Taux de prévalence du diabète

(2021-2022)

Mise à jour : Février 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 personnes diabétiques, âgées de 20 ans et plus, d'un territoire donné, enregistrées 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.

Proportion : Nombre personnes diabétiques, âgées de 20 ans et plus, d'un territoire donné, en date d'une année financière, rapporté à la population âgée de 20 ans et plus du même territoire au milieu de la période, multiplié par 100. À noter que la proportion est ensuite ajustée 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. Le nouveau système a entraîné une diminution de la saisie des codes de diagnostic dans le fichier des services médicaux rémunérés à l'acte. Par conséquent, les résultats de cet indicateur doivent être interprétés avec prudence à partir de l'année financière 2016-2017. À court et à moyen terme, la tendance globale de la prévalence reste similaire à celle observée historiquement, mais il est important de demeurer vigilant dans l'interprétation de l'indicateur. La prévalence pourrait être sous-estimée.

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.

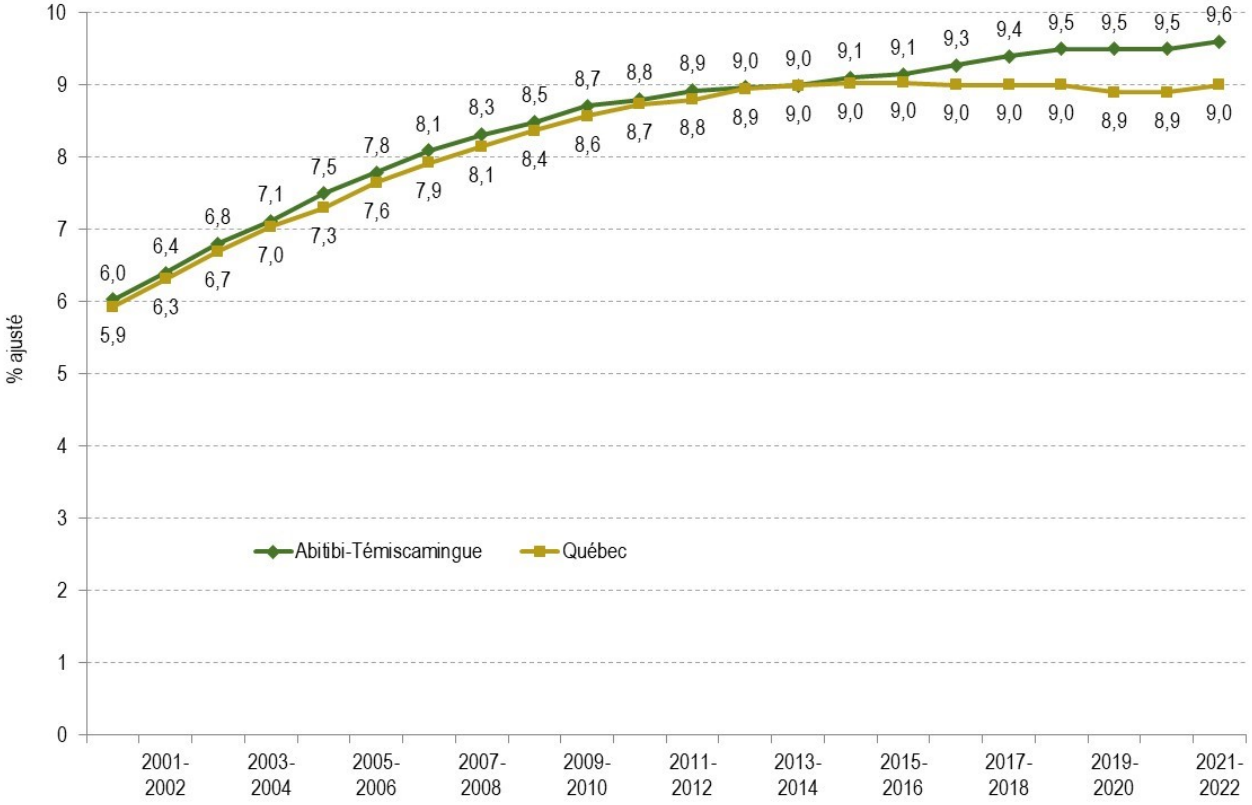
Taux de prévalence du diabète (2021-2022) dans la population de 20 ans et plus

