

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® :

- Nombre mensuel de passages aux urgences pour troubles psychiques chez l'adulte en mars 2023 comparable à celui de 2022, mais inférieur à la moyenne des années 2019 à 2021 à la même période. Nombre mensuel de passages en 2022 globalement similaire à la moyenne des années 2019 à 2021, mais part d'activité mensuelle plus faible.
- Nombre mensuel de passages aux urgences pour troubles psychiques chez l'enfant en mars 2023 légèrement inférieur à celui de 2022 mais nettement supérieur à la moyenne des années 2019 à 2021 à la même période. Nombre mensuel de passages plus élevé en 2022 comparé à la moyenne des années 2019 à 2021, mais part d'activité mensuelle inférieure.
- Nombre mensuel de passages aux urgences pour idées suicidaires en 2022 supérieur à la moyenne des années 2019 à 2021.
- Les autres indicateurs de suivi de la santé mentale issu du réseau Oscour® ne montraient pas d'évolution notable.

##### Indicateurs issus de l'enquête CoviPrev :

En vague 35-36 (12/09 – 12/12/2022) :

- Hausse de la proportion des troubles anxieux.
- Stabilisation de la proportion des troubles dépressifs et des pensées suicidaires relevées au cours des 12 derniers mois.
- Baisse de la proportion des problèmes de sommeil et du score de satisfaction de vie.

**Aucune évolution statistiquement significative de ces indicateurs n'était observée.**

# TROUBLES PSYCHIQUES ADULTES ET ENFANTS

## Chez l'adulte :

En Centre-Val de Loire, le nombre mensuel de passages aux urgences en mars 2023 est globalement similaire à celui de 2022 (-4 %) mais supérieur à la moyenne des passages des années 2019 à 2021 (+11,5 %) à la même période. La part d'activité mensuelle était également similaire à 2022 (-3 %) mais inférieure à la moyenne des années 2019 à 2021 (-15 %) à la même période (figure 1).

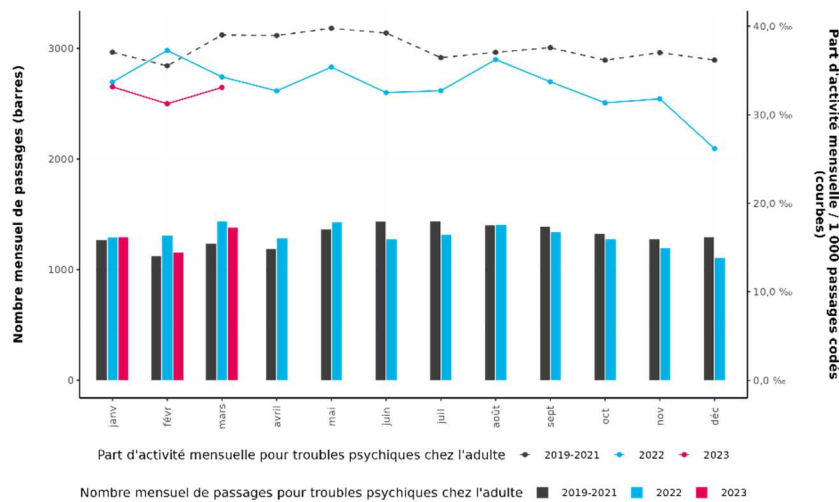
Le nombre mensuel de passages aux urgences sur toute l'année 2022 était globalement similaire à la moyenne des années 2019 à 2021 (-0,5 %), mais avec une part d'activité en 2022 plus faible que la moyenne des parts d'activité des années 2019 à 2021 (-13 %). En 2022, le pic des passages aux urgences a été enregistré en mars avec 1 437 passages (figure 1).

