

Janvier 2016 à décembre 2022



Décès apparemment liés à une intoxication aux opioïdes et aux stimulants

Surveillance des méfaits associés aux
opioïdes et aux stimulants au Canada



Agence de la santé
publique du Canada

Public Health
Agency of Canada

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:

Apparent Opioid and Stimulant Toxicity Deaths

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

Télé. : 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. : HP33-7F-PDF

ISSN : 2816-2323

Pub. : 230048



Table des matières

Remerciements	4
Citation suggérée	5
Faits saillants	6
Notes techniques	9
Définitions	9
Comment les décès apparemment liés à une intoxication aux opioïdes et aux stimulants sont comptés	11
Limites des données sur les décès apparemment liés à une intoxication aux opioïdes et/ou aux stimulants	12
Notes pour les données provinciales et territoriales	13
Notes générales	13
Mode de décès	14
Sexe et groupe d'âge	14
Fentanyl, analogues du fentanyl et opioïdes non apparentés au fentanyl	14
Origine des opioïdes	15
Cocaïne, méthamphétamine et autres stimulants	16
Autres substances psychoactives	16
Masquage des données	17
Tableau A. Période de déclaration, mode de décès et disponibilité des données sur l'origine des opioïdes inclus dans cette mise à jour selon la province ou le territoire	18
Tableau B. Types d'opioïdes et de stimulants	20
Annexe	21
Tableau 1a. Nombre et taux (par 100 000 personnes) de décès totaux apparemment liés à une intoxication aux opioïdes par province ou territoire, 2016 à 2022	22
Tableau 1b. Nombre et taux (par 100 000 personnes) de décès totaux apparemment liés à une intoxication aux stimulants par province ou territoire, 2018 à 2022	25
Tableau 2a. Nombre et taux (par 100 000 personnes) de décès accidentels apparemment liés à une intoxication aux opioïdes par province ou territoire, 2016 à 2022	27
Tableau 2b. Nombre et taux (par 100 000 personnes) de décès accidentels apparemment liés à une intoxication aux stimulants par province ou territoire, 2018 à 2022	30
Tableau 3a. Nombre et pourcentage des décès apparemment liés à une intoxication aux opioïdes au Canada selon le mode de décès, 2016 à 2022	32
Tableau 3b. Pourcentage des décès apparemment liés à une intoxication aux stimulants au Canada selon le mode de décès, 2018 à 2022	32



Tableau 4a. Résumé de décès totaux apparemment liés à une intoxication aux opioïdes au Canada, 2016 à 2022.	33
Tableau 4b. Résumé de décès totaux apparemment liés à une intoxication aux stimulants au Canada, 2018 à 2022.	34
Tableau 5a. Nombre de décès totaux apparemment liés à une intoxication aux opioïdes par province ou territoire et par trimestre, janvier 2016 à décembre 2022	35
Tableau 5b. Nombre de décès totaux apparemment liés à une intoxication aux stimulants par province ou territoire et par trimestre, janvier 2018 à décembre 2022	38
Tableau 6a. Nombre de décès accidentels apparemment liés à une intoxication aux opioïdes par province ou territoire et par trimestre, janvier 2016 à décembre 2022.	40
Tableau 6b. Nombre de décès accidentels apparemment liés à une intoxication aux stimulants par province ou territoire et par trimestre, janvier 2018 à décembre 2022.	43
Tableau 7a. Pourcentage de décès accidentels apparemment liés à une intoxication aux opioïdes selon le sexe et la province ou le territoire, 2016 à 2022	45
Tableau 7b. Pourcentage de décès accidentels apparemment liés à une intoxication aux stimulants selon le sexe et la province ou le territoire, 2018 à 2022	46
Tableau 8a. Taux brut (par 100 000 personnes) de décès accidentels apparemment liés à une intoxication aux opioïdes selon le sexe et la province ou le territoire, 2016 à 2022.	47
Tableau 8b. Taux brut (par 100 000 personnes) de décès accidentels apparemment liés à une intoxication aux stimulants selon le sexe et la province ou le territoire, 2018 à 2022.	48
Tableau 9a. Pourcentage de décès accidentels apparemment liés à une intoxication aux opioïdes selon le groupe d'âge et la province ou le territoire, 2016 à 2022	49
Tableau 9b. Pourcentage de décès accidentels apparemment liés à une intoxication aux stimulants selon le groupe d'âge et la province ou le territoire, 2018 à 2022	56
Tableau 10a. Pourcentage de décès accidentels apparemment liés à une intoxication aux opioïdes selon le type d'opioïdes et la province ou le territoire, 2016 à 2022	59
Tableau 10b. Pourcentage de décès accidentels apparemment liés à une intoxication aux stimulants selon le type de stimulants et la province ou le territoire, 2018 à 2022	62
Tableau 11a. Pourcentage de décès accidentels apparemment liés à une intoxication aux opioïdes impliquant des stimulants par province ou territoire, 2018 à 2022.	64
Tableau 11b. Pourcentage de décès accidentels apparemment liés à une intoxication aux stimulants impliquant des opioïdes par province ou territoire, 2018 à 2022.	65
Tableau 12a. Pourcentage de décès accidentels apparemment liés à une intoxication aux opioïdes impliquant d'autres substances psychoactives, par province ou territoire, 2016 à 2022.	66
Tableau 12b. Pourcentage de décès accidentels apparemment liés à une intoxication aux stimulants impliquant d'autres substances psychoactives, par province ou territoire, 2018 à 2022.	67
Tableau 13. Pourcentage de décès accidentels apparemment liés à une intoxication aux opioïdes selon l'origine des opioïdes, par province ou territoire, 2018 à 2022.	68



Tableau 14a. Nombre de décès accidentels apparemment liés à une intoxication aux opioïdes selon le sexe et le groupe d'âge, selon la province ou le territoire, 2018 à 2022.	73
Tableau 14b. Nombre de décès accidentels apparemment liés à une intoxication aux stimulants selon le sexe et le groupe d'âge, selon la province ou le territoire, 2018 à 2022.	78
Tableau 15a. Pourcentage de décès accidentels apparemment liés à une intoxication aux opioïdes selon le type d'opioïdes et le sexe, selon la province ou le territoire, 2018 à 2022.	83
Tableau 15b. Pourcentage de décès accidentels apparemment liés à une intoxication aux stimulants selon le type de stimulants et le sexe, selon la province ou le territoire, 2018 à 2022.	85
Tableau 16a. Pourcentage de décès accidentels apparemment liés à une intoxication aux opioïdes selon le type d'opioïdes et le groupe d'âge, selon la province ou le territoire, 2018 à 2022.	87
Tableau 16b. Pourcentage de décès accidentels apparemment liés à une intoxication aux stimulants selon le type de stimulants et le groupe d'âge, selon la province ou le territoire, 2018 à 2022.	97
Tableau 17. Pourcentage de décès accidentels apparemment liés à une intoxication aux opioïdes selon le type d'opioïdes et l'origine des opioïdes, selon la province ou le territoire, 2018 à 2022.	107
Tableau 18. Pourcentage de décès accidentels apparemment liés à une intoxication aux opioïdes selon le sexe et l'origine des opioïdes, selon la province ou le territoire, 2018 à 2022.	117





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 répercussions 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 : On a enregistré un nombre total de 36 442 décès apparemment liés à une intoxication aux opioïdes entre janvier 2016 et décembre 2022^{1,2}.

- + En tout, 7 328 décès apparemment liés à une intoxication aux opioïdes ont eu lieu en 2022 (de janvier à décembre). Cela correspond à une moyenne de 20 décès par jour. En 2019, avant la pandémie de COVID-19, le nombre moyen de décès par jour était de 10 et ce nombre a augmenté jusqu'à un pic de 22 en 2021.
- + Le nombre total de décès apparemment liés à une intoxication aux opioïdes au Canada en 2022 (de janvier à décembre) est inférieur (de 9 %) à celui correspondant pour l'année précédente. Il s'agit de données préliminaires susceptibles d'être modifiées à mesure que les enquêtes sur les décès seront terminées et enregistrées. Toutefois, les analyses fondées sur les données nationales actuelles montrent qu'il n'y a pas eu de diminution significative de la tendance et que les taux restent élevés.

¹ Les données du Manitoba pour la période d'avril à décembre 2022 n'étaient pas disponibles au moment de la mise à jour.

² Les totaux nationaux de janvier 2016 à décembre 2022 incluent les décès de la Colombie-Britannique (2019 à 2022) liés à toutes les drogues illicites et ceux du Québec (2021 et 2022) liés à une intoxication aux drogues ou aux opioïdes.



Où : La plus grande partie des décès ont été enregistrés en Colombie-Britannique, en Alberta et en Ontario; des taux élevés ont aussi été observés dans d'autres régions.

- + Survenu en 2022 (de janvier à décembre), la plupart (87 %) des décès accidentels apparemment liés à une intoxication aux opioïdes au Canada ont eu lieu en Colombie-Britannique, en Alberta et en Ontario.
- + Des taux de mortalité élevés ont également été observés dans d'autres régions où la population est moins nombreuse, notamment au Saskatchewan et Yukon.

Qui : La plupart des décès apparemment liés à une intoxication aux opioïdes concernent des hommes jeunes ou d'âge moyen.

- + Les hommes représentent la majorité (74 %) des décès accidentels apparemment liés à une intoxication aux opioïdes comptabilisés survenu en 2022 (de janvier à décembre).
- + Chez les hommes comme chez les femmes, la majorité des décès accidentels apparemment liés à une intoxication aux opioïdes ont eu lieu parmi les personnes âgées de 20 à 59 ans.

Pourquoi : Entre autres facteurs, la toxicité de l'approvisionnement demeure un facteur important de la crise.

- + Sur l'ensemble des décès accidentels apparemment liés à une intoxication aux opioïdes survenu en 2022 (de janvier à décembre), 81 % impliquent le fentanyl.
- + Sur l'ensemble des décès accidentels apparemment liés à une intoxication aux opioïdes survenu en 2022 (de janvier à décembre), 79 % impliquent des opioïdes de type non pharmaceutique^{3,4}.

