

## Faits saillants récents

- [Mesures pour soutenir les personnes qui consomment des drogues pendant la pandémie de COVID-19.](#)
- [Investissement de 500 millions de dollars dans les soins de santé pour faire face à la pandémie.](#)
  - Comprend un soutien pour les personnes qui éprouvent des difficultés liées à la santé mentale, à la consommation de substances ou à l'itinérance.
- [Possibilité de financement](#) pour évaluer la mise en œuvre des programmes et l'incidence des éléments suivants :
  - projets pilotes d'approvisionnement plus sécuritaire;
  - sites de consommation supervisée.
- En octobre 2020, les IRSC et Santé Canada ont organisé un échange virtuel de connaissances en deux parties pour discuter des résultats de l'[évaluation d'interventions en réponse à la crise des opioïdes](#).
- Soutien à la [sensibilisation et à la formation pour l'application de la loi](#) grâce à un module de formation en ligne sur la sensibilisation à la stigmatisation liée aux drogues en septembre 2020.
  - En décembre 2020, plus de 900 membres du personnel chargé de l'application de la loi avaient terminé la formation.
- Engagement de 66 millions de dollars sur deux ans dans le cadre de l'[Énoncé économique de l'automne 2020](#) pour les organismes communautaires qui interviennent face à des problèmes de consommation de substances, notamment pour les aider à offrir des services de première ligne dans le contexte de la COVID-19.

## Accès aux traitements



- Amélioration de l'accès aux services de traitement grâce à un [Fonds d'urgence pour le traitement](#) de plus de 300 millions de dollars pour les provinces et les territoires.
- Financement de projets pilotes dans le cadre du [Programme sur l'usage et les dépendances aux substances](#), afin d'offrir un éventail complet de soins, y compris des médicaments d'ordonnance au moyen de modèles d'approvisionnement plus sécuritaires et de services de traitement par agonistes opioïdes injectables.
- Délivrance et prolongation d'une exemption temporaire à la [Loi réglementant certaines drogues et autres substances](#) afin de permettre la prescription d'options de traitement flexibles pour aider les patients à respecter les mesures de santé publique pendant l'éclosion de la COVID-19.
- Appui de l'élaboration de [lignes directrices cliniques](#) et de [directives opérationnelles](#) par l'[Initiative canadienne de recherche sur l'abus de substances](#) pour le traitement par agonistes opioïdes injectables.
- Ajout de la [diacétylmorphine](#) à la [Liste des drogues utilisées pour des besoins urgents en matière de santé publique](#), ce qui permet à toutes les provinces et à tous les territoires d'importer le médicament pour le traitement des troubles liés à l'usage d'opioïdes.
- Approbation de l'hydromorphone injectable comme [traitement](#) pour les troubles graves liés à l'usage d'opioïdes chez les adultes.
- Facilitation de la prescription et de la distribution de méthadone et de diacétylmorphine grâce à des [modifications réglementaires](#).
- Appui de jusqu'à 25 sites communautaires additionnels de traitement par agonistes opioïdes dans les communautés des Premières Nations et des Inuits.



## Sensibilisation et prévention

- Sensibilisation accrue du public à propos des opioïdes et des méfaits de la stigmatisation :
  - mise à jour de la campagne de sensibilisation [Soyez au fait](#) pour en faire une plateforme virtuelle à l'intention des adolescents et des jeunes adultes en raison de l'éclosion de COVID-19 et visite de plus de 200 sites;
  - distribution de plus d'un million de [cartes pour portefeuille](#);
  - création de [vidéos](#) sur les opioïdes, la stigmatisation et l'intervention en cas de surdose, qui ont été vues plus de 16 millions de fois;
- Appui à l'élaboration de :
  - [lignes directrices sur la prescription d'opioïdes](#) (en anglais seulement);
  - [lignes directrices nationales sur le traitement des troubles liés à la consommation d'opioïdes](#);
- Partage des meilleures pratiques pour lutter contre [la stigmatisation liée à la consommation de substances au sein du système de santé canadien](#), notamment en utilisant de manière [humaniste et non stigmatisante](#).

## Données probantes

- Publication du [deuxième rapport](#) du [Groupe de travail canadien sur la douleur](#), qui résume les consultations pancanadiennes sur les pratiques exemplaires visant à améliorer la compréhension, la prévention et la gestion de la douleur chronique au Canada.
- Poursuite de la coordination de la [collecte de données nationales et la publication des rapports trimestriels](#) sur les méfaits et les décès apparemment liés à la toxicité des opioïdes.
  - En décembre 2020, nous avons étendu la surveillance des méfaits associés aux drogues au-delà des opioïdes pour inclure des données sur les décès liés à la toxicité ou les hospitalisations pour intoxication où des stimulants étaient en cause.
- Mise à jour des [projections de modélisation](#) pour montrer comment la crise des surdoses d'opioïdes peut changer pendant l'éclosion de COVID-19.

