

Ce bilan est publié une fois par mois en remplacement du Point Epidémio hebdomadaire sur la santé mentale, produit depuis février 2021 à partir des données de passages aux urgences du réseau OSCOUR® et des actes médicaux SOS Médecins. Il a pour objectif d'apporter un complément d'analyse en termes d'indicateurs et de classes d'âges. Une édition régionale est également produite à un rythme bimestriel.

#### POINTS CLÉS

##### En semaine 49 :

- Stabilité voire baisse de la plupart des indicateurs dans les deux réseaux
- Légère hausse des passages pour troubles de l'humeur aux urgences chez les 65 ans et plus
- Niveaux supérieurs aux années précédentes pour geste suicidaire, idées suicidaires et troubles de l'humeur chez les 11-24 ans et idées suicidaires chez les 25-64 ans aux urgences

#### ANALYSE POUR LA SEMAINE 49

##### Données des passages aux urgences du réseau OSCOUR® :

- **Chez les enfants (0-17 ans) et les jeunes (18-24 ans)**, en S49, tous les indicateurs étaient stables ou en baisse par rapport à la semaine 48. Les niveaux observés étaient comparables à ceux des années précédentes sauf pour les passages pour geste suicidaire, idées suicidaire et troubles de l'humeur qui restent supérieurs chez les 11-17 ans et les 18-24 ans. Pour ces 3 indicateurs, les niveaux tendent toutefois à se rapprocher de ceux des années antérieures.
- **Chez les adultes (25 ans et plus)**, à l'exception d'une légère hausse des passages pour troubles de l'humeur (+15% soit +40 passages) chez les 65 ans et plus, tous les indicateurs étaient stables ou en baisse en S49 par rapport à la semaine précédente. Les niveaux observés étaient comparables à ceux des années précédentes, à l'exception des passages pour idées suicidaires chez les 25-64 ans qui restaient à un niveau supérieur.

##### Données des actes médicaux des associations SOS Médecins :

*En raison d'une interruption de la transmission des données SOS Médecins ayant impacté les semaines 47 et 48, les données de la semaine 49 ne peuvent être comparées à la semaine précédente comme habituellement.*

En comparaison avec les données de la semaine 46, tous les indicateurs étaient stables ou en baisse aussi bien chez les adultes que chez les enfants et évoluaient à des niveaux comparables 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 2018-2020
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 46	par rapport à 2018-2020
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



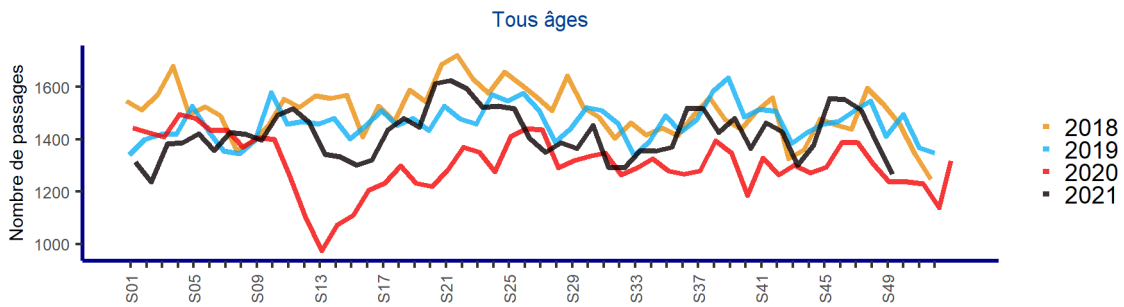
# GESTE SUICIDAIRE

En S49, les passages pour geste suicidaire étaient en baisse dans toutes les classes d'âges à l'exception des 18-24 ans et 65 ans et plus (stables). Les niveaux observés restaient supérieurs à ceux des années précédentes chez les 11-17 ans et les 18-24 ans.

## COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES TOUS ÂGES

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

Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour les années 2018 à 2021, **tous âges**



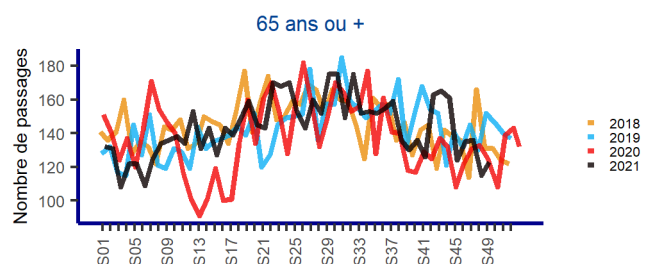
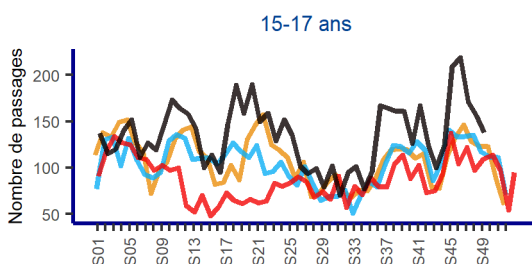
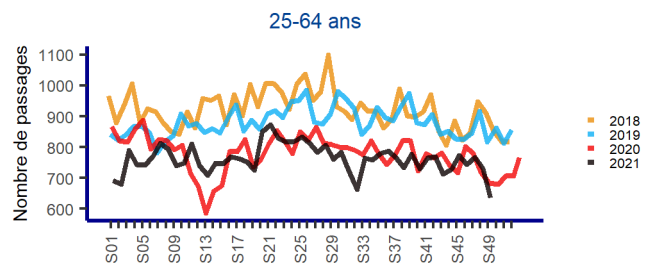
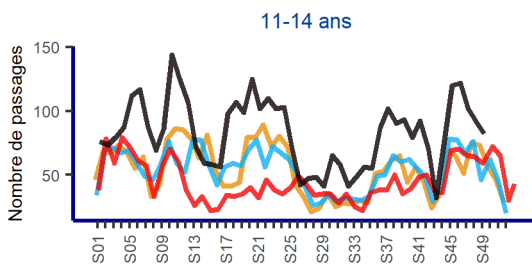
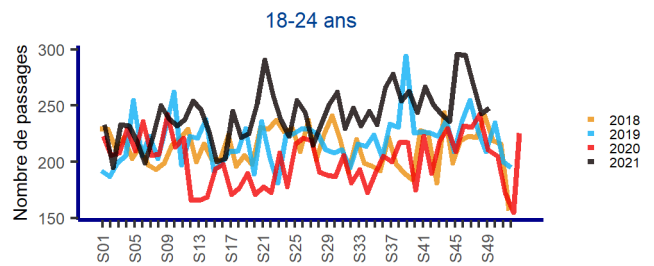
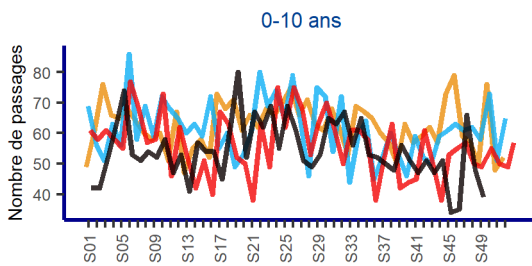
## COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES PAR CLASSE D'ÂGES

