Les principales causes d'hospitalisation en Lorraine en 2011

Décembre 2015

OBSERVATOIRE RÉGIONAL DE LA SANTÉ ET DES AFFAIRES SOCIALES EN LORRAINE
2 rue du Doyen Jacques Parisot – 54500 Vandœuvre-lès-Nancy – tél. 03 83 67 68 69 – fax 03 83 67 66 98
Email : contact@orsas.fr – www.orsas.fr

Document réalisé par :

- Laurent Chamagne, chargé d'études démographe, ORSAS – Lorraine

SOMMAIRE

Introduction **4**

Méthodologie **5**

Les principales causes d'hospitalisation en Lorraine **11**

Ensemble des hospitalisations **16**

Insuffisances rénales chroniques **18**

Cancers du sein **20**

Cataractes **22**

Cancers colorectaux **24**

Cancers de la trachée, des bronches et du poumon **26**

Tumeurs bénignes **28**

Cancers des voies aérodigestives supérieures **30**

Cardiopathies ischémiques **32**

Diabète **34**

Hernies **36**

Arthroses **38**

Cancers de la prostate **40**

Troubles du rythme **42**

Maladies des artères, artérioles et capillaires **44**

Entérites et colites non infectieuses **46**

Conclusion, discussion **48**

Annexes **51**

Annexe 1 : Nombres d'hospitalisation par sexe, par tranche d'âge et par pathologie 51

Annexe 2 : Caractéristiques des séjours comportant des numéros anonymes rejetés 84

Introduction

A la demande de l'ARS Lorraine, l'ORSAS – Lorraine a réalisé l'extraction des données hospitalières en médecine-chirurgie-obstétrique (MCO) de 2011 à partir du programme médicalisé des systèmes d'information (PMSI).

L'objectif de ce document est de connaître l'activité hospitalière générée par les Lorrains et de repérer les territoires dans lesquels les habitants ont plus fréquemment recours à des soins hospitaliers qu'ailleurs et d'identifier les causes.

Ainsi, ce document, qui est constitué de 15 fiches pour les 15 premières causes d'hospitalisation, présente d'abord des cartes de taux de séjours hospitaliers et des cartes de patients hospitalisés par cause d'hospitalisation et par lieu de domicile des patients.

Des tableaux, situés en annexe, détaillent les nombres de séjours hospitaliers par pathologie, par groupe d'âge, par sexe et par territoire de santé (départements) et territoires de santé et de proximité (TSP) de domicile. Un indice est calculé afin d'identifier les territoires dont la population a des forts taux de recours hospitalier par rapport à l'ensemble de la région.

Méthodologie

Source des données

La répartition des séjours par pathologie provient du programme de médicalisation des systèmes d'information (PMSI) en médecine chirurgie et obstétrique (MCO) de l'agence technique de l'information sur l'hospitalisation (ATIH).

Le PMSI est un outil médico-économique ayant pour vocation de décrire l'activité des services hospitaliers et d'aider à la répartition de moyens. Seul le PMSI MCO est exploité dans ce document. Il existe également d'autres PMSI (PMSI-SSR, PMSI-HAD) ainsi que le recueil d'information médicalisé en psychiatrie (RIM-P).

Il repose sur une analyse de l'activité hospitalière sur la base de séquences de prise en charge diagnostiques et thérapeutiques. Les diagnostics ayant donné lieu aux hospitalisations sont renseignés. Ainsi, les données du PMSI peuvent être utilisées à des fins épidémiologiques sous couvert de précaution.

S'il convient de rappeler les limites présentées par le PMSI du fait de sa finalité médico-économique, son amélioration est indéniable: on citera un net progrès dans la qualité de codage des diagnostics depuis quelques années et la possibilité d'un chaînage des séjours d'un même patient grâce à un numéro d'anonymat irréversible unique[1] .

On obtient ainsi un classement exhaustif et unique de tous les séjours hospitaliers.

La pathologie à l'origine de l'hospitalisation est déterminée par le diagnostic principal complété par le diagnostic relié :

- le diagnostic principal (DP) est la pathologie qui est à l'origine de l'hospitalisation.
- le diagnostic relié (DR) a pour rôle, en association avec le DP - si nécessaire - de rendre compte de la prise en charge du malade en termes médico économiques.

L'usage du DP seul comprend néanmoins certaines limites. Ainsi, pour prendre comme exemple les tumeurs, les règles de codage du PMSI n'autorisent pas le codage en DP de la tumeur primitive, même lors de la prise en charge initiale de la maladie lorsqu'il s'agit d'une première venue pour séance ou soins palliatifs (codes en Z), ou pour l'apparition de métastases ou d'une complication aigue révélant la pathologie. Plus précisément, la tumeur primitive doit être codée en diagnostic relié (DR) si le DP est un code du chapitre XXI de la CIM-10 (codes en Z : facteurs influant sur l'état de santé et motifs de recours aux services de santé).[2]

Ce DR permet ainsi de mieux caractériser les causes d'hospitalisation qui seraient imprécises avec un code de DP en Z sans DR.

Le DP et le DR sont codés selon la 10ème révision de la classification internationale des maladies (CIM10).

Mode de sélection des pathologies

Dans ce document, les pathologies sont identifiées, soit à partir du diagnostic principal, soit à partir du diagnostic relié lorsque le diagnostic principal est un « facteur influant sur l'état de santé ou un motif de recours aux services de santé ».

Les 15 premières causes d'hospitalisation (en nombre de séjours) seront étudiées afin d'avoir une information sur les pathologies ayant l'impact le plus important sur le système de soins hospitalier. Par contre, ces travaux

[1] Gremy I, Doussin A. Surveillance des maladies chroniques en France : la contribution des bases de données médico-administratives. BEH HS 2013 [En ligne] Disponible sur http://www.invs.sante.fr/beh/2013/hors-serie/2013_hors-serie_2.html. [Consulté le 21 octobre 2015]
[2] Olive F et al. Analyse critique des données du PMSI pour l'épidémiologie des cancers: une approche longitudinale devient possible. *Revue d'Épidémiologie et de Santé Publique*,2011, n *59*(1), 53-58.

ne permettront pas de connaître la fréquence d'une pathologie dans une population. Pour approcher cette notion, il est plus judicieux de connaître le nombre de patients hospitalisés par pathologie. Toutefois, cette information n'est pas suffisante et elle ne couvre qu'une partie de la morbidité dans la mesure où une pathologie ne donne pas systématiquement lieu à un séjour hospitalier du fait des alternatives à l'hospitalisation qui peuvent être proposées, de l'insuffisance de dépistage de certaines pathologie et de l'éloignement géographique des établissements, qui peuvent influer sur le fait de se faire hospitaliser ou non.

Les accouchements ne sont pas étudiés ici car il ne s'agit pas d'une pathologie.

Séjours hospitaliers

Les tableaux fournissent le nombre de séjours hospitaliers en fonction du lieu de domicile des patients quel que soit le lieu où se produit l'hospitalisation sur le territoire français.

Lieu de domicile

La domiciliation des séjours hospitaliers permet de calculer des taux par TSP de domicile ainsi que des indices d'hospitalisation.

Etablissements non pris en compte

Les données hospitalières étant issues de la base du PMSI, elles comprennent uniquement les séjours hospitaliers ayant eu lieu sur le territoire français. Les hospitalisations ayant lieu à l'étranger ne sont pas prises en compte.

Sur le territoire français, certains établissements ne sont pas inclus dans le PMSI :

- Les unités de soins de courte durée MCO des hôpitaux locaux et des établissements de santé dont l'activité principale ne relève pas des soins de courte durée MCO (hôpitaux psychiatriques, établissements de soins de suite et de réadaptation,…).
- Les établissements à tarif d'autorité (non conventionnés).

Nombre de séjours

Le nombre de séjours hospitaliers prend également en compte le nombre de séances. En effet, certaines pathologies nécessitent des séances (dialyses pour l'insuffisance rénale chronique terminale, par exemple) qui peuvent être soit comptées comme un séjour (une séance par séjour), soit être regroupées en un seul séjour (plusieurs séances dans un séjour), selon les établissements. Afin de rendre comparable le décompte des séjours, chaque séance sera donc comptabilisée comme un séjour.

Nombre de séjours et nombres de patients

Le nombre de séjours hospitaliers est différent du nombre de patients. En effet, un patient peut être hospitalisé plusieurs fois dans l'année pour une même pathologie.

Durées d'hospitalisation

Tous les séjours hospitaliers sont retenus quelle que soit la durée d'hospitalisation. Les hospitalisations de jour sont donc également inclues.

Patients hospitalisés

Des cartes indiquent les taux comparatifs de patients hospitalisés par cause et par TSP de domicile.

Nombres de patients

Pour chaque séjour hospitalier, un numéro anonyme de patient est généré. Ce numéro, généré à partir du numéro de sécurité sociale, de la date de naissance et du sexe du patient, permet de réaliser un chaînage des séjours afin de repérer les parcours des patients. Il permet également de connaître le nombre de patients hospitalisés par pathologie.

En 2011, 99,4 % des séjours concernant un patient lorrain comportaient un numéro de patients valide. Ainsi, il est possible de connaître de façon quasi exhaustive le nombre de patients lorrains hospitalisés.

Une analyse des séjours ne comportant pas de numéro anonyme de patients valide est réalisée en annexe de ce document afin d'identifier les territoires pour lesquels les taux de patients hospitalisés pourraient être sous-estimés ainsi que les pathologies pour lesquelles ces taux pourraient présenter un problème d'exhaustivité.

Biais existants

Certains numéros anonymes peuvent être portés par plusieurs personnes. En effet, dans le cas de jumeaux mineurs de même sexe, le numéro de sécurité sociale, la date de naissance et le sexe sont identiques pour les deux jumeaux. Le numéro anonyme qui leur sera affecté sera donc le même.

Une même personne peut se voir attribuer plusieurs numéros anonymes différents au cours de sa vie :

- Lorsqu'une personne acquière un numéro de sécurité social à sa majorité
- Lorsqu'une personne change de régime de sécurité sociale
- Lorsqu'une personne enregistrée sous le numéro de sécurité sociale de son conjoint divorce

Il est également possible de générer un numéro anonyme erroné lorsqu'une personne communique un faux numéro de sécurité sociale ou lorsqu'une erreur de saisie a été effectuée par l'établissement.

Indices comparatifs d'hospitalisation (ICH)

Définition

L'indice comparatif d'hospitalisation (ICH) est le rapport entre le nombre de séjours hospitaliers observés dans un territoire et le nombre de séjours attendus si les taux d'hospitalisation par âge et par sexe étaient les mêmes que dans le territoire de référence. Il s'agit d'une standardisation indirecte.

Ces indices permettent de comparer la fréquence des hospitalisations entre les différents territoires en éliminant les effets de structure par âge. Les indices supérieurs à 100 indiquent que le nombre d'hospitalisation observé dans le territoire est plus élevé que le nombre attendu.

Mode de calcul

Indice comparatif d'hospitalisation = Ho / Ha x 100

Ho : Nombre d'hospitalisations observées

Ha : Nombre d'hospitalisations attendues

$$Ha = \sum Pi_o \, Ti_r$$

Pi_o : Population de la tranche d'âge i dans le territoire d'observation

Ti_r : Taux spécifique d'hospitalisation de la tranche d'âge i dans le territoire de référence

Le territoire de référence est la Lorraine

Le taux spécifique d'hospitalisation dans une classe d'âge est le nombre d'hospitalisations pour une classe d'âge divisé par la population de la classe d'âge. La population par âge utilisée dans ces calculs est la population au 1er janvier 2011.

Significativité des résultats

La significativité est testée à l'aide du test Khi2 aux seuils de 5 % et de 1 %. Lorsqu'un indice est significativement différent de 100 (niveau lorrain), cela signifie qu'il existe moins de 5 % (ou 1 %) de risque de conclure à tort qu'il est différent du niveau lorrain.

Ces deux tests de significativité permettent d'apporter un degré de confiance à donner aux résultats. Le test au seuil de 1 % permet d'interpréter les résultats avec une quasi-certitude. Le test au seuil de 5 % permet d'interpréter les résultats avec plus de prudence, lorsque le nombre de cas est insuffisamment grand pour que l'ICH soit significatif au seuil de 1 %. Il est donc particulièrement utile lorsque les territoires sont faiblement peuplés ou lorsque les pathologies sont relativement rares.

Lorsque les nombres de séjours observés et attendus dans un territoire sont tous les deux inférieurs à 20, l'indice comparatif de séjours n'est pas calculé. On considère, en effet, qu'il est soumis à une trop grande variabilité statistique qui le rend ininterprétable. Dans ce cas, la mention « NI » figure à la place de l'indice.

Confidentialité des données

Afin de garantir la confidentialité des données, les nombres de séjours inférieurs à 5 ne sont pas indiqués. Le nombre est remplacé par « / » dans le tableau. Si le nombre de séjours est inférieur à 5 pour une seule tranche d'âge, le deuxième nombre de séjour le plus faible est aussi noté « / » afin qu'il ne soit pas possible de recalculer le nombre de séjours d'une seule tranche d'âge par soustraction.

Découpage géographique

Lieu de domicile

Les statistiques figurant dans ce document sont établies en fonction du lieu de domicile des patients quel que soit le lieu d'hospitalisation en France. Les patients hospitalisés à l'étranger ne sont pas comptabilisés, ce qui peut entraîner une sous-estimation du nombre de séjours, surtout en ce qui concerne la population résidant à proximité des frontières internationales.

Codes géographiques

Dans le PMSI, le lieu de domicile des patients est identifié à partir du code géographique. Celui-ci correspond généralement au code postal. Dans certains cas, le code géographique correspond à un regroupement de codes postaux :

- Lorsqu'un code postal ne recouvre qu'une partie de commune.
- Lorsqu'un code postal est attribué à un lieu-dit, un regroupement est effectué.
- Lorsqu'un code postal couvre une population inférieure à 1 000 habitants.

Regroupements par territoire de santé et de proximité de domicile

Dans ce document, les données d'hospitalisation sont regroupées par territoire de santé et de proximité (TSP). Or, il n'est pas possible de reconstituer les TSP par simple agrégation de codes géographiques du PMSI. En effet, certains d'entre eux sont partagés entre plusieurs TSP.

Pour ces codes géographiques, la répartition des séjours par TSP est faite dans les mêmes proportions que la répartition de la population selon le recensement de 2010.

Codes géographiques inconnus

Pour certains patients, le code géographique de domicile n'est pas connu. Seul le département de domicile est connu.

Dans les tableaux de ce document, ces patients sont comptabilisés selon leur département de domicile mais pas selon leur TSP de domicile. Par conséquent, la somme du nombre de séjours par département ne correspond pas à la somme du nombre de séjours par TSP.

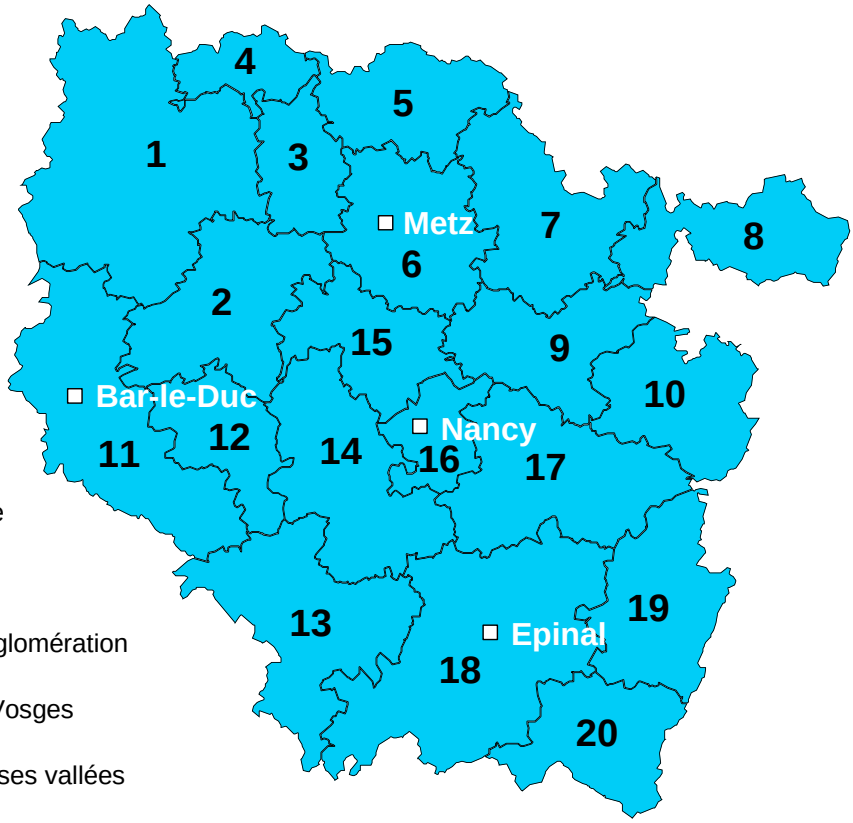
En revanche, ces patients ne sont pas pris en compte lors des calculs des indices comparatifs d'hospitalisation afin de rendre comparables ces indices entre les TSP, les départements et l'ensemble de la Lorraine.

Comparabilité dans le temps

Suite à l'arrêté du 27 février 2007, le recueil de données dans le PMSI a subit d'importante modifications. Ainsi, il n'est pas possible de comparer strictement les données hospitalières produites après 2007 aux données produites avant. Ainsi, les données concernant l'année 2011 ne pourront pas être comparées aux données antérieures à l'année 2008 (première année pleine concernée par ce nouveau mode de codage).

Figure1 : Découpage de la Lorraine en territoires de santé et de proximité (TSP)

1 Meuse du Nord
2 Pays Coeur de Lorraine
3 Pays du Bassin de Briey
4 Ter. de Longwy
5 Ter. de Thionville
6 Ter. de Metz
7 Bassin Houiller
8 Pays de Sarreguemines -Bitche-Sarralbe
9 Pays du Saulnois
10 Pays de Sarrebourg
11 Pays Barrois
12 Pays du Haut Val de Meuse
13 Pays de l'Ouest vosgien
14 Pays Terres de Lorraine
15 Pays du Val de Lorraine
16 Ter. de Nancy et de son agglomération
17 Pays Lunévillois
18 Pays d'Épinal : Coeur des Vosges
19 Pays de la Déodatie
20 Pays de Remiremont et de ses vallées



Les principales causes d'hospitalisation en Lorraine

En 2011, les Lorrains ont effectué 949 966 séjours[3] ou séances dans un hôpital de court séjour MCO sur le territoire Français. Les tumeurs (malignes et autres) représentent le principal groupe de pathologies avec 212 799 séjours devant les maladies de l'appareil génito-urinaire (140 551 séjours) et les maladies de l'appareil digestif (82 013 séjours). La répartition du nombre de séjours par groupe de pathologie dépend moins de la fréquence de la maladie que du nombre de séjours effectué par chaque patient atteint d'une maladie au cours de l'année. Les 35 464 patients hospitalisés pour tumeur, par exemple, effectuent 212 799 séjours ou séances, soit une moyenne de 6,0 séjours dans l'année par patient alors que les 40 996 patients hospitalisés pour une maladie cardiovasculaire n'effectuent que 64 792 séjours ou séances, soit une moyenne de 1,6 séjour dans l'année par patient. Au total, les 432 858 patients hospitalisés en 2011 ont effectué 2,2 séjours chacun en moyenne.

Parmi les 949 966 séjours ou séances, 108 152 ne peuvent pas être attribués à une pathologie clairement définie. Parmi ces séjours, 87 ne comportent aucune mention du motif d'admission, 65 079 concernent des « facteurs influant sur l'état de santé et motifs de recours aux services de santé » pour lesquels aucun diagnostic relié ne vient préciser la pathologie à l'origine du séjour et 42 986 concernent des « symptômes, signes et résultats anormaux d'examens cliniques et de laboratoire, non classés ailleurs ».

[3] Le nombre total de séjours effectué par des Lorrains s'élève à 951 634 en prenant en compte les patients dont le code postal est inconnu. En effet, pour 1 668 séjours, seul le département de domicile du patient est connu.

Tableau1 : Répartition des séjours hospitaliers effectués par des Lorrains en 2011 par groupe de pathologies

	Nombres de séjours ou séances
Tumeurs	212 799
Maladies de l'appareil génito-urinaire	140 551
Maladies de l'appareil digestif	82 013
Maladies de l'appareil circulatoire	64 792
Maladies du système ostéo-articulaire, des muscles et du tissus conjonctif	59 828
Grossesse, accouchement et puérpéralité	43 814
Lésions traumatiques, empoisonnements et certaines autres conséquences de causes externes	41 869
Maladies de l'appareil respiratoire	36 077
Maladies du système nerveux	34 607
Maladies des organes des sens	34 488
Maladies endocriniennes et métaboliques	25 665
Troubles mentaux et du comportement	18 585
Maladies du sang et des organes hématopoïétiques et certains troubles du système immunitaire	11 588
Certaines affections dont l'origine se situe dans la période périnatale	11 562
Maladies infectieuses et parasitaires	10 085
Maladies de la peau et du tissus cellulaire sous cutané	9 077
Malformations congénitales et anomalies chromosomiques	4 414
Symptômes, signes et résultats anormaux d'examens cliniques et de laboratoire, non classés ailleurs et pathologies non mentionnées	108 152
Total	**949 966**

Les insuffisances rénales chroniques représentent la principale cause d'hospitalisation avec 105 308 séjours de Lorrains en 2011 devant les cancers du sein (42 931 séjours), les cataractes (23 986 séjours), et les cancers colorectaux (22 153 séjours).

Le nombre particulièrement élevé d'hospitalisations pour insuffisance rénale chronique est due au fait que chacun des 2 043 patients ayant été hospitalisés pour cette pathologie, l'a été 52 fois, en moyenne, au cours de l'année. Il s'agit essentiellement d'hospitalisations pour dialyse. On observe également un nombre élevé d'hospitalisations par patient en ce qui concerne les cancers du sein et les cancers des voies aérodigestives supérieures (10 séjours par patient dans l'année en moyenne) du fait du traitement de ces cancers par radiothérapie et par chimiothérapie.

D'autres maladies, au contraire, peuvent être soignées dès la première hospitalisation où ne plus nécessiter d'hospitalisations pour la poursuite des soins. C'est le cas par exemple des tumeurs bénignes, du diabète, des hernies et de l'arthrose pour lesquels le nombre de patients hospitalisés est presque égal au nombre de séjours.

Les 9 118 accouchements enregistrés dans la base ne sont pas pris en compte dans ce tableau du fait qu'il ne s'agit pas d'une maladie.

Tableau 2 : Répartition des séjours ou séances effectués par des Lorrains en 2011 selon les 15 premiers motifs d'hospitalisation, par groupe d'âge et par sexe

	0-6 ans	7-14 ans	15-44 ans	45-74 ans	75 ans et +	Hommes	Femmes	Total général
Insuffisance rénale chronique	17	454	6 766	47 155	50 916	61 884	43 424	105 308
Cancers du sein	0	1	6 269	32 345	4 316	159	42 772	42 931
Cataracte	7	6	178	10 359	13 436	9 206	14 780	23 986
Cancers colorectaux	0	0	633	15 838	5 682	13 728	8 425	22 153
Cancers de la trachée, des bronches et du poumon	0	1	674	15 535	4 314	15 211	5 313	20 524
Tumeurs bénignes	202	175	3 110	10 407	1 953	6 690	9 157	15 847
Cancers des voies aérodigestives supérieures	1	0	537	13 189	2 053	12 811	2 969	15 780
Cardiopathies ischémiques	3	0	635	9 426	4 836	10 316	4 584	14 900
Diabètes	98	306	1 752	9 112	2 676	7 233	6 711	13 944
Cancers de la prostate	0	0	8	7 880	3 927	11 814	/	11 814
Hernies	523	131	1 862	5 737	1 759	6 986	3 026	10 012
Arthrose	0	0	300	6 044	3 224	3 654	5 914	9 568
Troubles du rythme	70	30	542	3 835	4 200	4 793	3 884	8 677
Maladies des artères, artérioles, capillaires	4	6	335	5 056	3 072	5 948	2 525	8 473
Entérites et colites non infectieuses	107	302	4 436	2 764	455	3 821	4 243	8 064
Autres	57 105	17 233	164 504	252 894	126 248	276 474	341 511	617 985
Total	**58 137**	**18 645**	**192 541**	**447 576**	**233 067**	**450 728**	**499 238**	**949 966**

Les pathologies entraînant le plus grand nombre de séjours sont les insuffisances rénales chroniques et les cancers du sein du fait du nombre important de séjours par patient nécessaire pour les traiter.

Les pathologies affectant le plus grand nombre de patients sont les cataractes et les tumeurs bénignes. Ces deux pathologies affectent peu le pronostic vital des personnes et elles n'entraînent pratiquement pas de décès.

La mortalité est surtout due à des cancers de la trachée, des bronches et du poumon, des maladies vasculaires cérébrales et des cardiopathies ischémiques. Ainsi, comme le montre ces trois indicateurs (séjours, patients, décès), l'état de santé d'une population et ses conséquences peut être abordé de façons différentes avec des indicateurs ayant des significations différentes.

Tableau 3 : Comparaison entre les 15 premiers motifs d'hospitalisation en nombre de séjours et en nombre de patients et les 15 premières causes de décès en Lorraine en 2011

Séjours hospitaliers	
Insuffisance rénale chronique	105 308
Cancers du sein	42 931
Cataracte	23 986
Cancers colorectaux	22 153
Cancers de la trachée, des bronches et du poumon	20 524
Tumeurs bénignes	15 847
Cancers des voies aérodigestives supérieures	15 780
Cardiopathies ischémiques	14 900
Diabètes	13 944
Cancers de la prostate	11 814
Hernies	10 012
Arthrose	9 568
Troubles du rythme	8 677
Maladies des artères, artérioles, capillaires	8 473
Entérites et colites non infectieuses	8 064

Patients hospitalisés	
Cataractes	17 298
Tumeurs bénignes	14 321
Diabètes	12 154
Cardiopathies ischémiques	10 831
Hernies	9 606
Arthroses	9 153
Troubles du rythme	7 214
Mononévrites	6 920
Gastrites et duodénites	6 902
Dents incluses	6 726
Pneumopathies	6 694
Insuffisances cardiaques	6 014
Maladies des artères, artérioles, capillaires	5 710
Diverticulose de l'intestin	5 552
Varices des membres inférieurs	5 053

Décès	
Cancers de la trachée, des bronches et du poumon	1 330
Maladies vasculaires cérébrales	1 268
Cardiopathies ischémiques	1 262
Cancers colorectaux	730
Insuffisances cardiaques	683
Troubles du rythme	633
Diabète	496
Bronchopneumopathies chroniques obstructives	453
Suicides	451
Pneumopathies	433
Maladies hypertensives	426
Cancers du sein	416
Chutes accidentelles	381
Cancers du pancréas	366
Cirrhoses	301

Sources : Inserm (CépiDc), Atih (PMSI)

Ensemble des hospitalisations

Tableau 5 : Répartition du nombre de séjours, du nombre de patients et de la population par groupe d'âge en Lorraine en 2011

	Séjours (1)	Séjours (2)	Patients	Population	Séj / Pat (3)	Pat / Pop (4)
0-6 ans	58 137	57 500	46 064	188 586	1,2	24 %
7-14 ans	18 645	18 582	13 296	222 474	1,4	6 %
15-44 ans	192 645	189 240	120 986	905 917	1,6	13 %
45-74 ans	447 576	446 860	172 271	827 629	2,6	21 %
75 ans et +	233 067	233 286	80 241	205 920	2,9	39 %
Total	**949 966**	**945 468**	**432 858**	**2 350 526**	**2,2**	**18 %**

Sources : Atih (PMSI), Insee (Recensement)

1 : Nombres totaux de séjours + séances

2 : Nombres de séjours + séances pour lesquels un code de patients est connu et utilisable

3 : Nombres de séjours par patient = Séjours (2) / Patients

4 : Part de la population ayant été hospitalisée en 2011 = Patients / Population

En 2011, les Lorrains ont effectué 949 966 séjours ou séances dans un établissement de court séjour en médecine – chirurgie – obstétrique sur le territoire français. Ce nombre a augmenté de 5 % en 3 ans par rapport aux 910 054 séjours et séances enregistrés en 2008.

Avec, 499 236 séjours, les femmes ont effectué un peu plus de la moitié (53 %) des séjours en 2011. Les personnes âgées de 45 à 74 ans ont effectué le plus grand nombre de séjours (447 576, soit 47 % des séjours) devant les personnes âgées de 75 ans ou plus (233 067, soit 25 %) et les personnes âgées de 15 à 44 ans (192 645, soit 20 %). Cette répartition dépend à la fois de la population par tranche d'âge, de la proportion de personnes hospitalisées et du nombre de séjours par patient.

Environ un Lorrain sur six (18 %) a été hospitalisé en 2011, soit 432 858 patients[4]. Cette proportion est plus élevée chez les personnes âgées de 75 ans ou plus (39 %) et plus faible entre 7 et 14 ans (6 %). En moyenne, chaque patient effectue 2,2 séjours à l'hôpital dans l'année. Le nombre d'hospitalisations par patient est plus élevé chez les personnes âgées de 75 ans ou plus (2,9) et chez les personnes âgées de 45 à 74 ans (2,6) que chez les personnes âgées de 15 à 44 ans (1,6), de 7 à 14 ans (1,4) et de 0 à 6 ans (1,2).

Les personnes âgées de 75 ans ou plus ont plus de risque de se faire hospitaliser et, lorsqu'ils le sont, effectuent plus de séjours que les autres classes d'âge. Ainsi, on compte environ 1 séjour hospitalier par habitant dans cette classe d'âge en 2011 contre un séjour pour 12 habitants âgés de 7 à 14 ans et près d'un séjour pour deux habitants, tous âges confondus.

[4] Ces statistiques portent sur les 941 778 séjours pour lesquels il a été possible de créer un numéro anonyme valide. On dénombre 9 586 séjours sans numéro anonyme de patients non pris en compte dans les calculs, soit 0,6 % de l'ensemble. Le nombre réel de patient est donc un peu plus élevé que le nombre cité ici.

