

CO-ORGANISÉ
AVEC LES COLLÈGES
RÉGIONAUX

• Strasbourg • Reims • Dijon
• Nancy • Besançon

**CONGRÈS
NATIONAL**

CNGE Collège Académique



24^e

ENERGIER
ET ENSEIGNER
LA MÉDECINE
GÉNÉRALE



Strasbourg

Palais de la musique et des congrès

20 • 21 • 22 NOVEMBRE 2024

Surveillance épidémiologique

Grands concepts et illustrations en santé mentale

Dr Nolwenn Regnault

Responsable de l'unité « Périnatalité, Petite Enfance et Santé Mentale »

Direction des maladies non transmissibles et traumatismes

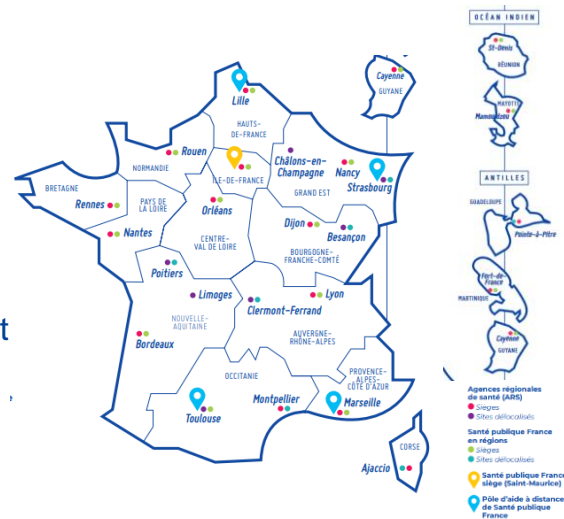
Mercredi 20 novembre 2024

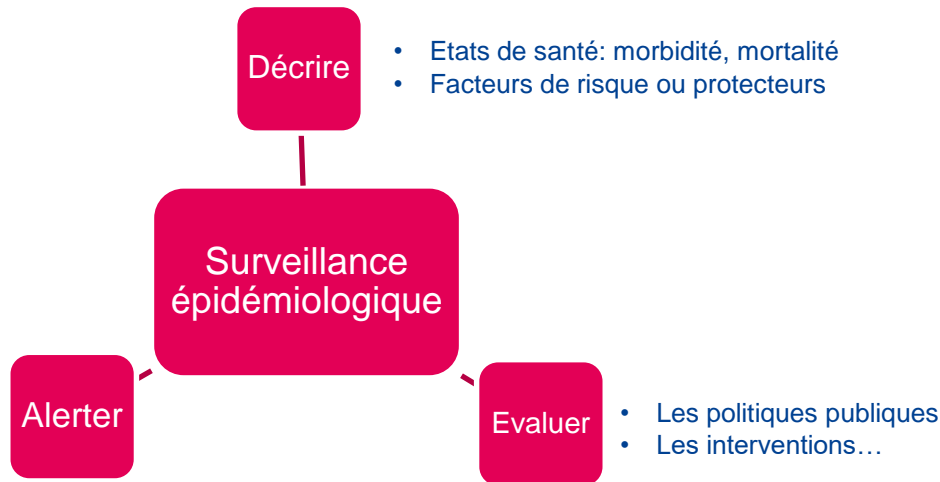


Une agence nationale d'expertise scientifique, créée en 2016, sous tutelle du Ministère de la santé et de l'accès aux soins

Nos missions:

