

# Santé mentale

## ANALYSE BIMESTRIELLE DES INDICATEURS SURVEILLÉS EN CONTINU

ÉDITION GRAND EST

# 2 • 21/12/2021

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

La synthèse des données disponibles permettent de mettre en évidence un retour de l'état de santé mentale de la population à ce qu'elle était avant les mesures de confinement sauf chez les enfants où l'état de santé mentale continue de se dégrader :

#### Données de passages aux urgences du réseau Oscour® :

- La fréquence des troubles psychiques chez l'adulte en 2021 est revenue aux valeurs des années 2019 et 2018.
- Chez les enfants, on observe une augmentation du nombre mensuel moyen de passages aux urgences pour troubles psychiques en 2021 par rapport à 2020 (+43 %) et 2019 (+23%) et des passages pour gestes suicidaires surtout chez les 11-17 ans.
- La fréquence des passages aux urgences pour idées suicidaires est en augmentation dans toutes les classes d'âge.
- Le nombre mensuel moyen de passages pour troubles de l'humeur en 2021 est comparable aux années 2019 et 2018.

#### Données d'actes médicaux des associations SOS Médecins :

- Diminution des consultations pour angoisse et troubles du comportement en 2021 comparé à 2020 (-20 % et -14 % respectivement).

#### Indicateurs de santé mentale : enquête CoviPrev :

- Augmentation significative de la fréquence des états dépressifs et troubles du sommeil déclarés par les enquêtés.

#### ANALYSE SUR LES DEUX DERNIERS MOIS (OCTOBRE ET NOVEMBRE) :

- Augmentation du nombre mensuel moyen de passages aux urgences pour troubles psychiques de l'enfant, dont gestes suicidaires et idées suicidaires.
- Stabilité du nombre mensuel moyen de passages aux urgences pour troubles de l'humeur et troubles anxieux.
- Légère diminution du nombre mensuel moyen de passages aux urgences pour troubles psychiques de l'adulte.

Diminution du nombre mensuel moyen d'actes SOS Médecins pour angoisse, état dépressif et troubles du comportement.

# TROUBLES PSYCHIQUES / ADULTES

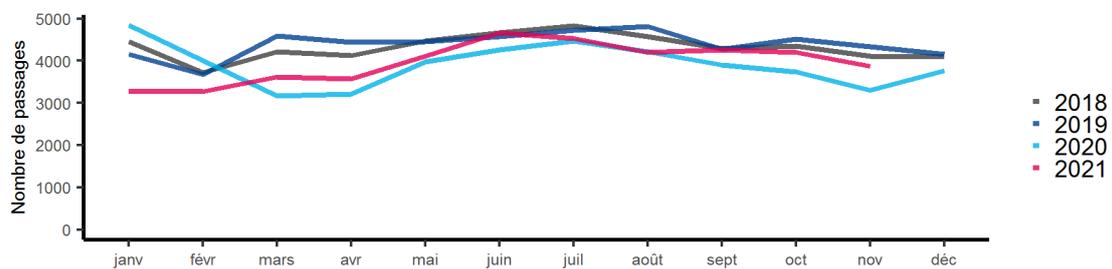
Evolution en 2021 : En région Grand Est, sur la période janvier-novembre 2021, le nombre mensuel moyen de passages aux urgences pour troubles psychiques de l'adulte (n=3 960) était stable par rapport à celui de la même période en 2020, mais en légère baisse par rapport à 2019 (-10 %) (Figure 1). Chez les 18-24 ans, le nombre mensuel moyen pour cet indicateur était en hausse par rapport à 2020, mais stable par rapport à 2018 et 2019, avant les mesures restrictives. Pour les 25-64 ans, il était orienté à la baisse et pour les 65 ans et plus, il était stable depuis 2018 (Figure 2).

Evolution récente : Le nombre de passages en octobre-novembre 2021 pour cet indicateur était légèrement inférieur à celui observé en juillet-août 2021 (-8 %). Il était supérieur à celui observé sur octobre-novembre 2020 (+15 %), et légèrement inférieur à celui observé en 2019 (-9 %) (Figure 1).

## COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES TOUS ÂGES

### Grand Est - Troubles psychiques / adultes (Oscour®)

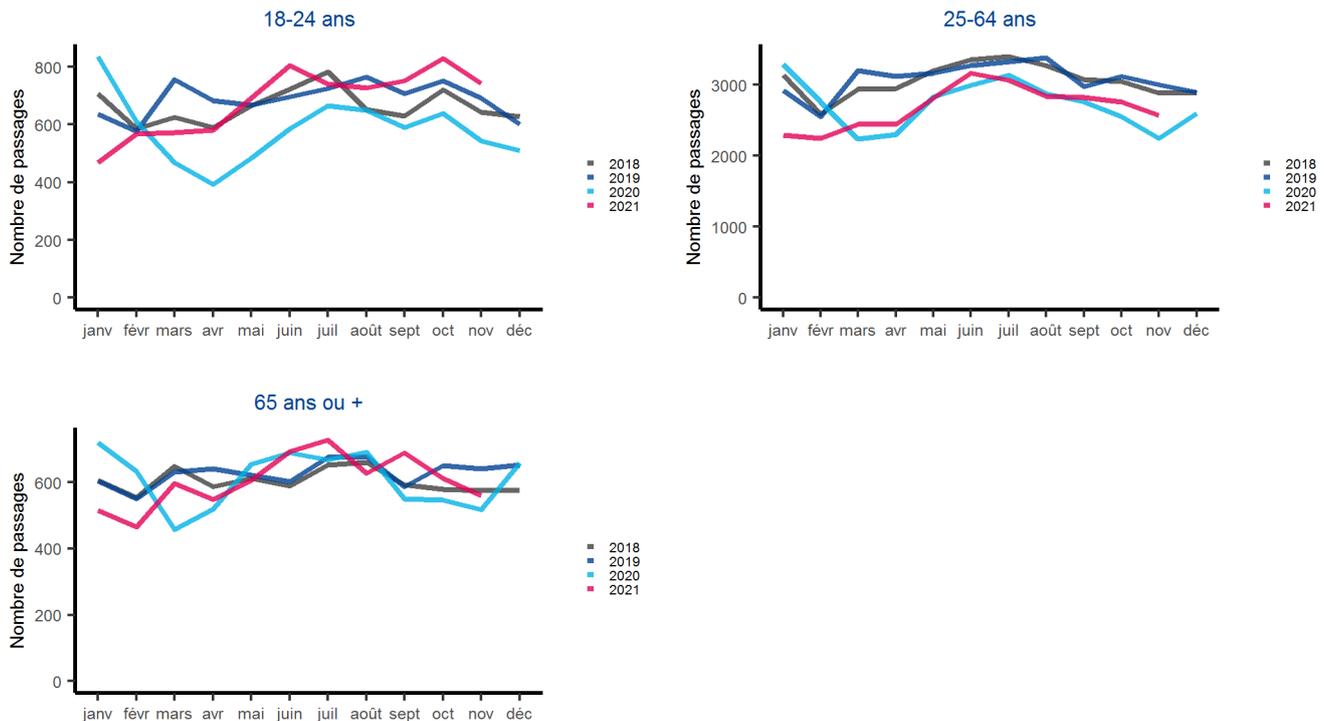
Figure 1. Nombre mensuel de passages aux urgences pour troubles psychiques de l'adulte pour les années 2018 à 2021, **18 ans et plus**



## COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES PAR CLASSE D'ÂGES

### Grand Est - Troubles psychiques / adultes (Oscour®)

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



(Source : Oscour® ; traitement Santé publique France)

## TROUBLES PSYCHIQUES / ENFANTS (<18 ANS)

Evolution en 2021 : En région Grand Est, le nombre mensuel moyen de passages aux urgences pour troubles psychiques de l'enfant montre une tendance à la hausse depuis août 2021 (Figure 3), tendance qui s'observe pour les trois tranches d'âge (Figure 4).