Figure 1a : Indices comparatifs d'hospitalisation 2011 – Séjours
Ensemble des hospitalisations

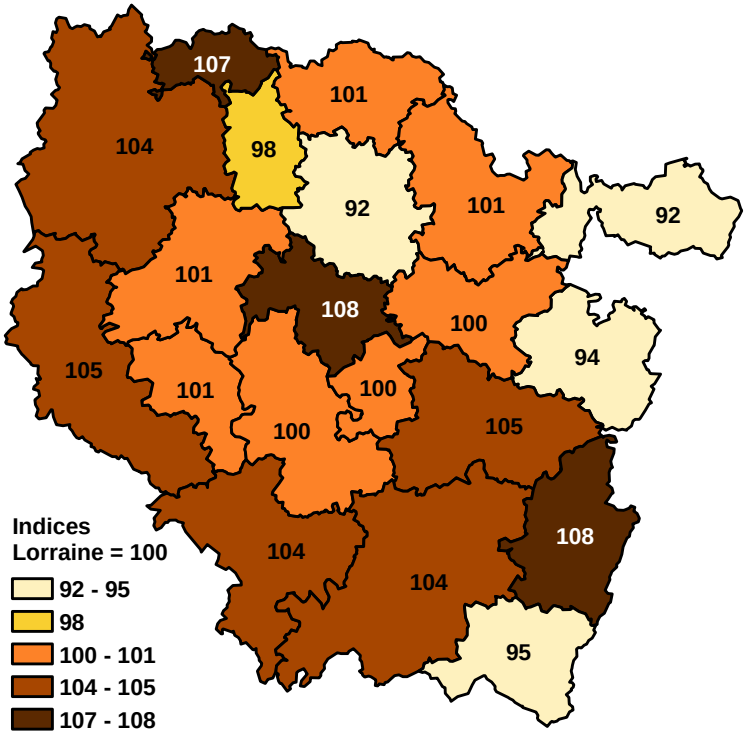
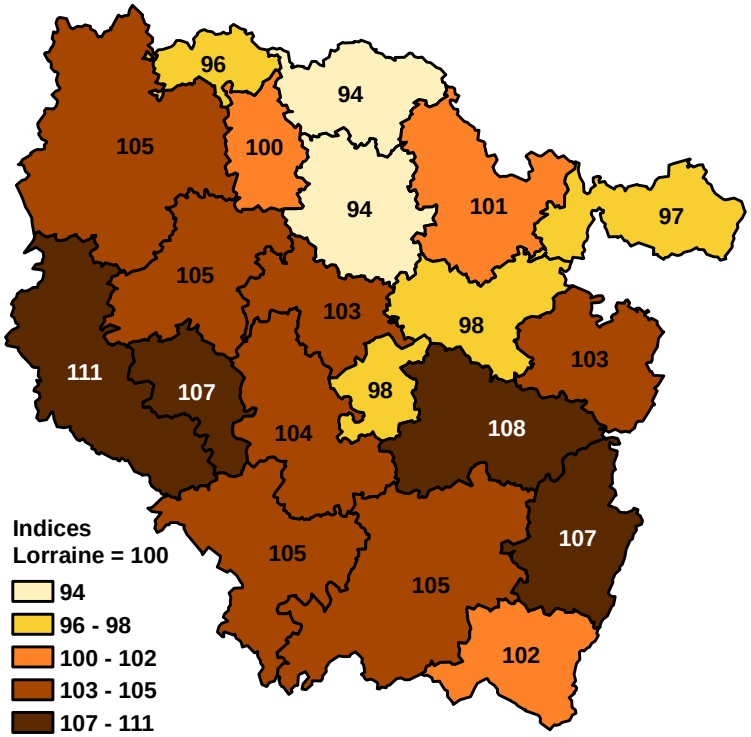


Figure 1b : Indices comparatifs d'hospitalisation 2011 – Patients
Ensemble des hospitalisations



En Lorraine, les indices comparatifs d'hospitalisation les plus élevés atteignent 108 dans le Val de Lorraine et en Déodatie et 107 dans le territoire de Longwy. Cela signifie que le nombre d'hospitalisation observé dans ces territoires dépasse respectivement de 8 % et de 7 %, les nombres d'hospitalisations qui seraient attendus si les taux par âge étaient les même que dans l'ensemble de la région. Ces indices élevés ne sont pas forcément liés à un nombre de patients élevé. En effet, dans le territoire de Longwy, l'indice comparatif de patients hospitalisé, égal à 96, est inférieur de 4 % au niveau régional. Dans ce territoire, chaque patient effectue un nombre de séjour plus important que dans l'ensemble de la région (2,4 séjours par patient contre 2,2 en Lorraine).

Ainsi, la répartition géographique des indices comparatifs de patients hospitalisés (figure 1b) est différente de la répartition géographique des indices comparatifs de séjours hospitaliers (figure 1a). Le Barrois (111), le Lunévillois (108), le Haut Val de Meuse (107) et la Déodatie (107) enregistrent les indices de patients hospitalisés les plus élevés de la région.

Insuffisances rénales chroniques

Figure 2a : Indices comparatifs d'hospitalisation 2011 - Séjours
Insuffisances rénales chroniques

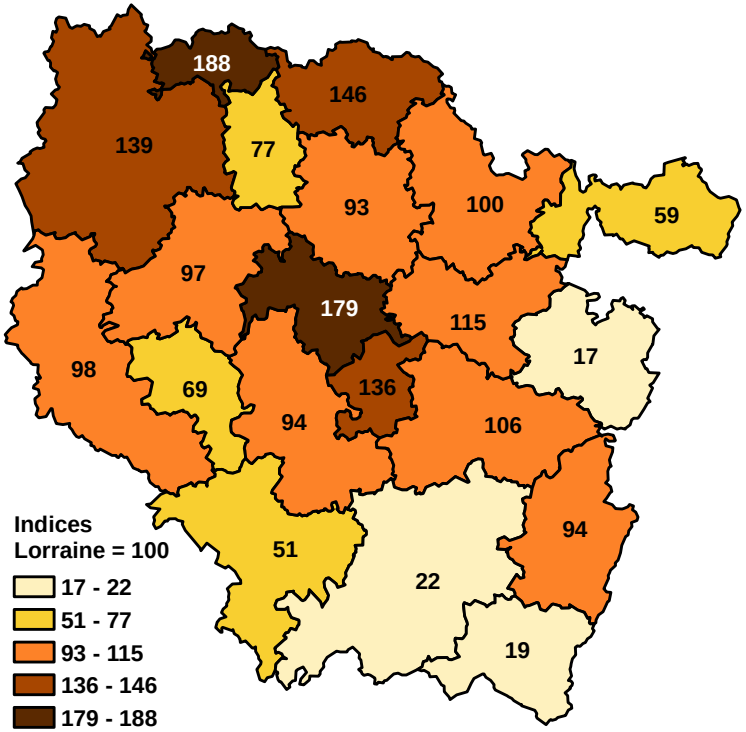
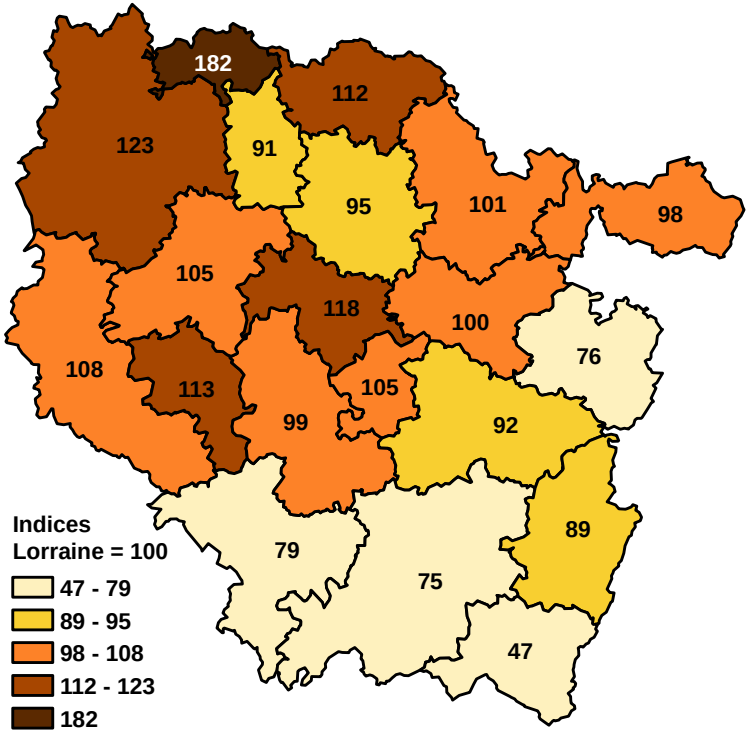


Figure 2b : Indices comparatifs d'hospitalisation 2011 - Patients
Insuffisances rénales chroniques



En 2011, les Lorrains ont effectué 105 308 séjours et séances à l'hôpital en France pour une insuffisance rénale chronique. Parmi ces séjours, 105 219 comportent un numéro anonyme de patient utilisable. Ces derniers ont concerné 2 043 patients, ce qui signifie que chaque patient est hospitalisé 52 fois en moyenne par an pour cette pathologie. Ce nombre élevé de séjours par patient vient du fait que la plupart des diagnostics principaux de ces séjours (98,8 %) correspondent à des séances de dialyse. Seuls 1 222 séjours, soit 1,2 % du total, comportent un diagnostic principal d'insuffisance rénale chronique. Les principaux éléments chiffrés sont fournis en annexe.

Entre 2008 et 2011, le nombre de séjour a augmenté de 7 %, passant de 98 403 à 105 308. Cette augmentation n'a pas été linéaire. Elle a été particulièrement importante entre 2009 (95 105 séjours + séances) et 2010 (102 136 séjours + séances), soit +7 % en une seule année.

Avec 61 884 séjours et séances en 2011, les hommes représentent 59 % des hospitalisations contre 41 % pour les femmes (43 424 séjours + séances). Plus de neuf séjours sur dix (93 %) sont effectués par une personne âgée de 45 ans ou plus. Les personnes âgées de 75 à 79 ans représentent la classe d'âge quinquennale la plus nombreuse (18,8 % des séjours).

On observe de très fortes variations de l'indice comparatif d'hospitalisation à l'intérieur de la région en 2011. Pour les deux sexes réunis, celui-ci varie de 42 dans les Vosges à 132 en Meurthe-et-Moselle. Cela signifie que dans ce dernier département, on observe 32 % d'hospitalisations pour insuffisance rénale chronique de plus que si les taux d'hospitalisation par âge étaient les mêmes que dans l'ensemble de la Lorraine (base 100). Dans les Vosges, on en observe 58 % de moins.

Au niveau des TSP, cet indice varie de 17 dans le Pays Sarrebourg à 188 dans le territoire de Longwy, soit 11 fois plus (figure 2a). On observe également un indice particulièrement élevé dans le Val de Lorraine (179) et un indice particulièrement faible dans le Pays de Remiremont et de ses vallées (19). La forte variabilité de ces indices est en partie due au fait que chaque patient résidant dans le territoire de Longwy effectue, en moyenne, 3,4 fois plus de séjours à l'hôpital qu'un patient résidant dans le Pays de Sarrebourg (54 séjours par patient contre 16 séjours par patient). Dans le Pays d'Epinal, le nombre de séjours par patient est encore plus faible (15) et dans le Val de Lorraine, il est encore plus élevé (72).

Le nombre de séjours par patient ne suffit pas à expliquer les fortes variations infrarégionales de l'indice comparatif de séjours et séances à l'hôpital pour insuffisance rénale chronique. En effet, lorsqu'on s'intéresse à l'indice comparatif de patients hospitalisés pour insuffisance rénale chronique (figure 2b), l'indice le plus élevé, égal à 182 dans le territoire de Longwy, est presque quatre fois plus élevé que le plus faible, égal à 47 dans le Pays de Remiremont et de ses vallées (47). Les TSP dans lesquels les indices de séjours sont les plus élevés sont souvent les mêmes que les TSP dans lesquels l'indice de patient est le plus élevé. En ce qui concerne les patients, les écarts restent beaucoup plus importants que les écarts observés par le réseau REIN en matière de prévalence de l'insuffisance rénale chronique terminale traitée par dialyse qui varie de 373 pour 100 000 dans le Cœur de Lorraine à 699 pour 100 000 dans le Val de Lorraine.

Les statistiques présentées ici ne prennent pas en compte les 69 192 dialyses réalisées en établissement d'autodialyse. Ces établissements d'autodialyse sont concentrés essentiellement sur le territoire de Metz (27 077 séances en 2011) et le territoire de Nancy et son agglomération (25 729 séances). Les deux TSP dans lesquels on observe les plus faibles indices de patients hospitalisés pour insuffisance rénale chronique sont équipés de centres d'autodialyse réalisant cependant un nombre insuffisant de séances pour permettre de réduire les écarts observés de façon importante. Il est possible que les autodialyses pratiquées en hospitalisation à domicile, en revanche, soient plus fréquemment réalisées dans ces TSP. Il est également possible que dans les TSP enregistrant les indices de patients hospitalisés les plus faibles, les patients soient dialysés à un stade plus avancé de la maladie qu'ailleurs.

Cancers du sein

Figure 3a : Indices comparatifs d'hospitalisation 2011 - Séjours
Cancers du sein

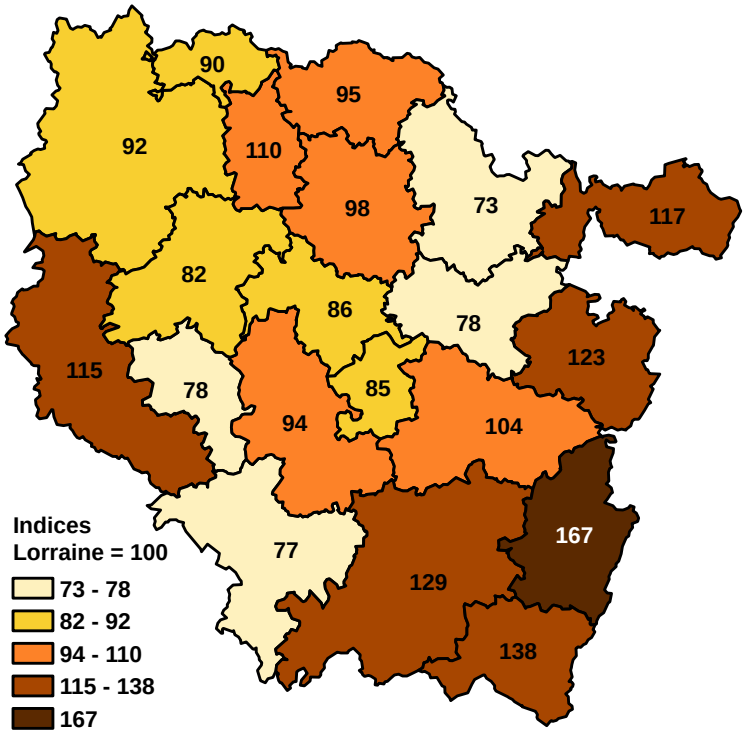
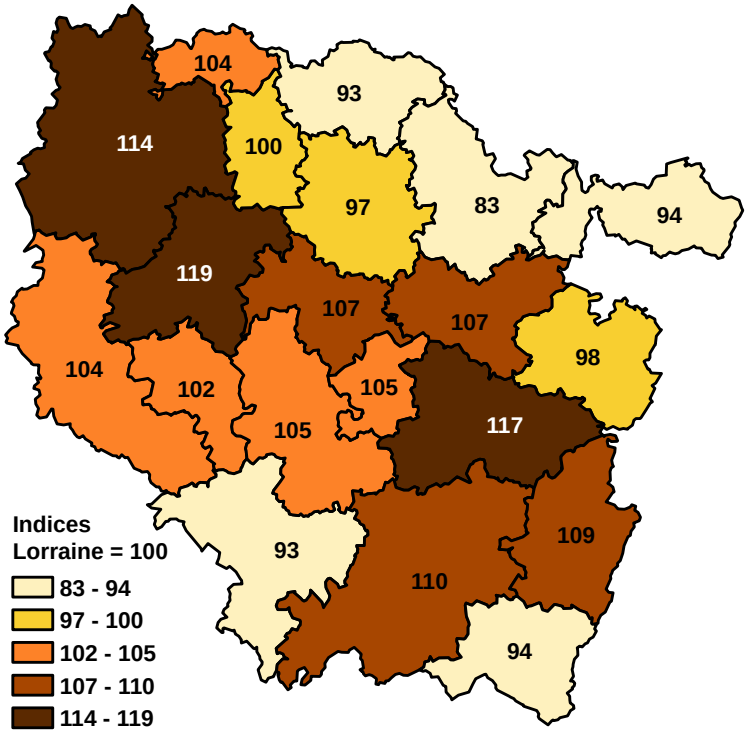


Figure 3b : Indices comparatifs d'hospitalisation 2011 - Patients
Cancers du sein



En 2011, les Lorrains ont effectué 42 931 séjours ou séances à l'hôpital pour un cancer du sein dans un établissement français. Parmi ces séjours, 42 869 comportaient un code anonyme de patient utilisable. Ces derniers ont concerné 3 914 patients, ce qui signifie que chaque patient est hospitalisé 11 fois par an en moyenne pour cette pathologie. Ce nombre élevé de séjours par patient vient du fait que la plupart des séjours (90 %) correspondent soit à des séances de chimiothérapie (47 % des diagnostics principaux), soit à des séances de radiothérapie (43 %). Seuls 2 767 séjours, soit 6 % du total, comportent un diagnostic principal de cancer du sein.

Entre 2008 et 2011, le nombre de séjours a augmenté de 5 %, passant de 40 667 à 42 869.

Avec 42 772 séjours en 2011, les femmes représentent presque la totalité (99,6 %) des hospitalisations. Les trois quarts des séjours (75 %) sont effectués par des personnes âgées de 45 à 74 ans. Les personnes âgées de 60 à 64 ans représentent la classe d'âge quinquennale la plus nombreuse (16,0 % des séjours).

L'indice comparatif d'hospitalisation (séjours + séances) varie de 92 en Meurthe-et-Moselle à 131 dans les Vosges en 2011. Cela signifie que dans ce dernier département, on observe 31 % d'hospitalisations pour cancer du sein de plus que si les taux d'hospitalisation par âge étaient les mêmes que dans l'ensemble de la Lorraine (base 100). En Meurthe-et-Moselle, on en observe 8 % de moins.

Au niveau des TSP, les indices comparatifs d'hospitalisation (figure 3a) les plus élevés sont observés en Déodatie (167), dans le Pays de Remiremont et de ses vallées (138) et dans le Pays d'Epinal (129) alors que les indices les plus faibles sont observés dans le Bassin Houiller (73), l'Ouest Vosgien (77), le Saulnois (78) et le Haut Val de Meuse (78). Ces différences importantes ne peuvent pas être uniquement expliquées par le fait que le nombre de séjours par patient varie également fortement d'un TSP à l'autre (de 7 séjours par patient dans le haut Val de Meuse à 17 séjours par patient en Déodatie). En effet, lorsqu'on regarde la carte de répartition des indices comparatifs de patients hospitalisés pour cancer du sein (figure 3b), on constate également de fortes disparités entre TSP (de 83 dans le Bassin Houiller à 119 dans le Cœur de Lorraine). Ces disparités sont un peu plus importantes que celles observées en ce qui concerne les taux comparatifs d'admissions en ALD pour cancer du sein (de 134 pour 100 000 en Meuse du Nord à 180 pour 100 00 dans le Val de Lorraine en 2009-2012) et moins importante qu'en ce qui concerne la mortalité par cancer du sein (de 25 pour 100 000 dans le Saulnois à 47 pour 100 000 dans le Haut Val de Meuse en 2007-2011). On observe également que la répartition infrarégionale des indices comparatifs de patients hospitalisés pour cancer du sein ne correspond pas aux répartitions infrarégionales des taux comparatifs d'admissions en ALD ou des taux comparatifs de mortalité par cancer du sein. La répartition géographique de ces indices ne semble donc pas être liée à l'épidémiologie du cancer du sein mais plutôt aux différences infrarégionales dans les pratiques de soins. Toutefois, au niveau national, le réseau FRANCIM a constaté une bonne concordance entre la répartition départementale des incidences du cancer du sein et les taux d'hospitalisation pour cette même pathologie[5].

[5] Institut de veille sanitaire. *Estimations régionales de l'incidence par cancer 2008-2010.* 05/01/2015 Disponible sur http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-chroniques-et-traumatismes/Cancers/Surveillance-epidemiologique-des-cancers/Estimations-de-l-incidence-et-de-la-mortalite/Estimations-regionales-de-l-incidence-par-cancer-2008-2010 [Consulté le 25 mars 2015]

Cataractes

Figure 4a : Indices comparatifs d'hospitalisation 2011 - Séjours Cataractes

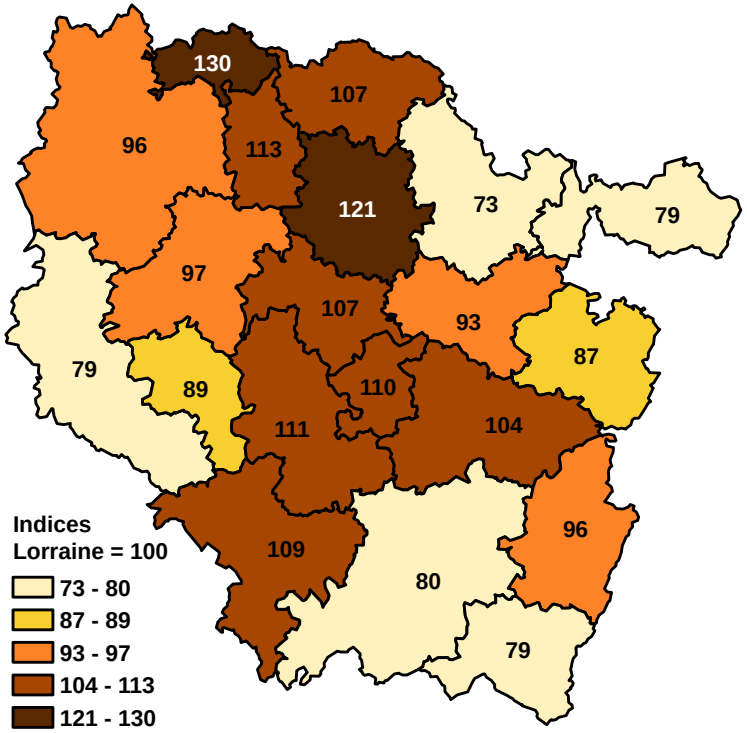
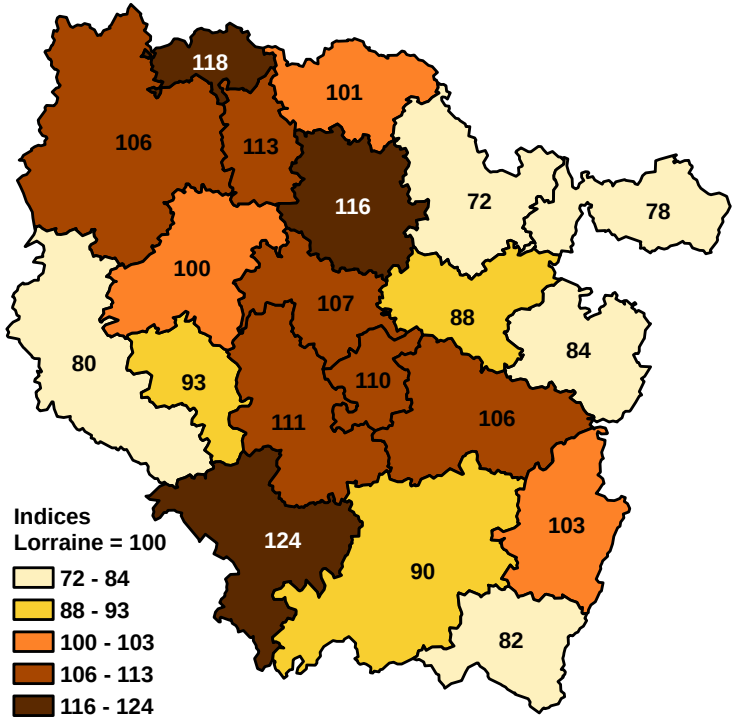


Figure 4b : Indices comparatifs d'hospitalisation 2011 - Patients Cataractes



En 2011, Les Lorrains ont effectué 23 986 séjours hospitaliers pour une intervention ou chirurgie cataracte sur le territoire français. Si cette pathologie représente la troisième cause d'hospitalisation en nombre de séjours, elle représente la première cause en nombre de patients (17 298)[6]. Ainsi, on enregistre 1,38 séjour par patient, ce qui est inférieur au ratio relevé pour l'ensemble des hospitalisations (2,18). En effet, une opération de la cataracte ne nécessite généralement pas de ré hospitalisation.

Entre 2008 et 2011, le nombre de séjours pour cataracte a augmenté de 20 %, passant de 19 871 à 23 986. Cette forte augmentation est en partie liée au vieillissement de la population. En effet, plus de la moitié des séjours (56 %) concernent des personnes âgées de 75 ans ou plus. Les personnes âgées de 75 à 79 ans représentent la classe d'âge la plus nombreuse (24,0 % des séjours).

Les femmes étant nettement majoritaires dans la population âgée, les séjours pour cataractes concernent beaucoup plus souvent des femmes (62 %) que des hommes (38 %).

L'indice comparatif d'hospitalisation en 2011 varie de 88 dans les Vosges à 112 en Meurthe-et-Moselle. Cela signifie que dans ce dernier département, on observe 12 % d'hospitalisations pour cataracte de plus que si les taux d'hospitalisation par âge étaient les mêmes que dans l'ensemble de la Lorraine (base 100). Dans les Vosges, on en observe 12 % de moins.

Au niveau des TSP, les indices comparatifs d'hospitalisation (figure 4a) les plus élevés sont observés dans le territoire de Metz (121) et surtout dans le territoire de Longwy (130) alors que les indices les plus faibles concernent le Pays de Sarreguemines – Bitche – Sarralbe, le Barrois, le Pays de Remiremont et de ses vallées (79 chacun) et surtout le Bassin Houiller (73). Le nombre de séjours par patient variant peu d'un TSP à l'autre (de 1,22 dans l'Ouest Vosgien à 1,53 dans le territoire de Longwy), la répartition géographique des indices comparatifs de patients hospitalisés pour une cataracte (figure 4b) est relativement proche de la répartition concernant les séjours avec des valeurs plus élevées dans les Vosges de l'Ouest (124), le territoire de Longwy (118) et le territoire de Metz (116) et des valeurs plus faibles dans le Bassin Houiller (72) et le Pays de Sarreguemines – Bitche – Sarralbe (78).

Les disparités infrarégionales de cet indice pourraient être dues à différents facteurs :

- Des différences entre les pratiques médicales, les patients étant, peut-être, orientés plus facilement vers l'hôpital dans certains territoires,
- Des taux de dépistage variables d'un TSP à l'autre,
- Des incidences de cette maladie variables d'un TSP à l'autre.

[6] Ces statistiques portent uniquement sur les 23 903 séjours pour lesquels il a été possible de créer un numéro anonyme valide. Ainsi, 83 séjours, soit 0,3 % de l'ensemble ne possèdent pas de numéro anonyme de patient utilisable et ne sont pas pris en compte dans ces calculs. Le nombre réel de patient est donc un peu plus élevé que le nombre cité ici.

Cancers colorectaux

Figure 5a : Indices comparatifs d'hospitalisation 2011 - Séjours
Cancers colorectaux

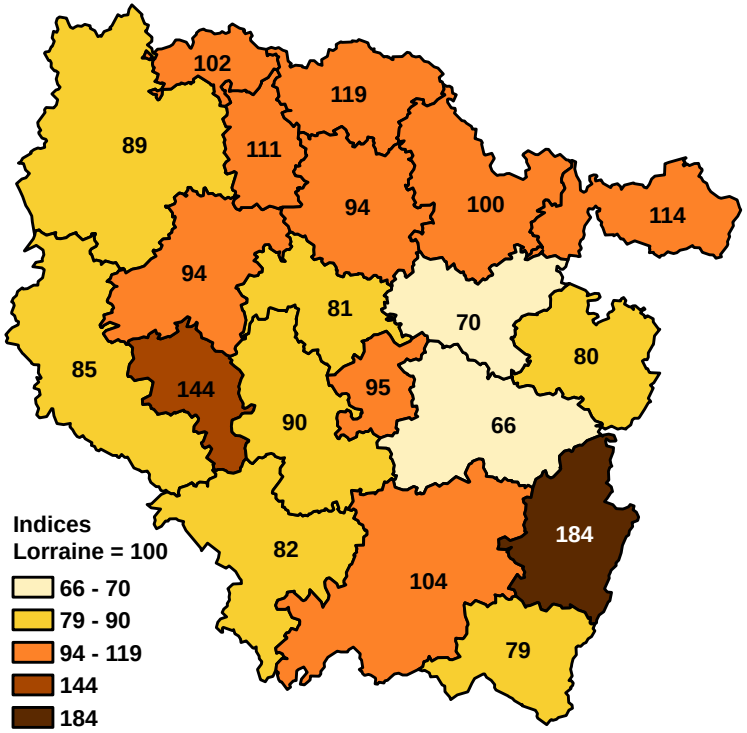
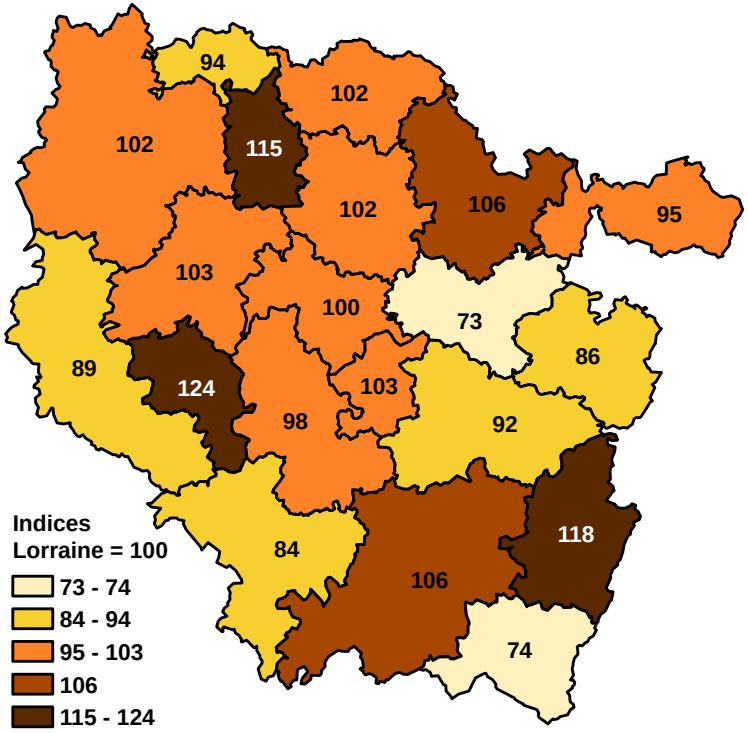


Figure 5b : Indices comparatifs d'hospitalisation 2011 - Patients
Cancers colorectaux



En 2011, les Lorrains ont effectué 22 153 séjours hospitaliers sur le territoire français pour un cancer colorectal. Parmi ces séjours, 22 082 comportent un code anonyme de patient utilisable. Ces derniers ont concerné 3 414 patients, ce qui signifie que chaque patient est hospitalisé 6,5 fois en moyenne dans l'année pour cette pathologie. Ce nombre élevé de séjours par patient vient du fait que 77 % des séjours correspondent, soit à une séance de chimiothérapie (63 % des diagnostics principaux), soit à une séance de radiothérapie (14 %). Seuls 14 % des séjours comportent un diagnostic principal de cancer colorectal.

Entre 2008 et 2011, le nombre de séjours pour cancer colorectal a diminué de 3 %, passant de 22 760 à 22 153 alors que le nombre de patients a augmenté de 2 %, passant de 3 367 à 3 414.

Avec 13 728 séjours en 2011, les hommes représentent 62 % des hospitalisations contre 38 % pour les femmes (8 405 séjours). Près des trois quart des séjours (71 %) concernent des personnes âgées de 45 à 74 ans. Les personnes âgées de 60 à 64 ans représentent la classe d'âge quinquennale la plus nombreuse (16,3 % des séjours).

L'indice comparatif d'hospitalisation varie de 92 en Meurthe-et-Moselle à 112 dans les Vosges, ce qui signifie que dans ce dernier département, on observe 12 % d'hospitalisation de plus que si les taux d'hospitalisation par âge étaient les mêmes que dans l'ensemble de la Lorraine. En Meurthe-et-Moselle, on en observe 8 % de moins.

Les indices comparatifs de séjours ou séances à l'hôpital varient beaucoup plus au niveau infra départemental (figure 5a). Les plus élevés sont observés dans le Haut Val de Meuse (144) et surtout en Déodatie (184). Ces indices particulièrement élevés dans ces deux territoires sont dus à la fois au fait que les indices comparatifs de patients (figure 5b) sont également élevés (119 dans le Haut Val de Meuse et 144 en Déodatie) et au fait que le nombre de séjours par patient est également supérieur à la moyenne régionale (respectivement 7,4 et 10,0 contre 6,5 en Lorraine).

Les plus faibles indices comparatifs de séjours et séances concernent le Saulnois (70) et surtout le Lunévillois (66). Dans ce dernier territoire, l'indice s'explique en particulier par un faible nombre de séjours par patient (4,6) et en partie par un faible indice comparatif de patients hospitalisés (92). Dans le Saulnois, le nombre de séjours par patient est proche de la moyenne régionale (6,1 contre 6,5) et l'indice comparatif de patients hospitalisés pour cancer colorectal est le plus faible de la région (73).

Il ne semble pas y avoir de cohérence observable entre les indices comparatifs de patients hospitalisés, les taux d'admissions en ALD et les taux de mortalité pour cancer colorectal. En ce qui concerne les admissions en ALD, les taux les plus élevés sont observés dans le territoire de Longwy (60 pour 100 000 contre 51 en Lorraine en 2009, 2011, 2012), dans le Bassin Houiller (56) et en Meuse du Nord (56). En ce qui concerne la mortalité, les taux les plus élevés sont observés également dans le Bassin Houiller (33 pour 100 000 en 2007-2011 contre 28 en Lorraine), dans le Bassin de Briey (31), les Terres de Lorraine (31) et en Meuse du Nord (30).

