

## Analyse mensuelle des indicateurs à partir des réseaux OSCOUR® et SOS Médecins

### Point mensuel numéro # 43

*Ce bilan sur l'évolution nationale des indicateurs de santé mentale produits à partir des données de passages aux urgences du réseau OSCOUR® et des actes médicaux SOS Médecins est publié une fois par mois.*

### Points clés

Chez les enfants, les recours pour les différents indicateurs étaient en diminution en février 2025 par rapport au mois précédent, en lien avec les vacances scolaires débutées en S07 pour la première zone. Les effectifs pour idées suicidaires étaient toujours supérieurs à ceux observés les années précédentes alors que ceux pour gestes suicidaires sur les semaines 07 à 09 semblaient revenir dans des valeurs proches des années précédentes. Les autres indicateurs restaient dans des valeurs habituelles.

Chez les adultes, les passages aux urgences étaient stables en février 2025 par rapport au mois de janvier, alors que les actes SOS Médecins pour angoisse et état dépressif chez les 25-64 ans étaient en hausse. Les effectifs des passages pour idées suicidaires restaient supérieurs à ceux des années précédentes.

### Point de situation

- Aux urgences :

En février 2025, le nombre de passages aux urgences pour les différents indicateurs suivis étaient en diminution chez les enfants de moins de 18 ans. Les passages pour idées suicidaires restaient toujours supérieurs à ceux observés les années précédentes. Ceux pour geste suicidaire semblaient revenir dans des valeurs proches de celles observées les années précédentes sur les semaines 07 à 09. Les autres indicateurs fluctuaient dans des valeurs observées les années précédentes.

Chez les adultes, les passages pour les différents indicateurs étaient stables en février par rapport au mois précédent. Les effectifs fluctuaient dans les valeurs observées les années précédentes, sauf les passages pour idées suicidaires qui restaient supérieurs à ceux des années précédentes.

- Dans le réseau SOS Médecins :

En février 2025, le nombre d'actes pour les trois indicateurs était stable ou en diminution par rapport à janvier chez les enfants et fluctuait dans des niveaux comparables à ceux observés les années précédentes.

Chez les adultes, principalement de 18-64 ans, on note une hausse des actes pour angoisse et état dépressif. Les effectifs restaient toutefois dans des valeurs similaires à celles des années précédentes.

## Évolution des indicateurs pour le mois de février 2025

### PASSAGES AUX URGENCES

Pathologies	Classe d'âge	par rapport au mois précédent	par rapport à 2021-2023
Geste suicidaire	Enfants (0-17 ans)	↘	↗
	Jeunes et adultes (≥ 18 ans)	=	=
Idées suicidaires	Enfants (0-17 ans)	↘	↗
	Jeunes et adultes (≥ 18 ans)	=	↗
Troubles de l'humeur	Enfants (0-17 ans)	↘	=
	Jeunes et adultes (≥ 18 ans)	=	=
Troubles anxieux	Enfants (0-17 ans)	↘	=
	Jeunes et adultes (≥ 18 ans)	=	=
Troubles psychotiques	Enfants (0-17 ans)	↘	=
	Jeunes et adultes (≥ 18 ans)	=	=
Troubles de l'alimentation	Enfants (0-17 ans)	↘	=
	Jeunes et adultes (≥ 18 ans)	=	=
Intoxication éthylique (Alcool)	Enfants (0-17 ans)	↘	=
	Jeunes et adultes (≥ 18 ans)	=	=

### ACTES MEDICAUX SOS MEDECINS

Pathologies	Classe d'âges	par rapport au mois précédent	par rapport à 2021-2023
Angoisse	Enfants (0-17 ans)	↘	=
	Adultes (≥ 18 ans)	↗	=
Etat dépressif	Enfants (0-17 ans)	=	=
	Adultes (≥ 18 ans)	↗	=
Trouble du comportement	Enfants (0-17 ans)	=	=
	Adultes (≥ 18 ans)	↘	↘

↗ En augmentation ↘ En baisse = Similaire

## GESTE SUICIDAIRE

En février 2025, les passages pour geste suicidaire chez les enfants ont diminué par rapport à janvier, principalement sur les semaines 07 à 09. Les effectifs sur ces trois dernières semaines de février revenaient dans des valeurs proches de celles des années précédentes. Chez les adultes, les passages pour geste suicidaire étaient stables par rapport à janvier et étaient dans les valeurs comparables à celles des années précédentes.

### COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES TOUS ÂGES

#### France entière - Geste suicidaire (Oscour®)

Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour les années 2022 à 2025, **tous âges**



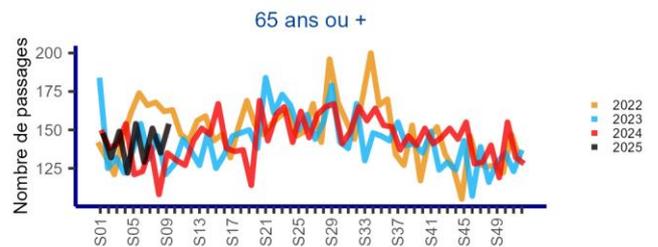
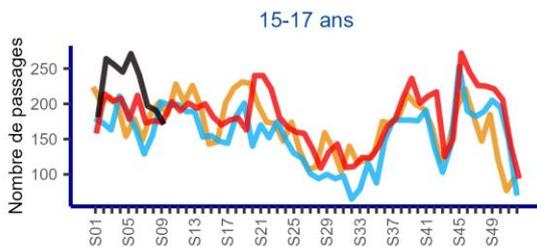
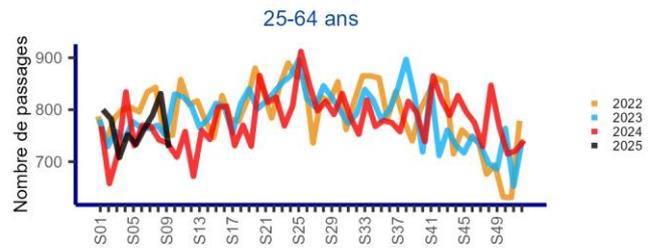
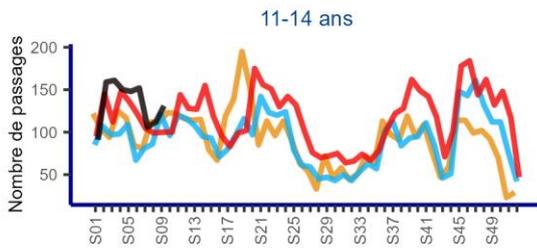
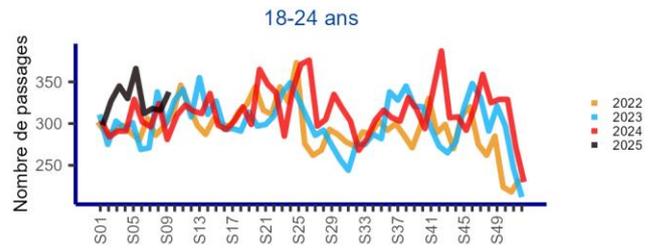
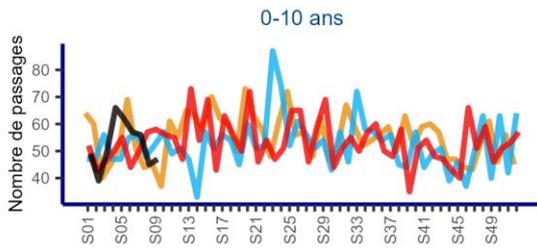
### COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES PAR CLASSE D'ÂGES

