

Date de publication : 08/09/2025

ÉDITION NATIONALE

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

Point mensuel numéro # 49

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 les vacances scolaires estivales, les recours pour les différents indicateurs en août 2025 étaient majoritairement stables ou en baisse par rapport à juillet dans les deux réseaux. Pour la majorité des indicateurs, les effectifs étaient dans les valeurs hautes des années précédentes chez les 11-17 ans. Sur la première semaine de septembre, on note une remontée de la majorité des indicateurs chez les 11-17 ans, en lien avec la rentrée scolaire.

Chez les adultes, les recours pour les différents indicateurs en août 2025 étaient stables par rapport à juillet dans les deux réseaux. Les recours pour geste suicidaire, idées suicidaires, troubles anxieux, trouble de l'humeur et angoisse dépassaient les effectifs observés les années précédentes, principalement chez les 18-64 ans.

Point de situation

- Aux urgences :

En août 2025, les passages aux urgences pour les différents indicateurs étaient stables ou en légère diminution par rapport à juillet 2025 aussi bien chez les enfants que chez les adultes. Par rapport aux effectifs des mois d'août des trois années précédentes, les passages pour geste suicidaire étaient supérieurs chez les adultes, essentiellement ceux de 18-24 ans, et chez l'ensemble des adultes pour idées suicidaires et troubles de l'humeur. Chez les enfants de 11-17 ans, les passages pour geste suicidaire, idées suicidaires, troubles de l'humeur et troubles anxieux fluctuaient dans les valeurs hautes des années précédentes.

Sur la première semaine de septembre, on note une remontée de la majorité des indicateurs chez les 11-17 ans, en lien avec la rentrée scolaire.

- Dans le réseau SOS Médecins :

En août 2025, l'ensemble des indicateurs suivis était stable par rapport à juillet et comparable aux effectifs habituellement observés à la même période aussi bien chez les enfants que chez les adultes. Chez les adultes de 18-24 ans et les 25-64 ans, on note toutefois que le nombre d'actes pour angoisse et pour état dépressif restait très supérieur à ceux observés les années précédentes.

Évolution des indicateurs pour août 2025

PASSAGES AUX URGENCES

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

ACTES MEDICAUX SOS MEDECINS

Pathologie	Classe d'âge	par rapport au mois précédent	par rapport à 2022-2024
Angoisse	Enfants (0-17 ans)	=	=
	Adultes (≥ 18 ans)	=	↗
Etat dépressif	Enfants (0-17 ans)	=	=
	Adultes (≥ 18 ans)	=	↗
Trouble du comportement	Enfants (0-17 ans)	=	=
	Adultes (≥ 18 ans)	=	=

↗ En augmentation ↘ En baisse = Similaire

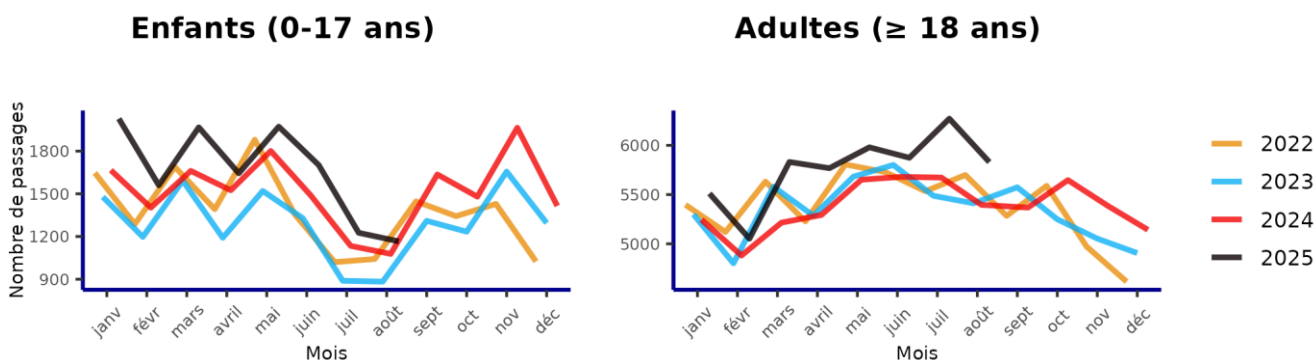
GESTE SUICIDAIRE

En août 2025, le nombre de passages aux urgences pour geste suicidaire était en légère diminution par rapport au mois de juillet aussi bien chez les enfants (-5%) que chez les adultes (-7%). Les effectifs restaient à la limite haute des valeurs observées les années précédentes chez les 11-17 ans et étaient supérieurs chez les adultes, essentiellement de 18-24 ans. Ils restaient comparables à ceux des années précédentes dans les autres classes d'âge.

COMPARAISON AUX TROIS ANNÉES ANTÉRIEURES

France entière - Geste suicidaire (OSOUR®)

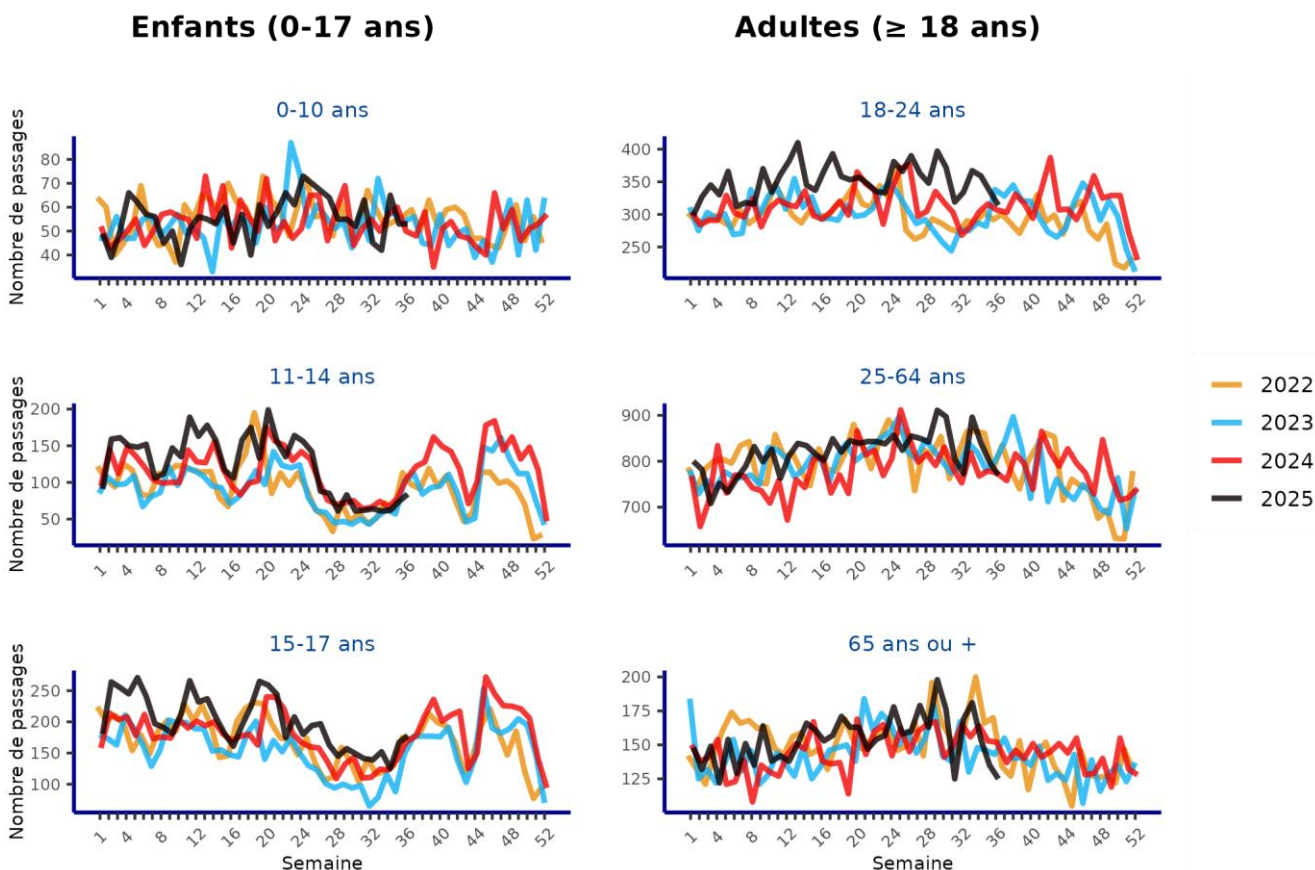
Nombre mensuel de passages aux urgences pour les années 2022 à 2025, **chez les enfants et les adultes**



