

Santé mentale

Date de publication : 05/05/2025

ÉDITION NATIONALE



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

Point mensuel numéro # 45

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

Chez les enfants, les recours pour la majorité des indicateurs suivis en diminution en avril 2025 par rapport au mois précédent, en lien avec les vacances de printemps 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 aux urgences et aux associations SOS Médecins en avril étaient stables pour la majorité des indicateurs. 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, ainsi que les actes SOS Médecins pour angoisse ou état dépressif chez les 18-64 ans.

Point de situation

• Aux urgences :

En avril 2025, dans le contexte des vacances de printemps pour les trois zones scolaires, le nombre de passages aux urgences étaient en baisse chez les enfants pour l'ensemble des indicateurs suivis à l'exception d'une hausse des passages pour intoxication éthylique aigüe chez les 15-17 ans. Le nombre de passages pour geste suicidaire et idées suicidaires reste à des niveaux supérieurs à ceux observés les années précédentes, alors que les autres indicateurs fluctuaient dans les valeurs habituellement observées à la même période.

Chez les adultes, la majorité des indicateurs sont stables par rapport au mois de mars. Les niveaux atteints en avril dépassaient ceux des années précédentes pour geste suicidaire chez les 18-24 ans 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 avril 2025, les nombres d'actes pour angoisse et état dépressif étaient en baisse chez les enfants et stables chez les adultes par rapport au mois de mars. Ils restaient néanmoins supérieurs aux niveaux des années précédentes chez les 15-17 ans et les 18-64 ans. On note par ailleurs une légère hausse du nombre d'actes pour trouble du comportement chez les adultes en avril, avec des effectifs comparables aux valeurs habituellement observées à la même période.

Évolution des indicateurs pour le mois d'avril 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

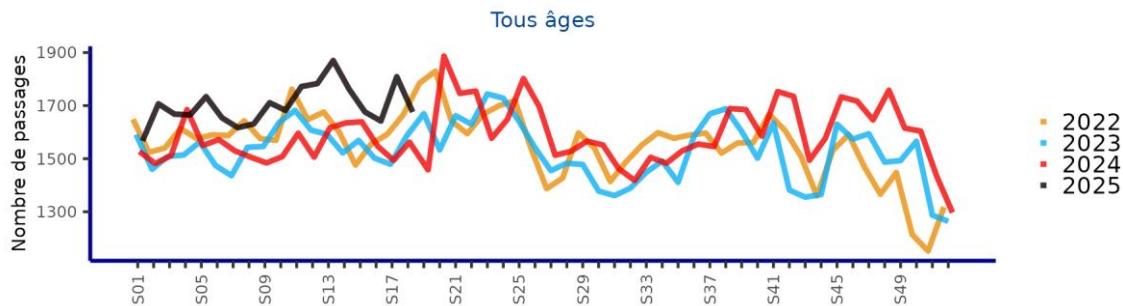
GESTE SUICIDAIRE

En avril 2025, dans le contexte des vacances de printemps pour les trois zones scolaires, le nombre de passages aux urgences pour geste suicidaire a diminué par rapport à mars chez les enfants (-14%), tout en restant supérieur aux effectifs des années précédentes sur la même période chez les 11-17 ans. Chez les adultes, le nombre de passages pour geste suicidaire était stable excepté chez les 65 ans et plus (+10%). Les effectifs étaient supérieurs aux valeurs des trois années précédentes chez les 18-24 ans.

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**

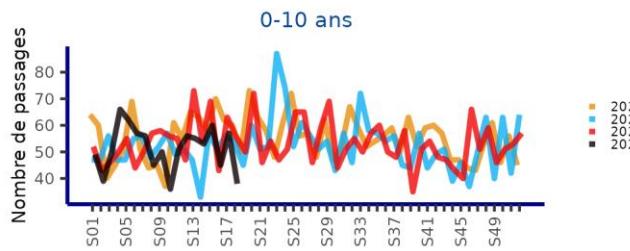


COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES PAR CLASSE D'ÂGES

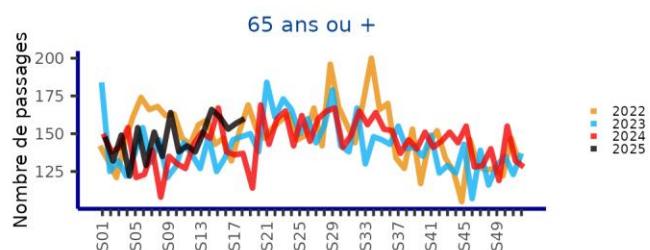
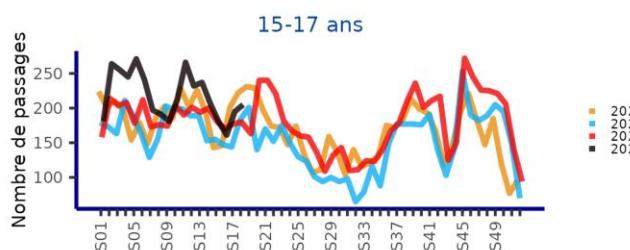
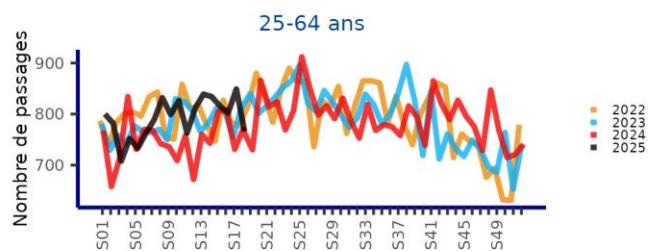
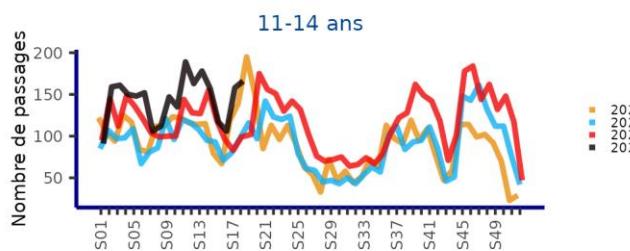
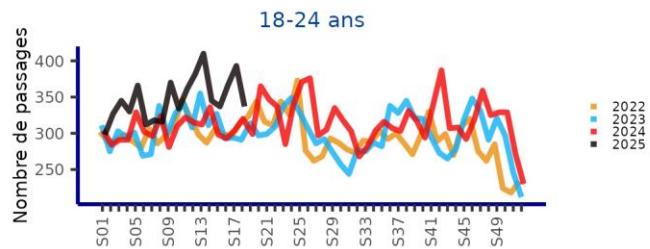
France entière - Geste suicidaire (Oscour®)

