

Taux d'hospitalisation en courte durée pour diabète

(2020-2021 à 2022-2023)

Mise à jour : Mars 2024

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

ÉTAT de santé



SANTÉ PHYSIQUE

DÉFINITION



Nombre : nombre annuel moyen de cas d'hospitalisation en soins physiques de courte durée pour diabète, enregistrés chez les résidents d'un territoire donné au cours d'une période donnée. Les hospitalisations hors Québec de résidents québécois sont incluses ici.

Taux pour 10 000 : rapport du nombre annuel moyen de cas d'hospitalisation en soins physiques de courte durée pour diabète, enregistrés chez les résidents d'un territoire donné au cours d'une période donnée, à la population totale du même territoire au milieu de la même période. Le taux est ensuite ajusté selon la méthode de standardisation directe avec la population du Québec de 2011 comme population de référence.

SOURCE



Ministère de la Santé et des Services sociaux du Québec, fichier des hospitalisations MED-ECHO, années financières 2020-2021 à 2022-2023, traitement des données réalisé par l'Infocentre de santé publique.

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.

Le passage en 2006-2007 de la 9^e révision de la Classification internationale des maladies (CIM) à la 10^e révision occasionne la coupure de la série chronologique. Il est préférable de ne pas comparer les données postérieures à l'année financière 2006-2007 à celles antérieures.

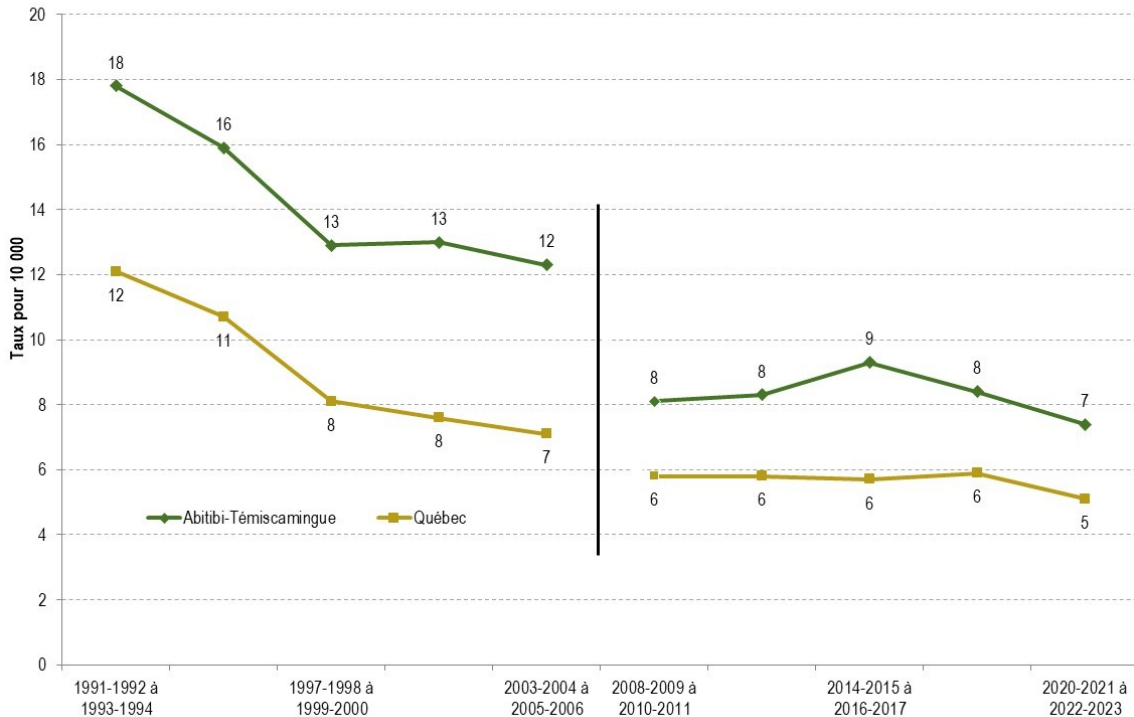
Taux d'hospitalisation en courte durée pour diabète (2020-2021 à 2022-2023)

