



Date de publication : 07/07/2026

ÉDITION NATIONALE

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

Point mensuel numéro # 58

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 des deux réseaux étaient en diminution en juin 2026 par rapport à mai (en tenant compte de la différence du nombre de jours entre les deux mois). Les recours pour idées suicidaires chez les 11-17 ans restaient supérieurs aux valeurs observées les années précédentes.

**Chez les adultes**, les recours pour gestes ou idées suicidaires, troubles anxieux et angoisse étaient en hausse en juin 2026 par rapport à mai (en tenant compte de la différence du nombre de jours entre les deux mois). Les effectifs des recours pour angoisse, état dépressif et pour idées suicidaires étaient supérieurs à ceux des années précédentes chez les 18-64 ans.

## Point de situation

- Aux urgences :

Sur le mois de juin 2026, les passages aux urgences pour la majorité des indicateurs étudiés étaient en diminution chez les enfants par rapport au mois de mai, dans des niveaux comparables à ceux des années précédentes (sauf pour idées suicidaires toujours supérieurs aux années précédentes).

Les effectifs pour gestes ou idées suicidaires et pour troubles anxieux étaient en légère hausse chez les adultes. Le nombre de passages pour idées suicidaires était toujours supérieur aux valeurs observées les années précédentes chez les adultes de 18-64 ans.

- Dans le réseau SOS Médecins :

En juin 2026, par rapport à mai, les actes pour les trois indicateurs étaient en diminution chez les enfants, alors que les actes pour angoisse étaient en hausse chez les adultes. Les effectifs pour angoisse et état dépressif restaient supérieurs aux années précédentes chez les 18-64 ans, mais restaient dans les valeurs habituelles chez les enfants.

## Évolution des indicateurs pour juin 2026

### Passages aux urgences

Pathologie	Classe d'âge	par rapport au mois précédent	par rapport à 2023-2025
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 médicaux SOS Médecins

Pathologie	Classe d'âge	par rapport au mois précédent	par rapport à 2023-2025
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

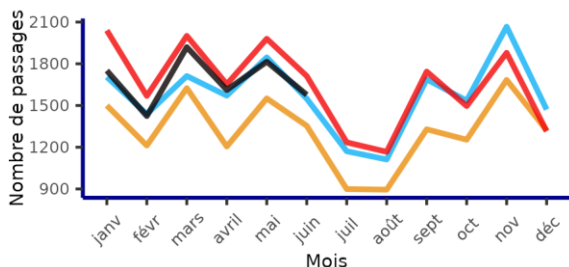
En juin 2026, par rapport au mois de mai, le nombre de passages aux urgences pour geste suicidaire était en baisse chez les enfants, alors qu'il était en hausse chez les adultes. Les effectifs étaient comparables à ceux des années précédentes sur cette période chez les enfants comme chez les adultes.

## COMPARAISON AUX TROIS ANNÉES ANTÉRIEURES

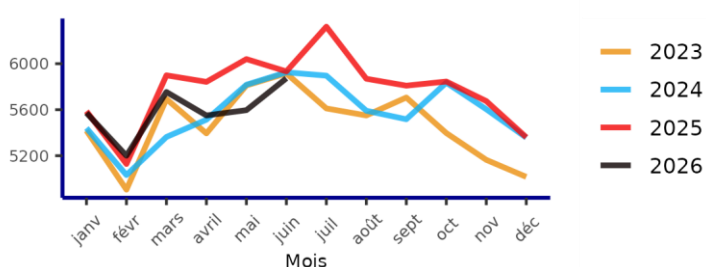
### France entière - Geste suicidaire (OSCOUR®)

Nombre mensuel de passages aux urgences pour les années 2023 à 2026, **chez les enfants et les adultes**

#### Enfants (0-17 ans)



#### Adultes (≥ 18 ans)

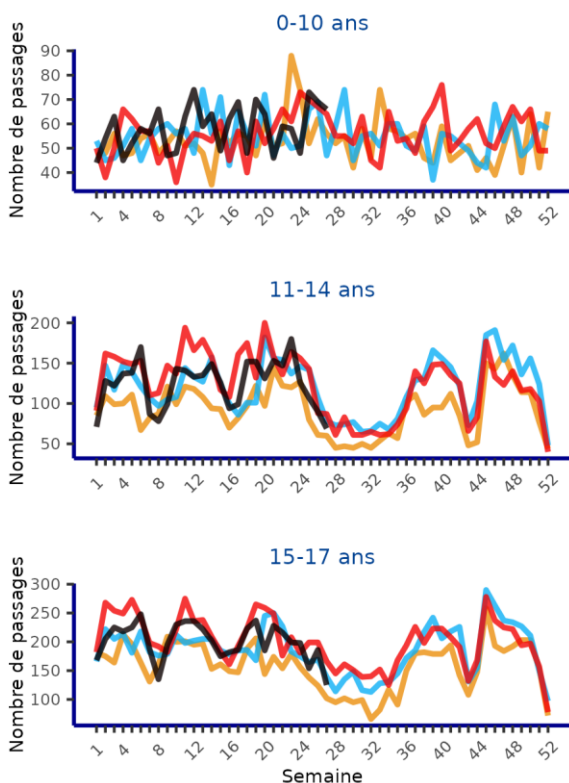


## COMPARAISON AUX TROIS ANNÉES ANTÉRIEURES PAR CLASSE D'ÂGE DÉTAILLÉE

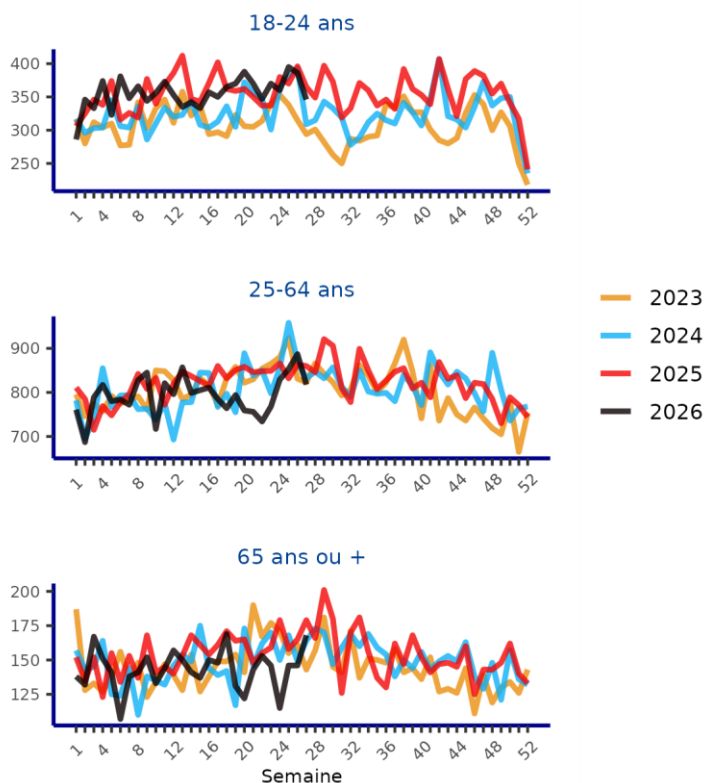
### France entière - Geste suicidaire (OSCOUR®)

Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour les années 2023 à 2026, **par classe d'âge**

#### Enfants (0-17 ans)



#### Adultes (≥ 18 ans)



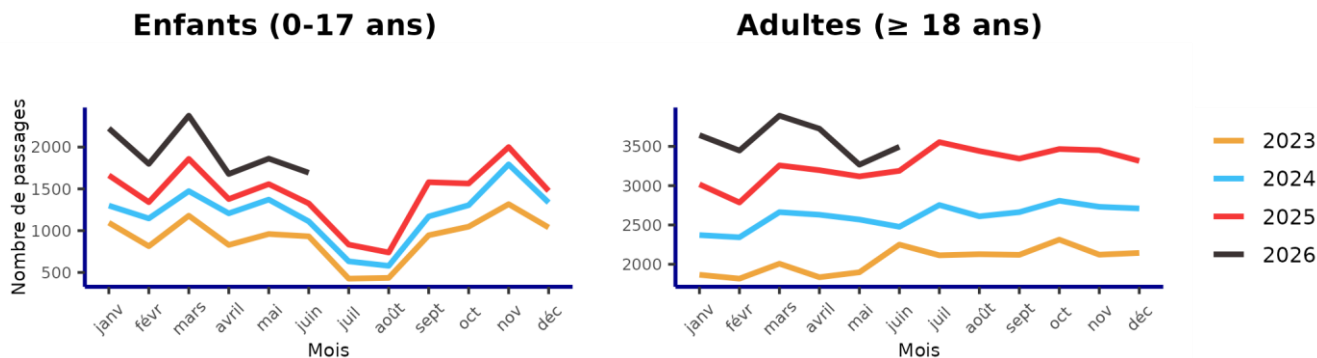
## IDÉES SUICIDAIRES

En juin 2026, le nombre de passages aux urgences pour idées suicidaires était en diminution chez les enfants par rapport au mois de mai et était en hausse chez les adultes. Les effectifs étaient toujours supérieurs à ceux des années précédentes chez les enfants, ainsi que chez les adultes de 18-64 ans.

### COMPARAISON AUX TROIS ANNÉES ANTÉRIEURES

#### France entière - Idées suicidaires (OSCOUR®)

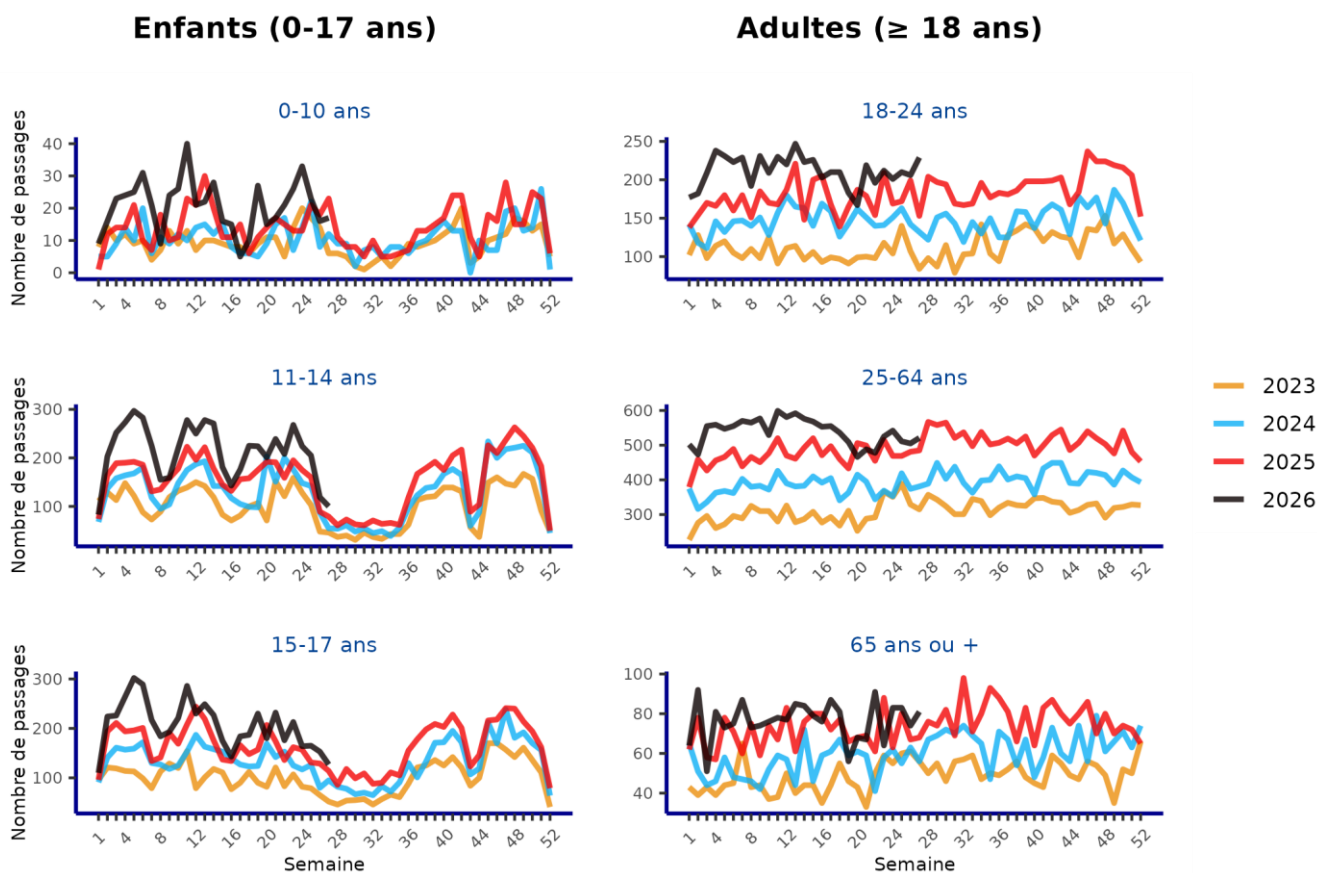
Nombre mensuel de passages aux urgences pour les années 2023 à 2026, **chez les enfants et les adultes**



### COMPARAISON AUX TROIS ANNÉES ANTÉRIEURES PAR CLASSE D'ÂGE DÉTAILLÉE

#### France entière - Idées suicidaires (OSCOUR®)

Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour les années 2023 à 2026, **par classe d'âge**



