

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®) et les actes SOS Médecins ;
- Les informations recueillies auprès de la population adulte par l'enquête CoviPrev.

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 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® 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 de l'année 2022 mais reste néanmoins au-dessus de l'activité observée en 2018-2020 ;
- Le recours pour idées suicidaires aux urgences chez les 11 ans et plus reste supérieur à l'attendu depuis début 2022 avec une forte hausse observée au mois de mai, marquée chez les classes d'âge de moins de 65 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 33-34) ne montrent pas d'évolution significative des indicateurs surveillés. En vague 34 (09 au 16/05/2022) :

- près de 67 % des répondants déclarent des problèmes de sommeil au cours des 8 derniers jours (+ 18 points par rapport à un niveau hors épidémie) ;
- 25 % déclarent avoir des troubles anxieux (+11 points par rapport à un niveau hors épidémie) ;
- 14 % déclarent des troubles dépressifs (+ 4 points par rapport à un niveau hors épidémie) ;
- 13 % des répondants déclarent avoir eu des pensées suicidaires au cours de 12 derniers mois (+ 8 points par rapport à un niveau hors épidémie) ;
- 80 % déclarent être satisfaits de leur vie actuelle (-1 points par rapport à un niveau hors épidémie).

TROUBLES PSYCHIQUES ADULTES ET ENFANTS

Chez l'adulte :

Au cours du mois de mai 2022, le nombre mensuel de passages aux urgences pour troubles psychiques (TP) reste dans des valeurs habituellement observées à cette période de l'année voire en deçà (4,6 % de l'ensemble des passages en mai 2022 contre 5,2 % en 2018-2020) (figure 1).

Sur l'année 2022, la part d'activité pour ce regroupement syndromique était plus faible (4060 passages en moyenne) que la moyenne observée en 2018-2020 (4400 passages en moyenne sur la même période) (figure 1).

Chez l'enfant :

En mai 2022, le nombre mensuel de passages aux urgences pour TP chez l'enfant reste au-dessus des valeurs observées les années précédentes à la même période (596 passages en mai 2022 vs 497 en mai 2018 et 488 en mai 2019). Néanmoins, la part d'activité mensuelle pour ce RS reste inférieure à 2021 (1,9 % en mai 2022 vs 2,1 % en mai 2021) mais supérieur à la moyenne des années 2018 à 2020 (1,2 %).

Sur l'année 2022, la part d'activité pour troubles psychiques chez les moins de 18 ans, était supérieure à la moyenne observée en 2018-2020 (1,8 % vs 1,5 %) avec un recours important en début d'année, mais reste néanmoins inférieure à l'activité observée en 2021 sur la même période (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®)

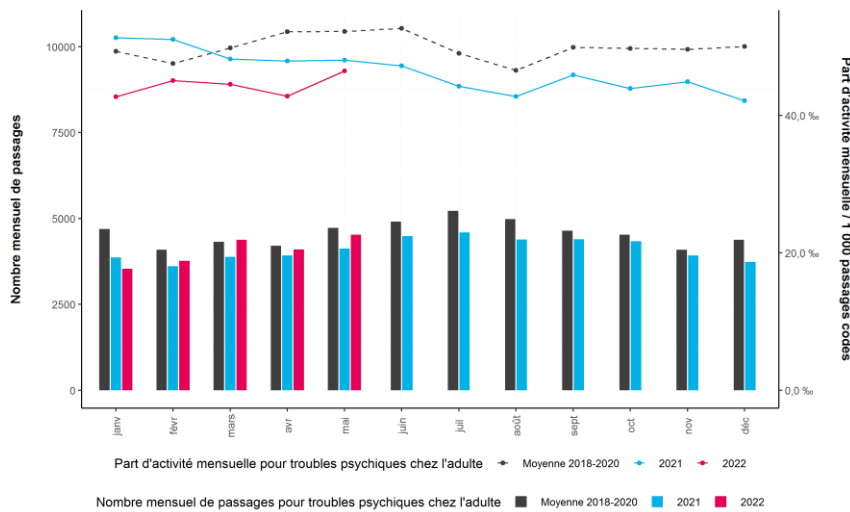
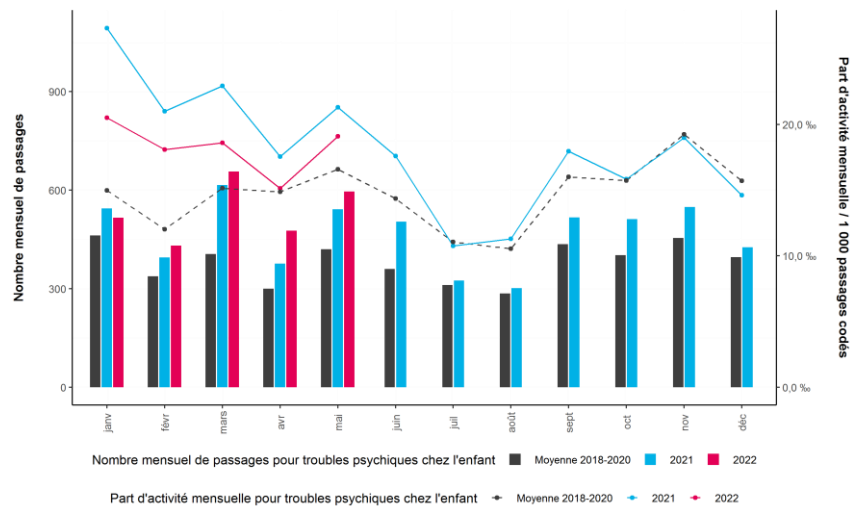


