

Date de publication : 03/11/2025

ÉDITION NATIONALE

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

Point mensuel numéro # 51

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 différents indicateurs des deux réseaux étaient stables ou en diminution en octobre par rapport à septembre, à l'exception d'une hausse des passages pour intoxication éthylique chez les 15-17 ans. La diminution des effectifs était principalement observée les deux dernières semaines du mois en lien avec les vacances scolaires. Les passages aux urgences pour idées suicidaires restaient supérieurs aux valeurs observées les trois années précédentes dans les trois classes d'âges, ainsi que ceux pour intoxication éthylique chez les 15-17 ans.

Chez les adultes, les recours pour les différents indicateurs en octobre 2025 étaient stables par rapport à septembre dans les deux réseaux. Les recours pour idées suicidaires dépassaient les effectifs observés les années précédentes dans les trois classes d'âge. Ceux pour troubles de l'humeur, angoisse et état dépressif l'étaient également chez les 18-24 ans et les 25-64 ans.

Point de situation

- Aux urgences :

Sur le mois d'octobre et en particulier sur les deux dernières semaines du mois en lien avec les vacances scolaires, les passages aux urgences pour la majorité des indicateurs étaient en diminution chez les enfants par rapport à septembre. On note toutefois une hausse des passages pour intoxication éthylique principalement chez les 15-17 ans. Les effectifs des passages pour idées suicidaires restaient supérieurs aux valeurs observées les trois années précédentes, ainsi que ceux pour intoxication éthylique chez les 15-17 ans. Chez les adultes, les passages aux urgences pour les différents indicateurs étaient stables en octobre, par rapport au mois de septembre. Les effectifs pour idées suicidaires restaient supérieurs à ceux des trois années précédentes dans les trois classes d'âge, ainsi que ceux pour troubles de l'humeur principalement chez les 18-24 ans.

- Dans le réseau SOS Médecins :

En octobre 2025, les actes pour angoisse, état dépressif et troubles du comportement étaient stables ou en diminution par rapport au moins de septembre aussi bien chez les enfants que chez les adultes. Le nombre d'actes pour angoisse et pour état dépressif était toutefois toujours supérieur à ceux observés les années précédentes chez les 18-24 ans et les 25-64 ans.

Évolution des indicateurs pour octobre 2025

PASSAGES AUX URGENCES

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

ACTES MEDICAUX SOS MEDECINS

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

↗ En augmentation ↘ En baisse = Similaire

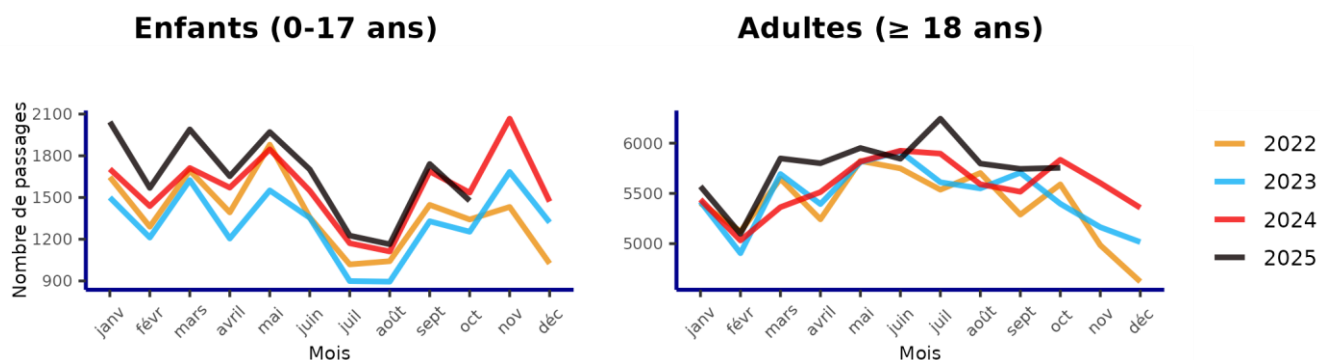
GESTE SUICIDAIRE

Sur le mois d'octobre, le nombre de passages aux urgences pour geste suicidaire était en diminution (-18%) par rapport à septembre chez les enfants, en particulier sur les deux dernières semaines du mois en lien avec la rentrée scolaire. Les effectifs étaient comparables à ceux des trois années précédentes dans ces classes d'âge. Chez les adultes, le nombre de passages aux urgences pour geste suicidaire était stable par rapport au mois de septembre, mais restait toujours dans des niveaux similaires à ceux des années précédentes.

COMPARAISON AUX TROIS ANNÉES ANTÉRIEURES

France entière - Geste suicidaire (OSCOUR®)

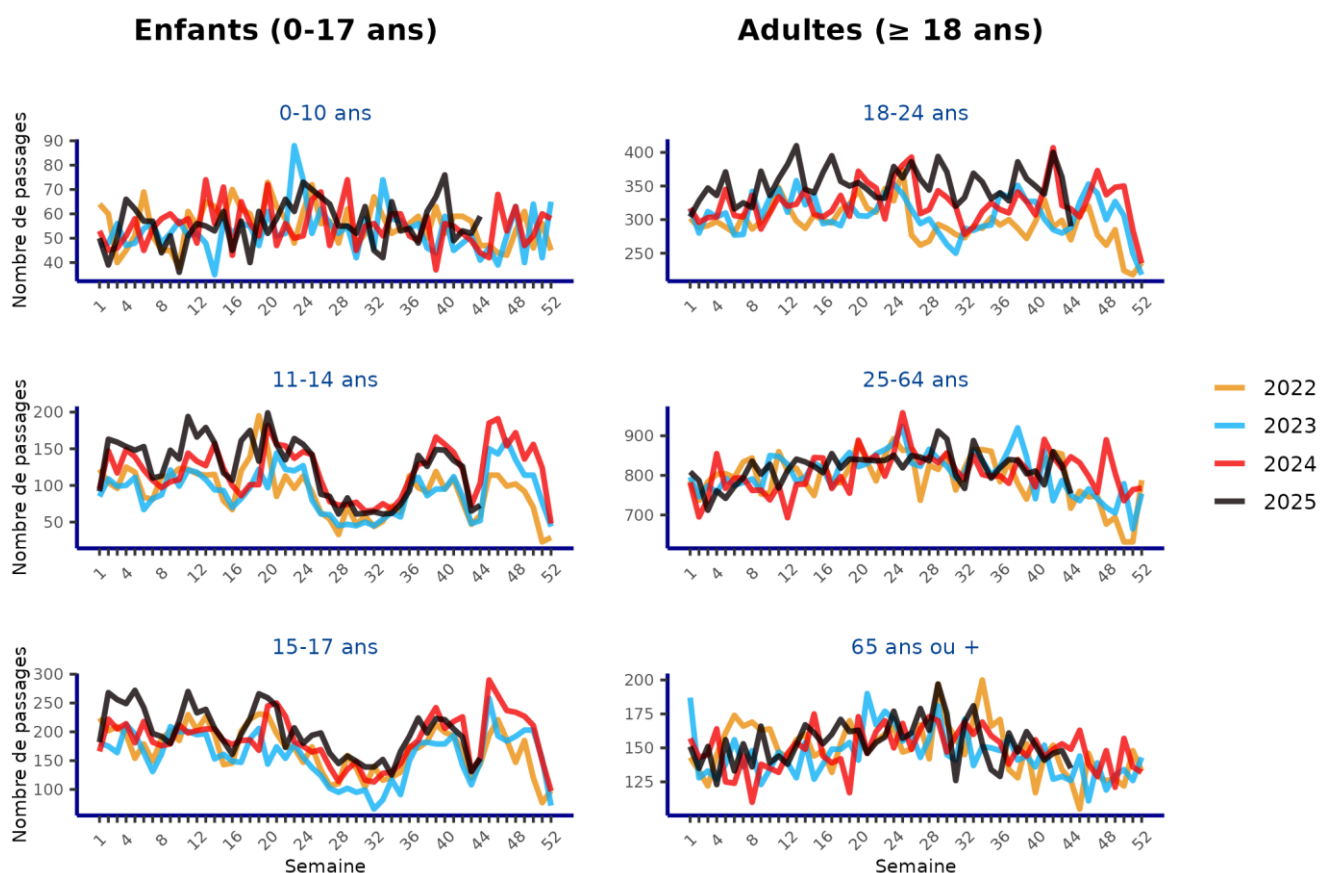
Nombre mensuel de passages aux urgences pour les années 2022 à 2025, **chez les enfants et les adultes**



