

Nombre de décès

Évolution du nombre annuel de décès par suicide selon le sexe et le département de résidence de 2000 à 2013

Sexe	Année	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
Département Bretagne France 2000-2013	Hommes														
	Côtes d'Armor	145	130	130	140	134	133	139	149	122	145	138	153	143	127
	Finistère	172	179	201	199	181	194	156	176	181	190	186	165	177	163
	Ille-et-Vilaine	170	145	165	166	160	157	138	165	147	166	152	135	152	147
	Morbihan	148	148	149	151	144	145	150	150	147	145	171	154	151	190
	Bretagne	635	602	645	656	619	629	583	640	597	646	647	607	623	627
	France hexagonale	7947	7630	7698	7998	7830	7801	7573	7394	7592	7738	7606	7754	7310	7217
	Femmes														
	Côtes d'Armor	47	56	52	56	52	56	43	60	51	59	56	49	46	38
	Finistère	79	65	51	60	75	64	61	69	55	53	72	73	57	53
	Ille-et-Vilaine	67	62	63	55	60	68	79	67	69	62	75	56	46	53
	Morbihan	43	50	50	47	70	50	49	49	46	55	48	62	50	38
	Bretagne	236	233	216	218	257	238	232	245	221	229	251	240	199	182
	France hexagonale	2859	2778	2909	2822	2932	2872	2817	2694	2723	2725	2728	2605	2410	2374

Sources : Inserm CépiDc.

Exploitation ORS Bretagne.

Taux standardisés de mortalité

Évolution des taux standardisés* de mortalité par suicide selon le sexe et le département de résidence de 2000 à 2013* (unité pour 100 000)

Sexe	Année	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012
Département Bretagne France 2000-2013	Hommes												
	Côtes d'Armor	50,7	48,7	48,7	48,4	48,4	50,3	48,1	47,3	45,6	49,4	49,7	48,4
	Finistère	45,1	46,8	46,4	45,4	42,2	41,8	40,3	42,2	42,5	41,3	40,4	38,3
	Ille-et-Vilaine	39,4	38,6	39,7	38,9	35,8	35,5	34,3	36,1	34,6	33,2	31,8	31,1
	Morbihan	47,9	47,2	45,5	45,1	44,6	44,7	44,1	42,9	44,1	44,0	44,2	45,7
	Bretagne	45,3	44,9	44,7	43,9	41,9	42,1	40,8	41,5	41,1	41,0	40,2	39,6
	France hexagonale	29,1	28,8	28,7	28,5	27,7	26,8	26,3	26,2	26,1	26,1	25,4	24,8
	Femmes												
	Côtes d'Armor	17,3	18,1	17,2	17,3	15,5	16,0	15,7	17,0	16,6	16,1	14,7	12,7
	Finistère	14,2	12,9	13,7	14,5	14,4	13,7	13,0	12,4	12,6	13,6	13,8	12,5
	Ille-et-Vilaine	14,3	13,2	13,0	13,2	14,7	14,9	14,7	13,2	13,6	12,7	11,7	10,1
	Morbihan	13,4	13,8	15,3	15,2	15,1	13,3	12,7	12,8	12,4	13,5	13,1	12,1
	Bretagne	14,6	14,1	14,5	14,8	14,8	14,4	13,8	13,5	13,6	13,8	13,2	11,7
	France hexagonale	9,2	9,0	9,1	9,0	8,9	8,5	8,3	8,1	8,1	7,9	7,5	7,2

Sources : Inserm CépiDc, Insee.

Exploitation ORS Bretagne.

*Standardisation sur la population française au RP2006. L'année mentionnée dans le graphique correspond à l'année centrale de la période triennale étudiée. 2012 correspond à la période 2011-2013.

Taux spécifiques de mortalité

Taux de mortalité par suicide selon l'âge et le sexe en 2011-2013 (unité pour 100 000)

Âge	Bretagne		France hexagonale	
	Hommes	Femmes	Hommes	Femmes
5-14 ans	1,0	0,2	0,5	0,3
15-24 ans	12,8	4,6	8,9	3,1
25-34 ans	36,1	6,3	18,7	4,3
35-44 ans	54,8	15,1	30,8	8,3
45-54 ans	66,6	20,5	39,1	12,8
55-64 ans	48,0	21,1	31,6	12,1
65-74 ans	46,7	18,3	30,9	10,8
75-84 ans	73,0	17,0	53,9	11,7
85 ans et +	121,9	16,3	96,7	13,3

Sources : Inserm CépiDc, Insee.

Exploitation ORS Bretagne.

Taux spécifiques de mortalité

Taux de mortalité par suicide selon l'âge et le département de résidence en 2011-2013 - Deux sexes confondus (unité pour 100 000)

Âge	Côtes d'Armor	Finistère	Ille-et-Vilaine	Morbihan	Bretagne	France hexagonale
5-14 ans	0,5	0,3	0,8	0,7	0,6	0,4
15-24 ans	9,7	10,3	5,0	13,2	8,8	6,0
25-34 ans	25,8	24,1	14,6	25,8	21,3	11,5
35-44 ans	44,6	33,8	28,6	39,0	35,2	19,5
45-54 ans	51,4	47,3	29,8	50,7	43,6	25,7
55-64 ans	32,4	34,7	33,9	35,5	34,2	21,5
65-74 ans	39,2	26,0	26,3	36,2	31,4	20,2
75-84 ans	50,2	31,9	35,4	41,8	39,1	28,8
85 ans et +	60,7	36,9	44,4	47,4	46,5	38,4

Sources : Inserm CépiDc, Insee.

Exploitation ORS Bretagne.

LES SOURCES DE DONNÉES ET LEURS LIMITES

Les données de population utilisées sont issues des recensements de la population (RP) en 1999, 2006 et 2012 et des estimations de population au 1^{er} janvier de chaque année réalisées par l'Insee.

Les données de mortalité proviennent de la statistique annuelle des causes médicales de décès produite par le CépiDc de l'Inserm. La dernière année disponible actuellement se réfère à l'année 2013.

La connaissance des décès par suicide résulte des mentions portées sur le certificat médical de décès rédigé par le médecin ayant constaté la mort. Les statistiques établies par l'Inserm dans ce domaine doivent être considérées comme des estimations minimales du nombre de décès par suicide et ce pour plusieurs raisons¹. Notamment :

Une partie des décès peut être incluse dans les « traumatismes et empoisonnements causés d'une manière indéterminée quant à l'intention ». En effet, du fait de la perception sociale du suicide ou de l'incertitude sur le caractère volontaire du processus ayant conduit au décès, les médecins certificateurs peuvent ne pas mentionner le suicide ou ne pas être en mesure d'attribuer le décès à un suicide. Le degré de sous-estimation est en outre variable d'une classe d'âge à une autre.

En cas de mort « suspecte », une procédure médico-légale est engagée et le certificat médical de la cause de décès n'est pas rempli. Dans le système français, les conclusions des expertises médico-légales correspondantes ne sont pas transmises à l'Inserm et les décès concernés sont alors considérés comme étant de cause inconnue.

Les causes médicales de décès sont codées à partir de la Classification internationale des maladies dans sa 10^{ème} révision depuis 2000 (CIM10), les codes retenus pour le suicide sont : X60 à X84.

¹ Le centre d'épidémiologie sur les causes médicales de décès de l'Inserm évalue à 9,4% la sous-estimation du suicide dans la certification des causes de décès au niveau national.