

Correction

Cette correction est publiée pour rectifier certaines statistiques erronées dans certains des tableaux publiés pour la première fois le 27 mars 2023. Les chiffres concernés ont été corrigés et mis en évidence ci-dessous et dans les tableaux de l'annexe « Corrections de la version de mars 2023 ».

Principales constatations

Hospitalisations pour intoxication associées à de multiples substances jusqu'à présent en 2022 (janvier à septembre)

- + Parmi toutes les hospitalisations pour intoxication par un stimulant, 60 % étaient concomitantes avec une substance autre qu'un stimulant; 43 % de toutes les hospitalisations pour intoxication par des stimulants impliquaient une intoxication concomitante aux opioïdes (y compris le fentanyl ou les analogues de fentanyl), tandis que 23 % concernaient spécifiquement le fentanyl ou les analogues de fentanyl.
 - + Parmi les intoxications accidentelles liées aux stimulants, une plus grande proportion impliquait du fentanyl ou des analogues de fentanyl (32 %) que parmi les intoxications intentionnelles (7 %).

Nous nous excusons de tout inconvénient que cela pourrait causer.



Hospitalisations pour intoxication aux opioïdes et aux stimulants

Surveillance des méfaits associés aux opioïdes et aux stimulants au Canada





Promouvoir et protéger la santé des Canadiens grâce au leadership, aux partenariats, à l'innovation et aux interventions en matière de santé publique.

— Agence de la santé publique du Canada

Préparé par le Groupe de travail sur la surveillance des surdoses et décès liés aux drogues (GT-SSDD) du Comité consultatif spécial (CCS) fédéral, provincial et territorial sur l'épidémie de surdoses d'opioïdes

Also available in English under the title: Opioid and Stimulant Poisoning Hospitalizations Surveillance of Opioid- and Stimulant-related Harms in Canada January 2016 to December 2022

Pour obtenir plus d'information, veuillez communiquer avec : Agence de la santé publique du Canada Indice de l'adresse 0900C2 Ottawa (Ontario) K1A 0K9

Tél.: 613-957-2991 Sans frais: 1-866-225-0709 Téléc.: 613-941-5366 ATS: 1-800-465-7735

Courriel: publications-publications@hc-sc.gc.ca

© Sa Majesté le Roi du chef du Canada, représenté par la ministre de la Santé, 2023

Date de publication : juin 2023

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.: HP33-6F-PDF ISSN: 2816-234X Pub.: 230052



Table des matières

Corr	rection	A
Rem	nerciements	4
	tion suggérée	
	s saillants	
	es techniques	
	-	
Comr	ment les hospitalisations pour intoxication sont comptées tes des données sur les hospitalisations pour une intoxication	10
	Notes générales	
	Intention Sexe et groupe d'âge Fentanyl et analogues du fentanyl. Intoxications concomitantes à une substance non opioïde. Intoxications concomitantes à une substance non stimulante.	11 11
	Intoxications concomitantes à une substance non stimulante/non opioïde	12
	Tableau A. Liste des codes de diagnostic inclus pour une intoxication aux opioïdes Tableau B. Liste des codes de diagnostic inclus pour une intoxication aux stimulants Tableau C. Liste des codes de diagnostic inclus pour intoxication aux opioïdes et à une substance non opioïde concomitante	13 14 14 15 16
	•	18 18
Ann	exe	19
	Tableau 1a. Nombre et taux brut d'hospitalisations totales pour intoxication aux opioïdes par province ou territoire, 2016 à 2022	20
	Tableau 2a. Nombre et taux brut d'hospitalisations pour intoxication accidentelle liés aux opioïdes par province ou territoire, 2016 à 2022	26



Tableau 2b. Nombre et taux ajusté selon l'âge d'hospitalisations pour intoxication accidentelle liée aux opioïdes par province ou territoire, 2016 à 2022	29
Tableau 3a. Résumé des hospitalisations pour intoxication aux opioïdes selon l'intention, 2016 à 2022.	32
Tableau 3b. Résumé des hospitalisations totales pour intoxication aux opioïdes	
au Canada, 2016 à 2022	33
Tableau 3c. Résumé des hospitalisations intentionnelles pour intoxication aux opioïdes au Canada, 2016 à 2022	34
Tableau 4. Nombre d'hospitalisations totales pour intoxication aux opioïdes par trimestre et par province ou territoire, janvier 2016 à décembre 2022	35
Tableau 5. Nombre d'hospitalisations pour intoxication accidentelle aux opioïdes par trimestre et par province ou territoire, janvier 2016 à décembre 2022	38
Tableau 6. Distribution par sexe des hospitalisations pour intoxication accidentelle aux opioïdes par province ou territoire, 2016 à 2022	4
Tableau 7. Distribution par groupe d'âge des hospitalisations pour intoxication accidentelle aux opioïdes par province ou territoire, 2016 à 2022	42
Tableau 8a. Nombre d'hospitalisations totales pour intoxication aux opioïdes au Canada, selon le sexe par groupe d'âge, 2016 à 2022	49
Tableau 8b. Nombre d'hospitalisations pour intoxication intentionnelle aux opioïdes au Canada, selon le sexe par groupe d'âge, 2016 à 2022	50
Tableau 8c. Nombre d'hospitalisations pour intoxication accidentelle aux opioïdes au Canada, selon le sexe par groupe d'âge, 2016 à 2022	5
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 2022.	52
Tableau 10. Pourcentage d'hospitalisations pour intoxication accidentelle par	
substances impliquées, au Canada, 2016 à 2022	53
stimulants par province ou territoire, 2016 à 2022	54
intoxication aux stimulants par province ou territoire, 2016 à 2022	57
Tableau 12a. Nombre et taux brut d'hospitalisations pour intoxication accidentelle liés aux stimulants par province ou territoire, 2016 à 2022	60
Tableau 12b. Nombre et taux ajusté selon l'âge d'hospitalisations pour intoxication accidentelle liés aux stimulants par province ou territoire, 2016 à 2022	63
Tableau 13a. Résumé des hospitalisations pour intoxication aux stimulants selon	
l'intention, 2016 à 2022	66
au Canada, 2016 à 2022	67
stimulants au Canada, 2016 à 2022	68
Tableau 14. Nombre d'hospitalisations totales pour intoxication aux stimulants par trimestre et par province ou territoire, janvier 2016 à décembre 2022	69



	Tableau 15. Nombre d'hospitalisations pour intoxication accidentelle aux stimulants par trimestre et par province ou territoire, janvier 2016 à décembre 2022	72
	Tableau 16. Distribution par sexe des hospitalisations pour intoxication accidentelle aux stimulants par province ou territoire, 2016 à 2022.	75
	Tableau 17. Distribution par groupe d'âge des hospitalisations pour intoxication accidentelle aux stimulants par province ou territoire, 2016 à 2022	76
	Tableau 18a. Nombre d'hospitalisations totales pour intoxication aux stimulants au Canada, selon le sexe par groupe d'âge, 2016 à 2022	83
	Tableau 18b. Nombre d'hospitalisations pour intoxication intentionnelle aux stimulants au Canada, selon le sexe par groupe d'âge, 2016 à 2022	84
	Tableau 18c. Nombre d'hospitalisations pour intoxication accidentelle aux stimulants au Canada, selon le sexe par groupe d'âge, 2016 à 2022	85
	Tableau 19. Pourcentage d'hospitalisations pour intoxication accidentelle aux stimulants par substances impliquées, au Canada, 2016 à 2022	86
Corre	ections de la version de mars 2023	87
	Tableau 1a. Nombre et taux brut du total des hospitalisations pour intoxication aux opioïdes par province ou territoire, 2016 à 2022 (janvier à septembre)	87
	Tableau 1b. Nombre et taux ajustés selon l'âge du total des hospitalisations pour intoxication aux opioïdes par province ou territoire, 2016 à 2022 (janvier à septembre)	88
	Tableau 2b. Nombre et taux ajustés selon l'âge d'hospitalisations pour intoxication accidentelle aux opioïdes par province ou territoire, 2016 à 2022 (janvier à septembre).	89
	Tableau 5. Nombre d'hospitalisations pour intoxication accidentelle aux opioïdes par trimestre et par province ou territoire, janvier 2016 à septembre 2022	90
	Tableau 9. Pourcentage d'hospitalisations pour intoxication accidentelle aux opioïdes impliquant du fentanyl ou des analogues de fentanyl par province ou territoire, 2016 à 2022 (janvier à septembre).	91
	Tableau 10. Pourcentage d'hospitalisations pour intoxication accidentelle aux opioïdes par substances en cause au Canada, 2016 à 2022 (janvier à septembre)	92
	Tableau 11a. Nombre et taux brut d'hospitalisations pour intoxication par stimulant par province ou territoire, 2016 à 2022 (janvier à septembre)	93
	Tableau 11b. Nombre et taux ajustés selon l'âge du total des hospitalisations pour intoxication par stimulant par province ou territoire, 2016 à 2022 (janvier à septembre).	94
	Tableau 13b. Résumé du nombre total d'hospitalisations pour intoxication par stimulant au Canada, 2016 à 2022 (janvier à septembre)	95
	Tableau 13c. Résumé des hospitalisations pour intoxication intentionnelle liée à un stimulant au Canada, 2016 à 2022 (janvier à septembre).	96
	Tableau 14. Nombre total d'hospitalisations pour intoxication par stimulant par trimestre et province ou territoire, janvier 2016 à septembre 2022	97
	Tableau 15. Nombre d'hospitalisations pour intoxication accidentelle par stimulant par trimestre et province ou territoire, janvier 2016 à septembre 2022	98
	Tableau 17. Répartition par groupe d'âge des hospitalisations pour intoxication accidentelle par stimulant par province ou territoire, 2016 à 2022 (janvier à septembre)	99



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 et aux stimulants.



Citation suggérée

Comité consultatif spécial fédéral, provincial et territorial sur l'épidémie de surdoses d'opioïdes. Méfaits associés aux opioïdes et aux stimulants au Canada. Ottawa : Agence de la santé publique du Canada, juin 2023. https://sante-infobase.canada.ca/mefaits-associes-aux-substances/opioides-stimulants/



Faits saillants

Contexte

Le Canada a connu un nombre substantiellement plus élevé de décès et d'autres méfaits associés aux opioïdes depuis le début de la surveillance en 2016 par l'Agence de la santé publique du Canada. Cette crise de santé publique a des répercussio ns tragiques sur les personnes qui consomment des substances, leurs familles et les collectivités à l'échelle du pays, et elle est façonnée par un large éventail de facteurs. Certaines données montrent que la pandémie de COVID-19 a contribué à la crise et l'a exacerbée, plusieurs administrations ayant signalé des taux plus élevés de surdoses mortelles et d'autres méfaits depuis le début de la pandémie.

Sont présentées ici les données disponibles les plus récentes sur les surdoses et les décès impliquant des opioïdes et/ou des stimulants de janvier 2016 à décembre 2022 au Canada, là où ces données sont disponibles. Reconnaissant que les méfaits associés aux opioïdes, aux stimulants, ainsi qu'à d'autres substances s'étendent au-delà des surdoses (intoxications) et des décès, nous continuons de travailler avec les partenaires fédéraux, provinciaux et territoriaux pour acquérir une compréhension globale des méfaits et des substances en cause afin de mieux faire face à cette crise de santé publique. Des études supplémentaires peuvent aussi aider à planifier et à adapter des actions pour obtenir les meilleurs résultats possibles.

Quoi: Il y a eu un total de 36 233 hospitalisations pour intoxication aux opioïdes et 15 696 hospitalisations pour intoxication aux stimulants de janvier 2016 à décembre 2022 au Canada (excluant le Québec).

+ Au total, 5 265 hospitalisations pour intoxication liée aux opioïdes ont eu lieu en 2022 (de janvier à décembre). Cela correspond à une moyenne de 14 hospitalisations par jour. En 2019, avant la pandémie de COVID-19, le nombre moyen d'hospitalisations par jour était de 12 et ce nombre a augmenté jusqu'à un pic de 17 en 2021.

Les données sur les hospitalisations pour intoxication aux opioïdes et aux stimulants ne sont pas mutuellement exclusives. Une grande proportion des hospitalisations impliquant un stimulant impliquait également un opioïde. Additionner ces chiffres surestimerait le fardeau total des opioïdes et des stimulants.

+ Au total, 2 086 hospitalisations pour intoxication liée aux stimulants ont eu lieu en 2022 (de janvier à décembre). Cela correspond à une moyenne de 6 hospitalisations par jour. En 2019, avant la pandémie de COVID-19, le nombre moyen d'hospitalisations par jour était de 6 et ce nombre a augmenté jusqu'à un pic de 7 en 2020.



- + La durée médiane totale du séjour à l'hôpital était de trois jours pour les hospitalisations pour intoxication aux opioïdes et celles pour intoxication aux stimulants en 2022 (de janvier à décembre).
- + Le nombre d'hospitalisations pour intoxication aux opioïdes au Canada enregistrées en 2022 (de janvier à décembre) est inférieur (de 16 %) à celui de l'année précédente. Ces chiffres sont basés sur des données provisoires susceptibles de faire l'objet de modifications et doivent donc être interprétés avec prudence. L'analyse des taux trimestriels fondée sur les données nationales actuelles afin de déterminer les tendances laisse penser qu'une diminution significative des taux d'hospitalisation pour intoxication aux opioïdes a eu lieu entre le troisième trimestre 2021 (de juillet à septembre) et le quatrième trimestre 2022 (de septembre à décembre).

Où : La majorité des hospitalisations pour intoxication accidentelle ont eu lieu en Ontario, en Colombie-Britannique, et en Alberta.