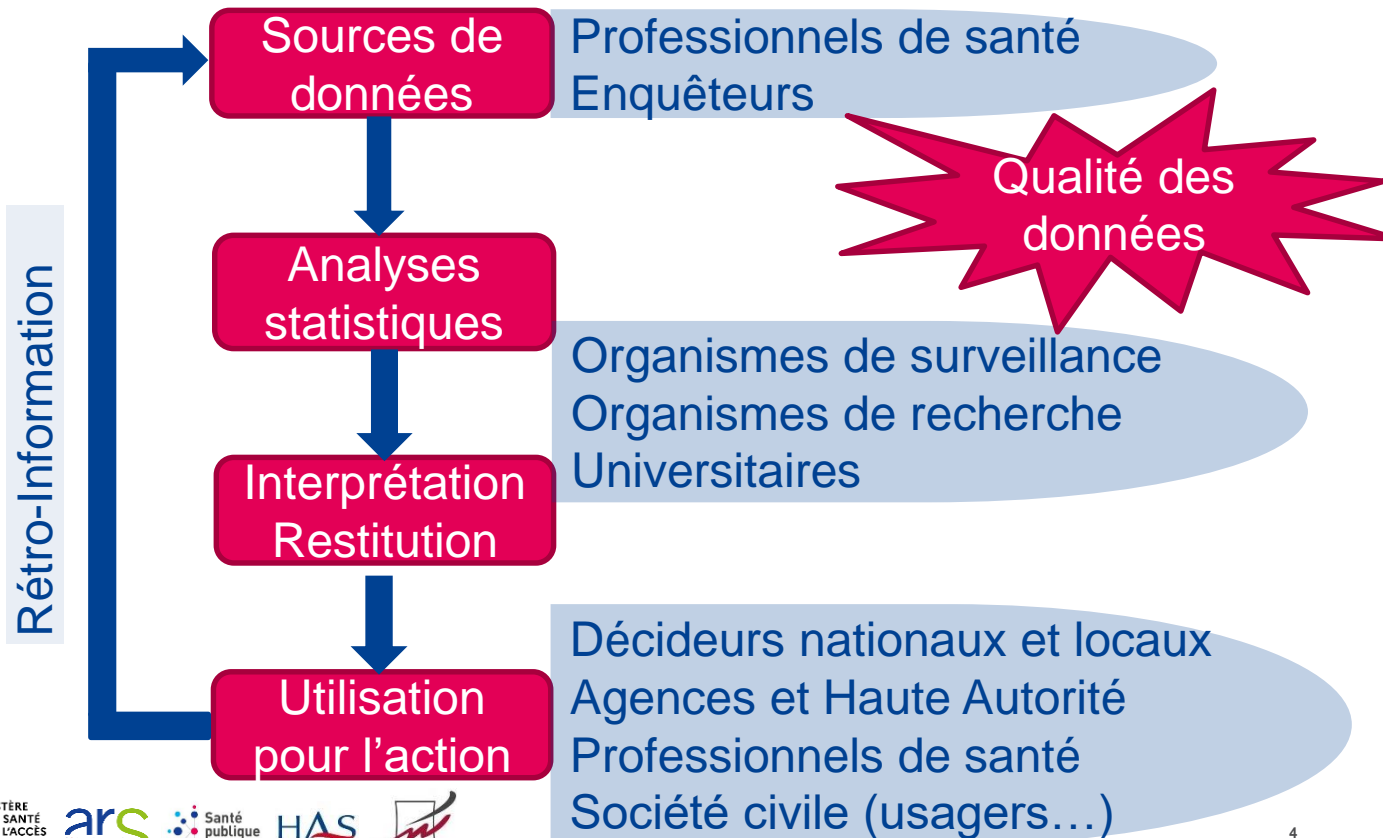
- **L'observation épidémiologique et la surveillance de l'état de santé des populations**
- La veille sur les risques sanitaires menaçant les populations
- Le lancement de l'alerte sanitaire
- La préparation et la réponse aux menaces, alertes et crises
- La **promotion de la santé** et la réduction des risques pour la santé
- Le développement de la **prévention** et de l'éducation pour la santé



