Dépistage du diabète de type 2 par les pharmaciens d'officine en région Grand Est

Exploitation des données de l'étude

2017

Agence Régionale de Santé Grand Est

SOMMAIRE

SOMMAIRE 3

TABLE DES ILLUSTRATIONS 5

1 PREAMBULE 6

1.1. CONTEXTE 6
1.2. OBJECTIFS PRINCIPAL ET SECONDAIRES 7
1.3. MÉTHODOLOGIE 8
1.3.1. SÉLECTION DES PHARMACIES 8
1.3.2. SÉLECTION DES PATIENTS 8
1.3.3. MODE OPÉRATOIRE 9
1.3.4. MODALITÉS DE RECUEIL DES DONNÉES ET DE CONSOLIDATION DES DONNÉES 10
1.4. SOUMISSION RÉGLEMENTAIRE 11

2 RESULTATS SYNTHETIQUES 12

3 RESULTATS DETAILLES 13

3.1. UNE PARTICIPATION DES PHARMACIES INFÉRIEURE À CELLE ATTENDUE 13
3.2. UN OBJECTIF ATTEINT EN TERMES D'INCLUSION DE PATIENTS 15
3.2.1. PLUS DE 2 000 PATIENTS SÉLECTIONNÉS SUR LES 3 DÉPARTEMENTS 15
3.2.2. UN TAUX D'ACCEPTATION EXCELLENT DU TEST FINDRISC PAR LES PATIENTS 18
3.2.2.1. Taux d'acceptation du test FINDRISC global et par département 18
3.2.2.2. Caractéristiques démographiques ayant accepté le FINDRISC 19
3.2.2.3. Facteurs de risque des patients ayant accepté le FINDRISC 20
3.2.2.4. Motifs de refus du test FINDRISC 22
3.3. PRÈS DE 2/3 DE PATIENTS À RISQUE SONT ÉLIGIBLES À LA GLYCÉMIE CAPILLAIRE 23
3.3.1. RÉSULTATS FINDRISC ANORMAUX AU GLOBAL ET PAR DÉPARTEMENT 23
3.3.2. CARACTÉRISATION DES PATIENTS AVEC UN SCORE FINDRISC ≥ 12 25
3.4. RÉALISATION DE LA GLYCÉMIE CAPILLAIRE 27
3.4.1. UNE GLYCÉMIE CAPILLAIRE MAJORITAIREMENT PROPOSÉE À BON ESCIENT 27
3.4.2. UN TAUX D'ACCEPTATION TRÈS ÉLEVÉ DE LA GLYCÉMIE CAPILLAIRE PAR LES PATIENTS 29
3.4.2.1. Taux d'acceptation de la glycémie capillaire global et par département 29
3.4.2.2. Caractérisation des patients ayant accepté la glycémie capillaire 30
3.4.2.3. Motifs de refus de la glycémie capillaire 32
3.4.3. UN RÉSULTAT ANORMAL POUR ENVIRON 22% DES PATIENTS AYANT ACCEPTÉ LA GLYCÉMIE CAPILLAIRE 33
3.4.3.1. Résultats de glycémies capillaires au global et par département 33
3.4.3.2. Caractéristiques des patients avec une glycémie capillaire anormale 34

3.5. UN FAIBLE TAUX DE RETOUR DE DONNÉES DE DIAGNOSTIC 37
3.5.2. UNE INCERTITUDE QUANT À L'ORIENTATION EFFECTIVE D'UN NOMBRE RESTREINT DE PATIENTS 38
3.5.4. DES RÉSULTATS DE GLYCÉMIE VEINEUSE DISPONIBLES POUR 15% DES PATIENTS AVEC UNE GLYCÉMIE CAPILLAIRE ANORMALE 40
3.5.6. UN DIAGNOSTIC DE DIABÈTE OU DE PRÉ-DIABÈTE POSÉ POUR 18 PATIENTS 41

4 CONCLUSION 43

TABLE DES ILLUSTRATIONS

Figure 1 : Synthèse des principaux indicateurs de résultat de l'expérimentation 12
Figure 2 : Répartition des pharmacies installées, engagées et participantes par département. 14
Figure 3 : Taux de participation des pharmacies installée, au global et par département. 14
Figure 4 : Hypothèses pour la définition de la taille de l'échantillon. 15
Figure 5 : Ventilation par département du nombre de patients sélectionnés. 16
Figure 6 : Nombre de patients sélectionnés par pharmacie. 16
Figure 7 : Cartographie du nombre de patients sélectionnés. 17
Figure 8 : Taux d'acceptation du test FINDRISC par les patients, au global et par département. 18
Figure 9 : Ventilation par département des patients ayant accepté de réaliser le test FINDRISC. 19
Figure 10 : Ventilation par sexe des patients ayant accepté le test FINDRISC, au global et par département. 19
Figure 11 : Ventilation par tranche d'âges des patients ayant accepté le test FINDRISC, au global et par département. 20
Figure 12 : Prévalence des facteurs de risque du FINDRISC chez les patients ayant accepté de participer. 22
Figure 13 : Ventilation des refus de réaliser le test FINDRISC par motif, au global et par département. 22
Figure 14 : Part des patients avec un score FINDRISC ≥12, au global et par département. 24
Figure 15 : Ventilation par département des patients avec un score FINDRISC ≥ 12. 24
Figure 16 : Ventilation des patients avec un score FINDRISC ≥ 12 en fonction de leur niveau de risque, modéré ([12-14]), important ([15-20]) ou très important (>20), au global et par département. 25
Figure 17 : Part des patients ayant accepté de réaliser le test FINDRISC avec un score ≥ 12 selon le sexe, au global et par département. 26
Figure 18 : Part des patients ayant accepté de réaliser le test FINDRISC avec un score ≥ 12 selon la tranche d'âge, au global et par département. 26
Figure 19 : Prévalence des facteurs de risque du FINDRISC chez les patients avec un score FINDRISC ≥ 12. 27
Figure 20 : Taux d'acceptation de la glycémie capillaire par les patients, au global et par département. 30
Figure 21 : Ventilation par département des patients ayant accepté la glycémie capillaire. 30
Figure 22 : Part des patients ayant accepté la glycémie capillaire selon le sexe, au global et par département. 31
Figure 23 : Part des patients ayant accepté la glycémie capillaire selon la tranche d'âge, au global et par département. 31
Figure 24 : Part des patients ayant accepté la glycémie capillaire selon le score FINDRISC, au global et par département. 32
Figure 25 : Ventilation des refus de réaliser la glycémie capillaire par motif, au global. 32
Figure 26 : Ventilation par département des patients avec une glycémie capillaire anormale. 34
Figure 27 : Part des patients avec une glycémie capillaire anormale, au global et par département. 34
Figure 28 : Part des patients avec une glycémie capillaire anormale selon le sexe, au global et par département. 35
Figure 29 : Part des patients avec une glycémie capillaire anormale selon l'âge, au global et par département. 35
Figure 30 : Part des patients avec une glycémie capillaire anormale selon le score FINDRISC, au global et par département. 36
Figure 31 : Prévalence des facteurs de risque du FINDRISC chez les patients avec une glycémie capillaire anormale. 36
Figure 32 : Résultats de glycémie capillaire et de glycémie veineuse, au global et par département 41
Figure 33 : Pourcentage de glycémies veineuses anormales, au global et par département 42

1 PREAMBULE

1.1. Contexte

Le diabète est une maladie fréquente en France et concernerait 8 % de la population en 2016[1].

Le diabète de type 2 qui représente 90 % des cas de diabète, est favorisé par une hérédité familiale et un surpoids associé à une mauvaise hygiène de vie.

Le diabète est une maladie évolutive qui demeure longtemps silencieuse puisque qu'elle peut être asymptomatique pendant de nombreuses d'années, ce qui explique un retard de diagnostic estimé entre 9 et 12 ans. L'information de la population et le dépistage présentent donc une importance fondamentale. D'autant que, plus la maladie est prise en charge précocement et les règles hygiéno-diététiques respectées, plus il est possible d'en retarder / limiter les complications.

Les études indiquent qu'en France près de **700 000 adultes sont diabétiques mais l'ignorent[2]**, **ce qui représenterait entre 40 000 à 45 000 personnes adultes en région Grand Est.** Ce retard de diagnostic favorise la survenue de complications cardiovasculaires, ophtalmologiques, neurologiques, rénales …qui font la gravité du diabète en termes de morbi-mortalité, alors même que le coût annuel directement lié au diabète et à ses complications est évalué à 7,7 milliards d'euros en 2013[3].

Le surpoids, l'obésité et le manque d'activité physique sont les facteurs favorisant l'apparition du diabète de type 2 chez des sujets génétiquement prédisposés. Cette maladie apparaît généralement chez le sujet de plus de 45 ans et les risques augmentent avec l'âge : l'âge moyen des diabétiques est de 65 ans, 31 % des diabétiques ont entre 65 et 74 ans, 60 % des diabétiques entre 55 et 74 ans (Etude ENTRED 2007-2010). Toutefois, la population est de plus en plus précocement touchée par cette forme de diabète.

En France, la prévalence du diabète traité pharmacologiquement était de 4,7% en 2013[4] soit plus de 3 millions de personnes ; celle-ci ne cessant de progresser : de 4,7 % par an entre 2006 et 2009 et de 2,5 % entre 2010 à 2012.

Si le dépistage est de mieux en mieux réalisé par les médecins, les moyens de prévention et de prise en charge précoce du DT2 pourraient être renforcés.

L'implication du pharmacien d'officine, accessible sur tous les territoires, permettrait d'améliorer le repérage et la détection d'une glycémie anormale chez des personnes

---

[1] OMS INVS données actualisées en 2016 Disponible sur http://www.ceed-diabete.org/fr/le-diabete/les-chiffres
[2] Données : Bonali et Coll Diabet.Med.28, 583- 589 (2011)
[3] Rapport des charges et produits CNAMTS 2014
[4] Bringer – Complications sévères du diabète - BEH 10 novembre 2015 - 34-35: 617-653

éloignées du système de soins, pour des raisons diverses. En favorisant ensuite l'orientation des personnes dépistées chez un médecin pour confirmation du diagnostic et organisation de la prise en charge, il contribuerait à assurer la continuité entre diagnostic positif et initiation de la prise en charge comme le préconise le guide du parcours de soins du patient diabétique de type 2 de l'adulte de la HAS.

En effet, depuis la loi HPST les missions du pharmacien d'officine évoluent. L'arrêté du 1er août 2016 autorise ce dernier à réaliser une glycémie capillaire dans le cadre d'une campagne de prévention du diabète

En région Grand Est, où la prévalence de patients traités pharmacologiquement pour diabète est supérieure à celle de la France[5] (en 2013 : 4.91% en Lorraine, 5,17 % en Champagne Ardenne, 5,34% en Alsace, 4,67% pour la France entière), la pertinence et la faisabilité d'un repérage du diabète de type 2 et des sujets à haut risque par les pharmaciens d'officine ont été démontrées en Lorraine lors de 3 campagnes menées en 2007, 2008 et 2010.

La présente expérimentation a pour objectif de tester une démarche de repérage des patients à risque de diabète en milieu officinal et de permettre aux personnes dépistées de bénéficier d'une prise en charge diagnostique, éducative et/ou thérapeutique après confirmation du diagnostic par leur médecin traitant.

Elle prévoit que le pharmacien propose une mesure de la glycémie capillaire aux personnes repérées à risque de diabète à partir d'un questionnaire validé (FINDRISC). Si la glycémie capillaire est jugée anormale, les personnes sont invitées à aller consulter leur médecin auquel il revient de prescrire un dosage de glycémie veineuse et d'assurer la prise en charge si le diagnostic de diabète est avéré.

1.2. Objectifs principal et secondaires

L'objectif principal de l'expérimentation est d'optimiser le diagnostic précoce des patients diabétiques de type 2 dans le cadre d'une coopération pharmacien-médecin, à travers :

- Le repérage des patients à risque ;
- Le dépistage des patients à risque par mesure de glycémie capillaire ;
- La confirmation du diagnostic du diabète par glycémie veineuse ;
- La mesure de l'efficacité de la stratégie de dépistage mise en œuvre en officine dans le diagnostic de situation de diabète.

Les objectifs secondaires sont les suivants :

- Déceler le pré-diabète et mettre en place des mesures de prévention ;
- Mesurer l'adhésion des patients ;
- Evaluer l'efficacité de la coopération interprofessionnelle.

[5] Ibid.

1.3. Méthodologie

1.3.1. Sélection des pharmacies

La participation des pharmacies est basée sur le volontariat.

Le programme de dépistage est proposé aux pharmacies de trois départements de la région Grand Est, sélectionnés en fonction du fort taux de prévalence de diabète, à l'exception du Bas-Rhin déjà concerné par une expérimentation nationale de l'Assurance Maladie dans la prévention du diabète.

Les départements concernés par le programme de dépistage sont les Ardennes, la Meurthe-et-Moselle et le Haut-Rhin. Ces départements permettent une représentativité rurale et urbaine.

Afin de participer, les pharmacies doivent signer la charte d'engagement abordant les points suivants :

- Respect du cadre méthodologique de l'étude ;
- Respect du choix du matériel de dépistage selon une liste prédéfinie et respect des recommandations d'utilisation du fabricant du lecteur ;
- Participation obligatoire en présentiel à l'une des sessions d'information organisées par l'URPS pharmaciens et médecins ;
- Existence d'un espace de confidentialité dans la pharmacie ;
- Transmission des données à ARS.

1.3.2. Sélection des patients

Les critères d'inclusion et d'exclusion des patients dans l'expérimentation sont les suivants :

Critères d'inclusion des patients

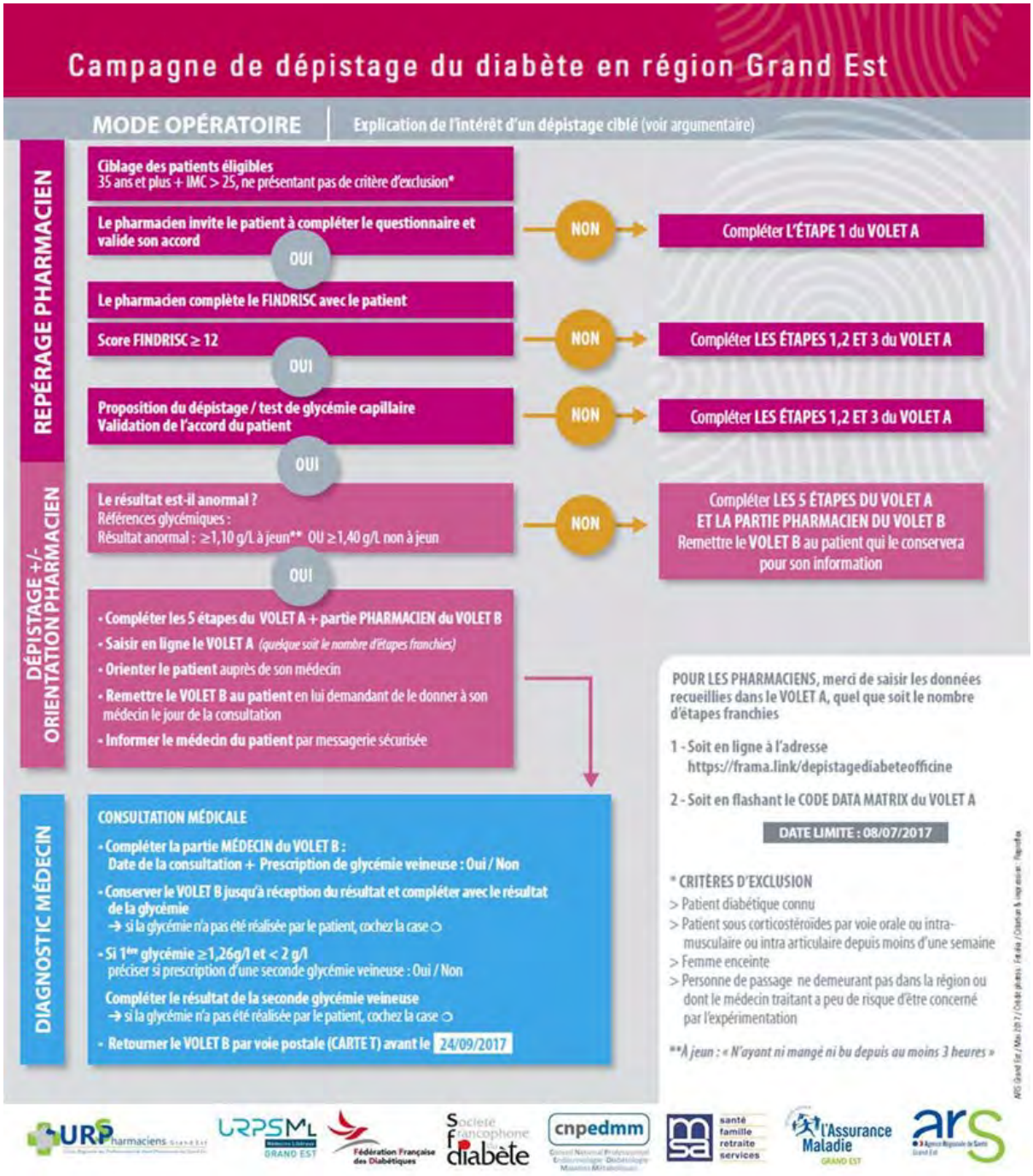
- **Eligibilité au test FINDRISC**
  - Adulte majeur de plus de 35 ans
  - IMC > 25
- **Eligibilité au test de mesure de la glycémie capillaire**
  - Score FINDRISC ≥ 12 points

Critères d'exclusion des patients

- Patient diabétique connu
- Patient ayant été traité par corticostéroides par voie orale ou intramusculaire ou intra-articulaire depuis moins d'une semaine
- Femme enceinte
- Personne de passage, ne demeurant pas dans la région ou dont le médecin traitant a peu de risque d'être concerné par l'expérimentation.

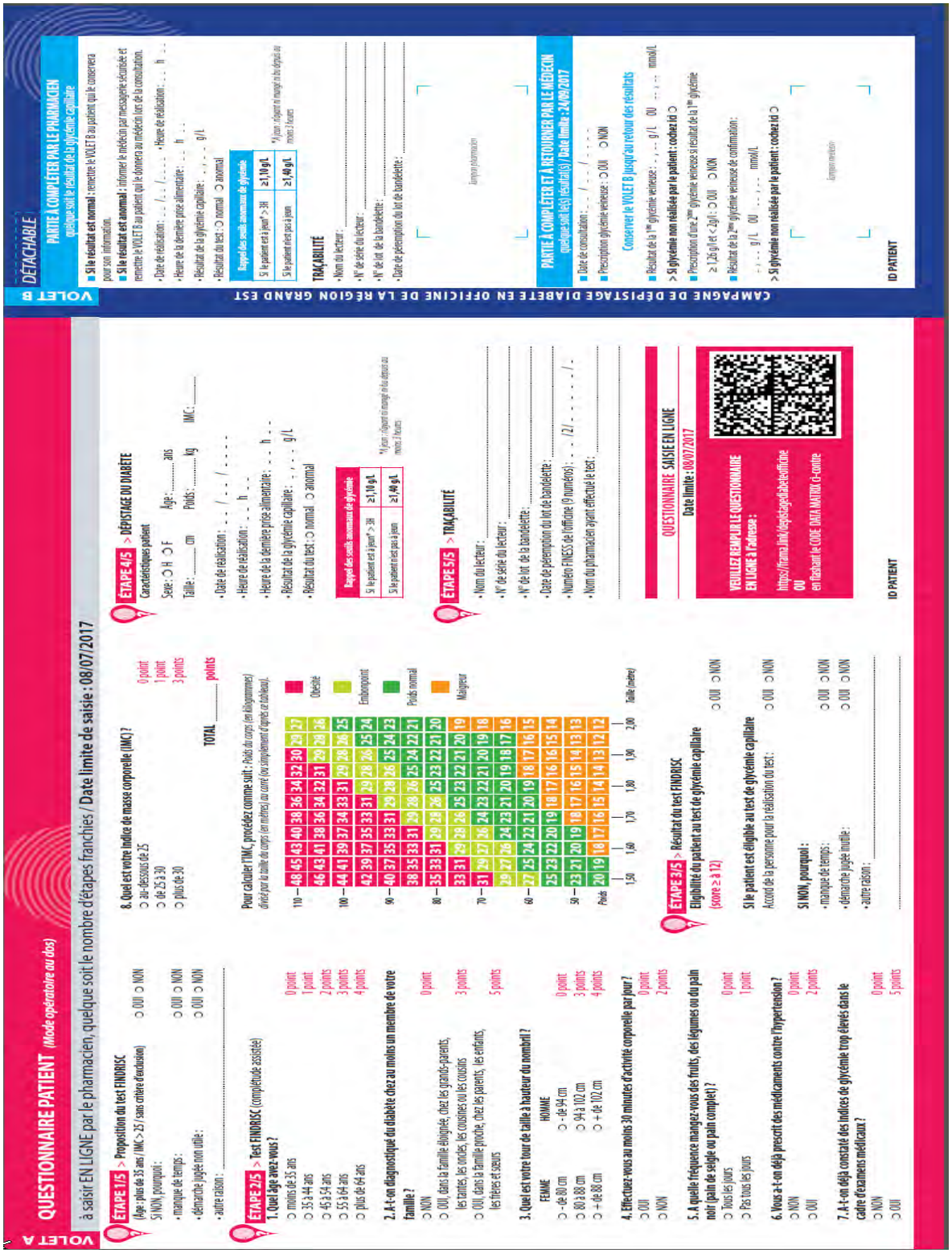
1.3.3. Mode opératoire

Le mode opératoire est défini selon le schéma ci-après.



1.3.5. Modalités de recueil des données et de consolidation des données

Les données ont été recueillies au travers du formulaire ci-après, composé de deux parties : volet et volet B.



VOLET A — QUESTIONNAIRE PATIENT (Mode opératoire au dos)

à saisir EN LIGNE par le pharmacien, quelque soit le nombre d'étapes franchies / Date limite de saisie : 08/07/2017

ÉTAPE 1/5 > Proposition du test FINDRISC
(Âge : plus de 35 ans / IMC > 25 / sans critère d'exclusion) ○ OUI ○ NON
SI NON, pourquoi :
• manque de temps : ○ OUI ○ NON
• démarche jugée non utile : ○ OUI ○ NON
• autre raison : .....

ÉTAPE 2/5 > Test FINDRISC (complétude assistée)

1. Quel âge avez-vous ?
○ moins de 35 ans — 0 point
○ 35 à 44 ans — 1 point
○ 45 à 54 ans — 2 points
○ 55 à 64 ans — 3 points
○ plus de 64 ans — 4 points

2. A-t-on diagnostiqué du diabète chez au moins un membre de votre famille ?
○ NON — 0 point
○ OUI, dans la famille éloignée, chez les grands-parents, les tantes, les oncles, les cousines ou les cousins — 3 points
○ OUI, dans la famille proche, chez les parents, les enfants, les frères et sœurs — 5 points

3. Quel est votre tour de taille à hauteur du nombril ?

FEMME		HOMME	
○ - de 80 cm	0 point	○ - de 94 cm	0 point
○ 80 à 88 cm	3 points	○ 94 à 102 cm	3 points
○ + de 88 cm	4 points	○ + de 102 cm	4 points

4. Effectuez-vous au moins 30 minutes d'activité corporelle par jour ?
○ OUI — 0 point
○ NON — 2 points

5. A quelle fréquence mangez-vous des fruits, des légumes ou du pain noir (pain de seigle ou pain complet) ?
○ Tous les jours — 0 point
○ Pas tous les jours — 1 point

6. Vous a-t-on déjà prescrit des médicaments contre l'hypertension ?
○ NON — 0 point
○ OUI — 2 points

7. A-t-on déjà constaté des indices de glycémie trop élevés dans le cadre d'examens médicaux ?
○ NON — 0 point
○ OUI — 5 points

8. Quel est votre indice de masse corporelle (IMC) ?
○ au-dessous de 25 — 0 point
○ de 25 à 30 — 1 point
○ plus de 30 — 3 points

TOTAL _____ points

Pour calculer l'IMC, procédez comme suit : Poids du corps (en kilogrammes) divisé par la taille du corps (en mètres) au carré (ou simplement d'après ce tableau).

Poids (kg)	1,50	1,60	1,70	1,80	1,90	2,00	Taille (mètre)
110	48	45	43	40	38	36	34	32	30	29	27	Obésité
	46	43	41	38	36	34	32	31	29	28	26	
100	44	41	39	37	34	33	31	29	28	26	25	Embonpoint
	42	39	37	35	33	31	29	28	26	25	24	
90	40	37	35	33	31	29	28	26	25	24	23	Poids normal
	38	35	33	31	29	28	26	25	24	22	21	
80	35	33	31	29	28	26	25	23	22	21	20	Maigreur
	33	31	29	28	26	25	23	22	21	20	19	
70	31	29	27	26	24	23	22	21	20	19	18	
	29	27	26	24	23	21	20	19	18	17	16	
60	27	25	24	22	21	20	19	18	17	16	15	
	25	23	22	20	19	18	17	16	16	15	14	
50	23	21	20	19	18	17	16	15	14	13	13	
Poids	20	19	18	17	16	15	14	13	12	12	12	

ÉTAPE 3/5 > Résultat du test FINDRISC
Eligibilité du patient au test de glycémie capillaire (score ≥ à 12) ○ OUI ○ NON
Si le patient est éligible au test de glycémie capillaire
Accord de la personne pour la réalisation du test : ○ OUI ○ NON
SI NON, pourquoi :
• manque de temps : ○ OUI ○ NON
• démarche jugée inutile : ○ OUI ○ NON
• autre raison : .....

