

Date de publication : 07/04/2025

ÉDITION NATIONALE

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

Point mensuel numéro # 44

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

Points clés

Chez les enfants, les recours pour la majorité des indicateurs suivis étaient en augmentation en mars 2025 par rapport au mois précédent, en lien avec la fin des vacances d'hiver pour les trois zones scolaires. Le nombre de passages aux urgences pour gestes ou idées suicidaires était supérieur à la moyenne des trois années précédentes, tout comme les actes SOS Médecins pour angoisse. Les autres indicateurs restaient dans des valeurs habituelles observées sur la même période.

Chez les adultes, les recours pour idée ou geste suicidaire étaient en hausse chez les 18-24 ans en mars par rapport au mois de février. Le nombre de passages restait supérieur à celui des années précédentes dans toutes les classes d'âges pour idée suicidaire et chez les 18-24 ans pour geste suicidaire. Les actes SOS Médecins pour angoisse ou état dépressif chez les 18-64 ans étaient également en hausse en mars et atteignaient des niveaux supérieurs à ceux des années précédentes.

Point de situation

- Aux urgences :

En mars 2025, dans le contexte de la fin des vacances d'hiver pour les trois zones scolaires, le nombre de passages aux urgences étaient en hausse chez les enfants pour l'ensemble des indicateurs suivis. Le nombre de passages pour geste suicidaire et idées suicidaires était supérieur à celui des années précédentes chez les enfants, en particulier ceux de 11-17 ans. A l'exception des troubles psychotiques dont les effectifs dépassaient légèrement ceux des années précédentes, les autres indicateurs fluctuaient dans les valeurs habituellement observées à la même période.

Chez les adultes, le nombre de passages pour geste et idées suicidaires était en hausse chez les 18-24 ans. Les niveaux atteints dépassaient ceux des années précédentes chez les 18-24 ans pour geste suicidaire, et dans toutes les classes d'âge pour idées suicidaires. Les effectifs des autres indicateurs fluctuaient dans les valeurs observées les années précédentes.

- Dans le réseau SOS Médecins :

En mars 2025, le nombre d'actes pour angoisse et état dépressif était en hausse par rapport à février chez les adultes de 18-64 ans, dans des niveaux supérieurs à ceux observés les années précédentes. On note également une hausse du nombre d'actes pour angoisse chez les enfants, dans les valeurs hautes des années précédentes.

Évolution des indicateurs pour le mois de mars 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

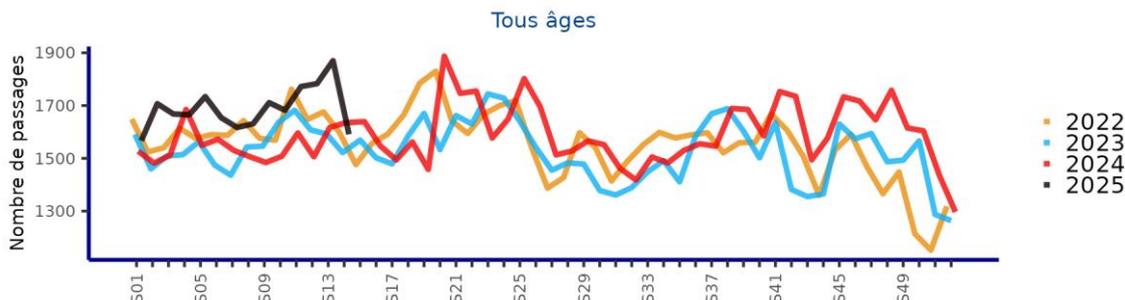
GESTE SUICIDAIRE

En mars 2025, dans le contexte de la fin des vacances d'hiver pour les trois zones scolaires, le nombre de passages pour geste suicidaire chez les enfants a augmenté par rapport à février chez les 11-14 ans (+29%) et chez les 15-17 ans (+11%). Les effectifs atteints étaient supérieurs aux valeurs des années précédentes sur la même période. Chez les adultes, une hausse du nombre de passages pour geste suicidaire était observée chez les 18-24 ans jusqu'en S13 (+13%) avec des effectifs supérieurs aux valeurs des trois années précédentes. Dans les autres classes d'âge, les effectifs étaient stables et comparables à ceux des années précédentes.

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**



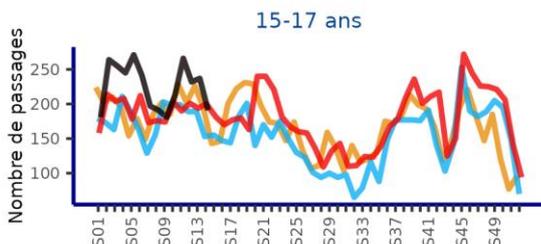
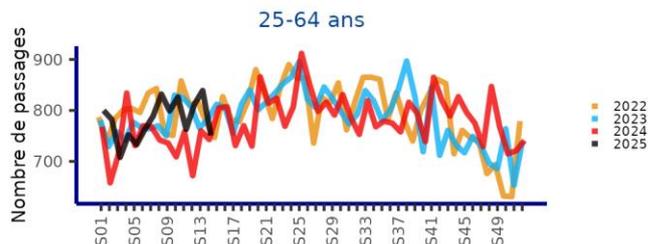
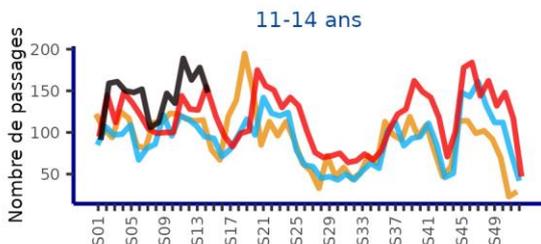
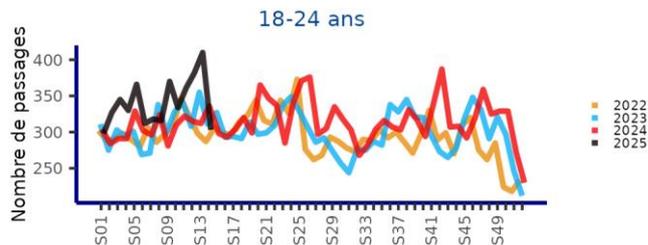
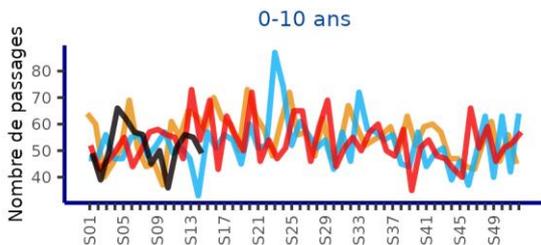
COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES PAR CLASSE D'ÂGES

