

# Santé mentale

## ANALYSE TRIMESTRIELLE DES INDICATEURS SURVEILLÉS EN CONTINU

ÉDITION PROVENCE-ALPES-COTE D'AZUR

# 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

- Chez l'adulte tous âges confondus, nombre mensuel de passages aux urgences pour troubles psychotiques en avril-mai 2022 légèrement plus élevé que celui de février-mars 2022.
- Chez l'enfant de moins de 18 ans, nombre mensuel de passages aux urgences pour troubles psychotiques en avril-mai 2022 légèrement plus élevé que celui de février-mars 2022.
- Chez les 11 ans et plus, nombre mensuel de passages aux urgences pour idées suicidaires en avril-mai 2022 relativement stable comparé à celui de février-mars 2022.
- Tous âge confondus, nombre mensuel de consultations pour angoisse chez SOS médecins en avril-mai 2022 en augmentation comparé à celui de février-mars 2022 mais plus faible que avril-mai 2021 et que la moyenne des consultations en avril-mai des années 2018 à 2020.

### Indicateurs issus de l'enquête CoviPrev :

En vague 33-34 (08/04 – 16/05/2022) :

- Baisse de la proportion des troubles d'anxiété, des troubles dépressifs et des pensées suicidaires relevées au cours des 12 derniers mois. Seule la diminution des troubles anxieux est statistiquement significative.
- Stabilisation des problèmes de sommeil au cours des 8 derniers jours.
- Hausse du score de satisfaction de vie actuelle

# TROUBLES PSYCHIQUES ADULTES ET ENFANTS

## Chez l'adulte :

En Provence-Alpes-Côte d'Azur, le nombre mensuel de passages aux urgences en avril-mai 2022 est légèrement plus élevé que celui de février-mars 2022 (+7%). Il est plus élevé que la moyenne des passages des années 2018 à 2020, ainsi que celle de 2021, sur la même période. En revanche, sur mai 2022, la part d'activité mensuelle était légèrement inférieure à mai 2021 et à la moyenne des années 2018 à 2020 (figure 1).

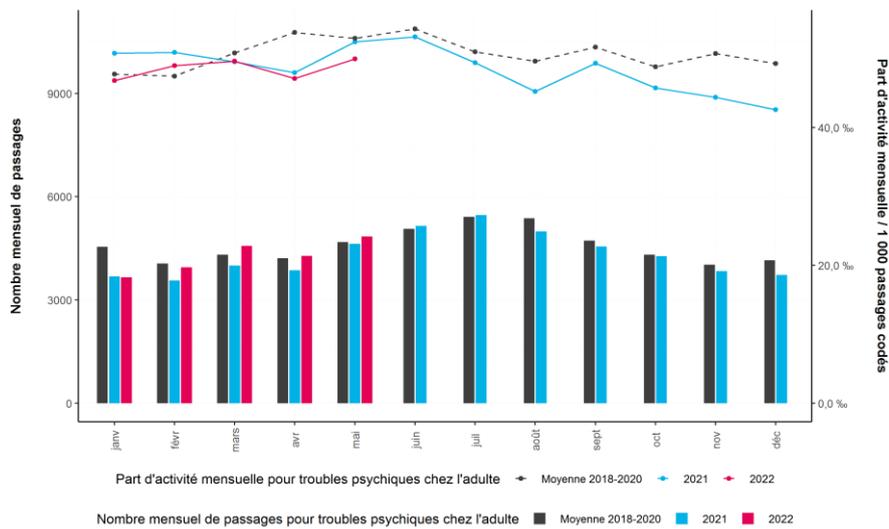
Le nombre mensuel de passages aux urgences est globalement plus élevé sur la période de janvier à mai 2022 comparé à 2021 (+8%) (figure 1).

