

Santé mentale

ANALYSE TRIMESTRIELLE DES INDICATEURS SURVEILLÉS EN CONTINU

ÉDITION BRETAGNE

4 • 28/06/2022

Un suivi régional prospectif de la santé mentale est mis en place avec une analyse trimestrielle d'indicateurs de santé mentale issus des sources de données suivantes :

- Les passages aux urgences (Oscour®) ;
- Les informations recueillies auprès de la population adulte par l'enquête CoviPrev.

Ces sources (auxquelles s'ajoutent des données SOS Médecins) sont actuellement les seules exploitables dans un délai court après la collecte, permettant une surveillance réactive et continue de l'évolution de la santé mentale en population générale. 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

Indicateurs de passages aux urgences du réseau Oscour® :

- Chez l'adulte (18 ans ou plus), nombre mensuel de passages aux urgences pour troubles psychiques en avril et mai 2022 en hausse par rapport à 2021 et à 2018-2020, mais part d'activité mensuelle inférieure aux années précédentes.
Nombre mensuel de passages depuis le début de l'année globalement plus élevé qu'en 2021, mais stable par rapport à la moyenne des années 2018 à 2020.
- Chez l'enfant (moins de 18 ans), nombre mensuel de passages aux urgences pour troubles psychiques en avril et mai 2022 en hausse comparé à 2021 et à 2018-2020. Part d'activité mensuelle inférieure à 2021 mais supérieure à la moyenne 2018-2020.
Nombre mensuel de passages depuis le début de l'année plus élevé qu'en 2021 et que la moyenne des années 2018 à 2020.
- Chez les 11 ans et plus, nombre mensuel de passages aux urgences pour geste suicidaire et idées suicidaires en avril et mai 2022 en hausse comparé à 2021 et à la moyenne des passages des années 2018 à 2020.
- Les autres indicateurs de suivi de la santé mentale issus des réseaux Oscour® et SOS Médecins ne montrent pas d'évolution notable.

Indicateurs issus de l'enquête CoviPrev :

En vagues 33-34 (08/04 – 16/05/2022) par rapport aux vagues 31-32 :

- Hausse de la proportion des déclarations pour troubles dépressifs et pensées suicidaires relevées au cours des 12 derniers mois.
- Stabilisation de la proportion des déclarations pour troubles anxieux et problèmes de sommeil.
- Baisse du score de satisfaction de vie en Bretagne.

Aucune évolution statistiquement significative de ces indicateurs n'est observée.

TROUBLES PSYCHIQUES ADULTES ET ENFANTS

Chez l'adulte :

En Bretagne, le nombre mensuel de passages aux urgences pour troubles psychiques sur les mois d'avril et mai 2022 est en hausse par rapport à celui de 2021 (+14,4 %) et à la moyenne des passages des années 2018 à 2020 sur la même période (+10,2 %). De même, en comparaison avec les mois de février et mars 2022, le nombre mensuel de passages aux urgences est en hausse de +9 % sur la période avril-mai 2022. En revanche, la part d'activité mensuelle était inférieure à 2021 (-3,1 %) et à la moyenne des années 2018 à 2020 (-15,9 %) (Figure 1).

Depuis le début de l'année 2022, le nombre mensuel de passages aux urgences est plus élevé qu'en 2021 (+10,7 %) et est similaire à celui observé pour 2018-2020 (+2,9 %). Cependant, la part d'activité mensuelle était inférieure à 2021 (-6,2 %) et à la moyenne des parts d'activité des années 2018 à 2020 (-14,3 %) (Figure 1).

Chez l'enfant :

En Bretagne, le nombre mensuel de passages aux urgences pour troubles psychiques sur les mois d'avril et mai 2022 est globalement en hausse par rapport à celui de 2021 (+15,9 %) et à la moyenne des passages des années 2018 à 2020 sur la même période (+51,8 %). La part d'activité mensuelle était inférieure à 2021 (-8,8 %), mais supérieure à la moyenne des années 2018 à 2020 (+5,9 %) (Figure 2).

