



SURVEILLANCE
de l'état de **SANTÉ**
de la **POPULATION**

PORTRAIT SUR LES TROUBLES LIÉS AUX SUBSTANCES PSYCHOACTIVES (TLS) À LAVAL

Édition 2023

Direction de santé publique

Centre intégré de santé et
de services sociaux de Laval

Une publication de la Direction de santé publique du Centre intégré de santé et de services sociaux de Laval

800, boulevard Chomedey, tour A
Laval (Québec) H7V 3Y4
Téléphone : 450 978-2121
www.lavalensante.com

Direction

D^r Jean-Pierre Trépanier, directeur de santé publique, CISSS de Laval

Coordination des travaux

Mababou Kebe, coordonnateur professionnel – Équipe de Surveillance de l'état de santé de la population, Direction de santé publique

Rédaction

Nesrine Bellouar, agente de planification, de programmation et de recherche – Équipe de Surveillance de l'état de santé de la population, Direction de santé publique

Collaboration

Camille Dumont, agente de planification, de programmation et de recherche – Équipe de Surveillance de l'état de santé de la population, Direction de santé publique

Catherine Boucher-Rodriguez, coordonnatrice professionnelle – Volet protection de la santé, Direction de santé publique

Céline Dufour, agente de planification, de programmation et de recherche – Équipe de Surveillance de l'état de santé de la population, Direction de santé publique

Dave Sebastien Dorcely, agent de planification, de programmation et de recherche – Équipe de Surveillance de l'état de santé de la population, Direction de santé publique

Francis Zola Nzakimuena, agent de planification, de programmation et de recherche – Volet protection de la santé, Direction de santé publique

Gabrielle Nadaï, agente de planification, de programmation et de recherche – Volet protection de la santé, Direction de santé publique

Pierre-Yves Tremblay, technicien en recherche psychosociale – Équipe de Surveillance de l'état de santé de la population, Direction de santé publique

Tigawendé Prosper Kaboré, agent de planification, de programmation et de recherche – Équipe de Surveillance de l'état de santé de la population, Direction de santé publique

Révision linguistique

Michelle Loslier

Diffusion

Le présent document est disponible uniquement en version électronique à l'adresse : www.lavalensante.com, section Documentation, rubrique Santé publique.

Soutien à la diffusion

Réseau des bibliothèques du CISSS de Laval

Dépôt légal

© Centre intégré de santé et de services sociaux (CISSS) de Laval, 2022

Dépôt légal - Bibliothèque et Archives nationales du Québec, 2022
ISBN : 978-2-550-94134-7 (PDF)

Ce document peut être reproduit et communiqué au public par quelque moyen que ce soit à des fins éducatives ou non commerciales, à condition d'en mentionner la source. Toute autre utilisation doit faire l'objet d'une autorisation préalable du CISSS de Laval. Cette autorisation peut être obtenue en formulant une demande à droitsdauteur.cisslav@ssss.gouv.qc.ca.

Table des matières

1. État de situation de la consommation de substances psychoactives à Laval.....	1
2. Troubles liés aux substances psychoactives (TLS)	2
Prévalence des troubles liés aux substances psychoactives (TLS).....	2
Profil des personnes avec les TLS.....	3
Spectre des TLS	4
Portrait de l'utilisation des services médicaux	6
Utilisation de services selon le type de substance consommée	7
3. Limites.....	8
4. Bibliographie	9

1

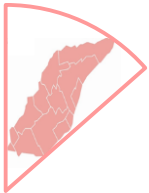
État de situation de la consommation de substances psychoactives à Laval

Les substances psychoactives, produisant un effet sur le système nerveux central, englobent l'alcool, le cannabis, les drogues illicites et certains médicaments.



77,0 % des Lavallois âgés de 12 ans ou plus affirment avoir consommé de l'alcool au cours des 12 derniers mois en 2017-2018.

Source : Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes (ESCC), 2017-2018.



13,5 % des Lavallois âgés de 15 ans ou plus affirment avoir consommé des drogues au cours des 12 derniers mois en 2014-2015 :

- 9,4 % ont consommé du cannabis seulement.
- 4,1 % ont consommé d'autres drogues avec ou sans cannabis.

Source : Enquête québécoise sur la santé de la population (EQSP), 2014-2015.