- + En 2022 (de janvier à décembre), la plupart des hospitalisations pour intoxication accidentelle aux opioïdes (90 %) et pour intoxication accidentelle aux stimulants (90 %) au Canada ont également eu lieu en Ontario, en Colombie-Britannique et en Alberta.
- + En 2022 (de janvier à décembre), les taux d'hospitalisation pour intoxication accidentelle aux opioïdes au Canada étaient les plus élevés en Colombie-Britannique, en Alberta et en Saskatchewan, et les taux d'hospitalisation pour intoxication accidentelle aux stimulants au Canada étaient les plus élevés en Colombie-Britannique, dans les territoires et en Saskatchewan.

Qui : La plupart des hospitalisations pour intoxication accidentelle concernaient des hommes, avec une répartition variable selon l'âge.

- + En 2022 (de janvier à décembre), les hommes ont été, en proportion, davantage hospitalisés pour intoxication accidentelle aux opioïdes (64 %) et pour intoxication accidentelle aux stimulants (71 %) que les femmes.
- + En 2022 (de janvier à décembre), la proportion la plus élevée d'hospitalisation pour intoxication accidentelle aux opioïdes concernait les personnes âgées de 60 ans ou plus (25 %) suivies de celles de 30 à 39 ans (22 %). La proportion la plus élevée d'hospitalisation pour intoxication accidentelle liée aux stimulants a été enregistrée chez les personnes âgées de 30 à 39 ans (28 %) suivies de celles de 20 à 29 ans (21 %) et de celles de 40 à 49 ans (20 %).

Pourquoi : La toxicité de l'approvisionnement contribue à la crise.

- + En ce qui concerne les hospitalisations pour intoxication aux opioïdes, le fentanyl et ses analogues ont été impliqués dans 34 % des hospitalisations pour intoxication accidentelle aux opioïdes et 19 % des hospitalisations pour intoxication intentionnelle aux opioïdes en 2022 (de janvier à décembre).
- + En ce qui concerne les hospitalisations pour intoxication liée aux stimulants, le fentanyl et ses analogues ont été impliqués dans 32 % des hospitalisations pour intoxication accidentelle liée aux stimulants et 7 % des hospitalisations pour intoxication intentionnelle aux stimulants en 2022 (de janvier à décembre).



Données sur la polyconsommation de substances contribuant à la crise des surdoses.

- + Parmi les hospitalisations pour intoxication accidentelle aux opioïdes en 2022 (de janvier à décembre), 17 % impliquaient également une intoxication avec un stimulant.
- + Parmi les hospitalisations pour intoxication accidentelle aux stimulants en 2022 (de janvier à décembre), 53 % impliquaient également une intoxication avec un opioïde.



Cette mise à jour est basée sur les données soumises par l'Agence de la santé publique du Canada au plus tard, le 3 mai 2023 ou avant cette date. Étant donné les différences dans l'identification et le reportage 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'informations.



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 d'information).

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 d'information).

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 d'information).

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 d'information).

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 stimulant (T40.5 et T43.6, voir le tableau B pour plus d'information).

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 d'information).



Comment les hospitalisations pour intoxication sont comptées

Les données sur les hospitalisations pour une intoxication aux opioïdes et aux stimulants proviennent de la Base de données sur les congés des patients (BDCP), 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 obtenues à partir de la grille SAS gérée par le Programme d'accès et de coordination des données de l'Agence de santé publique du Canada (ASPC). 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 : résument 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.

En avril 2023, l'ASPC a commencé à diriger l'analyse des données et à préparer ce rapport. Auparavant, c'était Santé Canada qui effectuait l'analyse et préparait les rapports. L'ASPC et Santé Canada accèdent aux données par le biais de deux applications différentes, pour lesquelles les données sont mises à jour à des fréquences différentes Les valeurs déclarées en juin 2023 et ultérieurement sont ainsi susceptibles d'être légèrement différentes des valeurs équivalentes déclarées par le passé.



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 ajustés selon l'âge pour 100 000 personnes par année ont été calculés à l'aide estimations de la population les plus récentes de Statistique Canada.
- 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 postérieures au 31 mars 2022 sont provisoires et sont susceptibles d'être moins complètes ou de faire l'objet de modifications.

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 indéterminée/inconnue.
- 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. Dans la plupart des provinces et territoires, les données sur le sexe de l'individu étaient basées sur les caractéristiques biologiques ou la documentation légale. 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 hospitalisations pour les patients dont 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 1er 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.

Intoxications concomitantes à une substance non opioïde

12. Les hospitalisations pour intoxication aux opioïdes ont été examinées davantage pour les diagnostics d'intoxication à une ou plusieurs substances non opioïdes concomitante 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.

Intoxications concomitantes à une substance non stimulante

13. Les hospitalisations pour intoxication aux stimulants ont été examinées davantage pour les diagnostics d'intoxication à une ou plusieurs substances non stimulantes concomitantes au cours du même séjour à l'hôpital. Les diagnostics d'intoxication à une autre substance non stimulante ont été identifiés à l'aide de la classification CIM-10-CA et incluaient les intoxications à d'autrs substances. 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.

Intoxications concomitantes à une substance non stimulante/non opioïde

14. Les hospitalisations pour intoxication aux stimulants et aux opioïdes ont été examinées davantage pour les diagnostics d'intoxication à une ou plusieurs substances non stimulantes/non opioïdes concomitantes au cours du même séjour à l'hôpital. Les diagnostics d'intoxication à une autre substance non stimulante/ non opioïde ont été identifiés à l'aide de la classification CIM-10-CA et incluaient les intoxications à d'autres substances. 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 E pour plus de détails sur les codes CIM-10-CA utilisés afin d'identifier les intoxications à d'autres substances non stimulantes/non opioïdes.



Masquage des données

Les effectifs supérieurs à 0 et inférieurs à 5 ont été supprimés conformément aux lignes directrices de l'ICIS en matière de confidentialité.



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 1er 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
T43.60**	Intoxication par la méthamphétamine présentant un risque d'abus
T43.68**	Intoxication par d'autres psychostimulants précisés présentant un risque d'abus
T43.69**	Intoxication par les psychostimulants sans précision présentant un risque d'abus

^{**} Ajout le 1er avril 2022



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

Code	Précisions
T40.5	Intoxication par la cocaïne
T40.7	Intoxication par le cannabis (dérivés)
T40.70**	Intoxication par le cannabis (dérivés), comestibles et ingérables
T40.71**	Intoxication par des cannabinoïdes synthétiques
T40.79**	Intoxication par le cannabis (dérivés), sans précision
T40.8	Intoxication par le lysergide [LSD]
T40.9	Intoxication par des psychodysleptiques [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
T42.7	Intoxication par les antiépileptiques, sédatifs et hypnotiques, sans précision
T43.6	Intoxication par les psychostimulants présentant un risque d'abus
T43.60**	Intoxication par la méthamphétamine présentant un risque d'abus
T43.68**	Intoxication par d'autres psychostimulants précisés présentant un risque d'abus
T43.69**	Intoxication par les psychostimulants sans précision 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

^{**} Ajout le 1er avril 2022



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

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)
T40.70**	Intoxication par le cannabis (dérivés), comestibles et ingérables
T40.71**	Intoxication par des cannabinoïdes synthétiques
T40.79**	Intoxication par le cannabis (dérivés), sans précision
T40.8	Intoxication par le lysergide [LSD]
T40.9	Intoxication par des psychodysleptiques [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
T42.7	Intoxication par les antiépileptiques, sédatifs et hypnotiques, sans précision
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



Code	Précisions
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

^{*} Ajout le 1er avril 2018

Tableau E. Liste des codes de diagnostic inclus pour intoxication aux opioïdes (ou les stimulants) et à une substance non stimulante/non opioïde concomitante

Code	Précisions
T40.7	Intoxication par le cannabis (dérivés)
T40.70**	Intoxication par le cannabis (dérivés), comestibles et ingérables
T40.71**	Intoxication par des cannabinoïdes synthétiques
T40.79**	Intoxication par le cannabis (dérivés), sans précision
T40.8	Intoxication par le lysergide [LSD]
T40.9	Intoxication par des psychodysleptiques [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
T42.7	Intoxication par les antiépileptiques, sédatifs et hypnotiques, sans précision
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

^{**} Ajout le 1er avril 2022

^{**} Ajout le 1er avril 2022



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 (BDCP), Institut canadien d'information sur la santé, 2016 à 2022.

Annexe



Tableau 1a. Nombre et taux brut d'hospitalisations totales pour intoxication aux opioïdes par province ou territoire, 2016 à 2022

Province ou	20	2016	20	2017	20	2018
territoire	Nombre	Taux brut par 100 000 personnes	Nombre	Taux brut par 100 000 personnes	Nombre	Taux brut par 100 000 personnes
BC	1156	23,8	1 407	28,5	1 418	28,3
AB	086	22,2	947	22,3	922	21,5
SK	264	23,2	244	21,2	229	19,7
MB	123	9,4	161	12,1	108	8,0
NO	1875	13,5	2 124	15,1	2 095	14,6
QC	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
NB	129	16,9	101	13,2	87	11,3
NS	101	10,7	83	8,7	80	8,3
PE	22	15,0	16	10,6	20	13,0
NL	99	10,6	06	17,0	67	12,7
Territoires	31	25,8	30	24,6	26	21,0
Canada	4 687	16,8	5 203	18,4	5 052	17,6

Province ou	20	2019	20	2020	20	2021
territoire	Nombre	Taux brut par 100 000 personnes	Nombre	Taux brut par 100 000 personnes	Nombre	Taux brut par 100 000 personnes
BC	1196	23,5	1 586	30'8	1954	37,6
AB	209	16,3	890	20,2	1144	25,7
SK	264	22,5	315	26,7	321	27,2
MB	84	6,1	126	1,6	12.2	8'8
NO	1981	13,6	2 044	13,9	2 446	16,5
ОС	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
NB	104	13,4	105	13,4	86	12,4
NS	62	8,1	72	2'3	71	7,2
PE	24	15,2	17	10,5	17	10,3
NL	52	6'6	64	12,3	89	13,1
Territoires	21	16,8	21	16,6	31	24,1
Canada	4 514	15,5	5 240	17,8	6 272	21,2

Province ou	20	2022
territoire	Nombre	Taux brut par 100 000 personnes
BC	1730	32,5
AB	892	19,6
SK	239	20,0
MB	102	7,2
NO	2 017	13,3
QC	n.d.	n.d.
NB	118	14,5
NS	75	7,4
PE	15	8'8
NL	55	10,5
Territoires	22	16,9
Canada	5 265	17,4

Non disponible (n.d.) Les données n'étaient pas disponibles au moment de la publication.

Note(s):

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

Tableau 1b. Nombre et taux ajusté selon l'âge d'hospitalisations pour intoxication totale aux opioïdes par province ou territoire, 2016 à 2022

	20	2016	20	2017	20	2018
Province ou territoire	Nombre	Taux ajusté selon l'âge par 100 000 personnes	Nombre	Taux ajusté selon l'âge par 100 000 personnes	Nombre	Taux ajusté selon l'âge par 100 000 personnes
BC	1156	23,4	1 407	28,2	1 418	28,0
AB	930	23,3	947	23,1	922	22,1
SK	264	23,9	244	21,9	229	20,4
MB	123	2'6	161	12,4	108	8,3
NO	1875	13,5	2 124	15,1	2 095	14,6
QC	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
NB	129	17,0	101	12,9	87	11,7
NS	101	10,1	83	8,5	80	8,0
PE	22	14,9	16	8'6	20	12,3
NL	56	10,3	06	16,6	29	12,8
Territoires	31	29,9	30	25,6	26	21,8
Canada	4 687	16,8	5 203	18,4	5 052	17,6

	Ř	2019	Ř	2020	Ř	2021
Province ou territoire	Nombre	Taux ajusté selon l'âge par 100 000 personnes	Nombre	Taux ajusté selon l'âge par 100 000 personnes	Nombre	Taux ajusté selon l'âge par 100 000 personnes
BC	1196	23,2	1 586	30,5	1954	82'3
AB	709	16,8	890	20,5	1144	25,7
SK	264	23,0	315	27,7	321	28,3
MB	84	6,3	126	9,5	122	6'8
NO	1981	13,5	2 044	13,8	2 446	16,3
QC	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
NB	104	13,4	105	12,7	86	12,3
NS	62	8′2	72	8'9	71	2'9
PE	24	14,1	17	10,0	17	6,5
NL	52	6'6	64	12,3	68	13,1
Territoires	21	17,7	21	17,5	31	23,8
Canada	4 514	15,5	5 240	17,8	6 272	21,1

	2022	22
Province ou territoire	Nombre	Taux ajusté selon l'âge par 100 000 personnes
BC	1730	32,3
AB	892	20,0
SK	239	20,8
MB	102	2'2
NO	2 017	13,1
QC	n.d.	n.d.
NB	118	14,2
NS	75	7,1
PE	15	2'8
NL	55	10,6
Territoires	22	17,1
Canada	5 265	17,4

Non disponible (n.d.) Les données n'étaient pas disponibles au moment de la publication.

Note(s):

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

Les totaux pour le Canada n'incluent pas les cas où l'âge était manquant.

