



Services de santé mentale
en milieu hospitalier
au Canada, 2005-2006

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, rue Richmond, bureau 600
Ottawa (Ontario) K2A 4H6

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

ISBN 978-1-55465-301-0 (PDF)

© 2008 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, 2005-2006*, Ottawa (Ont.), ICIS, 2008.

This publication is also available in English under the title
Hospital Mental Health Services in Canada, 2005–2006.

ISBN 978-1-55465-300-3 (PDF)

Services de santé mentale en milieu hospitalier au Canada, 2005-2006

Table des matières

Sommaire	iii
Indicateurs des services de santé mentale, 2005-2006.....	vii
Disposition du rapport	viii
Notes méthodologiques	ix
Critères d'inclusion.....	ix
Critères d'exclusion.....	ix
Comparabilité	x
Section I — Information pancanadienne	1
Section II — Information provinciale, territoriale et régionale.....	15
Annexe A — Catégories et sous-catégories de diagnostics de maladie mentale	27
Annexe B — Glossaire.....	29

Liste des figures

Figure E1	Taux de sortie des hôpitaux associés à la maladie mentale, rajustés selon l'âge, selon le type d'hôpital, 2000-2001 à 2005-2006.....	iv
Figure E2	Durée moyenne du séjour pour la maladie mentale, selon le type d'hôpital, 2000-2001 à 2005-2006	v
Figure 1	Pourcentage des sorties associées à la maladie mentale, selon la catégorie de diagnostic et le type d'hôpital, 2005-2006.....	1
Figure 2	Pourcentage des durées du séjour, selon la catégorie de diagnostic et le type d'hôpital, 2005-2006	2
Figure 3	Pourcentage des sorties des hôpitaux généraux associées à un diagnostic principal ou secondaire de maladie mentale, 2005-2006	3
Figure 4a	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, 2005-2006	15
Figure 4b	Taux de sortie normalisés selon l'âge par 100 000 habitants, selon des catégories de diagnostic choisies et la province, hôpitaux psychiatriques, 2005-2006	16
Figure 5	Pourcentage des sorties des hôpitaux généraux associées à un diagnostic principal ou secondaire de maladie mentale, selon la province et le territoire, 2005-2006.....	17

Liste des tableaux

Tableau 1a	Nombre et pourcentage des sorties, DS médiane, DMS, DMS tronquée de 1 % et DS totale, selon la catégorie de diagnostic, hôpitaux généraux, 2005-2006	4
Tableau 1b	Nombre et pourcentage des sorties, DS médiane, DMS, DMS tronquée de 1 % et DS totale, selon la catégorie de diagnostic, hôpitaux psychiatriques, 2005-2006	5
Tableau 2	Caractéristiques des groupes de patients hospitalisés selon le type d'hôpital, 2005-2006	6
Tableau 3a	Pourcentage des sorties, selon la catégorie de diagnostic et le groupe d'âge, hôpitaux généraux, 2005-2006	7
Tableau 3b	Pourcentage des sorties, selon la catégorie de diagnostic et le groupe d'âge, hôpitaux psychiatriques, 2005-2006	8
Tableau 4a	Durées moyenne et médiane du séjour, selon la catégorie de diagnostic et le groupe d'âge, hôpitaux généraux, 2005-2006	9
Tableau 4b	Durées moyenne et médiane du séjour, selon la catégorie de diagnostic et le groupe d'âge, hôpitaux psychiatriques, 2005-2006	10
Tableau 5	Comparaison des sorties associées à la maladie mentale, avec ou sans trouble concomitant lié à la consommation de psychotropes, hôpitaux généraux, 2005-2006	11
Tableau 6	Admission à l'urgence : DMS tronquée de 1 %, durées moyenne et médiane du séjour, pourcentage de sorties, selon la catégorie de diagnostic, hôpitaux généraux, 2005-2006	12
Tableau 7	Diagnostics secondaires de maladies mentales : fréquence et pourcentage de sorties selon la catégorie de diagnostic, hôpitaux généraux, 2005-2006	13
Tableau 8a	Proportion des sorties selon la province ou le territoire, hôpitaux généraux, 2005-2006	18
Tableau 8b	Proportion des sorties selon la province ou le territoire, hôpitaux psychiatriques, 2005-2006	19
Tableau 9	Taux et fréquence des sorties, selon le type d'hôpital et la province ou le territoire, 2005-2006.....	20
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, 2005-2006	21
Tableau 11	Indicateurs de services de santé mentale par région, hôpitaux généraux, 2005-2006	22

Sommaire

Fondé sur les 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'Institut canadien de l'information sur la santé (ICIS) pour l'exercice financier 2005-2006, le rapport *Services de santé mentale en milieu hospitalier au Canada, 2005-2006* examine 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 (congé et décès), les taux de services, 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 contenue dans le présent rapport 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.

Les taux de sortie des hôpitaux généraux sont demeurés relativement stables au cours des six dernières années (voir Figure E1); cependant, la durée des séjours semble avoir raccourci (voir Figure E2). En 2005-2006, le diagnostic principal pour 170 705 séjours achevés dans les hôpitaux généraux était lié à des problèmes de santé mentale, ce qui représente un taux brut de 529,0 sorties par 100 000 habitants. Cette année, la durée moyenne du séjour à l'hôpital dans le cas de ces sorties était de 16,4 jours. À titre de comparaison, le taux de sortie et la durée moyenne du séjour en 2000-2001 étaient de 552,5 par 100 000 habitants et de 36,2 jours, respectivement, pour les hôpitaux généraux.

En 2005-2006, le nombre de sorties des hôpitaux psychiatriques de l'extérieur du Québec était de 19 555. Il s'agit d'un taux brut de sortie de 79,3 par 100 000 habitants, et d'une durée moyenne du séjour de 100,3 jours (voir les figures E1 et E2)ⁱ. Comme pour les sorties des hôpitaux généraux, le taux de sortie des hôpitaux psychiatriques a connu une certaine baisse comparativement à 2000-2001; cependant, la durée moyenne du séjour a subi une diminution plus prononcée, puisqu'elle était auparavant d'approximativement 160 jours.

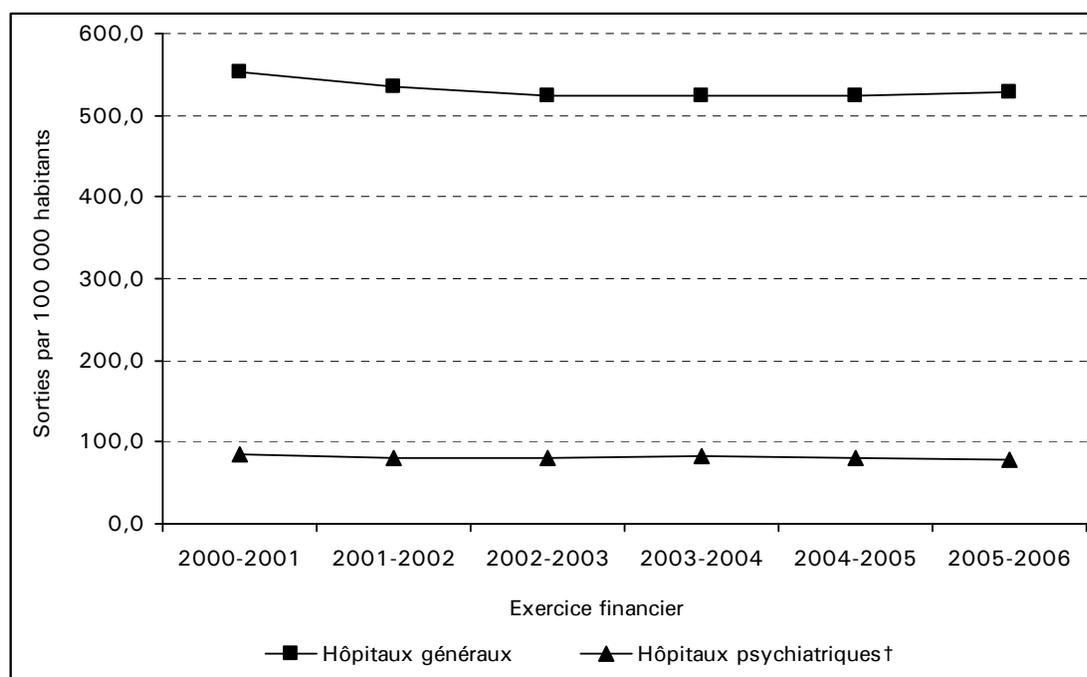
Bien que la majorité (86,8 %) des cas d'hospitalisation en santé mentale aient été traités dans les hôpitaux généraux, les hôpitaux psychiatriques continuent de représenter plus de la moitié (50,6 %ⁱⁱ) de l'ensemble des jours d'hospitalisation liés à un diagnostic de santé mentale, ce qui reflète les séjours plus longs des patients hospitalisés dans ces établissements spécialisés.

