



Santé mentale

ANALYSE HEBDOMADAIRE DES INDICATEURS SURVEILLÉS EN CONTINU

ÉDITION NATIONALE MENSUELLE

9 • 02/05/2022

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 17 :

- Aux urgences : Chez les 11-17 ans, les passages pour geste suicidaire, idées suicidaires, troubles de l'humeur et troubles psychotiques sont en hausse en S17, après une diminution notée les deux semaines précédentes. Ces indicateurs restent stables ou sont en baisse chez les 18-24 ans. Les effectifs se maintiennent à des niveaux élevés dans ces tranches d'âges, supérieurs à ceux observés début 2021. Les passages pour idées suicidaires restent également à un niveau élevé, observé depuis début 2022, chez les adultes de 25-64 ans et dans une moindre mesure 65 ans et plus.
- Dans le réseau SOS Médecins : une hausse des actes pour état dépressif est notée chez les personnes de 65 ans ou plus, mais les effectifs restent dans des niveaux comparables à ceux des années précédentes.

ANALYSE POUR LA SEMAINE 17

Données des passages aux urgences du réseau OSCOUR® :

- **Chez les enfants (0-17 ans)**, une hausse des gestes suicidaires, idées suicidaires, troubles de l'humeur, troubles anxieux et troubles psychotiques est notée en S17 chez les enfants de 11-17 ans, après une diminution notée en S15 et S16. Les passages pour geste suicidaire, idées suicidaires et troubles de l'humeur se maintenaient à un niveau élevé.

Chez les jeunes de 18-24 ans, les indicateurs étaient stables ou en diminution, mais les effectifs pour geste suicidaire, idées suicidaires et troubles de l'humeur se maintiennent à un niveau élevé, supérieurs à celui des 3 années précédentes.

- **Chez les adultes (25 ans et plus)**, l'ensemble des indicateurs étaient stables ou en baisse. Les niveaux observés restaient majoritairement comparables à ceux des années précédentes, à l'exception des passages pour idées suicidaires, qui se maintiennent depuis début 2022 à un niveau élevé, nettement supérieur à ceux des années précédentes chez les 25-64 ans et dans une moindre mesure, les 65 ans et plus.

Données des actes médicaux des associations SOS Médecins :

- **Chez les enfants (0-17 ans)**, en S17 tous les indicateurs étaient stables et à des niveaux comparables à ceux des années précédentes.
- **Chez les jeunes (18-24 ans) et les adultes (25 ans et plus)**, on retient une hausse en S17 des actes pour état dépressif chez les personnes de 65 ans ou plus (+24 passages, soit +160%) et une tendance à la hausse chez les 18-64 ans. Les niveaux observés restaient comparables, voire inférieures à ceux des années précédentes.

Évolution des indicateurs pour la semaine 17

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 précédente	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

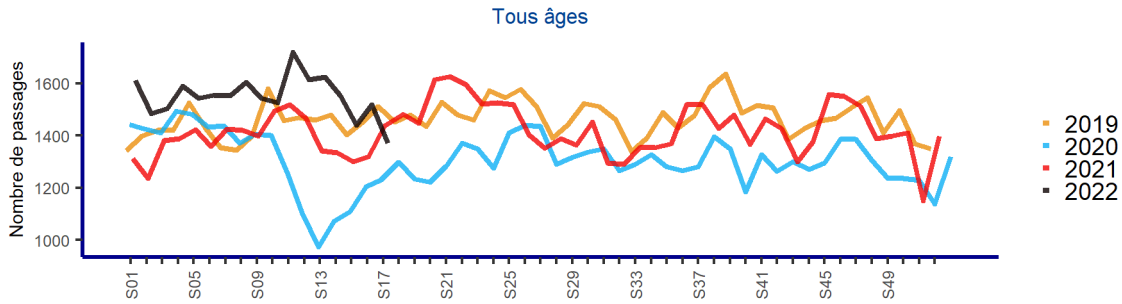
GESTE SUICIDAIRE

En S17, le nombre de passages des enfants de 11-14 ans et de 15-17 ans a progressé (+28%, soit +58 passages), après avoir diminué en S15 et S16, mais le niveau observé reste comparable à celui noté en 2021. Le nombre de passages est en diminution en S17 chez les adultes de plus de 25 ans (-17%, -160 passages), et chez les 18-24 ans (-10%, soit -29 passages). Le niveau pour cette dernière classe d'âges reste supérieur aux années précédentes.

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**



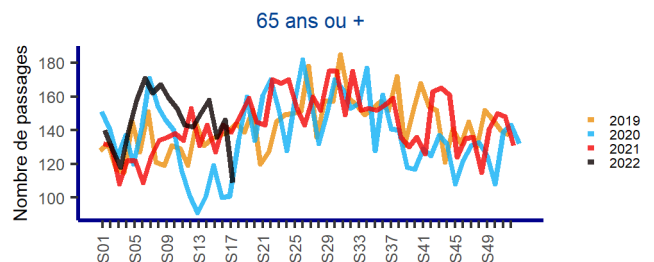
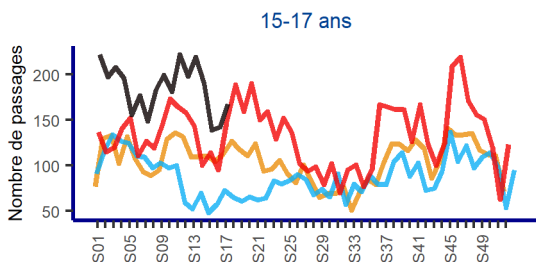
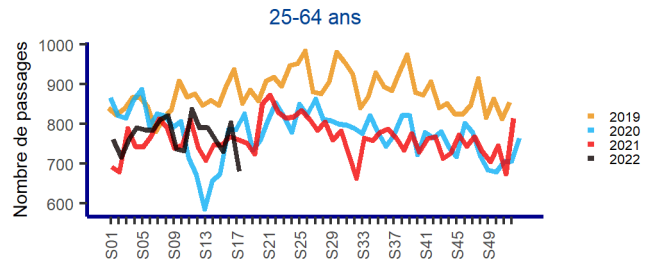
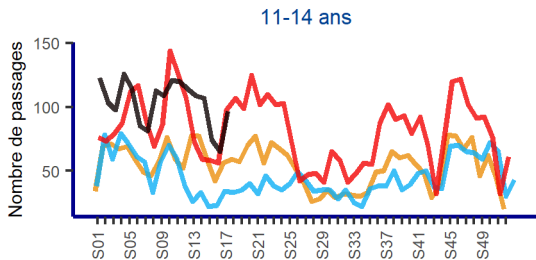
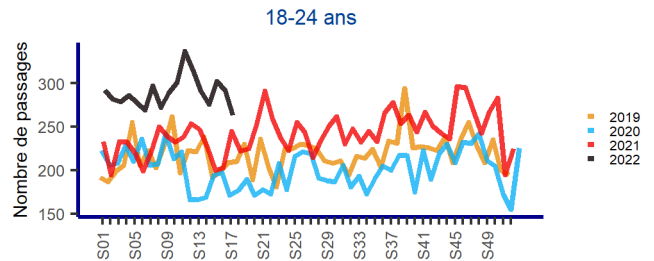
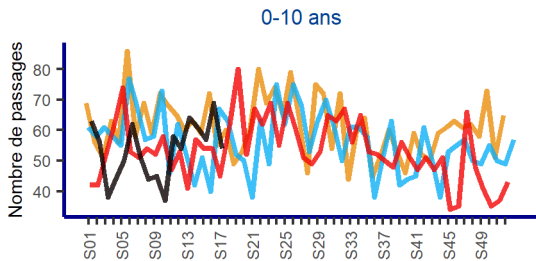
COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES PAR CLASSE D'ÂGES