## Chez l'enfant :

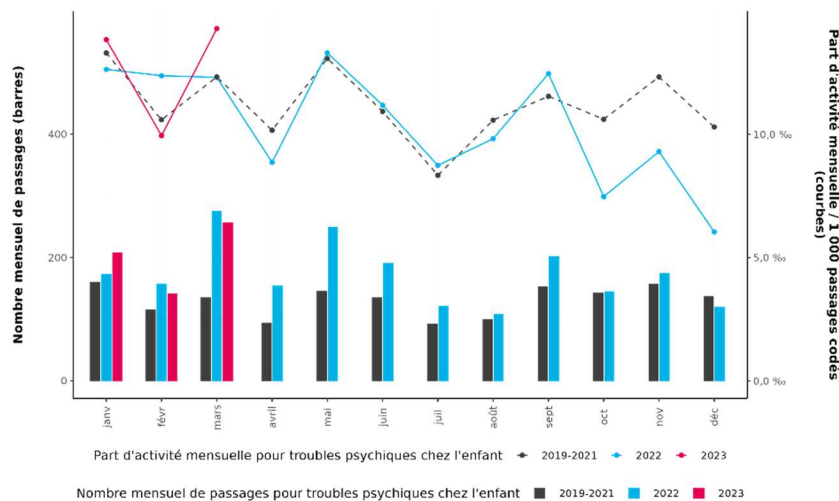
En Centre-Val de Loire, le nombre mensuel de passages aux urgences en mars 2023 était légèrement inférieur à celui de 2022 (-7 %) mais nettement supérieur à la moyenne des années 2019 à 2021 (+90 %) à la même période. La part d'activité mensuelle était supérieure à 2022 (+17 %) et à la moyenne des années 2019 à 2021 (+15 %) à la même période (figure 2).

Le nombre mensuel de passages aux urgences était plus élevé sur toute l'année 2022 en comparaison à la moyenne des années 2019 à 2021 (+33 %). En revanche, la part d'activité mensuelle en 2022 était légèrement inférieure à la moyenne des parts d'activité des années 2019 à 2021 (-7 %). En 2022, le pic des passages aux urgences a été enregistré en mars avec 275 passages (figure 2).

**Figure 1 : Nombre mensuel des passages aux urgences et part d'activité mensuelle pour les années 2019 à 2023, chez les 18 ans ou plus, en Centre-Val de Loire (source : Oscour®)**



**Figure 2 : Nombre mensuel des passages aux urgences et part d'activité mensuelle pour les années 2019 à 2023, chez les moins de 18 ans, en Centre-Val de Loire (source : Oscour®)**



# IDEES SUICIDAIRES

**!!! Attention à l'interprétation de cet indicateur car faibles effectifs**

## Chez l'adulte :

En Centre-Val de Loire, le nombre mensuel de passages aux urgences en mars 2023 était supérieur à celui de 2022 et à la moyenne des passages des années 2019 à 2021 à la même période. La part d'activité mensuelle était également supérieure à 2022 et à la moyenne des années 2019 à 2021 à la même période (figure 1).

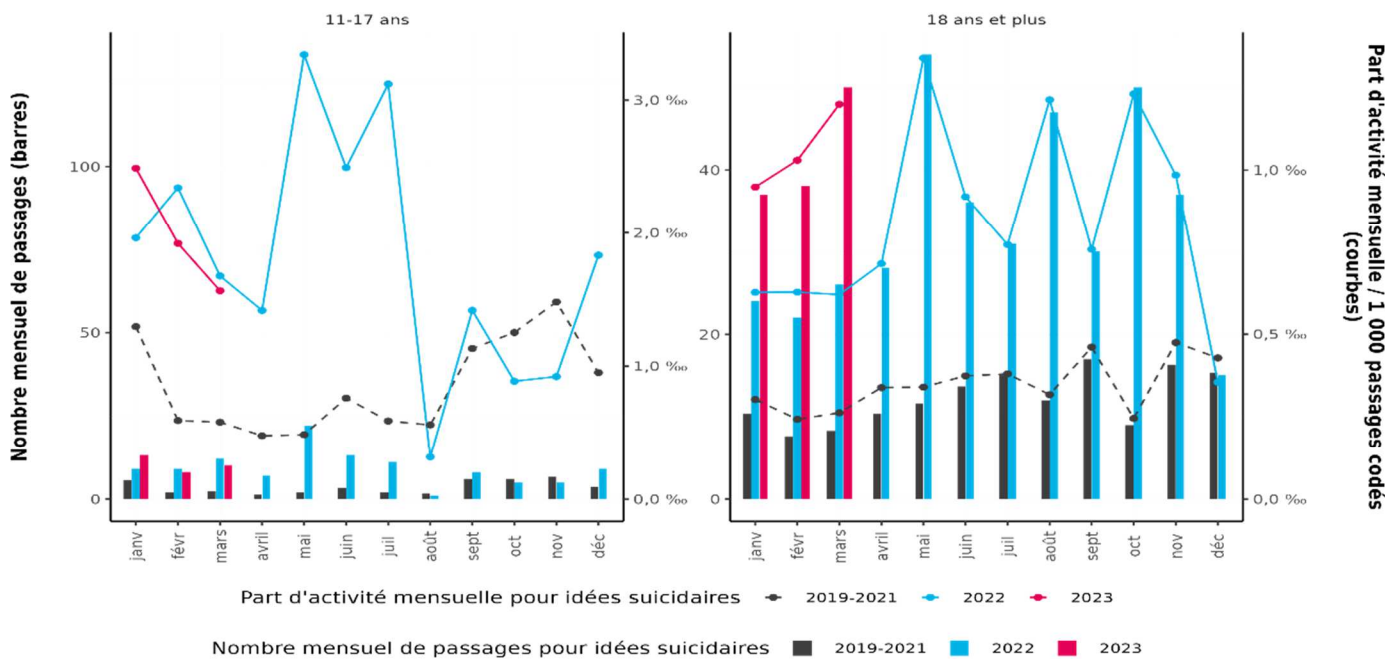
Le nombre mensuel de passages aux urgences était plus élevé sur toute l'année 2022 en comparaison à la moyenne des années 2019 à 2021. Ces passages se traduisaient par une part d'activité en 2022 également supérieure à la moyenne des parts d'activité des années 2019 à 2021. En 2022, le pic des passages aux urgences a été enregistré en mai avec 54 passages (figure 1).

