



Date de publication : 07/09/2026

ÉDITION NATIONALE

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

Point mensuel numéro # 60

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 les indicateurs des deux réseaux étaient en diminution en juillet 2026 par rapport à juin en lien avec le démarrage des vacances scolaires (en tenant compte de la différence du nombre de jours entre les deux mois). Ils sont restés stables en août par rapport au mois de juillet. Les recours pour idées suicidaires chez les enfants restaient supérieurs aux valeurs observées les années précédentes, alors qu'ils restaient dans les fluctuations habituelles pour les autres indicateurs.

Chez les adultes, les recours pour les différents indicateurs sont restés stables en juillet et août 2026 par rapport à juin (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 :

En juillet 2026, les passages aux urgences pour les indicateurs étudiés étaient en diminution chez les enfants par rapport au mois de juin, en lien avec le démarrage des vacances scolaires. Les effectifs restaient dans des niveaux comparables à ceux des années précédentes (sauf pour idées suicidaires toujours supérieurs aux années précédentes). Ils sont restés stables en août par rapport à juillet.

Chez les adultes, les effectifs pour l'ensemble des indicateurs des deux réseaux sont restés stables sur les mois de juillet et août. Le nombre de passages pour idées suicidaires était toujours supérieur aux valeurs observées les années précédentes chez les adultes de 18-64 ans, ainsi que pour angoisse et état dépressif.

- Dans le réseau SOS Médecins :

En juillet 2026, par rapport à juin, les actes pour angoisse et état dépressif étaient en diminution chez les enfants en lien avec le début des vacances scolaires, et restaient stables chez les adultes. En août, les effectifs sont restés comparables à ceux du mois de juillet pour les trois indicateurs. Une nouvelle hausse des actes est notée la première semaine de septembre chez les enfants de 15-17 ans (angoisse) et les 25-64 ans (angoisse et état dépressif). 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 août 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

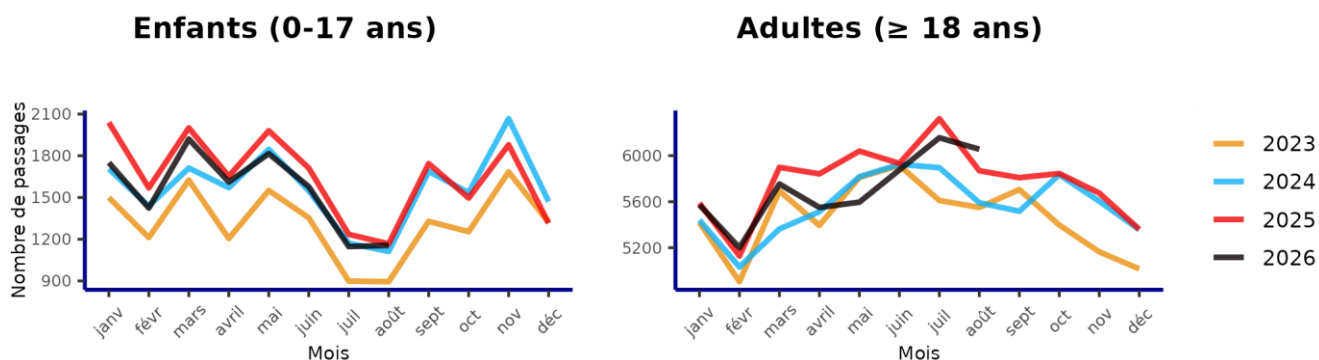
GESTE SUICIDAIRE

En juillet 2026, par rapport au mois de juin, le nombre de passages aux urgences pour geste suicidaire était en baisse chez les enfants en lien avec le démarrage des vacances scolaires et restait stable chez les adultes. En août, les effectifs sont restés comparables à ceux de juillet. Les effectifs pour ces deux mois estivaux 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®)

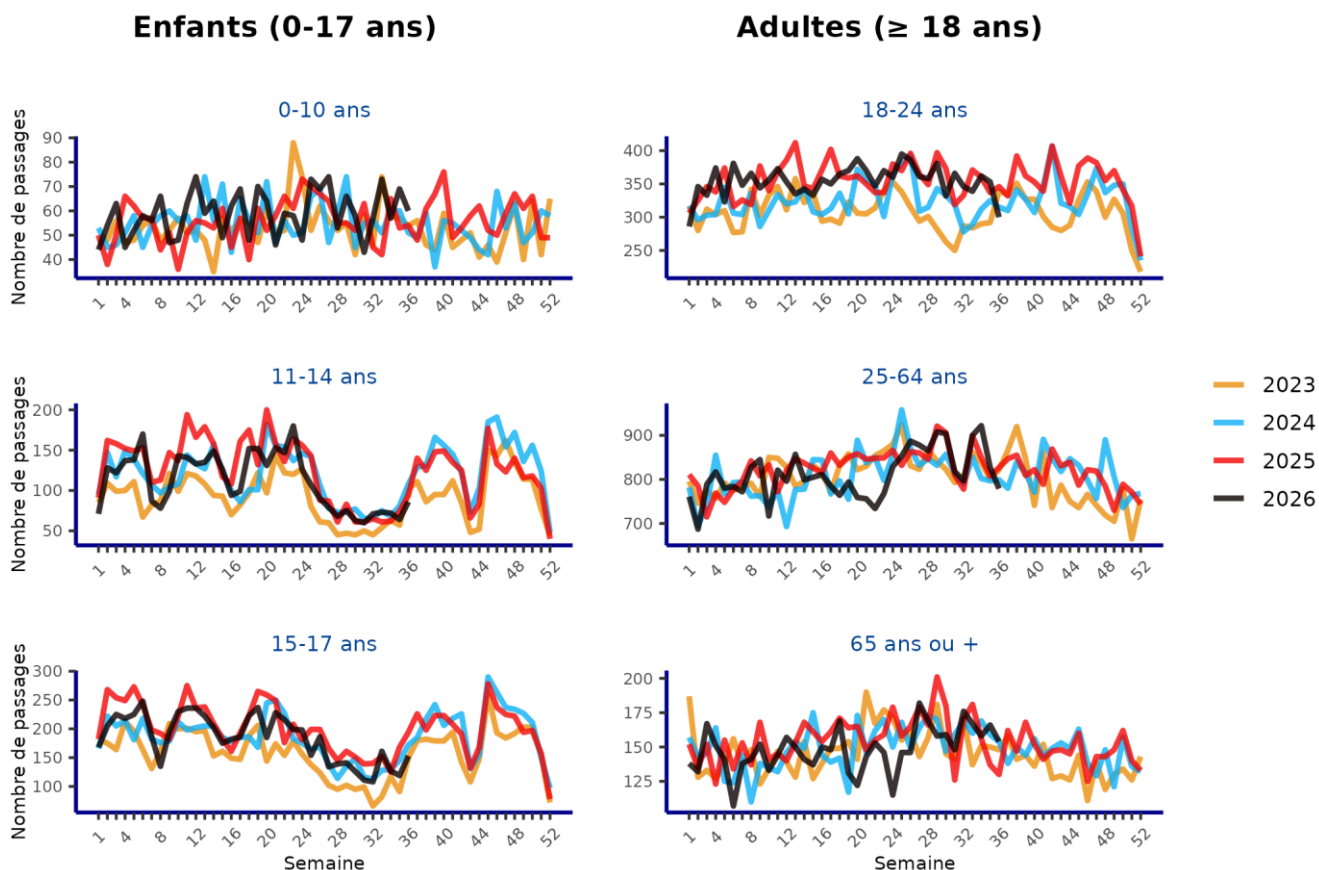
Nombre mensuel de passages aux urgences pour les années 2023 à 2026, **chez les enfants et les adultes**



