

Date de publication : 05/08/2025

ÉDITION NATIONALE

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

Point mensuel numéro # 48

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, en lien avec le premier mois des vacances scolaires estivales, les recours pour les différents indicateurs en juillet 2025 étaient majoritairement en baisse par rapport à juin dans les deux réseaux. Pour la majorité des indicateurs, les effectifs étaient dans les valeurs hautes des années précédentes, voire supérieurs pour idées suicidaires chez les 11-17 ans.

Chez les adultes, les recours étaient en hausse aux urgences pour geste suicidaire et idées suicidaires principalement chez les 25-64 ans, ainsi que pour état dépressif chez les 18-64 ans dans les associations SOS Médecins. Les recours pour geste suicidaire, idées suicidaires, troubles anxieux, trouble de l'humeur, état dépressif (chez les 25-64 ans) et angoisse dépassaient les effectifs observés les années précédentes.

Point de situation

- Aux urgences :

En juillet 2025, en lien avec le premier mois des vacances scolaires estivales, les passages aux urgences pour les différents indicateurs étaient en diminution chez les enfants par rapport à juin 2025. Les passages pour geste suicidaire étaient en hausse chez les adultes de 25-64 ans et 65 ans ou plus. Ceux pour gestes suicidaires étaient en hausse chez les 25-64 ans. Les passages pour les autres indicateurs étaient stables chez les adultes. Par rapport aux effectifs observés les années précédentes, le nombre de passages pour idées suicidaires restait supérieur chez les enfants et les adultes, ainsi que ceux pour geste suicidaire, troubles anxieux et troubles de l'humeur chez les adultes, principalement de 18-64 ans. Chez les enfants, les indicateurs autres que idées suicidaires fluctuaient dans les valeurs hautes des années précédentes.

- Dans le réseau SOS Médecins :

En juillet 2025, l'ensemble des indicateurs suivis était stable ou en baisse par rapport à juin et comparable aux effectifs habituellement observés à la même période chez les enfants. Chez les adultes de 18-24 ans et les 25-64 ans, le nombre d'actes pour état dépressif était en hausse alors que ceux pour angoisse restaient stables par rapport à juin. Les effectifs pour ces deux indicateurs restaient supérieurs à ceux observés les années précédentes. Chez les 65 ans ou plus, une légère hausse des actes pour angoisse et troubles du comportement était notée, avec des effectifs restant dans les valeurs observées les années précédentes.

Évolution des indicateurs pour juillet 2025

PASSAGES AUX URGENCES

Pathologie	Classe d'âge	par rapport au mois précédent	par rapport à 2022-2024
Geste suicidaire	Enfants (0-17 ans)	↘	↗
	Adultes (≥ 18 ans)	↗	↗
Idées suicidaires	Enfants (0-17 ans)	↘	↗
	Adultes (≥ 18 ans)	↗	↗
Troubles de l'humeur	Enfants (0-17 ans)	↘	↗
	Adultes (≥ 18 ans)	=	↗
Troubles anxieux	Enfants (0-17 ans)	↘	↗
	Adultes (≥ 18 ans)	=	↗
Troubles psychotiques	Enfants (0-17 ans)	↘	=
	Adultes (≥ 18 ans)	=	=
Intoxication éthylique (Alcool)	Enfants (0-17 ans)	↘	↗
	Adultes (≥ 18 ans)	=	=
Troubles de l'alimentation	Enfants (0-17 ans)	↘	↗
	Adultes (≥ 18 ans)	=	=

ACTES MEDICAUX SOS MEDECINS

Pathologie	Classe d'âge	par rapport au mois précédent	par rapport à 2022-2024
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

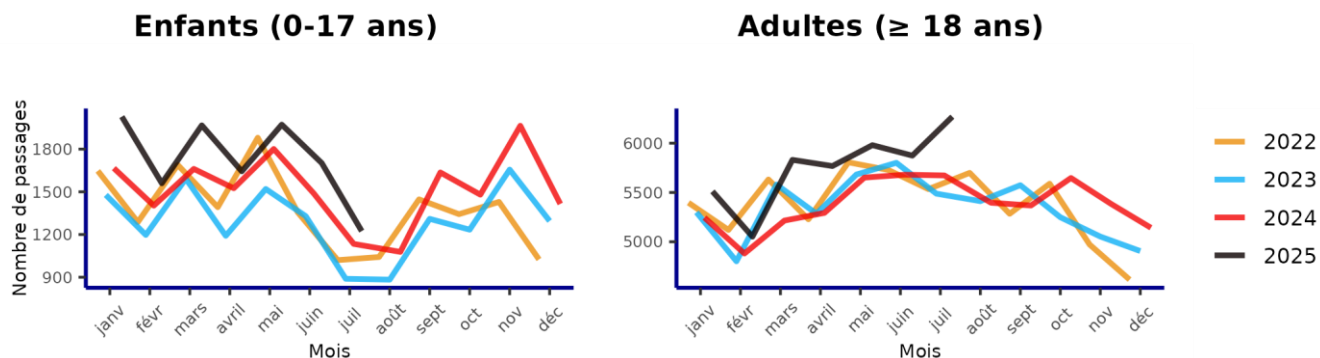
GESTE SUICIDAIRE

En juillet 2025, le nombre de passages aux urgences pour geste suicidaire a diminué par rapport au mois de juin chez les enfants (-30%). Chez les adultes, cet indicateur était en hausse chez les 25-64 ans (+4%) et les 65 ans ou plus (+6%), mais restait stable chez les 18-24 ans. Les effectifs restaient à la limite haute des valeurs observées les années précédentes chez les enfants et étaient supérieurs chez les adultes de 18-24 ans et 25-64 ans.

COMPARAISON AUX TROIS ANNÉES ANTÉRIEURES

France entière - Geste suicidaire (OSCOUR®)

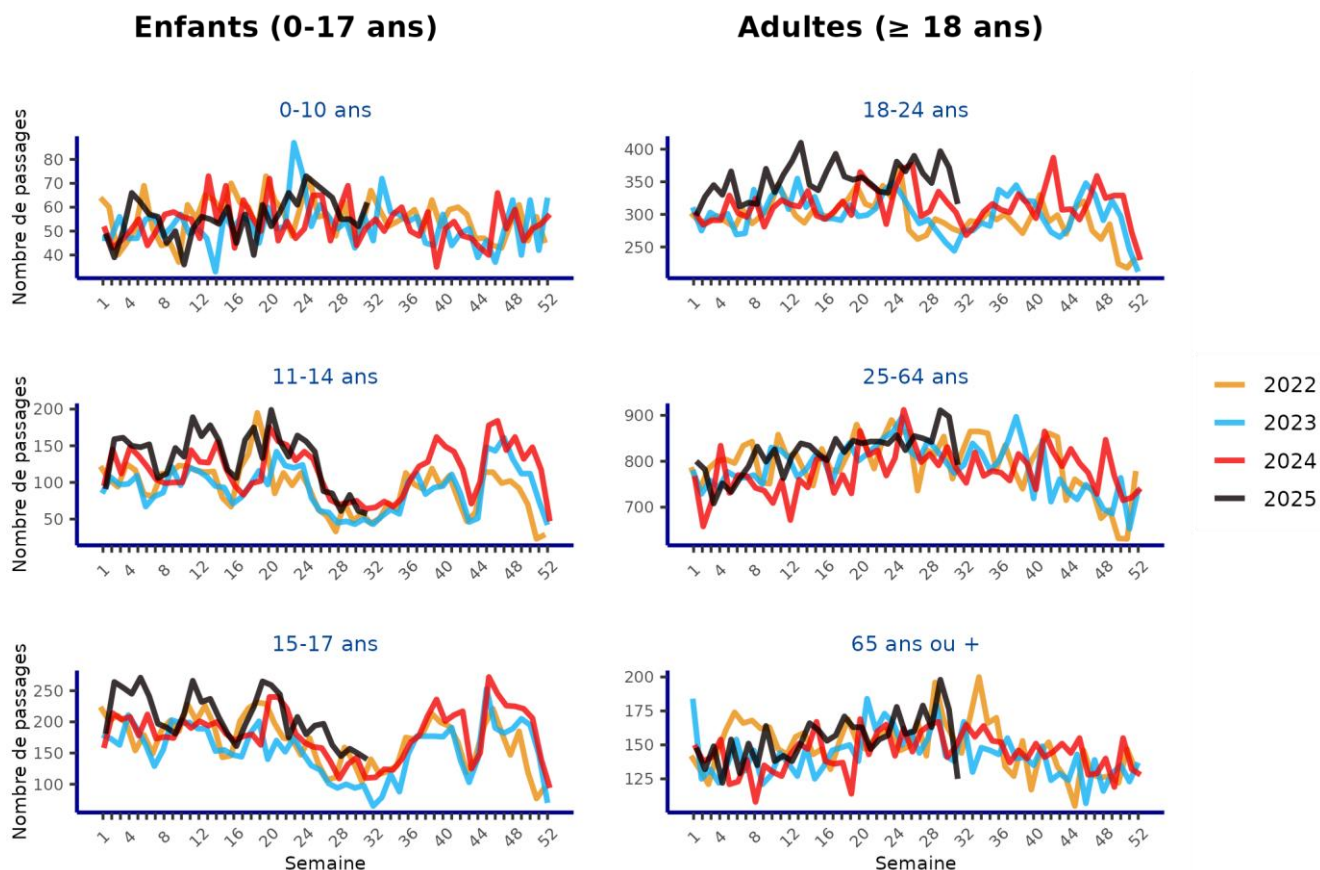
Nombre mensuel de passages aux urgences pour les années 2022 à 2025, **chez les enfants et les adultes**



