

Ce bilan est publié une fois par mois en remplacement du Point Epidémio hebdomadaire sur la santé mentale, produit depuis février 2021 à partir des données de passages aux urgences du réseau OSCOUR® et des actes médicaux SOS Médecins. Il a pour objectif d'apporter un complément d'analyse en termes d'indicateurs et de classes d'âges. Une édition régionale est également produite à un rythme bimestriel.

POINTS CLÉS

En semaine 13 :

- **Aux urgences** : Chez les 11-17 ans et les 18-24 ans, les passages pour geste suicidaire, idées suicidaires et troubles de l'humeur se maintiennent à des niveaux élevés, comparables (pour les 11-14 ans) voire supérieurs (pour les 15-17 ans et les 18-24 ans) à ceux observés début 2021. Les passages pour idées suicidaires restent également à un niveau élevé, observé depuis début 2022, chez les adultes de 25-64 ans et dans une moindre mesure 65 ans et plus. Dans des effectifs faibles on retient également une hausse des passages pour troubles alimentaires chez les 15-17 ans.
- **Dans le réseau SOS Médecins** : l'ensemble des indicateurs reste dans des niveaux comparables à ceux des années précédentes.

ANALYSE POUR LA SEMAINE 13

Données des passages aux urgences du réseau OSCOUR® :

- **Chez les enfants (0-17 ans) et les jeunes (18-24 ans)**, les indicateurs étaient majoritairement stables ou en baisse. Les passages pour geste suicidaire, idées suicidaires et troubles de l'humeur se maintenaient à un niveau élevé chez les 11-17 ans et les 18-24 ans. En S13 par rapport à S12, une légère hausse (effectifs faibles) des passages pour idées suicidaires chez les 15-17 ans (+15% soit +14 passages) et troubles de l'humeur chez les 11-14 ans (+8% soit +12 passages) était observée. On observait également chez les 11-17 ans, une hausse des passages pour troubles de l'alimentation (+50% soit +16 passages) avec des niveaux légèrement supérieurs aux années précédentes, en particulier chez les 15-17 ans.
- **Chez les adultes (25 ans et plus)**, l'ensemble des indicateurs étaient stables ou en baisse et les niveaux observés restaient majoritairement comparables à ceux des années précédentes. En effet, depuis début 2022 les passages pour idées suicidaires se maintiennent à un niveau élevé, nettement supérieur à ceux des années précédentes chez les 25-64 ans et dans une moindre mesure, les 65 ans et plus.

Données des actes médicaux des associations SOS Médecins :

- **Chez les enfants (0-17 ans)**, en S13 tous les indicateurs étaient stables et à des niveaux comparables à ceux des années précédentes.
- **Chez les jeunes (18-24 ans) et les adultes (25 ans et plus)**, on retient une hausse (effectifs faibles) des actes pour état dépressif (+13% soit +13 actes) et troubles du comportement (+367% soit +11 actes) chez les 25-64 ans. Les niveaux observés restaient comparables à ceux des années précédentes.

Évolution des indicateurs pour la semaine 13

PASSAGES AUX URGENCES

| Pathologies | Classe d'âge | par rapport à la semaine précédente | par rapport à 2018-2020 |
|---------------------------------|------------------------------|-------------------------------------|-------------------------|
| 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 à la semaine précédente | par rapport à 2018-2020 |
|-------------------------|--------------------|-------------------------------------|-------------------------|
| 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

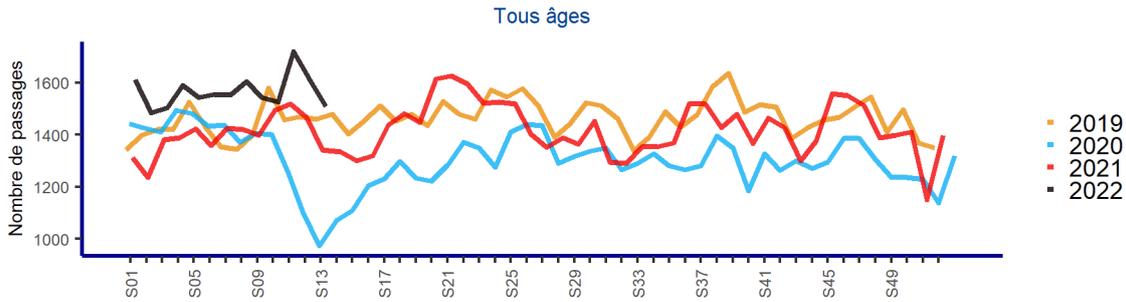
GESTE SUICIDAIRE

En S13, les passages pour geste suicidaire étaient stables chez les 0-10 ans, 15-17 an et 65 ans et plus et en baisse dans toutes les autres classes d'âges. Les niveaux observés sont comparables à ceux observés début 2021 mais restent élevés chez les 11-14 ans. Chez les 15-17 ans et 18-24 ans, les niveaux restent supérieurs aux années précédentes. Chez les 25 ans et plus, ils étaient conformes aux niveau habituels.

COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES TOUS ÂGES

France entière - Geste suicidaire (Oscour®)

Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour les années 2019 à 2022, **tous âges**



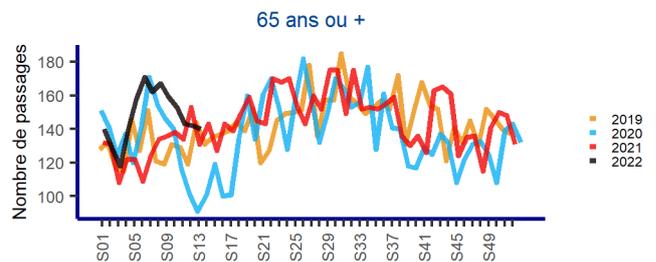
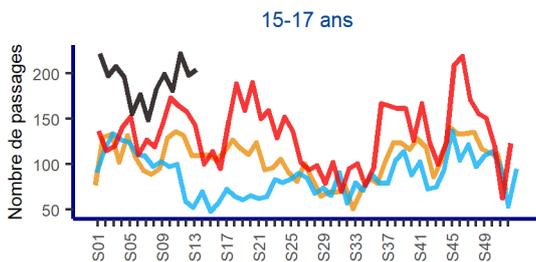
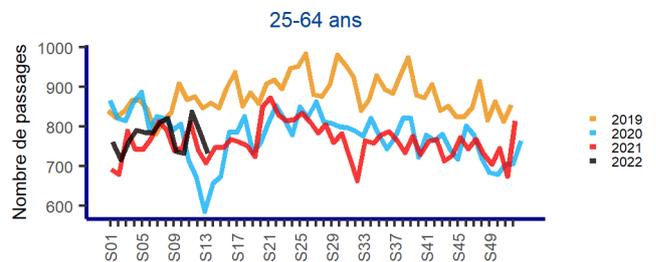
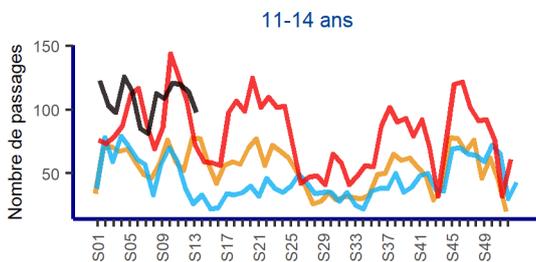
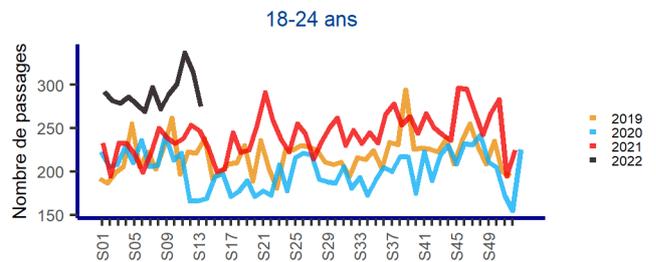
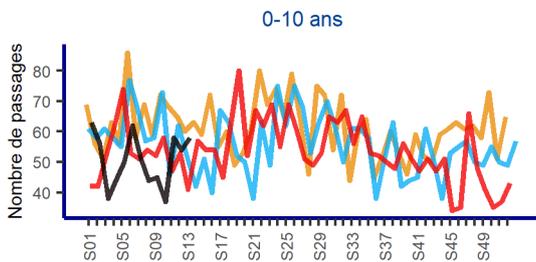
COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES PAR CLASSE D'ÂGES