COMPARAISON AUX TROIS ANNÉES ANTÉRIEURES PAR CLASSE D'ÂGE DÉTAILLÉE

France entière - Geste suicidaire (OSCOUR®)

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



IDÉES SUICIDAIRES

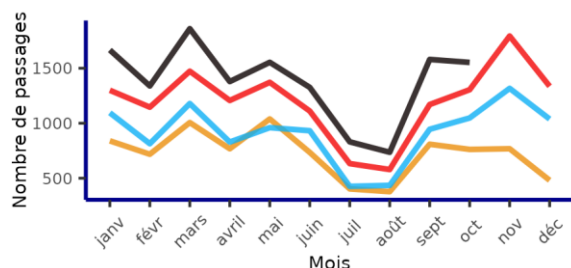
Sur les deux premières semaines d'octobre, le nombre de passages aux urgences pour idées suicidaires était en hausse chez les enfants de 11-17 ans, avant de diminuer sur les deux dernières semaines du mois, en lien avec les vacances scolaires. Les effectifs étaient toujours supérieurs à ceux des trois années précédentes dans les trois classes d'âge sur l'ensemble du mois. Chez les adultes, le nombre de passages aux urgences pour idées suicidaires était stable en octobre par rapport au mois de septembre, mais il restait toujours dans des niveaux très supérieurs à ceux des années précédentes.

COMPARAISON AUX TROIS ANNÉES ANTÉRIEURES

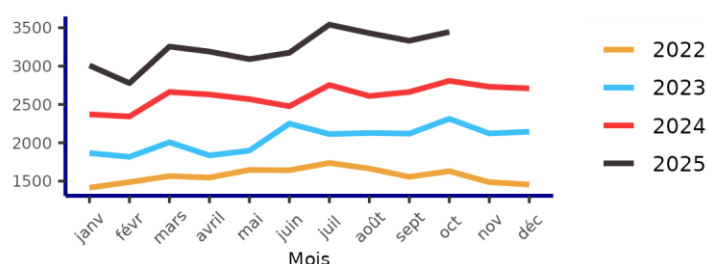
France entière - Idées suicidaires (OSCOUR®)

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

Enfants (0-17 ans)



Adultes (≥ 18 ans)

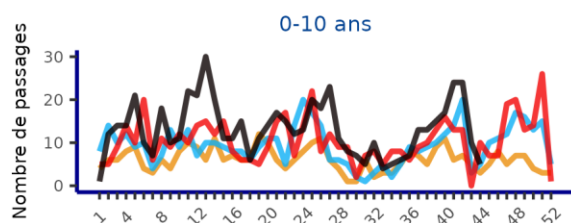


COMPARAISON AUX TROIS ANNÉES ANTÉRIEURES PAR CLASSE D'ÂGE DÉTAILLÉE

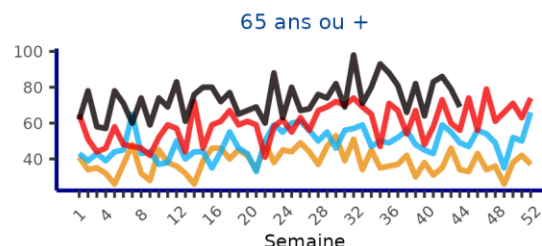
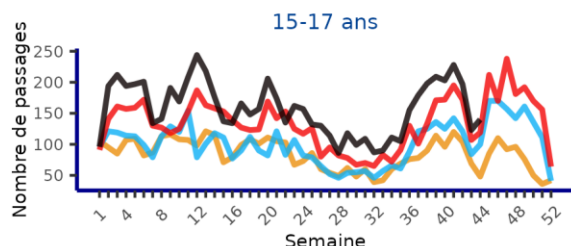
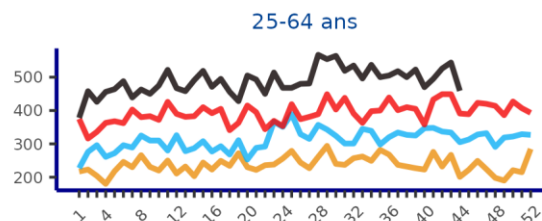
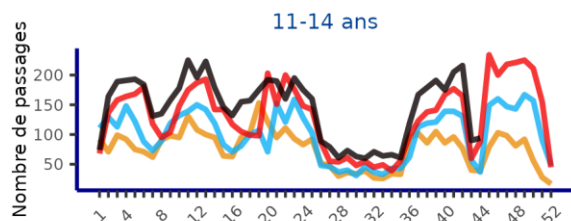
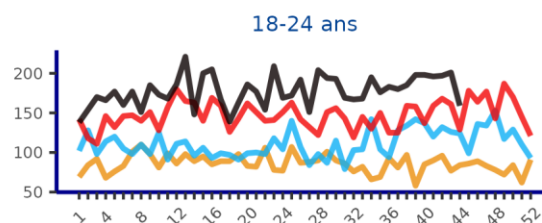
France entière - Idées suicidaires (OSCOUR®)

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

Enfants (0-17 ans)



Adultes (≥ 18 ans)



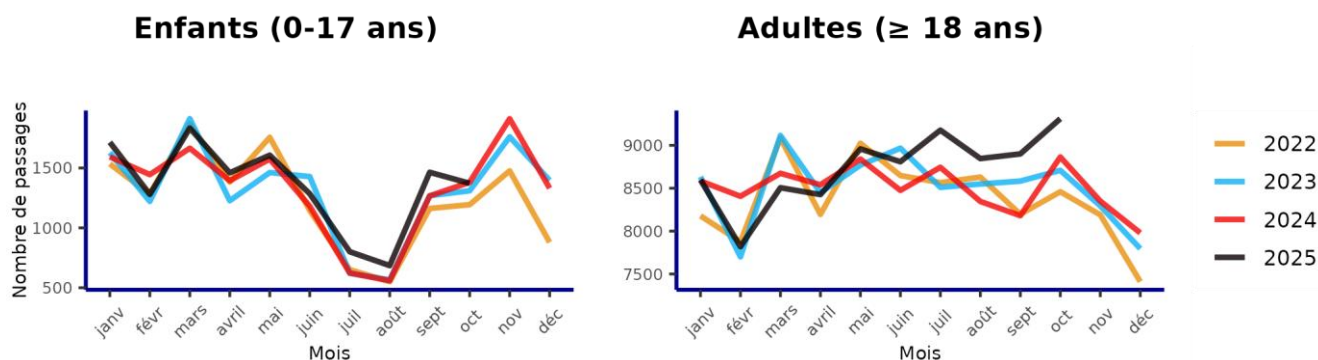
TROUBLES DE L'HUMEUR

Sur le mois d'octobre, le nombre de passages pour troubles de l'humeur chez les enfants était en diminution (-9%) par rapport à septembre, en particulier sur les deux dernières semaines en lien avec les vacances scolaires. La dynamique hebdomadaire et les effectifs sont comparables à ceux des années précédentes. Chez les adultes, le nombre de passages pour troubles de l'humeur restait stable, dans des valeurs supérieures à celles observées les années précédentes chez les 18-24 ans et les 65 ans ou plus.

