

Santé mentale

ANALYSE TRIMESTRIELLE DES INDICATEURS SURVEILLÉS EN CONTINU

ÉDITION HAUTS-DE-FRANCE

5 • JUIN 2023

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 via le dispositif Oscour® ;
- Les actes médicaux SOS Médecins ;
- Les informations recueillies auprès de la population adulte (18-75 ans) par l'enquête CoviPrev, mise en œuvre depuis le début de la pandémie de Covid-19.

Ces sources 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 d'informations disponibles (PMSI, SNDS, mortalité spécifique, etc...) pour la surveillance de la santé mentale font l'objet de bilans rétrospectifs annuels ou pluriannuels, en raison de délais plus importants de consolidation et de mise à disposition des données.

POINTS CLÉS

- Augmentation des recours aux urgences pour **troubles psychiques** chez les enfants (moins de 18 ans) durant le 1^{er} trimestre 2023 par rapport à la même période en 2022, alors que la tendance restait stable chez les adultes de 18 ans et plus ;
- Augmentation du nombre de passages aux urgences pour **idées suicidaires** chez les 11 ans et plus durant le 1^{er} trimestre 2023 avec une part d'activité qui a doublé par rapport à la moyenne 2019-2021 sur la même période, témoignant d'une amélioration du recours pour idées suicidaires suite aux importantes campagnes de sensibilisation et d'incitation à consulter depuis 2021. ;
- Augmentation des recours aux urgences durant le 1^{er} trimestre 2023 par rapport aux années précédentes pour la même période pour **troubles psychotiques** et des actes SOS médecins pour **angoisse** tous âges (nombre et part d'activité) ;
- Augmentation du nombre de passages aux urgences pour **troubles de l'humeur** durant le 1^{er} trimestre 2023 par rapport aux valeurs enregistrées les années précédentes à la même période alors que la part d'activité restait comparable aux années précédentes.

Indicateurs issus de l'enquête CoviPrev :

A l'échelle régionale, on observe une diminution de la majorité des indicateurs de santé mentale (score de satisfaction de vie actuelle, problèmes de sommeil, anxiété et dépression) déclarés par les participants en vague 36 (5 au 12 décembre 2022) par rapport à la vague précédente (12 au 19 septembre 2022). Cependant, le nombre de participants déclarants des pensées suicidaires était en légère augmentation (13 % versus 9,5 en septembre 2022).

Aucune évolution statistiquement significative de ces indicateurs n'est observée depuis avril 2022.

TROUBLES PSYCHIQUES ADULTES ET ENFANTS

Chez l'adulte :

Le nombre mensuel des passages aux urgences pour troubles psychiques chez l'adulte en 2023 est globalement similaire à celui de 2022 (en moyenne 5220 passages mensuels de janvier à mars) mais supérieur à la moyenne des passages des années 2019 à 2021 (en moyenne 4120 passages mensuels entre janvier et mars). La part d'activité mensuelle depuis le début de l'année 2023 était stable (figure 1).

Chez l'enfant :

Le nombre mensuel de passages aux urgences entre janvier et mars 2023 est en augmentation par rapport au nombre de janvier à mars 2022 (2307 en janvier-mars 2022 versus 2491 en janvier-mars 2023 soit +8 %) et très supérieur à la moyenne des passages des années 2019-2021 pour les mois de janvier à mars (1880 passages en 2019-2021 soit + 32 %). La part d'activité mensuelle en mars 2023 était de 24 %, supérieur à celle de mars 2022 (19 %) et à la moyenne des mois de mars 2019-2021 (22%) (figure 2).

