

Santé mentale

ANALYSE TRIMESTRIELLE DES INDICATEURS SURVEILLÉS EN CONTINU

ÉDITION BRETAGNE

3 • 14/03/2022

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 (18 ans ou plus), nombre mensuel de passages aux urgences pour troubles psychiques en janvier et février 2022 similaire à celui de 2021 et à 2018-2020, mais part d'activité mensuelle inférieure aux années précédentes.
Nombre mensuel de passages globalement plus faible en 2021 par rapport à la moyenne des années 2018 à 2020, part d'activité mensuelle plus faible.
- Chez l'enfant (moins de 18 ans), nombre mensuel de passages aux urgences pour troubles psychiques et part d'activité en janvier et février 2022 globalement en baisse comparé à celui de 2021 et en hausse comparé à 2018-2020.
Nombre mensuel de passages globalement plus élevé en 2021 comparé à la moyenne des années 2018 à 2020, part d'activité mensuelle également plus importante.
- Chez les 11 ans et plus, nombre mensuel de passages aux urgences pour geste suicidaire ou idées suicidaires en janvier et février 2022 globalement en hausse comparé à la moyenne des passages des années 2018 à 2020.
- Les autres indicateurs de suivi de la santé mentale issus des réseaux Oscour® et SOS Médecins ne montrent pas d'évolution notable.

Indicateurs issus de l'enquête CoviPrev :

En vagues 31-32 (11/01 – 14/02/2022) par rapport aux vagues 29-30 :

- Hausse du score de satisfaction de vie en Bretagne.
- Stabilisation de la proportion des déclarations pour états anxieux et pensées suicidaires.
- Baisse des déclarations pour problèmes de sommeil et états dépressifs.

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

TROUBLES PSYCHIQUES ADULTES ET ENFANTS

Chez l'adulte :

En Bretagne, le nombre mensuel de passages aux urgences pour troubles psychiques en janvier et février 2022 est globalement similaire à celui de 2021 et à la moyenne des passages des années 2018 à 2020. En revanche, la part d'activité mensuelle était inférieure à 2021 (-8,9 %) et à la moyenne des années 2018 à 2020 (-12,1 %) (Figure 1).

Le nombre mensuel de passages aux urgences est globalement plus faible sur toute l'année 2021 en comparaison à la moyenne des années 2018 à 2020 (-6,5 %). Ces passages se traduisent par une part d'activité en 2021 plus faible que la moyenne des parts d'activité des années 2018 à 2020 (-11,7 %). En 2021, le pic des passages aux urgences a été enregistré pendant la période estivale, principalement en juin avec 3 037 passages (Figure 1).

Chez l'enfant :

En Bretagne, le nombre mensuel de passages aux urgences pour troubles psychiques en janvier et février 2022 est en baisse par rapport à celui de 2021 (-12,3 %), mais en hausse par rapport à la moyenne des passages des années 2018 à 2020 (+8,9 %). La part d'activité mensuelle était inférieure à 2021(-24,9 %), mais supérieure à la moyenne des années 2018 à 2020 (+19,7 %) (Figure 2).

Le nombre mensuel de passages aux urgences est globalement plus élevé sur toute l'année 2021 en comparaison à la moyenne des années 2018 à 2020 (+26,5 %). Cela se confirme par une part d'activité mensuelle en 2021 supérieure à la moyenne des parts d'activité des années 2018 à 2020 (+19,6 %). En 2021, le pic des passages aux urgences a été enregistré en mars avec 492 passages (Figure 2).

