



Ministère de la Santé et des Services sociaux

# Développement d'un Plan d'action québécois sur les opioïdes

Comité multisectoriel sur les opioïdes

Le 25 avril 2017

Québec 

# Plan de la rencontre du comité multisectoriel sur les opioïdes

- 1) Portrait de la situation de la crise des opioïdes au Canada et au Québec
  - Le Québec, épargné de la crise
  - Mesures en place et en cours de développement au Québec en matière de prévention et d'intervention
- 2) Principes d'encadrement des substances psychoactives
- 3) Propositions du Plan d'action québécois sur les opioïdes
- 4) Bonifications du Plan d'action québécois sur les opioïdes

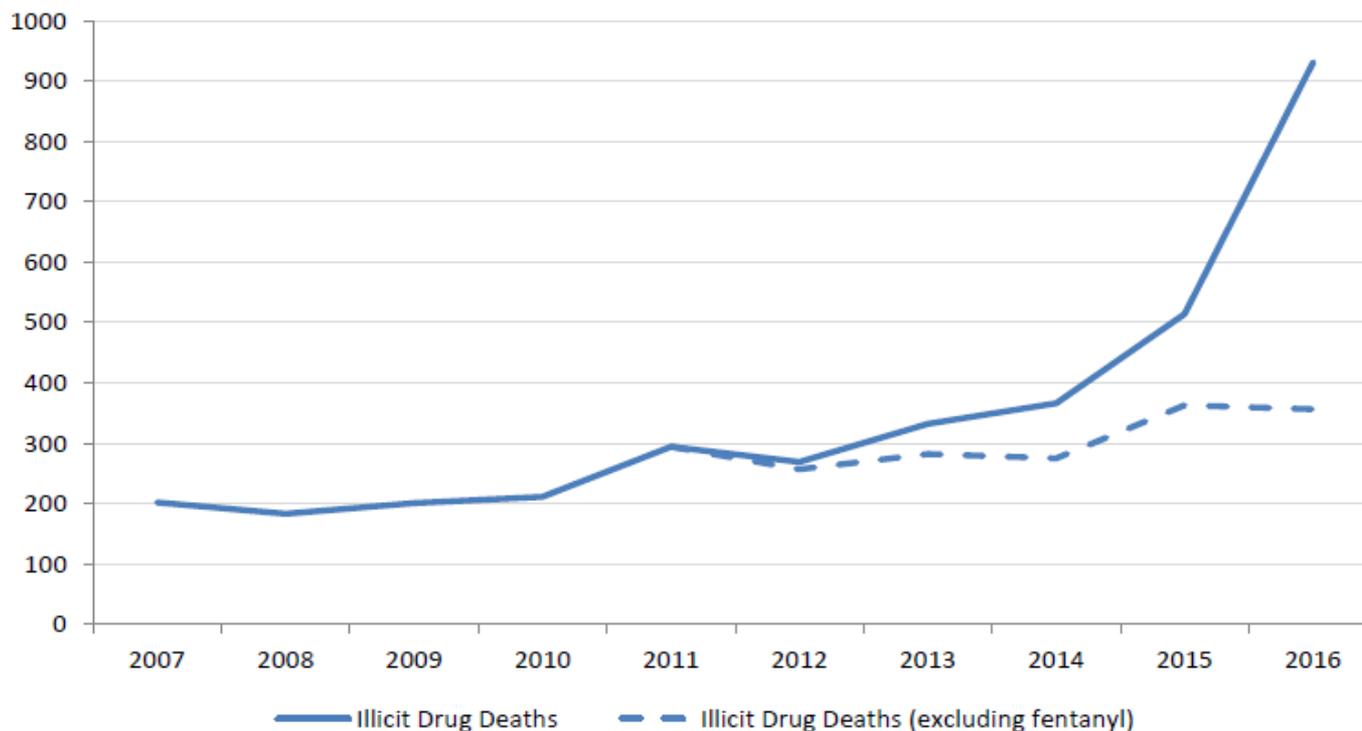


# 1. Portrait de la situation de la crise des opioïdes au Canada

# Qu'est-ce que la crise des opioïdes au Canada?

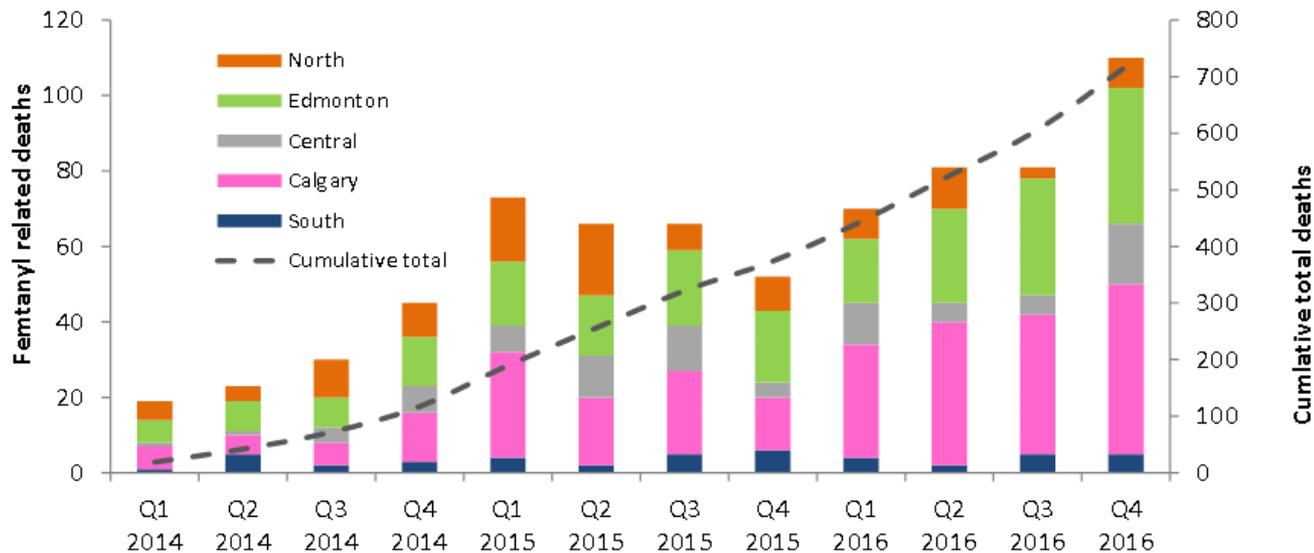
- Forte hausse de surdoses avec ou sans décès
- Une plus grande consommation de médicaments opioïdes à des fins médicales
- Le détournement de médicaments opioïdes à des fins non médicales
- L'usage de substances opioïdes illicites et, plus récemment, par l'introduction de fentanyl à des comprimés contrefaits

# Taux de décès par surdoses en Colombie-Britannique par 100 000 habitants 2007 à 2016



Source: Illicit Drug Overdose Deaths in BC, 2007-2017,  
British Columbia Coroners Services

# Nombre de décès par surdoses de fentanyl en Alberta 2014 à 2016



# Nombre de décès par surdoses d'opioïdes en Ontario 2000 à 2015

| Year         | Opioids<br>(Drug) | Opioids<br>(Drug &<br>Alcohol) | Total       | %<br>Change |
|--------------|-------------------|--------------------------------|-------------|-------------|
| 2000         | 91                | 20                             | 111         | -           |
| 2001         | 151               | 28                             | 179         | 0.612613    |
| 2002         | 172               | 38                             | 210         | 0.173184    |
| 2003         | 197               | 26                             | 223         | 0.061905    |
| 2004         | 200               | 45                             | 245         | 0.098655    |
| 2005         | 246               | 53                             | 299         | 0.220408    |
| 2006         | 237               | 55                             | 292         | -0.02341    |
| 2007         | 298               | 43                             | 341         | 0.167808    |
| 2008         | 302               | 52                             | 354         | 0.038123    |
| 2009         | 369               | 80                             | 449         | 0.268362    |
| 2010         | 420               | 93                             | 513         | 0.142539    |
| 2011         | 448               | 100                            | 548         | 0.068226    |
| 2012         | 474               | 121                            | 595         | 0.085766    |
| 2013         | 513               | 112                            | 625         | 0.05042     |
| <b>Total</b> | <b>4118</b>       | <b>866</b>                     | <b>4984</b> |             |

