

Santé mentale

ANALYSE TRIMESTRIELLE DES INDICATEURS SURVEILLÉS EN CONTINU

ÉDITION HAUTS-DE-FRANCE

4 • 08/07/2022

Un suivi régional de la santé mentale a été mis en place pendant la pandémie et il s'appuie sur l'analyse trimestrielle d'indicateurs issus des sources de données suivantes :

- les passages aux urgences (Oscour®) ;
- les actes médicaux SOS médecins ;
- le volet santé mentale de l'enquête CoviPrev auprès de la population adulte (18-75 ans), mise en œuvre depuis le début de la pandémie de Covid-19.

Ces trois sources d'information sont actuellement les seules, disponibles en continu et exploitables dans des délais courts, permettant une surveillance réactive de l'évolution de certains indicateurs de la santé mentale en population générale. Les autres sources d'information disponibles (PMSI, SNDS, mortalité spécifique, ...) 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

Chez les adultes et enfants âgés de 11 ans et plus, le nombre mensuel de passages aux urgences pour **troubles psychiques** ou **idées suicidaires** est plus élevé depuis début 2022 que celui enregistré lors des années précédentes. Cette augmentation pourrait témoigner d'une amélioration du recours pour problèmes psychiques suite aux importantes campagnes de sensibilisation et d'incitation à consulter.

Tous âges, La part d'activité pour troubles psychotiques transitoires est en augmentation en avril et mai 2022 mais reste à un niveau globalement équivalent à celui habituellement enregistré en avril au cours des années précédentes.

Indicateurs issus de l'enquête CoviPrev :

En vague 34 (9 au 16 mai 2022), par rapport à la vague 33 (8 au 15 avril 2022), les participants des Hauts-de-France sont plus nombreux à déclarer un état anxieux et des pensées suicidaires au cours des 12 derniers mois.

Ces évolutions ne sont pas statistiquement significatives depuis le début de l'année.

En l'absence d'évolution notable des indicateurs de suivis des passages aux urgences pour gestes suicidaires, troubles de l'humeur, troubles anxieux et troubles de l'alimentation, ainsi que des actes SOS Médecins pour angoisses, états dépressifs et troubles du comportement, ils ne sont pas présentés dans ce bulletin. Plus d'informations sur ces indicateurs à l'échelle régionale dans [les bulletins précédents](#) ou à l'échelle nationale dans le [dernier point mensuel de juillet 2022](#)

TROUBLES PSYCHIQUES

Chez l'adulte

En région Hauts-de-France, chez l'adulte, le nombre mensuel de passages enregistrés aux urgences pour troubles psychiques est plus élevé depuis le début de l'année 2022 qu'au cours de la même période en 2021 et également par rapport à la moyenne observée entre 2018 et 2020. L'augmentation des recours observée en 2022 pourrait résulter des importantes campagnes d'information et de sensibilisation mises en place en 2021 pour inciter les personnes à consulter pour des problèmes de santé mentale. La part d'activité est globalement stable depuis le début de l'année mais a diminué en mars-avril 2022 (Figure 1).

