

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 33 :

- **Aux urgences** : les indicateurs étaient stables ou en baisse dans toutes les classes d'âges, à l'exception des passages pour intoxication éthylique chez les 18-24 ans en légère hausse. Bien que stables ou en baisse, les niveaux observés pour idées suicidaires restaient supérieurs aux années précédentes chez les 18 ans et plus, de même que les passages pour geste suicidaire chez les 15-24 ans et troubles de l'humeur chez les 18-24 ans.
- **Dans le réseau SOS Médecins** : on observait une hausse des actes pour angoisse dans toutes les classes d'âges et dans une moindre mesure des actes dépressifs chez les 18-24 ans et les 65 ans et plus. Les niveaux observés étaient comparables à ceux des années précédentes à l'exception des actes pour état dépressif, supérieurs en S33.

ANALYSE POUR LA SEMAINE 33

Données des passages aux urgences du réseau OSCOUR® :

- **Chez les enfants (0-17 ans) et les jeunes (18-24 ans)**, les indicateurs étaient stables ou en baisse. Chez les 18-24 ans, on retient une légère hausse des passages pour intoxication éthylique (+8% soit +29 passages) et dans des effectifs faibles pour trouble alimentaire (19 passages en S33 vs 7 en S32). Les niveaux observés étaient comparables à ceux des années précédentes pour tous les indicateurs dans toutes les classes d'âges enfants à l'exception des 15-17 ans pour les gestes suicidaires légèrement supérieurs. Chez les 18-24 ans les niveaux pour idées suicidaires, geste suicidaire et troubles de l'humeur étaient supérieurs à ceux observés les années précédentes.
- **Chez les adultes (25 ans et plus)**, les indicateurs étaient stables ou en baisse et fluctuaient à des niveaux comparables à ceux observés les années précédentes, à l'exception des passages pour idées suicidaires qui étaient supérieurs.

Données des actes médicaux des associations SOS Médecins :

- **Chez les enfants (0-17 ans)**, les passages pour angoisse étaient en légère hausse dans des effectifs faibles (+50% soit +13 actes). Tous les indicateurs évoluaient à des niveaux comparables à ceux des années précédentes.
- **Chez les jeunes (18-24 ans) et les adultes (25 ans et plus)**, on observait en S33, une hausse des passages pour angoisse (+15% soit +139 actes chez les 18 ans et plus) et plus particulièrement chez les personnes de 65 ans et plus (+32% soit +58 passages), ainsi que des actes pour état dépressifs chez les 65 ans et plus (+42% soit +15 passages) et les 18-24 ans (+53% soit 19 actes). Les niveaux observés étaient comparables aux années précédentes à l'exception des actes pour état dépressif chez les 18-24 ans, légèrement supérieurs en S33.

Évolution des indicateurs pour la semaine 33

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

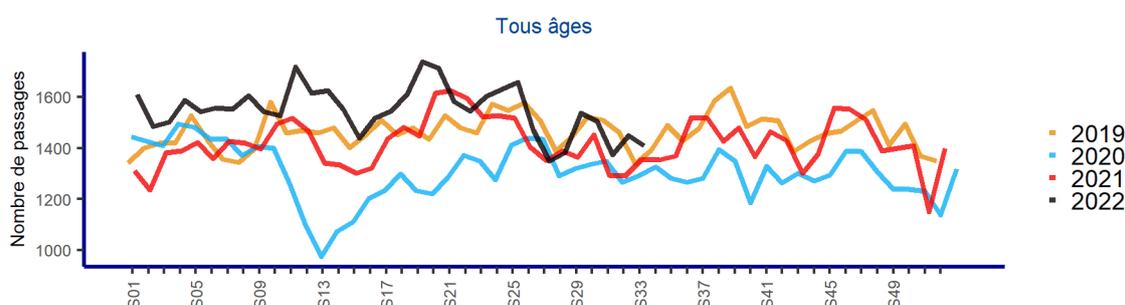
GESTE SUICIDAIRE

En S33, le nombre de passages pour geste suicidaire était en baisse chez les enfants de 0-17 ans (-19,28% soit -48 passages) et stable chez les adultes de 18 ans et plus. Les niveaux pour les 15-24 ans restaient supérieurs à ceux des 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**



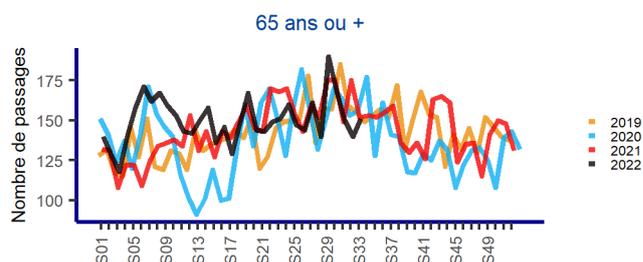
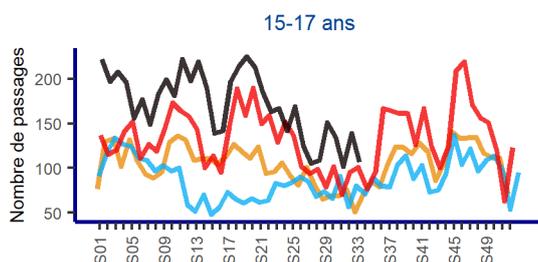
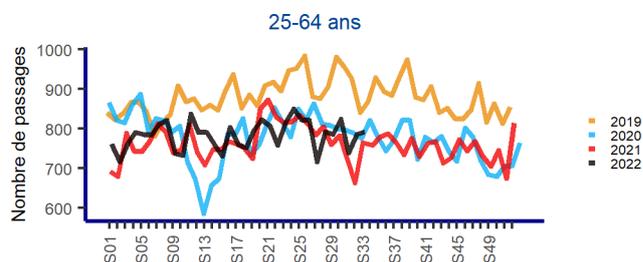
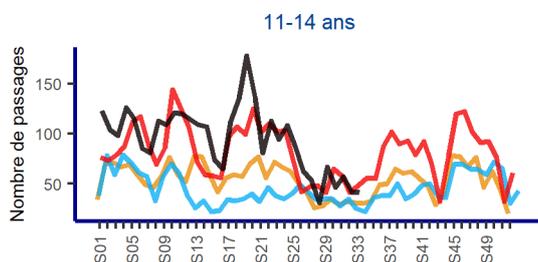
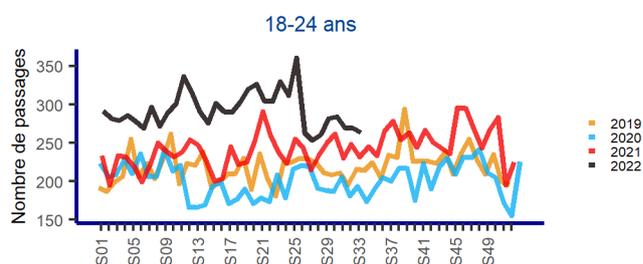
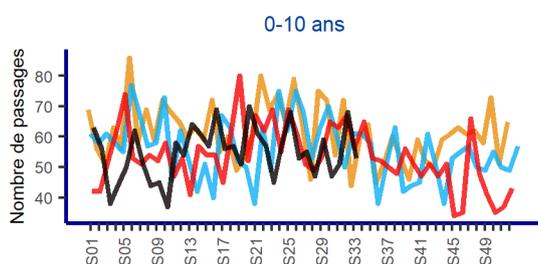
COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES PAR CLASSE D'ÂGES

