

COMMENT RÉPONDRE À LA CRISE DES SURDOSES AU QUÉBEC?

Par Kim Brière-Charest

Directrice de projet – Substances psychoactives



CRISE DES SURDOSES

PORTRAIT PANCANADIEN



**40 642
décès**

Janvier 2016 à
juin 2023

**22 décès
par jour**

Janvier
à juin 2023

**20K+
services
médicaux
d'urgence**

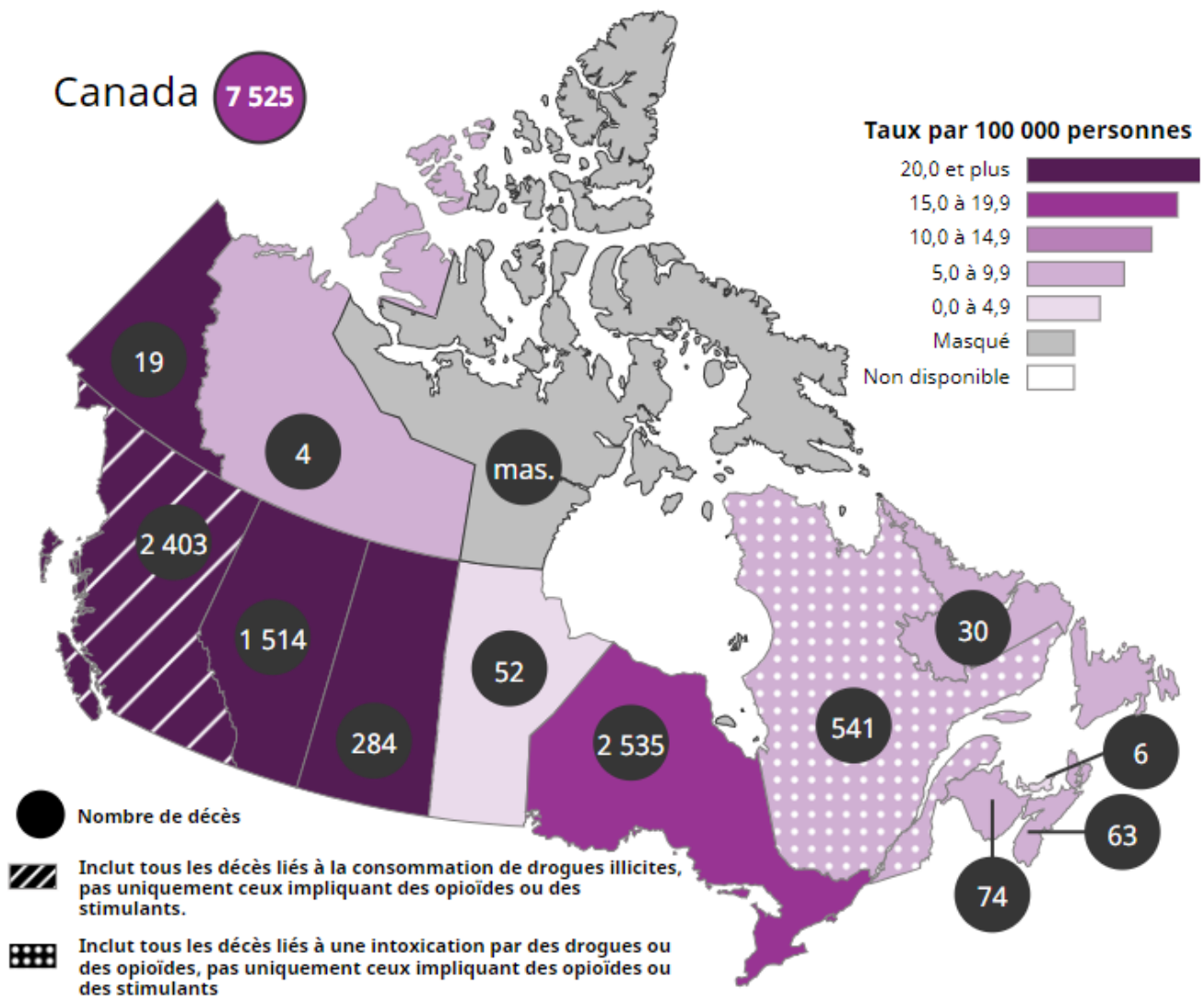
(excl. Qc)

Tiré du Comité consultatif spécial sur l'épidémie de
surdoses d'opioïdes ([ASPC, décembre 2023](#)).