³ Selon les données sur l'origine des opioïdes de 2022 de dix provinces ou territoires pour les décès avec enquêtes complétées.

⁴ Les opioïdes d'origine pharmaceutique se réfèrent aux opioïdes qui ont été manufacturés par une compagnie pharmaceutique et approuvés pour utilisation médicale chez les humains. Une origine pharmaceutique n'indique pas comment les opioïdes ont été obtenus (par ex., sur prescription personnelle ou par d'autres moyens).



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

- + D'après l'information disponible dans huit provinces et territoires, le nombre de décès apparemment liés à une intoxication aux stimulants survenu en 2022 (janvier à décembre) est élevé. Presque tous ces décès (98 %) sont accidentels.
- + Plus de la moitié (56 %) des décès accidentels liés à une intoxication aux opioïdes survenu en 2022 (janvier à décembre) ont impliqué également un stimulant, ce qui illustre la polyconsommation associée à cette crise.
- + Parmi les décès accidentels apparemment liés à une intoxication aux stimulants enregistrés survenu en 2022 (janvier à décembre), 64 % impliquaient de la cocaïne et 53 % impliquaient des méthamphétamines.
- + Parmi les décès accidentels apparemment liés à une intoxication aux stimulants survenu en 2022 (janvier à décembre), 78 % impliquaient un opioïde.

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



Cette mise à jour est basée sur les données soumises à l'Agence de la santé publique du Canada au plus tard, le 3 mai 2023. 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

Décès apparemment lié à une intoxication aux opioïdes : Un décès causé par intoxication (empoisonnement) ou la toxicité d'une substance consommée, lorsqu'une ou plusieurs des substances en cause(s) sont des opioïdes, peu importe la façon dont elles ont été obtenues (p. ex. illégalement ou sur ordonnance). D'autres substances peuvent également être impliquées.

Décès apparemment lié à une intoxication aux stimulants : Un décès causé par intoxication (empoisonnement) ou la toxicité d'une substance consommée, lorsqu'une ou plusieurs des substances en cause(s) sont des stimulants, peu importe la façon dont elles ont été obtenues (p. ex. illégalement ou sur ordonnance). D'autres substances peuvent également être impliquées.

Enquête en cours : Les coroners et médecins légistes poursuivent la collecte d'information pour déterminer comment et pourquoi le décès est survenu. Les données sur les enquêtes en cours sont considérées comme préliminaires et susceptibles de changer.

Enquête complétée : Les coroners et médecins légistes ont collecté toute l'information disponible sur comment et pourquoi le décès est survenu. Le temps requis pour compléter une enquête et les procédures administratives qui s'y rattachent varie d'un cas à l'autre et peut aller d'approximativement trois à vingt-quatre mois.

Mode de décès – Accident : Mode de décès non intentionnel établi par le coroner ou le médecin légiste suite à une enquête complétée. Cette catégorie comprend aussi les décès faisant l'objet d'une enquête en cours dont le mode présumé était non intentionnel ou n'avait pas encore été établi au moment de la soumission des données.

Mode de décès – Suicide : Mode de décès établi suite à une enquête complète dans laquelle le coroner ou le médecin légiste a conclu que les opioïdes ou les stimulants ont été consommés avec l'intention de mourir. Cette catégorie comprend aussi les décès faisant l'objet d'une enquête en cours dont le mode présumé était le suicide au moment de la soumission des données.

Mode de décès – Indéterminé : Décès ayant fait l'objet d'une enquête complète dont le mode spécifique de décès (p. ex. accident, suicide) n'a pu être établi compte tenu de l'information disponible ou concurrente. Pour ce mode de décès, les provinces et territoires déclarent uniquement les décès avec enquêtes complétées à l'exception de la Colombie-Britannique qui inclut également les décès avec enquêtes en cours.

Origine des opioïdes – Pharmaceutique : Décès avec enquêtes complétées pour lesquelles tous les opioïdes ayant directement contribué au décès ont été manufacturés par une compagnie pharmaceutique et approuvés pour utilisation médicale chez les humains. Une origine pharmaceutique n'indique pas la manière dont les opioïdes ont été obtenus (p. ex. prescription personnelle ou un autre moyen).

Origine des opioïdes – Non-pharmaceutique : Décès avec enquêtes complétées où tous les opioïdes ayant directement contribué au décès n'ont pas été manufacturés par une compagnie pharmaceutique ou n'ont pas été approuvés pour utilisation médicale chez les humains.



Origine des opioïdes – Les deux (pharmaceutique et non-pharmaceutique) : Décès avec enquêtes complétées où les opioïdes ayant directement contribué au décès étaient une combinaison d'opioïdes d'origine pharmaceutique et non-pharmaceutique, sans opioïdes d'origine indéterminée.

Origine des opioïdes – Indéterminée : Décès avec enquêtes complétées où il était impossible de déterminer l'origine pharmaceutique ou non-pharmaceutique d'un ou plusieurs opioïdes ayant directement contribué au décès.



Comment les décès apparemment liés à une intoxication aux opioïdes et aux stimulants sont comptés

Les nombres ou les données au niveau de l'enregistrement sont fournis par les provinces et les territoires qui colligent les données depuis les cabinets de leurs coroners en chef ou médecins légistes en chef. Les taux bruts et ajustés selon l'âge sont calculés à partir des données sur la population les plus récentes de Statistique Canada. Les taux ajustés selon l'âge utilisent la population canadienne de 2016 comme référence et la méthode de standardisation directe a été utilisée.

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

Les données fournies par les provinces et les territoires peuvent comprendre les décès :

- + ayant fait l'objet d'une enquête complétée ou faisant l'objet d'une enquête en cours ;
- + pour lesquels le mode de décès est classé comme étant un accident, un suicide ou indéterminé.

Les données **n'incluent pas** les décès qui ont été causés par :

- + les conséquences médicales d'une consommation prolongée ou excessive de substances (p. ex. la cirrhose alcoolique) ;
- + l'aide médicale à mourir ;
- + un traumatisme où la consommation d'une ou plusieurs substances a joué un rôle dans le décès, mais n'était pas directement en cause ;
- + un homicide.

Toutefois, certaines différences subsistent entre les provinces et territoires quant au type de données déclarées et aux périodes pour lesquelles des données sont disponibles (voir le [tableau A](#)).



Limites des données sur les décès apparemment liés à une intoxication aux opioïdes et/ou aux stimulants

Les données présentées doivent être interprétées avec prudence.

- + Cette mise à jour repose sur les données soumises à l'Agence de la santé publique du Canada au plus tard le 3 mai 2023. Les données nouvelles ou révisées déclarées après cette date seront incluses dans les prochaines mises à jour.
- + Les données publiées par les provinces et les territoires peuvent différer en raison de la disponibilité des données, de leurs mises à jour et des différences quant au type de données déclarées (p. ex. les modes de décès), l'utilisation de différents groupes d'âge ou de différentes périodes et/ou les estimations de population utilisées dans les calculs, etc.
- + Certaines données sont tirées d'enquêtes en cours menées par des coroners et des médecins légistes, et sont donc considérées comme préliminaires et sujettes à changement. La durée d'une enquête et des processus administratifs qui y sont liés dépend des cas et se situe environ entre trois et vingt-quatre mois.
- + Cette mise à jour repose sur des données qui ne précisent pas comment les opioïdes ou les stimulants ont été obtenus (p. ex. illégalement ou sur ordonnance); le niveau de toxicité peut varier selon l'opioïde ou le stimulant (substances impliquées, concentration et dose).
- + Les différences entre les provinces et territoires quant aux processus d'enquête sur les décès, aux méthodes de classification des décès, aux tests toxicologiques et aux modes de décès déclarés peuvent avoir une incidence sur l'interprétation et la comparabilité des données dans le temps ou entre les provinces et territoires présentés dans cette mise à jour.
- + Les données sur les décès apparemment liés à une intoxication aux opioïdes et aux stimulants ne sont pas mutuellement exclusives. Une grande proportion des décès impliquant un stimulant impliquait également un opioïde. Le total sera une surestimation du fardeau réel des opioïdes et des stimulants.
- + Les provinces et les territoires sont inclus dans les calculs des taux bruts nationaux et des taux ajustés selon l'âge s'ils ont soumis des données pour au moins un trimestre d'une année déterminée.
- + Les totaux par trimestre du Canada peuvent ne pas correspondre aux totaux par année, en raison du masquage de données pour certaines provinces et territoires avec des faibles nombres de décès.
- + Les données sur les décès apparemment liés à une intoxication aux stimulants ne sont disponibles que pour cinq à huit provinces et territoires selon l'année. Ainsi, aucun nombre ou taux national ne sont présentés dans cette mise à jour. Veuillez vous référer au [tableau A](#) pour plus de détails.



Notes pour les données provinciales et territoriales

En raison des différences dans l'identification et la notification des cas, les comparaisons dans le temps ainsi qu'entre les provinces et territoires doivent être interprétées avec prudence.

