



Services de santé mentale
en milieu hospitalier
au Canada, 2004-2005

Base de données sur la santé mentale en milieu hospitalier



Institut canadien
d'information sur la santé
Canadian Institute
for Health Information

Tous droits réservés.

Aucune section de la présente publication ne peut être reproduite ni transmise sous quelque forme que ce soit, ni par quelque procédé électronique ou mécanique que ce soit, y compris les photocopies et les enregistrements, ou par tout autre moyen de stockage d'information et de recherche documentaire, qui existe ou non à l'heure actuelle, sans le consentement écrit de l'auteur qui en possède les droits. Ne sont cependant pas soumises à cette règle les personnes désirant citer de brefs passages pour une publication dans une revue, un journal ou encore pour une émission radiodiffusée ou télédiffusée.

Les demandes d'autorisation doivent être acheminées à :

Institut canadien d'information sur la santé
495, chemin Richmond
Bureau 600
Ottawa (Ontario)
K2A 4H6

Téléphone : 613-241-7860
Télécopieur : 613-241-8120
www.icis.ca

ISBN 978-1-55465-141-2 (PDF)

© 2007 Institut canadien d'information sur la santé

Comment citer ce document :
Institut canadien d'information sur la santé, *Services de santé mentale en milieu hospitalier au Canada, 2004-2005*, Ottawa, ICIS, 2007.

This publication is also available in English under the title *Hospital Mental Health Services in Canada, 2004–2005*
ISBN 978-1-55465-140-5 (PDF)

Services de santé mentale en milieu hospitalier au Canada, 2004-2005

Table des matières

Sommaire	v
Disposition du rapport	ix
Notes méthodologiques	ix
Indicateurs des services de santé mentale, 2004-2005	xi
Section I – Information pancanadienne	1
Section II – Information provinciale, territoriale et régionale	11
Annexe A – Catégories et sous-catégories de diagnostics de maladie mentale	21
Annexe B – Glossaire	23

Liste des tableaux

Tableau 1. Nombre et pourcentage des sorties, DS médiane, DMS, DMS tronquée de 1 % et DS totale, selon la catégorie de diagnostic, 2004-2005 (hôpitaux généraux et psychiatriques)	1
Tableau 2. Caractéristiques des groupes de patients hospitalisés selon le type d'hôpital, 2004-2005	2
Tableau 3. Pourcentage des sorties, selon la catégorie de diagnostic et le type d'hôpital, 2004-2005	3
Tableau 4. Pourcentage des sorties, selon la catégorie de diagnostic et le groupe d'âge, 2004-2005 (hôpitaux généraux et psychiatriques)	3
Tableau 5. Durées moyenne et médiane du séjour, selon la catégorie de diagnostic et le groupe d'âge, 2004-2005 (hôpitaux généraux et psychiatriques).....	4
Tableau 6. Comparaison des sorties associées à la maladie mentale, avec ou sans trouble concomitant lié à la consommation de psychotropes, 2004-2005 (hôpitaux généraux)	5
Tableau 7. DMS tronquée de 1 %, durées moyenne et médiane du séjour, pourcentage de sorties, admission à l'urgence selon la catégorie de diagnostic, 2004-2005 (hôpitaux généraux)	6
Tableau 8. Pourcentage de sorties selon la catégorie de diagnostic et le nombre de diagnostics secondaires de maladies mentales, 2004-2005 (hôpitaux généraux)	7
Tableau 9. Taux et fréquence des sorties, selon le type d'hôpital et la province ou le territoire, 2004-2005	11
Tableau 10. Total des jours-patients et durées moyenne et médiane du séjour pour les sorties associées à la maladie mentale, selon le type d'hôpital et la province ou le territoire, 2004-2005	12
Tableau 11. Indicateurs de services de santé mentale dans les hôpitaux régionaux (hôpitaux généraux), 2004-2005	13

Liste des figures

Figure i.	Taux de sortie des hôpitaux associés à la maladie mentale, rajustés selon l'âge, selon le type d'hôpital, 2000-2001 à 2004-2005.....	vii
Figure ii.	Durée moyenne du séjour pour la maladie mentale, selon le type d'hôpital, 2000-2001 à 2004-2005	viii
Figure 1.	Pourcentage des sorties associées à la maladie mentale, selon la catégorie de diagnostic et le type d'hôpital, 2004-2005.....	8
Figure 2.	Pourcentage des durées du séjour, selon la catégorie de diagnostic et le type d'hôpital, 2004-2005	9
Figure 3.	Pourcentage des sorties des hôpitaux généraux associées à un diagnostic principal ou secondaire de maladie mentale, 2004-2005	10
Figure 4.	Proportion des sorties selon la province ou le territoire, 2004-2005 (Hôpitaux généraux et psychiatriques)	17
Figure 5.	Taux de sortie normalisés selon l'âge par 100 000 habitants, selon des catégories de diagnostic choisies et la province ou le territoire (hôpitaux généraux et psychiatriques), 2004-2005.....	18
Figure 6.	Proportion des sorties des hôpitaux généraux associées à un diagnostic primaire et secondaire de maladie mentale, selon la province ou le territoire, 2004-2005	19

Sommaire

Le rapport *Services de santé mentale en milieu hospitalier au Canada, 2004-2005* se sert des données de la Base de données sur la santé mentale en milieu hospitalier (BDSMMH) et de la Base de données sur la morbidité hospitalière (BDMH) de l'exercice financier 2004-2005 pour examiner l'utilisation des services offerts aux patients hospitalisés atteints d'une maladie mentale.

La série de rapports annuels *Services de santé mentale en milieu hospitalier au Canada* a pour but de fournir des indicateurs clés des services hospitaliers offerts aux personnes atteintes de maladies mentales, notamment les volumes et les taux de sortie, de même que la durée du séjour. Ces indicateurs de l'utilisation des services hospitaliers sont présentés selon l'âge, le sexe et le diagnostic, à l'échelle canadienne, provinciale ou territoriale et régionale.

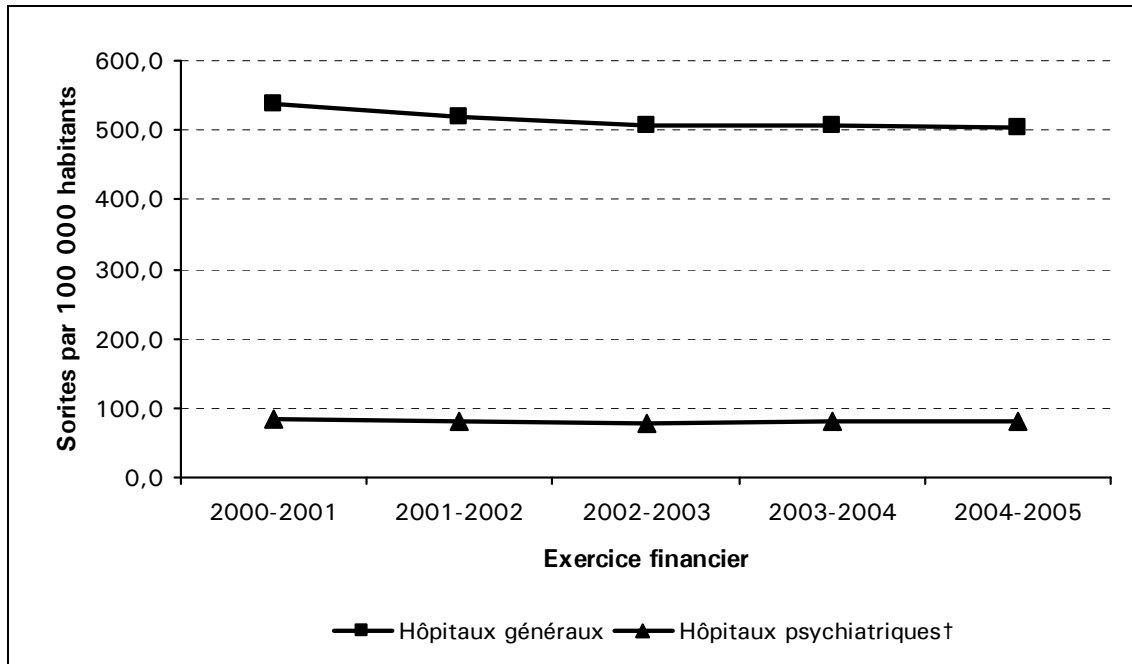
L'information présentée ici sera pertinente pour les personnes qui s'intéressent à tout ce qui touche les politiques, l'aspect clinique et la gestion des services en santé et en santé mentale, de même qu'aux personnes qui s'intéressent en général aux services de santé mentale au Canada.

Dans l'ensemble, les taux de sortie des hôpitaux ainsi que les durées de séjour semblaient relativement stables comparativement aux taux déclarés dans les deux numéros précédents de la présente série de rapports annuels (figure i). En 2004-2005, le diagnostic principal pour 147 642 séjours hospitaliers achevés au Canada était lié à des problèmes de santé mentale, ce qui représente un taux brut global de 603,1 sorties par 100 000 habitants. Le taux brut par 100 000 habitants était de 523,9 dans les hôpitaux généraux, et de 81,1 dans les hôpitaux psychiatriques. Précisons que ces valeurs, de même que celles concernant la durée du séjour, ne comprennent pas les données des établissements psychiatriques du Québec en raison d'un problème de qualité des données décelé par la province.

En 2004-2005, le nombre de jours-patients a atteint 4 062 035, à l'exclusion des données sur les hôpitaux psychiatriques et généraux du Québec. Bien que seulement 13,4 % de toutes les sorties associées à la maladie mentale ont eu lieu dans des hôpitaux psychiatriques, ces derniers ont enregistré 53,2 % de l'ensemble des jours-patients, ce qui est attribuable à la plus longue durée des séjours dans ces établissements spécialisés. Par ailleurs, le nombre de sorties et de jours-patients dans les hôpitaux psychiatriques est sous-estimé puisque les données du Québec relatives à ces établissements ne sont pas disponibles. Pour avoir une idée de l'ampleur de cette sous-estimation, en 2003-2004, les hôpitaux psychiatriques du Québec ont enregistré environ 5 969 sorties et plus de 1,4 million de jours-patients, ce qui représentait alors 3,1 % et 21,6 % respectivement de l'ensemble des sorties et des jours-patients. Ainsi, toutes proportions gardées, l'effet le plus important de l'exclusion des établissements psychiatriques du Québec serait lié à la diminution du nombre et de la moyenne de jours d'hospitalisation, laquelle se reflète probablement dans la baisse observée de 2003-2004 à 2004-2005 (figure ii).

