

Date de publication : 02/06/2025

ÉDITION NATIONALE

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

### Point mensuel numéro # 46

*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 aux soins pour geste suicidaire, idées suicidaires, troubles anxieux et angoisse étaient en hausse en mai 2025 par rapport au mois précédent, en lien avec la fin des vacances scolaires du mois d'avril. Le nombre de passages aux urgences pour idées suicidaires restait supérieur aux effectifs habituellement observés les trois années précédentes principalement chez les 15-17 ans. Les autres indicateurs fluctuaient dans les valeurs proches de celles observées sur la même période.

Chez les adultes, les recours aux urgences et aux associations SOS Médecins en mai étaient stables pour la majorité des indicateurs. Le nombre de passages restait supérieur à celui des années précédentes pour idées suicidaires dans toutes les classes d'âge, ainsi que le nombre d'actes SOS Médecins pour angoisse chez les 18-64 ans.

### Point de situation

- Aux urgences :

En mai 2025, mois suivant les vacances scolaires de printemps, le nombre de passages aux urgences chez les enfants était en hausse par rapport au mois d'avril pour geste suicidaire, idées suicidaires et troubles anxieux. Le nombre de passages pour idées suicidaires restait à des niveaux supérieurs à ceux observés les années précédentes chez les 15-17 ans, alors que les passages pour geste suicidaire restaient à la limite haute des fluctuations observées les années précédentes.

Chez les adultes, la majorité des indicateurs étaient stables par rapport au mois d'avril et fluctuaient dans les valeurs observées les années précédentes. On note néanmoins une baisse du nombre de passages pour idées suicidaires. Cet indicateur reste néanmoins à des niveaux supérieurs à ceux observés les années précédentes.

- Dans le réseau SOS Médecins :

En mai 2025, le nombre d'actes pour angoisse était en hausse chez les enfants par rapport au mois d'avril. Chez les adultes de 18-64 ans, cet indicateur était également en augmentation et à des niveaux supérieurs aux années précédentes. On note par ailleurs une légère hausse du nombre d'actes pour état dépressif chez les 25 ans et plus, avec des effectifs comparables aux valeurs habituellement observées à la même période.

## Évolution des indicateurs pour le mois de mai 2025

### PASSAGES AUX URGENCES

Pathologies	Classe d'âge	par rapport au mois précédent	par rapport à 2022-2024
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 2022-2024
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

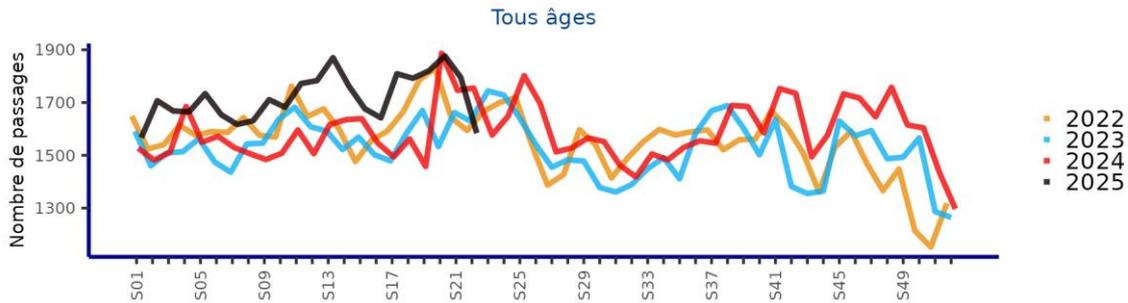
## GESTE SUICIDAIRE

En mai 2025, mois suivant les vacances scolaires de printemps, le nombre de passages aux urgences pour geste suicidaire a augmenté par rapport à avril chez les enfants de 11-14 ans (+10%) et de 15-17 ans (+23%), malgré une baisse observée la dernière semaine du mois (S22, week-end prolongé de l'Ascension). Chez les adultes, le nombre de passages pour geste suicidaire était stable, excepté une baisse observée en S22. Les effectifs restaient à la limite haute des valeurs observées les années précédentes chez les 11-17 ans et les 18-24 ans.

### 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**



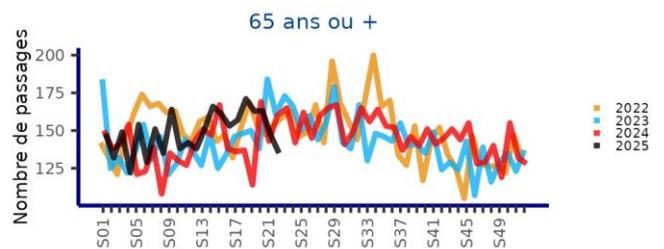
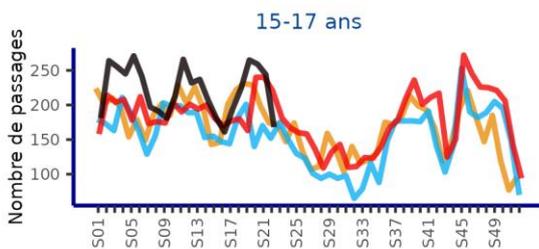
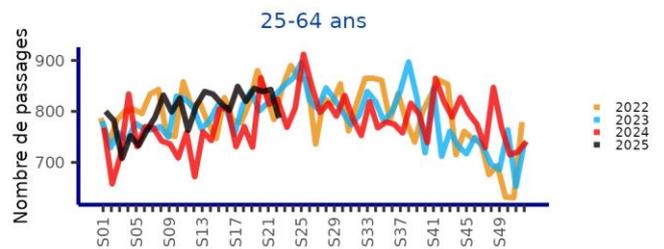
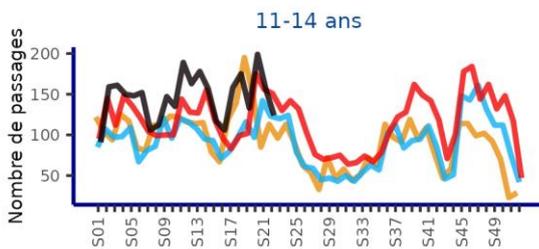
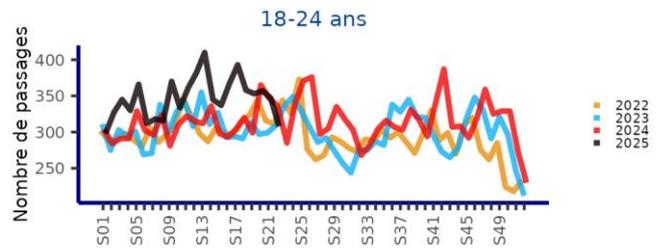
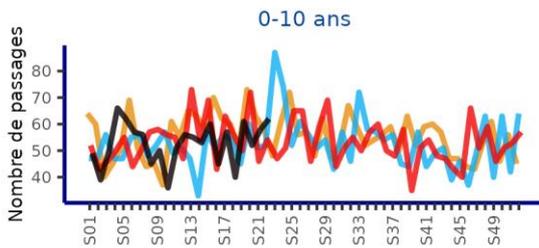
### COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES PAR CLASSE D'ÂGES

