



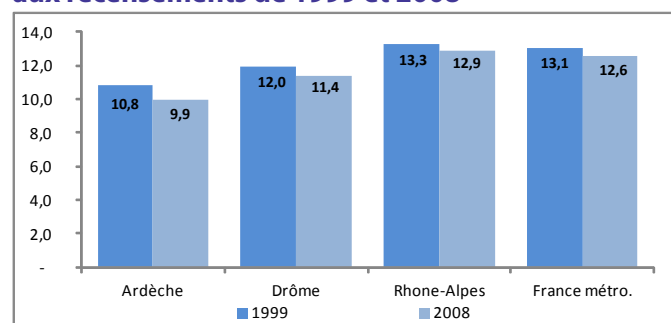
FAITS MARQUANTS

- En 2008, au moins une personne sur dix est un jeune de 15-24 ans
- 17 jeunes Ardéchois âgés de 15 à 24 ans et 29 Drômois sont décédés en moyenne chaque année sur la période 2007-2009
- Les accidents de la circulation restent la première cause de mortalité des 15-24 ans et la mortalité est plus importante en Drôme et en Ardèche que dans la région
- Les accidents et les suicides sont à l'origine de six décès sur dix
- Les affections psychiatriques sont la première cause d'admission en affections de longue durée
- Près de 90% des 15-24 ans ont eu recours à un médecin généraliste en 2010 en Drôme-Ardèche
- Près de 20 IVG pour 1 000 jeunes filles de 15-24 ans sont pratiquées chaque année

EN 2008 10% DES ARDÉCHOIS SONT ÂGÉS DE 15-24 ANS CONTRE 11,5% DES DRÔMOIS ET 13% DES RHÔNALPINS

Au 1er janvier 2008, 788 129 personnes de 15-24 ans résident en Rhône-Alpes, soit 12,9% de la population régionale, contre 54 416 jeunes drômois soit 11,4%, et 30 987 ardéchois soit 9,9%. La part des jeunes de 15-24 ans présente une baisse depuis 25 ans en Rhône-Alpes comme en France (de 15,9 à 12,6%). Cette évolution à la baisse est surtout liée au vieillissement de la population (augmentation du nombre de personnes âgées) et non à la baisse des effectifs de jeunes. En 2008 le nombre de jeunes de 15-24 ans est le même qu'en 1999 en Ardèche alors que la Drôme compte 2 000 jeunes de plus et la région près de 40 000.

Evolution de la part des 15-24 ans dans la population aux recensements de 1999 et 2008



Source : Insee

Exploitation ORS RA

Enquête **ESCAPAD** : Mise en oeuvre par l'OFDT depuis 2000 en partenariat avec la Direction du service national (DSN), l'enquête déclarative consiste en un questionnaire proposé à l'ensemble des jeunes présents lors d'une Journée d'appel de préparation à la défense (JAPD). Elle renseigne sur les niveaux d'usage et les évolutions en termes de produits et de modalités de consommation.

CONTEXTE NATIONAL

Au nombre de 8 millions au 1er janvier 2011, (estimation INSEE), les jeunes de 15 à 24 ans représentent 13% de la population française, trois sur quatre vivent chez leurs parents et un tiers sont présents sur le marché du travail. Selon l'Enquête sur la santé et la protection sociale 2008 de l'IRDES, en France, plus de neuf jeunes sur dix se déclarent en « bonne » ou « très bonne santé », et le pourcentage de jeunes déclarant une maladie chronique est deux fois moins élevé qu'en population générale. Les maladies chroniques déclarées sont pour les trois quarts de faible gravité (allergies, asthme, migraines, maladies de peau...). La maladie est assez rarement une cause de décès chez les 15-24 ans. Ces derniers sont davantage exposés au risque d'une mort violente, d'abord les accidents, puis les suicides, deux phénomènes touchant davantage les garçons que les filles. Alors que les idées suicidaires, comme les tentatives de suicide, se rencontrent près de deux fois plus souvent chez les filles que chez les garçons, les décès par suicide représentent, chez les 15-24 ans, 19% des décès masculins et 13% des décès féminins.