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)



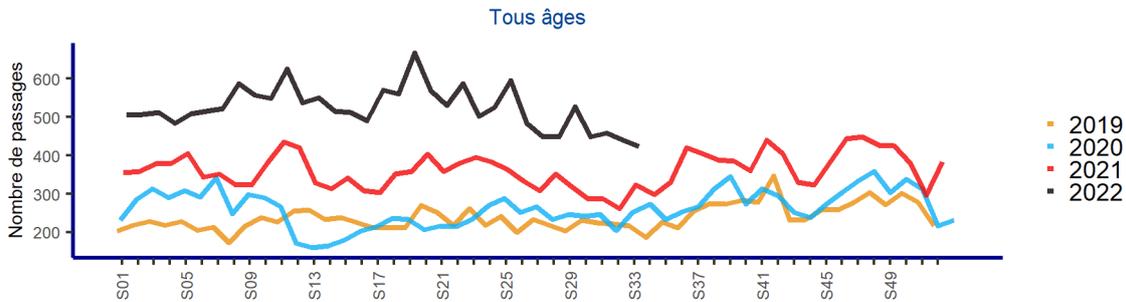
IDÉES SUICIDAIRES

En S33, les passages pour idées suicidaires étaient stables ou en baisse dans toutes les classes d'âges. A l'exception des moins de 18 ans, les niveaux observés restaient supérieurs à ceux des 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**



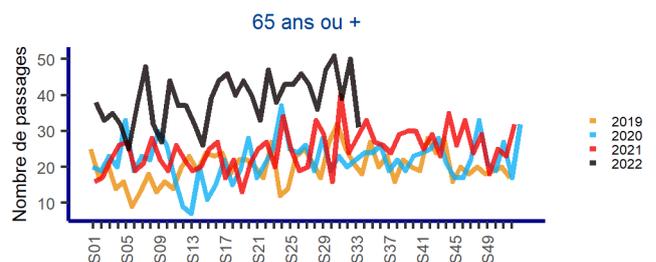
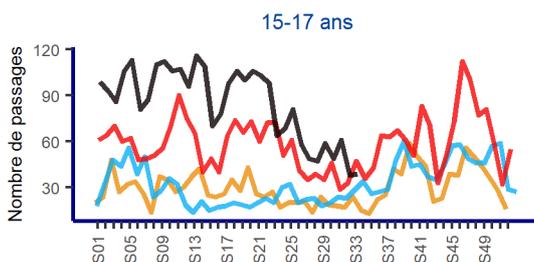
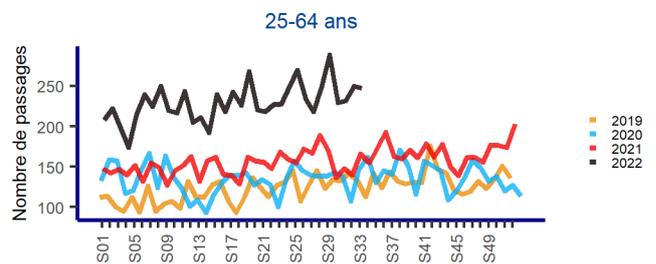
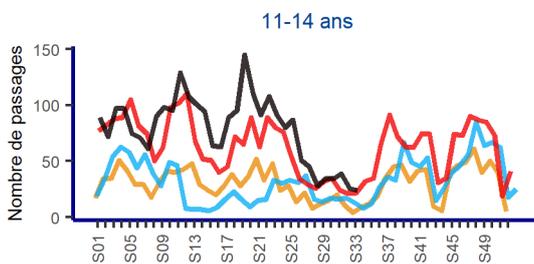
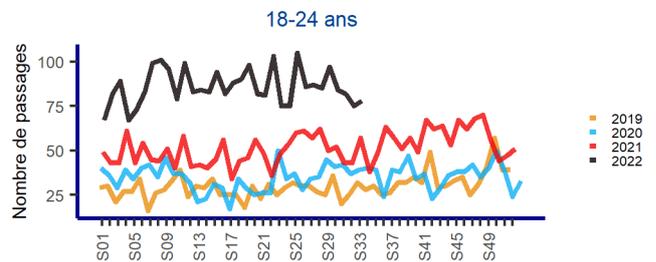
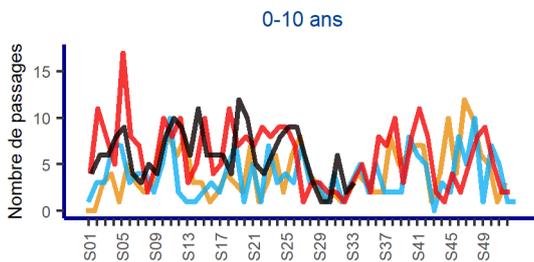
COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES PAR CLASSE D'ÂGES

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)



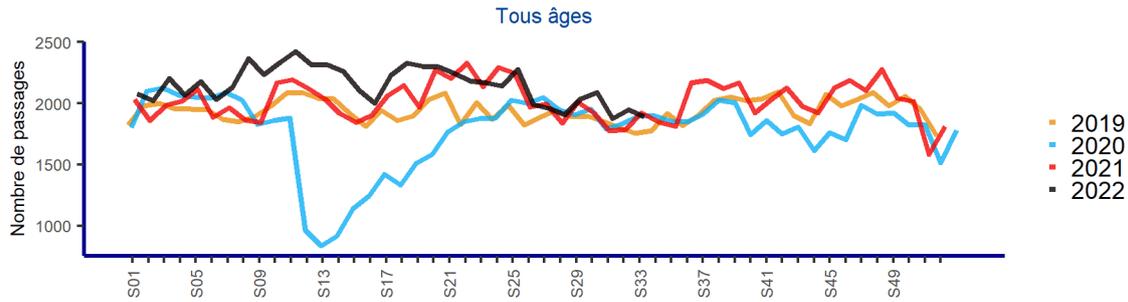
TROUBLES DE L'HUMEUR

En S33, les passages pour troubles de l'humeur étaient stables ou en baisse dans toutes les classes d'âges à l'exception des personnes de 65 ans et plus en légère hausse (+9% soit +26 passages). Les niveaux observés restaient supérieurs à ceux des années précédentes chez les 18-24 ans et comparables dans les autres classes d'âges.

