

L'épidémie de COVID-19 et le confinement ont un impact sur la vie quotidienne et la santé physique et mentale de la population. Depuis fin 2020, plusieurs signaux ont été émis par des professionnels de santé alertant sur une hausse du recours aux soins liée au mal-être et aux conduites suicidaires, notamment chez les jeunes. Suite à ces signalements, un suivi régional des indicateurs de santé mentale a été mis en place à partir des sources de données suivantes :

- Les passages aux urgences (Oscour®) et les actes SOS Médecins ;
- Les informations recueillies auprès de la population adulte de l'enquête CoviPrev.

Ces trois sources sont actuellement les seules exploitables dans un délai court après la collecte de données permettant une surveillance réactive et continue de l'évolution de la santé mentale de la population. Ces résultats sont à interpréter avec prudence compte tenu de la difficulté de codage des tentatives de suicide et des pathologies mentales et devront être complétés par les données des études à venir et des bases de données du Système National des Données de Santé.

#### POINTS CLÉS

##### Indicateurs de passages aux urgences du réseau Oscour® et des associations SOS Médecins :

- Chez les adultes, le recours aux urgences pour troubles psychiques restent dans des valeurs habituellement attendues ;
- Chez les enfants, le recours aux urgences pour troubles psychiques, supérieur à l'attendu sur l'année 2021, ne montre pas de tendance inhabituelle au cours des deux derniers mois ;
- Le recours pour idées suicidaires aux urgences chez les 11 ans et plus reste supérieur à l'attendu depuis début 2021 et concerne surtout les enfants âgés de 11 à 17 ans.
- Les autres indicateurs (Oscour® ou SOS Médecins) ne montrent pas d'évolution notable.

##### Indicateurs issus de l'enquête CoviPrev :

Les dernières vagues de l'enquête COVIPREV (vagues 31-32) ne montrent pas d'évolution significative des indicateurs surveillés. En vague 32 (08 au 15/02/2022) :

- près de 70 % des répondants déclarent des problèmes de sommeil au cours des 8 derniers jours (+ 21 points par rapport à un niveau hors épidémie) ;
- 18 % déclarent avoir des troubles anxieux (+ 4 points par rapport à un niveau hors épidémie) ;
- 15 % déclarent des troubles dépressifs (+ 5 points par rapport à un niveau hors épidémie) ;
- 7 % des répondants déclarent avoir eu des pensées suicidaires au cours de 12 derniers mois (+ 2 points par rapport à un niveau hors épidémie) ;
- 82 % déclarent être satisfaits de leur vie actuelle (-3 points par rapport à un niveau hors épidémie).

# TROUBLES PSYCHIQUES ADULTES ET ENFANTS

## Chez l'adulte :

Au cours du mois de février 2022, le nombre mensuel de passages aux urgences pour troubles psychiques (TP) reste dans des valeurs habituellement observées à cette période de l'année (4,5 % de l'ensemble des passages en février 2022 contre 4,8 % en 2018-2020) (figure 1).

Sur l'année 2021, excepté au cours des mois de janvier/février, la part d'activité pour ce regroupement syndromique était plus faible que la moyenne observée en 2018-2020 (- 11 %). Une tendance à la hausse du nombre de passage pour TP était observée au cours de l'été avec un pic en juillet 2021 (4593 passages) (figure 1).

## Chez l'enfant :

En février 2022, le nombre mensuel de passages aux urgences pour TP chez l'enfant reste dans des valeurs habituellement observées les années précédentes à la même période (n=431). Néanmoins, sur les premiers mois de l'année 2022, la part d'activité mensuelle pour ce RS était inférieure à 2021 (1,8 % en février 2022 vs 2,1 % en février 2021) mais supérieur à la moyenne des années 2018 à 2020 (1,2 %) (figure 2).

Sur l'année 2021, la part d'activité pour troubles psychiques chez les moins de 18 ans, était supérieure à la moyenne observée en 2018-2020 (+ 23 %) avec un recours important en début d'année 2021 (comparativement à 2018-2020) et un pic d'activité enregistré en janvier 2021 (2,7 %). Au cours de l'été, une baisse du recours pour TP chez l'enfant était observée, suivie d'une hausse concordante avec la rentrée scolaire (figure 2).