	Sexes réunis		Hommes		Femmes	
Territoires	**N**	**%**	**N**	**%**	**N**	**%**
MRC de Témiscamingue	1 420	9,0	780	9,8	640	8,3
Ville de Rouyn-Noranda	3 505	9,2	1 950	10,6	1 550	7,9
MRC d'Abitibi-Ouest	2 145	10,5(+)	1 210	11,7(+)	935	9,2(+)
MRC d'Abitibi	2 320	10,3(+)	1 245	11,1	1 070	9,5(+)
MRC de la Vallée-de-l'Or	3 610	9,5(+)	1 950	10,2	1 655	8,7(+)
Abitibi-Témiscamingue	12 990	9,6(+)	7 145	10,6	5 845	8,7(+)
Québec	696 155	9,0	382 105	10,3	314 050	7,7

N Nombre (arrondi aléatoirement à l'unité 5)
% Pourcentage ajusté
(+) Taux significativement plus élevé que celui du reste du Québec
(-) Taux significativement plus faible que celui du reste du Québec

Évolution dans le temps

Pourcentage de la population âgée de 20 ans et plus vivant avec un diagnostic de diabète, Abitibi-Témiscamingue et Québec, 2000-2001 à 2021-2022



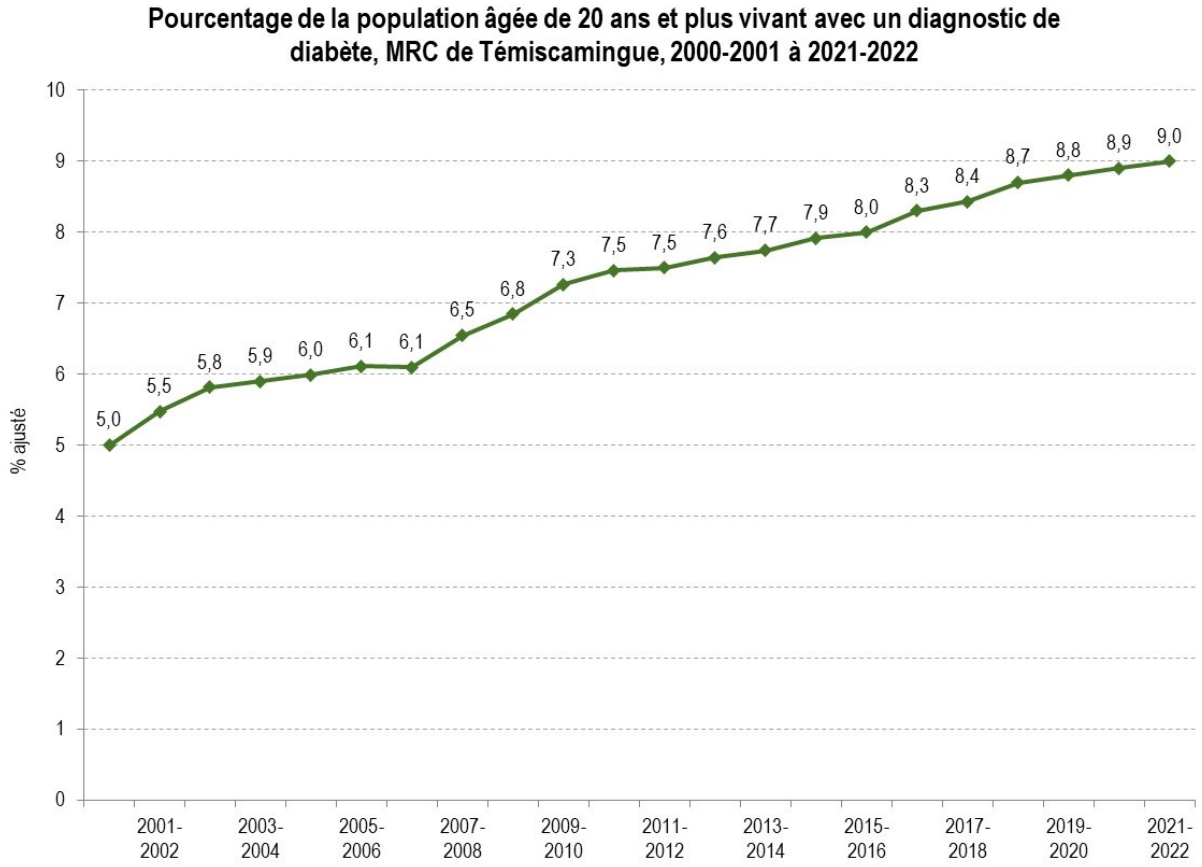
SOURCE

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

Depuis plus d'une vingtaine d'années, la proportion de personnes de 20 ans et plus vivant avec un diagnostic de diabète s'est accrue graduellement dans la population régionale. Le pourcentage est passé de 6,0 % en 2000-2001 à 9,6 % en 2021-2022, une proportion plus élevée que celle du reste du Québec (9,0 %). En 2021-2022, cela représentait près de 13 000 personnes vivant avec un diagnostic de diabète en Abitibi-Témiscamingue. Au Québec, le pourcentage a augmenté jusqu'en 2011-2012. Par la suite, il est demeuré relativement stable, autour de 9 %.