La route est la première cause de mortalité chez les jeunes de 15 à 24 ans (36% des décès pour les jeunes hommes et 23% pour les jeunes femmes). Cette classe d'âge totalise 25% des personnes tuées sur la route en 2010, alors qu'elle ne constitue que 13% de la population. La moitié des décès de jeunes dans un accident de la route se produit durant la nuit ou les week-ends et jours fériés. L'adolescence est par ailleurs une période d'expérimentation des conduites à risque, notamment en matière de consommation de produits psycho-actifs. Le tabac et l'alcool sont de loin les produits les plus consommés. Selon l'enquête ESCAPAD 2011, 68% des jeunes de 17 ans déclarent avoir déjà fumé une cigarette au cours de leur vie et 91% avoir déjà bu de l'alcool. L'usage régulier du tabac concerne 32,7% des garçons et 30,2% des filles, celui de boissons alcoolisées 15,2% des garçons et 5,6% des filles. Les ivresses chez les jeunes sont en constante augmentation. La consommation régulière de cannabis, à l'inverse, est en diminution depuis plusieurs années, son usage quotidien se stabilisant à 3% des adolescents de 17 ans.



17 JEUNES ARDÉCHOIS ET 29 DRÔMOIS SONT DÉCÉDÉS CHAQUE ANNÉE ENTRE 2005 ET 2009

Sur la période 2005-2009, on recense en moyenne annuelle 17 décès de jeunes Ardéchois âgés de 15 à 24 ans (dont 13 hommes) et 29 décès de Drômois, dont les trois quarts sont également des hommes (21). Les taux comparatifs de mortalité apparaissent plus élevés sur ces deux départements que dans la région et la France, que ce soit chez les hommes (84 décès pour 100 000 habitants en Ardèche et 75 en Drôme contre respectivement 61 et 63) ou chez les jeunes femmes (26 et 31 décès contre 22).

LES ACCIDENTS ET LES SUICIDES À L'ORIGINE DE SIX DÉCÈS SUR DIX CHEZ LES JEUNES

Sur la période 2005-2009, les accidents de circulation sont à l'origine de plus du tiers des décès de jeunes Ardéchois (36,5%) et de jeunes Drômois (37,4%). Les suicides sont la deuxième cause de mortalité, avec plus de 15% des décès pour l'Ardèche et la Drôme, puis viennent les accidents de la vie courante (13% et 9%). Les morts violentes (accidents de circulation, suicides et accidents de la vie courante) représentent ainsi six décès sur dix chez les jeunes de 15-24 ans (64% en Ardèche, 61% en Drôme, 56% en Rhône-Alpes et 59% au niveau national).

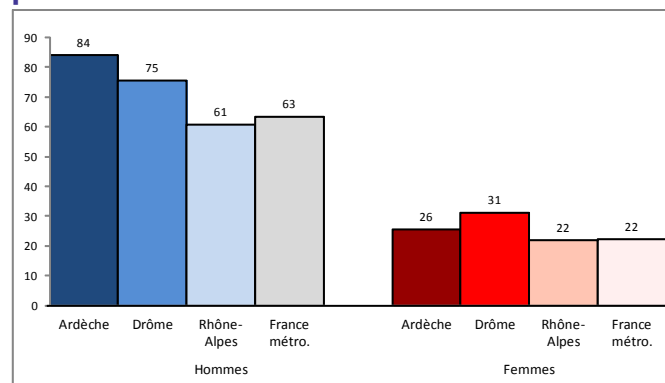
UNE BAISSÉ DE LA MORTALITÉ GÉNÉRALE DES 15-24 ANS ENTRE 1991 ET 2009, OBSERVÉE ESSENTIELLEMENT CHEZ LES HOMMES

Depuis le début des années 1990, le taux de mortalité générale chez les jeunes de 15-24 ans a diminué. Cette baisse est, en Rhône-Alpes, de 37% chez les hommes et de 35% chez les femmes. Les tendances sont de même ordre en Ardèche et en Drôme pour les hommes avec une baisse plus forte en Drôme et moins marquée en Ardèche. Chez les femmes on observe plutôt une stabilité des taux sur les deux départements, où les taux de la période 2005-2009 sont équivalents à ceux de la période 1991-1995.