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)



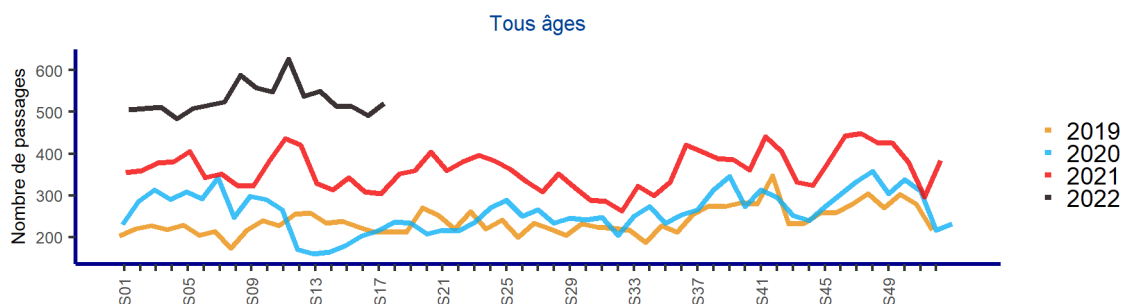
IDÉES SUICIDAIRES

En S17, les passages pour Idées suicidaires étaient en hausse chez les 11-14 ans et les 15-17 ans après une diminution notée en S15 et 16. Chez les adultes, les effectifs restent stables. Les niveaux observés chez les 11-14 ans sont élevés et légèrement supérieurs à ceux observés en 2021. Chez les 15-17 ans et les adultes de 18 ans et plus les niveaux restent nettement supérieurs aux années précédentes.

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®)

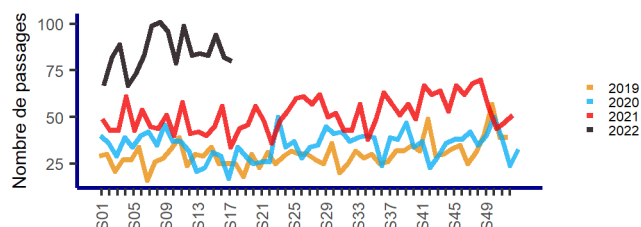
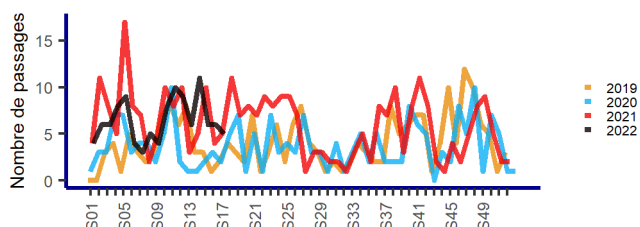
Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour les années 2019 à 2022, **par classe d'âges**

Enfants (0-17 ans)

Jeunes et adultes (≥ 18 ans)

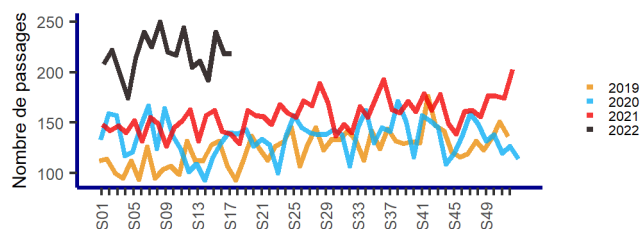
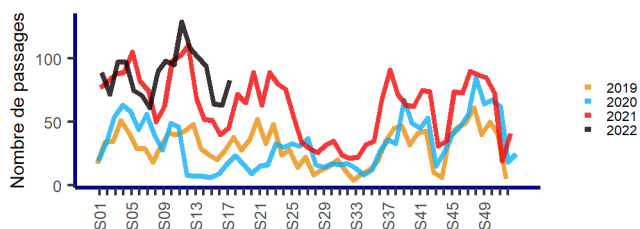
0-10 ans

18-24 ans



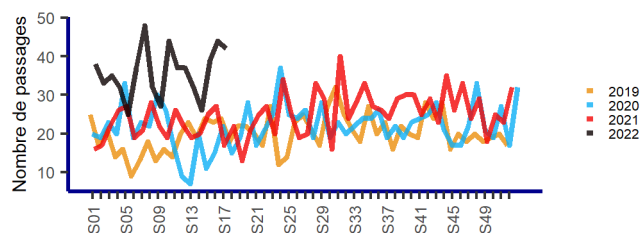
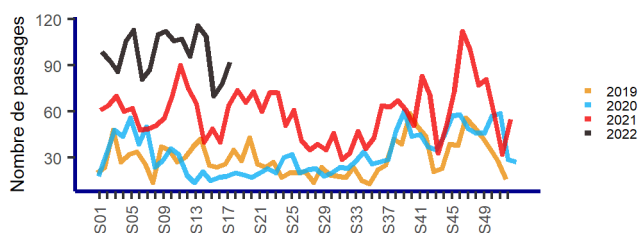
11-14 ans