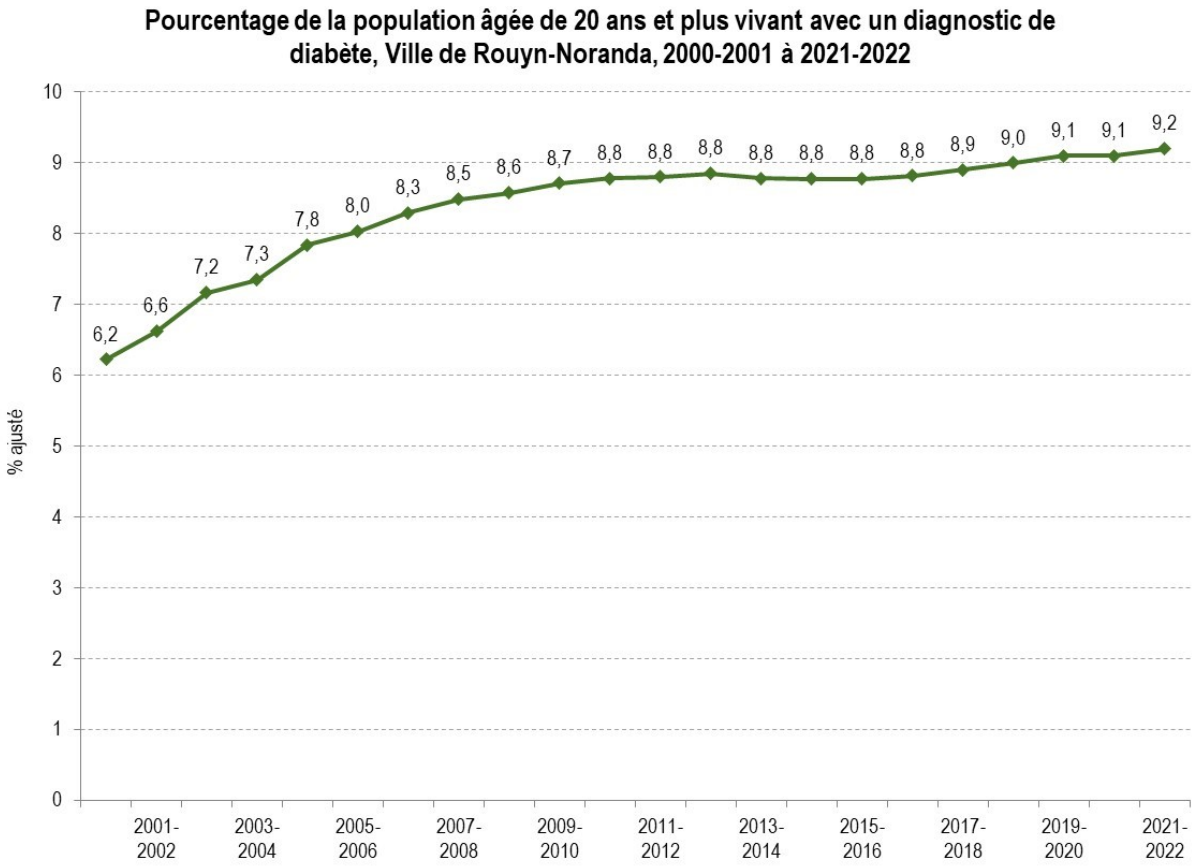
Évolution dans le temps



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.