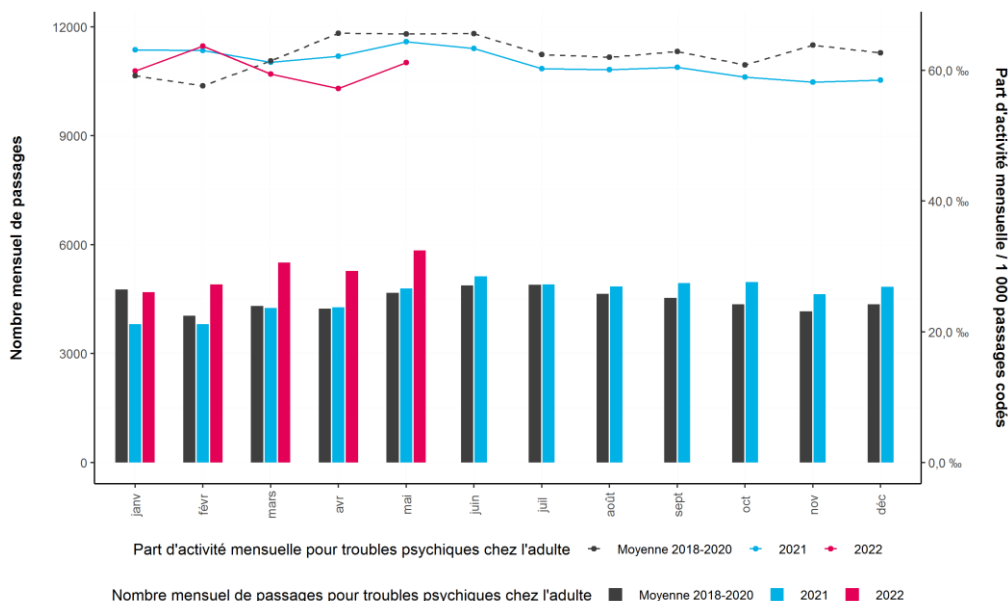


Figure 1 : Nombre mensuel de passages aux urgences et part d'activité mensuelle pour les années 2018 à 2021, et janvier à mai 2022, pour troubles psychiques **chez les 18 ans et plus** (source : Oscour®)

Chez l'enfant

En région Hauts-de-France, on observe les mêmes tendances concernant les recours aux soins chez les enfants âgés de plus de 11 ans que chez l'adulte (Figure 2) mais avec une augmentation observée dès 2021 et qui se poursuit en 2022.

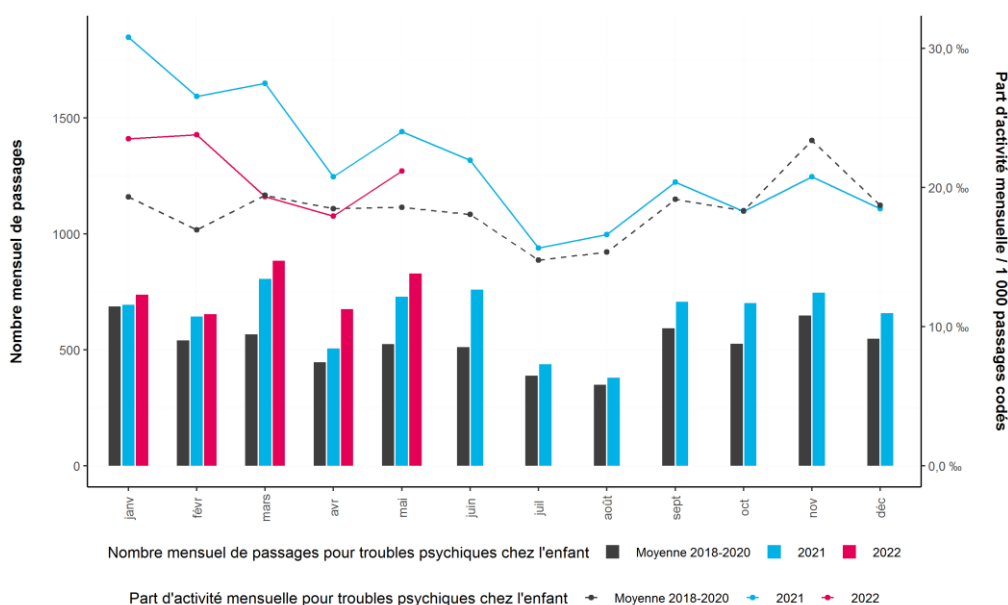


Figure 2 : Nombre mensuel de passages aux urgences et part d'activité mensuelle pour les années 2018 à 2021, et janvier à mai 2022, pour troubles psychiques **chez les moins de 18 ans** (source : Oscour®)

IDEES SUICIDAIRES

Dans les services d'urgences des Hauts-de-France, pour les adultes et enfants âgés de 11 ans et plus, le nombre mensuel de recours, pour idées suicidaires est stable depuis le début de l'année mais reste supérieur à celui enregistré en 2021 et à la moyenne de 2018 à 2020 sur la même période (**Figure 3**). La part d'activité était en diminution en mars par rapport au début de l'année puis stable de mars à mai 2022.



