

Santé mentale

ANALYSE BIMESTRIELLE DES INDICATEURS SURVEILLÉS EN CONTINU

ÉDITION GRAND EST

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 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® :

Les indicateurs recueillis à l'aide des données des passages aux urgences doivent être interprétés avec prudence car la situation sanitaire exceptionnelle a eu un impact important sur la fréquentation de ces services pour une pathologie autre que la covid-19. Il ressort néanmoins :

- Une baisse des passages aux urgences pour troubles psychologiques pendant les deux premiers confinements et une augmentation après le 3^{ème} confinement (mai-juin 2021) mais dans des valeurs semblables à celles des années 2018 et 2019, sauf chez les moins de 18 ans où cette hausse est plus forte.
- Une augmentation des passages pour gestes suicidaires en 2021 chez les 11-17 ans sauf en avril (pendant le 3^{ème} confinement), non observée les trois années précédentes.
- Augmentation du nombre de passages pour troubles de l'humeur et des troubles anxieux, tous âges confondus, en mai et juin 2021.

Données d'actes médicaux des associations SOS Médecins

- Une forte augmentation du nombre de consultations SOS médecins pour angoisse durant l'année 2020 comparée aux années 2018, 2019 et 2021, plus marquée lors des deux premiers confinements. Cette augmentation concerne surtout les 18 ans et plus.
- Une augmentation des actes pour états dépressifs de mai à août 2020 et sur les 3 derniers mois de l'année 2020, en comparaison aux années précédentes sur la même période.

Indicateurs de santé mentale : Enquête COVIPREV

- Une dégradation des indicateurs de santé mentale portant sur l'anxiété, la dépression et les problèmes de sommeil pendant les périodes de confinement, avec une amélioration significative à la sortie des confinements.

ANALYSE SUR LES DEUX DERNIERS MOIS : JUILLET ET AOUT 2021

Une baisse de la fréquence des indicateurs en juillet-août, en comparaison aux mois de mai-juin 2021.

TROUBLES PSYCHOLOGIQUES / ADULTES

Evolution en 2020 et 2021 : En région Grand Est, le nombre mensuel moyen de passages aux urgences pour troubles psychologiques de l'adulte en 2020 (3 901) était inférieur à celui observé en 2018 (4 324) et 2019 (4 390), avec une baisse sensible en mars-avril (1er confinement) et en novembre (2ième confinement) (Figure 1).

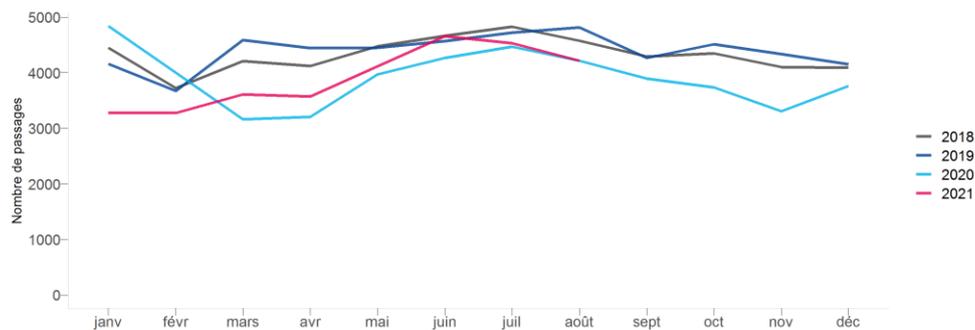
Sur la période janvier-août 2021, le nombre mensuel moyen pour cet indicateur était stable par rapport à la même période de 2020, et en légère baisse par rapport à 2019 (-12 %) (Figure 1). Quelle que soit la classe d'âge (Figure 2), le nombre mensuel de passages aux urgences pour troubles psychologiques était orienté à la hausse sur le premier semestre 2021, sans réelle différence avec les années 2018 et 2019, hormis pour les 25-64 ans où ce nombre était en recul par rapport à 2018 et 2019.

Evolution récente : Le nombre de passages en juillet-août 2021 pour cet indicateur était similaire à celui observé en mai-juin 2021. Ce nombre se situe à un niveau équivalent à celui observé sur ces deux mois d'été en 2020, et à un niveau légèrement inférieur à celui de l'été 2019 (-8%) (Figure 1).

COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES TOUS ÂGES

Grand Est – 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**

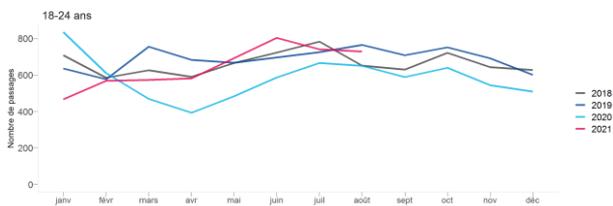


COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES PAR CLASSES D'ÂGE

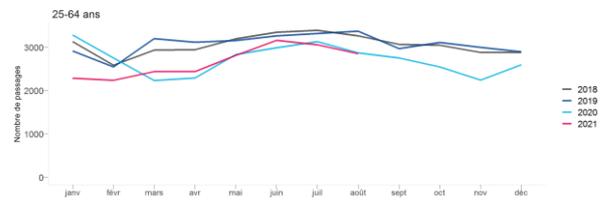
Grand Est – Troubles psychologiques adultes (OSCOUR®)

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 région Grand Est, le nombre mensuel de passages aux urgences pour troubles psychologiques chez les enfants montrait une tendance à la hausse depuis septembre 2020 jusqu'en juin 2021, avec cependant une baisse sensible (avec retour à des valeurs comparables à celles observées en 2018 et 2019) en avril 2021 (3ième confinement). Ce nombre a été aussi en baisse entre mars et mai 2020 (1er confinement) avec des valeurs, respectivement 293, 183 et 274 passages, très inférieures à celles observées à la même période en 2018 et 2019 (Figure 3). Le niveau le plus élevé sur les 4 dernières années a été atteint en mars, mai et juin 2021 avec respectivement 593, 617 et 608 passages. Cette tendance s'observe pour les trois tranches d'âge (Figure 4).

