

**Nom du projet** Observatoire de la Suralcoolisation des Jeunes

**Territoire** Ville de Bordeaux

**Durée** Etudes menée sur la période 2010 à 2016

**Mots - clefs**

Alcoolisation- - santé- prévention - groupes alcoolisés – données - Vie nocturne festive - Bordeaux, la nuit

**Contexte et nature du problème**

Les nuisances et les troubles nocturnes, mais également les incivilités, les problèmes de propreté et les risques de victimisation des noctambules (chutes accidentelles, dans la Garonne notamment, agressions, risques pour la santé, prévention des addictions et sécurité routière) ont conduit la ville à réfléchir à une stratégie plus large, en affirmant également le rôle social que jouent la nuit et la fête, espace-temps de rencontres, d'expression et d'expériences, notamment pour la jeunesse. La politique municipale vise à accompagner la nuit tout en intervenant sur les excès possibles et sur les vulnérabilités

La ville a inscrit cette stratégie autour de la vie nocturne festive dans la Stratégie Territoriale de Sécurité et de Prévention de la Délinquance et dans le Contrat Local de Santé à travers le programme Festiv'attitude.

La Direction du Développement Social Urbain (DDSU) a développé ce programme depuis 2007 qui promeut la modération et la solidarité. Il repose sur l'équilibre entre la santé et la sécurité publiques pour :

- Prévenir les risques liés au basculement de la consommation d'alcool à faibles risques à l'excès
- Prévenir et repérer des comportements à risques des usagers de la nuit dans le but de favoriser un comportement citoyen pour une fête responsable.

Allant de la prévention jusqu'à des mesures réglementaires, voire répressives, en passant par de la réduction des risques, l'objectif n'est pas d'éradiquer l'alcoolisation excessive des jeunes, tant ce phénomène dépasse le seul territoire de la ville et répond à des ressorts sociétaux à la fois complexes et multiples. L'ambition réside bien dans un accompagnement des publics, quels que soient les lieux et les moments d'alcoolisation (de fête) afin de réduire les mises en danger liées à ces poly-consommations (alcool et autres produits).

Le second enjeu qui anime l'action collective est de rechercher l'équilibre qui permette de vivre Bordeaux simultanément comme un territoire festif et convivial pour les uns et pour d'autres comme une ville apaisée et sûre.

Après près de 10 ans de développement d'actions en s'appuyant sur des diagnostics et études régulières qui décrivent à un instant donné les us et coutumes du public concerné, sa typologie, ses parcours nocturnes, les acteurs constatent plusieurs difficultés en termes de visibilité et d'information :

- Une multiplicité des données rendant ces dernières peu ou partiellement exploitables
- Un manque d'homogénéité des informations en raison du nombre conséquent des acteurs en capacité de les fournir, qui plus est, selon des temporalités variables
- Une culture du partage de l'information qui reste à renforcer
- Une analyse de la situation au local qui reste donc partielle et partielle
- Une évaluation de l'impact des actions menées difficile à mesurer

Face à ce constat, la ville, les services du CHU, la police nationale, Kéolis, ont souhaité en 2013 engager la réflexion sur la construction d'un outil commun : un tableau de bord qui permettrait, objectivement et rationnellement, de mieux connaître le phénomène de suralcoolisation d'un public particulier (15/25 ans).

Cet outil, renseigné par différentes sources, doit donner une lisibilité de l'activité « suralcoholisation » sur le territoire de la ville. Il donne à voir, au jour le jour, l'évolution du phénomène, il offre une possibilité de lecture rétrospective, mais aussi comparative, dans le temps et dans l'espace, propice à une analyse fine et donc à la production de réponses et d'actions efficaces.

Par les éléments d'information que cet outil apportera sur les caractéristiques du public concerné et ses modes de consommation, il permettra d'ajuster les actions de prévention menées par les différents acteurs du champ de la promotion de la santé et s'intégrer totalement dans le projet « Bordeaux, la Nuit » qui vise une politique globale de la Nuit à travers un Conseil de la Nuit et la création d'un tableau de bord de données. alimentant la réflexion sur la Nuit dans toutes ses dimensions (festives, culturelle, économiques, tourisme, développement durable, mobilités, aménagements, etc...)

## Objectifs

### Objectif principal

Créer un observatoire des conséquences sanitaires et sociales des phénomènes d'hyper alcoolisation des jeunes.

- De rassembler régulièrement sur un fichier informatique unique les statistiques de la Police, du SAMU, de SOS médecins, des urgences du CHU, des différents acteurs de prévention (comme l'ANPAA 33), etc...
- D'analyser ces données et de les transmettre aux décideurs afin d'optimiser les actions de prévention, tant dans le domaine de la santé publique que dans celui de la sécurité.
- De développer un outil permettant d'objectiver la « suralcoholisation » des jeunes de 15 à 25 ans sur le territoire de la ville de Bordeaux. (Un jeune « sur alcoolisé » est défini comme tout jeune alcoolisé à Bordeaux ayant conduit à un appel au centre 15 ou à une admission dans un service d'urgence du CHU de Bordeaux.)

Cet outil doit permettre d'évaluer l'évolution du phénomène, en offrant une possibilité de lecture rétrospective et prospective, mais aussi comparative, dans le temps et dans l'espace, propice à une analyse fine et donc à la production de réponses et d'actions efficaces.