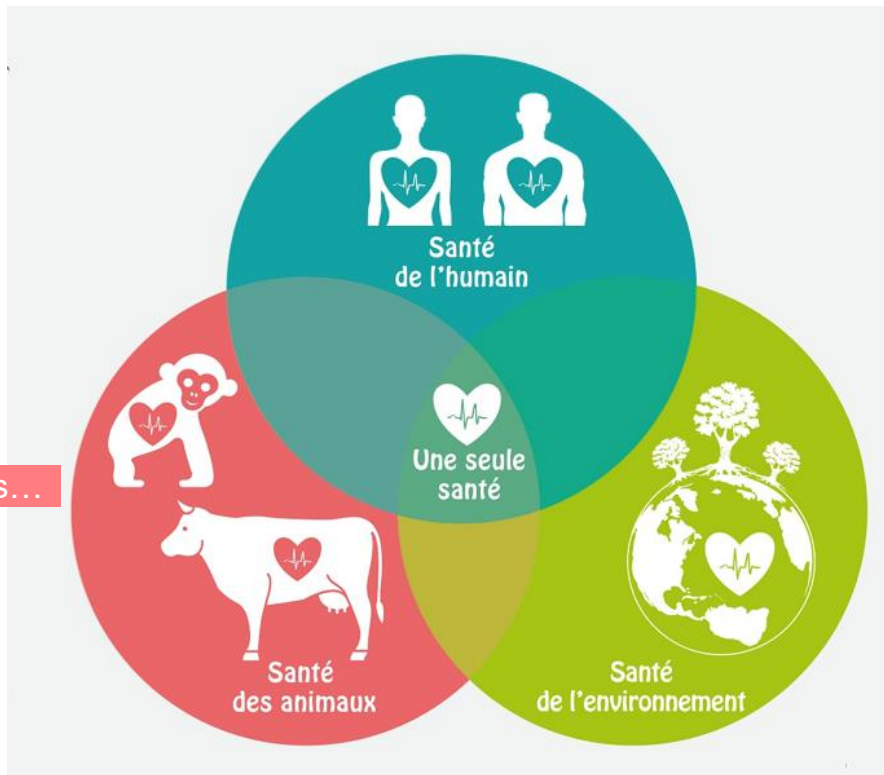


Surveillance épidémiologique:

«Processus systématique de collecte, d'analyse et d'interprétation des données sur des événements de santé spécifiques importants pour la planification, la mise en œuvre, et l'évaluation des pratiques en santé publique, étroitement associées à leur juste diffusion à ceux qui ont besoin d'en être informés »



« Une seule santé » ou « One health »



- Qualité des eaux
- Qualité de l'air
- Phénomènes météorologiques
- Radioactivité
- Expositions phytosanitaires
- ...

SURVEILLANCE ÉPIDÉMIOLOGIQUE DE LA SANTÉ HUMAINE: LES SOURCES DE DONNEES

Etudes transversales répétées par interview:
(Enabee, Enclass, Escapad, Baromètre Santé, Panel médecins généraliste...) **ou avec examen de santé** (Albane)

Etudes de cohorte et autres études de recherche

Registres de pathologies: cancer, handicap de l'enfant, anomalies congénitale...

Observatoires: MIN

Surveillance « active »

Etat civil :

- Naissances
- Décès

SNDS :

- PMSI
- DCIR
- Causes de décès

À venir: MDPH

**Entrepôts hospitaliers
Orchidee**

P4DP

Surveillance « passive »

SurSaUD® :

- Passage aux urgences
- SOS médecin
- Mortalité

Réseau Sentinelles

Surveillance « réactive »

Surveillance Maladies infectieuses:
Maladies à DO
Réseaux de surveillance spécifiques
Relab: CNR/Biomnis/Cerba
Renal: CNR/labo hospitaliers
Résistance aux macrolides
Infections nosocomiales
Maladies à prévention vaccinale
Arboviroses, Intoxications alimentaires, IST...



La santé mentale est un « état de bien-être dans lequel une personne peut se réaliser, surmonter les tensions normales de la vie, accomplir un travail productif et contribuer à la vie de sa communauté » (OMS 2006).

Les trois dimensions de la santé mentale:

Santé mentale positive :

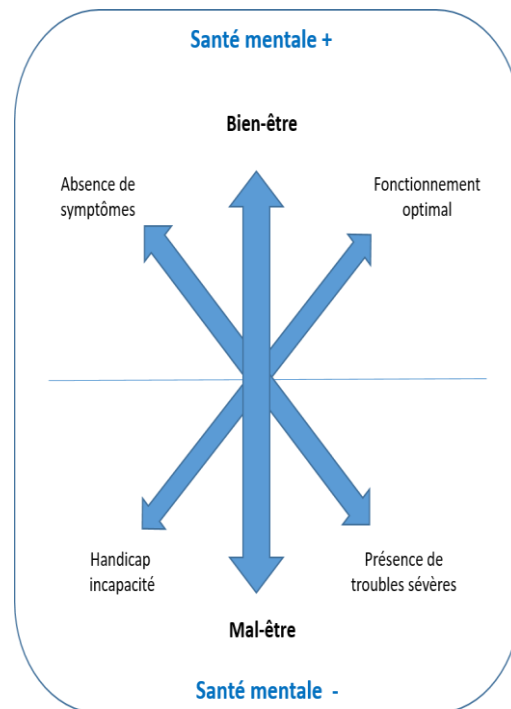
- Comprend le bien-être, l'épanouissement personnel, les ressources psychologiques et les capacités d'agir dans les rôles sociaux.

