

Date de publication : 03/02/2025

ÉDITION NATIONALE

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

Point mensuel numéro # 42

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

Points clés

Chez les enfants, une hausse des recours pour la majorité des indicateurs est notée en semaine 02, en lien avec la rentrée scolaire. Alors que les effectifs pour geste suicidaire et idées suicidaires étaient toujours supérieurs à ceux observés les années précédentes, les autres indicateurs restaient dans des valeurs habituelles. On note également une hausse des passages pour intoxication éthylique aiguë sur la première semaine de l'année, en lien avec le 1^{er} janvier, chez les 15-17 ans et les 18-24 ans.

Chez les adultes, les passages aux urgences étaient stables ou en légère hausse en janvier 2025 par rapport au mois de décembre, ainsi que les actes SOS Médecins pour angoisse et pour trouble du comportement chez les 25-64 ans en semaine 02. Les effectifs des passages pour idées suicidaires restaient supérieurs à ceux des années précédentes.

Point de situation

- Aux urgences :

En janvier 2025, le nombre de passages aux urgences pour geste suicidaire, idées suicidaires, troubles anxieux et trouble de l'humeur ont augmenté en S02 chez les enfants de moins de 18 ans, en lien avec la rentrée scolaire. Les passages pour intoxication éthylique aiguë étaient également en hausse marquée sur la première semaine de l'année chez les 15-17 ans. Alors que les effectifs pour geste suicidaire et idées suicidaires étaient toujours supérieurs à ceux observés les années précédentes, les autres indicateurs restaient dans des valeurs habituelles.

Chez les adultes, les passages pour les différents indicateurs étaient stables ou en légère hausse en janvier par rapport au mois précédent, notamment les recours pour intoxication éthylique aiguë en S01 chez les 18-24 ans. Les effectifs fluctuaient dans les valeurs observées les années précédentes, sauf les passages pour idées suicidaires qui restaient supérieurs à ceux des années précédentes.

- Dans le réseau SOS Médecins :

Sur l'ensemble du mois de janvier 2025, le nombre d'actes pour les trois indicateurs était stable ou en diminution par rapport à décembre dans toutes les classes d'âges et fluctuait dans des niveaux comparables à ceux observés les années précédentes. On note toutefois une hausse des actes en semaine 02 pour angoisse chez les enfants et adultes, ainsi que pour trouble du comportement chez les 25-64 ans, en lien avec la rentrée scolaire.

Évolution des indicateurs pour le mois de janvier 2025

PASSAGES AUX URGENCES

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

ACTES MEDICAUX SOS MEDECINS

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

↗ En augmentation ↘ En baisse = Similaire

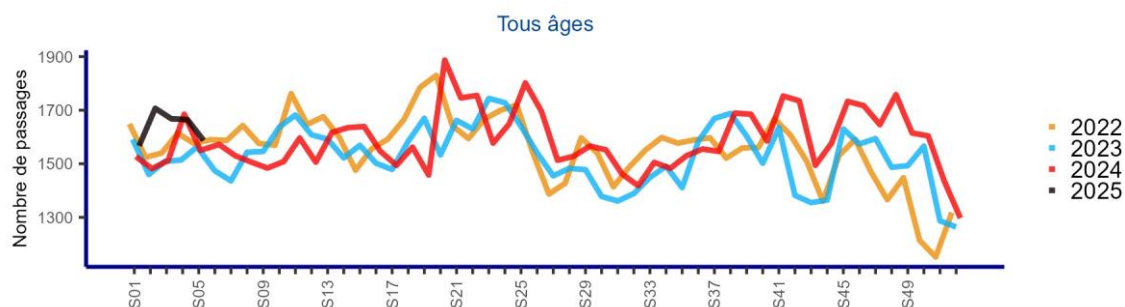
GESTE SUICIDAIRE

En janvier 2025, les passages pour geste suicidaire chez les enfants ont progressé en S02, en lien avec la rentrée scolaire, puis se sont stabilisés sur les semaines 3 à 5. Les effectifs restaient à des niveaux très supérieurs à ceux observés avant les années précédentes chez les 15-17 ans et dans une moindre mesure chez les 11-14 ans. Chez les adultes, les passages pour geste suicidaire en janvier 2025 étaient en légère hausse (+7%) par rapport à décembre et étaient dans les valeurs supérieures à celles des années précédentes chez les 18-24 ans, mais comparables aux années précédentes chez les adultes de 25 ans ou plus.

COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES TOUS ÂGES

France entière - Geste suicidaire (Oscour®)

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

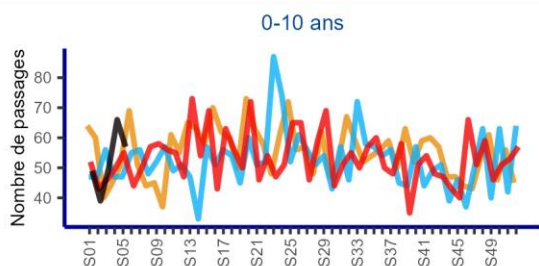


COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES PAR CLASSE D'ÂGES

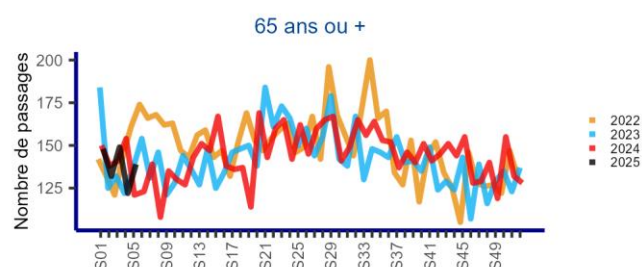
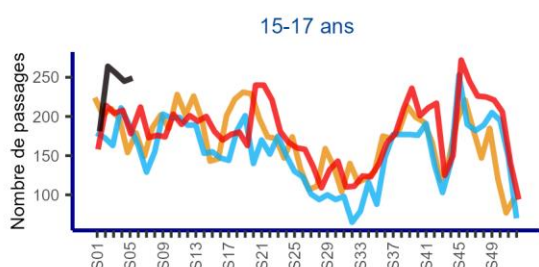
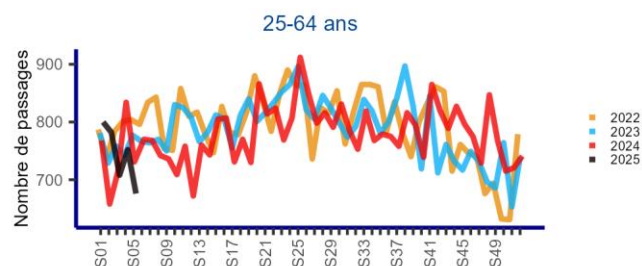
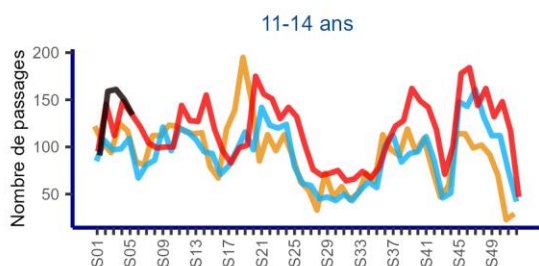
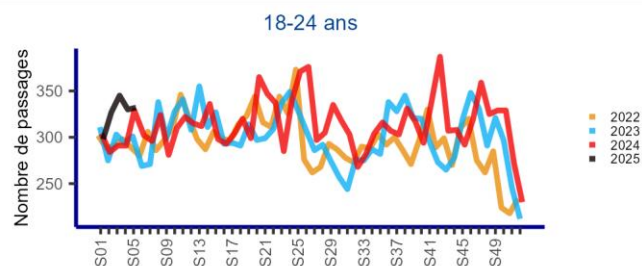
France entière - Geste suicidaire (Oscour®)