ÉTAPE 4/5 > DÉPISTAGE DU DIABÈTE
Caractéristiques patient
Sexe : ○ H ○ F Âge : ..... ans
Taille : ..... cm Poids : ..... kg IMC : .....
• Date de réalisation : .. / .. / .... .
• Heure de réalisation : .. h ..
• Heure de la dernière prise alimentaire : .. h ..
• Résultat de la glycémie capillaire : .. , .. g/L
• Résultat du test : ○ normal ○ anormal

Rappel des seuils anormaux de glycémie

Si le patient est à jeun* > 3H	≥ 1,10 g/L
Si le patient n'est pas à jeun	≥ 1,40 g/L

*1 jeun : n'ayant ni mangé ni bu depuis au moins 3 heures

ÉTAPE 5/5 > TRAÇABILITÉ
• Nom du lecteur : .....
• N° de série du lecteur : .....
• N° de lot de la bandelette : .....
• Date de péremption du lot de bandelette : .....
• Numéro FINESS de l'officine (9 numéros) : .. /2/ .. .. .. / ..
• Nom du pharmacien ayant effectué le test : .....

QUESTIONNAIRE SAISIE EN LIGNE
Date limite : 08/07/2017
VEUILLEZ REMPLIR LE QUESTIONNAIRE EN LIGNE à l'adresse :
https://framaforms.org/depistagediabetefindrisc
OU
en flashant le CODE DATA MATRIX ci-contre
ID PATIENT

VOLET B — DÉTACHABLE

PARTIE À COMPLÉTER PAR LE PHARMACIEN
quelque soit le résultat de la glycémie capillaire
■ Si le résultat est normal : remettre le VOLET B au patient qui le conservera pour son information.
■ Si le résultat est anormal : informer le médecin par messagerie sécurisée et remettre le VOLET B au patient qui le donnera au médecin lors de la consultation.
• Date de réalisation : .. / .. / .... .
• Heure de la dernière prise alimentaire : .. h ..
• Résultat de la glycémie capillaire : .. , .. g/L
• Résultat du test : ○ normal ○ anormal

Rappel des seuils anormaux de glycémie

Si le patient est à jeun* > 3H	≥ 1,10 g/L
Si le patient n'est pas à jeun	≥ 1,40 g/L

*1 jeun : n'ayant ni mangé ni bu depuis au moins 3 heures

TRAÇABILITÉ
• Nom du lecteur : .....
• N° de série du lecteur : .....
• N° de lot de la bandelette : .....
• Date de péremption du lot de bandelette : .....

Apposer pharmacien

CAMPAGNE DE DÉPISTAGE DIABÈTE EN OFFICINE DE LA RÉGION GRAND EST

PARTIE À COMPLÉTER ET À RETOURNER PAR LE MÉDECIN
quelque soit le(s) résultat(s) / Date limite : 24/09/2017
■ Date de consultation : .. / .. / .... .
■ Prescription glycémie veineuse : ○ OUI ○ NON
Conserver le VOLET B jusqu'au retour des résultats
■ Résultat de la 1ère glycémie veineuse : .. , .. g/L OU .. , .. mmol/L
> Si glycémie non réalisée par le patient : cochez ici ○
■ Prescription d'une 2ème glycémie veineuse si résultat de la 1ère glycémie ≥ 1,26 g/l et < 2 g/l : ○ OUI ○ NON
■ Résultat de la 2ème glycémie veineuse de confirmation :
.. , .. g/L OU .. , .. mmol/L
> Si glycémie non réalisée par le patient : cochez ici ○

Apposer médecin

ID PATIENT

Volet A :

- **Le pharmacien :**
  - → Remplit le questionnaire ;
  - → Saisit les données (en direct ou de manière différée) via un outil d'enquête en ligne (SOLEN) accessible par un lien internet ou par un code data matrix.

- **L'ARS** procède à l'extraction de la base données à partir de l'outil d'enquête en ligne (SOLEN).

Volet B :

- **Le pharmacien :**
  - → Remplit la partie haute précisant les conditions de réalisation de la glycémie capillaire et son résultat ;
  - → Remet le volet B au patient :
    - A titre d'information lorsque le résultat de la glycémie est anormale ;
    - En l'orientant vers son médecin traitant et en lui demandant de remettre le volet B à ce dernier lors de la consultation.

- **Le médecin :**
  - → Remplit la partie basse indiquant la réalisation d'une glycémie veineuse, et le cas échéant d'une deuxième glycémie veineuse, ainsi que leurs résultats ;
  - → Retourne le volet B à l'ARS via la carte T.

- **L'ARS :**
  - → Réceptionne les volets B ;
  - → Contrôle leur cohérence et procède à la correction des données incohérentes et à l'ajout des données manquantes ;
  - → Constitue une base de données.

Les données issues des volets A et des volets B peuvent ensuite faire l'objet d'un chaînage au travers d'un identifiant unique, pré-rempli sur chacun des volets du formulaire.

1.4. Soumission réglementaire

Ce programme de dépistage a fait l'objet d'une déclaration auprès de la CNIL.

2 RESULTATS SYNTHETIQUES

- **Une participation des pharmacies inférieure à celle attendue**, avec 128 pharmacies actives en termes de transmission des données (contre 338 souhaitées dans le protocole initial), soit 23% des pharmacies installées dans les 3 départements concernés par l'expérimentation.

- **Mais un effort important en termes d'inclusion de patients**, avec plus de 2000 patients inclus dans les 3 départements, soit 96% de l'objectif initialement fixé.

- **Une adhésion importante du patient** avec un taux d'acceptation très élevé du test FINDRISC (94%) et de réalisation de la glycémie capillaire (96%).

- **Une stratégie de dépistage couplant un score FINDRISC ≥ 12 avec une glycémie capillaire anormale conduisant à un taux de dépistage élevé** (22% des patients ayant accepté la réalisation de la glycémie capillaire, soit 261 patients avec un résultat considéré comme anormal).

- **Un faible taux de retour des glycémies veineuses**, avec seulement 15% (39/261) des patients dépistés en pharmacie ayant pu bénéficier d'une confirmation biologique documentée.

- **Au total, un faible taux de situations de diabète ou de pré-diabète diagnostiqués parmi les patients à risque** (18/261, soit 7% des patients avec une glycémie capillaire anormale), en raison du faible retour de données diagnostiques.

- **Mais une confirmation du diagnostic de diabète ou de pré-diabète chez près de la moitié des patients ayant bénéficié d'une glycémie veineuse prescrite par le médecin** (46%, soit 18/39), qui semble témoigner d'une efficacité du couplage du test FINDRISC et de la glycémie capillaire pour l'identification des patients à risque de diabète ou de pré-diabète. Les résultats sont toutefois difficilement extrapolables à la population générale compte tenu de l'importance des marges d'erreur liée à la faiblesse de l'effectif.

Figure 1 : Synthèse des principaux indicateurs de résultat de l'expérimentation

			Effectif	Pourcentage	
A	Participation pharmacies	Nombre de pharmacies souhaitées	338		
B		Nombre de pharmacies engagées (signature charte)	184	54%	B/A
C		Nombre de pharmacies actives	128	38%	C/A
D	Volets A	Nombre volets A saisis	2 060		
E		Nombre de FINDRISC acceptés	1 937	94%	E/D
F		Nombre de FINDRISC* positifs ≥ 12 (* prise en compte du FINDRISC recalculé)	1 227	63%	F/E
G		Nombre de glycémies capillaires acceptées	1 179	96%	G/F
H		Nombre de glycémies capillaires anormales	261	22%	H/G
I	Données de glycémie veineuse recueillies	Nombre d'ID patient avec consultation	58	22%	I/H
J		Nombre de résultats de glycémie veineuse disponibles	39	15%	J/H
K	Données de diagnostic	Nombre de glycémies veineuses normales	21	54%	K/J
L		Nombre de diagnostics de pré-diabète	6	15%	L/J
M		Nombre de diagnostics de diabète	5	13%	M/J
N		Nombre de résultats incomplets (absence résultat 2ème glycémie) - diagnostic indéterminé diabète/pré-diabète	7	18%	N/J
O		Nombre total de diagnostics de diabète et pré-diabète	18	46%	O/J
				7%	O/H

3 RESULTATS DETAILLES

3.1. Une participation des pharmacies inférieure à celle attendue

Sur les 560 pharmacies installées dans les 3 départements, 184 (33%) se sont engagées et 128 (23%) ont effectivement été actives[6] en termes d'inclusion de patients.

Les 3 départements participants à l'étude comptabilisent au 24/11/2017 un total de 560 pharmacies installées, dont 105 dans les Ardennes (19%), 268 en Meurthe-et-Moselle (48%) et 187 dans le Haut-Rhin (33%)[7].

Au total, 191 pharmacies ont participé aux soirées de formation organisées dans chacun des 3 départements et **184 pharmacies** (soit 33% des pharmacies installées) **se sont effectivement engagées dans l'étude à travers la signature de la charte d'engagement**, dont :

- 40 dans les Ardennes (soit 38% des pharmacies installées) ;
- 77 en Meurthe-et-Moselle (soit 29% des pharmacies installées) ;
- 67 dans le Haut-Rhin (soit 36% des pharmacies installées).

128 pharmacies (soit 70% des pharmacies engagées et 23% des pharmacies installées) **ont inclus au moins** un patient et ont donc été considérées comme actives dans l'étude[8], dont :

- 29 dans les Ardennes (soit 73% des pharmacies engagées et 30% des pharmacies installées) ;
- 55 en Meurthe-et-Moselle (soit 71% des pharmacies engagées et 21% des pharmacies installées) ;
- 44 dans le Haut-Rhin (soit 66% des pharmacies engagées et 24% des pharmacies installées).

[6] Sont considérées comme actives les pharmacies ayant inclus au moins un patient.
[7] Source : FINESS.
[8] Seules ont pu être comptabilisées les pharmacies pour lesquelles le FINESS était correctement renseigné ou a pu être déduit sur la base des ID patients précédents ou suivants ou sur la base du nom du pharmacien ayant effectué la saisie. 31 ID patients n'ont pas pu être comptabilisés.

Figure 2 : Répartition des pharmacies installées, engagées et participantes par département.

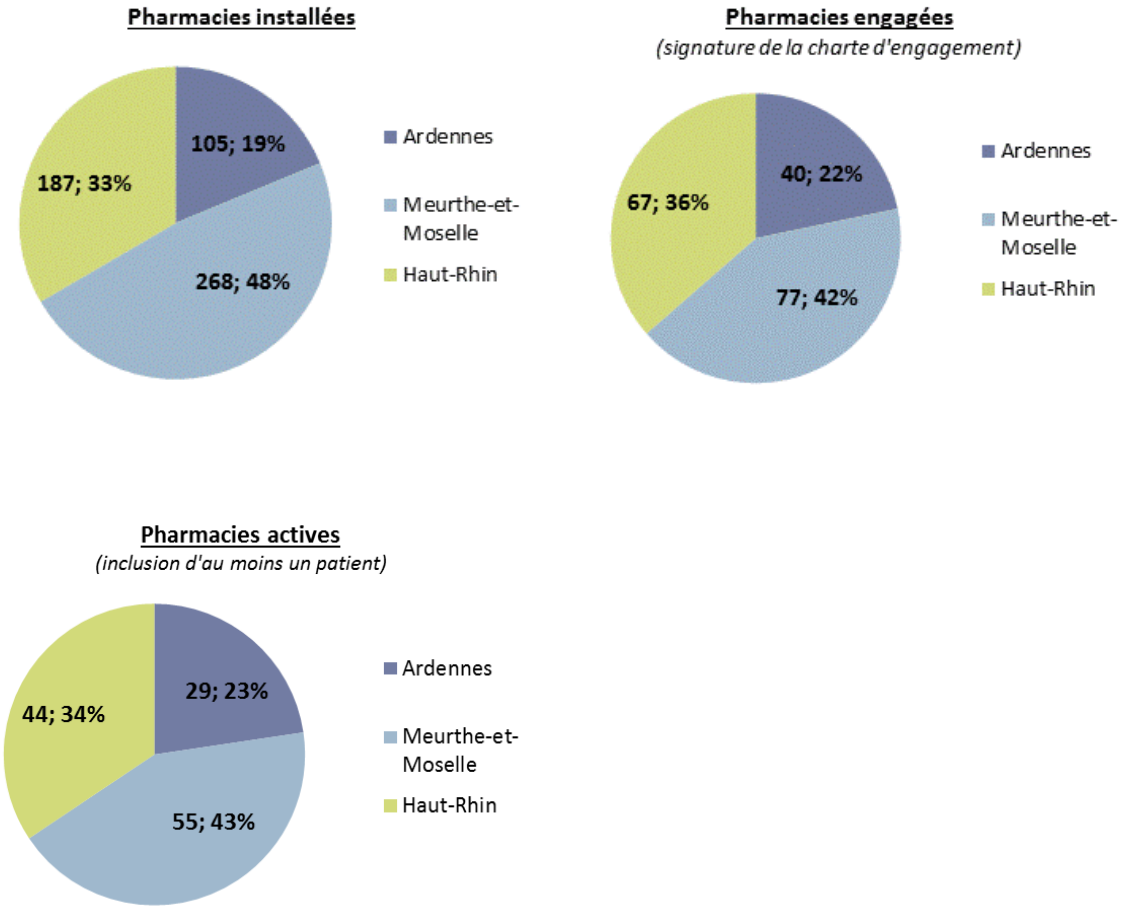
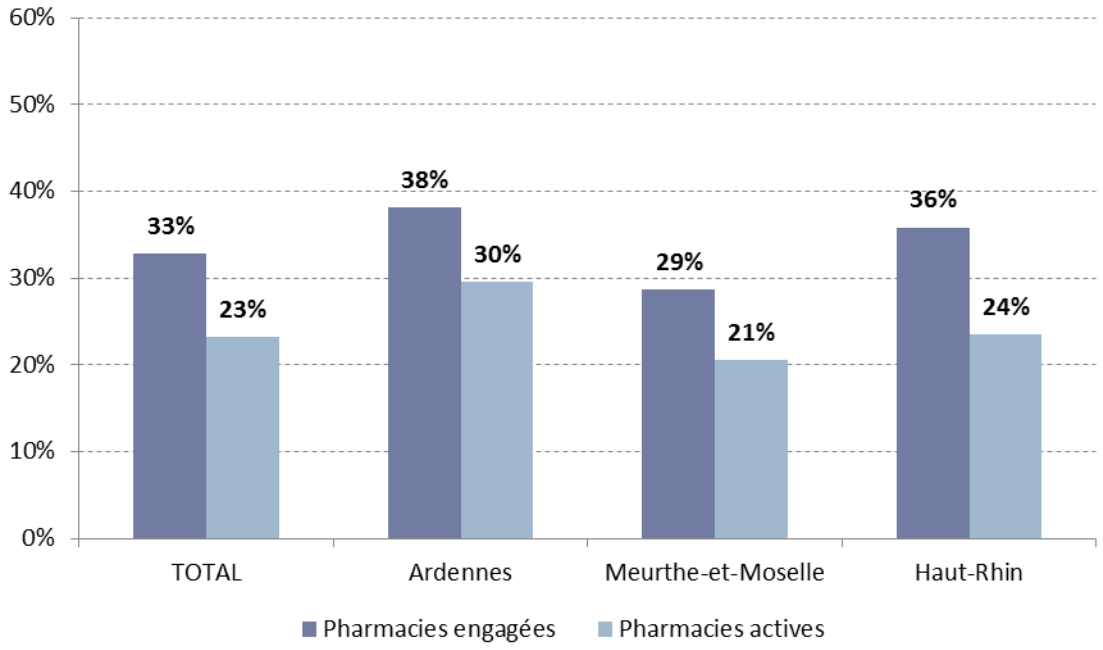


Figure 3 : Taux de participation des pharmacies installée, au global et par département.



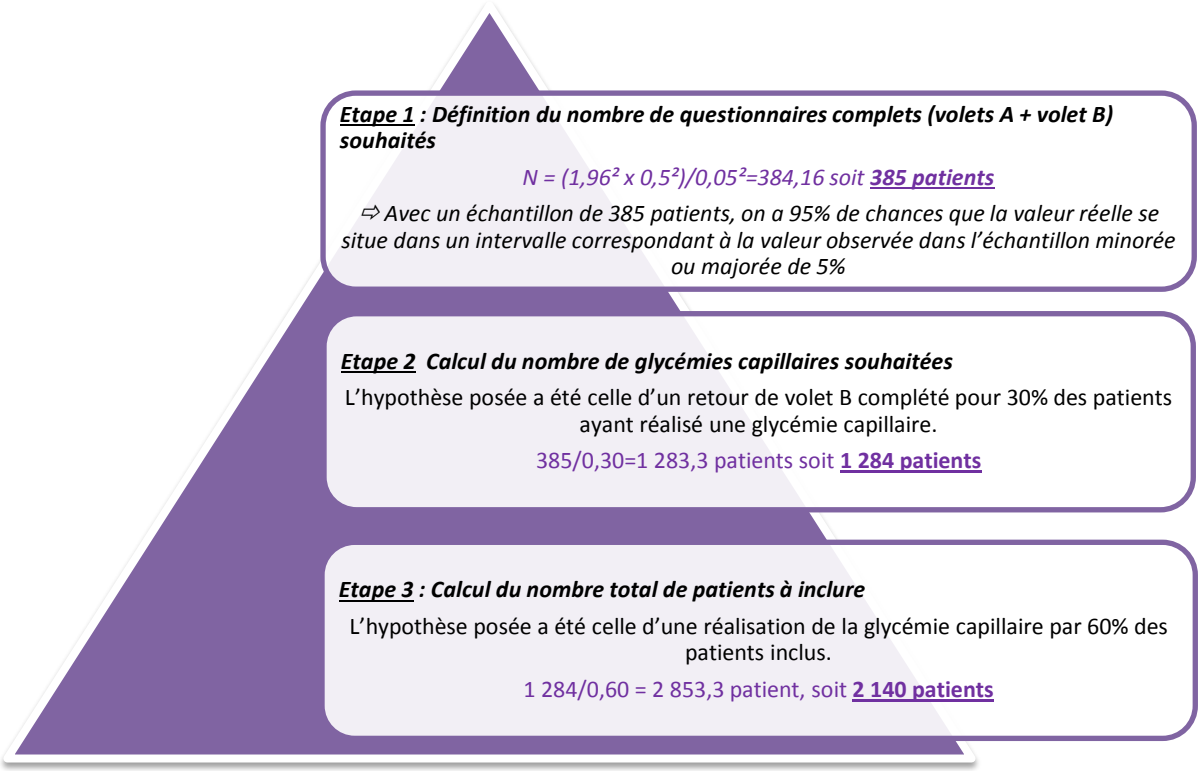
3.2. Un objectif atteint en termes d'inclusion de patients

3.2.1. Plus de 2 000 patients sélectionnés [9] sur les 3 départements

2 060 patients ont été sélectionnés par les pharmacies ayant participé à l'expérimentation, ce qui correspond à 96% de l'objectif initialement fixé.

Un objectif initial de 2 140 patients à sélectionner avait été défini en sorte d'obtenir des résultats statistiquement significatifs (avec un indice de confiance de 95% et une précision de 5%).

Figure 4 : Hypothèses pour la définition de la taille de l'échantillon

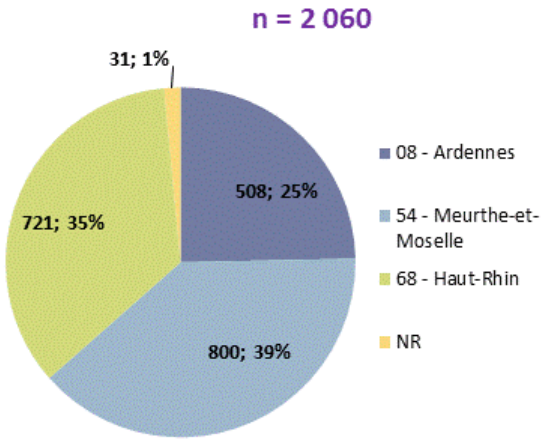


Au final, 2 060 patients ont été sélectionnés, dont 508 (25%) dans les Ardennes, 800 (39%) en Meurthe-et-Moselle, 721 (35%) dans le Haut-Rhin et 31 (1%) pour lesquels le département de la pharmacie n'est pas connu en l'absence de disponibilité du numéro FINESS.

La répartition des patients sélectionnés par département apparaît globalement superposable à celle des pharmacies actives.

[9] Les patients sélectionnés sont ceux auxquels le test FINDRISC a été proposé, indépendamment de leur réponse.

Figure 5 : Ventilation par département du nombre de patients sélectionnés.

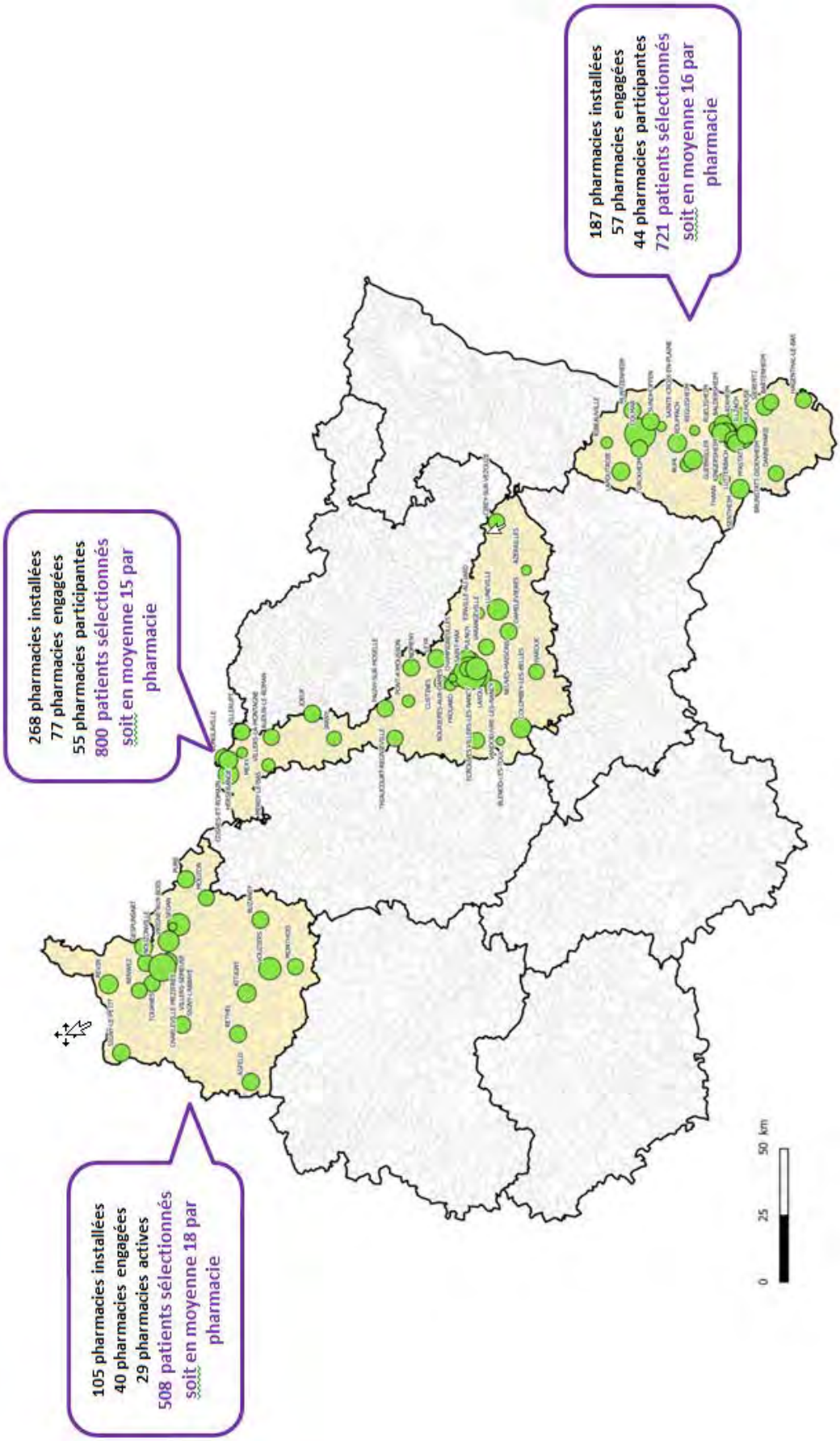


En moyenne, 16 patients ont été sélectionnés par pharmacie, avec des valeurs allant de 1 à 57 patients. Le nombre moyen de patients sélectionnés est globalement proche dans les 3 départements.

Figure 6 : Nombre de patients sélectionnés par pharmacie.

	TOTAL	Meurthe-et-Moselle (54)	Haut-Rhin (68)	Ardennes (08)
MIN	1	1	1	1
MAX	57	36	57	37
MOYENNE	16	15	16	18
MEDIANE	17	17	18	19

Figure 7 : Cartographie du nombre de patients sélectionnés.