COMPARAISON AUX TROIS ANNÉES ANTÉRIEURES

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

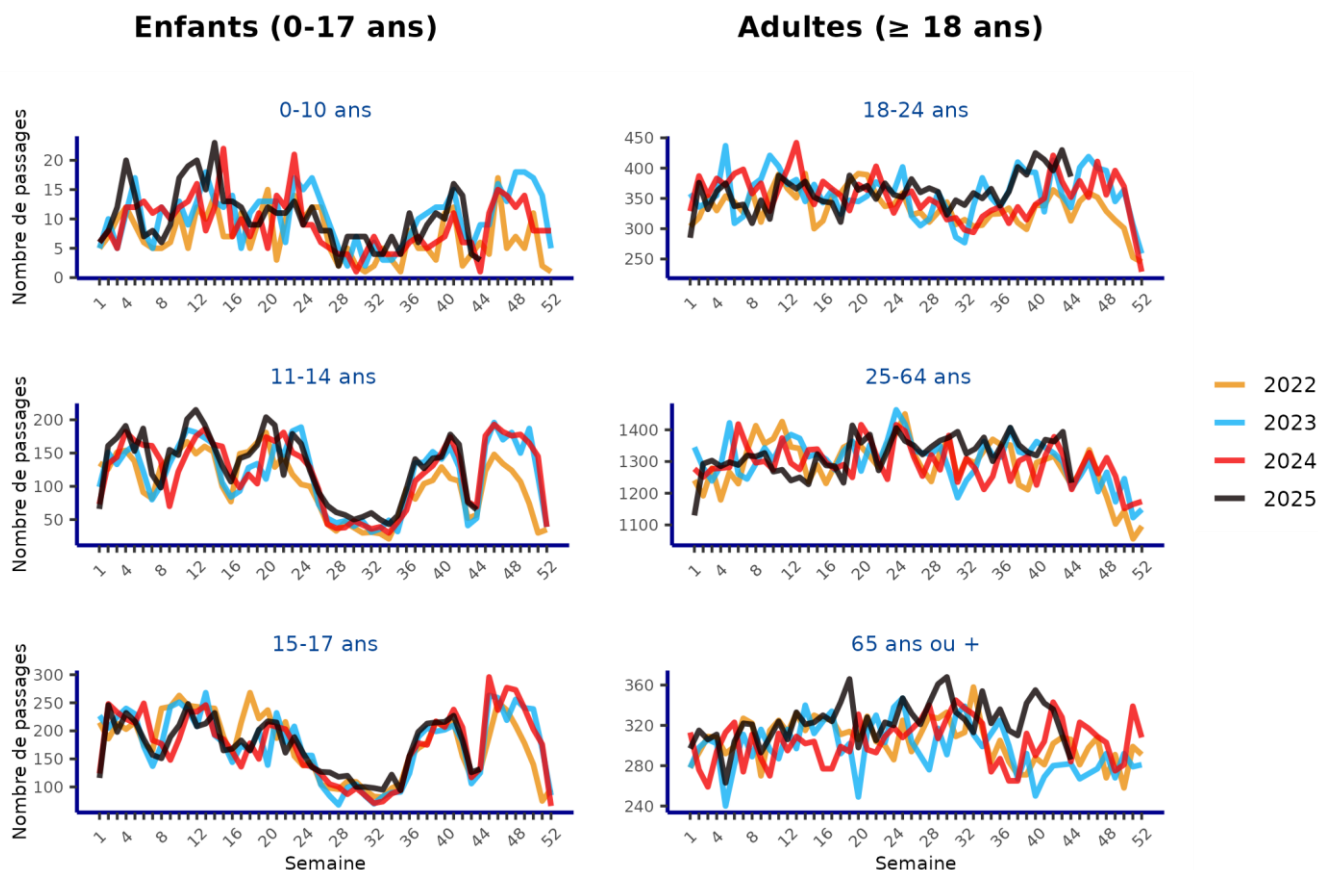
Nombre mensuel de passages aux urgences pour les années 2022 à 2025, **chez les enfants et les adultes**



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

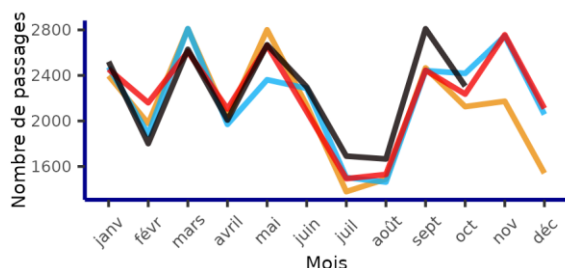
Sur le mois d'octobre, le nombre de passages pour troubles anxieux chez les enfants était en diminution (-21%) par rapport à septembre, en particulier sur les deux dernières semaines du mois en lien avec les vacances scolaires. La dynamique hebdomadaire et les effectifs sont similaires à ceux des années précédentes chez les moins de 15 ans et dans les valeurs hautes chez les 15-17 ans. Chez les adultes, le nombre de passages pour troubles anxieux restait stable, dans des valeurs comparables à celles des années précédentes.

COMPARAISON AUX TROIS ANNÉES ANTÉRIEURES

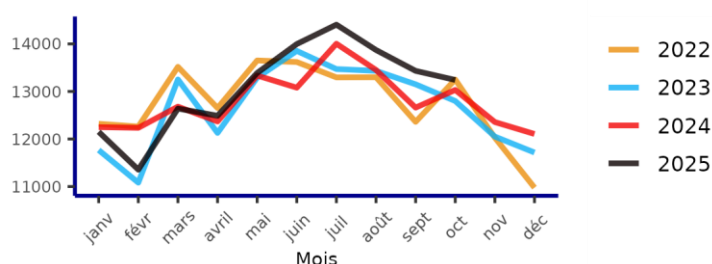
France entière - Troubles anxieux (OSCOUR®)

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)

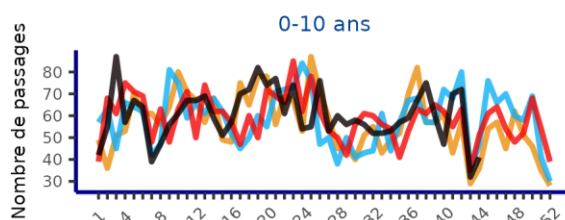


COMPARAISON AUX TROIS ANNÉES ANTÉRIEURES PAR CLASSE D'ÂGE DÉTAILLÉE

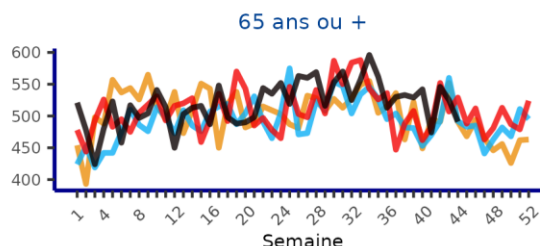
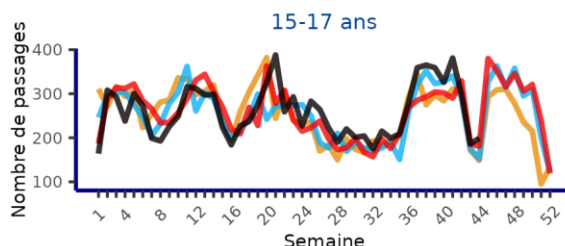
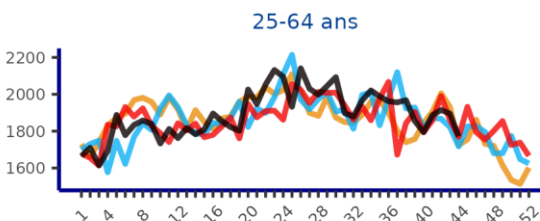
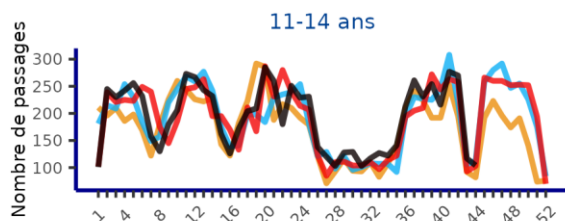
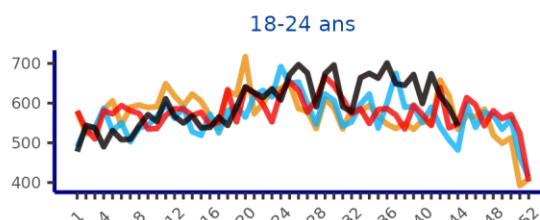
France entière - Troubles anxieux (OSCOUR®)