COMPARAISON AUX TROIS ANNÉES ANTÉRIEURES PAR CLASSE D'ÂGE DÉTAILLÉE

France entière - Geste suicidaire (OSCOUR®)

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



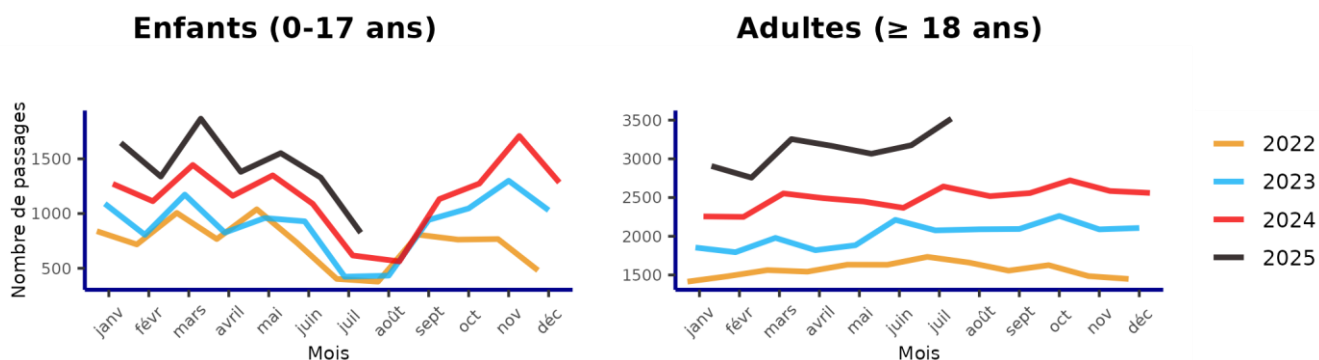
IDÉES SUICIDAIRES

En juillet 2025, le nombre de passages aux urgences pour idées suicidaires était en baisse par rapport au mois de juin chez les enfants (-40%). Chez les adultes, cet indicateur était en hausse chez les 25-64 ans (+11%) et restait stable dans les autres classes d'âge. Par rapport aux années précédentes, les effectifs restaient toujours à des niveaux supérieurs chez les enfants, en particulier ceux de 15-17 ans, et de façon plus marquée chez les adultes.

COMPARAISON AUX TROIS ANNÉES ANTÉRIEURES

France entière - Idées suicidaires (OSCOUR®)

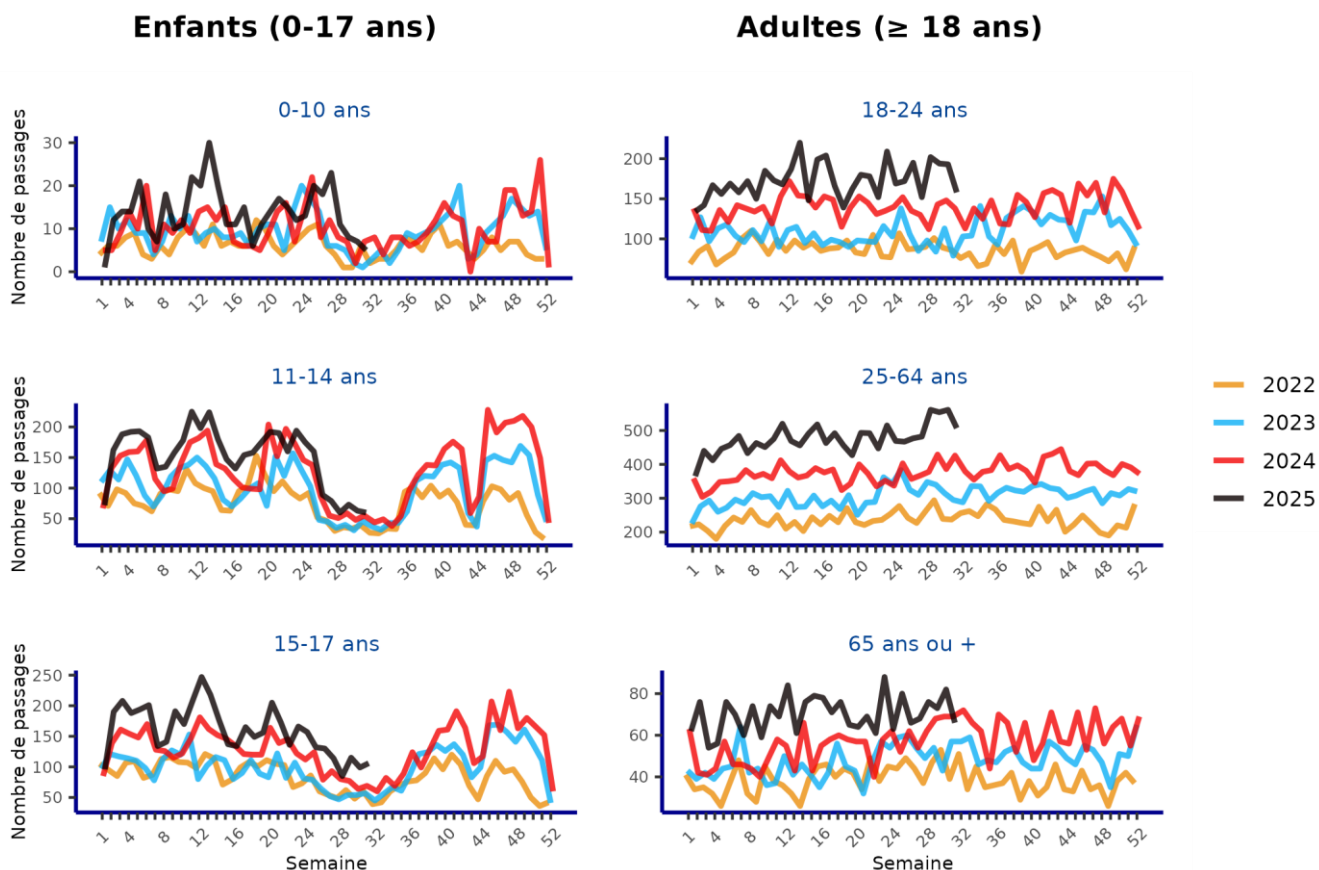
Nombre mensuel de passages aux urgences pour les années 2022 à 2025, **chez les enfants et les adultes**