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

Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour les années 2018 à 2021, **par classe d'âges**

#### Enfants (0-17 ans)

#### Jeunes et adultes (≥ 18 ans)



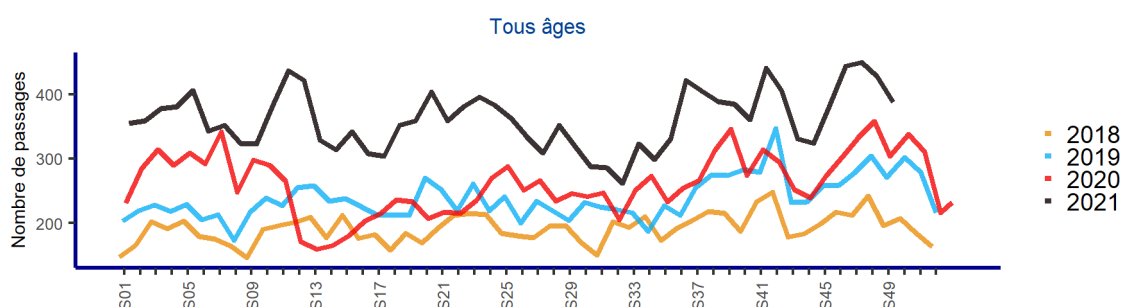
# IDÉES SUICIDAIRES

En S49, les passages pour idées suicidaires étaient en baisse dans toutes les classes d'âges à l'exception des 0-10 ans et des 25-64 ans (stables). Les niveaux observés restaient supérieurs à ceux des années précédentes chez les 11-17 ans et 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 2018 à 2021, **tous âges**



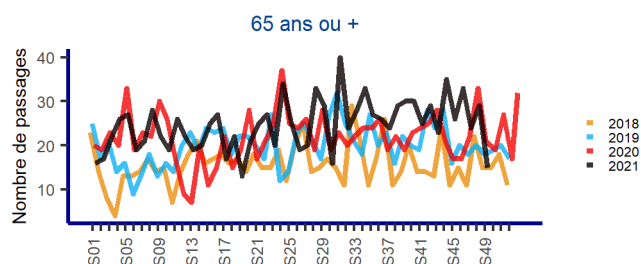
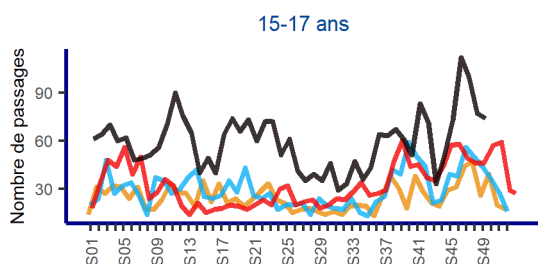
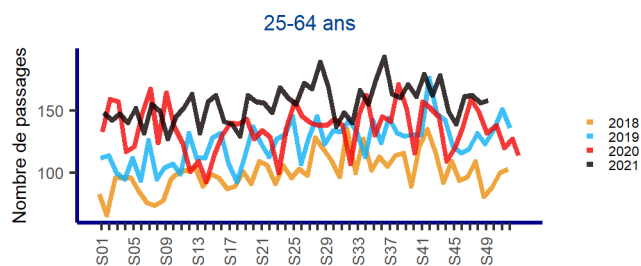
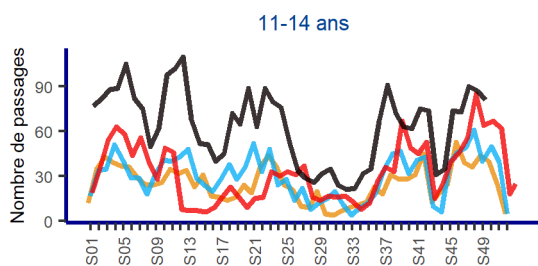
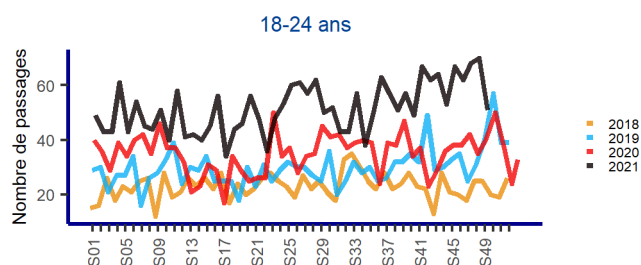
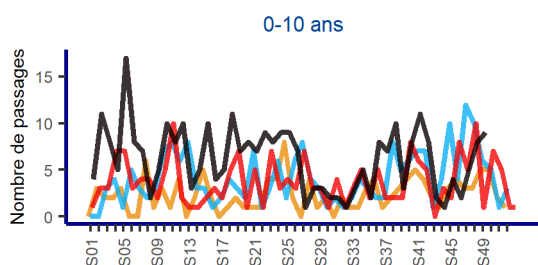
## COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES PAR CLASSE D'ÂGES

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

Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour les années 2018 à 2021, **par classe d'âges**

#### Enfants (0-17 ans)

#### Jeunes et adultes (≥ 18 ans)



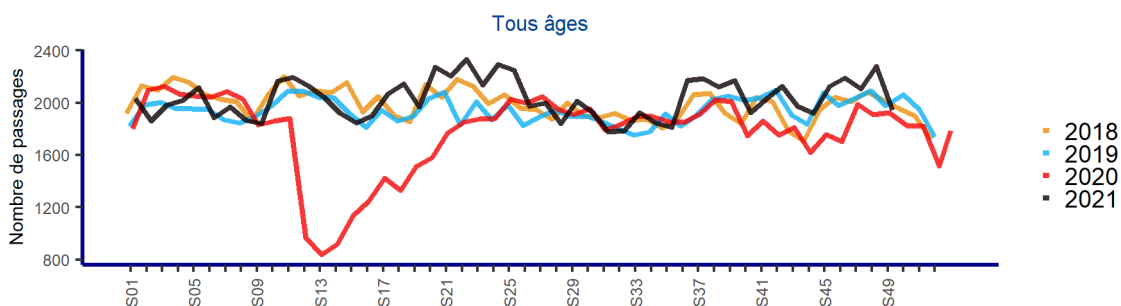
# TROUBLES DE L'HUMEUR

En S49, les passages pour troubles de l'humeur étaient en baisse dans toutes les classes d'âges à l'exception des 0-10 ans (stables) et des 65 ans et plus en légère hausse (+15% soit +40 passages). Les niveaux observés restaient supérieurs à ceux des années précédentes chez les 11-17 ans et les 18-24 ans.

## COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES TOUS ÂGES

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

Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour les années 2018 à 2021, **tous âges**



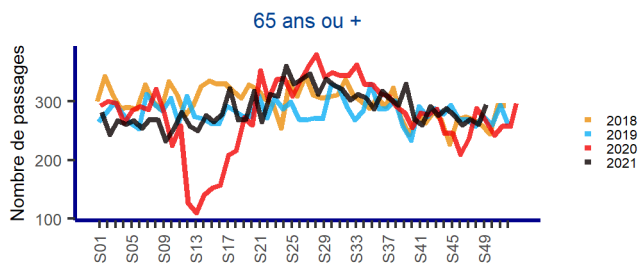
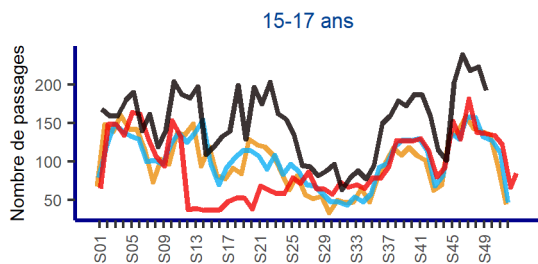
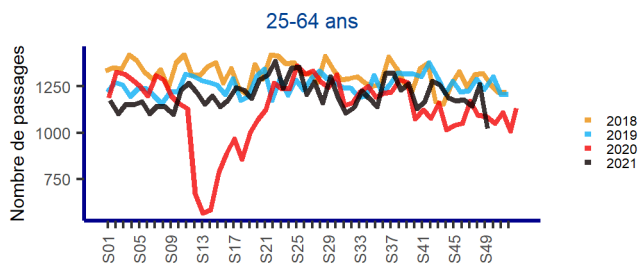
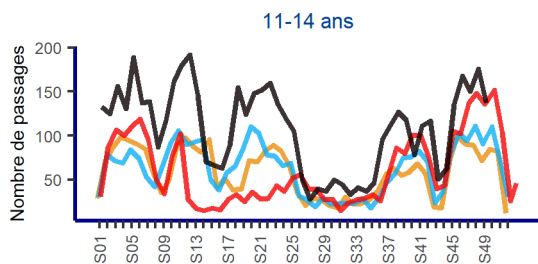
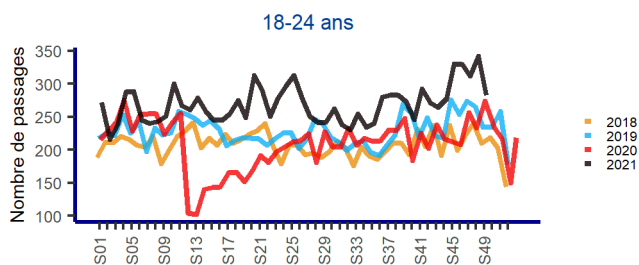
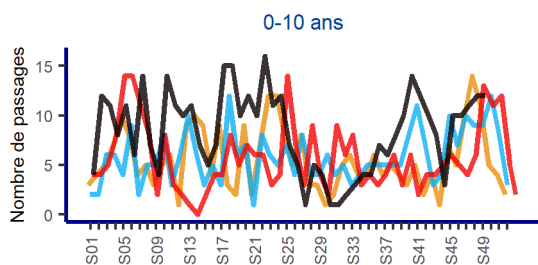
## COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES PAR CLASSE D'ÂGES

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

Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour les années 2018 à 2021, **par classe d'âges**

#### Enfants (0-17 ans)

#### Jeunes et adultes (≥ 18 ans)



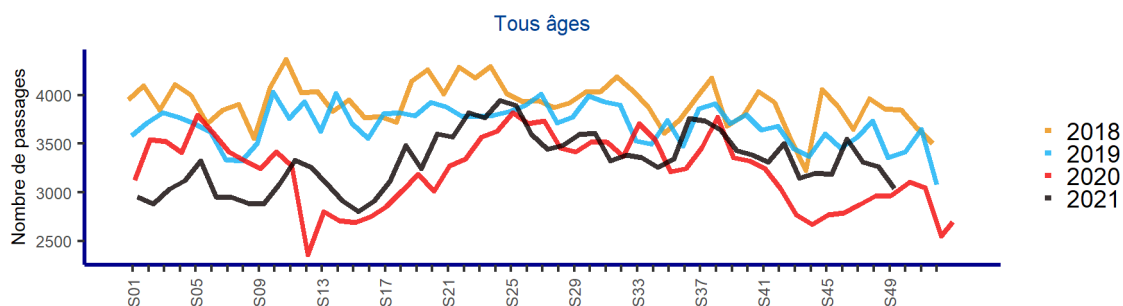
# TROUBLES ANXIEUX

En S49, les passages pour troubles anxieux étaient en baisse dans toutes les classes d'âges à l'exception des 11-14 ans (stables). Les niveaux observés restaient comparables voir inférieurs à ceux des années précédentes dans toutes les classes d'âges.

## COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES TOUS ÂGES

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

Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour les années 2018 à 2021, **tous âges**



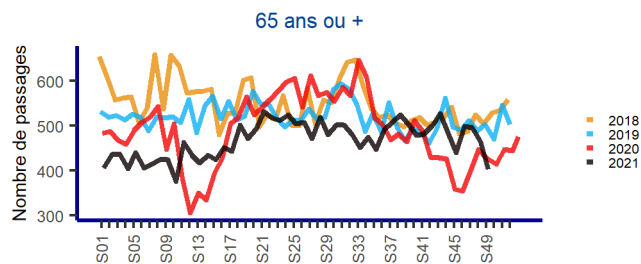
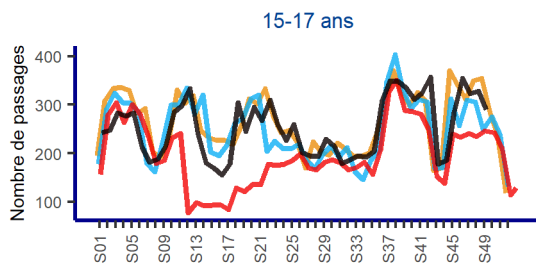
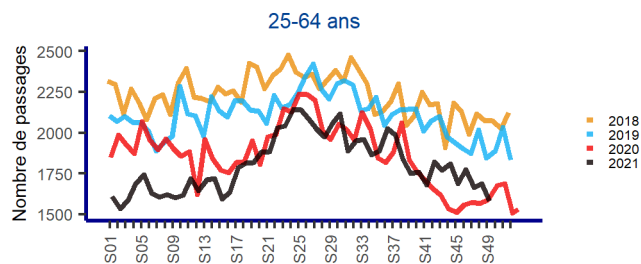
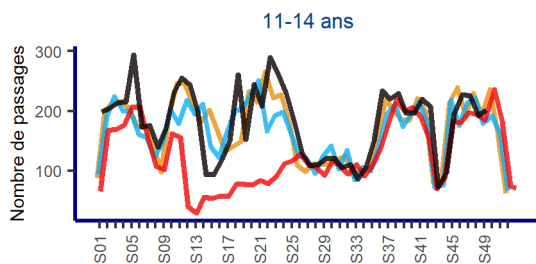
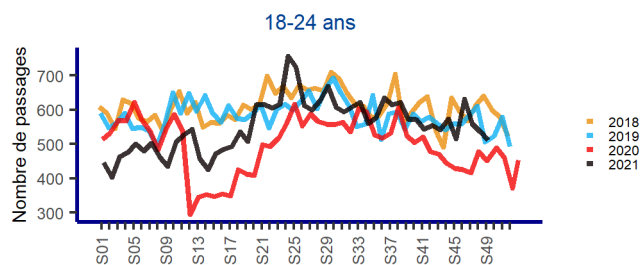
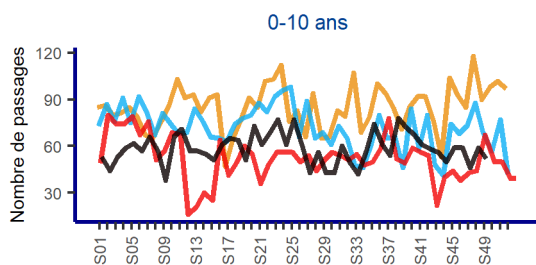
## COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES PAR CLASSE D'ÂGES

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

Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour les années 2018 à 2021, **par classe d'âges**

#### Enfants (0-17 ans)

#### Jeunes et adultes (≥ 18 ans)





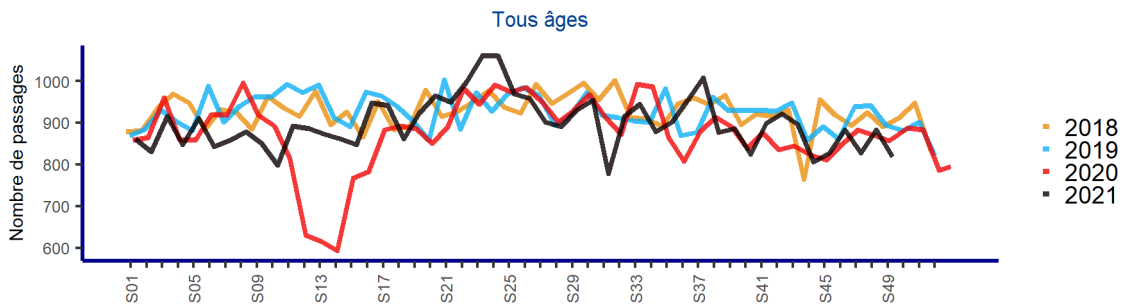
# TROUBLES PSYCHOTIQUES

En S49, les passages pour troubles psychotiques étaient en baisse dans toutes les classes d'âges à l'exception des 11-14 ans et 65 ans et plus (stables) et 0-10 ans en légère hausse (8 passages en S49 vs 2 en S48). Les niveaux observés restaient comparables à ceux des années précédentes dans toutes les classes d'âges.

## COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES TOUS ÂGES

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

Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour les années 2018 à 2021, **tous âges**



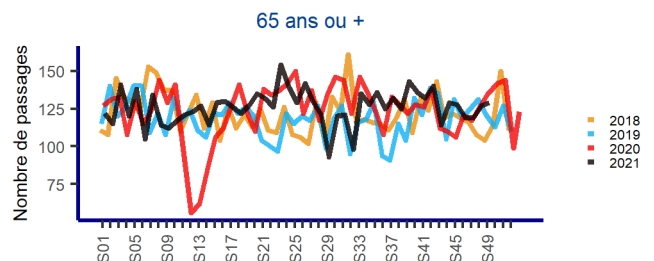
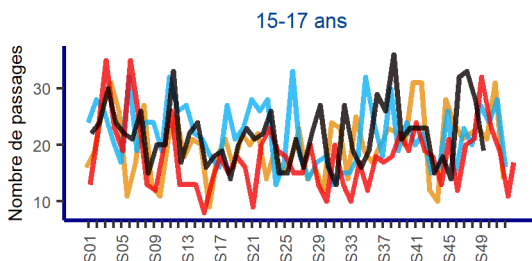
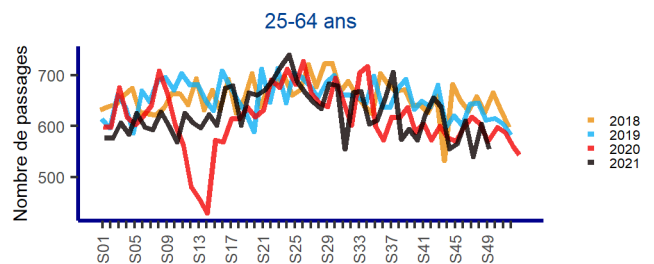
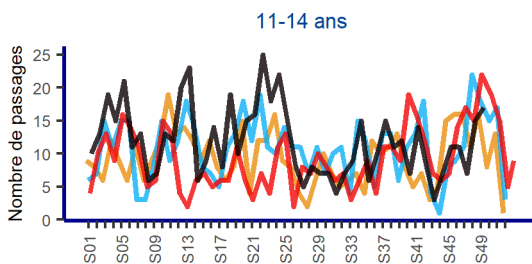
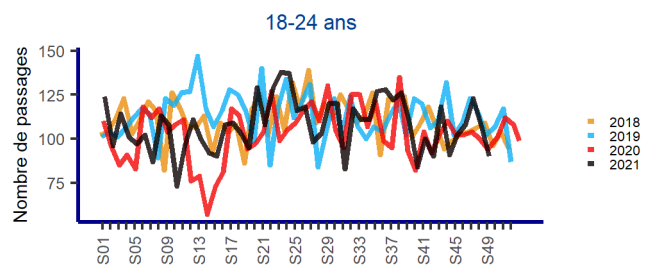
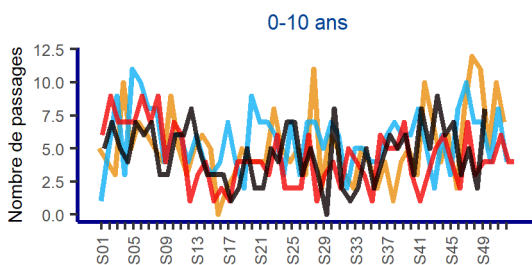
## COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES PAR CLASSE D'ÂGES