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

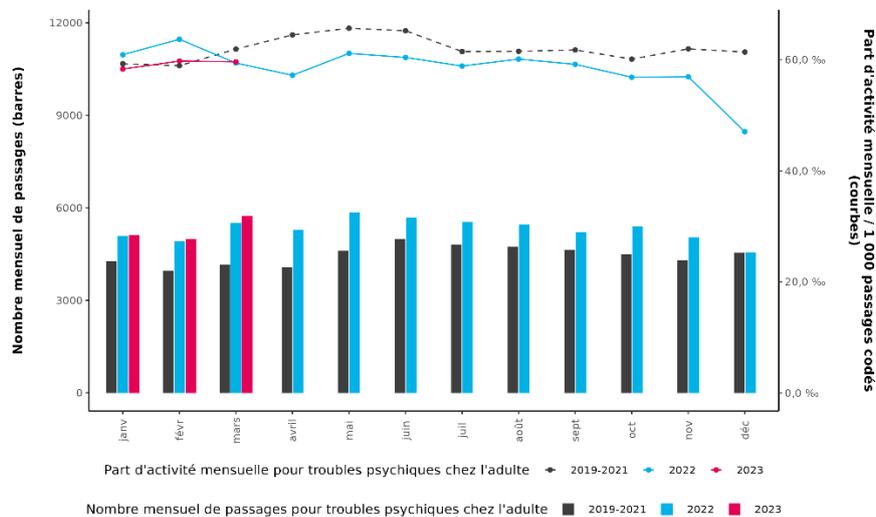
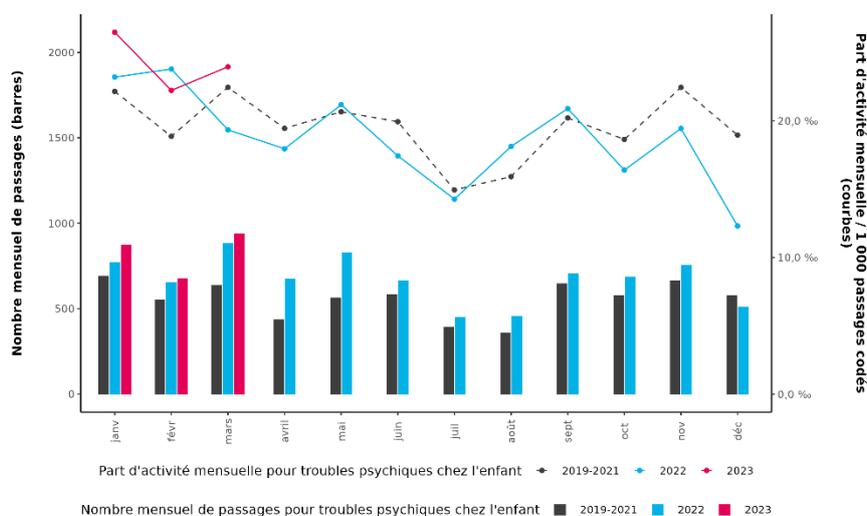


Figure 2 : Nombre mensuel des passages aux urgences pour troubles psychiques et part d'activité mensuelle pour les années 2019 à 2023, chez les moins de 18 ans, en Hauts-de-France (source : Oscour®)

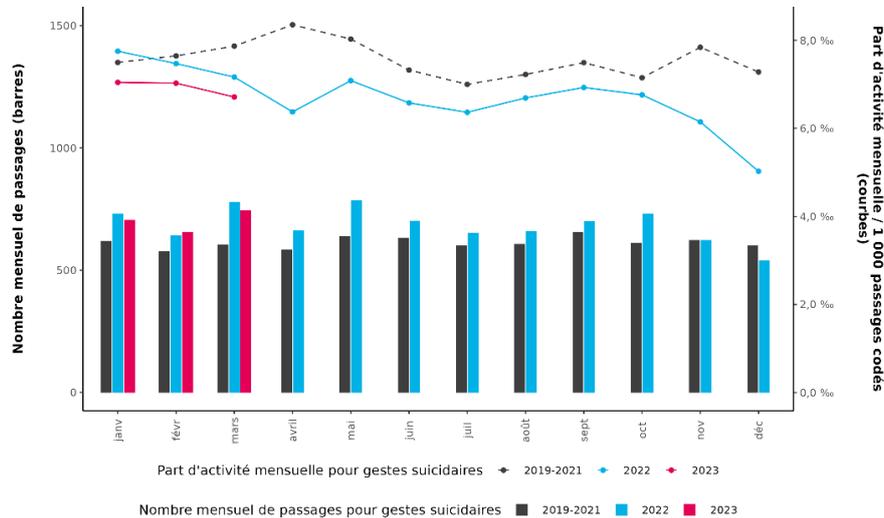


GESTES SUICIDAIRES

Le nombre de passages aux urgences pour geste suicidaire durant le premier trimestre 2023 (2 106) est similaire à celui du premier trimestre 2022 (2 150) mais plus élevé que la moyenne des premiers trimestres des années 2019 à 2021 (1 800).

