

Taux d'hospitalisation en courte durée pour l'ensemble des causes (2017-2018 à 2019-2020)

Mise à jour : août 2021

Centre intégré de santé et de services sociaux (CISSS) de l'Abitibi-Témiscamingue
PORTRAIT DE SANTÉ

ÉTAT de santé



SANTÉ PHYSIQUE

DÉFINITION



Nombre : nombre annuel moyen de cas d'hospitalisation en soins physiques de courte durée pour l'ensemble des causes, enregistrés chez les résidents d'un territoire donné au cours d'une période donnée. Les hospitalisations hors Québec de résidents québécois sont incluses ici.

Taux pour 10 000 : rapport du nombre annuel moyen de cas d'hospitalisation en soins physiques de courte durée pour l'ensemble des causes, enregistrés chez les résidents d'un territoire donné au cours d'une période donnée, à la population totale du même territoire au milieu de la même période. À noter que le taux est ensuite ajusté selon la méthode de standardisation directe avec la population du Québec de 2011 comme population de référence.

SOURCE



Ministère de la Santé et des Services sociaux du Québec, fichier des hospitalisations MED-ECHO, années financières 2017-2018 à 2019-2020, traitement des données réalisé par l'Infocentre de santé publique.

NOTE



Les tests statistiques établissent une comparaison entre la région et le reste du Québec, c'est-à-dire l'ensemble du Québec excluant la région. Néanmoins, les données québécoises présentées dans le tableau se rapportent bien à l'ensemble du Québec.

Le passage en 2006-2007 de la 9^e révision de la Classification internationale des maladies (CIM) à la 10^e révision occasionne la coupure de la série chronologique. Il est préférable de ne pas comparer les données postérieures à l'année financière 2006-2007 à celles antérieures.

Les données ne comprennent pas les hospitalisations des résidents québécois survenues dans les autres provinces canadiennes pour les années antérieures à 1995-1996. Les hospitalisations des résidents québécois survenues dans les autres provinces canadiennes représentent environ 1 % de l'ensemble des hospitalisations des résidents québécois. Cette proportion est toutefois plus élevée dans certains territoires comme celui de la MRC de Témiscamingue.

Taux d'hospitalisation en courte durée pour l'ensemble des causes (2017-2018 à 2019-2020)

