

CONDUITES SUICIDAIRES



Chiffres clés en Occitanie

**Mise à jour
Février 2025**



LES CONDUITES SUICIDAIRES

De quoi s'agit-il ?



Les conduites suicidaires sont définies par l'HAS¹ comme la catégorie recouvrant la part actée du **processus suicidaire**, c'est-à-dire les **tentatives de suicide et l'ensemble des comportements préparatoires au passage à l'acte**.

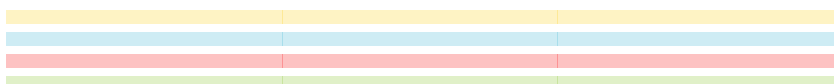
L'ONS² indique que « *le terme suicide se réfère à l'acte de se donner délibérément la mort* » et « *le terme tentative de suicide* » est employé pour se référer à « ***tout comportement suicidaire non mortel et à un acte d'auto-intoxication, d'auto-mutilation ou d'auto-agression avec intention de mourir ou pas*** ».

L'OMS souligne également que « *l'intention de suicide peut être difficile à évaluer du fait de l'ambivalence et de la dissimulation qui lui sont associées* ».

Le suicide, « longtemps resté tabou », cause majeure de décès prématurés, constitue aujourd'hui un **enjeu majeur de santé publique**.³



Près de **24**
décès/jour
en France



REPERES METHODOLOGIQUES

Sources de données mobilisées et limites

> **Tentatives de suicide (TS)** : Hospitalisations et recours aux urgences :

- **Hospitalisations : SNDS** (Bases du PMSI-MCO, années 2021, 2022, 2023)
- **Surveillance des urgences³ : SurSaUD® - réseau Oscour®** (année 2023) - Indicateur : geste suicidaire chez les 10 ans et plus (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)



Données provenant uniquement du système de soins (et tout particulièrement des soins MCO). Ces sources ne permettent de recenser que les TS ayant donné lieu à un contact avec le système de soins. En particulier, elles ne comprennent pas les TS n'ayant pas nécessité de prise en charge hospitalière (rapport ONS 2014).

De plus, la qualité des données est liée à la transmission des données et à la qualité du codage des diagnostics. Les hospitalisations en établissement psychiatrique à la suite d'une tentative de suicide sont peu renseignées jusqu'à 2021-2022 en tant que telles dans le système d'informations hospitalier⁴. Une amélioration⁵ du codage dans le RIM-P est observée à partir de 2022 en lien avec la réforme du financement de l'hospitalisation en psychiatrie en 2022.

> **Suicides** : Décès par suicide - Statistique nationale des décès - **Inserm- CépiDC** (Certificats de décès –Dernières années disponibles régionales et départementales 2020, 2021, 2022)



Défaut d'exhaustivité global estimé à 10 % en France métropolitaine par le CépiDC-Inserm. Cette sous-estimation varie selon les régions et en Midi-Pyrénées la sous-estimation est évaluée à 14,7 % (rapport ONS, 2016). Mais cette sous-évaluation n'empêche pas l'étude des évolutions temporelles.

Prudence dans l'interprétation des résultats sur les décès par suicide à partir de 2018, les augmentations observées reflètent une rupture statistique due à des améliorations dans la collecte et la remontée d'information (Source : [DREES](#))

Exploitation des données

- **ORSM Occitanie** : hospitalisations en MCO pour tentative de suicide et décès par suicide. Les codes retenus pour le suicide sont X60 à X84 (causes initiales ou associées). Les données sont présentées selon le lieu de résidence des personnes concernées.
- **Cellule Occitanie de Santé Publique France** : surveillance des urgences, analyse des données pour tentative de suicide. Un suivi épidémiologique régional est réalisé à partir de l'analyse d'indicateurs de santé mentale issus des passages aux urgences (réseau Oscour®) : troubles psychiques et gestes suicidaires.