COMPARAISON AUX TROIS ANNÉES ANTÉRIEURES PAR CLASSE D'ÂGE DÉTAILLÉE

France entière - Idées suicidaires (OSCOUR®)

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



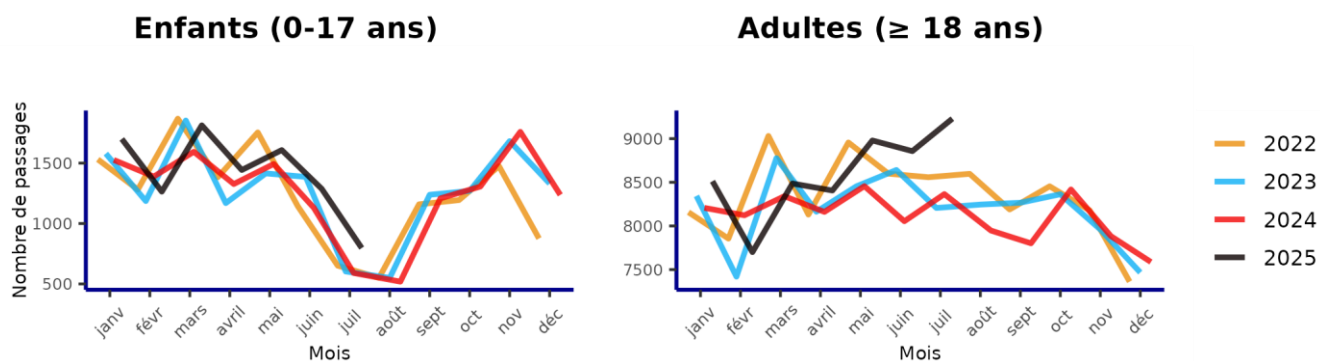
TROUBLES DE L'HUMEUR

En juillet 2025, le nombre de passages pour troubles de l'humeur était en baisse chez les enfants (-40%) par rapport à juin et stable chez les adultes. Les effectifs hebdomadaires étaient légèrement supérieurs aux valeurs observées les années précédentes chez les 11-17 ans et chez les adultes.

COMPARAISON AUX TROIS ANNÉES ANTÉRIEURES

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

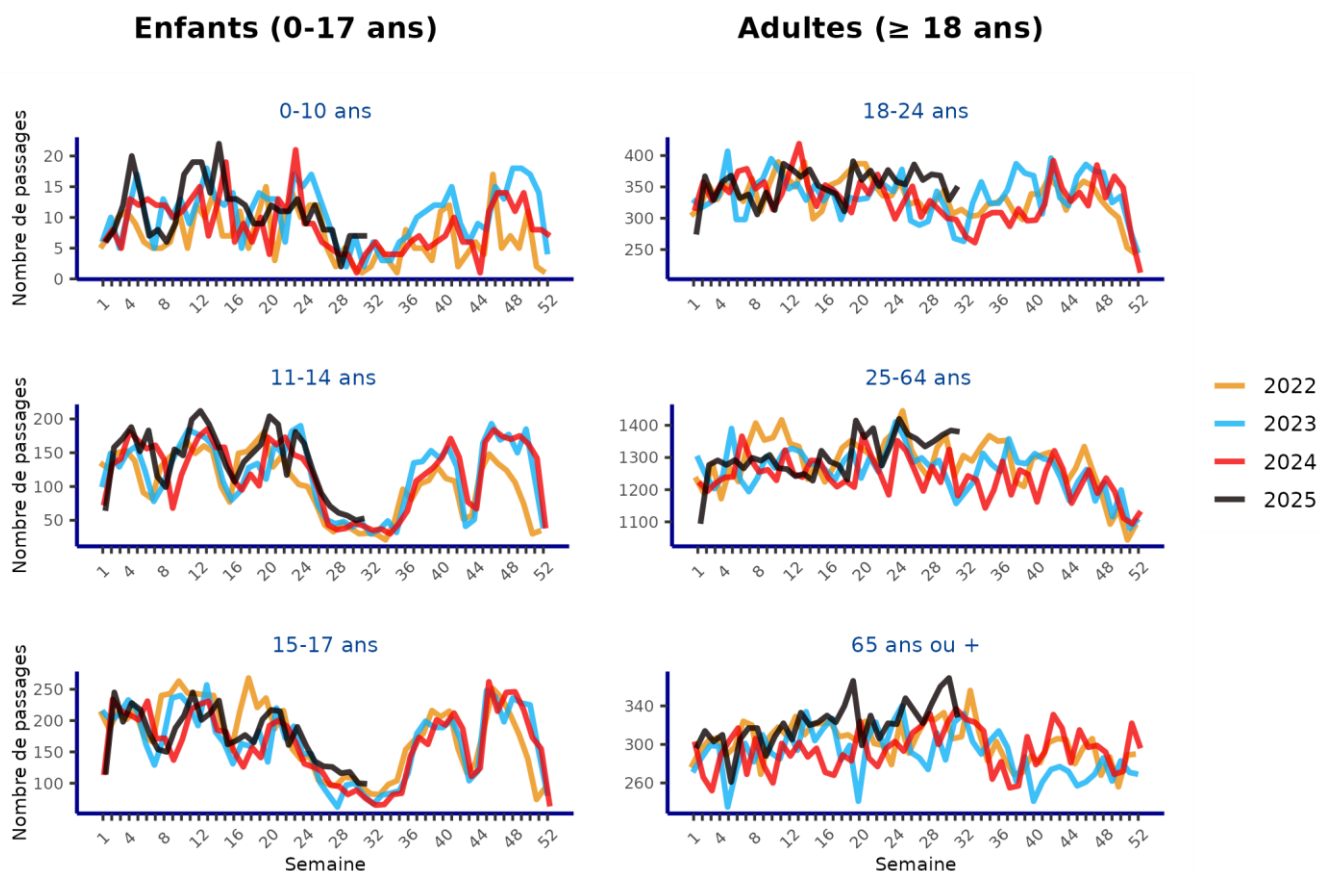
Nombre mensuel de passages aux urgences pour les années 2022 à 2025, **chez les enfants et les adultes**



COMPARAISON AUX TROIS ANNÉES ANTÉRIEURES PAR CLASSE D'ÂGE DÉTAILLÉE

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

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



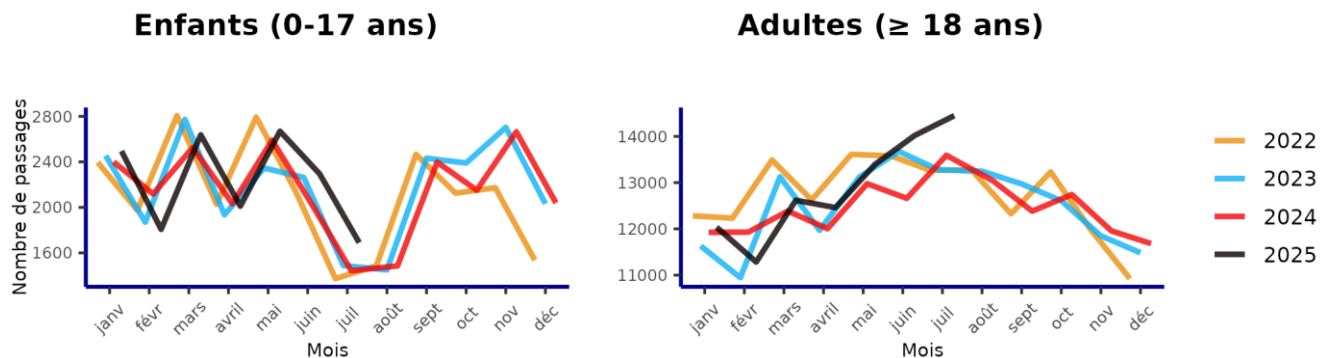
TROUBLES ANXIEUX

En juillet 2025, le nombre de passages pour troubles anxieux était en baisse chez les enfants (-29%) par rapport au mois de juin et stable chez les adultes. Les effectifs hebdomadaires étaient légèrement supérieurs aux valeurs observées les années précédentes chez les enfants et les adultes de 18-64 ans.

