

Santé mentale

ANALYSE HEBDOMADAIRE DES INDICATEURS SURVEILLÉS EN CONTINU

ÉDITION NATIONALE MENSUELLE

23 • 04/07/2023

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. Une édition régionale est également produite à un rythme bimestriel.

POINTS CLÉS

En semaine 26 :

- Aux urgences, les semaines 23 à 25 ont été marquées par des augmentations de certains indicateurs. Les passages pour idées suicidaires étaient en hausse marquée, en particulier chez les adultes et les 0-10 ans, et à des niveaux nettement supérieurs à ceux des années précédentes. D'autres indicateurs étaient en augmentation à des niveaux comparables à ceux des années précédentes, notamment : geste suicidaire (0-10 ans et 18-64 ans), troubles de l'humeur (11-14 ans) et troubles anxieux (25 ans et plus).
- Dans le réseau SOS Médecins, on notait également une dégradation des indicateurs de santé mentale (angoisse et état dépressif) entre S23 et S25 chez les 18-24 ans.

Dans les deux réseaux en S26, les indicateurs étaient majoritairement en baisse. Les niveaux observés étaient comparables à ceux des années précédentes, à l'exception des passages pour idées suicidaires chez les adultes et les 0-10 ans et des actes médicaux pour angoisse chez les 18-24 ans qui se maintenaient à des niveaux élevés.

ANALYSE POUR LA SEMAINE 26

Données des passages aux urgences du réseau OSCOUR® :

- **Chez les enfants (0-17 ans)**, les indicateurs de santé mentale restaient en majorité à des niveaux comparables à ceux des années précédentes. On notait toutefois sur la période S23 à S25 des augmentations marquées, à des niveaux supérieurs à ceux des années précédentes, pour idées suicidaires (sauf 15-17 ans) et geste suicidaire (en particulier chez les 0-10 ans) avec des pics en S24 et S23 respectivement. Les passages pour troubles de l'humeur étaient également en hausse marquée en S23 et S24, chez les enfants de 11-14 ans principalement. En S26, l'ensemble de ces indicateurs étaient en baisse et revenaient à des niveaux comparables à ceux des années précédentes, à l'exception des passages pour idées suicidaires chez les 0-10 ans, encore supérieurs.
- **Chez les adultes (18-24 ans et 25 ans et plus)**, sur la période S23 à S25, on notait une forte hausse des passages pour idées suicidaires à des niveaux nettement supérieurs à ceux des années précédentes (en particulier chez les 25 ans et plus). De façon moins marquée et à des niveaux comparables à ceux des années précédentes, on observait également une hausse des passages pour geste suicidaire chez les 18-64 ans, troubles anxieux (S25) chez les 25 ans et plus, troubles psychotiques chez les 25-64 ans et intoxication éthylique chez les 18-24 ans. En S26, à l'exception des passages pour idées suicidaires qui restaient à un niveau très élevé, en particulier chez les 25 ans et plus, les indicateurs de santé mentale étaient en baisse et revenaient dans des niveaux comparables à ceux des années précédentes.

Données des actes médicaux des associations SOS Médecins :

- Sur le mois écoulé, les indicateurs de santé mentale restaient stables chez les **enfants**. Chez les **adultes**, ils étaient également stables ou en baisse sur la période, sauf chez les 18-24 ans, chez lesquels on observait une augmentation ponctuelle des actes pour état dépressif (S23) et angoisse (S25), à des niveaux supérieurs à ceux des années précédentes jusqu'en S26 (en particulier angoisse). Dans les autres classes d'âges, les niveaux observés restaient comparables voire inférieurs aux années précédentes.

Évolution des indicateurs pour la semaine 26

PASSAGES AUX URGENCES

Pathologies	Classe d'âge	par rapport à la semaine précédente	par rapport à 2020-2022
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 2020-2022
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

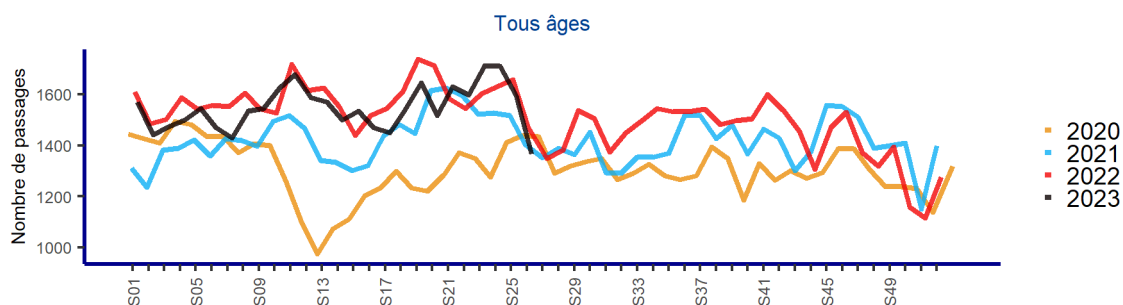
GESTE SUICIDAIRE

En S23 à S25, les passages pour geste suicidaire montraient une augmentation chez les enfants de 0-10 ans en S23 (+65% soit +34 passages par rapport à S22) ainsi que chez les 18-64 ans en S24 et S25. Les niveaux observés restaient toutefois proches de ceux des années précédentes. En S26, ces passages étaient en baisse dans toutes les classes d'âges et à des niveaux comparables voire inférieurs à ceux des années précédentes sauf chez les 18-24 ans (niveau élevé comparable à 2022).

COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES TOUS ÂGES

France entière - Geste suicidaire (Oscour®)

Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour les années 2020 à 2023, **tous âges**



COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES PAR CLASSE D'ÂGES

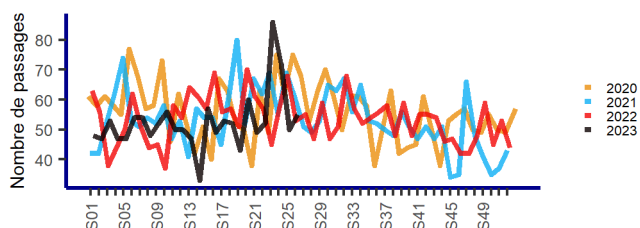
France entière - Geste suicidaire (Oscour®)

Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour les années 2020 à 2023, **par classe d'âges**

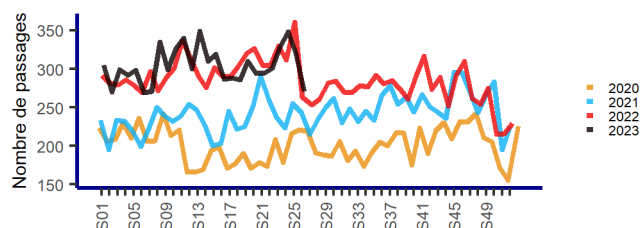
Enfants (0-17 ans)

Jeunes et adultes (≥ 18 ans)