France entière - Geste suicidaire (Oscour®)

Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour les années 2019 à 2022, **par classe d'âges**

Enfants (0-17 ans)

Jeunes et adultes (≥ 18 ans)



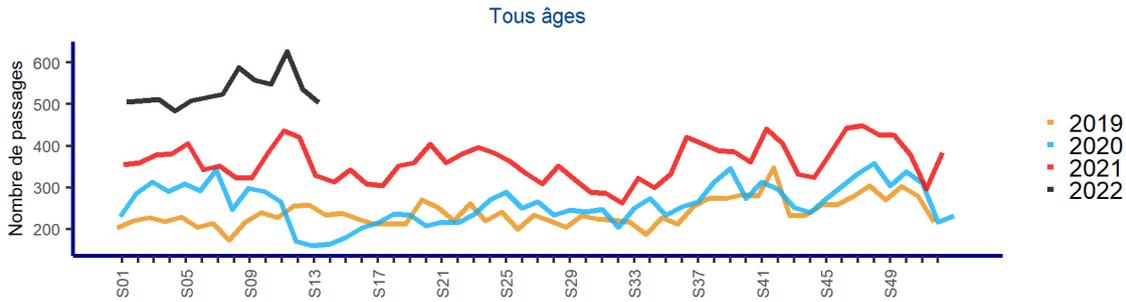
IDÉES SUICIDAIRES

En S13, les passages pour Idées suicidaires étaient en baisse dans toutes les classes d'âges à l'exception des 15-17 ans en hausse (+15% soit +14 passages). Les niveaux observés sont comparables à ceux observés début 2021 mais restent élevés chez les 11-14 ans. Chez les 15-17 ans et les adultes de 18 ans et plus les niveaux sont nettement supérieurs aux années précédentes.

COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES TOUS ÂGES

France entière - Idées suicidaires (Oscour®)

Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour les années 2019 à 2022, **tous âges**



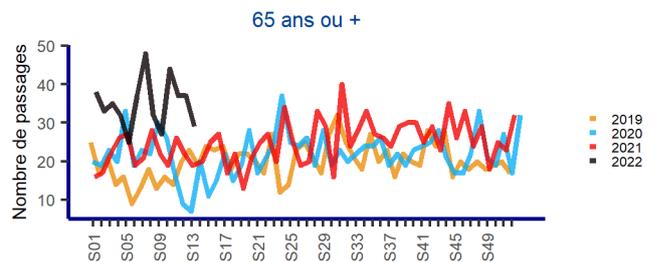
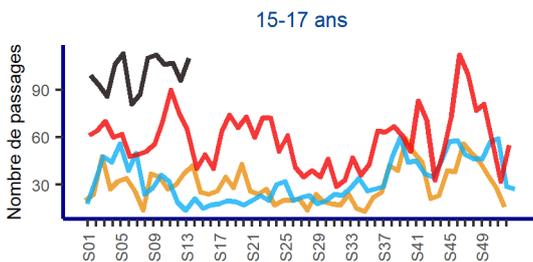
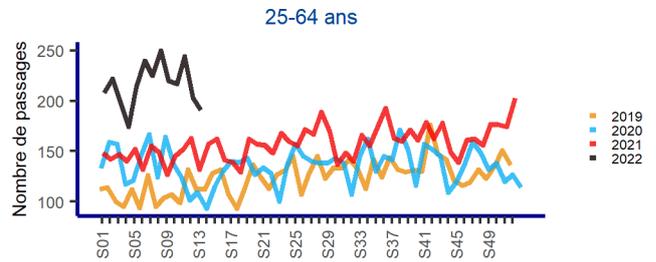
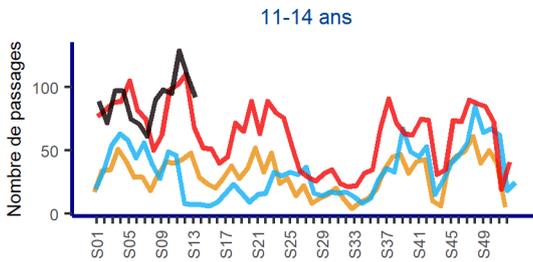
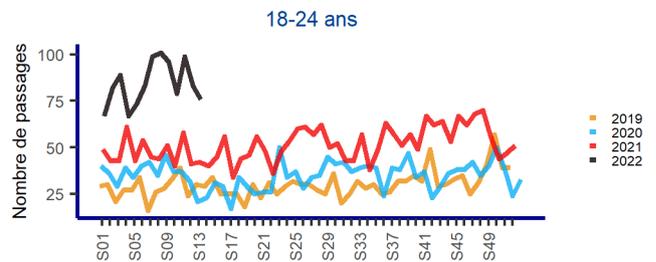
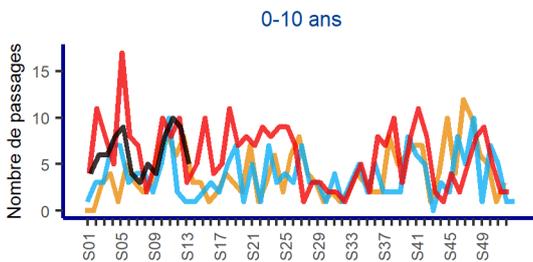
COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES PAR CLASSE D'ÂGES

France entière - Idées suicidaires (Oscour®)

Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour les années 2019 à 2022, **par classe d'âges**

Enfants (0-17 ans)

Jeunes et adultes (≥ 18 ans)



