

Date de publication : 06/10/2025

ÉDITION NATIONALE

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

Point mensuel numéro # 50

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 la rentrée scolaire, les recours pour les différents indicateurs des deux réseaux (sauf intoxication éthylique et trouble du comportement) étaient en hausse marquée sur les deux premières semaines de septembre par rapport à août, avant de se stabiliser sur la deuxième moitié du mois. Les passages aux urgences pour idées suicidaires, troubles de l'humeur, troubles anxieux et troubles psychotiques étaient supérieurs ou dans les limites hautes des valeurs observées les trois années précédentes, notamment chez les 15-17 ans.

Chez les adultes, les recours pour les différents indicateurs en septembre 2025 étaient stables ou en diminution par rapport à août dans les deux réseaux. Les recours pour idées suicidaires et troubles de l'humeur dépassaient les effectifs observés les années précédentes dans les trois classes d'âge. Ceux pour geste suicidaire, troubles anxieux, angoisse et état dépressif l'étaient également principalement chez les 18-24 ans.

Point de situation

- Aux urgences :

Sur les deux premières semaines de septembre, les passages aux urgences pour les différents indicateurs (sauf intoxication éthylique) étaient en hausse chez les enfants, avant de se stabiliser sur la deuxième moitié du mois. Cette dynamique, en lien avec la rentrée scolaire, est similaire à celle observée les années précédentes. Les effectifs de la plupart des indicateurs (idées suicidaires, troubles de l'humeur, troubles anxieux et troubles psychotiques) étaient toutefois supérieurs ou dans les limites hautes des valeurs observées les trois années précédentes, notamment chez les 15-17 ans.

Chez les adultes, les passages aux urgences pour les différents indicateurs étaient stables ou en diminution en septembre, par rapport au mois d'août. Les effectifs pour idées suicidaires et troubles de l'humeur restaient supérieurs à ceux des trois années précédentes dans les trois classes d'âge. C'est également le cas des effectifs pour geste suicidaire et troubles anxieux chez les 18-24 ans.

- Dans le réseau SOS Médecins :

En septembre 2025, les actes pour angoisse et état dépressif (dans de faibles effectifs) étaient en hausse par rapport au moins d'août chez les enfants, en lien avec la rentrée scolaire. Les effectifs restaient comparables à ceux habituellement observés à la même période. Chez les adultes, les indicateurs étaient stables ou en baisse. Le nombre d'actes pour angoisse et pour état dépressif restait supérieur à ceux observés les années précédentes chez les 18-24 ans et les 25-64 ans.

Évolution des indicateurs pour septembre 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

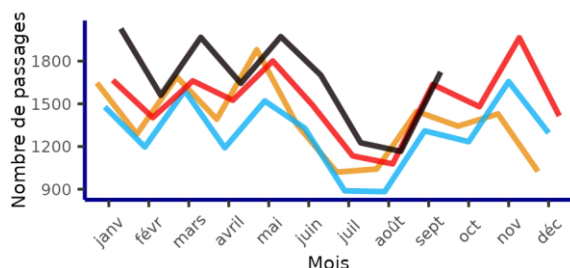
Sur les deux premières semaines de septembre, le nombre de passages aux urgences pour geste suicidaire était en hausse chez les enfants en lien avec la rentrée scolaire, avant de se stabiliser. Les effectifs étaient comparables à ceux des trois années précédentes dans ces classes d'âge. Chez les adultes, le nombre de passages aux urgences pour geste suicidaire était stable par rapport au mois d'août, mais restait toujours dans des niveaux très supérieurs à ceux des années précédentes chez les 18-24 ans et dans une moindre mesure chez les 65 ans ou plus.

COMPARAISON AUX TROIS ANNÉES ANTÉRIEURES

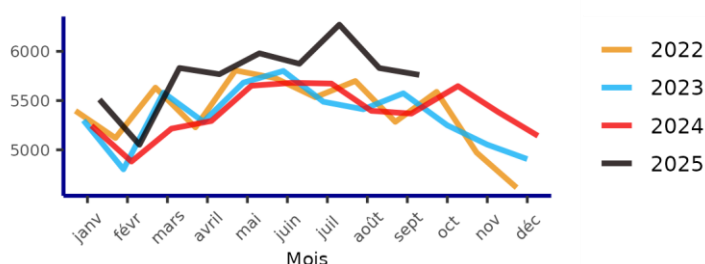
France entière - Geste suicidaire (OSCOUR®)

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

Enfants (0-17 ans)



Adultes (≥ 18 ans)

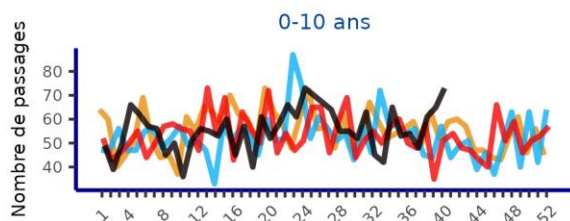


COMPARAISON AUX TROIS ANNÉES ANTÉRIEURES PAR CLASSE D'ÂGE DÉTAILLÉE

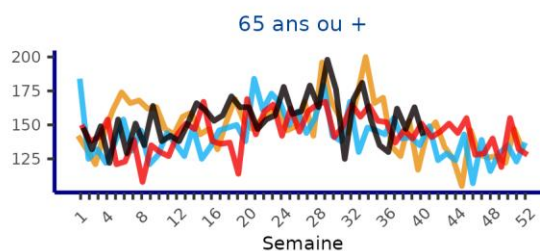
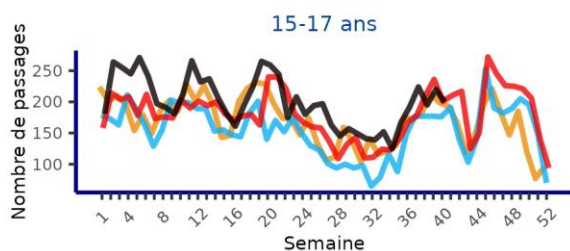
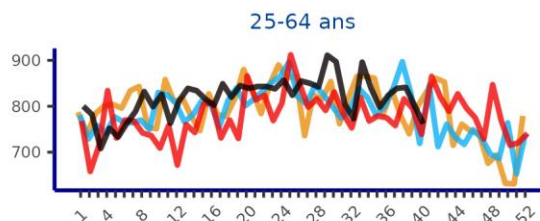
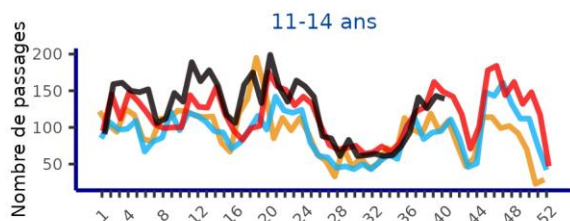
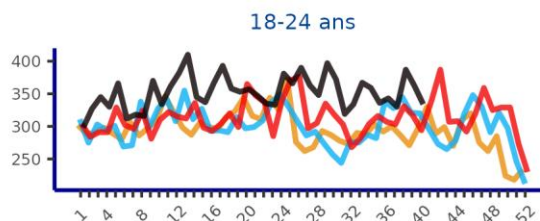
France entière - Geste suicidaire (OSCOUR®)

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

Enfants (0-17 ans)



Adultes (≥ 18 ans)



IDÉES SUICIDAIRES

Sur les premières semaines de septembre, le nombre de passages aux urgences pour idées suicidaires était en hausse marquée chez les enfants en lien avec la rentrée scolaire, avant de se stabiliser sur la dernière semaine de septembre. Cette hausse s'observe plus tôt que les années précédentes chez les 15-17 ans. Les effectifs étaient supérieurs à ceux des trois années précédentes dans les trois classes d'âge.

