Santé publique France

LE POINT ÉPIDÉMIO

Santé mentale

ANALYSE **HEBDOMADAIRE** DES INDICATEURS SURVEILLÉS EN CONTINU

ÉDITION NATIONALE MENSUELLE **# 12 • 25/07/2022**

Ce bilan est publié une fois par mois en remplacement du Point Epidémio hebdomadaire sur la santé mentale, produit depuis février 2021 à partir des données de passages aux urgences du réseau OSCOUR® et des actes médicaux SOS Médecins. Il a pour objectif d'apporter un complément d'analyse en termes d'indicateurs et de classes d'âges. Une édition régionale est également produite à un rythme bimestriel.

POINTS CLÉS

En semaine 29 :

- Aux urgences : les passages pour geste suicidaire étaient en hausse chez les enfants, majoritairement les 15-17 ans. Les passages pour idées suicidaires étaient également en hausse chez les 15-17 ans, ainsi que dans toutes les classes d'âges adultes. Les niveaux pour gestes et idées suicidaires étaient supérieurs aux 3 années précédentes dans ces classes d'âges.
- Dans le réseau SOS Médecins : une hausse des actes pour angoisse était observée chez les adultes mais les effectifs restaient dans des niveaux inférieurs ou comparables à ceux des années précédentes.

ANALYSE POUR LA SEMAINE 29

Données des passages aux urgences du réseau OSCOUR® :

- **Chez les enfants (0-17 ans) et les jeunes (18-24 ans)**, les passages pour geste suicidaire étaient en hausse chez les 0-17 ans (+39% soit +72 passages), majoritairement chez les 15-17 ans.

  Les passages pour idées suicidaires, troubles de l'humeur, troubles anxieux étaient en légère hausse chez les 11-17 et les 18-24 ans : majoritairement chez les 15-17 ans pour les idées suicidaires, à un niveau relativement bas dans les 3 classes d'âges enfants pour troubles de l'humeur et troubles anxieux. Pour ces trois indicateurs, les chiffres étaient les suivants : chez les 11-17 ans, respectivement +16% soit +12 passages, +13% soit +16 passages et +16% soit +38 passages) ; chez les 18-24 ans : respectivement +7% soit +6 passages, +7% soit +21 passages et +7% soit +39 passages.

  Les niveaux enregistrés pour geste et idées suicidaires étaient supérieurs aux années précédentes.

- **Chez les adultes (25 ans et plus)**, les passages pour idées suicidaires étaient en hausse (+9% soit +25 passages), avec des niveaux très supérieurs aux années précédentes. Les autres indicateurs étaient stables ou en baisse avec des niveaux observés majoritairement comparables à ceux des années précédentes, à l'exception des passages pour troubles psychotiques chez les 25-64 ans.

Données des actes médicaux des associations SOS Médecins :

- **Chez les enfants (0-17 ans)**, en S29, les indicateurs étaient stables avec des niveaux comparables à ceux des années précédentes.

- **Chez les jeunes (18-24 ans) et les adultes (25 ans et plus)**, les indicateurs évoluaient dans les marges de fluctuations observées ces dernières semaines. On retenait tout de même une hausse des actes pour angoisse chez les 18-24 ans (+27% soit +42 actes) et les 25 ans et plus (+13% soit +87 actes). Les niveaux observés restaient inférieurs à ceux des années précédentes.

PASSAGES AUX URGENCES

Évolution des indicateurs pour la semaine 29

PASSAGES AUX URGENCES

Pathologies	Classe d'âge	par rapport à la semaine précédente	par rapport à 2018-2020
Geste suicidaire	Enfants (0-17 ans)	↗	↗
	Jeunes et adultes (≥ 18 ans)	=	=
Idées suicidaires	Enfants (0-17 ans)	↗	↗
	Jeunes et adultes (≥ 18 ans)	↗	↗
Troubles de l'humeur	Enfants (0-17 ans)	↗	=
	Jeunes et adultes (≥ 18 ans)	=	=
Troubles anxieux	Enfants (0-17 ans)	↗	↘
	Jeunes et adultes (≥ 18 ans)	=	↘
Troubles psychotiques	Enfants (0-17 ans)	↗	=
	Jeunes et adultes (≥ 18 ans)	=	↗
Troubles de l'alimentation	Enfants (0-17 ans)	=	=
	Jeunes et adultes (≥ 18 ans)	↗	=
Intoxication éthylique (Alcool)	Enfants (0-17 ans)	↘	↘
	Jeunes et adultes (≥ 18 ans)	↘	↘

ACTES MEDICAUX SOS MEDECINS

Pathologies	Classe d'âges	par rapport à la semaine précédente	par rapport à 2018-2020
Angoisse	Enfants (0-17 ans)	=	=
	Adultes (≥ 18 ans)	↗	↘
Etat dépressif	Enfants (0-17 ans)	=	=
	Adultes (≥ 18 ans)	↗	=
Trouble du comportement	Enfants (0-17 ans)	=	=
	Adultes (≥ 18 ans)	↗	↘

↗ En augmentation ↘ En baisse = Similaire

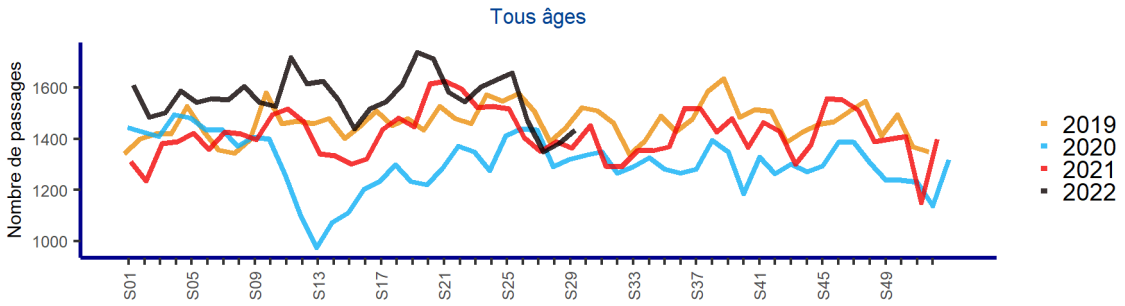
GESTE SUICIDAIRE

En S29, le nombre de passages pour geste suicidaire était en hausse chez les 0-17 ans (+39% soit +72 passages), principalement chez les 15-17 ans. Les niveaux pour les 15-24 ans restaient supérieurs à ceux des années précédentes.

COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES TOUS ÂGES

France entière - Geste suicidaire (Oscour®)

*Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour les années 2019 à 2022, **tous âges***

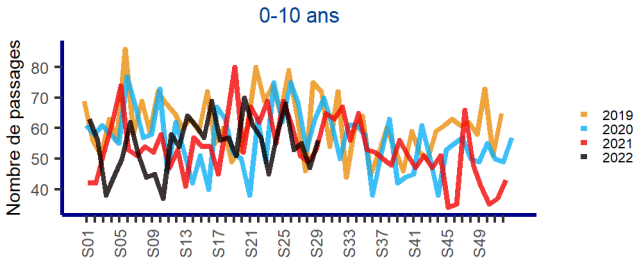


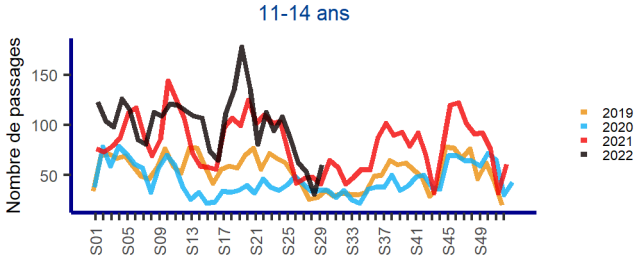
COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES PAR CLASSE D'ÂGES

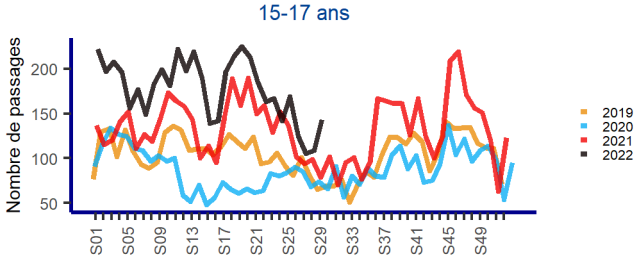
France entière - Geste suicidaire (Oscour®)

*Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour les années 2019 à 2022, **par classe d'âges***

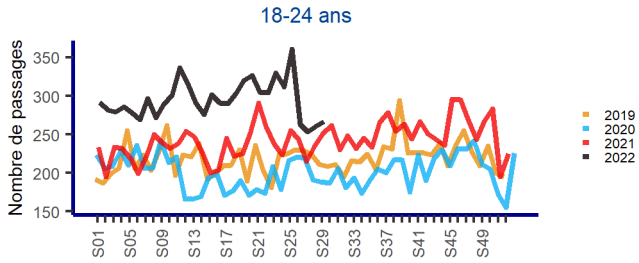
Enfants (0-17 ans)

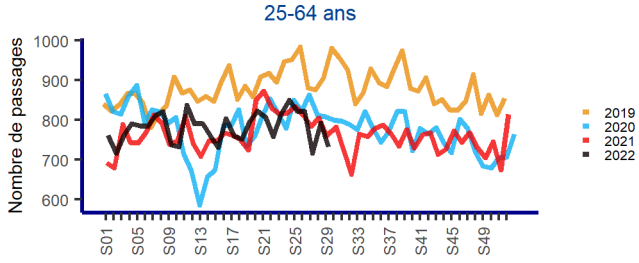


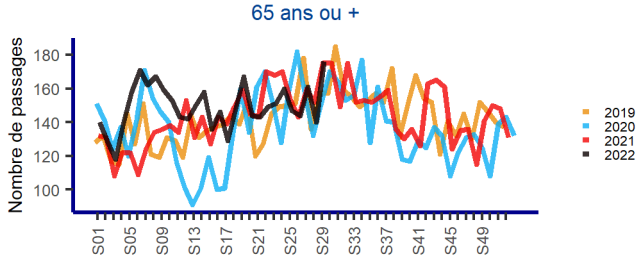




Jeunes et adultes (≥ 18 ans)







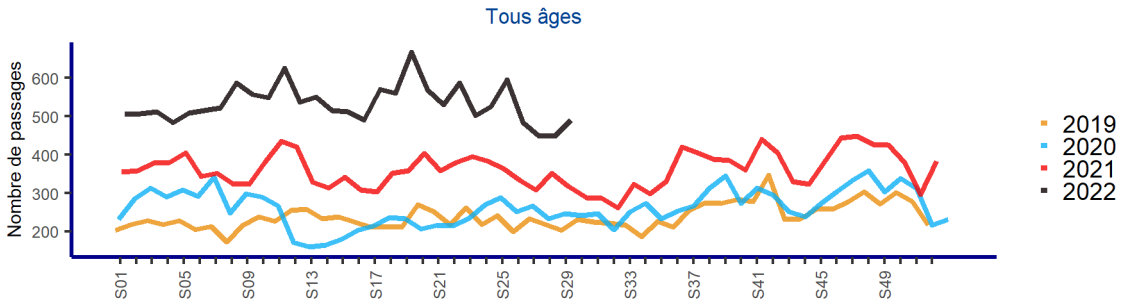
IDÉES SUICIDAIRES

En S29, les passages pour idées suicidaires étaient en hausse chez les enfants de 11-17 ans (+16% soit +12 passages), notamment les 15-17 ans ainsi que chez les adultes de 18 ans et plus (+8% soit +31 passages). A l'exception des moins de 15 ans ans, les niveaux observés restaient supérieurs à ceux des années précédentes en particulier chez les adultes (18 – 64 ans).

COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES TOUS ÂGES

France entière - Idées suicidaires (Oscour®)

*Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour les années 2019 à 2022, **tous âges***

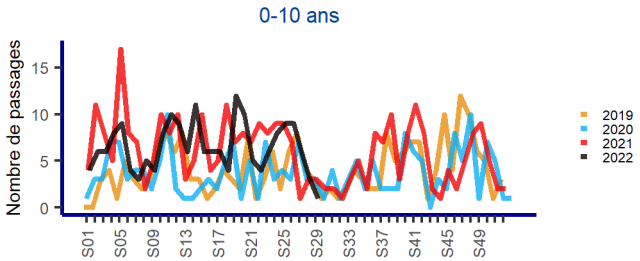


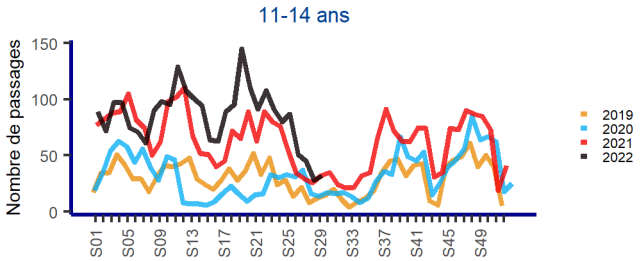
COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES PAR CLASSE D'ÂGES

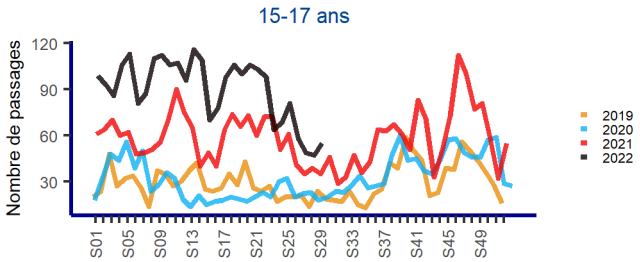
France entière - Idées suicidaires (Oscour®)

*Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour les années 2019 à 2022, **par classe d'âges***

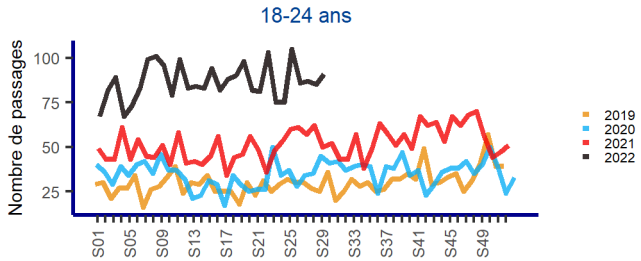
Enfants (0-17 ans)