Nombre et taux (par 100 000 personnes) **total**

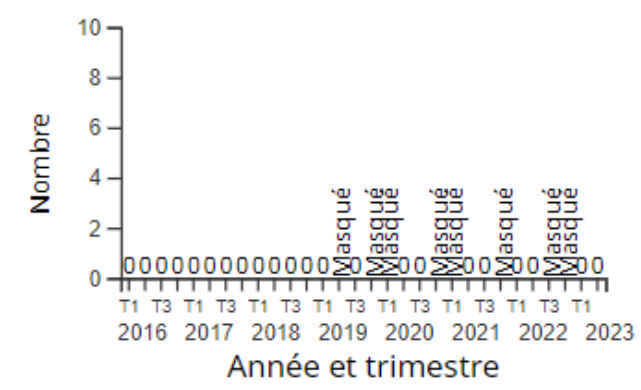
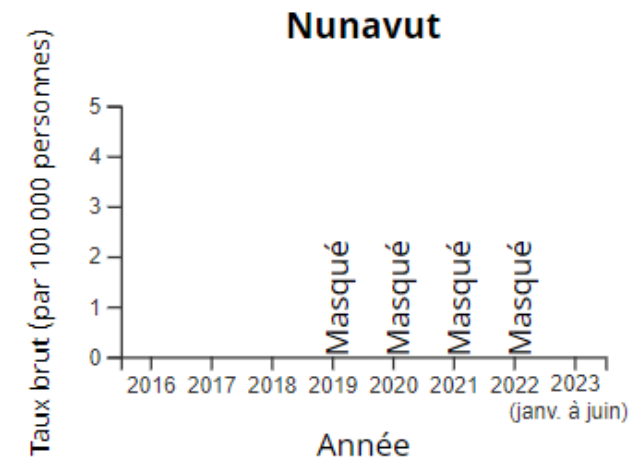
de décès apparemment liés à une intoxication aux opioïdes selon chaque province ou territoire, en

2022



- Nombre de décès
- ▨ Inclut tous les décès liés à la consommation de drogues illicites, pas uniquement ceux impliquant des opioïdes ou des stimulants.
- ▤ Inclut tous les décès liés à une intoxication par des drogues ou des opioïdes, pas uniquement ceux impliquant des opioïdes ou des stimulants

Les données du Manitoba entre avril 2022 et juin 2023 et celles du Yukon entre avril et juin 2023 n'étaient pas disponibles au moment de cette mise à jour.



[Télécharger les données](#)