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

Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour les années 2018 à 2021, **par classe d'âges**

#### Enfants (0-17 ans)

#### Jeunes et adultes (≥ 18 ans)



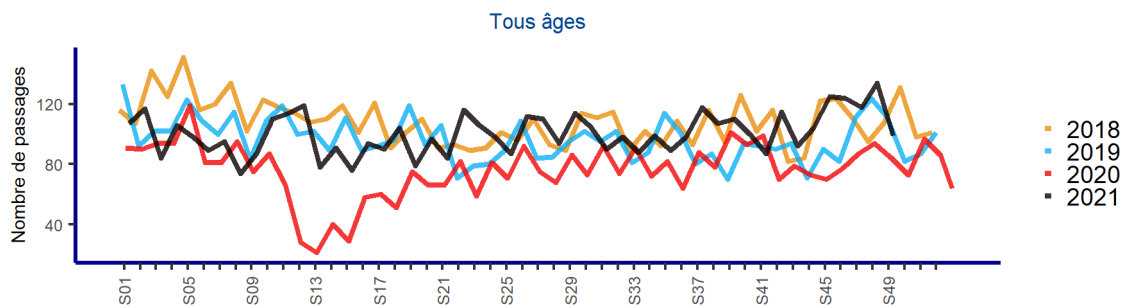
# TROUBLES DE L'ALIMENTATION

En S49, les passages pour troubles de l'alimentation étaient 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 - Troubles de l'alimentation (Oscour®)

Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour les années 2018 à 2021, **tous âges**



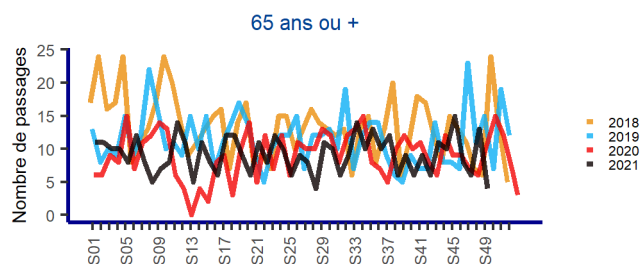
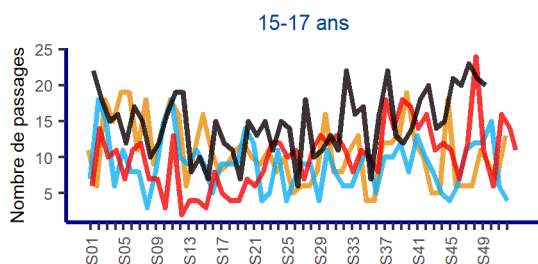
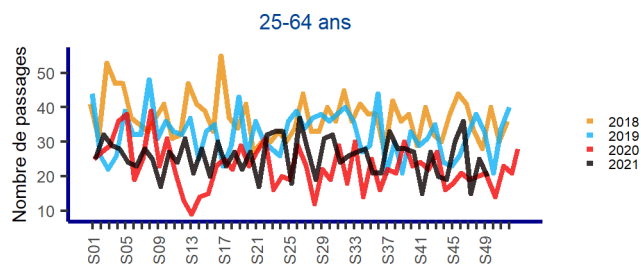
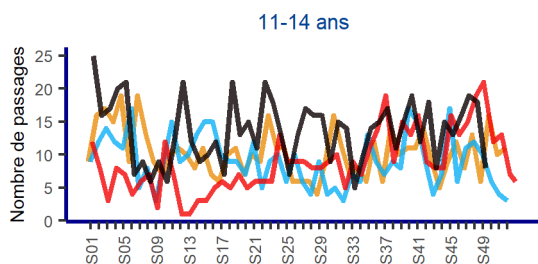
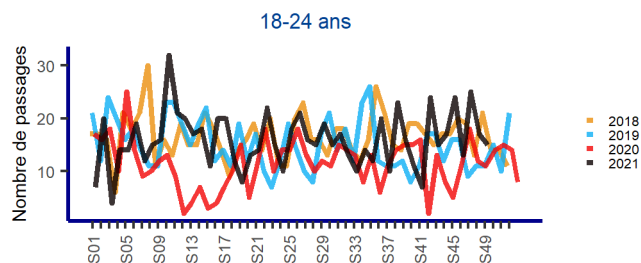
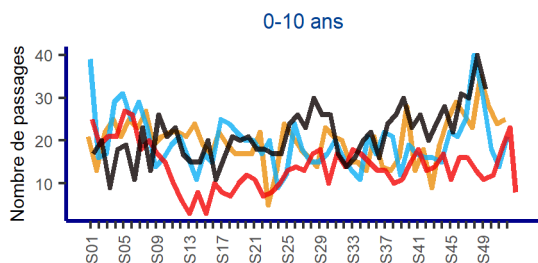
## COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES PAR CLASSE D'ÂGES

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

Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour les années 2018 à 2021, **par classe d'âges**