Depuis le début de l'année 2022, le nombre mensuel de passages aux urgences est plus élevé qu'en 2021 (+3,0 %) et que sur la période 2018-2020 (+34,7 %). La part d'activité mensuelle était inférieure à 2021 (-18,5 %), mais en hausse par rapport à la moyenne des parts d'activité des années 2018 à 2020 (+11,9 %) (Figure 2).

Figure 1 : Nombre mensuel des passages aux urgences et part d'activité mensuelle pour les années 2018 à 2021, et janvier à mai 2022, chez les 18 ans ou plus, en Bretagne (source : Oscour®)

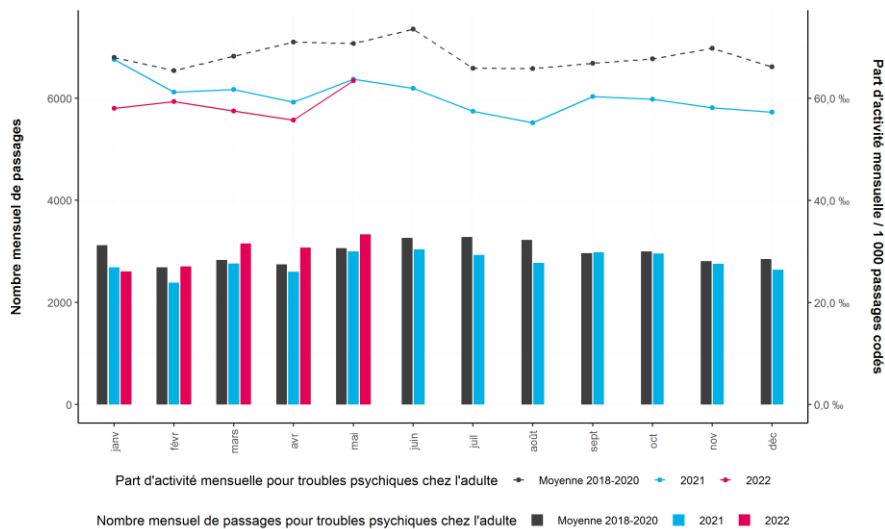
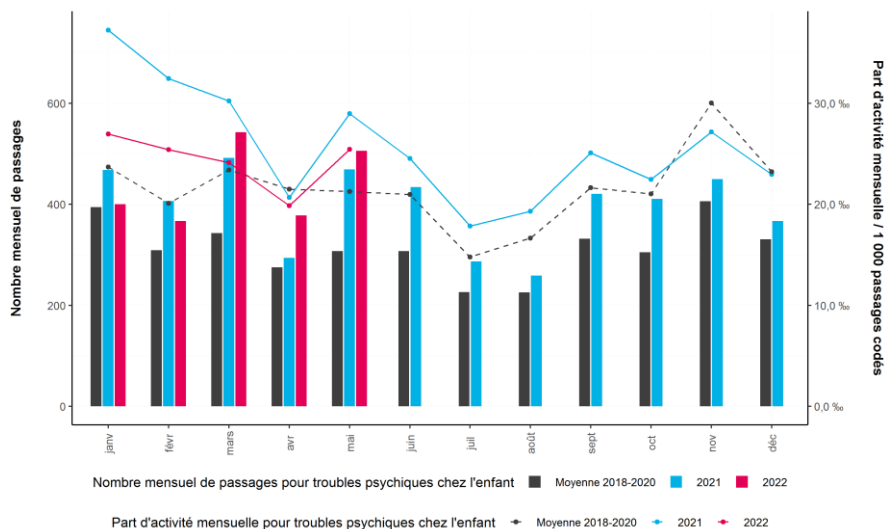


Figure 2 : Nombre mensuel des passages aux urgences et part d'activité mensuelle pour les années 2018 à 2021, et janvier à mai 2022, chez les moins de 18 ans, en Bretagne (source : Oscour®)



AUTRES INDICATEURS SURVEILLES

L'interprétation des indicateurs suivants doit être prudente compte tenu de la hausse globale du nombre de passages aux urgences (année après année) et de l'amélioration du taux de codage des diagnostics pour certains établissements.

