

Diagnostic territorial des enjeux de santé publique du CCSMTL

Dans le cadre de la mise à jour du Plan d'action
régional intégré de santé publique de Montréal 2022-
2025



**LA CONSOMMATION D'ALCOOL, DE
DROGUES ET DE TABAC, LA CONSOMMATION
D'OPIOÏDE ET LES SURDOSES**

Ce cahier sur la *consommation d'alcool, de drogues et de tabac, la consommation d'opioïde et les surdoses* est extrait du [DIAGNOSTIC TERRITORIAL DES ENJEUX DE SANTE PUBLIQUE DU CCSMTL - MISE A JOUR DU PLAN D'ACTION REGIONAL INTEGRE DE SANTE PUBLIQUE DE MONTREAL 2022-2025](#).

Direction des services généraux et des partenariats urbains du CIUSSS du Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal
1301, Sherbrooke Est
Montréal (Québec) H2L 1M3
ciusss-centresudmtl.gouv.qc.ca

Décembre 2022

CRÉDITS AUTEURS ET COLLABORATEURS

Coordination

Marie-Josée Lemieux, cheffe administration de programme de santé publique

Recherche et rédaction

Catherine St-Germain, APPR, Santé publique et trajectoires de services de proximité
Frédéric Dufresne, APPR, Santé publique et trajectoires de services de proximité

Collaboration

Catherine Lessard, cheffe de service, Développement des communautés
Marie-Josée Quesnel-Mercier, APPR, Environnement favorable à la santé

Révision linguistique et mise en page

Sophie Maltais, agente administrative, Santé publique et trajectoires de services de proximité

Photo de la page couverture (de gauche à droite)

Claude Robillard, Quartier Centre-sud de Montréal (Collage), [Flickr](#), CC BY-NC 2.0
Guilhem Vellut, Saint-Henri, [Flickr](#), CC BY-NC 2.0
ChrisGoldNY, Graffiti in Plateau Mont-Royal, [Flickr](#), CC BY 2.0
Axel Drainville, Verdun, [Flickr](#), CC BY-NC 2.0

NOTES

Dans ce document, l'emploi du masculin générique désigne aussi bien les femmes que les hommes et est utilisé dans le seul but d'alléger le texte.

Ce document est disponible en ligne à la section documentation et rapports du site Web : www.ciusss-centresudmtl.gouv.qc.ca

PRÉFACE

Une meilleure connaissance des enjeux et des besoins de la population de notre territoire est essentielle pour adapter nos stratégies d'interventions dans le sens de l'approche de santé urbaine. Cette connaissance passe certes, par la mise en évidence d'informations sociosanitaires, mais aussi par une conversation citoyenne.

Le présent rapport présente les enjeux de santé publique constatés et vécus par différents acteurs en contact avec la population de notre territoire. Plusieurs de ces enjeux sont présents depuis un certain temps alors que d'autres ont été exacerbés par les dernières années de pandémie. Quotidiennement, les acteurs du secteur communautaire, des arrondissements et les intervenants de notre établissement composent dans leurs interventions avec les difficultés vécues par les personnes les plus vulnérables de notre territoire.

Ce document vise à exposer les enjeux et les priorités en découlant. Il vise ultimement à potentialiser les interventions préventives susceptibles de limiter la dégradation de l'état de santé des citoyens, des usagers et de leurs proches et ainsi, réduire les inégalités sociales de santé pour la population du territoire du CCSMTL. Notre établissement regroupe des employés compétents et engagés qui non seulement reconnaissent les enjeux, mais qui proposent des solutions innovantes et pertinentes.

Les informations présentées dans ce rapport représentent donc un levier important pour le prochain plan d'action en santé publique. Nous portons collectivement la responsabilité populationnelle de notre établissement et nous sommes tous invités à élargir notre compréhension de la réalité urbaine dans notre territoire et à travailler ensemble, avec nos partenaires et avec les citoyens pour améliorer l'environnement, les services et les conditions de vie, pour le bien-être de tous.

Liette Bernier, Ph. D.

Directrice

Directions des services généraux et des partenariats urbains.

INTRODUCTION

Le Plan d'action régional intégré de sante publique de Montréal (PARI-SP) 2016-2021 est arrivé à échéance et la DRPS ainsi que les cinq CIUSSS de la métropole se sont engagés dans une démarche de mise à jour pour la période 2022-2025. Dans ce cadre, un diagnostic territorial a été produit pour mettre en lumière les grands enjeux émergents et ainsi adapter l'offre de service selon les priorités de santé publique territoriale.

Pour élaborer ce diagnostic territorial, la cueillette de données a été faite auprès de 3 catégories d'acteurs :

1. Directions cliniques, membres du Comité tactique ;
2. Comités et équipes en organisation communautaire et en prévention promotion de la santé de la Coordination territoriale santé publique de la DSGPU ;
3. Tables de quartiers du territoire.

