

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

##### Semaine 39 :

**Augmentation des indicateurs en lien avec la rentrée scolaire et de façon plus marquée chez les jeunes de 18-24 ans**

##### ANALYSE

Aux urgences, les passages pour gestes suicidaires, idées suicidaires, troubles de l'humeur et troubles anxieux ont augmenté comme habituellement observé en période de rentrée scolaire. Une stabilisation de ces indicateurs voire une diminution sont observées en S38 et S39.

Pour les **gestes suicidaires**, la hausse de la rentrée a été plus marquée que les années précédentes chez les adultes jeunes (18-24 ans) et, dans une moindre mesure, chez les 25-64 ans (niveaux proches des années précédentes dans les autres classes d'âges). C'est aussi le cas pour les **troubles de l'humeur**, avec une hausse plus marquée et des niveaux supérieurs aux années précédentes chez les 18-24 ans et les 11-14 ans.

Pour les **idées suicidaires**, la hausse est plus marquée que les années précédentes dans toutes les classes d'âges (sauf chez les enfants de moins de 10 ans) avec, sur la période S36 à S39, des niveaux supérieurs aux années précédentes (sauf chez les 0-10 ans).

Dans les autres classes d'âges et pour les autres indicateurs, les niveaux observés restaient comparables à ceux des années précédentes.

- Dans le réseau SOS Médecins, les actes médicaux pour **angoisse** étaient en hausse chez les enfants de 0-17 ans sur la période de S36 à S38, suivis d'une diminution sur la période S36 à S39, comme observé habituellement à la rentrée. Cette hausse était plus importante chez les 18-24 ans, qui montrent des niveaux supérieurs aux années précédentes depuis le semaine 21. Chez les 18-24 ans et les 25-64 ans, les actes pour **état dépressif** étaient également en hausse, avec des niveaux plus élevés que les années précédentes.



## Évolution des indicateurs pour la semaine 39

### 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 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



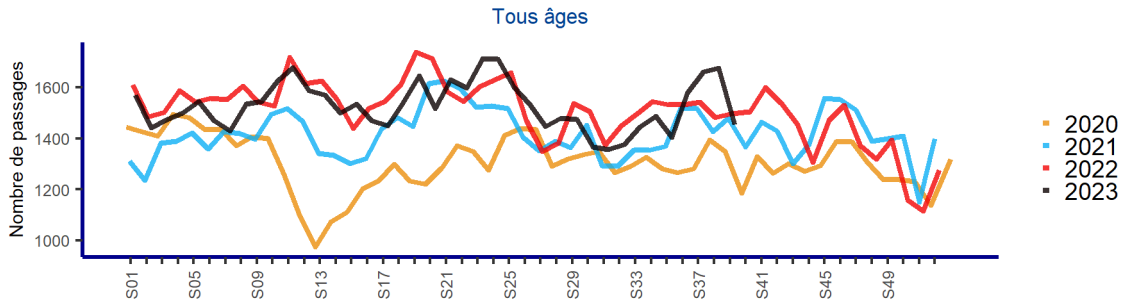
# GESTE SUICIDAIRE

Après une hausse en S36 à S38, dans la plupart des classes d'âges, les passages pour geste suicidaire étaient en baisse en S39 (-13% soit -220 passages tous âges) dans toutes les classes d'âges à l'exception des 11-14 ans en légère hausse (+12% soit +10 passages). Sur la période de S36 à S39, les niveaux observés restaient comparables à ceux des deux années précédentes, à l'exception des 18-24 ans légèrement supérieurs.

## 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**



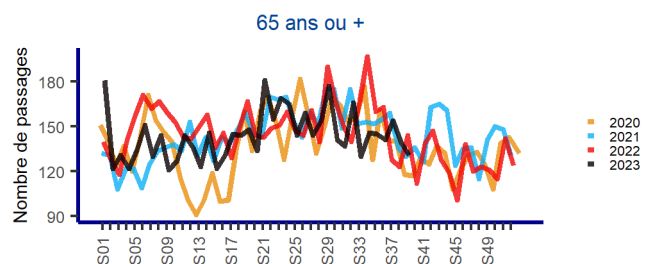
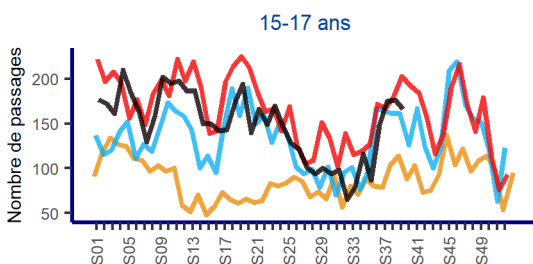
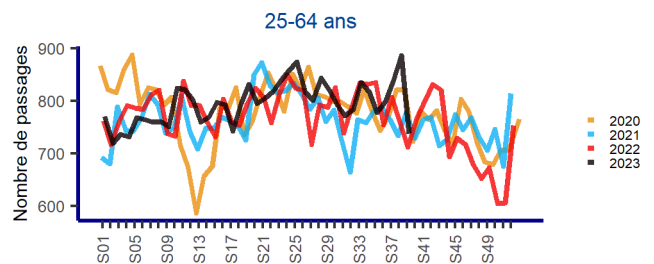
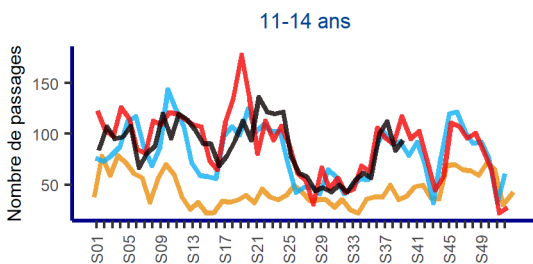
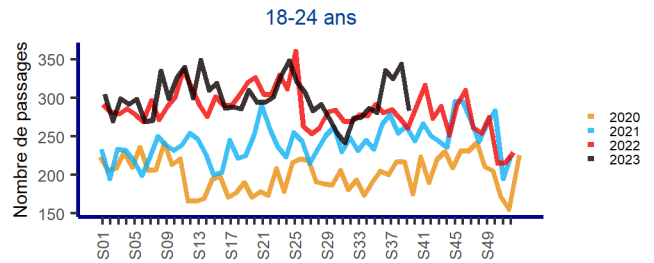
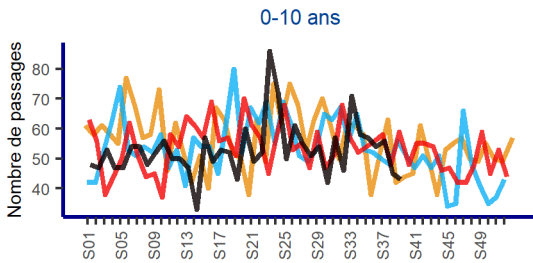
## COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES PAR CLASSE D'ÂGES