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**



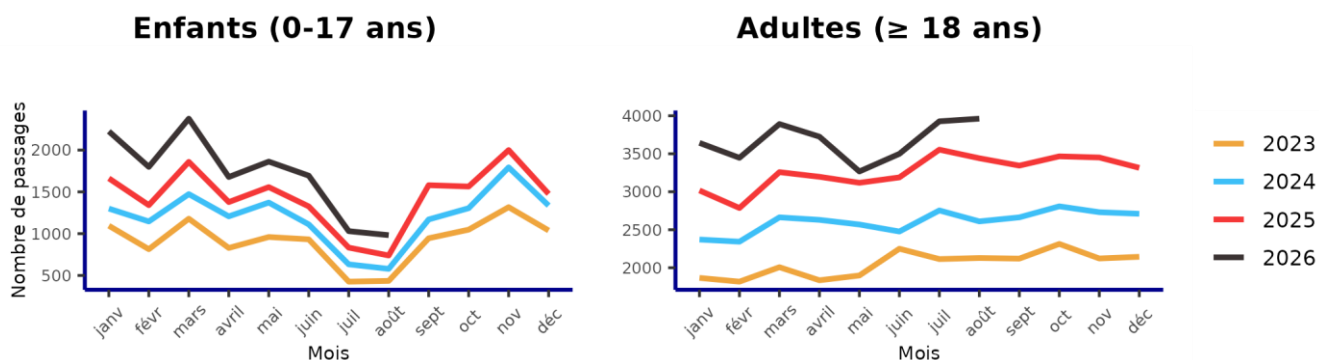
IDÉES SUICIDAIRES

En juillet 2026, le nombre de passages aux urgences pour idées suicidaires était en diminution chez les enfants par rapport au mois de juin et était en légère hausse chez les adultes de 18-24 ans (+10%). Sur le mois d'août, les effectifs sont restés stables par rapport à juillet. Par rapport aux années précédentes, les effectifs de ces deux mois étaient toujours supérieurs à ceux des années précédentes chez les enfants (notamment ceux de moins de 10 ans, dans de petits effectifs), ainsi que chez les adultes de 18-64 ans.

COMPARAISON AUX TROIS ANNÉES ANTÉRIEURES

France entière - Idées suicidaires (OSCOUR®)

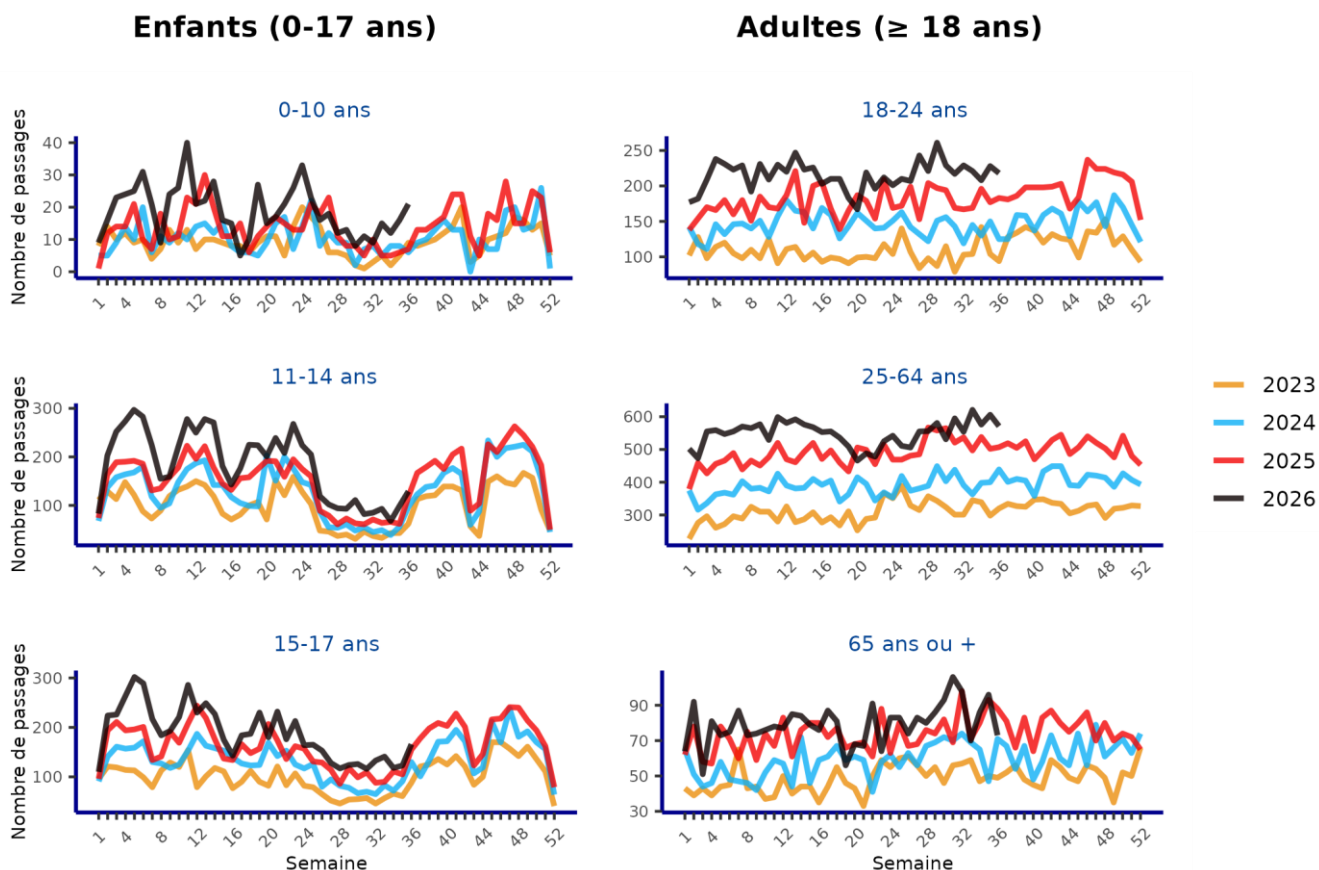
Nombre mensuel de passages aux urgences pour les années 2023 à 2026, **chez les enfants et les adultes**



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**



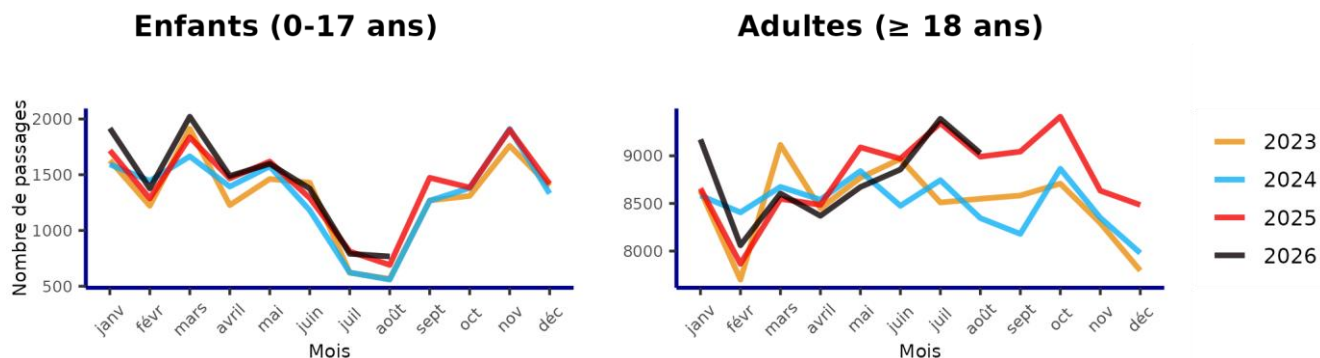
TROUBLES DE L'HUMEUR

En juillet 2026, par rapport à juin, le nombre de passages pour troubles de l'humeur était en diminution chez les enfants et stable chez les adultes, dans des niveaux comparables à ceux des années précédentes dans toutes les classes d'âge, à l'exception des effectifs des 18-24 ans (supérieurs aux années précédentes). En août, les effectifs sont restés comparables à ceux de juillet.

