

Inégalités relatives au diabète au Canada



ENVIRON
1 sur 14

Environ un adulte canadien sur quatorze déclare être atteint de diabète.*
Le diabète est un problème de santé important qui touche les personnes les plus vulnérables.

Le diabète peut avoir diverses conséquences :



Problèmes de santé graves
(p. ex. maladies du cœur, insuffisance rénale)



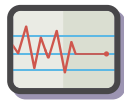
Incapacité
(p. ex. amputation des membres inférieurs)



Faible santé mentale



Temps de travail perdu



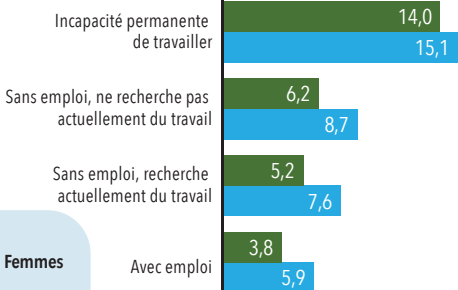
Risque de mortalité accru

Les facteurs qui augmentent le risque de développer le diabète de type 2 ou de ressentir des effets négatifs sur la santé comprennent des facteurs **socioéconomiques et environnementaux**, **l'obésité**, **la sédentarité** et **l'inactivité physique**, **une mauvaise alimentation**, et **le tabagisme**.

La prévalence du diabète chez les adultes est particulièrement élevée chez les personnes possédant un statut socioéconomique faible, et ce, surtout chez les femmes.

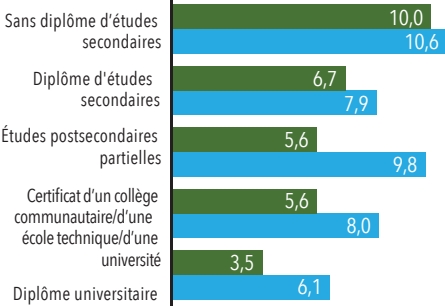
Diabète selon la situation d'emploi

Prévalence (%)



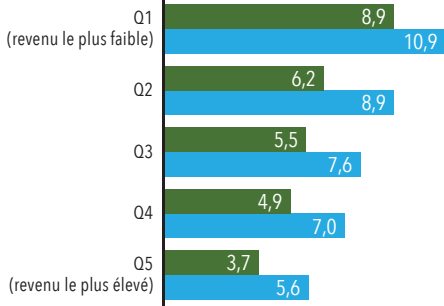
Diabète selon le niveau de scolarité

Prévalence (%)



Diabète selon le quintile de revenu

Prévalence (%)



Des facteurs complexes sociaux, environnementaux et comportementaux entraînent des inégalités relatives au diabète dans certaines populations au Canada.

La prévalence du diabète est :

2,3x PLUS ÉLEVÉE

chez les adultes de l'Asie du sud

2,1x PLUS ÉLEVÉE

chez les adultes noirs

que chez les adultes blancs

La prévalence du diabète chez les adultes autochtones :

1,9x PLUS ÉLEVÉE

Adultes membres des Premières Nations vivant hors réserve

1,5x PLUS ÉLEVÉE

Métis adultes

que chez les adultes non autochtones

Les iniquités vécues par les membres des Premières Nations, les Inuits et les Métis sont le résultat direct des politiques et des pratiques coloniales qui incluent la relocalisation massive forcée, la perte de terres, la création du système de réserves, l'interdiction des langues et des pratiques culturelles autochtones ainsi que la création du système des pensionnats. Les traumatismes intergénérationnels non résolus s'ajoutent aux défis auxquels sont confrontés les peuples autochtones.

Pour donner à tous les Canadiens l'occasion d'expérimenter de meilleures issues de santé et s'attaquer aux inégalités relatives au diabète, il faut agir sur les facteurs qui contribuent à ces inégalités, comme le revenu, le niveau de scolarité, le chômage, les mauvaises conditions de travail, l'environnement bâti, et l'accès à des services de prévention et de soins (p. ex. les programmes d'activité physique).

*Diabète de type 1 et de type 2, à l'exception du diabète gestationnel.

Source : Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes – Composante annuelle (2010–2013).

Pour d'autres données sur les inégalités en santé, consultez le site Web suivant : www.sante-infobase.canada.ca/Inegalites-en-sante

Citation suggérée : Agence de la santé publique du Canada. Les principales inégalités en santé au Canada : un portrait national. Ottawa, Agence de la santé publique du Canada, 2018.

© Sa Majesté la Reine du chef du Canada, représentée par la ministre de la Santé, 2018
Cat. : HP35-113/11-2019F-PDF | ISBN : 978-O-660-29699-9 | Pub. : 180787



Agence de la santé
publique du Canada

Public Health
Agency of Canada

Réseau pancanadien de santé publique
Partenaires en santé publique



Suivez-nous @GouvCanSante