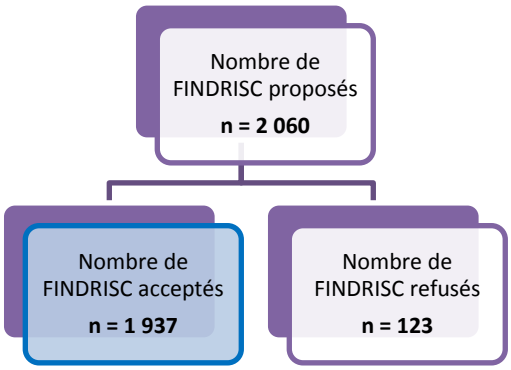


3.2.2. Un taux d'acceptation excellent du test FINDRISC par les patients

3.2.2.1. Taux d'acceptation du test FINDRISC global et par département

Synthèse

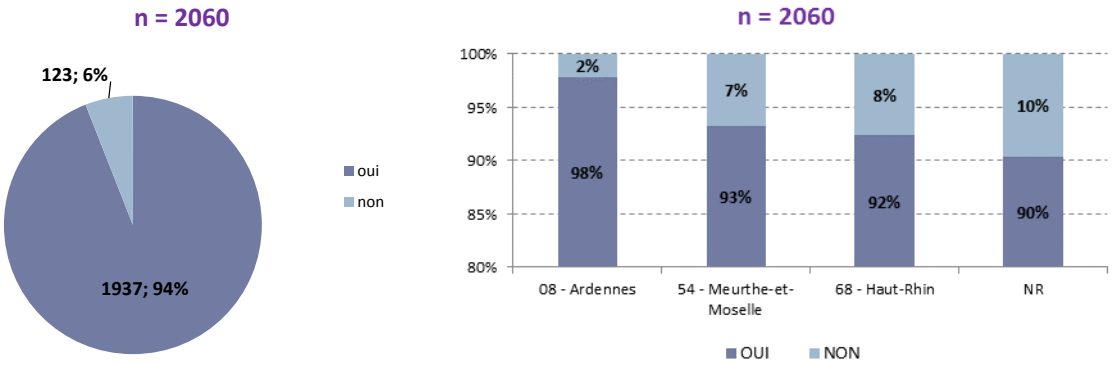
Au global, 1 937 patients, soit 94% des patients sélectionnés ont accepté de réaliser le test FINDRISC sur sollicitation du pharmacien, soit une valeur qui témoigne d'un niveau d'acceptation élevé de la démarche.



Détail

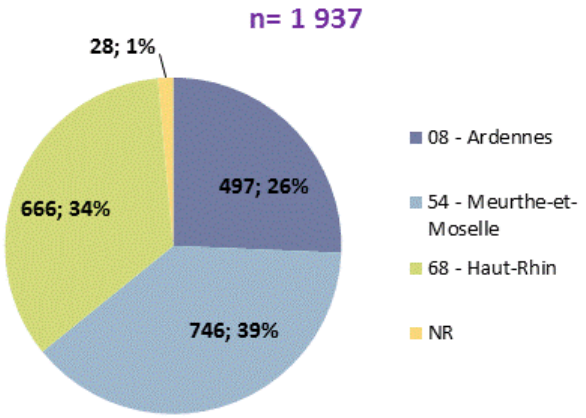
1937 patients ont accepté la réalisation du test FINDRISC, soit un taux d'acceptation s'établit à 94% (1937/2060, IC 95%, [93% - 95,1%]) au global. Il est légèrement plus élevé dans les Ardennes (98%, 497/508, IC 95% [96,6% - 99,1%]) qu'en Meurthe-et-Moselle (93%, 746/800, IC 95% [91,5% - 95%]) et dans le Haut-Rhin (92%, 666/721, IC 95% [90,4% - 94,3%]).

Figure 8 : Taux d'acceptation du test FINDRISC par les patients, au global et par département.



Les patients ayant accepté la réalisation du test FINDRISC se répartissent à hauteur de 497 (26%) dans les Ardennes, 746 (39%) en Meurthe-et-Moselle, 666 (34%) dans le Haut-Rhin et 28 pour lesquels le département n'est pas connu en raison de l'indisponibilité du numéro FINESS de la pharmacie.

Figure 9 : Ventilation par département des patients ayant accepté de réaliser le test FINDRISC.

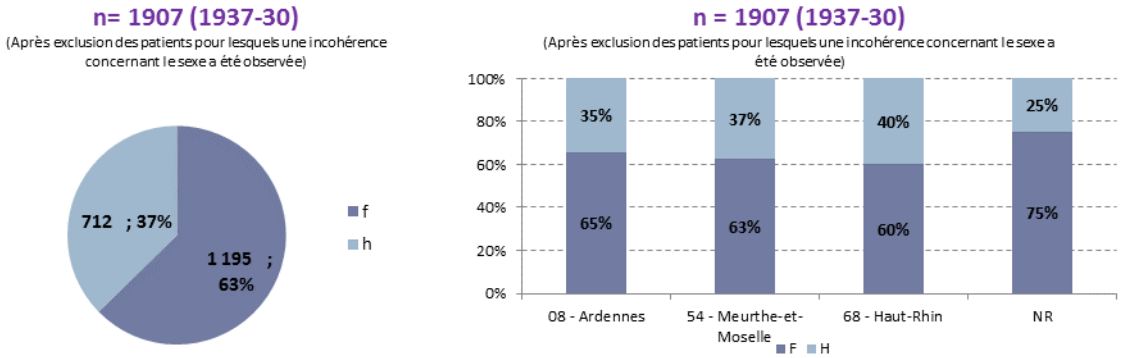


3.2.2.2. Caractéristiques démographiques ayant accepté le FINDRISC

Les patients ayant accepté le test FINDRISC sont :

- **majoritairement des femmes**[10] : **63% au global** (1195/1907, IC 95%, [60,5% - 64,8%]).
  - → 65% (324/495, IC 95% [61,3% - 69,6%]) dans les Ardennes, 63% (458/732, IC 95% [59,1% - 66,1%]) en Meurthe-et-Moselle et 60% dans le Haut-Rhin (392/652, IC 95% [56,4% - 63,9%]).

Figure 10 : Ventilation par sexe des patients ayant accepté le test FINDRISC, au global et par département.



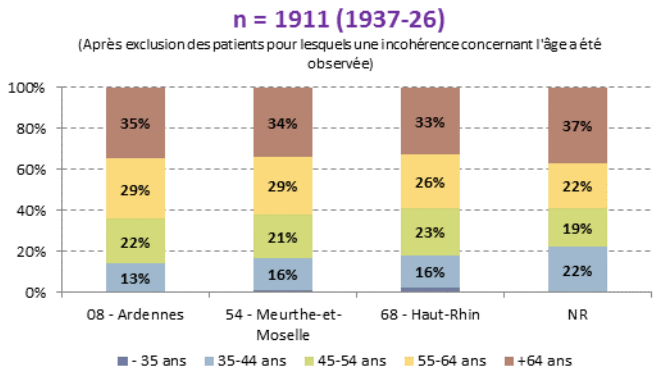
- **majoritairement âgés de 55 ans et plus**[11] : **62% au global** (1179/1911, IC 95%, [59,5% - 63,9%]).
  - → 64% (312/486, IC 95% [59,9% - 68,5%]) dans les Ardennes, 62% (461/738, IC 95% [59% - 66%]) en Meurthe-et-Moselle et 59% (390/660, IC 95% [55,3% - 62,8%]) dans le Haut-Rhin.

---

[10] Sont pris en compte les patients ayant accepté le test FINDRISC, après exclusion de ceux pour lesquels une incohérence concernant le sexe a été observée, soit 1907 patients (1937-30).

[11] Sont pris en compte les patients ayant accepté le test FINDRISC, après exclusion de ceux pour lesquels une incohérence concernant l'âge a été observée, soit 1911 patients (1937-26).

Figure 11 : Ventilation par tranche d'âges des patients ayant accepté le test FINDRISC, au global et par département.



3.2.2.3. Facteurs de risque des patients ayant accepté le FINDRISC

L'analyse des réponses aux différentes questions du FINDRISC permet par ailleurs de caractériser les patients ayant accepté de réaliser le test au regard de leurs facteurs de risque et permet de mettre en évidence :

- **Un indice de masse corporelle (IMC) supérieur à 25 pour 89% des patients au global** (1727/1937, IC 95%, [87,8% - 90,5%])[12]**.**
  - → Cette proportion est cohérente au regard du critère d'inclusion de patients avec IMC > 25 prévu par le protocole.
  - → Elle s'avère légèrement plus élevée en Meurthe-et-Moselle (92%, 690/746, IC 95% [90,6% - 94,4%]) que dans les Ardennes (88%, 437/497, IC 95% [85,1% - 90,8%]) et dans le Haut-Rhin (86%, 574/666, IC 95% [83,6% - 88,8%]).
  - → Elle apparaît légèrement plus élevée chez les hommes (91%, 647/712, IC 95% [88,8% - 93%]) que chez les femmes (88%, 1050/1195, IC 95% [86% – 89,7%])[13].

- **Un tour de taille supérieur à la limite haute du FINDRISC** (88 cm pour les femmes et 102 cm pour les hommes) **pour 66% des patients au global** (1250/1907, IC 95%, [63,4% - 67,7%])[14]**.**
  - → Cette proportion est plus faible dans le Haut-Rhin (60%, 390/652, IC 95% [56,1% - 63,6%]) qu'en Meurthe-et-Moselle (68%, 498/732, IC 95% [64,7% - 71,4%]) et dans les Ardennes (70%, 346/495, IC 95% [65,9% - 73,9%]).
  - → Elle s'avère plus élevée chez les femmes (73%, 875/1195, IC 95% [75,7% - 75,7%]) que chez les hommes (53%, 375/712, IC 95% [49% - 56,3%]).

  ! Les données relatives au tour de taille sont à interpréter avec précaution compte tenu d'un possible biais de remplissage du questionnaire FINDRISC.

- **La présence d'antécédents familiaux** (famille proche ou éloignée) **pour 53% des patients au global** (1029/1937, IC 95%, [50,9% - 55,3%])**.**

---

[12] La classe d'IMC prise en compte est celle déclarée dans le FINDRISC.
[13] Sont pris en compte les patients ayant accepté le test FINDRISC, après exclusion de ceux pour lesquels une incohérence concernant le sexe a été observée, soit 1907 patients (1937-30).
[14] Ibid.

→ Cette proportion s'établit à 49% (328/666, IC 95% [45,5% - 53%]) dans le Haut-Rhin, 54% (266/497, IC 95% [49,1% - 57,9%]) dans les Ardennes et 56% (419/746, IC 95% [52,6% - 59,7%]) en Meurthe-et-Moselle.

→ Cette proportion est légèrement plus élevée chez les femmes (56%, 672/1195, IC 95% [53,4% -59%]) que chez les hommes (46%, 331/712, IC 95% [42,8% - 50,2%]).

- **L'absence d'activité corporelle quotidienne pour 45% des patients au global** (877/1937, IC 95%, [43,1% - 47,5%])**.**
  → Cette proportion s'établit à 46% dans les Ardennes (227/497, IC 95% [41,3% - 50,1%]), 47% en Meurthe-et-Moselle (354/746, IC 95% [43,9% - 51%]) et 43% dans le Haut-Rhin (286/666, IC 95% [39,2% - 46,7%]).
  → Cette proportion est plus élevée chez les femmes (47%, 566/1195, IC 95% [44,5% - 50,2%]) que chez les hommes (41%, 291/712, IC 95% [37,3% - 44,5%])[15].

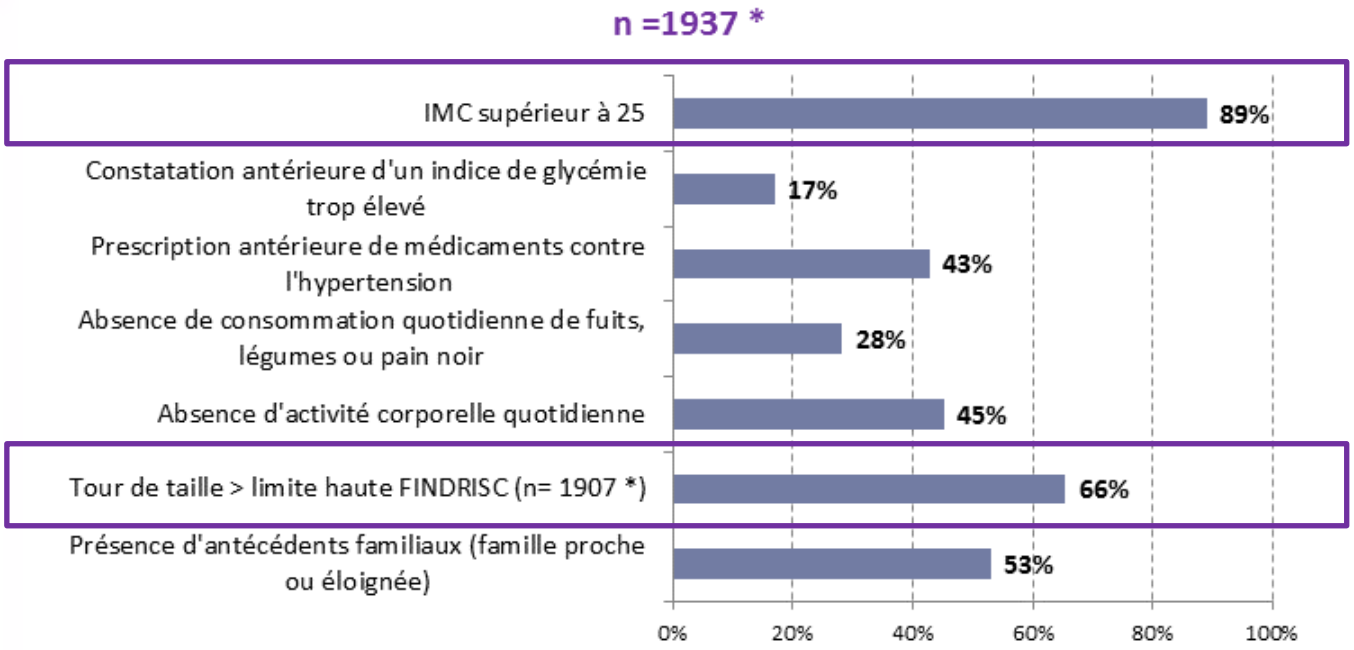
- **La prescription antérieure de médicaments contre l'hypertension pour 43% des patients au global** (830/1937, IC 95%, [40,6% - 45,1%])**.**
  → Cette proportion s'établit à 37% dans le Haut-Rhin (249/666, IC 95% [33,7% - 41,1%]), 43% en Meurthe-et-Moselle (324/746, IC 95% [39,9% - 47%]) et 49% dans les Ardennes (244/497, IC 95% [44,7% - 53,5%]).
  → Cette proportion est plus élevée chez les hommes (46%, 331/712, IC 95% [42,8% - 50,2%]) que chez les femmes (41%, 485/1195, IC 95% [37,8% - 43,4%])[16].

- **L'absence de consommation quotidienne de fruits, de légumes ou de pain noir pour 28% des patients au global** (548/1937, IC 95%, [26,3% - 30,3%])**.**
  → Cette proportion est plus faible dans le Haut Rhin (23%, 155/666, IC 95% [20,1% - 26,5%]) qu'en Meurthe-et-Moselle (31%, 231/746, IC 95% [27,6% - 34,3%]) et dans les Ardennes (31%, 155/497, IC 95% [27,1% - 35,3%]).
  → Cette proportion est plus élevée chez les hommes (33%, 237/712, IC 95% [29,8% - 36,7%]) que chez les femmes (25%, 300/1195, IC 95% [22,6% - 27,6%])[17].

- **La constatation antérieure d'un indice de glycémie trop élevé pour 17% des patients au global** (331/1937, IC 95%, [15,4% - 18,8%])**.**
  → Cette proportion est homogène dans les 3 départements : 17% (83/497, IC 95% [13,4% - 20%]) dans les Ardennes et en Meurthe-et-Moselle (125/746, IC 95% [14,1% - 19,4%]) et 18% dans le Haut-Rhin (120/666, IC 95% [15,1% - 20,9%]).
  → Elle est légèrement plus élevée chez les femmes (18%, 215/1195, IC 95% [15,8% - 20,2%]) que chez les hommes (15%, 107/712, IC 95% [12,4% - 17,7%]).

[15] Ibid.
[16] Ibid.
[17] Ibid.

Figure 12 : Prévalence des facteurs de risque du FINDRISC chez les patients ayant accepté de participer.



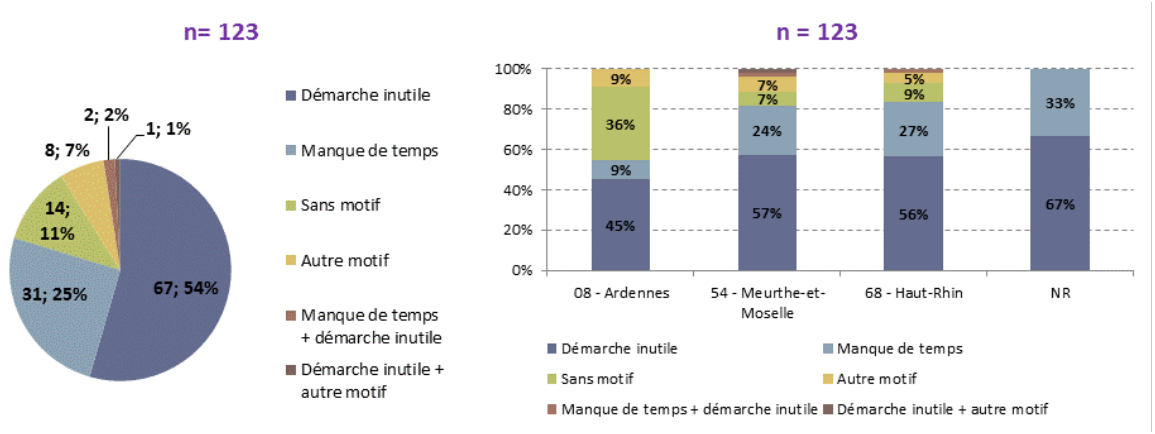
3.2.2.4. Motifs de refus du test FINDRISC

Au global, 6% (123/2060, IC 95%, [4,9% - 7%]) ont refusé de réaliser le test FINDRISC.

L'absence d'utilité de la démarche est le principal motif de refus, invoqué par 54% (67/123, IC 95% [45,7% - 63,3%]) des patients. Les motifs évoqués à ce titre sont l'existence d'un suivi régulier, la réalisation récente d'un bilan sanguin, … .

25% (31/123, IC 95% [17,5% - 32,9%]) des patients invoquent par ailleurs le manque de temps.

Figure 13 : Ventilation des refus de réaliser le test FINDRISC par motif, au global et par département.

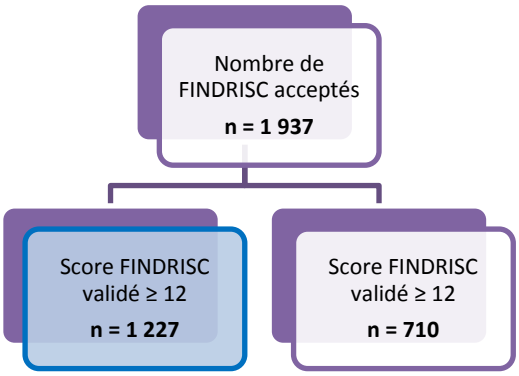


3.3. Près de 2/3 de patients à risque sont éligibles à la glycémie capillaire

3.3.1. Résultats FINDRISC anormaux au global et par département

Synthèse

Sur les 1937 patients ayant accepté de réaliser le test FINDRISC, 1227 (soit 63%), présentent un score ≥ 12 et sont donc éligibles à la glycémie capillaire.



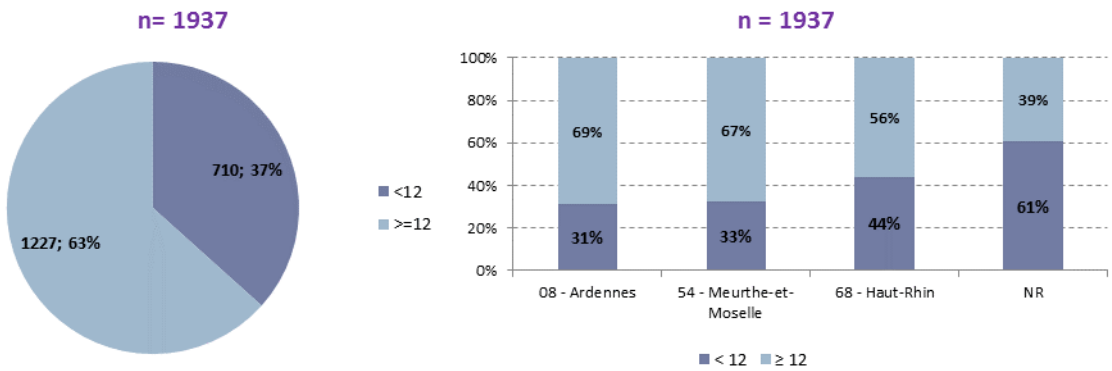
Détail

Le score FINDRISC total correspond à la somme des scores attribués aux réponses à chacune des 8 questions du test.

> *OBS : Pour rappel, le score a été calculé par les pharmacies participantes et saisi manuellement dans l'outil de recueil des données (SOLEN). Dans le cadre de la démarche de contrôle de la qualité des données, le score total a été recalculé de manière automatisée sur la base des réponses aux 8 questions du test. Il reste toutefois in fine 29 patients pour lesquels un écart entre le score renseigné et le score recalculé subsiste, avec un impact sur l'éligibilité à la glycémie capillaire.* ***Pour la suite de l'analyse, le score recalculé est celui systématiquement utilisé.***

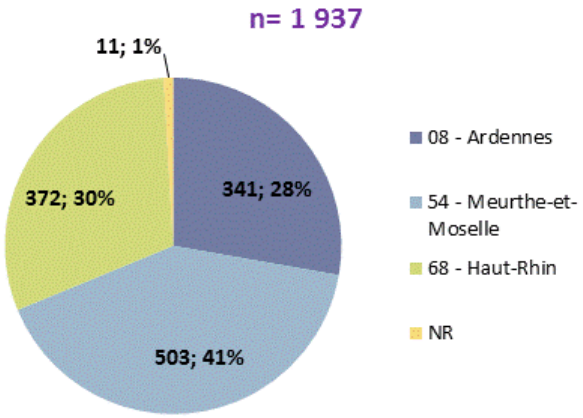
1 227 patients ont obtenu un score FINDRISC ≥ 12, soit 63% des patients ayant accepté le test FINDRISC. Ce pourcentage apparaît plus élevé dans les Ardennes (69%, 341/497, IC [64,5% - 72,7%]) et en Meurthe-et-Moselle (67%, 503/746, IC 95% [64,2% - 70,8%]) que dans le Haut-Rhin (56%, 372/666, IC 95% [52,1% - 59,6%]).

Figure 14 : Part des patients avec un score FINDRISC ≥12, au global et par département.



Les patients avec un score FINDRISC ≥ 12 se répartissent à hauteur de 341 (28%) dans les Ardennes, 503 (41%) en Meurthe-et-Moselle, 372 (30%) dans le Haut-Rhin et 11 pour lesquels le département n'est pas connu en raison de l'indisponibilité du numéro FINESS de la pharmacie.

Figure 15 : Ventilation par département des patients avec un score FINDRISC ≥ 12.



Le pourcentage de patients à risque (score FINDRISC ≥ 12) s'établit à 63% au global (1227/1937, IC 95%, [61,2% - 65,5%]). Ce pourcentage apparaît plus élevé dans les Ardennes (69%, 341/497, IC [64,5% - 72,7%]) et en Meurthe-et-Moselle (67%, 503/746, IC 95% [64,2% - 70,8%]) que dans le Haut-Rhin (56%, 372/666, IC 95% [52,1% - 59,6%]).

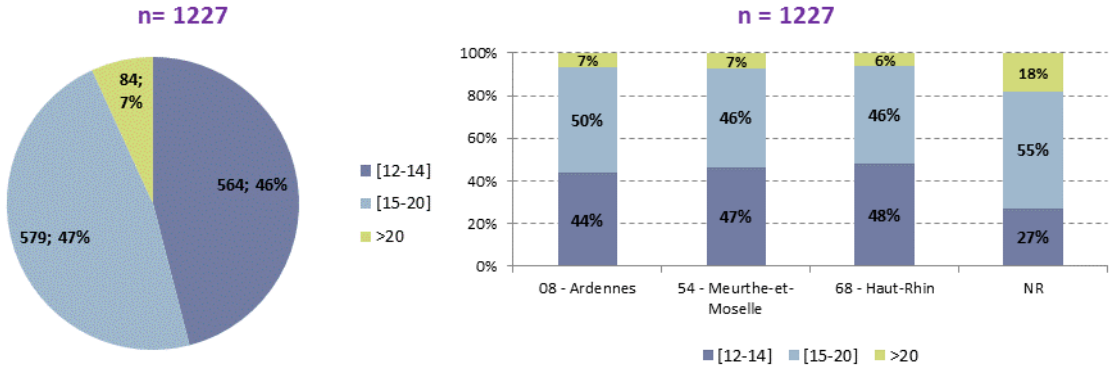
Si les patients avec un score FINDRISC ≥ 12 sont tous considérés comme à risque de développer un diabète de type 2, le niveau de risque est variable selon le score total obtenu.

Sur les 1 227 patients avec un score FINDRISC ≥ 12 :

- 46% (564/1227, IC 95%, [43,2% - 48,8%]) présentent un risque modéré (score compris entre 12 et 14), avec 1 chance sur 5 de développer un diabète de type 2 dans les 10 ans ;
- 47% (579/1227, IC 95%, [44,4% - 50%]) présentent un risque important (score compris entre 15 et 20), avec 1 chance sur 3 de développer un diabète de type 2 dans les 10 ans ;
- 7% (84/1227, IC 95%, [5,4% - 8,3%]) présent un risque très important (score supérieur à 20), avec 1 chance sur 2 de développer un diabète de type 2 dans les 10 ans.

