Observatoire Régional de la Santé

Tableau de bord sur la santé des 15 à 29 ans en région Grand Est

Haute-Marne - 52

Fiche départementale

Fiche réalisée avec le soutien financier du Conseil Régional Grand Est

SOMMAIRE

Introduction....2
Informations clés....3
Contexte socio-démographique....4
Population....4
Type d'activité....5
Catégorie socioprofessionnelle....6
Emplois précaires....6
Niveau d'études....7
Demandeurs d'emploi....7
Contexte familial et économique....8
Aides sociales....9
État de santé....10
Mortalité....10
Hospitalisation en MCO et en Psychiatrie....11
Santé sexuelle et reproductive....12
Comportements....13
Activité physique....13
Alimentation....14

Octobre 2020

Depuis fin 2017-2018, l'Observatoire régional de la santé (ORS) Grand Est a débuté un travail relatif à **l'observation de la santé des jeunes de 15-29 ans** dans la région avec le soutien financier du Conseil Régional.

Cette population des 15-29 ans constitue un public cible pour le Conseil Régional et ce travail a pour objectifs :

- D'améliorer la connaissance de l'état de santé des 15-29 ans dans le Grand Est (GE) et de ses déterminants (facteurs qui influencent l'état de santé ou y sont associés) et, de repérer les différences infra-territoriales,
- Construire des indicateurs de suivi de la jeunesse tant au niveau social, économique ou de santé,
- Participer à identifier les priorités d'action auprès des jeunes selon les territoires.

Ce travail consiste en :

- Un recueil de données d'état de santé et de déterminants de cette population dans les 10 départements de la région, données issues de grands systèmes d'informations statistiques (SIS) classiquement exploités par les ORS. *D'autres indicateurs en particulier d'état de santé pourront venir compléter ultérieurement les données présentées ici grâce à l'exploitation du Système national des données de santé (SNDS) - en cours.*
- La mise en forme d'un tableau de bord numérique traitant de divers thèmes : Démographie, Maternité, Socio-économie, Education-Formation, Etat de santé et Comportements.
- La rédaction de fiches thématiques contextualisant, problématisant les indicateurs et illustrant les principaux résultats régionaux et, de fiches départementales visant à synthétiser les informations pour chacun des 10 départements qui composent le Grand Est.

Dans ce contexte, la présente fiche porte sur le département de la Haute-Marne.

Sauf si précisé, les données illustrées dans ce document concernent spécifiquement les jeunes de 15-29 ans pour ce département

Quelques Repères : la Haute-Marne

6 211 km² de superficie totale

432 communes en 2019

179 154 habitants (Insee RP 2015)

81 313 ménages en 2017

EPCI	Nombre d'habitants
CA de Chaumont du Bassin Nogentais et du Bassin de Bologne Vignory Froncles	45 459
CA de Saint-Dizier Der et Blaise	59 442
CC d'Auberive Vingeanne et Monsaugeonnais	8 445
CC des Savoir-Faire	15 510
CC des Trois-Forêts	7 824
CC du Bassin de Joinville en Champagne	13 072
CC du Grand Langres	21 242
CC Meuse Rognon	11 202

8 établissements publics de coopération intercommunal (EPCI)

29 habitants/km² (France : 104 habitants/km²)

Les informations clés

L'état de santé d'un individu est dépendant de **déterminants de santé**. Ces déterminants peuvent être des **facteurs biologiques** (patrimoine biologique et génétique, âge,...) mais également des **facteurs sociaux** (niveau de vie, niveau de diplôme, situation d'emploi, ...). En théorie, plus une personne possède de déterminants « positifs », meilleures sont ses chances d'être en bonne santé.

Contexte socio-démographique

page 4
Bien moins de jeunes de 15-29 ans dans la Haute-Marne (15,4 % vs 18,0 % en Grand Est)
Baisse deux fois plus importante des 15-29 ans depuis 1975 qu'en GE (-44,2 % vs -22,3 %)
Vieillissement bien plus marqué qu'au niveau régional et national

page 5
Des jeunes **plus souvent en situation de NEET** que dans le Grand Est (22,9 % des 15-29 ans vs 20,1 %)
Mais aussi **plus souvent actif** (52,0 % vs 44,6 % en Grand Est)

page 6
Ratio $\frac{ouvriers}{cadres}$ **2,5 fois plus important** (4,9 vs 2,1 en Grand Est)

page 6
Des **parts d'emplois précaires proche** du Grand Est, quelle que soit la tranche d'âge

page 7
Plus de jeunes peu ou pas diplômés (44,6 % vs 42,1 % en Grand Est)

page 7
Part de demandeurs d'emploi de catégorie A, B et C **bien plus importante** par rapport au Grand Est (14,9 % vs 13,6 % en Grand Est au 4e trimestre 2019)
Mais demandeurs d'emploi de moins de 25 ans de catégorie A **en légère diminution** entre 2008 et 2018 (-2,6 %) à l'inverse du Grand Est (+9,9 %)

page 8
Une part de moins de 25 ans vivant en famille monoparentale **bien plus faible** que celle du Grand Est (15,8 % vs 17,1 en GE) et
Une **part similaire vivant** dans une **famille sans actif occupé**

page 8
Des **revenus médians plus faibles chez les moins de 30 ans** que dans le Grand Est (plus de 1 000 € d'écart de revenu annuel)
Des moins de 30 ans **souvent aussi pauvres** qu'en Grand Est (25,2 % vs 25,1 % en Grand Est)

page 9
Plus de bénéficiaires d'allocations de 25-29 ans (38,3 % vs 36,2 % en Grand Est)
Autant de bénéficiaires du RSA de 25-29 ans (8,6 % vs 8,5 % en Grand Est)

État de santé

page 10
Des effectifs de **décès très faibles** mais une **mortalité des 15-29 ans bien plus élevée** qu'en GE (TCM = 57,1 décès vs 38,6 décès pour 100 000 habitants en GE, *différence statistiquement significative (S)*)
55,5 % des décès liés aux **accidents de transport terrestre (ATT), suicides et tumeurs**, comme ailleurs
Plus de décès par **suicide** (TCM = 14,7 décès vs 7,5 décès pour 100 000 habitants en GE, *S*)

page 11
Bien plus de jeunes hospitalisés qu'en Grand Est (14 401 patients vs 12 302 pour 100 000 habitants en GE)
Bien plus de patients hospitalisés pour **tentative de suicide** (+85 % vs GE, *S*) et pour **accidents de transport terrestre** (+49 %, *S*)

page 12
Mères plus jeunes que dans le Grand Est (âge moyen au 1er enfant de 27,8 ans vs 28,6 ans en GE)
Taux de **fécondité plus élevé** quelle que soit la tranche d'âge par rapport au Grand Est
Taux d'IVG plus **important** qu'en Grand Est, en particulier chez les 18-19 ans

Comportements

page 13
Bien plus de licences sportives chez les jeunes de 15-19 ans (50,2 vs 44,1 pour 100 jeunes en GE)
Diminution du nombre de licences à partir de 20 ans (comme en Grand Est)
Bien plus **grande densité d'équipements** (91,2 vs 59,5 pour 10 000 habitants en Grand Est)

page 14
45 % des jeunes du Grand Est prennent 3 repas par jour
Dans **53 %** des cas, les jeunes du Grand Est **ne pensent pas manger équilibré**
L'utilisation des **écrans** lors de la consommation des repas est plus marqué **lorsque l'on mange seul**

Population

INFORMATIONS CLÉS

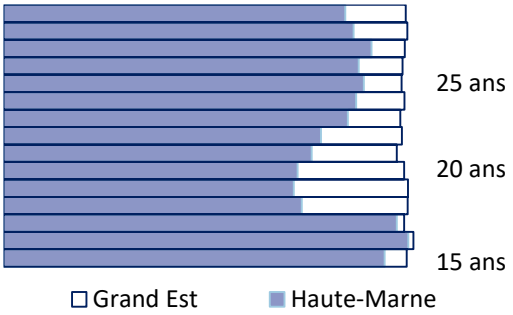
- *Bien moins de jeunes de 15-29 ans dans la Haute-Marne (15,4 % vs 18,0 % en Grand Est)*
- *Baisse deux fois plus importante des 15-29 ans dans la Haute-Marne depuis 1975 (-44,2 %)*
- *Vieillissement bien plus marqué qu'au niveau régional et national*