## Chez l'enfant :

En Centre-Val de Loire, le nombre mensuel de passages aux urgences en mars 2023 était globalement similaire à celui de 2022 mais supérieur à la moyenne des passages des années 2019 à 2021 à la même période. La part d'activité mensuelle était similaire à 2022 mais supérieure à la moyenne des années 2019 à 2021 à la même période (figure 1).

Le nombre mensuel de passages aux urgences était plus élevé sur toute l'année 2022 en comparaison à la moyenne des années 2019 à 2021, avec une part d'activité mensuelle en 2022 également supérieure à la moyenne des années 2019 à 2021. En 2022, le pic des passages aux urgences a été enregistré en mai avec 22 passages (figure 1).

**Figure 1 : Nombre mensuel des passages aux urgences et part d'activité mensuelle pour les années 2019 à 2023, chez les 11-17 ans et les 18 ans et plus, en Centre-Val de Loire (source : Oscore®)**



# INDICATEURS DE SANTE MENTALE DE L'ADULTE

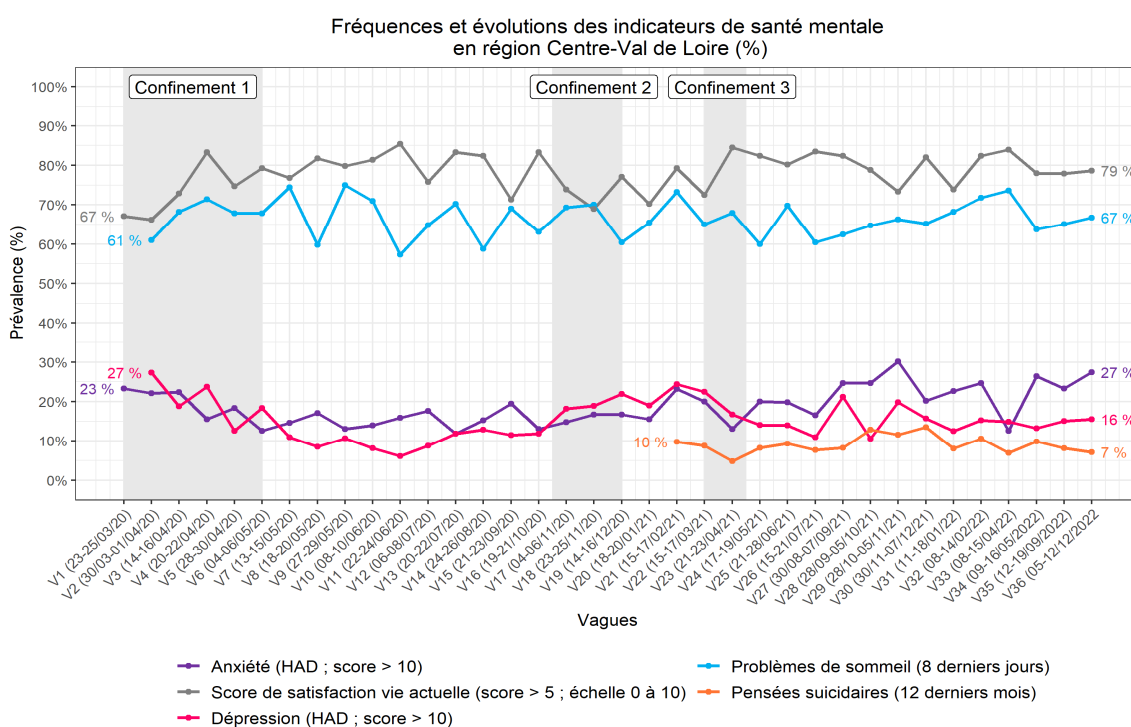
Les données proviennent de l'Enquête Santé publique France CoviPrev, enquêtes Internet répétées auprès d'échantillons indépendants non probabilistes de 2 000 personnes âgées de 18 ans et plus, résidant en France métropolitaine (Access panel), de mars 2020 à décembre 2022. Pour plus d'informations : [Enquêtes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

