

Un suivi régional prospectif de la santé mentale est mis en place avec une analyse trimestrielle d'indicateurs de santé mentale issus des passages aux urgences (Oscour®) et des 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

Nombre de passages aux urgences du réseau Oscour® en mai 2022

- Tous troubles psychiques, adultes : 7 190 passages, supérieur aux années précédentes
- Tous troubles psychiques, enfants : 1 009 passages, très supérieur aux années précédentes
- Gestes suicidaires (11 ans ou plus) : 734 passages, supérieur aux années précédentes
- Idées suicidaires (11 ans ou plus) : 517 passages, plus de deux fois supérieur aux années précédentes
- Troubles anxieux (tous âges) : 2 448 passages, supérieur aux années précédentes
- Troubles de l'humeur (tous âges) : 1 477 passages, un peu supérieur aux années précédentes

Indicateurs issus de l'enquête CoviPrev en population adulte

En vagues 33-34 (08/04 – 16/05/2022)

- Prévalence des troubles dépressifs : 14,7% [11,8%-18,3%*], tendance ↘
- Prévalence des idées suicidaires : 11,7% [9,1%-14,9%], tendance ↗
- Prévalence des troubles anxieux : 24,5% [20,8%-28,6%], tendance ↗
- Prévalence des problèmes de sommeil : 69,4% [65,0%-73,4%], tendance ↗

*Intervalle de confiance à 95%

Actualités

- Bulletin national de surveillance syndromique de la santé mentale du 20 juin 2022

En semaine 24-2022, les indicateurs sont stables ou en baisse chez les enfants et les adultes dans le réseau Oscour®, à l'exception des passages aux urgences pour geste suicidaire chez les enfants, en légère hausse. [Plus d'information](#)

- Santé mentale des adolescents

La pandémie de COVID-19 et les différentes mesures qu'elle a engendrées ont impacté la santé mentale de toute la population dont celle des enfants et des adolescents. Une campagne entièrement digitale pour les inciter à en parler est mise en place. [Plus d'information](#)

TROUBLES PSYCHIQUES ADULTES ET ENFANTS

Chez l'adulte :

En Auvergne-Rhône-Alpes, le nombre mensuel de passages aux urgences pour troubles psychiques chez les personnes de 18 ans ou plus en mai 2022 (nombre de passages [n]=7 190) était supérieur à celui de mai 2021 (n=6 338) et à la moyenne des passages en mai des années 2018 à 2020 (n=6 212, Figure 1).

En revanche, la part d'activité mensuelle en mai 2022 (50,6 pour 1000 [‰] passages aux urgences) était un peu inférieure à celle de mai 2021 (54‰) et à la moyenne des années 2018 à 2020 en mai (58,9‰). Le nombre mensuel de passages pour troubles psychiques chez l'adulte en mai 2022 est le plus élevé depuis début 2021.

Chez l'enfant :

En Auvergne-Rhône-Alpes, le nombre mensuel de passages aux urgences pour troubles psychiques chez les personnes de moins de 18 ans en mai 2022 (n=1 009) restait nettement supérieur à celui de mai 2021 (n=693) et à la moyenne des passages des années 2018 à 2020 (n=477, Figure 2).

La part d'activité mensuelle en mai 2022 (18,1‰ passages) était supérieure à celle de mai 2021 (17,3‰) et à la moyenne des années 2018 à 2020 (13,5‰). Le nombre mensuel de passages pour troubles psychiques chez l'enfant en mai 2022 est le plus élevé depuis début 2021.

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 Auvergne-Rhône-Alpes (source : Oscour®)

