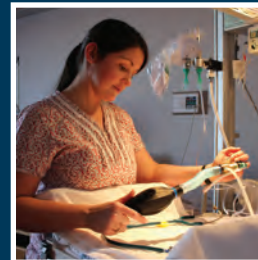
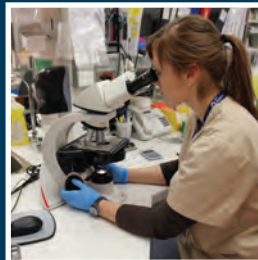
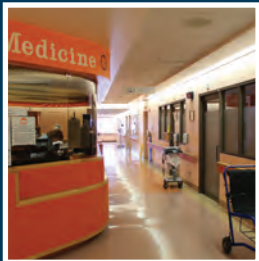
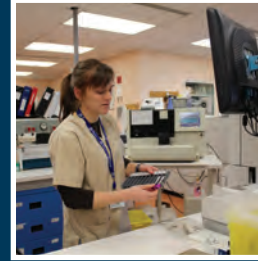
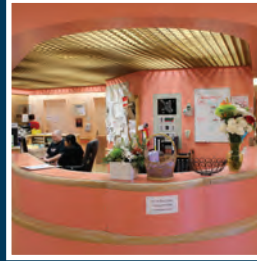


# Territoires du Nord-Ouest

# Rapport sur les hospitalisations

## Sommaire





## Sommaire

Le Rapport sur les hospitalisations aux Territoires du Nord-Ouest (TNO) brosse un tableau des raisons pour lesquelles les résidents des TNO ont été hospitalisés entre 2008-2009 et 2010-2011. Il examine les cinq principales causes d'hospitalisation selon l'âge et se penche plus particulièrement sur les hospitalisations liées à la maladie mentale, au diabète et aux maladies rénales chroniques.

L'objectif du présent rapport est de fournir des données de base pertinentes en vue de prochaines évaluations et révisions des programmes en matière de promotion de la santé ainsi que de prévention et de prise en charge des maladies aux TNO. Il montre que non seulement la fréquence et la durée, mais également la cause des hospitalisations changent avec l'âge. De plus, en portant une attention particulière aux hospitalisations attribuables à certaines maladies chroniques, le rapport permet de mieux cerner les segments de la population parmi lesquels on note le plus grand nombre d'hospitalisations liées à la santé mentale, au diabète et aux maladies rénales chroniques. Beaucoup d'hospitalisations sont liées à des troubles qui pourraient en grande partie être évités grâce à de saines habitudes de vie ou au recours à des services de soins primaires avant que la situation s'aggrave au point de nécessiter une hospitalisation.

## Aperçu

De 2008-2009 à 2010-2011, 3 533 Ténois ont été hospitalisés annuellement, à un coût annuel estimé de 68,6 millions de dollars. Environ 80 % de ce montant a été consacré à des patients hospitalisés en raison d'une maladie ou d'un trouble connus ou d'une blessure, 10 % à des hospitalisations dont la cause est inconnue ou indéfinie, et 10 % à des hospitalisations liées à la grossesse et à l'accouchement.

La probabilité d'être hospitalisé et les coûts liés à cette hospitalisation augmentent avec l'âge. En effet, le taux d'hospitalisation dans la population varie entre 2 % chez les 5 à 14 ans et 30 % chez les personnes âgées de 75 ans et plus. Les coûts estimés d'hospitalisation par habitant vont de 249 \$ pour les 5 à 14 ans à 10 966 \$ pour les personnes de 75 ans et plus.

## Les cinq principaux troubles par tranche d'âge

Le tableau ci-dessous présente la répartition des coûts estimés d'hospitalisation par tranche d'âge pour les cinq principaux troubles (à l'exception des hospitalisations liées à la grossesse et à l'accouchement).

Les cinq principaux troubles selon les coûts estimés d'hospitalisation  
Moyenne annuelle de 2008-2009 à 2010-2011, par tranche d'âge