2014 : 674 décès par opioïdes

2015 : 707 décès par opioïdes

# Consommation d'opioïdes par habitant dans les pays où cette consommation est la plus faible ou la plus élevée 2011

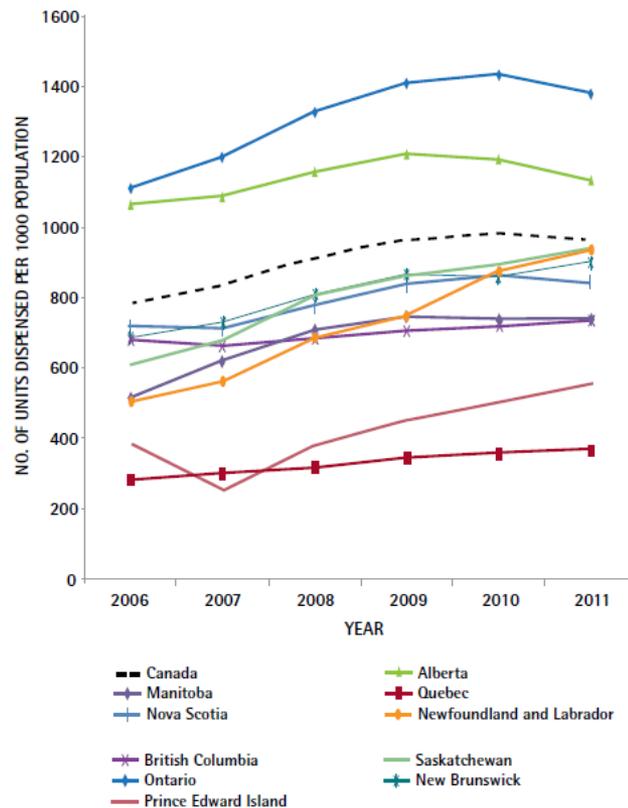
| Pays où la consommation est la plus faible<br>(en mg équivalent morphine par habitant) |        | Pays où la consommation est la plus élevée<br>(en mg équivalent morphine par habitant) |          |
|--|--------|--|----------|
| Nigéria  | 0,0141 | Canada   | 812,1855 |
| Myanmar  | 0,0152 | États-Unis   | 749,7859 |
| Pakistan   | 0,0184 | Danemark   | 483,1678 |
|  |        | Australie  | 427,1240 |



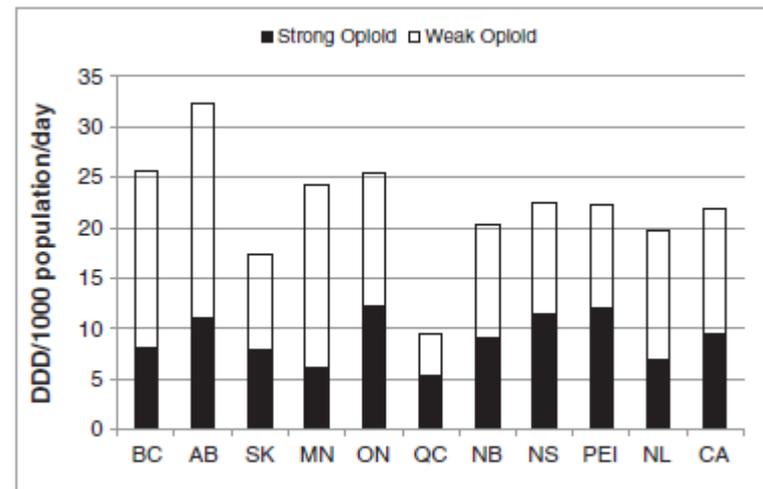
# 1.1. Le Québec, épargné de la crise des opioïdes