Alors que la part d'activité était en augmentation de janvier à mars 2019-2021, on constate une tendance à la diminution de janvier à mars 2022 qui se retrouve en 2023. En mars 2023, la part d'activité était de 6,7 ‰ (Figure 3).

Figure 3 : Nombre mensuel des passages aux urgences pour gestes suicidaires et part d'activité mensuelle pour les années 2019 à 2023, chez les 11 ans et plus, en Hauts-de-France (source : Oscour®)



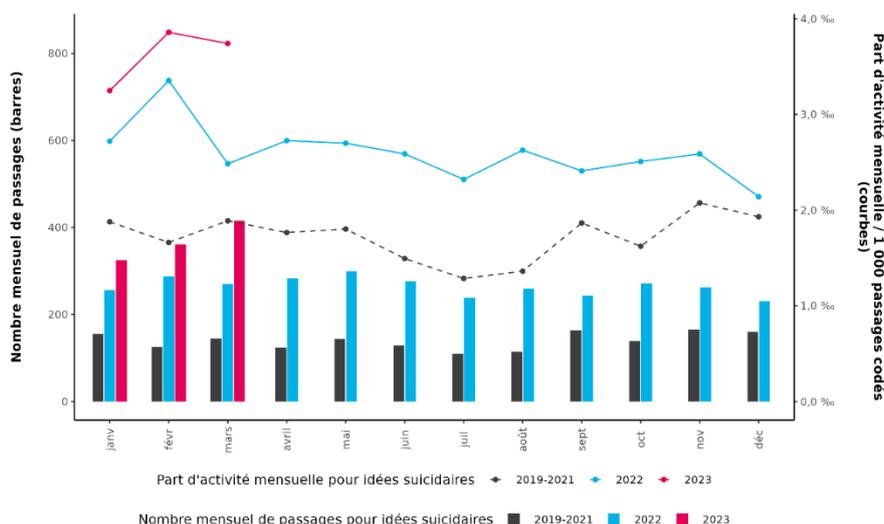
IDEES SUICIDAIRES

Le nombre mensuel de passages aux urgences pour idées suicidaires chez les 11 ans et plus était plus élevé durant le premier trimestre 2023 (1 100 passages de janvier à mars 2023), en comparaison à 2022 (814 passages de janvier à mars 2022) et à la moyenne des années 2019-2021 (425 passages de janvier à mars).

La part d'activité a doublé en 2023 par rapport à la moyenne 2019-2021 (1,8 ‰ de janvier à mars 2019-2021, 2,8 ‰ de janvier à mars 2022 et 3,6 ‰ de janvier à mars 2023). En mars 2023, la part d'activité était de 3,7 ‰ (Figure 4).

Bien que l'attention portée à la santé mentale pendant la crise sanitaire ait pu entraîner une évolution des pratiques, notamment de codage aux urgences, une augmentation des recours aux soins pour idées suicidaires particulièrement chez les jeunes, à partir de novembre 2020 et se poursuivant en 2020 et 2021, est confirmée par des cliniciens. Cette augmentation pourrait par ailleurs témoigner d'une amélioration du recours pour idées suicidaires suite aux importantes campagnes de sensibilisation et d'incitation à consulter.

