Le diabète et les personnes vivant avec le diabète à La Réunion

PRNDO – PROGRAMME RÉUNIONNAIS DE NUTRITION ET DE LUTTE CONTRE LE DIABÈTE ET L'OBÉSITÉ

ORS LA RÉUNION – Observatoire Régional de la Santé

Indicateurs clés – Edition Novembre 2026

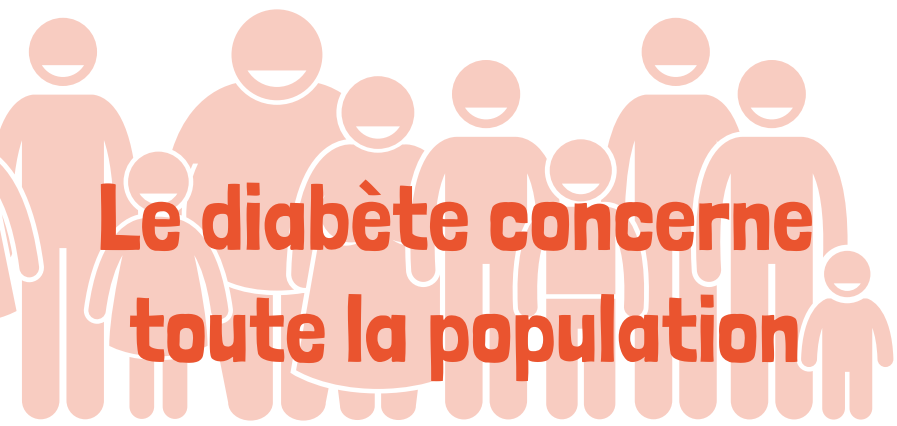
Ce document est la 10ème édition à La Réunion. des chiffres clés sur le diabète à La Réunion. Il est destiné aux acteurs de la lutte contre le diabète. Financé par l'ARS et réalisé par l'ORS La Réunion, en collaboration avec le comité technique "Observation & recherche" du Programme Réunionnais de Nutrition et de lutte contre le Diabète et l'Obésité (PRNDO), il propose une sélection d'indicateurs ciblés sur le diabète et les personnes vivant avec le diabète à La Réunion. Les données sont issues de différentes sources de données locales ou nationales. La majorité des données sont actualisées en routine (annuellement) ; d'autres sont issues d'enquêtes en population générale réalisées à intervalles réguliers. Ce document propose les indicateurs clés sur la fréquence, la prise en charge et les complications liés au diabète, ainsi que des zooms sur les caractéristiques des patients pris en charge. **Cette édition 2026 a fait l'objet d'une refonte (dans sa forme et dans son contenu). MERCI AUX PARTENAIRES POUR LEUR CONTRIBUTION.**

13%

des Réunionnais de **18-79 ans déclarent** être atteints d'un diabète en 2024 [1]

89 900 Réunionnais **pris en charge** par le système de santé* pour leur diabète en 2024 [2]
(Ce nombre sous-estime la situation réelle)

4 700 nouveaux patients admis en Affection de Longue Durée (ALD) pour diabète en 2025 (stabilité par rapport à 2024) [3]



Le diabète concerne toute la population

2 400 femmes enceintes développent un diabète pendant leur grossesse en 2025 [4]
2 femmes enceintes sur 10 concernées par un diabète gestationnel

420 enfants (moins de 18 ans) pris en charge pour leur diabète en 2024 [2]



Parmi les patients pris en charge en 2024** [5]

16% des patients ont consulté un endocrinologue

19% des patients ont consulté un podologue

87% des patients ont consulté leur médecin généraliste

43% des patients ont réalisé au moins 3 dosages de l'hémoglobine glyquée (HbA1c)