Notes générales

1. Les données soumises par chaque province et territoire ne précisait pas toutes le mode de décès (accident, suicide, ou indéterminé) ou l'état d'avancement de l'enquête (en cours ou complétée); voir le [tableau A](#) pour obtenir plus de détails.
2. Les taux des provinces et territoires relativement peu peuplés peuvent fluctuer considérablement sous l'effet de variations, même légères, du nombre de décès.
3. Les données de la Colombie-Britannique de 2016 à 2018 incluent les décès avec enquêtes complétées seulement. Les données de la Colombie-Britannique de 2019 à 2022 incluent les décès liés à toutes les drogues illicites, y compris, mais ne se limitant pas aux opioïdes et aux stimulants utilisées seules ou en combinaison avec d'autres médicaments prescrits ou détournés pour lesquels les enquêtes sont en cours. Cependant, les données ventilées (par exemple, selon le sexe, l'âge, etc.) sont basées uniquement sur les décès par intoxication aux opioïdes pour lesquels les enquêtes sont complétées.
4. Les données du Québec de 2016 à 2020 incluent uniquement les décès dont les enquêtes ont été complétées, 3 % des enquêtes sur les décès étant toujours en cours pour 2020. Ces données incluent les décès attribuables aux opioïdes pour les décès apparemment liés à une intoxication aux opioïdes ainsi que les décès attribuables aux stimulants pour les décès apparemment liés à une intoxication aux stimulants. Les données disponibles pour 2021 et 2022 au Québec incluent les décès non intentionnels pour lesquels une enquête est en cours. Ces données incluent tous les décès liés à une intoxication aux drogues ou aux opioïdes, pas seulement ceux impliquant des opioïdes ou des stimulants. Les données préliminaires sur les intoxications liées à une substance et pour lesquelles on dispose d'informations toxicologiques révèlent que 51 % des décès entre janvier 2021 et décembre 2022 ont impliqué un opioïde.
5. Les données du Yukon incluent uniquement les décès avec enquêtes complétées. Entre 2016 et 2022, deux décès apparemment liés à une intoxication aux opioïdes ont eu lieu dans une autre province à la suite d'une surdose au Yukon. Ces décès sont inclus dans les données de la province où le décès est survenu et non dans les données du Yukon.
6. Les données de l'Île-du-Prince-Édouard incluent les décès seulement lorsque les enquêtes sont complétées. Seules les données annuelles étaient disponibles pour 2016; les données par trimestre n'étaient pas disponibles au moment de cette mise à jour.
7. En date du 1er mai 2017, en Ontario, les données sur les décès apparemment liés à une intoxication aux opioïdes étaient recueillies par le Bureau du coroner en chef (BCC) à l'aide d'un outil amélioré de collecte de données. Avant cette date, la collecte se faisait au moyen d'un outil différent. Depuis le 1er septembre 2021, les données sur les décès apparemment liés à une intoxication aux opioïdes sont recueillies dans le nouveau système de gestion de cas du BCC pour les enquêtes sur les décès.
8. Pour Terre-Neuve et Labrador, les données sur les décès apparemment liés à une intoxication aux opioïdes entre janvier 2016 et décembre 2019 étaient basés sur la détection d'opioïdes tel qu'indiqué sur le rapport toxicologique. Depuis 2020, les données comprennent les décès où des opioïdes ont directement contribué au décès.



9. Les données du Nunavut ne sont pas incluses dans les nombres ou pourcentages.
10. Les données du Manitoba pour la période d'avril à décembre 2022 n'étaient pas disponibles au moment de la mise à jour.

Mode de décès

11. Le mode de décès est établi par le coroner ou le médecin légiste pendant ou après une enquête. Les données dans cette mise à jour incluent les décès accidentels, les suicides et les décès de cause indéterminés.
12. Les données sur les suicides n'étaient pas disponibles pour l'Alberta (2018 à 2022), l'Île-du-Prince-Édouard et le Nunavut.

Sexe et groupe d'âge

13. Dans la plupart des provinces et des territoires, les données sur le sexe des individus étaient basées sur des caractéristiques biologiques ou la documentation légale.
14. Les données sur les décès pour lesquelles le sexe était classé comme « autre » ont été exclues des analyses par sexe, mais ont été incluses dans les analyses globales.
15. Les pourcentages ayant été arrondis, le total peut ne pas correspondre à 100 %.
16. En Ontario, entre janvier 2016 et avril 2017, le sexe renvoyait au sexe attribué à la naissance ou aux caractéristiques biologiques au moment du décès. Entre mai 2017 et décembre 2017, le sexe renvoyait à l'identité perçue ou projetée de la personne. En janvier 2018, le sexe renvoyait au sexe attribué à la naissance ou aux caractéristiques biologiques au moment du décès.
17. L'Alberta utilise les données sur le sexe des individus en fonction de l'évaluation du médecin légiste qui repose majoritairement sur les caractéristiques biologiques. Dans une faible proportion des cas où il était connu que l'individu s'identifiait à un genre différent que son sexe biologique, le médecin légiste pouvait rapporter le genre.
18. Les données sur les décès pour lesquelles le groupe d'âge était classé comme « inconnu » ont été exclues des analyses par groupe d'âge, mais ont été incluses dans les analyses globales.

Fentanyl, analogues du fentanyl et opioïdes non apparentés au fentanyl

19. Veuillez vous référer au **tableau B** pour plus d'information sur les opioïdes.
20. Avant 2018, les pourcentages impliquant du fentanyl et/ou des analogues du fentanyl représentaient une seule catégorie. Pour les données de 2018 à 2022, certaines provinces et territoires n'ont pas déclaré d'informations sur les analogues du fentanyl ou avaient besoin d'informations additionnelles pour différencier le fentanyl des analogues du fentanyl jusqu'à ce que les enquêtes soient complétées. Ainsi, les décès impliquant des analogues du fentanyl peuvent être inclus dans le pourcentage du fentanyl pour certaines juridictions.
21. La somme des pourcentages selon le type d'opioïdes peut être supérieure à 100 % étant donné qu'un même décès peut impliquer plus d'un type d'opioïdes.
22. Les tendances observées des décès apparemment liés à une intoxication aux opioïdes impliquant du fentanyl ou des analogues du fentanyl doivent être interprétées avec prudence jusqu'à ce que des données supplémentaires soient disponibles. De plus, les modifications apportées aux tests toxicologiques au cours de la période considérée peuvent affecter les tendances observées.

- 
23. Compte tenu des différences dans les méthodes de classification des décès des provinces et territoires, l'expression « substances impliquées dans le décès » inclut les décès pour lesquels la substance a été détectée ou a directement contribué à la mort, ou les deux. Les substances peuvent être détectées via des tests toxicologiques et peuvent ou non avoir directement contribué au décès. La contribution directe au décès est définie par l'enquête du coroner ou du médecin légiste.
 24. Les données du Québec disponibles pour 2021 et 2022 sur les décès liés à une intoxication suspectée aux drogues ou aux opioïdes dont les résultats d'analyses toxicologiques étaient disponibles avec détection du fentanyl (ou des analogues du fentanyl) servent ici à estimer les décès apparemment liés à une intoxication aux opioïdes impliquant le fentanyl ou les analogues du fentanyl, parmi les décès avec détection d'opioïdes.
 25. Pour l'Alberta, seules les données sur les décès ayant fait l'objet d'enquête complète et pour lesquelles des informations toxicologiques pertinentes étaient disponibles ont été incluses dans les pourcentages pour le fentanyl, les analogues du fentanyl et les opioïdes non apparentés au fentanyl.
 26. Pour l'Ontario, seules les données sur les décès pour lesquels une cause de décès était disponible ont été incluses dans les pourcentages pour le fentanyl, les analogues du fentanyl et les opioïdes non apparentés au fentanyl.

Origine des opioïdes

27. L'origine des opioïdes indique si les opioïdes qui ont directement contribué au décès étaient pharmaceutiques, non-pharmaceutiques, les deux ou indéterminés.
28. Les données sur l'origine étaient seulement disponibles pour les décès avec enquêtes complétées à partir de 2018 pour six à dix provinces et territoires selon l'année. Les enquêtes complétées représentaient 77 % des enquêtes pour décès accidentels apparemment liés aux opioïdes pour ces provinces/territoires pour cette période; voir le [tableau A](#) pour obtenir plus de détails.
29. Les données sommaires et les tendances observées des décès liés aux opioïdes selon l'origine devraient être interprétées avec prudence jusqu'à ce que des données supplémentaires soient disponibles.
30. L'origine est basée sur les rapports toxicologiques ainsi que les preuves présentes sur le lieu du décès. L'origine ne permet pas de déterminer comment les substances ont été préparées, leur apparence, ou comment elles ont été étiquetées et vendues. L'origine ne doit pas être utilisée pour déduire le moment ou le mode de consommation.
31. Les opioïdes pharmaceutiques comprennent également les opioïdes approuvés pour utilisation médicale chez les humains dans d'autres pays, mais pas nécessairement au Canada.
32. Dans le cadre de la catégorisation par origine, les décès impliquant du fentanyl sont catégorisés comme « suspectées non-pharmaceutiques » lorsque (1) il y a absence d'un timbre, d'une fiole ou toute autre formule pharmaceutique sur les lieux du décès, ou (2) aucune évidence d'une prescription. Ces décès sont regroupés avec les décès impliquant d'autres opioïdes non-pharmaceutiques.
33. La catégorisation des opioïdes par origine devrait être considérée approximative puisqu'elle est estimée à partir de l'information disponible.
34. L'origine est basée uniquement sur les opioïdes impliqués dans le décès et ne devrait pas être utilisée comme une indication d'une utilisation antérieure d'opioïdes d'une même ou différente origine.



35. La Colombie-Britannique déclare seulement les décès apparemment liés à une intoxication aux opioïdes impliquant des opioïdes illicites, ce qui peut expliquer la haute proportion d'opioïdes d'origine non-pharmaceutique. Pour cette raison, les données sur l'origine de la Colombie-Britannique ont été exclues des proportions nationales.

Cocaïne, méthamphétamine et autres stimulants

36. Veuillez vous référer au **tableau B** pour plus d'information sur les stimulants.
37. L'amphétamine est un métabolite connu de la méthamphétamine, mais peut également être consommé séparément et contribuer à un décès par intoxication. Les décès où des amphétamines (sans méthamphétamine) ont directement contribué au décès sont déclarés sous « autres stimulants ». Dans les cas où la méthamphétamine et l'amphétamine ont été consommées séparément et ont directement contribué au décès, ce décès est déclaré sous méthamphétamine et autres stimulants.
38. Les données sur les décès apparemment liés à une intoxication aux stimulants étaient disponibles pour cinq à huit provinces et territoires, de 2018 à 2022.
39. La somme des pourcentages selon le type de stimulants peut être supérieure à 100 % étant donné qu'un décès peut impliquer plus d'un type de stimulants.
40. Pour l'Ontario, seules les données sur les décès pour lesquels une cause de décès était disponible ont été incluses dans les pourcentages pour la cocaïne, la méthamphétamine et les autres stimulants.
41. Les données du Québec de la catégorie « autres stimulants » comprennent les décès impliquant de la méthamphétamine.
42. Pour l'Alberta, seuls les décès apparemment liés à une intoxication aux opioïdes dont les enquêtes sont complétées ont été inclus dans le numérateur pour les pourcentages de décès impliquant des stimulants. Ainsi, ces valeurs peuvent changer lorsque davantage d'enquêtes seront complétées.