Globalement, pour toutes les sorties associées à la maladie mentale, à l'exclusion des hôpitaux psychiatriques du Québec, la durée moyenne du séjour était de 27,5 jours en 2004-2005. La durée moyenne du séjour dans les hôpitaux psychiatriques, sans les données du Québec, était de 108,9 jours, comparativement à 16,6 jours dans les hôpitaux généraux, y compris les données du Québec (figure ii).

Figure i. Taux de sortie* des hôpitaux associés à la maladie mentale, rajustés selon l'âge, selon le type d'hôpital, 2000-2001 à 2004-2005



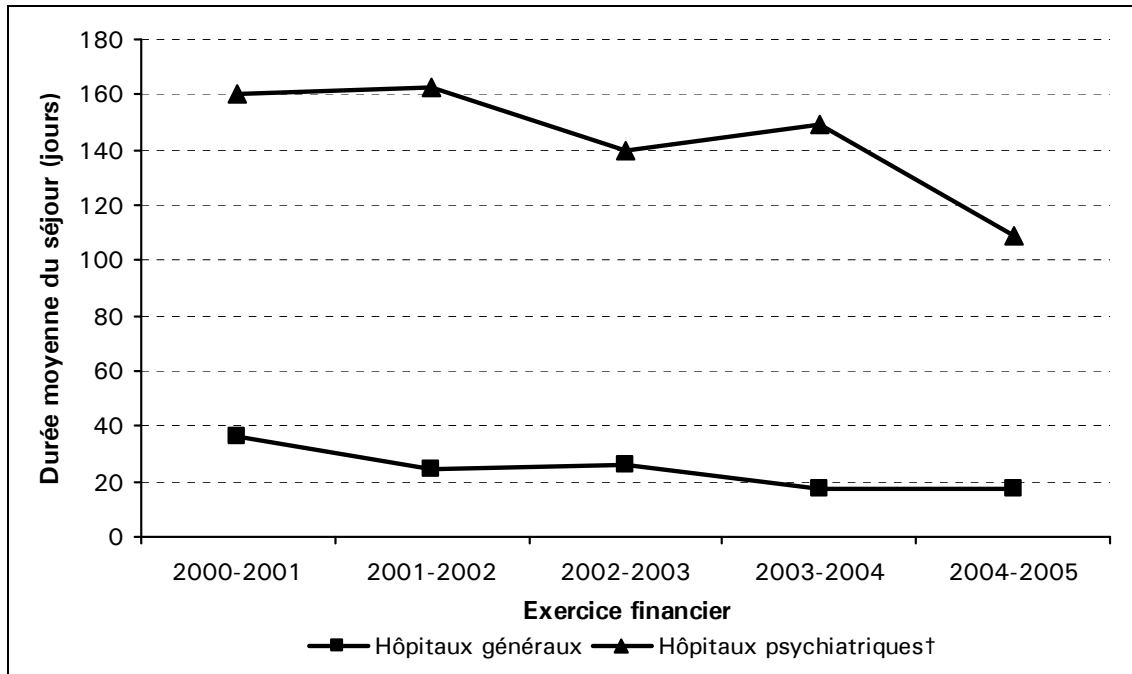
Remarques :

* Les taux rajustés selon l'âge sont basés sur le nombre de sorties par 100 000 habitants. Les chiffres de population sont basés sur les estimations démographiques de 2004 de Statistique Canada. Population type : prévisions démographiques de Statistique Canada pour 1991.

† Les données de 2004-2005 relatives aux établissements psychiatriques du Québec n'ont pas été incluses en raison d'un problème de qualité des données décelé par la province.

Source : Base de données sur la santé mentale en milieu hospitalier, 2004-2005, Institut canadien d'information sur la santé.

Figure ii. Durée moyenne du séjour pour la maladie mentale, selon le type d'hôpital, 2000-2001 à 2004-2005



Remarque :

† Les données de 2004-2005 relatives aux établissements psychiatriques du Québec n'ont pas été incluses en raison d'un problème de qualité des données décelé par la province.

Source : Base de données sur la santé mentale en milieu hospitalier, 2004-2005, Institut canadien d'information sur la santé.

Disposition du rapport

Le présent rapport comprend des figures et des tableaux qui contiennent la mise à jour de 2004-2005 des indicateurs normalisés de services de santé mentale dans les hôpitaux provenant de la Base de données sur la santé mentale en milieu hospitalier (BDSMMH). Tout comme ses prédécesseurs, il fournit des données pancanadiennes, provinciales, territoriales et régionales sur certains indicateurs de base relatifs aux services hospitaliers offerts aux personnes atteintes d'une maladie mentale. Vous trouverez plus d'information, y compris des tableaux interactifs, dans l'application *Statistiques éclair* de la page www.icis.ca/santemental.

La première section présente une perspective pancanadienne des sorties des hôpitaux associées à la maladie mentale, dont le nombre de sorties, les taux de sortie et la durée des séjours, ainsi que des descripteurs clés de la population ayant reçu des services hospitaliers en raison d'une maladie mentale. En outre, on y étudie et compare les données relatives aux hôpitaux généraux et psychiatriques.

La seconde section fournit une ventilation provinciale et territoriale des données sur les hospitalisations. Elle comprend de plus, pour un certain nombre d'indicateurs, les données à l'échelle régionale de 2004-2005 des régions qui comptent plus de 75 000 habitants.

L'annexe A comprend la liste des catégories de diagnostic utilisées tout au long du rapport. L'annexe B contient quant à elle un glossaire de certains termes clés utilisés.

Notes méthodologiques

Critères d'inclusion

Le rapport porte sur les sorties des hôpitaux (congé ou décès) enregistrées au cours de l'exercice financier 2004-2005 et dont le diagnostic principal était associé à la maladie mentale. Les données des exercices précédant 2004-2005 sont incluses dans le rapport aux fins de comparaison et d'établissement de tendances.

Les données qui ont servi aux analyses sont surtout tirées de la Base de données sur la morbidité hospitalière (BDMH) par l'entremise de la BDSMMH. La BDMH contient des données sur les sorties des hôpitaux des patients hospitalisés associées à un éventail de diagnostics, dont les maladies mentales, ainsi que des données démographiques sur les établissements de soins de courte durée du Canada. Certaines des données sur les hôpitaux psychiatriques utilisées pour le rapport sont également tirées de la BDMH, puisque certains hôpitaux psychiatriques déclarent des données directement à la Base de données sur les congés des patients de l'ICIS, qui est une source de données pour la BDMH, et en bout de compte, pour la BDSMMH.

Les données relatives à certains autres hôpitaux psychiatriques dans la BDSMMH proviennent soit des ministères provinciaux de la Santé, soit directement des hôpitaux. Les données des hôpitaux psychiatriques englobent les patients hospitalisés dont le lieu de résidence se situait à l'extérieur de la province d'hospitalisation.

Dans le cas des hôpitaux psychiatriques comme des hôpitaux généraux, aucune limite n'a été imposée quant à la durée du séjour liée à chaque sortie. Les données comprenaient également les sorties associées à un diagnostic de maladie d'Alzheimer dans la catégorie Troubles organiques. Ces sorties ont été indiquées à l'aide d'un diagnostic de sortie G30 dans le système de classification CIM-10-CA (ou par le diagnostic de sortie 294.1 dans le système de classification CIM-9).

Critères d'exclusion

Les exclusions qui suivent sont fondées sur les données exclues de la BDSMMH en 2004-2005; il ne s'agit pas uniquement des données qui ont été exclues du contenu du rapport. Le rapport n'étudie que les cas d'hospitalisation en raison d'une maladie mentale qui incluaient une sortie; par conséquent, il ne tient pas compte des personnes admises à l'hôpital pour lesquelles aucune sortie n'a été enregistrée au cours de l'exercice 2004-2005.

Soulignons que les données sur les hôpitaux psychiatriques du Québec ont été exclues des données de 2004-2005 étant donné que le ministère de la Santé du Québec a décelé un problème de qualité des données, ce qui est d'ailleurs précisé tout au long du rapport. Par conséquent, tout indicateur provenant de données d'hôpitaux psychiatriques du Québec est exclu des figures et tableaux. Bien que les données sur les hôpitaux généraux du Québec sont incluses, les indicateurs ne sont présentés dans les figures et graphiques que lorsqu'ils concernent seulement les hôpitaux généraux, et non pas lorsqu'ils sont combinés avec les indicateurs des hôpitaux psychiatriques pour former des indicateurs de l'utilisation de tous les hôpitaux du Québec.

La BDSMMH et le rapport excluent également les personnes qui ont reçu des soins pour une maladie mentale en consultation externe, dans un établissement communautaire, dans un établissement de soins pour bénéficiaires internes ou un foyer de groupe, dans un établissement de soins primaires, dans un centre de jour et de nuit, de même que les personnes traitées par des praticiens en cabinet privé. Enfin, le rapport ne tient pas compte des individus traités dans des établissements pour personnes ayant des déficiences intellectuelles ou des agences de traitement de l'alcoolisme et des toxicomanies.

Les données des hôpitaux généraux que contient la BDSMMH excluent les nouveau-nés, les patients hospitalisés dont le lieu de résidence se situe à l'extérieur de la province d'hospitalisation et les personnes atteintes d'une maladie mentale qui se présentent à l'urgence, mais ne sont pas admises pour une hospitalisation.

Comparabilité

En raison des changements réguliers et continus apportés à la base de sondage de la BDSMMH et de la mise en œuvre de la CIM-10-CA au cours des dernières années, il faut faire preuve de circonspection lorsque l'on compare différentes années de données de la BDSMMH. Les changements apportés à la base de sondage sont une conséquence notamment des fermetures d'hôpitaux, de la restructuration de la prestation des services de santé mentale, des fusions d'hôpitaux, et des difficultés inhérentes à l'établissement de rapports actuels et exacts, entre autres obstacles. Il faut aussi faire preuve de prudence lorsqu'on tente d'établir des comparaisons d'une province ou d'un territoire à l'autre. La

définition des hôpitaux et des niveaux de soins, de même que les différences systémiques et démographiques, entre autres, peuvent avoir une incidence sur l'interprétation des comparaisons d'une province ou d'un territoire à l'autre.

Indicateurs des services de santé mentale, 2004-2005

Les rapports annuels *Services de santé mentale en milieu hospitalier au Canada* contiennent des données et de l'information touchant les séjours à l'hôpital et les sorties des personnes atteintes d'au moins une maladie mentale. Comme nous l'avons indiqué dans les versions précédentes, les hospitalisations représentent seulement une fraction du groupe de services utilisés par les personnes vivant avec une maladie mentale. D'autres secteurs, particulièrement les soins primaires et les soins dans la collectivité, permettent également de maintenir et de promouvoir la santé mentale.

