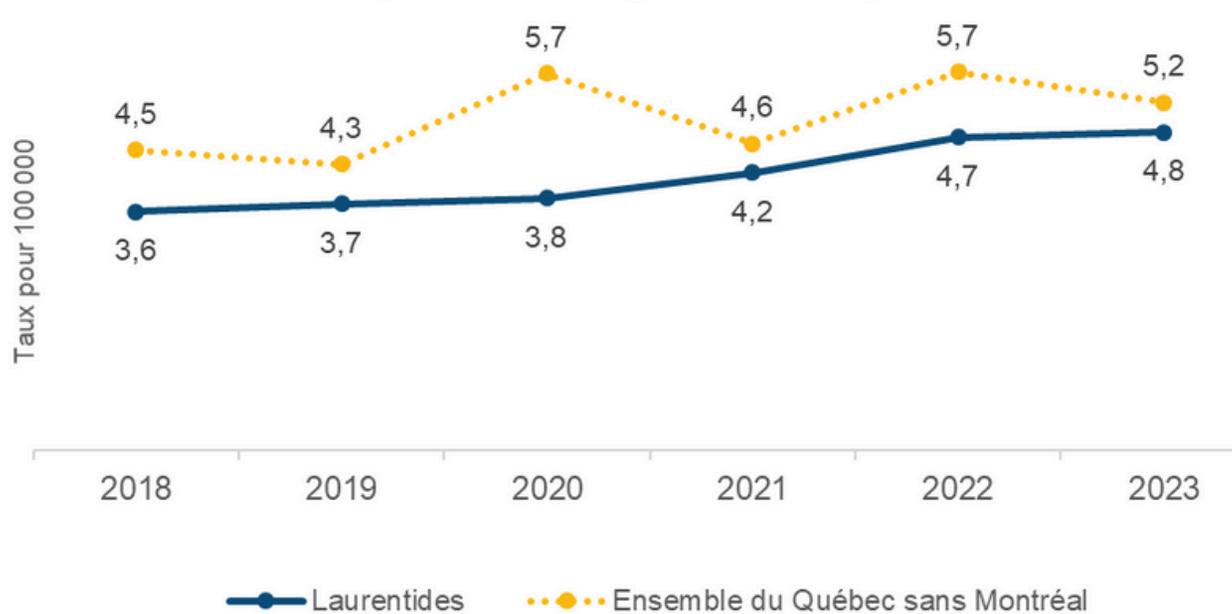


Portrait annuel 2023 des surdoses Région des Laurentides Bilan 2024

Décès reliés à une intoxication suspectée aux opioïdes ou autres drogues (1)

Faits saillants 2023

Évolution du taux de décès causés par une intoxication suspectée aux drogues ou aux opioïdes



La région affiche des taux de décès reliés à une intoxication suspectée **inférieurs** à ceux de l'ensemble du Québec excluant Montréal.

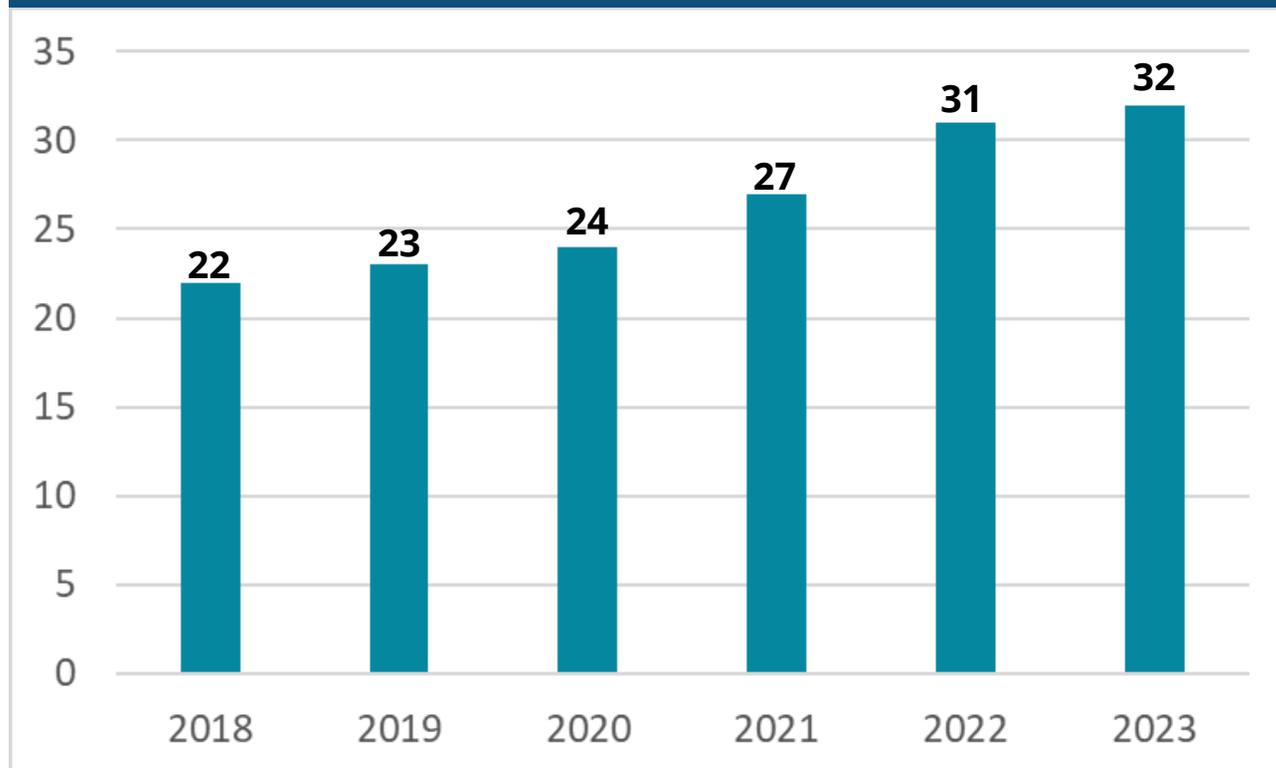
On note que le nombre de **décès** reliés à une intoxication suspectée reste **stable** comparativement à l'année précédente;