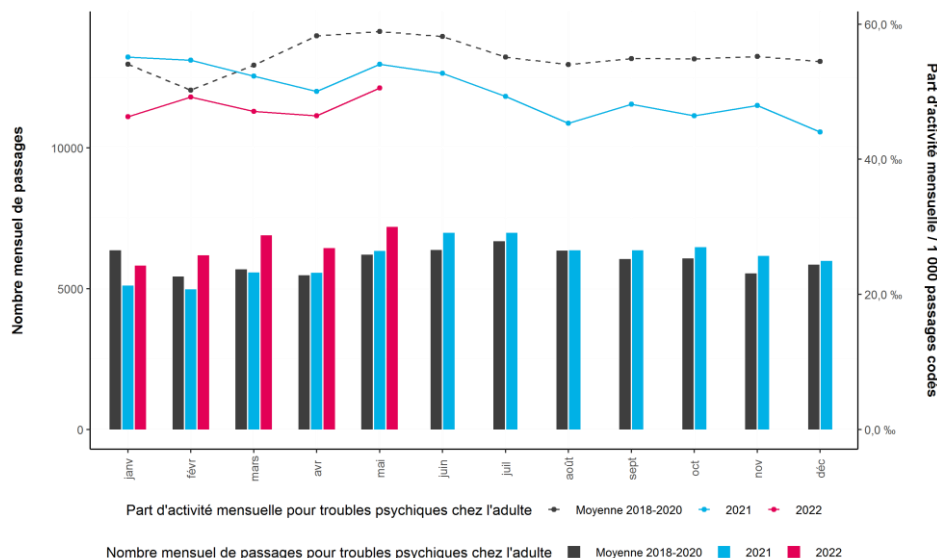
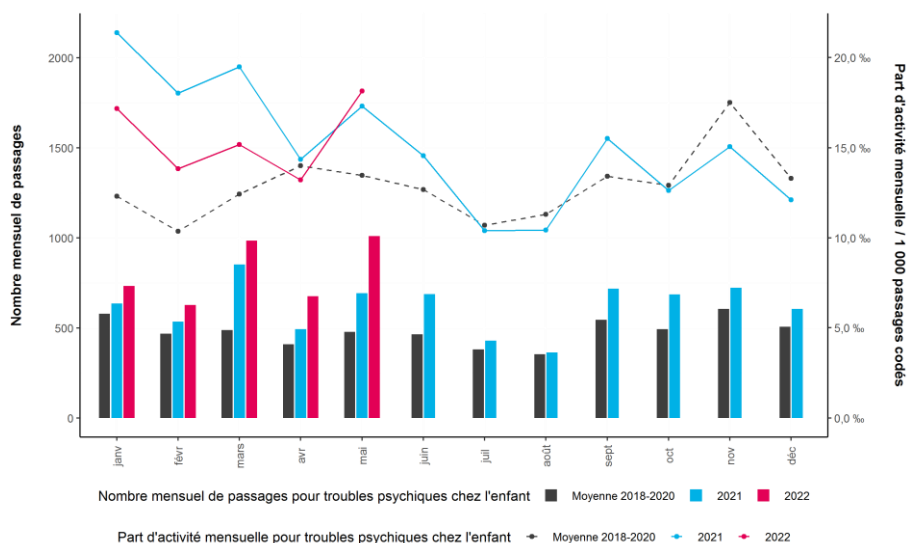


Figure 2 : Nombre mensuel des passages aux urgences et part d'activité mensuelle pour les années 2018 à 2021, et janvier à mai 2022, chez les moins de 18 ans, en Auvergne-Rhône-Alpes (source : Oscour®)

