

Un suivi régional prospectif de la santé mentale est mis en place avec une analyse bimestrielle d'indicateurs de santé mentale issus des sources de données suivantes

- Les passages aux urgences (OSCOUR®) et les actes médicaux SOS Médecins
- Les informations recueillies auprès de la population adulte par 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. (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

Données de passages aux urgences du réseau OSCOUR® :

- Depuis le début de l'année, les passages aux urgences tous âges pour gestes suicidaires et troubles de l'humeur étaient à des niveaux supérieurs à ceux des 3 années précédentes à la même période.
- Chez les enfants, depuis le début de l'année, les passages aux urgences pour troubles psychologiques étaient à des niveaux supérieurs à ceux des 3 années précédentes à la même période.

Données d'actes médicaux des associations SOS Médecins

- Hausse des actes pour angoisse et états dépressifs chez les adultes en 2020, comparée aux 2 années précédentes.

Données issues de l'enquête COVIPREV :

- Baisse significative des troubles dépressifs après la fin du premier confinement.

ANALYSE SUR LES DEUX DERNIERS MOIS

Données de passages aux urgences du réseau OSCOUR® :

- Chez les enfants le nombre mensuel de passages aux urgences pour troubles psychologiques était en diminution en juillet – août 2021 par rapport à mai-juin 2021 (-33%).
- Pour tous les âges, le nombre mensuel de passages aux urgences était en diminution pour gestes suicidaire (-19%) et troubles de l'humeur (-23%) en juillet – août 2021 par rapport à mai-juin 2021.

Données d'actes médicaux des associations SOS Médecins :

- Augmentation du nombre mensuel d'actes pour angoisse (+7%) et états dépressifs (+16% ; à interpréter avec précaution en raison des faibles effectifs) en juillet – août 2021 par rapport à mai-juin 2021.

Données issues de l'enquête COVIPREV :

- Augmentation des troubles anxieux et dépressifs en vague 27 (30/08 au 07/09) par rapport à la vague précédente (15 au 21/07).

TROUBLES PSYCHOLOGIQUES / ADULTES

Evolution en 2020 et 2021 : En Centre-Val de Loire, la moyenne mensuelle des passages aux urgences pour troubles psychologiques de l'adulte en 2020 était stable par rapport à 2019 (-2 %) et supérieure à 2018 (+15 %). Une augmentation des passages était observée en mai 2020 par rapport au mois précédent (+29,4 %), survenant à la fin du premier confinement. En 2020, un pic des passages aux urgences était enregistré pendant la période estivale (1 472 passages en août ; +8 % par rapport au mois précédent) (figure 1).

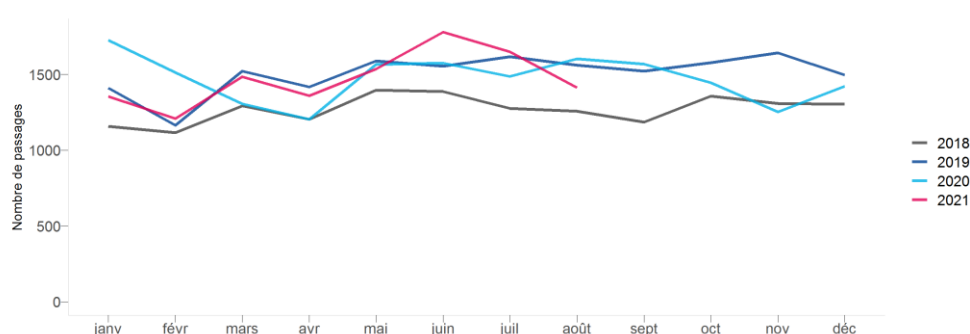
Sur la période de janvier – août 2021, la moyenne mensuelle de cet indicateur était inférieure à 2020 (-7 %) et 2019 (-5 %) mais supérieure à 2018 (+14 %) à la même période (figure 1). Chez les 65 ans et plus, cet indicateur était en augmentation en 2020 par rapport aux 2 années précédentes (respectivement, +8 % et +30 % par rapport à 2019 et 2018) (figure 2).

Evolution récente : Le nombre mensuel de passages en juillet - août 2021 était stable par rapport à mai - juin 2021 (-2,9 %) (figure 1).

COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES TOUS ÂGES

Centre-Val de Loire – Troubles psychologiques adultes (OSCOUR®)

Figure 1. Nombre mensuel de passages aux urgences pour troubles psychologiques de l'adulte pour les années 2018 à 2021, **18 ans et plus**

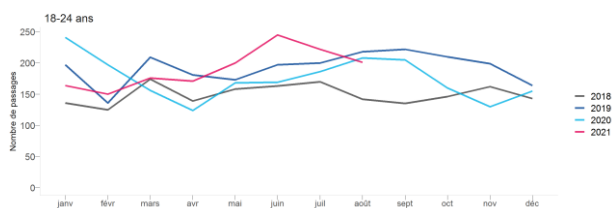


COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES PAR CLASSES D'ÂGE

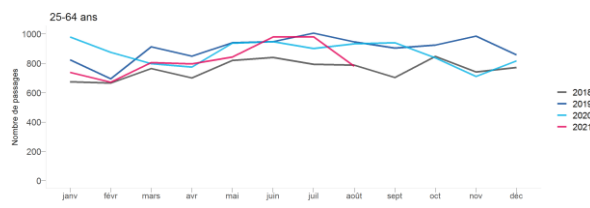
Centre-Val de Loire – Troubles psychologiques adultes (OSCOUR®)

Figure 2. Nombre mensuel de passages aux urgences pour troubles psychologiques de l'adulte pour les années 2018 à 2021, **chez les 18-24 ans, 25-64 ans et 65 ans et plus**

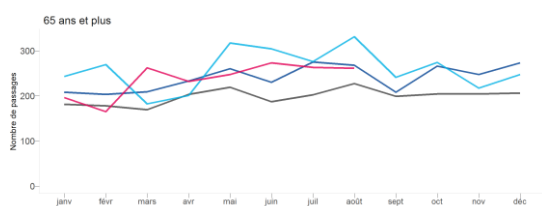
18-24 ans



25-64 ans



Plus de 65 ans



(Source : OSCOUR® ; traitement Santé publique France)

TROUBLES PSYCHOLOGIQUES / ENFANTS (<18 ANS)

