

Santé mentale

ANALYSE TRIMESTRIELLE DES INDICATEURS SURVEILLÉS EN CONTINU

ÉDITION AUVERGNE-RHÔNE-ALPES

5 • 23/05/2023

Un suivi régional prospectif de la santé mentale est réalisé avec une analyse trimestrielle d'indicateurs issus des données des passages aux urgences (Oscour®). Cette source ainsi que les données issues des associations SOS Médecins sont actuellement les seules exploitable dans un délai court, permettant une surveillance réactive et continue de l'évolution de la santé mentale en population générale. D'autres résultats sur ce sujet sont issus d'enquêtes régulières qui font l'objet de bilans, avec un délai variable de consolidation des données allant de quelques mois à plus d'une année. Dans ce point épidémiologique figurent ainsi les derniers résultats régionaux de l'enquête CoviPrev (vague de décembre 2022) et du Baromètre santé de Santé publique France de 2021.

Il apparaît que les passages aux urgences pour les principaux troubles psychiques se maintiennent à un niveau élevé en Auvergne-Rhône-Alpes en 2023, supérieur à la période précédant la pandémie de COVID-19 mais assez proche des niveaux de 2022.

POINTS CLÉS EN AUVERGNE-RHÔNE-ALPES

Nombre de passages aux urgences du réseau Oscour® en mars 2023

- Tous troubles psychiques, adultes : 6 995 passages, proche de mars 2022 et supérieur aux années précédentes
- Tous troubles psychiques, enfants : 912 passages, proche de mars 2022 et très supérieur aux années précédentes
- Gestes suicidaires (11 ans ou plus) : 744 passages, proche de mars 2022 et supérieur aux années précédentes. Nombre de passages pour idées suicidaires, supérieur à 2022 et très supérieur aux années précédentes
- Troubles anxieux (tous âges) : 2 226 passages, proche de mars 2022 et supérieur aux années précédentes
- Troubles de l'humeur (tous âges) : 1 582 passages, proche de mars 2022 et supérieur aux années précédentes

Indicateurs issus de l'enquête CoviPrev en population adulte

En vagues 35 - 36 (12/09 - 12/12/2022)

- Prévalence des troubles dépressifs : 15,3 % [12,4 % - 18,8 %*], stable
- Prévalence des pensées suicidaires : 10,7 % [8,2 % - 13,9 %], tendance ↘
- Prévalence des troubles anxieux : 25,2 % [21,5 % - 29,2 %], tendance ↗
- Prévalence des problèmes de sommeil : 69,0 % [64,7 % - 73,0 %], stable

Episodes dépressifs caractérisés, Baromètre santé 2021

- Taux d'épisodes dépressifs caractérisés au cours des 12 derniers mois chez les 18 à 75 ans : 13,1 % [11,6 % - 14,8 %*] en 2021
- Tendance à l'augmentation par rapport à 2017 (+ 4 points)

*Intervalle de confiance à 95%

Actualité, Bulletin national de surveillance syndromique de la santé mentale du 2 mai 2023 : En semaine 17-2023, après plusieurs semaines de baisse, une hausse modérée des passages aux urgences pour idées suicidaires et troubles de l'humeur chez les enfants de 11-17 ans était observée. Les passages pour idées suicidaires se maintenaient à des niveaux élevés par rapport aux années précédentes dans toutes les classes d'âges. [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 mars 2023 (nombre de passages [n] = 6 995) est globalement similaire à celui de mars 2022 (n = 6 901) et supérieur à la moyenne des passages en mars des années 2019 à 2021 (n = 5 580, Figure 1). Depuis début 2021, le nombre le plus élevé de passages pour troubles psychiques chez les personnes de 18 ans ou plus a été enregistré en mai 2022 et mars 2023 avec respectivement 7 190 et 6 995 passages.

La part d'activité mensuelle en mars 2023 (48,8 pour 1000 [%] passages aux urgences) était cependant assez proche de mars 2022 (47,1 %) et de la moyenne des années 2019 à 2021 en mars (52,7 %).

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 mars 2023 (n = 912) était un peu inférieur à celui de mars 2022 (n = 984) mais nettement supérieur à la moyenne des passages des années 2019 à 2021 (n = 563, Figure 2). Depuis début 2021, le nombre le plus élevé de passages aux urgences pour troubles psychiques chez les personnes de moins de 18 ans a été enregistré en mars et mai 2022 avec respectivement 984 et 1 009 passages.