82% des patients ont un traitement pharmacologique

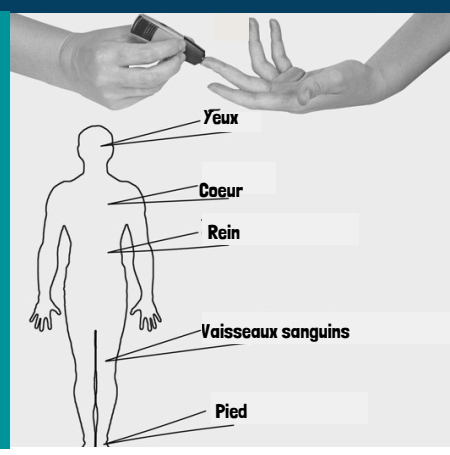
24% des patients sous sont insuline

3 400 patients* hospitalisés pour au moins une complication*** en 2024 [5]

620 patients* hospitalisés pour un AVC en 2024 [5]

240 patients* hospitalisés pour amputation du membre inférieur en 2024 [5]

1 500 patients* hospitalisés pour dialyse en 2024 [5]



*** Patients pris en charge par le système de santé pour leur diabète : patients en Affection de Longue Durée (ALD) pour diabète, et/ou patients ayant un traitement antidiabétique et/ou patients hospitalisés avec un diagnostic de diabète. / ** Fréquence parmi les patients diabétiques pris en charge par le système de santé pour leur diabète en 2024 / *** Au moins une complication neuro-cardiovasculaire, rénale ou podologique, ayant entrainé une hospitalisation**

Sources : [1] Baromètre de Santé publique France 2024 / [2] SNIIRAM, PMSI (Cartographie des pathologies et des dépenses / Assurance maladie) / [3] Statistiques d'incidence des Affections de Longue Durée (ALD) des régimes d'Assurance Maladie (CGSS - Direction Médicale) / [4] PMSI (ATIH) / [5] SNDS (Méthodologie CGSS (Direction Médicale))

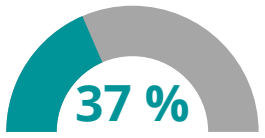
Les patients pris en charge pour leur diabète en 2024

