

Taux d'incidence du diabète

(2019-2020)

Mise à jour : juillet 2021

Centre intégré de santé et de services sociaux (CISSS) de l'Abitibi-Témiscamingue
PORTRAIT DE SANTÉ

ÉTAT de santé



SANTÉ PHYSIQUE

DÉFINITION



Le diabète est une maladie chronique dont la cause réelle demeure inconnue. Plusieurs facteurs peuvent cependant influencer son apparition, par exemple l'hérédité, l'obésité, la sédentarité, l'âge, une alimentation riche en gras, la grossesse ou l'appartenance à certains groupes à risque. Les complications du diabète peuvent être multiples (maladies cardiaques, cécité, insuffisance rénale, amputation d'un membre, etc.) et ont un impact important sur la qualité de vie des personnes atteintes.

Nombre : nombre de nouveaux cas de personnes diabétiques, âgées de 20 ans et plus, d'un territoire donné, enregistrés au cours d'une année financière.

Une personne assurée par le régime public d'assurance maladie du Québec est diabétique si elle a :

- un diagnostic (principal ou secondaire) de diabète inscrit au fichier des hospitalisations MED-ECHO,
- ou deux diagnostics de diabète enregistrés au fichier des services médicaux rémunérés à l'acte, à l'intérieur d'une période de deux ans.

Taux pour 1 000 : nombre de nouveaux cas de personnes diabétiques, âgées de 20 ans et plus, d'un territoire donné, enregistrés au cours d'une année financière, rapporté à la population âgée de 20 ans et plus du même territoire au milieu de la période, multiplié par 1 000. Le taux est ensuite ajusté selon la méthode de standardisation directe avec la population du Québec de 2011 comme population de référence.

SOURCE



Système intégré de surveillance des maladies chroniques du Québec (SISMACQ), Institut national de santé publique du Québec (INSPQ), année financière 2019-2020. Traitement des données réalisé par l'Infocentre de santé publique du Québec.

NOTE



Il n'est pas possible de distinguer les cas de diabète de type I et ceux de type II. De plus, les cas de diabète gestationnel sont généralement exclus.

Les tests statistiques établissent une comparaison entre la région et le reste du Québec, c'est-à-dire l'ensemble du Québec excluant la région. Néanmoins, les données québécoises présentées dans le tableau se rapportent bien à l'ensemble du Québec.



NOTE (suite)

Les données du SISMACQ sous-estiment la réalité dans la MRC de Témiscamingue. En effet, elles utilisent des informations issues du fichier des services rémunérés à l'acte. Or, un certain nombre de médecins pratiquant dans ce territoire ne sont pas rémunérés à l'acte mais selon d'autres modes de rémunération alternatifs. De plus, il est probable qu'une partie de la population aille chercher des services médicaux en Ontario, services qui ne sont pas comptabilisés dans le SISMACQ. Les résultats présentés pour la MRC de Témiscamingue doivent donc être considérés comme des minimums.

En 2016, le système de facturation des services médicaux rémunérés à l'acte a été modernisé. Ces modifications ont entraîné une diminution de la saisie des codes de diagnostic dans le fichier des services médicaux rémunérés à l'acte. Par conséquent, les données doivent être interprétées avec prudence à partir de 2016-2017. Malgré l'observation d'une tendance globale de l'incidence similaire à celle observée historiquement, l'incidence pourrait être sous-estimée.

La somme des parties peut ne pas évaluer le total en raison de l'arrondissement des nombres à un multiple de 5.

Taux d'incidence du diabète (2019-2020) dans la population de 20 ans et plus

Territoires	Sexes réunis			Hommes			Femmes		
	N	Taux/1 000		N	Taux/1 000		N	Taux/1 000	
MRC de Témiscamingue	85	6,8	○	45	7,3	○	40	6,3	○
Ville de Rouyn-Noranda	195	6,4	○	110	7,7	○	85	5,3	○
MRC d'Abitibi-Ouest	100	6,6	○	55	7,4	○	45	5,9	○
MRC d'Abitibi	115	6,7	○	75	8,8	○	40	4,5	○
MRC de La Vallée-de-l'Or	160	5,2	○	100	6,2	○	65	4,2	○
Abitibi-Témiscamingue	660	6,2	○	385	7,3	○	275	5,0	○
Québec	35 180	5,8		19 730	6,9		15 445	4,8	

N Nombre (arrondi aléatoirement à l'unité 5)