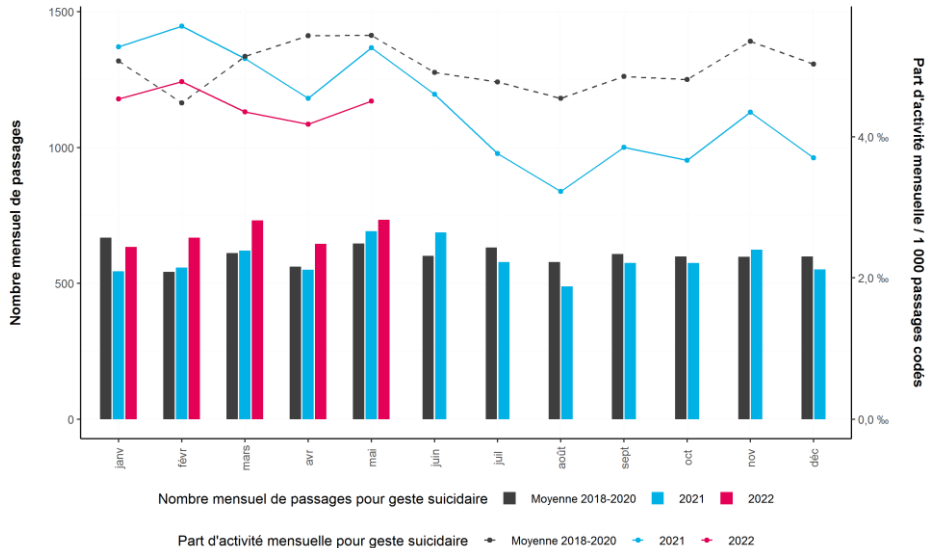


GESTE SUICIDAIRE

En Auvergne-Rhône-Alpes, le nombre mensuel de passages aux urgences pour geste suicidaire chez les personnes de 11 ans ou plus en mai 2022 (n=734) était supérieur à celui de mai 2021 (n=692) et à la moyenne des passages des années 2018 à 2020 (n=647, Figure 3).

En revanche, la part d'activité mensuelle en mai 2022 (4,5‰ passages) un peu inférieure à celle de mai 2021 (5,3‰) et à la moyenne des années 2018 à 2020 (5,4‰). Depuis début 2021, le nombre le plus élevé de passages aux urgences pour geste suicidaire a été enregistré en mars et mai 2022 avec respectivement 732 et 734 passages.

Figure 3 : Nombre mensuel des passages aux urgences pour geste suicidaire et part d'activité mensuelle pour les années 2018 à 2021, et janvier à mai 2022 ; 11 ans ou plus, en Auvergne-Rhône-Alpes (Oscour®)

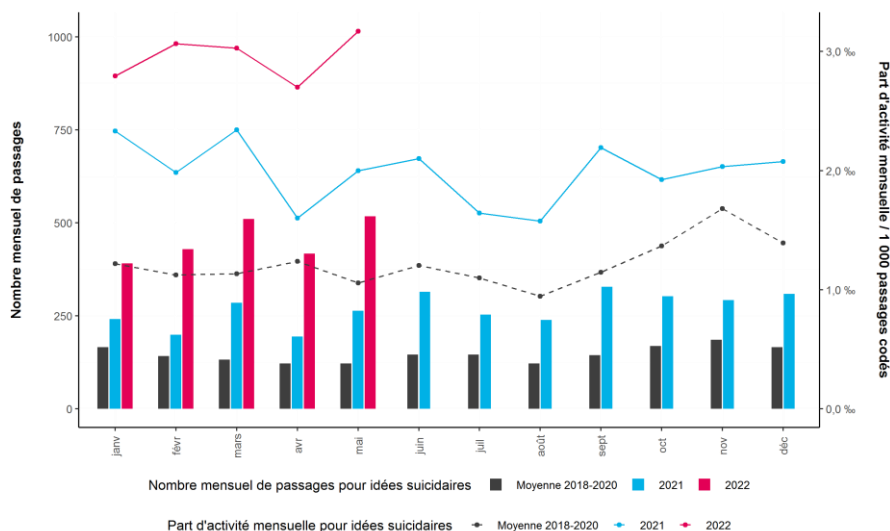


IDÉES SUICIDAIRES

En Auvergne-Rhône-Alpes, le nombre mensuel de passages aux urgences pour idées suicidaires chez les personnes de 11 ans ou plus en mai 2022 (n=517) était près de deux fois supérieur à celui de mai 2021 (n=263), lui-même supérieur à la moyenne des passages des années 2018 à 2020 (n=122, Figure 4).

La part d'activité mensuelle en mai 2022 (3,2‰ passages) était elle aussi bien supérieure à celle de mai 2021 (2,0‰) et de la moyenne des années 2018 à 2020 (1,1‰). Depuis début 2021, les nombres les plus élevés de passages aux urgences pour idées suicidaires se situent en mars et mai 2022 avec 510 et 517 passages, respectivement. Les causes de cette tendance ne sont pas connues mais pourraient être en lien avec une augmentation réelle des idées suicidaires ou avec un meilleur codage de ce syndrome possiblement en rapport avec les mesures de prévention du suicide en place dans la région (VigilanS, numéro 3114, etc.).

