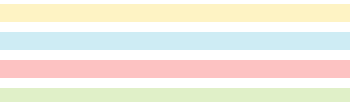


CONDUITES SUICIDAIRES



Chiffres clés en Occitanie

**Mise à jour
Juillet 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**.

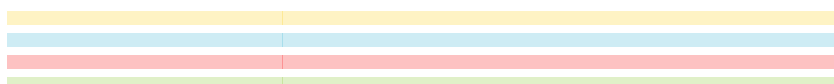
L'OMS² indique que « *le terme suicide se réfère à l'acte de se donner délibérément la mort* » et « *le terme tentative de suicide* » est employé pour se référer à « ***tout comportement suicidaire non mortel et à un acte d'auto-intoxication, d'auto-mutilation ou d'auto-agression avec intention de mourir 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 France⁴



REPERES METHODOLOGIQUES

Sources de données mobilisées et limites

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

- **Surveillance des urgences⁵ :** **SurSaUD® - réseau Oscour®** (année 2024) - Indicateur : geste suicidaire (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) chez les 11 ans et plus. Données fournies par lieu de consultation et non lieu de résidence des patients.
- **Hospitalisations chez les 10 ans et plus :** **SNDS** (Bases du PMSI-MCO, années 2021, 2022, 2023)

> **Suicides :** Décès par suicide chez les 10 ans et plus - Statistique nationale des décès - **Inserm-CépiDC** (Certificats de décès –Dernières années disponibles régionales et départementales 2020, 2021, 2022)

Quelques points de vigilance :

- ❗ **Qualité des données :** liée à la transmission des données et à la qualité du codage des diagnostics.
- ❗ **Données provenant uniquement du système de soins en établissement :** seules les TS ayant donné lieu à un passage aux urgences et/ou à une hospitalisation en MCO sont recensées.
- ❗ **Défaut d'exhaustivité global des décès par suicide :** estimé à 10 % en France Hexagonale.⁶
- ❗ **Interprétation des résultats de mortalité par suicide :** une prudence est recommandée pour les résultats à partir de 2018. Ces résultats ne doivent pas être comparés à des années antérieures en raison d'une rupture statistique due à des améliorations dans la collecte et la remontée d'informations (Sources : Inserm CépiDC, 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 Direction générale de la santé (DGS). Stratégie nationale de prévention du suicide, feuille de route Santé mentale et psychiatrie. 2023-03, 99p
- ⁴ Inserm, CépiDC, Période de 2020 à 2022, nombre de décès moyen annuel - Exploitation : CREA-ORS/ORSM Occitanie
- ⁵ Santé Publique France (SpFrance) - Point épidémio – Santé mentale – Édition Occitanie, #5, 2023-08-24, 9p.
- ⁶ Observatoire National du Suicide (ONS) : Suicide : connaître pour prévenir. Dimensions nationales, locales et associatives, février 2016, 481p



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)
Part des passages aux urgences générales pour geste suicidaire pour 1000 passages codés (chez les 11 ans et plus - année 2024)* :														
5,6	4,7	3,7	4,8	5,2	4,3	5,7	7,7	3,7	4,3	3,1	4,0	4,2	6,5	6,9
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

**Source : Santé Publique France Occitanie, traitement des données SurSaud 2024

**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 2021 -Exploitation : ORSM Occitanie)

Suicides et tentatives de suicide

EN OCCITANIE



Passages aux urgences pour geste suicidaire sur l'année 2024



Au total, 8215 passages aux urgences pour geste suicidaire en Occitanie



68 services d'urgence dans la région

Part des passages aux urgences pour geste suicidaire pour 1000 passages codés :



Des passages qui concernent une population majoritairement féminine :

Hommes
32%



Femmes
68%

Sources : Santé Publique France Occitanie, traitement des données SurSauD 2024

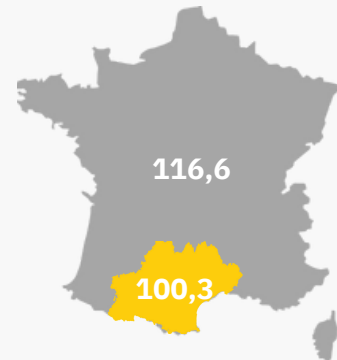
Hospitalisations pour tentatives de suicide sur la période 2021 à 2023