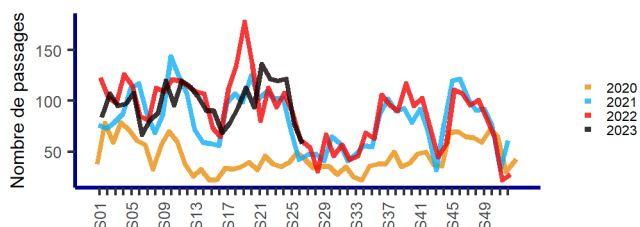
0-10 ans



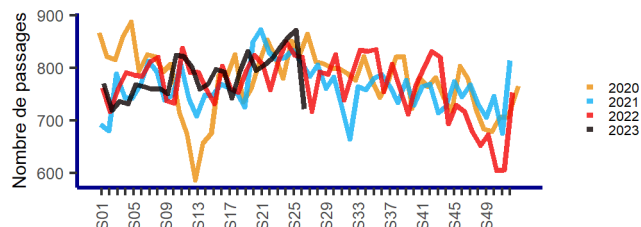
18-24 ans



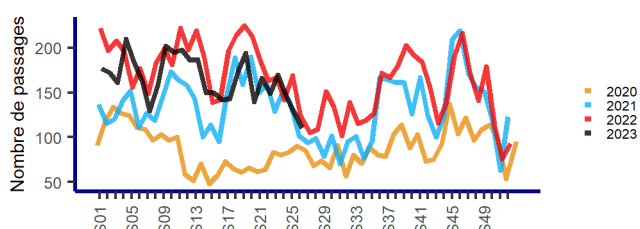
11-14 ans



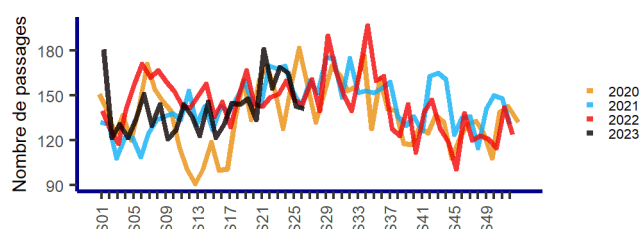
25-64 ans



15-17 ans



65 ans ou +



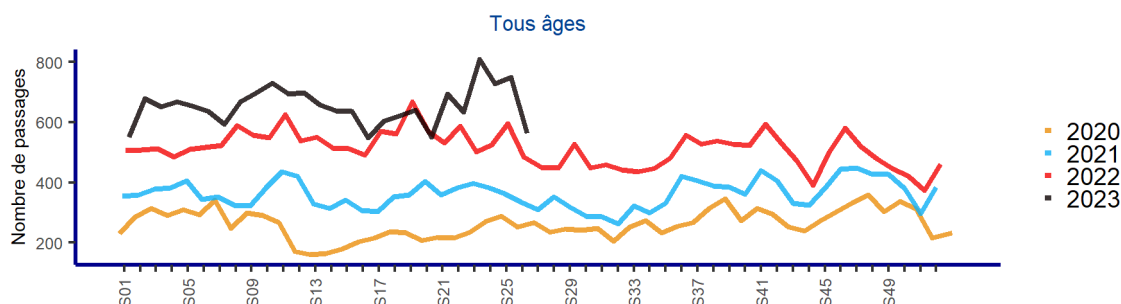
IDÉES SUICIDAIRES

En S22 à S24, les passages pour idées suicidaires étaient en hausse marquée dans toutes les classes d'âges à l'exception des enfants de 15-17 ans avec des niveaux bien supérieurs à ceux des années précédentes, en particulier chez les adultes de 25 ans et plus et dans des effectifs faibles chez les 0-10 ans. En S23, le nombre de passages tous âges enregistré (808 passages) était le plus élevé observé depuis début 2020. En S26, les passages pour idées suicidaires étaient en baisse ou se stabilisaient mais les niveaux restaient nettement supérieurs à ceux des années précédentes, en particulier chez les enfants de 0-10 ans et les adultes de 25 ans et plus.

COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES TOUS ÂGES

France entière - Idées suicidaires (Oscour®)

Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour les années 2020 à 2023, **tous âges**



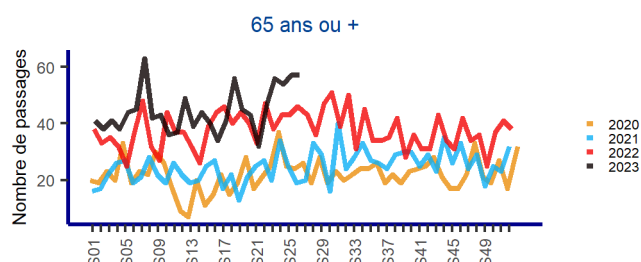
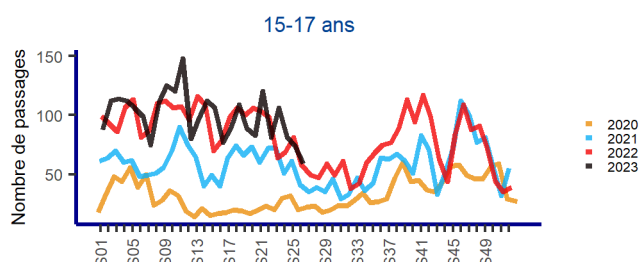
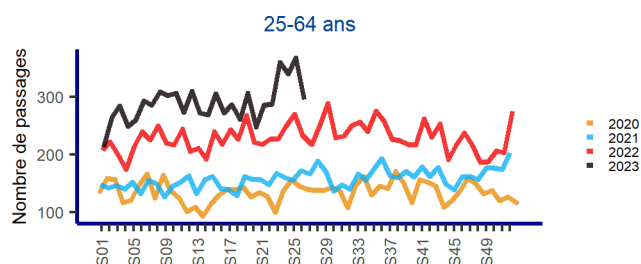
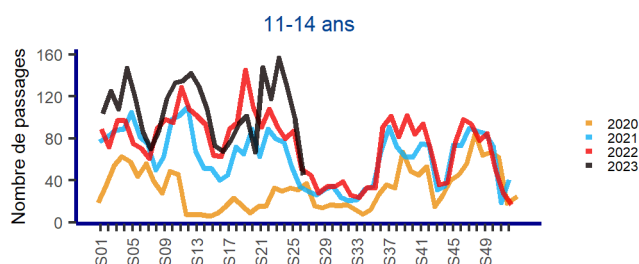
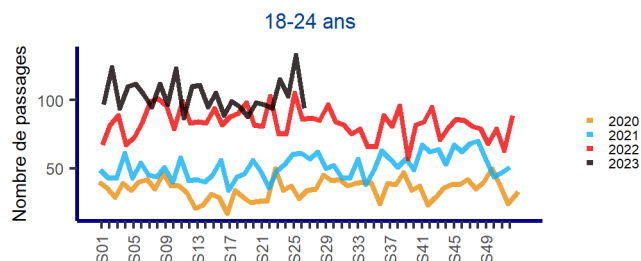
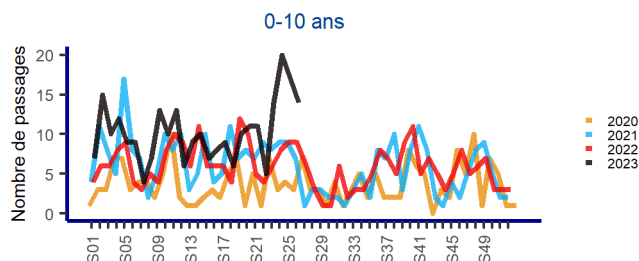
COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES PAR CLASSE D'ÂGES