CRISE DES SURDOSES

PORTRAIT QUÉBÉCOIS



508 décès

Oct. 2022 à
sept. 2023

**42 décès
par mois**

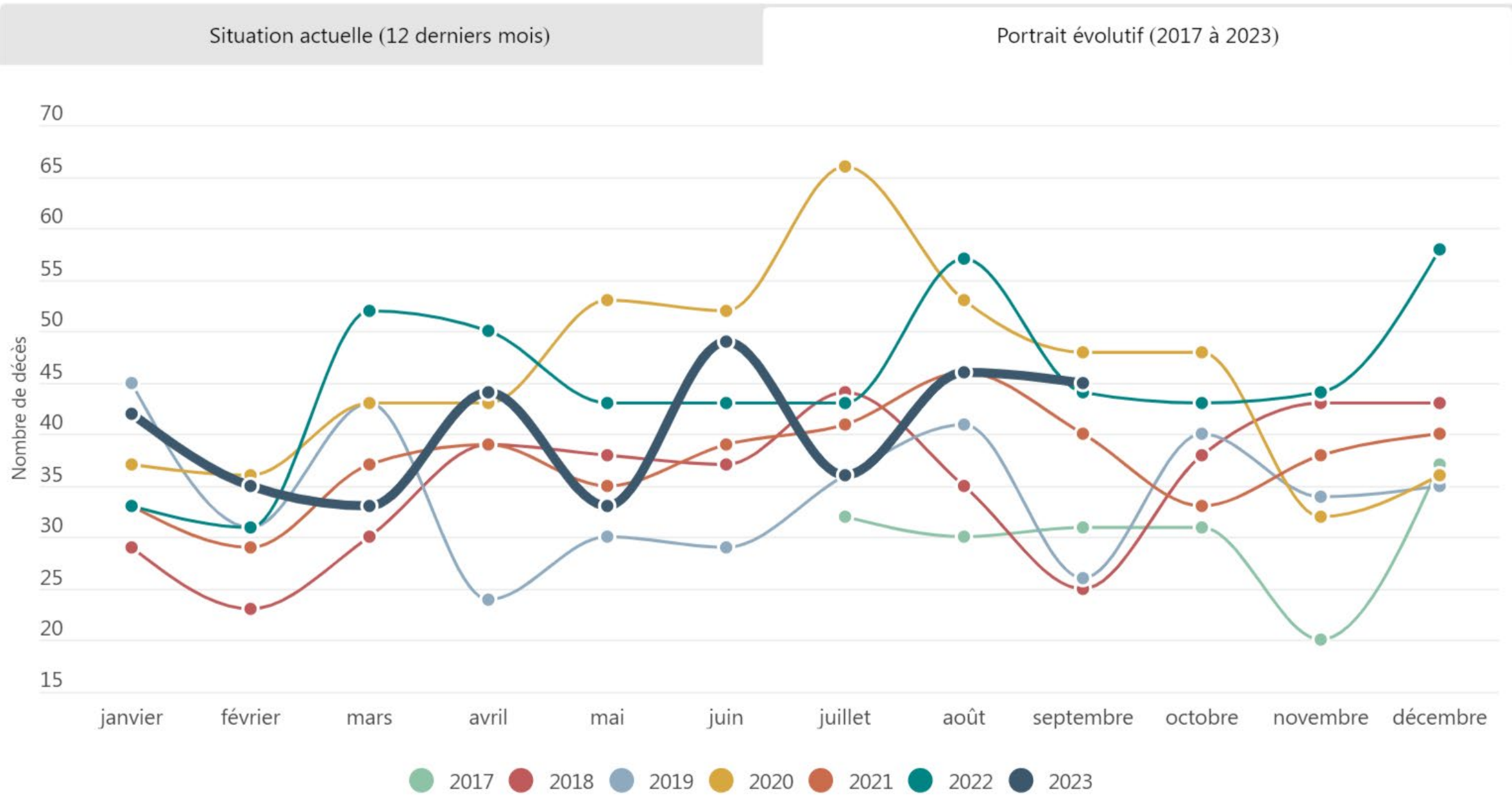
Juillet à sept.
2023

**50K visites
et 500
urgences
en SCS**

2017 à 2022

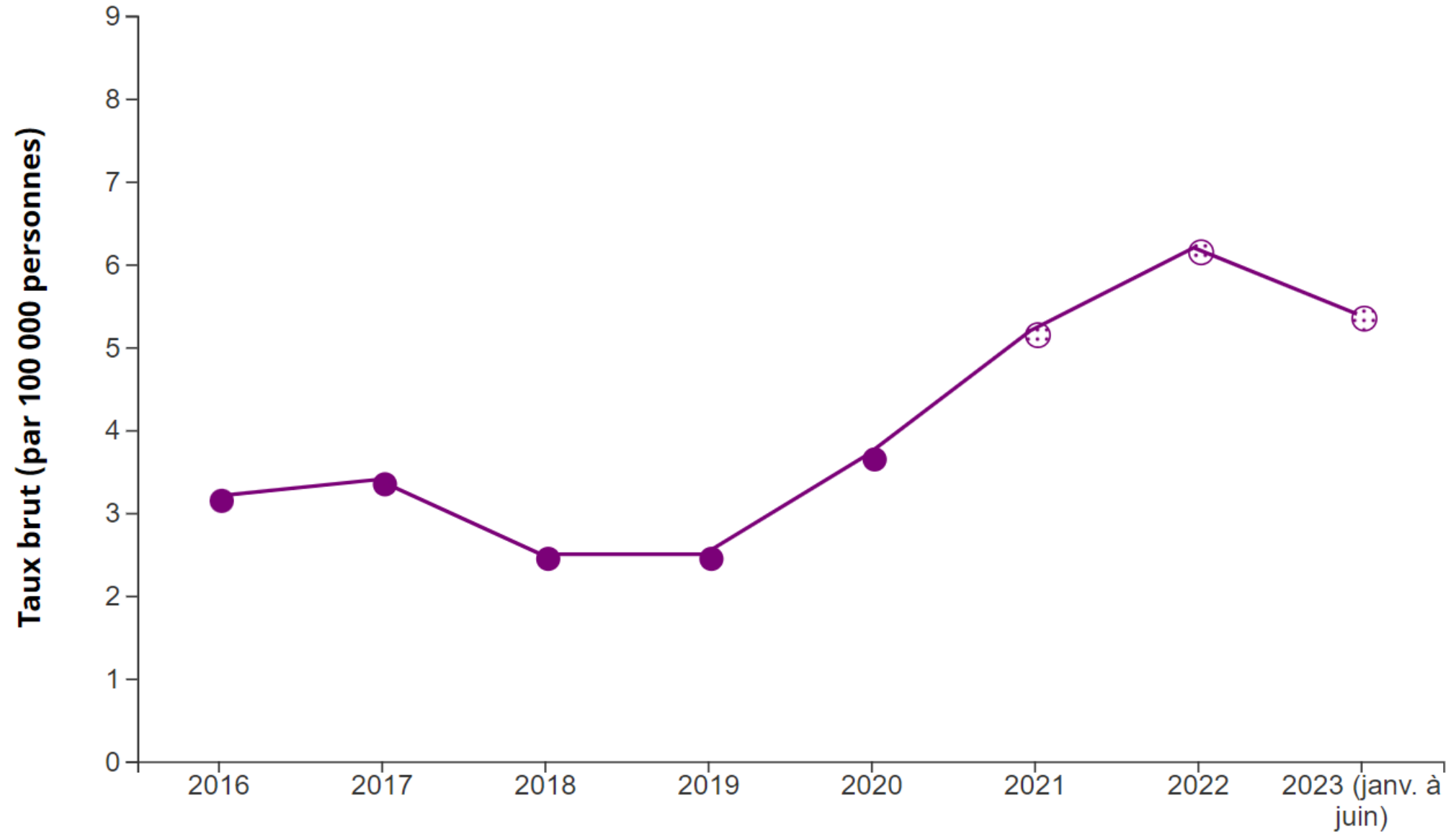
Tiré de l'[INSPQ \(décembre 2023\)](#) et de la [motion n° 103 à l'Assemblée nationale \(30 mai 2023\)](#).

