

# Santé mentale

## ANALYSE TRIMESTRIELLE DES INDICATEURS SURVEILLÉS EN CONTINU

ÉDITION ÎLE-DE-FRANCE

# 3 • 14/03/2022

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 (Oscour®) ;
- Les informations recueillies auprès de la population adulte par l'enquête CoviPrev.

Ces sources (auxquelles s'ajoutent des données SOS Médecins) sont actuellement les seules exploitables dans un délai court après la collecte, permettant une surveillance réactive et continue de l'évolution de la santé mentale en population générale. Les autres sources de données disponibles pour la surveillance de la santé mentale font l'objet de bilans rétrospectifs annuels ou pluriannuels, avec un délai variable de consolidation des données allant de quelques mois à plus d'une année.

### POINTS CLÉS

#### Indicateurs de passages aux urgences du réseau Oscour® :

- Chez les adultes tous âges confondus, le nombre de passages aux urgences pour troubles psychologiques en janvier et février 2022 a été plus élevé qu'en 2021, mais inférieur au nombre mensuel moyen observé sur la période 2018-2020. Indicateur stable actuellement.
- Chez les enfants, tous âges confondus, le nombre de passages aux urgences pour troubles psychologiques a augmenté en janvier-février 2022 par rapport aux deux mois précédents. De plus, le nombre de passages en février 2022 était supérieur à la période de janvier-février 2021, mais aussi à la période hors épidémie 2018-2020. Indicateur en augmentation actuellement.
- Persistance de l'augmentation des passages aux urgences pour idées suicidaires chez les enfants de 11 à 17 ans.

#### Indicateurs issus de l'enquête CoviPrev en population adulte :

En vague 31-32 (11/01 – 14/02/2022) :

*Les indicateurs de santé mentale surveillés ne montrent pas d'évolution notable des déclarations sur les mois de janvier et février 2022. On observe une augmentation non significative des états dépressifs déclarés et une diminution non significative des pensées suicidaires déclarées par les personnes enquêtées.*

Les dernières vagues de l'enquête COVIPREV (vagues 31 et 32) ne montrent pas d'évolution notable dans la région.

Aucune évolution statistiquement significative de ces indicateurs n'est observée actuellement.

# TROUBLES PSYCHIQUES ADULTES ET ENFANTS

## Chez l'adulte :

En Île-de-France, le nombre de passages aux urgences pour un trouble psychique chez les adultes en 2021 était inférieur d'environ 20% par rapport à la moyenne des années 2018-2020, diminution observée quel que soit le mois de l'année. La part de ces passages dans l'activité globale des urgences avait diminué de 0,8% sur l'année par rapport aux années précédentes ; cependant la baisse était identifiée seulement à partir du 2<sup>nd</sup> semestre 2021 (4,7% versus 4,3% au 1<sup>er</sup> semestre 2021).

**Entre janvier et février 2022**, les passages pour un trouble psychique chez l'adulte ont augmenté de 11%.

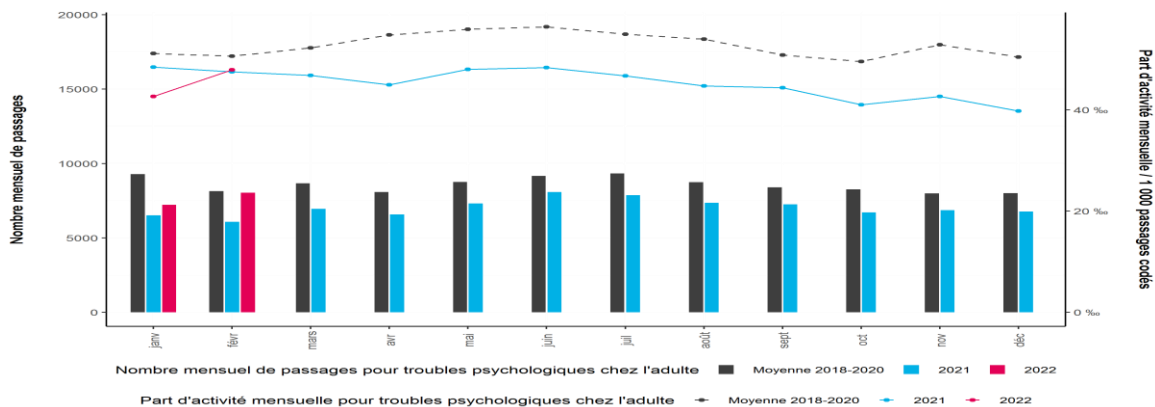
Sur ces deux mois, l'augmentation est de 20% comparée à janvier et février 2021 mais elle reste inférieure de 12% par rapport aux années 2018 à 2020 sur la même période. La part des passages aux urgences pour un trouble psychologique représente globalement 4,5% de l'activité aux urgences chez les personnes de plus de 18 ans.