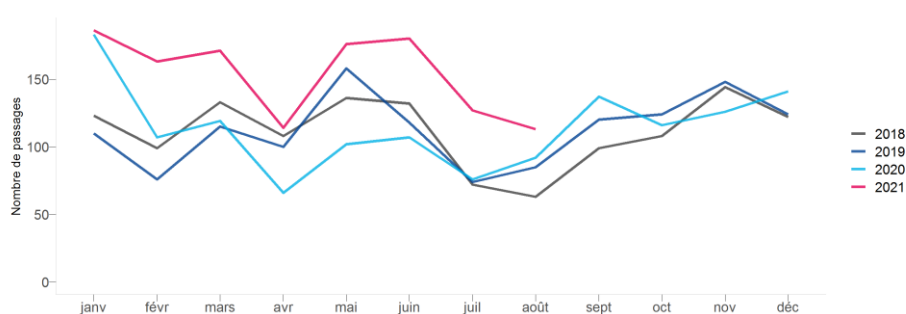
Evolution en 2020 et 2021 : En Centre-Val de Loire, la moyenne mensuelle des passages aux urgences pour troubles psychologiques de l'enfant sur l'année 2020 était stable par rapport à 2019 (+1,4 %) et 2018 (+2,5 %). Une augmentation des passages était observée entre mai et septembre (fin du premier confinement). En 2020, le pic des passages aux urgences a été enregistré en janvier (183 passages ; +48 % par rapport au mois précédent) (figure 3).

Sur la période de janvier – août 2021, la moyenne mensuelle de cet indicateur était supérieure à celle observée en 2020 (+44 %), 2019 (+47 %) et 2018 (+42 %) (figure 3). Chez les 0-10 ans, cet indicateur était en augmentation en 2020 par rapport aux 2 années précédentes (respectivement, +17 % et +30 % par rapport à 2019 et 2018) (figure 4).

Evolution récente : Le nombre mensuel de passages en juillet - août 2021 était en diminution par rapport à mai - juin 2021 (-32,6 %) (figure 3).

COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES TOUS ÂGES Centre-Val de Loire – Troubles psychologiques enfants (OSCOUR®)

Figure 3. Nombre mensuel de passages aux urgences pour troubles psychologiques de l'enfant pour les années 2018 à 2021, **chez les moins de 18 ans**



COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES PAR CLASSES D'ÂGE Centre-Val de Loire – Troubles psychologiques enfants (OSCOUR®)

Figure 4. Nombre mensuel de passages aux urgences pour troubles psychologiques de l'enfant pour les années 2018 à 2021, **chez les 0-10 ans, 11-14 ans et 15-17 ans**



(Source : OSCOUR® ; traitement Santé publique France)

GESTE SUICIDAIRE

Evolution 2020-2021 : En Centre-Val de Loire, la moyenne mensuelle des passages aux urgences pour geste suicidaire sur l'année 2020 était stable par rapport à 2019 (- 3%) et supérieure à 2018 (+14 %). Le pic des passages aux urgences sur cette année a été enregistré en septembre (225 passages ; +26 % par rapport au mois précédent) (figure 5).

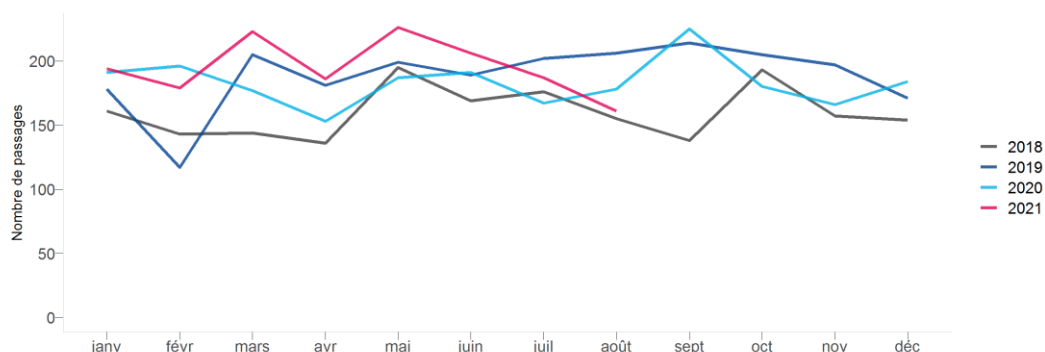
Depuis 2018 sur la période de janvier à août, on note une augmentation progressive de la moyenne mensuelle des passages aux urgences pour cet indicateur, particulièrement marquée en 2019 et 2021 (+16 % en 2019, +13 % en 2020 et +22 % en 2021 par rapport à 2018 sur la même période). La répartition par classes d'âge indiquait une légère diminution de la moyenne mensuelle des passages aux urgences en 2020 par rapport à 2019 (-13 % chez les 11-17 ans et -1,6 % chez les 18 ans et plus) (figure 6).

Evolution récente : Le nombre mensuel de passages en juillet - août 2021 était en diminution par rapport à mai - juin 2021 (-19,4 %) (figure 5).

COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES TOUS ÂGES

Centre-Val de Loire – Geste Suicidaire (OSCOUR®)

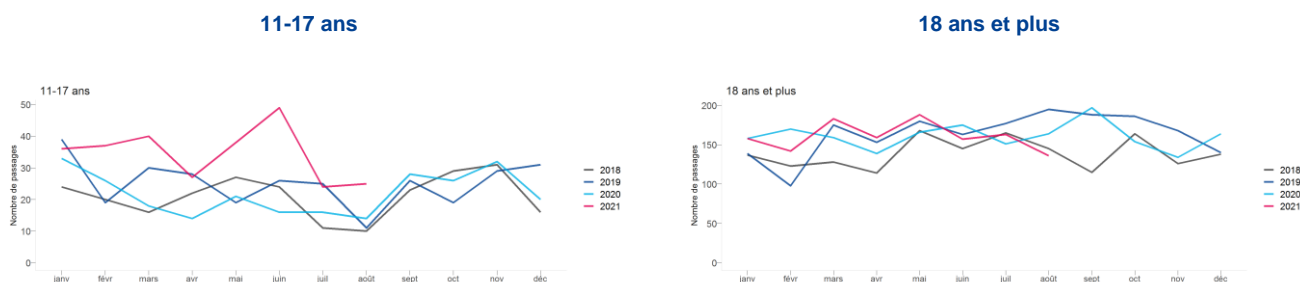
Figure 5. Nombre mensuel de passages aux urgences pour geste suicidaire pour les années 2018 à 2021, **tous âges à partir de 11 ans**



COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES PAR CLASSES D'ÂGE

Centre-Val de Loire – Geste Suicidaire (OSCOUR®)

