

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 février 2022 globalement supérieur à 2021 et à la moyenne des passages des années 2018 à 2020. En revanche, part d'activité mensuelle similaire aux années précédentes. 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 février 2022 globalement similaire à 2021 mais supérieur à la moyenne des passages des années 2018 à 2020. Part d'activité inférieure à 2021 mais supérieure aux années précédentes. 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 32 (08-15/02/2022), aucune évolution statistiquement significative n'est observée. Cependant :

- Tendance à la hausse des indicateurs comparée à la vague précédente.

En vague 31-32 (11/01 – 15/02/2022), aucune évolution statistiquement significative n'est observée. Néanmoins :

- Tendance à la hausse de la proportion des problèmes de sommeil.
- Tendance à la baisse des déclarations pour troubles anxieux et dépressifs et des pensées suicidaires relevées au cours des 12 derniers mois.

TROUBLES PSYCHIQUES ADULTES ET ENFANTS

Chez l'adulte :

En ce début d'année 2022, la tendance des troubles psychiques est stable en Centre-Val de Loire. En revanche, elle suit une tendance à la hausse en termes de part d'activité.

Le nombre mensuel de passages aux urgences en février 2022 est supérieur à celui de 2021(+32,5 %) et à la moyenne des passages des années 2018 à 2020 (+17,2 %). Néanmoins, la part d'activité mensuelle était similaire à 2021(+2,5 %) et à la moyenne des années 2018 à 2020 (-0,9 %) (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 :

Les troubles psychiques suivent une tendance stable en ce début 2022, à un niveau inférieur à 2021 à la même période.

Le nombre mensuel de passages aux urgences en février 2022 est similaire à celui de 2021(-3,7 %) mais supérieur à la moyenne des passages des années 2018 à 2020 (+67,0 %). Cependant, la part d'activité mensuelle était inférieure à 2021(-31,4 %) mais supérieure à la moyenne des années 2018 à 2020 (+46,2 %) (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-février 2022 ; 18 ans ou plus (Oscour®)

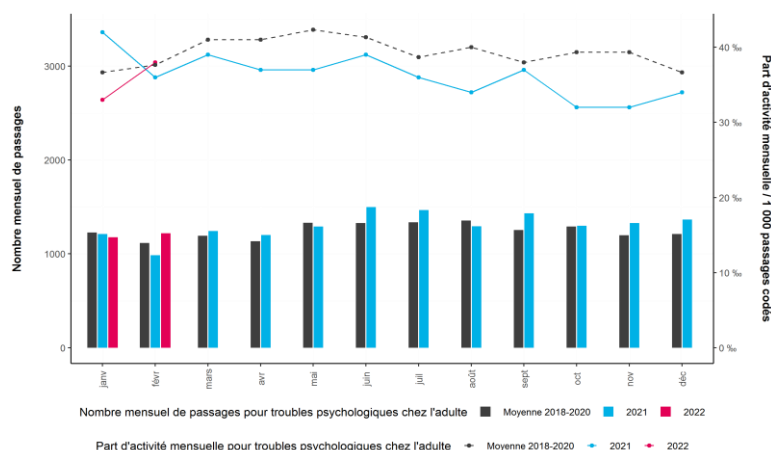
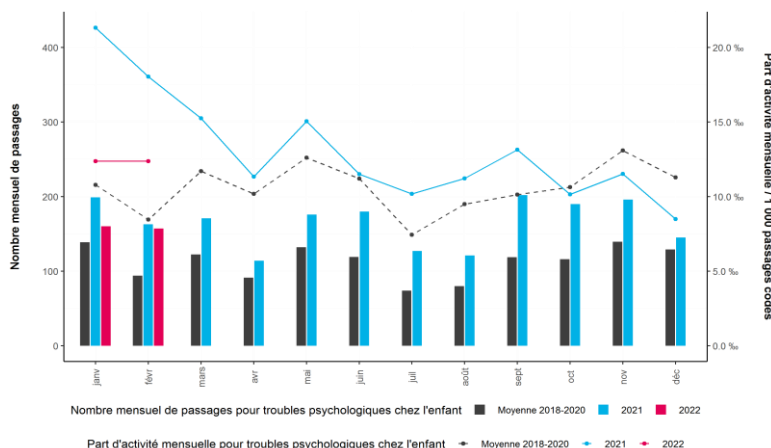


Figure 2 : Nombre mensuel des passages aux urgences et part d'activité mensuelle pour les années 2018 à 2021, et janvier-février 2022 ; moins de 18 ans (Oscour®)