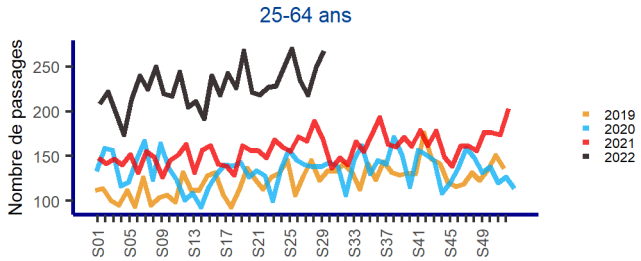


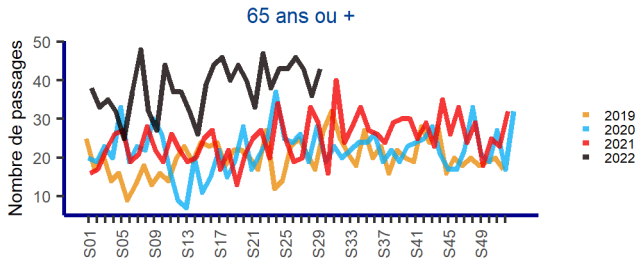




Jeunes et adultes (≥ 18 ans)







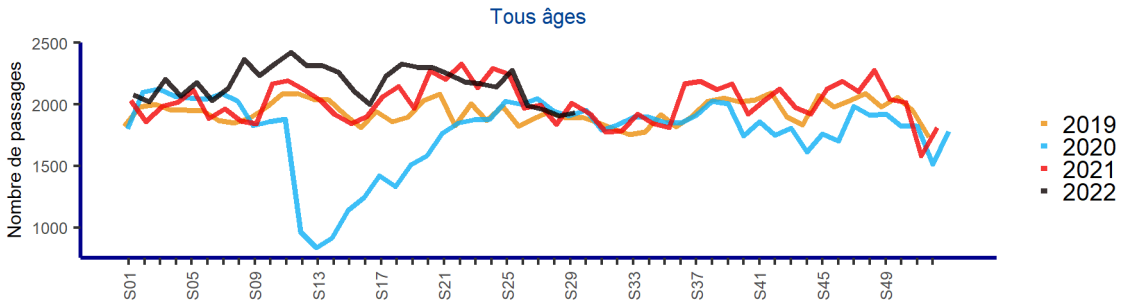
TROUBLES DE L'HUMEUR

En S29, les passages pour troubles de l'humeur étaient en légère hausse chez les 0-17 ans (+15% soit +19 passages) et les 18-24 ans (+7% soit +21 passages). Les niveaux observés restaient supérieurs à ceux des années précédentes chez les 18-24 ans et comparables dans les autres classes d'âges.

COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES TOUS ÂGES

France entière - Troubles de l'humeur (Oscour®)

*Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour les années 2019 à 2022, **tous âges***

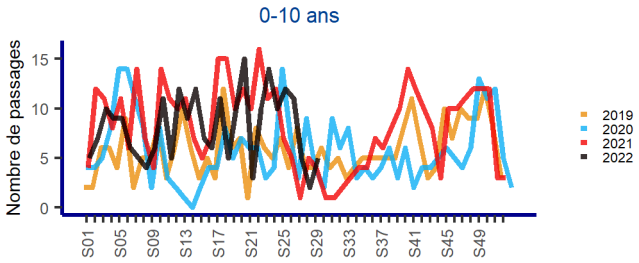


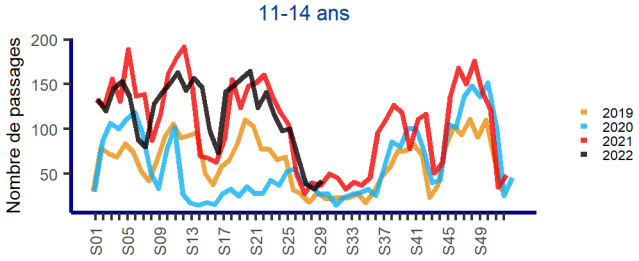
COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES PAR CLASSE D'ÂGES

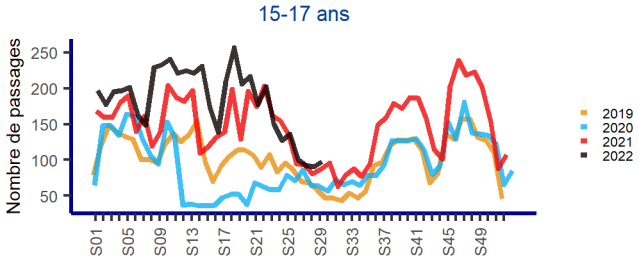
France entière - Troubles de l'humeur (Oscour®)

*Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour les années 2019 à 2022, **par classe d'âges***

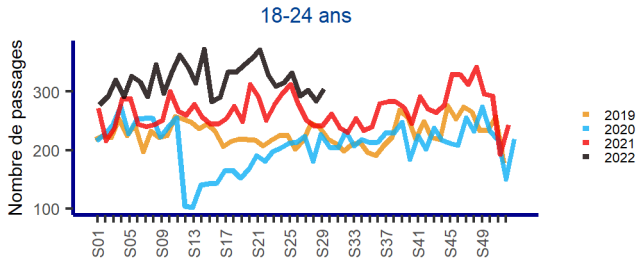
Enfants (0-17 ans)

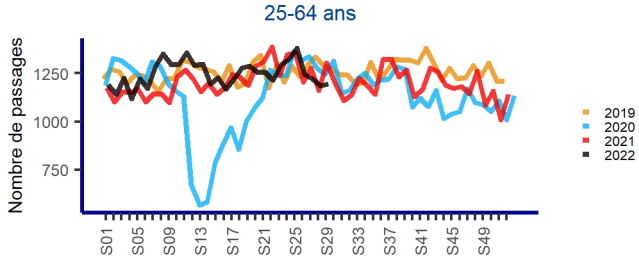


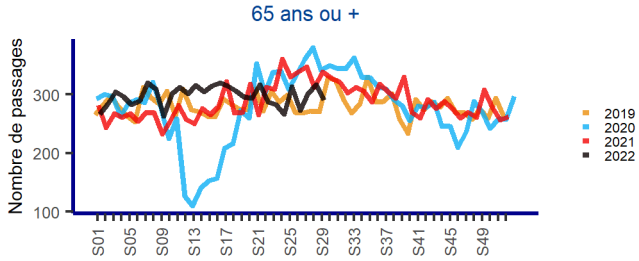




Jeunes et adultes (≥ 18 ans)







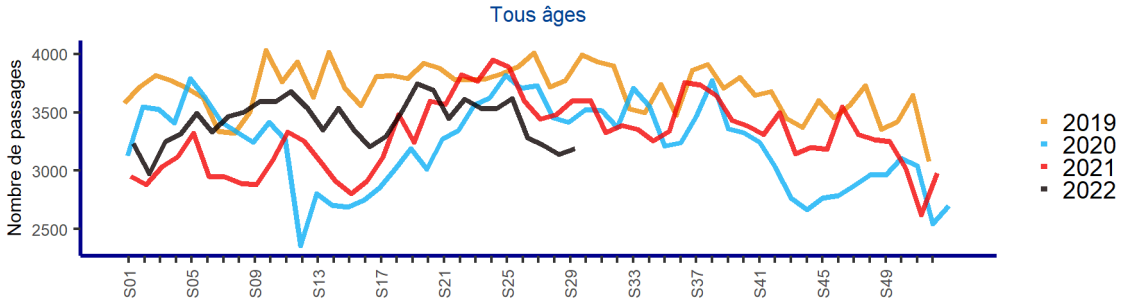
TROUBLES ANXIEUX

En S29, les passages aux urgences pour troubles anxieux étaient globalement stables dans les différentes classes d'âges avec des niveaux observés comparables à ceux des années précédentes.

COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES TOUS ÂGES

France entière - Troubles anxieux (Oscour®)

Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour les années 2019 à 2022, ***tous âges***

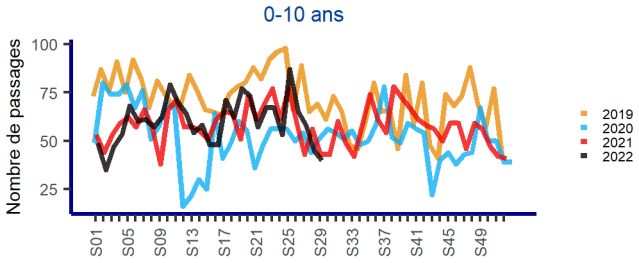


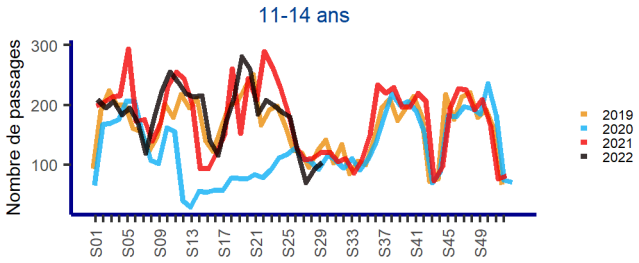
COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES PAR CLASSE D'ÂGES

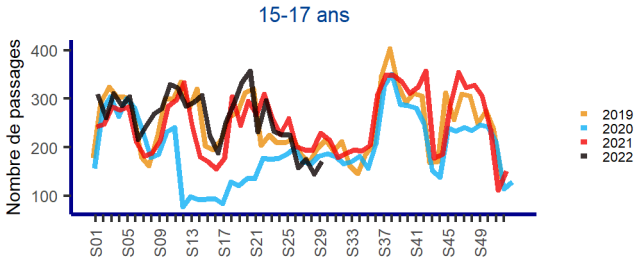
France entière - Troubles anxieux (Oscour®)

Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour les années 2019 à 2022, ***par classe d'âges***

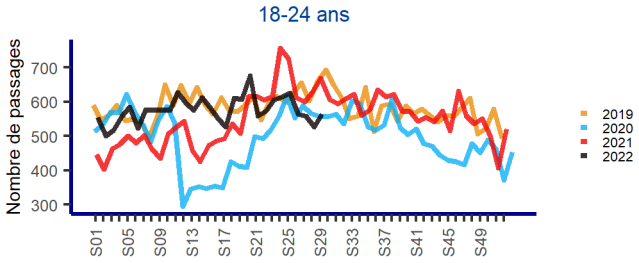
Enfants (0-17 ans)

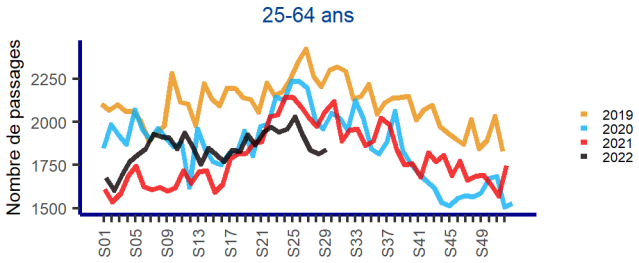


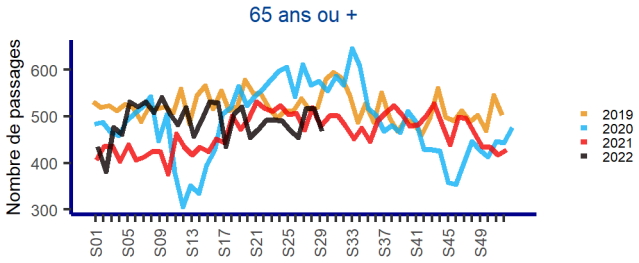




Jeunes et adultes (≥ 18 ans)







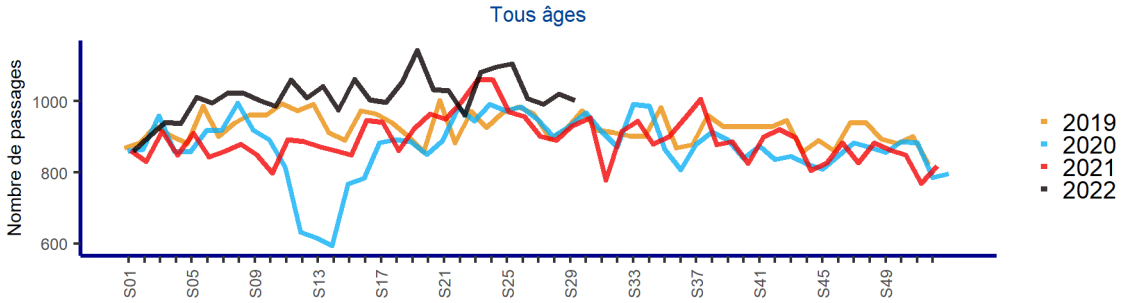
TROUBLES PSYCHOTIQUES

En S29, les passages pour troubles psychotiques fluctuaient dans des niveaux observés au cours des années précédentes à l'exception des adultes de 25-64 ans, chez lesquels ils étaient légèrement supérieurs.

COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES TOUS ÂGES

France entière - Troubles psychotiques (Oscour®)

*Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour les années 2019 à 2022, **tous âges***

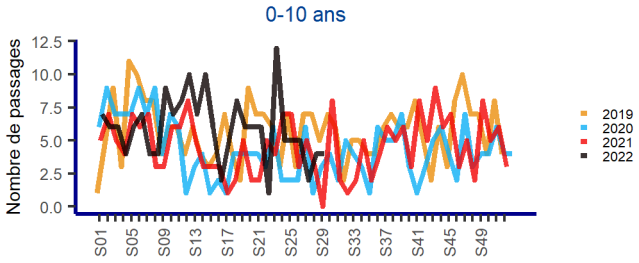


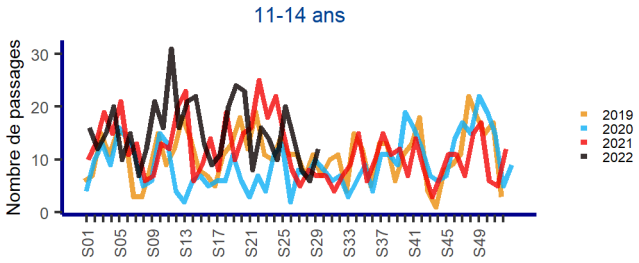
COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES PAR CLASSE D'ÂGES

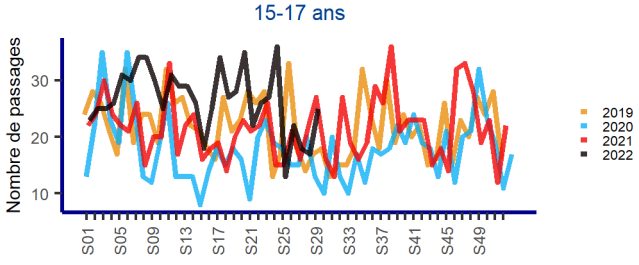
France entière - Troubles psychotiques (Oscour®)

*Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour les années 2019 à 2022, **par classe d'âges***