COMPARAISON AUX TROIS ANNÉES ANTÉRIEURES PAR CLASSE D'ÂGE DÉTAILLÉE

France entière - Geste suicidaire (OSOUR®)

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



IDÉES SUICIDAIRES

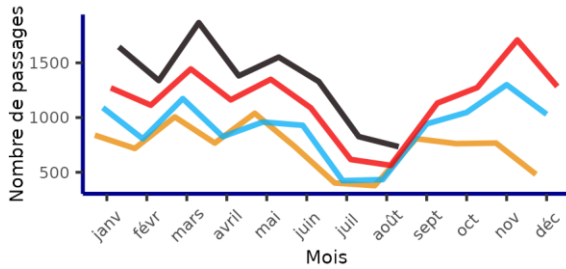
En août 2025, le nombre de passages aux urgences pour idées suicidaires était en légère baisse par rapport au mois de juillet chez les enfants et était stable chez les adultes. Par rapport aux années précédentes, les effectifs restaient toujours à des niveaux légèrement supérieurs chez les enfants de 11-17 ans et de façon marquée chez les adultes. Sur la première semaine de septembre, on note une remontée des effectifs chez les 11-17 ans, en lien avec la rentrée scolaire.

COMPARAISON AUX TROIS ANNÉES ANTÉRIEURES

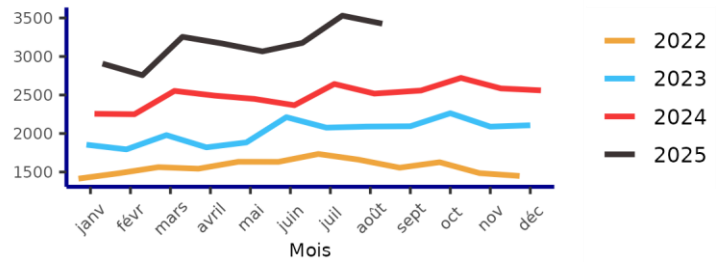
France entière - Idées suicidaires (OSCOUR®)

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)

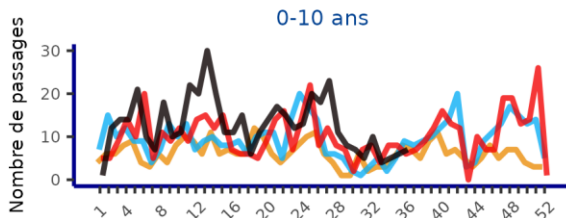


COMPARAISON AUX TROIS ANNÉES ANTÉRIEURES PAR CLASSE D'ÂGE DÉTAILLÉE

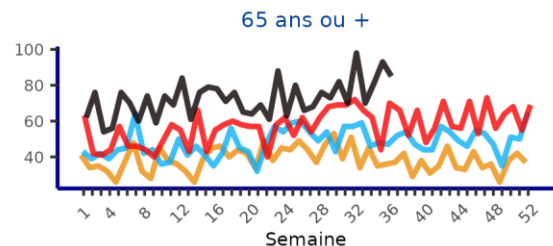
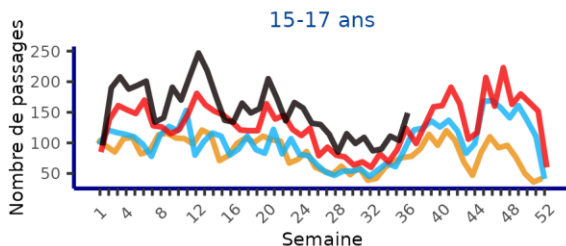
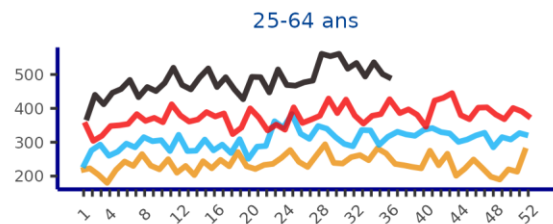
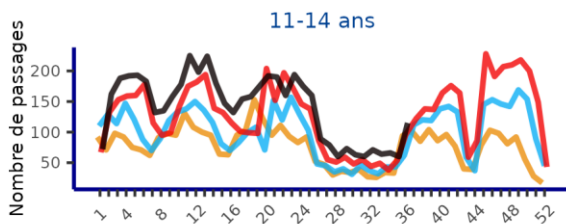
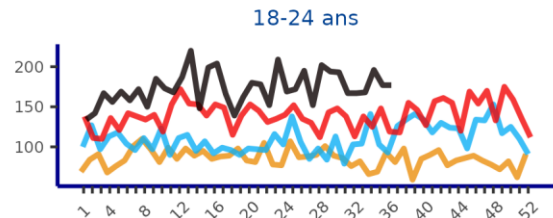
France entière - Idées suicidaires (OSCOUR®)

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

Enfants (0-17 ans)



Adultes (≥ 18 ans)



