

# Les intoxications aux opioïdes : la situation en Gaspésie–Îles-de-la-Madeleine, mise à jour mars 2022

Ce document est la mise à jour du rapport de Dubé (2020), de ce fait, le présent document aborde les mêmes indicateurs avec les mêmes croisements que la version précédente.

Les intoxications aux opioïdes sont un enjeu de santé publique au Canada (INSPQ, 2022). Bien que le Québec ne soit pas aussi touché que d'autres provinces au pays, il y a une tendance à la hausse au Québec des décès causés par une intoxication aux opioïdes, ce qui nécessite un suivi serré des indicateurs reliés (INSPQ, 2022). Dans ce rapport, il sera question de la situation spécifique en Gaspésie–Îles-de-la-Madeleine.

« Les opioïdes (p. ex., héroïne, fentanyl, morphine, oxycodone) sont des substances ayant la capacité de se lier aux récepteurs opioïdes endogènes afin de générer des effets thérapeutiques, tel que le soulagement de la douleur, ou des effets toxiques. En cas de surdosage, ils peuvent provoquer une dépression respiratoire qui peut conduire au décès.

Les décès attribuables aux opioïdes sont des décès pour lesquels, à la suite d'une investigation par un coroner, la cause la plus probable du décès est liée à un opioïde. L'investigation du coroner détermine donc qu'en absence de cette substance, le décès n'aurait pas eu lieu. Ceci n'exclut pas la possibilité que le décès soit lié à une polyintoxication. » (INSPQ, 2022).

Les indicateurs présentés font référence, pour la plupart, aux codes de la Classification statistique internationale des maladies et des problèmes de santé connexes, 10<sup>e</sup> édition (CIM-10) T40.0 à T40.4, ainsi que T40.6, soit les intoxications à l'opium, à l'héroïne, aux autres opiacés, à la méthadone, à d'autres narcotiques synthétiques et aux narcotiques.

Ce rapport aborde les intoxications aux opioïdes sous divers indicateurs, soit les décès causés par une intoxication confirmée, les décès causés par une intoxication suspectée, les visites à l'urgence, les hospitalisations, ainsi que les services de naloxone en pharmacie communautaire. Des croisements sont faits avec le genre, le lieu de résidence et le groupe d'âge. Pour le lieu de résidence, selon les disponibilités des données, les résultats sont présentés par MRC ou par territoire de CLSC. Les Îles-de-la-Madeleine, Avignon et Bonaventure ont le même découpage au niveau MRC et CLSC. Toutefois, la carte à l'annexe 1 présente la différence entre ces 2 découpages géographiques pour les MRC Haute-Gaspésie, Côte-de-Gaspé et Rocher-Percé.

## Décès causés par une intoxication confirmée aux opioïdes

---

Au total, entre le 1<sup>er</sup> janvier 2005 et le 4 août 2021, il y a eu 64 décès causés par une intoxication confirmée aux opioïdes en Gaspésie–Îles-de-la-Madeleine, ce qui revient à 4 décès annuellement en moyenne. Tel que présenté au tableau 1, cette cause de décès est plus fréquente chez les hommes (43 décès) que chez les femmes (21 décès).

**Tableau 1 : Nombre et pourcentage de décès causés par une intoxication confirmée aux opioïdes, selon les sexes, du 1<sup>er</sup> janvier 2005 au 4 août 2021, en Gaspésie–Îles-de-la-Madeleine**

Sexe	Nombre de décès	%
Masculin	43	67,2
Féminin	21	32,8
<b>Total</b>	<b>64</b>	<b>100</b>

p : Données provisoires de 2019 à 2021 : Les investigations du Bureau du coroner sont complétées à 97 % pour 2019, 89 % pour 2020 et 33 % pour 2021

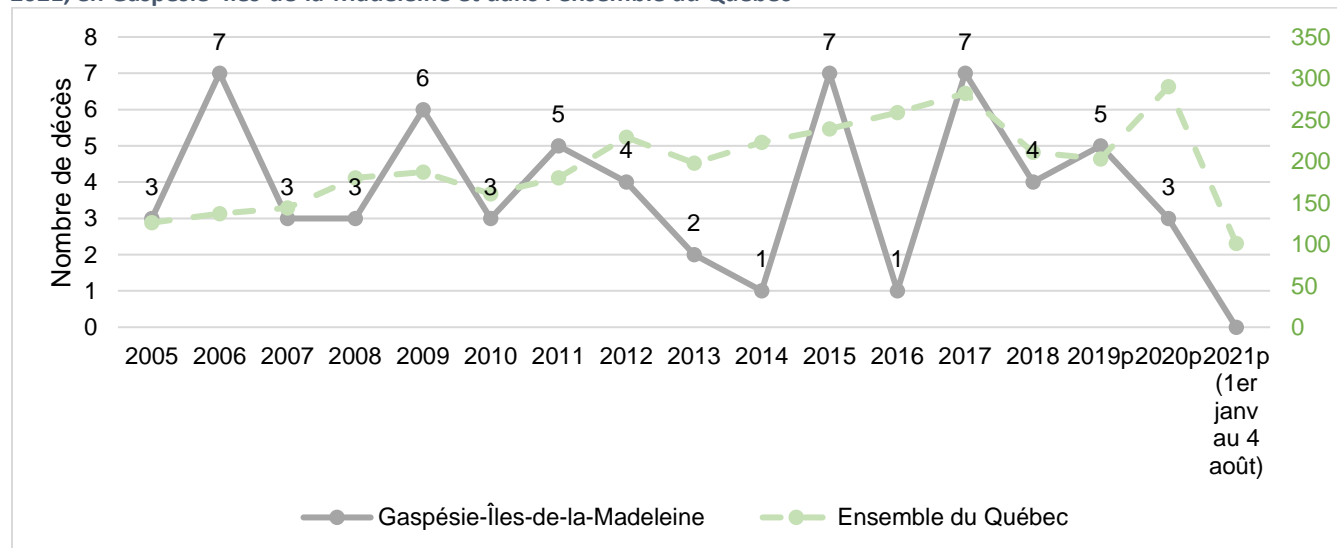
Codes CIM-10 retenus: T40.0 à T40.4 et T40.6.

Source : Bureau du coroner, données extraites du Portail de l'Infocentre de santé publique.

Tel que présenté à la figure 1, dans l'ensemble du Québec, une hausse des décès causés par une intoxication confirmée aux opioïdes s'était observée entre 2005 (126 décès) et 2017 (282 décès). Ensuite, en 2018 et 2019, le nombre de décès a diminué, soit 211 et 203 décès, puis en 2020 la province a connu une augmentation de ses décès pour cette cause. C'est en 2020 que le Québec a enregistré son nombre le plus élevé de décès causés par une intoxication confirmée aux opioïdes, soit 290. Entre le 1<sup>er</sup> janvier et le 4 août 2021, 101 décès ont été recensés pour cette cause dans la province. Les données de 2019 à 2021 sont provisoires, ainsi il est possible que les nombres augmentent dans les prochaines mises à jour.