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)



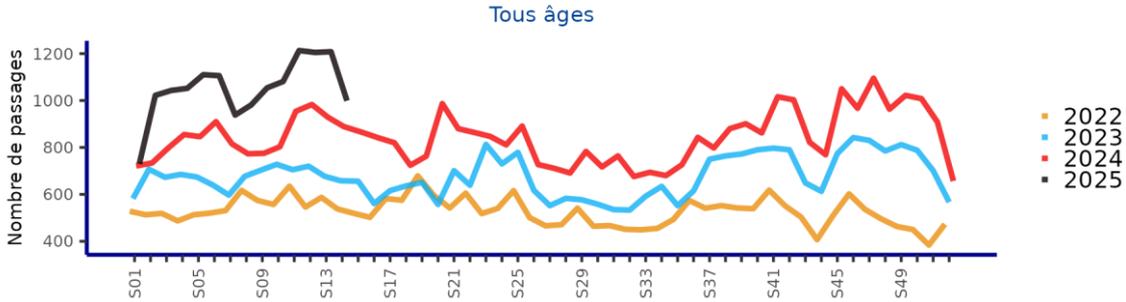
IDÉES SUICIDAIRES

En mars 2025, le nombre de passages pour idées suicidaires chez les enfants étaient en hausse (+26%) par rapport à février, notamment chez les 0-10 ans dans des petits effectifs (+66%). Chez les adultes, le nombre de passages pour idées suicidaires était également en augmentation, notamment chez les 18-24 ans jusqu'en S13 (+11%). Les effectifs se situaient à des niveaux supérieurs à ceux observés les années précédentes sur la même période dans toutes les classes d'âge.

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



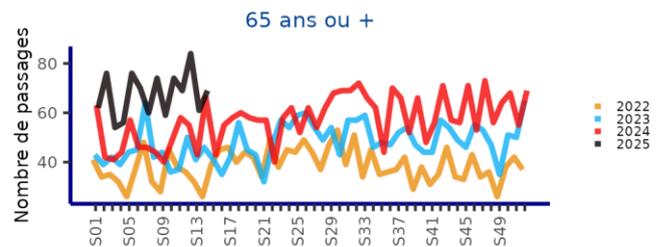
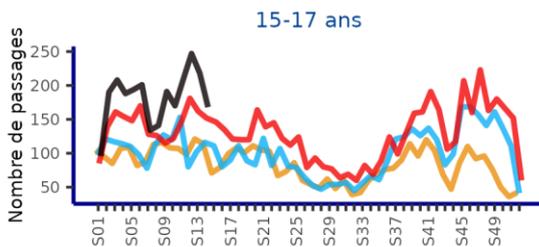
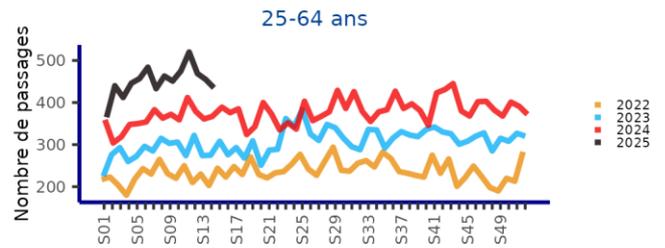
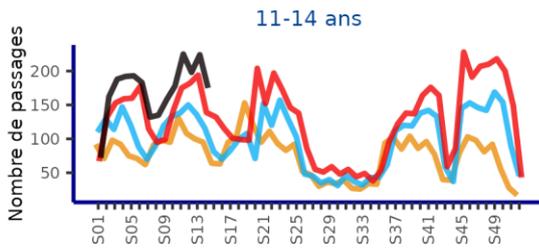
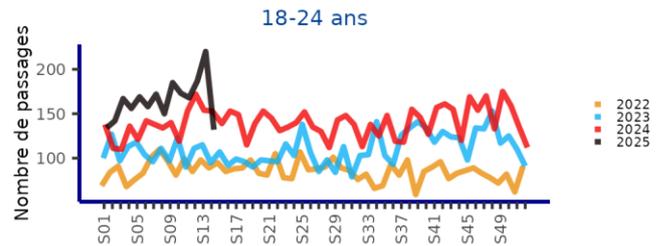
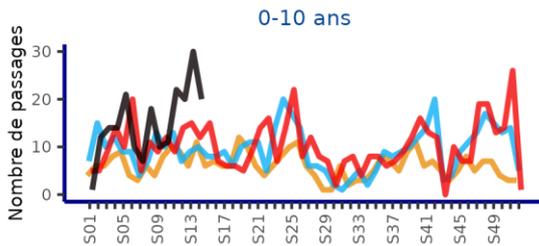
COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES PAR CLASSE D'ÂGES

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)