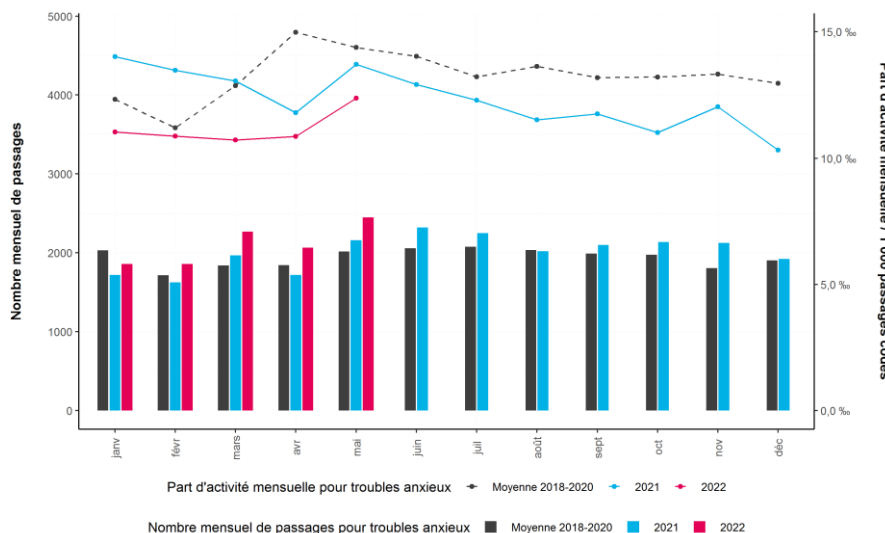
Figure 4 : Nombre mensuel des passages aux urgences pour idées suicidaires et part d'activité mensuelle pour les années 2018 à 2021, et janvier à mai 2022 ; 11 ans ou plus, en Auvergne-Rhône-Alpes (Oscour®)



TROUBLES ANXIEUX

En Auvergne-Rhône-Alpes, le nombre mensuel de passages aux urgences pour troubles anxieux en mai 2022 (n=2 448) était un peu supérieur à celui de mai 2021 (n=2 158) et à la moyenne des passages des années 2018 à 2020 (n=2 015, Figure 5). En revanche, la part d'activité mensuelle en mai 2022 (12,4‰ passages) était un peu inférieure à celle de mai 2021 (13,7‰) et à la moyenne des années 2018 à 2020 (13,4‰). Depuis début 2021, les nombres les plus élevés de passages pour troubles anxieux ont été enregistrés en juin 2021 et mai 2022 avec 2321 et 2448 passages, respectivement.

Figure 5 : Nombre mensuel des passages aux urgences pour troubles anxieux et part d'activité mensuelle pour les années 2018 à 2021, et janvier à mai 2022 ; tous âges, en Auvergne-Rhône-Alpes (Oscour®)

