

Santé mentale

ANALYSE TRIMESTRIELLE DES INDICATEURS SURVEILLÉS EN CONTINU

ÉDITION CENTRE-VAL DE LOIRE

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, nombre mensuel de passages aux urgences pour troubles psychiques en mai 2022 supérieur à 2021 et à la moyenne des passages des années 2018 à 2020 à la même période. En revanche, part d'activité mensuelle inférieure aux années précédentes à la même période. Nombre mensuel de passages globalement plus élevé en 2021 par rapport à la moyenne des années 2018 à 2020, mais part d'activité mensuelle plus faible.
- Chez les moins de 18 ans, nombre mensuel de passages aux urgences pour troubles psychiques en mai 2022 nettement supérieur à 2021 et à la moyenne des passages des années 2018 à 2020 à la même période. En revanche, part d'activité inférieure à 2021 et stable par rapport aux années précédentes à la même période. Nombre mensuel de passages globalement plus élevé en 2021 comparé aux années précédentes, part d'activité mensuelle également plus importante.
- Les autres indicateurs de suivi de la santé mentale issus du réseau Oscour® (listés en page 4) ne montrent pas d'évolution notable.

Indicateurs issus de l'enquête COVIPREV :

En vague 34 (09-16/05/2022), aucune évolution statistiquement significative n'est observée. Cependant :

- Tendance à la hausse comparée à la vague précédente, des troubles anxieux et des pensées suicidaires relevées au cours des 12 derniers mois.

En vague 33-34 (08/04 – 16/05/2022), aucune évolution statistiquement significative n'est observée. Néanmoins :

- Tendance à la hausse du score de satisfaction de vie actuelle.
- Tendance à la baisse des déclarations pour troubles anxieux et problèmes de sommeil.

TROUBLES PSYCHIQUES ADULTES ET ENFANTS

Chez l'adulte :

En mai 2022, la tendance des troubles psychiques est en hausse par rapport au mois précédent (+11,1%). Le nombre mensuel de passages aux urgences est supérieur à celui de 2021 (+10,5 %) et à la moyenne des passages des années 2018 à 2020 (+7,2 %) à la même période. En revanche, la part d'activité mensuelle était inférieure à 2021 (-4,7 %) et à la moyenne des années 2018 à 2020 (-16,7 %) (Figure 1).

Le nombre mensuel de passages aux urgences pour troubles psychiques est légèrement plus élevé sur toute l'année 2021 en comparaison à la moyenne des années 2018 à 2020 (+4,3 %). Cependant, ces passages se traduisent par une part d'activité en 2021 plus faible qu'en 2020 (-8,9 %) et même que la moyenne des parts d'activité des années 2018 à 2020 (-7,6 %). En 2021, plusieurs pics des passages aux urgences ont été enregistrés pendant la période estivale (Figure 1).

Chez l'enfant :

En mai 2022, la tendance des troubles psychiques est en hausse par rapport au mois précédent (+61,7 %). Le nombre mensuel de passages aux urgences est nettement supérieur à celui de 2021 (+41,5 %) et à la moyenne des passages des années 2018 à 2020 (+88,6 %) à la même période. En revanche, la part d'activité mensuelle était inférieure à 2021(-11,7 %) et stable à la moyenne des années 2018 à 2020 (+5,5 %) à la même période (Figure 2).

Le nombre mensuel de passages aux urgences est globalement plus élevé sur toute l'année 2021 en comparaison à celui de 2020 (+44,7 %) et même à la moyenne des années 2018 à 2020 (+46,0 %). Cela se confirme par une part d'activité mensuelle en 2021 supérieure à la moyenne des parts d'activité des années 2018 à 2020 (+23,7%). En 2021, plusieurs pics des passages aux urgences ont été enregistrés pendant la période automnale (Figure 2).