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

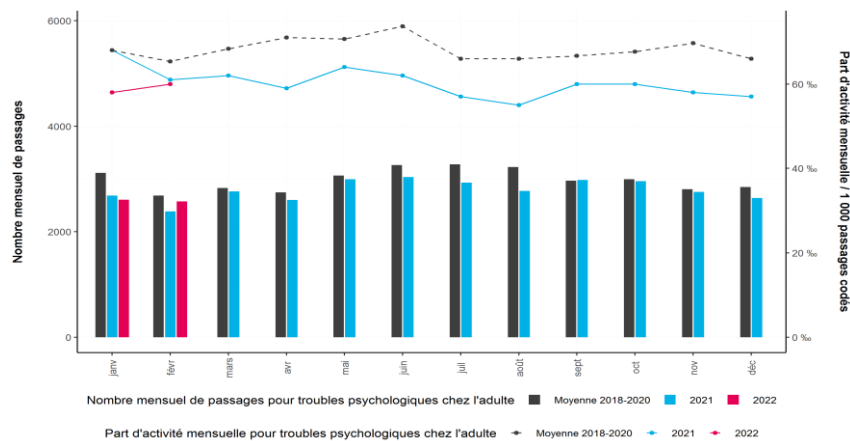
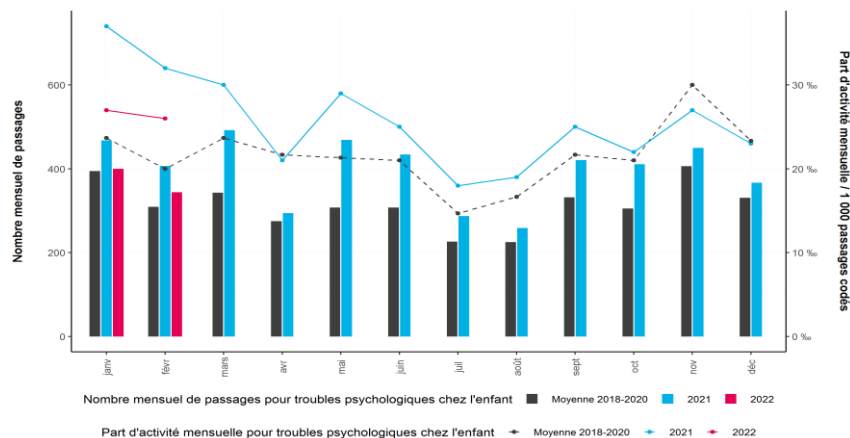


Figure 2 : Nombre mensuel des passages aux urgences pour troubles psychiques et part d'activité mensuelle pour les années 2018 à 2021, et janvier-février 2022, chez les moins de 18 ans (source : Oscour®)



AUTRES INDICATEURS SURVEILLÉS

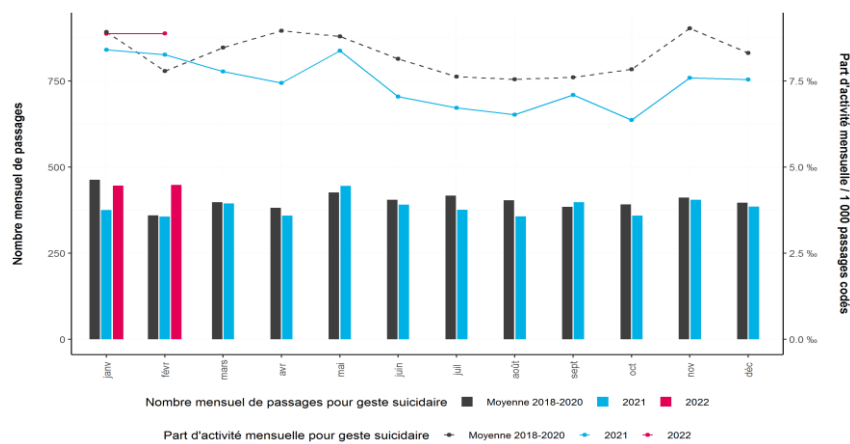
GESTE SUICIDAIRE

Chez les 11 ans et plus :

En Bretagne, le nombre mensuel de passages aux urgences pour geste suicidaire en janvier et février 2022 est en hausse comparé à celui de 2021 (+22,3 %) et à la moyenne des passages des années 2018 à 2020 (+ 8,8 %). La part d'activité mensuelle était supérieure à 2021 (+6,5 %) et à la moyenne des années 2018 à 2020 (+ 6,2 %) (Figure 3).

Le nombre mensuel de passages aux urgences pour geste suicidaire est globalement plus faible sur toute l'année 2021 en comparaison à la moyenne des années 2018 à 2020 (-4,9 %). Ces passages se traduisent par une part d'activité en 2021 plus faible que la moyenne des parts d'activité des années 2018 à 2020 (-10,0 %). En 2021, le pic des passages aux urgences pour geste suicidaire a été enregistré en mai avec 445 passages (Figure 3).