25-64 ans



15-17 ans

65 ans ou +



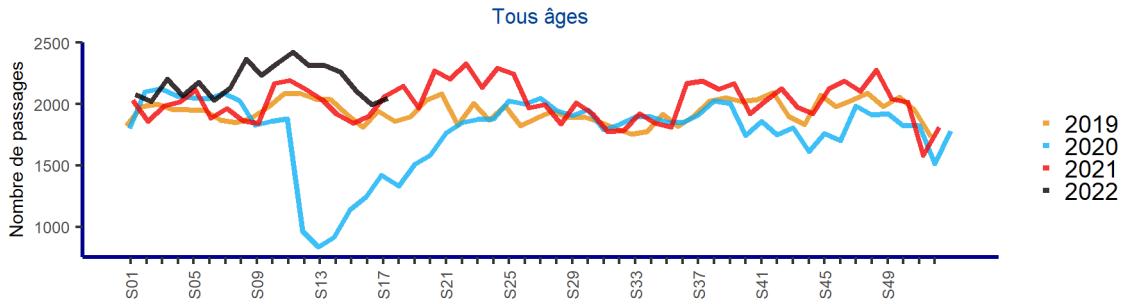
TROUBLES DE L'HUMEUR

En S17, les passages pour Troubles de l'humeur étaient en augmentation chez les 0-17 ans (+51%, soit +112 passages), après une diminution observée en semaines 15 et 16. Les niveaux observés sont comparables à ceux observés en 2021. Chez les adultes, les passages restent stables, mais les effectifs chez les 18-24 ans restent à des supérieurs à ceux des trois années précédentes.

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**



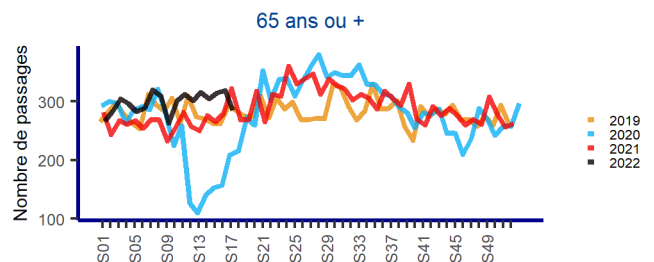
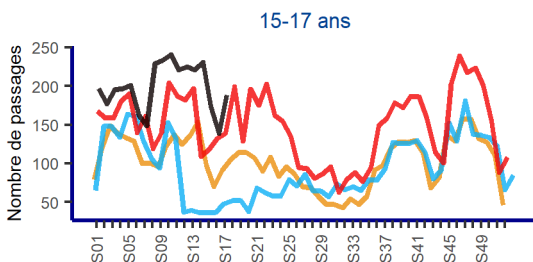
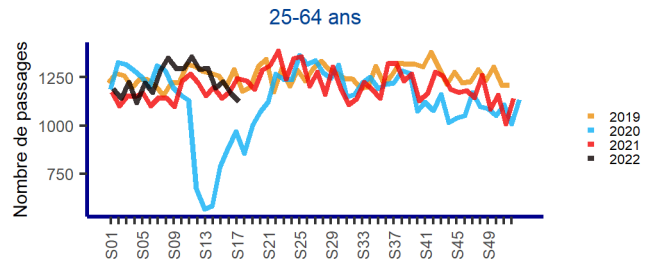
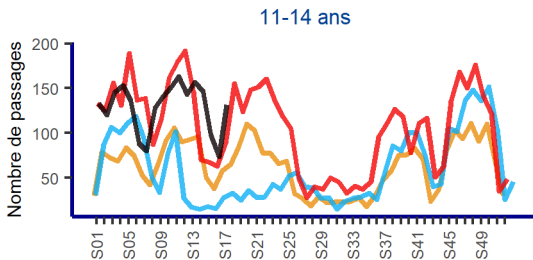
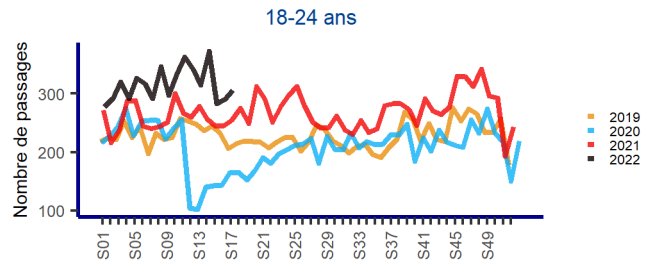
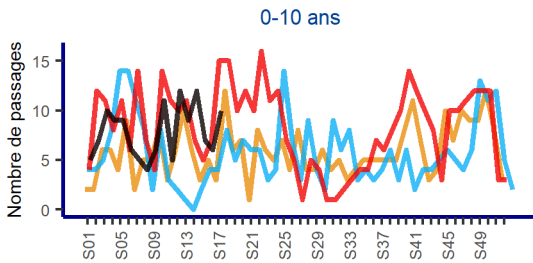
COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES PAR CLASSE D'ÂGES

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)



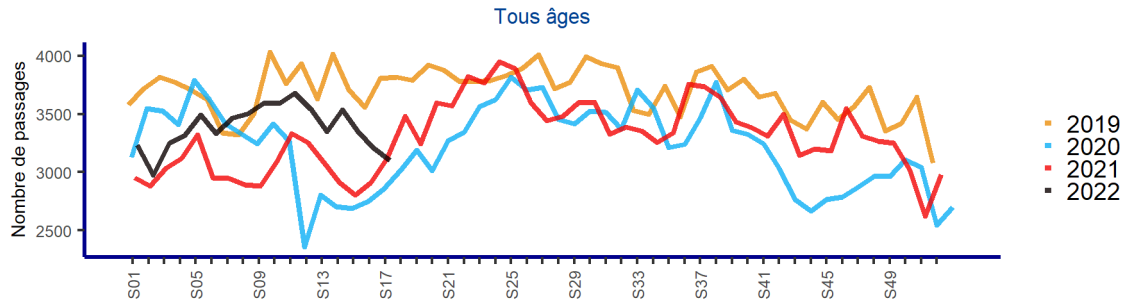
TROUBLES ANXIEUX

En S17, les passages pour Troubles anxieux étaient en hausse de 32% (soit +114 passages) chez les 0-17 ans après une diminution observée les deux semaines précédentes. Chez les adultes, les effectifs en S17 sont en légère diminution, en particulier chez les personnes de 65 ans ou plus. Les niveaux observés étaient comparables à ceux des années précédentes pour 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 2019 à 2022, tous âges