Les **substances** en cause dans les **décès** reliés à une intoxication suspectée sont différentes selon l'âge du consommateur, les plus **jeunes** étant plus à risque de consommer de puissants dérivés d'opioïdes ou de benzodiazépines;

Peu de signalements sont faits à la Direction de santé publique (DSPub) en lien avec les intoxications aux opioïdes ou autres drogues **non-mortelles**, il est difficile d'en dégager des conclusions claires;

Nous observons une **hausse** du nombre de **naloxone distribué** en pharmacie communautaire

Évolution du nombre de décès reliés à une intoxication suspectée aux opioïdes et autres drogues (1)



Constat

Malgré une légère tendance à la hausse de 2019 à 2022, en 2023, on note que le nombre de décès reliés à une intoxication suspectée aux opioïdes et autres drogues reste **stable** comparativement à l'année précédente.



ATTENTION, la tendance à la hausse dans les premières années, soit depuis 2018, peut être due en partie à l'amélioration du processus de signalements de ces situations.

Mieux comprendre les données (1)

Exclusion de Montréal : Les comparaisons des données de la région se font avec celles du Québec excluant Montréal, car la région de Montréal a une réalité qui est un peu différente de celle de la région.

Les données concernant les décès reliés à une intoxication suspectée aux opioïdes ou autres drogues présentées dans ce document sont sujettes à des ajustements puisque les causes des décès étaient encore à confirmer par le coroner au moment de l'obtention et de la publication des données. Il se peut donc que le nombre de décès confirmés soit différent au terme des enquêtes.

Source: Bureau du Coroner, Formulaire électronique rempli pour l'INSPQ, selon la date de signalement au coroner. Données extraites le 29 janvier 2024, incluent tous les signalements

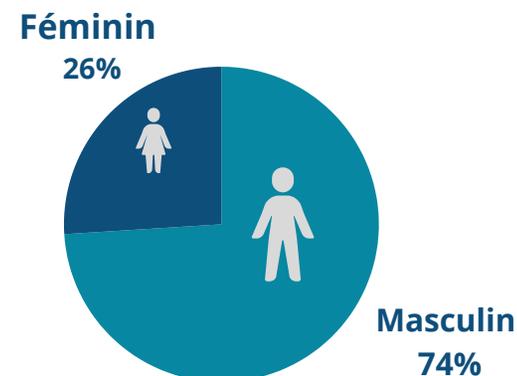
Caractéristiques des décès reliés à une intoxication suspectée aux opioïdes et autres drogues (2)