Rang	Moins de 1 an	De 1 à 4 ans	De 5 à 14 ans	De 15 à 24 ans	De 25 à 44 ans	De 45 à 64 ans	De 65 à 74 ans	75 ans et plus
1	Période périnatale 40 %	Système respiratoire 45 %	Système respiratoire 22 %	Santé mentale 39 %	Santé mentale 24 %	Blessures et empoisonnements 17 %	Système circulatoire 20 %	Système circulatoire 22 %
2	Système respiratoire 22 %	Blessures et empoisonnements 14 %	Système digestif 17 %	Blessures et empoisonnements 28 %	Système digestif 18 %	Système digestif 13 %	Cancers 15 %	Blessures et empoisonnements 16 %
3	Anomalies congénitales 18 %	Anomalies congénitales 13 %	Blessures et empoisonnements 17 %	Système digestif 9 %	Blessures et empoisonnements 16 %	Santé mentale 12 %	Système respiratoire 12 %	Système respiratoire 13 %
4	Maladies infectieuses et parasitaires 4 %	Système digestif 5 %	Santé mentale 10 %	Système respiratoire 5 %	Système respiratoire 6 %	Système circulatoire 12 %	Blessures et empoisonnements 12 %	Cancers 11 %
5	Troubles sanguins 3 %	Système nerveux 4 %	Troubles endocrinien, nutritionnels et métaboliques 8 %	Maladies infectieuses et parasitaires 3 %	Troubles cutanés 6 %	Système respiratoire 11 %	Système digestif 11 %	Santé mentale 8 %
Autres	12 %	18 %	27 %	14 %	30 %	34 %	30 %	30 %

## Bébés et enfants

Au début de la vie, la naissance prématurée ou l'insuffisance de poids à la naissance (des troubles qui se manifestent lors de la période périnatale) sont l'une des principales causes d'hospitalisation. Le tabagisme et l'exposition à la fumée secondaire de la mère pendant la grossesse augmentent le risque de naissance prématurée ou de poids insuffisant à la naissance. Les bébés qui naissent dans ces conditions présentent également un risque plus élevé de développer, au cours de leur première année de vie ou plus tard, d'autres problèmes de santé comme l'asthme, la pneumonie, la bronchiolite, l'hypertension artérielle et les maladies rénales et cardiaques.

Les troubles respiratoires aigus, surtout la bronchiolite et la pneumonie, sont aussi d'importantes causes d'hospitalisation chez les bébés. Les problèmes respiratoires des bébés pourraient, dans une certaine mesure, être causés ou exacerbés par une exposition à la fumée secondaire, une mauvaise aération ou la surpopulation dans les maisons. De plus, les bébés et les enfants ayant souffert de bronchiolite sont plus à risque de développer des problèmes pulmonaires chroniques plus tard dans la vie.

On note également un grand nombre d'hospitalisations liées au traitement d'anomalies congénitales (comme les cardiopathies), des troubles pouvant être causés par des carences en nutriments (p. ex., l'acide folique) ou la consommation d'alcool ou de drogues par la mère pendant la grossesse.

Lorsque les bébés deviennent des tout-petits, la fréquence des hospitalisations diminue considérablement et les motifs changent légèrement. Les hospitalisations liées à des problèmes respiratoires deviennent plus fréquentes, tandis que celles liées à des anomalies congénitales se font plus rares.

La fréquence des hospitalisations diminue encore lorsque les tout-petits deviennent de jeunes enfants. Les blessures en sont toutefois une cause de plus en plus importante. Dans cette tranche d'âge, les hospitalisations liées à des blessures sont principalement causées par des accidents de la route (p. ex., accidents impliquant des piétons ou accidents de motocyclette) et par des chutes.

## Jeunes

Durant l'adolescence et les premières années de la vie adulte, la fréquence des hospitalisations augmente et les causes changent radicalement. Ce sont en effet les troubles de santé mentale et les blessures qui sont responsables des deux tiers des hospitalisations des jeunes. Près du quart des troubles de santé mentale sont causés par l'abus d'alcool ou de drogues, des problèmes qui peuvent généralement être traités à l'extérieur du cadre hospitalier. Un grand nombre des blessures sont causées par des voies de fait ou sont volontairement infligées, des situations dans lesquelles la consommation d'alcool ou de drogues et d'autres troubles de santé mentale jouent souvent un rôle.

## Adultes

Chez les adultes de 25 à 44 ans, la fréquence des hospitalisations augmente légèrement comparativement à celle qu'on observe chez les jeunes de 15 à 24 ans. Les troubles de santé mentale et les blessures demeurent fréquents et représentent plus de 40 % des hospitalisations et des coûts estimés. L'abus d'alcool et de drogues devient le principal trouble de santé mentale, et les voies de fait, la principale cause des blessures menant à l'hospitalisation.