COMPARAISON AUX TROIS ANNÉES ANTÉRIEURES

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

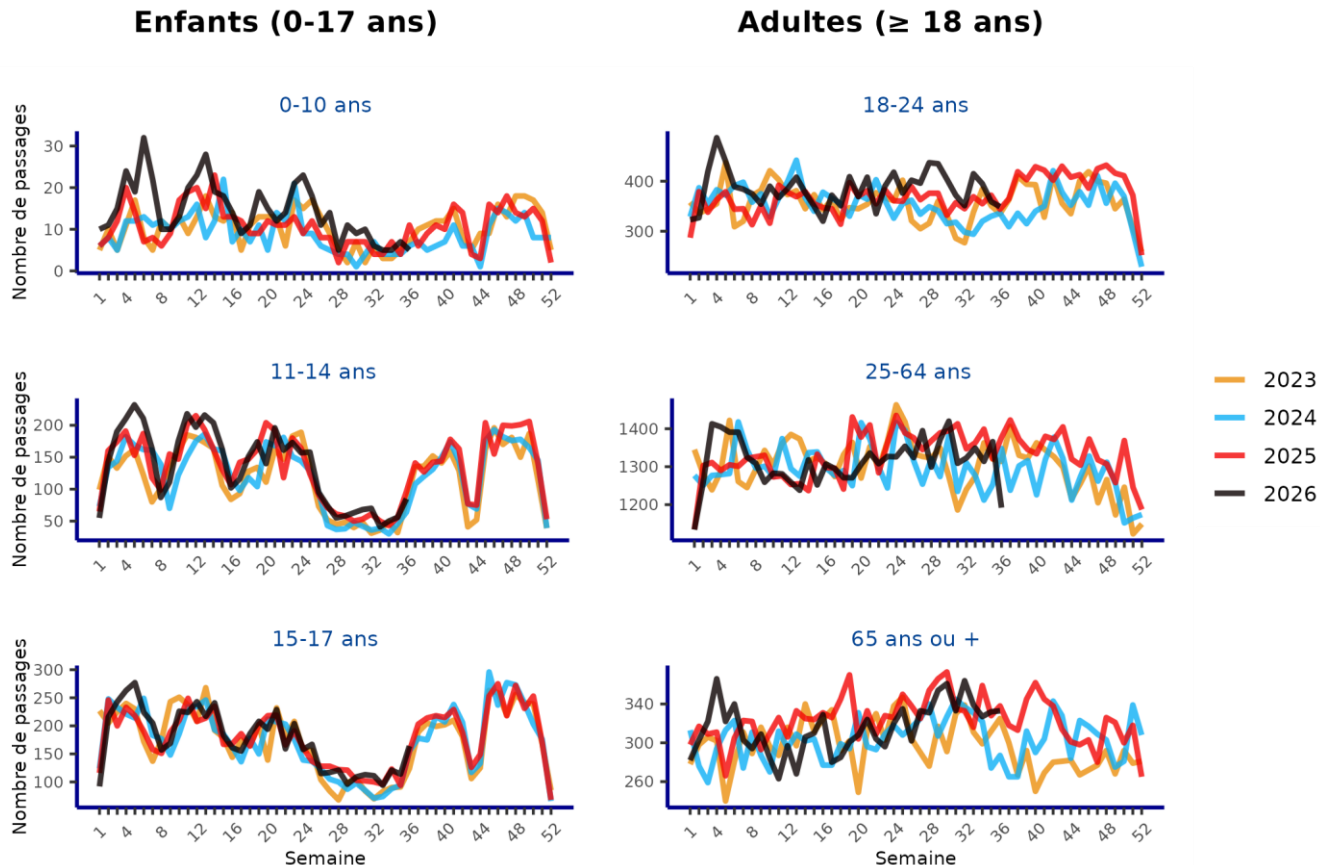
Nombre mensuel de passages aux urgences pour les années 2023 à 2026, **chez les enfants et les adultes**



COMPARAISON AUX TROIS ANNÉES ANTÉRIEURES PAR CLASSE D'ÂGE DÉTAILLÉE

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

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



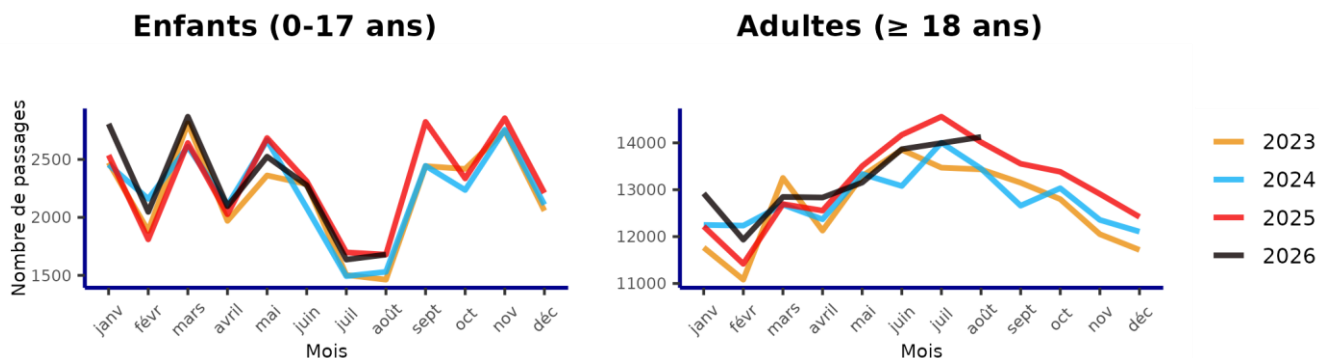
TROUBLES ANXIEUX

En juillet 2026, par rapport à juin, le nombre de passages pour troubles anxieux était en diminution chez les enfants, avec le démarrage des vacances scolaires, et restait stable chez les adultes. Les effectifs en août étaient comparables à ceux de juillet. Les effectifs sur les deux mois estivaux fluctuaient dans les niveaux observés les années précédentes dans toutes les classes d'âge.