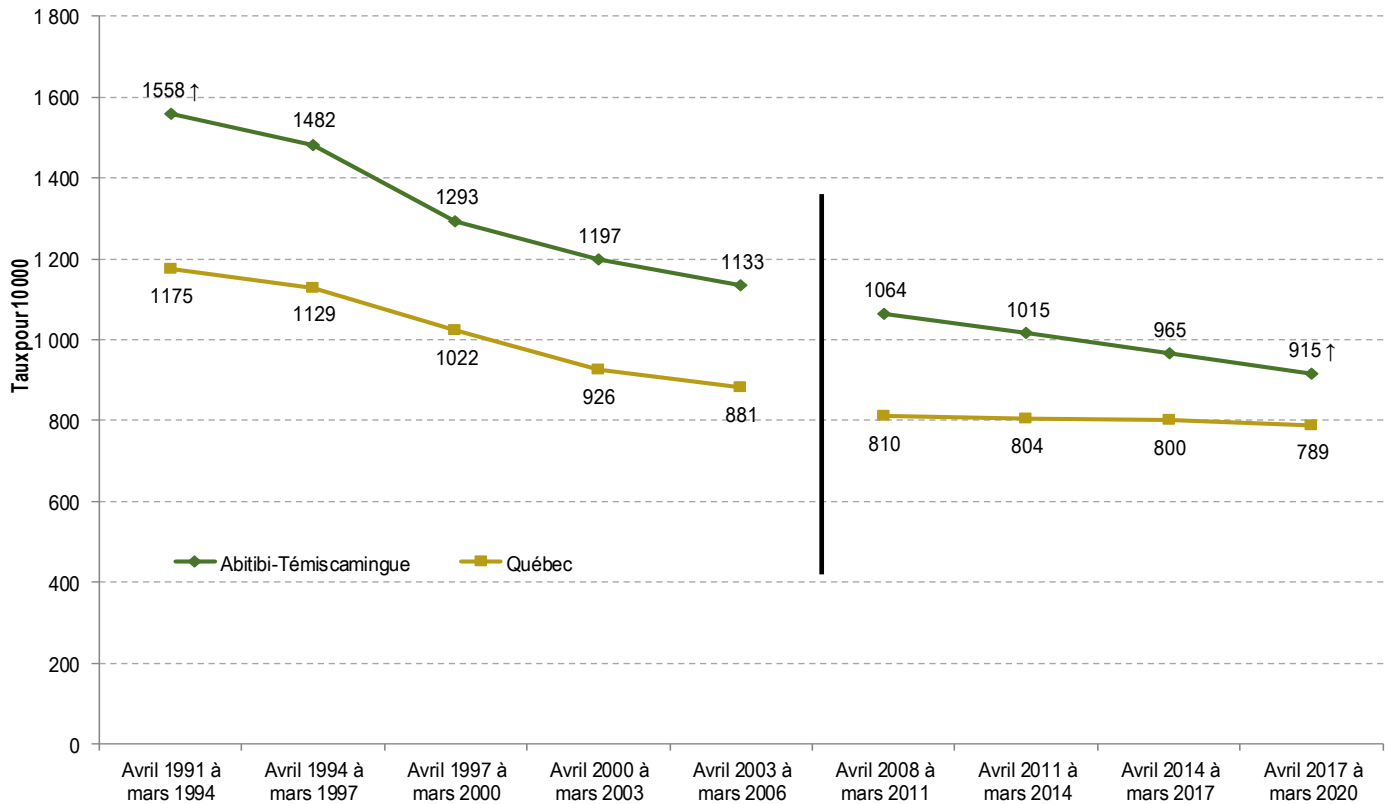
Territoires	Sexes réunis			Hommes			Femmes		
	N. moy/an	Tx moy/an pour 10 000		N. moy/an	Tx moy/an pour 10 000		N. moy/an	Tx moy/an pour 10 000	
MRC de Témiscamingue	1 707	1011	●	817	932	●	889	1115	●
Ville de Rouyn-Noranda	3 828	857	●	1 702	787	●	2 126	959	●
MRC d'Abitibi-Ouest	2 162	971	●	986	855	●	1 177	1110	●
MRC d'Abitibi	2 195	877	●	958	759	●	1 236	1008	●
MRC de La Vallée-de-l'Or	4 106	932	●	1 820	836	●	2 286	1058	●
Abitibi-Témiscamingue	13 998	915	●	6 284	823	●	7 714	1032	●
Québec	695 887	789		304 844	719		391 041	871	

N. moy/an Nombre annuel moyen

Tx moy/an pour 10 000 Taux annuel moyen ajusté pour 10 000 personnes

● Situation plus défavorable que celle du reste du Québec (différence statistique significative)

Taux d'hospitalisation en courte durée pour l'ensemble des causes, sexes réunis, Abitibi-Témiscamingue et Québec, 1991-1992 à 2019-2020



SOURCE

Ministère de la Santé et des Services sociaux du Québec, fichier des hospitalisations MED-ECHO, années financières 1991-1992 à 2019-2020, traitement des données réalisé par l'Infocentre de santé publique.