COMPARAISON AUX TROIS ANNÉES ANTÉRIEURES

France entière - Troubles anxieux (OSCOUR®)

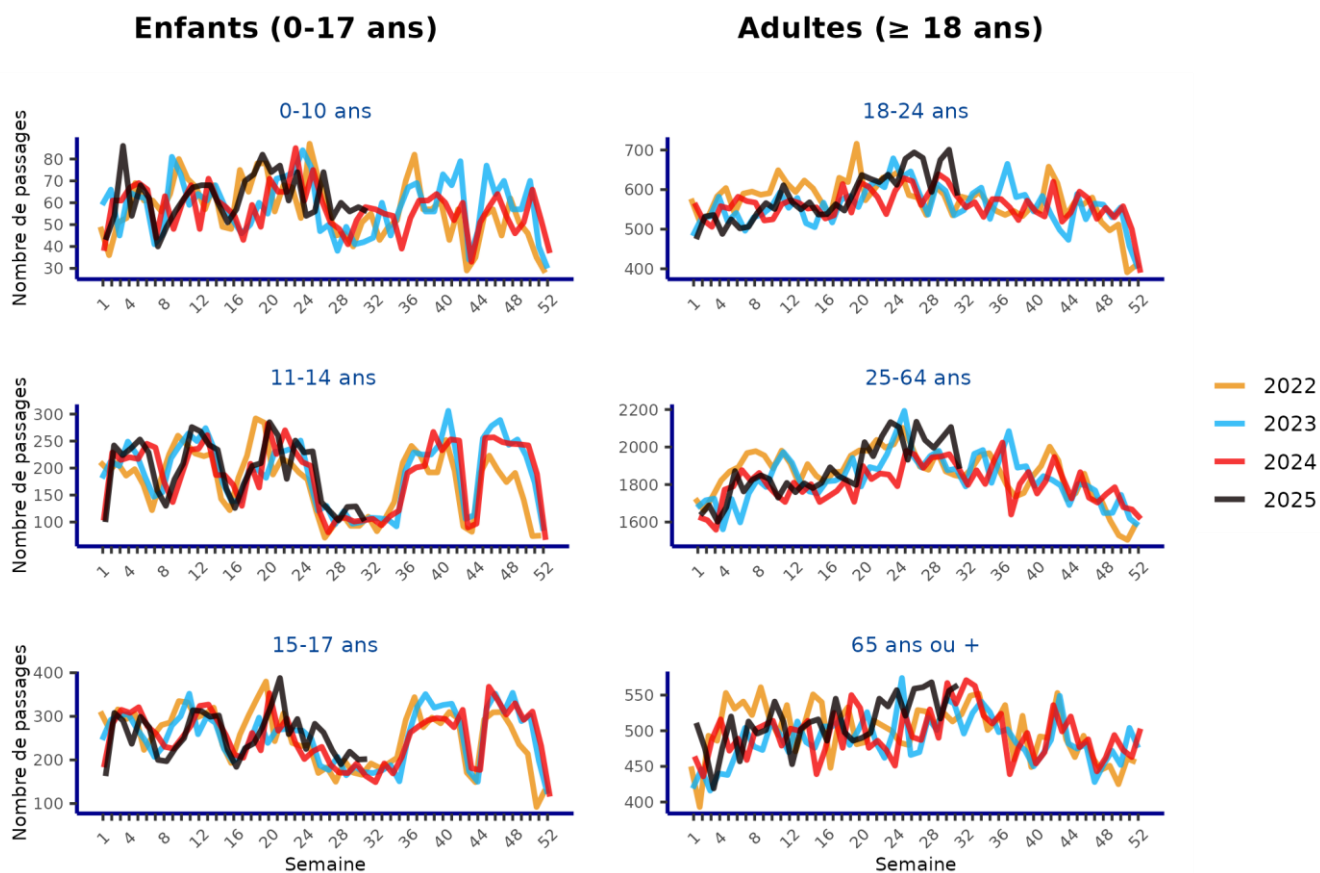
Nombre mensuel de passages aux urgences pour les années 2022 à 2025, **chez les enfants et les adultes**



COMPARAISON AUX TROIS ANNÉES ANTÉRIEURES PAR CLASSE D'ÂGE DÉTAILLÉE

France entière - Troubles anxieux (OSCOUR®)

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



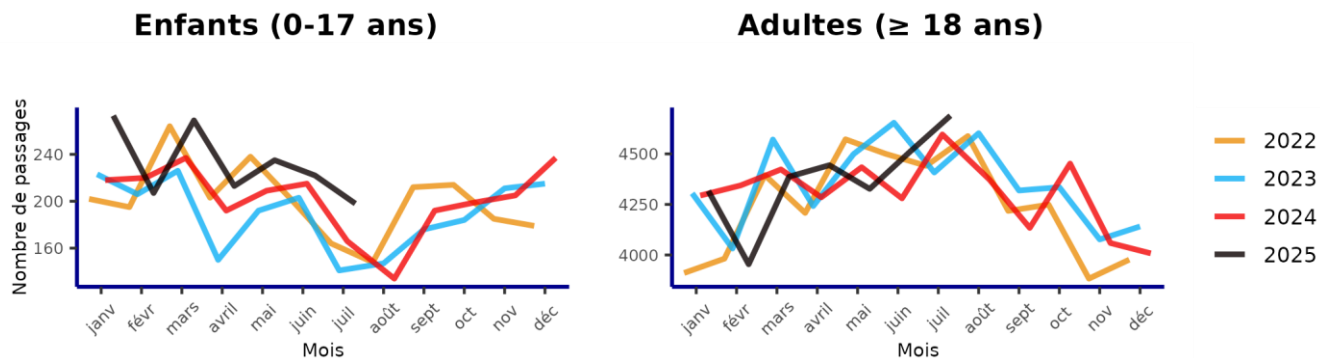
TROUBLES PSYCHOTIQUES

En juillet 2025, le nombre de passages pour troubles psychotiques était en diminution chez les enfants et stable chez les adultes. Les effectifs, faibles, fluctuaient dans les valeurs hautes observées les trois années précédentes chez les enfants (notamment ceux de 11-14 ans) et dans des valeurs habituelles chez les adultes.

COMPARAISON AUX TROIS ANNÉES ANTÉRIEURES

France entière - Troubles psychotiques (OSCOUR®)