Autres substances psychoactives

43. Veuillez vous référer au **tableau B** pour plus d'information sur les autres substances psychoactives.
44. Pour l'Alberta, seules les données sur les décès dont l'enquête a été complétée et où les substances précises à l'origine du décès étaient mentionnées sur le certificat de décès ont été incluses dans les pourcentages de décès apparemment liés à une intoxication accidentelle aux opioïdes et impliquant d'autres substances non opioïdes.
45. Pour l'Ontario, seules les données sur les décès ayant fait l'objet d'enquête complétée et pour lesquelles des informations toxicologiques pertinentes étaient disponibles ont été incluses dans les pourcentages des décès accidentels apparemment liés à une intoxication aux opioïdes impliquant des substances non opioïdes. Les données de l'Ontario sur les substances non opioïdes entre janvier 2016 et avril 2017 étaient basées sur leur détection et n'incluaient pas l'alcool; depuis le 1^{er} mai 2017, les données sur les substances non opioïdes sont basées sur leurs effets directs et incluent l'alcool.



Masquage des données

Dans cette mise à jour, le masquage des données est effectué selon les préférences de chaque province ou territoire afin de répondre à leurs préoccupations concernant la publication de petits nombres.

- + Le Québec a masqué les valeurs inférieures à cinq pour les décès dont l'investigation est en cours (2021 et 2022).
- + La Nouvelle-Écosse a masqué toutes les valeurs pour le groupe d'âge 0 à 19 ans lorsque présentées par sexe.
- + L'Île-du-Prince-Édouard a masqué les valeurs entre un et quatre pour les données trimestrielles ainsi que pour les données réparties selon le sexe et l'âge.
- + Terre-Neuve-et-Labrador a masqué les valeurs entre un et quatre pour les données trimestrielles, pour les données sur les substances impliquées et celles sur la répartition selon le sexe et l'âge.
- + Le Yukon a masqué les valeurs entre un et quatre pour les données réparties selon le sexe et l'âge.
- + Le Nunavut a masqué les valeurs inférieures à cinq.

De plus, il y a eu masquage dans certains cas où toutes les données pour une province ou un territoire se retrouvaient dans une seule catégorie d'un tableau ou d'une figure.

Tableau A. Période de déclaration, mode de décès et disponibilité des données sur l'origine des opioïdes inclus dans cette mise à jour selon la province ou le territoire

		BC	AB	SK	MB	ON	QC	NB	NS	PE	NL	YT	NT	NU
Données disponibles sur les décès apparemment liés à une intoxication impliquant des opioïdes en date du 3 mai 2023														
2016-18	Janvier à décembre	✓ (C)	✓	✓ (C)	✓	✓	✓ (C)	✓	✓	✓ (C)	✓ (C)	✓ (C)	✓	✓
2019	Janvier à décembre	✓	✓	✓ (C)	✓	✓	✓ (C)	✓	✓	✓ (C)	✓ (C)	✓ (C)	✓	✓
2020	Janvier à décembre	✓	✓	✓ (C)	✓	✓	✓ (C)	✓	✓	✓ (C)	✓ (C)	✓ (C)	✓	✓
2021	Janvier à décembre	✓	✓	✓ (C)	✓	✓	✓	✓	✓	✓ (C)	✓ (C)	✓ (C)	✓	✓
2022	Janvier à décembre	✓	✓	✓ (C)	✓ (INC)	✓	✓	✓	✓	✓ (C)	✓ (C)	✓ (C)	✓	✓
Données disponibles sur les décès apparemment liés à une intoxication impliquant des stimulants en date du 3 mai 2023														
2018	Janvier à décembre	✓ (C)	n.d.	✓ (C)	n.d.	✓	✓ (C)	n.d.	✓	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
2019	Janvier à décembre	✓ (C)	n.d.	✓ (C)	✓	✓	✓ (C)	n.d.	✓	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
2020	Janvier à décembre	✓ (C)	n.d.	✓ (C)	✓	✓	✓ (C)	n.d.	✓	n.d.	✓ (C)	n.d.	✓	n.d.
2021	Janvier à décembre	✓ (C)	n.d.	✓ (C)	✓	✓	n.d.	n.d.	✓	n.d.	✓ (C)	✓ (C)	✓	n.d.
2022	Janvier à décembre	✓ (C)	n.d.	✓ (C)	✓ (INC)	✓	n.d.	n.d.	✓	n.d.	✓ (C)	✓ (C)	✓	n.d.
Classification des décès inclus dans les données déclarées														
Accident	Enquêtes complétées	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	Enquêtes en cours – mode de décès présumé d'être non intentionnel	✓	-	n.d.	✓	-	✓	✓	✓	n.d.	n.d.	n.d.	✓	n.d.
	Enquêtes en cours – décès dont l'investigation est en cours et le mode de décès reste à déterminer au moment de l'établissement du rapport	-	✓	n.d.	✓	✓	n.d.	✓	✓	n.d.	-	-	✓	n.d.
Suicide	Enquêtes complétées	✓	✓ (INC)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	n.d.	✓	✓	✓	✓
	Enquêtes en cours – mode de décès présumé d'être un suicide	✓	n.d.	n.d.	✓	-	n.d.	✓	✓	n.d.	n.d.	n.d.	✓	n.d.

		BC	AB	SK	MB	ON	QC	NB	NS	PE	NL	YT	NT	NU
Décès dont l'enquête est complétée et un mode de décès ne peut pas être attribué		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	n.d.	✓	✓	✓	✓
Catégorisation des décès selon l'origine														
2018	Janvier à décembre	✓	✓	✓	n.d.	✓	n.d.	✓	✓	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
2019	Janvier à décembre	✓	✓	✓	✓	✓	n.d.	✓	✓	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
2020	Janvier à décembre	✓	✓	✓	✓	✓	n.d.	✓	✓	n.d.	✓	n.d.	n.d.	n.d.
2021	Janvier à décembre	✓	✓	✓	✓	✓	n.d.	✓	✓	✓	✓	n.d.	✓	n.d.
2022	Janvier à décembre	✓	✓	✓	✓ (INC)	✓	n.d.	✓	✓	✓	✓	n.d.	✓	n.d.

- ✓ Ces données ont été déclarées par les provinces et territoires et sont prises en compte dans cette mise à jour, sauf indications contraires.
- (C) Les données incluent seulement les décès des enquêtes complétées
- (INC) Les données n'étaient pas disponibles pour toute la période
- La classification n'est pas utilisée par la province ou le territoire
- n.d. Les données n'étaient pas disponibles au moment de la publication

Tableau B. Types d'opioïdes et de stimulants

Catégorie	Inclus (sans toutefois s'y limiter) :	
Fentanyl et ses analogues	<ul style="list-style-type: none"> + 3-méthylfentanyl + acétylfentanyl + acrylfentanyl + butyrylfentanyl + carfentanyl + crotonyl fentanyl + cyclopropyl fentanyl 	<ul style="list-style-type: none"> + despropionyl-fentanyl + fentanyl + fluoroisobutyrylfentanyl (FIBF) + furanylfentanyl + méthoxyacétylfentanyl + norfentanyl
Opioïdes non liés au fentanyl	<ul style="list-style-type: none"> + 2-méthyl AP-237 + AH-7291 + AP-27 + brorphine + métabolites de la buprénorphine + codéine + désomorphine + dihydrocodéine + etodesnitazene + héroïne + hydrocodone + hydromorphone + isopropyl-U-47700 + isotonitazene + lopéramide 	<ul style="list-style-type: none"> + mépéridine + méthadone + metonitazene + mitragynine + monoacétylmorphine + morphine + MT-45 + normépéridine + oxycodone + tapentadol + tramadol + U-47700 + U-49900 + U-50488
Stimulants	<ul style="list-style-type: none"> + amphétamine + atomoxétine + catha + cocaïne + dextroamphétamine + éthylphénidate + lisdexamphétamine + MDA + MDMA 	<ul style="list-style-type: none"> + méphédronne + méthamphétamine + méthylphénidate + modafinil + pémoline + phentermine + pseudoéphédrine + TFMPP
Autres substances psychoactives	<ul style="list-style-type: none"> + alcool + benzodiazépines + gabapentinoïdes + kétamine + LSD 	<ul style="list-style-type: none"> + PCP + psilocine + W-18 + Drogues Z

Annexe



Province ou territoire	2019			2020			2021		
	Nombre	Taux brut par 100 000 personnes	Taux ajusté selon l'âge par 100 000 personnes	Nombre	Taux brut par 100 000 personnes	Taux ajusté selon l'âge par 100 000 personnes	Nombre	Taux brut par 100 000 personnes	Taux ajusté selon l'âge par 100 000 personnes
BC	1 019	20,0	19,9	1 795	34,8	34,8	2 334	44,9	44,8
AB	626	14,3	14,1	1 185	26,8	26,7	1 626	36,6	36,2
SK	117	10,0	10,6	268	22,7	23,8	332	28,1	29,9
MB	62	4,5	4,6	260	18,8	19,3	270	19,4	19,8
ON	1 558	10,7	10,8	2 459	16,7	16,8	2 854	19,3	19,4
QC	211	2,5	2,5	319	3,7	3,7	450	5,2	5,3
NB	35	4,5	4,6	45	5,7	5,9	44	5,6	5,8
NS	57	5,9	5,9	50	5,1	5,3	39	3,9	4,0
PE	5	3,2	3,3	8	5,0	4,9	12	7,3	8,2
NL	18	3,4	3,5	24	4,6	4,9	25	4,8	5,2
YT	4	9,7	10,0	10	23,7	23,3	23	53,2	49,6
NT	1	2,2	2,1	3	6,6	5,8	4	8,8	8,0
NU	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.
Canada	3 713	9,9	10,0	6 426	16,9	17,1	8 013	21,0	21,3

Province ou territoire	2022		
	Nombre	Taux brut par 100 000 personnes	Taux ajusté selon l'âge par 100 000 personnes
BC	2 342	44,0	44,0
AB	1 499	33,0	32,6
SK	235	19,7	20,9
MB	52	3,7	3,8
ON	2 501	16,6	16,7
QC	541	6,2	6,3
NB	46	5,7	6,1
NS	62	6,1	6,1
PE	4	2,3	2,2
NL	24	4,6	4,8
YT	19	43,4	40,4
NT	3	6,6	6,1
NU	Mas.	Mas.	Mas.
Canada	7 328	18,8	19,1

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.