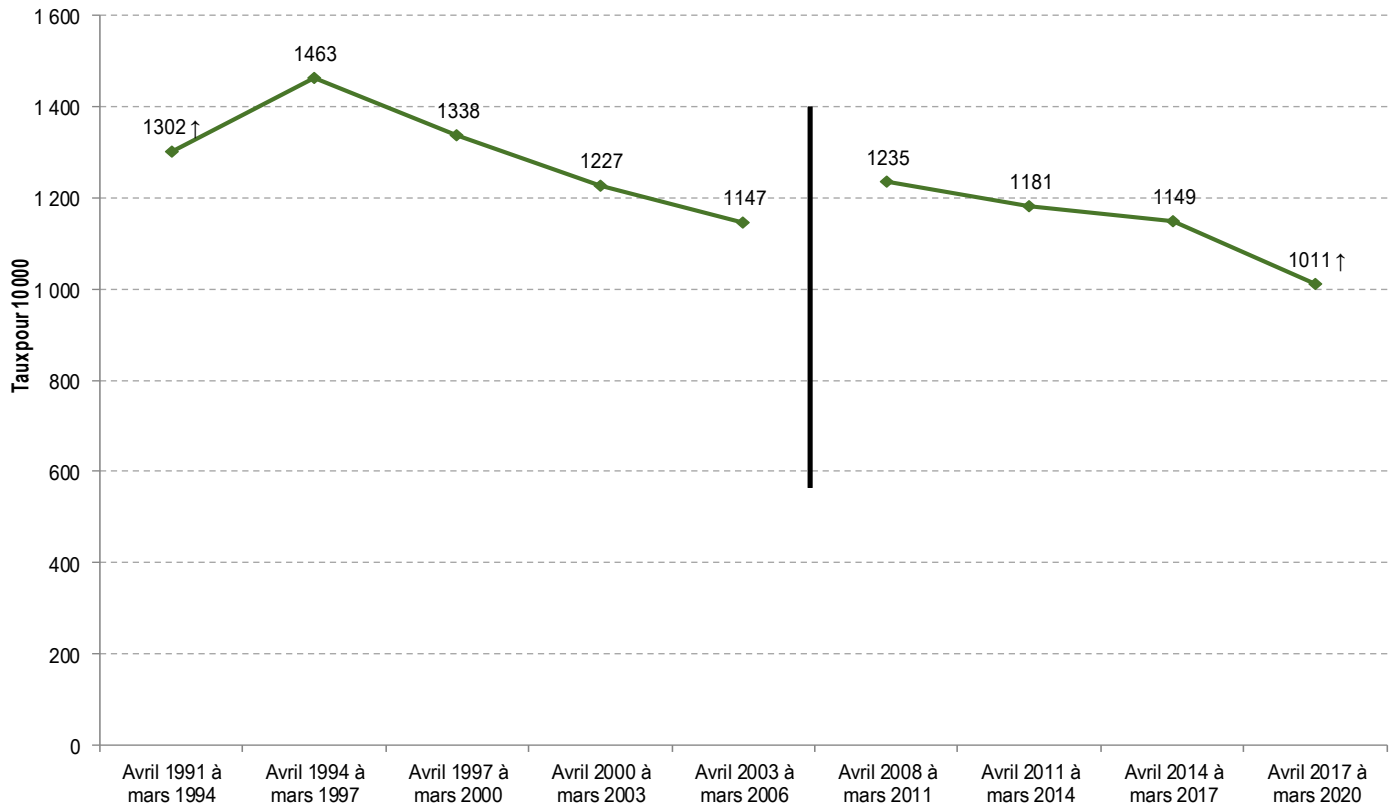
LÉGENDE

- ↓ Situation plus favorable que celle du reste du Québec (différence statistique significative)
- ↔ Situation comparable à celle du reste du Québec (pas de différence statistique significative)
- ↑ Situation plus défavorable que celle du reste du Québec (différence statistique significative)
- | Le trait noir représente le changement de la méthode de classification des hospitalisations en 2006-2007, les données avant et après 2006 ne peuvent être comparées.

FAITS SAILLANTS

Du début des années 1990 jusqu'au milieu de la décennie 2000, le taux d'hospitalisation pour l'ensemble des causes a diminué graduellement dans la région, comme au Québec. Cette diminution s'est poursuivie par la suite. Pour la période 2017-2018 à 2019-2020 (voir la page 2), il se situait à 915 hospitalisations pour 10 000 personnes, un résultat significativement supérieur à celui du reste du Québec (789). Le taux se révèle plus élevé chez les femmes (1 032) que chez les hommes (823). Dans les deux cas, il apparaît une fois de plus significativement supérieur à celui du reste de la province.

Taux d'hospitalisation en courte durée pour l'ensemble des causes, sexes réunis, MRC de Témiscamingue, 1991-1992 à 2019-2020



