

Décès liés à l'intoxication aux opioïdes dans les maisons d'hébergement de l'Ontario pendant la pandémie de COVID-19

210

décès accidentels liés à l'intoxication aux opioïdes dans les maisons d'hébergement entre janvier 2018 et mai 2022

Période pré-pandémique:

du 1er janvier 2018
au 16 mars 2020

48
décès

Période pandémique:

du 17 mars 2020
au 31 mai 2022

162
décès

Augmentation de
3,5 fois
pendant la pandémie



Substances impliquées dans des décès liés aux opioïdes

	% des décès pré-pandémiques	% des décès pandémiques		
Opioides non pharmaceutiques (p. ex. fentanyl)	85%	94%	Seulement 5% des décès pendant la pandémie impliquaient uniquement des opioïdes pharmaceutiques	
Stimulants	44%	71%		augmentation de 1,5 fois
Benzodiazépines (détectées)	27%	57%		augmentation de 2 fois

Le reste de cette infographie se concentre sur les décès pendant la pandémie

Démographie



38

ans était l'âge médian au décès

1/2

avaient entre 24 et 44 ans

3/4

étaient des hommes

Géographie

Les régions des bureaux de santé publique ayant les taux **les plus élevés*** (pour 100 000 habitants) de décès liés à l'intoxication aux opioïdes étaient les suivantes:

Santé publique Toronto	2,16 (65 décès)
Santé publique Ottawa	1,92 (20 décès)
Services de santé publique Hamilton	1,70 (10 décès)
Santé publique de la région de Waterloo	1,34 (8 décès)



Mode de consommation

Le tabagisme ou l'inhalation de drogues a augmenté pendant la pandémie



51% des décès liés à l'intoxication aux opioïdes impliquaient **le fait de fumer et/ou l'inhalation** (avec ou sans injection)

13% impliquaient l'injection seule

Intervention

Une personne était présente et en mesure d'intervenir dans

1 décès sur 7

La réanimation a été tentée dans

82%
des cas



La naloxone a été administré

77%
du temps

Rencontres antérieures avec les soins de santé



Environ **1/2** des décès sont survenus chez des personnes ayant reçu un diagnostic de trouble lié à la consommation d'opioïdes (TCO)

Seulement **1/3** des personnes atteintes de TCO ont reçu un traitement d'agoniste opioïde dans le mois précédant le décès

Dans la semaine précédant le décès

44% ont eu une rencontre pour des soins de santé



1 sur 4 s'est rendu aux services des urgences (SU)



1 sur 12 a souffert d'une intoxication aux opioïdes traitée aux SU ou à l'hôpital

Les personnes en situation d'itinérance ou de logement instable sont touchées de manière disproportionnée par la crise d'intoxication aux opioïdes. L'augmentation du nombre de décès dans les maisons d'hébergement souligne la nécessité d'investir dans un accès élargi aux services de réduction des risques, dans la connexion aux soins de santé, à l'aide sociale et aux programmes de traitement, ainsi que dans la disponibilité, la formation et le soutien suffisants du personnel dans ces milieux.

Pour obtenir de plus amples renseignements:

Hamzat B, Leece P, McCormack D, Holton A, Dodd Z, Firestone M, Wolfson-Stofko B, Smuts H, Sereda J, Smoke A, Watford J, Watts T, Shearer D, Schneider E, Singh S, Cheng C, Gomes T, au nom de l'Ontario Drug Policy Research Network et de l'Agence ontarienne de protection et de promotion de la santé (Santé publique Ontario). Décès liés à l'intoxication aux opioïdes dans les maisons d'hébergement de l'Ontario : circonstances du décès et utilisation antérieure de médicaments et de soins de santé. Toronto, ON : Réseau de recherche sur les politiques ontariennes en matière de médicaments; 2024.

ODPN
Quality. Relevance. Timeliness.

Santé publique Ontario
Public Health Ontario
PARTENAIRES POUR LA SANTÉ