#### France entière - Geste suicidaire (Oscour®)

Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour les années 2022 à 2025, **par classe d'âges**

#### Enfants (0-17 ans)

#### Jeunes et adultes (≥ 18 ans)



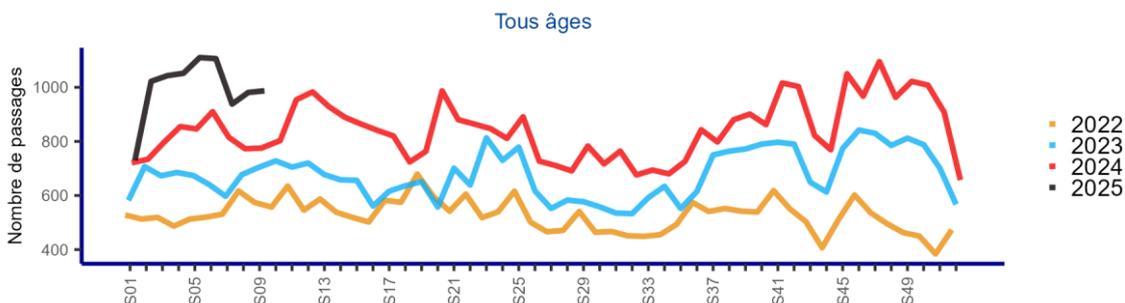
# IDÉES SUICIDAIRES

En février 2025, les passages pour idées suicidaires chez les enfants de 11-17 ans étaient en diminution par rapport à janvier, notamment sur les semaines 07 et 08, en lien avec le début des vacances scolaires. Une légère hausse est à nouveau observée en S09. Les effectifs des 11-17 ans étaient supérieurs à ceux des années précédentes. Chez les adultes, le nombre de passages pour idées suicidaires restaient stables par rapport à janvier et se situaient toujours à des niveaux supérieurs à ceux observés les années précédentes sur cette période.

## COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES TOUS ÂGES

### France entière - Idées suicidaires (Oscour®)

Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour les années 2022 à 2025, **tous âges**



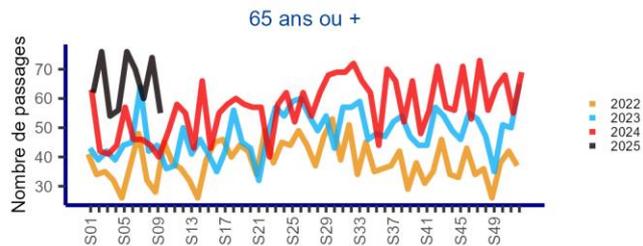
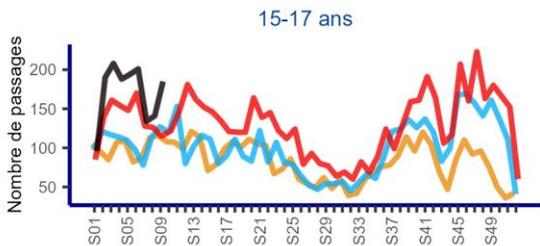
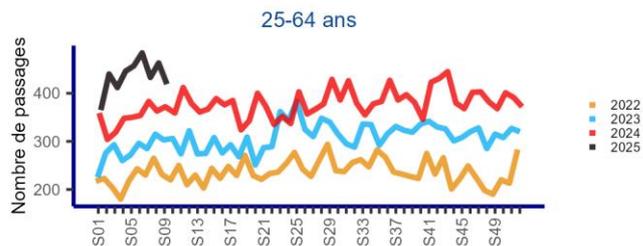
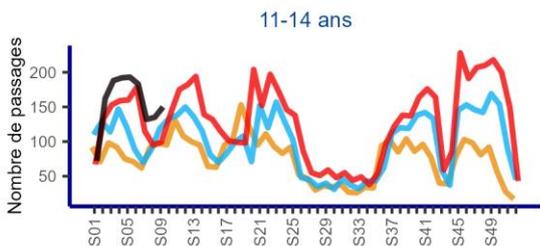
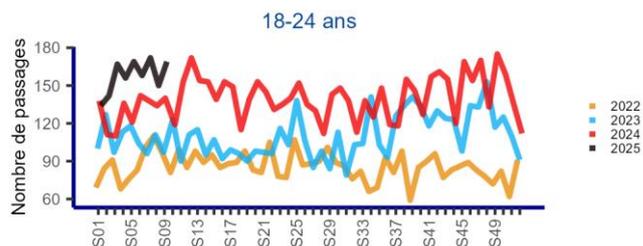
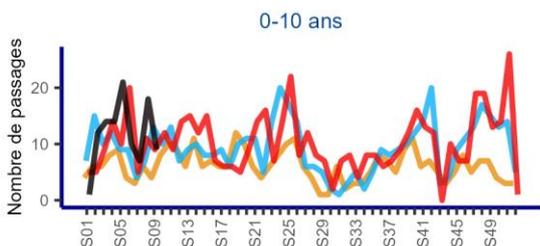
## COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES PAR CLASSE D'ÂGES

### France entière - Idées suicidaires (Oscour®)

Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour les années 2022 à 2025, **par classe d'âges**

#### Enfants (0-17 ans)

#### Jeunes et adultes (≥ 18 ans)



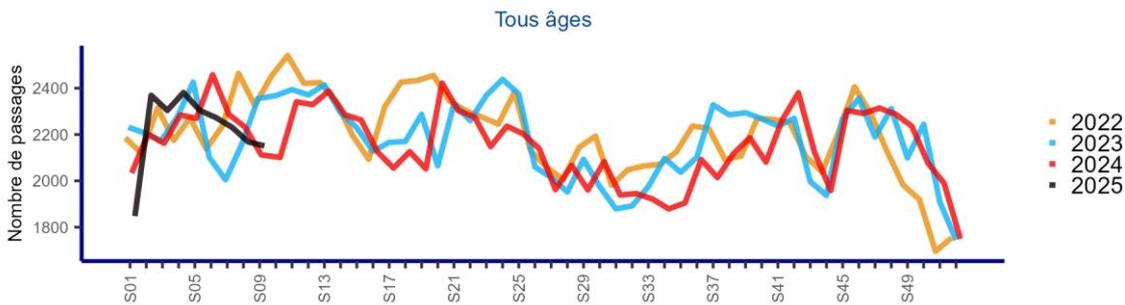
# TROUBLES DE L'HUMEUR

En février 2025, les passages pour troubles de l'humeur chez les enfants étaient en diminution par rapport à janvier, mais restaient dans des niveaux comparables à ceux des années précédentes. Chez les adultes, les passages pour troubles de l'humeur étaient stables dans des niveaux comparables aux années précédentes.

## COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES TOUS ÂGES

### France entière - Troubles de l'humeur (Oscour®)

Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour les années 2022 à 2025, **tous âges**



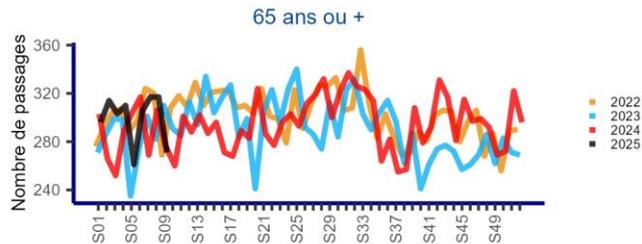
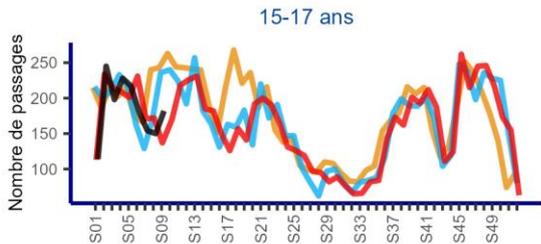
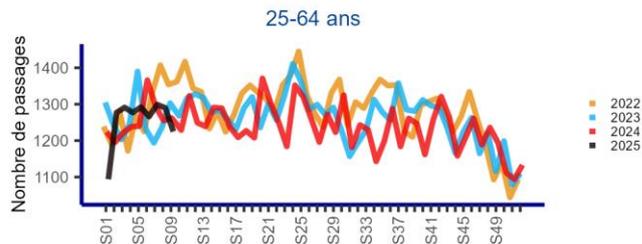
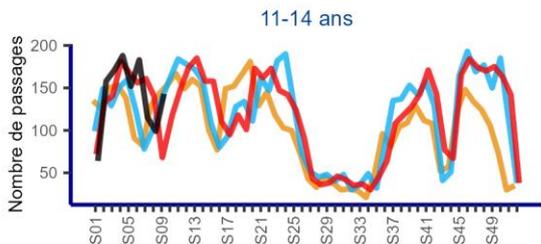
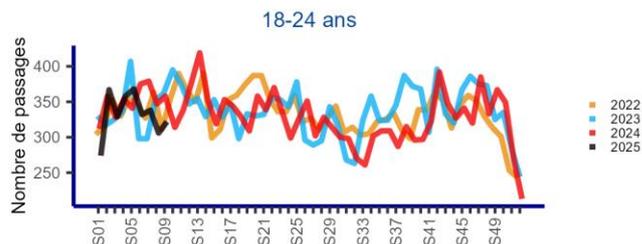
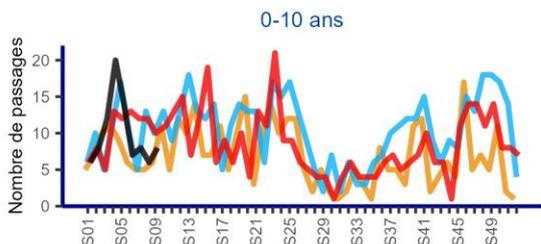
## COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES PAR CLASSE D'ÂGES

### France entière - Troubles de l'humeur (Oscour®)

Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour les années 2022 à 2025, **par classe d'âges**

#### Enfants (0-17 ans)

#### Jeunes et adultes (≥ 18 ans)



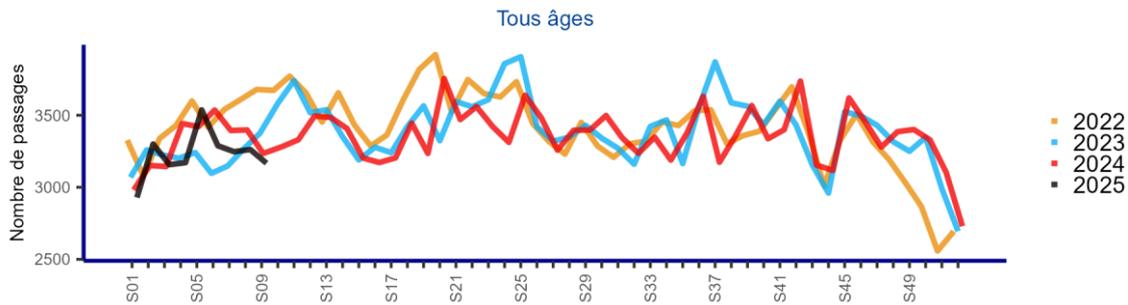
## TROUBLES ANXIEUX

En février 2025, les passages pour troubles anxieux chez les enfants étaient en diminution par rapport au mois de janvier, en particulier sur les semaines 08 et 09. Les effectifs étaient à des niveaux comparables à ceux des années précédentes. Chez les adultes, les passages pour troubles anxieux étaient stables par rapport à décembre et comparables aux années précédentes.

### COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES TOUS ÂGES

#### France entière - Troubles anxieux (Oscour®)

Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour les années 2022 à 2025, **tous âges**



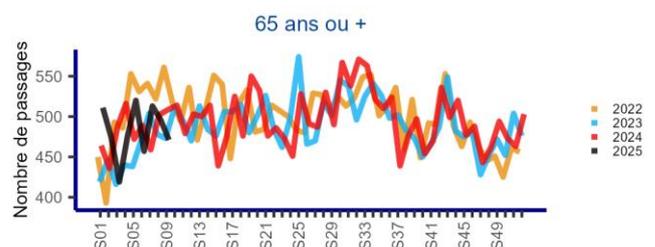
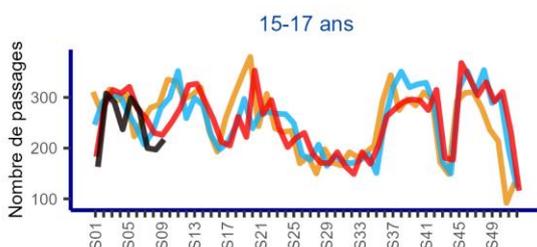
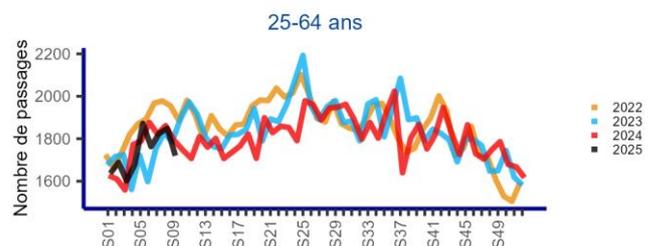
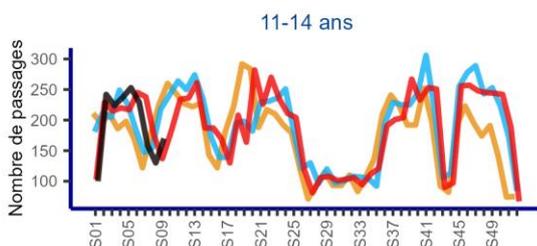
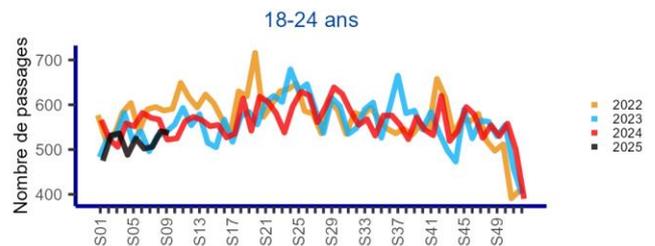
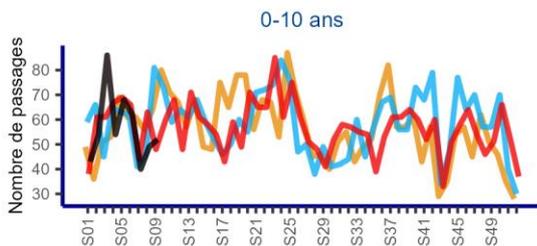
### COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES PAR CLASSE D'ÂGES

