

Automne 2017

[Préjudices liés aux opioïdes au Canada](#)

[Services de santé mentale en milieu hospitalier au Canada](#)

[À surveiller](#)

[Nouveautés et faits notables concernant nos partenaires](#)

[Le saviez-vous?](#)

[Prochains rendez-vous](#)

[Pour en savoir plus](#)



Préjudices liés aux opioïdes au Canada

L'augmentation des préjudices associés aux opioïdes demeure un problème de santé publique urgent au Canada. Le 14 septembre 2017, l'[Institut canadien d'information sur la santé](#) (ICIS) a publié des données pancanadiennes actualisées sur les hospitalisations et les visites au service d'urgence liées à une intoxication aux opioïdes. Le recueil de graphiques [Préjudices liés aux opioïdes au Canada](#) comprend 10 années de données sur les hospitalisations provenant de l'ensemble du Canada, et 5 années de données sur les visites au service d'urgence fournies par l'Ontario et l'Alberta. Pour la première fois, l'ICIS y présente aussi des données à l'échelle des régions métropolitaines couvrant certaines des principales villes du Canada.

16



Le nombre moyen d'intoxications aux opioïdes ayant entraîné une hospitalisation par jour au Canada

Selon les résultats de l'analyse, les intoxications aux opioïdes entraînent en moyenne 16 hospitalisations par jour au Canada. Au cours des 10 dernières années, mais surtout pendant les 3 dernières années, le taux d'hospitalisations liées à une intoxication aux opioïdes a augmenté de 53 % pour atteindre 15,6 par 100 000 habitants. Les taux d'hospitalisations ont augmenté dans la plupart des provinces et territoires au cours de la période à l'étude, mais ils sont en général plus élevés dans le nord et l'ouest du Canada que dans l'est du pays.

L'analyse indique par ailleurs que les intoxications aux opioïdes entraînent en moyenne chaque jour 11 visites au service d'urgence en Alberta et 13 en Ontario. Au cours des 5 dernières années, les taux de visites au service d'urgence liées à une intoxication aux opioïdes ont plus que doublé en Alberta, et ont augmenté de plus de 50 % en Ontario.

L'ICIS continuera de mettre à jour et publier l'information sur les préjudices liés aux opioïdes à mesure que de nouvelles données s'ajouteront, y compris les données sur les visites au service d'urgence provenant d'autres provinces et territoires participants. Il collabore étroitement avec les provinces et les territoires pour améliorer la couverture et l'exhaustivité des données sur les visites au service d'urgence qui lui sont soumises au moyen du Système national d'information sur les soins ambulatoires (SNISA).

Services de santé mentale en milieu hospitalier au Canada

En août 2017, l'ICIS a publié des [données à jour](#) sur les hospitalisations en raison de maladie mentale et de toxicomanie partout au Canada. Pour la première fois cette année, les données tiennent compte des troubles mentaux et du comportement liés à l'utilisation de cannabinoïdes (p. ex. marijuana). En 2015-2016, le taux de sorties normalisé selon l'âge était de 6,7 par 100 000 habitants pour les troubles mentaux et du comportement liés à l'utilisation de cannabinoïdes, soit un taux supérieur à celui associé aux sédatifs, mais inférieur à celui des troubles liés aux opiacés ou aux stimulants. Pendant la même période, la durée moyenne du séjour des personnes aux prises avec des troubles mentaux et du comportement liés à l'utilisation de cannabinoïdes était de 12 jours, ce qui est supérieur à la durée moyenne du séjour pour des troubles liés aux opiacés (9 jours), aux sédatifs (8 jours) et aux stimulants (7 jours).

Visitez la section [Statistiques éclair](#) du site Web de l'ICIS pour en savoir plus sur les services de santé mentale en milieu hospitalier au Canada.



À surveiller

Tendances pancanadiennes en matière de prescription d'opioïdes

(Date de publication : 22 novembre 2017)

Le Canada figure parmi les plus grands consommateurs d'opioïdes par habitant au monde. En plus d'augmenter les dépenses en médicaments pour les systèmes de santé et d'accroître les préjudices connexes, les taux élevés de prescriptions d'opioïdes font l'objet de préoccupations en matière de santé et de sécurité publiques. S'appuyant sur 5 années de données provenant de pharmacies communautaires, le rapport permettra de mesurer les changements dans le nombre de prescriptions, le nombre et les types d'opioïdes délivrés de même que le nombre de patients recevant une ordonnance d'opioïdes.



Nouveautés et faits notables concernant nos partenaires

Décès apparemment liés à la consommation d'opioïdes au Canada

Le 14 septembre 2017, le gouvernement du Canada a fait paraître des données à jour sur les [décès apparemment liés à la consommation d'opioïdes au Canada](#), que l'Agence de la santé publique du Canada a recueillies auprès des provinces et territoires. Les données indiquent que 2 816 décès apparemment liés à la consommation d'opioïdes sont survenus au Canada en 2016. De janvier à mars 2017, on a dénombré au moins 602 décès apparemment liés à la consommation d'opioïdes, un nombre qui devrait augmenter à mesure que d'autres données deviendront accessibles.