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)



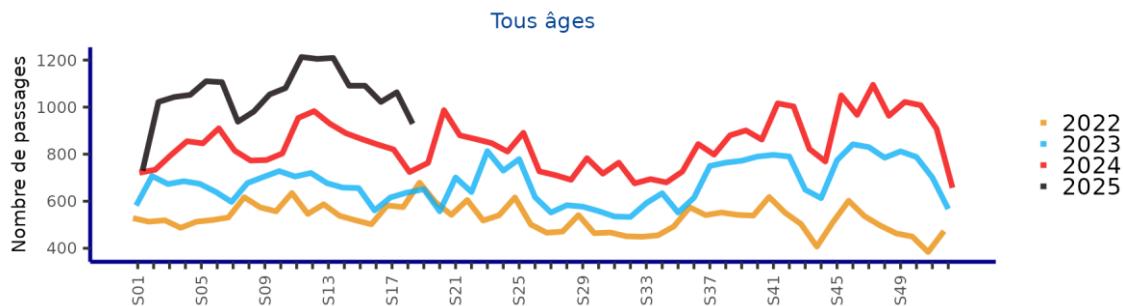
IDÉES SUICIDAIRES

En avril 2025, par rapport à mars, le nombre de passages pour idées suicidaires étaient en baisse chez les enfants (-24%), en lien avec les vacances scolaires. Chez les adultes, cet indicateur restait stable. Les effectifs restaient toujours 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**

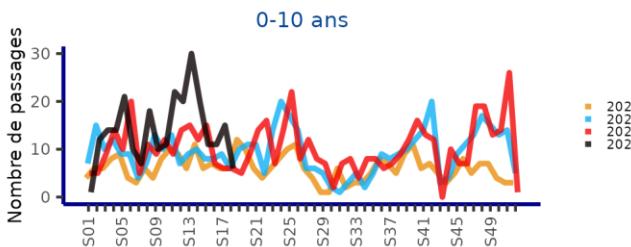


COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES PAR CLASSE D'ÂGES

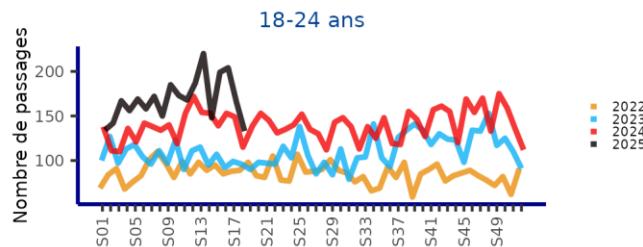
France entière - Idées suicidaires (Oscour®)

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

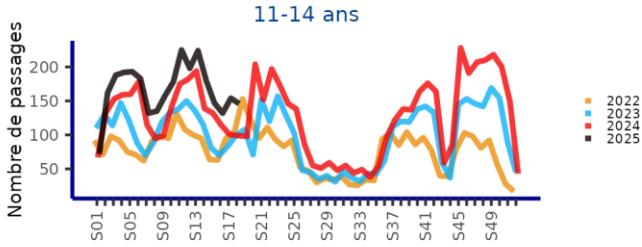
Enfants (0-17 ans)



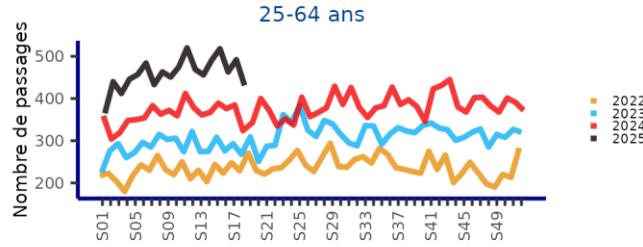
Jeunes et adultes (≥ 18 ans)



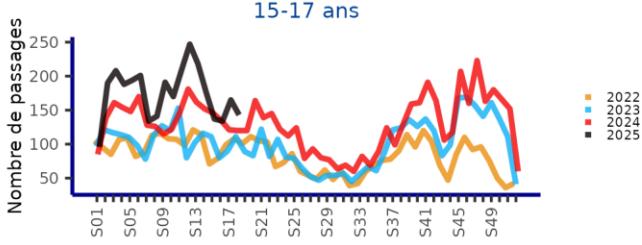
11-14 ans



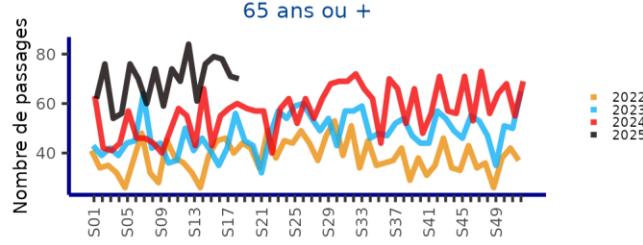
25-64 ans



15-17 ans



65 ans ou +



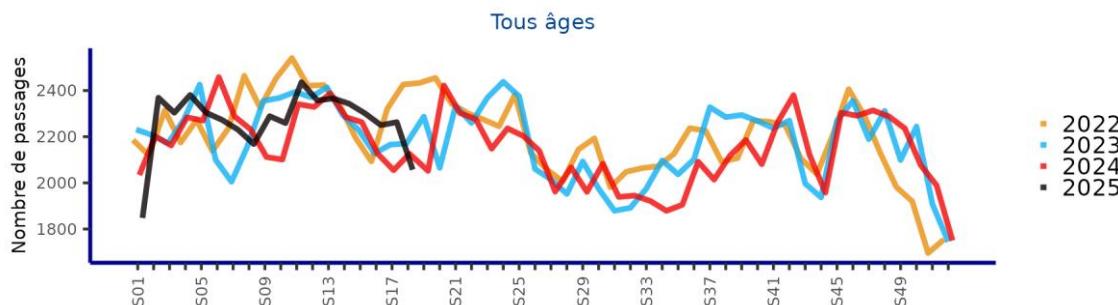
TROUBLES DE L'HUMEUR

En avril 2025, le nombre de passages pour troubles de l'humeur était en baisse chez les enfants (-18%), en lien avec les vacances scolaires, avec des niveaux comparables à ceux des années précédentes. Chez les adultes de 18-64 ans, le nombre de passages pour troubles de l'humeur était stable et à des niveaux comparables aux années précédentes. Chez les 65 ans et plus, on observe une légère augmentation (+6%), avec des effectifs à la limite haute des trois 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**