Impact de la pandémie de COVID-19 et inégalités sociales de santé

En 2020-2021, **14,2 %** et **4,4 %** des Québécois affirment que leur consommation respective d'alcool et de cannabis a augmenté depuis le début de la pandémie. L'augmentation de la consommation d'alcool touche plus particulièrement les Québécois résidant dans les aires de diffusion *très favorisées*. À l'inverse, les Québécois résidant dans les aires de diffusion très défavorisées sont les plus affectés par la hausse de la consommation de drogues.

Notes : Compte tenu de la taille de l'échantillon lavallois, seules les données québécoises sont présentées. L'indice de défavorisation matérielle et sociale est composé de certaines caractéristiques socioéconomiques de la population et a souvent été utilisé comme substitut d'information sur le statut socioéconomique des individus.

Source : Enquête québécoise sur la santé de la population (EQSP), 2020-2021.

La consommation excessive ou régulière des substances psychoactives pourrait entraîner l'émergence de troubles liés aux substances psychoactives (TLS). Ces derniers sont caractérisés par un ensemble de symptômes cognitifs, comportementaux et physiologiques qui indiquent que la personne continue de consommer des substances malgré des problèmes importants qu'elles occasionnent¹. En plus du fardeau individuel, puisqu'ils sont notamment associés à des problèmes familiaux, professionnels et juridiques, ces troubles sont également associés à un fardeau sanitaire et économique pour la société².

L'objectif de cette section est de présenter les données de prévalence et d'utilisation des services médicaux pour les TLS.

Système intégré de surveillance des maladies chroniques du Québec (SISMACQ)³

Le SISMACQ a été développé par le Bureau d'information et d'études en santé des populations (BIESP) de l'Institut national de santé publique du Québec (INSPQ). Il combine cinq fichiers médico-administratifs, et couvre l'ensemble de la population québécoise depuis le 1^{er} janvier 1996. Le SISMACQ se démarque des enquêtes populationnelles grâce à sa couverture populationnelle très élevée. Il est mis à jour annuellement et les dernières données disponibles datent de l'année financière 2020-2021.

Prévalence des troubles liés aux substances psychoactives (TLS)

En 2020-2021, 0,6 % (n=2 170) des Lavallois âgés de 12 ans ou plus⁴ ont présenté des TLS. Cette prévalence annuelle est demeurée globalement stable entre 2010-2011 et 2020-2021 (entre 0,6 % et 0,9 %) et statistiquement faible par rapport au reste du Québec. Entre les années financières 2010-2011 et 2018-2019, la prévalence cumulée a augmenté de façon constante avant de se stabiliser (5,6 %) à partir de 2018-2019.

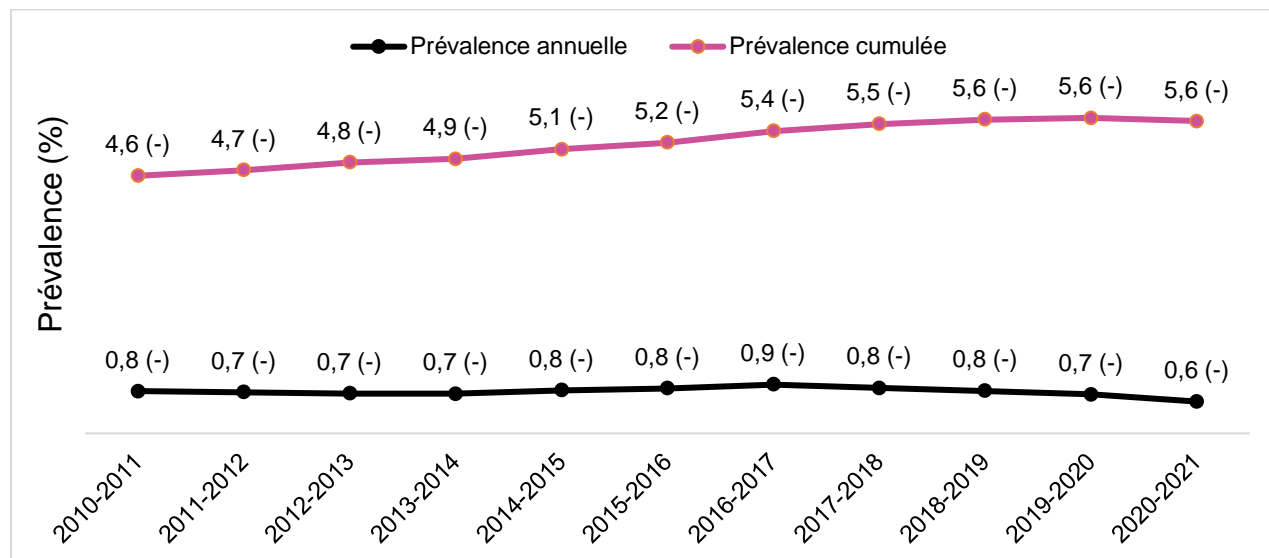
¹ Institut national de santé publique. (2019). *Les troubles liés aux substances psychoactives – Prévalence des cas identifiés à partir des banques de données administratives, 2001-2016*. https://www.inspq.qc.ca/sites/default/files/publications/2512_troubles_substances Psychoactives_prevalence_cas_identifies.pdf