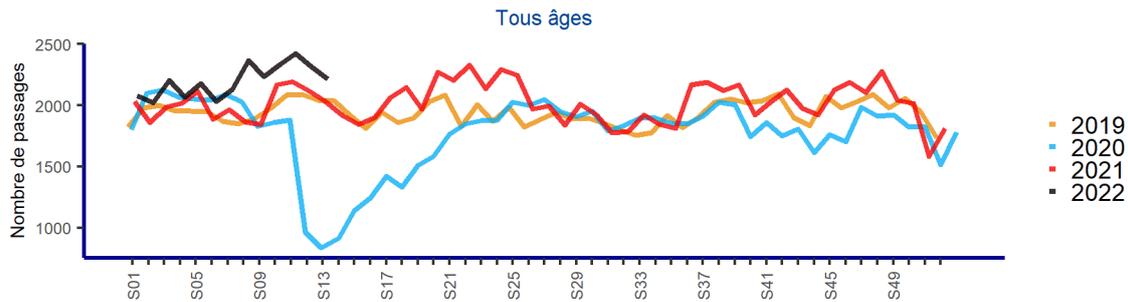
TROUBLES DE L'HUMEUR

En S13, les passages pour Troubles de l'humeur étaient en baisse dans toutes les classes d'âges à l'exception des 15-17 ans en légère hausse (+8% soit +12 passages). Les niveaux observés sont comparables à ceux observés début 2021 mais restent élevés chez les 11-14 ans, alors qu'ils restent à des niveaux supérieurs chez les 15-17 ans et les 18-24 ans. Chez les 0-10 ans et 25 ans et plus, ils étaient conformes aux niveaux habituels.

COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES TOUS ÂGES

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

Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour les années 2019 à 2022, tous âges



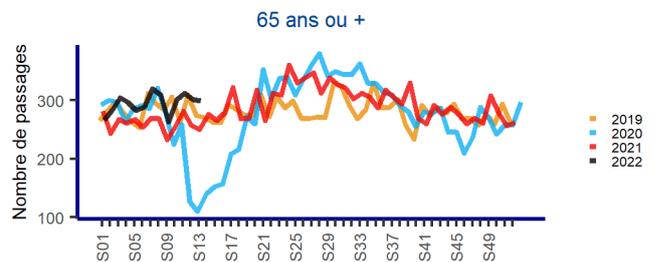
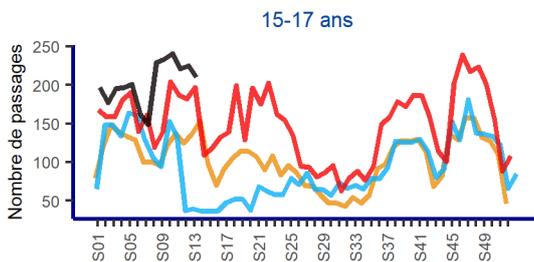
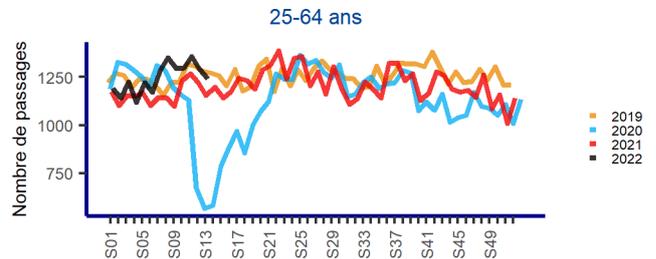
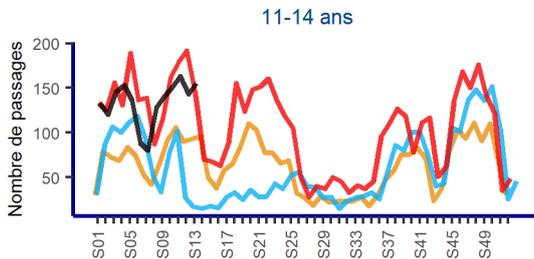
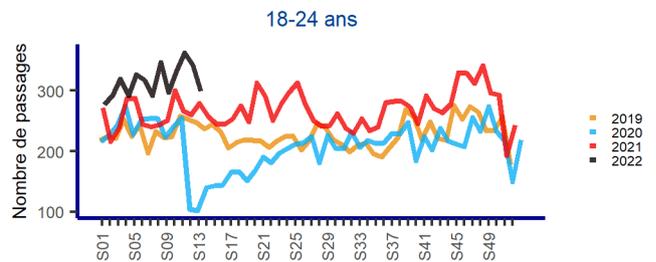
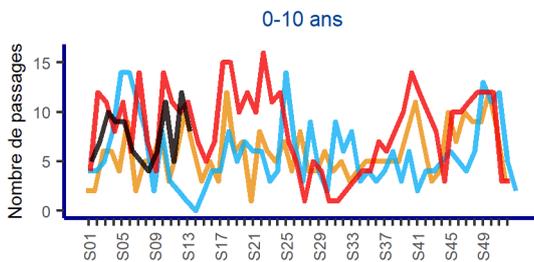
COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES PAR CLASSE D'ÂGES

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

Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour les années 2019 à 2022, par classe d'âges

Enfants (0-17 ans)

Jeunes et adultes (≥ 18 ans)



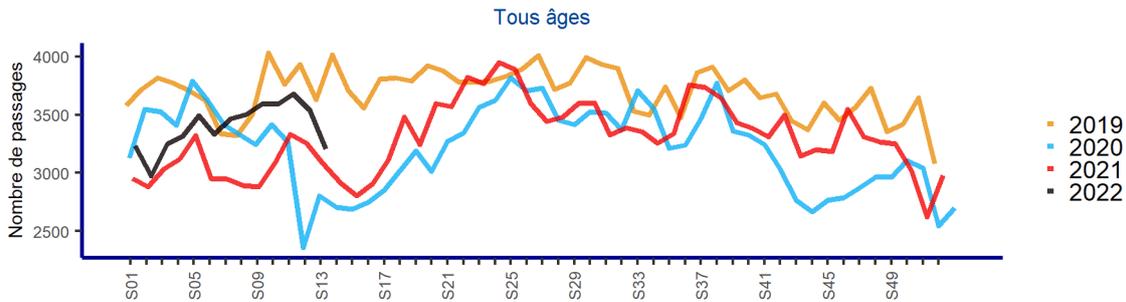
TROUBLES ANXIEUX

En S13, les passages pour troubles anxieux étaient en baisse dans toutes les classes d'âges sauf chez les 15-17 ans (stables). Les niveaux observés étaient comparables à ceux des années précédentes

COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES TOUS ÂGES

France entière - Troubles anxieux (Oscour®)

Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour les années 2019 à 2022, **tous âges**



