

Réduction des méfaits liés aux drogues : plan régional de prévention des surdoses

Rencontre Comité conjoint Santé publique
et milieu communautaire – 6 mai 2025

Tendances de consommation

Projet suprarégional d'analyse de drogues dans l'urine de personnes qui consomment au Québec (données de Montréal)

Un projet de l'Institut national de santé publique du Québec et de la Direction régionale de santé publique du CIUSSS du Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal.

Substances consommées rapportées (3 derniers jours)

	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Benzodiazépines	16%	16%	11%	17%	15%	10%	14% (7% Rx)
Cocaïne (en poudre)	41%	38%	26%	28%	27%	25%	27%
Crack	62%	64%	63%	62%	72%	76%	76%
Fentanyl	4%	3%	10%	11%	12%	13%	27%
Héroïne	23%	22%	22%	12%	5%	4%	10%
Hydromorphone	22%	26%	29%	29%	32%	24%	28% (19% Rx)
Méthadone	26%	23%	18%	13%	14%	13%	13% (12% Rx)
Méthamphétamine	15%	20%	21%	34%	35%	34%	37%
Speed	25%	29%	24%	31%	30%	25%	25%

Projet suprarégional d'analyse de drogues dans l'urine de personnes qui consomment au Québec (données de Montréal)

Un projet de l'Institut national de santé publique du Québec et de la Direction régionale de santé publique du CIUSSS du Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal.

Substances détectées dans l'urine

	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Benzodiazépines	13%	13%	19%	20%	14%	9%	ND
Benzodiazépines non-commercialisées	0%	1%	8%	4%	7%	11%	*22%
Cocaïne	86%	80%	79%	79%	86%	90%	88%
Fentanyl	10%	10%	20%	20%	16%	21%	**30%
Héroïne	22%	23%	31%	5%	4%	2%	10%
Hydromorphone	15%	17%	21%	16%	27%	24%	21%
Méthadone	29%	26%	20%	18%	15%	14%	17%
Méthamphétamine	43%	54%	60%	67%	65%	61%	64%
Nitazènes	0%	0%	1%	0%	6%	4%	***ND
Xylazine	0%	0%	1%	2%	5%	4%	15%

En 2024 : *Bromazolam seulement, **Fentanyl et analogues, *** est inclus dans le Fentanyl

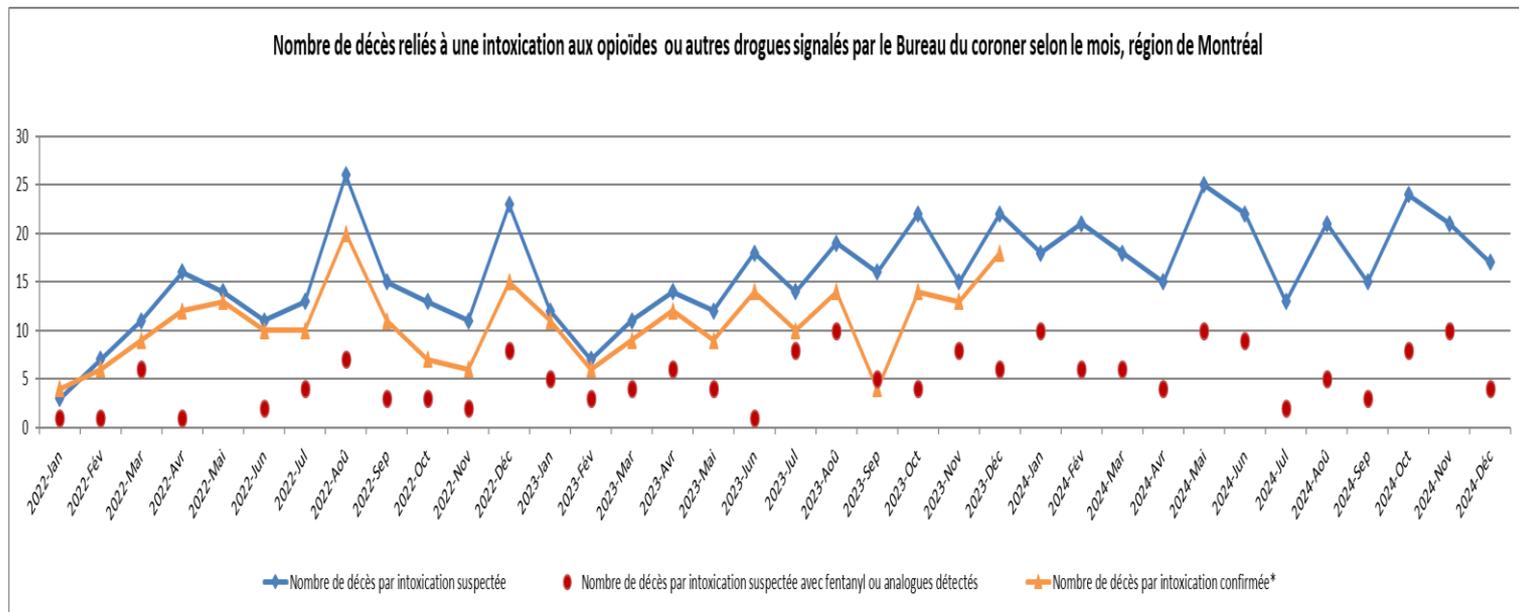
Projet suprarégional d'analyse de drogues dans l'urine de personnes qui consomment au Québec