## Accès aux mesures de réduction des méfaits



- Approbation de 38 [sites de consommation supervisée](#) (actuellement en activité), qui ont :
  - reçu plus de 2,3 millions de visites;
  - inversé presque 19 000 surdoses sans un seul décès;
  - aiguillé plus de 92 000 personnes vers des services de santé et des services sociaux.
- Soutien de [Loi sur les bons samaritains secourant les victimes de surdose](#), qui offre une certaine protection juridique aux personnes réclamant une aide d'urgence en cas de surdose.
- Poursuite de l'amélioration de l'[accès à la naloxone](#), notamment dans les collectivités éloignées et isolées des Premières Nations et des Inuits, ainsi que dans le secteur des services aux sans-abri.
- Annonce des finalistes du [Défi des technologies de vérification des drogues](#).
- Financement de [10 projets visant](#) à fournir aux personnes souffrant de problèmes liés à l'usage d'opioïdes des médicaments de qualité pharmaceutique d'un prescripteur agréé comme solution de rechange à l'approvisionnement illégal toxique.
- Envoi [d'une lettre de la ministre de la Santé aux ministres provinciaux et territoriaux de la Santé et aux organismes de réglementation](#) afin de favoriser l'amélioration des soins aux personnes qui consomment des drogues, avec un éventail complet d'options pour les praticiens, y compris la prescription d'un approvisionnement plus sécuritaire.
- [Consultation auprès des Canadiens](#) sur une proposition d'élaboration d'un nouveau règlement au sujet des sites et des services de consommation supervisée (du 15 août au 14 octobre 2020).

## Approvisionnement de drogues contaminée



- Poursuite de la collaboration avec des partenaires nationaux et internationaux pour réduire l'approvisionnement illégal en opioïdes.
- Fourniture [d'outils aux agents frontaliers](#) pour intercepter le fentanyl et d'autres substances dangereuses à la frontière.
- Saisie de plus de 8,95 kg de fentanyl à la frontière entre avril 2018 et juin 2020.
- Poursuite de la collaboration avec des [partenaires du secteur privé](#) pour lutter contre le [blanchiment d'argent lié au trafic du fentanyl](#).
- Les opioïdes ont été identifiés 21 725 fois dans des [pièces](#) présentées par les responsables de l'application de la loi et de la santé publique en 2019. Du 1er janvier au 30 septembre 2020, les opioïdes ont été identifiés 13 330 fois dans des pièces présentées par les responsables de l'application de la loi et de la santé publique
  - Une pièce peut contenir plus d'un opioïde

# MÉFAITS ASSOCIÉS AUX OPIOÏDES au Canada

De janvier 2016 à juin 2020, il y a eu :

17 602

Décès apparemment liés aux opioïdes, soit près de **11 par jour**

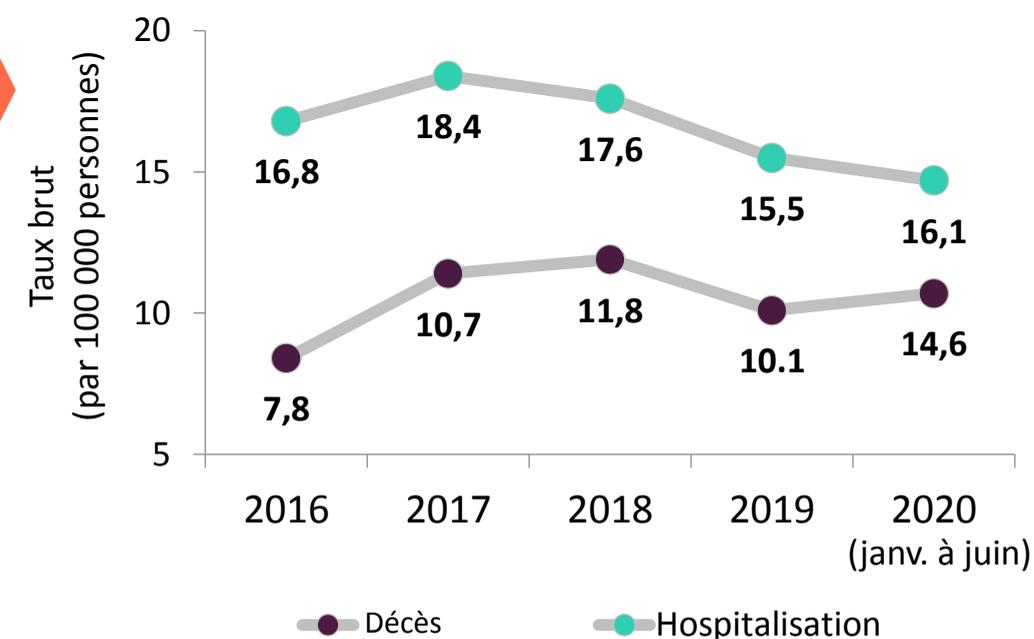
21 824

Hospitalisations pour intoxication aux opioïdes, soit **13 par jour**

Des données récentes provenant de plusieurs administrations au Canada font état d'une augmentation inquiétante des méfaits et des décès associés aux opioïdes depuis le début de l'écllosion de COVID-19.