15-29 ANS

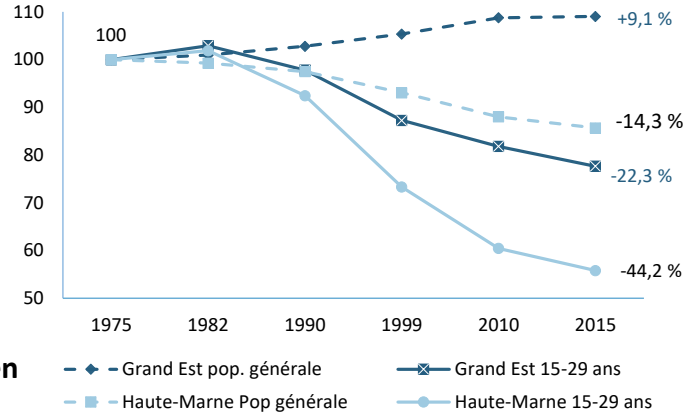
27 581 jeunes haut-marnais

15,4 % des habitants

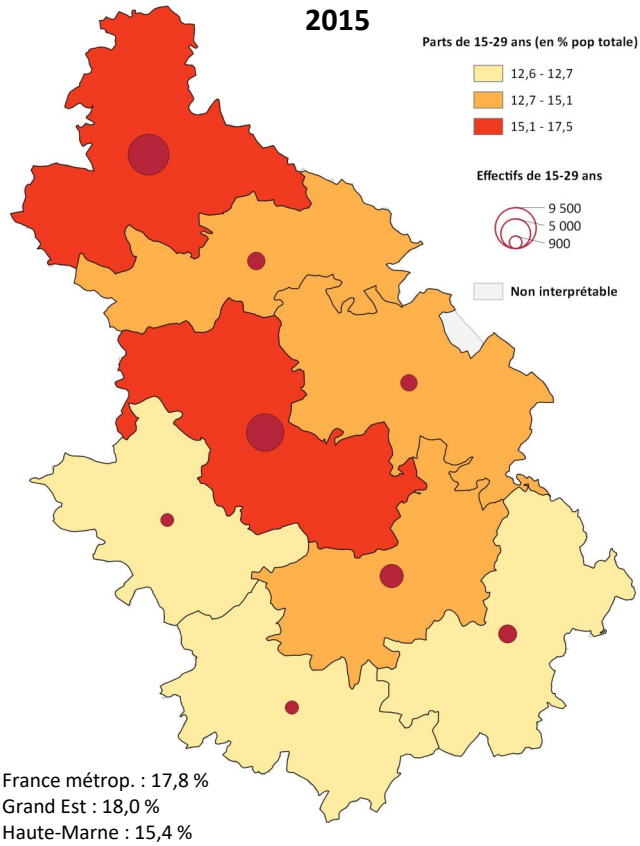
Pyramide des âges de 15 à 29 ans



Evolution des populations de 1975 à 2015 (base 100)



Part des 15-29 ans (en %) parmi la population en 2015

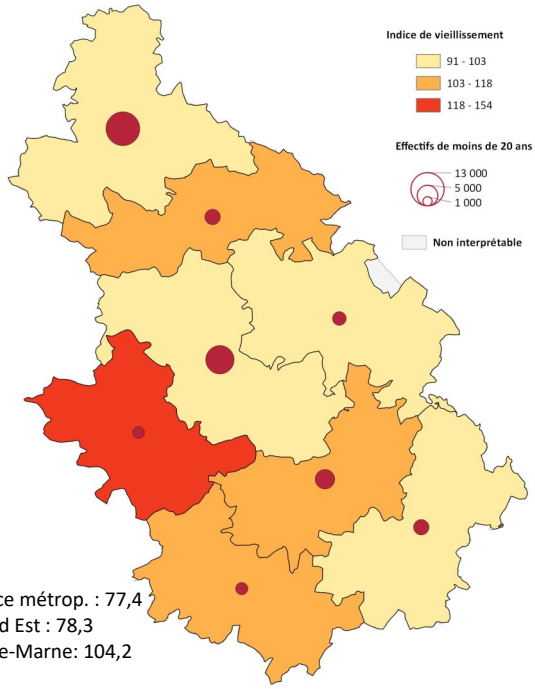


France métrop. : 17,8 %
Grand Est : 18,0 %
Haute-Marne : 15,4 %

Les 15-29 ans dans les EPCI : nombre et évolution

	Population des 15-29 ans	
	Nb 2015	Accroissement annuel moyen 2010-2015
France métropolitaine	***11 421 942***	***-0,30%***
Grand Est	***997 991***	***-0,87%***
Haute-Marne	***27 581***	***-1,59%***
CA de Chaumont du Bassin Nogentais et du Bassin de Bologne Vignory Froncles	7 958	-1,94%
CA de Saint-Dizier Der et Blaise	9 467	-1,11%
CC d'Auberive Vingeanne et Montsaugeonnais	1 064	-0,92%
CC des Savoir-Faire	1 947	-1,72%
CC des Trois Forêts	995	-2,21%
CC du Bassin de Joinville en Champagne	1 814	-3,12%
CC du Grand Langres	3 209	-1,92%
CC Meuse Rognon	1 601	0,71%

Indice de vieillissement de la population



France métrop. : 77,4
Grand Est : 78,3
Haute-Marne: 104,2

Définition : *L'indice de vieillissement* correspond au nombre de personnes âgées de 65 ans pour 100 personnes âgées de moins de 20 ans sur le territoire.

Source : Insee, Recensement 2015

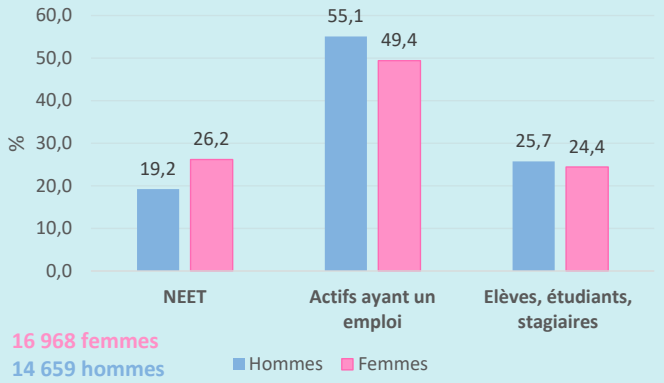
Type d'activité

INFORMATIONS CLÉS

- ***Des jeunes bien plus souvent en situation de NEET que dans le Grand Est (22,9 % des 15-29 ans vs 20,1 %)***
- ***Mais aussi plus souvent actifs (52,0 % vs 44,6 % en GE)***

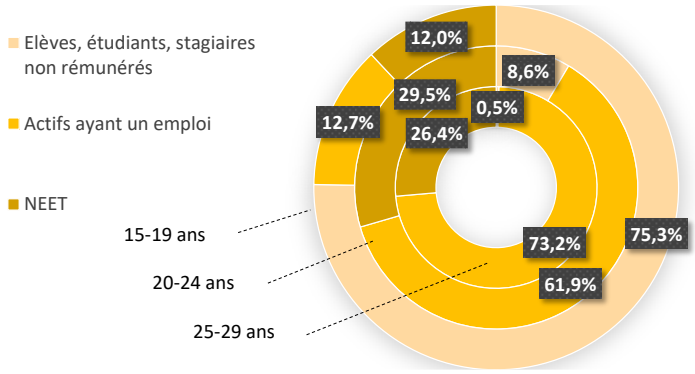
Part de jeunes (15-29 ans)...	Haute-Marne	Grand Est	France métrop.
...élèves, étudiants, stagiaires	**25,1 %**	35,3 %	36,7 %
...actifs ayant un emploi	**52,0 %**	44,6 %	44,1 %
...NEET	**22,9 %**	20,1 %	19,2 %

Répartition du type d'activité (en %) par sexe



Aide à la lecture : parmi les jeunes femmes de 15-29 ans (n = 16 968) dans la Haute-Marne, 49,4 % sont actifs ayant un emploi

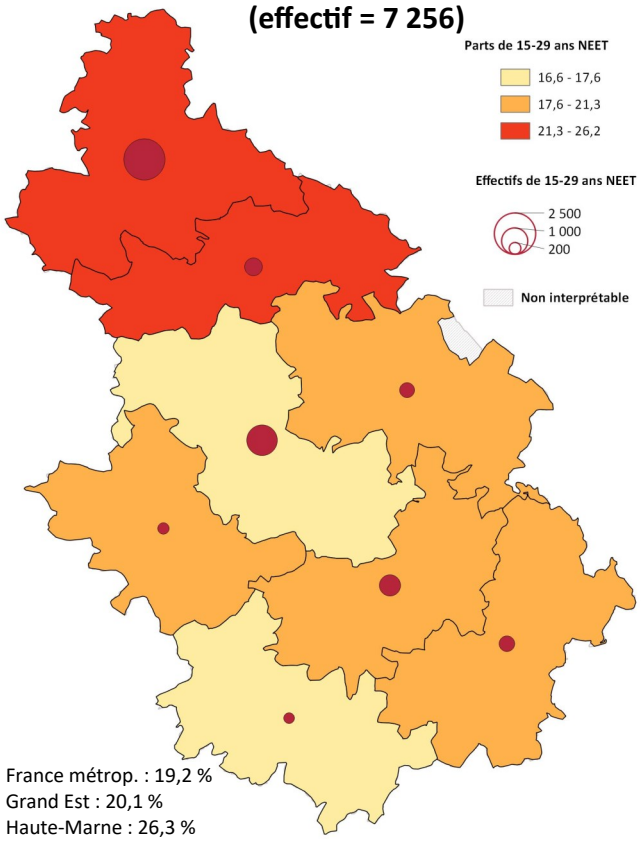
Répartition du type d'activité (en %) selon l'âge



Aide à la lecture : 75,3 % des 15-19 ans sont des élèves, étudiants ou stagiaires non rémunérés, 12,7 % des actifs ayant un emploi et 12,0 % des NEET

LES NEET

Part des 15-29 ans NEET (en %) en 2015 (effectif = 7 256)



France métrop. : 19,2 %
Grand Est : 20,1 %
Haute-Marne : 26,3 %

Un rapport récent diffusé par la Direction de l'animation de la recherche, des études et des statistiques (DARES) a montré que les jeunes NEET (16 - 25 ans) sont moins diplômés (dans 51 % des cas, ils ont un niveau inférieur au Certificat d'aptitude professionnelle (CAP) ou au Brevet d'étude professionnelle (BEP)), vivent plus souvent chez leurs parents (d'autant plus dans une famille monoparentale) et ont plus fréquemment un handicap reconnu que les autres jeunes[1].