Territoires	Sexes réunis		Hommes		Femmes	
	N. moy/an	Tx moy/an /10 000	N. moy/an	Tx moy/an /10 000	N. moy/an	Tx moy/an /10 000
MRC de Témiscamingue	18	10(+)	12	14*	6	7*
Ville de Rouyn-Noranda	27	6	15	7	12	5*
MRC d'Abitibi-Ouest	16	7(+)	11	10*	5	4*
MRC d'Abitibi	16	6	10	8*	5	4*
MRC de la Vallée-de-l'Or	36	8(+)	21	9(+)	15	7(+)
Abitibi-Témiscamingue	114	7(+)	70	9(+)	44	6(+)
Québec	4 600	5	2 807	6	1 793	4

N. moy/an Nombre annuel moyen
 Tx moy/an/10 000 Taux annuel moyen ajusté pour 10 000 personnes
 * Attention, estimation de qualité moyenne
 (+) Taux significativement plus élevé que celui du reste du Québec
 (-) Taux significativement plus faible que celui du reste du Québec
 La somme des parties peut différer du total en raison de l'arrondissement des nombres.

Évolution dans le temps

Taux d'hospitalisation en courte durée pour diabète, sexes réunis, Abitibi-Témiscamingue et Québec, 1991-1992 à 2022-2023



SOURCE

Ministère de la Santé et des Services sociaux du Québec, fichier des hospitalisations MED-ECHO, années financières 1991-1992 à 2022-2023, traitement des données réalisé par l'Infocentre de santé publique.

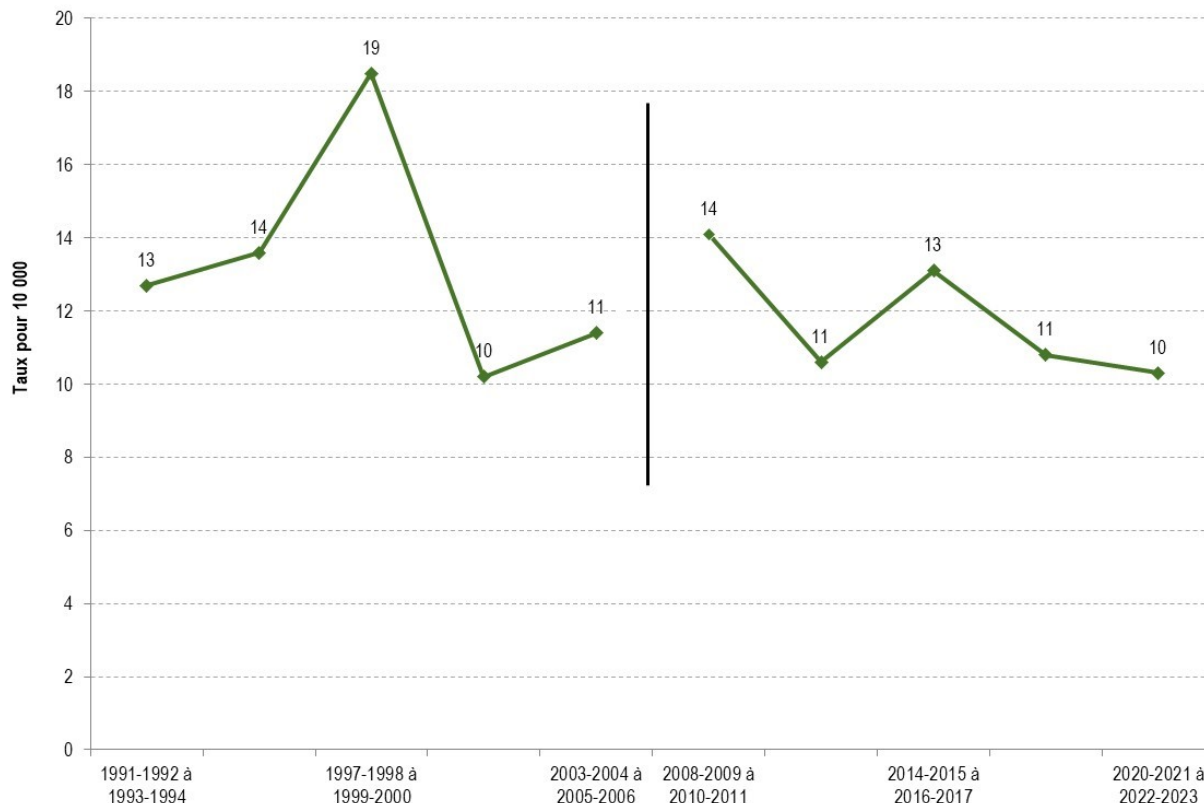
Le trait noir représente le changement de la méthode de classification des hospitalisations en 2006-2007, les données avant et après 2006 ne peuvent être comparées.

