

Santé mentale

ANALYSE TRIMESTRIELLE DES INDICATEURS SURVEILLÉS EN CONTINU

ÉDITION NORMANDIE

4 • 28/06/2022

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 l'adulte tous âges confondus pour troubles psychiques :
 - Le nombre mensuel de passages aux urgences en mai 2022 est supérieur à celui de 2021 et à la moyenne des passages des années 2018 à 2020.
 - La part d'activité mensuelle en mai 2022 est inférieure à la moyenne des années 2018 à 2020 et celle de mai 2021.
 - Le nombre de passages est globalement plus élevé en janvier-mai 2022 par rapport à 2021 et à la moyenne des années 2018 à 2020 à la même période.
- Chez l'enfant tous âges confondus pour troubles psychiques :
 - Le nombre mensuel de passages aux urgences en mai 2022 est supérieur à celui de mai 2021 et à la moyenne des passages des années 2018 à 2020.
 - La part d'activité en mai 2022 est inférieure à celle de mai 2021 mais supérieure à la moyenne des années 2018 à 2020.
 - Le nombre de passages est globalement plus élevé en janvier-mai 2022 par rapport à 2021 et à la moyenne des années 2018 à 2020 à la même période.
- Plusieurs indicateurs de suivi de la santé mentale issus du réseau Oscour® sont en augmentation en mai 2022 : geste suicidaire, troubles de l'humeur, idées suicidaires, troubles psychotiques, troubles anxieux.

Indicateurs d'actes médicaux SOS Médecins :

- Le nombre mensuel d'actes SOS Médecins pour angoisse en mai 2022 est inférieur à celui de mai 2021 mais supérieur à la moyenne des actes des années 2018 à 2020.
- La part d'activité mensuelle en mai 2022 est inférieure à la moyenne des années 2018 à 2020 et à celle de 2021 à la même période.
- Le nombre d'actes médicaux est globalement plus faible en janvier-mai 2022 par rapport à 2021 mais supérieur à la moyenne des années 2018 à 2020 à la même période.

Indicateurs issus de l'enquête CoviPrev :

En vague 33-34 (08/04 – 16/05/2022) :

- Baisse des déclarations pour troubles dépressifs, pensées suicidaires relevées au cours des 12 derniers mois, troubles anxieux, problèmes de sommeil, et baisse du score satisfaction de vie en Normandie.

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

TROUBLES PSYCHIQUES ADULTES ET ENFANTS

Chez l'adulte :

En Normandie, le nombre mensuel de passages aux urgences en mai 2022 est supérieur à celui de 2021 (+21%) et à la moyenne des passages des années 2018 à 2020 en mai (+42%). En revanche, la part d'activité mensuelle en mai était inférieure à 2021(- 5%) et à la moyenne des années 2018 à 2020 à la même période (- 3%) (figure 1).

Le nombre de passages en avril-mai 2022 est en augmentation par rapport à février-mars 2022 (5 884 en février-mars contre 6 150 en avril-mai, soit +5%) et par rapport à avril-mai 2021 (5 068 en 2021 contre 6 150 en 2022, soit +21%).

Le nombre de passages aux urgences est globalement plus élevé sur janvier-mai 2022 par rapport à 2021 (+27%) et à la moyenne des passages des années 2018-2020 (+29%) à la même période (14 576 en 2022, 11 515 en 2021 et 11 328 en 2018-2020).

Chez l'enfant :

En Normandie, le nombre mensuel de passages aux urgences en mai 2022 est globalement plus élevé à celui de 2021 (+27%) et à la moyenne des passages des années 2018 à 2020 en mai (+89%). Cependant, la part d'activité mensuelle en mai était inférieure à 2021(- 9%) mais supérieure à la moyenne des années 2018 à 2020 à la même période (+20%) (figure 2).