France entière - Idées suicidaires (Oscour®)

Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour les années 2020 à 2023, **par classe d'âges**

Enfants (0-17 ans)

Jeunes et adultes (≥ 18 ans)



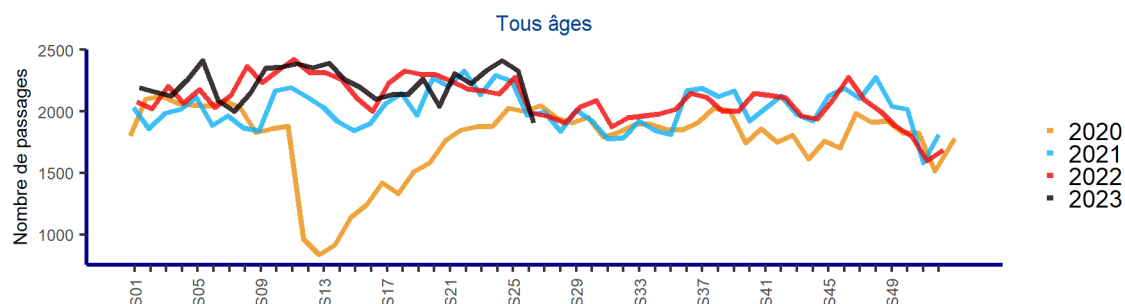
TROUBLES DE L'HUMEUR

En S23 et S24, les passages pour troubles de l'humeur étaient en hausse marquée chez les enfants de 11-14 ans (respectivement 180 et 190 passages) à des niveaux supérieurs à ceux des années précédentes, tandis qu'ils restaient à des niveaux comparables ou proches dans les autres classes d'âges. En S26, ces passages étaient en baisse dans toutes les classes d'âges avec des niveaux comparables à ceux des 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 2020 à 2023, **tous âges**



COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES PAR CLASSE D'ÂGES

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

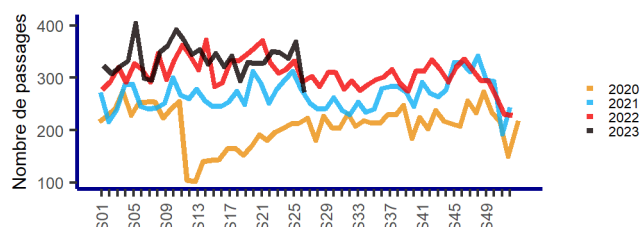
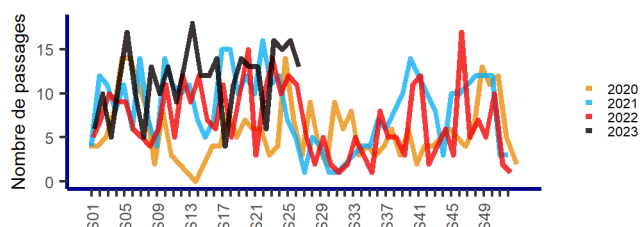
Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour les années 2020 à 2023, **par classe d'âges**

Enfants (0-17 ans)

Jeunes et adultes (≥ 18 ans)

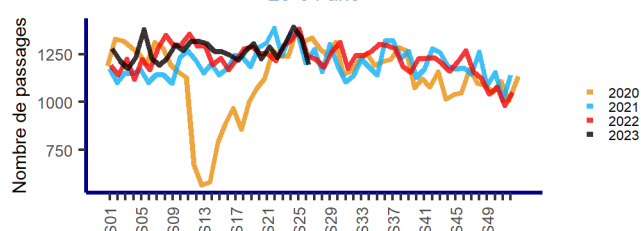
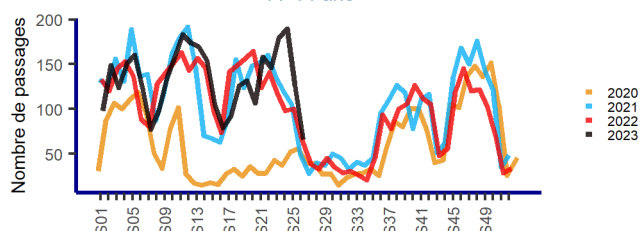
0-10 ans

18-24 ans



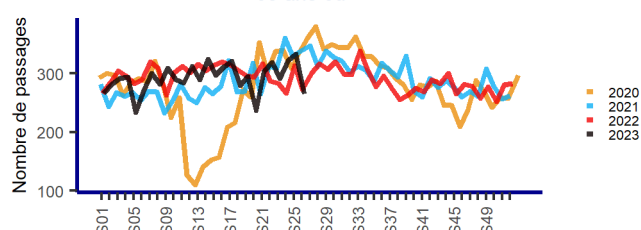
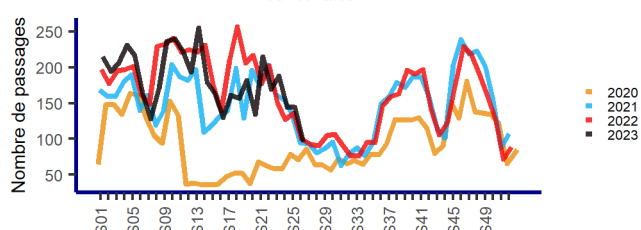
11-14 ans

25-64 ans



15-17 ans

65 ans ou +



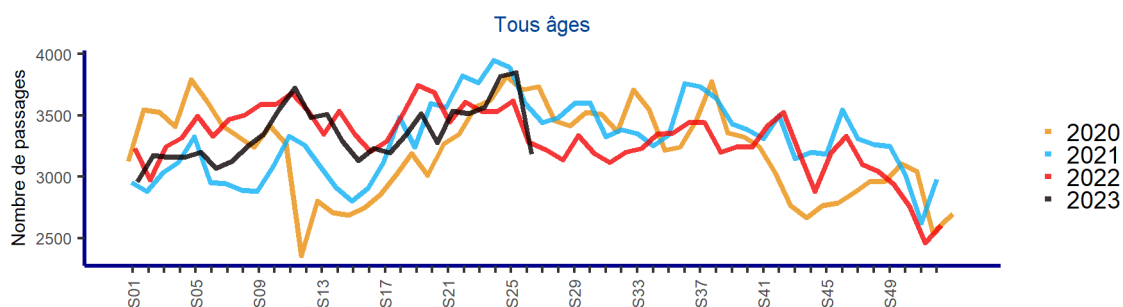
TROUBLES ANXIEUX

En S26, les passages pour troubles anxieux étaient en baisse marquée dans toutes les classes d'âges et les niveaux observés restaient comparables voire inférieurs 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 2020 à 2023, **tous âges**