La ventilation des patients en fonction de leur niveau de risque apparaît globalement homogène dans les 3 départements malgré une légère surreprésentation des patients à risque important (score compris entre 15 et 20) dans les Ardennes : 50% (169/341, IC 95% [44,3% - 54,9%]), contre 46% en Meurthe-et-Moselle et dans le Haut-Rhin.

Figure 16 : Ventilation des patients avec un score FINDRISC ≥ 12 en fonction de leur niveau de risque, modéré ([12-14]), important ([15-20]) ou très important (>20), au global et par département.



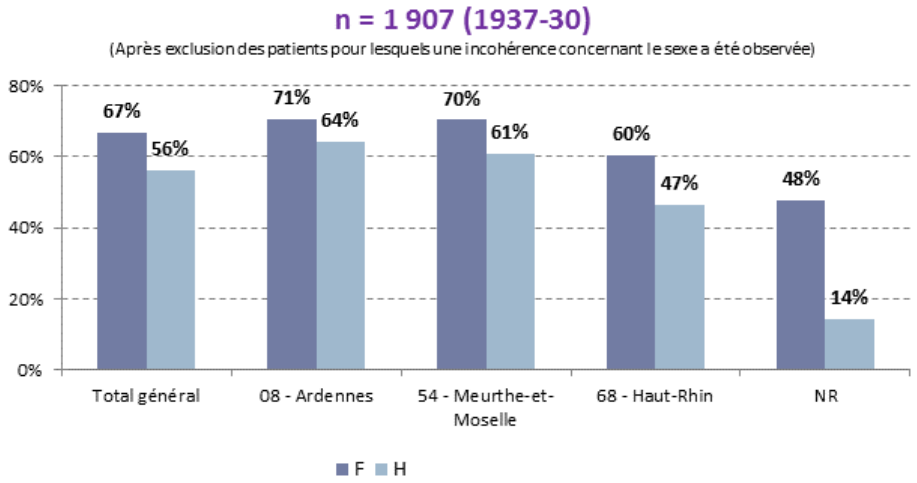
3.3.2. Caractérisation des patients avec un score FINDRISC ≥ 12

La proportion de patients avec un score FINDRISC ≥ 12 apparaît :

- **Plus élevée chez les femmes (67%,** soit 798/1195, (IC 95%, [64,1% - 69,4%])**) que chez les hommes (56%,** soit 399/712, (IC 95%, [52,4% - 59,7%])**) au global**[18].
  - → Ce constat est observé dans les 3 départements.
  - → La proportion plus faible de patients avec un score FINDRISC ≥ 12 dans le département du Haut-Rhin, déjà mentionnée précédemment, se retrouve à la fois chez les femmes (60%, 237/392, IC 95% [55,6% - 65,3%]) et chez les hommes (47%, 121/260, IC 95% [40,5% - 52,6%]).

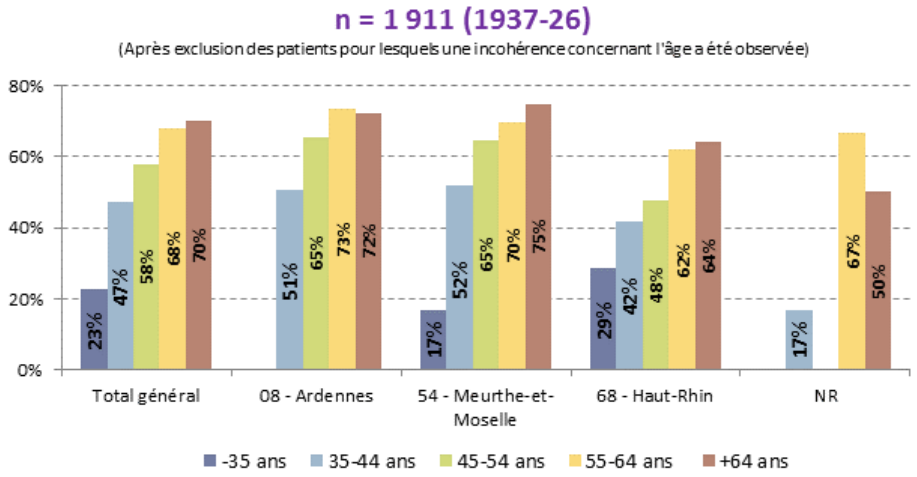
[18] Sont pris en compte les patients ayant accepté le test FINDRISC, après exclusion de ceux pour lesquels une incohérence concernant le sexe a été observée, soit 1907 patients (1937-30).

Figure 17 : Part des patients ayant accepté de réaliser le test FINDRISC avec un score ≥ 12 selon le sexe, au global et par département.



- **Croissante avec l'âge[19] : 23 % chez les moins de 35 ans** avec toutefois une marge d'erreur importante compte tenu du faible effectif (5/22, IC 95% [5,2% - 40,2%]), **47% chez les 35-44 ans** (138/292, IC 95% [41,5% - 53%]), **58% chez les 45-54 ans** (242/418, IC 95% [53,2% - 62,6%]), **68% chez les 55-64 ans** (363/533, IC 95% [64,1% - 72,1%]) et **70% chez les plus de 64 ans** (453/646, IC 95% [66,6% - 73,7%]).
  - → Ce constat est observé dans les 3 départements.
  - → La proportion plus faible de patients avec un score FINDRISC ≥ 12 dans le département du Haut-Rhin, déjà mentionnée précédemment, se retrouve pour chacune des catégories d'âge (à l'exception des moins de 35 ans, avec toutefois un faible degré de significativité compte tenu de l'effectif, 4/14).

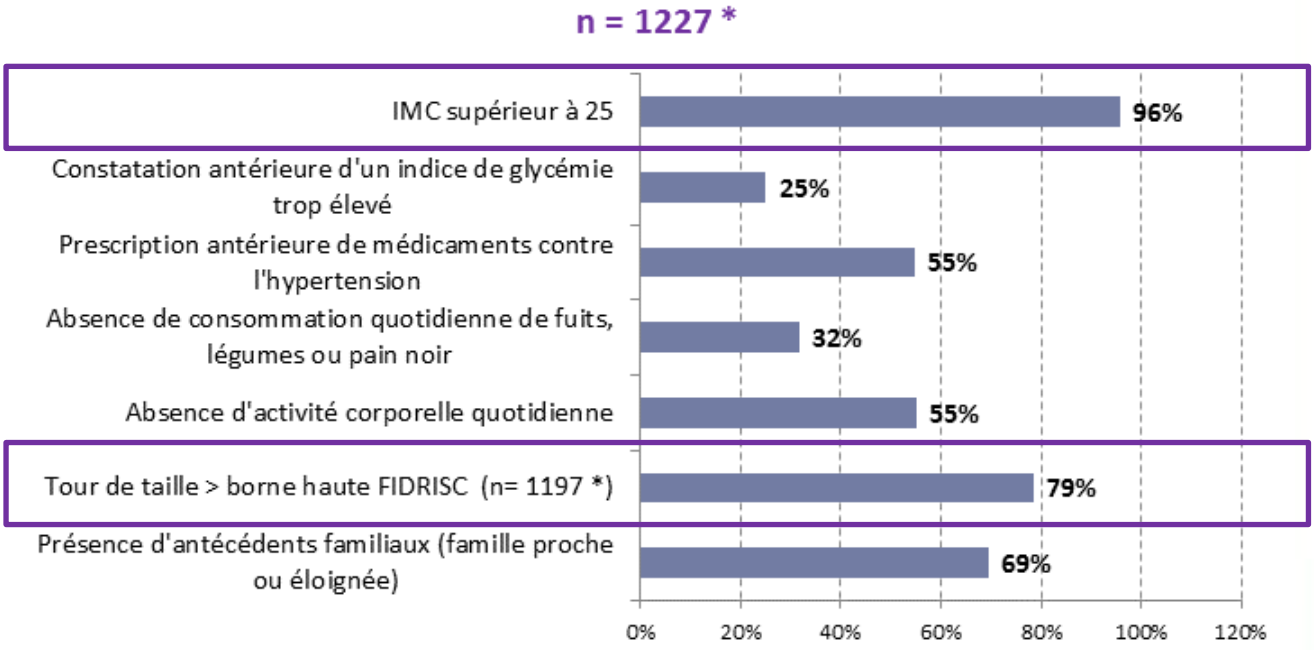
Figure 18 : Part des patients ayant accepté de réaliser le test FINDRISC avec un score ≥ 12 selon la tranche d'âge, au global et par département.



[19] Sont pris en compte les patients ayant accepté le test FINDRISC, après exclusion de ceux pour lesquels une incohérence concernant l'âge a été observée, soit 1911 patients (1937-26).

L'analyse des réponses aux différentes questions du FINDRISC permet par ailleurs de caractériser les patients avec un score ≥ 12 au regard de leurs facteurs de risque.

Figure 19 : Prévalence des facteurs de risque du FINDRISC chez les patients avec un score FINDRISC ≥ 12.



3.4. Réalisation de la glycémie capillaire

3.4.1. Une glycémie capillaire majoritairement proposée à bon escient

Synthèse

La glycémie capillaire a très majoritairement été proposée à bon escient aux patients avec un score FINDRISC ≥12.

Détail

La glycémie capillaire n'a toutefois pas été proposée à 5 patients ayant un score FINDRISC ≥ 12 et à l'inverse proposée à tort à 20 patients ayant un score FINDRISC < 12, en raison d'erreurs dans le calcul du score FINDRISC. Ces patients ont été exclus de la suite de l'analyse afin d'éviter tout biais.

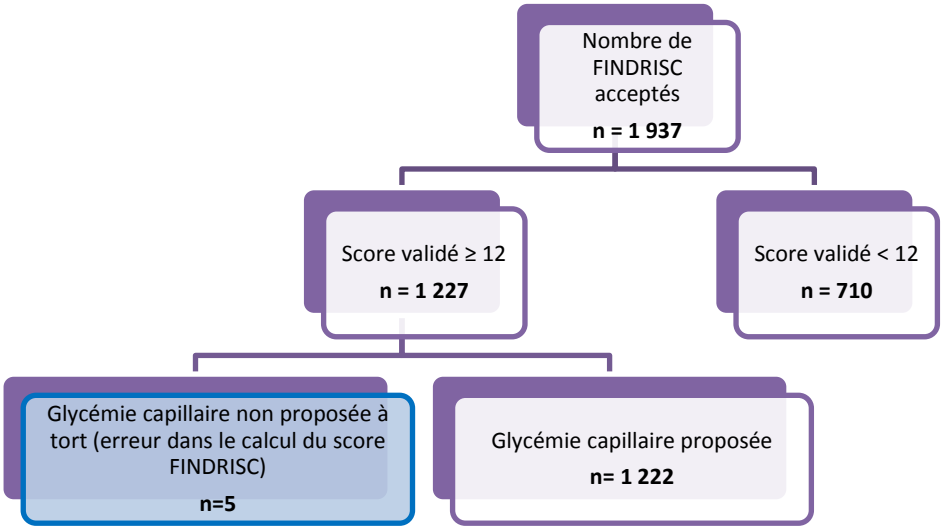
Comme indiqué précédemment, le mode opératoire de l'étude prévoyait un calcul du score FINDRISC par les pharmacies participantes et une saisie manuelle de ce dernier dans l'outil de recueil des données (SOLEN). Dans le cadre de la démarche de contrôle de la qualité des données, le score total a été recalculé de manière automatisée sur la base des réponses aux 8 questions du test. Cette démarche a permis de mettre en évidence **quelques erreurs**

dans le calcul du score FINDRISC de nature, pour certaines, à impacter l'éligibilité à la glycémie capillaire.

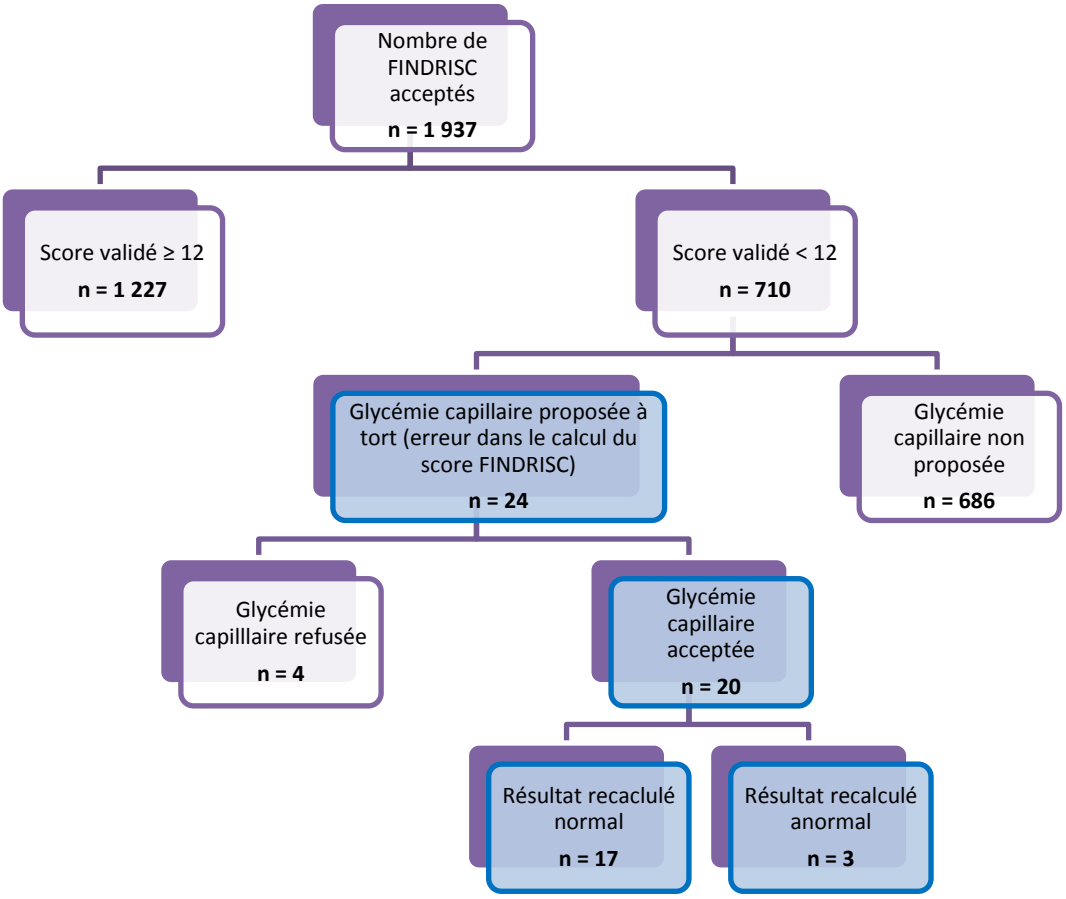
Dans l'éventualité d'une nouvelle expérimentation, ce biais pourrait être levé par une automatisation du calcul du score sur la base des réponses aux 8 questions du test FINDRISC saisies par le pharmacien.

Deux situations peuvent être distinguées :

- **Glycémie capillaire non proposée du fait d'un score FINDRISC considéré à tort par la pharmacie comme < 12 (erreur de calcul).** Le nombre de patients concernés demeure toutefois faible (5 au total).



- **Glycémie capillaire proposée du fait d'un score FINDRISC considéré à tort par la pharmacie comme ≥ 12 (erreur de calcul).** Parmi les 24 patients concernés, 20 ont accepté de réaliser une glycémie capillaire et celle-ci s'est révélée anormale pour 3 d'entre eux.

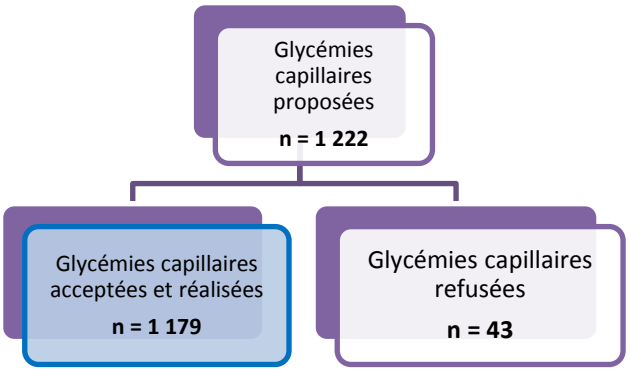


3.4.2. Un taux d'acceptation très élevé de la glycémie capillaire par les patients

3.4.2.1. Taux d'acceptation de la glycémie capillaire global et par département

Synthèse

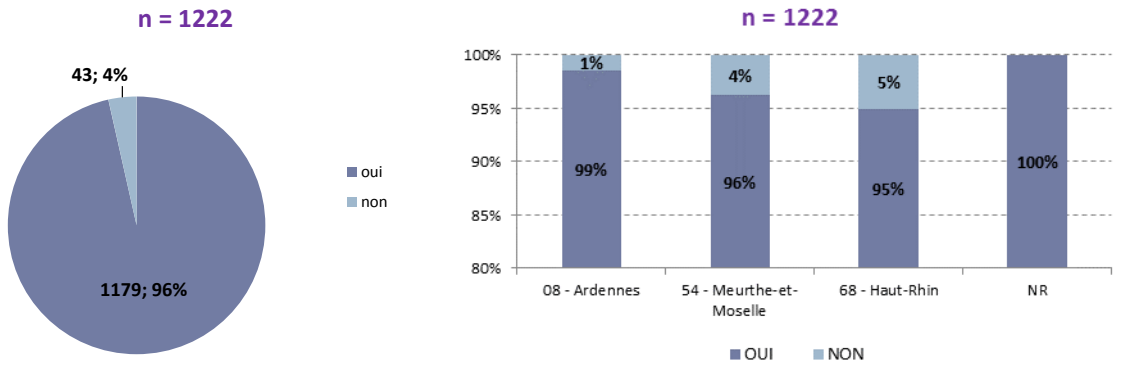
Au global, sur les 1 222 patients auxquels la glycémie capillaire a été proposée à juste titre, 1 179 (soit 96%) ont accepté de réaliser cette glycémie sur sollicitation du pharmacien, soit une valeur qui témoigne d'un niveau d'acceptation élevé de la démarche.



Détail

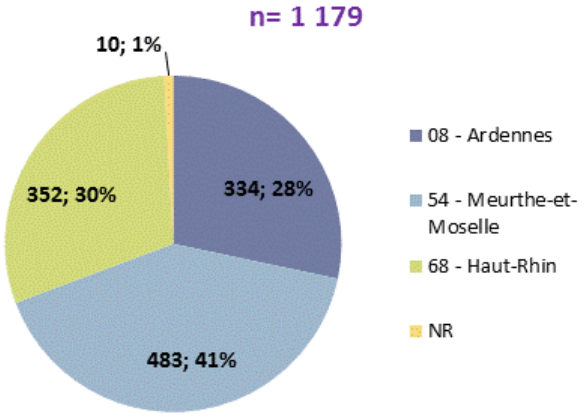
1 179 patients ont accepté la réalisation de la glycémie capillaire, soit un taux d'acceptation de 96% (1179/1222, IC 95%, [95,4% - 97,5%]). Il est légèrement plus élevé dans les Ardennes (99%, 334/339, IC 95% [97,2% - 99, 8%]) qu'en Meurthe-et-Moselle (96%, 483/502, IC 95% [94,5% - 97,9%]) et dans le Haut-Rhin (95%, 352/371, IC 95% [92,6% - 97,1%]).

Figure 20 : Taux d'acceptation de la glycémie capillaire par les patients, au global et par département.



Le nombre de patients ayant accepté la glycémie capillaire se répartit à hauteur de 334 (28%) dans les Ardennes, 483 (41%) en Meurthe-et-Moselle, 352 (30%) dans le Haut-Rhin et 10 pour lesquels le département n'est pas connu en raison de l'indisponibilité du numéro FINESS de la pharmacie

Figure 21 : Ventilation par département des patients ayant accepté la glycémie capillaire.



3.4.2.2. Caractérisation des patients ayant accepté la glycémie capillaire

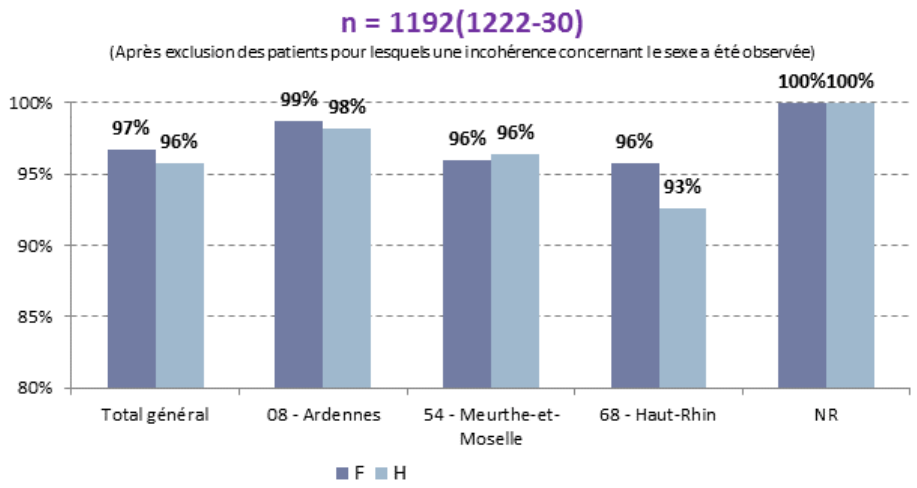
La proportion de patients ayant accepté la glycémie capillaire apparaît :

- **Comparable chez les hommes (96%**, 382/399, IC 95% [93,8% - 97,7%]) **et chez les femmes (97%,** 767/793, IC 95% [95,5% - 98%])[20].

[20] Sont pris en compte les patients auxquels la glycémie capillaire a été proposée, après exclusion de ceux pour lesquels une incohérence concernant le sexe a été observée, soit 1192 patients (1222-30).

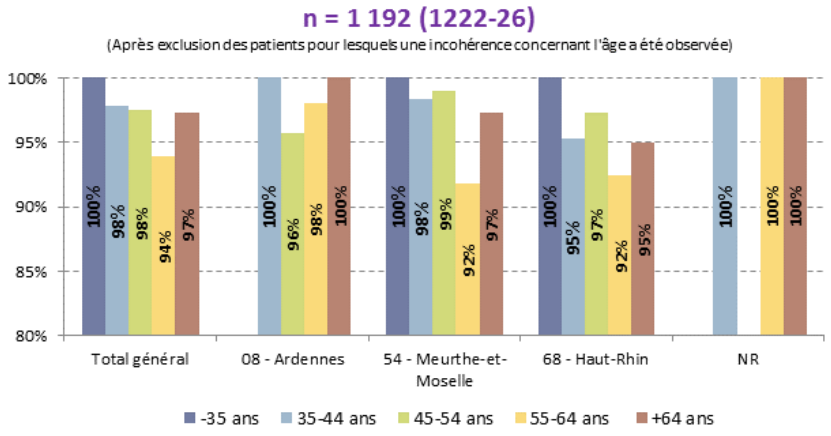
→ Ce constat est observé dans les Ardennes et en Meurthe-et-Moselle. Dans le département du Haut-Rhin en revanche, le taux d'acceptation de la glycémie capillaire apparaît légèrement plus élevé chez les femmes (96%, 226/236, IC 95% [93,2% - 98,3%]) que chez les hommes (93%,112/121, IC 95% [87,9% - 97,2%]).

Figure 22 : Part des patients ayant accepté la glycémie capillaire selon le sexe, au global et par département.



- **Supérieure à 90% pour l'ensemble des classes d'âge et ce dans chacun des 3 départements[21].**
  → Le taux d'acceptation de la glycémie capillaire apparaît toutefois légèrement plus faible chez les 55-64 ans (94%, 338/360, IC 95% [91,4% - 96,4%]), en particulier dans les départements de la Meurthe-et-Moselle (92%) et du Haut-Rhin (92%).

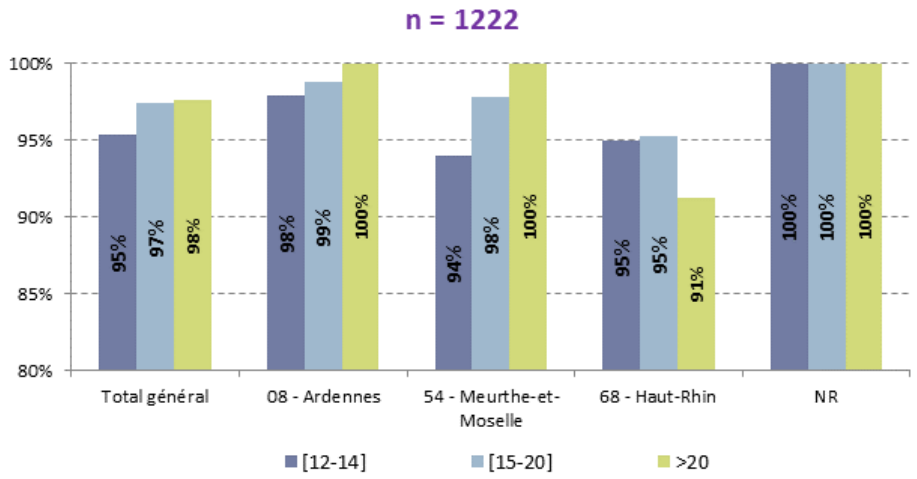
Figure 23 : Part des patients ayant accepté la glycémie capillaire selon la tranche d'âge, au global et par département.



[21] Sont pris en compte les patients auxquels la glycémie capillaire a été proposée, après exclusion de ceux pour lesquels une incohérence concernant l'âge a été observée, soit 1192 patients (1222-26).