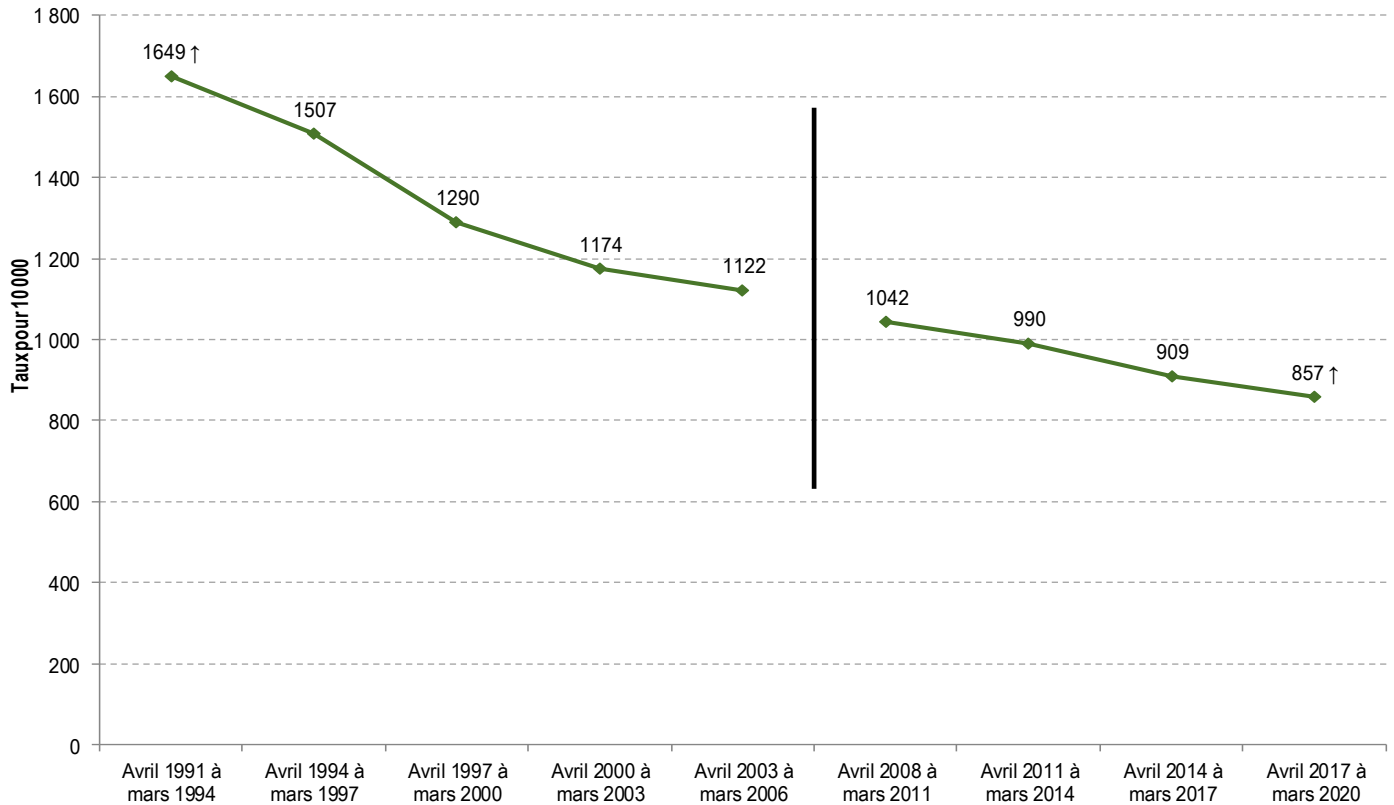
SOURCE

Ministère de la Santé et des Services sociaux du Québec, fichier des hospitalisations MED-ECHO, années financières 1991-1992 à 2019-2020, traitement des données réalisé par l'Infocentre de santé publique.

LÉGENDE

- ↓ Situation plus favorable que celle du reste du Québec (différence statistique significative)
- ↔ Situation comparable à celle du reste du Québec (pas de différence statistique significative)
- ↑ Situation plus défavorable que celle du reste du Québec (différence statistique significative)
- | Le trait noir représente le changement de la méthode de classification des hospitalisations en 2006-2007, les données avant et après 2006 ne peuvent être comparées.

Taux d'hospitalisation en courte durée pour l'ensemble des causes, sexes réunis
Ville de Rouyn-Noranda, 1991-1992 à 2019-2020