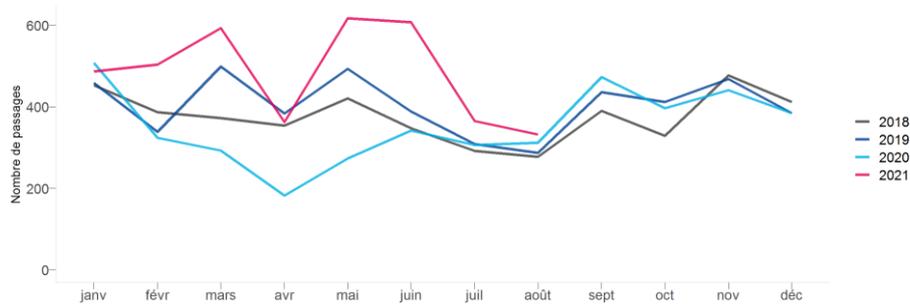
Sur la période janvier-août 2021, le nombre mensuel moyen pour cet indicateur (484) était supérieur au nombre mensuel moyen observé à la même période en 2020 (+52 %) et en 2019 (+22 %) (Figure 3).

Evolution récente : Le nombre de passages en juillet-août 2021 pour cet indicateur était en baisse par rapport à mai-juin 2021 (-43 %). En revanche, il était supérieur aux niveaux observés sur ces deux mois d'été en 2020 (+13 %) et en 2019 (+17 %) (Figure 3).

COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES ENFANTS (<18 ANS)

Grand Est – Troubles psychologiques enfants (OSCOUR®)

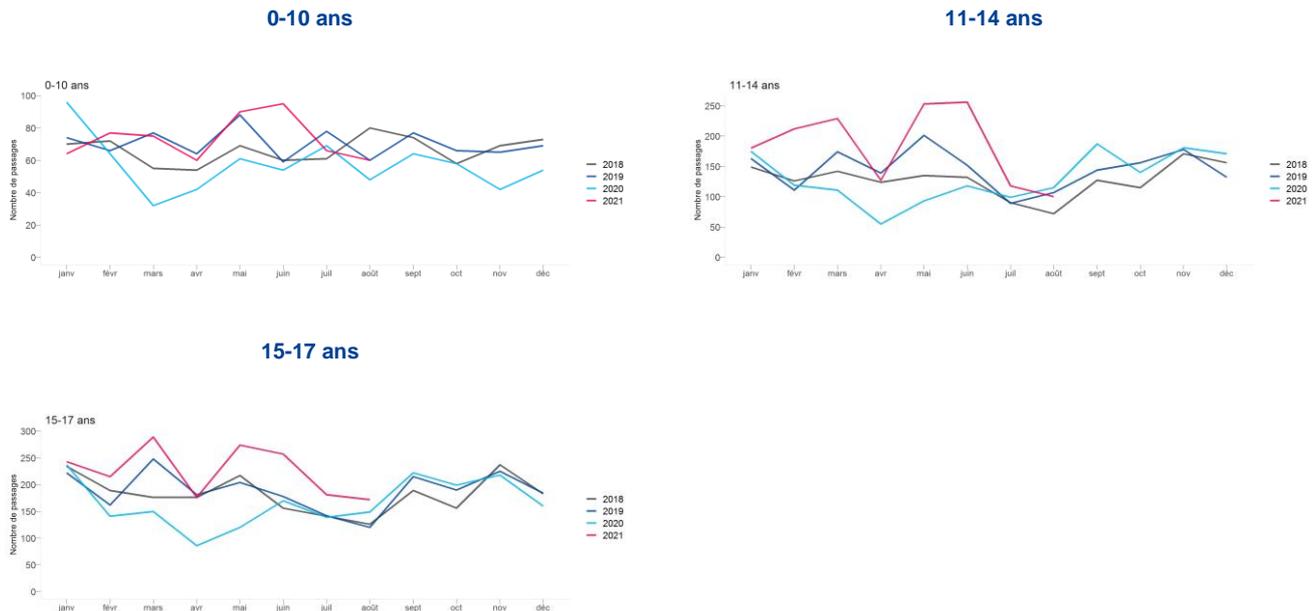
Figure 3. Nombre mensuel de passages aux urgences pour troubles psychologiques de l'enfant pour les années 2018 à 2021, **chez les moins de 18 ans**



COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES PAR CLASSES D'ÂGE

Grand Est – 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 région Grand Est, le nombre mensuel moyen des passages aux urgences pour gestes suicidaires en 2020 (505) et 2021 (506) était inférieur aux valeurs observées en 2018 (568) et 2019 (563) (Figure 5). Chez les 11-17 ans, cet indicateur était en augmentation sur la période janvier-juillet 2021 par rapport à la même période en 2018 et 2019 (Figure 6), sauf en avril (3ième confinement) avec 67 passages aux urgences, ce qui est comparable à ce qui était observé en avril 2018 et 2019. En mars et en mai 2021, ce nombre a respectivement atteint 129 et 137 passages aux urgences). Entre mars et mai 2020 (1er confinement), ce nombre avait sensiblement diminué par rapport à 2018 et 2019 aux mêmes périodes.