L'hospitalisation reste un élément important du continuum des services de santé mentale. Elle est particulièrement importante dans le cas des personnes dont la maladie mentale s'aggrave sévèrement, ainsi que pour celles qui ne peuvent obtenir de soins ailleurs. L'hospitalisation peut souvent aider à stabiliser l'état d'une personne, à assurer sa sécurité personnelle, à recommencer sa pharmacothérapie, et à rétablir le lien entre la personne et les soutiens et services sociaux à l'extérieur de l'hôpital.

Les données sur les services de santé mentale en milieu hospitalier au Canada brossent un tableau de l'utilisation des services hospitaliers par les personnes atteintes d'une maladie mentale et de la portée de ces services selon les groupes d'âge, les catégories de diagnostic et les types d'hôpitaux. Il s'agit de données régionales, provinciales et territoriales agrégées. Par conséquent, nous n'avons pas tenu compte de certains détails ni des différences intrinsèques d'une province ou d'un territoire à l'autre, en matière de politiques, de modèles de prestation de services et de caractéristiques démographiques ou autres.

Dans la première section, les données et les indicateurs présentés dans les tableaux 1 à 8 et dans les figures 1 à 3 comprennent :

- De l'information pancanadienne sur les taux de sortie, la durée des séjours, les caractéristiques de la population, les catégories de diagnostic, les catégories démographiques, les types d'hôpitaux qui fournissent les services, ainsi que les troubles concomitants.

Les données sont également présentées selon la province ou le territoire et selon la région pour un certain nombre d'indicateurs clés des services de santé mentale pour patients hospitalisés. En présentant un survol des analyses provinciales, territoriales et régionales, notre principal défi consiste à offrir un aperçu descriptif des caractéristiques des services de santé mentale dans les provinces, les territoires et les régions sans toutefois établir de comparaisons injustifiées. Les différences d'une province ou d'un territoire à l'autre peuvent découler de nombreux facteurs, notamment de nature structurelle, politique et économique, dont l'interaction demeure complexe et en grande partie inconnue; c'est pourquoi il faut les interpréter avec prudence. Cependant, le fait de présenter les données selon des entités géographiques ou politiques plus petites favorise l'examen et les occasions d'amélioration, à l'échelle de chaque province ou territoire, de la prestation et de la gestion des services de santé mentale dans tout le continuum des soins.

Dans la seconde section, les données et les indicateurs présentés dans les tableaux 9 à 11 et dans les figures 4 à 6 comprennent :

- Des ventilations et des taux normalisés, selon la province ou le territoire, pour certains des indicateurs présentés dans la première section.

Pour obtenir plus d'information sur les futures activités analytiques et autres de l'ICIS concernant toute la gamme de services de santé mentale, visitez www.icis.ca ou écrivez à santementale@icis.ca.

Section I – Information pancanadienne

Tableau 1. Nombre et pourcentage des sorties, DS médiane, DMS, DMS tronquée de 1 % et DS totale, selon la catégorie de diagnostic, 2004-2005 (hôpitaux généraux et psychiatriques[†])

Catégorie de diagnostic	Sorties	Pourcentage des sorties	DS médiane (en jours)	DMS (en jours)	DMS tronquée de 1 % (en jours)	DS totale (en jours)
Troubles organiques	14 482	9,8	19	53,1	39,7	769 423
Troubles liés à la consommation de psychotropes	24 023	16,3	4	11,4	8,3	274 098
Troubles schizophréniques et psychotiques	31 091	21,1	13	50,5	30,6	1 569 655
Troubles de l'humeur	49 815	33,7	9	18,7	15,9	932 103
Troubles anxieux	7 181	4,9	4	12	10	86 500
Troubles de la personnalité	4 145	2,8	3	10,5	7,9	43 343
Autres troubles	16 905	11,4	4	22,9	12	386 913
Total	147 642	100	8	27,5	18,1	4 062 035

Remarques :

† Le total des hôpitaux généraux et psychiatriques ne comprend pas les données du Québec.

DS : Durée du séjour.

DMS : Durée moyenne du séjour.

Source : Base de données sur la santé mentale en milieu hospitalier, 2004-2005, Institut canadien d'information sur la santé.

Tableau 2. Caractéristiques des groupes de patients hospitalisés selon le type d'hôpital, 2004-2005

	DxP de maladie mentale			DxP non lié à une maladie mentale
	Hôpitaux généraux	Hôpitaux psychiatriques [†]	Total [‡]	Hôpitaux généraux
Pourcentage des sorties	5,9	–	–	94,1
Pourcentage des durées du séjour	12,9	–	–	87,1
Hommes (%)	48,2	57,0	49,3	41,9
Âge moyen (en années)	44,7	42,5	43,6	52,3
Groupe d'âge (%)				
0-14 ans	3,2	1,0	3,1	7,9
15-24 ans	15,8	15,5	16,5	7,2
25-44 ans	35,9	42,4	37,5	23,2
45-64 ans	26,1	28,7	25,9	22,8
65 ans ou plus	18,9	12,5	17,0	38,9
Décès dans les hôpitaux (%)	0,8	1,1	0,8	4,1
Avec au moins un état psychiatrique concomitant (%)	52,0	61,3	50,6	9,0
Durée du séjour (%)				
1 jour	14,2	6,2	14,1	23,2
2 à 7 jours	35,5	17,0	34,4	53,9
8 à 30 jours	36,7	36,2	36,1	19,3
31 à 365 jours	13,6	36,5	14,9	3,6
Plus de 365 jours	0,1	4,1	0,6	0,0
DMS (en jours)	16,6	108,9	27,5	7,1
DS médiane (en jours)	8	26	8	3
Admission à l'urgence (%)	77,9	–	–	55,4
Région rurale ou urbaine (%)				
Région rurale	17,2	–	–	20,0
Région urbaine	55,8	–	–	54,4
Inconnu	27,0	–	–	25,7

Remarques :

† Les données de 2004-2005 relatives aux établissements psychiatriques du Québec n'ont pas été incluses en raison d'un problème de qualité des données décelé par la province.

‡ Le total des hôpitaux généraux et psychiatriques ne comprend pas les données du Québec.

DxP : Diagnostic principal.

DS : Durée du séjour.

DMS : Durée moyenne du séjour.

Sources : Base de données sur la santé mentale en milieu hospitalier, 2004-2005, Institut canadien d'information sur la santé, Base de données sur la morbidité hospitalière (2004-2005), Institut canadien d'information sur la santé.

Tableau 3. Pourcentage des sorties, selon la catégorie de diagnostic et le type d'hôpital, 2004-2005[†]

Catégorie de diagnostic	Hôpitaux généraux (%)	Hôpitaux psychiatriques (%)
Troubles organiques	92,1	7,9
Troubles liés à la consommation de psychotropes	84,0	16,0
Troubles schizophréniques et psychotiques	81,2	18,8
Troubles de l'humeur	89,3	10,7
Troubles anxieux	89,1	10,9
Troubles de la personnalité	88,0	12,0
Autres troubles	85,7	14,3
Total	86,6	13,4

Remarque :

† Les données relatives aux établissements psychiatriques et généraux du Québec n'ont pas été incluses.

Source : Base de données sur la santé mentale en milieu hospitalier, 2004-2005, Institut canadien d'information sur la santé.

Tableau 4. Pourcentage des sorties, selon la catégorie de diagnostic et le groupe d'âge, 2004-2005 (hôpitaux généraux et psychiatriques[†])

Catégorie de diagnostic/ groupe d'âge (en années)	0-14 ans (N = 4 557)	15-24 ans (N = 24 335)	25-44 ans (N = 55 403)	45-64 ans (N = 38 234)	65 ans ou plus (N = 25 092)
	%	%	%	%	%
Troubles organiques	0,7	0,6	0,9	2,9	50,6
Troubles liés à la consommation de psychotropes	5,5	15,4	19,1	19,5	7,9
Troubles schizophréniques et psychotiques	3,9	22,8	26,3	22,8	8,2
Troubles de l'humeur	24,0	31,8	34,6	40,7	25,0
Troubles anxieux	8,5	5,6	4,4	4,6	4,9
Troubles de la personnalité	1,0	4,2	4,0	2,0	0,3
Autres troubles	56,4	19,7	10,7	7,5	3,0
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

Remarque :

† Les chiffres combinés des hôpitaux généraux et psychiatriques ne comprennent pas les données du Québec.

Source : Base de données sur la santé mentale en milieu hospitalier, 2004-2005, Institut canadien d'information sur la santé.

Tableau 5. Durées moyenne et médiane du séjour, selon la catégorie de diagnostic et le groupe d'âge, 2004-2005 (hôpitaux généraux et psychiatriques[†])

Catégorie de diagnostic/ groupe d'âge (en années)	0-14 ans		15-24 ans		25-44 ans		45-64 ans		65 ans ou plus	
	Moyenne (en jours)	Médiane (en jours)	Moyenne (en jours)	Médiane (en jours)	Moyenne (en jours)	Médiane (en jours)	Moyenne (en jours)	Médiane (en jours)	Moyenne (en jours)	Médiane (en jours)
Troubles organiques	9,3	3,0	65,0	12,5	135,1	9,0	86,5	13,0	46,9	20,0
Troubles liés à la consommation de psychotropes	2,7	1,0	8,0	3,0	10,4	3,0	11,4	4,0	24,0	7,0
Troubles schizophréniques et psychotiques	19,5	8,0	43,2	12,0	49,0	12,0	55,9	15,0	60,1	19,0
Troubles de l'humeur	11,4	6,0	15,1	7,0	15,8	8,0	19,6	11,0	31,2	17,0
Troubles anxieux	13,1	6,0	10,4	3,0	10,9	4,0	11,8	4,0	16,0	5,0
Troubles de la personnalité	11,3	3,0	9,6	3,0	10,2	3,0	9,9	4,0	31,5	11,0
Autres troubles	20,5	6,0	15,9	4,0	24,9	4,0	25,4	4,0	50,4	7,0
Total	16,5	6,0	20,3	6,0	25,2	7,0	28,1	9,0	40,8	16,0

Remarque :

† Les chiffres combinés des hôpitaux généraux et psychiatriques ne comprennent pas les données du Québec.

Source : Base de données sur la santé mentale en milieu hospitalier, 2004-2005, Institut canadien d'information sur la santé.