Figure 3 : Nombre mensuel des passages aux urgences pour gestes suicidaires et part d'activité mensuelle pour les années 2018 à 2021, et janvier-février 2022, chez les 11 ans ou plus (source : Oscour®)



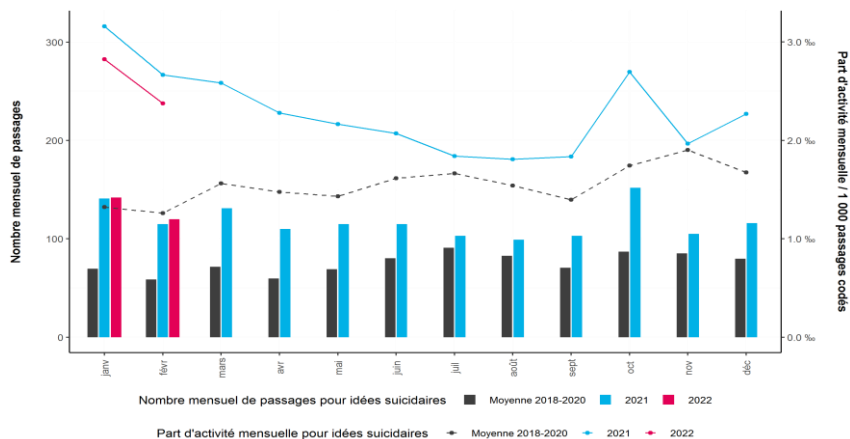
IDEES SUICIDAIRES

Chez les 11 ans et plus :

En Bretagne, le nombre mensuel de passages aux urgences pour idées suicidaires en janvier et février 2022 est globalement similaire à celui de 2021 et est en augmentation comparé à la moyenne des passages des années 2018 à 2020 (+103,1 %). En revanche, la part d'activité mensuelle était inférieure à 2021 (-10,6 %) (Figure 4).

Le nombre mensuel de passages aux urgences pour idées suicidaires est globalement plus élevé sur toute l'année 2021 en comparaison à la moyenne des années 2018 à 2020 (+55,2 %). Ces passages se traduisent par une part d'activité en 2021 plus élevée que la moyenne des parts d'activité des années 2018 à 2020 (+47,0 %). En 2021, le pic des passages aux urgences pour idées suicidaires a été enregistré en octobre avec 152 passages (Figure 4). Cependant, l'interprétation des données doit être prudente compte tenu des effectifs modérés.

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



Aucune évolution notable n'est observée pour les autres indicateurs entre les périodes 2018-2020, 2021 et 2022, à savoir les passages aux urgences pour troubles de l'humeur, troubles anxieux, troubles dépressifs, troubles psychotiques et troubles de l'alimentation. Il en est de même pour les indicateurs liés aux actes SOS Médecins pour angoisse, état dépressif et trouble du comportement.

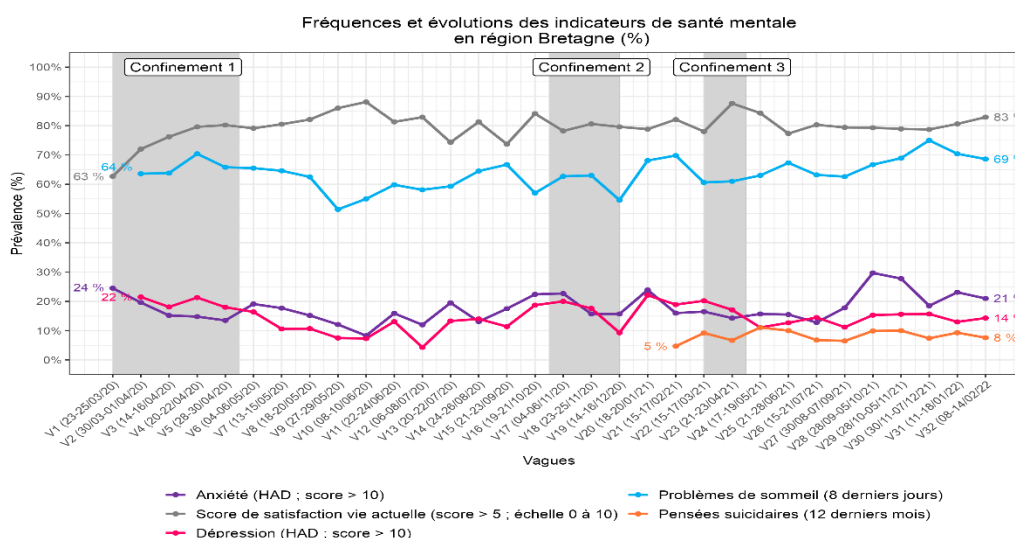
INDICATEURS DE SANTE MENTALE DE L'ADULTE

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

En vague 31-32 (V31-V32) (11/01 – 14/02/2022), une relative stabilité des indicateurs surveillés a été enregistrée par rapport à la vague précédente et aucune évolution statistiquement significative n'est notée (Figure 5).