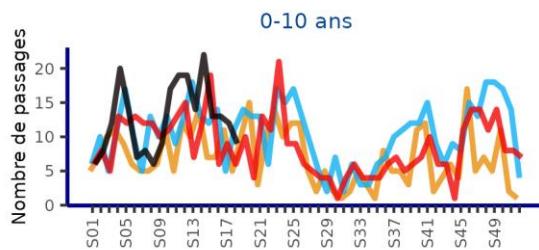


COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES PAR CLASSE D'ÂGES

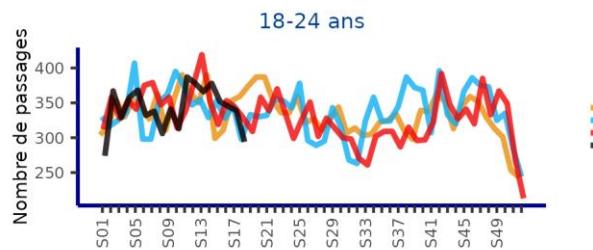
France entière - Troubles de l'humeur (Oscour®)

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

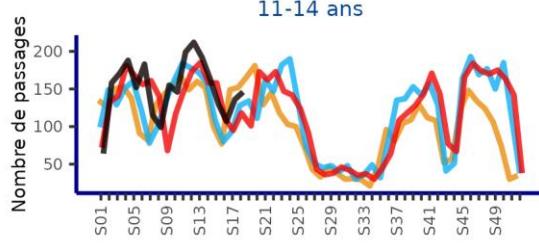
Enfants (0-17 ans)



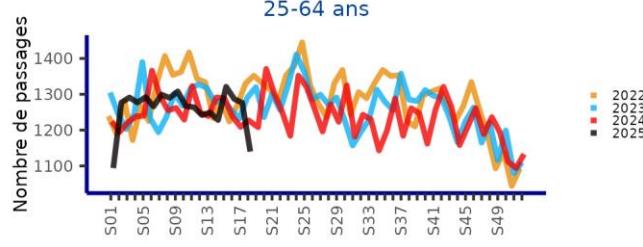
Jeunes et adultes (≥ 18 ans)



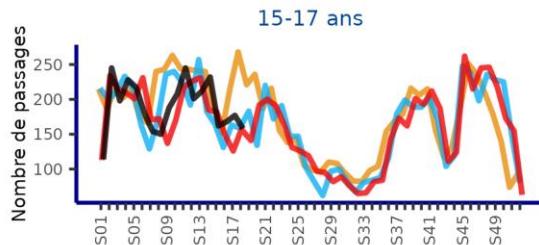
11-14 ans



25-64 ans



15-17 ans



65 ans ou +



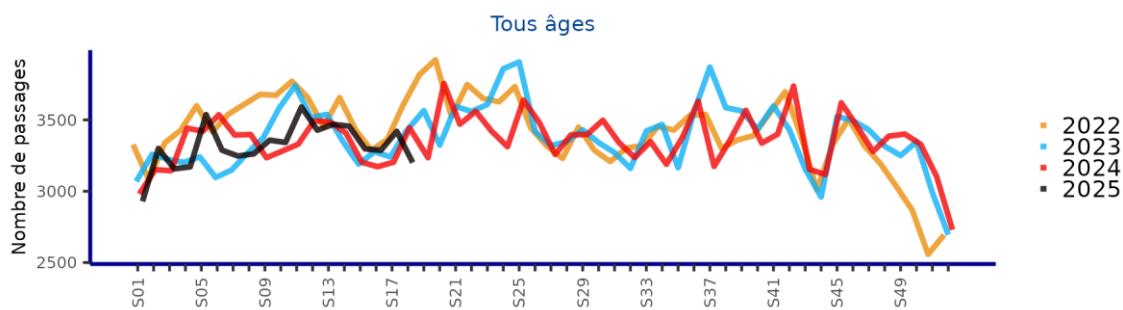
TROUBLES ANXIEUX

En avril 2025, le nombre de passages pour troubles anxieux chez les enfants était en baisse (-21%), en lien avec les vacances scolaires. Chez les adultes, les passages pour troubles anxieux étaient stables par rapport à mars. Les effectifs étaient comparables aux années précédentes dans toutes les classes d'âges.

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**

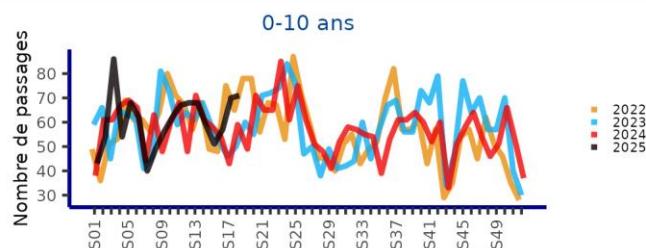


COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES PAR CLASSE D'ÂGES

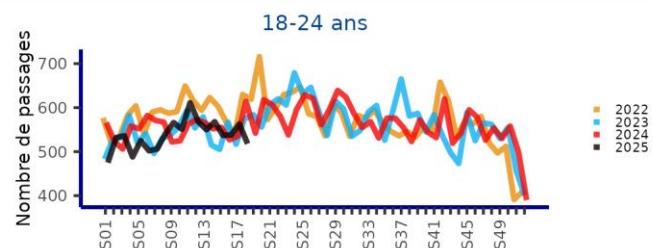
France entière - Troubles anxieux (Oscour®)