### 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)



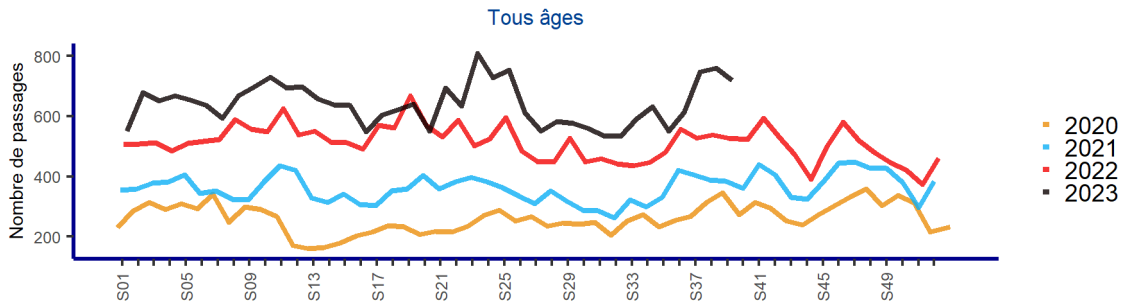
# IDÉES SUICIDAIRES

Chez les 11-24 ans, après une forte hausse en S37 et S38 (+93% soit +58 passages chez les 11-14 ans par rapport à S36 et +41% et +45% chez les 15-17 ans et les 18-24 ans soit +36 et +39 passages respectivement), les passages aux urgences pour idées suicidaires se stabilisaient à un niveau supérieur à ceux observés les années précédentes, en particulier chez les 18-24 ans. Chez les adultes de 25 ans et plus, les effectifs observés entre S36 et S39 fluctuaient à un niveau supérieur à celui des années précédentes.

## 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**



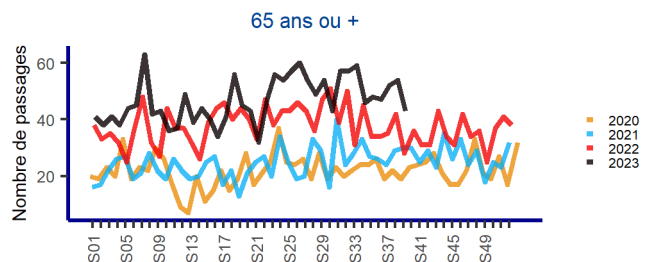
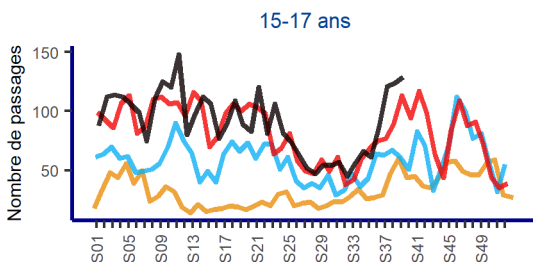
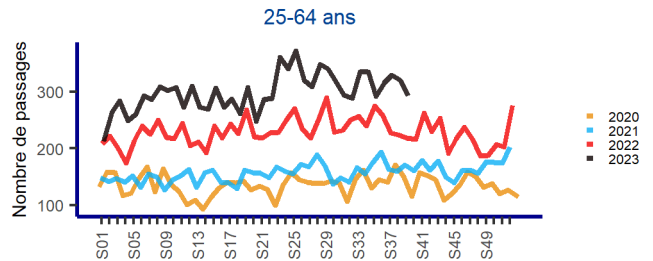
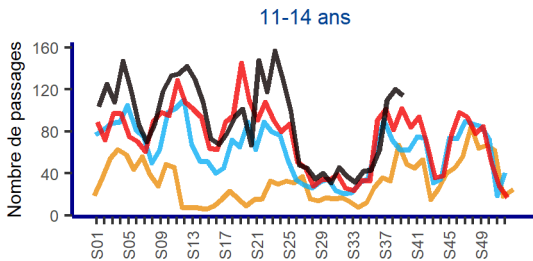
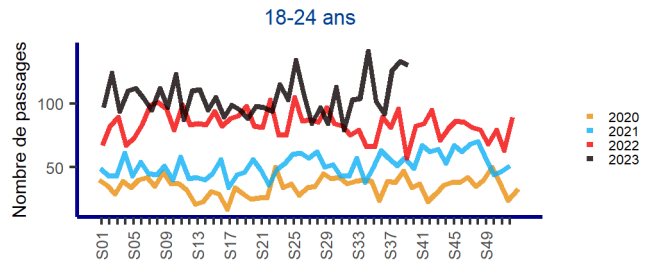
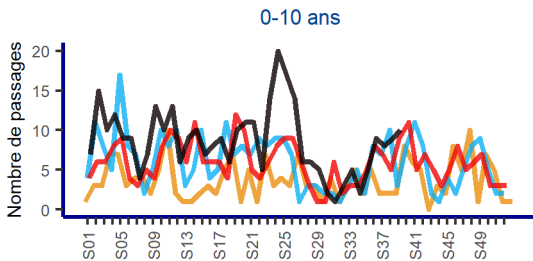
## COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES PAR CLASSE D'ÂGES

### 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)



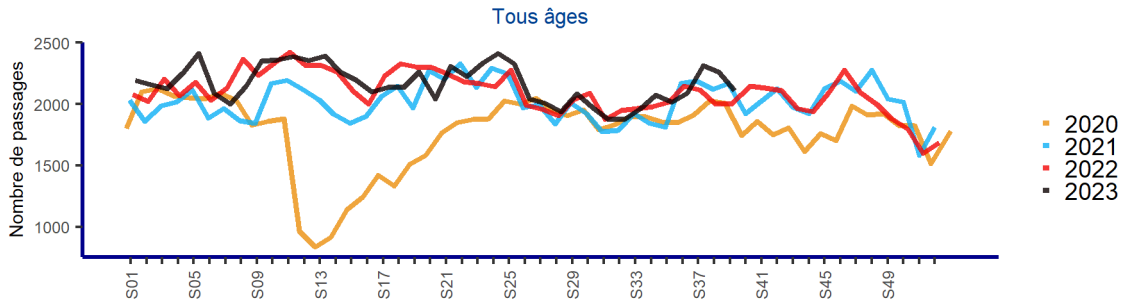
# TROUBLES DE L'HUMEUR

Après une forte hausse en S36 à S38 chez les 11-17 ans et les 18-24 ans (respectivement +176% et +18% soit +212 et +58 passages par rapport à S35), les passages aux urgences pour troubles de l'humeur se stabilisaient voire étaient en légère baisse en S39. A l'exception des 18-24 ans, entre S36 et S39, 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 de l'humeur (Oscour®)