La part d'activité mensuelle en mars 2023 (16,8 % passages) restait légèrement supérieure à celle de mars 2022 (15,2 %) et à la moyenne des années 2019 à 2021 (14,8 %).

Figure 1 : Nombre mensuel des passages aux urgences pour troubles psychiques et part d'activité mensuelle pour les années 2019 à 2022, et janvier à mars 2023, chez les 18 ans ou plus, en Auvergne-Rhône-Alpes (source : Oscour®)

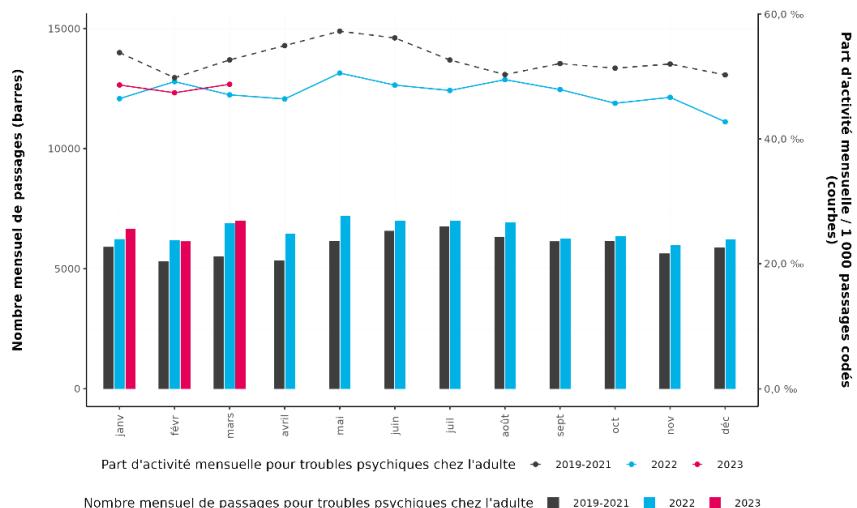
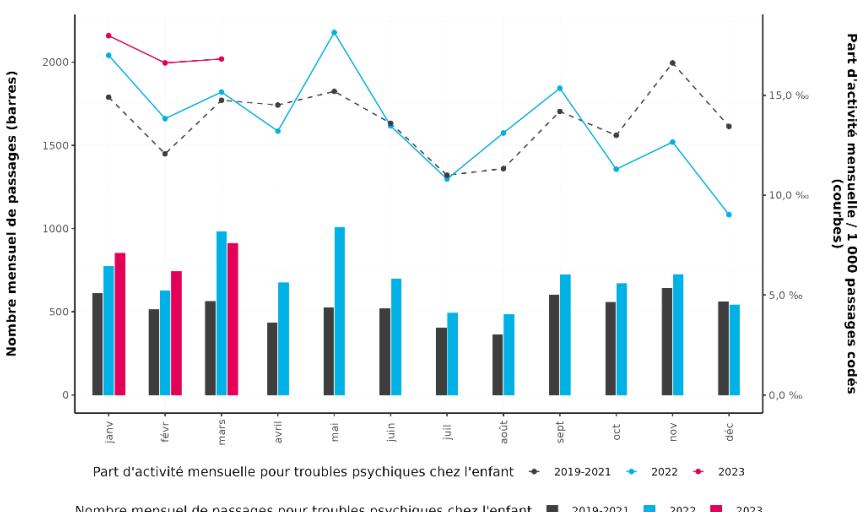


Figure 2 : Nombre mensuel des passages aux urgences pour troubles psychiques et part d'activité mensuelle pour les années 2019 à 2022, et janvier à mars 2023, chez les moins de 18 ans, en Auvergne-Rhône-Alpes (source : Oscour®)

