

GROUPE
vyv

RENDEZ-VOUS PRÉVENTYV

12/03/2024

La santé des femmes, si on en parlait !



DIRECTION PRÉVENTION,
ÉDUCATION ET PROMOTION DE LA SANTÉ



Un intérêt et déjà des engagements des maisons

L'ensemble des maisons du Groupe s'intéresse au sujet de la santé des femmes depuis plusieurs années à des degrés d'avancement différents.

Plusieurs sujets de positionnement émergent autour des spécificités de santé féminines au sein des maisons :

L'endométriose :

Connaissance, reconnaissance et prise en charge de l'**endométriose** dans la société et le milieu professionnel

La ménopause :

Connaissance et prise en charge de la **ménopause** dans la société et le milieu professionnel

La précarité menstruelle :

partenariat pour une prise en charge de culotte/ protection menstruelle

En revanche, **peu ou pas d'initiatives autour des maladies cardio-vasculaires spécifiques aux femmes**, à date, bien que ce soit la 1^{ère} cause de mortalité chez les femmes, notamment du fait de l'évolution des modes de vies, d'une méconnaissance des symptômes et d'une prise en charge tardive.

Un ancrage stratégique : La santé des femmes est identifiée, comme un axe de l'engagement « **Œuvrer pour la préservation du capital santé** » du plan stratégique VYV2025 du Groupe VYV.

Une ambition

bâtir une stratégie globale sur la santé des femmes pour le groupe et ses maisons.



La mise en place d'un **groupe de partage inter-maisons** depuis mai 2023

Constitution du groupe de partage



Un souhait collectif
recueillir des données sur la santé des femmes via une étude d'ampleur avec le cabinet BVA XSight avec une approche multi-cibles : femmes/ hommes et employeurs



Un grand merci aux membres du comité de suivi de l'étude :

- Adeline ACOU (HM)
- Laura PANCETTI (MGEL)
- Patrick BRUNET (MGEN)
- Anaïs GRAND (VYV3)
- Maud LIGEON (VYV)
- Carole BEAUVOIS (VYV)
- Charline DAL MOLIN (VYV)

Pilotes du projet : Dir PEPS
Amélie MIERRAL
Emmanuelle CARDINEAU



Au programme du RDV Préventyv



Prévention, éducation et promotion de la santé

RENDEZ-VOUS PRÉVENTYV



1

Présentation synthétique des résultats de l'étude menée auprès de 3 000 français et 400 employeurs

Odile Peixoto, Directrice santé 

2

Perspectives du Groupe VYV

Arnaud Boyer, Directeur Prévention

3

Réponses à vos questions

GRUPE
vyv



Présentation des résultats de l'étude

Odile PEIXOTO - Directrice de BVA Santé



OBJECTIFS ET MÉTHODOLOGIE

SENSIBILISER

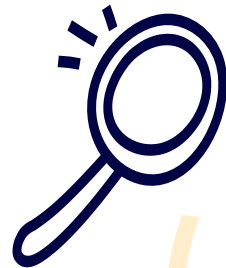
via un accompagnement **préventif**
dans une **approche globale**
des besoins de santé

ACCOMPAGNER

via une approche **accessible**
financièrement
et adaptée à **chacun**

LUTTER

contre les **stéréotypes** et les
inégalités liées au **genre**



LA SANTÉ ACCESSIBLE À TOUS
EN PRÉSERVANT
LE CAPITAL SANTÉ
DE TOUS LES ADHÉRENTS

PAR UNE MEILLEURE PRISE EN
COMPTE DE LA SANTÉ DES FEMMES

Une étude d'envergure sur la santé des femmes

Plus de détails sur la répartition des personnes interrogées

01

Une méthodologie en 2 phases

02

PHASE QUALITATIVE
pour EXPLORER, COMPRENDRE
(décembre-janvier 2024)



PHASE QUANTITATIVE
pour EVALUER, HIÉRARCHISER
(janvier-février 2024)



Une approche multi-cibles



26 FEMMES

(10 entretiens d'1h
3 groupes de 5 à 6 femmes de 2h30)



6 EMPLOYEURS (entretiens d'1h)



2 MÉDECINS DU TRAVAIL
(entretiens d'1h)

ENQUÊTES EN LIGNE

auprès d'Echantillons nationaux représentatifs de la
POPULATION FRANÇAISE ADULTE

Méthode des quotas (sexe, âge, CSP individus, région et
catégorie d'agglomération) :

- **2010** personnes dont **1062** femmes et **948** hommes
- Sur échantillon de **1000** femmes

2062
femmes

ENQUÊTE PAR TÉLÉPHONE

auprès d'un échantillon national
raisonné de
400 RESPONSABLES BTOB -
Méthode des quotas (taille et
secteur d'activité –privé/public)

Les résultats ont été redressés pour être représentatifs de l'ensemble de la population (données INSEE 2019) et des entreprises (données SIRENE 2020) en France métropolitaine.



EQUALITY

1

LA SANTÉ DES FEMMES EN FRANCE

Quelle place pour les femmes dans la société ?

Bien que jugée encore insuffisante, les femmes s'accordent sur l'évolution de leur place dans la société mais avec son corollaire : une lourde charge mentale



Des femmes mieux considérées

- Plus autonomes, plus actives, avec plus de responsabilité, plus écoutées
- Une parole libérée

... MAIS un chemin qui reste long et semé d'embûches



- Des stéréotypes, des inégalités (salaires, carrières), des obstacles qui perdurent...
 - L'évolution dans la sphère publique et professionnelle n'allège pas leur place prépondérante dans la sphère privée → un rythme imposé très important, un équilibre difficile à trouver entre la vie professionnelle et personnelle
- Une **charge mentale très élevée et peu prise en compte**

« Les femmes aujourd'hui sont de plus en plus présentes partout, dans la sphère publique. On les entend de plus en plus et c'est une bonne chose »

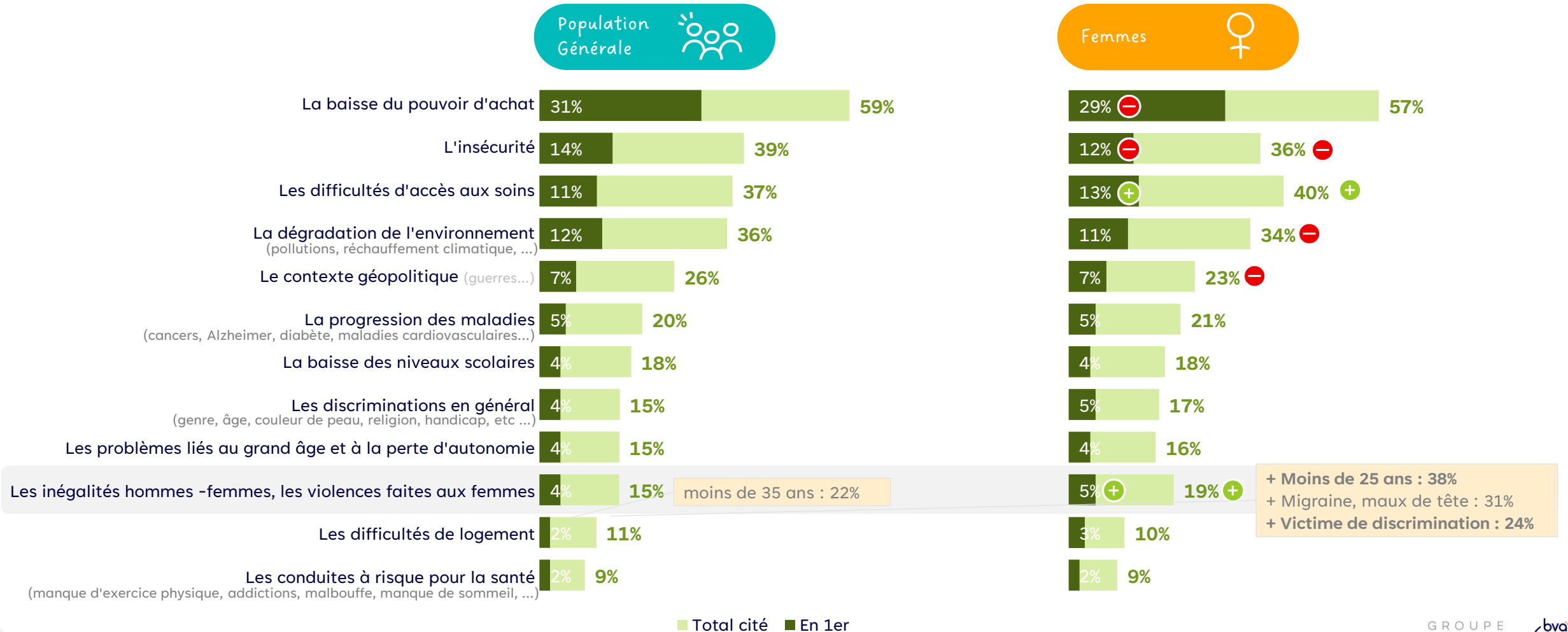
« Oui, je pense que la société nous renvoie aussi qu'il faut qu'on soit parfaite sur tous les fronts : on doit être jolie, une maison bien tenue, des enfants parfaits. Il y a beaucoup de pressions de tous les côtés - je pense que c'est sociétal. »

⇒ **A noter, en plus mineur** : une perception péjorative d'un féminisme trop prononcé qui pourrait « desservir la cause des femmes et rabaisser les hommes »

Une population surtout préoccupée par son pouvoir d'achat, mais également par l'accès aux soins (notamment pour les femmes), la sécurité et l'environnement.

Les inégalités de genre plus citées par les jeunes, les femmes (notamment les plus jeunes et les victimes de discrimination)

Q1: Parmi les sujets suivants, lequel vous préoccupe le plus, en tout 1er lieu ? En 2nd lieu ? et En 3ème ?
Question classement | Base : A tous (3010 Ensemble / 2062 Femmes)



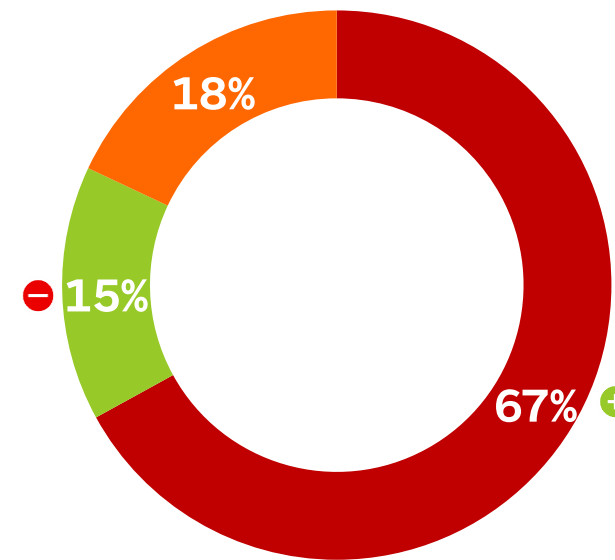
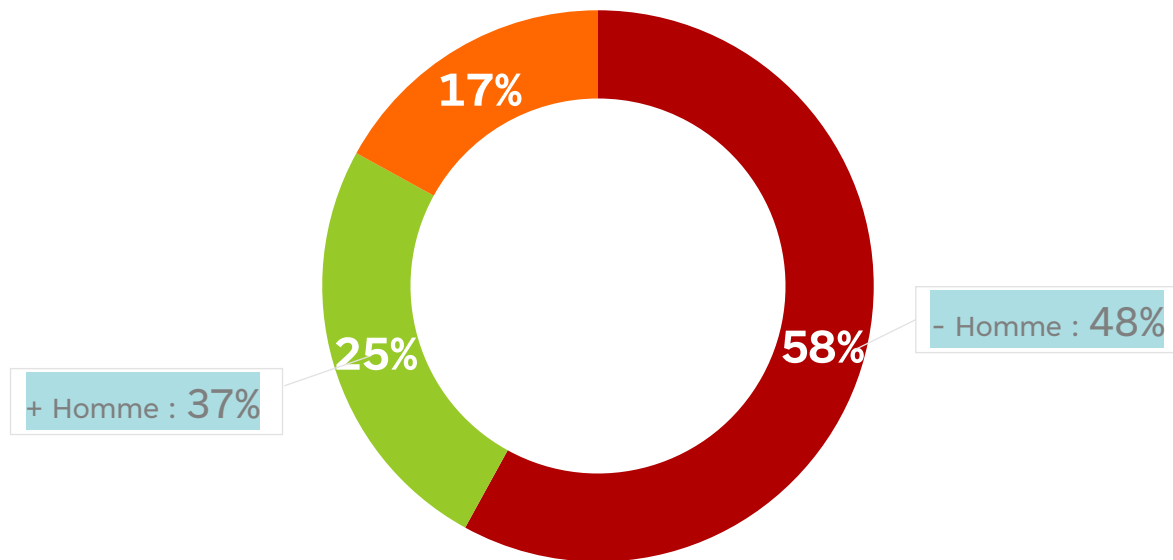
Une société encore largement inégalitaire au profit des hommes, qui sont moins convaincus

Q2: Quelle est votre opinion sur l'égalité hommes femmes dans notre société, est-elle ?

Question à réponse unique | Base : A tous (3010 Ensemble / 2062 Femmes)

Population
Générale 

Femmes 



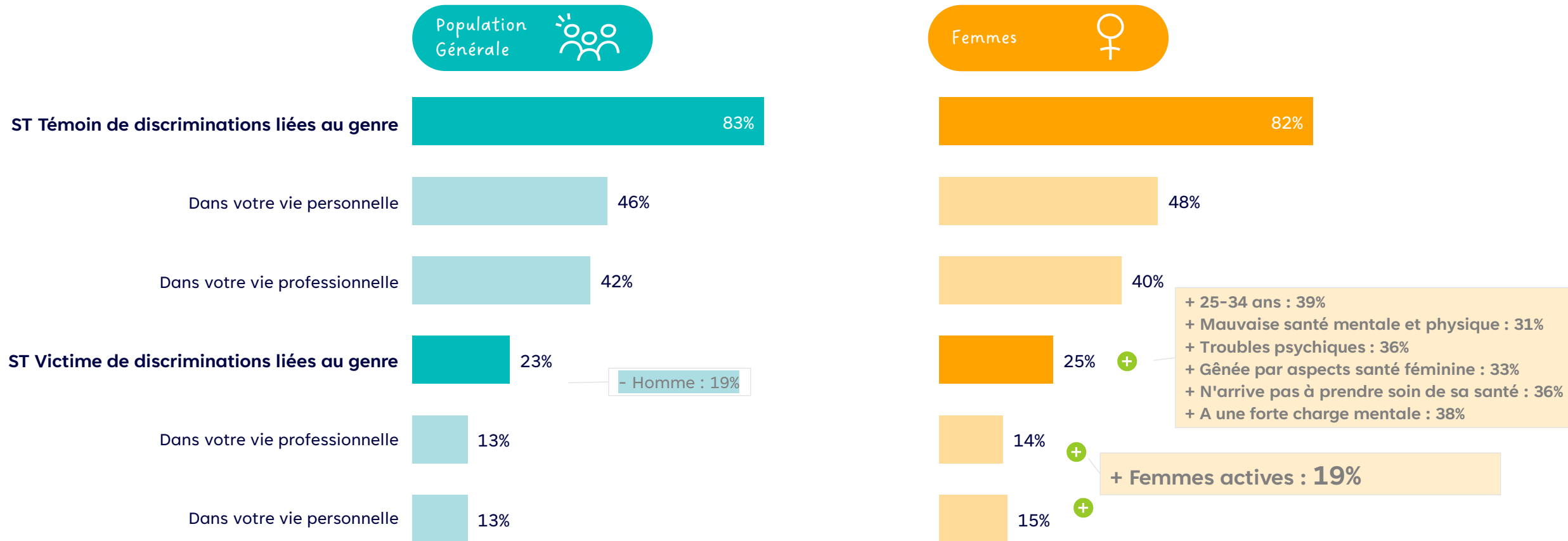
■ Déséquilibrée en faveur des hommes ■ Equilibrée ■ Déséquilibrée en faveur des femmes

Des discriminations liées au genre très présentes, tant dans le milieu professionnel que personnel

1 femme sur 4 victimes, 1 femme active sur 5 au travail

Q23: Avez-vous vous-même été au cours des 2 dernières années ?