## Chez l'enfant :

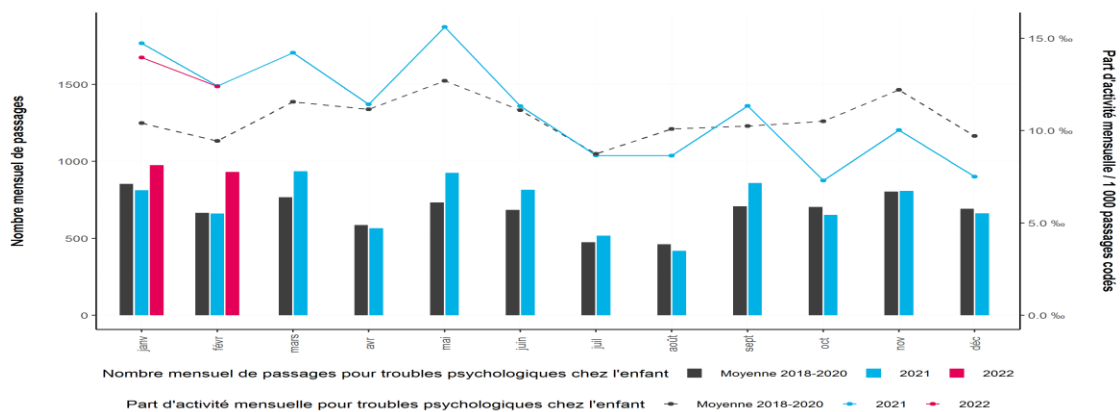
En Île-de-France, le nombre de passages aux urgences pour un trouble psychique chez les enfants en 2021 était supérieur de 6 % par rapport à la moyenne des années 2018-2020, mais inférieur de 5,4% par rapport aux années avant la pandémie (2018-2019). La part de ces passages dans l'activité globale des urgences de cette classe d'âge était de 1% en 2021 mais on observait une diminution notable à partir de juillet : diminution de 0,4 point d'activité entre le 1<sup>er</sup> et le 2<sup>nd</sup> semestre (1,3% versus 0,9%).

**En janvier et février 2022**, les passages pour un trouble psychique chez les enfants avaient augmenté de 29% par rapport à novembre et décembre 2021 mais représentaient toujours 1% de l'activité de cette tranche d'âge. On retrouve le même différentiel entre 2022 et 2021 pour cette période : + 29% d'augmentation mais comparé aux années avant COVID, l'augmentation entre 2022 et 2018-2019 était de l'ordre de 14%.

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



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



## AUTRES INDICATEURS SURVEILLES

### **Idées suicidaires :**

*L'interprétation des données pour cet indicateur doit être prudente compte tenu des effectifs faibles.*

*Une augmentation des passages aux urgences pour idées suicidaires est observée depuis 2020, pour l'ensemble des classes d'âges à partir de 11 ans. L'augmentation est majoritairement observée chez les enfants de 11 à 17 ans. Cette augmentation s'est poursuivie en janvier et février 2022, (n=180 versus n=109 sur janvier-février 2022).*

### **Troubles de l'humeur :**

*Une augmentation des passages aux urgences pour troubles de l'humeur continue d'être observée en 2022. Sur la période de janvier et février 2022, cette augmentation est de 30% par rapport à la même période en 2021 (mais de 8% par rapport aux années 2018-2019). L'augmentation touche majoritairement les adultes de 18 à 64 ans*

**Troubles dépressifs :** *Une augmentation des passages aux urgences pour troubles dépressifs est observée en 2022. Cette augmentation concerne tous les âges au-delà de 11 ans. Chez les 11-17 ans et les 18-24 ans, le nombre de passages est supérieur à la même période de 2021 mais aussi des années précédentes. Chez les 25 ans et plus, le nombre de passages est supérieur à 2021 mais inférieur aux années 2018-2020.*

### **Troubles du comportement alimentaire :**

*L'interprétation des données pour cet indicateur doit être prudente compte tenu des effectifs faibles.*

*Le nombre de passages aux urgences pour troubles du comportement alimentaire a doublé entre janvier-février 2021 et la même période 2022. L'augmentation semble concernée les enfants mais les effectifs restent faibles (moins de 0,1% des passages chez les 0-17 ans).*