Figure 1 : Nombre mensuel des passages aux urgences et part d'activité pour troubles psychiques, 2018 à 2022, chez les 18 ans ou plus (source : Oscour®)

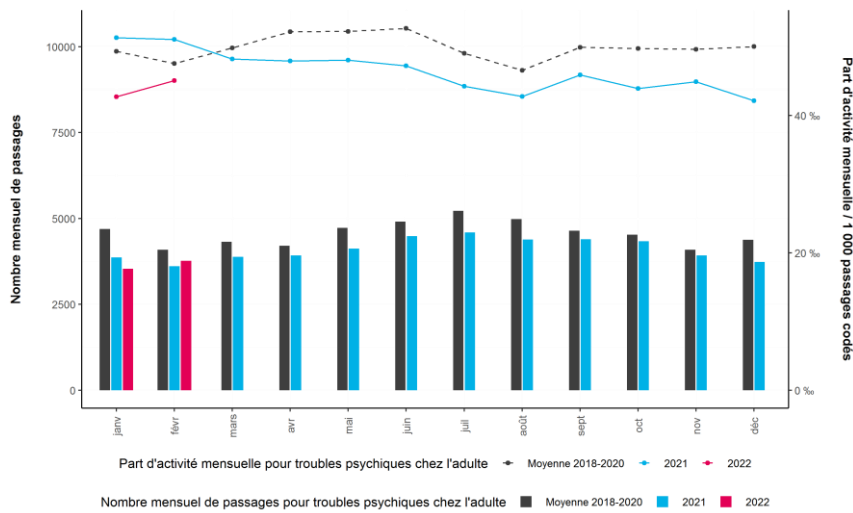
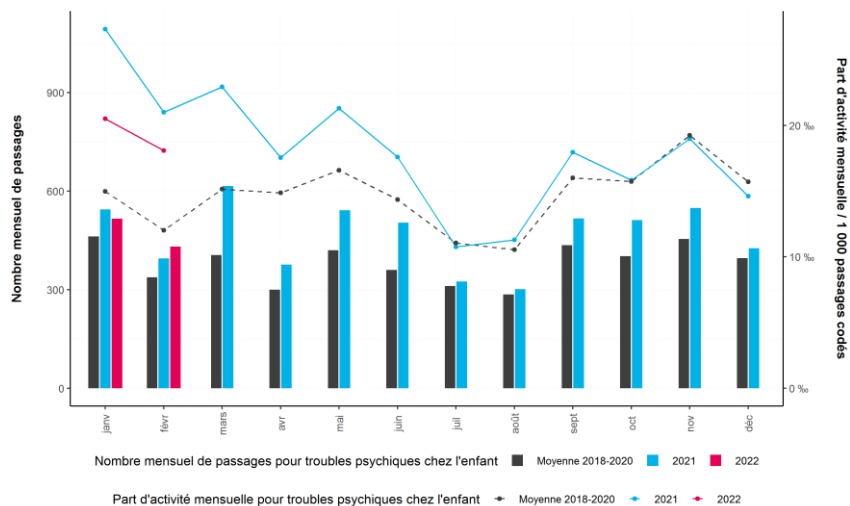