Tableau 6. Comparaison des sorties associées à la maladie mentale, avec ou sans trouble concomitant lié à la consommation de psychotropes, 2004-2005 (hôpitaux généraux)

	Sans trouble concomitant lié à la consommation de psychotropes [†]	Avec trouble concomitant lié à la consommation de psychotropes
Groupe d'âge (%)		
0-14 ans	3,9	1,0
15-24 ans	14,5	21,9
25-44 ans	32,9	46,9
45-64 ans	25,7	23,9
65 ans ou plus	23,0	6,2
Âge moyen (en années)	46,6	37,8
Sexe (%)		
Femme	57,9	37,4
Homme	42,1	62,6
Durée du séjour (%)		
1 jour	11,3	11,5
2 à 7 jours	30,6	34,1
8 à 30 jours	38,7	38,8
31 à 365 jours	18,7	15,1
Plus de 365 jours	0,6	0,5
Durée moyenne du séjour (en jours)	30,6	23,1
Durée médiane du séjour (en jours)	10,0	9,0
Catégorie de diagnostic principal (%)		
Troubles organiques	13,9	4,4
Troubles schizophréniques et psychotiques	24,4	27,8
Troubles de l'humeur	37,0	40,4
Troubles anxieux	5,7	4,4
Troubles de la personnalité	3,8	6,7
Autres troubles	15,2	16,3
Total	82,1	17,9

Remarque :

† Le terme Trouble concomitant lié à la consommation de psychotropes s'entend par la présence d'un diagnostic secondaire de trouble lié à la consommation de drogues ou d'alcool.

Source : Base de données sur la santé mentale en milieu hospitalier, 2004-2005, Institut canadien d'information sur la santé.

Tableau 7. DMS tronquée de 1 %, durées moyenne et médiane du séjour, pourcentage de sorties, admission à l'urgence selon la catégorie de diagnostic, 2004-2005 (hôpitaux généraux)

Catégorie de diagnostic	Admission à l'urgence (Oui/Non)	DMS tronquée de 1 % (en jours)	Durée moyenne du séjour (en jours)	Durée médiane du séjour (en jours)	Pourcentage de sorties
Troubles organiques	Non	38,5	46,5	21	19,6
	Oui	29,4	31,7	18	80,4
Troubles liés à la consommation de psychotropes	Non	8,5	11,3	6	14,9
	Oui	5,7	6,4	3	85,1
Troubles schizophréniques et psychotiques	Non	20,6	22,2	13	22,1
	Oui	19,9	21,7	12	77,9
Troubles de l'humeur	Non	16,6	17,4	11	26,8
	Oui	14,5	15,4	9	73,2
Troubles anxieux	Non	12,1	13,1	6	24,9
	Oui	7,0	7,6	3	75,1
Troubles de la personnalité	Non	9,3	10,5	4	14,0
	Oui	7,9	9,2	4	86,0
Autres troubles	Non	15,3	16,3	7	21,8
	Oui	8,4	9,6	4	78,2
Toutes les maladies mentales	Non	17,7	20,0	10	22,1
	Oui	14,2	15,6	7	77,9
Maladies non mentales	Non	5,1	5,9	3	44,6
	Oui	7,4	8,1	4	55,4

Remarque :

DMS : Durée moyenne du séjour.

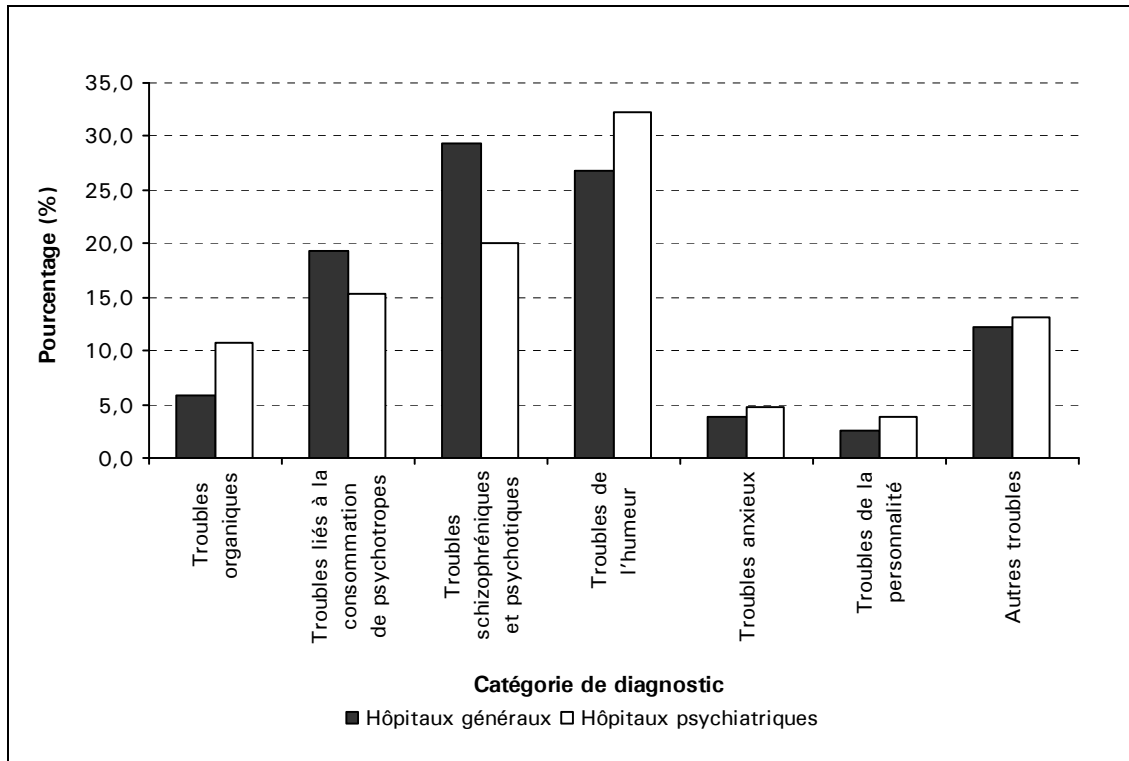
Source : Base de données sur la santé mentale en milieu hospitalier, 2004-2005, Institut canadien d'information sur la santé.

Tableau 8. Pourcentage de sorties selon la catégorie de diagnostic et le nombre de diagnostics secondaires de maladies mentales, 2004-2005 (hôpitaux généraux)

Catégorie de diagnostic primaire	Nombre de diagnostics secondaires de maladies mentales	Pourcentage de sorties	Pourcentage de l'ensemble des sorties liées à la maladie mentale
Troubles organiques	0	76,0	8,2
	1	18,7	2,0
	2	4,0	0,4
	3	0,9	0,1
	4	0,2	0,0
	5+	0,1	0,0
Troubles liés à la consommation de psychotropes	0	61,2	9,4
	1	27,4	4,2
	2	8,8	1,4
	3	2,0	0,3
	4	0,5	0,1
	5+	0,1	0,0
Troubles schizophréniques et psychotiques	0	61,9	12,4
	1	25,1	5,0
	2	9,0	1,8
	3	2,9	0,6
	4	0,9	0,2
	5+	0,4	0,1
Troubles de l'humeur	0	52,3	16,9
	1	30,0	9,7
	2	12,4	4,0
	3	3,8	1,2
	4	1,1	0,4
	5+	0,4	0,1
Troubles anxieux	0	50,8	2,4
	1	30,8	1,5
	2	13,0	0,6
	3	4,0	0,2
	4	1,2	0,1
	5+	0,4	0,0
Troubles de la personnalité	0	45,6	1,0
	1	36,1	0,8
	2	13,5	0,3
	3	3,5	0,1
	4	1,1	0,0
	5+	0,2	0,0
Autres troubles	0	52,3	7,7
	1	31,1	4,6
	2	11,7	1,7
	3	3,5	0,5
	4	1,0	0,1
	5+	0,3	0,0

Source : Base de données sur la santé mentale en milieu hospitalier, 2004-2005, Institut canadien d'information sur la santé.

Figure 1. Pourcentage des sorties associées à la maladie mentale, selon la catégorie de diagnostic et le type d'hôpital†, 2004-2005

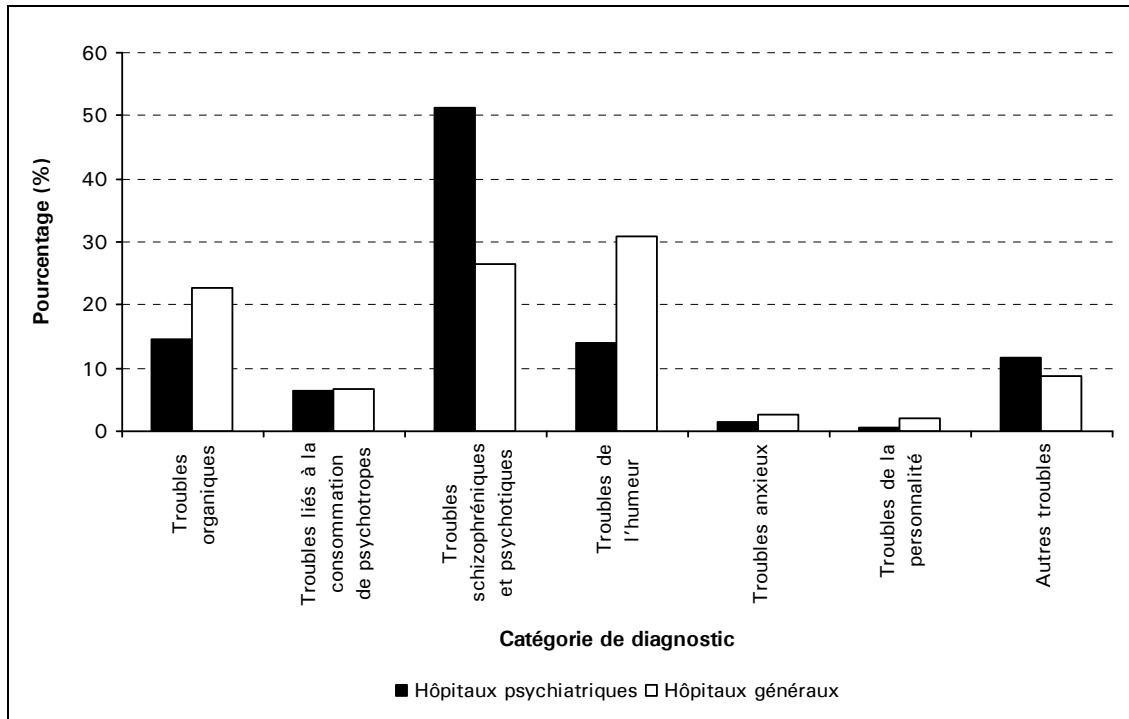


Remarque :

† Les données de 2004-2005 relatives aux établissements psychiatriques du Québec n'ont pas été incluses en raison d'un problème de qualité des données décelé par la province.