Détresse psychologique réactionnelle :

- Provoquée par des situations éprouvantes (deuil, échec relationnel ou scolaire...)
- Majoritairement, les personnes concernées ne nécessitent pas de soins spécialisés.

Troubles psychiatriques :

- De gravité variable (parfois sévères ou handicapants).
- Nécessitent une prise en charge médicale et des actions thérapeutiques ciblées.



COMMENT MESURE-T-ON LA SANTÉ MENTALE EN ÉPIDÉMIOLOGIE ?

Sévérité croissante

Suicides
Décès liés aux troubles
psychiatriques

Décès

Causes médicales de décès

Troubles avec retentissement

*Recours aux soins:
Hospitalisations
Passages aux urgences
Soins primaires*

SNDS
Surveillance syndromique
P4DP, Réseau Sentinelles...

Bien-être mental
Détresse
psychologique
réactionnelle
Troubles sans
retentissement
fonctionnel
durable

Etat de santé mentale et de bien-être
dans la population

Enquêtes
en population
générale
ou spécifiques

LA SANTE MENTALE: UNE APPROCHE VIE ENTIERE



Mon Bilan Prévention

SURVEILLANCE EPIDÉMIOLOGIQUE EN SANTÉ MENTALE:

FOCUS POSTPARTUM/ENFANCE

À PARTIR DE DEUX ETUDES

Etude ENP: Enquête Nationale Périnatale: la santé mentale périnatale

Etude ENABEE: Etude Nationale sur le Bien-Etre et la Santé Mentale des Enfants

Population étudiée :

Toutes les femmes et tous les enfants nés à partir de 22 SA et/ou 500 g, dans toutes les maternités, pendant une semaine

7 133 femmes accouchées en mars 2021 en France hexagonale.

Outil d'évaluation : Edinburgh Postnatal Depression Scale (EPDS) à deux mois PP.

Prévalences nationales

DPP : 16,7% (IC95% : [15,7-17,7])

Anxiété : 27,6% (IC95% : [26,5-28,8])

Idées suicidaires : 5,4% (IC95% : [4,7-6,1])



ETUDE ENABEE: Etude nationale sur le bien-être et la santé mentale des enfants

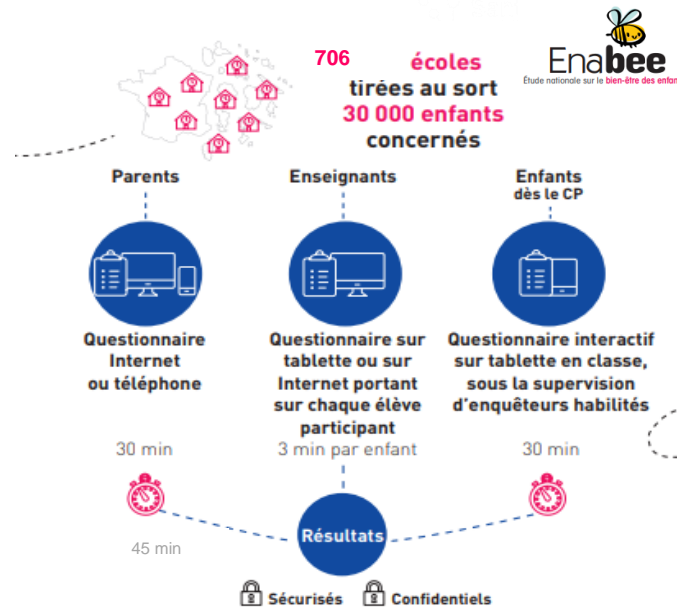
▪ Objectif principal:

- Décrire le **niveau de bien-être et l'état de santé mentale des enfants en population générale**, en France métropolitaine

▪ Méthode:

- Population d'étude: enfants scolarisés de la PSM au CM2
- Etude transversale nationale, représentative
- Basée sur trois questionnaires auto-administrés
- Calcul d'indicateurs intégrant les 3 points vue
- Terrain de l'étude (1^{ère} édition) entre mars et juillet 2022

→ Dispositif pérenne (étude répétée à intervalles réguliers)



RÉSULTATS: TROUBLES PROBABLES AVEC LE POINT DE VUE DES ENFANTS (6-11 ANS)

Echantillon complet - Élémentaire, n=8172, données pondérées

Trouble probable	Calcul avec les enfants		
	N bruts	% pondéré	[IC à 95%]
Trouble émotionnel	449	5,6	[5,0-6,2]
Trouble oppositionnel	471	6,6	[5,9-7,3]
Trouble déficit de l'attention avec ou sans hyperactivité	226	3,2	[2,7-3,7]
Au moins un trouble	982	13,0	[12,1-14]

- Des troubles émotionnels probables plus fréquents chez les filles
- Des troubles du comportement probables plus fréquents chez les garçons
- Cohérent avec la littérature et les données cliniques

SURVEILLANCE EN SANTÉ MENTALE:

FOCUS ADOLESCENCE/ JEUNES ADULTES

À PARTIR DE DONNEES DE RECOURS AUX SOINS

Passages aux urgences
Hospitalisations pour Tentatives de suicide

Surveillance réactive - Dès mars 2020 – perspective de gestion de crise

- Plusieurs indicateurs de santé mentale suivis :

- **Idées suicidaires** : des symptômes et signes relatifs à l'humeur de type Idées suicidaires
- **Geste suicidaire : un geste suicidaire certain** (auto-intoxications et lésions auto-infligées) **ou probables** (intoxications médicamenteuses, effet toxique de pesticides et asphyxie d'intention non déterminée)
- **Troubles anxieux** : pour 80% sont des **troubles panique, anxieété généralisée et trouble anxieux et dépressif mixtes**
- **Troubles de l'humeur** : pour 80% sont pour **épisodes dépressifs** représentent en moyenne 80% des passages compris dans cet indicateur.
- Autres: **Troubles de l'alimentation, Intoxication éthylique** (alcool)



Bulletin Santé publique France

santé mentale

Date de publication : 04/11/2024
ÉDITION NATIONALE

Analyse mensuelle des indicateurs à partir des réseaux OSCOUR® et SOS Médecins
Point mensuel numéro 39

Ce bulletin est l'édition nationale des bulletins de santé mentale produits à partir des données de passages aux urgences de réseaux OSCOUR® et des soins médicaux SOS Médecins et publiés une fois par mois. Une édition régionale est également possible à un rythme trimestriel.

Points clés

Chez les enfants, les passages aux urgences pour idées suicidaires étaient en hausse sur le mois d'octobre par rapport à ceux du mois de septembre 2024. Chez les adultes, on note une hausse des passages pour intoxication éthylique agüe en semaine M4. Les autres indicateurs sont stables ou en baisse, avec une dynamique médicamenteuse comparable à celle des années précédentes. Le nombre de passages pour geste suicidaire et idées suicidaires restent supérieurs à ceux des années précédentes sur toute période (jusqu'à 11-17 ans).

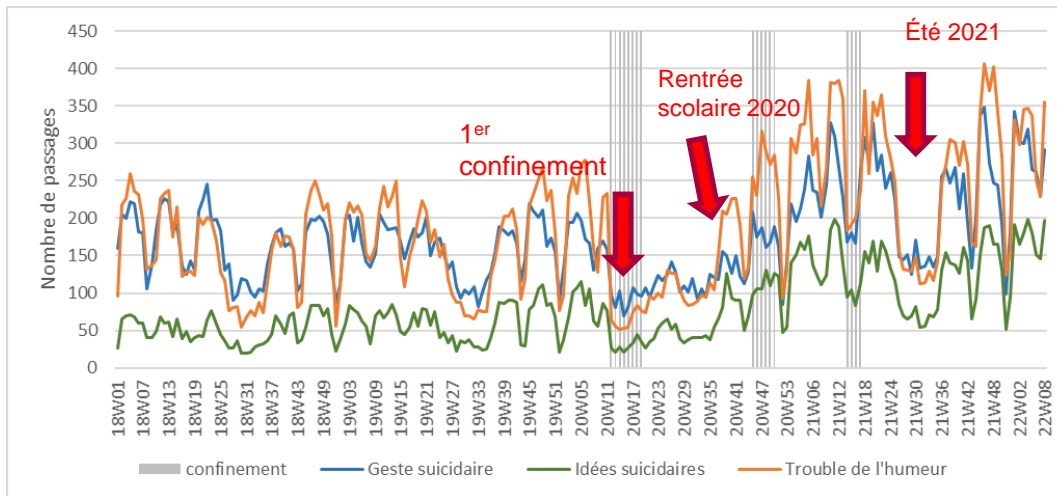
Chez les adultes, les passages aux urgences et soins SOS Médecins restent stables en octobre par rapport au mois de septembre 2024. Les effets des passages pour geste suicidaire (19-24 ans) pour idées suicidaires et les actes pour épisodes (25-64 ans) restent supérieurs à ceux des années précédentes.