UNE MORTALITÉ PAR ACCIDENT DE LA CIRCULATION PLUS ÉLEVÉE SUR LES DEUX DÉPARTEMENTS QUE DANS LA RÉGION

La baisse de la mortalité constatée ci-dessus est très largement liée à la baisse de la mortalité par accident. Les accidents restent toutefois la première cause de décès avec 31 décès de jeunes Ardéchois de 15-24 ans et 55 de Drômois du même âge entre 2005 et 2009. Les garçons représentent respectivement 87% et 75% de ces décès. Pour ceux-ci les taux de mortalité observés en Ardèche et en Drôme sont supérieurs aux taux de la région et de la France.

Taux* comparatifs de mortalité des 15-24 ans sur la période 2005-2009



Sources : Inserm CépiDC, Insee

Exploitation ORS RA

* Taux pour 100 000 jeunes de 15-24 ans

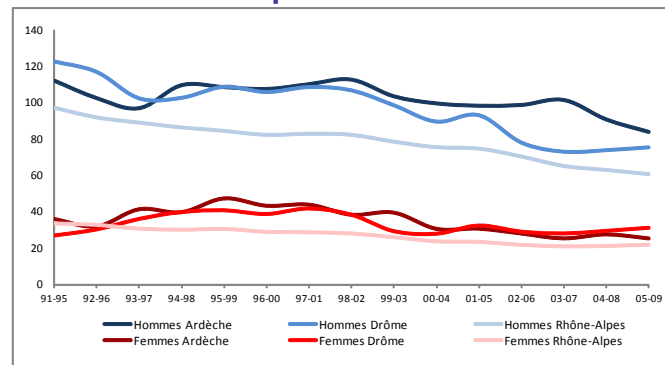
Répartition des décès des 15-24 ans par cause de mortalité sur la période 2005-2009 (effectifs moyens annuels)

	Ardèche		Drôme		Rhône-Alpes	France métro.
	Effectif	Part (%)	Effectif	Part (%)	Part (%)	Part (%)
Accident de transport au cours de la circulation	6	36,5	11	37,4	32,4	33,6
Suicide	3	15,3	4	15,0	14,2	15,6
Accidents de la vie courante	2	12,9	3	8,8	10,3	10,3
Tumeurs	< 1	2,4	2	7,5	8,2	9,8
Maladie du système nerveux	< 1	2,4	1	3,4	4,3	4,6
Maladies de l'appareil circulatoire	1	5,9	1	2,7	3,6	4,0
Autres causes	4	24,7	7	25,2	27,0	22,0
Total	17	100,0	29	100,0	100,0	100,0

Sources : Inserm CépiDC, Insee

Exploitation ORS RA

Evolution du taux comparatif de mortalité générale des 15-24 ans sur la période 1991-2009

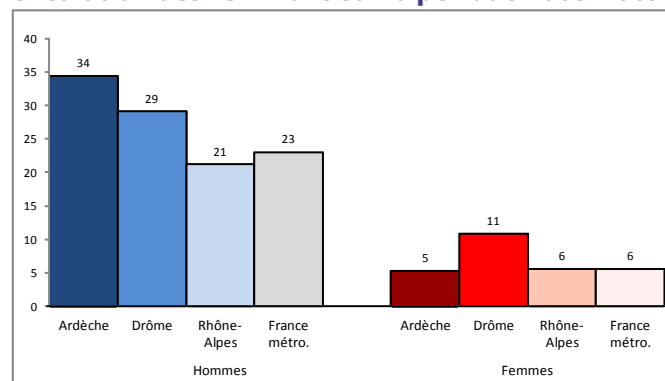


Sources : Inserm CépiDC, Insee

Exploitation ORS RA

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

Taux* comparatifs de mortalité par accident de la circulation des 15-24 ans sur la période 2005-2009