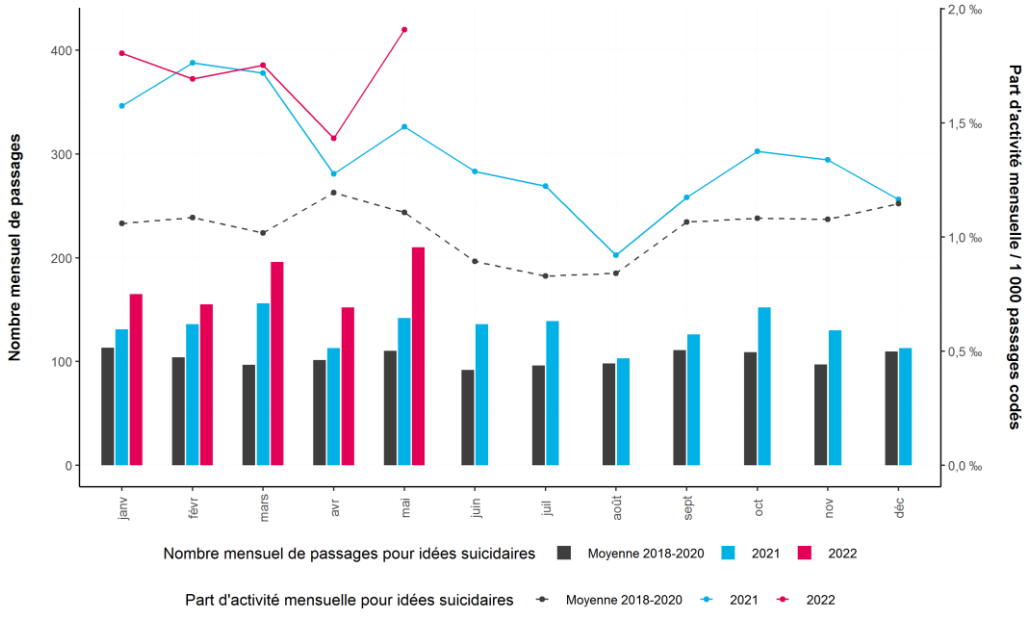
Figure 2 : Nombre mensuel des passages aux urgences et part d'activité pour troubles psychiques, 2018 à 2022, chez les moins de 18 ans (source : Oscour®)



AUTRES INDICATEURS SURVEILLES

Depuis début 2022, les passages aux urgences pour idées suicidaires, chez les personnes âgées de 11 ans et plus, suivent la même tendance que celle observée en 2021 avec un niveau observé supérieur aux années précédentes. Près de 175 passages mensuels moyens sont comptabilisés depuis début 2022 contre près de 100 habituellement (soit + 75 %) et un pic observé en mai 2022 (210 passages). Cette tendance qui s'observait surtout chez les enfants de 11-17 ans en 2021, touche désormais d'autres classes d'âge (11-17 ans, 18-24 ans et les 25-64 ans).

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®)