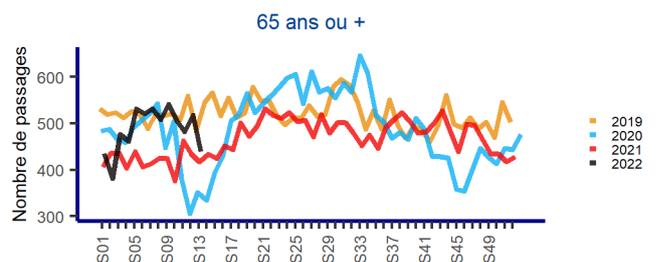
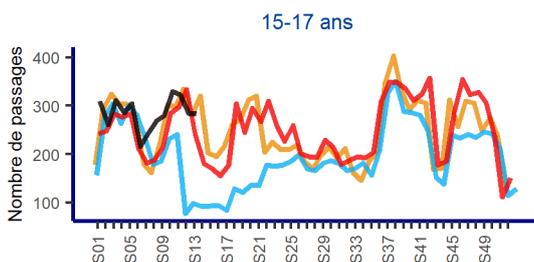
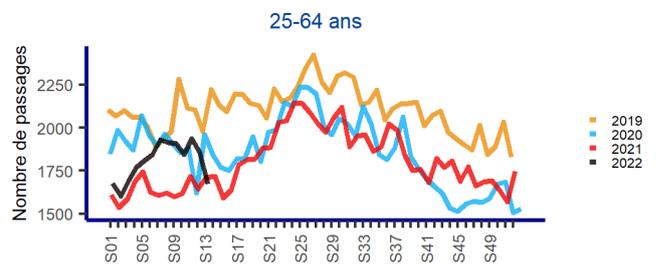
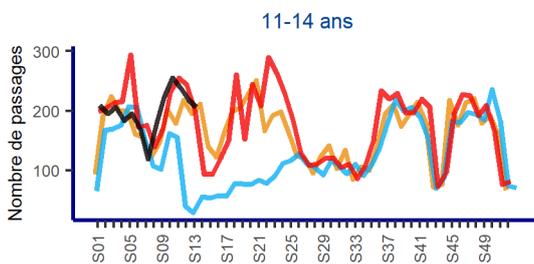
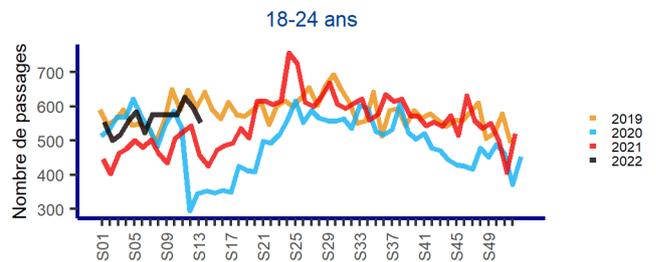
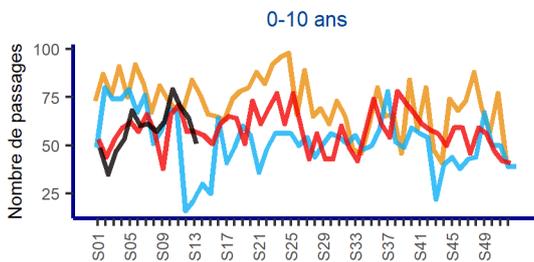
COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES PAR CLASSE D'ÂGES

France entière - Troubles anxieux (Oscour®)

Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour les années 2019 à 2022, **par classe d'âges**

Enfants (0-17 ans)

Jeunes et adultes (≥ 18 ans)



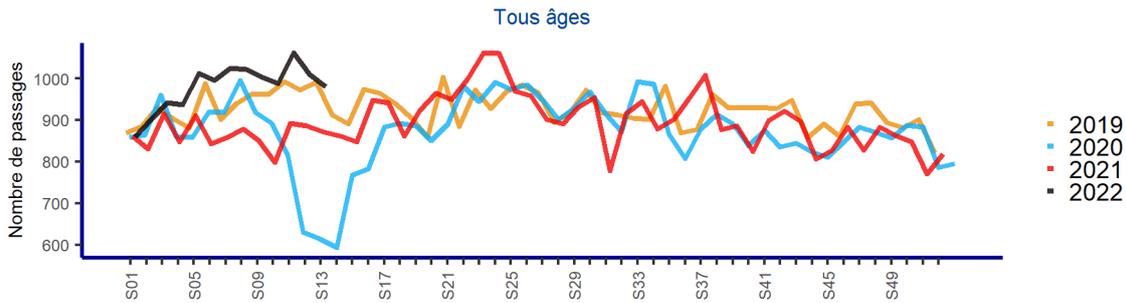
TROUBLES PSYCHOTIQUES

En S13, les passages pour troubles psychotiques étaient en hausse chez les 18-24 ans (+19% soit +22 passages) et stables ou en baisse dans les autres classes d'âges. Les niveaux observés restaient comparables à ceux des années précédentes dans toutes les classes d'âges.

COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES TOUS ÂGES

France entière - Troubles psychotiques (Oscour®)

Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour les années 2019 à 2022, **tous âges**



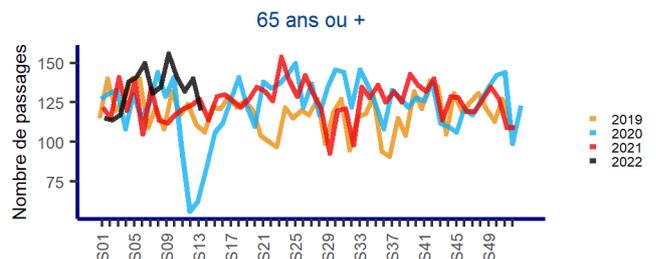
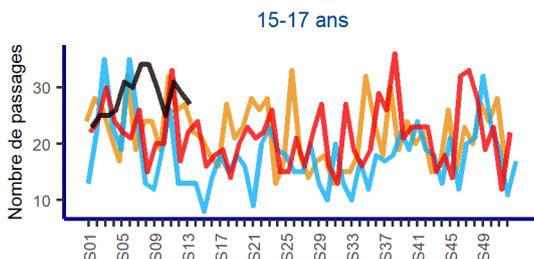
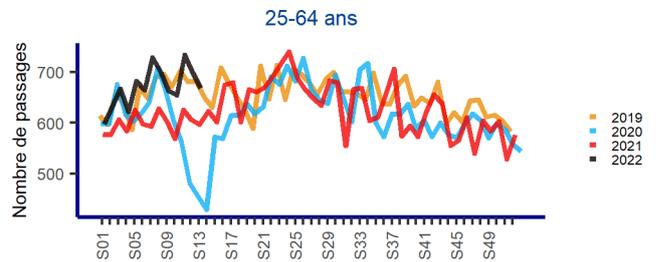
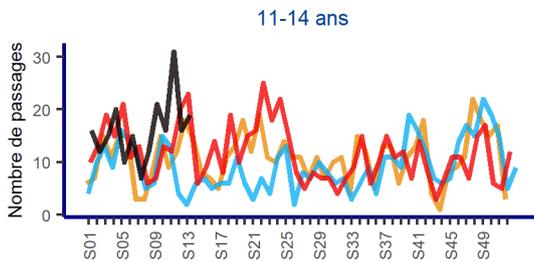
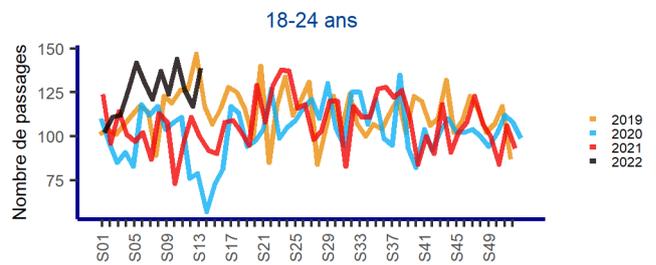
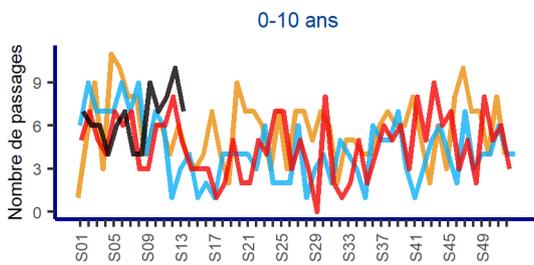
COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES PAR CLASSE D'ÂGES