1 628 décès apparemment liés à la toxicité des opioïdes d'avril à juin 2020 est le plus haut total jamais enregistré en un seul trimestre depuis le début de la surveillance nationale en 2016.

Les projections de modélisation jusqu'en juin 2021 laissent entendre que le nombre de décès liés aux opioïdes pourrait dépasser de beaucoup celui observé au plus fort de la crise des surdoses d'opioïdes à la fin de 2018.



En 2020 (janv. à juin) :

## Décès

2 670

Décès liés à la toxicité des opioïdes sont survenus. Il y a eu une augmentation de 58 % des décès entre avril et juin 2020 par rapport à la période de janvier à mars, et une augmentation de 54 % par rapport à la période d'avril à juin 2019.

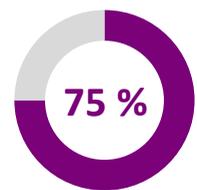
97 % étaient accidentels



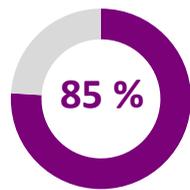
Parmi les décès accidentels : **3 sur 4 étaient des hommes**

68 % étaient des jeunes adultes et des adultes d'âge moyen (20 à 49 ans)

30 % étaient des adultes âgés (50 ans et plus)



impliquaient du fentanyl



impliquaient des opioïdes d'origine non-pharmaceutique



impliquaient des stimulants

## Hospitalisations

2 368

hospitalisations pour intoxication aux opioïdes sont survenues entre janvier et juin 2020. Une augmentation de 22 % a été observée d'avril à juin 2020 à comparer à janvier et mars et une augmentation de 7 % par rapport à la même période en 2019.

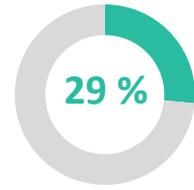
66 % étaient accidentels



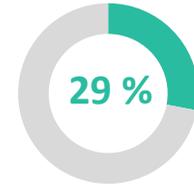
Parmi les hospitalisations pour intoxication accidentelle aux opioïdes **2 sur 3 étaient des hommes**

52 % étaient des jeunes adultes et des adultes d'âge moyen (20 à 49 ans)

44% étaient des adultes âgés (50 ans et plus)



impliquaient du fentanyl ou ses analogues



impliquaient une ou plusieurs substances non opioïdes

## Services médicaux d'urgence (SMU)

> 12 100

interventions des services médicaux d'urgence pour surdose suspectée d'être liée aux opioïdes sont survenues entre janvier et juin 2020. Une augmentation de 68 % a été observée d'avril à juin 2020 à comparer à janvier et mars et une augmentation de 27% par rapport à la même période en 2019.



Selon les données disponibles de **9 provinces et territoires** : **3 sur 4 étaient des hommes**

77 % étaient des jeunes adultes et des adultes d'âge moyen (20 à 49 ans)

19 % étaient des adultes âgés (50 ans et plus)

### Remarques sur les données

- Les données sur les décès apparemment liés à la toxicité des opioïdes sont recueillies auprès des bureaux provinciaux et territoriaux des coroners en chef et des médecins légistes en chef. En raison des différences entre les méthodes de détermination et de déclaration des cas des administrations, les données doivent être interprétées avec prudence. Les données du Québec (2019 et 2020) et de la Colombie-Britannique (2018 à 2020) incluses dans les dénombrements nationaux seulement comprennent les décès liés à toutes les drogues illicites, y compris les opioïdes.
- Les données sur les hospitalisations pour intoxication liée aux opioïdes étaient disponibles dans la Base de données sur les congés des patients, une base de données administratives nationale de l'Institut canadien d'information sur la santé (ICIS). Les données du Québec n'étaient pas disponibles au moment de l'analyse.
- À l'heure actuelle, il n'y a pas de définition de cas nationale pour les surdoses suspectées d'être liées aux opioïdes pour lesquelles les services médicaux d'urgence interviennent. Chaque région soumet les données des SMU selon sa définition de cas provinciale ou territoriale.
- Des données nouvelles ou révisées seront incluses dans les prochaines mises à jour.

