



Analyse
éclair

Avril 2018

Indicateurs sur les hospitalisations, les chirurgies, les nouveau-nés et les accouchements, 2016-2017

L'Institut canadien d'information sur la santé (ICIS) recueille des données administratives, cliniques et démographiques sur les épisodes d'hospitalisation, de chirurgie d'un jour, de soins d'urgence et de soins ambulatoires dans les hôpitaux de partout au Canada.

Les [Statistiques éclair sur les hospitalisations](#) comprennent les volumes d'hospitalisations et la durée moyenne des séjours par sexe, groupe d'âge et province ou territoire, à partir de 1995-1996.

Les données de certains indicateurs d'accouchement par province, territoire et région sanitaire sont fournies pour 2001-2002 et les exercices ultérieurs dans les [Statistiques éclair sur l'accouchement](#).

Des [tableaux préformatés](#) sur les taux d'hospitalisations, les 10 principales causes d'hospitalisations, les 10 principales chirurgies avec hospitalisation, ainsi que les naissances à l'hôpital figurent également dans les Statistiques éclair.



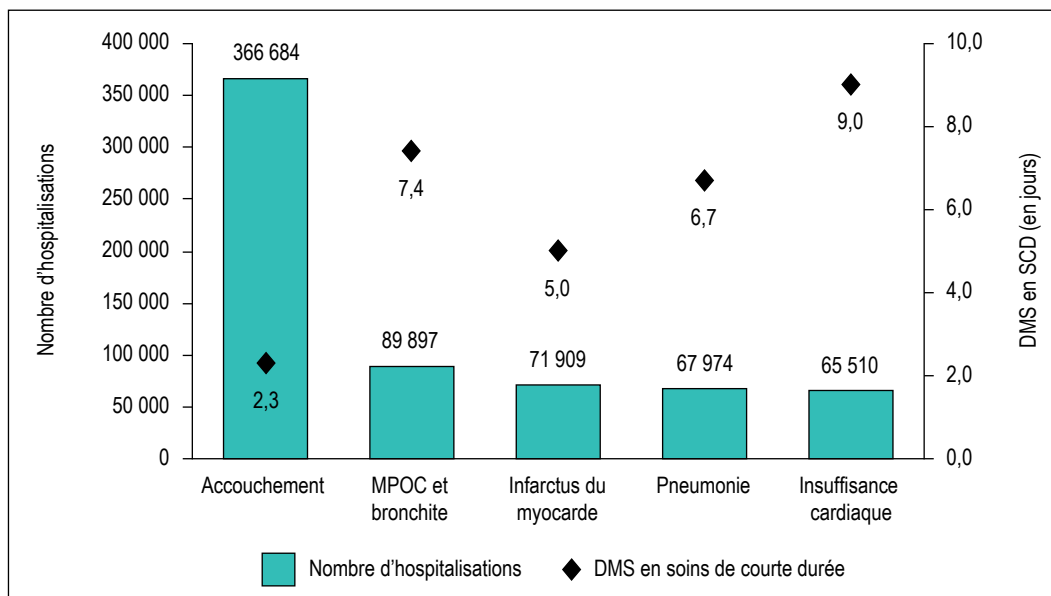
Institut canadien
d'information sur la santé

Canadian Institute
for Health Information

Le taux d'hospitalisations diminue au fil du temps

En 2016-2017, le Canada a enregistré 3 millions d'hospitalisations en soins de courte durée. Après ajustement en fonction de l'âge, du sexe et de la croissance démographique, le taux d'hospitalisations s'élevait à 7 980 par 100 000 habitants en 2016-2017, une baisse comparativement à 8 203 en 2012-2013. En 2016-2017, la durée moyenne du séjour (DMS) à l'hôpital ajustée selon l'âge était de 7,0 jours; ce taux est demeuré relativement stable pendant la période à l'étude.

