

# Santé mentale

## ANALYSE BIMESTRIELLE DES INDICATEURS SURVEILLÉS EN CONTINU

ÉDITION PROVENCE-ALPES-COTE D'AZUR # 01 • 23/09/2021

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® :

- De janvier à août 2021, nous observons une relative stabilité des indicateurs chez les adultes, comparé aux années précédentes.
- En revanche, sur la même période, nous observons une dégradation de plusieurs indicateurs de santé mentale chez les enfants, comparé aux années précédentes.

#### Données d'actes médicaux des associations SOS Médecins

- De janvier à août 2021, les actes pour angoisse et états dépressifs étaient en hausse chez les adultes, comparée aux 2 années précédentes.

### ANALYSE SUR LES DEUX DERNIERS MOIS

#### Données de passages aux urgences du réseau Oscour® :

- Le nombre mensuel de passages aux urgences pour la majorité des indicateurs en juillet-août 2021 sont stables ou inférieurs à ceux observés les 2 mois précédents à l'exception des troubles anxieux qui sont en hausse.

#### Données d'actes médicaux des associations SOS Médecins :

- Le nombre mensuel d'actes pour angoisse et états dépressifs en juillet-août 2021 sont inférieurs à ceux observés les 2 mois précédents.

# TROUBLES PSYCHOLOGIQUES / ADULTES

Evolution en 2020 et 2021 : En Paca, la moyenne mensuelle des passages aux urgences pour troubles psychologiques de l'adulte en 2020 était inférieure par rapport à 2019 (-10 %) et à 2018 (-11 %). Une augmentation des passages était observée en mai-juin 2020, survenant à la fin du premier confinement. Cette hausse était observée les années précédentes dans des proportions beaucoup plus faibles. En 2020, un pic des passages aux urgences était enregistré pendant la période estivale, phénomène observé chaque année (figure 1).

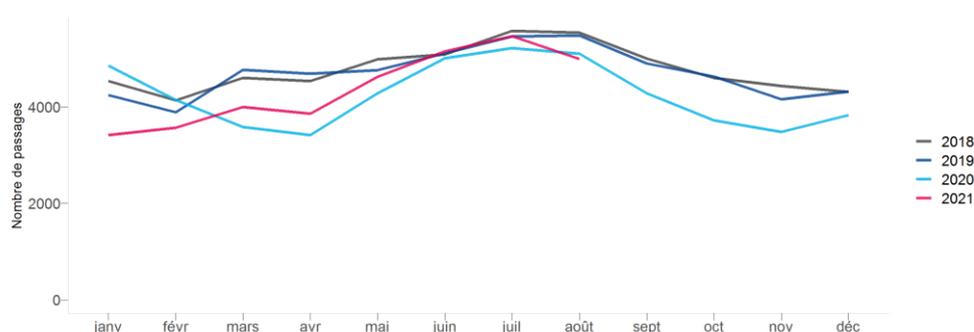
La moyenne mensuelle des passages aux urgences de janvier à mai 2021 était stable par rapport à 2020 mais inférieure à 2019 sur la même période (-9 %) (figure 1). Chez les 18-24 ans, cet indicateur était en augmentation en 2021 par rapport à 2020 sur la même période (+9 %) (figure 2). Il était relativement stable dans les autres classes d'âge.

Evolution récente : Le nombre mensuel de passages aux urgences pour cet indicateur en juillet-août 2021 était supérieur à ceux observés les 2 mois précédents (+7 % par rapport à mai-juin 2021). Cet indicateur représentait 4,5% des passages totaux des services d'urgence de la région en août 2021.

## COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES - 18 ANS ET PLUS

### Provence-Alpes-Côte d'Azur – 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 ou plus**

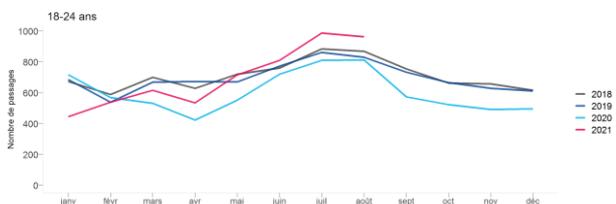


## COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES PAR CLASSES D'ÂGE

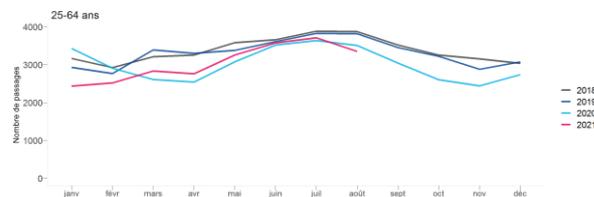
### Provence-Alpes-Côte d'Azur – Troubles psychologiques adultes (Oscour®)

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 ou plus**

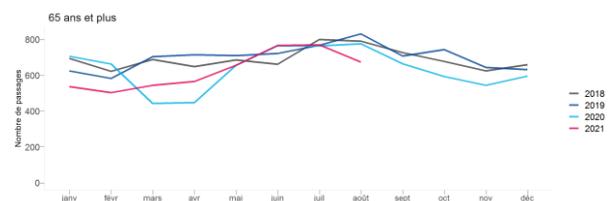
#### 18-24 ans



#### 25-64 ans



#### Plus de 65 ans



(Source : Oscour® ; traitement Santé publique France)

## TROUBLES PSYCHOLOGIQUES / ENFANTS (<18 ANS)

Evolution en 2020 et 2021 : En Paca, la moyenne mensuelle des passages aux urgences pour troubles psychologiques de l'enfant sur l'année 2020 était inférieure à 2019 et 2018 (respectivement -16 % et -17 %). Après une baisse importante entre février et avril 2020, une augmentation des passages était observée entre mai et septembre. En 2021, le pic des passages aux urgences a été enregistré en janvier (396 passages ; +36 % par rapport au mois précédent) (figure 3).