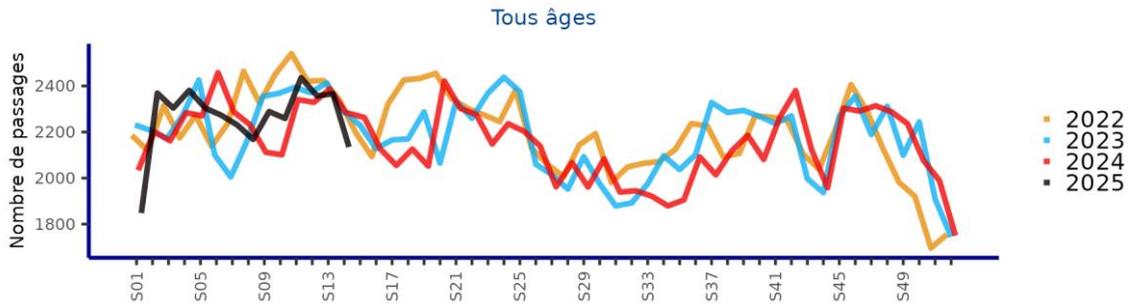
TROUBLES DE L'HUMEUR

En mars 2025, le nombre de passages pour troubles de l'humeur était en hausse chez les enfants (+30%) par rapport à février, avec des niveaux supérieurs à ceux des années précédentes chez les moins de 15 ans. Chez les adultes, à l'exception d'une légère hausse chez les 18-24 ans (+7%), le nombre de passages pour troubles de l'humeur étaient stables dans des niveaux comparables aux années précédentes dans toutes les classes d'âge.

COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES TOUS ÂGES

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

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



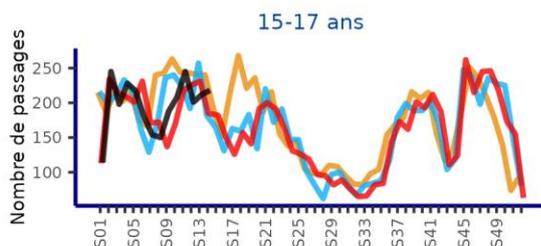
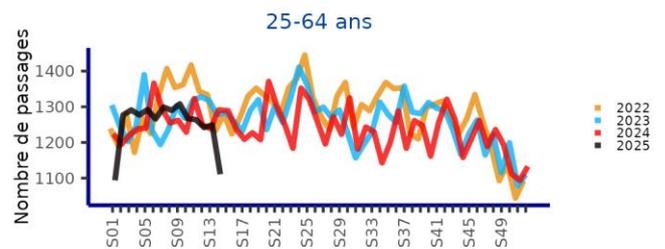
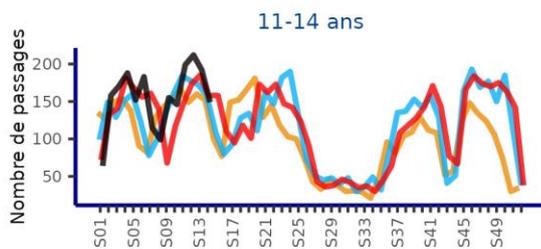
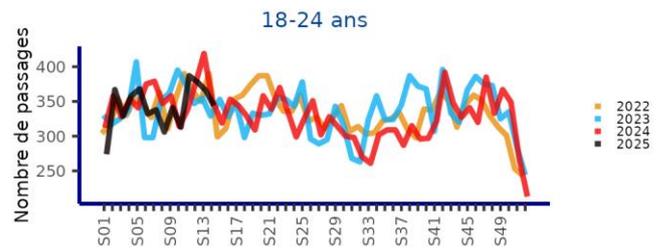
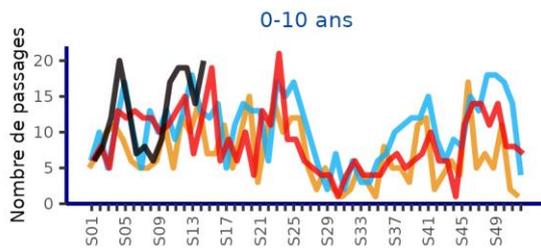
COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES PAR CLASSE D'ÂGES

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

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

Enfants (0-17 ans)

Jeunes et adultes (≥ 18 ans)



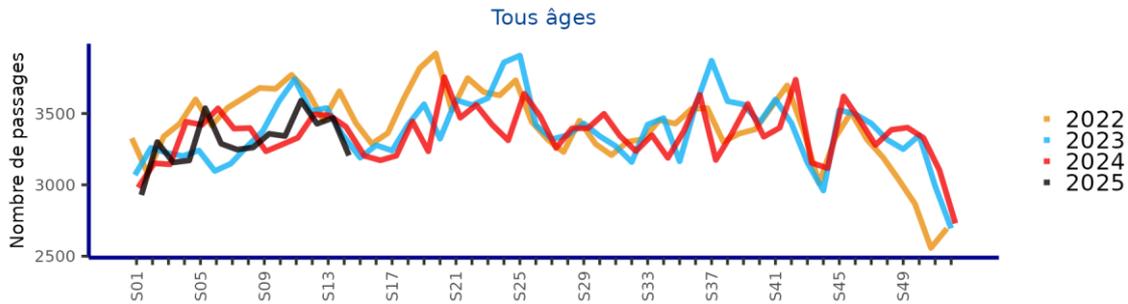
TROUBLES ANXIEUX

Après la diminution des passages pour troubles anxieux chez les enfants en semaines 07 et 09 du fait des vacances scolaires, on note une hausse entre les semaines 10 et 12, puis une stabilisation des effectifs en semaines 13 et 14. Cette dynamique et les effectifs étaient comparables à ceux observés les années précédentes. Chez les adultes, les passages pour troubles anxieux étaient stables par rapport à février 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**