Références

- 1 Haute autorité de santé (HAS), Recommandations de bonnes pratiques professionnelles (RBPP). Idées et conduites suicidaires chez l'enfant et l'adolescent : prévention, repérage, évaluation, prise en charge, 2021-09, 30 p.
- 2 Observatoire national du suicide (ONS). Suicide : État des lieux des connaissances et perspectives de recherche. 2014-11, 176 p., ann.
- 3 Santé Publique France (SpFrance) - Point épidémi - Santé mentale - Édition Occitanie, #5, 2023-08-24, 9p.
- 4 Chan-Chee et Paget, 2017, page 164 rapport ONS 5
- 5 DREES – Etudes et résultats, Hospitalisations pour geste auto-infligé : une progression inédite chez les adolescentes et les jeunes femmes en 2021 et 2022 - n°1300, mai 2024 , 8p

Suicides et tentatives de suicide

EN OCCITANIE



Récapitulatif des données sur les conduites suicidaires en Occitanie et dans chacun des départements de la région.

France métropolitaine	Occitanie	Ariège (09)	Aude (11)	Aveyron (12)	Gard (30)	Haute-Garonne (31)	Gers (32)	Hérault (34)	Lot (46)	Lozère (48)	Hautes-Pyrénées (65)	Pyrénées-Orientales (66)	Tarn (81)	Tarn-et-Garonne (82)
Taux standardisé d'hospitalisation* pour tentative de suicide (taux annuel moyen pour 100 000 consommateurs** âgés de 10 ans ou plus - période 2021 à 2023)														
116,6	100,3	120,0	105,8	107,3	114,5	79,9	117,5	86,3	145,3	107,8	120,0	103,8	122,9	128,1
Taux standardisé de décès par suicide*** (taux annuel moyen pour 100 000 habitants âgés de 10 ans ou plus - période 2020 à 2022)														
15,3	14,1	15,2	16,4	14,3	14,3	11,8	15,3	13,3	15,7	18,4	14,4	17,1	15,8	12,9

*Taux standardisé de la population hospitalisée en MCO pour tentative de suicide (Source: SNDS, bases PMSI MCO - Exploitation : ORSM Occitanie)

** Bénéficiaires de l'ensemble des régimes d'Assurance maladie ayant eu recours à des soins remboursés au cours des 3 dernières années

(Source : SNDS, bases Fnoirs référentiels consommateurs , 2021 à 2023 - Exploitation : ORSM Occitanie)

***Personnes résidant et décédées dans la zone géographique considérée (Sources : Inserm Bases CépiDc 2020 à 2022, Insee RP 2019 à 2021 -Exploitation : ORSM Occitanie)

Suicides et tentatives de suicide

EN OCCITANIE



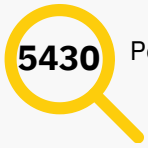
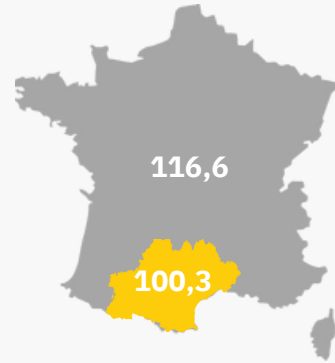
Hospitalisations pour tentatives de suicide sur la période 2021 à 2023



Un taux d'hospitalisation[△] pour tentative de suicide inférieur au taux national

Taux standardisé pour 100 000 consommateurs*
âgés de 10 ans ou plus (taux annuel moyen)

*Bénéficiaires de l'ensemble des régimes d'Assurance maladie ayant eu recours à des soins remboursés au cours des trois dernières années (2021 à 2023) - Personnes résidant dans la zone géographique considérée



5430 Personnes hospitalisées pour TS en moyenne chaque année

36% d'hommes



64% de femmes

En Résumé

L'Occitanie recense en moyenne chaque année un taux standardisé de 100,3 occitans âgés de 10 ans ou plus hospitalisés pour TS pour 100 000 consommateurs du même âge