Figure 1 - Décès reliés à une intoxication suspectée aux opioïdes ou autres drogues au Québec



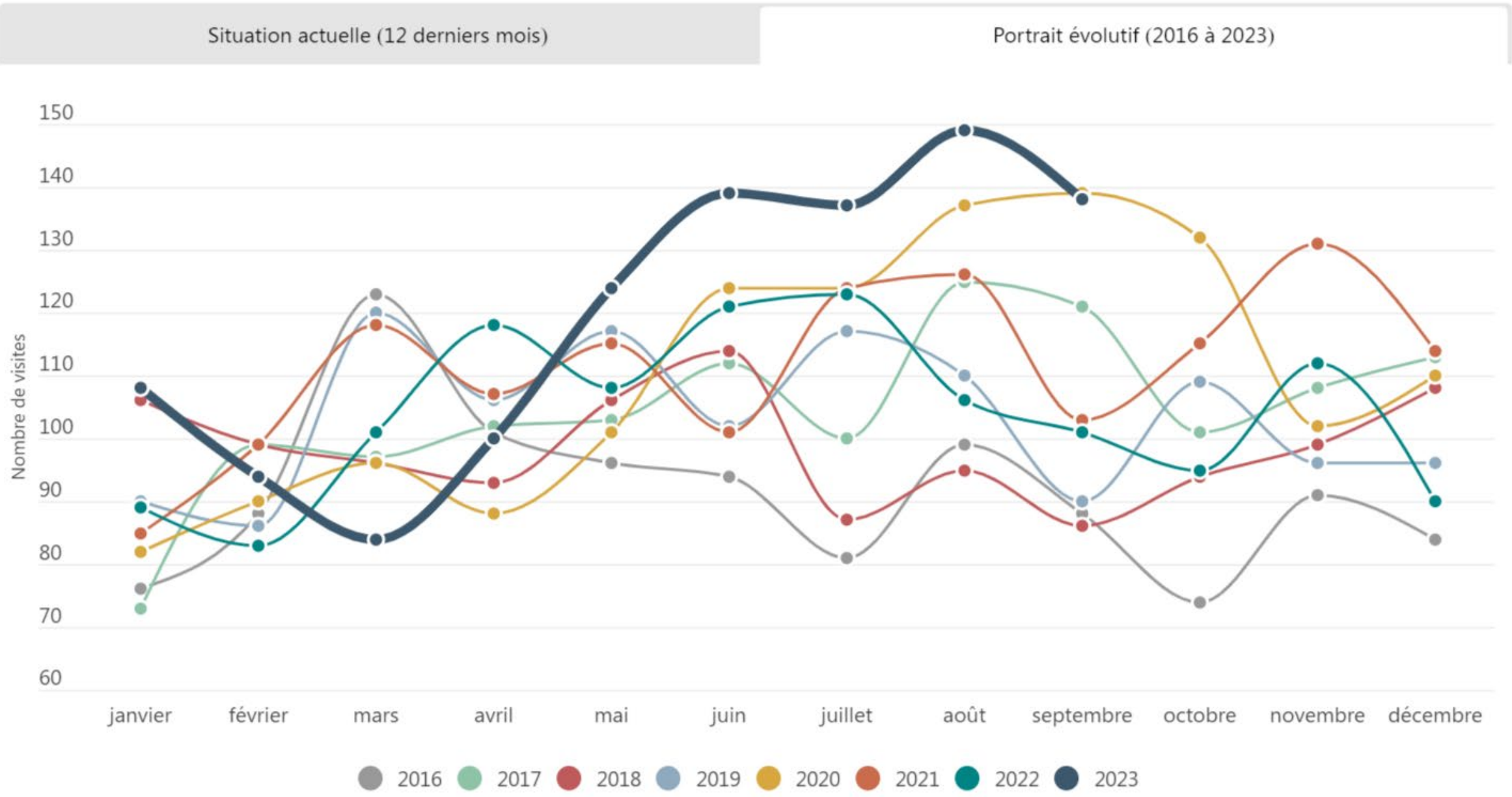
Tiré de l'INSPQ (décembre 2023)

Taux brut (par 100 000 personnes) de décès totaux apparemment liés à une intoxication aux opioïdes, Québec, 2016 à 2023 (janv. à juin)