Pour la région de la Gaspésie–Îles-de-la-Madeleine, il ne semble pas y avoir de tendance à la hausse ou à la baisse quant au nombre de décès annuel causés par une intoxication confirmée aux opioïdes (Figure 1). C'est plutôt des variations entre les années qui s'observent, passant de 1 à 7 décès les années avec les plus grands écarts, dont entre 2014-2015 et 2016-2017.

**Figure 1 : Nombre de décès causés par une intoxication confirmée aux opioïdes par année, du 1er janvier 2005 au 4 août 2021, en Gaspésie–Îles-de-la-Madeleine et dans l'ensemble du Québec**



Données provisoires de 2019 à 2021 : Les investigations du Bureau du coroner sont complétées à 97 % pour 2019, 89 % pour 2020 et 33 % pour 2021

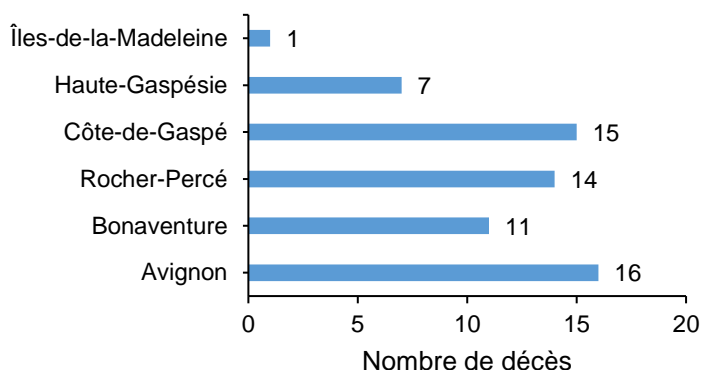
Codes CIM-10 retenus: T40.0 à T40.4 et T40.6.

Source : Bureau du coroner, données extraites du Portail de l'Infocentre de santé publique.

Tous les territoires de la région sont touchés par les intoxications confirmées aux opioïdes provoquant des décès (Figure 2). Les MRC Avignon, Côte-de-Gaspé et Rocher-Percé ont le plus de décès, avec 16, 15 et 14 décès respectivement entre le 1<sup>er</sup> janvier 2005 et le 4 août 2021. Ensuite, les MRC Haute-Gaspésie et Bonaventure ont dénombré 7 et 11 décès. Enfin, là où l'on dénombre le moins de décès pour cette cause s'est aux Îles-de-la-Madeleine, avec 1 décès au cours de la période en question.

De ce fait, 25% des décès sont dans la MRC Avignon (16/64), alors qu'elle représente 16% de la population régionale. À l'opposé, les Îles-de-la-Madeleine, qui représentent 14% de la population de la région administrative (ISQ, 2022), comptent 1,6% des décès causés par une intoxication confirmée aux opioïdes.

**Figure 2 : Nombre de décès causés par une intoxication confirmée aux opioïdes entre le 1er janvier 2005 et le 4 août 2021, selon la MRC, en Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine**

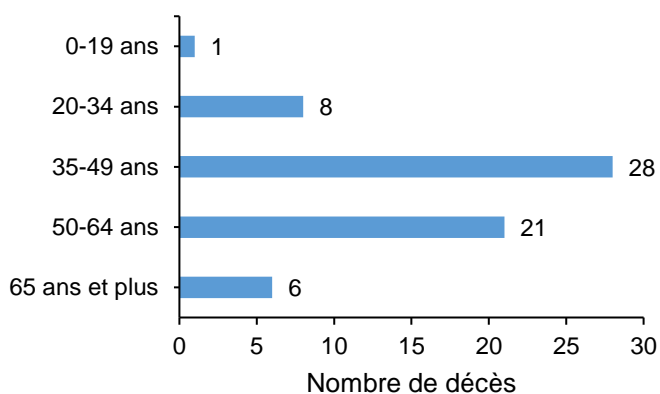


Codes CIM-10 retenus: T40.0 à T40.4 et T40.6.

Source : Bureau du coroner, données extraites du Portail de l'Infocentre de santé publique.

Le groupe d'âge le plus touché par les décès causés par une intoxication confirmée aux opioïdes est les 35-49 ans avec 28 décès, suivi des 50-64 ans avec 21 décès (Figure 3). À l'opposé, le groupe d'âge le moins touché est celui des 0-19 ans avec 1 décès.

**Figure 3 : Nombre de décès causés par une intoxication confirmée aux opioïdes entre le 1er janvier 2005 et le 4 août 2021, selon les groupes d'âge, en Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine**



Codes CIM-10 retenus: T40.0 à T40.4 et T40.6.

Source : Bureau du coroner, données extraites du Portail de l'Infocentre de santé publique.

## Décès en Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine en comparaison avec l'ensemble du Québec

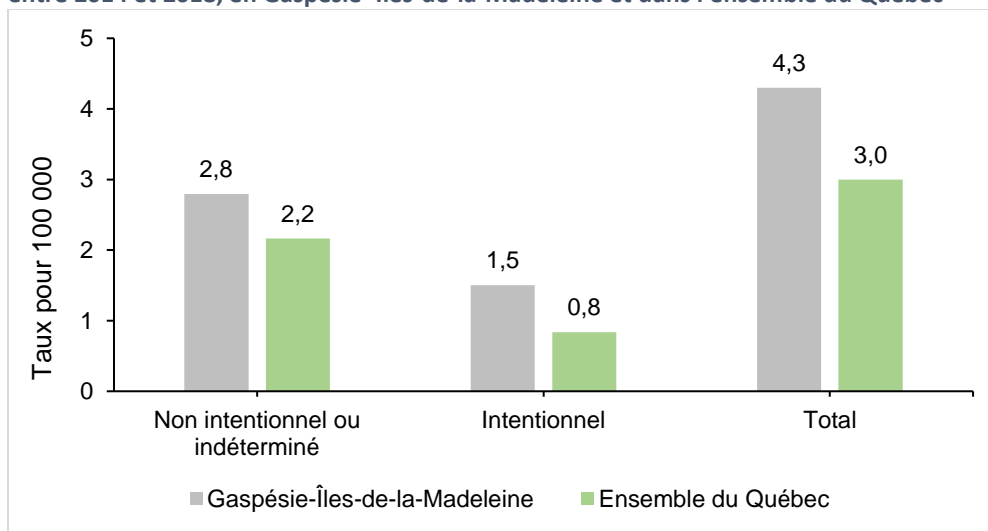
Dans cette section, l'objectif est de comparer les décès causés par une intoxication confirmée aux opioïdes en Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine et dans l'ensemble du Québec, c'est pourquoi les données sont présentées en taux.