² Huynh, C., Rochette, L., Pelletier, É. & Lesage, A. (2018). « Définir les troubles liés aux substances psychoactives à partir de données administratives ». *Santé mentale au Québec*, 43(2), 39–64. <https://doi.org/10.7202/1058609ar>

³ Canuel, M., Gosselin, P., Duhoux, A., Brunet, A. & Lesage, A. (2019). *Boîte à outils pour la surveillance post-sinistre des impacts sur la santé mentale*. Institut national de santé publique du Québec. <https://www.inspq.qc.ca/publications/2523>

⁴ La définition de cas : population âgée de 12 ans ou plus assurée par la Régie de l'assurance maladie du Québec (RAMQ), ayant un diagnostic principal ou secondaire de TLS inscrit au fichier MED-ÉCHO ou un diagnostic principal de TLS au fichier des services médicaux rémunérés à l'acte au cours de la période.

Graphique 1. Prévalence annuelle et cumulée des troubles liés aux substances psychoactives dans la population lavalloise âgée de 12 ans ou plus, années financières 2010-2011 à 2020-2021



Notes : (-) : Écart significativement inférieur au reste du Québec au seuil de 1 %.

En 2016, la RAMQ a procédé à la modernisation de son système de facturation des services médicaux rémunérés à l'acte. Le nouveau système a entraîné une diminution de la saisie des codes de diagnostic dans le fichier des services médicaux rémunérés à l'acte. Par conséquent, les résultats de cet indicateur doivent être interprétés avec prudence à partir de l'année financière 2016-2017.

En raison de la pandémie de COVID-19, du délestage et des mesures sanitaires prises durant la pandémie, les indicateurs de l'année financière 2020-2021 issus du SISMACQ peuvent présenter certaines limites et, par conséquent, doivent être interprétés avec prudence.

Source : Système intégré de surveillance des maladies chroniques du Québec (SISMACQ), 2010-2011 à 2020-2021, données extraites à partir de l'Infocentre de l'INSPQ.

Évolution des TLS (prévalence annuelle)

La prévalence annuelle représente les individus diagnostiqués au cours d'une année financière donnée. Elle évalue le fardeau sur les services de santé.

Ampleur des TLS (prévalence cumulée)

La prévalence cumulée correspond à la présence du diagnostic depuis l'année financière 1996-1997 et évalue l'ampleur des TLS, qui sont considérés comme une maladie chronique.

Profil des personnes avec les TLS

À Laval, la proportion des TLS s'avère statiquement plus élevée chez les hommes (0,7 %) comparativement aux femmes (0,4 %) durant l'année financière 2020-2021 (voir tableau 1). Ce constat est aussi valable pour l'ensemble du Québec. De plus, la prévalence annuelle des TLS est plus élevée chez les personnes de 65 ans ou plus (0,9 %), tant à Laval que dans l'ensemble du Québec (voir graphique 2). La différence avec les autres groupes d'âge est statistiquement significative.

Tableau 1. Prévalence annuelle des troubles liés aux substances psychoactives dans la population âgée de 12 ans ou plus selon le genre, année financière 2020-2021, Laval et ensemble du Québec

Variables	Proportion (%)		Comparaison Laval et reste du Québec	
	Laval	Ensemble du Québec		
Sexe	Homme	0,7	1,0	(-)
	Femme	0,4	0,6	(-)

