

Santé mentale

ANALYSE BIMESTRIELLE DES INDICATEURS SURVEILLÉS EN CONTINU

ÉDITION PAYS DE LA LOIRE

2 • 31/01/2022

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

Au cours des mois d'octobre et novembre 2021

Données de passages aux urgences du réseau OSCOUR®

- Après la baisse observée au cours des mois d'été, la période de la rentrée scolaire semble corrélée avec la **hausse de certains regroupements syndromiques chez les plus jeunes, atteignant en novembre 2021 des niveaux plus élevés que ceux observés au cours des trois années précédentes à cette période** : troubles psychiques chez les 15-17 ans, gestes suicidaires et idées suicidaires chez les 11-17 ans et troubles de l'humeur chez les 0-17 ans.
- **Chez les 11 ans et plus : augmentation progressive du nombre mensuel de passages aux urgences pour geste suicidaire** depuis août 2021 avec un pic de 400 passages en novembre 2021, supérieur aux niveaux observés les 3 années précédentes à cette période.
- **Chez les 18 ans et plus : le nombre mensuel de passages aux urgences pour troubles psychiques varie selon les classes d'âge, avec une nette augmentation observée chez les 18-24 ans** atteignant un pic de plus de 600 passages en novembre 2021 (très supérieur aux niveaux observés les années précédentes à cette période) et une baisse enregistrée ces deux derniers mois chez les 25-64 ans et les 65 ans et plus.

Données d'actes médicaux des associations SOS Médecins

- Les données SOS Médecins ne permettent pas d'analyser les tendances sur ces deux derniers mois suite à un mouvement de grève impactant les données.

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

- **Hausse significative des problèmes de sommeil** en octobre-novembre 2021 (vagues d'enquête 28-29) par rapport aux mois d'août-septembre 2021 (vagues d'enquête 26-27).

TROUBLES PSYCHIQUES / ADULTES

En Pays de la Loire, le nombre mensuel de passages aux urgences pour troubles psychiques chez les adultes représentait en moyenne 5,8 % de l'activité codée aux urgences (environ 2 304 passages/mois) sur la période 2018-2019. En 2020, l'activité était comparable avec 2 267 passages mensuels moyens (représentant 5,9% de l'activité codée des urgences), avec une nette baisse enregistrée en avril 2020 lors du 1^{er} confinement.

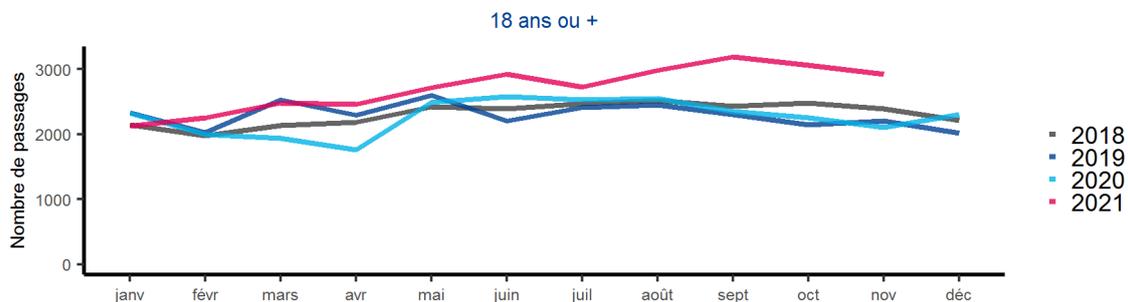
Evolution en 2021 : Le nombre mensuel moyen de passages aux urgences pour cet indicateur en 2021 était supérieur à ceux observés sur la même période (janvier à novembre) en 2020 et 2019 (respectivement, +20 % et +17 %), et ceci quel que soit la classe d'âge.

Depuis octobre 2021, le nombre mensuel de passages aux urgences pour troubles psychiques chez les adultes évolue différemment selon les classes d'âge, avec une poursuite de la hausse chez les 18-24 ans (pic de 673 passages en novembre 2021) et une baisse observée chez les 25-64 ans et les 65 ans et plus.

COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES TOUS ÂGES

Pays de la Loire - Troubles psychiques / adultes (Oscour®)

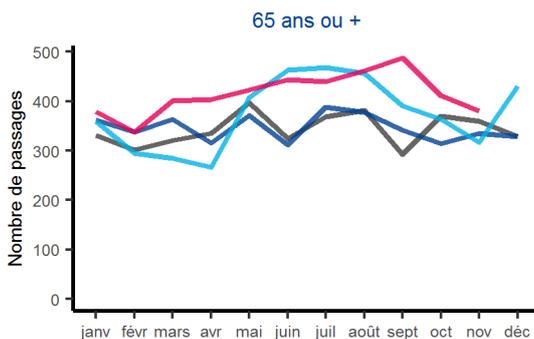
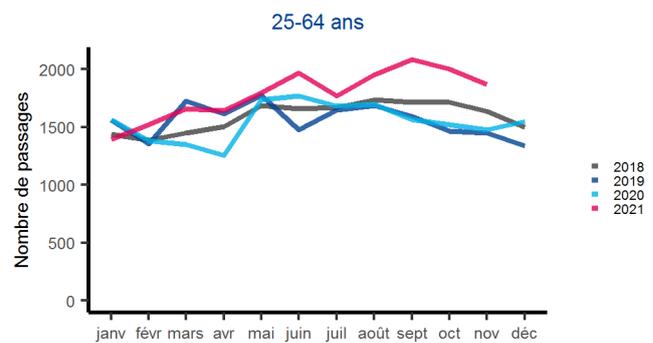
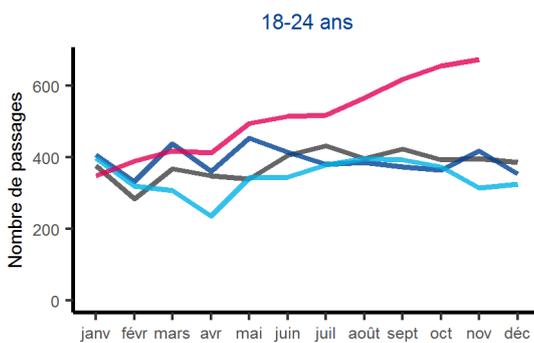
Nombre mensuel de passages aux urgences pour les années 2018 à 2021, **18 ans ou plus**



COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES PAR CLASSE D'ÂGES

Pays de la Loire - Troubles psychiques / adultes (Oscour®)

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



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

TROUBLES PSYCHIQUES / ENFANTS (<18 ANS)

En Pays de la Loire, le nombre mensuel de passages aux urgences pour troubles psychiques chez les moins de 18 ans représentait en moyenne 1,9 % de l'activité codée aux urgences (environ 268 passages/mois) sur la période 2018-2019. En 2020, une hausse (+10 %) a été constatée avec 295 passages mensuels moyens (représentant 2,5% de l'activité codée des urgences), avec, cependant, une nette diminution enregistrée en avril 2020 lors du 1^{er} confinement.