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

Enfants (0-17 ans)



Jeunes et adultes (≥ 18 ans)



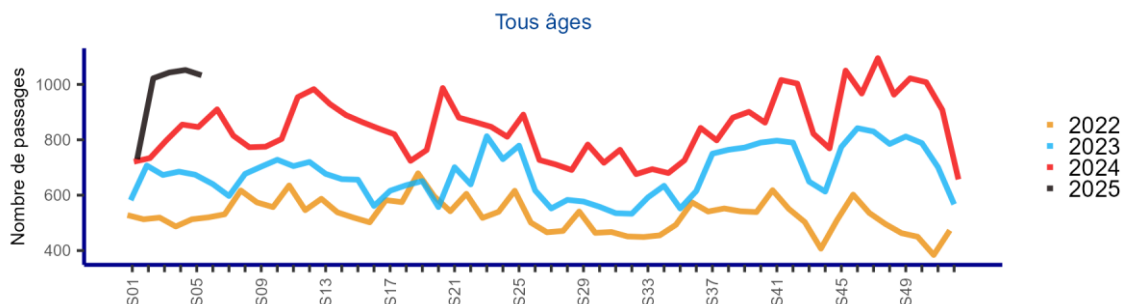
IDÉES SUICIDAIRES

En janvier 2025, les passages pour idées suicidaires chez les enfants ont augmenté en S02, en lien avec la rentrée scolaire, puis se sont stabilisés entre S03 et S05, à des niveaux supérieurs à ceux des années précédentes sur cette période chez les 11-17 ans. Chez les adultes, les effectifs étaient en légère hausse par rapport au moins de décembre 2024 et se situaient toujours à des niveaux supérieurs à ceux observés les années précédentes sur cette période.

COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES TOUS ÂGES

France entière - Idées suicidaires (Oscour®)

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

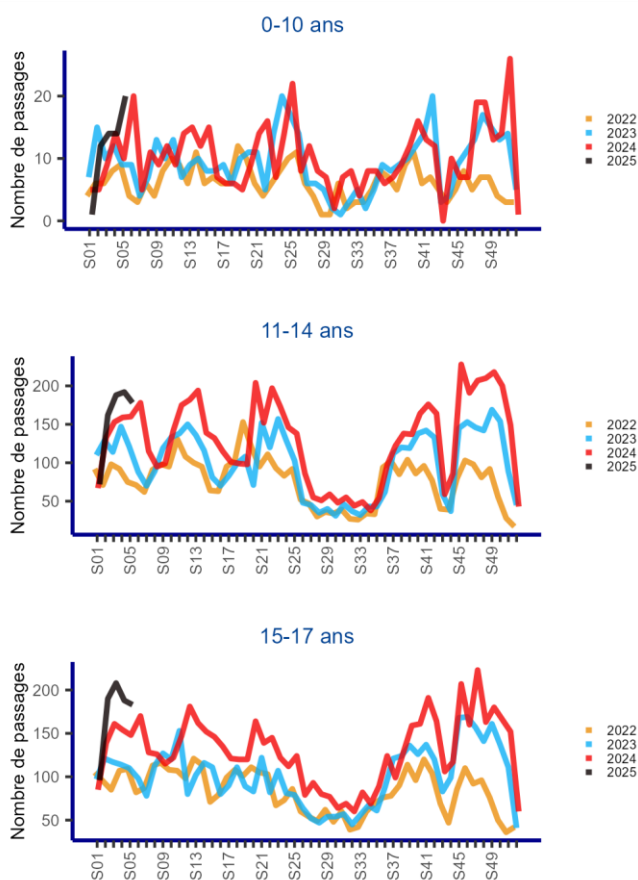


COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES PAR CLASSE D'ÂGES

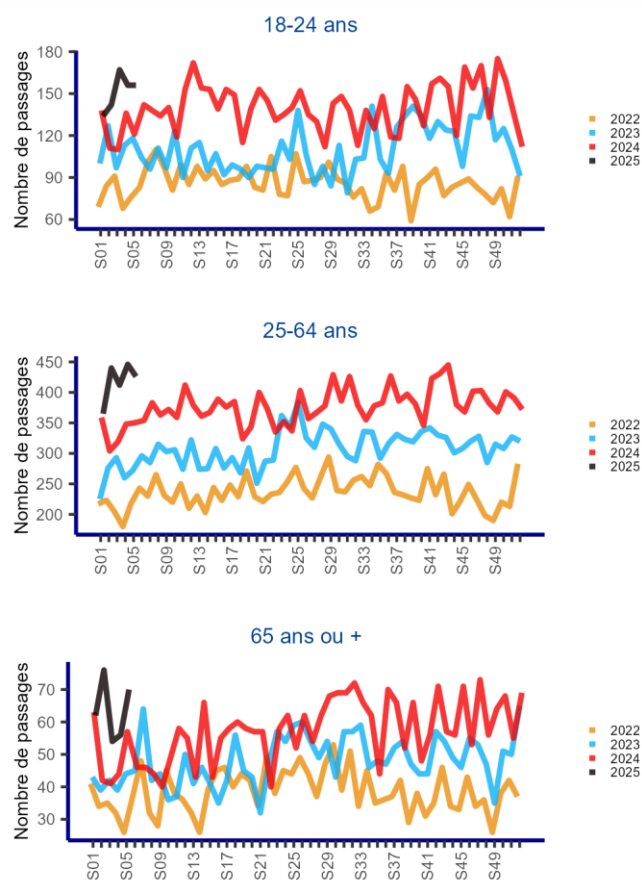
France entière - Idées suicidaires (Oscour®)

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

Enfants (0-17 ans)



Jeunes et adultes (≥ 18 ans)



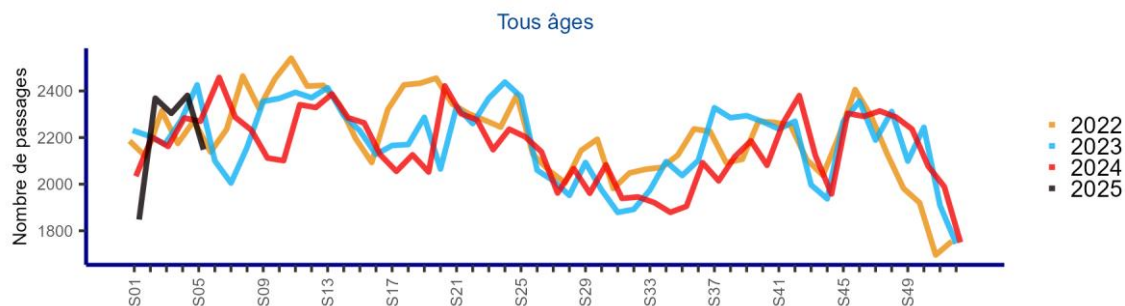
TROUBLES DE L'HUMEUR

En janvier 2025, les passages pour troubles de l'humeur chez les enfants ont augmenté en S02, en lien avec la rentrée scolaire, puis se sont stabilisés dans des niveaux comparables à ceux des années précédentes. Chez les adultes, les passages pour troubles de l'humeur étaient également en hausse en S02 chez les 18-64 ans et se sont stabilisés dans des niveaux comparables aux années précédentes. Chez les 65 ans ou plus, les effectifs sont restés stables par rapport à décembre 2024 et comparables aux années précédentes.

COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES TOUS ÂGES

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

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

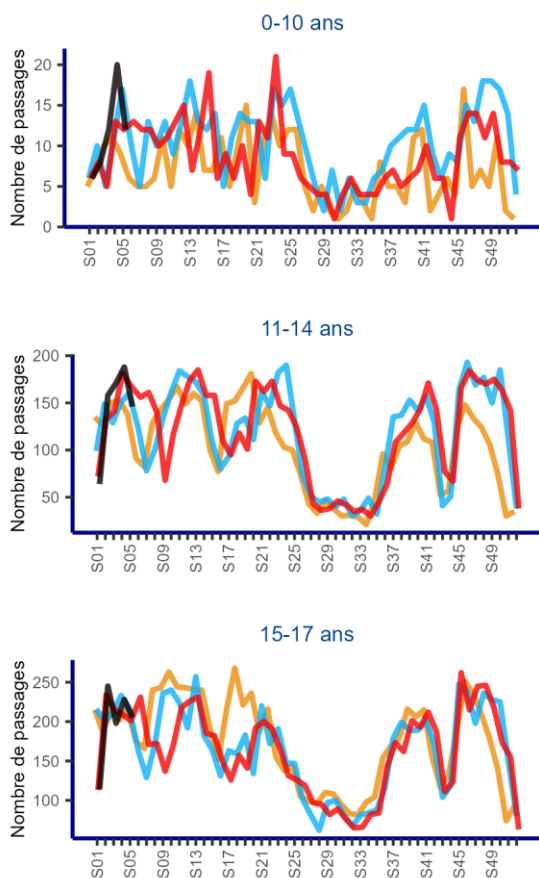


COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES PAR CLASSE D'ÂGES

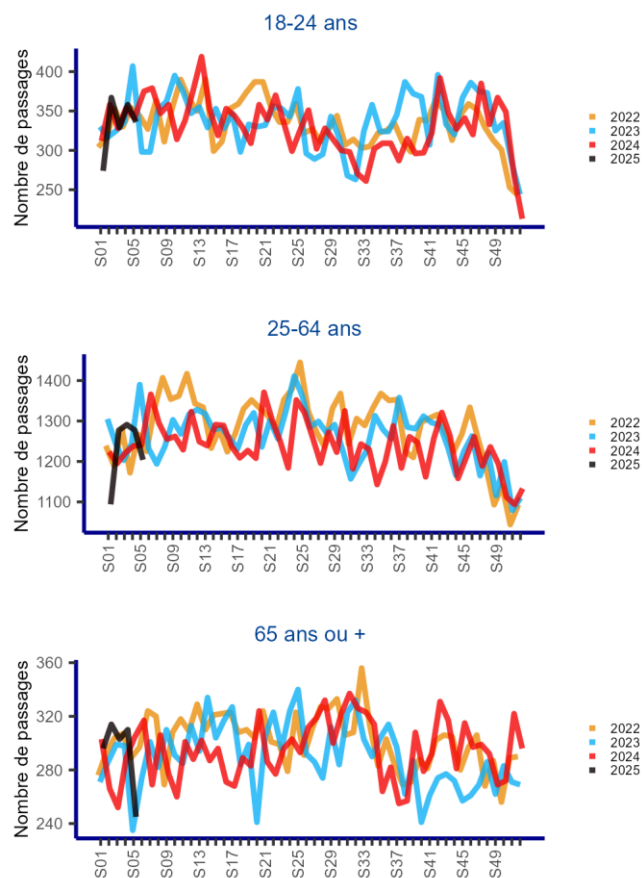
France entière - Troubles de l'humeur (Oscour®)

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

Enfants (0-17 ans)



Jeunes et adultes (≥ 18 ans)



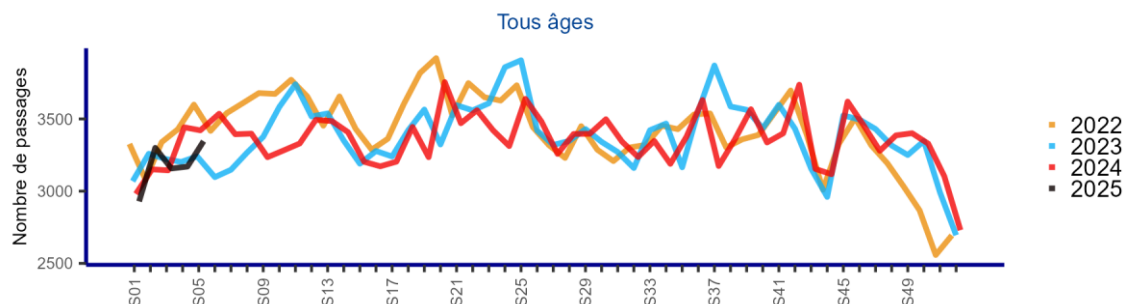
TROUBLES ANXIEUX

En janvier 2025, les passages pour troubles anxieux chez les enfants ont augmenté de 22% par rapport au mois de décembre (+439 passages). Le nombre de passages a augmenté en particulier en S02, en lien avec la rentrée scolaire, puis s'est stabilisé. Les effectifs étaient à des niveaux comparables à ceux des années précédentes. Chez les adultes, les passages pour troubles anxieux étaient stables par rapport à décembre et comparables aux années précédentes.

COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES TOUS ÂGES

France entière - Troubles anxieux (Oscour®)

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



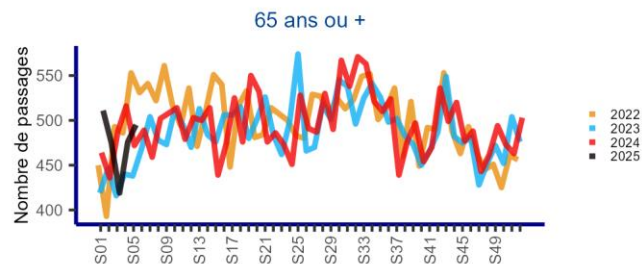
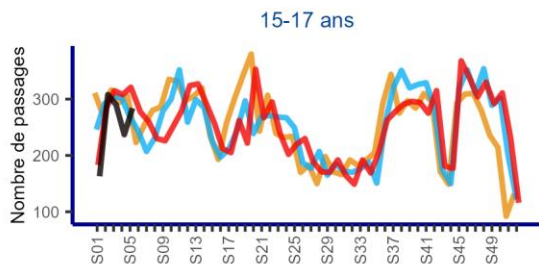
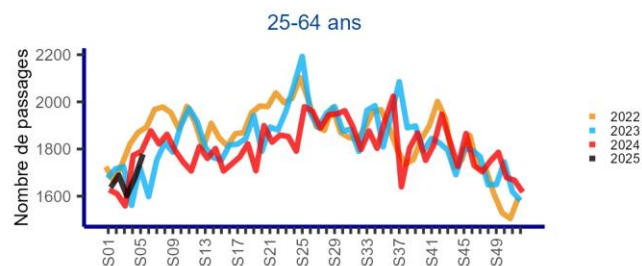
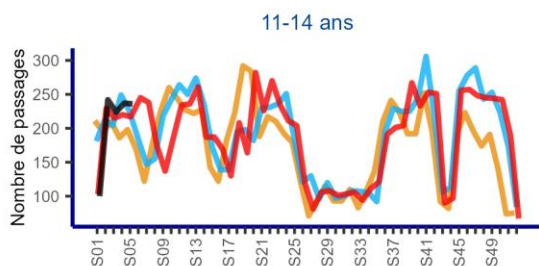
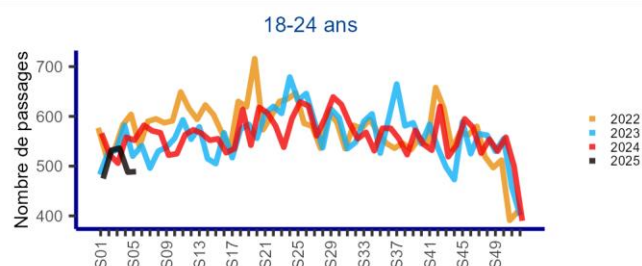
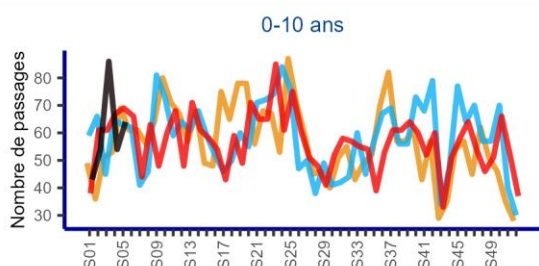
COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES PAR CLASSE D'ÂGES

France entière - Troubles anxieux (Oscour®)

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

Enfants (0-17 ans)

Jeunes et adultes (≥ 18 ans)



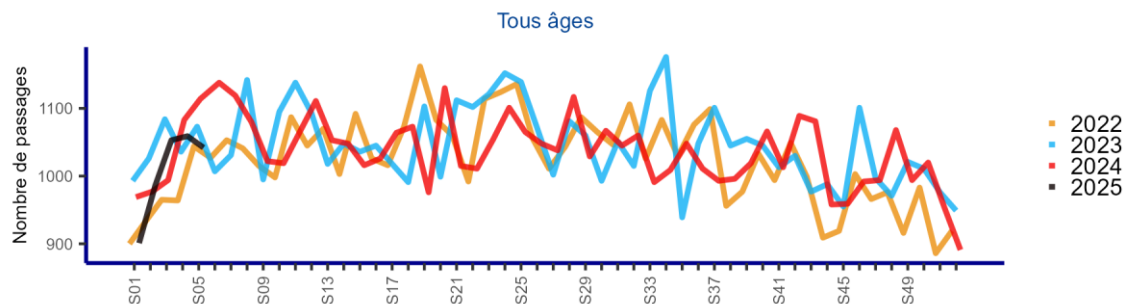
TROUBLES PSYCHOTIQUES

En janvier 2025, les passages pour troubles psychotiques étaient en hausse chez les enfants, dans des petits effectifs, ainsi que chez les adultes. Les effectifs étaient légèrement supérieurs à ceux des années précédentes chez les enfants de moins de 10 ans et de 15-17 ans et restaient dans les valeurs observées les années précédentes dans les autres classes d'âges.

COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES TOUS ÂGES

France entière - Troubles psychotiques (Oscour®)

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

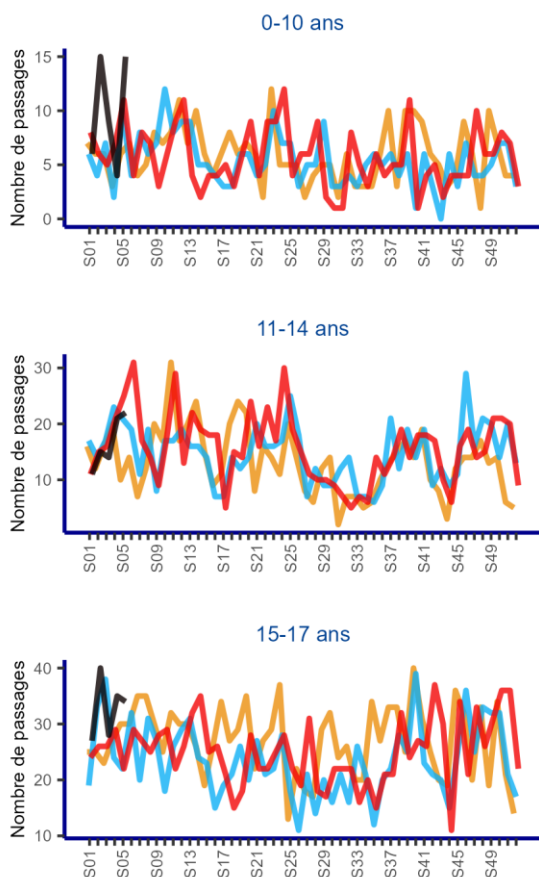


COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES PAR CLASSE D'ÂGES

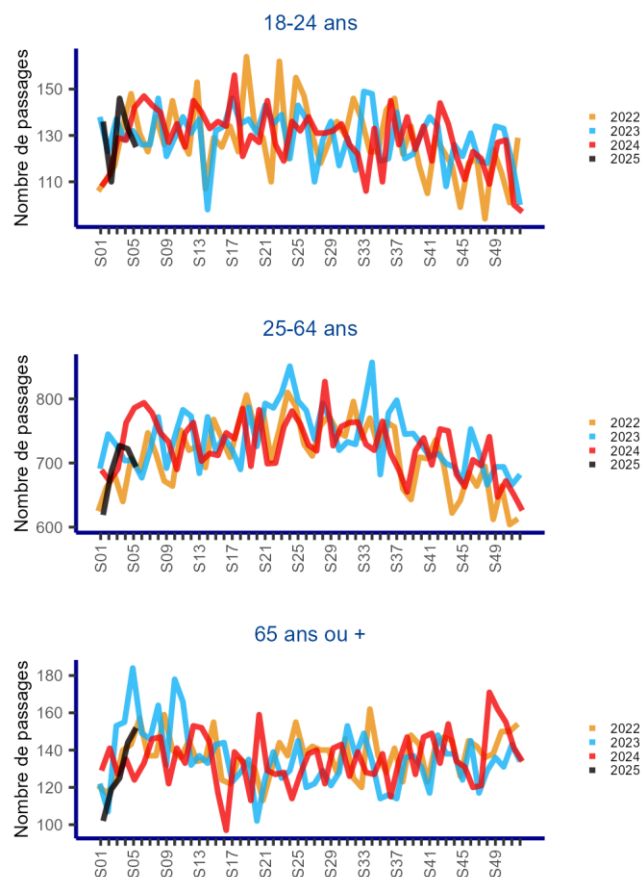
France entière - Troubles psychotiques (Oscour®)