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**



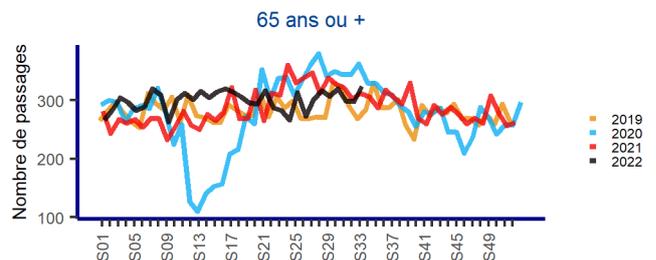
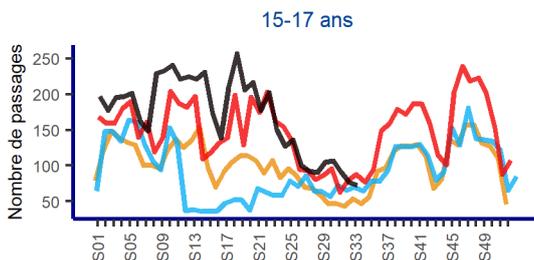
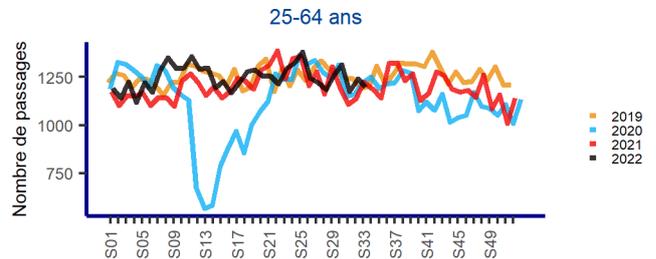
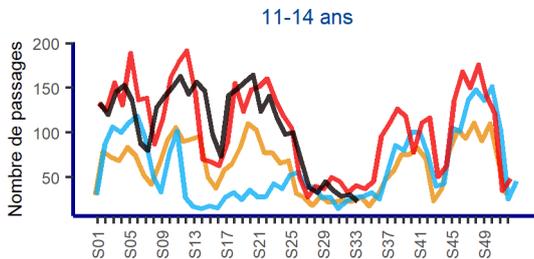
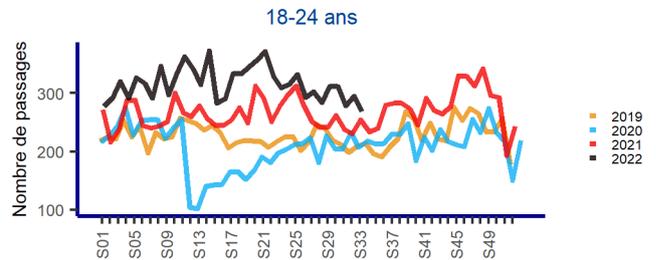
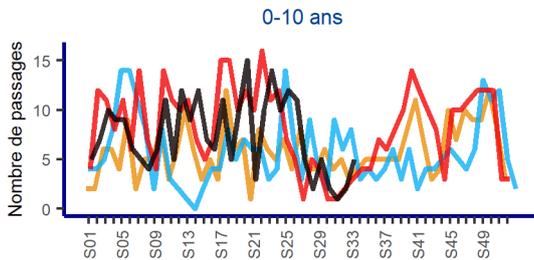
COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES PAR CLASSE D'ÂGES

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)



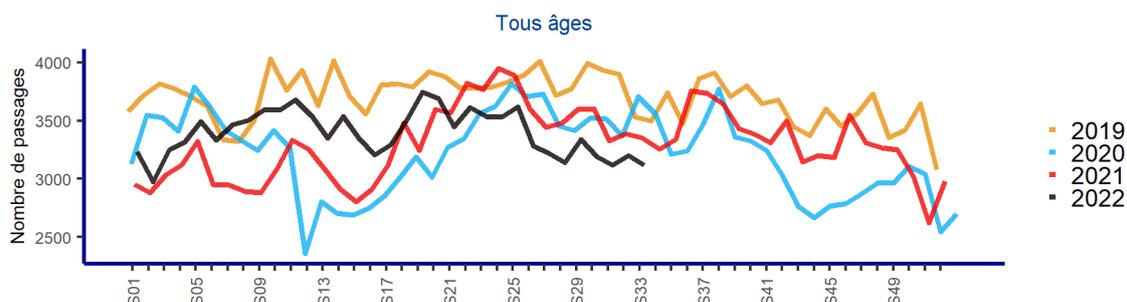
TROUBLES ANXIEUX

En S33, les passages aux urgences pour troubles anxieux étaient globalement stables dans les différentes classes d'âges avec des niveaux observés comparables (voire inférieurs chez les 25-64 ans) à ceux des années précédentes.

COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES TOUS ÂGES

France entière - Troubles anxieux (Oscour®)

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



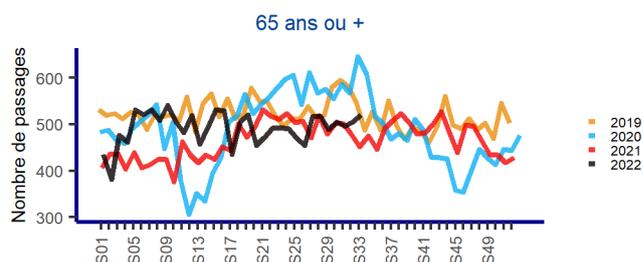
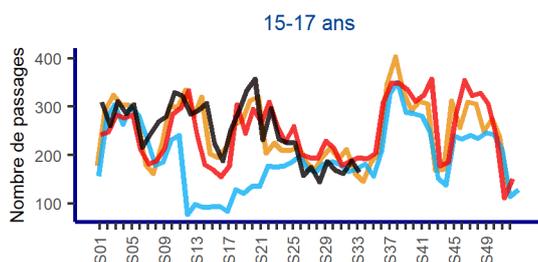
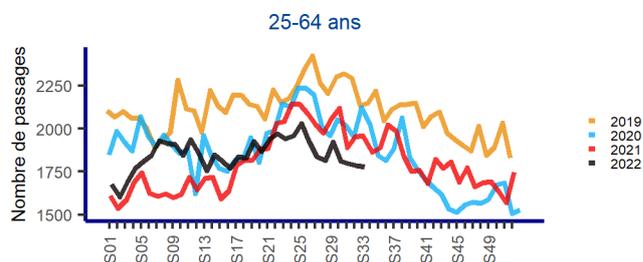
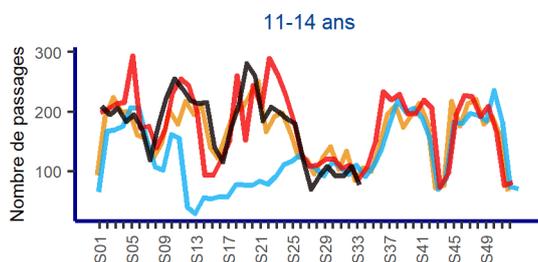
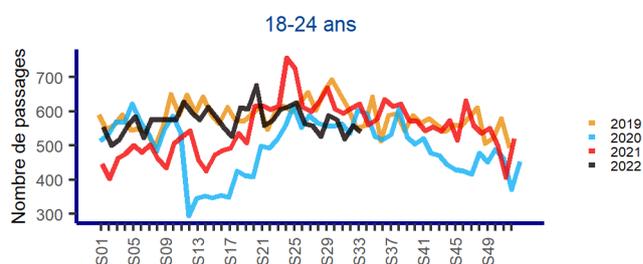
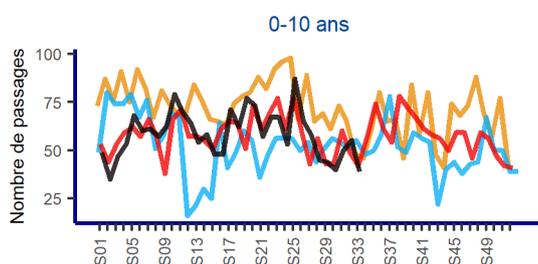
COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES PAR CLASSE D'ÂGES

France entière - Troubles anxieux (Oscour®)

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

Enfants (0-17 ans)

Jeunes et adultes (≥ 18 ans)



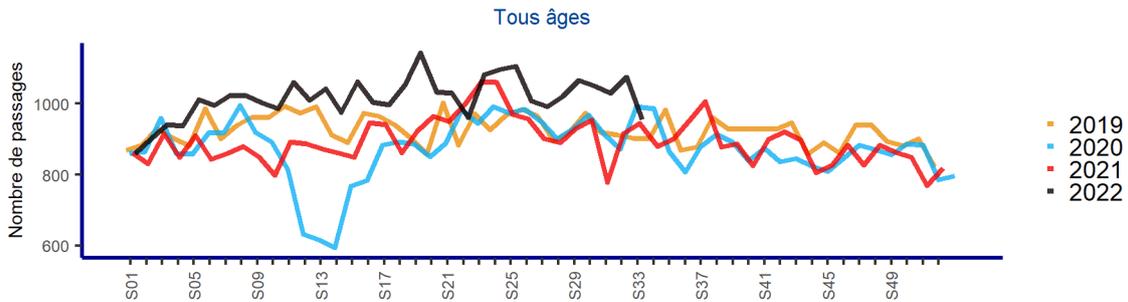
TROUBLES PSYCHOTIQUES

En S33, les passages pour troubles psychotiques fluctuaient dans des niveaux comparables à ceux observés au cours des années précédentes.

COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES TOUS ÂGES

France entière - Troubles psychotiques (Oscour®)

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



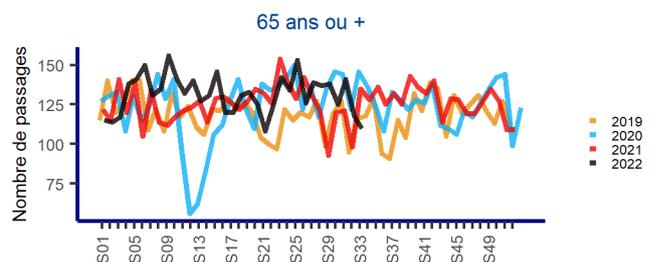
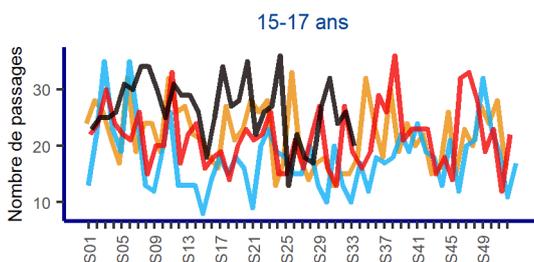
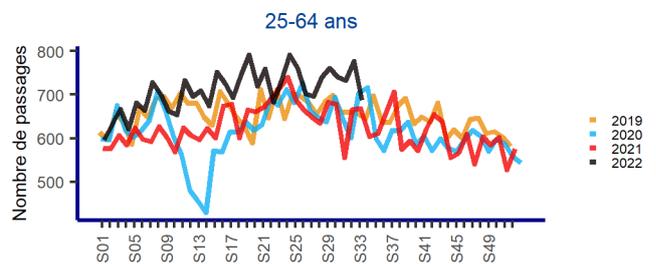
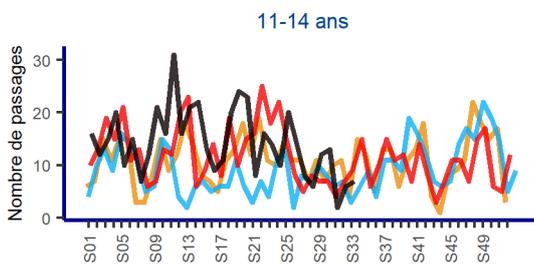
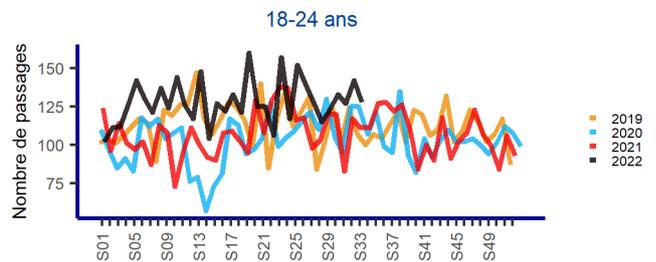
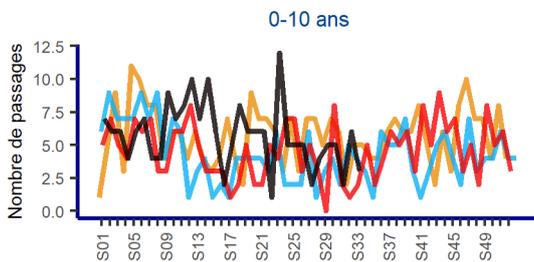
COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES PAR CLASSE D'ÂGES