Source : Base de données sur la santé mentale en milieu hospitalier, 2004-2005, Institut canadien d'information sur la santé.

Figure 2. Pourcentage des durées du séjour, selon la catégorie de diagnostic et le type d'hôpital†, 2004-2005

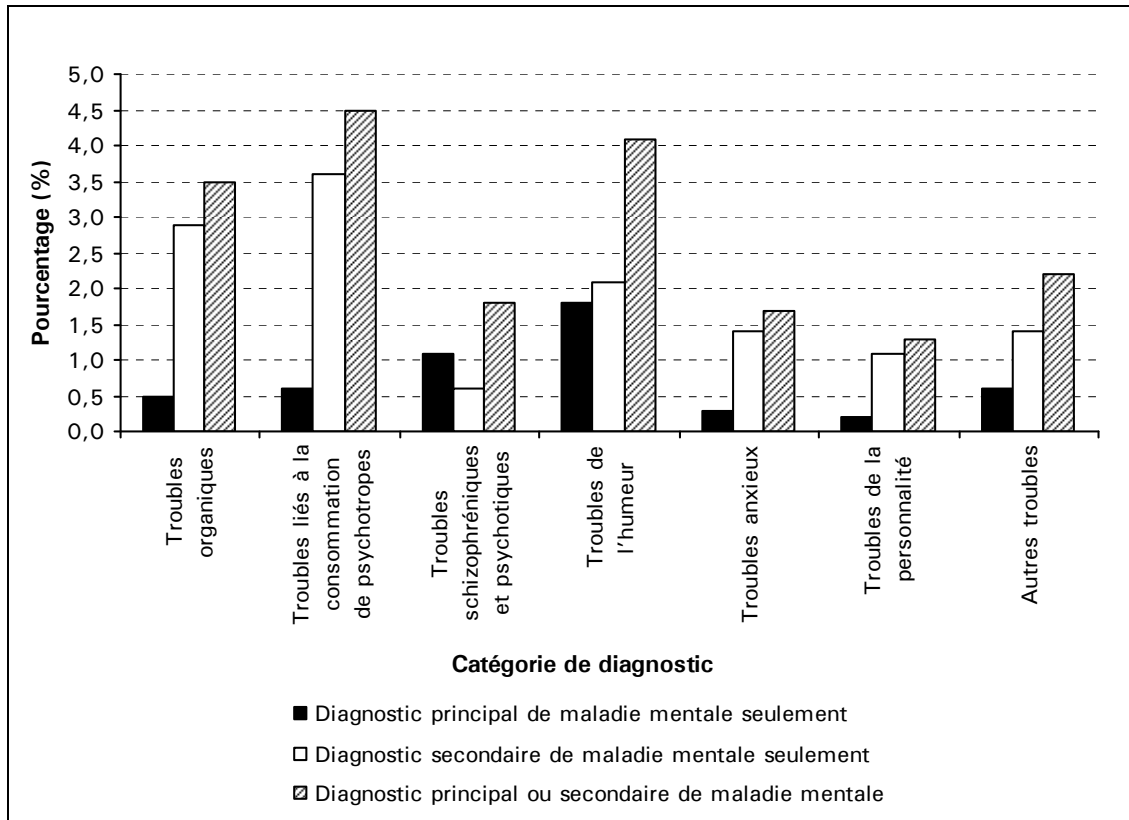


Remarque :

† Les données de 2004-2005 relatives aux établissements psychiatriques du Québec n'ont pas été incluses en raison d'un problème de qualité des données décelé par la province.

Source : Base de données sur la santé mentale en milieu hospitalier, 2004-2005, Institut canadien d'information sur la santé.

Figure 3. Pourcentage des sorties des hôpitaux généraux associées à un diagnostic principal ou secondaire de maladie mentale, 2004-2005



Source : Base de données sur la santé mentale en milieu hospitalier, 2004-2005, Institut canadien d'information sur la santé.

Section II – Information provinciale, territoriale et régionale

Tableau 9. Taux et fréquence des sorties, selon le type d'hôpital et la province ou le territoire[†], 2004-2005

	Hôpitaux psychiatriques [*]			Hôpitaux généraux			Hôpitaux généraux et psychiatriques [‡]		
	Nombre de sorties	Taux brut par 100 000 habitants [§]	Taux normalisé selon l'âge ^{§§} par 100 000 habitants	Nombre de sorties	Taux brut par 100 000 habitants	Taux normalisé selon l'âge par 100 000 habitants	Nombre de sorties	Taux brut par 100 000 habitants	Taux normalisé selon l'âge par 100 000 habitants
T.-N.-L.	1 298	251,1	241,2	2 081	402,6	384,5	3,379	653,7	625,7
Î.-P.-É.	252	182,9	184,9	1 534	1 113,7	1 083,1	1 786	1 296,6	1 268,1
N.-É.	558	59,5	58,6	3 988	425,1	401,7	4 546	484,6	460,3
N.-B.	227	30,2	31,6	5 388	717,0	651,9	5 615	747,2	683,6
Qc	n.d.	n.d.	n.d.	40 061	529,9	497,8	n.d.	n.d.	n.d.
Ont.	13 275	106,7	104,1	56 018	450,3	437,9	69 293	557,0	542,0
Man.	573	48,8	48,6	7 447	634,8	605,5	8 020	683,6	654,1
Sask.	217	21,8	25,2	6 679	670,5	661,9	6 896	692,2	687,0
Alb.	2 868	89,3	88,4	18 074	562,6	553,5	20 942	651,8	641,9
C.-B.	589	14,0	13,2	25 722	611,0	588,9	26 311	625,0	602,0
Yn				218	699,5	703,7	218	699,5	703,7
T.N.-O.				510	1 188,1	1 243,6	510	1 188,1	1 243,6
Nun.				126	425,3	448,0	126	425,3	448,0
Canada	19 857	81,1		167 846	523,9		147 642	603,1	

Remarques :

† Données fondées sur la province ou le territoire de l'établissement.

* Les données de 2004-2005 relatives aux établissements psychiatriques du Québec n'ont pas été incluses en raison d'un problème de qualité des données décelé par la province.

‡ Les chiffres combinés des hôpitaux généraux et psychiatriques ne comprennent pas les données du Québec.

§ D'après les estimations démographiques de 2004-2005 de Statistique Canada, à l'exception du Québec.

§§ Les prévisions démographiques de 1991 de Statistique Canada ont servi de population type.

n.d. : Non disponible.

Source : Base de données sur la santé mentale en milieu hospitalier, 2004-2005, Institut canadien d'information sur la santé.

Tableau 10. Total des jours-patients et durées moyenne et médiane du séjour pour les sorties associées à la maladie mentale, selon le type d'hôpital et la province ou le territoire[†], 2004-2005

	Hôpitaux psychiatriques *			Hôpitaux généraux			Hôpitaux généraux et psychiatriques [‡]		
	DS totale (en jours)	DMS (en jours)	DS médiane (en jours)	DS totale (en jours)	DMS (en jours)	DS médiane (en jours)	DS totale (en jours)	DMS (en jours)	DS médiane (en jours)
T.-N.-L.	79 915	61,6	12	41 626	20,0	8	121 541	36,0	9
Î.-P.-É.	4 559	18,1	10	13 296	8,7	5	17 855	10,0	6
N.-É.	51 057	91,5	7	71 363	17,9	6	122 420	26,9	7
N.-B.	62 529	275,5	28	136 372	25,3	9	198 901	35,4	10
Qc	n.d.	n.d.	n.d.	882 410	22,0	11	n.d.	n.d.	n.d.
Ont.	1 150 418	86,7	27	676 012	12,1	7	1 826 430	26,4	8
Man.	98 571	172,0	23	182 872	24,6	9	281 443	35,1	10
Sask.	110 944	511,3	22	79 953	12,0	7	190 897	27,7	7
Alb.	241 355	84,2	27	302 607	16,7	8	543 962	26,0	10
C.-B.	363 060	616,4	84	386 804	15,0	6	749 864	28,5	7
Yn				1 483	6,8	3	1 483	6,8	3
T.N.-O.				6 931	13,6	2	6 931	13,6	2
Nun.				308	2,4	2	308	2,4	2
Canada	2 162 408	108,9	26	2 782 037	16,6	8	4 062 035	27,5	8

Remarques :

[†] Données fondées sur la province ou le territoire de l'établissement.

* Les données de 2004-2005 relatives aux établissements psychiatriques du Québec n'ont pas été incluses en raison d'un problème de qualité des données décelé par la province.

[‡] Les chiffres combinés des hôpitaux généraux et psychiatriques ne comprennent pas les données du Québec.

DS : Durée du séjour.

DMS : Durée moyenne du séjour.

n.d. : Non disponible.

Source : Base de données sur la santé mentale en milieu hospitalier, 2004-2005, Institut canadien d'information sur la santé.

Tableau 11. Indicateurs de services de santé mentale dans les hôpitaux régionaux (hôpitaux généraux), 2004-2005

Code de la région	Région sanitaire [†]	Population de la région (2004)	Nombre de sorties	Durée du séjour (en jours)	Taux de sortie* par 100 000 habitants	Taux de sortie normalisé [‡] par 100 000 habitants	Durée moyenne du séjour (en jours)	Taux de réadmission sur un an par 100 habitants [§] (DxP de MM)
Terre-Neuve-et-Labrador		517 027	2 045	40 973	395,5	377,4	20,0	36,1
1011	Eastern Health Authority	297 548	632	11 609	212,4	199,8	18,4	30,7
1012	Central Health Authority	99 642	546	15 626	548,0	499,9	28,6	38,8
1013	Western Health Authority	81 092	582	12 145	717,7	698,0	20,9	43,0
Île-du-Prince-Édouard		137 864	1 494	13 022	1 083,7	1 053,5	8,7	43,1
Nouvelle-Écosse		936 960	3 839	68 453	409,7	386,1	17,8	36,6
1201	Zone 1	124 223	639	9 388	514,4	493,3	14,7	36,3
1202	Zone 2	82 597	227	2 866	274,8	236,2	12,6	31,6
1203	Zone 3	106 615	397	6 187	372,4	340,7	15,6	31,9
1204	Zone 4	94 299	634	8 900	672,3	654,9	14,0	38,4
1205	Zone 5	130 098	1 087	18 024	835,5	851,5	16,6	44,7
1206	Zone 6	399 128	855	23 088	214,2	205,1	27,0	29,7
Nouveau-Brunswick		751 384	5 223	131 302	695,1	630,7	25,1	39,8
1301	Région 1	193 182	1 337	25 198	692,1	649,1	18,8	38,4
1302	Région 2	176 248	871	65 693	494,2	405,8	75,4	31,7
1303	Région 3	170 232	897	12 638	526,9	493,5	14,1	41,6
1306	Région 6	82 192	559	8 457	680,1	625,9	15,1	42,1
Québec		7 542 760	40 139	883 224	532,2	499,8	22,0	36,4
2401	Région du Bas-Saint-Laurent	202 122	1 526	27 741	755,0	687,1	18,2	36,7
2402	Région du Saguenay - Lac-Saint-Jean	277 045	2 343	46 244	845,7	811,3	19,7	39,6
2403	Région de Québec	663 162	3 392	78 649	511,5	453,9	23,2	36,7
2404	Région de la Mauricie et du Centre-du-Québec	484 533	2 967	63 363	612,3	596,8	21,4	36,6
2405	Région de l'Estrie	297 958	1 709	43 623	573,6	548,4	25,5	37,1
2406	Région de Montréal-Centre	1 877 196	6 994	196 811	372,6	323,7	28,1	34,0
2407	Région de l'Outaouais	338 538	1 627	37 932	480,6	467,9	23,3	32,4
2408	Région de l'Abitibi-Témiscamingue	145 343	1 234	29 275	849,0	848,1	23,7	38,2