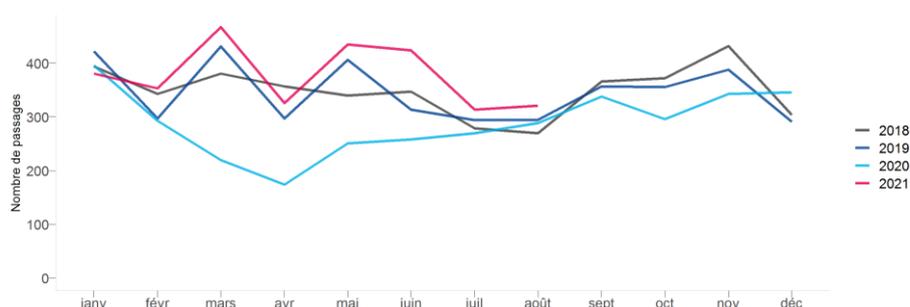
La moyenne mensuelle des passages aux urgences pour cet indicateur sur la période de janvier à août 2021 était supérieure à celle observée en 2020 (+40 %) et à celle de 2019 (+12 %) (figure 3). Chez les 11-14 ans, cet indicateur était en augmentation en 2021 par rapport aux 3 années précédentes (figure 4).

Evolution récente : Le nombre mensuel de passages aux urgences pour cet indicateur en juillet-août 2021 était inférieur à ceux observés les 2 mois précédents (-26 % par rapport à mai-juin 2021). Cet indicateur représentait 1% des passages totaux des services d'urgence de la région en août 2021 (similaire en août 2020 mais supérieur aux années précédentes) (figure 3).

### COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES - MOINS DE 18 ANS

#### Provence-Alpes-Côte d'Azur – 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

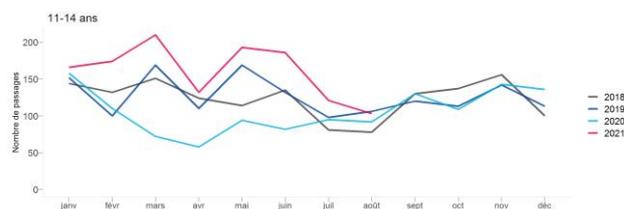
#### Provence-Alpes-Côte d'Azur – Troubles psychologiques enfants (Oscour®)

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**

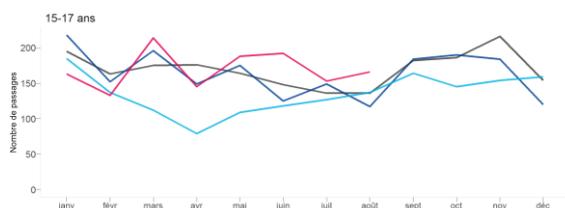
#### 0-10 ans



#### 11-14 ans



#### 15-17 ans



(Source : Oscour® ; traitement Santé publique France)

## GESTE SUICIDAIRE

Evolution 2020-2021 : En Paca, la moyenne mensuelle des passages aux urgences pour geste suicidaire sur l'année 2020 était inférieure à 2019 et 2018 (respectivement - 9 %). Le pic des passages aux urgences sur cette année a été enregistré en janvier 2020 (746 passages) (figure 5).

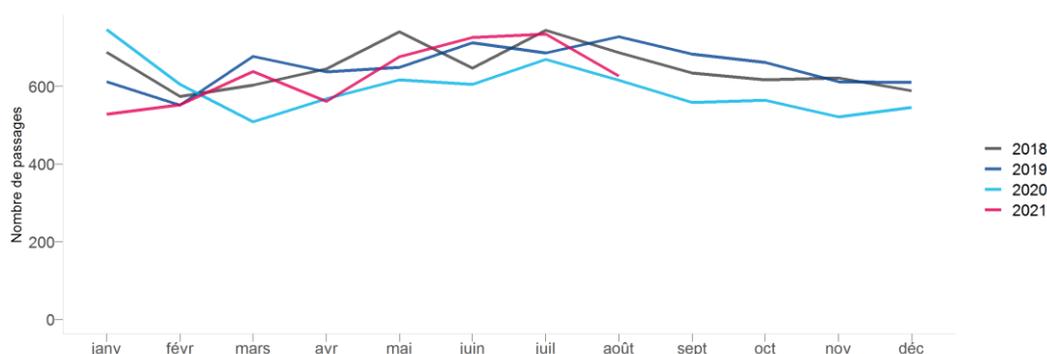
Sur la période de janvier à mai 2021, la moyenne mensuelle des passages aux urgences pour cet indicateur était relativement stable comparé aux années précédentes. En revanche, cette moyenne augmentait chez les 11-17 ans (84 passages en 2021 versus 52 et 58 en 2020 et 2019) (figure 6).