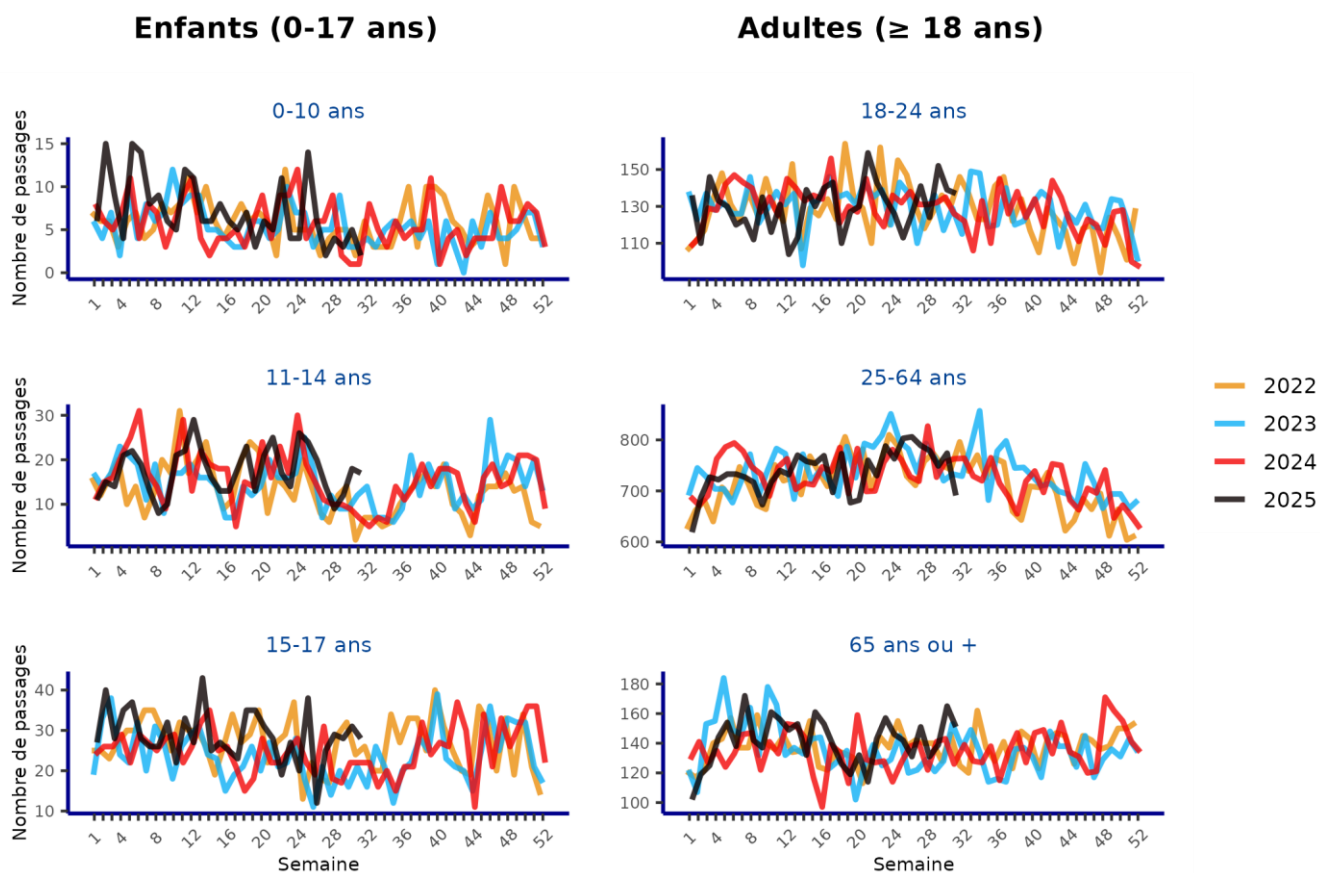
Nombre mensuel de passages aux urgences pour les années 2022 à 2025, **chez les enfants et les adultes**



COMPARAISON AUX TROIS ANNÉES ANTÉRIEURES PAR CLASSE D'ÂGE DÉTAILLÉE

France entière - Troubles psychotiques (OSCOUR®)

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



INTOXICATION ÉTHYLIQUE (ALCOOL)

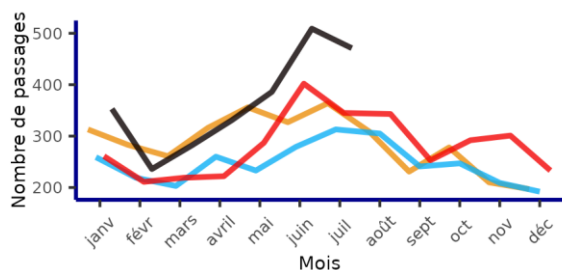
En juillet 2025, le nombre de passages pour intoxication éthylique était en diminution chez les enfants par rapport à juin, mais les effectifs restaient supérieurs à ceux des années précédentes chez les 11-17 ans. On note en particulier une hausse des passages d'enfants de 11-14 ans en semaine 31. Chez les adultes, le nombre de passages est stable par rapport à juin et reste comparable aux effectifs des mois de juillet des années précédentes.

COMPARAISON AUX TROIS ANNÉES ANTÉRIEURES

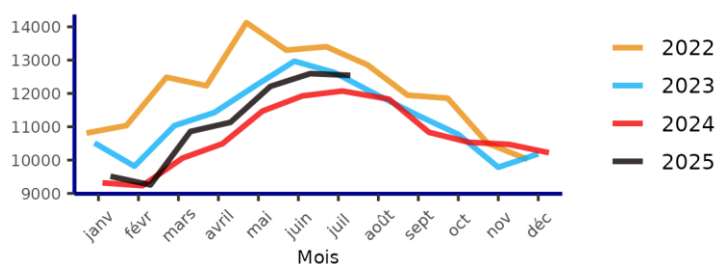
France entière - Intoxication éthylique (Alcool) (OSCOUR®)

Nombre mensuel de passages aux urgences pour les années 2022 à 2025, **chez les enfants et les adultes**

Enfants (0-17 ans)



Adultes (≥ 18 ans)

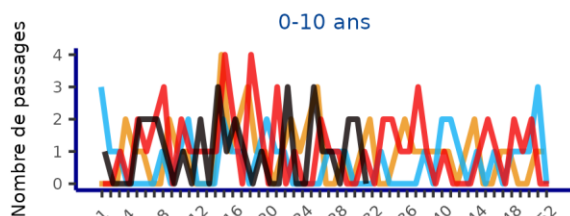


COMPARAISON AUX TROIS ANNÉES ANTÉRIEURES PAR CLASSE D'ÂGE DÉTAILLÉE

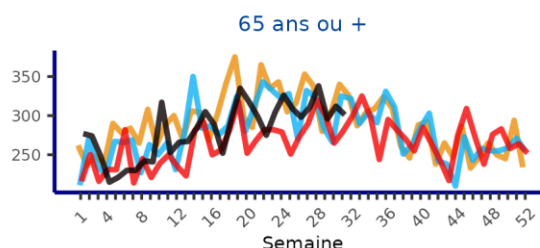
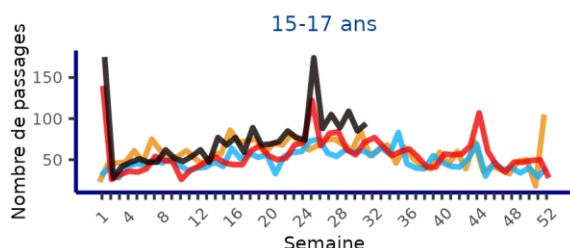
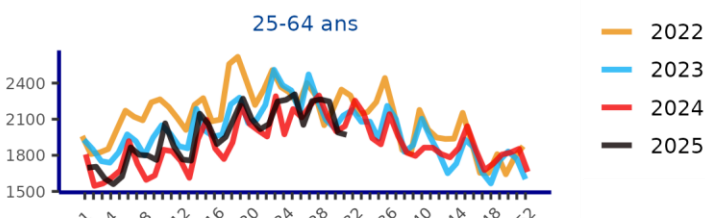
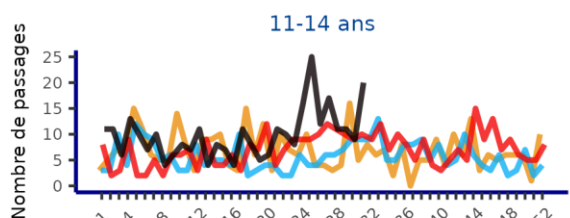
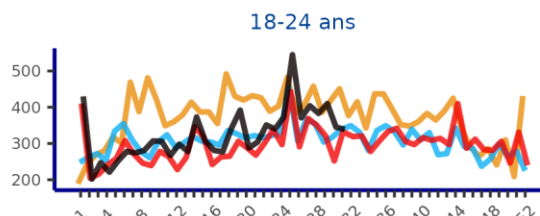
France entière - Intoxication éthylique (Alcool) (OSCOUR®)

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

Enfants (0-17 ans)



Adultes (≥ 18 ans)