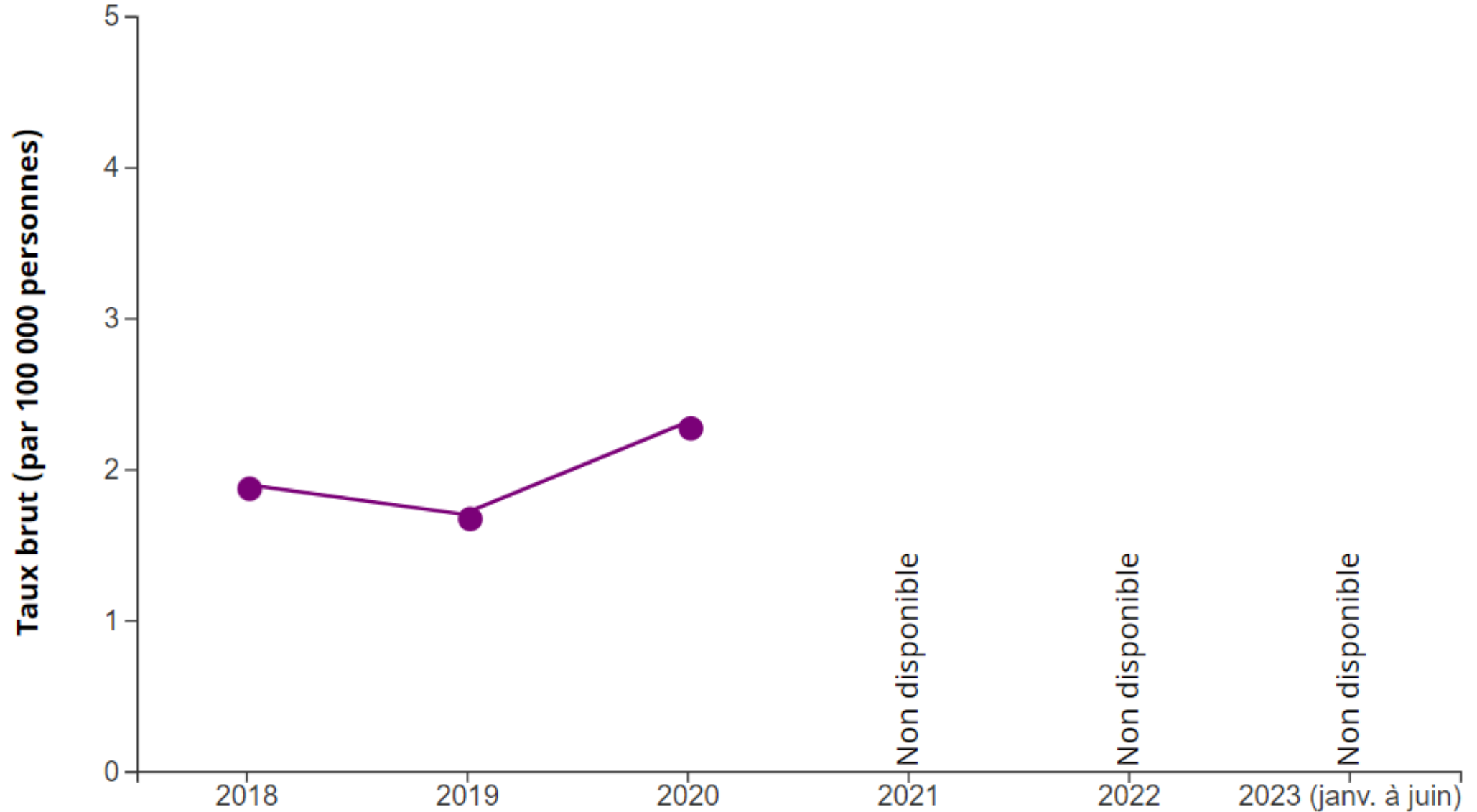
Tiré de l'Agence de la santé publique du Canada (décembre 2023)

Figure 1 - Nombre de visites aux urgences pour une intoxication possiblement causée par des opioïdes au Québec



Tiré de l'INSPQ (décembre 2023)

Taux brut (par 100 000 personnes) de décès totaux apparemment liés à une intoxication aux stimulants, Québec, 2018 à 2023 (janv. à juin)



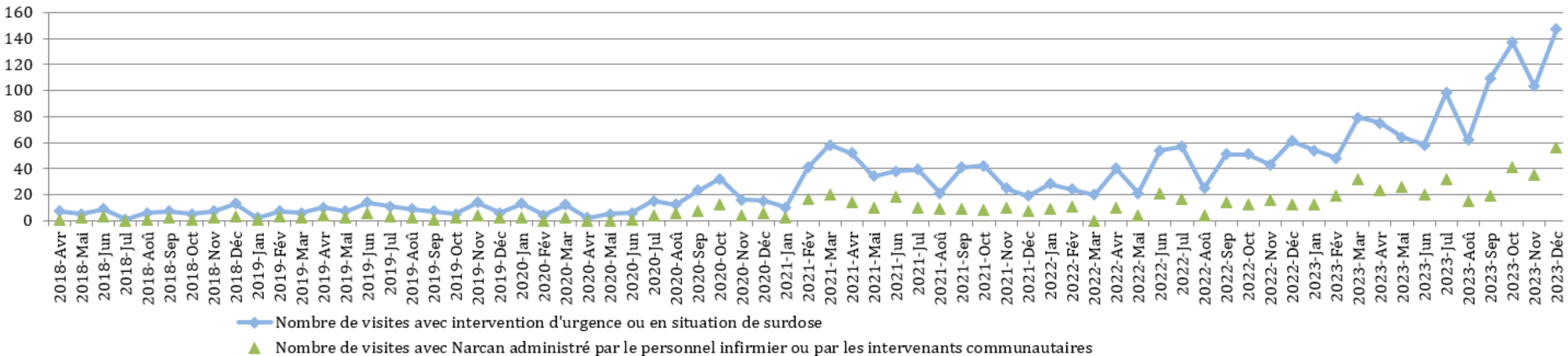
Tiré de l'Agence de la santé publique du Canada (décembre 2023)