COMPARAISON AUX TROIS ANNÉES ANTÉRIEURES

France entière - Troubles anxieux (OSCOUR®)

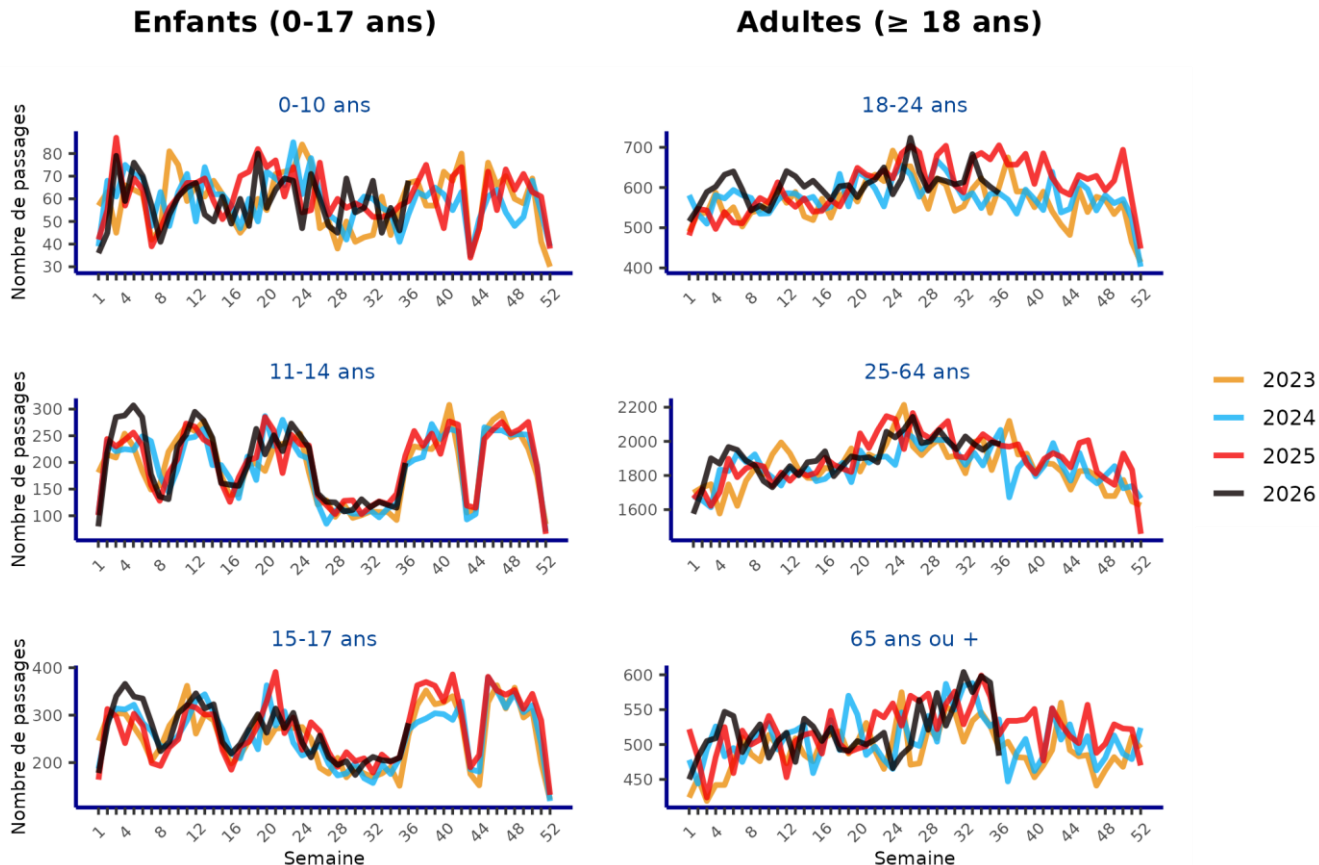
Nombre mensuel de passages aux urgences pour les années 2023 à 2026, **chez les enfants et les adultes**



COMPARAISON AUX TROIS ANNÉES ANTÉRIEURES PAR CLASSE D'ÂGE DÉTAILLÉE

France entière - Troubles anxieux (OSCOUR®)

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



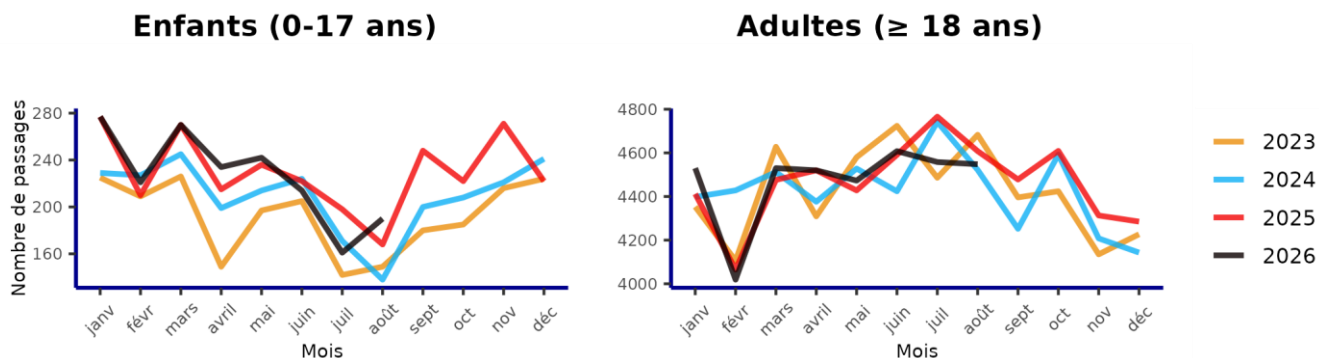
TROUBLES PSYCHOTIQUES

En juillet 2026, le nombre de passages pour troubles psychotiques était en diminution chez les enfants par rapport au mois de juin et restait stable chez les adultes. Les effectifs étaient en légère hausse en août chez les enfants, mais restaient stables chez les adultes, par rapport à juillet. Ils fluctuaient dans les valeurs observées les années précédentes dans toutes les classes d'âge.

COMPARAISON AUX TROIS ANNÉES ANTÉRIEURES

France entière - Troubles psychotiques (OSCOUR®)

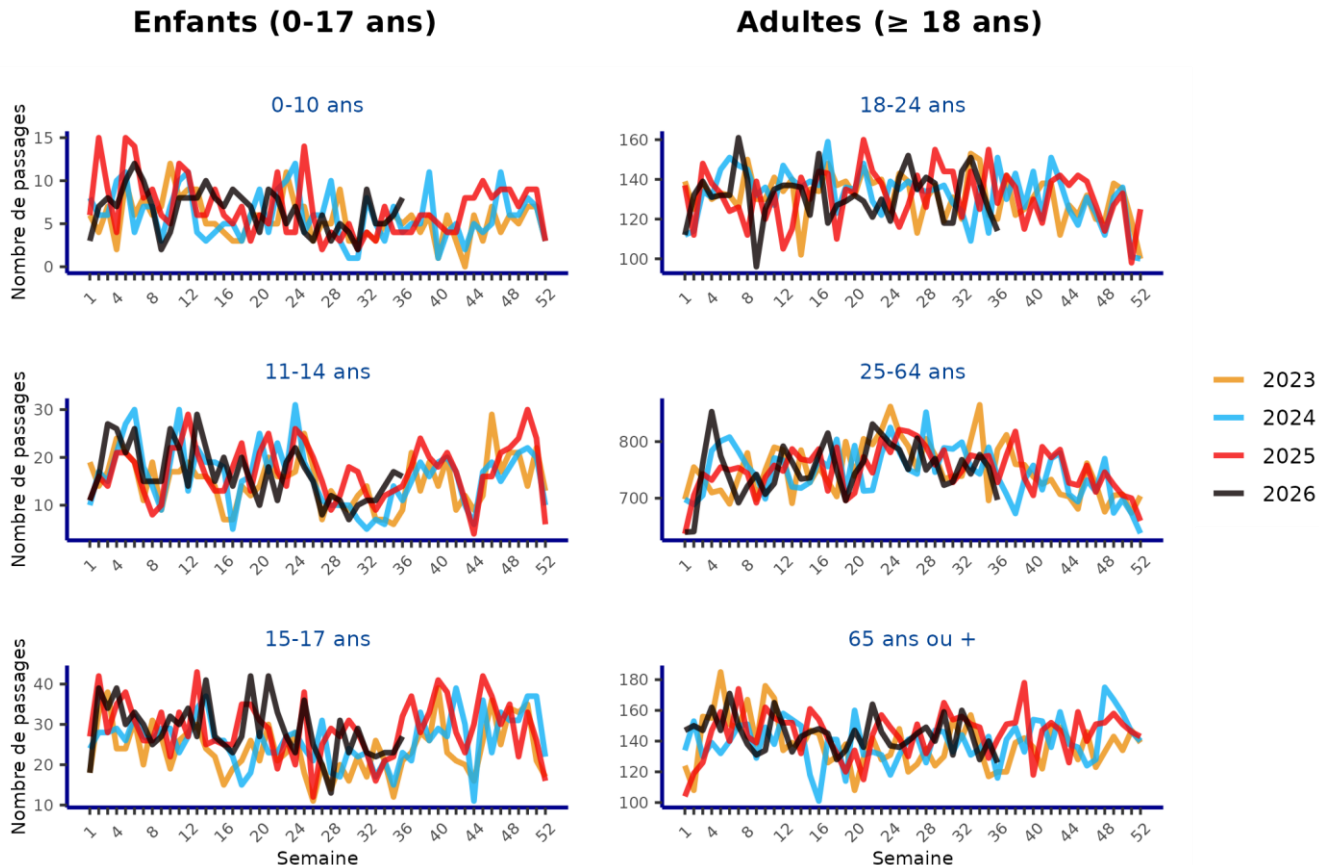
Nombre mensuel de passages aux urgences pour les années 2023 à 2026, **chez les enfants et les adultes**