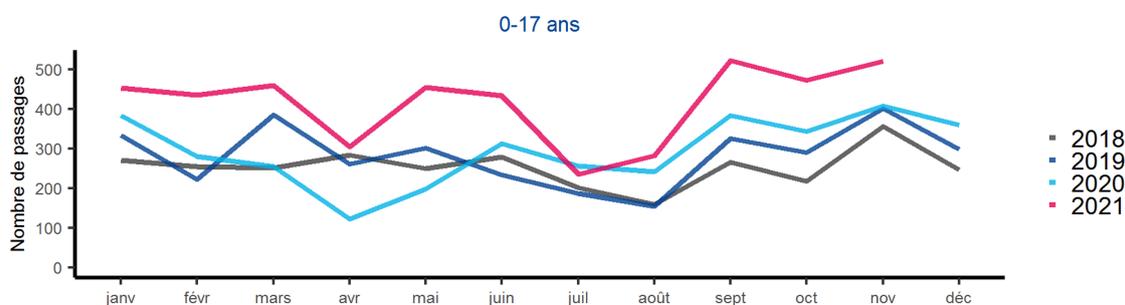
Evolution en 2021 : Le nombre mensuel moyen de passages aux urgences pour cet indicateur en 2021 était nettement supérieur à ceux observés sur la même période (janvier à novembre) en 2020 et 2019 (respectivement, +44 % et +48 %), avec une diminution constatée en avril (3^{ème} confinement) et au cours de l'été 2021. Ces tendances ont notamment été observées chez les 11-14 ans et les 15-17 ans.

Depuis septembre 2021, le nombre mensuel de passages aux urgences pour troubles psychiques chez les enfants reste élevé, particulièrement chez les 15-17 ans où un pic de 278 passages a été observé en novembre 2021.

COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES TOUS ÂGES

Pays de la Loire - Troubles psychiques / enfants (<18 ans) (Oscour®)

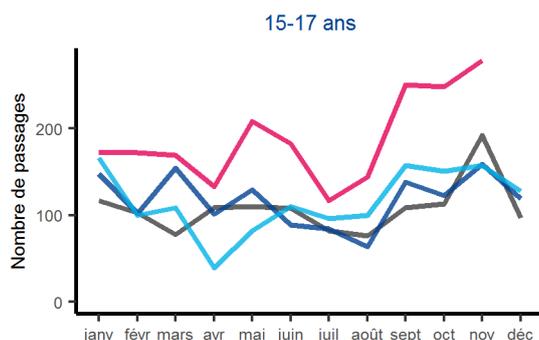
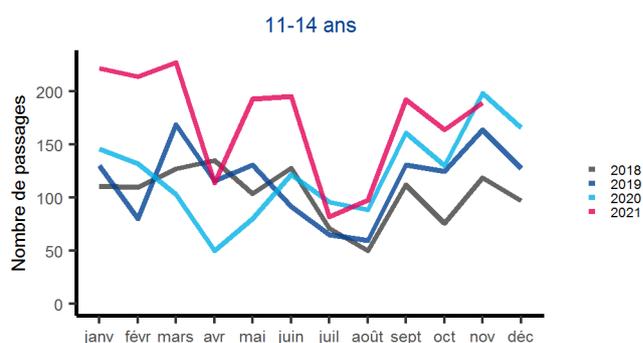
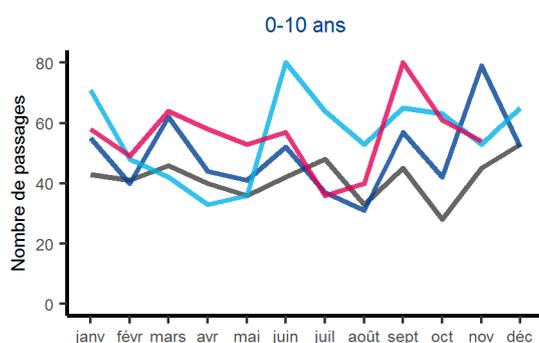
Nombre mensuel de passages aux urgences pour les années 2018 à 2021, **chez les moins de 18 ans**



COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES PAR CLASSE D'ÂGES

Pays de la Loire - Troubles psychiques / enfants (<18 ans) (Oscour®)

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



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

GESTE SUICIDAIRE

En Pays de la Loire, le nombre mensuel de passages aux urgences pour geste suicidaire chez les 11 ans et plus représentait en moyenne 0,6 % de l'activité codée aux urgences (environ 273 passages/mois) sur la période 2018-2019. En 2020, une légère hausse (+8 %) a été constatée avec 294 passages mensuels moyens (représentant 0,7% de l'activité codée des urgences).