Figure 3 : Nombre mensuel de passages aux urgences et part d'activité mensuelle pour les années 2018 à 2021, et janvier à mai 2022, pour idées suicidaires, tous âges à partir de 11 ans (source : Oscour®)

TROUBLES PSYCHOTIQUES TRANSITOIRES

Depuis le début d'année 2022, le nombre mensuel de recours aux urgences pour troubles psychotiques transitoires est en augmentation et supérieur aux valeurs enregistrées au cours des années précédentes (+38 % par rapport à 2021 et + 27 % par rapport à 2020) (**Figure 4**). La part d'activité pour cet indicateur est en augmentation en avril et mai 2022, à un niveau globalement équivalent à celui habituellement enregistré en avril au cours des années précédentes.

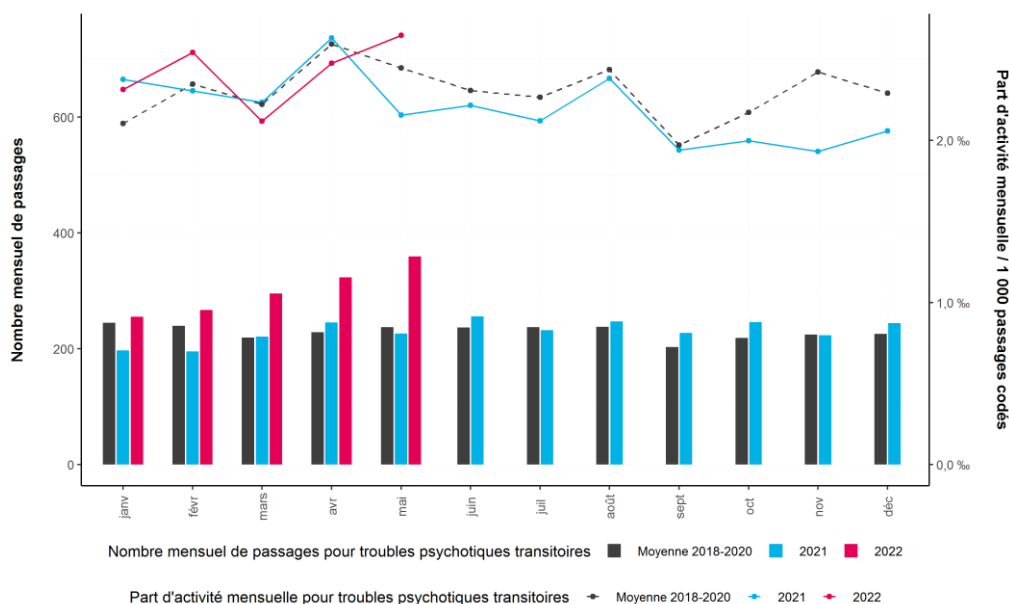


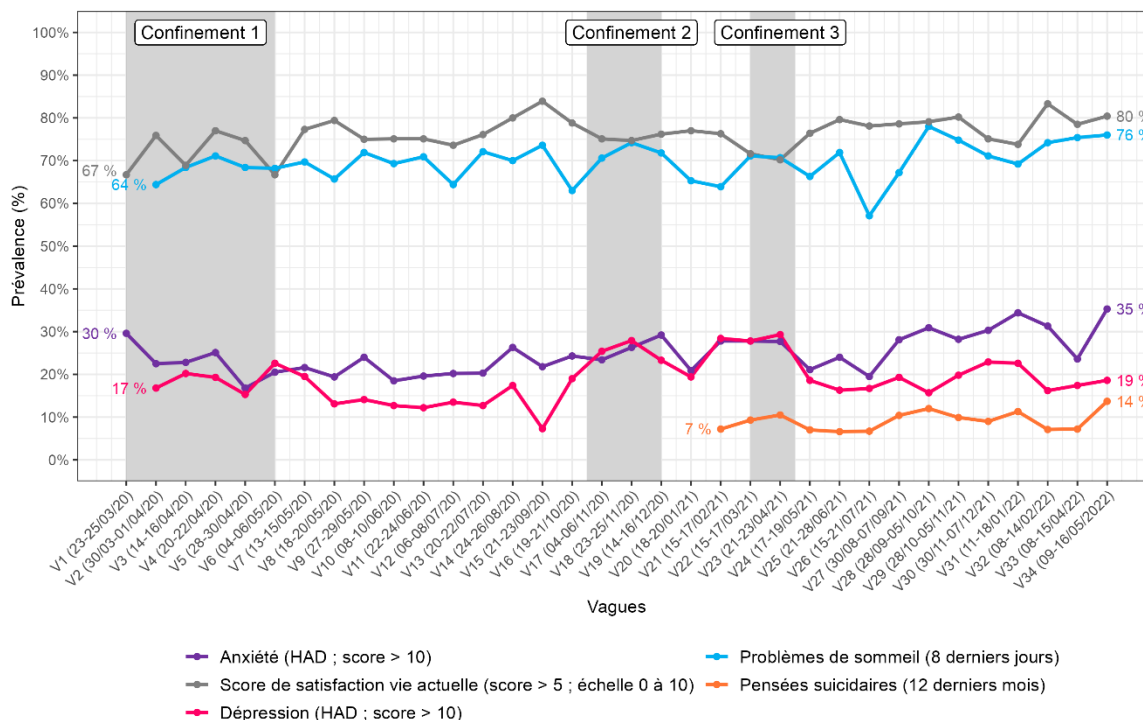
Figure 4 : Nombre mensuel de passages aux urgences et part d'activité mensuelle pour les années 2018 à 2021, et janvier à mai 2022, pour troubles psychotiques transitoires, tous âges (source : Oscour®)

