Taux d'incidence du diabète

(2021-2022)

Mise à jour : Janvier 2024

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-ÉCHO,
- 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 à la période, multiplié par 1 000. À noter que 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 2021-2022. Le traitement des données est réalisé par l'Infocentre de santé publique du Québec.

NOTES

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.

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. Il est également 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.

Québec

NOTES (suite)
En 2016, la RAMQ a procédé à la modernisation de son système de facturation des services médicaux rémunérés à l'acte, ce qui a entraîné une diminution de la saisie des codes de diagnostic dans ce fichier. Par conséquent, les résultats de cet indicateur doivent être interprétés avec prudence à partir de l'année financière 2016-2017. Même si la tendance globale de l'incidence observée entre les années financières 2016-2017 et 2019-2020 est similaire à celle observée historiquement, l'incidence pourrait être sous-estimée à partir de l'année financière 2016-2017.

En raison de la pandémie de COVID-19, du délestage, des mesures sanitaires mises en place et des impacts collatéraux de la pandémie, à partir de l'année financière 2020-2021, les indicateurs peuvent présenter certaines limites et, par conséquent, doivent être interprétés avec prudence et contextualisés.

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

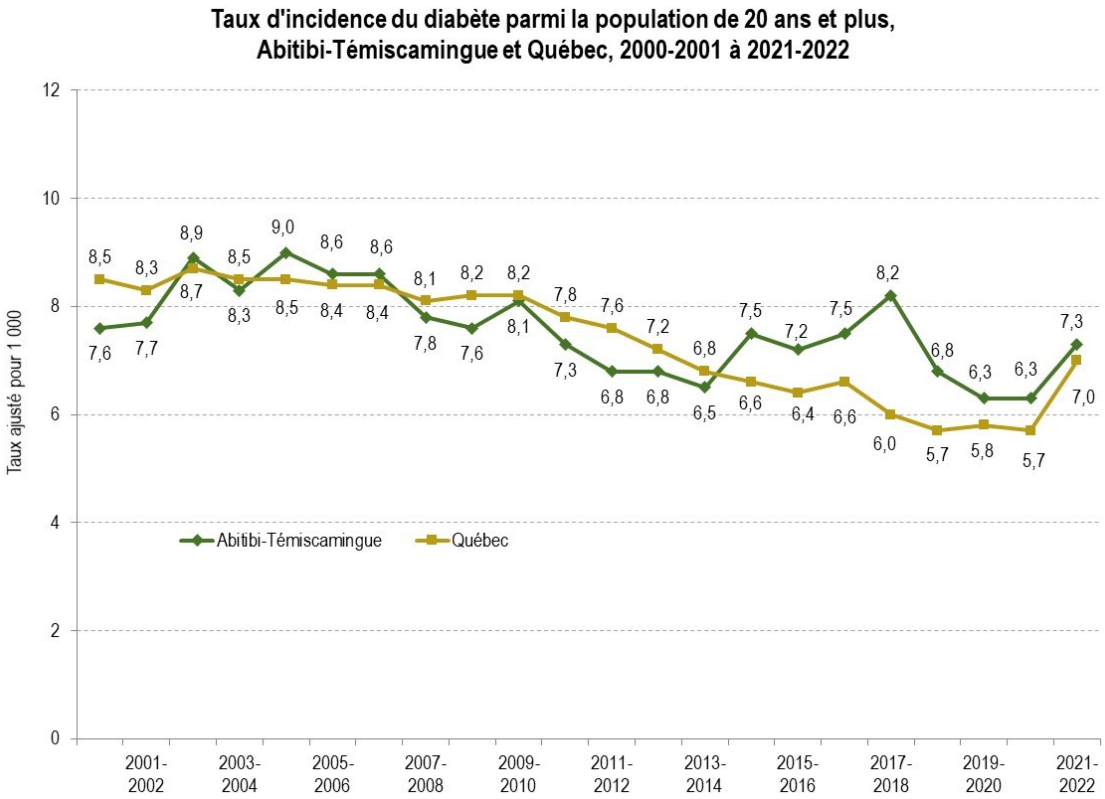
Il n'est pas possible de distinguer les cas de diabète de type I et ceux de type II. De plus, les cas de diabète gestationnel sont généralement exclus.