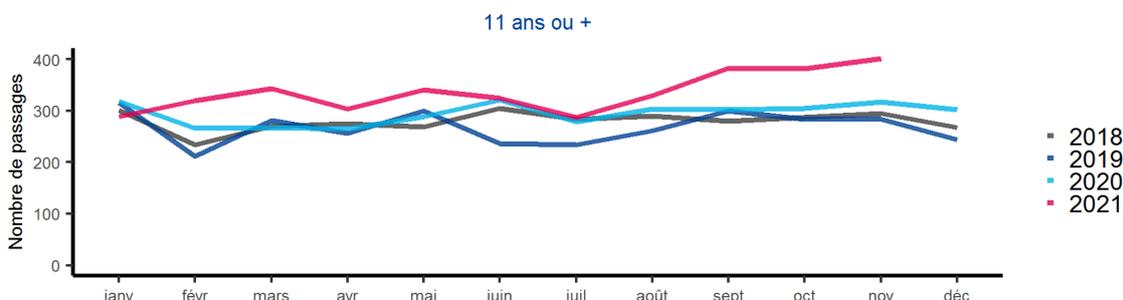
Evolution en 2021 : Le nombre mensuel moyen de passages aux urgences pour cet indicateur était supérieur à ceux observés sur la même période (janvier à novembre) en 2020 et 2019 (respectivement, +14 % et +25 %). Chez les 11-17 ans, cet indicateur était nettement supérieur en 2021 aux valeurs observées en 2020 et 2019, excepté pendant la période estivale.

Depuis août 2021, le nombre mensuel de passages aux urgences pour geste suicidaire a augmenté progressivement pour atteindre un pic de 401 passages pour tous âges en novembre 2021. L'analyse par classe d'âge montre un pic de 86 passages chez les 11-17 ans en novembre et un pic de 329 passages chez les 18 ans et plus en octobre.

COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES TOUS ÂGES

Pays de la Loire - Geste suicidaire (Oscour®)

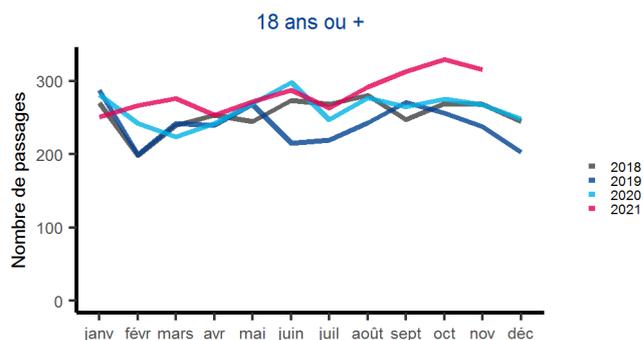
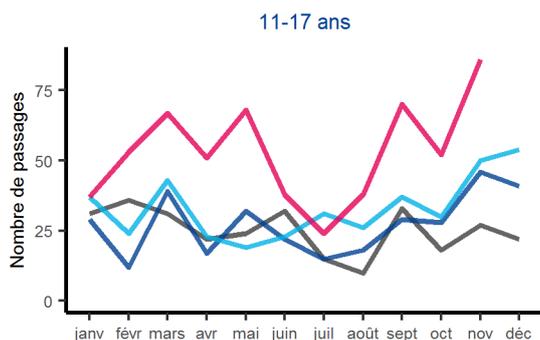
Nombre mensuel de passages aux urgences pour les années 2018 à 2021, tous âges à partir de 11 ans



COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES PAR CLASSE D'ÂGES

Pays de la Loire - Geste suicidaire (Oscour®)

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



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

IDÉES SUICIDAIRES

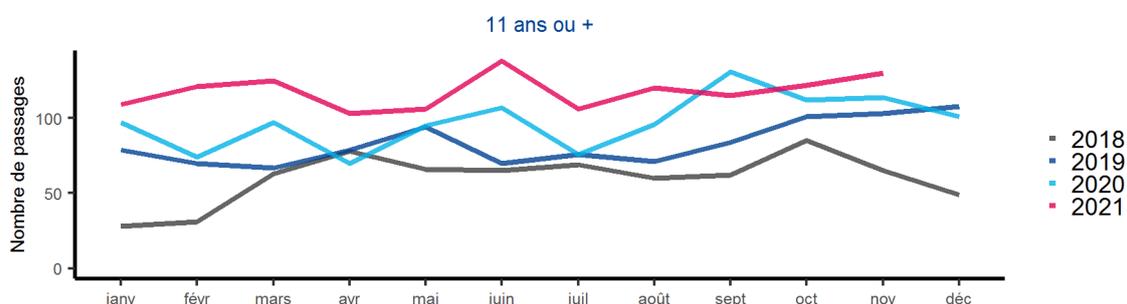
En Pays de la Loire, le nombre mensuel de passages aux urgences pour idées suicidaires chez les 11 ans et plus représentait en moyenne 0,2 % de l'activité codée aux urgences (environ 72 passages/mois) sur la période 2018-2019, avec une augmentation observée entre 2018 et 2019. En 2020, une hausse (+35 %) a été constatée avec 97 passages mensuels moyens (représentant toujours 0,2% de l'activité codée des urgences).

Evolution en 2021 : Le nombre mensuel moyen de passages aux urgences pour cet indicateur était nettement supérieur à ceux observés sur la même période (janvier à novembre) en 2020 et 2019 (respectivement, +22 % et +46 %), représentant 0,3 % de l'activité totale codée des urgences en novembre 2021. **Chez les 11-17 ans, un pic du nombre de ces passages a été enregistré en juin (n=46 passages) puis au cours des mois de septembre à novembre 2021 sous forme de plateau (45 passages par mois) (même si les faibles effectifs incitent à les interpréter avec prudence).**

COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES TOUS ÂGES

Pays de la Loire - Idées suicidaires (Oscour®)

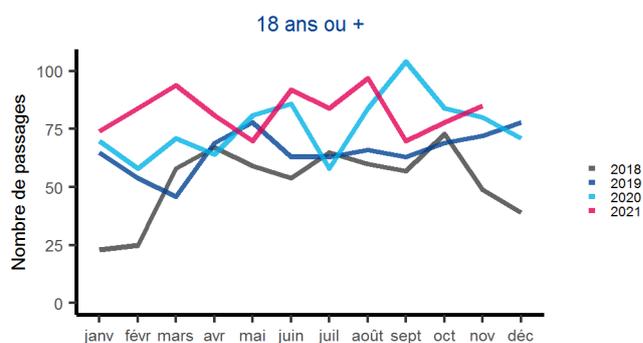
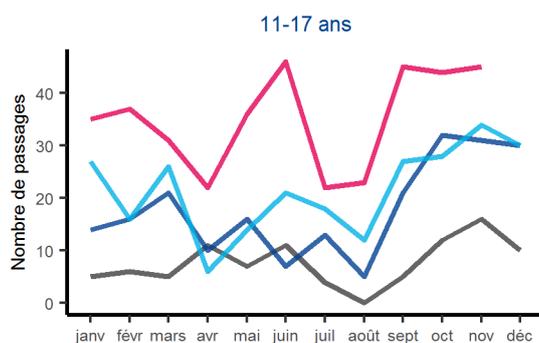
Nombre mensuel de passages aux urgences pour les années 2018 à 2021, **tous âges à partir de 11 ans**



COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES PAR CLASSE D'ÂGES

Pays de la Loire - Idées suicidaires (Oscour®)

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



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

TROUBLES DE L'HUMEUR

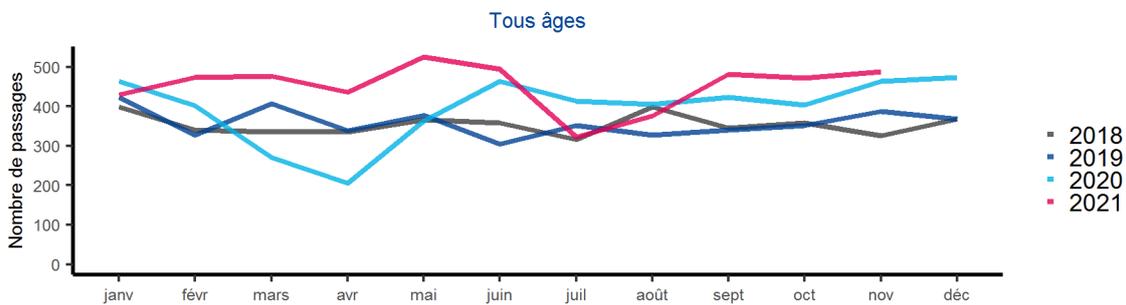
En Pays de la Loire, le nombre mensuel de passages aux urgences pour troubles de l'humeur représentait en moyenne 0,7 % de l'activité codée aux urgences (environ 356 passages/mois) sur la période 2018-2019. En 2020, une légère hausse (+11 %) a été observée avec 396 passages mensuels moyens (soit 0,8% de l'activité codée des urgences), avec, cependant, une nette diminution enregistrée en avril 2020 lors du 1^{er} confinement.

Evolution en 2021 : Le nombre mensuel moyen de passages aux urgences pour cet indicateur était supérieur à ceux observés sur la même période (janvier à novembre) en 2020 et 2019 (respectivement, +16 % et +27 %), représentant 0,8 % des passages totaux codés des services d'urgences de la région en novembre 2021. Ces tendances ont été constatées quel que soit la classe d'âge (moins de 18 ans, 18 ans et plus), **mais de façon plus marquée chez les moins de 18 ans où une nette augmentation a été observée, atteignant un pic de 134 passages en novembre 2021.**

COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES TOUS ÂGES

Pays de la Loire - Troubles de l'humeur (Oscour®)

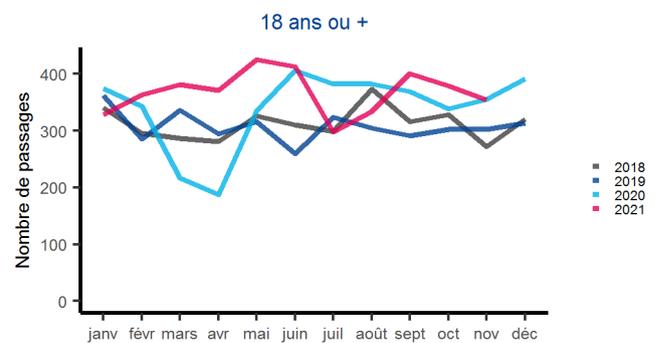
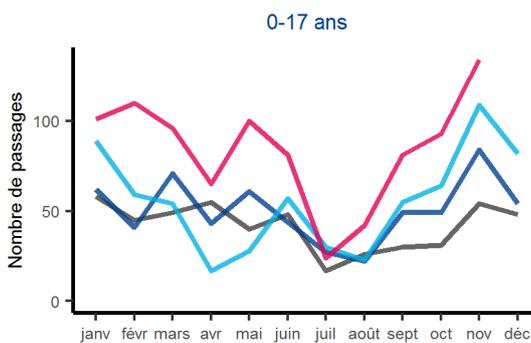
Nombre mensuel de passages aux urgences pour les années 2018 à 2021, **tous âges**



COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES PAR CLASSE D'ÂGES

Pays de la Loire - Troubles de l'humeur (Oscour®)

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



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

TROUBLES ANXIEUX

En Pays de la Loire, le nombre mensuel de passages aux urgences pour troubles anxieux représentait en moyenne 1,1 % de l'activité codée aux urgences (environ 578 passages/mois) sur la période 2018-2019. En 2020, l'activité était comparable avec 610 passages mensuels en moyenne (soit 1,2% de l'activité codée des urgences), avec, cependant, une nette diminution enregistrée en avril 2020 lors du 1^{er} confinement.

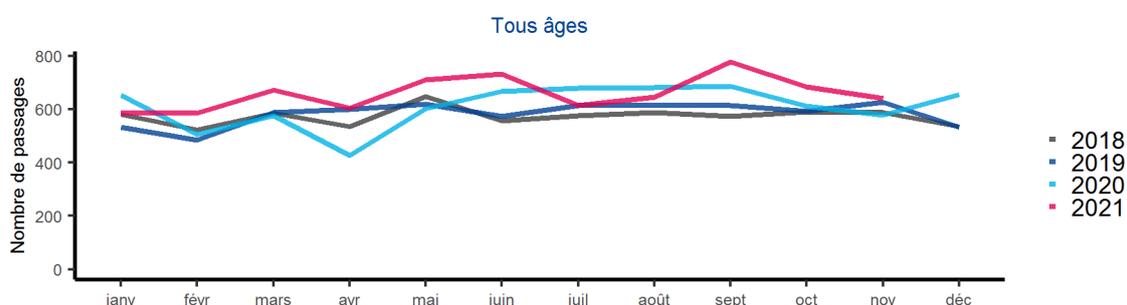
Evolution en 2021 : Le nombre mensuel moyen de passages aux urgences pour troubles anxieux en 2021 était légèrement supérieur à ceux observés sur la même période (de janvier à novembre) en 2020 et 2019 (respectivement, +9 % et +12 %). Chez les enfants de moins de 18 ans, l'augmentation de cet indicateur en 2021 était plus marquée (+40 % par rapport à 2019 et +34 % par rapport à 2020).