FAITS SAILLANTS

Du début des années 1990 jusqu'au milieu de la décennie 2000, le taux d'hospitalisation pour diabète a diminué légèrement dans la région, suivant la même tendance qu'au Québec tout en demeurant plus élevé. Il s'est ensuite montré plus stable. Pour la période 2020-2021 à 2022-2023, il s'établit à 7 hospitalisations pour 10 000 personnes, une valeur plus élevée que dans le reste du Québec (5). Le taux se révèle un peu plus élevé chez les hommes (9) que chez les femmes (6). Dans les deux cas, il demeure une fois de plus significativement supérieur à celui du reste de la province.

Évolution dans le temps

Taux d'hospitalisation en courte durée pour diabète, sexes réunis,
 MRC de Témiscamingue, 1991-1992 à 2022-2023



SOURCE

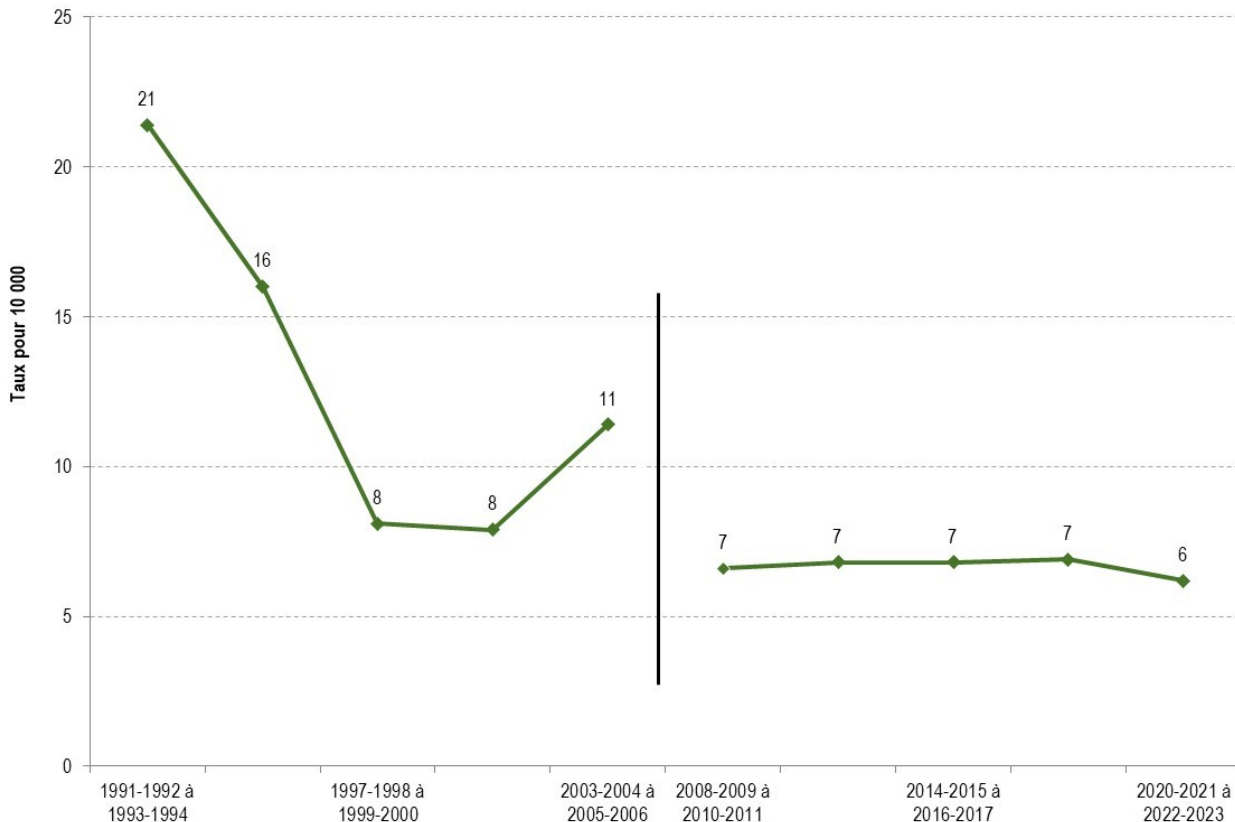
Ministère de la Santé et des Services sociaux du Québec, fichier des hospitalisations MED-ECHO, années financières 1991-1992 à 2022-2023, traitement des données réalisé par l'Infocentre de santé publique.