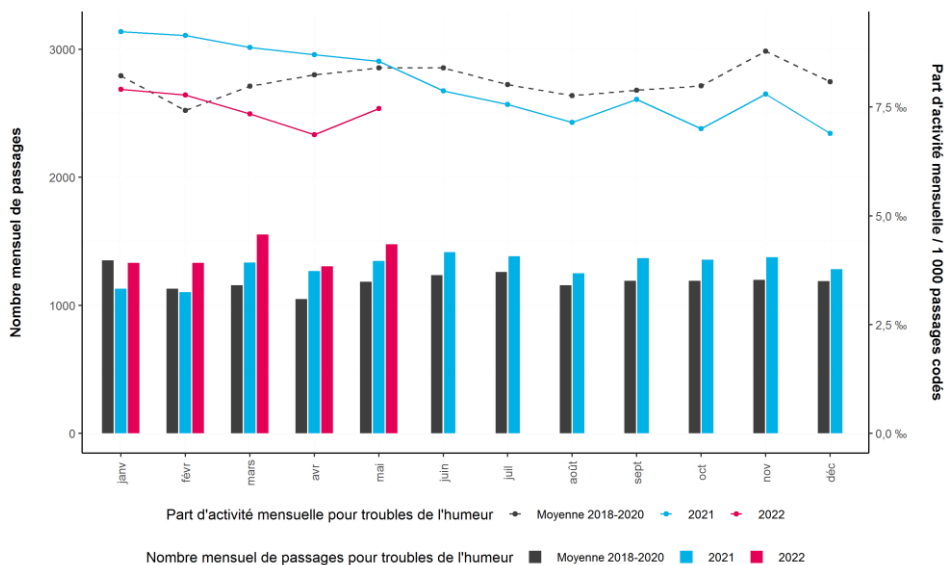


TROUBLES DE L'HUMEUR

En Auvergne-Rhône-Alpes, le nombre mensuel de passages aux urgences pour troubles de l'humeur en mai 2022 (n=1 477) est un peu supérieur à celui de mai 2021 (n=1 345) et à la moyenne des passages des années 2018 à 2020 (n=1 184, Figure 6).

La part d'activité mensuelle en mai 2022 (7,5‰) était quant à elle inférieure à mai 2021 (8,5‰) et à la moyenne des années 2018 à 2020 (8,4‰). Depuis début 2021, les nombres les plus élevés de passages aux urgences pour troubles de l'humeur ont été enregistrés en mars et mai 2022 avec 1552 et 1477 passages, respectivement.

Figure 6 : Nombre mensuel des passages aux urgences pour trouble de l'humeur et part d'activité mensuelle pour les années 2018 à 2021, et janvier à mai 2022 ; tous âges, en Auvergne-Rhône-Alpes (Oscour®)



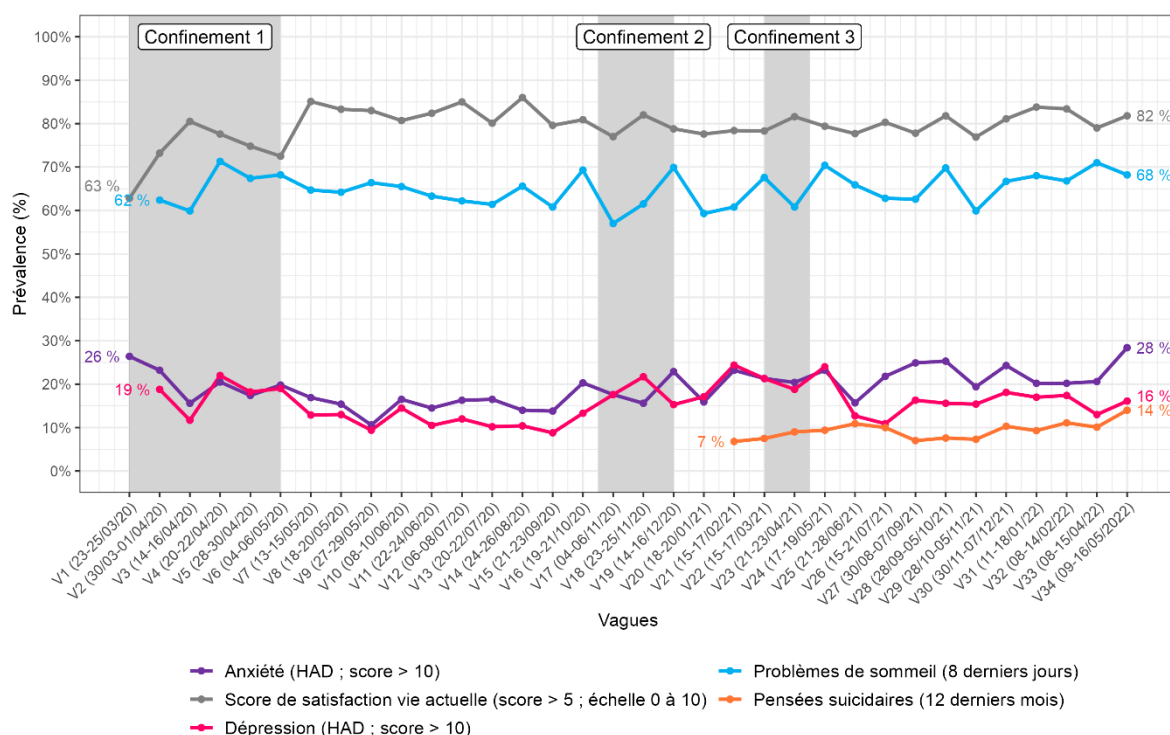
INDICATEURS DE SANTE MENTALE DE L'ADULTE