Figure 6. Nombre mensuel de passages aux urgences pour geste suicidaire pour les années 2018 à 2021, **chez les 11-17 ans et 18 ans et plus**



(Source : OSCOUR® ; traitement Santé publique France)

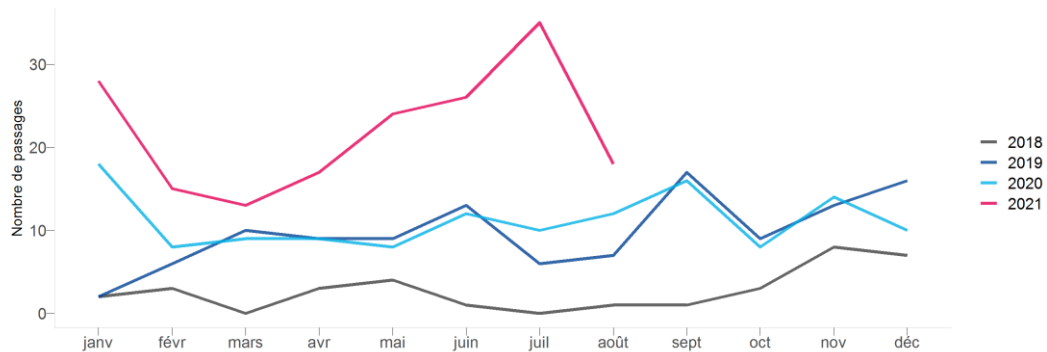
IDEES SUICIDAIRES

L'interprétation des données tous âges et par classes d'âge doit être prudente compte tenu des effectifs faibles (figures 7 et 8). Cependant, il semble y avoir une augmentation des passages aux urgences pour idées suicidaires en 2021 chez les 11 ans et plus et plus particulièrement chez les plus de 18 ans. En août 2021 une diminution du nombre mensuel de passages aux urgences pour idées suicidaires chez les plus de 11 ans était observée par rapport à juillet (-49 %) après une période d'augmentation progressive depuis mars. Cette tendance est également observée chez les 18 ans et plus.

COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES TOUS ÂGES

Centre-Val de Loire – Idées Suicidaires (OSCOUR®)

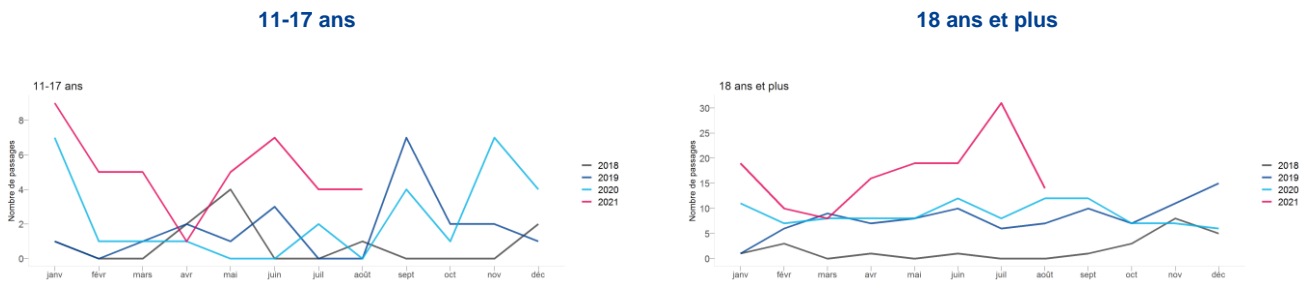
Figure 7. Nombre mensuel de passages aux urgences pour idées suicidaires pour les années 2018 à 2021, tous âges à partir de 11 ans



COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES PAR CLASSES D'ÂGE

Centre-Val de Loire – Idées Suicidaires (OSCOUR®)

Figure 8. Nombre mensuel de passages aux urgences pour idées suicidaires pour les années 2018 à 2021, chez les 11-17 ans et 18 ans et plus



(Source : OSCOUR® ; traitement Santé publique France)

TROUBLES DE L'HUMEUR

Evolution en 2020 et 2021 : En Centre-Val de Loire, la moyenne mensuelle des passages aux urgences pour troubles de l'humeur sur l'année 2020 était stable par rapport à 2019 (+0,3 %) et supérieure à 2018 (+22 %). Le pic des passages aux urgences a été enregistré en janvier (259 passages ; +39 % par rapport au mois précédent) (figure 9).

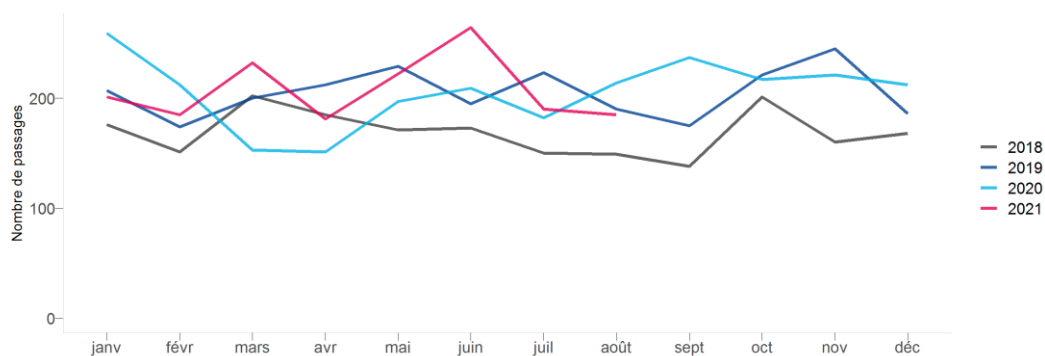
La moyenne mensuelle pour cet indicateur sur la période de janvier à août 2021 était supérieure à celles observées sur les trois dernières années à la même période (respectivement +5 %, +2 % et +22 % par rapport à 2020, 2019 et 2018) (figure 9). La répartition par classes d'âge indiquait une stabilisation de la moyenne mensuelle des passages aux urgences entre 2019 et 2020 chez les 18 ans et plus (figure 10).

Evolution récente : Le nombre mensuel de passages en juillet - août 2021 était en diminution par rapport à mai - juin 2021 (-22,8 %) (figure 9).

COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES TOUS ÂGES

Centre-Val de Loire – Troubles de l'humeur (OSCOUR®)

Figure 9. Nombre mensuel de passages aux urgences pour troubles de l'humeur pour les années 2018 à 2021, tous âges

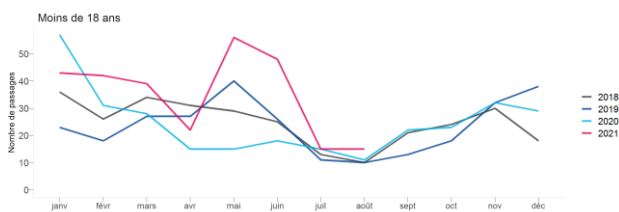


COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES PAR CLASSES D'ÂGE

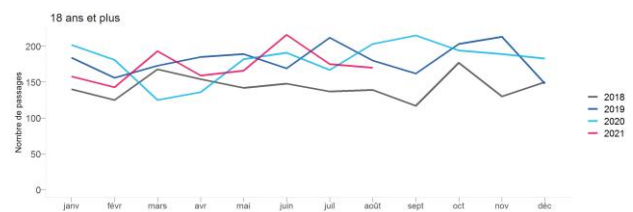
Centre-Val de Loire – Troubles de l'humeur (OSCOUR®)

Figure 10. Nombre mensuel de passages aux urgences pour troubles de l'humeur pour les années 2018 à 2021, chez les moins de 18 ans et 18 ans et plus

Moins de 18 ans



18 ans et plus



(Source : OSCOUR® ; traitement Santé publique France)

TROUBLES ANXIEUX

Evolution en 2020 et 2021 : En Centre-Val de Loire, la moyenne mensuelle des passages aux urgences pour troubles anxieux sur l'année 2020 était stable par rapport à 2019 (+0,4 %) et supérieure à 2018 (+12 %). Le pic des passages aux urgences a été enregistré en janvier (544 passages ; +25 % par rapport au mois précédent) (figure 11).

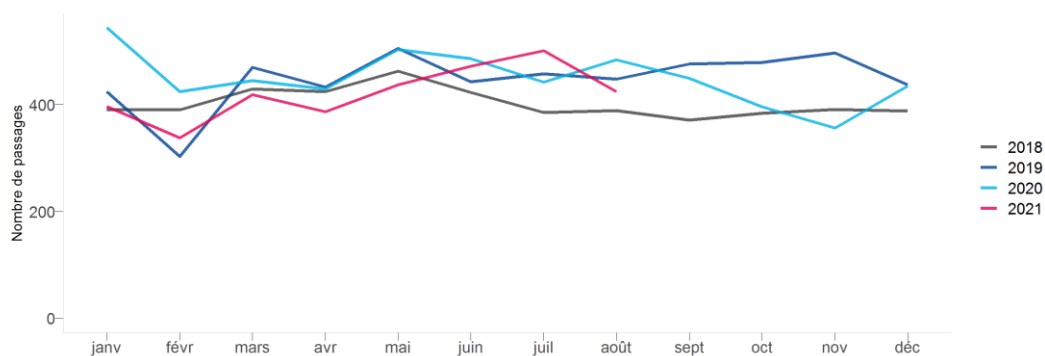
La moyenne mensuelle pour cet indicateur sur la période de janvier à août 2021 était inférieure à celle observée en 2020 (-10 %) et stable par rapport à 2019 (-3 %) et 2018 (-2 %) à la même période (figure 11). La répartition par classes d'âge indiquait une augmentation progressive de la moyenne mensuelle des passages aux urgences entre 2018 et 2020 chez les adultes (+12 % en 2019 et +14 % en 2020 par rapport à 2018) (figure 12).

Evolution récente : Le nombre mensuel de passages en juillet - août 2021 était stable par rapport à mai - juin 2021 (+1,8 %) (figure 11).

COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES TOUS ÂGES

Centre-Val de Loire – Troubles anxieux (OSCOUR®)

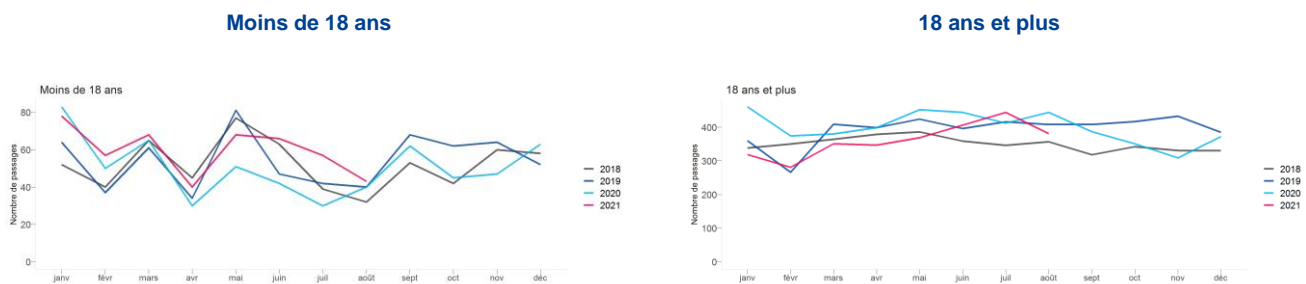
Figure 11. Nombre mensuel de passages aux urgences pour troubles anxieux pour les années 2018 à 2021, **tous âges**



COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES PAR CLASSES D'ÂGE

Centre-Val de Loire – Troubles anxieux (OSCOUR®)

Figure 12. Nombre mensuel de passages aux urgences pour troubles anxieux pour les années 2018 à 2021, **chez les moins de 18 ans et 18 ans et plus**



(Source : OSCOUR® ; traitement Santé publique France)

TROUBLES PSYCHOTIQUES

Evolution en 2020 et 2021 : En Centre-Val de Loire, la moyenne mensuelle des passages aux urgences pour troubles psychotiques sur l'année 2020 était stable par rapport à 2019 (+0,2 %) et supérieure à 2018 (+25 %). Un pic des passages a été enregistré en janvier (97 passages ; +2 % par rapport au mois précédent) (figure 13).