Chez les adultes d'âge moyen, la fréquence des hospitalisations continue à grimper, et le type de trouble change à nouveau. Si les blessures (voies de fait et chutes) et les troubles de santé mentale (principalement liés à l'abus d'alcool et de drogues) demeurent des causes importantes d'hospitalisation, on commence à observer davantage de cas de maladie cardiovasculaire et de maladie pulmonaire obstructive chronique. La mauvaise alimentation, l'abus d'alcool, le tabagisme et le mode de vie sédentaire contribuent tous au développement de maladies cardiaques et artérielles qui peuvent conduire à la crise cardiaque ou à l'accident vasculaire cérébral. Le tabagisme et l'exposition à long terme à la fumée secondaire peuvent causer des maladies pulmonaires obstructives chroniques. Les maladies du foie causées par un abus prolongé d'alcool sont également une cause plus fréquente d'hospitalisation chez les adultes plus vieux.

### Personnes âgées

La probabilité d'être hospitalisé augmente de façon marquée chez les personnes âgées. Les troubles du système circulatoire deviennent la principale cause d'hospitalisation, et le cancer se hisse parmi les cinq principales causes. En matière de coûts estimés des hospitalisations, ce sont les cancers colorectal, de la gorge et du poumon qui occupent les premiers rangs. S'il n'est pas toujours évitable, le cancer colorectal a été associé à des habitudes de vie comme la sédentarité, une faible consommation de fruits et de légumes, une alimentation pauvre en fibres et riche en gras, le surpoids, la consommation excessive d'alcool et le tabagisme. Les cancers du poumon et de la gorge sont souvent le résultat du tabagisme ou de l'exposition à la fumée secondaire. L'abus d'alcool de même que certains types de virus du papillome humain (VPH) contre lesquels il est possible de se faire vacciner peuvent aussi être responsables de certains cancers de la gorge.

Par contre, d'autres causes d'hospitalisation deviennent moins fréquentes. C'est le cas notamment des troubles de santé mentale (à l'exception des troubles liés à la démence chez les résidents plus âgés). Les hospitalisations liées à des blessures demeurent importantes, mais la nature de celles-ci change, puisque chez les personnes âgées de 75 ans et plus, les chutes sont responsables de plus de 60 % des coûts d'hospitalisation pour blessure.

### **Maladies chroniques**

Lorsqu'on examine certains troubles de santé chroniques plus en détail, il devient rapidement évident que certains segments de la population sont plus à risque que d'autres d'être hospitalisés et, lorsque cela se produit, ils sont plus susceptibles d'utiliser une plus grande part des ressources hospitalières.

### Santé mentale

Le profil démographique des patients hospitalisés pour des troubles de santé mentale et les ressources utilisées pour les traiter varient d'un trouble à l'autre. Ces troubles sont souvent multifactoriels, et les patients peuvent souffrir de plus d'un trouble simultanément (p. ex., alcoolisme et dépression). De plus, les troubles de santé mentale peuvent parfois découler, quoique de façon secondaire, d'une cause plus immédiate d'hospitalisation, comme une blessure causée par des voies de fait ou par une chute.

L'abus d'alcool et de drogues est le trouble de santé mentale qui entraîne le plus souvent une hospitalisation. Il touche les jeunes comme les adultes et les personnes âgées, mais les hommes plus que les femmes, la population autochtone plus que la population non autochtone et la population à l'extérieur de Yellowknife plus que les résidents de Yellowknife. En matière de coûts estimés des

hospitalisations, l'alcool et les drogues sont plus souvent un facteur secondaire de l'hospitalisation que sa raison première.

Les hospitalisations pour troubles de l'humeur (principalement la dépression) ont tendance à être plus fréquentes parmi la population adulte. Ces troubles touchent davantage les femmes que les hommes, la population autochtone légèrement moins que la population non autochtone et les résidents de Yellowknife plus que ceux d'ailleurs aux TNO.

En ce qui concerne la schizophrénie et les autres troubles psychotiques, ce sont les adolescents et les jeunes adultes qui sont les plus souvent hospitalisés. Les hommes le sont un peu plus souvent que les femmes, la population autochtone plus souvent que la population non autochtone et les résidents de Yellowknife plus souvent que les autres Ténos. La schizophrénie est généralement la cause première de l'hospitalisation des personnes qui en sont atteintes. Dans certains cas, l'hospitalisation pour schizophrénie comporte également un facteur lié à l'abus d'alcool ou de drogues.

Les hospitalisations pour troubles anxieux touchent surtout les adolescents et les jeunes adultes. Ces troubles touchent davantage les femmes que les hommes, la population autochtone un peu plus que la population non autochtone et les résidents de Yellowknife plus que ceux d'ailleurs aux TNO.