**!!! Il s'agit du dernier point épidémiologique de l'enquête CoviPrev, la poursuite de cette étude n'étant plus assurée.**

En vague 35-36 (V35-V36) (12/09 – 12/12/2022), à l'échelle régionale, tous les indicateurs étaient stables, excepté les troubles anxieux où une légère augmentation était constatée (27,4 % en V36 vs 23,3 % en V35) (figure 3).

La proportion des problèmes de sommeil suivait une tendance à la baisse (65,4 % en V35-36 vs 67,3 % en V33-34). Idem pour le score de satisfaction de vie (77,2 % vs 80,2 % en V33-34). En revanche, une tendance à la hausse était observée pour les déclarations pour troubles anxieux (25,9 % contre 19,4 % en V33-34). Bien que, aucune évolution statistiquement significative de ces indicateurs n'était observée (tableau 1).

**Figure 3 : Évolution de la fréquence des indicateurs de santé mentale, vagues 1 à 36, en Centre-Val de Loire (source : enquêtes déclaratives CoviPrev)**



Données : CoviPrev. Traitement : Santé publique France.

**Tableau 1: Évolution par vagues regroupées de la fréquence des indicateurs de santé mentale, vagues 33-34 et 35-36, en Centre-Val de Loire (source : enquêtes déclaratives CoviPrev)**

Vagues (dates)	Vagues 33-34	Vagues 35-36	Tendance	Tendance significative*
	(avril-mai 2022)	(septembre-décembre 2022)		
Période enquête	08/04-16/05/2022	12/09-12/12/2022		
Nombre de personnes interrogées	178	170		
<b>Mesure appliquée, % pondéré [intervalle de confiance à 95%]</b>				
Anxiété (HAD>10)	19,4% [14,2% - 25,9%]	25,9% [19,8% - 33,1%]	Hausse	non
Problèmes de sommeil au cours des 8 derniers jours	67,3% [59,9% - 73,9%]	65,4% [57,9% - 72,2%]	Baisse	non
Dépression (HAD>10)	14,3% [9,8% - 20,3%]	15,1% [10,4% - 21,3%]	Hausse	non
Pensées suicidaires au cours des 12 derniers mois	8,4% [5,1% - 13,5%]	7,9% [4,6% - 13,3%]	Stable	non
Score de satisfaction vie actuelle	80,2% [73,5% - 85,6%]	77,2% [70,1% - 83,1%]	Baisse	non

\*Tendance significative si p<0,05

## I INDICATEURS OSCOUR® ET SOS MEDECINS

En 2022, 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 2022, 71 % des diagnostics étaient codés (avec un délai de consolidation estimé à 2 jours). *Pour plus d'informations : [Réseau Oscour®](#).*

En 2022, 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 2022, 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 :**

Dr Caroline SEMAILLES  
Directrice générale de  
Santé publique France

**Equipe de la Cellule Centre-Val de Loire**

Esra MORVAN, Responsable  
Virginie DE LAUZUN  
Sophie GRELLET  
Jean-Rodrigue NDONG  
Isa PALLOURE  
Mathieu RIVIERE  
Nicolas VINCENT

**Diffusion**

Santé publique France Centre-Val de Loire

Tél. 02 38 77 32 60

[cire-cvl@santepubliquefrance.fr](mailto:cire-cvl@santepubliquefrance.fr)

Santé mentale. Point  
épidémiologique trimestriel -  
Centre-Val de Loire N°5.  
Saint-Maurice : Santé publique  
France.

**En ligne sur :**

[www.santepubliquefrance.fr](http://www.santepubliquefrance.fr)