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



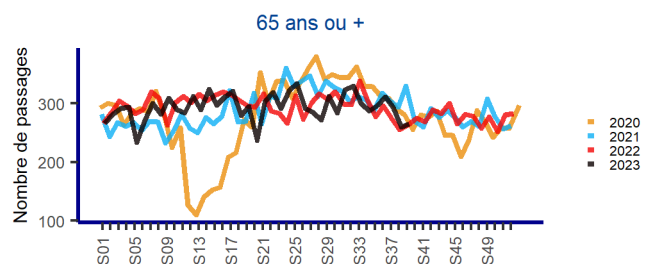
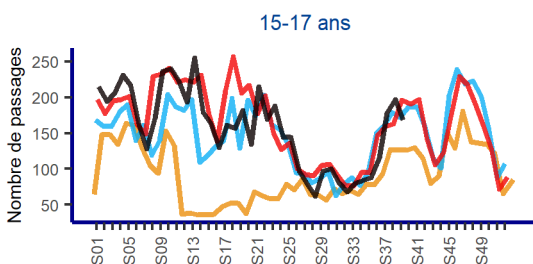
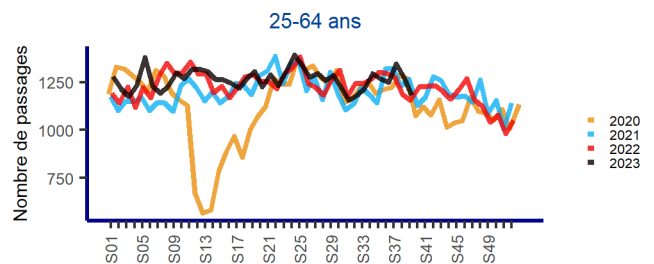
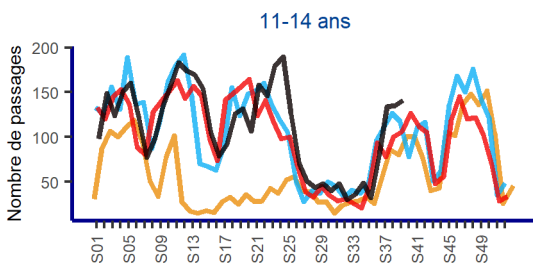
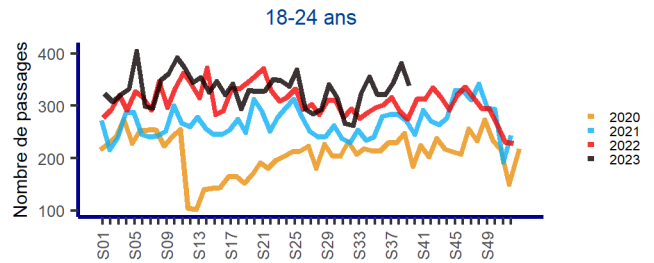
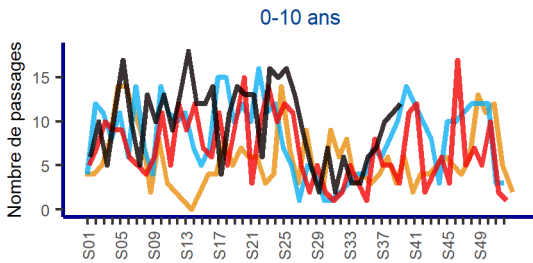
## COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES PAR CLASSE D'ÂGES

### 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)



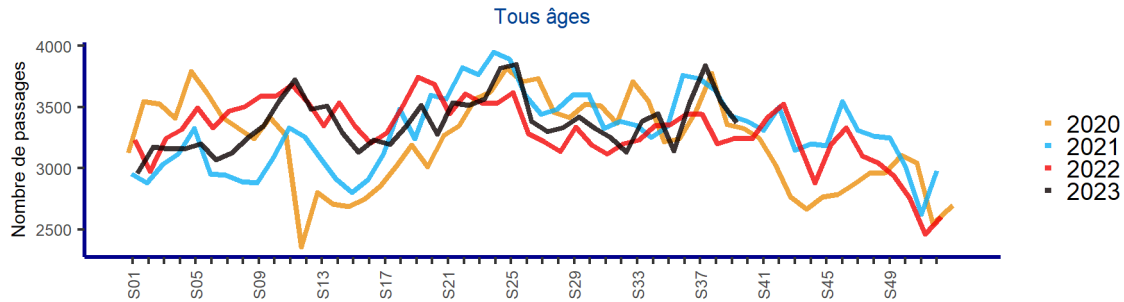
# TROUBLES ANXIEUX

Après une hausse marquée entre S36 et S38 chez les enfants de 11-17 ans (+135% soit +328 passages par rapport à S35) et dans une moindre mesure en S36 et S37 chez les 18-24 ans (+26% soit +136 passages), les passages aux urgences pour troubles anxieux étaient en baisse en S39. Dans l'ensemble des classes d'âges, entre S36 et S39, les niveaux observés restaient 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 2020 à 2023, tous âges