Figure 4 : Nombre mensuel des passages aux urgences pour idées suicidaires et part d'activité mensuelle pour les années 2019 à 2023, chez les 11 ans et plus, en Hauts-de-France (source : Oscour®)

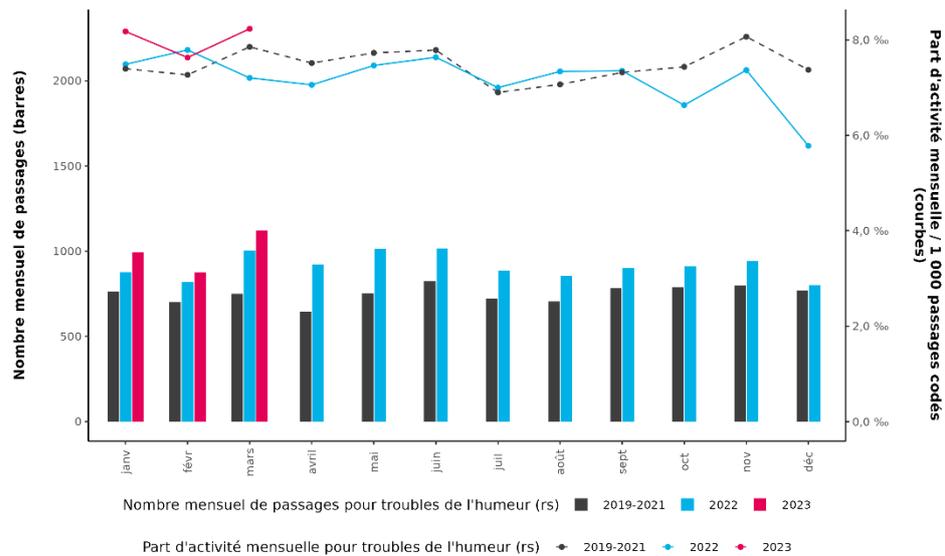


TROUBLES DE L'HUMEUR

Durant le premier trimestre 2023, le nombre de passages aux urgences pour troubles de l'humeur était en augmentation et supérieur aux valeurs enregistrées les années précédentes à la même période : 2212 passages en moyenne durant les premiers trimestres 2019-2021, 2698 durant le premier trimestre 2022 et 2985 durant le premier trimestre 2023.

En revanche, la part d'activité durant le premier trimestre 2023 restait proche de celles enregistrées les années précédentes à la même période. En mars 2023, la part d'activité était de 8,2 ‰ (Figure 5).

Figure 5 : Nombre mensuel des passages aux urgences pour troubles de l'humeur et part d'activité mensuelle pour les années 2019 à 2023, tous âges, en Hauts-de-France (source : Oscour®)

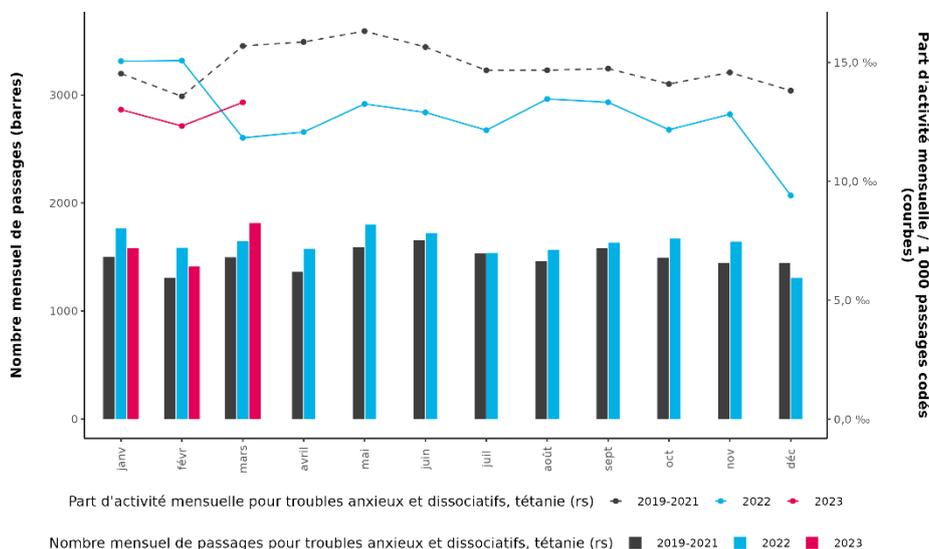


TROUBLES ANXIEUX

Le nombre de passages aux urgences pour troubles anxieux durant le premier trimestre 2023 (4 802) est légèrement inférieur à celui du premier trimestre 2022 (4 995). L'évolution mensuel début 2023 était proche de la tendance observée durant les trois premiers mois de l'année 2022 mais restait plus élevés que la moyenne des premiers trimestres 2019-2021 (4 305).

