



HOSPITALISATIONS POUR INTOXICATION AUX OPIOÏDES ET AUX STIMULANTS

SURVEILLANCE DES MÉFAITS ASSOCIÉS
AUX OPIOÏDES ET AUX STIMULANTS AU CANADA

janvier 2016 à juin 2020



Santé
Canada Health
Canada

Canada 

Santé Canada est le ministère fédéral responsable d'aider les Canadiennes et les Canadiens à maintenir et à améliorer leur état de santé. Santé Canada s'est engagé à améliorer la vie de tous les Canadiens et à faire du Canada l'un des pays où les gens sont le plus en santé au monde, comme en témoignent la longévité, les habitudes de vie et l'utilisation efficace du système public de soins de santé.

Préparé par le Groupe de travail sur la surveillance des surdoses liées aux opioïdes (GTSSO) du Comité consultatif spécial sur l'épidémie de surdoses d'opioïdes (CCS)

Also available in English under the title:
Opioid and Stimulant Poisoning Hospitalizations
Surveillance of Opioid- and Stimulant-related Harms in Canada
January 2016 to June 2020

Pour obtenir plus d'information, veuillez communiquer avec :

Santé Canada
Indice de l'adresse 0900C2
Ottawa (Ontario) K1A 0K9
Tél. : 613-957-2991
Sans frais : 1-866-225-0709
Télééc. : 613-941-5366
ATS : 1-800-465-7735
Courriel : hc.publications-publications.sc@canada.ca

© Sa Majesté la Reine du chef du Canada, représentée par la ministre de la Santé, 2020

Date de publication : Décembre 2020

La présente publication peut être reproduite sans autorisation pour usage personnel ou interne seulement, dans la mesure où la source est indiquée en entier.

Cat. : HP33-4/2020F-1-PDF
ISSN : 978-0-660-36544-2
Pub. : 200268

Table des matières

Remerciement	4
Citation suggérée	4
Faits saillants	5
Notes techniques	7
Définitions	7
Comment les hospitalisations pour une intoxication sont comptées	8
Limites des données sur les hospitalisations pour une intoxication	9
Notes générales	9
Intention	9
Sexe et groupe d'âge	10
Fentanyl et analogues du fentanyl	10
Méthamphétamine	10
Autres substances non opioïdes	11
Autres substances non stimulants	11
Masquage de données	11
Divulgateion	15
Source	15
Annexe	16



Remerciements

Cette mise à jour ne serait pas possible sans la collaboration et le dévouement des bureaux provinciaux et territoriaux des coroners en chef et des médecins légistes en chef ainsi que nos partenaires provinciaux et territoriaux en santé et en santé publique et les fournisseurs de données des services médicaux d'urgence. Nous aimerions également remercier l'Institut canadien d'information sur la santé (ICIS) d'avoir collecté et fourni les données sur les hospitalisations pour intoxication aux opioïdes.

Citation suggérée

Comité consultatif spécial sur l'épidémie de surdoses d'opioïdes. Méfaits associés aux opioïdes et aux stimulants au Canada. Ottawa : Agence de la santé publique du Canada, décembre 2020. <https://sante-infobase.canada.ca/mefaits-associes-aux-substances/opioïdes-stimulants/>

Faits saillants

Contexte

L'écllosion de COVID-19 aggrave la présente crise de santé publique de surdoses et de décès associés aux opioïdes, laquelle était déjà mortelle. Celle-ci a un impact tragique sur les personnes qui consomment des substances, leurs familles et les collectivités partout au Canada. Les personnes qui consomment des substances tels que des opioïdes, de la cocaïne et de la méthamphétamine font face à un certain nombre de risques accrus. Plusieurs juridictions ont d'ailleurs signalé des taux plus élevés de surdoses mortelles et d'autres méfaits.

Cette mise à jour comprend les données disponibles sur les surdoses et les décès impliquant des opioïdes et/ou des stimulants entre janvier 2016 et juin 2020, le cas échéant. Reconnaisant que les méfaits associés aux opioïdes, aux stimulants, ainsi qu'à d'autres substances s'étendent au-delà des surdoses (empoisonnements) et des décès, nous continuons de travailler avec les provinces et les territoires pour acquérir une compréhension globale des méfaits et des substances en cause afin de mieux faire face à la crise.

21 824 hospitalisations pour intoxication aux opioïdes et 9 869 pour intoxication aux stimulants sont survenues entre janvier 2016 et juin 2020 au Canada (excluant le Québec)

- En 2020 (janvier à juin), 2 368 hospitalisations pour intoxication aux opioïdes sont survenues, desquelles 66 % étaient accidentelles (non-intentionnelles).
- Selon les données préliminaires, 1 301 hospitalisations pour intoxication aux opioïdes sont survenues entre avril et juin 2020, représentant une augmentation de 22 % par rapport à janvier et mars 2020 et une augmentation de 7 % par rapport à avril et juin 2019. Veuillez noter que les hospitalisations pour intoxication aux opioïdes de janvier à mars 2020 ont diminué de 7 % par rapport à la même période en 2019.
- En 2020 (janvier à juin), 1 197 hospitalisations pour intoxication aux stimulants sont survenues, desquelles 57 % étaient accidentelles (non-intentionnelles).
- Selon les données préliminaires, 711 hospitalisations pour intoxication aux stimulants sont survenues entre avril et juin 2020, représentant une augmentation de 46 % par rapport à janvier et mars 2020 et une augmentation de 20 % par rapport à avril et juin 2019. Veuillez noter que les hospitalisations pour intoxication aux stimulants de janvier à mars 2020 ont diminué de 8 % par rapport à la même période en 2019.
- La durée médiane de séjour était de 3 jours pour les hospitalisations pour intoxication aux opioïdes et de 2 jours pour les hospitalisations pour intoxication aux stimulants (janvier 2016 à juin 2020).

Les provinces de l'Ouest, l'Ontario et les Territoires sont les plus touchés

- Alors que près de 90 % des hospitalisations pour intoxication impliquant des opioïdes et des stimulants sont survenues en Colombie-Britannique, Alberta et Ontario en 2020 (janvier à juin), les provinces de l'Ouest ainsi que les Territoires continuent d'être les plus touchés par 100,000 personnes.

La plupart des hospitalisations accidentels pour intoxication parmi les hommes et les personnes âgées de 20 à 49 ans

- La plupart des hospitalisations accidentels pour intoxication aux opioïdes sont survenues chez des hommes (64 %) et chez des personnes âgées de 20 à 49 ans (52 %) (janvier à juin 2020).
- La plupart des hospitalisations accidentels pour intoxication aux stimulants sont survenues chez des hommes (71 %) et chez des personnes âgées de 20 à 49 ans (75 %) (janvier à juin 2020).

Types d'opioïdes et de stimulants en 2020 (janvier à juin)

- 29 % des hospitalisations pour intoxication aux opioïdes impliquaient du fentanyl ou des analogues du fentanyl.
- 57 % des hospitalisations pour intoxication aux stimulants impliquaient de la cocaïne et 58 % impliquaient d'autres psychostimulants.
- 29 % des hospitalisations pour intoxication aux opioïdes impliquaient l'utilisation d'autres substances non opioïdes, alors que 65 % des hospitalisations pour intoxication aux stimulants impliquaient l'utilisation d'autres substances non stimulants.

 Cette mise à jour est basée sur les données soumises à l'Agence de la santé publique du Canada au plus tard, le 10 novembre 2020. Étant donné les différences dans l'identification et la déclaration de cas, les comparaisons temporelles et entre provinces et/ou territoires devraient être interprétées avec précaution. Consulter la section [Notes techniques](#) pour obtenir plus d'information.

Notes techniques

Définitions

Hospitalisation pour une intoxication aux opioïdes : Hospitalisation dans un hôpital de soins de courte durée pour un diagnostic significatif d'intoxication aux opioïdes. Veuillez consulter le [tableau A](#) pour obtenir la liste des codes de diagnostic des intoxications aux opioïdes.

Hospitalisation pour une intoxication accidentelle aux opioïdes : Hospitalisation pour une intoxication aux opioïdes considérée comme étant non intentionnelle et définie par un code CIM-10-CA « X42 » associé à n'importe quel code significatif pour intoxication par un opioïde (T40.0 à T40.4 et T40.6, voir le [tableau A](#) pour plus de détails).

Hospitalisation pour une intoxication intentionnelle aux opioïdes : Hospitalisation pour une intoxication aux opioïdes résultant de méfaits auto-infligés délibérément et définie par un code CIM-10-CA « X62 » associé à n'importe quel code significatif pour intoxication par un opioïde (T40.0 à T40.4 et T40.6, voir le [tableau A](#) pour plus de détails).

Hospitalisation pour une intoxication aux opioïdes d'intention non déterminée : Hospitalisation pour une intoxication aux opioïdes résultant d'une intention indéterminée ou inconnue d'après les documents médicaux et définie par un code CIM-10-CA « Y12 » associé à n'importe quel code significatif pour intoxication par un opioïde (T40.0 à T40.4 et T40.6, voir le [tableau A](#) pour plus de détails).

Hospitalisation pour une intoxication aux stimulants : Hospitalisation dans un hôpital de soins de courte durée pour un diagnostic significatif d'intoxication aux stimulants. Veuillez consulter le [tableau B](#) pour obtenir la liste des codes de diagnostic des intoxications aux stimulants.

Hospitalisation pour une intoxication accidentelle aux stimulants : Hospitalisation pour une intoxication aux stimulants considérée comme étant non intentionnelle et définie par un code CIM-10-CA « X41 » ou « X42 » associé à n'importe quel code significatif pour intoxication par un stimulant (T40.5 et T43.6, voir le [tableau B](#) pour plus de détails).

Hospitalisation pour une intoxication intentionnelle aux stimulants : Hospitalisation pour une intoxication aux stimulants résultant de méfaits auto-infligés délibérément et définie par un code CIM-10-CA « X61 » ou « X62 » associé à n'importe quel code significatif pour intoxication par un (T40.5 et T43.6, voir le [tableau B](#) pour plus de détails).

Hospitalisation pour une intoxication aux stimulants d'intention non déterminée : Hospitalisation pour une intoxication aux stimulants résultant d'une intention indéterminée ou inconnue d'après les documents médicaux et définie par un code CIM-10-CA « Y11 » ou « Y12 » associé à n'importe quel code significatif pour intoxication par un stimulant (T40.5 et T43.6, voir le [tableau B](#) pour plus de détails)

Comment les hospitalisations pour intoxication sont comptées

Les données sur les hospitalisations pour une intoxication proviennent de la Base de données sur les congés des patients (BDPC), une base de données administrative nationale de l'Institut canadien d'information sur la santé (ICIS) qui compile des renseignements sur les congés d'hôpitaux (y compris les décès, les sorties et les transferts) des établissements de soins de courte durée de l'ensemble des provinces et territoires, à l'exception du Québec. L'ICIS reçoit les données directement des établissements de soins de courte durée ou de leur autorité sanitaire ou régionale ou de leur ministère ou service de la Santé. Les données ont été extraites du portail de l'ICIS aux fins d'analyse par Santé Canada. Seules les hospitalisations dans des établissements de soins de courte durée ont été incluses dans les analyses.

Les hospitalisations pour une intoxication aux opioïdes et aux stimulants ont été définies de la façon suivante :

- Les diagnostics d'intoxication étaient fondés sur la classification statistique internationale des maladies et des problèmes de santé connexes, dixième révision, Canada (CIM-10-CA), qui sert à coder jusqu'à 25 diagnostics par dossier d'hospitalisation, puisqu'il s'agit de la norme nationale pour déclarer les cas de morbidité. Consultez le [tableau A](#) pour obtenir des détails sur les codes CIM-10-CA utilisés pour désigner les cas d'intoxication aux opioïdes (T40.0 à T40.4 et T40.6) et le [tableau B](#) pour obtenir des détails sur les codes CIM-10-CA utilisés pour désigner les cas d'intoxication aux stimulants (T40.5 et T43.6). Des codes CIM-10-CA additionnels ont été utilisés afin de répertorier les hospitalisations selon l'intention.
- Les hospitalisations étaient incluses s'il était considéré que le diagnostic d'intoxication aux opioïdes ou aux stimulants avait eu une incidence sur le temps passé ou le traitement reçu à l'hôpital tel que le définissent les types de diagnostics « M » (diagnostic principal), « 1 » (comorbidité avant l'admission), « 2 » (comorbidité après l'admission) et « W », « X », « Y » (diagnostic de transfert de service).
- Les hospitalisations pour lesquelles le diagnostic était considéré comme étant discutable, tel que l'indique le préfixe « Q », ont été exclues.