Tel que présenté à la figure 4, pour la période de cinq ans 2014 à 2018, 20 décès causés par une intoxication confirmée aux opioïdes ont été recensés pour la région de la Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine, ce qui revient à un taux de 4,3 décès par 100 000 personnes annuellement. Au Québec, il s'agit d'un taux de 3 décès pour 100 000 personnes par année. La différence n'est pas significative entre la Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine et le reste du Québec ( $p = 0,07$ ).

Pour les décès non intentionnels ou indéterminés quant à l'intention, la région en compte 13 pour cette période de 5 ans, soit un taux annuel de 2,8 par 100 000 personnes. Pour la province, ce taux est de 2,2 décès par 100 000 personnes par année. Cette différence n'est pas significative ( $p = 0,28$ ).

Enfin, les décès intentionnels ont été dénombrés à 7 entre 2014 et 2018 en Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine, soit 1,5 décès par 100 000 personnes par année. Puis au Québec, c'est un taux de 0,8 décès par 100 000 personnes pour un an. Cette différence n'est pas significative ( $p = 0,089$ ).

**Figure 4 : Taux annuel moyen de décès (pour 100 000) causés par une intoxication confirmée aux opioïdes selon l'intention, entre 2014 et 2018, en Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine et dans l'ensemble du Québec**



Codes CIM-10 retenus: T40.0 à T40.4 et T40.6.

Source : Bureau du coroner, données extraites du Portail de l'Infocentre de santé publique.

Taux calculés par la DSP GIM, tests statistiques Chi-2 effectués au seuil 0,05

## Décès par intoxication suspectée aux opioïdes ou autres drogues

Entre juillet 2017 et le 15 février 2022, la région Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine répertoriait 21 décès causés par une intoxication suspectée aux drogues ou aux opioïdes. Pour cet indicateur aussi les hommes sont surreprésentés avec 16 décès comparativement à 5 pour les femmes (Tableau 2).

**Tableau 2 : Nombre et pourcentage de décès causés par une intoxication suspectée aux drogues ou aux opioïdes, selon les sexes, du 1er juillet 2017 au 15 février 2022, en Gaspésie–Îles-de-la-Madeleine**

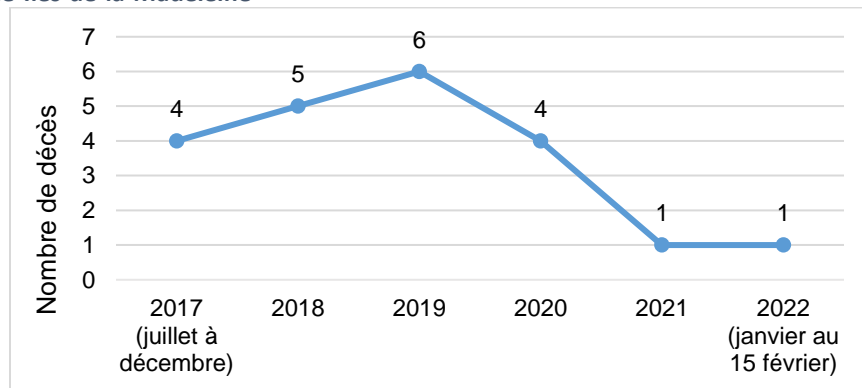
Sexe	Nombre de décès	%
Masculin	16	76,2
Féminin	5	23,8
<b>Total</b>	<b>21</b>	<b>100</b>

Les opioïdes sont identifiés utilisant le code CIM-10 : T40.0-T40.4 et T40.6 ; les drogues (excluant les opioïdes) : T40.5, T40.7-T40.9 et T43.6 ; et médicaments (excluant les opioïdes) : T36.0-T39.9, T41.0-T43.5, T43.8-T50.9. La cocaïne est identifiée par le code T40.5 et les autres psychostimulant par le code T43.6.

Source : Bureau du coroner, données extraites du Portail de l'Infocentre de santé publique.

Dans la région, les décès causés par une intoxication suspectée aux drogues ou aux opioïdes sont peu nombreux, de plus la période à laquelle nous avons accès aux données est assez courte, il faut donc rester prudent dans l'interprétation. Ceci étant dit, après avoir connu entre 4 et 6 décès entre 2017 et 2020, 2021 a été une année avec un plus faible nombre, soit 1 décès. Globalement, il ne semble pas y avoir de tendance à la hausse dans la région au niveau de ces décès (Figure 5).

**Figure 5 : Nombre de décès causés par une intoxication suspectée aux drogues ou aux opioïdes, du 1er juillet 2017 au 15 février 2022, Gaspésie–Îles-de-la-Madeleine**

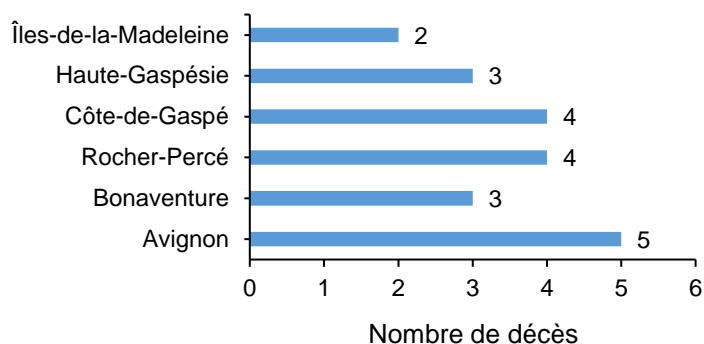


Les opioïdes sont identifiés utilisant le code CIM-10 : T40.0-T40.4 et T40.6 ; les drogues (excluant les opioïdes) : T40.5, T40.7-T40.9 et T43.6 ; et médicaments (excluant les opioïdes) : T36.0-T39.9, T41.0-T43.5, T43.8-T50.9. La cocaïne est identifiée par le code T40.5 et les autres psychostimulants par le code T43.6.

Source : Bureau du coroner, données extraites du Portail de l'Infocentre de santé publique.