Les disparités infrarégionales de de l'indice de patients hospitalisés pourraient être dues à différents facteurs :

- Des différences entre les pratiques médicales, les patients étant, peut-être, orientés plus facilement vers l'hôpital dans certains territoires,
- Des taux de dépistage variables d'un TSP à l'autre,
- Des incidences de cette maladie variables d'un TSP à l'autre.

Cancers de la trachée, des bronches et du poumon

Figure 6a : Indices comparatifs d'hospitalisation 2011 - Séjours
Cancers de la trachée, des bronches et du poumon

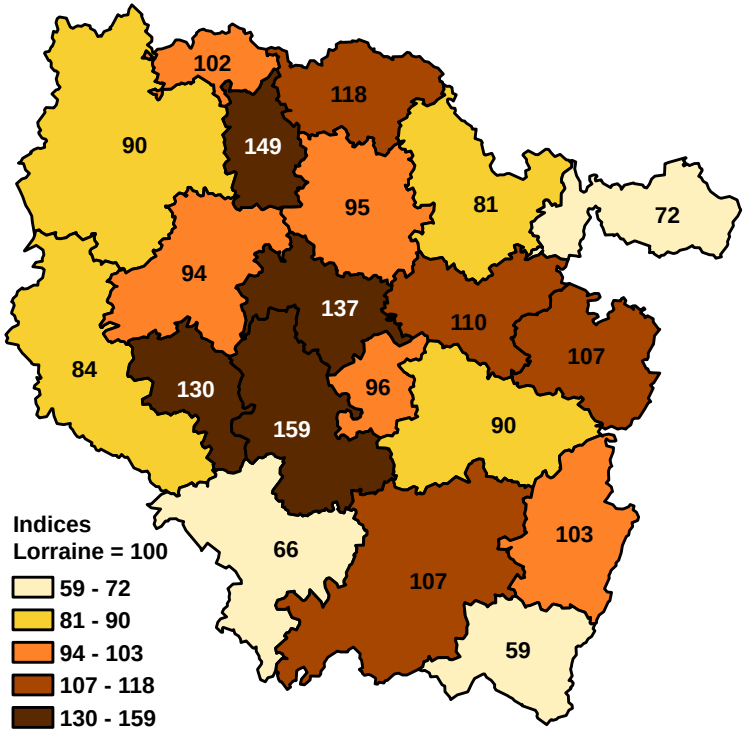
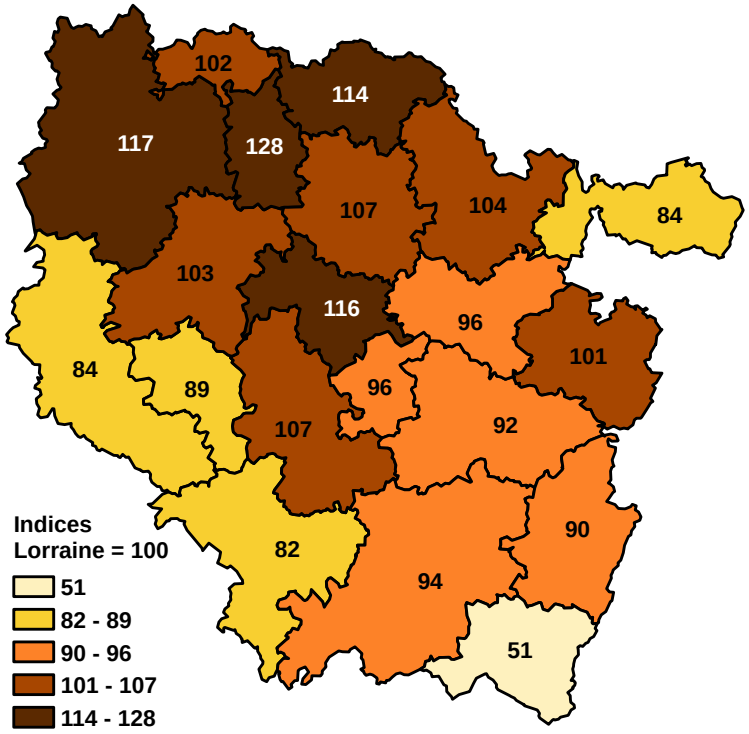


Figure 6b : Indices comparatifs d'hospitalisation 2011 - Patients
Cancers de la trachée, des bronches et du poumon



En 2011, les Lorrains ont effectué 20 524 séjours hospitaliers pour un cancer de la trachée, des bronches et du poumon sur le territoire français. Parmi ces séjours, 20 335 comportent un numéro anonyme de patient utilisable. Ces derniers ont concerné 3 036 patients, ce qui signifie que chaque patient est hospitalisé 6,7 fois en moyenne par an. Ce nombre élevé de séjours par patient (toutes causes confondues, ce ratio n'est que de 2,1) vient du fait que 79 % des séjours ou séances concernent soit des séances de chimiothérapies (54 % des diagnostics principaux), soit des séances de radiothérapie (25 %). Seuls 2 325 séjours, soit 11 % du total comportent un diagnostic principal de cancer de la trachée, des bronches et du poumon. Les autres séjours sont liés à des examens de contrôle ou des soins palliatifs.

Entre 2008 et 2011, le nombre de séjours pour cette localisation cancéreuse (en diagnostic principal ou relié) a augmenté de 12 %, passant de 18 348 à 20 524. L'augmentation a été observée surtout entre 2010 (18 622 séjours) et 2011 avec une augmentation de 10 % en une seule année.

Avec 15 211 séjours en 2011, les hommes représentent 74 % des hospitalisations contre 26 % pour les femmes (5 313 séjours). Plus des trois quarts des séjours (76 %) sont effectués par une personne âgée entre 45 et 74 ans. Les personnes âgées de 60 à 64 ans représentent la classe d'âge quinquennale la plus nombreuse (17,3 % des séjours).

L'indice comparatif de séjours ou séances à l'hôpital varie de 88 dans les Vosges à 116 en Meurthe-et-Moselle en 2011. Cela signifie que dans ce dernier département, on observe 16 % d'hospitalisations pour cancer de la trachée, des bronches et du poumon de plus que si les taux d'hospitalisation par âge étaient les mêmes que dans l'ensemble de la Lorraine (base 100). Dans les Vosges, on en observe 12 % de moins.

Au niveau des TSP (figure 6a), cet indice est particulièrement faible dans le Pays de Remiremont et de ses vallées (59) et dans l'Ouest Vosgien (66). Il est beaucoup plus élevé dans le Bassin de Briey (149) et dans les Terres de Lorraine (159).

Les fortes disparités géographiques de l'indice comparatif d'hospitalisation sont en partie dues à la forte variabilité du nombre moyen annuel de séjours par patient entre TSP. Celui-ci est particulièrement faible dans le Barrois (5,1 hospitalisations par an et par patient contre 6,7 en Lorraine), dans le Bassin Houiller (5,3) et dans l'Ouest Vosgien (5,4). Il est beaucoup plus élevé dans les Terres de Lorraine (9,2) et dans le Haut Val de Meuse (9,8).

La répartition des indices comparatifs de patients hospitalisés pour cancer de la trachée, des bronches et du poumon (figure 6b) est différente avec un maximum de 128 dans le Bassin de Briey et un minimum de 51 dans le Pays de Remiremont et de ses vallées. La répartition géographique de cet indice est différente de la répartition des taux comparatifs d'admission en ALD et des taux comparatifs de mortalité pour la même pathologie. Certains TSP semblent se démarquer. C'est le cas du Pays de Remiremont et de ses vallées, qui enregistre systématiquement des indices et des taux inférieurs au niveau régional, avec un taux comparatif d'admission en ALD égal à 30 pour 100 000 en 2009-2012 contre 46 pour 100 000 en Lorraine et un taux comparatif de mortalité égal à 37 pour 100 000 en 2007-2011 contre 54 pour 100 000 en Lorraine. Dans le Bassin de Briey, quel que soit l'indicateur utilisé pour mesurer l'épidémiologie du cancer de la trachée, des bronches et du poumon, les valeurs font toujours partie des plus élevées de la région.

Les disparités infrarégionales de cet indice pourraient être dues à différents facteurs :

- Des différences entre les pratiques médicales. Les patients étant orientés plus facilement vers l'hôpital dans certains territoires,
- Des taux de dépistage variables d'un TSP à l'autre,
- Des incidences de cette maladie variables d'un TSP à l'autre.

Tumeurs bénignes

Figure 7a : Indices comparatifs d'hospitalisation 2011 - Séjours
Tumeurs bénignes

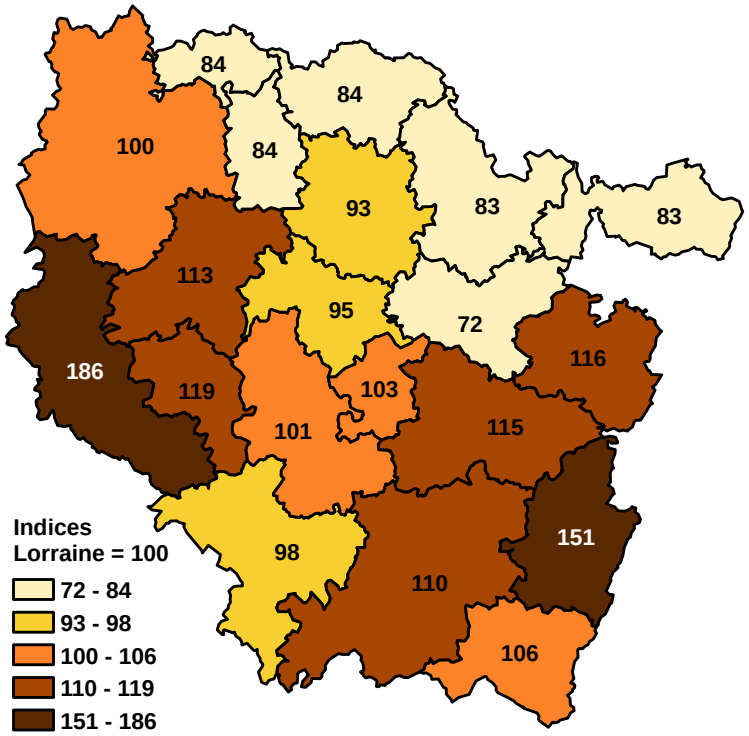
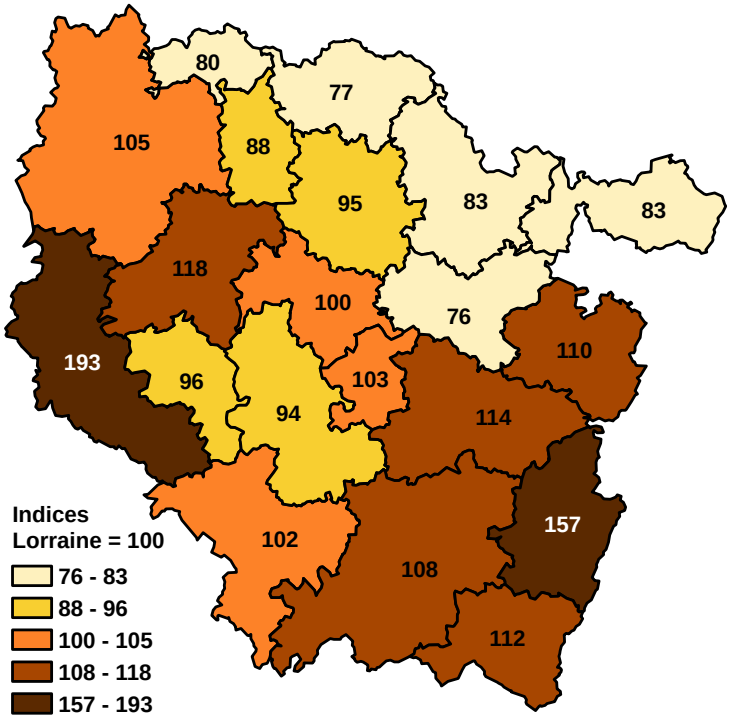


Figure 7b : Indices comparatifs d'hospitalisation 2011 - Patients
Tumeurs bénignes



En 2011, les Lorrains ont effectué 15 847 séjours hospitaliers pour une tumeur bénigne sur le territoire français. Parmi ces séjours, 15 763 comportent un code anonyme de patient utilisable. Ces derniers ont concerné 14 321 patients, ce qui signifie que chaque patient est hospitalisé 1,1 fois par an en moyenne. Les tumeurs bénignes du colon, du rectum, de l'anus et du canal anal représentent la première localisation à l'origine d'une hospitalisation. On enregistre 6 088 séjours pour cette localisation, soit 38 % des tumeurs bénignes, devant les léiomyomes de l'utérus (1 428 séjours), les tumeurs lipomateuses bénignes (795 séjours), les tumeurs bénignes de la prostate (744 séjours) et les tumeurs bénignes du sein (651 séjours).

Entre 2008 et 2011, le nombre de séjours pour tumeurs bénignes est passé de 15 634 à 15 847, soit une augmentation de 1 %.

Avec 9 157 séjours, les femmes représentent 58 % des hospitalisations contre 42 % pour les hommes (6 690 séjours). Près des deux tiers des séjours (66 %) sont effectués par une personne âgée entre 45 et 74 ans. Les personnes âgées de 60 à 64 ans représentent la classe d'âge quinquennale la plus nombreuse (12,6 % des séjours).

On observe d'importantes disparités de l'indice comparatif de séjours hospitaliers à l'intérieur de la région en 2011. Pour les deux sexes réunis, celui-ci varie de 88 en Moselle à 135 en Meuse. Cela signifie que dans ce dernier département, on observe 35 % d'hospitalisations pour tumeur bénigne de plus que si les taux d'hospitalisation par âge étaient les mêmes que dans l'ensemble de la Lorraine (base 100). En Moselle, on en observe 12 % de moins.

Au niveau du TSP (figure 7a), cet indice est particulièrement faible dans le Saulnois (72). Il est beaucoup plus élevé en Déodatie (151) et dans le Barrois (186). Ces fortes disparités géographiques sont observées de la même façon en ce qui concerne l'indice comparatif de patients hospitalisés pour une tumeur bénigne (figure 7b) avec des valeurs maximums en Déodatie (157) et dans le Barrois (193) et des valeurs minimums dans le territoire de Thionville (77) et le Saulnois (76). La faible amplitude des valeurs du nombre de séjours par patient (de 1,00 dans le val de Lorraine à 1,38 dans le Haut Val de Meuse) expliquent ces similitudes.

Les disparités infrarégionales de cet indice pourraient être dues à différents facteurs :

- Des différences entre les pratiques médicales. Les patients étant orientés plus facilement vers l'hôpital dans certains territoires,
- Des taux de dépistage variables d'un TSP à l'autre,
- Des incidences de cette maladie variables d'un TSP à l'autre.
- Des hospitalisations effectuées en Allemagne ou au Luxembourg. En effet, les TSP frontaliers enregistrent les indices les plus faibles.

Cancers des voies aérodigestives supérieures

Figure 8a : Indices comparatifs d'hospitalisation 2011 - Séjours
Cancers des voies aérodigestives supérieures

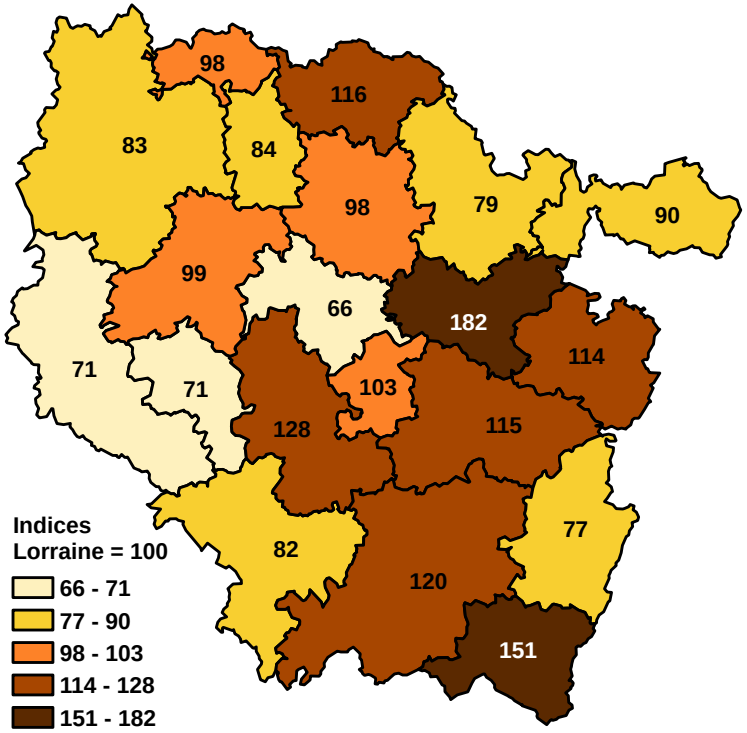
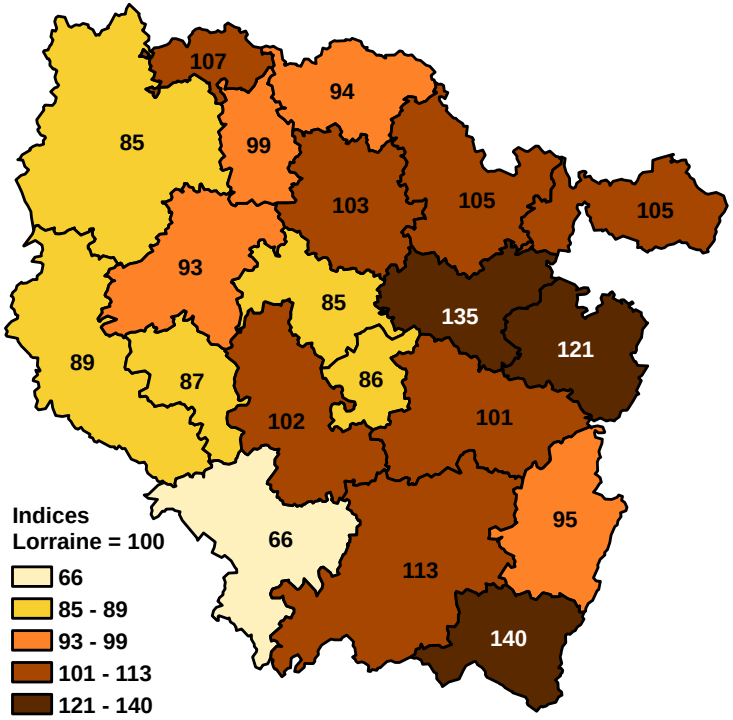


Figure 8b : Indices comparatifs d'hospitalisation 2011 - Patients
Cancers des voies aérodigestives supérieures



En 2011, les Lorrains ont effectué 15 780 séjours ou séances à l'hôpital pour un cancer des voies aérodigestives supérieures sur le territoire français. Parmi ces séjours, 15 730 comportent un numéro anonyme de patient utilisable. Ces derniers ont concerné 1 546 patients, ce qui signifie que chaque patient est hospitalisé 10 fois par an en moyenne. Ce nombre élevé de séjours par patient (toutes causes confondues, ce ratio n'est que de 2,1) vient du fait que 84 % des séjours concernent soit des séances de radiothérapies (59 % des diagnostics principaux), soit des séances de chimiothérapie (25 %). Seuls 1 839 séjours, soit 12 % du total comportent un diagnostic principal de cancer des voies aérodigestives supérieures.

Entre 2008 et 2011, le nombre de séjours pour cette localisation cancéreuse (en diagnostic principal ou relié) n'a pratiquement pas évolué, passant de 15 810 à 15 780.

Avec 12 811 séjours en 2011, les hommes représentent 81 % des hospitalisations contre 19 % pour les femmes (2 969 séjours). Plus de huit séjours sur dix (84 %) concernent une personne âgée de 45 à 74 ans. Les personnes âgées de 55 à 59 ans représentent la classe d'âge quinquennale la plus nombreuse (22,5 % des séjours).

Au niveau départemental, l'indice comparatif de séjours et séances hospitaliers varie de 83 en Meuse pour les deux sexes réunis en 2011 à 112 dans les Vosges. Cela signifie que dans ce dernier département, on observe 12 % d'hospitalisations pour cancer des voies aérodigestives supérieures de plus que si les taux d'hospitalisation par âge étaient les mêmes que dans l'ensemble de la Lorraine (base 100). En Meuse, on en observe 17 % de moins.

Au niveau des TSP, les variations géographiques de cet indice (figure 8a) sont beaucoup plus importantes. Les indices les plus faibles sont observés dans le Val de Lorraine (66), le Barrois (71) et le Haut Val de Meuse (71). Les plus élevés sont enregistrés dans le Pays de Remiremont et de ses vallées (151) et le Saulnois (182). Ces fortes disparités sont en partie dues à la forte variabilité géographique du nombre moyen annuel d'hospitalisations par patient. Celui-ci est relativement faible dans le Val de Lorraine (7 séjours annuels par patient contre 10 en Lorraine), le Bassin de Briey (8), le Haut Val de Meuse (8), le Barrois (8), la Déodatie (8) et le Bassin Houiller (8). Il est beaucoup plus élevé dans le territoire de Thionville (12), l'Ouest Vosgien (12), les Terres de Lorraine (12), le territoire de Nancy (12), le Pays de Remiremont et de ses vallées (14) et le Saulnois (14).

On observe également d'importantes disparités en ce qui concerne les indices comparatifs de patients hospitalisés pour un cancer des voies aérodigestives supérieures avec un minimum dans l'Ouest Vosgien (66) et des valeurs maximum dans le Saulnois (135) et le Pays de Remiremont et de ses vallées (140).

Il y a peu de cohérence entre la répartition géographique de cet indice et la répartition des taux comparatif d'admission en ALD et des taux comparatifs de mortalité pour la même pathologie. Toutefois, on observe des similitudes entre ces trois indicateurs dans certains TSP. Ainsi, ils sont systématiquement inférieurs au niveau régional dans le Bassin de Briey et le territoire de Nancy et ils sont systématiquement supérieurs dans le Saulnois, les Terres de Lorraine, le Pays d'Epinal et le Pays de Remiremont et de ses vallées.

Les disparités infrarégionales de cet indice pourraient être dues à différents facteurs :

- Des différences entre les pratiques médicales, les patients étant peut-être orientés plus facilement vers l'hôpital dans certains territoires,
- Des taux de dépistage variables d'un TSP à l'autre,
- Des incidences de cette maladie variables d'un TSP à l'autre.

Cardiopathies ischémiques

Figure 9a : Indices comparatifs d'hospitalisation 2011 - Séjours
Cardiopathies ischémiques

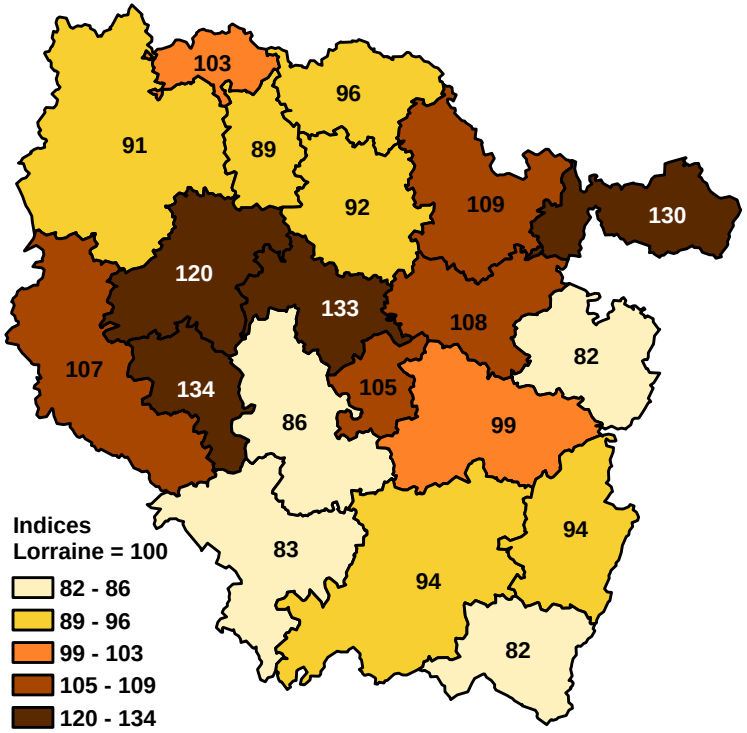
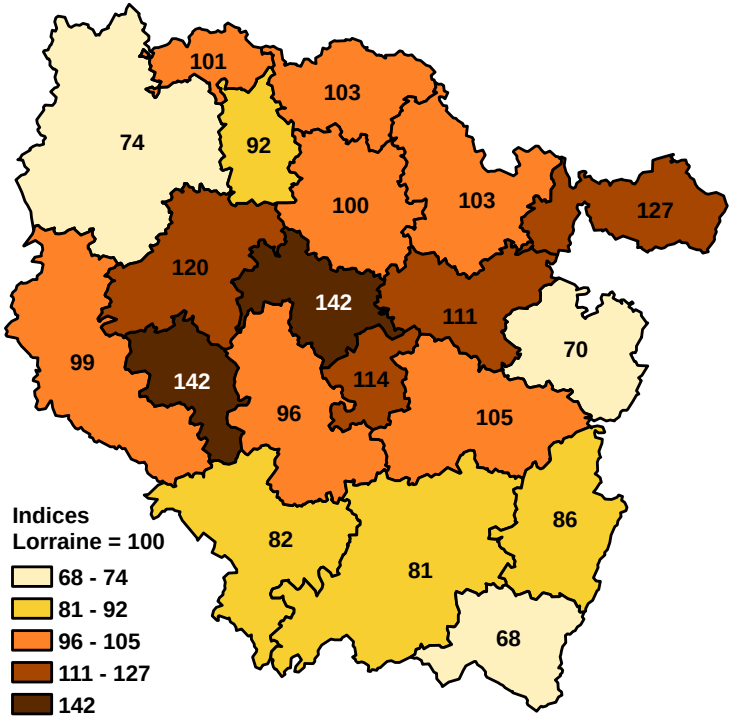


Figure 9b : Indices comparatifs d'hospitalisation 2011 - Patients
Cardiopathies ischémiques



En 2011, les Lorrains ont effectué 14 900 séjours pour une cardiopathie ischémique sur le territoire français. Parmi ces séjours, 14 855 comportent un numéro anonyme de patient utilisable. Ces derniers ont concerné 10 831 patients, ce qui signifie que chaque patient est hospitalisé 1,38 fois par an en moyenne.

Entre 2008 et 2011, le nombre de séjours pour cette pathologie a augmenté de 5 % passant de 14 124 à 14 900.

Avec 10 316 séjours en 2011, les hommes représentent 69 % des hospitalisations contre 31 % pour les femmes (4 584 séjours). Près des deux tiers des séjours (63 %) sont effectués par des personnes âgées de 45 à 74 ans. Les personnes âgées de 75 à 79 ans représentent la classe d'âge quinquennale la plus nombreuse (14,3 % des séjours).

Au niveau départemental, l'indice comparatif de séjours hospitaliers varie de 89 dans les Vosges à 105 en Meuse. Cela signifie que dans ce dernier département, on observe 5 % d'hospitalisations pour cardiopathies ischémiques de plus que si les taux d'hospitalisation par âge étaient les mêmes que dans l'ensemble de la Lorraine (base 100). Dans les Vosges, on en observe 11 % de moins.

Au niveau des TSP (figure 9a), cet indice est particulièrement faible dans le Pays de Remiremont et de ses vallées (82), le Pays de Sarrebourg (82) et l'Ouest Vosgien (83). Il est beaucoup plus élevé dans le Pays de Sarreguemines – Bitche – Sarralbe (130), le Val de Lorraine (133) et le Haut Val de Meuse (134).

On observe également de fortes disparités géographiques de l'indice comparatif de patients hospitalisés pour cardiopathies ischémiques (figure 9b) avec des valeurs particulièrement élevées dans le Haut Val de Meuse (142) et le Val de Lorraine (142) et des valeurs plus faibles en Meuse du Nord (74), dans le Pays de Sarrebourg (70) et dans le Pays de Remiremont et de ses vallées (68).

La répartition géographique des indices comparatifs de patients hospitalisés présente des similitudes avec la répartition géographique des taux comparatifs d'admissions en ALD pour maladies coronaires et la répartition géographique des taux comparatifs de mortalité par cardiopathies ischémiques. Certains territoires cumulent des valeurs inférieures à la région pour ces trois indicateurs. Il s'agit de l'Ouest Vosgien (TCA[7] = 150 pour 100 000 en 2009-2012 contre 174 pour 100 000 en Lorraine et TCM[8] = 47 pour 100 000 en 2007-2011 contre 57 pour 100 000 en Lorraine), du Pays d'Epinal (TCA = 152 et TCM = 54) et du Pays de Remiremont et de ses vallées (TCA = 121 et TCM = 52). D'autres territoires cumulent des valeurs élevées pour les trois indicateurs. Il s'agit du Haut Val de Meuse (TCA = 184 et TCM = 75), du Pays de Sarreguemines – Bitche – Sarralbe (TCA = 212 et TCM = 76) et du Val de Lorraine (TCA = 194 et TCM = 61).

Les disparités infrarégionales de cet indice pourraient être dues à différents facteurs :

- Des différences entre les pratiques médicales. Les patients étant orientés plus facilement vers l'hôpital dans certains territoires,
- Des taux de dépistage variables d'un TSP à l'autre,
- Des incidences de cette maladie variables d'un TSP à l'autre.

[7] TCA : taux comparatif d'admissions en ALD pour maladies coronaires (sources : CNAMTS, RSI, MSA)
[8] TCM : Taux comparatifs de mortalité par cardiopathies ischémiques (source : Inserm-CépiDc)

Diabète

Figure 10a : Indices comparatifs d'hospitalisation 2011 - Séjours Diabète

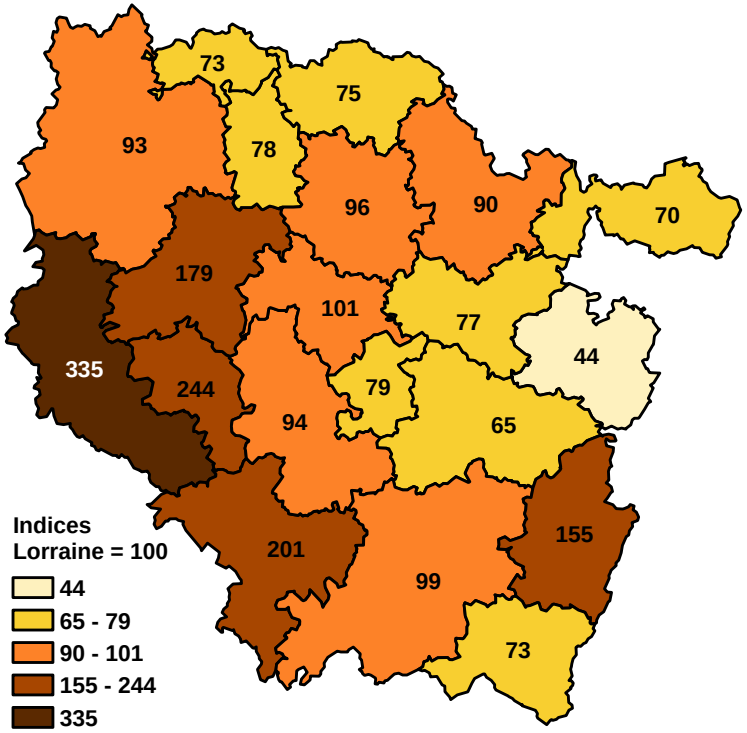
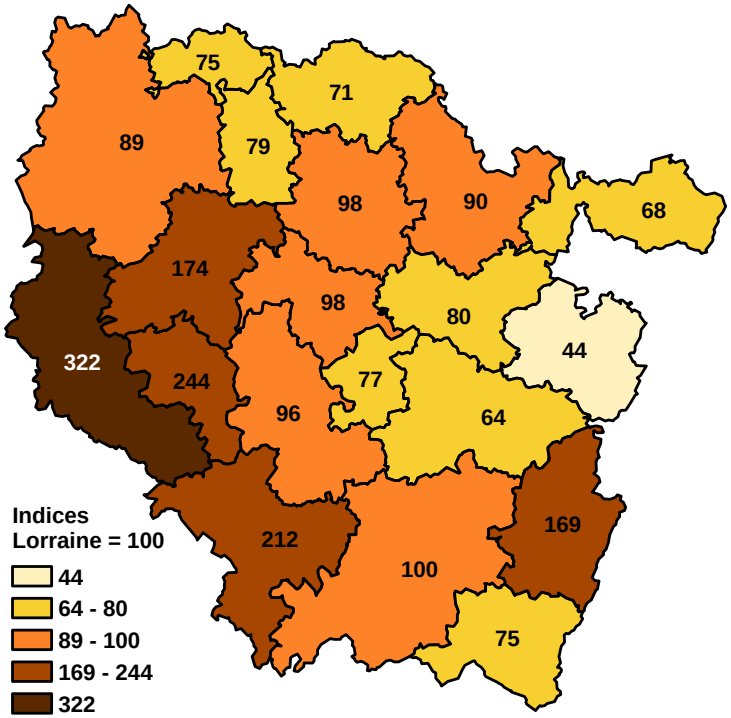


Figure 10b : Indices comparatifs d'hospitalisation 2011 - Patients Diabète



En 2011, les Lorrains ont effectué 13 944 séjours pour diabète sur le territoire français. Parmi ces séjours, 13 899 comportaient un code anonyme de patient utilisable. Ces derniers ont concerné 12 154 patients, ce qui signifie que chaque patient est hospitalisé 1,15 fois par an en moyenne.