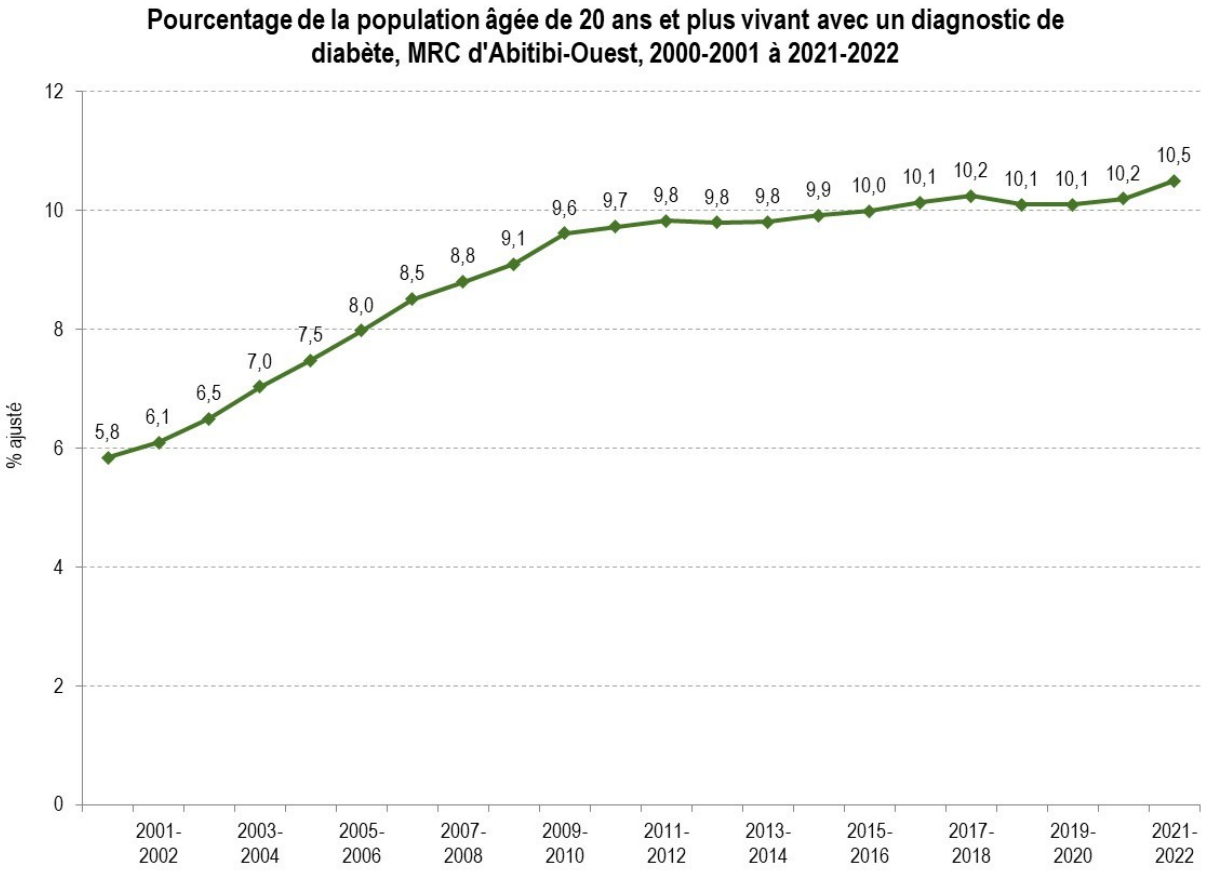
Évolution dans le temps



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.