Tous les territoires de la région sont touchés par les décès causés par une intoxication suspectée aux drogues ou aux opioïdes lors de la période du 1<sup>er</sup> juillet 2017 au 15 février 2020 (Figure 6). Tout comme pour les décès par une intoxication confirmée, c'est dans la MRC Avignon que le nombre de décès causés par une intoxication suspectée est le plus élevé, soit 5 décès lors de cette période. Cela équivaut à 24% des décès pour une MRC qui représente 16% de la population régionale (ISQ, 2022). Les MRC Côte-de-Gaspé et Rocher-Percé suivent avec 4 décès chacune. Les MRC Bonaventure et Haute-Gaspésie dénombrent 3 décès chacune et les Îles-de-la-Madeleine, 2 décès pour cette cause.

**Figure 6 : Nombre de décès causés par une intoxication suspectée aux drogues ou aux opioïdes, du 1er juillet 2017 au 15 février 2022, par MRC, Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine**

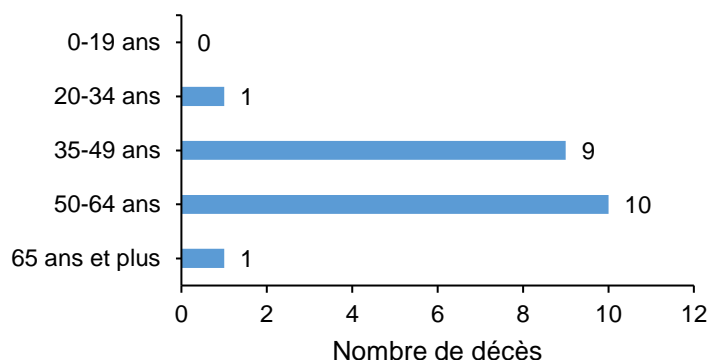


Les opioïdes sont identifiés utilisant le code CIM-10 : T40.0-T40.4 et T40.6 ; les drogues (excluant les opioïdes) : T40.5, T40.7-T40.9 et T43.6 ; et médicaments (excluant les opioïdes) : T36.0-T39.9, T41.0-T43.5, T43.8-T50.9. La cocaïne est identifiée par le code T40.5 et les autres psychostimulants par le code T43.6.

Source : Bureau du coroner, données extraites du Portail de l'Infocentre de santé publique.

Par rapport aux groupes d'âge, entre le 1<sup>er</sup> juillet 2017 et le 15 février 2022, 10 des 21 décès causés par une intoxication suspectée aux drogues ou aux opioïdes sont survenus chez les 50-64 ans et 9 chez le groupe d'âge des 35-49 ans. Les 20-34 ans et les 65 ans et plus comptent 1 décès chacun, alors que les 0-19 ans ne comptent pas de décès pour cette cause (Figure 7).

**Figure 7 : Nombre de décès causés par une intoxication suspectée aux drogues ou aux opioïdes, du 1er juillet 2017 au 15 février 2022, par groupe d'âge, Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine**



Les opioïdes sont identifiés utilisant le code CIM-10 : T40.0-T40.4 et T40.6 ; les drogues (excluant les opioïdes) : T40.5, T40.7-T40.9 et T43.6 ; et médicaments (excluant les opioïdes) : T36.0-T39.9, T41.0-T43.5, T43.8-T50.9. La cocaïne est identifiée par le code T40.5 et les autres psychostimulants par le code T43.6.

Source : Bureau du coroner, données extraites du Portail de l'Infocentre de santé publique.

## Visites à l'urgence pour une intoxication possiblement causée par des opioïdes (diagnostic principal)

Du 1<sup>er</sup> janvier 2014 au 20 février 2022, 142 visites aux urgences pour une intoxication possiblement causée par des opioïdes ont été recensées dans la région de la Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine. De ces 142 visites à l'urgence, 86 étaient des visites par des hommes et 56 par des femmes (Tableau 3).

**Tableau 3 : Nombre et pourcentage de visites à l'urgence pour une intoxication possiblement causée par des opioïdes, selon les sexes, du 1er janvier 2014 au 20 février 2022, en Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine**

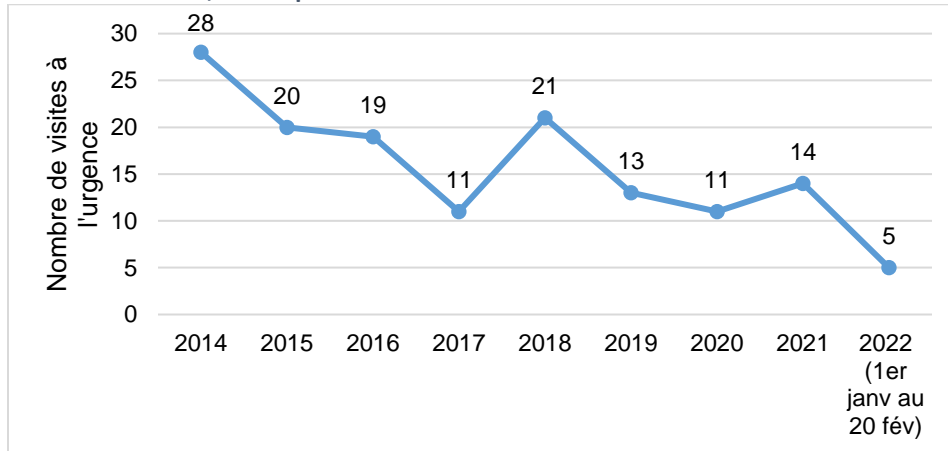
Sexe	Nombre de visites à l'urgence	%
<b>Hommes</b>	86	60,6
<b>Femmes</b>	56	39,4
<b>Total</b>	142	100

Note : Les codes utilisés pour classer le diagnostic principal proviennent d'une liste restreinte des codes de la version canadienne de la 10<sup>e</sup> révision de la CIM-10-CA. Les codes diagnostics correspondant aux intoxications aux opioïdes sont : T40.1 (intoxications à l'héroïne) et T40.6 (intoxications aux narcotiques sans précision).

Source : MSSS, Système d'information de gestion des départements d'urgence, données extraites du Portail de l'Infocentre de santé publique.

En comparaison avec 2014, les visites à l'urgence pour cette cause semblent avoir été deux fois moins nombreuses en 2021, passant de 28 à 14 visites à l'urgence (Figure 8). Malgré des variations au fil des années, une tendance générale à la baisse s'observe. L'année 2022 est encore trop jeune pour bien considérer ces données.