France entière - Troubles psychotiques (Oscour®)

Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour les années 2019 à 2022, **par classe d'âges**

Enfants (0-17 ans)

Jeunes et adultes (≥ 18 ans)



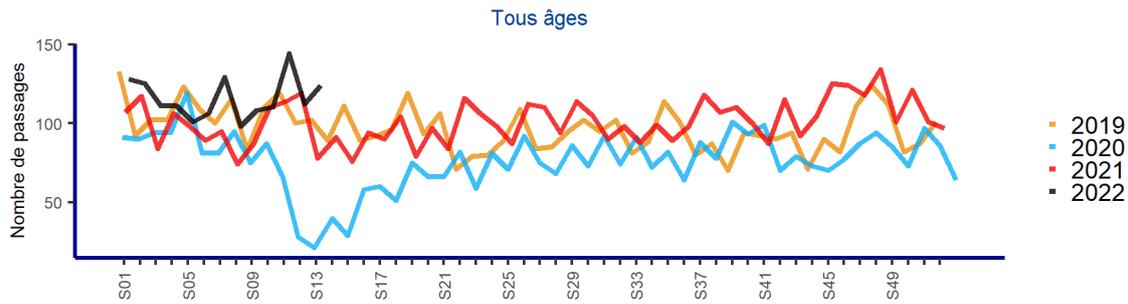
TROUBLES DE L'ALIMENTATION

En S13, les passages pour troubles de l'alimentation étaient en hausse dans de petits effectifs chez les enfants de 11-14 ans (+33% soit +5 passages) et les 15-17 ans (+65% soit +11 passages) et stables dans les autres classes d'âges. Les niveaux observés étaient comparables à ceux des années précédentes chez les adultes de 18 ans et plus et supérieurs chez les enfants de 0-17 ans.

COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES TOUS ÂGES

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

Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour les années 2019 à 2022, **tous âges**



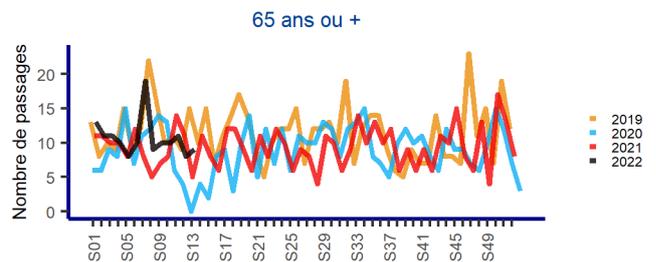
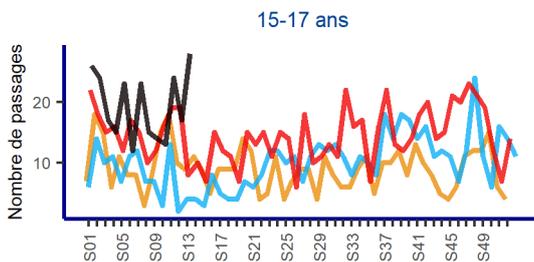
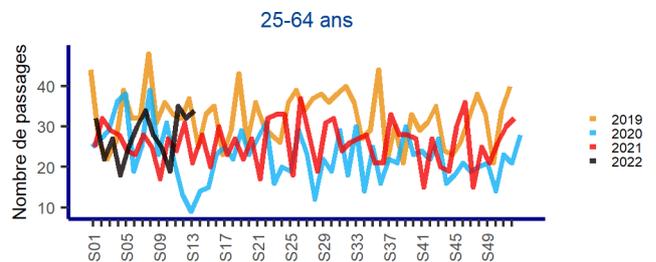
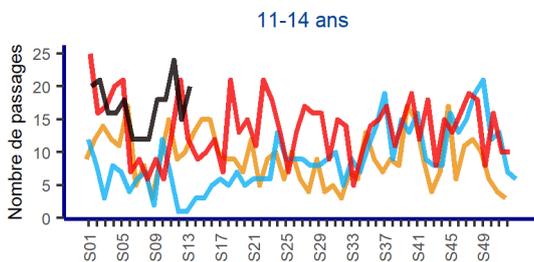
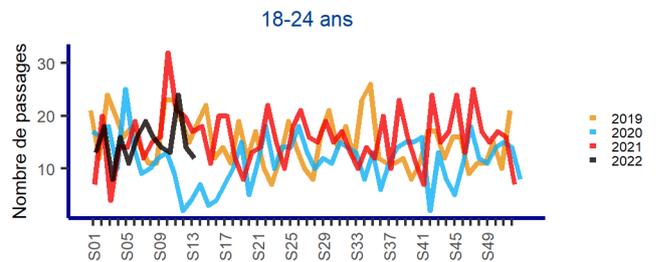
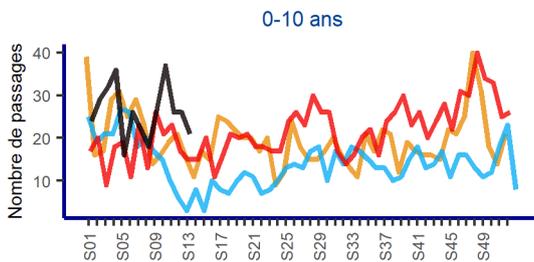
COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES PAR CLASSE D'ÂGES

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

Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour les années 2019 à 2022, **par classe d'âges**

Enfants (0-17 ans)

Jeunes et adultes (≥ 18 ans)