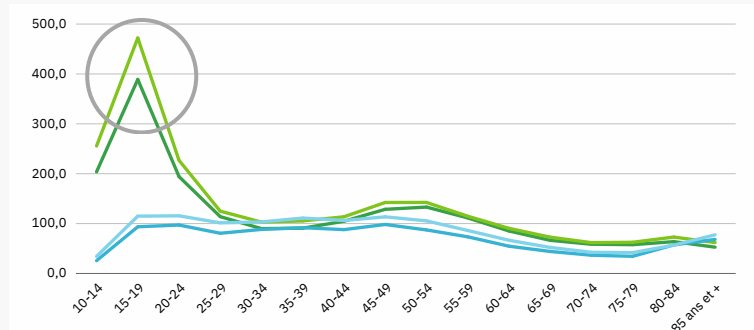
Des taux d'hospitalisation pour tentatives de suicide particulièrement élevés chez les jeunes filles de 15 à 19 ans en Occitanie, comme en France métropolitaine



670 Jeunes filles de 15 à 19 ans



170 Jeunes garçons de 15 à 19 ans



Taux moyen annuel de patients occitans hospitalisés pour TS (taux brut pour 100 000 « consommateurs » âgés de 10 ans et plus)

Mode opératoire de tentatives de suicide entre 2021 et 2023



L'auto-intoxication médicamenteuse constitue le mode opératoire dans 67% des cas

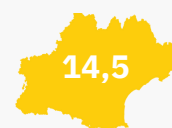


15 685 Séjours* pour TS par auto-intoxication médicamenteuse



23 290 Séjours* pour TS tous modes confondus

Létalité**




**Nombre de patients occitans décédés à la suite d'une hospitalisation pour tentative de suicide pour 1000 patients hospitalisés - Tous modes opératoires confondus.

**Données cumulées de 2021 à 2023. Les modes ne sont pas exclusifs. Pour chaque année, un patient peut être compté autant de fois qu'il a de modalités de tentative de suicide.

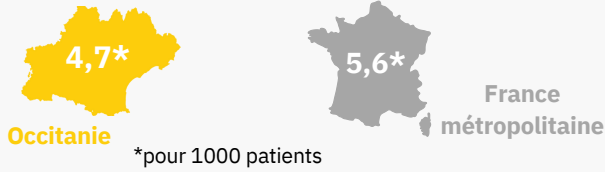
Passages aux urgences pour geste suicidaire sur l'année 2023



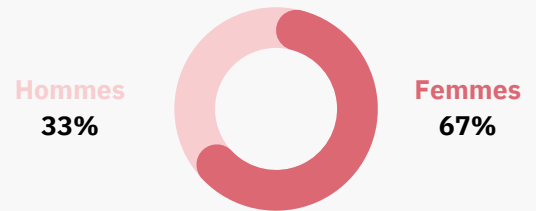
U Au total, 7 774 passages aux urgences [◇] pour geste suicidaire en Occitanie sur l'année 2023

 **68** services d'urgence dans la région

Part des passages aux urgences pour geste suicidaire en 2023 :



Des passages qui concernent une population majoritairement féminine :



Données fournies par lieu de consultation et non lieu de résidence des patients

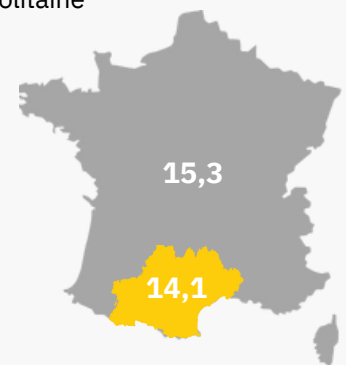
Mortalité [◇] par suicide sur la période 2020 à 2022

En moyenne, 777 décès par suicide chaque année

16^{ème} Cause de mortalité en Occitanie, comme en France métropolitaine


▶ Avec un taux standardisé* de décès par suicide inférieur à celui observé en France métropolitaine :