Point de situation

- **OSOUR®**
Sur l'ensemble du mois d'octobre 2024, le nombre de passages aux urgences chez les enfants de moins de 18 ans était en hausse pour les gestes suicidaires et troubles agües (sur le semestre M4) comparativement à ceux du mois de septembre et pour l'intoxication éthylique agüe (sur le semestre M4) comparativement à ceux des années précédentes. Le nombre de passages pour geste suicidaire et idées suicidaires était toutefois inférieur à ceux des années précédentes sur toute période (chez les 11-17 ans).

Chez les adultes, les passages pour les différents indicateurs en octobre étaient stables par rapport au mois précédent. On note toutefois une hausse ponctuelle en M4 et M5 pour troubles de l'humeur et en M4 pour intoxication éthylique agüe (chez les 18-24 ans). Les effets, notamment dans les secteurs concernés de crises précédentes, des médicaments pour geste suicidaire (19-24 ans) et pour idées suicidaires qui restent supérieurs à ceux des années précédentes.
- **Donc le réseau SOS Médecins**
En octobre 2024, le nombre d'actes pour tous les indicateurs était stable ou en baisse chez les enfants de moins de 18 ans et stable chez les adultes par rapport au mois de septembre. Les effets pour épisodes restent à des niveaux supérieurs à ceux des années précédentes (chez les 25-64 ans).

PASSAGES AUX URGENCES : L'IMPACT DE LA PANDEMIE SUR LA SANTE MENTALE



A rapporter
aux
~ 5 600 000
enfants de 11
à 17 ans

- Troubles de l'humeur: hausse des passages dès la rentrée de 2020 (20W36) - maintien en 2021
- Idées suicidaires: intensification de l'augmentation dès le début de l'année 2021 (+ 18% en 2020 ; + 128% en 2021)
- Geste suicidaire: après la baisse observée en 2020, augmentation dès le début 2021 et tout au long de l'année (+ 38%)