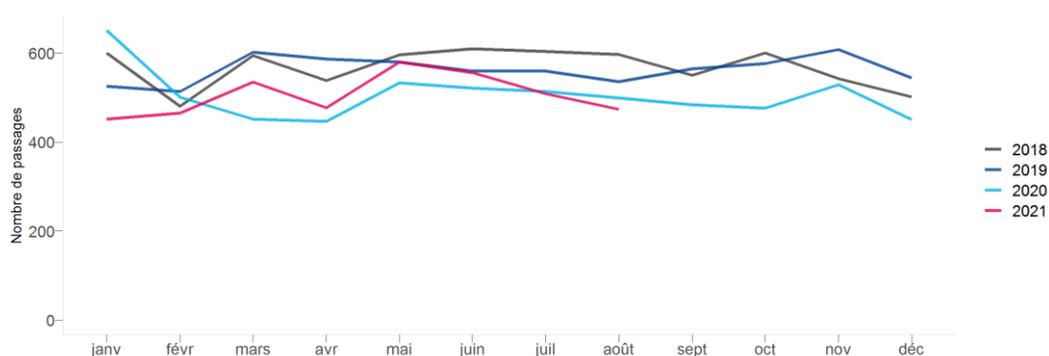
Le nombre mensuel moyen sur la période janvier-août 2021 pour cet indicateur (506), tous âges confondus, était comparable à celui observé en 2020 à la même période (514), et inférieur à celui de 2019 (558, -9 %) (Figure 5).*

Evolution récente : Le nombre de passages en juillet-août 2021 pour cet indicateur, tous âges confondus, était en légère baisse par rapport aux deux mois précédents (mai-juin 2021 (-13 %)). Il était légèrement inférieur au niveau observé en 2019 (-10%) sur ces deux mois d'été, et comparable à celui observé en 2020 (Figure 5).*

*sauf les moins de 10 ans

COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES TOUS ÂGES Grand Est – Geste Suicidaire (OSCOUR®)

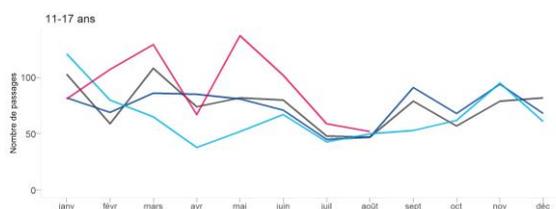
Figure 5. Nombre mensuel de passages aux urgences pour geste suicidaire pour les années 2018 à 2021, **tous âges à partir de 11 ans**



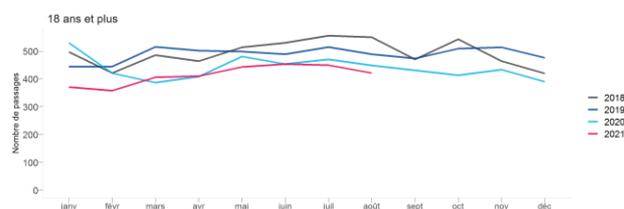
COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES PAR CLASSES D'ÂGE Grand Est – Gestes Suicidaires (OSCOUR®)

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**

11-17 ans



18 ans et plus



(Source : OSCOUR® ; traitement Santé publique France)

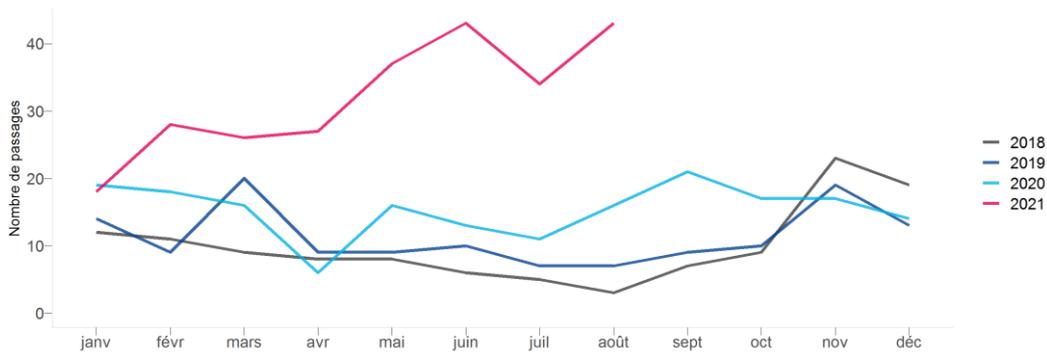
IDEES SUICIDAIRES

L'interprétation des données tous âges et par classes d'âge pour cet indicateur doit être prudente compte tenu des effectifs faibles (Figures 7 et 8). Cependant, une augmentation des passages aux urgences pour idées suicidaires est observée en région Grand Est en 2021 pour l'ensemble des classes d'âge à partir de 11 ans, et plus particulièrement chez les 18 ans et plus en juin, juillet et août 2021.

COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES TOUS ÂGES

Grand Est – Idées Suicidaires (OSCOUR®)

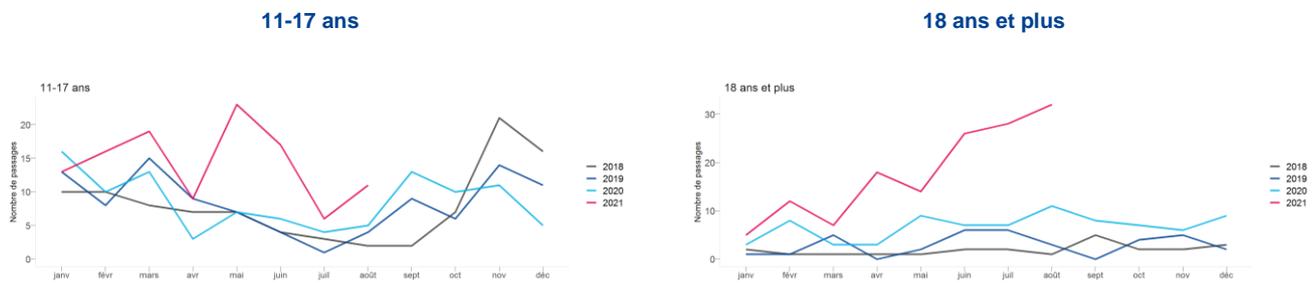
Figure 7. Nombre mensuel de passages aux urgences pour idées suicidaires pour les années 2018 à 2021, **tous âges à partir de 11 ans**



COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES PAR CLASSES D'ÂGE

Grand Est – 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 région Grand Est, le nombre mensuel de passages aux urgences pour troubles de l'humeur a diminué sensiblement au cours des mois de mars et avril 2020 (1^{er} confinement) par rapport à la même période en 2018 et 2019 (441 passages en moyenne contre respectivement 643 et 688) (Figure 9). Une tendance à la hausse est observée pour cet indicateur en mars 2021, puis surtout en mai et juin 2021, juste après le 3^{ème} confinement (788 passages moyens en mai-juin 2021 contre respectivement 652 et 636 aux mêmes périodes de 2018 et 2019). Cette hausse, plus particulièrement visible chez les moins de 18 ans (Figure 10) est à interpréter avec prudence du fait des faibles effectifs.