La proportion d'individus satisfaits de leur vie actuelle suivait une tendance à la hausse (80,7 % contre 77,6 % en V29-30). Une baisse des déclarations pour les problèmes de sommeil dans les 8 derniers jours était enregistrée (69,2 % contre 72,3 % en V29-30), ainsi que pour les états dépressifs (13,4 % contre 16,1 % en V29-30). On note une stabilisation des déclarations pour états anxieux (21,8 % contre 22,7 % en V29-30) et des pensées suicidaires relevées au cours des 12 derniers mois (8,2 % contre 8,7 % en V29-30). Cependant, aucune évolution statistiquement significative de ces indicateurs n'est observée (Tableau 1).

Figure 5 : Évolution de la fréquence des indicateurs de santé mentale, Bretagne (source : enquêtes déclaratives CoviPrev)



Données : CoviPrev. Traitement : Santé publique France.

Tableau 1: Évolution par vagues regroupées de la fréquence des indicateurs de santé mentale, Bretagne (source : enquêtes déclaratives CoviPrev)

Vagues (dates)	Vagues 29-30 (octobre - décembre 2021)	Vagues 31-32 (janvier - février 2022)	Tendance	Différence significative*
Période enquête	28/10 - 07/12/2021	11/01 - 14/02/2022		
Nombre de personnes interrogées	198	213		
Indicateur mesuré, % pondéré [intervalle de confiance à 95 %]				
Anxiété (HAD>10)	22,7 % [17,4 % - 29,2 %]	21,8 % [16,8 % - 27,9 %]	Stable	Non
Problèmes de sommeil au cours des 8 derniers jours	72,3 % [65,6 % - 78,1 %]	69,2 % [62,6 % - 75,1 %]	Baisse	Non
Dépression (HAD>10)	16,1 % [11,5 % - 22,1 %]	13,4 % [9,5 % - 18,7 %]	Baisse	Non
Pensées suicidaires au cours des 12 derniers mois	8,7 % [5,4 % - 13,6 %]	8,2 % [5,2 % - 12,6 %]	Stable	Non
Score de satisfaction vie actuelle	77,6 % [71,0 % - 83,0 %]	80,7 % [74,6 % - 85,6 %]	Hausse	Non

*Différence 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). En Bretagne, l'ensemble des services d'urgence est couvert. En 2021, 87,2 % des diagnostics étaient codés. Pour plus d'informations : [Réseau Oscour®](#).

En 2021, les données SOS Médecins sont disponibles pour 62 des 63 associations SOS Médecins réparties sur l'ensemble du territoire (à l'exception de la Martinique en Outre-Mer). En Bretagne, les 6 associations SOS Médecins sont présentes : Brest, Quimper, Rennes, Saint-Malo, Lorient et Vannes. En 2021, 74,6 % des diagnostics étaient codés. Une interruption de la transmission des données SOS Médecins de Saint-Malo et de Quimper a lieu depuis le 21/02. L'interprétation des comparaisons prenant en compte les données de février 2022 doit être réalisée avec prudence. 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 états anxieux et dépressifs, les problèmes de sommeil, les pensées suicidaires et le score de satisfaction de vie. En Bretagne, le nombre de répondants par vague varie de 90 à 117. 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](#)



Directrice de la publication :

Pr Geneviève CHENE
Santé publique France

Rédacteur en chef

Alain Le Tertre
Responsable
Cellule Bretagne de Santé publique
France

Comité de rédaction

Jonathan Roux
Marlène Faisant
Dr Bertrand Gagnière
Virgile Korsec
Yvonnick Guillois
Christelle Juhel
Anne-Laure Maillard
Gwénola Picard
Dr Mathilde Pivette

Diffusion

Cellule Bretagne de Santé publique
France
Tél. +33 (0)2 22 06 74 41
Fax : +33 (0)2 22 06 74 91

cire-bretagne@santepubliquefrance.fr

Santé mentale. Point
épidémiologique Bretagne
trimestriel N°3. 14 mars 2022.
Saint-Maurice : Santé publique
France, 7p.
En ligne sur :
www.santepubliquefrance.fr