- **D'autant plus important que le score FINDRISC total est élevé**, traduisant un effet pédagogique (« prise de conscience ») du score FINDRISC sur le patient : 95% pour les patients avec un score compris entre 12 et 14 (534/560, IC 95% [93,6% - 97,1%]), 97% pour les patients avec un score compris entre 15 et 20 (563/578, IC 95% [96,1% - 98,7%]) et 98% pour les patients avec un score > 20 (82/84 ; IC 95% [94,4% - 100%]).

Figure 24 : Part des patients ayant accepté la glycémie capillaire selon le score FINDRISC, au global et par département.



3.4.2.3. Motifs de refus de la glycémie capillaire

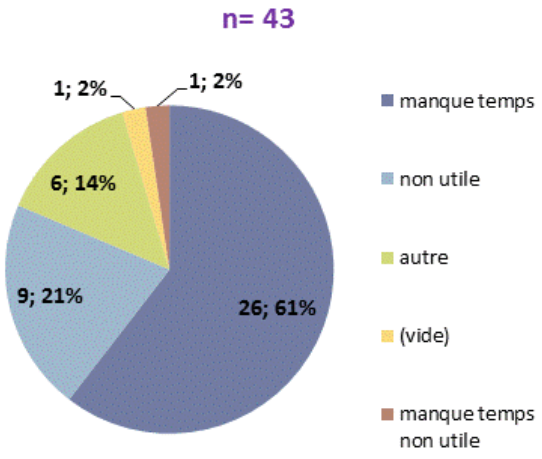
Synthèse

Au total, seulement 4% des patients (43/1222, IC 95%, [2,5% - 4,6%]) ont refusé la réalisation d'une glycémie capillaire.

Détail

Le manque de temps est le principal motif de refus, invoqué par 61% (26/43, IC 95% [45,9% - 75,1%]) des patients. 21% (9/43, IC 95% [8,8% - 33,1%]) des patients invoquent par ailleurs le manque de temps.

Figure 25 : Ventilation des refus de réaliser la glycémie capillaire par motif, au global.



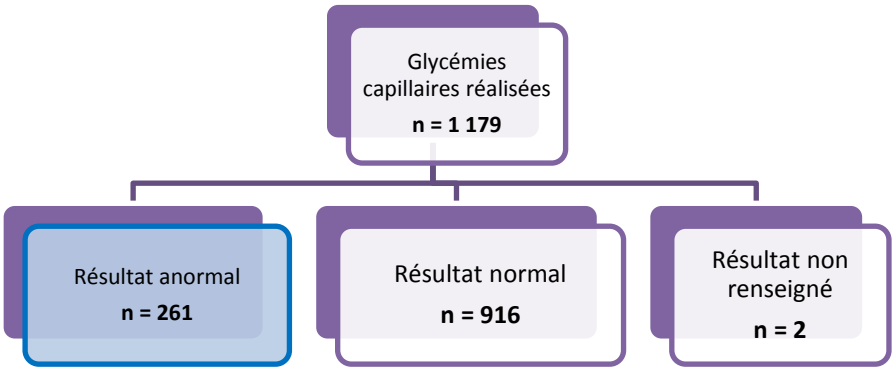
3.4.3. Un résultat anormal pour environ 22% des patients ayant accepté la glycémie capillaire

3.4.3.1. Résultats de glycémies capillaires au global et par département

Synthèse

Sur les 1179 patients ayant accepté de réaliser la glycémie capillaire, 261 (soit 22%), présentent un résultat anormal.

OBS : les résultats par département présentés ci-après sont à interpréter en tenant compte de l'importance des marges d'erreur, liées à la faiblesse des effectifs.



Détail

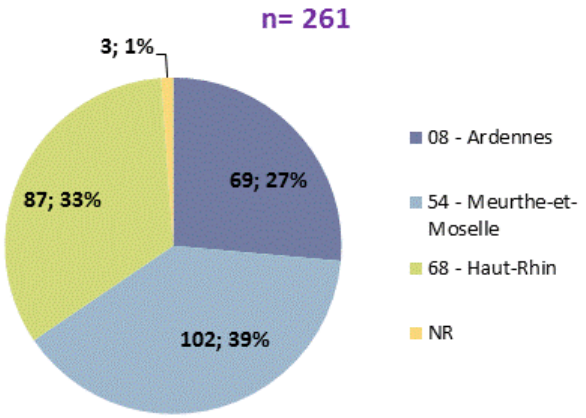
La qualification du résultat de la glycémie capillaire (normal/anormal) a été réalisée par les pharmacies participantes et saisie manuellement dans l'outil de recueil des données (SOLEN), sur la base des critères suivants mentionnés dans le questionnaire :

- Patient à jeun > 3H : glycémie ≥ 1,10 g/L
- Patient non à jeun : glycémie ≥ 1,40 g/L

OBS : Dans le cadre de la démarche de contrôle de la qualité des données, la qualification du résultat a été vérifiée par l'ARS sur la base des critères mentionnés ci-avant. Il reste in fine 43 ID patients pour lesquels une discordance entre la qualification renseignée par la pharmacie et celle redéfinie par l'ARS subsiste, avec pour 18 d'entre eux un potentiel défaut d''orientation du patient vers le médecin traitant, exclus de l'analyse pour éviter tout biais. ***Pour la suite de l'analyse, la qualification (résultat normal/anormal) retenue est celle redéfinie par l'ARS.***

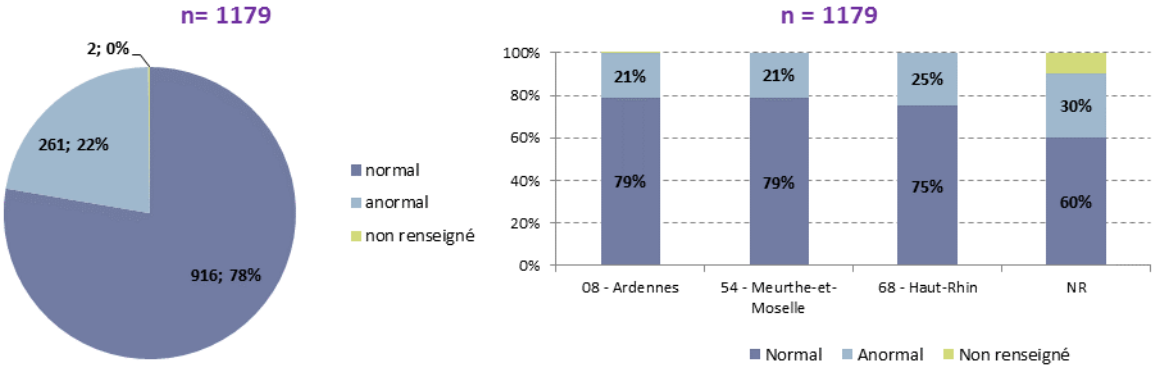
261 patients présentent une glycémie capillaire anormale, soit 22% des patients ayant accepté la réalisation de la glycémie capillaire au global ((261/1179, IC 95%, [19,8% - 24,5%]). Ce pourcentage apparaît légèrement plus élevé dans le Haut-Rhin (25%, 87/352, IC [20,2% - 29,2%]) qu'en Meurthe-et-Moselle (21%, 102/483, IC 95% [17,5% - 24,8%]) et dans les Ardennes (21%, 69/334, IC 95% [16,3% - 25%]).

Figure 26 : Ventilation par département des patients avec une glycémie capillaire anormale.



Le nombre de patients avec une glycémie capillaire anormale se répartit à hauteur de 69 (27%) dans les Ardennes, 102 (39%) en Meurthe-et-Moselle, 87 (33%) dans le Haut-Rhin et 3 pour lesquels le département n'est pas connu en raison de l'indisponibilité du numéro FINESS de la pharmacie.

Figure 27 : Part des patients avec une glycémie capillaire anormale, au global et par département.



3.4.3.2. Caractéristiques des patients avec une glycémie capillaire anormale

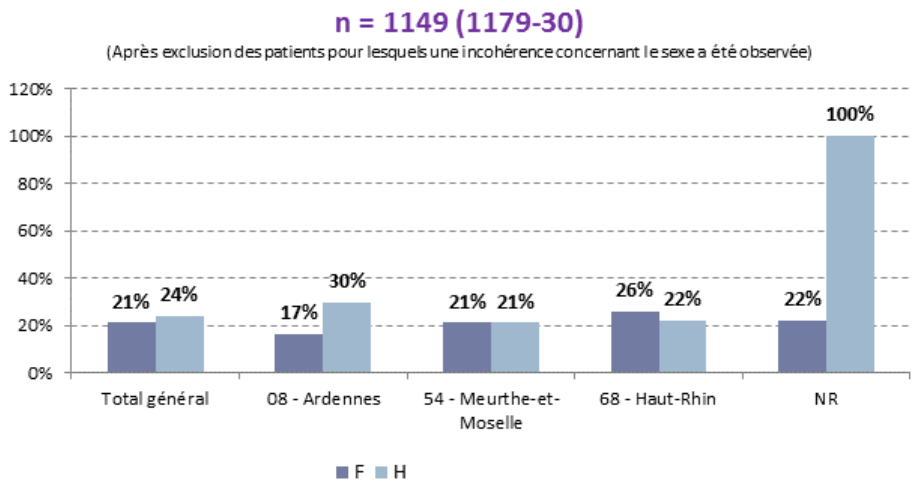
La proportion de patients avec une glycémie capillaire anormale apparaît :

- **Légèrement plus élevée chez les hommes (24%,** soit 92/382, (IC 95%, [19,8% - 28,4%])**) que chez les femmes (21%,** soit 162/767, IC 95%, [18,2% - 24%]**) au global**[22].
  - → Ce constat s'explique exclusivement par les résultats observés dans les Ardennes, avec une proportion de résultats anormaux nettement plus importante chez les hommes (30%, soit 32/108, IC 95% [21% - 38,2%]) que chez les femmes (17%, soit 37/224, IC 95% [11,7% - 21,4%]).
  - → A l'inverse, la proportion des résultats anormaux dans le Haut-Rhin est légèrement plus élevée chez les femmes (26%, soit 58/226, IC 95% [20% - 31,4%]) que chez les hommes (22%, soit 25/112, IC 95% [14,6% - 30%]).

[22] Sont pris en compte les patients ayant accepté la glycémie capillaire, après exclusion de ceux pour lesquels une incohérence concernant le sexe a été observée, soit 1149 patients (1179-30).

→ La proportion de résultats anormaux est comparable pour les deux sexes en Meurthe-et-Moselle (21%).

Figure 28 : Part des patients avec une glycémie capillaire anormale selon le sexe, au global et par département.



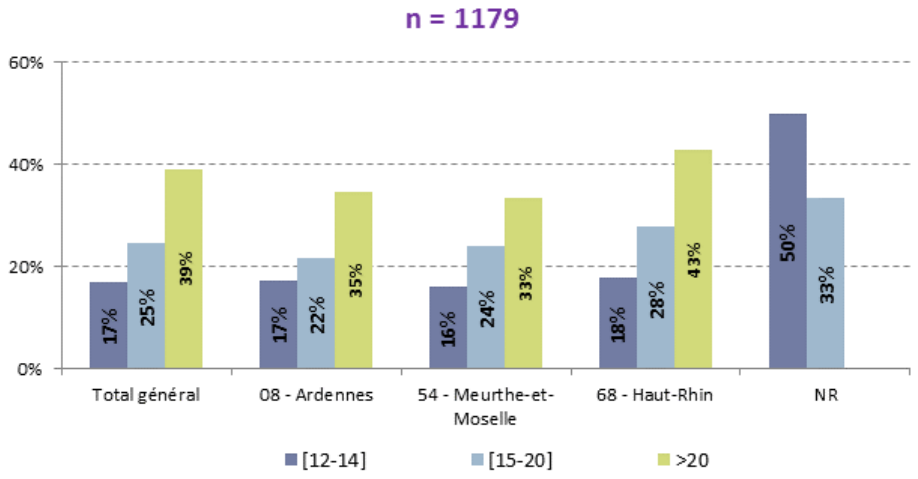
- **Croissante avec l'âge[23] : 10% chez les 35-44 ans** (14/135, IC 95% [5,2% - 15,5%]), **20% chez les 45-54 ans** (47/235, IC 95% [14,9% - 25,1%]), **21% chez les 55-64 ans** (70/338, IC 95% [16,4% - 25%]) et **28% chez les plus de 64 ans** (125/440, IC 95% [24,2% - 32,6%]). Les résultats pour les moins de 35 ans sont non significatifs du fait de la faiblesse des effectifs.
  - → Ce constat se retrouve en Meurthe-et-Moselle et dans le Haut-Rhin.
  - → Dans les Ardennes, la proportion de résultats anormaux chez les 45-54 ans apparaît relativement plus élevée que dans les deux autres départements (25%, 7/67, IC 95% [15% - 35,8%]) tandis que la proportion de résultats anormaux chez les plus de 64 ans apparaît relativement plus faible (21%, 26/121, IC 95% [14,2% - 28,8%]), même si ces résultats sont à interpréter avec précaution compte tenu de l'ampleur des marges d'erreur liée à la faiblesse des effectifs.

Figure 29 : Part des patients avec une glycémie capillaire anormale selon l'âge, au global et par département.

[23] Sont pris en compte les patients ayant accepté la glycémie capillaire, après exclusion de ceux pour lesquels une incohérence concernant l'âge a été observée, soit 1153 patients (1179-26).

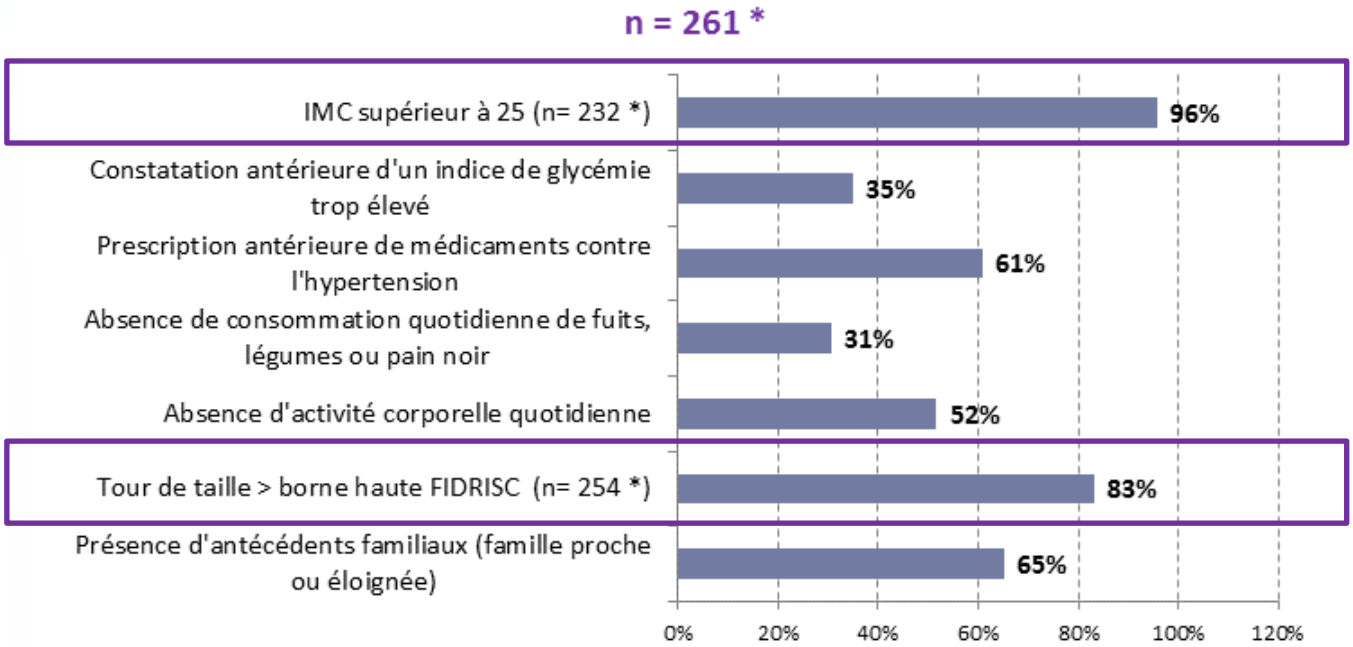
- **D'autant plus important que le score FINDRISC total est élevé** : 17% (91/534, IC 95% [13,9% - 20,2%]) chez les patients avec un score FINDRISC compris entre 12 et 14, 25% (138/563, IC 95% [21% - 28,1%]) chez les patients avec un score FINDRISC compris entre 15 et 20 et 39% (32/83, IC 95% [28,1% - 49%]) chez les patients avec un score FINDRISC supérieur à 20.
  → Ce constat se retrouve dans les 3 départements.

Figure 30 : Part des patients avec une glycémie capillaire anormale selon le score FINDRISC, au global et par département.



L'analyse des réponses aux différentes questions du FINDRISC permet par ailleurs de caractériser les patients avec une glycémie anormale au regard de leurs facteurs de risque.

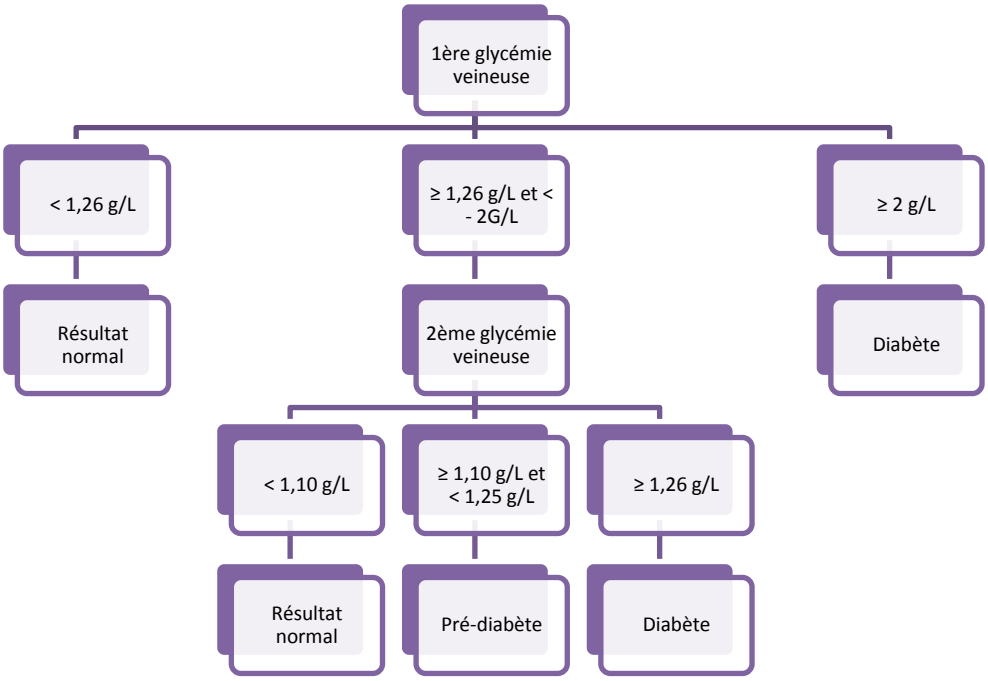
Figure 31 : Prévalence des facteurs de risque du FINDRISC chez les patients avec une glycémie capillaire anormale.



3.5. Un faible taux de retour de données de diagnostic

Le protocole d'étude prévoyait pour les patients avec une glycémie capillaire anormale, une orientation par le pharmacien vers le médecin traitant en vue de la réalisation d'une glycémie veineuse destinée à diagnostiquer un diabète ou un pré-diabète.

Les critères diagnostiques, qui correspondent à ceux définis par la HAS, sont les suivants :



Le retour d'informations relatives à cette étape diagnostique devait être assuré par le médecin traitant à partir du volet B remis par le patient lors de la consultation (carte T).

3.5.2. Une incertitude quant à l'orientation effective d'un nombre restreint de patients

Synthèse

Quelques erreurs de qualification du résultat de la glycémie capillaire ont conduit à de rares erreurs d'orientation du patient, avec :

- **25 patients avec une glycémie capillaire normale potentiellement orientés à tort,**
- **à l'inverse, 18 patients avec une glycémie capillaire anormale potentiellement non orientés,**
- **2 patients pour lesquels le résultat quantitatif de la glycémie capillaire n'a pas été renseigné.**

Détail

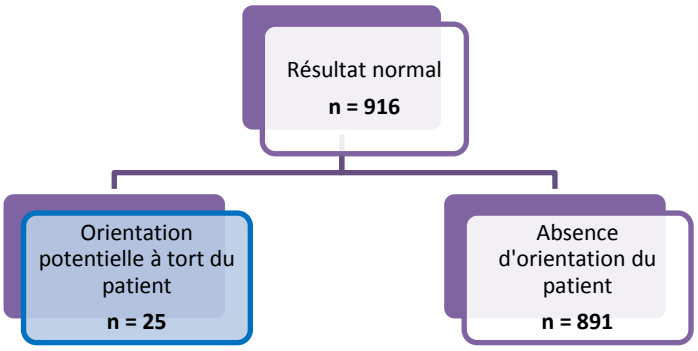
Comme indiqué précédemment, le mode opératoire de l'étude prévoyait une qualification du résultat la glycémie capillaire (normal/anormal) par les pharmacies participantes sur la base des critères mentionnés dans le questionnaire et une saisie manuelle du résultat qualitatif dans l'outil de recueil des données (SOLEN). Dans le cadre de la démarche de contrôle de la qualité des données, la qualification du résultat a été vérifiée par l'ARS. Cette démarche a permis de mettre en évidence **quelques erreurs potentielles de qualification du résultat de la glycémie capillaire ayant pu conduire à des erreurs d'orientation du patient**

> *OBS : Il est toutefois difficile de conclure avec certitude sur l'erreur de qualification du résultat. Il en effet possible que la pharmacie ait correctement renseigné le résultat qualitatif mais ait commis une erreur lors de la saisie du résultat quantitatif pris en compte dans le cadre du contrôle qualité. De la même manière, pour les patients concernés, en l'absence de retour du volet B, il n'est pas possible de conclure définitivement au défaut d'orientation vers le médecin traitant.*

Dans l'éventualité d'une nouvelle expérimentation, ce biais pourrait être levé par une automatisation de la qualification du résultat sur la base de la valeur quantitative de la glycémie et de l'heure du dernier repas saisies par le pharmacien.

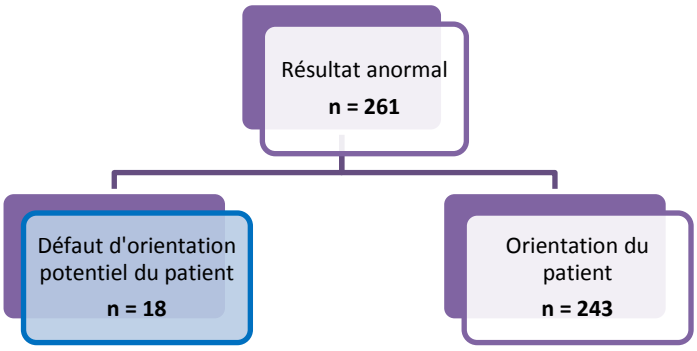
Trois situations peuvent être distinguées :

- **1/ Potentielle orientation à tort du fait d'une glycémie capillaire considérée à tort par la pharmacie comme anormale (erreur de qualification).**

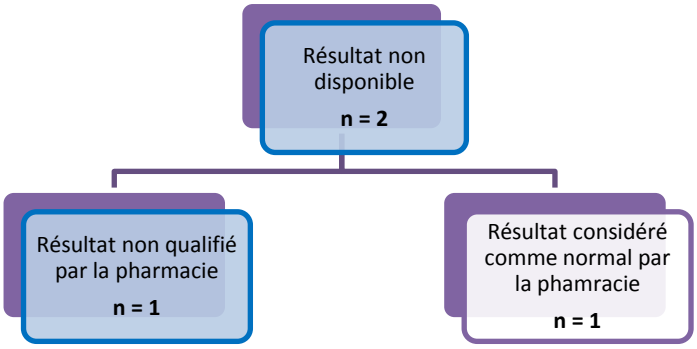


Cette orientation à tort n'est pas de nature à porter préjudice au patient. Pour les patients orientés, les éventuels volets B réceptionnés ne sont pas pris en compte dans l'analyse

- **2/ Potentiel défaut d'orientation du fait d'une glycémie capillaire considérée à tort par la pharmacie comme normale (erreur de qualification).**



- **3/ Incertitude liée à l'absence de disponibilité du résultat quantitatif de la glycémie capillaire**

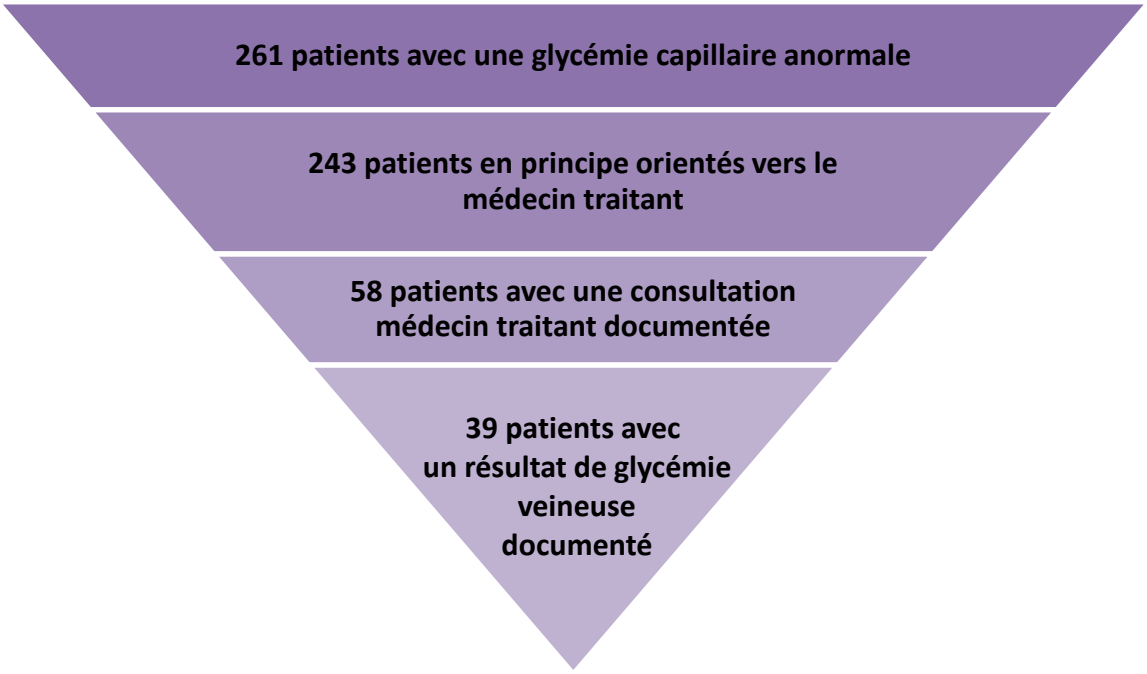


Au final, l'orientation vers le médecin traitant est présumée pour un total de 243 patients sur les 261 avec une glycémie capillaire anormale.