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

Comparativement aux chiffres publiés relativement à la durée moyenne du séjour de 1982-1983ⁱⁱⁱ, les durées moyennes du séjour des hôpitaux généraux et psychiatriques constituent des creux historiques en ce qui concerne la durée des séjours à l'hôpital au Canada.

Pour les deux types d'établissements hospitaliers, la variation dans les taux de sortie et dans la durée moyenne du séjour a été observée en fonction du type de diagnostic. Parmi les maladies mentales, les troubles de l'humeur constituaient le diagnostic primaire de sortie le plus courant dans les hôpitaux généraux, tandis que la schizophrénie et les troubles psychotiques constituaient les diagnostics primaires les plus fréquents dans les hôpitaux psychiatriques. La schizophrénie et les troubles psychotiques représentaient également la plus grande proportion des jours d'hospitalisation autant dans les établissements généraux que psychiatriques.

Figure E1 Taux de sortie* des hôpitaux associés à la maladie mentale, rajustés selon l'âge, selon le type d'hôpital, 2000-2001 à 2005-2006



Remarques

* Les taux rajustés selon l'âge sont basés sur le nombre de sorties par 100 000 habitants. Chiffres de population basés sur les estimations de la population de 2005 de Statistique Canada. (Population type : prévisions démographiques de Statistique Canada pour 1991.)

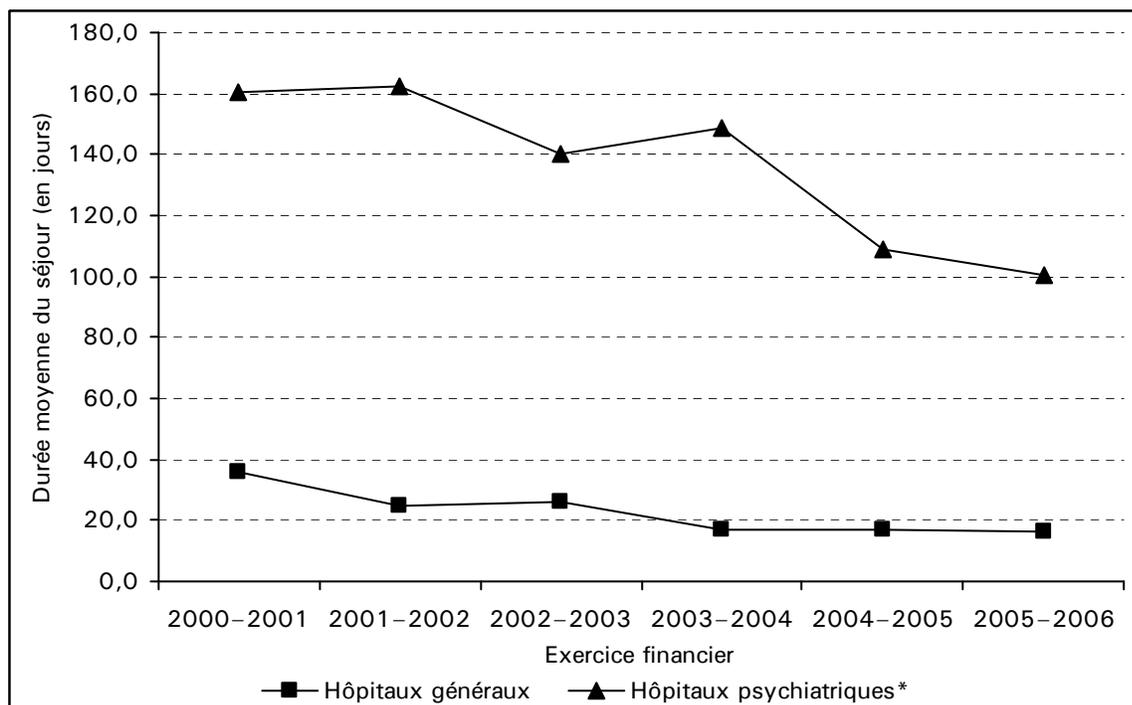
† De 2004-2005 à 2005-2006, les données des établissements psychiatriques du Québec n'ont pas été incluses en raison d'un problème de qualité des données décelé par la province.

Source

Base de données sur la santé mentale en milieu hospitalier, 2005-2006, Institut canadien d'information sur la santé.

iii. J. Randhawa et R. Riley, « Mental Health Statistics, 1982-1983 to 1993-1994 », *Health Reports*, vol. 7 (1996), p. 55-65.

Figure E2 Durée moyenne du séjour pour la maladie mentale, selon le type d'hôpital, 2000-2001 à 2005-2006



Remarque

* De 2004-2005 à 2005-2006, les données des 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, 2005-2006, Institut canadien d'information sur la santé.

Indicateurs des services de santé mentale, 2005-2006

Les rapports annuels *Services de santé mentale en milieu hospitalier au Canada* de l'Institut canadien d'information sur la santé (ICIS) 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 de ce rapport, les hospitalisations représentent seulement une fraction du groupe de services utilisés par les personnes vivant avec une maladie mentale. Même s'ils ne figurent pas dans le présent rapport, 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 un traitement pharmacologique, 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 dont plusieurs ont été 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.

Les données et les indicateurs présentés dans la première section incluent les données pancanadiennes relatives aux taux de sortie (décès et congés), à la durée des séjours, aux caractéristiques de la population, aux catégories de diagnostics, aux catégories démographiques, au type d'hôpital offrant des services et aux troubles concomitants.

En présentant un survol des analyses provinciales, territoriales et régionales, notre principal défi consiste à offrir un aperçu général des caractéristiques des services de santé mentale dans les provinces, les territoires et les régions sans toutefois emmener 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 une meilleure compréhension, 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.

Disposition du rapport

Le présent rapport comprend des figures et des tableaux qui contiennent la mise à jour de 2005-2006 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. Le rapport de cette année s'appuie en outre sur les données de la Base de données sur la morbidité hospitalière de 2005-2006 afin de fournir les taux de réadmission à l'hôpital dans les 30 jours et dans l'année en raison d'une maladie mentale.

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 2005-2006 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.

Vous trouverez plus d'information, y compris des tableaux interactifs, dans l'application Statistiques éclair de la page www.icis.ca/santemental.

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 le www.icis.ca ou écrivez à santementale@icis.ca.

Notes méthodologiques

Critères d'inclusion

Le rapport porte sur les sorties des hôpitaux (congé ou décès) enregistrées au cours de l'exercice financier 2005-2006 et dont le diagnostic principal était associé à la maladie mentale. Les données des exercices précédant 2005-2006 sont incluses dans le rapport aux fins de comparaison et d'établissement de tendances.

Les données de la Base de données sur la santé mentale en milieu hospitalier (BDSMMH) utilisées pour les analyses sont tirées essentiellement de la Base de données sur la morbidité hospitalière (BDMH). La BDMH contient des données sur les sorties des hôpitaux des patients 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. Un faible nombre d'établissements psychiatriques continuent de soumettre des données à la BDSMMH soit par l'entremise de leurs ministères provinciaux de la Santé respectifs ou directement à l'ICIS.

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 2005-2006; il ne s'agit pas uniquement des données qui ont été exclues du contenu du rapport. La base de données et le rapport n'étudient que les cas d'hospitalisation en raison d'une maladie mentale qui incluaient une sortie; par conséquent, ils ne tiennent pas compte des personnes admises à l'hôpital pour lesquelles aucune sortie n'a été enregistrée au cours de l'exercice 2005-2006.

Les données des hôpitaux psychiatriques du Québec ont notamment été exclues en 2005-2006, tout comme elles l'avaient été en 2004-2005, étant donné que le ministère de la Santé de cette province a décelé un problème de qualité des données, ce qui est d'ailleurs précisé tout au long du rapport. Par conséquent, les tableaux et les graphiques du rapport qui présentent les sorties des hôpitaux psychiatriques ne contiennent pas les données des établissements psychiatriques du Québec. Les données du Québec sont toutefois incluses dans l'évaluation des services des hôpitaux généraux.

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.