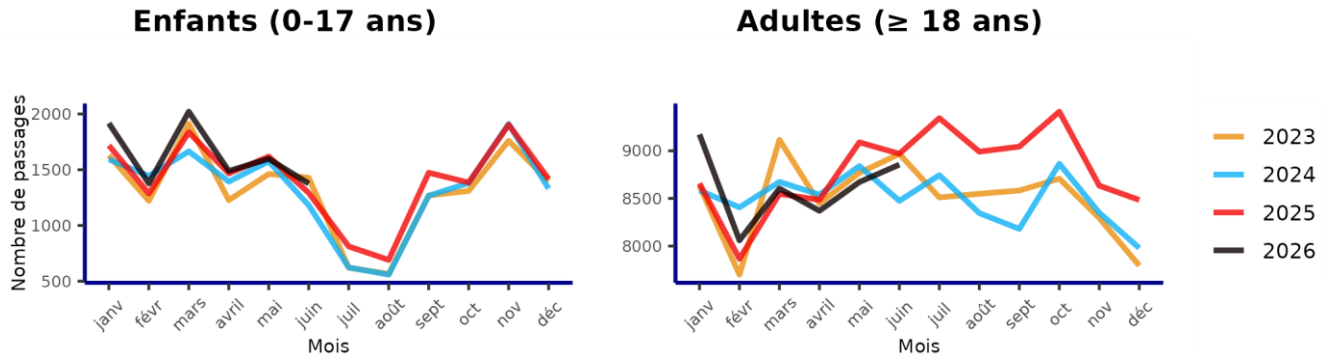
## TROUBLES DE L'HUMEUR

En juin 2026, par rapport à mai, le nombre de passages pour troubles de l'humeur était en diminution chez les enfants et restait stable chez les adultes, dans des niveaux comparables à ceux des années précédentes dans toutes les classes d'âge.

### COMPARAISON AUX TROIS ANNÉES ANTÉRIEURES

#### France entière - Troubles de l'humeur (OSCOR®)

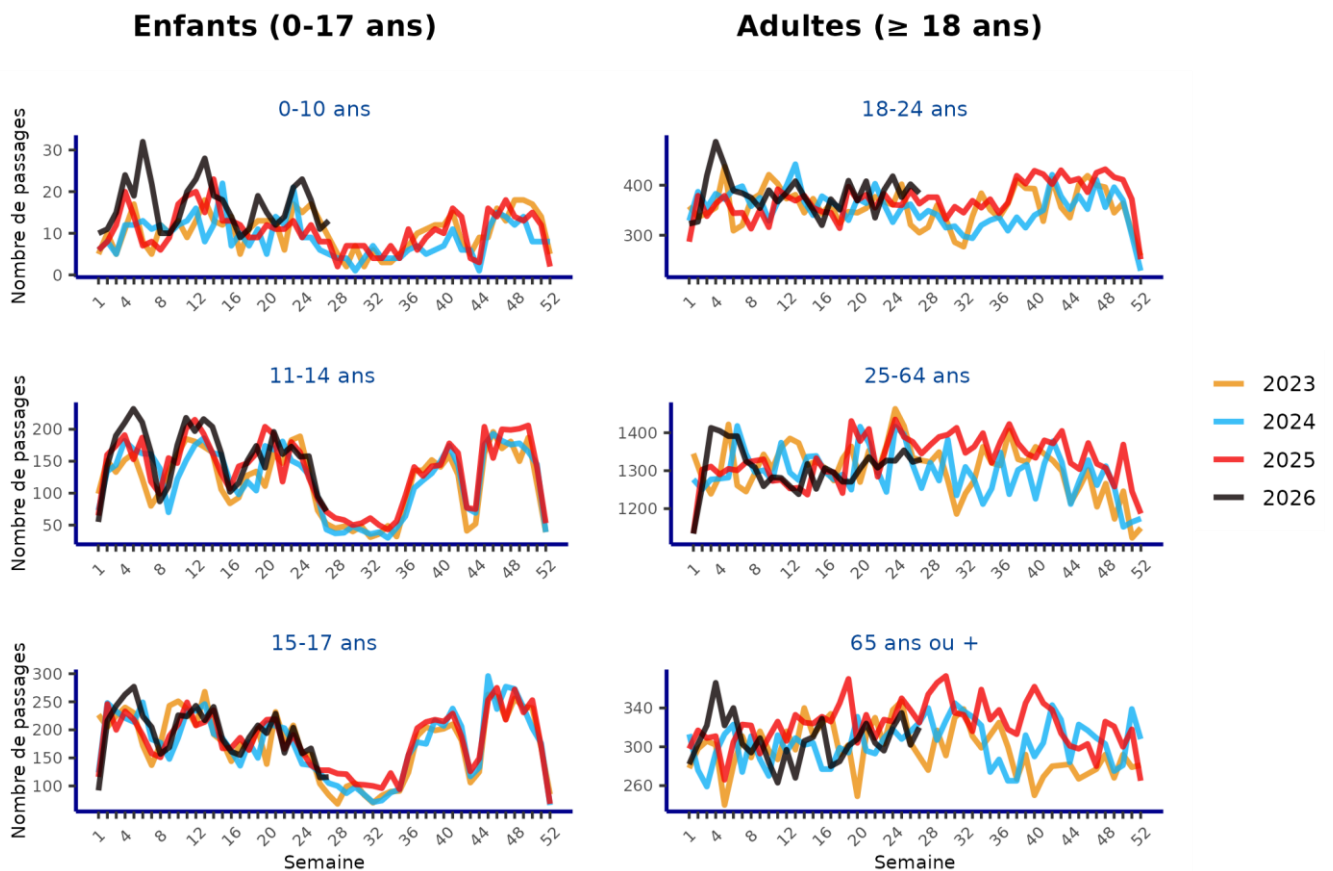
Nombre mensuel de passages aux urgences pour les années 2023 à 2026, **chez les enfants et les adultes**



### COMPARAISON AUX TROIS ANNÉES ANTÉRIEURES PAR CLASSE D'ÂGE DÉTAILLÉE

#### France entière - Troubles de l'humeur (OSCOR®)

Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour les années 2023 à 2026, **par classe d'âge**



## TROUBLES ANXIEUX

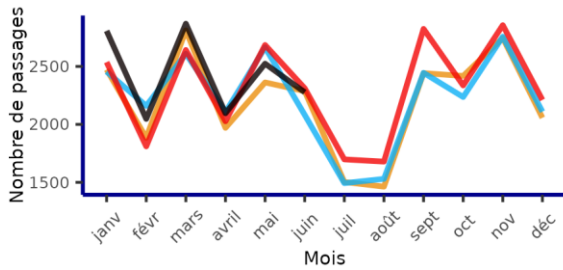
En juin 2026, par rapport à mai, le nombre de passages pour troubles anxieux était en diminution chez les enfants et était en hausse chez les adultes (+9%). Les effectifs fluctuaient dans les niveaux observés les années précédentes dans toutes les classes d'âge.