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

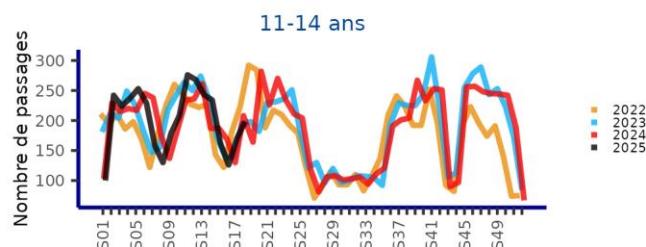
Enfants (0-17 ans)



Jeunes et adultes (≥ 18 ans)



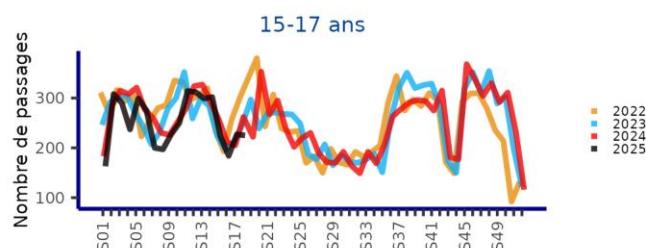
11-14 ans



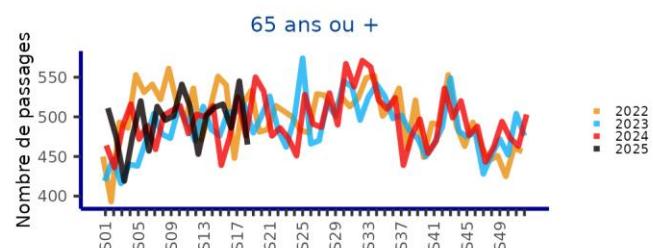
25-64 ans



15-17 ans



65 ans ou +



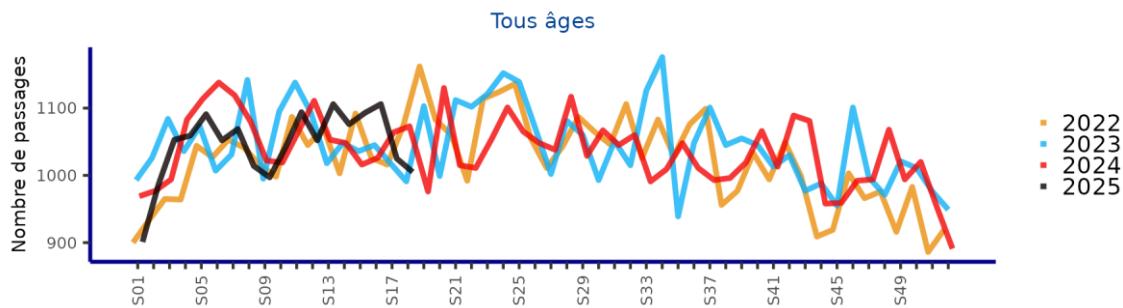
TROUBLES PSYCHOTIQUES

En avril 2025, le nombre de passages pour troubles psychotiques étaient en baisse chez les enfants (-18%), avec des effectifs qui fluctuent dans les valeurs des trois années précédentes. Chez les adultes, cet indicateur était en hausse chez les 18-24 ans (+15%) et restait stable dans les autres classes d'âges, dans des niveaux comparables 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 2022 à 2025, **tous âges**

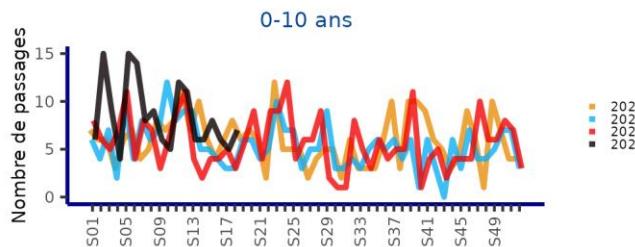


COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES PAR CLASSE D'ÂGES

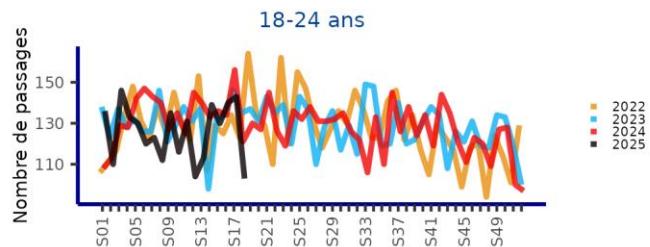
France entière - Troubles psychotiques (Oscour®)

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

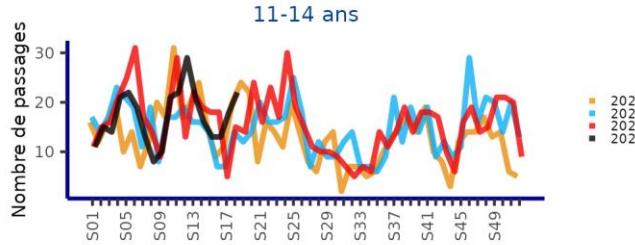
Enfants (0-17 ans)



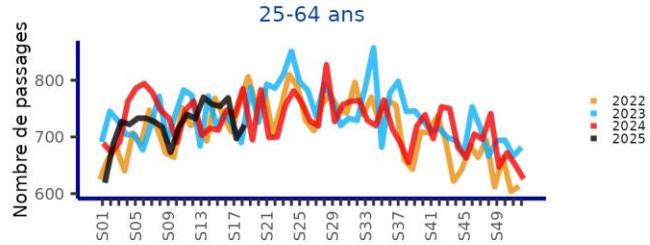
Jeunes et adultes (≥ 18 ans)