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

Enfants (0-17 ans)



Adultes (≥ 18 ans)



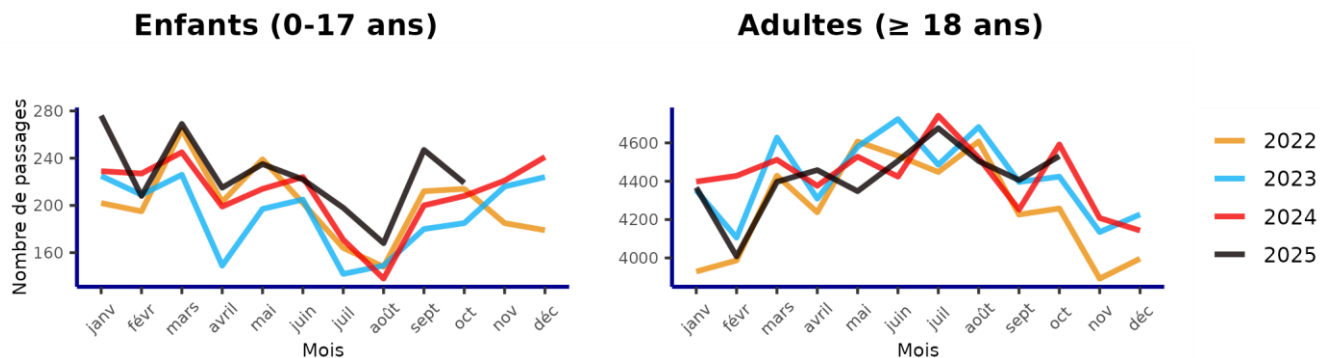
TROUBLES PSYCHOTIQUES

En octobre 2025, le nombre de passages pour troubles psychotiques était en diminution par rapport à septembre chez les enfants (-14%) et stable chez les adultes. Les effectifs fluctuaient dans les valeurs observées les trois années précédentes dans toutes les classes d'âge.

COMPARAISON AUX TROIS ANNÉES ANTÉRIEURES

France entière - Troubles psychotiques (OSCOUR®)

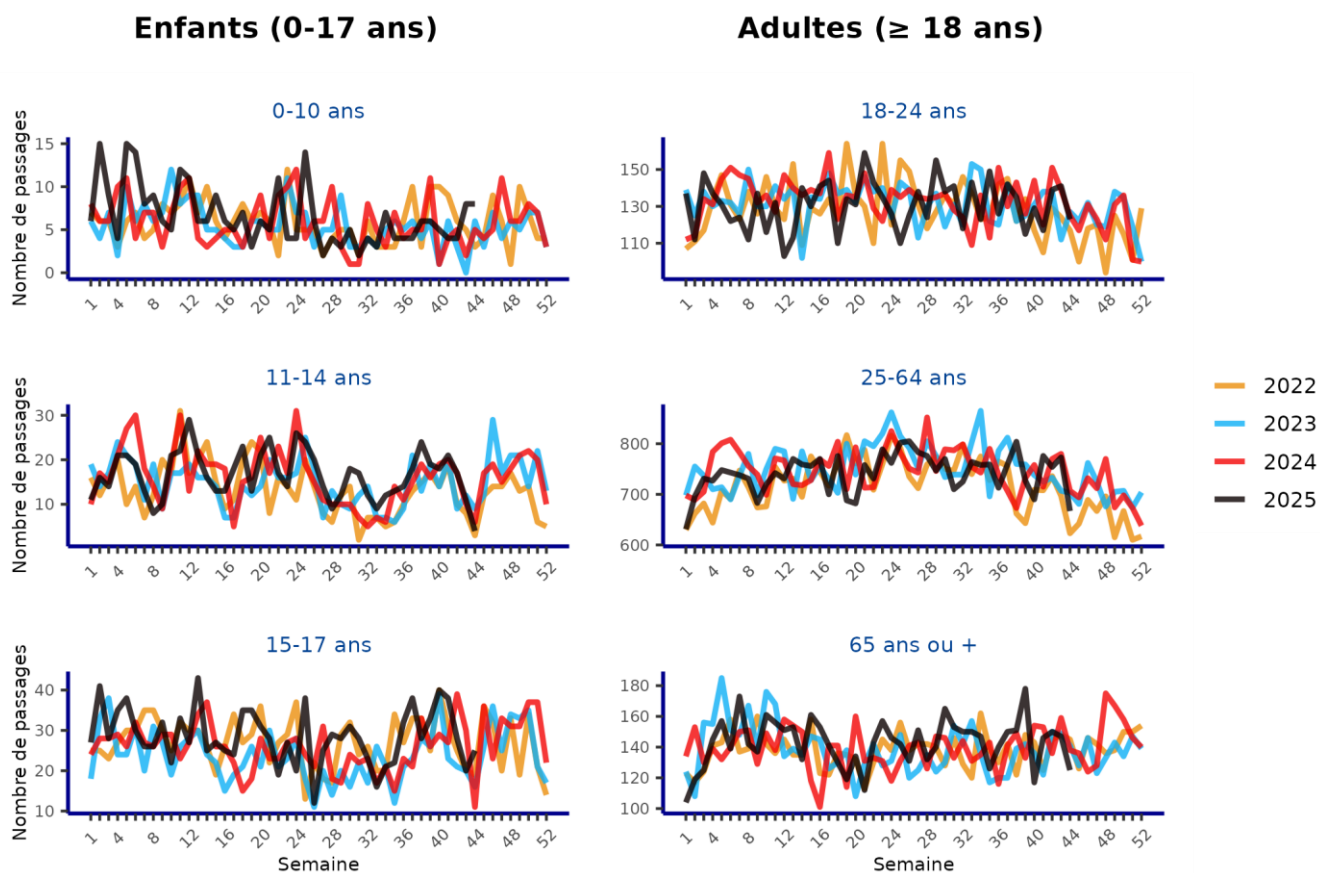
Nombre mensuel de passages aux urgences pour les années 2022 à 2025, **chez les enfants et les adultes**



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**



INTOXICATION ÉTHYLIQUE (ALCOOL)

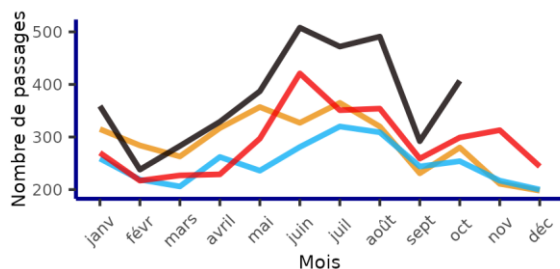
En octobre 2025, le nombre de passages pour intoxication éthylique était en hausse par rapport à septembre chez les enfants de 11-17 ans (+35%), avec des effectifs supérieurs à ceux des années précédentes chez les 15-17 ans. Chez les adultes, l'indicateur restait stable dans les valeurs comparables à celles des années précédentes.