Les taux bruts et ajustés selon l'âge sont calculés à partir des données sur la population les plus récentes de Statistique Canada. Les taux ajustés selon l'âge utilisent la population canadienne de 2016 comme référence et la méthode de standardisation directe a été utilisée.

Taux bruts : résumant la situation à l'intérieur d'une région à un certain moment dans le temps et n'ont pas été ajustés selon les différences dans la distribution des groupes d'âge d'une province ou d'un territoire (ex. (nombre d'hospitalisations / population) x 100 000).

Taux ajustés selon l'âge : ont été ajustés selon les différences dans la distribution des groupes d'âge d'une province ou d'un territoire en utilisant la population canadienne de 2016 comme

référence. Ces taux assument que toutes les régions ont la même distribution des groupes d'âge et sont utiles pour faire des comparaisons entre les régions et à travers le temps.

Limites des données sur les hospitalisations pour une intoxication

Notes générales

1. Aux fins de cette analyse, l'unité d'observation était le congé hospitalier d'un patient plutôt qu'un patient en particulier. La période de temps rapportée est l'année civile au cours de laquelle un patient a obtenu son congé de l'unité de soins de l'établissement déclarant. La province ou le territoire reflète l'emplacement de l'établissement déclarant où l'hospitalisation a eu lieu.
2. Pour faciliter les comparaisons au fil du temps et entre les provinces et territoires, les taux normalisés selon l'âge pour 100 000 personnes par année ont été calculés à l'aide des prévisions démographiques les plus récentes de Statistique Canada. Étant donné que les estimations de la population de 2020 de Statistique Canada ne sont toujours pas disponibles, les estimations de 2019 ont été utilisées en intérim.
3. Les données sur les hospitalisations du Québec ne sont pas incluses dans la BDCP. Par conséquent, le Québec est exclu de ces analyses.
4. Les données du Yukon, des Territoires du Nord-Ouest et du Nunavut ont été combinées en raison des petits nombres.
5. Les données recueillies dans la BDCP ou au moyen des codes CIM-10-CA ne spécifient pas comment les opioïdes ont été obtenus (illégalement ou sur ordonnance); le niveau de toxicité peut varier selon l'opioïde (substances impliquées, concentration et dose).
6. Les données d'avril à juin 2020 sont préliminaires étant donné que la collecte de donnée pour l'année fiscale 2020-21 est en cours. Les données de la BDCP de 2020-21 seront finalisées d'ici juin 2021 et seront rendues publiques en juillet 2021.

Intention

7. Les cas d'intoxication ont été examinés plus en détail en tenant compte de la raison documentée de l'intoxication selon le CIM-10-CA type de diagnostic « 9 » (cause externe de la lésion) et classés en trois catégories : intoxication accidentelle, intentionnelle et d'intention inconnue/indéterminée.
8. Les intoxications sont classées comme accidentelles à moins qu'il existe une documentation claire de méfaits intentionnels ou d'une intention indéterminée.

9. Lorsqu'aucun document n'indiquait l'intention ayant mené à l'intoxication, les hospitalisations ont été exclues de l'analyse par intention, mais ont été incluses dans le nombre total de cas.

Sexe et groupe d'âge

10. Les données sur le sexe de l'individu proviennent des informations de la carte d'assurance maladie, qui correspondent principalement au sexe attribué à la naissance, comme indiqué sur le certificat de naissance. Les données sur les hospitalisations pour les patients dont le sexe était classé comme « autre » ont été exclues des analyses par sexe, mais ont été incluses dans les analyses globales. Les données sur les décès pour lesquelles le groupe d'âge était classé comme « inconnu » ont été exclues des analyses par groupe d'âge, mais ont été incluses dans les analyses globales. Les chiffres ayant été arrondis, la somme des pourcentages peut ne pas correspondre à 100 %.

Fentanyl et analogues du fentanyl

11. Les données sur les hospitalisations pour intoxication accidentelle aux opioïdes impliquant le fentanyl ou les analogues du fentanyl, doivent être interprétées avec prudence, puisque les données sur les hospitalisations pour intoxication au fentanyl ne sont disponibles que depuis le 1^{er} avril 2018. Par conséquent, les données sur le fentanyl présentées pour 2018 se limitent à la période d'avril à décembre. La classification de la CIM-10-CA faisant référence au fentanyl et aux analogues du fentanyl (T40.40 – Intoxication par le fentanyl et ses dérivés) a été utilisée pour la collecte de données à compter de l'année financière 2018-2019 et n'existait pas auparavant.

Méthamphétamine

12. Les données spécifiques sur les hospitalisations liées à la méthamphétamine sont d'intérêt. Cependant, il n'existe présentement pas de codes spécifique pour les intoxications à la méthamphétamine dans le CIM-10-CA. Le code T43.6 du CIM-10-CA inclut présentement les intoxications liées à la méthamphétamine ainsi qu'aux autres psychostimulants avec risque de dépendance. Dès que le code spécifique du CIM-10-CA sur les intoxications à la méthamphétamine sera disponible, celui-ci sera inclut dans ces analyses.

Autres substances non opioïdes

13. Les hospitalisations pour intoxication accidentel aux opioïdes ont été examinées davantage pour les diagnostics d'intoxication à une ou plusieurs autres substances non opioïdes au cours du même séjour à l'hôpital. Les diagnostics d'intoxication à une autre substance non opioïde ont été identifiés à l'aide de la classification CIM-10-CA et incluaient les intoxications à des substances psychoactives. Ces codes ont été limités aux diagnostics ayant influencé le temps passé ou les traitements reçus à l'hôpital et les diagnostics étant considérés comme discutables, tel que l'indique le préfixe « Q », ont été exclus. Les intoxications concomitantes dues à des substances non psychoactives (telles que les analgésiques non opioïdes, etc.) ainsi qu'aux antidépresseurs n'ont pas été incluses. Veuillez-vous référer au [tableau C](#) pour plus de détails sur les codes CIM-10-CA utilisés afin d'identifier les intoxications à d'autres substances non opioïdes.

Autres substances non stimulants

14. Les hospitalisations pour intoxication accidentel aux stimulants ont été examinées davantage pour les diagnostics d'intoxication à une ou plusieurs autres substances non stimulant au cours du même séjour à l'hôpital. Les diagnostics d'intoxication à une autre substance non stimulant ont été identifiés à l'aide de la classification CIM-10-CA et incluaient les intoxications à des substances psychoactives. Ces codes ont été limités aux diagnostics ayant influencé le temps passé ou les traitements reçus à l'hôpital et les diagnostics étant considérés comme discutables, tel que l'indique le préfixe « Q », ont été exclus. Veuillez-vous référer au [tableau D](#) pour plus de détails sur les codes CIM-10-CA utilisés afin d'identifier les intoxications à d'autres substances non stimulantes.

Masquage des données

Les valeurs inférieures à cinq ont été supprimées selon les lignes directrices de confidentialité de l'ICIS.

Tableau A. Liste des codes de diagnostic inclus pour une intoxication aux opioïdes

Code	Précisions
T40.0	Intoxication par l'opium
T40.1	Intoxication par l'héroïne
T40.2	Intoxication par d'autres opioïdes
T40.20*	Intoxication par la codéine et ses dérivés
T40.21*	Intoxication par la morphine
T40.22*	Intoxication par l'hydromorphone
T40.23*	Intoxication par l'oxycodone
T40.28*	Intoxication par d'autres opioïdes, non classés ailleurs
T40.3	Intoxication par la méthadone
T40.4	Intoxication par d'autres narcotiques synthétiques
T40.40*	Intoxication par le fentanyl et ses dérivés
T40.41*	Intoxication par le tramadol
T40.48*	Intoxication par d'autres narcotiques synthétiques, non classés ailleurs
T40.6	Intoxication par des narcotiques, autres et sans précision

* Ajout le 1^{er} avril 2018

Tableau B. Liste des codes de diagnostic inclus pour une intoxication aux stimulants

Code	Précisions
T40.5	Intoxication par la cocaïne
T43.6	Intoxication par les psychostimulants présentant un risque d'abus

Tableau C. Liste des codes de diagnostic inclus pour intoxication aux opioïdes et à une autre substance non opioïde

Code	Précisions
T40.5	Intoxication par la cocaïne
T40.7	Intoxication par le cannabis (dérivés)
T40.8	Intoxication par le lysergide [LSD]
T40.9	Intoxication par des psychodysléptiques [hallucinogènes], autres et sans précision
T42.3	Intoxication par les barbituriques
T42.4	Intoxication par les benzodiazépines
T42.6	Intoxication par d'autres antiépileptiques, sédatifs et hypnotiques
T43.6	Intoxication par les psychostimulants présentant un risque d'abus
T43.8	Intoxication par d'autres médicaments psychotropes, non classés ailleurs
T43.9	Intoxication par un médicament psychotrope, sans précision
T44.9	Intoxication par des médicaments agissant essentiellement sur le système nerveux autonome, autres et sans précision
T51	Effet toxique de l'alcool
T51.0	Effet toxique de l'éthanol
T51.1	Effet toxique du méthanol
T51.2	Effet toxique du 2-propanol
T51.3	Effet toxique de l'huile de fusel
T51.8	Effet toxique d'autres alcools
T51.9	Effet toxique de l'alcool, sans précision

Tableau D. Liste des codes de diagnostic inclus pour intoxication aux stimulants et à une autre substance non stimulante

Code	Précisions
T40.0	Intoxication par l'opium
T40.1	Intoxication par l'héroïne
T40.2	Intoxication par d'autres opioïdes
T40.20*	Intoxication par la codéine et ses dérivés
T40.21*	Intoxication par la morphine
T40.22*	Intoxication par l'hydromorphone
T40.23*	Intoxication par l'oxycodone
T40.28*	Intoxication par d'autres opioïdes, non classés ailleurs
T40.3	Intoxication par la méthadone
T40.4	Intoxication par d'autres narcotiques synthétiques
T40.40*	Intoxication par le fentanyl et ses dérivés
T40.41*	Intoxication par le tramadol
T40.48*	Intoxication par d'autres narcotiques synthétiques, non classés ailleurs
T40.6	Intoxication par des narcotiques, autres et sans précision
T40.7	Intoxication par le cannabis (dérivés)
T40.8	Intoxication par le lysergide [LSD]
T40.9	Intoxication par des psychodysléptiques [hallucinogènes], autres et sans précision
T42.3	Intoxication par les barbituriques
T42.4	Intoxication par les benzodiazépines
T42.6	Intoxication par d'autres antiépileptiques, sédatifs et hypnotiques
T43.8	Intoxication par d'autres médicaments psychotropes, non classés ailleurs
T43.9	Intoxication par un médicament psychotrope, sans précision
T44.9	Intoxication par des médicaments agissant essentiellement sur le système nerveux autonome, autres et sans précision
T51	Effet toxique de l'alcool
T51.0	Effet toxique de l'éthanol
T51.1	Effet toxique du méthanol
T51.2	Effet toxique du 2-propanol

T51.3	Effet toxique de l'huile de fusel
T51.8	Effet toxique d'autres alcools
T51.9	Effet toxique de l'alcool, sans précision

Divulgation

Certaines parties de ce document sont fondées sur des données et des renseignements compilés et fournis par l'ICIS. Toutefois, les analyses, les conclusions, les opinions et les énoncés présentés ici sont ceux des auteurs et ne reflètent pas nécessairement ceux de l'ICIS.