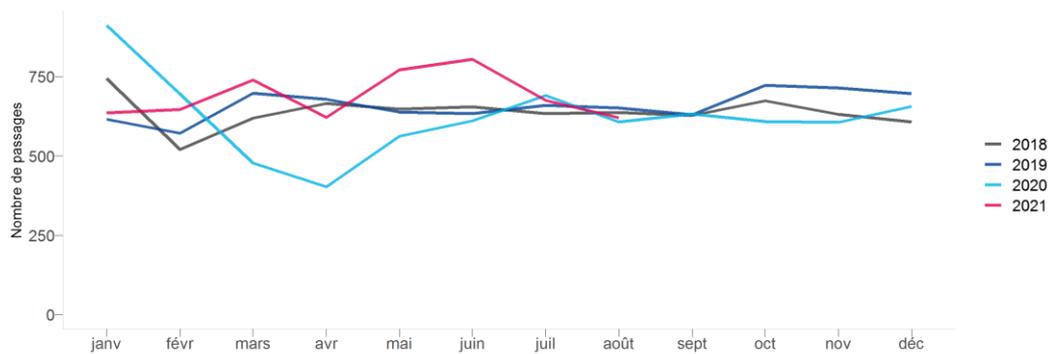
Le nombre moyen mensuel de janvier à août 2021 pour cet indicateur, tous âges confondus, était légèrement supérieur aux niveaux observés à la même période en 2020 (+7 %) et en 2019 (+ 9%) (Figure 9).

Evolution récente : Le nombre de passages en juillet-août 2021 pour cet indicateur était en diminution par rapport à mai-juin 2021 (-18 %) (Figure 9). Il était équivalent aux niveaux observés sur ces deux mois d'été en 2020 et 2019.

COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES TOUS ÂGES

Grand Est – 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

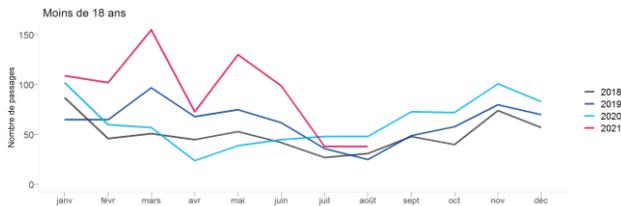


COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES PAR CLASSES D'ÂGE

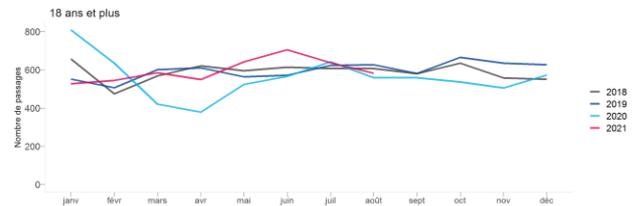
Grand Est – Troubles de l'humeur (OSCOUR®)

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 région Grand Est, le nombre mensuel des passages aux urgences pour troubles anxieux pendant le 1er confinement (3216) en Mars, Avril, et Mai 2020 était inférieur à celui des deux années précédentes sans confinement (soit 3917 en 2018 et 4234 en 2019) sur les mêmes périodes (Figure 11). En revanche, une augmentation de cet indicateur était visible sur les mois de mai à juillet 2021, juste après le 3ème confinement. Chez les moins de 18 ans, cette tendance est plus marquée, à la baisse pour les deux premiers confinements et à la hausse pour le dernier (Figure 12).

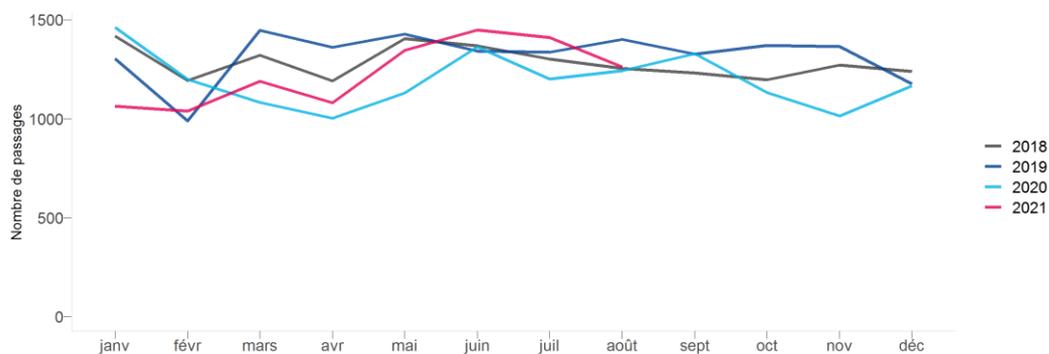
La moyenne mensuelle de janvier à août 2021 pour cet indicateur se situait à des niveaux équivalents à ceux des années 2020 et 2019 à la même période (Figure 11).

Evolution récente : Le nombre de passages en juillet-août 2021 pour cet indicateur était équivalent à celui de mai-juin 2021 (Figure 11). Il était légèrement supérieur à celui observé en 2020 sur ces deux mois d'été, et équivalent à celui de 2019.

COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES TOUS ÂGES

Grand Est – Troubles anxieux (OSCOUR®)

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

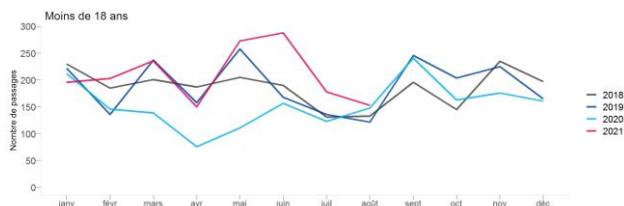


COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES PAR CLASSES D'ÂGE

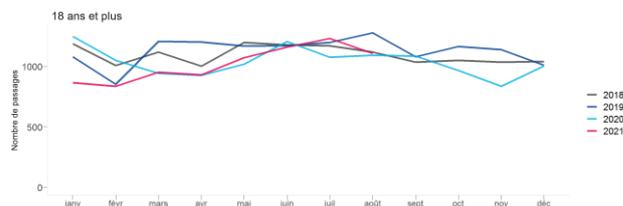
Grand Est – Troubles anxieux (OSCOUR®)

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**

Moins de 18 ans



18 ans et plus



(Source : OSCOUR® ; traitement Santé publique France)

TROUBLES PSYCHOTIQUES

Evolution en 2020 et 2021 : En région Grand Est, le nombre mensuel des passages aux urgences pour troubles psychotiques en 2020 était semblable à celui observé en 2018 et 2019 sauf pendant le 1^{er} confinement où ce nombre était plus faible que les années sans confinement sur les mois concernés (996 en 2018, 1 106 en 2019, 891 en 2020). Les petits effectifs ne permettent pas une analyse chez les moins de 18 ans (Figures 13 et 14). Une légère hausse de cet indicateur était observée en mai-juin 2021 après le 3^{ème} confinement.

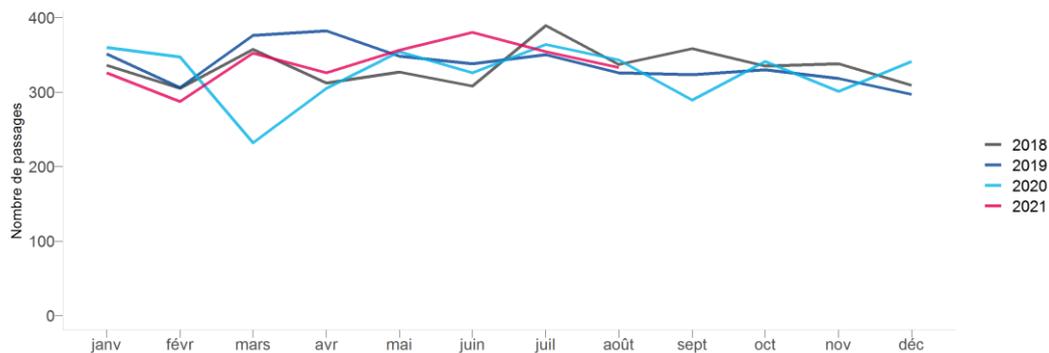
La moyenne mensuelle des passages aux urgences pour cet indicateur sur la période de janvier à août 2021 était équivalente aux moyennes observées à la même période en 2020 et 2019.

Evolution récente : Le nombre de passages en juillet-août 2021 pour cet indicateur était en légère baisse par rapport à mai-juin 2021 (-7 %) (Figure 13). Il se situait à des niveaux équivalents à ceux observés sur ces deux mois d'été en 2020 et 2019.

COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES TOUS ÂGES

Grand Est – Troubles psychotiques (OSCOUR®)

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

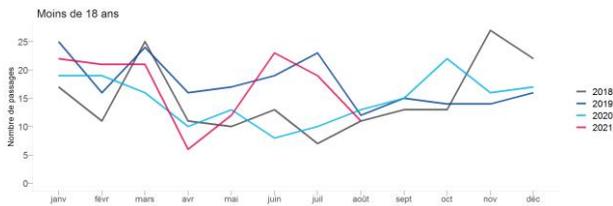


COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES PAR CLASSES D'ÂGE

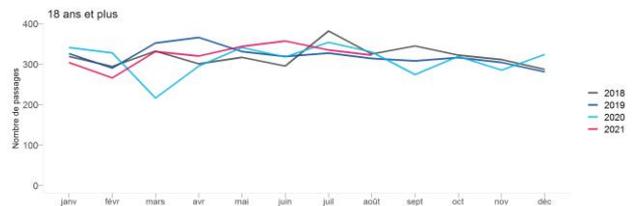
Grand Est – Troubles psychotiques (OSCOUR®)

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)

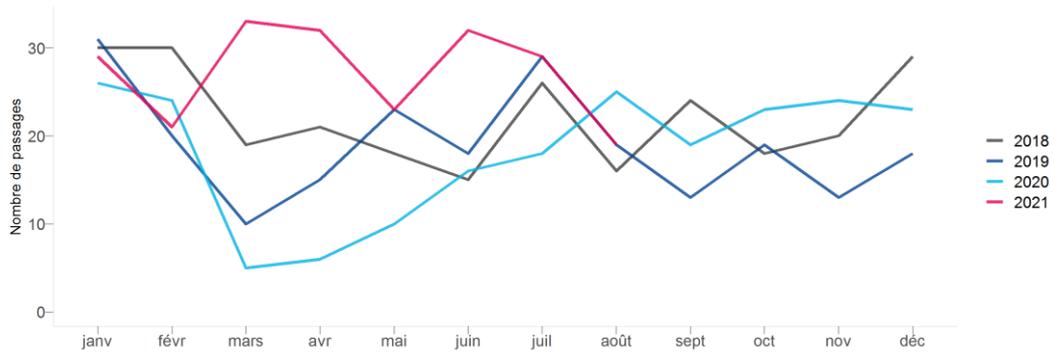
TROUBLES DU COMPORTEMENT ALIMENTAIRE

L'interprétation des données tous âges et par classes d'âges pour cet indicateur doit être prudente compte tenu des effectifs faibles (Figures 15 et 16). Cependant, une diminution semble visible sur les mois de mars à mai 2020, c'est-à-dire lors du 1^{er} confinement. Une légère hausse semble visible en mars 2021 chez les moins de 18 ans (Figure 16).

COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES TOUS ÂGES

Grand Est – Troubles 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**

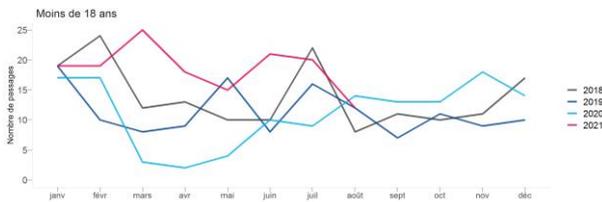


COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES PAR CLASSES D'ÂGE

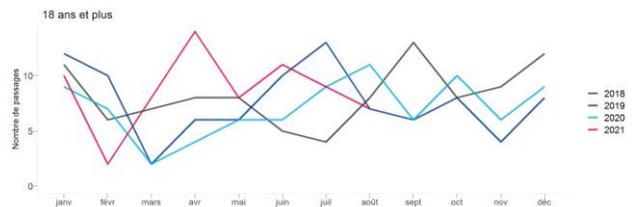
Grand Est – Troubles du comportement alimentaire (OSCOUR®)

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 région Grand Est, une forte augmentation du nombre de consultations SOS Médecins pour angoisse a été observée en mars, avril et mai 2020, lors du 1^{er} confinement (2 214 en 2020 Vs 1 303 en 2019 et 1 302 en 2018), surtout chez les 18 ans et plus (Figures 17 et 18). Une légère baisse a été observée ensuite jusqu'en juillet 2020, suivie d'une stabilisation. De façon générale, sur les 4 dernières années, le nombre d'actes pour angoisse a été plus forte en 2020, année concernée par les deux premiers confinements.

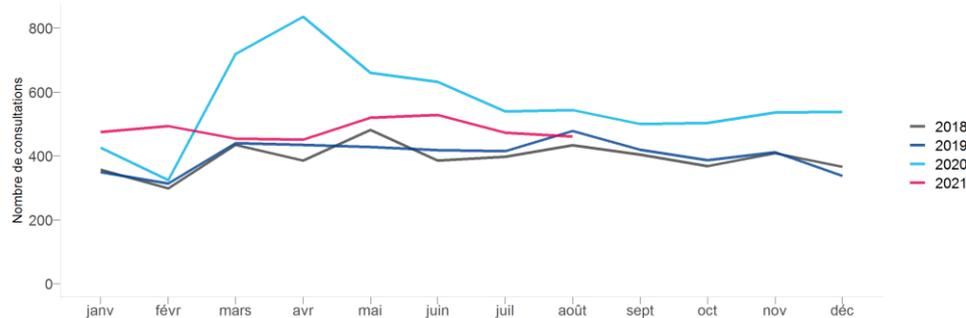
La moyenne mensuelle des consultations pour cet indicateur sur la période de janvier à août 2021 était inférieure à celle observée en 2020 sur la même période (-18 %), mais supérieure à celle de 2019 (+12 %) (Figure 17).

Evolution récente : Le nombre de consultations en juillet-août 2021 pour cet indicateur était en légère baisse par rapport à mai-juin 2021 (-11 %). Il était inférieur à celui observé sur ces deux mois d'été en 2020 (-14 %), et équivalent à celui de 2019 (Figure 17).

COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES TOUS ÂGES

Grand Est –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

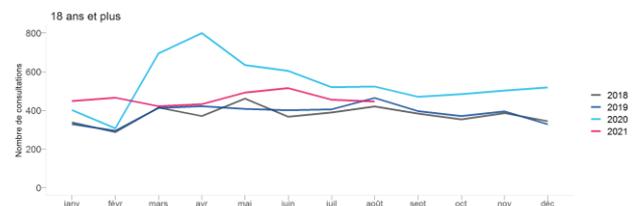
Grand Est –angoisse (SOS Médecins)

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

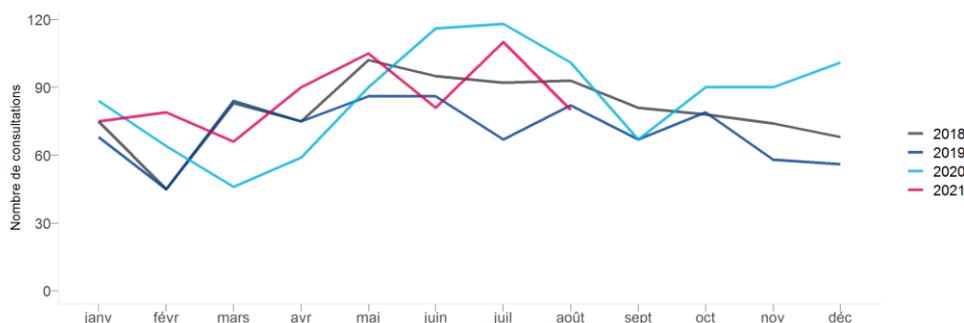
Evolution en 2020 et 2021 : En région Grand Est, une diminution du nombre de consultations SOS Médecins pour états dépressifs était observée de mars à avril 2020 pendant le 1^{er} mois du 1^{er} confinement, suivie d'une forte hausse dès mai 2020 et sur les 3 mois suivants. Par ailleurs, les niveaux observés sur les trois derniers mois de l'année 2020 étaient supérieurs à ceux observés en 2018 et 2019 à la même période, avec une hausse plus forte en novembre-décembre 2020, pendant le 2nd confinement. Ces tendances étaient visibles pour les deux tranches d'âge (Figures 19 et 20).