COMPARAISON AUX TROIS ANNÉES ANTÉRIEURES

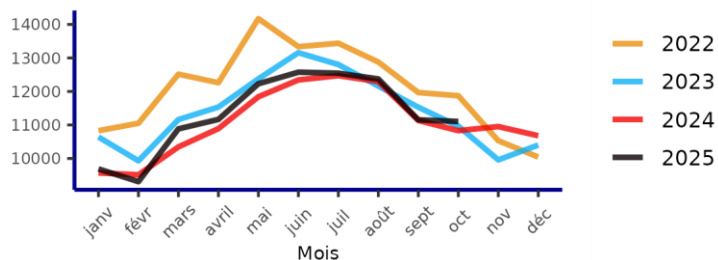
France entière - Intoxication éthylique (Alcool) (OSCOUR®)

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)

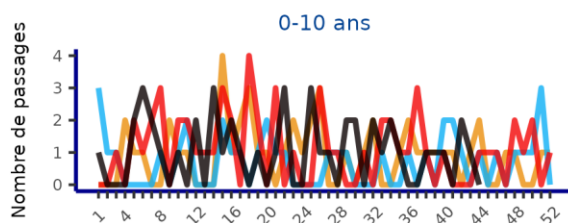


COMPARAISON AUX TROIS ANNÉES ANTÉRIEURES PAR CLASSE D'ÂGE DÉTAILLÉE

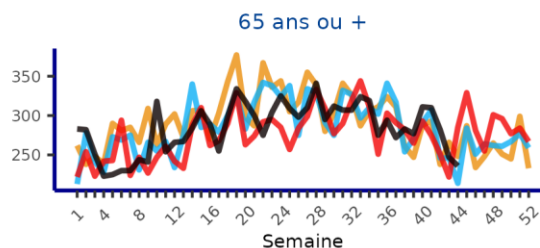
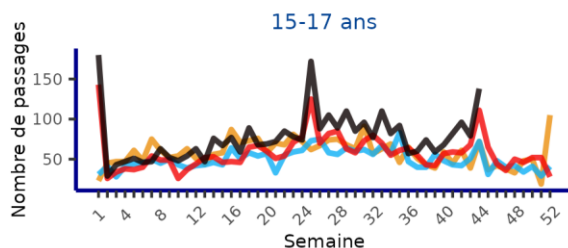
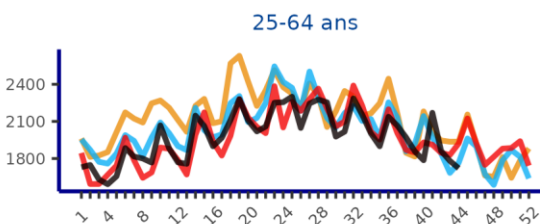
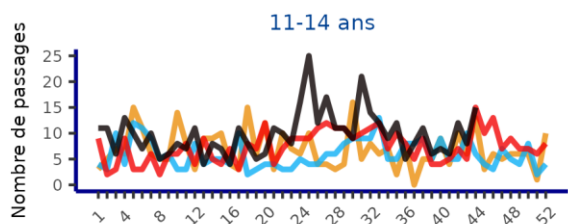
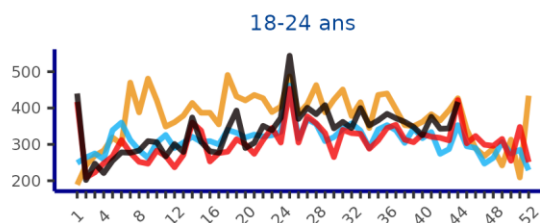
France entière - Intoxication éthylique (Alcool) (OSCOUR®)

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

Enfants (0-17 ans)



Adultes (≥ 18 ans)



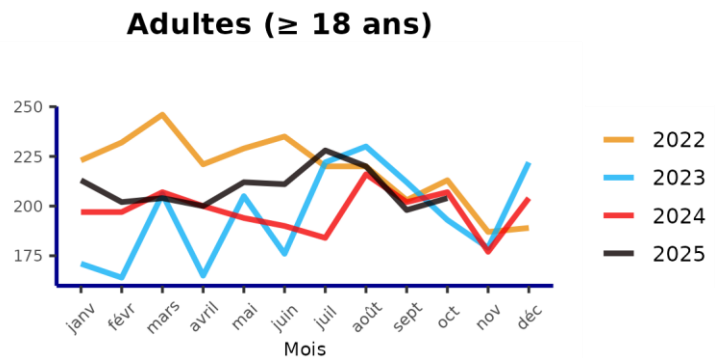
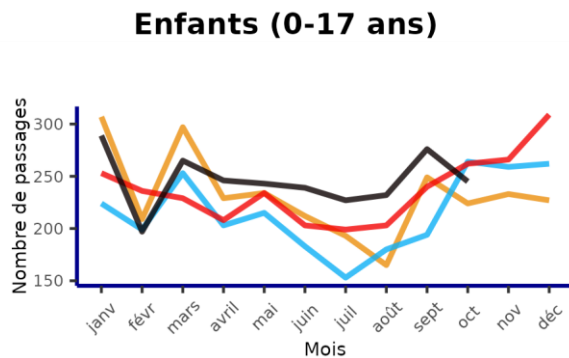
TROUBLES DE L'ALIMENTATION

En octobre 2025, le nombre de passages pour troubles de l'alimentation était en diminution (-14%) par rapport au mois de septembre chez les enfants, avec des effectifs fluctuant dans les valeurs observées les années précédentes. Chez les adultes, l'indicateur était stable par rapport à septembre 2025, avec des effectifs comparables à ceux des années précédentes.

COMPARAISON AUX TROIS ANNÉES ANTÉRIEURES

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

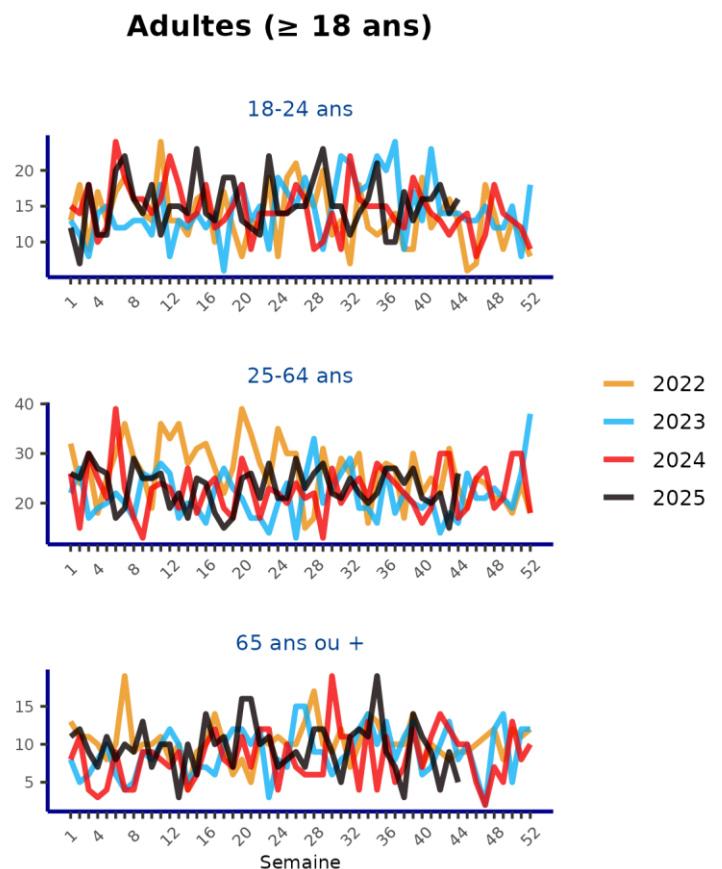
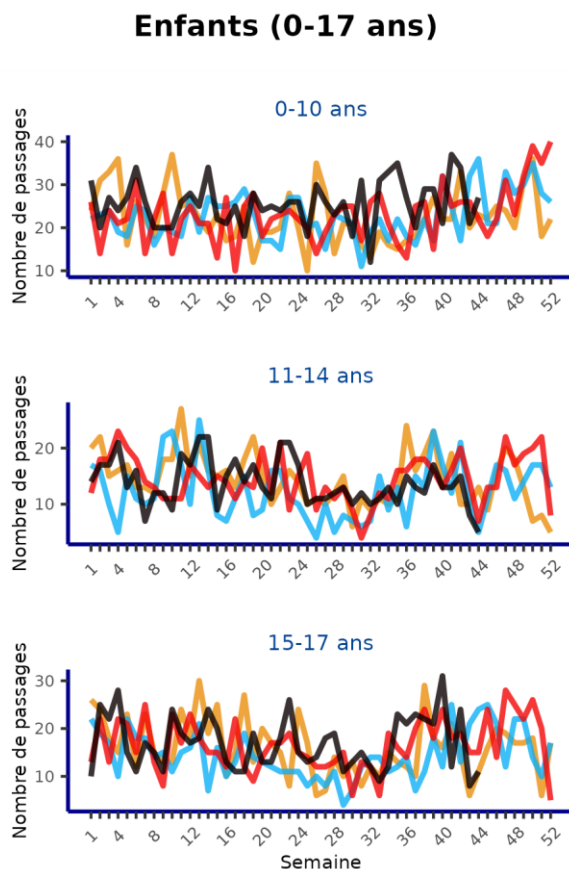
Nombre mensuel de passages aux urgences pour les années 2022 à 2025, **chez les enfants et les adultes**