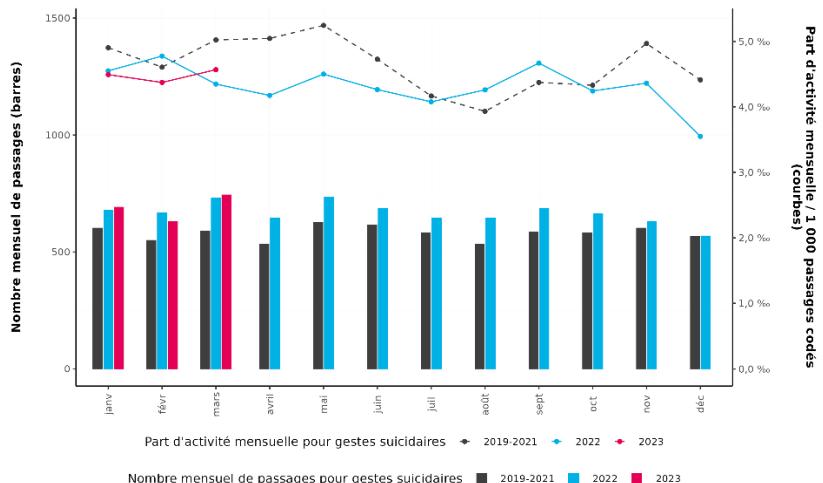


GESTE SUICIDAIRE

En Auvergne-Rhône-Alpes, le nombre mensuel de passages aux urgences pour geste suicidaire chez les personnes de 11 ans ou plus en mars 2023 (n = 744) était comparable à celui de mars 2022 (n = 732) mais restait supérieur à la moyenne des passages des années 2019 à 2021 (n = 590, Figure 3). Depuis début 2021, le nombre le plus élevé de passages aux urgences pour geste suicidaire a été enregistré en mai 2022 et mars 2023 avec respectivement 734 et 744 passages.

La part d'activité mensuelle en mars 2023 (4,6 %o passages) est comparable à celle de mars 2022 (4,3 %o) mais légèrement inférieure à la moyenne des années 2019 à 2021 (5,0 %o).

Figure 3 : Nombre mensuel des passages aux urgences pour geste suicidaire et part d'activité mensuelle pour les années 2019 à 2022, et janvier à mars 2023, chez les 11 ans ou plus, en Auvergne-Rhône-Alpes (source : Oscour®)

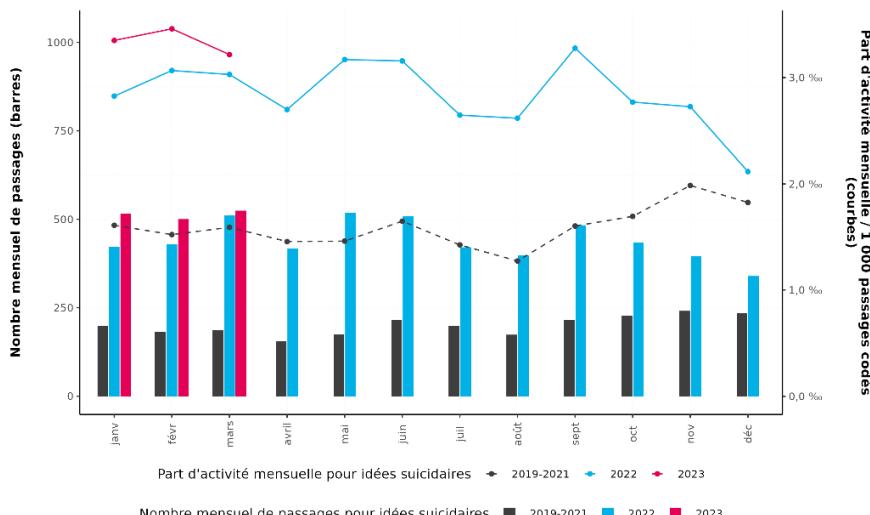


IDÉES SUICIDAIRES

En Auvergne-Rhône-Alpes, le nombre mensuel de passages aux urgences pour idées suicidaires chez les personnes de 11 ans ou plus en mars 2023 (n = 524) était comparable à celui de mars 2022 (n = 510), lui-même très supérieur à la moyenne des passages des années 2019 à 2021 (n = 187, Figure 4). Depuis début 2021, les nombres les plus élevés de passages aux urgences pour idées suicidaires étaient en janvier et mars 2023 avec 516 et 524 passages, respectivement.

La part d'activité mensuelle en mars 2023 (3,2 %o passages) était proche de celle de mars 2022 (3,0 %o) mais deux fois supérieure à la moyenne des années 2019 à 2021 (1,6 %o).