### COMPARAISON AUX TROIS ANNÉES ANTÉRIEURES

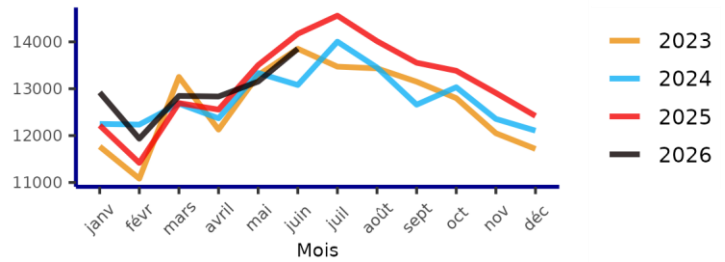
#### France entière - Troubles anxieux (OSOUR®)

Nombre mensuel de passages aux urgences pour les années 2023 à 2026, **chez les enfants et les adultes**

#### Enfants (0-17 ans)



#### Adultes (≥ 18 ans)

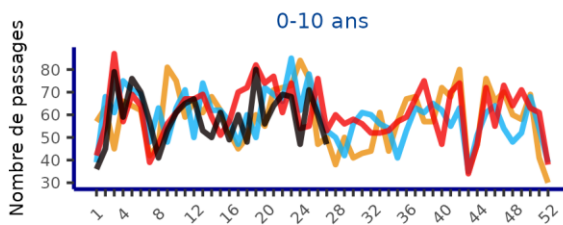


### COMPARAISON AUX TROIS ANNÉES ANTÉRIEURES PAR CLASSE D'ÂGE DÉTAILLÉE

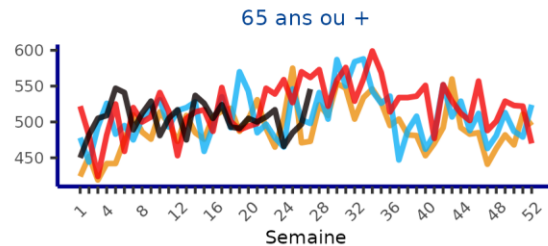
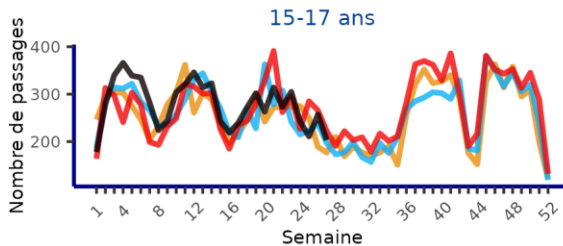
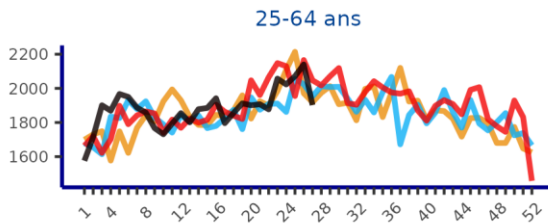
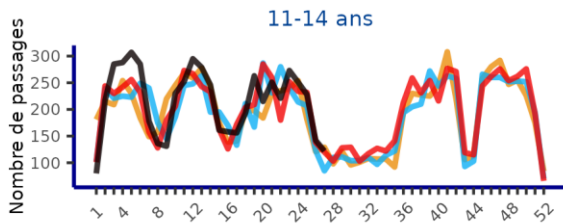
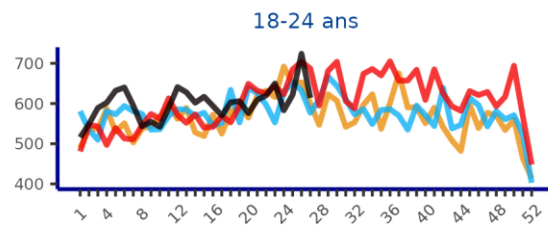
#### France entière - Troubles anxieux (OSOUR®)

Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour les années 2023 à 2026, **par classe d'âge**

#### Enfants (0-17 ans)



#### Adultes (≥ 18 ans)



# TROUBLES PSYCHOTIQUES

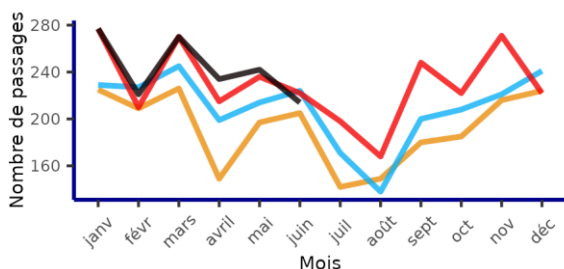
En juin 2026, le nombre de passages pour troubles psychotiques était en diminution chez les enfants par rapport au mois de mai et restait stable chez les adultes. Les effectifs fluctuaient dans les valeurs observées les années précédentes dans toutes les classes d'âge.

## COMPARAISON AUX TROIS ANNÉES ANTÉRIEURES

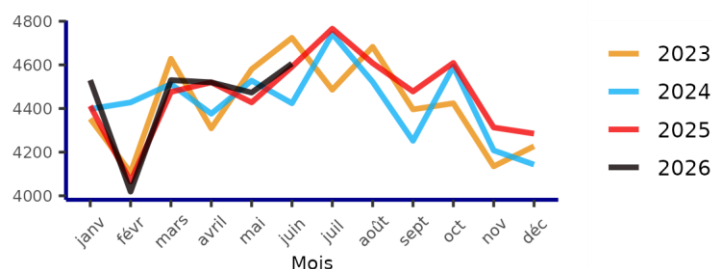
### France entière - Troubles psychotiques (OSCOUR®)

Nombre mensuel de passages aux urgences pour les années 2023 à 2026, **chez les enfants et les adultes**

