



# Eng gesond Zukunft :

Un rapport sur la santé des enfants au Luxembourg

Observatoire national de la santé, 2023

● Luxembourg  
● Suisse  
● Autriche

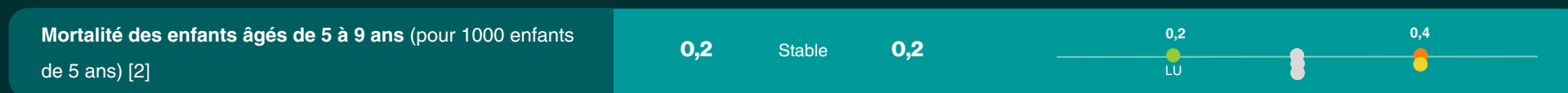
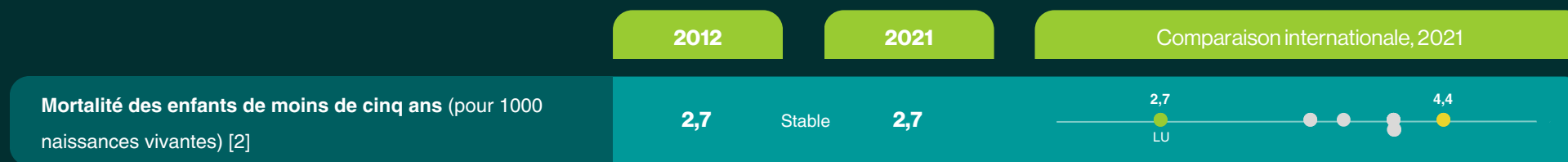
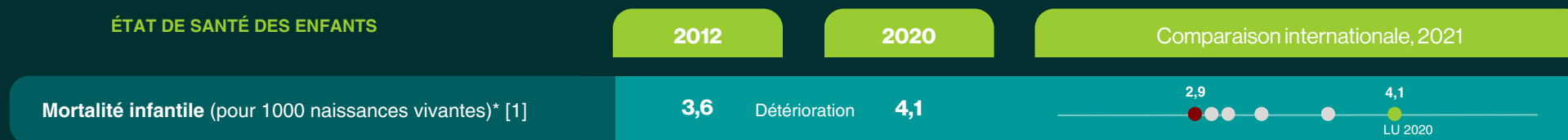
● Belgique  
● Danemark

● Allemagne  
● Pays-Bas  
● France

● Indique les pays entre la valeur minimale et maximale

## RÉSUMÉ DES INDICATEURS

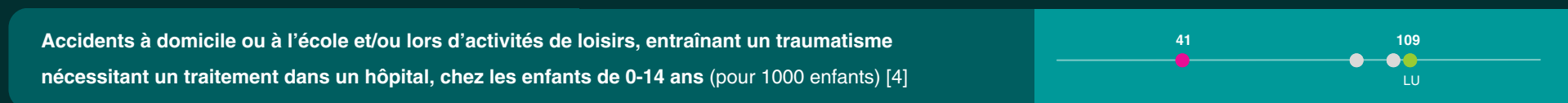
### ÉTAT DE SANTÉ DES ENFANTS



### 2011 - 2021

<b>Mortalité évitable par prévention et traitement</b> (pour 100 000 enfants âgés de 0-12 ans) [3]	♀	<b>13,6</b>
	♂	<b>20,9</b>

### Comparaison internationale, 2018



\* Pour le LU: Moyenne mobile sur 3 ans (ex. valeur pour 2020 est basée sur les données de 2019 à 2021)

- Luxembourg
- Belgique néerlandophone
- Allemagne
- Indique les pays entre la
- Suisse
- Belgique francophone
- Pays-Bas
- France
- valeur minimale et maximale

ÉTAT DE SANTÉ ET SANTÉ MENTALE DES ENFANTS

2010

2022

Comparaison internationale, 2022 : enfants de 11 ans

Écoliers de 11 à 12 ans en surpoids, obésité comprise (%) [5]

♀

13

Détérioration

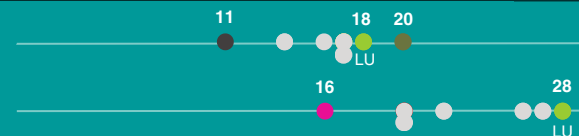
16

♂

14

Détérioration

22



2022/2023

2022

Écoliers avec des caries non traitées, cycles scolaires 1.2 et 2.1 (%) [6]

27,9

Prévalence du diabète de type 1 chez les enfants 0 à 14 ans (pour 10 000 enfants) [7]