En 2023

Répartition selon le lieu de décès



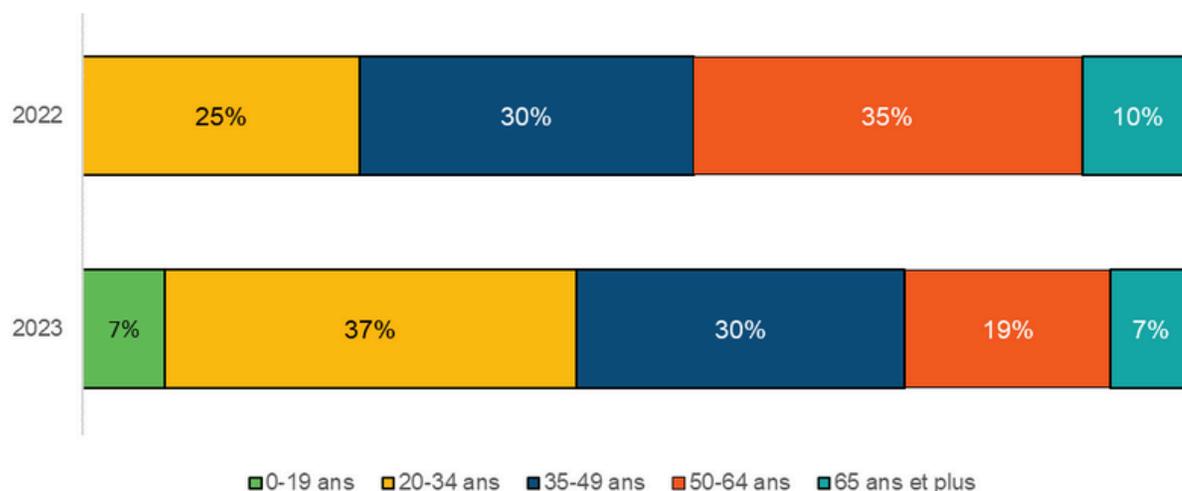
Répartition selon le sexe



Moyenne d'âge

Environ 50 ans

Évolution de la répartition, selon l'âge



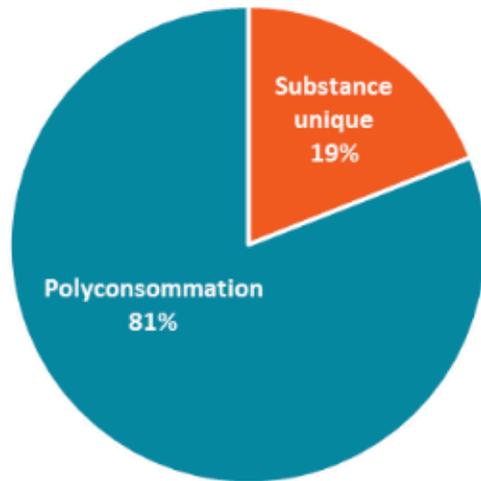
Constat

Malgré une stabilité des décès reliés à une intoxication suspectée aux opioïdes et autres drogues dans les deux dernières années, on observe que les groupes d'âge touchés semblent légèrement plus jeunes en 2023 par rapport à l'année précédente.

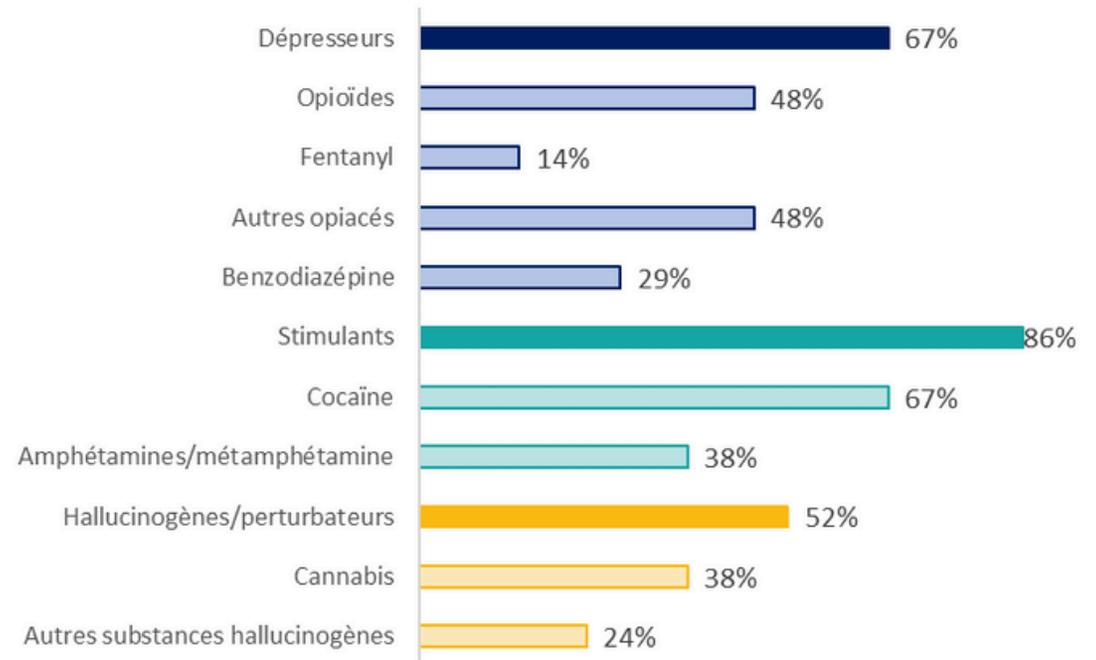
(2) - Source: Bureau du Coroner, Formulaire électronique rempli pour l'INSPQ, selon la date de signalement au coroner. Données extraites le 29 janvier 2024, inclut les décès confirmés par analyse toxicologique et les décès probables

Substances consommées lors de décès reliés à une intoxication suspectée aux opioïdes et autres drogues (3)

Répartition des décès par surdose signalé par un coroner selon le nombre de substances détectées dans les analyses toxicologiques (4)



Proportion des décès par surdoses signalés par un coroner selon la ou les substances détectées (n=21) (4,5)



8/10 des personnes décédées ont consommé plusieurs substances, souvent des stimulants et des dépresseurs.