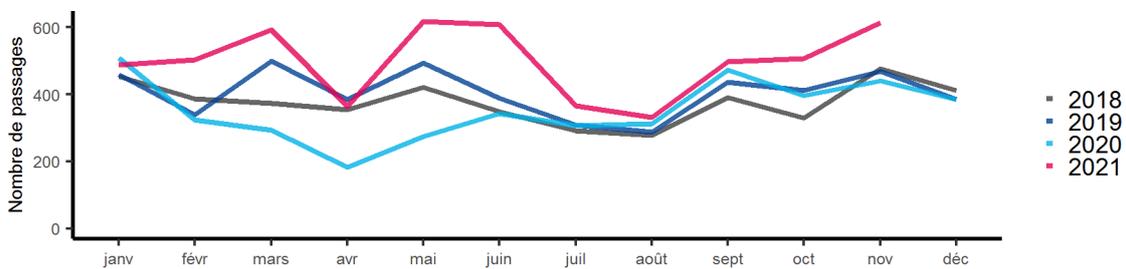
Sur la période janvier-novembre 2021, le nombre mensuel moyen pour cet indicateur (n=499) était supérieur au nombre mensuel moyen observé à la même période en 2020 (+43 %) et en 2019 (+23 %) (Figure 3). Chez les 15-17 ans, on observe en novembre 2021 le niveau le plus élevé observé sur les 4 dernières années avec 304 passages aux urgences (Figure 4).

Evolution récente : Le nombre de passages en octobre-novembre 2021 pour cet indicateur était nettement supérieur à celui observé en juillet-août 2021 (+61 %). Il était supérieur à celui observé sur octobre-novembre 2020 (+34 %), et à celui observé en 2019 (+27 %) (Figure 3).

### COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES TOUS ÂGES

#### Grand Est - Troubles psychiques / enfants (<18 ans) (Oscour®)

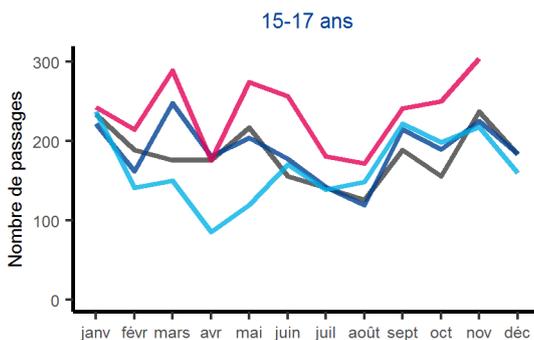
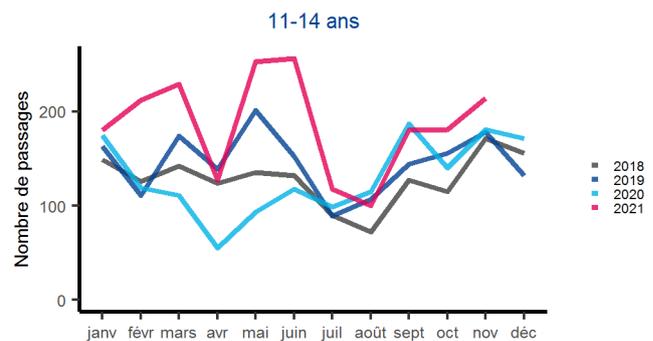
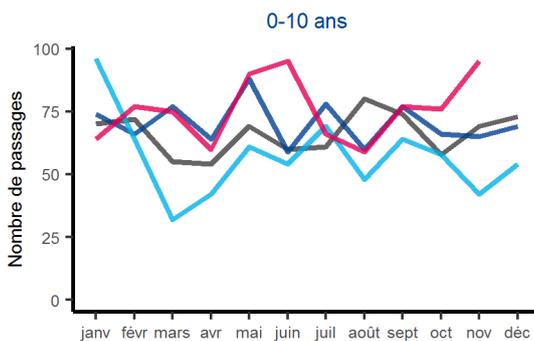
Figure 3. Nombre mensuel de passages aux urgences pour troubles psychiques de l'enfant pour les années 2018 à 2021, **chez les moins de 18 ans**



### COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES PAR CLASSE D'ÂGES

#### Grand Est - Troubles psychiques / enfants (<18 ans) (Oscour®)

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



(Source : Oscour® ; traitement Santé publique France)

## GESTE SUICIDAIRE

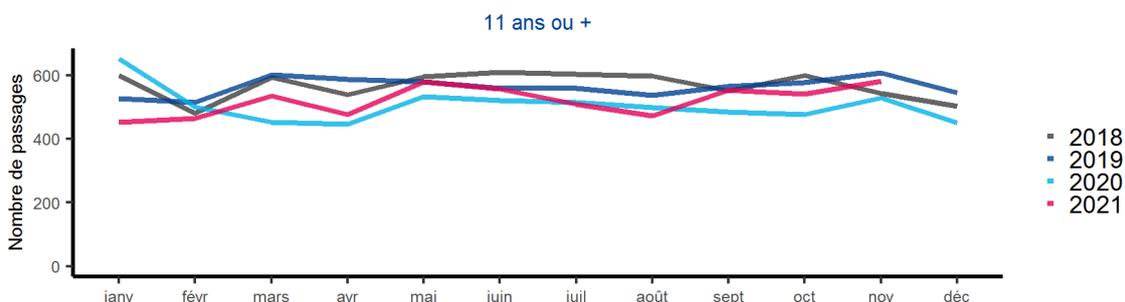
Evolution en 2021 : En région Grand Est, sur la période janvier-novembre 2021, le nombre mensuel moyen de passages aux urgences pour geste suicidaire (n=520), tous âges à partir de 11 ans, était stable par rapport à celui observé en 2020 à la même période, mais en légère baisse par rapport à 2019 (-8 %) (Figure 5). Chez les 11-17 ans, le nombre mensuel moyen pour cet indicateur était en hausse par rapport à 2020 (+47 %). On observe en novembre 2021, pour cette tranche d'âge, le niveau le plus élevé sur les 4 dernières années avec 138 passages aux urgences. Pour les 18 ans et plus, cet indicateur était orienté à la baisse depuis 2018 (Figure 6).

