

POINTS CLÉS

En semaine 49 :

- Aux urgences :
 - Hausse des passages pour geste suicidaire chez les enfants de moins de 11 ans (niveaux comparables) et les 15-17 ans (niveaux légèrement supérieurs à 2021) et pour intoxication éthylique chez les 15-17 ans.
 - Pour la première fois depuis janvier, le niveau des passages pour idées suicidaires tous âges confondus semble revenir en semaine 49 dans des niveaux proches de ceux observés en 2021.
- Dans le réseau SOS Médecins : légère hausse des actes pour troubles du comportement chez les 18 ans et plus et pour état dépressif chez les 65 ans et plus (niveaux inférieurs aux années précédentes).

ANALYSE POUR LA SEMAINE 49

Données des passages aux urgences du réseau OSCOUR® :

Chez les enfants (0-17 ans) et les jeunes de 18-24 ans : les indicateurs étaient pour la plupart stables ou en baisse à l'exception d'une hausse des passages pour geste suicidaire chez les moins de 11 ans (+19% soit +9 passages) et les 15-17 ans (+19% soit +27 passages). Dans ces classes d'âges, les effectifs observés pour idées et gestes suicidaires restaient à un niveau élevé : comparables à 2021 voire encore légèrement supérieurs pour les gestes suicidaires chez les 15-17 ans et pour les idées suicidaires chez les 18-24 ans. Enfin, on note également une hausse des passages pour intoxication éthylique chez les 15-17 ans (+38% soit +12 passages), dans des effectifs comparables à ceux des années précédentes.

Chez les adultes (25 ans et plus), les indicateurs étaient en baisse ou stables et fluctuaient à des niveaux comparables à ceux observés les années précédentes, à l'exception des passages pour idées suicidaires chez les 25-64 ans, qui restaient à des niveaux élevés (comparables à ceux observés en 2021 pour la semaine 49).

Tous âges confondus : pour la première fois depuis le début de l'année, les passages pour idées suicidaires semblent revenir en semaine 49 dans des niveaux proches de ceux observés en 2021.

Données des actes médicaux des associations SOS Médecins :

À noter : En raison d'un problème technique ayant impacté l'intégration des données, une baisse artificielle des effectifs est observée sur les graphes SOS Médecins pour la semaine 47 de 2022.

Chez les enfants (0-17 ans), tous les indicateurs fluctuaient dans des niveaux déjà observés les années précédentes.

Chez les jeunes (18-24 ans) et les adultes (25 ans et plus), les indicateurs étaient stables ou en baisse à l'exception d'une légère hausse des actes pour trouble du comportement (+41% soit +7 actes chez les 18 ans et plus) et des actes pour état dépressif chez les adultes de 65 ans et plus (+90% soit +9 actes). Les niveaux observés restaient comparables ou inférieurs à ceux des années précédentes.

Évolution des indicateurs pour la semaine 49

PASSAGES AUX URGENCES

Pathologies	Classe d'âge	par rapport à la semaine précédente	par rapport à 2019-2021
Geste suicidaire	Enfants (0-17 ans)	↗	↗
	Jeunes et adultes (≥ 18 ans)	=	=
Idées suicidaires	Enfants (0-17 ans)	↘	=
	Jeunes et adultes (≥ 18 ans)	↘	=
Troubles de l'humeur	Enfants (0-17 ans)	↘	=
	Jeunes et adultes (≥ 18 ans)	↘	=
Troubles anxieux	Enfants (0-17 ans)	↘	=
	Jeunes et adultes (≥ 18 ans)	↘	=
Troubles psychotiques	Enfants (0-17 ans)	↘	=
	Jeunes et adultes (≥ 18 ans)	↘	=
Troubles de l'alimentation	Enfants (0-17 ans)	=	=
	Jeunes et adultes (≥ 18 ans)	↘	=
Intoxication éthylique (Alcool)	Enfants (0-17 ans)	↗	=
	Jeunes et adultes (≥ 18 ans)	↘	↘

ACTES MEDICAUX SOS MEDECINS

Pathologies	Classe d'âges	par rapport à la semaine précédente	par rapport à 2019-2021
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

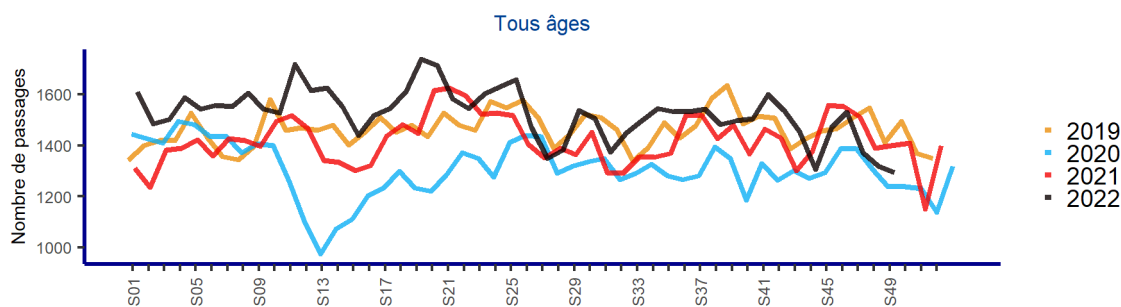
GESTE SUICIDAIRE

En S49, le nombre de passages pour geste suicidaire était en hausse chez les enfants de 15-17 ans (+19% soit +27 passages) et de 0-10 ans (+19% avec des effectifs dans les fluctuations habituelles), stables ou en baisse dans les autres classes d'âges. Chez les 11-17 ans et les 18-24 ans, les niveaux observés restaient élevés, à un niveau comparable à ceux observés en 2021, voire légèrement supérieurs chez les 15-17 ans.

COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES TOUS ÂGES

France entière - Geste suicidaire (Oscour®)

Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour les années 2019 à 2022, **tous âges**



COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES PAR CLASSE D'ÂGES

France entière - Geste suicidaire (Oscour®)

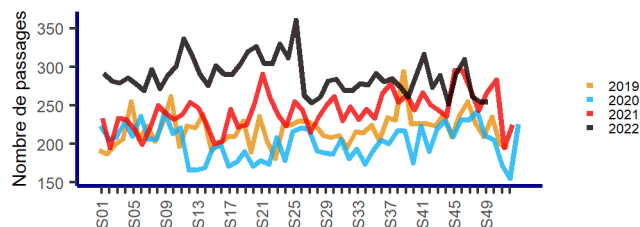
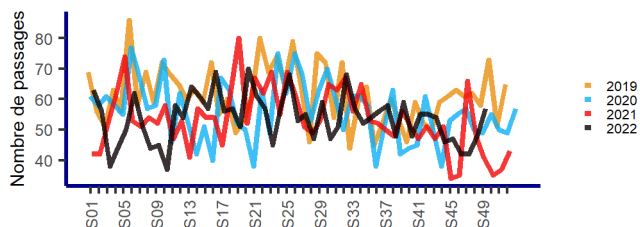
Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour les années 2019 à 2022, **par classe d'âges**

Enfants (0-17 ans)

Jeunes et adultes (≥ 18 ans)