**Figure 8 : Nombre de visites à l'urgence pour une intoxication possiblement causée par des opioïdes, du 1er janvier 2014 au 20 février 2022, en Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine**

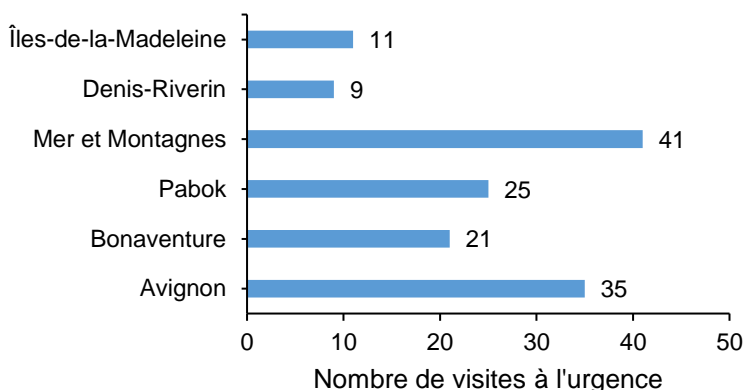


Codes CIM-10-CA : T40.1 et T40.6.

Source : MSSS, Système d'information de gestion des départements d'urgence, données extraites du Portail de l'Infocentre de santé publique.

Pour cette même période de 2014 à février 2022, la population résidant sur le territoire des CLSC Mer et Montagnes est celle ayant eu le plus de visites à l'urgence entre le 1<sup>er</sup> janvier 2014 et le 20 février 2022, soit 41 visites à l'urgence, suivi du CLSC Avignon avec 35 visites à l'urgence. À l'opposé, la population qui habite sur le territoire du CLSC Denis-Riverin est celle ayant eu le moins de visites à l'urgence, soit 9, suivi de la population du CLSC des Îles-de-la-Madeleine avec 11 visites à l'urgence lors de cette période (figure 9).

**Figure 9 : Nombre de visites à l'urgence pour une intoxication possiblement causée par des opioïdes, du 1er janvier 2014 au 20 février 2022, selon les territoires de CLSC<sup>1</sup>, en Gaspésie–Îles-de-la-Madeleine**



Codes CIM-10-CA : T40.1 et T40.6.

Source : MSSS, Système d'information de gestion des départements d'urgence, données extraites du Portail de l'Infocentre de santé publique.

1 : Les visites aux urgences sont disponibles par territoire de CLSC et non par MRC. Or, les découpages ne sont pas les mêmes pour les MRC Côte-de-Gaspé, Rocher-Percé et Haute-Gaspésie (Annexe 1).

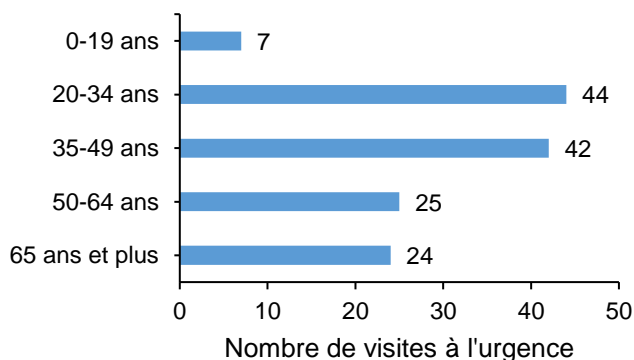
Le territoire de CLSC Denis-Riverin correspond à la MRC Haute-Gaspésie, mais exclut la municipalité Sainte-Madeleine-de-la-Rivière-Madeleine

Le territoire de CLSC Pabok correspond à la MRC Rocher-Percé, mais exclut la partie Canne-de-Roches à Prével

Le territoire de CLSC Mer et Montagne correspond à la MRC Côte-de-Gaspé, mais inclut la municipalité Sainte-Madeleine-de-la-Rivière-Madeleine de la MRC Haute-Gaspésie et la partie Canne-de-Roches à Prével de la MRC Rocher-Percé.

Entre 2014 et février 2022, les visites à l'urgence sont plus fréquentes chez les 20-34 ans (44), suivi des 35-49 ans (42). Ensuite, les 50-64 ans et les 65 ans et plus ont 25 et 24 visites à l'urgence respectivement. Finalement, le groupe des 0-19 ans est celui ayant le moins de visites à l'urgence, soit 7 (Figure 10). Par ailleurs, les 2 groupes ayant le plus de visites à l'urgence, c'est-à-dire les 20-34 ans et les 35-49 ans, cumulent 60% de celles-ci, alors qu'ils représentent 30% de la population régionale.

**Figure 10 : Nombre de visites à l'urgence pour une intoxication possiblement causée par des opioïdes, du 1er janvier 2014 au 20 février 2022, selon les groupes d'âge, en Gaspésie–Îles-de-la-Madeleine**



Codes CIM-10-CA : T40.1 et T40.6.

Source : MSSS, Système d'information de gestion des départements d'urgence, données extraites du Portail de l'Infocentre de santé publique.

## Hospitalisations pour une intoxication liée à l'utilisation d'opioïdes

Au cours de la période 2006-2007 à 2020-2021, soit une période de 15 années financières, 313 hospitalisations pour une intoxication liée à l'utilisation d'opioïdes en diagnostic principal ou secondaire ont été rapportées au sein de la population régionale. Parmi les personnes hospitalisées, 48% étaient des hommes et 52% des femmes (Tableau 4).

**Tableau 4 : Nombre et pourcentage d'hospitalisations causées pour une intoxication liée à l'utilisation d'opioïdes en diagnostic principal ou secondaire, selon les sexes, pour les années financières 2006-2007 à 2020-2021, en Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine**

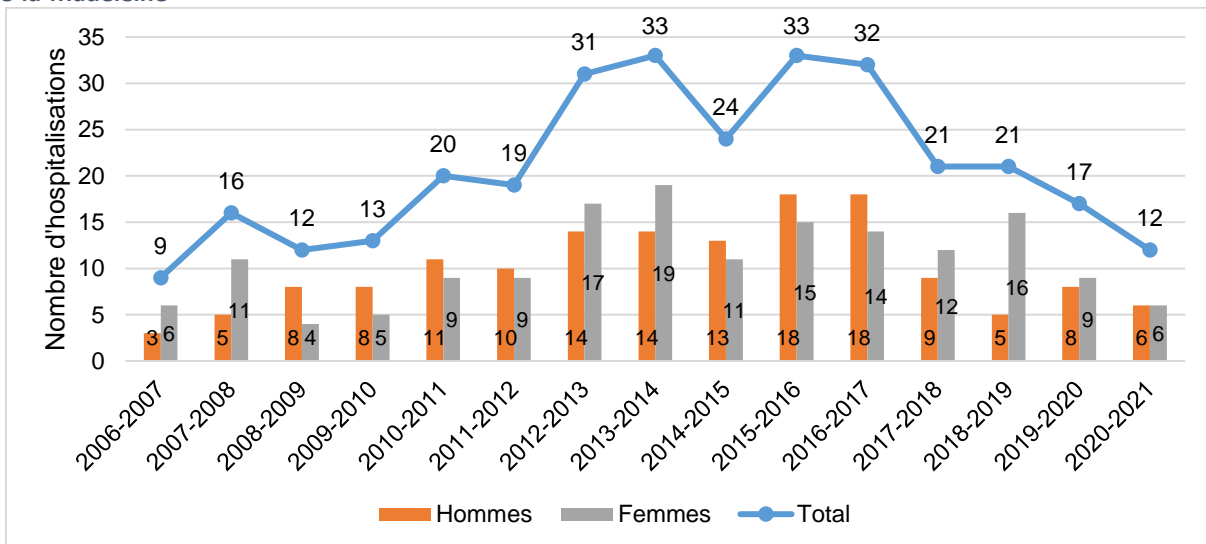
Sexe	Nombre d'hospitalisations	%
Hommes	150	47,9
Femmes	163	52,1
<b>Total</b>	<b>313</b>	<b>100</b>

Codes CIM-10-CA : T40.0 à T40.4, T40.6.