Taux d'incidence du diabète (2021-2022) dans la population de 20 ans et plus

	Sexes réunis		Hommes		Femmes	
Territoires	**N**	**Taux /1 000**	**N**	**Taux /1 000**	**N**	**Taux /1 000**
MRC de Témiscamingue	105	8,2	65	9,8	45	6,5
Ville de Rouyn-Noranda	225	7,3	130	9,0	95	5,9
MRC d'Abitibi-Ouest	135	8,9	80	10,4	55	7,5
MRC d'Abitibi	125	7,0	75	8,8	45	5,3
MRC de la Vallée-de-l'Or	210	6,6	115	7,5	90	5,6
Abitibi-Témiscamingue	800	7,3	470	8,8	330	6,0
Québec	43 410	7,0	24 495	8,3	18 910	5,7

N Nombre (arrondi aléatoirement à l'unité 5)
Taux/1 000 Taux ajusté pour 1 000 personnes
(+) Taux significativement plus élevé que celui du reste du Québec
(-) Taux significativement plus faible que celui du reste du Québec

Évolution dans le temps



SOURCE

Système intégré de surveillance des maladies chroniques du Québec (SISMACQ), Institut national de santé publique du Québec (INSPQ) de 2000-2001 à 2021-2022. Le traitement des données est réalisé par l'Infocentre de santé publique du Québec.

FAITS SAILLANTS

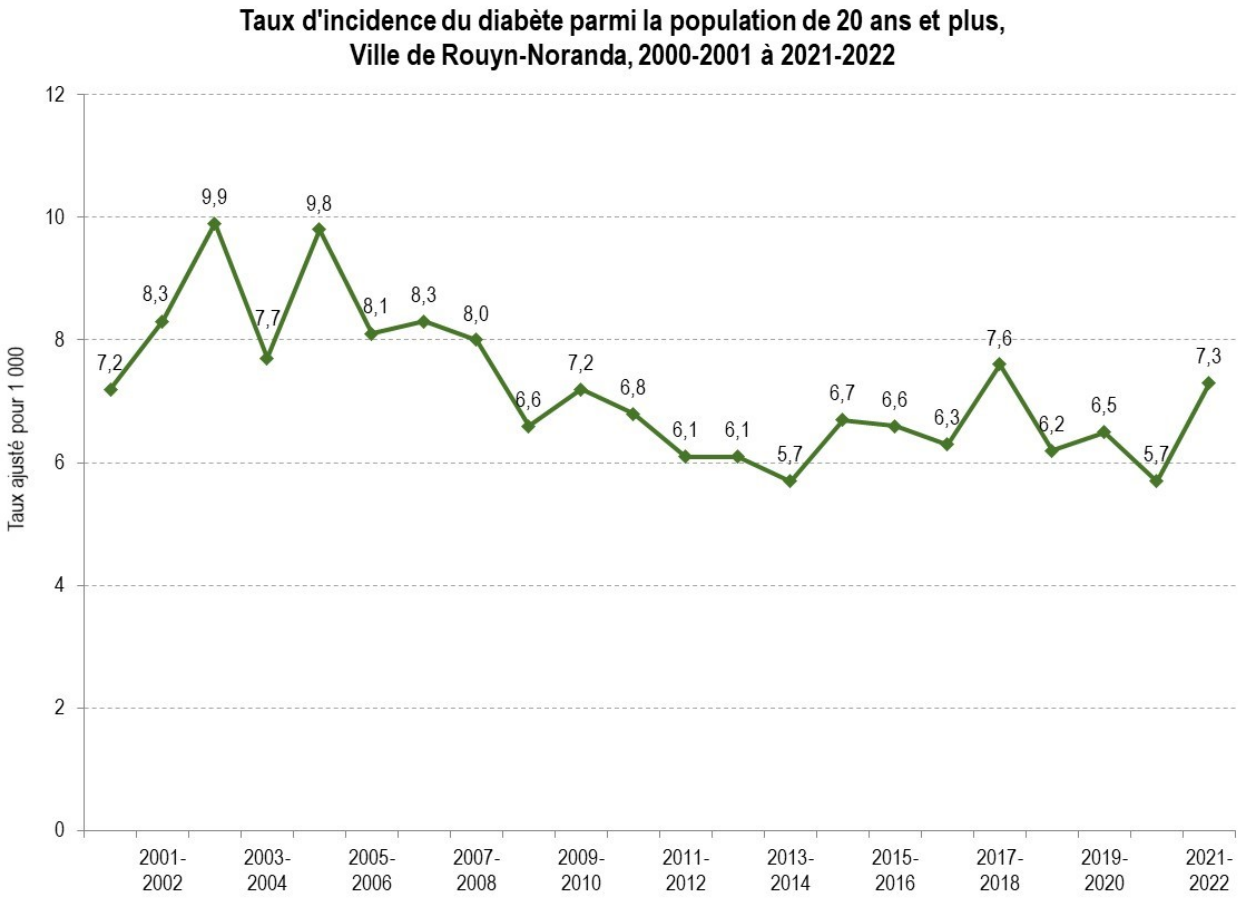
En Abitibi-Témiscamingue, le taux de nouveaux cas de diabète s'est légèrement accru de 2000-2001 à 2004-2005, passant de 7,6 cas pour 1 000 personnes à 9,0. De 2005-2006 à 2013-2014, une baisse a été observée. Depuis 2014-2015, on constate une variation entre 6,3 et 8,2. En 2021-2022, le taux régional s'établissait à 7,3 cas pour 1 000 personnes, une valeur comparable à celle du reste du Québec (7,0). En termes de nombre, cela représente un total de 800 nouveaux cas de diabète diagnostiqués dans la région en 2021-2022. Au Québec, le taux a diminué graduellement durant toute la période observée mais il a connu une hausse importante lors de la dernière année.