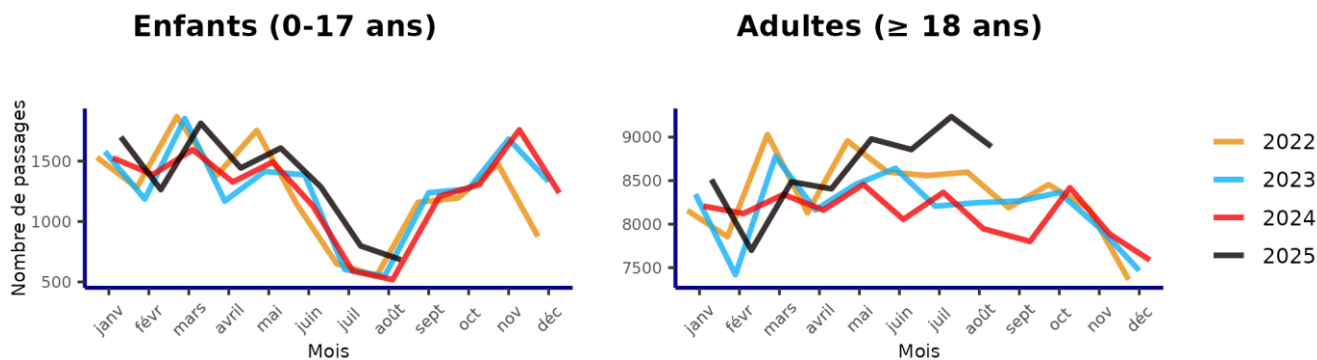
TROUBLES DE L'HUMEUR

En août 2025, le nombre de passages pour troubles de l'humeur était en baisse chez les enfants (-14%) par rapport à juillet et stable chez les adultes. Les effectifs étaient dans les valeurs hautes des mois d'août des années précédentes chez les enfants et étaient supérieurs chez les adultes. Sur la première semaine de septembre, on note une remontée des effectifs chez les 11-17 ans en lien avec la rentrée scolaire.

COMPARAISON AUX TROIS ANNÉES ANTÉRIEURES

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

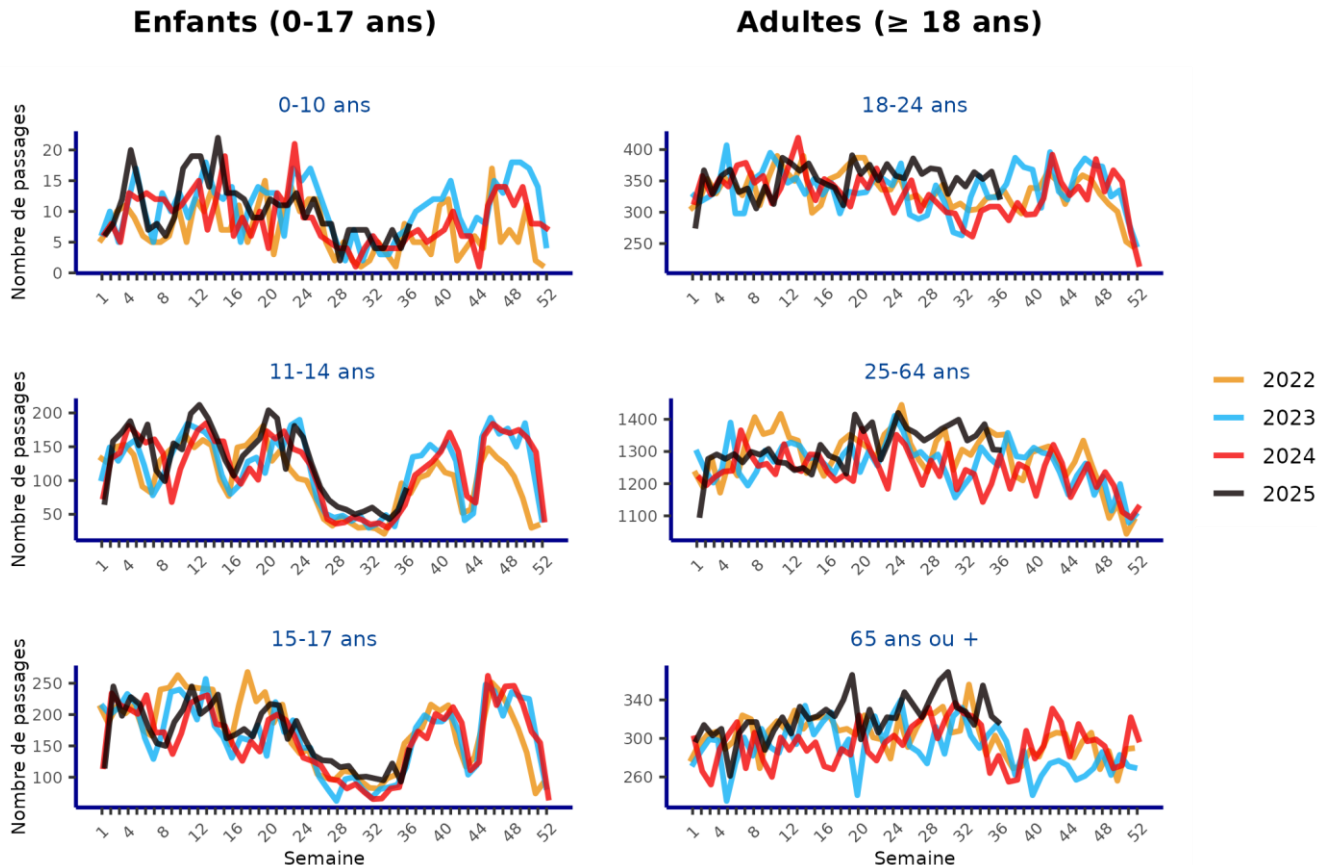
Nombre mensuel de passages aux urgences pour les années 2022 à 2025, **chez les enfants et les adultes**



COMPARAISON AUX TROIS ANNÉES ANTÉRIEURES PAR CLASSE D'ÂGE DÉTAILLÉE

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

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



TROUBLES ANXIEUX

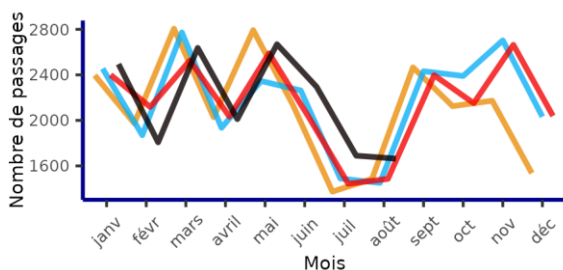
En août 2025, le nombre de passages pour troubles anxieux était stable aussi bien chez les enfants que chez les adultes, par rapport au mois de juillet. Les effectifs hebdomadaires étaient supérieurs aux valeurs observées les années précédentes chez les adultes, notamment ceux de 18-24 ans, et restaient dans les valeurs hautes des années précédentes chez les enfants de 11-17 ans. Sur la première semaine de septembre, on note une remontée des effectifs chez les 11-17 ans, en lien avec la rentrée scolaire.