Source

Base de données sur les congés des patients (BDGP), Institut canadien d'information sur la santé, 2015-2016 à 2019-2020.



ANNEXE

Tableau 1a. Nombre et taux brut d'hospitalisations pour intoxication total aux opioïdes par province ou territoire, 2016 à 2020 (janvier à juin)

Province ou territoire	2016		2017		2018		2019		2020 (janv. à juin)	
	Nombre	Taux brut par 100 000	Nombre	Taux brut par 100 000						
Colombie-Britannique	1 156	23,8	1 407	28,5	1 418	28,3	1 196	23,5	653	25,4
Alberta	930	22,1	947	22,3	922	21,5	709	16,3	412	18,6
Saskatchewan	264	23,2	244	21,2	229	19,7	264	22,5	133	22,6
Manitoba	123	9,4	161	12,1	108	8,0	84	6,1	56	8,1
Ontario	1 875	13,5	2 124	15,1	2 095	14,6	1 981	13,6	975	13,2
Québec	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
Nouveau-Brunswick	129	16,9	101	13,2	87	11,3	104	13,4	47	12,0
Nouvelle-Écosse	101	10,7	83	8,7	80	8,3	79	8,1	37	7,6
Île-du-Prince-Édouard	22	15,0	16	10,6	20	13,0	24	15,3	7	8,8
Terre-Neuve et Labrador	56	10,6	90	17,0	67	12,7	52	9,9	38	14,6
Territoires	31	25,8	30	24,6	26	21,0	21	16,8	10	15,8
Canada	4 687	16,8	5 203	18,4	5 052	17,6	4 514	15,5	2 368	16,1

Masqué (Mas.) – Les données peuvent être masquées pour les provinces et territoires ayant un faible nombre de cas.

Non disponible (n.d.) - Les données n'étaient pas disponibles.

Les données sur les hospitalisations du Québec ne sont pas incluses dans la base de données utilisées pour cette analyse. Par conséquent, le Québec est exclu.

Note: Les totaux pour le Canada peuvent ne pas correspondre à ceux d'autres tableaux puisqu'ils n'incluent pas les nombres masqués des provinces et territoires, afin de satisfaire les règles de confidentialité. Les données sur les hospitalisations pour intoxication aux opioïdes et aux stimulants ne sont pas mutuellement exclusives. Une proportion des hospitalisations pour intoxication impliquant un stimulant impliquait également un opioïde. Le total sera une surestimation du fardeau réel des opioïdes et des stimulants.

Veuillez vous référer aux [Notes techniques](#) pour plus d'information.

Tableau 1b. Nombre et taux ajusté selon l'âge d'hospitalisations pour intoxication total aux opioïdes par province ou territoire, 2016 à 2020 (janvier à juin)

Province ou territoire	2016		2017		2018		2019		2020 (janv. à mars)	
	Nombre	Taux ajusté selon l'âge par 100 000	Nombre	Taux ajusté selon l'âge par 100 000	Nombre	Taux ajusté selon l'âge par 100 000	Nombre	Taux ajusté selon l'âge par 100 000	Nombre	Taux ajusté selon l'âge par 100 000
Colombie-Britannique	1 156	23,4	1 407	28,2	1 418	28,0	1 196	23,2	653	25,2
Alberta	929	23,3	947	23,1	922	22,1	709	16,8	411	19,0
Saskatchewan	264	23,9	244	21,9	229	20,4	264	23,0	133	23,3
Manitoba	123	9,7	161	12,4	108	8,3	84	6,3	56	8,5
Ontario	1 875	13,5	2 124	15,1	2 095	14,6	1 981	13,5	975	13,2
Québec	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
Nouveau-Brunswick	129	17,0	101	12,9	87	11,7	104	13,4	47	11,4
Nouvelle-Écosse	101	10,1	83	8,5	80	8,0	79	7,8	37	7,4
Île-du-Prince-Édouard	22	14,9	16	9,8	20	12,3	24	14,1	7	8,0
Terre-Neuve et Labrador	56	10,3	90	16,6	67	12,8	52	9,9	38	14,6
Territoires	31	29,9	30	25,6	26	21,8	21	17,6	10	15,1
Canada	4 685	16,8	5 203	18,4	5 052	17,6	4 514	15,5	2 367	16,1

Masqué (Mas.) – Les données peuvent être masquées pour les provinces et territoires ayant un faible nombre de cas.

Non disponible (n.d.) - Les données n'étaient pas disponibles.

Les données sur les hospitalisations du Québec ne sont pas incluses dans la base de données utilisées pour cette analyse. Par conséquent, le Québec est exclu.

Note: Les totaux pour le Canada peuvent ne pas correspondre à ceux d'autres tableaux puisqu'ils n'incluent pas les nombres masqués des provinces et territoires, afin de satisfaire les règles de confidentialité. Les données sur les hospitalisations pour intoxication aux opioïdes et aux stimulants ne sont pas mutuellement exclusives. Une proportion des hospitalisations pour intoxication impliquant un stimulant impliquait également un opioïde. Le total sera une surestimation du fardeau réel des opioïdes et des stimulants.

Veuillez vous référer aux [Notes techniques](#) pour plus d'information.

Tableau 2a. Nombre et taux brut d'hospitalisations pour intoxication accidentelle liés aux opioïdes par province ou territoire, 2016 à 2020 (janvier à juin)

Province ou territoire	2016		2017		2018		2019		2020 (janv. à juin)	
	Nombre	Taux brut par 100 000	Nombre	Taux brut par 100 000						
Colombie-Britannique	663	13,6	886	18,0	988	19,7	768	15,1	427	16,6
Alberta	558	13,3	624	14,7	636	14,8	490	11,2	286	12,9
Saskatchewan	163	14,3	146	12,7	139	12,0	145	12,4	88	14,9
Manitoba	67	5,1	81	6,1	61	4,5	46	3,4	23	3,3
Ontario	1 014	7,3	1 203	8,6	1 277	8,9	1 247	8,6	672	9,1
Québec	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
Nouveau-Brunswick	45	5,9	21	2,7	31	4,0	38	4,9	23	5,9
Nouvelle-Écosse	53	5,6	31	3,3	39	4,1	34	3,5	20	4,1
Île-du-Prince-Édouard	11	7,5	7	4,7	10	6,5	13	8,3	Mas.	Mas.
Terre-Neuve et Labrador	11	2,1	19	3,6	17	3,2	19	3,6	19	7,3
Territoires	11	9,2	9	7,4	15	12,1	5	4,0	Mas.	Mas.
Canada	2 596	9,3	3 027	10,7	3 213	11,2	2 805	9,6	1 558	10,6

Masqué (Mas.) – Les données peuvent être masquées pour les provinces et territoires ayant un faible nombre de cas.

Non disponible (n.d.) - Les données n'étaient pas disponibles.

Les données sur les hospitalisations du Québec ne sont pas incluses dans la base de données utilisées pour cette analyse. Par conséquent, le Québec est exclu.

Note: Les totaux pour le Canada peuvent ne pas correspondre à ceux d'autres tableaux puisqu'ils n'incluent pas les nombres masqués des provinces et territoires, afin de satisfaire les règles de confidentialité. Les données sur les hospitalisations pour intoxication aux opioïdes et aux stimulants ne sont pas mutuellement exclusives. Une proportion des hospitalisations pour intoxication impliquant un stimulant impliquait également un opioïde. Le total sera une surestimation du fardeau réel des opioïdes et des stimulants.

Veillez vous référer aux [Notes techniques](#) pour plus d'information.

Tableau 2b. Nombre et taux ajusté selon l'âge d'hospitalisations pour intoxication accidentelle liés aux opioïdes par province ou territoire, 2016 à 2020 (janvier à juin)

Province ou territoire	2016		2017		2018		2019		2020 (janv. à juin)	
	Nombre	Taux ajusté selon l'âge par 100 000	Nombre	Taux ajusté selon l'âge par 100 000	Nombre	Taux ajusté selon l'âge par 100 000	Nombre	Taux ajusté selon l'âge par 100 000	Nombre	Taux ajusté selon l'âge par 100 000
Colombie-Britannique	663	13,4	886	17,7	988	19,5	768	14,9	427	16,5
Alberta	557	14,4	624	15,4	636	15,3	490	11,8	285	13,3
Saskatchewan	163	14,7	146	12,9	139	12,3	145	12,6	88	15,6
Manitoba	67	5,3	81	6,2	61	4,7	46	3,4	23	3,6
Ontario	1 014	7,3	1 203	8,5	1 277	8,9	1 247	8,5	672	9,0
Québec	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
Nouveau-Brunswick	45	5,6	21	2,4	31	3,8	38	4,7	23	5,3
Nouvelle-Écosse	53	5,1	31	3,0	39	3,7	34	3,2	20	3,7
Île-du-Prince-Édouard	11	7,3	7	4,6	10	5,6	13	7,0	Mas.	Mas.
Terre-Neuve et Labrador	11	2,0	19	3,4	17	3,0	19	3,4	19	6,8
Territoires	11	10,9	9	7,4	15	13,1	5	5,4	Mas.	Mas.
Canada	2 595	9,3	3 027	10,7	3 213	11,2	2 805	9,6	1 557	10,6

Masqué (Mas.) – Les données peuvent être masquées pour les provinces et territoires ayant un faible nombre de cas.

Non disponible (n.d.) - Les données n'étaient pas disponibles.

Les données sur les hospitalisations du Québec ne sont pas incluses dans la base de données utilisées pour cette analyse. Par conséquent, le Québec est exclu.

Note: Les totaux pour le Canada peuvent ne pas correspondre à ceux d'autre tableaux puisqu'ils n'incluent pas les nombres masqués des provinces et territoires, afin de satisfaire les règles de confidentialité. Les données sur les hospitalisations pour intoxication aux opioïdes et aux stimulants ne sont pas mutuellement exclusives. Une proportion des hospitalisations pour intoxication impliquant un stimulant impliquait également un opioïde. Le total sera une surestimation du fardeau réel des opioïdes et des stimulants.

Veillez vous référer aux [Notes techniques](#) pour plus d'information.

Tableau 3a. Résumé des hospitalisations pour intoxication aux opioïdes selon l'intention, 2016 à 2020 (janvier à juin)

Intention	2016		2017		2018		2019		2020 (janv. à juin)	
	Nombre	% annuel	Nombre	% annuel						
Total	4 687	100 %	5 203	100 %	5 052	100 %	4 514	100 %	2 368	100%
Accidentel	2 596	55 %	3 027	58 %	3 213	64 %	2 805	62 %	1 568	66%
Intentionnel	1 370	29 %	1 388	27 %	1 247	25 %	1 170	26 %	538	23%
Indéterminé	600	13 %	651	13 %	561	11 %	531	12 %	253	11%

Les données sur les hospitalisations du Québec ne sont pas incluses dans la base de données utilisées pour cette analyse. Par conséquent, le Québec est exclu.
 Note : Le nombre total comprend les hospitalisations pour intoxication aux opioïdes pour lesquelles l'intention n'a pas été enregistrée. Les catégories d'intention peuvent représenter plus que le total en raison des cas ayant plus d'une intention enregistrée. Les données sur les hospitalisations pour intoxication aux opioïdes et aux stimulants ne sont pas mutuellement exclusives. Une proportion des hospitalisations pour intoxication impliquant un stimulant impliquait également un opioïde. Le total sera une surestimation du fardeau réel des opioïdes et des stimulants.
 Veuillez vous référer aux [Notes techniques](#) pour plus d'information.