# Comparatif des prescriptions d'opioïdes par province canadienne

Taux de prescription par 1000 habitants par province par année, 2006-2011

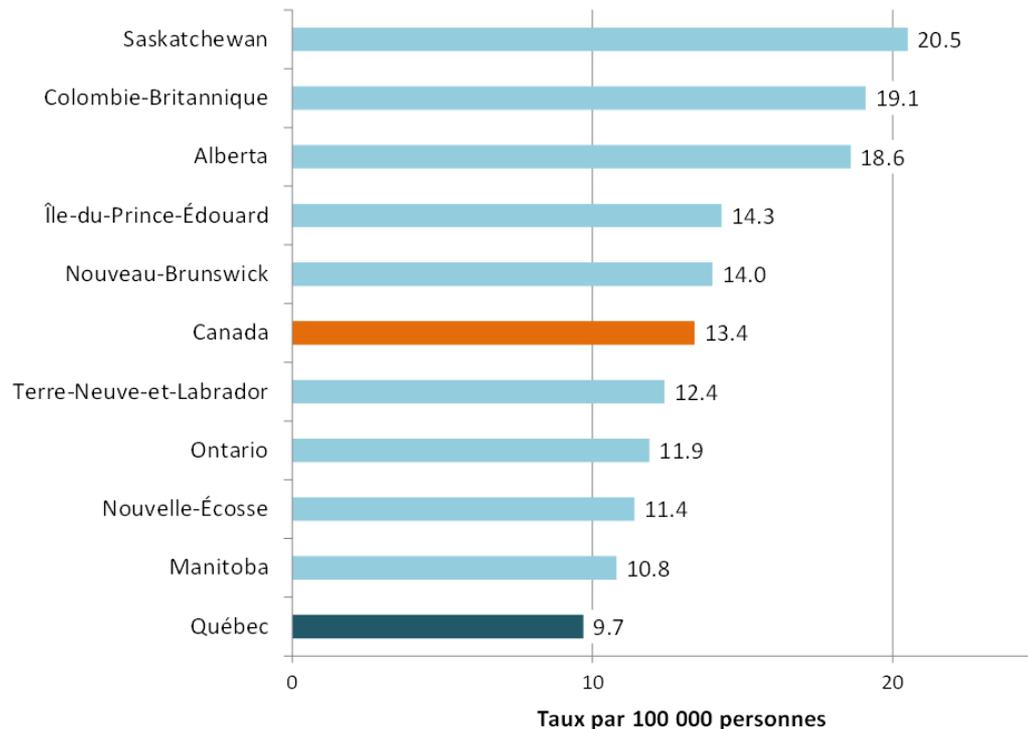


Moyenne annuelle des prescriptions opioïdes analgésiques prescrites par provinces, 2005-2010



# Comparaison canadienne des hospitalisations à une intoxication aux opioïdes

Taux d'hospitalisations liées à une intoxication aux opioïdes selon la province 2014-2015



Source: Institut canadien d'information sur la santé, Centre canadien de lutte contre les toxicomanies. Hospitalisations et visites au service d'urgence liées à une intoxication aux opioïdes au Canada. Ottawa, ON : ICIS; 2016.  
[https://secure.cihi.ca/free\\_products/Opioid%20Poisoning%20Report%20%20FR.pdf](https://secure.cihi.ca/free_products/Opioid%20Poisoning%20Report%20%20FR.pdf)

Santé  
et Services sociaux

Québec



# Hypothèses expliquant la situation différentielle du Québec

- Même si le Québec prescrit significativement moins d'opioïdes que les autres provinces, les usagers de drogues rapportent surtout consommer des médicaments opioïdes prescrits; ils se tournent donc moins vers le marché noir
- Des mesures de prévention et de précaution ainsi que de collaboration entre le Collège des médecins du Québec et l'Ordre des pharmaciens du Québec sont déjà en place
- Les usagers de drogues par injection rapportaient s'injecter plus fréquemment de la cocaïne
- Les corps policiers œuvrant au Québec ont peut-être plus d'opportunités de saisir des drogues lorsque celles-ci arrivent de l'Ouest canadien en provenance de l'Asie
- Est-ce que des éléments socio culturels et d'offre de service propres au Québec peuvent agir comme facteurs de protection?