Maladie chronique fréquente

89 900 Réunionais pris en charge en 2024



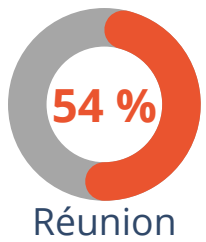
de la population adulte



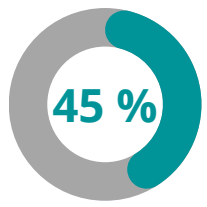
des personnes de 65 ans et +

Sur représentation des femmes

Part des femmes



Réunion



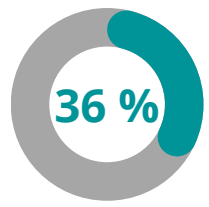
France

Survenue plus précoce

Part des moins de 65 ans



Réunion
Age moyen = 64 ans



France
Age moyen = 68 ans

La Réunion : région la plus concernée

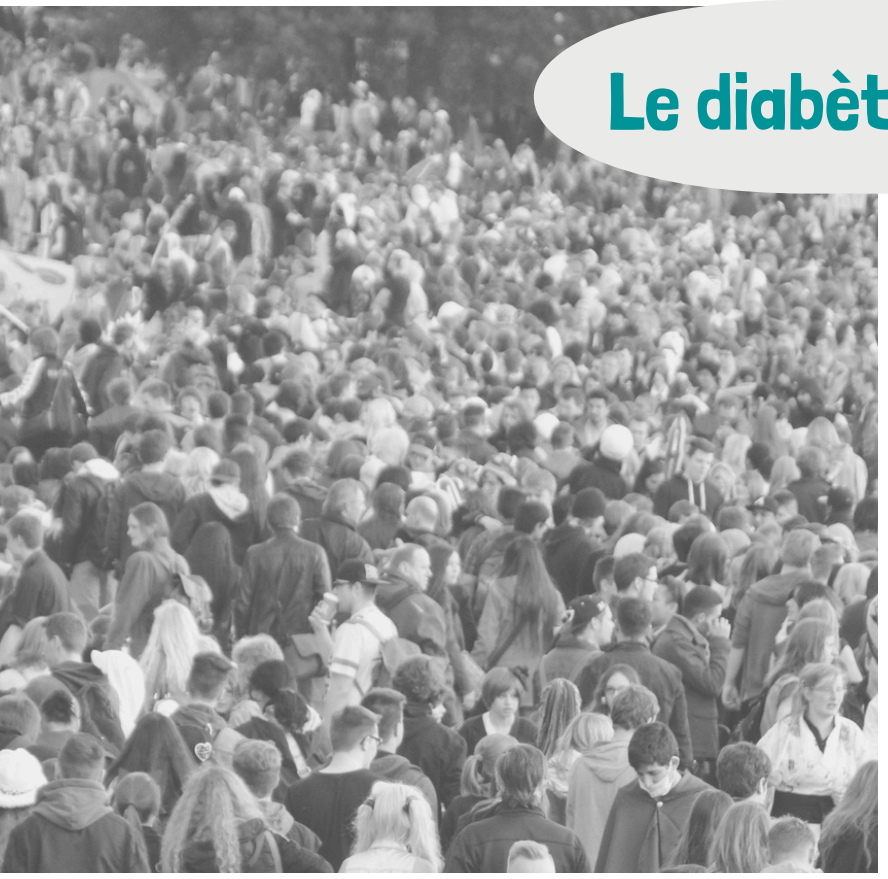
X2 2 fois plus de patients pris en charge à La Réunion par rapport au niveau national

Evolution à la hausse

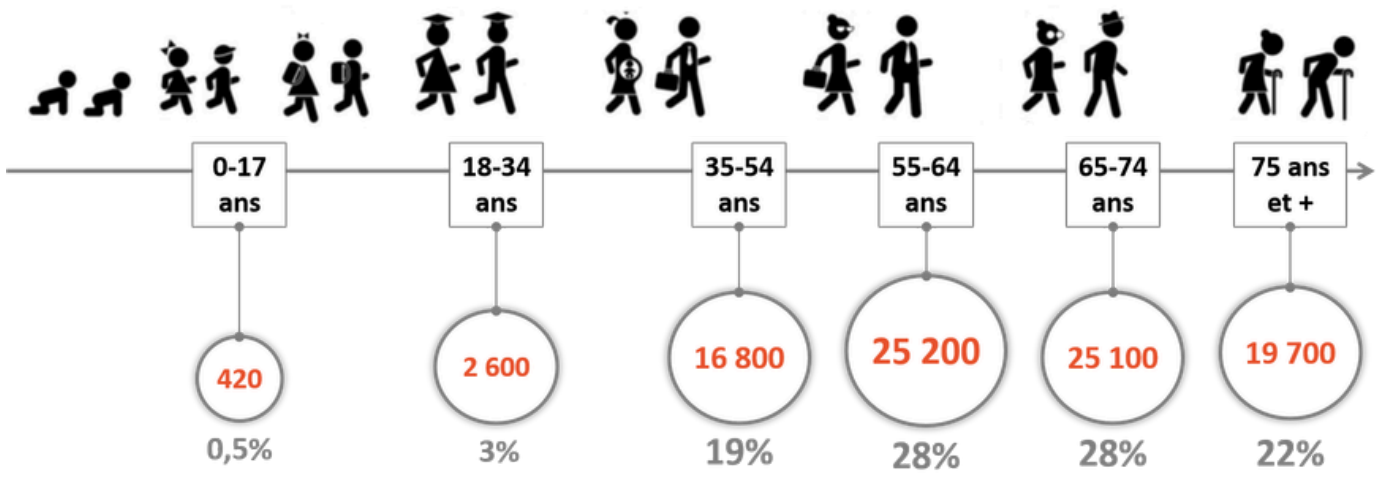
+2,8% en moyenne par an entre 2015 et 2024 (+2,2% au national)