#### France entière - Troubles anxieux (Oscour®)

Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour les années 2022 à 2025, **par classe d'âges**

#### Enfants (0-17 ans)

#### Jeunes et adultes (≥ 18 ans)



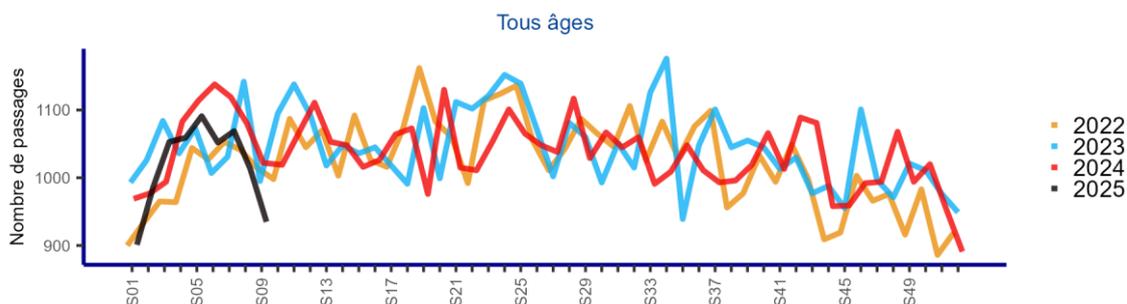
## TROUBLES PSYCHOTIQUES

En février 2025, les passages pour troubles psychotiques étaient en diminution chez les enfants, dans des petits effectifs, et restaient stables chez les adultes par rapport à janvier 2025. Les effectifs étaient légèrement supérieurs à ceux des années précédentes chez les enfants de moins de 10 ans et restaient dans les valeurs observées les années précédentes dans les autres classes d'âges.

### COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES TOUS ÂGES

#### France entière - Troubles psychotiques (Oscour®)

Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour les années 2022 à 2025, **tous âges**



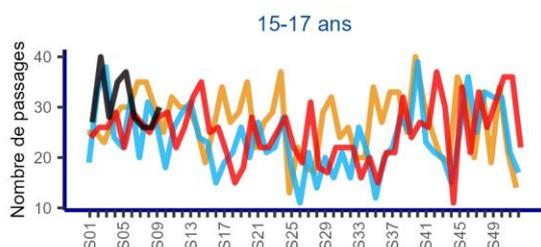
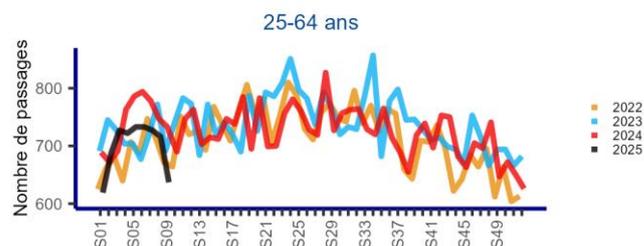
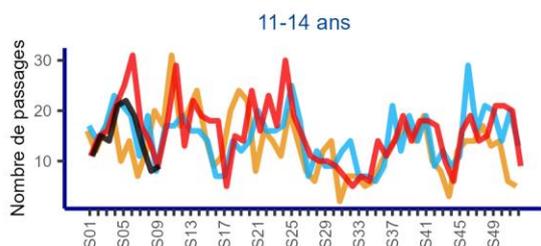
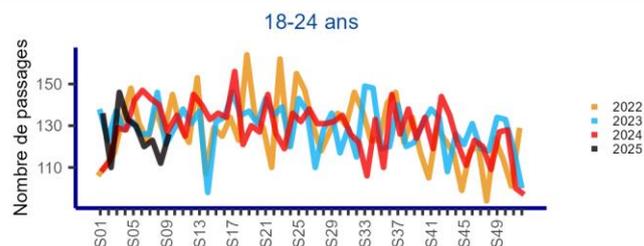
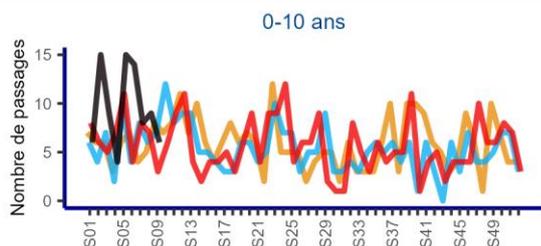
### COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES PAR CLASSE D'ÂGES

#### France entière - Troubles psychotiques (Oscour®)

Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour les années 2022 à 2025, **par classe d'âges**

#### Enfants (0-17 ans)

#### Jeunes et adultes (≥ 18 ans)



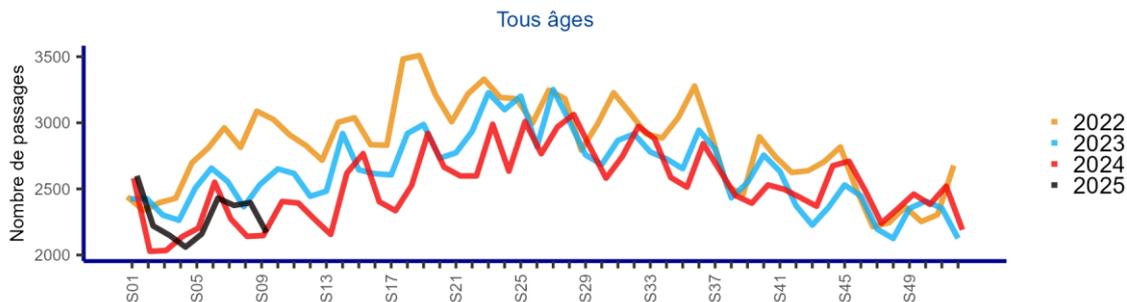
# INTOXICATION ÉTHYLIQUE (ALCOOL)

En février 2025, les passages pour intoxication éthylique aiguë étaient en diminution par rapport à janvier chez les enfants et étaient stables chez les adultes. Les effectifs fluctuaient dans des niveaux comparables à ceux des années précédentes.

## COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES TOUS ÂGES

### France entière - Intoxication éthylique (Alcool) (Oscour®)

Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour les années 2022 à 2025, **tous âges**



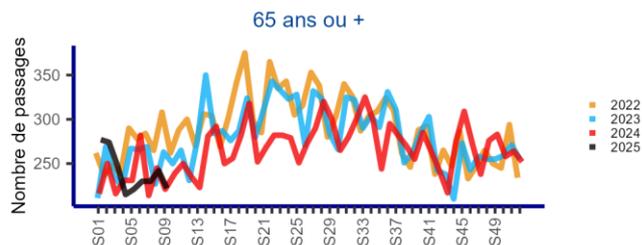
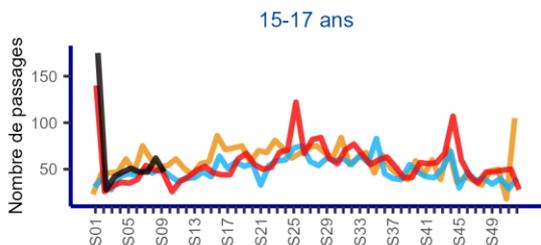
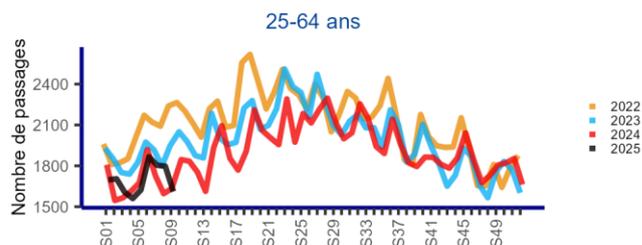
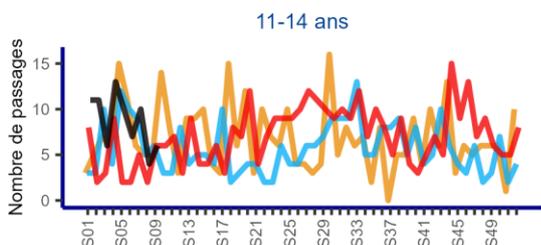
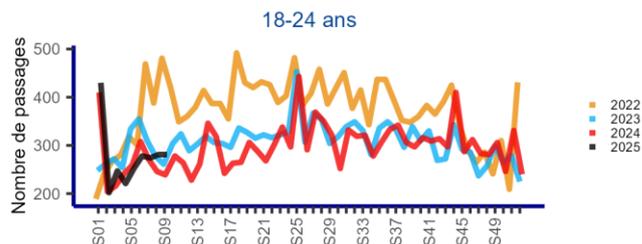
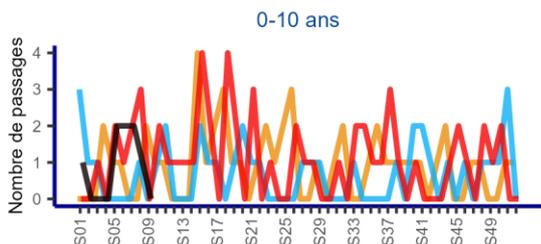
## COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES PAR CLASSE D'ÂGES

### France entière - Intoxication éthylique (Alcool) (Oscour®)

Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour les années 2022 à 2025, **par classe d'âges**

#### Enfants (0-17 ans)

#### Jeunes et adultes (≥ 18 ans)



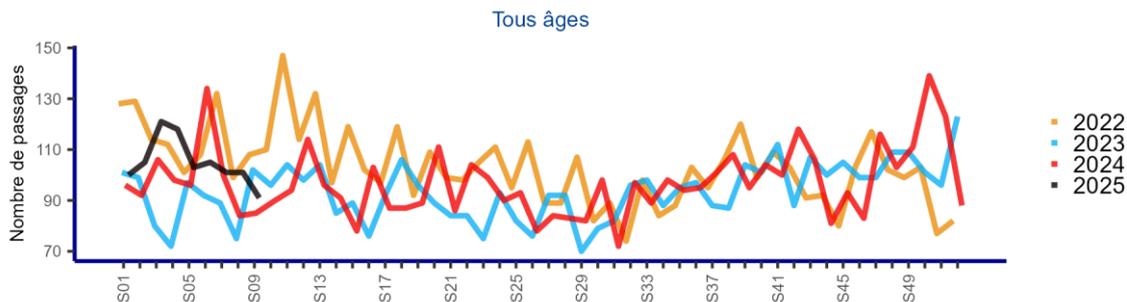
## TROUBLES DE L'ALIMENTATION

En février 2025, les passages pour troubles de l'alimentation étaient en diminution chez les enfants de 11-17 ans et restaient stables chez les adultes par rapport à janvier 2025, dans des petits effectifs. Les effectifs étaient comparables à ceux des années précédentes dans toutes les classes d'âges.

### COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES TOUS ÂGES

#### France entière - Troubles de l'alimentation (Oscour®)

Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour les années 2022 à 2025, **tous âges**

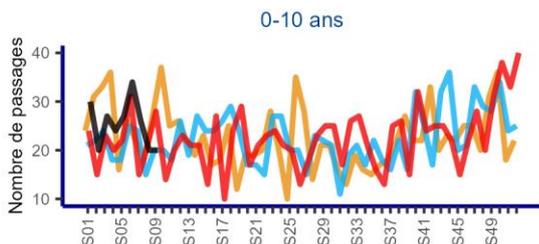


### COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES PAR CLASSE D'ÂGES

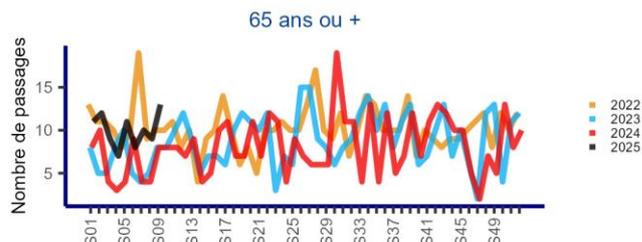
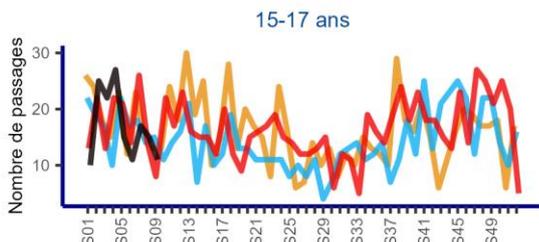
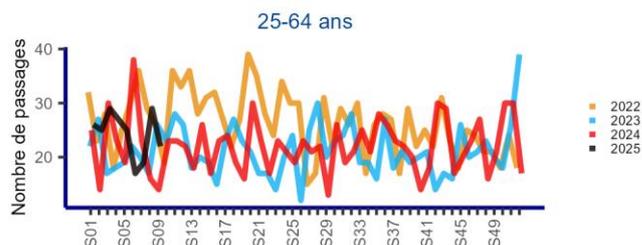
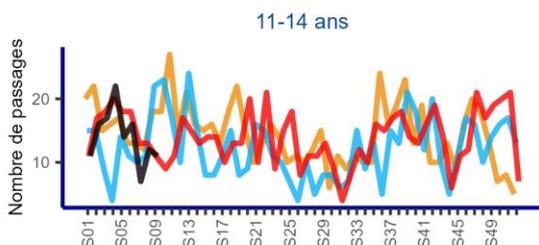
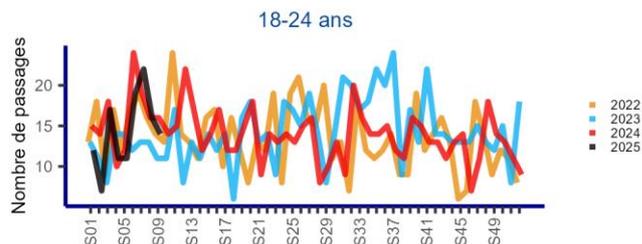
#### France entière - Troubles de l'alimentation (Oscour®)

Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour les années 2022 à 2025, **par classe d'âges**

#### Enfants (0-17 ans)



#### Jeunes et adultes (≥ 18 ans)



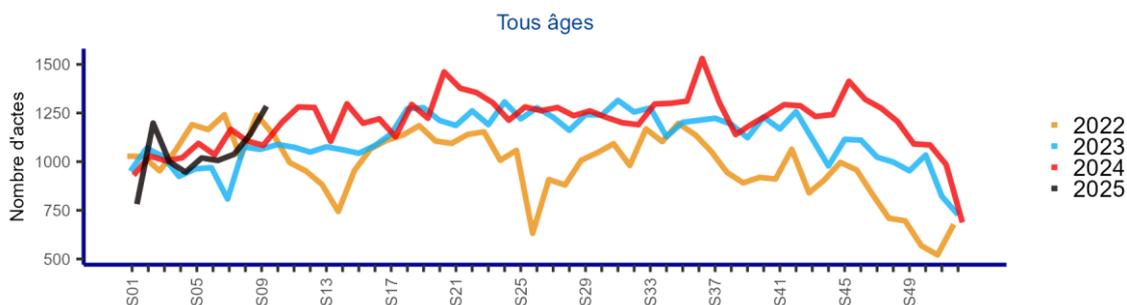
## ANGOISSE

En février 2025, par rapport au mois de janvier, le nombre d'actes médicaux SOS Médecins pour angoisse était en légère diminution chez les enfants (-12%), et restait dans les niveaux observés les années précédentes. Chez les adultes, les actes pour angoisse étaient en hausse, en particulier sur les deux dernières semaines de février (S08 et S09). Les effectifs étaient toutefois dans des niveaux comparables à ceux observés les années précédentes.

### COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES TOUS ÂGES

#### France entière -angoisse (SOS Médecins)

Nombre hebdomadaire d'actes médicaux SOS Médecins pour les années 2022 à 2025, **tous âges**



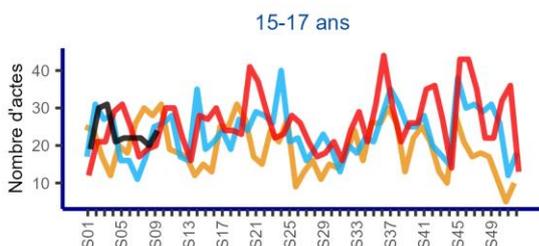
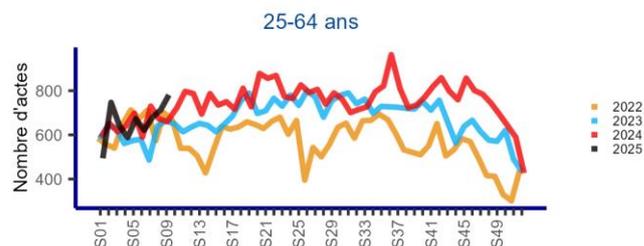
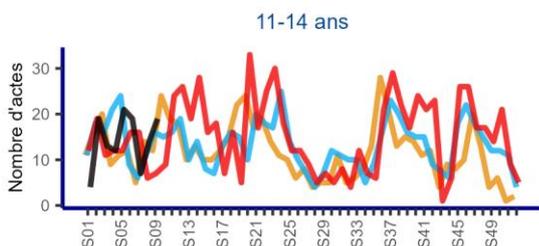
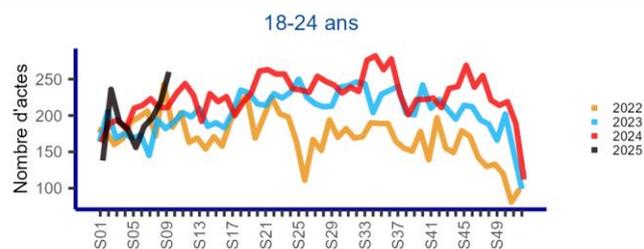
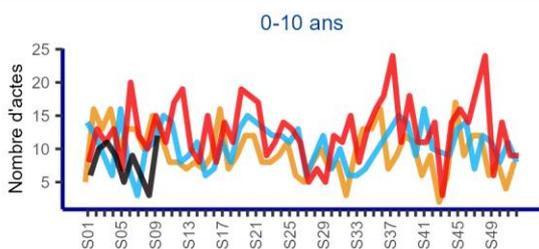
### COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES PAR CLASSE D'ÂGES

#### France entière -angoisse (SOS Médecins)

Nombre hebdomadaire d'actes médicaux SOS Médecins pour les années 2022 à 2025, **par classe d'âges**

#### Enfants (0-17 ans)

#### Jeunes et adultes (≥ 18 ans)



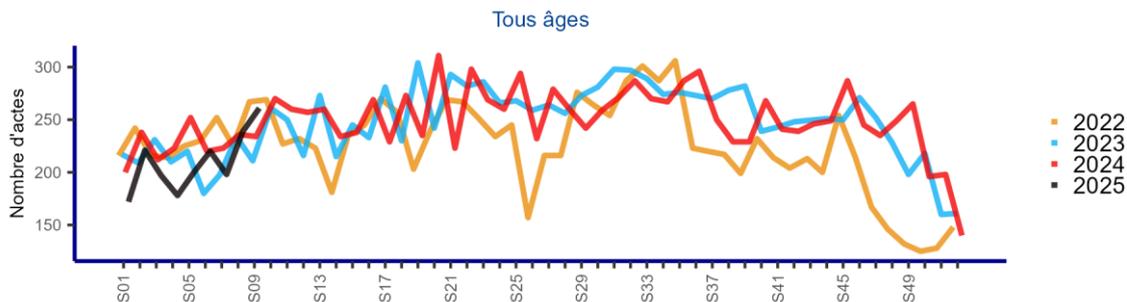
# ETAT DÉPRESSIF

En février 2025, par rapport au mois de janvier, le nombre d'actes médicaux SOS Médecins pour état dépressif était stable chez les enfants et en hausse chez les adultes de 18-64 ans notamment sur la deuxième quinzaine de février. Les effectifs restaient dans des niveaux comparables à ceux des années précédentes.

## COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES TOUS ÂGES

### France entière - Etat dépressif (SOS Médecins)

Nombre hebdomadaire d'actes médicaux SOS Médecins pour les années 2022 à 2025, tous âges



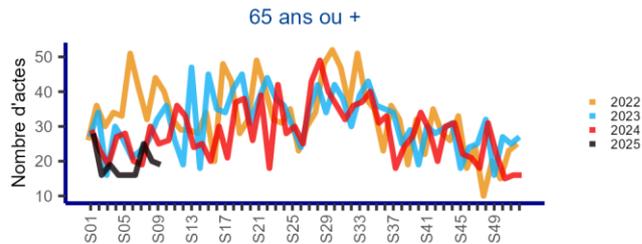
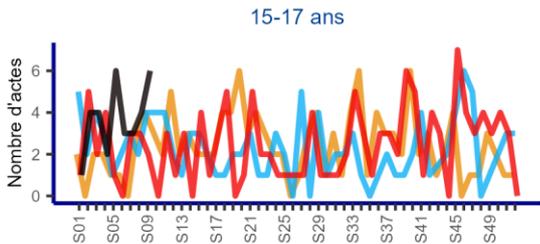
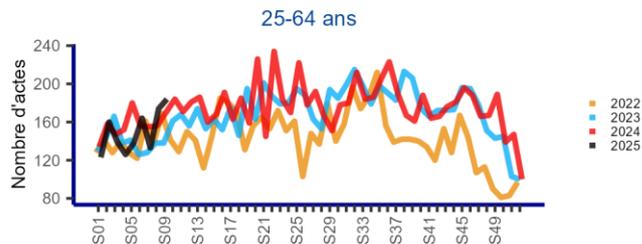
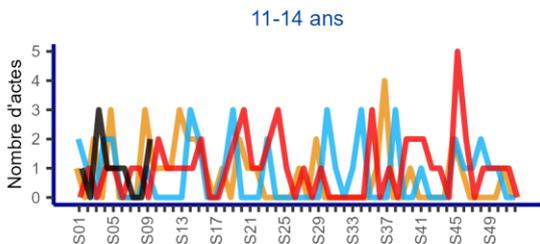
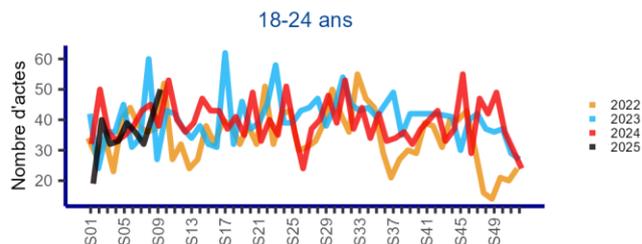
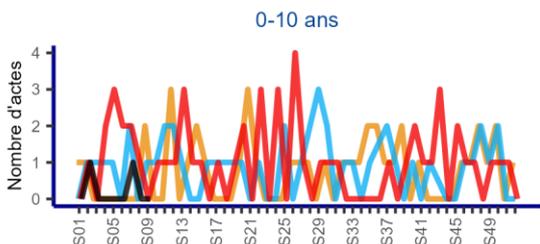
## COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES PAR CLASSE D'ÂGES

### France entière - Etat dépressif (SOS Médecins)

Nombre hebdomadaire d'actes médicaux SOS Médecins pour les années 2022 à 2025, par classe d'âges

#### Enfants (0-17 ans)

#### Jeunes et adultes (≥ 18 ans)



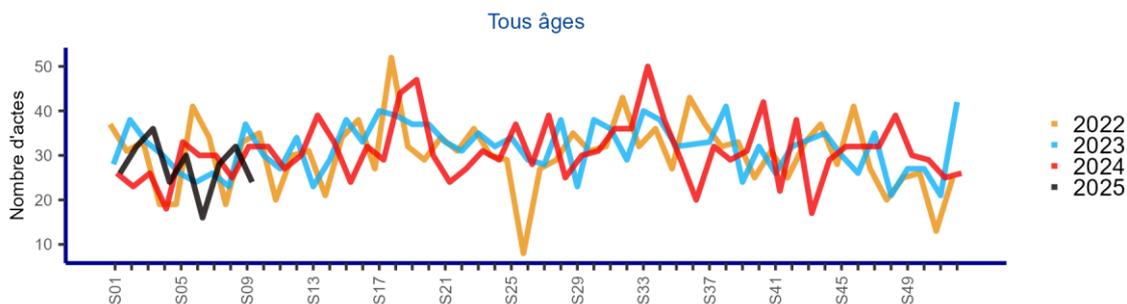
## TROUBLE DU COMPORTEMENT

En février 2025, le nombre d'actes médicaux SOS Médecins pour trouble du comportement était en légère diminution, dans de faibles effectifs dans toutes les classes d'âges par rapport au mois de janvier et fluctuait dans des niveaux comparables, voire inférieurs chez les plus de 25 ans, à ceux des années précédentes.

### COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES TOUS ÂGES

#### France entière - Trouble du comportement (SOS Médecins)

Nombre hebdomadaire d'actes médicaux SOS Médecins pour les années 2022 à 2025, **tous âges**



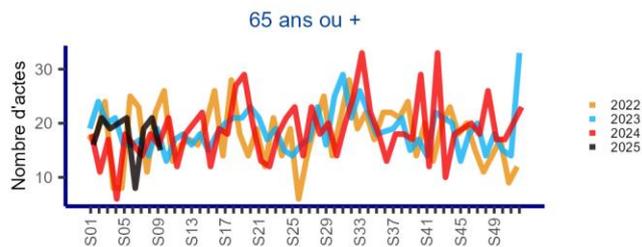
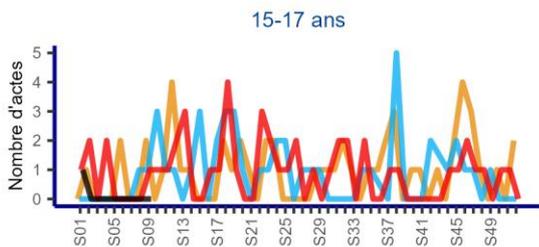
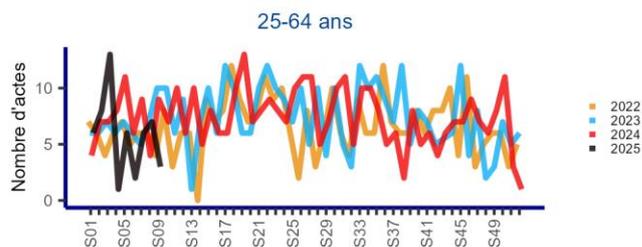
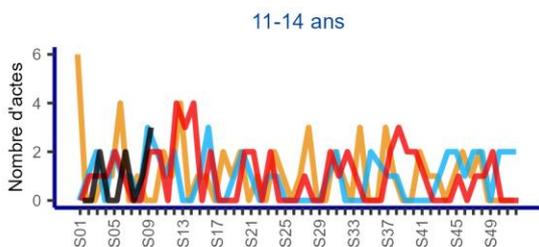
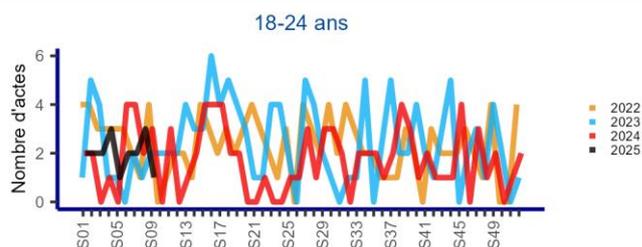
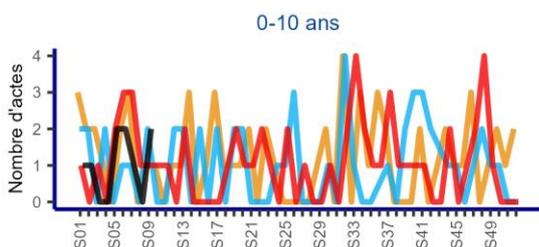
### COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES PAR CLASSE D'ÂGES