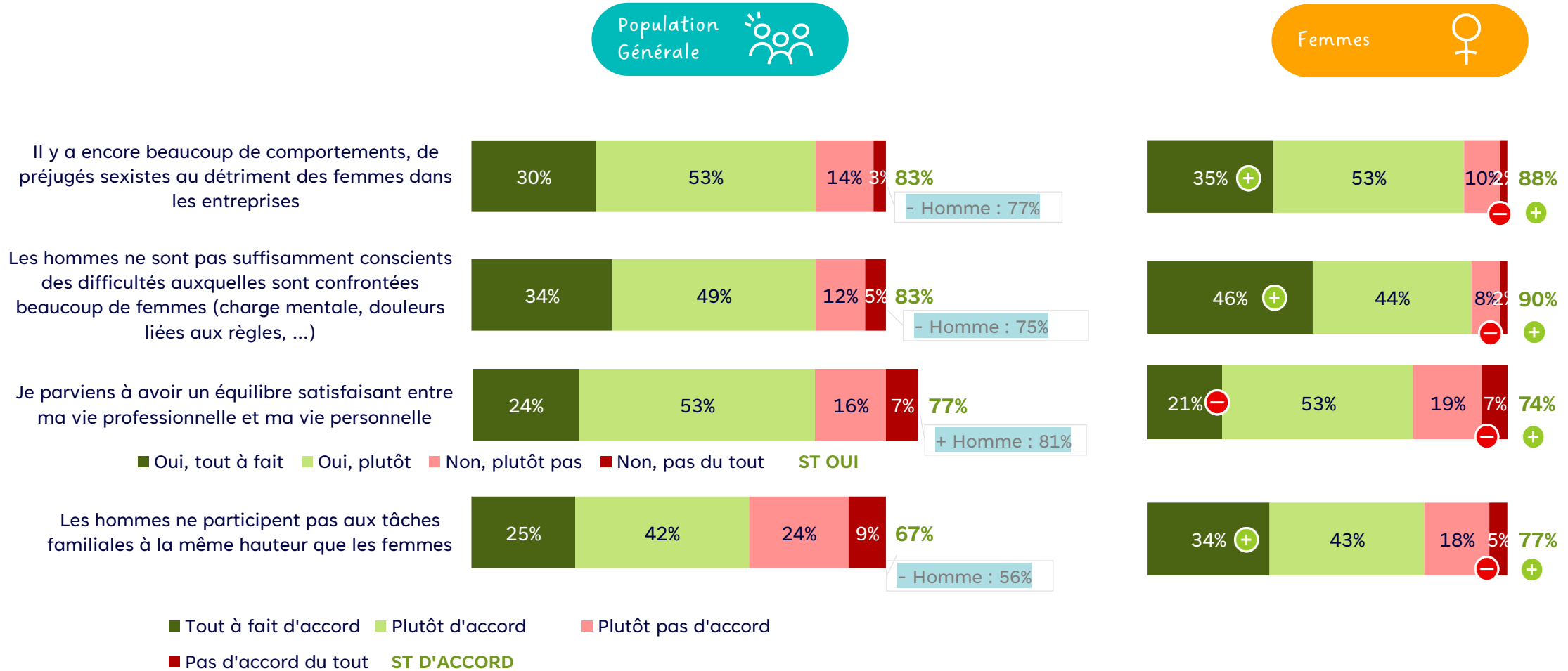
Question à réponse multiple | Base : A tous (3010 Ensemble / 2062 Femmes) | Total supérieur à 100% car plusieurs réponses possibles



Seuls **16%** des employeurs déclarent au moins une situation de harcèlement moral ou à caractère sexiste ou de violence à caractère sexuel ou sexiste (**1,3** en moyenne surtout dans l'Administration, le public, les plus grandes structures)

Un sexisme en entreprise largement perçu ainsi qu'un manque de considération et d'implication de la part des hommes dont la plupart conviennent, 1 femme sur 4 ne parvient pas à équilibrer vie pro et perso.

Q24: Voici maintenant certains comportements, pour chacun vous correspond-il tout à fait, plutôt, plutôt pas, pas du tout ? Q29: Voici un certain nombre d'opinions exprimées par les femmes, pour chacune êtes-vous ... ? Question à réponse unique | Base : A tous (3010 Ensemble / 2062 Femmes)



2

LA SANTÉ DES FEMMES EN FRANCE

Comment vont-elles?



Santé physique et mentale corrélées pour près de 8 personnes sur 10 : un besoin de prise en charge globale

1 femme sur 3 se perçoit en mauvaise santé

Population Générale



Femmes

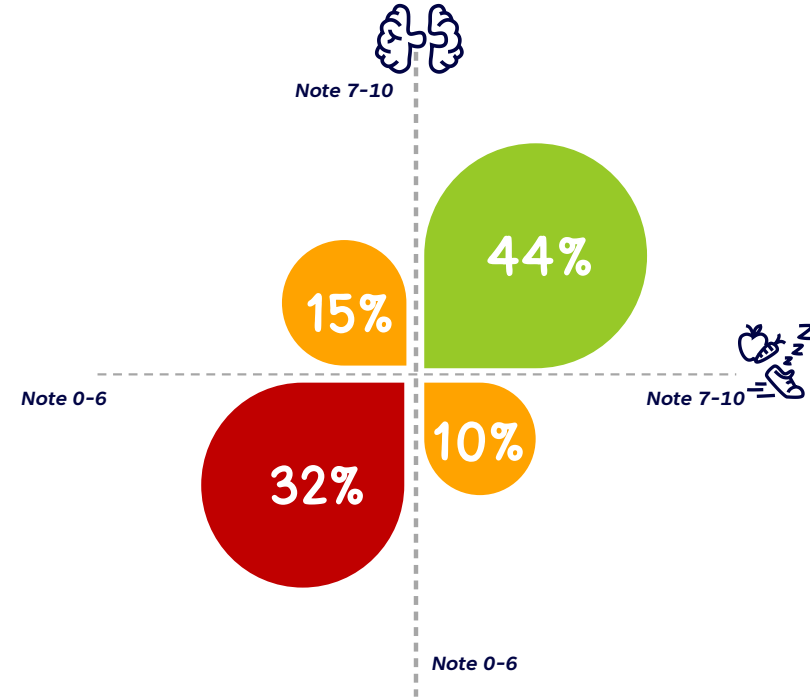
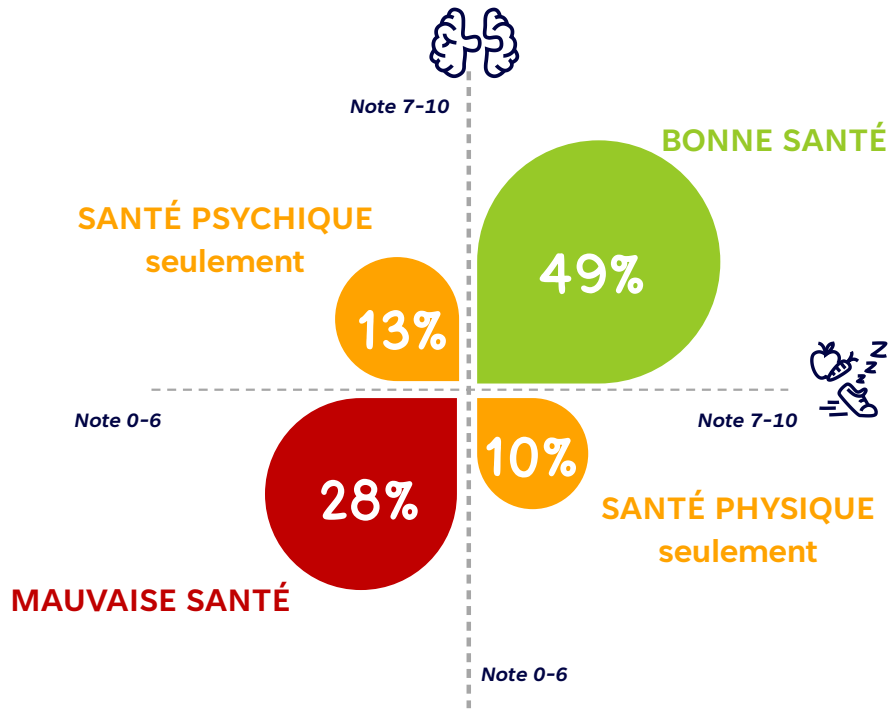


Santé mentale **6,8**

Santé physique **6,6**

Santé mentale **6,6** -

Santé physique **6,4** -



Q11/ Q12: Sur une échelle de 0 à 10, comment vous sentez-vous sur le plan de votre forme physique (Q11)/mentale (Q12) vous mettez la note 0 si vous ne vous sentez pas du tout en forme physiquement/psychique et 10 si vous sentez en excellente forme physiquement/mentale, les notes intermédiaires serviront à moduler votre jugement ?
Question à réponse numérique | Base : A tous (3010 Ensemble / 2062 Femmes)

La santé des femmes est un sujet d'intérêt MAIS ne ressort pas spontanément comme un enjeu ni dans le discours des femmes interrogées, ni dans celui des employeurs... ...comme si les inégalités biologiques étaient gommées, en retrait par rapport aux autres inégalités plus sociétales



Un sujet qui suscite un intérêt fort après relance MAIS des avis **hétérogènes sur les spécificités de genre en la matière**

- Certaines s'accordent sur le fait que **la santé des femmes est un enjeu** notamment :
 - Avec en tête des préoccupations : la santé/charge mentale, la maternité...
 - De façon un peu moins prégnante : la contraception, l'avortement (son droit), la santé physique, les menstruations, la ménopause, la fatigue...
- X **MAIS** d'autres estiment que c'est **un enjeu pour tous** : les maladies touchent tout le monde et l'accès au soin resterait le même pour tous

« **Bien sûr! Tout ça, ça joue sur la santé: la fatigue, la surcharge, la responsabilité...** »



Un sujet qui ressort peu spontanément... **et uniquement chez les employeurs femmes**

- Avec en tête des préoccupations : la maternité, la grossesse et le post-partum au travail :
 - des situations avec de gros enjeux pour les salariées, et encore très peu considérées
- Mais aussi : **le stress**, avec des arrêts maladie, des burn out plus fréquents pour les femmes

« **Oui, oui la santé, en est un. Avec la maternité, avec les arrêts maladies, on ne leur pardonne pas grand-chose. Oui ces combats mènent au stress, elles doivent se battre tous les jours, pour s'organiser** »

Evocations spontanées sur la santé des femmes

Le cardiovasculaire = 10% de la mortalité féminine, absent des représentations...

1% des femmes seulement en parle
aucun homme
1% des employeurs

Les difficultés d'accès aux soins, une préoccupation surtout féminine

23% des femmes
7% des hommes
Aucun employeur ne l'évoque

Les employeurs ont une vision décalée par rapport aux femmes qui travaillent

La **comparaison** de la santé des hommes et des femmes, réflexe pour 33% des employeurs (vs 14% des femmes actives) :

- Egalité pour 19% des employeurs (<1% des femmes actives)
- 8% des employeurs parlent d'une meilleure santé pour les femmes (3% des femmes actives)
- 6% d'une santé plus fragile (11% des femmes actives)

33% des employeurs parlent **d'aspects légaux et organisationnels**, qu'aucune femme n'évoque spontanément:

- 17% aménagements de poste, mesures pour le bien-être au travail
- 8% temps de travail
- 6% risques psychosociaux

Les cancers, très cités, notamment par les hommes

28% des hommes
18% des femmes
4% des employeurs

Les pathologies féminines peu citées, encore moins par les employeurs

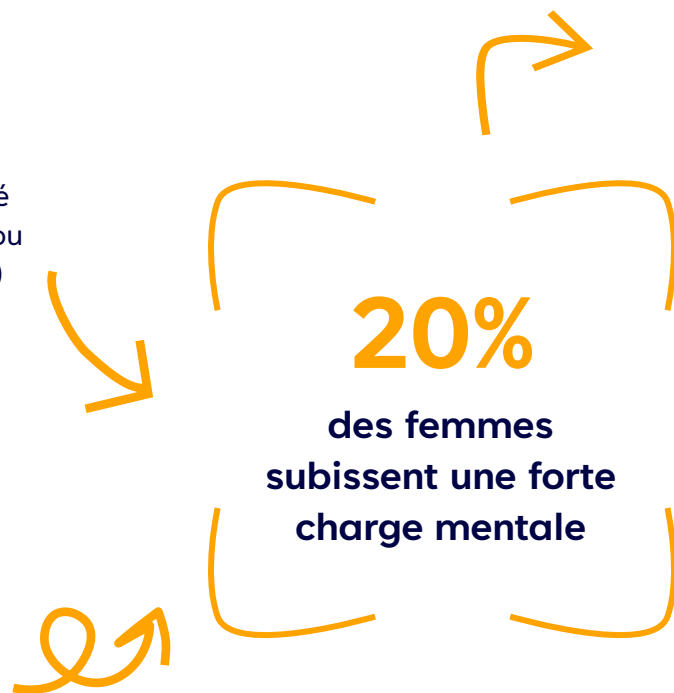
L'ENDOMETRIOSE surtout citée :
8% des femmes, 5% des hommes,
aucun employeur

Le stress, la charge mentale, les burn-out très peu cités : un tabou à lever?

3% des hommes, 9% des femmes actives, 11% des employeurs

La charge mentale : 1 femme sur 5 ressent un épuisement proche d'un burn-out et manque d'une écoute médicale

56%
se sentent en mauvaise santé physique (4,8) ou psychique (4,7)



26%
ne parviennent pas à équilibrer leur vie pro/perso

QUI SONT-ELLES?



des jeunes femmes :51% entre 25 et 49 ans)

des mamans (46% ont des enfants - 11% sont mères célibataires)

elles ont **plus de problèmes de santé**:

- 2 fois + de **troubles psychiques** (37%)
- **61%** ont des **douleurs récurrentes** (+18 pts)

45% (+ 17 pts) sont **gênées dans leurs activités** par certains aspects de leur santé féminine

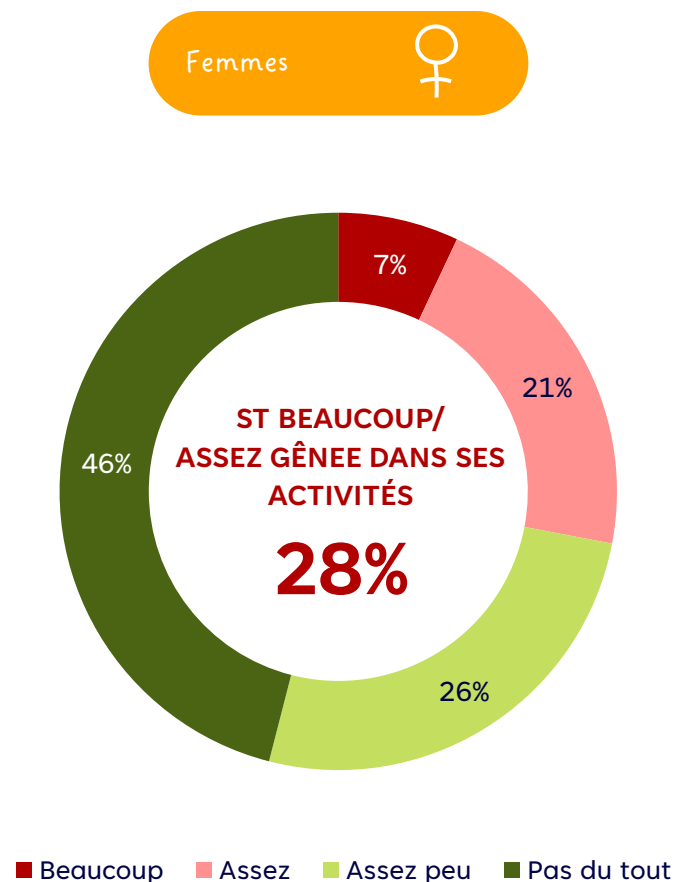
58% (+32pts) n'arrivent pas à prendre soin de leur santé

- 58% (+12 pts) ont eu des difficultés à obtenir un RDV médical sur les 12 derniers mois
- 65% (+11 pts) ne vont chez un médecin que lorsque les symptômes deviennent handicapants
- 65% (+20 pts) de celles qui consultent ne reçoivent pas assez d'écoute en consultation sur leur niveau de fatigue, leur surmenage
- Seules 38% (-20 pts) pratiquent une activité physique régulière

38% (+13 pts) ont été **victimes de discrimination** au cours des 2 dernières années

Près de 3 femmes sur 10 sont gênées par certains aspects de leur santé féminine, c'est deux fois plus lorsqu'elles souffrent de pathologies féminines

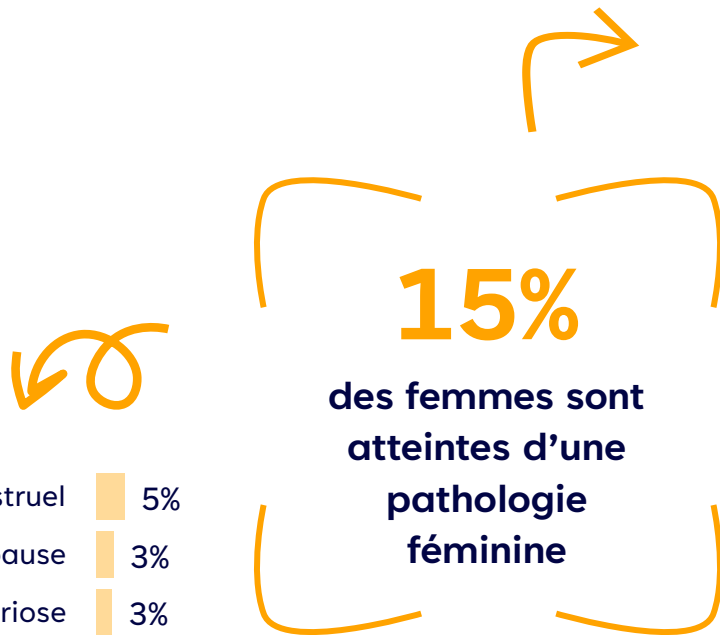
Q7: Etes-vous gênée dans vos activités par certains aspects de votre santé féminine (règles abondantes, douleurs des règles, troubles de la ménopause, endométriose...)
Question à réponse unique | Base : Aux femmes (2062 Femmes)