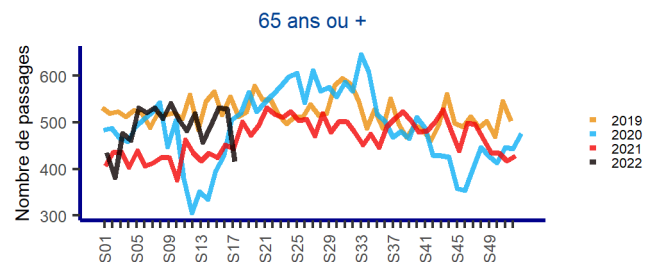
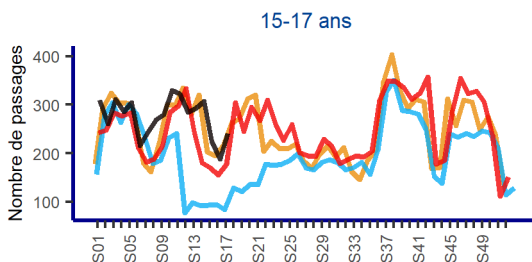
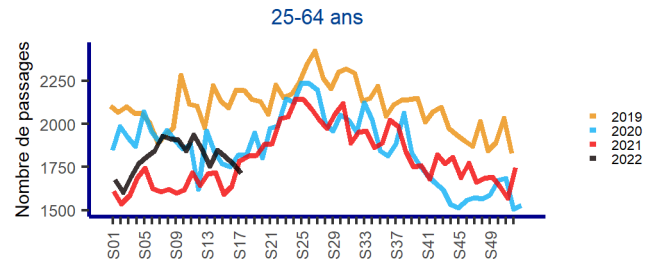
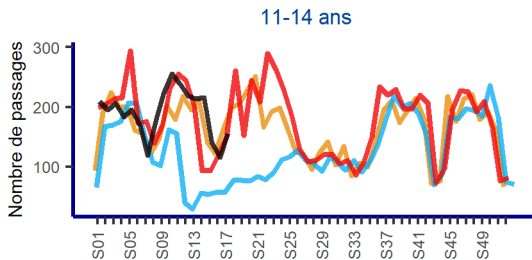
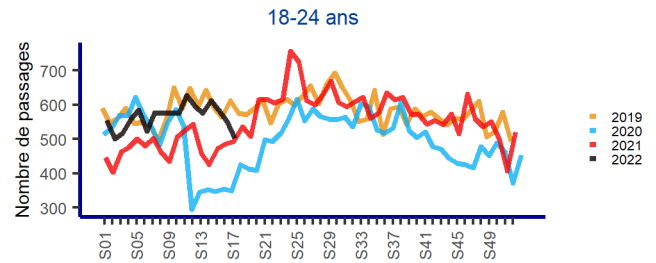
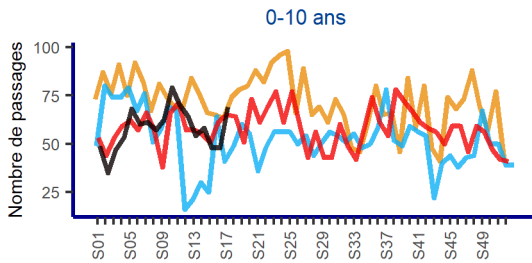
COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES PAR CLASSE D'ÂGES

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)



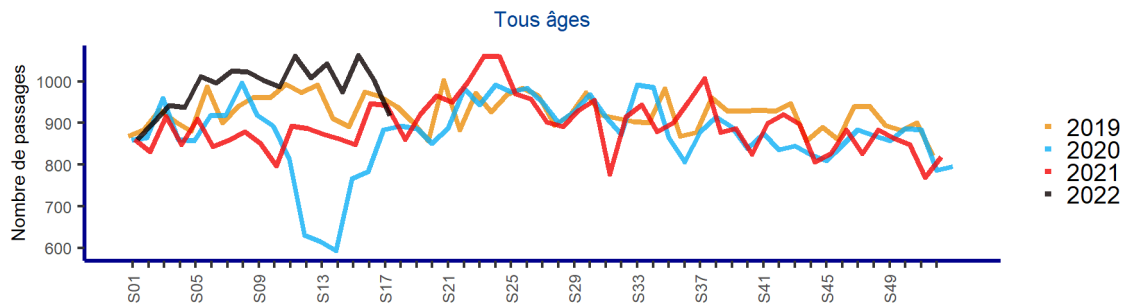
TROUBLES PSYCHOTIQUES

En S13, les passages pour Troubles psychotiques étaient stables chez les enfants de moins de 15 ans et les 18-24 ans, en hausse chez les 15-17 ans (+32%, soit +8 passages) et en baisse chez les plus de 25 ans. 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 2019 à 2022, **tous âges**