#### Enfants (0-17 ans)



#### Adultes (≥ 18 ans)

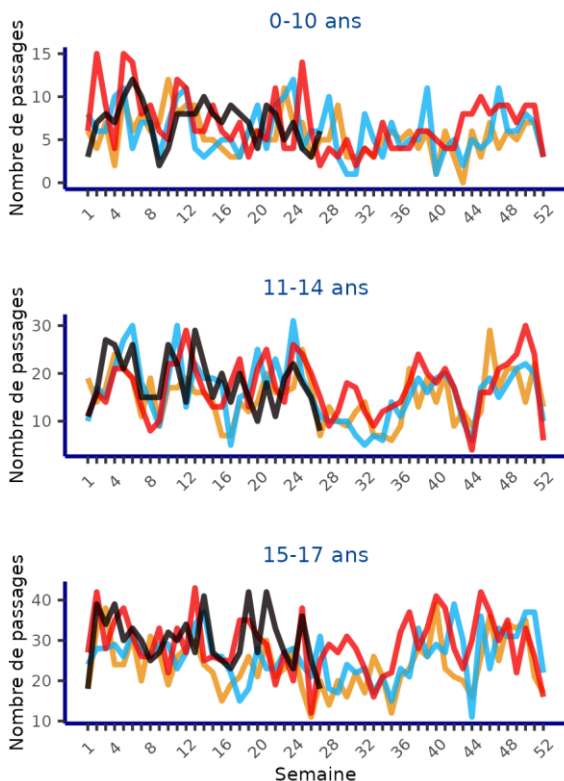


## COMPARAISON AUX TROIS ANNÉES ANTÉRIEURES PAR CLASSE D'ÂGE DÉTAILLÉE

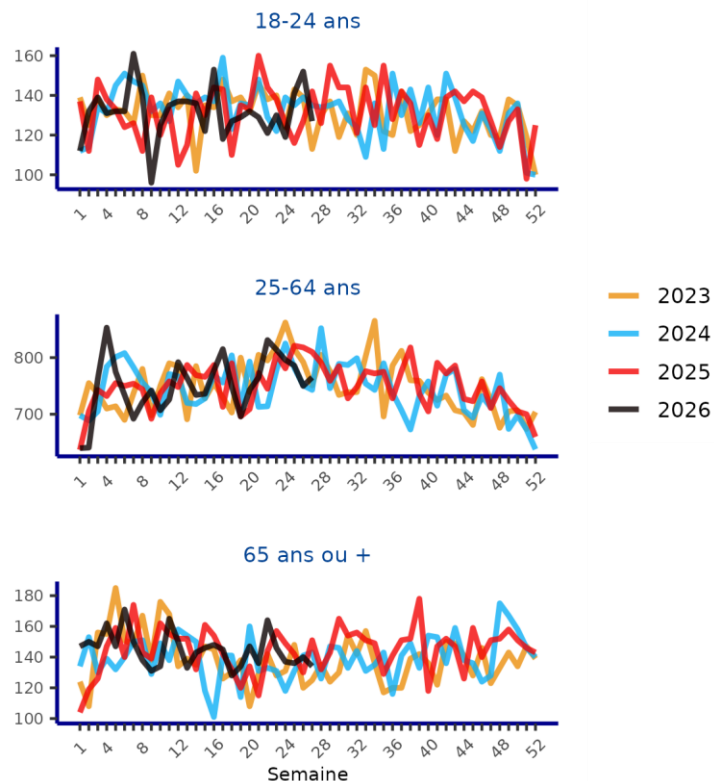
### France entière - Troubles psychotiques (OSCOUR®)

Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour les années 2023 à 2026, **par classe d'âge**

#### Enfants (0-17 ans)



#### Adultes (≥ 18 ans)



## INTOXICATION ÉTHYLIQUE (ALCOOL)

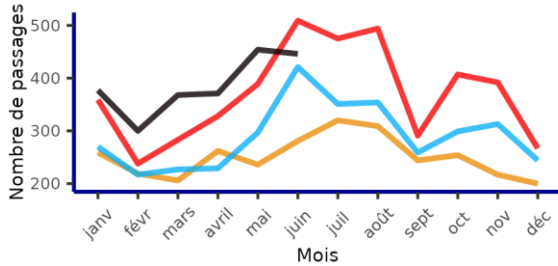
En juin 2026, le nombre de passages pour intoxication éthylique était stable par rapport à mai aussi bien chez les enfants que chez les adultes. Les effectifs étaient comparables à ceux des années précédentes (sauf chez les enfants de 11-14 ans où ils étaient légèrement supérieurs bien que dans de faibles effectifs). Ils restaient dans les valeurs inférieures à celles observées les années précédentes chez les 25-64 ans principalement.

### COMPARAISON AUX TROIS ANNÉES ANTÉRIEURES

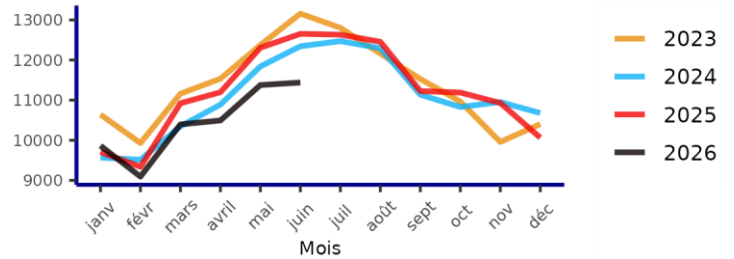
#### France entière - Intoxication éthylique (Alcool) (OSCOUR®)

Nombre mensuel de passages aux urgences pour les années 2023 à 2026, **chez les enfants et les adultes**

#### Enfants (0-17 ans)



#### Adultes (≥ 18 ans)

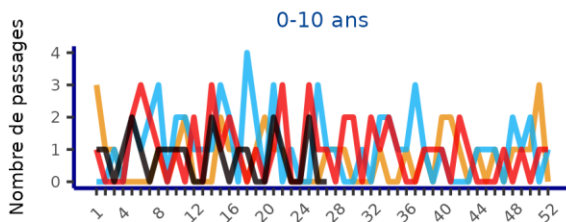


### COMPARAISON AUX TROIS ANNÉES ANTÉRIEURES PAR CLASSE D'ÂGE DÉTAILLÉE

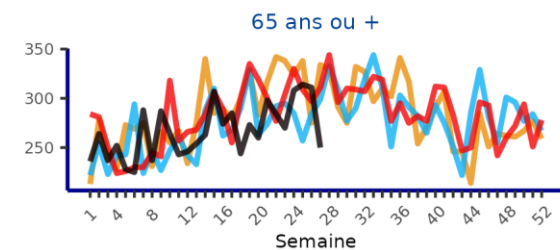
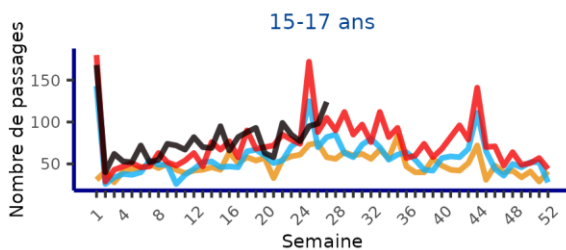
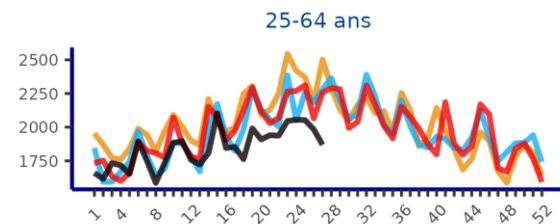
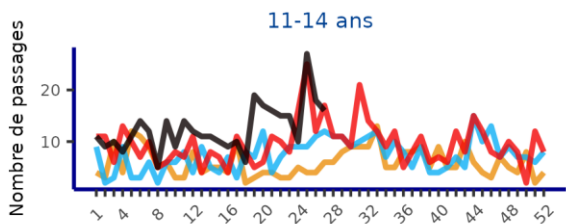
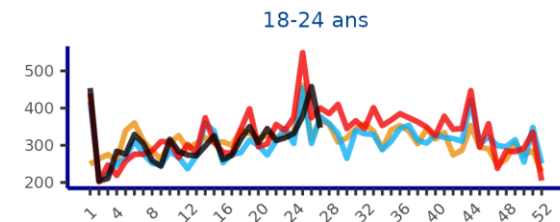
#### France entière - Intoxication éthylique (Alcool) (OSCOUR®)

Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour les années 2023 à 2026, **par classe d'âge**