Evolution récente : En juillet-août 2021, le nombre mensuel de passages aux urgences pour cet indicateur était légèrement inférieur à ceux observés les 2 mois précédents (-3 % par rapport à mai-juin 2021). Les gestes suicidaires représentaient 0,5 % des passages totaux des services d'urgence de la région en août 2021 (0,6 % les deux mois précédents) (figure 5).

### COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES - 11 ANS ET PLUS

#### Provence-Alpes-Côte d'Azur – Geste Suicidaire (Oscour®)

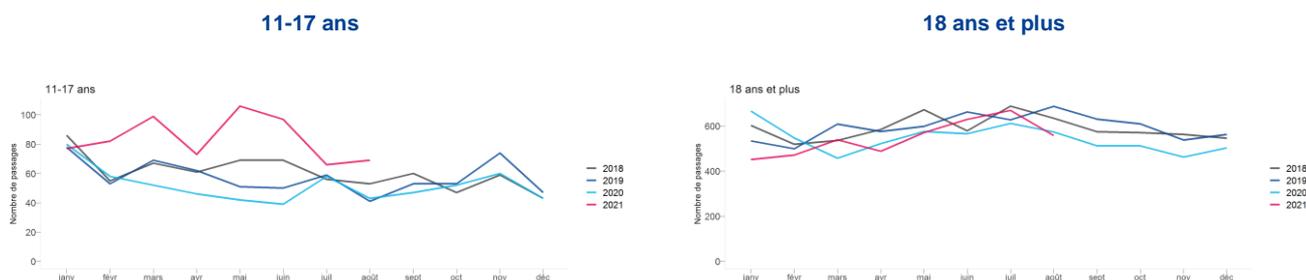
Figure 5. Nombre mensuel de passages aux urgences pour geste suicidaire pour les années 2018 à 2021, **11 ans et plus**



### COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES PAR CLASSES D'ÂGE

#### Provence-Alpes-Côte d'Azur – 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 ou plus**



(Source : Oscour® ; traitement Santé publique France)

## IDEES SUICIDAIRES

Evolution 2020-2021 : En Paca, la moyenne mensuelle des passages aux urgences chez les 11 ans et plus pour idée suicidaire sur l'année 2020 était relativement stable par rapport à 2019 et 2018. Le pic des passages aux urgences en 2020 a été enregistré en janvier (283 passages) (figure 7).

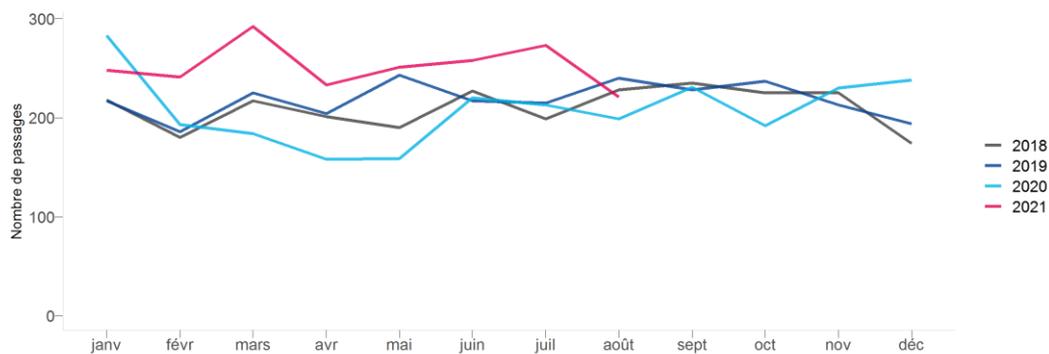
Sur la période de janvier à août 2021, la moyenne mensuelle des passages aux urgences pour cet indicateur était supérieure aux années précédentes (+ 25% par rapport à 2020 et +17 % à 2019). Cette tendance était particulièrement observée chez les 11-17 ans (figure 8).

Evolution récente : En juillet-août 2021, le nombre mensuel de passages aux urgences pour cet indicateur était légèrement inférieur à ceux observés les 2 mois précédents (-3 % par rapport à mai-juin 2021). Les idées suicidaires représentaient 0,2 % des passages totaux des services d'urgence de la région en août 2021 (figure 7).

### COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES - 11 ANS ET PLUS

#### Provence-Alpes-Côte d'Azur – Idées Suicidaires (Oscour®)

Figure 7. Nombre mensuel de passages aux urgences pour idées suicidaires pour les années 2018 à 2021, **11 ans et plus**

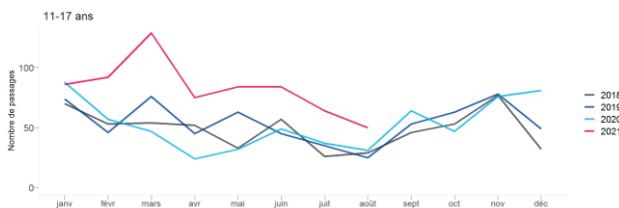


### COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES PAR CLASSES D'ÂGE

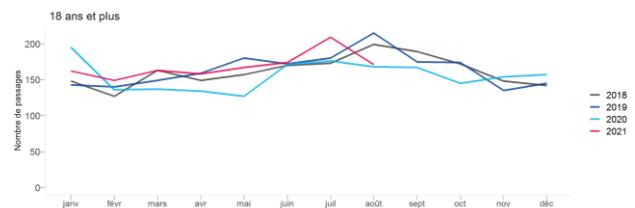
#### Provence-Alpes-Côte d'Azur – Idées Suicidaires (Oscour®)