COMPARAISON AUX TROIS ANNÉES ANTÉRIEURES PAR CLASSE D'ÂGE DÉTAILLÉE

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

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



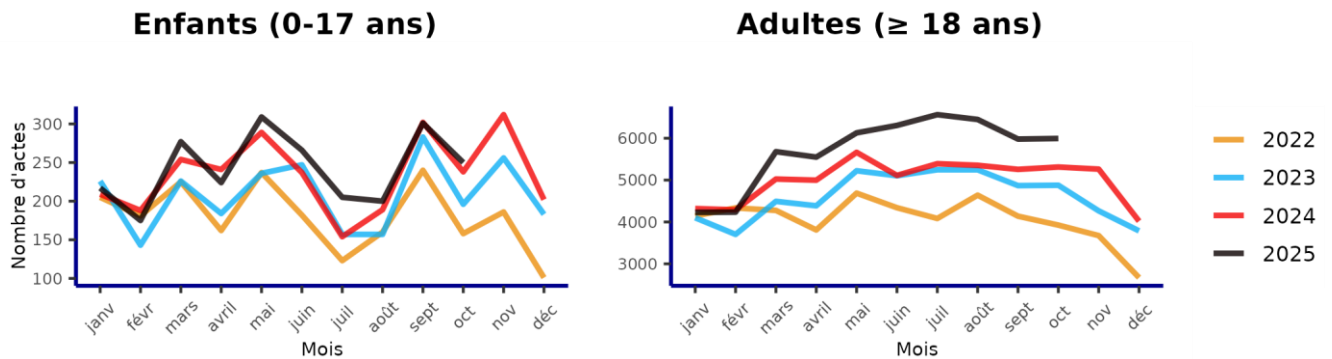
ANGOISSE

En octobre 2025, le nombre d'actes médicaux SOS Médecins pour angoisse était en baisse chez les enfants (-20%) par rapport au mois de septembre. Les effectifs restaient comparables à ceux observés l'année précédente. Chez les adultes, les actes étaient stables par rapport à ceux du mois de septembre. Chez les 18-24 ans et les 25-64 ans, les effectifs restaient toujours supérieurs à ceux des années précédentes.

COMPARAISON AUX TROIS ANNÉES ANTÉRIEURES

France entière - Angoisse (SOS Médecins)

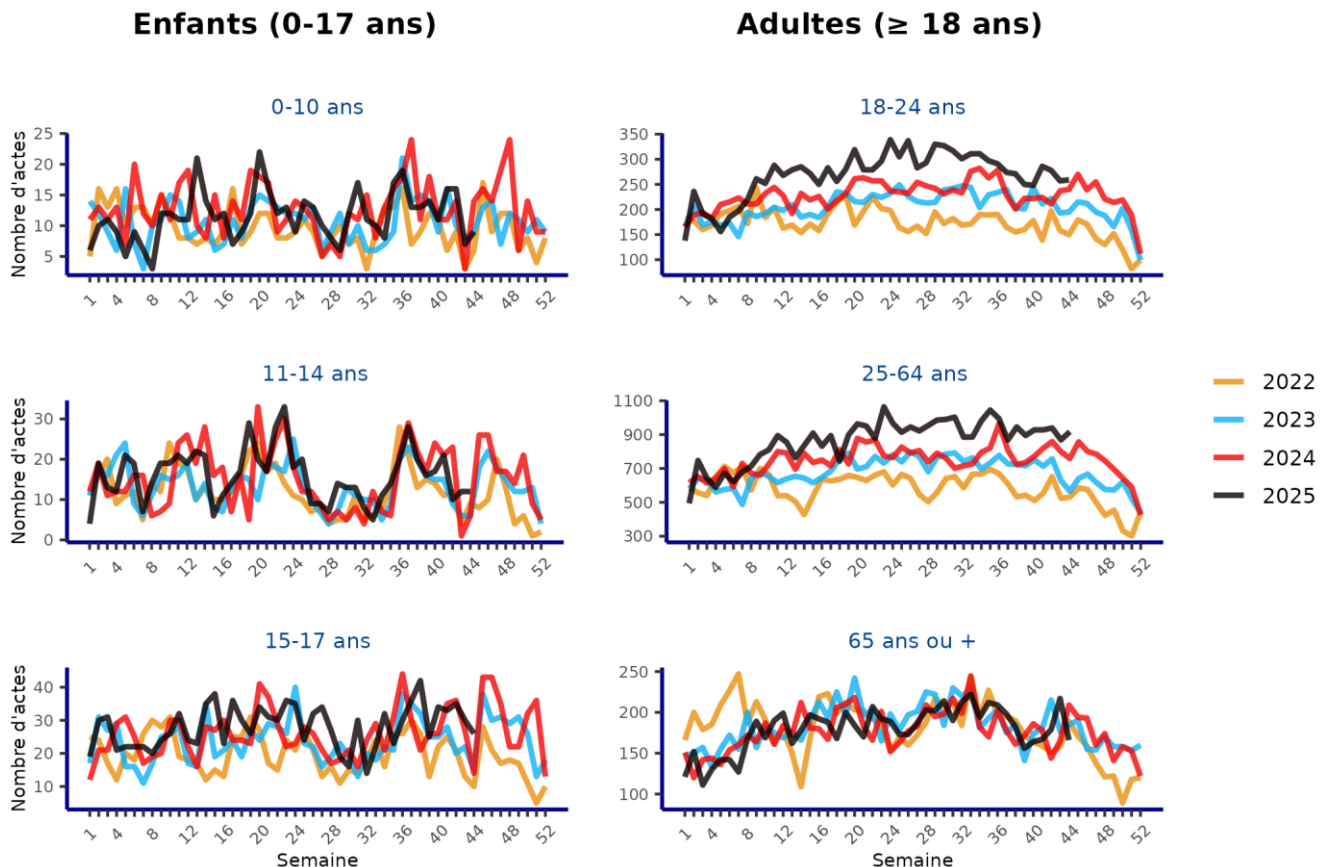
Nombre mensuel d'actes médicaux SOS Médecins pour les années 2022 à 2025, **chez les enfants et les adultes**



COMPARAISON AUX TROIS ANNÉES ANTÉRIEURES PAR CLASSE D'ÂGE DÉTAILLÉE

France entière - Angoisse (SOS Médecins)

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



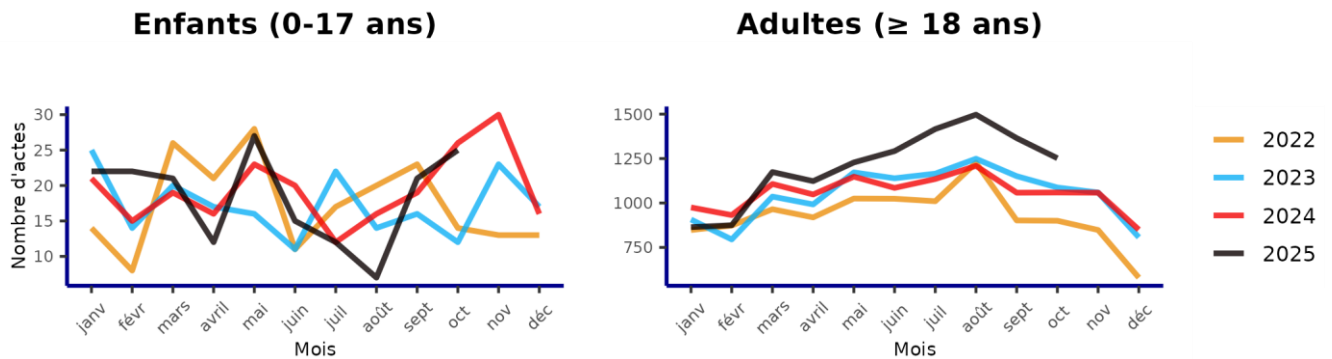
ETAT DÉPRESSIF

En octobre 2025, le nombre d'actes médicaux SOS Médecins pour état dépressif était stable chez les enfants et diminuait chez les adultes (-11%) par rapport au mois de septembre. Les effectifs étaient comparables à ceux des années précédentes chez les enfants et les adultes de 18-24 ans et de 65 ans ou plus, mais étaient supérieurs à ceux des années précédentes chez les 25-64 ans.