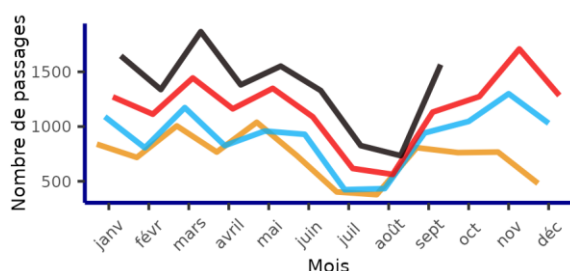
Chez les adultes, le nombre de passages aux urgences pour idées suicidaires était stable par rapport au mois d'août, mais il restait toujours dans des niveaux très supérieurs à ceux des années précédentes.

COMPARAISON AUX TROIS ANNÉES ANTÉRIEURES

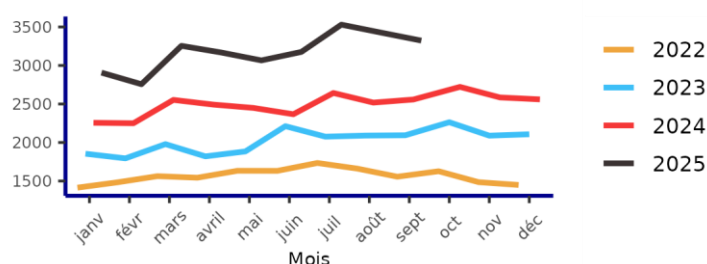
France entière - Idées suicidaires (OSCOUR®)

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

Enfants (0-17 ans)



Adultes (≥ 18 ans)

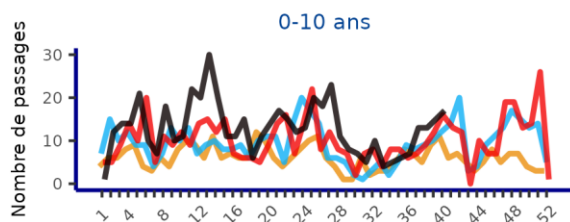


COMPARAISON AUX TROIS ANNÉES ANTÉRIEURES PAR CLASSE D'ÂGE DÉTAILLÉE

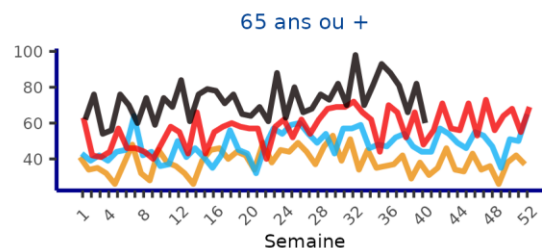
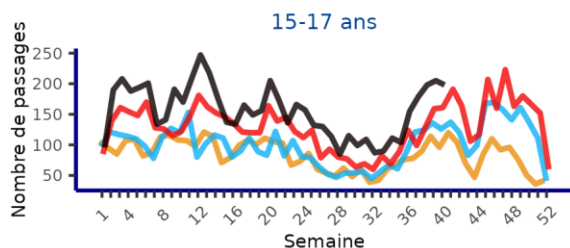
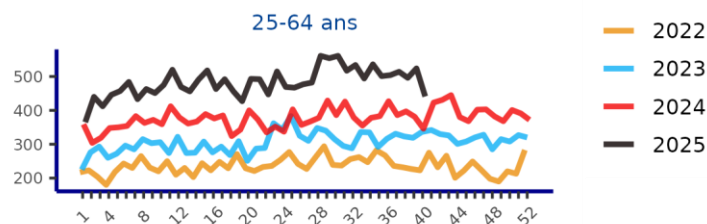
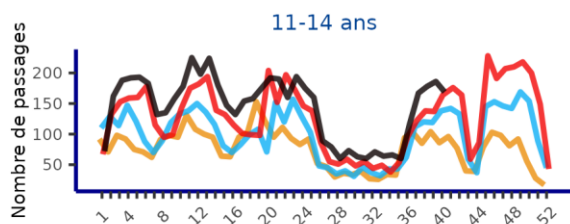
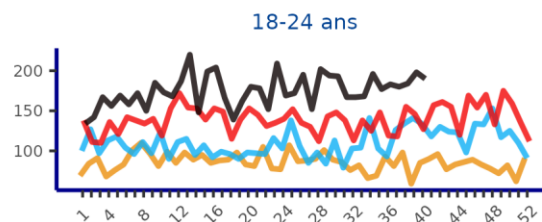
France entière - Idées suicidaires (OSCOUR®)

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

Enfants (0-17 ans)



Adultes (≥ 18 ans)



TROUBLES DE L'HUMEUR

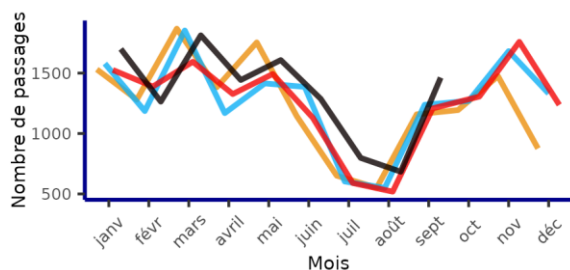
Sur les deux premières semaines de septembre, le nombre de passages pour troubles de l'humeur chez les enfants était en hausse, en lien avec la rentrée scolaire. Les effectifs se sont ensuite stabilisés, à des niveaux comparables à ceux des années précédentes chez les moins de 15 ans et légèrement supérieurs chez les 15-17 ans. Chez les adultes, le nombre de passages pour troubles de l'humeur restait stable, dans des valeurs supérieures à celles observées les années précédentes chez les 18-24 ans et les 65 ans ou plus.