Tableau 2a. Nombre et taux brut d'hospitalisations pour intoxication accidentelle liés aux opioïdes par province ou territoire, 2016 à 2022

Province ou	20	2016	2	2017	20	2018
territoire	Nombre	Taux brut par 100 000 personnes	Nombre	Taux brut par 100 000 personnes	Nombre	Taux brut par 100 000 personnes
BC	899	13,6	886	18,0	886	19,7
AB	558	13,3	624	14,7	989	14,8
SK	163	14,3	146	12,7	139	12,0
MB	2 9	5,1	81	6,1	61	4,5
NO	1 014	2,3	1203	9'8	1277	6'8
QC	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
NB	45	5,9	21	2,7	31	4,0
NS	53	5,6	31	3,3	39	4,1
PE	11	2,5	7	4,7	10	6,5
NL	11	2,1	19	3,6	17	3,2
Territoires	11	9,2	6	7,4	15	12,1
Canada	2 596	6,3	3 027	10,7	3 213	11,2

Province on	20	2019	20	2020	20	2021
territoire	Nombre	Taux brut par 100 000 personnes	Nombre	Taux brut par 100 000 personnes	Nombre	Taux brut par 100 000 personnes
BC	892	15,1	1121	21,7	1 427	27,4
AB	490	11,2	650	14,7	923	20,8
SK	145	12,4	216	18,3	227	19,2
MB	46	3,4	99	4,8	81	5,8
NO	1247	9'8	1 388	9,4	1640	11,1
QC	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
NB	38	4,9	49	6,3	51	6,5
NS	34	3,5	39	4,0	36	3,6
PE	13	8,3	10	6,2	6	5,5
NL	19	3,6	22	4,2	20	3,8
Territoires	5	4,0	11	8,7	18	14,0
Canada	2 805	9'6	3 572	12,1	4 432	15,0

Province ou	20	2022
territoire	Nombre	Taux brut par 100 000 personnes
BC	1314	24,7
AB	678	14,9
SK	9/1	14,7
MB	65	4,6
NO	1 333	8'8
QC	n.d.	n.d.
NB	59	2,3
NS	30	2,9
PE	6	5,3
NL	16	3,0
Territoires	12	9,2
Canada	3 692	12,2

Non disponible (n.d.) Les données n'étaient pas disponibles au moment de la publication.

Note(s):

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

Tableau 2b. Nombre et taux ajusté selon l'âge d'hospitalisations pour intoxication accidentelle liée aux opioïdes par province ou territoire, 2016 à 2022

	2016	16	20	2017	20	2018
Province ou territoire	Nombre	Taux ajusté selon l'âge par 100 000 personnes	Nombre	Taux ajusté selon l'âge par 100 000 personnes	Nombre	Taux ajusté selon l'âge par 100 000 personnes
BC	663	13,4	988	17,7	886	19,5
AB	558	14,4	624	15,4	989	15,3
SK	163	14,7	146	12,9	139	12,3
MB	29	5,3	18	6,2	61	4,7
NO	1 014	7,3	1203	8,5	1277	6'8
QC	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
NB	45	5,6	21	2,4	31	3,8
NS	53	5,1	31	3,0	39	3,7
PE	11	7,3	7	4,6	10	5,6
NL	11	1,9	19	3,4	17	3,0
Territoires	11	10,9	6	7,4	15	13,1
Canada	2 596	6,3	3 027	10,7	3 213	11,2

	20	2019	20	2020	20	2021
Province ou territoire	Nombre	Taux ajusté selon l'âge par 100 000 personnes	Nombre	Taux ajusté selon l'âge par 100 000 personnes	Nombre	Taux ajusté selon l'âge par 100 000 personnes
BC	768	14,9	1121	21,5	1 427	27,3
AB	490	11,7	650	15,0	923	20,8
SK	145	12,6	216	19,1	227	20,1
MB	46	3,4	99	5,1	81	5,9
NO	1247	8,5	1 388	9,4	1640	10,9
QC	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
NB	38	4,7	49	5,6	51	6,3
NS	34	3,2	39	3,4	36	3,3
PE	13	0′2	10	5,3	6	4,7
NL	19	3,4	22	4,0	20	3,6
Territoires	5	5,5	11	10,1	18	14,0
Canada	2 805	9'6	3 572	12,1	4 432	14,9

	20	2022
Province ou territoire	Nombre	Taux ajusté selon l'âge par 100 000 personnes
BC	1314	24,6
AB	829	15,1
SK	176	15,3
MB	99	4,8
NO	1 333	<i>L</i> ′8
QC	n.d.	'p'u
NB	59	9'9
NS	30	5,9
PE	6	2,0
NL	16	2,7
Territoires	12	9'6
Canada	3 692	12,2

Non disponible (n.d.) Les données n'étaient pas disponibles au moment de la publication.

Note(s):

Les données sur les hospitalisations du Québec ne sont pas incluses dans la base de données utilisée pour cette analyse. Par conséquent, le Québec est exclu. Les totaux pour le Canada n'incluent pas les cas où l'âge était manquant des provinces et territoires

Tableau 3a. Résumé des hospitalisations pour intoxication aux opioïdes selon l'intention, 2016 à 2022

	2016	16	2017	17	2018	8	2019	6	2020	20	2021	21	2022	52
Intention	Nombre	%												
Total	4 687	100 %	5 203	100 %	5 052	100 %	4 514	100 %	5 240	100 %	6 272	100 %	5 265	100 %
Accidentel	2 596	25 %	3 027	58 %	3 213	64 %	2 805	62 %	3 572	68 %	4 432	71 %	3 692	% 02
Intentionnel	1 370	% 62	1387	27 %	1 247	25 %	1170	% 92	1 067	20 %	1159	18 %	1 049	20 %
Indéterminé	009	13 %	651	13 %	561	11 %	530	12 %	596	11 %	629	11 %	527	10 %

Note(s):

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

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.

Tableau 3b. Résumé des hospitalisations totales pour intoxication aux opioides au Canada, 2016 à 2022

		2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
	Nombre	4 687	5 203	5 052	4 514	5 240	6 272	5 265
Total	Taux brut	16,8	18,4	17,6	15,5	17,8	21,2	17,4
	Taux ajusté selon l'âge	16,8	18,4	17,6	15,5	17,8	21,1	17,4
Pourcentage	Homme	% 09	25 %	25 %	54 %	% 09	62 %	% 09
par sexe	Femme	20 %	45 %	45 %	46 %	40 %	38 %	40 %
	0 à 19	% 9	% 9	% /	% 9	2 %	2 %	2 %
	20 à 29	17 %	18 %	18 %	17 %	17 %	17 %	15 %
Pourcentage par	30 à 39	16 %	19 %	19 %	20 %	21 %	23 %	21 %
groupe d'âge	40 à 49	15 %	14 %	16 %	14 %	16 %	18 %	17 %
	50 à 59	20 %	19 %	18 %	18 %	18 %	16 %	17 %
	60 et plus	27 %	25 %	23 %	25 %	22 %	22 %	25 %
	Fentanyl ou des analogues du fentanyl	n.d.	n.d.	16 %	21 %	28 %	32 %	31 %
Pourcentage impliquant	Intoxication concomitante à une substance non opioïde	36 %	% 98	35 %	35 %	33 %	78 %	29 %
(catégories non mutuellement	Intoxication concomitante à une substance stimulante	16 %	18 %	20 %	19 %	20 %	17 %	17 %
exclusives)	Intoxication concomitante à une substance non stimulante/non opioïde	28 %	25 %	23 %	22 %	20 %	17 %	19 %
Durée médiane du séjour (en jours)	séjour (en jours)	က	က	က	3	3	3	33

Note(s):

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

Les totaux utilisés pour calculer les taux ajustés selon l'âge n'incluent pas les cas où l'âge était manquant. Le code CIM-10-CA pour l'intoxication par le fentanyl et ses dérivés a été stimulants ne sont pas mutuellement exclusives. Une proportion des hospitalisations pour intoxication impliquant un stimulant impliquant également un opioide. Le total sera une 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 surestimation du fardeau réel des opioïdes et des stimulants.

Tableau 3c. Résumé des hospitalisations intentionnelles pour intoxication aux opioïdes au Canada, 2016 à 2022

		2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
	Nombre	1 370	1 387	1 247	1170	1 067	1159	1 049
Total	Taux brut	4,9	4,9	4,4	4,0	3,6	6′8	3,5
	Taux ajusté selon l'âge	4,9	4,9	4,4	4,0	3,6	6′8	3,5
Pourcentage	Homme	43 %	46 %	41 %	41 %	45 %	46 %	46 %
par sexe	Femme	% 25	54 %	% 69	% 69	25 %	54 %	54 %
	0 à 19	% 6	10 %	12 %	11 %	% 6	10 %	% 6
	20 à 29	18 %	19 %	18 %	18 %	20 %	17 %	17 %
Pourcentage par	30 à 39	17 %	19 %	17 %	18 %	19 %	19 %	16 %
groupe d'âge	40 à 49	18 %	16 %	17 %	17 %	16 %	16 %	15 %
	50 à 59	22 %	20 %	18 %	18 %	16 %	15 %	17 %
	60 et plus	16 %	16 %	18 %	18 %	19 %	22 %	25 %
	Fentanyl ou des analogues du fentanyl	n.d.	n.d.	%	11%	14 %	18 %	19 %
Pourcentage impliquant	Intoxication concomitante à une substance non opioïde	51%	49 %	48 %	% 09	48 %	43 %	44 %
(catégories non mutuellement	Intoxication concomitante à une substance stimulante	16 %	17 %	18 %	20 %	20 %	% 91	16 %
exciusives)	Intoxication concomitante à une substance non stimulante/non opioïde	44 %	41 %	39 %	39 %	36 %	34 %	36 %

Les données sur les hospitalisations du Québec ne sont pas incluses dans la base de données utilisée pour cette analyse.

Par conséquent, le Québec est exclu.

Les totaux utilisés pour calculer les taux ajustés selon l'âge n'incluent pas les cas où l'âge était manquant. Le code CIM-10-CA pour l'intoxication par le fentanyl et ses dérivés a été une sont pas mutuellement exclusives. Une proportion des hospitalisations pour intoxication impliquant un stimulant impliquait également un opioide. Le total sera une introduit en avril 2018. Les données spécifiques au fentanyl n'étaient pas disponibles avant cette date. Les données sur les hospitalisations pour intoxication aux opioides et aux surestimation du fardeau réel des opioides et des stimulants.

Tableau 4. Nombre d'hospitalisations totales pour intoxication aux opioïdes par trimestre et par province ou territoire, janvier 2016 à décembre 2022

Province on		2016	16			2017	17			2018	18	
territoire	11	Т2	Т3	Т4	11	Т2	Т3	Т4	11	T2	Т3	Т4
BC	304	269	278	305	338	375	358	336	293	382	380	363
AB	229	239	239	223	235	235	256	221	202	229	271	220
SK	75	59	72	58	55	09	64	65	52	65	61	51
MB	25	35	26	37	40	49	32	40	30	27	23	28
NO	402	200	458	515	493	537	578	516	481	999	519	529
QC	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
NB	24	26	46	33	29	28	19	25	24	22	22	19
NS	18	23	32	28	28	17	18	20	13	33	16	18
PE	Mas.	Mas.	7	9	7	Mas.	Mas,	9	7	Mas.	7	Mas.
NL	15	16	14	11	21	24	28	17	19	20	19	6
Territoires	Mas.	13	Mas,	8	10	8	9	9	11	Mas.	8	Mas.
Canada	1 092	1180	1172	1224	1 256	1 333	1359	1252	1132	1344	1326	1237

Province ou		20	2019			2020	20			20	2021	
territoire	11	T2	Т3	T4	1	T2	Т3	T4	F	T2	Т3	T4
BC	315	308	314	259	281	379	452	474	461	474	497	522
AB	171	174	214	150	188	226	235	241	210	272	355	307
SK	99	73	29	68	20	83	87	92	72	79	77	63
MB	18	17	21	28	26	30	41	29	31	26	33	32
NO	515	573	454	439	455	519	543	527	595	618	619	614
QC	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
NB	30	20	27	27	23	28	29	25	27	26	25	20
NS	23	19	18	19	15	22	13	22	18	20	14	19
PE	Mas,	8	9	Mas.	9	Mas.	Mas.	7	5	Mas.	5	Mas.
NL	6	16	19	8	16	22	12	14	11	17	24	16
Territoires	Mas,	8	Mas.	5	7	6	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	8	12
Canada	1137	1216	1140	1003	1 067	1315	1 412	1434	1 430	1 532	1 657	1635

Province ou		2022	22	
territoire	F	Т2	Т3	Т4
BC	446	490	468	326
AB	267	224	203	198
SK	65	55	64	55
MB	31	34	25	12
NO	485	496	526	510
QC	n.d.	.p'u	n.d.	n.d.
NB	23	35	34	26
NS	18	20	13	24
PE	Mas.	9	Mas.	Mas.
NL	15	6	19	12
Territoires	Mas.	6	9	Mas.
Canada	1350	1 378	1358	1163

T1 = janvier à mars; T2 = avril à septembre; T3 = juillet à septembre; T4 = octobre à décembre

Note(s):

Les totaux pour le Canada par année peuvent ne pas correspondre à ceux d'autres tableaux car ils n'incluent pas les chiffres supprimés dans les provinces / territoires, afin de se Les données sur les hospitalisations du Québec ne sont pas incluses dans la base de données utilisée pour cette analyse. Par conséquent, le Québec est exclu.

Veuillez vous référer aux Notes techniques pour plus d'information. conformer aux règles de confidentialité.

