

# ESTIMATION DE LA TAILLE DE LA POPULATION UTILISATRICE DE DROGUES PAR INJECTION (UDI) DANS LA RÉGION DE LA CAPITALE-NATIONALE

## INTRODUCTION & PERTINENCE

Les personnes qui utilisent les drogues par injection (UDI) sont plus touchées par certains problèmes de santé, notamment par des infections causées par le **virus de l'hépatite C (VHC)** et le **virus de l'immunodéficience humaine (VIH)**.

De plus, elles présentent un risque élevé de **surdose**.

Une estimation de la taille de la population UDI dans la région de la Capitale-Nationale ainsi qu'une meilleure connaissance de ses caractéristiques devrait permettre de mieux planifier et évaluer les services de santé ainsi que d'adapter les interventions de santé publique en fonction des besoins des personnes UDI et de la collectivité.

## OBJECTIF

Estimer la taille de la population UDI âgée de 14 ans et plus dans la région de la Capitale-Nationale, qui comprend à la fois les personnes qui utilisent les services du réseau institutionnel et communautaire (personnes UDI connues) et les personnes qui n'utilisent pas ces services, soit la population cachée (personnes UDI inconnues), pour la période du 1er janvier au 31 décembre 2021.

- I. Estimer la taille de la population UDI inconnue ;
- II. Estimer la taille de la population totale de personnes UDI, incluant les personnes UDI connues et inconnues ;
- III. Estimer la prévalence de l'usage de drogues par injection au sein de la population ;
- IV. Décrire le profil sociodémographique et de consommation des personnes UDI connues enregistrées dans les différentes sources de données retenues.

$$\text{PERSONNES UDI CONNUES} + \text{PERSONNES UDI INCONNUES} = \text{POUPLATION UDI TOTALE (N)}$$

## MÉTHODOLOGIE

### Critères d'inclusion

- ✓ Avoir utilisé au moins une drogue par injection dans les 6 mois précédents ;
- ✓ Être âgé de 14 ans et plus ;
- ✓ Résider dans la région de la Capitale-Nationale (incluant les personnes sans domicile fixe qui y vivent) ;
- ✓ Fréquenter un site participant ou avoir fait l'objet d'un signalement de surdose à la DSPu pendant la période à l'étude ;
- ✓ Apparaître au moins une fois dans l'une des sources de données retenues durant la période à l'étude du 1er janvier au 31 décembre 2021.

### Modèle statistique utilisé : méthode capture-recapture

- ✓ La méthode de capture-recapture permet, en utilisant minimalement deux sources de données indépendantes issues d'une même population, d'estimer la taille d'une population. Cette méthode permet ainsi de connaître le nombre de personnes UDI qui utilisent les services du réseau institutionnel et communautaire (**personnes UDI connues**), d'estimer le nombre de personnes UDI qui n'ont pas pu être observées dans aucune des sources de données (**personnes UDI inconnues**), puis le nombre total de personnes UDI dans la population étudiée.

### Sources de données

- ✓ Site de consommation supervisée (SCS) de Québec – L'Interzone ;
- ✓ Coopérative de solidarité SABSA (Clinique SABSA) ;
- ✓ Services intégrés de dépistage et prévention (SIDEp) du CIUSSS de la Capitale-Nationale ;
- ✓ Données de la vigie et surveillance des surdoses de la Direction de santé publique ;
- ✓ Centre de réadaptation en dépendance de Québec (CRDQ).

## Le principe de la méthode de capture-recapture dans sa configuration la plus simple (à deux sources des données)

1. Le choix d'un premier échantillon – Cela fait référence à une source de données des usagers ayant utilisé le service d'un organisme.

2. Le choix d'un deuxième échantillon – Cela fait référence à une source de données, indépendante de la première, constituée des usagers d'un deuxième organisme.

3. L'établissement d'un identifiant unique de repérage – Pour les deux échantillons, chaque dossier retenu se voit attribuer un identifiant unique de repérage, basé sur des informations générales de l'utilisateur (par exemple, les initiales du nom, le sexe à la naissance et la date de naissance). Cet identifiant permet d'apparier les sujets capturés dans les deux échantillons.

4. La comptabilisation des usagers enregistrés – Le nombre d'usagers rapportés dans chaque échantillon (**personnes UDI connues**) est déterminé, ainsi que le nombre d'usagers présents dans les deux sources de données (**personnes UDI communes**).

5. La population cachée (**personnes UDI inconnues**) avec la méthode de capture-recapture à deux sources est estimée par le produit des effectifs rapportés uniquement dans la première source de données et uniquement dans la seconde source de données, divisée par l'effectif des individus communs présents dans les deux sources.

6. L'estimation de la taille de la population UDI (**population totale**) est obtenue par l'addition de la **population connue** (total d'effectifs uniques rapportés dans les deux sources) et de la **population inconnue** (estimation des effectifs cachés), précédemment estimée.