Inclut tous les décès liés à la consommation de drogues illicites, pas uniquement ceux impliquant des opioïdes ou des stimulants.

Inclut tous les décès liés à une intoxication par des drogues ou des opioïdes, pas uniquement ceux impliquant des opioïdes ou des stimulants.

Note(s) :

Décès apparemment lié à une intoxication aux opioïdes : un décès causé par intoxication (empoisonnement) ou la toxicité d'une substance consommée, lorsqu'une ou plusieurs des substances en cause(s) sont des opioïdes, peu importe la façon dont elles ont été obtenues (p. ex. illégalement ou sur ordonnance). D'autres substances peuvent également être impliquées.

Les données sur les décès apparemment liés à une intoxication aux opioïdes et des stimulants ne sont pas mutuellement exclusives. Une grande proportion des décès impliquant un stimulant impliquait également un opioïde. Le total sera une surestimation du fardeau réel des opioïdes et des stimulants.

Les données de 2022 pour le Manitoba sont basées sur les mois de janvier à mars.

Tableau 1b. Nombre et taux (par 100 000 personnes) de décès totaux apparemment liés à une intoxication aux stimulants par province ou territoire, 2018 à 2022

Province ou territoire	2018		2019			2020			
	Nombre	Taux brut par 100 000 personnes	Taux ajusté selon l'âge par 100 000 personnes	Nombre	Taux brut par 100 000 personnes	Taux ajusté selon l'âge par 100 000 personnes	Nombre	Taux brut par 100 000 personnes	Taux ajusté selon l'âge par 100 000 personnes
BC	1 068	21,3	21,2	498	9,8	9,7	993	19,3	19,3
SK	84	7,2	7,5	95	8,1	8,3	184	15,6	16,3
MB	n.d.	n.d.	n.d.	81	5,9	6,0	249	18,0	18,4
ON	916	6,4	6,4	1 025	7,0	7,1	1 728	11,7	11,9
QC	163	1,9	2,0	142	1,7	1,7	193	2,3	2,3
NS	25	2,6	2,8	29	3,0	3,1	35	3,6	3,7
NL	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	10	1,9	2,2
YT	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
NT	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	3	6,6	5,8

Province ou territoire	2021		2022			
	Nombre	Taux brut par 100 000 personnes	Taux ajusté selon l'âge par 100 000 personnes	Nombre	Taux brut par 100 000 personnes	Taux ajusté selon l'âge par 100 000 personnes
BC	717	13,8	13,8	189	3,6	3,6
SK	268	22,7	23,9	182	15,2	16,0
MB	281	20,2	20,7	50	3,5	3,6
ON	2 083	14,1	14,2	1 811	12,0	12,1
QC	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
NS	34	3,4	3,6	45	4,4	4,5
NL	16	3,1	3,3	14	2,7	2,8
YT	6	13,9	12,6	15	34,3	33,5
NT	3	6,6	6,1	3	6,6	6,1

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) :

Décès apparemment lié à une intoxication aux stimulants : un décès causé par intoxication (empoisonnement) ou la toxicité d'une substance consommée, lorsqu'une ou plusieurs des substances en cause(s) sont des stimulants, peu importe la façon dont elles ont été obtenues (p. ex. illégalement ou sur ordonnance). D'autres substances peuvent également être impliquées.

Les données sur les décès apparemment liés à une intoxication aux opioïdes et des stimulants ne sont pas mutuellement exclusives. Une grande proportion des décès impliquant un stimulant impliquait également un opioïde. Le total sera une surestimation du fardeau réel des opioïdes et des stimulants.

Les données de 2022 pour le Manitoba sont basées sur les mois de janvier à mars.

Tableau 2a. Nombre et taux (par 100 000 personnes) de décès accidentels apparemment liés à une intoxication aux opioïdes par province ou territoire, 2016 à 2022

Province ou territoire	2016			2017			2018		
	Nombre	Taux brut par 100 000 personnes	Taux ajusté selon l'âge par 100 000 personnes	Nombre	Taux brut par 100 000 personnes	Taux ajusté selon l'âge par 100 000 personnes	Nombre	Taux brut par 100 000 personnes	Taux ajusté selon l'âge par 100 000 personnes
BC	790	16,3	16,1	1 274	25,8	25,7	1 340	26,7	26,6
AB	547	13,0	12,4	683	16,1	15,5	799	18,6	18,2
SK	76	6,7	6,9	74	6,4	6,6	114	9,8	10,3
MB	61	4,6	4,7	87	6,5	6,6	78	5,8	5,8
ON	726	5,2	5,2	1 127	8,0	8,0	1 338	9,4	9,4
QC	176	2,1	2,1	185	2,2	2,2	149	1,8	1,8
NB	27	3,5	3,6	32	4,2	4,4	23	3,0	3,0
NS	40	4,2	4,4	58	6,1	6,3	49	5,1	5,3
PE	5	3,4	3,2	5	3,3	3,6	8	5,2	5,4
NL	13	2,5	2,6	23	4,4	4,7	10	1,9	1,9
YT	5	13,0	11,8	6	15,1	13,4	4	9,9	9,5
NT	4	9,0	10,3	1	2,2	1,9	2	4,4	3,8
NU	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.
Canada	2 470	6,8	6,8	3 555	9,7	9,8	3 914	10,6	10,6

Province ou territoire	2019			2020			2021		
	Nombre	Taux brut par 100 000 personnes	Taux ajusté selon l'âge par 100 000 personnes	Nombre	Taux brut par 100 000 personnes	Taux ajusté selon l'âge par 100 000 personnes	Nombre	Taux brut par 100 000 personnes	Taux ajusté selon l'âge par 100 000 personnes
BC	971	19,1	19,0	1 762	34,2	34,1	2 261	43,5	43,4
AB	619	14,2	13,9	1 167	26,4	26,2	1 618	36,4	36,0
SK	109	9,3	9,9	254	21,6	22,5	322	27,3	29,0
MB	54	3,9	4,0	249	18,0	18,6	264	19,0	19,3
ON	1 432	9,8	9,9	2 327	15,8	15,9	2 721	18,4	18,5
QC	161	1,9	1,9	229	2,7	2,7	450	5,2	5,3
NB	27	3,5	3,5	38	4,9	4,9	39	4,9	5,2
NS	45	4,6	4,8	42	4,3	4,5	34	3,4	3,5
PE	5	3,2	3,3	8	5,0	4,9	12	7,3	8,2
NL	13	2,5	2,5	18	3,5	3,8	22	4,2	4,6
YT	4	9,7	10,0	10	23,7	23,3	23	53,2	49,6
NT	0	0,0	0,0	3	6,6	5,8	4	8,8	8,0
NU	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.
Canada	3 440	9,1	9,2	6 107	16,1	16,3	7 770	20,3	20,6

Province ou territoire	2022		
	Nombre	Taux brut par 100 000 personnes	Taux ajusté selon l'âge par 100 000 personnes
BC	2 270	42,7	42,7
AB	1 492	32,8	32,4
SK	223	18,7	19,8
MB	51	3,6	3,7
ON	2 377	15,7	15,9
QC	541	6,2	6,3
NB	40	4,9	5,3
NS	49	4,8	4,9
PE	4	2,3	2,2
NL	17	3,2	3,5
YT	19	43,4	40,4
NT	3	6,6	6,1
NU	Mas.	Mas.	Mas.
Canada	7 086	18,2	18,5

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.

Inclut tous les décès liés à la consommation de drogues illicites, pas uniquement ceux impliquant des opioïdes ou des stimulants.

Inclut tous les décès liés à une intoxication par des drogues ou des opioïdes, pas uniquement ceux impliquant des opioïdes ou des stimulants.

Note(s) :

Décès apparemment lié à une intoxication aux opioïdes : un décès causé par intoxication (empoisonnement) ou la toxicité d'une substance consommée, lorsqu'une ou plusieurs des substances en cause(s) sont des opioïdes, peu importe la façon dont elles ont été obtenues (p. ex. illégalement ou sur ordonnance). D'autres substances peuvent également être impliquées.

Les données sur les décès apparemment liés à une intoxication aux opioïdes et des stimulants ne sont pas mutuellement exclusives. Une grande proportion des décès impliquant un stimulant impliquait également un opioïde. Le total sera une surestimation du fardeau réel des opioïdes et des stimulants.

Les données de 2022 pour le Manitoba sont basées sur les mois de janvier à mars.