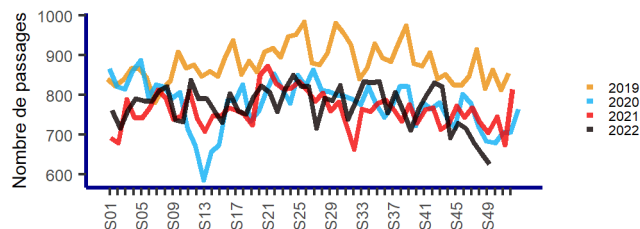
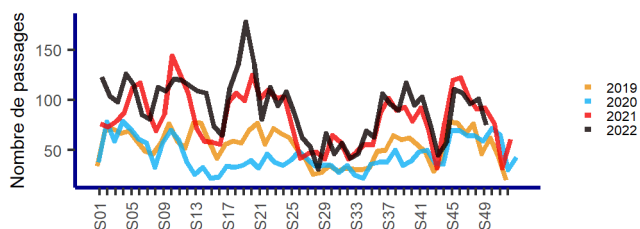
0-10 ans

18-24 ans



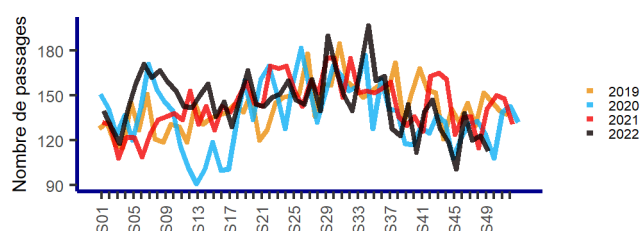
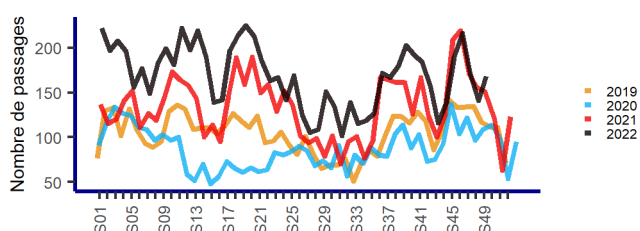
11-14 ans

25-64 ans



15-17 ans

65 ans ou +



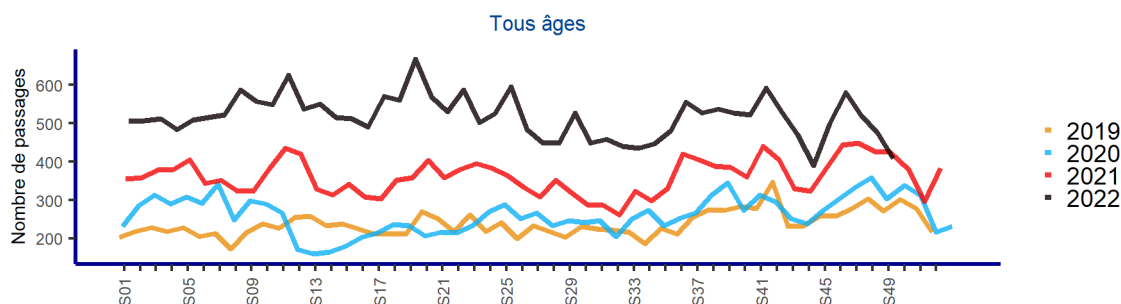
IDÉES SUICIDAIRES

En S49, les passages pour idées suicidaires étaient en baisse dans toutes les classes d'âges à l'exception des 0-10 ans (stables). Les niveaux observés restaient élevés chez les plus de 10 ans, comparables à ceux de 2021 chez les 11-17 ans, les 65 ans et plus, et en semaine 49 chez les 25-64 ans, et encore légèrement supérieurs chez les 18-24 ans.

COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES TOUS ÂGES

France entière - Idées suicidaires (Oscour®)

Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour les années 2019 à 2022, **tous âges**



COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES PAR CLASSE D'ÂGES

France entière - Idées suicidaires (Oscour®)

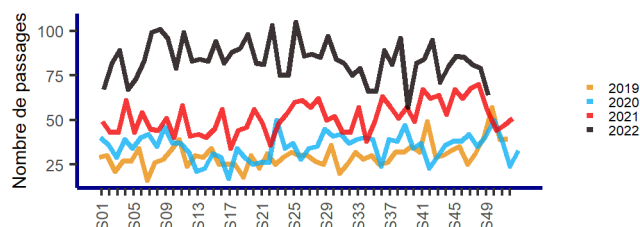
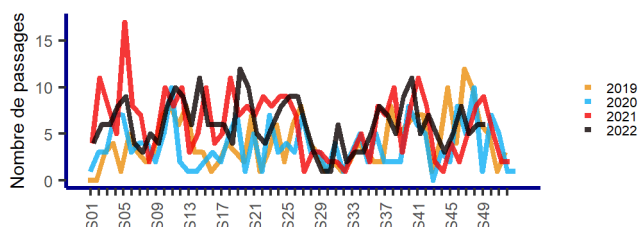
Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour les années 2019 à 2022, **par classe d'âges**

Enfants (0-17 ans)

Jeunes et adultes (≥ 18 ans)

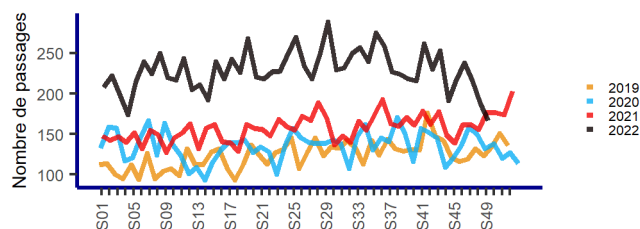
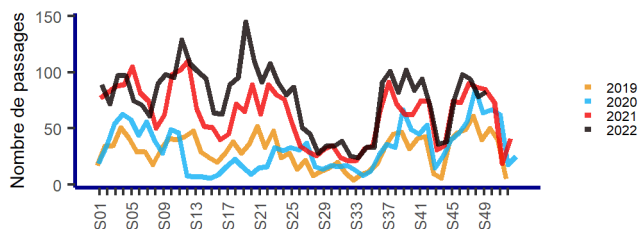
0-10 ans

18-24 ans



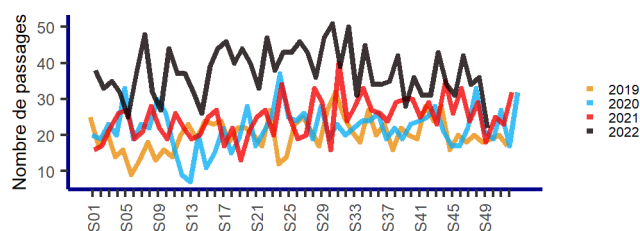
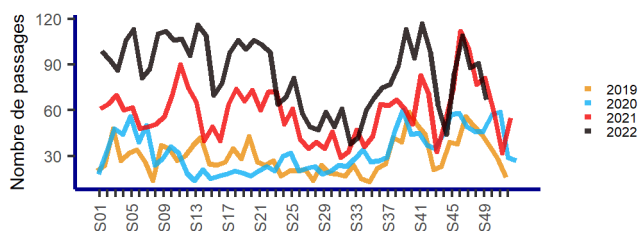
11-14 ans

25-64 ans



15-17 ans

65 ans ou +



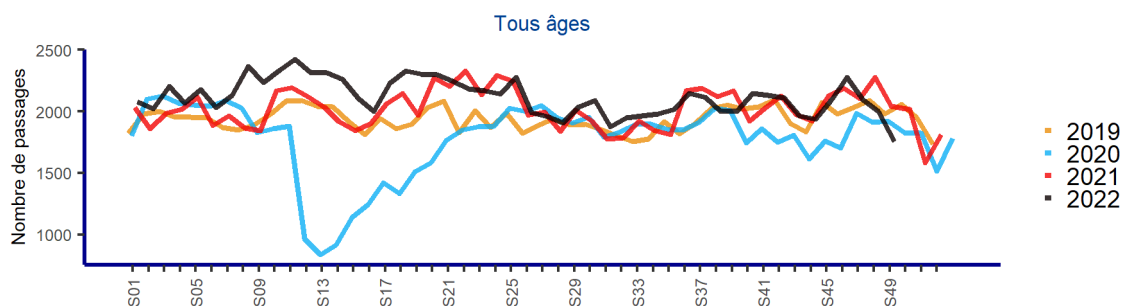
TROUBLES DE L'HUMEUR

En S49, les passages pour troubles de l'humeur étaient stables ou en baisse dans toutes les classes d'âges. Les niveaux observés étaient comparables à ceux observés en 2019 et 2020 à l'exception des 15-17 ans, encore légèrement supérieurs à 2019-2020 mais inférieurs à 2021.

COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES TOUS ÂGES

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

Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour les années 2019 à 2022, **tous âges**



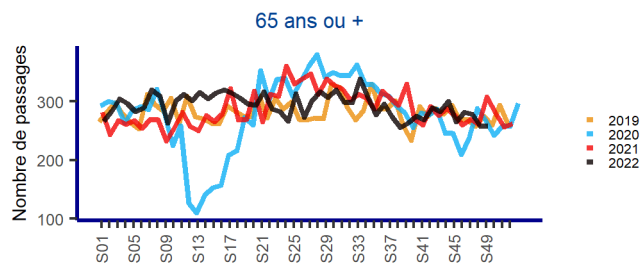
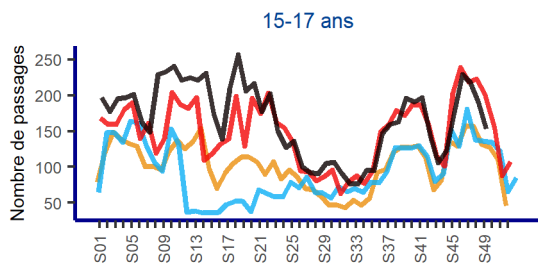
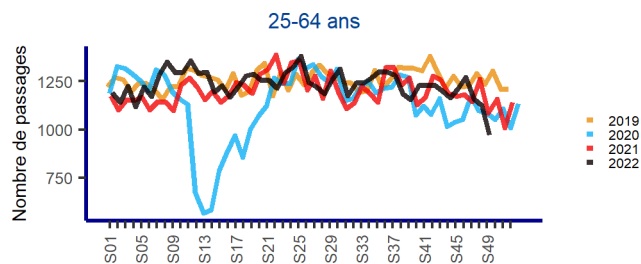
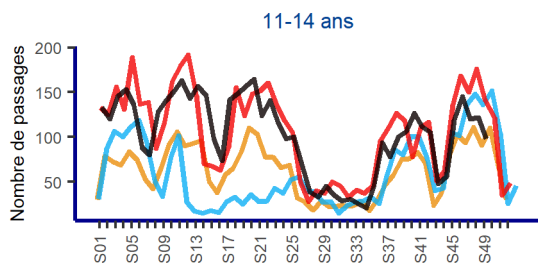
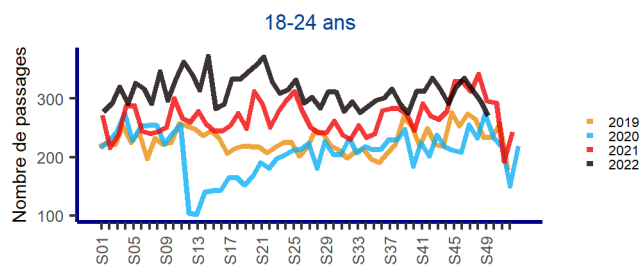
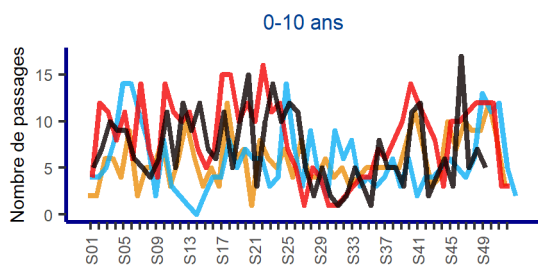
COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES PAR CLASSE D'ÂGES

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

Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour les années 2019 à 2022, **par classe d'âges**

Enfants (0-17 ans)

Jeunes et adultes (≥ 18 ans)



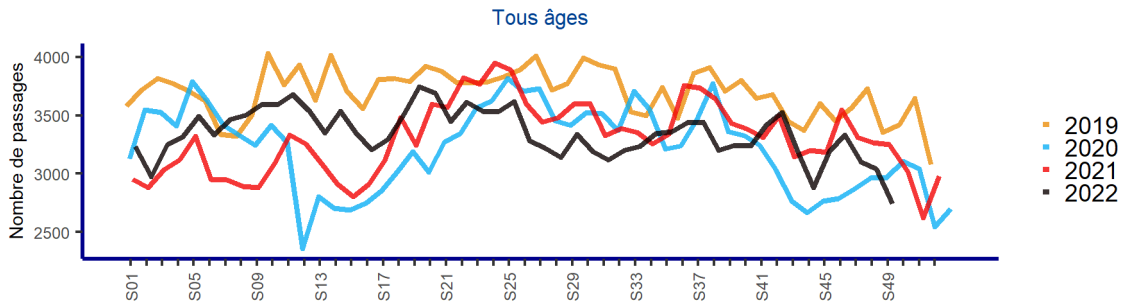
TROUBLES ANXIEUX

En S49, les passages aux urgences pour troubles anxieux étaient stables ou en baisse dans toutes les classes d'âges. Les niveaux observés étaient comparables voir inférieurs à ceux des années précédentes.

COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES TOUS ÂGES

France entière - Troubles anxieux (Oscour®)

Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour les années 2019 à 2022, **tous âges**