- Bien sûr, plus en cas de **pathologie féminine 61% (2X +)**
- Une **congruence des vulnérabilités** chez certaines:
 - *sur le plan des pathologies (sphère **biologique**) :*
 - **39%** des femmes atteintes d'**asthme ou d'IR** (+11 pts)
 - **42%** en cas de **troubles psychiques** (+14 pts)
 - **43%** de celles qui ont une maladie de peau (+15 pts)
 - **51%** de celles souffrant de migraine /maux de tête (+23 pts)
 - *mais aussi sur un plan plus **sociétal** :*
 - **42%** des femmes bénéficiant d'AME ou de la CSS (+14 pts)
 - **36%** de celles qui ont déjà été victimes de discrimination (+8 pts)
 - **45%** de celles qui n'arrivent pas à prendre soin de leur santé (+17 pts)
 - **45%** de celles qui ont une forte charge mentale (+17 pts)



Les pathologies féminines : un fort impact sur la vie des femmes concernées et un manque d'écoute des professionnels de santé



Syndrome pré menstruel	5%
Troubles de la ménopause	3%
Endométriose	3%
Cystite à répétitions	2%
Kyste ovarien, SOPK	2%
Fibrome utérin	1%
Mycose vaginale	1%

QUI SONT-ELLES?



des **femmes actives** : 33% entre 35 et 49 ans

beaucoup sont **mamans** (46% ont des enfants)

elles ont **plus de problèmes de santé**:

- 66% ont des **douleurs récurrentes** (+23 pts)
- 30% (+11 pts) ont des **troubles psychiques** notamment de l'anxiété 25% (+11pts))
- 14% ont également des **migraines** (+7 pts)
- 17% ont également des problèmes de peau (+7 pts)

61% (+ 33 pts: 2 X +) sont **gênées dans leurs activités** par leurs problèmes de santé féminine

69% (+15 pts) tardent à consulter et attendent que les symptômes soient handicapants

34% (+8 pts) n'arrivent pas à prendre soin de leur santé

- 58% (+12 pts) ont eu des difficultés à obtenir un RDV médical, 21% (+7 pts) à obtenir leurs médicaments, 19% (+7 pts) à être remboursées

Manque d'écoute en consultation

pour **40%** le sujet des pathologies féminines n'est pas abordé en consultation et **55%** ont déjà eu des remarques de la part de médecins au sujet de leurs problèmes féminins (minoration des symptômes)

3

LA SANTÉ DES FEMMES EN FRANCE

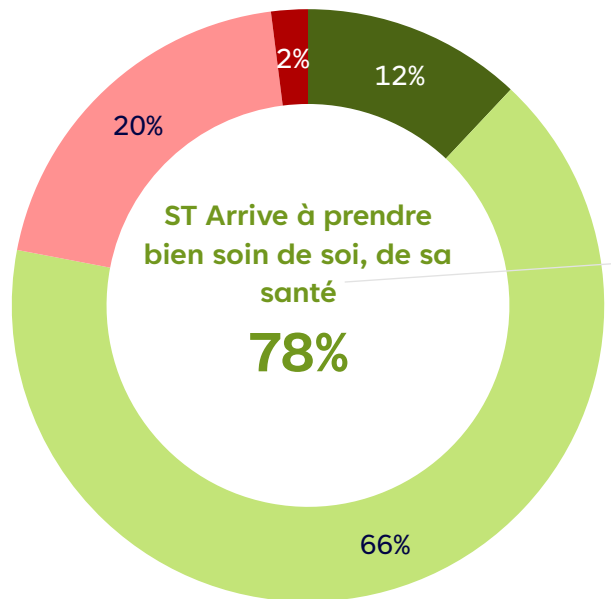
Comment prennent-elles soin de leur santé?

La majorité de la population déclare parvenir à prendre soin de sa santé, les femmes un peu moins, mais beaucoup moins pour certaines

Q13: Diriez-vous que vous arrivez à prendre bien soin de vous, de votre santé ?

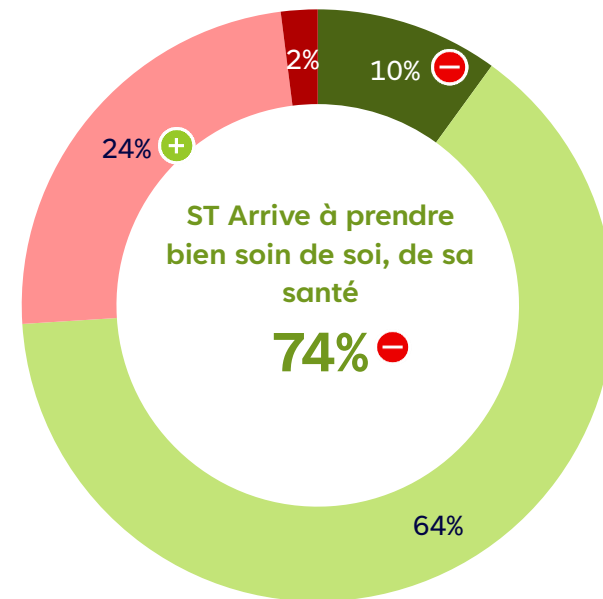
Question à réponse unique | Base : A tous (3010 Ensemble / 2062 Femmes)

Population Générale 



+ Homme : 83%
+ 50 ans et plus : 85%
- CSP- : 73%

Femmes 



De nombreuses femmes n’y parviennent pas :



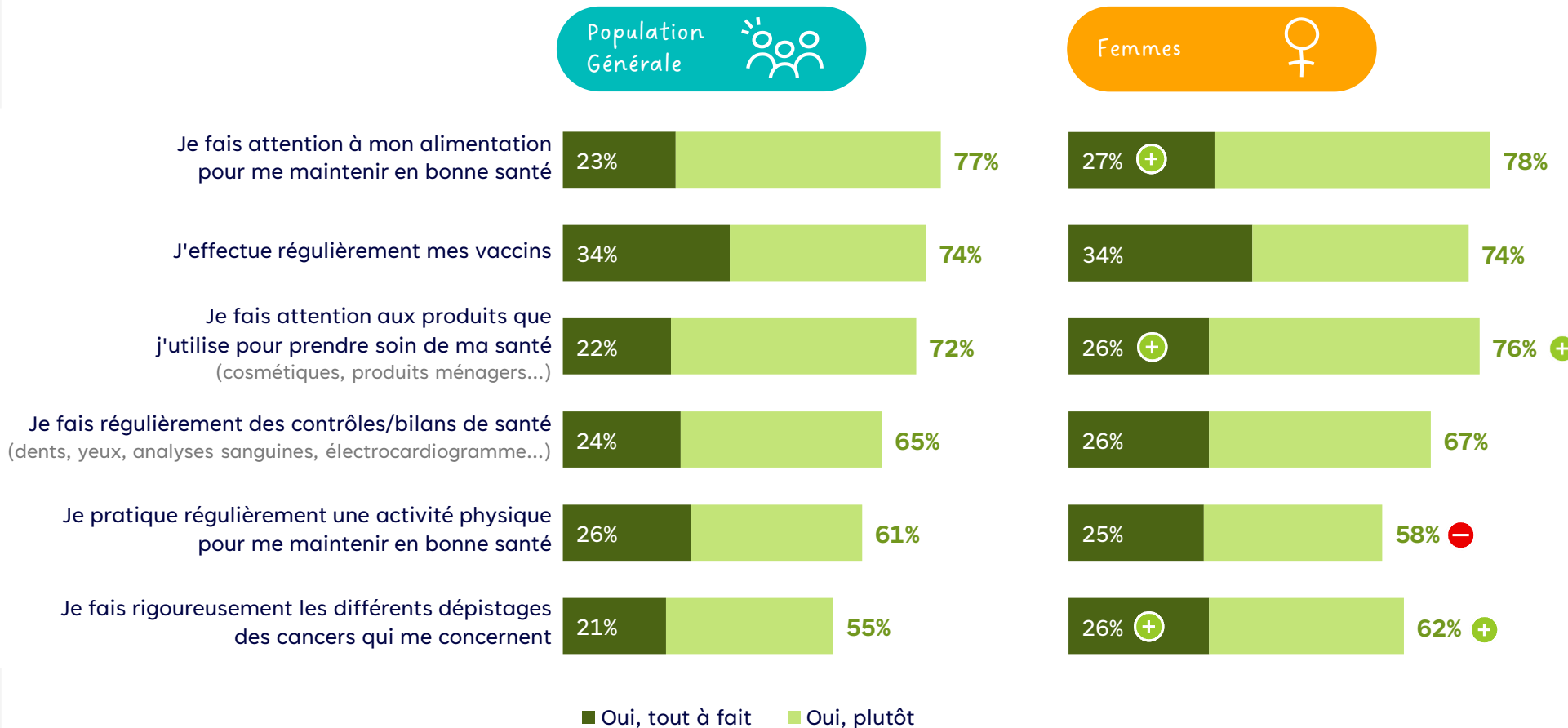
- Forte charge mentale : 42%
- Mères célibataires : 62%
- Troubles psychiques : 57%
- Maladies de peau : 64%
- Pathologies féminines : 66%
- Migraines, maux de tête : 61%
- A des douleurs récurrentes : 65%
- CSP- : 66%
- AME ou CSS : 56%
- Aidant : 68%
- Victimes de discrimination : 64%

■ Oui, très bien ■ Oui, plutôt bien ■ Non, plutôt mal ■ Non, très mal

Une population en majorité impliquée mais pas vraiment engagée dans la prévention de leur santé (notamment sur les dépistages des cancers et l'activité physique), les femmes plus engagées sur tous les plans sauf l'activité physique

Q24: Voici maintenant certains comportements, pour chacun vous correspond-il tout à fait, plutôt, plutôt pas, pas du tout ?

Question à réponse unique | % ST oui | Base : A tous (3010 Ensemble / 2062 Femmes)



De nombreuses inégalités en termes de prévention santé chez les femmes :

- Forte charge mentale : 44% seulement sur l'alimentation, 38% sur l'activité physique, 46% sur les dépistages, 49% sur les bilans de santé
- Les **mamans** décrochent sur l'activité physique (43%) et les **mères célibataires** sur l'alimentation (60%) et l'activité physique (46%)
- Les femmes issues de **milieux défavorisés** sur l'alimentation (68%), les bilans de santé (58%), l'activité physique (51%), les dépistages (54%)



4

LA SANTÉ DES FEMMES EN FRANCE

Comment évaluent-elles leur prise en charge par les professionnels de santé ?




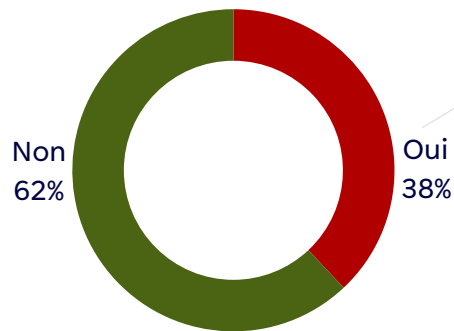
Plus d'un tiers de la population éprouve des douleurs récurrentes

Une prévalence plus marquée chez les femmes, d'autant plus si elles souffrent de pathologies

S19. Avez-vous des douleurs récurrentes ? Question à réponse unique | Base : A tous (3010 Ensemble / 2062 Femmes)

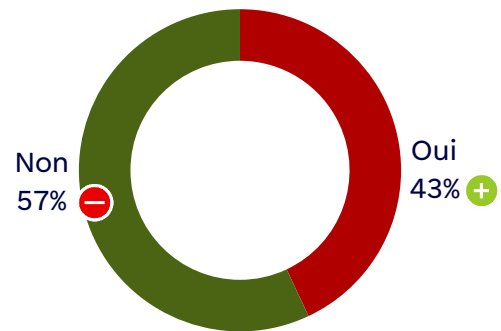
S20. Pendant combien de jours par mois éprouvez-vous ces douleurs récurrentes ? Question à réponse unique | Base : A tous (1207 Ensemble / 455 Femmes)

Population Générale 



+ 50 ans et plus : 41%
+ Inférieur au bac : 43%
- Homme : 32%

Femmes 



Prévalence douleurs récurrentes + :

- à partir de 50 ans (50%),
- niveau d'éducation < bac (49%),
- mauvaise santé mentale et physique (63%) :
 - arthrose (78%),
 - migraines /maux de tête (74%),
 - troubles psychiques (61%),
 - pathologie féminine (66%),
 - maladie cardiovasculaire (56%)

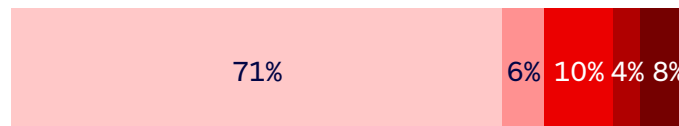
S21. Combien de jours par an ne pouvez-vous pas travailler du tout en raison de ces douleurs ?

Question à réponse unique | Base : A ceux éprouvant des douleurs récurrentes au moins une fois par mois (1205 Ensemble / 899 Femmes)



22,1 jours/an
En moyenne

Homme : 24,3



20,3 jours/an
En moyenne

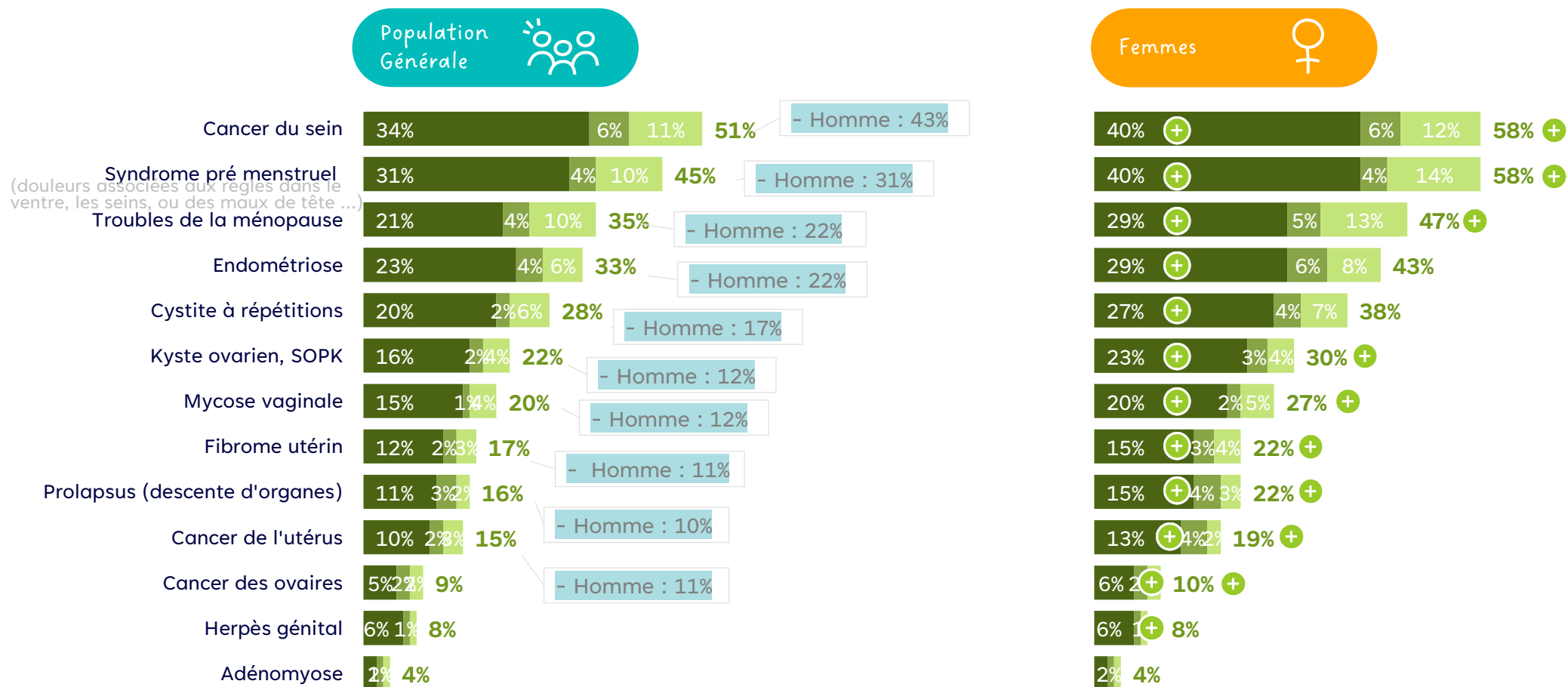
- Une semaine ou moins par an
- 1-2 semaines par an
- 2 semaines - 1 mois par an
- 1-3 mois par an
- Plus de 3 mois par an

→ Des femmes touchées par une pathologie féminine qui prennent sur elles : **19 jours d'absence /an**

De nombreuses pathologies féminines connues, familières, moins par les hommes cependant ...mais qui demeurent quasi invisibles dans la sphère professionnelle

Q8: Connaissez-vous dans votre entourage personnel ou professionnel des femmes qui souffrent de ?

Question à réponse unique | % ST oui | Base : A tous (3010 Ensemble / 2062 Femmes)



■ Oui dans mon entourage personnel ■ Oui dans mon entourage professionnel ■ Oui dans mon entourage personnel et professionnel

ST OUI JE CONNAIS AU MOINS UNE ROUPE



Un recours au médecin tardif, surtout pour les femmes et plus encore lorsqu'elles ont des enfants, une forte charge mentale ou qu'elles sont touchées par une pathologie féminine

Q16: Quand vous décidez-vous à prendre un rendez-vous avec un médecin de manière générale?