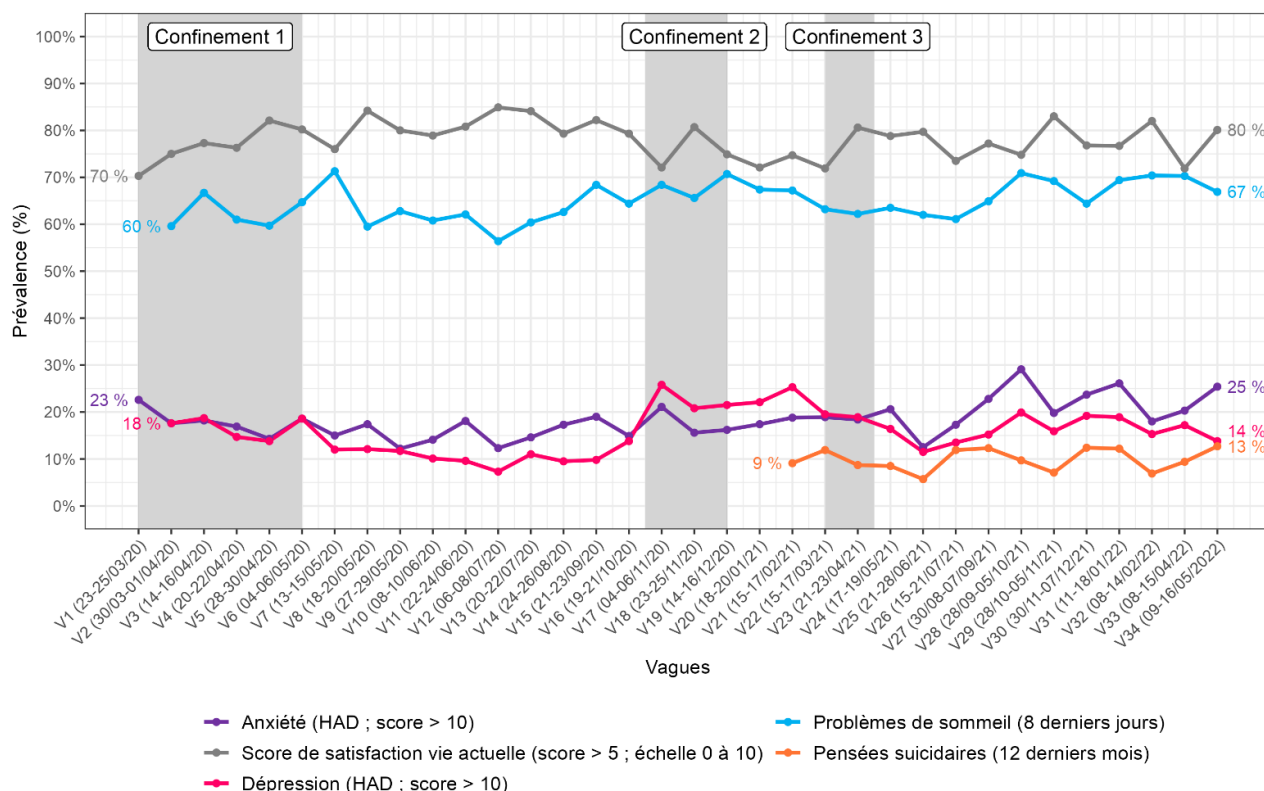


INDICATEURS DE SANTE MENTALE DE L'ADULTE

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

En vagues 33-34 (08/04 – 16/05/2022) et depuis le début d'année 2022, la majorité des indicateurs montraient une tendance stable (troubles dépressifs, pensées suicidaires au cours des 12 derniers mois, troubles du sommeil et satisfaction de vie). On note une fréquence qui reste élevée de l'indicateur « anxiété » avec 25 % des répondants qui déclarent être anxieux en vague 34. Aucune évolution statistiquement significative n'était observée entre les vagues 31-32 et 33-34 (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 31-32 | Vagues 33-34 | Tendance | Tendance significative* |
|--|--------------------------|-----------------------|----------|-------------------------|
| | (janvier - février 2022) | (avril-mai 2022) | | |
| Période enquête | 11/01 - 14/02/2022 | 08/04-16/05/2022 | | |
| Nombre de personnes interrogées | 369 | 373 | | |
| % pondéré [intervalle de confiance à 95%] | | | | |
| Anxiété (HAD>10) | 21,8% [17,8% - 26,3%] | 23,4% [19,3% - 28,1%] | Hausse | Non |
| Problèmes de sommeil au cours des 8 derniers jours | 69,6% [64,6% - 74,1%] | 68,0% [63,0% - 72,6%] | Baisse | Non |
| Dépression (HAD>10) | 17,2% [13,6% - 21,4%] | 15,1% [11,8% - 19,0%] | Baisse | Non |
| Pensées suicidaires au cours des 12 derniers mois | 9,1% [6,6% - 12,5%] | 11,3% [8,4% - 15,0%] | Hausse | Non |
| Score de satisfaction vie actuelle | 78,5% [73,9% - 82,5%] | 74,9% [70,1% - 79,2%] | Baisse | Non |

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) dont 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. Près de 100 % des diagnostics étaient codés en 2021. 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
Pierre Carcasset
Kévin Charlot
Sandrine Coquet
Gaëlle Gault
Fifamé Gbagonou
Alice Herteau
Anais Lamy
Laure Meurice
Damien Pognon
Anna Siguier
Pascal Vilain

Santé mentale. Point épidémiologique Nouvelle-Aquitaine trimestriel N°4. Saint-Maurice : Santé publique France.