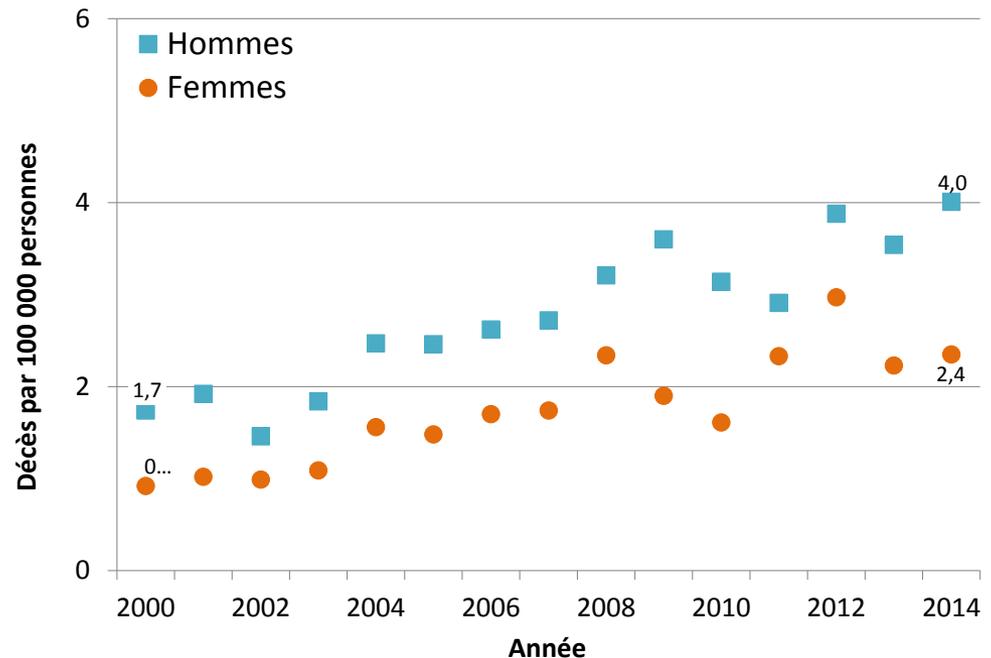
# Mouvance vers un plus grand usage des opioïdes au Québec

- Tendances nord-américaines d'augmentation d'usage de médicaments opioïdes à des fins médicales ou non
- Population vieillissante
- Le marché noir est en constante évolution; des dérivés de fentanyl et de carfentanyl ont récemment été saisis au Québec
- Les utilisateurs de drogues par injection rapportent maintenant faire aussi fréquemment usage de cocaïne que de substances opioïdes

# Décès par intoxication aux opioïdes au Québec

- Augmentation des décès pour la période de 2000-2014, tant chez les hommes que chez les femmes
- L'oxycodone et l'hydro-morphone sont les substances principalement responsables de l'augmentation du nombre de décès
  - Les décès impliquant le fentanyl ont doublé entre les périodes 2005-2009 et 2010-2014

Taux ajusté\* de la mortalité attribuable à une intoxication par opioïde dans la population âgée de 15 ans et plus selon le sexe, Québec, 2000 à 2014



Sources : MSSS, Fichier des décès, estimations et projections démographiques (produits électroniques).  
Analyses réalisées au Bureau d'information et d'études en santé des populations (janvier 2017), Mathieu Gagné

Gagné M, Dubé P-A, Perron P-A, Langlois É, Légaré G, et al. Décès attribuables aux intoxications par opioïdes au Québec, 2000 à 2009. INSPQ. 2013, Octobre. N° de publication : 1738.