SOURCE

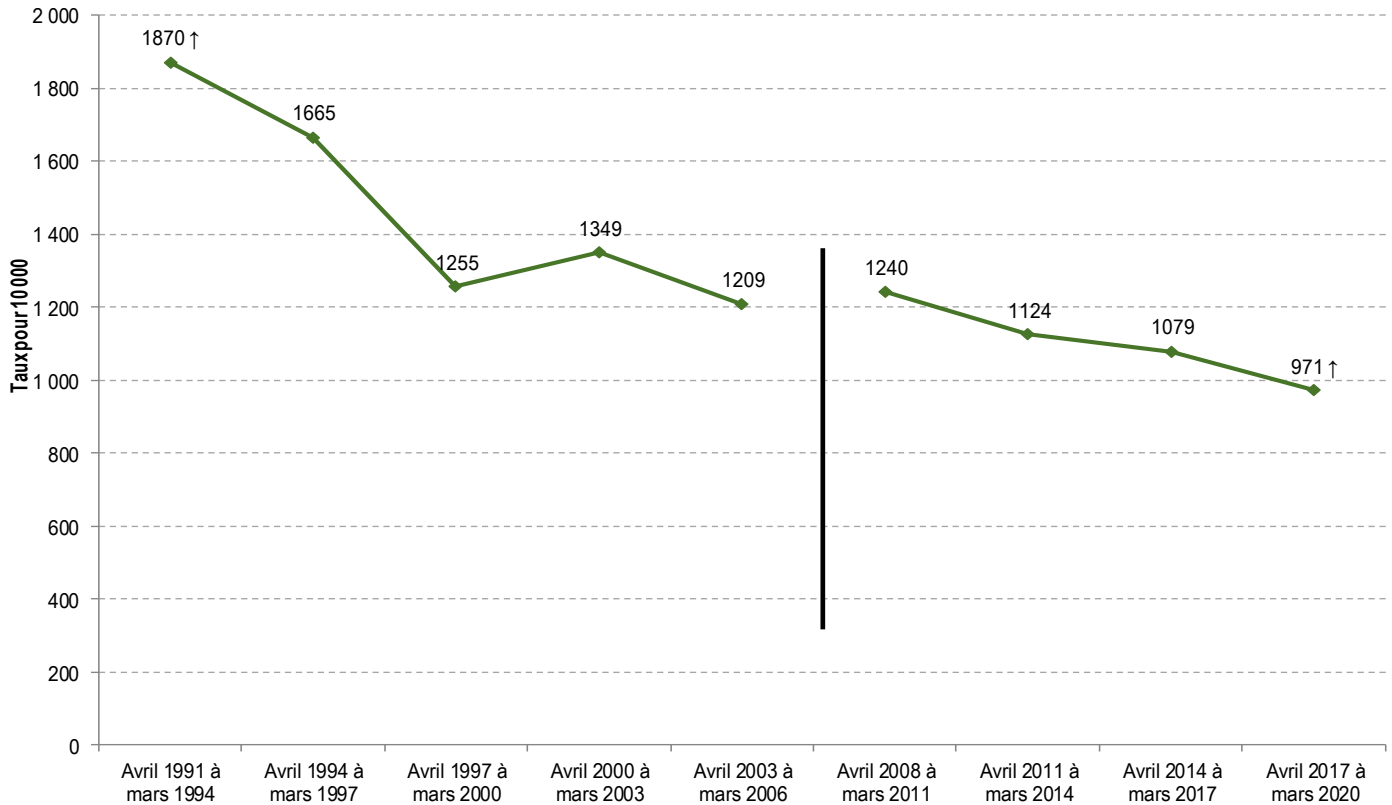
Ministère de la Santé et des Services sociaux du Québec, fichier des hospitalisations MED-ECHO, années financières 1991-1992 à 2019-2020, traitement des données réalisé par l'Infocentre de santé publique.

LÉGENDE

- ↓ Situation plus favorable que celle du reste du Québec (différence statistique significative)
- ↔ Situation comparable à celle du reste du Québec (pas de différence statistique significative)
- ↑ Situation plus défavorable que celle du reste du Québec (différence statistique significative)
- | Le trait noir représente le changement de la méthode de classification des hospitalisations en 2006-2007, les données avant et après 2006 ne peuvent être comparées.



**Taux d'hospitalisation en courte durée pour l'ensemble des causes, sexes réunis,
MRC d'Abitibi-Ouest, 1991-1992 à 2019-2020**