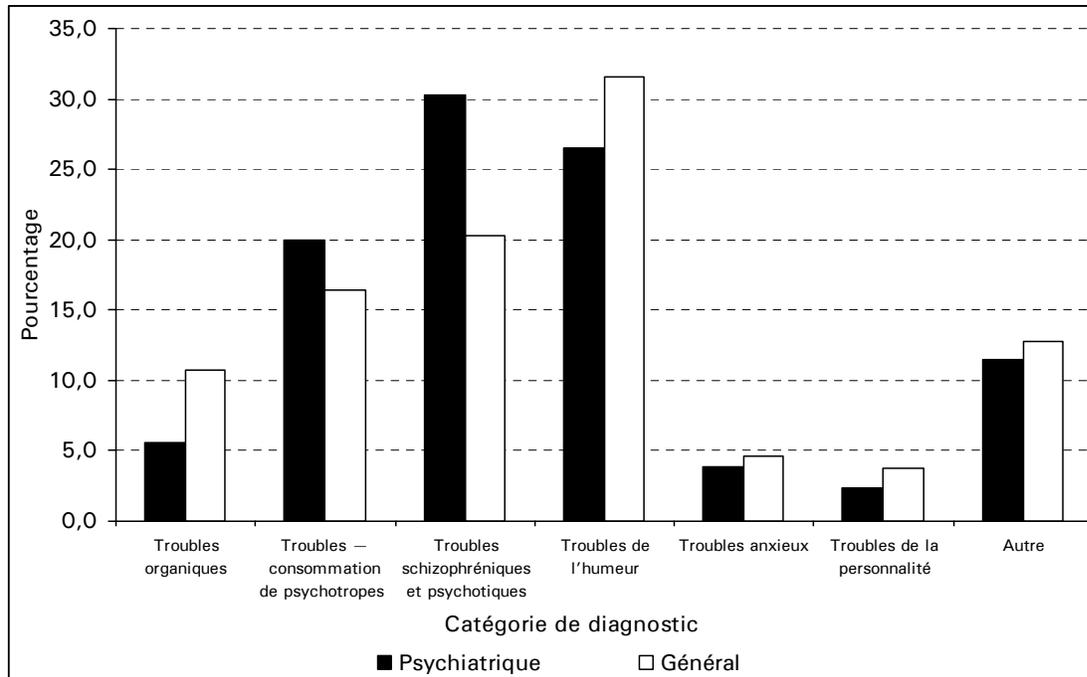
Les données des hôpitaux généraux que contient la BDSMMH excluent les nouveau-nés, les patients hospitalisés dont le lieu de résidence se situe à l'extérieur de la province d'hospitalisation et les personnes atteintes d'une maladie mentale qui se présentent à l'urgence, mais ne sont pas admises pour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

Section I – Information pancanadienne

Figure 1 Pourcentage des sorties associées à la maladie mentale, selon la catégorie de diagnostic et le type d'hôpital*, 2005-2006



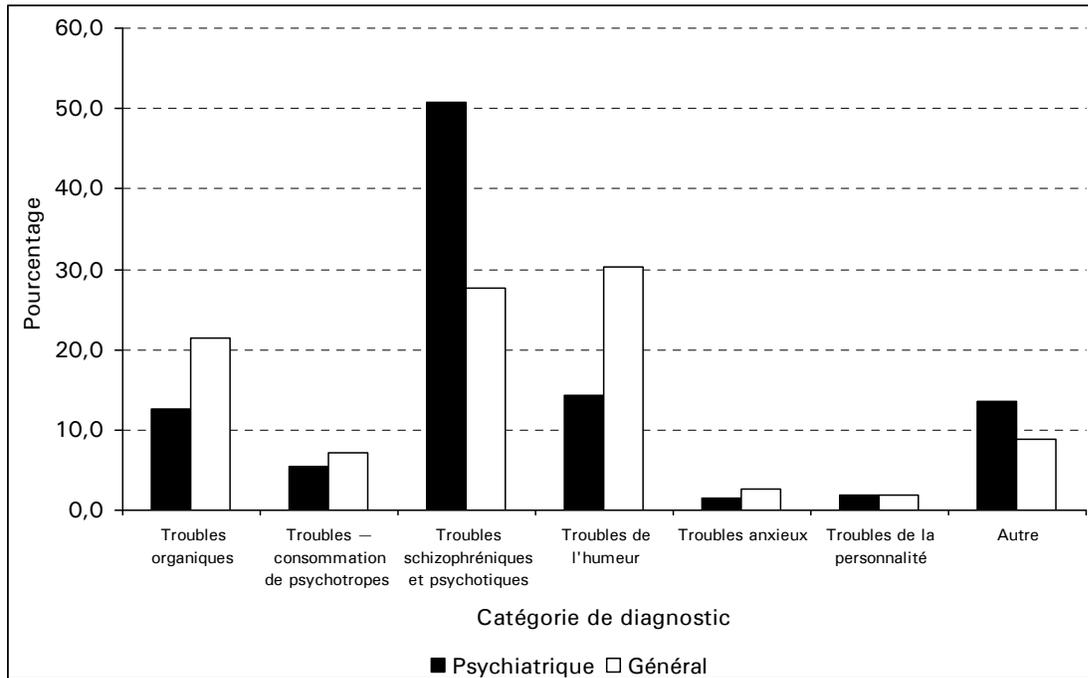
Remarque

* Les données des établissements psychiatriques du Québec n'ont pas été incluses en 2005-2006 en raison d'un problème de qualité des données décelé par la province.

Source

Base de données sur la santé mentale en milieu hospitalier, 2005-2006, Institut canadien d'information sur la santé.

Figure 2 Pourcentage* des durées du séjour, selon la catégorie de diagnostic et le type d'hôpital†, 2005-2006



Remarques

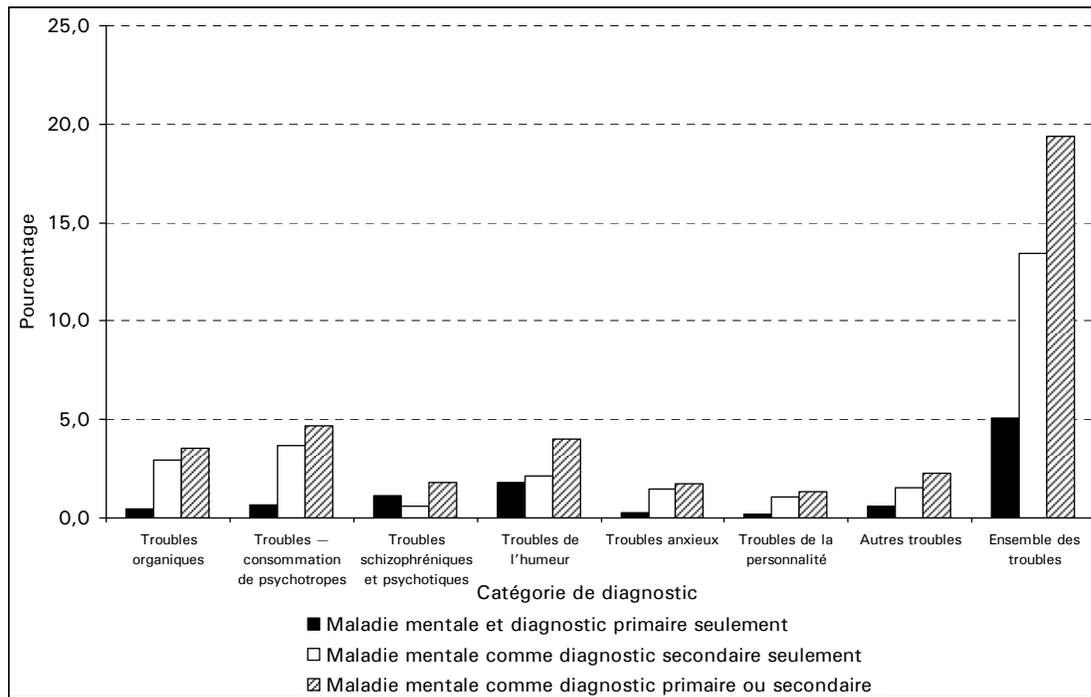
* Les pourcentages représentent la proportion de l'ensemble des jours passés dans un hôpital général ou psychiatrique en raison d'un diagnostic primaire de maladie mentale.

† Les données des établissements psychiatriques du Québec n'ont pas été incluses en 2005-2006 en raison d'un problème de qualité des données décelé par la province.

Source

Base de données sur la santé mentale en milieu hospitalier, 2005-2006, 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, 2005-2006



Source

Base de données sur la santé mentale en milieu hospitalier, 2005-2006, Institut canadien d'information sur la santé.

Tableau 1a Nombre et pourcentage des sorties, DS médiane, DMS, DMS tronquée de 1 % et DS totale, selon la catégorie de diagnostic, hôpitaux généraux, 2005-2006

Catégorie de diagnostic	Sorties	Pourcentage des sorties	DS médiane (en jours)	DMS (en jours)	DMS tronquée de 1 % (en jours)	DS totale
Troubles organiques	18 245	10,7	19	32,9	29,8	600 168
Troubles liés à la consommation de psychotropes	28 117	16,5	3	7,1	6,0	199 167
Troubles schizophréniques et psychotiques	34 550	20,2	13	22,5	20,4	776 121
Troubles de l'humeur	53 822	31,5	9	15,8	15,0	849 275
Troubles anxieux	7 844	4,6	4	9,5	8,6	74 394
Troubles de la personnalité	6 384	3,7	4	8,4	7,4	53 768
Autre diagnostic	21 743	12,7	4	11,3	10,2	244 764
Total	170 705	100,0	8	16,4	14,9	2 797 657

Remarques

DS = durée du séjour.