Faits saillants 2024 – données de Montréal

- La proportion de participants vivant de **l'instabilité résidentielle** au moment de l'administration du questionnaire a encore augmenté en 2024 (66% -vs- 56% en 2023).
- Le portrait des principales substances rapportées consommées a changé en 2024. Les quatre principales substances rapportées en 2023 appartenaient à la famille des stimulants, nous retrouvons deux stimulants et 2 opioïdes en 2024. Il est important de noter que la **consommation rapportée de fentanyl a connu une hausse importante** passant de 13% en 2023 à 27% en 2024.
- Les données de 2024 démontrent également des changements dans le **mode consommation du fentanyl**. Parmi les personnes ayant rapporté la consommation de fentanyl (N=65), **50% d'entre eux ont rapporté l'avoir fumé** au cours des 3 derniers jours. Cette proportion a connu une **augmentation marquée** au cours des trois dernières années passant de 0% en 2022 à 19% en 2023 et finalement à 50% en 2024.

Vigie des surdoses

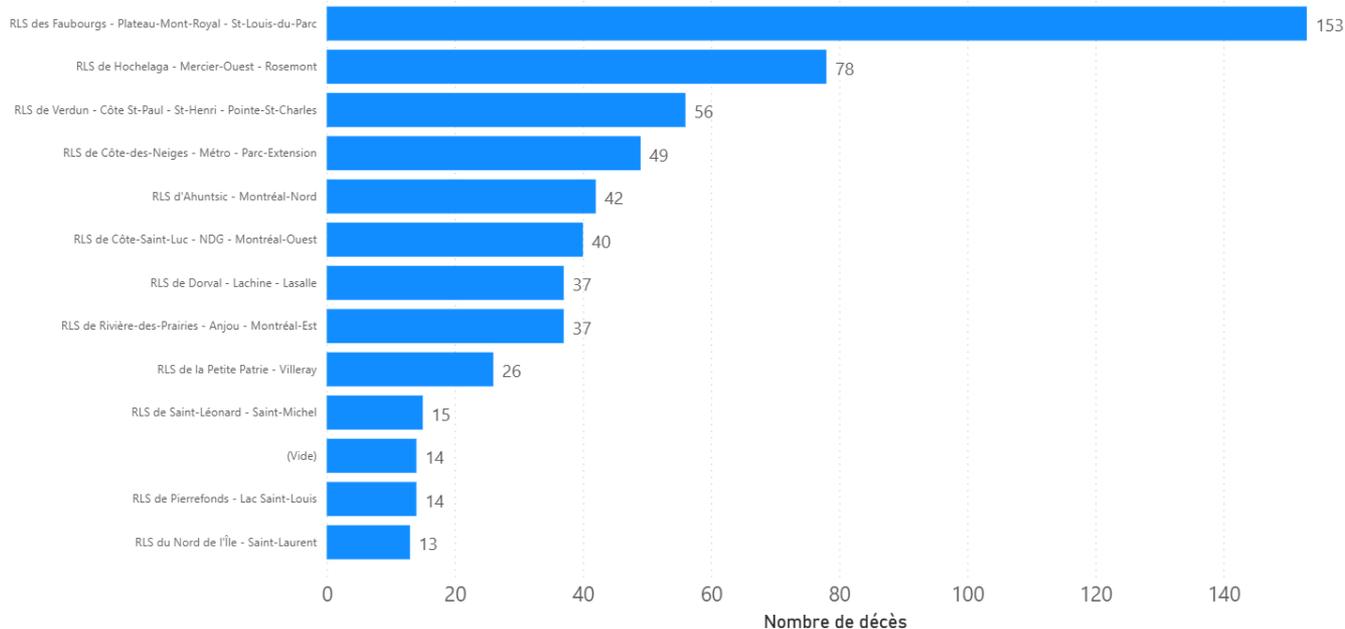
Décès par intoxication suspectée aux opioïdes ou autres drogues signalés par le Bureau du coroner