SOURCE

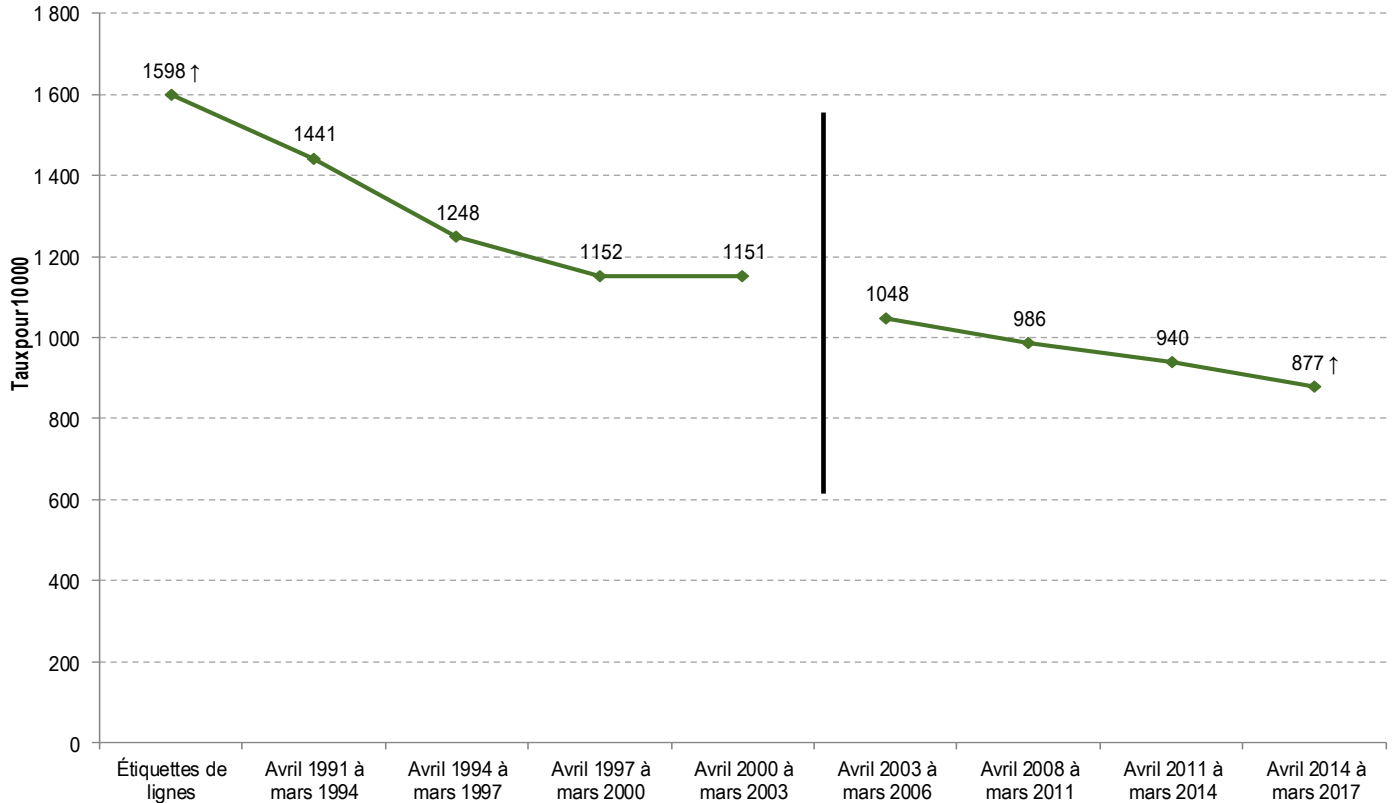
Ministère de la Santé et des Services sociaux du Québec, fichier des hospitalisations MED-ECHO, années financières 1991-1992 à 2019-2020, traitement des données réalisé par l'Infocentre de santé publique.

LÉGENDE

- ↓ Situation plus favorable que celle du reste du Québec (différence statistique significative)
- ↔ Situation comparable à celle du reste du Québec (pas de différence statistique significative)
- ↑ Situation plus défavorable que celle du reste du Québec (différence statistique significative)
- | Le trait noir représente le changement de la méthode de classification des hospitalisations en 2006-2007, les données avant et après 2006 ne peuvent être comparées.



Taux d'hospitalisation en courte durée pour l'ensemble des causes, sexes réunis, MRC d'Abitibi, 1991-1992 à 2019-2020