L'ANGLE MORT DES DONNÉES

SURDOSES RENVERSÉES EN COMMUNAUTÉ

MONTRÉAL

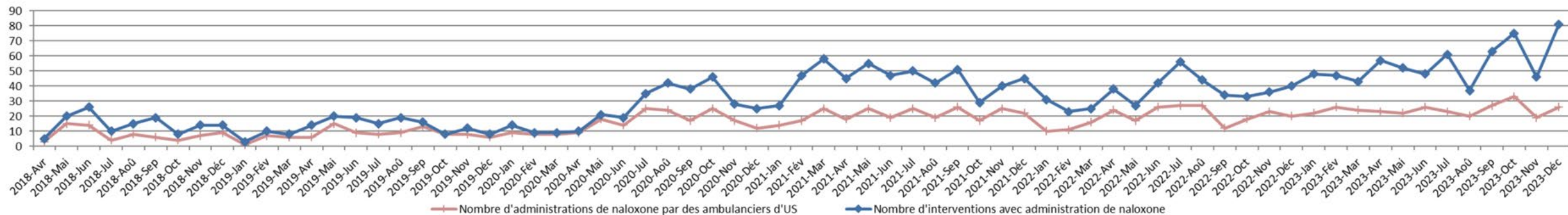
Nombre de visites avec intervention d'urgence ou en situation de surdose* réalisées aux SCS/SIS selon mois



Tiré de [Santé Montréal](#) (26 janvier 2024)

MONTRÉAL

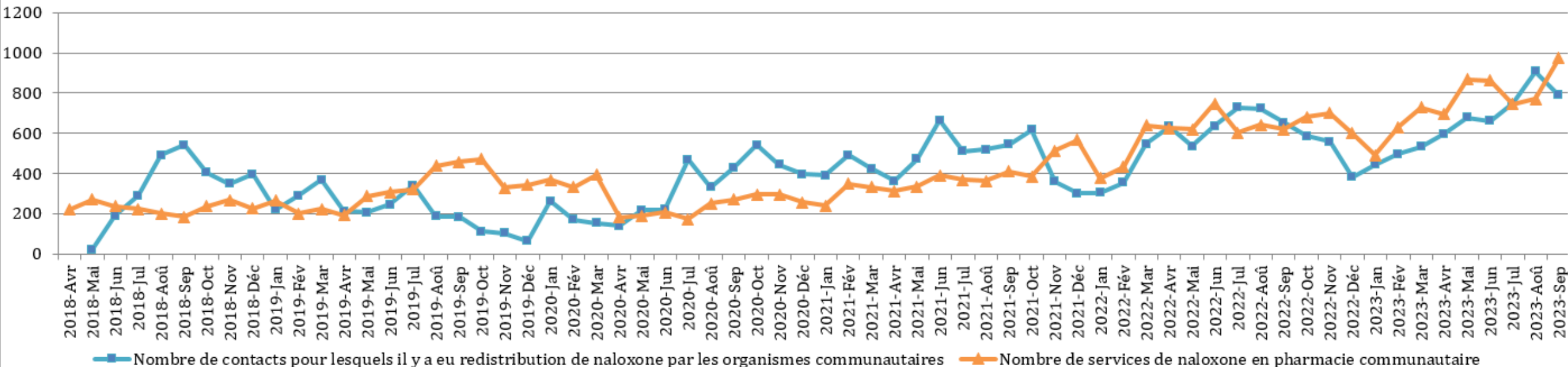
Nombre d'interventions pour intoxication d'Urgences-Santé selon le mois, région de Montréal



Tiré de [Santé Montréal](#) (26 janvier 2024)

MONTRÉAL

Services et redistribution de naloxone communautaire selon le mois, région de Montréal



Tiré de [Santé Montréal](#) (26 janvier 2024)

MESURES POUR Y RÉPONDRE

FACTEURS DE RISQUE ET PISTES DE SOLUTIONS

INTOXICATION AUX DROGUES ET POLYCONSOMMATION

Facteurs de risque	Pistes de solution
Contamination des drogues sur le marché illicite avec des substances puissantes	<ul style="list-style-type: none">• Approvisionnement sûr• Analyse de substances
Méconnaissances liées aux effets des mélanges de substances	<ul style="list-style-type: none">• Prévention et éducation précoce

AIDE NON DISPONIBLE AU MOMENT DE LA SURDOSE

Facteurs de risque	Pistes de solution
Personnes qui consomment seules	<ul style="list-style-type: none">• Déstigmatiser les personnes qui consomment des SPA• Diversifier l'offre de services de consommation supervisée (SCS) et assurer une équité territoriale
Absence de détection des signes de surdose par l'entourage	<ul style="list-style-type: none">• Prévention primaire sur les signes de surdose
Absence de formation à savoir comment intervenir en cas de surdose	<ul style="list-style-type: none">• Augmentation de l'offre de formation grand public sur l'administration de la naloxone• Cours de secourisme en milieu scolaire
Accès à la naloxone	<ul style="list-style-type: none">• Augmenter les organismes autorisés à redistribuer de la naloxone au Québec• Assurer un accès anonyme sans RAMQ en pharmacie
Réticence à appeler le 9-1-1	<ul style="list-style-type: none">• Intervention de santé• Formation des services d'urgence• Éviter les fermetures des lieux