Entre 2008 et 2011, le nombre de séjours pour cette pathologie a diminué de 4 %, passant de 14 504 à 13 944. Cette diminution s'est surtout produite entre 2008 et 2009 (14 065 séjours) avec une diminution de 3 % en une seule année.

Avec 7 233 séjours en 2011, les hommes représentent 52 % des hospitalisations contre 48 % pour les femmes (6 711 séjours). Près des deux tiers des séjours (65 %) sont effectués par des personnes âgées de 45 à 74 ans. Les personnes âgées de 60 à 64 ans représentent la classe d'âge quinquennale la plus nombreuse (14,8 % des séjours).

On observe de fortes variations de l'indice comparatif de séjours hospitaliers à l'intérieur de la région en 2011. Pour les deux sexes réunis, celui-ci varie de 81 en Meurthe-et-Moselle à 208 en Meuse. Cela signifie que dans ce dernier département, on observe plus de deux fois (+108 %) le nombre d'hospitalisations pour diabète que si les taux d'hospitalisation par âge étaient les mêmes que dans l'ensemble de la Lorraine (base 100). En Meurthe-et-Moselle, on en observe 19 % de moins.

Au niveau des TSP (figure 10a), cet indice est particulièrement faible dans le Pays de Sarrebourg (44) et dans le Lunévillois (65). Il est beaucoup plus élevé en Déodatie (155), dans le Cœur de Lorraine (179), dans l'Ouest Vosgien (201), dans le Haut Val de Meuse (244) et dans le Barrois (322).

Le nombre moyen de séjours par patient variant relativement peu d'un territoire à l'autre (de 1,06 en Déodatie à 1,19 en Meuse du Nord, dans le Territoire de Thionville, dans le Pays de Sarreguemines – Bitche – Sarralbe, dans le Pays de Sarrebourg, dans le Barrois et dans le Val de Lorraine), la répartition géographique de l'indice comparatif de patients hospitalisés pour diabète (figure 10b) est relativement proche de la précédente, avec une valeur particulièrement faible dans le Pays de Sarrebourg (44) et des valeurs beaucoup plus élevées dans le Haut Val de Meuse (244) et surtout dans le Barrois (335).

On observe très peu de cohérence entre la distribution de ces indices et les répartitions géographiques des taux comparatifs d'admission en ALD pour diabète et des taux comparatifs de diabètes traités. Toutefois, certains territoires cumulent des valeurs inférieures au niveau régional pour les trois indicateurs. Il s'agit du Bassin de Briey (TCA[9] = 342 contre 374 en Lorraine et PDT[10] = 48 contre 50 en Lorraine), du territoire de Nancy et de son agglomération (TCA = 338 et PDT = 47) et du Pays de Remiremont et de ses vallées (TCA = 320 et PDT = 41). Aucun territoire ne cumule des valeurs supérieures au niveau régional pour ces trois indicateurs.

Les disparités infrarégionales de cet indice sont trop importantes pour être uniquement liées à la prévalence de la maladie. Elles pourraient être principalement dues à d'autres facteurs :

- Des différences entre les pratiques médicales. Les patients étant orientés plus facilement vers l'hôpital dans certains territoires,
- Des taux de dépistage variables d'un TSP à l'autre,

[9] TCA : Taux comparatif d'admission en ALD pour diabète en 2009-2012 pour 100 000 (sources : CNAMTS, MSA et RSI)
[10] PDT : Prévalence du diabète traité en 2010-2011 pour 1 000 (source : DRSM de Lorraine). Les patients sont identifiés par la délivrance d'au moins un médicament permettant de traiter le diabète dans l'année.

Hernies

Figure 11a : Indices comparatifs d'hospitalisation 2011 - Séjours Hernies

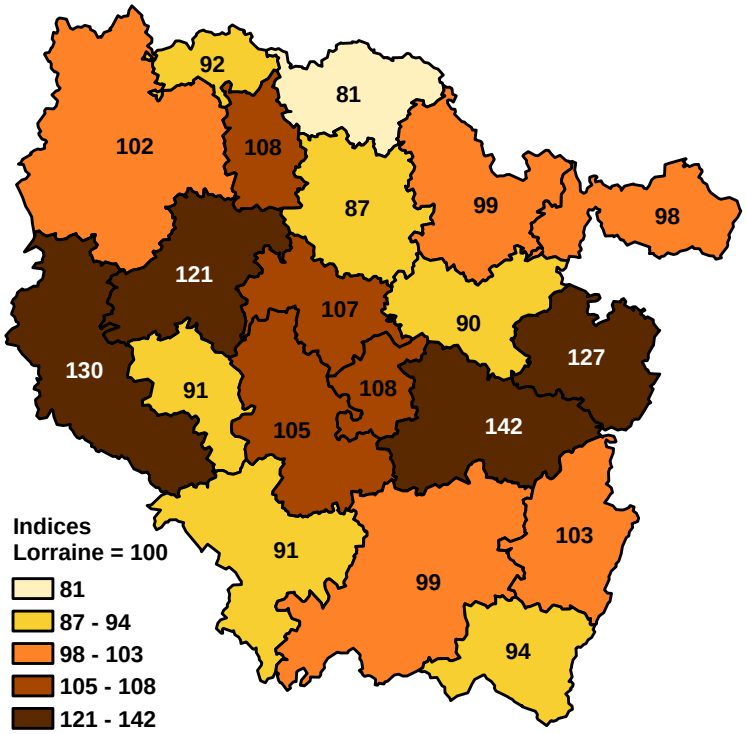
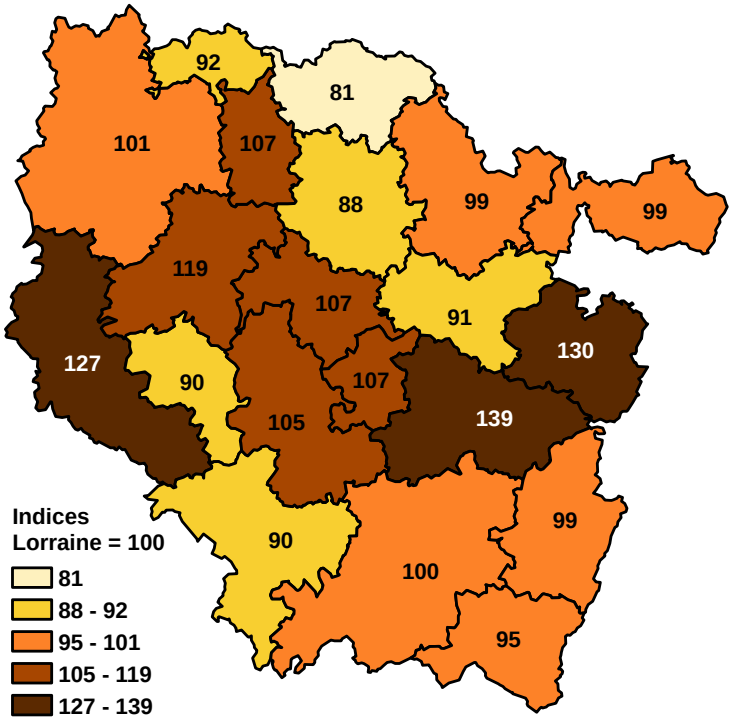


Figure 11b : Indices comparatifs d'hospitalisation 2011 - Patients Hernies



En 2011, les Lorrains ont effectué 10 012 séjours pour une hernie sur le territoire français. Parmi ces séjours, 9 947 comportaient un code anonyme de patient utilisable. Ces derniers ont concerné 9 606 patients, ce qui signifie que chaque patient est hospitalisé 1,04 fois par an en moyenne.

Entre 2008 et 2011, le nombre de séjours pour ces pathologies a augmenté de 1 %, passant de 9 917 à 10 012.

Avec 6 986 séjours en 2011, les hommes représentent 70 % des hospitalisations contre 30 % pour les femmes (3 026 séjours). Plus de la moitié des séjours (57 %) sont effectués par des personnes âgées de 45 à 74 ans. Les personnes âgées de 60 à 64 ans représentent la classe d'âge quinquennale la plus nombreuse (12,2 % des séjours).

L'indice comparatif de séjours hospitaliers varie de 92 en Moselle à 113 en Meuse en 2011. Cela signifie que dans ce dernier département, on observe 13 % d'hospitalisations pour hernie de plus que si les taux d'hospitalisation par âge étaient les mêmes qu'en Lorraine (base 100). En Moselle, on en observe 8 % de moins.

Au niveau des TSP (figure 11a), cet indice est particulièrement faible dans le territoire de Thionville (81) et dans le territoire de Metz (87). Il est beaucoup plus élevé dans le Pays de Sarrebourg (127), dans le Barrois (130) et dans le Lunévillois (142).

Le nombre moyen de séjours par patient variant relativement peu d'un territoire à l'autre (de 1,02 dans le Saulnois et le Pays de Sarrebourg à 1,08 en Déodatie), la répartition géographique de l'indice comparatif de patients hospitalisés pour hernie (figure 11b) est relativement proche de la précédente, avec une valeur particulièrement faible dans le territoire de Thionville (81) et des valeurs plus élevées dans le Barrois (127), le Pays de Sarrebourg (130) et le Lunévillois (139).

Les disparités infrarégionales de cet indice pourraient être dues à différents facteurs :

- Des différences entre les pratiques médicales, les patients étant peut-être orientés plus facilement vers l'hôpital dans certains territoires,
- Des taux de dépistage variables d'un TSP à l'autre,
- Des incidences de cette maladie variables d'un TSP à l'autre.

Arthroses

Figure 12a : Indices comparatifs d'hospitalisation 2011 - Séjours Arthroses

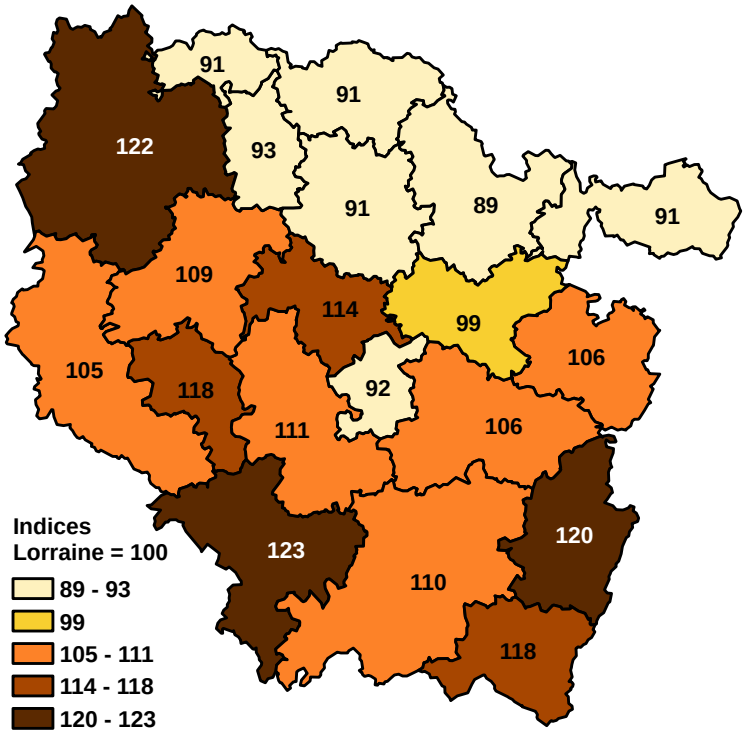
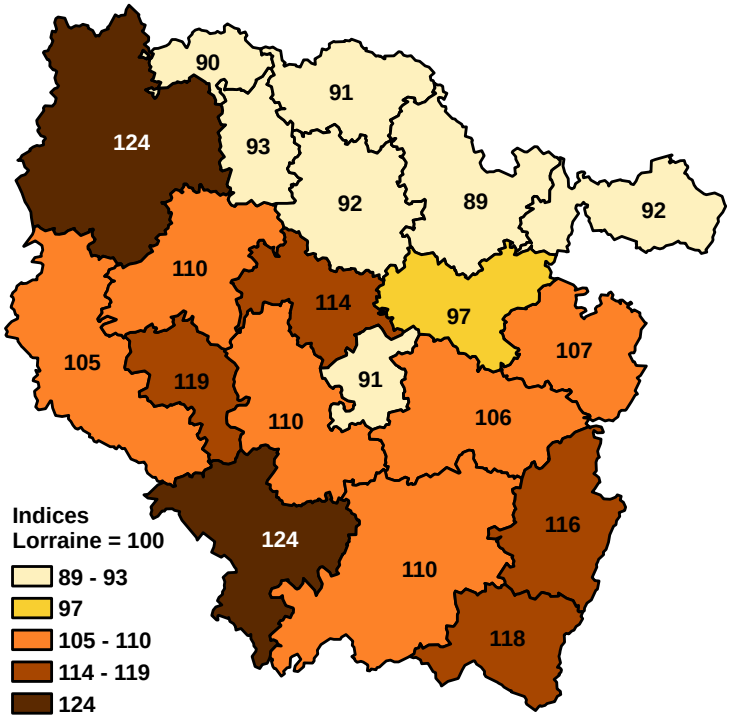


Figure 12b : Indices comparatifs d'hospitalisation 2011 - Patients Arthroses



En 2011, les Lorrains ont effectué 9 568 séjours pour arthroses sur le territoire français. Parmi ces séjours, 9 537 comportent un code anonyme de patient utilisable. Ces derniers concernent 9 153 patients, ce qui signifie que chaque patient est hospitalisé 1,05 fois par an en moyenne.

Entre 2008 et 2011, le nombre de séjours pour cette pathologie a augmenté de 13 %, passant de 8 483 à 9 584. L'augmentation a été particulièrement importante entre 2008 et 2009 (9 143 séjours) avec une augmentation de 8 % en une seule année.

Avec 5 914 séjours en 2011, les femmes représentent 62 % des hospitalisations contre 38 % pour les hommes (3 654 séjours). Près des deux tiers des séjours (63 %) sont effectués par des personnes âgées de 45 à 74 ans. Les personnes âgées de 75 à 79 ans représentent la classe d'âge quinquennale la plus nombreuse (17,7 % des séjours).

L'indice comparatif de séjours hospitaliers varie de 92 en Moselle à 116 dans les Vosges en 2011. Cela signifie que dans ce dernier département, on observe 16 % d'hospitalisations pour arthrose de plus que si les taux d'hospitalisation par âge étaient les mêmes qu'en Lorraine (base 100). En Moselle, on en observe 8 % de moins.

Au niveau des TSP (figure 12a), cet indice est particulièrement faible dans le Bassin Houiller (89), dans le territoire de Longwy (91), dans le territoire de Thionville (91), dans le territoire de Metz (91) et dans le Pays de Sarreguemines – Bitche – Sarralbe (91). Il est beaucoup plus élevé en Déodatie (120), en Meuse du Nord (122) et dans l'Ouest Vosgien (123).

Le nombre moyen de séjours par patient variant relativement peu d'un territoire à l'autre (de 1,03 en Meuse du Nord et dans le Cœur de Lorraine à 1,08 en Déodatie), la répartition géographique de l'indice comparatif de patients hospitalisés pour arthrose (figure 12b) est très proche de la répartition observée dans la figure 12a avec des valeurs minimum dans le Bassin Houiller (89) et dans le territoire de Longwy (90) et des valeurs maximum en Meuse du Nord (124) et dans l'Ouest Vosgien (124).

Les disparités infrarégionales de cet indice pourraient être dues à différents facteurs :

- Des différences entre les pratiques médicales, les patients étant peut-être orientés plus facilement vers l'hôpital dans certains territoires,
- Des taux de dépistage variables d'un TSP à l'autre,
- Des incidences de cette maladie variables d'un TSP à l'autre.
- Des hospitalisations réalisées au Grand-Duché de Luxembourg ou en Allemagne. En effet, les territoires frontaliers de ces pays enregistrent les indices parmi les plus faibles de la région.

Cancers de la prostate

Figure 13a : Indices comparatifs d'hospitalisation 2011 - Séjours
Cancers de la prostate

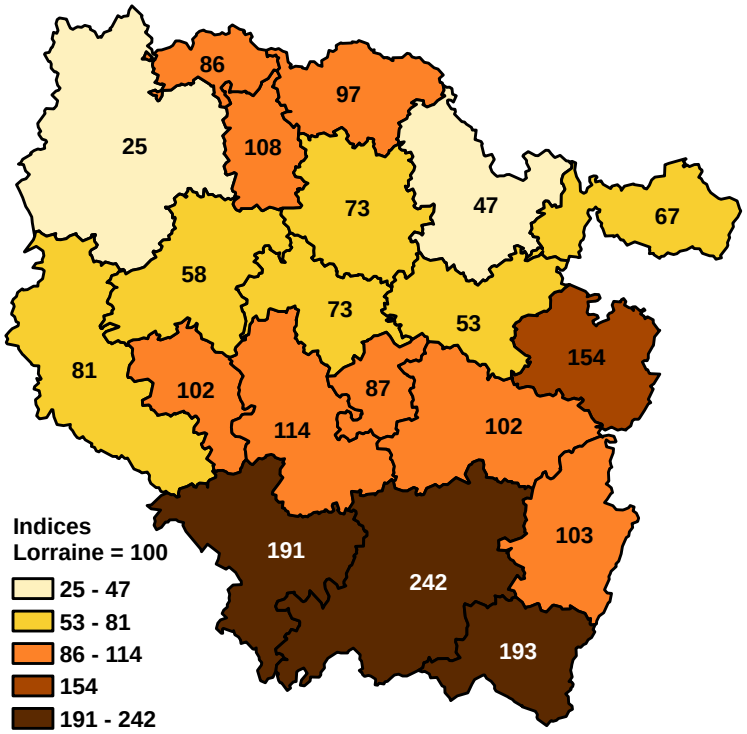
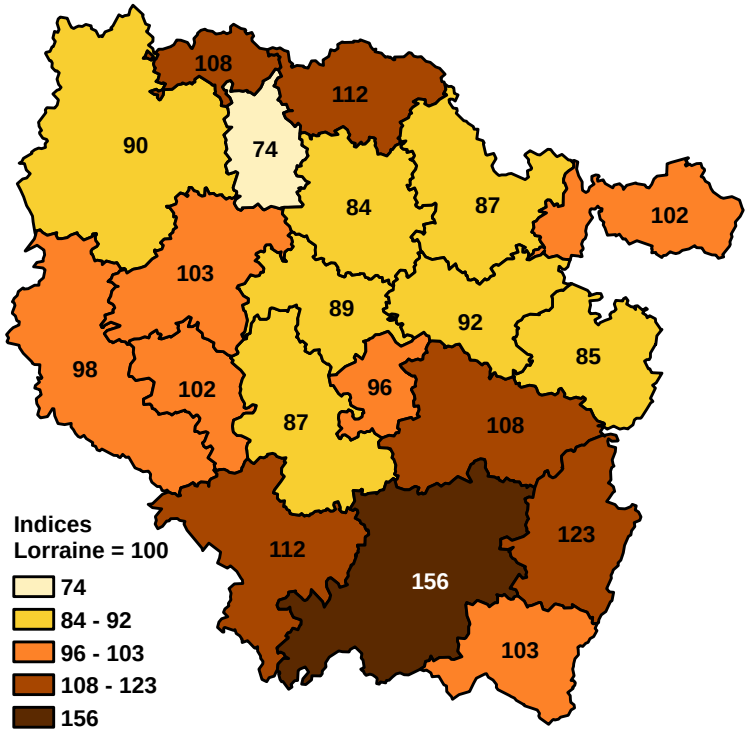


Figure 13b : Indices comparatifs d'hospitalisation 2011 - Patients
Cancers de la prostate



En 2011, les Lorrains ont effectué 11 814 séjours ou séances pour cancer de la prostate sur le territoire français. Parmi ces séjours ou séances, 11 712 comportaient un code anonyme de patient utilisable. Ces derniers ont concerné 2 224 patients, ce qui signifie que chaque patient est hospitalisé 5,3 fois par an en moyenne. Ce nombre élevé de séjours par patient (toutes causes confondues, ce ratio n'est que de 2,1) vient du fait que 79 % des séjours concernent soit des séances de radiothérapies (66 % des diagnostics principaux), soit des séances de chimiothérapies (13 %). Seuls 2 036 séjours, soit 17 % du total, comportent un diagnostic principal de cancer de la prostate.

Entre 2008 et 2011, le nombre de séjours ou séances pour cette localisation cancéreuse (en diagnostic principal ou relié) a presqu'été divisé par deux (-43 %), passant de 20 861 à 11 814. Cette diminution s'est produite surtout entre 2008 et 2009 avec une diminution de près de 7 000 séjours en une seule année, soit une baisse de 33 %. Entre 2010 et 2011, en revanche, ce nombre a augmenté de 1 300, soit + 12 %. Il est difficile d'expliquer ces fortes variations. Parmi les hypothèses, on pourrait avancer des évolutions dans les pratiques de codage de cette pathologie. (Ce qui n'a pas pu être validé par l'ARS).

Plus des deux tiers des hospitalisations (67 %) sont effectuées par des personnes âgées de 45 à 74 ans. Avant 45 ans, les hospitalisations pour cancer de la prostate sont presque inexistantes (8 séjours sur 11 814, soit moins de 1 pour 1 000). Les personnes âgées de 70 à 74 ans représentent la classe d'âge quinquennale la plus nombreuse (22,6 % des séjours).

On observe de fortes variations de l'indice comparatif d'hospitalisation à l'intérieur de la région en 2011. Celui-ci varie de 57 en Meuse à 191 dans les Vosges. Cela signifie que dans ce dernier département, on observe 91 % d'hospitalisations de plus que si les taux d'hospitalisation par âge étaient les mêmes que dans l'ensemble de la Lorraine (base 100). En Meuse, on en observe 43 % de moins. Au niveau des TSP (figure 13a), cet indice est particulièrement faible en Meuse du Nord (25) et dans le Bassin Houiller (47). Il est beaucoup plus élevé dans l'Ouest Vosgien (191), dans le Pays de Remiremont et de ses vallées (193) et dans le Pays d'Epinal (242).

Le nombre de séjours par patient varie fortement d'un territoire à l'autre (de 1,5 en Meuse du Nord à 10,0 dans le Pays de Remiremont et de ses vallées), ainsi, la répartition géographique de l'indice comparatif de patients hospitalisés pour cancer de la prostate (figure 13b) diffère de la répartition observée dans la figure 13a. Les valeurs les plus faibles sont observées dans le Bassin de Briey (74), dans le territoire de Metz (84) et le Pays de Sarrebourg (85) tandis que les valeurs les plus élevées sont observées en Déodatie (123) et dans le Pays d'Epinal (156).

On observe peu de cohérence entre la répartition géographique de cet indice et les répartitions des taux comparatifs d'admission en ALD (TCA) et des taux comparatifs de mortalité (TCM) pour cancer de la prostate. Toutefois, certaines similitudes existent, avec des territoires qui cumulent des valeurs inférieures au niveau régional pour les trois indicateurs. Il s'agit du Bassin de Briey (TCA = 144 contre 154 en Lorraine et TCM = 25 contre 34 en Lorraine), du Pays de Sarrebourg (TCA = 145 et TCM = 31) et du Val de Lorraine (TCA = 135 et TCM = 28). A l'inverse, dans le Pays d'Epinal, ces trois indicateurs sont supérieurs à la valeur régionale (TCA = 175 et TCM = 41).

Les disparités infrarégionales de cet indice pourraient être dues à différents facteurs :

- Des différences entre les pratiques médicales, les patients étant peut-être orientés plus facilement vers l'hôpital dans certains territoires,
- Des taux de dépistage variables d'un TSP à l'autre,
- Une incidence variable de la maladie

Troubles du rythme

Figure 14a : Indices comparatifs d'hospitalisation 2011 - Séjours
Troubles du rythme

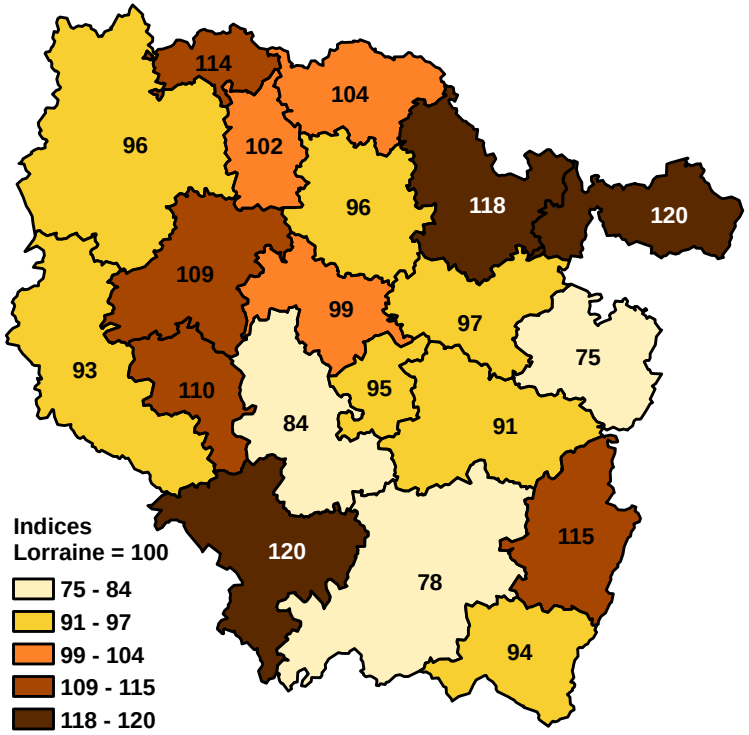
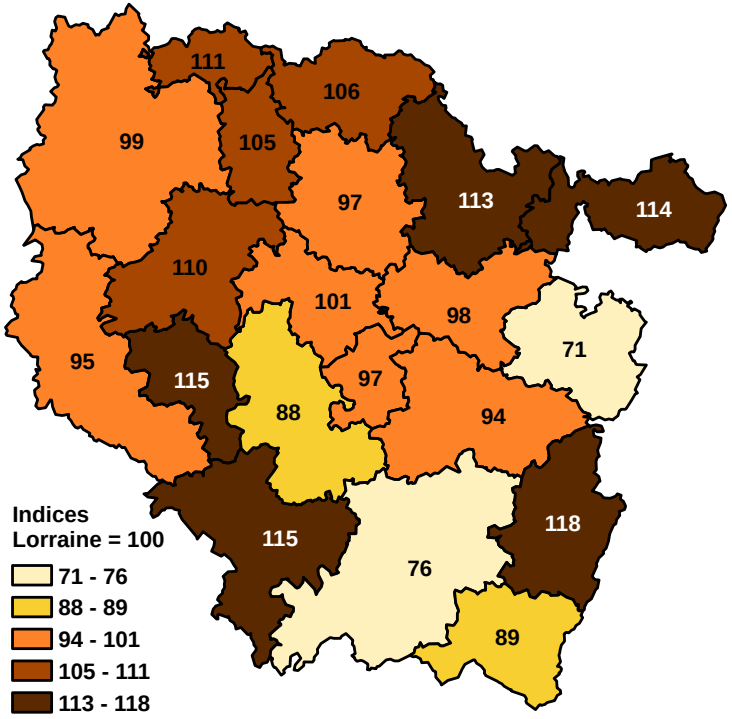


Figure 14b : Indices comparatifs d'hospitalisation 2011 - Patients
Troubles du rythme



En 2011, les Lorrains ont effectué 8 677 séjours pour trouble du rythme sur le territoire français. Parmi ces séjours, 8 625 comportaient un code anonyme de patient utilisable. Ces derniers ont concerné 7 214 patients, ce qui signifie que chaque patient est hospitalisé 1,20 fois par an en moyenne.

Entre 2008 et 2011, le nombre de séjours pour cette pathologie a augmenté de 9 %, passant de 7 949 séjours à 8 677.

Avec 4 793 séjours en 2011, les hommes représentent 55 % des hospitalisations contre 45 % pour les femmes (3 884 séjours). Près de la moitié des séjours (48 %) sont effectués par des personnes âgées de 75 ans ou plus. Les personnes âgées de 75 à 79 ans représentent la classe d'âge quinquennale la plus nombreuse (17,1 % des séjours).

L'indice comparatif de séjours hospitaliers est égal à 104 en Moselle et à 97 dans les trois autres départements pour les deux sexes réunis en 2011. Cela signifie qu'en Moselle, on observe 4 % d'hospitalisation pour trouble du rythme de plus que si les taux d'hospitalisation par âge étaient les mêmes que dans l'ensemble de la Lorraine (base 100). Dans les trois autres départements, on en observe 3 % de moins.

Au niveau des TSP (figure 14a), cet indice est particulièrement faible dans le Pays de Sarrebourg (75), dans le Pays d'Epinal (78) et dans les Terres de Lorraine (84). Il est beaucoup plus élevé dans le Bassin Houiller (118), dans le Pays de Sarreguemines – Bitche – Sarralbe (119) et dans l'Ouest Vosgien (120).

Le nombre moyen de séjours par patient variant peu d'un territoire à l'autre (de 1,15 dans le Bassin de Briey à 1,27 dans le Pays de Remiremont et ses vallées), la répartition géographique des indices comparatifs de patients hospitalisés pour trouble du rythme (figure 14b) est relativement proche de la précédente. Les indices les plus faibles sont observés dans le Pays de Sarrebourg (71) et le Pays d'Epinal (76) et les plus élevés dans le Bassin Houiller (113), le Pays de Sarreguemines – Bitche – Sarralbe (114), le Haut Val de Meuse (115), l'Ouest Vosgien (115) et la Déodatie 118).

On n'observe peu de cohérence entre les répartitions géographiques des indices comparatifs de patients hospitalisés, les taux comparatifs d'admission en ALD et les taux comparatifs de mortalité par trouble du rythme. Toutefois, certaines similitudes existent. En effet, trois territoires cumulent des valeurs supérieures au niveau régional pour ces trois indicateurs. Il s'agit du Cœur de Lorraine (TCA[11] = 124 contre 113 en Lorraine et TCM[12] = 33 contre 25 en Lorraine), du Bassin Houiller (TCA = 130 et TCM = 27) et du Pays de Sarreguemines – Bitche – Sarralbe (TCA = 163 et TCM = 28).

Le Cœur de Lorraine et le Pays de Sarreguemines – Bitche – Sarralbe présentent également la particularité de cumuler des indicateurs supérieurs au niveau régional en ce qui concerne le trouble du rythme et les cardiopathies ischémiques.

Les disparités infrarégionales de l'indice comparatif de patients hospitalisés pour trouble du rythme pourraient être dues à différents facteurs :

- Des différences entre les pratiques médicales, les patients étant peut-être orientés plus facilement vers l'hôpital dans certains territoires,
- Des taux de dépistage variables d'un TSP à l'autre,
- Des incidences de cette maladie variables d'un TSP à l'autre.