De plus, d'après l'Enquête nationale sur les ressources des jeunes (ENRJ 2014), l'Injep a mis en évidence des conditions de vie hétérogènes au sein des NEET fortement liée au diplôme et a mis en évidence 5 catégories : les nouvellement diplômés du supérieur en recherche d'emploi (16 % de l'ensemble des NEET), les bacheliers recherchant des « petits boulots » en attente de reprise d'étude (19 %), les mères éloignées du marché de travail (14 %), les diplômés de l'enseignement professionnel au chômage de courte durée (31 %) et les sans diplôme éloignés de l'emploi (20 %) (catégorie les plus vulnérables où 70 % sont sans diplôme et 77 % n'ont jamais travaillé)[2].

Définition : Les ***NEET (Not in Education, Employment or Training)*** sont des personnes n'étant ni en scolarité ou en stage, ni en emploi (père/mère au foyer, chômage, retraité, autre inactif…).

Source : Insee, Recensement 2015

[1]DARES. Les jeunes ni en études, ni en emploi, ni en formation (NEET) : quels profils et quels parcours ? [Internet]. 2020.

[2]Institut national de la jeunesse et de l'éducation populaire (injep). Les « NEET », des ressources et des conditions de vie hétérogènes. 2020.

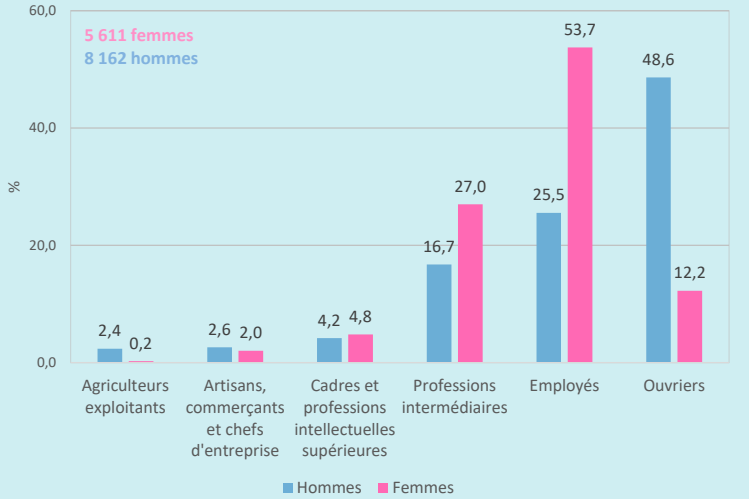
CATÉGORIE SOCIOPROFESSIONNELLE (CSP)

INFORMATIONS CLÉS

- ***Ratio $\frac{ouvriers}{cadres}$ 2,5 fois plus important (1,9 vs 2,1 en GE)***
- ***Plus de femmes employés (53,7 %) et plus d'hommes ouvriers (48,6 %) comme en Grand Est et en France métropolitaine***

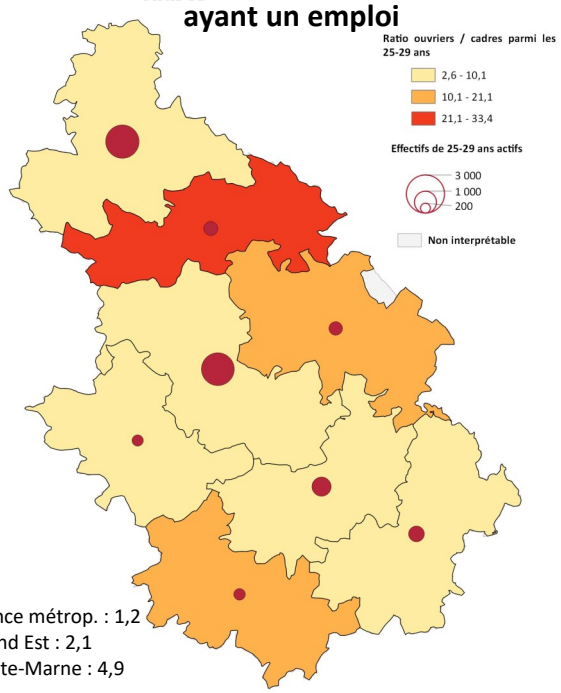
Part de jeunes (15-29 ans)...	Haute-Marne	Grand Est	France métrop.
...Agriculteurs exploitants	**1,5 %**	0,6 %	0,6%
...Artisans, commerçants et chefs d'entreprise	2,4 %	2,5 %	2,8 %
...Cadres et professions intellectuelles supérieures	**4,4 %**	8,5 %	12,2 %
...Professions intermédiaires	**20,9 %**	25,3 %	26,3 %
...Employés	**37,0 %**	34,1 %	32,7 %
...Ouvriers	**33,8 %**	29,1 %	25,4 %

RÉPARTITION DES ACTIFS AYANT UN EMPLOI (EN %) PAR SEXE



Aide à la lecture : parmi les jeunes hommes de 15-29 ans (n = 8 162) dans la Haute-Marne ayant un emploi, 48,6 % sont des ouvriers.

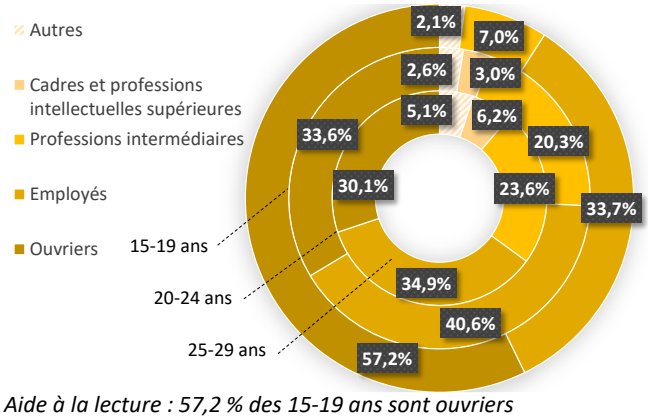
Ratio $\frac{ouvriers}{cadres}$ parmi les 25-29 ans actifs ayant un emploi



France métrop. : 1,2
Grand Est : 2,1
Haute-Marne : 4,9

Source : Insee, Recensement 2015

Répartition des CSP (en %) selon l'âge



Aide à la lecture : 57,2 % des 15-19 ans sont ouvriers

À âges égaux, un homme cadre peut espérer vivre plus longtemps qu'un ouvrier. En effet, **l'écart d'espérance de vie des hommes de 35 ans entre cadres et ouvriers chez les hommes est de 6,4 ans**[3].

Ces inégalités entre milieux sociaux résultent souvent d'un **ensemble de facteurs comme l'accessibilité au système du soins, les conditions et la durée de travail ou encore le mode de vie** (consommation d'alcool, de tabac, activité physique, alimentation, ...).

EMPLOIS PRÉCAIRES

INFORMATIONS CLÉS

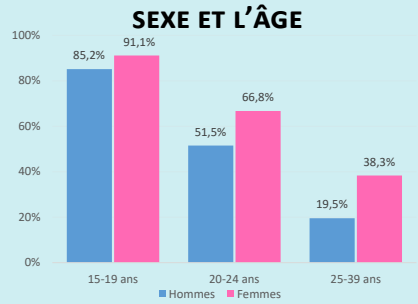
- ***Des parts d'emplois précaires proche du Grand Est, quelle que soit la tranche d'âge***

Part (en %) des emplois précaires

	Haute-Marne	Grand Est	France métrop.
15-19 ans	86,9 %	87,4 %	87,1 %
20-24 ans	57,5 %	58,1 %	58,8 %
25-39 ans	28,2 %	26,7 %	25,8 %

Définition : Les *emplois précaires* désignent tous les types d'emploi en dehors des CDI à temps plein : emplois à temps partiels, CDD, intérim, etc.

PART (EN %) DES EMPLOIS PRÉCAIRES PARMI LE TOTAL DES EMPLOIS SELON LE SEXE ET L'ÂGE



Aide à la lecture : parmi les jeunes femmes de 20-24 ans dans la Haute-Marne ayant un emploi, 66,8 % ont un emploi précaire.

[3]Les inégalités d'espérance de vie entre les catégories sociales se maintiennent [Internet]. Observatoire des inégalités. Avril 2020.

