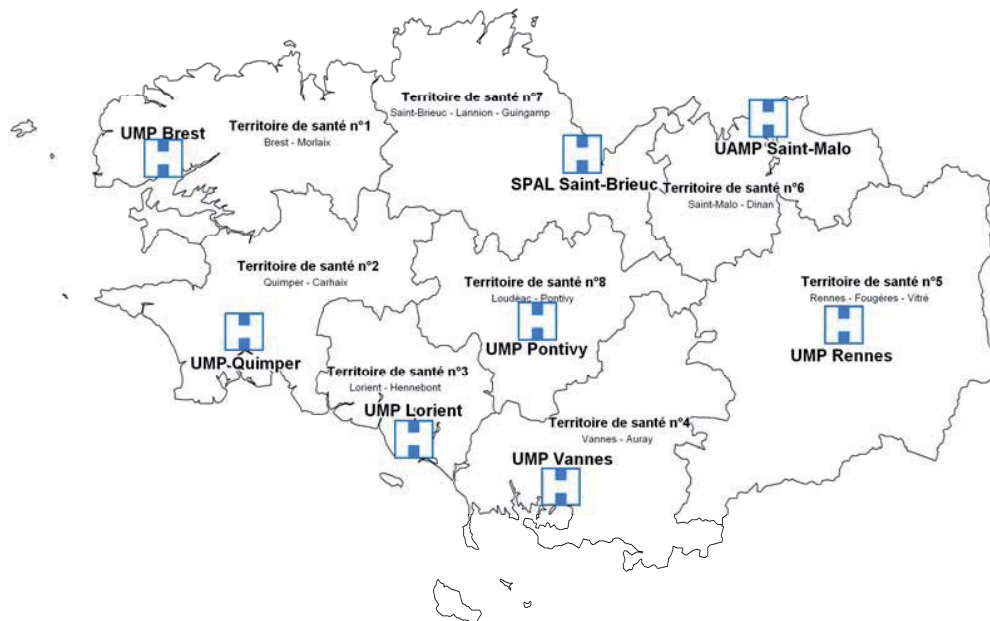


Tentatives de suicide prises en charge par les unités médico psychologiques en Bretagne

Retour d'enquête 2006

Depuis l'année 2000, les 8 Unités Médico Psychologiques (UMP) de Bretagne participent à une enquête annuelle dans le but d'apporter des informations quantitatives et périodiques sur les moyens des UMP et sur les tentatives de suicide reçues et prises en charge par les services d'urgence des 8 hôpitaux concernés.

Localisation des UMP en Bretagne



Novembre
2007

SPAL : Service Psychiatrique d'Accueil et de Liaison
UAMP : Unité d'Accueil Médico Psychologique

Les UMP sont au nombre de 8 équipes et ont été mises en place au sein d'un établissement hospitalier de chaque territoire de santé.

Elles sont composées de professionnels de santé qui ont pour rôle d'accueillir et de prendre en charge des patients entrés aux urgences et présentant des problèmes psychologiques. Les personnes entrées aux urgences pour tentative de suicide sont ainsi prises en charge par le personnel des UMP au cours de leur hospitalisation dans une unité d'hospitalisation de très courte durée. Les tentatives de suicide entrées directement dans un service d'hospitalisation peuvent être vues par la psychiatrie de liaison.

Cette synthèse est une présentation des principaux résultats de l'activité des UMP pour l'année 2006¹.

¹Les rapports présentant les résultats détaillés pour les années antérieures sont accessibles sur le site internet de l'ORS Bretagne : www.orsbretagne.fr



Rédaction : Léna Pennognon - Démographe

Enquête réalisée avec le soutien de l'État – Direction Régionale des Affaires Sanitaires et Sociales
et du Conseil Régional de Bretagne

Activité des UMP concernant les tentatives de suicides

En 2006, **plus de 6 200 tentatives de suicide**¹ ont été recensées par les UMP et la psychiatrie de liaison en Bretagne.

Le nombre de tentatives de suicide selon les territoires de santé est corrélé à la densité de la population du territoire correspondant. Ainsi, si le territoire de santé n°5 : Rennes-Fougères-Vitré-Redon recense le nombre maximum de tentatives de suicide, c'est aussi parce qu'il est le territoire le plus peuplé et inversement pour le territoire de santé n°8 : Pontivy-Loudéac.

Les tentatives de suicides arrivant aux services d'urgence des établissements enquêtés sont pour l'essentiel (88%) hospitalisées en unité d'hospitalisation de très courte durée (UHTCD) ; les autres (12%) étant directement orientées vers un service de soins de l'hôpital.