[11] TCA : Taux comparatif d'admission en ALD pour trouble du rythme en 2009-2012 pour 100 000 habitants (sources : CNAMTS, MSA et RSI)
[12] TCM : Taux comparatifs de mortalité par trouble du rythme en 2007-2011 pour 100 000 habitants (Source : Inserm-CépiDc)

Maladies des artères, artérioles et capillaires

Figure 15a : Indices comparatifs d'hospitalisation 2011 - Séjours
Maladies des artères, artérioles et capillaires

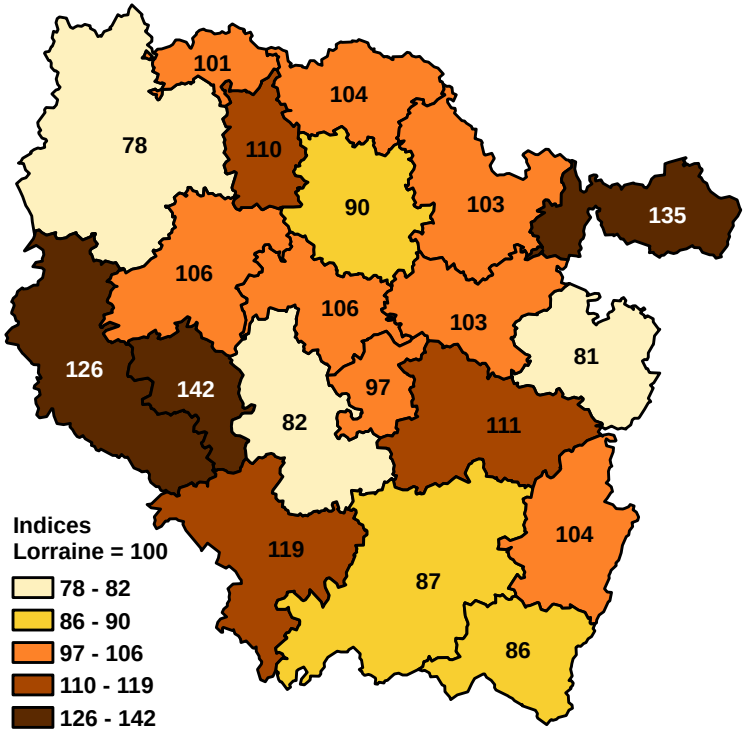
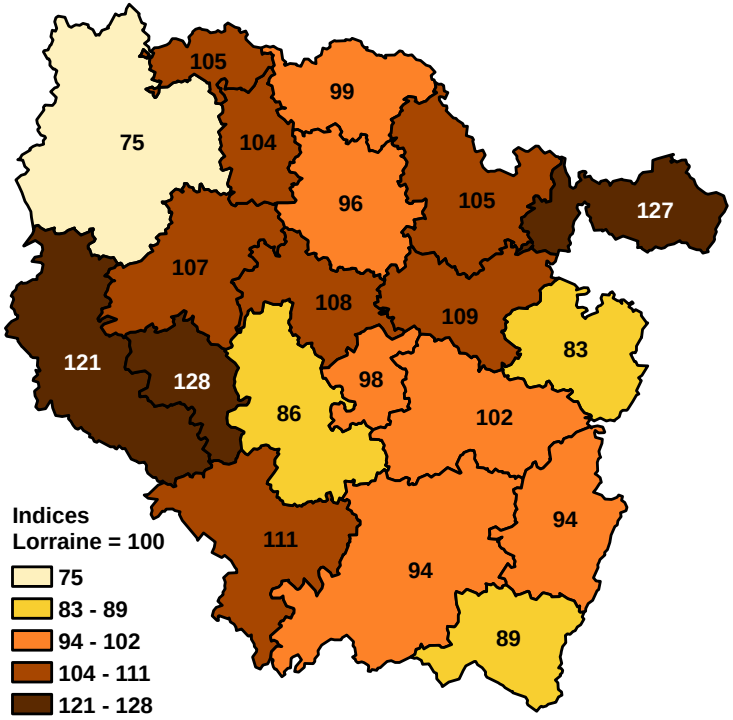


Figure 15b : Indices comparatifs d'hospitalisation 2011 - Patients
Maladies des artères, artérioles et capillaires



En 2011, les Lorrains ont effectué 8 473 séjours pour maladies des artères, artérioles et capillaires sur le territoire français. Parmi ces séjours, 8 461 comportaient un code anonyme de patient utilisable. Ces derniers ont concerné 5 710 patients, ce qui signifie que chaque patient est hospitalisé 1,49 fois par an en moyenne.

Entre 2008 et 2011, le nombre de séjours pour ces pathologies a augmenté de 5 %, passant de 8 067 séjours à 8 473.

Avec 5 948 séjours en 2011, les hommes représentent 70 % des hospitalisations contre 30 % pour les femmes (2 525 séjours). Les personnes âgées de 45 à 74 ans effectuent 60 % des séjours. Les personnes âgées de 75 à 79 ans représentent la classe d'âge quinquennale la plus nombreuse (14,3 % des séjours).

L'indice comparatif de séjours hospitaliers varie de 96 dans les Vosges à 107 en Moselle pour les deux sexes réunis en 2011. Cela signifie que dans ce dernier département, on observe 7 % d'hospitalisation pour maladies des artères, artérioles et capillaires de plus que si les taux d'hospitalisation par âge étaient les mêmes que dans l'ensemble de la Lorraine (base 100). Dans les Vosges, on en observe 4 % de moins.

Au niveau des TSP (figure 15a), cet indice est particulièrement faible en Meuse du Nord (78), dans le Pays de Sarrebourg (81) et dans les Terres de Lorraine (82). Il est beaucoup plus élevé dans le Barrois (126), dans le Pays de Sarreguemines – Bitche – Sarralbe (135) et dans le Haut Val de Meuse (142).

Le nombre moyen de séjours par patient variant relativement peu d'un territoire à l'autre (de 1,37 dans le Pays d'Epinal à 1,66 dans le Haut Val de Meuse), la répartition géographique de l'indice comparatif de patients hospitalisés (figure 15b) est relativement proche de la précédente, avec une valeur particulièrement faible en Meuse du Nord (75) et des valeurs plus élevées dans le Barrois (121), dans le Pays de Sarreguemines – Bitche – Sarralbe (127) et dans le Haut Val de Meuse (128).

On observe des similitudes entre la répartition géographique des indices comparatifs de patients hospitalisés et les taux comparatifs d'admission en ALD mais une faible cohérence entre cet indice et le taux comparatif de mortalité (coefficient de corrélation = 0,28). La Meuse du Nord cumule cependant des faibles valeurs pour ces trois indicateurs (TCA[13] = 75 contre 104 en Lorraine et TCM[14] = 11 contre 14 en Lorraine. Trois territoires cumulent des valeurs élevées pour ces trois indicateurs. Il s'agit du Cœur de Lorraine (TCA = 124 et TCM = 20), du territoire de Longwy (TCA = 118 et TCM = 17) et du Pays de Sarreguemines – Bitche – Sarralbe (TCA = 138 et TCM = 16).

Ces fortes disparités géographiques de l'indice comparatif d'hospitalisation pourraient être dues à différents facteurs :

- Des différences entre les pratiques médicales, les patients étant peut-être orientés plus facilement vers l'hôpital dans certains territoires,
- Des taux de dépistage variables d'un TSP à l'autre,
- Des incidences de cette maladie variables d'un TSP à l'autre.

[13] TCA : Taux comparatif d'admission en ALD pour maladie des artères, artérioles et capillaires en 2009-2012 pour 100 000 habitants (sources : CNAMTS, MSA et RSI)
[14] TCM : Taux comparatifs de mortalité par maladie des artères, artérioles et capillaires en 2007-2011 pour 100 000 habitants (Source : Inserm-CépiDc)

Entérites et colites non infectieuses

Figure 16a : Indices comparatifs d'hospitalisation 2011 - Séjours
Entérites et colites non infectieuses

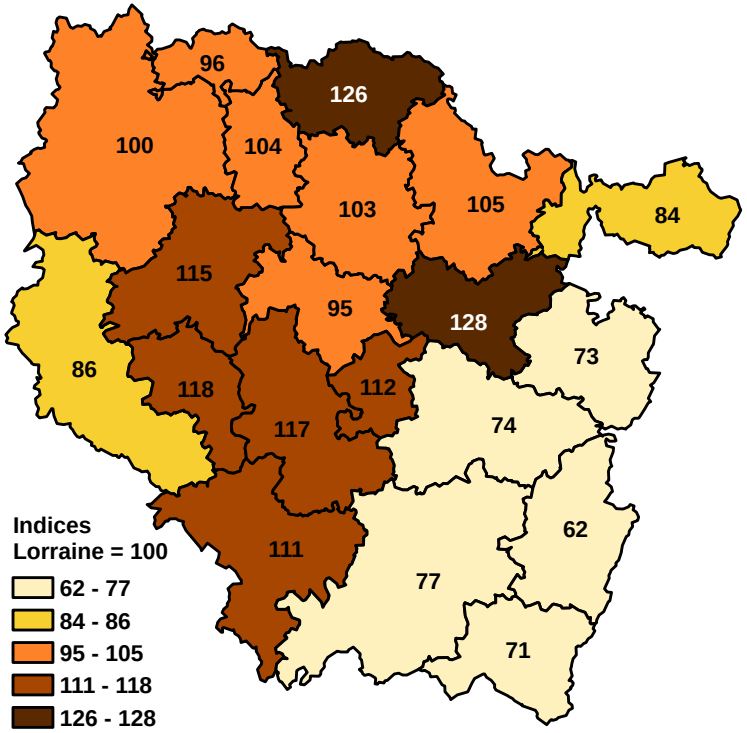
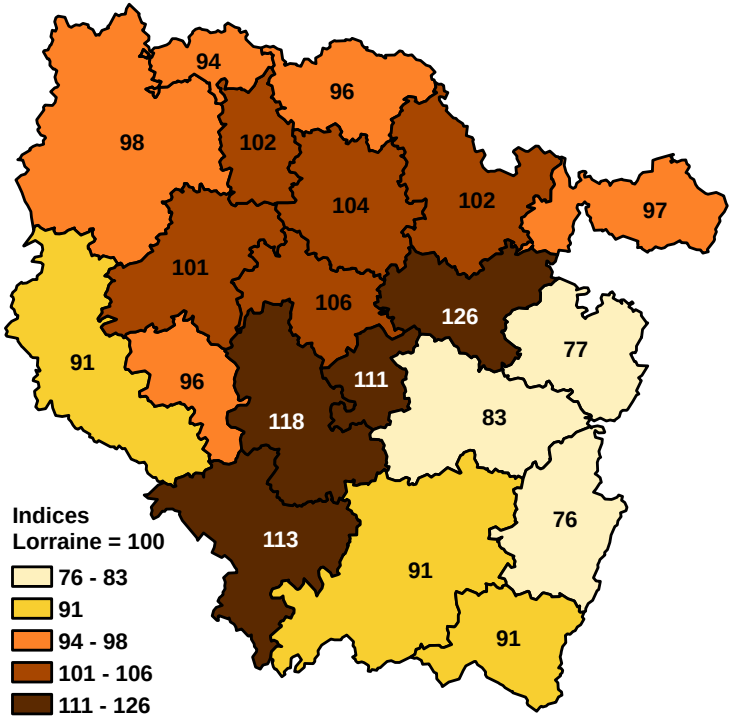


Figure 16b : Indices comparatifs d'hospitalisation 2011 - Patients
Entérites et colites non infectieuses



En 2011, les Lorrains ont effectué 8 064 séjours pour entérites et colites non infectieuses sur le territoire français. Parmi ces séjours, 7 992 comportaient un code anonyme de patient utilisable. Ceux-ci ont concerné 3 703 patients, ce qui signifie que chaque patient est hospitalisé 2,16 fois par an en moyenne. Parmi ces séjours, plus de la moitié des diagnostics principaux (52 %) mentionne une séance de chimiothérapie. Les entérites et colites non infectieuses sont mentionnées en tant que diagnostic principal dans seulement 43 % des cas.

Entre 2008 et 2011, le nombre de séjours pour ces pathologies a augmenté de 21 %, passant de 6 662 à 8 064.

Avec 4 243 séjours en 2011, les femmes représentent 53 % des hospitalisations contre 43 % pour les hommes (3 821 séjours). La population hospitalisée pour une entérite ou une colite non infectieuse est particulièrement jeune. En effet, plus de la moitié des séjours sont effectués par des personnes âgées de 15 à 44 ans (55 %). Cette proportion étant égale à 20 % pour l'ensemble des hospitalisations toutes causes confondues. Les personnes âgées de 25 à 29 ans représentent la classe d'âge quinquennale la plus nombreuse (11,4 % des séjours).

L'indice comparatif de séjours hospitaliers varie de 77 dans les Vosges à 105 en Moselle pour les deux sexes réunis en 2011. Cela signifie que dans ce dernier département, on observe 5 % d'hospitalisation pour entérites ou colites non infectieuses de plus que si les taux d'hospitalisation par âge étaient les mêmes que dans l'ensemble de la Lorraine (base 100). Dans les Vosges, on en observe 23 % de moins.

Au niveau des TSP (figure 16a), cet indice est particulièrement faible en Déodatie (62), dans le Pays de Remiremont et de ses vallées (71), dans le Pays de Sarrebourg (73) et dans le Lunévillois (74). Il est beaucoup plus élevé dans le territoire de Thionville (126) et dans le Saulnois (128).

Le nombre moyen de séjours par patient étant variable d'un territoire à l'autre (de 1,6 dans le Pays de Remiremont et de ses vallées à 2,9 dans le territoire de Thionville), la répartition géographique des indices comparatifs de patients hospitalisés (figure 16b) est partiellement différente de la répartition observée sur la figure 16a. Les indices les plus faibles sont observés en Déodatie (76) et dans le Pays de Sarrebourg (77) et les indices les plus élevés sont observés dans les Terres de Lorraine (118) et dans le Saulnois (126).

Les fortes disparités géographiques de l'indice comparatif de patients hospitalisés pour entérites ou colites non infectieuses pourraient être liées à différents facteurs :

- Des différences entre les pratiques médicales, les patients étant peut-être orientés plus facilement vers l'hôpital dans certains territoires,
- Des taux de dépistage variables d'un TSP à l'autre,
- Des incidences de cette maladie variables d'un TSP à l'autre.

Conclusion, discussion

Dans le cadre de ce rapport, les données du PMSI MCO ont été exploitées pour les Lorrains hospitalisés en 2011, quelle que soit la région d'hospitalisation en France. A noter que 93,8 % des séjours ou séances effectuées par des Lorrains ont lieu en Lorraine.

Rappelons, toutefois, que cette exploitation doit être menée avec prudence.

Le PMSI a été initialement constitué pour suivre et financer l'activité des hôpitaux. Les diagnostics étant renseignés dans les résumés de sortie standardisés (puis anonymisés), il est possible d'utiliser les données à des fins épidémiologiques mais des limites et biais peuvent exister.

L'ATIH édite annuellement des guides visant notamment à homogénéiser le codage de ces diagnostics entre les établissements mais il est possible que pour certaines pathologies des variabilités existent entre les pratiques. Il est cependant difficile à ce jour de les évaluer (ce qui a été confirmé par l'ARS Lorraine lors d'un entretien téléphonique en octobre 2015 avec Mmes Henriot et Viry - service Efficience et statistiques). Par ailleurs, l'utilisation des données PMSI peut être plus ou moins pertinente en fonction de la pathologie qui donne plus ou moins lieu à des hospitalisations. Les données PMSI ne sont donc pas le reflet exact de la morbidité. De plus, les taux d'hospitalisation dépendent en grande partie des modes d'organisation des soins et des alternatives dans un territoire. Pour ces raisons, **les comparaisons spatiales doivent donc être menées avec précaution.**

Les données exploitées ici ont permis de révéler de très grandes disparités infrarégionales en matière de séjours hospitaliers pour trois pathologies :

- les insuffisances rénales chroniques, avec un indice 11 fois plus élevé dans le Bassin de Briey que dans le Pays de Sarrebourg.
- le cancer de la prostate, avec un indice 10 fois plus élevé dans le Pays d'Epinal que dans la Meuse du Nord.
- le diabète, avec un indice 8 fois plus élevé dans le Barrois que dans le Pays de Sarrebourg.

Ces différences sont en partie liées au nombre de séjours moyen par patient qui varie, lui aussi, selon le territoire. A titre d'exemple, les patients traités pour insuffisance rénale chronique effectuent 72 séjours dans l'année en moyenne lorsqu'ils résident dans le Val de Lorraine alors que les patients du Pays d'Epinal en effectuent presque cinq fois moins (15 séjours dans l'année). Les nombres moyens de séjours par patient ne suffisent pas à expliquer ces fortes disparités d'indices d'hospitalisation. En effet, lorsqu'on s'intéresse aux patients hospitalisés, l'indice le plus fort est 4 fois plus élevé que l'indice le plus faible en ce qui concerne l'insuffisance rénale chronique, 2 fois plus élevé pour le cancer de la prostate et 7 fois plus élevé en ce qui concerne le diabète.

Ces fortes disparités pourraient également être liées aux pratiques de soins ou de codage[15] qui différeraient selon les établissements (ce qui n'a pu être confirmé). La variabilité de l'offre de soins pourrait aussi être un élément explicatif. En ce qui concerne l'insuffisance rénale chronique, par exemple, les traitements effectués dans les centres de dialyse et en autodialyse à domicile, ne sont pas inclus dans les données du PMSI. On peut noter que deux TSP dans lesquels on

[15] Il est possible que dans certains établissements le nombre de séances ne soit pas correctement renseigné. Il existe effectivement deux types de pratiques pour renseigner les séances (de dialyse, chimiothérapie ou radiothérapie) : certains établissements codent 1 séjour pour 1 séance ; d'autres groupent les séances en 1 séjour et doivent préciser dans un autre champ, le nombre de séances. A noter que d'après l'ARS, les directives actuelles (octobre 2015) sont de coder 1 séjour par séance.

observe les plus faibles indices de patients hospitalisés pour insuffisance rénale chronique sont équipés de centres d'autodialyse[16].

Enfin, les modifications / améliorations apportées au PMSI au cours des années peut rendre encore difficile à ce jour l'exploitation temporelle des données. Les experts du PMSI (communication personnelle, Docteur Heve, ARS Languedoc-Roussillon) indiquent notamment que les données collectées jusqu'en 2007 et après 2007 sont difficilement comparables entre elles.

Malgré ces limites, certains résultats peuvent être soulignés.

Certaines pathologies engendrent de nombreux séjours hospitaliers pour un même patient. Il s'agit des pathologies nécessitant des séances régulières de dialyse, chimiothérapie ou radiothérapie soit donc l'insuffisance rénale chronique et les cancers. Ainsi ces affections se retrouvent bien dans les 15 causes engendrant le plus grand nombre de séjours hospitaliers mais pas dans les 15 premières causes engendrant le plus grand nombre de patients hospitalisés. Notons cependant que les cancers (notamment du poumon, du colon/rectum, du sein et du pancréas) figurent parmi les maladies responsables du plus grand nombre de décès.

D'autres affections à l'inverse ne nécessitent pas plusieurs hospitalisations : il s'agit par exemple des opérations de la cataracte, qui néanmoins concernent le plus grand nombre de patients hospitalisés en 2011 (17 298 patients), suivies des tumeurs bénignes (14 321), du diabète (12 154) et des cardiopathies ischémiques (10 831).

Du fait des limites à la comparabilité spatiale des données, il est difficile d'évaluer si des disparités territoriales pourraient être liées à des disparités d'incidence de la maladie. Cependant pour certaines pathologies, les valeurs d'autres indicateurs (taux de patients en affections longue durée –ALD, et taux de mortalité) semblent avoir une distribution (par TSP) dans une certaine mesure, cohérente avec celle des taux de patients hospitalisés. C'est le cas notamment pour :

- les cancers du poumon pour lesquels des valeurs plutôt faibles pour les trois indicateurs (hospitalisation, ALD et mortalité) sont repérées dans le Pays de Remiremont et de ses vallées et à l'inverse des valeurs plutôt élevées dans le bassin de Briey,
- les cardiopathies ischémiques avec des valeurs pour les 3 indicateurs plus faibles dans 3 TSP vosgiens et plus élevées dans le Haut Val de Meuse, le Pays de Sarreguemines-Bitche-Sarralbe et le Val de Lorraine,
- le diabète pour lequel des taux plutôt faibles sont repérés dans le Bassin de Briey, le territoire de Nancy et son agglomération et le Pays de Remiremont,
- le cancer de la prostate avec des valeurs faibles dans le bassin de Briey, le pays de Sarrebourg et le Val de Lorraine, tandis que dans les Vosges des valeurs plus élevées sont observées notamment dans le pays d'Epinal,
- les troubles du rythme et les maladies des artères pour lesquels certains territoires sont repérés dans les deux cas comme ayant des taux pour les 3 indicateurs plutôt élevés, soit dans le Cœur de Lorraine et le pays de Sarreguemines-Bitche-Sarralbe (et dans le bassin houiller pour les troubles du rythme, et le pays de Longwy pour les maladies des artères).

Notons cependant que les comparaisons spatiales des taux d'ALD peuvent aussi être soumises à des biais, notamment dans la mesure où les habitudes de demandes d'admissions en ALD pourraient être variables en fonction des professionnels de santé et donc peut-être des territoires.

[16] Le nombre de séances pratiquées dans ces centres ne comblaient cependant pas les écarts observés entre les territoires. Toutefois, ces données, issues de la statistique annuelle des établissements (SAE) ne prennent pas en compte le lieu de domicile des patients. De plus, les données relatives aux autodialyses à domicile ne sont pas connues.

La mortalité dépend quant à elle d'un certain nombre de facteurs dont notamment la précocité du diagnostic (information non accessible dans aucune des sources de données utilisées) et, l'organisation des soins sur le territoire.

Soulignons aussi que dans le cas de deux pathologies (les tumeurs bénignes et l'arthrose), des taux relativement faibles de patients hospitalisés ont été repérés dans les territoires frontaliers du Luxembourg et de l'Allemagne. On peut donc s'interroger quant à la fuite de patients vers ces pays pour le traitement de ces affections. Nous ne disposons cependant pas à ce jour d'information permettant d'appuyer cette hypothèse.

Enfin, certains territoires semblent cumuler des taux de patients hospitalisés plutôt élevés pour plusieurs pathologies, notamment :

- Le Cœur de Lorraine, en ce qui concerne le cancer du sein, les tumeurs bénignes, les cardiopathies ischémiques, le diabète et les hernies
- Le Haut Val de Meuse, en ce qui concerne les insuffisances rénales chroniques, le cancer colorectal, les cardiopathies ischémiques, le diabète, l'arthrose, les troubles du rythme et les maladies des artères, artérioles et capillaires.
- La Déodatie, en ce qui concerne le cancer colorectal, les tumeurs bénignes, le diabète, l'arthrose, le cancer de la prostate et les troubles du rythme.

En ce qui concerne le Cœur de Lorraine et le Haut Val de Meuse, il s'agit de territoires dans lesquels l'offre de soin alternative à l'hôpital est relativement faible. Pour la Déodatie, on peut noter qu'il s'agit d'un territoire dans lequel la population est particulièrement fragilisée (taux de chômage plus élevé, faible niveau de formation,….).

A l'inverse, certains de ces territoires cumulent en revanche des indices plutôt faibles de patients hospitalisés :

- Le Pays de Sarrebourg, en ce qui concerne les insuffisances rénales chroniques, la cataracte, le cancer colorectal, les cardiopathies ischémiques, le diabète, le cancer de la prostate, les troubles du rythme, les maladies des artères, artérioles et capillaires et les entérites et colites non infectieuses.
- Le Pays de Remiremont et de ses vallées, en ce qui concerne les insuffisances rénales chroniques, la cataracte, le cancer colorectal, le cancer de la trachée, des bronches et du poumon, les cardiopathies ischémiques, le diabète, les troubles du rythme, les maladies des artères, artérioles et capillaires et les entérites et colites non infectieuses.
- Le Bassin Houiller, en ce qui concerne le cancer du sein, la cataracte, les tumeurs bénignes, l'arthrose et le cancer de la prostate.

Dans le Pays de Remiremont et de ses vallées, cela pourrait s'expliquer par le niveau socio-économique qui est plutôt élevé et est cohérent avec le faible taux de mortalité. Dans le Bassin Houiller, il est possible qu'une partie de la patientèle s'adresse aux établissements hospitaliers allemands. Dans le Pays de Sarrebourg, ces faibles indices sont plus difficiles à expliquer. Il est possible que des offres alternatives à l'hospitalisation soient présentes sur le territoire.

L'utilisation du PMSI à des fins épidémiologiques pourrait être développée dans l'utilisation des taux de patients n'ayant jamais été hospitalisé pour une pathologie donnée depuis que les données du PMSI sont disponibles. Cette approche pourrait apporter une information quant à l'incidence des pathologies traitées à l'hôpital. Les nombres de patients hospitalisés pour la première fois pour un cancer, par exemple, sont relativement proches des nombres estimés par le réseau Francim à partir des registres du cancer présent dans les autres départements.

Les données présentées dans ce document pourront être mises à jour à partir des PMSI des années 2012 et 2013, actuellement disponibles à l'ORSAS. Des études complémentaires permettraient, par exemple, d'étudier les différentes tranches d'âge de la population afin d'observer pour chacune d'entre elles, les pathologies nécessitant des hospitalisations qui les concernent le plus.

Annexes

Annexe 1 : Nombres d'hospitalisation par sexe, par tranche d'âge et par pathologie

Tableau 4 : Nombre d'hospitalisation par sexe et tranche d'âge et indice comparatifs d'hospitalisation (ICH) par TSP et département lorraineen 2011 – Ensemble des pathologies

		Hommes							
		Nombres						ICH	
		0-6 ans	7-14 ans	15-44 ans	45-74 ans	75 ans et +	Tous âges	Tous âges	
TSP 01	Meuse du Nord	1 343	374	2 526	8 064	3 739	16 047	102	*
TSP 02	Cœur de Lorraine	363	117	752	2 892	1 202	5 326	102	
TSP 03	Bassin de Briey	1 065	399	2 099	6 558	4 610	14 731	97	**
TSP 04	Territoire de Longwy	1 237	426	2 308	8 063	6 539	18 573	110	**
TSP 05	Territoire de Thionville	3 070	1 028	6 065	22 683	12 314	45 160	103	**
TSP 06	Territoire de Metz	5 198	1 277	9 311	31 098	13 494	60 378	88	**
TSP 07	Bassin Houiller	3 241	1 102	6 829	26 448	10 851	48 472	101	
TSP 08	Pays de Sarreguemines - Bitche - Sarralbe	1 249	510	2 292	9 194	3 903	17 148	86	**
TSP 09	Saulnois	381	141	825	3 026	1 369	5 742	98	
TSP 10	Pays de Sarrebourg	1 016	354	1 813	6 255	2 200	11 638	93	**
TSP 11	Barrois	959	362	1 994	6 825	3 413	13 553	101	
TSP 12	Haut Val de Meuse	362	96	954	2 324	1 260	4 995	107	**
TSP 13	Ouest Vosgien	815	268	1 571	7 021	3 665	13 341	108	**
TSP 14	Terres de Lorraine	1 276	415	2 796	9 003	4 090	17 581	99	
TSP 15	Val de Lorraine	1 349	402	2 802	9 551	5 581	19 684	107	**
TSP 16	Territoire de Nancy	4 254	1 109	9 614	27 836	12 461	55 274	107	**
TSP 17	Lunévillois	1 208	405	2 354	8 729	3 782	16 479	103	**
TSP 18	Pays d'Epinal - Cœur des Vosges	2 076	678	4 534	17 256	6 696	31 239	105	**
TSP 19	Déodatie	1 016	386	2 634	9 572	4 173	17 782	105	**
TSP 20	Pays de Remiremont et de ses vallées	1 172	450	2 137	9 482	4 342	17 582	98	*
D54	Meurthe-et-Moselle	10 404	3 151	22 009	69 545	37 063	142 172	104	**
D55	Meuse	3 015	953	6 191	20 253	9 597	40 009	102	**
D57	Moselle	14 155	4 413	27 136	98 704	44 131	188 539	95	**
D88	Vosges	5 077	1 783	10 876	43 379	18 893	80 008	104	**
R41	Lorraine	32 651	10 300	66 212	231 881	109 684	450 728	100	

*** :** Différence significative avec la Lorraine au seuil de 5 %.

**** :** Différence significative avec la Lorraine au seuil de 1 %

/ : Secret statistique

NI : Non interprétable (nombre de cas trop faible)

		Femmes							Les 2 sexes		
		Nombres						ICH	Nombres	ICH	Sej. / pat.
		0-6 ans	7-14 ans	15-44 ans	45-74 ans	75 ans et +	Tous âges	Tous âges	Tous âges	Tous âges	Tous âges
TSP 01	Meuse du Nord	1 082	255	4 372	7 488	4 505	17 702	105 **	33 749	104 **	2,2
TSP 02	Cœur de Lorraine	297	122	1 303	2 209	1 256	5 186	99	10 513	101	2,1
TSP 03	Bassin de Briey	868	283	3 802	7 682	4 259	16 893	99	31 624	98 **	2,2
TSP 04	Territoire de Longwy	943	235	4 580	8 618	5 128	19 504	104 **	38 077	107 **	2,4
TSP 05	Territoire de Thionville	2 514	667	12 217	20 288	12 119	47 805	99 *	92 965	101 *	2,3
TSP 06	Territoire de Metz	3 648	1 048	20 323	32 283	16 204	73 506	96 **	133 884	92 **	2,1
TSP 07	Bassin Houiller	2 808	968	12 776	22 740	14 671	53 962	102 **	102 434	101 **	2,2
TSP 08	Pays de Sarreguemines - Bitche - Sarralbe	920	359	4 744	9 557	5 002	20 582	96 **	37 730	92 **	2,1
TSP 09	Saulnois	269	102	1 467	2 627	1 882	6 347	102	12 089	100	2,2
TSP 10	Pays de Sarrebourg	784	344	3 425	5 647	2 874	13 074	96 **	24 713	94 **	2,0
TSP 11	Barrois	785	450	3 567	7 184	3 836	15 822	110 **	29 376	105 **	2,1
TSP 12	Haut Val de Meuse	220	94	1 403	1 843	1 246	4 805	95 **	9 800	101	2,1
TSP 13	Ouest Vosgien	601	166	2 852	5 513	3 870	13 002	101	26 343	104 **	2,2
TSP 14	Terres de Lorraine	1 168	371	5 598	8 063	3 968	19 167	102 *	36 748	100	2,1
TSP 15	Val de Lorraine	1 090	254	5 395	8 330	6 462	21 531	108 **	41 215	108 **	2,2
TSP 16	Territoire de Nancy	3 177	892	17 039	24 859	14 361	60 327	95 **	115 601	100	2,2
TSP 17	Lunévillois	1 000	330	4 488	7 796	4 473	18 088	107 **	34 567	105 **	2,2
TSP 18	Pays d'Epinal - Cœur des Vosges	1 502	457	8 583	15 727	7 694	33 964	103 **	65 203	104 **	2,2
TSP 19	Déodatie	835	591	4 431	9 455	5 399	20 711	111 **	38 493	108 **	2,3
TSP 20	Pays de Remiremont et de ses vallées	976	357	3 963	7 788	4 175	17 260	91 **	34 842	95 **	2,1
D54	Meurthe-et-Moselle	8 247	2 374	40 891	65 087	38 538	155 137	100	297 309	102 **	2,2
D55	Meuse	2 379	911	10 645	18 973	10 944	43 852	105 **	83 861	104 **	2,2
D57	Moselle	10 942	3 488	54 953	93 141	52 752	215 276	98 **	403 815	97 **	2,2
D88	Vosges	3 918	1 572	19 840	38 494	21 149	84 973	101 **	164 981	103 **	2,2
R41	Lorraine	25 486	8 345	126 329	215 695	123 383	499 238	100	949 966	100	2,2

*** :** Différence significative avec la Lorraine au seuil de 5 %.

**** :** Différence significative avec la Lorraine au seuil de 1 %

/ : Secret statistique

NI : Non interprétable (nombre de cas trop faible)

Tableau 5 : Nombre d'hospitalisation par sexe et tranche d'âge et indice comparatifs d'hospitalisation (ICH) par TSP et département lorrain en 2011 – Insuffisance rénale chronique