*Taux annuel moyen pour 100 000 habitants âgés de 10 ans ou plus



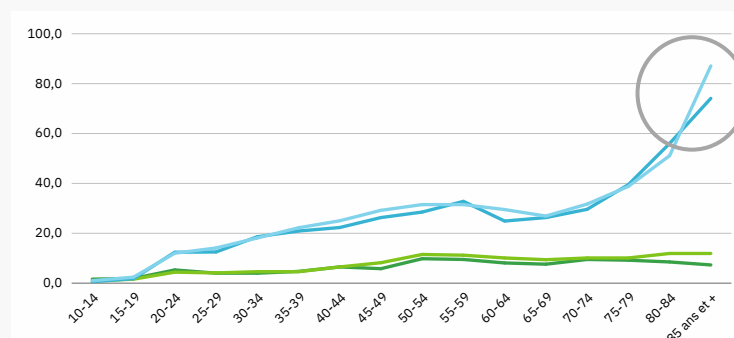
▶ Part du suicide dans la mortalité générale :



 Un taux* de décès qui a tendance à augmenter avec l'âge chez les hommes pour atteindre son maximum chez les 85 ans ou plus

174 Hommes de 85 ans ou plus

34 Femmes de 85 ans ou plus



*Taux brut de décès pour 100 000 habitants du même âge

◇ Source : Santé Publique France - Cellule Occitanie, traitement des données SurSauD 2023

◇ Source : SNDS, Bases Décès CépiDc, Décès de personnes résidant et décédées en Occitanie - Exploitation : ORSM Occitanie

LES ESSENTIELS A RETENIR

Même s'ils doivent être considérés avec prudence en raison des différents points de limitation mentionnés dans la partie "Repères méthodologiques" (page 2), ces résultats donnent un panorama des chiffres clés sur les conduites suicidaires en Occitanie.

Tentatives de suicide

- ▶ Le taux standardisé de la population occitane hospitalisée pour tentative de suicide est inférieur au taux national
- ▶ Les hospitalisations pour tentative de suicide sont majoritairement féminines, tout comme au niveau national
- ▶ Les hospitalisations pour tentative de suicide sont plus élevées chez les jeunes (15 à 19 ans), tout particulièrement chez les jeunes filles
- ▶ Le mode opératoire utilisé pour les tentatives de suicide est très majoritairement l'auto-intoxication médicamenteuse (67% des cas)

Décès par suicide

- ▶ Le suicide représente la 16^{ème} cause de mortalité en Occitanie
- ▶ La part du suicide dans la mortalité générale au niveau régional est proche de celle observée au niveau national
- ▶ Le taux standardisé de mortalité par suicide en Occitanie est inférieur au taux national
- ▶ Les décès par suicide sont majoritairement masculins, tout comme au niveau national
- ▶ Le taux de décès par suicide a tendance à augmenter en fonction de l'âge jusqu'à atteindre son maximum chez les personnes de 85 ans ou plus, tout particulièrement chez les hommes

Pour en savoir plus



Observatoire national du suicide (ONS). Suicide : mesurer l'impact de la crise sanitaire liée au Covid-19 - Effets contrastés au sein de la population et mal-être chez les jeunes. 2022-09, 330 p.



Bec Emilie, Promouvoir la santé mentale des adolescents dans une société en crise : état des lieux régional, repérage, diagnostic et pistes d'orientation, CREAI-ORS Occitanie, DRAPPS Occitanie, 2022-11, 110 p.



Site Psycom, organisme public d'information sur la santé mentale et de lutte contre la stigmatisation : <https://www.psycom.org>