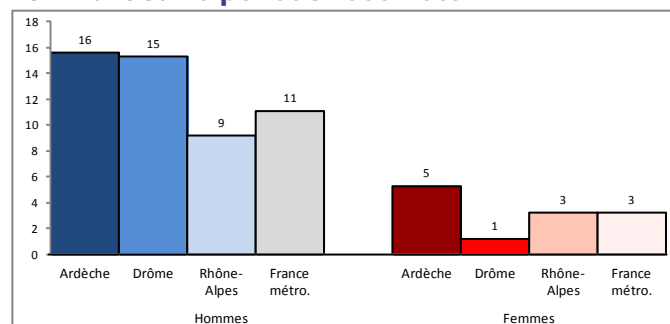


Sources : Inserm CépiDC, Insee

Exploitation ORS RA

* Taux pour 100 000 jeunes de 15-24 ans

Taux* comparatifs de mortalité par suicide des 15-24 ans sur la période 2000-2009

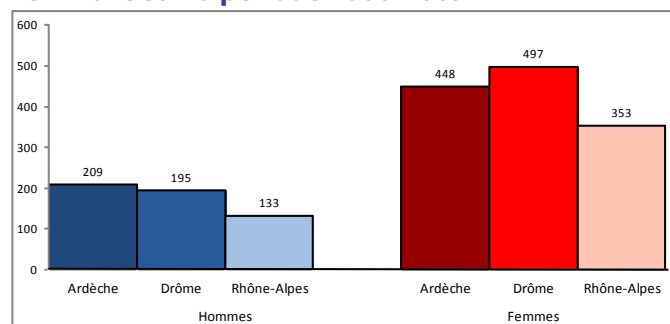


Sources : Inserm, CépiDC, Insee

Exploitation ORS RA

* Taux pour 100 000 jeunes de 15-24 ans

Taux* de tentative de suicide hospitalisée chez les 15-24 ans sur la période 2006-2009



Sources : PMSI, Insee

Exploitation ORS RA

* Taux pour 100 000 jeunes de 15-24 ans

Répartition des admissions en ALD par motif chez les jeunes de 15-24 ans sur la période 2007-2009

	Ardèche		Drôme		Rhône-Alpes	France métro.
	Effectif	Part(%)	Effectif	Part(%)	Part(%)	Part(%)
Affections psychiatriques	36	39,0	76	38,1	36,6	35,2
-dont schizophrénie	9	9,4	21	10,7	10,5	10,5
-dont trouble de la personnalité et du comportement	8	9,0	19	9,5	9,2	8,3
Tumeurs	10	10,8	16	8,0	9,2	9,2
Affections neurologiques et musculaires	7	7,6	21	10,4	8,4	8,3
Diabète	8	8,3	11	5,5	7,4	7,3
Rectocolite hémorragique, maladie de Crohn	8	9,0	11	5,7	6,6	8,4
Scoliose structurale évolutive	7	7,6	10	5,2	5,8	3,7
Pathologies cardiaques	1	1,4	9	4,5	3,5	3,3
Insuffisance respiratoire	1	1,4	7	3,3	2,6	3,8
Autres	14	14,8	39	19,4	19,9	20,8
Total	92	100,0	200	100,0	119,6	118,9

Sources : CCMSA, RSI, CNAMTS

Exploitation ORS RA

Séjours hospitaliers par motif chez les 15-24 ans selon le sexe sur la période 2006-2009 (effectifs moyens annuels)