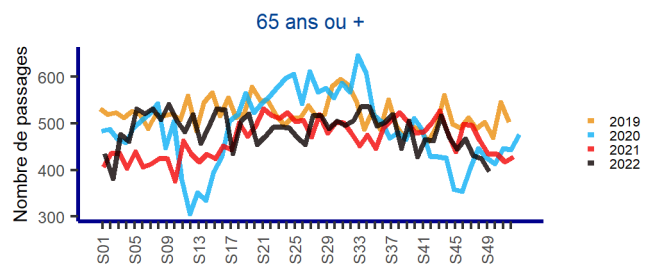
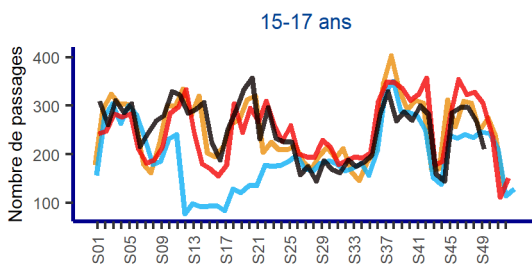
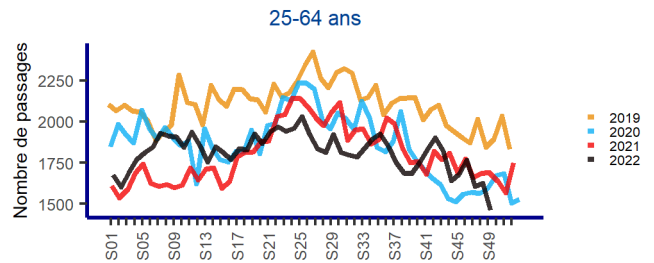
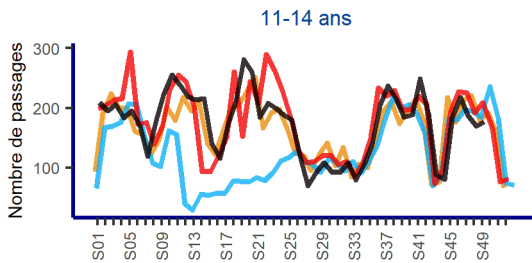
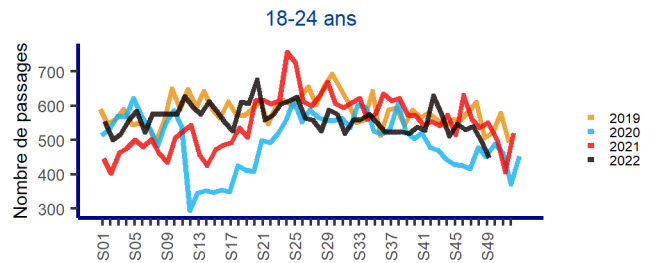
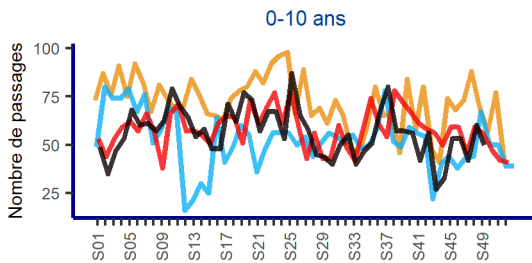
COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES PAR CLASSE D'ÂGES

France entière - Troubles anxieux (Oscour®)

Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour les années 2019 à 2022, **par classe d'âges**

Enfants (0-17 ans)

Jeunes et adultes (≥ 18 ans)



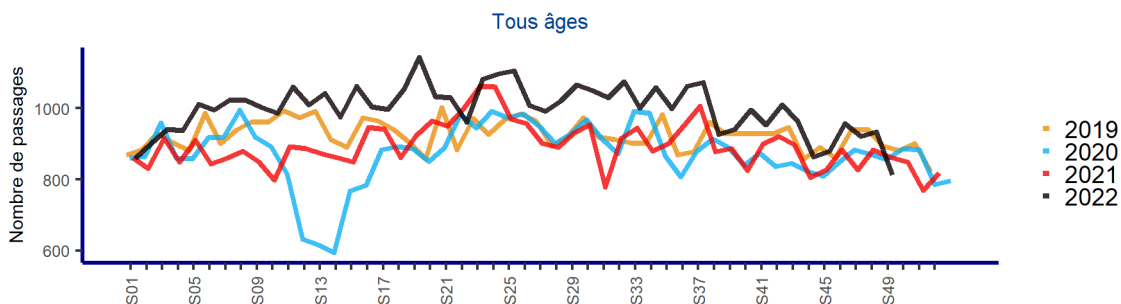
TROUBLES PSYCHOTIQUES

En S49, dans toutes les classes d'âges, les passages pour troubles psychotiques fluctuaient dans des niveaux comparables à ceux observés au cours des années précédentes.

COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES TOUS ÂGES

France entière - Troubles psychotiques (Oscour®)

Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour les années 2019 à 2022, **tous âges**



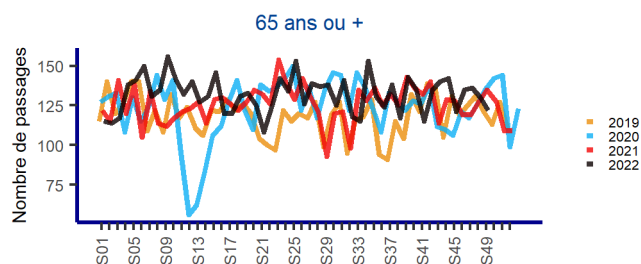
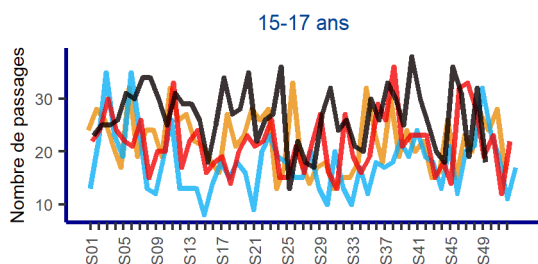
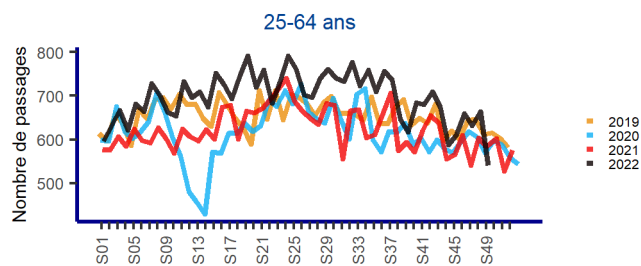
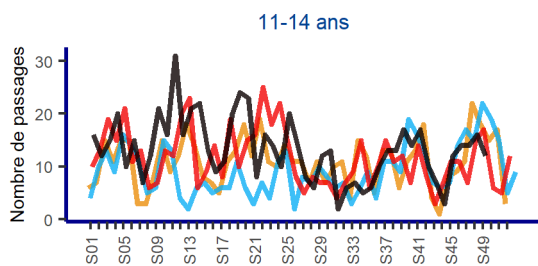
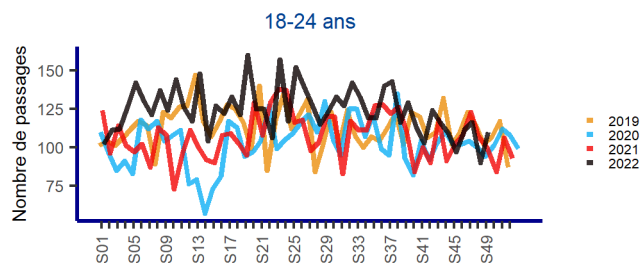
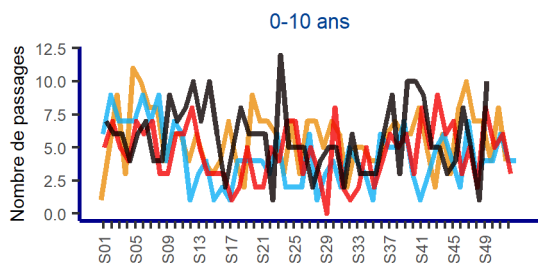
COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES PAR CLASSE D'ÂGES

France entière - Troubles psychotiques (Oscour®)

Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour les années 2019 à 2022, **par classe d'âges**

Enfants (0-17 ans)

Jeunes et adultes (≥ 18 ans)



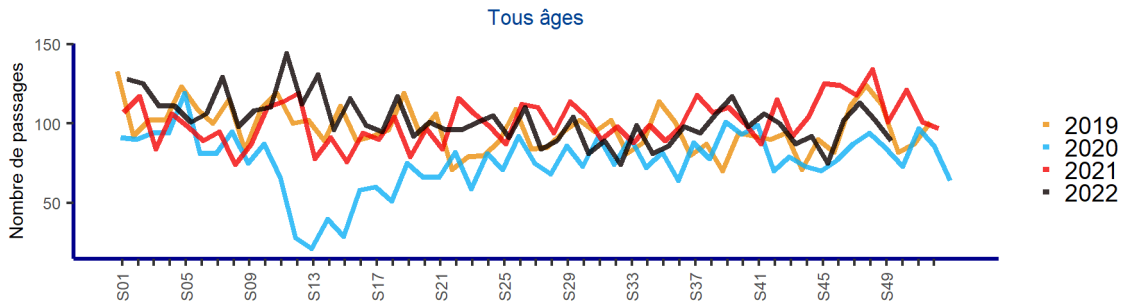
TROUBLES DE L'ALIMENTATION

En S49, les passages pour troubles de l'alimentation fluctuaient dans des niveaux comparables à ceux observés au cours des années précédentes dans toutes les classes d'âges.

COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES TOUS ÂGES

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

Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour les années 2019 à 2022, **tous âges**



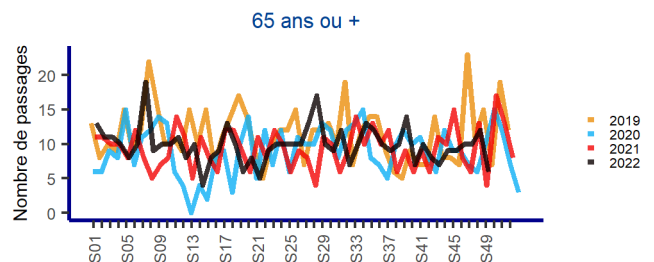
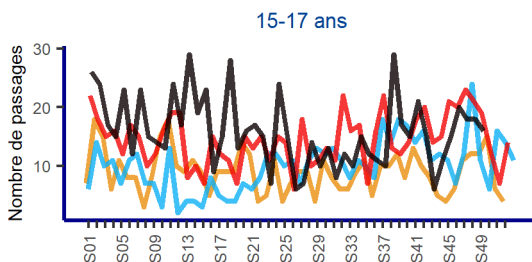
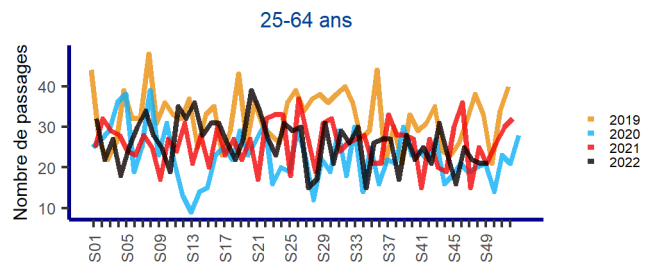
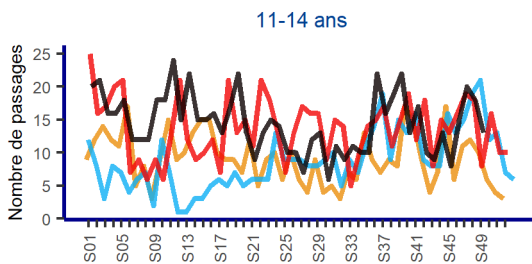
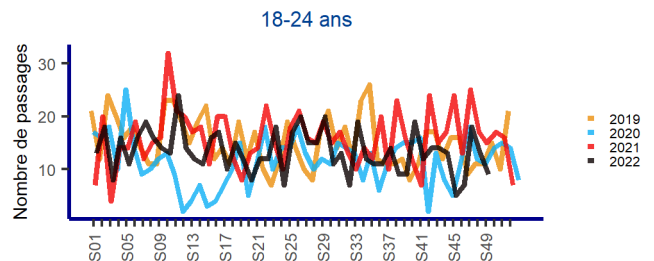
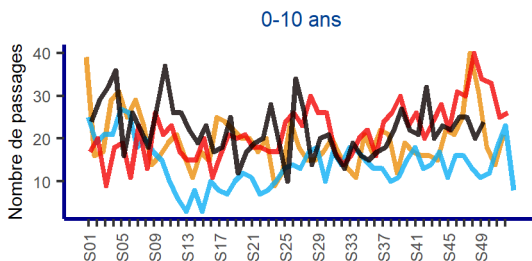
COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES PAR CLASSE D'ÂGES

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

Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour les années 2019 à 2022, **par classe d'âges**

Enfants (0-17 ans)

Jeunes et adultes (≥ 18 ans)



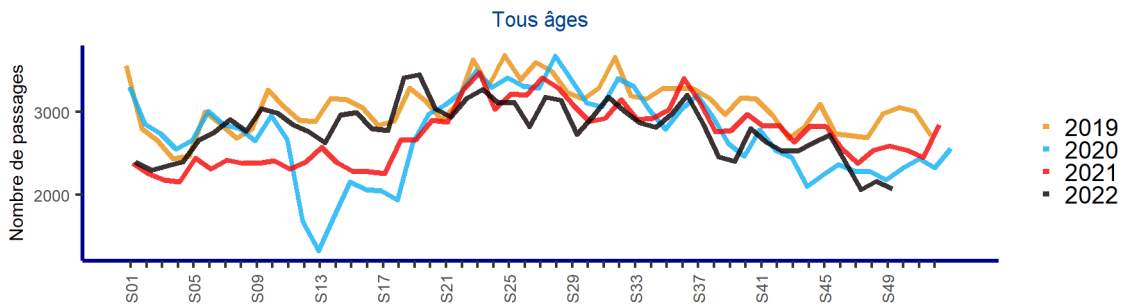
INTOXICATION ÉTHYLIQUE (ALCOOL)

En S49, les passages pour Intoxication éthylique étaient stables ou en baisse dans toutes les classes d'âges, à l'exception des enfants de 15-17 ans en hausse dans des effectifs faibles (+38% soit +12 passages). Les niveaux observés restaient comparables à ceux des années précédentes.

COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES TOUS ÂGES

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

Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour les années 2019 à 2022, **tous âges**



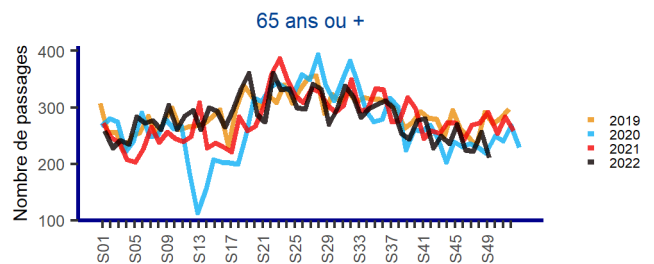
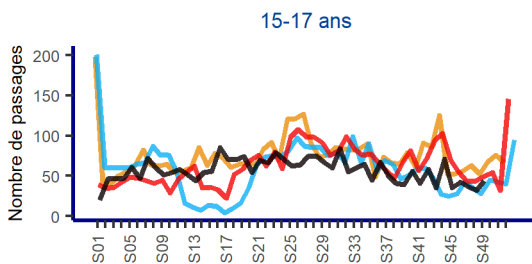
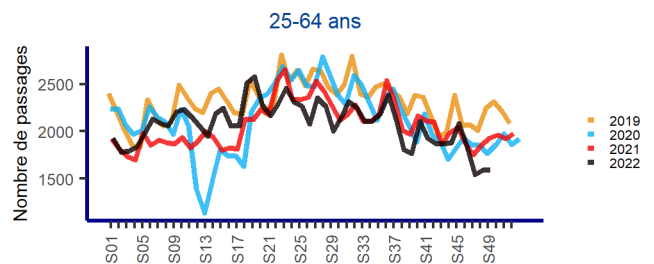
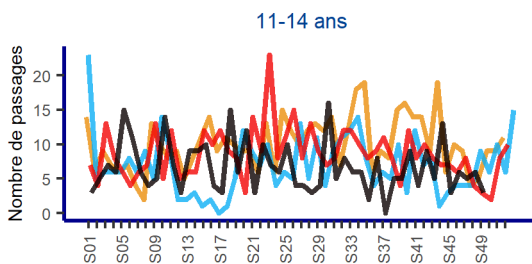
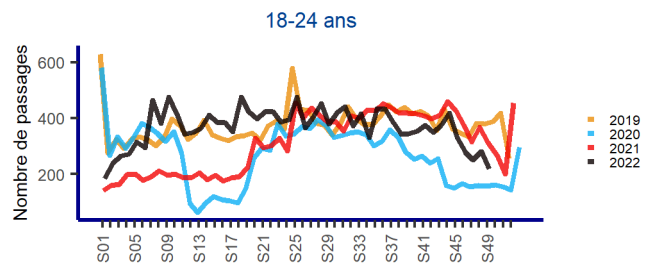
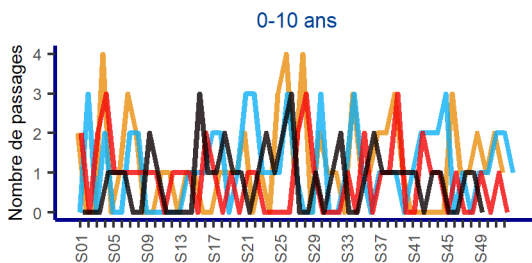
COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES PAR CLASSE D'ÂGES