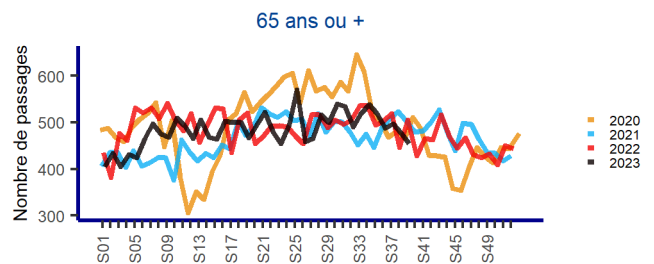
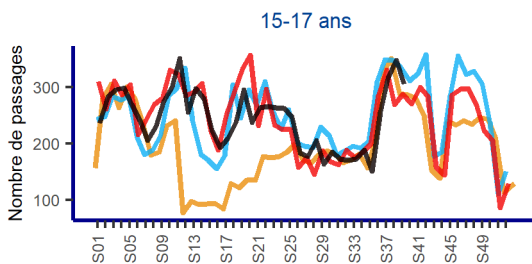
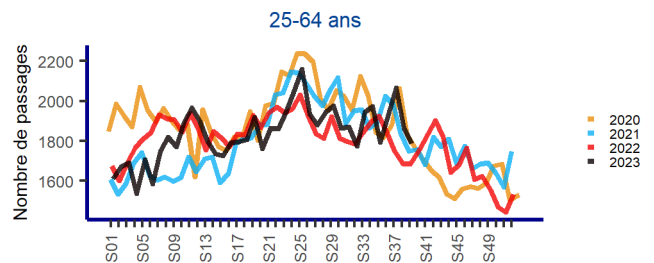
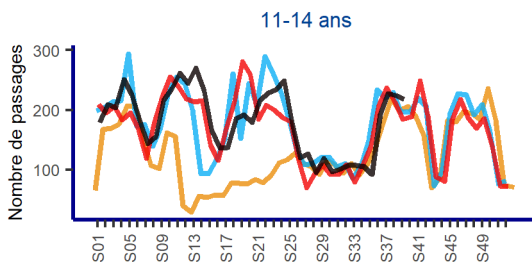
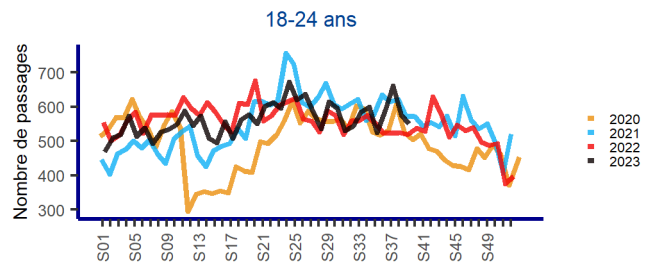
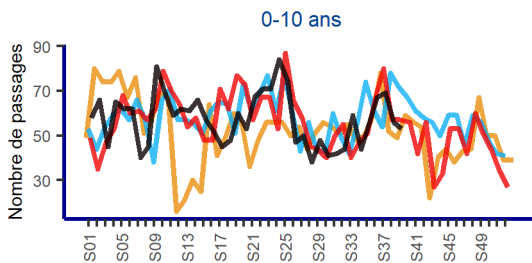
## COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES PAR CLASSE D'ÂGES

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)





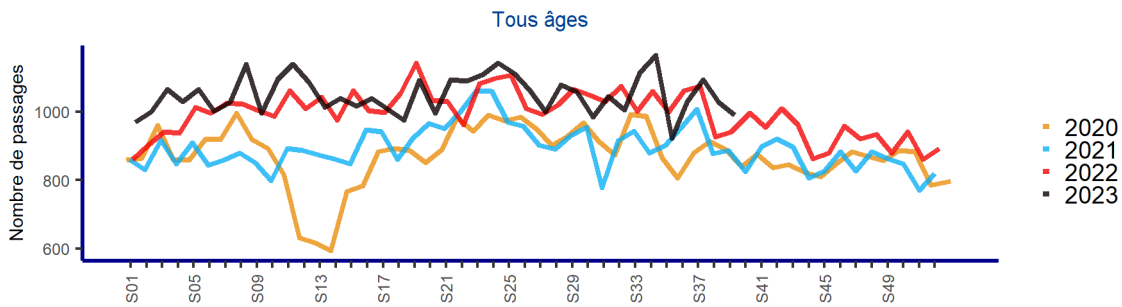
# TROUBLES PSYCHOTIQUES

Entre S36 et S39, les passages pour troubles psychotiques restaient dans les marges de fluctuation observées les années précédentes dans toutes les classes d'âges, à l'exception des 25-64 ans. Chez ces derniers, les effectifs fluctuent à un niveau légèrement supérieur 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**



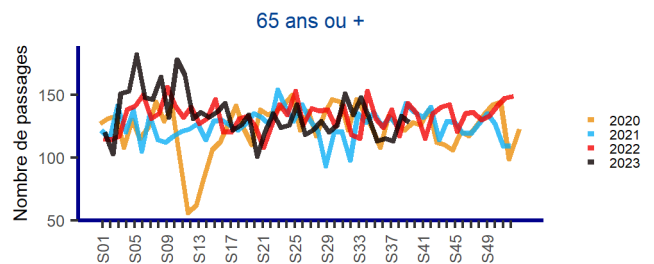
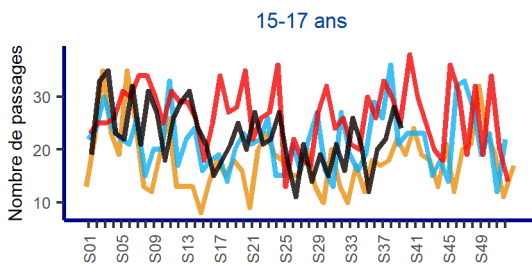
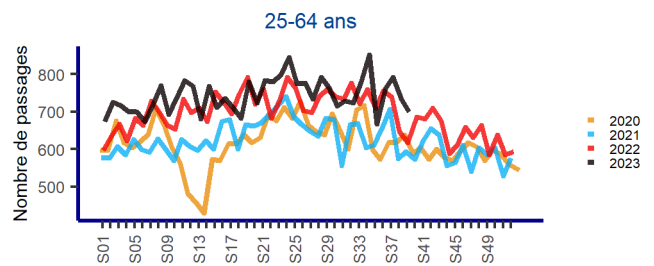
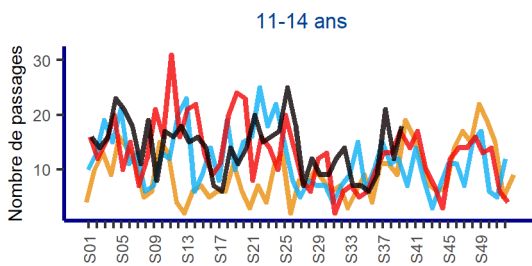
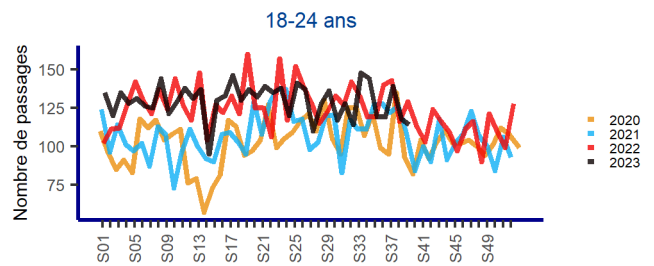
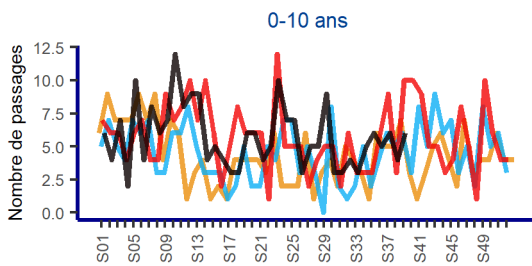
## COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES PAR CLASSE D'ÂGES