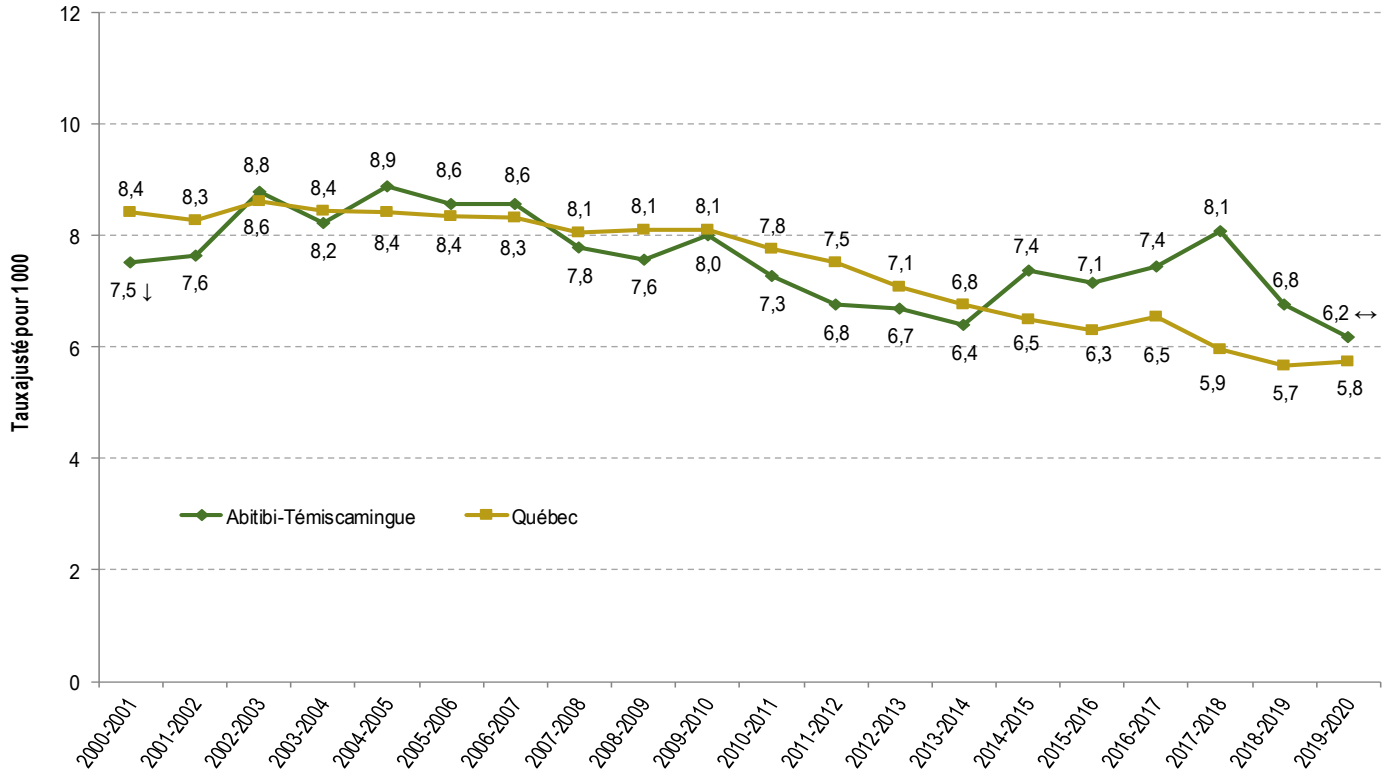
Taux / 1 000 Taux ajusté pour 1 000 personnes

○ Situation comparable à celle du reste du Québec (pas de différence statistique significative)

Pour plus de détails, consultez le fascicule :

[Le diabète: une préoccupation qui demeure en Abitibi-Témiscamingue](#)

Taux d'incidence du diabète parmi la population de 20 ans et plus, Abitibi-Témiscamingue et Québec, 2000-2001 à 2019-2020



SOURCE

Système intégré de surveillance des maladies chroniques du Québec (SISMACQ), Institut national de santé publique du Québec (INSPQ) de 2000-2001 à 2019-2020. Le traitement des données est réalisé par l'Infocentre de santé publique du Québec.