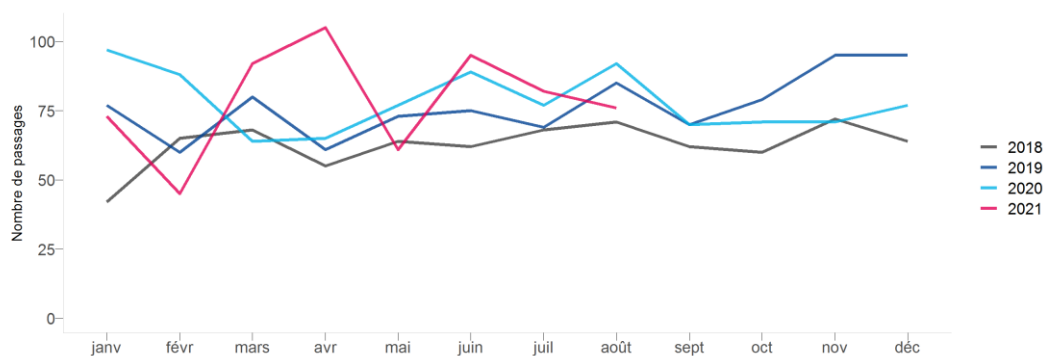
La moyenne mensuelle des passages aux urgences pour cet indicateur sur la période de janvier à août 2021 était stable par rapport à 2020 (-3 %) et supérieure à 2019 (+8 %) et 2018 (+27 %) sur la même période (figure 13). La répartition par classes d'âge indiquait une augmentation progressive de la moyenne mensuelle des passages aux urgences entre 2018 et 2020 chez les adultes (+18 % en 2019 et +23 % en 2020 par rapport à 2018) (figure 14).

Evolution récente : Le nombre mensuel de passages en juillet - août 2021 était stable par rapport à mai - juin 2021 (+1,3 %) (figure 13).

COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES TOUS ÂGES

Centre-Val de Loire – Troubles psychotiques (OSCOUR®)

Figure 13. Nombre mensuel de passages aux urgences pour troubles psychotiques pour les années 2018 à 2021, tous âges

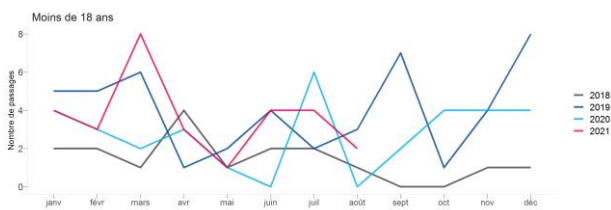


COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES PAR CLASSES D'ÂGE

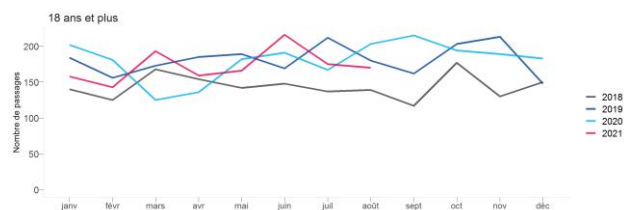
Centre-Val de Loire – Troubles psychotiques (OSCOUR®)

Figure 14. Nombre mensuel de passages aux urgences pour troubles psychotiques pour les années 2018 à 2021, chez les moins de 18 ans et 18 ans et plus

Moins de 18 ans



18 ans et plus



(Source : OSCOUR® ; traitement Santé publique France)

TROUBLE DU COMPORTEMENT ALIMENTAIRE

Une interprétation des données tous âges et par classes d'âge n'est pas possible en raison d'effectifs insuffisants (figures 15 et 16).

COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES TOUS ÂGES

Centre-Val de Loire – Trouble du comportement alimentaire (OSCOUR®)

Figure 15. Nombre mensuel de passages aux urgences pour troubles du comportement alimentaire pour les années 2018 à 2021, **tous âges**

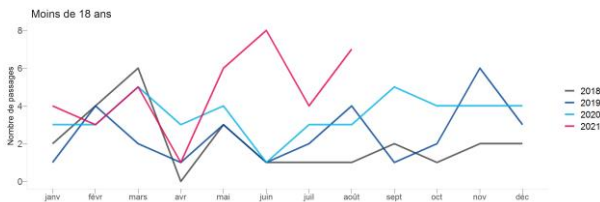


COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES PAR CLASSES D'ÂGE

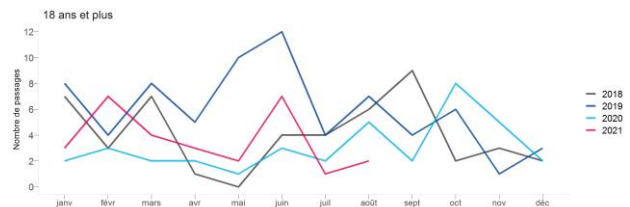
Centre-Val de Loire – Troubles du comportement alimentaire (OSCOUR®)

Figure 16. Nombre mensuel de passages aux urgences pour troubles du comportement alimentaire pour les années 2018 à 2021, **chez les moins de 18 ans et 18 ans et plus**

Moins de 18 ans



18 ans et plus



(Source : OSCOUR® ; traitement Santé publique France)

ANGOISSE

Evolution en 2020 et 2021 : En Centre-Val de Loire, la moyenne mensuelle des consultations pour angoisse sur l'année 2020 était supérieure par rapport à 2019 (+22 %) et 2018 (+23 %). Une augmentation progressive des consultations était observée à partir de mars 2020, début de l'épidémie de COVID-19, qui s'est poursuivie pendant le premier confinement (17 mars - 11 mai 2020) pour atteindre le pic annuel en juillet 2020 avec 207 consultations (figure 17). La majorité des consultations était observée chez les 18 ans et plus (96 %) (figure 18).

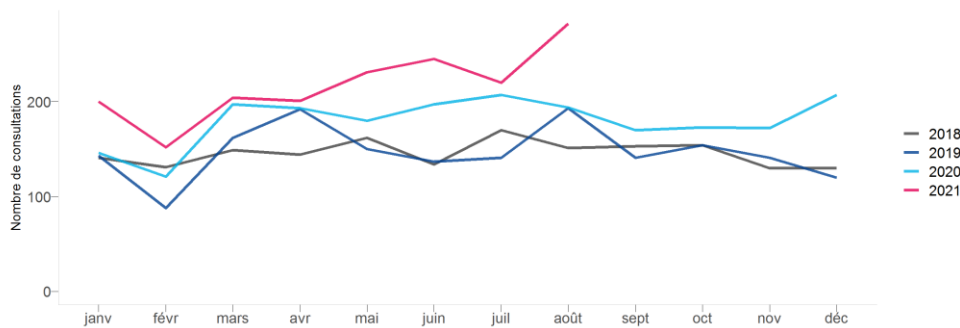
La moyenne mensuelle des consultations pour cet indicateur sur la période de janvier à août 2021 était supérieure aux trois années précédentes sur la même période (respectivement, +21 %, +44 %, +47 % par rapport à 2020, 2019 et 2018) (figure 17). La répartition par classes d'âge indiquait une augmentation de la moyenne mensuelle des consultations pour cet indicateur en 2020 chez les 18 ans et plus par rapport aux 2 années précédentes (respectivement, +23 % et +24 % par rapport à 2019 et 2018) (figure 18).