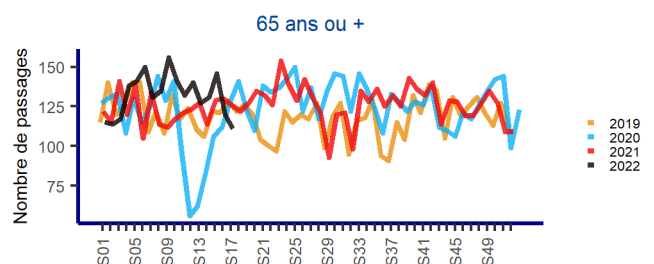
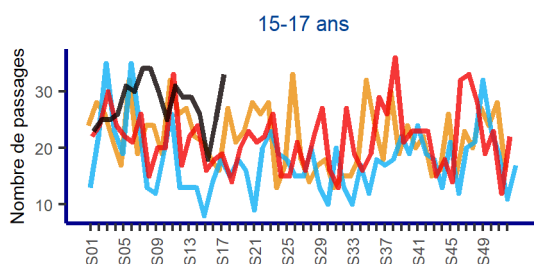
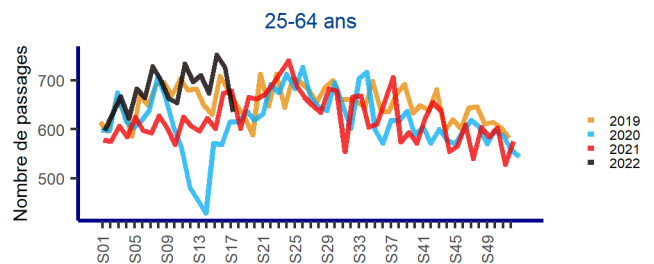
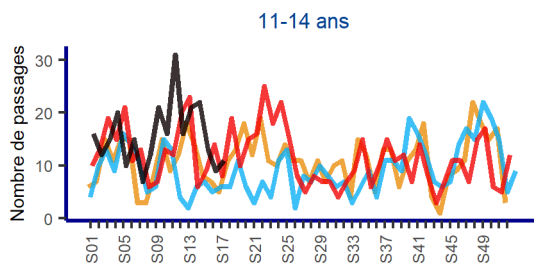
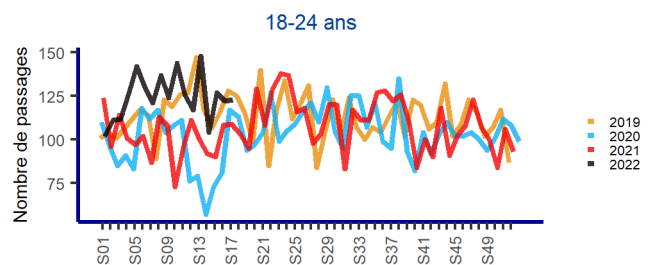
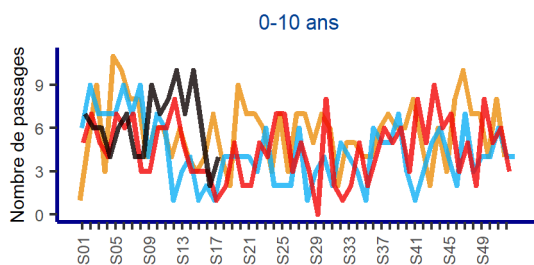
COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES PAR CLASSE D'ÂGES

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)



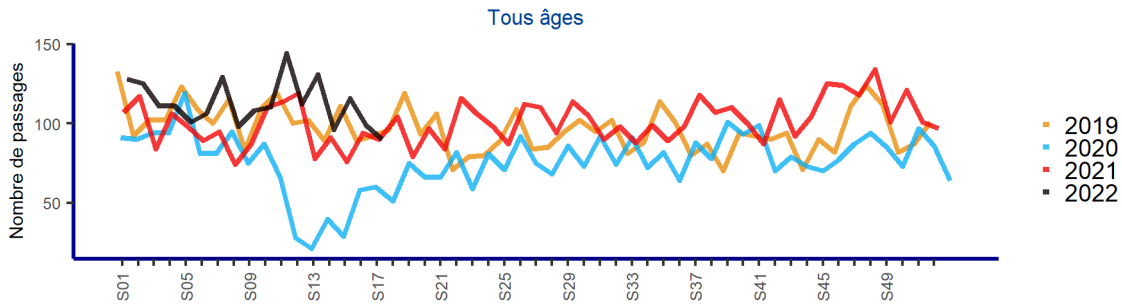
TROUBLES DE L'ALIMENTATION

En S17, les passages pour troubles de l'alimentation étaient stables dans toutes les classes d'âges, dans des niveaux 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 2019 à 2022, **tous âges**



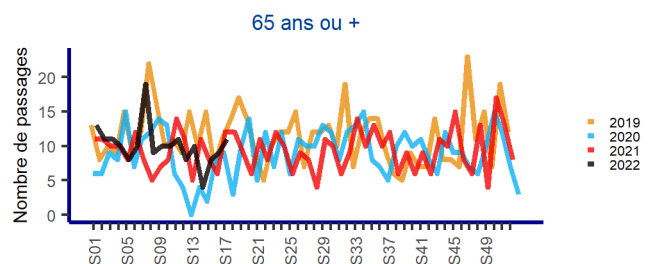
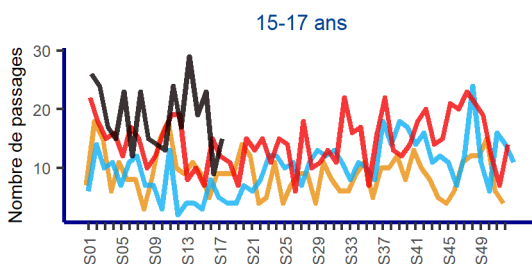
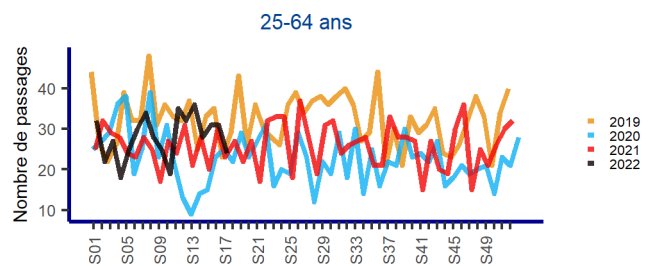
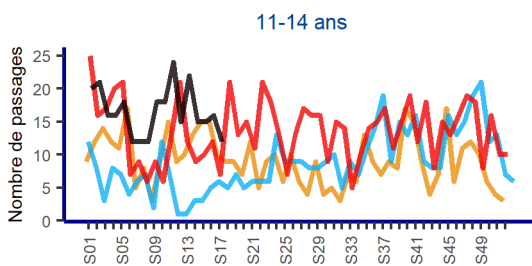
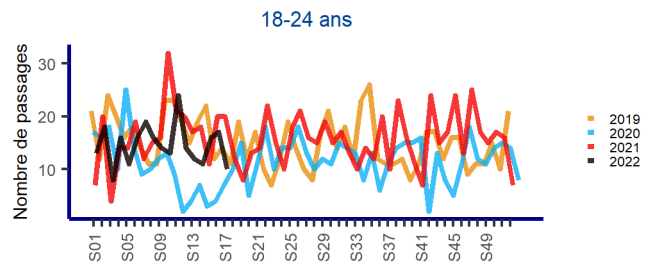
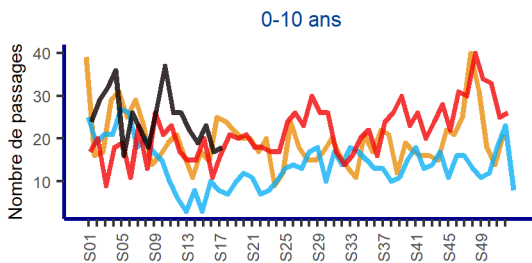
COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES PAR CLASSE D'ÂGES

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)