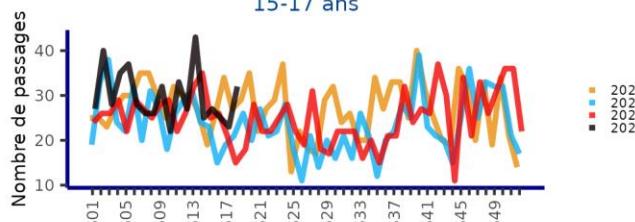
11-14 ans



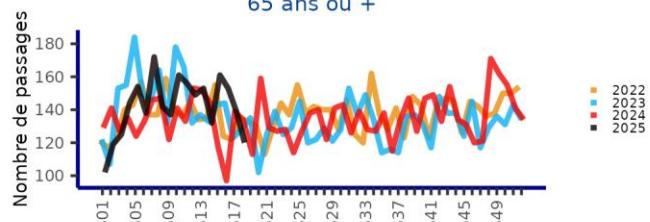
25-64 ans



15-17 ans



65 ans ou +



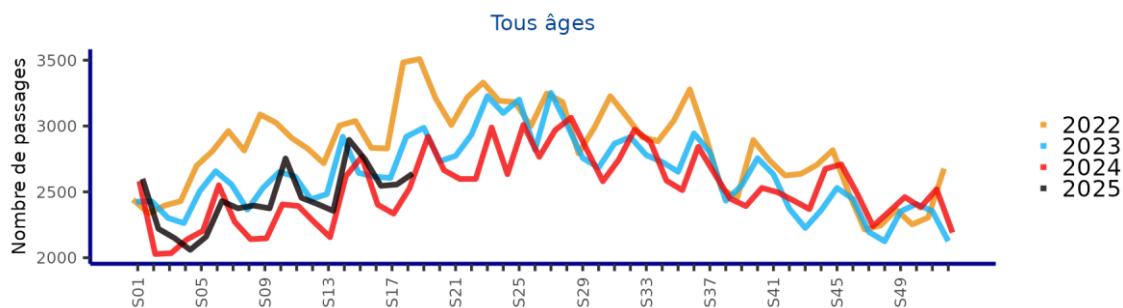
INTOXICATION ÉTHYLIQUE (ALCOOL)

En avril 2025, le nombre de passages pour intoxication éthylique aigüe était en hausse dans de faibles effectifs par rapport à mars chez les enfants de 15-17 ans (+25%) atteignant les valeurs hautes des années précédentes. Chez les adultes, on observe une légère augmentation de cet indicateur chez les 25 ans ou plus (+6%) qui reste comparable aux années précédentes et qui suit l'évolution saisonnière habituelle.

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**

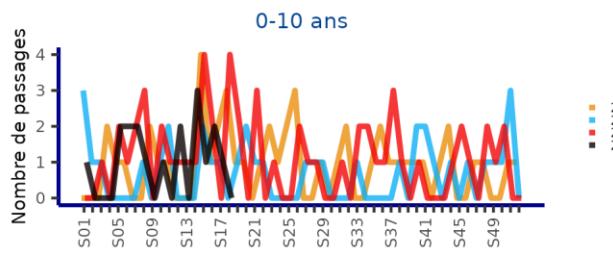


COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES PAR CLASSE D'ÂGES

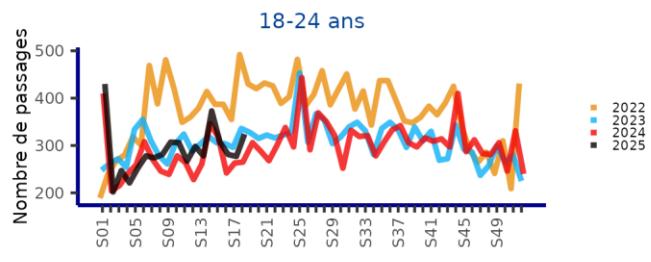
France entière - Intoxication éthylique (Alcool) (Oscour®)

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

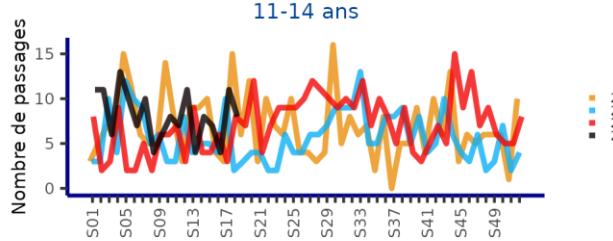
Enfants (0-17 ans)



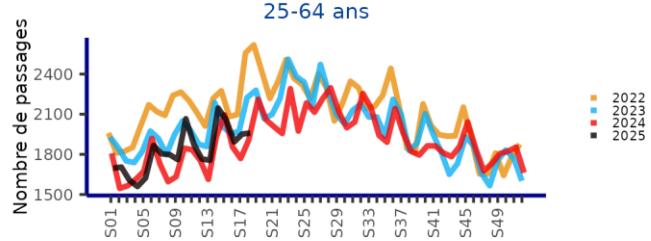
Jeunes et adultes (≥ 18 ans)



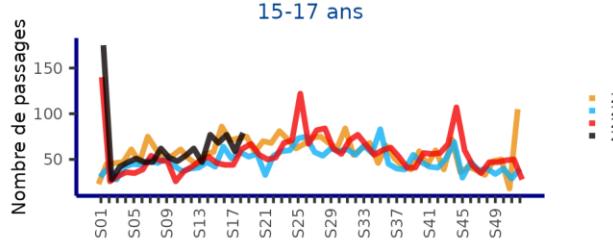
11-14 ans



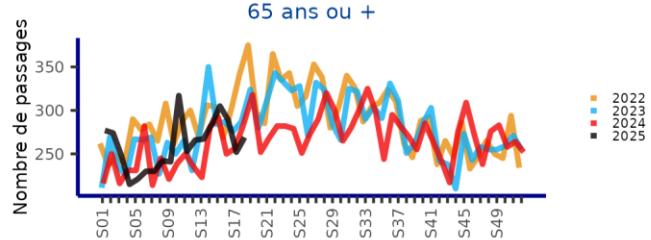
25-64 ans



15-17 ans



65 ans ou +



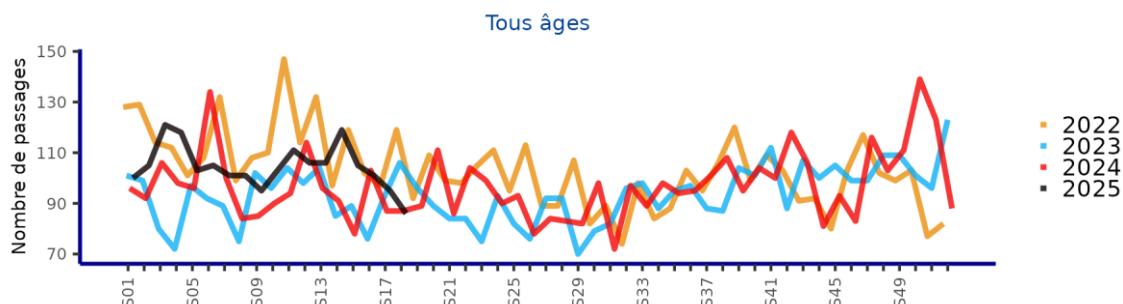
TROUBLES DE L'ALIMENTATION

En avril 2025, le nombre de passages pour troubles de l'alimentation était stable aussi bien chez les enfants que chez les adultes, dans des niveaux 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 2022 à 2025, **tous âges**

