



FAITS MARQUANTS

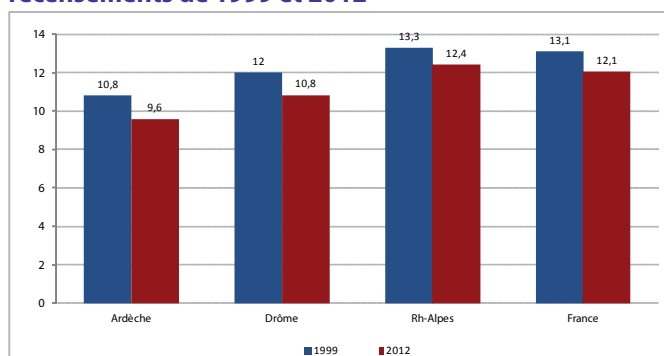
- Un peu moins de jeunes de 15-24 ans dans l'Ardèche que dans la Drôme et la région
- Les taux de mortalité masculins des 15-24 ans sont presque trois fois supérieurs aux taux féminins
- Les morts violentes (accidents, suicides) représentent six décès sur dix chez les 15-24 ans
- Un taux de mortalité par accident de la circulation particulièrement élevé chez les jeunes dans la Drôme et l'Ardèche
- Un taux de décès par suicide chez les 15-24 ans plus élevé chez les hommes, particulièrement dans la Drôme, et davantage de tentatives de suicide hospitalisées chez les jeunes drômois
- Les affections psychiatriques et les maladies neurologiques représentent plus du quart des motifs d'ALD chez les jeunes Ardéchois et plus du tiers chez les jeunes Drômois
- Les maladies digestives sont le premier motif d'hospitalisation des hommes de 15-24 ans et le second chez les femmes de 15-24 ans, le 1er motif chez ces dernières étant la grossesse et l'accouchement

9,6% DES ARDÉCHOIS ET 10,8% DES DRÔMOIS ONT ENTRE 15 ET 24 ANS

Au 1er janvier 2012, sur les 318 407 habitants que compte l'Ardèche, 30 542 sont âgés de 15 à 24 ans, soit 9,6% de la population. Ce taux est faible par rapport à ceux de la Drôme (10,8% de la population soit 52 236 jeunes), de la région (12,4%) et enfin de la France (12,1%).

Dans tous ces territoires la part des 15-24 ans est en baisse depuis 1999, baisse due au vieillissement de la population et non à la baisse des effectifs de jeunes. En effet, la population de jeunes a diminué seulement en Ardèche (-1,3%) et a plutôt augmenté dans les autres territoires (+1,7% dans la Drôme et +5,6% en Rhône-Alpes).

Evolution de la part des 15-24 ans dans la population aux recensements de 1999 et 2012



Source : Insee

Exploitation ORS Rhône-Alpes

CONTEXTE NATIONAL

Une jeunesse en bonne santé

Au 1er janvier 2012, selon l'INSEE, 12,1% de la population française est âgée de 15 à 24 ans. Les trois quarts de ces jeunes déclarent vivre chez leurs parents et un tiers est en emploi ou recherche d'emploi.

Par ailleurs, selon une enquête menée par l'IRDES (Institut de recherche et documentation en économie de la santé) en 2012, 94% des jeunes interrogés se déclarent en bonne santé, voire en très bonne santé. L'analyse de la mortalité chez les jeunes montre par ailleurs que les maladies ne sont que très rarement la source de ces décès.

Accidents et suicides

Les 15-24 ans meurent en effet, en majorité, de mort violente (57,3% des décès à ces âges en France sur la période 2007-2011), soit d'un accident de la circulation (30% des décès), soit d'un suicide (16,4% des décès), soit d'un accident de la vie courante (10,9%).

Les jeunes représentent, entre 2007 et 2011, 23,7% de l'ensemble des décès dus à un accident de la circulation.

Alors que les idées de suicide et les tentatives sont deux fois plus élevées chez les femmes, ce sont les hommes qui meurent le plus de suicide (5 décès par an pour 100 000 hommes de 15 à 24 ans contre un décès pour 100 000 femmes du même âge).

L'expérimentation des pratiques à risque

La période de la vie entre 15 et 24 ans est une période où démarrent les expérimentations de conduites à risque. Ainsi, d'après l'enquête ESCAPAD, 68,4% des jeunes Français de 17 ans déclarent en 2014 avoir déjà consommé du tabac tandis que 32,4% déclarent en consommer régulièrement. Par ailleurs, 89,3% des jeunes ont déjà bu de l'alcool et 12,3% sont des consommateurs réguliers (plus de 10 consommations au cours du mois écoulé).