La part d'activité 2023 suivait la même tendance que la moyenne des parts d'activité 2019-2021, tout en étant inférieure à celle-ci : 12,9 ‰ en 2023 versus 14,6 ‰ en 2019-2021 (Figure 6).

Figure 6 : Nombre mensuel des passages aux urgences pour troubles anxieux et part d'activité mensuelle pour les années 2019 à 2023, tous âges, en Hauts-de-France (source : Oscour®)

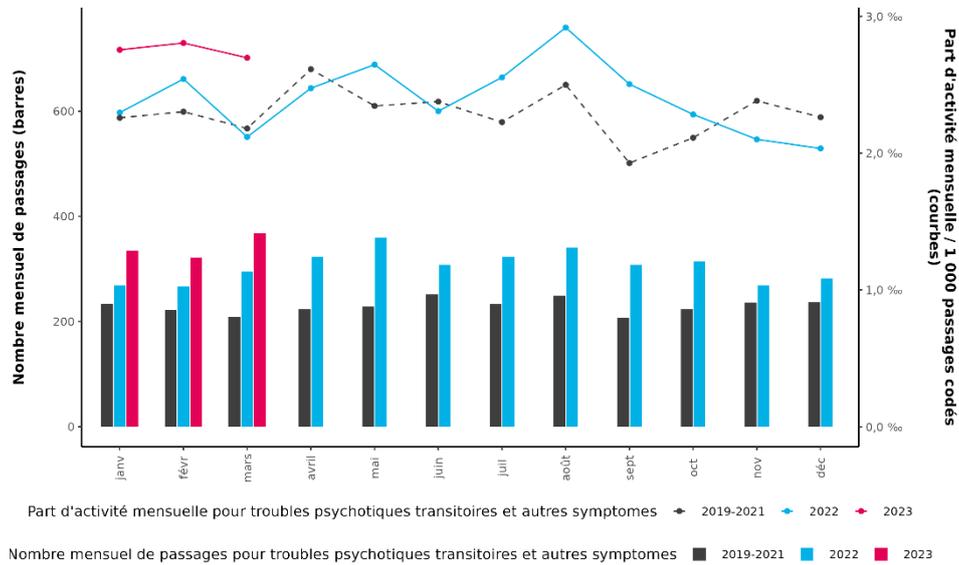


TROUBLES PSYCHOTIQUES

Le nombre de passages aux urgences pour troubles psychotiques durant les trois premiers mois de l'année 2023 était globalement stable (334 passages en janvier, 321 en février et 367 en mars) mais plus élevé qu'en 2019-2021 et 2022 à la même période.

La part d'activité mensuelle en 2023 était stable et en augmentation par rapport aux années précédentes, à la même période. En mars 2023, la part d'activité était de 2,7 ‰ (Figure 7).

Figure 7 : Nombre mensuel des passages aux urgences pour troubles psychotiques et part d'activité mensuelle pour les années 2019 à 2023, tous âges, en Hauts-de-France (source : Oscour®)