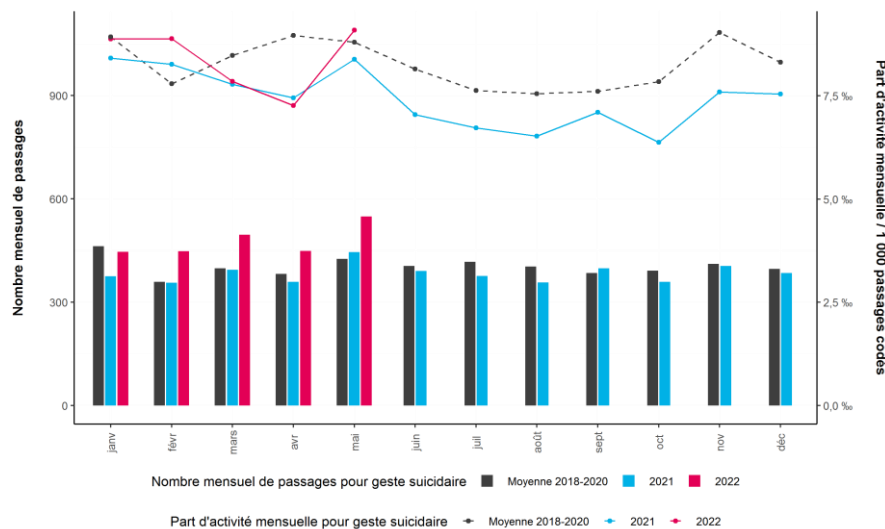
GESTE SUICIDAIRE

Chez les 11 ans et plus :

En Bretagne, le nombre mensuel de passages aux urgences pour geste suicidaire en avril et mai 2022 est en hausse comparé à celui de 2021 (+24,1 %) et à la moyenne des passages des années 2018 à 2020 (+23,6 %). Cependant, cela ne se traduit pas par un changement majeur de la part d'activité mensuelle par rapport à 2021 (+3,3 %) et à la moyenne des années 2018 à 2020 (-7,9 %). En comparaison avec les mois de février et mars 2022, le nombre mensuel de passages aux urgences est en légère hausse (+5,7 %) (Figure 3).

Depuis le début de l'année 2022, le nombre mensuel de passages aux urgences est plus élevé qu'en 2021 (+23,8 %) et que sur la période 2018-2020 (+17,8 %). La part d'activité mensuelle restait globalement stable par rapport à 2021 (+3,6 %) et à la moyenne des parts d'activité des années 2018 à 2020 (-2,6 %) (Figure 3).

Figure 3 : Nombre mensuel des passages aux urgences pour gestes suicidaires et part d'activité mensuelle pour les années 2018 à 2021, et janvier à mai 2022, chez les 11 ans ou plus, en Bretagne (source : Oscour®)