Figure 1 : Nombre mensuel des passages aux urgences et part d'activité mensuelle pour les années 2018 à 2021, et janvier à mai 2022 ; 18 ans ou plus, en Centre-Val de Loire (Oscour®)

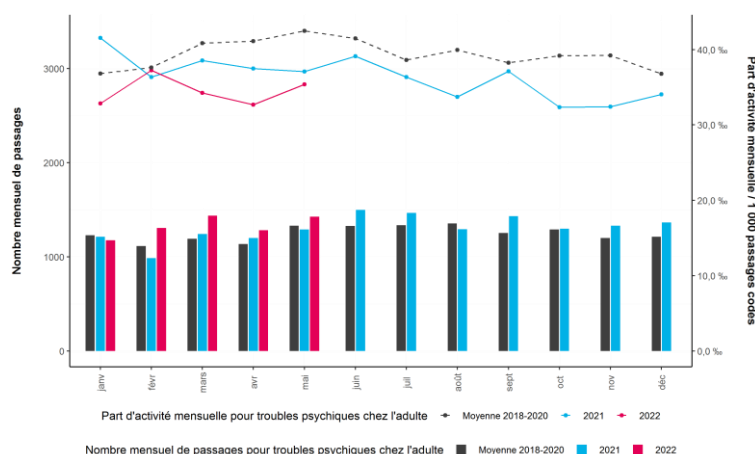
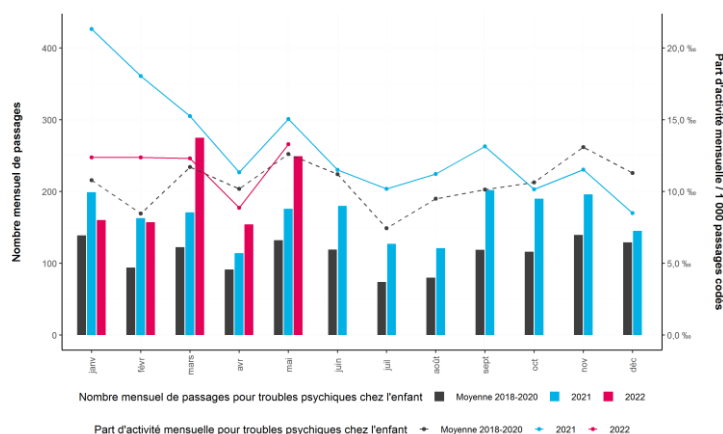


Figure 2 : Nombre mensuel des passages aux urgences et part d'activité mensuelle pour les années 2018 à 2021, et janvier à mai 2022 ; moins de 18 ans, en Centre-Val de Loire (Oscour®)



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 vague 34 (V34) (09 - 16/05/2022), on note une tendance à la hausse de la proportion des troubles anxieux (26 % vs 13 % en V33) et des pensées suicidaires relevées au cours des 12 derniers mois (10 % vs 7 % en V33). Une stabilisation de la proportion de l'indicateur «troubles dépressifs » est observée en V34 (13 % vs 15 % en V33). Enfin, une baisse de la proportion des indicateurs «score de satisfaction de vie » (78 % vs 84 % en V33) et des « problèmes de sommeil » (64 % vs 74 % en V33) était enregistrée (figure 3).

En revanche, bien qu'une augmentation/ stabilisation / diminution de ces indicateurs ait été enregistrée en regroupant les vagues 33 et 34 par rapport au regroupement de vagues précédent, aucune évolution statistiquement significative n'a été observée (Tableau 1).