Le nombre de passages en avril-mai 2022 est stable par rapport à février-mars 2022 (1 003 en février-mars contre 997 en avril-mai, soit -1%) et en augmentation par rapport à avril-mai 2021 (736 en 2021 contre 997 en 2022, soit +35%).

Le nombre de passages aux urgences est globalement plus élevé sur janvier-mai 2022 par rapport à 2021 (+20%) et à la moyenne 2018-2020 (+63%) à la même période (2 494 en 2022, 2 081 en 2021 et 1 534 en 2018-2020).

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

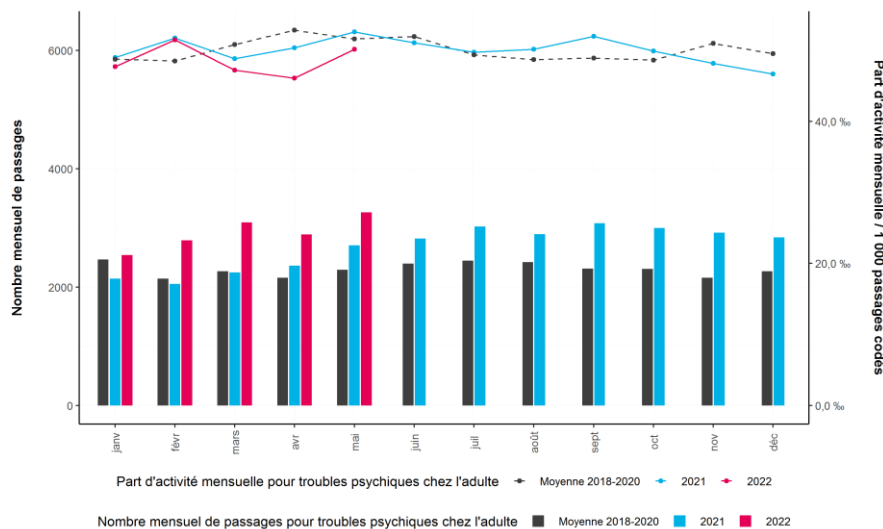
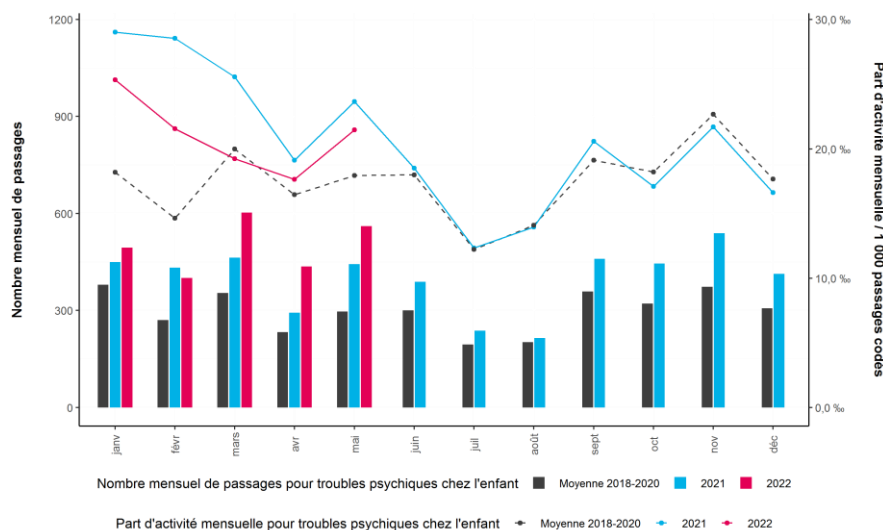


Figure 2 : Nombre mensuel des passages aux urgences et part d'activité mensuelle pour les années 2018 à 2021, et janvier à mai 2022, chez les moins de 18 ans, en Normandie (source : Oscour®)



AUTRES INDICATEURS SURVEILLÉS

Nous constatons des évolutions à la hausse pour plusieurs indicateurs hormis pour les troubles de l'alimentation pour lesquels les effectifs sont faibles.

