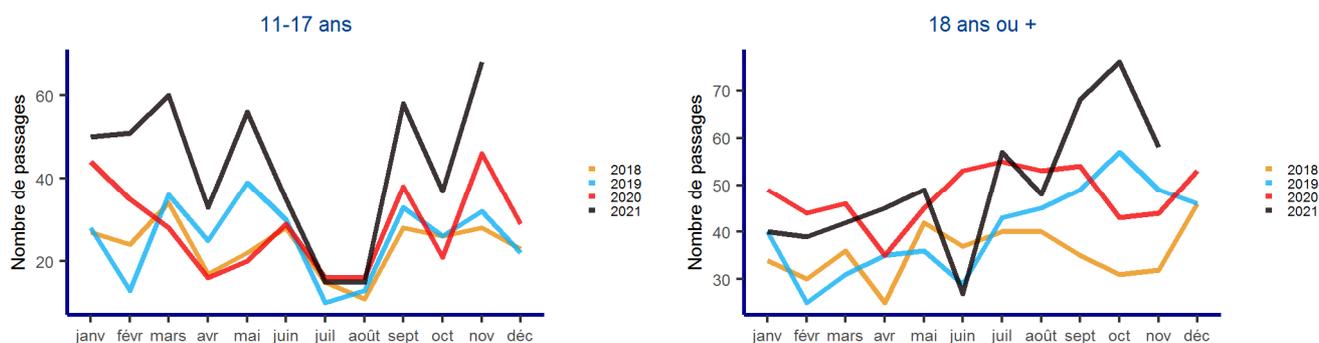
Figure 7. Nombre mensuel de passages aux urgences pour les années 2018 à 2021, tous âges à partir de 11 ans



COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES PAR CLASSE D'ÂGES

Normandie - Idées suicidaires (Oscour®)

Figure 8. Nombre mensuel de passages aux urgences pour les années 2018 à 2021, par classe d'âges



TROUBLES DE L'HUMEUR

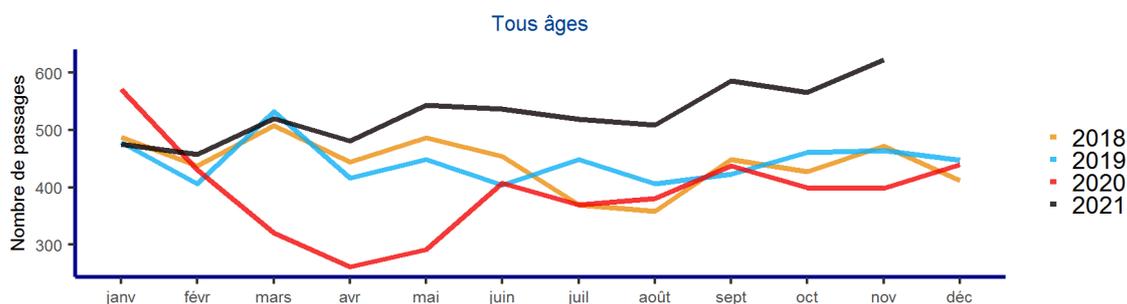
Évolution en 2021 : En Normandie, en 2021, Le nombre mensuel de passages aux urgences pour cet indicateur sur la période de janvier à novembre 2021 était supérieur à celui observé en 2020 (+36,2 %), en 2019 (+18,9 %) et en 2018 (+18,8 %), sur la même période (Figure 9). La répartition par classes d'âge 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 novembre 2021 par rapport aux années précédentes à la même période (491 en novembre 2021 vs 320 en 2020, 381 en 2019 et 372 en 2018) (Figure 10).

Évolution récente : Le nombre mensuel de passages aux urgences pour cet indicateur en octobre-novembre 2021 était supérieur à celui observé en août-septembre 2021 (1 188 passages en octobre-novembre vs 1095 passages en août-septembre, soit +8,5 %) (Figure 9).

COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES TOUS ÂGES

Normandie - Troubles de l'humeur (Oscour®)

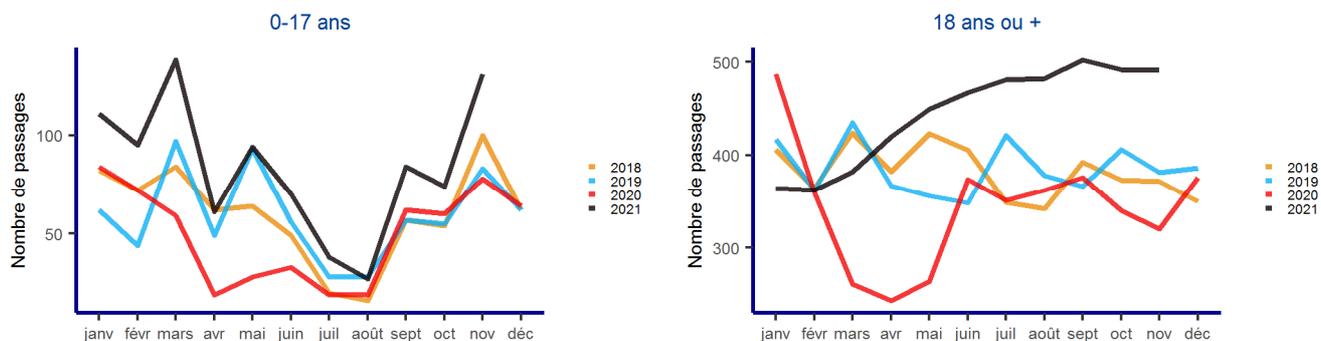
Figure 9. Nombre mensuel de passages aux urgences pour les années 2018 à 2021, **tous âges**



COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES PAR CLASSE D'ÂGES

Normandie - Troubles de l'humeur (Oscour®)

Figure 10. Nombre mensuel de passages aux urgences pour les années 2018 à 2021, **par classe d'âges**



TROUBLES ANXIEUX

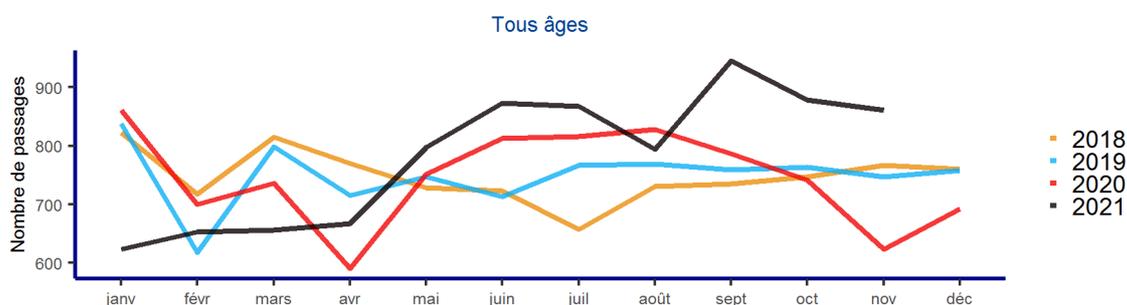
Évolution en 2021 : En Normandie, le nombre mensuel de passages aux urgences pour cet indicateur sur la période de janvier à novembre 2021 était supérieur à celui observé en 2020 (+4,5 %), en 2019 (+4,6 %) et en 2018 sur la même période (+4,9 %). On note un pic de passages aux urgences en septembre 2021 avec 945 passages, +19% par rapport au mois précédent (Figure 11). La répartition par classes d'âge indiquait un nombre de passages aux urgences plus élevé en novembre 2021 pour les moins de 18 ans par rapport aux autres années. De plus, on note une augmentation du nombre mensuel de passages aux urgences entre 2018 et 2021 (de janvier à novembre) chez les adultes avec une légère baisse en 2019 (6 998 en 2018, 6 925 en 2019, 7 215 en 2020 et 7 277 en 2021, soit +4 % entre 2018 et 2021) (Figure 12).

Évolution récente : Le nombre mensuel de passages aux urgences pour cet indicateur en octobre-novembre 2021 était stable par rapport à celui observé en août-septembre 2021 (1740 passages en octobre-novembre vs 1739 passages en août-septembre) (Figure 11).

COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES TOUS ÂGES

Normandie - Troubles anxieux (Oscour®)

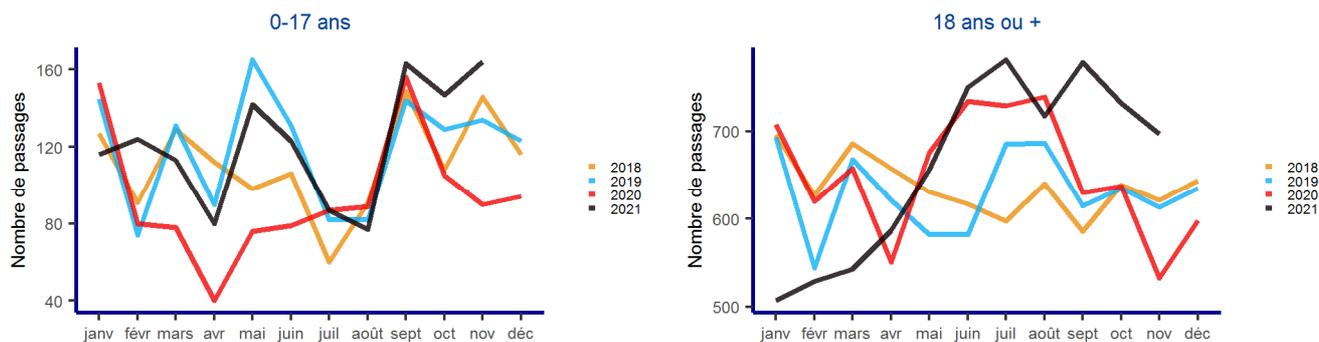
Figure 11. Nombre mensuel de passages aux urgences pour les années 2018 à 2021, **tous âges**



COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES PAR CLASSE D'ÂGES

Normandie - Troubles anxieux (Oscour®)

Figure 12. Nombre mensuel de passages aux urgences pour les années 2018 à 2021, **par classe d'âges**



TROUBLES PSYCHOTIQUES

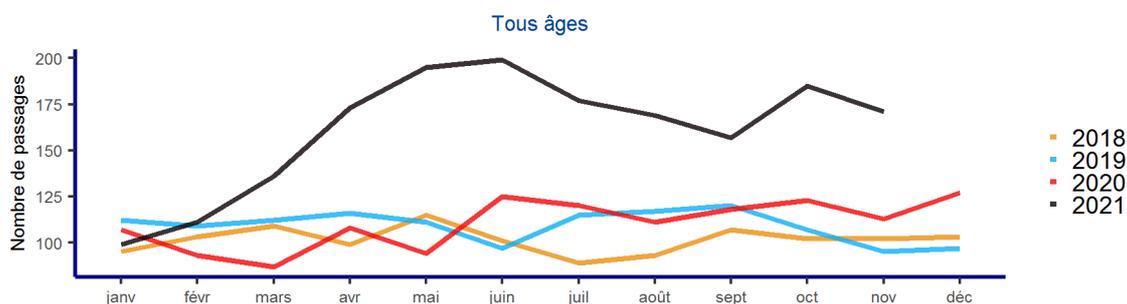
Évolution en 2021 : Le nombre mensuel des passages aux urgences pour cet indicateur sur la période de janvier à novembre 2021 était bien supérieur à celui observé en 2020 (+47,8 %), en 2019 (+46,3 %) et en 2018 sur la même période (+58,9 %) (Figure 13). La répartition par classes d'âge indiquait une augmentation progressive du nombre mensuel de passages aux urgences entre 2018 et 2021 (de janvier à novembre) chez les adultes (1 046 passages en 2018, 1 097 en 2019, 1 143 en 2020 et 1 679 en 2021 soit + 60,5% entre 2018 et 2021) (Figure 14). Les tendances pour les moins de 18 ans ne sont pas interprétables en raison d'effectifs trop faibles.

Évolution récente : Le nombre mensuel de passages aux urgences pour cet indicateur en octobre-novembre 2021 était supérieur à celui observé en août-septembre 2021 (356 passages en octobre-novembre vs 326 en août-septembre, soit +9,2 %) (Figure 13).

COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES TOUS ÂGES

Normandie - Troubles psychotiques (Oscour®)

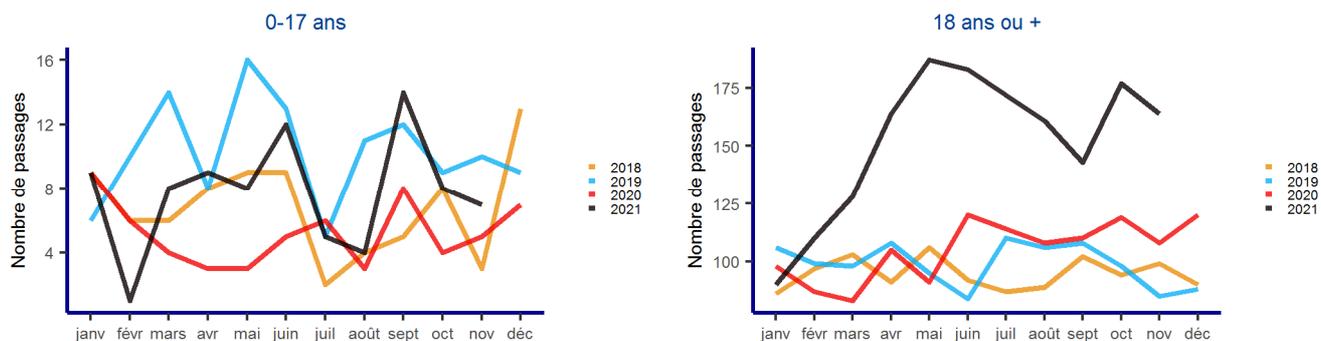
Figure 13. Nombre mensuel de passages aux urgences pour les années 2018 à 2021, **tous âges**



COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES PAR CLASSE D'ÂGES

Normandie - Troubles psychotiques (Oscour®)

Figure 14. Nombre mensuel de passages aux urgences pour les années 2018 à 2021, **par classe d'âges**



TROUBLES DE L'ALIMENTATION

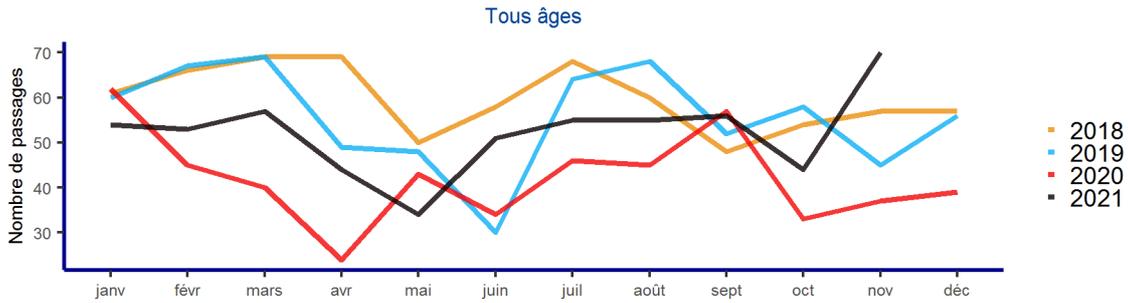
Le nombre de passages mensuel en novembre 2021 apparaît plus élevé que pour les années précédentes. Le nombre de passages aux urgences de janvier à novembre 2021 n'apparaît pas plus élevé par rapport aux années précédentes (Figure 15). La majorité des passages était observée chez les 18 ans et plus en novembre 2021 (plus de 81 %).

L'interprétation des données pour les moins de 18 ans n'est pas possible compte tenu des faibles effectifs.

COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES TOUS ÂGES

Normandie - Troubles de l'alimentation (Oscour®)

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



ANGOISSE

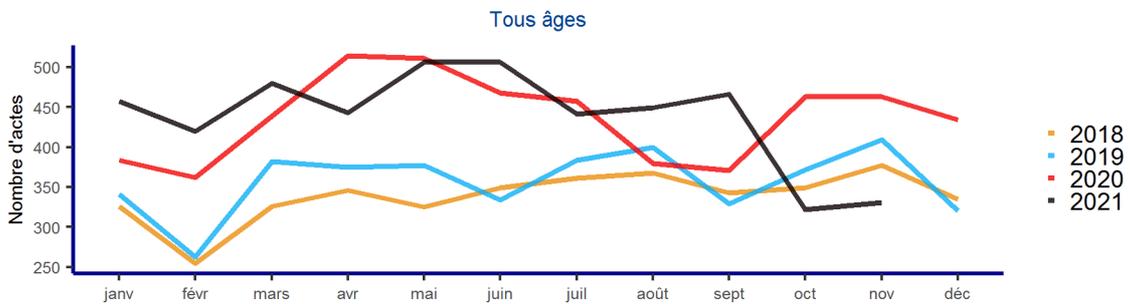
Évolution en 2021 : Le nombre mensuel de consultations pour cet indicateur sur la période de janvier à novembre 2021 était stable à celui observé en 2020 (+0,2 %), en augmentation par rapport à 2019 (+21,6 %) et à 2018 sur la même période (+29,4 %) (Figure 16). La répartition par classes d'âge indiquait une augmentation du nombre mensuel de passages aux urgences pour cet indicateur en entre 2018 et 2021 (de janvier à novembre) chez les 18 ans et plus (3 533 passages en 2018, 3 791 en 2019 et 4 612 en 2020 et 2021, soit, +30,5 % entre 2018 et 2021). Les tendances pour les moins de 18 ans de janvier à novembre 2021 paraissaient similaires à celles de 2020 à la même période (Figure 17).

Évolution récente : Le nombre mensuel de consultations en octobre-novembre 2021 était inférieur à celui observé en août-septembre 2021 (653 passages en octobre-novembre vs 915 passages en août-septembre, soit -28,6 %) (Figure 16). Attention, le nombre mensuel de novembre 2021 peut être sous-estimé en raison d'un mouvement national de grève des actes médicaux SOS Médecins et de l'arrêt de la transmission des données depuis le 24/11/2021.

COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES TOUS ÂGES

Normandie - Angoisse (SOS Médecins)

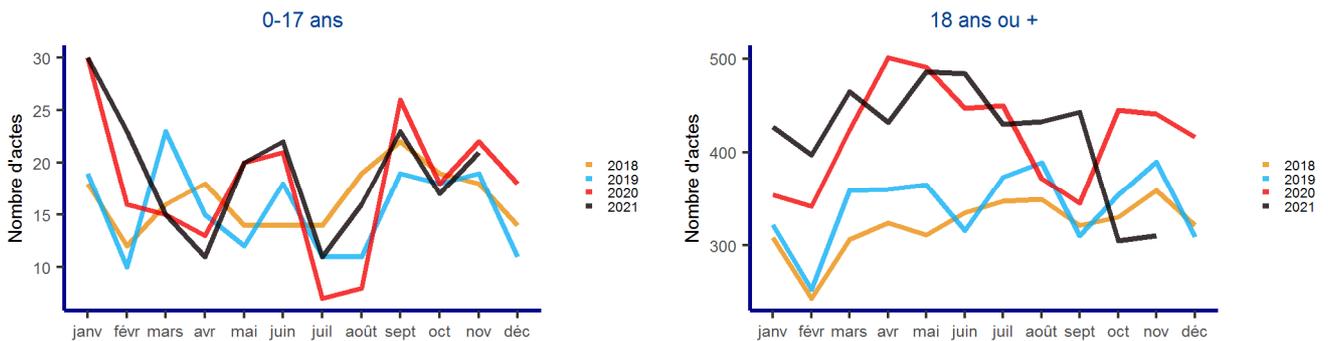
Figure 16. Nombre mensuel d'actes médicaux SOS Médecins pour les années 2018 à 2021, **tous âges**



COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES PAR CLASSE D'ÂGES

Normandie - Angoisse (SOS Médecins)

Figure 17. Nombre mensuel d'actes médicaux SOS Médecins pour les années 2018 à 2021, **par classe d'âges**



ETAT DÉPRESSIF

L'interprétation des données tous âges doit être prudente compte tenu des faibles effectifs (Figure 18).