France entière - Troubles psychotiques (Oscour®)

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

Enfants (0-17 ans)

Jeunes et adultes (≥ 18 ans)



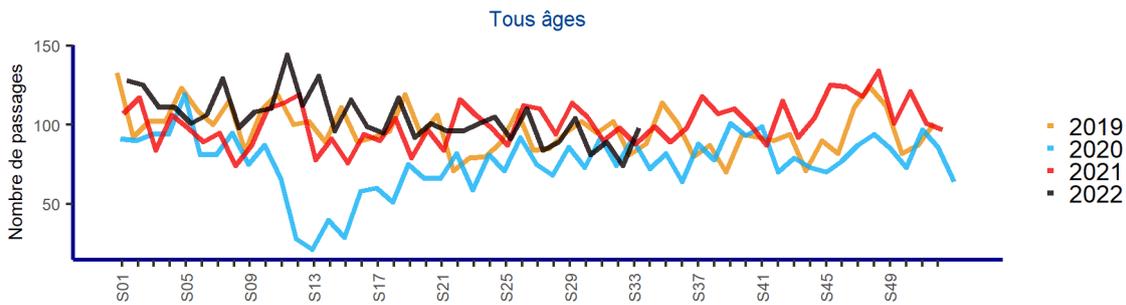
TROUBLES DE L'ALIMENTATION

En S33, les passages pour troubles de l'alimentation étaient en hausse dans des effectifs faibles chez les enfants de 0-17 ans (+18% soit +6 passages) et les adultes de 18 ans et plus (+45% soit +18 passages dont +12 observés chez les 18-24 ans). 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 2019 à 2022, **tous âges**



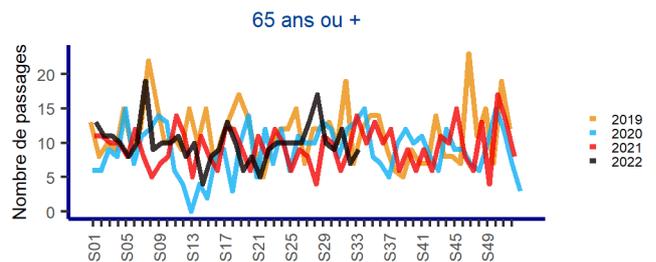
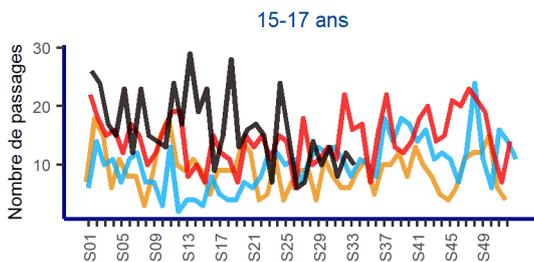
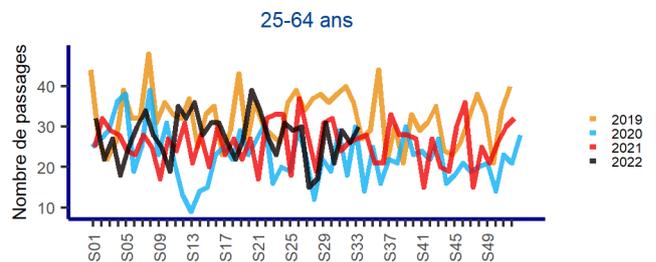
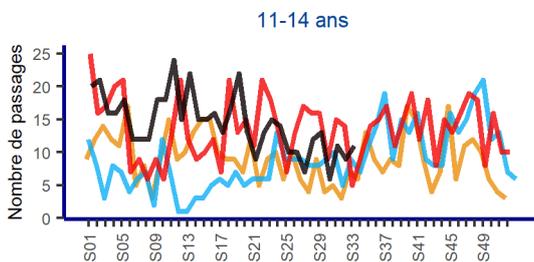
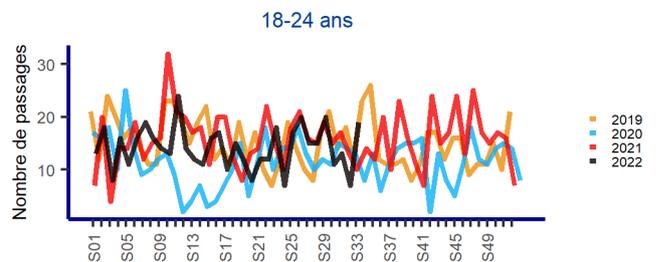
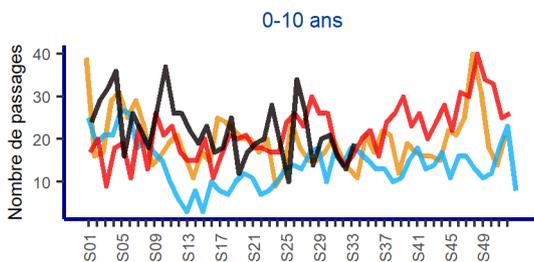
COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES PAR CLASSE D'ÂGES

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)