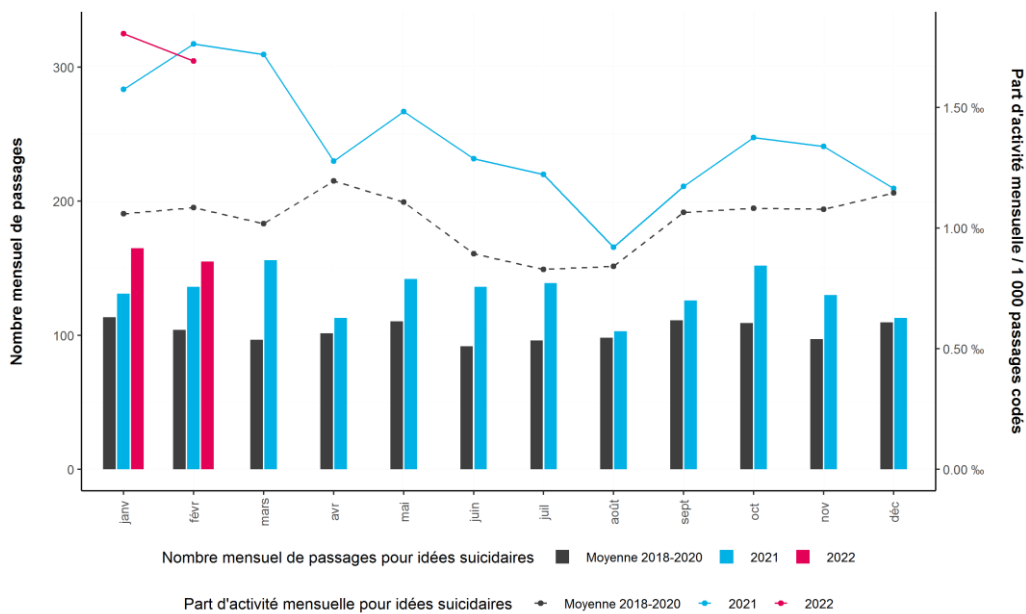
Figure 2 : Nombre mensuel des passages aux urgences et part d'activité pour troubles psychiques, 2018 à 2022, chez les moins de 18 ans (source : Oscour®)



## AUTRES INDICATEURS SURVEILLÉS

Depuis début 2021, les passages aux urgences pour idées suicidaires, chez les personnes âgées de 11 ans et plus, sont à un niveau supérieur aux années précédentes. Près de 130 passages mensuels moyens sont comptabilisés depuis début février 2021 contre près de 100 habituellement (soit + 30 %). Cette tendance s'observe surtout chez les enfants de 11-17 ans avec, depuis février 2021, en moyenne 38 passages mensuels contre 21 les années précédentes, soit près du double.

**Figure 3 : Nombre mensuel des passages aux urgences et part d'activité pour idées suicidaires, 2018 à 2022, chez les 11 ans et plus (source : Oscour®)**