INDICATEURS DE SANTE MENTALE DE L'ADULTE

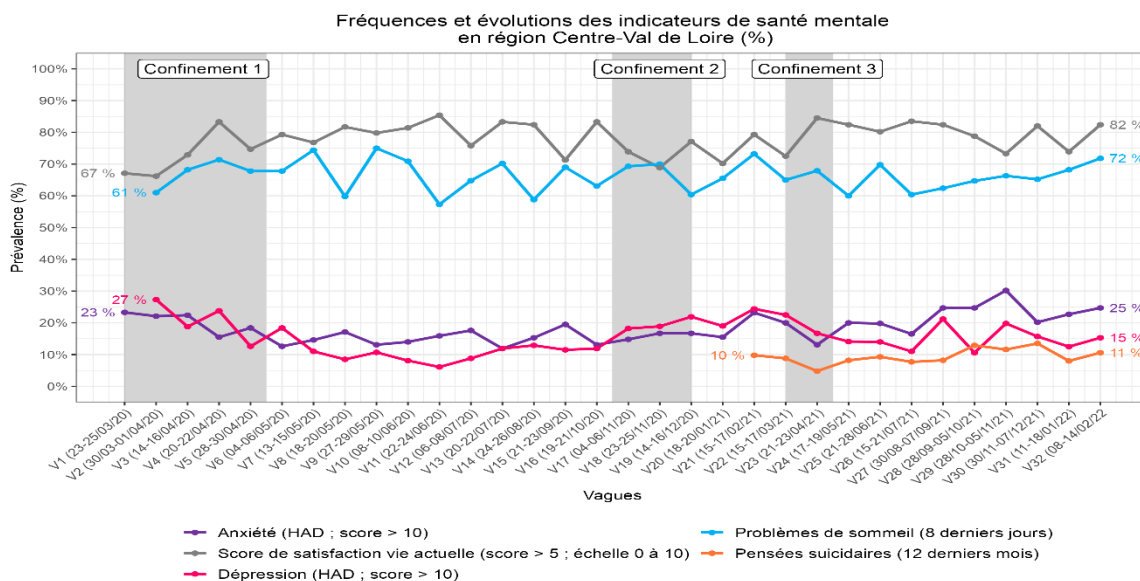
Les données proviennent de l'Enquête Santé publique France CoviPrev, enquêtes Internet répétées auprès d'échantillons indépendants non probabilistes de 2 000 personnes âgées de 18 ans et plus, résidant en France métropolitaine (Access panel), de mars 2020 à février 2022. Pour plus d'informations : [Enquêtes CoviPrev](#)

Une tendance à la hausse des indicateurs est observée en vague 32 (V32) par rapport à la vague 31 (Figure 3).

La proportion des problèmes de sommeil suivait une tendance à la hausse en vague 31-32 (V31-32) (70,2 % contre 64,9 % en V29-30). Une tendance à la baisse est enregistrée pour les troubles dépressifs (13,6 % contre 17,2 % en V29-30), les troubles anxieux (23,1 % contre 25,2 % en V29-30) et les pensées suicidaires relevées au cours des 12 derniers mois (9,1 % contre 12,7 % en V29-30). En revanche, bien qu'une augmentation/diminution de ces indicateurs ait été enregistrée par rapport au regroupement de vague précédent, aucune évolution statistiquement significative n'est observée (Tableau 1).

Figure 3 : Évolution de la fréquence des indicateurs de santé mentale, Centre-Val de Loire.

Source : Enquêtes déclaratives CoViPrev, vagues 1 à 32



Données : CoviPrev. Traitement : Santé publique France.

Tableau 1 : Évolution par vagues regroupées de la fréquence des indicateurs de santé mentale, Centre-Val de Loire.

Source : Enquêtes déclaratives CoViPrev.

Vagues (dates)	Vagues 29-30	Vagues 31-32	Tendance	Tendance significative*
	(octobre - décembre 2021)	(janvier - février 2022)		
Période enquête	28/10 - 07/12/2021	11/01 - 14/02/2022		
Nombre de personnes interrogées	175	173		
Mesure appliquée, % pondéré [intervalle de confiance à 95%]				
Anxiété (HAD>10)	25,2% [19,2% - 32,2%]	23,1% [17,4% - 29,9 %]	Baisse	Non
Problèmes de sommeil au cours des 8 derniers jours	64,9% [57,5% - 71,7%]	70,2 % [62,9 % - 76,6%]	Hausse	Non
Dépression (HAD>10)	17,2% [12,4% - 23,5%]	13,6 % [9,2% - 19,6 %]	Baisse	Non
Pensées suicidaires au cours des 12 derniers mois	12,7 % [8,5 % - 18,6%]	9,1 % [5,6 % - 14,4 %]	Baisse	Non
Score de satisfaction vie actuelle	77,0% [70,0% - 82,8%]	78,3 % [71,5 % - 83,9 %]	Stable	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 Oscour® et SOS Médecins :

- Les services d'urgences membres du réseau Oscour®
- La Fédération et les Observatoires Régionaux des Urgences (FEDORU et ORU), les concentrateurs régionaux de résumés de passages aux urgences (RPU)
- La Fédération SOS Médecins France et les associations SOS Médecins
- La Société Française de Médecine d'Urgence (SFMU)



Pour plus d'informations

Sur la surveillance de la Santé mentale :

[CoviPrev : une enquête pour suivre l'évolution des comportements et de la santé mentale pendant l'épidémie de COVID-19](#)

Sur les sources de données Oscour® et SOS Médecins :

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

Rappelons qu'en présence de signes de dépression (tristesse, perte d'intérêt, d'énergie) ou d'anxiété (tension, irritabilité), il est important de s'informer et d'en parler afin d'être conseillé sur les aides et les solutions disponibles. Il ne faut pas hésiter à en parler à ses proches et à prendre conseil auprès de son médecin ou à appeler le **0 800 130 000** pour demander à être orienté vers une écoute ou un soutien psychologique.

Pour plus d'information sur la santé mentale et les ressources disponibles :

<https://www.santepubliquefrance.fr/coronavirus/sante-mentale>

Sur la surveillance de l'épidémie de COVID-19 :

[Dossier thématique: Infection à coronavirus](#)

[Points épidémiologiques COVID-19](#)

POINT ÉPIDÉMIO
SANTÉ MENTALE
Trimestriel
ÉDITION Centre-Val de Loire

Directrice de la
publication :

Pr Geneviève CHENE
Santé publique France

Santé mentale
Point épidémiologique Centre-Val
de Loire trimestriel N°3
Saint-Maurice : Santé publique
France