Tableau 5. Nombre d'hospitalisations pour intoxication accidentelle aux opioïdes par trimestre et par province ou territoire, janvier 2016 à décembre 2022

Province ou		2016	16			2017	11			2018	18	
territoire	TI	T2	Т3	T4	11	T2	Т3	Т4	11	T2	Т3	Т4
BC	164	147	155	197	204	236	221	225	190	280	266	252
AB	135	140	156	127	151	146	169	158	138	165	168	165
SK	42	37	51	33	28	36	42	40	31	36	37	35
MB	12	17	15	23	16	27	18	20	16	15	12	18
NO	220	267	243	284	256	307	356	284	569	370	327	311
QC	n,d,	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	.p.n	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
NB	7	13	15	10	Mas.	Mas.	9	9	8	6	8	9
NS	7	11	22	13	10	5	8	8	Mas.	20	Mas,	8
PE	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	0	0	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas,	Mas.
NL	Mas.	2	Mas.	Mas.	5	9	Mas.	Mas.	Mas.	7	Mas,	Mas.
Territoires	Mas.	2	Mas.	5	Mas.							
Canada	287	289	657	687	029	763	820	741	629	902	823	795

Province ou		2019	19			20	2020			2021	21	
territoire	11	T2	Т3	T4	F	T2	Т3	Т4	11	T2	T3	T 4
BC	212	204	190	162	177	258	327	359	317	355	375	380
AB	114	129	149	98	124	164	168	194	160	225	282	256
SK	22	42	39	42	30	58	28	70	52	46	55	74
MB	6	12	10	15	11	13	25	17	19	16	24	22
NO	336	363	569	279	310	364	379	335	386	423	411	420
ОС	n.d.	n.d.	p'u'	n.d.	.p'u	.p'u	.p.n	n.d.	.b.n	n.d.	n.d.	n.d.
NB	80	9	11	13	11	14	13	11	12	15	15	6
NS	8	5	6	12	8	12	2	12	2	14	9	6
PE	Mas.	9	Mas.	Mas,	Mas,	Mas,	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	0
NL	9	Mas.	9	Mas.	9	13	Mas.	Mas.	Mas.	9	2	Mas.
Territoires	Mas.	Mas.	0	Mas.	5	Mas.	Mas.	Mas.	5	0	7	9
Canada	715	767	683	621	682	896	977	866	958	1 100	1180	1176

Province ou		20	2022	
territoire	F	T2	Т3	Т4
BC	347	369	353	245
AB	209	169	148	152
SK	20	41	47	38
MB	18	24	16	7
NO	323	327	351	332
QC	p'u'	n.d.	n.d.	n.d.
NB	12	22	13	12
NS	10	9	5	6
PE	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.
NL	Mas.	Mas,	5	5
Territoires	Mas.	9	Mas.	Mas.
Canada	696	964	938	800

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

Non disponible (n.d.) Les données n'étaient pas disponibles au moment de la publication.

T1 = janvier à mars; T2 = avril à septembre; T3 = juillet à septembre; T4 = octobre à décembre

Note(s):

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

Les totaux pour le Canada par année peuvent ne pas correspondre à ceux d'autres tableaux car ils n'incluent pas les chiffres supprimés dans les provinces / territoires, afin de se conformer aux règles de confidentialité.

Tableau 6. Distribution par sexe des hospitalisations pour intoxication accidentelle aux opioides par province ou territoire, 2016 à 2022

territoire Femme Homme	Province ou	20	2016	201	17	20	2018	2019	19	2020	20	20	2021	2022	22
37% 63% 31% 69% 32% 68% 34% 66% 30% 70% 70% 30% 50% 50% 43% 57% 42% 58% 46% 54% 38% 62% 37% 50% 50% 51% 49% 56% 44% 52% 48% 47% 53% 40 51% 48% 51% 49% 56% 44% 52% 48% 47% 53% 40 51% 48% 51% 48% 54% 44% 56% 41% 54% 46% 53% 61% 53% 40 53% 50% 53% 40 53% 40 53% 40 53% 40 53% 40 53% 40 53% 40 53% 40 40 53% 40 40 53% 40 40 40 40 40 40 40 40 40 40 40 40 <td< th=""><th>territoire</th><th>Femme</th><th></th><th>Femme</th><th>Homme</th><th>Femme</th><th>Homme</th><th>Femme</th><th>Homme</th><th>Femme</th><th>Homme</th><th>Femme</th><th>Homme</th><th>Femme</th><th>Homme</th></td<>	territoire	Femme		Femme	Homme										
50 % 50 % 43 % 57 % 42 % 58 % 46 % 54 % 52 % 48 % 62 % 38 % 62 % 40 % 50 % 50 % 51 % 49 % 56 % 44 % 52 % 48 % 47 % 53 % 40 51 % 48 % 57 % 59 % 41 % 54 % 46 % 53 % 61 % 53 % 61 % 53 % 61 % 53 % 40 % 53 % 40 % 53 % 40 % 53 % 40 % 53 % 40 % 53 % 40 % 53 % 40 % 53 % 40 % 53 % 40 % 53 % 40 % 53 % 40 % 53 % 40 % 53 % 40 % 53 % 40 % 52 % 40 % 53 % 40 % 53 % 40 % 53 % 40 % 50 % 40 % 50 % 40 % 50 % 40 % 50 % 40 % 50 % 40 % 40 % 50 % 40 % 40 % 40 % 40 % 40 % <td>BC</td> <td>37 %</td> <td>% 89</td> <td>31 %</td> <td>% 69</td> <td>32 %</td> <td>% 89</td> <td>34 %</td> <td>% 99</td> <td>30 %</td> <td>% 02</td> <td>30 %</td> <td>% 02</td> <td>% 67</td> <td>71 %</td>	BC	37 %	% 89	31 %	% 69	32 %	% 89	34 %	% 99	30 %	% 02	30 %	% 02	% 67	71 %
50% 50% 51% 49% 56% 44% 52% 48% 47% 53% 40 52% 48% 56% 41% 52% 48% 47% 53% 41% 54% 46% 53% 61% 33% 61% 36 36 46% 54% 44% 56% 43% 57% 38% 62% 36 36 62% 43% 57% 38% 62% 36 36 41% 62% 42% 42% 42% 42% 42% 42% 42% 42% 42% 42% 41% 53% 47% 62% 38% 47 42 42 42% 42% 42% 42% 43% 44 42 42 42% 42% 44 44 42	AB	% 09	% 09	43 %	% 29	42 %	% 85	46 %	54 %	38 %	62 %		% E9	% 88	62 %
52 % 48 % 43 % 57 % 59 % 41 % 54 % 46 % 39 % 61 % 38 51 % 49 % 46 % 54 % 44 % 56 % 43 % 57 % 38 % 61 % 36 n.d.	SK	% 09	% 09	21 %	49 %	% 99	44 %	25 %	48 %			40 %	% 09	% 45	53 %
51 % 49 % 46 % 54 % 44 % 56 % 43 % 57 % 38 % 62 % 36 n.d.	MB	97 %	48 %	43 %	% 25		41 %	54 %	46 %		61 %	% 98	% 79	43 %	% 25
n.d. n.d. <th< td=""><td>NO</td><td>51 %</td><td>49 %</td><td>46 %</td><td>54 %</td><td>44 %</td><td>% 95</td><td>43 %</td><td></td><td>38 %</td><td></td><td>36 %</td><td>64 %</td><td>37 %</td><td>63 %</td></th<>	NO	51 %	49 %	46 %	54 %	44 %	% 95	43 %		38 %		36 %	64 %	37 %	63 %
36 % 64 % 71 % 29 % 55 % 45 % 45 % 58 % 49 % 51 % 37 58 % 42 % 45 % 55 % 41 % 59 % 53 % 47 % 62 % 38 % 47 45 % 55 % Mas. Mas. Mas. Mas. Mas. Mas. Mas. Mas. 68 % 41 % 47 % 53 % 50 % 50 % 45 nada 47 % 53 % 41 % 59 % 41 % 59 % 42 % 58 % 37 % 63 % 35	QC	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.
58 % 42 % 45 % 55 % 41 % 59 % 53 % 47 % 62 % 38 % 47 45 % 55 % Mas.	NB	36 %	64 %	71 %	% 67	% 29	45 %	42 %		49 %		37 %	% 89	% 69	41 %
45 % 55 % Mas. Mas. <th< td=""><td>NS</td><td>% 89</td><td>42 %</td><td>45 %</td><td>% 55</td><td>41 %</td><td>% 69</td><td>23 %</td><td>47 %</td><td>62 %</td><td>38 %</td><td>47 %</td><td>23 %</td><td>% 09</td><td>40 %</td></th<>	NS	% 89	42 %	45 %	% 55	41 %	% 69	23 %	47 %	62 %	38 %	47 %	23 %	% 09	40 %
Mas. Mas. Mas. Mas. 68 % 59 % 41 % 47 % 53 % 50 % 50 % 45 % 45 % 47 % Mas. Mas. <th< td=""><td>PE</td><td>45 %</td><td>% 55</td><td>Mas.</td><td>Mas.</td><td>Mas.</td><td>Mas.</td><td>Mas.</td><td>Mas,</td><td>Mas.</td><td>Mas,</td><td>Mas.</td><td>Mas.</td><td>Mas.</td><td>Mas.</td></th<>	PE	45 %	% 55	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas,	Mas.	Mas,	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.
ss Mas. Mas. Mas. Mas. 53% 47% Mas. Mas. Mas. Mas. Mas. Mas. Mas. Mas.	NL	Mas.	Mas.	32 %	% 89	% 69	41 %	47 %	53 %	% 09	% 09	45 %	25 %	Mas.	Mas.
47 % 53 % 41 % 59 % 41 % 59 % 42 % 58 % 37 % 63 % 35	Territoires	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	53 %	47 %	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	42 %	% 89
	Canada	47 %	53 %	41%	% 69	41%	29 %	42 %	% 89	37 %	% E9	35 %	% 59	36 %	64 %

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

Non disponible (n.d.) Les données n'étaient pas disponibles au moment de la publication.

Note(s):

comprennent pas les cas où le sexe était manquant ou identifié comme étant « autre ». Les totaux utilisés pour le calcul des proportions pour le Canada n'incluent pas les nombres Les données sur les hospitalisations du Québec ne sont pas incluses dans la base de données utilisée pour cette analyse. Par conséquent, le Québec est exclu. Les données ne masqués, afin de satisfaire aux règles de confidentialité.

Tableau 7. Distribution par groupe d'âge des hospitalisations pour intoxication accidentelle aux opioïdes par province ou territoire, 2016 à 2022

Province ou			Group	e d'âge		
territoire	0 à 19	20 à 29	30 à 39	40 à 49	50 à 59	60 et plus
BC	3 %	20 %	21 %	16 %	15 %	24 %
AB	4 %	16 %	12 %	16 %	18 %	33 %
SK	9 %	14 %	19 %	14 %	20 %	24 %
MB	Mas.	12 %	Mas.	19 %	19 %	36 %
ON	4 %	13 %	14 %	11 %	20 %	39 %
QC	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
NB	Mas.	13 %	Mas.	22 %	22 %	36 %
NS	Mas.	11 %	Mas.	Mas.	15 %	60 %
PE	0 %	Mas.	0 %	0 %	Mas.	55 %
NL	Mas.	0 %	Mas.	Mas.	Mas.	45 %
Territoires	Mas.	Mas.	Mas.	0 %	Mas.	Mas.
Canada	4 %	16 %	15 %	14 %	19 %	34 %

Province ou			Group	e d'âge		
territoire	0 à 19	20 à 29	30 à 39	40 à 49	50 à 59	60 et plus
ВС	5 %	22 %	23 %	17 %	15 %	18 %
AB	3 %	19 %	21 %	13 %	18 %	27 %
SK	12 %	17 %	17 %	15 %	17 %	22 %
MB	9 %	25 %	21 %	7 %	12 %	26 %
ON	4 %	14 %	16 %	13 %	20 %	34 %
QC	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
NB	0 %	Mas.	0 %	Mas.	24 %	57 %
NS	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	19 %	55 %
PE	0 %	Mas.	Mas.	0 %	0 %	71 %
NL	0 %	Mas.	Mas.	Mas.	37 %	32 %
Territoires	0 %	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.
Canada	5 %	17 %	19 %	14 %	18 %	28 %

Province ou			Group	e d'âge		
territoire	0 à 19	20 à 29	30 à 39	40 à 49	50 à 59	60 et plus
BC	5 %	22 %	22 %	17 %	17 %	17 %
AB	4 %	21 %	18 %	16 %	17 %	25 %
SK	11 %	18 %	19 %	14 %	16 %	22 %
MB	8 %	23 %	11 %	10 %	25 %	23 %
ON	3 %	13 %	20 %	14 %	18 %	32 %
QC	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
NB	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	19 %	45 %
NS	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	18 %	51 %
PE	0 %	0 %	0 %	Mas.	0 %	Mas.
NL	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	47 %
Territoires	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	33 %
Canada	4 %	18 %	19 %	15 %	17 %	26 %

Province ou			Group	e d'âge		
territoire	0 à 19	20 à 29	30 à 39	40 à 49	50 à 59	60 et plus
ВС	7 %	18 %	24 %	14 %	17 %	20 %
AB	4 %	14 %	20 %	12 %	16 %	35 %
SK	15 %	22 %	15 %	15 %	13 %	19 %
MB	Mas.	22 %	20 %	Mas.	13 %	28 %
ON	3 %	16 %	20 %	13 %	18 %	31 %
QC	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
NB	Mas.	Mas.	Mas.	13 %	21 %	45 %
NS	Mas.	Mas.	Mas.	21 %	Mas.	53 %
PE	0 %	0 %	Mas.	Mas.	Mas.	77 %
NL	0 %	Mas.	Mas.	Mas.	42 %	32 %
Territoires	0 %	Mas.	0 %	Mas.	0 %	Mas.
Canada	5 %	16 %	20 %	13 %	17 %	29 %

Province ou			Group	e d'âge		
territoire	0 à 19	20 à 29	30 à 39	40 à 49	50 à 59	60 et plus
BC	4 %	18 %	20 %	19 %	18 %	20 %
AB	4 %	16 %	22 %	16 %	18 %	24 %
SK	4 %	14 %	26 %	19 %	18 %	19 %
MB	Mas.	17 %	Mas.	14 %	26 %	29 %
ON	5 %	15 %	21 %	14 %	18 %	26 %
QC	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
NB	Mas.	Mas.	18 %	Mas.	Mas.	61 %
NS	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	18 %	64 %
PE	0 %	Mas.	Mas.	0 %	Mas.	60 %
NL	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	41 %	32 %
Territoires	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.
Canada	4 %	16 %	21 %	16 %	18 %	25 %

Province ou			Group	e d'âge		
territoire	0 à 19	20 à 29	30 à 39	40 à 49	50 à 59	60 et plus
BC	4 %	15 %	22 %	21 %	20 %	18 %
AB	3 %	19 %	26 %	18 %	13 %	20 %
SK	6 %	17 %	28 %	17 %	19 %	13 %
MB	Mas.	38 %	26 %	Mas.	11 %	12 %
ON	3 %	15 %	23 %	17 %	15 %	27 %
QC	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
NB	Mas.	10 %	24 %	18 %	Mas.	39 %
NS	Mas.	Mas.	19 %	Mas.	14 %	47 %
PE	0 %	Mas.	Mas.	0 %	Mas.	67 %
NL	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	35 %	35 %
Territoires	Mas.	Mas.	28 %	Mas.	Mas.	Mas.
Canada	4 %	16 %	24 %	18 %	16 %	22 %

Province ou			Group	e d'âge		
territoire	0 à 19	20 à 29	30 à 39	40 à 49	50 à 59	60 et plus
BC	4 %	14 %	25 %	19 %	19 %	19 %
AB	5 %	18 %	23 %	16 %	14 %	24 %
SK	7 %	15 %	22 %	19 %	16 %	21 %
MB	Mas.	18 %	22 %	18 %	Mas.	25 %
ON	4 %	12 %	20 %	16 %	17 %	31 %
QC	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
NB	Mas.	17 %	Mas.	Mas.	17 %	56 %
NS	Mas.	Mas.	Mas.	20 %	17 %	33 %
PE	0 %	0 %	Mas.	Mas.	Mas.	56 %
NL	0 %	Mas.	Mas.	Mas.	38 %	38 %
Territoires	0 %	Mas.	Mas.	0 %	Mas.	Mas.
Canada	4 %	14 %	22 %	17 %	17 %	25 %

Masqué (Mas.)