Question à réponse multiple | Base : A tous (3010 Ensemble / 2062 Femmes) | Total supérieur à 100% car plusieurs réponses possibles

Population Générale

Femmes

A date régulière pour faire un bilan à titre préventif



32%

+ 50 ans et plus : 49%
+ Inférieur au Bac : 37%



31%

Dès que je ressens les premiers symptômes



25%

+ Agglo. Paris : 31%



22%

-

Quand les symptômes sont handicapants pour mes activités



51%

+ moins de 50 ans : 62%
+ Bac et plus : 54%
- Homme : 48%
- Agglo. Paris : 45%



54%

+

Quand un proche me dit qu'il faut que j'aille consulter



11%

+moins de 35 ans : 21%



9%

-

Je ne consulte pas de médecin (auto-médication, conseil du pharmacien...)



4%



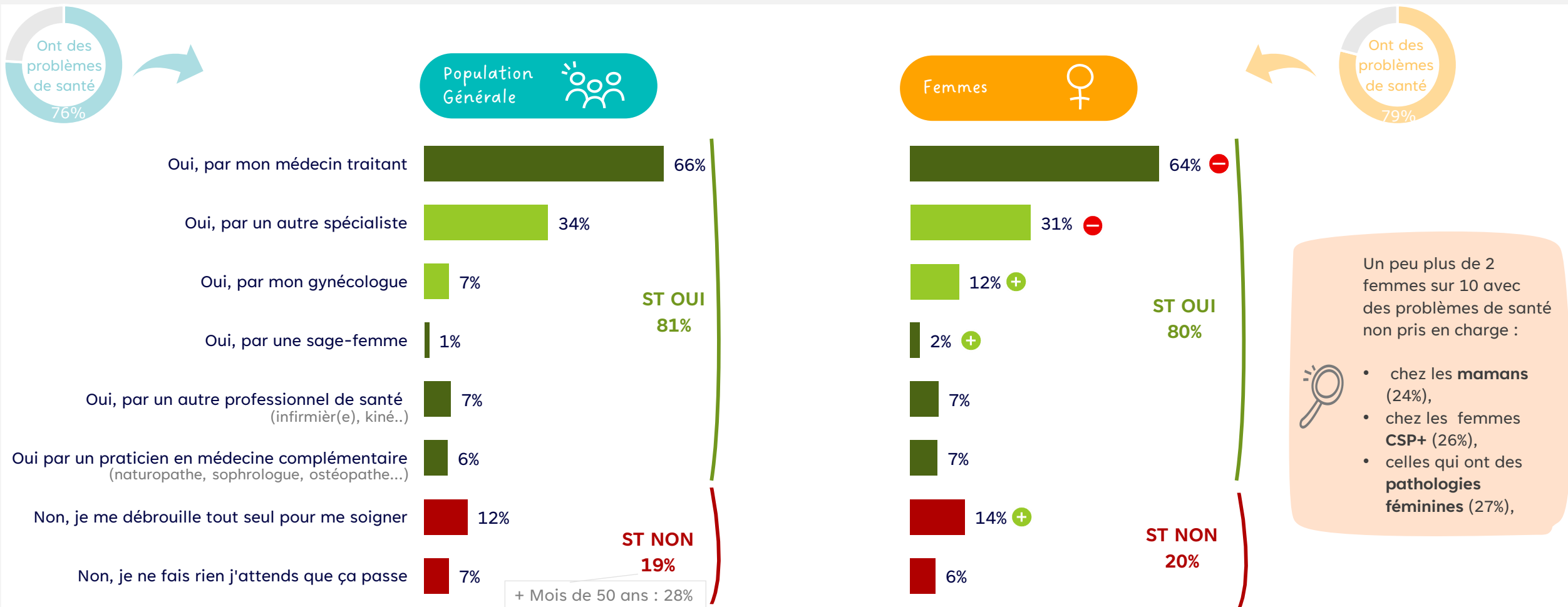
4%

- + 25-49 ans : 66%
- + Bac et plus : 57%
- + **Avec enfant : 65%**
- + Mauvaise santé mentale et physique : 62%
- + **Pathologie féminine : 69%**
- + Migraine, maux de tête : 70%
- + A des douleurs récurrentes : 59%
- + Gênée par aspects santé féminine : 66%
- + N'arrive pas à prendre soin de sa santé : 68%
- + A une forte charge mentale : 65%

Des problèmes de santé non pris en charge pour 2 personnes sur 10, et plus chez les mères, les CSP+ et les femmes souffrant de pathologies féminines

Q10: Etes-vous suivi(e) et pris(e) en charge pour ces problèmes ?

Question à réponse multiple | Base : A ceux ayant des problèmes de santé (2320 Ensemble / 1628 Femmes) | Total supérieur à 100% car plusieurs réponses possibles



La santé féminine, un sujet intime, abordé plus facilement par les femmes dans un cadre médical, encore davantage qu'avec leur conjoint, mais une majorité se déclare peu à l'aise pour en parler au travail, surtout avec leur employeur. Une réticence partagée par les hommes

Q19/Q20: [Vous sentez-vous/sentiriez-vous / Pensez-vous que les femmes soient] à l'aise pour parler de [vos/leurs] problèmes de santé féminins (endométriose, douleurs liées aux règles, ménopause...) avec ... ?

Question à réponse unique | % ST oui | Base : A tous hors NSP et non concerné

Base : en excluant les non concernés et NSP

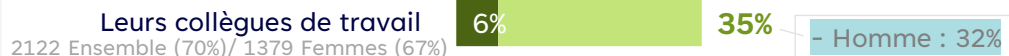
Population Générale



Femmes



Femmes à l'aise pour parler à



■ Oui, très ■ Oui, plutôt ST OUI



-Femmes actives 8%



Les femmes avec une forte charge mentale se sentent moins à l'aise pour parler de leurs problèmes féminins : MG (77%), médecin du travail (39%), collègues de travail (29%), employeur (6%)

1 femme sur 4 touchées par les problèmes de santé féminine gênée d'en parler à son médecin généraliste

Q18: Vous sentez-vous à l'aise pour aborder ... avec votre médecin généraliste ?

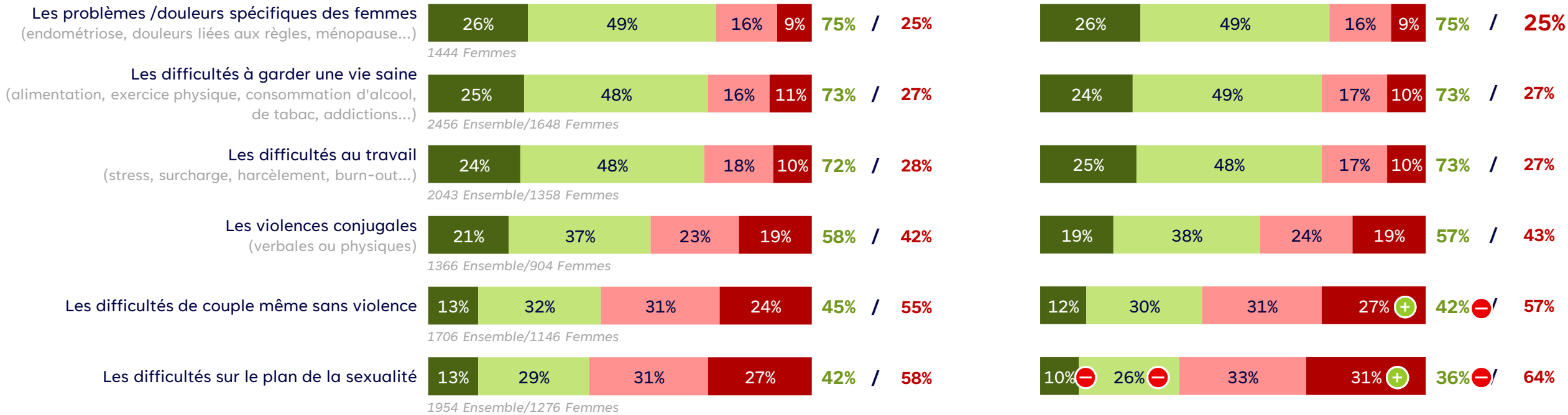
Question à réponse unique | Base : Item a : Aux femmes concernées / Autres items : A ceux qui sont concernés

Base excluant ceux qui ne sont pas concernés

Population Générale



Femmes



■ Oui, très ■ Oui, plutôt ■ Non, plutôt pas ■ Non, pas du tout **ST OUI**

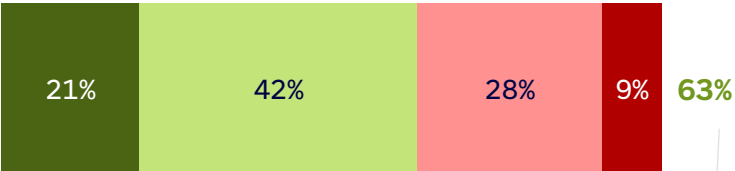
Un consensus social autour d'un tabou : une difficulté à aborder le sujet de la santé des femmes également ressenti par les employeurs, plus encore lorsque ce sont des femmes

Q29GP / Q3Emp : Voici un certain nombre d'opinions exprimées par les femmes, pour chacune êtes-vous ... / En tant qu'employeur ?
 Question à réponse unique | Base : A tous (1130 Femmes actives/ 400 Employeurs)

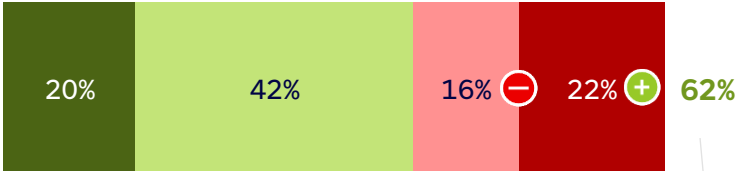
Femmes actives 

Employeurs 

Les femmes **ont peur d'être jugées, dévalorisées** si elles parlent de leurs problèmes féminins au travail même quand ils sont handicapants



J'ai **peur d'être jugée, dévalorisée** si je parle de mes problèmes féminins à mon travail même s'ils sont handicapants



- + Mauvaise santé mentale et physique : 72%
- + Troubles psychiques : 73%
- + A des douleurs récurrentes : 70%
- + Gênée par aspects santé féminine : 71%
- + Inégalité hommes/femmes : 67%
- + Victime de discrimination : 73%
- + N'arrive pas à prendre soin de sa santé : 72%

- + Industrie : 80%
- + 250 salariés et plus : 74%
- + 50 femmes et +/site : 77%
- + Agglo. Paris : 79%
- + **Employeur femme : 67%**

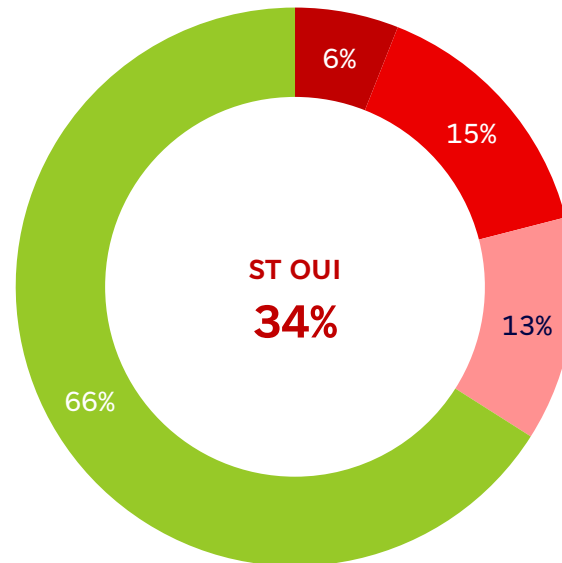
■ Tout à fait d'accord ■ Plutôt d'accord ■ Plutôt pas d'accord ■ Pas d'accord du tout **ST D'ACCORD**

1/3 des femmes ont déjà fait face à des remarques de la part des médecins minorant/dénigrant leurs symptômes de santé féminine et même jusqu'à plus de la moitié pour celles qui souffrent de pathologies féminines

Q22: Avez-vous déjà eu dans votre vie des remarques de la part de médecins auxquels vous faisiez part de vos problèmes de santé féminins (endométriose, douleurs liées aux règles, troubles de la ménopause...) telles que « c'est psychologique », « c'est dans votre tête », ?

Question à réponse unique | Base : Aux femmes (2062 Femmes)

Femmes 



■ Oui, souvent ■ Oui, de temps en temps ■ Oui, rarement ■ Non, jamais

Ce phénomène de **gaslighting de la part du corps médical vis-à-vis des problèmes féminins** est encore plus perçu par:

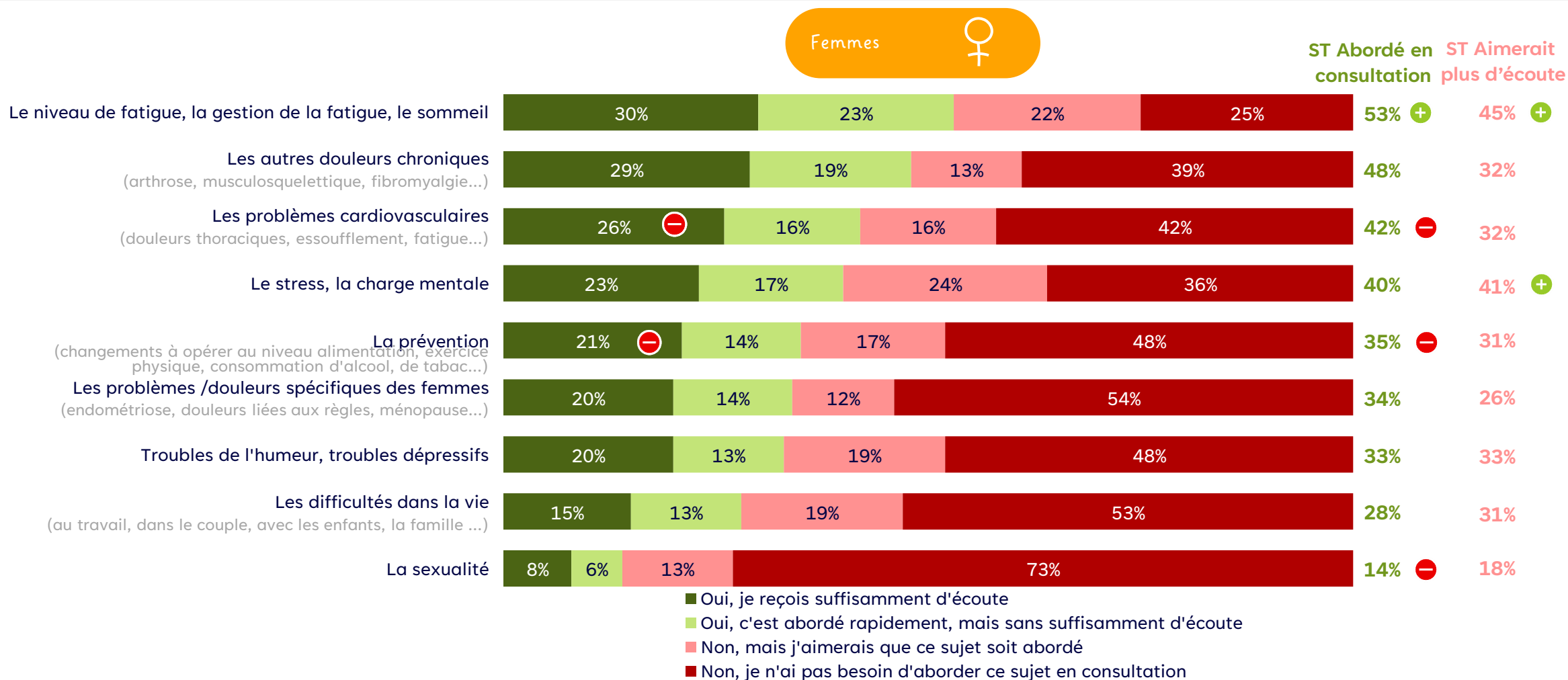
- les moins de 35 ans (45%), les mamans (40%), les victimes de discrimination (51%), les femmes avec une forte charge mentale (50%)...
- mais aussi par les femmes en mauvaise santé physique et mentale (48%), celles qui ont des troubles psychiques (49%), des maladies de peau (45%), des migraines/maux de tête (50%), des douleurs récurrentes (50%)
- et surtout par **les plus concernées : celles qui ont des pathologies féminines (55%)**

Le cardiovasculaire moins investigué chez les femmes, ainsi que la prévention

Un très fort besoin d'écoute sur la fatigue, le stress, la charge mentale

Q17: Lors de vos consultations médicales, abordez-vous les sujets suivants... ?