Tableau 3b. Résumé des hospitalisations totales pour intoxication aux opioïdes au Canada, 2016 à 2020 (janvier à juin)

		2016	2017	2018	2019	2020 (janv. à juin)
Total	Nombre	4 687	5 203	5 052	4 514	2,367
	Taux brut	16,8	18,4	17,6	15,5	16,1
	Taux ajusté selon l'âge	16,8	18,4	17,6	15,5	16,1
Pourcentage par sexe	Homme	50 %	55 %	55 %	54 %	59%
	Femme	50 %	45 %	45 %	46 %	41%
Pourcentage par groupe d'âge	19 ans ou moins	6 %	6 %	7 %	6 %	5%
	20 – 29 ans	17 %	18 %	18 %	17 %	18%
	30 – 39 ans	16 %	19 %	19 %	20 %	20%
	40 – 49 ans	15 %	14 %	16 %	14 %	16%
	50 – 59 ans	20 %	19 %	18 %	18 %	19%
	60 ans et plus	27 %	25 %	23 %	25 %	22%
Pourcentage impliquant du fentanyl ou des analogues du fentanyl		n.d.	n.d.	16 %	21 %	25%
Pourcentage impliquant une ou plusieurs autres substances non opioïdes		35 %	35 %	34 %	34 %	33%
Durée médiane des séjours (en jours)		3	3	3	3	3

Note: Les totaux pour le Canada peuvent ne pas correspondre à ceux d'autres tableaux puisqu'ils n'incluent pas les nombres masqués des provinces et territoires, afin de satisfaire les règles de confidentialité. Les données sur les hospitalisations pour intoxication aux opioïdes et aux stimulants ne sont pas mutuellement exclusives. Une proportion des hospitalisations pour intoxication impliquant un stimulant impliquait également un opioïde. Le total sera une surestimation du fardeau réel des opioïdes et des stimulants.

Veuillez vous référer aux [Notes techniques](#) pour plus d'information.

Tableau 3c. Résumé des hospitalisations intentionnelles pour intoxication aux opioïdes au Canada, 2016 à 2020 (janvier à juin)

		2016	2017	2018	2019	2020 (janv. à juin)
Total	Nombre	1 370	1 388	1 247	1 170	538
	Taux brut	4,9	4,9	4,3	4,0	3,7
	Taux ajusté selon l'âge	4,9	4,9	4,4	4,0	3,7
Pourcentage par sexe	Homme	43 %	46 %	41 %	41 %	41%
	Femme	57 %	54 %	59 %	59 %	59%
Pourcentage par groupe d'âge	19 ans ou moins	9 %	10 %	12 %	11 %	9%
	20 – 29 ans	18 %	19 %	18 %	18 %	22%
	30 – 39 ans	17 %	19 %	17 %	18 %	19%
	40 – 49 ans	18 %	16 %	17 %	17 %	16%
	50 – 59 ans	22 %	20 %	18 %	18 %	17%
	60 ans et plus	16 %	16 %	18 %	18 %	18%
Pourcentage impliquant du fentanyl ou des analogues du fentanyl		n.d.	n.d.	7 %	11 %	13%
Pourcentage impliquant une ou plusieurs autres substances non opioïdes		50 %	48 %	46 %	49 %	46%

Note: Les totaux pour le Canada peuvent ne pas correspondre à ceux d'autres tableaux puisqu'ils n'incluent pas les nombres masqués des provinces et territoires, afin de satisfaire les règles de confidentialité. Les données sur les hospitalisations pour intoxication aux opioïdes et aux stimulants ne sont pas mutuellement exclusives. Une proportion des hospitalisations pour intoxication impliquant un stimulant impliquait également un opioïde. Le total sera une surestimation du fardeau réel des opioïdes et des stimulants.

Veillez vous référer aux [Notes techniques](#) pour plus d'information.

Tableau 4. Nombre d'hospitalisations pour intoxication total aux opioïdes par trimestre et par province ou territoire, janvier 2016 à juin 2020

Province ou territoire	2016				2017				2018				2019				2020			
	janv. à mars	avril à juin	juil. à sept.	oct. à déc.	janv. à mars	avril à juin	juil. à sept.	oct. à déc.	janv. à mars	avril à juin	juil. à sept.	oct. à déc.	janv. à mars	avril à juin	juil. à sept.	oct. à déc.	janv. à mars	avril à juin		
Colombie-Britannique	304	269	278	305	338	375	358	336	293	382	380	363	315	308	314	259	281	372		
Alberta	229	239	239	223	235	235	256	221	202	229	271	220	171	174	214	150	188	224		
Saskatchewan	75	59	72	58	55	60	64	65	52	65	61	51	56	73	67	68	50	83		
Manitoba	25	35	26	37	40	49	32	40	30	27	23	28	18	17	21	28	26	30		
Ontario	402	500	458	515	493	537	578	516	481	566	519	529	515	573	454	439	455	520		
Québec	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.		
Nouveau-Brunswick	24	26	46	33	29	28	19	25	24	22	22	19	30	20	27	27	23	24		
Nouvelle-Écosse	18	23	32	28	28	17	18	20	13	33	16	18	23	19	18	19	15	22		
Île-du-Prince-Édouard	Mas.	6	7	Mas.	7	Mas.	Mas.	6	7	Mas.	7	Mas.	Mas.	8	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.		
Terre-Neuve et Labrador	15	16	14	11	21	24	28	17	19	20	19	9	9	16	19	8	16	22		
Territoires	Mas.	13	Mas.	8	10	8	6	6	11	Mas.	8	Mas.	5	8	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.		
Canada	1 092	1 186	1 172	1 218	1 256	1 333	1 359	1 252	1 132	1 344	1 326	1 237	1 142	1 216	1 134	998	1 054	1 297		

Masqué (Mas.) – Les données peuvent être masquées pour les provinces et territoires ayant un faible nombre de cas.

Non disponible (n.d.) - Les données n'étaient pas disponibles.

Les données sur les hospitalisations du Québec ne sont pas incluses dans la base de données utilisées pour cette analyse. Par conséquent, le Québec est exclu.

Veuillez vous référer aux [Notes techniques](#) pour plus d'information.

Note : Les totaux pour le Canada par année ne correspondent pas à ceux de la figure 1 car ils n'incluent pas les chiffres supprimés dans les provinces / territoires, afin de se conformer aux règles de confidentialité. Les données sur les hospitalisations pour intoxication aux opioïdes et aux stimulants ne sont pas mutuellement exclusives. Une proportion des hospitalisations pour intoxication impliquant un stimulant impliquait également un opioïde. Le total sera une surestimation du fardeau réel des opioïdes et des stimulants.

Tableau 5. Nombre d'hospitalisations pour intoxication accidentelle aux opioïdes par trimestre et par province ou territoire, janvier 2016 à juin 2020

Province ou territoire	2016				2017				2018				2019				2020	
	janv. à mars	avril à juin	juil. à sept.	oct. à déc.	janv. à mars	avril à juin	juil. à sept.	oct. à déc.	janv. à mars	avril à juin	juil. à sept.	oct. à déc.	janv. à mars	avril à juin	juil. à sept.	oct. à déc.	janv. à mars	avril à juin
Colombie-Britannique	164	147	155	197	204	236	221	225	190	280	266	252	212	204	190	162	177	250
Alberta	135	140	156	127	151	146	169	158	138	165	168	165	114	129	149	98	124	162
Saskatchewan	42	37	51	33	28	36	42	40	31	36	37	35	22	42	39	42	30	58
Manitoba	12	17	15	23	16	27	18	20	16	15	12	18	9	12	10	15	11	12
Ontario	220	267	243	284	256	307	356	284	269	370	327	311	336	363	269	279	310	362
Québec	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.												
Nouveau-Brunswick	7	13	15	10	Mas.	Mas.	6	6	8	9	8	6	8	6	11	13	11	12
Nouvelle-Écosse	7	11	22	13	10	5	8	8	Mas.	20	Mas.	8	8	5	9	12	8	12
Île-du-Prince-Édouard	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	0	0	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	6	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.
Terre-Neuve et Labrador	Mas.	5	Mas.	Mas.	5	6	Mas.	Mas.	Mas.	7	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	13
Territoires	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	7	Mas.	5	Mas.	Mas.	Mas.	0	Mas.	Mas.	Mas.
Canada	587	637	657	687	670	763	820	741	659	902	823	795	715	767	677	621	677	881

Masqué (Mas.) – Les données peuvent être masquées pour les provinces et territoires ayant un faible nombre de cas.

Non disponible (n.d.) - Les données n'étaient pas disponibles.

Les données sur les hospitalisations du Québec ne sont pas incluses dans la base de données utilisées pour cette analyse. Par conséquent, le Québec est exclu.

Note : Les totaux pour le Canada par année ne correspondent pas à ceux de la figure 2 car ils n'incluent pas les chiffres supprimés dans les provinces / territoires, afin de se conformer aux règles de confidentialité. Les données sur les hospitalisations pour intoxication aux opioïdes et aux stimulants ne sont pas mutuellement exclusives. Une proportion des hospitalisations pour intoxication impliquant un stimulant impliquait également un opioïde. Le total sera une surestimation du fardeau réel des opioïdes et des stimulants.

Veillez vous référer aux [Notes techniques](#) pour plus d'information.

Tableau 6. Distribution par sexe des hospitalisations pour intoxication accidentelle aux opioïdes par province ou territoire, 2016 à 2020 (janvier à juin)

Province ou territoire	2016		2017		2018		2019		2020 (janv. à juin)	
	Femme	Homme	Femme	Homme	Femme	Homme	Femme	Homme	Femme	Homme
Colombie-Britannique	37 %	63 %	31 %	69 %	32 %	68 %	34 %	66 %	28%	72%
Alberta	50 %	50 %	43 %	57 %	42 %	58 %	46 %	54 %	36%	64%
Saskatchewan	50 %	50 %	51 %	49 %	56 %	44 %	52 %	48 %	47%	53%
Manitoba	52 %	48 %	43 %	57 %	59 %	41 %	54 %	46 %	48%	52%
Ontario	51 %	49 %	46 %	54 %	44 %	56 %	43 %	57 %	38%	62%
Québec	n.d.	n.d.								
Nouveau-Brunswick	36 %	64 %	71 %	29 %	55 %	45 %	42 %	58 %	43%	57%
Nouvelle-Écosse	58 %	42 %	45 %	55 %	41 %	59 %	53 %	47 %	55%	45%
Île-du-Prince-Édouard	45 %	55 %	Mas.	Mas.						
Terre-Neuve et Labrador	Mas.	Mas.	32 %	68 %	59 %	41 %	47 %	53 %	47%	53%
Territoires	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	53 %	47 %	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.
Canada	47 %	53 %	41 %	59 %	41 %	59 %	42 %	58 %	36%	64%

Masqué (Mas.) – Les données peuvent être masquées pour les provinces et territoires ayant un faible nombre de cas.

Non disponible (n.d.) - Les données n'étaient pas disponibles.

Les données sur les hospitalisations du Québec ne sont pas incluses dans la base de données utilisées pour cette analyse. Par conséquent, le Québec est exclu.

Note : Les données sur les hospitalisations pour intoxication aux opioïdes et aux stimulants ne sont pas mutuellement exclusives. Une proportion des hospitalisations pour intoxication impliquant un stimulant impliquait également un opioïde. Le total sera une surestimation du fardeau réel des opioïdes et des stimulants.

Veillez vous référer aux [Notes techniques](#) pour plus d'information.