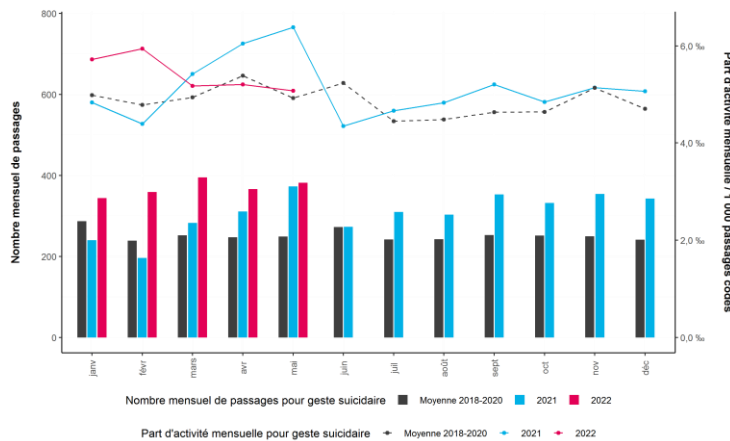
GESTE SUICIDAIRE

Le nombre mensuel de passages aux urgences pour geste suicidaire chez les 11 ans et plus en mai 2022, est supérieur à celui de 2021 (+2%) et à la moyenne des passages des années 2018 à 2020 en février (+53%). La part d'activité mensuelle en mai était supérieure à la moyenne des années 2018 à 2020 (+3%) mais inférieure à celle de 2021 à la même période (-21%) (figure 3).

Le nombre de passages en avril-mai 2022 est stable par rapport à février-mars 2022 (754 en février-mars contre 748 en avril-mai) mais supérieur à avril-mai 2021 (684 en 2021 contre 748 en 2022, soit +9%).

Le nombre de passages aux urgences est globalement plus élevé sur janvier-mai 2022 par rapport à 2021 (+32%) et à la moyenne des passages des années 2018-2020 (+45%) à la même période (1 846 en 2022, 1 403 en 2021 et 1 274 en 2018-2020).

Figure 3 : Nombre mensuel des passages aux urgences pour geste suicidaire et part d'activité mensuelle pour les années 2018 à 2021, et janvier à mai 2022 chez les 11 ans et plus, en Normandie (source : Oscour®)

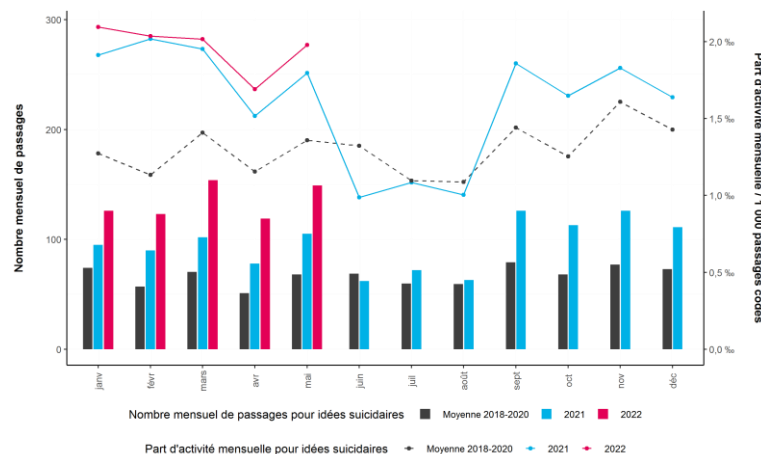


IDÉES SUICIDAIRES

En Normandie, le nombre mensuel de passages aux urgences pour idées suicidaires en mai 2022 est supérieur à celui de 2021 (+42%) et à la moyenne des passages des années 2018 à 2020 en mai (+119%). La part d'activité mensuelle en mai 2022 était supérieure à la moyenne des années 2018 à 2020 (+46%) et à celle de 2021 à la même période (+10%) (figure 4).