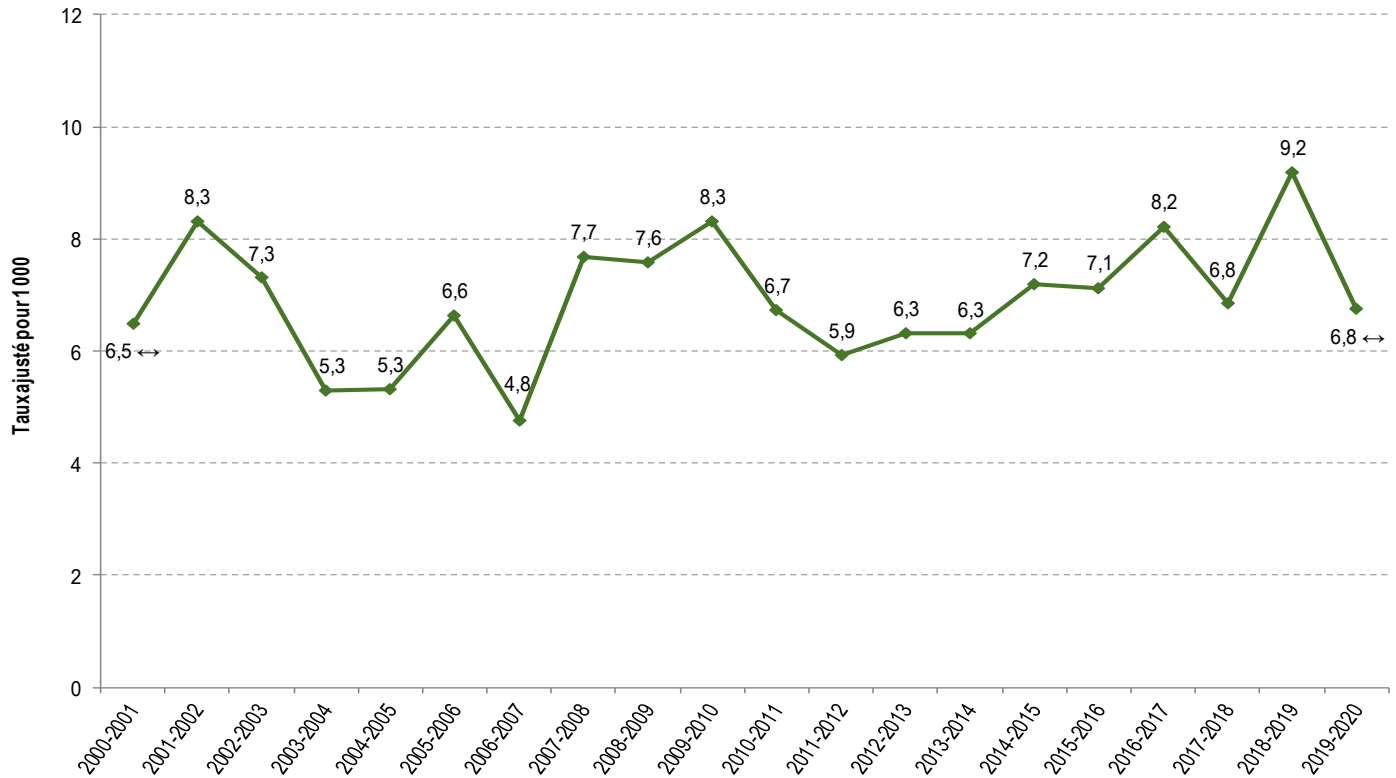
LÉGENDE

- ↓ Situation plus favorable que celle du reste du Québec (différence statistique significative)
- ↔ Situation comparable à celle du reste du Québec (pas de différence statistique significative)
- ↑ Situation plus défavorable que celle du reste du Québec (différence statistique significative)

FAITS SAILLANTS

En Abitibi-Témiscamingue, le taux de nouveaux cas de diabète s'est légèrement accru de 2000-2001 à 2004-2005, passant de 7,5 cas pour 1 000 personnes à 8,9. De 2005-2006 à 2013-2014, une baisse a été observée. De 2014-2015 à 2017-2018 une hausse est constatée, mais depuis 2017-2018, on constate une nouvelle diminution. En 2019-2020, le taux régional s'établit ainsi à 6,2 cas pour 1 000 personnes, une valeur similaire à celle du reste du Québec. En termes de nombre, cela représente un total de 660 nouveaux cas de diabète diagnostiqués dans la région en 2019-2020. Au Québec, le taux tend à diminuer graduellement durant toute la période observée.