Figure 1 5 principales causes d'hospitalisations*, selon le volume et la durée moyenne du séjour en soins de courte durée, 2016-2017



Remarques

* Les chiffres excluent les nouveau-nés, mais incluent les enregistrements d'obstétrique.

DMS en SCD : durée moyenne du séjour en soins de courte durée.

MPOC : maladie pulmonaire obstructive chronique.

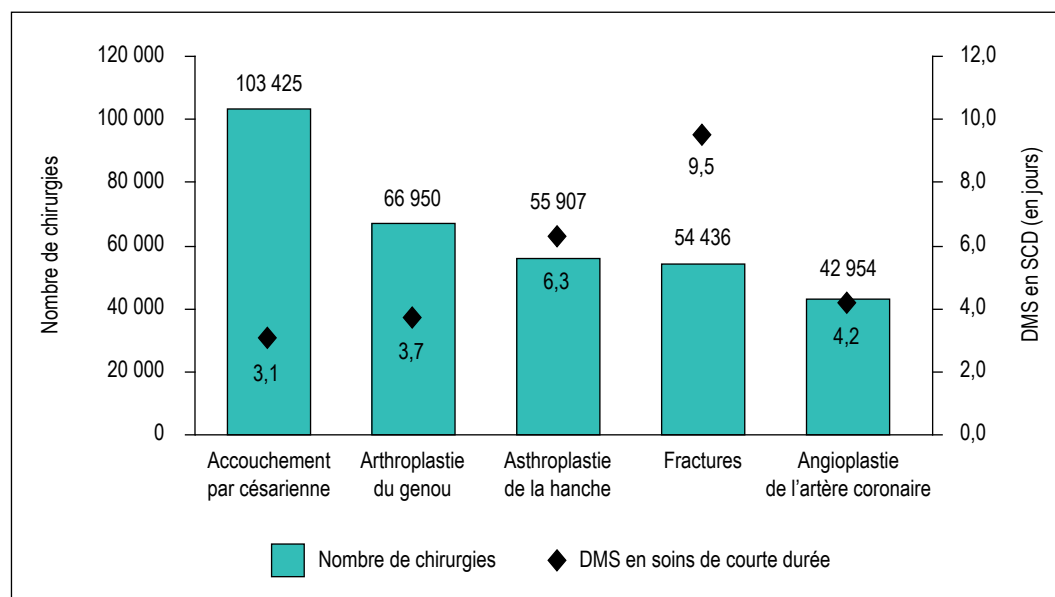
Sources

Base de données sur la morbidité hospitalière et Système d'information ontarien sur la santé mentale, 2016-2017, Institut canadien d'information sur la santé.

Comme en 2015-2016, l'accouchement était la cause d'hospitalisation la plus courante en 2016-2017, avec une DMS en soins de courte durée de 2,3 jours. La maladie pulmonaire obstructive chronique (MPOC) et la bronchite venaient au deuxième rang (7,4 jours), suivies de l'infarctus aigu du myocarde (5,0 jours). Les 5 principales causes d'hospitalisations sont indiquées dans la figure 1.

En 2016-2017, tout comme en 2015-2016, la césarienne était la chirurgie avec hospitalisation la plus courante au Canada (DMS en soins de courte durée de 3,1 jours), suivie de l'arthroplastie du genou (3,7 jours) et de l'arthroplastie de la hanche (6,3 jours). La figure 2 présente les 5 principales chirurgies avec hospitalisation.

Figure 2 5 principales chirurgies avec hospitalisation, selon le volume et la durée du séjour* en soins de courte durée, 2016-2017



Remarques

* La durée du séjour est calculée pour toute la durée de l'hospitalisation en soins de courte durée, durant laquelle d'autres traitements ou interventions ont pu être pratiqués.

DMS en SCD : durée moyenne du séjour en soins de courte durée.

L'analyse comprend tous les types d'arthroplasties de la hanche et du genou (totales, partielles, initiales et reprises).

Source

Base de données sur la morbidité hospitalière, 2016-2017, Institut canadien d'information sur la santé.