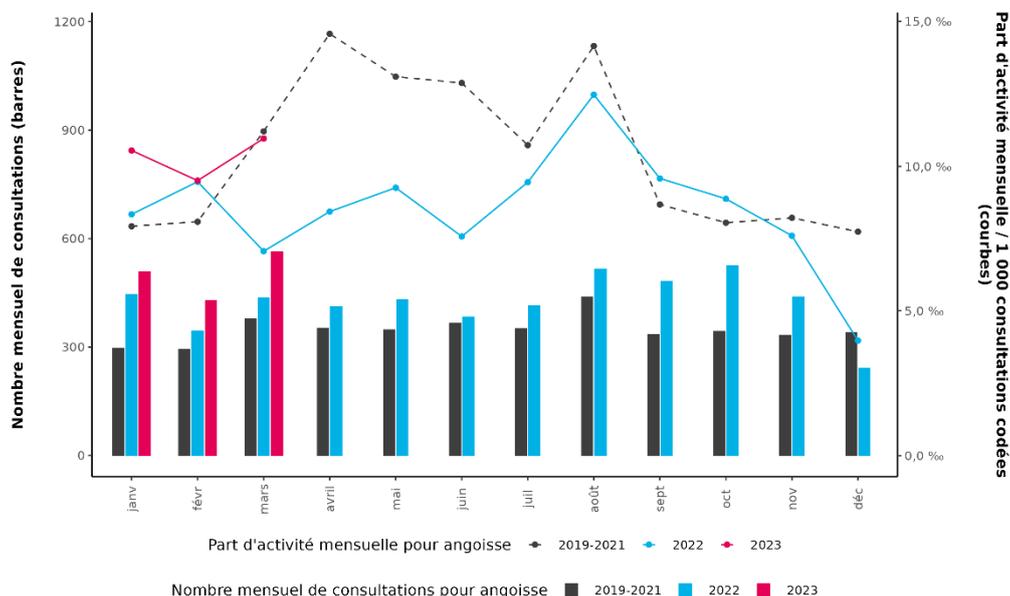


ANGOISSE

Le nombre d'actes médicaux réalisés par SOS Médecins pour angoisse durant le premier trimestre 2023 (1 503) était en augmentation par rapport aux premiers trimestres des années précédentes (972 en 2019-2021 et 1 228 en 2022).

La part mensuelle d'activité en 2023 était proche de celle enregistrée en 2019-2021 et suivait la même tendance. En mars 2023, la part d'activité était de 10,9 ‰ (Figure 8).

Figure 8 : Nombre mensuel d'actes médicaux pour angoisse et part d'activité mensuelle pour les années 2019 à 2023, chez les tous âges, en Hauts-de-France (source : SOS Médecins)



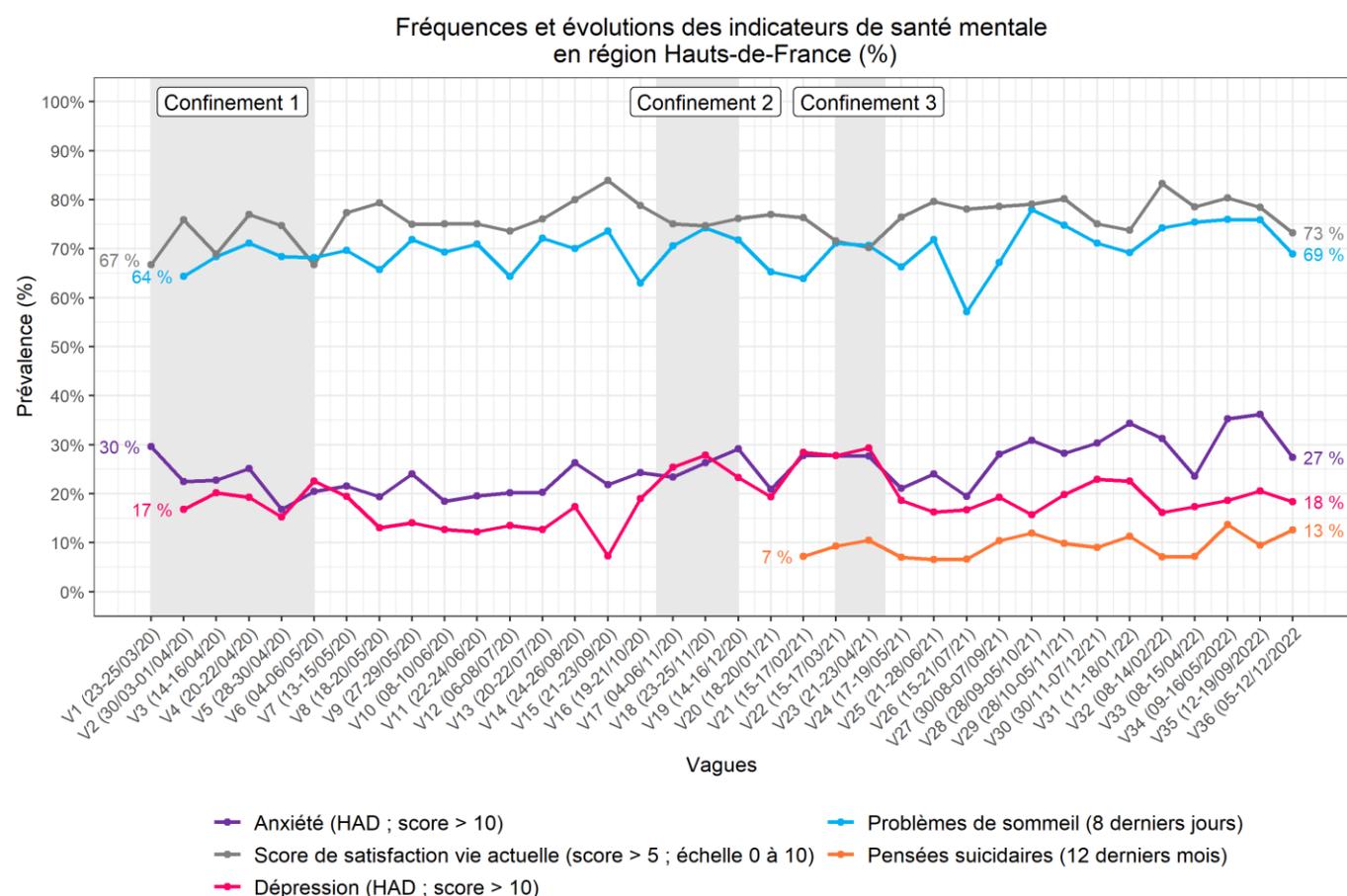
INDICATEURS DE SANTE MENTALE DE L'ADULTE