Tableau 2b. Nombre et taux (par 100 000 personnes) de décès accidentels apparemment liés à une intoxication aux stimulants par province ou territoire, 2018 à 2022

Province ou territoire	2018			2019			2020		
	Nombre	Taux brut par 100 000 personnes	Taux ajusté selon l'âge par 100 000 personnes	Nombre	Taux brut par 100 000 personnes	Taux ajusté selon l'âge par 100 000 personnes	Nombre	Taux brut par 100 000 personnes	Taux ajusté selon l'âge par 100 000 personnes
BC	1 057	21,1	21,0	480	9,4	9,4	983	19,1	19,1
SK	77	6,6	6,8	93	7,9	8,2	181	15,4	16,0
MB	n.d.	n.d.	n.d.	73	5,3	5,4	241	17,5	17,8
ON	885	6,2	6,2	990	6,8	6,9	1 688	11,5	11,6
QC	144	1,7	1,7	134	1,6	1,6	185	2,2	2,2
NS	23	2,4	2,5	27	2,8	2,8	32	3,3	3,4
NL	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	10	1,9	2,2
YT	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
NT	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	3	6,6	5,8

Province ou territoire	2021			2022		
	Nombre	Taux brut par 100 000 personnes	Taux ajusté selon l'âge par 100 000 personnes	Nombre	Taux brut par 100 000 personnes	Taux ajusté selon l'âge par 100 000 personnes
BC	711	13,7	13,7	186	3,5	3,5
SK	259	21,9	23,1	178	14,9	15,6
MB	275	19,8	20,3	50	3,5	3,6
ON	2 030	13,7	13,8	1 763	11,7	11,8
QC	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
NS	32	3,2	3,3	43	4,2	4,3
NL	15	2,9	3,1	14	2,7	2,8
YT	6	13,9	12,6	15	34,3	33,5
NT	3	6,6	6,1	3	6,6	6,1

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) :

Décès apparemment lié à une intoxication aux stimulants : un décès causé par intoxication (empoisonnement) ou la toxicité d'une substance consommée, lorsqu'une ou plusieurs des substances en cause(s) sont des stimulants, peu importe la façon dont elles ont été obtenues (p. ex. illégalement ou sur ordonnance). D'autres substances peuvent également être impliquées.

Les données sur les décès apparemment liés à une intoxication aux opioïdes et des stimulants ne sont pas mutuellement exclusives. Une grande proportion des décès impliquant un stimulant impliquait également un opioïde. Le total sera une surestimation du fardeau réel des opioïdes et des stimulants.

Les données de 2022 pour le Manitoba sont basées sur les mois de janvier à mars.

Tableau 3a. Nombre et pourcentage des décès apparemment liés à une intoxication aux opioïdes au Canada selon le mode de décès, 2016 à 2022

Mode de décès	2016		2017		2018		2019		2020		2021		2022	
	Nombre	%												
Total	2 831	100 %	3 924	100 %	4 207	100 %	3 713	100 %	6 426	100 %	8 013	100 %	7 328	100 %
Accidentel	2 470	87 %	3 555	91 %	3 914	93 %	3 440	93 %	6 107	95 %	7 770	97 %	7 086	97 %
Suicide	264	9 %	277	7 %	219	5 %	200	5 %	198	3 %	113	1 %	146	2 %
Indéterminé	97	3 %	92	2 %	74	2 %	73	2 %	121	2 %	130	2 %	96	1 %

Note(s) :

Décès apparemment lié à une intoxication aux opioïdes : un décès causé par intoxication (empoisonnement) ou la toxicité d'une substance consommée, lorsqu'une ou plusieurs des substances en cause(s) sont des opioïdes, peu importe la façon dont elles ont été obtenues (p. ex. illégalement ou sur ordonnance). D'autres substances peuvent également être impliquées. Les données sur les décès apparemment liés à une intoxication aux opioïdes et des stimulants ne sont pas mutuellement exclusives. Une grande proportion des décès impliquant un stimulant impliquait également un opioïde. Le total sera une surestimation du fardeau réel des opioïdes et des stimulants.

Tableau 3b. Pourcentage des décès apparemment liés à une intoxication aux stimulants au Canada selon le mode de décès, 2018 à 2022

Mode de décès	2018		2019		2020		2021		2022	
	Nombre	%								
Total	100	100 %	100	100 %	100	100 %	100	100 %	100	100 %
Accidentel	97	97 %	96	96 %	98	98 %	98	98 %	98	98 %
Suicide	2	2 %	3	3 %	1	1 %	1	1 %	1	1 %
Indéterminé	1	1 %	1	1 %	1	1 %	1	1 %	1	1 %

Note(s) :

Décès apparemment lié à une intoxication aux stimulants : un décès causé par intoxication (empoisonnement) ou la toxicité d'une substance consommée, lorsqu'une ou plusieurs des substances en cause(s) sont des stimulants, peu importe la façon dont elles ont été obtenues (p. ex. illégalement ou sur ordonnance). D'autres substances peuvent également être impliquées. Les données sur les décès apparemment liés à une intoxication aux opioïdes et des stimulants ne sont pas mutuellement exclusives. Une grande proportion des décès impliquant un stimulant impliquait également un opioïde. Le total sera une surestimation du fardeau réel des opioïdes et des stimulants.

Tableau 4a. Résumé de décès totaux apparemment liés à une intoxication aux opioïdes au Canada, 2016 à 2022

	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Total							
Nombre	2 831	3 924	4 207	3 713	6 426	8 013	7 328
Taux brut	7,8	10,7	11,4	9,9	16,9	21,0	18,8
Taux ajusté selon l'âge	7,8	10,8	11,4	10,0	17,1	21,3	19,1
Pourcentage selon le sexe							
Homme	70 %	74 %	72 %	71 %	75 %	73 %	73 %
Femme	30 %	26 %	28 %	29 %	25 %	27 %	27 %
Pourcentage selon le groupe d'âge							
0 à 19	2 %	2 %	2 %	2 %	2 %	2 %	2 %
20 à 29	18 %	20 %	20 %	19 %	18 %	18 %	15 %
30 à 39	27 %	27 %	27 %	28 %	27 %	29 %	28 %
40 à 49	21 %	21 %	21 %	21 %	23 %	23 %	25 %
50 à 59	22 %	21 %	21 %	21 %	21 %	20 %	20 %
60 et plus	9 %	9 %	9 %	10 %	10 %	9 %	11 %
Fentanyl	52 %	69 %	70 %	60 %	81 %	85 %	79 %
Analogues du fentanyl	n.d.	n.d.	9 %	21 %	13 %	19 %	20 %
Opioïdes non apparentés au fentanyl	59 %	39 %	46 %	44 %	31 %	25 %	29 %
Stimulants	n.d.	n.d.	56 %	55 %	63 %	64 %	55 %
Autres substances psychoactives	68 %	60 %	44 %	43 %	44 %	46 %	45 %

Note(s) :

Décès apparemment lié à une intoxication aux opioïdes : un décès causé par intoxication (empoisonnement) ou la toxicité d'une substance consommée, lorsqu'une ou plusieurs des substances en cause(s) sont des opioïdes, peu importe la façon dont elles ont été obtenues (p. ex. illégalement ou sur ordonnance). D'autres substances peuvent également être impliquées.

Les données sur les décès apparemment liés à une intoxication aux opioïdes et des stimulants ne sont pas mutuellement exclusives. Une grande proportion des décès impliquant un stimulant impliquait également un opioïde. Le total sera une surestimation du fardeau réel des opioïdes et des stimulants.

Tableau 4b. Résumé de décès totaux apparemment liés à une intoxication aux stimulants au Canada, 2018 à 2022

		2018	2019	2020	2021	2022
Nombre de province ou territoire ayant déclaré		5	6	8	8	8
Pourcentage selon le sexe	Homme	76 %	74 %	76 %	74 %	75 %
	Femme	24 %	26 %	24 %	26 %	25 %
Pourcentage selon le groupe d'âge	0 à 19	1 %	1 %	2 %	1 %	1 %
	20 à 29	17 %	18 %	16 %	17 %	14 %
	30 à 39	26 %	28 %	26 %	28 %	27 %
	40 à 49	23 %	22 %	24 %	24 %	26 %
	50 à 59	24 %	21 %	23 %	21 %	22 %
60 et plus	8 %	10 %	9 %	9 %	10 %	
Pourcentage impliquant (catégories non mutuellement exclusives)	Cocaïne	70 %	65 %	66 %	63 %	64 %
	Méthamphétamine	44 %	46 %	51 %	54 %	53 %
	Autres stimulants	7 %	7 %	14 %	10 %	5 %
	Opioides	81 %	75 %	83 %	82 %	78 %
	Autres substances psychoactives	31 %	29 %	31 %	29 %	28 %

Note(s) :

Décès apparemment lié à une intoxication aux stimulants : un décès causé par intoxication (empoisonnement) ou la toxicité d'une substance consommée, lorsqu'une ou plusieurs des substances en cause(s) sont des stimulants, peu importe la façon dont elles ont été obtenues (p. ex. illégalement ou sur ordonnance). D'autres substances peuvent également être impliquées.

Les données sur les décès apparemment liés à une intoxication aux opioïdes et des stimulants ne sont pas mutuellement exclusives. Une grande proportion des décès impliquant un stimulant impliquait également un opioïde. Le total sera une surestimation du fardeau réel des opioïdes et des stimulants.