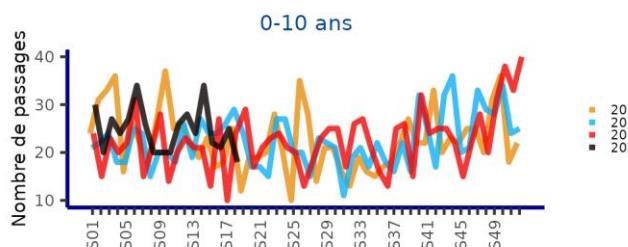


COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES PAR CLASSE D'ÂGES

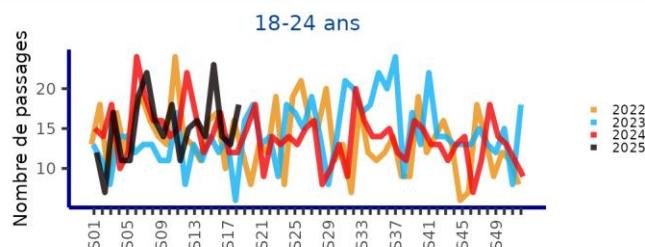
France entière - Troubles de l'alimentation (Oscour®)

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

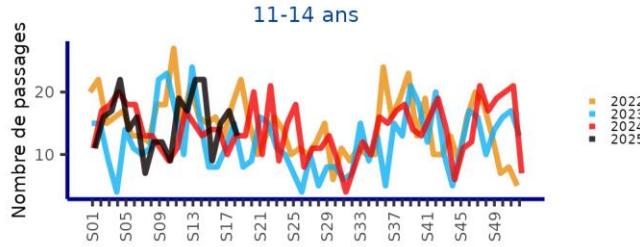
Enfants (0-17 ans)



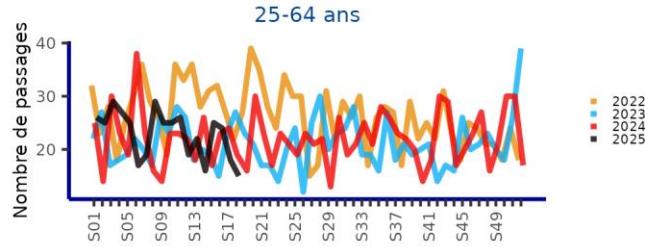
Jeunes et adultes (≥ 18 ans)



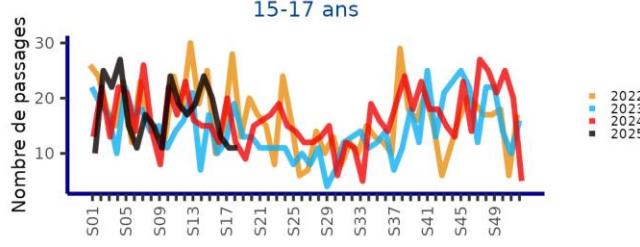
11-14 ans



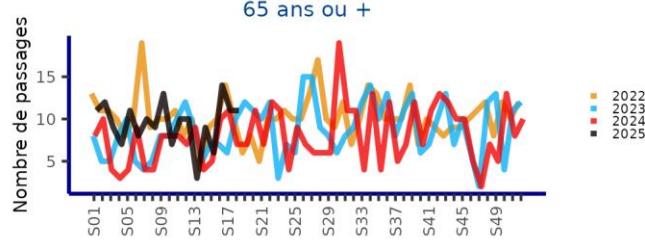
25-64 ans



15-17 ans



65 ans ou +



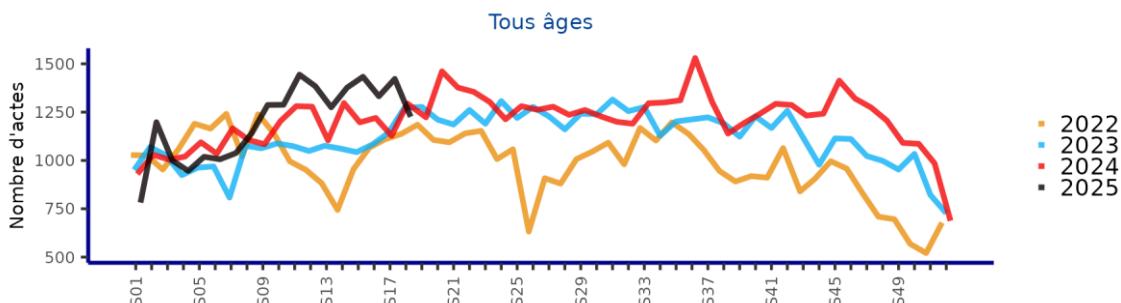
ANGOISSE

En avril 2025, par rapport au mois de mars, le nombre d'actes médicaux SOS Médecins pour angoisse était en baisse chez les enfants de 0-14 ans (-39%) avec des effectifs similaires à ceux des années précédentes. A l'inverse, une hausse était observée chez les 15-17 ans (+13%) avec des effectifs légèrement supérieurs à ceux des années précédentes. Chez les adultes, le nombre d'actes médicaux SOS Médecins pour angoisse restait stable. Le niveau atteint était toujours supérieur à celui des années précédentes chez les 18-64 ans.