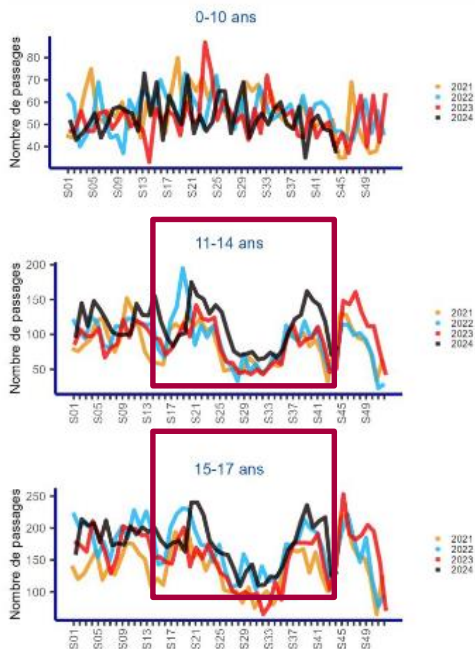
PASSAGES AUX URGENCES POUR GESTE SUICIDAIRE COMPARAISONS 2021 À 2024

COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES PAR CLASSE D'ÂGES

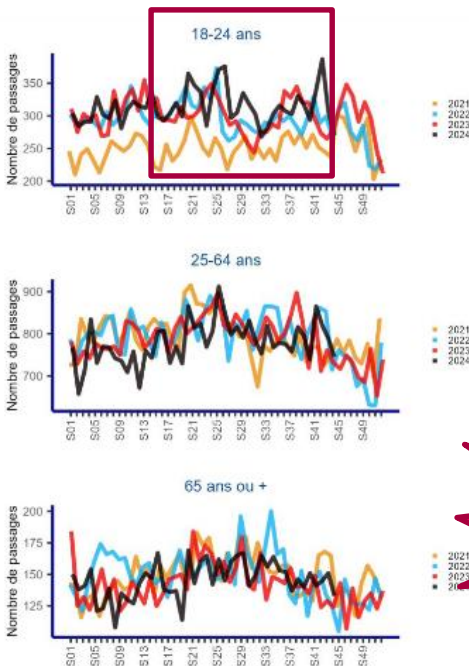
France entière - Geste suicidaire (Oscour®)

Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour les années 2021 à 2024, *par classe d'âges*

Enfants (0-17 ans)



Jeunes et adultes (≥ 18 ans)

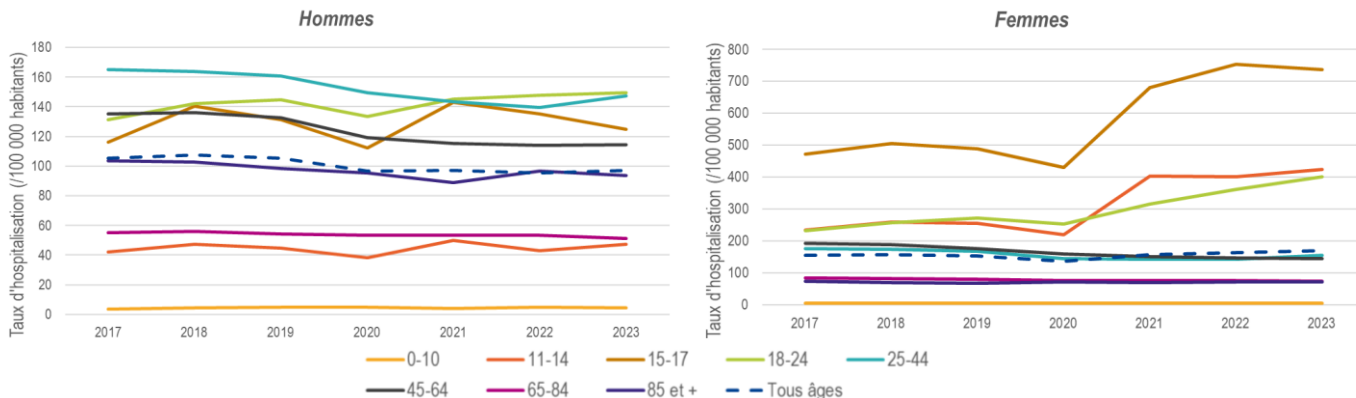


Les passages aux urgences pour **gestes suicidaires** chez les adolescents et les jeunes restent à **des niveaux élevés** depuis 2021.

Qualité des données

HOSPITALISATIONS POUR TENTATIVE DE SUICIDE (2017-2023)

- Des taux plus élevés chez les femmes que chez les hommes.
- Chez les hommes, après une chute en 2020, les taux sont restés stables.
- Chez les femmes, en augmentation en particulier chez les adolescentes



Evolution du taux brut d'hospitalisation pour tentative de suicide par tranche d'âge en fonction du sexe, 2017-2023, France (Hexagone et DROM)