#### Enfants (0-17 ans)



#### Adultes (≥ 18 ans)



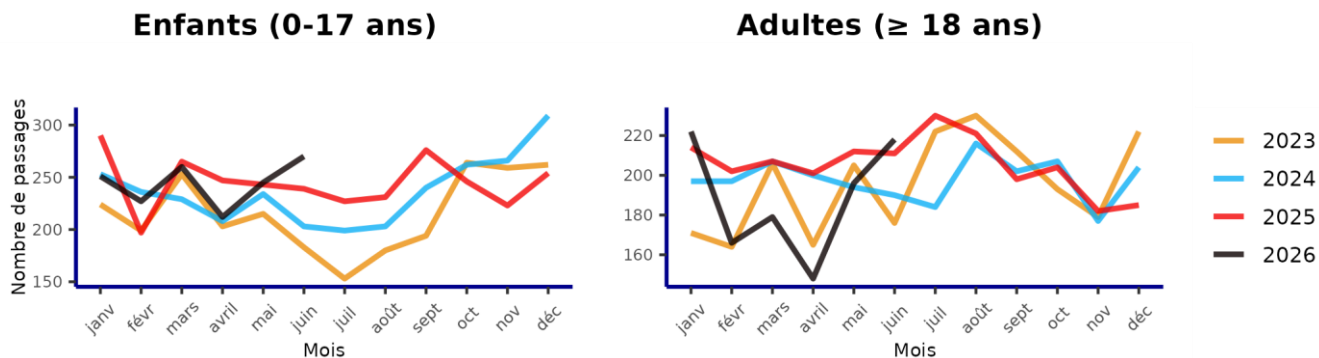
## TROUBLES DE L'ALIMENTATION

En juin 2026, par rapport à mai, le nombre de passages pour troubles de l'alimentation était en légère hausse dans de faibles effectifs chez les enfants et les adultes de 18-64 ans. Les effectifs étaient similaires à ceux des années précédentes chez les adultes et légèrement supérieurs chez les enfants.

### COMPARAISON AUX TROIS ANNÉES ANTÉRIEURES

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

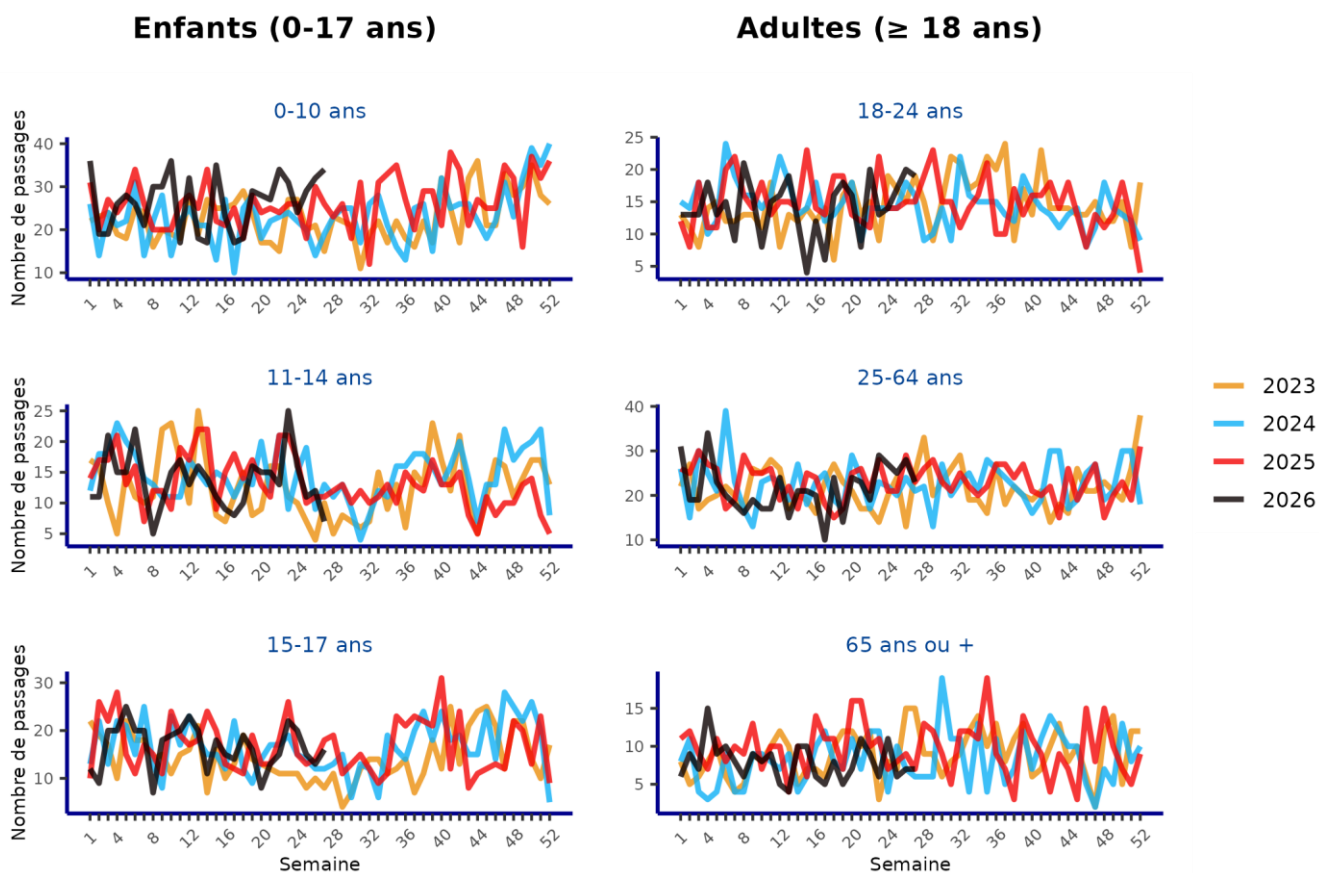
Nombre mensuel de passages aux urgences pour les années 2023 à 2026, **chez les enfants et les adultes**



### 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 2023 à 2026, **par classe d'âge**



## ANGOISSE

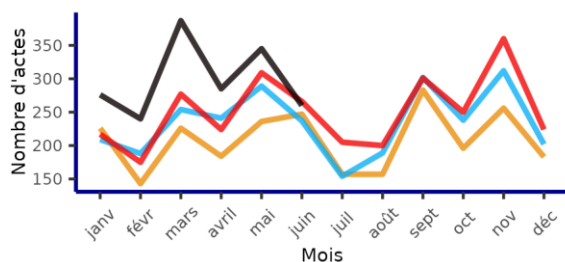
En juin 2026, par rapport à mai, le nombre d'actes médicaux SOS Médecins pour angoisse était en baisse chez les enfants (-22%) et en légère hausse chez les adultes. Les effectifs étaient supérieurs à ceux des années précédentes chez les adultes de 25-64 ans, mais restaient comparables chez les enfants.

### COMPARAISON AUX TROIS ANNÉES ANTÉRIEURES

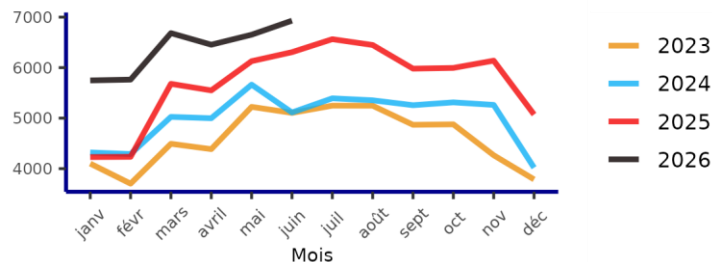
#### France entière - Angoisse (SOS Médecins)

Nombre mensuel d'actes médicaux SOS Médecins pour les années 2023 à 2026, **chez les enfants et les adultes**