Les données peuvent être masquées pour les provinces et territoires ayant un faible nombre de cas, afin de satisfaire les règles de confidentialité.

Non disponible (n.d.) Les données n'étaient pas disponibles au moment de la publication.

Note(s):

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

N'inclut pas les cas où l'âge était manquant. Les totaux pour le Canada n'incluent pas les nombres masqués, afin de satisfaire aux règles de confidentialité.

Tableau 8a. Nombre d'hospitalisations totales pour intoxication aux opioïdes au Canada, selon le sexe par groupe d'âge, 2016 à 2022

Sexe par	2016	16	2017	11	20	2018	2019	19	20	2020	2021	21	2022	22
groupe d'âge	Femme	Femme Homme	Femme	Homme										
0 à 19	151	111	186	117	207	123	149	128	157	127	178	138	158	115
20 à 29	289	490	318	620	335	571	289	476	305	292	343	712	273	520
30 à 39	295	450	325	641	309	641	346	552	363	744	202	922	998	746
40 à 49	371	341	316	437	345	457	278	370	320	541	386	738	288	589
50 à 59	467	466	494	471	445	441	404	401	361	581	352	640	352	556
60 et plus	754	499	678	598	644	533	614	202	595	578	627	720	649	646

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

Les totaux selon le sexe par groupe d'âge peuvent ne pas correspondre à 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

Tableau 8b. Nombre d'hospitalisations pour intoxication intentionnelle aux opioïdes au Canada, selon le sexe par groupe d'âge, 2016 à 2022

Sexe par	2016	16	20	2017	2018	18	2019	19	2020	20	2021	2	2022	22
groupe d'âge	Femme	Femme Homme	Femme	Homme										
0 à 19	93	37	107	24	113	41	91	33	8/	22	92	28	9/	23
20 à 29	124	121	127	136	128	96	122	93	111	103	89	107	84	86
30 à 39	124	115	117	142	102	110	123	98	107	100	108	116	81	06
40 à 49	154	88	113	114	121	83	100	100	68	82	113	73	82	78
50 à 59	164	136	172	112	145	75	132	84	92	84	98	83	26	77
60 et plus	128	85	114	108	121	102	119	87	111	87	130	130	149	113

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

Les totaux selon le sexe par groupe d'âge peuvent ne pas correspondre à 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.

Tableau 8c. Nombre d'hospitalisations pour intoxication accidentelle aux opioïdes au Canada, selon le sexe par groupe d'âge, 2016 à 2022

Sexe par	2016	91	2017	17	2018	8	2019	19	20	2020	2021	73	2022	22
groupe d'âge	Femme	Femme Homme	Femme	Homme										
0 à 19	49	62	64	9/	77	69	54	85	89	98	77	94	72	84
20 à 29	120	282	154	378	169	398	135	321	166	395	214	516	156	361
30 à 39	141	247	156	410	173	454	181	383	206	536	345	693	249	571
40 à 49	157	198	160	260	184	299	137	234	193	384	238	571	173	448
50 à 59	236	240	252	282	255	299	230	240	239	413	228	487	218	425
60 et plus	517	345	460	374	460	375	436	369	432	443	444	519	453	478

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

Les totaux selon le sexe par groupe d'âge peuvent ne pas correspondre à 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.

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 2022

Province ou territoire	2016	2017	2018 (avr à déc)	2019	2020	2021	2022
ВС	n.d.	n.d.	33 %	40 %	42 %	41 %	43 %
AB	n.d.	n.d.	16 %	20 %	19 %	22 %	25 %
SK	n.d.	n.d.	7 %	6 %	25 %	30 %	31 %
MB	n.d.	n.d.	11 %	13 %	14 %	30 %	18 %
ON	n.d.	n.d.	13 %	23 %	33 %	39 %	32 %
QC	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
NB	n.d.	n.d.	0 %	Mas.	Mas.	Mas.	15 %
NS	n.d.	n.d.	0 %	0 %	0 %	Mas.	0 %
PE	n.d.	n.d.	Mas.	0 %	0 %	0 %	0 %
NL	n.d.	n.d.	Mas.	0 %	0 %	Mas.	0 %
Territoires	n.d.	n.d.	40 %	Mas.	45 %	Mas.	58 %
Canada	n.d.	n.d.	19 %	25 %	32 %	35 %	34 %

Masqué (Mas.)

Les données peuvent être masquées pour les provinces et territoires ayant un faible nombre de cas, afin de satisfaire les règles de confidentialité.

Non disponible (n.d.) Les données n'étaient pas disponibles au moment de la publication.

Note(s):

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

Le code CIM-10-CA pour l'intoxication par le fentanyl et ses dérivés a été introduit en avril 2018. Les données spécifiques au fentanyl n'étaient pas disponibles avant cette date.

Tableau 10. Pourcentage d'hospitalisations pour intoxication accidentelle par substances impliquées, au Canada, 2016 à 2022

	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Nombre total	2 596	3 027	3 213	2 805	3 572	4 432	3 692
Pourcentage impliquant une intoxication concomitante à une substance non opioïde	29 %	30 %	30 %	28 %	76 %	24 %	25 %
Pourcentage impliquant une intoxication concomitante à une substance stimulante	16 %	18 %	20 %	18 %	20 %	17 %	17 %
Pourcentage impliquant une intoxication concomitante à une substance non stimulante/non opioïde	20 %	19 %	18 %	17 %	16 %	13 %	15 %

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

Tableau 11a. Nombre et taux brut d'hospitalisations totales pour intoxication aux stimulants par province ou territoire, 2016 à 2022

Province	20	2016	Š	2017	20	2018
territoire	Nombre	Taux brut par 100 000 personnes	Nombre	Taux brut par 100 000 personnes	Nombre	Taux brut par 100 000 personnes
BC	480	6′6	583	11,8	548	10,9
AB	370	8/8	401	9,5	399	6,3
SK	120	10,6	108	9,4	126	10,8
MB	99	5,0	82	6,1	64	4,7
NO	722	5,2	916	6,5	1107	L'2
ОС	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
NB	51	2′9	54	0′2	53	6'9
NS	32	3,4	37	3,9	27	2,8
PE	Ŋ	3,4	6	0′9	6	3,9
NL	28	5,3	33	6,2	31	5,9
Territoires	11	9,2	12	8'6	12	2'6
Canada	1885	8'9	2 235	6'2	2 373	8,3

Province ou	20	2019	20	2020	20	2021
territoire	Nombre	Taux brut par 100 000 personnes	Nombre	Taux brut par 100 000 personnes	Nombre	Taux brut par 100 000 personnes
BC	524	10,3	909	11,8	693	12,7
AB	321	7,4	425	9'6	402	0'6
SK	159	13,6	143	12,1	162	13,7
MB	58	4,2	56	4,1	54	3,9
NO	975	2'9	1111	2′2	1002	8'9
ОС	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
NB	56	7,2	59	2′2	09	9'2
NS	32	3,3	46	4,7	34	3,4
PE	9	3,8	7	4,3	Mas.	Mas.
NL	36	6'9	43	8,2	32	6,1
Territoires	12	9'6	20	15,8	13	10,1
Canada	2 179	7,5	2 516	8,5	2 422	8,2

Province ou	20	2022
territoire	Nombre	Taux brut par 100 000 personnes
BC	623	11,7
AB	305	2'9
SK	116	2'6
MB	49	3,5
NO	844	5,6
QC	n.d.	n.d.
NB	61	2,5
NS	34	3,3
PE	Mas.	Mas,
NL	37	0'2
Territoires	17	13,1
Canada	2 086	6'9

Note(s):

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

Tableau 11b. Nombre et taux ajusté selon l'âge d'hospitalisations totales pour intoxication aux stimulants par province ou territoire, 2016 à 2022

	20	2016	20	2017	20	2018
Province ou territoire	Nombre	Taux ajusté selon l'âge par 100 000 personnes	Nombre	Taux ajusté selon l'âge par 100 000 personnes	Nombre	Taux ajusté selon l'âge par 100 000 personnes
BC	480	6'6	583	11,9	548	11,0
AB	370	8,5	401	1,6	399	0'6
SK	120	10,5	108	9,4	126	11,0
MB	99	5,1	82	6,2	64	4,7
NO	722	5,2	916	6,5	1107	8'2
QC	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
NB	51	7,2	54	6′2	53	2'2
NS	32	3,7	37	4,2	27	3,0
PE	5	3,8	6	9'9	6	4,3
NL	28	0'9	33	0′2	31	6'9
Territoires	11	9,5	12	6'8	12	6'8
Canada	1885	6,8	2 235	7,9	2 373	8,3

	20	2019	20	2020	20	2021
Province ou territoire	Nombre	Taux ajusté selon l'âge par 100 000 personnes	Nombre	Taux ajusté selon l'âge par 100 000 personnes	Nombre	Taux ajusté selon l'âge par 100 000 personnes
BC	524	10,4	909	11,8	663	13,0
AB	321	7,2	425	9,4	402	6'8
SK	159	13,5	143	12,3	162	13,9
MB	58	4,2	56	4,1	54	3,8
NO	975	2'9	1111	9′2	1002	8′9
QC	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
NB	56	8,0	59	8,3	09	8,3
NS	32	3,5	46	5,0	34	3,8
PE	9	4,1	7	4,4	Mas.	Mas.
NL	36	8'2	43	8'6	32	0'2
Territoires	12	2'8	20	14,8	13	8,9
Canada	2 179	7,5	2 516	8,6	2 422	8,3

	20	2022
Province ou territoire	Nombre	Taux ajusté selon l'âge par 100 000 personnes
BC	623	11,9
AB	305	9'9
SK	116	6'6
MB	49	3,6
NO	844	5,6
QC	n.d.	n.d.
NB	61	8,3
NS	34	3,5
PE	Mas.	Mas.
NL	37	8,2
Territoires	17	12,2
Canada	2 086	2,0

Note(s):

Les totaux utilisées pour calculer les taux ajustés selon l'âge n'incluent pas les cas où l'âge était manquants. Les données sur les hospitalisations du Québec ne sont pas incluses dans la base de données utilisée pour cette analyse. Par conséquent, le Québec est exclu. Veuillez-voue 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 2022

Province	20	2016	S	2017	20	2018
territoire	Nombre	Taux brut par 100 000 personnes	Nombre	Taux brut par 100 000 personnes	Nombre	Taux brut par 100 000 personnes
BC	295	6,1	342	6'9	378	2'2
AB	191	4,6	228	5,4	223	5,2
SK	09	5,3	58	5,0	69	5,9
MB	33	2,5	46	3,4	27	2,0
NO	333	2,4	457	3,2	583	4,1
ОС	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
NB	11	1,4	5	2'0	5	9'0
NS	0	1,0	6	6′0	7	2'0
PE	Mas.	Mas.	Mas,	Mas.	Mas,	Mas,
NL	Mas,	Mas.	Mas.	Mas,	6	1,1
Territoires	Mas,	Mas.	Mas.	Mas,	Mas.	Mas,
Canada	932	3,4	1145	4,1	1 298	4,6

Province ou	20	2019	20	2020	20	2021
territoire	Nombre	Taux brut par 100 000 personnes	Nombre	Taux brut par 100 000 personnes	Nombre	Taux brut par 100 000 personnes
BC	288	2'5	375	2′3	425	8,2
AB	188	4,3	261	5,9	246	5,5
SK	63	5,4	72	6,1	78	9′9
MB	28	2,0	25	1,8	32	2,3
NO	250	3,8	029	4,5	929	3,9
QC	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
NB	14	1,8	27	3,4	20	2,5
NS	10	1,0	14	1,4	14	1,4
PE	Mas.	Mas.	Mas,	Mas.	Mas.	Mas.
NL	9	1,1	S	1,0	5	1,0
Territoires	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	9	4,7
Canada	1147	4,0	1 449	4,9	1 402	4,7

Province ou	20	2022
territoire	Nombre	Taux brut par 100 000 personnes
BC	414	8′2
AB	168	3,7
SK	55	4,6
MB	23	1,6
NO	486	3,2
QC	n.d.	n.d.
NB	21	2,6
NS	10	1,0
PE	Mas.	Mas.
NL	Mas.	Mas.
Territoires	6	6′9
Canada	1186	3,9