Source : SNIIRAM, PMSI (Cartographie des pathologies et des dépenses / Assurance maladie), INSEE - Réalisation ORS La Réunion

Le diabète concerne toute la population

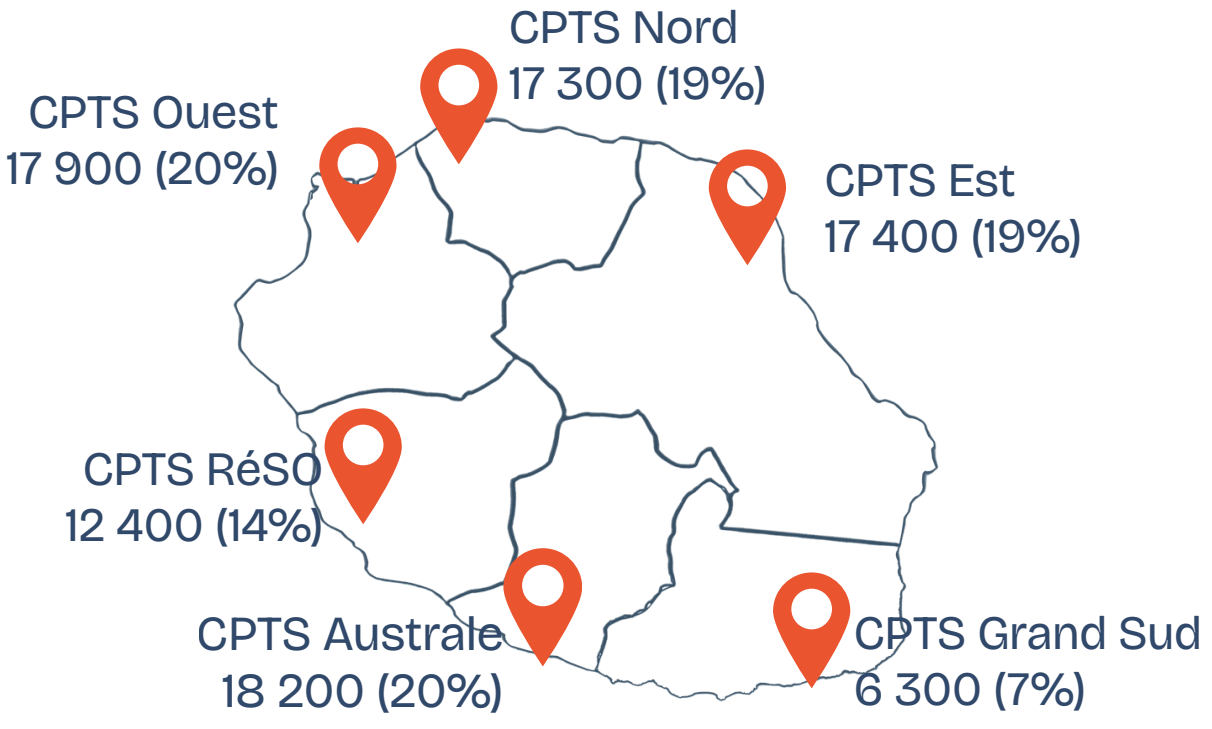


Répartition des patients pris en charge en 2024 selon l'âge



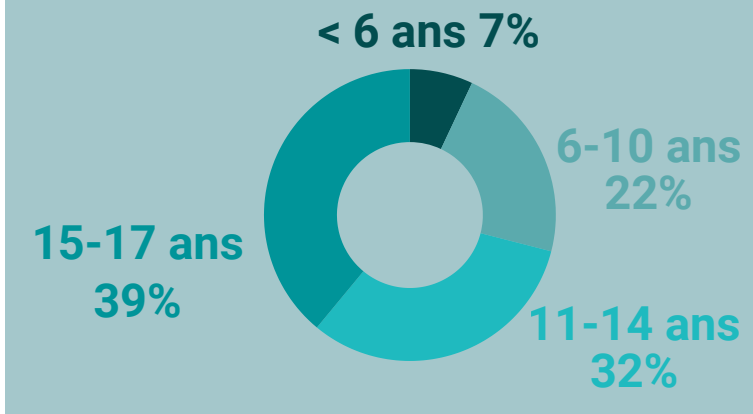
Source : SNIIRAM, PMSI (Cartographie des pathologies et des dépenses / Assurance maladie), INSEE - Réalisation ORS La Réunion