COMPARAISON AUX TROIS ANNÉES ANTÉRIEURES

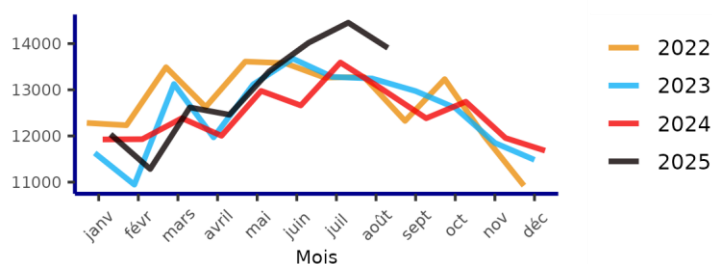
France entière - Troubles anxieux (OSCOUR®)

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

Enfants (0-17 ans)



Adultes (≥ 18 ans)

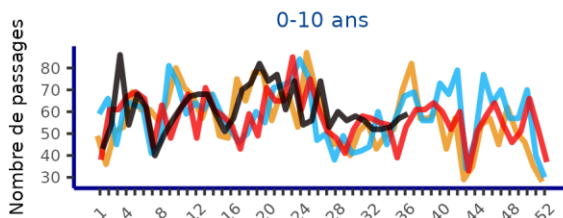


COMPARAISON AUX TROIS ANNÉES ANTÉRIEURES PAR CLASSE D'ÂGE DÉTAILLÉE

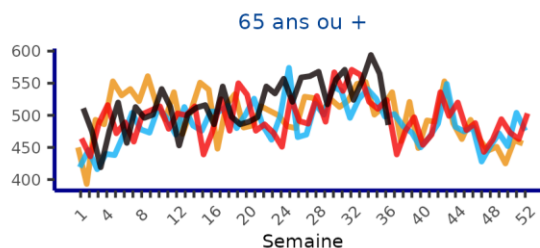
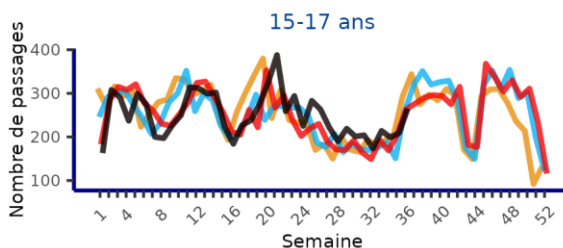
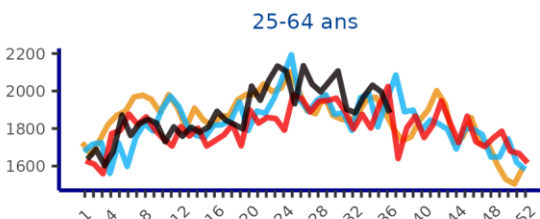
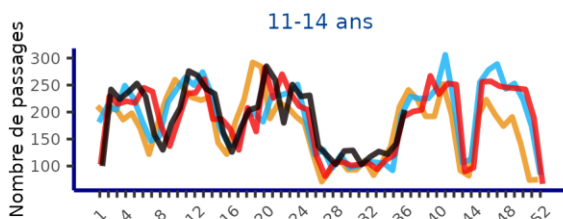
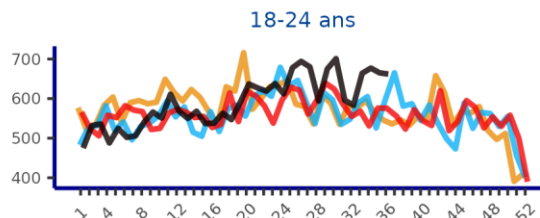
France entière - Troubles anxieux (OSCOUR®)

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

Enfants (0-17 ans)



Adultes (≥ 18 ans)



TROUBLES PSYCHOTIQUES

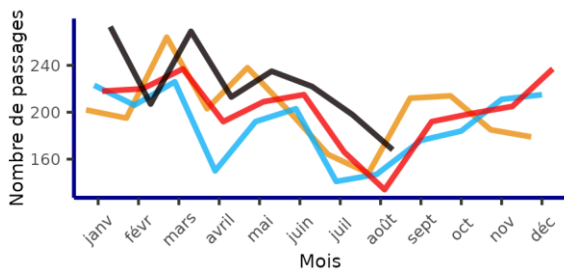
En août 2025, le nombre de passages pour troubles psychotiques était en diminution chez les enfants et stable chez les adultes. Les effectifs, faibles, fluctuaient dans les valeurs habituelles observées les trois années précédentes dans toutes les classes d'âge.

COMPARAISON AUX TROIS ANNÉES ANTÉRIEURES

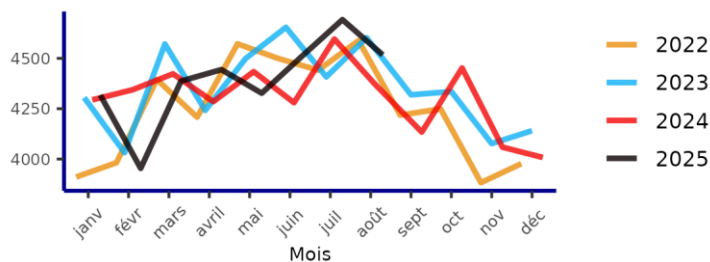
France entière - Troubles psychotiques (OSCOUR®)

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

Enfants (0-17 ans)



Adultes (≥ 18 ans)

