

Maladies Chroniques et mortalité toutes causes en Guadeloupe



Données disponibles en 2021

LES AFFECTIONS DE LONGUE DUREE (ALD)

Les ALD sont des affections nécessitant un traitement prolongé et une thérapeutique particulièrement coûteuse (article L.324-1). Depuis la loi n° 2004-810 du 13 août 2004 relative à l'Assurance Maladie, l'exonération du ticket modérateur pour l'assuré, est soumise à l'admission en ALD à l'aide d'un protocole de soins établi de façon conjointe entre le médecin traitant et le médecin-conseil de la Sécurité sociale, signé par le patient. (HAS/www.has-sante.fr)

Taux standardisé pour 100 000 habitants : Taux que l'on observerait si les populations avaient la même structure par âge qu'une population de référence, ici la population de référence est celle au recensement de la population de 2015. Les taux standardisés éliminent les effets de la structure d'âge et autorisent les comparaisons entre les périodes, entre les sexes et avec les données de la France hexagonale. Les taux sont calculés pour 100 000 habitants.

ENSEMBLE DES AFFECTIONS DE LONGUE DUREE

LES NOUVELLES ADMISSIONS

En Guadeloupe, près de 30 000 nouvelles admissions en affection longue durée (ALD) entre 2017 et 2019, soit en moyenne 9 987 nouvelles admissions par an.

Sur la période 2017-2019, 29 962 nouvelles admissions en ALD ont eu lieu. Les hommes représentent 49,6 % (N=14 869) des bénéficiaires vs. 50,4 % chez les femmes (N=15 093).

Rapporté à la population, les taux standardisés de nouvelles admissions en ALD, sur la période 2017-2019, sont plus importants en Guadeloupe, qu'en France hexagonale pour les femmes. En effet, le taux est de 2 243/100 000 femmes en Guadeloupe et de 2 124/100 000 en France hexagonale. Pour les hommes, le taux est de 2 771 pour 100 000 hommes en Guadeloupe contre 2 805/100 000 en France hexagonale. (Tableau 1)

Tableau 1. Effectifs et taux standardisés des personnes admises en ALD tous motifs selon le sexe

Année	Hommes			
	Guadeloupe		France hexagonale	
	Effectif	Taux*	Effectif	Taux*
2009-2011	14 737	3 090	2 237 238	2 696
2012-2014	12 655	2 534	2 260 662	2 608
2017-2019	14 869	2 771	2 609 894	2 805

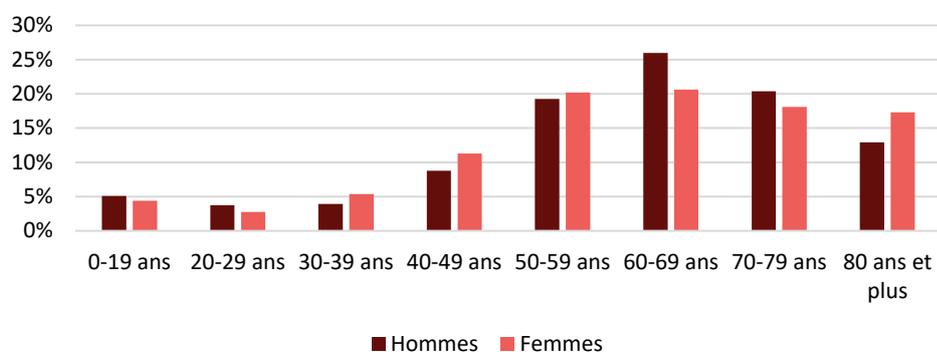
Année	Femmes			
	Guadeloupe		France hexagonale	
	Effectif	Taux*	Effectif	Taux*
2009-2011	16 395	2 711	2 060 781	1 973
2012-2014	12 700	1 992	2 072 734	1 974
2017-2019	15 093	2 243	2 404 085	2 124

Source. CGSS, CnamTS, CCMSA, RSI, Insee – Exploitation ORSaG

*Taux standardisés pour 100 000 habitants

Entre 2017 et 2019, les classes d'âges les plus représentées étaient chez les hommes, les 60-69 ans (26 %) ainsi que les 70-79 ans (20 %). Chez les femmes, les classes d'âges les plus représentées étaient les 60-69 ans (21 %), et les 50-59 ans (20 %). (Figure 1)