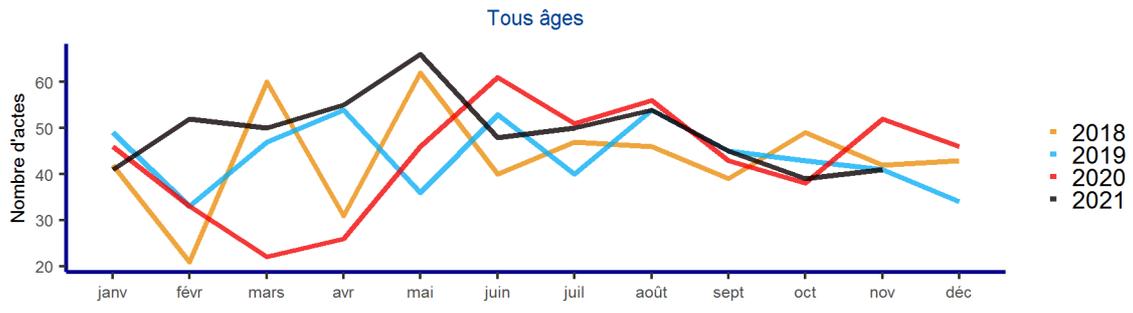
En Normandie, le nombre mensuel de consultations pour état dépressif apparaît légèrement plus élevé entre janvier et novembre 2021 par rapport aux années précédentes (479 en 2018, 495 en 2019, 474 en 2020 et 541 en 2021). Un pic des consultations est à noter en mai 2021 avec 66 consultations (figure 18).

L'interprétation des données par classe d'âge n'est pas possible en raison des faibles effectifs.

COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES TOUS ÂGES

Normandie - Etat dépressif (SOS Médecins)

Figure 18. Nombre mensuel d'actes médicaux SOS Médecins pour les années 2018 à 2021, tous âges



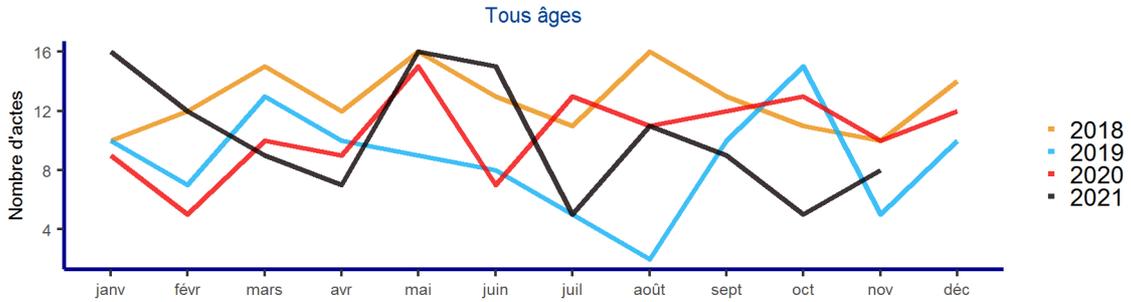
TROUBLE DU COMPORTEMENT

En Normandie, le nombre de consultations pour troubles du comportement est similaire pour les quatre années (Figure 19). L'interprétation des données par classes d'âge n'est pas possible compte tenu des faibles effectifs.

COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES TOUS ÂGES

Normandie - Trouble du comportement (SOS Médecins)