### 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)



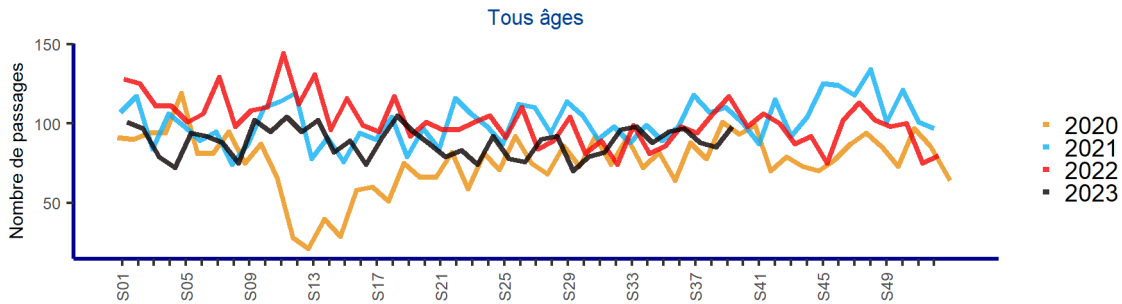
# TROUBLES DE L'ALIMENTATION

Entre S36 et S39, le nombre de passages pour troubles de l'alimentation restait dans les marges de fluctuation des valeurs observées les 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**



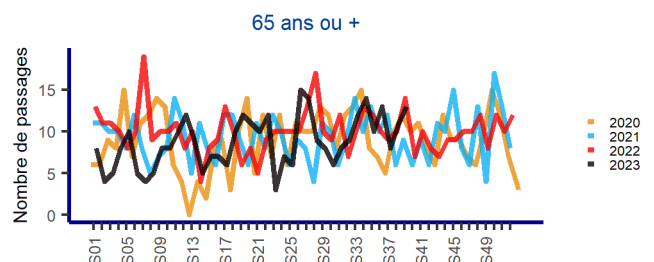
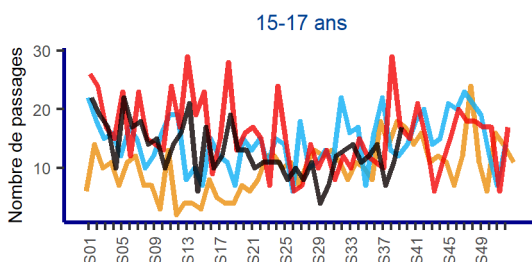
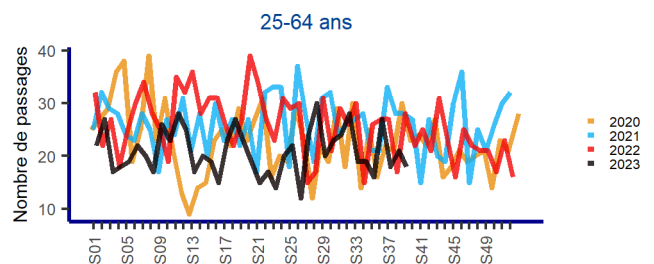
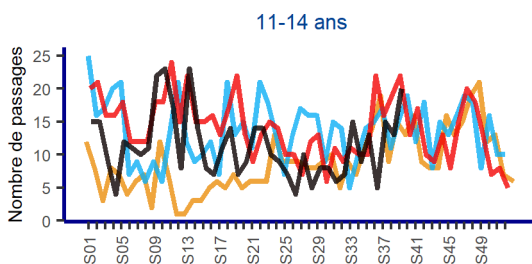
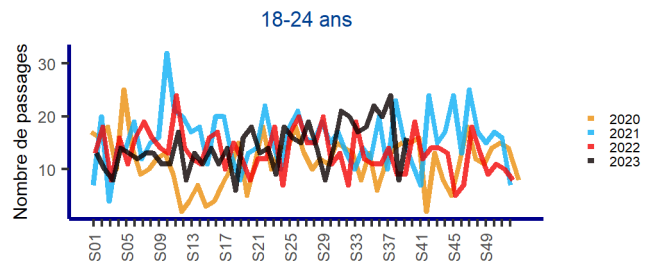
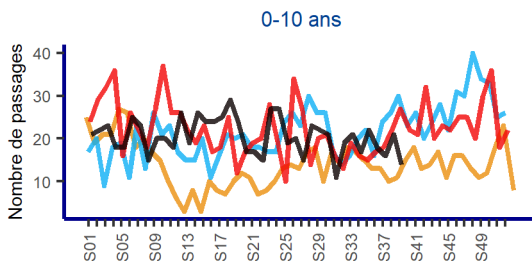
## COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES PAR CLASSE D'ÂGES

### 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)



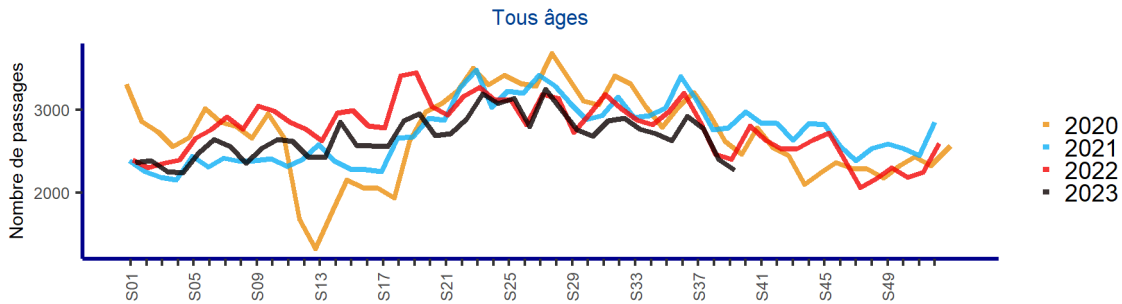
# INTOXICATION ÉTHYLIQUE (ALCOOL)

Entre S36 et S39, le nombre de passages pour intoxication éthylique restait dans les marges de fluctuation des valeurs observées les années précédentes, dans toutes les classes d'âges.