Mieux comprendre ces données (3) (4) (5)

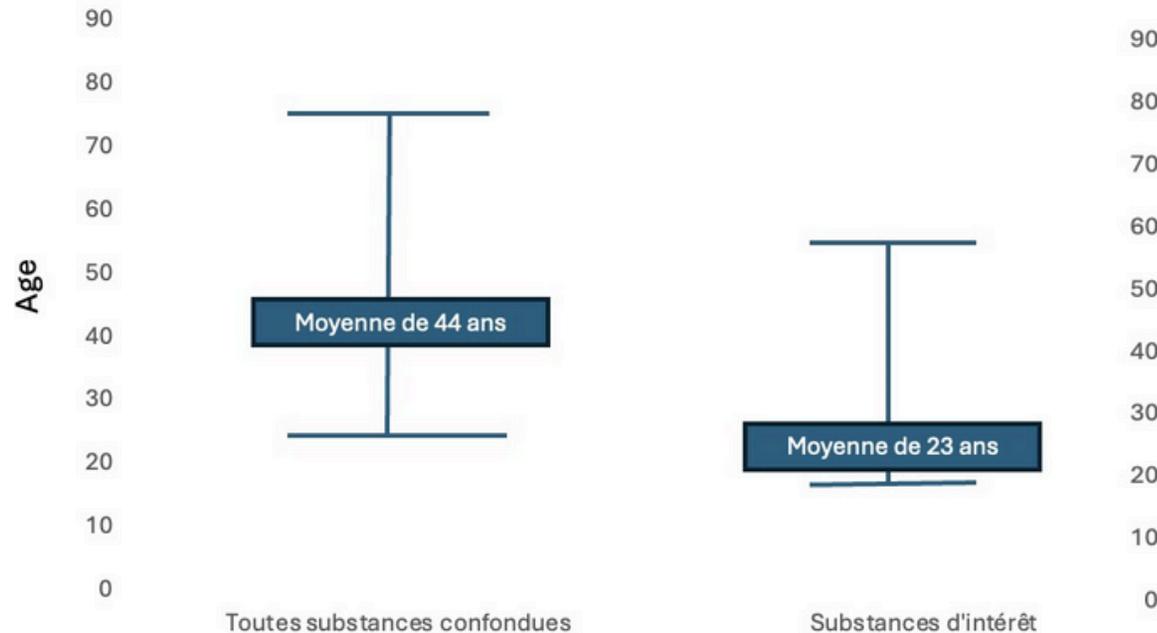
(3) Source: Bureau du Coroner, Formulaire électronique rempli pour l'INSPO, selon la date de signalement au coroner. Données extraites le 29 janvier 2024, inclus tous les signalements, inclue seulement les décès confirmés par analyse toxicologique

(4) Le nombre de substances détectées est une mesure qui reflète les résultats des analyses toxicologiques et non le nombre de drogues ingérées (ex. dans une seule pilule, plusieurs substances peuvent être retrouvées). Parfois le mélange des substances est volontaire, alors que dans certains cas, cela se fait à l'insu du consommateur (ex. drogue contaminée).

(5) Les catégories des principales drogues sont représentées par les barres foncées. Il s'agit des dépresseurs, des stimulants et des hallucinogènes/perturbateurs. Les barres plus pâles sont les substances retrouvées dans chacune de ces catégories (ex. opioïdes, fentanyl, benzodiazépines, etc.)

Substances consommées lors de décès reliés à une intoxication suspectée aux opioïdes et autres drogues (3,6)

Étendu d'âge et moyenne d'âge des décès par intoxication suspectée aux opioïdes et autres drogues selon la présence ou non de substances d'intérêts détectées, 2023



Substances d'intérêts

Les dérivés des **benzodiazépines** (ex. étizolam, bromazolam, flualprazolam et flubromazolam) : Beaucoup plus puissants que pour usage médical.

Les **nitazènes** qui sont des dérivés d'**opioïdes** (ex. protonitazène, métonitazène) : Au moins 25 x plus puissant que le fentanyl.

Moyenne d'âge significativement plus basse

Chez les individus dont le décès par intoxication suspectée est lié aux substances d'intérêt.



Mieux comprendre ces données (6)

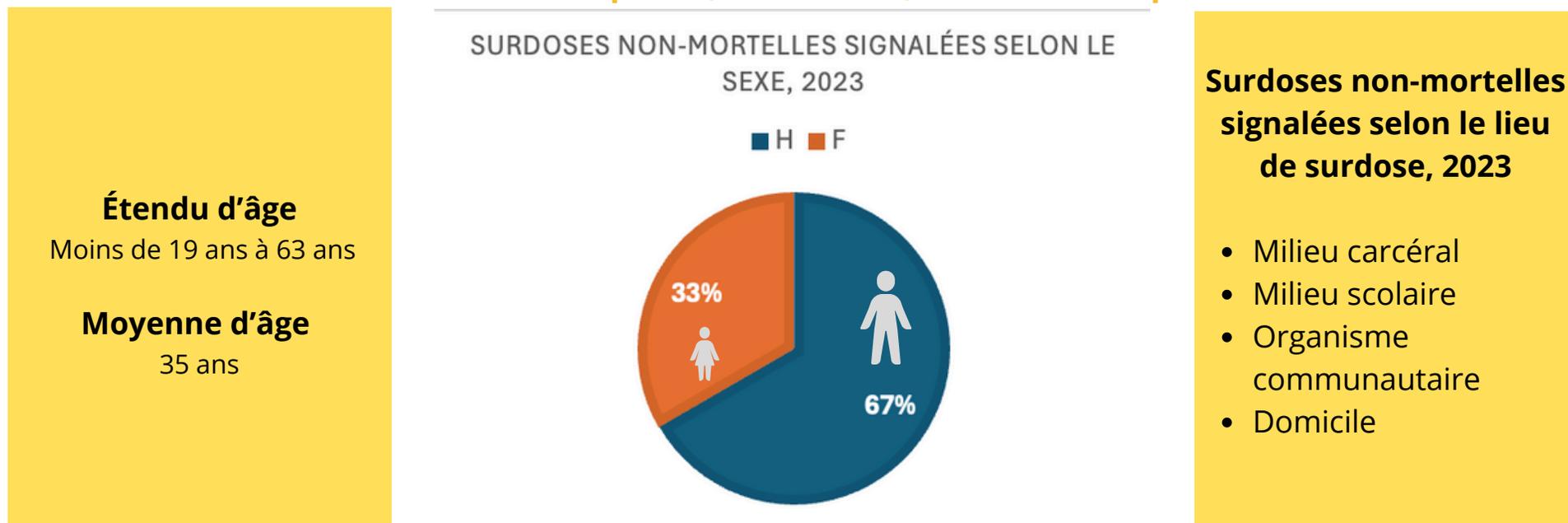
Certaines substances d'intérêt sont de nouvelles substances synthétiques détectées depuis peu. Cela ne signifie pas que la molécule en soit est nouvelle, bien que ce soit souvent le cas, mais que les tests de dépistage permettant de les identifier le sont.