Tableau 7. Distribution par groupe d'âge des hospitalisations pour intoxication accidentelle aux opioïdes par province ou territoire, 2016 à 2020 (janvier à juin)

2016

Province ou territoire	Groupe d'âge					
	19 ans et moins	20 à 29	30 à 39	40 à 49	50 à 59	60 ans et plus
Colombie-Britannique	3 %	20 %	21 %	16 %	15 %	24 %
Alberta	4 %	17 %	12 %	16 %	18 %	33 %
Saskatchewan	9 %	14 %	19 %	14 %	20 %	24 %
Manitoba	Mas.	12 %	Mas.	19 %	19 %	36 %
Ontario	4 %	13 %	14 %	11 %	20 %	39 %
Québec	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
Nouveau-Brunswick	Mas.	13 %	Mas.	22 %	22 %	36 %
Nouvelle-Écosse	Mas.	11 %	Mas.	Mas.	15 %	60 %
Île-du-Prince-Édouard	0 %	Mas.	0 %	0 %	Mas.	55 %
Terre-Neuve et Labrador	Mas.	0 %	Mas.	Mas.	Mas.	45 %
Territoires	Mas.	Mas.	Mas.	0 %	Mas.	Mas.
Canada	4 %	16 %	15 %	14 %	19 %	34 %

2017

Province ou territoire	Groupe d'âge					
	19 ans et moins	20 à 29	30 à 39	40 à 49	50 à 59	60 ans et plus
Colombie-Britannique	5 %	22 %	23 %	17 %	15 %	18 %
Alberta	3 %	19 %	21 %	13 %	18 %	27 %
Saskatchewan	12 %	17 %	17 %	15 %	17 %	22 %
Manitoba	9 %	25 %	21 %	7 %	12 %	26 %
Ontario	4 %	14 %	16 %	13 %	20 %	34 %
Québec	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
Nouveau-Brunswick	0 %	Mas.	0 %	Mas.	24 %	57 %
Nouvelle-Écosse	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	19 %	55 %
Île-du-Prince-Édouard	0 %	Mas.	Mas.	0 %	0 %	71 %
Terre-Neuve et Labrador	0 %	Mas.	Mas.	Mas.	37 %	32 %
Territoires	0 %	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.
Canada	5 %	17 %	19 %	14 %	18 %	28 %

2018

Province ou territoire	Groupe d'âge					
	19 ans et moins	20 à 29	30 à 39	40 à 49	50 à 59	60 ans et plus
Colombie-Britannique	5 %	22 %	22 %	17 %	17 %	17 %
Alberta	4 %	21 %	18 %	16 %	17 %	25 %
Saskatchewan	11 %	18 %	19 %	14 %	16 %	22 %
Manitoba	8 %	23 %	11 %	10 %	25 %	23 %
Ontario	3 %	13 %	20 %	14 %	18 %	32 %
Québec	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
Nouveau-Brunswick	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	19 %	45 %
Nouvelle-Écosse	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	18 %	51 %
Île-du-Prince-Édouard	0 %	0 %	0 %	Mas.	0 %	Mas.
Terre-Neuve et Labrador	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	47 %
Territoires	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	33 %
Canada	5 %	18 %	19 %	15 %	17 %	26 %

2019

Province ou territoire	Groupe d'âge					
	19 ans et moins	20 à 29	30 à 39	40 à 49	50 à 59	60 ans et plus
Colombie-Britannique	7 %	18 %	24 %	14 %	17 %	20 %
Alberta	4 %	14 %	20 %	12 %	16 %	35 %
Saskatchewan	15 %	22 %	15 %	15 %	13 %	19 %
Manitoba	Mas.	22 %	20 %	Mas.	13 %	28 %
Ontario	3 %	16 %	20 %	13 %	18 %	31 %
Québec	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
Nouveau-Brunswick	Mas.	Mas.	Mas.	13 %	21 %	45 %
Nouvelle-Écosse	Mas.	Mas.	Mas.	21 %	Mas.	53 %
Île-du-Prince-Édouard	0 %	0 %	Mas.	Mas.	Mas.	77 %
Terre-Neuve et Labrador	0 %	Mas.	Mas.	Mas.	42 %	32 %
Territoires	0 %	Mas.	0 %	Mas.	0 %	Mas.
Canada	5 %	16 %	20 %	13 %	17 %	29 %

2020 (janvier à juin)

Province ou territoire	Groupe d'âge					
	19 ans et moins	20 à 29	30 à 39	40 à 49	50 à 59	60 ans et plus
Colombie-Britannique	4%	20%	17%	22%	18%	19%
Alberta	3%	18%	19%	15%	17%	27%
Saskatchewan	6%	11%	30%	18%	18%	17%
Manitoba	0%	Mas.	Mas.	Mas.	39%	30%
Ontario	5%	16%	20%	15%	20%	25%
Québec	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
Nouveau-Brunswick	0%	0%	22%	Mas.	Mas.	65%
Nouvelle-Écosse	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	25%	50%
Île-du-Prince-Édouard	0%	0%	0%	0%	Mas.	Mas.
Terre-Neuve et Labrador	Mas.	Mas.	Mas.	0%	37%	37%
Territoires	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	0%
Canada	4%	16%	19%	16%	19%	25%

Masqué (Mas.) – Les données peuvent être masquées pour les provinces et territoires ayant un faible nombre de cas.

Non disponible (n.d.) - Les données n'étaient pas disponibles.

Les données sur les hospitalisations du Québec ne sont pas incluses dans la base de données utilisées pour cette analyse. Par conséquent, le Québec est exclu.

Note: N'inclut pas les cas où l'âge est manquant. Les données sur les hospitalisations pour intoxication aux opioïdes et aux stimulants ne sont pas mutuellement exclusives. Une proportion des hospitalisations pour intoxication impliquant un stimulant impliquait également un opioïde. Le total sera une surestimation du fardeau réel des opioïdes et des stimulants.

Veuillez vous référer aux [Notes techniques](#) pour plus d'information.

Tableau 8a. Nombre d'hospitalisations pour intoxication total aux opioïdes au Canada, par sexe et groupe d'âge, 2016 à 2020 (janvier à juin)

Sexe par groupe d'âge	2016		2017		2018		2019		2020 (janv. à juin)	
	Femme	Homme	Femme	Homme	Femme	Homme	Femme	Homme	Femme	Homme
19 ans ou moins	151	111	117	186	207	123	149	128	69	58
20 – 29 ans	289	490	620	318	335	571	289	476	146	273
30 – 39 ans	295	450	641	325	309	641	346	552	158	313
40 – 49 ans	371	341	437	316	345	457	278	370	150	236
50 – 59 ans	467	466	471	494	445	441	404	401	178	268
60 ans et plus	754	499	598	678	644	533	614	507	269	248

Masqué (Mas.) – Les données peuvent être masquées pour les provinces et territoires ayant un faible nombre de cas.

Non disponible (n.d.) - Les données n'étaient pas disponibles.

Les données sur les hospitalisations du Québec ne sont pas incluses dans la base de données utilisées pour cette analyse. Par conséquent, le Québec est exclu.

Note: Les totaux par sexe et groupe d'âge peuvent ne pas correspondre ceux des autres tableaux puisqu'ils n'incluent pas les cas pour lesquels le sexe était manquant ou identifié comme étant « autre » ainsi que les cas où l'âge était manquant. Les données sur les hospitalisations pour intoxication aux opioïdes et aux stimulants ne sont pas mutuellement exclusives. Une proportion des hospitalisations pour intoxication impliquant un stimulant impliquait également un opioïde.

Le total sera une surestimation du fardeau réel des opioïdes et des stimulants.

Veillez vous référer aux [Notes techniques](#) pour plus d'information.

Tableau 8b. Nombre d'hospitalisations pour intoxication intentionnelles aux opioïdes au Canada, par sexe et groupe d'âge, 2016 à 2020 (janvier à juin)

Sexe par groupe d'âge	2016		2017		2018		2019		2020 (janv. à juin)	
	Femme	Homme	Femme	Homme	Femme	Homme	Femme	Homme	Femme	Homme
19 ans ou moins	93	37	107	24	113	41	91	33	37	12
20 – 29 ans	124	121	127	136	128	96	122	93	63	52
30 – 39 ans	124	115	117	142	102	110	123	86	59	44
40 – 49 ans	154	88	113	115	121	93	100	100	53	32
50 – 59 ans	164	136	172	112	145	75	132	84	48	42
60 ans et plus	128	85	114	108	121	102	119	87	56	39

Masqué (Mas.) – Les données peuvent être masquées pour les provinces et territoires ayant un faible nombre de cas.

Non disponible (n.d.) - Les données n'étaient pas disponibles.

Les données sur les hospitalisations du Québec ne sont pas incluses dans la base de données utilisées pour cette analyse. Par conséquent, le Québec est exclu.

Note: Les totaux par sexe et groupe d'âge peuvent ne pas correspondre ceux des autres tableaux puisqu'ils n'incluent pas les cas pour lesquels le sexe était manquant ou identifié comme étant « autre » ainsi que les cas où l'âge était manquant. Les données sur les hospitalisations pour intoxication aux opioïdes et aux stimulants ne sont pas mutuellement exclusives. Une proportion des hospitalisations pour intoxication impliquant un stimulant impliquait également un opioïde.

Le total sera une surestimation du fardeau réel des opioïdes et des stimulants.

Veillez vous référer aux [Notes techniques](#) pour plus d'information.

Tableau 8c. Nombre d'hospitalisations pour intoxication accidentelle aux opioïdes au Canada, par sexe et groupe d'âge, 2016 à 2020 (janvier à juin)

Sexe par groupe d'âge	2016		2017		2018		2019		2020 (janv. à juin)	
	Femme	Homme	Femme	Homme	Femme	Homme	Femme	Homme	Femme	Homme
19 ans ou moins	49	62	64	76	77	69	54	85	25	42
20 – 29 ans	120	282	154	378	169	398	135	321	71	188
30 – 39 ans	141	247	156	410	173	454	181	383	80	217
40 – 49 ans	157	198	160	260	184	299	137	234	84	172
50 – 59 ans	236	240	252	282	255	299	230	240	115	189
60 ans et plus	517	345	460	374	460	375	436	369	190	194

Masqué (Mas.) – Les données peuvent être masquées pour les provinces et territoires ayant un faible nombre de cas.

Non disponible (n.d.) - Les données n'étaient pas disponibles.

Les données sur les hospitalisations du Québec ne sont pas incluses dans la base de données utilisées pour cette analyse. Par conséquent, le Québec est exclu.

Note: Les totaux par sexe et groupe d'âge peuvent ne pas correspondre ceux des autres tableaux puisqu'ils n'incluent pas les cas pour lesquels le sexe était manquant ou identifié comme étant « autre » ainsi que les cas où l'âge était manquant. Les données sur les hospitalisations pour intoxication aux opioïdes et aux stimulants ne sont pas mutuellement exclusives. Une proportion des hospitalisations pour intoxication impliquant un stimulant impliquait également un opioïde.

Le total sera une surestimation du fardeau réel des opioïdes et des stimulants.

Veillez vous référer aux [Notes techniques](#) pour plus d'information.

Tableau 9. Pourcentage d'hospitalisations pour intoxication accidentelle aux opioïdes impliquant le fentanyl ou les analogues du fentanyl selon la province ou le territoire, 2016 à 2020 (janvier à juin)

Province ou territoire	2016	2017	2018 (avr à déc)	2019	2020 (janv. à juin)
Colombie-Britannique	n.d.	n.d.	33 %	40 %	40%
Alberta	n.d.	n.d.	16 %	20 %	19%
Saskatchewan	n.d.	n.d.	7 %	6 %	22%
Manitoba	n.d.	n.d.	11 %	13 %	Mas.
Ontario	n.d.	n.d.	13 %	23 %	26%
Québec	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
Nouveau-Brunswick	n.d.	n.d.	0 %	Mas.	0%
Nouvelle-Écosse	n.d.	n.d.	0 %	0 %	0%
Île-du-Prince-Édouard	n.d.	n.d.	Mas.	0 %	0%
Terre-Neuve et Labrador	n.d.	n.d.	Mas.	0 %	0%
Territoires	n.d.	n.d.	40 %	Mas.	Mas.
Canada	n.d.	n.d.	19 %	26 %	29%

Masqué (Mas.) – Les données peuvent être masquées pour les provinces et territoires ayant un faible nombre de cas.

Non disponible (n.d.) - Les données n'étaient pas disponibles.

Les données sur les hospitalisations du Québec ne sont pas incluses dans la base de données utilisées pour cette analyse. Par conséquent, le Québec est exclu.