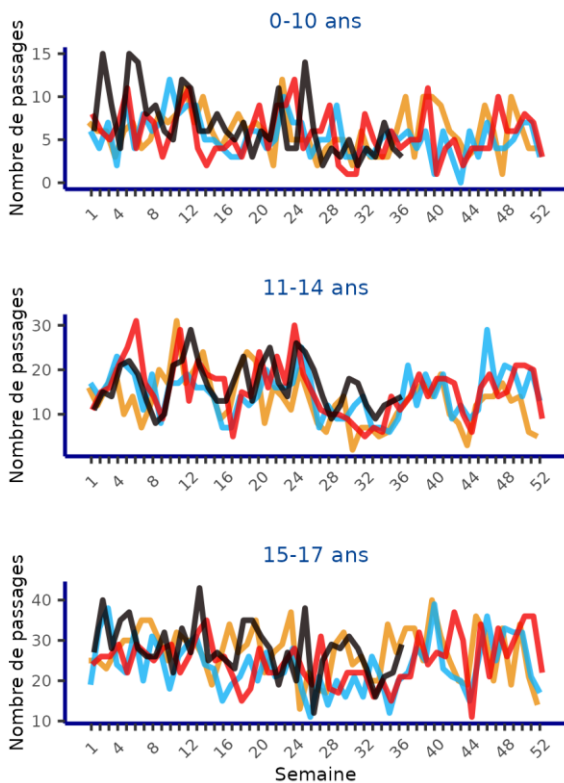


COMPARAISON AUX TROIS ANNÉES ANTÉRIEURES PAR CLASSE D'ÂGE DÉTAILLÉE

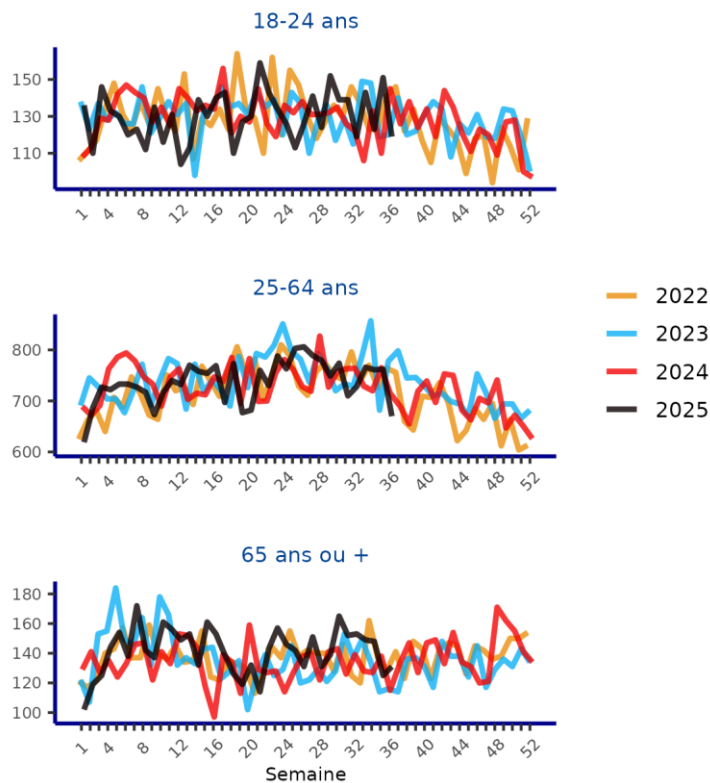
France entière - Troubles psychotiques (OSCOUR®)

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)

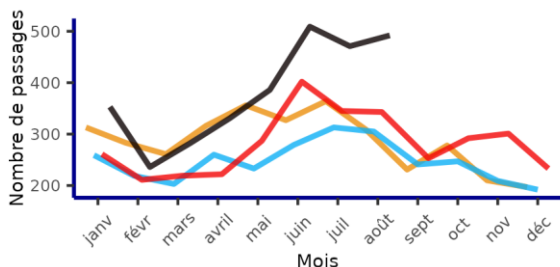
En août 2025, le nombre de passages pour intoxication éthylique était stable chez les enfants comme chez les adultes par rapport à juillet. Les effectifs restaient supérieurs à ceux des années précédentes chez les 11-17 ans et étaient comparables chez les adultes.

COMPARAISON AUX TROIS ANNÉES ANTÉRIEURES

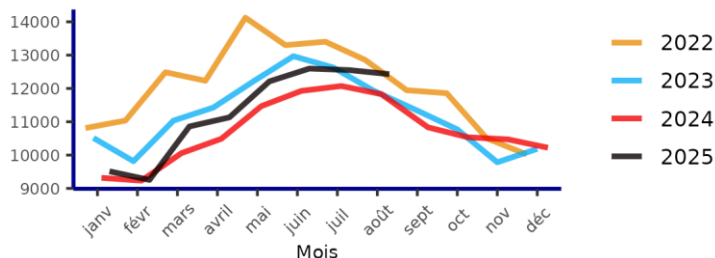
France entière - Intoxication éthylique (Alcool) (OSCOUR®)

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)

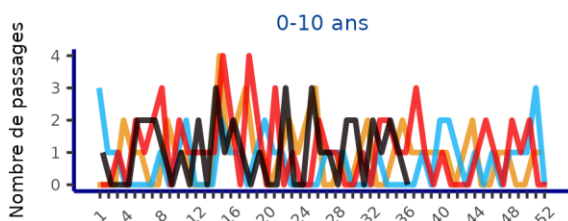


COMPARAISON AUX TROIS ANNÉES ANTÉRIEURES PAR CLASSE D'ÂGE DÉTAILLÉE

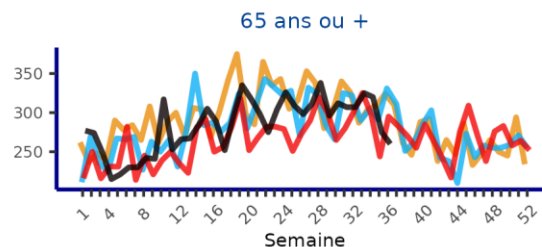
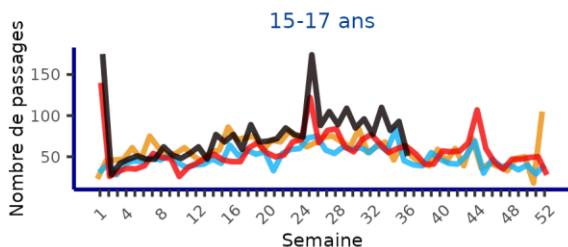
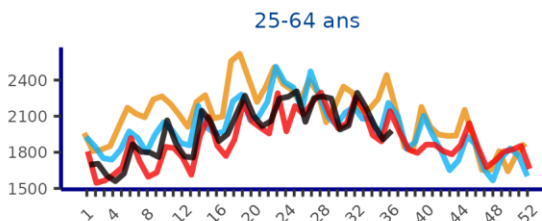
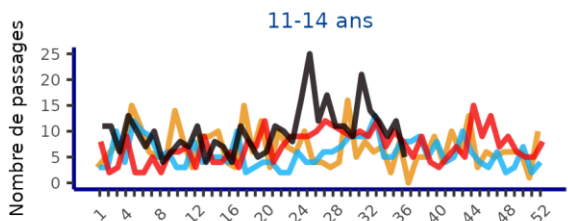
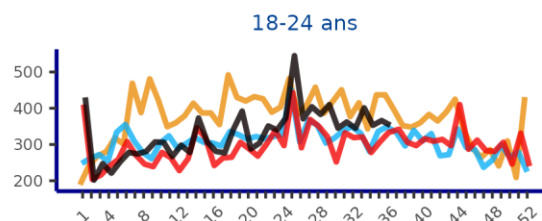
France entière - Intoxication éthylique (Alcool) (OSCOUR®)

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

Enfants (0-17 ans)



Adultes (≥ 18 ans)