Constat

En **2023**, six (**6**) cas de **surdoses non mortelles** ont été signalés à la Direction de Santé publique par un professionnel de la santé. Ceci représente **16%** de tous les signalements de surdoses.

4 des 6 cas ont été confirmés par analyse toxicologique.

Les substances en cause sont : **les opiacés, le cannabis, les benzodiazépines et leurs dérivés**

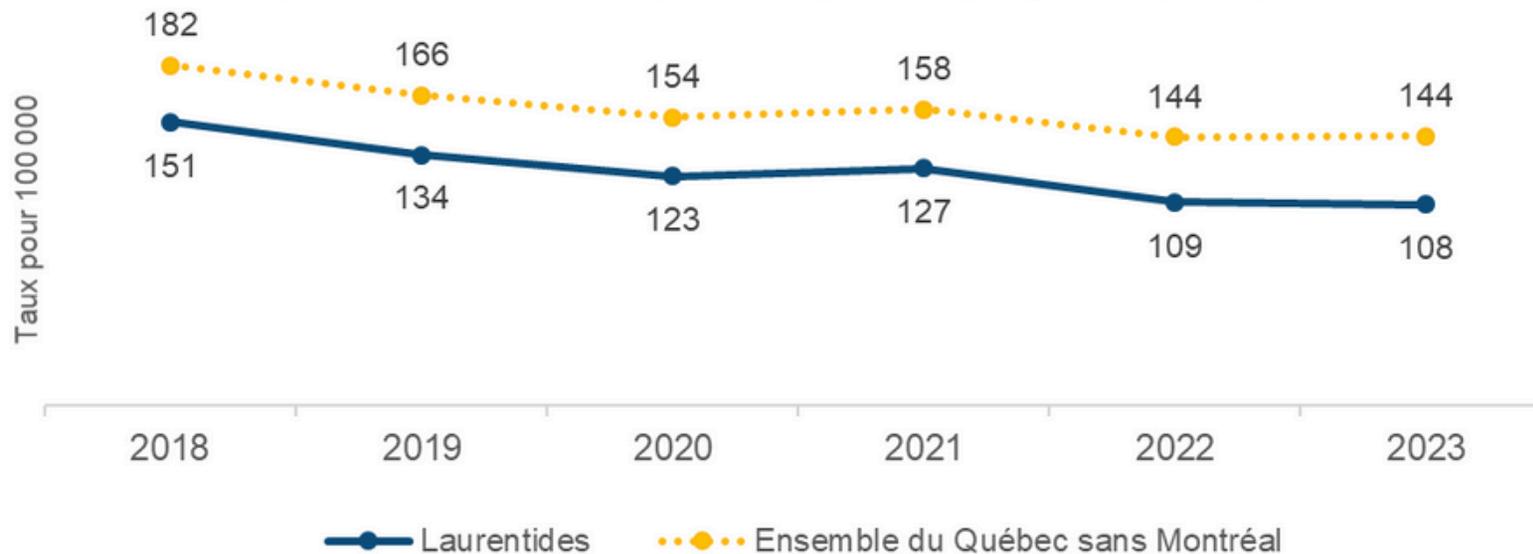


Nous vous rappelons **l'importance de signaler à la DSPub les surdoses** suspectées, mortelles ou non. Cela nous permet d'être plus précis quant à notre connaissance des substances en cause circulant sur notre territoire et aux interventions préventives à déployer pour diminuer le risque de surdose.