## 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**



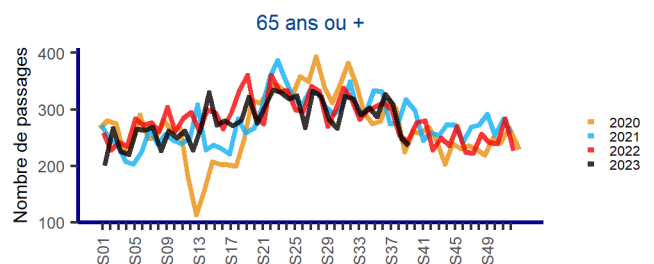
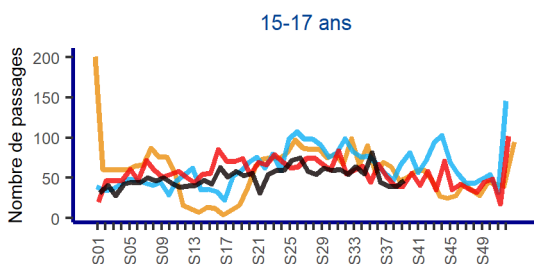
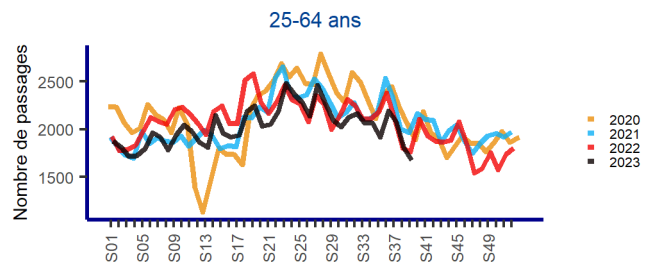
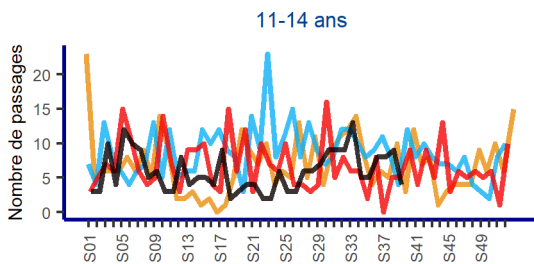
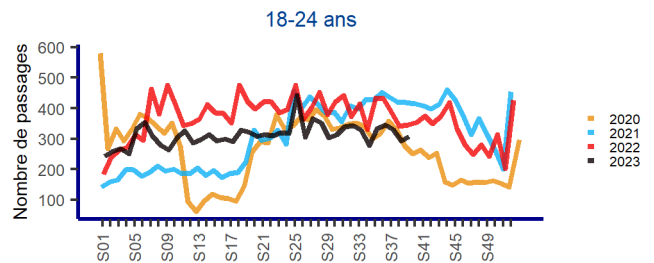
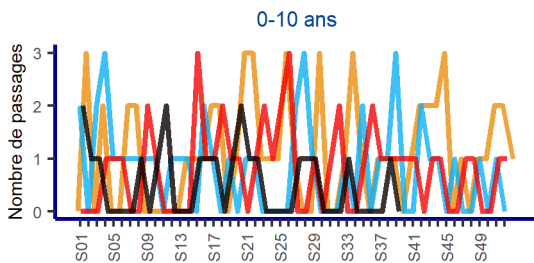
## COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES PAR CLASSE D'ÂGES

### 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)





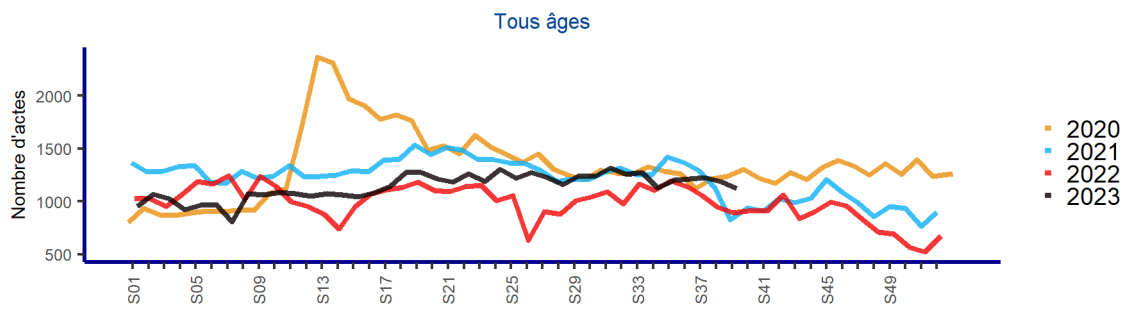
# ANGOISSE

Après une hausse en S36 et S37, principalement chez les enfants de 11-17 ans (+93% - effectifs faibles), les actes SOS Médecins pour angoisse étaient stables ou en baisse en S38 et S39, dans toutes les classes d'âges. Les niveaux observés étaient comparables à ceux des années précédentes dans toutes les classes d'âges, sauf chez les adultes de 18-24 ans, chez lesquels ils étaient 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