STIGMATISATION, DÉPENDANCE ET ENJEUX DE SANTÉ

Facteurs de risque	Pistes de solution
Stigmatisation	<ul style="list-style-type: none">• Revoir l'encadrement légal de la possession simple et l'usage personnel ainsi que son application• Impliquer les personnes qui consomment des drogues dans nos organisations et adapter nos politiques internes• Sensibiliser la population
Discrimination	<ul style="list-style-type: none">• Accompagner les personnes dans la dénonciation de traitement différentiel
Iniquités et inégalités sociales de santé	<ul style="list-style-type: none">• Préciser le portrait des ISS pour mieux les réduire
Troubles non traités ou non diagnostiqués (santé mentale, douleur chronique, etc.)	<ul style="list-style-type: none">• Renforcer les mesures de prévention (notamment lors de Rx médicaments) et la détection
Diminution de la tolérance lors de rechutes et de la sortie d'institutions (prison, hôpitaux, traitement)	<ul style="list-style-type: none">• Prévention (notamment durant les séjours institutionnels) et soutien continu

TEMPÉRATURES EXTRÊMES

Facteurs de risque	Pistes de solution
Adaptation aux changements climatiques	<ul style="list-style-type: none">• Créer des alertes avec des messages de prévention spécifiques aux personnes qui consomment des SPA• Fournir des trousse de naloxone isolées
Chaleur accablante	<ul style="list-style-type: none">• Accès aux fontaines et aux points d'eau• Accès à des espaces frais (lieux ombragés, climatisés...)• Faciliter le transport public en périodes de canicules
Risque de gel de la naloxone l'hiver	<ul style="list-style-type: none">• Capacité d'accueil en services d'hébergement d'urgence• Accès à des espaces chauffés

RÉFORMES PIVOTS

POLITIQUES PUBLIQUES

APPROVISIONNEMENT SÛR

Recherche auprès de 5882 personnes ayant une dépendance au BC (mars 2020 à août 2021)

Dans la semaine suivant la prescription d'opioïdes :

- Réduction de 61 % des risques de décès, toutes causes confondues
- Réduction de 55 % des risques de décès par surdose

Dans la semaine suivant la prescription d'opioïdes sur une durée de 4 jours ou plus :

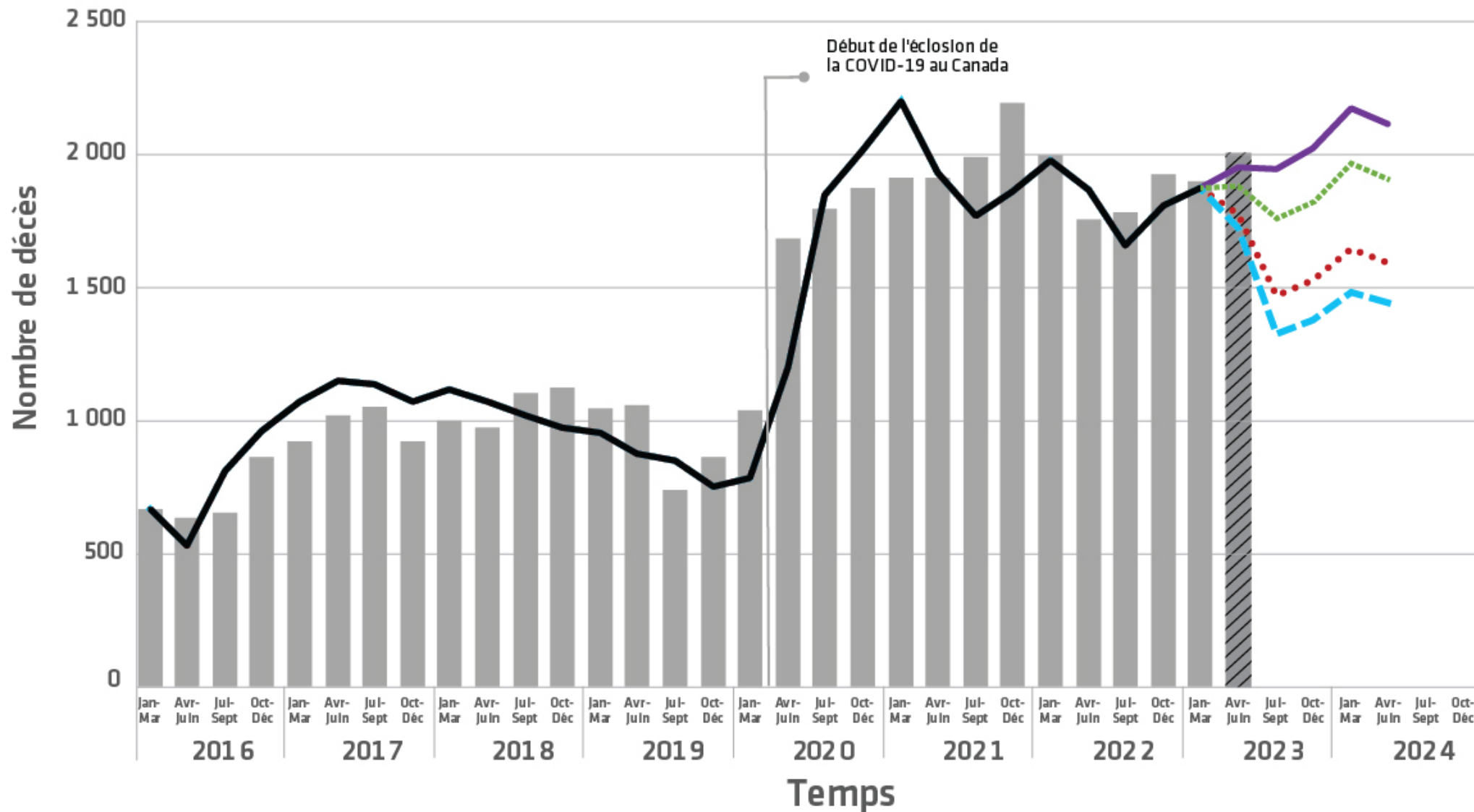
- Réduction de 91 % des risques de décès, toutes causes confondues
- Réduction de 89 % des risques de décès par surdose