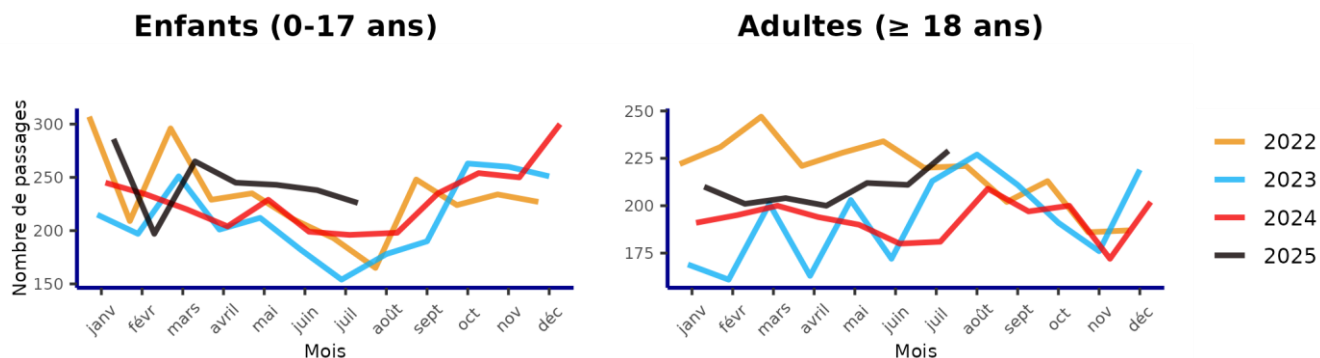
TROUBLES DE L'ALIMENTATION

En juillet 2025, le nombre de passages pour troubles de l'alimentation était en légère diminution chez les 11-17 ans et restait stable chez les adultes par rapport à juin 2025. Les effectifs étaient comparables à ceux des années précédentes chez les adultes et dans les valeurs hautes des années précédentes chez les enfants, notamment ceux de 11-17 ans.

COMPARAISON AUX TROIS ANNÉES ANTÉRIEURES

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

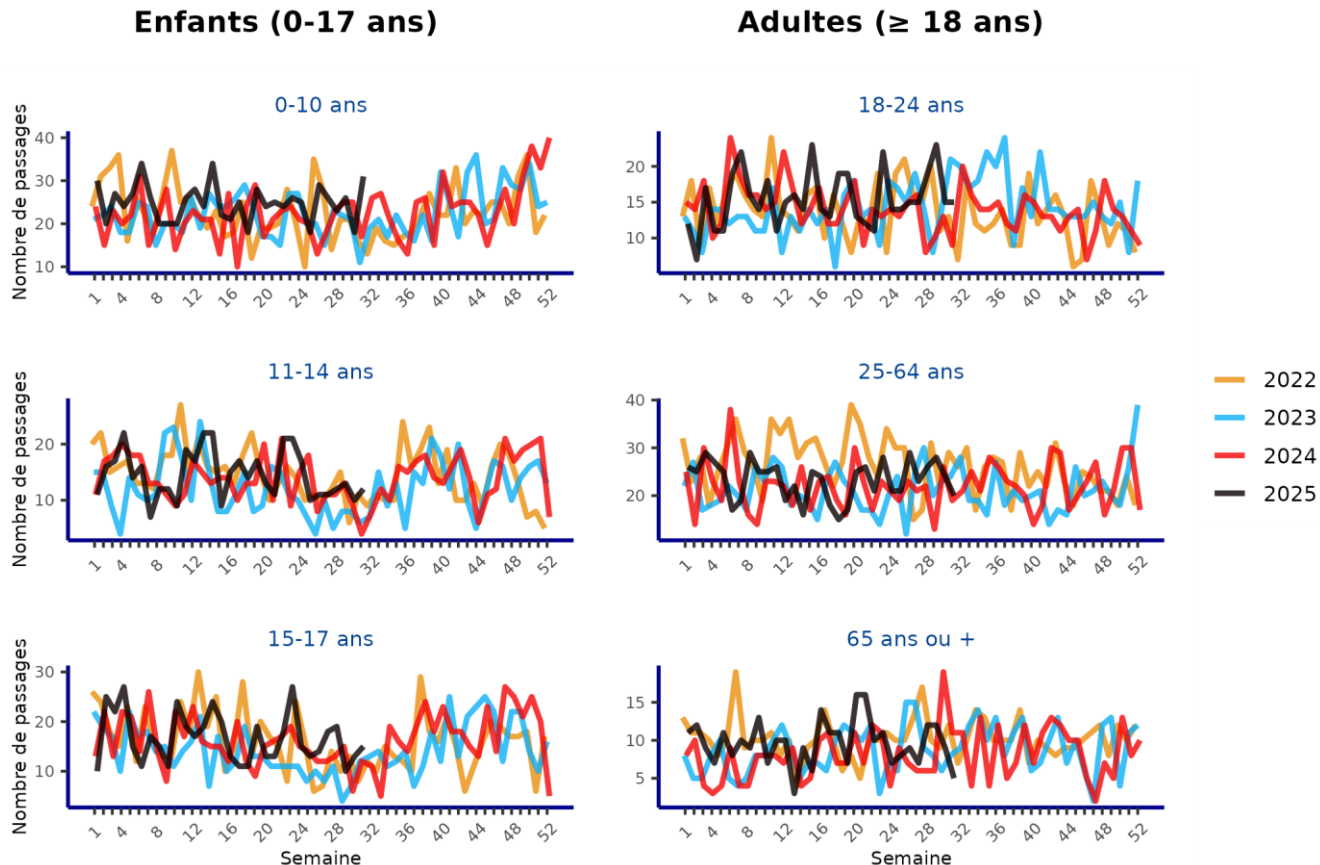
Nombre mensuel de passages aux urgences pour les années 2022 à 2025, **chez les enfants et les adultes**



COMPARAISON AUX TROIS ANNÉES ANTÉRIEURES PAR CLASSE D'ÂGE DÉTAILLÉE

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

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



ANGOISSE

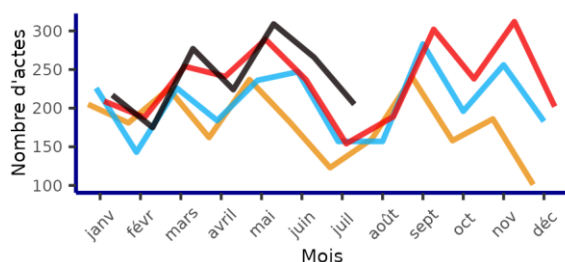
En juillet 2025, le nombre d'actes médicaux SOS Médecins pour angoisse était en baisse chez les enfants (-25%) par rapport au mois de juin et évoluait dans les valeurs hautes observées les années précédentes sur cette période. Chez les adultes, les actes étaient stables par rapport à juin chez les 18-24 ans et les 25-64 ans, mais étaient très supérieurs à ceux des trois années précédentes. Chez les 65 ans ou plus, les actes pour angoisse étaient en hausse par rapport à juin, mais dans des niveaux comparables aux années précédentes.