Evolution récente : Le nombre d'actes en juillet-août 2021 pour cet indicateur était équivalent à celui de mai-juin 2021. Il était inférieur à celui observé en 2020 sur ces deux mois d'été (-13 %) mais supérieur à celui de 2019 (+28 %) (Figure 19).

COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES TOUS ÂGES

Grand Est – Etats dépressifs (SOS médecins)

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

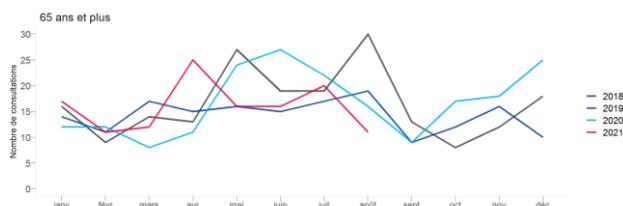


COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES PAR CLASSES D'ÂGE

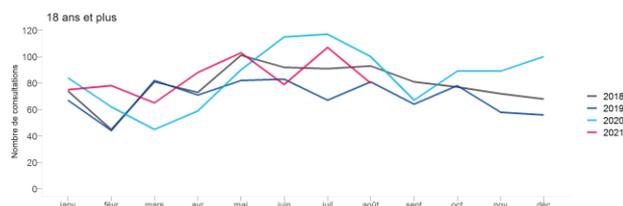
Grand Est – Etats dépressifs (SOS médecins)

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)

ACTES MEDICAUX SOS MEDECINS

TROUBLES DU COMPORTEMENT

L'interprétation des données tous âges et par classes d'âge pour cet indicateur doit être prudente compte tenu des faibles effectifs, en particulier chez les moins de 18 ans (Figures 21 et 22). La moyenne mensuelle de janvier à août 2021 pour cet indicateur, tous âges confondus, est équivalente à celle de 2020 à la même période, et légèrement inférieure à celle de 2019.

COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES TOUS ÂGES

Grand Est – 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

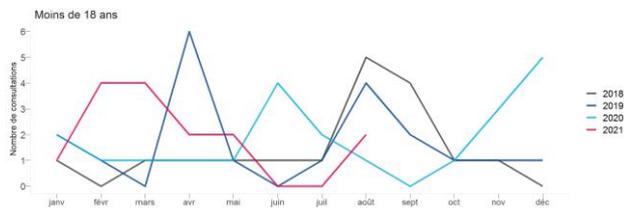


COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES PAR CLASSES D'ÂGE

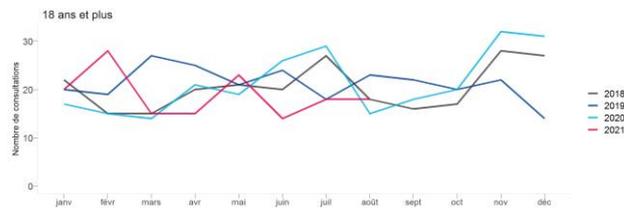
Grand Est – Troubles du comportement (SOS Médecins)

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

En région Grand Est, le suivi des indicateurs de santé mentale au travers de l'enquête coviprev a permis d'observer une baisse significative de la fréquence des états dépressifs déclarée par les enquêtés à la sortie du 1^{er} confinement (de 18% à 15%), une augmentation significative lors du reconfinement (14% à 21%), sans baisse réelle lors de la levée des mesures (levée des mesures de confinement mais maintien de couvre-feu dans plusieurs départements), puis une baisse significative à la fin du 3^{ème} confinement (27% à 18%). Cette baisse continue même si une très légère hausse est observée sur la fin du mois d'août et le début du mois de septembre 2021, avec une fréquence de 15 % (Figure 23). Cependant cette hausse n'est pas statistiquement significative (Figure 24).

L'anxiété mesurée chez les enquêtés était élevée (29%) dès les premières semaines du 1^{er} confinement. Elle a connu une baisse significative dès la sortie du confinement (17%), mais est restée dans les valeurs identiques pendant le second confinement. Les faibles effectifs rendent les comparaisons difficiles, mais on note une augmentation non significative lors du reconfinement. Les résultats des enquêtes de la dernière vague montrent une fréquence à 25%, en hausse par rapport aux mois précédents.

Les problèmes de sommeil (sur les 8 derniers jours) restent toujours dans des proportions élevées quelle que soit la période de l'enquête. Après une diminution en vague 26, la fréquence des problèmes de sommeil est en légère hausse en vague 27, atteignant une prévalence de 59 %.

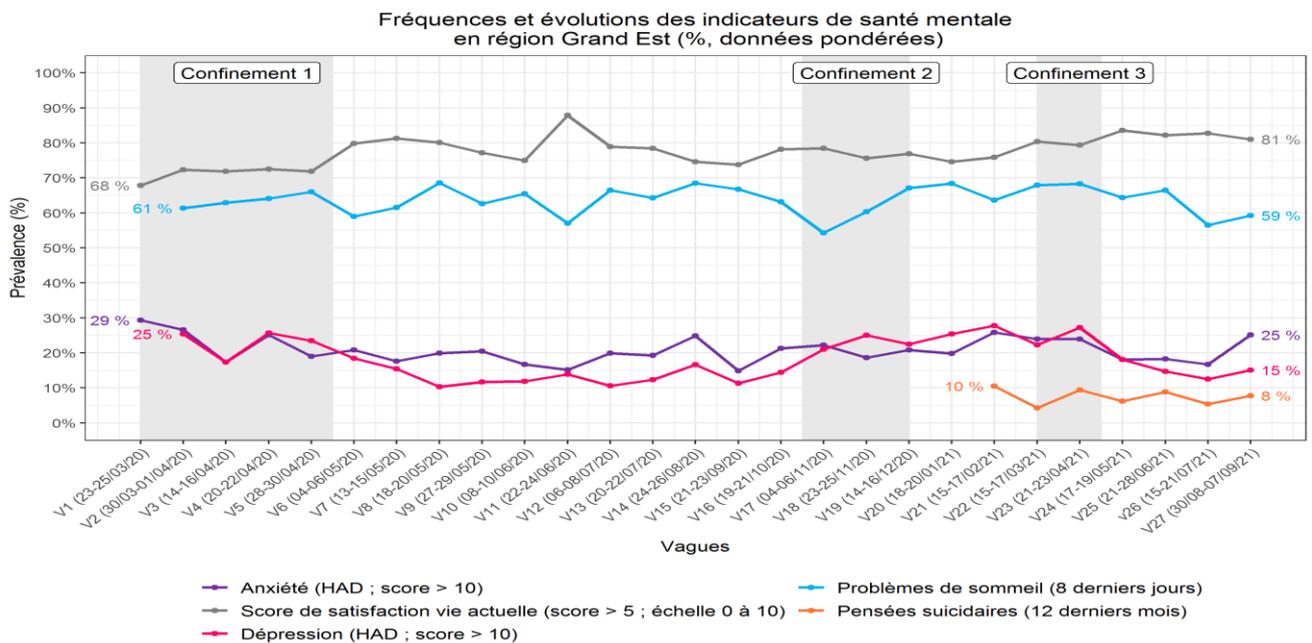
Le score de satisfaction de vie n'évolue pas sur les trois dernières vagues, atteignant une prévalence de 81 %.