#### France entière - Trouble du comportement (SOS Médecins)

Nombre hebdomadaire d'actes médicaux SOS Médecins pour les années 2022 à 2025, **par classe d'âges**

#### Enfants (0-17 ans)

#### Jeunes et adultes (≥ 18 ans)



## I INDICATEURS OSCOUR ET SOS MEDECINS

En 2024, le réseau OSCOUR® compte environ 700 services d'urgences participants et couvre 96% des passages aux urgences de France. L'ensemble des régions métropolitaines et Outre-Mer est couvert. Les données sont transmises quotidiennement et le délai de consolidation est estimé à 2 jours au niveau national (à J+2, 99% des passages ont été transmis et le taux de codage des diagnostics est estimé à 80%).

Indicateurs de passages aux urgences : les indicateurs suivis sont construits à partir du diagnostic principal et des diagnostics associés renseignés dans les Résumés de Passage aux Urgences (RPU) des services d'urgences de France participant au réseau OSCOUR®.

En 2024, les données SOS Médecins sont disponibles pour 62 des 63 associations SOS Médecins réparties sur l'ensemble du territoire. L'ensemble des régions Métropoles (seulement la Martinique en Outre-Mer) sont couvertes. Les données sont transmises quotidiennement et le délai de consolidation est de 2 jours (à J+2, 100% des passages ont été transmis et le taux de codage des diagnostics est estimé à 94%).

Indicateurs d'actes médicaux SOS Médecins : les indicateurs suivis sont construits à partir des diagnostics codés par les médecins des associations SOS Médecins lors des actes médicaux SOS Médecins qui regroupent les visites à domicile et les consultations en centre médical.

En complément de ces indicateurs, les actes SOS Médecins pour trouble du sommeil, intoxication éthylique, violence/agressivité et geste suicidaire ainsi que les passages aux urgences pour troubles des conduites et stress, font également l'objet d'une surveillance. Ces indicateurs présentent toutefois des évolutions comparables aux années précédentes (pour certains dans des effectifs très faibles) et qui ne semblent pas impactées par la pandémie de COVID-19. Toute évolution inhabituelle de ces indicateurs sera présentée dans le document, le cas échéant.

### PASSAGES AUX URGENCES

- **Geste suicidaire** : cet indicateur regroupe les 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)
- **Idées suicidaires** : cet indicateur regroupe les passages aux urgences pour des symptômes et signes relatifs à l'humeur de type Idées suicidaires
- **Troubles de l'humeur** : cet indicateur regroupe les passages aux urgences pour épisode maniaque, trouble affectif bipolaire, épisodes dépressifs, trouble dépressif récurrent, troubles de l'humeur persistants et troubles mentaux et du comportement associés à la puerpéralité (notamment dépression postpartum). Les épisodes dépressifs représentent en moyenne 80% des passages compris dans cet indicateur.
- **Troubles anxieux** : cet indicateur regroupe les passages aux urgences pour troubles anxieux phobiques, autres troubles anxieux (trouble panique, anxiété généralisée et trouble anxieux et dépressif mixte) et autres (trouble obsessionnel compulsif ou TOC, troubles dissociatifs de conversion, troubles somatoformes et tétanie). Les passages pour autres troubles anxieux (trouble panique, anxiété généralisée et trouble anxieux et dépressif mixtes) représentent en moyenne 80% des passages compris dans cet indicateur.
- **Troubles psychotiques** : cet indicateur regroupe les passages aux urgences pour schizophrénie, trouble schizotypique, troubles délirants persistants, troubles psychotiques aigus et transitoire, troubles délirants induits, troubles schizo-affectifs, psychoses non organiques, autres symptômes et signes relatifs aux perceptions générales (hallucinations).
- **Troubles de l'alimentation** : cet indicateur regroupe les passages aux urgences pour anorexie mentale, boulimie, hyperphagie, vomissements et autres troubles de l'alimentation.
- **Intoxication éthylique (alcool)** : cet indicateur regroupe les passages aux urgences pour intoxication aigue, syndrome de dépendance et syndrome de sevrage. Les passages pour intoxication aigue représentent en moyenne 70% des passages compris dans cet indicateur.

### ACTES MEDICAUX SOS MEDECINS

Contrairement aux indicateurs Santé mentale produits à partir des urgences qui sont composés pour la plupart de plusieurs diagnostics, les indicateurs issus des données SOS Médecins reflètent chacun un diagnostic unique, spécifié dans leur libellé.

## En savoir plus

### Sur la surveillance de l'épidémie de COVID-19 :

Dossier thématique: Infection à coronavirus

Points épidémiologiques COVID-19

### Sur les sources de données Oscore® et SOS Médecins :

Bulletins SURSAUD® (SOS médecins, OSCOUR, Mortalité)

### Sur la surveillance de la Santé mentale :

Rappelons qu'en présence de signes de dépression (tristesse, perte d'intérêt, d'énergie) ou d'anxiété (tension, irritabilité), il est important de s'informer et d'en parler afin d'être conseillé sur les aides et les solutions disponibles. Il ne faut pas hésiter à en parler à ses proches et à prendre conseil auprès de son médecin ou à appeler le **0 800 130 000** pour demander à être orienté vers une écoute ou un soutien psychologique.

### Pour plus d'information sur la santé mentale et les ressources disponibles :

<https://www.santepubliquefrance.fr/coronavirus/sante-mentale>

## Remerciements

Nous remercions l'ensemble de nos partenaires contribuant à la surveillance syndromique par les réseaux Oscore® et SOS Médecins :

- Les services d'urgences membres du réseau Oscore®
- La Fédération et les Observatoires Régionaux des Urgences (FEDORU et ORU), les concentrateurs régionaux de résumés de passages aux urgences (RPU)
- La Fédération SOS Médecins France et les associations SOS Médecins
- La Société Française de Médecine d'Urgence (SFMU)

## Directrice de la publication

Dr Caroline SEMAILLE

## Comité De Rédaction :

Jérôme GUILLEVIC, Anne FOUILLET, Isabelle PONTAIS, Jérôme NAUD, Dr Bernadette VERRAT

**Contact :** [presse@santepubliquefrance.fr](mailto:presse@santepubliquefrance.fr)