COMPARAISON AUX TROIS ANNÉES ANTÉRIEURES

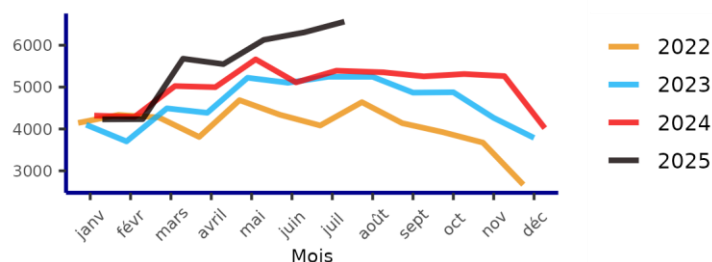
France entière - Angoisse (SOS Médecins)

Nombre mensuel d'actes médicaux SOS Médecins pour les années 2022 à 2025, **chez les enfants et les adultes**

Enfants (0-17 ans)



Adultes (≥ 18 ans)

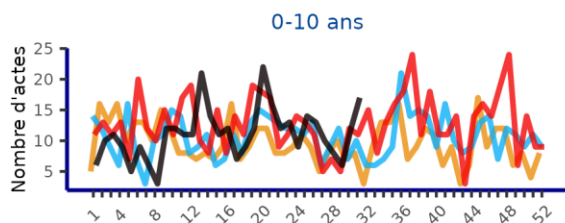


COMPARAISON AUX TROIS ANNÉES ANTÉRIEURES PAR CLASSE D'ÂGE DÉTAILLÉE

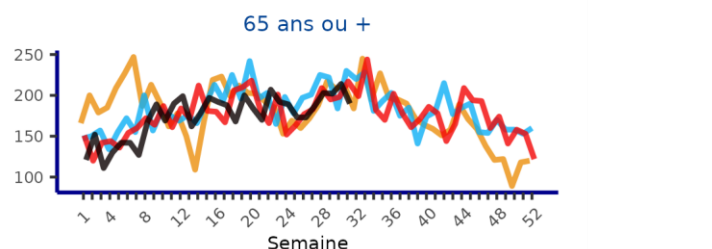
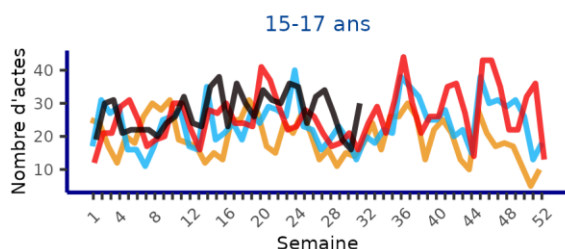
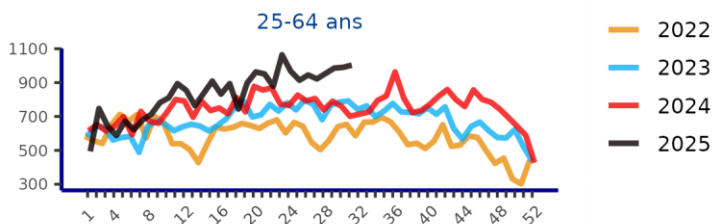
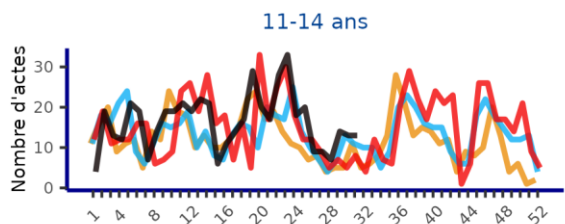
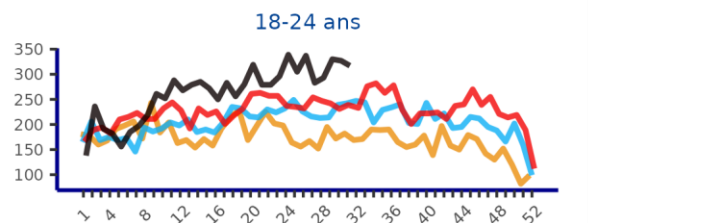
France entière - Angoisse (SOS Médecins)

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

Enfants (0-17 ans)



Adultes (≥ 18 ans)



ETAT DÉPRESSIF

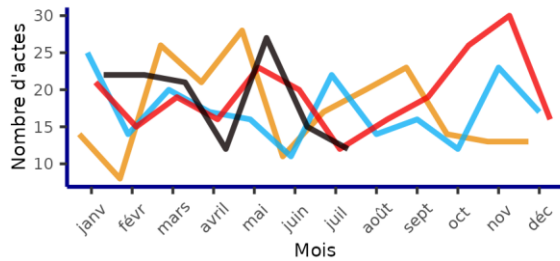
En juillet 2025, le nombre d'actes médicaux SOS Médecins pour état dépressif était stable dans de faibles effectifs chez les enfants. Cet indicateur était en augmentation chez les 18-24 ans (+8%) et les 25-64 ans (+7%) et atteignait un niveau supérieur aux années précédentes, en particulier chez les 25-64 ans.

COMPARAISON AUX TROIS ANNÉES ANTÉRIEURES

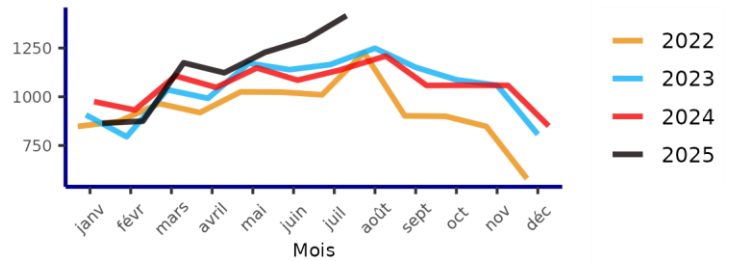
France entière - Etat dépressif (SOS Médecins)

Nombre mensuel d'actes médicaux SOS Médecins pour les années 2022 à 2025, **chez les enfants et les adultes**

Enfants (0-17 ans)



Adultes (≥ 18 ans)

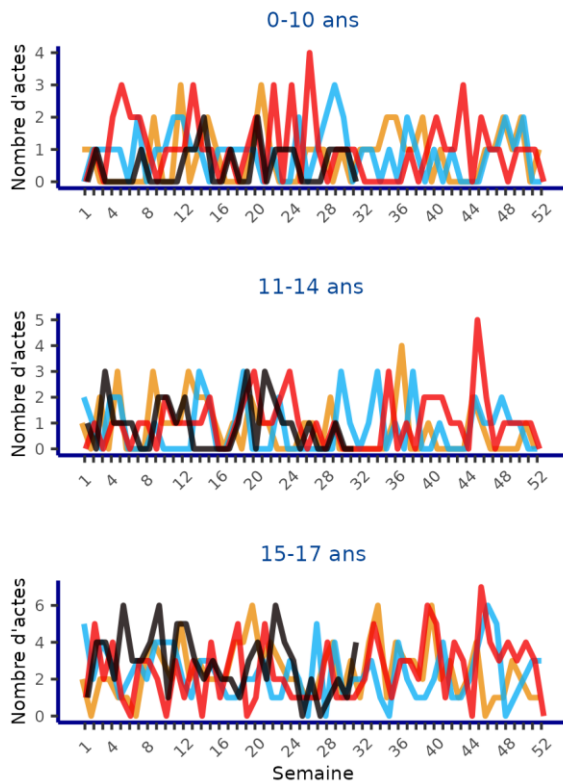


COMPARAISON AUX TROIS ANNÉES ANTÉRIEURES PAR CLASSE D'ÂGE DÉTAILLÉE

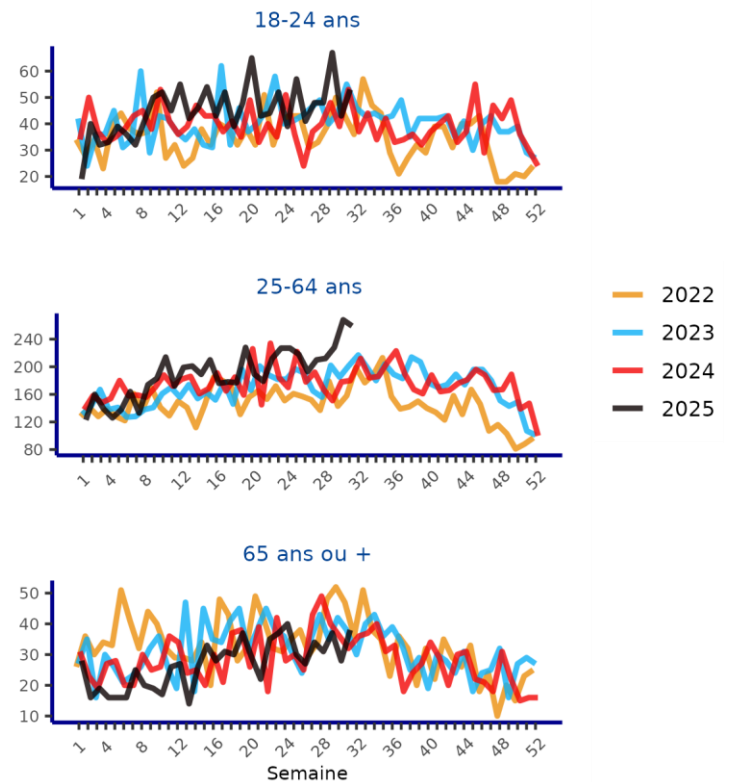
France entière - Etat dépressif (SOS Médecins)