Figure 4 : Nombre mensuel des passages aux urgences pour idées suicidaires et part d'activité mensuelle pour les années 2019 à 2022, et janvier à mars 2023, chez les 11 ans ou plus, en Auvergne-Rhône-Alpes (source : Oscour®)

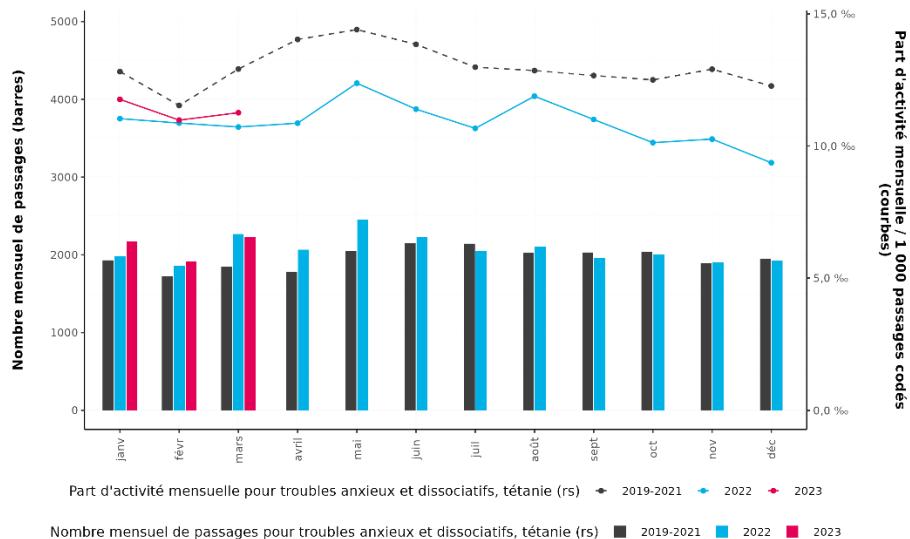


TROUBLES ANXIEUX

En Auvergne-Rhône-Alpes, le nombre mensuel de passages aux urgences pour troubles anxieux en mars 2023 ($n = 2\ 226$) était comparable à celui de mars 2022 ($n = 2\ 267$) mais supérieur à la moyenne des passages des années 2019 à 2021 ($n=1\ 843$, Figure 5). Depuis début 2021, les nombres les plus élevés de passages pour troubles anxieux ont été enregistrés en juin 2021 et mai 2022 avec 2 321 et 2 448 passages, respectivement.

En revanche, la part d'activité mensuelle en mars 2023 (11,3 % passages) était un peu supérieure à celle de mars 2022 (10,7 %) mais inférieure à la moyenne des années 2019 à 2021 (12,9 %).

Figure 5 : Nombre mensuel des passages aux urgences pour troubles anxieux et part d'activité mensuelle pour les années 2019 à 2022, et janvier à mars 2023, tous âges, en Auvergne-Rhône-Alpes (source : Oscour®)