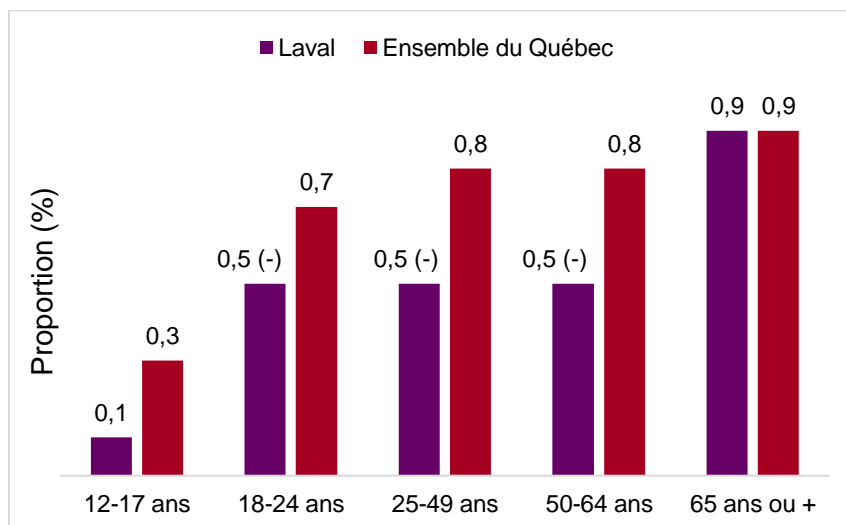
Note : (-) : Valeur significativement plus faible que celle du reste du Québec, au seuil de 1 %.

Source : Système intégré de surveillance des maladies chroniques du Québec (SISMACQ), 2020-2021, données extraites à partir de l'Infocentre de l'INSPQ.

Graphique 2. Prévalence annuelle (%) des troubles liés aux substances psychoactives selon le groupe d'âge, année financière 2020-2021, Laval et ensemble du Québec

Note : (-) : Valeur significativement plus faible que celle du reste du Québec, au seuil de 1 %.

Source : Système intégré de surveillance des maladies chroniques du Québec (SISMACQ), 2020-2021, données extraites à partir de l'Infocentre de l'INSPQ.



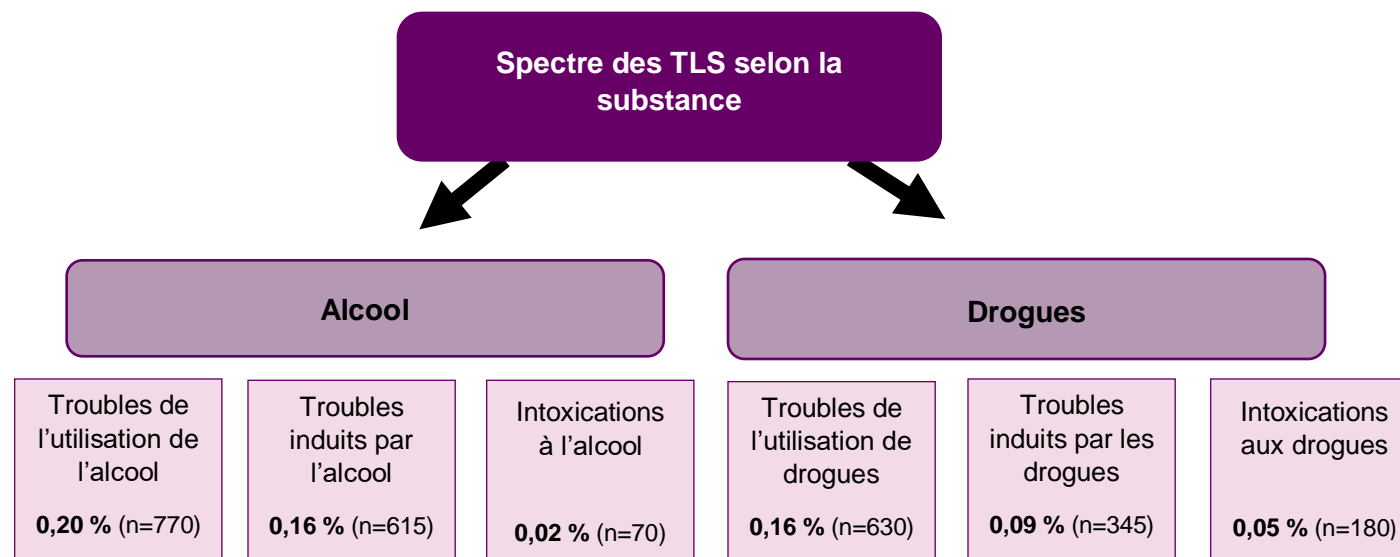
Spectre des TLS

Le spectre des TLS comprend les troubles de l'utilisation d'une substance (c.-à-d. l'abus ou la dépendance, ce qui est le résultat d'habitudes de consommation problématiques), les troubles induits par une substance (c.-à-d. les troubles mentaux et les maladies physiques découlant directement de la consommation, comme les symptômes de sevrage ou les maladies physiques chroniques comme la cirrhose du foie) et les intoxications (c.-à-d. les états de perturbations physiques et cognitives directement consécutifs à un épisode de consommation comme le coma éthylique ou les surdoses). Ce sont des phénomènes dynamiques et qui évoluent dans le temps⁵. En effet, une même personne pourra, tout au long de sa vie, s'inscrire dans différentes parties de ce spectre et peut être atteinte de plus d'un trouble durant une période donnée.