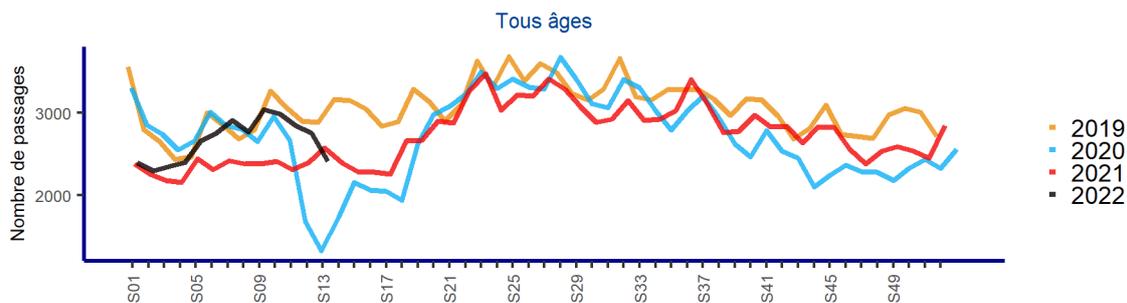
INTOXICATION ÉTHYLIQUE (ALCOOL)

En S13, les passages pour intoxication éthylique étaient stables ou en baisse dans toutes les classes d'âges. Une légère hausse était observée chez les 11-14 ans mais le niveau observé restait dans les marges de fluctuations habituelles. Les autres classes d'âges montraient également 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 2019 à 2022, **tous âges**



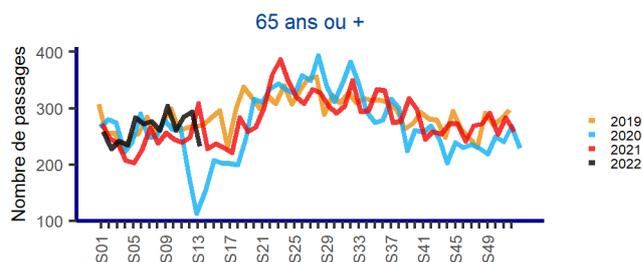
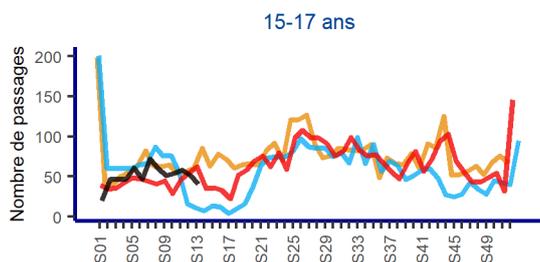
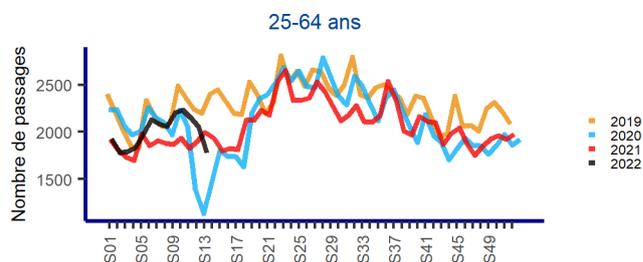
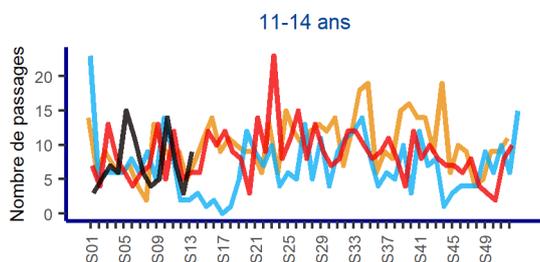
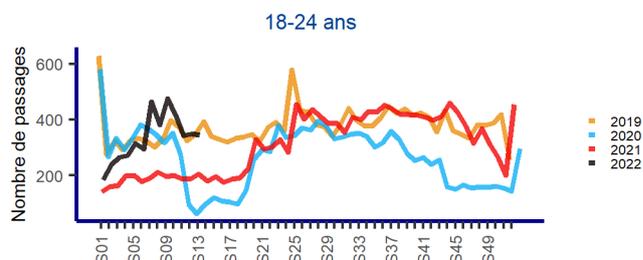
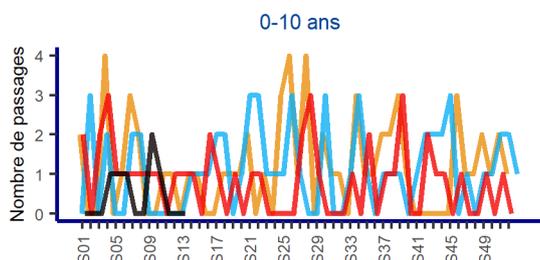
COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES PAR CLASSE D'ÂGES

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

Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour les années 2019 à 2022, **par classe d'âges**

Enfants (0-17 ans)

Jeunes et adultes (≥ 18 ans)



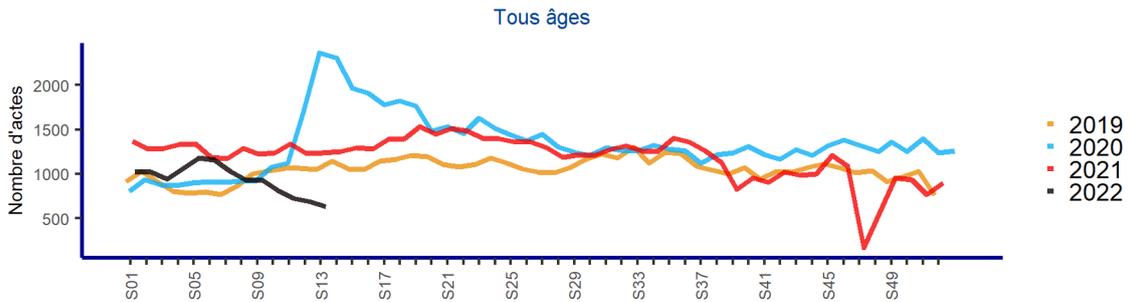
ANGOISSE

En S13, les actes médicaux pour angoisse étaient stables ou en baisse dans toutes les classes d'âges. Les niveaux observés étaient inférieurs à ceux des années précédentes,

COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES TOUS ÂGES

France entière -angoisse (SOS Médecins)

Nombre hebdomadaire d'actes médicaux SOS Médecins pour les années 2019 à 2022, tous âges