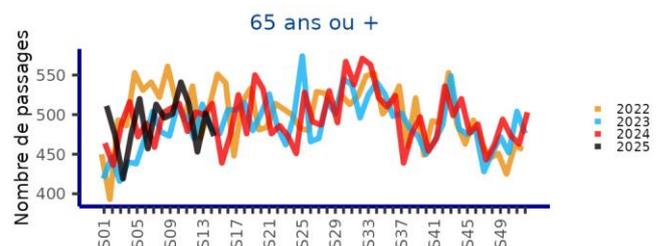
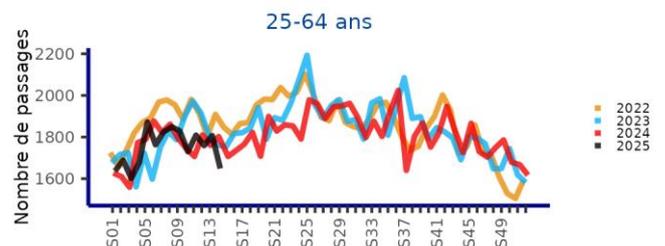
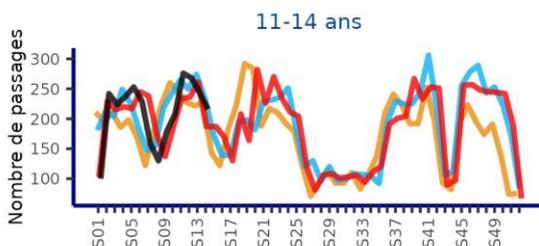
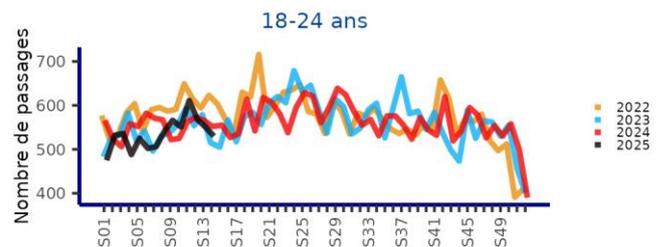
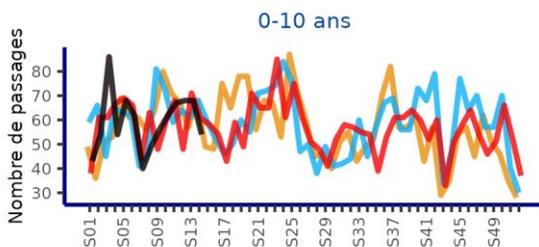
COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES PAR CLASSE D'ÂGES

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)



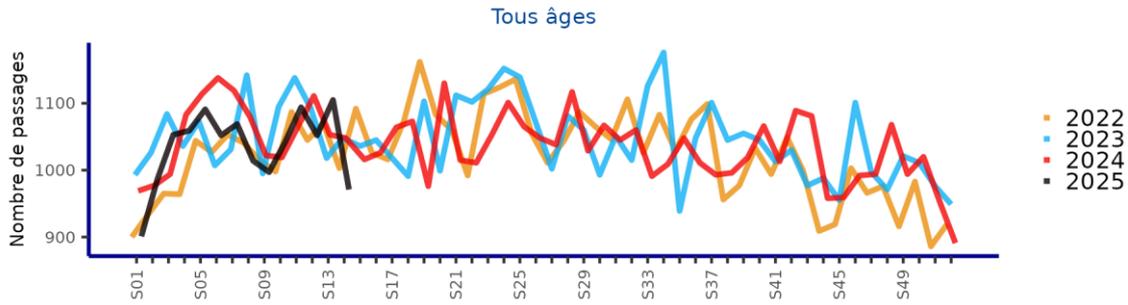
TROUBLES PSYCHOTIQUES

En mars 2025, les passages pour troubles psychotiques étaient en hausse de 18% chez les enfants, dans des petits effectifs, et restaient stables chez les adultes par rapport à février 2025. Les effectifs fluctuaient dans les valeurs hautes des années précédentes chez les enfants et restaient dans les valeurs observées les années précédentes chez les adultes.

COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES TOUS ÂGES

France entière - Troubles psychotiques (Oscour®)

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



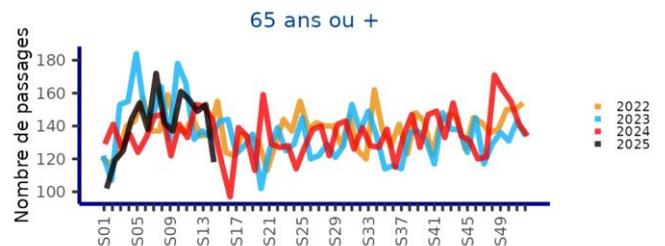
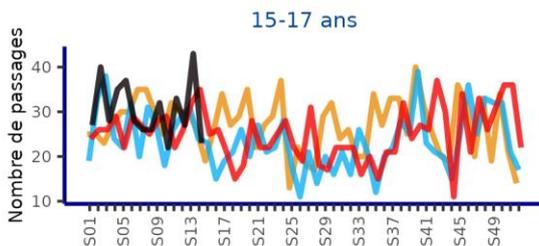
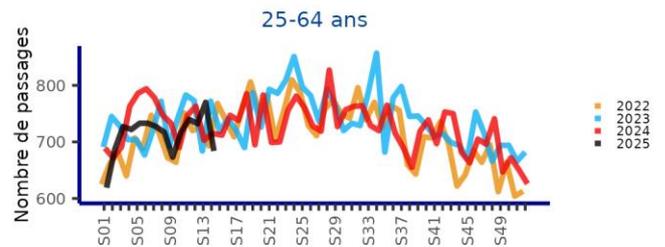
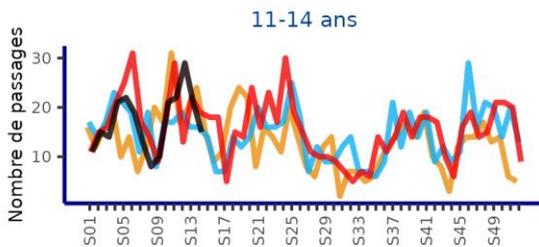
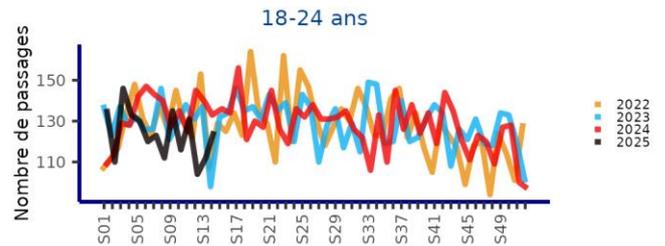
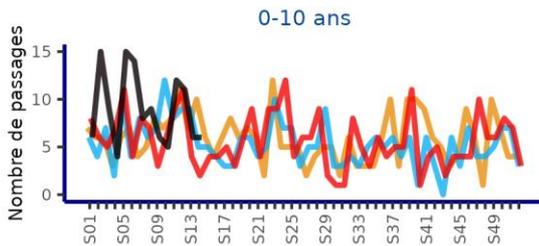
COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES PAR CLASSE D'ÂGES