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

Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour les années 2019 à 2022, **par classe d'âges**

Enfants (0-17 ans)

Jeunes et adultes (≥ 18 ans)



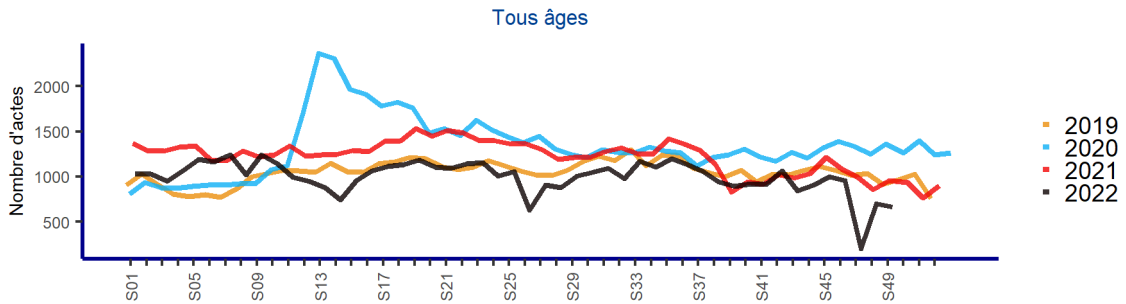
ANGOISSE

En S49, le nombre d'actes médicaux pour angoisse était stables ou en baisse dans toutes les classes d'âges. Les niveaux observés restaient comparables à ceux des années précédentes.

COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES TOUS ÂGES

France entière -angoisse (SOS Médecins)

Nombre hebdomadaire d'actes médicaux SOS Médecins pour les années 2019 à 2022, tous âges



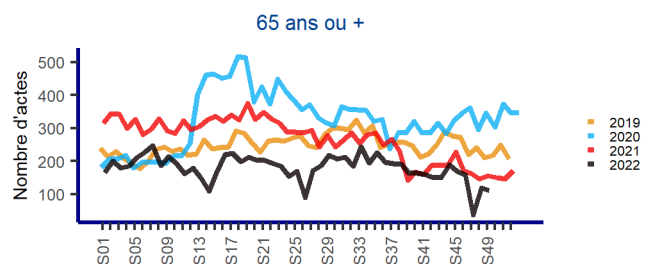
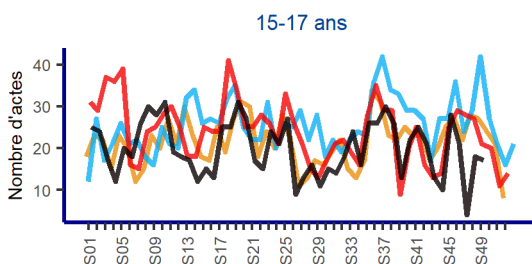
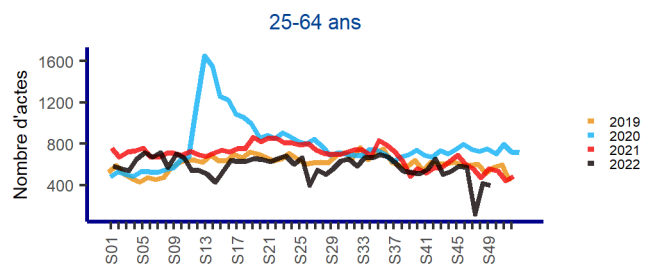
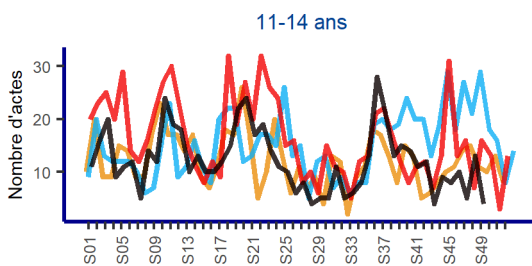
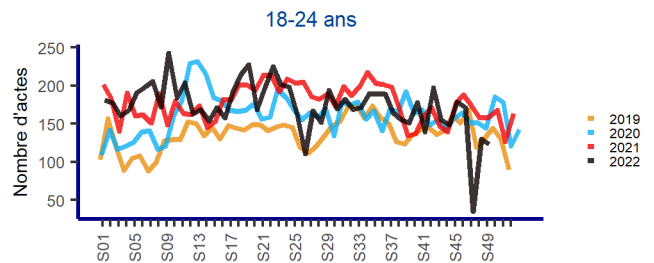
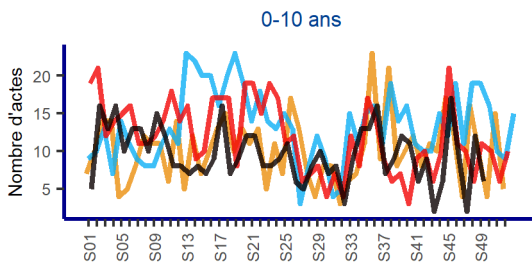
COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES PAR CLASSE D'ÂGES

France entière -angoisse (SOS Médecins)

Nombre hebdomadaire d'actes médicaux SOS Médecins pour les années 2019 à 2022, par classe d'âges

Enfants (0-17 ans)

Jeunes et adultes (≥ 18 ans)



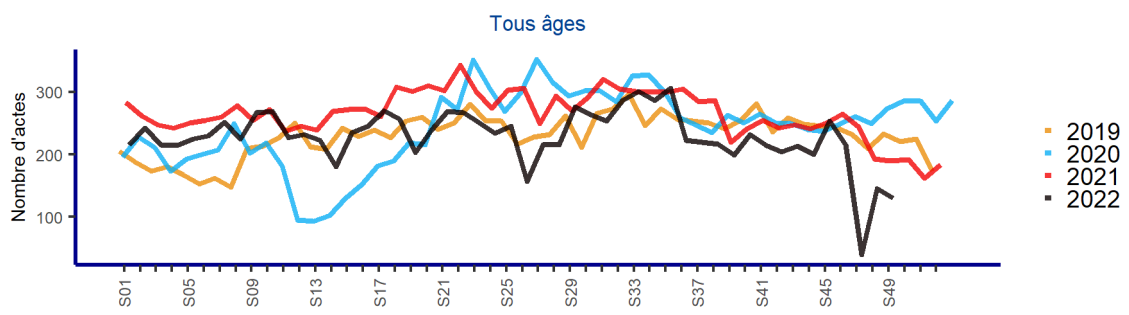
ETAT DÉPRESSIF

En S49, les actes pour état dépressif étaient stables ou en baisse dans toutes les classes d'âges à l'exception des 65 ans et plus, en hausse dans de faibles effectifs (+90% soit +9 actes). Les niveaux observés restaient comparables à ceux observés les années précédentes chez les 0-17 ans et inférieurs chez les 18 ans et plus.

COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES TOUS ÂGES

France entière - Etat dépressif (SOS Médecins)

Nombre hebdomadaire d'actes médicaux SOS Médecins pour les années 2019 à 2022, tous âges



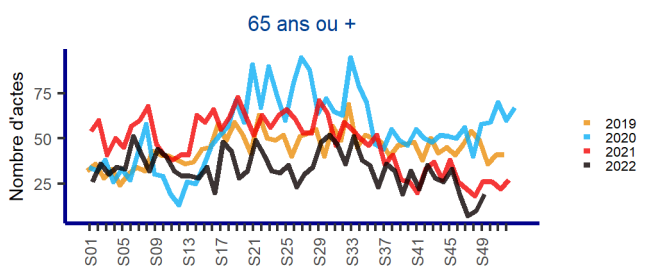
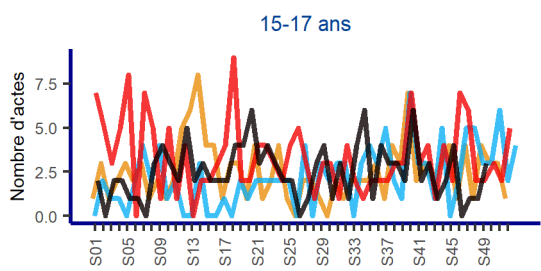
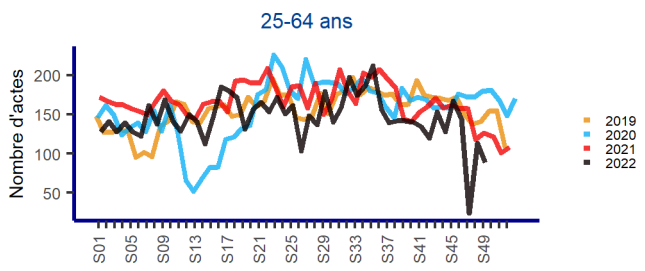
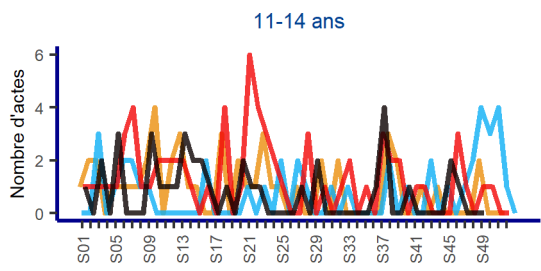
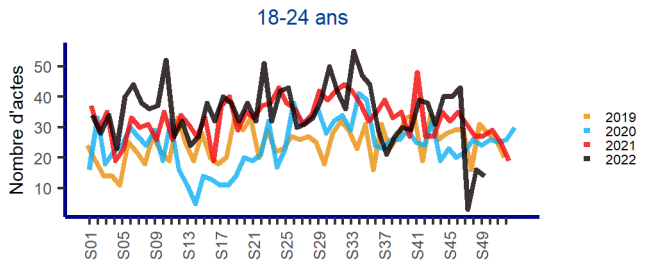
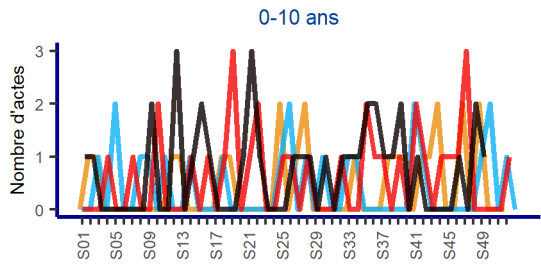
COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES PAR CLASSE D'ÂGES

France entière - Etat dépressif (SOS Médecins)

Nombre hebdomadaire d'actes médicaux SOS Médecins pour les années 2019 à 2022, par classe d'âges

Enfants (0-17 ans)

Jeunes et adultes (≥ 18 ans)



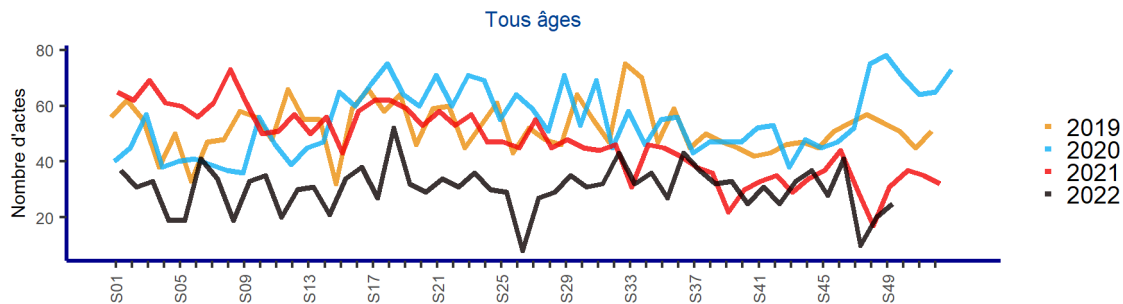
TROUBLE DU COMPORTEMENT

En S49, les actes pour trouble du comportement fluctuaient dans les niveaux observés les années précédentes dans toutes les classes d'âges.

COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES TOUS ÂGES

France entière - Trouble du comportement (SOS Médecins)

Nombre hebdomadaire d'actes médicaux SOS Médecins pour les années 2019 à 2022, tous âges