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 ou plus**

#### 11-17 ans



#### 18 ans et plus



(Source : Oscour® ; traitement Santé publique France)

## TROUBLES DE L'HUMEUR

Evolution en 2020 et 2021 : En Paca, la moyenne mensuelle des passages aux urgences tous âges pour troubles de l'humeur sur l'année 2020 était inférieure à 2019 (-7 %) et 2018 (- 8 %). Le pic des passages aux urgences a été enregistré en janvier (873 passages ; +40 % par rapport au mois précédent) (figure 9).

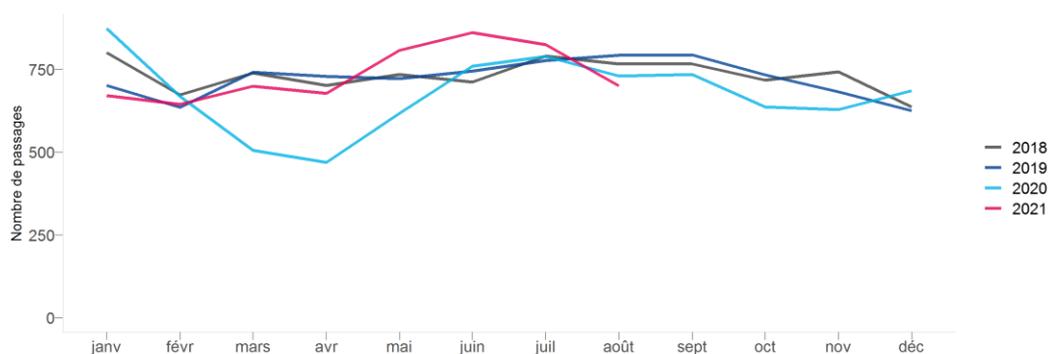
Sur la période de janvier à août 2021, la moyenne mensuelle des passages aux urgences pour cet indicateur était supérieure à 2020 (+ 9 %) mais stable comparé à 2019 (figure 9). Ce phénomène était particulièrement observé chez les moins de 18 ans où la moyenne était supérieure aux années précédentes (figure 10).

Evolution récente : En juillet-août 2021, le nombre mensuel de passages aux urgences pour cet indicateur était inférieur à ceux observés les 2 mois précédents (-9 % par rapport à mai-juin 2021). Les troubles de l'humeur représentaient 0,5 % des passages totaux des services d'urgence de la région en août 2021.

### COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES - TOUS ÂGES

#### Provence-Alpes-Côte d'Azur – 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

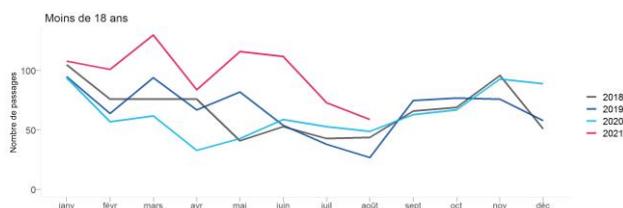


### COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES PAR CLASSES D'ÂGE

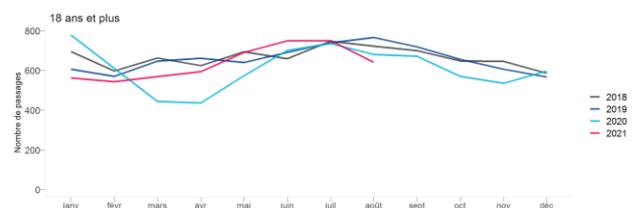
#### Provence-Alpes-Côte d'Azur – Troubles de l'humeur (Oscour®)

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 ou plus

##### Moins de 18 ans



##### 18 ans et plus



(Source : Oscour® ; traitement Santé publique France)

## TROUBLES ANXIEUX

Evolution en 2020 et 2021 : En Paca, la moyenne mensuelle des passages aux urgences pour troubles anxieux sur l'année 2020 était inférieure à 2019 (-14 %) et à 2018 (-19 %). Le pic des passages aux urgences a été enregistré en août (1 585 passages ; +4 % par rapport au mois précédent) (figure 11).