COMPARAISON AUX TROIS ANNÉES ANTÉRIEURES

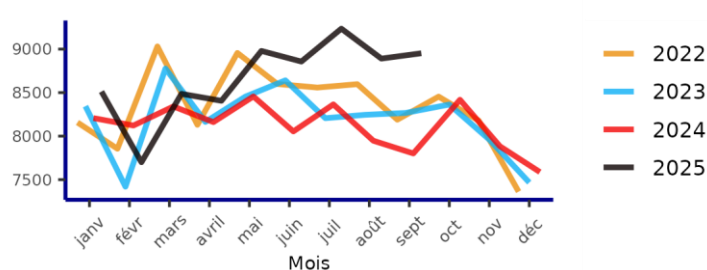
France entière - Troubles de l'humeur (OSCOUR®)

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

Enfants (0-17 ans)



Adultes (≥ 18 ans)

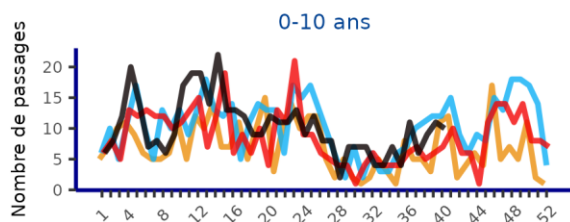


COMPARAISON AUX TROIS ANNÉES ANTÉRIEURES PAR CLASSE D'ÂGE DÉTAILLÉE

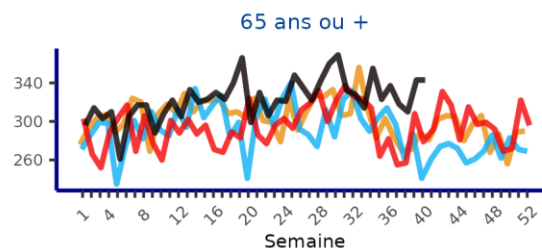
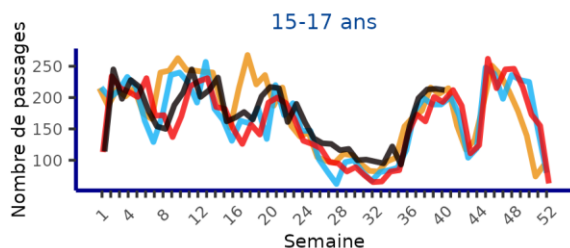
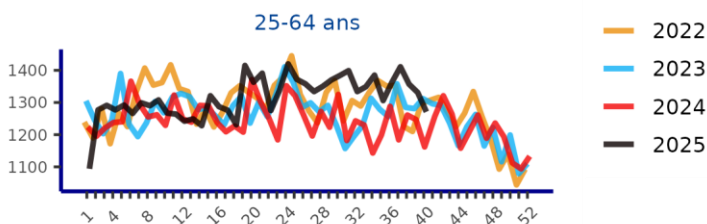
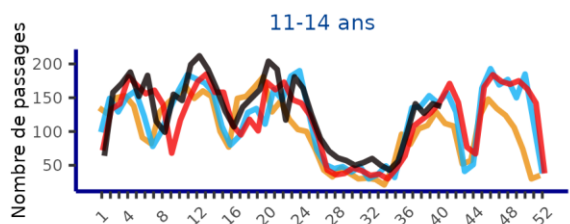
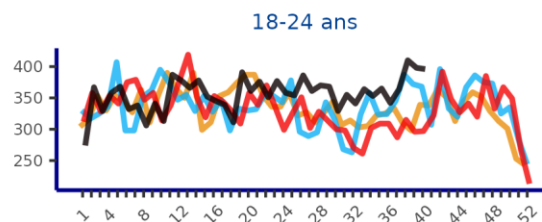
France entière - Troubles de l'humeur (OSCOUR®)

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

Enfants (0-17 ans)



Adultes (≥ 18 ans)



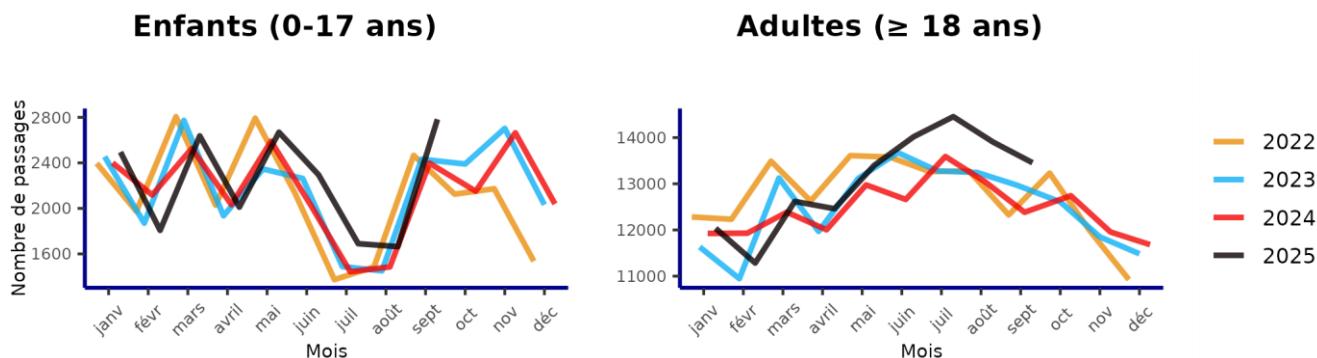
TROUBLES ANXIEUX

Sur la première semaine de septembre, le nombre de passages pour troubles anxieux chez les enfants était en hausse marquée en lien avec la rentrée scolaire. Les effectifs se sont ensuite stabilisés, à des niveaux comparables à ceux des années précédentes chez les moins de 15 ans et supérieurs chez les 15-17 ans. Chez les adultes, le nombre de passages pour troubles anxieux restait stable, dans des valeurs supérieures à celles observées les années précédentes chez les 18-24 ans et les 65 ans ou plus.

COMPARAISON AUX TROIS ANNÉES ANTÉRIEURES

France entière - Troubles anxieux (OSCOUR®)