Figure 1. Distribution par sexe et classe d'âge des nouvelles admissions en ALD tous motifs en Guadeloupe entre 2017 et 2019



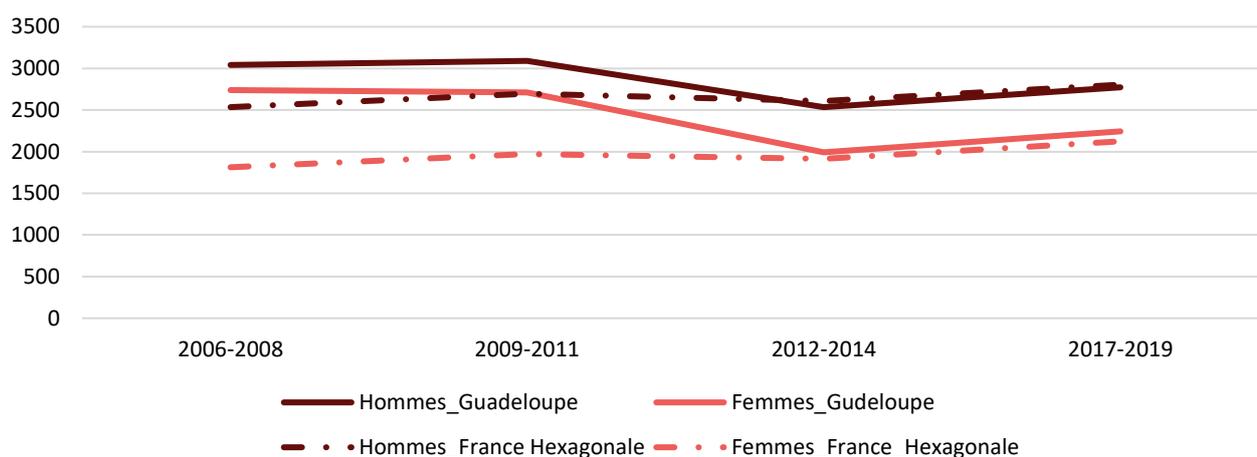
Source. CGSS, CnamTS, CCMSA, RSI, Insee – Exploitation ORSaG

Augmentation du nombre d'admissions en ALD

Le nombre de nouvelles admissions, en Guadeloupe, sur la période 2017-2019, a augmenté (+18 %) par rapport à celui enregistré sur la période 2012-2014. L'augmentation est observée pour les deux sexes, chez les hommes + 17 %, chez les femmes + 19 %.

Les taux standardisés des nouvelles admissions en ALD en Guadeloupe sont supérieurs au niveau national entre 2006 et 2011 puis diminuent légèrement pour suivre la même tendance que le niveau national entre 2012 et 2019. (Figure 2)

Figure 2. Evolution des taux standardisés des nouvelles admissions en ALD tous motifs en Guadeloupe depuis 2006



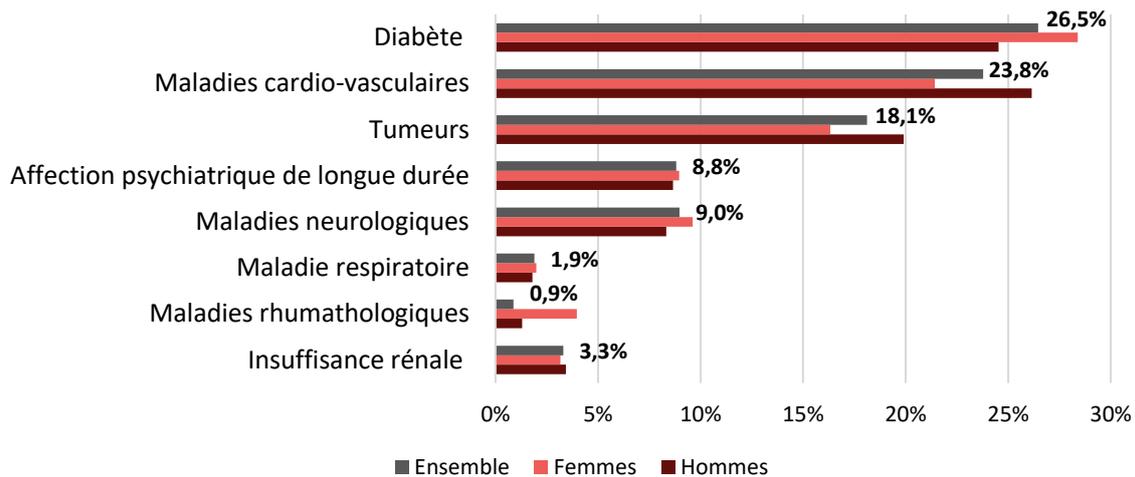
Source. CGSS, CnamTS, CCMSA, RSI, Insee – Exploitation ORSaG