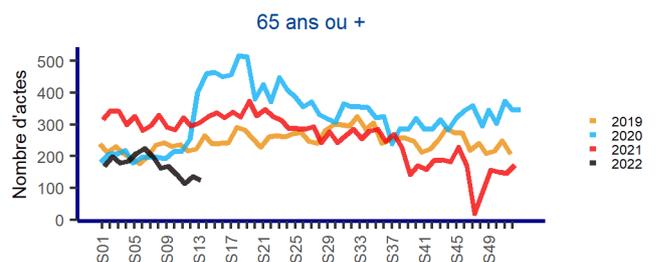
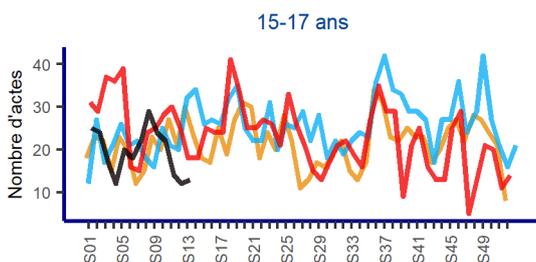
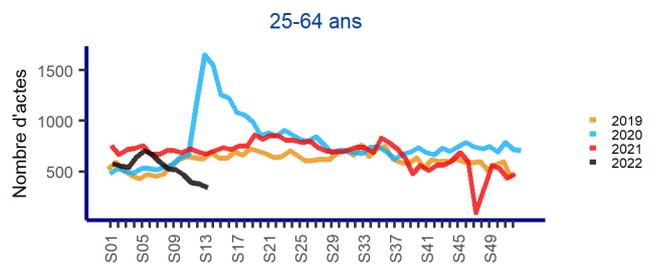
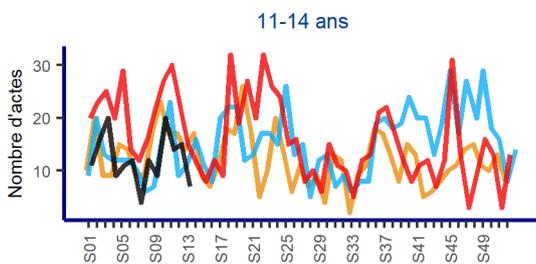
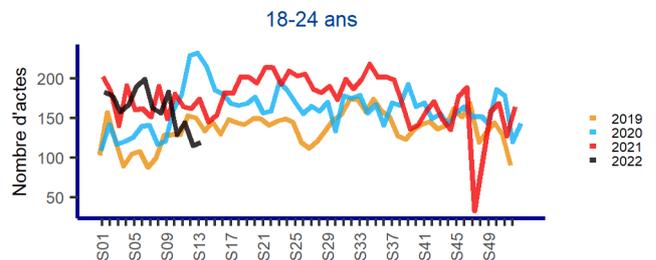
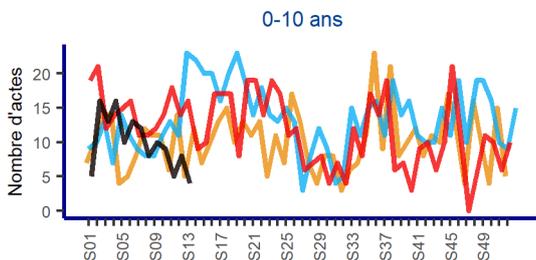
COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES PAR CLASSE D'ÂGES

France entière -angoisse (SOS Médecins)

Nombre hebdomadaire d'actes médicaux SOS Médecins pour les années 2019 à 2022, par classe d'âges

Enfants (0-17 ans)

Jeunes et adultes (≥ 18 ans)



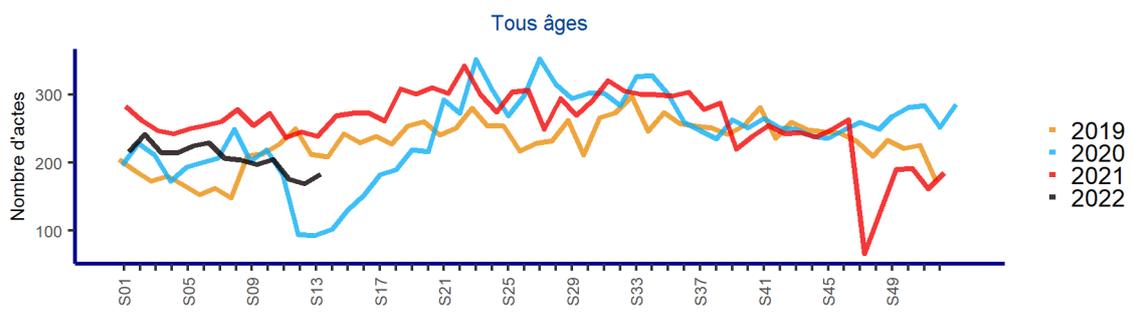
ETAT DÉPRESSIF

En S13, les actes médicaux pour état dépressif étaient en hausse dans de petits effectifs chez les 25-64 ans (+13% soit +13 actes) et stables ou en baisse dans les autres classes d'âges. Les niveaux observés étaient comparables à ceux des années précédentes voir inférieurs chez les 25-64 ans.

COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES TOUS ÂGES

France entière - Etat dépressif (SOS Médecins)

Nombre hebdomadaire d'actes médicaux SOS Médecins pour les années 2019 à 2022, tous âges



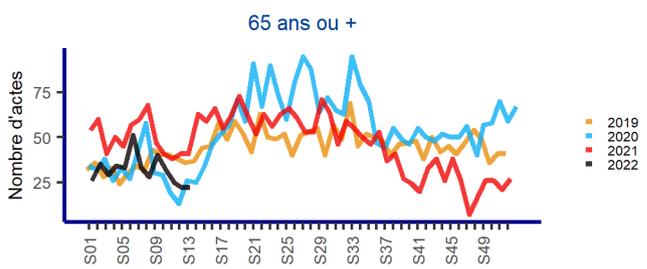
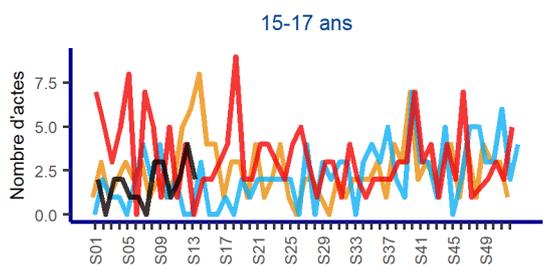
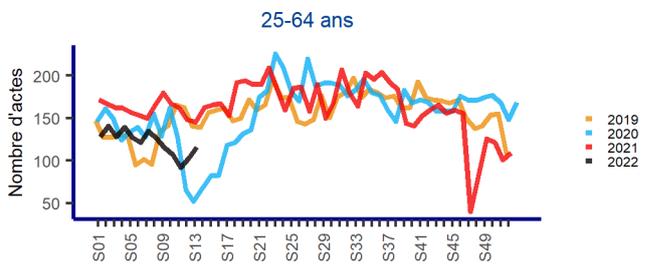
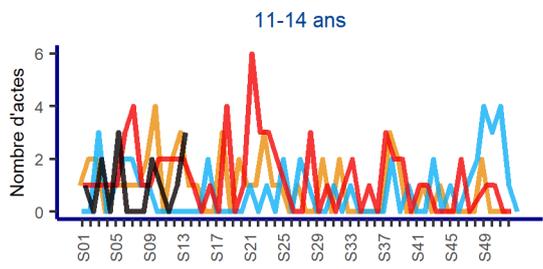
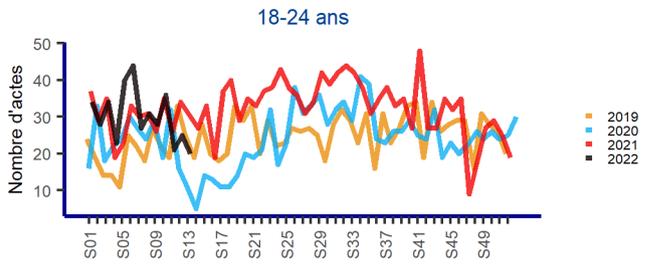
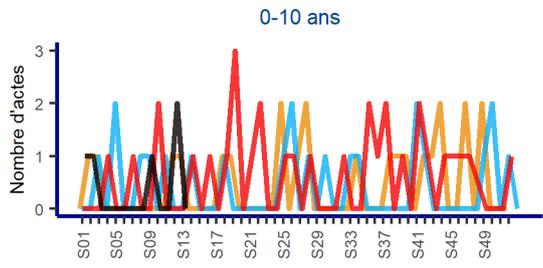
COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES PAR CLASSE D'ÂGES