En ce qui concerne la consommation de cannabis, 47,8% des jeunes ont essayé au moins une fois au cours de leur vie et 9,2% en consomment régulièrement.

En novembre 2013, selon l'enquête ETINCEL de l'OFDT, 9% des 15-24 ans utilisaient la cigarette électronique (dont la vente est interdite aux mineurs depuis 2014).



LES TAUX DE MORTALITÉ SONT ÉLEVÉS CHEZ LES HOMMES DE 15-24 ANS

Sur la période 2007-2011, en moyenne chaque année, sont enregistrés 16 décès chez les Ardéchois de 15-24 ans (12 hommes et 4 femmes) et 30 décès chez les Drômois du même âge (22 hommes et 8 femmes). Chez les hommes, les taux comparatifs de mortalité des 15-24 ans sont supérieurs, dans la Drôme (80 pour 100 000 habitants) et l'Ardèche (78), à ceux observés dans la région (56).

Le taux comparatif de mortalité chez les hommes de 15-24 ans est nettement supérieur à celui des femmes (respectivement 27 et 28 pour 100 000 habitants de 15 à 24 ans dans l'Ardèche et la Drôme, et 20 dans la région et en France).

LES MORTS VIOLENTES REPRÉSENTENT SIX DÉCÈS SUR DIX CHEZ LES 15-24 ANS

Les morts violentes (accidents et suicides) représentent environ six décès sur dix chez les 15-24 ans. De 2007 à 2011, les accidents de la circulation sont la cause de plus de 40% des décès chez les Ardéchois de 15 à 24 ans et de plus du tiers chez les Drômois du même âge, parts supérieures à celles observées dans la région et en France. Les suicides sont la deuxième cause de mortalité chez les 15-24 ans, avec 10% des décès dans l'Ardèche et près de 15% dans la Drôme. Les accidents de la vie courante entraînent 5% des décès en Ardèche et 8,3% dans la Drôme.

L'autre cause importante de décès dans cette population est constituée des tumeurs (7,5% des décès en Ardèche et 9,4% dans la Drôme).

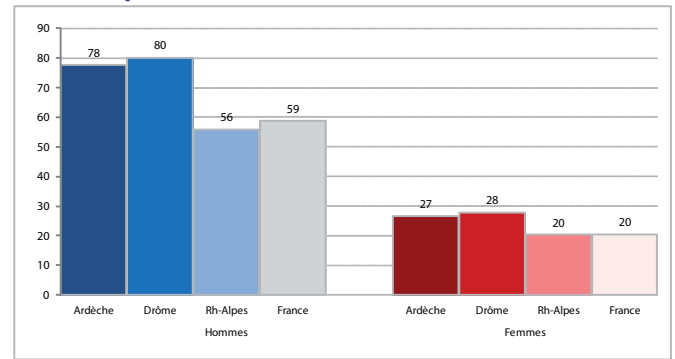
UNE BAISSÉ DE LA MORTALITÉ GÉNÉRALE CHEZ LES JEUNES ENTRE 1991 ET 2011

Depuis 1991, le taux de mortalité générale des 15-24 ans a diminué de plus de 30% chez les hommes ardéchois, drômois ou de la région. Le taux de mortalité est reparti à la hausse pour les jeunes drômois au cours des dernières années. Chez les femmes, la baisse est moins marquée que chez les hommes (avec toutefois une baisse de 25% en Ardèche). La mortalité des jeunes drômoises a même augmenté de 3,4% sur la période.

UNE MORTALITÉ PAR ACCIDENT DE LA CIRCULATION ÉLEVÉ DANS LA DRÔME ET L'ARDÈCHE

Les taux de mortalité par accident de la circulation chez les 15-24 ans sont largement supérieurs chez les hommes, 32 pour 100 000 jeunes hommes en Ardèche et 33 dans la Drôme, contre 7 et 9 pour 100 000 jeunes femmes. Ces taux sont supérieurs à ceux de la région et de la France. Une baisse de la mortalité par accident de circulation est toutefois observée depuis 2005-2009, hormis dans la Drôme.