## Chez l'enfant :

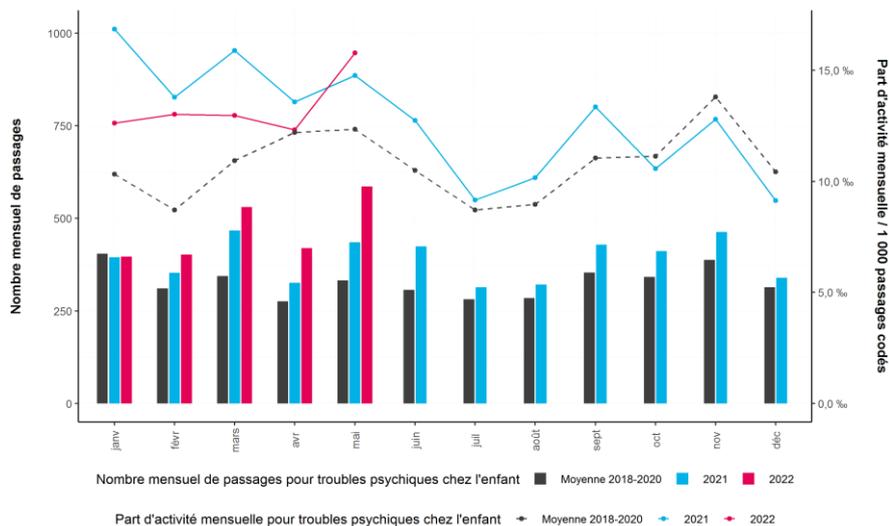
En Provence-Alpes-Côte d'Azur, le nombre mensuel de passages aux urgences en avril-mai 2022 est légèrement plus élevé que celui de février-mars 2022 (+8%). Le nombre mensuel de passages aux urgences en avril-mai 2022, mais aussi de janvier à mai 2022 est plus élevé que la moyenne des passages des années 2018 à 2020, ainsi que 2021, sur les mêmes périodes (figure 2).

En mai 2022, la part d'activité mensuelle était supérieure à mai 2021 et à la moyenne des années 2018 à 2020 (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 Provence-Alpes-Côte d'Azur (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 Provence-Alpes-Côte d'Azur (source : Oscour®)**

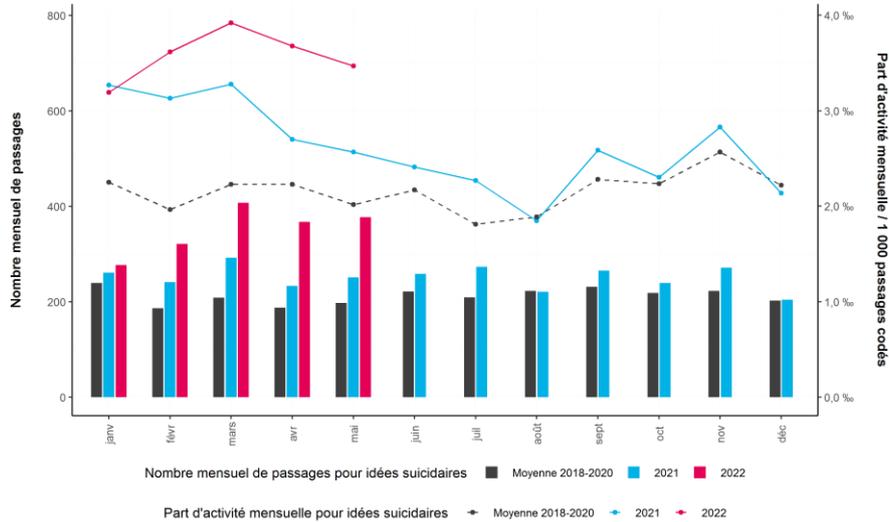


## IDEES SUICIDAIRES

En Provence-Alpes-Côte d’Azur, le nombre mensuel de passages aux urgences en avril-mai 2022 est relativement stable comparé à celui de février-mars 2022 (+2%). En revanche, le nombre mensuel de passages aux urgences sur la période de janvier à mai 2022 est plus élevé que la moyenne des passages des années 2018 à 2020, ainsi que 2021, sur la même période (figure 3).

Depuis février 2022, la part d’activité mensuelle est supérieure à la moyenne des années 2018 à 2020 (figure 3).