Evolution récente : Le nombre mensuel de consultations en juillet - août 2021 était en légère augmentation par rapport à mai - juin 2021 (+6,7 %) (figure 17).

COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES TOUS ÂGES

Centre-Val de Loire –angoisse (SOS médecins)

Figure 17. Nombre mensuel d'actes SOS Médecins pour angoisse pour les années 2018 à 2021, **tous âges**

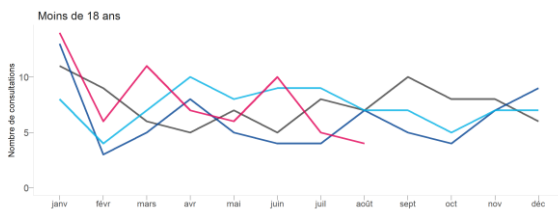


COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES PAR CLASSES D'ÂGE

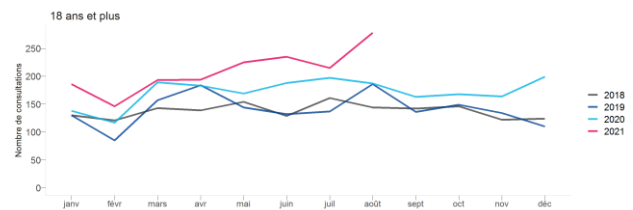
Centre-Val de Loire –angoisse (SOS Médecins)

Figure 18. Nombre mensuel d'actes SOS Médecins pour angoisse pour les années 2018 à 2021, **chez les moins de 18 ans et 18 ans et plus**

Moins de 18 ans



18 ans et plus



(Source : SOS médecins ; traitement Santé publique France)

ETATS DEPRESSIFS

Evolution en 2020 et 2021 : En Centre-Val de Loire, la moyenne mensuelle des consultations pour états dépressifs sur l'année 2020 était supérieure par rapport aux deux années précédentes (respectivement, +14 % et +50 % en 2019 et 2018). Une hausse des consultations était observée pendant les saisons estivales et automnales, un pic des consultations était observé en octobre avec 76 consultations (figure 19). La majorité des consultations était observée chez les 18 ans et plus (99 %) (figure 20).

La moyenne mensuelle des consultations pour cet indicateur sur la période de janvier à août 2021 était inférieure à celles observées en 2020 (-21 %) et 2019 (-9 %) mais supérieure par rapport à 2018 (+24 %) (figure 19). La répartition par classes d'âge indiquait une augmentation de la moyenne mensuelle des consultations en 2020 par rapport aux 2 années précédentes chez les 18 ans et plus (respectivement, +14 % et +51 % par rapport à 2019 et 2018) (figure 20).

Evolution récente : Le nombre mensuel de consultations en juillet - août 2021 était en augmentation par rapport à mai - juin 2021 (+16,2 %) (figure 19).

COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES TOUS ÂGES

Centre-Val de Loire – Etats dépressifs (SOS médecins)

Figure 19. Nombre mensuel d'actes SOS Médecins pour états dépressifs pour les années 2018 à 2021, **tous âges**

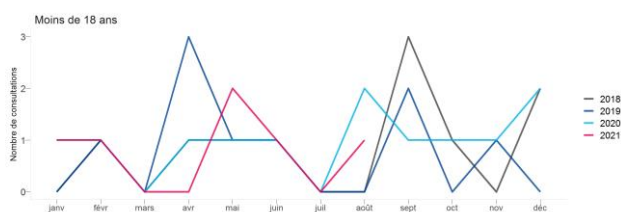


COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES PAR CLASSES D'ÂGE

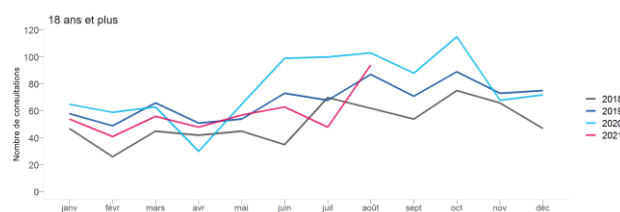
Centre-Val de Loire – Etats dépressifs (SOS médecins)

Figure 20. Nombre mensuel d'actes SOS Médecins pour états dépressifs pour les années 2018 à 2021, **chez les moins de 18 ans et 18 ans et plus**

Moins de 18 ans



18 ans et plus



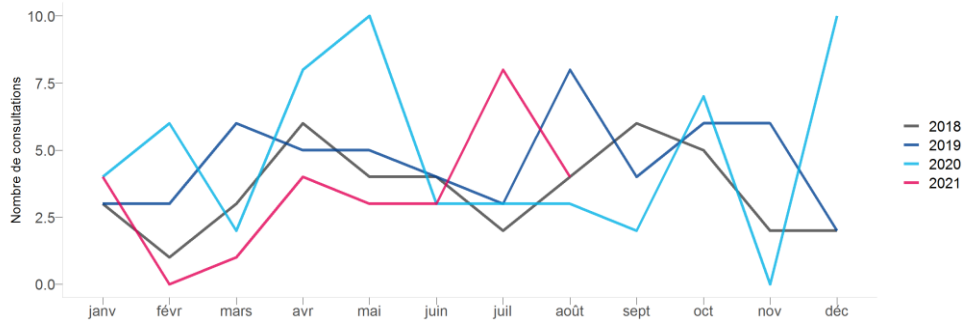
(Source : SOS médecins ; traitement Santé publique France)

Evolution en 2020 et 2021 : En Centre-Val de Loire, la moyenne mensuelle des consultations pour troubles du comportement sur l'année 2020 était stable par rapport aux deux années précédentes. Une légère augmentation des consultations était observée entre avril et mai (période du 1er confinement), un pic des consultations était observé durant cette période (figure 21). La majorité des consultations était observée chez les 18 ans et plus (93 %) (figure 22).

L'interprétation des données tous âges et par classes d'âge doit être prudente compte tenu des faibles effectifs (figures 21 et 22).

COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES TOUS ÂGES
Centre-Val de Loire – Troubles du comportement (SOS Médecins)

Figure 21. Nombre mensuel d'actes SOS Médecins pour troubles du comportement pour les années 2018 à 2021, tous âges

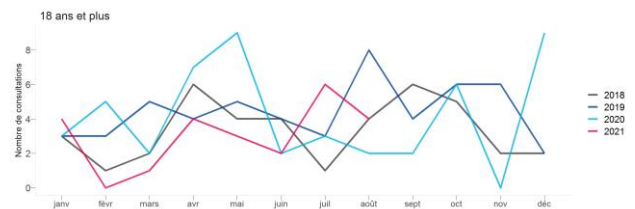
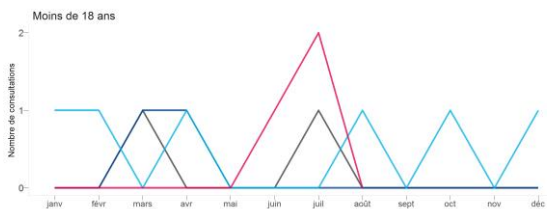


COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES PAR CLASSES D'ÂGE
Centre-Val de Loire – Troubles du comportement (SOS Médecins)

Figure 22. Nombre mensuel d'actes SOS Médecins pour troubles du comportement pour les années 2018 à 2021, chez les moins de 18 ans et 18 ans et plus

Moins de 18 ans

18 ans et plus



(Source : SOS médecins ; traitement Santé publique France)

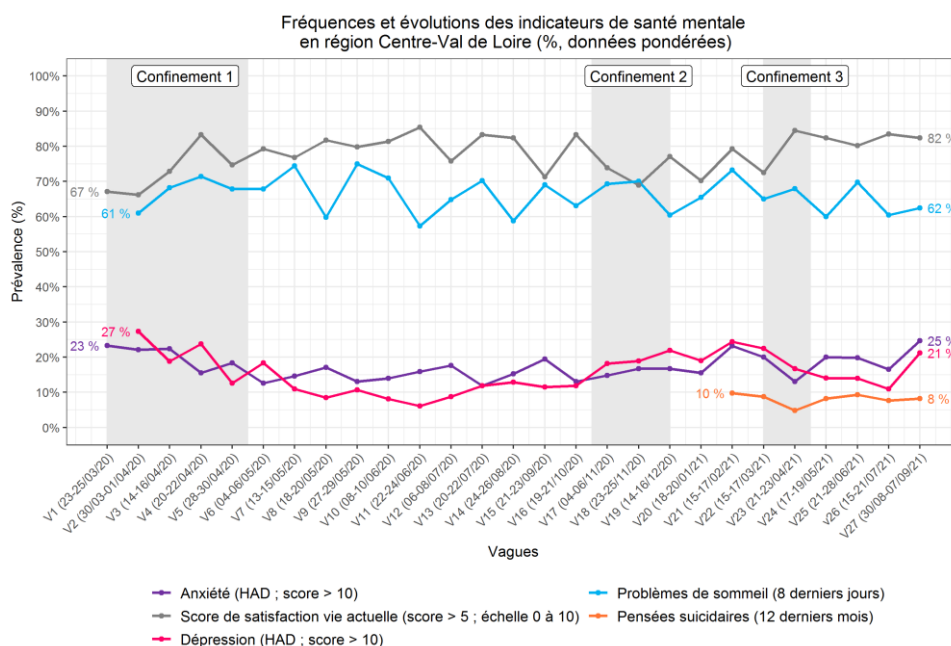
INDICATEURS DE SANTE MENTALE EN POPULATION ADULTE

Après une baisse progressive depuis la vague 21 (mi-février), une hausse de la proportion de déclaration des troubles dépressifs est observée en vague 27 (début septembre) par rapport à la vague précédente (21% contre 11% en vague 26). Une augmentation de la proportion de déclaration des troubles anxieux est également observée en vague 27 (25% contre 16 % en vague 26) (figure 3). La satisfaction de vie en Centre-Val de Loire est stable depuis le 3^{ème} confinement (82% en vague 27 contre 85 % en vague 26). La prévalence des problèmes de sommeil est stable par rapport à la vague précédente (62% en vague 27 contre 60 % en vague 26). La proportion des pensées suicidaires relevées au cours des 12 derniers mois est stable depuis la mise en place de leur suivi en vague 21 (15-17 février 2021).

ENQUÊTE COVIPREV

Suivi des indicateurs de santé mentale pendant l'épidémie de COVID-19, mars 2020 à septembre 2021, Centre-Val de Loire

Figure 22. Évolution de la fréquence régionale des troubles anxieux et dépressifs, des pensées suicidaires, des problèmes de sommeil et du score de satisfaction de vie



Données : Copiprev. Traitement : Santé publique France.

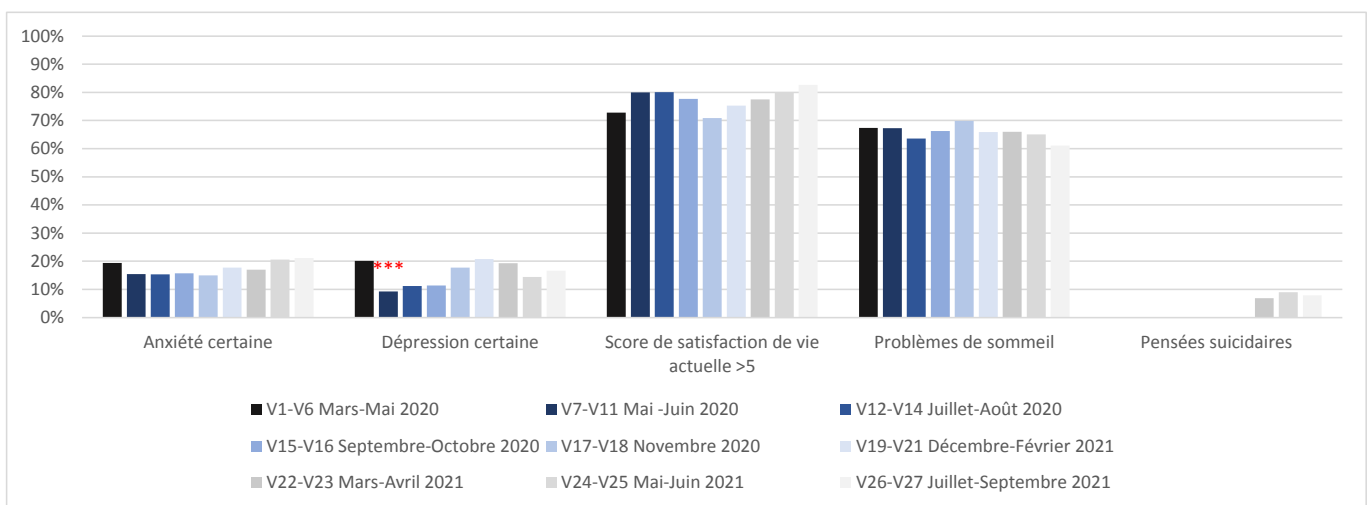
La figure 24 présente l'évolution des indicateurs de santé mentale au cours des différentes phases de l'épidémie, en regroupant les vagues d'enquête, chaque période étant statistiquement comparée à la précédente.