Taux d'incidence du diabète parmi la population de 20 ans et plus,
 MRC de Témiscamingue, 2000-2001 à 2019-2020



SOURCE

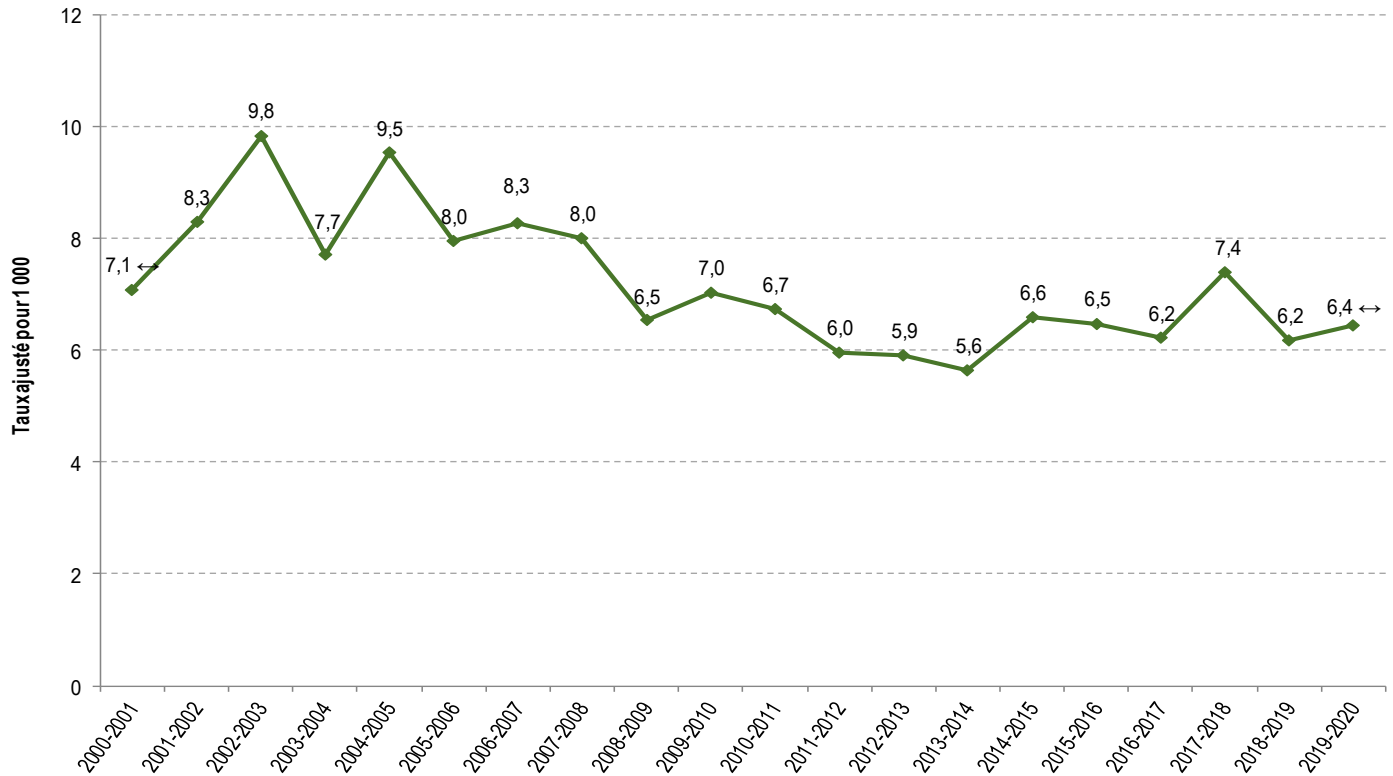
Système intégré de surveillance des maladies chroniques du Québec (SISMACQ), Institut national de santé publique du Québec (INSPQ) de 2000-2001 à 2019-2020. Le traitement des données est réalisé par l'Infocentre de santé publique du Québec.