#### 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)



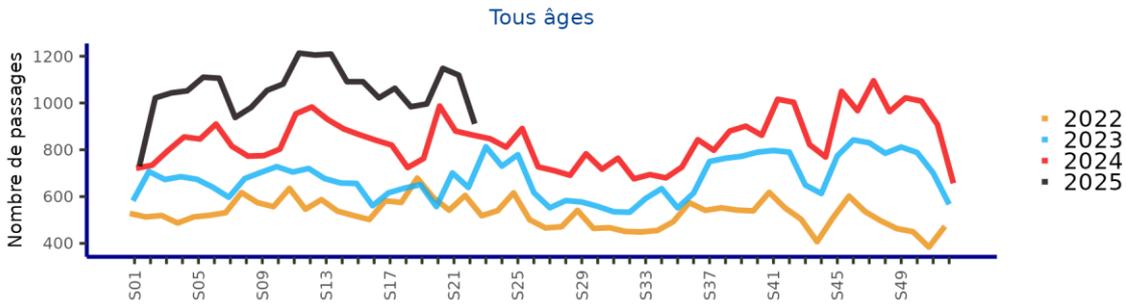
## IDÉES SUICIDAIRES

En mai 2025, mois suivant les vacances scolaires de printemps, le nombre de passages aux urgences pour idées suicidaires étaient en hausse par rapport à avril chez les enfants, notamment les 11-14 ans (+15%), malgré une baisse observée en S22 (week-end prolongé de l'Ascension). Chez les adultes, cet indicateur était en baisse (-7%) principalement chez les 18-24 ans et les 65 ans et plus. Les effectifs restaient toujours à des niveaux supérieurs à ceux observés les années précédentes sur la même période chez les 15-17 ans et de façon plus marquée chez les adultes.

### 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**



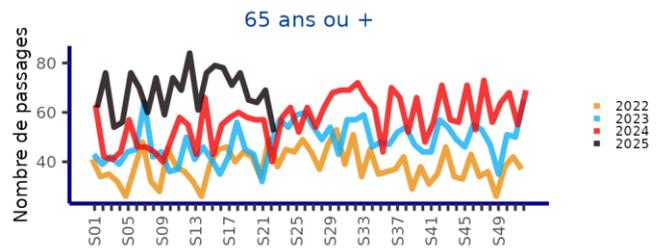
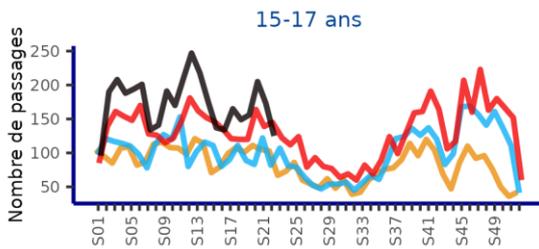
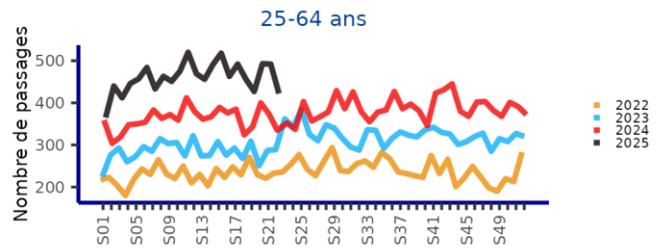
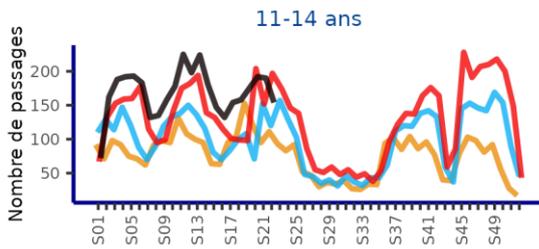
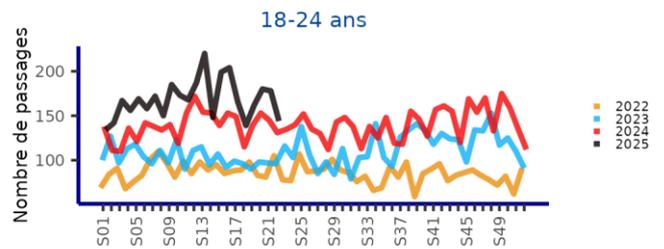
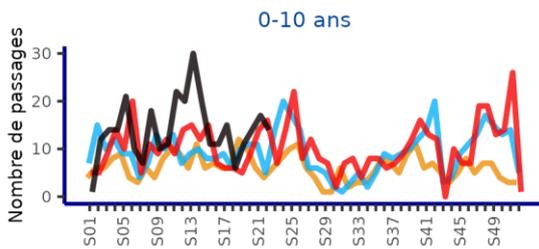
### COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES PAR CLASSE D'ÂGES