Taux comparatifs de mortalité des 15-24 ans, 2007-2011



Sources : Insem (CépiDC), Insee

Exploitation ORS Rhône-Alpes

*Taux pour 100 000 habitants de 15-24 ans

Répartition des décès* des 15-24 ans par cause de mortalité, 2007-2011

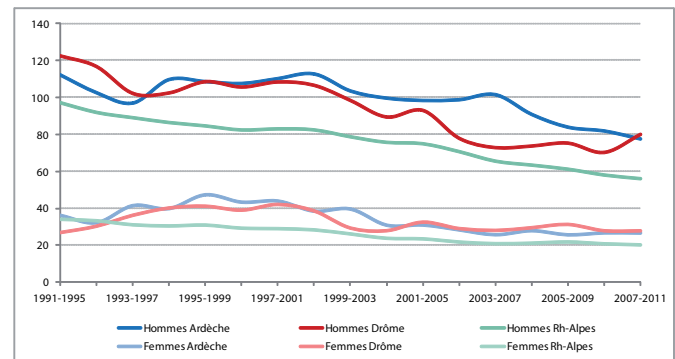
Ensemble	Ardèche		Drôme		Rh-Alpes	France
	Effectif	Part (%)	Effectif	Part (%)	Part (%)	Part (%)
Acc. de circulation	6	42,5	12	37,5	30,1	30,0
Suicides	1	10,0	5	14,6	12,0	16,4
Acc. vie courante	1	5,0	3	8,3	10,7	10,9
Tumeurs	1	7,5	3	9,4	10,8	10,2
Mal. neurologiques	0	0,0	2	5,2	4,4	4,6
Mal. cardiovasculaires	0	2,5	0	1,0	3,1	3,8
Autres	4	32,5	8	24,0	28,9	24,1
Total général	13	100	32	100	100	100

Source : Insem (CépiDC)

Exploitation ORS Rhône-Alpes

*Effectifs moyens annuels

Evolution des taux* comparatifs de mortalité générale des 15-24 ans sur la période 1991-2011

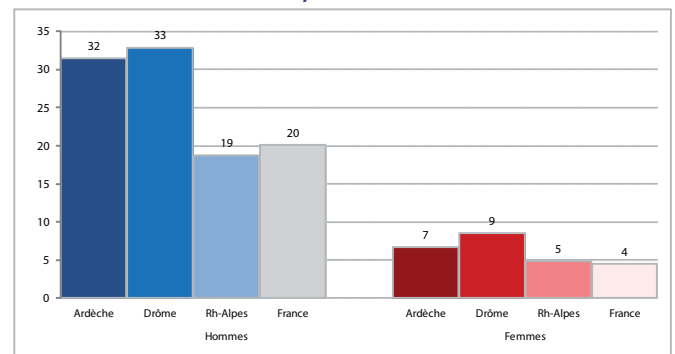


Sources : Insem (CépiDC), Insee

Exploitation ORS Rhône-Alpes

*Taux pour 100 000 jeunes de 15-24 ans lissé sur 5 ans

Taux* comparatifs de mortalité par accident de la circulation des 15-24 ans, 2007-2011

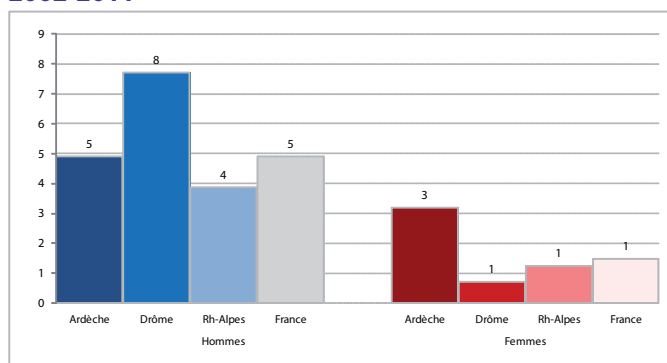


Sources : Insem (CépiDC), Insee

Exploitation ORS Rhône-Alpes

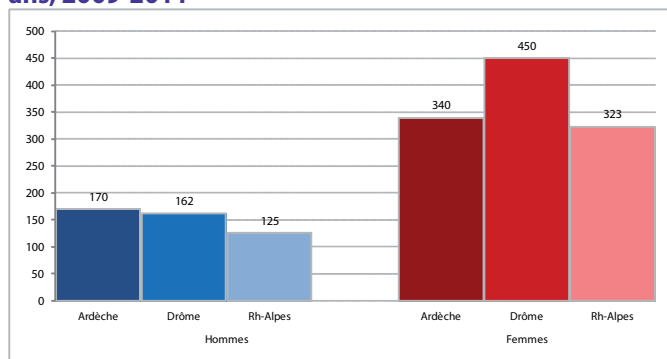
*Taux pour 100 000 habitants de 15-24 ans