	Ardèche		Drôme		Rhône-Alpes
	Effectif	Part(%)	Effectif	Part(%)	Part(%)
Hommes					
Maladies de l'appareil digestif	606	27,8	988	27,9	25,8
Lésions traumatiques, empoisonnement	501	23,0	743	21,0	21,6
Maladies du système ostéo-articulaire	190	8,7	313	8,8	9,3
Maladies de la peau	111	5,1	159	4,5	4,4
Maladies de l'appareil respiratoire	82	3,7	137	3,9	4,2
Autres	693	31,8	1 204	34,0	40,9
Total	2 182	100,0	3 544	100,0	100,0
Femmes					
Grossesse, accouchement et puerpéralité	1 087	34,2	1 994	36,5	34,7
Maladies de l'appareil digestif	812	25,6	1 290	23,6	22,1
Lésions traumatiques, empoisonnement	175	5,5	311	5,7	5,6
Maladie de l'appareil génito-urinaire	179	5,6	256	4,7	5,2
Maladie du système ostéo-articulaire	107	3,4	191	3,5	3,8
Autres	818	25,7	1 418	26,0	35,4
Total	3 178	100,0	5 460	100,0	100,0

Source : PMSI

Exploitation ORS RA

Codes CIM10 associés aux causes d'hospitalisation :

- Maladies de l'appareil digestif : K00 - K93
- Lésions traumatiques, empoisonnement : S00-T98
- Maladies du système ostéo-articulaire : M00-M25; M30-M36; M40-M54; M60-M99
- Maladies de la peau : L00-L08; L10-L14; L20-L30; L40-L45; L50-L75; L80-L99
- Maladies de l'appareil respiratoire : J00 - J99
- Grossesse, accouchement et puerpéralité : O00-O99
- Maladies de l'appareil génito-urinaire : N00 - N99

ORS Rhône-Alpes

La santé observée dans l'Ardèche et la Drôme

DES TAUX DE MORTALITÉ PAR SUICIDE CHEZ LES JEUNES PLUS ÉLEVÉS QU'EN RÉGION

En ce qui concerne les décès par suicide, on compte, sur la période 2000-2009, 32 décès par suicide en Ardèche (dont 75% de décès masculins) chez les 15-24 ans, et 45 décès en Drôme (dont 90% de décès masculins). Le taux de suicide chez les garçons ardéchois (16 décès pour 100 000) et drômois (15) est supérieur aux taux régional (9) et national (11).

DAVANTAGE D'HOSPITALISATIONS POUR TENTATIVE DE SUICIDE QU'EN RÉGION

Entre 2006 et 2009, 102 hospitalisations pour tentative de suicides ont concerné, chaque année en moyenne, des jeunes Ardéchois et 188 des jeunes Drômois. Ces effectifs correspondent également à des taux supérieurs au taux régional. Par rapport au suicide, le sex ratio est inversé puisque 70% de ces hospitalisations concernent des jeunes femmes. Ces chiffres concernent uniquement les tentatives de suicide qui ont fait l'objet d'une hospitalisation et n'intègrent pas les tentatives de suicide n'ayant pas conduit à un contact avec les établissements hospitaliers ou ayant été uniquement gérées aux urgences. Bien que les recommandations de bonnes pratiques reposent sur une hospitalisation systématique des tentatives de suicide, on peut penser que ces indicateurs sous-estiment le nombre total de tentatives de suicide survenues.

LES AFFECTIONS PSYCHIATRIQUES PREMIÈRE CAUSE D'ADMISSION EN ALD DES 15-24 ANS

Chaque année, en moyenne sur la période 2007-2009, 92 jeunes Ardéchois de 15-24 ans et 200 Drômois sont admis en affections de longue durée. Les troubles mentaux en constituent le premier motif et sont à l'origine de près de 40% de ces admissions. Les tumeurs, les affections neurologiques et musculaires, le diabète, les maladies digestives inflammatoires ou encore la scoliose structurale évolutive constituent les autres principaux motifs (de 5 à 10%).