Baisse du taux de naissances à l'hôpital au fil du temps

Le taux de naissances à l'hôpital au Canada baisse graduellement depuis plusieurs années. En 2016-2017, ce taux était de 102 par 10 000 habitants, comparativement à 112 en 2009-2010.

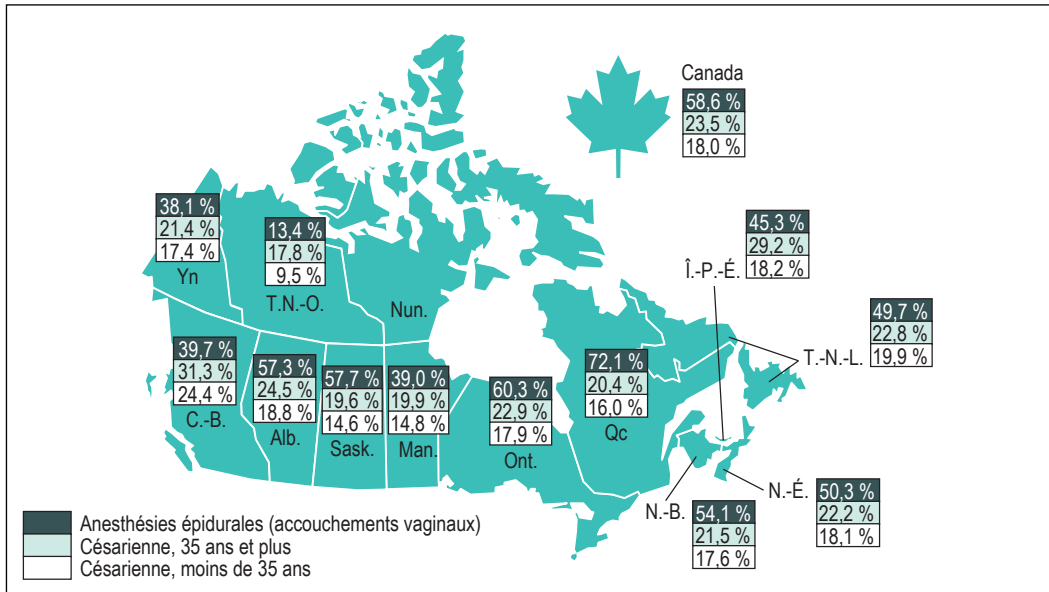
Les taux de naissances prématurées et de nouveau-nés petits pour l'âge gestationnel demeurent stables au fil du temps

En 2016-2017, le taux de naissances prématurées (avant 37 semaines de gestation) dans les hôpitaux canadiens était de 7,9 %. Le taux de nouveau-nés petits pour l'âge gestationnel (plus petits que 90 % des bébés de même âge gestationnel et de même sexe) parmi les naissances uniques était de 9,1 %. Ces taux sont demeurés relativement stables depuis 2006.

Taux de césariennes primaires plus élevé chez les femmes de 35 ans et plus; taux d'anesthésies épidurales toujours élevés au Canada

Le taux de césariennes primaires correspond à la proportion de femmes ayant accouché par césarienne pour la première fois. Dans l'ensemble des provinces, les femmes de 35 ans et plus demeuraient plus susceptibles de subir une césarienne primaire que les femmes plus jeunes (23,5 % contre 18,0 %, respectivement). Le taux national d'anesthésies épidurales pour les accouchements vaginaux a légèrement augmenté, passant de 57,8 % en 2015-2016 à 58,6 % en 2016-2017.

Figure 3 Taux de césariennes primaires et d'anesthésies épidurales au Canada, 2016-2017



Remarque

Les données du Nunavut pour 2016-2017 sont incomplètes et ont donc été supprimées.

Source

Base de données sur la morbidité hospitalière, 2016-2017, Institut canadien d'information sur la santé.