DMS = durée moyenne du séjour.

Source

Base de données sur la santé mentale en milieu hospitalier, 2005-2006, Institut canadien d'information sur la santé.

Tableau 1b Nombre et pourcentage des sorties, DS médiane, DMS, DMS tronquée de 1 % et DS totale, selon la catégorie de diagnostic, hôpitaux psychiatriques*, 2005-2006

Catégorie de diagnostic	Sorties	Pourcentage des sorties	DS médiane (en jours)	DMS (en jours)	DMS tronquée de 1 % (en jours)	DS totale
Troubles organiques	1 087	5,6	69	225,5	188,0	245 083
Troubles liés à la consommation de psychotropes	3 895	19,9	21	27,4	22,3	106 744
Troubles schizophréniques et psychotiques	5 924	30,3	35	166,8	129,0	988 170
Troubles de l'humeur	5 186	26,5	25	53,9	44,0	279 556
Troubles anxieux	758	3,9	27	36,6	35,5	27 704
Troubles de la personnalité	459	2,4	11	77,5	51,3	35 567
Autre diagnostic	2 240	11,5	9	117,2	69,5	262 473
Total	19 549[†]	100,0	26	99,5	71,5	1 945 297

Remarques

* Les données des établissements psychiatriques du Québec n'ont pas été incluses en 2005-2006 en raison d'un problème de qualité des données décelé par la province.

† Six enregistrements ont été exclus des données en raison de la non-disponibilité du diagnostic principal à la sortie.

DS = durée du séjour.

DMS = durée moyenne du séjour.

Source

Base de données sur la santé mentale en milieu hospitalier, 2005-2006, Institut canadien d'information sur la santé.

Tableau 2 Caractéristiques des groupes de patients hospitalisés selon le type d'hôpital, 2005-2006

	DxP de maladie mentale		DxP de maladies non mentales
	Hôpitaux généraux	Hôpitaux psychiatriques*	
Pourcentage des sorties	6,0	—	94,0
Pourcentage de la durée du séjour	13	—	87
Hommes (%)	48,4	56,7	42,0
Âge moyen (en années)	44,8	42,3	52,4
Groupe d'âge (%)			
0 à 14 ans	3,2	0,7	7,9
15 à 24 ans	15,7	16,2	7,1
25 à 44 ans	35,4	42,7	23,1
45 à 64 ans	26,8	28,3	23,1
65 ans ou plus	18,9	12,0	38,8
Décès dans les hôpitaux (%)	0,7	1,0	4,0
Avec au moins un état psychiatrique concomitant (%)	52,1	60,5	9,2
Durée du séjour (%)			
1 jour	14,3	6,7	23,4
2 à 7 jours	35,5	17,1	54,0
8 à 30 jours	36,4	35,1	18,9
31 à 365 jours	13,8	37,1	3,6
Plus de 365 jours	0,1	4,0	0,0
DMS (en jours)	16,4	100,3	7,0
DS médiane (en jours)	8	26	3
Admission à l'urgence (%)	80,7	—	55,0
Région rurale ou urbaine (%)			
Région rurale	16,8	—	20,3
Région urbaine	55,7	—	55,5
Inconnu	27,5	—	24,2

Remarques

* Les données des établissements psychiatriques du Québec n'ont pas été incluses en 2005-2006 en raison d'un problème de qualité des données décelé par la province.

DxP = diagnostic principal.

DS = durée du séjour.

DMS = durée moyenne du séjour.

Source

Base de données sur la santé mentale en milieu hospitalier, 2005-2006 et Base de données sur les congés des patients, 2005-2006, Institut canadien d'information sur la santé.

Tableau 3a Pourcentage des sorties, selon la catégorie de diagnostic et le groupe d'âge, hôpitaux généraux, 2005-2006

Catégorie de diagnostic	Groupe d'âge (années)				
	0 à 14 ans (N = 5 396)	15 à 24 ans (N = 26 848)	25 à 44 ans (N = 60 491)	45 à 64 ans (N = 45 774)	65 ans ou plus (N = 32 196)
	%	%	%	%	%
Troubles organiques	0,6	0,4	0,7	2,8	50,9
Troubles liés à la consommation de psychotropes	5,7	16,7	19,6	19,5	7,9
Troubles schizophréniques et psychotiques	3,8	22,5	25,7	21,6	8,9
Troubles de l'humeur	19,8	29,3	32,8	39,2	21,9
Troubles anxieux	8,4	4,9	4,2	4,4	4,8
Troubles de la personnalité	1,2	5,6	5,2	3,2	0,6
Autre diagnostic	60,5	20,6	11,8	9,2	5,0
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

Source

Base de données sur la santé mentale en milieu hospitalier, 2005-2006, Institut canadien d'information sur la santé.

Tableau 3b Pourcentage des sorties, selon la catégorie de diagnostic et le groupe d'âge, hôpitaux psychiatriques*, 2005-2006

Catégorie de diagnostic	Groupe d'âge (années)				
	0 à 14 ans (N = 144)	15 à 24 ans (N = 3 168)	25 à 44 ans (N = 8 352)	45 à 64 ans (N = 5 533)	65 ans ou plus (N = 2 350)
	%	%	%	%	%
Troubles organiques	0,0	0,8	0,9	2,8	35,2
Troubles liés à la consommation de psychotropes	†	19,7	24,7	20,2	4,0
Troubles schizophréniques et psychotiques	4,9	32,0	33,5	31,8	14,9
Troubles de l'humeur	9,0	19,6	24,2	31,0	34,8
Troubles anxieux	20,1	5,1	4,0	3,8	0,9
Troubles de la personnalité	0,0	4,1	2,8	1,4	0,5
Autre diagnostic	65,3	18,7	9,9	9,1	9,6
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

Remarques

* Les données des établissements psychiatriques du Québec n'ont pas été incluses en 2005-2006 en raison d'un problème de qualité des données décelé par la province.

† Les cellules affichant moins de cinq sorties ont été supprimées pour des raisons de confidentialité.

Source

Base de données sur la santé mentale en milieu hospitalier, 2005-2006, Institut canadien d'information sur la santé.

Tableau 4a Durées moyenne et médiane du séjour, selon la catégorie de diagnostic et le groupe d'âge, hôpitaux généraux, 2005-2006

Catégorie de diagnostic	Groupe d'âge (années)									
	0 à 14 ans		15 à 24 ans		25 à 44 ans		45 à 64 ans		65 ans ou plus	
	DMS (en jours)	DS médiane (en jours)	DMS (en jours)	DS médiane (en jours)	DMS (en jours)	DS médiane (en jours)	DMS (en jours)	DS médiane (en jours)	DMS (en jours)	DS médiane (en jours)
Troubles organiques	6,5	2	14,2	6	17,6	7	22,9	11	34,3	20
Troubles liés à la consommation de psychotropes	2,6	1	5,8	3	5,2	3	8,3	4	14,2	7
Troubles schizophréniques et psychotiques	24,1	7	21,8	13	20,3	11	24,2	14	29,7	18
Troubles de l'humeur	10,8	6	11,2	6	12,8	8	17,2	11	26,4	18
Troubles anxieux	13,1	6	10,0	4	7,9	3	8,4	4	12,0	5
Troubles de la personnalité	7,7	2	7,8	3	7,8	4	9,0	4	18,8	9
Autre diagnostic	15,3	6	10,8	4	8,6	4	10,5	4	18,3	10
Total	13,7	5	12,4	5	12,3	6	15,9	8	28,6	16

Remarques

DMS = durée moyenne du séjour.

DS = durée du séjour.

Source

Base de données sur la santé mentale en milieu hospitalier, 2005-2006, Institut canadien d'information sur la santé.

Tableau 4b Durées moyenne et médiane du séjour, selon la catégorie de diagnostic et le groupe d'âge, hôpitaux psychiatriques*, 2005-2006

Catégorie de diagnostic	Groupe d'âge (années)									
	0 à 14 ans		0 à 14 ans		25 à 44 ans		45 à 64 ans		65 ans ou plus	
	DMS (en jours)	DS médiane (en jours)	DMS (en jours)	DS médiane (en jours)	DMS (en jours)	DS médiane (en jours)	DMS (en jours)	DS médiane (en jours)	DMS (en jours)	DS médiane (en jours)
Troubles organiques	—	—	722,2	24	433,8	73	217,3	56	192,0	72
Troubles liés à la consommation de psychotropes	†	†	24,7	15	23,0	21	33,1	26	74,2	32
Troubles schizophréniques et psychotiques	1 905,0	20	110,3	33	183,1	33	155,5	37	222,7	54
Troubles de l'humeur	65,8	23	42,8	19	39,6	20	61,6	28	81,4	42
Troubles anxieux	16,3	7	22,9	11	40,1	39	41,8	42	58,2	34
Troubles de la personnalité	—	—	43,9	9	94,0	12	89,4	14	33,6	4
Autre diagnostic	12,1	7	85,5	10	129,7	9	164,4	10	93,4	8
Total	109,8	9	73,4	20	97,7	23	99,0	28	141,9	48

Remarques

* Les données des établissements psychiatriques du Québec n'ont pas été incluses en 2005-2006 en raison d'un problème de qualité des données décelé par la province.