LES MALADIES DE L'APPAREIL DIGESTIF ET LES GROSSESSES PREMIÈRES CAUSES D'HOSPITALISATION DES 15-24 ANS

En moyenne, chaque année sur la période 2006-2009, 5 350 séjours hospitaliers concernent des Ardéchois de 15-24 ans et 9 000 Drômois. Chez les 15-24 ans, les maladies de l'appareil digestif sont la cause d'hospitalisation la plus fréquente. Elles constituent le diagnostic principal de plus du quart des hospitalisations. Par sexe, la grossesse et les accouchements constituent le premier motif d'hospitalisation chez les femmes (plus du tiers des séjours) alors que les traumatismes représentent entre 21 et 23% des séjours masculins.



17 SÉJOURS HOSPITALIERS PAR AN POUR 100 JEUNES ARDÉCHOIS ET DRÔMOIS

Parmi les séjours hospitaliers des 15-24 ans (période 2006-2009), le sex-ratio est de 1,5 fille pour 1 garçon sur les deux départements. Le taux de recours annuel aux établissements hospitaliers sur cette même période (quelle que soit la localisation de l'établissement) est de 174 séjours pour 1 000 jeunes Ardéchois âgés de 15-24 ans, et de 164 pour 1 000 jeunes Drômois. Ces taux sont significativement supérieurs au taux régional (142). Ce gradient est observé pour les hommes comme pour les femmes.

PLUS DE 87% DES 15-24 ANS ONT CONSULTÉ UN MÉDECIN GÉNÉRALISTE EN 2010

En ce qui concerne le recours aux soins libéraux, 87% des jeunes de 15-24 ans en Drôme et en Ardèche ont consulté au moins une fois un médecin généraliste au cours de l'année 2010 contre 85% en région. L'analyse du taux de recours à un échelon local met en évidence des disparités avec un gradient décroissant du nord au sud des deux départements et des taux également plus élevés le long de la vallée du Rhône. Globalement le recours apparaît moindre sur les zones plus rurales et isolées.

PRÈS DE 750 IVG RÉALISÉES CHEZ DES JEUNES FILLES DES DEUX DÉPARTEMENTS

On estime que plus de 90% des interruptions volontaires de grossesse sont réalisées en milieu hospitalier. Sur la période 2006-2009, 257 IVG ont été réalisées en moyenne annuelle auprès de jeunes Ardéchoises de 15 à 24 ans (dont 44 chez les 15-17 ans) et 482 chez de jeunes Drômoises (dont 91 chez les 15-17 ans). Ces effectifs correspondent à des taux de 18 IVG réalisées par an pour 1 000 jeunes filles en Ardèche et 19 en Drôme contre 17 pour la région (6 800 IVG). Près de 40% des IVG réalisées concernent des jeunes de 15 à 24 ans.

DES CONSOMMATIONS DE PRODUITS PSYCHOTROPES SEMBLABLES À CELLES DE LA RÉGION

Selon l'enquête ESCAPAD de 2008, les jeunes Ardéchois et Drômois de 17 ans présentent des usages peu différents de ceux mesurés sur l'ensemble de la région ou du territoire national. Trois jeunes sur dix fument quotidiennement du tabac, un sur quatre présente des épisodes répétés (au moins 3 fois dans le mois) de consommation sévère d'alcool et près d'un sur deux a déjà expérimenté le cannabis à 17 ans. L'usage régulier d'alcool apparaît plus fréquent en Drôme (13%) et l'usage régulier de cannabis plus élevé en Ardèche mais ces différences n'apparaissent pas significatives sur un plan statistique en raison de la faiblesse des effectifs enquêtés par département.