Evolution récente : Le nombre de passages en octobre-novembre 2021 pour cet indicateur, tous âges à partir de 11 ans, était supérieur à celui observé en juillet-août 2021 (+14 %). Il était supérieur à celui observé sur octobre-novembre 2020 (+12 %), et stable par rapport à celui observé en 2019 (Figure 5).

### COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES TOUS ÂGES

#### Grand Est - Geste suicidaire (Oscour®)

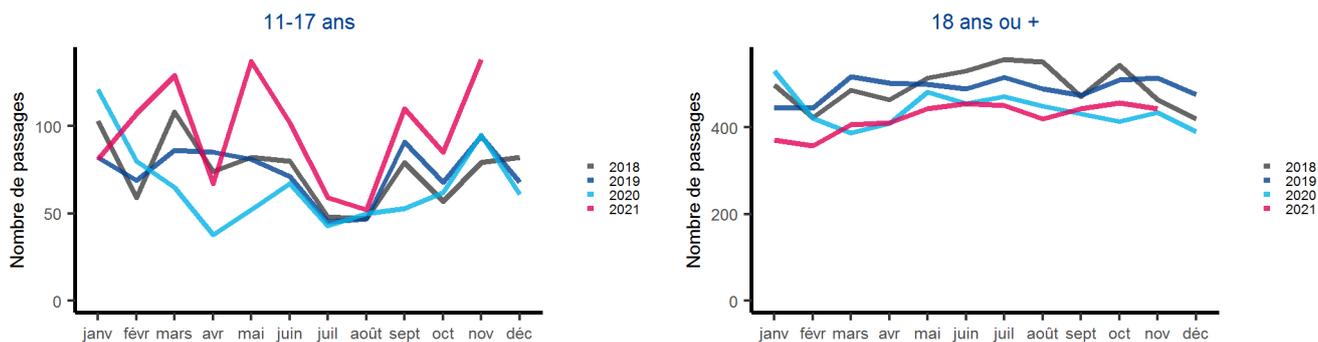
Figure 5. Nombre mensuel de passages aux urgences pour geste suicidaire pour les années 2018 à 2021, **tous âges à partir de 11 ans**



### COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES PAR CLASSE D'ÂGES

#### Grand Est - 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)

# IDÉES SUICIDAIRES

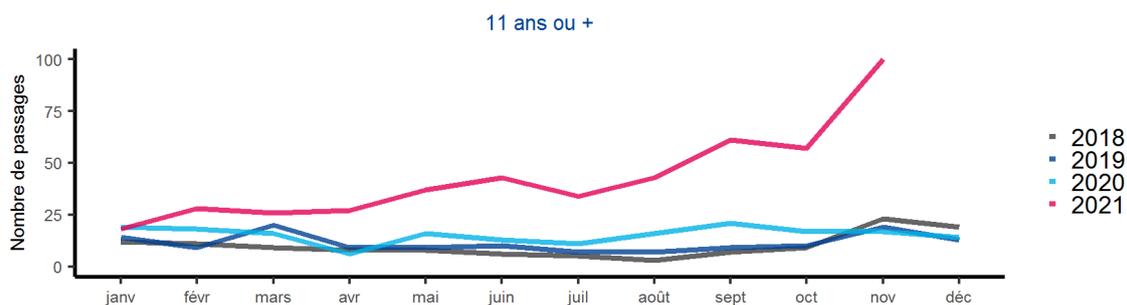
L'interprétation des données tous âges et par classes d'âge pour cet indicateur doit être prudente compte tenu des effectifs faibles (Figures 7 et 8).

On observe cependant une augmentation des passages aux urgences pour idées suicidaires en région Grand Est en 2021 pour l'ensemble des classes d'âges à partir de 11 ans. On observe en novembre 2021, le niveau le plus élevé sur les 4 dernières années avec 100 passages aux urgences, dont 40 chez les 11-17 ans et 60 chez les 18 ans et plus (Figures 7 et 8).

## COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES TOUS ÂGES

### Grand Est - Idées suicidaires (Oscour®)

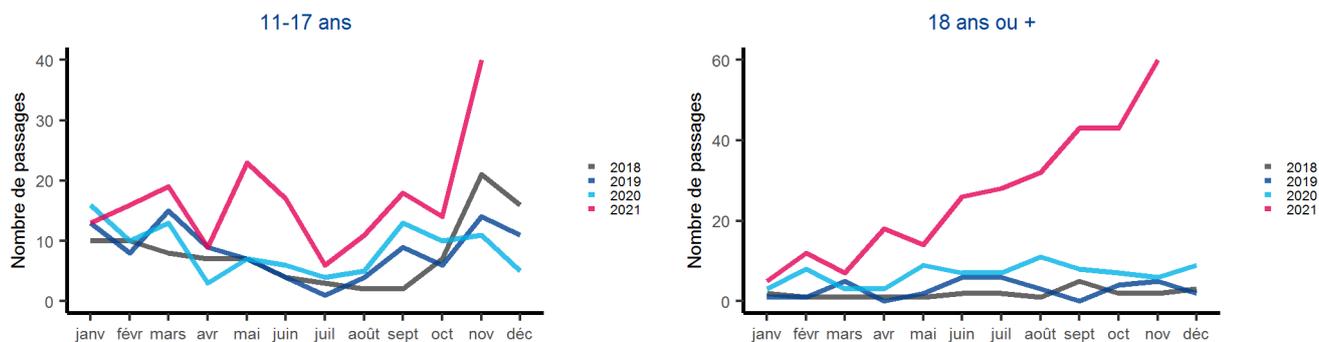
Figure 7. Nombre mensuel de passages aux urgences pour idées suicidaires pour les années 2018 à 2021, tous âges à partir de 11 ans



## COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES PAR CLASSE D'ÂGES

### Grand Est - 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

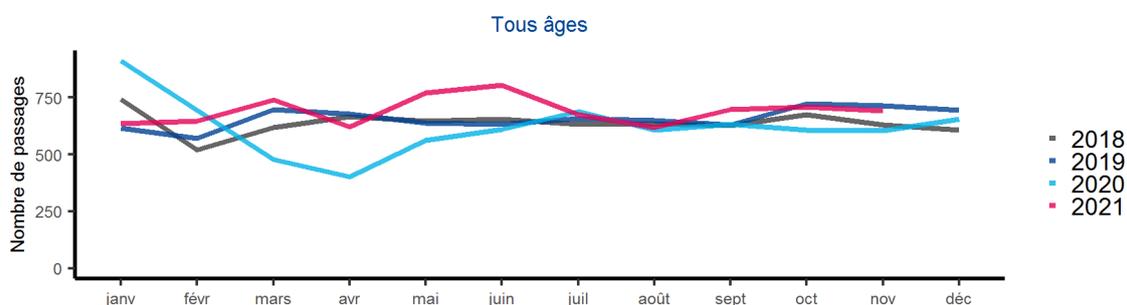
**Evolution en 2021 :** En région Grand Est, sur la période janvier-novembre 2021, le nombre mensuel moyen de passages aux urgences pour troubles de l'humeur (n=692) tous âges, était supérieur à celui observé en 2020 à la même période (+12 %), mais stable par rapport à 2018 et 2019 (Figure 9). Après une tendance à la hausse observée pour cet indicateur en mars 2021 (n=739) et en mai-juin 2021, soit après le 3<sup>ème</sup> confinement (n=788 passages), ce dernier s'est stabilisé pour revenir au même niveau que les années précédentes dès juillet 2021 (Figure 9). On observe ces variations notamment chez les moins de 18 ans (Figure 10), mais à interpréter avec prudence compte tenu des faibles effectifs pour cette tranche d'âge.