#### 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)



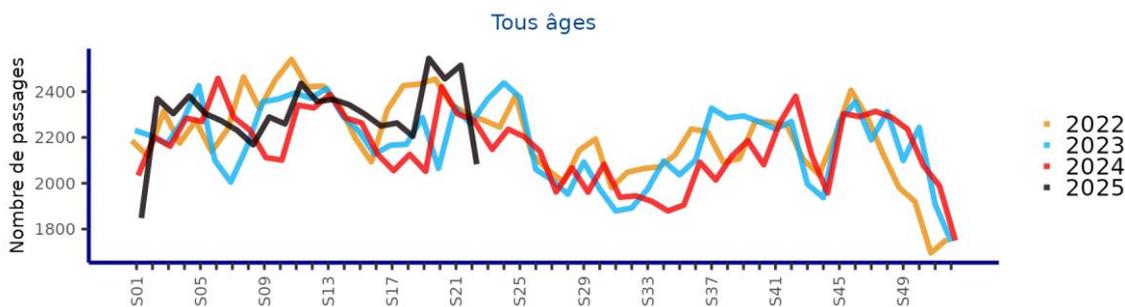
## TROUBLES DE L'HUMEUR

Sur les trois premières semaines de mai 2025, le nombre de passages pour troubles de l'humeur était en hausse chez les enfants de 11-17 ans, avant une diminution observée en S22 (week-end prolongé de l'Ascension). Les effectifs fluctuaient dans un niveau proche de ceux observés les années précédentes. Chez les adultes, cet indicateur a augmenté au début du mois, dépassant les effectifs des années précédentes chez les 25-64 ans et les 65 ans et plus, avant une diminution observée en S22 dans les trois classes d'âge.

### 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**



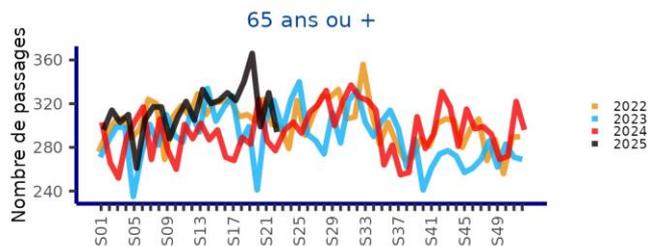
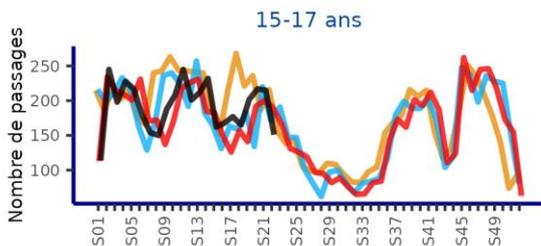
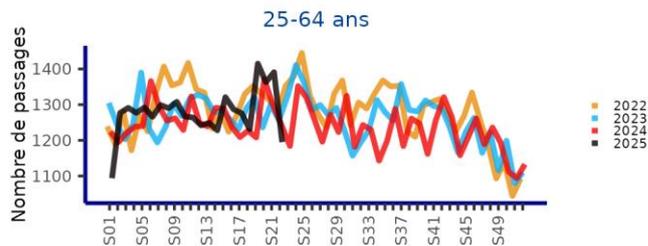
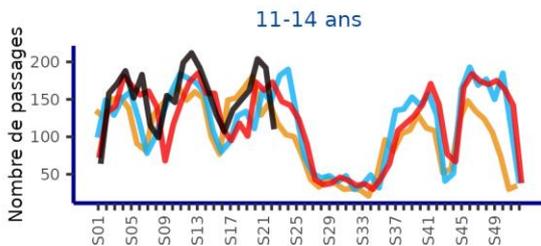
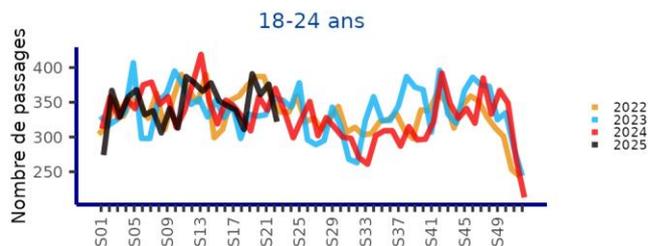
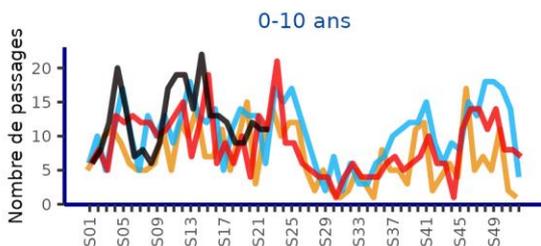
### COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES PAR CLASSE D'ÂGES

#### 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)



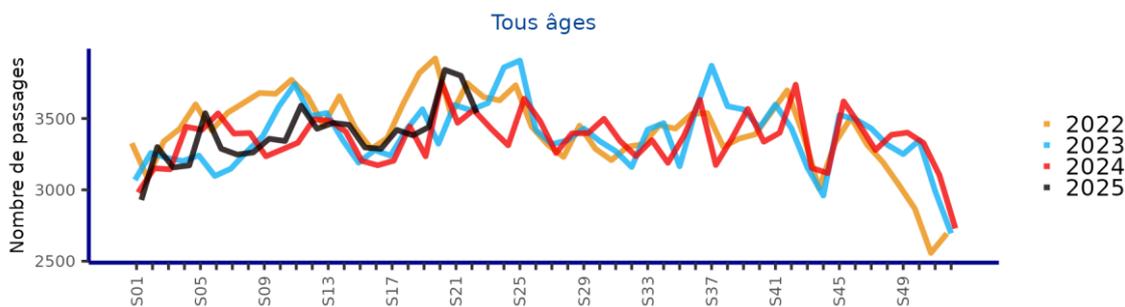
## TROUBLES ANXIEUX

En mai 2025, mois suivant les vacances scolaires de printemps, le nombre de passages pour troubles anxieux chez les enfants était en hausse par rapport à avril (+28%) à des niveaux comparables à ceux des années précédentes. Cet indicateur a diminué en S22, semaine du week-end prolongé de l'Ascension. Chez les adultes, les passages pour troubles anxieux étaient stables par rapport à avril excepté chez les 18-24 ans (+11%), et les effectifs étaient comparables aux années précédentes dans toutes les classes d'âges.