#### Enfants (0-17 ans)

#### Jeunes et adultes (≥ 18 ans)



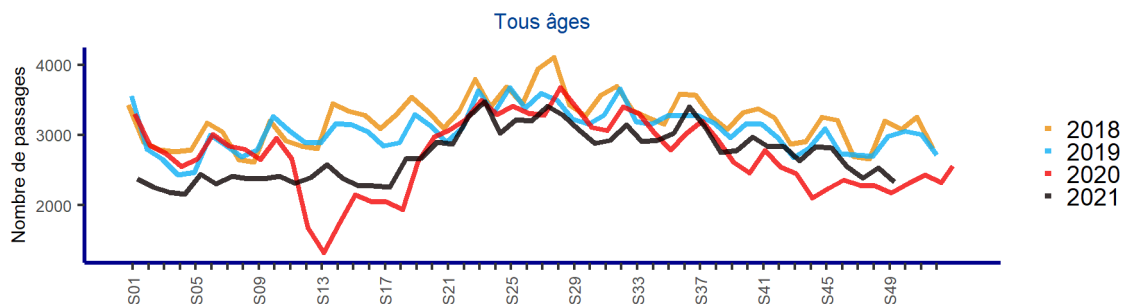
# INTOXICATION ÉTHYLIQUE (ALCOOL)

En S49, les passages pour intoxication éthylique étaient stables ou en baisse dans toutes les classes d'âges. 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 2018 à 2021, **tous âges**



## COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES PAR CLASSE D'ÂGES

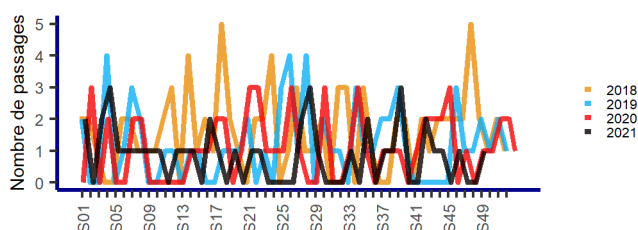
### France entière - Intoxication éthylique (Alcool) (Oscour®)

Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour les années 2018 à 2021, **par classe d'âges**

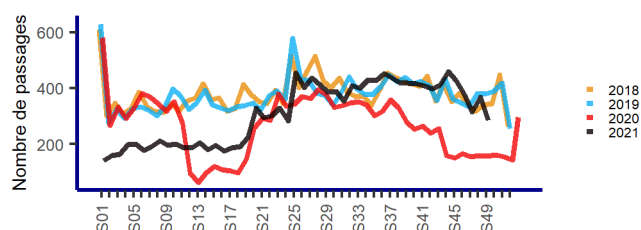
#### Enfants (0-17 ans)

#### Jeunes et adultes (≥ 18 ans)

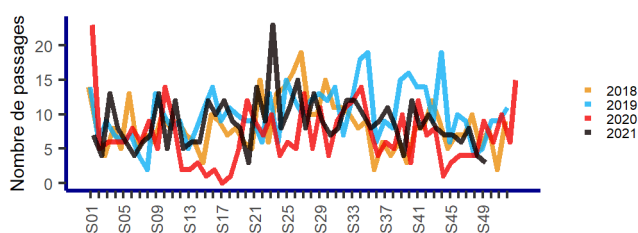
##### 0-10 ans



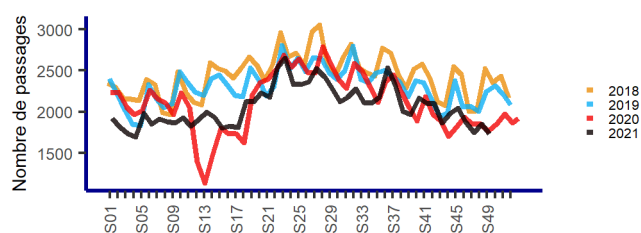
##### 18-24 ans



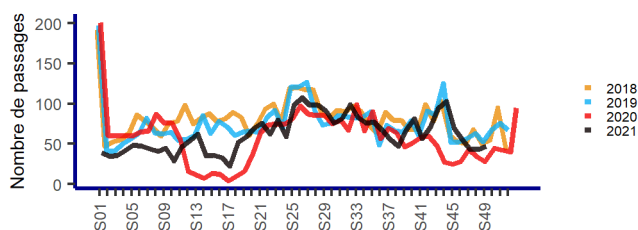
##### 11-14 ans



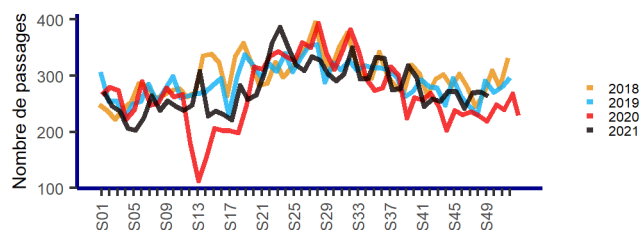
##### 25-64 ans



##### 15-17 ans



##### 65 ans ou +





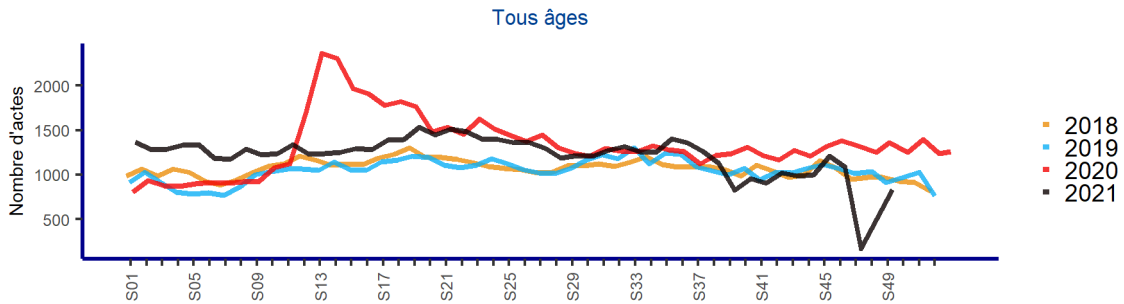
# ANGOISSE

En S49 (en comparaison à la S46), les actes médicaux pour angoisse étaient en baisse dans toutes les classes d'âges. Les niveaux observés restaient comparables voir inférieurs 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 2018 à 2021, tous âges