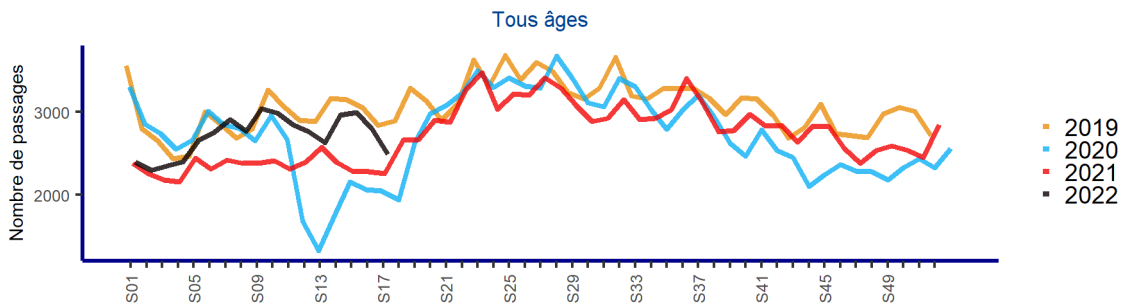
INTOXICATION ÉTHYLIQUE (ALCOOL)

En S17, les passages pour intoxication éthylique étaient en diminution chez les 15-24 ans (-21%, soit -98 passages) et chez les 25-64 ans (-1%, soit -208 passages). Ils restent stables dans les autres classes d'âges. Les effectifs sont dans des niveaux 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**



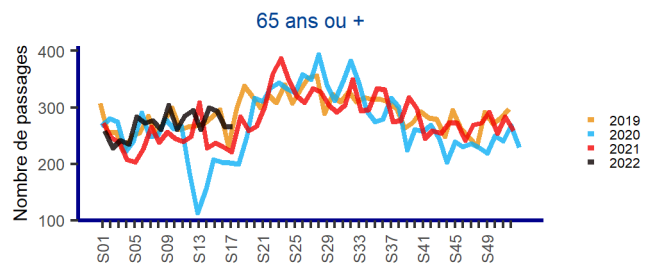
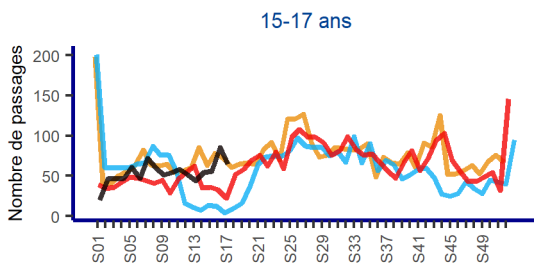
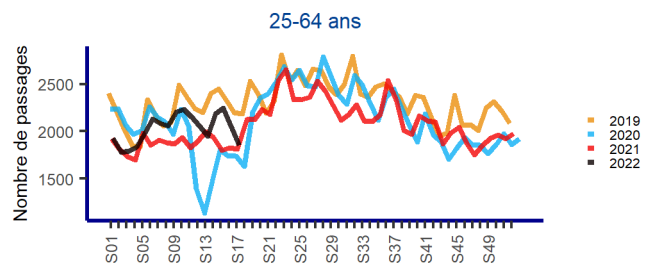
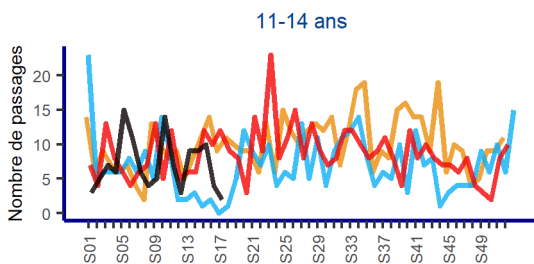
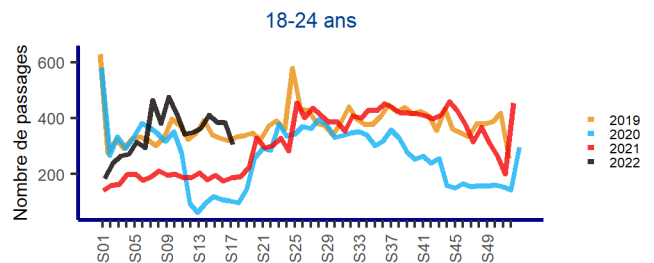
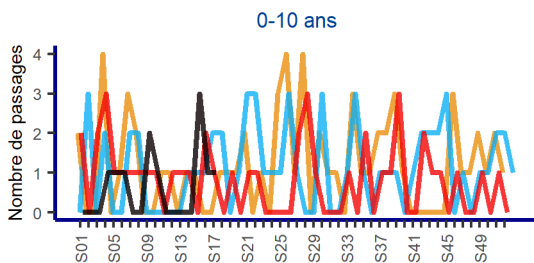
COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES PAR CLASSE D'ÂGES

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)



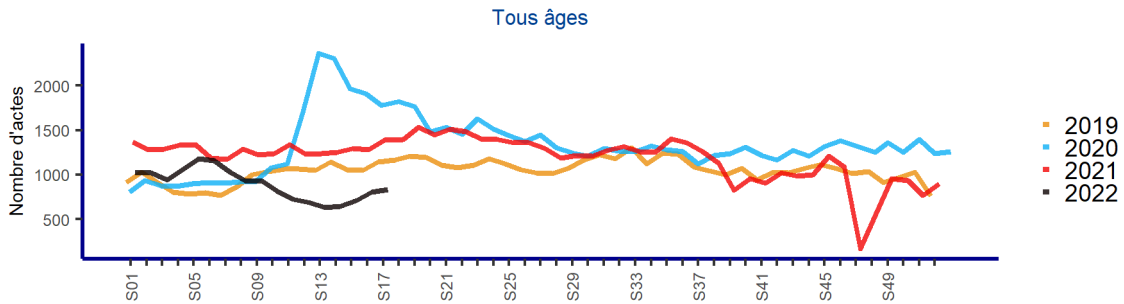
ANGOISSE

En S17, les actes médicaux pour angoisse étaient stables dans toutes les classes d'âges. Les niveaux observés étaient 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 2019 à 2022, tous âges