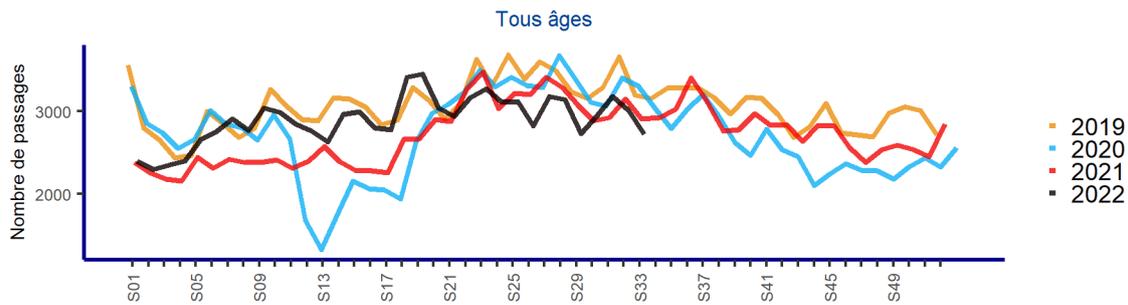
INTOXICATION ÉTHYLIQUE (ALCOOL)

En S33, les passages pour Intoxication éthylique étaient stables ou en baisse dans toutes les classes d'âges à l'exception des adultes de 18-24 ans (+8% soit +29 passages). Les niveaux observés restaient comparables voir inférieurs (chez les 11-17 ans et les 25 ans et plus) 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**



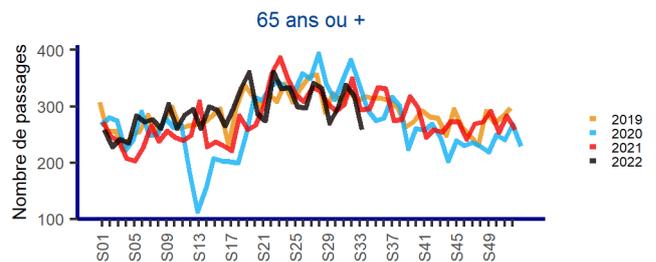
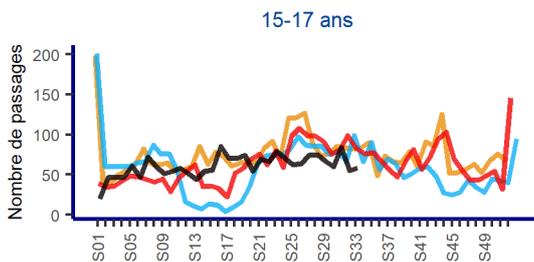
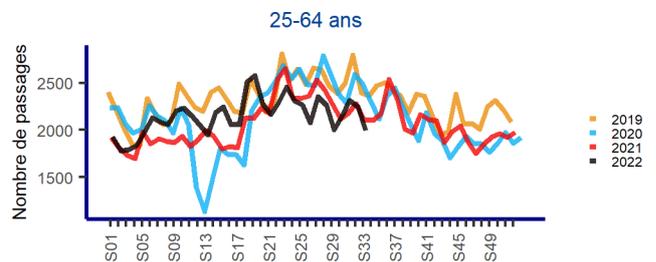
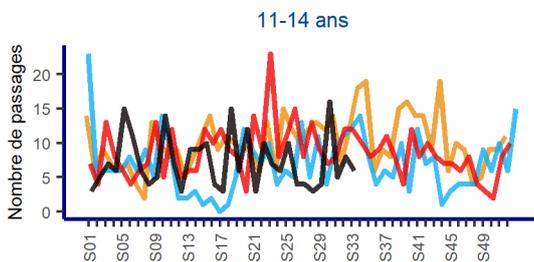
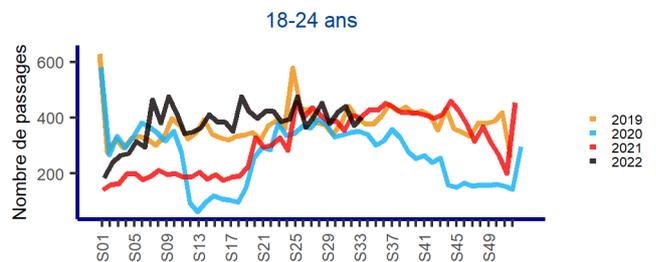
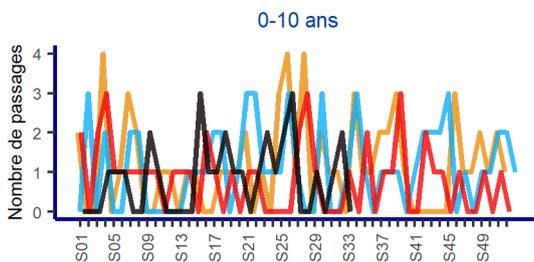
COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES PAR CLASSE D'ÂGES

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)



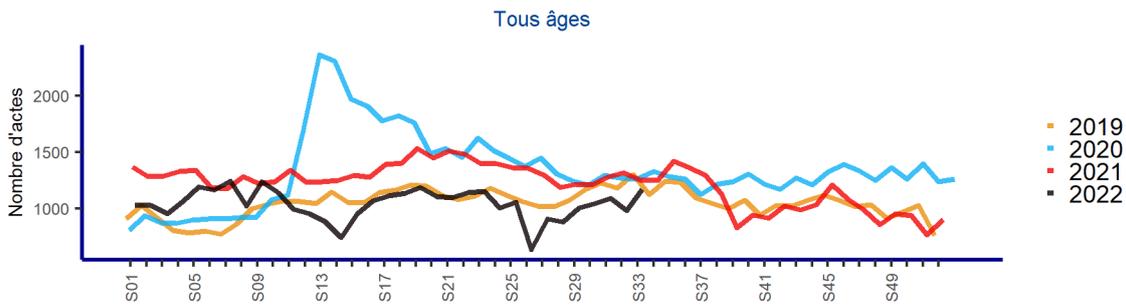
ANGOISSE

En S33, le nombre d'actes médicaux pour angoisse était en hausse dans toutes les classes d'âges (+19% soit +188 passages) et en particulier chez les 65 ans et plus (+32% soit +58 passages). Les niveaux observés restaient toutefois inférieurs ou comparables à ceux des années précédentes,

COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES TOUS ÂGES

France entière -angoisse (SOS Médecins)