[BC Centre for Disease Control \(2023\)](#)

Modélisation des décès liés aux opioïdes pendant la crise des surdoses

Décès liés aux opioïdes observés et projetés, au Canada, de janvier 2016 à juin 2024

(ASPC, 2023)



- Observé - publication septembre 2023
- Observé - publication décembre 2023
- Scénario 1: Les mesures de santé publique préviennent la même proportion de décès, le niveau de fentanyl augmente
- Scénario 2: Les mesures de santé publique préviennent la même proportion de décès, le niveau de fentanyl demeure le même
- Scénario 3: Les mesures de santé publique préviennent davantage de décès, le niveau de fentanyl augmente
- Scénario 4: Les mesures de santé publique préviennent davantage de décès, le niveau de fentanyl demeure le même
- Nombre de décès estimés par le modèle

INIQUITÉS ET INÉGALITÉS SOCIALES DE SANTÉ (ISS)

Les inégalités sociales de santé associées à la consommation de SPA

L'analyse de 340 rapports de coroner en 2017 a démontré une surreprésentation :

- Des conditions socioéconomiques ;
- Des troubles de santé physique ;
- Des troubles de santé mentale.

[Surdoses au Québec et inégalités sociales de santé \(décembre 2022\)](#)

INIQUITÉS ET INÉGALITÉS SOCIALES DE SANTÉ (ISS)

La stigmatisation comme déterminant social en santé

- La stigmatisation entraîne des **préjudices sur les plans de la santé physique et mentale**
- Les relations sociales structurent une « **réalité invisible** » au-delà des conditions matérielles
- La stigmatisation **accentue les iniquités de santé**

Selon Santé Canada (2023) :

Autostigmatisation

Stigmatisation
sociale

Stigmatisation
structurelle

Relational stigma as a social determinant of health (décembre 2023)

INIQUITÉS ET INÉGALITÉS SOCIALES DE SANTÉ (ISS)

La nécessité d'agir sur les conditions socioéconomiques

« **Plutôt que d'agir sur les déterminants sociaux de la santé**, dans une approche de prévention, on finance les groupes communautaires pour qu'ils préparent les populations vulnérables à **augmenter leur potentiel de résilience** en cas de catastrophe climatique, facilitant par la suite leur rétablissement. Ce faisant, on détourne les groupes de leur mission de transformation sociale.

[...]

Du même coup, **on individualise la capacité de rebondir en cas de crise.** »

Tiré du [RIOCM](#) (17 janvier 2024)

ENCADREMENT LÉGAL DES SUBSTANCES PSYCHOACTIVES

Le poids de la criminalisation

1,99 milliards de coûts en justice pénale liés à l'usage de substances en 2020 au Québec
(Groupe de travail scientifique sur les coûts et les méfaits de l'usage de substances au Canada (2023))

Selon le Rapport du Haut-Commissaire des Nations Unies aux droits de l'homme (2023) :

« Le Groupe de travail sur la détention arbitraire a souligné que [la guerre contre les drogues] revenait à faire la guerre à la population, car elle avait souvent des répercussions plus fortes sur les personnes pauvres et venait s'ajouter à la discrimination subie par les groupes vulnérables et marginalisés dans le cadre des mesures de contrôle des drogues ».



ASSOCIATION POUR LA SANTÉ
PUBLIQUE DU QUÉBEC

aspq.org

5455, avenue De Gaspé
bureau 200
Montréal (Québec)
H2T 3B3
514 528-5811

kbcharest@aspq.org