Enfin, la fréquence des pensées suicidaires varie peu entre chaque vague, et atteint une prévalence de 8 % en vague 27.

ENQUÊTE COVIPREV

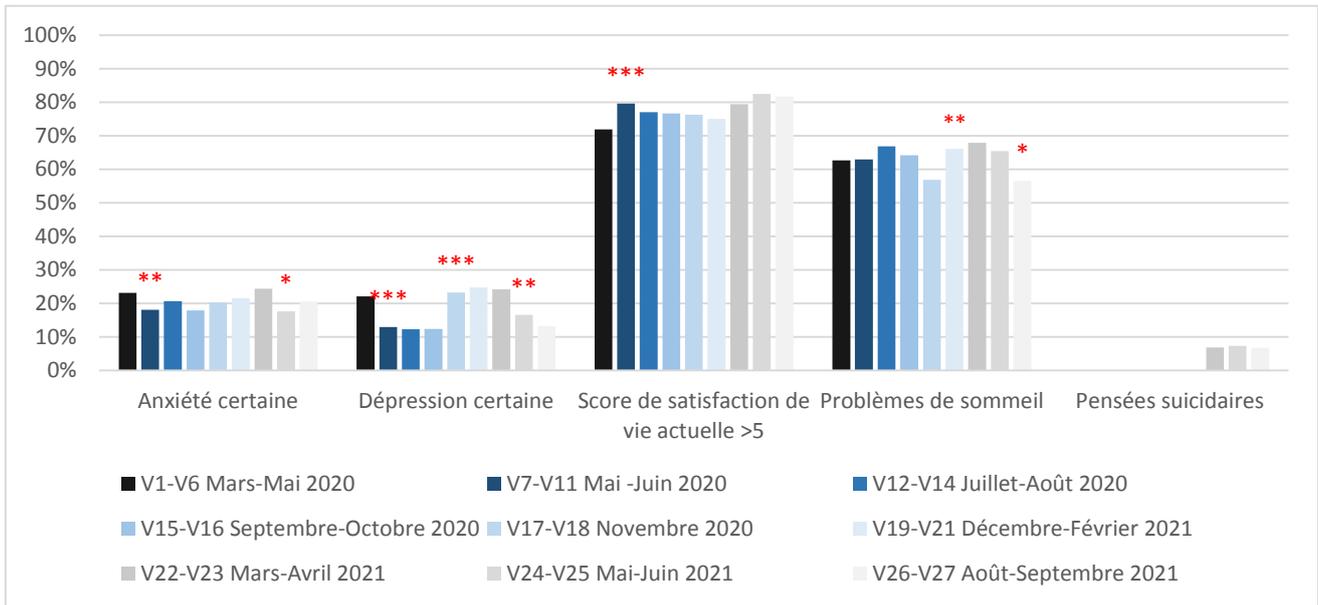
Suivi des indicateurs de santé mentale pendant l'épidémie de COVID-19, mars 2020 à juillet 2021, Grand Est

Figure 23. Évolution de la fréquence régionale des troubles anxieux et dépressifs, des problèmes de sommeil, du score de satisfaction de vie et des pensées suicidaires.



Suivi des indicateurs de santé mentale pendant l'épidémie de COVID-19, mars 2020 à septembre 2021, Grand Est

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



(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 regroupement de vagues précédent sont significativement différentes, test de Wald ajusté, * : $p < 0,05$; ** : $p < 0,01$; *** : $p < 0,001$

Exemple : La proportion de personnes présentant une dépression certaine est significativement plus élevée en novembre 2020 (vagues 17-18) que sur la période de septembre à octobre 2020 (vagues 15-16) mais similaire à celle de la période décembre-janvier (vagues 19-20).

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 région Grand Est, 55 services d'urgence sont couverts, soit 100 % du nombre total régional. 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 région Grand Est, 5 associations SOS Médecins sont présentes : Troyes, Reims, Nancy, Strasbourg et Mulhouse. En 2020, 96 % 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

Les indicateurs troubles psychologiques chez l'adulte ou chez l'enfant 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-dessous chez l'adulte 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 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).
- **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

- 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 région Grand Est, le nombre de répondants par vague varie de 153 à 191.
- Les indicateurs de santé mentale suivis sont : les troubles anxieux et dépressifs, les problèmes de sommeil, un score de satisfaction de vie et les pensées suicidaires.



Remerciements

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

- Les services d'urgences membres du réseau OSCOUR®
- La Fédération des Observatoires Régionaux des Urgences (FEDORU), ainsi que Est-rescue (Réseau et Observatoire des Urgences du Grand Est)
- 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>