Figure 3 : Nombre mensuel des passages aux urgences et part d’activité mensuelle pour les années 2018 à 2021, et janvier à mai 2022, chez les 11 ans ou plus, en Provence-Alpes-Côte d’Azur (source : Oscore®)

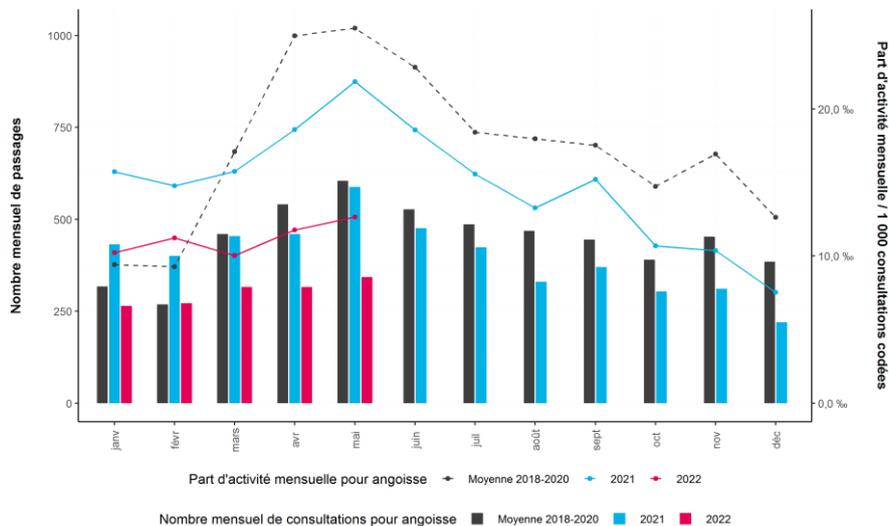


## ANGOISSE

En Provence-Alpes-Côte d’Azur, le nombre mensuel de consultations pour angoisse chez SOS médecins en avril-mai 2022 est en augmentation comparé à celui de février-mars 2022 (+12%). En revanche, le nombre mensuel de consultations sur la période de janvier à mai 2022 est plus faible que la moyenne des consultations des années 2018 à 2020, ainsi qu’en 2021, sur la même période (figure 4).

Sur mai 2022, la part d’activité mensuelle était inférieure à mai 2021 et à la moyenne des années 2018 à 2020 (figure 4).

Figure 4 : Nombre mensuel d’actes SOS Médecins pour angoisse pour les années 2018 à 2021, et janvier à mai 2022, tous âges, en Provence-Alpes-Côte d’Azur (source : SOS médecins®)