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

Enfants (0-17 ans)



Adultes (≥ 18 ans)



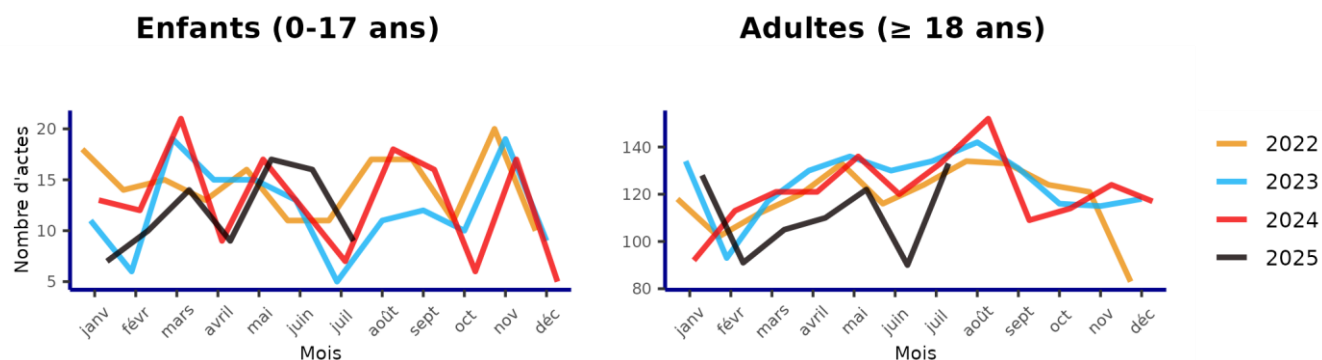
TROUBLE DU COMPORTEMENT

En juillet 2025, le nombre d'actes médicaux SOS Médecins pour trouble du comportement était stable dans de faibles effectifs chez les enfants. Cet indicateur était stable chez les 18-24 ans et en hausse, dans de faibles effectifs, chez les adultes de 25-64 ans et de 65 ans ou plus. Les effectifs fluctuaient dans un niveau comparable à celui des années précédentes dans toutes les classes d'âge.

COMPARAISON AUX TROIS ANNÉES ANTÉRIEURES

France entière - Trouble du comportement (SOS Médecins)

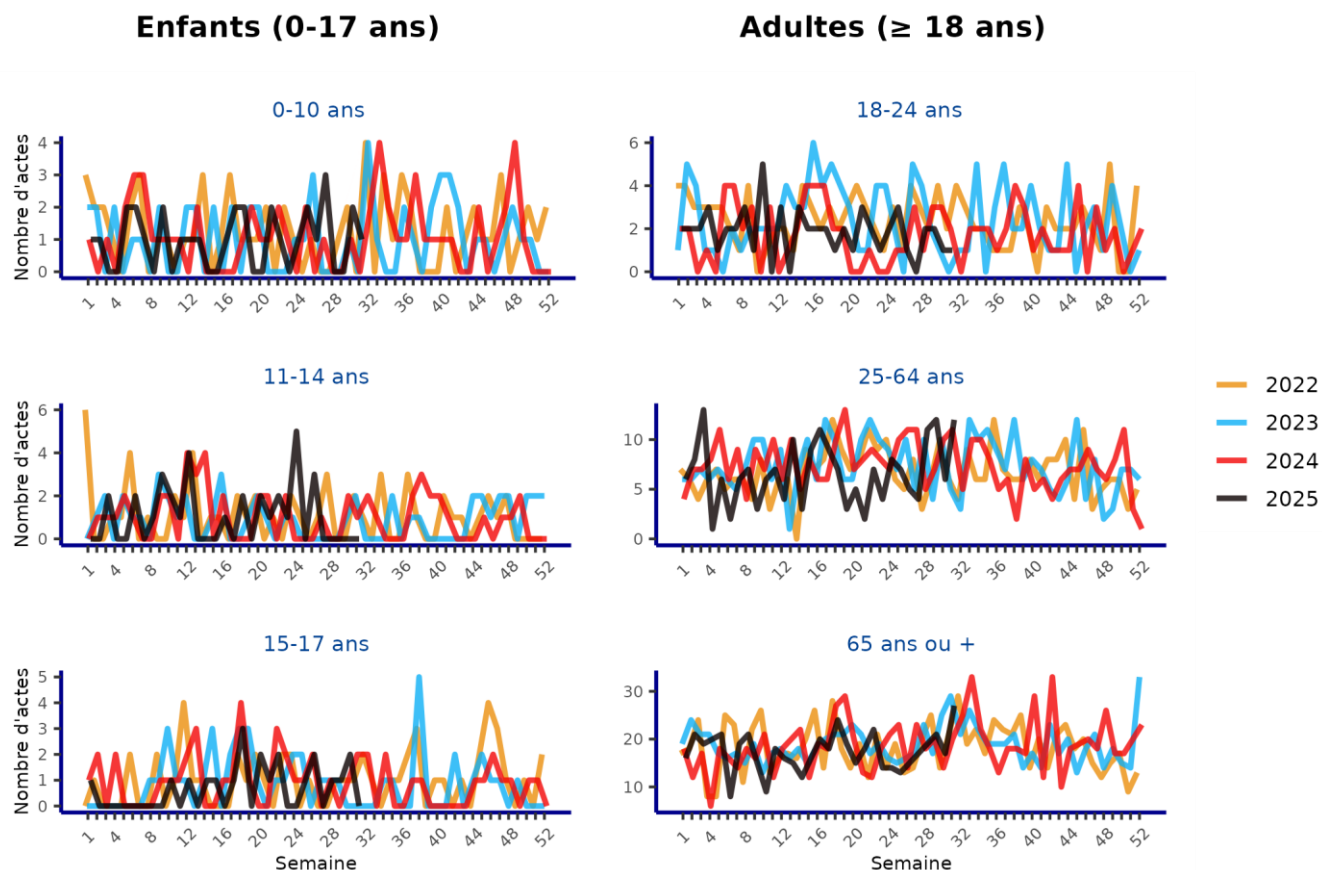
Nombre mensuel d'actes médicaux SOS Médecins pour les années 2022 à 2025, **chez les enfants et les adultes**



COMPARAISON AUX TROIS ANNÉES ANTÉRIEURES PAR CLASSE D'ÂGE DÉTAILLÉE

France entière - Trouble du comportement (SOS Médecins)

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



I INDICATEURS OSCOUR® ET SOS MEDECINS

En 2025, le réseau OSCOUR® compte environ 700 services d'urgences participants et couvre 97% des passages aux urgences de France. L'ensemble des régions hexagonales et d'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 2025, les données SOS Médecins sont disponibles pour 62 des 63 associations SOS Médecins réparties sur l'ensemble du territoire. L'ensemble des régions hexagonales (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 actes médicaux ont été transmis et le taux de codage des diagnostics est estimé à 95%).

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. 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). Le nombre de passages pour geste suicidaire est légèrement sous-estimé en 2022 et 2023 en raison d'une transmission incomplète des données de certains services d'urgences en Provence-Alpes-Côte d'Azur et en Corse suite à une modification technique du logiciel de codage.
- **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 OSCOUR® et SOS Médecins :

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

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

<https://www.santepubliquefrance.fr/maladies-et-traumatismes/sante-mentale>

Si vous êtes en détresse et/ou avez des pensées suicidaires, si vous voulez aider une personne en souffrance, vous pouvez contacter le numéro national de prévention du suicide, le 3114



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

Contact : presse@santepubliquefrance.fr