**Evolution récente :** Le nombre de passages en octobre-novembre 2021 pour cet indicateur, tous âges, était en augmentation par rapport à juillet-août 2021 (+8 %). Il était supérieur à celui observé sur octobre-novembre 2020 (+15 %) et stable par rapport à celui observé en 2019 (Figure 9).

### COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES TOUS ÂGES

#### Grand Est - Troubles de l'humeur (Oscour®)

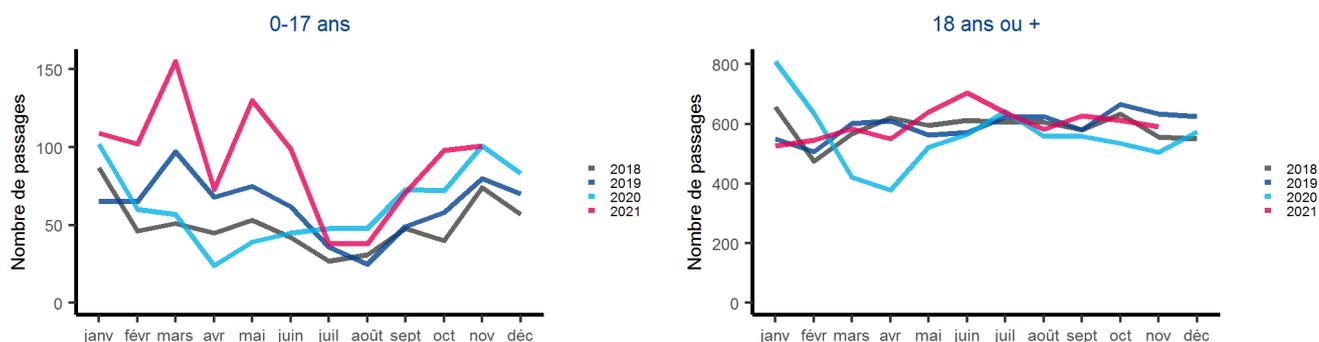
Figure 9. Nombre mensuel de passages aux urgences pour troubles de l'humeur pour les années 2018 à 2021, **tous âges**



### COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES PAR CLASSE D'ÂGES

#### Grand Est - 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

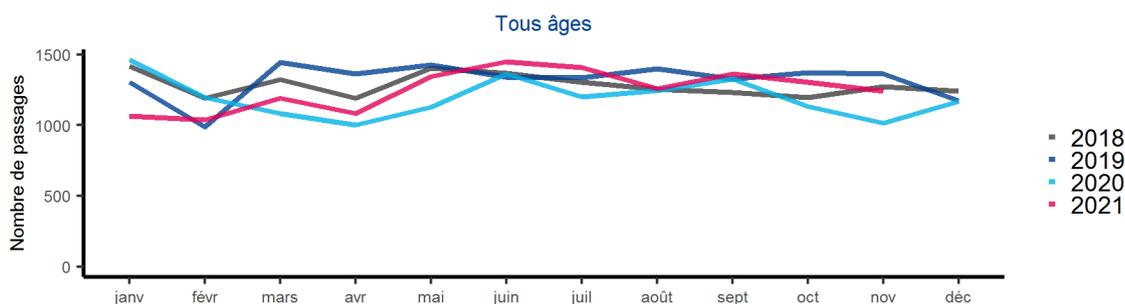
**Evolution en 2021 :** En région Grand Est, sur la période janvier-novembre 2021, le nombre mensuel moyen de passages aux urgences pour troubles anxieux (n=1 249) tous âges, était stable par rapport à ceux observés en 2018, 2019 et 2020 à la même période (Figure 11). En revanche, chez les moins de 18 ans, on observait une hausse entre les mois de mai et juillet 2021 (237 passages mensuels moyens contre 130 sur la même période en 2020), puis à partir du mois de septembre 2021 (Figure 12).

**Evolution récente :** Le nombre de passages en octobre-novembre 2021 pour cet indicateur, tous âges, était stable par rapport à juillet-août 2021. Il était supérieur à celui observé sur octobre-novembre 2020 (+19 %) et stable par rapport à celui observé en 2019 (Figure 11).

### COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES TOUS ÂGES

#### Grand Est - Troubles anxieux (Oscour®)

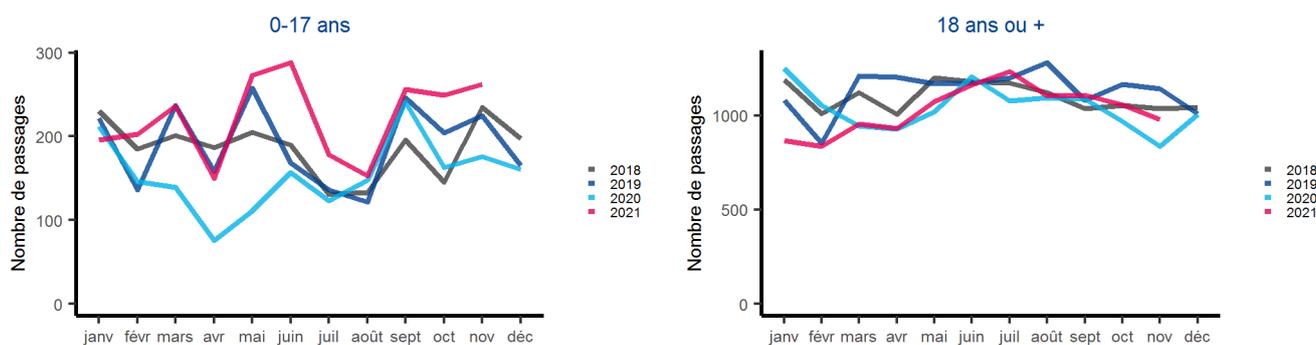
Figure 11. Nombre mensuel de passages aux urgences pour troubles anxieux pour les années 2018 à 2021, **tous âges**



### COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES PAR CLASSE D'ÂGES

#### Grand Est - 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

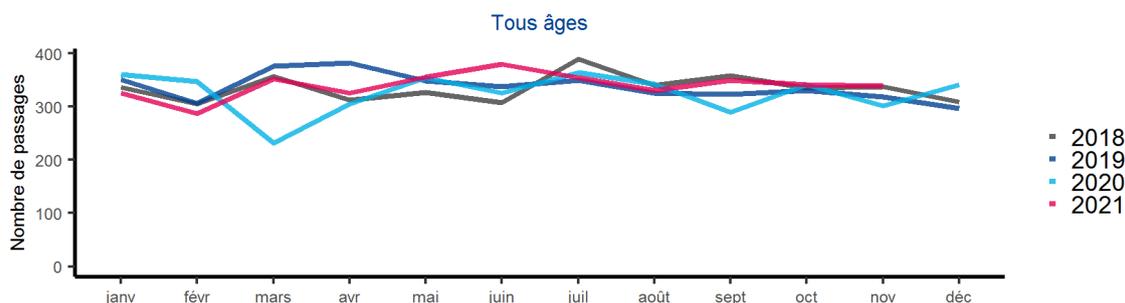
**Evolution en 2021 :** En région Grand Est, sur la période janvier-novembre 2021, le nombre mensuel moyen de passages aux urgences pour troubles psychotiques (n=340) tous âges, était stable par rapport à ceux observés en 2018, 2019 et 2020 à la même période (Figure 13). Une analyse chez les moins de 18 ans n'est pas possible compte tenu des petits effectifs dans cette tranche d'âge (Figure 14).

**Evolution récente :** Le nombre de passages en octobre-novembre 2021 pour cet indicateur, tous âges, était équivalent à celui de juillet-août 2021. Il était stable par rapport à ceux observés sur octobre-novembre 2019 et 2020 (Figure 13).

### COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES TOUS ÂGES

#### Grand Est - Troubles psychotiques (Oscour®)

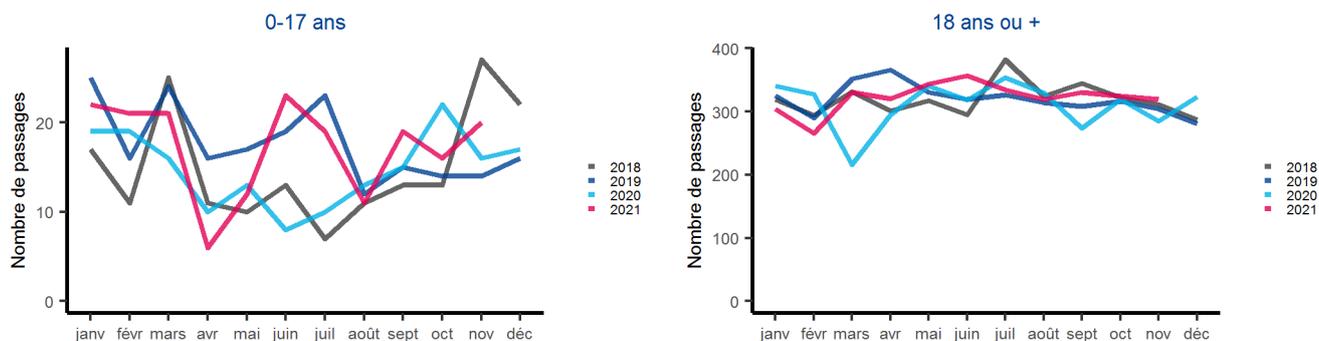
Figure 13. Nombre mensuel de passages aux urgences pour troubles psychotiques pour les années 2018 à 2021, tous âges



### COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES PAR CLASSE D'ÂGES

#### Grand Est - 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



(Source : Oscour® ; traitement Santé publique France)

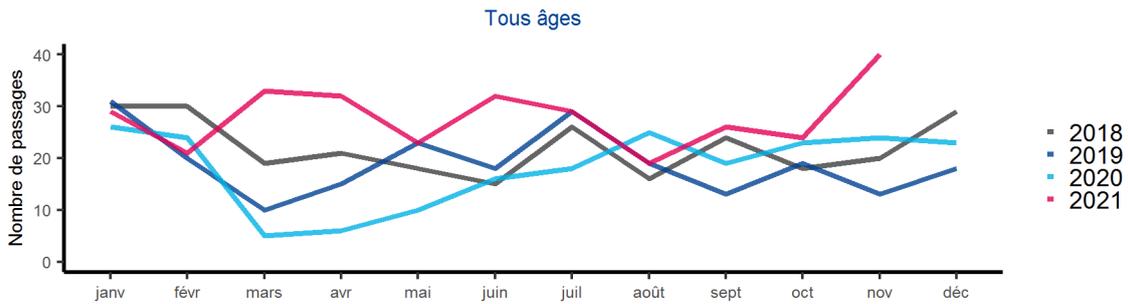
# PASSAGES AUX URGENCES TROUBLES DE L'ALIMENTATION

L'interprétation des données tous âges et par classes d'âge pour cet indicateur est difficile compte tenu des effectifs faibles (Figures 15 et 16).

## COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES TOUS ÂGES

### Grand Est - Troubles de l'alimentation (Oscour®)

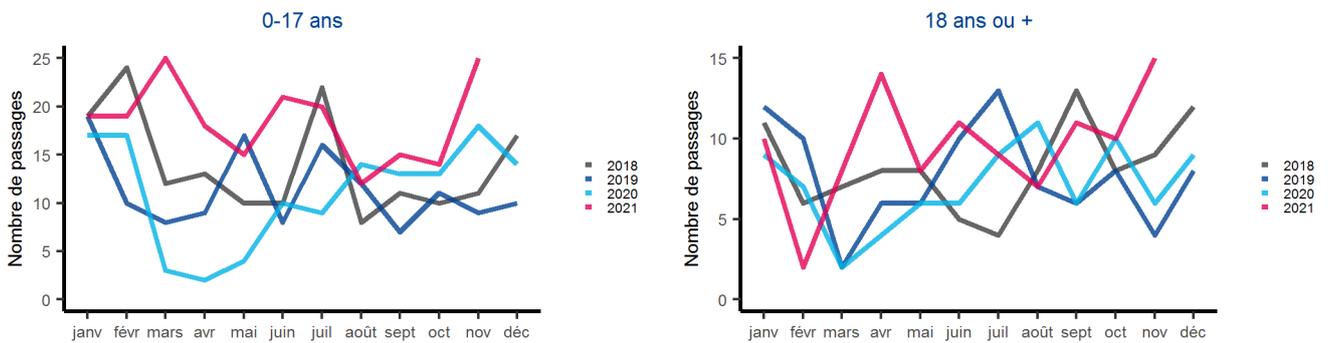
Figure 15. Nombre mensuel de passages aux urgences pour troubles de l'alimentation pour les années 2018 à 2021, tous âges



## COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES PAR CLASSE D'ÂGES

### Grand Est - Troubles de l'alimentation (Oscour®)

Figure 16. Nombre mensuel de passages aux urgences pour troubles de l'alimentation pour les années 2018 à 2021, chez les moins de 18 ans et 18 ans et plus



(Source : Oscour® ; traitement Santé publique France)