Le diabète, 1^{ère} cause d'admissions en ALD

En Guadeloupe, sur la période 2017-2019, le diabète constitue le premier motif de nouvelles admissions en ALD (26,5 % des ALD), suivies des maladies cardio-vasculaires (23,8 %) et des tumeurs (18,1 %). (Figure 3)

Pour la même période, en France hexagonale, ce sont les maladies cardio-vasculaires (30,0 %) qui constituent le premier motif d'admission en ALD, ensuite arrivent les tumeurs (22,6 %) et le diabète (15,5 %).

Figure 3. Répartition des nouvelles admissions en fonction des principales ALD en Guadeloupe selon le sexe sur la période 2017-2019



Source. CGSS, CnamTS, CCMSA, RSI, Insee – Exploitation ORSaG

L'ENSEMBLE DES BÉNÉFICIAIRES

En Guadeloupe, près de 95 000 personnes bénéficient du dispositif des affections longues durées (ALD) en 2019, tous motifs confondus, majoritairement des femmes.

En 2019, 94 992 Guadeloupéens bénéficient de l'exonération du ticket modérateur au titre d'une ALD soit près d'un quart de la population Guadeloupéenne. Les femmes représentent 56% des bénéficiaires (N=53 610) et les hommes 44 % (N=41 382).

En France hexagonale, en 2019, 22 % de la population est en ALD, les bénéficiaires sont majoritairement des hommes (51 %).

Rapporté à la population, le nombre de personnes en ALD tous motifs confondus est plus important en Guadeloupe, qu'en France hexagonale, quel que soit le sexe. Chez les femmes, le taux est de 24 002 pour 100 000 femmes en Guadeloupe et 18 842/100 000 femmes en France hexagonale. Chez les hommes le taux est de 23 981/100 000 hommes en Guadeloupe et de 23 878/100 000 en France hexagonale. (Tableau 2)

Tableau 2. Effectifs et taux standardisés des personnes en ALD tous motifs selon le sexe

Hommes					Femmes				
Année	Guadeloupe		France hexagonale		Année	Guadeloupe		France hexagonale	
	Effectif	Taux*	Effectif	Taux*		Effectif	Taux *	Effectif	Taux *
2014	38 264	22 754	6 765 601	23 570	2014	51 771	23 735	6 430 188	17 231
2017	41 771	24 212	7 587 403	24 506	2017	53 051	23 808	7 092 408	18 720
2018	42 324	24 497	7 748 837	25 018	2018	53 480	29 971	7 224 613	19 070
2019	41 382	23 981	7 395 985	23 878	2019	53 610	24 002	7 132 921	18 842