## 1.2. Mesures en place et actions en développement au Québec en matière de prévention et d'intervention

# Mesures en place au Québec

- Le traitement des troubles liés à l'usage des opioïdes
- L'accès à la naloxone pour les usagers
- Domaine médicaments du Dossier de santé Québec (DSQ)
- Programme Alerte

# Actions en développement au Québec

- Ouverture des sites d'injection supervisés (SIS)
- Poursuite du projet « Amélioration des pratiques médicales en matière de prescription de médicaments opioïdes »
- Mise en place des activités de surveillance et de vigie
- Chantier de pertinence clinique en usage optimal des médicaments
- Le traitement des troubles liés à l'usage des opioïdes
- Élargissement de l'accès communautaire à la naloxone vers d'autres clientèles et d'autres régions
- Développement du Plan d'action québécois sur les opioïdes et d'un réseau de répondants régionaux opioïdes du réseau de la santé
- Développement du Plan d'action québécois en dépendance
- Politique gouvernementale de prévention en santé et Programme national de santé publique

# Principales mesures de la Stratégie canadienne sur les drogues et autres substances (2016)

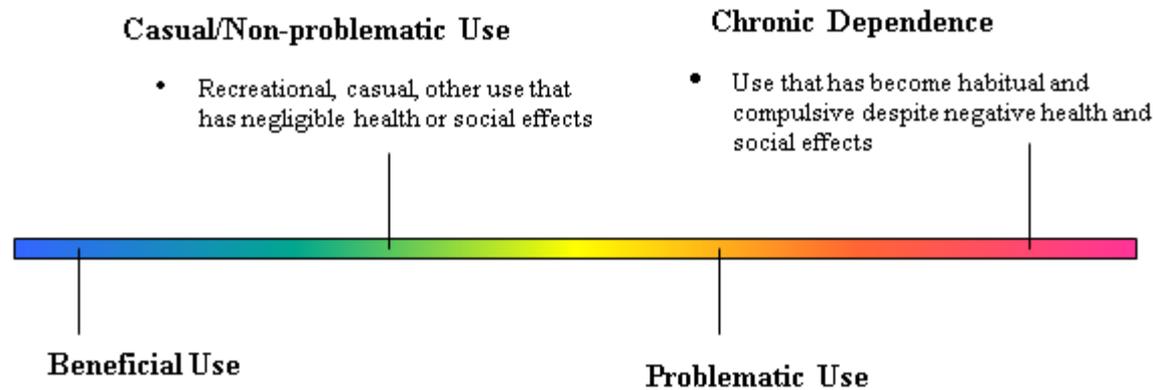
- Interdiction de l'importation non enregistrée de presses à comprimés
- Plus de pouvoir aux agents des services frontaliers quant à l'ouverture de courrier s'ils ont des motifs raisonnables de soupçonner que l'article peut contenir des biens interdits, contrôlés ou réglementés



## 2. Principes d'encadrement des substances psychoactives

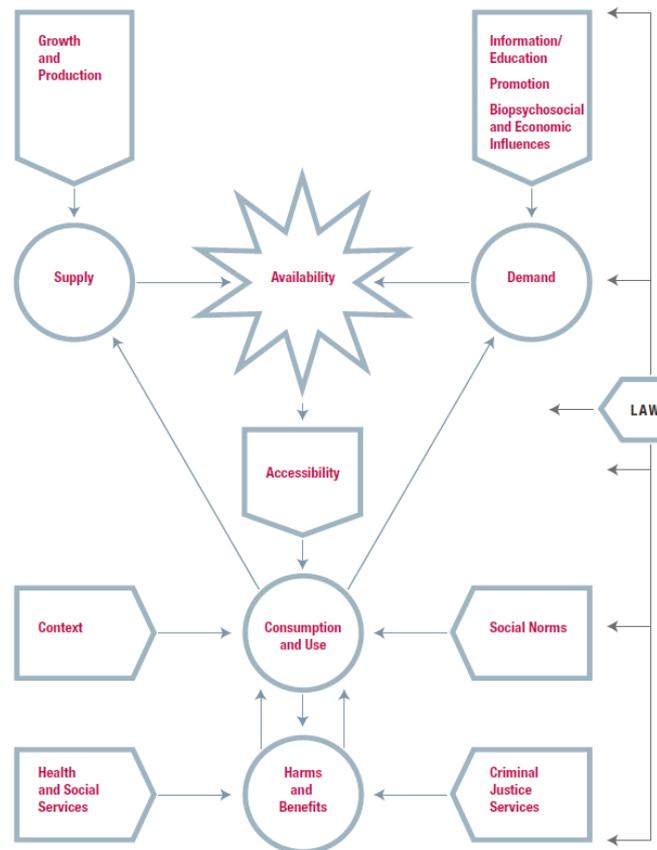
# Sur la consommation de substances psychoactives (SPA)