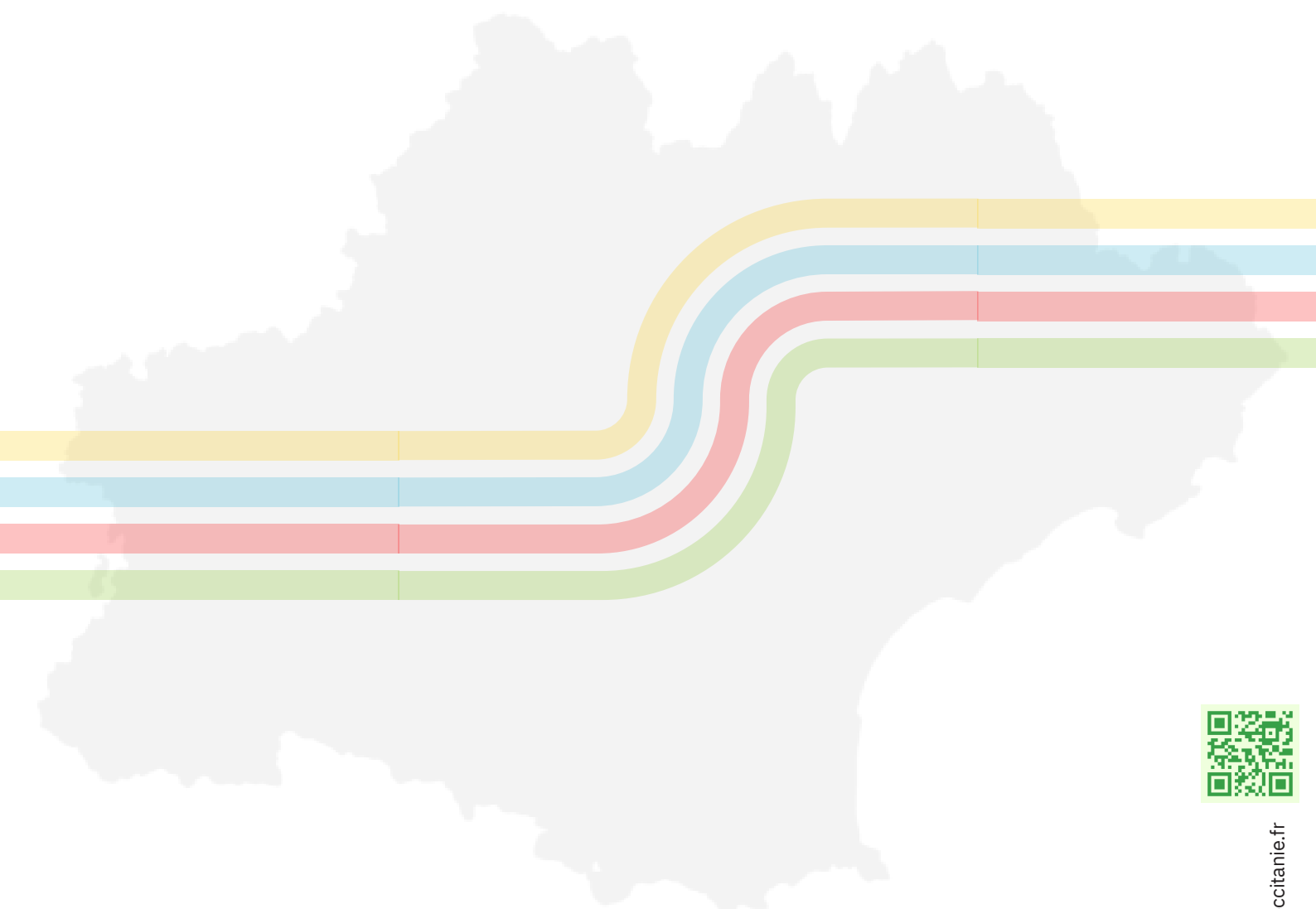
Impact de la pandémie Covid-19 sur la santé mentale des français. Dossier, La santé en action, n° 461, 52 p.



Site Santé Publique France, Page sur la santé mentale



Site Santé Publique France, Rubrique dédiée aux suicides et tentatives de suicide



Conception - Rédaction :

Estelle Dellapina (FERREPSY-ORSM), Inca Ruiz (CREAI-ORS-ORSM), Alexandrine Salis (FERREPSY-ORSM), Marie Loison (FERREPSY-ORSM), Jean-Loup Chappert (Santé publique France Occitanie), Leslie Simac (Santé publique France Occitanie)



Appui et relecture

Philippe Raynaud de Prigny (FERREPSY-ORSM), François Olivier (FERREPSY-ORSM), Damien Mouly (Santé publique France Occitanie)

Publication février 2025



L'ORSM est co-porté par la FERREPSY Occitanie et le CREAI-ORS Occitanie, avec le soutien financier de l'ARS