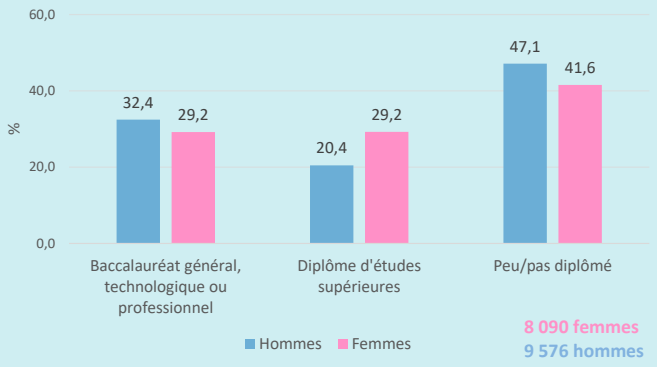
NIVEAU D'ÉTUDES

INFORMATIONS CLÉS

- ***Plus de jeunes peu ou pas diplômés (44,6 % vs 42,1 % en Grand Est)***
- ***Plus d'hommes peu ou pas diplômés (47,1 %) et plus de femmes diplômées d'études supérieures (29,2 %), comme par ailleurs***

Part de jeunes...	Haute-Marne	Grand Est	France métrop.
...Peu/Pas diplômés	**44,6 %**	42,1 %	39,6 %
...Niveau Baccalauréat	**31,0 %**	26,8 %	25,8 %
...Diplômés du supérieur	**24,5 %**	31,1 %	34,6 %

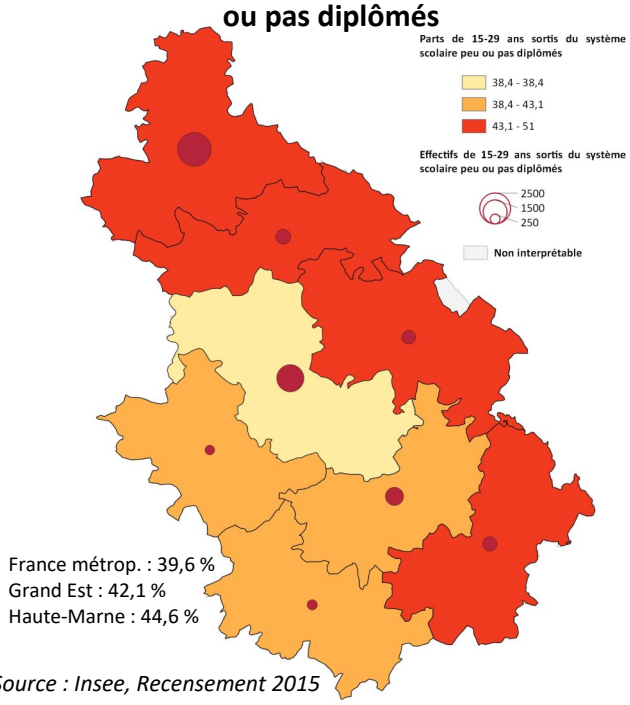
RÉPARTITION DU NIVEAU D'ÉTUDES (EN %) PAR SEXE



Aide à la lecture : parmi les jeunes hommes de 15-29 ans (n = 9 576) dans la Haute-Marne sortis du système scolaire, 47,1 % sont peu ou pas diplômés.

Définition : Les ***peu ou pas diplômés*** désignent les jeunes ayant obtenu au plus le brevet des collèges, un CAP ou un BEP.

Part des 15-29 ans sortis du système scolaire peu ou pas diplômés



France métrop. : 39,6 %
Grand Est : 42,1 %
Haute-Marne : 44,6 %

Source : Insee, Recensement 2015

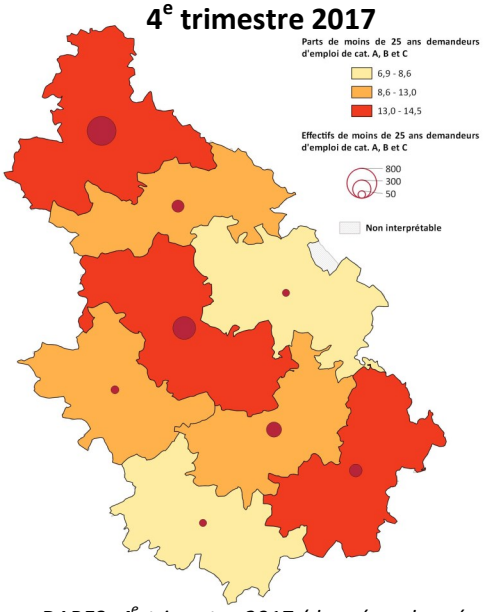
DEMANDEURS D'EMPLOIS

INFORMATIONS CLÉS

- ***Part de demandeurs d'emploi de catégorie A, B et C bien plus importante par rapport au Grand Est (14,9 % vs 13,6 % en Grand Est au 4e trimestre 2019)***
- ***Mais demandeurs d'emploi de moins de 25 ans de catégorie A en diminution entre 2008 et 2018 (-2,6 %) à l'inverse du Grand Est (+9,9 %)***

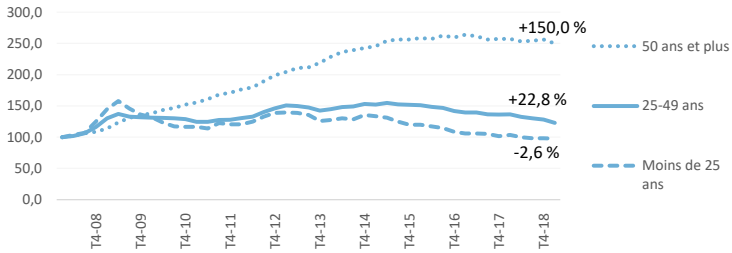
Moins de 25 ans (au 4e trimestre 2019)	Haute-Marne	Grand Est	France métrop.
Demandeurs d'emploi dans la catégorie A, B et C	1 953	60 493	733 667
Part de demandeurs d'emploi dans la catégorie A, B et C	**14,9 %**	13,6 %	13,3 %

Part (en %) des moins de 25 ans parmi les demandeurs d'emploi de catégorie A, B et C au 4e trimestre 2017



Source : DARES, 4e trimestre 2017 (données plus récentes non disponibles par EPCI), Insee

Evolution du nombre de demandeurs d'emploi de catégorie A dans la Haute-Marne



Aide à la lecture : depuis 2008, le nombre de demandeurs d'emploi de catégorie A diminue chez les moins de 25 ans (-2,6 %)

Définition : Les **demandeurs d'emploi de catégorie A** désignent toute personne sans emploi, tenue d'accomplir des actes positifs de recherche d'emploi, à la recherche d'un emploi quel que soit le type de contrat (CDI, CDD, à temps plein, à temps partiel, temporaire ou saisonnier). Les **catégories B et C** concernent les demandeurs qui ont, en plus, exercé une activité réduite de 78h maximum (catégorie B) ou de plus de 78h (catégorie C).

CONTEXTE FAMILIAL ET ÉCONOMIQUE

FAMILLES

INFORMATIONS CLÉS

- ***Une part de moins de 25 ans vivant en famille monoparentale bien plus faible que celle du GE***
- ***Une part similaire vivant dans une famille sans actif occupé***

Part de jeunes (moins de 25 ans) vivant en famille...	Haute-Marne	Grand Est	France métrop.
...sans actif occupé	11,8 %	11,6 %	10,5 %
...monoparentale	**15,8 %**	17,1 %	17,9 %

POPULATION DES MOINS DE 25 ANS

47 534 jeunes dans la Haute-Marne

Vivant en famille sans actif occupé

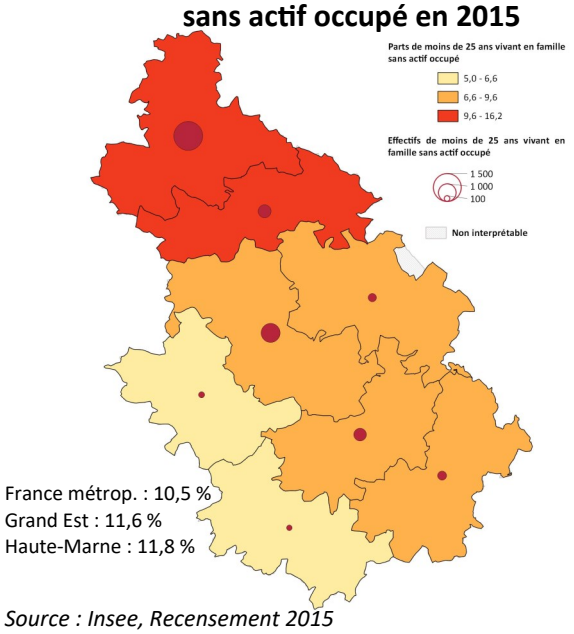
11,8 % — 5 597 jeunes

Vivant en famille monoparentale

15,8 % — 7 528 jeunes

Les jeunes âgés de moins de 25 ans peuvent se retrouver à la fois parmi ceux vivant en famille sans actif occupé et ceux vivant en famille monoparentale

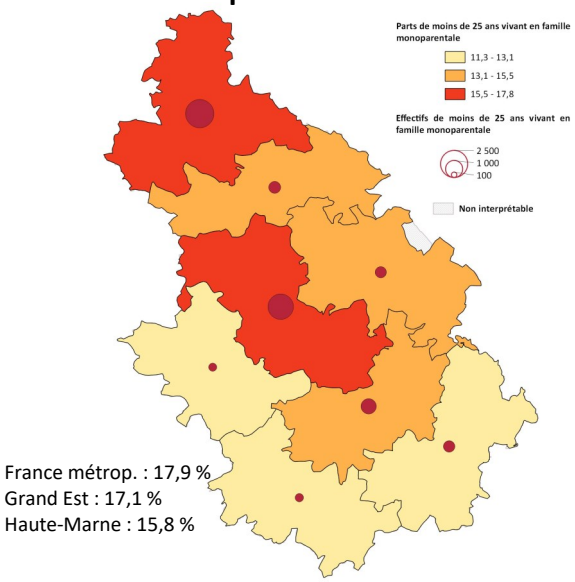
Part (en %) des moins de 25 ans vivant en famille sans actif occupé en 2015



France métrop. : 10,5 %
Grand Est : 11,6 %
Haute-Marne : 11,8 %

Source : Insee, Recensement 2015

Part (en %) des moins de 25 ans vivant en famille monoparentale en 2015



France métrop. : 17,9 %
Grand Est : 17,1 %
Haute-Marne : 15,8 %

Source : Insee, Recensement 2015

NIVEAU DE VIE

Revenu médian annuel disponible des ménages par unité de consommation en 2015

	Ensemble des ménages	Ménages - de 30 ans
Haute-Marne	**18 702 €**	**15 638 €**
Grand Est	**20 490 €**	**16 542 €**
France métrop.	**20 530 €**	**17 042 €**

Définition : Le **revenu disponible** d'un ménage comprend les revenus d'activité, du patrimoine, les transferts en provenance d'autres ménages et les prestations sociales, nets des impôts directs.