Répartition des patients pris en charge en 2024 selon les territoires de CPTS* d'habitation





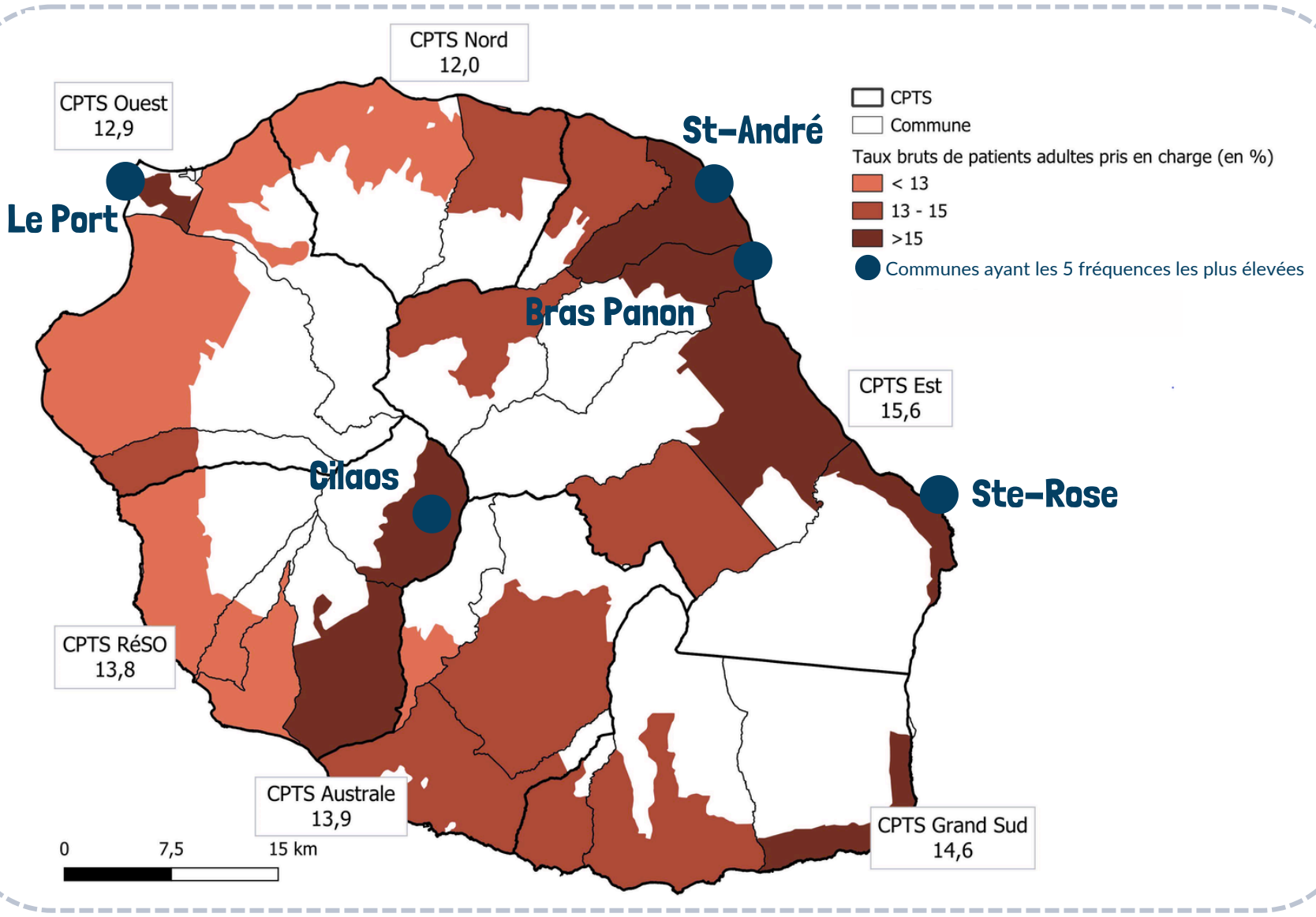
Le diabète concerne aussi les enfants



Source : SNIIRAM, PMSI (Cartographie des pathologies et des dépenses / Assurance maladie), INSEE - Réalisation ORS La Réunion
* CPTS : Communauté Professionnelle Territoriale de Santé
** La somme des effectifs par CPTS n'est pas égale au total des patients pris en charge en raison des données manquantes

Des disparités territoriales marquées face au diabète en 2024

Taux bruts de fréquence du diabète pris en charge chez l'adulte en 2024 à La Réunion selon les communes et CPTS* (en %)