- Répond à des besoins humains



- Mais, des risques à la santé accompagnent la consommation de SPA
- L'encadrement des SPA doit viser la réduction des méfaits par la mise en place de conditions et d'environnements favorables à la santé

# Déterminants des méfaits et des bienfaits de l'usage de SPA



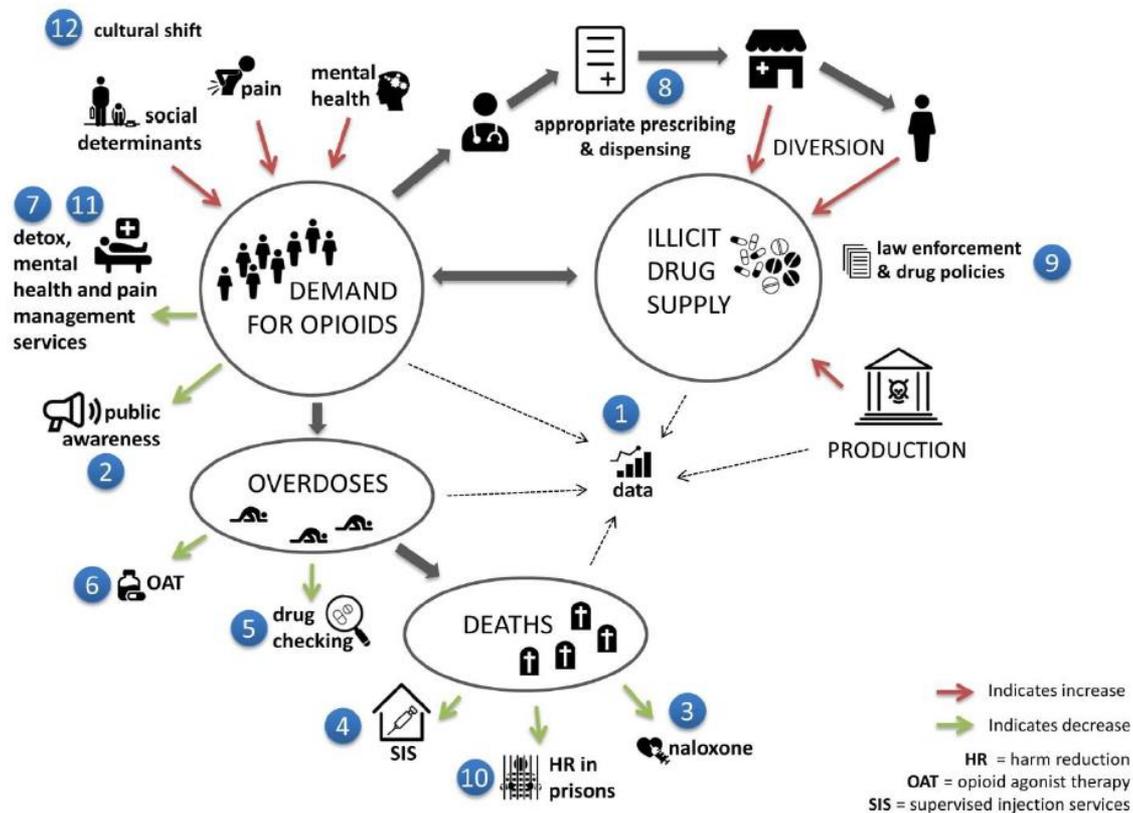
Source: Public Health Perspectives for Regulating Psychoactive Substances (The Health Officers Councils of British Columbia, 2011)