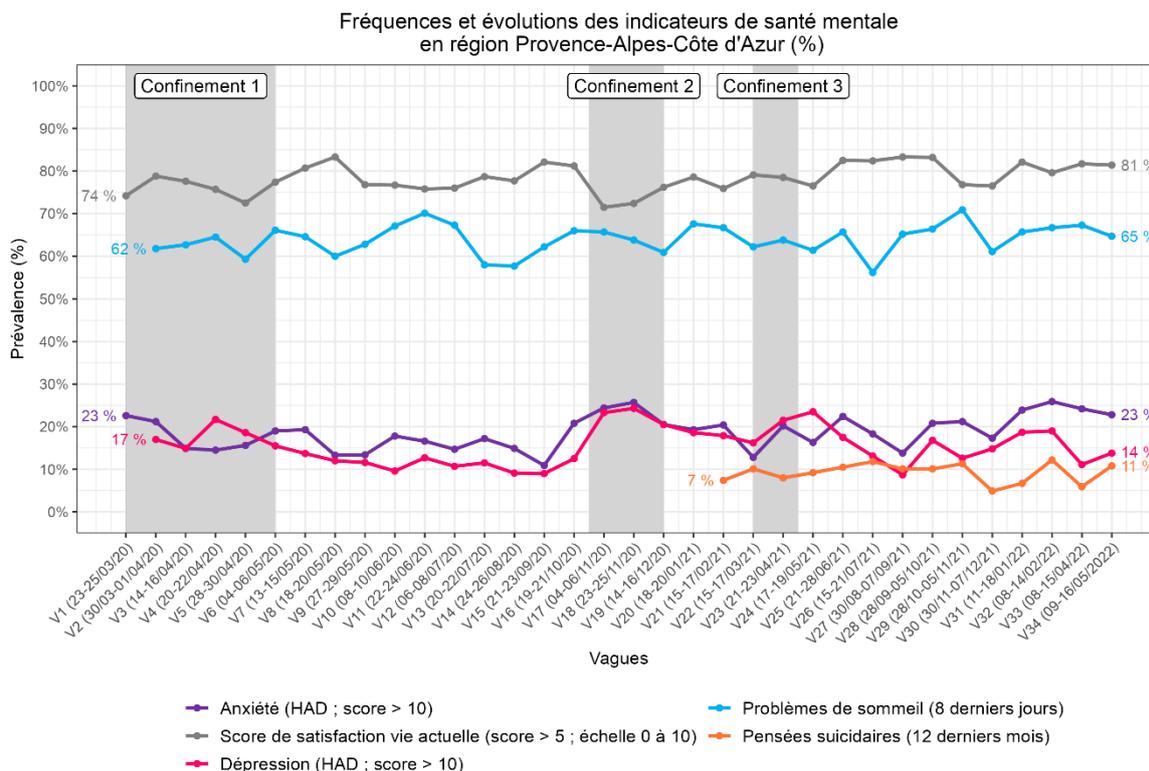


# INDICATEURS DE SANTE MENTALE DE L'ADULTE

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), la proportion des problèmes de sommeil suivait une tendance stable (65,6 % contre 66,3 % en V31-32). Une baisse des déclarations pour troubles dépressifs (11,8 % contre 18,9 % en V31-32) et des pensées suicidaires relevées au cours des 12 derniers mois (8,5 % en contre 9,5 % en V31-32) était enregistrée. On note une baisse des déclarations pour troubles anxieux (23,3 % contre 25,2 % en V31-32) et une hausse de la satisfaction de vie (81,7 % contre 80,5 % en V31-32) par rapport aux deux vagues précédentes. Cependant, une évolution statistiquement significative n'est observée que pour l'indicateur de dépression (tableau 1).

**Figure 3 : Évolution de la fréquence des indicateurs de santé mentale, vagues 1 à 34, en Provence-Alpes-Côte d'Azur (source : enquêtes déclaratives CoviPrev)**



Données : CoviPrev. Traitement : Santé publique France.

**Tableau 1: Évolution par vagues regroupées de la fréquence des indicateurs de santé mentale, vagues 31-32 et 33-34, en Provence-Alpes-Côte d'Azur (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	281	303		
<b>Mesure appliquée, % pondéré [intervalle de confiance à 95%]</b>				
Anxiété	25,2% [20,4% - 30,7 %]	23,3% [18,8% - 28,4%]	Baisse	Non
Problèmes de sommeil	66,3 % [60,6 % - 71,7 %]	65,6% [60,0% - 70,8%]	Stable	Non
Dépression	18,9 % [14,7% - 24,0 %]	11,8% [8,7% - 15,9%]	Baisse	Oui (p=0,0176)
Pensées suicidaires	9,5 % [6,7 % - 13,6 %]	8,5% [5,8% - 12,3%]	Baisse	Non
Score de satisfaction vie actuelle	80,5 % [75,4 % - 84,8 %]	81,7% [76,9% - 85,7%]	Hausse	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 Paca, 54 services d'urgence (sur 55 existants) sont couverts, soit 96% du nombre total régional en 2020. En 2020, 85% des diagnostics étaient codés. Pour plus d'informations : [Réseau Oscour®](#).

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 Paca, 7 associations SOS Médecins participent au dispositif. En 2020, 99% des diagnostics étaient codés. 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, troubles anxieux et dépressifs mixtes, 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 ; réactions 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 probable (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, troubles affectifs bipolaires, épisodes dépressifs, troubles dépressifs récurrents, 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 schizotypiques, 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 Paca, le nombre de répondants pour les vagues 31-32 et 33-34 varie de 281 à 303. 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 PACA

Directrice de la  
publication :

Pr Geneviève CHENE  
Santé publique France

Santé mentale. Point  
épidémiologique PACA  
Trimestriel N°4.  
Saint-Maurice : Santé publique  
France.