16,2

2010

2022

Comparaison internationale, 2022 : enfants de 11 ans

Écoliers de 11 à 12 ans signalant des problèmes de santé multiples (%) [5]

♀

33

Détérioration

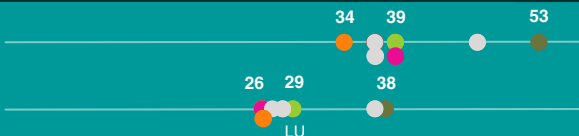
43

♂

20

Détérioration

29



Écoliers de 11 à 12 ans qui jugent leur santé comme excellente (%) [5]

♀

36

Amélioration

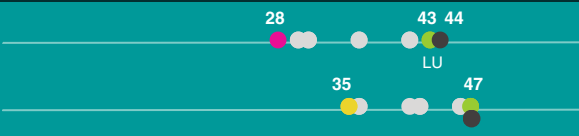
41

♂

45

Amélioration

47



2012

2022

Taux d'hospitalisation avec nuitée, en raison de troubles mentaux et du comportement chez les 0 à 12 ans (pour 1000 enfants) [7]

2,1

0,8

COMPORTEMENTS DE SANTÉ PROTECTEURS

Proportion d'élèves de 11 - 12 ans, selon l'aisance financière de la famille\*, 2022

Consommation quotidienne de fruits et légumes (%) [5]

Petit déjeuner tous les jours d'école (%) [5]

Se brossent les dents minimum 2 fois par jour (%) [5]

Activité physique soutenue au moins quatre fois par semaine (%) [5]



\* Le niveau d'aisance financière perçue de la famille a été évaluée sur une échelle de cinq points ; les réponses 1 à 2 ont été considérées comme peu aisées et 4 à 5 comme aisées. Les réponses du niveau 3 de l'échelle ne sont pas représentées sur ce graphique.

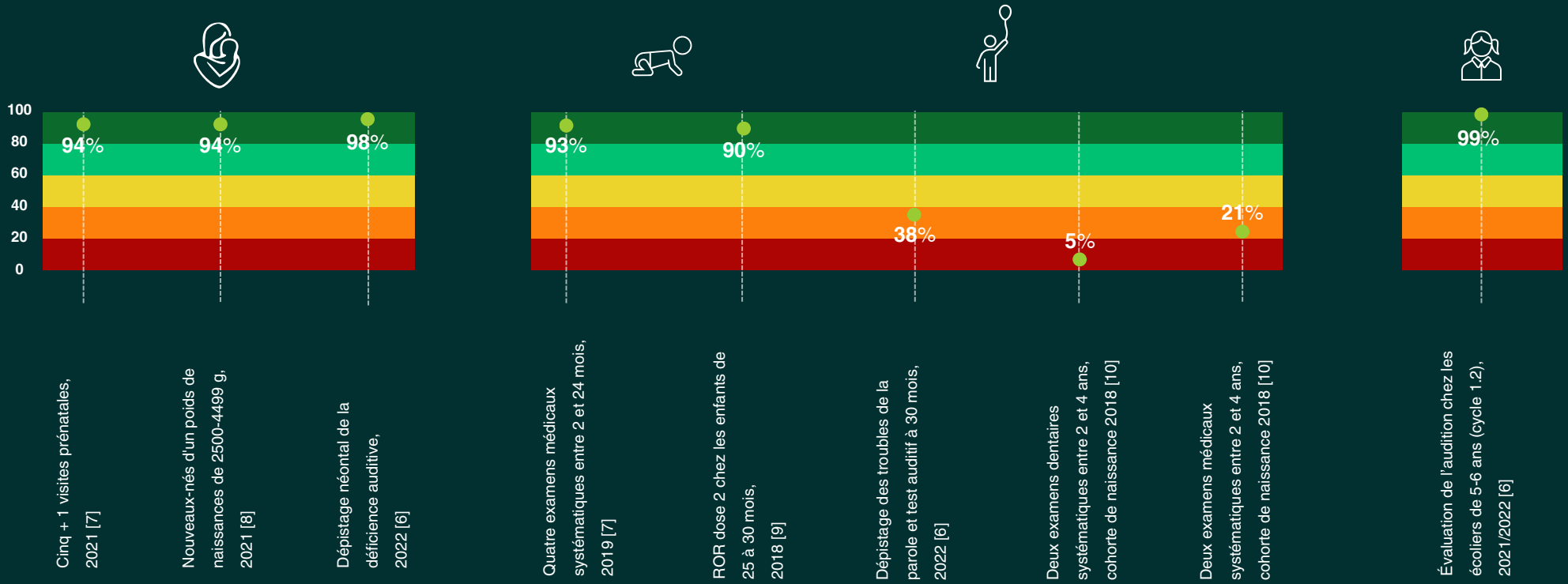
\*\* La proportion moyenne de tous les élèves