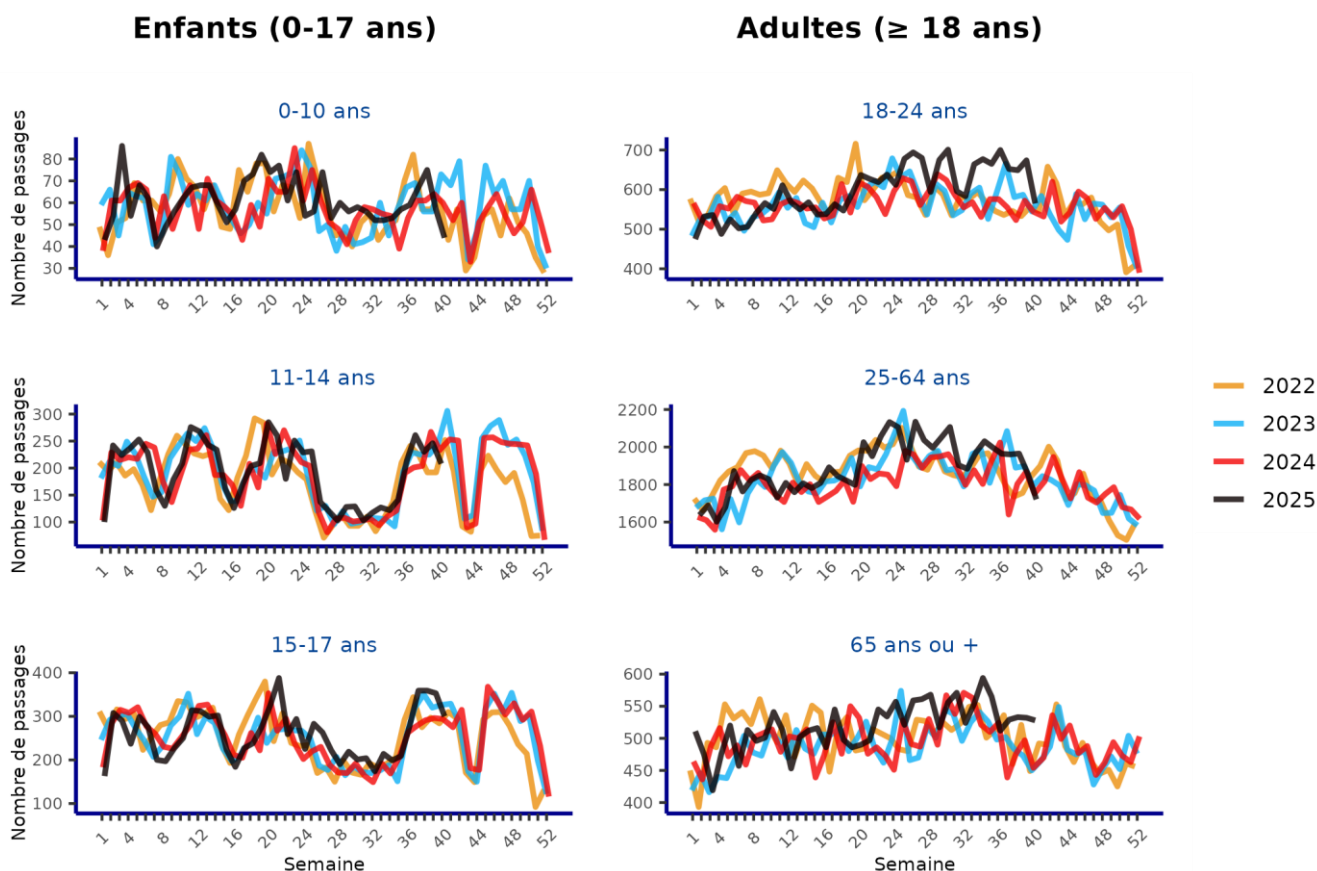
Nombre mensuel de passages aux urgences pour les années 2022 à 2025, **chez les enfants et les adultes**



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

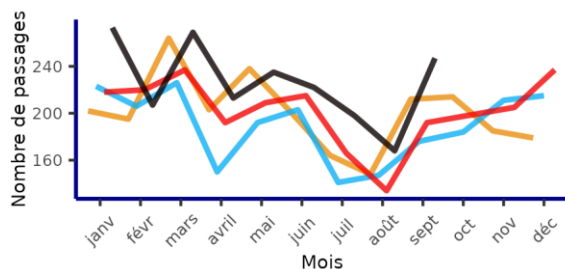
En septembre 2025, le nombre de passages pour troubles psychotiques était en hausse chez les enfants (+52%) et stable chez les adultes. Les effectifs fluctuaient dans les valeurs hautes des trois années précédentes chez les 11-17 ans et les adultes de 65 ans ou plus, mais restaient comparables dans les autres classes d'âge.

COMPARAISON AUX TROIS ANNÉES ANTÉRIEURES

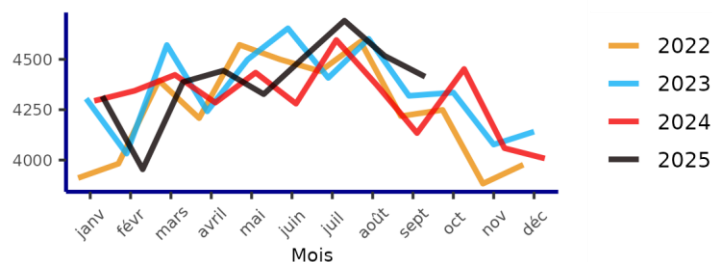
France entière - Troubles psychotiques (OSCOUR®)

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

Enfants (0-17 ans)



Adultes (≥ 18 ans)

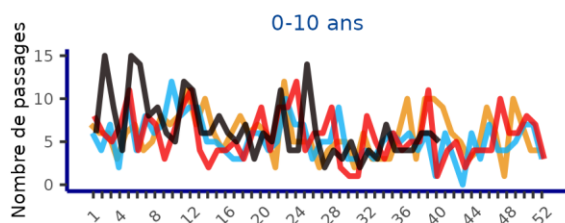


COMPARAISON AUX TROIS ANNÉES ANTÉRIEURES PAR CLASSE D'ÂGE DÉTAILLÉE

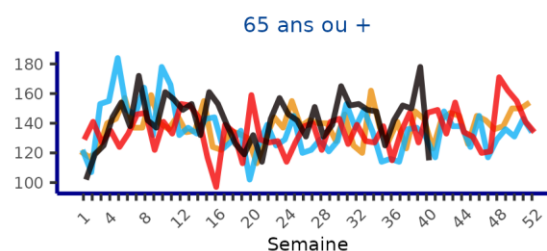
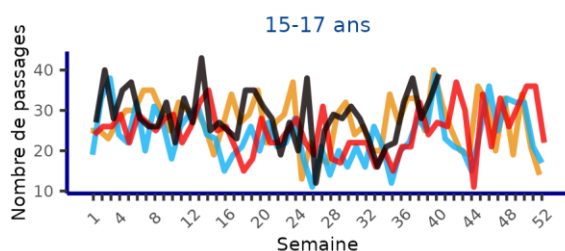
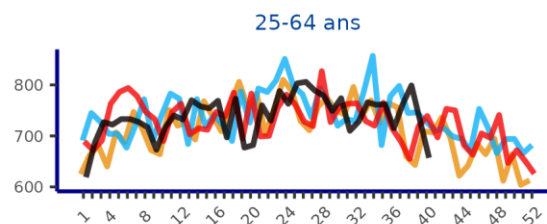
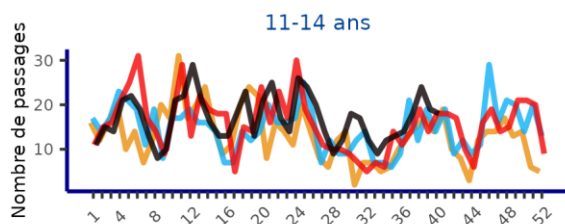
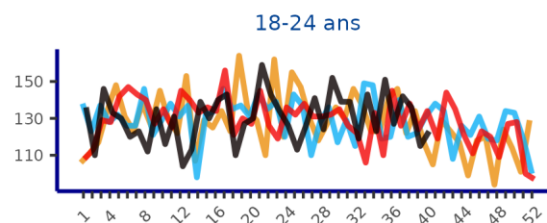
France entière - Troubles psychotiques (OSCOUR®)

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

Enfants (0-17 ans)



Adultes (≥ 18 ans)



INTOXICATION ÉTHYLIQUE (ALCOOL)

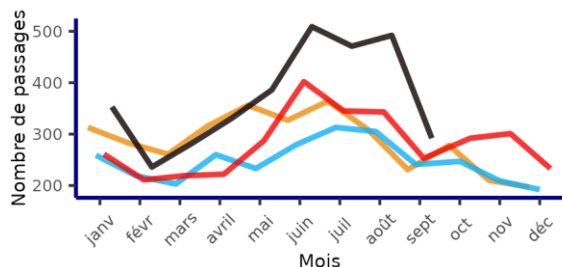
En septembre 2025, le nombre de passages pour intoxication éthylique était en diminution aussi bien chez les enfants (-39%) que chez les adultes (-7%) par rapport à août. Les effectifs restaient dans les valeurs hautes des années précédentes chez les 15-17 ans et étaient comparables chez les adultes.

