

# SUICIDE ET TENTATIVE DE SUICIDE EN AUVERGNE-RHÔNE-ALPES

BULLETIN N°11 : SYNTHÈSE - JANVIER 2025

## Séjours hospitaliers et passages aux urgences pour tentative de suicide en Auvergne-Rhône-Alpes

**10 334** séjours hospitaliers pour tentative de suicide en 2023



Près des deux tiers des séjours hospitaliers et des passages aux urgences pour tentative de suicide concernent des **femmes** en 2023

**69%**

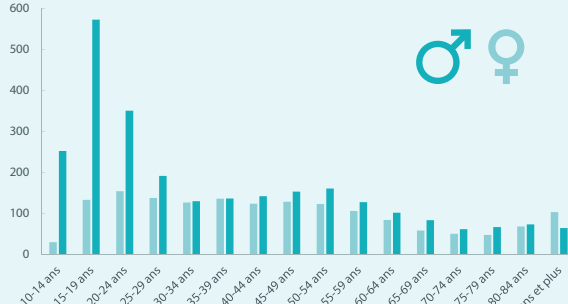
Hausse du taux de séjours hospitaliers pour tentative de suicide depuis 2015 chez les **moins de 25 ans** (+7,8 % en moyenne par an)

**40%** des passages aux urgences pour tentative de suicide concernent les **moins de 25 ans** en 2023

Sources : ATIH PMSI-MCO 2015-2023, Insee, estimation de population - Exploitation ORS Auvergne-Rhône-Alpes et Oscour® - Exploitation Santé publique France Auvergne-Rhône-Alpes

### Sur-risque de tentative de suicide chez les filles entre 15 et 19 ans

Taux de séjours hospitaliers pour tentative de suicide (2021-2023) pour 100 000 hab.



## Décès par suicide en Auvergne-Rhône-Alpes

**951**

décès par suicide en 2021

**2,7** fois plus que les décès par accidents de la circulation

**1<sup>ère</sup>** cause de mortalité chez les 25-34 ans

**2<sup>ème</sup>** cause de mortalité chez les 15-24 ans

**36%**

Baisse du taux de mortalité par suicide entre 2000 et 2021

Accroissement des **inégalités sociales de mortalité par suicide** chez les hommes au sein des communes rurales depuis 2015.

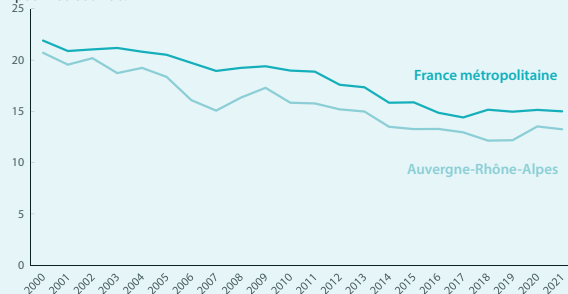


Trois décès par suicide sur quatre concernent les **hommes** en Auvergne-Rhône-Alpes

Sources : Inserm CépiDc 2000-2021 ; Insee, estimation de population - Exploitation ORS Auvergne-Rhône-Alpes

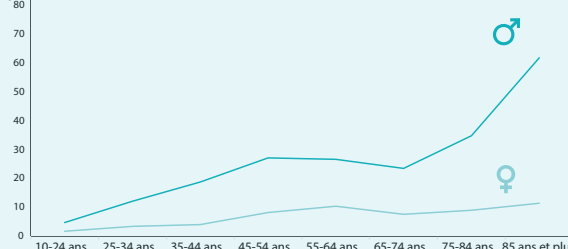
### Diminution progressive de la mortalité par suicide depuis 2000

Taux de mortalité par suicide pour 100 000 hab.



### Surmortalité par suicide chez les hommes augmentant avec l'âge, surtout après 75 ans

Taux de mortalité par suicide (2019-2021) pour 100 000 hab.



### Précisions méthodologiques

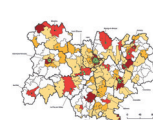
Les effectifs et les taux sont calculés chez les personnes âgées de 10 ans ou plus. Les données sur les séjours hospitaliers pour tentative de suicide concernent les services de médecine, chirurgie et obstétrique (MCO), incluant les séjours en Unité d'hospitalisation de courte durée (UHCD) des services d'urgences. Elles ne prennent pas en compte les patients passés aux urgences après une tentative de suicide mais non hospitalisés, ni ceux hospitalisés en psychiatrie.

### Pour citer cette synthèse :

Observatoire régional du suicide Auvergne-Rhône-Alpes. Suicide et tentative de suicide en Auvergne-Rhône-Alpes : synthèse. Bulletin. Janvier 2025;11:2p. [[http://www.ors-auvergne-rhone-alpes.org/pdf/ORSuicide\\_Synthese\\_2025.pdf](http://www.ors-auvergne-rhone-alpes.org/pdf/ORSuicide_Synthese_2025.pdf)]

### Pour en savoir plus, consulter la publication complète :

Observatoire régional du suicide Auvergne-Rhône-Alpes. Suicide et tentative de suicide en Auvergne-Rhône-Alpes. Bulletin. Janvier 2025;11:1-38. [[http://www.ors-auvergne-rhone-alpes.org/pdf/ORSuicide\\_Bull11\\_2025.pdf](http://www.ors-auvergne-rhone-alpes.org/pdf/ORSuicide_Bull11_2025.pdf)]