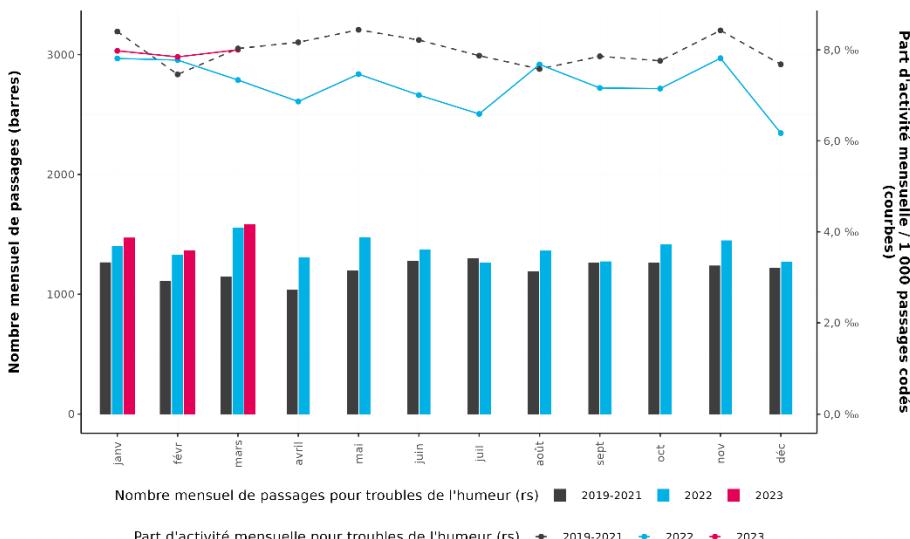


TROUBLES DE L'HUMEUR

En Auvergne-Rhône-Alpes, le nombre mensuel de passages aux urgences pour troubles de l'humeur en mars 2023 ($n = 1\ 582$) est proche de celui de mars 2022 ($n = 1\ 552$) mais supérieur à la moyenne des passages des années 2019 à 2021 ($n = 1\ 146$, Figure 6). Depuis début 2021, les nombres les plus élevés de passages aux urgences pour troubles de l'humeur ont été enregistrés en mars 2022 et mars 2023 avec 1 552 et 1 582 passages, respectivement.

La part d'activité mensuelle en mars 2023 (8,0 %) était supérieure à mars 2022 (7,3 %) mais égale à la moyenne des années 2019 à 2021 (8,0 %).

Figure 6 : Nombre mensuel des passages aux urgences pour trouble de l'humeur et part d'activité mensuelle pour les années 2019 à 2022, et janvier à mars 2023, tous âges, en Auvergne-Rhône-Alpes (source : Oscour®)



INDICATEURS DE SANTÉ 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 décembre 2022. Pour plus d'informations : [Enquêtes Coviprev](#)

En Auvergne-Rhône-Alpes, bien que plusieurs tendances se dessinent pour les indicateurs surveillés enregistrés lors des vagues 35 - 36 (12/09 - 12/12/2022), par rapport aux 2 vagues précédentes (vagues [V] 33 - 34, 08/04 - 16/05/2022), celles-ci ne sont pas statistiquement significatives (Figure 7). La majorité des indicateurs restent à un niveau élevé. La prévalence des troubles anxieux suivait une tendance à la hausse (25,2 % en V35 - V36 contre 24,5 % en V33 - V34). Les prévalences des problèmes de sommeil (69,0% contre 69,4 % en V33-34) et des troubles dépressifs (15,3 % contre 14,7 % en V33 - V34) étaient stables. Une tendance à la baisse de la prévalence des pensées suicidaires (10,7 % contre 11,7 % en V33 - V34) et de la satisfaction de vie (77,1 % contre 79,9 % en V33 - 34) était enregistrée (Tableau 1).

Figure 7 : Évolution de la fréquence des indicateurs de santé mentale (%), vagues 1 à 36, chez les adultes, en Auvergne-Rhône-Alpes (source : enquêtes déclaratives Coviprev)