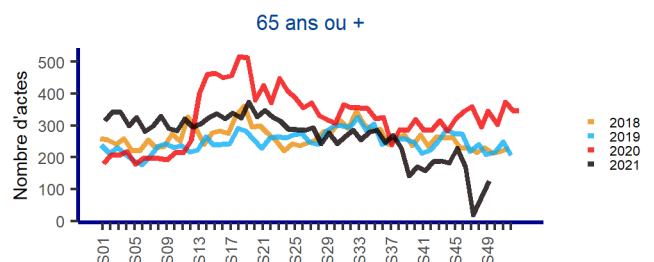
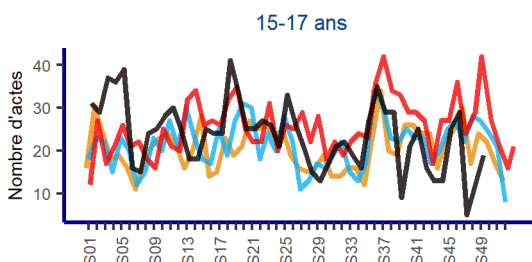
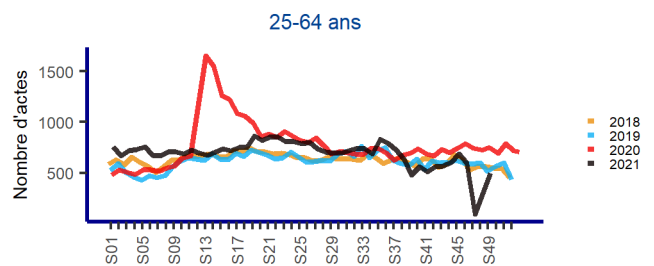
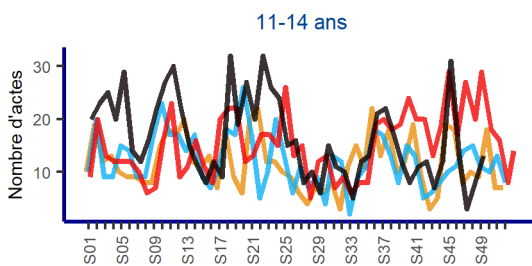
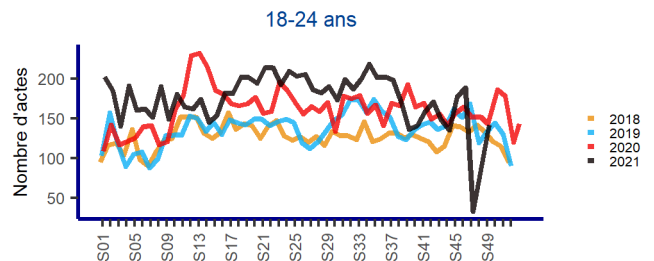
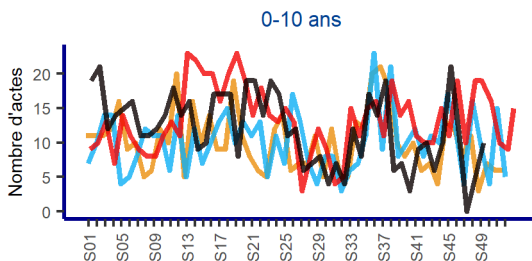
## COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES PAR CLASSE D'ÂGES

### France entière -angoisse (SOS Médecins)

Nombre hebdomadaire d'actes médicaux SOS Médecins pour les années 2018 à 2021, par classe d'âges

#### Enfants (0-17 ans)

#### Jeunes et adultes (≥ 18 ans)



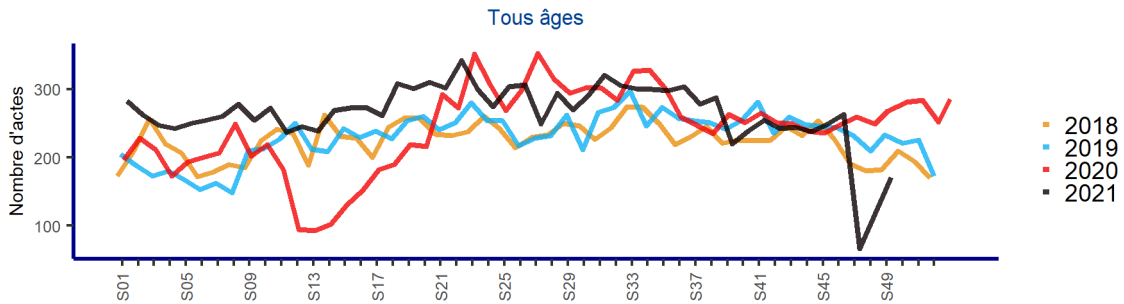
# ETAT DÉPRESSIF

En S49 (en comparaison à la S46), les actes médicaux pour état dépressif étaient en baisse dans toutes les classes d'âges. Les niveaux observés restaient comparables voir inférieurs à ceux des années précédentes.

## COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES TOUS ÂGES

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

Nombre hebdomadaire d'actes médicaux SOS Médecins pour les années 2018 à 2021, **tous âges**



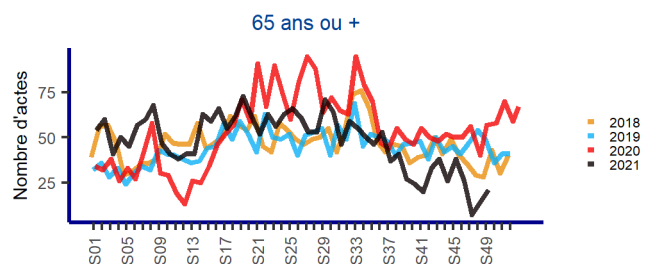
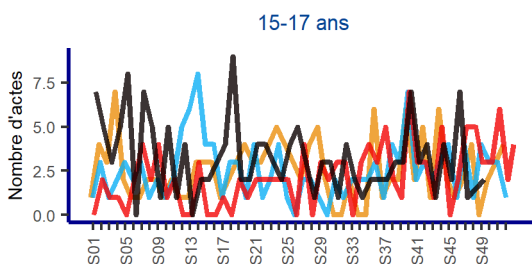
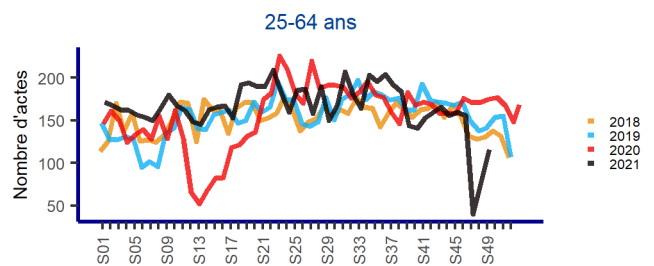
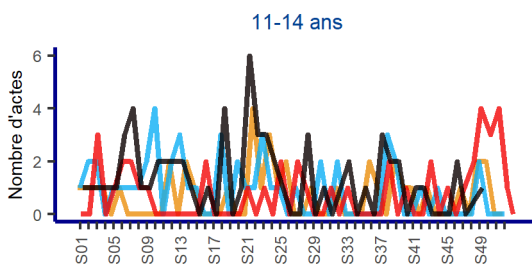
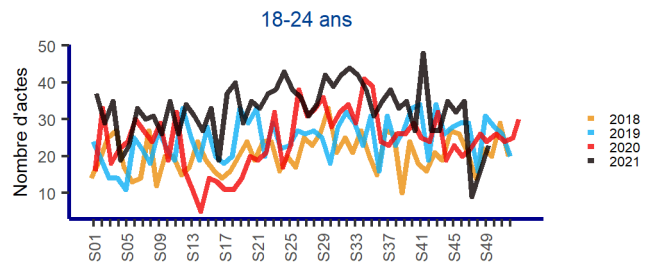
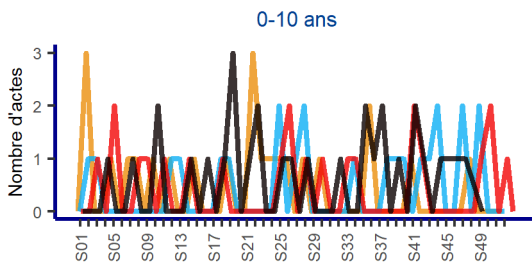
## COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES PAR CLASSE D'ÂGES