Tableau 11. Indicateurs de services de santé mentale dans les hôpitaux régionaux (hôpitaux généraux), 2004-2005 (suite)

Code de la région	Région sanitaire [†]	Population de la région (2004)	Nombre de sorties	Durée du séjour (en jours)	Taux de sortie* par 100 000 habitants	Taux de sortie normalisé [‡] par 100 000 habitants	Durée moyenne du séjour (en jours)	Taux de réadmission sur un an par 100 habitants [§] (DxP de MM)
2409	Région de la Côte-Nord	96 497	797	15 031	825,9	814,4	18,9	36,8
2411	Région de la Gaspésie - Îles-de-la-Madeleine	96 943	937	12 204	966,5	924,1	13,0	40,1
2412	Région de la Chaudière-Appalaches	393 419	2 668	44 490	678,2	646,8	16,7	38,1
2413	Région de Laval	364 806	1 766	43 288	484,1	457,5	24,5	35,6
2414	Région de Lanaudière	413 670	2 221	45 664	536,9	540,3	20,6	34,2
2415	Région des Laurentides	499 949	2 598	51 060	519,7	518,1	19,7	40,4
2416	Région de la Montérégie	1 352 350	6 936	143 551	512,9	502,0	20,7	36,6
Ontario (RLISS)		12 392 721	53 821	653 388	434,3	421,4	12,1	34,0
3501	Érié St-Clair	645 241	3 894	46 571	603,5	586,2	12,0	32,3
3502	Sud-Ouest	924 087	4 987	55 186	539,7	524,0	11,1	37,0
3503	Waterloo Wellington	685 439	2 573	27 884	375,4	369,5	10,8	32,6
3504	Hamilton Niagara Haldimand Brant	1 352 500	6 173	74 618	456,4	446,0	12,1	30,5
3505	Centre-Ouest	720 295	2 353	27 011	326,7	325,6	11,5	33,3
3506	Mississauga Halton	1 040 819	2 975	38 592	285,8	282,7	13,0	33,1
3507	Toronto-Centre	1 146 798	4 739	74 185	413,2	387,2	15,7	36,0
3508	Centre	1 542 942	4 340	57 164	281,3	273,9	13,2	33,0
3509	Centre-Est	1 449 688	5 974	68 968	412,1	401,5	11,5	35,9
3510	Sud-Est	481 065	2 027	25 779	421,4	418,1	12,7	32,4
3511	Champlain	1 176 581	5 044	72 935	428,7	413,2	14,5	32,1
3512	Simcoe-Nord Muskoka	416 898	2 215	18 683	531,3	520,8	8,4	32,7
3513	Nord-Est	567 921	4 709	47 136	829,2	828,3	10,0	38,6
3514	Nord-Ouest	242 447	1 818	18 676	749,9	776,7	10,3	35,9
Manitoba		1 170 268	7 214	176 804	616,4	586,4	24,5	34,8
4610	Office régional de la santé de Winnipeg	660 072	3 862	118 422	585,1	549,6	30,7	35,3
4630	Office régional de la santé d'Interlake	79 376	321	4 682	404,4	364,7	14,6	31,2

Tableau 11. Indicateurs de services de santé mentale dans les hôpitaux régionaux (hôpitaux généraux), 2004-2005 (suite)

Code de la région	Région sanitaire [†]	Population de la région (2004)	Nombre de sorties	Durée du séjour (en jours)	Taux de sortie* par 100 000 habitants	Taux de sortie normalisé [‡] par 100 000 habitants	Durée moyenne du séjour (en jours)	Taux de réadmission sur un an par 100 habitants [§] (DxP de MM)
4640	Office régional de la santé du Centre du Manitoba Inc.	101 158	505	10 518	499,2	464,1	20,8	32,7
Saskatchewan		995 391	6 562	79 209	659,2	649,5	12,1	39,3
4704	Regina Qu'Appelle Regional Health Authority	241 650	1 430	20 799	591,8	572,2	14,5	39,4
4706	Saskatoon Regional Health Authority	284 291	1 356	18 518	477,0	467,9	13,7	38,4
4709	Prince Albert Parkland Regional Health Authority	75 146	622	6 880	827,7	833,8	11,1	40,2
Alberta		3 201 895	17 392	289 823	543,2	534,0	16,7	37,6
4820	Chinook Regional Health Authority	153 386	1 230	22 216	801,9	780,3	18,1	42,2
4821	Palliser Health Region	99 103	1 005	13 054	1 014,1	998,8	13,0	44,2
4822	Calgary Health Region	1 163 451	5 663	105 110	486,7	480,6	18,6	34,4
4823	David Thompson Regional Health Authority	288 236	1 697	25 584	588,8	575,7	15,1	36,1
4824	East Central Health	112 075	888	11 331	792,3	731,3	12,8	44,6
4825	Capital Health	1 007 767	3 988	82 337	395,7	386,4	20,6	35,3
4826	Aspen Regional Health Authority	175 552	1 393	12 990	793,5	813,0	9,3	37,6
4827	Peace Country Health	131 421	1 133	13 464	862,1	906,3	11,9	46,9

Tableau 11. Indicateurs de services de santé mentale dans les hôpitaux régionaux (hôpitaux généraux), 2004-2005 (suite)

Code de la région	Région sanitaire [†]	Population de la région (2004)	Nombre de sorties	Durée du séjour (en jours)	Taux de sortie* par 100 000 habitants	Taux de sortie normalisé [‡] par 100 000 habitants	Durée moyenne du séjour (en jours)	Taux de réadmission sur un an par 100 habitants [§] (DxP de MM)
Colombie-Britannique		4 196 383	24 548	375 008	585,0	561,2	15,3	39,7
5911	East Kootenay	81 397	574	6 604	705,2	662,8	11,5	38,5
5912	Kootenay Boundary	79 718	639	6 028	801,6	816,4	9,4	45,6
5913	Okanagan	323 396	2 448	22 033	757,0	752,3	9,0	40,7
5914	Thompson	219 483	1 357	14 385	618,3	610,2	10,6	41,1
5921	Fraser East	260 161	1 619	16 798	622,3	632,4	10,4	43,0
5922	Fraser North	554 439	2 653	42 664	478,5	464,6	16,1	36,6
5923	Fraser South	626 227	2 530	41 029	404,0	405,2	16,2	37,5
5931	Richmond	172 714	587	9 650	339,9	314,7	16,4	35,3
5932	Vancouver	593 174	3 913	64 863	659,7	599,7	16,6	37,4
5933	North Shore/Coast Garibaldi	271 082	1 285	16 291	474,0	453,6	12,7	39,9
5941	South Vancouver Island	346 523	2 446	71 836	705,9	659,3	29,4	41,0
5942	Central Vancouver Island	247 461	1 518	20 602	613,4	617,1	13,6	42,3
5943	North Vancouver Island	116 596	622	9 871	533,5	517,5	15,9	40,7
5951	Northwest	84 030	768	6 766	914,0	923,7	8,8	44,4
5952	Northern Interior	153 760	1 069	20 400	695,2	687,5	19,1	38,1
Yukon		31 209	221	1 710	708,1	698,0	7,7	39,0
Territoires du Nord-Ouest		42 810	474	6 944	1 107,2	1 160,1	14,6	43,3
Nunavut		29 644	214	1 111	721,9	740,8	5,2	29,3
Canada		31 946 316	163 186	2 720 971	510,8	490,0	16,7	36,4

Remarques :

† La région sanitaire est établie en fonction du lieu de résidence du patient.

* Les taux de sortie sont établis d'après les estimations démographiques de 2004-2005 de Statistique Canada.

‡ Les taux de sortie normalisés selon l'âge s'appuient sur une population type en fonction des prévisions démographiques de 1991 de Statistique Canada.

§ Le taux de réadmission sur un an est établi d'après les données sur les établissements de soins de courte durée de la Base de données sur la morbidité hospitalière de 2003-2004 et 2004-2005.