Source : MSSS, Fichier des hospitalisations MED-ÉCHO, données extraites du Portail de l'Infocentre de santé publique.

Une hausse des hospitalisations s'est observée entre 2006-2007 et 2013-2014, passant de 9 à 33 hospitalisations. Ensuite, une certaine stabilité s'observe entre 2012-2013 et 2016-2017. Il s'agit de la période avec les nombres les plus élevés d'hospitalisations, avec un maximum de 33. Puis, les hospitalisations semblent diminuer depuis 2016-2017, passant de 32 à 12 hospitalisations (Figure 11).

**Figure 11 : Nombre d'hospitalisations pour une intoxication liée à l'utilisation d'opioïdes en diagnostic principal ou secondaire, du 1er avril au 31 mars (années financières) 2006-2007 à 2020-2021, selon le sexe et au total, en Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine**



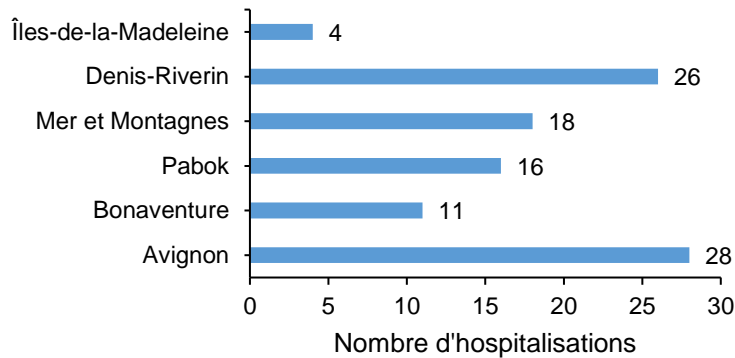
Codes CIM-10-CA : T40.0 à T40.4, T40.6.

Source : MSSS, Fichier des hospitalisations MED-ÉCHO, données extraites du Portail de l'Infocentre de santé publique.

Lors de la période des 5 années financières 2016-2017 à 2020-2021, 103 hospitalisations ont été dénombrées. Parmi ces 103 hospitalisations, 28 proviennent du territoire de CLSC Avignon, 26 du territoire de CLSC Denis-Riverin, 18 du territoire de CLSC Mer et Montagnes, 16 du territoire de CLSC Pabok et 4 du territoire de CLSC des Îles-de-la-Madeleine (Figure 12).

Par ailleurs, 27% des hospitalisations concernent des personnes habitant le territoire du CLSC Avignon et 25% auprès de personnes habitant le territoire du CLSC Denis-Riverin, alors qu'Avignon représente 16% de la population régionale et Denis-Riverin 12% (Figure 12).

**Figure 12 : Nombre d'hospitalisations pour une intoxication liée à l'utilisation d'opioïdes en diagnostic principal ou secondaire, du 1er avril 2016 au 31 mars 2021, selon les territoires de CLSC<sup>1</sup>, en Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine**



Codes CIM-10-CA : T40.0 à T40.4, T40.6.

Source : MSSS, Fichier des hospitalisations MED-ÉCHO, données extraites du Portail de l'Infocentre de santé publique.

1 : Les hospitalisations sont disponibles par territoire de CLSC et non par MRC. Or, les découpages ne sont pas les mêmes pour les MRC Côte-de-Gaspé, Rocher-Percé et Haute-Gaspésie (Annexe 1).

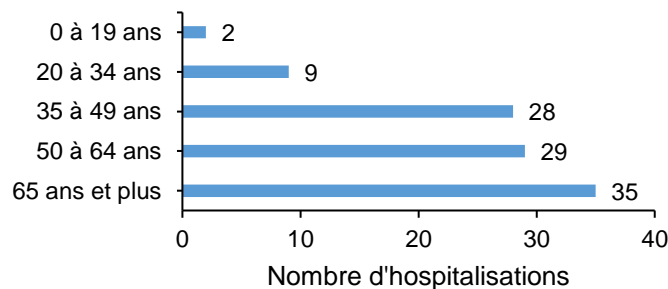
Le territoire de CLSC Denis-Riverin correspond à la MRC Haute-Gaspésie, mais exclut la municipalité Sainte-Madeleine-de-la-Rivière-Madeleine

Le territoire de CLSC Pabok correspond à la MRC Rocher-Percé, mais exclut la partie Canne-de-Roches à Prével

Le territoire de CLSC Mer et Montagne correspond à la MRC Côte-de-Gaspé, mais inclut la municipalité Sainte-Madeleine-de-la-Rivière-Madeleine de la MRC Haute-Gaspésie et la partie Canne-de-Roches à Prével de la MRC Rocher-Percé.

Au niveau des hospitalisations pour une intoxication liée à l'utilisation d'opioïdes, entre 2016-2017 et 2020-2021, le groupe d'âge des 65 ans et plus est le plus hospitalisé pour cette cause. En effet, parmi les 103 hospitalisations ayant eu lieu, 35 étaient des personnes de 65 ans et plus. En proportion, cela représente 34% des hospitalisations, soit un peu plus que le poids démographique régional de ce groupe d'âge qui est de 28%. Ensuite, 29 hospitalisations sont dénombrées chez les 50-64 ans, soit 28% pour un groupe d'âge qui représente 27% de la population régionale. Puis, chez les 35-49 ans, 28 hospitalisations ont été dénombrées, soit 27% pour un groupe d'âge représentant 16% de la population régionale. À l'opposé, les moins touchés sont les 34 ans et moins, avec 11% des hospitalisations, alors que 30% de la population régionale appartient à ce groupe d'âge (Figure 13).