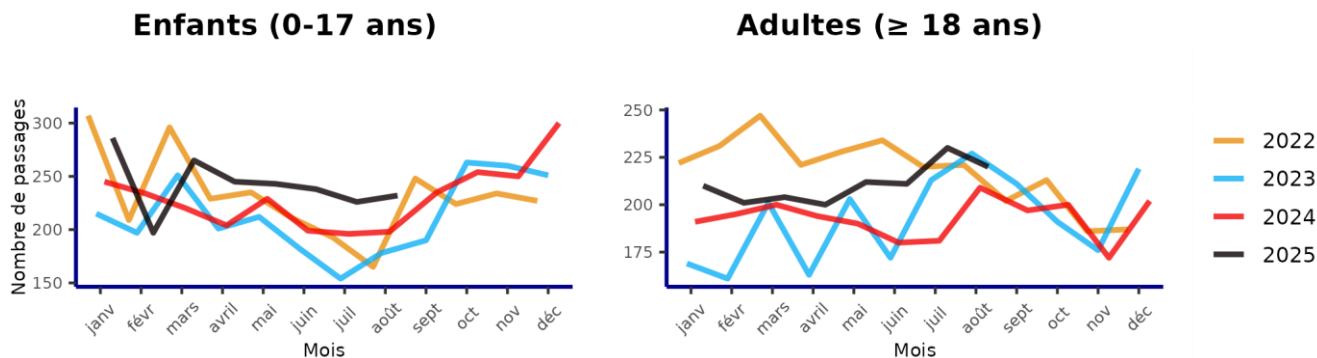
TROUBLES DE L'ALIMENTATION

En août 2025, le nombre de passages pour troubles de l'alimentation était stable aussi bien chez les enfants que chez les adultes par rapport à juillet 2025. A l'exception d'une légère hausse chez les enfants de 0-10 ans, les effectifs étaient comparables à ceux des années précédentes dans toutes les classes d'âge.

COMPARAISON AUX TROIS ANNÉES ANTÉRIEURES

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

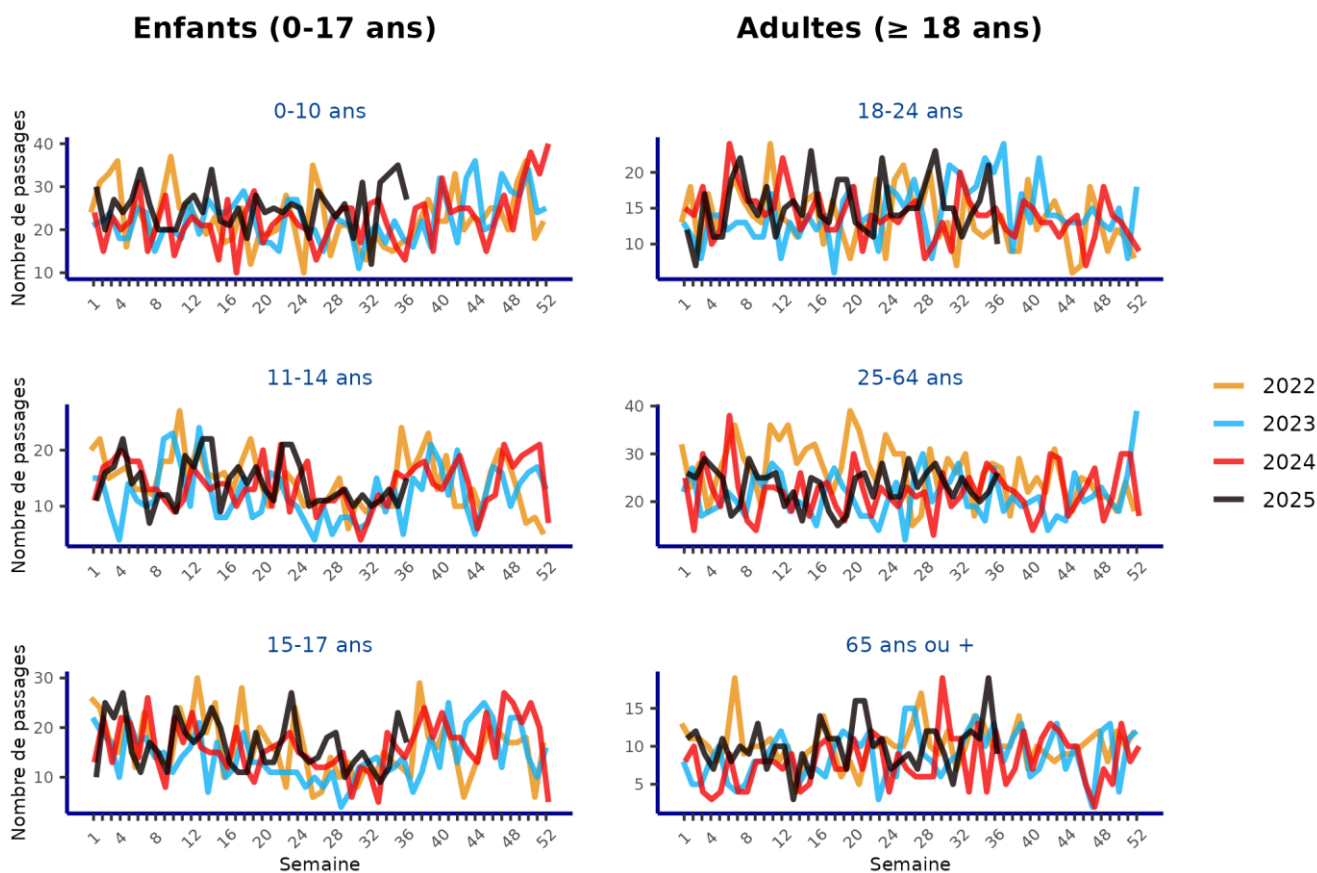
Nombre mensuel de passages aux urgences pour les années 2022 à 2025, **chez les enfants et les adultes**



COMPARAISON AUX TROIS ANNÉES ANTÉRIEURES PAR CLASSE D'ÂGE DÉTAILLÉE

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

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



ANGOISSE

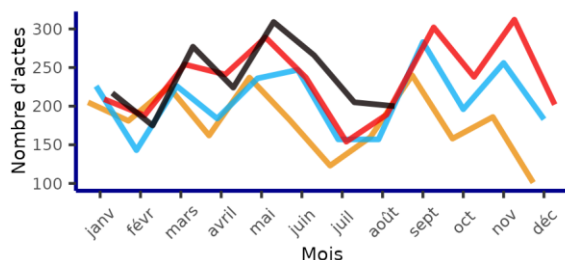
En août 2025, le nombre d'actes médicaux SOS Médecins pour angoisse était stable chez les enfants par rapport au mois de juillet et évoluait dans les valeurs observées les années précédentes sur cette période. Chez les adultes, les actes étaient également stables par rapport à juillet chez les adultes. Chez les 18-24 ans et les 25-64 ans, les effectifs restaient toutefois, très supérieurs à ceux des trois années précédentes. Sur la première semaine de septembre, on note une remontée des effectifs chez les enfants, en lien avec la rentrée scolaire.