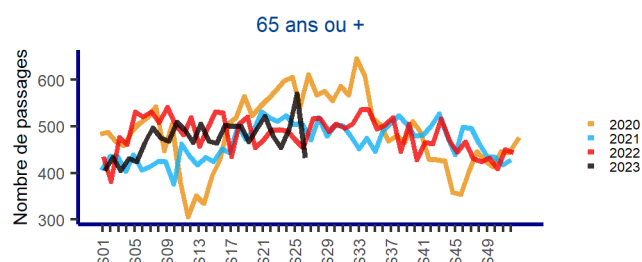
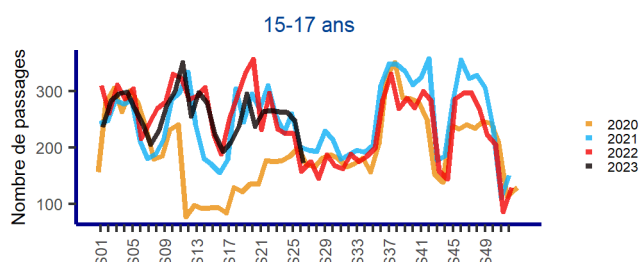
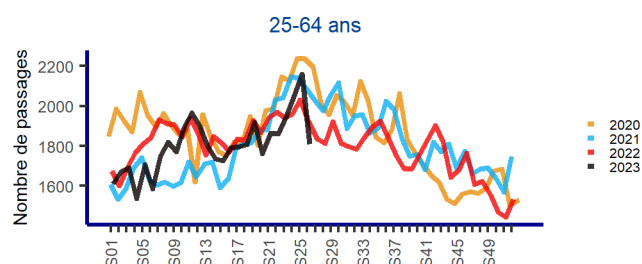
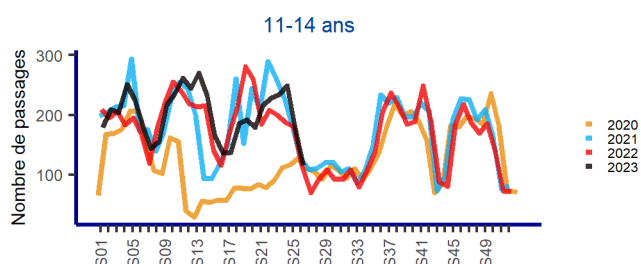
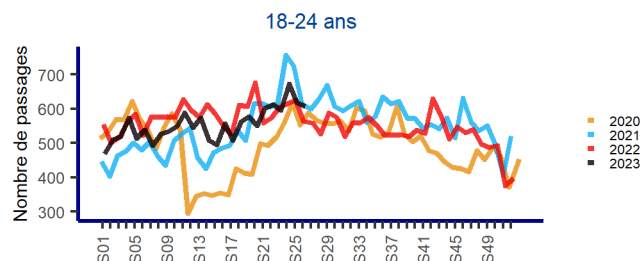
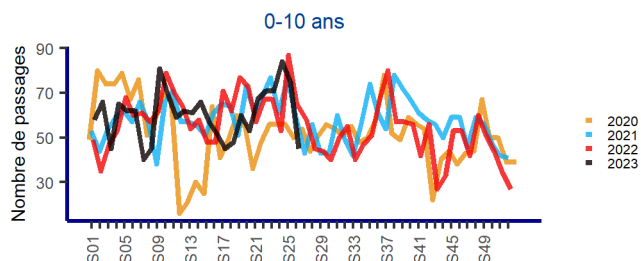
COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES PAR CLASSE D'ÂGES

France entière - Troubles anxieux (Oscour®)

Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour les années 2020 à 2023, **par classe d'âges**

Enfants (0-17 ans)

Jeunes et adultes (≥ 18 ans)



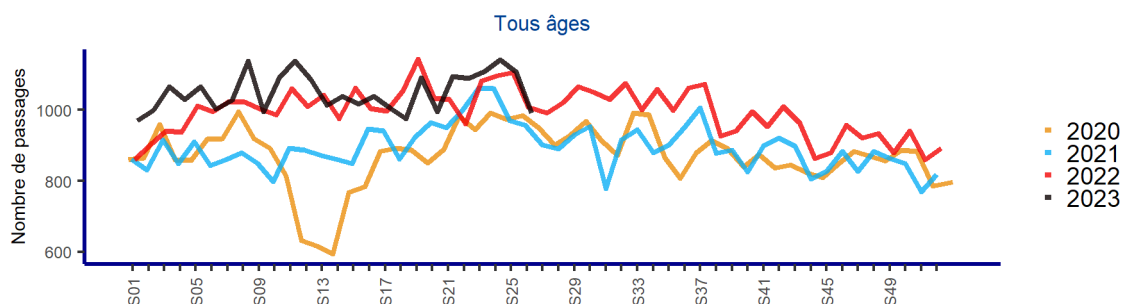
TROUBLES PSYCHOTIQUES

En S23 à S25, le nombre de passages troubles psychotiques évoluait à des niveaux comparables à ceux des années précédentes dans toutes les classes d'âges, à l'exception des adultes de 25-64 ans, pour lesquels on observait en S24 le nombre de passages (N=808) le plus élevé depuis début 2020. En S26, ces passages étaient en baisse dans toutes les classes d'âges et à des niveaux comparables voire inférieurs à ceux des années précédentes.

COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES TOUS ÂGES

France entière - Troubles psychotiques (Oscour®)

Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour les années 2020 à 2023, **tous âges**