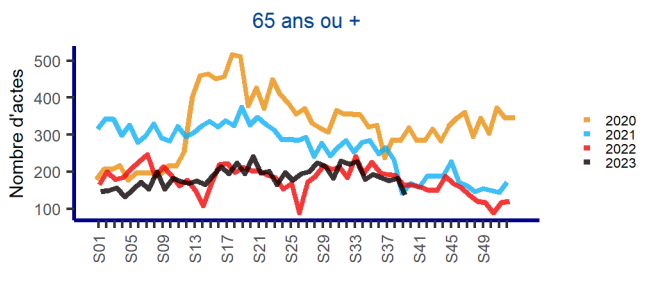
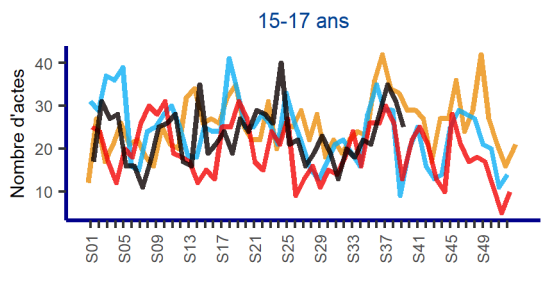
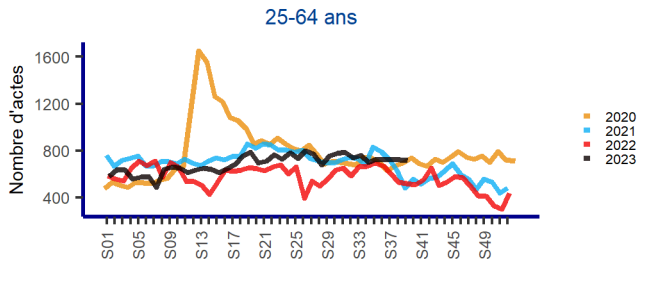
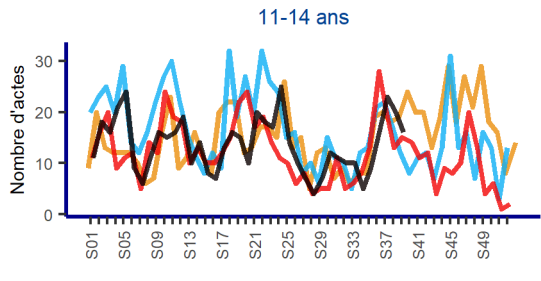
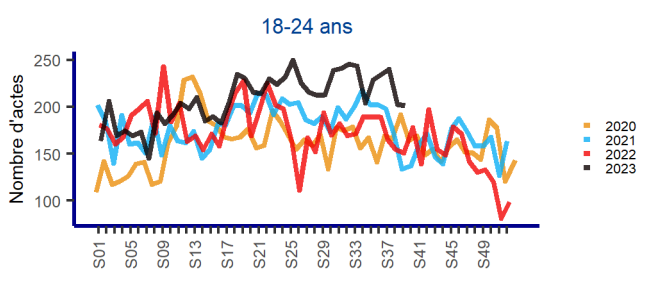
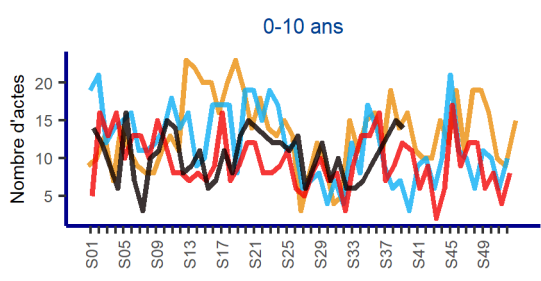
## COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES PAR CLASSE D'ÂGES

### 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)



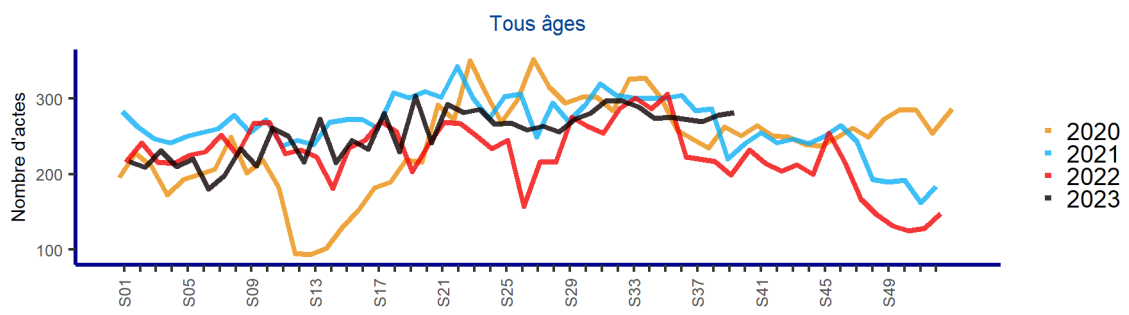
# ETAT DÉPRESSIF

A l'exception des adultes de 25-64 ans pour lesquels on observait une augmentation en S38 (+16% soit +30 actes par rapport à S37) puis une stabilisation en S39 à un niveau supérieur, les actes médicaux pour état dépressif restaient stables dans des niveaux comparables à ceux des années précédentes dans toutes les classes d'âges.

## 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



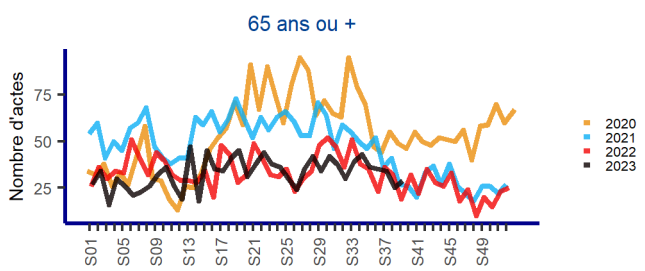
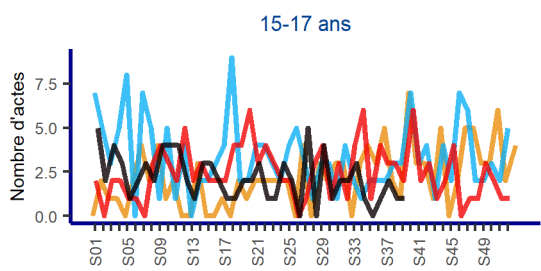
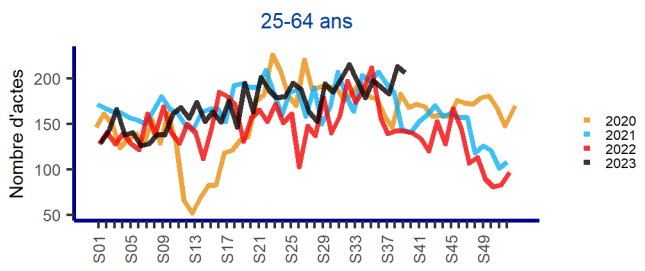
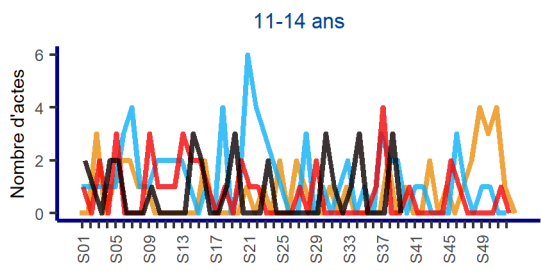
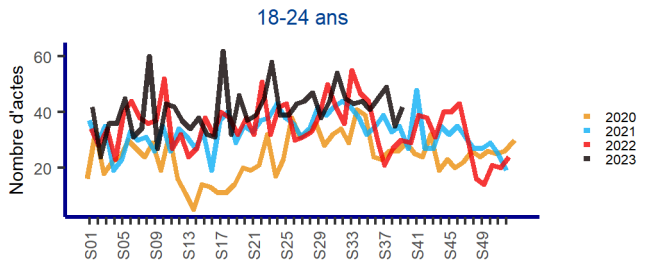
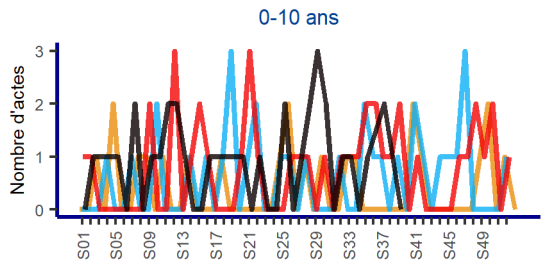
## COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES PAR CLASSE D'ÂGES