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

Taux standardisé annuel moyen pour 100 000 occitans "*consommants*"* âgés de 10 ans ou plus

*Bénéficiaires ayant au moins un soin remboursé au cours des trois dernières années (2021 à 2023) (Source FNORS SNDS Bases référentiels)



Personnes hospitalisées pour TS en moyenne chaque année

64 % de femmes

36% d'hommes

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 10 à 24 ans, avec un pic de 15 à 19 ans

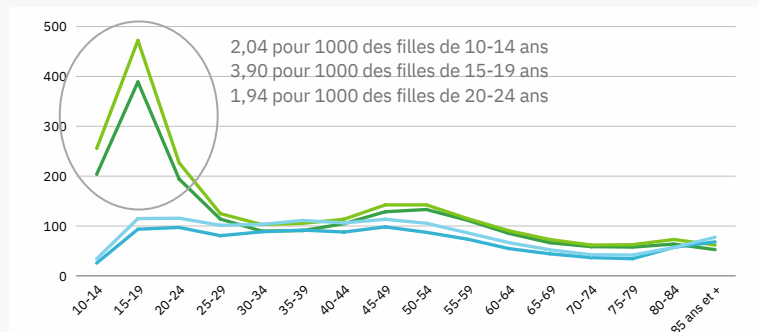
En moyenne annuelle :



Jeunes filles de 10 à 24 ans



Jeunes garçons de 10 à 24 ans



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

— Femmes en Occitanie
— Hommes en Occitanie
— Femmes en France hexagonale
— Hommes en France hexagonale



Mode opératoire de tentatives de suicide entre 2021 et 2023



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



5228 Séjours*** pour TS par auto-intoxication médicamenteuse



7764 Séjours*** pour TS tous modes confondus

Létalité

Nombre de décès à la suite d'une hospitalisation pour tentative de suicide entre 2021 et 2023 tous modes opératoires confondus, pour 1000 patients hospitalisés pour TS. La létalité en Occitanie est calculée à partir d'un effectif de 281 patients. Données cumulées 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.

***Moyenne annuelle sur la période 2021 à 2023.

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



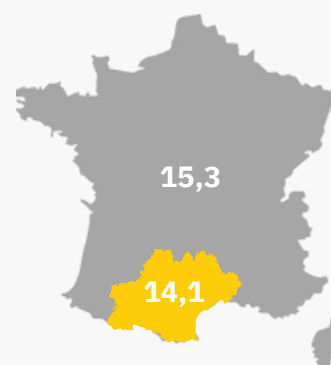
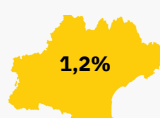
Décès par suicide en moyenne chaque année

23 % de femmes

77% d'hommes

► Le taux standardisé annuel moyen de décès par suicide est de **14,1** personnes âgées de 10 ans ou plus pour 100 000 habitants du même âge

► Part du suicide dans la mortalité générale :



16^{ème}

Cause de mortalité en Occitanie, comme en France hexagonale

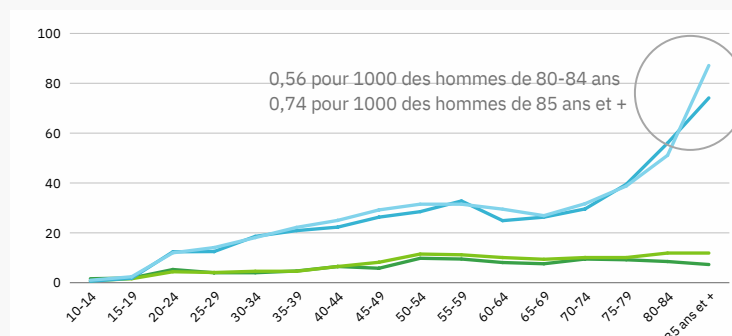
Un taux brut de décès qui a tendance à augmenter avec l'âge chez les hommes pour atteindre son maximum chez les 85 ans et plus

174

Hommes de 85 ans ou plus

34

Femmes de 85 ans ou plus



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

— Femmes en Occitanie
— Hommes en Occitanie
— Femmes en France hexagonale
— Hommes en France hexagonale

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 filles, tout particulièrement de 15 à 19 ans
- ▶ 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 hommes de 85 ans et plus

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, CREA-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.