Évolution dans le temps

SOURCE

Système intégré de surveillance des maladies chroniques du Québec (SISMACQ), Institut national de santé publique du Québec (INSPQ) de 2000-2001 à 2021-2022. Le traitement des données est réalisé par l'Infocentre de santé publique du Québec.

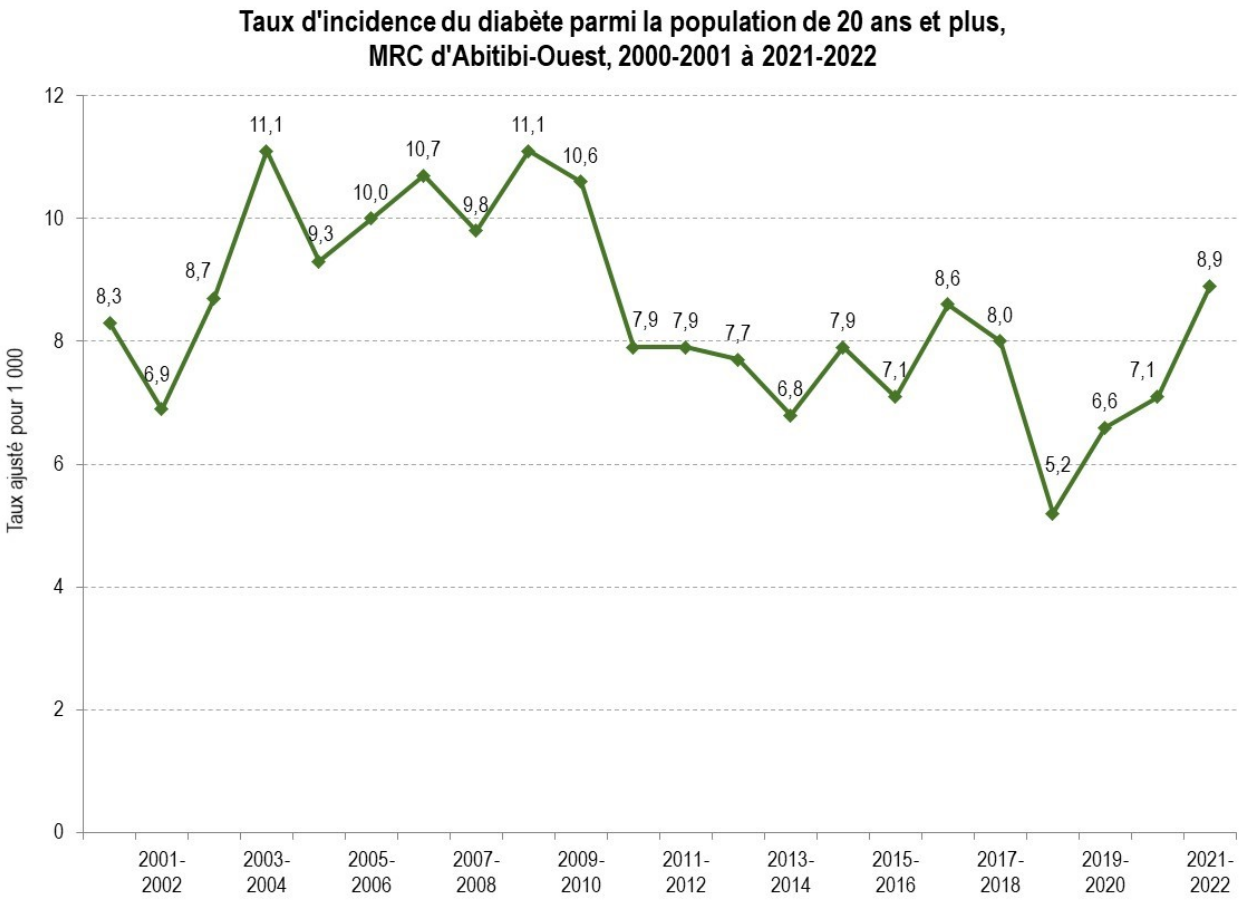
Évolution dans le temps



SOURCE

Système intégré de surveillance des maladies chroniques du Québec (SISMACQ), Institut national de santé