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**

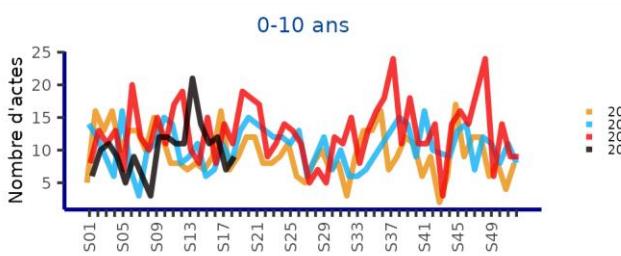


COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES PAR CLASSE D'ÂGES

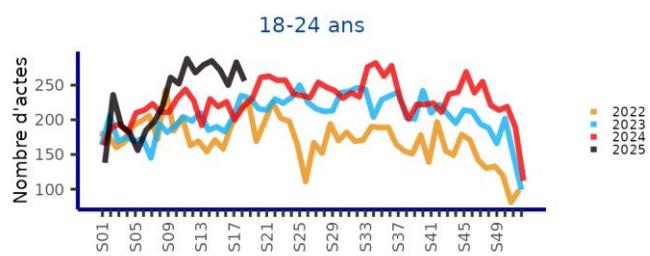
France entière - Angoisse (SOS Médecins)

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

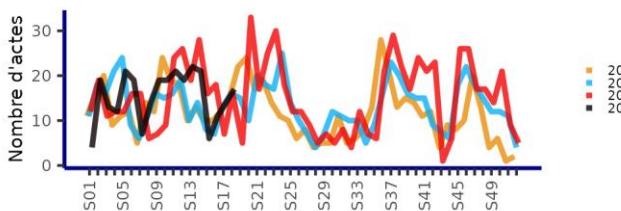
Enfants (0-17 ans)



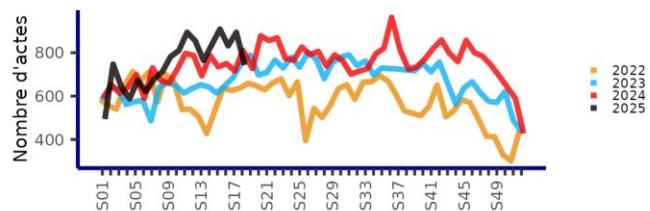
Jeunes et adultes (≥ 18 ans)



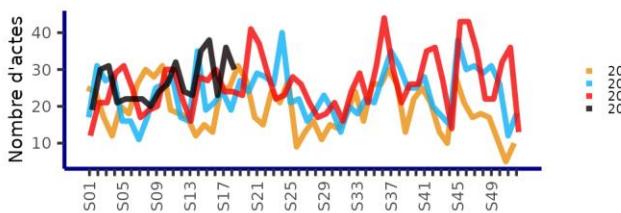
11-14 ans



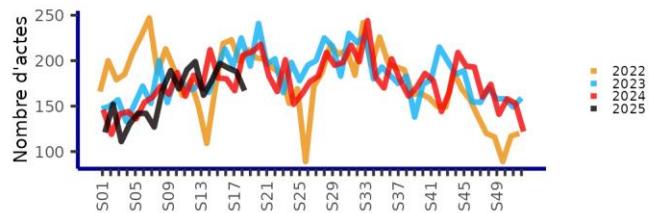
25-64 ans



15-17 ans



65 ans ou +



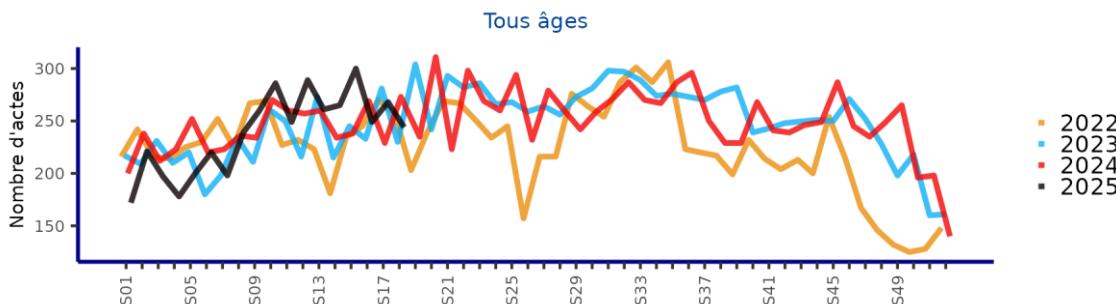
ETAT DÉPRESSIF

En avril 2025, le nombre d'actes médicaux SOS Médecins pour état dépressif était en baisse chez les enfants (-41%) dans de faibles effectifs et comparable aux années précédentes. Chez les 18-64 ans, cet indicateur était stable dans des niveaux à la limite supérieure des années précédentes. Il était en revanche en hausse chez les 65 ans et plus (+46%) suivant la dynamique saisonnière observées les trois 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**



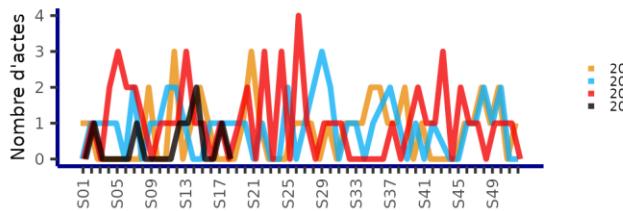
COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES PAR CLASSE D'ÂGES

France entière - Etat dépressif (SOS Médecins)

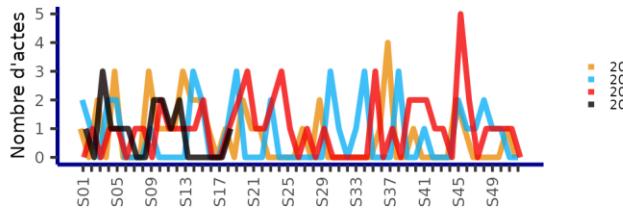
Nombre hebdomadaire d'actes médicaux SOS Médecins pour les années 2022 à 2025, **par classe d'âges**

Enfants (0-17 ans)