Une maladie géographiquement et socialement inégale



Des fréquences variant entre 10% (La Possession) et 19% (Ste-Rose)

5 communes avec des fréquences >16%

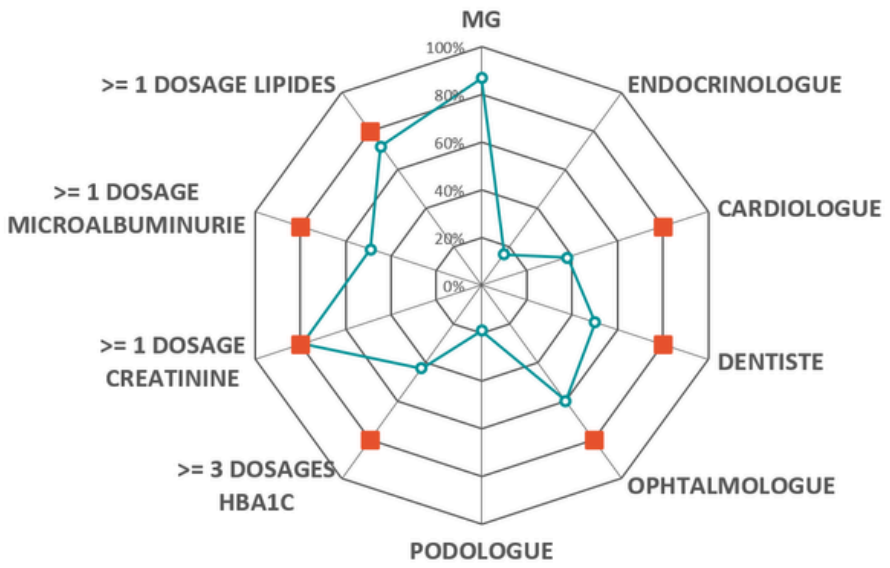
L'Est plus concerné

Le diabète est plus fréquent dans les communes où la pauvreté est plus élevée

Source : SNIIRAM, PMSI (Cartographie des pathologies et des dépenses / Assurance maladie), INSEE, DGFIP-Cnaf-Cnav-CCMSA, Filosofi 2021 - Réalisation ORS La Réunion
* CPTS : Communauté Professionnelle Territoriale de Santé

Le suivi des patients pris en charge en 2024

Evolution de la fréquence du suivi des consultations et examens recommandés parmi les patients pris en charge en 2024, à La Réunion