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**



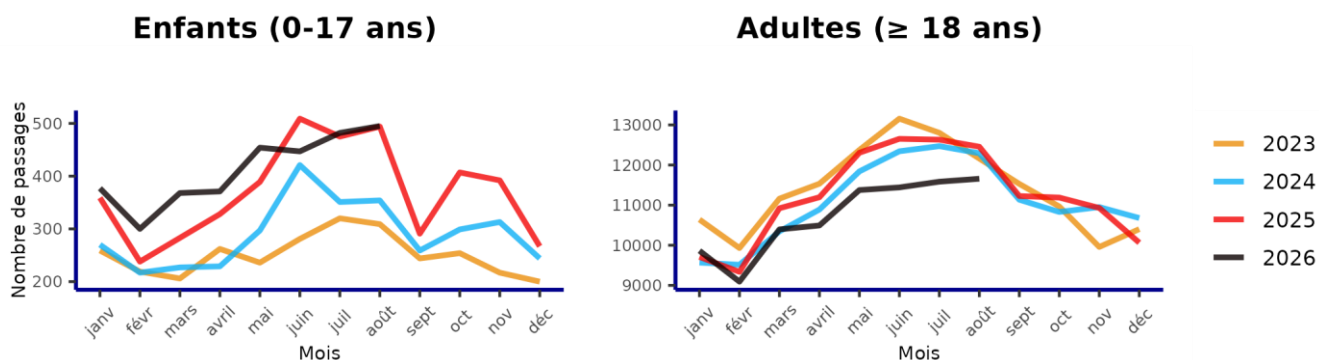
INTOXICATION ÉTHYLIQUE (ALCOOL)

En juillet 2026, le nombre de passages pour intoxication éthylique était stable par rapport à juin, aussi bien chez les enfants que chez les adultes. Les effectifs étaient en légère hausse chez les enfants en août par rapport à juillet chez les 11-14 ans. Sur l'ensemble des deux mois estivaux le nombre de passages était légèrement supérieurs à ceux des années précédentes (dans de faibles effectifs), alors qu'il fluctuait dans les valeurs inférieures à celles observées les années précédentes chez les adultes de 25 ans ou plus.

COMPARAISON AUX TROIS ANNÉES ANTÉRIEURES

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

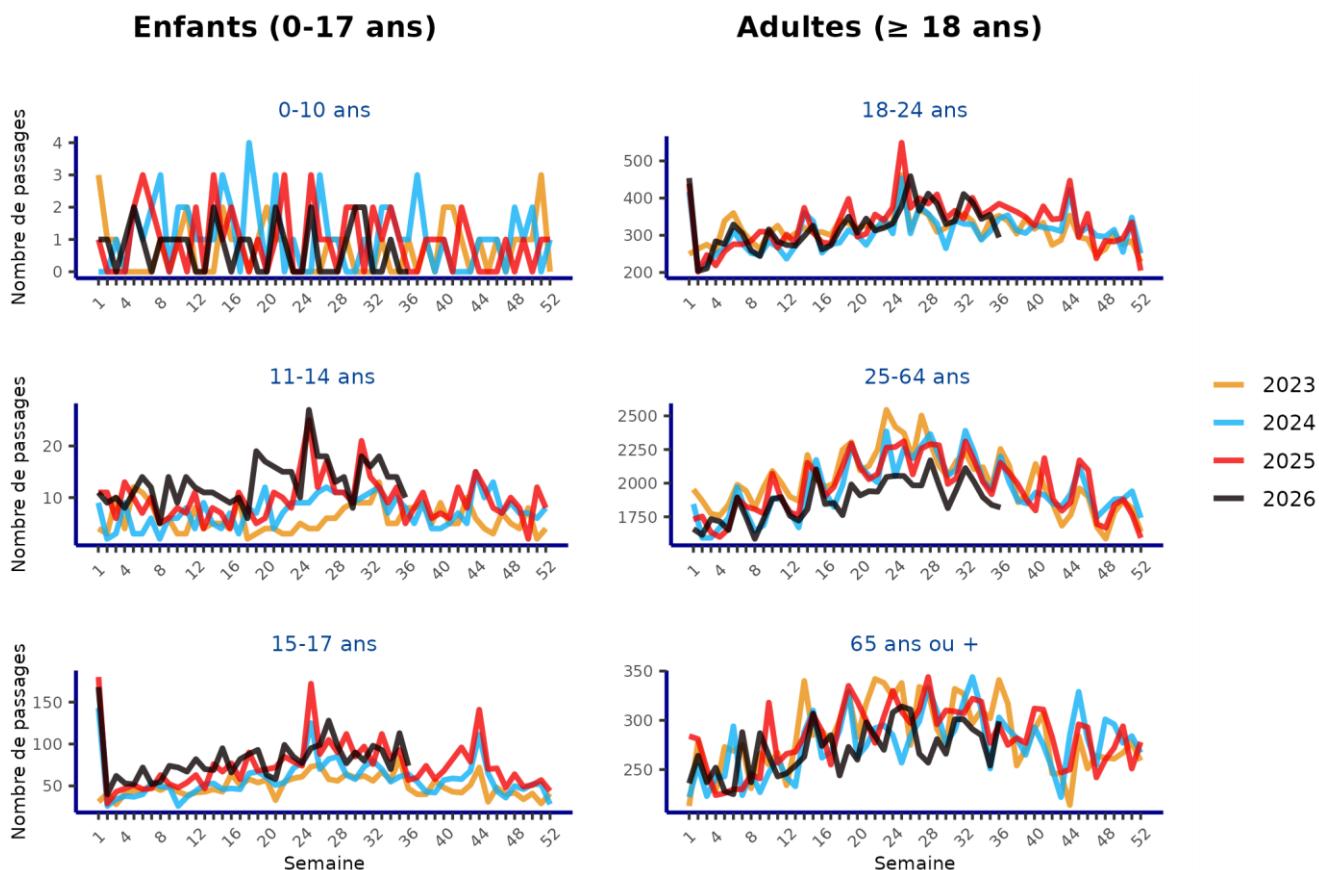
Nombre mensuel de passages aux urgences pour les années 2023 à 2026, **chez les enfants et les adultes**