##### Enfants (0-17 ans)



##### Adultes (≥ 18 ans)

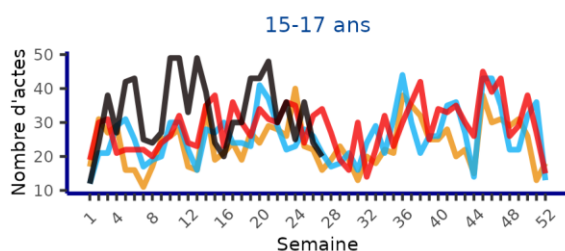
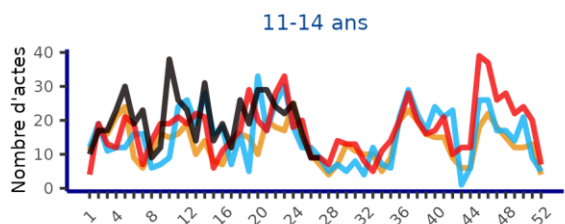
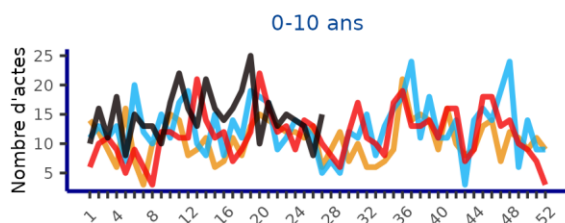


### COMPARAISON AUX TROIS ANNÉES ANTÉRIEURES PAR CLASSE D'ÂGE DÉTAILLÉE

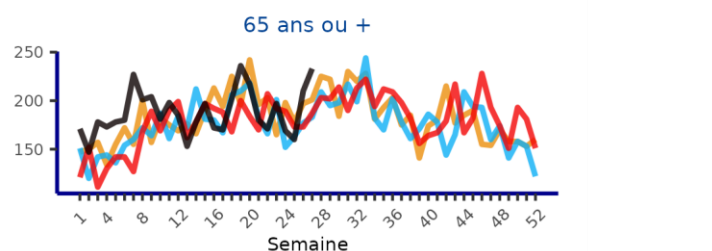
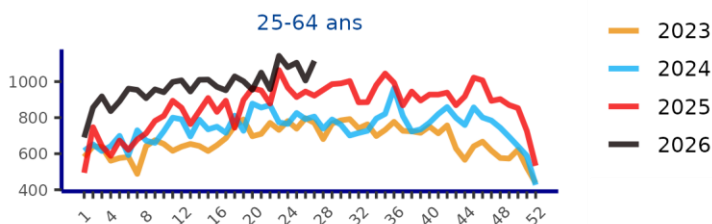
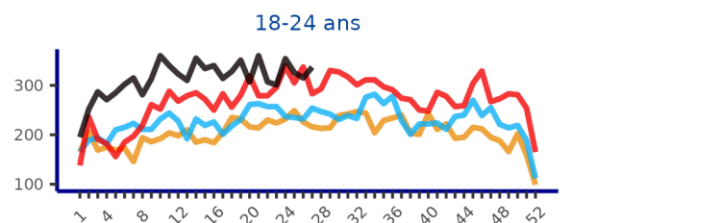
#### France entière - Angoisse (SOS Médecins)

Nombre hebdomadaire d'actes médicaux SOS Médecins pour les années 2023 à 2026, **par classe d'âge**

##### Enfants (0-17 ans)



##### Adultes (≥ 18 ans)



## ETAT DÉPRESSIF

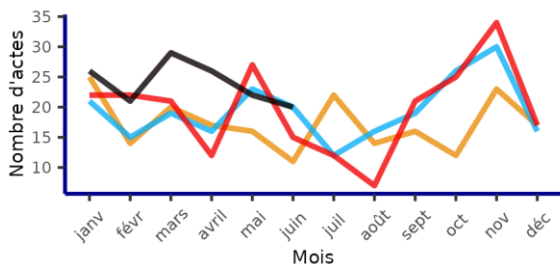
En juin 2026, par rapport à mai, le nombre d'actes médicaux SOS Médecins pour état dépressif était en diminution chez les enfants et restait stable chez les adultes. Les effectifs étaient supérieurs à ceux des années précédentes chez les adultes de 18-64 ans.

### COMPARAISON AUX TROIS ANNÉES ANTÉRIEURES

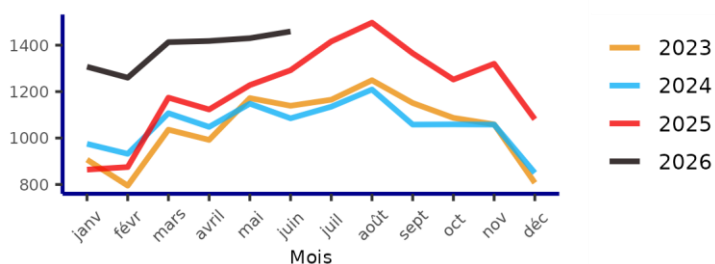
#### France entière - Etat dépressif (SOS Médecins)

Nombre mensuel d'actes médicaux SOS Médecins pour les années 2023 à 2026, **chez les enfants et les adultes**