L'abus d'alcool et, dans une moindre mesure, de drogues sont des facteurs courants des hospitalisations liées à la santé mentale. Une grande partie des abus provient de la toxicomanie et des troubles de santé mentale profondément enracinés des patients. Le traitement de ces troubles à l'extérieur du cadre hospitalier, et par conséquent la réduction de la gravité et de la fréquence des abus, aura pour effet à long terme de réduire le nombre d'hospitalisations liées aux troubles de santé mentale. En outre, le traitement de la toxicomanie et des autres troubles de santé mentale réduira à court terme le nombre d'hospitalisations liées aux comportements des personnes dans un état d'ébriété très avancé (p. ex., blessures volontairement infligées ou causées par des chutes ou des voies de fait) et réduira à long terme les hospitalisations liées aux effets néfastes, sur le plan physique, de l'abus d'alcool et de drogues (p. ex., les maladies cardiovasculaires).

### Diabète

L'hospitalisation de patients diabétiques mobilise une part importante des ressources hospitalières. Le diabète est souvent l'une des causes secondaires de l'hospitalisation, et non sa raison première. En effet, dans la majorité des cas, le patient diabétique hospitalisé souffre également d'une maladie cardiovasculaire (hypertension ou maladie cardiaque).

Les hospitalisations liées au diabète touchent le plus souvent les adultes de 45 ans et plus et les personnes âgées. Les patients diabétiques hospitalisés sont un peu plus souvent des hommes que des femmes, plus souvent des membres de la population non autochtone que de la population autochtone, des résidents de centres régionaux (Fort Smith, Hay River et Inuvik) que de Yellowknife ou de plus petites collectivités.

Parmi les facteurs de risque modifiables du diabète, on compte le surpoids, une mauvaise alimentation, la sédentarité et le tabagisme. Les interventions de soins de santé primaires auprès des patients qui sont à risque de devenir diabétiques et de ceux qui sont atteints de diabète peuvent contribuer à réduire l'incidence de la maladie ainsi qu'à prendre en charge celle-ci avant qu'elle n'entraîne d'autres problèmes de santé, comme les maladies cardiaques, les maladies rénales chroniques, la cécité, les

lésions nerveuses, l'affaiblissement de la résistance aux infections, la dépression et le stress. Non seulement ces problèmes de santé peuvent-ils entraîner une baisse de la qualité de vie, mais ils peuvent aussi conduire à de longues hospitalisations et à une mort prématurée.

### Maladie rénale chronique

L'hospitalisation de patients atteints d'une maladie rénale chronique mobilise elle aussi une part importante des ressources hospitalières. Ces patients souffrent souvent d'autres troubles de santé, comme la maladie cardiovasculaire et le diabète. Ce sont le plus souvent les adultes d'un âge plus avancé et les personnes âgées qui sont hospitalisés en raison d'une maladie rénale chronique. D'autres analyses démographiques montrent que les hommes sont hospitalisés plus souvent que les femmes, la population autochtone un peu plus souvent que la population non autochtone et les résidents des centres régionaux plus souvent que ceux d'ailleurs aux TNO.

Parmi les facteurs de risque modifiables de la maladie rénale chronique, on compte, en plus de ceux du diabète, la forte consommation d'alcool. S'ils ne sont pas traités ou contrôlés, les facteurs de risques médicaux comprennent le diabète, l'hypertension, les infections urinaires, les calculs rénaux et urinaires et les infections streptococciques. Les interventions de soins de santé primaires auprès des patients à risque de développer une maladie rénale chronique peuvent contribuer à réduire ce risque et ainsi à réduire le recours à la dialyse, à des transplantations coûteuses et à des hospitalisations, ainsi que le nombre de décès.

### Conclusion

Le Rapport sur les hospitalisations aux TNO attire l'attention sur le message selon lequel de saines habitudes de vie permettraient d'éviter un grand nombre des hospitalisations des résidents des TNO. En effet, la population des TNO enregistre une piètre performance en ce qui concerne plusieurs comportements, notamment le tabagisme, l'abus d'alcool, l'obésité et le surpoids, la faible consommation de fruits et de légumes et la sédentarité. Toute amélioration des habitudes de vie entraînera à terme une diminution de l'incidence des maladies chroniques et d'autres maladies, réduisant ainsi le nombre d'hospitalisations évitables.