Relative stabilité des recours entre 2023 et 2024

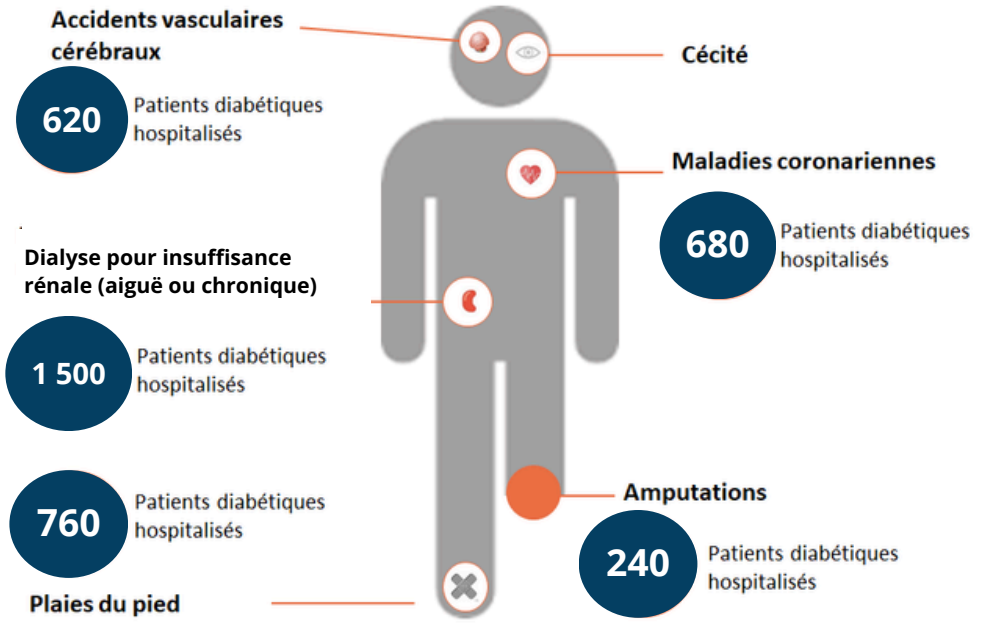
Un suivi à améliorer

Source : SNIIRAM, PMSI (Cartographie des pathologies et des dépenses / Assurance maladie), INSEE - Réalisation ORS La Réunion
Au moins une consultation ou un examen réalisé dans l'année, sauf pour l'hémoglobine glyquée (HbA1C : au moins 3 dosages dans l'année)

Les complications chez les patients pris en charge en 2024

Fréquence de survenue des complications* hospitalisées liées au diabète en 2024

Parmi les 89 900 patients diabétiques pris en charge en 2024 :



3 400 patients pris en charge en 2024 ont eu au moins une complication* cardiovasculaire, rénale ou podologique, ayant entrainé une hospitalisation en 2024

Une maladie aux conséquences graves mais évitables

Source : SNIIRAM, PMSI (Cartographie des pathologies et des dépenses / Assurance maladie), INSEE - Réalisation ORS La Réunion
* Les complications prises en compte correspondent aux hospitalisations pour : Accident Vasculaire Cérébral (AVC), maladies coronariennes, insuffisance rénale, greffe rénale, dialyse, plaies du pied, amputations des membres inférieurs (AMI)

Méthodologie

Ce document réalisé à la demande de l'ARS par l'ORS, présente les indicateurs clés sur le diabète à La Réunion à partir des sources d'informations locales et nationales disponibles. L'identification et le suivi des indicateurs se font en lien avec les membres du comité technique (Cotech) "Observation & Recherche" du Programme Réunionnais de Nutrition et de lutte contre le Diabète et l'Obésité (PRNDO). Ce cotech réunitles partenaires suivants : ARS Réunion, CGSS (Direction médicale et Observatoire des fragilités), CHU, CIC 1410, COTRIM, DAAF, DRAJES, DéTROi U1188 INSERM, IRD, Mutualité de La Réunion, ORS Réunion, Promotion Santé La Réunion, Santé publique France, SEDMER, URML OI. Merci au cotech, aux partenaires et relecteurs de ce travail.