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



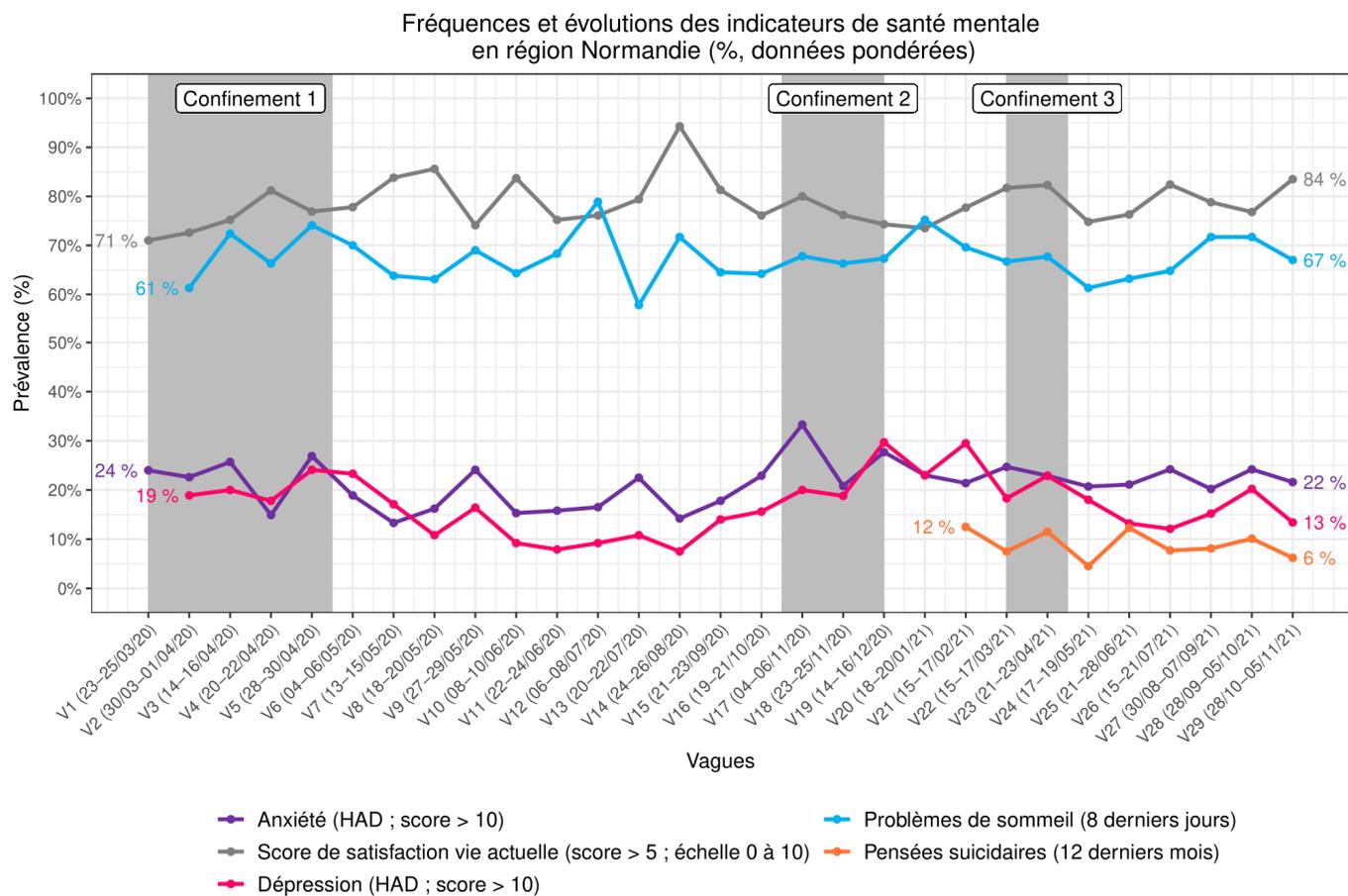
INDICATEURS DE SANTE MENTALE EN POPULATION ADULTE

Une diminution de la proportion de déclaration des troubles dépressifs en vague 29 est observée (13 % vs 20 % en vague 28), toutefois cette baisse n'est pas significative (figure 20). La proportion des troubles anxieux est stable (22% en vague 29 vs 24 % en vague 28). La satisfaction de vie en Normandie est en augmentation non significative par rapport à la vague 24 (sortie du 3^{ème} confinement), la fréquence de cet indicateur est de 84 % en vague 29. La prévalence des problèmes de sommeil suit une tendance à la baisse non significative (67% en vague 29 contre 72 % en vague 28). La proportion des pensées suicidaires relevées au cours des 12 derniers mois est en diminution non significative depuis la mise en place de leur suivi en vague 21 (15-17 février 2021).