COMPARAISON AUX TROIS ANNÉES ANTÉRIEURES

France entière - Etat dépressif (SOS Médecins)

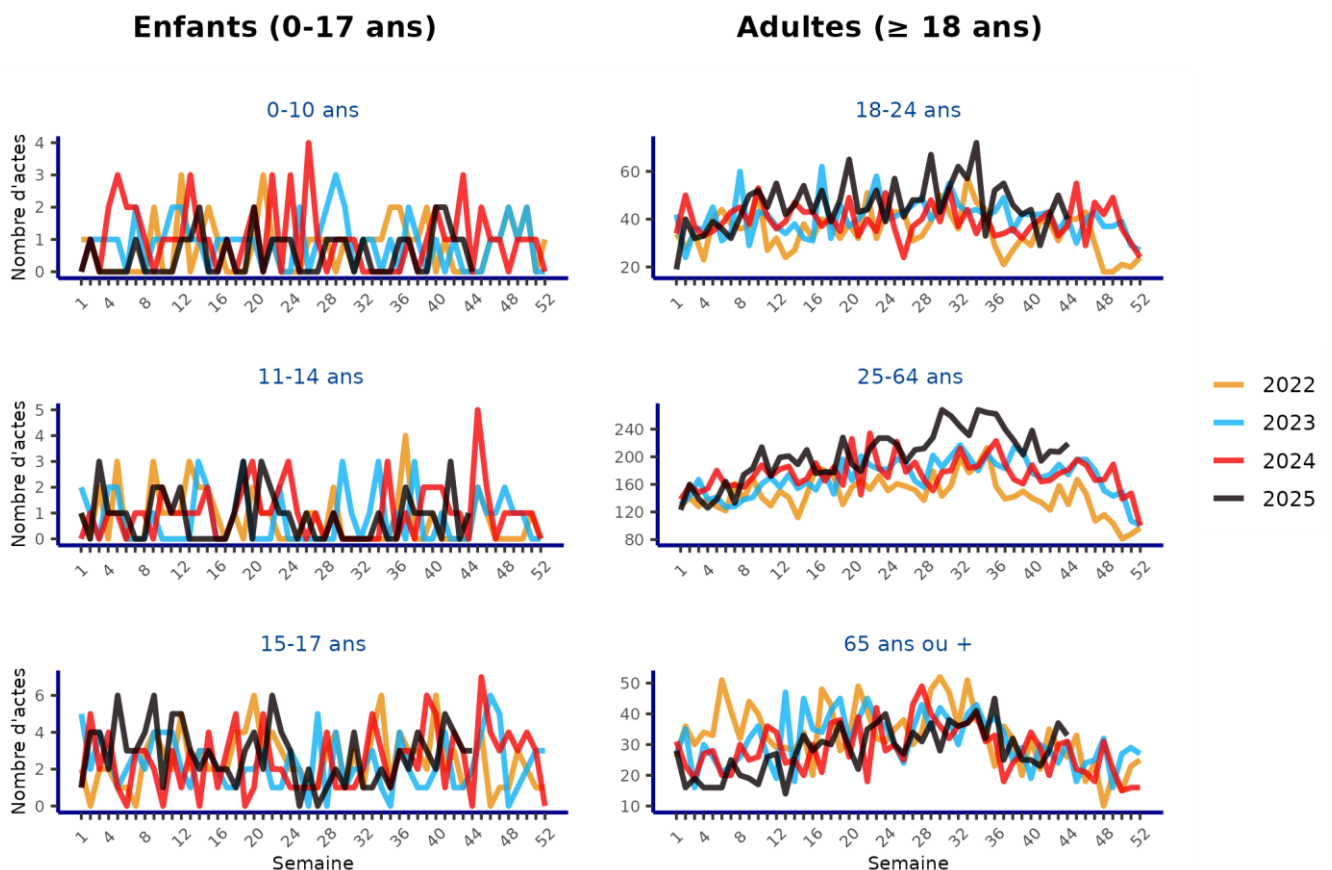
Nombre mensuel d'actes médicaux SOS Médecins pour les années 2022 à 2025, **chez les enfants et les adultes**



COMPARAISON AUX TROIS ANNÉES ANTÉRIEURES PAR CLASSE D'ÂGE DÉTAILLÉE

France entière - Etat dépressif (SOS Médecins)

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



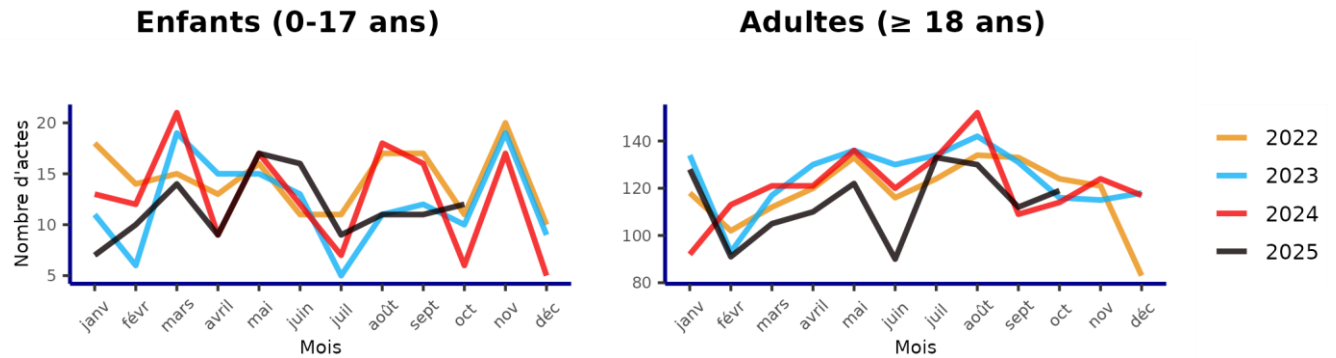
TROUBLE DU COMPORTEMENT

En octobre 2025, le nombre d'actes médicaux SOS Médecins pour trouble du comportement était stable aussi bien chez les enfants 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)