† Les cellules affichant moins de cinq sorties ont été supprimées pour des raisons de confidentialité.

DMS = durée moyenne du séjour.

DS = durée du séjour.

Source

Base de données sur la santé mentale en milieu hospitalier, 2005-2006, Institut canadien d'information sur la santé.

Tableau 5 Comparaison des sorties associées à la maladie mentale, avec ou sans trouble concomitant lié à la consommation de psychotropes, hôpitaux généraux, 2005-2006

	Sans trouble concomitant lié à la consommation de psychotropes*	Avec trouble concomitant lié à la consommation de psychotropes
Groupe d'âge (%)		
0 à 14 ans	3,8	0,9
15 à 24 ans	14,3	22,4
25 à 44 ans	32,1	46,5
45 à 64 ans	26,6	23,9
65 ans ou plus	23,2	6,3
Âge moyen (en années)	46,9	37,7
Sexe (%)		
Femmes	58,0	38,2
Hommes	42,0	61,8
Durée du séjour (%)		
1 jour	11,3	11,5
2 à 7 jours	30,2	34,7
8 à 30 jours	38,6	38,3
31 à 365 jours	19,3	15,1
Plus de 365 jours	0,6	0,5
Durée moyenne du séjour (en jours)	29,1	23,2
Durée médiane du séjour (en jours)	10,0	9,0
Catégorie de diagnostic principal (%)		
Troubles organiques	14,0	4,2
Troubles schizophréniques et psychotiques	24,9	28,7
Troubles de l'humeur	36,7	40,1
Troubles anxieux	5,7	4,4
Troubles de la personnalité	3,8	6,8
Autre diagnostic	15,0	15,9
Total	81,7	18,3

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, 2005-2006, Institut canadien d'information sur la santé.

Tableau 6 Admission à l'urgence : DMS tronquée de 1 %, durées moyenne et médiane du séjour, pourcentage de sorties, selon la catégorie de diagnostic, hôpitaux généraux, 2005-2006

Catégorie de diagnostic	Admission à l'urgence (Non/Oui)	DMS tronquée de 1 % (en jours)	Durée moyenne du séjour (en jours)	Durée médiane du séjour (en jours)	Pourcentage de sorties
Troubles organiques	Non	37,7	45,3	21	18,5
	Oui	28,6	30,2	18	81,5
Troubles liés à la consommation de psychotropes	Non	7,4	11,1	5	14,4
	Oui	5,8	6,4	3	85,6
Troubles schizophréniques et psychotiques	Non	20,8	23,8	14	20,8
	Oui	20,3	22,1	13	79,2
Troubles de l'humeur	Non	16,7	17,4	11	25,4
	Oui	14,4	15,2	9	74,6
Troubles anxieux	Non	12,9	14,2	7	23,5
	Oui	7,2	8,0	3	76,5
Troubles de la personnalité	Non	7,3	7,9	4	14,6
	Oui	7,5	8,5	4	85,4
Autre diagnostic	Non	15,8	16,9	7	21,5
	Oui	8,7	9,8	4	78,5
Toutes les maladies mentales	Non	17,5	20,1	10	21,0
	Oui	14,2	15,4	7	79,0
Maladies non mentales	Non	5,1	5,8	3	45,0
	Oui	7,4	8,0	4	55,0

Remarque

DMS = durée moyenne du séjour.

Source

Base de données sur la santé mentale en milieu hospitalier, 2005-2006, Institut canadien d'information sur la santé.

Tableau 7 Diagnostics secondaires de maladies mentales : fréquence et pourcentage de sorties selon la catégorie de diagnostic, hôpitaux généraux, 2005-2006

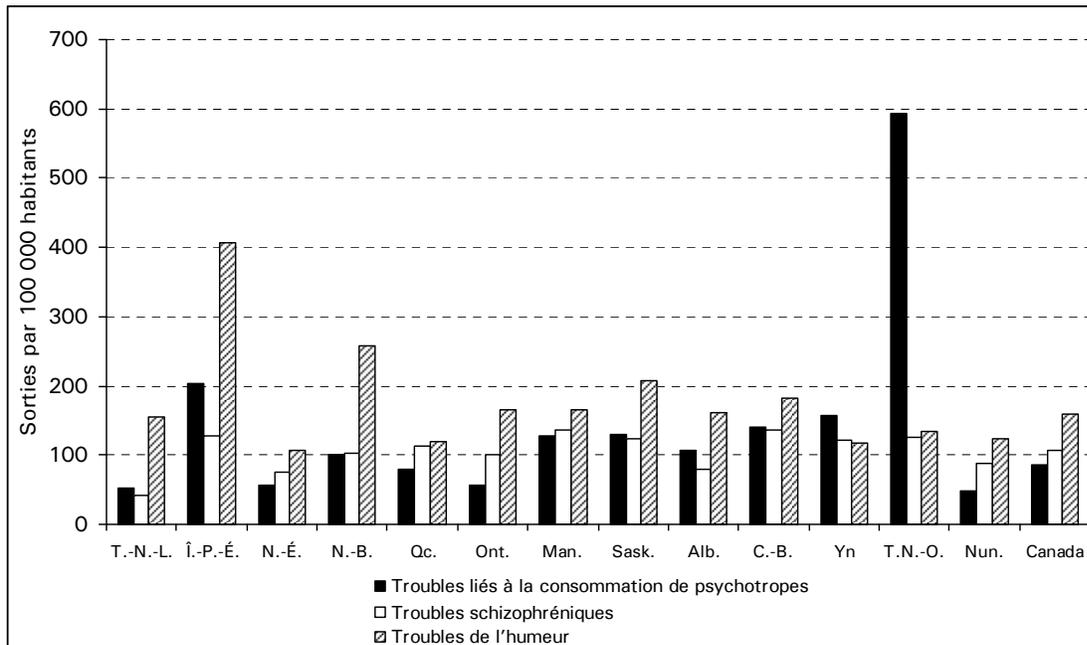
Catégorie de diagnostic principal	Nombre de diagnostics secondaires de maladies mentales	Pourcentage de sorties dans la catégorie de diagnostic	Pourcentage de l'ensemble des sorties liées à la maladie mentale
Troubles organiques	0	75,5	8,1
	1	18,8	2,0
	2	4,3	0,5
	3	1,0	0,1
	4	0,3	0,0
	5+	0,0	0,0
Troubles liés à la consommation de psychotropes	0	61,3	10,1
	1	27,7	4,6
	2	8,5	1,4
	3	2,0	0,3
	4	0,5	0,1
	5+	0,1	0,0
Troubles schizophréniques et psychotiques	0	61,4	12,4
	1	24,5	5,0
	2	9,4	1,9
	3	3,2	0,7
	4	1,0	0,2
	5+	0,4	0,1
Troubles de l'humeur	0	51,5	16,2
	1	30,4	9,6
	2	12,6	4,0
	3	4,0	1,3
	4	1,2	0,4
	5+	0,5	0,1
Troubles anxieux	0	51,2	2,4
	1	30,7	1,4
	2	12,2	0,6
	3	4,1	0,2
	4	1,3	0,1
	5+	0,5	0,0
Troubles de la personnalité	0	45,1	1,0
	1	37,0	0,8
	2	13,4	0,3
	3	3,3	0,1
	4	1,0	0,0
	5+	0,2	0,0
Autre diagnostic	0	52,0	7,4
	1	31,3	4,4
	2	11,9	1,7
	3	3,6	0,5
	4	1,0	0,1
	5+	0,3	0,0

Source

Base de données sur la santé mentale en milieu hospitalier, 2005-2006, Institut canadien d'information sur la santé.