COMPARAISON AUX TROIS ANNÉES ANTÉRIEURES

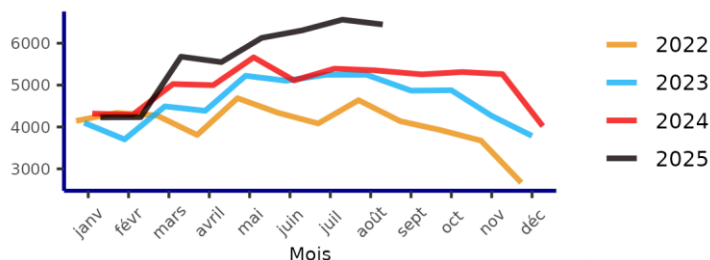
France entière -angoisse (SOS Médecins)

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

Enfants (0-17 ans)



Adultes (≥ 18 ans)

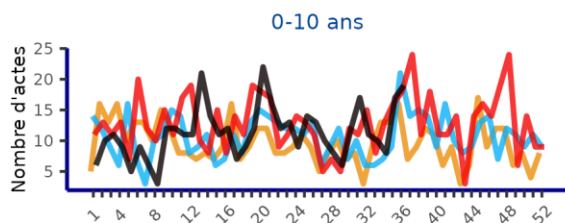


COMPARAISON AUX TROIS ANNÉES ANTÉRIEURES PAR CLASSE D'ÂGE DÉTAILLÉE

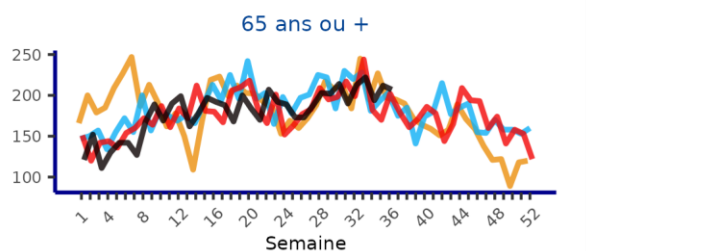
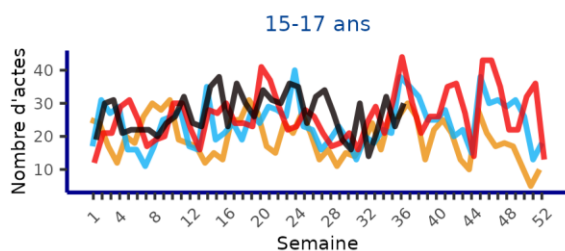
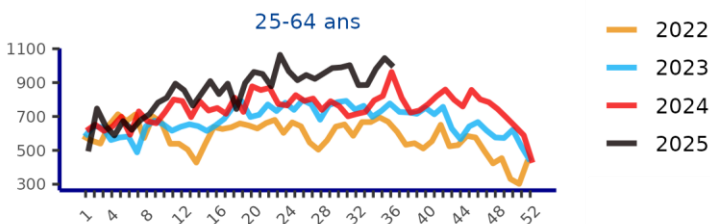
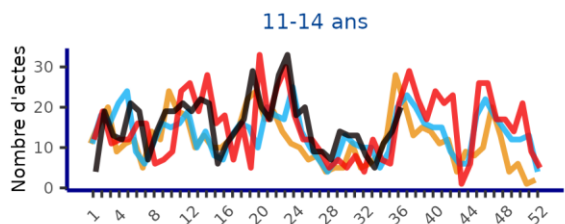
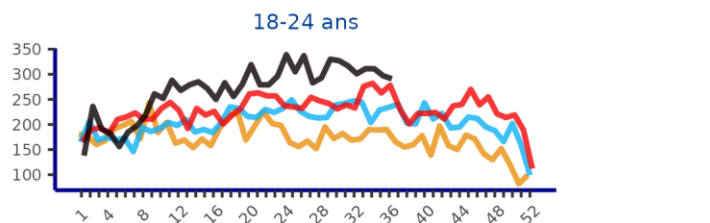
France entière -angoisse (SOS Médecins)

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

Enfants (0-17 ans)



Adultes (≥ 18 ans)



ETAT DÉPRESSIF

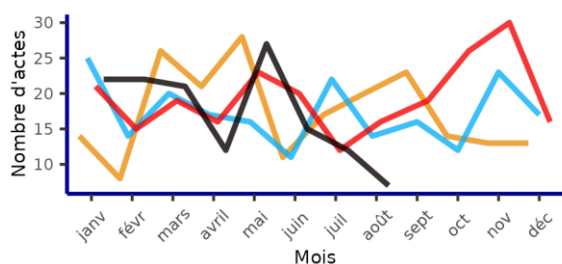
En août 2025, le nombre d'actes médicaux SOS Médecins pour état dépressif était en stable ou en diminution dans de très faibles effectifs chez les enfants. Cet indicateur était en stable chez les adultes par rapport au mois de juillet 2025, mais était en supérieur pour le deuxième mois consécutif aux effectifs des années précédentes chez les 25-64 ans.

COMPARAISON AUX TROIS ANNÉES ANTÉRIEURES

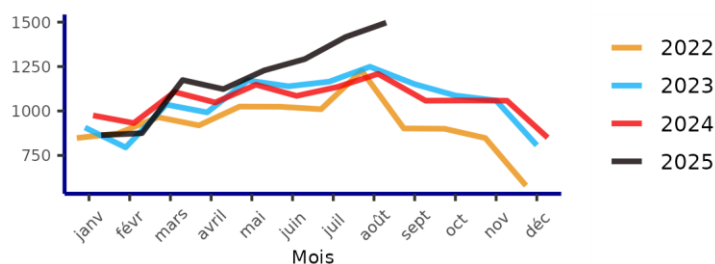
France entière - Etat dépressif (SOS Médecins)

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

Enfants (0-17 ans)



Adultes (≥ 18 ans)