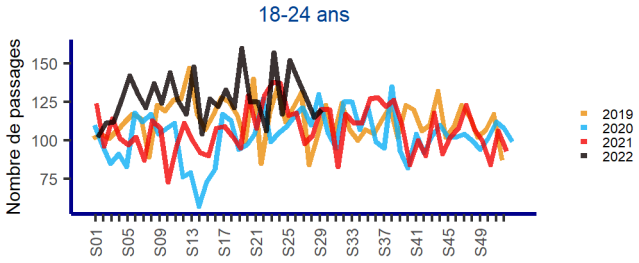
Enfants (0-17 ans)

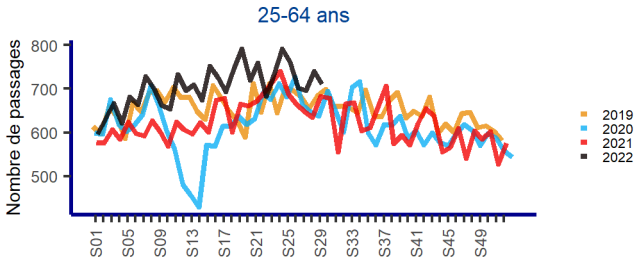


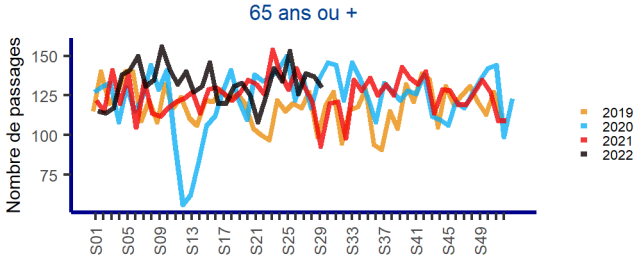




Jeunes et adultes (≥ 18 ans)







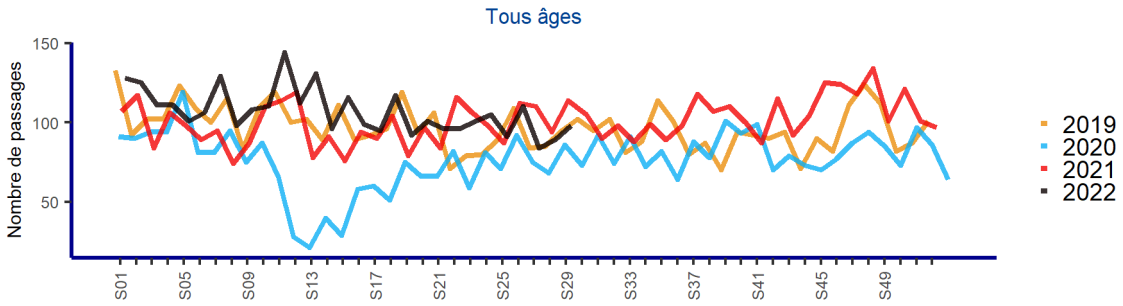
TROUBLES DE L'ALIMENTATION

En S29, les passages pour troubles de l'alimentation étaient stables ou en baisse dans toutes les classes d'âges (à noter 32 passages en S28 vs 49 en S29 chez les 18-64 ans, dans les marges de fluctuation habituelles). Les niveaux observés restaient comparables à ceux des années précédentes.

COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES TOUS ÂGES

France entière - Troubles de l'alimentation (Oscour®)

*Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour les années 2019 à 2022, **tous âges***

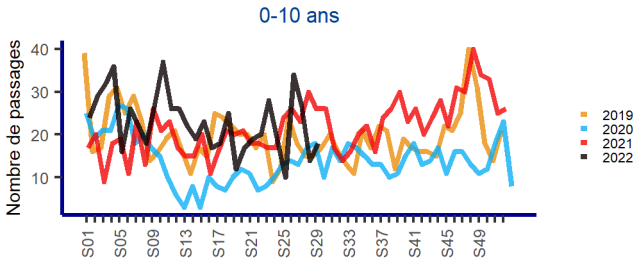


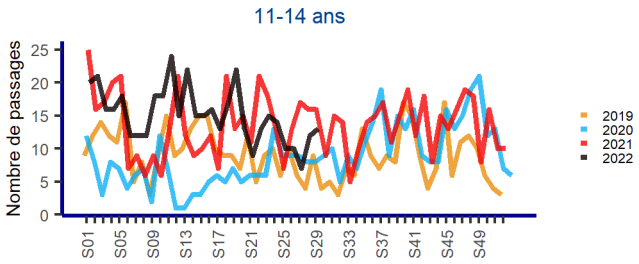
COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES PAR CLASSE D'ÂGES

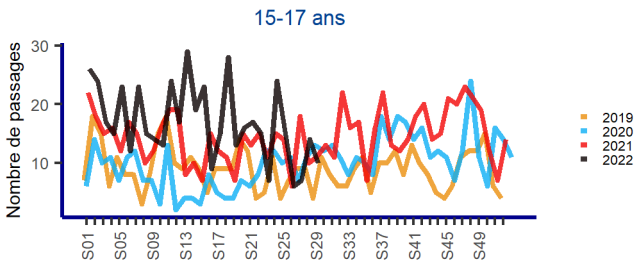
France entière - Troubles de l'alimentation (Oscour®)

*Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour les années 2019 à 2022, **par classe d'âges***

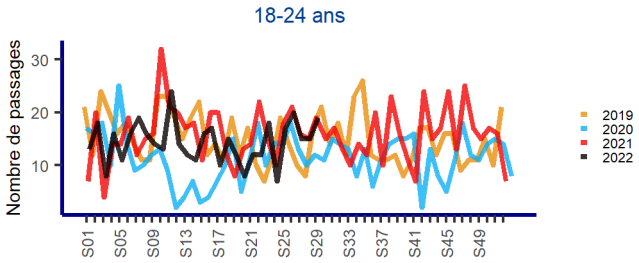
Enfants (0-17 ans)

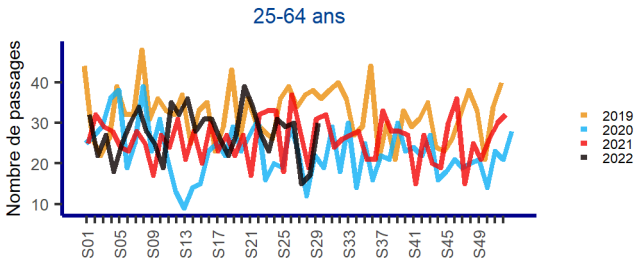


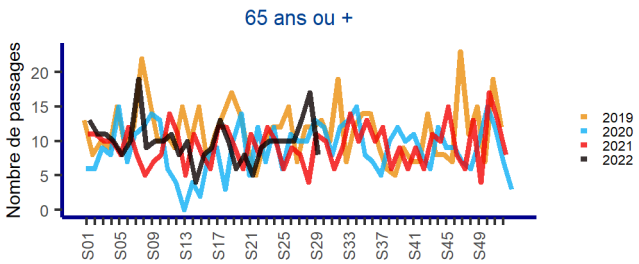




Jeunes et adultes (≥ 18 ans)







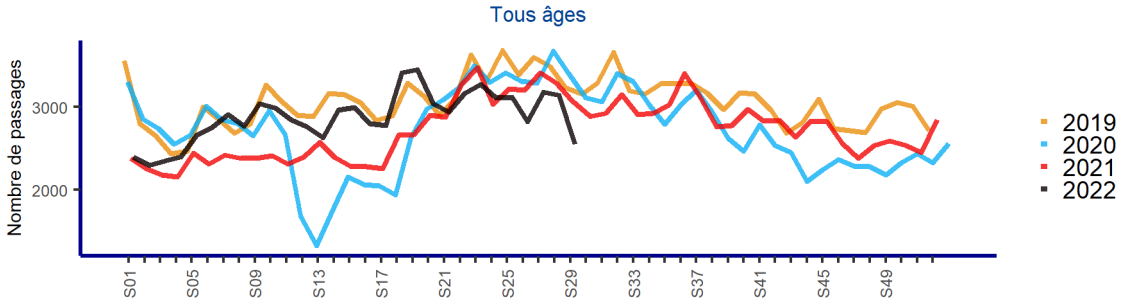
INTOXICATION ÉTHYLIQUE (ALCOOL)

En S29, les passages pour Intoxication éthylique étaient stables ou en baisse dans toutes les classes d'âges. Les niveaux observés restaient comparables voir inférieurs (chez les 25 ans et plus) à ceux des années précédentes.

COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES TOUS ÂGES

France entière - Intoxication éthylique (Alcool) (Oscour®)

Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour les années 2019 à 2022, ***tous âges***

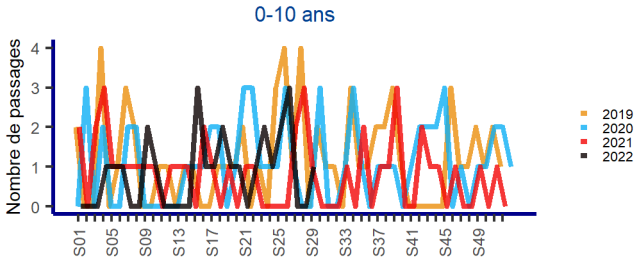


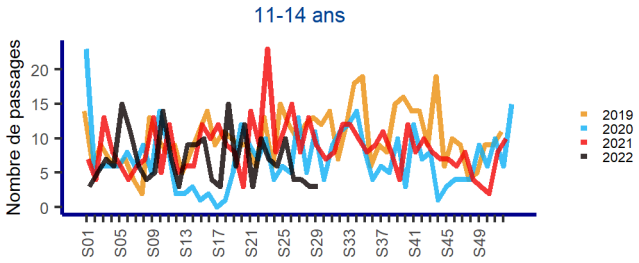
COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES PAR CLASSE D'ÂGES

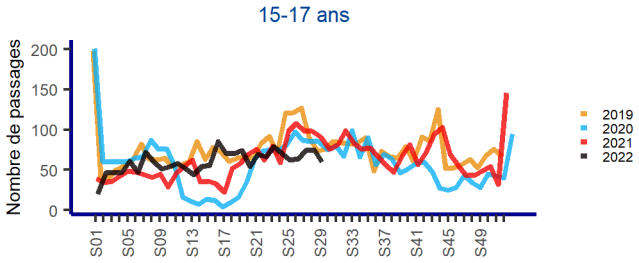
France entière - Intoxication éthylique (Alcool) (Oscour®)

Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour les années 2019 à 2022, ***par classe d'âges***

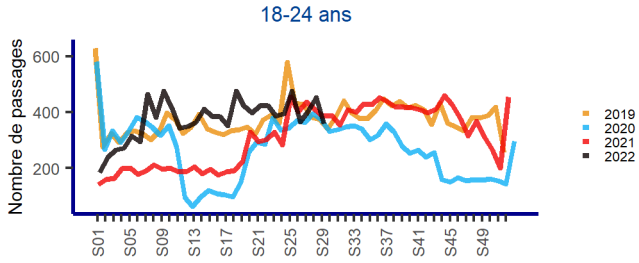
Enfants (0-17 ans)

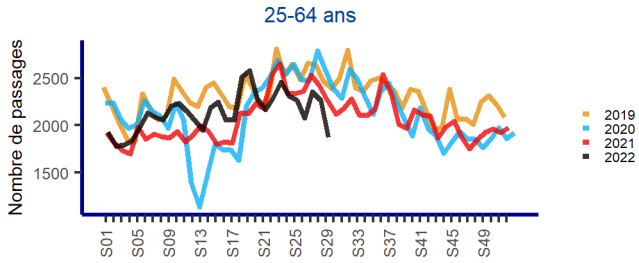


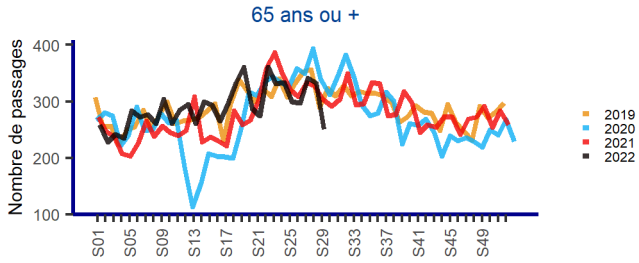




Jeunes et adultes (≥ 18 ans)







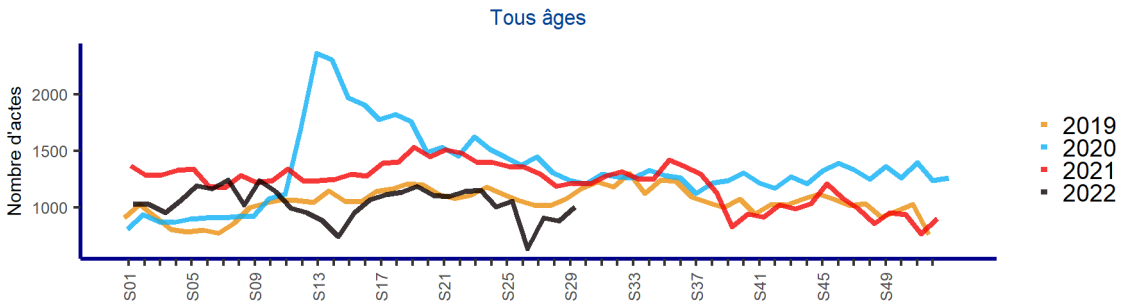
ANGOISSE

En S29, le nombre d'actes médicaux pour angoisse était en hausse chez les 18 ans et plus (+15% soit +129 actes). Les niveaux observés restaient toutefois inférieurs ou comparables à ceux des années précédentes.

COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES TOUS ÂGES

France entière - Angoisse (SOS Médecins)

Nombre hebdomadaire d'actes médicaux SOS Médecins pour les années 2019 à 2022, ***tous âges***

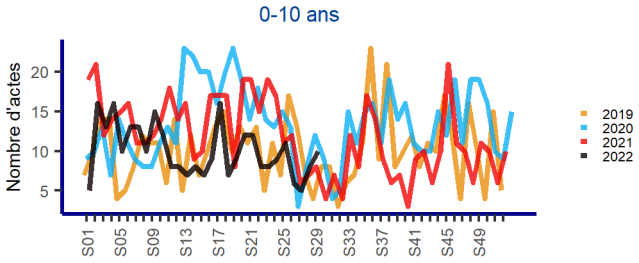


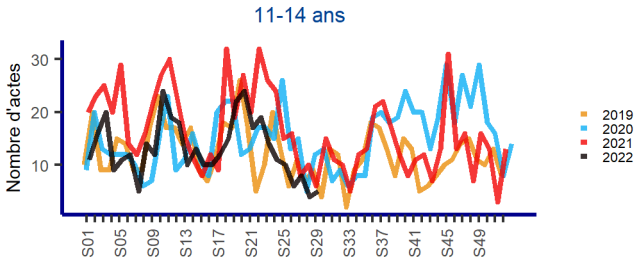
COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES PAR CLASSE D'ÂGES