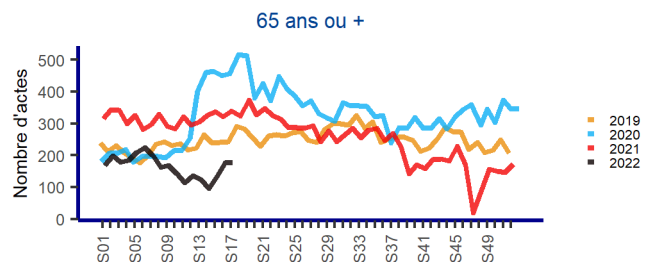
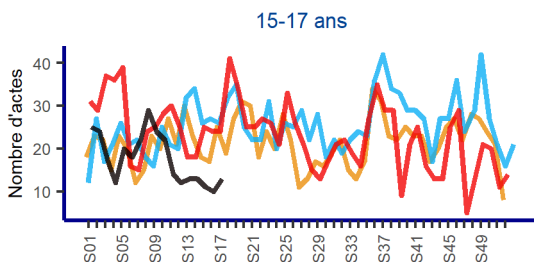
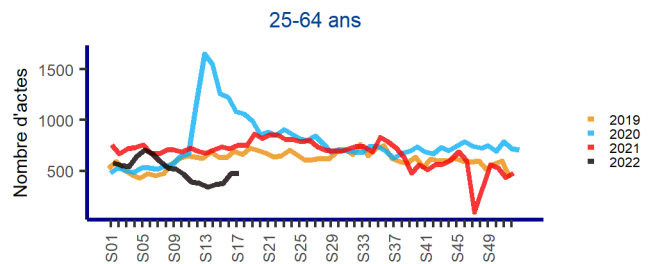
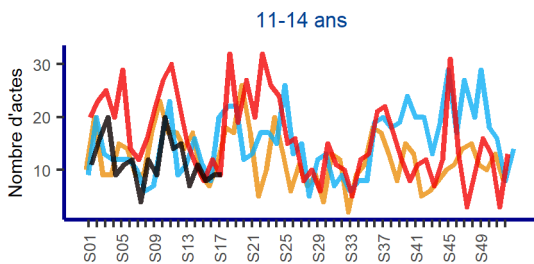
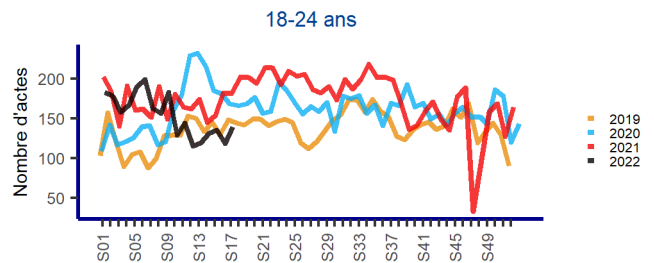
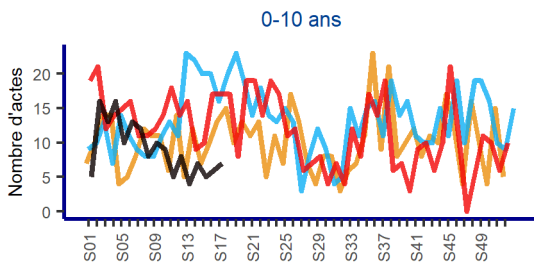
COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES PAR CLASSE D'ÂGES

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)



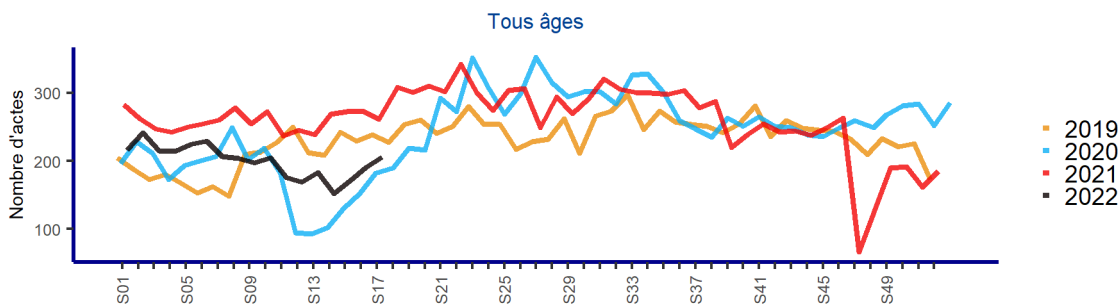
ETAT DÉPRESSIF

En S17, les actes médicaux pour état dépressif chez les personnes de plus 65 ans sont en hausse (+24 passages, soit +160%), mais restent inférieurs à ceux des trois années précédentes. Chez les personnes de 18-64 ans, une légère tendance à la hausse s'observe sur les dernières semaines, mais les effectifs restent dans des niveaux comparables (voire inférieures chez les 25-64 ans) 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 2019 à 2022, tous âges



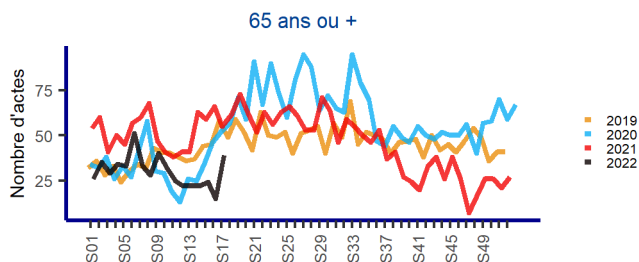
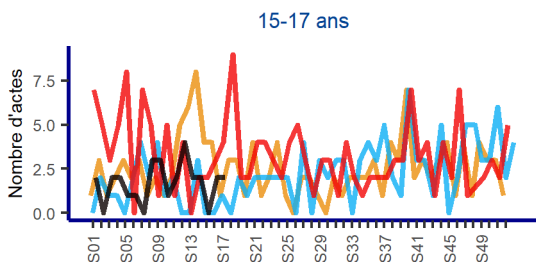
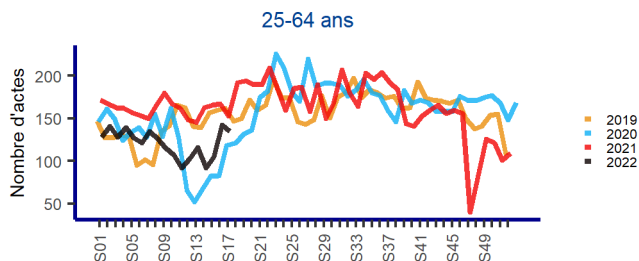
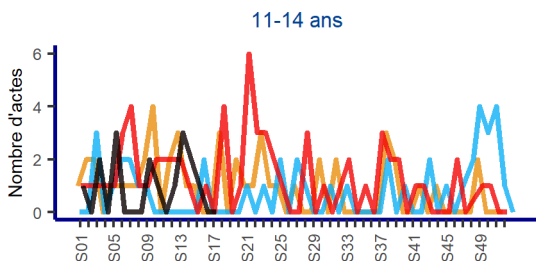
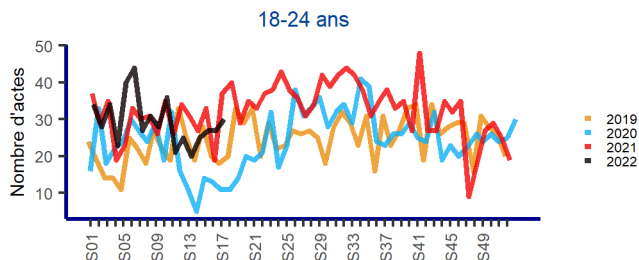
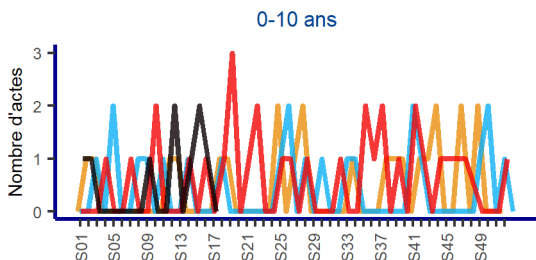
COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES PAR CLASSE D'ÂGES