Le nombre de passages en avril-mai 2022 est en faible diminution par rapport à celui de février-mars 2022 (277 en février-mars 2022 contre 268 en avril-mai 2022, soit -3%) et en augmentation par rapport à avril-mai 2021 (183 en 2021 contre 268 en 2022, soit +46%). Le nombre de passages aux urgences est globalement plus élevé sur janvier-mai 2022 par rapport à 2021 (+43%) et à la moyenne des passages des années 2018-2020 (+110%) à la même période (671 en 2022, 470 en 2021 et 320 en 2018-2020).

Figure 4 : Nombre mensuel des passages aux urgences pour idées suicidaires et part d'activité mensuelle pour les années 2018 à 2021, et janvier-mai 2022, chez les 11 ans et plus, en Normandie (source : Oscour®)

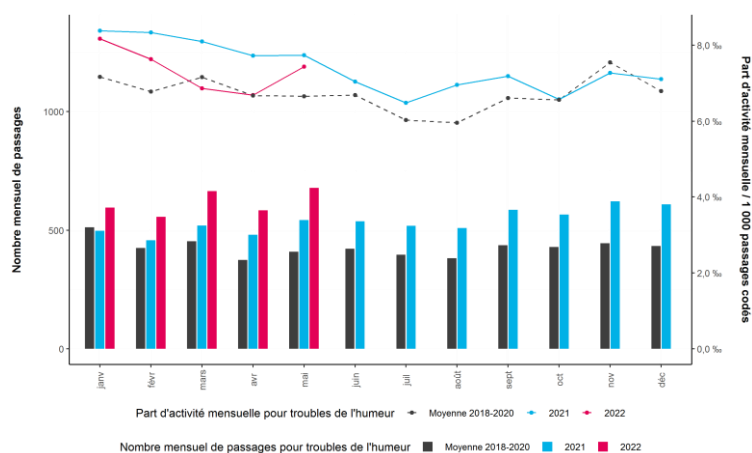


TROUBLES DE L'HUMEUR

En Normandie, le nombre mensuel de passages aux urgences pour troubles de l'humeur en mai 2022 est supérieur à celui de 2021 (+25%) et à la moyenne des passages des années 2018 à 2020 en mai (+66%). La part d'activité mensuelle en mai 2022 était supérieure à la moyenne des années 2018 à 2020 (+12%) mais inférieure à celle de 2021 à la même période (-4%) (figure 5).

Le nombre de passages en avril-mai 2022 est en augmentation par rapport à celui de février-mars 2022 (1 221 en février-mars 2022 contre 1 262 en avril-mai 2022, soit +3%) et en augmentation par rapport à avril-mai 2021 (1 024 en 2021 contre 1 262 en 2022, soit +23%). Le nombre de passages aux urgences est globalement plus élevé sur janvier-mai 2022 par rapport à 2021 (+23%) et à la moyenne des passages des années 2018 à 2020 (+42%) à la même période (3 078 en 2022, 2 498 en 2021 et 2 174 en 2018-2020).

Figure 5 : Nombre mensuel des passages aux urgences pour troubles de l'humeur et part d'activité mensuelle pour les années 2018 à 2021, et janvier-mai 2022, tous âges, en Normandie (source : Oscour®)