Note(s):

Les données sur les hospitalisations du Québec ne sont pas incluses dans la base de donnée utilisées pour cette analyse. Par conséquent, le Québec est exclu. Veuillez-voue 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 2022

	20	2016	20	2017	2018	18
Province ou territoire	Nombre	Taux ajusté selon l'âge par 100 000 personnes	Nombre	Taux ajusté selon l'âge par 100 000 personnes	Nombre	Taux ajusté selon l'âge par 100 000 personnes
BC	295	6,1	342	0′2	378	9′2
AB	191	4,4	228	5,2	223	5,0
SK	09	5,2	58	5,0	69	6,1
MB	33	2,5	46	3,5	27	2,0
NO	333	2,4	457	3,3	583	4,1
QC	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
NB	11	1,5	5	8′0	5	2'0
NS	6	1,0	6	1,0	7	8′0
PE	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas,	Mas.
NL	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	9	1,3
Territoires	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.
Canada	932	3,4	1145	4,1	1 298	4,6

	20	2019	20	2020	20	2021
Province ou territoire	Nombre	Taux ajusté selon l'âge par 100 000 personnes	Nombre	Taux ajusté selon l'âge par 100 000 personnes	Nombre	Taux ajusté selon l'âge par 100 000 personnes
BC	288	2'2	375	2'3	425	8,2
AB	188	4,2	261	5,8	246	5,4
SK	63	5,4	72	6,3	78	2'9
MB	28	2,0	25	1,9	32	2,4
NO	550	3,8	029	4,6	929	3,9
QC	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
NB	14	2,0	27	3,7	20	2,7
NS	10	1,1	14	1,5	14	1,5
PE	Mas.	Mas,	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.
NL	9	1,4	5	1,2	5	1,1
Territoires	Mas.	Mas,	Mas.	Mas.	9	4,0
Canada	1147	4,0	1 449	5,0	1 402	4,8

	2022	22
Province ou territoire	Nombre	Taux ajusté selon l'âge par 100 000 personnes
BC	414	2,8
AB	168	3,6
SK	55	4,7
MB	23	1,7
NO	486	3,3
QC	n.d.	n.d.
NB	21	2,9
NS	10	1,0
PE	Mas.	Mas,
NL	Mas.	Mas,
Territoires	6	9'9
Canada	1186	4,0

Note(s):

Les données sur les hospitalisations du Québec ne sont pas incluses dans la base de données utilisée pour cette analyse. Par conséquent, le Québec est exclu. Les totaux utilisés pour calculer les taux ajustés selon l'âge n'incluent pas les cas où l'âge était manquant.

Tableau 13a. Résumé des hospitalisations pour intoxication aux stimulants selon l'intention, 2016 à 2022

	2016	16	2017	17	2018	8	2019	6	2020	20	2021	21	2022	22
Intention	Nombre	%												
Total	1885	100 %	2 235	100 %	2 373	100 %	2 179	100 %	2 516	100 %	2 422	100 %	2 086	100 %
Accidentel	932	49 %	1145	51 %	1 298	25 %	1147	53 %	1449	28 %	1 402	% 89	1186	27 %
Intentionnel	649	34 %	669	31 %	969	29 %	703	32 %	729	29 %	869	29 %	633	30 %
Indéterminé	288	15 %	382	17 %	376	16 %	329	15 %	327	13 %	334	14 %	274	13 %

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 Les données sur les hospitalisations du Québec ne sont pas incluses dans la base de données utilisée pour cette analyse. Par conséquent, le Québec est exclu. que le total en raison des cas ayant plus d'une intention enregistrée.

Tableau 13b. Résumé des hospitalisations totales pour intoxication aux stimulants au Canada, 2016 à 2022

		2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
	Nombre	1885	2 235	2 373	2 179	2 516	2 422	2 086
Total	Taux brut	8′9	6′2	8,3	2'2	8,5	8,2	6'9
	Taux ajusté selon l'âge	8′9	6′2	8,3	2'2	9'8	8,3	0′2
Pourcentage	Homme	% 09	62 %	61 %	% 09	61 %	% 09	29 %
par sexe	Femme	40 %	38 %	39 %	40 %	39 %	40 %	41 %
	0 à 19	14 %	14 %	13 %	16 %	14 %	16 %	16 %
	20 à 29	32 %	29 %	29 %	27 %	25 %	23 %	22 %
Pourcentage par	30 à 39	24 %	% 97	27 %	76 %	28 %	25 %	25 %
groupe d'âge	40 à 49	16 %	16 %	15 %	14 %	17 %	19 %	18 %
	50 à 59	11 %	10 %	11 %	12 %	11 %	11 %	13 %
	60 et plus	4 %	% 5	2 %	% 9	% 9	% 9	% /
	Cocaïne	49 %	52 %	52 %	46 %	20 %	49 %	49 %
	Autres substances psychoactives (excl. cocaïne)	62 %	% 69	58 %	% 59	62 %	64 %	% 59
Pourcentage impliquant	Intoxication concomitante à une substance non stimulante	61 %	% 29	63 %	% 09	62 %	61%	61 %
(catégories non mutuellement	Intoxication concomitante à une substance opioïde (incl. fentanyl et analogues)	40 %	42 %	42 %	39 %	42 %	43 %	43 %
exclusives)	Intoxication concomitante au fentanyl et analogues	n.d.	n.d.	11 %	14 %	18 %	24 %	23 %
	Intoxication concomitante à une substance non stimulante/non opioïdes	40 %	38 %	38 %	35 %	35 %	33 %	% 98
Durée médiane du séjour (en jours)	u séjour (en jours)	2	2	2	2	2	2	က

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

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 opioides une surestimation du fardeau réel des opioïdes et des stimulants. Les hospitalisations pour intoxication aux stimulants impliquant de la cocaïne et d'autres psychostimulants peuvent et aux stimulants ne sont pas mutuellement exclusives. Une proportion des hospitalisations pour intoxication impliquant un stimulant impliquait également un opioide. Le total sera Les totaux utilisés pour calculer les taux ajustés selon l'âge n'incluent pas les cas pour lesquels l'âge était manquant. Le code CIM-10-CA pour l'intoxication par le fentanyl et ses excéder 100 % puis qu'une intoxication à plusieurs substances peut survenir.

Tableau 13c. Résumé des hospitalisations pour intoxication intentionnelle aux stimulants au Canada, 2016 à 2022

		2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
	Nombre	649	669	969	703	729	869	633
Total	Taux brut	2,3	2,5	2,4	2,4	2,5	2,4	2,1
	Taux ajusté selon l'âge	2,3	2,5	2,4	2,4	2,5	2,4	2,1
Pourcentage	Homme	46 %	49 %	43 %	44 %	39 %	39 %	36 %
par sexe	Femme	54 %	51 %	% 29	% 99	61 %	61 %	64 %
	0 à 19	25 %	24 %	27 %	28 %	30 %	38 %	37 %
	20 à 29	30 %	29 %	27 %	27 %	25 %	25 %	23 %
Pourcentage par	30 à 39	21 %	20 %	21 %	18 %	21 %	17 %	18 %
groupe d'âge	40 à 49	13 %	15 %	13 %	12 %	13 %	11 %	10 %
	50 à 59	% 6	% 6	% /	10 %	% /	% 9	% 8
	60 et plus	2 %	3 %	2 %	2 %	4 %	3 %	3 %
	Cocaïne	37 %	40 %	36 %	33 %	31 %	29 %	28 %
	Autres substances psychoactives (excl. cocaïne)	% 69	% 89	% 0.2	75 %	75 %	78 %	% 62
Pourcentage impliquant	Intoxication concomitante à une substance non stimulante	% 29	65 %	63 %	61%	27 %	51%	52 %
(catégories non mutuellement	Intoxication concomitante à une substance opioïde (incl. fentanyl et analogues)	35 %	34 %	32 %	34 %	30 %	26 %	27 %
exclusives)	Intoxication concomitante au fentanyl et analogues	n.d.	n.d.	3 %	5 %	2 %	8 %	% /
	Intoxication concomitante à une substance non stimulante/non opioïdes	47 %	48 %	46 %	41%	39 %	35 %	39 %

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

opioides et aux stimulants ne sont pas mutuellement exclusives. Une proportion des hospitalisations pour intoxication impliquant un stimulant impliquait également un opioide. Le Les totaux utilisés pour calculer les taux ajustés selon l'âge n'incluent pas les cas pour lesquels l'âge était manquant. Le code CIM-10-CA pour l'intoxication par le fentanyl et ses dérivés a été introduit en avril 2018. Les données spécifiques au fentanyl nétaient pas disponibles avant cette date. Les données sur les hospitalisations pour intoxication aux total sera une surestimation du fardeau réel des opioïdes et des stimulants.

Tableau 14. Nombre d'hospitalisations totales pour intoxication aux stimulants par trimestre et par province ou territoire, janvier 2016 à décembre 2022

Province on		2016	16			2017	17			2018	18	
territoire	Ţ	T2	Т3	T4	1	T2	Т3	T4	11	T2	Т3	T4
BC	123	107	146	104	123	152	141	167	113	146	142	147
AB	80	101	26	92	100	109	66	93	96	103	108	92
SK	29	34	28	29	21	29	28	30	23	37	33	33
MB	18	21	13	14	20	25	25	12	17	15	10	22
NO	138	206	202	176	189	245	247	235	251	302	299	255
QC	n.d.											
NB	16	6	17	6	11	11	11	21	10	14	18	11
NS	Mas.	Mas.	11	11	10	8	10	6	Mas.	6	Mas.	8
PE	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	0	Mas.	5	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.
NL	5	8	10	5	9	7	80	12	7	Mas.	Mas.	15
Territoires	Mas.	9	Mas.	Mas.	5	Mas.						
Canada	409	492	524	440	485	586	574	629	517	626	610	583

Province on		2019	19			20	2020			20	2021	
territoire	1	T2	Т3	Т4	11	T2	Т3	T4	11	T2	Т3	Т4
BC	134	138	135	117	110	151	177	168	133	166	218	146
AB	72	81	98	82	78	131	110	106	87	115	96	104
SK	45	32	33	49	24	40	32	47	28	48	41	45
MB	13	14	11	20	9	17	20	13	11	18	12	13
NO	238	294	221	222	241	332	264	274	227	265	261	249
ОС	n.d.											
NB	16	12	16	12	14	14	19	12	15	15	14	16
NS	8	6	8	7	Mas.	21	Mas.	11	7	11	6	7
PE	0	Mas.	Mas.	Mas,	0	0	Mas.	Mas.	0	Mas.	0	Mas.
NL	Mas.	Mas.	13	12	7	11	12	13	8	5	13	9
Territoires	0	Mas.	Mas.	7	Mas,	Mas.	7	5	5	Mas.	Mas.	Mas.
Canada	526	580	523	528	480	717	641	649	521	643	664	586

Province ou		20	2022	
territoire	F	T2	Т3	Т4
BC	155	163	187	118
AB	62	87	67	72
SK	28	26	24	38
MB	17	14	11	7
NO	217	204	235	188
QC	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
NB	12	16	17	16
NS	15	2	9	8
PE	Mas.	Mas.	0	Mas.
NL	6	11	12	5
Territoires	Mas.	9	6	Mas.
Canada	532	532	565	452

Les données peuvent être masquées pour les provinces et territoires ayant un faible nombre de cas, afin de satisfaire les règles de confidentialité. Les données n'étaient pas disponibles au moment de la publication. Non disponible (n.d.) Masqué (Mas.)

T1 = janvier à mars; T2 = avril à septembre; T3 = juillet à septembre; T4 = octobre à décembre

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

Les totaux pour le Canada par année peuvent ne pas correspondre à ceux d'autres tableaux car ils n'incluent pas les chiffres supprimés dans les provinces / territoires, afin de se conformer aux règles de confidentialité.

Tableau 15. Nombre d'hospitalisations pour intoxication accidentelle aux stimulants par trimestre et par province ou territoire, janvier 2016 à décembre 2022

Province ou		2016	16			2017	17			2018	18	
territoire	Ħ	Т2	Т3	Т4	TI	T2	Т3	Т4	F	Т2	Т3	T4
BC	69	25	100	69	99	86	9/	102	1.2	66	107	101
AB	39	54	51	47	54	58	62	54	53	61	54	55
SK	11	19	14	16	14	11	17	16	13	18	18	20
MB	10	10	80	2	80	16	16	9	7	10	Mas.	Mas.
NO	65	87	66	82	81	113	139	124	113	165	172	133
QC	.p'u	n.d.	n.d.	n.d.	n,d,	n.d.						
NB	2	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	0	0	Mas.	Mas.	Mas.
NS	Mas.	0	Mas.	5	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	2	0	Mas.
PE	Mas.	Mas.	0	Mas.	0	0	Mas.	Mas.	0	Mas.	Mas.	Mas.
NL	0	Mas.	Mas.	0	Mas.	Mas.	0	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.
Territoires	Mas.	Mas.	0	0	Mas.	Mas.	Mas.	0	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.
Canada	199	227	272	224	223	296	310	302	257	358	351	309

Province on		20	2019			2020	20			2021	21	
territoire	11	T2	Т3	T4	1	T2	T3	T4	F	T2	T3	T 4
BC	85	69	78	56	89	100	121	96	85	106	149	85
AB	34	53	22	44	47	82	64	89	47	72	64	63
SK	16	17	10	20	8	18	17	29	12	20	24	22
MB	Mas.	8	Mas.	13	Mas.	10	Mas.	9	5	10	8	6
NO	123	174	122	131	136	203	163	168	125	154	153	144
ОС	n.d.											
NB	Mas.	7	Mas.	Mas.	9	8	7	9	9	7	Mas.	Mas.
NS	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	2	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.
PE	0	0	0	Mas.	0	0	Mas.	Mas.	0	Mas.	0	0
NL	0	Mas.	Mas.	0	Mas.	Mas.	Mas.	0	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.
Territoires	0	Mas.	0	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	0	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.
Canada	258	328	267	264	255	426	372	373	280	369	398	323

Province ou		20	2022	
territoire	F	T2	Т3	Т4
ВС	76	108	134	80
AB	52	52	33	31
SK	13	11	17	14
MB	11	5	Mas.	Mas,
ON	109	115	146	116
QC	p'u'	.p'u	n.d.	n.d.
NB	0	8	8	5
NS	Mas.	Mas.	Mas.	Mas,
PE	0	Mas,	0	Mas,
NL	Mas.	Mas,	Mas.	Mas,
Territoires	0	Mas.	5	Mas,
Canada	277	299	343	246

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

Non disponible (n.d.) Les données n'étaient pas disponibles au moment de la publication.