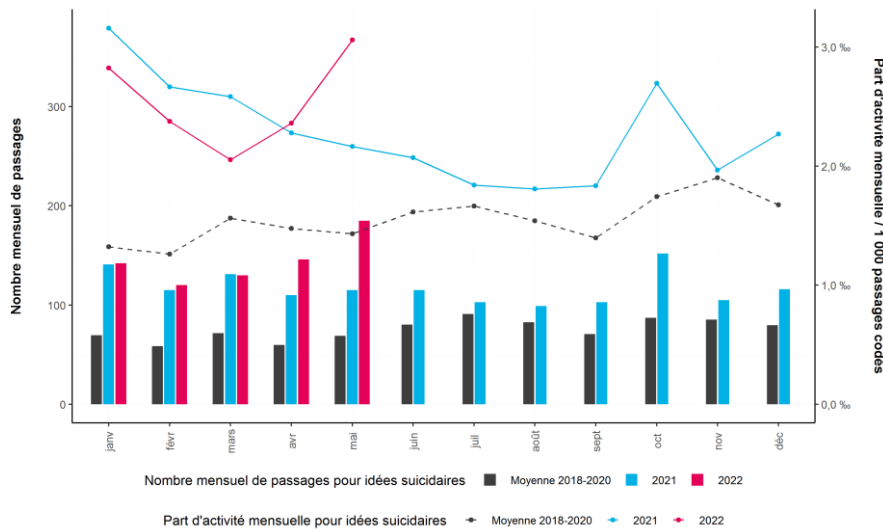
IDEES SUICIDAIRES

Chez les 11 ans et plus :

En Bretagne, le nombre mensuel de passages aux urgences pour idées suicidaires en avril et mai 2022 est en forte hausse comparé à celui de 2021 (+47,1 %) et à la moyenne des passages des années 2018 à 2020 (+157,3 %). Cela se répercute par une hausse de la part d'activité mensuelle par rapport à 2021 (+22,1 %) et à la moyenne des années 2018 à 2020 (+86,3 %). En comparaison avec les mois de février et mars 2022, le nombre mensuel de passages aux urgences est en hausse également (+32,4 %) (Figure 4).

Depuis le début de l'année 2022, le nombre mensuel de passages aux urgences est plus élevé qu'en 2021 (+18,1 %) et que sur la période 2018-2020 (+120,0 %). La part d'activité mensuelle restait globalement stable par rapport à 2021 (-0,8 %), mais est en forte hausse comparé et à la moyenne des parts d'activité des années 2018 à 2020 (+82,0 %) (Figure 4).

Figure 4 : Nombre mensuel des passages aux urgences pour idées suicidaires et part d'activité mensuelle pour les années 2018 à 2021, et janvier à mai 2022, chez les 11 ans ou plus, en Bretagne (source : Oscour®)



Aucune évolution notable n'est observée pour les autres indicateurs entre les périodes 2018-2020, 2021 et 2022, à savoir les passages aux urgences pour troubles de l'humeur, troubles anxieux, troubles dépressifs, troubles psychotiques et troubles de l'alimentation.

En raison de l'absence de remontées de deux associations SOS Médecins depuis le mois de février 2022, les indicateurs liés aux actes SOS Médecins pour angoisse, état dépressif et trouble du comportement ne sont pas interprétables.

INDICATEURS DE SANTE MENTALE DE L'ADULTE

Les données proviennent de l'Enquête Santé publique France CoviPrev, enquêtes Internet répétées auprès d'échantillons indépendants non probabilistes de 2 000 personnes âgées de 18 ans et plus, résidant en France métropolitaine (Access panel), de mars 2020 à mai 2022. Pour plus d'informations : [Enquêtes CoviPrev](#)

En vague 33-34 (V33-V34) (08/04 – 16/05/2022), bien qu'une augmentation de certains des indicateurs surveillés ait été enregistrée par rapport à la vague précédente, on ne note aucune évolution statistiquement significative (Figure 5).

Une hausse des déclarations pour états dépressifs (17,1 % contre 13,4 % en V31-32) et des pensées suicidaires relevées au cours des 12 derniers mois (10,0 % contre 8,2 % en V31-32) était constatée. La proportion d'individus satisfaits de leur vie actuelle suivait une tendance à la baisse (79,7 % contre 80,7 % en V31-32). On note également une stabilisation des déclarations pour les problèmes de sommeil dans les 8 derniers jours (69,9 % contre 69,2 % en V31-32), ainsi que pour les états anxieux (22,2 % contre 21,8 % en V31-32). Cependant, aucune évolution statistiquement significative de ces indicateurs n'est observée (Tableau 1).