Source : Bureau du coroner du Québec via l'Infocentre de l'INSPQ

Décès par intoxication suspectée aux opioïdes ou autres drogues signalés par le Bureau du coroner, par territoire de RLS (2022-2024)

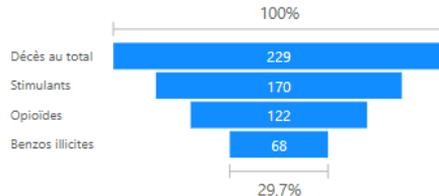
Nombre de décès par intoxication suspectée signalés par le Bureau du coroner, île de Montréal, par RLS



Source : Bureau du coroner du Québec via l'Infocentre de l'INSPQ

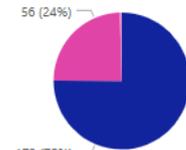
Décès par intoxication suspectée aux opioïdes ou autres drogues signalés par le Bureau du coroner (2024)

Décès par intoxication suspectée signalés par le Bureau du coroner, selon les classes de substances détectées

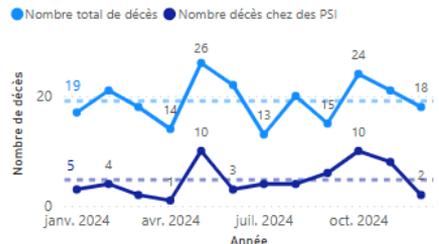


Personnes en situation d'itinérance

PSI ● Non ou statut inconnu ● Oui ● Oui?



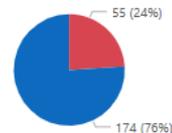
Décès par intoxication suspectée signalés par le Bureau du coroner, selon le mois



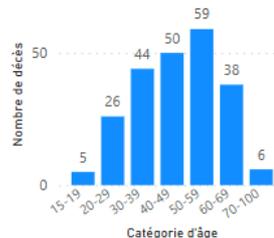
2024-01-01 2024-12-31

Décès par intoxication suspectée signalés par le Bureau du coroner, selon le sexe

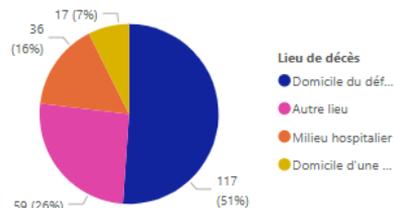
Sexe ● Féminin ● Masculin



Décès par intoxication suspectée signalés par le Bureau du coroner, selon la catégorie d'âge



Décès par intoxication suspectée signalés par le Bureau du coroner, selon le lieu de décès



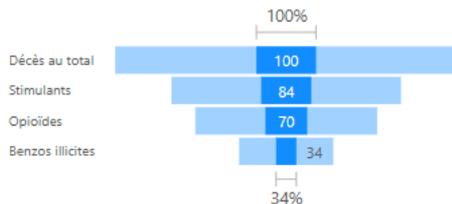
- Vu les délais associés aux enquêtes des coroners, ce sont les décès par intoxication suspectée (et non par intoxication confirmée) qui sont présentés.

- La détection d'une substance (ou classe de substance) ne signifie pas pour autant qu'elle soit en cause dans le décès.