T1 = janvier à mars; T2 = avril à septembre; T3 = juillet à septembre; T4 = octobre à décembre

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

Les totaux pour le Canada par année peuvent ne pas correspondre à ceux d'autres tableaux car ils n'incluent pas les chiffres supprimés dans les provinces / territoires, afin de se conformer aux règles de confidentialité.

Tableau 16. Distribution par sexe des hospitalisations pour intoxication accidentelle aux stimulants par province ou territoire, 2016 à 2022

ritoire Femme Homme Femme 29 % 71 % 25 % 39 % 61 % 34 % 35 % 65 % 43 % 52 % 48 % 41 % 32 % 68 % 30 % n.d. n.d. n.d. Mas. Mas. Mas. Mas. Mas. 0 %	107	2010	0	7	2019	2020	20	202	7	7	2022
29 % 71% 25 % 34 % 61% 34 % 35 % 65 % 43 % 41% 41% 41% n.d. n.d. n.d. n.d. n.d. Mas. Mas. Mas. Mas. Mas. Mas. Mas. Mas	me Homme	Femme	Homme	Femme	Homme	Femme	Homme	Femme	Homme	Femme	Homme
39 % 61 % 34 % 52 % 65 % 43 % 41 % 41 % 41 % 41 % 41 % 41 % 41	% 92 %	28 %	72 %	31 %	% 69	24 %	% 9/	31 %	% 69	27 %	73 %
35 % 65 % 43 % 52 % 48 % 41 % 32 % 68 % 30 % n.d. n.d. n.d. n.d. Mas. Mas. Mas. Mas. Mas. Mas. Mas. 0 %	% 99 %	36 %	64 %	33 %	% 29	33 %	% 29	34 %	% 99	33 %	% 29
52 % 48 % 41 % 32 % 68 % 30 % n.d. n.d. n.d. Mas. Mas. Mas. Mas. Mas.	% 29 %	38 %	62 %	52 %	48 %	39 %	% 19	44 %	% 95	42 %	% 89
32 % 68 % 30 % n.d. n.d. Mas. Mas. Mas. Mas. Mas. Mas. Mas.	% 69 %	37 %	63 %	43 %	22 %	32 %	% 89	34 %	% 99	22 %	% 8/
Mas, Mas, Mas, Mas, Mas, Mas, Mas, Mas,	% 02 %	31 %	% 69	32 %	% 89	29 %	71 %	29 %	71 %	28 %	72 %
Mas, Mas, Mas. Mas. Mas. Mas. Mas.	J. n.d.	n.d.	n.d.								
Mas. Mas. 0 %	is. Mas.	% 0	100 %	Mas.	Mas.	41 %	% 69	30 %	% 02	% 29	43 %
Mas. Mas. 0 %	ls, Mas,	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	36 %	64 %	Mas.	Mas.	Mas,	Mas,
	% 100 %	% 0	100 %	% 0	100 %	Mas.	Mas.	0 %	100 %	0 %	100 %
NL Mas, Mas, Mas, M	is. Mas.	% 0	100 %	Mas.	Mas,						
Territoires Mas. Mas. M	is. Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.
Canada 33% 67% 31% 69	% 69 %	31 %	% 69	33 %	% 29	29 %	71 %	31 %	% 69	29 %	71 %

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

Non disponible (n.d.) Les données n'étaient pas disponibles au moment de la publication.

Note(s):

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

N'inclut pas les cas où le sexe était manquant ou identifié comme « autre ». Les totaux utilisés pour calculer les proportions pour le Canada n'incluent pas les nombres masqués, afin de satisfaire aux règles de confidentialité.

Tableau 17. Distribution par groupe d'âge des hospitalisations pour intoxication accidentelle aux stimulants par province ou territoire, 2016 à 2022

Province ou			Group	e d'âge		
territoire	0 à 19	20 à 29	30 à 39	40 à 49	50 à 59	60 et plus
BC	11 %	28 %	23 %	17 %	15 %	6 %
AB	9 %	40 %	22 %	15 %	8 %	7 %
SK	Mas.	27 %	28 %	20 %	Mas.	0 %
MB	Mas.	36 %	15 %	21 %	15 %	Mas.
ON	5 %	30 %	31 %	16 %	13 %	5 %
QC	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
NB	0 %	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.
NS	Mas.	Mas.	Mas.	0 %	Mas.	0 %
PE	0 %	Mas.	0 %	Mas.	0 %	0 %
NL	0 %	0 %	Mas.	Mas.	0 %	Mas.
Territoires	0 %	Mas.	Mas.	0 %	0 %	0 %
Canada	8 %	32 %	26 %	17 %	12 %	5 %

Province ou			Group	e d'âge		
territoire	0 à 19	20 à 29	30 à 39	40 à 49	50 à 59	60 et plus
BC	8 %	29 %	28 %	19 %	9 %	6 %
AB	11 %	29 %	29 %	14 %	10 %	6 %
SK	17 %	36 %	24 %	Mas.	12 %	Mas.
MB	11 %	37 %	22 %	20 %	Mas.	Mas.
ON	8 %	26 %	29 %	18 %	12 %	6 %
QC	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
NB	Mas.	Mas.	Mas.	0 %	0 %	0 %
NS	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	0 %	0 %
PE	0 %	100 %	0 %	0 %	0 %	0 %
NL	0 %	Mas.	Mas.	0 %	0 %	0 %
Territoires	0 %	Mas.	0 %	Mas.	0 %	0 %
Canada	9 %	29 %	29 %	17 %	11 %	5 %

Province ou			Group	e d'âge		
territoire	0 à 19	20 à 29	30 à 39	40 à 49	50 à 59	60 et plus
ВС	4 %	30 %	27 %	17 %	15 %	7 %
AB	7 %	35 %	26 %	17 %	8 %	7 %
SK	16 %	33 %	23 %	16 %	Mas.	Mas.
MB	Mas.	26 %	37 %	19 %	Mas.	0 %
ON	4 %	28 %	33 %	16 %	15 %	4 %
QC	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
NB	0 %	0 %	Mas.	Mas.	0 %	0 %
NS	0 %	Mas.	Mas.	Mas.	0 %	Mas.
PE	Mas.	0 %	Mas.	0 %	0 %	0 %
NL	Mas.	Mas.	0 %	0 %	Mas.	0 %
Territoires	0 %	Mas.	Mas.	Mas.	0 %	0 %
Canada	5 %	30 %	30 %	17 %	13 %	5 %

Province ou			Group	e d'âge		
territoire	0 à 19	20 à 29	30 à 39	40 à 49	50 à 59	60 et plus
ВС	11 %	23 %	31 %	14 %	13 %	8 %
AB	16 %	24 %	32 %	14 %	9 %	5 %
SK	17 %	33 %	25 %	11 %	Mas.	Mas.
MB	Mas.	36 %	39 %	18 %	0 %	Mas.
ON	6 %	31 %	28 %	16 %	14 %	5 %
QC	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
NB	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	36 %	0 %
NS	Mas.	Mas.	50 %	0 %	0 %	Mas.
PE	100 %	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %
NL	0 %	Mas.	Mas.	0 %	Mas.	0 %
Territoires	Mas.	0 %	0 %	0 %	Mas.	0 %
Canada	10 %	28 %	30 %	15 %	12 %	5 %

Province ou			Group	e d'âge		
territoire	0 à 19	20 à 29	30 à 39	40 à 49	50 à 59	60 et plus
BC	6 %	21 %	27 %	21 %	16 %	10 %
AB	8 %	33 %	32 %	15 %	9 %	4 %
SK	13 %	29 %	32 %	19 %	Mas.	Mas.
MB	Mas.	28 %	24 %	32 %	Mas.	0 %
ON	9 %	24 %	30 %	18 %	13 %	7 %
QC	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
NB	Mas.	19 %	26 %	22 %	Mas.	Mas.
NS	0 %	Mas.	Mas.	Mas.	0 %	Mas.
PE	0 %	Mas.	Mas.	0 %	0 %	0 %
NL	Mas.	0 %	Mas.	Mas.	0 %	0 %
Territoires	0 %	0 %	Mas.	Mas.	Mas.	0 %
Canada	8 %	25 %	30 %	19 %	12 %	6 %

Province ou			Group	e d'âge		
territoire	0 à 19	20 à 29	30 à 39	40 à 49	50 à 59	60 et plus
BC	8 %	16 %	26 %	21 %	18 %	11 %
AB	11 %	27 %	27 %	22 %	7 %	6 %
SK	22 %	31 %	22 %	15 %	Mas.	Mas.
MB	Mas.	34 %	22 %	Mas.	16 %	Mas.
ON	5 %	24 %	29 %	24 %	11 %	7 %
QC	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
NB	0 %	Mas.	Mas.	40 %	Mas.	Mas.
NS	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.
PE	0 %	0 %	100 %	0 %	0 %	0 %
NL	0 %	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	0 %
Territoires	Mas.	0 %	Mas.	0 %	0 %	0 %
Canada	8 %	23 %	27 %	22 %	12 %	7 %

Province ou			Group	e d'âge		
territoire	0 à 19	20 à 29	30 à 39	40 à 49	50 à 59	60 et plus
BC	5 %	18 %	26 %	21 %	17 %	14 %
AB	10 %	26 %	29 %	21 %	11 %	5 %
SK	16 %	20 %	31 %	Mas.	15 %	Mas.
MB	0 %	Mas.	30 %	22 %	Mas.	Mas.
ON	7 %	20 %	30 %	21 %	15 %	7 %
QC	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
NB	Mas.	43 %	Mas.	Mas.	24 %	0 %
NS	0 %	Mas.	Mas.	Mas.	0 %	Mas.
PE	0 %	0 %	100 %	0 %	0 %	0 %
NL	0 %	Mas.	Mas.	Mas.	0 %	0 %
Territoires	0 %	Mas.	Mas.	Mas.	0 %	Mas.
Canada	7 %	21 %	28 %	20 %	15 %	9 %

Masqué (Mas.)

Les données peuvent être masquées pour les provinces et territoires ayant un faible nombre de cas, afin de satisfaire les règles de confidentialité.

Non disponible (n.d.) Les données n'étaient pas disponibles au moment de la publication.

Note(s):

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

N'inclut pas les cas où l'âge était manquant. Les totaux utilisés pour calculer les proportions pour le Canada n'incluent pas les nombres masqués, afin de satisfaire aux règles de confidentialité.

Tableau 18a. Nombre d'hospitalisations totales pour intoxication aux stimulants au Canada, selon le sexe par groupe d'âge, 2016 à 2022

Sexe par	2016	16	2017	11	20	2018	2019	19	20	2020	2021	21	2022	22
groupe d'âge	Femme	Femme Homme Femme	Femme	Homme	Femme	Femme Homme	Femme	Homme	Femme	Femme Homme	Femme	Homme	Femme	Homme
0 à 19	156	117	179	135	186	114	207	135	234	127	265	125	228	98
20 à 29	233	363	241	411	262	432	227	365	227	389	211	352	208	250
30 à 39	143	301	184	395	207	430	187	371	244	453	233	367	175	342
40 à 49	114	181	112	245	146	219	102	205	145	280	145	317	116	255
50 à 59	78	120	84	141	91	179	93	166	74	198	77	179	87	178
60 et plus	33	45	38	89	43	64	99	64	44	86	39	109	47	103

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

Les totaux selon le sexe par groupe d'âge peuvent ne pas correspondre à ceux d'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.

Tableau 18b. Nombre d'hospitalisations pour intoxication intentionnelle aux stimulants au Canada, selon le sexe par groupe d'âge, 2016 à 2022

Sexe par	2016	16	2017	11	2018	81	2019	19	2020	20	2021	21	2022	22
groupe d'âge	Femme	Femme Homme Femme	Femme	Homme										
0 à 19	113	48	112	22	137	54	146	54	167	53	209	51	184	48
20 à 29	103	16	105	86	106	18	93	94	105	62	06	83	102	46
30 à 39	99	62	09	82	62	82	99	63	62	71	22	64	54	63
40 à 49	41	15	42	09	53	38	38	44	48	45	36	43	32	33
50 à 59	31	67	27	33	20	31	32	41	31	21	18	21	21	27
60 et plus	8	8	10	12	16	16	21	12	13	15	11	12	12	10

Les totaux selon le sexe par groupe d'âge peuvent ne pas correspondre à ceux d'autres tableaux puisqu'ils n'incluent pas les cas où le sexe était manquant ou identifié comme Les données sur les hospitalisations du Québec ne sont pas incluses dans la base de données utilisée pour cette analyse. Par conséquent, le Québec est exclu.

« autre » ainsi que les cas où l'âge était manquant.