### **Gestes suicidaires, angoisses, troubles anxieux, troubles dépressifs, troubles psychotiques, états dépressifs et troubles du comportement :**

*Aucune évolution notable récente de ces indicateurs n'a été observée.*



# INDICATEURS DE SANTE MENTALE EN POPULATION 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 février 2022. Pour plus d'informations : [Enquêtes CoviPrev](#)

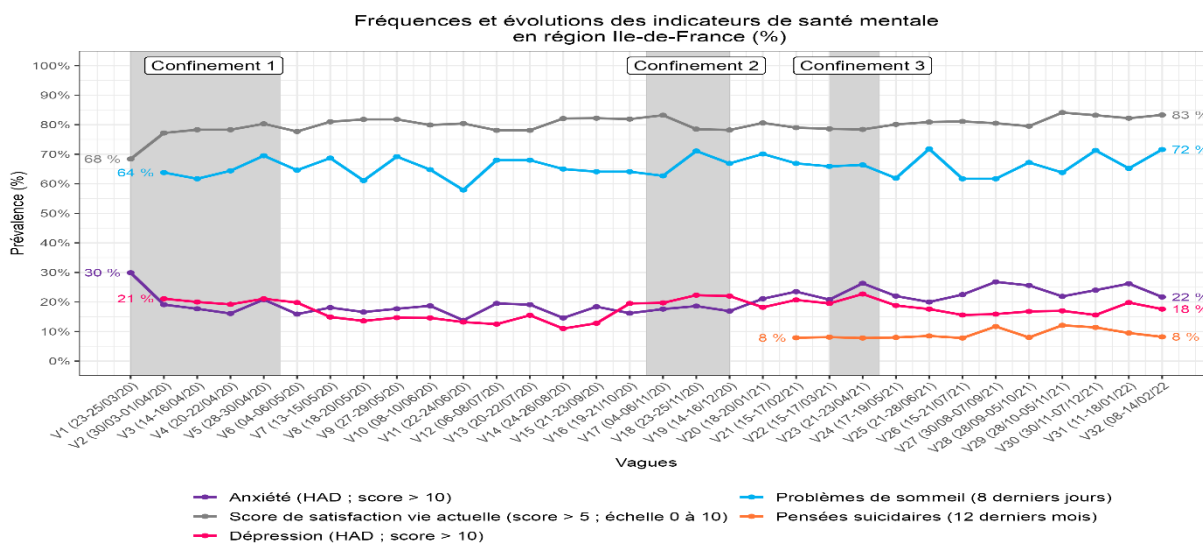
La proportion de déclaration d'états anxieux par les participants a continuellement oscillé entre 20% et 26% en 2021. En ce début d'année 2022, le pourcentage de franciliens déclarants des signes d'un état anxieux est resté stable par rapport aux deux précédentes vagues (vagues 29 et 30). Cette prévalence francilienne est identique à la prévalence nationale soit 23%, laquelle est supérieure de 9 points par rapport au niveau hors épidémie (niveau national).

Une augmentation non significative des états dépressifs déclarés est observée en vague 31 et 32, soit une prévalence toujours élevée qui atteint 18,5% de déclarants en Île-de-France. Au niveau national, 17 % des Français montrent des signes d'un état dépressif (+ 7 points par rapport au niveau hors épidémie).

La proportion de pensées suicidaires rapportées au cours des 12 derniers mois est restée stable au 1<sup>er</sup> semestre 2021 puis a diminué de manière non significative depuis début octobre 2021 : - 3 points entre les vagues 29-31 (12 % de déclarants) et les vagues 31 et 32 (9% de déclarants). Au niveau national, le pourcentage est également élevé avec 10% de déclarants, soit + 5 points par rapport au niveau hors épidémie.

Les données de la vague 32 (8 au 14 février 2022) pour la région Île-de-France ne montrent pas d'évolution significative de l'état de santé mentale déclaré des populations (figure 3).

**Figure 3 : Évolution de la fréquence des indicateurs de santé mentale, Île-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, Île-de-France (source : enquêtes déclaratives CoviPrev)**

Vagues (dates)	Vagues 29-30	Vagues 31-32	Tendance	Tendance significative*
	(octobre - décembre 2021)	(janvier - février 2022)		
Période enquête	28/10 - 07/12/2021	11/01 - 15/02/2022		
Nombre de personnes interrogées	699	700		
<b>Mesure appliquée, % pondéré [intervalle de confiance à 95%]</b>				
Anxiété	22,8% [19,8% - 26,1%]	23,6% [20,6% - 26,9 %]	Stable	Non
Problèmes de sommeil	67,4% [63,8% - 70,8%]	68,3 % [64,7 % - 71,7%]	Stable	Non
Dépression	16,4% [13,8% - 19,4%]	18,5 % [15,8% - 21,5 %]	Hausse	Non
Pensées suicidaires	12,0 % [9,7 % - 14,6%]	8,9 % [7,0 % - 11,2 %]	Baisse	Non
Score de satisfaction vie actuelle	82,7% [79,6% - 85,4%]	82,2 % [79,1 % - 84,9 %]	Stable	Non