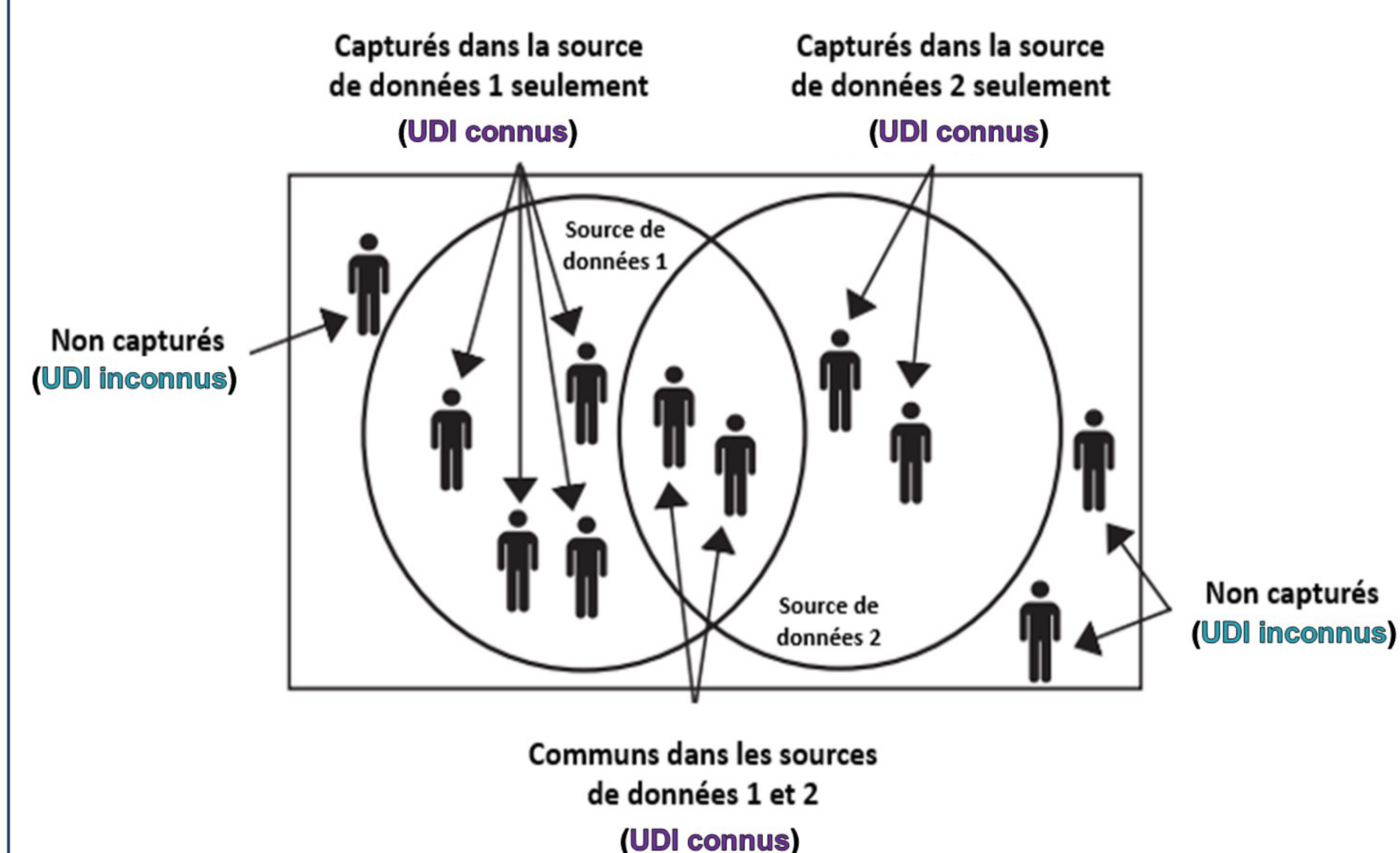


Illustration modifiée de (OMS, 2011)