Les données proviennent de l'Enquête Santé publique France CoviPrev, étude Internet répétée 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 Auvergne-Rhône-Alpes, bien qu'une tendance à l'augmentation des indicateurs surveillés ait été enregistrée lors des vagues 33-34 (V33-V34) (08/04 – 16/05/2022), par rapport aux 2 vagues précédentes (V21-V32), celle-ci n'est pas statistiquement significative (Figure 7). La majorité des indicateurs restent à un niveau élevé.

La prévalence des problèmes de sommeil suivait une tendance à la hausse (69,4% en V33-V34, 67,6% en V31-32). En V33-V34, on note également une tendance à l'augmentation de la prévalence des pensées suicidaires relevées au cours des 12 derniers mois (11,7% contre 10,3% en V31-32) et des troubles anxieux (24,5% contre 20,4% en V31-32). Une tendance à la baisse de la prévalence des troubles dépressifs (14,7% en V33-V34 contre 17,4% en V31-32) et de la satisfaction de vie (79,9% en V44-V34 contre 83,0% en V31-32) était enregistrée (tableau 1).

Figure 7 : Évolution de la fréquence des indicateurs de santé mentale, vagues 1 à 34, en Auvergne-Rhône-Alpes (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 Auvergne-Rhône-Alpes (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	500	474		
Mesure appliquée, % pondéré [intervalle de confiance à 95%]				
Anxiété (HAD>10)	20,4% [17,1% - 24,2 %]	24,5% [20,8% - 28,6%]	Hausse	Non
Problèmes de sommeil au cours des 8 derniers jours	67,6 % [63,4 % - 71,6 %]	69,4% [65,0% - 73,4%]	Hausse	Non
Dépression (HAD>10)	17,4 % [14,3% - 21,0 %]	14,7% [11,8% - 18,3%]	Baisse	Non
Pensées suicidaires au cours des 12 derniers mois	10,3 % [7,9 % - 13,3 %]	11,7% [9,1% - 14,9%]	Hausse	Non
Score de satisfaction vie actuelle	83,0 % [79,4 % - 86,1 %]	79,9% [75,9% - 83,3%]	Baisse	Non

*Tendance significative si p<0,05

I INDICATEURS OSCOUR, PASSAGES AUX URGENCES

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 Auvergne-Rhône-Alpes, 84 services d'urgence sont couverts soit 100% du nombre total régional. En 2020, 77 % des diagnostics étaient codés (avec un délai de consolidation estimé à 2 jours). Pour plus d'informations : [Réseau Oscour®](#).

Les regroupements syndromiques suivants font l'objet d'une surveillance et sont rapportés dans ce point épidémiologique :

- **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.
- **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.

Le nombre mensuel de passages aux urgences dans la région pour chaque syndrome est décrit.

Les taux de passages pour 1000 passages codés sont rapportés.

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 Auvergne-Rhône-Alpes, le nombre de répondants par vague varie de 221 à 258. Ils sont rapportés en prévalence : nombre de personnes rapportant le syndrome pour 100 interrogées.

Pour plus d'informations : [Enquêtes CoviPrev](#) .



Remerciements

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

- Les services d'urgences membres du réseau Oscore®
- 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 Oscore® et SOS Médecins :

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

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 Auvergne-Rhône-
Alpes

**Directrice de la
publication :**

Pr Geneviève CHENE
Santé publique France

**Santé publique France
Auvergne-Rhône-Alpes :**

Dr Thomas BENET
Delphine CASAMATTA
Christine SAURA

Santé mentale. Point
épidémiologique Auvergne-Rhône-
Alpes trimestriel N°4.
Saint-Maurice : Santé publique
France.
En ligne sur :
www.santepubliquefrance.fr