		Hommes							
		Nombres						ICH	
		0-6 ans	7-14 ans	15-44 ans	45-74 ans	75 ans et +	Tous âges	Tous âges	
TSP 01	Meuse du Nord	/	/	328	1 612	1 080	3 024	136	**
TSP 02	Cœur de Lorraine	/	/	34	457	316	807	112	**
TSP 03	Bassin de Briey	/	/	35	476	1 080	1 595	73	**
TSP 04	Territoire de Longwy	/	/	240	1 359	3 056	4 656	193	**
TSP 05	Territoire de Thionville	/	/	513	4 386	4 504	9 406	157	**
TSP 06	Territoire de Metz	/	/	434	3 044	3 029	6 507	72	**
TSP 07	Bassin Houiller	/	/	367	3 752	2 238	6 360	97	*
TSP 08	Pays de Sarreguemines - Bitche - Sarralbe	/	/	9	392	747	1 148	42	**
TSP 09	Saulnois	/	/	/	270	364	634	78	**
TSP 10	Pays de Sarrebourg	/	/	/	184	118	304	18	**
TSP 11	Barrois	/	/	73	566	806	1 447	76	**
TSP 12	Haut Val de Meuse	/	/	266	30	401	697	106	
TSP 13	Ouest Vosgien	/	/	/	653	432	1 086	60	**
TSP 14	Terres de Lorraine	/	/	/	977	1 444	2 424	102	
TSP 15	Val de Lorraine	/	/	167	1 326	2 529	4 022	161	**
TSP 16	Territoire de Nancy	/	/	832	6 446	4 044	11 326	165	**
TSP 17	Lunévillois	/	/	139	1 321	811	2 273	101	
TSP 18	Pays d'Epinal - Cœur des Vosges	/	/	13	905	188	1 110	27	**
TSP 19	Déodatie	/	/	316	1 205	827	2 349	98	
TSP 20	Pays de Remiremont et de ses vallées	/	/	/	477	233	709	27	**
D54	Meurthe-et-Moselle	/	/	1 425	11 821	12 989	26 246	141	**
D55	Meuse	/	/	700	2 741	2 577	6 024	109	**
D57	Moselle	/	/	1 325	12 026	11 000	24 360	91	**
D88	Vosges	/	/	320	3 249	1 680	5 254	48	**
R41	Lorraine	16	15	3 770	29 837	28 246	61 884	100	

*** :** Différence significative avec la Lorraine au seuil de 5 %.

**** :** Différence significative avec la Lorraine au seuil de 1 %

/ : Secret statistique

NI : Non interprétable (nombre de cas trop faible)

		Femmes								Les 2 sexes			
		Nombres						ICH		Nombres	ICH		Sej. / pat.
		0-6 ans	7-14 ans	15-44 ans	45-74 ans	75 ans et +	Tous âges	Tous âges		Tous âges	Tous âges		Tous âges
TSP 01	Meuse du Nord	/	/	177	894	1 092	2 163	143	**	5 187	139	**	58
TSP 02	Cœur de Lorraine	/	/	/	134	198	336	73	**	1 143	97		47
TSP 03	Bassin de Briey	/	/	11	917	413	1 340	84	**	2 935	77	**	49
TSP 04	Territoire de Longwy	/	/	275	1 461	1 279	3 016	181	**	7 672	188	**	54
TSP 05	Territoire de Thionville	/	/	235	2 546	2 531	5 312	130	**	14 718	146	**	67
TSP 06	Territoire de Metz	/	/	832	3 831	3 180	7 846	125	**	14 353	93	**	50
TSP 07	Bassin Houiller	/	/	256	1 698	2 822	4 776	105	**	11 137	100		51
TSP 08	Pays de Sarreguemines - Bitche - Sarralbe	/	/	159	639	749	1 548	83	**	2 696	59	**	31
TSP 09	Saulnois	/	/	/	336	611	948	169	**	1 582	115	**	60
TSP 10	Pays de Sarrebourg	/	/	6	56	134	196	16	**	500	17	**	16
TSP 11	Barrois	/	161	/	787	712	1 717	130	**	3 164	98		47
TSP 12	Haut Val de Meuse	/	16	/	57	/	75	16	**	772	69	**	31
TSP 13	Ouest Vosgien	/	/	176	105	169	450	37	**	1 536	51	**	34
TSP 14	Terres de Lorraine	/	/	153	332	776	1 262	81	**	3 686	94	**	50
TSP 15	Val de Lorraine	/	/	161	438	2 857	3 457	205	**	7 479	179	**	72
TSP 16	Territoire de Nancy	/	/	470	1 720	3 000	5 191	98		16 517	136	**	67
TSP 17	Lunévillois	/	/	11	542	1 163	1 717	112	**	3 990	106	**	57
TSP 18	Pays d'Epinal - Cœur des Vosges	/	/	12	303	103	418	14	**	1 528	22	**	15
TSP 19	Déodatie	/	253	/	414	854	1 522	87	**	3 871	94	**	54
TSP 20	Pays de Remiremont et de ses vallées	/	/	/	108	24	132	7	**	841	19	**	21
D54	Meurthe-et-Moselle	/	/	1 081	5 270	9 444	15 800	119	**	42 046	132	**	60
D55	Meuse	/	/	238	2 012	2 049	4 476	118	**	10 500	113	**	50
D57	Moselle	/	/	1 489	9 106	10 027	20 626	111	**	44 986	99	*	51
D88	Vosges	/	253	/	930	1 150	2 522	33	**	7 776	42	**	30
R41	Lorraine	/	/	2 996	17 318	22 670	43 424	100		105 308	100		52

*** :** Différence significative avec la Lorraine au seuil de 5 %.

**** :** Différence significative avec la Lorraine au seuil de 1 %

/ : Secret statistique

NI : Non interprétable (nombre de cas trop faible)

Diagnostic principal ou relié

Insuffisances rénales chroniques : CIM10 = N18

Tableau 6 : Nombre d'hospitalisation par sexe et tranche d'âge et indice comparatifs d'hospitalisation (ICH) par TSP et département lorrain en 2011 – Cancer du sein

		Hommes						
		Nombres						ICH
		0-6 ans	7-14 ans	15-44 ans	45-74 ans	75 ans et +	Tous âges	Tous âges
TSP 01	Meuse du Nord	/	/	/	14	/	14	NI
TSP 02	Cœur de Lorraine	/	/	/	/	/	/	NI
TSP 03	Bassin de Briey	/	/	/	/	/	/	NI
TSP 04	Territoire de Longwy	/	/	/	/	/	/	NI
TSP 05	Territoire de Thionville	/	/	/	34	11	45	291 **
TSP 06	Territoire de Metz	/	/	/	/	/	/	4
TSP 07	Bassin Houiller	/	/	/	/	/	/	NI
TSP 08	Pays de Sarreguemines - Bitche - Sarralbe	/	/	/	7	/	7	NI
TSP 09	Saulnois	/	/	/	/	/	/	NI
TSP 10	Pays de Sarrebourg	/	/	/	/	/	/	NI
TSP 11	Barrois	/	/	/	/	/	/	NI
TSP 12	Haut Val de Meuse	/	/	/	/	/	/	NI
TSP 13	Ouest Vosgien	/	/	/	/	/	/	NI
TSP 14	Terres de Lorraine	/	/	/	14	/	14	NI
TSP 15	Val de Lorraine	/	/	/	13	17	30	472 **
TSP 16	Territoire de Nancy	/	/	/	26	7	37	211 **
TSP 17	Lunévillois	/	/	/	/	/	/	NI
TSP 18	Pays d'Epinal - Cœur des Vosges	/	/	/	/	/	5	NI
TSP 19	Déodatie	/	/	/	/	/	/	NI
TSP 20	Pays de Remiremont et de ses vallées	/	/	/	/	/	/	NI
D54	Meurthe-et-Moselle	/	/	/	55	24	83	176 **
D55	Meuse	/	/	/	16	/	16	NI
D57	Moselle	/	/	/	42	12	54	77 *
D88	Vosges	/	/	/	5	/	6	22
R41	Lorraine	/	/	/	118	37	159	100

*** :** Différence significative avec la Lorraine au seuil de 5 %.

**** :** Différence significative avec la Lorraine au seuil de 1 %

/ : Secret statistique

NI : Non interprétable (nombre de cas trop faible)

		Femmes								Les 2 sexes			
		Nombres						ICH		Nombres	ICH		Sej. / pat.
		0-6 ans	7-14 ans	15-44 ans	45-74 ans	75 ans et +	Tous âges	Tous âges		Tous âges	Tous âges		Tous âges
TSP 01	Meuse du Nord	/	/	79	1 031	160	1 270	91	**	1 284	92	**	9
TSP 02	Cœur de Lorraine	/	/	60	287	22	368	82	**	368	82	**	7
TSP 03	Bassin de Briey	/	/	91	1 294	189	1 574	110	**	1 575	110	**	12
TSP 04	Territoire de Longwy	/	/	289	984	145	1 418	90	**	1 418	90	**	9
TSP 05	Territoire de Thionville	/	/	592	2 846	485	3 922	95	**	3 967	95	**	11
TSP 06	Territoire de Metz	/	/	1 208	4 716	576	6 499	98		6 500	98		11
TSP 07	Bassin Houiller	/	/	472	2 748	234	3 454	73	**	3 455	73	**	10
TSP 08	Pays de Sarreguemines - Bitche - Sarralbe	/	/	237	1 815	199	2 250	117	**	2 257	117	**	14
TSP 09	Saulnois	/	/	58	335	20	413	79	**	413	78	**	8
TSP 10	Pays de Sarrebourg	/	/	247	1 100	106	1 453	124	**	1 453	123	**	14
TSP 11	Barrois	/	/	257	1 093	117	1 467	115	**	1 469	115	**	12
TSP 12	Haut Val de Meuse	/	/	109	182	35	326	79	**	326	78	**	8
TSP 13	Ouest Vosgien	/	/	62	642	163	867	77	**	868	77	**	9
TSP 14	Terres de Lorraine	/	/	309	1 121	99	1 529	94	*	1 543	94	*	10
TSP 15	Val de Lorraine	/	/	336	995	138	1 469	85	**	1 499	86	**	9
TSP 16	Territoire de Nancy	/	/	553	3 302	517	4 372	85	**	4 409	85	**	9
TSP 17	Lunévillois	/	/	220	1 220	46	1 486	104		1 487	104		9
TSP 18	Pays d'Epinal - Cœur des Vosges	/	/	475	2 687	454	3 616	129	**	3 621	129	**	13
TSP 19	Déodatie	/	/	293	2 062	367	2 722	167	**	2 722	167	**	17
TSP 20	Pays de Remiremont et de ses vallées	/	/	318	1 770	209	2 297	138	**	2 297	138	**	16
D54	Meurthe-et-Moselle	/	/	1 804	8 890	1 126	11 821	91	**	11 904	92	**	9
D55	Meuse	/	/	500	2 620	341	3 461	98		3 477	98		10
D57	Moselle	/	/	2 813	13 559	1 619	17 991	94	**	18 045	94	**	11
D88	Vosges	/	/	1 148	7 158	1 193	9 499	132	**	9 505	131	**	14
R41	Lorraine	/	/	6 265	32 227	4 279	42 772	100		42 931	100		11

*** :** Différence significative avec la Lorraine au seuil de 5 %.

**** :** Différence significative avec la Lorraine au seuil de 1 %

/ : Secret statistique

NI : Non interprétable (nombre de cas trop faible)

Diagnostic principal ou relié

Cancers du sein : CIM10 = C50

Tableau 7 : Nombre d'hospitalisation par sexe et tranche d'âge et indice comparatifs d'hospitalisation (ICH) par TSP et département lorrain en 2011 – Cataracte

		Hommes							
		Nombres						ICH	
		0-6 ans	7-14 ans	15-44 ans	45-74 ans	75 ans et +	Tous âges	Tous âges	
TSP 01	Meuse du Nord	/	/	/	141	147	292	88	*
TSP 02	Cœur de Lorraine	/	/	/	38	56	96	90	
TSP 03	Bassin de Briey	/	/	/	175	201	378	114	**
TSP 04	Territoire de Longwy	/	/	/	170	267	441	121	**
TSP 05	Territoire de Thionville	/	/	13	409	500	922	103	
TSP 06	Territoire de Metz	/	/	18	792	865	1 677	125	**
TSP 07	Bassin Houiller	/	/	7	404	335	748	77	**
TSP 08	Pays de Sarreguemines - Bitche - Sarralbe	/	/	/	140	161	305	76	**
TSP 09	Saulnois	/	/	/	52	87	139	114	
TSP 10	Pays de Sarrebourg	/	/	/	112	109	222	88	*
TSP 11	Barrois	/	/	/	105	109	217	76	**
TSP 12	Haut Val de Meuse	/	/	/	45	77	124	127	**
TSP 13	Ouest Vosgien	/	/	/	141	142	285	104	
TSP 14	Terres de Lorraine	/	/	/	163	196	359	104	
TSP 15	Val de Lorraine	/	/	6	218	191	415	113	*
TSP 16	Territoire de Nancy	/	/	13	538	526	1 080	107	*
TSP 17	Lunévillois	/	/	/	154	208	366	108	
TSP 18	Pays d'Epinal - Cœur des Vosges	/	/	8	257	240	505	83	**
TSP 19	Déodatie	/	/	7	191	138	336	94	
TSP 20	Pays de Remiremont et de ses vallées	/	/	/	140	155	297	75	**
D54	Meurthe-et-Moselle	/	/	30	1 419	1 584	3 035	110	**
D55	Meuse	/	/	9	328	394	732	89	**
D57	Moselle	/	/	42	1 910	2 057	4 014	101	
D88	Vosges	/	/	18	730	677	1 425	87	**
R41	Lorraine	/	/	99	4 387	4 712	9 206	100	

*** :** Différence significative avec la Lorraine au seuil de 5 %.

**** :** Différence significative avec la Lorraine au seuil de 1 %

/ : Secret statistique

NI : Non interprétable (nombre de cas trop faible)

		Femmes								Les 2 sexes			
		Nombres						ICH		Nombres	ICH		Sej. / pat.
		0-6 ans	7-14 ans	15-44 ans	45-74 ans	75 ans et +	Tous âges	Tous âges		Tous âges	Tous âges		Tous âges
TSP 01	Meuse du Nord	/	/	/	227	288	520	100		813	96		1,3
TSP 02	Cœur de Lorraine	/	/	/	58	99	159	101		254	97		1,3
TSP 03	Bassin de Briey	/	/	/	242	378	622	112	**	1 000	113	**	1,4
TSP 04	Territoire de Longwy	/	/	8	270	500	778	135	**	1 219	130	**	1,5
TSP 05	Territoire de Thionville	/	/	/	647	875	1 526	110	**	2 448	107	**	1,5
TSP 06	Territoire de Metz	/	/	8	1 050	1 441	2 500	118	**	4 177	121	**	1,4
TSP 07	Bassin Houiller	/	/	7	427	642	1 075	70	**	1 823	73	**	1,4
TSP 08	Pays de Sarreguemines - Bitche - Sarralbe	/	/	/	207	305	513	80	**	818	79	**	1,4
TSP 09	Saulnois	/	/	/	59	91	150	79	**	289	93		1,5
TSP 10	Pays de Sarrebourg	/	/	/	131	233	366	87	**	589	87	**	1,4
TSP 11	Barrois	/	/	8	152	207	367	81	**	584	79	**	1,4
TSP 12	Haut Val de Meuse	/	/	/	37	68	105	66	**	229	89		1,3
TSP 13	Ouest Vosgien	/	/	/	187	285	472	112	*	757	109	*	1,2
TSP 14	Terres de Lorraine	/	/	5	272	330	606	116	**	965	111	**	1,4
TSP 15	Val de Lorraine	/	/	/	256	328	586	103		1 001	107	*	1,4
TSP 16	Territoire de Nancy	/	/	21	832	1 149	2 001	113	**	3 081	110	**	1,4
TSP 17	Lunévillois	/	/	/	215	314	531	101		897	104		1,4
TSP 18	Pays d'Epinal - Cœur des Vosges	/	/	/	317	469	789	78	**	1 295	80	**	1,2
TSP 19	Déodatie	/	/	/	220	365	586	97		923	96		1,3
TSP 20	Pays de Remiremont et de ses vallées	/	/	/	167	357	526	82	**	824	79	**	1,3
D54	Meurthe-et-Moselle	/	/	39	2 087	2 993	5 120	113	**	8 155	112	**	1,4
D55	Meuse	/	/	10	472	667	1 153	89	**	1 885	89	**	1,3
D57	Moselle	/	/	23	2 521	3 587	6 131	97	*	10 145	99		1,4
D88	Vosges	/	/	7	892	1 477	2 376	89	**	3 801	88	**	1,3
R41	Lorraine	/	/	79	5 972	8 724	14 780	100		23 986	100		1,4

*** :** Différence significative avec la Lorraine au seuil de 5 %.

**** :** Différence significative avec la Lorraine au seuil de 1 %

/ : Secret statistique

NI : Non interprétable (nombre de cas trop faible)

Diagnostic principal ou relié

Cataractes séniles : CIM10 = H25
Autres cataractes : CIM10 = H26

Tableau 8 : Nombre d'hospitalisation par sexe et tranche d'âge et indice comparatifs d'hospitalisation (ICH) par TSP et département lorrain en 2011 – Cancers colorectaux

		Hommes							
		Nombres						ICH	
		0-6 ans	7-14 ans	15-44 ans	45-74 ans	75 ans et +	Tous âges	Tous âges	
TSP 01	Meuse du Nord	/	/	12	294	88	395	83	**
TSP 02	Cœur de Lorraine	/	/	9	120	11	140	88	
TSP 03	Bassin de Briey	/	/	8	333	144	484	104	
TSP 04	Territoire de Longwy	/	/	38	339	176	553	109	*
TSP 05	Territoire de Thionville	/	/	57	1 073	422	1 552	119	**
TSP 06	Territoire de Metz	/	/	21	1 399	508	1 929	94	*
TSP 07	Bassin Houiller	/	/	6	1 170	381	1 557	104	
TSP 08	Pays de Sarreguemines - Bitche - Sarralbe	/	/	/	548	201	749	120	**
TSP 09	Saulnois	/	/	15	81	30	126	71	**
TSP 10	Pays de Sarrebourg	/	/	/	329	39	367	95	
TSP 11	Barrois	/	/	/	274	105	383	90	*
TSP 12	Haut Val de Meuse	/	/	/	158	11	170	120	*
TSP 13	Ouest Vosgien	/	/	/	198	51	253	64	**
TSP 14	Terres de Lorraine	/	/	/	274	102	381	71	**
TSP 15	Val de Lorraine	/	/	/	321	118	440	78	**
TSP 16	Territoire de Nancy	/	/	65	935	412	1 411	93	**
TSP 17	Lunévillois	/	/	/	236	105	342	70	**
TSP 18	Pays d'Epinal - Cœur des Vosges	/	/	/	688	254	943	104	
TSP 19	Déodatie	/	/	/	870	189	1 060	199	**
TSP 20	Pays de Remiremont et de ses vallées	/	/	25	374	94	493	86	**
D54	Meurthe-et-Moselle	/	/	117	2 446	1 048	3 611	89	**
D55	Meuse	/	/	24	836	225	1 085	90	**
D57	Moselle	/	/	100	4 600	1 581	6 281	104	**
D88	Vosges	/	/	30	2 133	588	2 751	114	**
R41	Lorraine	/	/	271	10 015	3 442	13 728	100	

*** :** Différence significative avec la Lorraine au seuil de 5 %.

**** :** Différence significative avec la Lorraine au seuil de 1 %

/ : Secret statistique

NI : Non interprétable (nombre de cas trop faible)

		Femmes								Les 2 sexes			
		Nombres						ICH		Nombres	ICH		Sej. / pat.
		0-6 ans	7-14 ans	15-44 ans	45-74 ans	75 ans et +	Tous âges	Tous âges		Tous âges	Tous âges		Tous âges
TSP 01	Meuse du Nord	/	/	40	166	68	275	98		670	89	**	5,5
TSP 02	Cœur de Lorraine	/	/	6	55	31	91	103		232	94		5,9
TSP 03	Bassin de Briey	/	/	19	269	73	361	122	**	845	111	**	6,1
TSP 04	Territoire de Longwy	/	/	14	181	96	291	92		844	102		7,0
TSP 05	Territoire de Thionville	/	/	21	626	319	966	121	**	2 518	119	**	7,5
TSP 06	Territoire de Metz	/	/	50	753	385	1 188	94	*	3 117	94	**	6,1
TSP 07	Bassin Houiller	/	/	39	590	235	864	95		2 421	100		6,2
TSP 08	Pays de Sarreguemines - Bitche - Sarralbe	/	/	6	262	121	389	104		1 138	114	**	7,9
TSP 09	Saulnois	/	/	/	39	31	70	67	**	196	70	**	6,1
TSP 10	Pays de Sarrebourg	/	/	/	84	45	130	56	**	498	80	**	6,3
TSP 11	Barrois	/	/	28	152	20	200	78	**	583	85	**	6,2
TSP 12	Haut Val de Meuse	/	/	20	80	55	155	184	**	325	144	**	7,4
TSP 13	Ouest Vosgien	/	/	22	189	51	261	113	*	514	82	**	6,3
TSP 14	Terres de Lorraine	/	/	6	272	98	376	122	**	756	90	**	6,1
TSP 15	Val de Lorraine	/	/	/	257	29	286	86	*	726	81	**	5,0
TSP 16	Territoire de Nancy	/	/	58	741	207	1 006	99		2 418	95	*	6,0
TSP 17	Lunévillois	/	/	/	82	89	173	60	**	515	66	**	4,6
TSP 18	Pays d'Epinal - Cœur des Vosges	/	/	/	490	95	587	105		1 530	104		6,3
TSP 19	Déodatie	/	/	28	352	145	525	159	**	1 585	184	**	10,0
TSP 20	Pays de Remiremont et de ses vallées	/	/	/	182	46	229	67	**	722	79	**	6,8
D54	Meurthe-et-Moselle	/	/	85	1 807	583	2 475	97		6 086	92	**	5,8
D55	Meuse	/	/	108	448	184	740	104		1 825	95	*	6,1
D57	Moselle	/	/	117	2 354	1 136	3 607	98		9 888	102		6,6
D88	Vosges	/	/	52	1 214	337	1 603	109	**	4 354	112	**	7,4
R41	Lorraine	/	/	362	5 823	2 240	8 425	100		22 153	100		6,5

*** :** Différence significative avec la Lorraine au seuil de 5 %.

**** :** Différence significative avec la Lorraine au seuil de 1 %

/ : Secret statistique

NI : Non interprétable (nombre de cas trop faible)

Diagnostic principal ou relié

Tumeur maligne du côlon : CIM10 = C18
Tumeur maligne de la jonction recto-sigmoïdienne : CIM10 = C19
Tumeur maligne du rectum : CIM10 = C20
Tumeur maligne de l'anus et du canal anal : CIM10 = C21

Tableau 9 : Nombre d'hospitalisation par sexe et tranche d'âge et indice comparatifs d'hospitalisation (ICH) par TSP et département lorrain en 2011 – Cancers de la trachée, des bronches et du poumon

		Hommes							
		Nombres						ICH	
		0-6 ans	7-14 ans	15-44 ans	45-74 ans	75 ans et +	Tous âges	Tous âges	
TSP 01	Meuse du Nord	/	/	/	398	94	495	94	
TSP 02	Cœur de Lorraine	/	/	/	103	20	123	69	**
TSP 03	Bassin de Briey	/	/	/	492	254	746	144	**
TSP 04	Territoire de Longwy	/	/	5	456	143	605	108	
TSP 05	Territoire de Thionville	/	/	43	1 139	416	1 598	110	**
TSP 06	Territoire de Metz	/	/	121	1 757	347	2 225	98	
TSP 07	Bassin Houiller	/	/	17	876	242	1 135	68	**
TSP 08	Pays de Sarreguemines - Bitche - Sarralbe	/	/	/	427	54	481	69	**
TSP 09	Saulnois	/	/	/	192	48	241	123	**
TSP 10	Pays de Sarrebourg	/	/	/	406	94	501	117	**
TSP 11	Barrois	/	/	43	238	128	409	86	**
TSP 12	Haut Val de Meuse	/	/	/	181	20	202	130	**
TSP 13	Ouest Vosgien	/	/	/	252	46	298	68	**
TSP 14	Terres de Lorraine	/	/	11	843	121	975	164	**
TSP 15	Val de Lorraine	/	/	5	627	262	894	143	**
TSP 16	Territoire de Nancy	/	/	48	1 078	485	1 611	96	
TSP 17	Lunévillois	/	/	12	376	94	482	89	*
TSP 18	Pays d'Epinal - Cœur des Vosges	/	/	78	881	196	1 155	115	**
TSP 19	Déodatie	/	/	7	407	230	644	109	*
TSP 20	Pays de Remiremont et de ses vallées	/	/	/	285	103	392	62	**
D54	Meurthe-et-Moselle	/	/	81	3 882	1 354	5 318	118	**
D55	Meuse	/	/	46	910	266	1 222	92	**
D57	Moselle	/	/	183	4 797	1 202	6 182	92	**
D88	Vosges	/	/	89	1 825	575	2 489	93	**
R41	Lorraine	/	/	399	11 414	3 397	15 211	100	

*** :** Différence significative avec la Lorraine au seuil de 5 %.

**** :** Différence significative avec la Lorraine au seuil de 1 %

/ : Secret statistique

NI : Non interprétable (nombre de cas trop faible)

		Femmes								Les 2 sexes			
		Nombres						ICH		Nombres	ICH		Sej. / pat.
		0-6 ans	7-14 ans	15-44 ans	45-74 ans	75 ans et +	Tous âges	Tous âges		Tous âges	Tous âges		Tous âges
TSP 01	Meuse du Nord	/	/	17	100	15	133	76	**	627	90	**	5,1
TSP 02	Cœur de Lorraine	/	/	17	76	/	96	171	**	219	94		6,2
TSP 03	Bassin de Briey	/	/	/	256	37	294	162	**	1 040	149	**	7,7
TSP 04	Territoire de Longwy	/	/	/	158	10	168	85	*	773	102		6,7
TSP 05	Territoire de Thionville	/	/	87	531	85	704	138	**	2 302	118	**	7,0
TSP 06	Territoire de Metz	/	/	/	576	124	704	87	**	2 929	95	**	6,0
TSP 07	Bassin Houiller	/	/	18	556	124	697	119	**	1 832	81	**	5,3
TSP 08	Pays de Sarreguemines - Bitche - Sarralbe	/	/	28	120	42	190	80	**	671	72	**	5,8
TSP 09	Saulnois	/	/	/	16	30	46	71	*	287	110		7,7
TSP 10	Pays de Sarrebourg	/	/	/	96	16	112	77	**	613	107		6,5
TSP 11	Barrois	/	/	/	87	40	128	79	**	537	84	**	6,8
TSP 12	Haut Val de Meuse	/	/	/	63	/	68	131	*	270	130	**	9,8
TSP 13	Ouest Vosgien	/	/	/	70	12	83	58	**	381	66	**	5,4
TSP 14	Terres de Lorraine	/	/	50	190	40	280	141	**	1 255	159	**	9,2
TSP 15	Val de Lorraine	/	/	24	183	47	254	119	**	1 148	137	**	8,0
TSP 16	Territoire de Nancy	/	/	19	410	188	617	97		2 227	96		6,8
TSP 17	Lunévillois	/	/	/	134	29	164	92		645	90	**	6,7
TSP 18	Pays d'Epinal - Cœur des Vosges	/	/	5	269	24	298	85	**	1 453	107	**	7,7
TSP 19	Déodatie	/	/	/	156	14	172	84	*	815	103		7,7
TSP 20	Pays de Remiremont et de ses vallées	/	/	/	73	32	105	50	**	497	59	**	7,6
D54	Meurthe-et-Moselle	/	/	95	1 319	352	1 766	110	**	7 084	116	**	7,4
D55	Meuse	/	/	36	338	62	436	98		1 658	93	**	6,2
D57	Moselle	/	/	136	1 895	422	2 453	104	*	8 635	95	**	6,1
D88	Vosges	/	/	8	569	81	658	73	**	3 147	88	**	7,3
R41	Lorraine	/	/	275	4 121	917	5 313	100		20 524	100		6,7

*** :** Différence significative avec la Lorraine au seuil de 5 %.

**** :** Différence significative avec la Lorraine au seuil de 1 %

/ : Secret statistique

NI : Non interprétable (nombre de cas trop faible)

Diagnostic principal ou relié

Tumeurs malignes de la trachée : CIM10 = C33
Tumeurs malignes des bronches et du poumon : CIM10 = C34

Tableau 10 : Nombre d'hospitalisation par sexe et tranche d'âge et indice comparatifs d'hospitalisation (ICH) par TSP et département lorrain en 2011 – Tumeurs bénignes

		Hommes							
		Nombres						ICH	
		0-6 ans	7-14 ans	15-44 ans	45-74 ans	75 ans et +	Tous âges	Tous âges	
TSP 01	Meuse du Nord	/	/	26	156	53	240	105	
TSP 02	Cœur de Lorraine	/	/	10	68	13	96	125	*
TSP 03	Bassin de Briey	/	/	17	133	40	196	88	
TSP 04	Territoire de Longwy	/	/	21	130	38	194	80	**
TSP 05	Territoire de Thionville	/	/	81	329	93	519	81	**
TSP 06	Territoire de Metz	15	9	113	667	140	944	93	*
TSP 07	Bassin Houiller	14	11	65	477	85	651	89	**
TSP 08	Pays de Sarreguemines - Bitche - Sarralbe	/	/	27	164	44	236	77	**
TSP 09	Saulnois	/	/	9	44	9	63	73	*
TSP 10	Pays de Sarrebourg	/	/	17	166	28	211	112	
TSP 11	Barrois	/	/	41	291	63	402	197	**
TSP 12	Haut Val de Meuse	20	/	/	37	10	75	110	
TSP 13	Ouest Vosgien	/	/	16	126	31	175	95	
TSP 14	Terres de Lorraine	/	/	35	132	30	215	81	**
TSP 15	Val de Lorraine	/	/	42	153	45	251	91	
TSP 16	Territoire de Nancy	8	6	90	585	79	768	102	
TSP 17	Lunévillois	/	/	33	229	39	307	130	**
TSP 18	Pays d'Epinal - Cœur des Vosges	/	/	46	332	78	463	105	
TSP 19	Déodatie	/	/	25	295	62	395	156	**
TSP 20	Pays de Remiremont et de ses vallées	/	/	26	199	60	287	107	
D54	Meurthe-et-Moselle	27	35	239	1 357	269	1 927	97	
D55	Meuse	29	6	85	555	142	817	141	**
D57	Moselle	31	35	311	1 847	400	2 624	88	**
D88	Vosges	16	11	112	953	230	1 322	115	**
R41	Lorraine	103	87	747	4 712	1 041	6 690	100	

*** :** Différence significative avec la Lorraine au seuil de 5 %.

**** :** Différence significative avec la Lorraine au seuil de 1 %

/ : Secret statistique

NI : Non interprétable (nombre de cas trop faible)