**Figure 13 : Nombre d'hospitalisations pour une intoxication liée à l'utilisation d'opioïdes en diagnostic principal ou secondaire, du 1er avril 2017 au 31 mars 2021, selon le groupe d'âge, en Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine**



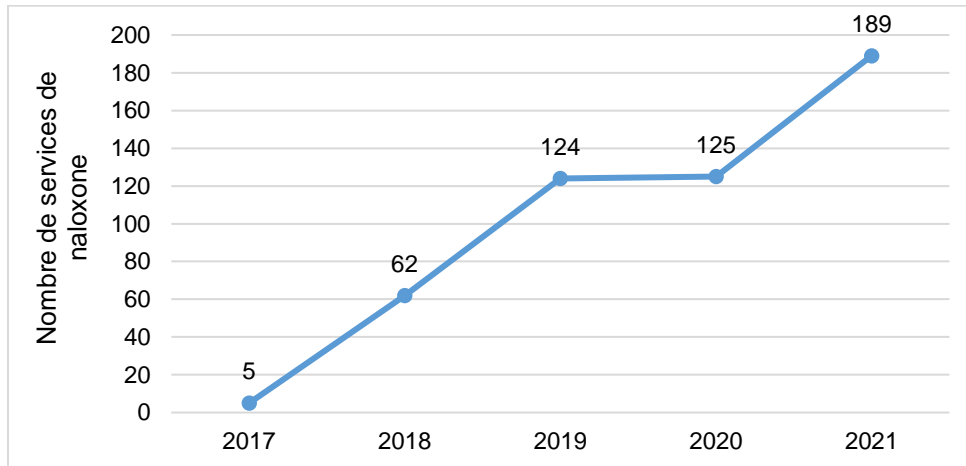
Codes CIM-10-CA : T40.0 à T40.4, T40.6.

Source : MSSS, Fichier des hospitalisations MED-ÉCHO, données extraites du Portail de l'Infocentre de santé publique.

## Services de naloxone dans les pharmacies communautaires

Entre 2017 et 2021, le nombre de services de naloxone dans les pharmacies communautaires de la région était de 505. Le nombre de services augmente chaque année depuis 2017, soit depuis l'entrée en vigueur du programme de distribution de la naloxone dans les pharmacies communautaires. En effet, en 2017, c'était 5 services ayant été donnés, alors qu'en 2021, c'était 189 services de naloxone dans les pharmacies (Figure 14).

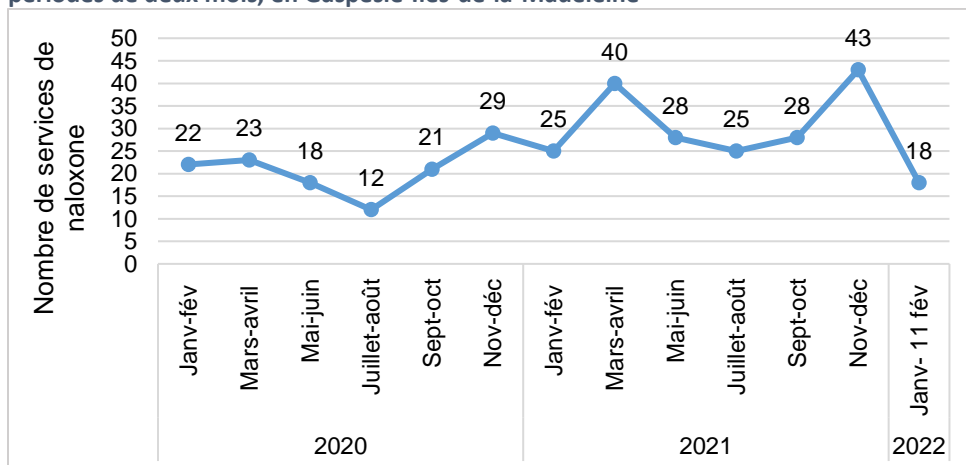
**Figure 14 : Nombre de services de naloxone dans les pharmacies communautaires, entre 2017 et 2021, en Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine**



Source : Dossier santé Québec (DSQ), données extraites du Portail de l'Infocentre de santé publique.

Pour l'évolution des services de naloxone selon des périodes de 2 mois, tel que présenté à la figure 15, les périodes mars-avril et novembre-décembre de l'année 2021 ont été celles avec le plus de services de naloxone dans les pharmacies communautaires de la région, avec 40 et 43 services respectivement. Pour chacune des périodes de deux mois, les services sont plus nombreux en 2021 qu'en 2020.

**Figure 15 : Nombre de services de naloxone dans les pharmacies communautaire, entre janvier 2020 et février 2022, par périodes de deux mois, en Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine**

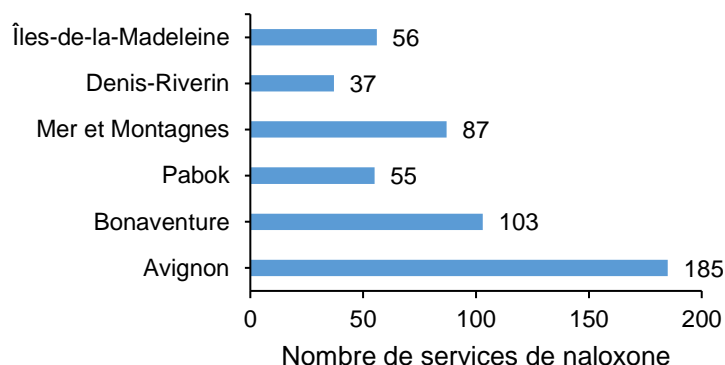


Source : Dossier santé Québec (DSQ), données extraites du Portail de l'Infocentre de santé publique.

Entre 2017 et février 2022, le territoire de CLSC Avignon a recensé 185 services de naloxone et celui de Bonaventure 103 ; ce sont les territoires avec le plus de services de naloxone. À l'opposé, le territoire de CLSC

avec le moins de service de naloxone est celui de Denis-Riverin avec 37 (Figure 16). Par ailleurs, au niveau du territoire de CLSC d'Avignon, bien que celui-ci représente 16% du poids démographique de la région, 35% des services de naloxone sont dans ce territoire.

**Figure 16 : Nombre de services de naloxone dans les pharmacies communautaires, entre 2017 et février 2022, selon les territoires de CLSC<sup>1</sup>, en Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine**



Source : Dossier santé Québec (DSQ), données extraites du Portail de l'Infocentre de santé publique.

1 : Les services de naloxone sont disponibles par territoire de CLSC et non par MRC. Or, les découpages ne sont pas les mêmes pour les MRC Côte-de-Gaspé, Rocher-Percé et Haute-Gaspésie (Annexe 1).