Tableau 5a. Nombre de décès totaux apparemment liés à une intoxication aux opioïdes par province ou territoire et par trimestre, janvier 2016 à décembre 2022

Province ou territoire	2016				2017				2018			
	T1	T2	T3	T4	T1	T2	T3	T4	T1	T2	T3	T4
BC	176	157	153	320	353	364	317	262	355	315	363	321
AB	137	140	159	166	162	182	183	217	194	206	210	195
SK	25	17	24	17	25	20	22	18	34	28	34	30
MB	18	20	17	33	34	34	19	19	21	17	24	31
ON	214	218	195	240	238	311	414	302	316	332	405	454
QC	68	64	68	63	65	79	69	67	55	51	42	63
NB	12	4	10	8	10	8	8	12	8	4	9	9
NS	17	14	17	5	19	17	13	15	15	18	10	11
PE	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	Mas.	Mas.	Mas.	0	0	Mas.	Mas.	Mas.
NL	Mas.	Mas.	8	5	11	6	9	7	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.
YT	0	2	2	3	4	0	1	2	0	0	3	2
NT	2	0	1	2	0	0	1	0	1	0	1	0
NU	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.
Canada	669	636	654	862	921	1 021	1 056	921	999	971	1 101	1 116

Province ou territoire	2019				2020				2021			
	T1	T2	T3	T4	T1	T2	T3	T4	T1	T2	T3	T4
BC	306	253	230	230	285	501	496	513	543	545	577	669
AB	162	187	152	125	161	318	359	347	361	361	402	502
SK	25	34	23	35	26	73	83	86	68	58	93	113
MB	10	16	11	25	26	56	96	82	68	74	71	57
ON	458	479	246	375	470	630	634	725	737	734	678	705
QC	54	55	51	51	56	80	97	86	99	113	127	111
NB	6	7	15	7	5	10	12	18	14	9	11	10
NS	14	18	13	12	9	12	10	19	12	8	6	13
PE	Mas.	Mas.	Mas.	0	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	6	Mas.
NL	8	6	Mas.	Mas.	Mas.	9	6	Mas.	6	5	7	7
YT	1	0	0	3	3	3	3	1	5	5	5	8
NT	1	0	0	0	0	0	0	3	1	1	2	0
NU	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.
Canada	1 045	1 055	741	863	1 041	1 692	1 796	1 880	1 914	1 913	1 985	2 195

Province ou territoire	2022			
	T1	T2	T3	T4
BC	603	539	586	614
AB	452	353	309	385
SK	77	80	58	20
MB	52	n.d.	n.d.	n.d.
ON	645	594	614	648
QC	116	136	144	145
NB	13	16	11	6
NS	23	11	16	12
PE	Mas.	0	Mas.	0
NL	Mas.	6	12	Mas.
YT	10	4	1	4
NT	2	1	0	0
NU	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.
Canada	1 993	1 740	1 751	1 834

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.

Inclut tous les décès liés à la consommation de drogues illicites, pas uniquement ceux impliquant des opioïdes ou des stimulants.

Inclut tous les décès liés à une intoxication par des drogues ou des opioïdes, pas uniquement ceux impliquant des opioïdes ou des stimulants.

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

Note(s) :

Décès apparemment lié à une intoxication aux opioïdes : un décès causé par intoxication (empoisonnement) ou la toxicité d'une substance consommée, lorsqu'une ou plusieurs des substances en cause(s) sont des opioïdes, peu importe la façon dont elles ont été obtenues (p. ex. illégalement ou sur ordonnance). D'autres substances peuvent également être impliquées. Les données sur les décès apparemment liés à une intoxication aux opioïdes et des stimulants ne sont pas mutuellement exclusives. Une grande proportion des décès impliquant un stimulant impliquait également un opioïde. Le total sera une surestimation du fardeau réel des opioïdes et des stimulants.

Tableau 5b. Nombre de décès totaux apparemment liés à une intoxication aux stimulants par province ou territoire et par trimestre, janvier 2018 à décembre 2022

Province ou territoire	2018				2019				2020			
	T1	T2	T3	T4	T1	T2	T3	T4	T1	T2	T3	T4
BC	277	247	288	256	82	87	156	173	185	324	232	252
SK	23	24	18	19	23	31	18	23	21	51	50	62
MB	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	15	23	16	27	29	53	84	83
ON	171	210	251	284	284	291	171	279	307	477	450	494
QC	37	47	49	30	37	33	31	41	32	63	62	36
NS	4	8	7	6	9	8	7	5	7	10	7	11
NL	n.d.	Mas.	6	0	Mas.							
YT	n.d.											
NT	n.d.	0	0	0	3							

Province ou territoire	2021				2022			
	T1	T2	T3	T4	T1	T2	T3	T4
BC	221	168	167	161	96	41	35	17
SK	51	49	72	96	61	58	45	18
MB	67	83	73	58	50	n.d.	n.d.	n.d.
ON	518	491	536	538	483	475	445	408
QC	n.d.							
NS	8	10	6	10	12	12	11	10
NL	Mas.	Mas.	6	Mas.	6	Mas.	Mas.	Mas.
YT	3	1	0	2	5	4	2	4
NT	0	0	3	0	2	1	0	0

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.

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

Note(s) :

Décès apparemment lié à une intoxication aux stimulants : un décès causé par intoxication (empoisonnement) ou la toxicité d'une substance consommée, lorsqu'une ou plusieurs des substances en cause(s) sont des stimulants, peu importe la façon dont elles ont été obtenues (p. ex. illégalement ou sur ordonnance). D'autres substances peuvent également être impliquées.

Les données sur les décès apparemment liés à une intoxication aux opioïdes et des stimulants ne sont pas mutuellement exclusives. Une grande proportion des décès impliquant un stimulant impliquait également un opioïde. Le total sera une surestimation du fardeau réel des opioïdes et des stimulants.

Tableau 6a. Nombre de décès accidentels apparemment liés à une intoxication aux opioïdes par province ou territoire et par trimestre, janvier 2016 à décembre 2022

Province ou territoire	2016				2017				2018			
	T1	T2	T3	T4	T1	T2	T3	T4	T1	T2	T3	T4
BC	170	157	147	316	349	359	308	258	355	311	356	318
AB	118	130	144	155	152	161	171	199	193	206	207	193
SK	25	14	22	15	22	17	19	16	31	25	30	28
MB	11	14	13	23	26	27	18	16	15	14	22	27
ON	174	180	174	198	191	276	380	280	267	298	366	407
QC	52	44	43	37	44	52	48	41	36	39	27	47
NB	11	3	6	7	8	6	7	11	7	4	5	7
NS	14	8	15	3	17	16	12	13	14	16	8	11
PE	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	Mas.	Mas.	Mas.	0	0	Mas.	Mas.	Mas.
NL	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	7	Mas.	7	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.
YT	0	2	0	3	3	0	1	2	0	0	2	2
NT	1	0	1	2	0	0	1	0	1	0	1	0
NU	Mas.	Mas.										
Canada	576	552	565	759	819	914	972	836	919	913	1 024	1 040

Province ou territoire	2019				2020				2021			
	T1	T2	T3	T4	T1	T2	T3	T4	T1	T2	T3	T4
BC	293	245	213	220	277	493	488	504	534	529	555	643
AB	161	183	151	124	153	313	358	343	357	359	400	502
SK	23	33	22	31	24	68	81	81	64	55	92	111
MB	7	13	10	24	24	52	92	81	66	72	69	57
ON	422	452	219	339	442	600	597	688	703	701	656	661
QC	40	46	36	39	39	51	73	66	99	113	127	111
NB	5	6	11	5	4	9	9	16	12	8	9	10
NS	10	14	10	11	5	12	10	15	11	8	5	10
PE	Mas.	Mas.	Mas.	0	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	6	Mas.
NL	5	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	8	Mas.	Mas.	5	5	5	7
YT	1	0	0	3	3	3	3	1	5	5	5	8
NT	0	0	0	0	0	0	0	3	1	1	2	0
NU	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.
Canada	967	992	672	796	971	1 609	1 711	1 798	1 857	1 856	1 931	2 120

Province ou territoire	2022			
	T1	T2	T3	T4
BC	576	525	567	602
AB	447	353	309	383
SK	71	76	57	19
MB	51	n.d.	n.d.	n.d.
ON	614	565	581	617
QC	116	136	144	145
NB	10	14	10	6
NS	18	7	13	11
PE	Mas.	0	Mas.	0
NL	Mas.	5	8	Mas.
YT	10	4	1	4
NT	2	1	0	0
NU	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.
Canada	1 915	1 686	1 690	1 787

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.

Inclut tous les décès liés à la consommation de drogues illicites, pas uniquement ceux impliquant des opioïdes ou des stimulants.

Inclut tous les décès liés à une intoxication par des drogues ou des opioïdes, pas uniquement ceux impliquant des opioïdes ou des stimulants.

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

Note(s) :

Décès apparemment lié à une intoxication aux opioïdes : un décès causé par intoxication (empoisonnement) ou la toxicité d'une substance consommée, lorsqu'une ou plusieurs des substances en cause(s) sont des opioïdes, peu importe la façon dont elles ont été obtenues (p. ex. illégalement ou sur ordonnance). D'autres substances peuvent également être impliquées. Les données sur les décès apparemment liés à une intoxication aux opioïdes et des stimulants ne sont pas mutuellement exclusives. Une grande proportion des décès impliquant un stimulant impliquait également un opioïde. Le total sera une surestimation du fardeau réel des opioïdes et des stimulants.

Tableau 6b. Nombre de décès accidentels apparemment liés à une intoxication aux stimulants par province ou territoire et par trimestre, janvier 2018 à décembre 2022

Province ou territoire	2018				2019				2020			
	T1	T2	T3	T4	T1	T2	T3	T4	T1	T2	T3	T4
BC	276	246	281	254	77	85	150	168	183	321	230	249
SK	23	20	15	19	22	30	18	23	19	50	50	62
MB	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	12	21	14	26	27	50	82	82
ON	168	203	242	272	273	281	166	270	298	465	440	485
QC	31	43	43	27	34	33	29	38	31	58	60	36
NS	4	7	6	6	9	8	6	4	5	10	7	10
NL	n.d.	Mas.	6	0	Mas.							
YT	n.d.											
NT	n.d.	0	0	0	3							

Province ou territoire	2021				2022			
	T1	T2	T3	T4	T1	T2	T3	T4
BC	220	166	164	161	96	40	33	17
SK	47	49	69	94	60	57	45	16
MB	65	81	71	58	50	n.d.	n.d.	n.d.
ON	504	473	526	527	469	465	432	397
QC	n.d.							
NS	8	10	5	9	11	11	11	10
NL	Mas.	Mas.	5	Mas.	6	Mas.	Mas.	Mas.
YT	3	1	0	2	5	4	2	4
NT	0	0	3	0	2	1	0	0

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.

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

Note(s) :

Décès apparemment lié à une intoxication aux stimulants : un décès causé par intoxication (empoisonnement) ou la toxicité d'une substance consommée, lorsqu'une ou plusieurs des substances en cause(s) sont des stimulants, peu importe la façon dont elles ont été obtenues (p. ex. illégalement ou sur ordonnance). D'autres substances peuvent également être impliquées. Les données sur les décès apparemment liés à une intoxication aux opioïdes et des stimulants ne sont pas mutuellement exclusives. Une grande proportion des décès impliquant un stimulant impliquait également un opioïde. Le total sera une surestimation du fardeau réel des opioïdes et des stimulants.