Source. CGSS. CnamTS, CCMSA, RSI, Insee – Exploitation ORSaG

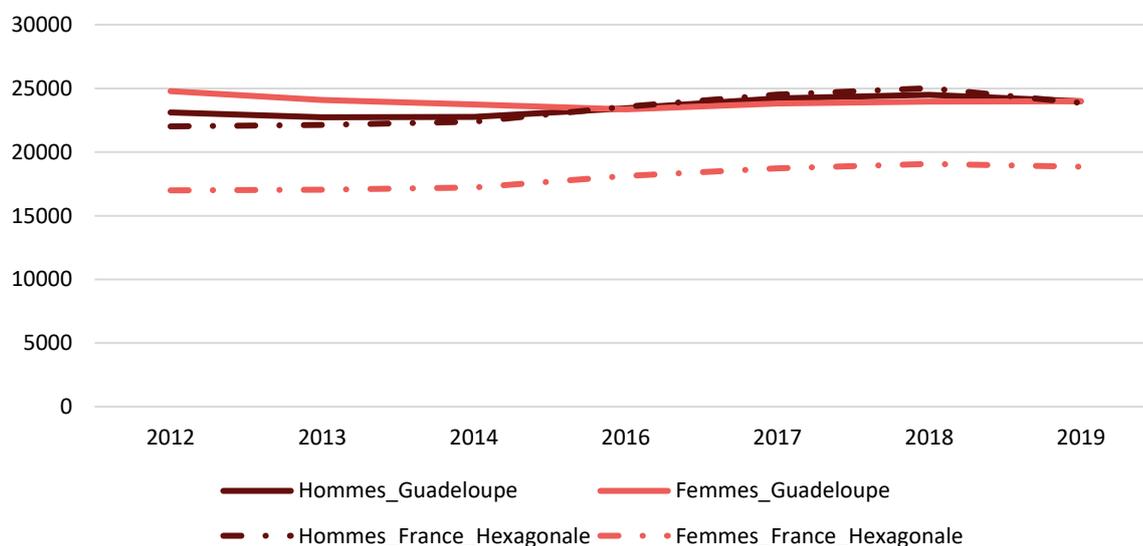
*Taux standardisés pour 100 000 habitants

Une augmentation du nombre de bénéficiaires au fil du temps

Entre 2014 et 2019, le nombre de bénéficiaires, en Guadeloupe, a augmenté de 6 %. Il a augmenté de 8 % chez les hommes et de 4 % chez les femmes.

L'évolution régionale des taux standardisés annuels en ALD pour les hommes suit de très près la tendance nationale alors que pour les femmes les taux régionaux sont plus élevés que ceux du niveau national. (Figure 4)

Figure 4. Evolution du taux standardisé des affections longues durées tous motifs entre 2012 et 2019



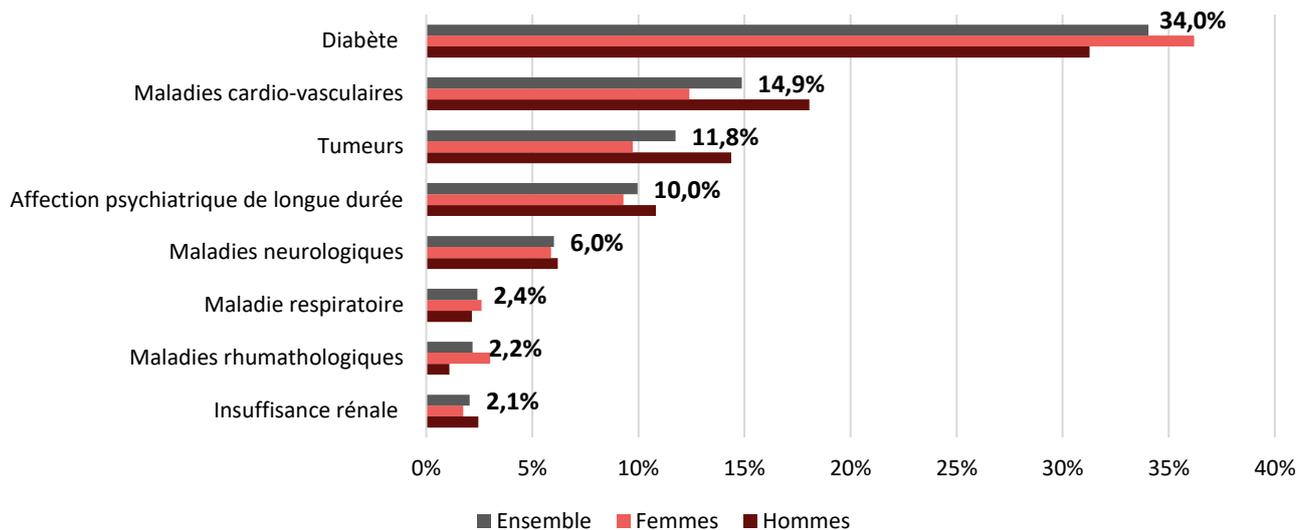
Source. CGSS. CnamTS, CCMSA, RSI, Insee – Exploitation ORSaG