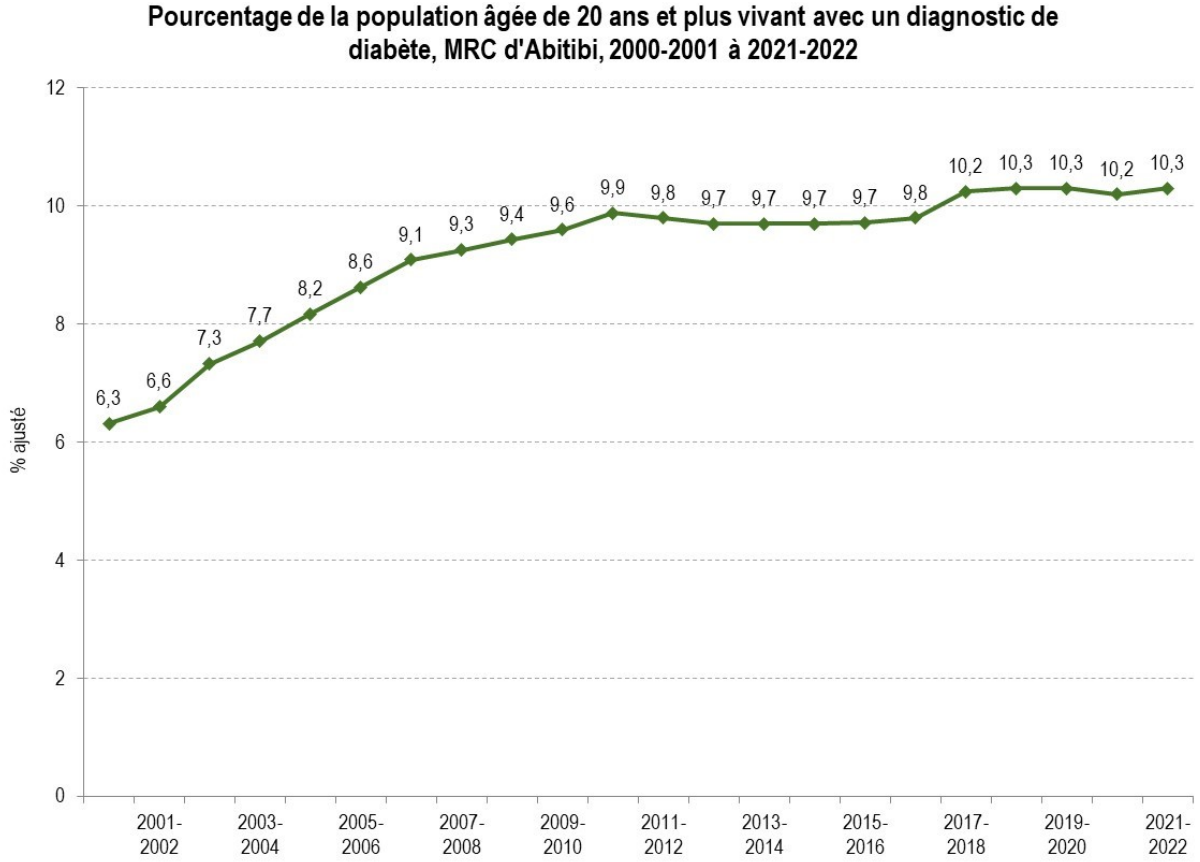
Évolution dans le temps



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.