Source : Bureau du coroner du Québec via l'Infocentre de l'INSPQ

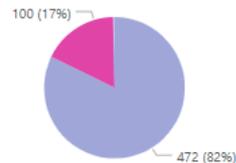
Décès des personnes en situation d'itinérance

Décès par intoxication suspectée signalés par le Bureau du coroner, selon les classes de substances détectées



Personnes en situation d'itinérance

PSI ● Non ou statut in... ● Oui ● ? ● Oui?



Décès par intoxication suspectée signalés par le Bureau du coroner, selon le mois

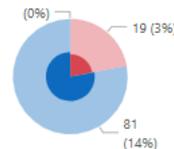
● Nombre total de décès ● Nombre décès chez des PSI



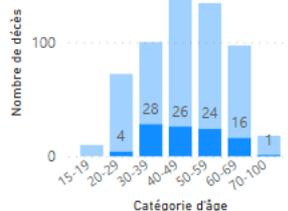
2022-01-01 2024-12-31

Décès par intoxication suspectée signalés par le Bureau du coroner, selon le sexe

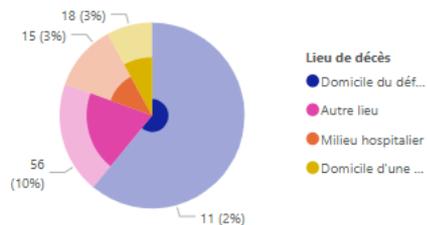
Sexe ● Féminin ● Masculin



Décès par intoxication suspectée signalés par le Bureau du coroner, selon la catégorie d'âge



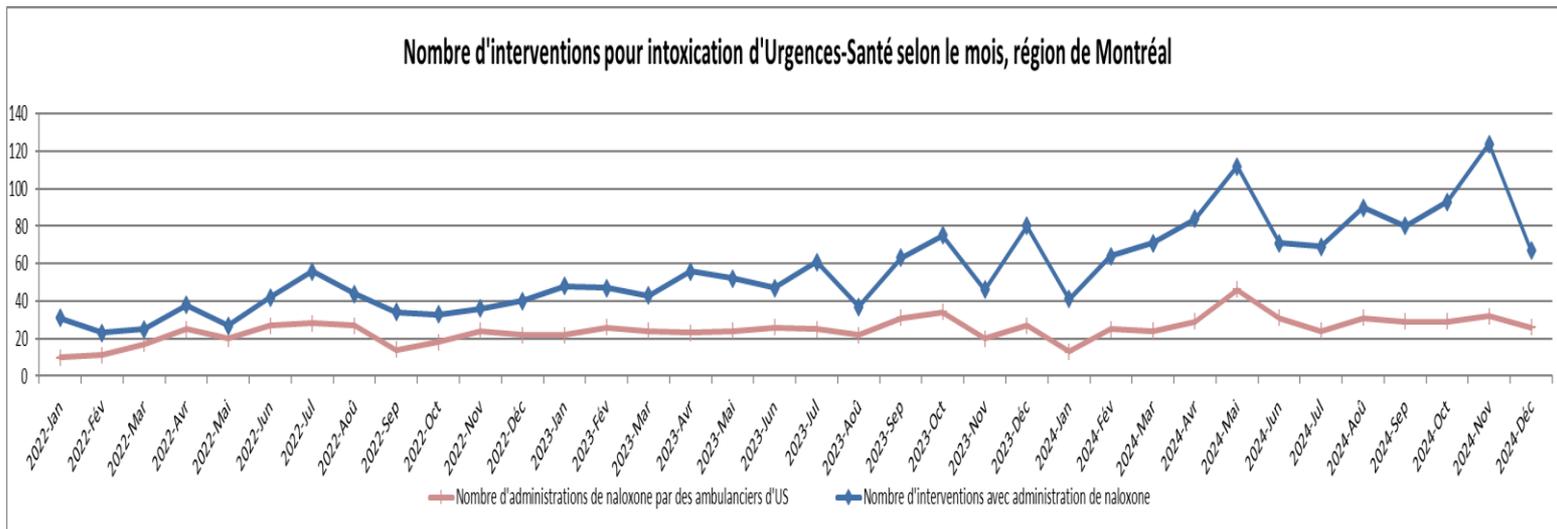
Décès par intoxication suspectée signalés par le Bureau du coroner, selon le lieu de décès



Le nombre de décès chez les PSI est comptabilisé à partir des descriptions de cas, il peut donc être sous-estimé.