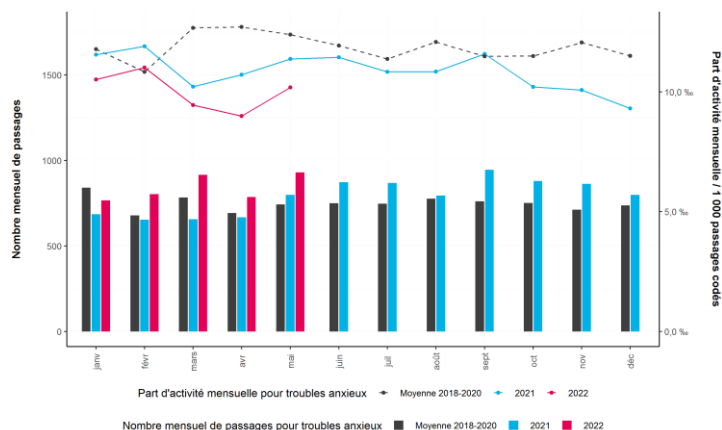


TROUBLES ANXIEUX

En Normandie, le nombre mensuel de passages aux urgences pour troubles anxieux en mai 2022 est supérieur à celui de 2021 (+16%) et à la moyenne des passages des années 2018 à 2020 en mai (+25%). La part d'activité mensuelle en mai 2022 était inférieure à la moyenne des années 2018 à 2020 (-18%) et à celle de 2021 à la même période (-10%) (figure 6).

Le nombre de passages en avril-mai 2022 est stable par rapport à celui de février-mars 2022 (1 718 en février-mars 2022 contre 1 715 en avril-mai 2022) et en augmentation par rapport à avril-mai 2021 (1 465 en 2021 contre 1 715 en 2022, soit +17%). Le nombre de passages aux urgences est globalement plus élevé sur janvier-mai 2022 par rapport à 2021 (+21%) et à la moyenne des passages des années 2018 à 2020 (+12%) à la même période (4 199 en 2022, 3 459 en 2021 et 3 737 en 2018-2020).

Figure 6 : Nombre mensuel des passages aux urgences pour troubles anxieux et part d'activité mensuelle pour les années 2018 à 2021, et janvier-mai 2022, tous âges, en Normandie (source : Oscour®)

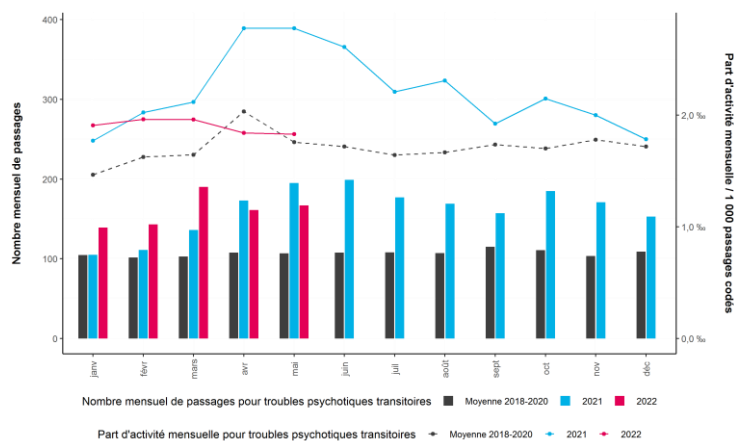


TROUBLES PSYCHOTIQUES

En Normandie, le nombre mensuel de passages aux urgences pour troubles psychotiques en mai 2022 est inférieur à celui de 2021 (-14%) mais supérieur à la moyenne des passages des années 2018 à 2020 en mai (+56%). La part d'activité mensuelle en mai 2022 était supérieure à la moyenne des années 2018 à 2020 (+4,0%) mais inférieure à celle de 2021 à la même période (-34%) (figure 7).

Le nombre de passages en avril-mai 2022 est stable par rapport à celui de février-mars 2022 (333 en février-mars 2022 contre 328 en avril-mai 2022, soit -2%) et en augmentation par rapport à avril-mai 2021 (368 en 2021 contre 328 en 2022, soit -11%). Le nombre de passages aux urgences est globalement plus élevé sur janvier-mai 2022 par rapport à 2021 (+11%) et à la moyenne des passages des années 2018 à 2020 (+53%) à la même période (800 en 2022, 720 en 2021 et 523 en 2018-2020).