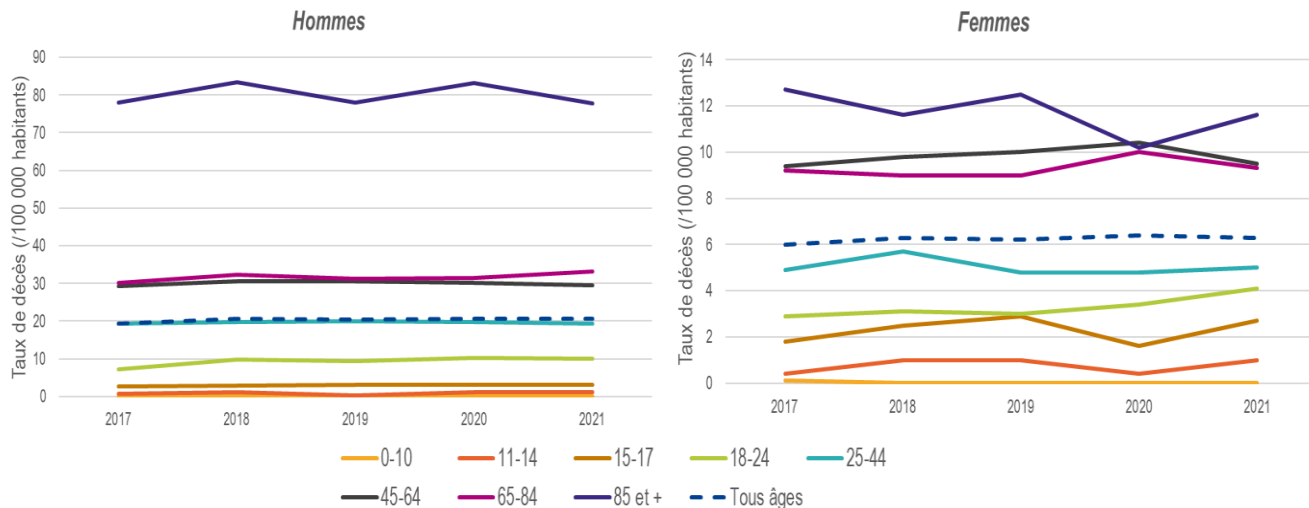
SURVEILLANCE EN SANTÉ MENTALE:

FOCUS PERSONNES AGEES

À PARTIR DES DONNEES DE MORTALITE

DECES PAR SUICIDE (2017-2021)

- Le taux de mortalité par suicide en France était stable entre 2017 et 2021
- 75 % des décès par suicide étaient des hommes.
- Les taux de mortalité les plus élevés étaient observés chez les seniors.



Evolution du taux brut de décès par suicide par tranche d'âge en fonction du sexe, 2017-2021, France (Hexagone et DROM)

LE ROLE DE LA PREVENTION PROMOTION DE LA SANTE

COMPRENDRE



Observation de la population

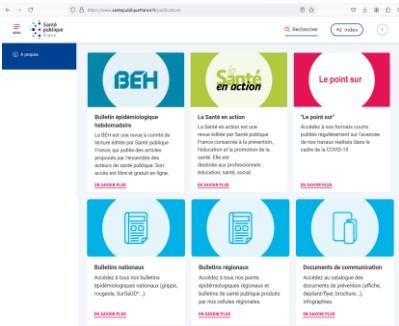


AGIR



Sites internet
Campagnes de prévention
Documents de référence
Brochures

<https://www.santepubliquefrance.fr/publications>



Sites ressources:

- **Psycom:**
<https://www.psycom.org/>
- **Clépsy:**
<https://www.clepsy.fr/>
- **Fil Santé Jeunes:**
<https://www.filbertejeunes.com/>



Aide à distance:

Lignes d'écoute et sites internet soutenus par Santé publique France

SOS AMITIÉ FRANCE Écoute des personnes en situation de détresse	09 72 39 40 50 24h/24, 7j/7 Service anonyme et gratuit + appel non surtaxé www.sos-amitie.com Service d'écoute par chat, de 13h à 3h, 7j/7
SOS SUICIDE PHÉNIX Accueil et écoute des personnes en souffrance ou confrontées au suicide	01 40 44 46 45 De 13h à 23h, 7j/7 Service anonyme et gratuit + appel non surtaxé www.sos-suicide-phenix.org
SUICIDE ÉCOUTE Écoute des personnes en grande souffrance psychologique ou confrontées au suicide, et de leur entourage	01 45 39 40 00 24h/24, 7j/7 Service anonyme et gratuit + appel non surtaxé www.suicide-ecoute.fr
PHARE ENFANTS - PARENTS Accueil et écoute des parents confrontés au mal-être et au suicide des jeunes	01 43 46 00 62 Du lundi au vendredi de 10h à 17h Service anonyme et gratuit + appel non surtaxé www.phare.org

Pour devenir bénévole, rendez-vous sur le site www.desassociations