publique du Québec (INSPQ) de 2000-2001 à 2021-2022. Le traitement des données est réalisé par l'Infocentre de santé publique du Québec.

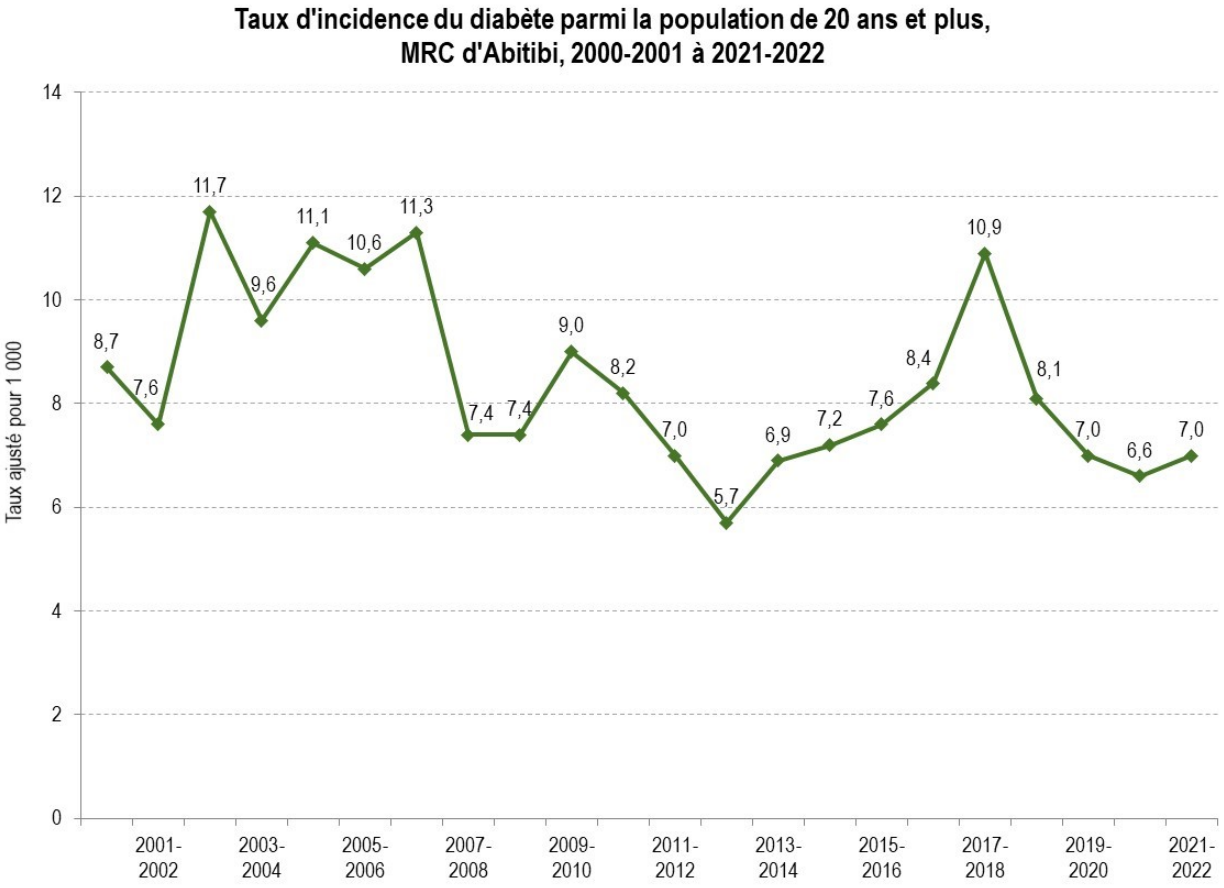
Évolution dans le temps



SOURCE

Système intégré de surveillance des maladies chroniques du Québec (SISMACQ), Institut national de santé publique du Québec (INSPQ) de 2000-2001 à 2021-2022. Le traitement des données est réalisé par l'Infocentre de santé publique du Québec.