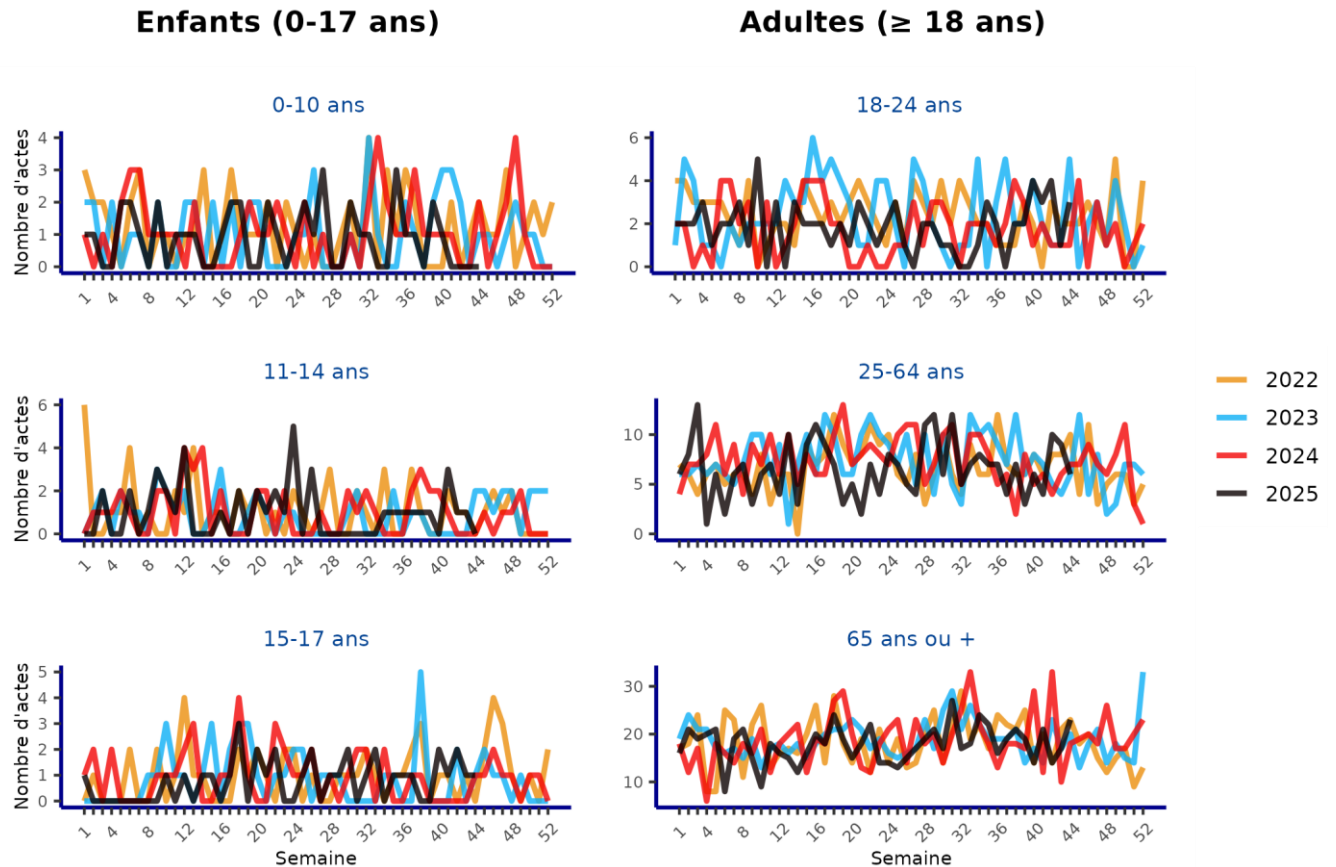
Nombre mensuel d'actes médicaux SOS Médecins pour les années 2022 à 2025, **chez les enfants et les adultes**



COMPARAISON AUX TROIS ANNÉES ANTÉRIEURES PAR CLASSE D'ÂGE DÉTAILLÉE

France entière - Trouble du comportement (SOS Médecins)

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



I INDICATEURS OSCOUR® ET SOS MEDECINS

En 2025, le réseau OSCOUR® compte environ 700 services d'urgences participants et couvre 97% des passages aux urgences de France. L'ensemble des régions hexagonales et d'outre-mer est couvert. Les données sont transmises quotidiennement et le délai de consolidation est estimé à 2 jours au niveau national (à J+2, 99% des passages ont été transmis et le taux de codage des diagnostics est estimé à 80%).

Indicateurs de passages aux urgences : les indicateurs suivis sont construits à partir du diagnostic principal et des diagnostics associés renseignés dans les Résumés de Passage aux Urgences (RPU) des services d'urgences de France participant au réseau OSCOUR®.

En 2025, les données SOS Médecins sont disponibles pour 62 des 63 associations SOS Médecins réparties sur l'ensemble du territoire. L'ensemble des régions hexagonales (seulement la Martinique en outre-mer) sont couvertes. Les données sont transmises quotidiennement et le délai de consolidation est de 2 jours (à J+2, 100% des actes médicaux ont été transmis et le taux de codage des diagnostics est estimé à 95%).

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

En complément de ces indicateurs, les actes SOS Médecins pour trouble du sommeil, intoxication éthylique, violence/agressivité et geste suicidaire ainsi que les passages aux urgences pour troubles des conduites et stress, font également l'objet d'une surveillance. Toute évolution inhabituelle de ces indicateurs sera présentée dans le document, le cas échéant.

PASSAGES AUX URGENCES

- **Geste suicidaire** : cet indicateur regroupe les passages aux urgences en lien avec un geste suicidaire certain (auto-intoxications et lésions auto-infligées) ou probables (intoxications médicamenteuses, effet toxique de pesticides et asphyxie d'intention non déterminée). Le nombre de passages pour geste suicidaire est légèrement sous-estimé en 2022 et 2023 en raison d'une transmission incomplète des données de certains services d'urgences en Provence-Alpes-Côte d'Azur et en Corse suite à une modification technique du logiciel de codage.
- **Idées suicidaires** : cet indicateur regroupe les passages aux urgences pour des symptômes et signes relatifs à l'humeur de type idées suicidaires
- **Troubles de l'humeur** : cet indicateur regroupe les passages aux urgences pour épisode maniaque, trouble affectif bipolaire, épisodes dépressifs, trouble dépressif récurrent, troubles de l'humeur persistants et troubles mentaux et du comportement associés à la puerpéralité (notamment dépression postpartum). Les épisodes dépressifs représentent en moyenne 80% des passages compris dans cet indicateur.
- **Troubles anxieux** : cet indicateur regroupe les passages aux urgences pour troubles anxieux phobiques, autres troubles anxieux (trouble panique, anxiété généralisée et trouble anxieux et dépressif mixte) et autres (trouble obsessionnel compulsif ou TOC, troubles dissociatifs de conversion, troubles somatoformes et tétanie). Les passages pour autres troubles anxieux (trouble panique, anxiété généralisée et trouble anxieux et dépressif mixtes) représentent en moyenne 80% des passages compris dans cet indicateur.
- **Troubles psychotiques** : cet indicateur regroupe les passages aux urgences pour schizophrénie, trouble schizotypique, troubles délirants persistants, troubles psychotiques aigus et transitoire, troubles délirants induits, troubles schizo-affectifs, psychoses non organiques, autres symptômes et signes relatifs aux perceptions générales (hallucinations).
- **Troubles de l'alimentation** : cet indicateur regroupe les passages aux urgences pour anorexie mentale, boulimie, hyperphagie, vomissements et autres troubles de l'alimentation.
- **Intoxication éthylique (alcool)** : cet indicateur regroupe les passages aux urgences pour intoxication aigue, syndrome de dépendance et syndrome de sevrage. Les passages pour intoxication aigue représentent en moyenne 70% des passages compris dans cet indicateur.

ACTES MEDICAUX SOS MEDECINS

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

En savoir plus

Sur les sources de données OSCOUR® et SOS Médecins :

<https://www.santepubliquefrance.fr/surveillance-syndromique-sursaud-R>

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

<https://www.santepubliquefrance.fr/maladies-et-traumatismes/sante-mentale>

Si vous êtes en détresse et/ou avez des pensées suicidaires, si vous voulez aider une personne en souffrance, vous pouvez contacter le numéro national de prévention du suicide, le 3114



Remerciements

Nous remercions l'ensemble de nos partenaires contribuant à la surveillance syndromique par les réseaux OSCOUR® et SOS Médecins :

- Les services d'urgences membres du réseau OSCOUR®
- La Fédération et les Observatoires Régionaux des Urgences (FedORU et ORU), les concentrateurs régionaux de résumés de passages aux urgences (RPU)
- La Fédération SOS Médecins France et les associations SOS Médecins
- La Société Française de Médecine d'Urgence (SFMU)

Directrice de la publication

Dr Caroline SEMAILLE

Comité de rédaction

Jérôme GUILLEVIC, Anne FOUILLET, Nicolas METHY, Isabelle PONTAIS, Jérôme NAUD, Emilie SCHWARZ, Dr Bernadette VERRAT

Contact : presse@santepubliquefrance.fr