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)



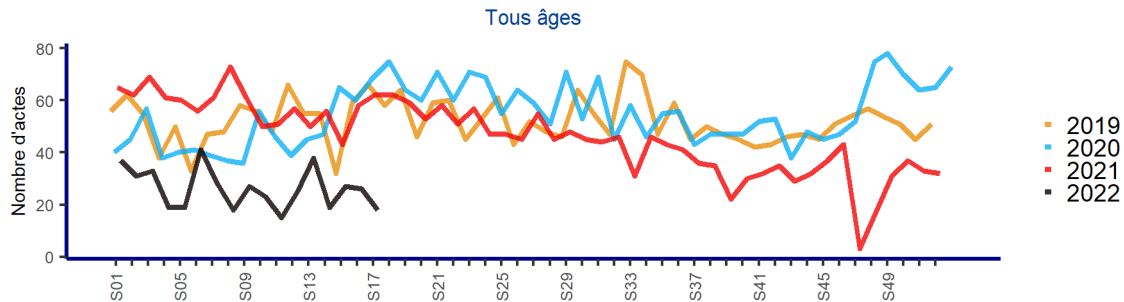
TROUBLE DU COMPORTEMENT

En S17, les actes médicaux pour trouble du comportement étaient stables dans toutes les classes d'âges, dans des niveaux observés étaient 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 2019 à 2022, **tous âges**



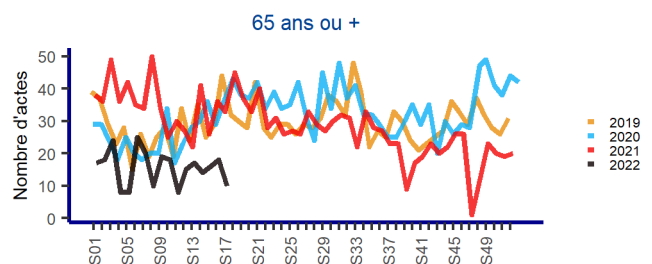
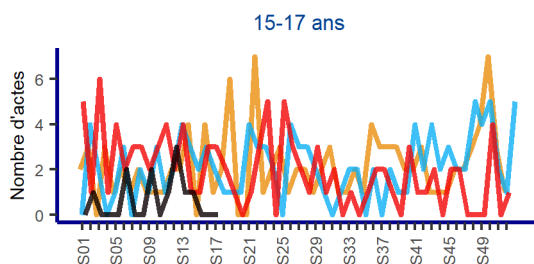
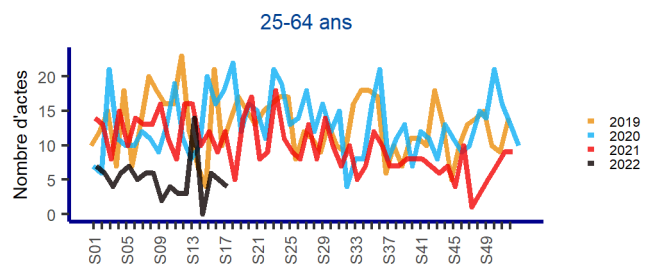
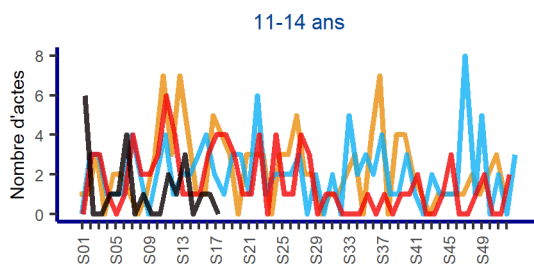
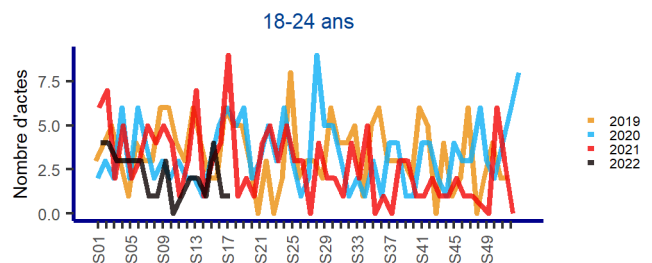
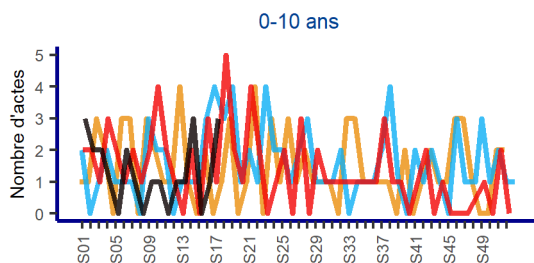
COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES PAR CLASSE D'ÂGES

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 :

Pr Geneviève CHENE
Santé publique France

Citer cette source :

Santé mentale. Point
épidémiologique national
mensuel. N° 9. 02 mai
2022. Saint-Maurice : Santé
publique France.