Question à réponse unique | Base : Item a : Aux femmes consultant un médecin / Autres items : A ceux consultant un médecin (1984 Femmes)

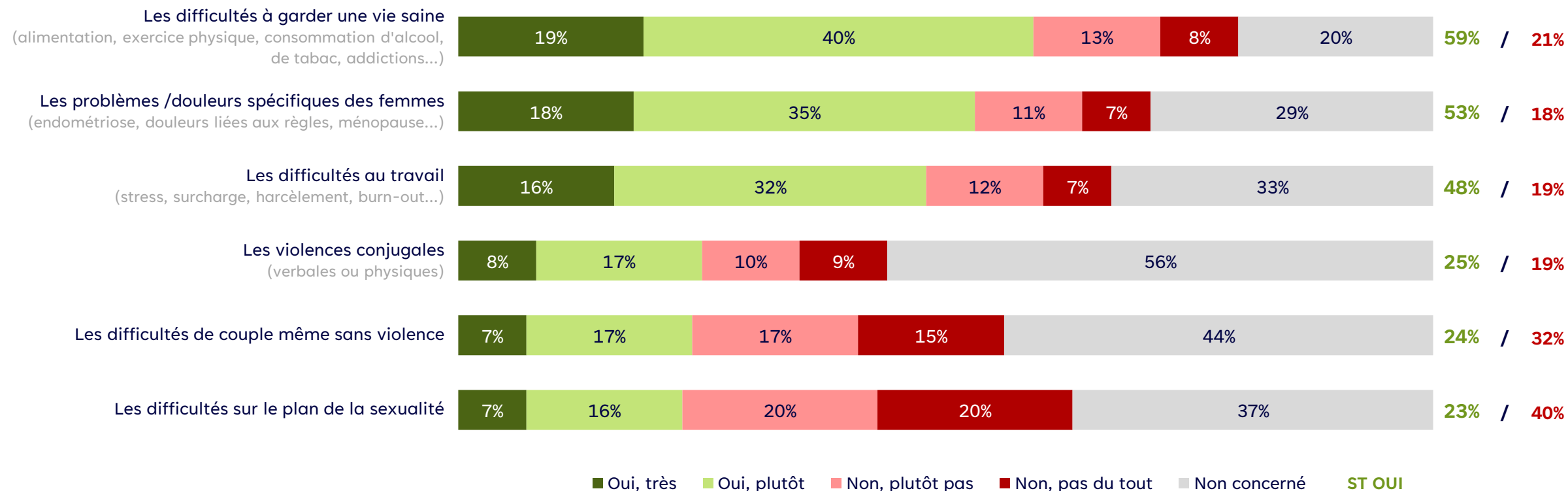


Près de 2 femmes sur 10 concernées par les violences conjugales et qui ne sont pas à l'aise pour en parler à leur MG

Q18: Vous sentez-vous à l'aise pour aborder ... avec votre médecin généraliste ?

Question à réponse unique | Base : A tous (2062 Femmes)

Femmes 



4

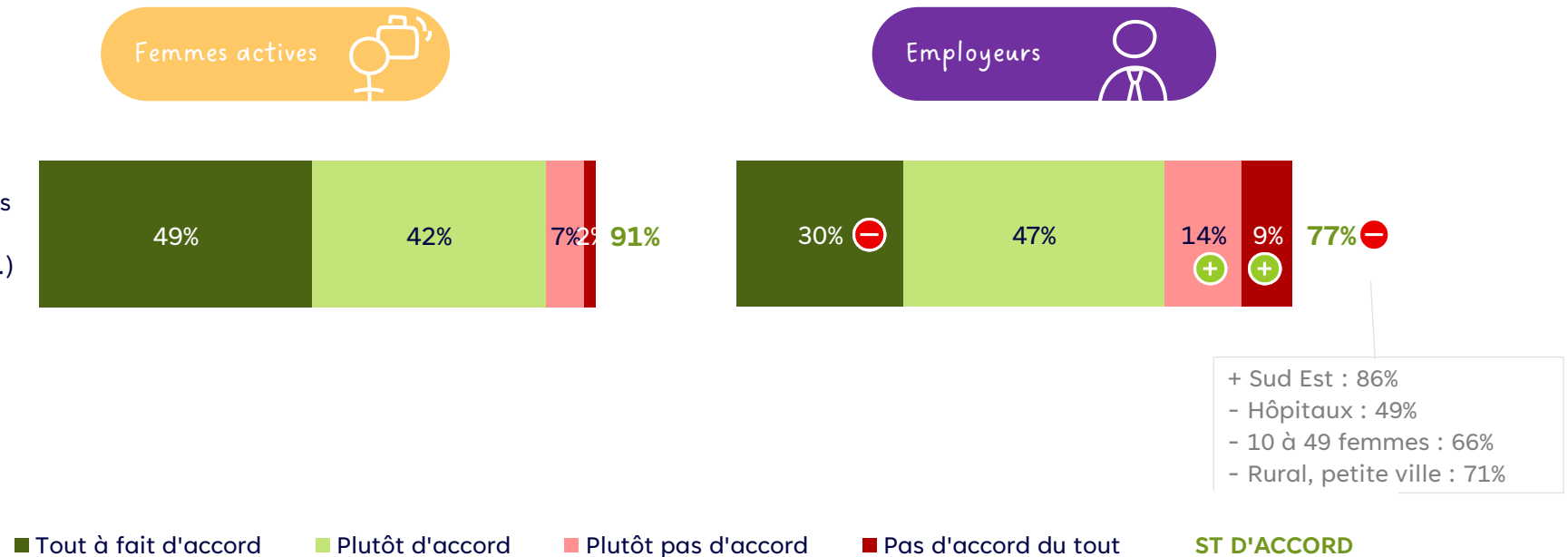
LA SANTÉ DES FEMMES EN FRANCE

Quel rôle joué par les entreprises?

Les difficultés spécifiques des femmes sont largement connues avec cependant un décalage de prise de conscience entre ce que vivent les femmes actives et la perception de leurs employeurs

Q29GP/Q3Emp: Voici un certain nombre d'opinions exprimées par les femmes, pour chacune êtes-vous ... ?/ En tant qu'employeur
 Question à réponse unique | Base : A tous (1130 Femmes actives / 400 Employeurs)

Les hommes ne sont pas suffisamment conscients des difficultés auxquelles sont confrontées beaucoup de femmes (charge mentale, douleurs liées aux règles, ...)



Tant pour les femmes que pour les employeurs interrogés en quali, les entreprises devraient prendre soin de la santé de tous leurs salariés, sans distinction de genre



- Les employeurs ont pour **responsabilité de prendre soin de la santé des salariés notamment :**

- Pour avoir **une meilleure productivité**
- **Eviter les burn-out**
 - ✓ Il est **important pour les salariés** que les employeurs s'intéressent à leur santé, pour les femmes il s'agit d'un **devoir comme communiquer sur leurs droits**

⇒ **Et pourtant, la plupart des femmes ne se sentent pas spécialement soutenues par leur employeur**

- Certaines **n'osent pas parler de leur spécificité** à leur employeur, de **peur d'être stigmatisées et discriminées...**
 - ✓ **A noter chez elles /** une tendance à **prendre des jours de congés (et non des AM), cacher la cause de leur arrêt** ou encore **prendre des traitements anti-douleurs sur leur temps de travail**

« C'est très douloureux. Je confirme. Mes employeurs ne sont pas du tout au courant, je préfère me blinder de médicaments avant d'aller bosser et d'être shootée, ce jour-là. Ça m'est arrivé, il y a un an, j'ai fait un malaise, à cause de ça et j'ai fini aux Urgences, j'ai été arrêtée pendant une dizaine de jours. Quand j'ai commencé à en parler à l'employeur, j'ai vu que ça ne passait pas trop donc j'ai menti, j'ai juste dit que j'avais eu une infection et comme ça, on ne me posait pas de questions. Au travail, ça dépend de la hiérarchie. » (Femme, Groupe Jeunes femmes sans enfants)



- Les employeurs expliquent que **la santé des femmes n'est pas plus mise en avant** que celle des hommes, en raison d'un **traitement équitable entre les deux sexes (le minimum légal)**
 - Mais **les employeurs femmes** ont tendance à **essayer de faire bouger les lignes dans leur structure, mettre en place des actions concrètes en faveur des femmes**

« Je pense que oui, il est quand même concerné par le mieux-être de ses salariés, c'est quand même un point important à forcément prendre en compte, enfin je ne parle pas de la bobologie, que ça soit les petits rhumes, les gripes ou autres, mais le bien-être au travail, je pense qu'il est concerné complètement. » (Employeur, homme)

La santé des femmes, un sujet à adresser pour les 2/3 des entreprises mais très rarement exprimé par les femmes

Q4: Parmi les 3 attitudes suivantes, de laquelle se rapproche le plus votre entreprise, structure concernant la santé des femmes
Question à réponse unique | Base : A tous (400)



Les salariées femmes **n'expriment pas** de demande spécifique concernant leur santé, **mais c'est un sujet** que notre entreprise doit adresser



Les salariées femmes **n'expriment pas** de demande spécifique concernant leur santé, **ce n'est alors pas un sujet** pour l'entreprise



Suite à **des remontées** des salariées femmes ou du CSE, **c'est un sujet** que notre entreprise doit adresser



Dans **79%** des entreprises les femmes n'expriment pas de demande spécifique concernant leur santé

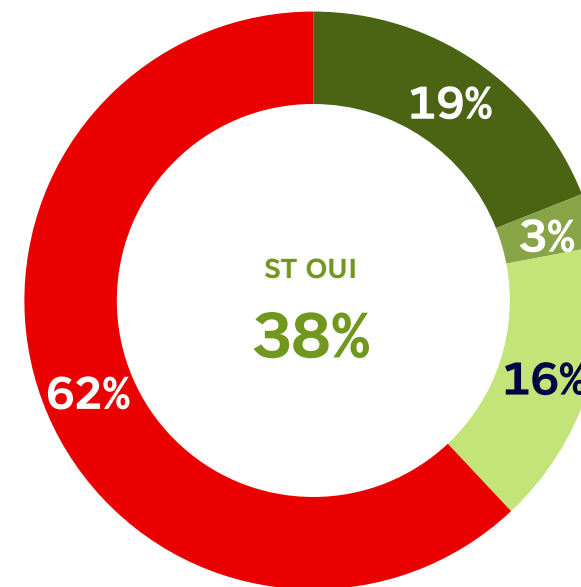
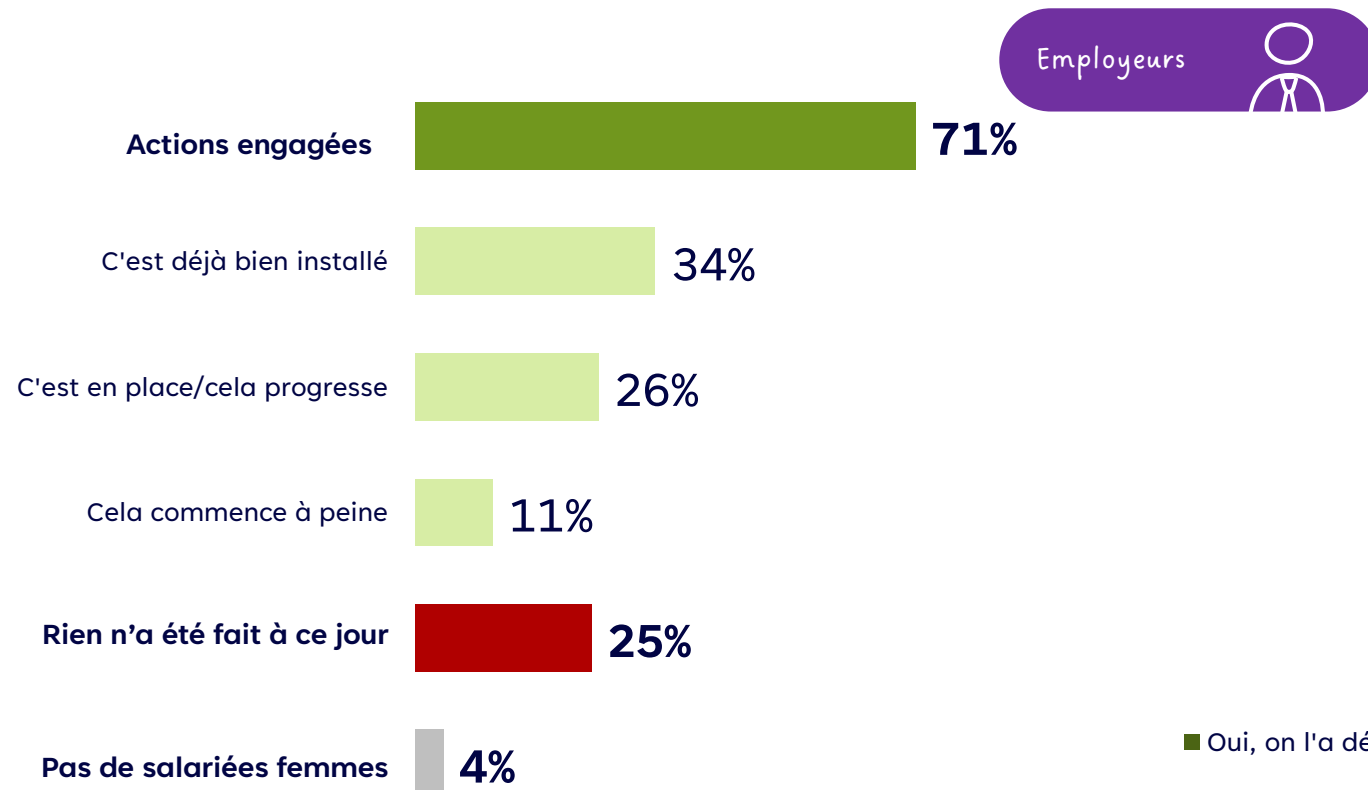
Néanmoins, c'est un sujet qui doit être adressé
Selon **66%** des employeurs

Seules **8%** des femmes actives se sentent à l'aise à l'idée de parler de leurs problèmes de santé féminins à leur employeur

Des actions déjà en cours dans la majorité des cas, notamment dans l'administration et les hôpitaux, ainsi que les entreprises avec un plus grand nombre de salariées femmes

Q5: Parmi les propositions suivantes, laquelle décrit le mieux l'état de la politique de votre entreprise/structure concernant la santé de vos salariées femmes ? Question à réponse unique | Base : A tous (400)

Q6: En tant qu'employeur, êtes-vous prêt / avez-vous déjà financé des actions, programmes en faveur de la santé des femmes ? Question à réponse unique | Base : A tous (400)



■ Oui, on l'a déjà fait ■ Oui, on va le faire dans l'année ■ Oui, on va le faire plus tard ■ Non

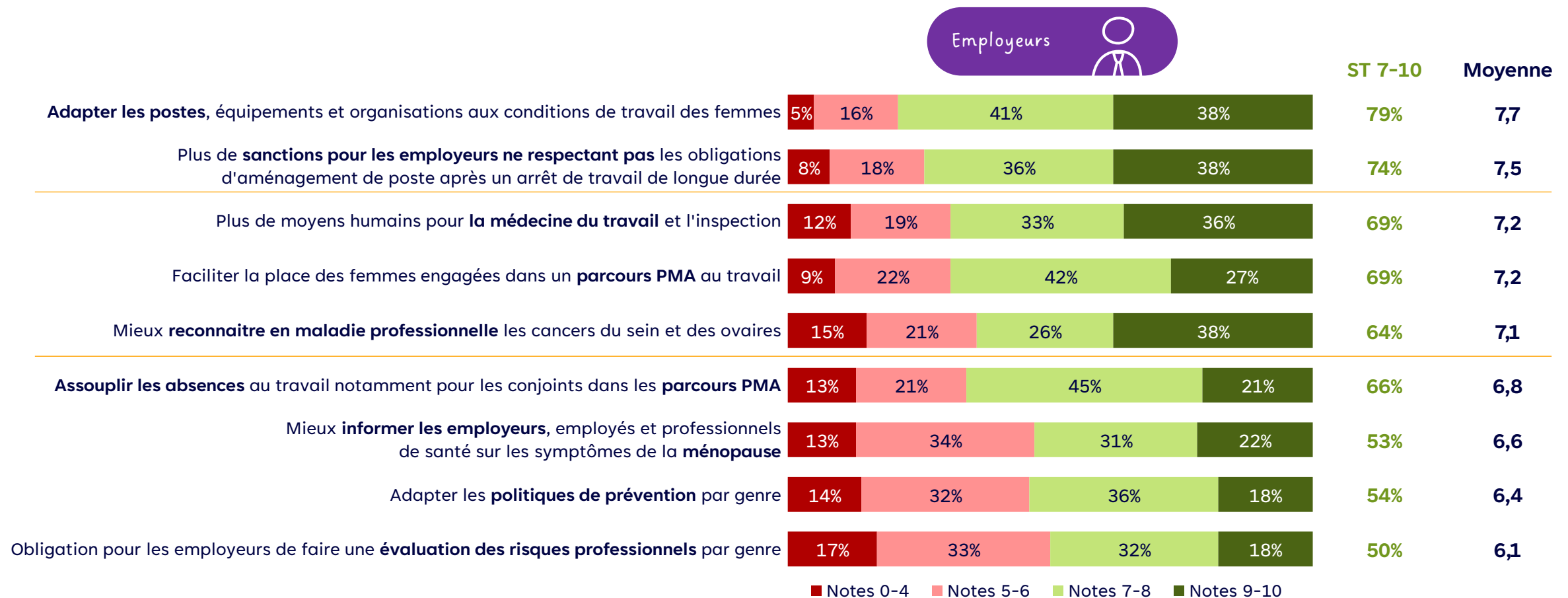
Seules **9%** des entreprises déclarent une politique bien installée concernant la santé des femmes

ET un financement de programmes

Des employeurs en accord avec les recommandations formulées dans le rapport de la délégation aux droits des femmes sur l'aménagement des postes de travail, le renforcement de la MT, la facilitation des parcours PMA et la reconnaissance des cancers féminins en maladies professionnelles.