COMPARAISON AUX TROIS ANNÉES ANTÉRIEURES

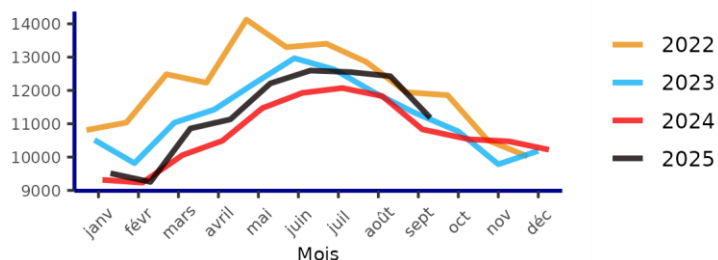
France entière - Intoxication éthylique (Alcool) (OSCOUR®)

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)

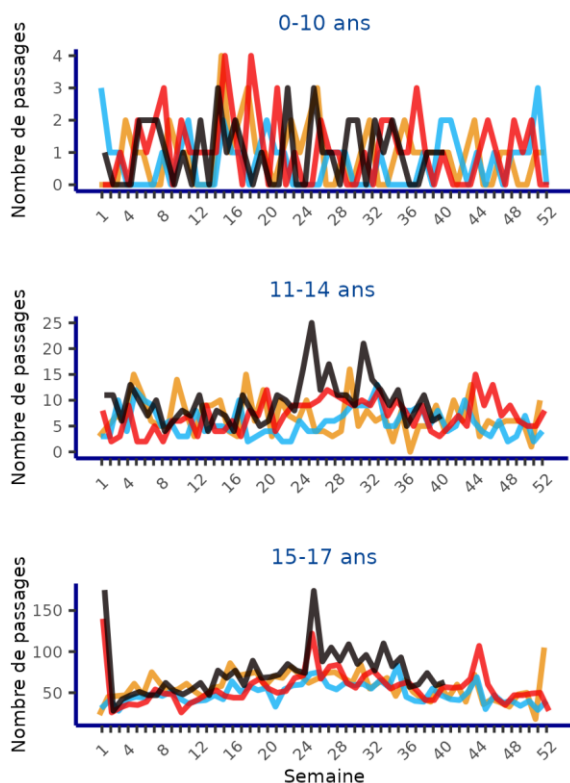


COMPARAISON AUX TROIS ANNÉES ANTÉRIEURES PAR CLASSE D'ÂGE DÉTAILLÉE

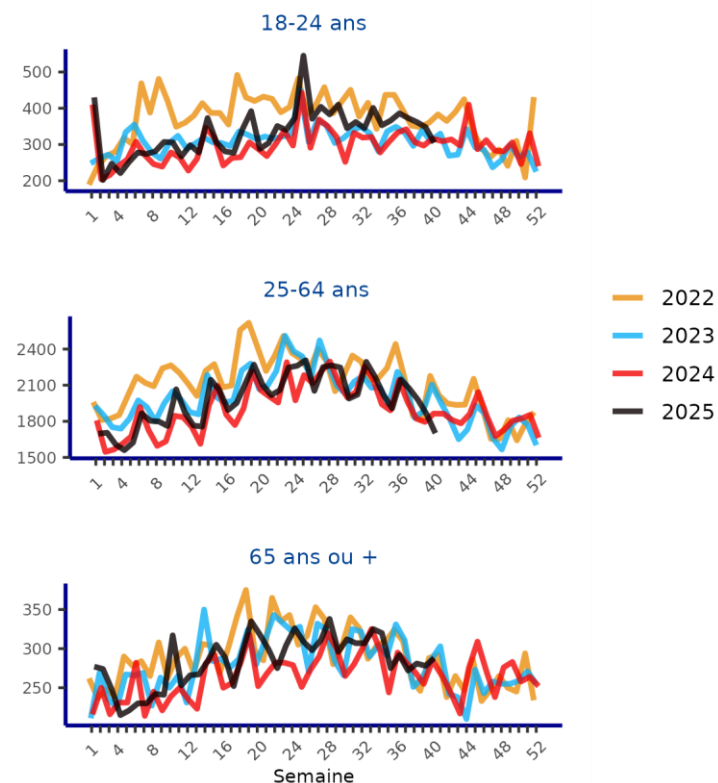
France entière - Intoxication éthylique (Alcool) (OSCOUR®)

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

Enfants (0-17 ans)



Adultes (≥ 18 ans)



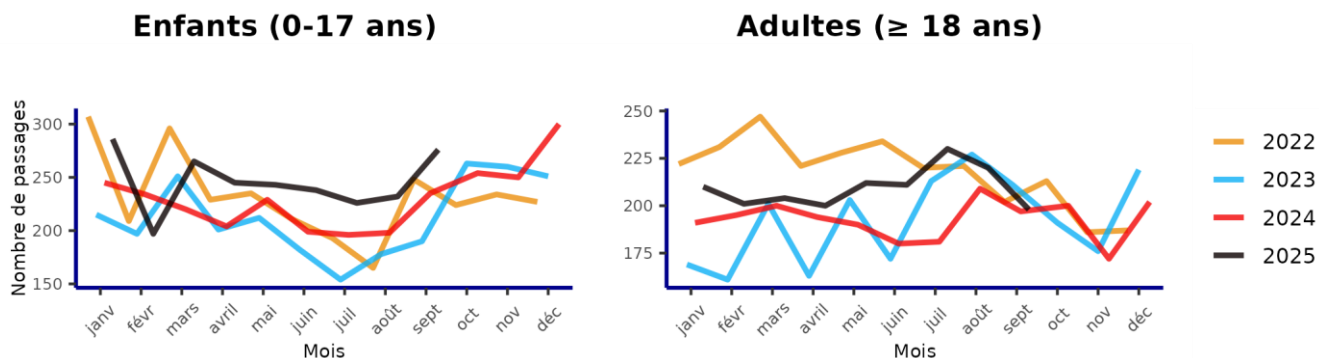
TROUBLES DE L'ALIMENTATION

En septembre 2025, le nombre de passages pour troubles de l'alimentation était en hausse (+23% par rapport au mois d'août chez les enfants de 11-17 ans. Les effectifs fluctuaient dans les valeurs habituelles chez les 11-14 ans, mais étaient dans les valeurs hautes des années précédentes chez les 15-17 ans. Chez les adultes, l'indicateur était en diminution par rapport à août 2025, avec des effectifs comparables à ceux des années précédentes.

