

## Taux comparatif de personnes hospitalisées pour pathologies liées à l'alcoolisation chronique

Indicateurs de santé publique en Rhône-Alpes

Indicateur n°:

23

### Objectifs du PRSP :

Axe II – OG 1 - OS 1 / Axe III – OG 2 - OS 1 et 2

### Périmètre de l'indicateur :

Prévalence – Addictions (Alcoolisme)

### Mode de recueil de l'information :

#### Sources :

Hospitalisations : PMSI – Populations régionales et départementales : INSEE – Population des ZSP : estimations 2000 et 2005 réalisées par l'INSEE – Population des ZSP du bassin hospitalier de Grenoble : les effectifs ont été répartis dans les 3 ZSP en respectant la répartition de la population au recensement de 1999.

Codes CIM10 retenus en diagnostic principal ou associé :

Ethylisme : F10.0, F10.1, F10.2, R78.0, Z50.2

Troubles mentaux organiques et neuropathie : F10.4, F10.5, F10.6, F10.7, G31.2, G40.5, G62.1,

Maladies du foie: K70.0, K70.1, K70.2, K70.3, K70.4

Autres affections digestives, gastrites et pancréatites : K29.2, K86.0

#### Modalités de collecte et de calcul :

Données PMSI (transmises par l'ARH) et INSEE disponibles à l'ORS – Estimations de populations des ZSP transmises par la DRASS. Séjours chaînés permettant de calculer le nombre de patients hospitalisés pour des pathologies liées à l'alcoolisation chronique.

Taux comparatifs de personnes hospitalisées calculés avec standardisation directe sur l'âge (âge quinquennal) – Population de référence : France métropolitaine au RGP 1999.

### Déclinaison géographique :

Rhône-Alpes – Départements – ZSP

### Période concernée :

Disponibilité annuelle des données d'hospitalisation (année n-1)

Calcul de l'indicateur :

- au niveau régional et départemental : annuel
- au niveau des ZSP : sur 2 ans

### Limites et biais :

Le taux d'hospitalisation peut, outre la prévalence des pathologies liées à l'alcool, varier selon l'accessibilité de l'offre hospitalière et ambulatoire, selon les pratiques de recours aux soins des personnes, et selon les pratiques des professionnels de santé.

### Remarques – Voies d'amélioration – Perspectives :

#### Proximité avec :

##### Loi de santé publique de 2004 :

Objectif 2 : réduire la prévalence de la consommation d'alcool à risque ainsi que l'installation de la dépendance (indicateurs régionaux de mortalité : taux standardisés de mortalité par cancer des voies aérodigestives supérieures, taux standardisés de mortalité par maladies alcooliques du foie et psychose alcoolique)

**Volet correspondant du SROS 3 :** Schéma régional addictions (annexe SROS)

# Taux comparatif de personnes hospitalisées pour pathologies liées à l'alcoolisation chronique

Indicateurs de santé publique en Rhône-Alpes

Indicateur n°:

23

## Résultats :

### Nombre de personnes hospitalisées en 2006 :

Rhône-Alpes : Hommes : 17 850 Femmes : 5 228 Ensemble : 23 078

### Taux comparatifs\* de personnes hospitalisées en Rhône-Alpes

	Hommes		Femmes		Ensemble	
	2005	2006	2005	2006	2005	2006
Rhône-Alpes	662,1	635,1	174,4	170,1	404,1	388,7

### Taux comparatifs\* de personnes hospitalisées par département en 2006

Ain	Ardèche	Drôme	Isère	Loire	Rhône	Savoie	Haute-Savoie	Rhône-Alpes
415,5	438,7	368,6	320,2	559,8	374,7	262,1	406,5	388,7

### Taux comparatifs\* annuels de personnes hospitalisées par ZSP

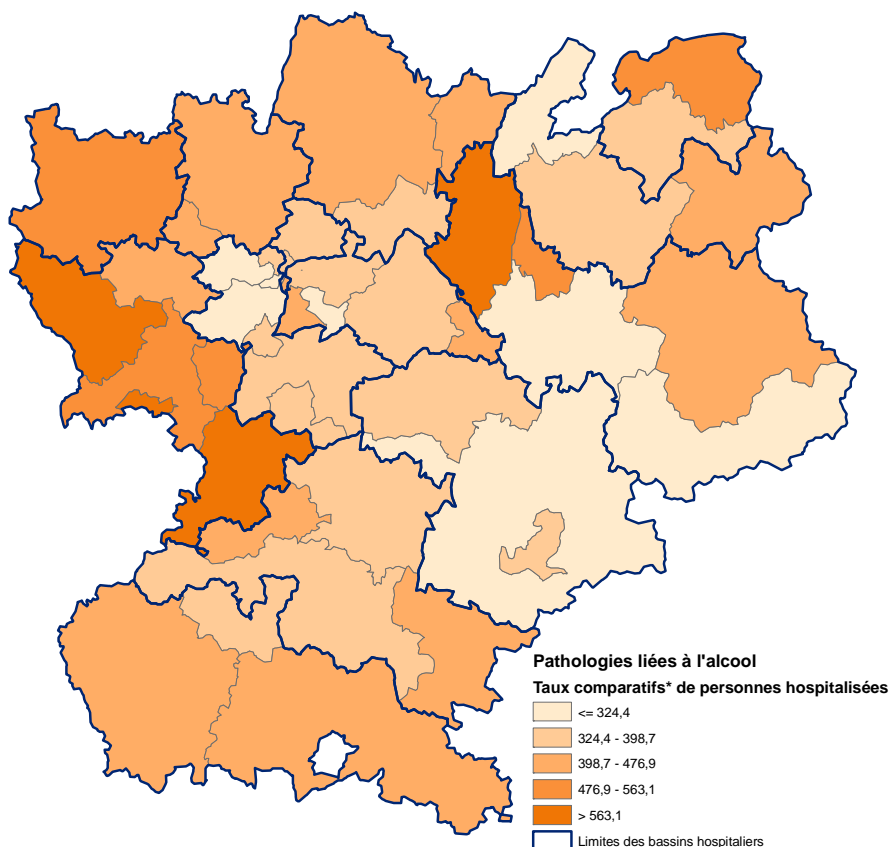
Période 2005-2006

#### Les 10 ZSP aux taux les plus faibles

Grenoble  
Saint-Julien en Genevois  
Maurienne  
Ecully  
Chambery  
Saint-Priest  
Lyon-Sud-Ouest  
Pierre-Bénite  
Valence  
La Mure

#### Les 10 ZSP aux taux les plus forts

Firminy  
Annonay  
Belley  
Montbrison  
Thonon-les-Bains  
Roanne  
Aix-les-Bains  
Saint-Chamond  
Saint-Etienne  
Aubenas



### Inégalités territoriales en Rhône-Alpes :

M1 : Moyenne des 10 taux les plus faibles**	M2 : Moyenne des 10 taux les plus forts**	Ecart absolu	Ecart en % par rapport à la moyenne M1
287,5	556,9	269,4	94 %

\*Taux pour 100 000 habitants

\*\*Moyenne pondérée sur la population