### 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**



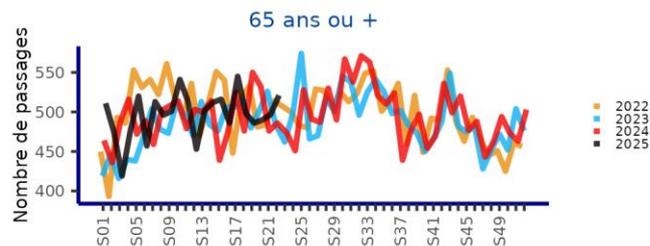
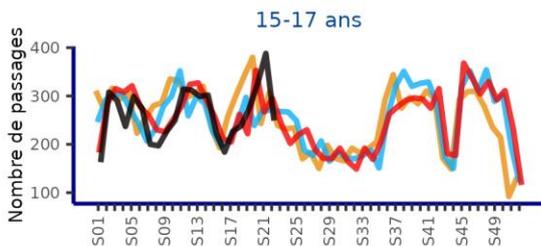
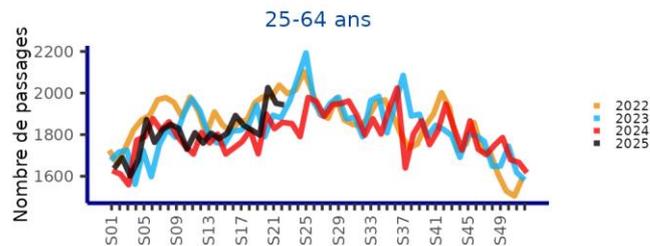
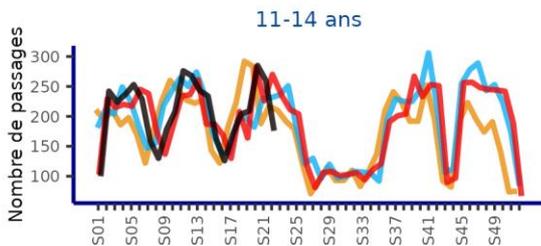
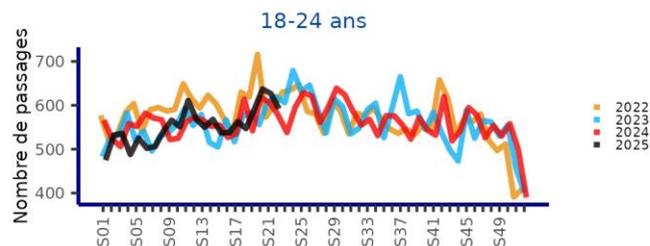
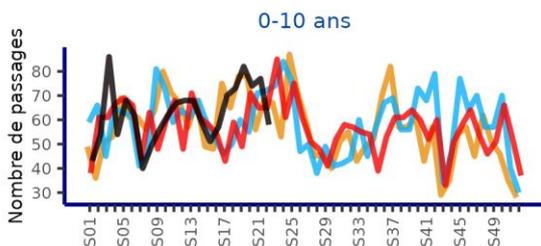
### COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES PAR CLASSE D'ÂGES

#### 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)



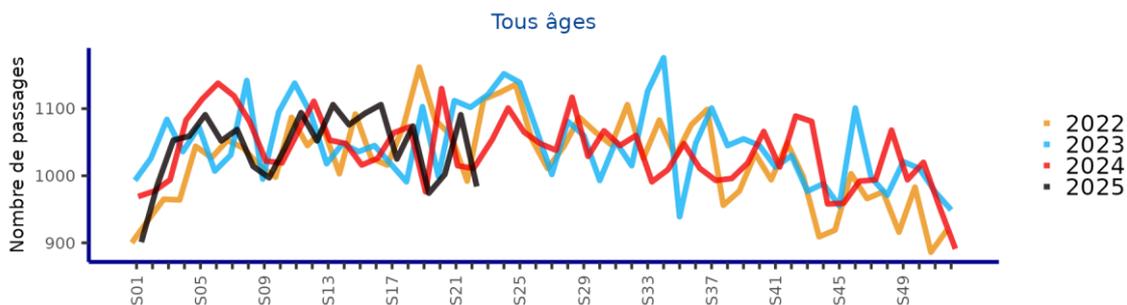
## TROUBLES PSYCHOTIQUES

En mai 2025, le nombre de passages pour troubles psychotiques étaient stable chez les enfants et les adultes, à l'exception d'une baisse observée chez les 65 ans et plus (-16%). Les effectifs fluctuaient dans les valeurs observées les trois années précédentes dans toutes les classes d'âge.