COMPARAISON AUX TROIS ANNÉES ANTÉRIEURES

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

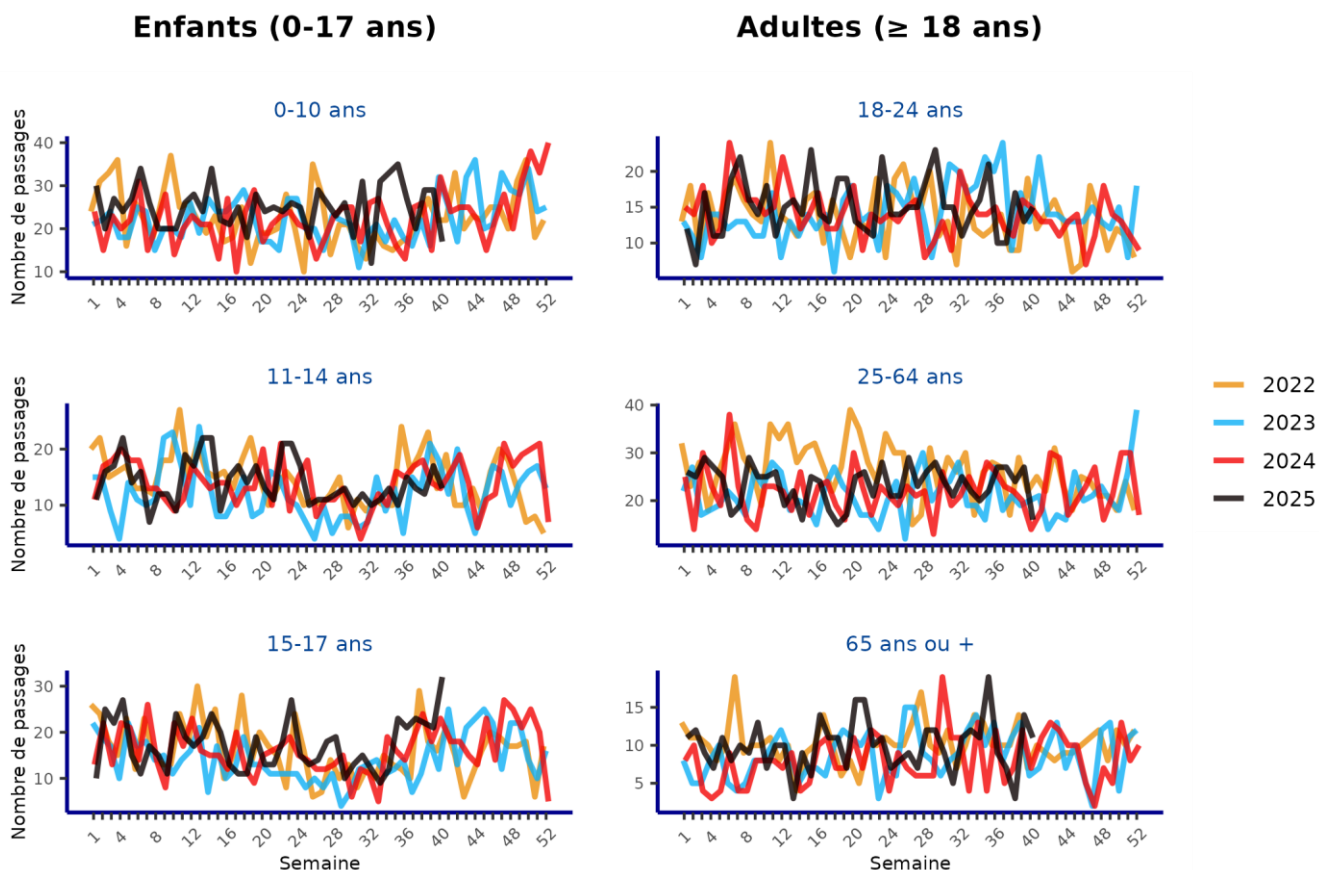
Nombre mensuel de passages aux urgences pour les années 2022 à 2025, **chez les enfants et les adultes**



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**



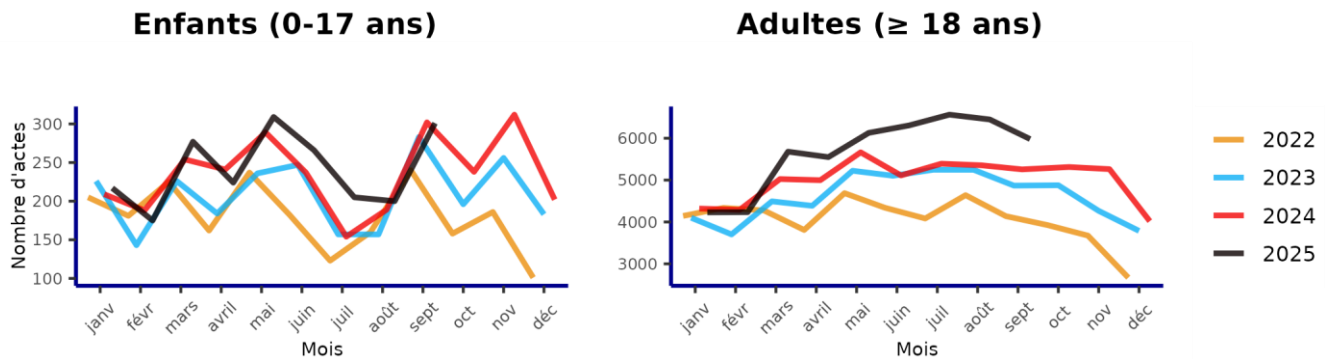
ANGOISSE

En septembre 2025, le nombre d'actes médicaux SOS Médecins pour angoisse était en hausse chez les enfants par rapport au mois d'août, en lien avec la rentrée scolaire. Les effectifs restaient comparables à ceux observés l'année précédente. Chez les adultes, les actes étaient stables par rapport à ceux du mois d'août. Chez les 18-24 ans et les 25-64 ans, les effectifs restaient toujours supérieurs à ceux des années précédentes.

COMPARAISON AUX TROIS ANNÉES ANTÉRIEURES

France entière - Angoisse (SOS Médecins)