SOURCE

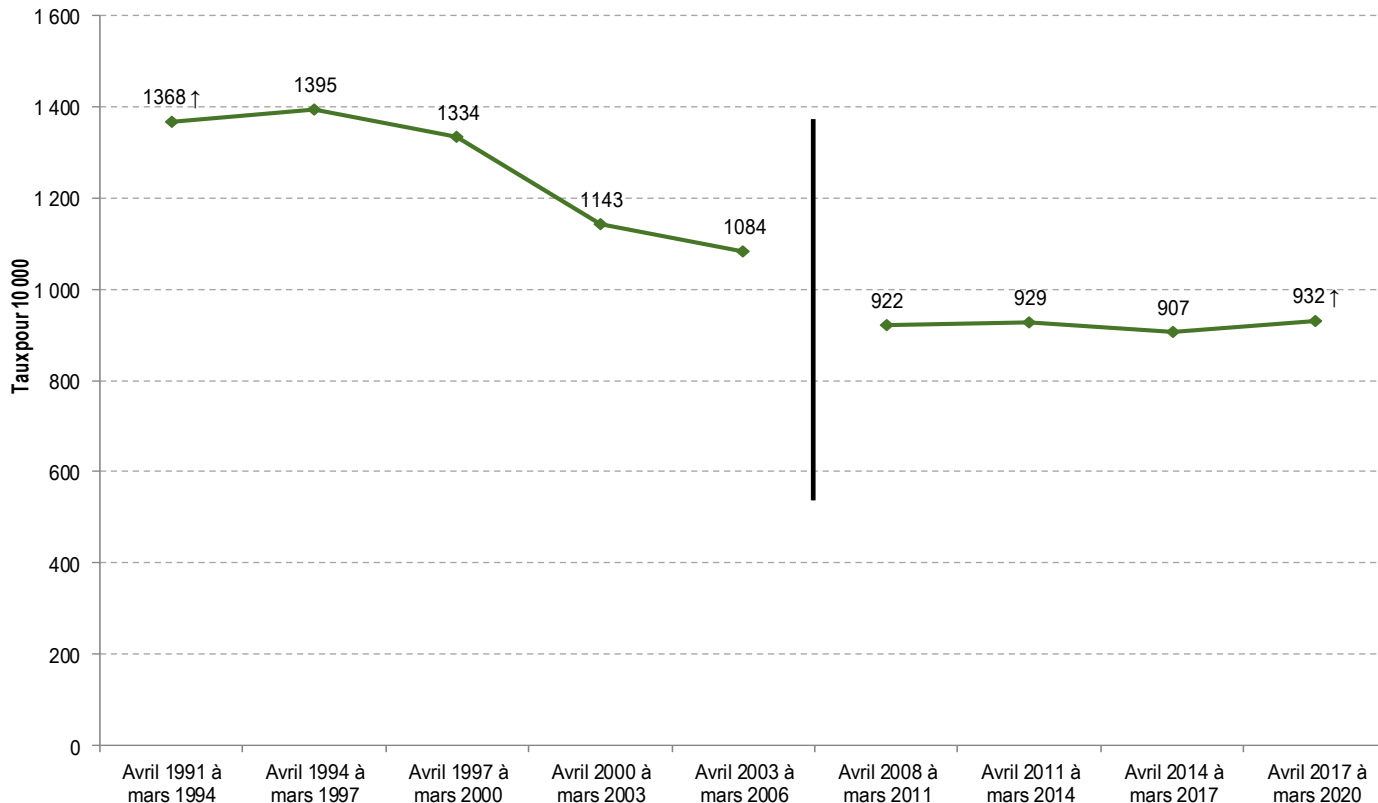
Ministère de la Santé et des Services sociaux du Québec, fichier des hospitalisations MED-ECHO, années financières 1991-1992 à 2019-2020, traitement des données réalisé par l'Infocentre de santé publique.

LÉGENDE

- ↓ Situation plus favorable que celle du reste du Québec (différence statistique significative)
- ↔ Situation comparable à celle du reste du Québec (pas de différence statistique significative)
- ↑ Situation plus défavorable que celle du reste du Québec (différence statistique significative)
- | Le trait noir représente le changement de la méthode de classification des hospitalisations en 2006-2007, les données avant et après 2006 ne peuvent être comparées.



**Taux d'hospitalisation en courte durée pour l'ensemble des causes, sexes réunis,
MRC de la Vallée-de-l'Or, 1991-1992 à 2019-2020**



SOURCE

Ministère de la Santé et des Services sociaux du Québec, fichier des hospitalisations MED-ECHO, années financières 1991-1992 à 2019-2020, traitement des données réalisé par l'Infocentre de santé publique.

LÉGENDE

- ↓ Situation plus favorable que celle du reste du Québec (différence statistique significative)
- ↔ Situation comparable à celle du reste du Québec (pas de différence statistique significative)
- ↑ Situation plus défavorable que celle du reste du Québec (différence statistique significative)
- | Le trait noir représente le changement de la méthode de classification des hospitalisations en 2006-2007, les données avant et après 2006 ne peuvent être comparées.