# Spectre de l'encadrement de substances psychoactives



# Quelles sont nos prises pour travailler sur la problématique de la crise des opioïdes?



## 2.1. Proposition du Plan d'action québécois sur les opioïdes

# Objectifs du Plan d'action québécois sur les opioïdes

1. Prévenir l'augmentation de surdoses d'opioïdes
2. Définir la réponse du Québec à une éventuelle crise des opioïdes

# Thèmes proposés au Plan d'action québécois sur les opioïdes

1. Surveillance et vigie
2. Prévention en amont de la demande d'opioïdes
3. Activités d'information, de sensibilisation et de prévention
4. Interventions préventives de surdoses et de réduction des méfaits
5. Optimisation des pratiques médicales et pharmaceutiques en matière d'usage d'opioïdes et du traitement des douleurs
6. Traitement de la dépendance aux opioïdes
7. Besoins en matière de formation, de recherche et d'évaluation



## 2.2. Bonification du Plan d'action québécois sur les opioïdes

# 1. Surveillance et vigie

| Sujets                                    | Propositions   | Travaux en cours | Niveau de priorité |
|---|--|------------------|--------------------|
| Vigie des surdoses d'opioïdes             | Mise en place d'un système<br><br>Proposition de pérenniser la vigie             | √                |                    |
| Surveillance des prescriptions d'opioïdes | Surveillance à partir d'une base de données de la RAMQ                           | √                |                    |
| Avis et alertes sur les drogues           | Système de diffusion et d'interprétation des avis et des alertes sur les drogues | √                |                    |

## 4. Interventions préventives des surdoses et de réduction des méfaits (1/3)

| Sujets   | Propositions          | Travaux en cours | Niveau de priorité |
|--|-----------------------|------------------|--------------------|
| Diminution de l'entrée de substances opioïdes par les frontières et de la menace | Maintenir les efforts | √                |                    |
| Testing de drogue illicite   |                       |                  |                    |



## 4. Interventions préventives des surdoses et de réduction des méfaits (2/3)

| Sujets                        | Propositions   | Travaux en cours | Niveau de priorité |
|-------------------------------|--|------------------|--------------------|
| Élargir l'accès à la naloxone | Fournir des trousseaux aux usagers de drogues, à leurs proches, aux intervenants, aux premiers répondants, aux agents correctionnels et dans les communautés autochtones des régions du Québec | √                |                    |
|                               | Outiller les milieux à l'administration de la naloxone   | √                |                    |

Interventions des corps policiers en cas de surdoses

Abstention de l'intervention policière en cas de surdoses

## 4. Interventions préventives des surdoses et de réduction des méfaits (3/3)

| Sujets   | Propositions  | Travaux en cours | Niveau de priorité |
|--|---|------------------|--------------------|
| Services d'injection supervisés  | Implantation de SIS à Montréal  | √                |                    |
| Soutien à des organismes communautaires de réduction des méfaits et association d'usagers de drogues | Maintien du soutien gouvernemental  | √                |                    |
|  | Maintien de la collaboration entre le communautaire et le gouvernementale | √                |                    |
| Autres sujets à discuter en comité   | Autres propositions à discuter en comité                                  |                  |                    |



### 3. Activités d'information, de sensibilisation et de prévention

| Sujets  | Propositions   | Travaux en cours | Niveau de priorité |
|---|--|------------------|--------------------|
| Loi du Bon Samaritain                                       |  | ✓                |                    |
| Améliorer l'accès à l'information qui concerne les opioïdes | Développer un site Web sur les risques et les conséquences de l'usage des opioïdes |                  |                    |

# Les suites du développement du Plan d'action québécois sur les opioïdes

- Poursuite des actions en développement
- Exploration des capacités de mise en œuvre d'actions nouvellement proposées aujourd'hui
- Préparation du comité multisectoriel à traiter les points suivants:
  - Prévention en amont de la demande d'opioïdes
  - Activités d'information, de sensibilisation et de prévention
  - Optimisation des pratiques médicales et pharmaceutiques en matière d'usage d'opioïdes et du traitement des douleurs
  - Traitement de la dépendance aux opioïdes
  - Besoins en matière de formation, de recherche et d'évaluation
- Seconde rencontre du comité multisectoriel en présentiel le 24 mai à Québec

Ministère de la Santé et des Services sociaux

Merci de votre collaboration!