Taux de pauvreté des ménages en 2015

	Ensemble des ménages	Ménages - de 30 ans
Haute-Marne	**15,7 %**	**25,2 %**
Grand Est	**14,6 %**	**25,1 %**
France métrop.	**14,9 %**	**23,0 %**

Définition : Le taux de pauvreté correspond à la proportion de ménages vivant sous le seuil de pauvreté (fixé ici à 60 % du niveau de vie médian.

Source : Insee, Filosofi 2015

INFORMATIONS CLÉS

- ***Des revenus médians plus faibles chez les moins de 30 ans que dans le Grand Est (1 000 € d'écart de revenu annuel).***
- ***Des moins de 30 ans souvent aussi pauvres qu'en Grand Est (25,2 % vs 25,1 % en GE)***

En France, **34,9 % des familles monoparentales vivent sous le seuil de pauvreté** (< 60 % du niveau de vie médian) vs 11,8 % des couples en 2015. En conséquence, 31,5 % des familles monoparentales n'ont pas assez de ressources pour équilibrer leur budget faisant face à des restrictions de consommation (24,2 % vs 7,2 % pour un couple avec un enfant) comme ne pas avoir pu prendre un repas au moins une journée dans les deux dernières semaines, a des difficultés de logement (13,2 % vs 6,1 % pour un couple avec un enfant) comme le surpeuplement, le taille du logement trop petite, ou encore des difficultés à le chauffer[4]. Il est donc plus difficile de manger équilibré, vivre dans un logement décent etc. pour les enfants vivant en famille monoparentale.

[4]Famille monoparentale rime souvent avec pauvreté. Observatoire des inégalités.2017

ALLOCATIONS

INFORMATIONS CLÉS

- *Plus de bénéficiaires d'allocations de 25-29 ans (38,3 % vs 36,2 % en Grand Est)*

Bénéficiaires d'allocations (%)	Haute-Marne	Grand Est	France métrop.
Moins de 25 ans	**5,7 %**	8,3 %	8,0 %
25-29 ans	**38,3 %**	36,2 %	35,9 %

BÉNÉFICIAIRES D'AU MOINS UNE ALLOCATION

2 730 jeunes de moins de 25 ans

3 631 jeunes de 25-29 ans

Source : CCMSA-CNAF, 31 décembre 2016, Insee

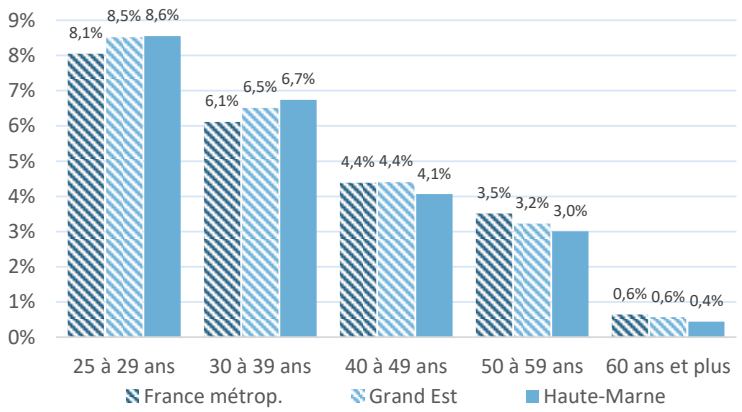
Définition : **Les bénéficiaires d'au moins une allocation** sont les personnes percevant une allocation quel que soit l'âge (allocation familiale lors de la naissance d'un enfant, Allocation Adulte Handicapé (AAH), Allocation d'Education de l'Enfant Handicapé (AEEH), Revenu de Solidarité Active (RSA), Aide Personnalisée au Logement (APL), Allocation de Logement Sociale (ALS), etc.).

REVENU DE SOLIDARITÉ ACTIVE (RSA)

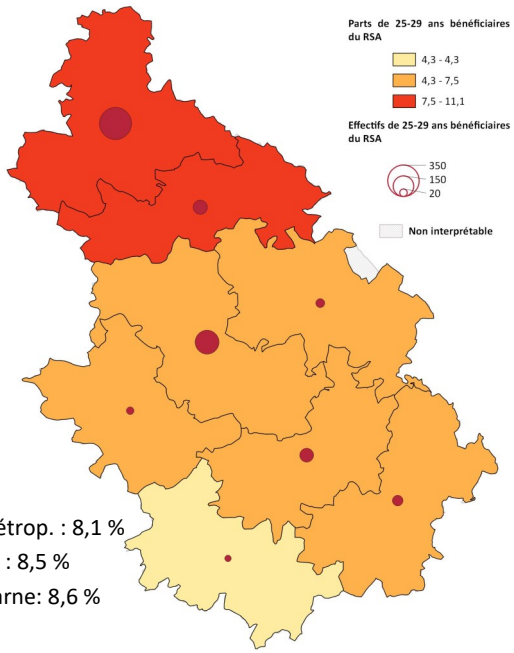
INFORMATIONS CLÉS

- *Autant de bénéficiaires du RSA de 25-29 ans qu'en Grand Est (8,6 % vs 8,5 % en GE)*

Part (en %) des bénéficiaires du RSA selon l'âge au 31 déc. 2016



Part (en %) des 25-29 ans bénéficiaires du RSA



France métrop. : 8,1 %
Grand Est : 8,5 %
Haute-Marne: 8,6 %

Source : CCMSA-CNAF, 31 décembre 2016, Insee

BÉNÉFICIAIRES DU RSA

812 jeunes de 25-29 ans bénéficiaires du RSA

= 8,6 % des jeunes

D'après la direction de la recherche, des études, de l'évaluation et des statistiques (DREES), **les bénéficiaires du RSA, tout âge confondus se perçoivent en moins bonne santé** que le reste de la population métropolitaine (60 % vs 80 %) en 2012. De plus, les allocataires du RSA déclarent le plus souvent renoncer, pour des raisons financières à consulter un médecin ou à recevoir des soins dentaires : 18 % vs 4 % pour l'ensemble de la population concernant le médecin, 27 % contre 11 % pour le chirurgien dentiste. De plus, le fait de ne pas bénéficier d'une couverture complémentaire santé augmente la probabilité **de renoncer à des soins**[5].

Définition : Le **revenu de solidarité active (RSA)** est versé aux bénéficiaires s'ils remplissent les conditions de domiciliation en France, d'âge (à partir de 25 ans ou avant s'ils ont travaillé un minimum de 2 ans durant les 3 dernières années) et de revenus (moins de 559,74 € en moyenne les 3 derniers mois).

[5]Drees. État de santé et renoncement aux soins des bénéficiaires du RSA. 2014.

Mortalité

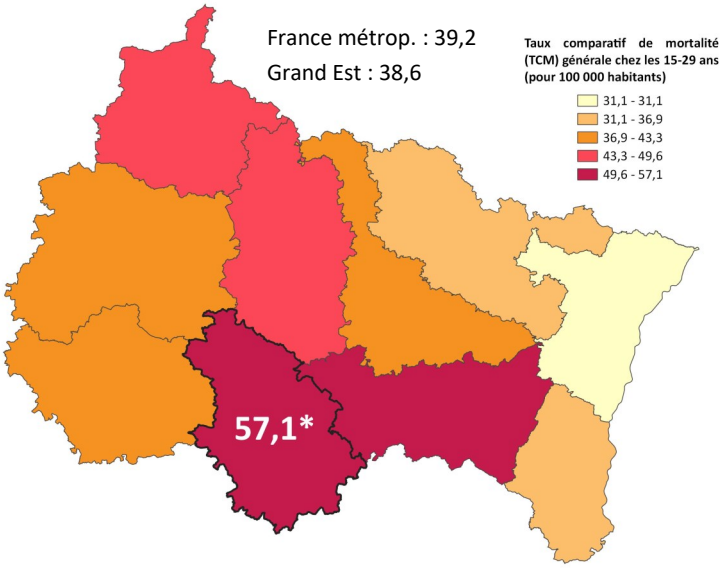
INFORMATIONS CLÉS

- *Des effectifs de décès très faibles mais une mortalité des 15-29 ans bien plus élevée que dans le Grand Est (TCM = 57,1 décès vs 38,6 décès pour 100 000 habitants en GE, [a]S)*
- *55,5 % des décès liés aux accidents de transport terrestre, suicides et tumeurs, comme ailleurs*
- *Plus de décès par suicide (TCM = 14,7 décès vs 7,5 décès pour 100 000 habitants, S)*

Jeunes de 15-29 ans	Haute-Marne	Grand Est	France métrop.
Nombre moyen de décès par an	16 (79,0 % H)	393 (73,3 % H)	4509 (73,4 % H)
Taux de décès pour 100 000 habitants	**57,1**	38,6	39,2