Section II – Information provinciale, territoriale et régionale

Figure 4a 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, 2005-2006



Remarques

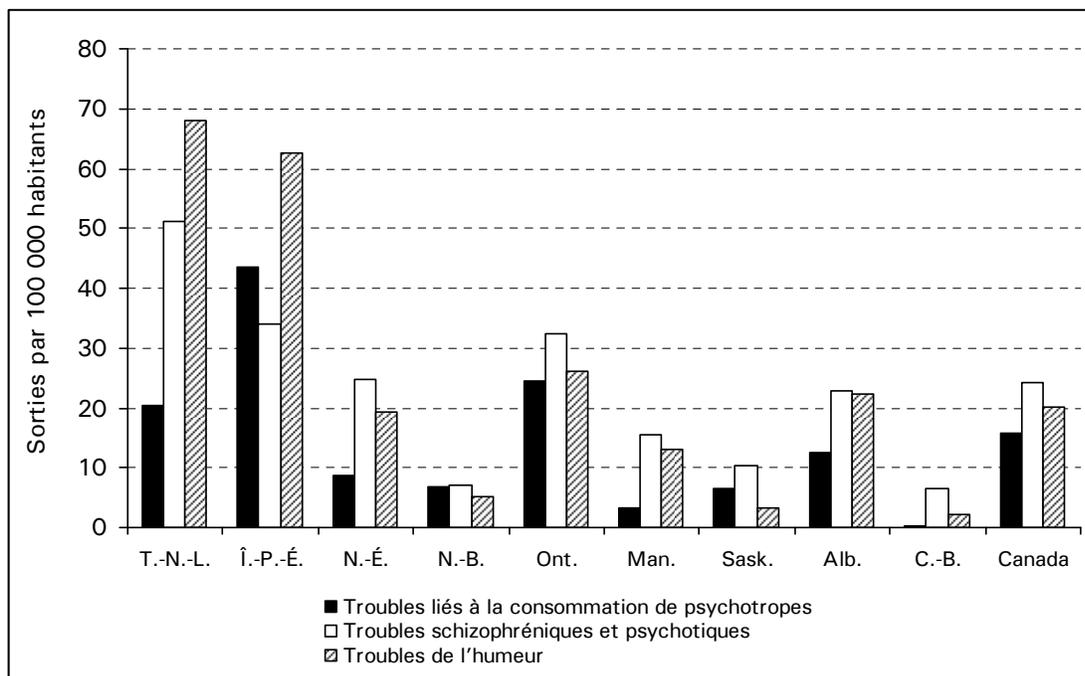
* Les taux rajustés selon l'âge sont basés sur le nombre de sorties par 100 000 habitants. Chiffres de population basés sur les estimations de la population de 2005 de Statistique Canada. (Population type : prévisions démographiques de Statistique Canada pour 1991.)

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

Source

Base de données sur la santé mentale en milieu hospitalier, 2005-2006, Institut canadien d'information sur la santé.

Figure 4b Taux de sortie normalisés selon l'âge* par 100 000 habitants, selon des catégories de diagnostic choisies et la province[†], hôpitaux psychiatriques[‡], 2005-2006



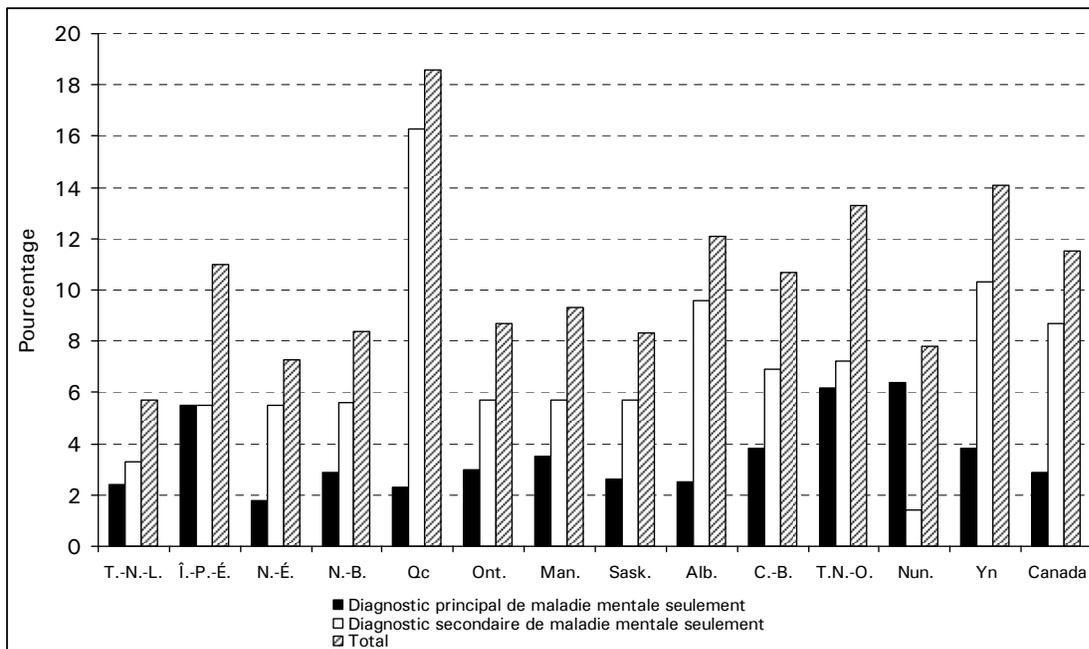
Remarques

- * Les taux rajustés selon l'âge sont basés sur le nombre de sorties par 100 000 habitants. Chiffres de population basés sur les estimations de la population de 2005 de Statistique Canada. (Population type : prévisions démographiques de Statistique Canada pour 1991.)
- † Les données sont fondées sur la province ou le territoire de l'établissement.
- ‡ Les données des établissements psychiatriques du Québec n'ont pas été incluses en 2005-2006 en raison d'un problème de qualité des données décelé par la province.

Source

Base de données sur la santé mentale en milieu hospitalier, 2005-2006, Institut canadien d'information sur la santé.

Figure 5 Pourcentage des sorties des hôpitaux généraux associées à un diagnostic principal ou secondaire de maladie mentale, selon la province et le territoire*, 2005-2006



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, 2005-2006, Institut canadien d'information sur la santé.

Tableau 8a Proportion des sorties selon la province ou le territoire*, hôpitaux généraux, 2005-2006

Province	Catégorie de diagnostic							
	Troubles organiques	Troubles liés à la consommation de psychotropes	Troubles schizophréniques et psychotiques	Troubles de l'humeur	Troubles anxieux	Troubles de la personnalité	Autre diagnostic	Total
	%	%	%	%	%	%	%	%
T.-N.-L.	9,9	14,2	10,2	42,9	7,4	1,7	13,7	100,0
Î.-P.-É.	6,4	19,3	11,3	39,0	8,9	2,0	13,2	100,0
N.-É.	12,7	14,7	19,2	29,3	6,9	1,7	15,6	100,0
N.-B.	16,5	13,3	13,1	35,8	4,8	2,0	14,5	100,0
Qc	11,6	14,9	21,1	23,9	3,9	6,1	18,6	100,0
Ont.	9,3	12,9	22,3	38,1	4,2	3,2	10,1	100,0
Man.	14,1	20,1	21,0	26,6	5,5	3,2	9,6	100,0
Sask.	8,7	20,3	18,7	32,6	7,2	1,2	11,4	100,0
Alb.	11,1	20,0	14,6	30,0	6,2	3,6	14,5	100,0
C.-B.	10,4	22,5	21,5	30,4	3,8	3,0	8,6	100,0
Yn	4,4	29,0	19,7	23,5	8,7	7,1	7,7	100,0
T.N.-O.	3,3	56,6	12,2	12,2	8,7	1,7	5,2	100,0
Nun.	2,7	10,6	23,9	31,9	22,1	3,5	5,3	100,0
Canada	10,7	16,5	20,2	31,5	4,6	3,7	12,7	100,0

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, 2005-2006, Institut canadien d'information sur la santé.

Tableau 8b Proportion des sorties selon la province ou le territoire*, hôpitaux psychiatriques[†], 2005-2006

Province	Catégorie de diagnostic							
	Troubles organiques	Troubles liés à la consommation de psychotropes	Troubles schizophréniques et psychotiques	Troubles de l'humeur	Troubles anxieux	Troubles de la personnalité	Autre diagnostique	Total
	%	%	%	%	%	%	%	%
T.-N.-L.	6,2	8,6	22,2	29,8	1,8	3,1	28,3	100,0
Î.-P.-É.	‡	23,0	18,8	34,5	3,1	9,2	10,0	100,0
N.-É.	3,3	12,3	35,0	29,1	2,7	2,0	15,6	100,0
N.-B.	3,1	20,7	22,0	17,2	‡	17,6	17,6	100,0
Ont.	4,2	23,4	30,5	26,2	4,5	2,4	8,8	100,0
Man.	5,9	6,9	38,2	33,0	1,5	0,4	14,1	100,0
Sask.	‡	27,4	41,8	15,9	0,0	‡	13,5	100,0
Alb.	10,2	14,7	27,3	27,2	3,9	0,7	15,9	100,0
C.-B.	22,1	1,9	50,5	19,1	0,0	‡	6,3	100,0
Canada [†]	5,6	19,9	30,3	26,5	3,9	2,4	11,5	100,0

Remarques

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

† Les données des établissements psychiatriques du Québec n'ont pas été incluses en 2005-2006 en raison d'un problème de qualité des données décelé par la province.

‡ Les cellules affichant moins de cinq sorties ont été supprimées pour des raisons de confidentialité.

Source

Base de données sur la santé mentale en milieu hospitalier, 2005-2006, Institut canadien d'information sur la santé.