LÉGENDE

- ↓ Situation plus favorable que celle du reste du Québec (différence statistique significative)
- ↔ Situation comparable à celle du reste du Québec (pas de différence statistique significative)
- ↑ Situation plus défavorable que celle du reste du Québec (différence statistique significative)



Taux d'incidence du diabète parmi la population de 20 ans et plus,
 Ville de Rouyn-Noranda, 2000-2001 à 2019-2020



SOURCE

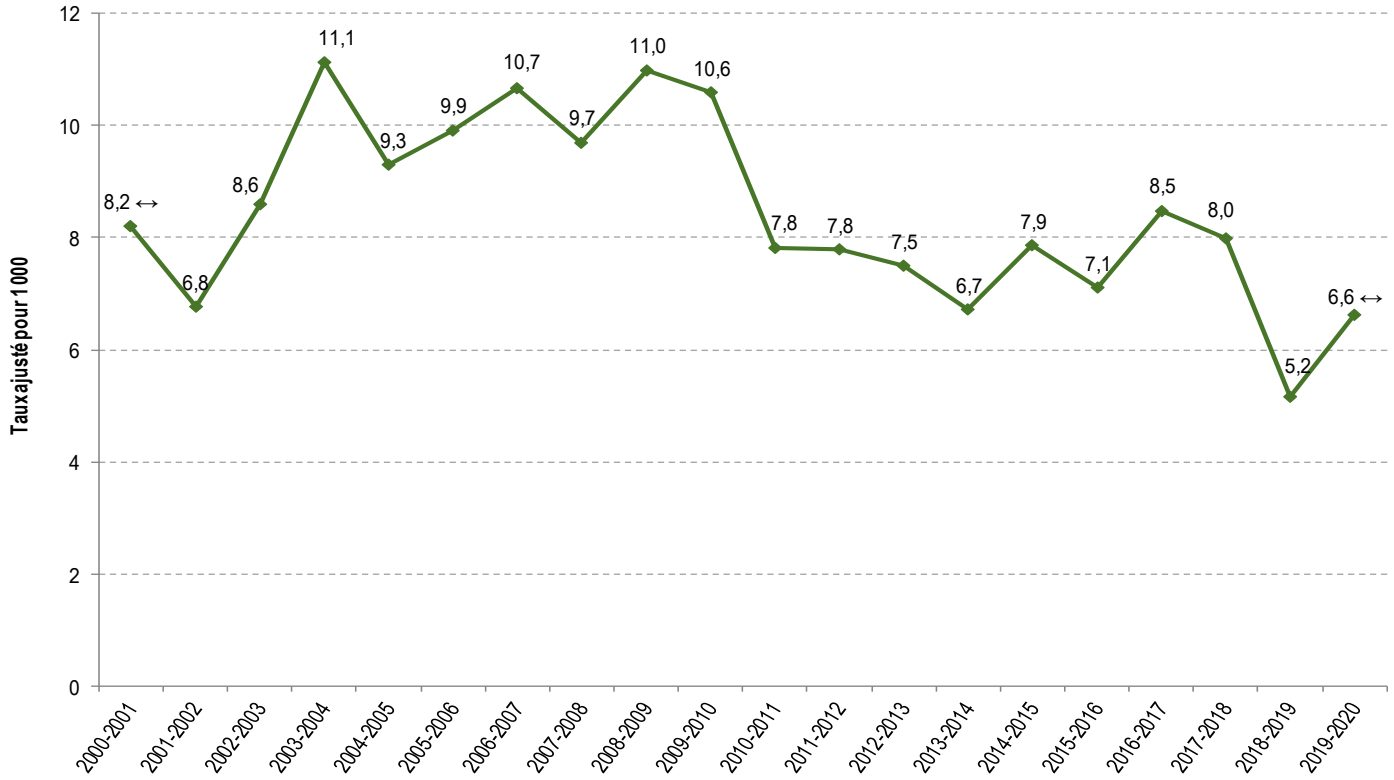
Système intégré de surveillance des maladies chroniques du Québec (SISMACQ), Institut national de santé publique du Québec (INSPQ) de 2000-2001 à 2019-2020. Le traitement des données est réalisé par l'Infocentre de santé publique du Québec.