Une légère tendance à la baisse était observée en octobre-novembre 2021 (-7 % par rapport à août-septembre 2021), représentant 1,1 % des passages tous âges codés des services d'urgences de la région.

COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES TOUS ÂGES

Pays de la Loire - Troubles anxieux (Oscour®)

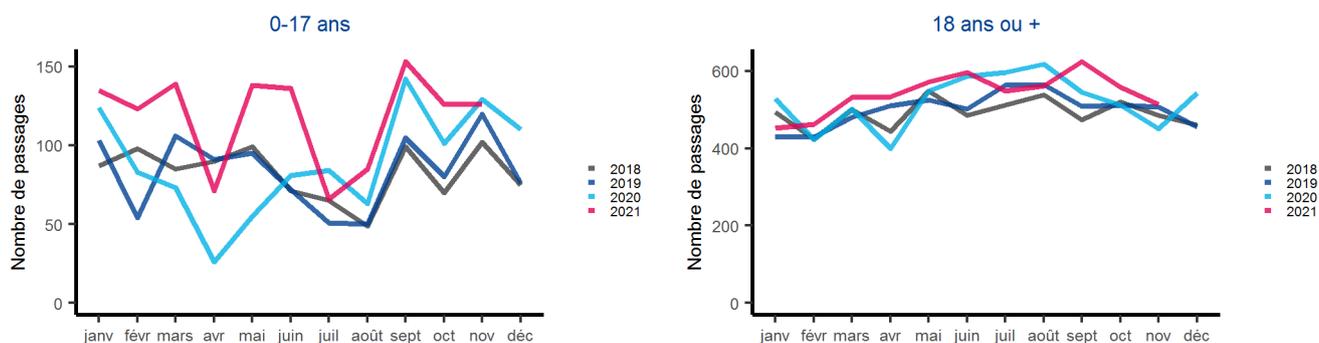
Nombre mensuel de passages aux urgences pour les années 2018 à 2021, **tous âges**



COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES PAR CLASSE D'ÂGES

Pays de la Loire - Troubles anxieux (Oscour®)

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



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

TROUBLES PSYCHOTIQUES

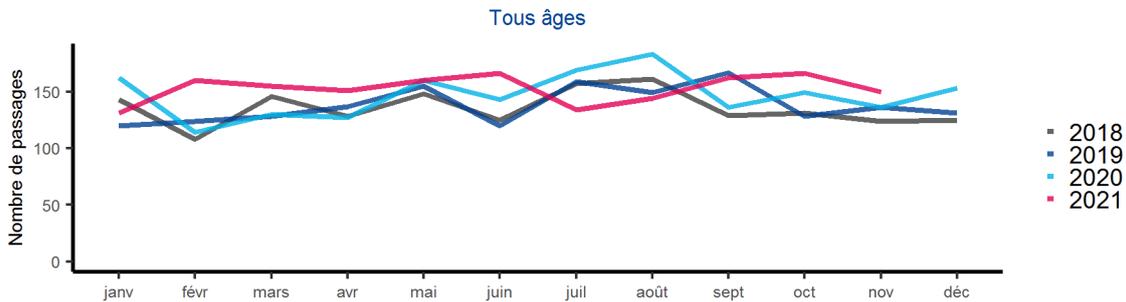
En Pays de la Loire, le nombre mensuel de passages aux urgences pour troubles psychotiques représentait en moyenne 0,25 % de l'activité codée aux urgences (environ 137 passages/mois) sur la période 2018-2019. En 2020, 147 passages mensuels moyens ont été enregistrés (soit 0,3% de l'activité codée des urgences). La quasi-totalité de ces passages concernait les 18 ans et plus ; les faibles effectifs observés chez les moins de 18 ans ne permettent pas d'identifier de variations significatives dans cette classe d'âge.

Evolution en 2021 : L'analyse des passages aux urgences, toutes classes d'âges confondues, ne montre pas d'évolution inhabituelle du recours aux soins pour troubles psychotiques en 2021, représentant 0,3 % de l'activité totale codée des urgences en octobre-novembre 2021.

COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES TOUS ÂGES

Pays de la Loire - Troubles psychotiques (Oscour®)

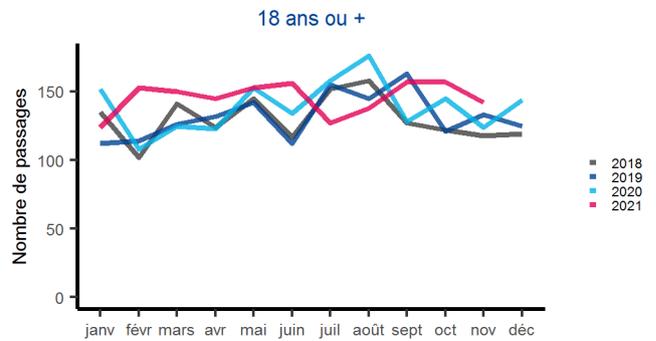
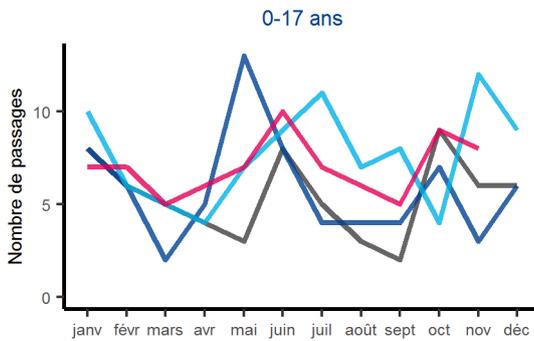
Nombre mensuel de passages aux urgences pour les années 2018 à 2021, **tous âges**



COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES PAR CLASSE D'ÂGES

Pays de la Loire - Troubles psychotiques (Oscour®)

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



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

TROUBLES DE L'ALIMENTATION

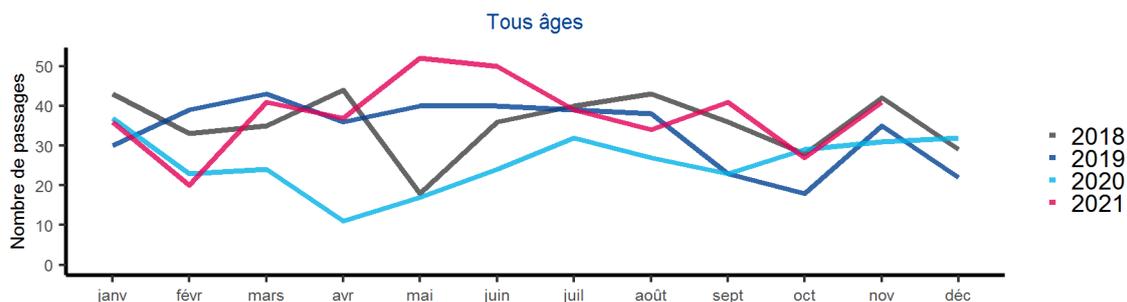
L'interprétation des données tous âges doit être prudente compte tenu des faibles effectifs (figure ci-dessous). Cependant, après une augmentation des passages aux urgences pour troubles de l'alimentation en mai et juin 2021, une diminution a été observée durant l'été, suivie d'une stabilité globale des passages pour ce recours. Le nombre mensuel de passages aux urgences pour cet indicateur reste faible et représente moins de 0,1 % depuis 2018.

Une interprétation des données par classe d'âges n'est pas possible en raison d'effectifs insuffisants (figures ci-dessous).

COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES TOUS ÂGES

Pays de la Loire - Troubles de l'alimentation (Oscour®)

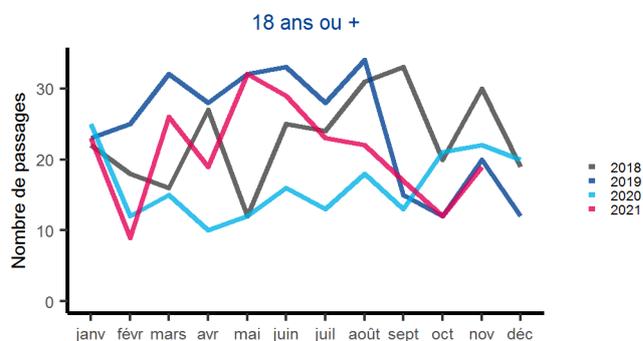
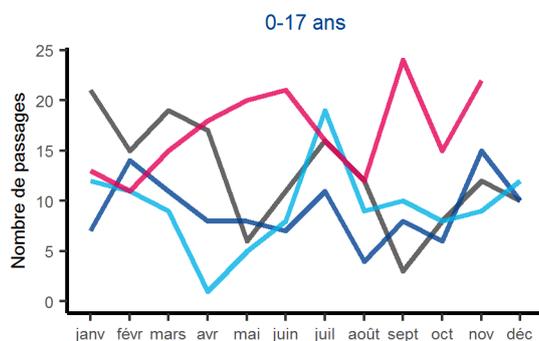
Nombre mensuel de passages aux urgences pour les années 2018 à 2021, **tous âges**



COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES PAR CLASSE D'ÂGES

Pays de la Loire - Troubles de l'alimentation (Oscour®)

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



ANGOISSE

En Pays de la Loire, le nombre mensuel moyen d'actes SOS Médecins pour angoisse a augmenté au cours du temps entre 2018 et 2020, passant de 326 à 462 actes en moyenne par mois.

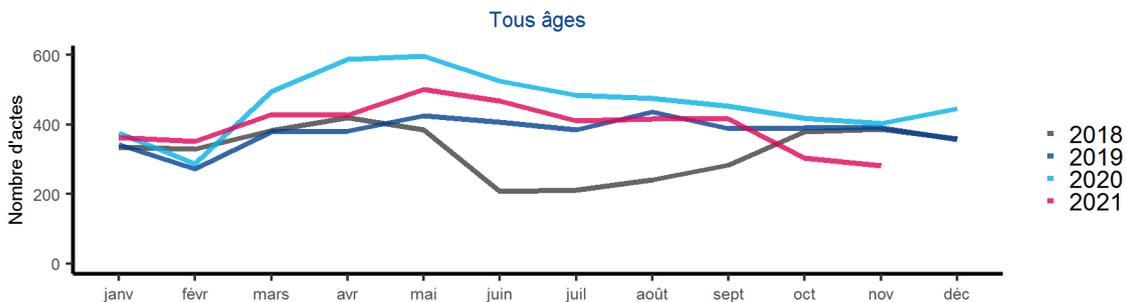
Evolution en 2021* : Sur la période de janvier à août 2021, le nombre mensuel moyen d'actes SOS Médecins pour angoisse, tous âges (n=420), était supérieur à ce qui a été observé en 2019 et 2018 à la même période (respectivement, +11 % et +34 %). Cependant, il était inférieur à celui observé en 2020 à la même période (-12 %).

* Suite à un mouvement de grève impactant l'activité des associations SOS Médecins, les tendances observées ne sont pas interprétables sur les mois de septembre à novembre 2021.

COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES TOUS ÂGES

Pays de la Loire - Angoisse (SOS Médecins)

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



ETAT DÉPRESSIF

En Pays de la Loire, le nombre mensuel moyen d'actes SOS Médecins pour état dépressif variait peu en 2018 et 2019, respectivement 80 et 74 actes en moyenne par mois. En 2020, avec l'arrivée de l'épidémie de SARS-CoV-2 et les périodes de confinement, une plus grande variabilité mensuelle a été observée, avec notamment une nette baisse de cet indicateur lors du 1^{er} confinement (mars à mai 2020), suivie d'une hausse jusqu'en août 2020.