Tableau 9 Taux et fréquence des sorties, selon le type d'hôpital et la province ou le territoire*, 2005-2006

Province	Hôpitaux psychiatriques [†]			Hôpitaux généraux		
	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.	1 214	235,3	227,8	1 976	383,0	367,2
Î.-P.-É.	263	190,4	188,5	1 511	1 094,0	1 053,2
N.-É.	640	68,2	68,3	3 652	389,4	369,6
N.-B.	227	30,2	32,1	5 829	775,1	712,4
Qc	n.d.	n.d.	n.d.	41 752	549,5	517,1
Ont.	13 262	105,7	103,4	56 794	452,9	438,0
Man.	476	40,4	40,2	7 486	635,7	605,7
Sask.	212	21,3	24,0	6 268	630,5	623,5
Alb.	2 722	83,6	83,1	17 961	551,5	539,7
C.-B.	539	12,7	11,8	26 721	628,1	603,3
Yn	—	—	—	183	590,6	580,6
T.N.-O.	—	—	—	459	1 067,9	1 093,1
Nun.	—	—	—	113	376,8	392,1
Canada [†]	19 555	79,3	—	170 705	529,0	507,1

Remarques

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

† Les données des établissements psychiatriques du Québec n'ont pas été incluses en 2005-2006 en raison d'un problème de qualité des données décelé par la province.

‡ D'après les estimations démographiques de 2005-2006 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, 2005-2006, 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*, 2005-2006

Province	Hôpitaux généraux			Hôpitaux psychiatriques [†]		
	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.	36 265	18,4	8	61 914	51,0	12
Î.-P.-É.	16 363	10,8	4	7 274	27,7	15
N.-É.	70 428	19,3	7	25 140	39,3	6
N.-B.	139 498	23,9	8	41 091	181,0	28
Qc	879 469	21,1	10	n.d.	n.d.	n.d.
Ont.	698 215	12,3	7	1 145 678	86,4	26
Man.	175 645	23,5	9	73 410	154,2	28
Sask.	79 368	12,7	7	77 931	367,6	21
Alb.	296 798	16,5	7	293 267	107,7	29
C.-B.	401 295	15,0	6	236 568	438,9	89
Yn	1 230	6,7	3	—	—	—
T.N.-O.	2 721	5,9	2	—	—	—
Nun.	362	3,2	2	—	—	—
Canada [†]	2 797 657	16,4	8	1 962 273	100,4	26

Remarques

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

† Les données des établissements psychiatriques du Québec n'ont pas été incluses en 2005-2006 en raison d'un problème de qualité des données décelé par la province.

DS = durée du séjour.

DMS = durée moyenne du séjour.

n.d. = non disponible.

Source

Base de données sur la santé mentale en milieu hospitalier, 2005-2006, Institut canadien d'information sur la santé.

Tableau 11 Indicateurs de services de santé mentale par région, hôpitaux généraux, 2005-2006

Code de la région	Région sanitaire*	Population de la région (2005)	Nombre de sorties	Durée du séjour (en jours)	Durée moyenne du séjour (en jours)	Taux de sortie [†] par 100 000 habitants	Taux de sortie normalisé [†] par 100 000 habitants	Taux de réadmission dans les 30 jours [‡] par 100 habitants	Taux de réadmission dans l'année [‡] par 100 habitants
1099	Terre-Neuve-et-Labrador	515 961	1 946	35 700	18,3	377,2	362,9	9,80	22,28
1011	Western Regional Integrated Health Authority	299 376	623	11 921	19,1	208,1	190,1	6,77	18,31
1012	Central Regional Integrated Health Authority	97 818	455	10 444	23,0	465,1	436,8	7,09	17,76
1013	Western Regional Integrated Health Authority	80 563	534	11 394	21,3	662,8	681,2	15,00	31,29
1199	Île-du-Prince-Édouard	138 113	1 480	16 168	10,9	1 071,6	1 029,8	11,74	31,78
1299	Nouvelle-Écosse	937 889	3 535	66 710	18,9	376,9	356,5	10,19	24,21
1201	Zone 1	123 837	571	11 421	20,0	461,1	427,7	11,71	25,07
1202	Zone 2	82 685	162	2 244	13,9	195,9	178,8	4,31	13,45
1203	Zone 3	106 787	372	5 452	14,7	348,4	322,1	7,33	20,15
1204	Zone 4	93 859	672	8 185	12,2	716,0	712,7	9,29	23,88
1205	Zone 5	130 346	913	15 756	17,3	700,4	723,8	15,49	33,44
1206	Zone 6	400 375	845	23 652	28,0	211,1	201,6	6,32	17,71
1399	Nouveau-Brunswick	752 006	5 667	134 770	23,8	753,6	691,4	9,41	24,60
1301	Région 1	195 017	1 409	24 377	17,3	722,5	666,8	10,52	26,08
1302	Région 2	176 046	796	65 331	82,1	452,2	383,7	8,90	19,00
1303	Région 3	171 582	989	15 500	15,7	576,4	537,4	8,74	27,02
1306	Région 6	81 269	851	11 607	13,6	1 047,1	1 026,4	6,76	16,88
2499	Québec	7 598 146	41 814	878 951	21,0	550,3	517,8		
2401	ASSS du Bas-Saint-Laurent	201882	1 578	23 980	15,2	781,6	731,5		

Code de la région	Région sanitaire*	Population de la région (2005)	Nombre de sorties	Durée du séjour (en jours)	Durée moyenne du séjour (en jours)	Taux de sortie [†] par 100 000 habitants	Taux de sortie normalisé [†] par 100 000 habitants	Taux de réadmission dans les 30 jours [‡] par 100 habitants	Taux de réadmission dans l'année [‡] par 100 habitants
2402	ASSS du Saguenay – Lac-Saint-Jean	275 427	2 464	48 040	19,5	894,6	847,5		
2403	ASSS de la Capitale nationale	667 877	3 674	82 938	22,6	550,1	499,4		
2404	ASSS de la Mauricie et du Centre-du-Québec	486 985	3 323	66 251	19,9	682,4	658,1		
2405	ASSS de l'Estrie	300 383	1,639	40 768	24,9	545,6	520,7		
2406	ASSS de Montréal	1 873 816	7,095	196 769	27,7	378,6	326,2		
2407	ASSS de l'Outaouais	341 752	1 667	31 097	18,7	487,8	469,1		
2408	ASSS de l'Abitibi-Témiscamingue	145 097	1 318	25 154	19,1	908,4	912,7		
2409	ASSS de la Côte-Nord	96 423	802	16 203	20,2	831,8	825,5		
2411	ASSS de la Gaspésie – Îles-de-la-Madeleine	96 361	917	14 303	15,6	951,6	940,3		
2412	ASSS de la Chaudière-Appalaches	396 122	2 840	47 434	16,7	717,0	691,2		
2413	ASSS de Laval	370 369	1 739	43 650	25,1	469,5	443,0		
2414	ASSS de Lanaudière	424 224	2 602	46 528	17,9	613,4	620,4		
2415	ASSS des Laurentides	509 460	2 625	51 260	19,5	515,3	512,7		
2416	ASSS de la Montérégie	1 371 733	7 093	140 513	19,8	517,1	509,0		
3599	Ontario (RLISS)	12 541 410	54 682	677 271	12,4	436,0	421,0	9,17	23,11
3501	Érié St-Clair	646 359	3 552	48 080	13,5	549,5	536,5	6,16	18,18
3502	Sud-Ouest	929 483	4 781	52 042	10,9	514,4	498,6	9,58	23,81
3503	Waterloo Wellington	698 560	2 677	26 727	10,0	383,2	378,0	10,66	24,45