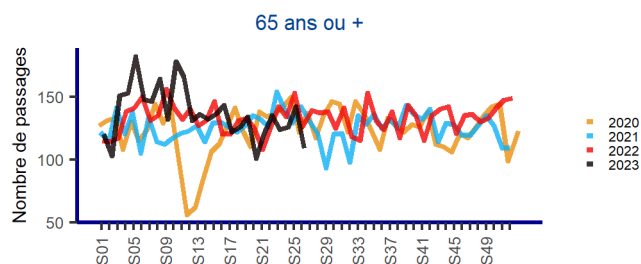
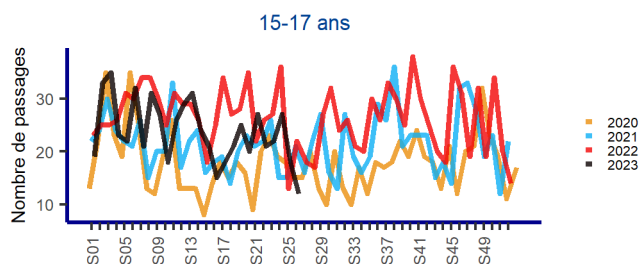
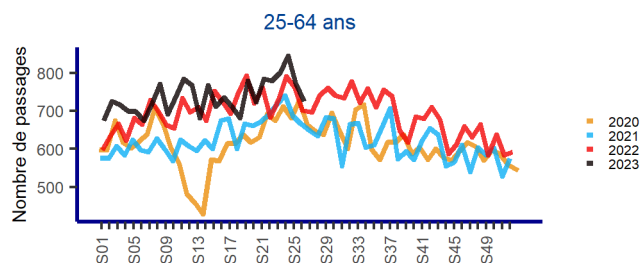
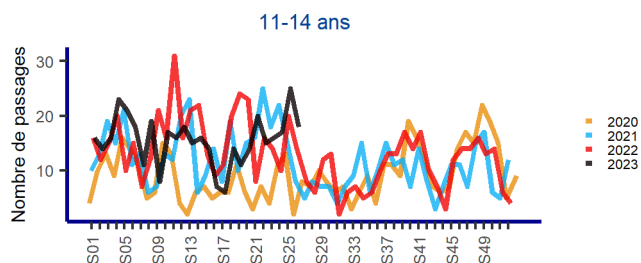
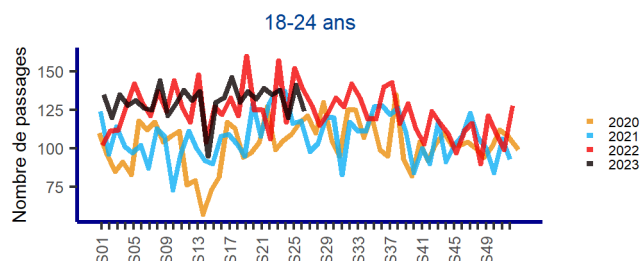
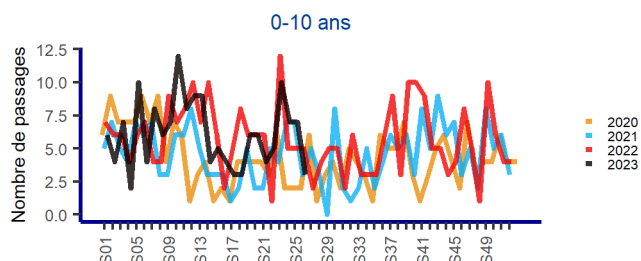
COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES PAR CLASSE D'ÂGES

France entière - Troubles psychotiques (Oscour®)

Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour les années 2020 à 2023, **par classe d'âges**

Enfants (0-17 ans)

Jeunes et adultes (≥ 18 ans)



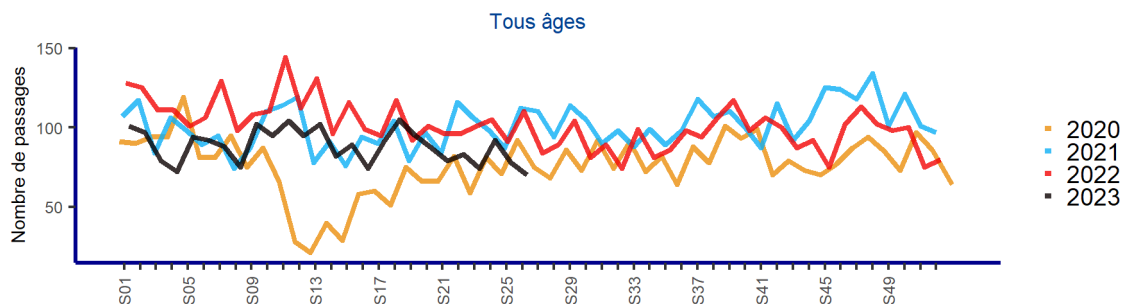
TROUBLES DE L'ALIMENTATION

Entre S23 et S26, les passages pour troubles de l'alimentation restaient dans les marges de fluctuation habituelle dans toutes les classes d'âges et les niveaux observés étaient comparables à ceux des années précédentes

COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES TOUS ÂGES

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

Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour les années 2020 à 2023, **tous âges**



COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES PAR CLASSE D'ÂGES

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

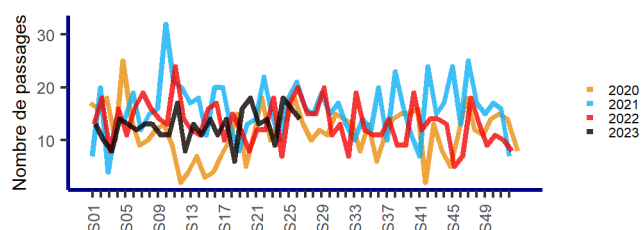
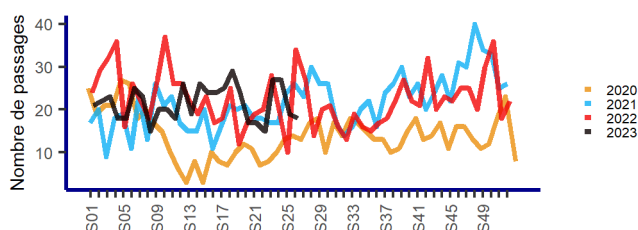
Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour les années 2020 à 2023, **par classe d'âges**

Enfants (0-17 ans)

Jeunes et adultes (≥ 18 ans)

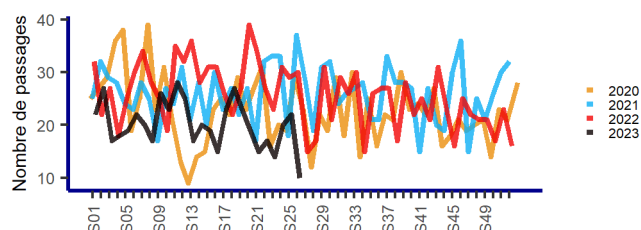
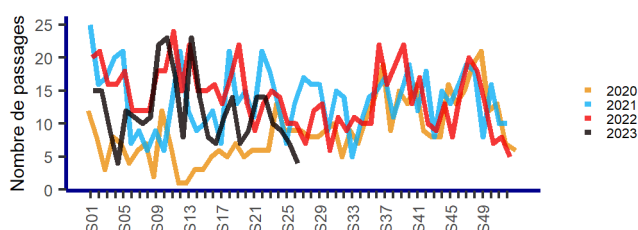
0-10 ans

18-24 ans



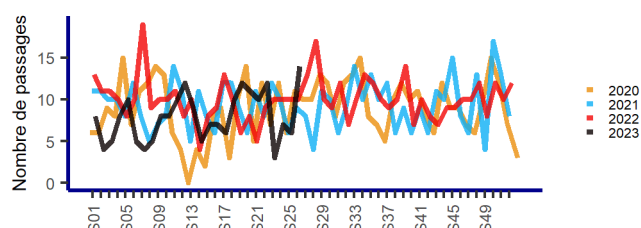
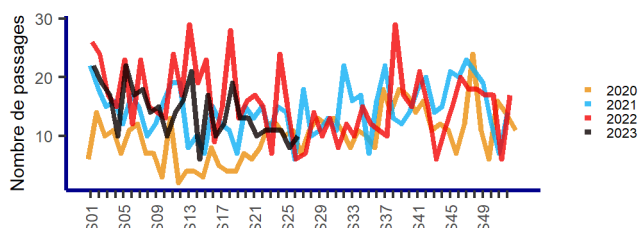
11-14 ans

