



# Utilisation des services hospitaliers pour les troubles de l'alimentation au Canada

## Le taux d'hospitalisation est plus élevé chez les femmes que chez les hommes

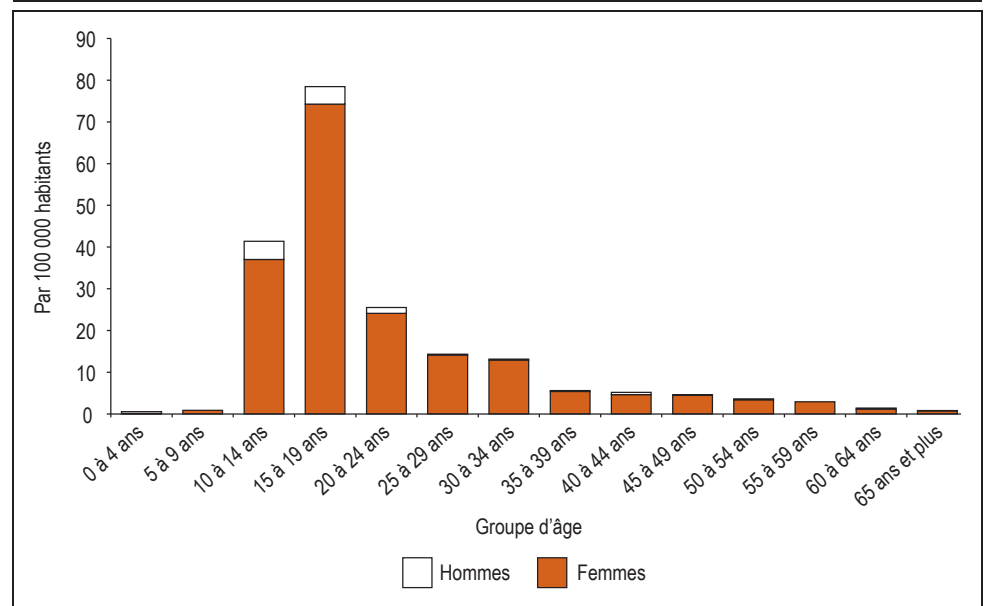
Les diverses banques de données de l'ICIS peuvent servir à analyser le recours aux services de santé pour le traitement de troubles de l'alimentation chez les patients hospitalisés, en milieu ambulatoire ou clinique ou au service d'urgence. Ce document porte sur les hospitalisations et les visites au service d'urgence des patients ayant reçu un diagnostic principal de trouble de l'alimentation.

La **Base de données sur la santé mentale en milieu hospitalier (BDSMMH)** est une base de données pancanadienne qui contient de l'information sur les sorties des patients hospitalisés en psychiatrie dans les hôpitaux généraux et psychiatriques.

Le **Système national d'information sur les soins ambulatoires (SNISA)** contient des données sur les services d'urgence et les visites en soins ambulatoires, notamment les visites en chirurgie d'un jour et les cliniques de consultation externe.

Pour de plus amples renseignements, prière de consulter la page Web des métadonnées de la **BDSMMH** ou du **SNISA**.

Figure 1 : Taux d'hospitalisation dû à un diagnostic principal de trouble de l'alimentation, par 100 000 habitants, au Canada\*, selon le groupe d'âge et le sexe, 2012-2013



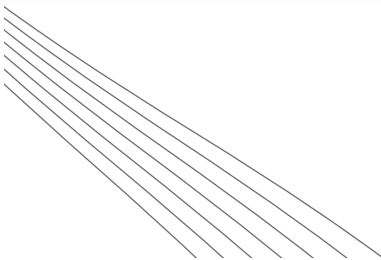
### Remarques

\* Les données du Québec sont exclues de cette analyse.

Les unités d'observation de base représentent des événements et non des patients.

### Sources

Base de données sur la santé mentale en milieu hospitalier, 2012-2013, Institut canadien d'information sur la santé; estimations démographiques, Statistique Canada.



[www.icis.ca](http://www.icis.ca)  
Au cœur des données

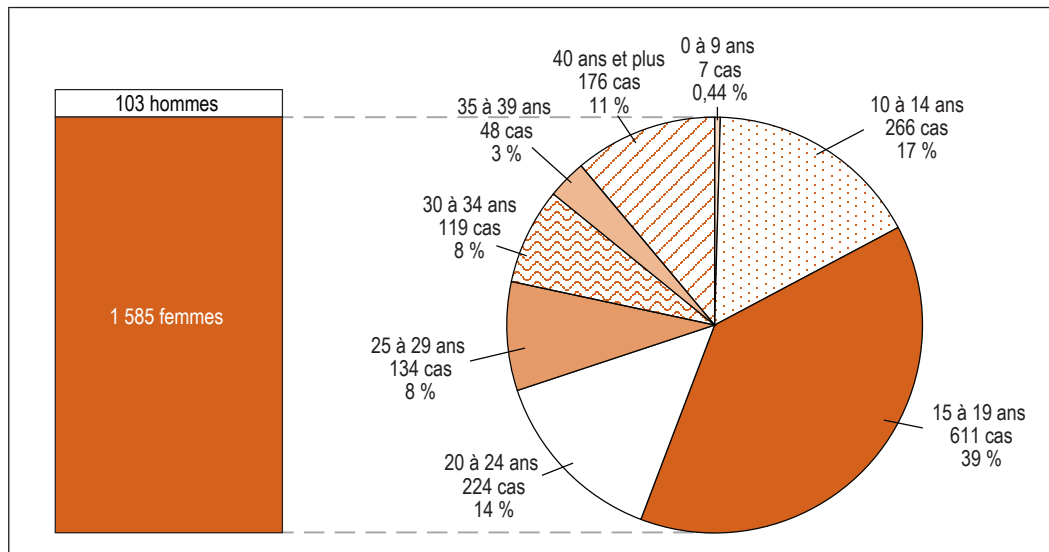


Institut canadien  
d'information sur la santé  
Canadian Institute  
for Health Information