ENQUÊTE COVIPREV

Figure 20. Suivi des indicateurs de santé mentale pendant l'épidémie de COVID-19, mars 2020 à novembre 2021, Normandie

Évolution de la fréquence régionale des troubles anxieux et dépressifs, des problèmes de sommeil et du score de satisfaction de vie



Données : Coviprev. Traitement : Santé publique France.

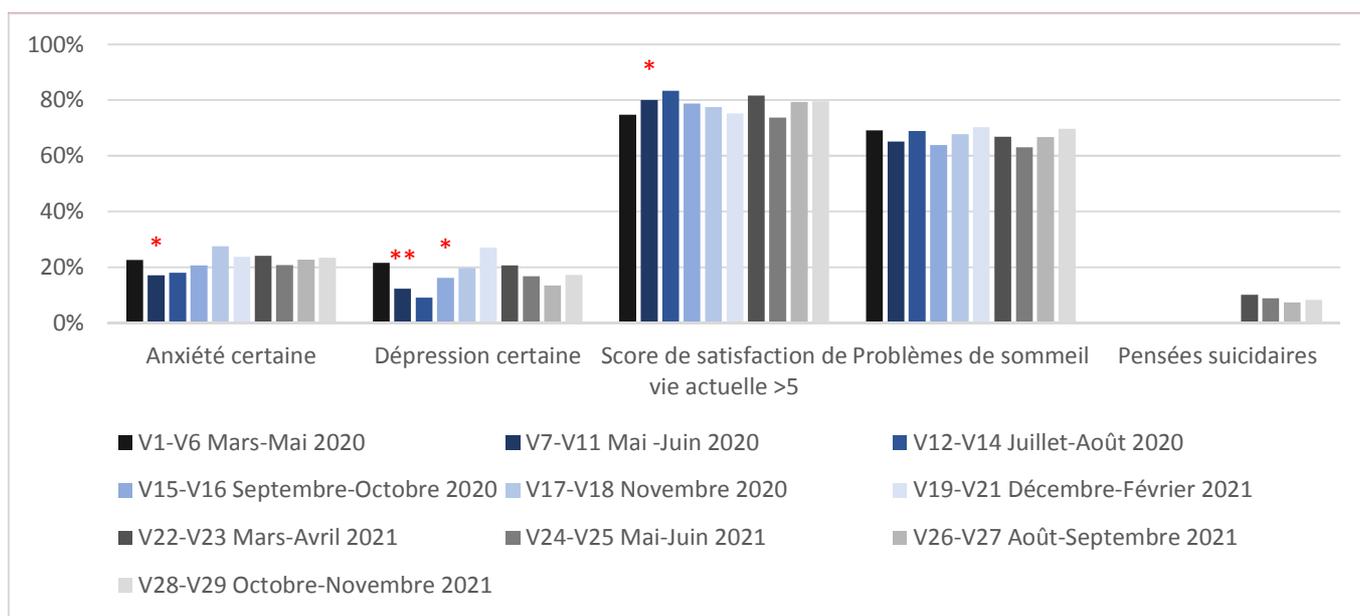
La figure 21 présente l'évolution des fréquences d'adoption des indicateurs de santé mentale au cours de l'année 2020 et jusqu'en novembre 2021 en fonction des différentes périodes de la dynamique de la pandémie en France. La période du déconfinement (mai-juin 2020) a eu un impact significatif favorable 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 28-29 (octobre-novembre 2021), aucune tendance significative n'est à signaler. Les indicateurs restent globalement stables.

ENQUÊTE COVIPREV

Figure 21. Suivi des indicateurs de santé mentale pendant l'épidémie de COVID-19, mars 2020 à novembre 2021, Normandie

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



(Source : Enquête CoviPrev 2020-2021, vagues 1 à 29)

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 à août.

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 psychiques 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 psychiques 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 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 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

Pauline Morel
Mélanie Martel

Directrice de la
publication

Pr Geneviève CHENE
Santé Publique France

Santé mentale.
Point épidémiologique
Normandie bimestriel. N°2.

16 décembre 2021.

Saint-Maurice : Santé publique
France, 17 p.
En ligne sur :
www.santepubliquefrance.fr