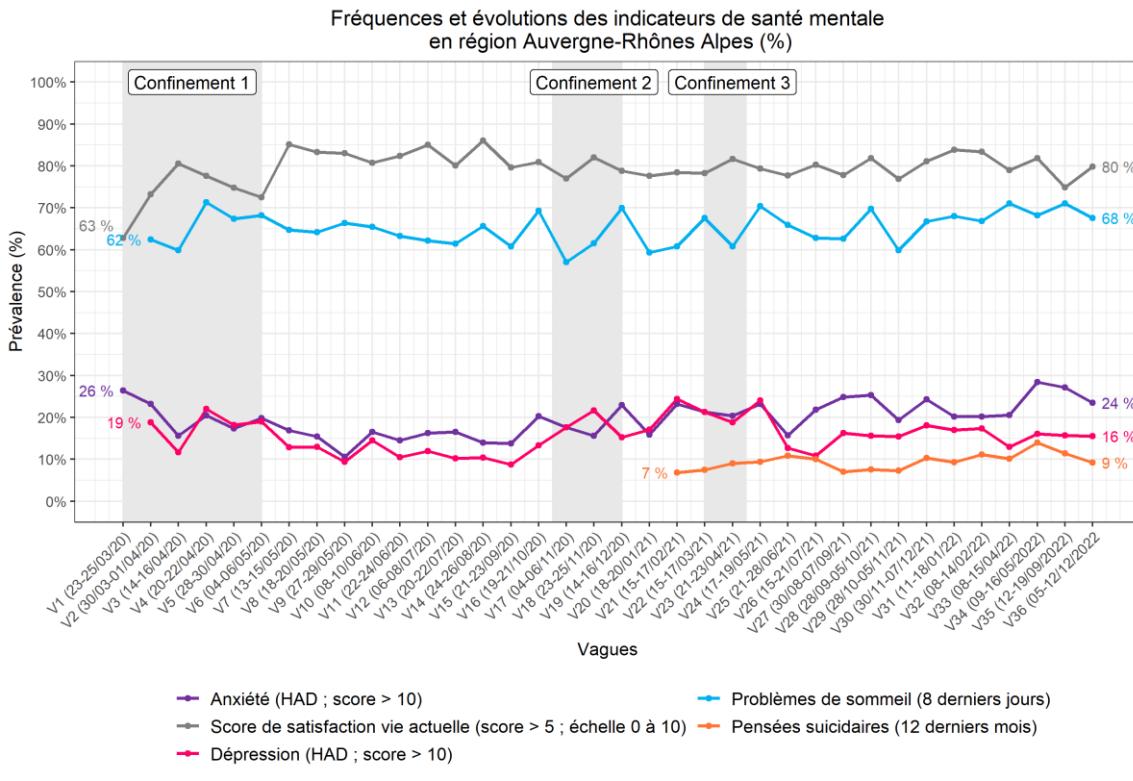


Tableau 1 : Évolution par vagues regroupées de la fréquence des indicateurs de santé mentale (%), vagues 33-34 et 35-36, chez les adultes, en Auvergne-Rhône-Alpes (source : enquêtes déclaratives Coviprev)

| Vagues (dates) | Vagues 33 – 34 (avril - mai 2022) | Vagues 35 – 36 (septembre - décembre 2022) | Tendance | Tendance significative* |
|---|-----------------------------------|--|----------|-------------------------|
| Période enquête | 08/04 – 16/05/2022 | 12/09 – 12/12/2022 | | |
| Nombre de personnes interrogées | 474 | 493 | | |
| Mesure appliquée, % pondérée [intervalle de confiance à 95%] | | | | |
| Anxiété | 24,5 % [20,8 % - 28,6 %] | 25,2 % [21,5 % - 29,2 %] | Hausse | non |
| Problèmes de sommeil | 69,4 % [65,0 % - 73,4 %] | 69,0 % [64,7 % - 73,0 %] | Stable | non |
| Dépression | 14,7 % [11,8 % - 18,3 %] | 15,3 % [12,4 % - 18,8 %] | Stable | non |
| Pensées suicidaires | 11,7 % [9,1 % - 14,9 %] | 10,7 % [8,2 % - 13,9 %] | Baisse | non |
| Score de satisfaction vie actuelle | 79,9 % [75,9 % - 83,3 %] | 77,1 % [73,1 % - 80,6 %] | Baisse | non |

*Tendance significative si $p<0,05$

ÉPISODES DÉPRESSIFS CARACTÉRISÉS AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS

Les données proviennent du Baromètre santé de Santé publique France, étude transversale répétée, ayant permis d'interroger un échantillon représentatif de plus de 24 000 personnes âgées de 18 à 85 ans en France en 2021. Pour plus d'informations sur les différentes enquêtes : [Baromètres de Santé publique France](#) et [article du BEH de février 2023](#).

En Auvergne-Rhône-Alpes, le taux d'épisodes dépressifs caractérisés au cours des 12 derniers mois chez les personnes âgées de 18 à 75 ans était estimé à 13,1% (IC à 95% : 11,6 % à 14,8 %) en 2021. Ce taux n'était pas statistiquement différent de celui des autres régions de France métropolitaine, il était comparable au taux moyen national (13,3 %, Figure 8). Une tendance à l'augmentation était retrouvée par rapport à l'étude précédente de 2017 (9,1 %, augmentation de 4 points) en ARA, vs. 9,8 % (augmentation de 3,5 point en France, Figure 9).

Tableau 1: Figure 8 : Taux d'épisodes dépressifs caractérisés au cours des 12 derniers mois (%), chez les 18-75 ans, par région en France en 2021 (source : Baromètre de Santé publique France 2021)

Taux d'épisodes dépressifs 12 derniers mois - hommes et femmes, 2021 (pour 100 personnes entre 18 et 75 ans) - Source : Baromètre de Santé publique France