#### Enfants (0-17 ans)



#### Adultes (≥ 18 ans)

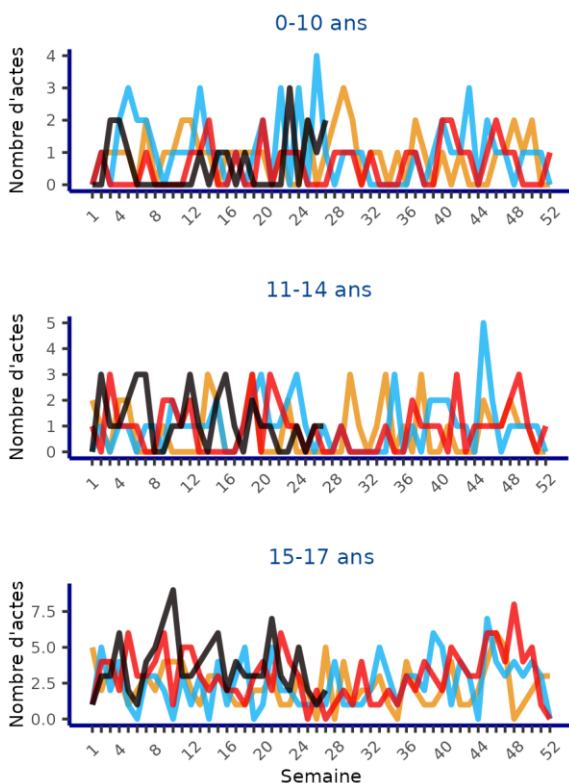


### COMPARAISON AUX TROIS ANNÉES ANTÉRIEURES PAR CLASSE D'ÂGE DÉTAILLÉE

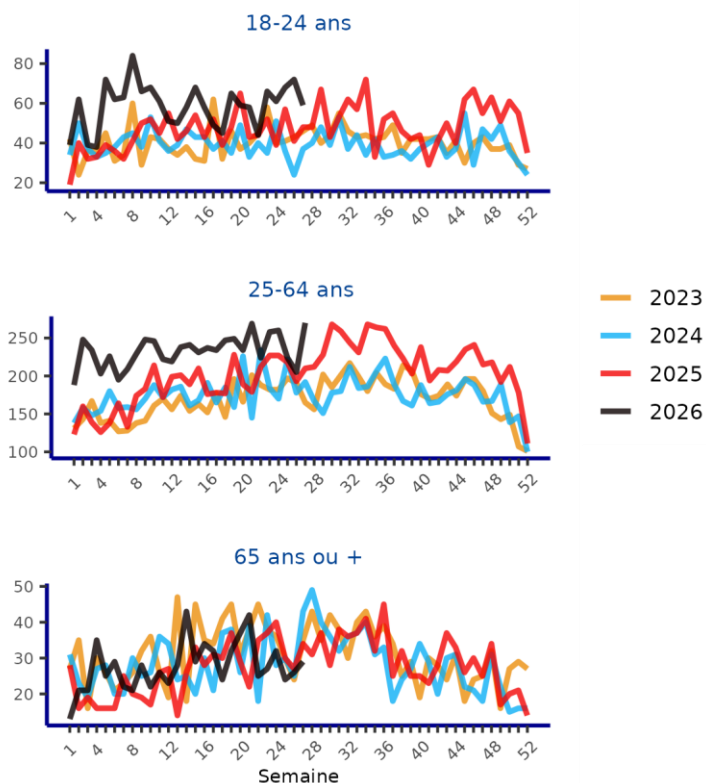
#### France entière - Etat dépressif (SOS Médecins)

Nombre hebdomadaire d'actes médicaux SOS Médecins pour les années 2023 à 2026, **par classe d'âge**

#### Enfants (0-17 ans)



#### Adultes (≥ 18 ans)



## TROUBLE DU COMPORTEMENT

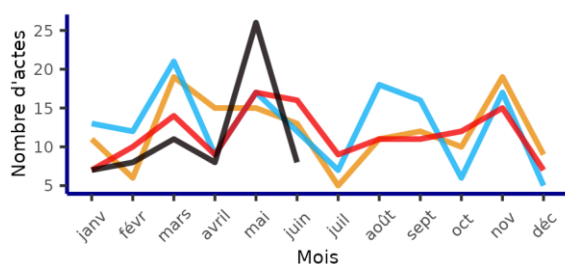
En juin 2026, par rapport à mai, le nombre d'actes médicaux SOS Médecins pour trouble du comportement était en diminution aussi bien chez les enfants (dans des effectifs très faibles) que chez les adultes. Les effectifs étaient dans un niveau comparable (voire légèrement inférieurs chez les enfants) à celui des années précédentes.

### COMPARAISON AUX TROIS ANNÉES ANTÉRIEURES

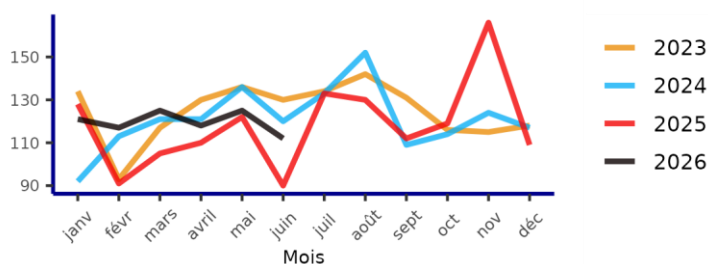
#### France entière - Trouble du comportement (SOS Médecins)

Nombre mensuel d'actes médicaux SOS Médecins pour les années 2023 à 2026, **chez les enfants et les adultes**

#### Enfants (0-17 ans)



#### Adultes (≥ 18 ans)

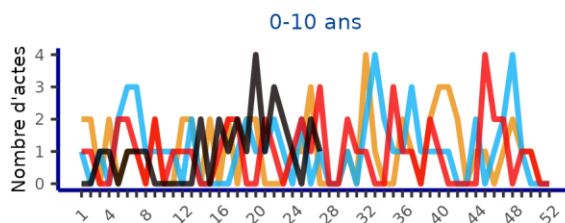


### COMPARAISON AUX TROIS ANNÉES ANTÉRIEURES PAR CLASSE D'ÂGE DÉTAILLÉE

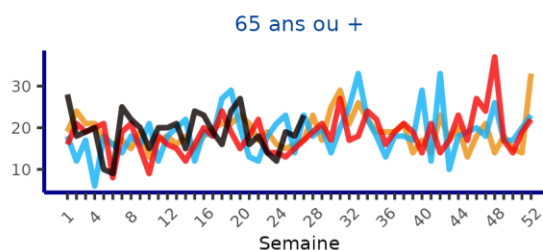
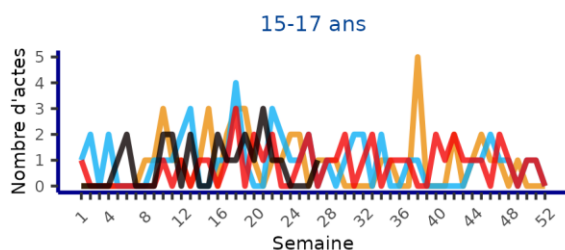
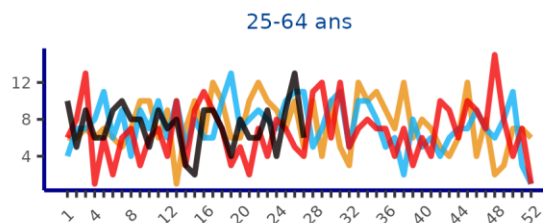
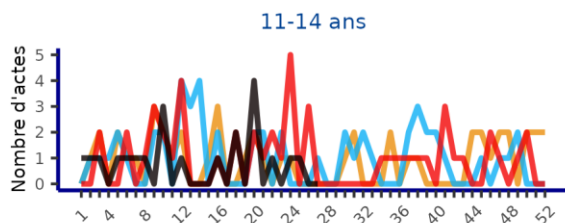
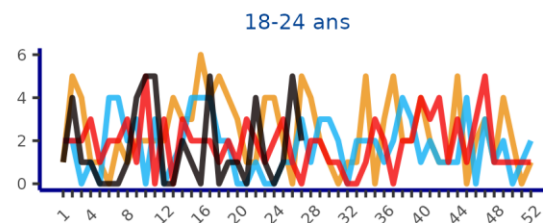
#### France entière - Trouble du comportement (SOS Médecins)

Nombre hebdomadaire d'actes médicaux SOS Médecins pour les années 2023 à 2026, **par classe d'âge**

#### Enfants (0-17 ans)



#### Adultes (≥ 18 ans)



## 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 aiguë, syndrome de dépendance et syndrome de sevrage. Les passages pour intoxication aiguë représentent en moyenne 70% des passages compris dans cet indicateur.

## Actes Médicaux SOS Médecins

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 Société Française de Médecine d'Urgence (SFMU)
- La Fédération SOS Médecins France et les associations SOS Médecins

**Directrice de la publication :** Dr Caroline SEMAILLE

### Comité de Rédaction :

Anne FOUILLET, Isabelle PONTAIS, Jérôme NAUD, Elias GUILLOT, Nicolas METHY, Dr Bernadette VERRAT, Jérôme GUILLEVIC

**Contact:** [presse@santepubliquefrance.fr](mailto:presse@santepubliquefrance.fr)