Le territoire de CLSC Denis-Riverin correspond à la MRC Haute-Gaspésie, mais exclut la municipalité Sainte-Madeleine-de-la-Rivière-Madeleine

Le territoire de CLSC Pabok correspond à la MRC Rocher-Percé, mais exclut la partie Canne-de-Roches à Prével

Le territoire de CLSC Mer et Montagne correspond à la MRC Côte-de-Gaspé, mais inclut la municipalité Sainte-Madeleine-de-la-Rivière-Madeleine de la MRC Haute-Gaspésie et la partie Canne-de-Roches à Prével de la MRC Rocher-Percé.

Pour cet indicateur, les données par sexe et par groupe d'âge ne sont pas présentées, car la naloxone n'est pas nécessairement utilisée par la personne qui en fait l'acquisition à la pharmacie.

En conclusion, contrairement au Québec, depuis 2005, il ne s'observe pas de tendance à la hausse en Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine quant au nombre de décès causés par une intoxication aux opioïdes. Or, lorsque la région est comparée à la province, il n'y a pas de différence significative quant au taux de décès par 100 000 personnes entre 2014 et 2018, soit les cinq dernières années disponibles avec les données complètes. Certains sous-groupes ou territoires sont plus touchés par les décès, c'est le cas des hommes, du groupe d'âge des 35-49 ans et de la MRC Avignon.

Quant aux urgences pour une intoxication possiblement causée par des opioïdes, il s'observe une certaine tendance à la baisse dans la région. Dans ce cas aussi les hommes sont davantage touchés que les femmes, puis les groupes d'âge ayant eu le plus grand nombre de visites à l'urgence sont les 20-34 ans et 35-49 ans. Aussi, le territoire de CLSC Mer et montagnes dénombre plus de visite à l'urgence que les autres territoires.

Du côté des hospitalisations, une diminution s'observe après la période 2016-2017, sans différence entre les sexes. Le groupe d'âge avec le plus d'hospitalisations est celui des 65 ans et plus. Les territoires des CLSC Avignon et Denis-Riverain sont ceux ayant eus le plus d'hospitalisations.

Enfin, les services de naloxone dans les pharmacies communautaires augmentent dans la région et c'est sur le territoire d'Avignon que ces services sont les plus élevés.

*Document produit par :*

Sandrine Leblanc-Florent, agente de planification, programmation et recherche  
Direction de santé publique Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine

*Version 2020 par :*

Nathalie Dubé, responsable régionale de la surveillance de l'état de santé

*Avec la collaboration de :*

Ariane Courville, médecin spécialiste en santé publique et médecine préventive

*Révision linguistique :*

Julie Dubé, agente administrative

*Production et diffusion :*

Direction de santé publique Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine  
144, boulevard Gaspé  
Gaspé (Québec) G4X 1A9  
Mars 2022

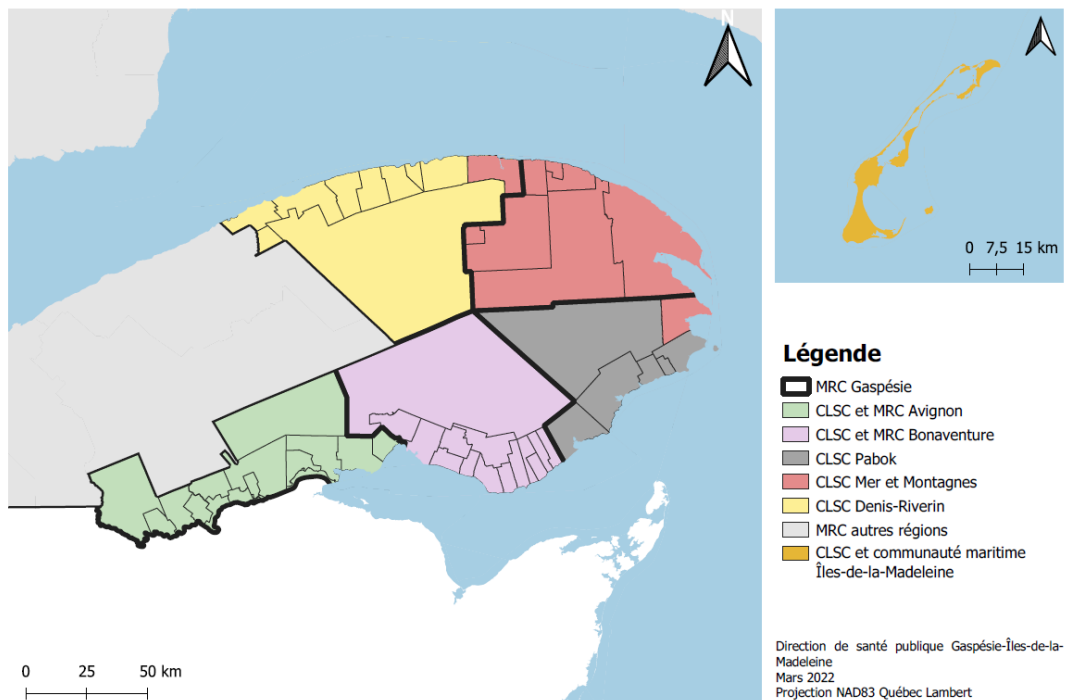
*Dépôt légal :*

Bibliothèque et Archives nationales du Québec, 2022  
Bibliothèque et Archives Canada, 2022  
ISBN : 978-2-550-91783-0

Centre intégré  
de santé  
et de services sociaux  
de la Gaspésie

Québec 

### Découpage des territoires de CLSC et des MRC en Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine



## Bibliographie

Dubé, N. (2020). *Les intoxications aux opioïdes : la situation en Gaspésie–Îles-de-la-Madeleine*. Repéré sur le site du CISSS de la Gaspésie <https://www.cisss-gaspesie.gouv.qc.ca/wp-content/uploads/2020/03/Les-intoxications-aux-opioi%CC%88des-en-Gaspe%CC%81sie-l-%CC%82les-de-la-Madeleine.pdf>

Institut national de santé publique du Québec (INSPQ). (2022). *Conséquences sanitaires liées aux opioïdes et autres*. Repéré à <https://www.inspq.qc.ca/substances-psychoactives/opioides/consequences-sanitaires>

Institut de la statistique du Québec (ISQ). (2022). *Estimations de la population des MRC, Québec, 1<sup>er</sup> juillet 1996 à 2021*. Repéré à <https://statistique.quebec.ca/fr/document/population-et-structure-par-age-et-sexe-municipalites-regionales-de-comte-mrc/tableau/estimations-de-la-population-des-mrc>

Ministère de la santé et des services sociaux (MSSS). (2021). *Estimations et projections de population par territoire socio sanitaire*. Repéré à <https://publications.msss.gouv.qc.ca/msss/document-001617/>