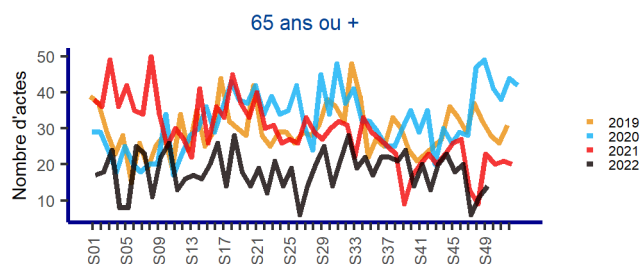
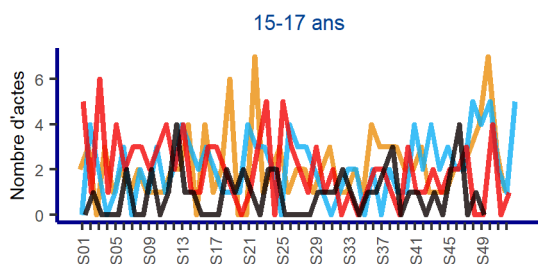
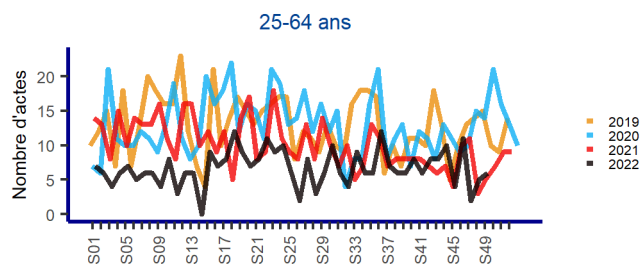
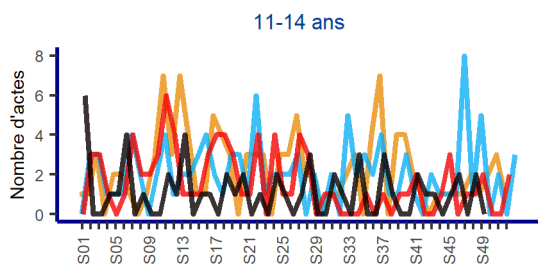
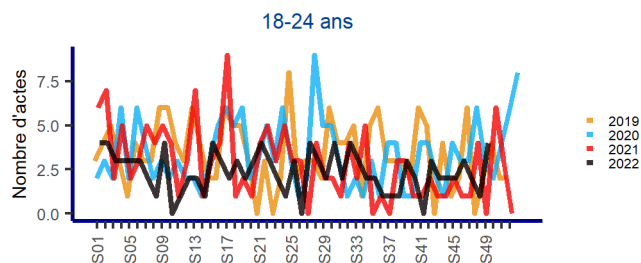
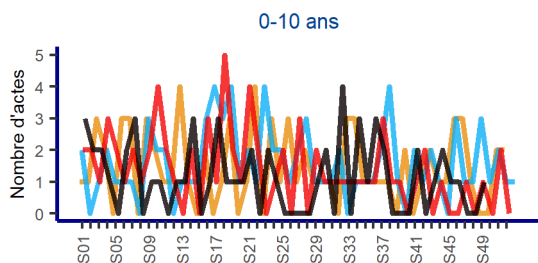
COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES PAR CLASSE D'ÂGES

France entière - Trouble du comportement (SOS Médecins)

Nombre hebdomadaire d'actes médicaux SOS Médecins pour les années 2019 à 2022, par classe d'âges

Enfants (0-17 ans)

Jeunes et adultes (≥ 18 ans)



I INDICATEURS OSCOUR ET SOS MEDECINS

En 2021, le réseau OSCOUR® compte 680 services d'urgences participants et couvre 94,5% des passages aux urgences de France. L'ensemble des régions métropolitaines et Outre-Mer (à l'exception de la Martinique) 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 2021, les données SOS Médecins sont disponibles pour 62 des 63 associations SOS Médecins réparties sur l'ensemble du territoire. L'ensemble des régions Métropoles (seulement la Martinique en Outre-Mer) sont couvertes. Les données sont transmises quotidiennement et le délai de consolidation est de 2 jours (à J+2, 100% des passages ont été transmis et le taux de codage des diagnostics est estimé à 94%).

Indicateurs d'actes médicaux SOS Médecins : les indicateurs suivis sont construits à partir des diagnostics codés par les médecins des associations SOS Médecins lors des actes médicaux SOS Médecins qui regroupent les visites à domicile et les consultations en centre médical.

En complément de ces indicateurs, les actes SOS Médecins pour trouble du sommeil, intoxication éthylique, violence/agressivité et geste suicidaire ainsi que les passages aux urgences pour troubles des conduites et stress, font également l'objet d'une surveillance. Ces indicateurs présentent toutefois des évolutions comparables aux années précédentes (pour certains dans des effectifs très faibles) et qui ne semblent pas impactées par la pandémie de COVID-19. Toute évolution inhabituelle de ces indicateurs sera présentée dans le document, le cas échéant.

PASSAGES AUX URGENCES

- **Geste suicidaire** : cet indicateur regroupe les passages aux urgences en lien avec un geste suicidaire certain (auto-intoxications et lésions auto-infligées) ou probables (intoxications médicamenteuses, effet toxique de pesticides et asphyxie d'intention non déterminée)
- **Idées suicidaires** : cet indicateur regroupe les passages aux urgences pour des symptômes et signes relatifs à l'humeur de type Idées suicidaires
- **Troubles de l'humeur** : cet indicateur regroupe les passages aux urgences pour épisode maniaque, trouble affectif bipolaire, épisodes dépressifs, trouble dépressif récurrent, troubles de l'humeur persistants et troubles mentaux et du comportement associés à la puerpéralité (notamment dépression postpartum). Les épisodes dépressifs représentent en moyenne 80% des passages compris dans cet indicateur.
- **Troubles anxieux** : cet indicateur regroupe les passages aux urgences pour troubles anxieux phobiques, autres troubles anxieux (trouble panique, anxiété généralisée et trouble anxieux et dépressif mixte) et autres (trouble obsessionnel compulsif ou TOC, troubles dissociatifs de conversion, troubles somatoformes et tétanie). Les passages pour autres troubles anxieux (trouble panique, anxiété généralisée et trouble anxieux et dépressif mixtes) représentent en moyenne 80% des passages compris dans cet indicateur.
- **Troubles psychotiques** : cet indicateur regroupe les passages aux urgences pour schizophrénie, trouble schizotypique, troubles délirants persistants, troubles psychotiques aigus et transitoire, troubles délirants induits, troubles schizo-affectifs, psychoses non organiques, autres symptômes et signes relatifs aux perceptions générales (hallucinations).
- **Troubles de l'alimentation** : cet indicateur regroupe les passages aux urgences pour anorexie mentale, boulimie, hyperphagie, vomissements et autres troubles de l'alimentation.
- **Intoxication éthylique (alcool)** : cet indicateur regroupe les passages aux urgences pour intoxication aigue, syndrome de dépendance et syndrome de sevrage. Les passages pour intoxication aigue représentent en moyenne 70% des passages compris dans cet indicateur.

ACTES MEDICAUX SOS MEDECINS

- Contrairement aux indicateurs Santé mentale produits à partir des urgences qui sont composés pour la plupart de plusieurs diagnostics, les indicateurs issus des données SOS Médecins reflètent chacun un diagnostic unique, spécifié dans leur libellé.



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)



Pour plus d'informations

Sur la surveillance de l'épidémie de COVID-19 :

[Dossier thématique: Infection à coronavirus](#)

[Points épidémiologiques COVID-19](#)

Sur les sources de données Oscour® et SOS Médecins :

[Bulletins SURSAUD® \(SOS médecins, OSCOUR, Mortalité\)](#)

Sur la surveillance de la Santé mentale :

[CoviPrev : une enquête pour suivre l'évolution des comportements et de la santé mentale pendant l'épidémie de COVID-19](#)

Rappelons qu'en présence de signes de dépression (tristesse, perte d'intérêt, d'énergie) ou d'anxiété (tension, irritabilité), il est important de s'informer et d'en parler afin d'être conseillé sur les aides et les solutions disponibles. Il ne faut pas hésiter à en parler à ses proches et à prendre conseil auprès de son médecin ou à appeler le **0 800 130 000** pour demander à être orienté vers une écoute ou un soutien psychologique.

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

<https://www.santepubliquefrance.fr/coronavirus/sante-mentale>

POINT ÉPIDÉMIO
SANTÉ MENTALE
ÉDITION NATIONALE

Directrice de la
publication :

Marie-Anne Jacquet
Santé publique France

Citer cette source :

Santé mentale. Point épidémiologique national mensuel. N° 17. 12 décembre 2022. Saint-Maurice : Santé publique France.