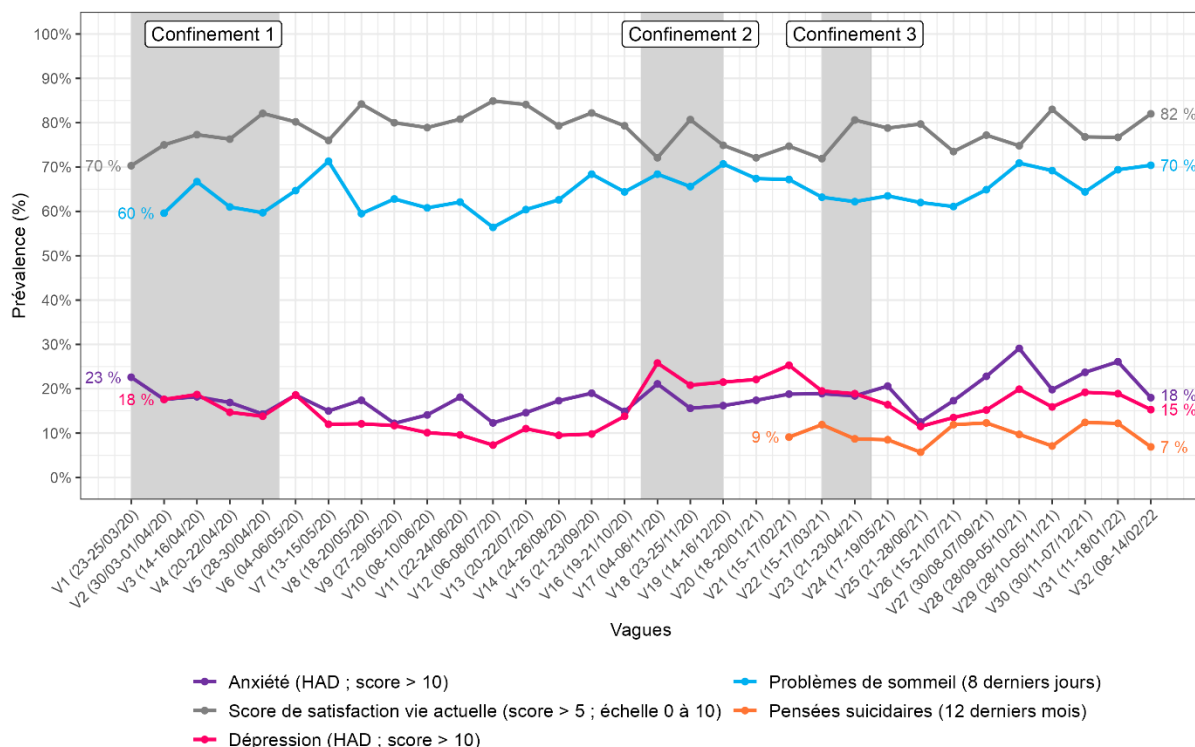


## INDICATEURS DE SANTE MENTALE DE L'ADULTE

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 février 2022. Pour plus d'informations : [Enquêtes CoviPrev](#)

En vagues 31-32 (11/01 au 15/02/2022), une tendance à la hausse de la proportion des problèmes de sommeil était observée (70 % contre 67 % en V29-30) tandis que les autres indicateurs montraient une tendance stable (troubles dépressifs, pensées suicidaires au cours des 12 derniers mois, troubles anxieux et satisfaction de vie). Aucune évolution statistiquement significative n'était cependant observée entre les vagues 29-30 et 31-32 (Figure 4, tableau 1).

**Figure 4 : Évolution de la fréquence des indicateurs de santé mentale, Nouvelle-Aquitaine (source : enquêtes déclaratives CoviPrev)**



Données : CoviPrev. Traitement : Santé publique France.

**Tableau 1: Évolution par vagues regroupées de la fréquence des indicateurs de santé mentale, Nouvelle-Aquitaine (source : enquêtes déclaratives CoviPrev)**

Vagues (dates)	Vagues 29-30 (octobre - décembre 2021)	Vagues 31-32 (janvier - février 2022)	Tendance	Tendance significative*
Période enquête	28/10 - 07/12/2021	11/01 - 15/02/2022		
Nombre de personnes interrogées	359	369		
<b>Mesure appliquée, % pondéré [intervalle de confiance à 95%]</b>				
Anxiété (HAD>10)	22,0% [18,0% - 26,7%]	21,8% [17,8% - 26,3 %]	Stable	Non
Problèmes de sommeil au cours des 8 derniers jours	67,2% [62,2% - 71,9%]	69,6 % [64,6 % - 74,1 %]	Hausse	Non
Dépression (HAD>10)	17,4% [13,8% - 21,7%]	17,2 % [13,6% - 21,4 %]	Stable	Non
Pensées suicidaires au cours des 12 derniers mois	9,9 % [7,1 % - 13,4%]	9,1 % [6,6 % - 12,5 %]	Stable	Non
Score de satisfaction vie actuelle	79,5% [74,9% - 83,4%]	78,5 % [73,9 % - 82,5 %]	Stable	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) est couvert. En Nouvelle-Aquitaine, les 66 sièges de services d'urgence autorisés remontent les données (71 flux avec les services de pédiatrie). En 2020, 88 % des diagnostics étaient codés. 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 Nouvelle-Aquitaine, 5 associations SOS Médecins couvrant 4 départements sont présentes : Bordeaux, Limoges, La Rochelle, Pau et Bayonne. En 2020, près de 100 % 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 Nouvelle-Aquitaine, le nombre de répondants par vague était d'environ 200. Pour plus d'informations : [Enquêtes CoviPrev](#). Les indicateurs de santé mentale suivis sont : les troubles anxieux et dépressifs, les problèmes de sommeil et un score de satisfaction de vie. L'indicateur « avoir des pensées suicidaires au cours des 12 derniers mois » a été ajouté lors de la vague 21.



## 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](#)



**Equipe de rédaction**

Anne Bernadou  
Christine Castor  
Kévin Charlot  
Sandrine Coquet  
Gaëlle Gault  
Fifamé Gbagonou  
Alice Herteau  
Anaïs Lamy  
Adam Löffler  
Laure Meurice  
Damien Pognon  
Anna Siguier  
Pascal Vilain