Le trait noir représente le changement de la méthode de classification des hospitalisations en 2006-2007, les données avant et après 2006 ne peuvent être comparées.



Évolution dans le temps

Taux d'hospitalisation en courte durée pour diabète, sexes réunis
 Ville de Rouyn-Noranda, 1991-1992 à 2022-2023



SOURCE

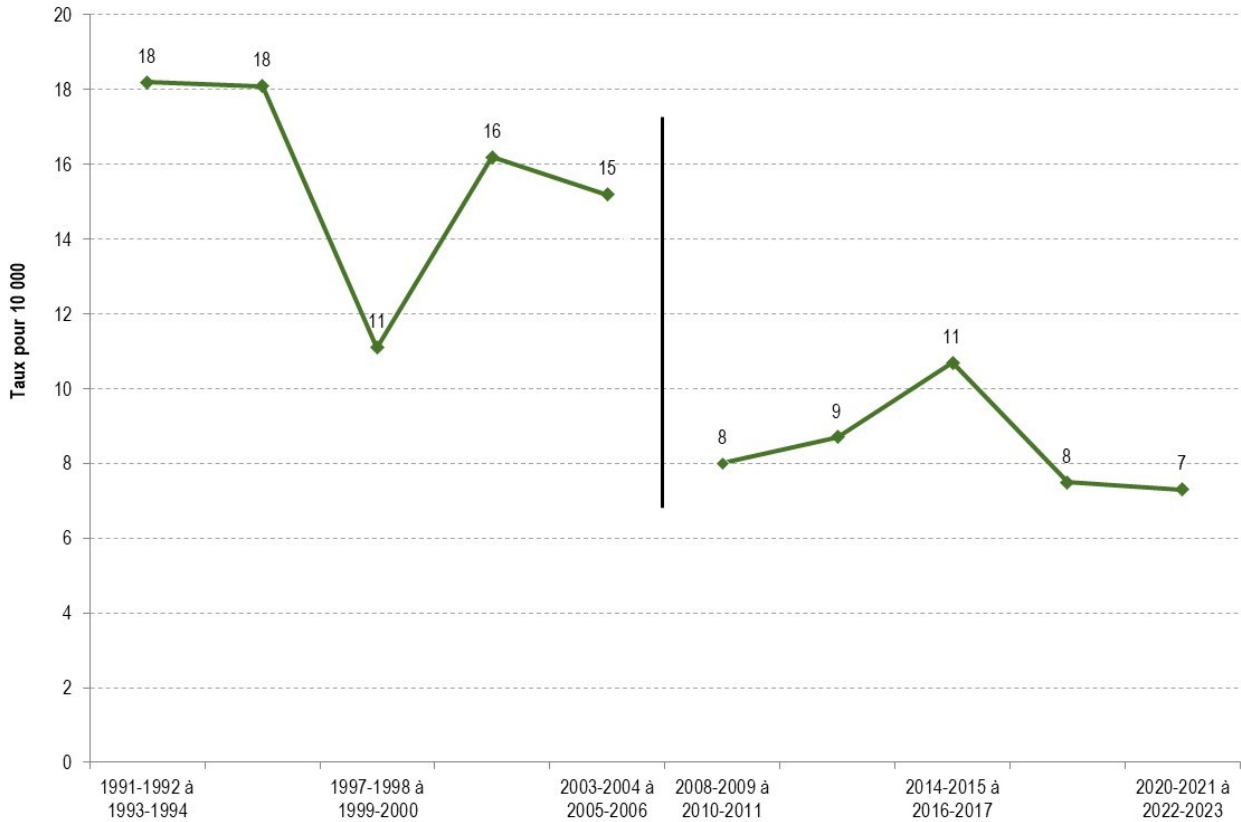
Ministère de la Santé et des Services sociaux du Québec, fichier des hospitalisations MED-ECHO, années financières 1991-1992 à 2022-2023, traitement des données réalisé par l'Infocentre de santé publique.