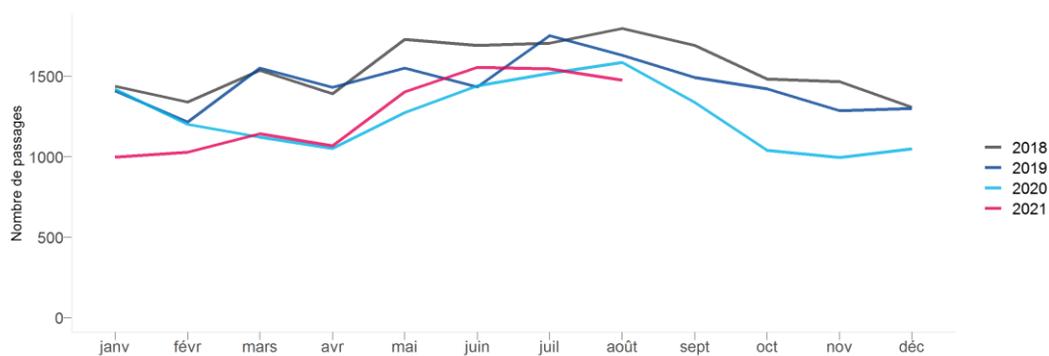
Sur la période de janvier à août 2021, la moyenne mensuelle des passages aux urgences pour cet indicateur était relativement stable par rapport à 2020 (- 4 %) et inférieure à 2019 (- 17%) (figure 11). Des tendances similaires sont observées dans les différentes classes d'âge (figure 12).

Evolution récente : En juillet-août 2021, le nombre mensuel de passages aux urgences pour cet indicateur était légèrement supérieur à ceux observés les 2 mois précédents (+2 % par rapport à mai-juin 2021). Les troubles anxieux représentaient 1 % des passages totaux des services d'urgence de la région en août 2021 (figure 11).

### COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES - TOUS ÂGES

#### Provence-Alpes-Côte d'Azur – Troubles anxieux (Oscour®)

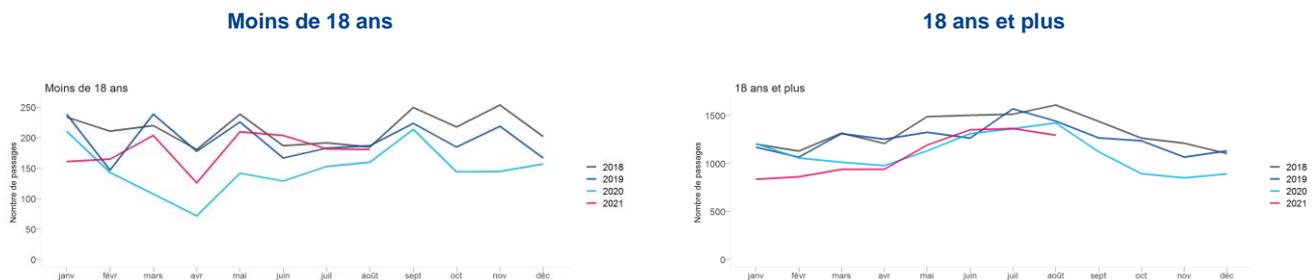
Figure 11. Nombre mensuel de passages aux urgences pour troubles anxieux pour les années 2018 à 2021, **tous âges**



### COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES PAR CLASSES D'ÂGE

#### Provence-Alpes-Côte d'Azur – 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 ou plus**



(Source : Oscour® ; traitement Santé publique France)

## TROUBLES PSYCHOTIQUES

Evolution en 2020 et 2021 : En Paca, la moyenne mensuelle des passages aux urgences pour troubles psychotiques sur l'année 2020 était relativement stable par rapport à 2019 et à 2018. Un pic des passages a été enregistré en juillet (468 passages) (figure 13).

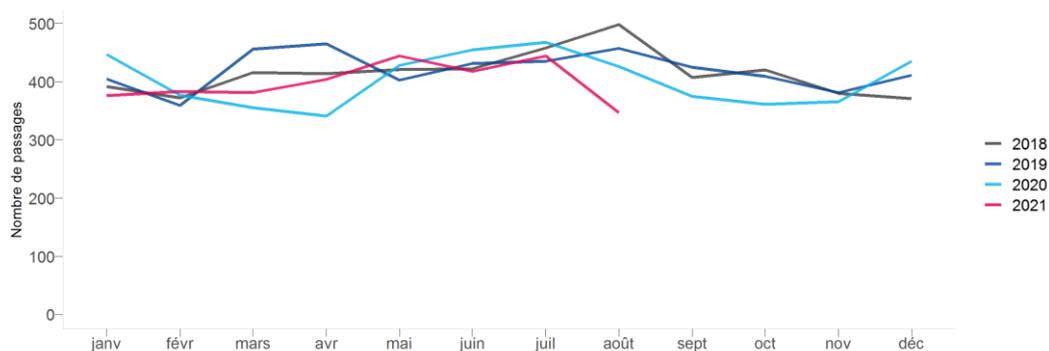
Sur la période de janvier à août 2021, la moyenne mensuelle des passages aux urgences pour cet indicateur était légèrement inférieure à celle observée en 2020 (-3 %) et 2019 (-6 %) sur la même période (figure 13). Les passages concernent majoritairement les adultes (figure 14).

Evolution récente : En juillet-août 2021, le nombre mensuel de passages aux urgences pour cet indicateur était inférieur à ceux observés les 2 mois précédents (-8 % par rapport à mai-juin 2021). Les troubles psychotiques représentaient 0,2 % des passages totaux des services d'urgence de la région (0,3 % les deux mois précédents) (figure 13).

### COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES - TOUS ÂGES

#### Provence-Alpes-Côte d'Azur – 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

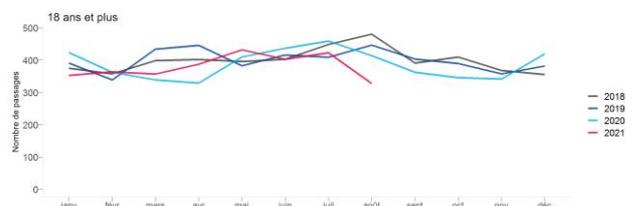
#### Provence-Alpes-Côte d'Azur – Troubles psychotiques (Oscour®)

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 ou plus

##### Moins de 18 ans



##### 18 ans et plus



(Source : Oscour® ; traitement Santé publique France)

## ANGOISSE

Evolution en 2020 et 2021 : En Paca, la moyenne mensuelle des consultations pour angoisse sur l'année 2020 était supérieure par rapport à 2019 (+41 %) et à 2018 (+39 %). Une augmentation soudaine 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 un pic en avril 2020 avec 863 consultations (figure 17). La majorité des consultations était observée chez les 18 ans ou plus (figure 18).

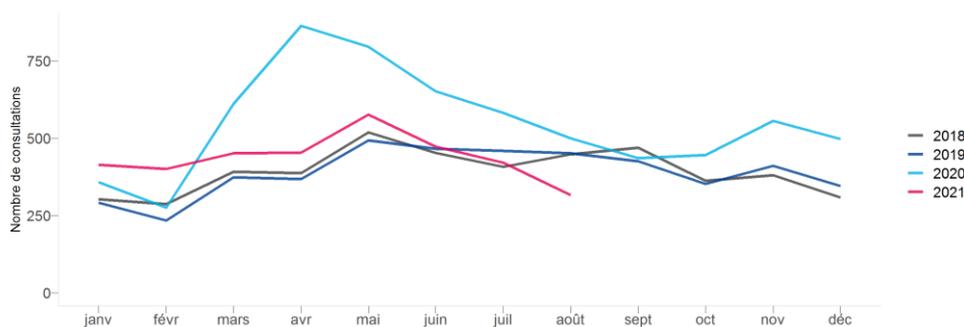
Sur la période de janvier à août 2021, la moyenne mensuelle des consultations pour cet indicateur était inférieure à celle observée en 2020 (-24 %) mais supérieure à 2019 sur la même période (+8 %) (figure 17).

Evolution récente : En juillet-août 2021, le nombre mensuel de consultations était inférieur à ceux observés les 2 mois précédents (-30 % par rapport à mai-juin 2021) (figure 17).

### COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES - TOUS ÂGES

#### Provence-Alpes-Côte d'Azur –angoisse (SOS médecins)

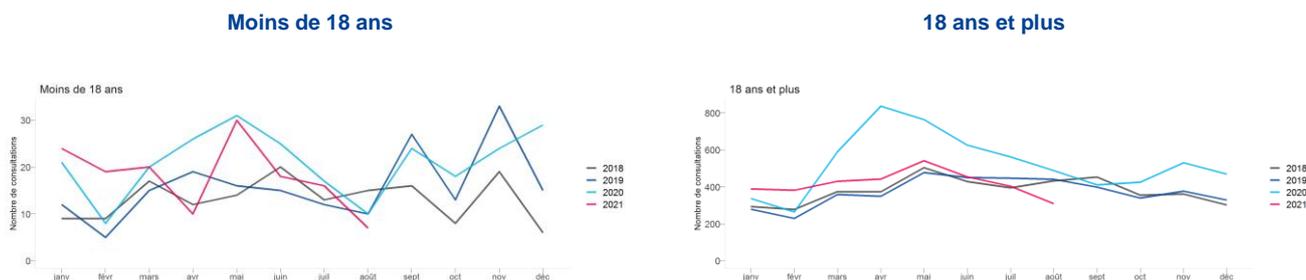
Figure 17. Nombre mensuel d'actes SOS Médecins pour angoisse pour les années 2018 à 2021, **tous âges**



### COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES PAR CLASSES D'ÂGE

#### Provence-Alpes-Côte d'Azur –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 ou plus**



(Source : SOS médecins ; traitement Santé publique France)

## ETATS DEPRESSIFS

Evolution en 2020 et 2021 : En Paca, la moyenne mensuelle des consultations pour états dépressifs sur l'année 2020 était supérieure par rapport aux deux années précédentes (respectivement, +27 % et +17 % en 2019 et 2018). Une hausse des consultations était observée pendant les saisons estivales et automnales, un pic des consultations était observé durant cette période avec 131 consultations (figure 19). La grande majorité des consultations était observée chez les 18 ans ou plus (figure 20).

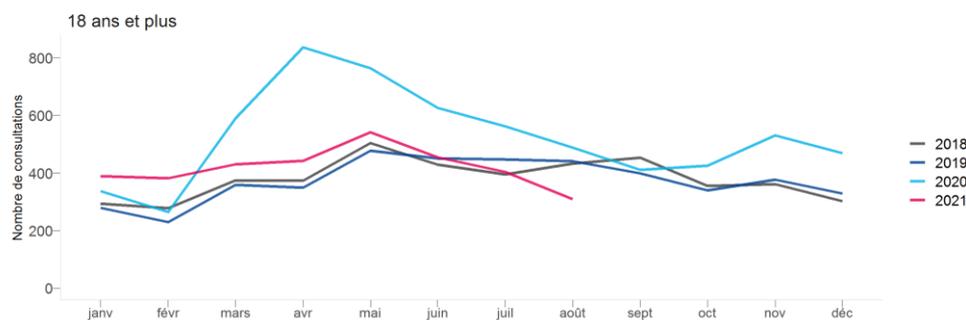
Sur la période de janvier à août 2021, la moyenne mensuelle des consultations pour cet indicateur était légèrement inférieure à celle observée en 2020 (-3 %) mais supérieure à 2019 (+17%) (figure 19).