3.5.4. Des résultats de glycémie veineuse disponibles pour 15% des patients avec une glycémie capillaire anormale

Synthèse

Sur les 261 patients avec une glycémie capillaire anormale, on dispose *in fine* des éléments permettant d'attester de la réalisation d'une consultation auprès du médecin traitant pour 58 patients (22%) et d'un résultat de glycémie veineuse pour 39 patients (15%).



Détail

Plusieurs explications peuvent expliquer ce faible taux de retour des données diagnostiques :

- **Absence de consultation du médecin traitant par le patient** (insuffisante prise de conscience des enjeux du dépistage, conduite de l'expérimentation durant la période estivale, freins financiers, …) ;
- **Consultation du médecin traitant mais absence de retour du volet B** (perte du volet B par le patient ou par le médecin, information insuffisante des médecins traitants quant au protocole de l'expérimentation, …). L'absence de retour du volet B ne permet pas de conclure à l'absence de prise en charge par le patient.

3.5.6. Un diagnostic de diabète ou de pré-diabète posé pour 18 patients

Synthèse

Au global, un résultat de glycémie veineuse anormale (diabète ou pré-diabète) a été confirmé pour 18 patients, soit seulement 7% des patients avec une glycémie capillaire anormale (18/261) mais 46% des patients pour lesquels un résultat de glycémie veineuse est disponible (18/39).

Détail

Un résultat de glycémie veineuse anormal a été objectivé pour un total de 18 patients, dont 10 dans le Haut-Rhin (56%), 7 en Meurthe-et-Moselle (39%), 1 dans les Ardennes (6%).

Sur ces 18 résultats de glycémie veineuse anormaux, on dénombre :

- 6 situations de pré-diabète, dont 3 en Meurthe-et-Moselle et 3 dans le Haut-Rhin ;
- 5 situations de diabète, dont 3 en Meurthe-et-Moselle, 1 dans les Ardennes et 1 dans le Haut-Rhin ;
- 7 résultats incomplets pour lesquels il n'est pas possible de conclure à un diagnostic de diabète ou de pré-diabète du fait de l'absence de disponibilité du résultat de la deuxième glycémie veineuse, dont 6 dans le Haut-Rhin et 1 en Meurthe-et-Moselle.

Figure 32 : Résultats de glycémie capillaire et de glycémie veineuse, au global et par département

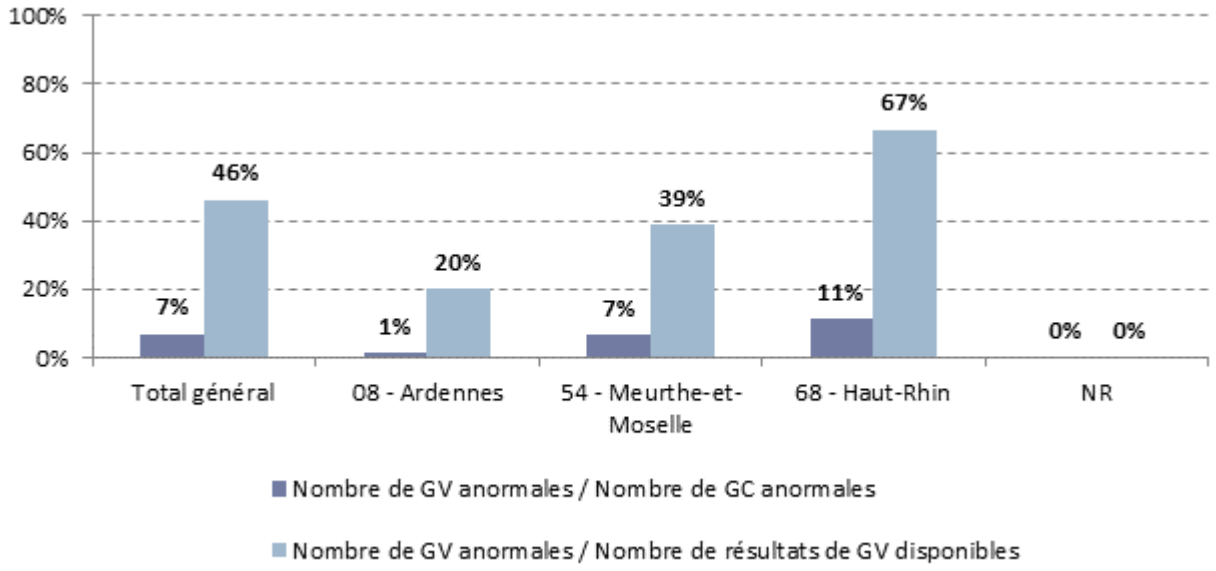
	Total général	08 - Ardennes	54 - Meurthe-et-Moselle	68 - Haut-Rhin	NR
Nombre de glycémies capillaires (GC) anormales	**261**	69	102	87	3
Nombre de résultats de glycémie veineuse (GV) disponibles	**39**	5	18	15	1
Nombre de glycémies veineuses (GV) normales	**21**	4	11	5	1
Nombre de glycémies veineuses (GV) anormale	**18**	1	7	10	0
dont Prédiabète	**6**	0	3	3	0
dont Diabète	**5**	1	3	1	0
dont Résultats incomplets (absence résultat 2ème glycémie) - diagnostic indéterminé diabète/pré-diabète	**7**	0	1	6	0

Au final, les 18 glycémies veineuses anormales représentent :

- 7% (18/261, IC 95% [3,8% - 10%]) des patients avec une glycémie capillaire anormale dépistée en pharmacie.
  - → Ce faible taux est à mettre en relation avec le faible taux de retour de données diagnostiques mentionné précédemment.
  - → Ce taux s'établit à 11% dans le Haut-Rhin (10/87, IC 95% [4,8% - 18,2%]), à 7% en Meurthe-et-Moselle (7/102, IC 95% [2% - 11,8%]) et à 1% dans les Ardennes (1/69, IC 95% [0-4,3%]).

- 46% (18/39, IC 95% [30,5% - 61,8%]) des patients pour lesquels un résultat de glycémie veineuse est disponible. En d'autres termes, près de la moitié des glycémies veineuses réalisées ont permis de confirmer le résultat du dépistage réalisé en pharmacie.
  - → Ce résultat semble témoigner d'une efficacité du couplage du test FINDRISC et de la glycémie capillaire pour l'identification des patients à risque de diabète ou de pré-diabète. Les résultats sont toutefois difficilement extrapolables à la population générale compte tenu de l'importance des marges d'erreur liée à la faiblesse de l'effectif.
  - → La proportion de résultats anormaux parmi les patients ayant réalisé une glycémie veineuse apparaît hétérogène entre les trois départements, même si les chiffres restent à interpréter avec beaucoup de précaution compte tenu de la faiblesse des effectifs : 20% dans les Ardennes (1/5, IC 95% [0% - 55,1%]), 39% en Meurthe-et-Moselle (7/18, IC 95% [16,4% - 61,4%]) et 67% dans le Haut-Rhin (10/15, IC 95% [42,8% - 90,5%]).

Figure 33 : Pourcentage de glycémies veineuses anormales, au global et par département



4 Conclusion

Les résultats de cette première expérimentation en région Grand Est ont permis de démontrer que les pharmacies d'officine constituent un vecteur pertinent du dépistage du diabète 2. Le nombre de pharmacies engagées et leur dynamisme en termes d'inclusion de patients témoignent d'une forte mobilisation du secteur officinal. L'expérimentation révèle également une capacité des pharmaciens à emporter l'adhésion des patients, tant pour la réalisation du test FINDRISC que de la glycémie capillaire.

Les résultats démontrent l'efficacité du test FINDRISC pour l'indentification des patients à risque. Parmi les patients ayant réalisé la glycémie capillaire suite au résultat du test FINDRISC, plus d'un sur cinq présente en effet un résultat anormal.

La principale limite de l'étude tient au faible retour des résultats de glycémie veineuse pour les patients dépistés à risque (39 retours pour 261 patients avec une glycémie veineuse anormale). Les explications possibles sont multiples : période estivale peu propice, complexité du mode opératoire, sensibilisation insuffisante des médecins à la démarche, sensibilisation insuffisante des patients aux enjeux du dépistage, freins financiers à l'accès au médecin traitant … En tout état de cause, un diagnostic de diabète ou de pré-diabète a pu être posé pour près de la moitié des patients à risque pour lesquels un résultat de glycémie veineuse était disponible (18 patients pour 39), permettant de supposer l'efficacité d'une stratégie de dépistage en deux temps, couplant l'identification des facteurs de risque au travers du test FINDRISC et la réalisation d'une glycémie veineuse.

Le besoin de consolidation de ces résultats plaide en faveur de l'initiation d'une nouvelle expérimentation, sur la base d'un protocole adapté avec pour objectif d'optimiser la confirmation diagnostique des situations de diabète ou de pré-diabète pour les patients dépistés à risque.

Annexe 1 : Indicateurs d'analyse, au global et par département

Acceptation du test FINDRISC

Numérateur	Effectif	Dénominateur	Effectif	Fréquence	Marge d'erreur	Intervalle de confiance	
Nombre de FINDRISC acceptés	1937	Nombre de FINDRISC proposés	2060	94%	1,0%	93,0%	95,1%
Nombre de FINDRISC acceptés Ardennes	497	Nombre de FINDRISC proposés Ardennes	508	98%	1,3%	96,6%	99,1%
Nombre de FINDRISC acceptés Meurthe-et-Moselle	746	Nombre de FINDRISC proposés Meurthe-et-Moselle	800	93%	1,7%	91,5%	95,0%
Nombre de FINDRISC acceptés Haut-Rhin	666	Nombre de FINDRISC proposés Haut-Rhin	721	92%	1,9%	90,4%	94,3%
Nombre de femmes ayant accepté le FINDRISC *	1195	Nombre de FINDRISC acceptés *	1907	63%	2,2%	60,5%	64,8%
Nombre de femmes ayant accepté le FINDRISC Ardennes *	324	Nombre de FINDRISC acceptés Ardennes *	495	65%	4,2%	61,3%	69,6%
Nombre de femmes ayant accepté le FINDRISC Meurthe-et-Moselle *	458	Nombre de FINDRISC acceptés Meurthe-et-Moselle *	732	63%	3,5%	59,1%	66,1%
Nombre de femmes ayant accepté le FINDRISC Haut-Rhin *	392	Nombre de FINDRISC acceptés Haut-Rhin *	652	60%	3,8%	56,4%	63,9%
Nombre d'hommes ayant accepté le FINDRISC *	712	Nombre de FINDRISC acceptés *	1907	37%	2,2%	35,2%	39,5%
Nombre d'hommes ayant accepté le FINDRISC Ardennes *	171	Nombre de FINDRISC acceptés Ardennes *	495	35%	4,2%	30,4%	38,7%
Nombre d'hommes ayant accepté le FINDRISC Meurthe-et-Moselle *	274	Nombre de FINDRISC acceptés Meurthe-et-Moselle *	732	37%	3,5%	33,9%	40,9%
Nombre d'hommes ayant accepté le FINDRISC Haut-Rhin *	260	Nombre de FINDRISC acceptés Haut-Rhin *	652	40%	3,8%	36,1%	43,6%
Nombre de patients de +55 ans ayant accepté le FINDRISC **	1179	Nombre de FINDRISC acceptés **	1911	62%	2,2%	59,5%	64,9%
Nombre de patients de +55 ans ayant accepté le FINDRISC Ardennes **	312	Nombre de FINDRISC acceptés Ardennes **	486	64%	4,3%	59,9%	68,5%
Nombre de patients de +55 ans ayant accepté le FINDRISC Meurthe-et-Moselle **	461	Nombre de FINDRISC acceptés Meurthe-et-Moselle **	738	62%	3,5%	59,0%	66,0%
Nombre de patients de +55 ans ayant accepté le FINDRISC Haut-Rhin **	390	Nombre de FINDRISC acceptés Haut-Rhin **	660	59%	3,8%	55,3%	62,8%
Nombre de patients avec un IMC>25	1727	Nombre de FINDRISC acceptés	1937	89%	1,4%	87,8%	90,5%
Nombre de patients avec un IMC>25 Ardennes	437	Nombre de FINDRISC acceptés	497	88%	2,9%	85,1%	90,8%
Nombre de patients avec un IMC>25 Meurthe-et-Moselle	690	Nombre de FINDRISC acceptés	746	92%	1,9%	90,6%	94,4%
Nombre de patients avec un IMC>25 Haut-Rhin	574	Nombre de FINDRISC acceptés	666	86%	2,6%	83,6%	88,8%
Nombre de femmes avec un IMC > 25 *	1050	Nombre de femmes ayant accepté le test FINDRISC *	1195	88%	1,9%	86,0%	89,7%
Nombre d'hommes avec un IMC > 25 *	647	Nombre d'hommes ayant accepté le test FINDRISC *	712	91%	2,1%	88,8%	93,0%
Nombre de patients avec un tour de taille > limite haute FINDRISC *	1250	Nombre de FINDRISC acceptés *	1907	66%	2,1%	63,4%	67,7%
Nombre de patients avec un tour de taille > limite haute FINDRISC Ardennes *	346	Nombre de FINDRISC acceptés Ardennes *	495	70%	4,0%	65,9%	73,9%
Nombre de patients avec un tour de taille > limite haute FINDRISC Meurthe-et-Moselle *	498	Nombre de FINDRISC acceptés Meurthe-et-Moselle *	732	68%	3,4%	64,7%	71,4%
Nombre de patients avec un tour de taille > limite haute FINDRISC Haut-Rhin *	390	Nombre de FINDRISC acceptés Haut-Rhin *	652	60%	3,8%	56,1%	63,8%
Nombre de femmes avec un tour de taille > limite haute du FINDRISC *	875	Nombre de femmes ayant accepté le test FINDRISC *	1195	73%	2,5%	70,7%	75,7%
Nombre d'hommes avec un tour de taille > limite haute du FINDRISC *	375	Nombre d'hommes ayant accepté le test FINDRISC *	712	53%	3,7%	49,0%	56,3%
Nombre de patients avec présence d'antécédents familiaux	1029	Nombre de FINDRISC acceptés	1937	53%	2,2%	50,9%	55,3%
Nombre de patients avec présence d'antécédents familiaux Ardennes	266	Nombre de FINDRISC acceptés	497	54%	4,4%	49,1%	57,9%
Nombre de patients avec présence d'antécédents familiaux Meurthe-et-Moselle	419	Nombre de FINDRISC acceptés	746	56%	3,6%	52,6%	59,7%
Nombre de patients avec présence d'antécédents familiaux Haut-Rhin	328	Nombre de FINDRISC acceptés	666	49%	3,8%	45,5%	53,0%
Nombre de femmes avec présence d'antécédents familiaux*	672	Nombre de femmes ayant accepté le test FINDRISC *	1195	56%	2,8%	53,4%	59,0%
Nombre d'hommes avec présence d'antécédents familiaux*	331	Nombre d'hommes ayant accepté le test FINDRISC *	712	46%	3,7%	42,8%	50,2%
Nombre de patients sans activité corporelle quotidienne	877	Nombre de FINDRISC acceptés	1937	45%	2,2%	43,1%	47,5%
Nombre de patients sans activité corporelle quotidienne Ardennes	227	Nombre de FINDRISC acceptés Ardennes	497	46%	4,4%	41,3%	50,1%
Nombre de patients sans activité corporelle quotidienne Meurthe-et-Moselle	354	Nombre de FINDRISC acceptés Meurthe-et-Moselle	746	47%	3,6%	43,9%	51,0%
Nombre de patients sans activité corporelle quotidienne Haut-Rhin	286	Nombre de FINDRISC acceptés Haut-Rhin	666	43%	3,8%	39,2%	46,7%
Nombre de femmes sans activité corporelle quotidienne*	566	Nombre de femmes ayant accepté le test FINDRISC *	1195	47%	2,8%	44,5%	50,2%
Nombre d'hommes sans activité corporelle quotidienne *	291	Nombre d'hommes ayant accepté le test FINDRISC *	712	41%	3,6%	37,3%	44,5%
Nombre de patients avec prescription antérieure de médicaments contre l'hypertension	830	Nombre de FINDRISC acceptés	1937	43%	2,2%	40,6%	45,1%
Nombre de patients avec prescription antérieure de médicaments contre l'hypertension Ardennes	244	Nombre de FINDRISC acceptés Ardennes	497	49%	4,4%	44,7%	53,5%
Nombre de patients avec prescription antérieure de médicaments contre l'hypertension Meurthe-et-Moselle	324	Nombre de FINDRISC acceptés Meurthe-et-Moselle	746	43%	3,6%	39,9%	47,0%
Nombre de patients avec prescription antérieure de médicaments contre l'hypertension Haut-Rhin	249	Nombre de FINDRISC acceptés Haut-Rhin	666	37%	3,7%	33,7%	41,1%
Nombre de femmes avec une prescription antérieure de médicaments contre l'hypertension *	485	Nombre de femmes ayant accepté le test FINDRISC *	1195	41%	2,8%	37,8%	43,4%
Nombre d'hommes avec une prescription antérieure de médicaments contre l'hypertension *	331	Nombre d'hommes ayant accepté le test FINDRISC *	712	46%	3,7%	42,8%	50,2%
Nombre de patients sans consommation quotidienne de fruits & légumes	548	Nombre de FINDRISC acceptés	1937	28%	2,0%	26,3%	30,3%
Nombre de patients sans consommation quotidienne de fruits & légumes Ardennes	155	Nombre de FINDRISC acceptés Ardennes	497	31%	4,1%	27,1%	35,3%
Nombre de patients sans consommation quotidienne de fruits & légumes Meurthe-et-Moselle	231	Nombre de FINDRISC acceptés Meurthe-et-Moselle	746	31%	3,1%	27,6%	34,3%
Nombre de patients sans consommation quotidienne de fruits & légumes Haut-Rhin	155	Nombre de FINDRISC acceptés Haut-Rhin	666	23%	3,2%	20,1%	26,5%
Nombre de femmes sans consommation quotidienne de fruits & légumes *	300	Nombre de femmes ayant accepté le test FINDRISC *	1195	25%	2,5%	22,6%	27,6%
Nombre d'hommes sans consommation quotidienne de fruits & légumes *	237	Nombre d'hommes ayant accepté le test FINDRISC *	712	33%	3,5%	29,8%	36,7%
Nombre de patients avec constatation antérieure d'un indice de glycémie trop élevé	331	Nombre de FINDRISC acceptés	1937	17%	1,7%	15,4%	18,8%
Nombre de patients sans consommation quotidienne de fruits & légumes Ardennes	83	Nombre de FINDRISC acceptés Ardennes	497	17%	3,3%	13,4%	20,0%
Nombre de patients sans consommation quotidienne de fruits & légumes Meurthe-et-Moselle	125	Nombre de FINDRISC acceptés Meurthe-et-Moselle	746	17%	2,7%	14,1%	19,4%
Nombre de patients sans consommation quotidienne de fruits & légumes Haut-Rhin	120	Nombre de FINDRISC acceptés Haut-Rhin	666	18%	2,9%	15,1%	20,9%
Nombre de femmes avec constatation antérieure d'un indice de glycémie trop élevé *	215	Nombre de femmes ayant accepté le test FINDRISC	1195	18%	2,2%	15,8%	20,2%
Nombre d'hommes avec constatation antérieure d'un indice de glycémie trop élevé *	107	Nombre d'hommes ayant accepté le test FINDRISC	712	15%	2,6%	12,4%	17,7%
Nombre de FINDRISC refusés	123	Nombre de FINDRISC proposés	2060	6%	1,0%	4,9%	7,0%
Nombre de FINDRISC refusés Ardennes	11	Nombre de FINDRISC proposés Ardennes	508	2%	1,3%	0,9%	3,4%
Nombre de FINDRISC refusés Meurthe-et-Moselle	54	Nombre de FINDRISC proposés Meurthe-et-Moselle	800	7%	1,7%	5,0%	8,5%
Nombre de FINDRISC refusés Haut-Rhin	55	Nombre de FINDRISC proposés Haut-Rhin	721	8%	1,9%	5,7%	9,6%
Nombre de FINDRISC refusés pour absence d'utilité de la démarche	67	Nombre de FINDRISC refusés	123	54%	8,8%	45,7%	63,3%
Nombre de FINDRISC refusés pour absence d'utilité de la démarche Ardennes	5	Nombre de FINDRISC refusés Ardennes	11	45%	29,4%	16,0%	74,9%
Nombre de FINDRISC refusés pour absence d'utilité de la démarche Meurthe-et-Moselle	31	Nombre de FINDRISC refusés Meurthe-et-Moselle	54	57%	13,2%	44,2%	70,6%
Nombre de FINDRISC refusés pour absence d'utilité de la démarche Haut-Rhin	31	Nombre de FINDRISC refusés Haut-Rhin	55	56%	13,1%	43,3%	69,5%
Nombre de FINDRISC refusés pour manque de temps	31	Nombre de FINDRISC refusés	123	25%	7,7%	17,5%	32,9%
Nombre de FINDRISC refusés pour manque de temps Ardennes	1	Nombre de FINDRISC refusés Ardennes	11	9%	17,0%	-7,9%	26,1%
Nombre de FINDRISC refusés pour manque de temps Meurthe-et-Moselle	13	Nombre de FINDRISC refusés Meurthe-et-Moselle	54	24%	11,4%	12,7%	35,5%
Nombre de FINDRISC refusés pour manque de temps Haut-Rhin	15	Nombre de FINDRISC refusés Haut-Rhin	55	27%	11,8%	15,5%	39,0%