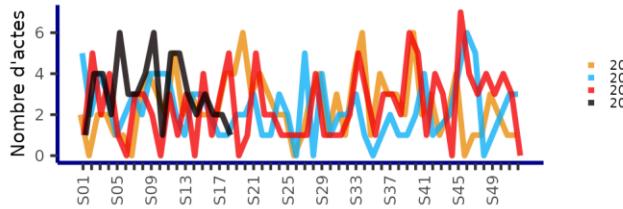
0-10 ans



11-14 ans

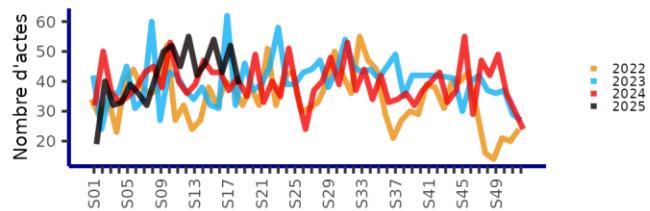


15-17 ans

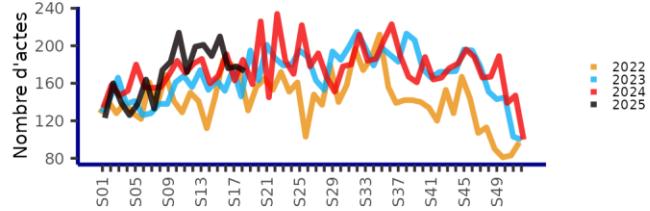


Jeunes et adultes (≥ 18 ans)

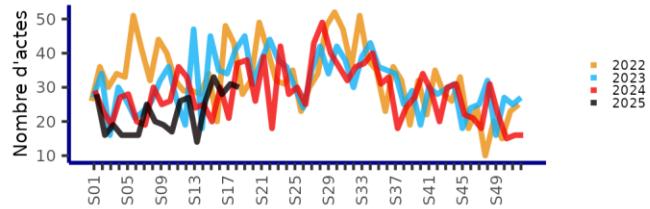
18-24 ans



25-64 ans



65 ans ou +



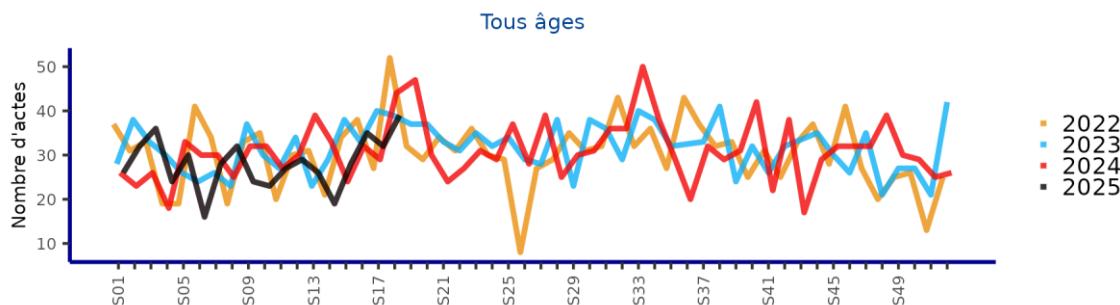
TROUBLE DU COMPORTEMENT

En avril 2025, le nombre d'actes médicaux SOS Médecins pour trouble du comportement était stable, dans de faibles effectifs, chez les enfants, et en légère hausse chez les adultes (+8%). Dans chaque classe d'âge cet indicateur fluctuait autour des niveaux observés les années précédentes.

COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTIÉRIEURES TOUS ÂGES

France entière - Trouble du comportement (SOS Médecins)

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

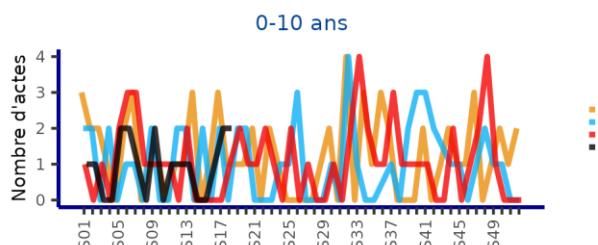


COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTIÉRIEURES PAR CLASSE D'ÂGES

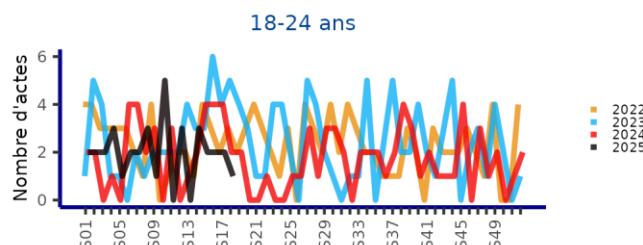
France entière - Trouble du comportement (SOS Médecins)

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

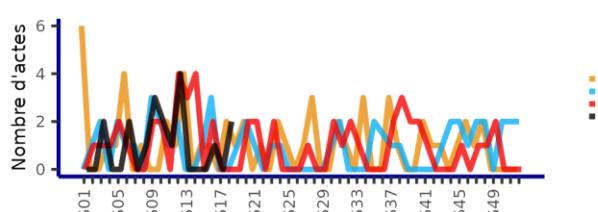
Enfants (0-17 ans)



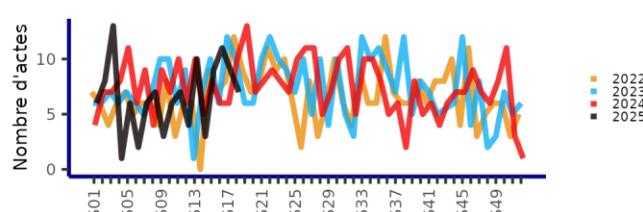
Jeunes et adultes (≥ 18 ans)



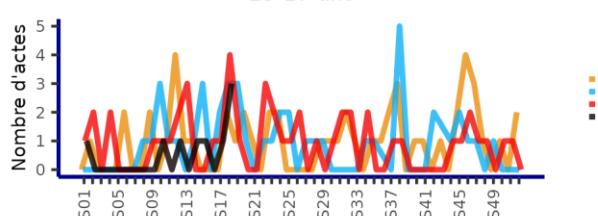
11-14 ans



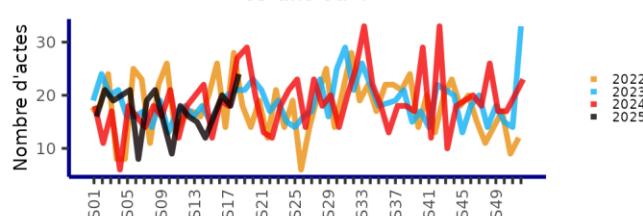
25-64 ans



15-17 ans



65 ans ou +



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