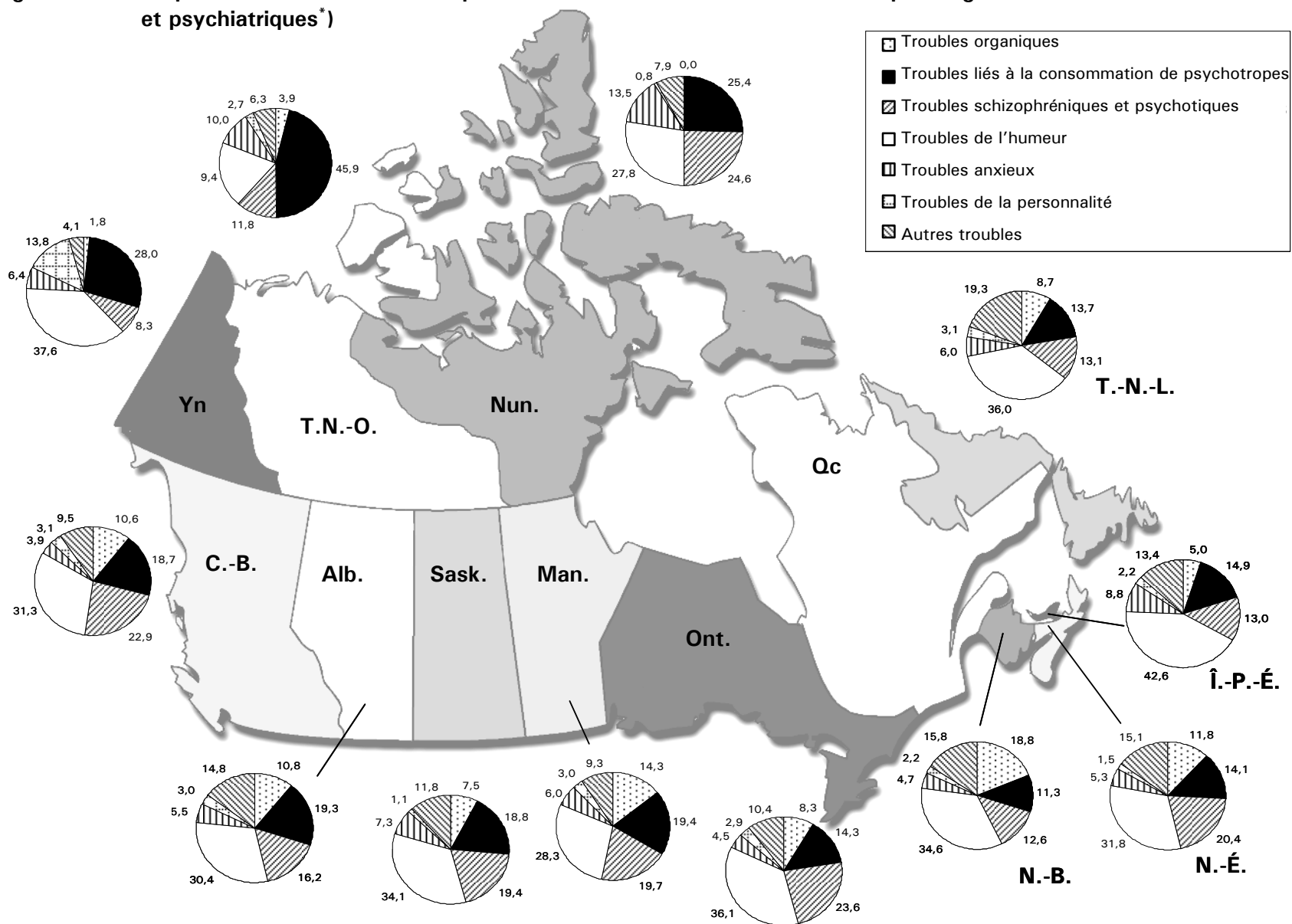
DxP : Diagnostic principal.

MM : Maladie mentale.

RLISS : Réseau local d'intégration des services de santé.

Source : Base de données sur la santé mentale en milieu hospitalier, 2004-2005, Institut canadien d'information sur la santé.

Figure 4. Proportion des sorties selon la province ou le territoire[†], 2004-2005 (Hôpitaux généraux et psychiatriques*)



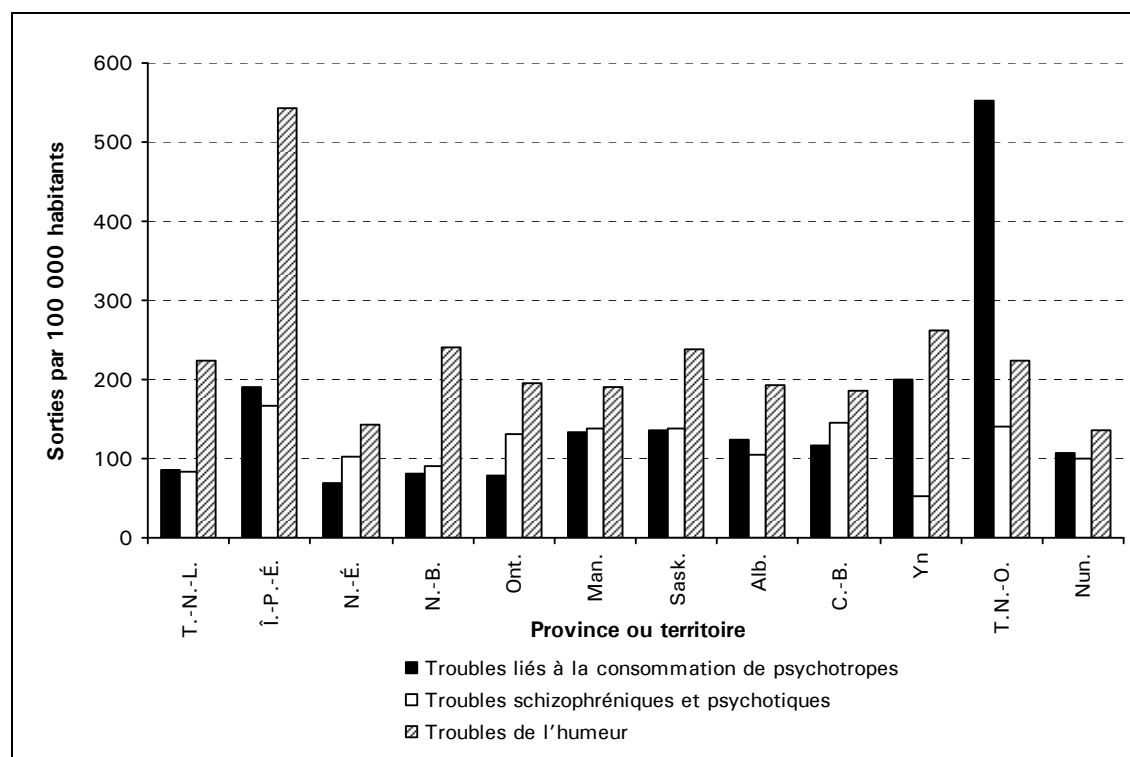
Remarques :

[†] Les données sont fondées sur la province ou le territoire de l'établissement.

* Les chiffres combinés des hôpitaux généraux et psychiatriques ne comprennent pas les données du Québec.

Source: Base de données sur la santé mentale en milieu hospitalier, 2004-2005, Institut canadien d'information sur la santé.

Figure 5. Taux de sortie normalisés selon l'âge[†] par 100 000 habitants, selon des catégories de diagnostic choisies et la province ou le territoire* (hôpitaux généraux et psychiatriques[‡]), 2004-2005



Remarques :

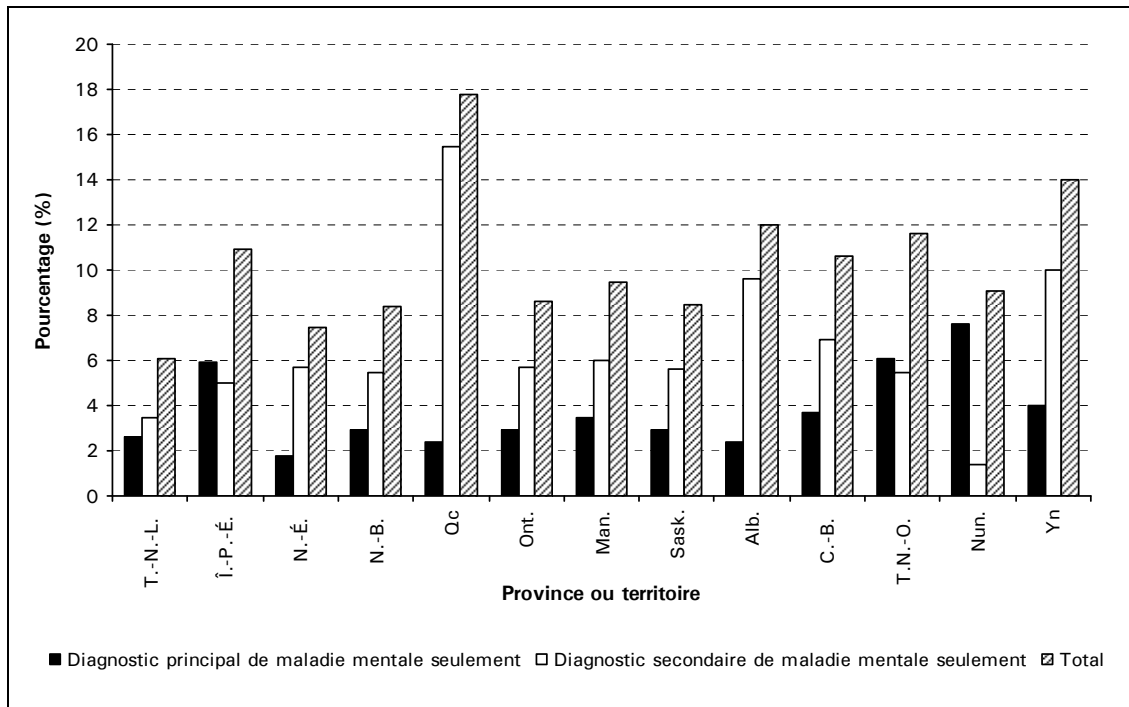
† Les taux de sortie normalisés selon l'âge s'appuient sur une population type en fonction des prévisions démographiques de 1991 de Statistique Canada.

* Les données sont fondées sur la province ou le territoire de l'établissement.

‡ Les chiffres combinés des hôpitaux généraux et psychiatriques ne comprennent pas les données du Québec.

Source : Base de données sur la santé mentale en milieu hospitalier, 2004-2005, Institut canadien d'information sur la santé.

Figure 6. Proportion des sorties des hôpitaux généraux associées à un diagnostic primaire et secondaire de maladie mentale, selon la province ou le territoire[†], 2004-2005



Remarque :

† Les données sont fondées sur la province ou le territoire de l'établissement.

Source : Base de données sur la santé mentale en milieu hospitalier, 2004-2005, Institut canadien d'information sur la santé.