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

Enfants (0-17 ans)



Jeunes et adultes (≥ 18 ans)



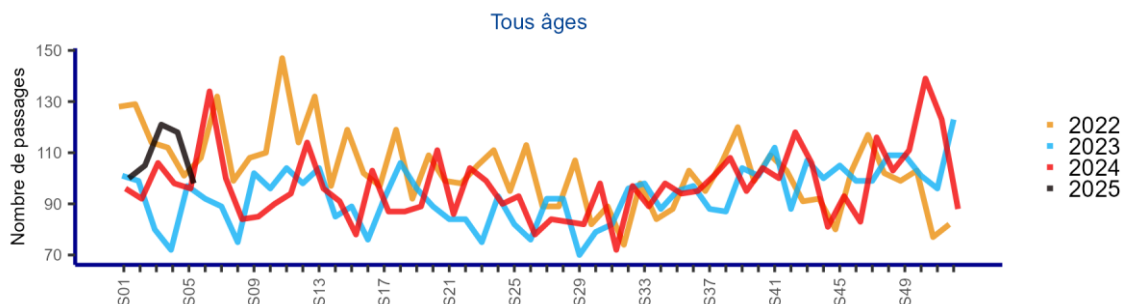
TROUBLES DE L'ALIMENTATION

En janvier 2025, les passages pour troubles de l'alimentation étaient en légère diminution chez les enfants et restaient stables chez les adultes par rapport à décembre 2024, dans des petits effectifs. Les effectifs étaient comparables à ceux des années précédentes dans toutes les classes d'âges.

COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES TOUS ÂGES

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

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



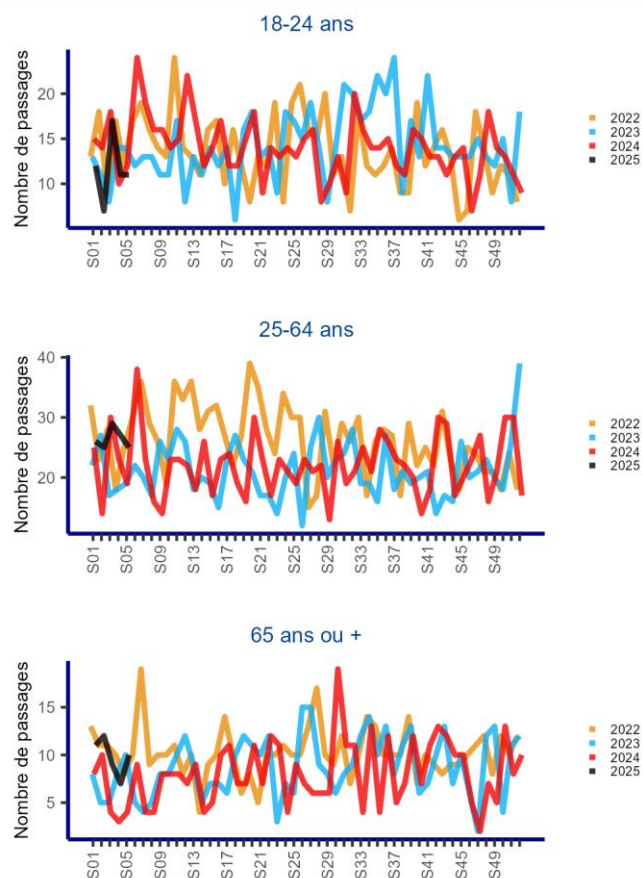
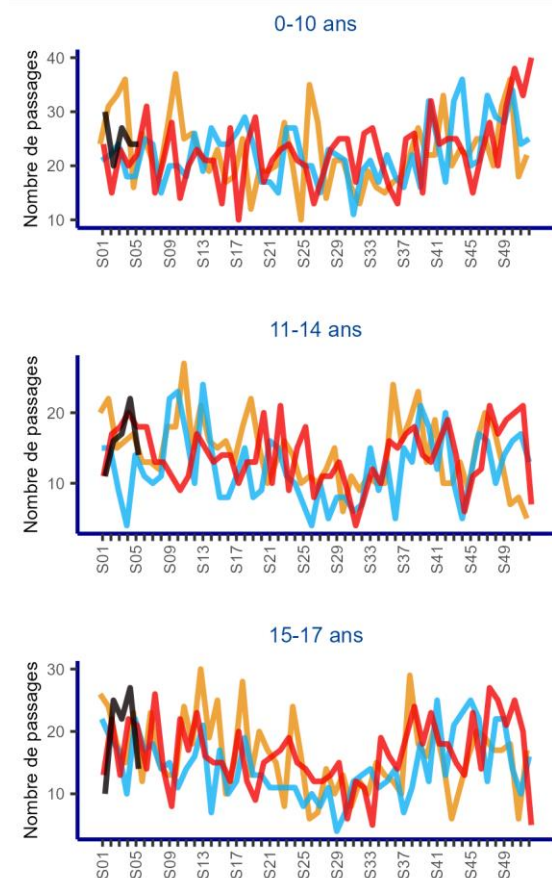
COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES PAR CLASSE D'ÂGES

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

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

Enfants (0-17 ans)

Jeunes et adultes (≥ 18 ans)



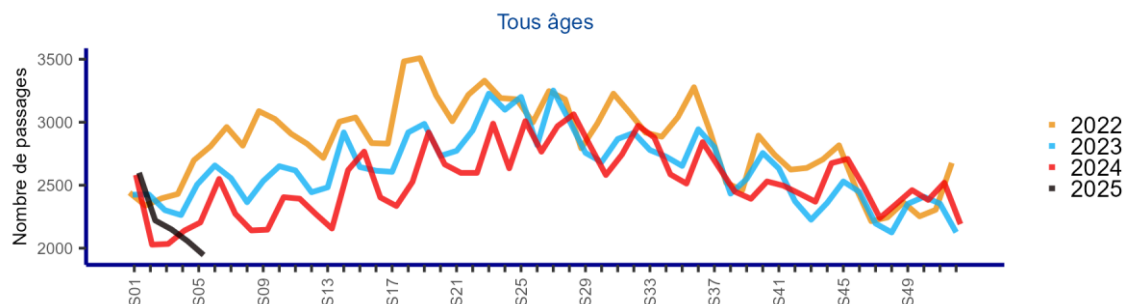
INTOXICATION ÉTHYLIQUE (ALCOOL)

En janvier 2025, les passages pour intoxication éthylique aiguë étaient en hausse marquée par rapport à décembre chez les enfants de 15-17 ans et les adultes de 18-24 ans. Cette hausse était concentrée uniquement sur la première semaine de janvier (incluant le 1^{er} janvier) et est observée chaque année. Dans les autres classes d'âges (moins de 15 ans et plus de 25 ans), les effectifs étaient en diminution par rapport à décembre et fluctuaient dans des niveaux comparables à ceux des années précédentes.

COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES TOUS ÂGES

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

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

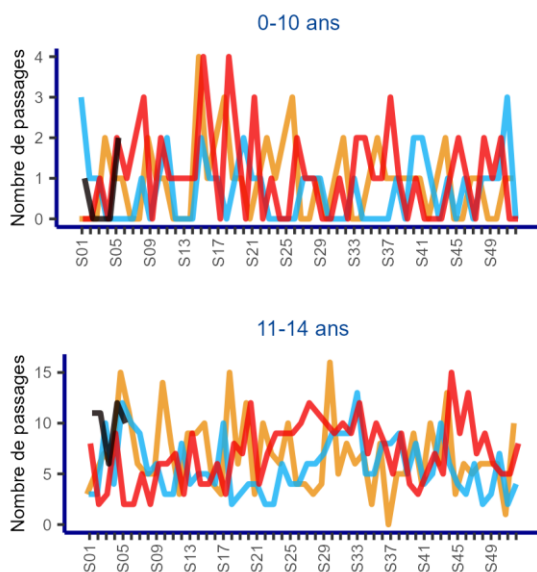


COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES PAR CLASSE D'ÂGES

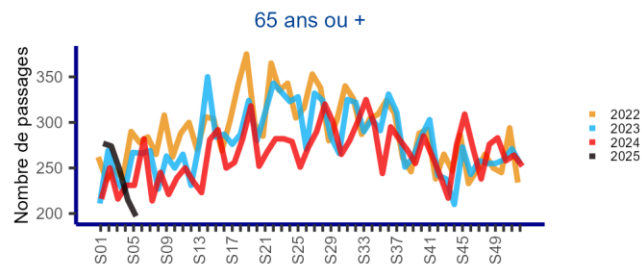
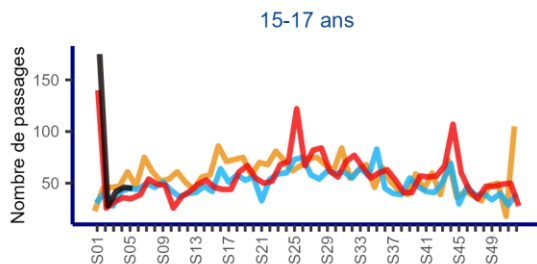
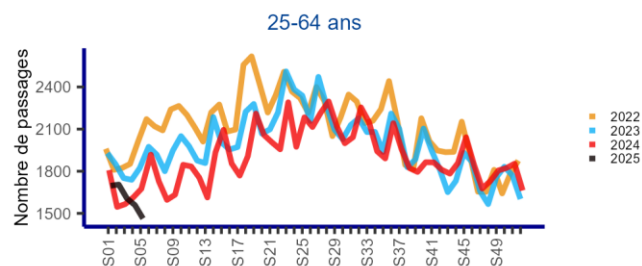
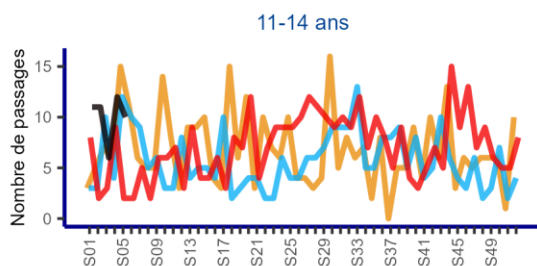
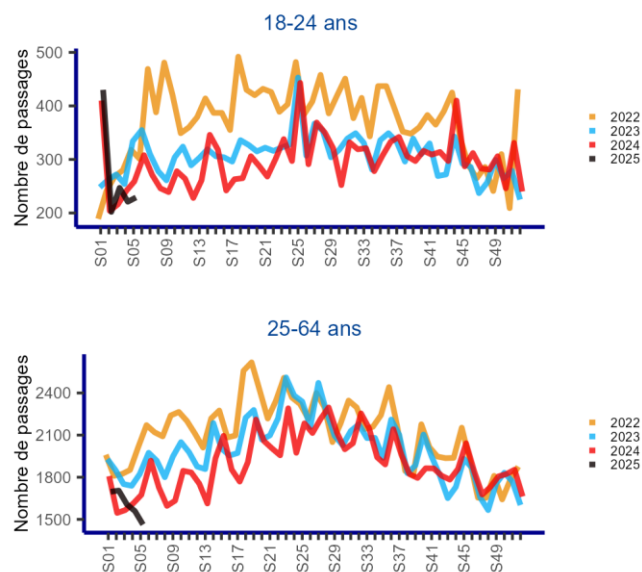
France entière - Intoxication éthylique (Alcool) (Oscour®)

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

Enfants (0-17 ans)



Jeunes et adultes (≥ 18 ans)



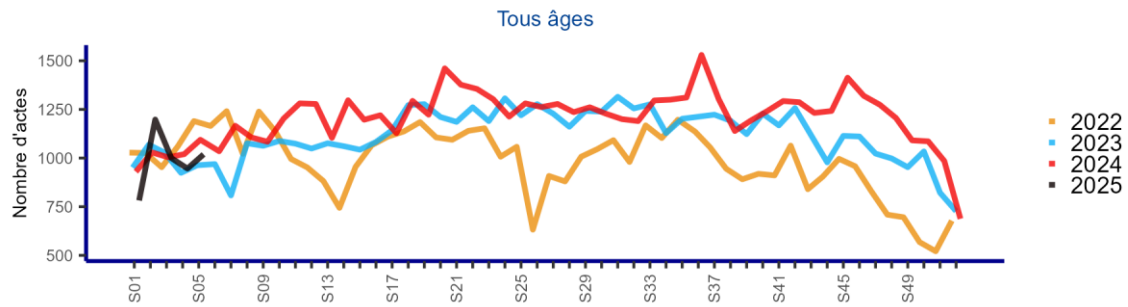
ANGOISSE

En janvier 2025, par rapport au mois de décembre 2024, le nombre d'actes médicaux SOS Médecins pour angoisse était en légère hausse chez les enfants et les adultes sur la semaine 02 (semaine de rentrée scolaire). Les effectifs étaient dans des niveaux comparables à ceux observés les années précédentes dans toutes les classes d'âges.

COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES TOUS ÂGES

France entière -angoisse (SOS Médecins)

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

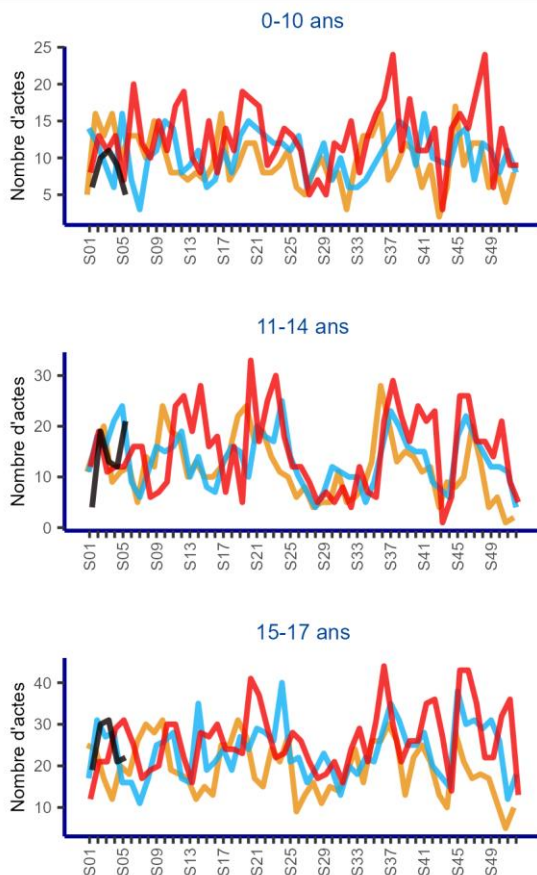


COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES PAR CLASSE D'ÂGES

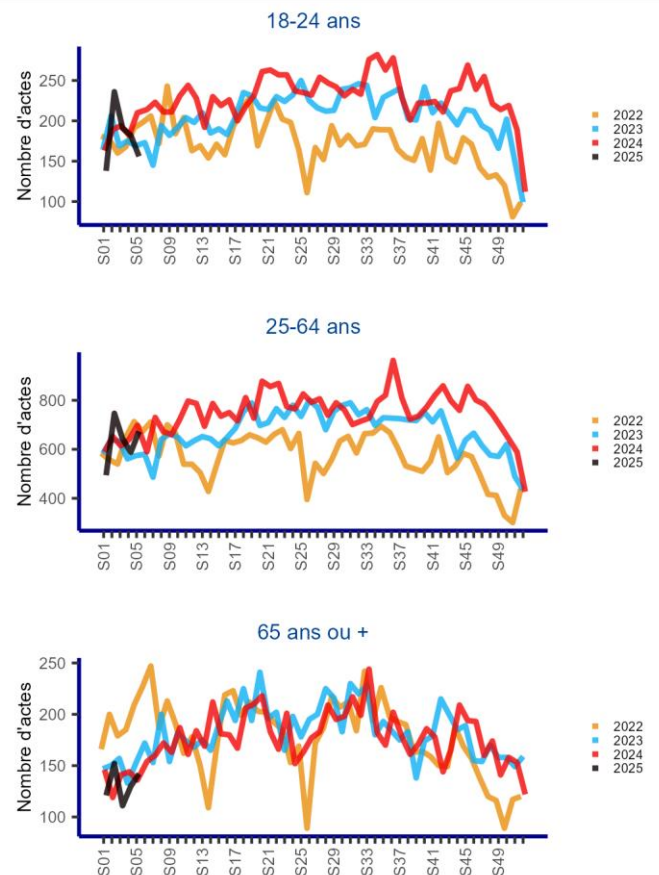
France entière -angoisse (SOS Médecins)

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

Enfants (0-17 ans)



Jeunes et adultes (≥ 18 ans)



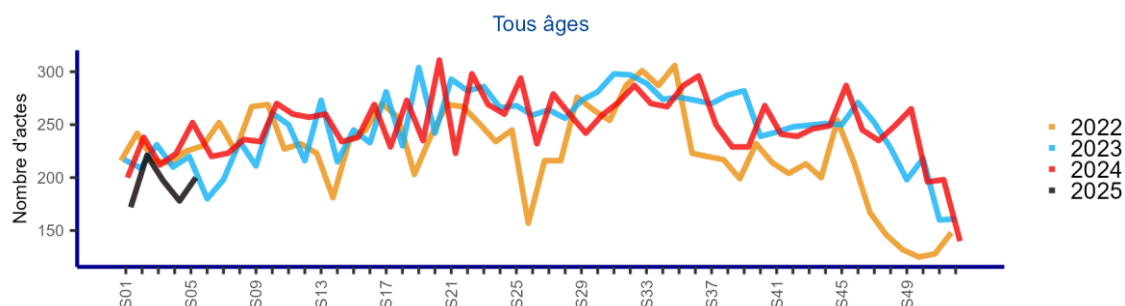
ETAT DÉPRESSIF

En janvier 2025, par rapport au mois de décembre, le nombre d'actes médicaux SOS Médecins pour état dépressif était en baisse dans toutes les classes d'âges et fluctuait dans des niveaux comparables à ceux des années précédentes.

COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES TOUS ÂGES

France entière - Etat dépressif (SOS Médecins)

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

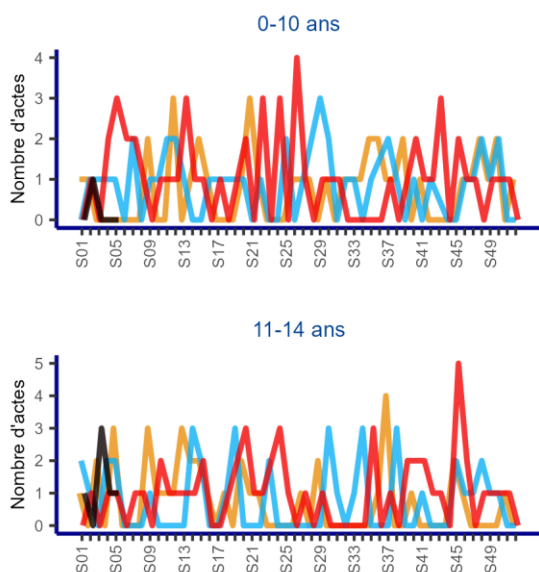


COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES PAR CLASSE D'ÂGES

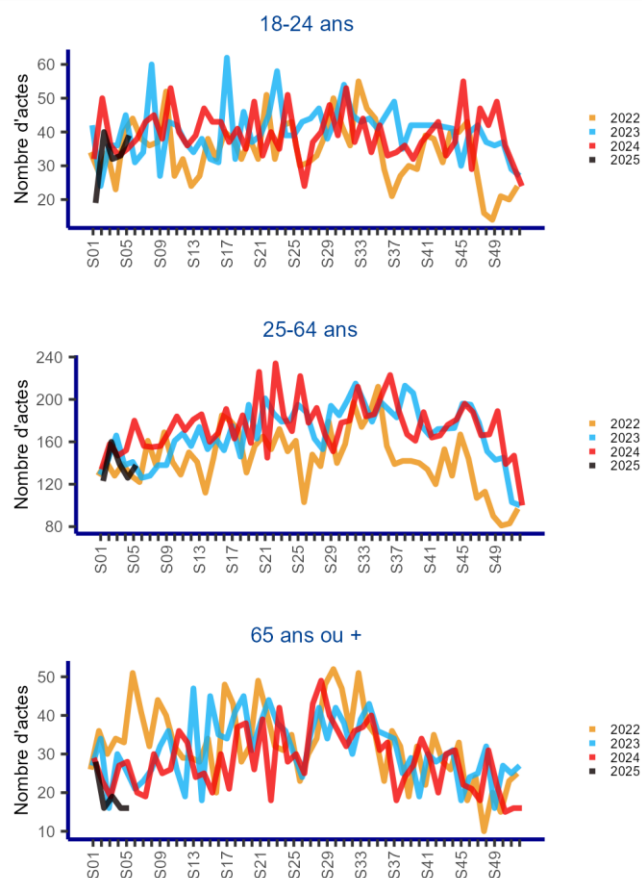
France entière - Etat dépressif (SOS Médecins)