		Femmes								Les 2 sexes			
		Nombres						ICH		Nombres	ICH		Sej. / pat.
		0-6 ans	7-14 ans	15-44 ans	45-74 ans	75 ans et +	Tous âges	Tous âges		Tous âges	Tous âges		Tous âges
TSP 01	Meuse du Nord	/	/	71	170	38	284	96		524	100		1,0
TSP 02	Cœur de Lorraine	/	/	22	68	7	99	104		195	113		1,1
TSP 03	Bassin de Briey	/	/	65	141	36	249	82	**	446	84	**	1,1
TSP 04	Territoire de Longwy	/	/	80	181	25	297	88	*	491	84	**	1,2
TSP 05	Territoire de Thionville	29	8	235	449	48	768	86	**	1 287	84	**	1,2
TSP 06	Territoire de Metz	9	10	405	790	117	1 331	93	**	2 276	93	**	1,1
TSP 07	Bassin Houiller	13	6	188	512	69	788	79	**	1 439	83	**	1,1
TSP 08	Pays de Sarreguemines - Bitche - Sarralbe	/	/	83	236	31	352	87	**	588	83	**	1,1
TSP 09	Saulnois	/	/	24	48	6	80	71	**	143	72	**	1,0
TSP 10	Pays de Sarrebourg	/	/	61	214	18	299	120	**	510	116	**	1,2
TSP 11	Barrois	/	/	82	317	68	473	179	**	875	186	**	1,1
TSP 12	Haut Val de Meuse	/	/	22	77	13	112	126	*	187	119	*	1,4
TSP 13	Ouest Vosgien	/	/	57	144	34	235	101		411	98		1,1
TSP 14	Terres de Lorraine	/	/	113	260	23	406	116	**	620	101		1,1
TSP 15	Val de Lorraine	5	7	94	231	26	364	98		615	95		1,1
TSP 16	Territoire de Nancy	11	15	351	692	107	1 176	103		1 944	103		1,1
TSP 17	Lunévillois	/	/	84	191	32	311	102		617	115	**	1,1
TSP 18	Pays d'Epinal - Cœur des Vosges	/	/	160	420	88	674	113	**	1 137	110	**	1,1
TSP 19	Déodatie	/	/	94	314	86	498	147	**	894	151	**	1,1
TSP 20	Pays de Remiremont et de ses vallées	/	/	72	243	40	360	106		648	106		1,1
D54	Meurthe-et-Moselle	29	40	790	1 694	249	2 802	100		4 729	98		1,1
D55	Meuse	6	9	194	632	126	967	130	**	1 784	135	**	1,1
D57	Moselle	56	29	996	2 249	289	3 619	88	**	6 243	88	**	1,1
D88	Vosges	8	10	383	1 120	248	1 769	117	**	3 091	116	**	1,1
R41	Lorraine	99	88	2 363	5 695	912	9 157	100		15 847	100		1,1

*** :** Différence significative avec la Lorraine au seuil de 5 %.

**** :** Différence significative avec la Lorraine au seuil de 1 %

/ : Secret statistique

NI : Non interprétable (nombre de cas trop faible)

Diagnostic principal ou relié

Tumeurs bénignes : CIM10 = D00-D36

Tableau 11 : Nombre d'hospitalisation par sexe et tranche d'âge et indice comparatifs d'hospitalisation (ICH) par TSP et département lorrain en 2011 – Cancers des voies aérodigestives supérieures

		Hommes							
		Nombres						ICH	
		0-6 ans	7-14 ans	15-44 ans	45-74 ans	75 ans et +	Tous âges	Tous âges	
TSP 01	Meuse du Nord	/	/	70	287	39	396	91	*
TSP 02	Cœur de Lorraine	/	/	/	135	/	139	93	
TSP 03	Bassin de Briey	/	/	/	273	38	311	73	**
TSP 04	Territoire de Longwy	/	/	/	302	120	424	93	
TSP 05	Territoire de Thionville	/	/	14	1 099	294	1 408	117	**
TSP 06	Territoire de Metz	/	/	68	1 653	252	1 973	103	
TSP 07	Bassin Houiller	/	/	12	1 070	44	1 126	79	**
TSP 08	Pays de Sarreguemines - Bitche - Sarralbe	/	/	/	461	55	516	87	**
TSP 09	Saulnois	/	/	/	287	33	320	196	**
TSP 10	Pays de Sarrebourg	/	/	24	333	74	431	120	**
TSP 11	Barrois	/	/	18	204	16	238	59	**
TSP 12	Haut Val de Meuse	/	/	26	78	/	105	82	*
TSP 13	Ouest Vosgien	/	/	/	283	13	296	82	**
TSP 14	Terres de Lorraine	/	/	45	564	43	652	128	**
TSP 15	Val de Lorraine	/	/	/	206	39	244	46	**
TSP 16	Territoire de Nancy	/	/	111	1 090	150	1 352	95	
TSP 17	Lunévillois	/	/	/	405	132	536	119	**
TSP 18	Pays d'Epinal - Cœur des Vosges	/	/	/	928	83	1 013	119	**
TSP 19	Déodatie	/	/	12	401	37	450	91	
TSP 20	Pays de Remiremont et de ses vallées	/	/	5	807	67	879	168	**
D54	Meurthe-et-Moselle	/	/	158	2 799	522	3 479	92	**
D55	Meuse	/	/	116	743	57	916	82	**
D57	Moselle	/	/	118	4 904	752	5 775	102	
D88	Vosges	/	/	19	2 422	200	2 641	118	**
R41	Lorraine	/	/	411	10 868	1 531	12 811	100	

*** :** Différence significative avec la Lorraine au seuil de 5 %.

**** :** Différence significative avec la Lorraine au seuil de 1 %

/ : Secret statistique

NI : Non interprétable (nombre de cas trop faible)

		Femmes								Les 2 sexes			
		Nombres						ICH		Nombres	ICH		Sej. / pat.
		0-6 ans	7-14 ans	15-44 ans	45-74 ans	75 ans et +	Tous âges	Tous âges		Tous âges	Tous âges		Tous âges
TSP 01	Meuse du Nord	/	/	/	47	/	50	51	**	446	83	**	10
TSP 02	Cœur de Lorraine	/	/	/	40	/	41	129		180	99		11
TSP 03	Bassin de Briey	/	/	/	100	32	132	131	**	444	84	**	8
TSP 04	Territoire de Longwy	/	/	/	118	12	130	119		554	98		9
TSP 05	Territoire de Thionville	/	/	/	189	133	322	114	*	1 730	116	**	12
TSP 06	Territoire de Metz	/	/	/	280	61	341	76	**	2 314	98		9
TSP 07	Bassin Houiller	/	/	/	212	38	253	78	**	1 379	79	**	8
TSP 08	Pays de Sarreguemines - Bitche - Sarralbe	/	/	25	112	5	142	107		658	90	**	11
TSP 09	Saulnois	/	/	8	34	/	44	120		364	182	**	14
TSP 10	Pays de Sarrebourg	/	/	/	43	26	71	87		502	114	**	10
TSP 11	Barrois	/	/	/	80	31	111	121	*	349	71	**	8
TSP 12	Haut Val de Meuse	/	/	/	6	/	7	26		113	71	**	8
TSP 13	Ouest Vosgien	/	/	/	67	/	68	84		363	82	**	12
TSP 14	Terres de Lorraine	/	/	/	101	38	140	126	**	791	128	**	12
TSP 15	Val de Lorraine	/	/	/	178	6	184	155	**	429	66	**	7
TSP 16	Territoire de Nancy	/	/	67	339	73	480	134	**	1 831	103		12
TSP 17	Lunévillois	/	/	/	77	19	99	99		636	115	**	11
TSP 18	Pays d'Epinal - Cœur des Vosges	/	/	/	242	6	247	126	**	1 260	120	**	11
TSP 19	Déodatie	/	/	/	18	/	19	16		469	77	**	8
TSP 20	Pays de Remiremont et de ses vallées	/	/	17	38	34	89	75	**	968	151	**	14
D54	Meurthe-et-Moselle	/	/	70	899	181	1 150	128	**	4 629	99		10
D55	Meuse	/	/	/	187	35	224	89		1 140	83	**	9
D57	Moselle	/	/	37	870	265	1 172	90	**	6 947	100		10
D88	Vosges	/	/	17	365	41	423	83	**	3 064	112	**	11
R41	Lorraine	/	/	126	2 321	522	2 969	100		15 780	100		10

*** :** Différence significative avec la Lorraine au seuil de 5 %.

**** :** Différence significative avec la Lorraine au seuil de 1 %

/ : Secret statistique

NI : Non interprétable (nombre de cas trop faible)

Diagnostic principal ou relié

Tumeurs malignes de la lèvre, de la cavité buccale et du pharynx : CIM10 = C00-C14
Tumeur maligne de l'œsophage : CIM10 = C15
Tumeur maligne du pharynx : CIM10 = C32

Tableau 12 : Nombre d'hospitalisation par sexe et tranche d'âge et indice comparatifs d'hospitalisation (ICH) par TSP et département lorrain en 2011 – Cardiopathies ischémiques

		Hommes							
		Nombres						ICH	
		0-6 ans	7-14 ans	15-44 ans	45-74 ans	75 ans et +	Tous âges	Tous âges	
TSP 01	Meuse du Nord	/	/	9	234	86	330	92	
TSP 02	Cœur de Lorraine	/	/	11	89	31	131	109	
TSP 03	Bassin de Briey	/	/	19	202	84	305	87	*
TSP 04	Territoire de Longwy	/	/	8	252	113	373	97	
TSP 05	Territoire de Thionville	/	/	46	689	215	950	96	
TSP 06	Territoire de Metz	/	/	58	994	390	1 442	94	*
TSP 07	Bassin Houiller	/	/	59	847	305	1 212	108	*
TSP 08	Pays de Sarreguemines - Bitche - Sarralbe	/	/	27	426	136	588	125	**
TSP 09	Saulnois	/	/	9	96	36	142	106	
TSP 10	Pays de Sarrebourg	/	/	22	180	48	251	87	*
TSP 11	Barrois	/	/	14	233	106	353	110	
TSP 12	Haut Val de Meuse	/	/	15	85	48	148	140	**
TSP 13	Ouest Vosgien	/	/	7	184	62	253	86	*
TSP 14	Terres de Lorraine	/	/	13	246	82	342	85	**
TSP 15	Val de Lorraine	/	/	26	394	154	574	136	**
TSP 16	Territoire de Nancy	/	/	53	857	304	1 213	107	*
TSP 17	Lunévillois	/	/	16	248	89	353	96	
TSP 18	Pays d'Epinal - Cœur des Vosges	/	/	35	443	164	645	94	
TSP 19	Déodatie	/	/	20	253	96	368	92	
TSP 20	Pays de Remiremont et de ses vallées	/	/	6	247	91	345	81	**
D54	Meurthe-et-Moselle	/	/	135	2 197	822	3 154	103	
D55	Meuse	/	/	49	643	274	966	107	*
D57	Moselle	/	/	222	3 232	1 130	4 584	101	
D88	Vosges	/	/	68	1 128	413	1 612	89	**
R41	Lorraine	/	/	474	7 200	2 639	10 316	100	

*** :** Différence significative avec la Lorraine au seuil de 5 %.

**** :** Différence significative avec la Lorraine au seuil de 1 %

/ : Secret statistique

NI : Non interprétable (nombre de cas trop faible)

		Femmes								Les 2 sexes			
		Nombres						ICH		Nombres	ICH		Sej. / pat.
		0-6 ans	7-14 ans	15-44 ans	45-74 ans	75 ans et +	Tous âges	Tous âges		Tous âges	Tous âges		Tous âges
TSP 01	Meuse du Nord	/	/	10	76	53	139	88		469	91	*	1,7
TSP 02	Cœur de Lorraine	/	/	/	30	38	71	145	**	202	120	*	1,4
TSP 03	Bassin de Briey	/	/	/	72	84	157	94		463	89	*	1,3
TSP 04	Territoire de Longwy	/	/	10	90	100	200	115	*	573	103		1,4
TSP 05	Territoire de Thionville	/	/	21	215	176	411	96		1 361	96		1,3
TSP 06	Territoire de Metz	/	/	13	303	273	589	88	**	2 031	92	**	1,3
TSP 07	Bassin Houiller	/	/	15	295	237	547	113	**	1 758	109	**	1,5
TSP 08	Pays de Sarreguemines - Bitche - Sarralbe	/	/	/	150	127	282	142	**	871	130	**	1,4
TSP 09	Saulnois	/	/	/	38	27	66	112		208	108		1,3
TSP 10	Pays de Sarrebourg	/	/	/	43	46	91	71	**	342	82	**	1,6
TSP 11	Barrois	/	/	5	73	62	140	99		493	107		1,5
TSP 12	Haut Val de Meuse	/	/	/	24	35	59	122		208	134	**	1,3
TSP 13	Ouest Vosgien	/	/	/	41	54	98	76	**	351	83	**	1,4
TSP 14	Terres de Lorraine	/	/	6	75	66	147	89		488	86	**	1,2
TSP 15	Val de Lorraine	/	/	12	98	116	225	126	**	799	133	**	1,3
TSP 16	Territoire de Nancy	/	/	14	268	285	566	102		1 779	105	*	1,3
TSP 17	Lunévillois	/	/	/	78	86	169	105		522	99		1,3
TSP 18	Pays d'Epinal - Cœur des Vosges	/	/	19	115	152	286	92		931	94	*	1,6
TSP 19	Déodatie	/	/	6	76	94	177	96		545	94		1,5
TSP 20	Pays de Remiremont et de ses vallées	/	/	10	67	86	163	84	*	508	82	**	1,7
D54	Meurthe-et-Moselle	/	/	47	682	738	1 467	105		4 621	104	*	1,3
D55	Meuse	/	/	19	201	187	407	102		1 373	105		1,5
D57	Moselle	/	/	57	1 044	885	1 986	101		6 570	101		1,4
D88	Vosges	/	/	38	299	387	724	88	**	2 336	89	**	1,6
R41	Lorraine	/	/	161	2 226	2 197	4 584	100		14 900	100		1,4

*** :** Différence significative avec la Lorraine au seuil de 5 %.

**** :** Différence significative avec la Lorraine au seuil de 1 %

/ : Secret statistique

NI : Non interprétable (nombre de cas trop faible)

Diagnostic principal ou relié

Cardiopathies ischémiques : CIM10 = I20-I25

Tableau 13 : Nombre d'hospitalisation par sexe et tranche d'âge et indice comparatifs d'hospitalisation (ICH) par TSP et département lorrain en 2011 – Diabète

		Hommes							
		Nombres						ICH	
		0-6 ans	7-14 ans	15-44 ans	45-74 ans	75 ans et +	Tous âges	Tous âges	
TSP 01	Meuse du Nord	/	/	34	157	39	235	95	
TSP 02	Cœur de Lorraine	/	/	17	109	27	156	186	**
TSP 03	Bassin de Briey	/	/	28	109	33	182	75	**
TSP 04	Territoire de Longwy	/	/	23	102	48	180	68	**
TSP 05	Territoire de Thionville	16	26	62	288	99	491	71	**
TSP 06	Territoire de Metz	18	21	153	687	132	1 011	92	**
TSP 07	Bassin Houiller	/	/	102	478	80	673	85	**
TSP 08	Pays de Sarreguemines - Bitche - Sarralbe	/	/	33	173	27	241	73	**
TSP 09	Saulnois	/	/	11	52	6	72	77	*
TSP 10	Pays de Sarrebourg	/	/	12	57	6	82	40	**
TSP 11	Barrois	/	/	50	513	144	714	324	**
TSP 12	Haut Val de Meuse	/	/	23	128	27	179	244	**
TSP 13	Ouest Vosgien	/	/	22	289	81	398	199	**
TSP 14	Terres de Lorraine	/	/	22	217	53	300	105	
TSP 15	Val de Lorraine	/	/	41	229	41	319	107	
TSP 16	Territoire de Nancy	7	20	112	530	79	747	91	*
TSP 17	Lunévillois	/	/	25	105	17	152	60	**
TSP 18	Pays d'Epinal - Cœur des Vosges	/	/	48	323	72	459	96	
TSP 19	Déodatie	/	/	39	321	68	431	157	**
TSP 20	Pays de Remiremont et de ses vallées	/	/	25	141	39	211	73	**
D54	Meurthe-et-Moselle	10	56	250	1 288	271	1 875	87	**
D55	Meuse	/	/	125	910	236	1 287	206	**
D57	Moselle	44	68	372	1 735	351	2 570	80	**
D88	Vosges	5	26	134	1 076	260	1 501	121	**
R41	Lorraine	62	163	881	5 009	1 118	7 233	100	

*** :** Différence significative avec la Lorraine au seuil de 5 %.

**** :** Différence significative avec la Lorraine au seuil de 1 %

/ : Secret statistique

NI : Non interprétable (nombre de cas trop faible)

		Femmes								Les 2 sexes			
		Nombres						ICH		Nombres	ICH		Sej. / pat.
		0-6 ans	7-14 ans	15-44 ans	45-74 ans	75 ans et +	Tous âges	Tous âges		Tous âges	Tous âges		Tous âges
TSP 01	Meuse du Nord	/	/	27	116	52	202	90		437	93		1,19
TSP 02	Cœur de Lorraine	/	/	10	83	24	119	169	**	275	179	**	1,18
TSP 03	Bassin de Briey	/	/	23	100	57	189	82	**	371	78	**	1,13
TSP 04	Territoire de Longwy	/	/	28	123	36	195	78	**	376	73	**	1,12
TSP 05	Territoire de Thionville	/	/	65	301	130	511	80	**	1 002	75	**	1,19
TSP 06	Territoire de Metz	5	31	147	621	219	1 023	100		2 034	96		1,13
TSP 07	Bassin Houiller	/	/	93	429	141	689	96		1 362	90	**	1,15
TSP 08	Pays de Sarreguemines - Bitche - Sarralbe	/	/	21	143	32	195	66	**	437	70	**	1,19
TSP 09	Saulnois	/	/	8	40	14	65	78	*	136	77	**	1,13
TSP 10	Pays de Sarrebourg	/	/	12	49	19	88	48	**	171	44	**	1,19
TSP 11	Barrois	/	/	55	417	220	695	347	**	1 409	335	**	1,19
TSP 12	Haut Val de Meuse	/	/	14	94	54	163	243	**	342	244	**	1,14
TSP 13	Ouest Vosgien	/	/	24	235	104	367	204	**	765	201	**	1,08
TSP 14	Terres de Lorraine	/	/	28	138	34	203	81	**	504	94		1,13
TSP 15	Val de Lorraine	/	/	30	173	35	249	93		568	101		1,19
TSP 16	Territoire de Nancy	7	8	106	345	89	554	67	**	1 302	79	**	1,17
TSP 17	Lunévillois	/	/	41	85	34	164	72	**	315	65	**	1,15
TSP 18	Pays d'Epinal - Cœur des Vosges	/	/	80	267	96	451	101		909	99		1,13
TSP 19	Déodatie	/	/	43	241	101	397	154	**	828	155	**	1,06
TSP 20	Pays de Remiremont et de ses vallées	/	/	17	102	68	193	72	**	403	73	**	1,11
D54	Meurthe-et-Moselle	15	37	255	959	284	1 550	75	**	3 425	81	**	1,16
D55	Meuse	5	8	105	713	350	1 181	210	**	2 468	208	**	1,18
D57	Moselle	7	77	347	1 584	556	2 571	87	**	5 141	84	**	1,15
D88	Vosges	9	21	164	847	368	1 409	123	**	2 910	122	**	1,09
R41	Lorraine	36	143	871	4 103	1 558	6 711	100		13 944	100		1,15

*** :** Différence significative avec la Lorraine au seuil de 5 %.

**** :** Différence significative avec la Lorraine au seuil de 1 %

/ : Secret statistique

NI : Non interprétable (nombre de cas trop faible)

Diagnostic principal ou relié

Diabète : CIM10 = E10-E14

Tableau 14 : Nombre d'hospitalisation par sexe et tranche d'âge et indice comparatifs d'hospitalisation (ICH) par TSP et département lorrain en 2011 – Hernies

		Hommes							
		Nombres						ICH	
		0-6 ans	7-14 ans	15-44 ans	45-74 ans	75 ans et +	Tous âges	Tous âges	
TSP 01	Meuse du Nord	/	/	50	137	36	241	100	
TSP 02	Cœur de Lorraine	/	/	12	51	19	84	105	
TSP 03	Bassin de Briey	11	7	41	158	45	262	112	
TSP 04	Territoire de Longwy	/	/	36	134	51	238	92	
TSP 05	Territoire de Thionville	44	6	113	330	102	594	87	**
TSP 06	Territoire de Metz	67	13	180	578	136	974	91	**
TSP 07	Bassin Houiller	38	11	129	477	102	757	100	
TSP 08	Pays de Sarreguemines - Bitche - Sarralbe	/	/	44	189	39	289	92	
TSP 09	Saulnois	/	/	18	41	8	77	85	
TSP 10	Pays de Sarrebourg	/	/	47	126	27	214	109	
TSP 11	Barrois	/	/	36	158	35	241	115	*
TSP 12	Haut Val de Meuse	/	/	13	35	10	59	83	
TSP 13	Ouest Vosgien	/	/	26	108	31	179	95	
TSP 14	Terres de Lorraine	/	/	54	191	28	285	102	
TSP 15	Val de Lorraine	/	/	55	191	47	309	108	
TSP 16	Territoire de Nancy	31	8	160	485	136	820	103	
TSP 17	Lunévillois	/	/	56	190	47	312	128	**
TSP 18	Pays d'Epinal - Cœur des Vosges	25	16	91	281	81	494	107	
TSP 19	Déodatie	/	/	51	156	63	291	112	
TSP 20	Pays de Remiremont et de ses vallées	14	5	42	159	45	265	97	
D54	Meurthe-et-Moselle	97	24	402	1 343	355	2 221	106	**
D55	Meuse	/	/	112	385	100	629	105	
D57	Moselle	183	38	530	1 741	414	2 906	94	**
D88	Vosges	72	24	210	704	220	1 230	104	
R41	Lorraine	380	90	1 254	4 173	1 089	6 986	100	

*** :** Différence significative avec la Lorraine au seuil de 5 %.

**** :** Différence significative avec la Lorraine au seuil de 1 %

/ : Secret statistique

NI : Non interprétable (nombre de cas trop faible)

		Femmes								Les 2 sexes			
		Nombres						ICH		Nombres	ICH		Sej. / pat.
		0-6 ans	7-14 ans	15-44 ans	45-74 ans	75 ans et +	Tous âges	Tous âges		Tous âges	Tous âges		Tous âges
TSP 01	Meuse du Nord	/	/	16	64	23	107	106		348	102		1,05
TSP 02	Cœur de Lorraine	/	/	9	28	9	52	162	**	136	121	*	1,06
TSP 03	Bassin de Briey	/	/	14	58	20	101	97		363	108		1,04
TSP 04	Territoire de Longwy	/	/	19	51	30	104	91		342	92		1,04
TSP 05	Territoire de Thionville	/	/	37	95	46	196	67	**	790	81	**	1,03
TSP 06	Territoire de Metz	/	/	75	173	77	354	77	**	1 328	87	**	1,03
TSP 07	Bassin Houiller	19	7	64	176	42	309	95		1 066	99		1,04
TSP 08	Pays de Sarreguemines - Bitche - Sarralbe	/	/	23	89	30	147	112		437	98		1,03
TSP 09	Saulnois	/	/	7	23	6	38	100		115	90		1,02
TSP 10	Pays de Sarrebourg	/	/	47	73	16	142	170	**	356	127	**	1,02
TSP 11	Barrois	/	/	29	77	34	145	163	**	386	130	**	1,07
TSP 12	Haut Val de Meuse	/	/	10	14	9	34	111		93	91		1,06
TSP 13	Ouest Vosgien	/	/	9	35	19	64	81		243	91		1,04
TSP 14	Terres de Lorraine	/	/	23	65	31	128	111		413	105		1,05
TSP 15	Val de Lorraine	/	/	24	65	30	127	104		436	107		1,03
TSP 16	Territoire de Nancy	/	/	87	215	116	441	118	**	1 261	108	**	1,05
TSP 17	Lunévillois	/	/	44	96	36	182	177	**	494	142	**	1,06
TSP 18	Pays d'Epinal - Cœur des Vosges	/	/	40	69	45	162	81	**	656	99		1,04
TSP 19	Déodatie	/	/	13	53	21	94	82		386	103		1,08
TSP 20	Pays de Remiremont et de ses vallées	/	/	18	42	31	99	85		364	94		1,03
D54	Meurthe-et-Moselle	47	12	211	550	264	1 084	117	**	3 305	109	**	1,05
D55	Meuse	/	/	64	185	74	337	133	**	966	113	**	1,06
D57	Moselle	67	18	253	630	217	1 185	89	**	4 091	92	**	1,03
D88	Vosges	16	10	80	199	115	420	82	**	1 650	97		1,05
R41	Lorraine	143	41	608	1 564	670	3 026	100		10 012	100		1,04

*** :** Différence significative avec la Lorraine au seuil de 5 %.

**** :** Différence significative avec la Lorraine au seuil de 1 %

/ : Secret statistique

NI : Non interprétable (nombre de cas trop faible)

Diagnostic principal ou relié

Hernie inguinale : CIM10= K40
Hernie crurale : CIM10= K41
Hernie ombilicale : CIM10= K42
Hernies abdominales : CIM10= K43-K46

Tableau 15 : Nombre d'hospitalisation par sexe et tranche d'âge et indice comparatifs d'hospitalisation (ICH) par TSP et département lorrain en 2011 – Arthrose

		Hommes							
		Nombres						ICH	
		0-6 ans	7-14 ans	15-44 ans	45-74 ans	75 ans et +	Tous âges	Tous âges	
TSP 01	Meuse du Nord	/	/	8	107	45	160	127	**
TSP 02	Cœur de Lorraine	/	/	/	33	13	50	119	
TSP 03	Bassin de Briey	/	/	9	72	37	119	95	
TSP 04	Territoire de Longwy	/	/	7	72	34	113	83	*
TSP 05	Territoire de Thionville	/	/	17	188	84	289	82	**
TSP 06	Territoire de Metz	/	/	17	349	123	488	90	*
TSP 07	Bassin Houiller	/	/	16	256	89	361	91	
TSP 08	Pays de Sarreguemines - Bitche - Sarralbe	/	/	6	106	41	152	92	
TSP 09	Saulnois	/	/	/	37	15	52	111	
TSP 10	Pays de Sarrebourg	/	/	6	88	26	120	117	
TSP 11	Barrois	/	/	/	90	34	129	114	
TSP 12	Haut Val de Meuse	/	/	/	33	15	50	134	*
TSP 13	Ouest Vosgien	/	/	/	96	37	137	131	**
TSP 14	Terres de Lorraine	/	/	13	99	33	145	102	
TSP 15	Val de Lorraine	/	/	14	104	43	160	107	
TSP 16	Territoire de Nancy	/	/	19	233	78	330	82	**
TSP 17	Lunévillois	/	/	10	95	35	140	107	
TSP 18	Pays d'Epinal - Cœur des Vosges	/	/	10	185	91	285	118	**
TSP 19	Déodatie	/	/	8	122	48	179	127	**
TSP 20	Pays de Remiremont et de ses vallées	/	/	7	123	64	194	127	**
D54	Meurthe-et-Moselle	/	/	71	673	258	1 002	92	*
D55	Meuse	/	/	20	265	109	394	123	**
D57	Moselle	/	/	63	1 023	377	1 463	91	**
D88	Vosges	/	/	28	527	240	795	124	**
R41	Lorraine	/	/	182	2 488	984	3 654	100	

*** :** Différence significative avec la Lorraine au seuil de 5 %.

**** :** Différence significative avec la Lorraine au seuil de 1 %

/ : Secret statistique

NI : Non interprétable (nombre de cas trop faible)

		Femmes								Les 2 sexes			
		Nombres						ICH		Nombres	ICH		Sej. / pat.
		0-6 ans	7-14 ans	15-44 ans	45-74 ans	75 ans et +	Tous âges	Tous âges		Tous âges	Tous âges		Tous âges
TSP 01	Meuse du Nord	/	/	/	140	95	238	119	**	398	122	**	1,03
TSP 02	Cœur de Lorraine	/	/	/	43	19	63	102		113	109		1,03
TSP 03	Bassin de Briey	/	/	/	128	66	195	92		314	93		1,04
TSP 04	Territoire de Longwy	/	/	/	130	86	218	96		331	91		1,06
TSP 05	Territoire de Thionville	/	/	11	319	209	538	96		827	91	**	1,04
TSP 06	Territoire de Metz	/	/	11	501	293	805	92	*	1 293	91	**	1,04
TSP 07	Bassin Houiller	/	/	10	343	198	551	87	**	912	89	**	1,04
TSP 08	Pays de Sarreguemines - Bitche - Sarralbe	/	/	/	143	89	235	91		387	91		1,04
TSP 09	Saulnois	/	/	/	40	23	68	91		120	99		1,07
TSP 10	Pays de Sarrebourg	/	/	/	97	64	163	99		284	106		1,04
TSP 11	Barrois	/	/	8	107	65	180	99		309	105		1,05
TSP 12	Haut Val de Meuse	/	/	/	40	25	66	109		116	118		1,05
TSP 13	Ouest Vosgien	/	/	/	124	67	194	117	*	331	123	**	1,04
TSP 14	Terres de Lorraine	/	/	9	166	76	250	117	*	396	111	*	1,05
TSP 15	Val de Lorraine	/	/	/	165	104	274	118	**	434	114	**	1,04
TSP 16	Territoire de Nancy	/	/	22	408	267	696	98		1 027	92	**	1,05
TSP 17	Lunévillois	/	/	5	114	95	214	105		354	106		1,04
TSP 18	Pays d'Epinal - Cœur des Vosges	/	/	6	240	167	414	105		699	110	*	1,05
TSP 19	Déodatie	/	/	7	165	100	272	115	*	451	120	**	1,08
TSP 20	Pays de Remiremont et de ses vallées	/	/	/	143	133	279	113	*	473	118	**	1,05
D54	Meurthe-et-Moselle	/	/	43	1 112	690	1 845	103		2 847	99		1,05
D55	Meuse	/	/	13	329	207	549	108		943	114	**	1,04
D57	Moselle	/	/	43	1 442	875	2 360	92	**	3 823	92	**	1,04
D88	Vosges	/	/	19	673	468	1 160	111	**	1 955	116	**	1,05
R41	Lorraine	/	/	118	3 556	2 240	5 914	100		9 568	100		1,05

*** :** Différence significative avec la Lorraine au seuil de 5 %.

**** :** Différence significative avec la Lorraine au seuil de 1 %

/ : Secret statistique

NI : Non interprétable (nombre de cas trop faible)

Diagnostic principal ou relié

Arthroses : CIM10 = M15-M19

Tableau 16 : Nombre d'hospitalisation par sexe et tranche d'âge et indice comparatifs d'hospitalisation (ICH) par TSP et département lorrain en 2011 – Cancers de la prostate

		Hommes								
		Nombres						ICH		Sej. / pat.
		0-6 ans	7-14 ans	15-44 ans	45-74 ans	75 ans et +	Tous âges	Tous âges		Tous âges
TSP 01	Meuse du Nord	/	/	/	64	41	105	25	**	1,5
TSP 02	Cœur de Lorraine	/	/	/	67	12	79	58	**	3,0
TSP 03	Bassin de Briey	/	/	/	186	258	444	108		7,8
TSP 04	Territoire de Longwy	/	/	/	291	97	388	86	**	4,4
TSP 05	Territoire de Thionville	/	/	5	754	346	1 105	97		4,7
TSP 06	Territoire de Metz	/	/	/	880	400	1 281	73	**	4,6
TSP 07	Bassin Houiller	/	/	/	484	117	602	47	**	2,8
TSP 08	Pays de Sarreguemines - Bitche - Sarralbe	/	/	/	300	57	358	67	**	3,5
TSP 09	Saulnois	/	/	/	34	47	82	53	**	3,1
TSP 10	Pays de Sarrebourg	/	/	/	298	216	514	154	**	9,8
TSP 11	Barrois	/	/	/	160	136	296	81	**	4,4
TSP 12	Haut Val de Meuse	/	/	/	120	/	125	102		5,3
TSP 13	Ouest Vosgien	/	/	/	248	418	667	191	**	9,1
TSP 14	Terres de Lorraine	/	/	/	319	198	518	114	**	6,2
TSP 15	Val de Lorraine	/	/	/	277	77	354	73	**	4,3
TSP 16	Territoire de Nancy	/	/	/	773	344	1 118	87	**	4,7
TSP 17	Lunévillois	/	/	/	279	156	435	102		4,8
TSP 18	Pays d'Epinal - Cœur des Vosges	/	/	/	1 336	555	1 891	242	**	8,2
TSP 19	Déodatie	/	/	/	335	146	481	103		4,5
TSP 20	Pays de Remiremont et de ses vallées	/	/	/	673	300	974	193	**	10,0
D54	Meurthe-et-Moselle	/	/	/	2 130	1 138	3 268	93	**	5,1
D55	Meuse	/	/	/	409	188	597	57	**	3,2
D57	Moselle	/	/	7	2 750	1 184	3 941	76	**	4,3
D88	Vosges	/	/	/	2 590	1 417	4 008	191	**	7,9
R41	Lorraine	/	/	8	7 879	3 927	11 814	100		5,3

*** :** Différence significative avec la Lorraine au seuil de 5 %.

**** :** Différence significative avec la Lorraine au seuil de 1 %

/ : Secret statistique

NI : Non interprétable (nombre de cas trop faible)