Evolution récente : En juillet-août 2021, le nombre mensuel de consultations était inférieur à ceux observés les 2 mois précédents (-17 % par rapport à mai-juin 2021) (figure 19).

### COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES - 18 ANS ET PLUS

#### Provence-Alpes-Côte d'Azur – Etats dépressifs (SOS médecins)

Figure 19. Nombre mensuel d'actes SOS Médecins pour états dépressifs pour les années 2018 à 2021, **18 ans et plus**



(Source : SOS médecins ; traitement Santé publique France)

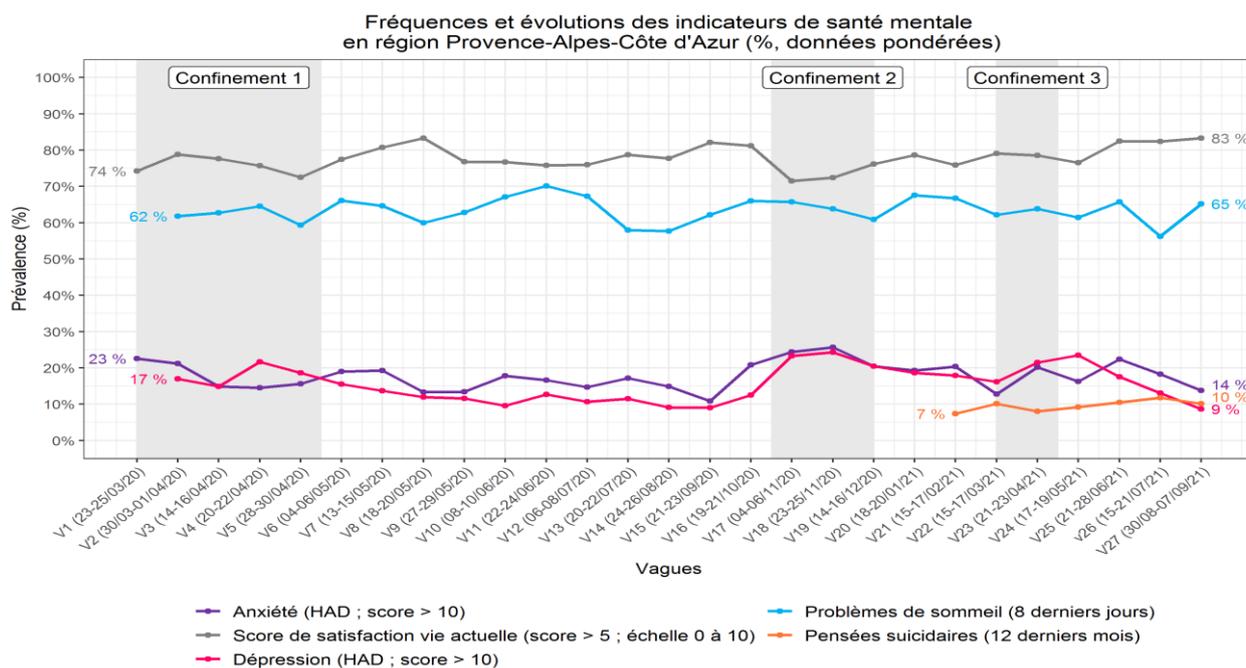
# INDICATEURS DE SANTE MENTALE EN POPULATION ADULTE

En Paca, une baisse de la proportion de déclaration des troubles anxieux et dépressifs est observée depuis le mois de mai 2021 pour les troubles dépressifs et depuis fin juin pour l'anxiété. La satisfaction de vie est en légère augmentation depuis la sortie du 3<sup>ème</sup> confinement (83 % début septembre 2021) et est relativement stable sur la période estivale. En septembre 2021, le score de satisfaction de vie est supérieur par rapport à celui mesuré à la sortie du 2<sup>ème</sup> confinement (76 %). La prévalence des problèmes de sommeil est relativement stable. La proportion des pensées suicidaires relevées au cours des 12 derniers mois est relativement 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 juillet 2021, Provence-Alpes-Côte d'Azur