Résultat du test FINDRISC

Numérateur	Effectif	Dénominateur	Effectif	Fréquence	Marge d'erreur	Intervalle de confiance	
Nombre de patients avec un score FINDRISC ≥ 12	1227	Nombre de FINDRISC acceptés	1957	63%	2,3%	61,2%	65,5%
Nombre de patients avec un score FINDRISC ≥ 12 Ardennes	341	Nombre de FINDRISC acceptés Ardennes	497	69%	4,1%	64,5%	72,7%
Nombre de patients avec un score FINDRISC ≥ 12 Meurthe-et-Moselle	503	Nombre de FINDRISC acceptés Meurthe-et-Moselle	746	67%	3,4%	64,1%	70,8%
Nombre de patients avec un score FINDRISC ≥ 12 Haut-Rhin	372	Nombre de FINDRISC acceptés Haut-Rhin	666	56%	3,8%	52,1%	59,6%
Nombre de patients avec un score FINDRISC compris entre 12 et 14	564	Nombre de patients avec un score ≥ 12	1227	46%	2,8%	43,2%	48,8%
Nombre de patients avec un score FINDRISC compris entre 12 et 14 Ardennes	149	Nombre de patients avec un score FINDRISC ≥ 12 Ardennes	341	44%	5,3%	38,4%	49,0%
Nombre de patients avec un score FINDRISC compris entre 12 et 14 Meurthe-et-Moselle	234	Nombre de patients avec un score ≥ 12 Meurthe-et-Moselle	503	47%	4,4%	42,2%	50,9%
Nombre de patients avec un score FINDRISC compris entre 12 et 14 Haut-Rhin	178	Nombre de patients avec un score FINDRISC ≥ 12 Haut-Rhin	372	48%	5,1%	42,8%	52,9%
Nombre de patients avec un score FINDRISC compris entre 15 et 20	579	Nombre de patients avec un score ≥ 12	1227	47%	2,8%	44,4%	50,0%
Nombre de patients avec un score FINDRISC compris entre 15 et 20 Ardennes	169	Nombre de patients avec un score FINDRISC ≥ 12 Ardennes	341	50%	5,3%	44,3%	54,9%
Nombre de patients avec un score FINDRISC compris entre 15 et 20 Meurthe-et-Moselle	233	Nombre de patients avec un score FINDRISC ≥ 12 Meurthe-et-Moselle	503	46%	4,4%	42,0%	50,7%
Nombre de patients avec un score FINDRISC compris entre 15 et 20 Haut-Rhin	171	Nombre de patients avec un score FINDRISC ≥ 12 Haut-Rhin	372	46%	5,1%	40,9%	51,0%
Nombre de patients avec un score FINDRISC > 20	84	Nombre de patients avec un score ≥ 12	1227	7%	1,4%	5,4%	8,3%
Nombre de patients avec un score FINDRISC > 20 Ardennes	23	Nombre de patients avec un score FINDRISC ≥ 12 Ardennes	341	7%	2,7%	4,1%	9,4%
Nombre de patients avec un score FINDRISC> 20 Meurthe-et-Moselle	36	Nombre de patients avec un score FINDRISC ≥ 12 Meurthe-et-Moselle	503	7%	2,3%	4,9%	9,4%
Nombre de patients avec un score FINDRISC > 20 Haut-Rhin	23	Nombre de patients avec un score FINDRISC≥ 12 Haut-Rhin	372	6%	2,4%	3,7%	8,6%
Nombre de femmes avec un score FINDRISC ≥ 12 *	798	Nombre de femmes ayant accepté le FINDRISC *	1195	67%	2,7%	64,1%	69,4%
Nombre de femmes avec un score FINDRISC ≥ 12 Ardennes *	229	Nombre de femmes ayant accepté le FINDRISC Ardennes *	324	71%	5,0%	65,7%	75,6%
Nombre de femmes avec un score FINDRISC ≥ 12 Meurthe-et-Moselle *	322	Nombre de femmes ayant accepté le FINDRISC Meurthe-et-Moselle*	458	70%	4,2%	66,1%	74,5%
Nombre de femmes avec un score FINDRISC ≥ 12 Haut-Rhin *	237	Nombre de femmes ayant accepté le FINDRISC Haut-Rhin *	392	60%	4,8%	55,6%	65,2%
Nombre d'hommes avec un score FINDRISC ≥ 12 *	399	Nombre d'hommes ayant accepté le FINDRISC *	712	56%	3,6%	52,4%	59,7%
Nombre d'hommes avec un score FINDRISC ≥ 12 Ardennes *	110	Nombre d'hommes ayant accepté le FINDRISC Ardennes *	171	64%	7,2%	57,1%	71,5%
Nombre d'hommes avec un score FINDRISC ≥ 12 Meurthe-et-Moselle *	167	Nombre d'hommes ayant accepté le FINDRISC Meurthe-et-Moselle *	274	61%	5,8%	55,2%	66,7%
Nombre d'hommes avec un score FINDRISC ≥ 12 Haut-Rhin *	121	Nombre d'hommes ayant accepté le FINDRISC Haut-Rhin *	260	47%	6,1%	40,5%	52,6%
Nombre de patients de moins de 35 ans avec un score FINDRISC ≥ 12 **	5	Nombre de patients de moins de 35 ans ayant accepté le FINDRISC **	22	23%	17,5%	5,2%	40,2%
Nombre de patients de moins de 35 ans avec un score FINDRISC ≥ 12 Ardennes **	0	Nombre de patients de moins de 35 ans ayant accepté le FINDRISC Ardennes **	2	0%	0,0%	0,0%	0,0%
Nombre de patients de moins de 35 ans avec un score FINDRISC ≥ 12 Meurthe-et-Moselle **	1	Nombre de patients de moins de 35 ans ayant accepté le FINDRISC Meurthe-et-Moselle **	6	17%	29,8%	-13,2%	46,5%
Nombre de patients de moins de 35 ans avec un score FINDRISC ≥ 12 Haut-Rhin **	4	Nombre de patients de moins de 35 ans ayant accepté le FINDRISC Haut-Rhin**	14	29%	23,7%	4,9%	52,2%
Nombre de patients de 35 à 44 ans ans avec un score FINDRISC ≥ 12 **	138	Nombre de patients de 35 à 44 ans ayant accepté le FINDRISC **	292	47%	5,7%	41,5%	53,0%
Nombre de patients de 35 à 44 ans ans avec un score FINDRISC ≥ 12 **	33	Nombre de patients de 35 à 44 ans ayant accepté le FINDRISC Ardnnes **	65	51%	12,2%	38,6%	62,9%
Nombre de patients de 35 à 44 ans ans avec un score FINDRISC ≥ 12 **	61	Nombre de patients de 35 à 44 ans ayant accepté le FINDRISC Meurthe-et-Moselle **	118	52%	9,0%	42,7%	60,7%
Nombre de patients de 35 à 44 ans ans avec un score FINDRISC ≥ 12 **	43	Nombre de patients de 35 à 44 ans ayant accepté le FINDRISC Haut-Rhin **	103	42%	9,5%	32,2%	51,3%
Nombre de patients de 45 à 54 ans ans avec un score FINDRISC ≥ 12 **	242	Nombre de patients de 44 à 54 ans ayant accepté le FINDRISC **	418	58%	4,7%	53,2%	62,6%
Nombre de patients de 45 à 54 ans ans avec un score FINDRISC ≥ 12 Ardennes **	70	Nombre de patients de 44 à 54 ans ayant accepté le FINDRISC Ardennes **	107	65%	9,0%	56,4%	74,4%
Nombre de patients de 45 à 54 ans ans avec un score FINDRISC ≥ 12 Meurthe-et-Moselle **	99	Nombre de patients de 44 à 54 ans ayant accepté le FINDRISC Meurthe-et-Moselle **	153	65%	7,6%	57,1%	72,3%
Nombre de patients de 45 à 54 ans ans avec un score FINDRISC ≥ 12 Haut-Rhin **	73	Nombre de patients de 44 à 54 ans ayant accepté le FINDRISC Haut-Rhin **	153	48%	7,9%	39,8%	55,6%
Nombre de patients de 55 à 64 ans ans avec un score FINDRISC ≥ 12 **	383	Nombre de patients de 55 à 64 ans ayant accepté le FINDRISC **	533	68%	4,0%	64,1%	72,1%
Nombre de patients de 55 à 64 ans ans avec un score FINDRISC ≥ 12 Ardennes **	105	Nombre de patients de 55 à 64 ans ayant accepté le FINDRISC Ardennes **	143	73%	7,2%	66,2%	80,7%
Nombre de patients de 55 à 64 ans ans avec un score FINDRISC ≥ 12 Meurthe-et-Moselle **	147	Nombre de patients de 55 à 64 ans ayant accepté le FINDRISC Meurthe-et-Moselle **	211	70%	6,2%	63,5%	75,9%
Nombre de patients de 55 à 64 ans ans avec un score FINDRISC ≥ 12 Haut-Rhin **	107	Nombre de patients de 55 à 64 ans ayant accepté le FINDRISC Haut-Rhin **	173	62%	7,2%	54,6%	69,1%
Nombre de patients de plus de 64 ans ans avec un score FINDRISC ≥ 12 **	453	Nombre de patients de plus de 64 ans ayant accepté le FINDRISC **	646	70%	3,5%	66,6%	73,5%
Nombre de patients de plus de 64 ans ans avec un score FINDRISC ≥ 12 Ardennes **	122	Nombre de patients de plus de 64 ans ayant accepté le FINDRISC Ardennes **	169	72%	6,8%	65,4%	78,9%
Nombre de patients de plus de 64 ans ans avec un score FINDRISC ≥ 12 Meurthe-et-Moselle **	187	Nombre de patients de plus de 64 ans ayant accepté le FINDRISC Meurthe-et-Moselle **	250	75%	5,4%	69,4%	80,2%
Nombre de patients de plus de 64 ans ans avec un score FINDRISC ≥ 12 Haut-Rhin **	139	Nombre de patients de plus de 64 ans ayant accepté le FINDRISC Haut-Rhin **	217	64%	6,4%	57,7%	70,4%
Nombre de patients avec un IMC>25	1176	Nombre de patients avec un score FINDRISC ≥ 12	1227	96%	1,1%	94,7%	97,0%
Nombre de patients avec un IMC>25 Ardennes	324	Nombre de patients avec un score FINDRISC ≥ 12 Ardennes	341	95%	2,3%	92,7%	97,3%
Nombre de patients avec un IMC>25 Meurthe-et-Moselle	493	Nombre de patients avec un score FINDRISC ≥ 12 Meurthe-et-Moselle	503	98%	1,2%	96,8%	99,2%
Nombre de patients avec un IMC>25 Haut-Rhin	349	Nombre de patients avec un score FINDRISC ≥ 12 Haut-Rhin	372	94%	2,4%	91,4%	96,3%
Nombre de femmes avec un IMC > 25 *	755	Nombre de femmes avec un score FINDRISC ≥ 12 *	798	95%	1,8%	93,0%	98,2%
Nombre d'hommes avec un IMC > 25 *	391	Nombre d'hommes avec un score FINDRISC ≥ 12 *	399	98%	1,4%	96,6%	99,4%
Nombre de patients avec tour de taille > limite haute FINDRISC *	941	Nombre de patients avec un score ≥ 12 *	1197	79%	2,7%	76,3%	80,9%
Nombre de patients avec tour de taille > limite haute FINDRISC Ardennes *	272	Nombre de patients avec un score FINDRISC ≥ 12 Ardennes *	339	80%	4,2%	76,0%	84,5%
Nombre de patients avec tour de taille > limite haute FINDRISC Meurthe-et-Moselle *	396	Nombre de patients avec un score ≥ 12 Meurthe-et-Moselle *	489	81%	3,5%	77,5%	84,5%
Nombre de patients avec tour de taille > limite haute FINDRISC Haut-Rhin *	267	Nombre de patients avec un score FINDRISC ≥ 12 Haut-Rhin *	358	75%	4,5%	70,1%	79,1%
Nombre de femmes avec un tour de taille >limite haute FINDRISC *	666	Nombre de femmes avec un score FINDRISC ≥ 12 *	798	83%	2,6%	80,9%	88,0%
Nombre d'hommes avec un tour de taille >limite haute FINDRISC *	275	Nombre d'hommes avec un score FINDRISC ≥ 12 *	399	69%	4,5%	64,4%	73,5%
Nombre de patients avec présence d'antécédents familiaux	852	Nombre de patients avec un score FINDRISC ≥ 12	1227	69%	2,6%	66,9%	72,0%
Nombre de patients avec présence d'antécédents familiaux Ardennes	232	Nombre de patients avec un score FINDRISC ≥ 12 Ardennes	341	68%	4,9%	63,1%	73,0%
Nombre de patients avec présence d'antécédents familiaux Meurthe-et-Moselle	359	Nombre de patients avec un score FINDRISC ≥ 12 Meurthe-et-Moselle	503	71%	4,0%	67,4%	75,3%
Nombre de patients avec présence d'antécédents familiaux Haut-Rhin	250	Nombre de patients avec un score FINDRISC ≥ 12 Haut-Rhin	372	67%	4,8%	62,4%	72,0%
Nombre de patients sans activité corporelle quotidienne	675	Nombre de patients avec un score FINDRISC ≥ 12	1227	55%	2,8%	52,2%	57,8%
Nombre de patients sans activité corporelle quotidienne Ardennes	192	Nombre de patients avec un score FINDRISC ≥ 12 Ardennes	341	56%	5,3%	51,0%	61,6%
Nombre de patients sans activité corporelle quotidienne Meurthe-et-Moselle	280	Nombre de patients avec un score FINDRISC ≥ 12 Meurthe-et-Moselle	503	56%	4,3%	51,3%	60,0%
Nombre de patients sans activité corporelle quotidienne Haut-Rhin	197	Nombre de patients avec un score FINDRISC ≥ 12 Haut-Rhin	372	53%	5,1%	47,9%	58,0%
Nombre de femmes sans activité corporelle quotidienne *	453	Nombre de femmes avec un score FINDRISC ≥ 12 *	798	57%	3,4%	53,3%	60,2%
Nombre d'hommes sans activité corporelle quotidienne *	202	Nombre d'hommes avec un score FINDRISC ≥ 12 *	399	51%	4,9%	45,7%	55,5%
Nombre de patients avec prescription antérieure de médicaments contre l'hypertension	673	Nombre de patients avec un score FINDRISC ≥ 12	1227	55%	2,8%	52,1%	57,6%
Nombre de patients avec prescription antérieure de médicaments contre l'hypertension Ardennes	201	Nombre de patients avec un score FINDRISC ≥ 12 Ardennes	341	59%	5,2%	53,7%	64,2%
Nombre de patients avec prescription antérieure de médicaments contre l'hypertension Meurthe-et-Moselle	268	Nombre de patients avec un score FINDRISC ≥ 12 Meurthe-et-Moselle	503	53%	4,4%	48,9%	57,6%
Nombre de patients avec prescription antérieure de médicaments contre l'hypertension Haut-Rhin	197	Nombre de patients avec un score FINDRISC ≥ 12 Haut-Rhin	372	53%	5,1%	47,9%	58,0%
Nombre de femmes avec une prescription antérieure de médicaments contre l'hypertension *	417	Nombre de femmes avec un score FINDRISC ≥ 12 *	798	52%	3,5%	48,8%	55,7%
Nombre d'hommes avec une prescription antérieure de médicaments contre l'hypertension *	242	Nombre d'hommes avec un score FINDRISC ≥ 12 *	399	61%	4,8%	55,9%	65,4%
Nombre de patients sans consommation quotidienne de fruits & légumes	390	Nombre de patients avec un score FINDRISC ≥ 12	1227	32%	2,6%	29,2%	34,4%
Nombre de patients sans consommation quotidienne de fruits & légumes Ardennes	115	Nombre de patients avec un score FINDRISC ≥ 12 Ardennes	341	34%	5,0%	28,7%	38,7%
Nombre de patients sans consommation quotidienne de fruits & légumes Meurthe-et-Moselle	169	Nombre de patients avec un score FINDRISC ≥ 12 Meurthe-et-Moselle	503	34%	4,1%	29,5%	37,7%
Nombre de patients sans consommation quotidienne de fruits & légumes Haut-Rhin	104	Nombre de patients avec un score FINDRISC ≥ 12 Haut-Rhin	372	28%	4,6%	23,4%	32,5%
Nombre de femmes sans consommation quotidienne de fruits & légumes *	229	Nombre de femmes avec un score FINDRISC ≥ 12 *	798	29%	3,1%	25,6%	31,8%
Nombre d'hommes sans consommation quotidienne de fruits & légumes *	150	Nombre d'hommes avec un score FINDRISC ≥ 12 *	399	38%	4,6%	32,8%	42,3%
Nombre de patients avec constatation antérieure d'un indice de glycémie trop élevé	308	Nombre de patients avec un score FINDRISC ≥ 12	1227	25%	2,4%	22,7%	27,5%
Nombre de patients avec constatation d'un indice de glycémie trop élevé Ardennes	78	Nombre de patients avec un score FINDRISC ≥ 12 Ardennes	341	23%	4,5%	18,4%	27,3%
Nombre de patients avec constatation d'un indice de glycémie trop élevé Meurthe-et-Moselle	117	Nombre de patients avec un score FINDRISC ≥ 12 Meurthe-et-Moselle	503	23%	3,7%	19,6%	27,0%
Nombre de patients avec constatation d'un indice de glycémie trop élevé Haut-Rhin	110	Nombre de patients avec un score FINDRISC ≥ 12 Haut-Rhin	372	30%	4,6%	24,9%	34,2%
Nombre de femmes avec constatation antérieure d'un indice de glycémie trop élevé *	199	Nombre de femmes avec un score FINDRISC ≥ 12 *	798	25%	3,0%	21,9%	27,9%
Nombre d'hommes avec constatation antérieure d'un indice de glycémie trop élevé *	100	Nombre d'hommes avec un score FINDRISC ≥ 12 *	399	25%	4,3%	20,8%	29,3%

* Effectif après exclusion des patients pour lesquels une incohérence concernant le sexe a été observée

** Effectif après exclusion des patients pour lesquels une incohérence concernant l'âge a été observée

Acceptation de la glycémie capillaire

Numérateur	Effectif	Dénominateur	Effectif	Fréquence	Marge d'erreur	Intervalle de confiance	
Nombre de patients ayant accepté la glycémie capillaire	**1179**	**Nombre de patients auxquels la glycémie capillaire a été proposée**	**1222**	**96%**	**1,0%**	**95,4%**	**97,5%**
Nombre de patients ayant accepté la glycémie capillaire Ardennes	334	Nombre de patients auxquels la glycémie capillaire a été proposée Ardennes	339	99%	1,1%	97,2%	99,8%
Nombre de patients ayant accepté la glycémie capillaire Meurthe-et-Moselle	483	Nombre de patients auxquels la glycémie capillaire a été proposée Meurthe-et-Moselle	502	96%	1,7%	94,5%	97,9%
Nombre de patients ayant accepté la glycémie capillaire Haut-Rhin	352	Nombre de patients auxquels la glycémie capillaire a été proposée Haut-Rhin	371	95%	2,2%	92,6%	97,1%
Nombre de femmes ayant accepté la glycémie capillaire *	**767**	**Nombre de femmes auxquelles la glycémie capillaire a été proposée ***	**793**	**97%**	**1,2%**	**95,5%**	**98,0%**
Nombre de femmes ayant accepté la glycémie capillaire Ardennes *	224	Nombre de femmes auxquelles la glycémie capillaire a été proposée Ardennes *	227	99%	1,5%	97,2%	100,0%
Nombre de femmes ayant accepté la glycémie capillaire Meurthe-et-Moselle *	108	Nombre de femmes auxquelles la glycémie capillaire a été proposée Meurthe-et-Moselle *	321	96%	2,2%	93,8%	98,1%
Nombre de femmes ayant accepté la glycémie capillaire Haut-Rhin *	226	Nombre de femmes auxquelles la glycémie capillaire a été proposée Haut-Rhin *	236	96%	2,6%	93,2%	98,3%
Nombre d'hommes ayant accepté la glycémie capillaire *	**382**	**Nombre d'hommes auxquelles la glycémie capillaire a été proposée ***	**399**	**96%**	**2,0%**	**93,8%**	**98,7%**
Nombre d'hommes ayant accepté la glycémie capillaire Ardennes *	108	Nombre d'hommes auxquels la glycémie capillaire a été proposée Ardennes *	110	98%	2,5%	95,7%	100,0%
Nombre d'hommes ayant accepté la glycémie capillaire Meurthe-et-Moselle *	161	Nombre d'hommes auxquels la glycémie capillaire a été proposée Meurthe-et-Moselle *	167	96%	2,8%	93,0%	99,2%
Nombre d'hommes ayant accepté la glycémie capillaire Haut-Rhin *	112	Nombre d'hommes auxquelles la glycémie capillaire a été proposée Haut-Rhin *	121	93%	4,7%	87,9%	97,2%
Nombre de patients de moins de 35 ans ayant accepté la glycémie capillaire	**5**	**Nombre de patients de moins de 35 ans auxquels la glycémie capillaire a été proposée**	**5**	**100%**	**0,0%**	**100,0%**	**100,0%**
Nombre de patients de moins de 35 ans ayant accepté la glycémie capillaire Ardennes **	0	Nombre de patients de moins de 35 ans auxquels la glycémie capillaire a été proposée Ardennes **	0				0,0%
Nombre de patients de moins de 35 ans ayant accepté la glycémie capillaire Meurthe-et-Moselle **	1	Nombre de patients de moins de 35 ans auxquels la glycémie capillaire a été proposée Meurthe-et-Moselle **	1	100%	0,0%	100,0%	100,0%
Nombre de patients de moins de 35 ans ayant accepté la glycémie capillaire Haut-Rhin **	4	Nombre de patients de moins de 35 ans auxquels la glycémie capillaire a été proposée Haut-Rhin **	4	100%	0,0%	100,0%	100,0%
Nombre de patients de 35 à 44 ans ayant accepté la glycémie capillaire	**135**	**Nombre de patients de moins de 35 à 44 ans auxquels la glycémie capillaire a été proposée**	**138**	**98%**	**2,4%**	**95,4%**	**100,0%**
Nombre de patients de 35 à 44 ans ayant accepté la glycémie capillaire Ardennes **	33	Nombre de patients de moins de 35 à 44 ans auxquels la glycémie capillaire a été proposée Ardennes **	33	100%	0,0%	100,0%	100,0%
Nombre de patients de 35 à 44 ans ayant accepté la glycémie capillaire Meurthe-et-Moselle **	60	Nombre de patients de moins de 35 à 44 ans auxquels la glycémie capillaire a été proposée Meurthe-et-Moselle **	61	98%	3,2%	95,2%	100,0%
Nombre de patients de 35 à 44 ans ayant accepté la glycémie capillaire	41	Nombre de patients de moins de 35 à 44 ans auxquels la glycémie capillaire a été proposée Haut-Rhin **	43	95%	6,3%	89,1%	100,0%
Nombre de patients de 45 à 54 ans ayant accepté la glycémie capillaire	**235**	**Nombre de patients de moins de 45 à 54 ans auxquels la glycémie capillaire a été proposée**	**241**	**98%**	**2,0%**	**95,5%**	**99,5%**
Nombre de patients de 45 à 54 ans ayant accepté la glycémie capillaire Ardennes **	67	Nombre de patients de moins de 45 à 54 ans auxquels la glycémie capillaire a été proposée Ardennes **	70	96%	4,7%	91,0%	100,0%
Nombre de patients de 45 à 54 ans ayant accepté la glycémie capillaire Meurthe-et-Moselle **	97	Nombre de patients de moins de 45 à 54 ans auxquels la glycémie capillaire a été proposée Meurthe-et-Moselle **	98	99%	2,0%	97,0%	100,0%
Nombre de patients de 45 à 54 ans ayant accepté la glycémie capillaire Haut-Rhin **	71	Nombre de patients de moins de 45 à 54 ans auxquels la glycémie capillaire a été proposée Haut-Rhin **	73	97%	3,7%	93,5%	100,0%
Nombre de patients de 55 à 64 ans ayant accepté la glycémie capillaire	**238**	**Nombre de patients de moins de 55 à 64 ans auxquels la glycémie capillaire a été proposée**	**250**	**94%**	**2,5%**	**91,4%**	**96,4%**
Nombre de patients de 55 à 64 ans ayant accepté la glycémie capillaire Ardennes **	102	Nombre de patients de moins de 55 à 64 ans auxquels la glycémie capillaire a été proposée Ardennes **	104	98%	2,6%	95,4%	100,0%
Nombre de patients de 55 à 64 ans ayant accepté la glycémie capillaire Meurthe-et-Moselle **	135	Nombre de patients de moins de 55 à 64 ans auxquels la glycémie capillaire a été proposée Meurthe-et-Moselle **	147	92%	4,4%	87,4%	96,3%
Nombre de patients de 55 à 64 ans ayant accepté la glycémie capillaire Haut-Rhin **	98	Nombre de patients de moins de 55 à 64 ans auxquels la glycémie capillaire a été proposée Haut-Rhin **	106	92%	5,0%	87,4%	97,5%
Nombre de patients de plus de 64 ans ayant accepté la glycemie capillaire	**440**	**Nombre de patients de plus de 64 ans auxquels la glycémie capillaire a été proposée**	**452**	**97%**	**1,5%**	**95,9%**	**98,8%**
Nombre de patients de plus de 64 ans ayant accepté la glycémie capillaire Ardennes **	121	Nombre de patients de plus de 64 ans auxquels la glycémie capillaire a été proposée Ardennes **	121	100%	0,0%	100,0%	100,0%
Nombre de patients de plus de 64 ans ayant accepté la glycémie capillaire Meurthe-et-Moselle **	182	Nombre de patients de plus de 64 ans auxquels la glycémie capillaire a été proposée Meurthe-et-Moselle **	187	97%	2,3%	95,0%	99,6%
Nombre de patients de plus de 64 ans ayant accepté la glycémie capillaire Haut-Rhin **	132	Nombre de patients de plus de 64 ans auxquels la glycémie capillaire a été proposée Haut-Rhin **	139	95%	3,6%	91,8%	98,6%
Nombre de patients avec un score FINDRISC compris entre 12 et 14 ayant accepté la glycémie capillaire	**554**	**Nombre de patients avec un score FINDRISC compris entre 12 et 14 auxquels la glycémie capillaire a été proposée**	**560**	**95%**	**1,7%**	**91,6%**	**97,1%**
Nombre de patients avec un score FINDRISC compris entre 12 et 14 ayant accepté la glycémie capillaire Ardennes	144	Nombre de patients avec un score FINDRISC compris entre 12 et 14 auxquels la glycémie capillaire a été proposée Ardennes	147	98%	2,3%	95,7%	100,0%
Nombre de patients avec un score FINDRISC compris entre 12 et 14 ayant accepté la glycémie capillaire Meurthe-et-Moselle	219	Nombre de patients avec un score FINDRISC compris entre 12 et 14 auxquels la glycémie capillaire a été proposée Meurthe-et-Moselle	233	94%	3,1%	90,9%	97,0%
Nombre de patients avec un score FINDRISC compris entre 12 et 14 ayant accepté la glycémie capillaire Haut-Rhin	169	Nombre de patients avec un score FINDRISC compris entre 12 et 14 auxquels la glycémie capillaire a été proposée Haut-Rhin	178	95%	3,2%	91,7%	98,2%
Nombre de patients avec un score FINDRISC compris entre 15 et 20 ayant accepté la glycémie capillaire	**563**	**Nombre de patients avec un score FINDRISC compris entre 15 et 20 auxquels la glycémie capillaire a été proposée**	**578**	**97%**	**1,3%**	**94,1%**	**98,7%**
Nombre de patients avec un score FINDRISC compris entre 15 et 20 ayant accepté la glycémie capillaire Ardennes	167	Nombre de patients avec un score FINDRISC compris entre 15 et 20 auxquels la glycémie capillaire a été proposée Ardennes	169	99%	1,6%	97,2%	100,0%
Nombre de patients avec un score FINDRISC compris entre 15 et 20 ayant accepté la glycémie capillaire Meurthe-et-Moselle	228	Nombre de patients avec un score FINDRISC compris entre 15 et 20 auxquels la glycémie capillaire a été proposée Meurthe-et-Moselle	233	98%	1,9%	96,0%	99,7%
Nombre de patients avec un score FINDRISC compris entre 15 et 20 ayant accepté la glycémie capillaire Haut-Rhin	162	Nombre de patients avec un score FINDRISC compris entre 15 et 20 auxquels la glycémie capillaire a été proposée Haut-Rhin	170	95%	3,2%	92,1%	98,5%
Nombre de patients avec un score FINDRISC supérieur à 20 ayant accepté la glycémie capillaire	**82**	**Nombre de patients avec un score FINDRISC supérieur à 20 auxquels la glycémie capillaire a été proposée**	**84**	**98%**	**1,1%**	**94,4%**	**100,0%**
Nombre de patients avec un score FINDRISC supérieur à 20 ayant accepté la glycémie capillaire Ardennes	23	Nombre de patients avec un score FINDRISC supérieur à 20 auxquels la glycémie capillaire a été proposée Ardennes	23	100%	0,0%	100,0%	100,0%
Nombre de patients avec un score FINDRISC supérieur à 20 ayant accepté la glycémie capillaire Meurthe-et-Moselle	36	Nombre de patients avec un score FINDRISC supérieur à 20 auxquels la glycémie capillaire a été proposée Meurthe-et-Moselle	36	100%	0,0%	100,0%	100,0%
Nombre de patients avec un score FINDRISC supérieur à 20 ayant accepté la glycémie capillaire Haut-Rhin	21	Nombre de patients avec un score FINDRISC supérieur à 20 auxquels la glycémie capillaire a été proposée Haut-Rhin	23	91%	11,5%	79,8%	100,0%
Nombre de patients ayant refusé la glycémie capillaire	**43**	**Nombre de patients auxquels la glycémie capillaire a été proposée**	**1222**	**4%**	**1,0%**	**2,5%**	**4,6%**
Nombre de patients ayant refusé la glycémie capillaire Ardennes	5	Nombre de patients auxquels la glycémie capillaire a été proposée Ardennes	339	1%	1,3%	0,2%	2,8%
Nombre de patients ayant refusé la glycémie capillaire Meurthe-et-Moselle	19	Nombre de patients auxquels la glycémie capillaire a été proposée Meurthe-et-Moselle	502	4%	1,7%	2,1%	5,5%
Nombre de patients ayant refusé la glycémie capillaire Haut-Rhin	19	Nombre de patients auxquels la glycémie capillaire a été proposée Haut-Rhin	371	5%	2,2%	2,9%	7,4%
Nombre de patients ayant refusé la glycémie capillaire par manque de temps	**26**	**Nombre de patients ayant refusé la glycémie capillaire**	**43**	**60%**	**14,6%**	**45,9%**	**75,1%**
Nombre de patients ayant refusé la glycémie capillaire par manque de temps Ardennes	3	Nombre de patients ayant refusé la glycémie capillaire Ardennes	5	60%	42,9%	17,1%	100,0%
Nombre de patients ayant refusé la glycémie capillaire par manque de temps Meurthe-et-Moselle	12	Nombre de patients ayant refusé la glycémie capillaire Meurthe-et-Moselle	19	63%	21,7%	41,5%	84,8%
Nombre de patients ayant refusé la glycémie capillaire par manque de temps Haut-Rhin	11	Nombre de patients ayant refusé la glycémie capillaire Haut-Rhin	19	58%	22,2%	35,7%	80,1%
Nombre de patients ayant refusé la glycémie capillaire pour absence d'utilité de la démarche	**9**	**Nombre de patients ayant refusé la glycémie capillaire**	**43**	**21%**	**12,2%**	**8,8%**	**33,1%**
Nombre de patients ayant refusé la glycémie capillaire pour absence d'utilité de la démarche Ardennes	0	Nombre de patients ayant refusé la glycémie capillaire Ardennes	5	0%	0,0%	0,0%	0,0%
Nombre de patients ayant refusé la glycémie capillaire pour absence d'utilité de la démarche Meurthe-et-Moselle	3	Nombre de patients ayant refusé la glycémie capillaire Meurthe-et-Moselle	19	16%	18,4%	0,0%	32,2%
Nombre de patients ayant refusé la glycémie capillaire pour absence d'utilité de la démarche Haut-Rhin	6	Nombre de patients ayant refusé la glycémie capillaire Haut-Rhin	19	32%	26,9%	16,7%	52,5%