Figure 7 : Nombre mensuel des passages aux urgences pour troubles psychotiques et part d'activité mensuelle pour les années 2018 à 2021, et janvier-mai 2022, tous âges, en Normandie (source : Oscour®)



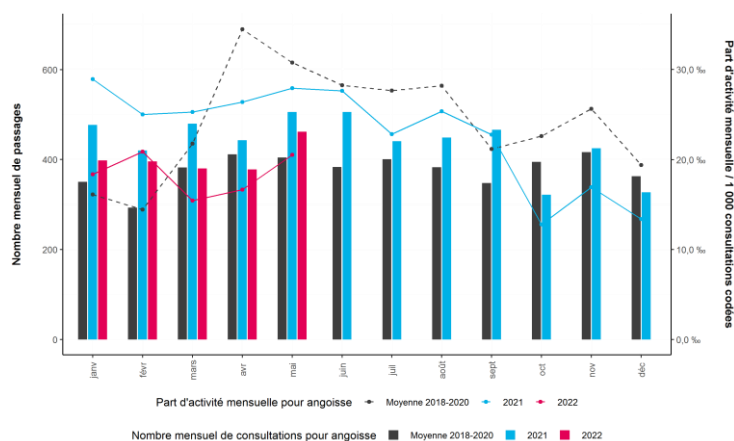
ANGOISSE

En Normandie, le nombre mensuel d'actes SOS Médecins pour angoisse en mai 2022 est inférieur à celui de 2021 (-9%) mais supérieur à la moyenne des actes des années 2018 à 2020 (+14%). La part d'activité mensuelle en mai 2022 était inférieure à la moyenne des années 2018 à 2020 (-33%) et à celle de 2021 à la même période (-27%) (figure 8).

Le nombre d'actes en avril-mai 2022 est en augmentation par rapport à celui de février-mars 2022 (776 en février-mars contre 840 en avril-mai, soit +8%) mais en baisse par rapport à avril-mai 2021 (949 en 2021 contre 840 en 2022, soit -11%).

Le nombre d'actes médicaux est globalement plus faible en janvier-mai 2022 par rapport à 2021 (-13%) mais supérieur à la moyenne des actes des années 2018 à 2020 (+9%) à la même période (2 014 en 2022, 2 326 en 2021 et 1 842 en 2018-2020).

Figure 8: Nombre mensuel d'actes médicaux pour angoisse et part d'activité mensuelle pour les années 2018 à 2021, et janvier-mai 2022, tous âges, en Normandie (source : Oscore®)



Concernant les états dépressifs et les troubles du comportement faisant également l'objet d'une surveillance via les actes SOS médecins, aucune évolution notable n'est à signaler.