Source : Bureau du coroner du Québec via l'Infocentre de l'INSPQ

Interventions d'Urgences-santé pour intoxication avec administration de naloxone

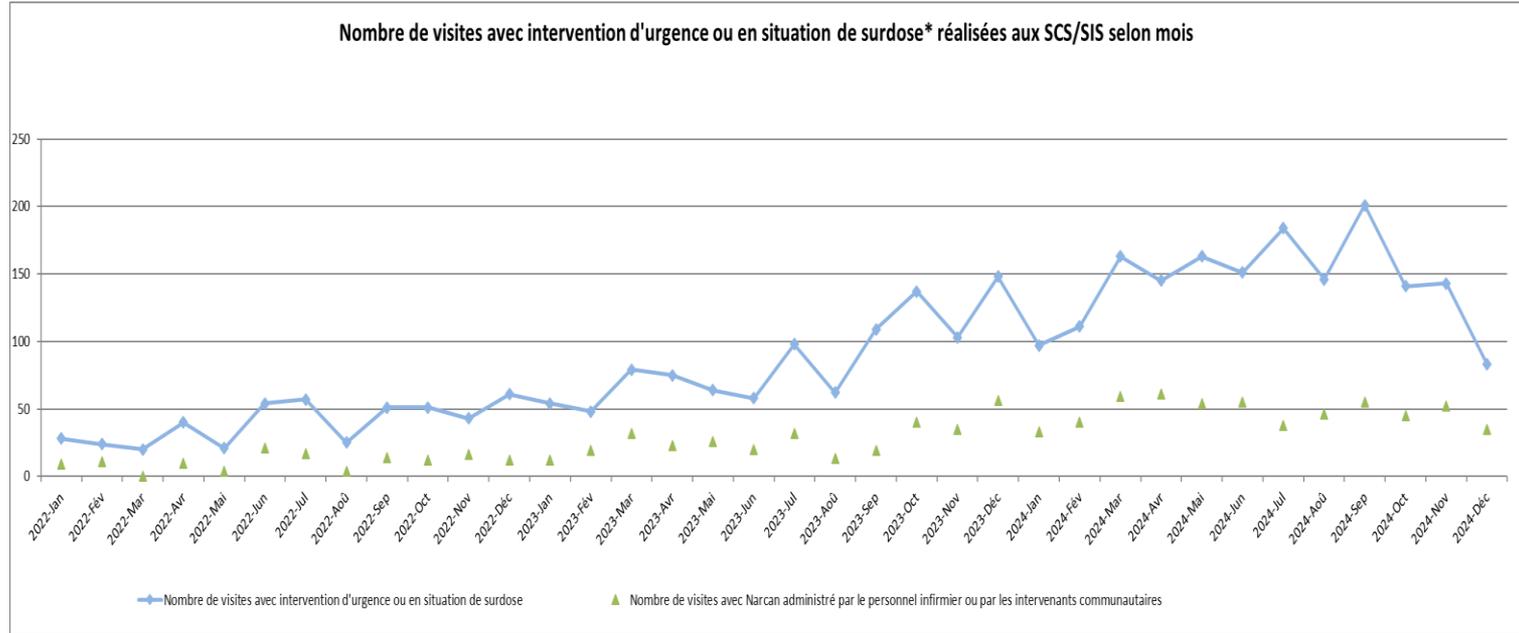


Source : Données transmises par Urgences-Santé

À noter : la ligne bleue correspond aux interventions d'Urgences-Santé avec administration de la naloxone par les ambulanciers, les premiers-répondants et/ou les citoyens.

2022 : 37 interventions avec administration de naloxone par mois
2023 : 55 interventions avec administration de naloxone par mois
2024 : 81 interventions avec administration de naloxone par mois

Visites avec intervention d'urgence en services de consommation supervisée



Source : Fiche client informatisée SCS (FCI-SIS)

2022 : 40 visites avec intervention d'urgence par mois
2023 : 86 visites avec intervention d'urgence par mois
2024 : 144 visites avec intervention d'urgence par mois

Plan d'action régional intégré de santé publique

Plan d'action régional intégré de santé publique

Fiche décrivant les objectifs, les facteurs en amont et les différents services en réduction des méfaits :

https://ccsmtlpro.ca/sites/mtlpro/files/media/document/DRSP_PARI_FichesDeterminantsAZ_ServicesReductionDesMefaitsLiesAuxDrogues.pdf