Tableau 18c. Nombre d'hospitalisations pour intoxication accidentelle aux stimulants au Canada, selon le sexe par groupe d'âge, 2016 à 2022

Sexe par	2016	16	2017	11	20	2018	2019	19	20	2020	2021	21	2022	22
groupe d'âge	Femme	Femme Homme	Femme	Homme										
0 à 19	30	54	48	61	35	40	20	99	53	63	49	62	35	42
20 à 29	26	200	101	237	108	284	66	219	100	260	93	221	62	167
30 à 39	99	175	88	237	112	276	105	238	123	304	142	241	94	244
40 à 49	22	100	53	146	73	144	51	119	08	194	87	220	61	184
50 à 59	40	1.2	43	78	58	111	47	93	38	144	49	129	22	123
60 et plus	22	30	21	42	22	42	26	38	27	69	24	84	28	79

Les totaux selon le sexe par groupe d'âge peuvent ne pas correspondre à ceux d'autres tableaux puisqu'ils n'incluent pas les cas où le sexe était manquant ou identifié comme Les données sur les hospitalisations du Québec ne sont pas incluses dans la base de données utilisée pour cette analyse. Par conséquent, le Québec est exclu.

« autre » ainsi que les cas où l'âge était manquant.

Tableau 19. Pourcentage d'hospitalisations pour intoxication accidentelle aux stimulants par substances impliquées, au Canada, 2016 à 2022

	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Nombre total	932	1 145	1298	1147	1 449	1 402	1186
Pourcentage impliquant de la cocaïne	92 %	92 %	% 69	54 %	58 %	26 %	% 69
Pourcentage impliquant d'autres psychostimulants (excluant la cocaïne)	29 %	26 %	53 %	% 69	92 %	28 %	28 %
Pourcentage impliquant une intoxication concomitante à une substance non stimulante	% 59	% 89	% 29	61%	% 99	% 29	% 29
Pourcentage impliquant une intoxication concomitantes à une substance opioïde (y compris du fentanyl ou des analogues du fentanyl)	45 %	47 %	49 %	43 %	49 %	53 %	53 %
Pourcentage impliquant une intoxication concomitants au fentanyl ou aux analogues du fentanyl	n.d.	n.d.	16 %	20 %	26 %	32 %	32 %
Pourcentage impliquant une intoxication concomitante à une substance non stimulante/ non opioïde	39 %	34 %	36 %	33 %	34 %	33 %	36 %

Les données sur les hospitalisations du Québec ne sont pas incluses dans la base de données utilisée 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 % puisqu'une intoxication à plusieurs substances peut survenir,

Les données sur les hospitalisations pour intoxication aux opioides 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.

Le code CIM-10-CA pour l'intoxication par le fentanyl et ses dérivés a été introduit en avril 2018. Les données spécifiques au fentanyl n'étaient pas disponibles avant cette date.

Corrections de la version de mars 2023

Tableau 1a. Nombre et taux brut du total des hospitalisations pour intoxication aux opioïdes par province ou territoire, 2016 à 2022 (janvier à septembre)

Province ou	20	20
territoire	Nombre	Taux brut par 100 000 habitants
ВС	1 586	30,8
AB	890	20,2
SK	315	26,7
MB	126	9,1
ON	2 044	13,9
QC	n.d.	n.d.
NB	105	13,4
NS	72	7,3
PE	17	10,5
NL	64	12,3
Territoires	21	16,6
Canada	5 240	17,8

Tableau 1b. Nombre et taux ajustés selon l'âge du total des hospitalisations pour intoxication aux opioïdes par province ou territoire, 2016 à 2022 (janvier à septembre)

	20	2017	20	2018	20	2020
Province ou territoire	Nombre	Taux ajusté selon l'âge pour 100 000 habitants	Nombre	Taux ajusté selon l'âge pour 100 000 habitants	Nombre	Taux ajusté selon l'âge pour 100 000 habitants
BC	1 407	28,2	1 418	28,0	1586	30,5
AB	947	23,1	922	22,1	890	20,5
SK	244	21,9	229	20,4	315	27,7
MB	161	12,4	108	8,3	126	9,5
NO	2 124	15,1	2 095	14,6	2 044	13,8
QC	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
NB	101	12,9	87	11,7	105	12,7
NS	83	8,5	80	8,0	72	8′9
PE	16	8'6	20	12,3	17	10,0
NL	06	16,6	29	12,8	64	12,3
Territoires	30	25,6	26	21,8	21	17,5
Canada	5 203	18,4	5 052	17,6	5 2 4 0	17,8

Tableau 2b. Nombre et taux ajustés selon l'âge d'hospitalisations pour intoxication accidentelle aux opioïdes par province ou territoire, 2016 à 2022 (janvier à septembre)

	20	20
Province ou territoire	Nombre	Taux ajusté selon l'âge pour 100 000 habitants
ВС	1 121	21,5
AB	650	15,0
SK	216	19,1
MB	66	5,1
ON	1 388	9,4
QC	n.d.	n.d.
NB	49	5,6
NS	39	3,4
PE	10	5,3
NL	22	4,0
Territoires	11	10,1
Canada	3 572	12,1

Tableau 5. Nombre d'hospitalisations pour intoxication accidentelle aux opioïdes par trimestre et par province ou territoire, janvier 2016 à septembre 2022

Province ou		20)17	
territoire	T1	T2	Т3	T4
ВС	204	236	221	225
AB	151	146	169	158
SK	28	36	42	40
MB	16	27	18	20
ON	256	307	356	284
QC	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
NB	Mas.	Mas.	6	6
NS	10	5	8	8
PE	0	0	Mas.	Mas.
NL	5	6	Mas.	Mas.
Territoires	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.
Canada	670	763	820	741

Tableau 9. Pourcentage d'hospitalisations pour intoxication accidentelle aux opioïdes impliquant du fentanyl ou des analogues de fentanyl par province ou territoire, 2016 à 2022 (janvier à septembre)

Province ou territoire	2022 (janv. à sept.)
ВС	45 %
AB	26 %
SK	28 %
MB	19 %
ON	32 %
QC	n.d.
NB	17 %
NS	0 %
PE	0 %
NL	0 %
Territoires	78 %
Canada	34 %

Tableau 10. Pourcentage d'hospitalisations pour intoxication accidentelle aux opioïdes par substances en cause au Canada, 2016 à 2022 (janvier à septembre)

	2021
Nombre total	4 433
Pourcentage impliquant une intoxication concomitante à une substance non opioïde	24 %
Pourcentage impliquant une intoxication concomitante à une substance stimulante	17 %
Pourcentage impliquant une intoxication concomitante à une substance non stimulante/ non opioïde	13 %

Tableau 11a. Nombre et taux brut d'hospitalisations pour intoxication par stimulant par province ou territoire, 2016 à 2022 (janvier à septembre)

Province ou	20	20
territoire	Nombre	Taux brut par 100 000 habitants
ВС	606	11,8
AB	425	9,6
SK	143	12,1
MB	56	4,1
ON	1 111	7,5
QC	n.d.	n.d.
NB	59	7,5
NS	46	4,7
PE	7	4,3
NL	43	8,2
Territoires	20	15,8
Canada	2 516	8,5

Tableau 11b. Nombre et taux ajustés selon l'âge du total des hospitalisations pour intoxication par stimulant par province ou territoire, 2016 à 2022 (janvier à septembre)

	20	20	2022 (janv. à sept.)			
Province ou territoire	Nombre	Taux ajusté selon l'âge par 100 000 personnes	Nombre	Taux ajusté selon l'âge par 100 000 personnes		
ВС	606	11,8	453	11,5		
AB	425	9,4	233	6,7		
SK	143	12,3	73	8,3		
MB	56	4,1	42	4,2		
ON	1 111	7,6	655	5,9		
QC	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.		
NB	59	8,3	44	8,0		
NS	46	5,0	26	3,5		
PE	7	4,4	Mas.	Mas.		
NL	43	9,3	24	7,1		
Territoires	20	14,8	12	11,1		
Canada	2 516	8,6	1 562	7,0		

Tableau 13b. Résumé du nombre total d'hospitalisations pour intoxication par stimulant au Canada, 2016 à 2022 (janvier à septembre)

		2022 (janv. à sept.)				
	Nombre	1 562				
Total	Taux brut	6,9				
	Taux ajusté selon l'âge	7,0				
Pourcentage	Homme	58 %				
par sexe	Femme	42 %				
	0 à 19 ans	16 %				
	20 à 29 ans	22 %				
Pourcentage par	30 à 39 ans	25 %				
groupe d'âge	40 à 49 ans	18 %				
	50 à 59 ans	12 %				
	60 ans et plus	7 %				
	Cocaïne	49 %				
	Autres psychostimulants (à l'excl. de la cocaïne)	66 %				
Pourcentage impliquant	Intoxications concomitantes autres qu'aux stimulants	60 %				
(catégories non mutuellement	Intoxications concomitantes aux opioïdes (y compris le fentanyl ou les analogues)	43 %				
exclusives)	Intoxications concomitantes au fentanyl ou analogues	23 %				
	Intoxications concomitantes autres qu'aux stimulants ou aux opioïdes	35%				
Durée médiane du	Durée médiane du séjour (en jours)					

Tableau 13c. Résumé des hospitalisations pour intoxication intentionnelle liée à un stimulant au Canada, 2016 à 2022 (janvier à septembre)

		2022 (janv. à sept.)			
	Nombre	475			
Total	Taux brut	2,1			
	Taux ajusté selon l'âge	2,1			
Pourcentage	Homme	35 %			
par sexe	Femme	65 %			
	0 à 19 ans	37 %			
	20 à 29 ans	24 %			
Pourcentage par	30 à 39 ans	18 %			
groupe d'âge	40 à 49 ans	10 %			
	50 à 59 ans	8 %			
	60 ans et plus	3 %			
	Cocaïne	29 %			
	Autres psychostimulants (à l'excl. de la cocaïne)	80 %			
Pourcentage impliquant	Intoxications concomitantes autres qu'aux stimulants	50 %			
(catégories non mutuellement	Intoxications concomitantes aux opioïdes (y compris le fentanyl ou les analogues)	26 %			
exclusives)	Intoxications concomitantes au fentanyl ou analogues	7 %			
	Intoxications concomitantes autres qu'aux stimulants ou aux opioïdes	37 %			
Durée médiane du	Durée médiane du séjour (en jours)				

Tableau 14. Nombre total d'hospitalisations pour intoxication par stimulant par trimestre et province ou territoire, janvier 2016 à septembre 2022

Province ou territoire	2018				2019			
	T1	T2	Т3	T4	T1	T2	Т3	T4
ВС	113	146	142	147	134	138	135	117
AB	96	103	108	92	72	81	86	82
SK	23	37	33	33	45	32	33	49
MB	17	15	10	22	13	14	11	20
ON	251	302	299	255	238	294	221	222
QC	n.d.							
NB	10	14	18	11	16	12	16	12
NS	Mas.	9	Mas.	8	8	9	8	7
PE	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	0	Mas.	Mas.	Mas.
NL	7	Mas.	Mas.	15	Mas.	Mas.	13	12
Territoires	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	0	Mas.	Mas.	7
Canada	517	626	610	583	526	580	523	528

Tableau 15. Nombre d'hospitalisations pour intoxication accidentelle par stimulant par trimestre et province ou territoire, janvier 2016 à septembre 2022

Province ou territoire	2019				2020			
	T1	T2	Т3	T 4	T1	T2	Т3	T4
ВС	85	69	78	56	85	106	149	85
AB	34	53	57	44	47	72	64	63
SK	16	17	10	20	12	20	24	22
MB	Mas.	8	Mas.	13	5	10	8	9
ON	123	174	122	131	125	154	153	144
QC	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
NB	Mas.	7	Mas.	Mas.	6	7	Mas.	Mas.
NS	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.
PE	0	0	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	0	0
NL	0	Mas.	Mas.	0	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.
Territoires	0	Mas.	0	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.
Canada	258	328	267	264	280	369	398	323

Tableau 17. Répartition par groupe d'âge des hospitalisations pour intoxication accidentelle par stimulant par province ou territoire, 2016 à 2022 (janvier à septembre)

Province ou territoire	Groupe d'âge								
	0 à 19	20 à 29	30 à 39	40 à 49	50 à 59	60 et plus			
BC	8 %	16 %	26 %	21 %	18 %	11 %			
AB	11 %	27 %	27 %	22 %	7 %	6 %			
SK	22 %	31 %	22 %	15 %	Mas.	Mas.			
MB	Mas.	34 %	22 %	Mas.	16 %	Mas.			
ON	5 %	24 %	29 %	24 %	11 %	7 %			
QC	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.			
NB	0 %	Mas.	Mas.	40 %	Mas.	Mas.			
NS	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.			
PE	Mas.	0 %	Mas.	0 %	0 %	0 %			
NL	0 %	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	0 %			
Territoires	Mas.	Mas.	83 %	0 %	0 %	0 %			
Canada	8 %	22 %	27 %	22 %	13 %	8 %			

2022 (janv. à sept.)

Province ou territoire	Groupe d'âge								
	0 à 19	20 à 29	30 à 39	40 à 49	50 à 59	60 et plus			
BC	4 %	16 %	28 %	22 %	17 %	12 %			
AB	9 %	26 %	29 %	20 %	9 %	6 %			
SK	16 %	16 %	32 %	Mas.	16 %	Mas.			
MB	0 %	Mas.	30 %	Mas.	Mas.	Mas.			
ON	7 %	19 %	32 %	22 %	14 %	7 %			
QC	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.			
NB	Mas.	50 %	Mas.	Mas.	Mas.	0 %			
NS	0 %	Mas.	Mas.	Mas.	0 %	Mas.			
PE	0 %	0 %	100 %	0 %	0 %	0 %			
NL	0 %	0 %	0 %	100 %	0 %	0 %			
Territoires	0 %	Mas.	Mas.	Mas.	0 %	Mas.			
Canada	6 %	20 %	31 %	21 %	14 %	8 %			