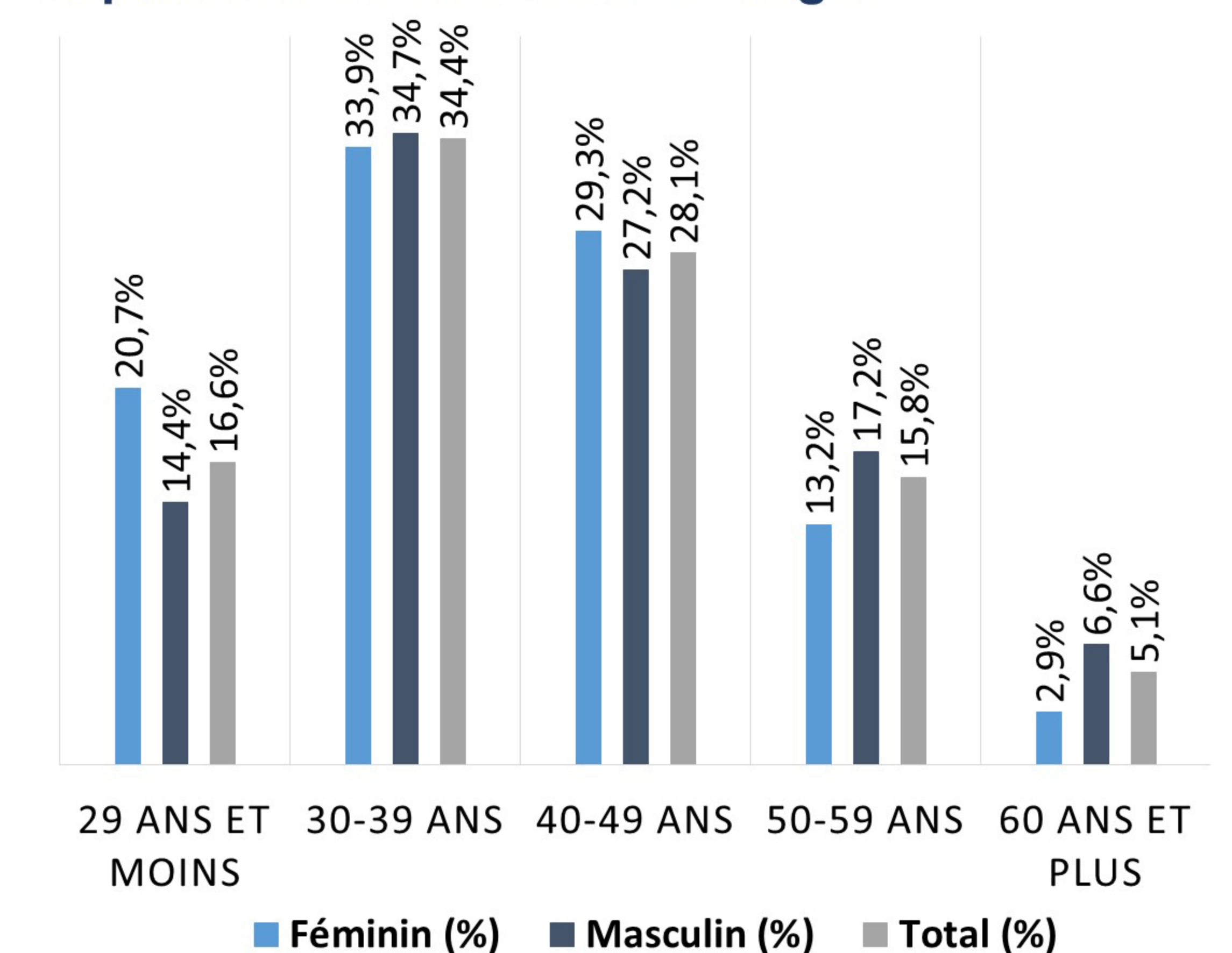
## RÉSULTATS

507	Personnes UDI connues
1030	Personnes UDI inconnues
1537	Personnes UDI âgées de 14 ans et plus résidant dans la région de la Capitale-Nationale
2,02	Personnes sur 1000 habitants utilisent des drogues par injection parmi la population générale de la région de la Capitale-Nationale

### Des 507 personnes UDI connues :

35,5%	Étaient des femmes dont l'âge moyen était de 38,9 ans
64,5%	Étaient des hommes dont l'âge moyen était de 41,7 ans

### Répartition selon le sexe et l'âge:



### Selon les informations disponibles :

23%	Étaient des personnes sans domicile fixe
-----	--

## CONCLUSION

Les résultats de ce projet devraient contribuer à orienter les programmes d'intervention et de réadaptation en dépendance ainsi que les activités en réduction des méfaits, au niveau de la prévention des infections transmissibles sexuellement et par le sang et de la prévention des surdoses.

## RÉFÉRENCES PRINCIPALES

1. Brady JE, Friedman SR, Cooper HL, et al. Estimating the prevalence of injection drug users in the U.S. and in large U.S. metropolitan areas from 1992 to 2002. J Urban Health 2008. ; 2. Chao, A., Tsay, P.K., Lin, S.-H., Shau, W.-Y., Chao, D.-Y., 2001. The applications of capture-recapture models to epidemiological data. Stat. Med. 20, 3123. ; 3. OMS. (2011). Lignes directrices relatives à l'estimation de la taille des populations les plus exposées au VIH. Organisation mondiale de la santé. ; 4. Leclerc, P., Fall, A., & Morissette, C. (2013). Estimation de la taille et caractérisation de la population utilisatrice de drogues par injection à Montréal. Synthèse, Direction de santé publique, Agence de la santé et des services sociaux de Montréal. ; 5. Baillargeon, S., & Rivest, L.-P. (2007). Recapture: Loglinear Models for Capture-Recapture. Journal of statistical software, 19(5), 31.