### 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**



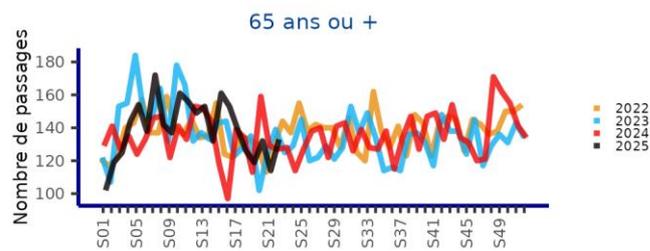
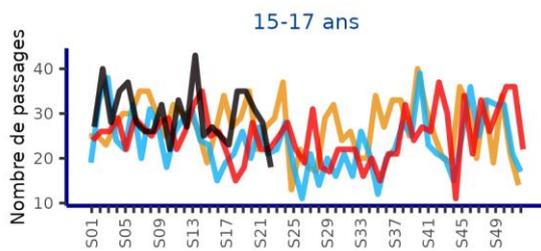
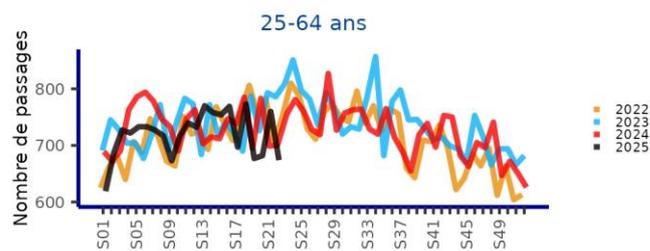
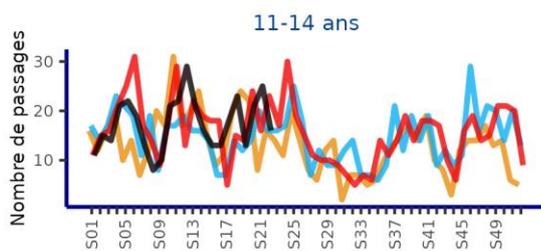
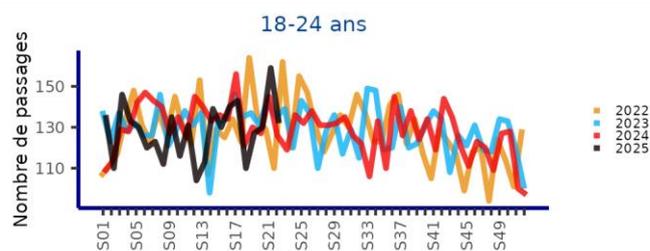
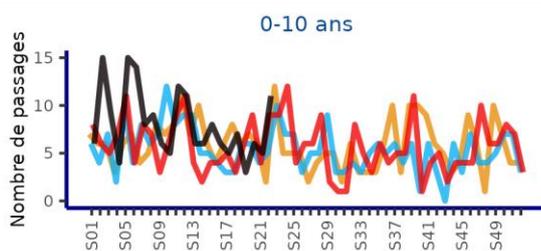
### COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES PAR CLASSE D'ÂGES

#### 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)



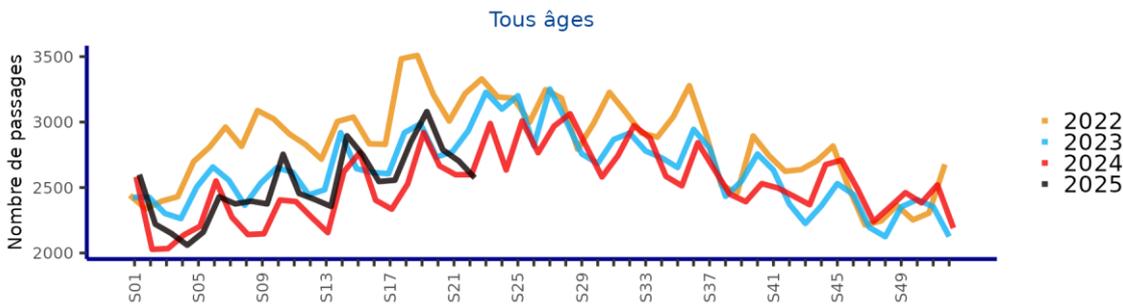
# INTOXICATION ÉTHYLIQUE (ALCOOL)

En mai 2025, le nombre de passages pour intoxication éthylique aigüe était en hausse dans de faibles effectifs chez les enfants de 15-17 ans (+12%) et chez les adultes, suivant l'évolution saisonnière habituelle. Les effectifs étaient 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



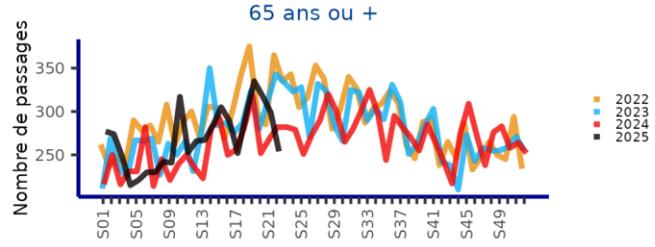
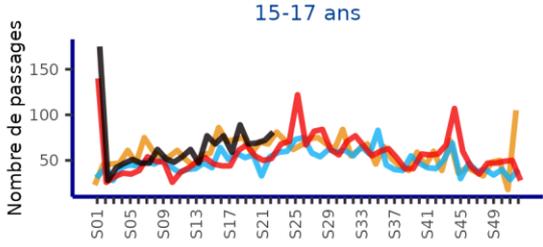
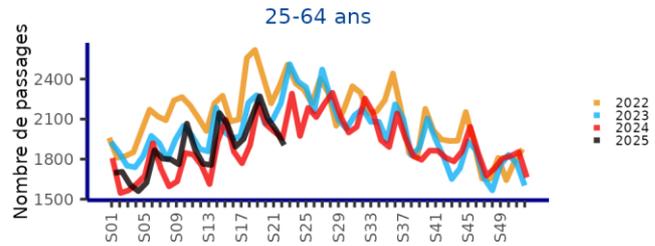
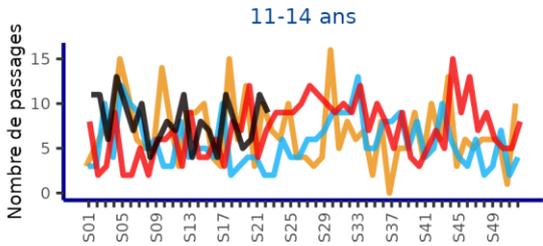
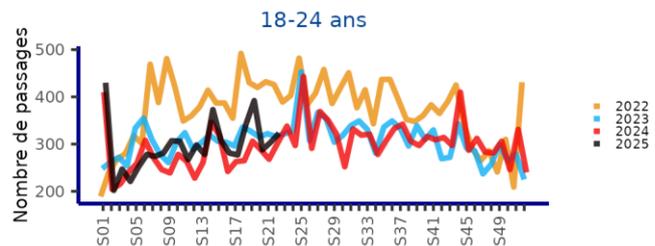
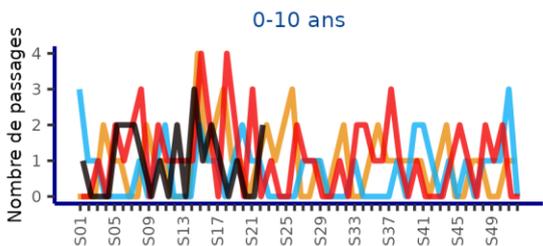
## COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES PAR CLASSE D'ÂGES