Taux* comparatifs de mortalité par suicide des 15-24 ans, 2002-2011



Sources : Inserm (CépiDC), Insee Exploitation ORS Rhône-Alpes
* Taux pour 100 000 habitants de 15-24 ans

Taux* de tentative de suicide hospitalisée chez les 15-24 ans, 2009-2011



Sources : ATIH (PMSI), Insee Exploitation ORS Rhône-Alpes
* Taux pour 100 000 habitants de 15-24 ans

Répartition des principaux motifs d'ALD chez les jeunes de 15-24 ans, 2010-2012

Ensemble	Ardèche		Drôme		Rh-Alpes		France	
	Effectif	Part (%)	Effectif	Part (%)	Part (%)	Part (%)	Part (%)	Part (%)
Affections psychiatriques	47	37,1	77	35,2	36,0	34,6		
Tumeurs	11	8,7	22	9,9	8,7	8,8		
Maladies neurologiques	12	9,2	25	11,4	10,0	11,1		
Maladies cardio-vasculaire	11	8,7	11	4,9	6,1	5,6		
RCH, maladie de Crohn	10	7,9	14	6,4	7,2	8,7		
Diabète	8	6,1	16	7,5	7,7	8,0		
Insuffisance respiratoire	4	3,4	7	3,0	2,2	3,7		
Scoliose struct. évolutive	10	7,6	18	8,4	7,4	4,3		
Autres	14	11,3	29	13,4	14,8	15,2		
Total général	127	100	219	100	100	100		

Sources : CCMSA, RSI, CNAMTS Exploitation ORS Rhône-Alpes
Mal. = Maladies Scoliose struc. évolutive = Scoliose structurale évolutive
RCH, maladie de Crohn = Rectocolite hémorragique, maladie de Crohn

Séjours hospitaliers par motif chez les 15-24 ans selon le sexe, 2010-2013

Hommes	Ardèche		Drôme		Rh-Alpes	
	Effectif	Part (%)	Effectif	Part (%)	Part (%)	Part (%)
Mal. digestives	666	31,4	1 008	28,8	28,2	
Lésions trauma., emp.	417	19,6	647	18,5	18,8	
Mal. ostéo-articulaires	194	9,1	343	9,8	10,1	
Mal. de la peau	103	4,8	170	4,9	4,8	
Mal. respiratoires	68	3,2	133	3,8	4,2	
Autres	676	31,8	1 202	34,3	33,9	
Total général	2 124	100	3 502	100	100	

Femmes	Ardèche		Drôme		Rh-Alpes	
	Effectif	Part (%)	Effectif	Part (%)	Part (%)	Part (%)
Grossesse, accouchement	1 077	33,5	1 952	35,3	32,9	
Mal. digestives	909	28,3	1 373	24,8	24,9	
Lésions trauma., emp.	157	4,9	278	5,0	5,0	
Mal. génito-urinaires	154	4,8	270	4,9	5,3	
Mal. ostéo-articulaires	117	3,6	207	3,7	4,3	
Autres	803	25,0	1 450	26,2	27,6	
Total général	3 217	100	5 529	100	100	

Source : ATIH (PMSI) Exploitation ORS Rhône-Alpes
Lésions trauma., emp. = Lésions traumatiques, empoisonnement

UN TAUX DE DÉCÈS PAR SUICIDE SUPÉRIEUR CHEZ LES HOMMES, PARTICULIÈREMENT DANS LA DRÔME

Entre 2002 et 2011, chaque année en moyenne, sont enregistrés 1 décès par suicide en Ardèche chez les 15-24 ans et 2 dans la Drôme. La majorité des décès par suicide sont masculins puisque, sur les 13 décès survenus en Ardèche pendant cette période, 8 sont masculins, et sur les 24 décès par suicide dans la Drôme, seulement 2 sont féminins.

DAVANTAGE D'HOSPITALISATIONS POUR TENTATIVE DE SUICIDE DANS LA DRÔME CHEZ LES FEMMES

Entre 2009 et 2011, 103 hospitalisations pour tentative de suicide chez des jeunes sont comptabilisées en moyenne en Ardèche, avec un sex ratio inversé par rapport aux suicides (65,5% des séjours en hôpital concernent des femmes). Sur la même période, 217 hospitalisations pour tentative de suicide concernent des Drômois de 15 à 24 ans (dont 72% de femmes). Les taux sont plus élevés dans la Drôme que dans la région, soit 450 hospitalisations pour 100 000 habitantes de 15 à 24 ans contre 323 en Rhône-Alpes. Le taux ardéchois féminin n'est que légèrement supérieur au taux rhônalpin (340).