Figure 3 : Évolution de la fréquence des indicateurs de santé mentale en Centre-Val de Loire.
(Source : Enquêtes déclaratives CoViPrev, vagues 1 à 34)

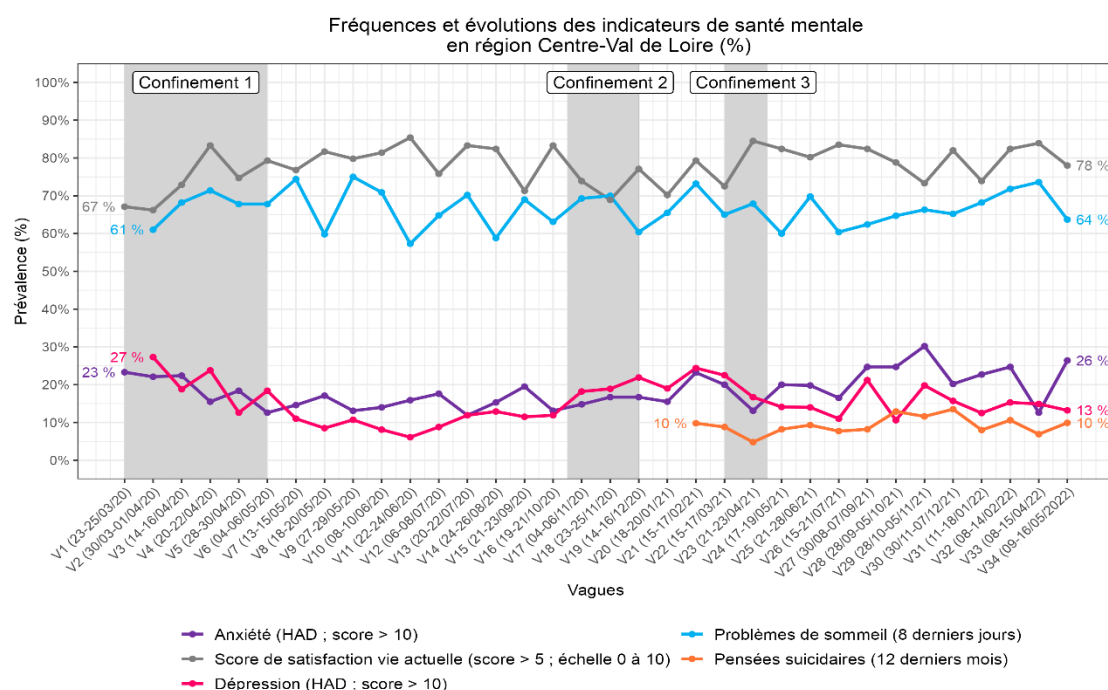


Tableau 1: Évolution par vagues regroupées de la fréquence des indicateurs de santé mentale, vagues 31-32 et 33-34, en Centre-Val de Loire (source : enquêtes déclaratives CoviPrev)

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	173	178		
Mesure appliquée, % pondéré [intervalle de confiance à 95%]				
Anxiété (HAD>10)	23,1% [17,4% - 29,9 %]	19,4% [14,2% - 25,9%]	Baisse	Non
Problèmes de sommeil au cours des 8 derniers jours	70,2 % [62,9 % - 76,6%]	67,3% [59,9% - 73,9%]	Baisse	Non
Dépression (HAD>10)	13,6 % [9,2% - 19,6 %]	14,3% [9,8% - 20,3%]	Stable	Non
Pensées suicidaires au cours des 12 derniers mois	9,1 % [5,6 % - 14,4 %]	8,4% [5,1% - 13,5%]	Stable	Non
Score de satisfaction vie actuelle	78,3 % [71,5 % - 83,9 %]	80,2% [73,5% - 85,6%]	Hausse	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 Centre-Val de Loire, 25 services d'urgence sont couverts soit 93% du nombre total régional. En 2020, 71 % 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 Centre-Val de Loire, 3 associations SOS Médecins sont présentes : Bourges, Tours et Orléans. En 2020, 93% 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** : 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 Centre-Val de Loire, le nombre de répondants par vague varie de 73 à 96. 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® \(SOS médecins, OSCOUR, Mortalité\)](#)

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 Centre-Val de Loire

Directrice de la
publication :

Pr Geneviève CHENE
Santé publique France

Santé mentale
Point épidémiologique Centre-Val
de Loire trimestriel N°4
Saint-Maurice : Santé publique
France