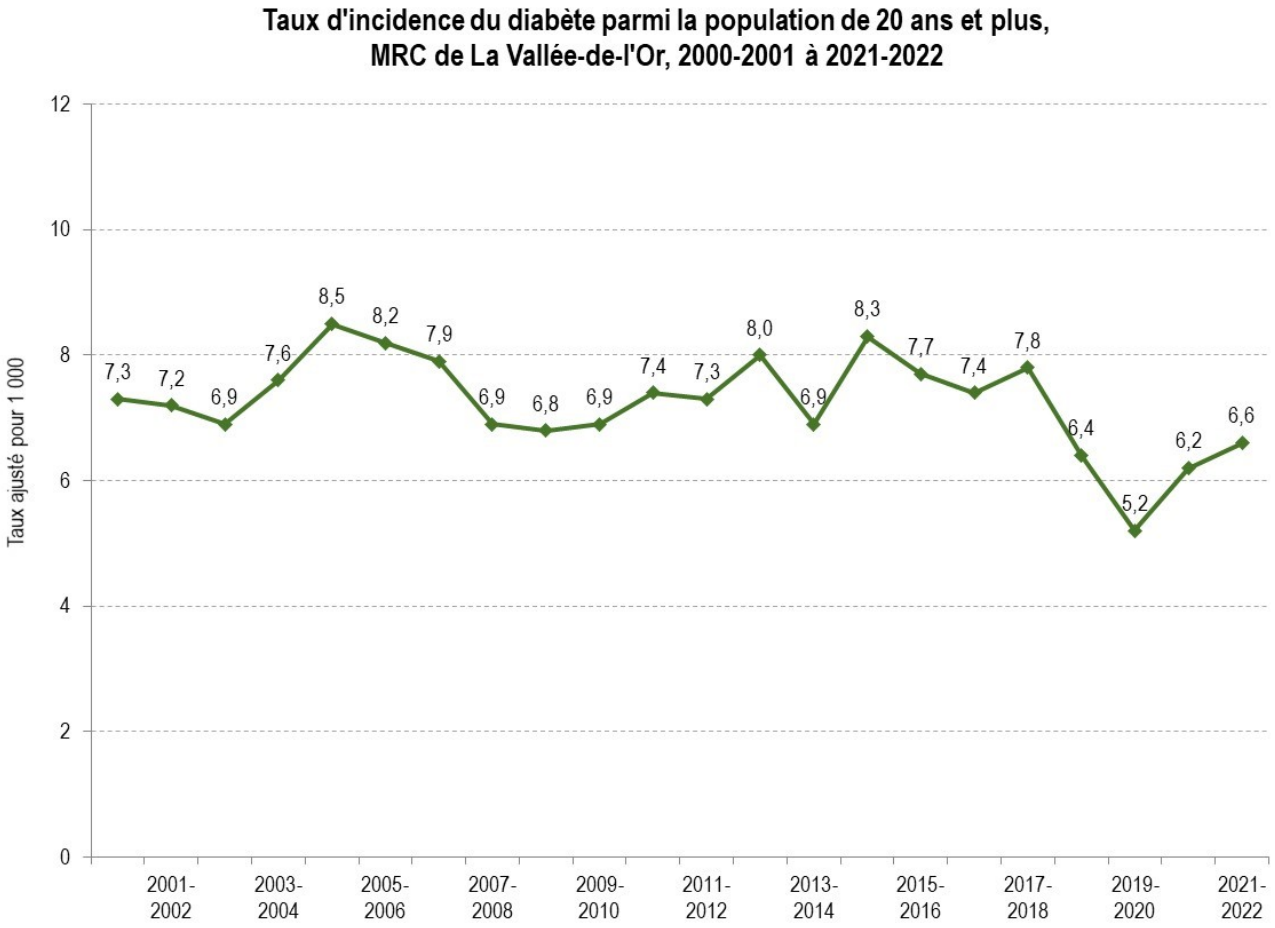
Évolution dans le temps



SOURCE

Système intégré de surveillance des maladies chroniques du Québec (SISMACQ), Institut national de santé publique du Québec (INSPQ) de 2000-2001 à 2021-2022. Le traitement des données est réalisé par l'Infocentre de santé publique du Québec.

Évolution dans le temps



SOURCE

Système intégré de surveillance des maladies chroniques du Québec (SISMACQ), Institut national de santé publique du Québec (INSPQ) de 2000-2001 à 2021-2022. Le traitement des données est réalisé par l'Infocentre de santé publique du Québec.