\*Tendance significative si p<0,05

# I INDICATEURS OSCOUR ET SOS MEDECINS

En Île-de-France et en 2022, le réseau Oscour® compte 102 services d'urgences hospitalières connectés et couvre 94% des passages aux urgences. Près de 29% des passages concernent des enfants de moins de 18 ans et le diagnostic principal est renseigné dans près de 85% des résumés de passage aux urgences (RPU).

**Indicateurs de passages aux urgences** : les indicateurs sont construits à partir du diagnostic principal et des associés renseignés dans les Résumés de Passage aux Urgences (RPU) des services d'urgences participant au réseau OSCOUR®. En moyenne 95% des résumés de passages sont transmis et codés à J+1 en Île-de-France

En Île-de-France, les données des associations SOS Médecins sont disponibles sur toute la région depuis 2015. Les six associations franciliennes enregistrent quotidiennement les diagnostics dans près de 99% des actes transmis. Plus de 35% des actes concernent des enfants de moins de 15 ans.

**Limites de l'analyse** : Sur la période d'analyse 2018-2022, le nombre de services d'urgence du réseau Oscour® transmettant les données n'est pas constant: 92 services sur les 103 connectés ont envoyé quotidiennement les données sur les 5 ans d'analyse et le taux de codage du diagnostic a augmenté de 10% en 2022. Cependant en Île-de-France, l'analyse en nombre de services non constants modifie peu les tendances observées au niveau régional (couverture à 94%). La transmission des données des 6 associations SOS Médecins est très stable depuis 2016.

## PASSAGES AUX URGENCES

- **Troubles psychiques de l'adulte** : cet indicateur regroupe les passages aux urgences avec au moins un des troubles en lien avec la santé mentale. Il correspond à l'ensemble des codes inclus dans l'analyse ci-dessous mais aussi certains diagnostics non représentés dans ce bulletin comme : diagnostics liés au stress, aux consommations de substances psychotropes ou aux troubles des conduites.
- **Troubles psychiques de l'enfant** : cet indicateur regroupe les passages aux urgences représentant une souffrance psychique chez l'enfant : troubles de l'humeur, troubles anxieux, troubles du comportement et des conduites et idées suicidaires  
*Ces deux indicateurs « composites » ont pour objectif de suivre l'évolution des recours aux urgences en lien avec la santé mentale chez l'adulte ou chez l'enfant en regroupant les passages aux urgences avec au moins un des diagnostics susceptibles d'être impactés par la crise sanitaire. Ces indicateurs « macro » permettent également de s'affranchir en partie de la variabilité des codages dans les RPU.*

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 du comportement alimentaire**: 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 mais ne sont pas présentés dans ce point épidémiologique

## 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 déclarée (bien-être, troubles).

La méthodologie de l'étude s'appuie sur des enquêtes quantitatives répétées sur des échantillons indépendants de 2 000 personnes âgées de 18 ans et plus, résidant en France métropolitaine et recrutés par access panel (Access Panel BVA). Les personnes participant à l'enquête complètent, en ligne sur système Cawi (Computer Assisted Web Interview), un questionnaire auto-administré. L'échantillonnage par quotas (sexe, âge, catégorie socio-professionnelles du répondant, région, catégorie d'agglomération) est redressé sur le recensement général de la population 2016. Trente-deux vagues d'enquêtes ont été réalisées à ce jour.

En Île-de-France, le nombre de répondants par vague varie de 334 à 388.

Les indicateurs de santé mentale suivis sont : les déclarations de troubles anxieux et dépressifs, de problèmes de sommeil, de pensées suicidaires et un score de satisfaction de vie.

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



## Remerciements

Nous remercions l'ensemble de nos partenaires contribuant au système de surveillance SurSaud® :

- L'Agence régionale de santé (ARS) d'Île-de-France
- Les services d'urgences membres du réseau OSCOUR®
- La Fédération SOS Médecins France et les associations SOS Médecins
- l'Observatoire régional des urgences et des soins non-programmés (ORUSNP)
- Le GCS SESAN, Service numérique de santé



## 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](#)