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

Enfants (0-17 ans)



Jeunes et adultes (≥ 18 ans)



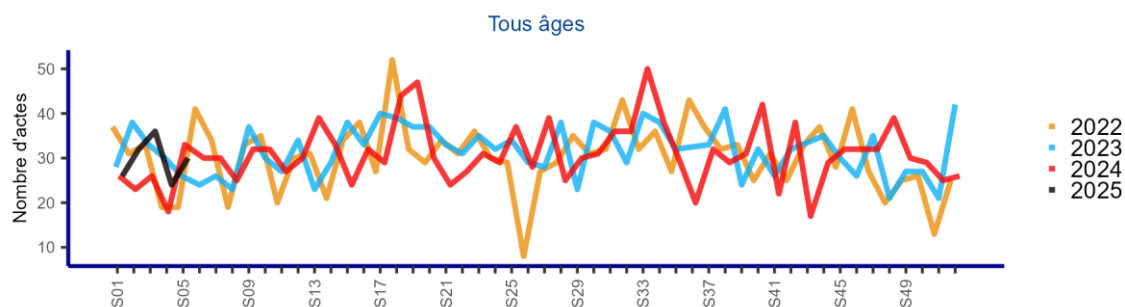
TROUBLE DU COMPORTEMENT

En janvier 2025, le nombre d'actes médicaux SOS Médecins pour trouble du comportement était stable dans toutes les classes d'âges par rapport au mois de décembre et fluctuait dans des niveaux comparables à ceux des années précédentes. On note toutefois une hausse ponctuelle du nombre d'actes en S02 chez les 25-64 ans, dans de petits effectifs.

COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES TOUS ÂGES

France entière - Trouble du comportement (SOS Médecins)

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

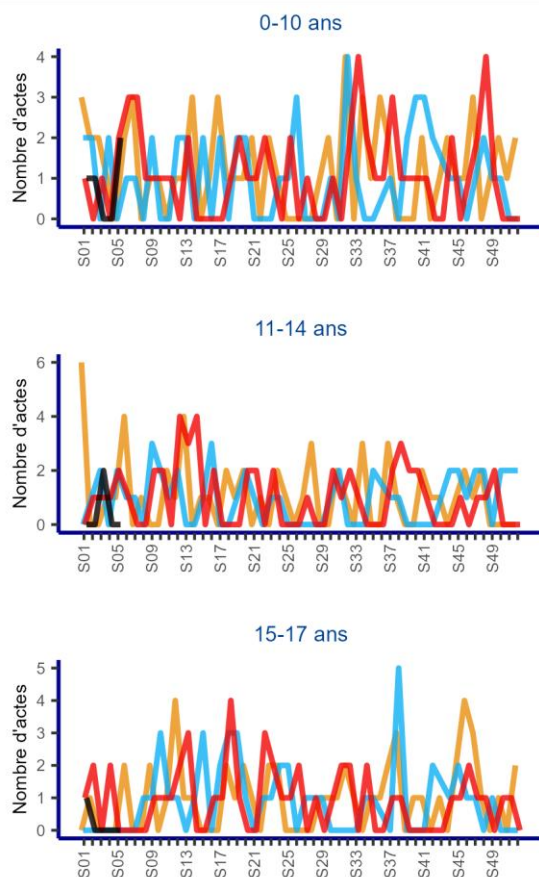


COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES PAR CLASSE D'ÂGES

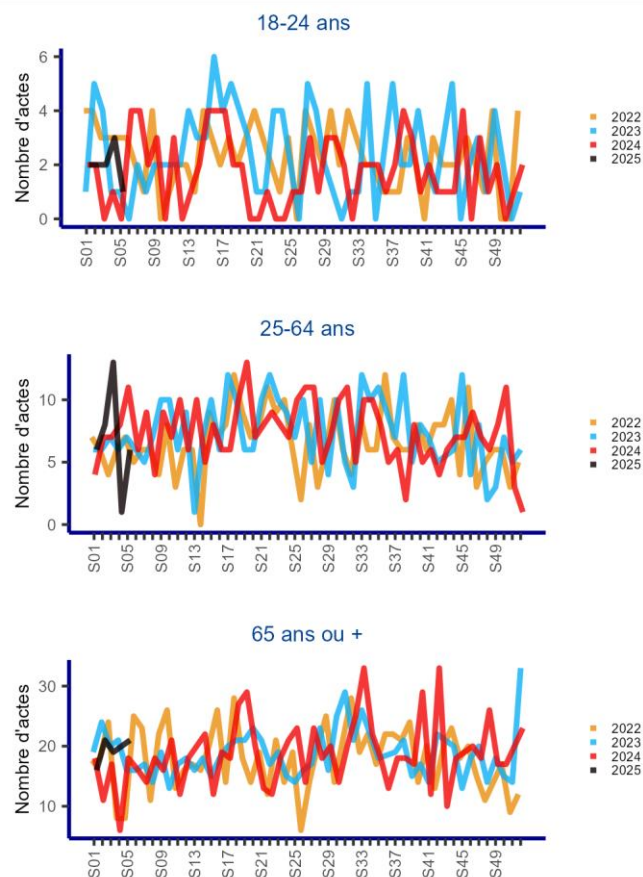
France entière - Trouble du comportement (SOS Médecins)

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

Enfants (0-17 ans)



Jeunes et adultes (≥ 18 ans)



I INDICATEURS OSCOUR ET SOS MEDECINS

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

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

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

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

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

PASSAGES AUX URGENCES

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

ACTES MEDICAUX SOS MEDECINS

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

En savoir plus

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

Dossier thématique: Infection à coronavirus

Points épidémiologiques COVID-19

Sur les sources de données Oscour® et SOS Médecins :

Bulletins SURSAUD® (SOS médecins, OSCOUR, Mortalité)

Sur la surveillance de la Santé mentale :

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

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

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

Remerciements

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

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

Directrice de la publication

Dr Caroline SEMAILLE

Comité De Rédaction :

Jérôme GUILLEVIC, Anne FOUILLET, Isabelle PONTAIS, Jérôme NAUD, Dr Bernadette VERRAT, Yann LE STRAT

Contact : presse@santepubliquefrance.fr