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**



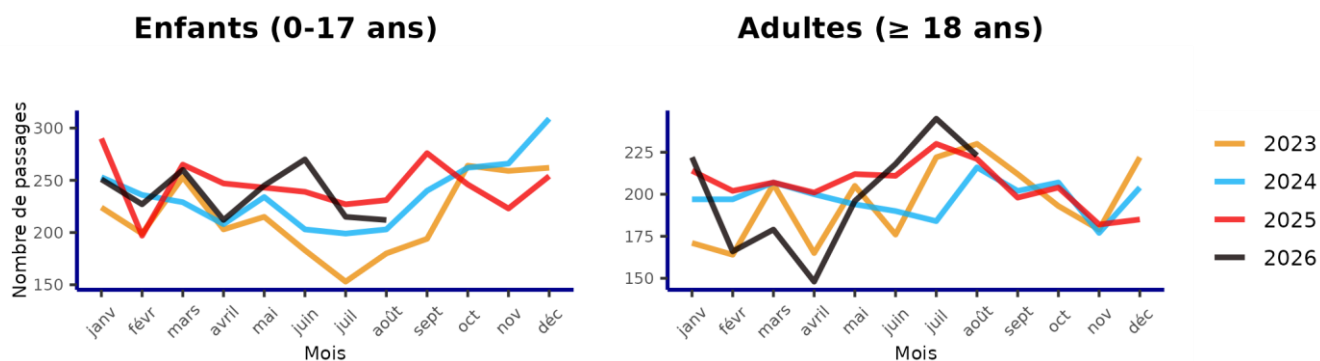
TROUBLES DE L'ALIMENTATION

En juillet 2026, par rapport à juin, le nombre de passages pour troubles de l'alimentation était en baisse chez les enfants et était stable chez les adultes. Il restait stable en août dans toutes les classes d'âge. Les effectifs étaient similaires à ceux des années précédentes dans toutes les classes d'âge.

COMPARAISON AUX TROIS ANNÉES ANTÉRIEURES

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

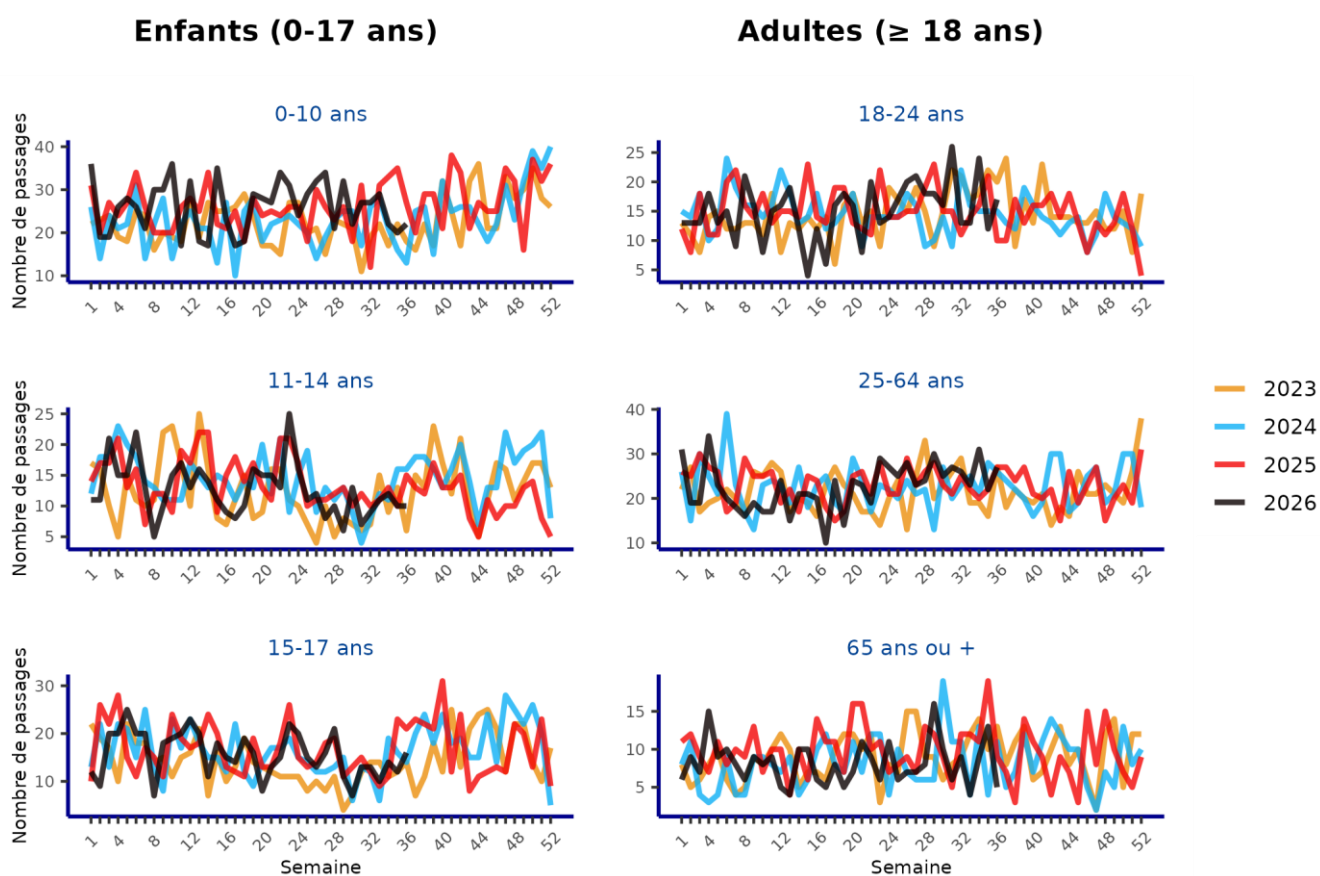
Nombre mensuel de passages aux urgences pour les années 2023 à 2026, **chez les enfants et les adultes**



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

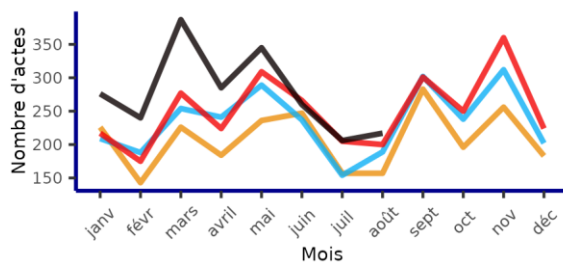
En juillet 2026, par rapport à juin, le nombre d'actes médicaux SOS Médecins pour angoisse était en baisse chez les enfants en lien avec le démarrage des vacances scolaires (-23%) et restait stable chez les adultes. En août, les effectifs sont restés comparables à ceux du mois de juillet dans toutes les classes d'âge. On note une nouvelle hausse la première semaine de septembre chez les enfants, notamment ceux de 15-17 ans, et les 25-64 ans. Sur les deux mois d'été, les effectifs étaient toujours supérieurs à ceux des années précédentes chez les adultes de 25-64 ans, mais restaient comparables chez les enfants et les 65 ans ou plus.