Définitions

- **Diabète gestationnel** : hyperglycémie temporaire pendant la grossesse. Il est diagnostiqué chez une femme enceinte. C'est un trouble de la tolérance au sucre avec augmentation de la glycémie (quantité de sucre dans le sang) plus ou moins importante. Il est diagnostiqué pour la première fois au cours de la grossesse. Cette anomalie de la tolérance au sucre est transitoire : elle apparaît pendant la grossesse et disparaît après l'accouchement. Ce type de diabète est à différencier de celui préexistant à la grossesse (dit diabète pré gestationnel).
- **Le nombre de patients diabétiques pri**s en charge par le système de santé a été défini et construit par l'Assurance Maladie dans le cadre de la cartographie des pathologies et des dépenses. Il correspond aux personnes ayant reçu au moins 3 délivrances (à différentes dates) d'antidiabétiques oraux ou injectables (insuline ou autre) (ou au moins 2 en cas d'au moins 1 grand conditionnement) au cours des années n et n-1, et/ou personnes ayant une Affection de Longue Durée au cours de l'année n avec codes CIM-10 de diabète et/ou personnes hospitalisées en MCO (médecine, chirurgie, obstétrique) au cours des années n à n-1 avec codes CIM10 de diabète (diagnostic principal ou relié), et/ou personnes hospitalisées en MCO au cours des années n à n-1 pour une complication du diabète (diagnostic principal ou relié) avec un code CIM10 de diabète en diagnostic associé, ou en diagnostic principal ou relié. Depuis 2021, l'ensemble des régimes d'assurance maladie sont pris en compte. Par ailleurs, chaque année l'Assurance Maladie fait évoluer la méthodologie afin d'être au plus près de la réalité. Pour ces raisons, il n'est pas possible de comparer les données de ce document avec celles des éditions antérieures.

Remarques générales sur les indicateurs et limites

- Il est difficile de quantifier et de décrire précisément les personnes diabétiques. Les personnes diabétiques ne sont pas systématiquement repérables à travers les bases de données médico-administratives (exemples : les personnes ignorant leur diabète, les personnes non dépistées, les personnes non diagnostiquées, les personnes non prises en charge, les personnes prises en charge uniquement par des conseils hygiéno-diététiques, ...). Au-delà des enquêtes en population générale fournissant une estimation de la fréquence du diabète, l'indicateur le plus proche de la réalité actuellement est le nombre de patients diabétiques pris en charge par le système de santé (définition ci-dessus).
- Le nombre et la part des personnes concernées par les complications du diabète sont également difficilement mesurables. Les bases de données disponibles ne permettent pas de quantifier la survenue annuelle de toutes les complications liées au diabète
- Le diabète est un problème de santé qui fait l'objet de plusieurs surveillances, régionales et nationales. De nombreuses données sont mises à disposition des acteurs et de la population. Plusieurs dispositifs d'observation existent et sont gérés par différents partenaires. Ces partenaires analysent les données de l'observation sur le diabète en fonction de leurs besoins, leurs objectifs et leur méthodologie. Ces constats expliquent les écarts de chiffres qui peuvent apparaître dans les différentes publications. Il faut rester vigilant au cadre méthodologique des données présentées (définition, période, méthode de calcul, source, ...). Par conséquent, les indicateurs ne couvrent pas nécessairement les mêmes périodes ou les mêmes publics. Les sources de données et les méthodes de recueil et d'analyse évoluent, certains indicateurs peuvent apparaître ou disparaître, les méthodologies peuvent évoluer, comme c'est le cas pour les patients pris en charge.
- L'actualisation des données dépend de leur mise à disposition par les partenaires. Les données présentées sont celles disponibles au moment de l'actualisation des chiffres clés.

Utilisation et diffusion des CHIFFRES CLES

Ce document est disponible en accès gratuit sur le site internet de l'ORS et de ses partenaires. Les partenaires peuvent utiliser les informations dans leurs propres outils de communication à condition de mentionner la source des données associée à chacun des différents indicateurs.

Réalisation : ORS La Réunion / Financement : ARS La Réunion / Merci à l'ensemble des partenaires