Par contre les approches genrées sont clivantes.

Q8: Voici les principales recommandations du Sénat en faveur de la santé des femmes pour lesquelles vous allez donner votre avis. Pour chacune vous donnerez une note de 0 à 10 selon la **priorité que vous lui accordez en tant qu'employeur**. Vous mettez la note 10 pour une mesure très prioritaire pour vous, la note 0 pour une mesure beaucoup moins prioritaire à vos yeux les notes intermédiaires permettront de moduler votre jugement. Question à réponse numérique | Base : A tous (400)



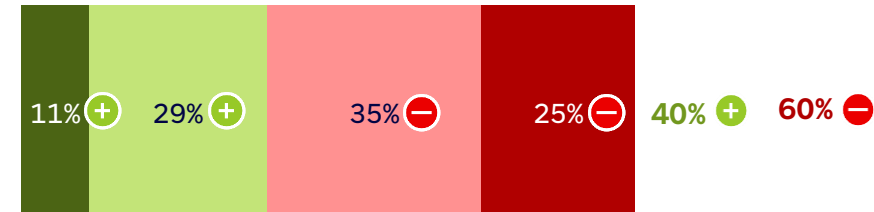
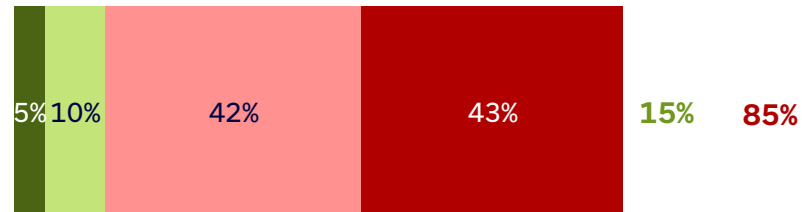
Un sujet complexe : des employeurs moins enclins à proposer des services & soins spécifiques pour les femmes, alors que cela semblerait assez naturel à la majorité des femmes actives

Q29GP/Q3Emp: Voici un certain nombre d'opinions exprimées par les femmes, pour chacune êtes-vous ... ?/ En tant qu'employeur
 Question à réponse unique | Base : A tous (1130 Femmes actives/400 Employeurs)

Femmes actives 

Employeurs 

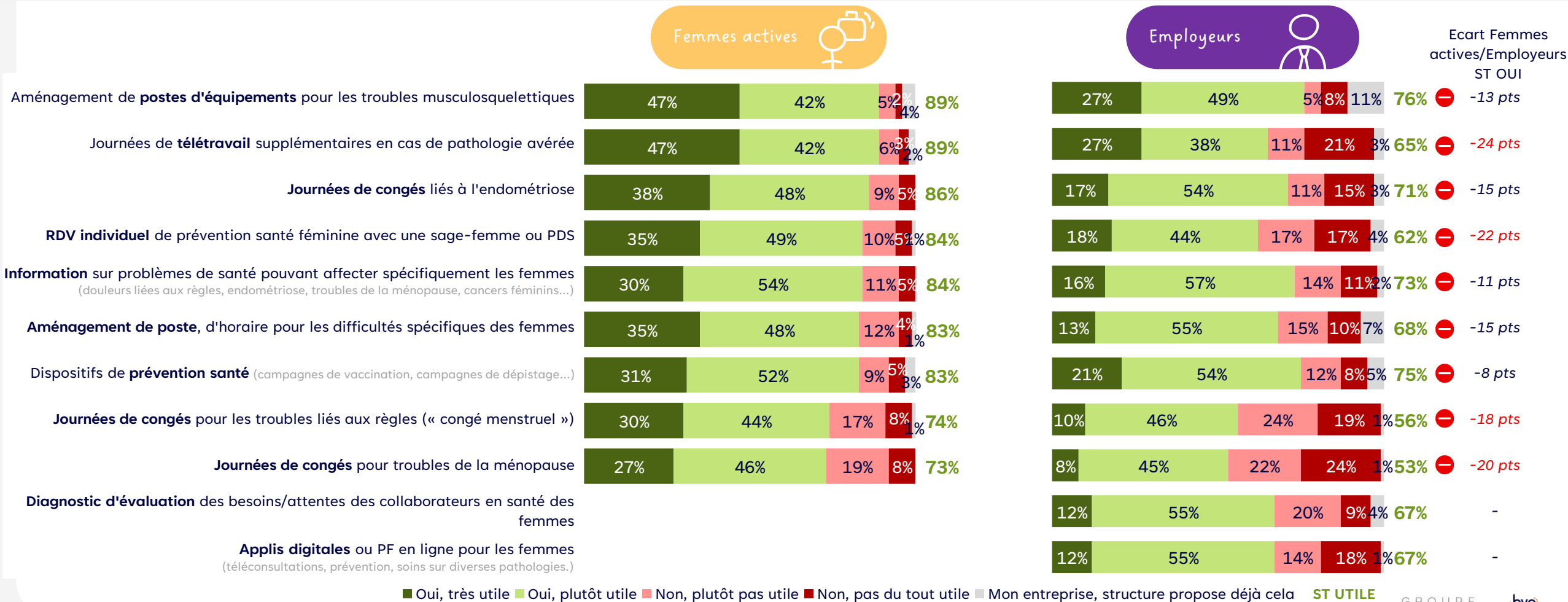
Il n'y a aucune raison de proposer des services ou des soins spécifiquement pour les femmes



■ Tout à fait d'accord ■ Plutôt d'accord ■ Plutôt pas d'accord ■ Pas d'accord du tout **ST D'ACCORD** **ST PAS D'ACCORD**

Des employeurs moins convaincus que les femmes sur les dispositifs testés mais qui ne les rejettent pas. Un réel écart avec les besoins des femmes actives sur les journées de TT supplémentaires ou de congés pour leurs problèmes de santé féminins

Q30/Q17: Voici maintenant certaines actions que pourrait proposer les/votre entreprises/structures à leurs salariés/notamment femmes. Pour chacune pensez-vous qu'elle serait très utile à mettre en place, plutôt utile, plutôt pas utile, pas utile du tout ? Si cette action est déjà mise en place dans votre entreprise / structure cocher le code correspondant Question à réponse unique | Base : A tous (1130 Femmes actives / 400 employeurs)

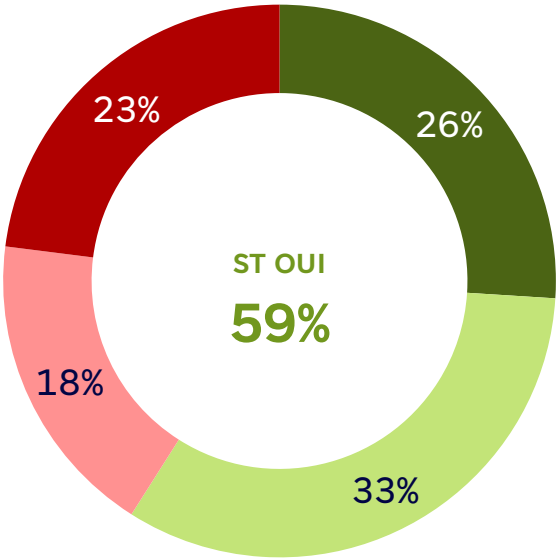


■ Oui, très utile ■ Oui, plutôt utile ■ Non, plutôt pas utile ■ Non, pas du tout utile ■ Mon entreprise, structure propose déjà cela ST UTILE

Si les employeurs sont clivés quant à l'intérêt qu'ils portent aux jours de congés spécifiques aux femmes, c'est en partie parce qu'ils craignent une discrimination à l'embauche

Q13: Pensez-vous que si on octroie des jours de repos spécifiques aux femmes, cela pourrait créer de la discrimination à l'embauche de collaborateurs femmes ?
Question à réponse unique | Base : A tous (400)

Employeurs 



■ Oui absolument ■ Oui peut-être ■ Non sans doute pas ■ Non absolument pas

Un net clivage concernant le congé menstruel, mis en place dans seulement 3% des entreprises et que seuls 4 employeurs sur 10 envisagent

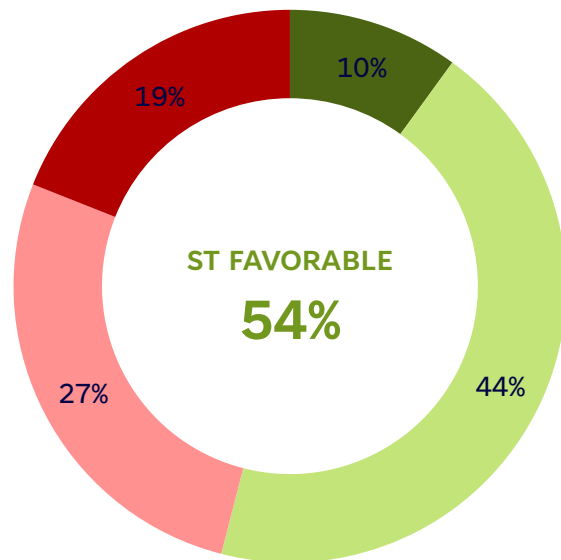
Q14: En tant qu'employeur, êtes-vous favorable envers le congé menstruel ?

Question à réponse unique | Base : A tous (400)

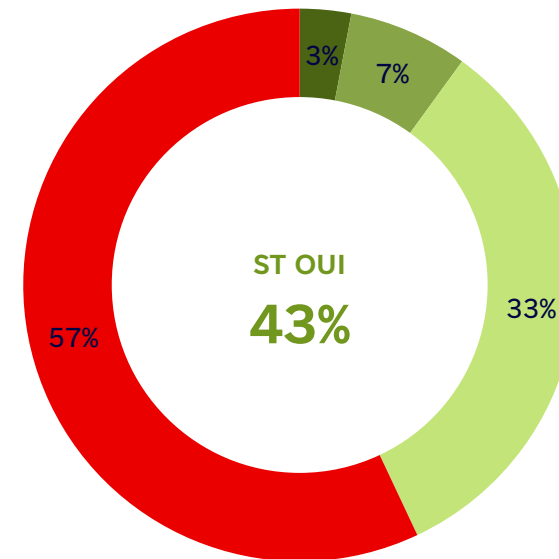
Q15: En tant qu'employeur, allez-vous mettre en place le congé menstruel ?

Question à réponse unique | Base : A tous (400)

Employeurs 



■ Oui très favorable
■ Non plutôt pas favorable
■ Oui plutôt favorable
■ Non pas du tout favorable

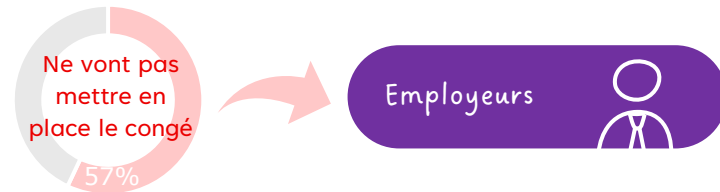


■ Il est déjà en place ■ Oui dans les 2 ans à venir ■ Oui mais plus tard ■ Non

Un congé menstruel rejeté principalement parce que non demandé par les femmes, mais aussi certains employeurs ne le jugent pas nécessaire ou susceptible de troubler le fonctionnement de l'entreprise

Q16: Pour quelles raisons n'allez-vous pas mettre en place le congé menstruel ?

Question ouverte | Base : A ceux qui ne vont pas mettre en place le congé menstruel (238) | Total supérieur à 100% car plusieurs réponses possibles



ST Pas de demande, toutes les femmes ne sont pas concernées 44%

Le sujet n'a pas été évoqué dans l'entreprise 24%

Il y a peu/pas de femmes en âge concerné dans l'entreprise 20%

Certaines femmes ne souffrent pas de douleurs menstruelles 4%

Pas nécessaire, pas une maladie, n'empêche pas de travailler 18%

Trouble l'organisation (perturbe le fonctionnement, discrimination, excès) 16%

Cela n'est pas prévu 11%

N'est pas décisionnaire, la décision relève des dirigeants 6%

Il existe des alternatives au congé menstruel (télétravail, arrêt, congés, médicaments) 6%

Pour des raisons financières 4%

Profil de l'organisme (petite taille, publique) 3%

Ne sait pas 2%

+ Construction, BTP : 69%
+ Autant de femmes que d'hommes : 56%
+ Nord Ouest : 56%
+ Direction : 54%

+ Employeur femme : 23%

+ Services : 27%
+ Une entreprise publique : 48%
+ Moyenne, grande ville : 28%

+ 50 à 249 salariés : 26%
+ 10 à 49 femmes/site : 25%
+ Ressources humaines : 21%

+ 10 à 49 femmes/site : 15%
+ Sud Ouest : 17%

+ Minorité de femmes : 10%
+ Moyenne, grande ville : 7%
+ Un homme : 11%



5

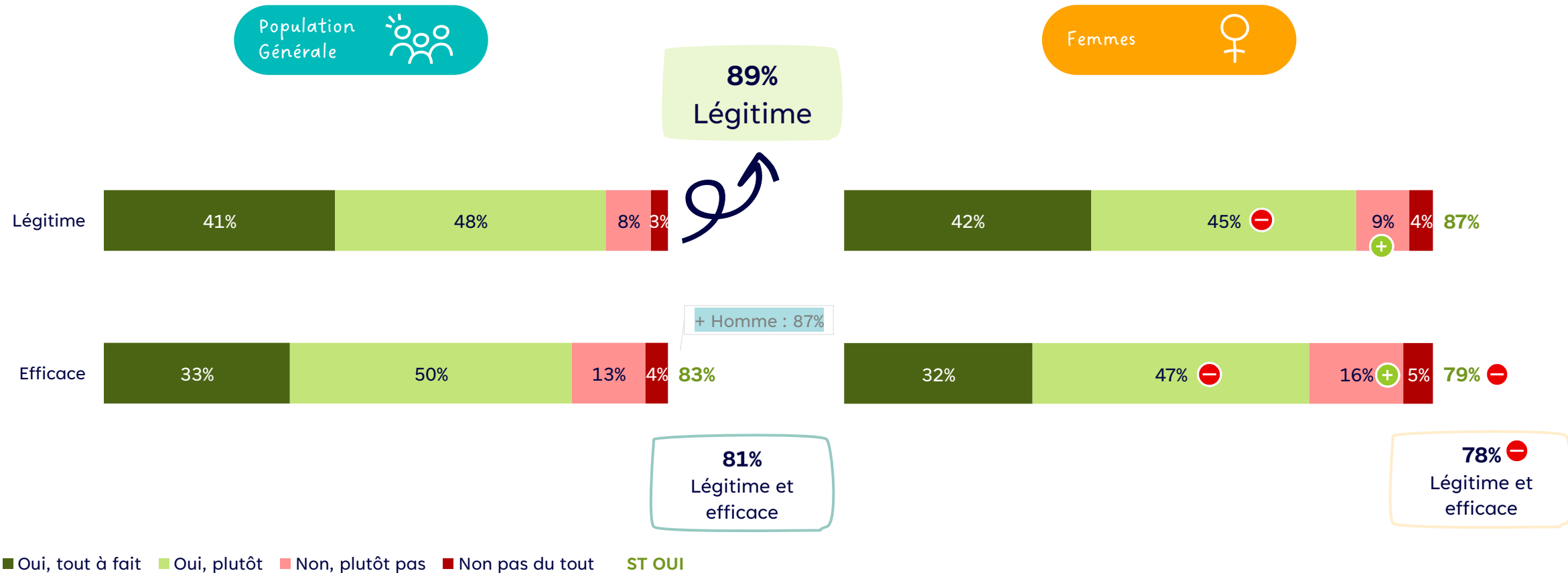
LA SANTÉ DES FEMMES EN FRANCE

Quelles attentes vis-à-vis des
mutuelles ?

La mutuelle, un acteur jugé légitime et efficace, même si les femmes semblent légèrement moins convaincues

Q32: Pensez-vous que votre mutuelle peut être un acteur ... pour mieux accompagner la santé des femmes ?