France entière - Troubles psychotiques (Oscour®)

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

Enfants (0-17 ans)

Jeunes et adultes (≥ 18 ans)



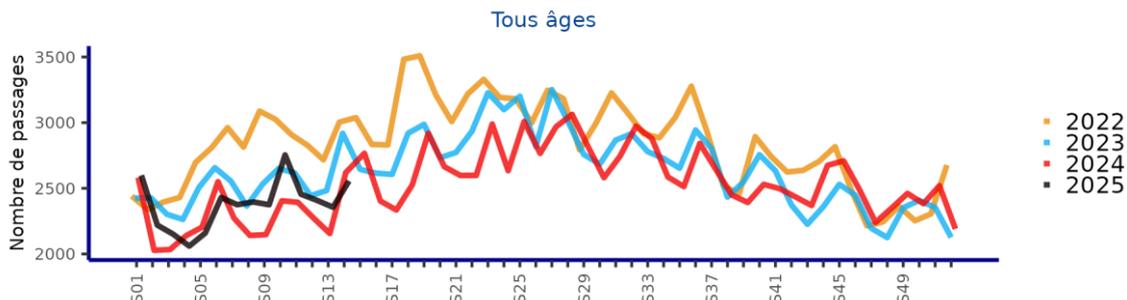
INTOXICATION ÉTHYLIQUE (ALCOOL)

En mars 2025, les passages pour intoxication éthylique aiguë étaient en légère hausse par rapport à février chez les enfants et les adultes suivant l'évolution saisonnière observée les années précédentes.

COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES TOUS ÂGES

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

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



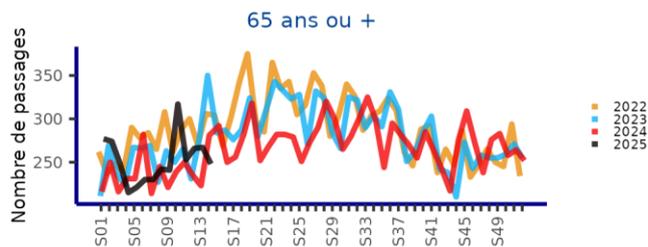
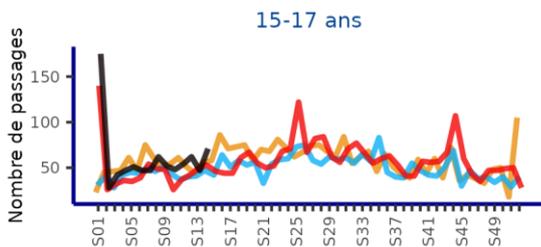
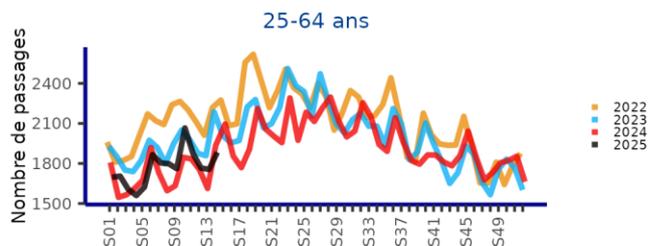
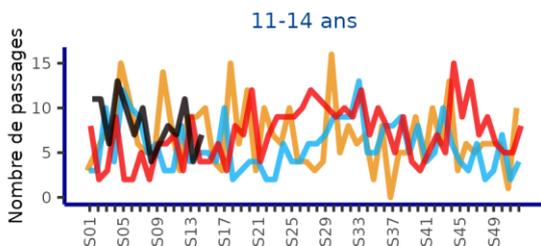
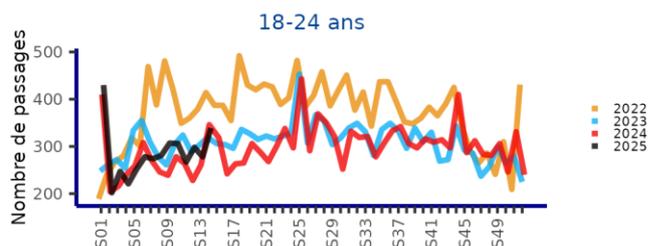
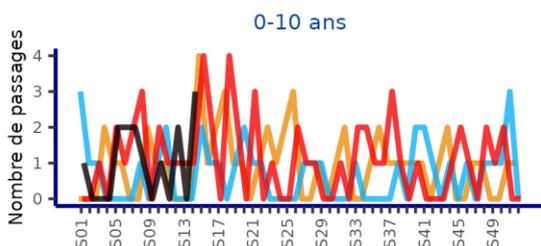
COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES PAR CLASSE D'ÂGES

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

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

Enfants (0-17 ans)

Jeunes et adultes (≥ 18 ans)