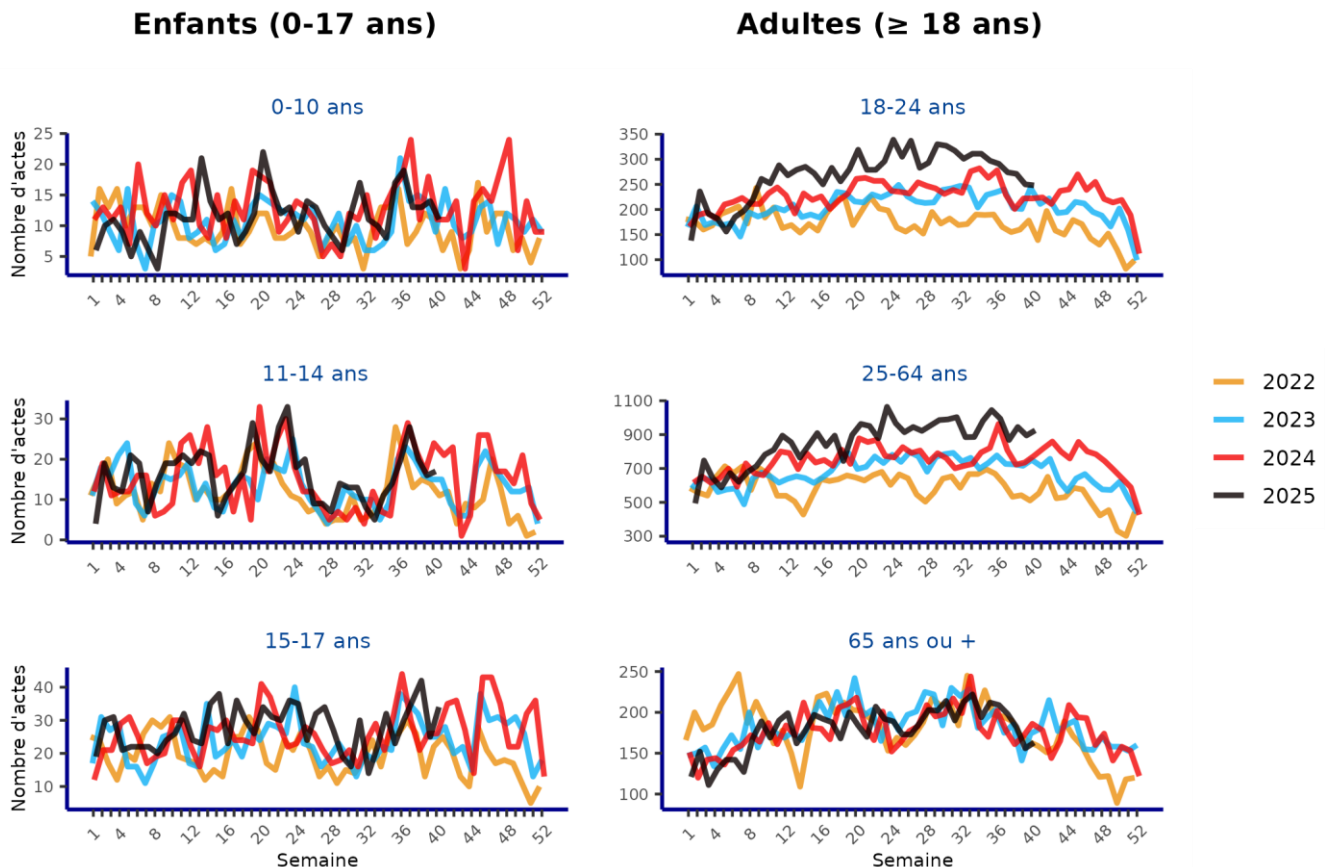
Nombre mensuel d'actes médicaux SOS Médecins pour les années 2022 à 2025, **chez les enfants et les adultes**



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**



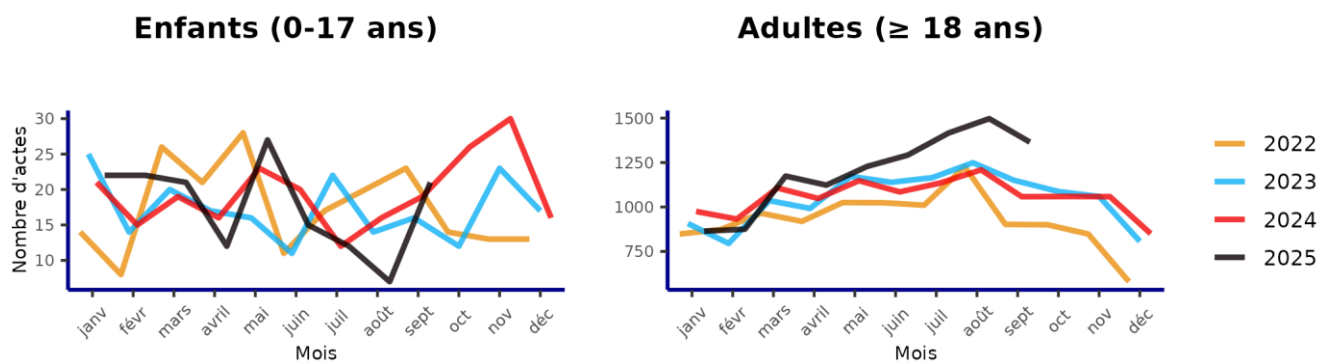
ETAT DÉPRESSIF

En septembre 2025, le nombre d'actes médicaux SOS Médecins pour état dépressif était en hausse, dans de faibles effectifs, chez les enfants et diminuait chez les adultes par rapport au mois d'août (-6%). Les effectifs étaient comparables à ceux des années précédentes chez les enfants et les adultes de 65 ans ou plus, mais était supérieur à ceux des années précédentes chez les 25-64 ans et dans une moindre mesure chez les 18-24 ans.

COMPARAISON AUX TROIS ANNÉES ANTÉRIEURES

France entière - Etat dépressif (SOS Médecins)

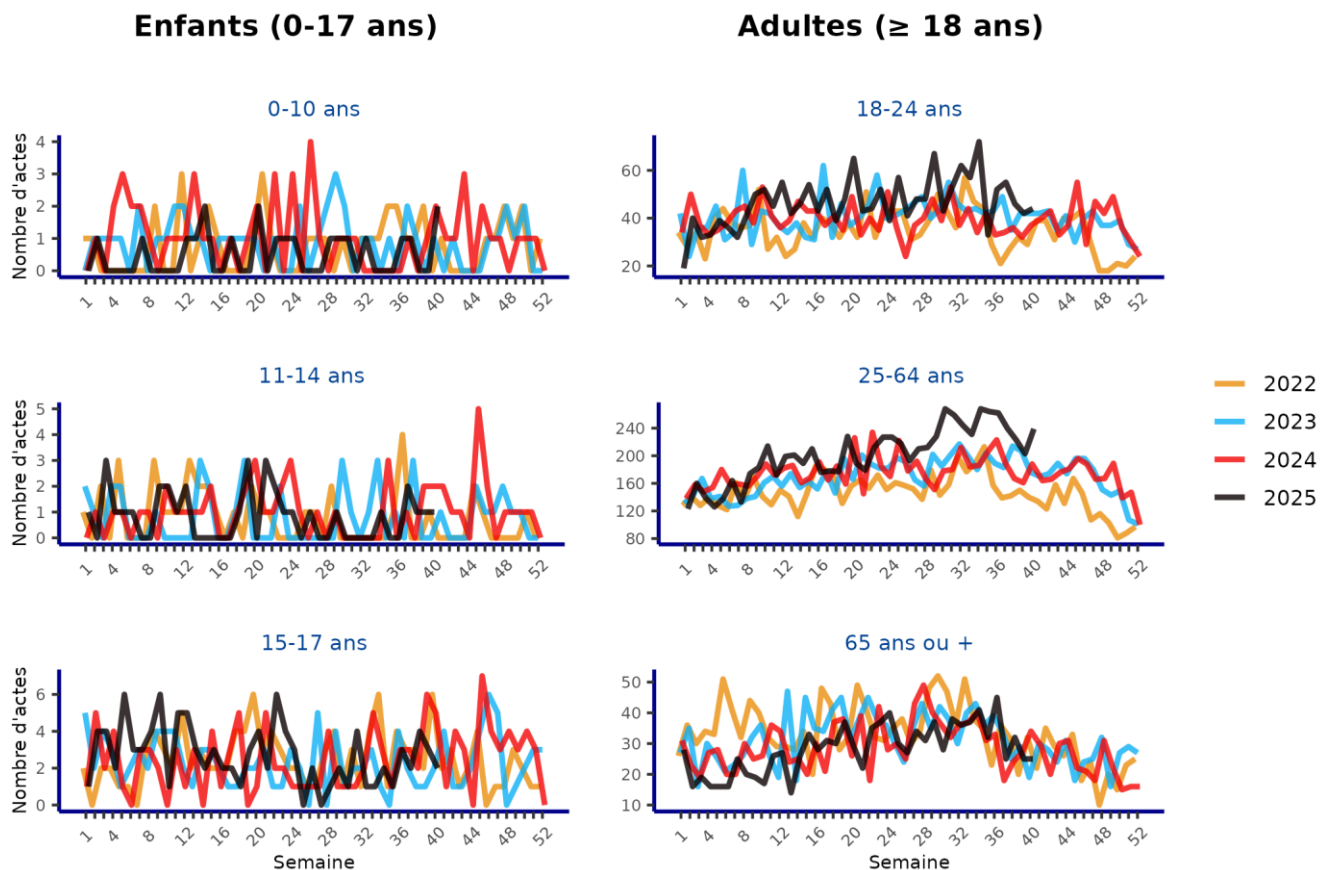
Nombre mensuel d'actes médicaux SOS Médecins pour les années 2022 à 2025, **chez les enfants et les adultes**