Annexe A – Catégories et sous-catégories de diagnostics de maladie mentale

Catégorie de diagnostic	Sous-catégorie	Code de la CIM-9	Code de la CIM-10-CA
Troubles organiques	États psychotiques séniles et préséniles	290.0--290.9	F00--F09, G30
	États psychotiques organiques transitoires	293.0, 293.1, 293.8, 293.9	
	Autres états psychotiques organiques (chroniques)	294.0, 294.1, 294.8, 294.9	
Troubles liés à la consommation de psychotropes	Psychoses alcooliques	291.0--291.9	F10--F19, F55
	Psychoses dues aux drogues	292.0--292.9	
	Syndrome de dépendance alcoolique	303.0--303.9	
	Pharmacodépendance	304.0--304.9	
	Abus de drogues chez une personne non dépendante	305.0--305.9	
Troubles schizophréniques et psychotiques	Schizophrénie	295.0--295.9	F20--F29
	Trouble psychotique	298.8--298.9	
	Paranoïa	297.1--297.3	
Troubles de l'humeur	Trouble bipolaire	296.0--296.1, 296.4--296.8	F30, F31, F34.0
	Dépression	296.2, 296.3, 300.4, 311	F32, F33, F34.1, F38.1
	Autre	296.9	F34.8, F34.9, 38.0, F38.8, F39
Troubles anxieux	Anxiété	300.0, 300.2, 300.3, 309.8	F40, F41, F42, F93.0--F93.2
	États réactionnels aigus, autres	308.3	F43.0, 43.1, 43.8, 43.9
Troubles de la personnalité	Troubles de la personnalité	301.0--301.9	F60, F61, F62, F69

Catégorie de diagnostic	Sous-catégorie	Code de la CIM-9	Code de la CIM-10-CA
Autre	Troubles de l'adaptation	309.0--309.4, 309.8--309.9	F43.2, F99
	Troubles du fonctionnement physiologique d'origine psychique	306.0--306.9	F45, F59,
	Déviations et troubles sexuels	302.0--302.9	F52, F64, F65, F66
	États délirants	297.0--297.3, 297.8--297.9	
	Troubles de la conduite non classés ailleurs	312.0--312.4, 312.8--312.9	F63, F91, F63, F91, F92, F95
	Autres psychoses non organiques	298.0--298.4	
	Tout autre trouble psychiatrique	299.0, 299.1, 299.8, 299.9, 300.1, 300.5, 300.6, 300.7, 300.8, 300.9, 307.0, 307.1, 307.2, 307.3-307.7, 307.9, 308.0-308.2, 308.9, 310, 313.0-313.3, 313.8, 313.9, 314.0-314.2, 314.8, 314.9, 315.0-315.5, 315.9, 316, 317, 318.0-318.2, 319	F44, F48, F50, F51, F53, F54, F68, F70--F73, F84, F98, F79, F78, F80--F82, F83, F88, F89, F90, F93.3--F93.9, F94

Sources : Classification internationale des maladies, 9e révision. Classification statistique internationale des maladies et des problèmes de santé connexes, 10e révision, Canada (CIM-10-CA), 2003.

Annexe B – Glossaire

Réadmission sur un an

Élément de données visant les patients qui ont vécu plus d'un épisode d'hospitalisation, et dont le deuxième épisode d'hospitalisation s'est produit à l'intérieur de l'année suivant la date de sortie de la première période d'hospitalisation.

Moyenne tronquée de 1 %

Mesure de tendance principale par laquelle on supprime les 0,5 % supérieurs et inférieurs des valeurs d'un échantillon pour calculer ensuite la moyenne de l'échantillon. La moyenne tronquée sert à réduire les effets des valeurs extrêmes ou aberrantes dans la moyenne.

Taux de sortie normalisé selon l'âge par province, territoire ou région sanitaire

Taux de sortie des hôpitaux (congéés et décès) rajusté d'après les différences prédominantes dans les structures de l'âge entre les populations des provinces, des territoires ou des régions sanitaires. Il permet de comparer les statistiques sur les sorties comme si toutes les populations affichaient la même répartition selon l'âge.

Trouble anxieux

État excessif d'anxiété, de peur ou de préoccupation qui pousse le malade à éviter les situations suscitant l'anxiété ou à développer des rituels compulsifs qui réduisent l'anxiété. Les troubles anxieux comprennent notamment les troubles anxieux généralisés, le syndrome de stress post-traumatique, les troubles obsessionnels-compulsifs, les troubles paniques et la phobie sociale.

Durée moyenne du séjour (DMS)

Représente le nombre moyen de jours passés à l'hôpital. On calcule la DMS en divisant le nombre total de jours-présence par le nombre de sorties connexes (congéés et décès). Les durées du séjour saisies dans la BDSMMH varient d'une journée à plusieurs décennies. Ainsi, la durée moyenne du séjour calculée peut être relativement élevée en raison d'un ou de plusieurs patients dont le séjour est exceptionnellement long. Le rapport présente également la durée médiane du séjour, à titre de référence supplémentaire quant à la tendance centrale.

Trouble concomitant

Présence concomitante d'un trouble lié à la consommation de psychotropes et de tout autre trouble psychiatrique. Cette valeur est interchangeable avec « diagnostic mixte ».

Diagnostic concomitant

Deux maladies présentes en même temps chez un patient.

Nombre de jours d'hospitalisation

Durée de l'hospitalisation depuis la date d'admission jusqu'à la date de sortie. Voir *Durée moyenne du séjour*.

Hôpital général

Hôpital financé par le secteur public qui dispense des services diagnostiques et thérapeutiques aux patients hospitalisés et aux clients souffrant d'un large éventail de maladies et de blessures. Les services des hôpitaux généraux ne se limitent pas à un groupe d'âge précis ni à un sexe en particulier. La base de sondage de la BDSMMH englobe des types d'établissements comme les hôpitaux généraux qui ne dispensent pas de programmes d'enseignement et qui disposent ou non d'unités de soins de longue durée, les hôpitaux pédiatriques, les hôpitaux généraux d'enseignement et les établissements spécialisés (à savoir les établissements de traitement contre le cancer, de cardiologie, de maternité, de soins prolongés et pour malades chroniques, les hôpitaux de réadaptation, les instituts de neurologie, les hôpitaux d'orthopédie, etc.) Veuillez communiquer avec l'ICIS pour obtenir de plus amples renseignements sur les types d'établissements compris dans la base de sondage de la BDSMMH.

Sortie de l'hôpital

Sortie de l'hôpital d'un patient hospitalisé, en raison d'un congé ou d'un décès. Les enregistrements de sortie sont remplis par les hôpitaux pour chaque patient qui obtient son congé ou meurt à l'hôpital. Ils contiennent des données sur la fréquence relative d'une maladie et les tendances connexes relatives à la morbidité.

Taux brut de sorties des hôpitaux par 100 000 habitants

Mesure de l'utilisation des services hospitaliers. Il s'agit du nombre total de sorties des hôpitaux d'un sous-groupe en particulier (c'est-à-dire les patients hospitalisés en raison d'une maladie mentale) dans une région donnée au cours d'une période déterminée, divisé par le nombre d'habitants de la région, multiplié par un facteur de 100 000.

Classification statistique internationale des maladies, traumatismes et causes de décès, 9e révision (CIM-9)

Série de codes convenus à l'échelle internationale servant à classer les diagnostics et les troubles médicaux. Les archivistes médicaux se servent de ces codes lors de la transcription des dossiers rédigés par les médecins dans les abrégés soumis aux bases de données de l'ICIS.

Classification statistique internationale des maladies et des problèmes de santé connexes, 10e révision, Canada (CIM-10-CA)

Système de classification des maladies, des traumatismes, des causes de décès ainsi que des causes extérieures de traumatisme et d'empoisonnement. La classification contient 23 chapitres avec des catégories et des sous-catégories alphanumériques. Contrairement à la CIM-9, la CIM-10-CA s'applique au-delà du cadre des soins hospitaliers de courte durée. La CIM-10-CA comprend également des troubles et des situations qui ne sont pas des maladies, mais qui représentent des facteurs de risque pour la santé, comme les facteurs professionnels et environnementaux, les habitudes de vie et les circonstances psychosociales.

Durée médiane du séjour

Valeur intermédiaire dans la répartition de toutes les durées de séjour des patients. Dans la BDSMMH, certains patients présentent des durées de séjour en années et certains autres en décennies. La durée médiane du séjour donne une mesure de la tendance principale qui n'est nullement influencée par des valeurs extrêmes, contrairement à la durée moyenne du séjour (voir Durée moyenne du séjour).

Trouble de l'humeur

Trouble se traduisant par une dépression ou une manie ou les deux. Les personnes atteintes de dépression peuvent se sentir tellement dévalorisées, tristes et vides que ces sentiments les empêchent de fonctionner. Celles atteintes de manies sont extrêmement énergiques et peuvent poser des gestes qui sortent de l'ordinaire; ces symptômes sont graves et peuvent nuire à la vie quotidienne. Les troubles de l'humeur comprennent notamment les troubles dépressifs majeurs, bipolaires et dysthymiques.

Trouble organique

Trouble se traduisant par un changement physiologique ou structurel détectable dans un organe, habituellement le cerveau, et causant des dommages aux fonctions cognitives. Les troubles organiques comprennent notamment la maladie d'Alzheimer.

Trouble de la personnalité

Trouble qui amène la personne atteinte à utiliser certains traits de sa personnalité de façon inappropriée, et ainsi à devenir mésadaptée. Certaines déviations peuvent être relativement légères et nuire très peu à leur vie quotidienne, tandis que d'autres peuvent causer de grandes perturbations. Les troubles typiques de la personnalité comprennent notamment les cas limites, narcissiques et dépendants.

Diagnostic principal à la sortie

Diagnostic jugé comme étant principalement responsable du séjour à l'hôpital d'une personne lors de sa sortie de l'hôpital (congé ou décès).

Pourcentage de la durée du séjour

Mesure dans laquelle un groupe (type d'hôpital, âge, province ou territoire) représente le nombre total de jours d'hospitalisation. Cette valeur est interchangeable avec le pourcentage de jours d'hospitalisation.

Hôpital psychiatrique

Au Canada, il n'existe pas de définition normalisée des hôpitaux psychiatriques. Dans le cas du présent rapport et de la collecte de données de l'ICIS, les hôpitaux psychiatriques sont des établissements de soins médicaux qui dispensent des services psychiatriques aux patients hospitalisés ou en consultation externe, et que les provinces ont désignés comme participants à l'Enquête sur la santé mentale en milieu hospitalier de l'ICIS.

Réadmission

Élément de données précisé si un patient a présenté plus d'un épisode d'hospitalisation au cours des exercices 2003-2004 et 2004-2005.

Troubles schizophréniques et psychotiques

Troubles qui se caractérisent par une pensée décousue, des délires et des hallucinations pouvant mener à un comportement atypique. Ces signes et symptômes sont assez graves pour nuire au bon fonctionnement de la vie quotidienne.

Trouble secondaire

Tout diagnostic psychiatrique compris entre le deuxième et le vingt-cinquième diagnostic.

Taux de sortie

Voir Taux brut de sortie des hôpitaux par 100 000 habitants.

Trouble lié à la consommation de psychotropes

Trouble qui amène les personnes qui en sont atteintes à abuser de psychotropes ou à en dépendre. Il s'agit de toute substance ingérée en vue de produire un état d'euphorie, d'altérer les sens ou d'influer sur le fonctionnement de quelque façon que ce soit. Les substances comprennent entre autres l'alcool, la marijuana, la cocaïne et l'héroïne.

Total de jours-patients

Somme des jours d'hospitalisation.