Ontario Drug Policy Research Network

En août 2017, l'[Ontario Drug Policy Research Network](#) a publié un rapport décrivant les caractéristiques et les tendances liées à l'utilisation des opioïdes en Ontario. Il y présente notamment les facteurs démographiques, l'utilisation des services de santé et les variantes géographiques. Selon le rapport intitulé [Behind the Prescriptions](#), le nombre de personnes qui se voient remettre une ordonnance d'opioïdes est demeuré stable, mais la quantité de médicaments délivrés (en milligrammes de morphine ou d'équivalents morphine) a baissé considérablement. Le rapport démontre également que les taux de prescription d'opioïdes pour soulager la douleur sont similaires, peu importe le revenu, mais que les personnes qui recherchent un traitement contre la dépendance aux opioïdes et celles qui meurent des suites d'une surdose d'opioïdes sont encore issues des groupes à faible statut socioéconomique de façon disproportionnée. Ce rapport est le premier à mettre en correspondance les données du Système de surveillance des stupéfiants et des substances contrôlées de l'Ontario et l'information provenant d'autres bases de données sur la santé, de manière à dresser un portrait détaillé des caractéristiques des personnes prenant des opioïdes.

Qualité des services de santé Ontario

Dans un [rapport](#) de mai 2017, [Qualité des services de santé Ontario](#) examine la situation actuelle au chapitre de la prescription d'opioïdes en Ontario. Selon le rapport, les habitants de l'Ontario ont fait exécuter plus de 9 millions d'ordonnances d'opioïdes en 2015-2016, ce qui représente une hausse de près de 450 000 ordonnances comparativement à il y a 3 ans. Le rapport indique également que les prescriptions d'opioïdes puissants, comme l'hydromorphone, sont en hausse, tandis que celles d'opioïdes faibles, comme la codéine, affichent une baisse.

Centre canadien sur les dépendances et l'usage de substances

En août 2017, le [Centre canadien sur les dépendances et l'usage de substances](#), en partenariat avec le Réseau communautaire canadien d'épidémiologie des toxicomanies (RCCET), a publié un bulletin sur les [méfaits de l'usage de substances lors de festivals de musique au Canada](#).

L'information résumée dans le bulletin guidera le travail des dispensateurs de services médicaux et de réduction des méfaits de l'usage de substances lors des festivals de musique au Canada. Il comprend des données qualitatives et un compte rendu anecdotique des méfaits survenus lors de festivals récents au pays. Plus de 1 500 abonnés ont reçu le bulletin, qui a été téléchargé plus de 500 fois dans les 2 semaines ayant suivi sa publication.

Pour obtenir de l'information sur le RCCET et lire les alertes et bulletins antérieurs du RCCET, visitez <http://www.ccsa.ca>.

Agence canadienne des médicaments et des technologies de la santé

L'[Agence canadienne des médicaments et des technologies de la santé](#) a ajouté aux preuves par thème de son site Web de nouveaux rapports et renseignements :

[Les preuves au sujet des opioïdes](#) : Plusieurs nouveaux rapports comparent l'efficacité des médicaments utilisés comme traitement d'entretien dans les cas de troubles liés à l'utilisation d'opioïdes, dont la naltrexone et la buprénorphine.

Une synthèse des données probantes actuelles concernant le vivitrol a également été ajoutée.

[Les preuves sur la douleur](#) : Ce thème comprend maintenant des synthèses des données probantes couvrant un large éventail de traitements non pharmacologiques, dont la physiothérapie, l'ergothérapie, l'exercice physique, la thérapie manuelle et d'autres traitements multidisciplinaires.

? Le saviez-vous?

L'alcool est à l'origine d'un plus grand nombre d'hospitalisations que les crises cardiaques au Canada

Selon le rapport [Méfais de l'alcool au Canada](#) récemment publié par l'ICIS, environ 77 000 hospitalisations étaient entièrement attribuables à l'alcool en 2015-2016, tandis qu'environ 75 000 étaient liées à une crise cardiaque. Le rapport indique également que les Canadiens aux niveaux de revenu les plus faibles étaient plus susceptibles d'être hospitalisés en raison de la consommation d'alcool que ceux aux niveaux plus élevés, même s'ils affichaient une prévalence moins élevée de forte consommation d'alcool. Les taux d'hospitalisations étaient 2,5 fois plus élevés dans les quartiers à faible revenu que dans les quartiers à revenu élevé.



Pour en savoir plus sur les hospitalisations entièrement attribuables à l'alcool et les stratégies de réduction des méfaits, voyez le [rapport](#) intégral.

@ Prochains rendez-vous

Venez saluer les membres de notre équipe au kiosque de l'ICIS!

[Questions de substance](#)

Calgary (Alberta), du 13 au 15 novembre 2017

[Conférence sur la pratique professionnelle de la Société canadienne des pharmaciens d'hôpitaux](#)

Toronto (Ontario), du 3 au 7 février 2018



Pour en savoir plus

L'ICIS a toujours à cœur ce sujet important. Apprenez-en davantage sur [notre rôle](#) dans la lutte contre la crise des opioïdes au Canada.

Si vous avez reçu ce message d'un collègue et que vous souhaitez recevoir les prochains numéros directement dans votre boîte de réception, envoyez un message à amo@icis.ca en indiquant « Abonnement » en objet.

Si vous ne désirez plus recevoir l'infolettre, vous pouvez vous [désabonner](#) à tout moment.