COMPARAISON AUX TROIS ANNÉES ANTÉRIEURES

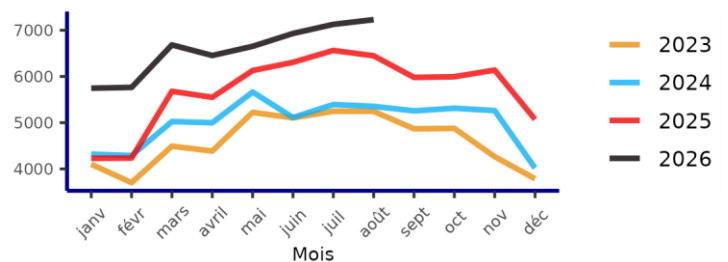
France entière -angoisse (SOS Médecins)

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)

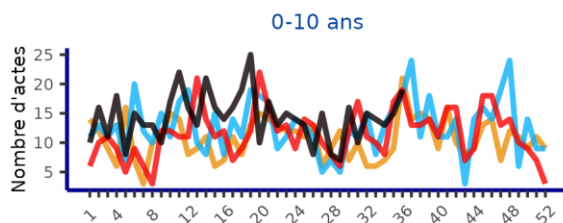


COMPARAISON AUX TROIS ANNÉES ANTÉRIEURES PAR CLASSE D'ÂGE DÉTAILLÉE

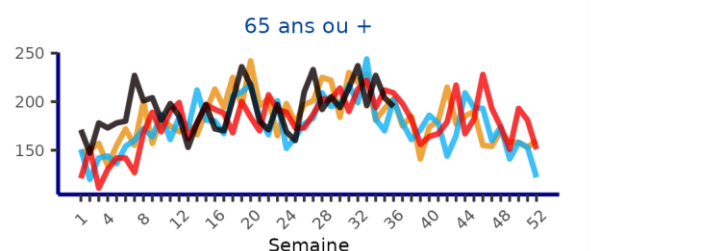
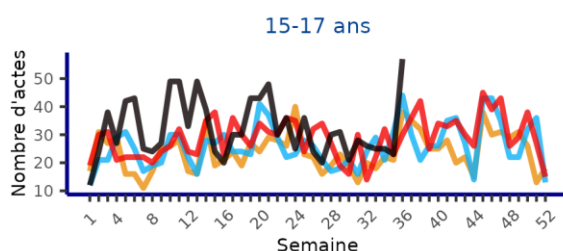
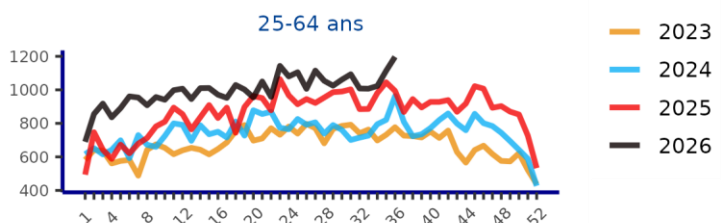
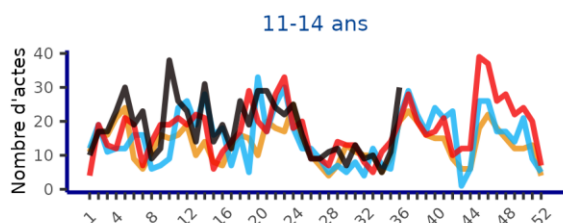
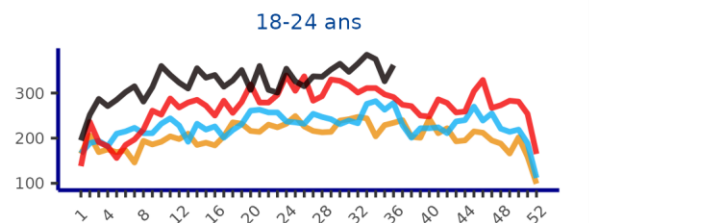
France entière -angoisse (SOS Médecins)

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

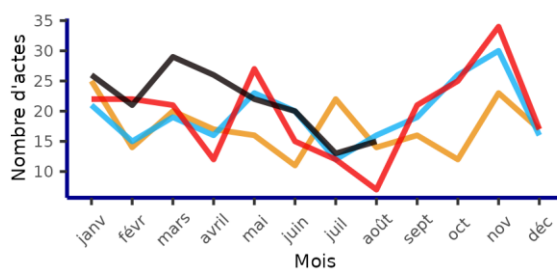
En juillet 2026, par rapport à juin, le nombre d'actes médicaux SOS Médecins pour état dépressif était en diminution chez les enfants et restait stable chez les adultes. En août, les effectifs sont restés comparables à ceux du mois de juillet dans toutes les classes d'âge. On note à nouveau une hausse la première semaine de septembre chez les 25-64 ans. Sur les deux mois d'été, les effectifs étaient supérieurs à ceux des années précédentes chez les adultes de 18-24 ans, mais restaient comparables dans les autres classes d'âge.

COMPARAISON AUX TROIS ANNÉES ANTÉRIEURES

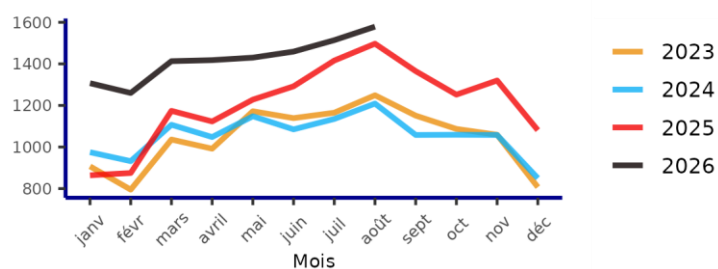
France entière - Etat dépressif (SOS Médecins)

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)