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

Nombre hebdomadaire d'actes médicaux SOS Médecins pour les années 2018 à 2021, **par classe d'âges**

#### Enfants (0-17 ans)

#### Jeunes et adultes (≥ 18 ans)



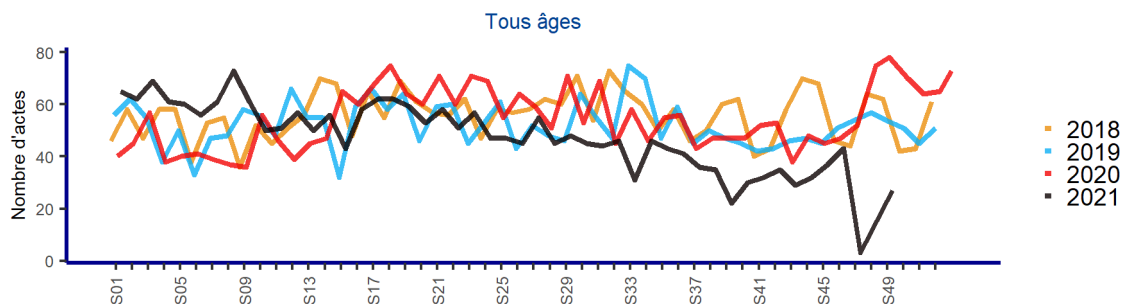
# TROUBLE DU COMPORTEMENT

En S49 (en comparaison à la S46), les actes médicaux pour trouble du comportement étaient en baisse dans toutes les classes d'âges. Les niveaux observés restaient comparables voir inférieurs à ceux des années précédentes.

## COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES TOUS ÂGES

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

Nombre hebdomadaire d'actes médicaux SOS Médecins pour les années 2018 à 2021, tous âges



## COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES PAR CLASSE D'ÂGES

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

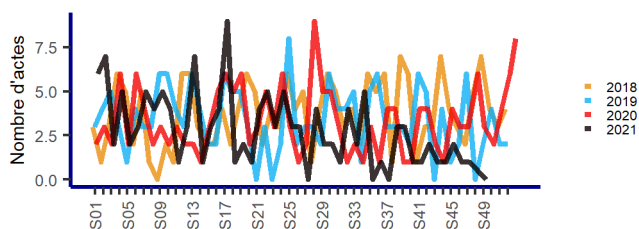
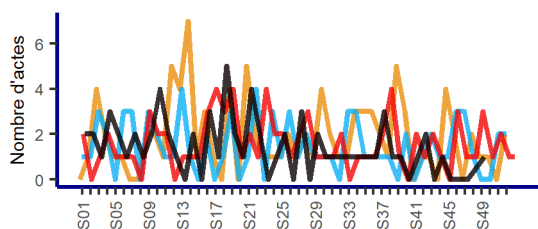
Nombre hebdomadaire d'actes médicaux SOS Médecins pour les années 2018 à 2021, par classe d'âges

#### Enfants (0-17 ans)

#### Jeunes et adultes (≥ 18 ans)

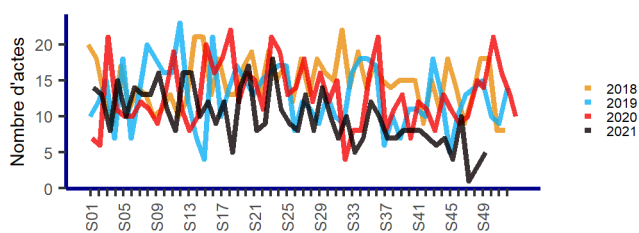
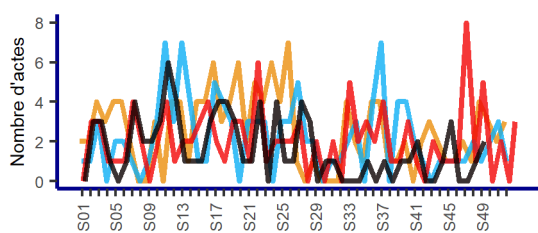
##### 0-10 ans

##### 18-24 ans



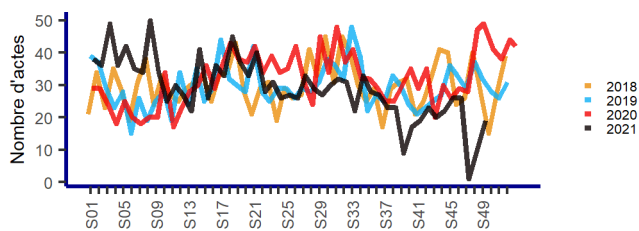
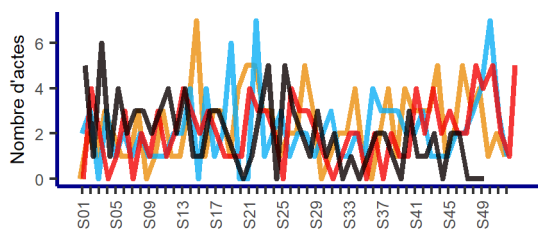
##### 11-14 ans

##### 25-64 ans



##### 15-17 ans

##### 65 ans ou +







## 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 :

Pr Geneviève CHENE  
Santé publique France

Citer cette source :

Santé mentale. Point  
épidémiologique national  
mensuel. N° 3. 14  
décembre 2021. Saint-  
Maurice : Santé publique  
France.