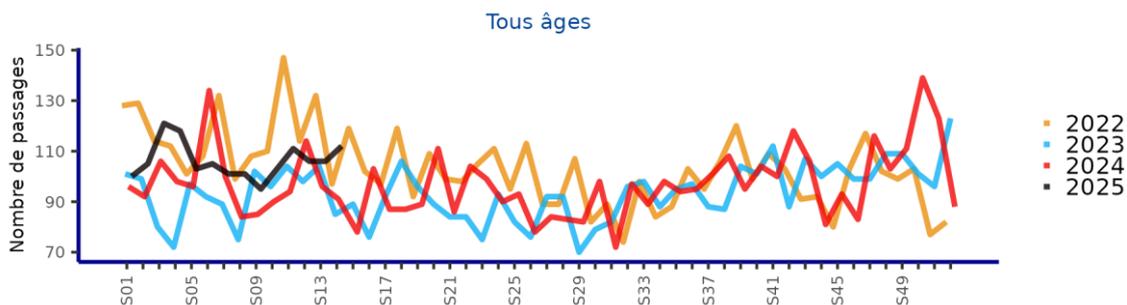
TROUBLES DE L'ALIMENTATION

En mars 2025, les passages pour troubles de l'alimentation étaient en hausse, dans des petits effectifs, chez les enfants de 11-17 ans (+41%), alors qu'ils diminuaient chez les adultes (-8%) par rapport à février 2025. 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**



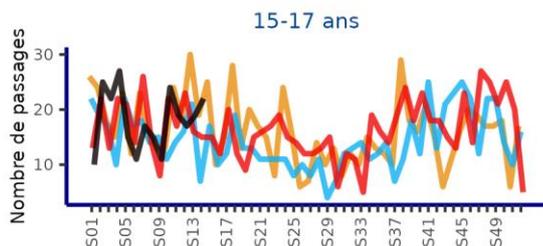
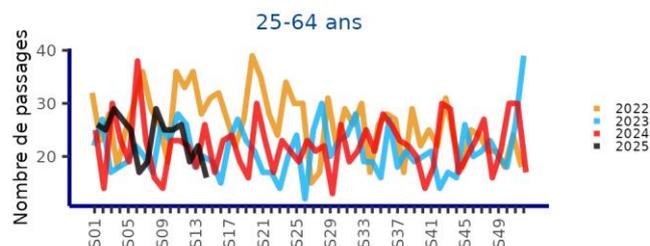
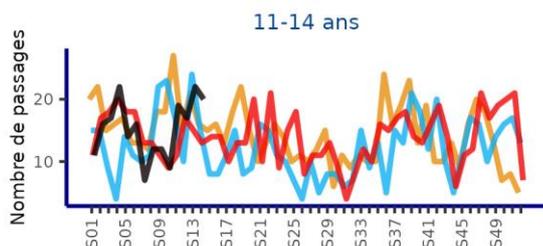
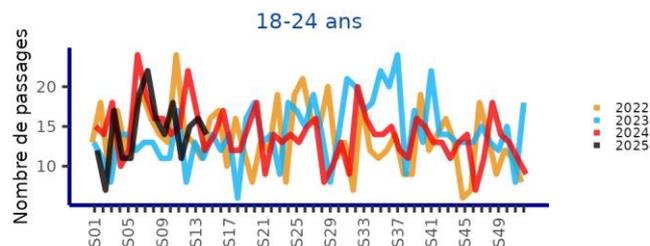
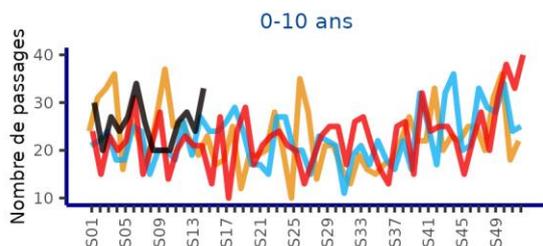
COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES PAR CLASSE D'ÂGES

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)



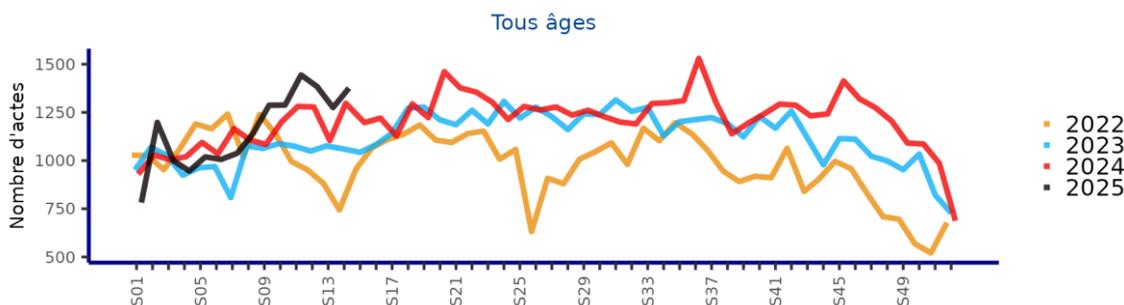
ANGOISSE

En mars 2025, par rapport au mois de février, le nombre d'actes médicaux SOS Médecins pour angoisse était en hausse aussi bien chez les enfants (+43%) que chez les adultes (+21%). Les effectifs étaient dans les valeurs hautes des années précédentes chez les enfants. Chez les adultes de 18-64 ans, ils dépassaient nettement les niveaux observés les trois années précédentes, alors qu'ils restaient comparables chez les 65 ans ou plus.