### Objectif secondaire

Contribuer à améliorer les actions de prévention et de réduction de risques de ces comportements.  
S'inscrire dans les travaux « Bordeaux, la Nuit »

**Cibles de la pratique** Les 15-25 ans

## Stratégie et activités

### Méthode

#### 1. Evaluation de l'impact sanitaire de l'alcoolisation

La première étape de la mise en place de l'Observatoire permet de rendre compte uniquement de l'impact sanitaire du problème.

L'observatoire est constitué à partir des bases de données du SAMU 33 et des urgences du CHU de Bordeaux (sites de St André, Pellegrin)

#### 2. Un traitement de l'information innovant : automatisation du recueil

Des algorithmes (en cours d'améliorations) permettent de « chaîner » automatiquement les appels au SAMU33 avec les entrées dans les services d'urgences.

Ce « chaînage » a pour objectif de ne pas comptabiliser un patient présent à la fois dans la base SAMU33 et dans les bases urgences du CHU de Bordeaux.

#### 3. Les critères d'inclusions

Les critères d'inclusion sont, pour la base SAMU33 : les appels concernant des victimes de 15 à 25 ans nécessitant une intervention sur une des communes de la CUB et présentant un code DIAG\_SFUM d'alcoolisation.

Concernant la base urgence, il s'agit des patients de 15 à 24 ans admis dans un service d'urgence du CHU de Bordeaux avec un code CIM-10 d'alcoolisation.

### **Pilote**

Projet partenarial :

Equipe Healthy, Inserm U 1219 Université de Bordeaux, Bordeaux.

Pôle Santé St Genès, 71 rue Saint-Genès, Bordeaux.

Mairie de Bordeaux, Direction du développement social urbain, pôle Prévention et Pôle santé, Bordeaux.

Médecin référent, plateforme de régulation médicale, SAMU 33, Bordeaux.

Médecin urgentiste, Pôle Urgence, CHU de Bordeaux, Bordeaux.

### **Partenariat :**

Agence Régionale de Santé

### **Budget**

Lancement de la mission : 2650€ pour la création de l'outil

Les suites : budget à l'étude

### **Résultats**

#### **Les données recueillies**

- Accès à de nombreuses informations complémentaires : date et heure de la suralcoolisation, âge, sexe, lieu d'intervention (adresse précise), type de lieu (voie publique, domicile, Tramway, etc...), nécessité d'une hospitalisation (et si oui, sa durée), le type de moyens mis en œuvre (pompiers, SMUR, ambulance, etc...).
- Pour la constitution de l'Observatoire, extraction de tous les cas de suralcoolisations sur 6 années, du 01/01/2010 jusqu'au 31/12/2016.
- Les évolutions sont estimées mensuellement en prenant comme référence la population Bordelaise pour un même âge, un même sexe et une même année (modélisation des Taux d'incidence mensuel).

#### **Résultats**

- **6534** suralcoolisations Bordelaises du 01/01/2010 au 31/12/2016
- **6,5%** de récidivistes

#### **Appels SAMU33 :**

- Le sexe ratio est de 1,5 (60% de garçons)
- Les jeunes de 19-21 ans sont les plus représentés (47% des appels).
- Le plus souvent, les victimes sont retrouvées sur alcoolisées sur la voie publique, dans un lieu public (67% des appels) ou à leur domicile (27% des appels)

### **Admissions Urgences CHU Bordeaux :**

- même sexe ratio que pour les bases SAMU33, mais cette fois avec une sur-représentation des 18-20 ans (44% des admissions).
- Dans 81% des cas, les patients sont amenés aux urgences par les pompiers, seuls 4.5% des admis y arrivent par leurs propres moyens.
- 65% de ces admissions ont nécessité une hospitalisation.
- A noter sur la période 2010-2016 : 6.5% des patients ont eu au moins deux passages aux urgences pour suralcoolisation. Au maximum, 8 admissions pour un même patient.

### **Evolution mensuelle des taux d'incidence de « suralcoolisation » :**

- L'évolution mensuelle du taux d'incidence de suralcoolisation pour 10000 personne-année permet de visualiser des tendances saisonnières fortes (ex : taux d'incidence plus faible sur la période estivale).
- On observe une possible nouvelle progression du problème à la fin de l'année 2016 qui reste à évaluer à partir des données de l'année 2017
- Si on compare les évolutions en fonction du sexe, cette tendance évolutive serait liée à une augmentation du phénomène chez les femmes
- cette tendance doit être confirmée par le complément des données 2017 et surtout par une modélisation statistique fine des effets saisonniers.

### **Evaluation**

Validation de l'algorithme de chaînage : Echantillonnage de 5% des cas enregistrés afin de vérifier l'exactitude du croisement entre la base de SAMU33 et URGENCE CHU.

Contrôle de la qualité des données : vérification de la qualité des données à partir du même échantillonnage (devenir des patients, moyens mobilisés...).

Intervention auprès des urgentistes et personnel SAMU33 : sensibilisation au « bon » codage des jeunes patients pris en charge pour alcoolisation.

### **Perspectives**

Amélioration du système (inclure dans les requêtes d'extraction du CHU les jeunes patients pris en charge pour traumatologie avec un éthylotest positif) : probable sous-estimation du problème avec les données actuelles.

Intégrer les données d'autres sources d'informations (sociales : police, associations...)

Modélisation fine des tendances évolutive du problème (alcoolisation des jeunes repart à la hausse chez les filles ?)

Cartographier les quartiers à sur-risque de suralcoolisation

Intégrer ces données dans le projet de tableau de bord du projet *#Bordeaux, la Nuit*

### **Informations complémentaires**

Date de mise à jour de la fiche : avril 2018