⁵ Institut national de santé publique. (2019). *Les troubles liés aux substances psychoactives – Prévalence des cas identifiés à partir des banques de données administratives, 2001-2016.*

https://www.inspq.qc.ca/sites/default/files/publications/2512_troubles_substances Psychoactives_prevalence_cas_identifies.pdf

Graphique 3. Proportion des troubles liés aux substances psychoactives selon le type de TLS, année financière 2020-2021, Laval



Note : Une personne a pu être atteinte de plus d'un trouble durant l'année financière 2020-2021.

Source : Système intégré de surveillance des maladies chroniques du Québec (SISMACQ), 2020-2021, données extraites à partir de l'Infocentre de l'INSPQ.

Décès à Laval

En 2020-2021, le taux de mortalité toutes causes confondues est de 36,8 pour 1 000 personnes chez les Lavallois ayant des troubles liés aux substances psychoactives alors qu'il ne dépasse pas 8,8 chez le reste de la population.

Source : Système intégré de surveillance des maladies chroniques du Québec (SISMACQ), 2020-2021, données extraites à partir de l'Infocentre de l'INSPQ.

Entre le 1^{er} janvier 2019 et le 31 décembre 2021, 39 décès ont été causés par une intoxication suspectée aux drogues ou aux opioïdes.

Source : Bureau du Coroner, 2019-2021, données extraites à partir de l'Infocentre de l'INSPQ le 21 avril 2022.

Portrait de l'utilisation des services médicaux

Étant donné que les personnes avec un TLS pourraient présenter une diversité de problèmes de santé physique, lesquels sont souvent présents en comorbidité avec des troubles mentaux, elles sont plus susceptibles d'avoir recours à des services médicaux⁶. Le profil d'utilisation des services médicaux a été construit de manière hiérarchique et s'ordonne selon les catégories suivantes, du plus haut au plus bas niveau, compte tenu des coûts et de l'intensité des services reçus par un patient. Dans ce profil hiérarchique, une personne qui a été hospitalisée dans la dernière année appartient seulement à la catégorie « hospitalisation », et ce, même si elle a consulté à l'urgence ou utilisé d'autres services.

Parmi la population lavalloise de 12 ans ou plus ayant des TLS, 5,6 % ont eu recours à l'hospitalisation en 2020-2021. Toutefois, cette proportion est significativement moins élevée comparativement au reste du Québec.

Tableau 2. Répartition du profil d'utilisation des services médicaux de la population de 12 ans ou plus ayant des troubles liés aux substances psychoactives, année financière 2020-2021, Laval et ensemble du Québec

Service	Proportion (%)		Comparaison Laval et reste du Québec
	Laval	Ensemble du Québec	
Hospitalisation	5,6	6,2	(-)
Urgence	1,5	1,3	ns
Psychiatre en ambulatoire	0,3	0,2	ns
Omnipraticien en ambulatoire	2,3	2,2	ns
Autres médecins spécialistes en ambulatoire	0,8	1,1	(-)
Aucun	89,4	89,0	ns

Notes : (-) : Écart significativement inférieur au reste du Québec, au seuil de 1 %.

ns : pas de différence significative avec le reste du Québec, au seuil de 1 %.

Dans ce profil hiérarchique, une personne qui a été hospitalisée dans la dernière année appartient seulement à la catégorie « hospitalisation », et ce, même si elle a consulté à l'urgence ou utilisé d'autres services.

Source : Système intégré de surveillance des maladies chroniques du Québec (SISMACQ), 2020-2021, données extraites à partir de l'Infocentre de l'INSPQ.