Visites aux urgences pour une intoxication possiblement causée par des opioïdes (8)



Évolution du taux de visites à l'urgence pour une intoxication possiblement causée par des opioïdes (diagnostic principal)

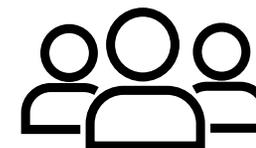


Mieux comprendre ces données (8)

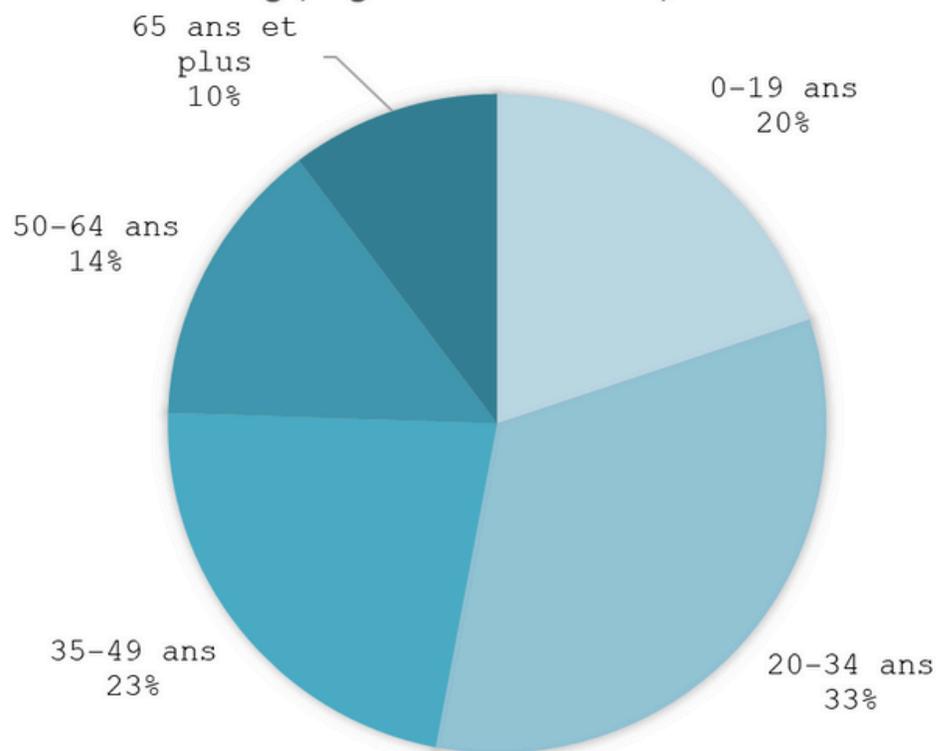
Les données des visites à l'urgence ayant comme diagnostic principal une intoxication possiblement causée par des opioïdes sont probablement sous-estimées. Les intoxications aux opioïdes peuvent se retrouver dans d'autres regroupements diagnostics qui catégorisent des intoxications à différentes substances et qui sont peu spécifiques.

Il est important de souligner que les données présentées pour cet indicateur ne concernent que les substances opioïdes. Cette catégorie comprend notamment les diagnostics pour les troubles mentaux liés aux opiacés, les intoxications à l'héroïne, aux narcotiques et les psychotropes.

Source : système d'information de gestion des départements d'urgence, Ministère de la Santé et des Services sociaux (MSSS), selon la région de résidence. Données extraites le 30 janvier 2024.



Répartition du nombre de visites à l'urgence pour une intoxication possiblement causée par des opioïdes (diagnostic principal) selon l'âge, région des Laurentides, 2023



Plus de **1/2**

de ces visites à l'urgence sont survenues chez les **34 ans et moins** en 2023

Taux stables

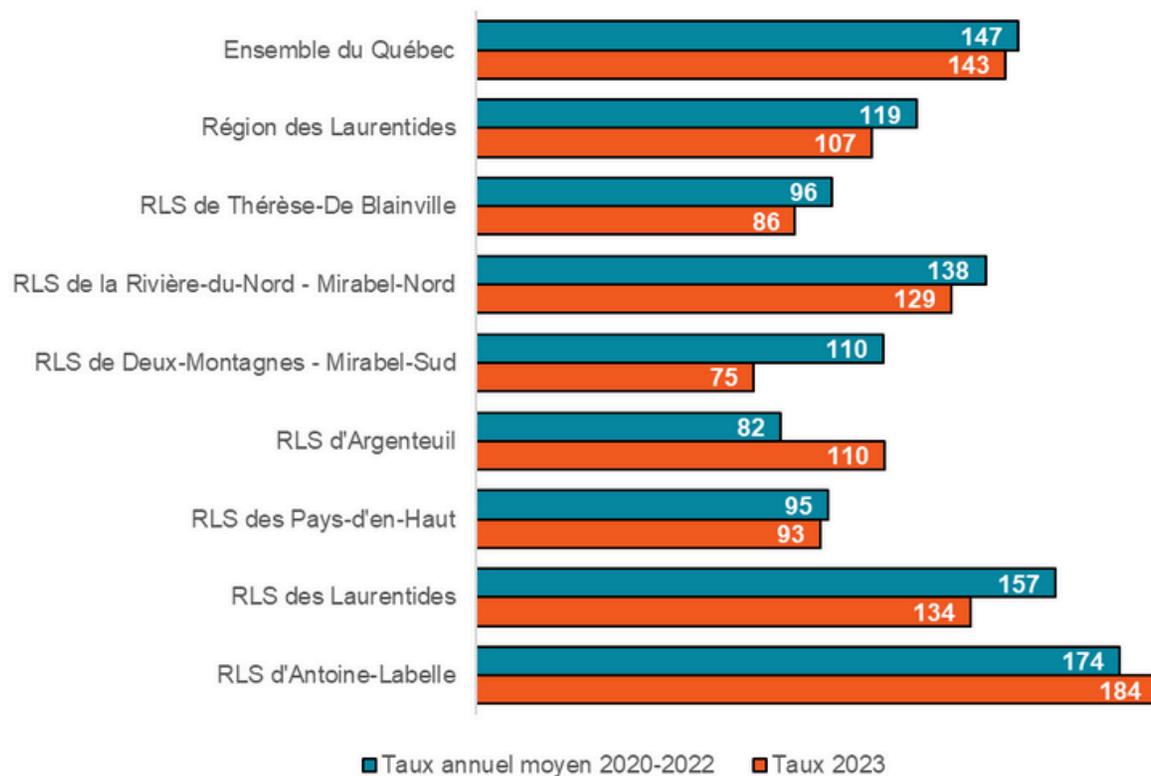
Malgré une légère tendance à la baisse de 2018 à 2022, en 2023 on note que le taux de visites à l'urgence reste stable comparativement à l'année précédente.