LÉGENDE

- ↓ Situation plus favorable que celle du reste du Québec (différence statistique significative)
- ↔ Situation comparable à celle du reste du Québec (pas de différence statistique significative)
- ↑ Situation plus défavorable que celle du reste du Québec (différence statistique significative)



Taux d'incidence du diabète parmi la population de 20 ans et plus,
 MRC d'Abitibi-Ouest, 2000-2001 à 2019-2020



SOURCE

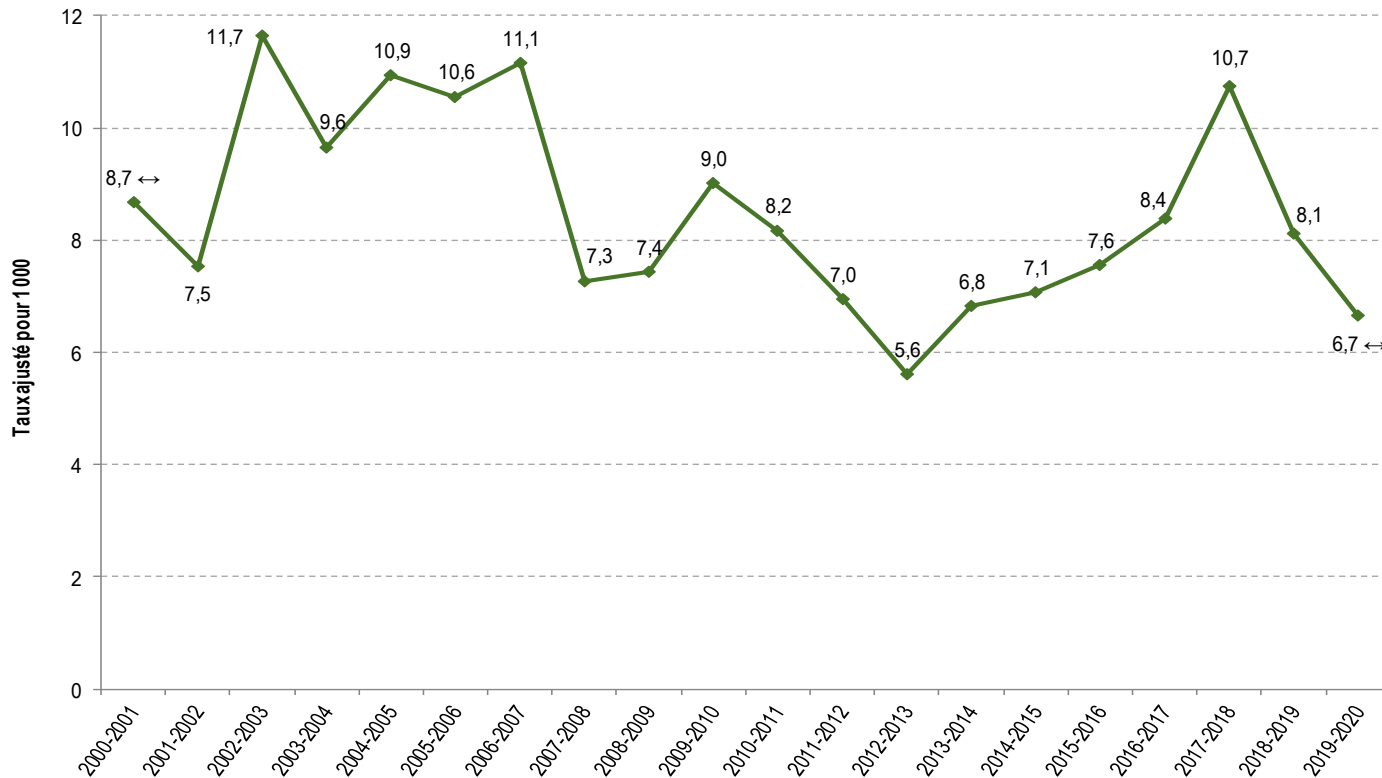
Système intégré de surveillance des maladies chroniques du Québec (SISMACQ), Institut national de santé publique du Québec (INSPQ) de 2000-2001 à 2019-2020. Le traitement des données est réalisé par l'Infocentre de santé publique du Québec.

LÉGENDE

- ↓ Situation plus favorable que celle du reste du Québec (différence statistique significative)
- ↔ Situation comparable à celle du reste du Québec (pas de différence statistique significative)
- ↑ Situation plus défavorable que celle du reste du Québec (différence statistique significative)



Taux d'incidence du diabète parmi la population de 20 ans et plus,
 MRC d'Abitibi, 2000-2001 à 2019-2020