Taux standardisés pour 100 000 habitants

Diabète, 1^{er} motif d'ALD en Guadeloupe

En région Guadeloupe, le diabète constitue le premier motif d'ALD (34,0% des ALD), en 2019, suivies des maladies cardio-vasculaires (14,9 %) et des tumeurs (11,8 %). Pour la même année, en France hexagonale, ce sont les maladies cardio-vasculaires (27,4%) qui constituent le premier motif d'ALD, ensuite arrive le diabète (20,6%) et les tumeurs (17,6 %). (Figure 5)

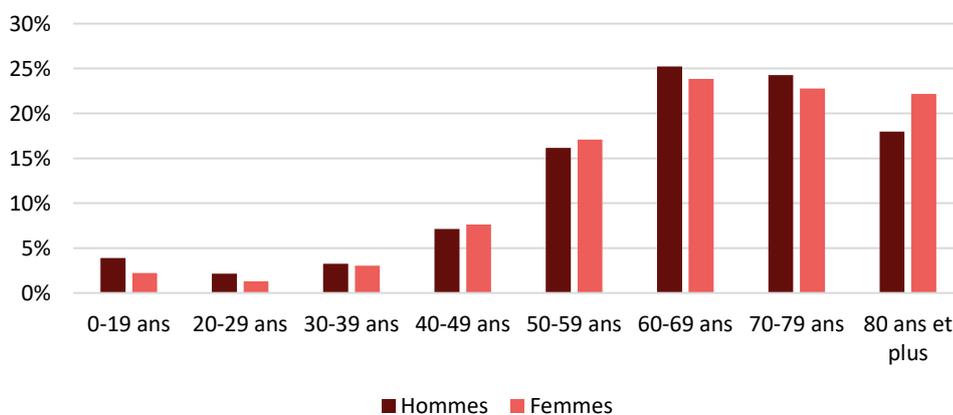
Figure 5. Répartition des principales ALD en Guadeloupe selon le sexe en 2019



Source. CGSS. CnamTS, CCMSA, RSI, Insee – Exploitation ORSaG

En 2019, en Guadeloupe, 68 % des affections longues durées tous motifs confondus concernaient les 60 ans et plus. Pour les femmes, la classe d'âge la plus représentée était celle des 60-69 ans aussi bien chez les hommes (25 %) que chez les femmes (24 %). (Figure 6)

Figure 6. Distribution par sexe et classe d'âge des personnes en ALD tous motifs en Guadeloupe en 2019



Source. CGSS. CnamTS, CCMSA, RSI, Insee – Exploitation ORSaG

LA MORTALITE (toutes causes)

Nombre de décès : Nombre de décès annuel moyen sur une période de 3 ans

La cause initiale de décès a été retenue, définie comme étant la maladie, ou les circonstances en cas de mort violente, à l'origine du processus morbide ayant entraîné le décès.

Taux standardisé de mortalité : Taux que l'on observerait si les populations avaient la même structure par âge qu'une population de référence, ici la population de référence est celle au recensement de la population de 2006. Les taux standardisés de mortalité éliminent les effets de la structure d'âge et autorisent les comparaisons entre les périodes, entre les sexes et entre zones géographiques.

Les calculs sont effectués sur une période de 3 ans. Les taux standardisés sont calculés pour 100 000 habitants

LA MORTALITE (Toutes causes)

Sur la période 2013-2015, un peu plus de 9 100 décès ont été enregistrés en Guadeloupe, soit en moyenne 3 044 décès chaque année.

Le nombre de décès toutes causes confondues observé en Guadeloupe sur la période 2013-2015 est de 9 133, soit en moyenne 3 044 décès annuel. Ce nombre a augmenté + 10 % par rapport à la période 2007-2009.

Ainsi, le nombre de décès par période, tous sexes confondus, a augmenté passant de 8 292 sur la période 2007-2009, à 8 700 en 2010-2012 et à 9 133 décès en 2013-2015.