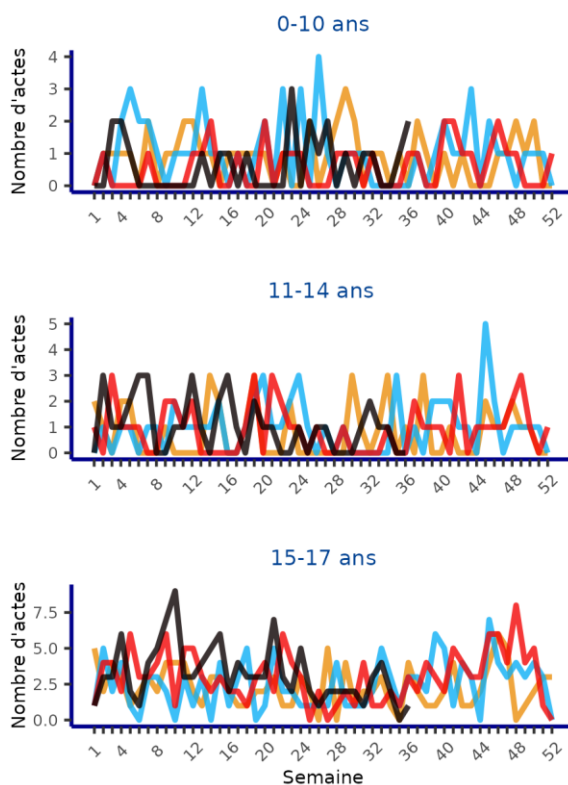


COMPARAISON AUX TROIS ANNÉES ANTÉRIEURES PAR CLASSE D'ÂGE DÉTAILLÉE

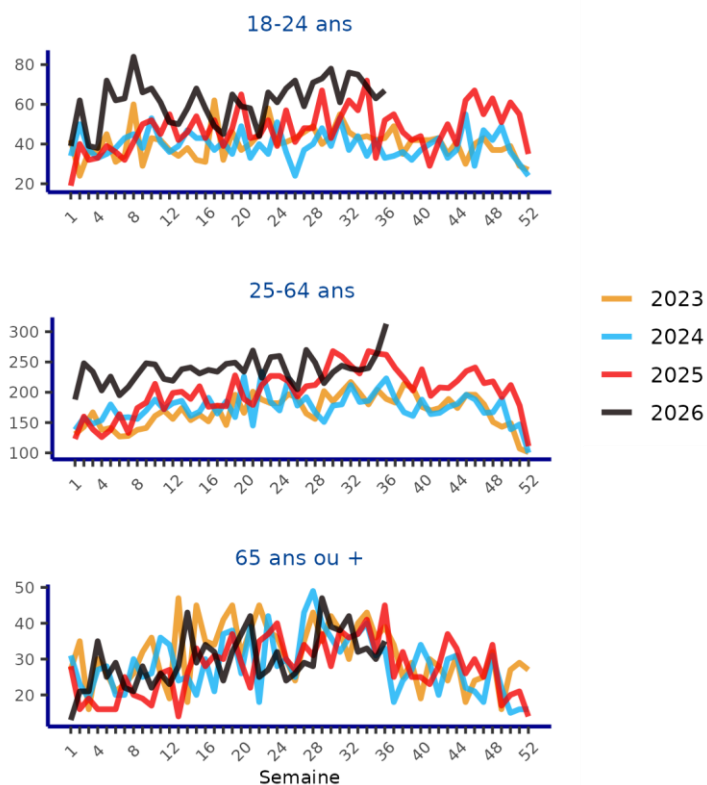
France entière - Etat dépressif (SOS Médecins)

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

Enfants (0-17 ans)



Adultes (≥ 18 ans)



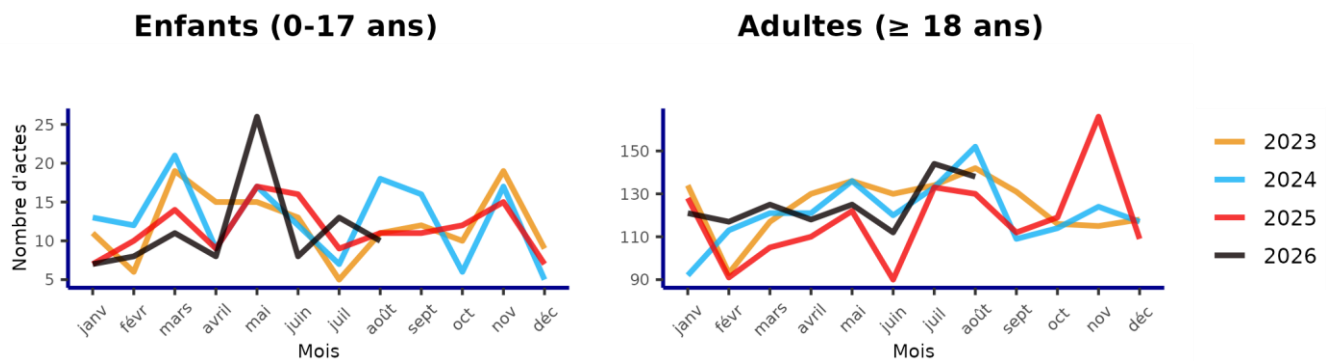
TROUBLE DU COMPORTEMENT

En juillet, par rapport à juin, le nombre d'actes médicaux SOS Médecins pour trouble du comportement était stable chez les enfants (dans des effectifs très faibles) et augmentait chez les adultes, tout en restant dans les niveaux observés les années précédentes. En août, les effectifs sont restés stables chez les enfants comme chez les adultes.

COMPARAISON AUX TROIS ANNÉES ANTÉRIEURES

France entière - Trouble du comportement (SOS Médecins)

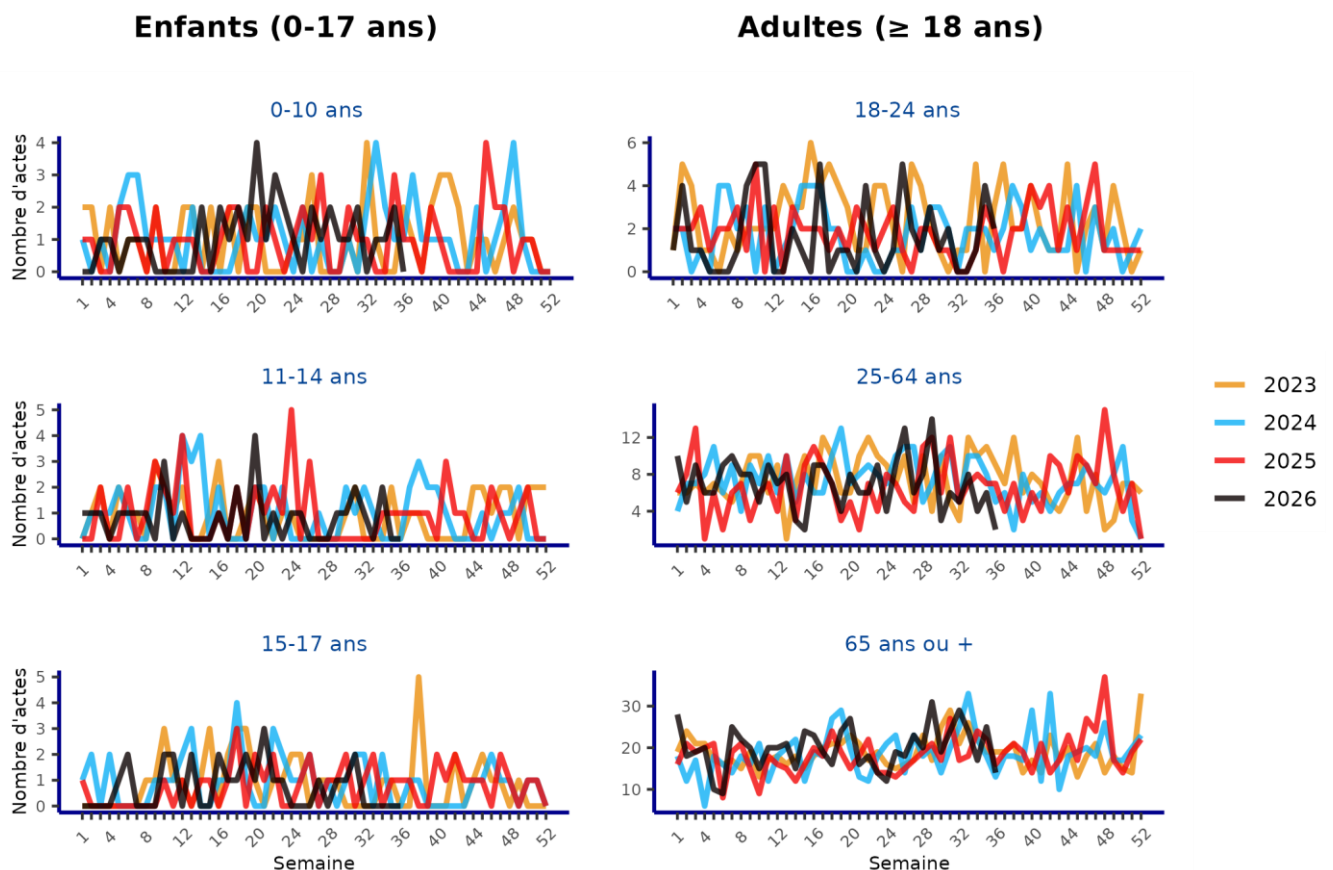
Nombre mensuel d'actes médicaux SOS Médecins pour les années 2023 à 2026, **chez les enfants et les adultes**



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**



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

Directeur de la publication : Dr Étienne POT

Comité de rédaction :

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

Contact : presse@santepubliquefrance.fr