LES AFFECTIONS PSYCHIATRIQUES ET NEUROLOGIQUES REPRÉSENTENT PLUS DU TIERS DES MOTIFS D'ALD CHEZ LES DRÔMOIS

Entre 2010 et 2012, 127 Ardéchois et 219 Drômois de 15 à 24 ans ont été admis chaque année en affection de longue durée (ALD). Le principal motif d'admission en ALD est constitué des affections psychiatriques, avec plus de 35% dans les deux départements et dans la région. Les maladies neurologiques constituent un autre motif important d'admission en ALD (10% des effectifs), ainsi que les tumeurs, les maladies cardiovasculaires ou encore la maladie de Crohn (plus de 7% des admissions en ALD pour chaque groupe de pathologies).

LES MALADIES DE L'APPAREIL DIGESTIF (COMPRENANT LES PATHOLOGIES DENTAIRES), PREMIÈRE CAUSE D'HOSPITALISATION

Concernant les séjours hospitaliers sur la période 2010-2013, les maladies digestives et les lésions traumatiques et empoisonnements représentent environ la moitié des séjours des hommes de 15-24 ans, que ce soit en Ardèche, dans la Drôme ou dans la région. Chez les femmes, ces pathologies en représentent plus du tiers, tandis que la part des traumatismes dans les hospitalisations est bien moins importante (trois fois moins) que chez les hommes. La grossesse et l'accouchement constituent par ailleurs la première cause d'hospitalisation chez les femmes de 15 à 24 ans.

LES FEMMES DE 15-24 ANS ONT UN TAUX D'HOSPITALISATION SUPÉRIEUR À CELUI DES HOMMES DU MÊME ÂGE

Sur la période 2010-2013, 2 124 séjours hospitaliers sont enregistrés en moyenne chaque année parmi les hommes de 15-24 ans domiciliés en Ardèche et 3 502 dans la Drôme, soit un taux de 132 séjours pour 100 000 habitants en Ardèche et de 125 dans la Drôme, taux supérieurs au taux régional. Chez les femmes, 3 217 séjours sont dénombrés chaque année parmi les Ardéchoises de 15-24 ans et 5 529 parmi les Drômoises. Les taux bruts de séjours hospitaliers chez les femmes sont supérieurs à ceux des hommes, en raison des hospitalisations pour grossesse et accouchement.

UN PEU PLUS DES DEUX TIERS DES 15-24 ANS ONT CONSULTÉ UN MÉDECIN GÉNÉRALISTE EN 2013

En 2013, 68,7% des jeunes Ardéchois ont consulté un médecin généraliste libéral au moins une fois dans l'année. Ce taux est supérieur aux taux régional et drômois (environ 65%). Cependant, ces taux sont faibles par rapport au taux sur l'ensemble de la population, qui se situe autour de 75% quel que soit le territoire.

Par ailleurs, on constate des disparités territoriales. Ainsi, le taux de recours est plutôt faible dans les villes importantes (Montélimar, Valence, Annonay et Romans-sur-Isère), où d'autres types de recours peuvent exister, ainsi que dans la majorité des cantons de l'est drômois. Le nord des deux départements présente un taux de recours bien plus élevé que dans le sud, avec un taux de recours souvent supérieur à 68%.

DES IVG PLUS NOMBREUSES DANS LA DRÔME ET L'ARDÈCHE QUE DANS LA RÉGION

Entre 2010 et 2013, 377 interruptions volontaires de grossesse (IVG) par an ont été réalisées à l'hôpital chez les Ardéchoises de 15 à 24 ans et 662 chez les Drômoises. Ces effectifs correspondent à 19,7 IVG pour 1 000 femmes de 15 à 24 ans dans la Drôme, et à 19,3 en Ardèche. Ces deux taux sont supérieurs au taux régional (16,9). Par ailleurs, 147 IVG médicamenteuses ont été réalisées en secteur libéral en Ardèche chez les 15-24 ans en 2015, et 62 dans la Drôme. (voir données complémentaires dans la fiche 3.1 Autour de la grossesse)

DES CONSOMMATIONS D'ALCOOL ET DE CANNABIS PLUS ÉLEVÉES QU'EN FRANCE

Selon l'enquête ESCAPAD 2014, les jeunes Drômois et Ardéchois de 17 ans consomment un peu plus de produits psychotropes que dans la région et en France, notamment en ce qui concerne l'usage excessif d'alcool et l'usage régulier du cannabis.