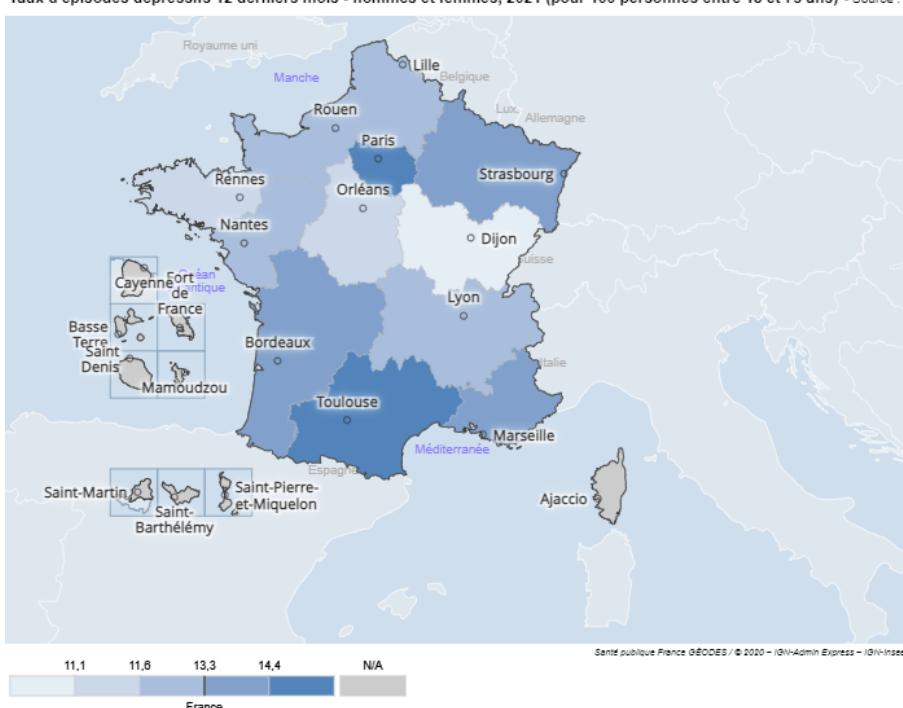
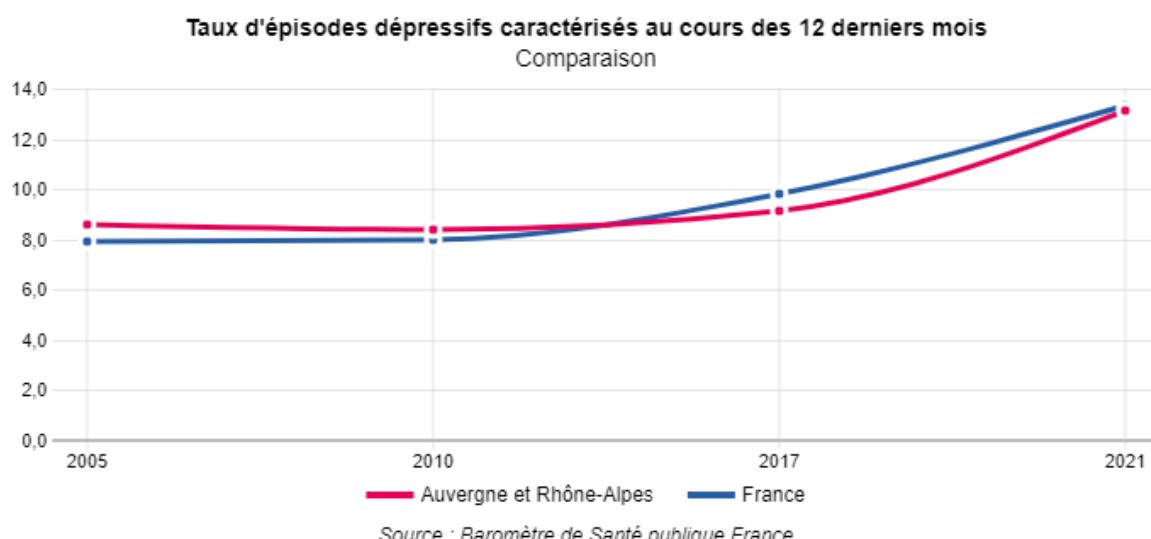


Figure 9 : Taux d'épisodes dépressifs caractérisés au cours des 12 derniers mois (%), chez les 18-75 ans, en Auvergne-Rhône-Alpes et en France entre 2005 et 2021 (source : Baromètre de Santé publique France 2005, 2010, 2017, 2021)