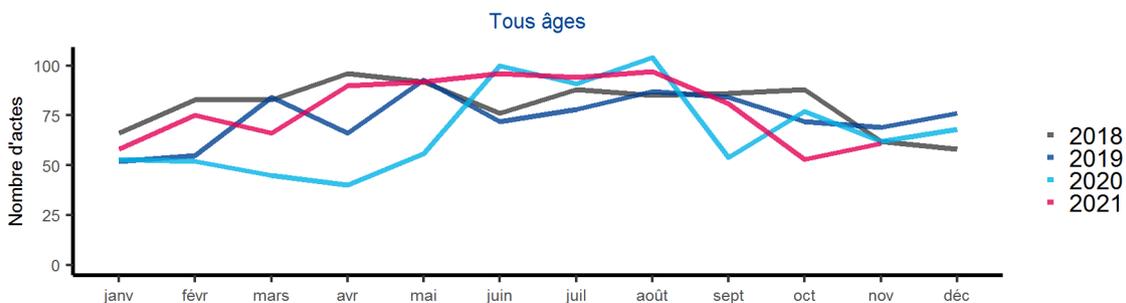
Evolution en 2021* : Sur la période de janvier à août 2021, le nombre mensuel moyen d'actes SOS Médecins pour état dépressif, tous âges (n=83), était supérieur à ce qui a été observé en 2020 et en 2019 à la même période (respectivement, +23 % et +14 %). Par contre, ce nombre était stable par rapport à 2018.

* Suite à un mouvement de grève impactant l'activité des associations SOS Médecins, les tendances observées ne sont pas interprétables sur les mois de septembre à novembre 2021.

COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES TOUS ÂGES

Pays de la Loire - Etat dépressif (SOS Médecins)

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



TROUBLES DU COMPORTEMENT

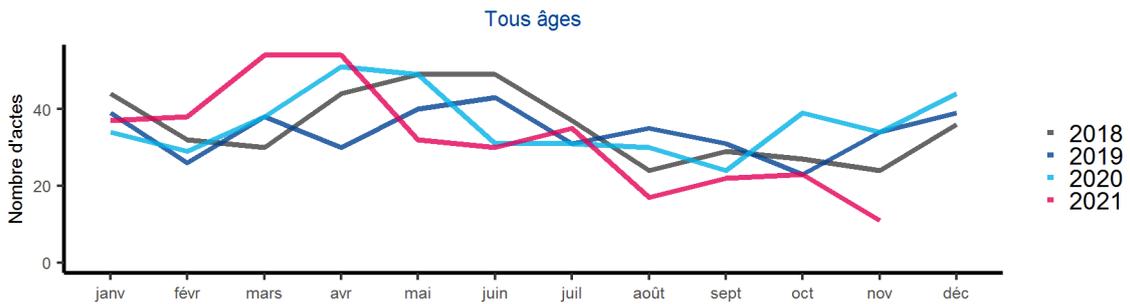
Evolution en 2021 : L'interprétation des données tous âges pour cet indicateur doit être prudente compte tenu des effectifs faibles (figure ci-dessous). Le nombre mensuel moyen d'actes SOS Médecins pour troubles du comportement en 2021 était similaire à ceux observés au cours des trois années précédentes sur la période de janvier à août. Néanmoins, une baisse de ce recours a été observée en août 2021.*

** Suite à un mouvement de grève impactant l'activité des associations SOS Médecins, les tendances observées ne sont pas interprétables sur les mois de septembre à novembre 2021.*

COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES TOUS ÂGES

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

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



INDICATEURS DE SANTE MENTALE EN POPULATION ADULTE

En région Pays de la Loire, **seul un indicateur a évolué significativement** entre la dernière période d'enquête (octobre-novembre 2021, vagues 28 et 29) et la précédente (août-septembre 2021, vagues 26 et 27) (cf. graphique de la page suivante). **Il s'agit des problèmes de sommeil pour lesquels une augmentation significative a été observée avec une fréquence de 68 % pour les vagues 28-29 vs. 57 % pour les vagues 26-27.**

Après une baisse observée suite à la sortie du 3^{ème} confinement, la prévalence des troubles dépressifs déclarés par les répondants a légèrement augmenté depuis la vague 27, atteignant 15 % (IC de [9,0-22,3]) en novembre 2021 (vague 29). Cependant, cette légère hausse observée était non significative.

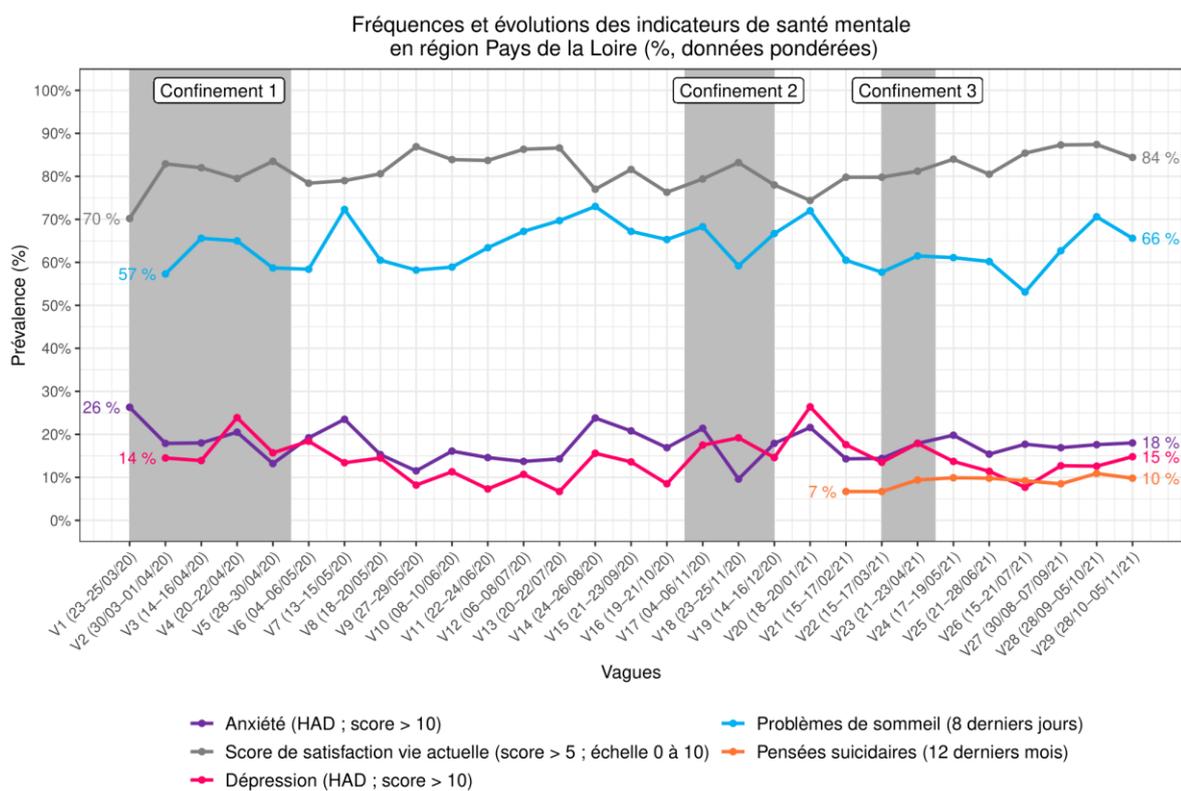
Par ailleurs, les fréquences des troubles anxieux et des pensées suicidaires relevées au cours des 12 derniers mois étaient restées globalement stables depuis l'été 2021 (vague 26), avec respectivement une prévalence de 18 % (IC de [11,7-26,0]) et de 10 % (IC de [5,2-16,6]) en novembre 2021 (vague 29).