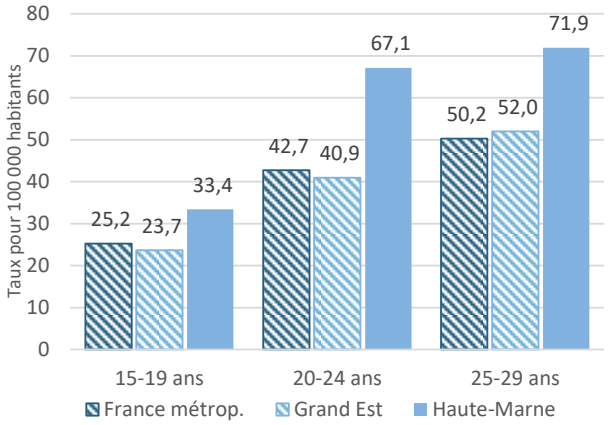
Aide à la lecture : parmi les 16 décès par an en moyenne dans la Haute-Marne, 79,0 % sont des hommes

Taux comparatif de mortalité (TCM) générale chez les 15-29 ans pour 100 000 habitants en 2011-2015

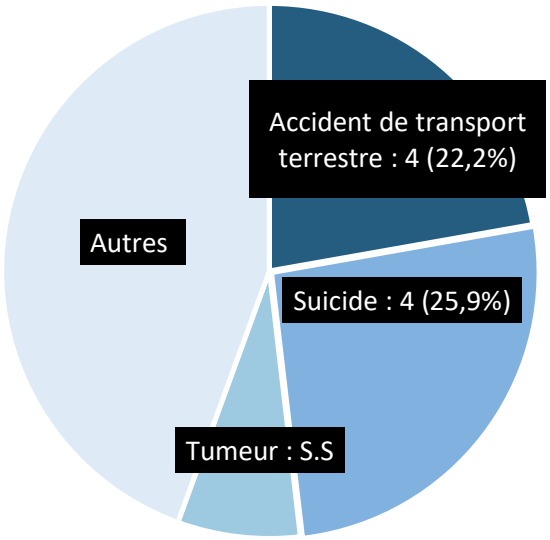


**Taux significativement supérieur au Grand Est*
Source : Inserm-CépiDc, 2011-2015, Insee

Taux de mortalité par âge (pour 100 000 habitants) en 2011-2015

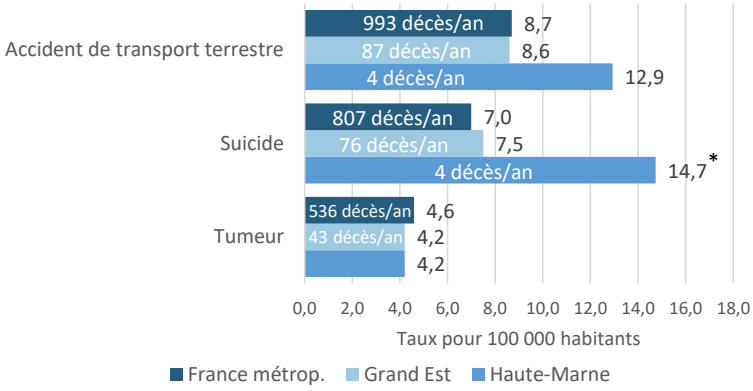


Part (en %) des causes de décès chez les 15-29 ans en 2011-2015



Source : Inserm-CépiDc, 2011-2015, Insee

TCM des principales causes observées chez les 15-29 ans pour 100 000 habitants en 2011-2015



Source : Inserm-CépiDc, 2011-2015, Insee

Définition : Le **taux de comparatif de mortalité (TCM)** est défini comme le taux que l'on observerait dans la population étudiée si elle avait la même structure d'âge qu'une population de référence (France entière en 2006).

[a]S = différence statistiquement significative

Hospitalisation en médecine-chirurgie-obstétrique (MCO) et en psychiatrie (PSY)

INFORMATIONS CLÉS

- ***Plus de jeunes hospitalisés qu'en Grand Est (14 401 patients vs 12 302 pour 100 000 habitants)***
- ***Bien plus de patients hospitalisés en particulier pour tentative de suicide (+85 % vs GE, [a]S) et pour accidents de transport terrestre (+49 % vs GE, S)***

Taux de jeunes de 15-29 ans hospitalisés (pour 100 000 habitants) ...	Haute-Marne	Grand Est	France métrop.
...en MCO et en PSY	**14 401**	12 302	13 040
...en MCO	**14 213**	11 866	12 448
...en PSY	**607**	559	630

Source : Atih, PMSI MCO et Rim-P, 2014-2018, Insee

Patients hospitalisés en MCO (hors grossesses)

15-29 ans

3 986 patients hospitalisés par an **11,5 %** des patients hospitalisés en MCO (vs 12,0 % en Grand Est)

Patients hospitalisés en PSY

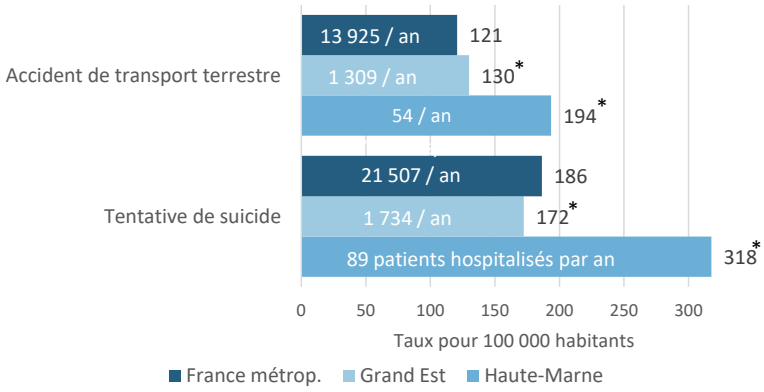
15-29 ans

171 patients hospitalisés par an **13,7 %** des patients hospitalisés en PSY (vs 16,7 % en Grand Est)

Maladies digestives : 1ère cause d'hospitalisation des 15-29 ans en 2014-2018

32,4 % des patients de 15-29 ans sont hospitalisés pour **Maladies digestives** (appendicite, gastrite, ulcère, etc.) *(vs 31,5 % en Grand Est)*

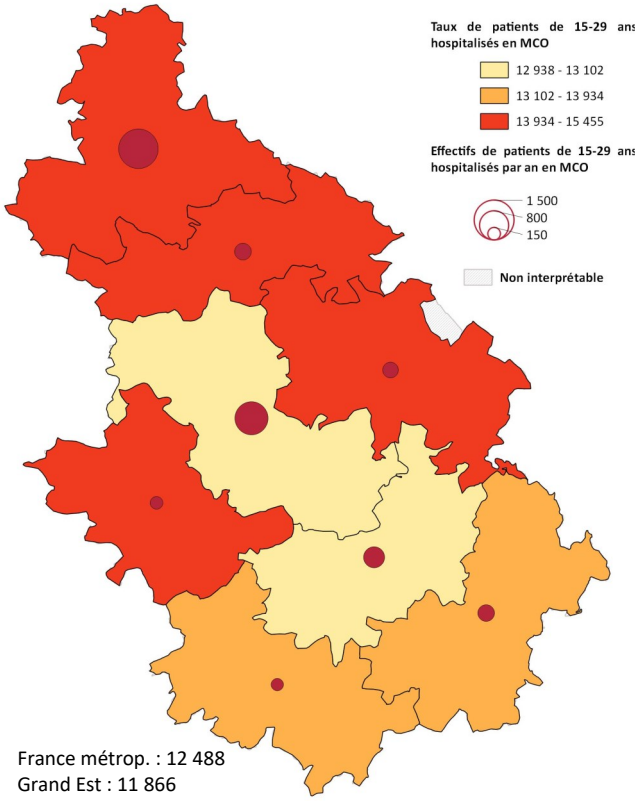
Taux de patients de 15-29 ans hospitalisés pour tentative de suicide et accident de transport terrestre pour 100 000 habitants en 2014-2018



**statistiquement différent de la France métrop. pour le Grand Est et du Grand Est pour le département*

Source : Atih, PMSI-MCO et Rim-P, 2014-2018, Insee

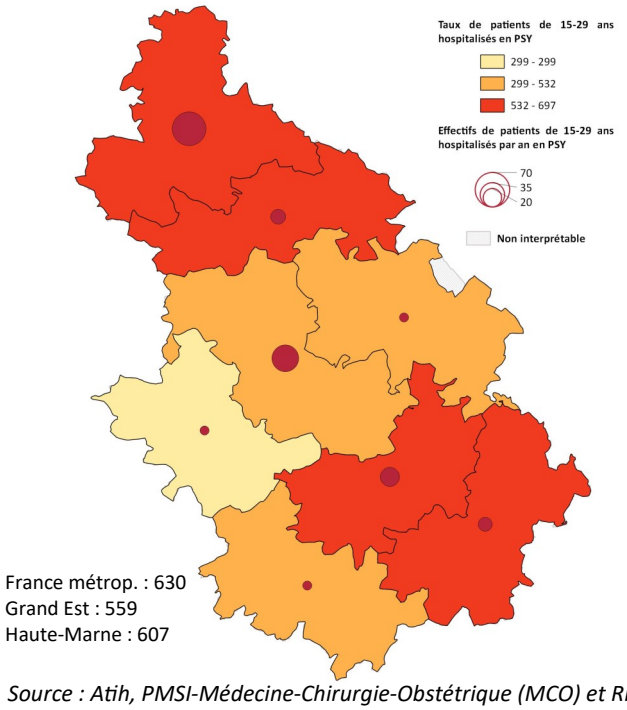
Taux de patients hospitalisés en MCO (hors grossesses) chez les 15-29 ans pour 100 000 habitants en 2014-2018