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



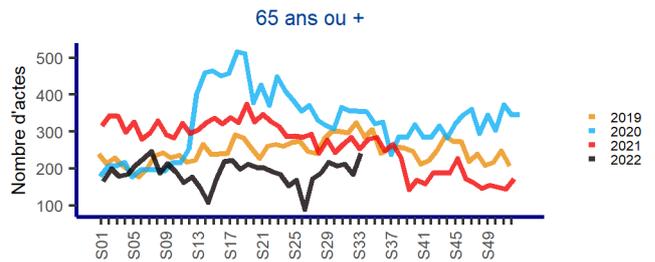
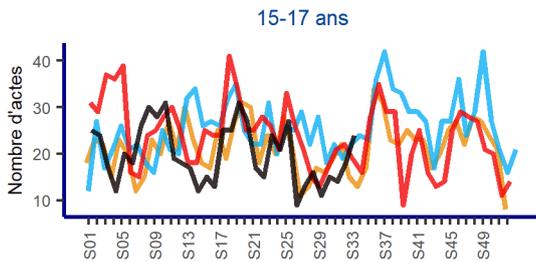
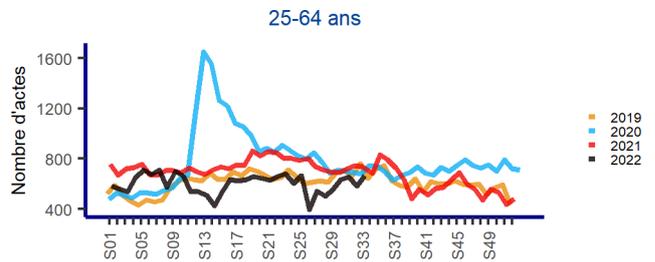
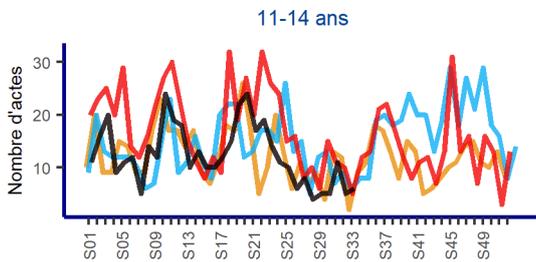
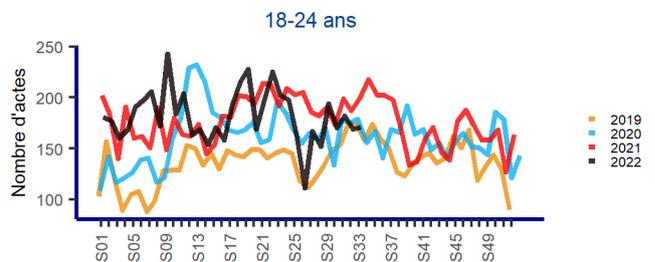
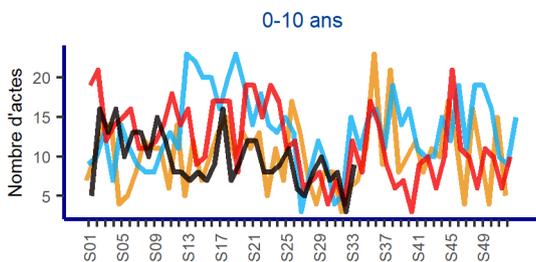
COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES PAR CLASSE D'ÂGES

France entière -angoisse (SOS Médecins)

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

Enfants (0-17 ans)

Jeunes et adultes (≥ 18 ans)



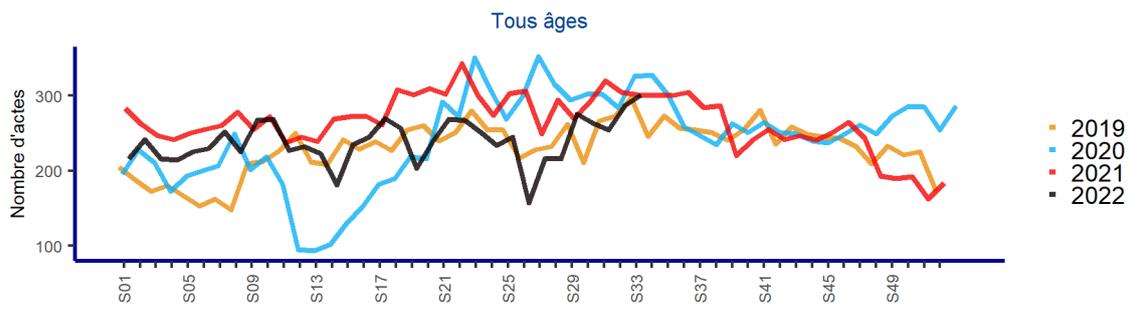
ETAT DÉPRESSIF

En S33, les actes pour état dépressif fluctuaient dans les niveaux observés les années précédentes chez les enfants de 0-17 ans et chez les 25-64 ans. Ces passages étaient en hausse chez personnes de 65 ans et plus (+42% soit +15 passages) et chez les 18-24 ans (+53% soit 19 actes). Les niveaux observés restaient comparables à ceux des années précédentes à l'exception des 18-24 ans chez qui ils étaient légèrement supérieurs.

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



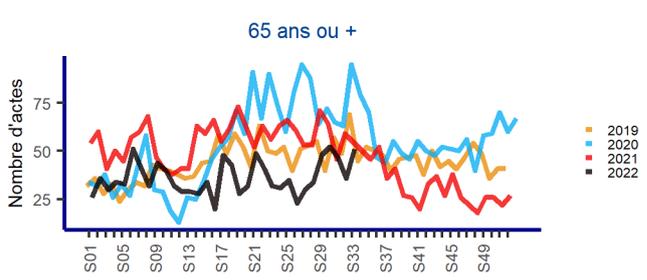
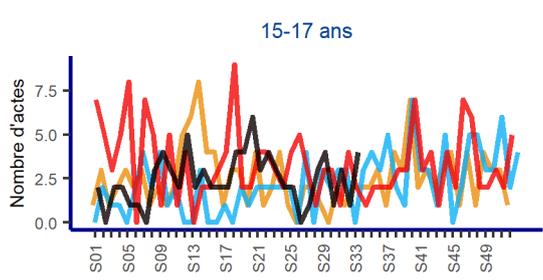
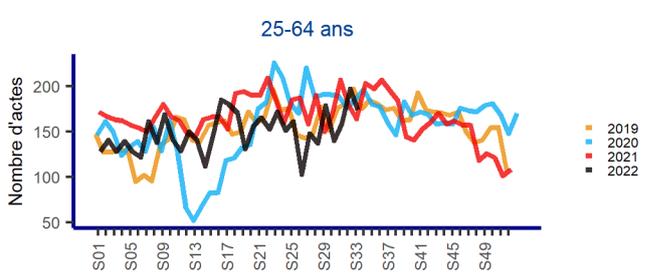
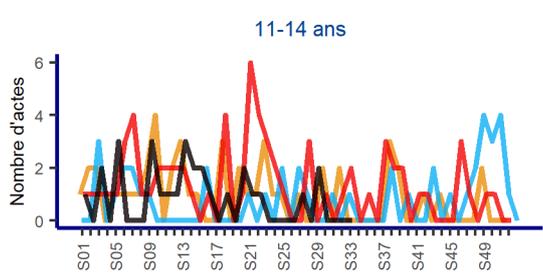
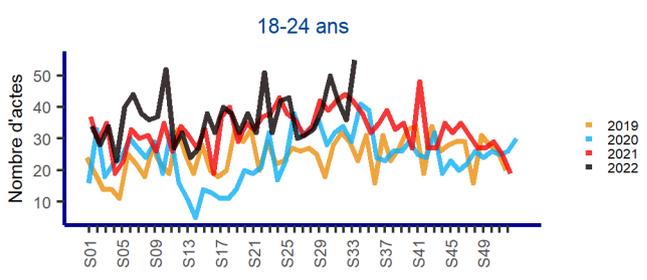
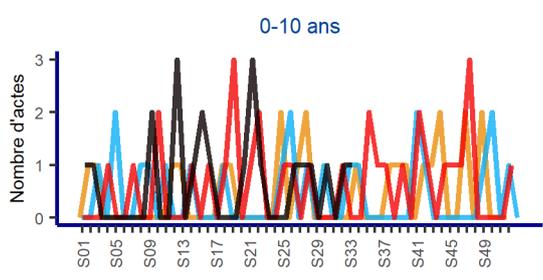
COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES PAR CLASSE D'ÂGES