⁶ Institut national de santé publique du Québec. (2019). *Les troubles liés aux substances psychoactives – Prévalence des cas identifiés à partir des banques de données administratives, 2001-2016.*

https://www.inspq.qc.ca/sites/default/files/publications/2512_troubles_substances Psychoactives_prevalence_cas_identifies.pdf

Utilisation de services selon le type de substance consommée

À Laval, durant l'année financière 2020-2021, l'hospitalisation demeure le type de service qui affiche les valeurs les plus élevées, quelle que soit la substance consommée. Durant cette même année financière, la psychiatrie et d'autres services médicaux spécialisés en ambulatoire affichent les proportions les moins élevées. Cependant, une personne qui a été hospitalisée dans la dernière année appartient seulement à la catégorie « hospitalisation », et ce, même si elle a utilisé d'autres services.

Tableau 3. Répartition du profil d'utilisation des services médicaux de la population de 12 ans ou plus ayant des troubles liés aux substances psychoactives, selon la substance, année financière 2020-2021, Laval

Service	Proportion (%)		
	Troubles liés à l'alcool seulement	Troubles liés aux drogues seulement	Troubles liés à l'alcool et aux drogues
Hospitalisation	6,7	5,0	13,3
Urgence	1,3	0,9	3,3
Psychiatre en ambulatoire	0,2	0,4	0,8
Omnipraticien en ambulatoire	2,5	2,4	5,0
Autres médecins spécialistes en ambulatoire	0,4	0,4	0,5
Aucun	88,9	90,9	77,0

Note : Dans ce profil hiérarchique, une personne qui a été hospitalisée dans la dernière année appartient seulement à la catégorie « hospitalisation », et ce, même si elle a consulté à l'urgence ou utilisé d'autres services.

Source : Système intégré de surveillance des maladies chroniques du Québec (SISMACQ), 2020-2021, données extraites à partir de l'Infocentre de l'INSPQ.

Les données présentées dans ce portrait ne représentent pas la prévalence réelle des TLS dans la population générale, mais elles permettent néanmoins de suivre les cas diagnostiqués avec un TLS dans le système de soins et services à travers le temps. Étant donné que les cas de TLS ne sont pas tous diagnostiqués par les médecins et que la codification de la RAMQ ne permet pas la consignation des diagnostics secondaires, la prévalence calculée à partir du SISMACQ pourrait être sous-estimée. En effet, les données administratives présentées sont uniquement liées à l'utilisation des services médicaux rémunérés à l'acte et de l'hospitalisation. De plus, l'hétérogénéité des conditions regroupées sous le spectre des TLS limite également l'interprétation des données sur l'utilisation des services de santé.

De plus, en 2016, la RAMQ a procédé à la modernisation de son système de facturation des services médicaux rémunérés à l'acte. Le nouveau système a entraîné une diminution de la saisie des codes de diagnostic dans le fichier des services médicaux rémunérés à l'acte. Finalement, en raison de la pandémie de COVID-19, du délestage et des mesures sanitaires prises durant la pandémie, les indicateurs de l'année financière 2020-2021 issus du SISMACQ peuvent présenter certaines limites. Par conséquent, les données devraient être interprétées avec prudence.

À retenir

- Le fardeau et l'ampleur des TLS révèlent la nécessité d'offrir des soins et services adaptés aux personnes touchées par cette condition chronique.
- Les troubles liés aux substances psychoactives sont plus fréquents chez les hommes ainsi que chez les personnes les plus âgées.
- Durant une période donnée, une même personne peut s'inscrire dans différentes parties du spectre des TLS et peut être atteinte de plus d'un trouble.
- En 2020-2021, l'hospitalisation constitue le service médical le plus utilisé par les personnes présentant des TLS durant leur prise en charge.

Institut national de santé publique du Québec. (2019). *Les troubles liés aux substances psychoactives – Prévalence des cas identifiés à partir des banques de données administratives, 2001-2016*.

https://www.inspq.gc.ca/sites/default/files/publications/2512_troubles_substances_psychoactives_prevalence_cas_identifies.pdf

Huỳnh, C., Rochette, L., Pelletier, É. & Lesage, A. (2018). « Définir les troubles liés aux substances psychoactives à partir de données administratives ». *Santé mentale au Québec*, 43(2), 39–64. <https://doi.org/10.7202/1058609ar>

Canuel, M., Gosselin, P., Duhoux, A., Brunet, A. & Lesage, A. (2019). *Boîte à outils pour la surveillance post-sinistre des impacts sur la santé mentale*. Institut national de santé publique du Québec. <https://www.inspq.gc.ca/publications/2523>

**Centre intégré
de santé
et de services sociaux
de Laval**

Québec 