Séjours hospitaliers chez les 15-24 ans, effectifs moyens annuels et taux* bruts, 2010-2013

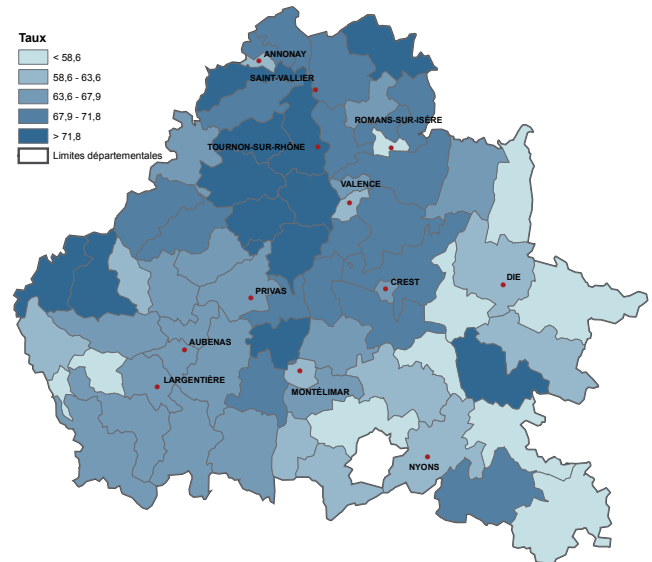
Femmes	Ardèche		Drôme		Rh-Alpes
	Effectif	Taux	Effectif	Taux	Taux
Hommes	2 124	132	3 502	125	112
Femmes	3 217	221	5 529	215	177
Total général	5 341	174	5 529	168	144

Sources : ATIH (PMSI), Insee

Exploitation ORS Rhône-Alpes

*Taux pur 1 000 habitants de 15-24 ans

Taux* de recours à un médecin généraliste libéral chez les 15-24 ans, 2013

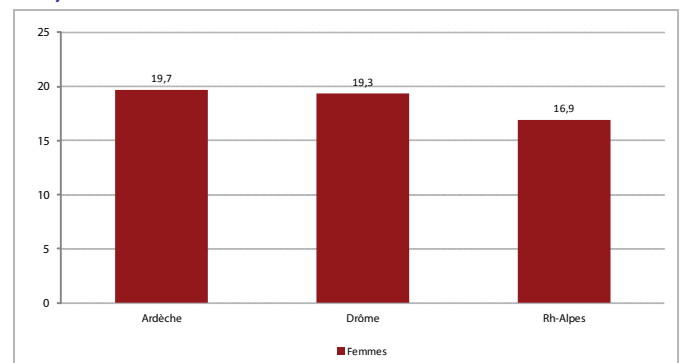


Source : ARS (Régime Général de l'Assurance Maladie)

Exploitation ORS Rhône-Alpes

Carte par canton

Taux* comparatifs d'hospitalisation des 15-24 ans pour IVG, 2010-2013



Sources : PMSI, Insee

Exploitation ORS Rhône-Alpes

* Taux pour 1 000 femmes de 15 à 24 ans

Consommation de produits psychotropes chez les jeunes, 2014

	Ardèche-Drôme Part (%)	Rh-Alpes Part (%)	France Part (%)
Usage quotidien de tabac	28,6	32,4	32,2
Usage régulier d'alcool	14,6	14,9	12,1
Usage de 5 verres d'alcool ou plus en une occasion	53,0	52,8	47,5
Ivresse répétée	30,2	29,0	25,0
Exp. du cannabis	48,5	49,2	45,8
Usage régulier de can.	10,3	8,9	8,8
Exp. du poppers	4,2	4,4	4,8
Exp. de cocaïne	2,9	2,1	2,9
Exp. d'héroïne	1,3	0,7	0,9

Source : OFDT (ESCAPAD), avec exploitation ORS Rhône-Alpes

Usage quotidien de tabac = Supérieur à une cigarette par jour, Usage régulier = Plus de 10 fois dans le mois, Ivresse répétée = Ivresse répétée plus de 3 fois dans le mois, Expérimentation = Produit utilisé au moins une fois au cours de la vie