Les taux standardisés de mortalité toutes causes confondues observés en Guadeloupe ont diminué de 3 % chez les hommes, passant de 1 059/ 100 000 hommes en 2007-2009 à 1 026/ 100 000 sur la période 2013-2015. Les taux ont également diminué pour les femmes (-5 %), avec 681/100 000 femmes en 2007-2009 et 645/100 000 sur la période 2013-2015. (Tableau 3)

Tableau 3. Effectifs et taux standardisés des décès (toutes causes) selon le sexe

Période	Hommes				Femmes			
	Guadeloupe		France hexagonale		Guadeloupe		France hexagonale	
	Effectif	Taux*	Effectif	Taux*	Effectif	Taux*	Effectif	Taux*
2007-2009	4 477	1 059	809 260	1 017	3 815	681	775 327	663
2010-2012	4 642	1 024	827 487	982	4 058	664	804 412	655
2013-2015	4 941	1 026	843 674	955	4 192	645	837 113	659

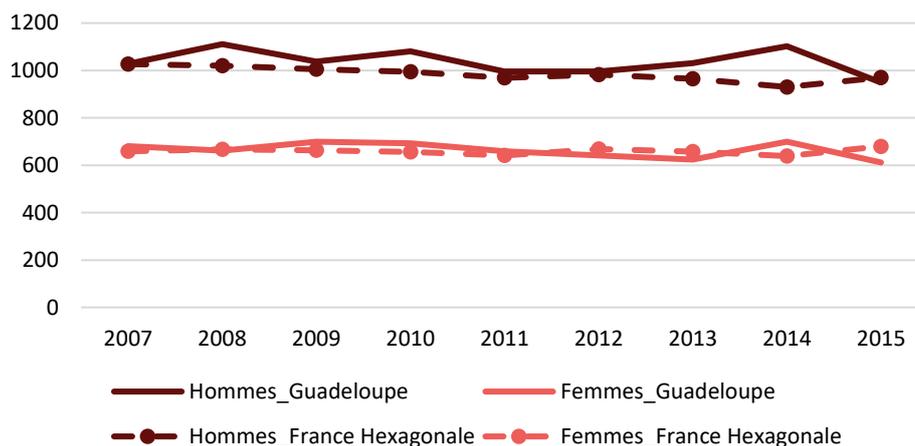
Source. Inserm (CépiDC), Insee – Exploitation ORSaG

*Taux standardisés sur l'âge pour 100 000 habitants

En France hexagonale, les taux de mortalité toutes causes sont moins élevés qu'en Guadeloupe. Les taux standardisés sont, sur la période 2013-2015 de 955/ 100 000 pour les hommes et 659/100 000 chez les femmes.

On observe une baisse du taux standardisé de mortalité en France hexagonale entre les périodes 2007-2009 et 2013-2015, chez les hommes (-6%) et chez les femmes (-1%).

Figure 7. Evolution des taux standardisés de mortalité (toutes causes) en Guadeloupe et en France hexagonale par sexe, entre 2007 et 2015.