## ANGOISSE

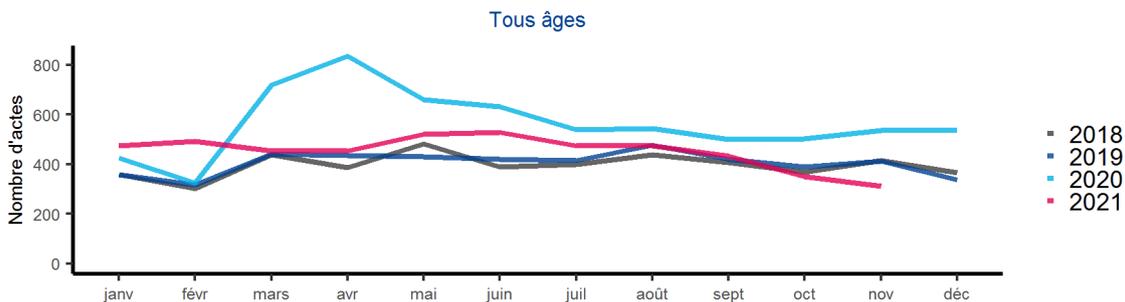
**Evolution en 2021 :** En région Grand Est, sur la période janvier-novembre 2021, le nombre mensuel moyen de consultations SOS Médecins pour angoisse (n=451) tous âges, était inférieur à celui observé en 2020 à la même période (-20 %), mais stable par rapport à 2018 et 2019 (Figure 17). Sur les quatre dernières années, le nombre mensuel moyen pour cet indicateur, toutes classes d'âges confondues, était nettement supérieur en 2020, année des deux premiers confinements (Figures 17 et 18).

**Evolution récente :** Le nombre de consultations en octobre-novembre 2021 pour cet indicateur, tous âges, était en diminution par rapport à juillet-août 2021 (-30 %). Il était nettement inférieur à celui observé sur octobre-novembre 2020 (-36 %) et celui observé en 2019 (-17 %) (Figure 17).

### COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES TOUS ÂGES

#### Grand Est - Angoisse (SOS Médecins)

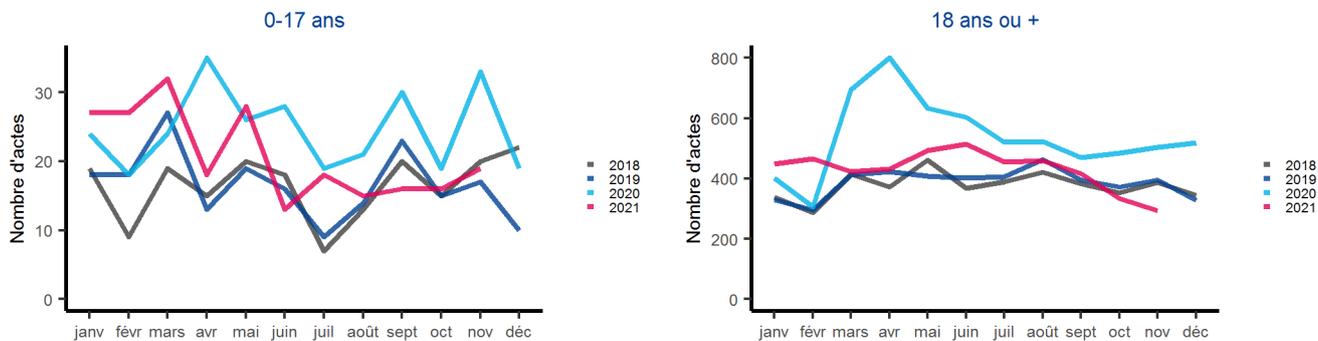
Figure 17. Nombre mensuel de consultations SOS Médecins pour angoisse pour les années 2018 à 2021, **tous âges**



### COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES PAR CLASSE D'ÂGES

#### Grand Est - Angoisse (SOS Médecins)

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



(Source : SOS Médecins ; traitement Santé publique France)

## ETAT DÉPRESSIF

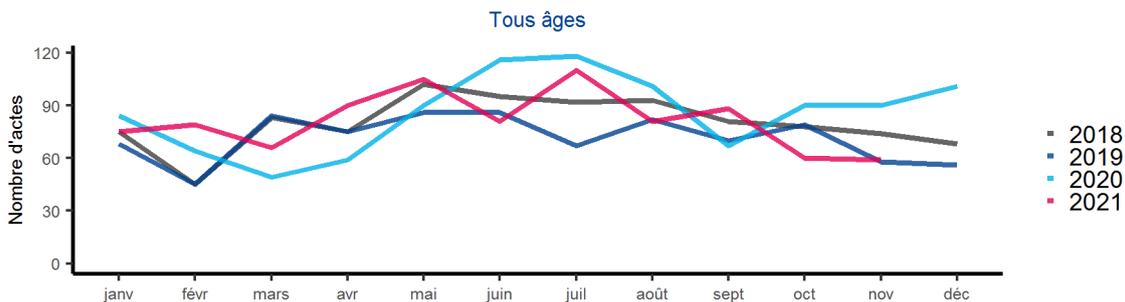
**Evolution en 2021 :** En région Grand Est, sur la période janvier-novembre 2021 le nombre mensuel moyen de consultations SOS Médecins pour état dépressif (n=81), tous âges, était stable par rapport à ceux observés en 2018, 2019 et 2020 à la même période (Figure 19). Une analyse chez les moins de 18 ans n'est pas possible compte tenu des trop petits effectifs dans cette tranche d'âge (Figure 20).

**Evolution récente :** Le nombre de consultations en octobre-novembre 2021 pour cet indicateur, tous âges, était en diminution par rapport à juillet-août 2021 (-33 %) et octobre-novembre 2020 (-38 %). Cependant, ces pourcentages sont à interpréter avec précaution compte tenu des faibles effectifs (Figure 19).

### COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES TOUS ÂGES

#### Grand Est - Etat dépressif (SOS Médecins)

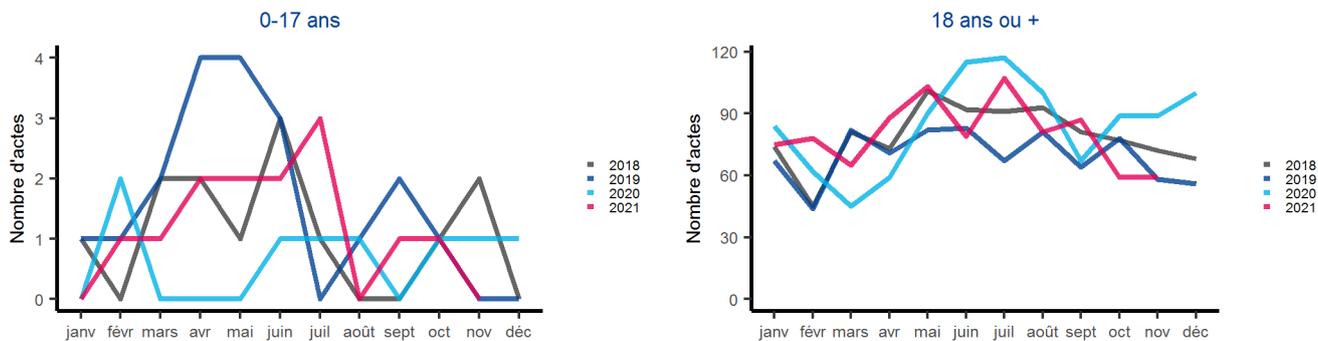
Figure 19. Nombre mensuel de consultations SOS Médecins pour état dépressif pour les années 2018 à 2021, **tous âges**



### COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES PAR CLASSE D'ÂGES

#### Grand Est - Etat dépressif (SOS Médecins)

Figure 20. Nombre mensuel de consultations SOS Médecins pour état dépressif pour les années 2018 à 2021, **chez les moins de 18 ans et 18 ans et plus**



(Source : SOS Médecins ; traitement Santé publique France)

## TROUBLE DU COMPORTEMENT

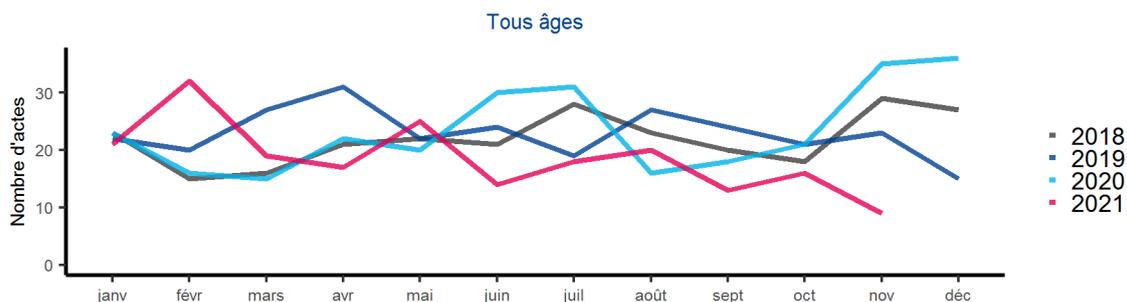
L'interprétation des données tous âges et par classes d'âge pour cet indicateur doit être prudente compte tenu des effectifs faibles (Figures 21 et 22).

On observe cependant une diminution des consultations SOS Médecins pour trouble du comportement en région Grand Est en 2021, tous âges par rapport à 2020 (-14 %). On observe en novembre 2021, le niveau le plus faible sur les 4 dernières années avec 9 consultations SOS Médecins pour cet indicateur (Figure 21).

### COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES TOUS ÂGES

#### Grand Est - Trouble du comportement (SOS Médecins)

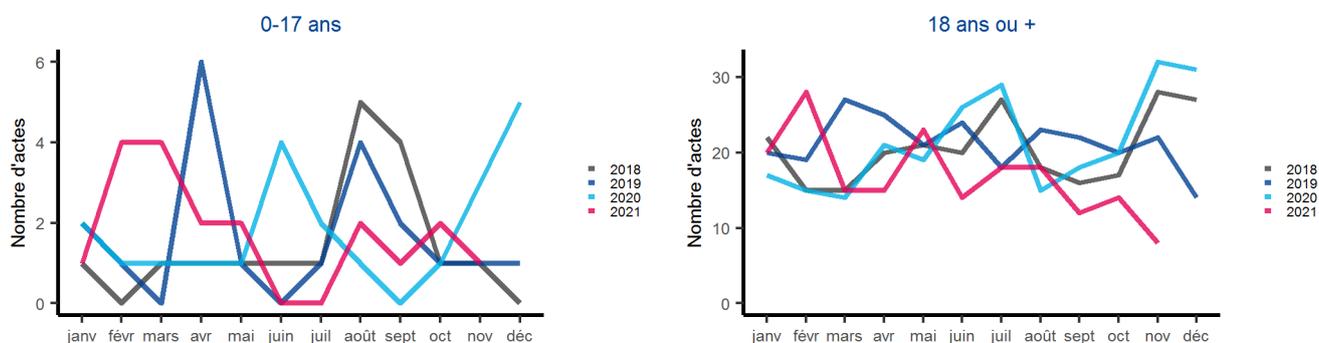
Figure 21. Nombre mensuel de consultations SOS Médecins pour trouble du comportement pour les années 2018 à 2021, **tous âges**



### COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES PAR CLASSE D'ÂGES

#### Grand Est - Trouble du comportement (SOS Médecins)

Figure 22. Nombre mensuel de consultations SOS Médecins pour trouble du comportement pour les années 2018 à 2021, **chez les moins de 18 ans et 18 ans et plus**



(Source : SOS Médecins ; traitement Santé publique France)

## INDICATEURS DE SANTE MENTALE EN POPULATION ADULTE

Après avoir observé une baisse significative de la fréquence des états dépressifs déclarée par les enquêtés à la sortie du troisième confinement (27 % à 18 %), on observe une augmentation à partir de la vague 27, fin août- début septembre 2021, jusqu'à atteindre 20 % en vague 29. Cette augmentation sur les trois derniers mois est statistiquement significative (Figures 23 et 24).

La fréquence de l'anxiété chez les personnes interrogées est stable en vagues 28 et 29 (septembre à novembre 2021), mesurée aux alentours de 26%.

La fréquence des problèmes de sommeil (sur les 8 derniers jours) reste toujours élevée autour de 64%. Après une diminution significative en juillet 2021, on observe une augmentation significative sur les trois mois suivants, en vagues 28-29 (67 % contre 57 % en vagues 26-27) (Figures 23 et 24).