Code de la région	Région sanitaire*	Population de la région (2005)	Nombre de sorties	Durée du séjour (en jours)	Durée moyenne du séjour (en jours)	Taux de sortie [†] par 100 000 habitants	Taux de sortie normalisé [†] par 100 000 habitants	Taux de réadmission dans les 30 jours [‡] par 100 habitants	Taux de réadmission dans l'année [‡] par 100 habitants
3504	Hamilton Niagara Haldimand Brant	1 364 701	6 441	75 837	11,8	472,0	461,0	6,92	20,36
3505	Centre-Ouest	741 203	2 423	27 437	11,3	326,9	326,4	9,22	25,13
3506	Mississauga Halton	1 076 055	3 072	39 744	12,9	285,5	282,2	11,47	25,68
3507	Toronto-Centre	1 148 755	4 745	75 079	15,8	413,1	385,7	11,56	25,70
3508	Centre	1 577 404	4 523	62 898	13,9	286,7	278,3	8,00	20,18
3509	Centre-Est	1 463 762	5 941	70 063	11,8	405,9	388,3	9,58	24,78
3510	Sud-Est	482 921	2 228	29 365	13,2	461,4	454,1	8,59	21,12
3511	Champlain	1 180 442	5 192	80 681	15,5	439,8	422,0	8,73	23,32
3512	Simcoe Nord Muskoka	423 006	2 122	18 044	8,5	501,6	482,7	8,03	20,72
3513	Nord-Est	567 729	5 007	47 674	9,5	881,9	872,6	11,84	27,73
3514	Nord-Ouest	241 030	1 978	23 600	11,9	820,6	849,8	9,30	25,27
4699	Manitoba	1 177 556	7 299	173 443	23,8	619,8	589,5	6,58	22,29
4610	Winnipeg	662 952	3 862	118 015	30,6	582,5	542,8	7,04	24,54
4630	Interlake	79 754	342	5 271	15,4	428,8	400,6	3,42	12,50
4640	Centre	102 780	581	12 076	20,8	565,3	521,8	6,25	20,39
4799	Saskatchewan	994 126	6 172	78 602	12,7	620,8	614,4	7,16	21,13
4704	Regina Qu'Appelle RHA	241 803	1 340	21 644	16,2	554,2	537,2	7,97	25,37
4706	Saskatoon RHA	286 098	1 207	18 526	15,3	421,9	414,2	5,33	17,38
4709	Prince Albert Parkland RHA	75 130	576	7 438	12,9	766,7	778,2	8,45	13,92
4899	Alberta	3 256 816	17 334	287 009	16,6	532,2	520,6	7,92	21,54
4820	Chinook Regional Health Authority	154 751	1 231	19 524	15,9	795,5	780,0	9,20	24,94
4821	Palliser Health Region	100 649	981	12 087	12,3	974,7	942,3	12,19	27,41
4822	Calgary Health Region	1 189 483	5 520	106 671	19,3	464,1	456,9	7,66	21,97

Code de la région	Région sanitaire*	Population de la région (2005)	Nombre de sorties	Durée du séjour (en jours)	Durée moyenne du séjour (en jours)	Taux de sortie [†] par 100 000 habitants	Taux de sortie normalisé [†] par 100 000 habitants	Taux de réadmission dans les 30 jours [‡] par 100 habitants	Taux de réadmission dans l'année [‡] par 100 habitants
4823	David Thompson Regional Health Authority	293 029	1 531	24 021	15,7	522,5	502,9	6,97	16,45
4824	East Central Health	112 726	960	12 700	13,2	851,6	783,2	6,28	21,76
4825	Capital Health Authority	1 022 884	4 166	80 051	19,2	407,3	394,6	7,03	19,85
4826	Aspen Regional Health Authority	176 362	1 494	13 673	9,2	847,1	872,4	7,65	21,96
4827	Peace Country Health	133 906	1 079	12 659	11,7	805,8	834,3	10,53	27,38
5999	Colombie-Britannique	4 254 522	25 283	387 388	15,3	594,3	567,2	10,20	27,35
5911	East Kootenay	82 738	592	6 041	10,2	715,5	688,2	7,75	24,36
5912	Kootenay Boundary	80 466	632	6 649	10,5	785,4	780,1	8,50	20,78
5913	Okanagan	331 447	2 304	22 225	9,6	695,1	681,3	11,39	27,87
5914	Thompson/Cariboo	222 361	1 409	14 663	10,4	633,7	626,5	7,03	21,81
5921	Fraser East	264 277	1 820	19 662	10,8	688,7	692,5	11,01	30,18
5922	Fraser North	562 447	2 679	43 239	16,1	476,3	460,2	11,09	28,63
5923	Fraser South	639 604	2 836	47 722	16,8	443,4	438,0	8,94	29,48
5931	Richmond	173 430	600	9 677	16,1	346,0	320,1	15,60	31,16
5932	Vancouver	593 273	3 882	66 490	17,1	654,3	594,4	12,24	31,46
5933	North Shore/Coast Garibaldi	273 911	1 357	18 032	13,3	495,4	489,4	7,91	24,84
5941	South Vancouver Island	351 023	2 568	63 029	24,5	731,6	675,4	11,93	31,05
5942	Central Vancouver Island	252 968	1 570	21 192	13,5	620,6	614,9	7,80	24,67
5943	North Vancouver Island	119 011	590	11 626	19,7	495,8	475,5	7,12	19,79
5951	Northwest	84 392	738	8 551	11,6	874,5	880,8	11,58	26,61

Code de la région	Région sanitaire*	Population de la région (2005)	Nombre de sorties	Durée du séjour (en jours)	Durée moyenne du séjour (en jours)	Taux de sortie [†] par 100 000 habitants	Taux de sortie normalisé [†] par 100 000 habitants	Taux de réadmission dans les 30 jours [‡] par 100 habitants	Taux de réadmission dans l'année [‡] par 100 habitants
5952	Northern Interior	153 929	1 110	22 924	20,7	721,1	716,0	8,51	25,00
9999	Canada	32 270 507	166 023	2 741 295	16,5	514,5	492,2	9,23	22,90

Remarques

- * Dans ce tableau seulement, les régions sanitaires sont fondées sur le lieu de résidence des patients et le fichier de conversion des codes postaux pour 2005-2006.
- † Les taux normalisés selon l'âge sont basés sur le nombre de sorties par 100 000 habitants. Chiffres de population basés sur les estimations de la population de 2005 de Statistique Canada. (Population type : prévisions démographiques de Statistique Canada pour 1991.)
- ‡ Les taux de réadmission dans les 30 jours et dans l'année s'appuient sur les données des établissements de soins de courte durée de la Base de données sur la morbidité hospitalière de 2004-2005 et 2005-2006. La définition du terme Réadmission se trouve à l'annexe B du rapport. Les taux de réadmission incluent uniquement les personnes âgées de 15 à 65 ans à l'admission, chez qui une maladie mentale a été diagnostiquée lors de l'épisode de référence et qui ont été réadmis en raison de troubles mentaux par l'intermédiaire des services d'urgence. Les taux excluent les patients dont le numéro d'assurance-maladie ou le code postal étaient invalides. Les données requises au calcul des taux de réadmission au Québec n'étaient pas disponibles.

RLISS = réseau local d'intégration des services de santé.

Source

Base de données sur la morbidité hospitalière, 2005-2006, 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	Psychoses schizophréniques	295.0-295.9	F20-F29
	Psychose	298.8-298.9	
	Paranoïa	297.1-297.3	
Troubles de l'humeur	Troubles bipolaires	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 diagnostic	296.9	F34.8, F34.9, F38.0, 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, F43.1, F43.8, F43.9
Troubles de la personnalité	Troubles de la personnalité	301.0-301.9	F60, F61, F62, F68, F69
Autres troubles	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,
	Déviation et troubles sexuels	302.0-302.9	F52, F64, F65, F66
	États délirants	297.0-297.3, 297.8-297.9	

Catégorie de diagnostic	Sous-catégorie	Code de la CIM-9	Code de la CIM-10-CA
	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, F70-F73, F84, F98, F79, F78, F80-F82, F83, F88, F89, F90, F93.3-F93.9, F94

Sources

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

Annexe B — Glossaire

Âge moyen

L'âge moyen correspond à la somme de l'âge à l'admission de tous les patients divisée par le nombre total de sorties.

Classification statistique internationale des maladies, traumatismes et causes de décès, 9^e 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, 10^e 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.

Diagnostic concomitant

Deux maladies présentes en même temps chez un patient.

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).

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 (DMS).

Durée moyenne du séjour (en jours)

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 (congé 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.

Groupe d'âge

Le groupe d'âge est établi en fonction de l'âge du patient à l'admission. Pour les besoins du rapport, l'âge des patients à l'admission est réparti en cinq groupes : de 0 à 14 ans, de 15 à 24 ans, de 25 à 44 ans, de 45 à 64 ans et 65 ans ou plus.

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.

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 constituent 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.

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.

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 (DMS).

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.

Provinces ou territoires

Fait référence aux provinces, territoires ou régions sanitaires.

Réadmission dans les 30 jours/dans l'année

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 des 30 jours ou de l'année suivant la date de sortie de l'épisode de référence.

Les patients ont été inclus si le diagnostic principal de l'épisode de référence était un trouble mental. On jugeait qu'il y avait eu réadmission si les patients avaient été hospitalisés de nouveau en raison d'un trouble mental dans un hôpital de soins de courte durée et qu'ils avaient été admis par le service d'urgence après l'épisode de référence dans la période donnée.

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.

Taux de sortie

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

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

Taux de sortie des hôpitaux (congé 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.

Total de jours-patients

Somme des jours d'hospitalisation.

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.

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 ».

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 la vie quotidienne, tandis que d'autres peuvent causer de grandes perturbations. Les troubles typiques de la personnalité comprennent notamment le trouble de la personnalité limite, la personnalité narcissique et le trouble de la personnalité dépendante.

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, les troubles bipolaires et les troubles dysthymiques.

Trouble lié à la consommation de psychotropes

Trouble qui amène les personnes qui en sont atteintes à abuser ou à dépendre de substances psychoactives. On entend par substance tout ce qui est ingéré 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.

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 psychiatrique secondaire

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

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.