Après cette prise en charge en UHTCD, la moitié (51%) rentre au domicile tandis que l'autre moitié est hospitalisée pour une durée plus longue.

Les sorties vers le domicile se voient proposer le plus souvent une orientation vers un médecin (généraliste, psychiatre libéral ou public) ou vers des consultations en centre médico psychologique (CMP). Les pratiques de fonctionnement en réseau et les moyens disponibles selon les territoires de santé conditionnent les suivis possibles.

Rares sont les suicidants qui sortent sans proposition de suivi.

La répartition des tentatives de suicides selon le sexe et l'âge met en évidence les mêmes caractéristiques que celles observées au niveau national ou régional sur la base des données du PMSI², soit une **nette prédominance féminine** (sex ratio=1,6, 62% vs 38% pour les hommes).

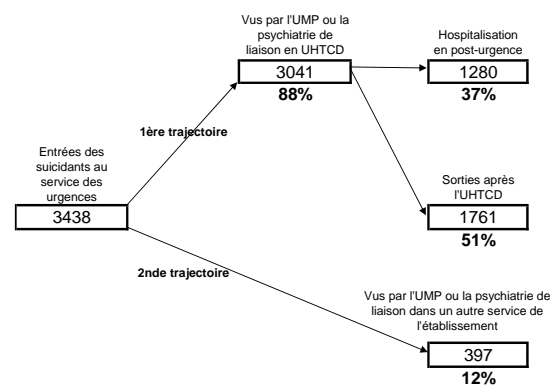
Près des deux tiers (65%) des tentatives de suicide sont le fait de personnes âgées de **moins de 45 ans**. La tranche d'âge présentant les effectifs les plus importants sont les 35-44 ans, chez les hommes comme chez les femmes.

8 tentatives sur 10 sont des intoxications. La voie d'intoxication médicamenteuse est celle qui conduit le plus fréquemment à une prise en charge par les équipes des UMP, il s'agit un peu plus fréquemment de femmes que d'hommes (88% vs 76%).

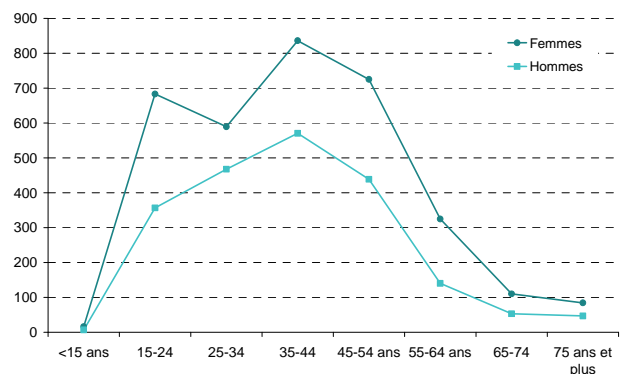
Nombre de passage pour tentatives de suicide recensé par territoire de santé en 2006

Territoire de santé	Aux urgences générales	Autre service de soins	Total
Brest-Morlaix	871	123	994
Quimper-Carhaix	572	103	675
Lorient-Hennebont	674		674
Vannes-Auray-Ploërmel	848		848
Rennes-Fougères-Vitré-Redon	1500	105	1605
Saint-Malo-Dinan	441		441
Saint-Brieuc-Guingamp-Lannion	842		842
Pontivy-Loudéac	98	66	164
Ensemble			6243

Trajectoires des tentatives de suicide prises en charge par les UMP en 2006 (dans 4 territoires de santé sur 8)



Répartition des tentatives de suicide prises en charge par les UMP en Bretagne en 2006



Répartition en % des tentatives de suicide selon le mode principal en 2006

Mode de suicide	Hommes	Femmes	Total
Intoxication médicamenteuse volontaire	76%	88%	83%
Phlébotomie	7%	4%	5%
Pendaison, strangulation, asphyxie	4%	1%	2%
Noyade	1%	1%	1%
Défenestration, sauts divers	3%	1%	2%
Autres	8%	5%	6%
Total	100%	100%	100%

¹Il s'agit d'un minimum, le nombre de tentatives de suicide indiqué pour le territoire de santé n°6 reposant uniquement sur les hospitalisés en post-urgence

²Suicides et tentatives de suicide en France, DREES – études et résultats n°488, mai 2006 et Les tentatives de suicide hospitalisées des 15-24 ans en Bretagne, ORS Bretagne, septembre 2007