Le trait noir représente le changement de la méthode de classification des hospitalisations en 2006-2007, les données avant et après 2006 ne peuvent être comparées.



Évolution dans le temps

Taux d'hospitalisation en courte durée pour diabète, sexes réunis,
 MRC d'Abitibi-Ouest, 1991-1992 à 2022-2023



SOURCE

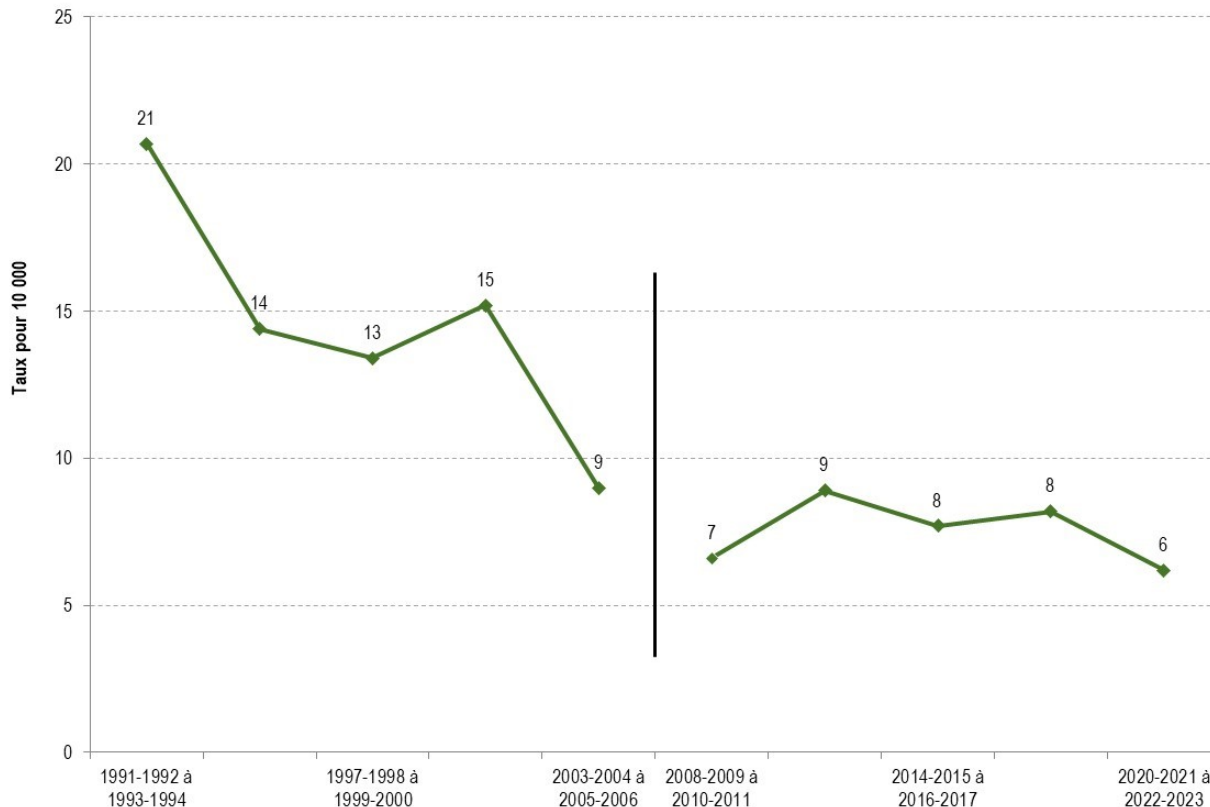
Ministère de la Santé et des Services sociaux du Québec, fichier des hospitalisations MED-ECHO, années financières 1991-1992 à 2022-2023, traitement des données réalisé par l'Infocentre de santé publique.

Le trait noir représente le changement de la méthode de classification des hospitalisations en 2006-2007, les données avant et après 2006 ne peuvent être comparées.