En Centre-Val de Loire, l'analyse par regroupement de vagues d'enquêtes montre une baisse significative des troubles dépressifs après la fin du premier confinement. De la même manière les troubles anxieux ont légèrement diminué mais de manière non significative et la satisfaction de vie s'est améliorée de manière non significative suite au premier confinement. Lors du deuxième confinement, une augmentation non significative des troubles dépressifs a été observée. Les résultats du dernier regroupement d'enquête (vagues 26 et 27) ne permettent pas de mettre en évidence d'évolutions statistiquement significatives des indicateurs de santé mentale par rapport à la période précédente (vague 24-25).

ENQUÊTE COVIPREV

Suivi des indicateurs de santé mentale pendant l'épidémie de COVID-19, mars 2020 à septembre 2021, Centre-Val de Loire

Figure 24. Analyse par vagues regroupées en fonction de la période de l'épidémie des troubles anxieux et dépressifs et des problèmes de sommeil déclarés et du score de satisfaction de vie



(Source : Enquête CoviPrev 2020-2021, vagues 1 à 27)

Note de lecture :

Évolutions testées entre échantillons comparables en termes de sexe, âge, catégorie socioprofessionnelle, taille d'agglomération et région d'habitation.

Lorsqu'un astérisque est associé à un regroupement de vagues (V1-V6 ; V7-V11 ; V12-V14 ; V15-V16 ; V17-V18 ; V19-V21 ; V22-V23 ; V24-V25), les proportions entre ce regroupement de vagues et le dernier regroupement de vagues (V26-V27) sont significativement différentes, test de Wald ajusté, * : $p < 0,05$; ** : $p < 0,01$; *** : $p < 0,001$

Exemple : Le taux de personnes souffrant de dépression certaine est significativement plus faible sur la période de mai-juin 2020 (vague 7 à 11) en comparaison à la période de mars à mai 2020 (vague 1 à 6).

I INDICATEURS OSCOUR ET SOS MEDECINS

En 2021, le réseau OSCOUR® compte 680 services d'urgences participants et couvre 94,5% des passages aux urgences de France. L'ensemble des régions métropolitaines et Outre-Mer (à l'exception de la Martinique) est couvert. Les données sont transmises quotidiennement et le délai de consolidation est estimé à 2 jours au niveau national (à J+2, 99% des passages ont été transmis et le taux de codage des diagnostics est estimé à 80%). En Centre-Val de Loire, 25 services d'urgence sont couverts soit 93% du nombre total régional. En 2020, 71% des diagnostics étaient codés

Indicateurs de passages aux urgences : les indicateurs suivis sont construits à partir du diagnostic principal et des diagnostics associés renseignés dans les Résumés de Passage aux Urgences (RPU) des services d'urgences de France participant au réseau OSCOUR®.

En 2021, les données SOS Médecins sont disponibles pour 62 des 63 associations SOS Médecins réparties sur l'ensemble du territoire. L'ensemble des régions Métropoles (seulement la Martinique en Outre-Mer) sont couvertes. Les données sont transmises quotidiennement et le délai de consolidation est de 2 jours (à J+2, 100% des passages ont été transmis et le taux de codage des diagnostics est estimé à 94%). En Centre-Val de Loire, 3 associations SOS Médecins sont présentes : Bourges, Tours et Orléans. En 2020, 93% des diagnostics étaient codés.

Indicateurs d'actes médicaux SOS Médecins : les indicateurs suivis sont construits à partir des diagnostics codés par les médecins des associations SOS Médecins lors des actes médicaux SOS Médecins qui regroupent les visites à domicile et les consultations en centre médical.

En complément de ces indicateurs, les actes SOS Médecins pour trouble du sommeil, intoxication éthylique, violence/agressivité et geste suicidaire ainsi que les passages aux urgences pour troubles des conduites et stress, font également l'objet d'une surveillance. Ces indicateurs présentent toutefois des évolutions comparables aux années précédentes (pour certains dans des effectifs très faibles) et qui ne semblent pas impactées par la pandémie de COVID-19. Toute évolution inhabituelle de ces indicateurs sera présentée dans le document, le cas échéant.

PASSAGES AUX URGENCES

- **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.

Les deux indicateurs ci-après ont pour objectif de mettre en évidence une évolution inhabituelle des recours aux urgences en lien avec la santé mentale chez l'enfant ou chez l'adulte, en regroupant les passages aux urgences avec au moins un des diagnostics susceptibles d'être impactés par la crise sanitaire.

- **Troubles psychologiques 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-dessus 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 psychologiques de l'enfant** : cet indicateur global regroupe tous les passages aux urgences pour au moins un 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.

ACTES MÉDICAUX SOS MÉDECINS

- Contrairement aux indicateurs Santé mentale produits à partir des urgences qui sont composés pour la plupart un regroupement de plusieurs diagnostics, les indicateurs issus des données SOS Médecins reflètent chacun un diagnostic unique, spécifié dans leur libellé.

I INDICATEURS COVIPREV CONCERNANT LA SANTÉ MENTALE DE L'ADULTE

- 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). 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. Vingt-sept vagues d'enquêtes ont été réalisées à ce jour. En Centre-Val de Loire, le nombre de répondants par vague varie de 77 à 96.
- Les indicateurs de santé mentale suivis sont : les troubles anxieux et dépressifs, les problèmes de sommeil et un score de satisfaction de vie.



Remerciements

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

- 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 l'épidémie de COVID-19

<https://www.santepubliquefrance.fr/maladies-et-traumatismes/maladies-et-infections-respiratoires/infection-a-coronavirus>

[Points épidémiologiques COVID-19](#)

Sur les sources de données Oscore® et SOS Médecins

[Bulletins SURSAUD® \(SOS médecins, OSCOUR, Mortalité\)](#)

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](#)

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 00** 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>

POINT ÉPIDÉMIO
SANTÉ MENTALE
Bimestriel
Édition Centre-Val de Loire

Directrice de la
publication

Pr Geneviève CHENE
Santé Publique France

Citer cette source :

Santé mentale. Point épidémiologique Centre-Val de Loire bimestriel. N°1. 23 septembre 2021. Saint-Maurice : Santé publique France, 17 p.

En ligne sur :

www.santepubliquefrance.fr