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](#)

A l'échelle régionale, on observe une diminution de la majorité des indicateurs de santé mentale (score de satisfaction de vie actuelle, problèmes de sommeil, anxiété et dépression) déclarés par les participants en vague 36 (5 au 12 décembre 2022) par rapport à la vague précédente (12 au 19 septembre 2022). Cependant, une légère augmentation des déclarations pour pensées suicidaires était enregistrée fin 2022 (13 % versus 9,5 en septembre 2022).

Depuis le deuxième trimestre 2022, aucune évolution significative des indicateurs n'a été mise en évidence, même en regroupant les vagues d'enquête 33-34 (avril-mai 2022) et 35-36 (septembre-décembre 2022) afin d'augmenter la puissance statistique (figure 9 et tableau 1).

Figure 9 : Évolution de la fréquence des indicateurs de santé mentale, vagues 1 à 36, en région Hauts-de-France (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 33-34 et 35-36, en région Hauts-de-France (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	399	389		
Mesure appliquée, % pondéré [intervalle de confiance à 95%]				
Anxiété	29,9% [25,6% - 34,7%]	32,0% [27,5% - 36,8%]	Hausse	non
Problèmes de sommeil	74,9% [70,3% - 79,0%]	72,8% [68,1% - 77,0%]	Baisse	non
Dépression	18,0% [14,5% - 22,1%]	19,8% [16,1% - 24,2%]	Hausse	non
Pensées suicidaires	10,7% [7,9% - 14,2%]	11,4% [8,5% - 15,0%]	Hausse	non
Score de satisfaction vie actuelle	78,9% [74,5% - 82,7%]	74,7% [70,0% - 78,9%]	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). La région Hauts-de-France comprend 50 établissements siège d'un service d'urgence dont 36 avec un SU polyvalent et 14 avec un SU adulte et pédiatrique distinct, soit 64 SU au total. Le réseau couvre 98 % des passages aux urgences répertoriés par la statistique annuelle des établissements de soins. En 2022, on estimait à 78 % la complétude diagnostique sur l'ensemble de la région. *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 est couvert. En Hauts-de-France, 6 associations SOS Médecins sont présentes (1 dans l'Aisne, 3 dans le Nord, 1 dans l'Oise et 1 dans la Somme). En 2022, 94 % 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, 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 Hauts-de-France, le nombre de répondants par vague varie de 175 à 210. 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 HAUTS-DE-FRANCE

Directrice de la publication :

Dr Caroline Semaille
Santé publique France

Santé mentale. Point épidémiologique en région Hauts-de-France trimestriel N°5. Saint-Maurice : Santé publique France.

En ligne sur :

www.santepubliquefrance.fr