Note : Le code ICD-10-CA pour l'empoisonnement par le fentanyl et ses dérivés a été introduit en avril 2018. Les données spécifiques au fentanyl n'étaient pas disponibles avant cette date. Les données sur les hospitalisations pour intoxication aux opioïdes et aux stimulants ne sont pas mutuellement exclusives. Une proportion des hospitalisations pour intoxication impliquant un stimulant impliquait également un opioïde. Le total sera une surestimation du fardeau réel des opioïdes et des stimulants.

Veillez vous référer aux [Notes techniques](#) pour plus d'information.

Tableau 10. Pourcentage d'hospitalisations pour intoxication accidentelle aux opioïdes où les patients ont également été diagnostiqués pour une intoxication à une ou plusieurs autres substances non opioïdes, au Canada, 2016 à 2020 (janvier à juin)

Substances impliquées	Valeur	2016	2017	2018	2019	2020 (janv. à juin)
Total (nombre)	Nombre	2 596	3 027	3 213	2 805	1 568
Aucune autre substance non opioïde impliquée	Pourcent	72 %	71 %	70 %	72 %	71%
Une ou plusieurs autres substances non opioïdes impliquées	Pourcent	28 %	29 %	30 %	28 %	29%

Les données sur les hospitalisations du Québec ne sont pas incluses dans la base de données utilisées pour cette analyse. Par conséquent, le Québec est exclu.
 Note : Les données sur les hospitalisations pour intoxication aux opioïdes et aux stimulants ne sont pas mutuellement exclusives. Une proportion des hospitalisations pour intoxication impliquant un stimulant impliquait également un opioïde. Le total sera une surestimation du fardeau réel des opioïdes et des stimulants.

Veillez vous référer aux [Notes techniques](#) pour plus d'information.

Tableau 11a. Nombre et taux brut d'hospitalisations pour intoxication total aux stimulants par province ou territoire, 2016 à 2020 (janvier à juin)

Province ou territoire	2016		2017		2018		2019		2020 (janv. à juin)	
	Nombre	Taux brut par 100 000	Nombre	Taux brut par 100 000						
Colombie-Britannique	480	9,9	583	11,8	548	10,9	524	10,3	259	10,1
Alberta	370	8,8	401	9,5	399	9,3	321	7,4	209	9,5
Saskatchewan	120	10,6	108	9,4	126	10,8	159	13,6	63	10,7
Manitoba	66	5,0	82	6,1	64	4,7	58	4,2	23	3,3
Ontario	722	5,2	916	6,5	1 107	7,7	975	6,7	569	7,7
Québec	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
Nouveau-Brunswick	51	6,7	54	7,0	53	6,9	56	7,2	28	7,2
Nouvelle-Écosse	32	3,4	37	3,9	27	2,8	32	3,3	23	4,7
Île-du-Prince-Édouard	5	3,4	9	6,0	6	3,9	6	3,8	0	0,0
Terre-Neuve et Labrador	28	5,3	33	6,2	31	5,9	36	6,9	17	6,5
Territoires	11	9,2	12	9,8	12	9,7	12	9,6	6	9,5
Canada	1 885	6,8	2 235	7,9	2 373	8,3	2 179	7,5	1 197	8,1

Masqué (Mas.) – Les données peuvent être masquées pour les provinces et territoires ayant un faible nombre de cas.

Non disponible (n.d.) - Les données n'étaient pas disponibles.

Les données sur les hospitalisations du Québec ne sont pas incluses dans la base de données utilisées pour cette analyse. Par conséquent, le Québec est exclu.

Note: Les totaux pour le Canada peuvent ne pas correspondre à ceux d'autres tableaux puisqu'ils n'incluent pas les nombres masqués des provinces et territoires, afin de satisfaire les règles de confidentialité. Les données sur les hospitalisations pour intoxication aux opioïdes et aux stimulants ne sont pas mutuellement exclusives. Une proportion des hospitalisations pour intoxication impliquant un stimulant impliquait également un opioïde. Le total sera une surestimation du fardeau réel des opioïdes et des stimulants.

Veuillez vous référer aux [Notes techniques](#) pour plus d'information.

Tableau 11b. Nombre et taux ajusté selon l'âge d'hospitalisations pour intoxication total aux stimulants par province ou territoire, 2016 à 2020 (janvier à juin)

Province ou territoire	2016		2017		2018		2019		2020 (janv. à mars)	
	Nombre	Taux ajusté selon l'âge par 100 000	Nombre	Taux ajusté selon l'âge par 100 000	Nombre	Taux ajusté selon l'âge par 100 000	Nombre	Taux ajusté selon l'âge par 100 000	Nombre	Taux ajusté selon l'âge par 100 000
Colombie-Britannique	480	9,9	583	11,9	548	11,0	524	10,4	259	10,2
Alberta	370	8,5	401	9,1	399	9,0	321	7,2	209	9,3
Saskatchewan	120	10,5	108	9,4	126	11,0	159	13,5	63	10,8
Manitoba	66	5,1	82	6,2	64	4,7	58	4,2	23	3,3
Ontario	722	5,2	916	6,5	1 107	7,8	975	6,7	569	7,7
Québec	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
Nouveau-Brunswick	51	7,2	54	7,9	53	7,7	56	8,0	28	7,8
Nouvelle-Écosse	32	3,7	37	4,2	27	3,0	32	3,5	23	5,1
Île-du-Prince-Édouard	5	3,8	9	6,6	6	4,3	6	4,1	0	0,0
Terre-Neuve et Labrador	28	6,0	33	7,0	31	6,9	36	7,8	17	7,2
Territoires	11	9,5	12	8,9	12	8,9	12	8,7	6	9,1
Canada	1 885	6,8	2 235	7,9	2 373	8,3	2 179	7,5	1 197	8,2

Masqué (Mas,) – Les données peuvent être masquées pour les provinces et territoires ayant un faible nombre de cas.

Non disponible (n.d.) - Les données n'étaient pas disponibles.

Les données sur les hospitalisations du Québec ne sont pas incluses dans la base de données utilisées pour cette analyse. Par conséquent, le Québec est exclu.

Note: Les totaux pour le Canada peuvent ne pas correspondre à ceux d'autres tableaux puisqu'ils n'incluent pas les nombres masqués des provinces et territoires, afin de satisfaire les règles de confidentialité. Les données sur les hospitalisations pour intoxication aux opioïdes et aux stimulants ne sont pas mutuellement exclusives. Une proportion des hospitalisations pour intoxication impliquant un stimulant impliquait également un opioïde. Le total sera une surestimation du fardeau réel des opioïdes et des stimulants.

Veuillez vous référer aux [Notes techniques](#) pour plus d'information.

Tableau 12a. Nombre et taux brut d'hospitalisations pour intoxication accidentelle liés aux stimulants par province ou territoire, 2016 à 2020 (janvier à juin)

Province ou territoire	2016		2017		2018		2019		2020 (janv. à juin)	
	Nombre	Taux brut par 100 000	Nombre	Taux brut par 100 000	Nombre	Taux brut par 100 000	Nombre	Taux brut par 100 000	Nombre	Taux brut par 100 000
Colombie-Britannique	295	6,1	342	6,9	378	7,5	288	5,7	156	6,1
Alberta	191	4,6	228	5,4	223	5,2	188	4,3	129	5,8
Saskatchewan	60	5,3	58	5,0	69	5,9	63	5,4	25	4,2
Manitoba	33	2,5	46	3,4	27	2,0	28	2,0	12	1,7
Ontario	333	2,4	457	3,2	583	4,1	550	3,8	336	4,6
Québec	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
Nouveau-Brunswick	11	1,4	5	0,7	5	0,6	14	1,8	14	3,6
Nouvelle-Écosse	9	1,0	9	0,9	7	0,7	10	1,0	7	1,4
Île-du-Prince-Édouard	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	0	0,0
Terre-Neuve et Labrador	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	6	1,1	6	1,1	Mas.	Mas.
Territoires	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.
Canada	932	3,3	1 145	4,1	1 298	4,5	1 147	3,9	679	4,6

Masqué (Mas.) – Les données peuvent être masquées pour les provinces et territoires ayant un faible nombre de cas.

Non disponible (n.d.) - Les données n'étaient pas disponibles.

Les données sur les hospitalisations du Québec ne sont pas incluses dans la base de données utilisées pour cette analyse. Par conséquent, le Québec est exclu.

Note: Les totaux pour le Canada peuvent ne pas correspondre à ceux d'autres tableaux puisqu'ils n'incluent pas les nombres masqués des provinces et territoires, afin de satisfaire les règles de confidentialité. Les données sur les hospitalisations pour intoxication aux opioïdes et aux stimulants ne sont pas mutuellement exclusives. Une proportion des hospitalisations pour intoxication impliquant un stimulant impliquait également un opioïde. Le total sera une surestimation du fardeau réel des opioïdes et des stimulants.

Veuillez vous référer aux [Notes techniques](#) pour plus d'information.

Tableau 12b. Nombre et taux ajusté selon l'âge d'hospitalisations pour intoxication accidentelle liés aux stimulants par province ou territoire, 2016 à 2020 (janvier à juin)

Province ou territoire	2016		2017		2018		2019		2020 (janv. à juin)	
	Nombre	Taux ajusté selon l'âge par 100 000	Nombre	Taux ajusté selon l'âge par 100 000	Nombre	Taux ajusté selon l'âge par 100 000	Nombre	Taux ajusté selon l'âge par 100 000	Nombre	Taux ajusté selon l'âge par 100 000
Colombie-Britannique	295	6,1	342	7,0	378	7,6	288	5,7	156	6,1
Alberta	191	4,4	228	5,2	223	5,0	188	4,2	129	5,7
Saskatchewan	60	5,2	58	5,0	69	6,1	63	5,4	25	4,3
Manitoba	33	2,5	46	3,5	27	2,0	28	2,0	12	1,8
Ontario	333	2,4	457	3,3	583	4,1	550	3,8	336	4,5
Québec	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
Nouveau-Brunswick	11	1,5	5	0,8	5	0,7	14	2,0	14	3,8
Nouvelle-Écosse	9	1,0	9	1,0	7	0,8	10	1,1	7	1,5
Île-du-Prince-Édouard	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	0	0,0
Terre-Neuve et Labrador	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	6	1,3	6	1,4	Mas.	Mas.
Territoires	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.
Canada	932	3,4	1 145	4,1	1 298	4,6	1 147	4,0	679	4,6

Masqué (Mas.) – Les données peuvent être masquées pour les provinces et territoires ayant un faible nombre de cas.

Non disponible (n.d.) - Les données n'étaient pas disponibles.

Les données sur les hospitalisations du Québec ne sont pas incluses dans la base de données utilisées pour cette analyse. Par conséquent, le Québec est exclu.

Note: Les totaux pour le Canada peuvent ne pas correspondre à ceux d'autre tableaux puisqu'ils n'incluent pas les nombres masqués des provinces et territoires, afin de satisfaire les règles de confidentialité. Les données sur les hospitalisations pour intoxication aux opioïdes et aux stimulants ne sont pas mutuellement exclusives. Une proportion des hospitalisations pour intoxication impliquant un stimulant impliquait également un opioïde. Le total sera une surestimation du fardeau réel des opioïdes et des stimulants.

Veillez vous référer aux [Notes techniques](#) pour plus d'information.

Tableau 13a. Résumé des hospitalisations pour intoxication aux stimulants selon l'intention, 2016 à 2020 (janvier à juin)

Intention	2016		2017		2018		2019		2020 (janv. à juin)	
	Nombre	% annuel	Nombre	% annuel						
Total	1 885	100%	2 235	100%	2 373	100%	2 179	100%	1 197	100%
Accidentel	940	50%	1 156	52%	1 305	55%	1 151	53%	683	57%
Intentionnel	649	34%	699	31%	696	29%	703	32%	349	29%
Indéterminé	288	15%	382	17%	376	16%	329	15%	165	14%

Les données sur les hospitalisations du Québec ne sont pas incluses dans la base de données utilisées pour cette analyse. Par conséquent, le Québec est exclu. Veuillez vous référer aux [Notes techniques](#) pour plus d'information.