Taux moins élevé

dans la région des Laurentides comparativement au Québec entre 2018 et 2023

Visites aux urgences pour une intoxication possiblement causée par des opioïdes (8)

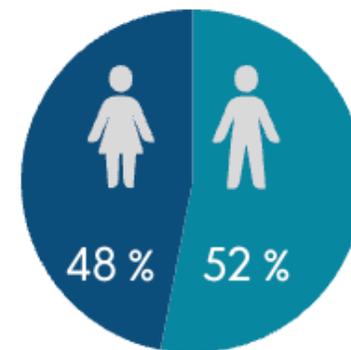
Taux de visites à l'urgence pour une intoxication possiblement causée par des opioïdes (diagnostic principal) selon le territoire de RLS de résidence (taux pour 100 000)



Selon le territoire RLS : Constats

- Il n'y a pas d'écart significatif entre le taux de visites aux urgences en 2023 et le taux annuel moyen de 2020-2022 dans les RLS.
- En 2023, les taux des RLS sont plus bas que celui de l'ensemble du Québec, sauf pour le RLS d'Antoine-Labelle

En 2023



Répartition selon le sexe

- Chez les personnes ayant visité l'urgence pour une intoxication possiblement causée par des opioïdes, on observe une égalité entre les sexes malgré une légère majorité chez les hommes
- À noter que le profil des consommateurs ayant reçu ce diagnostic à l'urgence en 2023 est semblable aux trois (3) dernières années



Évolution du taux de services de naloxone dans les pharmacies communautaires



↗ **Augmentation significative** du nombre de services de naloxone distribués en pharmacies communautaires dans la région et au Québec en 2023 comparativement aux années antérieures.

À noter L'augmentation peut être attribuée à plusieurs facteurs comme un meilleur accès, une meilleure connaissance du produit et la médiatisation des services de naloxone.

Mieux comprendre ces données (9)

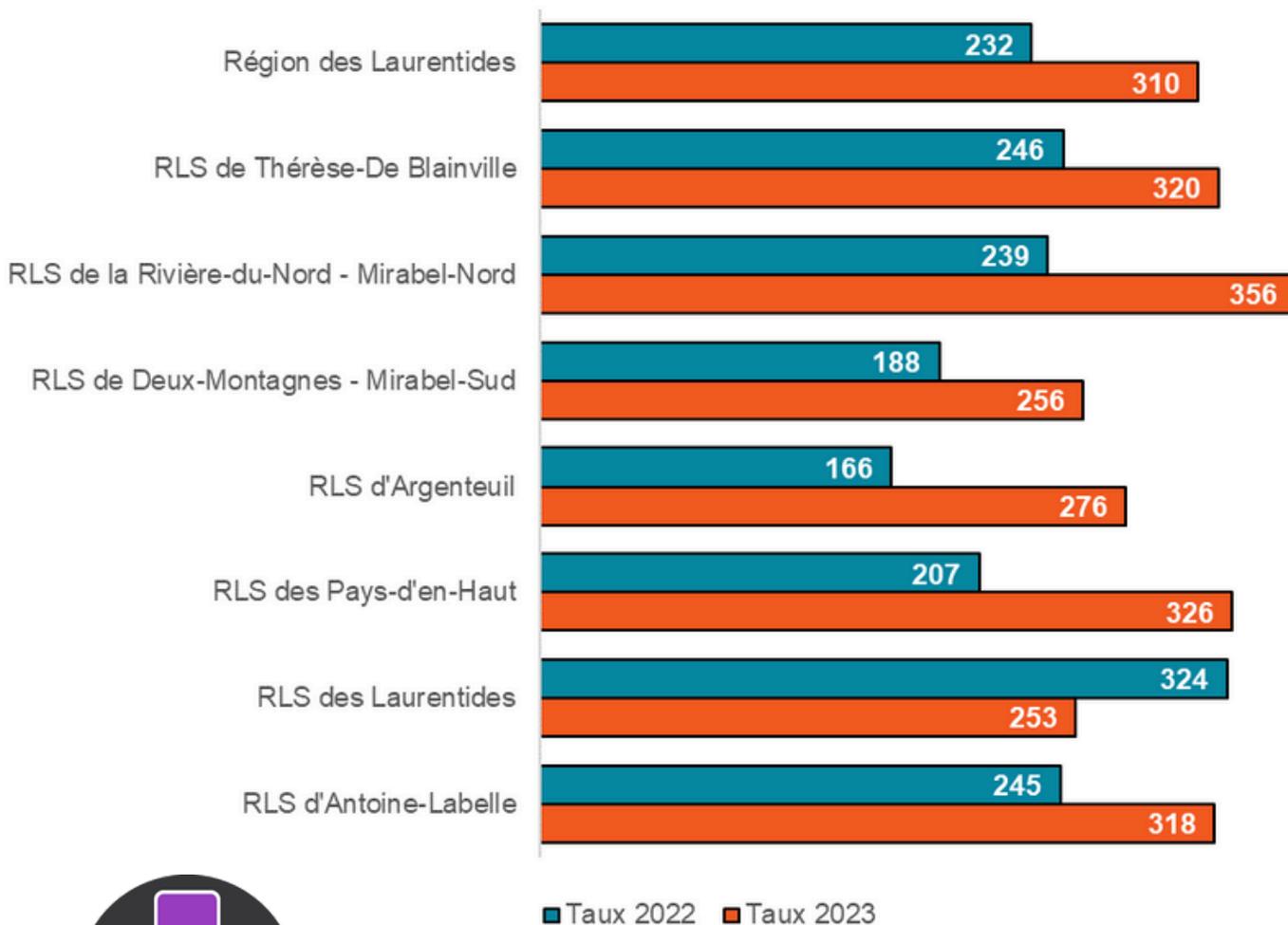
Les données concernant les services de naloxone en pharmacies communautaires représentent le nombre de fois que de la naloxone a été distribuée dans une pharmacie communautaire de la région des Laurentides à une personne âgée de 14 ans et plus qui consomme des substances ou à des personnes intervenantes.