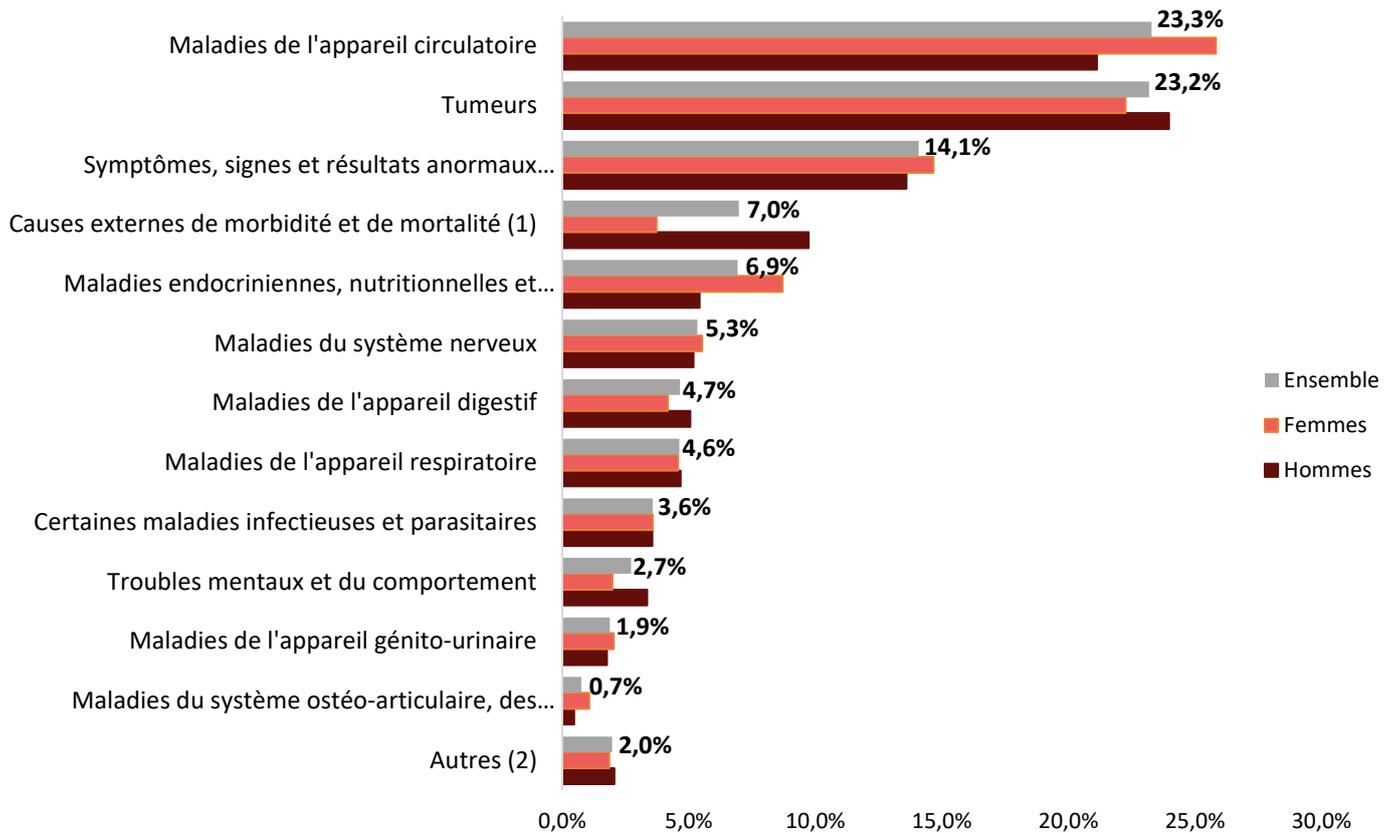
Source. Inserm (CépiDC), Insee – Exploitation ORSaG

Au niveau régional comme au niveau national, les taux standardisés de mortalité des hommes sont supérieurs aux taux des femmes.

Les maladies cardio-vasculaires (23,3%) et les tumeurs (23,2%) constituent les deux causes principales de décès en Guadeloupe.

Chez les hommes, les tumeurs représentent 24,0 % des décès et les maladies cardio-vasculaires 21,1 %. Chez les femmes, les maladies cardio-vasculaires représentent la première cause de décès avec 25,8 %, alors que les tumeurs en représentent 22,3 %. (Figure 8)

Figure 8. Répartition des principales causes de décès en Guadeloupe selon le sexe entre 2013 et 2015



Source. Inserm (CépiDC) – Exploitation ORSaG

- (1) Dont accidents de la circulation, chutes accidentelles, noyades et submersion accidentelles, intoxication accidentelle, suicides, homicides
- (2) Comprend les maladies du sang et des organes hématopoïétiques et certains troubles du système immunitaire, certaines affections dont l'origine se situe dans la période périnatale, les malformations congénitales et anomalies chromosomiques, les maladies de la peau et du tissu cellulaire sous-cutané, les maladies de l'œil et de ses annexes, Grossesse, accouchement et puerpéralité ainsi que Maladies de l'oreille et de l'apophyse mastoïde



Imm. Le Squal, rue René Rabat
Houelbourg sud II
97122 BAIE-MAHAULT
0590 47 61 94

www.orsag.fr

info@orsag.fr



FINANCEMENT