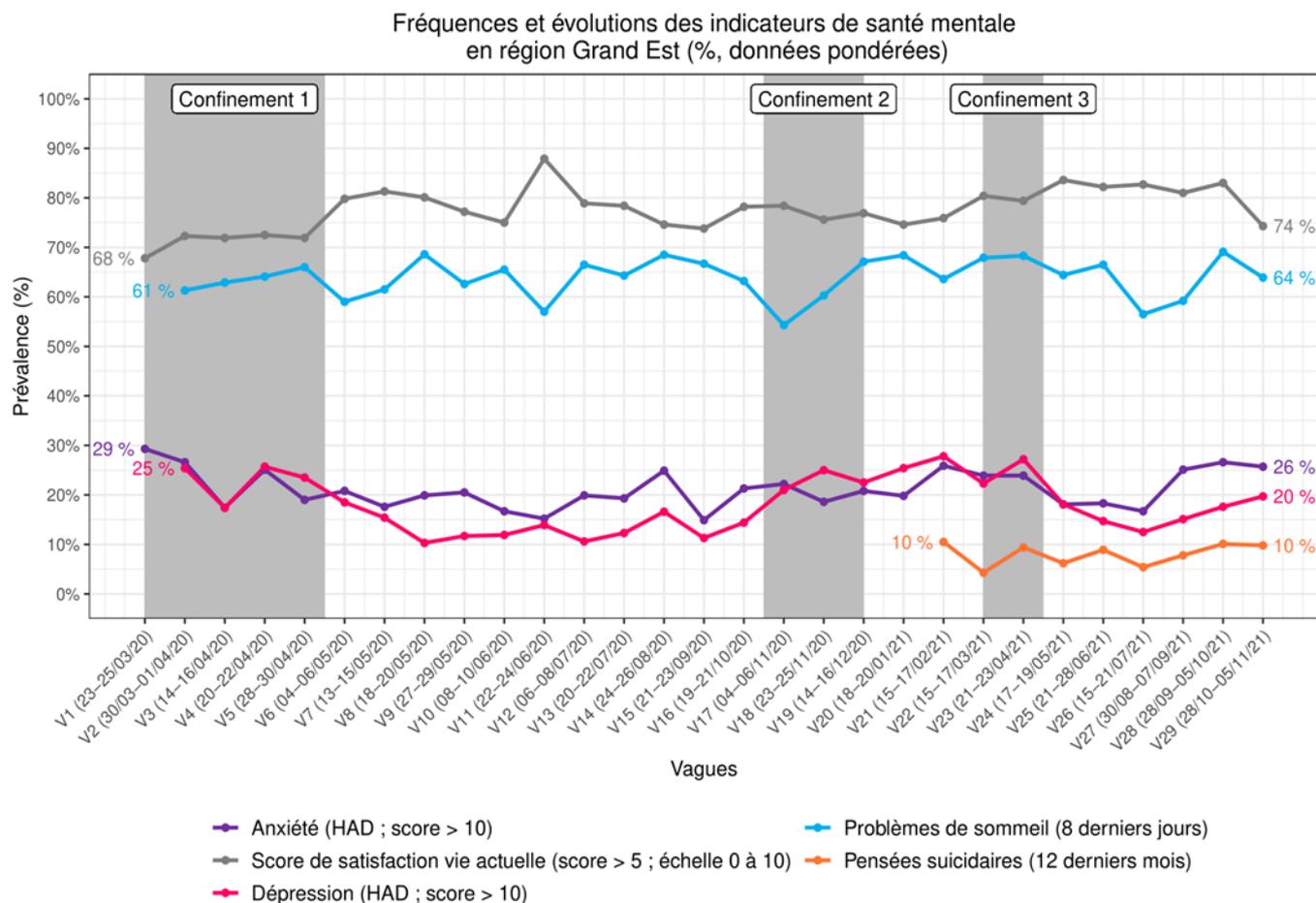
Le score de satisfaction de vie évolue peu depuis la sortie du troisième confinement. On observe cependant une diminution non significative entre les vagues 28 et 29 jusqu'à atteindre une prévalence de 74 % début novembre 2021.

Enfin, la prévalence des pensées suicidaires, mesurée depuis février 2021, évolue peu. Elle atteint 10 % en vague 29 début novembre 2021.

### ENQUÊTE COVIPREV

#### Suivi des indicateurs de santé mentale pendant l'épidémie de COVID-19, mars 2020 à novembre 2021, Grand Est

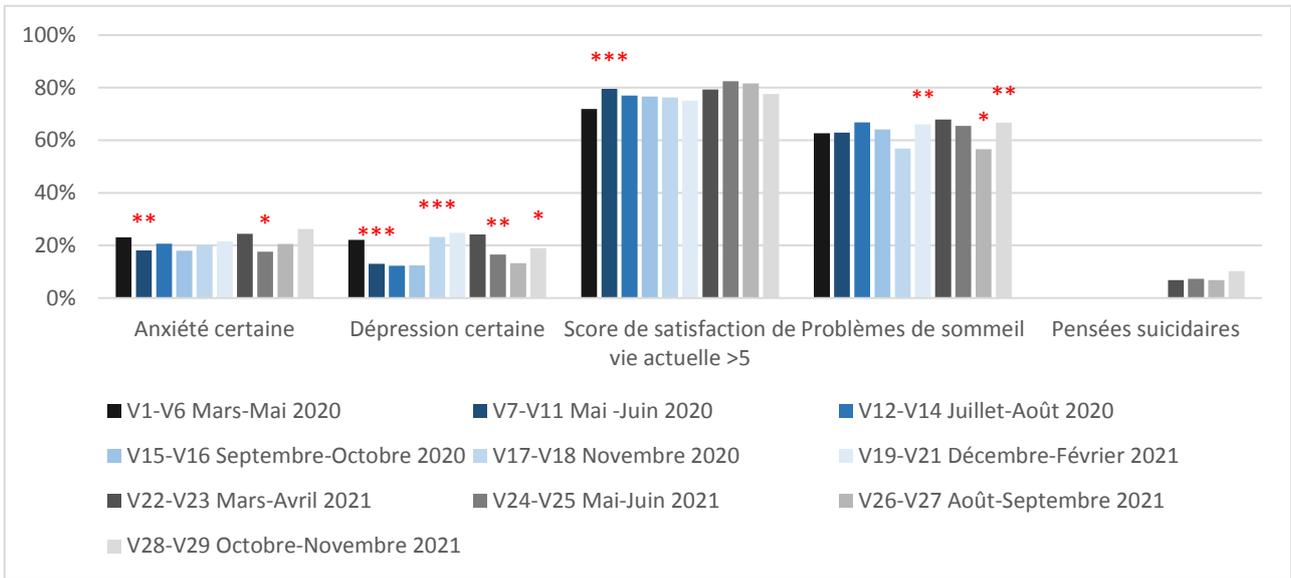
Figure 23. Évolution de la fréquence régionale des troubles anxieux et dépressifs, des problèmes de sommeil, du score de satisfaction de vie et des pensées suicidaires.



Données : Copivrev. Traitement : Santé publique France.

**Suivi des indicateurs de santé mentale pendant l'épidémie de COVID-19, mars 2020 à novembre 2021, Grand Est**

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



(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, ..., V24-V25), les proportions entre ce regroupement de vagues et le dernier regroupement de vagues (V26-V28) 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 ( $p < 0,05$ ) sur la période d'octobre-novembre 2021 en comparaison à la période de août-septembre 2021.

## 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 région Grand Est, 55 services d'urgence sont couverts, soit 100 % du nombre total régional. En 2020, 85% 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 région Grand Est, 5 associations SOS Médecins sont présentes : Troyes, Reims, Nancy, Strasbourg et Mulhouse. En 2020, 96 % 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 indicateurs troubles psychologiques chez l'adulte ou chez l'enfant 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-dessous chez l'adulte 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 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 région Grand Est, le nombre de répondants par vague varie de 153 à 191.
- Les indicateurs de santé mentale suivis sont : les troubles anxieux et dépressifs, les problèmes de sommeil, un score de satisfaction de vie et les pensées suicidaires.



## Remerciements

Nous remercions l'ensemble de nos partenaires contribuant à la surveillance syndromique par les réseaux Oscour® et SOS Médecins :

- Les services d'urgences membres du réseau Oscour®
- La Fédération des Observatoires Régionaux des Urgences (FEDORU), ainsi que Est-rescue (Réseau et Observatoire des Urgences du Grand Est)
- 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 :**

[Dossier thématique: Infection à 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 Grand Est

Directrice de la  
publication :

Pr Geneviève CHENE

Santé publique France