Elles ne représentent donc pas le nombre de doses utilisées. Les personnes intervenantes regroupent tout autre membre de la population, que ce soit par exemple des intervenants d'un milieu (ex. organisme communautaire) ou des proches. Il est important de noter que ces données ne comprennent pas les services de naloxone distribués par d'autres partenaires que les pharmacies.

Source : Dossier santé Québec, selon la région de la pharmacie. Données extraites le 30 janvier 2024.

Services de naloxone distribués en pharmacies communautaires (9)

Taux de services de naloxone dans les pharmacies communautaires selon le territoire de RLS de la pharmacie (taux pour 100 000)



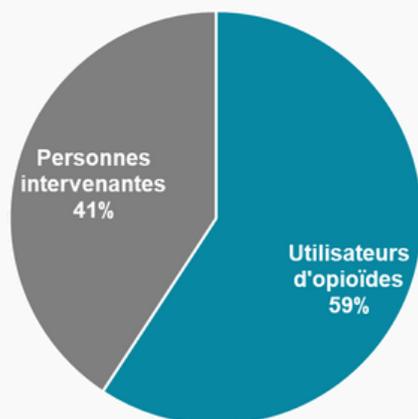
Constats

Le taux de services de naloxone a augmenté entre 2022 et 2023 dans tous les RLS, sauf les Laurentides. Toutefois, celui-ci avait un taux particulièrement élevé en 2022.

Pour l'année 2023

Le profil des personnes ayant reçus des services de naloxone est semblable aux trois dernières années

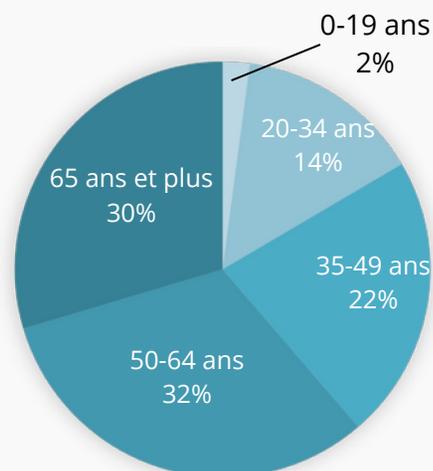
Répartition des services de naloxone distribués en pharmacies communautaires selon le type de destinataire, Laurentides, 2023



59 % des services de naloxone en pharmacies communautaires sont distribués à des **consommateurs**

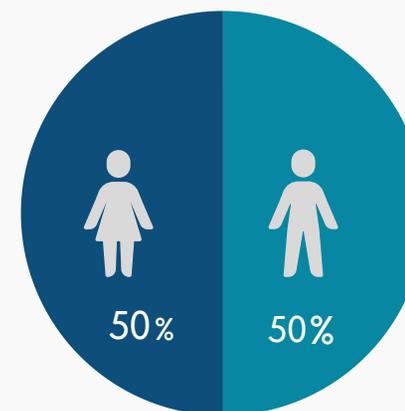
2 doses de naloxone sont distribuées en moyenne pour chaque service

Répartition des services de naloxone distribués en pharmacies communautaires aux personnes qui consomment des substances selon l'âge, Laurentides, 2023



Près de **2/3** des consommateurs ayant reçu ce type de services étaient âgés **50 ans et plus**

Répartition selon le sexe, Laurentides, 2023



Égalité des sexes

Autant d'homme que de femme ont reçu des services de naloxone