* Effectif après exclusion des patients pour lesquels une incohérence concernant le sexe a été observée
** Effectif après exclusion des patients pour lesquels une incohérence concernant l'âge a été observée

Résultat de la glycémie capillaire

Numérateur	Effectif	Dénominateur	Effectif	Fréquence	Marge d'erreur	Intervalle de confiance	
Nombre de patients avec une glycémie capillaire anormale	261	Nombre de patients ayant accepté la glycémie capillaire	1179	22%	2,4%	19,8%	24,5%
Nombre de patients avec une glycémie capillaire anormale Ardennes	69	Nombre de patients ayant accepté la glycémie capillaire Ardennes	334	21%	4,3%	16,3%	25,0%
Nombre de patients avec une glycémie capillaire anormale Meurthe-et-Moselle	102	Nombre de patients ayant accepté la glycémie capillaire Meurthe-et-Moselle	483	21%	3,6%	17,5%	24,8%
Nombre de patients avec une glycémie capillaire anormale Haut-Rhin	87	Nombre de patients ayant accepté la glycémie capillaire Haut-Rhin	352	25%	4,5%	20,2%	29,2%
Nombre de femmes avec une glycémie capillaire anormale *	162	Nombre de femmes ayant accepté la glycémie capillaire *	757	21%	2,9%	18,7%	24,0%
Nombre de femmes avec une glycémie capillaire anormale Ardennes *	37	Nombre de femmes ayant accepté la glycémie capillaire Ardennes *	224	17%	4,9%	11,7%	22,4%
Nombre de femmes avec une glycémie capillaire anormale Meurthe-et-Moselle *	65	Nombre de femmes ayant accepté la glycémie capillaire Meurthe-et-Moselle *	308	21%	4,6%	16,5%	25,7%
Nombre de femmes avec une glycémie capillaire anormale Haut-Rhin *	58	Nombre de femmes ayant accepté la glycémie capillaire Haut-Rhin *	226	26%	5,7%	20,0%	31,4%
Nombre d'hommes avec une glycémie capillaire anormale *	97	Nombre d'hommes ayant accepté la glycémie capillaire *	382	24%	4,1%	19,8%	28,4%
Nombre d'hommes avec une glycémie capillaire anormale Ardennes *	32	Nombre d'hommes ayant accepté la glycémie capillaire Ardennes *	108	30%	8,6%	21,0%	38,2%
Nombre d'hommes avec une glycémie capillaire anormale Meurthe-et-Moselle *	34	Nombre d'hommes ayant accepté la glycémie capillaire Meurthe-et-Moselle *	161	21%	6,3%	14,8%	27,4%
Nombre d'hommes avec une glycémie capillaire anormale Haut-Rhin *	25	Nombre d'hommes ayant accepté la glycémie capillaire Haut-Rhin *	112	22%	7,7%	14,6%	30,0%
Nombre de patients de moins de 35 ans avec une glycémie capillaire anormale **	2	Nombre de patients de moins de 35 ans ayant accepté la glycémie capillaire **	5	40%	42,9%	0,0%	82,9%
Nombre de patients de moins de 35 ans avec une glycémie capillaire anormale Ardennes **	0	Nombre de patients de moins de 35 ans ayant accepté la glycémie capillaire Ardennes **	0				
Nombre de patients de moins de 35 ans avec une glycémie capillaire anormale Meurthe-et-Moselle **	0	Nombre de patients de moins de 35 ans ayant accepté la glycémie capillaire Meurthe-et-Moselle **	1	0%	0,0%	0,0%	0,0%
Nombre de patients de moins de 35 ans avec une glycémie capillaire anormale Haut-Rhin **	2	Nombre de patients de moins de 35 ans ayant accepté la glycémie capillaire Haut-Rhin **	4	50%	49,0%	1,0%	99,0%
Nombre de patients de 35 à 44 ans ans vec une glycémie capillaire anormale **	14	Nombre de patients de 35 à 44 ans ayant accepté la glycémie capillaire **	135	10%	5,1%	5,2%	15,5%
Nombre de patients de 35 à 44 ans ans vec une glycémie capillaire anormale Ardennes **	1	Nombre de patients de 35 à 44 ans ayant accepté la glycémie capillaire Ardennes**	33	3%	5,8%	0,0%	8,9%
Nombre de patients de 35 à 44 ans ans vec une glycémie capillaire anormale Meurthe-et-Moselle **	6	Nombre de patients de 35 à 44 ans ayant accepté la glycémie capillaire Meurthe-et-Moselle **	80	10%	7,6%	2,4%	17,6%
Nombre de patients de 35 à 44 ans ans vec une glycémie capillaire anormale Haut-Rhin **	7	Nombre de patients de 35 à 44 ans ayant accepté la glycémie capillaire Haut-Rhin **	41	17%	11,5%	5,6%	28,6%
Nombre de patients de 45 à 54 ans ans vec une glycémie capillaire anormale **	47	Nombre de patients de 44 à 54 ans ayant accepté la glycémie capillaire **	215	20%	5,1%	14,9%	25,1%
Nombre de patients de 45 à 54 ans ans vec une glycémie capillaire anormale Ardennes **	17	Nombre de patients de 44 à 54 ans ayant accepté la glycémie capillaire Ardennes **	67	25%	10,4%	15,0%	35,8%
Nombre de patients de 45 à 54 ans ans vec une glycémie capillaire anormale Meurthe-et-Moselle **	17	Nombre de patients de 44 à 54 ans ayant accepté la glycémie capillaire Meurthe-et-Moselle **	97	18%	7,6%	10,0%	25,1%
Nombre de patients de 45 à 54 ans ans vec une glycémie capillaire anormale Haut-Rhin **	13	Nombre de patients de 44 à 54 ans ayant accepté la glycémie capillaire Haut-Rhin **	71	18%	9,0%	9,3%	27,3%
Nombre de patients de 55 à 64 ans ans vec une glycémie capillaire anormale **	70	Nombre de patients de 55 à 64 ans ayant accepté la glycémie capillaire **	338	21%	4,3%	16,4%	25,0%
Nombre de patients de 55 à 64 ans ans vec une glycémie capillaire anormale Ardennes **	23	Nombre de patients de 55 à 64 ans ayant accepté la glycémie capillaire Ardennes **	102	23%	8,1%	14,4%	30,7%
Nombre de patients de 55 à 64 ans ans vec une glycémie capillaire anormale Meurthe-et-Moselle **	26	Nombre de patients de 55 à 64 ans ayant accepté la glycémie capillaire Meurthe-et-Moselle **	135	19%	6,7%	12,6%	25,9%
Nombre de patients de 55 à 64 ans ans vec une glycémie capillaire anormale Haut-Rhin **	21	Nombre de patients de 55 à 64 ans ayant accepté la glycémie capillaire Haut-Rhin **	98	21%	8,1%	13,3%	29,6%
Nombre de patientsde plus de 64 ans ans vec une glycémie capitaire anormale **	125	Nombre de patients de plus de 64 ans ayant accepté la glycémie capitaire **	440	28%	4,2%	24,2%	32,6%
Nombre de patientsde plus de 64 ans ans vec une glycémie capillaire anormale Ardennes **	26	Nombre de patients de plus de 64 ans ayant accepté la glycémie capillaire Ardennes**	121	21%	7,3%	14,2%	28,8%
Nombre de patientsde plus de 64 ans ans vec une glycémie capillaire anormale Meurthe-et-Moselle **	53	Nombre de patients de plus de 64 ans ayant accepté la glycémie capillaire Meurthe-et-Moselle **	162	29%	6,6%	22,5%	35,7%
Nombre de patientsde plus de 64 ans ans vec une glycémie capillaire anormale Haut-Rhin **	44	Nombre de patients de plus de 64 ans ayant accepté la glycémie capillaire Haut-Rhin **	132	33%	8,0%	25,3%	41,4%
Nombre de patients avec un score FINDRISC compris entre 12 et 14 avec une glycémie capillaire anormale	91	Nombre de patients avec un score FINDRISC compris entre 12 et 14 ayant accepté la glycémie capillaire	534	17%	3,2%	13,9%	20,2%
Nombre de patients avec un score FINDRISC compris entre 12 et 14 avec une glycémie capillaire anormale Ardennes	25	Nombre de patients avec un score FINDRISC compris entre 12 et 14 ayant accepté la glycémie capillaire Ardennes	144	17%	6,2%	11,2%	23,3%
Nombre de patients avec un score FINDRISC compris entre 12 et 14 avec une glycémie capillaire anormale Meurthe-et-Moselle	35	Nombre de patients avec un score FINDRISC compris entre 12 et 14 ayant accepté la glycémie capillaire Meurthe-et-Moselle	219	16%	4,9%	11,1%	20,8%
Nombre de patients avec un score FINDRISC compris entre 12 et 14 avec une glycémie capillaire anormale Haut-Rhin	30	Nombre de patients avec un score FINDRISC compris entre 12 et 14 ayant accepté la glycémie capillaire Haut-Rhin	159	18%	5,8%	12,0%	23,5%
Nombre de patients avec un score FINDRISC compris entre 15 et 20 avec une glycémie capillaire anormale	138	Nombre de patients avec un score FINDRISC compris entre 15 et 20 ayant accepté la glycémie capillaire	563	25%	3,6%	21,0%	28,1%
Nombre de patients avec un score FINDRISC compris entre 15 et 20 avec une glycémie capillaire anormale Ardennes	36	Nombre de patients avec un score FINDRISC compris entre 15 et 20 ayant accepté la glycémie capillaire Ardennes	157	22%	6,2%	15,3%	27,8%
Nombre de patients avec un score FINDRISC compris entre 15 et 20 avec une glycémie capillaire anormale Meurthe-et-Moselle	55	Nombre de patients avec un score FINDRISC compris entre 15 et 20 ayant accepté la glycémie capillaire Meurthe-et-Moselle	228	24%	5,6%	18,6%	29,7%
Nombre de patients avec un score FINDRISC compris entre 15 et 20 avec une glycémie capillaire anormale Haut-Rhin	45	Nombre de patients avec un score FINDRISC compris entre 15 et 20 ayant accepté la glycémie capillaire Haut-Rhin	162	28%	6,9%	20,9%	34,7%
Nombre de patients avec un score FINDRISC supérieur à 20 avec une glycémie capillaire anormale	32	Nombre de patients avec un score FINDRISC supérieur à 20 ayant accepté la glycémie capillaire	83	39%	10,5%	28,1%	49,0%
Nombre de patients avec un score FINDRISC supérieur à 20 avec une glycémie capillaire anormale Ardennes	8	Nombre de patients avec un score FINDRISC supérieur à 20 ayant accepté la glycémie capillaire Ardennes	23	35%	19,5%	15,3%	54,2%
Nombre de patients avec un score FINDRISC supérieur à 20 avec une glycémie capillaire anormale Meurthe-et-Moselle	12	Nombre de patients avec un score FINDRISC supérieur à 20 ayant accepté la glycémie capillaire Meurthe-et-Moselle	36	33%	15,4%	17,9%	48,7%
Nombre de patients avec un score FINDRISC supérieur à 20 avec une glycémie capillaire anormale Haut-Rhin	9	Nombre de patients avec un score FINDRISC supérieur à 20 ayant accepté la glycémie capillaire Haut-Rhin	21	43%	21,2%	21,7%	64,0%
Nombre de patients avec IMC > 25 ***	222	Nombre de patients avec une glycémie capillaire anormale ***	232	96%	2,6%	93,1%	98,3%
Nombre de patients avec IMC > 25 Ardennes ***	57	Nombre de patients avec une glycémie capillaire anormale Ardennes ***	61	93%	6,2%	87,2%	99,7%
Nombre de patients avec IMC > 25 Meurthe-et-Moselle ***	90	Nombre de patients avec une glycémie capillaire anormale Meurthe-et-Moselle ***	92	98%	3,0%	94,8%	100,0%
Nombre de patients avec IMC > 25 Haut-Rhin ***	73	Nombre de patients avec une glycémie capillaire anormale Haut-Rhin ***	77	95%	5,0%	89,8%	99,8%
Nombre de femmes avec IMC > 25 ****	133	Nombre de femmes avec une glycémie capillaire anormale ****	143	93%	4,2%	88,8%	97,2%
Nombre d'hommes avec IMC > 25 ****	82	Nombre d'hommes avec une glycémie capillaire anormale ****	82	100%	0,0%	100,0%	100,0%
Nombre de patients avec tour de taille > limite haute FINDRISC *	211	Nombre de patients avec une glycémie capillaire anormale *	254	83%	4,6%	78,5%	87,7%
Nombre de patients avec tour de taille > limite haute FINDRISC Ardennes *	58	Nombre de patients avec une glycémie capillaire anormale Ardennes *	69	84%	8,6%	75,4%	92,7%
Nombre de patients avec tour de taille > limite haute FINDRISC Meurthe-et-Moselle *	82	Nombre de patients avec une glycémie capillaire anormale Meurthe-et-Moselle *	99	83%	7,4%	75,4%	90,3%
Nombre de patients avec tour de taille > limite haute FINDRISC Haut-Rhin *	69	Nombre de patients avec une glycémie capillaire anormale Haut-Rhin *	83	83%	8,1%	75,1%	91,2%
Nombre de femmes avec un tour de taille >limite haute FINDRISC *	143	Nombre de femmes avec une glycémie capillaire anormale *	162	88%	5,0%	83,3%	93,2%
Nombre d'hommes avec un tour de taille >limite haute FINDRISC *	68	Nombre d'hommes avec une glycémie capillaire anormale *	92	74%	9,0%	64,9%	82,9%
Nombre de patients avec présence d'antécédents familiaux	170	Nombre de patients avec une glycémie capillaire anormale	261	65%	5,8%	59,4%	70,9%
Nombre de patients avec présence d'antécédents familiaux Ardennes	48	Nombre de patients avec une glycémie capillaire anormale Ardennes	69	70%	10,9%	58,7%	80,4%
Nombre de patients avec présence d'antécédents familiaux Meurthe-et-Moselle	68	Nombre de patients avec une glycémie capillaire anormale Meurthe-et-Moselle	102	67%	9,1%	57,5%	75,8%
Nombre de patients avec présence d'antécédents familiaux Haut-Rhin	53	Nombre de patients avec une glycémie capillaire anormale Haut-Rhin	87	59%	10,3%	48,3%	69,0%
Nombre de patients sans activité corporelle quotidienne	135	Nombre de patients avec une glycémie capillaire anormale	261	52%	6,1%	45,7%	57,8%
Nombre de patients sans activité corporelle quotidienne Ardennes	35	Nombre de patients avec une glycémie capillaire anormale Ardennes	69	51%	11,8%	38,9%	62,5%
Nombre de patients sans activité corporelle quotidienne Meurthe-et-Moselle	55	Nombre de patients avec une glycémie capillaire anormale Meurthe-et-Moselle	102	54%	9,7%	44,2%	63,6%
Nombre de patients sans activité corporelle quotidienne Haut-Rhin	44	Nombre de patients avec une glycémie capillaire anormale Haut-Rhin	87	51%	10,5%	40,1%	61,1%
Nombre de femmes sans activité corporelle quotidienne *	89	Nombre de femmes avec une glycémie capillaire anormale *	162	55%	7,7%	47,3%	62,6%
Nombre d'hommes sans activité corporelle quotidienne *	42	Nombre d'hommes avec une glycémie capillaire anormale *	92	46%	10,2%	35,5%	55,8%
Nombre de patients avec prescription antérieure de médicaments contre l'hypertension	159	Nombre de patients avec une glycémie capillaire anormale	261	61%	5,9%	55,4%	66,8%
Nombre de patients avec prescription antérieure de médicaments contre l'hypertension	44	Nombre de patients avec une glycémie capillaire anormale Ardennes	69	64%	11,8%	52,4%	75,1%
Nombre de patients avec prescription antérieure de médicaments contre l'hypertension	62	Nombre de patients avec une glycémie capillaire anormale Meurthe-et-Moselle	102	61%	9,5%	51,3%	70,3%
Nombre de patients avec prescription antérieure de médicaments contre l'hypertension	52	Nombre de patients avec une glycémie capillaire anormale Haut-Rhin	87	60%	10,3%	49,5%	70,1%
Nombre de femmes avec une prescription antérieure de médicaments contre l'hypertension *	93	Nombre de femmes avec une glycémie capillaire anormale *	162	57%	7,6%	49,8%	65,0%
Nombre d'hommes avec une prescription antérieure de médicaments contre l'hypertension *	61	Nombre d'hommes avec une glycémie capillaire anormale *	92	66%	9,7%	56,6%	76,0%
Nombre de patients sans consommation quotidienne de fruits & légumes	80	Nombre de patients avec une glycémie capillaire anormale	261	31%	5,6%	25,3%	36,7%
Nombre de patients sans consommation quotidienne de fruits & légumes Ardennes	23	Nombre de patients avec une glycémie capillaire anormale Ardennes	69	33%	11,1%	22,2%	44,5%
Nombre de patients sans consommation quotidienne de fruits & légumes Meurthe-et-Moselle	31	Nombre de patients avec une glycémie capillaire anormale Meurthe-et-Moselle	102	30%	8,9%	21,5%	39,3%
Nombre de patients sans consommation quotidienne de fruits & légumes Haut-Rhin	25	Nombre de patients avec une glycémie capillaire anormale Haut-Rhin	87	29%	9,5%	19,2%	38,2%
Nombre de femmes sans consommation quotidienne de fruits & légumes *	47	Nombre de femmes avec une glycémie capillaire anormale *	162	29%	7,0%	22,0%	36,0%
Nombre d'hommes sans consommation quotidienne de fruits & légumes *	29	Nombre d'hommes avec une glycémie capillaire anormale *	92	32%	9,5%	22,0%	41,0%
Nombre de patients avec constatation antérieure d'un indice de glycémie trop élevé	91	Nombre de patients avec une glycémie capillaire anormale	261	35%	5,8%	29,1%	40,6%
Nombre de patients avec constatation d'un indice de glycémie trop élevé Ardennes	16	Nombre de patients avec une glycémie capillaire anormale Ardennes	69	23%	10,0%	13,2%	33,1%
Nombre de patients avec constatation d'un indice de glycemie trop élevé Meurthe-et-Moselle	35	Nombre de patients avec une glycémie capillaire anormale Meurthe-et-Moselle	102	34%	9,2%	25,1%	43,5%
Nombre de patients avec constatation d'un indice de glycémie trop élevé Haut-Rhin	40	Nombre de patients avec une glycémie capillaire anormale Haut-Rhin	87	46%	10,5%	35,5%	56,4%
Nombre de femmes avec constatation antérieure d'un indice de glycémie trop élevé *	52	Nombre de femmes avec une glycémie capillaire anormale *	162	32%	7,2%	24,9%	39,3%
Nombre d'hommes avec constatation antérieure d'un indice de glycémie trop élevé *	37	Nombre d'hommes avec une glycémie capillaire anormale *	92	40%	10,0%	30,2%	50,2%

* Effectif après exclusion des patients pour lesquels une incohérence concernant le sexe a été observée
** Effectif après exclusion des patients pour lesquels une incohérence concernant l'âge a été observée
*** Effectif après exclusion des patients pour lesquels une incohérence concernant l'IMC a été observée
*** Effectif après exclusion des patients pour lesquels une incohérence concernant l'IMC ou le sexe a été observée

Résultat de la glycémie veineuse

Numérateur	Effectif	Dénominateur	Effectif	Fréquence	Marge d'erreur	Intervalle de confiance	
Nombre de patients avec une glycémie veineuse anormale (diabète, prédiabète ou résultat indéterminé)	18	Nombre de patients avec une glycémie capillaire anormale	261	7%	3,1%	3,8%	10,0%
Nombre de patients avec une glycémie veineuse anormale (diabète, prédiabète ou résultat indéterminé) Ardennes	1	Nombre de patients avec une glycémie capillaire anormale Ardennes	69	1%	2,8%	0,0%	4,3%
Nombre de patients avec une glycémie veineuse anormale (diabète, prédiabète ou résultat indéterminé) Meurthe-et-Moselle	7	Nombre de patients avec une glycémie capillaire anormale Meurthe-et-Moselle	102	7%	4,9%	2,0%	11,8%
Nombre de patients avec une glycémie veineuse anormale (diabète, prédiabète ou résultat indéterminé) Haut-Rhin	10	Nombre de patients avec une glycémie capillaire anormale Haut-Rhin	87	11%	6,7%	4,8%	18,2%
Nombre de patients avec une glycémie veineuse anormale (diabète, prédiabète ou résultat indéterminé)	18	Nombre de patients avec un résultat de glycémie veineuse disponible	39	46%	15,6%	30,5%	61,8%
Nombre de patients avec une glycémie veineuse anormale (diabète, prédiabète ou résultat indéterminé) Ardennes	1	Nombre de patients avec un résultat de glycémie veineuse disponible Ardennes	5	20%	35,1%	0,0%	55,1%
Nombre de patients avec une glycémie veineuse anormale (diabète, prédiabète ou résultat indéterminé) Meurthe-et-Moselle	7	Nombre de patients avec un résultat de glycémie veineuse disponible Meurthe-et-Moselle	18	39%	22,5%	16,4%	61,4%
Nombre de patients avec une glycémie veineuse anormale (diabète, prédiabète ou résultat indéterminé) Haut-Rhin	10	Nombre de patients avec un résultat de glycémie veineuse disponible Haut-Rhin	15	67%	23,9%	42,8%	90,5%

/// ARS Grand Est

Siège régional : 3 boulevard Joffre - CS 80071
54036 Nancy Cedex
Standard régional : 03 83 39 30 30

www.grand-est.ars.sante.fr

Agence Régionale de Santé
Grand Est