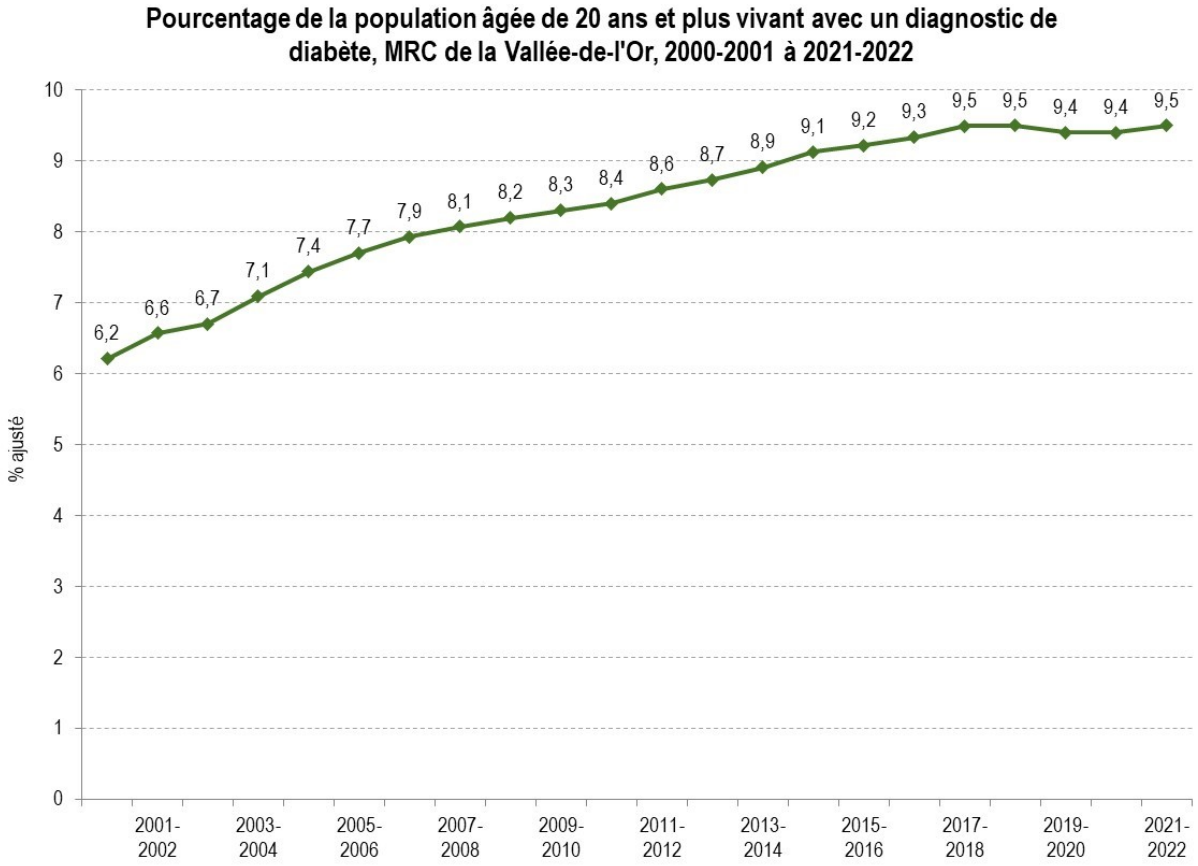
Évolution dans le temps



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.