25-64 ans



15-17 ans

65 ans ou +



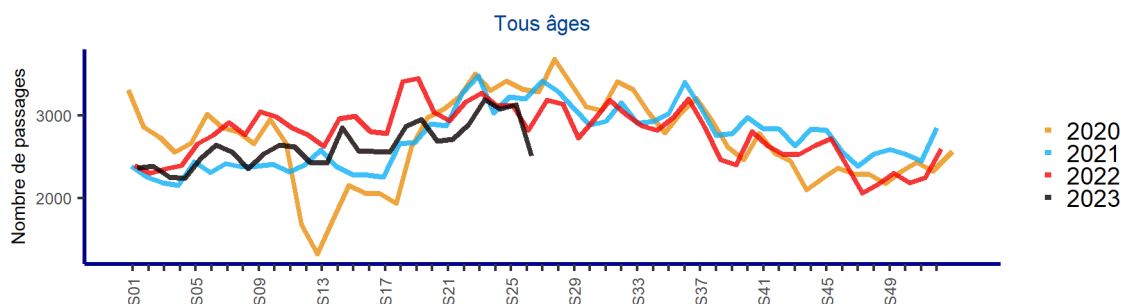
INTOXICATION ÉTHYLIQUE (ALCOOL)

Entre S23 et S25, les passages pour intoxication éthylique évoluaient dans les marges de fluctuation habituelles dans toutes les classes d'âges. Chez les 18-24 ans, on observait toutefois une hausse en S25 (+39% par rapport à S24 soit +123 passages). En S26, ces passages étaient stables ou en baisse dans toutes les classes d'âges et à des niveaux comparables voire inférieurs 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 2020 à 2023, **tous âges**



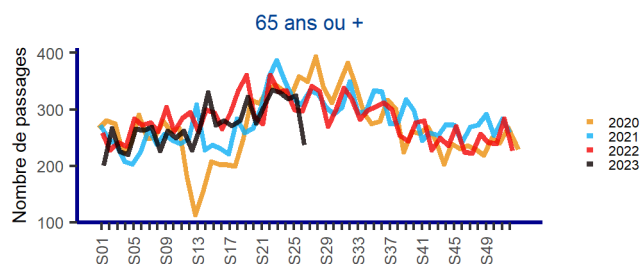
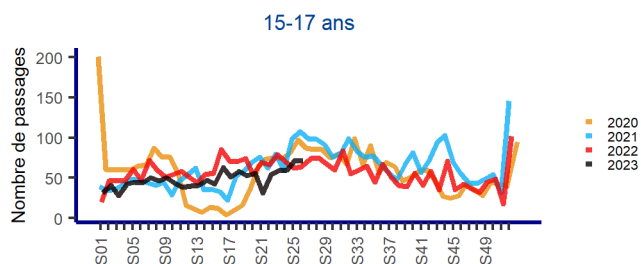
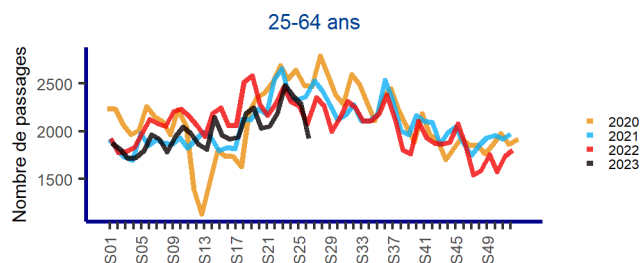
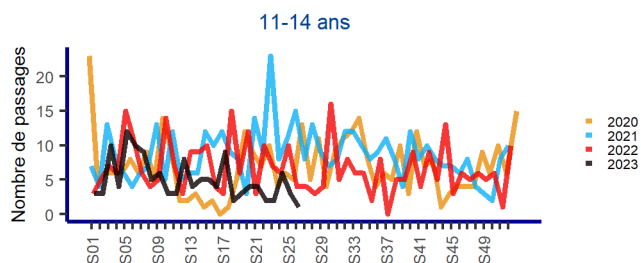
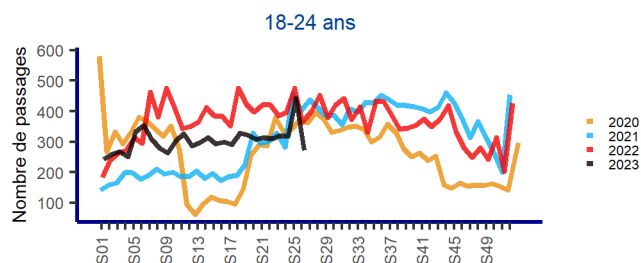
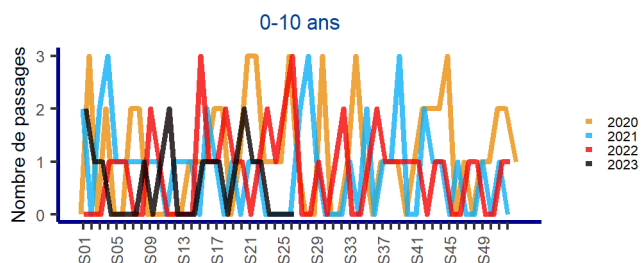
COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES PAR CLASSE D'ÂGES

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

Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour les années 2020 à 2023, **par classe d'âges**

Enfants (0-17 ans)

Jeunes et adultes (≥ 18 ans)



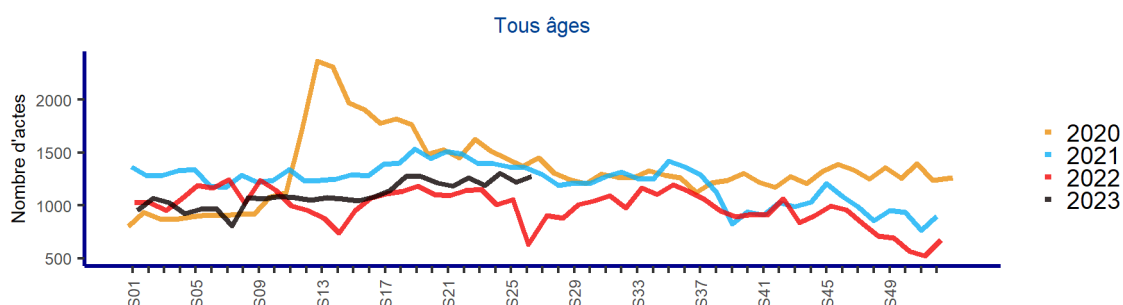
ANGOISSE

En S23 à S25, les actes médicaux pour angoisse évoluaient restaient dans les marges de fluctuation habituelles dans toutes les classes d'âges à l'exception des adultes de 18-24 ans chez lesquels ils étaient en hausse en S25 (+10% soit +22 actes par rapport à S24) avec un niveau observé supérieur à ceux des années précédentes. En S26, ces actes étaient stables ou en baisse dans toutes les classes d'âges et à des niveaux comparables à ceux des années précédentes, sauf chez les 18-24 ans qui restaient supérieurs.

COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES TOUS ÂGES

France entière -angoisse (SOS Médecins)

Nombre hebdomadaire d'actes médicaux SOS Médecins pour les années 2020 à 2023, tous âges



COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES PAR CLASSE D'ÂGES

France entière -angoisse (SOS Médecins)

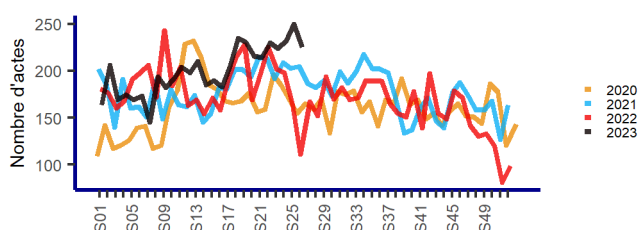
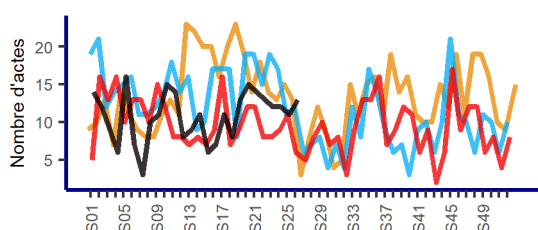
Nombre hebdomadaire d'actes médicaux SOS Médecins pour les années 2020 à 2023, par classe d'âges

Enfants (0-17 ans)

Jeunes et adultes (≥ 18 ans)

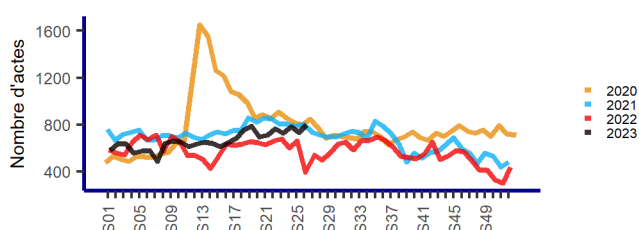
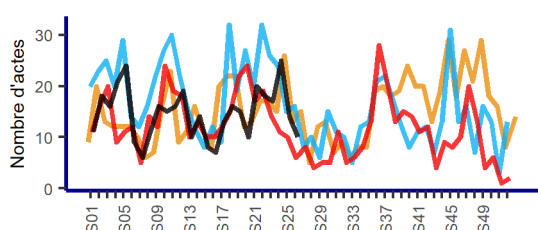
0-10 ans

18-24 ans



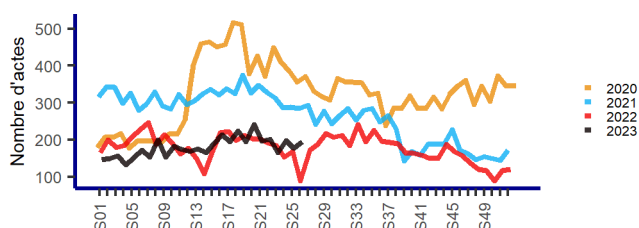
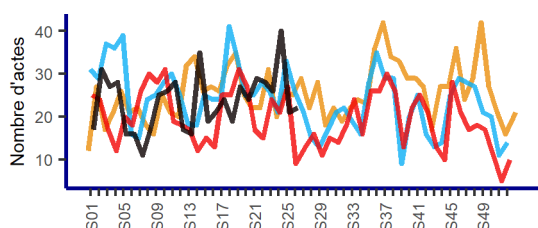
11-14 ans

25-64 ans



15-17 ans

65 ans ou +



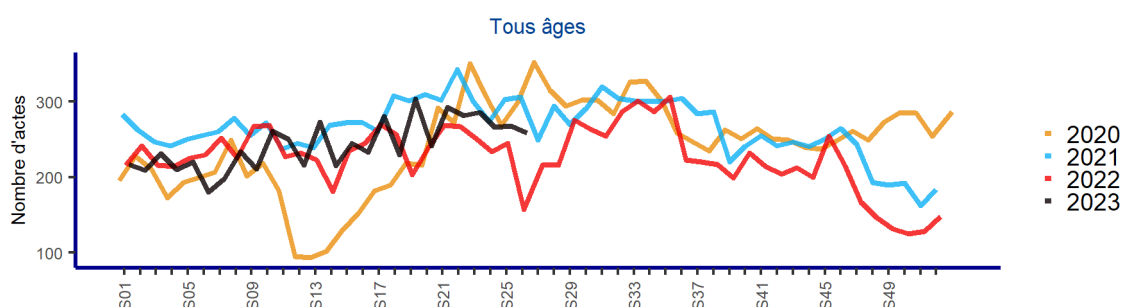
ETAT DÉPRESSIF

En S23 à S26, les actes médicaux pour état dépressif restaient à des niveaux comparables à ceux des années précédentes dans toutes les classes d'âges. Dans des effectifs faibles, on notait néanmoins une hausse de ces actes chez les adultes de 18-24 ans en S23 (+29% soit +13 actes par rapport à S22).

COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES TOUS ÂGES

France entière - Etat dépressif (SOS Médecins)

Nombre hebdomadaire d'actes médicaux SOS Médecins pour les années 2020 à 2023, **tous âges**



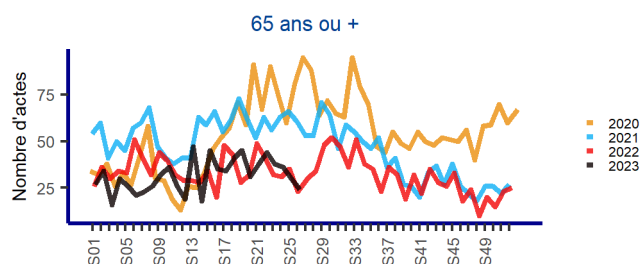
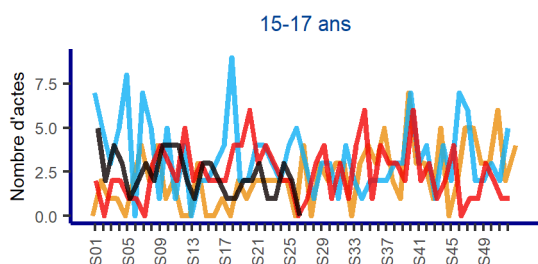
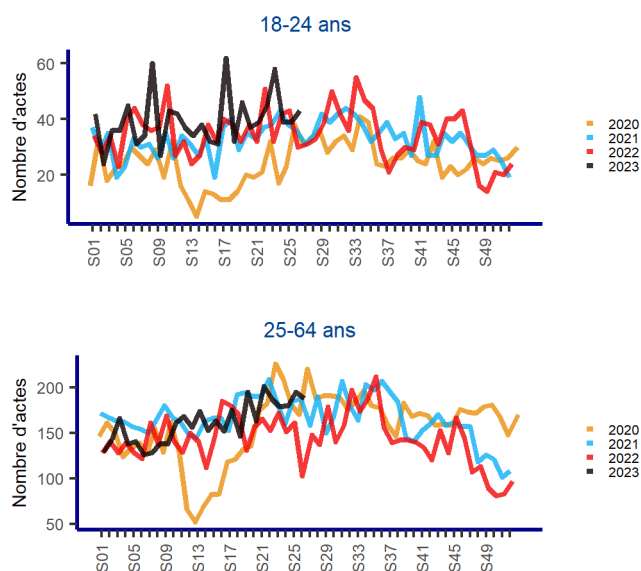
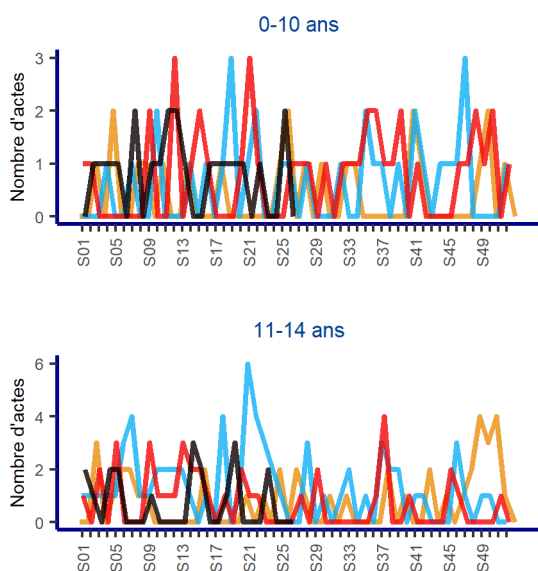
COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES PAR CLASSE D'ÂGES