Financement de 20 organismes communautaires en prévention des ITSS et en réduction des méfaits liés aux drogues

VIGIE DES SURDOSES : <https://santepubliquemontreal.ca/professionnels-et-partenaires/thematiques-de-sante-publique/surdose>

SERVICES DE CONSOMMATION SUPERVISÉE (5)

- [Services de consommation supervisée \(gouv.qc.ca\)](https://gouv.qc.ca)

SERVICES DE VÉRIFICATION DES DROGUES (7)

- [Services de vérification des drogues | CIUSSS du Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal \(gouv.qc.ca\)](https://gouv.qc.ca)

CENTRES D'ACCÈS AU MATÉRIEL D'INJECTION ET D'INHALATION (169)

- [Trouver un centre d'accès au matériel d'injection \(CAMI\) - Répertoire des ressources en santé et services sociaux \(gouv.qc.ca\)](https://gouv.qc.ca)

NALOXONE (33 organismes communautaires)

- [Où trouver de la naloxone en tout temps au Québec \(inspq.qc.ca\)](https://inspq.qc.ca)

Nouveauté : l'Info-substance

DIRECTION RÉGIONALE DE SANTÉ PUBLIQUE
INFO-SUBSTANCE
FAUX DILAUDID 8MG (HYDROMORPHONE) CONTENANT DU
N-DÉSÉTHYL ISOTONITAZÈNE

Testé le 2025-04-11 (certifié par analyse confirmatoire)
Valide jusqu'au 2025-05-15

EFFETS POSSIBLES DES NITAZÈNES

- Euphorie, somnolence, étourdissements, effet antidouleur.
- En surdose :
 - Respiration difficile, ronflante ou absente.
 - Peu ou pas de réaction au bruit et à la douleur.
 - Aussi possible :
 - Lèvres ou ongles bleutés, pupilles contractées.



CONSEILS DE PRÉVENTION SPÉCIFIQUES À LA SUBSTANCE

- Le N-Déséthyl isotonitazène est un opioïde toxique à faible dose. Une petite quantité est suffisante pour causer une surdose, particulièrement chez quelqu'un qui n'a pas l'habitude d'en consommer.
- Le comprimé a la même apparence qu'un comprimé réel pharmaceutique.
- *Le phénomène n'est pas nouveau, mais dans ce cas-ci, contrairement à certaines pratiques, le dissoudre dans l'eau ne permet pas de distinguer un "vrai" comprimé d'un "faux".*

COMMENT PRÉVENIR LES SURDOSES MORTELLES

- Diminuer la dose de drogue pour tester ses effets.
- Fréquenter les **services de vérification des drogues**.
- Éviter de consommer seul (sinon, informer quelqu'un et rester en contact lors de la consommation, ex : **National Overdose Response Service (NORS)** 1-888-688-6877).
- Avoir de la **naloxone** disponible en quantité suffisante et savoir l'utiliser lors d'une surdose. Ne pas hésiter à l'utiliser (aucun danger même si non nécessaire).
- Fréquenter les services de consommation supervisée.
- Lorsque plusieurs consomment, éviter de consommer en même temps.
- Éviter de consommer plusieurs substances en même temps.
- Appeler le 911 en cas de surdose.

POUR PLUS D'INFORMATION



Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux du Centre-Sud-de-Île-de-Montréal

Québec

- Outil développé par la DRSP avec les équipes des Services de vérification de drogues (SVD) communautaires montréalais
- Différent des alertes surdoses et appels à la vigilance
- **Visé à transmettre de l'information sur des substances en circulation potentiellement préoccupantes en fonction des résultats obtenus en SVD, avant qu'elles ne causent des surdoses ou autres événements de santé**

Instances et partenaires impliqués

Comité de vigie des surdoses

Groupe de pratiques communautaires en prévention des ITSS et en réduction des méfaits liés aux drogues (GPCP)

Table des organismes communautaires montréalais de lutte contre le sida (TOMS) et organismes communautaires

Départements de pharmacie des hôpitaux

STM

SPVM

Ville de Montréal

Santé publique territoriale des 5 CIUSSS

MERCI