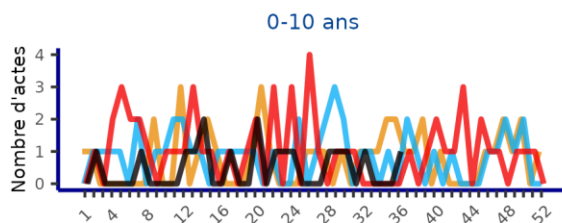


COMPARAISON AUX TROIS ANNÉES ANTÉRIEURES PAR CLASSE D'ÂGE DÉTAILLÉE

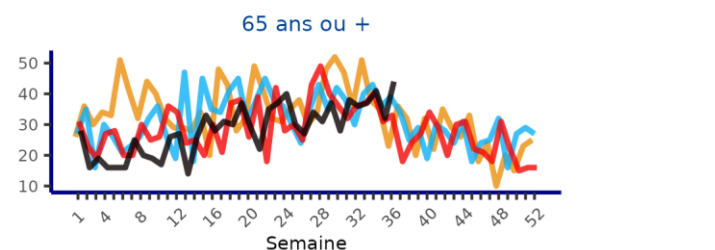
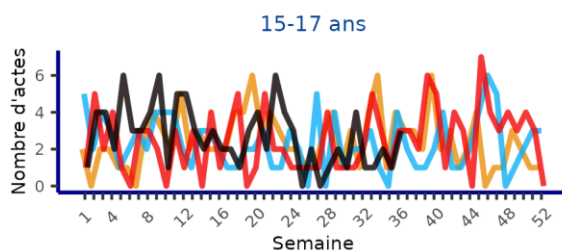
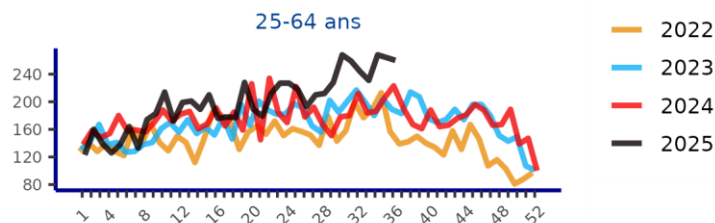
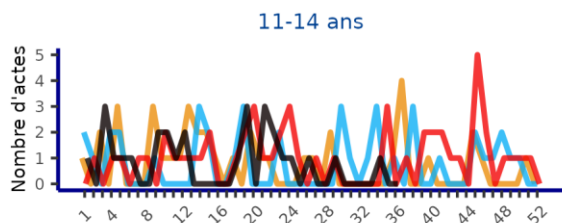
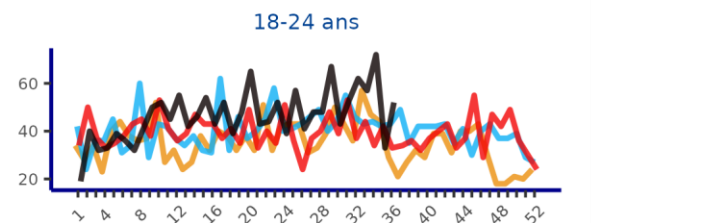
France entière - Etat dépressif (SOS Médecins)

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

Enfants (0-17 ans)



Adultes (≥ 18 ans)



TROUBLE DU COMPORTEMENT

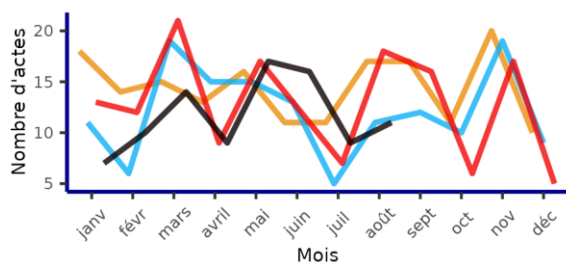
En août 2025, le nombre d'actes médicaux SOS Médecins pour trouble du comportement était stable aussi bien chez les enfants (dans de faibles effectifs) que chez les adultes. Les effectifs fluctuaient dans un niveau comparable à celui des années précédentes dans toutes les classes d'âge.

COMPARAISON AUX TROIS ANNÉES ANTÉRIEURES

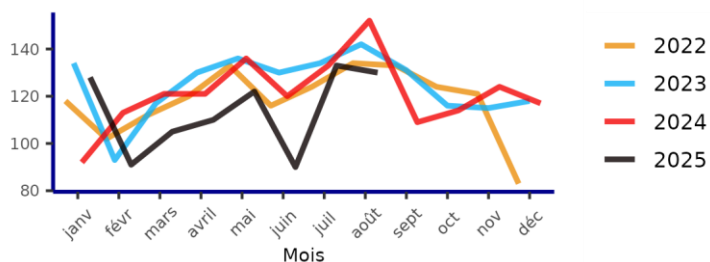
France entière - Trouble du comportement (SOS Médecins)

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

Enfants (0-17 ans)



Adultes (≥ 18 ans)

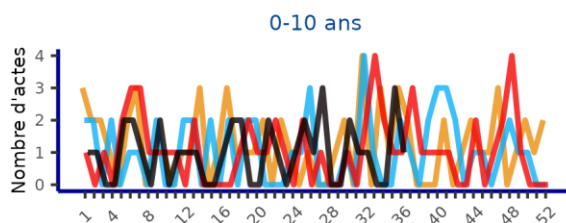


COMPARAISON AUX TROIS ANNÉES ANTÉRIEURES PAR CLASSE D'ÂGE DÉTAILLÉE

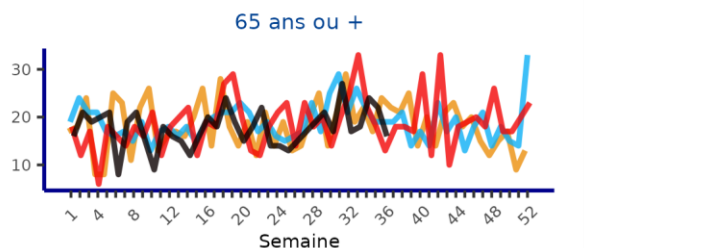
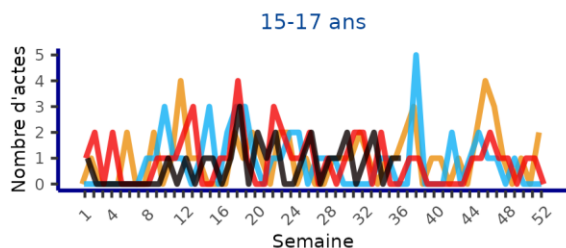
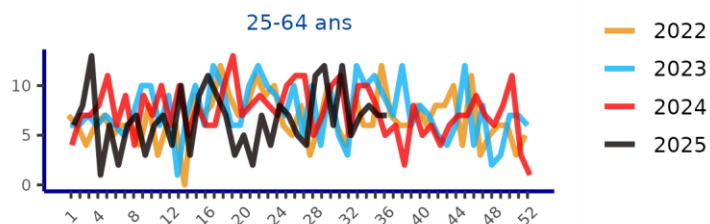
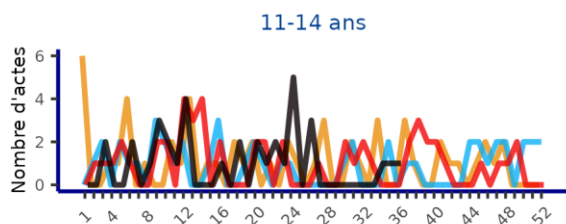
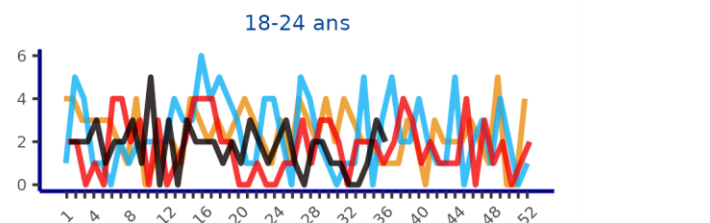
France entière - Trouble du comportement (SOS Médecins)

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

Enfants (0-17 ans)



Adultes (≥ 18 ans)



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