Séjours hospitaliers chez les 15-24 ans, sur la période 2006-2009 (effectifs moyens annuels)

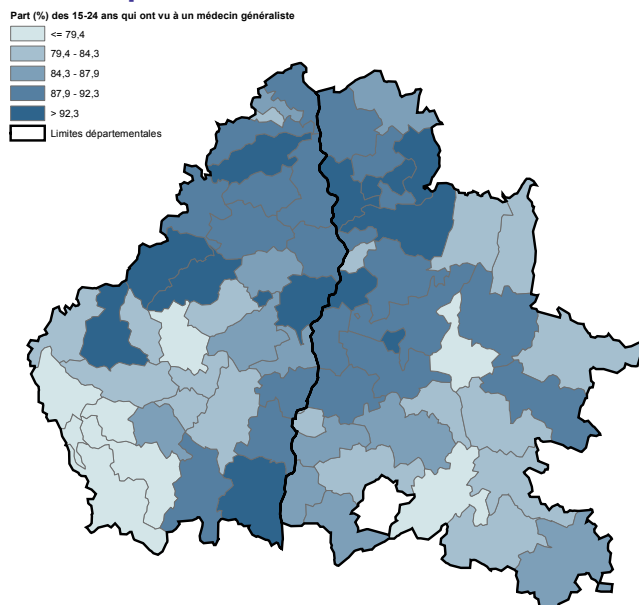
	Ardèche		Drôme		Rhône-Alpes
	Effectif	Taux*	Effectif	Taux*	Taux*
Hommes	2 182	135	3 544	123	111
Femmes	3 178	215	5 460	209	174
Total	5 360	174	9 004	164	142

Source : PMSI

Exploitation ORS RA

* Taux pour 1 000 jeunes de 15-24 ans

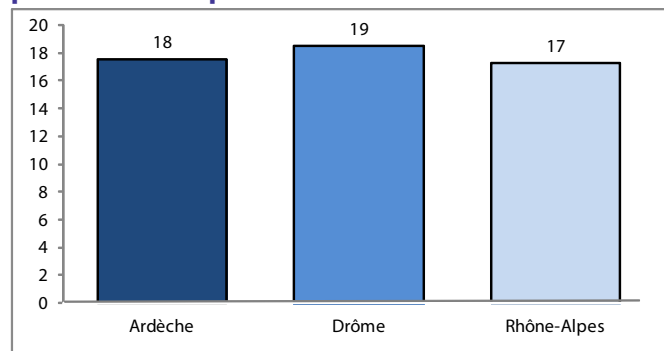
Recours au médecin généraliste chez les jeunes de 15-24 ans par canton en 2010



Source : ARS

Exploitation ORS RA

Taux* comparatifs d'hospitalisation des 15-24 ans pour IVG sur la période 2006-2009



Source : PMSI

Exploitation ORS RA

* Taux pour 1 000 jeunes filles de 15-24 ans

Consommation de produits psychotropes chez les jeunes de 17 ans en 2008

Indicateurs (%)	Ardèche	Drôme	Rhône-Alpes	France Métro.
Usage quotidien de tabac (≥ 1 cig par jour)	29	30	27	29
Usage régulier d'alcool (≥ 10 fois dans mois)	7	13**	9	9
Épisodes répétés d'usage d'alcool ponctuel sévère (≥ 3 fois dans mois)	25**	23	22**	20
Ivresse répétée (≥ 3 fois dans année)	33**	31**	28**	26
Expérimentation de cannabis (≥ 1 fois dans vie)	42	45	43	42
Usage régulier de cannabis (≥ 10 fois dans mois)	11	6	7	7
Expérimentation de poppers (≥ 1 fois dans vie)	12	15	13	14
Expérimentation d'ecstasy (≥ 1 fois dans vie)	3	5	2	3
Expérimentation de cocaïne (≥ 1 fois dans vie)	4	3	2	3
Expérimentation d'héroïne (≥ 1 fois dans vie)	2	2	1	1

Source : ESCAPAD 2008

Exploitation ORS RA

** Indique une différence significative entre les niveaux d'usage dans le reste de la métropole et dans le département ou la région

Pour les IVG, voir également la fiche «Autour de la grossesse»
Pour les addictions, voir également les fiches «L'alcool et ses conséquences sur la santé», «Le tabac et ses conséquences sur la santé» et «La toxicomanie».