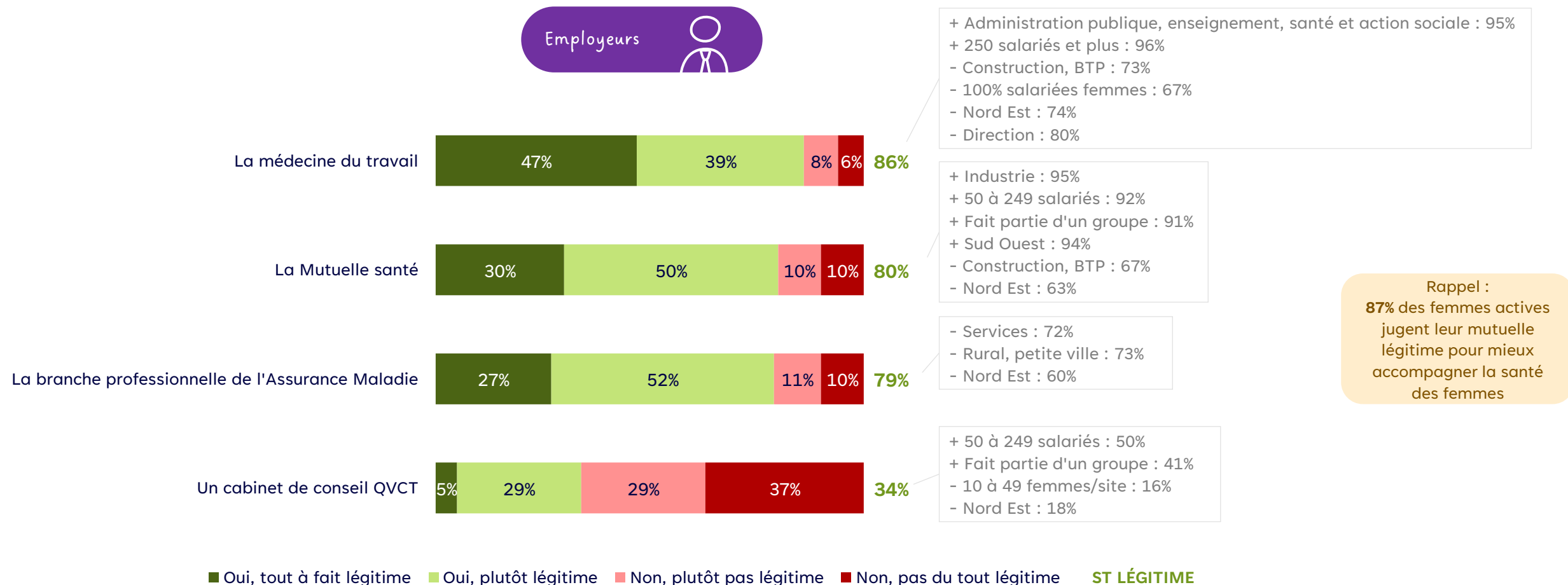
Question à réponse unique | Base : A tous (3010 Ensemble / 2062 Femmes)



Des employeurs qui eux aussi estiment la Mutuelle santé légitime pour les accompagner sur la santé des femmes au même titre que la médecine du travail ou l'Assurance Maladie branche pro

Q20: Les acteurs suivants sont-ils légitimes pour proposer à votre entreprise, structure des accompagnements sur la santé des femmes ?

Question à réponse unique | Base : A tous (400)

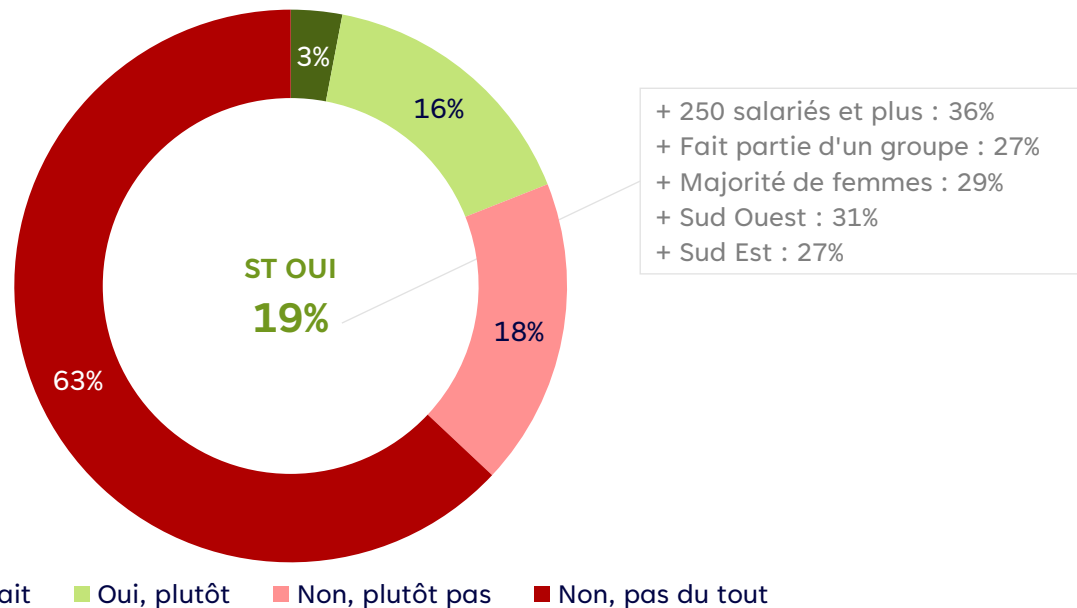


L'accompagnement des entreprises sur la santé des femmes: un sujet émergent puisque plus demandé parmi les plus avancées sur le sujet (grandes entreprises, entreprises avec une majorité de femmes)

Q19: Votre entreprise a-t-elle besoin d'un accompagnement pour mettre en place des actions en faveur de la santé des femmes ?

Question à réponse unique | Base : A tous (400)

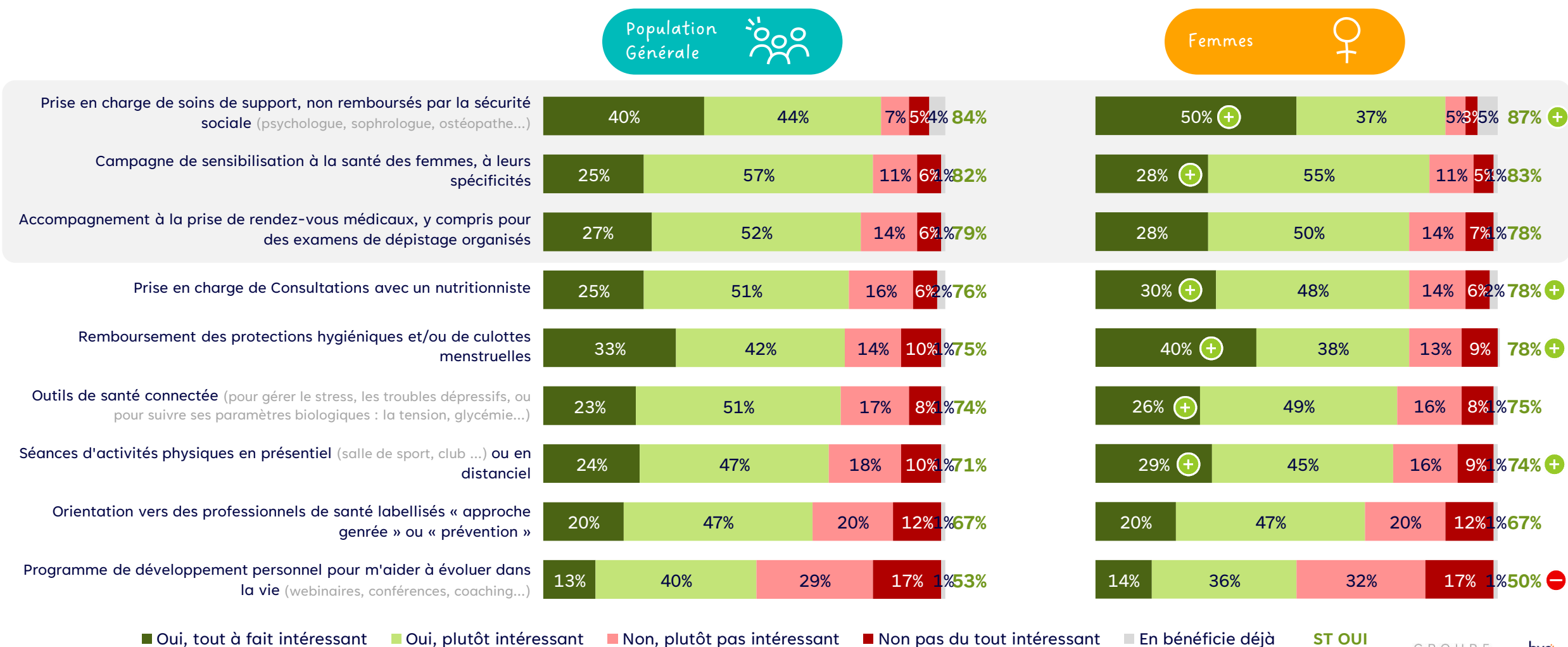
Employeurs 



Un fort intérêt pour des soins de supports, le remboursement des protections/culottes menstruelles mais aussi pour les campagnes de sensibilisation à la santé des femmes et l'accompagnement à la prise de RDV médicaux. Propositions auxquels les hommes se montrent également favorables.

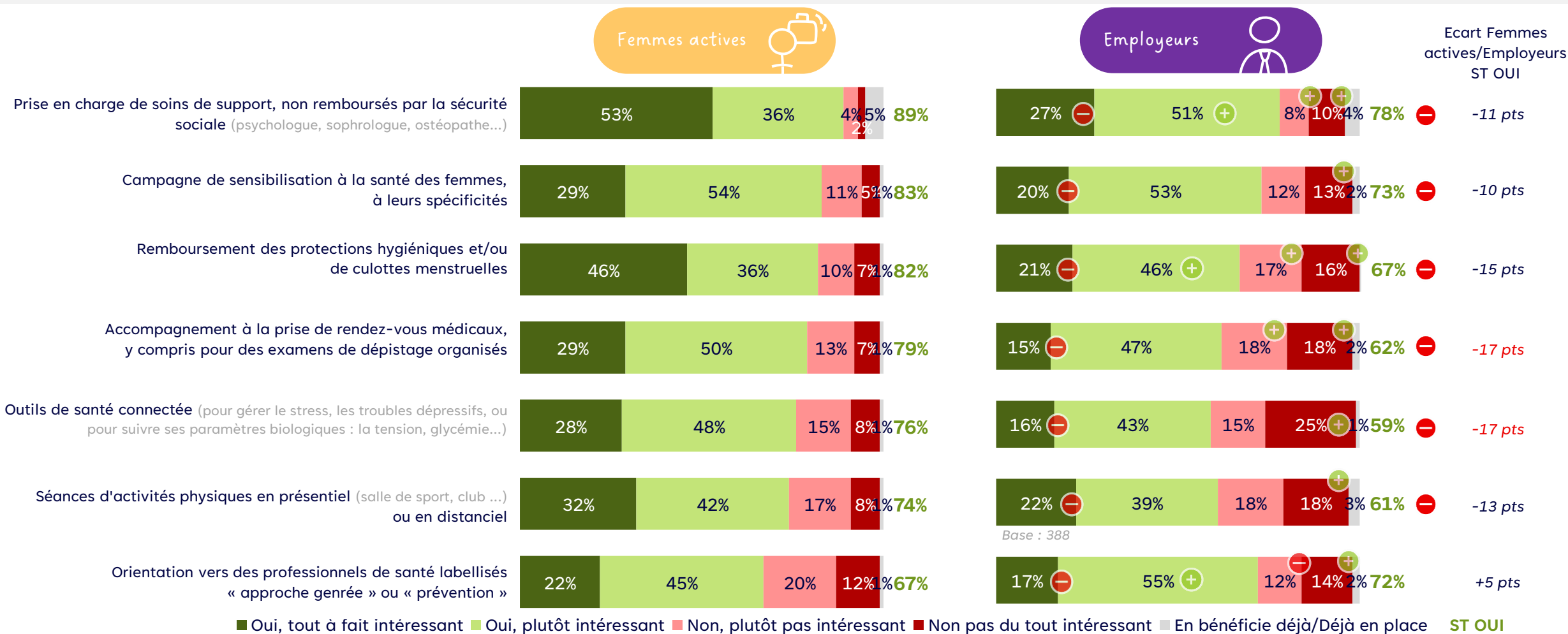
Q33: Parmi les soins et les services suivants que pourrait proposer votre mutuelle, quel serait votre niveau d'intérêt ?

Question à réponse unique | % ST oui | Base : A tous (3010 Ensemble / 2062 Femmes)



Des employeurs moins intéressés que leurs salariées, avec tout de même un certain intérêt pour une prise en charge de soins de support et des campagnes de sensibilisation à la santé féminine. Un net écart avec les femmes actives sur l'accompagnement à la prise de RDV et la santé connectée

Q33/Q22: Parmi les soins et les services suivants que pourrait proposer votre mutuelle, quel serait votre niveau d'intérêt ?
Question à réponse unique | Base : A tous (1130 Femmes actives / 400 Employeurs)





Perspectives du Groupe VYV

Arnaud BOYER – Directeur Prévention UMG VYV



Construire une stratégie avec une approche globale de la santé des femmes visant à réduire les inégalités de santé et faciliter l'accès à la prévention et le droit à la santé pour toutes.

2 priorités :

1 | Stratégie **“d’aller vers”** les femmes pour garantir le recours à nos parcours d’accompagnement prévention personnalisé sur le sport-santé et la santé mentale

2 | **Approche holistique** de la santé des femmes, **dépassant les spécificités féminines** et intégrant la prévention du risque cardiovasculaire encore peu pris en compte



Une déclinaison auprès des :

- adhérents (individuels et collectifs),
- patients (VYV3), résidents (Arcade VYV)
- clients employeurs (fonction publique et secteur privé).

Quelques illustrations plus concrètes de la traduction possible de ces priorités



Communiquer sur les biais de genre auprès du public, des employeurs et des professionnels de santé

- **Inform**er les femmes, les hommes, les employeurs les professionnels médico-sociaux et professionnels de santé **sur les biais de genre en particulier sur les symptômes** des problèmes cardiovasculaires pour éviter des retards de prise en charge.
- **Sensibiliser/former les professionnels de santé et médico-sociaux VYV3**



Quelques illustrations plus concrètes de la traduction possibles de ces priorités



S'engager à prévenir les maladies cardiovasculaires

en partant de ce qui existe déjà au sein du groupe :

Addict AIDE
LE VILLAGE DES ADDICTIONS

Informations sur la prévention des maladies cardiovasculaires tant auprès des femmes que des hommes :

communiquer sur la prévention des addictions, communication sur la promotion de l'activité physique et lutte contre la sédentarité, communication sur la promotion de la santé mentale



Programme d'accompagnement personnalisé

autour des maladies cardiovasculaires qui repose sur une plateforme digitale et les conseils et le soutien à la motivation de professionnels de santé expérimentés.



Maladie cardio-vasculaire : 1^{ère} cause de mortalité féminine



Et des pistes comme le projet [DisDameDonc](#), lauréat de l'appel à projets lancé par l'Assist

Quelques illustrations plus concrètes de la traduction possibles de ces priorités



Agir sur la promotion de l'activité physique et lutter contre la sédentarité notamment sur le lieu de travail



- **Accompagner à la reprise de l'activité physique via le Parcours sport santé Vivoptim** (*Priorité Capital santé*) qui repose sur une plateforme digitale et les conseils et le soutien à la motivation de professionnels de santé expérimentés.
- **Accompagner les employeurs** pour proposer des actions de promotion de l'activité physique



Quelques illustrations plus concrètes de la traduction possibles de ces priorités



Agir sur la santé mentale et la charge mentale notamment sur le lieu de travail



- **Accompagner les personnes dans le cadre du parcours santé mentale Vivoptim** (*priorité capital santé*) : informer/ accompagner de manière graduelle
- **Accompagner les employeurs** pour proposer des actions de promotion de la santé mentale



Quelques illustrations plus concrètes de la traduction possibles de ces priorités



Accompagner la santé gynécologique des femmes à tous les âges de la vie :

- ✓ puberté,
- ✓ grossesse,
- ✓ parcours de procréation médicalement assistée
- ✓ menstruations et troubles du cycle menstruel,
- ✓ endométriose,
- ✓ ménopause, etc.



Poursuivre et/ou renforcer les actions déjà menées au sein des maisons :

- ✓ **endométriose** : avec le dispositif Lyv chez MGEN, la prise en charge (en partie) selon les contrats, du test de dépistage de l'endométriose
- ✓ **précarité menstruelle** : campagne d'information + culotte menstruelle offerte aux adhérentes...
- ✓ **ménopause** : Etude et conférence chez MGEN
- ✓ **service d'accompagnement de prévention sur la santé des femmes en entreprise** chez HM, etc.



Quelques illustrations plus concrètes de la traduction possibles de ces priorités



Nouer des partenariats et des actions avec des organismes reconnus



Venir en complémentarité des pouvoirs publics notamment dans les campagnes de dépistages des cancers et de vaccination



Reconduction du partenariat avec Femtech France





3

Questions/ réponses

Êtes-vous satisfait-e ?

Votre avis nous intéresse



Numérisez le QR ou utilisez le lien pour participer :

<https://forms.office.com/e/QLUgU6rRr9>

D'autres questions ?

Envoyez-les par mail à :

communaute-prevention@groupe-vyv.fr



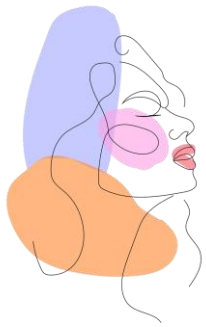
Merci de votre participation





Annexes

- Composition du groupe de partage
- Méthodologie : répartition des répondants par profil
- Chiffres clés



Un groupe de partage pour avancer ensemble sur la santé des femmes

Retour Slide 4

COMPOSITION



- **Adeline ACOU**,
Responsable bureau
d'études & déploiement
- **Elodie BEAL**,
Directrice Ingenierie &
Action sociale
- **Emilie BANNY-DUCELIER**,
Elue



- **Patrick BRUNET**,
Responsable Stratégie &
Innovation
- **Maud FOLKMAN**,
Responsable Projet
- **Clothilde TRUFFAUT**,
Elue

Suivi/ info :

- **Samuel PICHOT**,
Directeur Stratégie



- **Julie KELLY**,
Responsable projet prévention
- **Céline ROUESNE**,
Chef de produit



- **Anne GRADVOHL**,
Innovation
- **Charline DAL MOLIN**,
Communication Groupe
- **Fabienne EECKMAN**,
RH Groupe
- **Eulalia SANTOS**,
DAPS



Aurore COUTHOUIS,
Chef de produit stratégie



Anaïs GRAND,
Chef de projet Innovation Sociale
VYV3 IDF au sein de la Filière
Adaptée et Protégée



- **Nicolas DECLOUX**,
Directeur opérationnel des
offres Yvon
- **Elise LHUILLIER**,
Directrice Prévention
- **Aurélia MATHIS**,
Responsable marketing &
innovation
- **Laura PANCETTI**,
Chargée de projet prévention
santé & solidarité

Equipe d'animation :

Amélie MIERRAL,
Responsable Département conception/ Dir PEPS

Emmanuelle CARDINEAU,
Responsable projet conception/ Dir PEPS

COMPLEMENT MÉTHODOLOGIE



Note de lecture des résultats

Dans ce rapport, les bases sont affichées en effectifs bruts et les % redressés sont arrondis.