Figure 5 : Évolution de la fréquence des indicateurs de santé mentale, vagues 1 à 34, en Bretagne (source : enquêtes déclaratives CoviPrev)

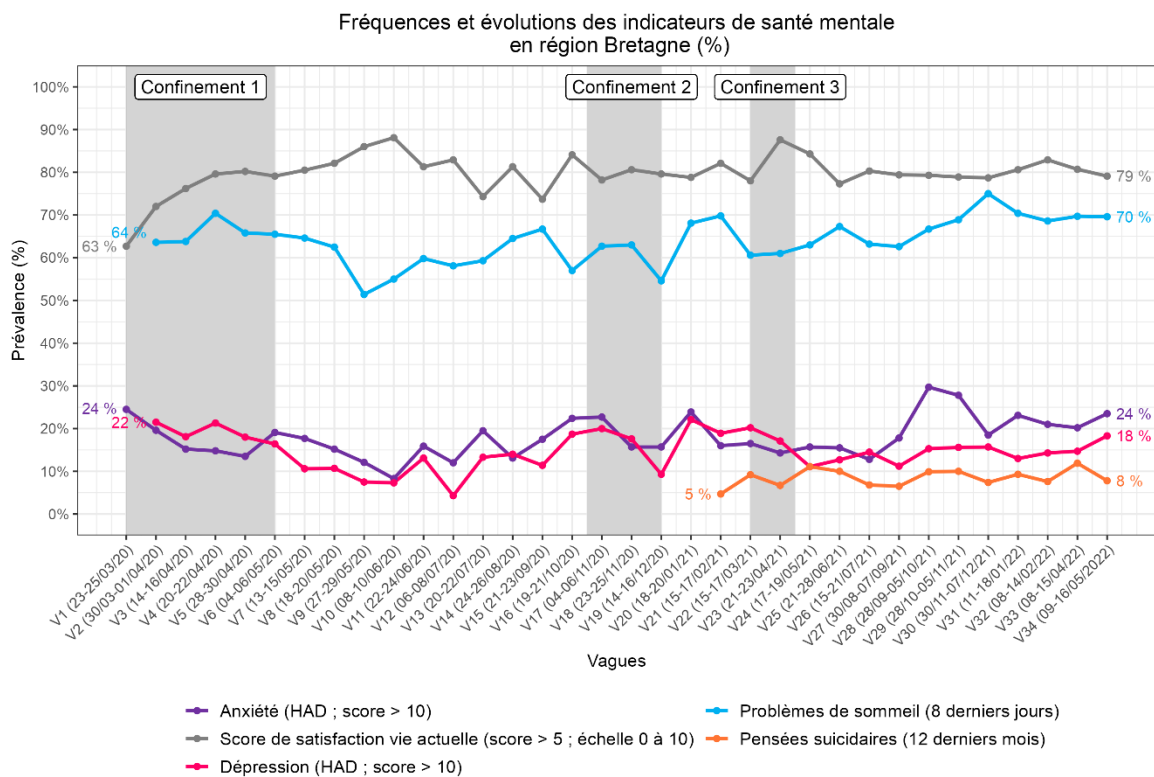


Tableau 1: Évolution par vagues regroupées de la fréquence des indicateurs de santé mentale, vagues 31-32 et 33-34, en Bretagne (source : enquêtes déclaratives CoviPrev)

Vagues (dates)	Vagues 31-32 (janvier - février 2022)	Vagues 33-34 (avril - mai 2022)	Tendance	Tendance significative*
Période enquête	11/01 - 14/02/2022	08/04-16/05/2022		
Nombre de personnes interrogées	213	224		
Indicateur mesuré, % pondéré [intervalle de confiance à 95%]				
Anxiété (HAD>10)	21,8 % [16,8 % - 27,9 %]	22,2 % [17,1 % - 28,2 %]	Stable	Non
Problèmes de sommeil au cours des 8 derniers jours	69,2 % [62,6 % - 75,1 %]	69,9 % [63,5 % - 75,6 %]	Stable	Non
Dépression (HAD>10)	13,4 % [9,5 % - 18,7 %]	17,1 % [12,6 % - 22,7 %]	Hausse	Non
Pensées suicidaires au cours des 12 derniers mois	8,2 % [5,2 % - 12,6 %]	10,0 % [6,7 % - 14,8 %]	Hausse	Non
Score de satisfaction vie actuelle	80,7 % [74,6 % - 85,6 %]	79,7 % [73,8 % - 84,6 %]	Baisse	Non