### 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)



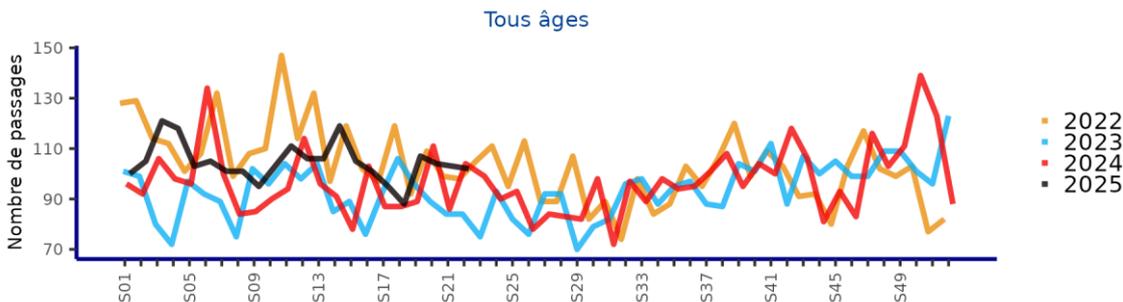
## TROUBLES DE L'ALIMENTATION

En mai 2025, le nombre de passages pour troubles de l'alimentation était stable chez les enfants et chez les adultes, à l'exception d'une faible augmentation chez les 65 ans et plus dans de faibles effectifs (+12%). Les niveaux atteints restaient comparables aux années précédentes dans toutes les autres classes d'âge.

### 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**



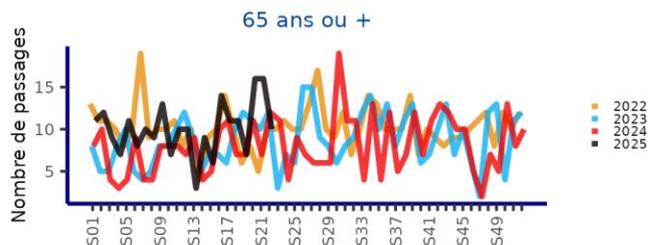
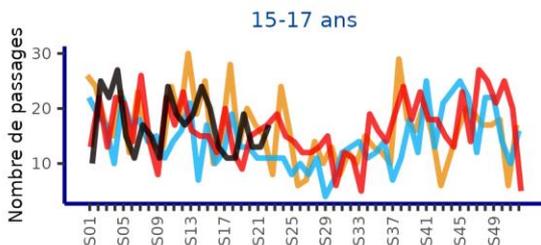
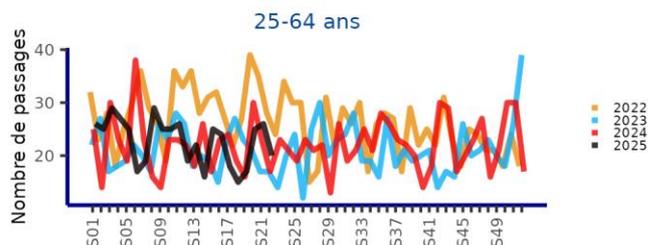
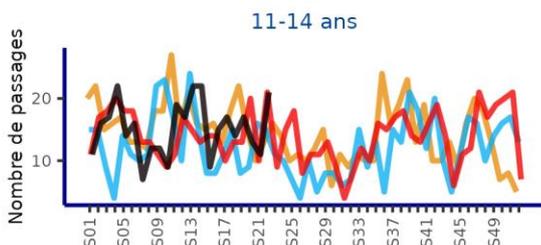
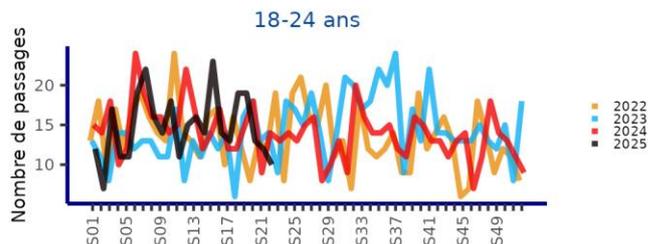
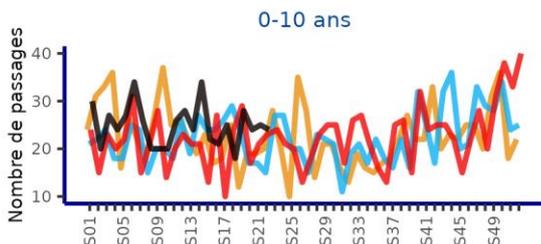
### COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES PAR CLASSE D'ÂGES

#### 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)



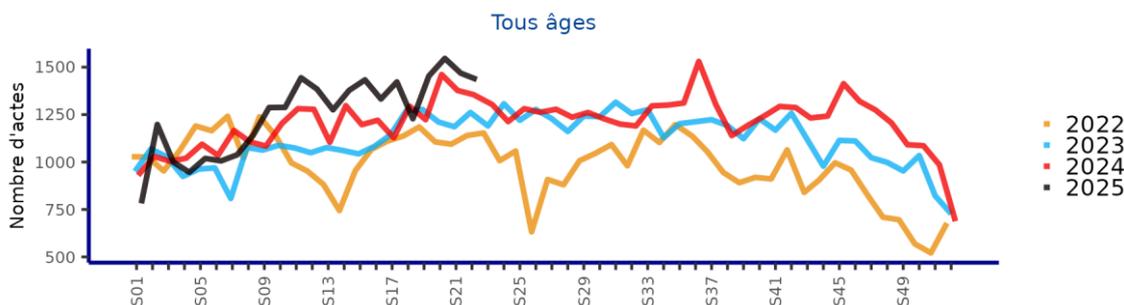
# ANGOISSE

En mai 2025, mois suivant les vacances scolaires de printemps, le nombre d'actes médicaux SOS Médecins pour angoisse était en hausse par rapport au mois d'avril chez les enfants de 0-14 ans et stable chez les 15-17 ans. Les effectifs qui restaient comparables à ceux des années précédentes. Chez les adultes, on note une augmentation de cet indicateur chez les 18-24 ans (+6%) et les 25-64 ans (+8%) avec des niveaux supérieurs aux 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