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



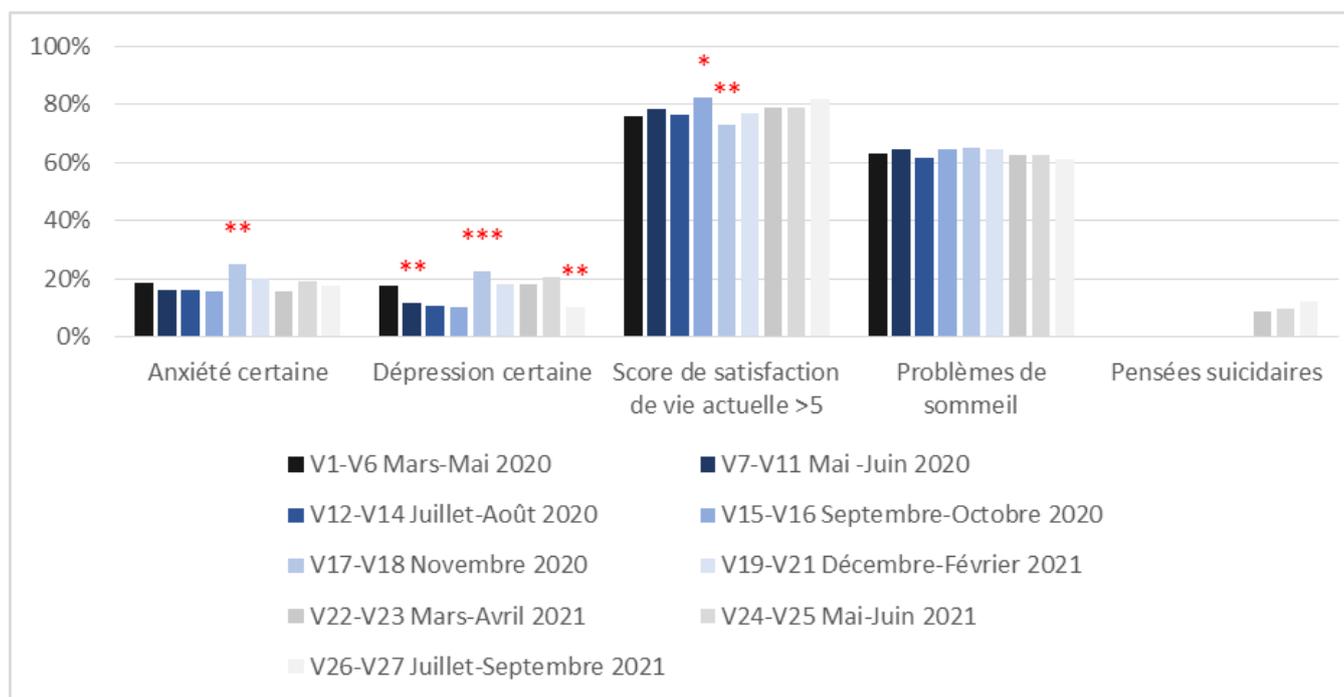
Données : Coviprev. Traitement : Santé publique France.

En Paca, le taux de personne souffrant d'anxiété certaine a augmenté en novembre 2020 comparé à septembre-octobre 2020. Aucune évolution significative n'est observée en juillet et septembre 2021. Le taux de personne souffrant de dépression certaine a varié de façon significative dans le temps : il a diminué en mai-juin 2020 comparé à mars-mai 2020 pour ensuite repartir à la hausse en novembre 2020. Le taux a de nouveau diminué en juillet et septembre 2021 comparé à mai-juin 2021. La satisfaction de vie a légèrement augmenté en septembre-octobre 2020 comparé à juillet-août 2020 pour ensuite diminuer significativement en novembre 2020. Elle était stable sur les vagues suivantes de l'enquête. Il n'est pas observé d'évolutions significatives des problèmes de sommeil et des pensées suicidaires dans le temps.

### ENQUÊTE COVIPREV

#### Suivi des indicateurs de santé mentale pendant l'épidémie de COVID-19, mars 2020 à juillet 2021, Provence-Alpes-Côte d'Azur

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 26)

**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), les proportions entre ce regroupement de vagues et le dernier regroupement de vagues (V17-V18) 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 important sur la période de septembre-octobre 2020 en comparaison à la période de juillet à août 2020.

## 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 Paca, 54 services d'urgence (sur 55 existants) sont couverts soit 96% du nombre total régional en 2020. En 2020, 85% 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 Paca, 7 associations SOS Médecins sont présentes : En 2020, 99% 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

- **Troubles psychologiques de l'adulte** : cet indicateur global regroupe tous les passages aux urgences concernant des diagnostics inclus dans les catégories ou regroupement suivants :
  - **gestes suicidaires** (voir ci-dessous),
  - **idées suicidaires** ou symptômes et signes relatifs à l'humeur de type « agitation »,
  - **troubles de l'humeur** (voir ci-dessous),
  - **troubles anxieux** (voir ci-dessous),
  - **troubles psychotiques** (voir ci-dessous),
  - **troubles de l'alimentation** : anorexie mentale, boulimie, hyperphagie, vomissements et autres troubles de l'alimentation,
  - **diagnostics relatifs au stress** : réaction aiguë à un facteur de stress, état de stress post-traumatique et troubles de l'adaptation,
  - **diagnostics relatifs à la consommation de substances psychotropes**,
  - **diagnostics relatifs 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 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.
- **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).

## 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 Paca, le nombre de répondants par vague varie de 138 à 175.
- 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 Oscour® 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 **0 800 130 000** 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>

Citer cette source :

Santé mentale. Point épidémiologique Provence-Alpes-Côte d'Azur bimestriel. N°1. 23 septembre 2021. Saint-Maurice : Santé publique France, 17 p.  
En ligne sur : [www.santepubliquefrance.fr](http://www.santepubliquefrance.fr)