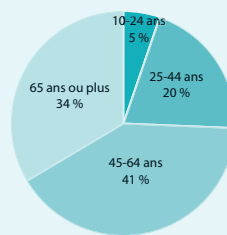
### Pour consulter les cartes des ressources en matière de prévention et de prise en charge du suicide des territoires :

[http://www.ors-auvergne-rhone-alpes.org/pdf/ORSuicide\\_Ressources\\_2025.pdf](http://www.ors-auvergne-rhone-alpes.org/pdf/ORSuicide_Ressources_2025.pdf)

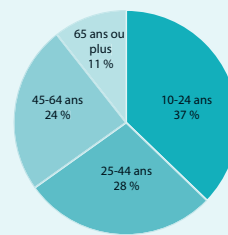
### Données par groupe d'âge

Nombre de	10-24 ans	25-44 ans	45-64 ans	65 ans ou +
décès par suicide en 2021	50	194	388	319
séjours hospitaliers pour tentative de suicide en 2023	3 844	2 888	2 505	1 097
passages aux urgences pour tentative de suicide en 2023	3 356	2 361	1 918	733

#### Décès par suicide



#### Séjours hospitaliers pour tentative de suicide



Sources : Inserm CépiDc 2021 ; ATIH PMSI-MCO 2023 - Exploitation ORS Auvergne-Rhône-Alpes et Oscore® - Exploitation Santé publique France Auvergne-Rhône-Alpes

### Vigilans



Dispositif de veille post-hospitalière et de maintien du lien proposé à tous les suicidants de la région à la sortie d'un service de soins afin de prévenir et limiter la réitération suicidaire et de favoriser l'accès aux soins en santé mentale.

**4 pôles en Auvergne-Rhône-Alpes** : Clermont-Ferrand, Grenoble, Lyon et Saint-Étienne

Pour en savoir plus : <https://www.auvergne-rhone-alpes.ars.sante.fr/vigilans-en-auvergne-rhone-alpes-prevenir-et-limiter-la-reiteration-suicidaire>

**3 422**

prises en charge par les 4 pôles de la région de janvier à octobre 2024

**↑ 10%**

Hausse des inclusions (par rapport à 2023)

**46%**

Couverture régionale par Vigilans des tentatives de suicide suite à un passage aux urgences

### 3114, Numéro national de prévention du suicide



Accessible 24h/24 et 7j/7  
gratuitement  
en France entière pour :

- les personnes en situation de souffrance psychique
- les professionnels ayant besoin d'un avis sur la crise suicidaire
- les personnes inquiètes pour une personne de leur entourage
- les personnes endeuillées par le suicide

**2 centres ouverts en Auvergne-Rhône-Alpes** : Lyon et Saint-Étienne

Source : Monitoring annuel 3114 - Centres de Lyon et de Saint-Étienne

**Missions** : écoute, contenance psychique, évaluation de la crise suicidaire et orientation

**Répondants** : infirmiers ou psychologues formés à la gestion de la crise suicidaire

**Appels entrants décrochés**  
(de janvier à octobre 2024) :

**Augmentation**  
(par rapport à 2023)

**8 476**

pour Lyon

**+ 35%**

**5 327**

pour Saint-Étienne

**+ 23%**

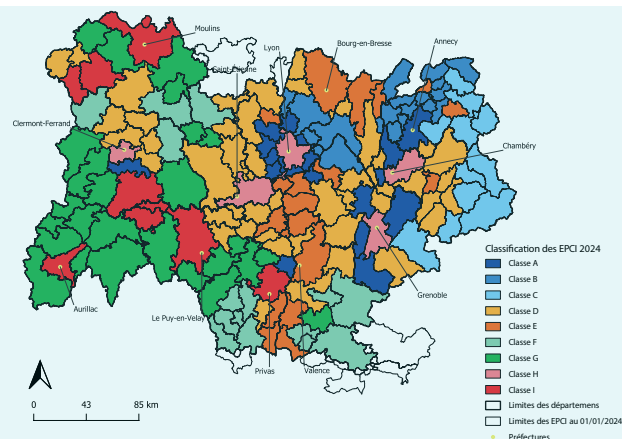
### Profils de territoires

#### Méthode

Une vingtaine d'indicateurs socio-démographiques et sur l'état de santé mentale de la population en lien avec la problématique du suicide sont pris en compte dans une analyse statistique multivariée pour construire des profils de territoires. L'analyse permet de regrouper les territoires (EPCI) qui se ressemblent avec comme principe, au sein d'un même groupe, des caractéristiques les plus similaires et, entre les groupes, des différences les plus nettes possibles.

#### Résultats

Neuf classes contrastées sont obtenues allant de la classe A qui regroupe des territoires ayant une situation socio-économique très favorisée et des indicateurs de santé mentale en lien avec le suicide globalement favorables à la classe I qui rassemble des territoires présentant une situation socio-économique défavorable et des indicateurs de santé mentale en lien avec le suicide très défavorables.



La description détaillée des profils de territoires est disponible dans la publication complète :

[http://www.ors-auvergne-rhone-alpes.org/pdf/ORSuicide\\_Bull11\\_2025.pdf](http://www.ors-auvergne-rhone-alpes.org/pdf/ORSuicide_Bull11_2025.pdf)