Évolution dans le temps

Taux d'hospitalisation en courte durée pour diabète, sexes réunis, MRC d'Abitibi, 1991-1992 à 2022-2023



SOURCE

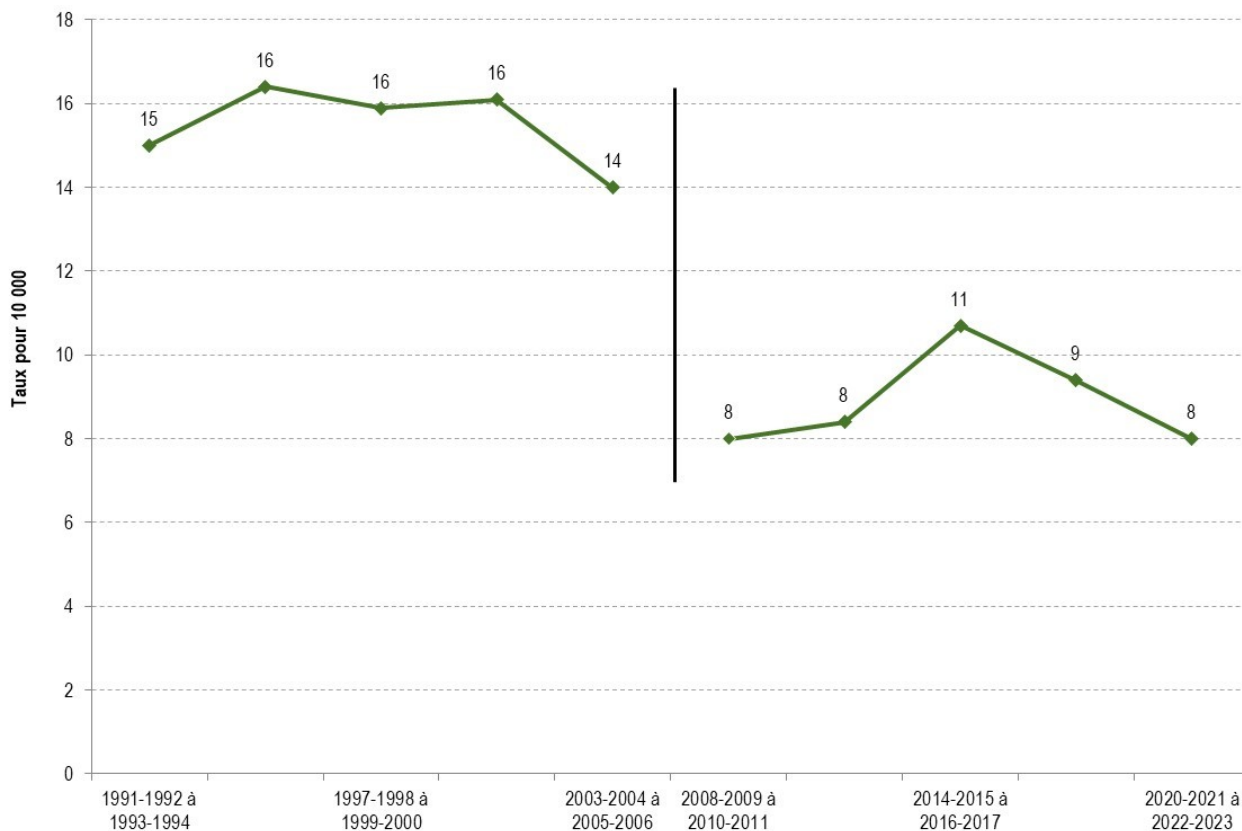
Ministère de la Santé et des Services sociaux du Québec, fichier des hospitalisations MED-ECHO, années financières 1991-1992 à 2022-2023, traitement des données réalisé par l'Infocentre de santé publique.

Le trait noir représente le changement de la méthode de classification des hospitalisations en 2006-2007, les données avant et après 2006 ne peuvent être comparées.



Évolution dans le temps

Taux d'hospitalisation en courte durée pour diabète, sexes réunis,
 MRC de la Vallée-de-l'Or, 1991-1992 à 2022-2023



SOURCE

Ministère de la Santé et des Services sociaux du Québec, fichier des hospitalisations MED-ECHO, années financières 1991-1992 à 2022-2023, traitement des données réalisé par l'Infocentre de santé publique.

Le trait noir représente le changement de la méthode de classification des hospitalisations en 2006-2007, les données avant et après 2006 ne peuvent être comparées.