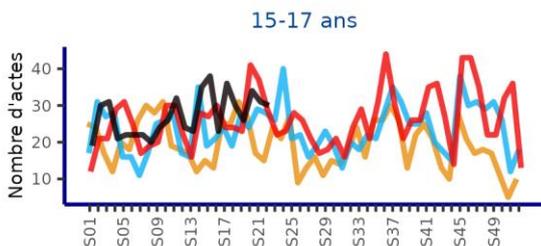
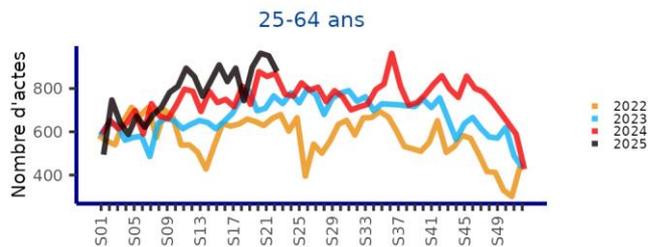
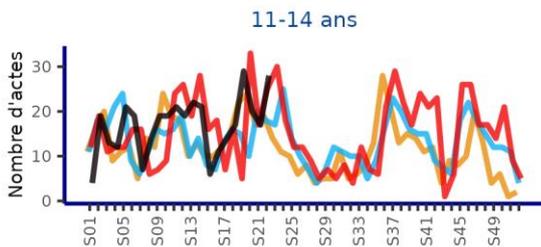
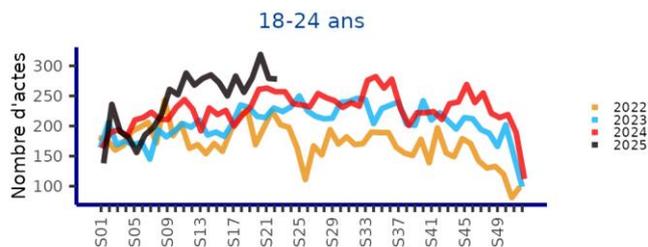
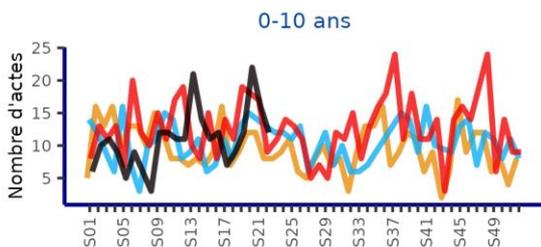
## COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES PAR CLASSE D'ÂGES

### 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)



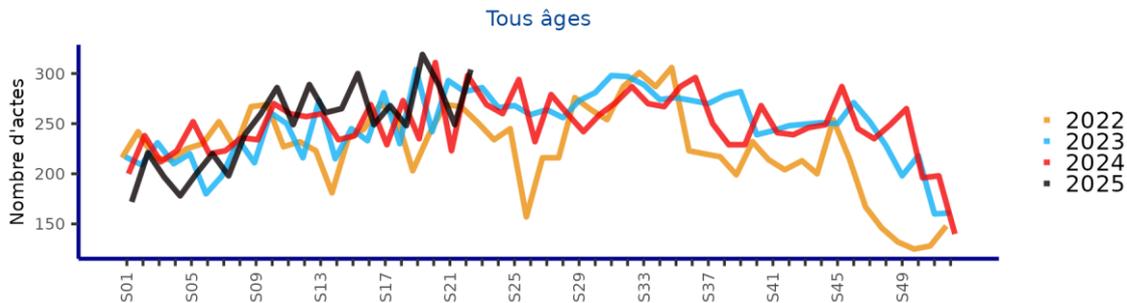
# ETAT DÉPRESSIF

En mai 2025, le nombre d'actes médicaux SOS Médecins pour état dépressif était stable dans de faibles effectifs chez les enfants. Chez les adultes, cet indicateur était en légère augmentation chez les 25-64 ans (+7%) et les 65 ans et plus (+8%). Les effectifs restaient comparables aux années précédentes dans toutes les classes d'âge.

## 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)

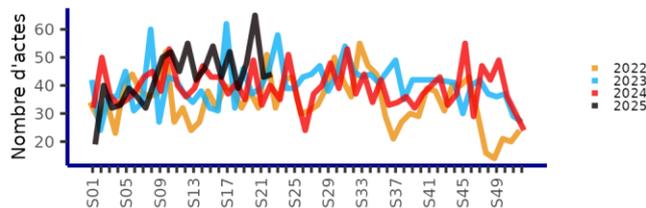
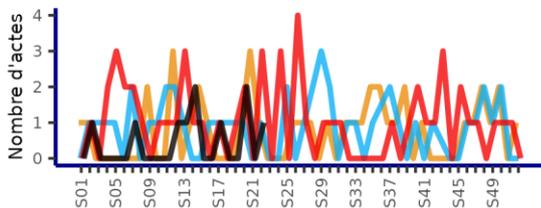
Nombre hebdomadaire d'actes médicaux SOS Médecins pour les années 2022 à 2025, **par classe d'âges**

#### Enfants (0-17 ans)

#### Jeunes et adultes ( ≥ 18 ans)

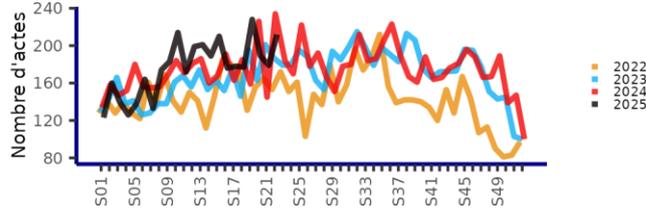
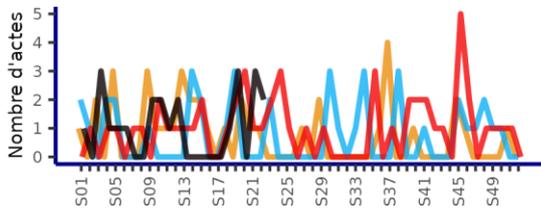
##### 0-10 ans