### 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)



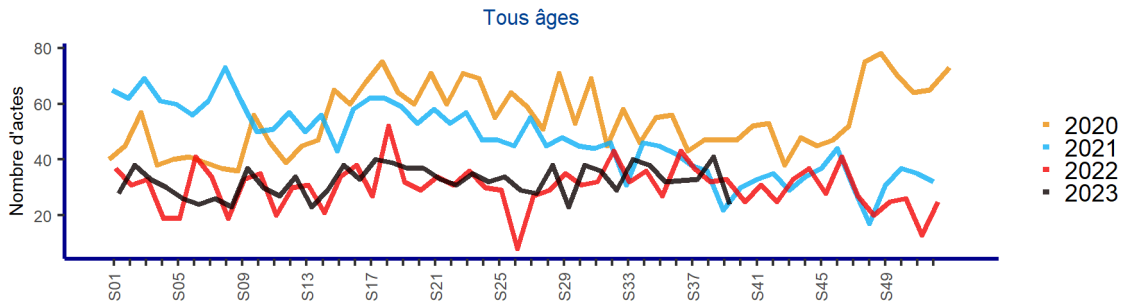
# TROUBLE DU COMPORTEMENT

Entre S36 et S39, les actes médicaux pour trouble du comportement restaient stables dans des niveaux comparables à ceux des années précédentes dans toutes les classes d'âges

## 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



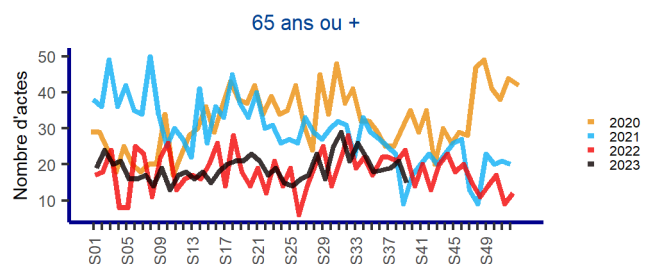
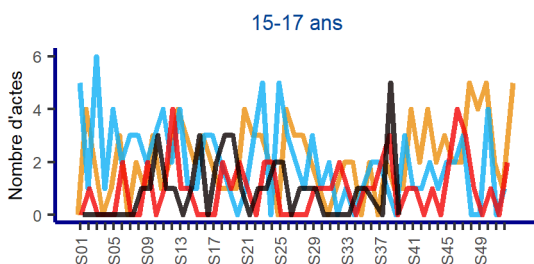
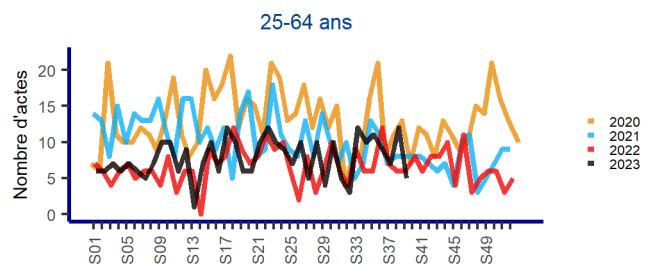
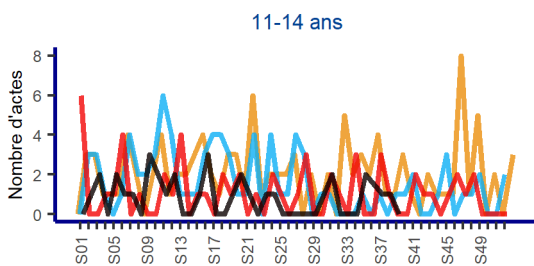
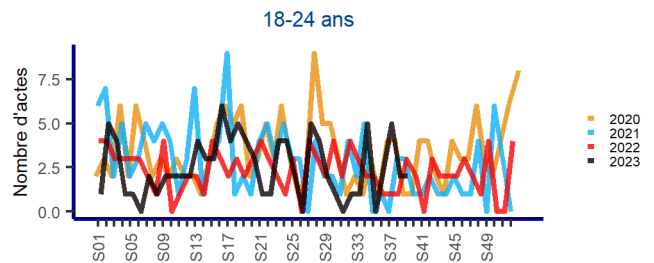
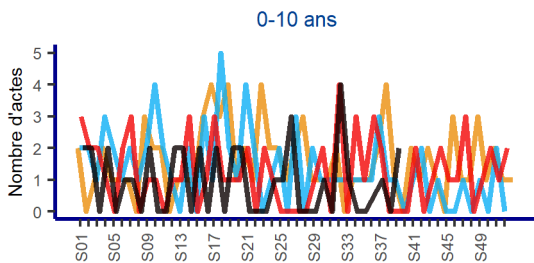
## COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES PAR CLASSE D'ÂGES

### 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)







## 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° 10. 02 octobre  
2023. Saint-Maurice : Santé  
publique France.