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**



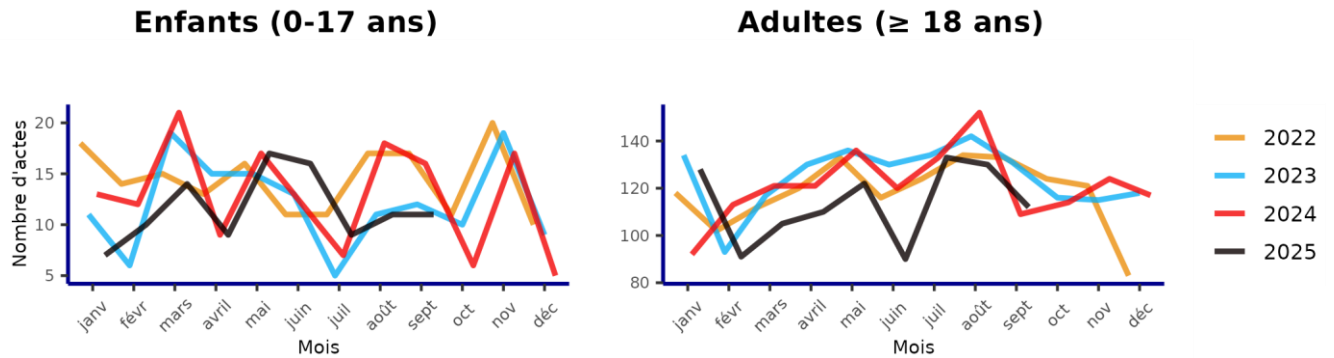
TROUBLE DU COMPORTEMENT

En septembre 2025, le nombre d'actes médicaux SOS Médecins pour trouble du comportement était stable chez les enfants et diminuait chez les adultes, dans de faibles effectifs. 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)

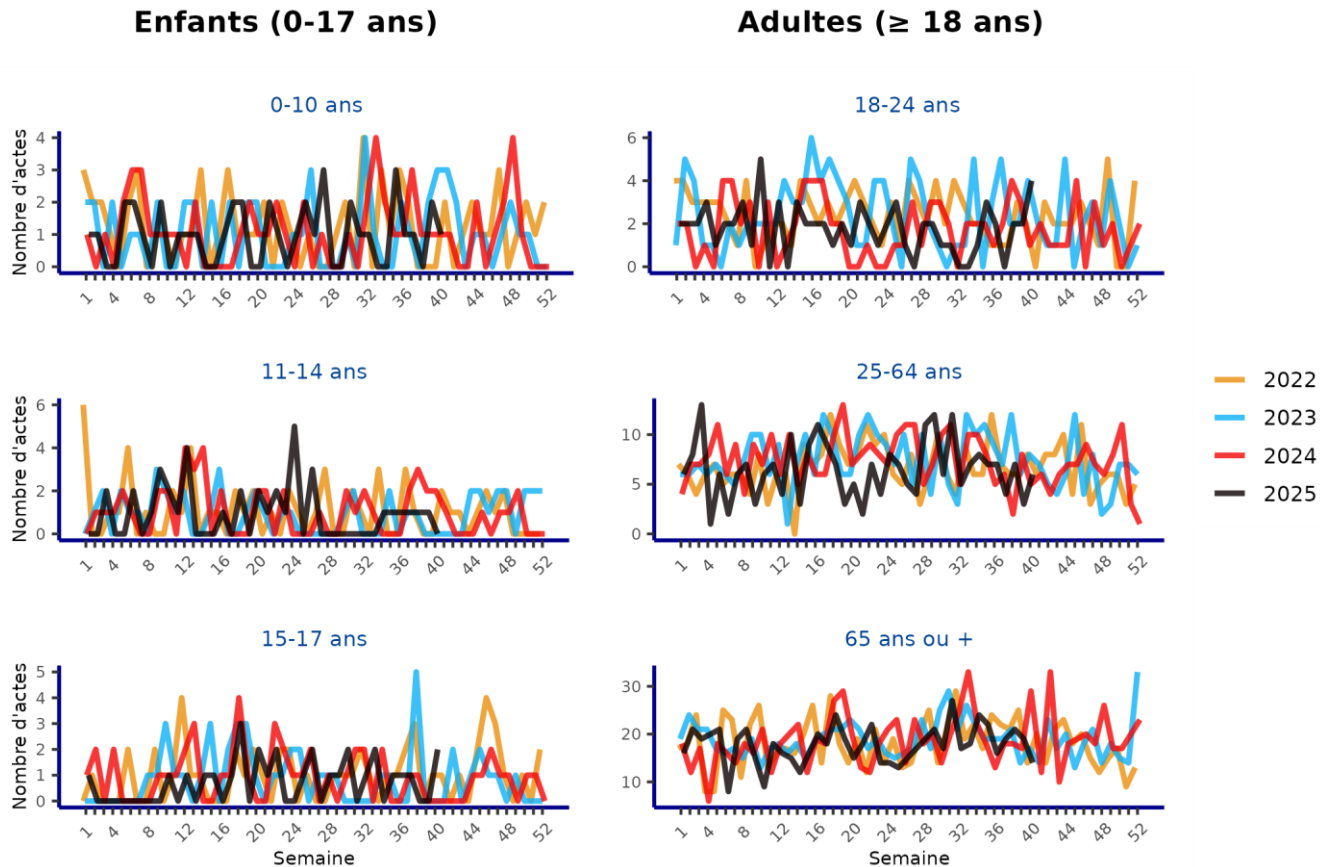
Nombre mensuel d'actes médicaux SOS Médecins pour les années 2022 à 2025, **chez les enfants et les adultes**



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