

### Objectifs du PRSP :

Axe II – OG 1 - OS 1 et 2

### Périmètre de l'indicateur :

Mortalité – Nutrition / Diabète

### Mode de recueil de l'information :

#### Sources :

Décès : INSERM CépiDc – Populations régionales et départementales : INSEE – Population des ZSP : estimations 2000 et 2005 réalisées par l'INSEE – Population des ZSP du bassin hospitalier de Grenoble : les effectifs ont été répartis dans les 3 ZSP en respectant la répartition de la population au recensement de 1999.

Codes CIM10 (en diagnostic principal ou associé) :

E10-E14, G590, G632, H280, H360, I792, M142, N083, O24

#### Modalités de collecte et de calcul :

Données INSERM et INSEE disponibles à l'ORS – Estimations de populations des ZSP transmises par la DRASS.

Taux comparatifs réalisés avec standardisation directe sur l'âge (âge quinquennal) – Population de référence : France métropolitaine au RGP 1999.

### Déclinaison géographique :

France – Rhône-Alpes – départements – ZSP

### Période concernée :

Disponibilité annuelle des données de mortalité (année n-3)

Calcul de l'indicateur :

- au niveau national et régional : annuel
- au niveau départemental : sur 3 ans
- au niveau des ZSP : sur 6 ans

### Limites et biais :

Probable sous-estimation de la mortalité : le diabète est davantage une cause associée (moins bien identifiée) qu'une cause principale du décès.

Retard de disponibilité des données.

Décalage temporel entre changement de comportement et mortalité par diabète.

### Remarques – Voies d'amélioration – Perspectives :

Délai de disponibilité en voie d'amélioration. Disponibilité en année n-2 espérée à court terme.

### Proximité avec :

#### Loi de santé publique de 2004 :

Objectif 55 : Réduire la fréquence et la gravité des complications du diabète et notamment les complications cardio-vasculaires (indicateurs régionaux : taux standardisés de mortalité par diabète sucré, taux standardisés d'hospitalisation de personnes diabétiques présentant des plaies du pied)

**Volet correspondant du SROS 3 :** pas de volet spécifique, mais correspondance avec le volet IRC (insuffisance rénale chronique), les diabétiques constituant une population à risque d'IRC.

**Résultats :**

**Effectifs de décès en 2005 :**

|                 |                 |                 |                   |
|-----------------|-----------------|-----------------|-------------------|
| Rhône-Alpes :   | Hommes : 1 542  | Femmes : 1 530  | Ensemble : 3 072  |
| France France : | Hommes : 16 011 | Femmes : 15 338 | Ensemble : 31 349 |

**Taux comparatifs\* de mortalité**

|             | 2000 | 2001 | 2002 | 2003 | 2004 | 2005 |
|-------------|------|------|------|------|------|------|
| Rhône-Alpes | 56,2 | 54,5 | 55,2 | 56,2 | 54,1 | 56,5 |
| France      | 51,3 | 50,3 | 51,1 | 53,4 | 50,1 | 52,3 |

**Taux comparatifs\* annuels de mortalité par département (Période 2003-2005)**

| Ain  | Ardèche | Drôme | Isère | Loire | Rhône | Savoie | Haute-Savoie | Rhône-Alpes |
|------|---------|-------|-------|-------|-------|--------|--------------|-------------|
| 51,7 | 64,7    | 59,5  | 58,2  | 62,0  | 54,3  | 43,3   | 45,5         | 55,4        |

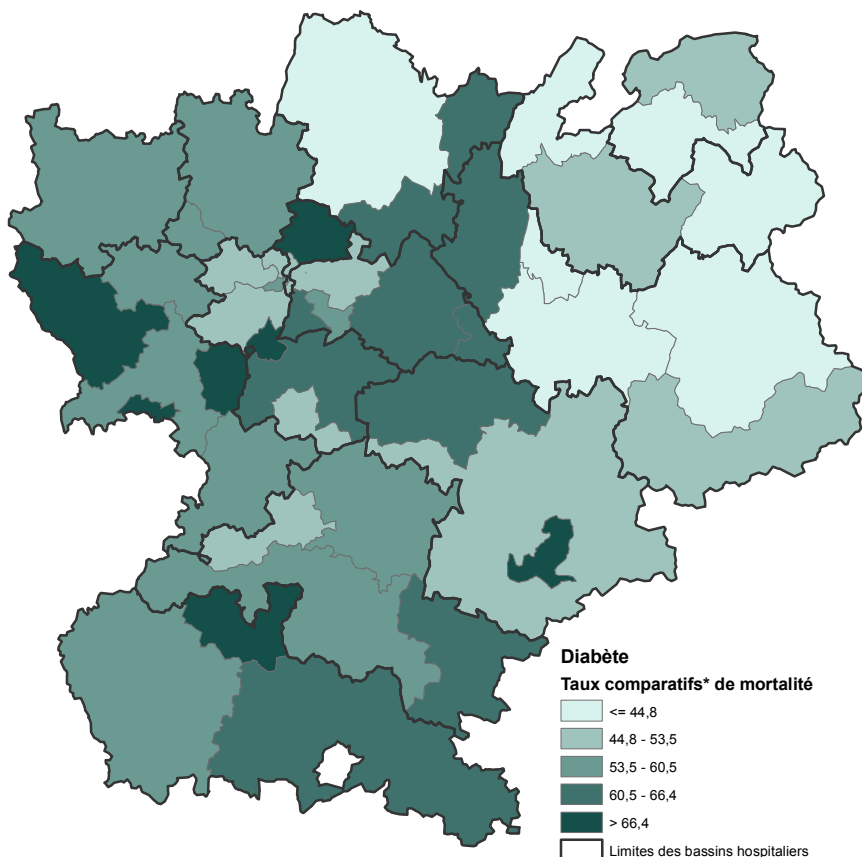
**Taux comparatifs\* annuels de mortalité par ZSP**  
Période 2000-2005

**Les 10 ZSP aux taux de mortalité les plus faibles**

- Saint-Julien en Genevois*
- Tarentaise*
- Aix-les-Bains*
- Bourg-en-Bresse*
- Mont-Blanc*
- Annemasse*
- Chambery*
- Lyon-7*
- Maurienne*
- Thonon-les-Bains*

**Les 10 ZSP aux taux de mortalité les plus fortss**

- Givors*
- Firminy*
- Privas*
- Saint-Chamond*
- Rillieux-la-Pape*
- La Mure*
- Montbrison*
- Belley*
- Pont-de-Beauvoisin*
- Ambérieu*



**Inégalités territoriales :**

| M1 : Moyenne des 10 taux les plus faibles** | M2 : Moyenne des 10 taux les plus forts** | Ecart absolu | Ecart en % par rapport à la moyenne M1 |
|---|---|--------------|--|
| 43,1  | 69,4                                      | 26,3         | 61 %                                   |

\*Taux pour 100 000 habitants

\*\*Moyenne pondérée sur la population