Indicateurs de santé mentale de l'adulte (CoviPrev)

Les données sont issues des vagues d'enquêtes CoviPrev de Santé publique France, 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 hausse des états anxieux et des pensées suicidaires déclarés par les participants en vague 34 (9 au 16 mai 2022). Depuis le début de l'année 2022, aucune évolution significative des indicateurs n'a été mise en évidence, même en regroupant les vagues d'enquête 31-32 (janvier-février 2022) et 33-34 (avril-mai 2022) afin d'augmenter la puissance statistique (Figure 5, Tableau 1).

Figure 5 : Évolution de la fréquence des indicateurs de santé mentale, vagues 1 à 34, en 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 31-32 et 33-34, en Hauts-de-France (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	393	399		
Mesure appliquée, % pondéré [intervalle de confiance à 95%]				
Anxiété	32,5% [28,0% - 37,4 %]	29,9% [25,6% - 34,7%]	↘	NS
Problèmes de sommeil	71,9 % [67,2 % - 76,1%]	74,9% [70,3% - 79,0%]	↗	NS
Dépression	19,4 % [15,8% - 23,7 %]	18,0% [14,5% - 22,1%]	↘	NS
Pensées suicidaires	9,3 % [6,7 % - 12,6 %]	10,7% [7,9% - 14,2%]	↗	NS
Score de satisfaction vie actuelle	78,1 % [73,6 % - 82,0 %]	78,9% [74,5% - 82,7%]	→	NS

*Tendance significative si $p < 0,05$. NS : non significatif.

I INDICATEURS OSCOUR ET SOS MEDECINS

En 2021, le réseau Oscour® comptait 680 services d'urgences participants et couvrait 94,5 % des passages aux urgences de France (métropole et Outre-Mer à l'exception de la Martinique). En Hauts-de-France, 63 services d'urgence sont couverts soit 93% du nombre total régional. En 2021, 73 % des diagnostics étaient codés (avec un délai de consolidation estimé à 2 jours). Pour plus d'informations : [Réseau Oscour®](#).

En 2021, les données SOS Médecins sont disponibles pour 62 des 63 associations SOS Médecins réparties sur l'ensemble du territoire (à l'exception de la Martinique en Outre-Mer) est couvert. En Hauts-de-France, 5 associations SOS Médecins sont présentes : Lille, Roubaix-Tourcoing, Saint-Quentin, Dunkerque et Amiens. En 2021, 95% des diagnostics étaient codés (avec un délai de consolidation estimé à 2 jours). 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 transitoires** : 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 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 Hauts-de-France

**Directrice de la
publication :**

Pr Geneviève CHENE
Santé publique France

**Equipe de rédaction
Santé publique France
Hauts-de-France**

CHENT Souhaila
HAEGHEBAERT Sylvie
MAUGARD Charlotte
N'DIAYE Bakhao
OTELÉ Christine
PONTIES Valérie
PROUVOST Hélène
RUSHYZEKERA Melissa
SHAIYKOVA Arnoo
WYNDELS Karine

Santé mentale. Point
épidémiologique Hauts-de-France
trimestriel N°4.
Saint-Maurice : Santé publique
France.