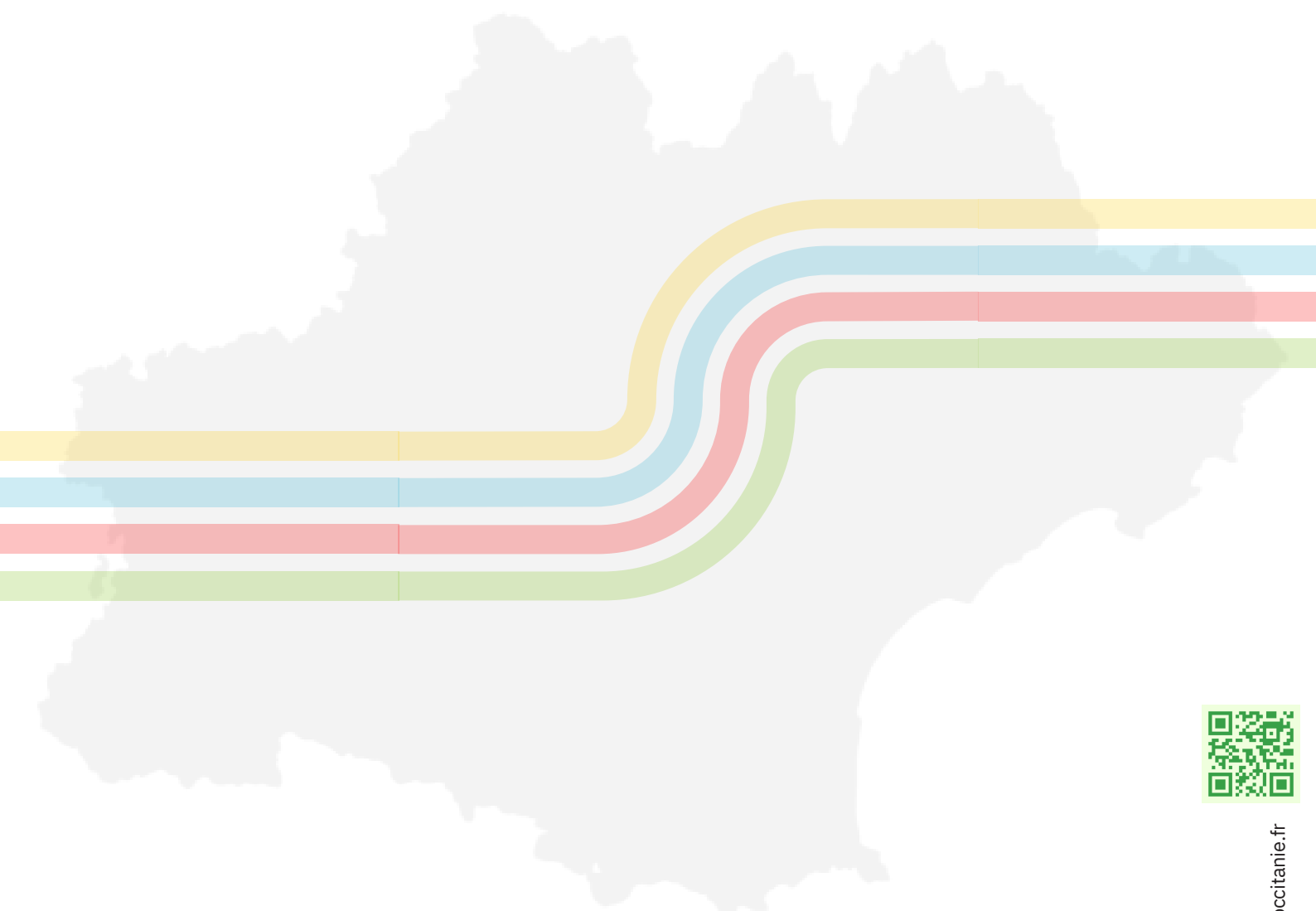
Site Santé Publique France, Page sur la santé mentale



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



Observatoire national du suicide (ONS). Suicide : mal-être croissant des jeunes femmes et fin de vie - Penser les conduites suicidaires aux prismes de l'âge et du genre. 2025-02, 278 p.



orsm-occitanie.fr



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 Juillet 2025

05 61 43 78 52



orsm-occitanie@ferrepsy.fr



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