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)



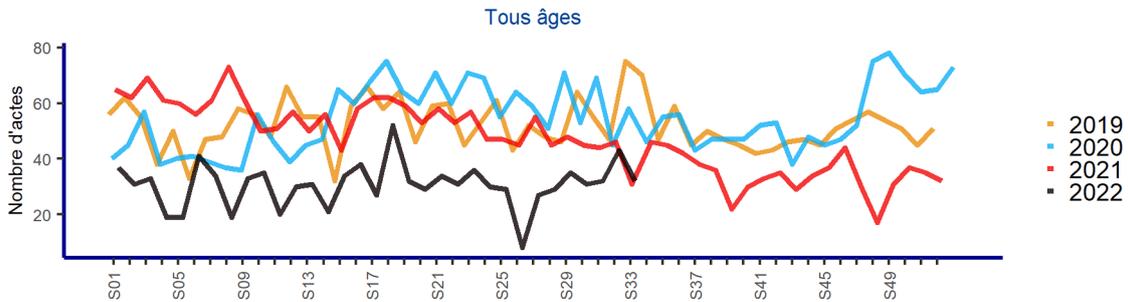
TROUBLE DU COMPORTEMENT

En S33, les actes pour trouble du comportement fluctuaient dans les niveaux observés les années précédentes dans toutes les classes d'âges voire à des niveaux inférieurs (25 ans et plus).

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**



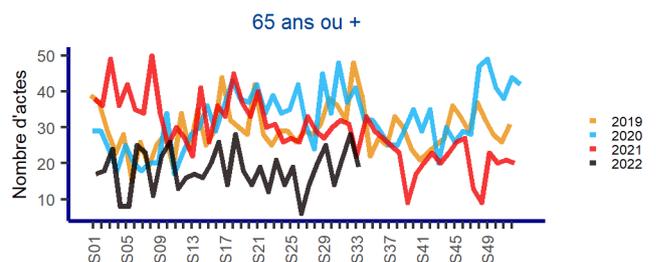
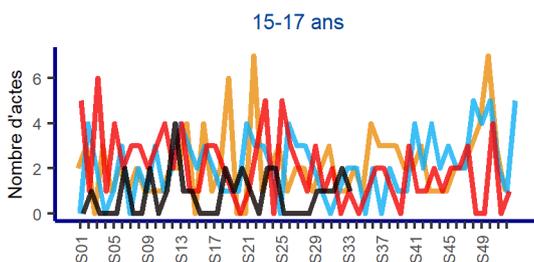
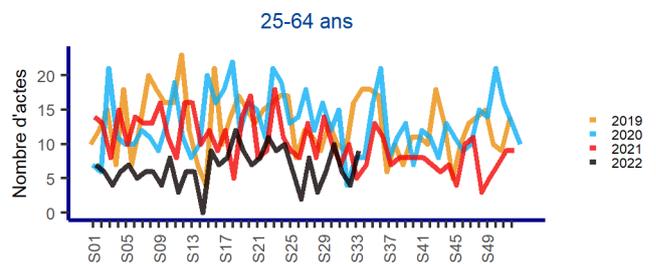
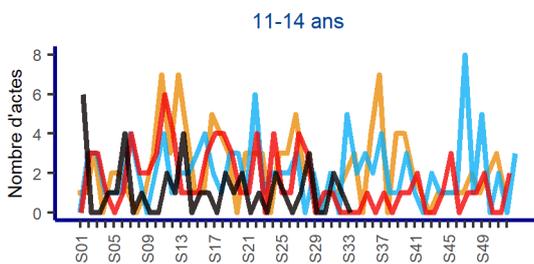
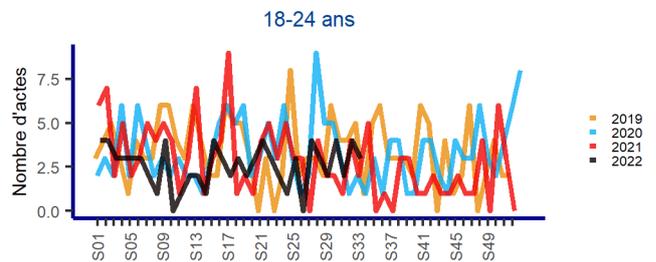
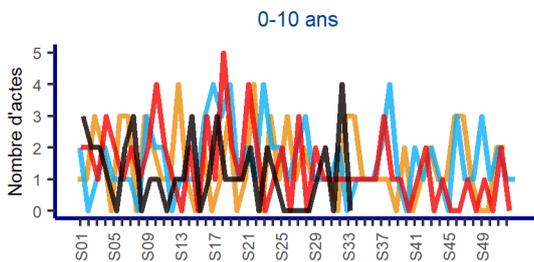
COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES PAR CLASSE D'ÂGES

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° 13. 22 août
2022. Saint-Maurice : Santé
publique France.