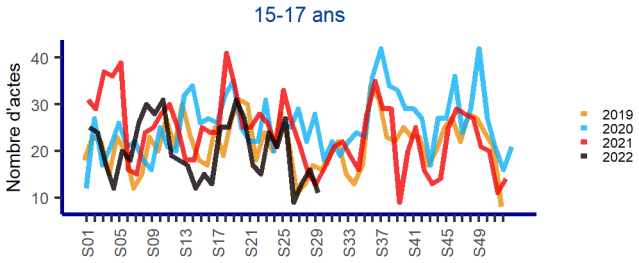
France entière - Angoisse (SOS Médecins)

Nombre hebdomadaire d'actes médicaux SOS Médecins pour les années 2019 à 2022, ***par classe d'âges***

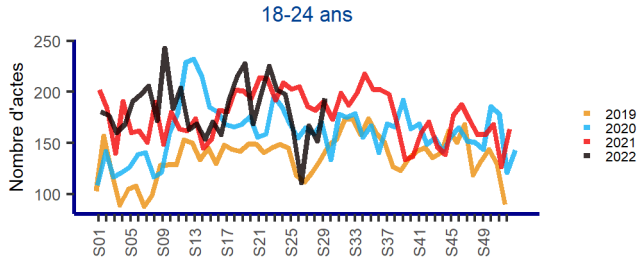
Enfants (0-17 ans)

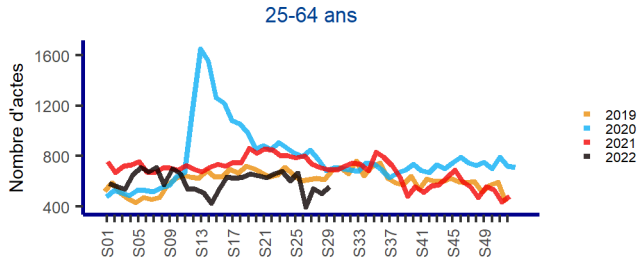


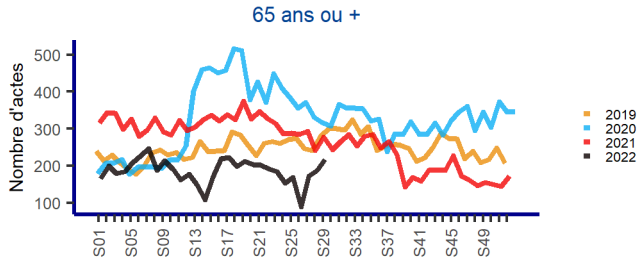




Jeunes et adultes (≥ 18 ans)







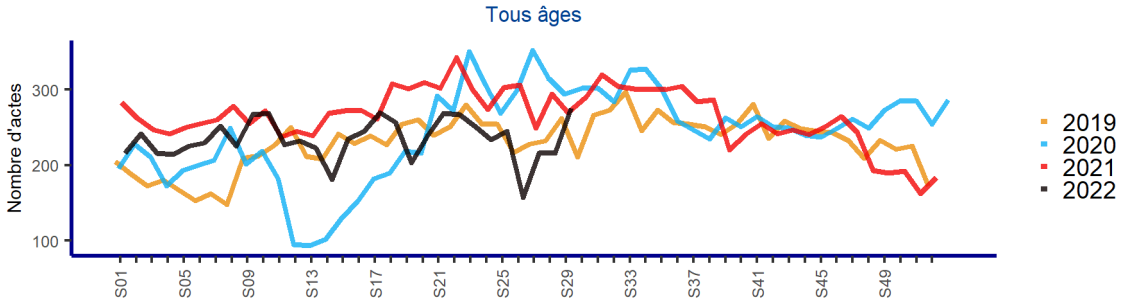
ETAT DÉPRESSIF

En S29, les actes pour état dépressif étaient en hausse chez les plus de 18 ans (+30% soit 62 actes). Les niveaux observés restaient comparables à ceux des années précédentes.

COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES TOUS ÂGES

France entière - Etat dépressif (SOS Médecins)

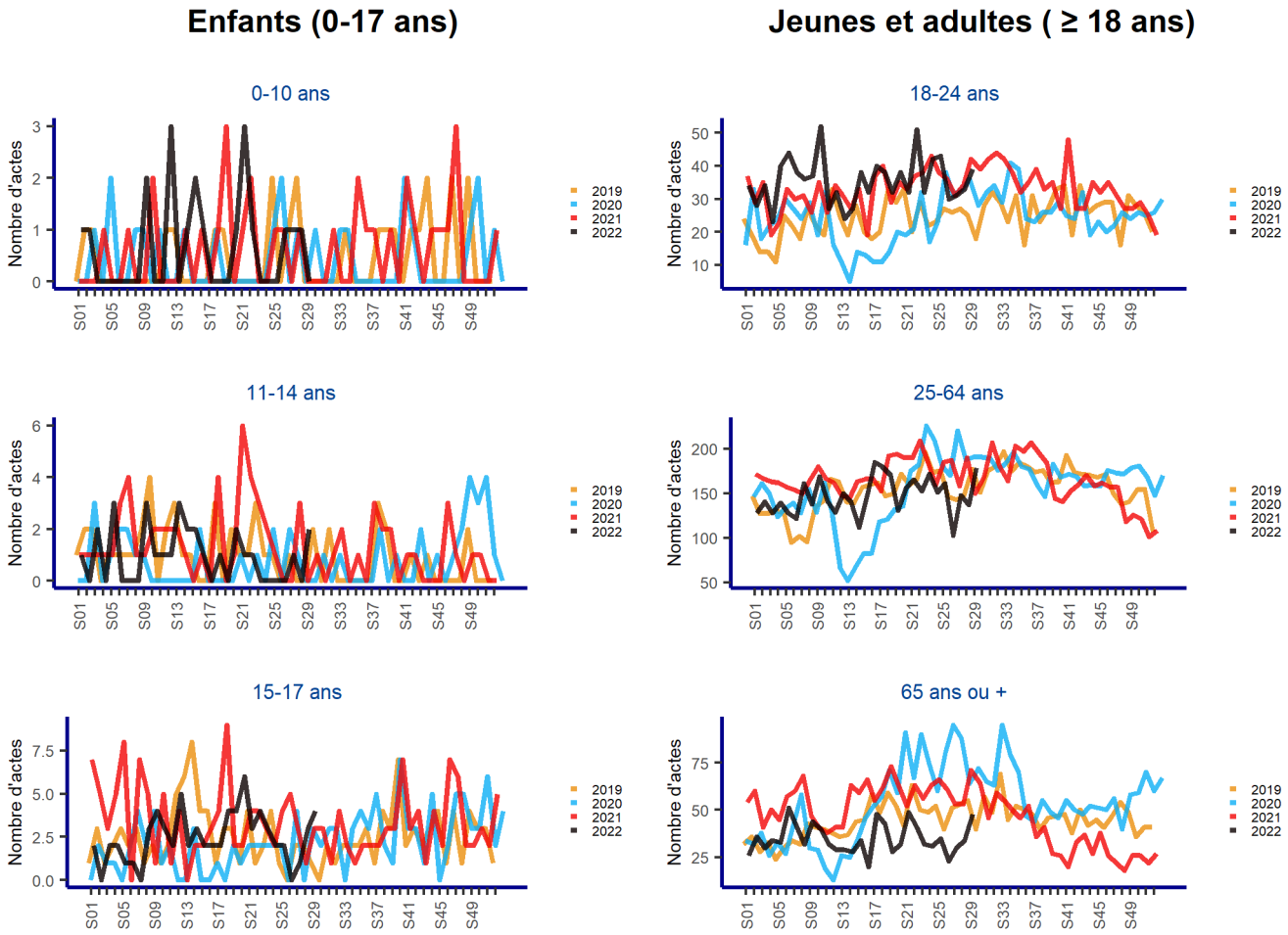
*Nombre hebdomadaire d'actes médicaux SOS Médecins pour les années 2019 à 2022, **tous âges***



COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES PAR CLASSE D'ÂGES

France entière - Etat dépressif (SOS Médecins)

*Nombre hebdomadaire d'actes médicaux SOS Médecins pour les années 2019 à 2022, **par classe d'âges***



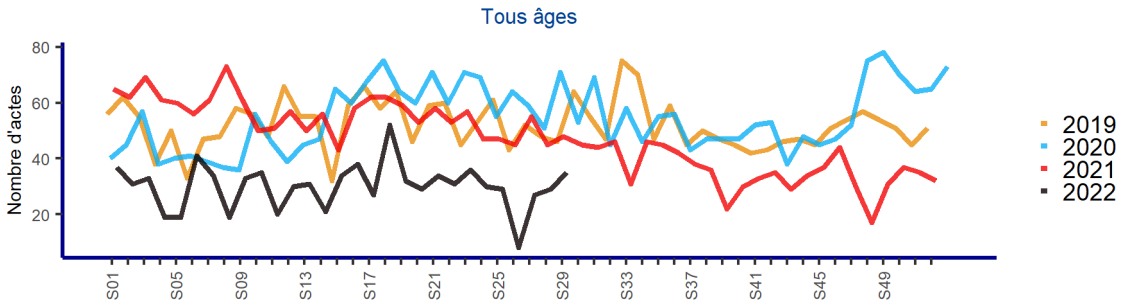
TROUBLE DU COMPORTEMENT

En S29, les actes pour trouble du comportement étaient en hausse chez les 25 ans et plus (+34% soit +8 actes), en particulier chez les 65 ans et plus. Les niveaux observés restaient comparables à ceux des années précédentes chez les 0-17 ans et les 18-24 ans et inférieurs chez les adultes de 25 ans et plus.

COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES TOUS ÂGES

France entière - Trouble du comportement (SOS Médecins)

*Nombre hebdomadaire d'actes médicaux SOS Médecins pour les années 2019 à 2022, **tous âges***

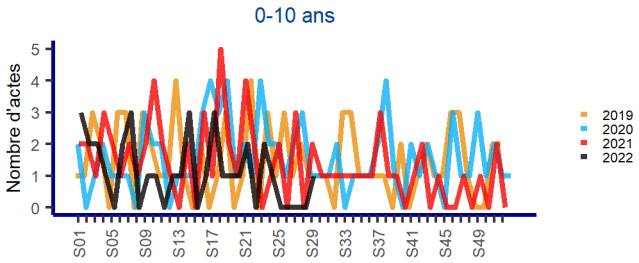


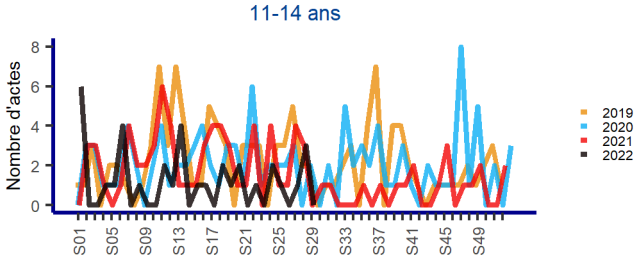
COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES PAR CLASSE D'ÂGES

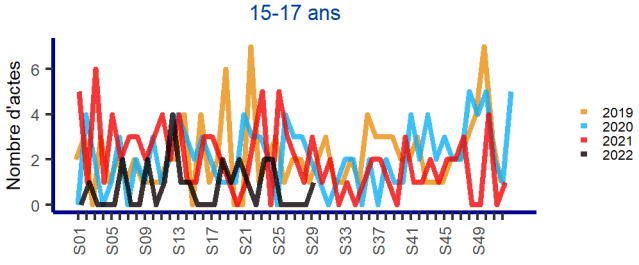
France entière - Trouble du comportement (SOS Médecins)

*Nombre hebdomadaire d'actes médicaux SOS Médecins pour les années 2019 à 2022, **par classe d'âges***

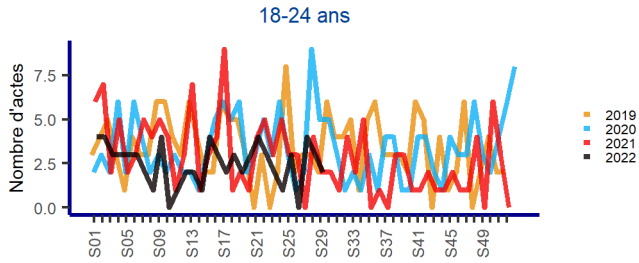
Enfants (0-17 ans)

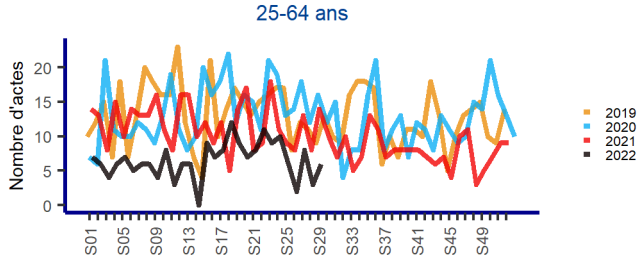


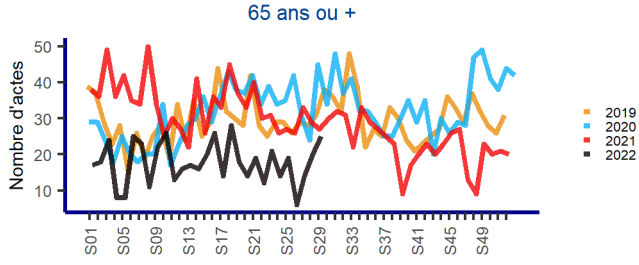




Jeunes et adultes (≥ 18 ans)







METHODE

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%).

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%).

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

- **Geste suicidaire :** 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).
- **Troubles de l'alimentation :** cet indicateur regroupe les passages aux urgences pour anorexie mentale, boulimie, hyperphagie, vomissements et autres troubles de l'alimentation.
- **Intoxication éthylique (alcool) :** cet indicateur regroupe les passages aux urgences pour intoxication aigue, syndrome de dépendance et syndrome de sevrage. Les passages pour intoxication aigue représentent en moyenne 70% des passages compris dans cet indicateur.

ACTES MEDICAUX SOS MEDECINS

- Contrairement aux indicateurs Santé mentale produits à partir des urgences qui sont composés pour la plupart de plusieurs diagnostics, les indicateurs issus des données SOS Médecins reflètent chacun un diagnostic unique, spécifié dans leur libellé.

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 :

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
ÉDITION NATIONALE

Directrice de la publication :

Pr Geneviève CHENE
Santé publique France

Citer cette source :

Santé mentale. Point épidémiologique national mensuel. N° 12. 25 juillet 2022. Saint-Maurice : Santé publique France.