Note : Le nombre total comprend les hospitalisations pour intoxication aux stimulants pour lesquelles l'intention n'a pas été enregistrée. Les catégories d'intention peuvent représenter plus que le total en raison des cas ayant plus d'une intention enregistrée. Les données sur les hospitalisations pour intoxication aux opioïdes et aux stimulants ne sont pas mutuellement exclusives. Une proportion des hospitalisations pour intoxication impliquant un stimulant impliquait également un opioïde. Le total sera une surestimation du fardeau réel des opioïdes et des stimulants.

Tableau 13b. Résumé des hospitalisations totales pour intoxication aux stimulants au Canada, 2016 à 2020 (janvier à juin)

		2016	2017	2018	2019	2020 (janv. à juin)
Total	Nombre	1 885	2 235	2 373	2 179	1 197
	Taux brut	6,8	7,9	8,3	7,5	8,1
	Taux ajusté selon l'âge	6,8	7,9	8,3	7,5	8,2
Pourcentage par sexe	Homme	60%	62%	61%	60%	61%
	Femme	40%	38%	39%	40%	39%
Pourcentage par groupe d'âge	19 ans ou moins	14%	14%	13%	16%	14%
	20 – 29 ans	32%	29%	29%	27%	27%
	30 – 39 ans	24%	26%	27%	26%	27%
	40 – 49 ans	16%	16%	15%	14%	17%
	50 – 59 ans	11%	10%	11%	12%	10%
	60 ans et plus	4%	5%	5%	6%	5%
Pourcentage impliquant de la cocaïne		49%	52%	52%	46%	50%
Pourcentage impliquant d'autres substances psychoactives (excluant la cocaïne)		62%	59%	58%	65%	63%
Pourcentage impliquant une ou plusieurs autres substances non opioïdes		61%	62%	63%	60%	61%
Durée médiane de séjour (en jours)		2	2	2	2	2

Note: Les totaux utilisés pour calculer les taux ajustés selon l'âge n'incluent pas les cas pour lesquels l'âge était manquant ainsi que les données masquées des province et territoires afin de satisfaire les règles de confidentialité. Les données sur les hospitalisations pour intoxication aux opioïdes et aux stimulants ne sont pas mutuellement exclusives. Une proportion des hospitalisations pour intoxication impliquant un stimulant impliquait également un opioïde. Le total sera une surestimation du fardeau réel des opioïdes et des stimulants.

Les hospitalisations pour intoxications aux stimulants impliquant de la cocaïne et d'autres psychostimulants peuvent excéder 100% alors qu'une intoxication à plusieurs substances peut survenir.

Veillez vous référer aux [Notes techniques](#) pour plus d'information.

Tableau 13c. Résumé des hospitalisations intentionnelles pour intoxication aux stimulants au Canada, 2016 à 2020 (janvier à juin)

		2016	2017	2018	2019	2020 (janv. à juin)
Total	Nombre	649	699	696	703	349
	Taux brut	2,3	2,5	2,4	2,4	2,4
	Taux ajusté selon l'âge	2,3	2,5	2,4	2,4	2,4
Pourcentage par sexe	Homme	46%	49%	43%	44%	36%
	Femme	54%	51%	57%	56%	64%
Pourcentage par groupe d'âge	19 ans ou moins	25%	24%	27%	28%	28%
	20 – 29 ans	30%	29%	27%	27%	28%
	30 – 39 ans	21%	20%	21%	18%	20%
	40 – 49 ans	13%	15%	13%	12%	13%
	50 – 59 ans	9%	9%	7%	10%	9%
	60 ans et plus	2%	3%	5%	5%	3%
Pourcentage impliquant une ou plusieurs autres substances non opioïdes		62%	64%	62%	60%	56%

Note: Les totaux utilisés pour calculer les taux ajustés selon l'âge n'incluent pas les cas pour lesquels l'âge était manquant ainsi que les données masquées des province et territoires afin de satisfaire les règles de confidentialité. Les données sur les hospitalisations pour intoxication aux opioïdes et aux stimulants ne sont pas mutuellement exclusives. Une proportion des hospitalisations pour intoxication impliquant un stimulant impliquait également un opioïde. Le total sera une surestimation du fardeau réel des opioïdes et des stimulants.

Veillez vous référer aux [Notes techniques](#) pour plus d'information.

Tableau 14. Nombre d'hospitalisations pour intoxication total aux stimulants par trimestre et par province ou territoire, janvier 2016 à juin 2020

Province ou territoire	2016				2017				2018				2019				2020	
	janv. à mars	avril à juin	juil. à sept.	oct. à déc.	janv. à mars	avril à juin	juil. à sept.	oct. à déc.	janv. à mars	avril à juin	juil. à sept.	oct. à déc.	janv. à mars	avril à juin	juil. à sept.	oct. à déc.	janv. à mars	avril à juin
Colombie-Britannique	123	107	146	104	123	152	141	167	113	146	142	147	134	138	135	117	110	149
Alberta	80	101	97	92	100	109	99	93	96	103	108	92	72	81	86	82	78	131
Saskatchewan	29	34	28	29	21	29	28	30	23	37	33	33	45	32	33	49	24	39
Manitoba	18	21	13	14	20	25	25	12	17	15	10	22	13	14	11	20	6	17
Ontario	138	206	202	176	189	245	247	235	251	302	299	255	238	294	221	222	241	328
Québec	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.												
Nouveau-Brunswick	16	9	17	9	11	11	11	21	10	14	18	11	16	12	16	12	14	14
Nouvelle-Écosse	Mas.	Mas.	11	11	10	8	10	9	Mas.	9	Mas.	8	8	9	8	7	Mas.	Mas.
Île-du-Prince-Édouard	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	0	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	0	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.
Terre-Neuve et Labrador	5	8	10	5	6	7	8	12	7	Mas.	Mas.	15	Mas.	Mas.	13	12	7	10
Territoires	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	5	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.
Canada	409	486	524	440	485	586	569	579	517	626	610	583	518	580	523	521	480	688

Masqué (Mas.) – Les données peuvent être masquées pour les provinces et territoires ayant un faible nombre de cas.

Non disponible (n.d.) - Les données n'étaient pas disponibles.

Les données sur les hospitalisations du Québec ne sont pas incluses dans la base de données utilisées pour cette analyse. Par conséquent, le Québec est exclu.

Note : Les totaux pour le Canada par année ne correspondent pas à ceux de la figure 7 car ils n'incluent pas les chiffres supprimés dans les provinces / territoires, afin de se conformer aux règles de confidentialité. Les données sur les hospitalisations pour intoxication aux opioïdes et aux stimulants ne sont pas mutuellement exclusives. Une proportion des hospitalisations pour intoxication impliquant un stimulant impliquait également un opioïde. Le total sera une surestimation du fardeau réel des opioïdes et des stimulants.

Veillez vous référer aux [Notes techniques](#) pour plus d'information.

Tableau 15. Nombre d'hospitalisations pour intoxication accidentelle aux stimulants par trimestre et par province ou territoire, janvier 2016 à juin 2020

Province ou territoire	2016				2017				2018				2019				2020	
	janv. à mars	avril à juin	juil. à sept.	oct. à déc.	janv. à mars	avril à juin	juil. à sept.	oct. à déc.	janv. à mars	avril à juin	juil. à sept.	oct. à déc.	janv. à mars	avril à juin	juil. à sept.	oct. à déc.	janv. à mars	avril à juin
Colombie-Britannique	69	57	100	69	66	98	76	102	71	99	107	101	85	69	78	56	58	98
Alberta	39	54	51	47	54	58	62	54	53	61	54	55	34	53	57	44	47	82
Saskatchewan	11	19	14	16	14	11	17	16	13	18	18	20	16	17	10	20	8	17
Manitoba	10	10	8	5	8	16	16	6	7	10	Mas.	Mas.	Mas.	8	Mas.	13	Mas.	Mas.
Ontario	65	87	99	82	81	113	139	124	113	165	172	133	123	174	122	131	136	200
Québec	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.												
Nouveau-Brunswick	5	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	0	0	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	7	Mas.	Mas.	6	8
Nouvelle-Écosse	Mas.	0	Mas.	5	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	5	0	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.
Île-du-Prince-Édouard	Mas.	Mas.	0	Mas.	0	0	Mas.	Mas.	0	Mas.	Mas.	Mas.	0	0	Mas.	Mas.	0	0
Terre-Neuve et Labrador	0	Mas.	Mas.	0	Mas.	Mas.	0	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	0	Mas.	Mas.	0	Mas.	Mas.
Territoires	Mas.	Mas.	0	0	Mas.	Mas.	Mas.	0	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	0	Mas.	0	Mas.	Mas.	Mas.
Canada	199	227	272	224	223	296	310	302	257	358	351	309	258	328	267	264	255	405

Masqué (Mas.) – Les données peuvent être masquées pour les provinces et territoires ayant un faible nombre de cas.

Non disponible (n.d.) - Les données n'étaient pas disponibles.

Les données sur les hospitalisations du Québec ne sont pas incluses dans la base de données utilisées pour cette analyse. Par conséquent, le Québec est exclu.

Note : Les totaux pour le Canada par année ne correspondent pas à ceux de la figure 7 car ils n'incluent pas les chiffres supprimés dans les provinces / territoires, afin de se conformer aux règles de confidentialité. Les données sur les hospitalisations pour intoxication aux opioïdes et aux stimulants ne sont pas mutuellement exclusives. Une proportion des hospitalisations pour intoxication impliquant un stimulant impliquait également un opioïde. Le total sera une surestimation du fardeau réel des opioïdes et des stimulants.

Veillez vous référer aux [Notes techniques](#) pour plus d'information.

Tableau 16. Distribution par sexe des hospitalisations pour intoxication accidentelle aux stimulants par province ou territoire, 2016 à 2020 (janvier à juin)

Province ou territoire	2016		2017		2018		2019		2020 (janv. à juin)	
	Femme	Homme	Femme	Homme	Femme	Homme	Femme	Homme	Femme	Homme
Colombie-Britannique	29%	71%	25%	75%	28%	72%	31%	69%	25%	75%
Alberta	39%	61%	34%	66%	36%	64%	33%	67%	31%	69%
Saskatchewan	35%	65%	43%	57%	38%	62%	52%	48%	48%	52%
Manitoba	52%	48%	41%	59%	37%	63%	43%	57%	42%	58%
Ontario	32%	68%	30%	70%	31%	69%	32%	68%	28%	72%
Québec	n.d.	n.d.								
Nouveau-Brunswick	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	0%	100%	Mas.	Mas.	36%	64%
Nouvelle-Écosse	Mas.	Mas.								
Île-du-Prince-Édouard	Mas.	0%	0%							
Terre-Neuve et Labrador	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	0%	100%	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.
Territoires	Mas.	Mas.								
Canada	33%	67%	31%	69%	31%	69%	33%	67%	29%	71%

Masqué (Mas.) – Les données peuvent être masquées pour les provinces et territoires ayant un faible nombre de cas.

Non disponible (n.d.) - Les données n'étaient pas disponibles.

Les données sur les hospitalisations du Québec ne sont pas incluses dans la base de données utilisées pour cette analyse. Par conséquent, le Québec est exclu.

Note: N'inclut pas les cas où le sexe était manquant ou identifié comme « autre ». Les données sur les hospitalisations pour intoxication aux opioïdes et aux stimulants ne sont pas mutuellement exclusives. Une proportion des hospitalisations pour intoxication impliquant un stimulant impliquait également un opioïde.

Le total sera une surestimation du fardeau réel des opioïdes et des stimulants.

Veuillez vous référer aux [Notes techniques](#) pour plus d'information.