France métrop. : 12 488
Grand Est : 11 866
Haute-Marne : 14 213

Source : Atih, PMSI-MCO et Rim-P, 2014-2018, Insee

Taux de patients hospitalisés en PSY chez les 15-29 ans pour 100 000 habitants en 2014-2018



France métrop. : 630
Grand Est : 559
Haute-Marne : 607

Source : Atih, PMSI-Médecine-Chirurgie-Obstétrique (MCO) et Rim-P, 2014-2018, Insee

[a]S = différence statistiquement significative

SANTE REPRODUCTIVE

INFORMATIONS CLÉS

- *Mères plus jeunes que dans le Grand Est (âge moyen au 1er enfant de 27,8 ans vs 28,6 ans en GE)*
- *Taux de fécondité plus élevé quelle que soit la tranche d'âge par rapport au Grand Est*
- *Taux d'IVG plus important qu'en Grand Est, en particulier chez les 18-19 ans*

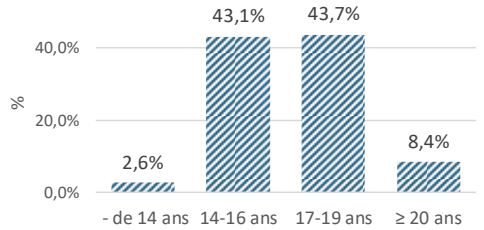
SANTE SEXUELLE EN FRANCE MÉTROPOLITAINE

Âge moyen au 1er rapport sexuel

17,4 ans *vs* 17,6 ans

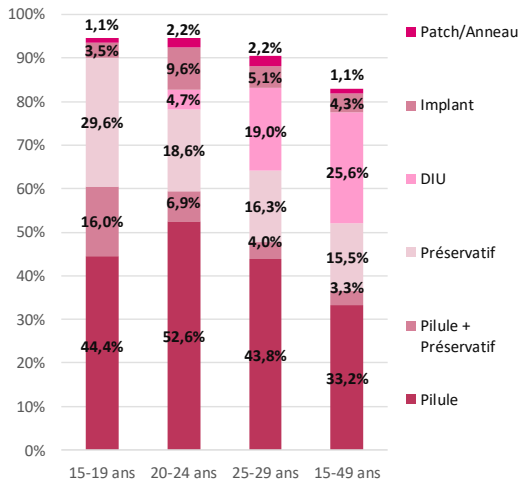
Source : enquête FECOND 2009-2011

Répartition des jeunes selon leur âge au 1er rapport sexuel



Source : enquête FECOND 2009-2011

Méthode de contraception



Source : Baromètre Santé 2016, Santé publique France

Définition : Une **mère primipare** est une femme donnant naissance à son premier enfant.

Définition : Le **taux de fécondité** désigne le nombre de naissances rapportés au nombre de femmes en âge de procréer.

ÂGE MOYEN DES MÈRES À LA NAISSANCE DE L'ENFANT

TOUTES PARITÉS

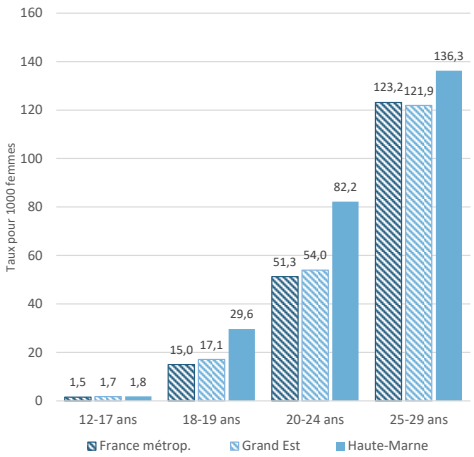
Haute-Marne 29,7 ans — *Grand Est* 30,3 ans

PRIMIPARES

Haute-Marne 27,8 ans — *Grand Est* 28,6 ans

Source : Certificats de santé du 8e jour, Services de PMI du Grand Est, 2017

Taux de fécondité selon l'âge pour 1 000 femmes en 2013-2017



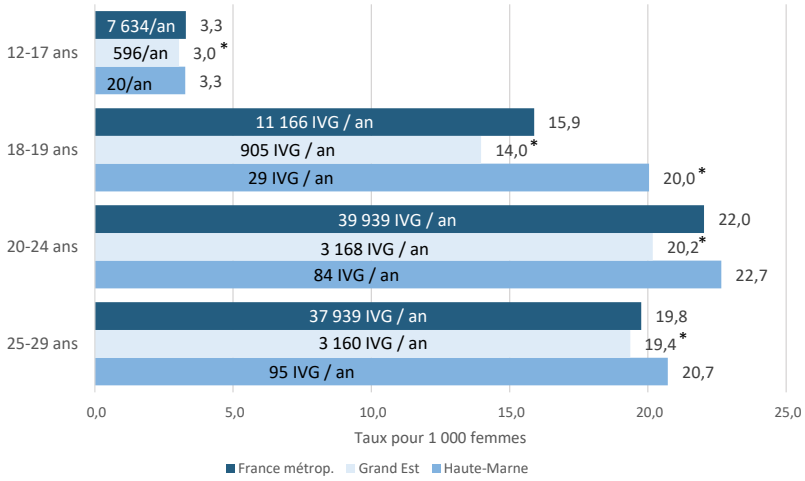
Source : Insee, 2013-2017

Dans le Grand Est, entre 2010 et 2017, par rapport à l'ensemble des mères, les mères de moins de 20 ans[6] :

- suivent **2 fois moins souvent une préparation à la naissance**, à parité égale,
- ont presque **5 fois plus fréquemment une 1ère consultation tardive** de grossesse,
- ont consommé **deux fois plus souvent du tabac** pendant leur grossesse,
- accouchent plus fréquemment d'un enfant ayant **un faible poids à la naissance (x 1,3)**, atteint d'une **anomalie congénitale (x 1,2)** ou ayant un **périmètre crânien petit (x 1,4)**,
- ont plus souvent un **enfant en surpoids ou obèse à 24 mois (x 1,3)**.

Taux standardisé d'interruption volontaire de grossesse pour 1 000 femmes en 2014-2018...	Haute-Marne	Grand Est	France métrop.
...chez les 12-29 ans	**15,0**	13,5	14,5

Taux d'interruption volontaire de grossesse par tranche d'âge pour 1 000 femmes en 2014-2018



**statistiquement différent de la France métrop.*
Source : Atih (PMSI-MCO), Insee (recensement), 2014-2018

[6]ORS Grand Est. Exploitations des certificats de santé du 8ème jour, 9ème mois et 24 mois dans le Grand Est. 2020

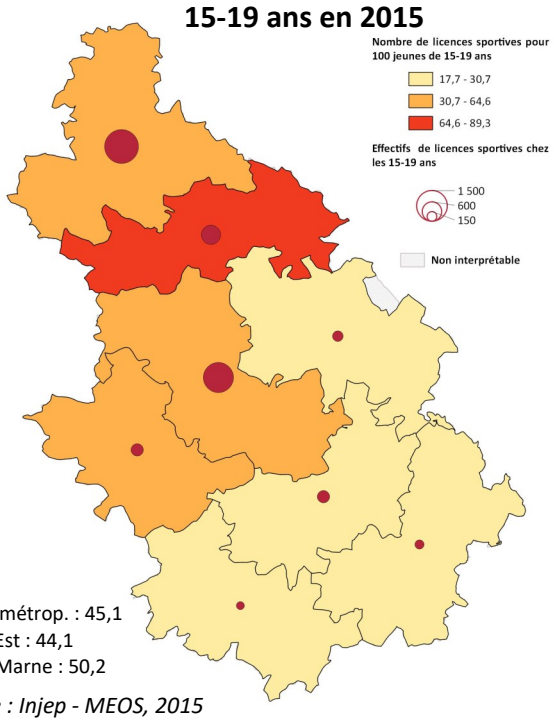
Activité sportive

INFORMATIONS CLÉS

- *Bien plus de licences sportives chez les jeunes de 15-19 ans (50,2 licences vs 44,1 pour 100 jeunes en Grand Est)*
- *Diminution du nombre de licences à partir de 20 ans (comme en Grand Est)*
- *Bien plus grande densité d'équipements (91,2 vs 59,5 pour 10 000 habitants en Grand Est)*

Nombre de licences pour 100 jeunes de ...	Haute-Marne	Grand Est	France métrop.
...15-19 ans	**50,2**	44,1	45,1
...20-29 ans	24,9	20,5	19,5
...15-29 ans	33,6	28,4	28,3

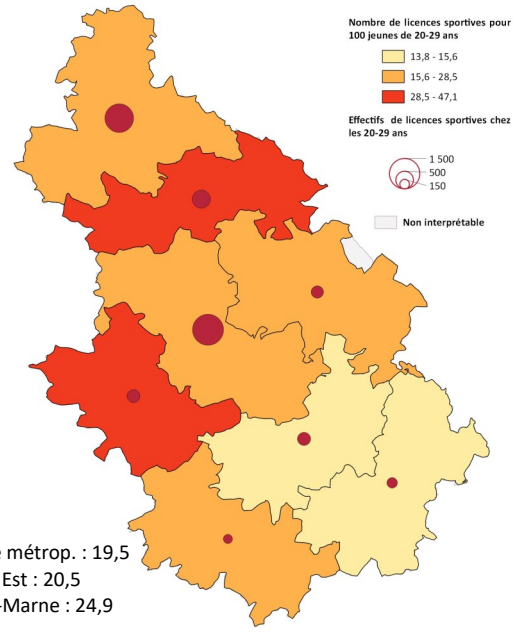
Nombre de licences sportives pour 100 jeunes chez les 15-19 ans en 2015