##### 18-24 ans



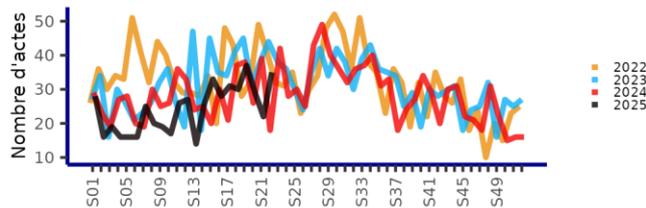
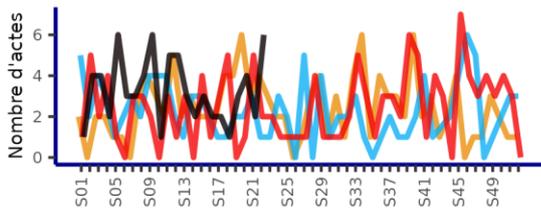
##### 11-14 ans

##### 25-64 ans



##### 15-17 ans

##### 65 ans ou +



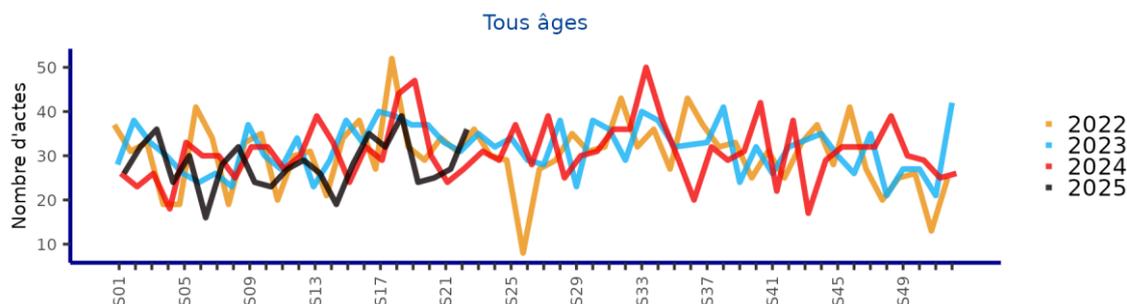
## TROUBLE DU COMPORTEMENT

En mai 2025, le nombre d'actes médicaux SOS Médecins pour trouble du comportement était stable, dans de faibles effectifs, chez les enfants. Chez les adultes, on note une baisse de cet indicateur chez les 25-64 ans et une augmentation chez les 65 ans et plus. Dans chaque classe d'âge, cet indicateur fluctuait autour des niveaux observés les 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**



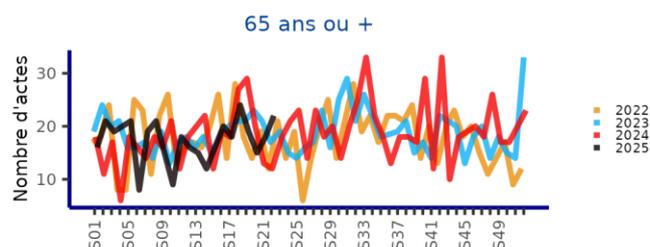
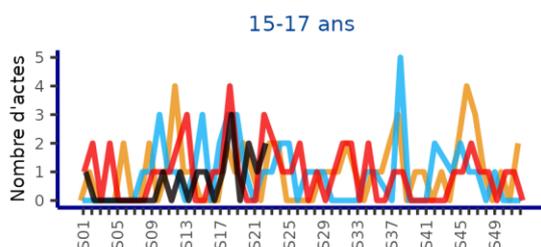
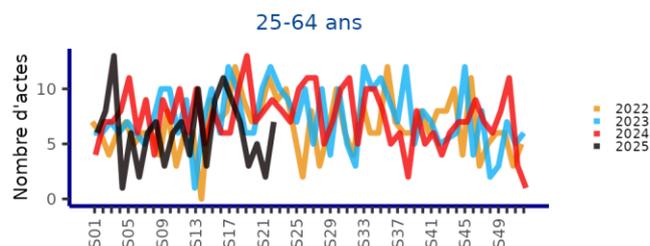
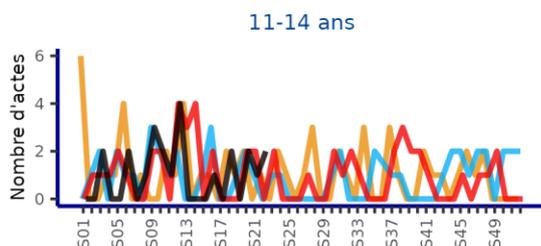
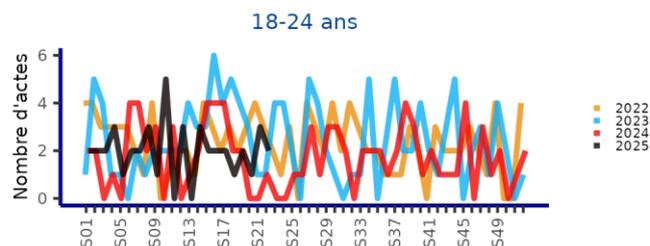
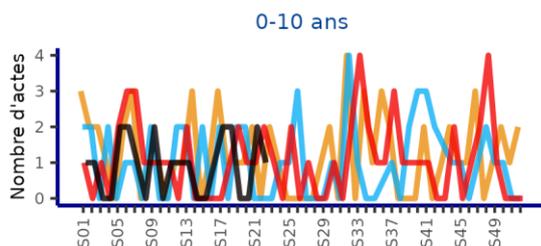
### COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES PAR CLASSE D'ÂGES

#### 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 Oscour® 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 Oscour® et SOS Médecins :

- Les services d'urgences membres du réseau Oscour®
- 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, Yann LE STRAT

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