Afin d'identifier les enjeux prioritaires, les données recueillies ont fait l'objet d'un travail de groupement thématique et de synthèse. Selon cette méthode, sept enjeux prioritaires ont été identifiés sur notre territoire :

1. La santé mentale ;
2. L'accès, l'abordabilité et la salubrité des logements ;
3. La sécurité alimentaire ;
4. L'adaptation au vieillissement ;
5. La consommation de substances psychoactives, d'alcool, de tabac et les dépendances ;
6. L'accès aux services de santé et aux services sociaux ;
7. Le pouvoir d'agir des communautés et de la précarité des organismes communautaires.

DESCRIPTION DE L'ENJEU PRIORITAIRE

Un seul enjeu prioritaire est développé dans ce cahier, mais les autres priorités ainsi que la totalité des enjeux nommés lors des consultations se retrouvent dans le [document d'origine](#).

Nous rapportons ici les arguments et situations nommées par les répondants. Ces derniers n'ont pas fait l'objet de vérification des faits et sont rapportées le plus intégralement possible.

LA CONSOMMATION D'ALCOOL, DE DROGUES ET DE TABAC, LA CONSOMMATION D'OPIOÏDE ET LES SURDOSES

La consommation de substances psychoactives, de tabac et d'alcool est bien présente sur notre territoire. Toutefois, depuis la pandémie, les répondants en ont observé une augmentation. Pour ce qui du tabac, cette augmentation touche plutôt les personnes qui fumaient déjà. L'isolement et l'anxiété causés par la pandémie semblent y avoir joué un rôle. Pour ce qui est du vapotage, on note un plus grand nombre de jeunes qui en font usage.

Pour la consommation d'alcool et de drogues, l'augmentation touche plusieurs populations. C'est le cas notamment chez les parents d'enfants de tout âge, ce qui peut avoir comme conséquence l'adoption de comportements de négligence auprès de leurs enfants. Chez les jeunes, on note une initiation plus précoce à la consommation. On observe aussi une consommation problématique chez certains d'entre eux, ce qui entraîne de la démotivation, davantage de décrochage scolaire et des symptômes de dépression. Une nouvelle façon de consommer le cannabis gagne en popularité auprès de cette population, il s'agit du "wax pen" qui permettrait l'inhalation d'une cire hautement concentrée en THC, ce qui inquiète plusieurs répondants. D'autre part, les personnes fragilisées ou marginalisées ont également augmenté leur consommation, comme par exemple dans la communauté LGBTQ+, chez les personnes ayant un problème de santé mentale ou les personnes en situation d'itinérance.

Outre le cannabis, les répondants consultés notent une augmentation de la consommation de drogues dures et des personnes au prise avec un problème de dépendance. On les retrouve entre autres dans les différents services du CCSMTL et dans les urgences des hôpitaux de notre territoire. Les répondants à l'interne du CCSMTL nous ont mentionné la difficulté de composer avec une comorbidité, comme par exemple un consommateur de substances psychoactives ayant des troubles de santé mentale ou une DI ou TSA, ce qui peut avoir un impact fort important sur le rétablissement de la personne.

La cyberdépendance est également un enjeu évoqué. Dans les services du CCSMTL, on note une augmentation des demandes d'aide en lien avec la cyberdépendance et l'utilisation problématique d'internet et des écrans. Comparativement à la dépendance aux substances ou aux jeux de hasard et d'argent, les balises permettant de parler de ce trouble sont beaucoup moins connues. De plus, chez les enfants, l'utilisation de la tablette ou du téléphone intelligent arrive bien avant le premier contact avec des substances psychoactives. L'utilisation abusive des écrans peut entraîner des conflits familiaux, mais n'est pas toujours associée à une cyberdépendance. Il y a donc un besoin pour avoir des balises claires, tant au niveau de la prévention, du dépistage que de l'intervention.

En ce qui concerne la consommation d'opioïdes et des surdoses liées à la consommation de diverses substances, les répondants dont les services sont situés davantage dans les quartiers centraux ont noté une augmentation de celles-ci. Les personnes atteintes de VIH ou VHC, ainsi que les personnes en situation d'itinérance qui consomment ces substances, sont aussi plus à risque de surdose. Cette population est souvent stigmatisée dans nos services et le personnel est peu formé pour répondre à leurs besoins et pour

intervenir de façon adéquate. Les répondants ont également soulevé l'importance d'avoir davantage accès au traitement par antagoniste, tel que la naloxone.

La dimension de l'accès aux services prend aussi toute son importance avec cet enjeu. En effet, les répondants ont nommé que les services de traitement des dépendances n'étaient pas accessibles géographiquement sur l'ensemble du territoire du CCSMTL, comme c'est le cas dans le RLS du Sud-Ouest-Verdun. L'accès à des traitements est également difficile pour les personnes en situation de vulnérabilité ou marginalisées. Il n'y a pas assez de services de consommation supervisée et il manque de services en réhabilitation et réinsertion. La complexité de la trajectoire de services la rend mésadaptée à la réalité du terrain. À ce titre, les répondants ont nommé le besoin d'avoir un meilleur arrimage entre les ressources communautaires, les services du CCSMTL et les urgences des hôpitaux.