Tableau 17. Distribution par groupe d'âge des hospitalisations pour intoxication accidentelle aux stimulants par province ou territoire, 2016 à 2020 (janvier à juin)

2016

Province ou territoire	Groupe d'âge					
	19 ans et moins	20 à 29	30 à 39	40 à 49	50 à 59	60 ans et plus
Colombie-Britannique	11%	28%	23%	17%	15%	6%
Alberta	9%	40%	22%	15%	8%	7%
Saskatchewan	18%	27%	28%	20%	Mas.	Mas.
Manitoba	Mas.	36%	15%	21%	15%	Mas.
Ontario	5%	30%	31%	16%	13%	5%
Québec	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
Nouveau-Brunswick	0%	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.
Nouvelle-Écosse	Mas.	Mas.	Mas.	0%	Mas.	0%
Île-du-Prince-Édouard	0%	Mas.	0%	Mas.	0%	0%
Terre-Neuve et Labrador	0%	0%	Mas.	Mas.	0%	Mas.
Territoires	0%	Mas.	Mas.	0%	0%	0%
Canada	9%	32%	26%	17%	12%	5%

2017

Province ou territoire	Groupe d'âge					
	19 ans et moins	20 à 29	30 à 39	40 à 49	50 à 59	60 ans et plus
Colombie-Britannique	8%	29%	28%	19%	9%	6%
Alberta	11%	29%	29%	14%	10%	6%
Saskatchewan	17%	36%	24%	Mas.	12%	Mas.
Manitoba	11%	37%	22%	20%	Mas.	Mas.
Ontario	8%	26%	29%	18%	12%	6%
Québec	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
Nouveau-Brunswick	Mas.	Mas.	Mas.	0%	0%	0%
Nouvelle-Écosse	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	0%	0%
Île-du-Prince-Édouard	0%	Mas.	0%	0%	0%	Mas.
Terre-Neuve et Labrador	0%	Mas.	Mas.	0%	0%	0%
Territoires	0%	Mas.	0%	Mas.	0%	0%
Canada	9%	29%	29%	17%	11%	5%

2018

Province ou territoire	Groupe d'âge					
	19 ans et moins	20 à 29	30 à 39	40 à 49	50 à 59	60 ans et plus
Colombie-Britannique	4%	30%	27%	17%	15%	7%
Alberta	7%	35%	26%	17%	8%	7%
Saskatchewan	16%	33%	23%	16%	Mas.	Mas.
Manitoba	Mas.	26%	37%	19%	Mas.	0%
Ontario	4%	28%	33%	16%	15%	4%
Québec	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
Nouveau-Brunswick	0%	0%	Mas.	Mas.	0%	0%
Nouvelle-Écosse	0%	Mas.	Mas.	Mas.	0%	Mas.
Île-du-Prince-Édouard	Mas.	0%	Mas.	0%	0%	0%
Terre-Neuve et Labrador	Mas.	Mas.	0%	0%	Mas.	0%
Territoires	0%	Mas.	Mas.	Mas.	0%	0%
Canada	5%	30%	30%	17%	13%	5%

2019

Province ou territoire	Groupe d'âge					
	19 ans et moins	20 à 29	30 à 39	40 à 49	50 à 59	60 ans et plus
Colombie-Britannique	11%	23%	31%	14%	13%	8%
Alberta	16%	24%	32%	14%	9%	5%
Saskatchewan	17%	33%	25%	11%	Mas.	Mas.
Manitoba	Mas.	36%	39%	18%	0%	Mas.
Ontario	6%	31%	28%	16%	14%	5%
Québec	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
Nouveau-Brunswick	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	36%	0%
Nouvelle-Écosse	Mas.	Mas.	50%	0%	0%	Mas.
Île-du-Prince-Édouard	Mas.	0%	0%	0%	0%	Mas.
Terre-Neuve et Labrador	0%	Mas.	Mas.	0%	Mas.	0%
Territoires	Mas.	0%	0%	0%	Mas.	0%
Canada	10%	28%	30%	15%	12%	5%

2020 (janvier à juin)

Province ou territoire	Groupe d'âge					
	19 ans et moins	20 à 29	30 à 39	40 à 49	50 à 59	60 ans et plus
Colombie-Britannique	9%	24%	24%	22%	12%	8%
Alberta	9%	33%	29%	13%	12%	5%
Saskatchewan	Mas.	32%	28%	24%	Mas.	0%
Manitoba	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	0%
Ontario	6%	26%	32%	17%	11%	8%
Québec	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
Nouveau-Brunswick	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.
Nouvelle-Écosse	0%	Mas.	Mas.	0%	0%	Mas.
Île-du-Prince-Édouard	0%	0%	0%	0%	0%	0%
Terre-Neuve et Labrador	Mas.	0%	Mas.	0%	0%	0%
Territoires	Mas.	0%	Mas.	0%	0%	0%
Canada	7%	28%	29%	18%	11%	7%

Masqué (Mas.) – Les données peuvent être masquées pour les provinces et territoires ayant un faible nombre de cas.

Non disponible (n.d.) - Les données n'étaient pas disponibles.

Les données sur les hospitalisations du Québec ne sont pas incluses dans la base de données utilisées pour cette analyse. Par conséquent, le Québec est exclu.

Note: N'inclut pas les cas où l'âge était manquant. Les données sur les hospitalisations pour intoxication aux opioïdes et aux stimulants ne sont pas mutuellement exclusives. Une proportion des hospitalisations pour intoxication impliquant un stimulant impliquait également un opioïde. Le total sera une surestimation du fardeau réel des opioïdes et des stimulants.

Veuillez vous référer aux [Notes techniques](#) pour plus d'information.

Tableau 18a. Nombre d'hospitalisations pour intoxication total aux stimulants au Canada, par sexe et groupe d'âge, 2016 à 2020 (janvier à juin)

Sexe par groupe d'âge	2016		2017		2018		2019		2020 (janv. à juin)	
	Femme	Homme	Femme	Homme	Femme	Homme	Femme	Homme	Femme	Homme
19 ans ou moins	156	117	179	135	186	114	207	135	107	55
20 – 29 ans	233	363	241	411	262	432	227	365	117	206
30 – 39 ans	143	301	184	395	207	430	187	371	113	214
40 – 49 ans	114	181	112	245	146	219	102	205	76	123
50 – 59 ans	78	120	84	141	91	179	93	166	36	88
60 ans et plus	33	45	38	68	43	64	56	64	20	42

Masqué (Mas.) – Les données peuvent être masquées pour les provinces et territoires ayant un faible nombre de cas.

Non disponible (n.d.) - Les données n'étaient pas disponibles.

Les données sur les hospitalisations du Québec ne sont pas incluses dans la base de données utilisées pour cette analyse. Par conséquent, le Québec est exclu.

Note: Les totaux pour le sexe par groupe d'âge peuvent ne pas correspondre à ceux des autres tableaux puisqu'ils n'incluent pas les cas où le sexe était manquant ou identifié comme « autre » ainsi que les cas où l'âge était manquant. Les données sur les hospitalisations pour intoxication aux opioïdes et aux stimulants ne sont pas mutuellement exclusives. Une proportion des hospitalisations pour intoxication impliquant un stimulant impliquait également un opioïde. Le total sera une surestimation du fardeau réel des opioïdes et des stimulants.

Veuillez vous référer aux [Notes techniques](#) pour plus d'information.

Tableau 18b. Nombre d'hospitalisations pour intoxication intentionnelles aux stimulants au Canada, par sexe et groupe d'âge, 2016 à 2020 (janvier à juin)

Sexe par groupe d'âge	2016		2017		2018		2019		2020 (janv. à juin)	
	Femme	Homme	Femme	Homme	Femme	Homme	Femme	Homme	Femme	Homme
19 ans ou moins	113	48	112	57	137	54	146	54	76	21
20 – 29 ans	103	91	105	98	106	81	93	94	60	37
30 – 39 ans	56	79	60	82	62	82	65	63	37	32
40 – 49 ans	41	41	42	60	53	38	38	44	27	19
50 – 59 ans	31	29	27	33	20	31	32	41	19	12
60 ans et plus	8	8	10	12	16	16	21	12	Mas.	Mas.

Masqué (Mas.) – Les données peuvent être masquées pour les provinces et territoires ayant un faible nombre de cas.

Non disponible (n.d.) - Les données n'étaient pas disponibles.

Les données sur les hospitalisations du Québec ne sont pas incluses dans la base de données utilisées pour cette analyse. Par conséquent, le Québec est exclu.

Note: Les totaux pour le sexe par groupe d'âge peuvent ne pas correspondre à ceux des autres tableaux puisqu'ils n'incluent pas les cas où le sexe était manquant ou identifié comme « autre » ainsi que les cas où l'âge était manquant. Les données sur les hospitalisations pour intoxication aux opioïdes et aux stimulants ne sont pas mutuellement exclusives. Une proportion des hospitalisations pour intoxication impliquant un stimulant impliquait également un opioïde. Le total sera une surestimation du fardeau réel des opioïdes et des stimulants.

Veillez vous référer aux [Notes techniques](#) pour plus d'information.

Tableau 18c. Nombre d'hospitalisations pour intoxication accidentelle aux stimulants au Canada, par sexe et groupe d'âge, 2016 à 2020 (janvier à juin)

Sexe par groupe d'âge	2016		2017		2018		2019		2020 (janv. à juin)	
	Femme	Homme	Femme	Homme	Femme	Homme	Femme	Homme	Femme	Homme
19 ans ou moins	30	54	48	61	35	40	50	66	24	31
20 – 29 ans	97	200	101	237	108	284	99	219	49	139
30 – 39 ans	66	175	88	237	112	276	105	238	58	142
40 – 49 ans	55	100	53	146	73	144	51	119	38	79
50 – 59 ans	40	71	43	78	58	111	47	93	16	59
60 ans et plus	22	30	21	42	22	42	26	38	15	33

Masqué (Mas.) – Les données peuvent être masquées pour les provinces et territoires ayant un faible nombre de cas.

Non disponible (n.d.) - Les données n'étaient pas disponibles.

Les données sur les hospitalisations du Québec ne sont pas incluses dans la base de données utilisées pour cette analyse. Par conséquent, le Québec est exclu.

Note: Les totaux pour le sexe par groupe d'âge peuvent ne pas correspondre à ceux des autres tableaux puisqu'ils n'incluent pas les cas où le sexe était manquant ou identifié comme « autre » ainsi que les cas où l'âge était manquant. Les données sur les hospitalisations pour intoxication aux opioïdes et aux stimulants ne sont pas mutuellement exclusives. Une proportion des hospitalisations pour intoxication impliquant un stimulant impliquait également un opioïde. Le total sera une surestimation du fardeau réel des opioïdes et des stimulants.

Veillez vous référer aux [Notes techniques](#) pour plus d'information.

Tableau 19. Pourcentage d'hospitalisations pour intoxication accidentelle aux stimulants par substance, au Canada, 2016 à 2020 (janvier à juin)

Substances impliquées	Valeur	2016	2017	2018	2019	2020 (janv. à juin)
Total (nombre)	Nombre	940	1 156	1 305	1 151	683
Cocaïne impliquée	Pourcent	55%	57%	59%	54%	57%
Autres psychostimulants impliqués (excluant la cocaïne)	Pourcent	59%	56%	53%	59%	58%
Une ou plusieurs autres substances non stimulantes impliquées	Pourcent	64%	62%	66%	61%	65%

Les données sur les hospitalisations du Québec ne sont pas incluses dans la base de données utilisées pour cette analyse. Par conséquent, le Québec est exclu. Les hospitalisations pour intoxications aux stimulants impliquant de la cocaïne et d'autres psychostimulants peuvent excéder 100% alors qu'une intoxication à plusieurs substances peut survenir.

Note : Les données sur les hospitalisations pour intoxication aux opioïdes et aux stimulants ne sont pas mutuellement exclusives. Une proportion des hospitalisations pour intoxication impliquant un stimulant impliquait également un opioïde. Le total sera une surestimation du fardeau réel des opioïdes et des stimulants.

Veillez vous référer aux [Notes techniques](#) pour plus d'information.