Diagnostic principal ou relié

Tumeur maligne de la prostate : CIM10 = C61

Tableau 17 : Nombre d'hospitalisation par sexe et tranche d'âge et indice comparatifs d'hospitalisation (ICH) par TSP et département lorrain en 2011 – Troubles du rythme

		Hommes						
		Nombres						ICH
		0-6 ans	7-14 ans	15-44 ans	45-74 ans	75 ans et +	Tous âges	Tous âges
TSP 01	Meuse du Nord	/	/	11	102	60	178	104
TSP 02	Cœur de Lorraine	/	/	7	26	18	51	91
TSP 03	Bassin de Briey	/	/	13	72	76	160	96
TSP 04	Territoire de Longwy	/	/	10	77	101	189	103
TSP 05	Territoire de Thionville	/	/	34	260	195	495	107
TSP 06	Territoire de Metz	/	/	36	363	282	688	97
TSP 07	Bassin Houiller	/	/	37	279	223	541	106
TSP 08	Pays de Sarreguemines - Bitche - Sarralbe	/	/	21	146	75	242	115 *
TSP 09	Saulnois	/	/	6	29	28	65	103
TSP 10	Pays de Sarrebourg	/	/	12	53	33	99	75 **
TSP 11	Barrois	/	/	8	61	64	134	91
TSP 12	Haut Val de Meuse	/	/	/	31	20	53	105
TSP 13	Ouest Vosgien	/	/	11	74	89	176	128 **
TSP 14	Terres de Lorraine	/	/	9	110	50	171	93
TSP 15	Val de Lorraine	/	/	12	93	71	180	93
TSP 16	Territoire de Nancy	/	/	48	290	200	549	102
TSP 17	Lunévillois	/	/	13	83	60	159	92
TSP 18	Pays d'Epinal - Cœur des Vosges	/	/	15	147	89	256	80 **
TSP 19	Déodatie	/	/	9	104	92	208	113
TSP 20	Pays de Remiremont et de ses vallées	/	/	12	102	82	198	98
D54	Meurthe-et-Moselle	/	/	104	728	557	1 410	98
D55	Meuse	/	/	28	217	162	414	97
D57	Moselle	12	5	146	1 130	837	2 130	102
D88	Vosges	5	6	47	427	354	839	99
R41	Lorraine	41	15	325	2 502	1 910	4 793	100

*** :** Différence significative avec la Lorraine au seuil de 5 %.

**** :** Différence significative avec la Lorraine au seuil de 1 %

/ : Secret statistique

NI : Non interprétable (nombre de cas trop faible)

		Femmes							Les 2 sexes		
		Nombres						ICH	Nombres	ICH	Sej. / pat.
		0-6 ans	7-14 ans	15-44 ans	45-74 ans	75 ans et +	Tous âges	Tous âges	Tous âges	Tous âges	Tous âges
TSP 01	Meuse du Nord	/	/	5	45	67	118	86	296	96	1,17
TSP 02	Cœur de Lorraine	/	/	/	18	36	55	131 *	106	109	1,19
TSP 03	Bassin de Briey	/	/	/	41	110	158	110	318	102	1,15
TSP 04	Territoire de Longwy	/	/	16	70	99	187	127 **	376	114 *	1,23
TSP 05	Territoire de Thionville	/	/	22	131	196	358	99	852	104	1,18
TSP 06	Territoire de Metz	/	/	27	201	288	524	94	1 213	96	1,19
TSP 07	Bassin Houiller	/	/	26	177	326	529	132 **	1 070	118 **	1,26
TSP 08	Pays de Sarreguemines - Bitche - Sarralbe	/	/	13	74	120	207	125 **	449	120 **	1,26
TSP 09	Saulnois	/	/	/	9	34	45	90	110	97	1,19
TSP 10	Pays de Sarrebourg	/	/	/	31	45	81	74 **	180	75 **	1,26
TSP 11	Barrois	/	/	8	42	63	114	95	249	93	1,18
TSP 12	Haut Val de Meuse	/	/	/	13	30	49	115	102	110	1,15
TSP 13	Ouest Vosgien	/	/	11	30	80	122	110	298	120 **	1,26
TSP 14	Terres de Lorraine	/	/	8	36	57	101	73 **	272	84 **	1,16
TSP 15	Val de Lorraine	/	/	11	50	98	160	107	340	99	1,18
TSP 16	Territoire de Nancy	/	/	29	149	233	415	87 **	964	95	1,17
TSP 17	Lunévillois	/	/	/	45	77	125	90	284	91	1,18
TSP 18	Pays d'Epinal - Cœur des Vosges	/	/	9	65	121	201	75 **	457	78 **	1,22
TSP 19	Déodatie	/	/	/	54	127	186	119 *	394	115 **	1,18
TSP 20	Pays de Remiremont et de ses vallées	/	/	11	51	84	149	90	348	94	1,27
D54	Meurthe-et-Moselle	/	/	71	390	675	1 146	96	2 556	97	1,18
D55	Meuse	/	/	18	119	193	334	97	748	97	1,17
D57	Moselle	11	8	94	623	1 009	1 745	106 *	3 875	104 *	1,22
D88	Vosges	/	/	34	201	413	659	94	1 498	97	1,23
R41	Lorraine	29	15	217	1 333	2 290	3 884	100	8 677	100	1,20

*** :** Différence significative avec la Lorraine au seuil de 5 %.

**** :** Différence significative avec la Lorraine au seuil de 1 %

/ : Secret statistique

NI : Non interprétable (nombre de cas trop faible)

Diagnostic principal ou relié

Bloc de branche gauche et auriculoventriculaire : CIM10 = I44
Autres trouble de la conduction : CIM10 = I45
Arrêt cardiaque : CIM10 = I46
Tachycardie paroxystique : CIM10 = I47
Fibrillation et flutter auriculaires : CIM10 = I48
Autres arythmies cardiaques : CIM10 = I49

Tableau 18 : Nombre d'hospitalisation par sexe et tranche d'âge et indice comparatifs d'hospitalisation (ICH) par TSP et département lorrain en 2011 – Maladies des artères, artérioles et des capillaires

		Hommes							
		Nombres						ICH	
		0-6 ans	7-14 ans	15-44 ans	45-74 ans	75 ans et +	Tous âges	Tous âges	
TSP 01	Meuse du Nord	/	/	/	130	44	175	84	*
TSP 02	Cœur de Lorraine	/	/	5	48	25	78	112	
TSP 03	Bassin de Briey	/	/	9	135	90	235	115	*
TSP 04	Territoire de Longwy	/	/	8	134	74	217	97	
TSP 05	Territoire de Thionville	/	/	31	360	194	584	103	
TSP 06	Territoire de Metz	/	/	25	520	203	751	85	**
TSP 07	Bassin Houiller	/	/	20	450	155	626	97	
TSP 08	Pays de Sarreguemines - Bitche - Sarralbe	/	/	/	249	120	373	139	**
TSP 09	Saulnois	/	/	/	51	24	77	100	
TSP 10	Pays de Sarrebourg	/	/	/	77	48	127	77	**
TSP 11	Barrois	/	/	/	131	92	225	122	**
TSP 12	Haut Val de Meuse	/	/	/	66	35	106	172	**
TSP 13	Ouest Vosgien	/	/	6	145	77	228	133	**
TSP 14	Terres de Lorraine	/	/	10	132	51	193	84	*
TSP 15	Val de Lorraine	/	/	11	170	83	264	109	
TSP 16	Territoire de Nancy	/	/	37	425	178	640	97	
TSP 17	Lunévillois	/	/	/	159	65	226	106	
TSP 18	Pays d'Epinal - Cœur des Vosges	/	/	13	253	92	359	91	
TSP 19	Déodatie	/	/	7	164	68	239	104	
TSP 20	Pays de Remiremont et de ses vallées	/	/	14	155	55	224	90	
D54	Meurthe-et-Moselle	/	/	77	1 152	540	1 771	100	
D55	Meuse	/	/	11	379	195	586	112	**
D57	Moselle	/	/	85	1 707	744	2 539	97	
D88	Vosges	/	/	41	717	294	1 052	100	
R41	Lorraine	/	/	214	3 955	1 773	5 948	100	

*** :** Différence significative avec la Lorraine au seuil de 5 %.

**** :** Différence significative avec la Lorraine au seuil de 1 %

/ : Secret statistique

NI : Non interprétable (nombre de cas trop faible)

		Femmes								Les 2 sexes			
		Nombres						ICH		Nombres	ICH		Sej. / pat.
		0-6 ans	7-14 ans	15-44 ans	45-74 ans	75 ans et +	Tous âges	Tous âges		Tous âges	Tous âges		Tous âges
TSP 01	Meuse du Nord	/	/	/	23	32	58	65	**	232	78	**	1,56
TSP 02	Cœur de Lorraine	/	/	/	10	12	24	90		102	106		1,48
TSP 03	Bassin de Briey	/	/	/	36	52	90	98		325	110		1,57
TSP 04	Territoire de Longwy	/	/	/	58	43	104	109		321	101		1,42
TSP 05	Territoire de Thionville	/	/	16	145	87	249	106		833	104		1,56
TSP 06	Territoire de Metz	/	/	17	177	171	367	100		1 117	90	**	1,39
TSP 07	Bassin Houiller	/	/	21	154	133	308	117	**	934	103		1,45
TSP 08	Pays de Sarreguemines - Bitche - Sarralbe	/	/	12	52	73	137	127	**	511	135	**	1,58
TSP 09	Saulnois	/	/	/	18	18	36	110		113	103		1,42
TSP 10	Pays de Sarrebourg	/	/	/	19	41	64	91		192	81	**	1,46
TSP 11	Barrois	/	/	/	35	70	107	137	**	332	126	**	1,55
TSP 12	Haut Val de Meuse	/	/	/	9	9	20	75		127	142	**	1,66
TSP 13	Ouest Vosgien	/	/	/	18	40	61	85		288	119	**	1,58
TSP 14	Terres de Lorraine	/	/	/	32	38	71	78	*	265	82	**	1,46
TSP 15	Val de Lorraine	/	/	6	44	48	97	99		361	106		1,46
TSP 16	Territoire de Nancy	/	/	12	125	161	298	96		938	97		1,47
TSP 17	Lunévillois	/	/	/	29	75	109	122	*	335	111		1,57
TSP 18	Pays d'Epinal - Cœur des Vosges	/	/	/	52	83	136	79	**	495	87	**	1,37
TSP 19	Déodatie	/	/	12	40	53	106	104		345	104		1,65
TSP 20	Pays de Remiremont et de ses vallées	/	/	/	23	59	82	77	*	307	86	**	1,44
D54	Meurthe-et-Moselle	/	/	28	324	412	766	99		2 537	100		1,48
D55	Meuse	/	/	8	78	127	213	96		799	107		1,57
D57	Moselle	/	/	70	565	524	1 161	108	*	3 700	101		1,47
D88	Vosges	/	/	15	134	236	385	85	**	1 437	96		1,49
R41	Lorraine	/	/	121	1 101	1 299	2 525	100		8 473	100		1,49

*** :** Différence significative avec la Lorraine au seuil de 5 %.

**** :** Différence significative avec la Lorraine au seuil de 1 %

/ : Secret statistique

NI : Non interprétable (nombre de cas trop faible)

Diagnostic principal ou relié

Maladies des artères, artérioles et capillaires : CIM10 = I70-I79

Tableau 19 : Nombre d'hospitalisation par sexe et tranche d'âge et indice comparatifs d'hospitalisation (ICH) par TSP et département lorrain en 2011 – Entérites et colites non infectieuses

		Hommes							
		Nombres						ICH	
		0-6 ans	7-14 ans	15-44 ans	45-74 ans	75 ans et +	Tous âges	Tous âges	
TSP 01	Meuse du Nord	/	/	91	43	9	146	113	
TSP 02	Cœur de Lorraine	/	/	31	24	/	59	139	*
TSP 03	Bassin de Briey	/	10	75	29	/	118	97	
TSP 04	Territoire de Longwy	/	13	75	16	/	115	84	
TSP 05	Territoire de Thionville	7	21	270	125	16	439	115	**
TSP 06	Territoire de Metz	19	14	373	283	20	709	116	**
TSP 07	Bassin Houiller	6	5	165	236	10	422	105	
TSP 08	Pays de Sarreguemines - Bitche - Sarralbe	/	/	58	55	/	121	73	**
TSP 09	Saulnois	/	/	29	24	/	55	113	
TSP 10	Pays de Sarrebourg	/	19	37	31	/	94	87	
TSP 11	Barrois	/	10	50	28	/	93	89	
TSP 12	Haut Val de Meuse	/	/	17	23	/	42	109	
TSP 13	Ouest Vosgien	/	/	57	33	/	100	109	
TSP 14	Terres de Lorraine	/	10	108	82	/	210	136	**
TSP 15	Val de Lorraine	/	/	66	31	7	110	71	**
TSP 16	Territoire de Nancy	/	/	328	224	32	614	125	**
TSP 17	Lunévillois	/	/	60	32	6	99	78	*
TSP 18	Pays d'Epinal - Cœur des Vosges	/	/	76	30	9	125	51	**
TSP 19	Déodatie	/	/	27	20	11	59	45	**
TSP 20	Pays de Remiremont et de ses vallées	/	/	25	53	/	87	66	**
D54	Meurthe-et-Moselle	18	66	713	415	56	1 268	107	*
D55	Meuse	/	/	188	117	16	338	107	
D57	Moselle	37	63	937	754	53	1 844	107	**
D88	Vosges	11	11	185	136	28	371	62	**
R41	Lorraine	68	155	2 023	1 422	153	3 821	100	

*** :** Différence significative avec la Lorraine au seuil de 5 %.

**** :** Différence significative avec la Lorraine au seuil de 1 %

/ : Secret statistique

NI : Non interprétable (nombre de cas trop faible)

		Femmes							Les 2 sexes		
		Nombres						ICH	Nombres	ICH	Sej. / pat.
		0-6 ans	7-14 ans	15-44 ans	45-74 ans	75 ans et +	Tous âges	Tous âges	Tous âges	Tous âges	Tous âges
TSP 01	Meuse du Nord	/	/	67	38	14	121	88	268	100	2,2
TSP 02	Cœur de Lorraine	/	/	17	16	/	38	90	98	115	2,4
TSP 03	Bassin de Briey	/	/	90	40	11	150	109	268	104	2,1
TSP 04	Territoire de Longwy	/	/	95	50	13	167	107	282	96	2,2
TSP 05	Territoire de Thionville	/	/	361	172	28	569	135 **	1 008	126 **	2,9
TSP 06	Territoire de Metz	9	46	339	167	60	622	91 *	1 330	103	2,1
TSP 07	Bassin Houiller	/	/	236	183	30	467	105	889	105	2,2
TSP 08	Pays de Sarreguemines - Bitche - Sarralbe	/	/	99	53	15	170	95	291	84 **	1,9
TSP 09	Saulnois	/	/	53	17	/	73	142 **	128	128 **	2,2
TSP 10	Pays de Sarrebourg	/	5	37	20	/	67	59 **	161	73 **	2,0
TSP 11	Barrois	/	13	53	23	/	96	84	189	86 *	2,0
TSP 12	Haut Val de Meuse	/	/	32	15	/	52	127	93	118	2,6
TSP 13	Ouest Vosgien	/	/	46	54	9	114	113	213	111	2,0
TSP 14	Terres de Lorraine	/	10	83	62	/	164	100	374	117 **	2,2
TSP 15	Val de Lorraine	/	/	133	48	9	198	116 *	308	95	1,9
TSP 16	Territoire de Nancy	/	/	353	193	28	585	101	1 199	112 **	2,2
TSP 17	Lunévillois	/	/	41	40	10	96	70 **	195	74 **	2,0
TSP 18	Pays d'Epinal - Cœur des Vosges	/	/	170	67	24	271	100	396	77 **	1,8
TSP 19	Déodatie	/	/	55	36	11	112	76 **	171	62 **	1,7
TSP 20	Pays de Remiremont et de ses vallées	/	/	50	45	11	107	75 **	194	71 **	1,6
D54	Meurthe-et-Moselle	14	39	798	433	80	1 364	101	2 632	104	2,1
D55	Meuse	/	/	166	92	28	302	90	640	99	2,2
D57	Moselle	15	75	1 127	615	139	1 971	104	3 815	105 **	2,3
D88	Vosges	9	18	322	202	55	606	92 *	977	77 **	1,8
R41	Lorraine	39	147	2 413	1 342	302	4 243	100	8 064	100	2,2

*** :** Différence significative avec la Lorraine au seuil de 5 %.

**** :** Différence significative avec la Lorraine au seuil de 1 %

/ : Secret statistique

NI : Non interprétable (nombre de cas trop faible)

Diagnostic principal ou relié

Entérites et colites non infectieuses : CIM10 = K50-K52

Annexe 2 : Caractéristiques des séjours comportant des numéros anonymes rejetés

Objectif

Dans ce document, des cartes présentent les taux de patients hospitalisés par pathologie. Ces cartes ont été réalisées uniquement à partir des séjours pour lesquels un numéro anonyme de patient a été validé. Pour les autres séjours, le numéro anonyme a été rejeté.

Nous nous proposons, ici, d'étudier les caractéristiques des séjours comportant un numéro anonyme rejeté et de les comparer à l'ensemble des séjours. L'objectif est de mesurer la validité des taux comparatifs de patients hospitalisés par pathologie et par TSP de domicile.

Eléments méthodologiques : Identification des numéros anonymes rejetés

Les codes anonymes de patients sont générés à chaque séjour à partir du numéro de sécurité sociale, de la date de naissance et du sexe du patient. Lorsqu'une de ces informations est manquante ou incohérente, le numéro anonyme de patients ne peut, soit pas être généré, soit pas être utilisable. Dans les fichiers du PMSI, des variables de contrôles appelées « codes retours » portent sur les différents éléments permettant de générer le numéro anonyme. Elles permettent d'identifier les séjours comportant un numéro anonyme inutilisable (numéros anonymes rejetés).

Evolution de la qualité du chaînage

Parmi les 951 634 séjours ou séances effectués par des Lorrains en 2011, 945 468 comportent un numéro d'anonymisation utilisable soit 99,4 % et 6 166 ne sont pas utilisables (0,6 %). Parmi ces derniers, 430 n'ont pas pu être générés et 5 736 ont été créés mais ne sont pas utilisables car une des variables ayant conduit à sa création n'est pas cohérente. La proportion de séjours comportant un code anonyme utilisable a beaucoup augmenté entre 2004 et 2007 (de 93,1 % à 99,2 %). Elle est restée relativement stable depuis. Ainsi, le taux de numéros anonymes utilisables ne biaise pas la comparaison des nombres de patients hospitalisés depuis 2007.

Tableau 20 : Evolution des nombres et proportions de séjours effectués par des patients lorrains comportant un numéro anonyme utilisable ou rejeté

	Numéros d'anonymisation utilisables		Numéros anonymes non générés		Autres numéross non utilisables		Ensemble des séjours ou séances
	Nombres	%	Nombres	%	Nombres	%	Nombres
2004	821 845	93,1 %	53 448	6,1 %	7 936	0,9 %	883 229
2005	824 494	90,4 %	76 574	8,4 %	11 303	1,2 %	912 371
2006	846 879	91,0 %	73 883	7,9 %	9 484	1,0 %	930 246
2007	899 527	99,2 %	2 913	0,3 %	4 494	0,5 %	906 934
2008	902 269	99,1 %	1 821	0,2 %	5 964	0,7 %	910 054
2009	910 799	99,1 %	439	0,0 %	7 822	0,9 %	919 060
2010	921 241	98,8 %	2 195	0,2 %	8 877	1,0 %	932 313
2011	945 468	99,4 %	430	0,0 %	5 736	0,6 %	951 634

Origine géographique des patients

En 2011, parmi les 951 634 séjours ou séances effectuées par des Lorrains dans établissement hospitalier français, 1 539 comportent un code postal de domicile imprécis. Ainsi, seulement 950 095 séjours ont pu être domiciliés par TSP. Parmi ces derniers, 0,6 % comportaient un numéro anonyme rejeté (numéros non générés ou non inutilisables). Cette proportion est plus élevée parmi les patients meurthe-et-mosellans (0,8 %) et mosellans (0,7 %) et plus faible parmi les Meusiens (0,4 %) et les Vosgiens (0,4 %).

Au niveau du TSP, les taux de rejet les plus élevés concernent les patients originaires de l'Ouest Vosgien (TSP 13 : 1,4 %) et du territoire de l'agglomération nancéenne (TSP 16 : 1,1 %). Les taux les plus faibles concernent les patients originaires du Pays d'Epinal (TSP 18 : 0,2 %) et du Pays de Remiremont et de ses vallées (TSP 20 : 0,2 %).

Tableau 21 : Nombres et proportions de séjours comportant un numéro anonyme rejeté par TSP et département de domicile en 2011

	Nombre total (sejours + séances)	Dont avec n° ano. Rejeté	% Rejet
TSP 01	33 749	147	0,4 %
TSP 02	10 513	32	0,3 %
TSP 03	31 624	163	0,5 %
TSP 04	38 077	294	0,8 %
TSP 05	92 965	659	0,7 %
TSP 06	133 884	1 245	0,9 %
TSP 07	102 434	543	0,5 %
TSP 08	37 730	163	0,4 %
TSP 09	12 089	52	0,4 %
TSP 10	24 713	107	0,4 %
TSP 11	29 376	83	0,3 %
TSP 12	9 800	49	0,5 %
TSP 13	26 343	356	1,4 %
TSP 14	36 748	241	0,7 %
TSP 15	41 215	235	0,6 %
TSP 16	115 601	1 263	1,1 %
TSP 17	34 567	156	0,5 %
TSP 18	65 203	161	0,2 %
TSP 19	38 493	97	0,3 %
TSP 20	34 842	75	0,2 %
Meurthe-&-M.	297 309	2345	0,8 %
Meuse	83 910	326	0,4 %
Moselle	403 815	2769	0,7 %
Vosges	165 061	699	0,4 %
Lorraine	950 095	6139	0,6 %

Lieu d'hospitalisation des patients

En 2011, 0,8 % des séjours effectués par des Lorrains dans un établissement de Meurthe-et-Moselle ne comportaient pas de numéro anonyme utilisable. Il s'agit du taux le plus élevé de la région devant les établissements de Moselle (0,6 %) des Vosges (0,4 %) et de Meuse (0,2 %). Parmi les séjours de Lorrains effectués dans une autre région française, 0,8 % comportait un numéro anonyme rejeté.

Tableau 22 : Nombres et proportions de séjours effectués par des patients lorrains comportant un numéro anonyme rejeté par département d'hospitalisation en 2011

	Nombre total (sejours + séances)	Dont avec n° ano. Rejeté	% Rejet
Meurthe-&-M.	346 020	2712	0,8 %
Meuse	52 468	100	0,2 %
Moselle	377 958	2412	0,6 %
Vosges	116 413	447	0,4 %
Hors Lorraine	58 775	495	0,8 %
Total	951 634	6166	0,6 %

Les deux principaux établissements ayant accueillis des Lorrains en 2011 ont une proportion de numéro anonyme rejeté supérieure à la moyenne régionale. Cette proportion est égale à 0,8 % au CHR de Metz-Thionville et de 0,7 % au CHU de Nancy contre 0,6 % pour l'ensemble des établissements ayant accueillis des Lorrains. Cette proportion est particulièrement faible parmi les séjours effectués dans les hôpitaux privés de Metz, l'institut de cancérologie de Vandœuvre-lès-Nancy, la clinique Louis Pasteur d'Essey-lès-Nancy et le centre hospitalier Jean Monnet d'Epinal (0,1 % chacun).

Tableau 23 : Nombres et proportions de séjours comportant un numéro anonyme rejeté Parmi les principaux établissements juridiques ayant accueillis des patients lorrains en 2011

	Nombre total	Dont avec n° ano. Rejeté	% Rejet
CHR Metz-Thionville	126 717	1049	0,8 %
CHU Nancy	108 603	763	0,7 %
Hôpitaux privés de Metz	53 617	52	0,1 %
Polyclinique de Gentilly et Saint Don (Nancy)	48 310	603	1,2 %
Hôpital Claude Bernard (Metz)	44 998	462	1,0 %
Institut de cancérologie (Vandœuvre-lès-Nancy)	43 744	38	0,1 %
Clinique Louis Pasteur (Essey-lès-Nancy)	41 436	21	0,1 %
Centre hospitalier Jean Monnet (Epinal)	34 747	25	0,1 %
Centre Hospitalier de Verdun	32 287	70	0,2 %
Polyclinique la Ligne Bleue (Epinal)	30 929	55	0,2 %

La maternité régionale de Nancy est l'établissement produisant la plus forte proportion de numéros anonymes rejetés (8,7 %) devant le centre hospitalier de Neufchâteau (3,7 %) et la clinique Notre dame de Thionville (2,1 %). Deux établissements situés en dehors de la région produisent des taux de numéros anonymes rejetés relativement élevés. Il s'agit de l'assistance publique des hôpitaux de Paris (1,8 %) et de la clinique Sainte-Barbe de Strasbourg (1,3 %).

Tableau 24 : Établissements juridiques
dans lesquels les proportions de séjours comportant un numéro anonyme rejeté sont les plus élevées
(Établissements juridiques où ont été effectués au moins 1 000 séjours ou séances de Lorrains en 2011)

	Nombre total	Dont avec n° ano. Rejeté	% Rejet
Maternité régionale (Nancy)	12 527	1092	8,7 %
Centre hospitalier de Neufchâteau	10 230	311	3,0 %
Clinique Notre Dame (Thionville)	8 163	173	2,1 %
Assistance publique Hopitaux de Paris	1 384	25	1,8 %
HIA Legouest (Metz)	9 497	134	1,4 %
Clinique Sainte Barbe (Strasbourg)	1 862	25	1,3 %
Polyclinique de Gentilly et Saint Don (Nancy)	48 310	603	1,2 %
CH Marie Madeleine (Forbach)	3 386	41	1,2 %
Hôpital Claude Bernard (Metz)	44 998	462	1,0 %
Clinique Saint-Nabord (Saint-Avold)	9 668	98	1,0 %

Âge des patients

Près de la moitié des séjours ayant un numéro anonyme rejeté (2 768 sur 6 166) concernent des personnes âgées de 20 à 39 ans. Le poids important de cette classe d'âge est dû en partie au nombre important de numéros anonymes non valides produit par la maternité régionale. Dans cette classe d'âge, 2,1 % des numéros anonymes sont rejetés, ce qui est trois fois plus élevé que pour tous les âges confondus (0,6 %). Cette proportion est beaucoup plus faible parmi les personnes âgées de 60 à 79 ans (0,2 %) et encore plus faible à 80 ans ou plus (0,1 %).

Tableau 25 : Nombres et proportions de séjours ou séances comportant un numéro anonyme rejeté par tranche d'âge des patients lorrains en 2011

	Nombre total	Dont avec n° ano. Rejeté	% Rejet
0 an	8 804	75	0,9 %
1-19 ans	61 961	549	0,9 %
20-39 ans	131 527	2768	2,1 %
40-59 ans	235 267	1479	0,6 %
60-79 ans	349 279	639	0,2 %
80 ans et +	138 570	137	0,1 %
Manquant	26 226	519	2,0 %

Sexe des patients

La proportion de numéros anonymes est environ deux fois plus élevée chez les femmes (0,9 %) que chez les hommes (0,4 %). Cette différence est liée à la place importante des numéros anonymes rejetés parmi les séjours pour grossesse, accouchement et puerpéralité. Notamment à la maternité régionale de Nancy.

Tableau 26 : Nombres et proportions de séjours ou séances comportant un numéro anonyme rejeté par sexe des patients lorrains en 2011

	Nombre total	Dont avec n° ano. Rejeté	% Rejet
Hommes	451 574	1 808	0,4 %
Femmes	500 060	4 358	0,9 %

Durée du séjour

Les numéros anonymes rejetés sont particulièrement fréquents parmi les séjours d'une journée (1,9 %) et beaucoup plus rares parmi les séjours d'une durée supérieure à une semaine (0,2 %).

Tableau 27 : Nombres et proportions de séjours ou séances comportant un numéro anonyme rejeté en fonction de la durée du séjour des patients lorrains en 2011

	Nombre total	Dont avec n° ano. Rejeté	% Rejet
0 jour	459 960	2746	0,6 %
1 jour	79 885	1548	1,9 %
2 à 7 jours	257 586	1633	0,6 %
8 à 30 jours	140 564	213	0,2 %
31 jours ou +	13 639	26	0,2 %

Causes d'hospitalisations

Près de la moitié des numéros anonymes rejetés concernent soit des séjours pour grossesse, accouchement et puerpéralité (1 491 dont 1 047 à la maternité régionale de Nancy), soit des séjours pour un facteur influant sur l'état de santé et motifs de recours aux services de santé (1 452). La proportion de rejet est particulièrement élevée parmi les séjours pour grossesse, accouchement et puerpéralité (3,4 %) alors qu'elle est beaucoup plus faible lorsque le patient est hospitalisé pour une tumeur ou une maladie de l'appareil circulatoire (0,2 % chacun).

Tableau 28 : Nombres et proportions de séjours ou séances comportant un numéro anonyme rejeté en fonction du diagnostic principal ou relié (patients lorrains en 2011)

	Nombre total	Dont avec n° ano. Rejeté	% Rejet
Maladies infectieuses et parasitaires	10 103	51	0,5 %
Tumeurs	213 069	400	0,2 %
Maladie du sang et des organes hématopoïétiques et certains troubles du système immunitaire	11 598	31	0,3 %
Maladies endocriniennes, nutritionnelles et métabolique	25 694	167	0,6 %
Troubles mentaux et du comportement	18 603	107	0,6 %
Maladies du système nerveux	34 648	95	0,3 %
Maladies des organes des sens	34 578	117	0,3 %
Maladies de l'appareil circulatoire	64 956	151	0,2 %
Maladies e l'appareil respiratoire	36 131	135	0,4 %
Maladies de l'appareil digestif	82 167	241	0,3 %
Maladies de la peau et du tissu cellulaire sous-cutané	9 086	40	0,4 %
Maladies du système ostéo-articulaire, des muscles et du tissu conjonctif	59 954	194	0,3 %
Maladies de l'appareil génito-urinaire	140 982	683	0,5 %
Grossesse, accouchement et puerpéralité	43 851	1 491	3,4 %
Certaines affections dont l'origine se situe dans la période périnatale	11 573	188	1,6 %
Malformations congénitales et anomalies chromosomiques	4 421	56	1,3 %
Symptômes, signes et résultats anormaux d'examens cliniques et de laboratoire, non classés ailleurs	43 031	155	0,4 %
Lésions traumatiques, empoisonnements et certaines autres conséquences de causes externes	41 946	412	1,0 %
Facteurs influant sur l'état de santé et motifs de recours aux service de santé	63 772	1 452	2,3 %

La proportion de séjours comportant un numéro anonyme rejeté est relativement faible parmi les 15 pathologies étudiées dans ce document. En effet, alors que 0,6 % de l'ensemble des séjours comportent un numéro anonyme rejeté, cette proportion atteint au maximum 0,4 % parmi les séjours pour entérites et colites non infectieuses et elle est pratiquement nulle parmi les séjours pour cancers des voies aérodigestives supérieures.

Tableau 29 : Nombres et proportions de séjours ou séances comportant un numéro anonyme rejeté parmi les 15 premières causes d'hospitalisation (patients lorrains en 2011)

	Nombre total	Dont avec n° ano. Rejeté	% Rejet
Insuffisances rénales chroniques	105 675	73	0,1 %
Cancers du sein	43 010	55	0,1 %
Cataracte	24 050	40	0,2 %
Cancers colorectaux	22 161	14	0,1 %
Cancers de la trachée, des bronches et du poumon	20 542	41	0,2 %
Tumeurs bénignes	15 886	33	0,2 %
Cancers des voies aérodigestives supérieures	15 796	6	0,0 %
Cardiopathies ischémiques	14 945	46	0,3 %
Diabètes	13 946	11	0,1 %
Cancers de la prostate	11 824	27	0,2 %
Hernies	10 024	25	0,2 %
Arthrose	9 584	16	0,2 %
Troubles du rythme	8 710	25	0,3 %
Maladies des artères, artérioles et capillaires	8 493	9	0,1 %
Entérites et colites non infectieuses	8 064	31	0,4 %
Autres	555 759	4331	0,8 %