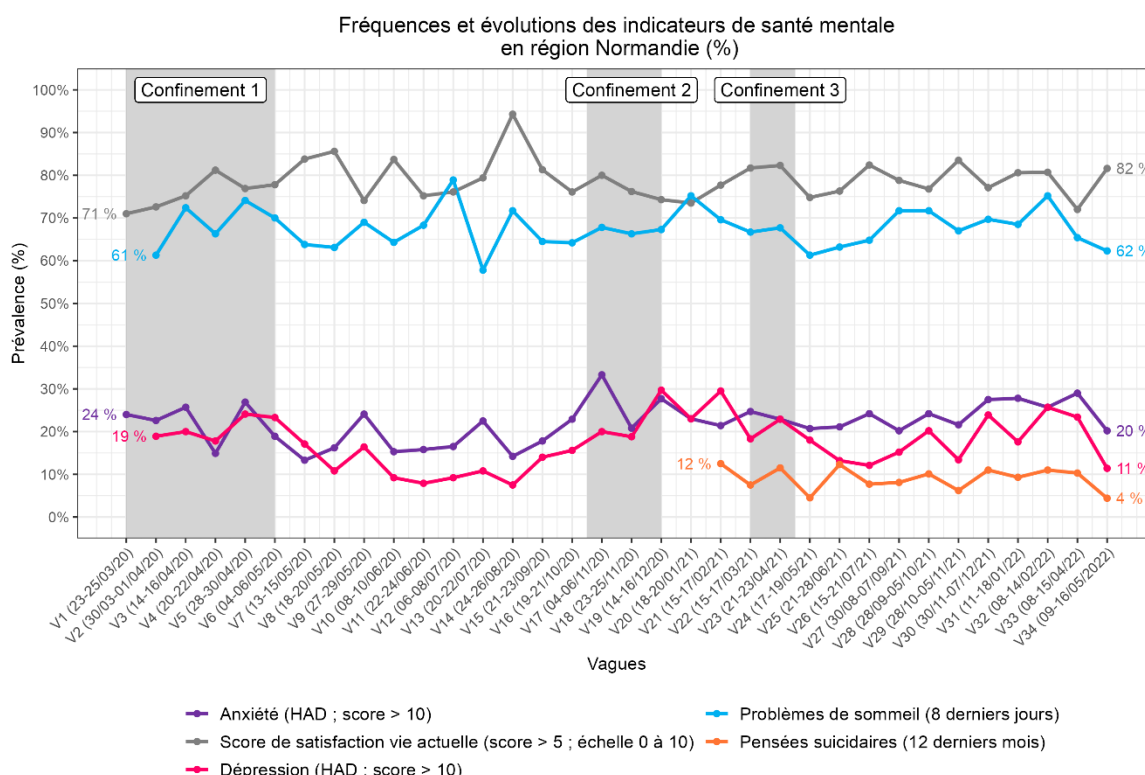
INDICATEURS DE SANTE MENTALE DE L'ADULTE

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 vague 34 (09 – 16/05/2022), bien qu'une diminution des problèmes de sommeil, de la dépression, de l'anxiété et des pensées suicidaires, ait été enregistrée par rapport à la vague précédente, on ne note aucune évolution statistiquement significative. De même, le score de satisfaction de vie actuelle est en augmentation en vague 34 mais cette évolution n'est pas statistiquement significative (Figure 9).

En comparant les regroupements de vagues 31-32 à 33-34, nous constatons que l'ensemble des indicateurs surveillés sont en diminution. Cependant, aucune évolution statistiquement significative de ces indicateurs n'est observée (Tableau 1).

Figure 9 : Évolution de la fréquence des indicateurs de santé mentale, vagues 1 à 34, en Normandie (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 Normandie (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	217	221		
Mesure appliquée, % pondéré [intervalle de confiance à 95%]				
Anxiété	26,7% [21,2% - 33,0 %]	24,2% [18,9% - 30,3%]	Baisse	Non
Problèmes de sommeil	72,1 % [65,7 % - 77,7%]	63,4% [56,7% - 69,5%]	Baisse	Non
Dépression	21,9 % [16,9% - 28,0 %]	17,2% [12,7% - 22,8%]	Baisse	Non
Pensées suicidaires	10,4 % [6,9 % - 15,4 %]	7,1% [4,4% - 11,3%]	Baisse	Non
Score de satisfaction vie actuelle	79,2 % [73,0 % - 84,3 %]	76,6% [70,5% - 81,8%]	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) est couvert. En Normandie, 46 services d'urgence sont couverts soit 100% du nombre total régional. En 2020, 67,3 % 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 Normandie, 3 associations SOS Médecins sont présentes : Caen, Rouen et Cherbourg. En 2020, 95,7% des diagnostics étaient codés (avec un délai de consolidation estimé à 1 jour). 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 Normandie, le nombre de répondants par vague varie de 90 à 116. 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 Normandie

Directrice de la
publication :

Pr Geneviève CHENE
Santé publique France

Rédaction :

Pauline MOREL (chargée
d'études scientifiques)
Mélanie MARTEL
(responsable Santé publique
France Normandie)

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