I INDICATEURS OSCOUR®

En 2022, 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 2022, 91 % des diagnostics étaient codés (avec un délai de consolidation estimé à 2 jours). Pour plus d'informations : [Réseau Oscour®](#). Le nombre mensuel de passages aux urgences dans la région pour chaque syndrome est décrit. Les taux spécifiques pour 1 000 passages codés sont rapportés. Les regroupements syndromiques suivants sont analysés :

- **Troubles psychiques de l'adulte** : 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 conduite (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** : passages aux urgences pour au moins des diagnostics parmi symptômes et signes relatifs à l'humeur ; troubles anxieux (troubles panique, anxiété généralisée, troubles anxieux et dépressif mixte, somatoformes, émotionnels débutant spécifiquement dans l'enfance) ; troubles de l'humeur (épisodes dépressifs, troubles dépressifs récurrents, 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 émotionnels apparaissant habituellement durant l'enfance ou à l'adolescence.
- **Gestes suicidaires** : passages aux urgences en lien avec un geste suicidaire certain (auto-intoxication et lésions auto-infligées) ou probable (intoxication médicamenteuse, effet toxique de pesticides et asphyxie d'intention non déterminée).
- **Idées suicidaires** : passages aux urgences pour des symptômes et signes relatifs à l'humeur de type idées suicidaires.
- **Troubles de l'humeur** : 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** : 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).

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](#).

I INDICATEURS BAROMÈTRE SANTÉ

Le Baromètre de Santé publique France repose sur l'interrogation d'échantillons représentatifs de la population, réalisée à l'aide du système d'interview par téléphone assistée par ordinateur. Il s'agit d'une enquête déclarative transversale. L'épisode dépressif caractérisé (EDC) au cours des douze derniers mois précédent l'enquête est mesuré à partir de la version courte du questionnaire Composite International Diagnostic Interview (CIDI-SF). Le CIDI-SF, développé par l'OMS sur la base des critères de la CIM-10 et du DSM-IV (version révisée), a été conçu pour être administré par des non spécialistes avec un nombre réduit de questions, permettant son utilisation dans des enquêtes portant sur de larges échantillons. L'EDC est défini par l'existence d'une période d'au moins 15 jours de tristesse ou de perte d'intérêt, presque tous les jours et pratiquement toute la journée, associées à des sentiments de culpabilité ou de dévalorisation de soi, un sommeil ou un appétit perturbé, des problèmes de concentration ou encore des idées suicidaires. Ces symptômes sont intenses, durables et ont un retentissement sur les activités et le fonctionnement des individus. Le taux d'épisodes dépressifs caractérisés au cours des 12 derniers mois (et intervalle de confiance à 95 %) chez les 18-75 ans sont estimés par région en France métropolitaine. Pour plus d'informations : [Baromètres de Santé publique France](#).



Remerciements

Nous remercions l'ensemble de nos partenaires contribuant à la surveillance syndromique par le réseau Oscour® :

- 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 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® \(SOS médecins, Oscour®, Mortalité\)](#)

Sur la santé mentale, site de Santé publique France :

[Suicides et tentatives de suicide](#)

[Dépression et anxiété](#)

[Schizophrénie et autres troubles psychotiques](#)

[Souffrance psychique et épuisement professionnel](#)

Autres ressources en santé mentale :

[Numéro national de prévention du suicide - 3114](#)

[Psycom, le site d'informations sur la santé mentale](#)

[Le dispositif de recontact VigilanS - Ministère de la Santé et de la Prévention \(\[sante.gouv.fr\]\(#\)\)](#)

[Papageno Programme \(\[papageno-suicide.com\]\(#\)\)](#)

[Observatoire national du suicide | Direction de la recherche, des études, de l'évaluation et des statistiques \(\[solidarites-sante.gouv.fr\]\(#\)\)](#)

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, à appeler le **31 14** ou une autre ressource en santé mentale pour demander à être orienté vers une écoute, un soutien psychologique ou une prise en charge médicale.

**POINT ÉPIDÉMIO
SANTÉ MENTALE**
Trimestriel
ÉDITION Auvergne-Rhône-Alpes

Directrice de la publication :

Dr Caroline Semaille
Santé publique France

Santé publique France Auvergne-Rhône-Alpes :

Dr Thomas BENET
Delphine CASAMATTA
Christine SAURA