SOURCE

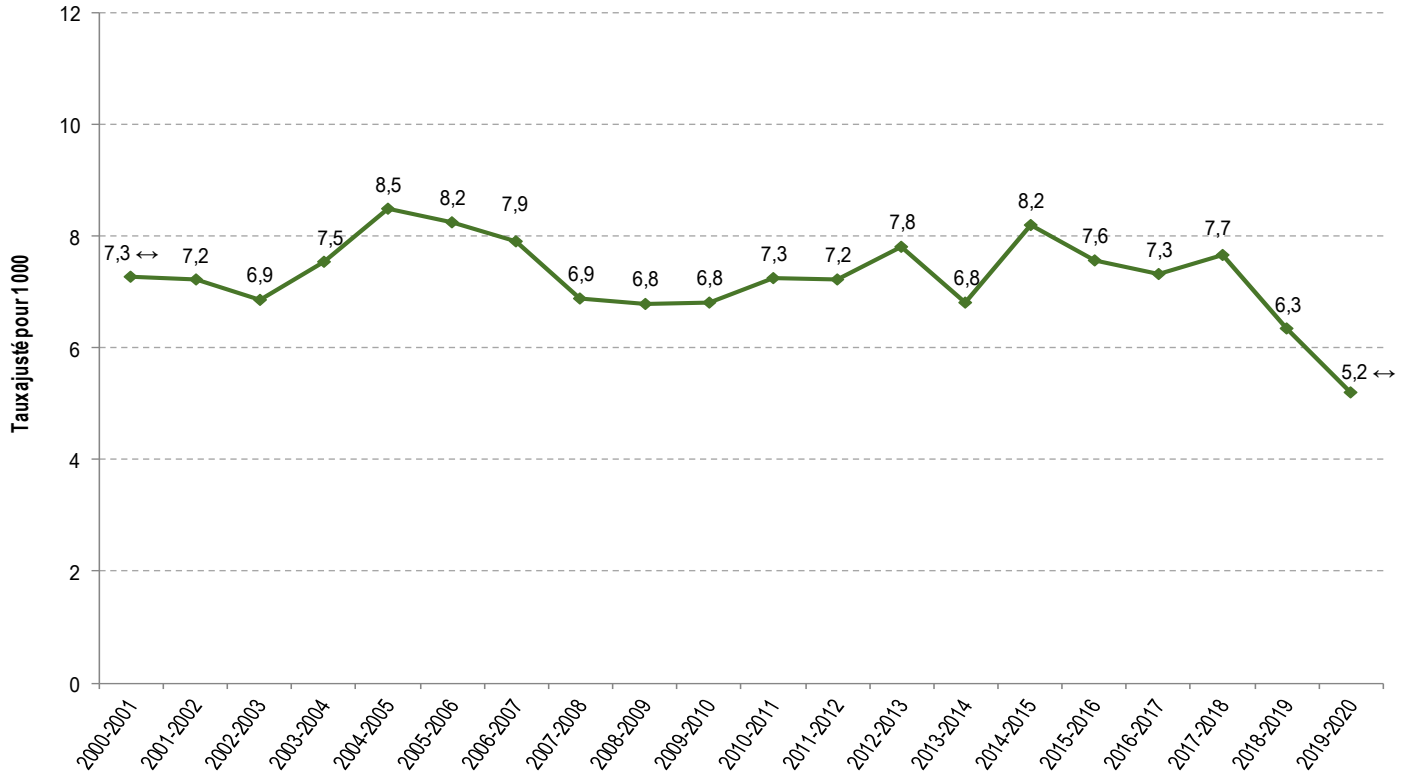
Système intégré de surveillance des maladies chroniques du Québec (SISMACQ), Institut national de santé publique du Québec (INSPQ) de 2000-2001 à 2019-2020. Le traitement des données est réalisé par l'Infocentre de santé publique du Québec.

LÉGENDE

- ↓ Situation plus favorable que celle du reste du Québec (différence statistique significative)
- ↔ Situation comparable à celle du reste du Québec (pas de différence statistique significative)
- ↑ Situation plus défavorable que celle du reste du Québec (différence statistique significative)



Taux d'incidence du diabète parmi la population de 20 ans et plus,
 MRC de La Vallée-de-l'Or, 2000-2001 à 2019-2020



SOURCE

Système intégré de surveillance des maladies chroniques du Québec (SISMACQ), Institut national de santé publique du Québec (INSPQ) de 2000-2001 à 2019-2020. Le traitement des données est réalisé par l'Infocentre de santé publique du Québec.

LÉGENDE

- ↓ Situation plus favorable que celle du reste du Québec (différence statistique significative)
- ↔ Situation comparable à celle du reste du Québec (pas de différence statistique significative)
- ↑ Situation plus défavorable que celle du reste du Québec (différence statistique significative)