Renseignements supplémentaires

Pour en savoir davantage, consultez les données interactives sur les [hospitalisations](#) et l'[accouchement](#) dans les Statistiques éclair de l'ICIS. Des [tableaux préformatés](#) sont également disponibles à partir des Statistiques éclair. Ces tableaux contiennent des données sur les 10 principales causes d'hospitalisations, les 10 principales chirurgies avec hospitalisation, les naissances à l'hôpital, les taux normalisés d'hospitalisations et la durée moyenne du séjour.

Des commentaires ou des questions? Écrivez-nous à bdca@icis.ca.

Annexe : Texte de remplacement pour les figures

Tableau de données de la figure 1 : 5 principales causes d'hospitalisations*, selon le volume et la durée moyenne du séjour en soins de courte durée, 2016-2017

Classement	Diagnostiques principaux des hospitalisations	Nombre d'hospitalisations en 2016-2017	Durée moyenne du séjour en soins de courte durée des patients hospitalisés en 2016-2017
1	Accouchement	366 684	2,3
2	MPOC et bronchite	89 897	7,4
3	Infarctus aigu du myocarde	71 909	5,0
4	Pneumonie	67 974	6,7
5	Insuffisance cardiaque	65 510	9,0

Remarques

* Les chiffres excluent les nouveau-nés, mais incluent les enregistrements d'obstétrique.

MPOC : maladie pulmonaire obstructive chronique.

Sources

Base de données sur la morbidité hospitalière et Système d'information ontarien sur la santé mentale, 2016-2017, Institut canadien d'information sur la santé.

Tableau de données de la figure 2 : 5 principales chirurgies avec hospitalisation, selon le volume et la durée moyenne du séjour* en soins de courte durée, 2016-2017

Classement	Interventions chirurgicales en 2016-2017	Nombre de chirurgies avec hospitalisation en 2016-2017	Durée moyenne du séjour en soins de courte durée des patients hospitalisés pour une chirurgie en 2016-2017
1	Accouchement par césarienne	103 425	3,1
2	Arthroplastie du genou	66 950	3,7
3	Arthroplastie de la hanche	55 907	6,3
4	Fractures	54 436	9,5
5	Angioplastie de l'artère coronaire	42 954	4,2

Remarques

* La durée du séjour est calculée pour toute la durée de l'hospitalisation en soins de courte durée, durant laquelle d'autres traitements ou interventions ont pu être pratiqués.

L'analyse comprend tous les types d'arthroplasties de la hanche et du genou (totales, partielles, initiales et reprises).

Source

Base de données sur la morbidité hospitalière, 2016-2017, Institut canadien d'information sur la santé.

Tableau de données de la figure 3 : Taux de césariennes primaires et d'anesthésies épidurales au Canada, 2016-2017

Province, territoire ou Canada	Taux d'anesthésies épidurales au cours des accouchements vaginaux (%)	Taux de césariennes primaires, femmes de 35 ans et plus (%)	Taux de césariennes primaires, femmes de moins de 35 ans (%)
Canada	58,6	23,5	18,0
Terre-Neuve-et-Labrador	49,7	22,8	19,9
Île-du-Prince-Édouard	45,3	29,2	18,2
Nouvelle-Écosse	50,3	22,2	18,1
Nouveau-Brunswick	54,1	21,5	17,6
Québec	72,1	20,4	16,0
Ontario	60,3	22,9	17,9
Manitoba	39,0	19,9	14,8
Saskatchewan	57,7	19,6	14,6
Alberta	57,3	24,5	18,8
Colombie-Britannique	39,7	31,3	24,4
Yukon	38,1	21,4	17,4
Territoires du Nord-Ouest	13,4	17,8	9,5

Remarque

Les données du Nunavut pour 2016-2017 sont incomplètes et ont donc été supprimées.

Source

Base de données sur la morbidité hospitalière, 2016-2017, Institut canadien d'information sur la santé.



Renseignements sur les données :

bdca@icis.ca