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



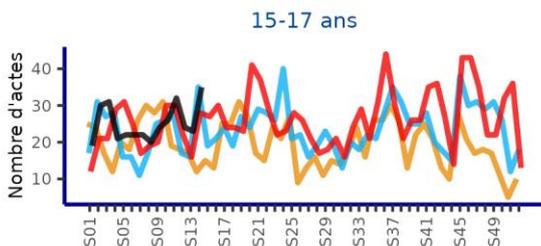
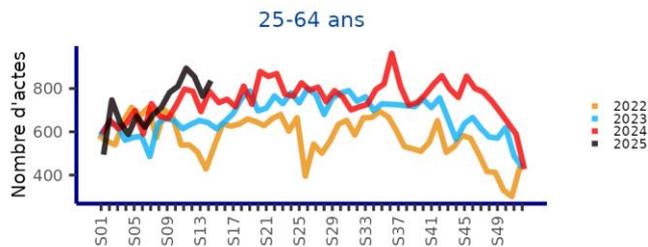
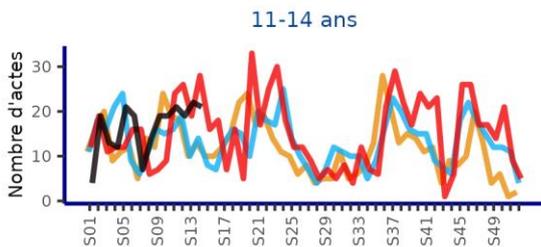
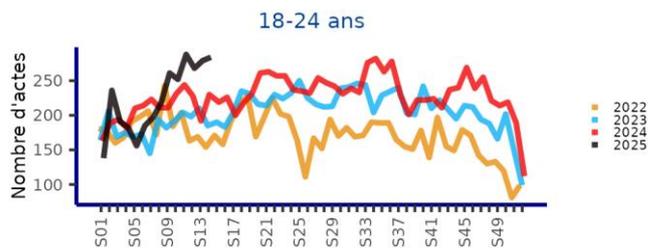
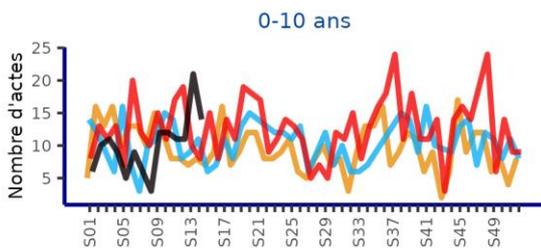
COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES PAR CLASSE D'ÂGES

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)



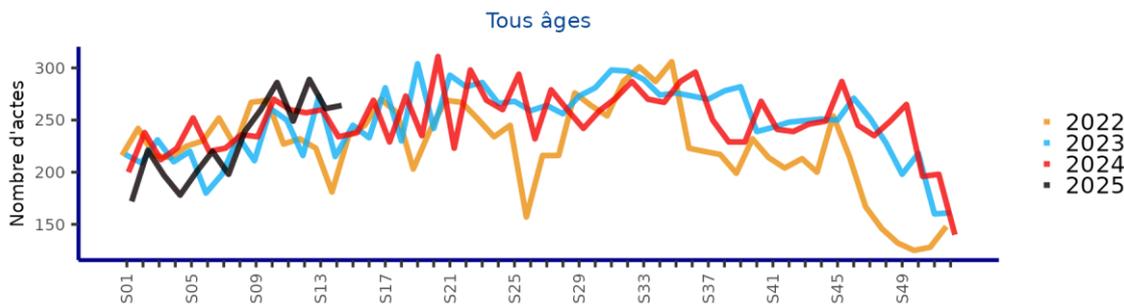
ETAT DÉPRESSIF

En mars 2025, par rapport au mois de février, le nombre d'actes médicaux SOS Médecins pour état dépressif était stable chez les enfants et en hausse chez les adultes de 18-64 ans. Les effectifs chez les 18-64 ans étaient dans des niveaux supérieurs à ceux des trois années précédentes, alors qu'ils restaient dans les niveaux habituels dans les autres classes d'âge.

COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES TOUS ÂGES

France entière - Etat dépressif (SOS Médecins)

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



COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES PAR CLASSE D'ÂGES

France entière - Etat dépressif (SOS Médecins)

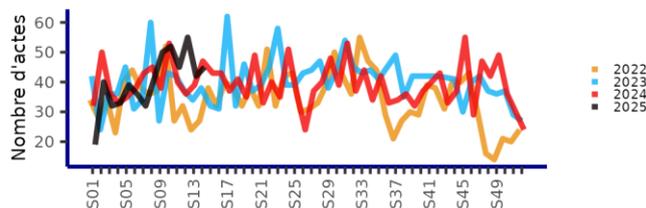
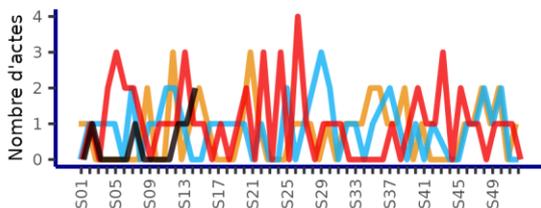
Nombre hebdomadaire d'actes médicaux SOS Médecins pour les années 2022 à 2025, par classe d'âges

Enfants (0-17 ans)

Jeunes et adultes (≥ 18 ans)

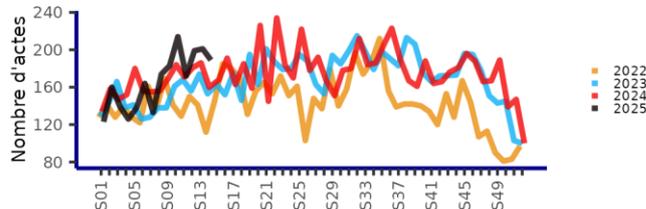
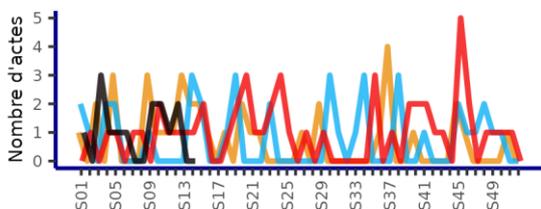
0-10 ans