France entière - Etat dépressif (SOS Médecins)

Nombre hebdomadaire d'actes médicaux SOS Médecins pour les années 2019 à 2022, par classe d'âges

Enfants (0-17 ans)

Jeunes et adultes (≥ 18 ans)



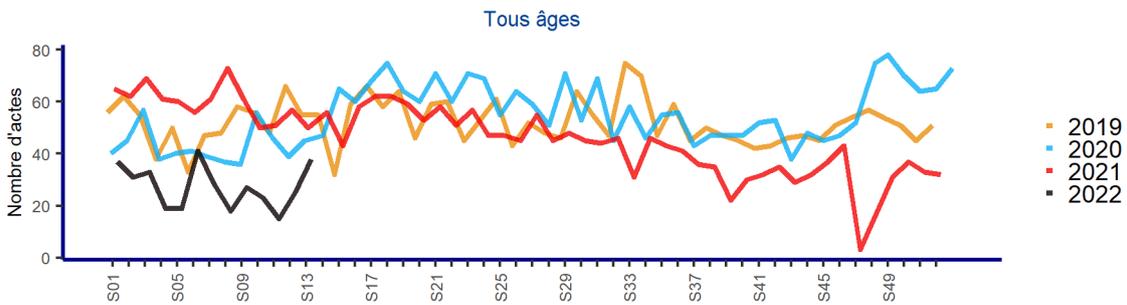
TRouble DU COMPORTEMENT

En S13, les actes médicaux pour trouble du comportement étaient en hausse chez les 25-64 ans (11 actes vs entre 2 et 4 entre S9 et S12-2022) et stables ou en baisse dans les autres classes d'âges. Les niveaux observés étaient comparables voir inférieurs 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 2019 à 2022, **tous âges**



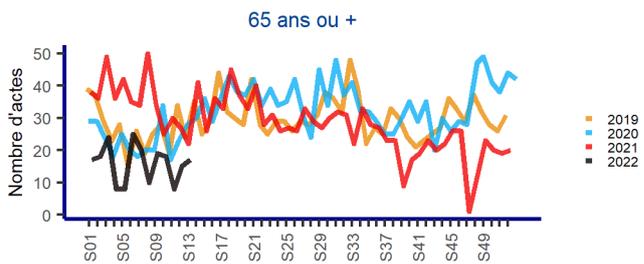
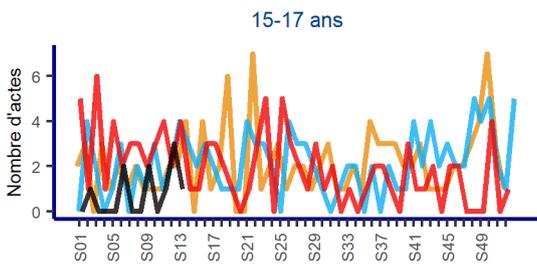
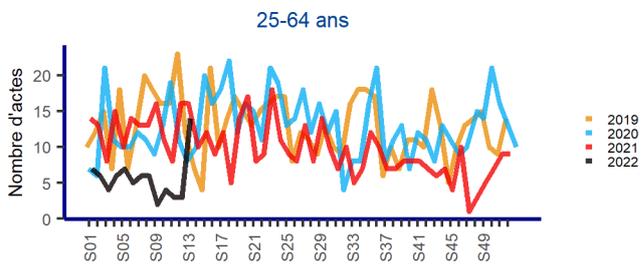
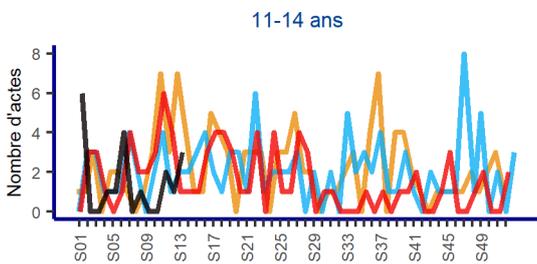
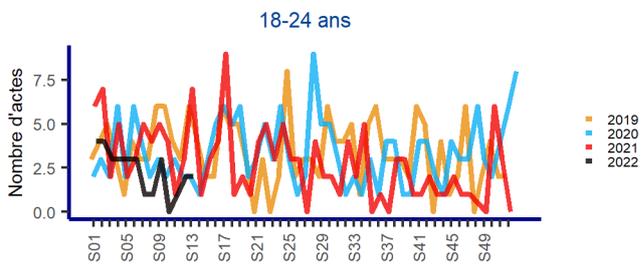
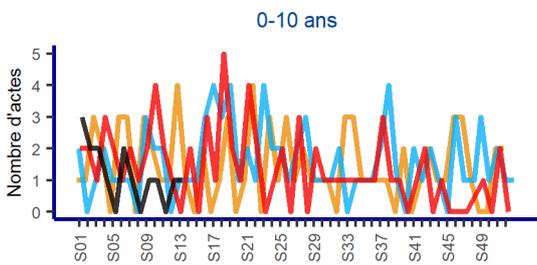
COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES PAR CLASSE D'ÂGES

France entière - Trouble du comportement (SOS Médecins)

Nombre hebdomadaire d'actes médicaux SOS Médecins pour les années 2019 à 2022, **par classe d'âges**

Enfants (0-17 ans)

Jeunes et adultes (≥ 18 ans)



I INDICATEURS OSCOUR ET SOS MEDECINS

En 2021, le réseau OSCOUR® compte 680 services d'urgences participants et couvre 94,5% des passages aux urgences de France. L'ensemble des régions métropolitaines et Outre-Mer (à l'exception de la Martinique) 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 2021, 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.



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)



Pour plus d'informations

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 :

[CoviPrev : une enquête pour suivre l'évolution des comportements et de la santé mentale pendant l'épidémie de COVID-19](#)

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>

POINT ÉPIDÉMIO
SANTÉ MENTALE
ÉDITION NATIONALE

Directrice de la
publication :

Pr Geneviève CHENE
Santé publique France

Citer cette source :

Santé mentale. Point
épidémiologique national
mensuel. N° 4. 04 avril
2022. Saint-Maurice : Santé
publique France.