◆ Peu aisé ◆ Moyenne\*\* ◆ Aisé

FACTEURS MATERNELS DÉTERMINANTS POUR LA SANTÉ DES ENFANTS

	2011		2021
Allaitement maternel exclusif à la sortie de la maternité (%) [8]	80,9	Détérioration	73,3
Pas de tabagisme au troisième trimestre de grossesse (%) [8]	86,8	Amélioration	93,3
Pas d'exposition au tabagisme passif pendant la grossesse (%) [8]	75,1	Amélioration	84,7
Pas de consommation d'alcool pendant la grossesse (%) [8]	91,4	Amélioration	98,1
Diabète gestationnel (%) [8]	7,2	Détérioration	8,3

COUVERTURE DES SOINS CHEZ L'ENFANT



SÉCURITÉ DES SOINS

		2011	2022
Nombre de prescriptions d'agents antibactériens à usage systémique pour 1000 enfants [7]	0-4 ans	1605	1148
	5-12 ans	659	437
Ratio entre la consommation* des antibiotiques à large spectre vs. à spectre étroit en soins primaires [7]	0-4 ans	5	Détérioration 14
	5-12 ans	7	Détérioration 27
Proportion (%) de césariennes parmi toutes les naissances (vivantes et mortinaissances) [8]	Comparaison Internationale, 2019		

\* La consommation des antibiotiques à large spectre et à spectre étroit est exprimée en DDJ (dose définie journalière) pour 1000 enfants

● Luxembourg  
● Suisse

● Belgique  
● France

● Allemagne  
● Pays-Bas

● Indique les pays entre la valeur minimale et maximale

PERSONNEL DE SANTÉ

2012

2022

Comparaison internationale, 2021

Densité des pédiatres (pour 1000 habitants) [11]

0,16 Amélioration 0,19



Densité des gynécologues-obstétriciens (pour 1000 habitants) [12]

0,15 Amélioration 0,17



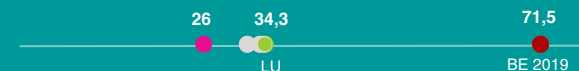
2017

2020

Comparaison internationale, 2020

Densité des sages-femmes (pour 1000 naissances vivantes) [13]

34,7 Stable 34,3



Nombre d'infirmiers en pédiatrie [13]

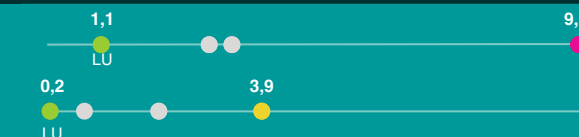
268 Amélioration 283

BESOINS DE SANTÉ NON SATISFAITS

Comparaison internationale, 2021

Enfants <16 ans ayant des besoins de soins de santé non satisfaits, selon les revenus du ménage\* [14]

à risque de pauvreté  
non à risque de pauvreté



\* Le seuil du risque de pauvreté est fixé à 60% de la médiane du revenu disponible par équivalent-adulte. Être à risque de pauvreté signifie de disposer de revenus significativement inférieurs à ceux de l'ensemble de la population.

- [1] Eurostat
- [2] OMS - Global Health Observatory
- [3] Registre national des causes de décès ; STATEC. Indicateur calculé par l'ObSanté.
- [4] European Core Health Indicator 29\_b, ECHI Data Tool
- [5] HBSC
- [6] Direction de la santé
- [7] Base de données de la sécurité sociale
- [8] EuroPeristat, Surveillance de la santé périnatale au Luxembourg
- [9] Enquête de couverture vaccinale, 2018.
- [10] Base de données de la sécurité sociale. Indicateur calculé par l'ObSanté.
- [11] Base de données de la sécurité sociale, OECD Jenni O.G et al. (2016)
- [12] Base de données de la sécurité sociale, OECD
- [13] Rapport Général de la Sécurité Sociale 2022; OECD
- [14] EU-SILC



## **Eng gesond Zukunft :** Un rapport sur la santé des enfants au Luxembourg Observatoire national de la santé, 2023

### **Impressum**

**Responsable de la publication**  
Observatoire national de la santé

**Rédaction**  
Observatoire national de la santé

**Design**  
Graffiti Creative Studio

Août 2024

Observatoire national de la santé

2, rue Thomas Edison  
L-1445 Strassen  
Luxembourg

info@obs.etat.lu  
[www.obsante.lu](http://www.obsante.lu)