Pour l'exercice 2012-2013, le taux d'hospitalisation pour les troubles de l'alimentation (11,7 par 100 000 femmes) était 15 fois plus élevé chez les femmes que chez les hommes (0,8 par 100 000 hommes). Les adolescentes âgées de 10 à 14 ans et de 15 à 19 ans présentaient le taux d'hospitalisation le plus élevé, respectivement de 37,0 et de 74,3 hospitalisations par tranche de 100 000 femmes (figure 1). Des 1 585 femmes hospitalisées pour des troubles de l'alimentation, plus de la moitié (55 %) étaient des adolescentes de ces 2 groupes d'âge (figure 2). À titre comparatif, il y a eu 103 hospitalisations d'hommes ayant reçu un diagnostic principal de trouble de l'alimentation pour tous les groupes d'âges combinés.

La durée moyenne du séjour à l'hôpital pour les patients ayant reçu un diagnostic principal de trouble de l'alimentation était de 33,3 jours chez les femmes et de 31,6 jours chez les hommes en 2012-2013. La durée moyenne du séjour à l'hôpital est demeurée stable pour les 2 sexes depuis 2006-2007.

**Figure 2 : Taux d'hospitalisation dû à un diagnostic principal de trouble de l'alimentation, par 100 000 habitants, au Canada\*, par groupe d'âge et par sexe, 2012-2013**



**Remarques**

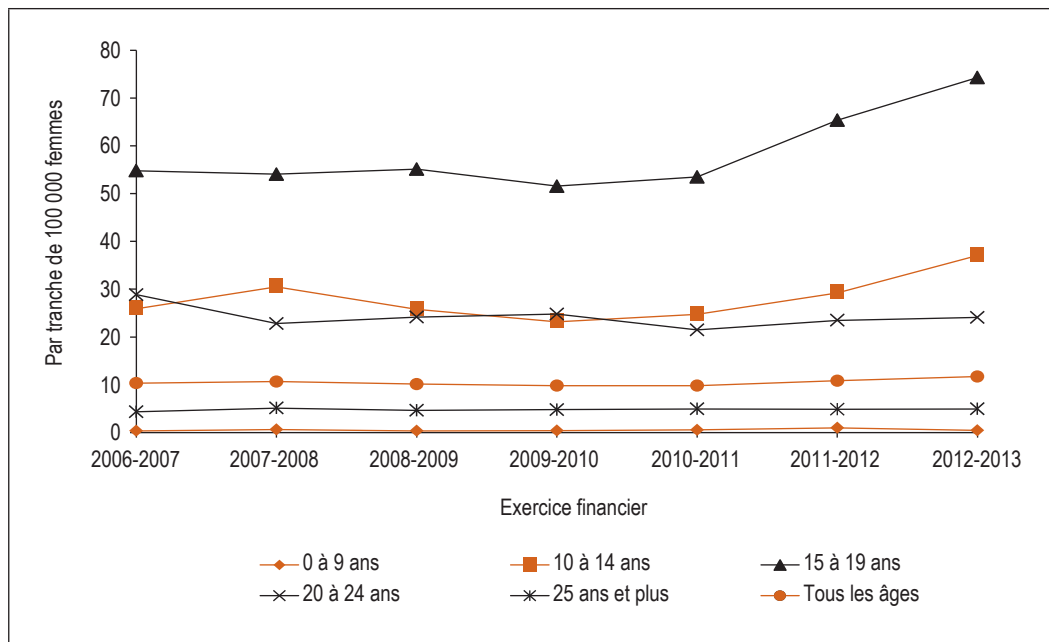
\* Les données du Québec sont exclues de cette analyse.  
 Les unités d'observation de base représentent des événements et non des patients.

**Source**

Base de données sur la santé mentale en milieu hospitalier, 2012–2013, Institut canadien d'information sur la santé.

# Le taux d'hospitalisation chez les adolescentes a augmenté au cours des dernières années

Figure 3 : Taux d'hospitalisation chez les femmes ayant reçu un diagnostic principal de trouble de l'alimentation, par tranche de 100 000 femmes, au Canada\*, par groupe d'âge, 2006-2007 à 2012-2013



## Remarques

\* Les données du Québec sont exclues de cette analyse.

Les unités d'observation de base représentent des événements et non des patients.

## Sources

Base de données sur la santé mentale en milieu hospitalier, 2006-2007 à 2012-2013, Institut canadien d'information sur la santé; estimations démographiques, Statistique Canada.

Pour la plupart des groupes d'âge, le taux d'hospitalisation chez les femmes est demeuré stable au cours de la période visée (figure 3). Toutefois, on observe une hausse au cours des 2 dernières années chez les adolescentes âgées de 10 à 14 ans et de 15 à 19 ans.

Le nombre de visites au service d'urgence pour des troubles de l'alimentation en Ontario et en Alberta (les provinces pour lesquelles les données sont disponibles) a également augmenté chez les adolescentes de ces 2 groupes d'âge de 2010-2011 à 2012-2013. Par exemple, en Ontario, ce nombre pour les femmes âgées de 10 à 19 ans est passé de 28 visites par 100 000 femmes en 2010-2011 à 49 visites par 100 000 femmes en 2012-2013. Environ 28 % des visites au service d'urgence pour des troubles de l'alimentation ont entraîné une admission à l'hôpital en soins de courte durée.

## Renseignements

Pour de plus amples renseignements, écrivez à [communications@icis.ca](mailto:communications@icis.ca).