La mention ST signifie "Sous-total". Par exemple : % ST D'accord = % Tout à fait d'accord + % Plutôt d'accord

Les résultats sont présentés sur les cibles suivantes :



Lorsqu'il y a une **différence significative entre les femmes et les hommes** (seuil de 95%), elle est indiquée sur les résultats femmes de la manière suivante :

- + Lorsque le pourcentage observé est supérieur aux hommes
- Lorsque le pourcentage observé est inférieur aux hommes

Pour les questions communes aux employeurs et aux femmes, les différences significatives sont indiquées sur les résultats femmes actives de la même manière (seuil de 95%) : + Lorsque le pourcentage observé est supérieur aux femmes actives, - Lorsque le pourcentage observé est inférieur aux femmes actives

Les **différences significatives de résultats sur l'ensemble des tris croisés** sont indiquées de la manière suivante lorsqu'il existe un écart significatif de ce résultat par rapport au reste de la cible (seuil à 95%) :

« Arrivent à prendre soin de sa santé » **78%**

+ Homme : 83%
+ 50 ans et plus : 85%
+ Inactif : 82%
- CSP- : 73%

Note de lecture

Le résultat de **85% sur les 50 ans et plus** a 95% de chances d'être statistiquement supérieur à celui du reste de la population



Profil de la population générale

Redressé

Population
Générale



SEXE*	3010
Homme	48%
Femme	52%
ÂGE*	
24 ans ou moins	10%
25-34 ans	15%
35-49 ans	25%
50-64 ans	25%
65 ans et plus	25%
CSP INDIVIDU*	
CSP+	30%
Indépendant, chef d'entreprise	5%
Cadre et autre prof. Int. supérieure	10%
Profession intermédiaire	15%
CSP-	30%
Employé	17%
Ouvrier	13%
Inactif	40%
Retraité	27%
Elèves étudiants	4%
Autre inactif	9%
DIPLÔME	
Inférieur au Bac	27%
Bac et plus	73%

RÉGION*	3010
Auvergne-Rhône-Alpes	12%
Bourgogne-Franche-Comté	4%
Bretagne	5%
Centre-Val de Loire	4%
Grand Est	9%
Hauts-de-France	9%
Île-de-France	19%
Normandie	5%
Nouvelle-Aquitaine	9%
Occitanie	9%
Pays de la Loire	6%
Provence-Alpes-Côte d'Azur	9%
TAILLE D'AGGLOMERATION*	
Rural, petite ville	39%
Moyenne, Grande ville	44%
Agglomération parisienne	17%

MEDECIN TRAITANT	
A un médecin traitant	95%
Femme	41%
Homme	54%
N'a pas de médecin traitant	5%

SITUATION	3010
Avec enfant	36%
Dont parents célibataires	5%
Dont en couple	31%
Sans enfant	63%
En couple	63%
Seul	24%
Avec vos parents	6%
Autre	1%
NOMBRE D'ENFANTS	
Au moins un enfant <18 ans	30%
1 enfant	14%
2 enfants	12%
3 enfants	3%
4 enfants et plus	1%
MUTUELLE OU ASSURANCE SANTÉ	
A une mutuelle ou assurance santé	95%
Privée	88%
AME	<1%
CSS	6%
AUTRE SITUATION	
En ALD	32%
Est aidant	20%

Profil de l'ensemble des femmes

Redressé

Femmes



ÂGE*	2062
24 ans ou moins	9%
25-34 ans	15%
35-49 ans	24%
50-64 ans	25%
65 ans et plus	27%
CSP INDIVIDU*	
CSP+	27%
Indépendant, chef d'entreprise	3%
Cadre et autre prof. Int. supérieure	8%
Profession intermédiaire	16%
CSP-	29%
Employé	24%
Ouvrier	5%
Inactif	44%
Retraité	28%
Elèves étudiants	4%
Autre inactif	12%
DIPLÔME	
Inférieur au Bac	24%
Bac et plus	76%

RÉGION*	2062
Auvergne-Rhône-Alpes	12%
Bourgogne-Franche-Comté	4%
Bretagne	5%
Centre-Val de Loire	4%
Grand Est	9%
Hauts-de-France	9%
Île-de-France	19%
Normandie	5%
Nouvelle-Aquitaine	9%
Occitanie	9%
Pays de la Loire	6%
Provence-Alpes-Côte d'Azur	9%
TAILLE D'AGGLOMERATION*	
Rural, petite ville	39%
Moyenne, Grande ville	45%
Agglomération parisienne	16%

MEDECIN TRAITANT	
A un médecin traitant	95%
Femme	48%
Homme	47%
N'a pas de médecin traitant	5%

SITUATION	2062
Avec enfant	36%
Dont mères célibataires	7%
Dont en couple	29%
Sans enfant	62%
En couple	61%
Seul	24%
Avec vos parents	5%
Autre	2%
NOMBRE D'ENFANTS	
Au moins un enfant <18 ans	29%
1 enfant	13%
2 enfants	11%
3 enfants	4%
4 enfants et plus	1%
MUTUELLE OU ASSURANCE SANTÉ	
A une mutuelle ou assurance santé	95%
Privée	88%
AME	<1%
CSS	7%
AUTRE SITUATION	
En ALD	28%
Est aidant	21%

Profil des femmes actives

Redressé

Femmes actives



ÂGE*	1130
24 ans ou moins	8%
25-34 ans	22%
35-49 ans	36%
50-64 ans	30%
65 ans et plus	4%
CSP INDIVIDU*	
CSP+	48%
Indépendant, chef d'entreprise	5%
Cadre et autre prof. Int. supérieure	15%
Profession intermédiaire	28%
CSP-	52%
Employé	43%
Ouvrier	9%
DIPLÔME	
Inférieur au Bac	18%
Bac et plus	82%

RÉGION*	1130
Auvergne-Rhône-Alpes	13%
Bourgogne-Franche-Comté	5%
Bretagne	6%
Centre-Val de Loire	4%
Grand Est	9%
Hauts-de-France	8%
Île-de-France	19%
Normandie	5%
Nouvelle-Aquitaine	9%
Occitanie	8%
Pays de la Loire	6%
Provence-Alpes-Côte d'Azur	8%
TAILLE D'AGGLOMERATION*	
Rural, petite ville	39%
Moyenne, Grande ville	45%
Agglomération parisienne	16%

MEDECIN TRAITANT	
A un médecin traitant	95%
Femme	50%
Homme	50%
N'a pas de médecin traitant	5%

SITUATION	1130
Avec enfant	50%
Dont mères célibataires	9%
Dont en couple	41%
Sans enfant	48%
En couple	68%
Seul	19%
Avec vos parents	3%
Autre	2%
NOMBRE D'ENFANTS	
Au moins un enfant <18 ans	41%
1 enfant	20%
2 enfants	15%
3 enfants	5%
4 enfants et plus	1%
MUTUELLE OU ASSURANCE SANTÉ	
A une mutuelle ou assurance santé	95%
Privée	90%
AME	0%
CSS	5%
AUTRE SITUATION	
En ALD	20%
Est aidant	22%

Profil des employeurs

% red = % redressé



SECTEUR (INFO FICHER)*	Nb 400	% brut	% red
Agriculture, sylviculture et pêche	24	6%	5%
Industrie	55	14%	7%
Construction, BTP	58	15%	11%
Commerce, transport, hébergement et restauration	80	20%	32%
Administration publique, enseignement, santé et action sociale	87	22%	14%
Administration de l'Etat	23	6%	3%
Hôpitaux PUBLIC ou ASSO	21	5%	3%
Collectivités Territoriales	26	7%	5%
Autres ou Hôpitaux privés	7	2%	2%
Services	96	24%	31%
TAILLE (INFO FICHER)*			
1 à 9 salariés	136	34%	79%
10 à 49 salariés	110	28%	17%
50 à 249 salariés	70	18%	4%
250 salariés et plus	84	21%	<1%
GROUPE			
Fait partie d'un groupe	170	43%	33%
Ne fait pas partie d'un groupe	230	58%	67%
TYPE D'ENTREPRISE			
Publique	30	8%	6%
Privée	320	80%	84%
Administration publique	37	9%	7%
Collectivité locale	11	3%	3%

NBRE SALARIEES FEMMES SUR SITE DU REpondANT	Nb 400	% brut	% red
Moins de 10 femmes/site	210	53%	80%
10 à 49 femmes/site	80	20%	12%
50 femmes et +/site	110	28%	8%
PART DES FEMMES DANS L'ENTREPRISE			
Minorité de femmes (<40%)	143	36%	30%
Dont aucune femme	9	2%	4%
Autant ou presque (40-60%)	212	30%	27%
Majorité de femmes (>60%)	136	34%	43%
Dont 100% salariées femmes	25	6%	15%

FONCTION DU REpondANT	Nb 400	% brut	% red
Responsable / Cadre Ressources Humaines	186	47%	33%
Gérant / Dirigeant / Président DG / DG	111	28%	47%
Membre directeur / Directeur Général Adjoint	15	4%	4%
Autre	88	22%	16%
En charge de ...			
La prévention des risques professionnels	320	80%	83%
La promotion de la santé en entreprise	306	77%	78%
Les ressources humaines	326	82%	82%
SEXE DU REpondANT			
Homme	120	30%	36%
Femme	280	70%	64%

RÉGION	Nb 400	% brut	% red
Auvergne-Rhône-Alpes	52	13%	10%
Bourgogne-Franche-Comté	14	4%	3%
Bretagne	23	6%	6%
Centre-Val de Loire	26	7%	8%
Grand Est	39	10%	10%
Hauts-de-France	33	8%	6%
Île-de-France	49	12%	12%
Normandie	24	6%	8%
Nouvelle-Aquitaine	45	11%	14%
Occitanie	39	10%	11%
Pays de la Loire	28	7%	6%
Provence-Alpes-Côte d'Azur	28	7%	6%
TAILLE D'AGGLOMERATION			
Rural, petite ville	157	39%	42%
Moyenne, Grande ville	198	50%	47%
Agglomération parisienne	45	11%	11%

*La part réelle des femmes en entreprise étant de 48,5% (INSEE, 2020).

Retour Slide 8

*Variables de redressement



LA SANTÉ DES FEMMES EN FRANCE

Chiffres et points clés

La santé des femmes en France



Forme physique des femmes

6,4 sur 10



Forme psychique des femmes

6,6 sur 10



74% des femmes arrivent à prendre bien soin de leur santé ..mais 26% n'y parviennent pas

56% pathologies féminines - 62% mères célibataires - 58% en cas de forte charge mentale

48%

des femmes souffrent d'un problème de santé nécessitant des traitements réguliers

79%

souffrent d'un problème de santé dont 15% de pathologies féminines

Syndrome pré menstruel, Troubles de la ménopause, Endométriose, Fibrome utérin, Kyste ovarien, SOPK, Mycose vaginale, Cystite à répétitions...

dont 20% ne sont pas suivies pour ces problèmes de santé

20%

des femmes épuisées en raison de leur charge mentale

La santé des femmes en France

☒ Des femmes qui sont empêchées dans leur vie: des différences biologiques et des inégalités de genre

26% ne parviennent pas à un équilibre de vie pro /perso

28% gênées par certains aspects de leur santé féminine dans leurs activités

☒ Des difficultés au sein du système de santé, plus encore en cas de pathologies féminines

34% des femmes ont eu des remarques minorant leurs symptômes féminins en consultation

25% des femmes ne sont pas à l'aise pour parler de leurs problèmes féminins avec leur MG

38% ont eu des difficultés à obtenir un RDV avec un spécialiste, 12% à être remboursées de leurs soins au cours des 12 derniers mois

88% jugent les frais de santé spécifiques aux femmes importants

☒ La santé féminine en entreprise: un tabou... qui fait consensus

43% des femmes souffrent de douleurs récurrentes *20 jours d'absence/an en moyenne* vs **32%** des hommes *24 jours d'absence/an en moyenne*

→ Des femmes avec pathologie féminine qui prennent sur elles : même nombre d'absences que les autres (19j/an)

63% ont peur d'être jugées, dévalorisées si elles parlent de leurs problèmes féminins même s'ils sont handicapants

62% des employeurs ont le même point de vue

☑ Un intérêt pour une mutuelle engagée envers la santé des femmes

La mutuelle **légitime pour 89%** et **efficace pour 83%** des Français pour mieux accompagner la santé des femmes

Un intérêt notamment pour la prise en charge de soins de supports, du nutritionniste ou protections périodiques /culottes prémenstruelles, l'accompagnement à la prise de RDV ainsi que pour des campagnes de sensibilisation sur la santé des femmes

PRINCIPAUX BESOINS NON ADRESSES

L'ACCES AUX SOINS

- Aider les femmes à la prise de RDV surtout auprès de médecins spécialistes ...et également **rendez-vous avec elles-mêmes** pour prendre soin d'elles
- Cibler notamment les **femmes atteintes de pathologies féminines, les femmes avec une forte charge mentale** qui ont plus de difficultés et d'attentes, les aider à trouver des professionnels sensibilisés à ces sujets, prêts à les écouter
- Accompagner les femmes sur les **restes à charge typiquement féminins**

LA COMMUNICATION

- **Sensibiliser** hommes, femmes et employeurs sur la santé des femmes et ses spécificités pour plus de considération
- **Communiquer** sur les moyens de faire de la vulnérabilité des femmes une force : télétravail plus souple, accompagnement psy, gestion du stress, écoute...
- Accompagner les femmes à **chaque étape de leur vie** (santé féminine, fertilité, ménopause) avec un focus sur les **femmes avec une forte charge mentale (20% de femmes)** qui sont épuisées.

La santé des femmes en France vue par les employeurs

Des spécificités féminines non perçues de tous

19% évoquent spontanément une santé égale aux hommes

40% pensent qu'il n'y a aucune raison de proposer des services spécifiques aux femmes (vs **15%** seulement pour les femmes actives)

Des employeurs qui restent à convaincre

Si la mutuelle est jugée **légitime** sur la santé des femmes (80%), seulement **19%** souhaitent un accompagnement sur le sujet

Les spécificités de la santé féminine, un sujet largement connu de tous, mais qui n'est pas abordé par les femmes en entreprise car jugé comme intime et stigmatisant)

La santé des femmes : un sujet, mais peu d'actions mises en place

Pour **66%** la santé des femmes est un sujet à adresser pour les entreprises

71% ont engagé des actions mais seulement **19%** en ont financées

Un net décalage avec les attentes des femmes actives

- Journées de TT supplémentaires pour pathologies avérées : 65% vs 89% des femmes actives
- RDV individuel de prévention (62% vs 84%)
- Journées de congés pour troubles menstruels (56% vs 74%) ou troubles de la ménopause (53% vs 73%)
- Accompagnement à la prise de RDV (62% vs 79%)
- Outils de santé connectée (59% vs 76%)

Faire bouger les lignes en levant les tabous, les pensées & croyances limitantes, car parler santé des femmes embarque aussi la place plus globale des femmes dans la société et oblige à distinguer différences biologiques et égalités sociales



2/3



des femmes interrogées pointent
des **inégalités de genre**.

Sentiment renforcé quand les femmes
sont atteintes d'une pathologie féminine.



54%

GROUPE
vyv

des femmes prennent rendez-vous
chez leur médecin uniquement
lorsque cela devient **indispensable.**



25%



GRUPE
vyv

**des femmes ne se sentent pas à l'aise
pour parler de leurs problèmes féminins avec
leur médecin généraliste ou gynécologue,
en raison d'un manque d'écoute ressenti
sur ces sujets.**

*Source : étude «Santé des femmes», Groupe VYV x BVA Xsight, 2024.



40%



GROUPE
vyv

des femmes déclarent **ne pas recevoir suffisamment d'écoute sur le sujet du stress et de la charge mentale** lors des consultations avec un professionnel de santé.



des femmes seulement citent
les maladies cardiovasculaires
comme un problème de santé féminin.

Les maladies cardiovasculaires sont
la 1^{re} cause de mortalité chez les femmes.



des femmes témoignent
d'une **difficulté à obtenir**
un rendez-vous, notamment
chez un spécialiste.



des femmes seulement se déclarent
à l'aise pour **parler de leur santé,**
notamment des spécificités féminines,
à leur employeur.



**des employeurs déclarent
que la santé des femmes
est un sujet à adresser
au sein de leur structure.**

*Source : étude «Santé des femmes», Groupe VYV x BVA Xsight, 2024.



des répondants pensent
que **leur mutuelle peut être un acteur
légitime** pour mieux accompagner
la santé des femmes.

*Source : étude «Santé des femmes», Groupe VYV x BVA Xsight, 2024.