France entière - Etat dépressif (SOS Médecins)

Nombre hebdomadaire d'actes médicaux SOS Médecins pour les années 2020 à 2023, **par classe d'âges**

Enfants (0-17 ans)

Jeunes et adultes (≥ 18 ans)



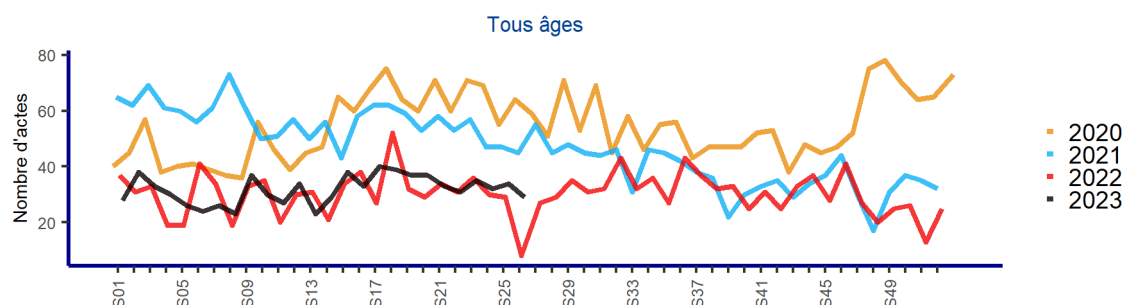
TROUBLE DU COMPORTEMENT

En S23 à S26, les actes médicaux pour trouble du comportement étaient stables ou en baisse dans toutes les classes d'âges. Les niveaux observés étaient comparables 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 2020 à 2023, **tous âges**



COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES PAR CLASSE D'ÂGES

France entière - Trouble du comportement (SOS Médecins)

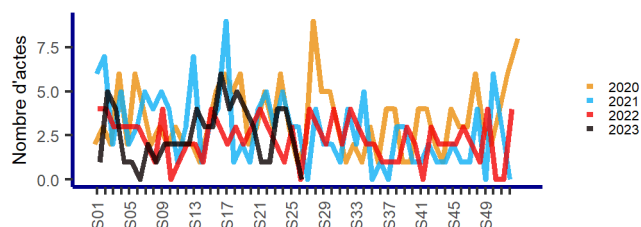
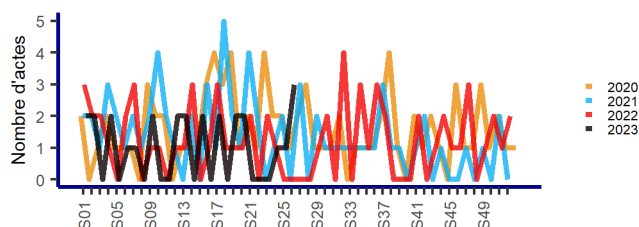
Nombre hebdomadaire d'actes médicaux SOS Médecins pour les années 2020 à 2023, **par classe d'âges**

Enfants (0-17 ans)

Jeunes et adultes (≥ 18 ans)

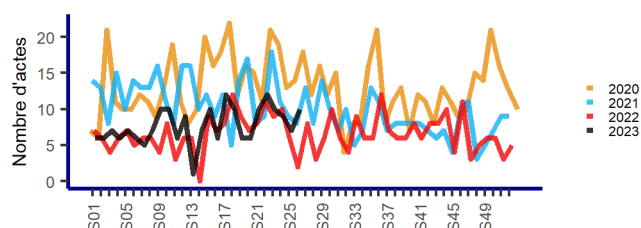
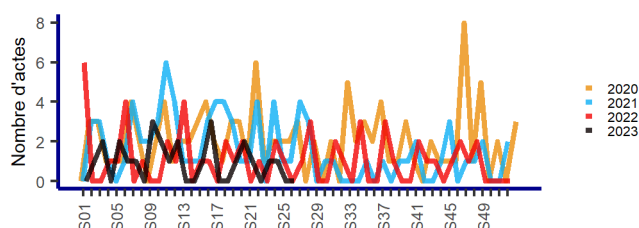
0-10 ans

18-24 ans



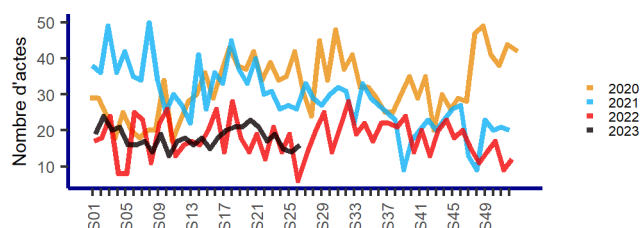
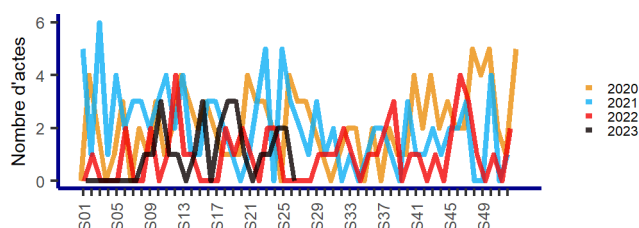
11-14 ans

25-64 ans



15-17 ans

65 ans ou +



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 :

Caroline SEMAILLE
Santé publique France

Citer cette source :

Santé mentale. Point
épidémiologique national
mensuel. N° 23. 04 juillet
2023. Saint-Maurice : Santé
publique France.