France métrop. : 45,1
Grand Est : 44,1
Haute-Marne : 50,2

Source : Injep - MEOS, 2015

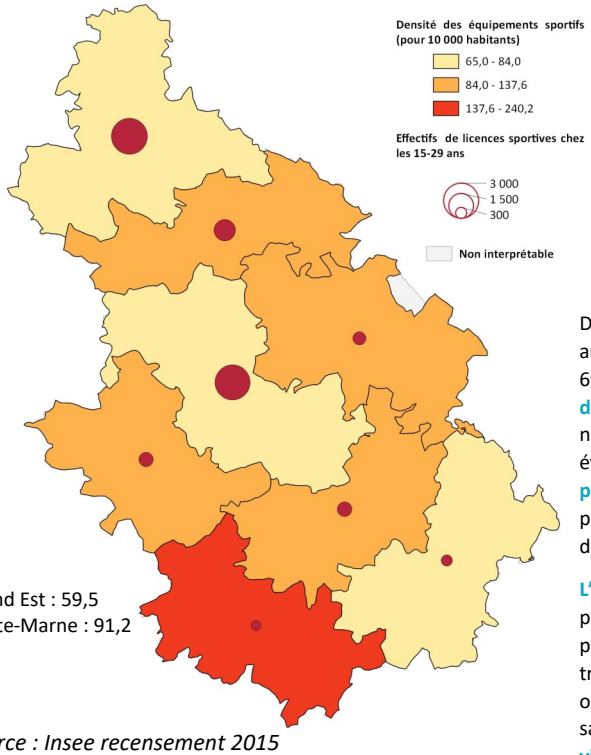
Nombre de licences sportives pour 100 jeunes chez les 20-29 ans en 2015



France métrop. : 19,5
Grand Est : 20,5
Haute-Marne : 24,9

Source : Injep - MEOS, 2015

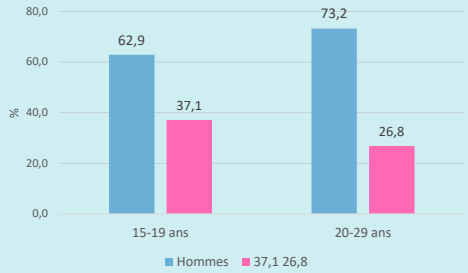
Densité des équipements sportifs (pour 10 000 habitants)



Grand Est : 59,5
Haute-Marne : 91,2

Source : Insee recensement 2015

Répartition des licences sportives selon le sexe



Aide à la lecture : 62,9 % des licences sportives des 15-19 ans sont détenus par des hommes.

D'après l'enquête ESTEBAN (2014-2016), la prévalence des hommes français de 18-39 ans suivant les recommandations en matière d'activité physique pour la santé est de 69,1 % vs 50,3 % pour les femmes. **Celles-ci pratiquent significativement moins d'activité physique que lors de la première enquête réalisée en 2006-2007** (enquête national nutrition santé (ENNS)). Cette enquête a également mis en évidence une évolution de la sédentarité : en effet, **le pourcentage d'hommes et de femmes passant 3h et plus devant un écran a augmenté significativement** depuis la première enquête : 60,4 % en 2006-2007 vs 81,8 % en 2014-2016 pour les hommes de 18-39 ans et 53,1 % vs 80,0 % pour les femmes de 18-39 ans[7].

L'activité physique et la sédentarité sont des déterminants de santé majeurs. La pratique d'une activité physique, même modérée, joue un rôle important dans la prévention et la prise en charge des principales maladies chroniques non transmissibles (maladies cardio-vasculaires, certains cancers, diabète, obésité, ostéoporose…). Les effets sont bénéfiques quels que soient l'âge, le sexe et l'état de santé[8]. **De plus, le manque d'activité physique est souvent combiné à un mode de vie dangereux : surconsommation d'écrans, mauvaises habitudes alimentaires et tabagisme.**

[7]Activité physique et sédentarité dans la population française, situation en 2014-2016 et évolution depuis 2006-2007. Bulletin Epidémiologique hebdomadaire. 2020.

[8]Observatoire national de l'activité physique et de la sédentarité. Chiffres clés. http://www.onaps.fr/chiffres-cles/ (consulté le mai 22, 2020).

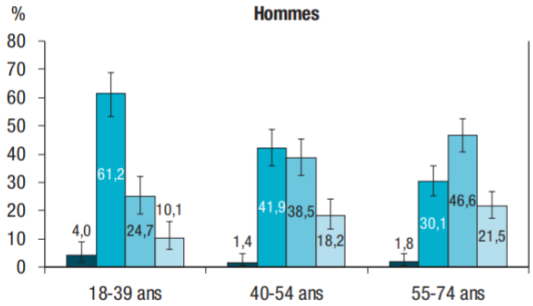
INFORMATIONS CLÉS

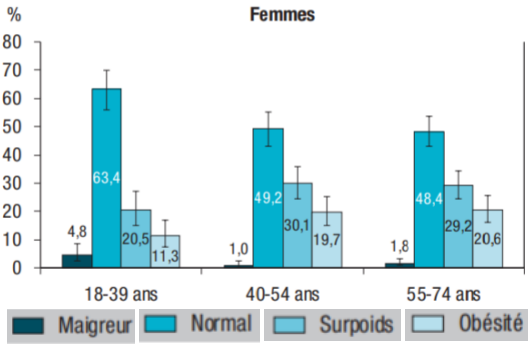
- *45 % des jeunes du Grand Est prennent 3 repas par jour*
- *Dans 53 % des cas, les jeunes du Grand Est ne pensent pas manger équilibré*
- *L'utilisation des écrans lors de la consommation des repas est plus marqué lorsque l'on mange seul*

L'alimentation est un déterminant majeur de la santé, notamment en termes de morbidité et de mortalité. Les consommations alimentaires, l'activité physique et la sédentarité, sont des facteurs de risque ou de protection de nombreuses maladies chroniques qui concernent une grande part de la population. **Le surpoids et l'obésité constituent un facteur de risque majeur pour les maladies cardiovasculaires, le diabète, les troubles musculo-squelettiques et certains cancers**[9].

CORPULENCE EN FRANCE MÉTROPOLITAINE

Distribution de la corpulence des adultes de 18-74 ans selon le sexe et la classe d'âge en 2015





La corpulence rend compte de l'indice de masse corporelle (IMC) exprimé selon 4 classes (références OMS) : maigreur (IMC < 18,5), normal (18,5 ≤ IMC < 25,0), surpoids (25,0 ≤ IMC < 30,0) et obésité (IMC > 30,0)

Source : Corpulence des enfants et des adultes en France métrop. Résultats de l'étude Estéban et évolution depuis 2006. Baromètre Santé. Juin 2017

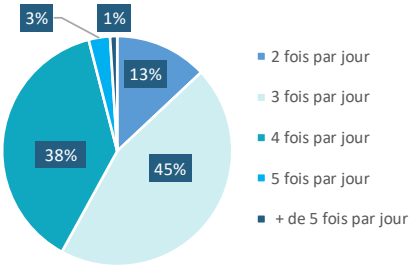
HABITUDES EN MATIÈRE D'ALIMENTATION EN GRAND EST

Le Conseil Régional du Grand Est a réalisé et transmis un questionnaire à destination des jeunes de 15-29 ans au cours de l'été 2019 afin de mieux connaitre leurs habitudes alimentaires.

Caractéristiques des 600 répondants :

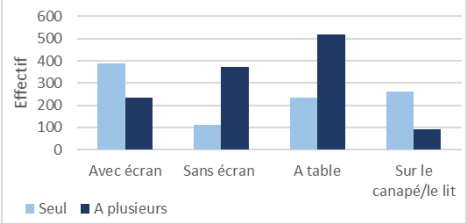
- 69 % de femmes ; 31 % d'hommes
- 64 % ont 15-19 ans ; 20 % ont 20-24 ans et 16 % ont 25-29 ans
- 52 % sont des lycéens ; 27 % sont des étudiants ; 17 % sont en emploi, 3 % sont des apprentis, 1 % sont sans emploi

Nombre de repas pris par jour



53 % des répondants pensent ne pas avoir une alimentation équilibrée

Lieu de consommation des repas



**Plusieurs réponses possibles*

94 % des répondants consomment des repas « fait-maison »

Pour 45 % des répondants, le manque de motivation est le principal frein pour manger « équilibré ».

Source : Léa Rebouah. Enquête alimentaire auprès des jeunes du Grand Est. Conseil Régional Grand Est. Juin 2019.

[9]Corpulence des enfants et des adultes en France métrop. Résultats de l'étude Estéban et évolution depuis 2006. Baromètre Santé. Juin 2017

Observatoire régional de la santé Grand Est (ORS Grand Est)

Siège : Hôpital Civil – Bâtiment 02 – 1er étage
1, place de l'Hôpital – 67091 STRASBOURG Cedex
Tél. : 03 88 11 69 80

Site de Nancy : 2, rue du Doyen Jacques Parisot
54500 Vandœuvre-lès-Nancy
Tél. : 03 83 67 68 69

Site internet : www.ors-ge.org – E-mail : contact@ors-ge.org