*Tendance significative si p<0,05

I INDICATEURS OSCOUR ET SOS MEDECINS

En 2021, le réseau Oscour® comptait 680 services d'urgences participants et couvrait 94,5 % des passages aux urgences de France (métropole et Outre-Mer à l'exception de la Martinique). En Bretagne, l'ensemble des services d'urgence est couvert. En 2021, 87,6 % des diagnostics étaient codés. Pour plus d'informations : [Réseau Oscour®](#). L'interprétation des données doit être prudente compte tenu de la hausse globale du nombre de passages aux urgences (année après année) et de l'amélioration du taux de codage des diagnostics pour certains établissements.

En 2021, les données SOS Médecins sont disponibles pour 62 des 63 associations SOS Médecins réparties sur l'ensemble du territoire (à l'exception de la Martinique en Outre-Mer) est couvert. En Bretagne, les 6 associations SOS Médecins sont présentes : Brest, Quimper, Rennes, Saint-Malo, Lorient et Vannes. En 2021, 74,6 % des diagnostics étaient codés. Une interruption de la transmission des données SOS Médecins de Saint-Malo et de Quimper a lieu depuis le 16/02/2022. L'interprétation des comparaisons prenant en compte les données de février à mai 2022 doit être réalisée avec prudence. Pour plus d'informations : [Réseau SOS Médecins](#).

PASSAGES AUX URGENCES

- **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-dessous 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.

Outre les regroupements présentés ci-dessus, les indicateurs suivants font également l'objet d'une surveillance.

- **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

- Les actes SOS Médecins pour angoisse, état dépressif et trouble du comportement font également l'objet d'une surveillance.

I INDICATEURS COVIPREV

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). Les indicateurs de santé mentale suivis sont : les troubles anxieux et dépressifs, les problèmes de sommeil, les pensées suicidaires et le score de satisfaction de vie. En Bretagne, le nombre de répondants par vague varie de 90 à 117. Pour plus d'informations : [Enquêtes Coviprev](#) .



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 la Santé mentale :

[CoviPrev : une enquête pour suivre l'évolution des comportements et de la santé mentale pendant l'épidémie de COVID-19](#)

Sur les sources de données Oscour® et SOS Médecins :

[Bulletins SurSaUD® \(SOS médecins, Oscour®, Mortalité\)](#)

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>

Sur la surveillance de l'épidémie de COVID-19 :

[Dossier thématique: Infection à coronavirus](#)

[Points épidémiologiques COVID-19](#)

**POINT ÉPIDÉMIO
SANTÉ MENTALE
Trimestriel
ÉDITION Bretagne**

**Directrice de la
publication :**

Pr Geneviève CHENE
Santé publique France

Rédacteur en chef

Alain Le Tertre
Responsable
Cellule Bretagne de Santé publique
France

Comité de rédaction

Jonathan Roux
Marlène Faisant
Dr Bertrand Gagnière
Mareva Geslin
Yvonnick Guillois
Christelle Juhel
Anne-Laure Maillard
Yoann Mallet
Gwénola Picard
Dr Mathilde Pivette

Diffusion

Cellule Bretagne de Santé publique
France
Tél. +33 (0)2 22 06 74 41
Fax : +33 (0)2 22 06 74 91

cire-

bretagne@santepubliquefrance.fr

**Santé mentale. Point
épidémiologique Bretagne
trimestriel N°4. 28 juin 2022.
Saint-Maurice : Santé publique
France, 8 p.**