18-24 ans



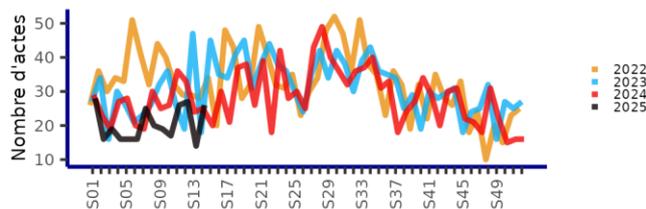
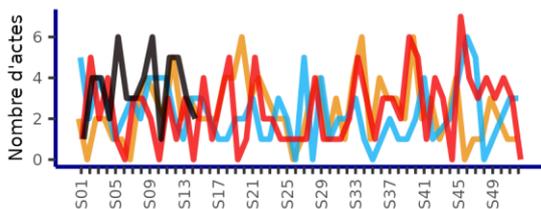
11-14 ans

25-64 ans



15-17 ans

65 ans ou +



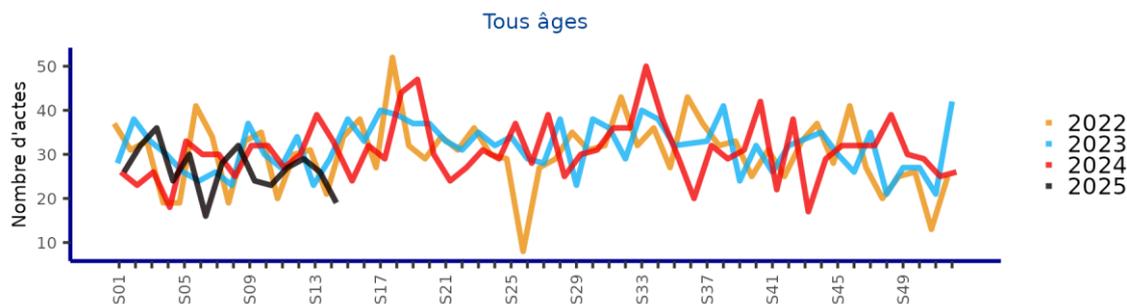
TROUBLE DU COMPORTEMENT

En mars 2025, le nombre d'actes médicaux SOS Médecins pour trouble du comportement était stable, dans de faibles effectifs dans toutes les classes d'âges par rapport au mois de février et fluctuait dans des niveaux 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 2022 à 2025, **tous âges**



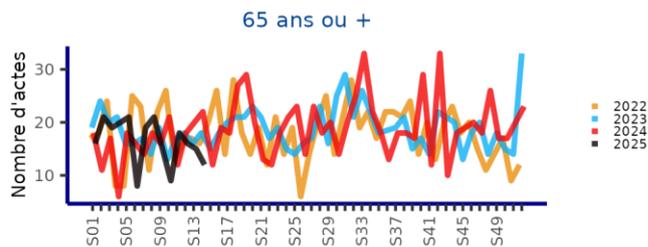
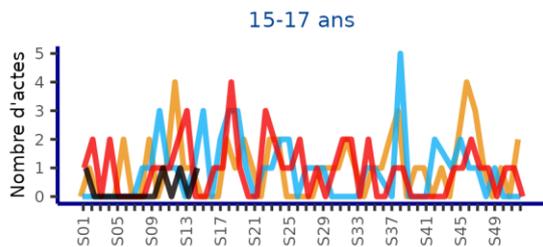
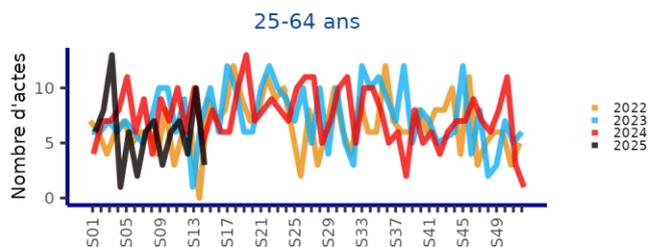
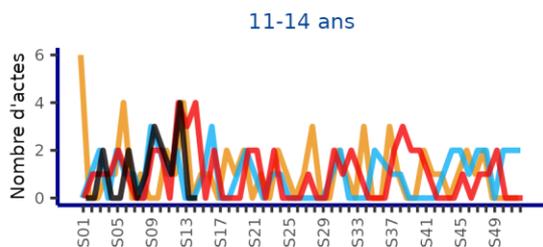
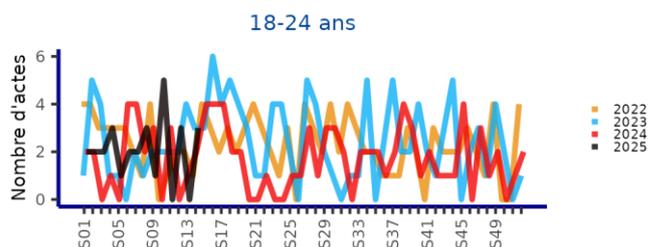
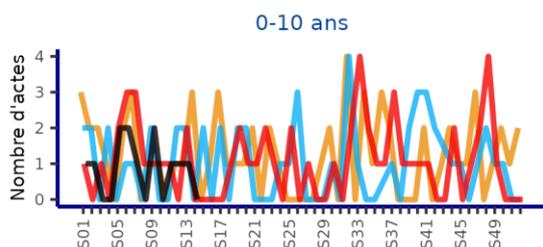
COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES PAR CLASSE D'ÂGES

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 les sources de données Oscore® et SOS Médecins :

<https://www.santepubliquefrance.fr/surveillance-syndromique-sursaud-R>

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/maladies-et-traumatismes/sante-mentale>

Remerciements

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

- Les services d'urgences membres du réseau Oscore®
- 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 :

Anne FOUILLET, Jérôme GUILLEVIC, Nicolas METHY, Jérôme NAUD, Isabelle PONTAIS, Emilie SCHWARZ, Dr Bernadette VERRAT

Contact : presse@santepubliquefrance.fr