Au total, 84 % des répondants déclaraient être actuellement satisfaits de leur vie en novembre 2021. Cet indicateur était supérieur à ce qui a été observé au début de chaque confinement (respectivement 70 %, 79 % et 80 %).

ENQUÊTE COVIPREV

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

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

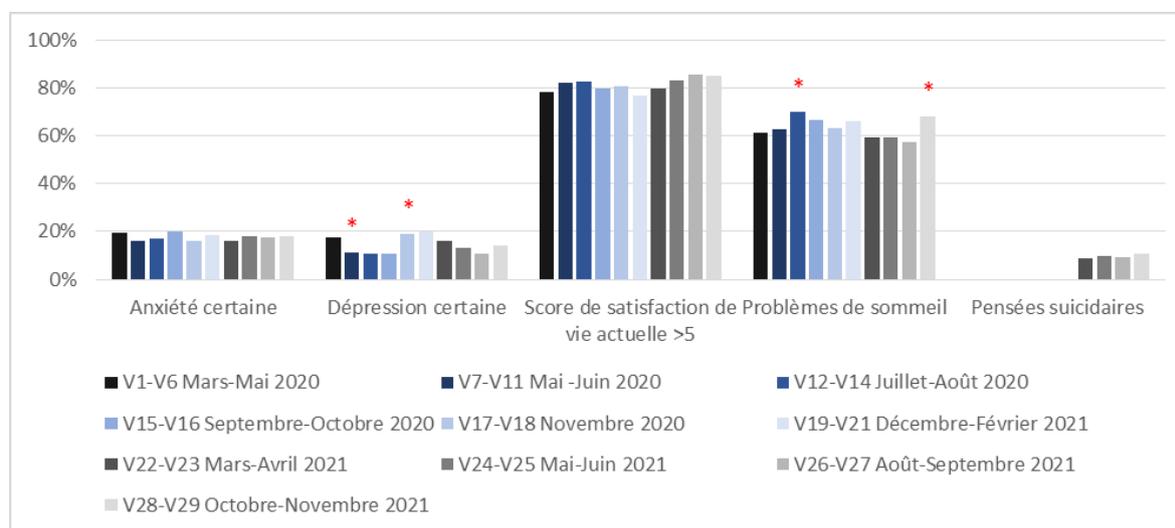


La figure ci-dessous présente l'évolution des indicateurs de santé mentale au cours des différentes phases de l'épidémie, en regroupant les vagues d'enquête, chaque période étant statistiquement comparée à la précédente.

ENQUÊTE COVIPREV

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

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



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

Note de lecture :

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

Lorsqu'un astérisque est associé à un regroupement de vagues, les proportions entre ce regroupement de vagues et le précédent regroupement de vagues sont significativement différentes, test de Wald ajusté, * : $p < 0,05$; ** : $p < 0,01$; *** : $p < 0,001$

Exemple : Le taux de personnes souffrant de dépression certaine est significativement plus important sur la période de novembre 2020 (vagues 17-18) en comparaison à la période de septembre à octobre 2020 (vagues 15-16).

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 %). Entre 2019 et 2020, une amélioration du codage des diagnostics a été observée dans la région, passant de 68 % à 74 %, liée à une hausse du codage en Mayenne depuis mai 2020.

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

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

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

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 transitoires, 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 (trouble 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 de 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-professionnelle du répondant, région, catégorie d'agglomération) est redressé sur le recensement général de la population 2016. Les résultats de 29 vagues d'enquête sont présentés dans cette édition. En Pays de la Loire, le nombre de répondants par vague varie de 104 à 131.
- Les indicateurs de santé mentale suivis sont : les troubles anxieux et dépressifs, les pensées suicidaires, les problèmes de sommeil et un score de satisfaction de vie.



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 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'informations sur la santé mentale et les ressources disponibles

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

POINT ÉPIDÉMIO
SANTÉ MENTALE
Bimestriel
Édition Pays de la Loire

Rédacteur en chef

Lisa King, responsable de
Santé publique France Pays de
la Loire

Équipe de rédaction

Noémie Fortin
Delphine Barataud
Elise Chiron
Sophie Hervé
Caroline Huchet-Kervella
Florence Kermarec
Anne-Hélène Liebert
Pascaline Loury
Ronan Ollivier
Julie Prudhomme
Samantha Valyi

Citer cette source :

Santé mentale. Point
épidémiologique Pays de la
Loire bimestriel. N°2. 31
janvier 2022. Saint-Maurice :
Santé publique France, 16 p.
En ligne sur :
www.santepubliquefrance.fr