Tableau 7a. Pourcentage de décès accidentels apparemment liés à une intoxication aux opioïdes selon le sexe et la province ou le territoire, 2016 à 2022

Province ou territoire	2016		2017		2018		2019		2020		2021		2022	
	Homme	Femme												
BC	80 %	20 %	82 %	18 %	80 %	20 %	76 %	24 %	82 %	18 %	78 %	22 %	83 %	17 %
AB	73 %	27 %	76 %	24 %	74 %	26 %	74 %	26 %	77 %	23 %	73 %	27 %	73 %	27 %
SK	59 %	41 %	57 %	43 %	59 %	41 %	64 %	36 %	66 %	34 %	66 %	34 %	62 %	38 %
MB	61 %	39 %	67 %	33 %	55 %	45 %	69 %	31 %	63 %	37 %	64 %	36 %	67 %	33 %
ON	71 %	29 %	75 %	25 %	73 %	27 %	72 %	28 %	77 %	23 %	74 %	26 %	75 %	25 %
QC	68 %	32 %	69 %	31 %	63 %	37 %	68 %	32 %	70 %	30 %	78 %	22 %	79 %	21 %
NB	63 %	37 %	59 %	41 %	43 %	57 %	48 %	52 %	55 %	45 %	59 %	41 %	65 %	35 %
NS	78 %	23 %	71 %	29 %	67 %	33 %	71 %	29 %	69 %	31 %	74 %	26 %	69 %	31 %
PE	Mas.													
NL	62 %	38 %	70 %	30 %	50 %	50 %	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	68 %	32 %	59 %	41 %
YT	Mas.	61 %	39 %	47 %	53 %									
NT	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	0 %	0 %	Mas.	Mas.	75 %	25 %	67 %	33 %
NU	Mas.													
Canada	74 %	26 %	77 %	23 %	74 %	26 %	72 %	28 %	76 %	24 %	74 %	26 %	74 %	26 %

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.

Inclut tous les décès liés à une intoxication par des drogues ou des opioïdes, pas uniquement ceux impliquant des opioïdes ou des stimulants.

Note(s) :

Décès apparemment liés à une intoxication aux opioïdes : un décès causé par intoxication (empoisonnement) ou la toxicité d'une substance consommée, lorsqu'une ou plusieurs des substances en cause(s) sont des opioïdes, peu importe la façon dont elles ont été obtenues (p. ex. illégalement ou sur ordonnance). D'autres substances peuvent également être impliquées. Les données sur les décès apparemment liés à une intoxication aux opioïdes et des stimulants ne sont pas mutuellement exclusives. Une grande proportion des décès impliquant un stimulant impliquait également un opioïde. Le total sera une surestimation du fardeau réel des opioïdes et des stimulants.

Les données de 2022 pour le Manitoba sont basées sur les mois de janvier à mars.

Tableau 7b. Pourcentage de décès accidentels apparemment liés à une intoxication aux stimulants selon le sexe et la province ou le territoire, 2018 à 2022

Province ou territoire	2018		2019		2020		2021		2022	
	Homme	Femme								
BC	79 %	21 %	75 %	25 %	80 %	20 %	76 %	24 %	84 %	16 %
SK	58 %	42 %	65 %	35 %	67 %	33 %	67 %	33 %	66 %	34 %
MB	n.d.	n.d.	75 %	25 %	63 %	37 %	66 %	34 %	64 %	36 %
ON	74 %	26 %	74 %	26 %	76 %	24 %	75 %	25 %	76 %	24 %
QC	78 %	22 %	75 %	25 %	77 %	23 %	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
NS	74 %	26 %	85 %	15 %	81 %	19 %	72 %	28 %	81 %	19 %
NL	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.
YT	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.
NT	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	Mas.	Mas.	67 %	33 %	67 %	33 %
Canada	76 %	24 %	74 %	26 %	76 %	24 %	74 %	26 %	76 %	24 %

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) :

Décès apparemment lié à une intoxication aux stimulants : un décès causé par intoxication (empoisonnement) ou la toxicité d'une substance consommée, lorsqu'une ou plusieurs des substances en cause(s) sont des stimulants, peu importe la façon dont elles ont été obtenues (p. ex. illégalement ou sur ordonnance). D'autres substances peuvent également être impliquées.

Les données sur les décès apparemment liés à une intoxication aux opioïdes et des stimulants ne sont pas mutuellement exclusives. Une grande proportion des décès impliquant un stimulant impliquait également un opioïde. Le total sera une surestimation du fardeau réel des opioïdes et des stimulants.

Les données de 2022 pour le Manitoba sont basées sur les mois de janvier à mars.

Tableau 8a. Taux brut (par 100 000 personnes) de décès accidentels apparemment liés à une intoxication aux opioïdes selon le sexe et la province ou le territoire, 2016 à 2022

Province ou territoire	2016		2017		2018		2019		2020		2021		2022	
	Homme	Femme												
BC	26,4	6,3	43,1	9,0	43,4	10,4	17,0	5,4	39,1	8,4	26,3	7,1	7,3	1,5
AB	18,9	7,1	24,3	7,8	27,3	9,8	20,8	7,5	40,3	12,3	53,1	19,6	47,6	17,9
SK	7,9	5,5	7,2	5,6	11,4	8,2	11,8	6,7	28,3	14,7	35,5	18,9	23,1	14,2
MB	5,6	3,6	8,7	4,3	6,4	5,2	5,4	2,5	22,8	13,3	24,2	13,8	4,8	2,4
ON	7,5	3,0	12,1	4,0	13,7	5,1	14,4	5,4	24,5	7,3	27,6	9,3	23,9	7,7
QC	2,9	1,4	3,1	1,4	2,2	1,3	2,6	1,2	3,7	1,6	8,2	2,3	9,8	2,6
NB	4,5	2,6	5,0	3,4	2,6	3,3	3,4	3,6	5,4	4,3	5,9	4,0	6,4	3,4
NS	6,7	1,9	8,8	3,5	7,0	3,3	6,7	2,6	6,0	2,6	5,1	1,8	6,8	2,9
PE	Mas.	Mas.												
NL	3,0	1,9	6,1	2,6	1,9	1,9	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	5,8	2,7	3,8	2,6
YT	Mas.	Mas.	63,7	42,3	40,5	46,3								
NT	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	0,0	0,0	Mas.	Mas.	12,8	4,5	8,5	4,5
NU	Mas.	Mas.												
Canada	10,1	3,6	15,0	4,5	15,7	5,4	11,7	4,4	22,3	6,9	24,7	8,6	19,3	6,6

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.

Inclut tous les décès liés à une intoxication par des drogues ou des opioïdes, pas uniquement ceux impliquant des opioïdes ou des stimulants.

Note(s) :

Décès apparemment lié à une intoxication aux opioïdes : un décès causé par intoxication (empoisonnement) ou la toxicité d'une substance consommée, lorsqu'une ou plusieurs des substances en cause(s) sont des opioïdes, peu importe la façon dont elles ont été obtenues (p. ex. illégalement ou sur ordonnance). D'autres substances peuvent également être impliquées. Les données sur les décès apparemment liés à une intoxication aux opioïdes et des stimulants ne sont pas mutuellement exclusives. Une grande proportion des décès impliquant un stimulant impliquait également un opioïde. Le total sera une surestimation du fardeau réel des opioïdes et des stimulants.

Les données de 2022 pour le Manitoba sont basées sur les mois de janvier à mars.

Tableau 8b. Taux brut (par 100 000 personnes) de décès accidentels apparemment liés à une intoxication aux stimulants selon le sexe et la province ou le territoire, 2018 à 2022

Province ou territoire	2018		2019		2020		2021		2022	
	Homme	Femme								
BC	33,8	8,6	14,2	4,7	31,0	7,4	21,0	6,5	5,9	1,1
SK	7,7	5,6	10,2	5,7	20,4	10,3	29,1	14,7	19,3	10,3
MB	n.d.	n.d.	8,0	2,6	21,9	13,0	26,2	13,4	4,5	2,6
ON	9,2	3,2	10,3	3,4	17,7	5,3	20,8	6,8	17,9	5,5
QC	2,7	0,7	2,4	0,8	3,3	1,0	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
NS	3,6	1,2	4,8	0,8	5,4	1,2	4,7	1,8	7,0	1,5
NL	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.
YT	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.
NT	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	Mas.	Mas.	8,5	4,5	8,5	4,5

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) :

Décès apparemment liés à une intoxication aux stimulants : un décès causé par intoxication (empoisonnement) ou la toxicité d'une substance consommée, lorsqu'une ou plusieurs des substances en cause(s) sont des stimulants, peu importe la façon dont elles ont été obtenues (p. ex. illégalement ou sur ordonnance). D'autres substances peuvent également être impliquées. Les données sur les décès apparemment liés à une intoxication aux opioïdes et des stimulants ne sont pas mutuellement exclusives. Une grande proportion des décès impliquant un stimulant impliquait également un opioïde. Le total sera une surestimation du fardeau réel des opioïdes et des stimulants.

Les données de 2022 pour le Manitoba sont basées sur les mois de janvier à mars.

Tableau 9a. Pourcentage de décès accidentels apparemment liés à une intoxication aux opioïdes selon le groupe d'âge et la province ou le territoire, 2016 à 2022

2016

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	3 %	21 %	28 %	23 %	21 %	5 %
AB	2 %	21 %	37 %	18 %	17 %	5 %
SK	0 %	12 %	45 %	13 %	21 %	9 %
MB	5 %	30 %	26 %	16 %	15 %	8 %
ON	2 %	19 %	24 %	22 %	25 %	8 %
QC	2 %	14 %	19 %	26 %	28 %	12 %
NB	0 %	11 %	22 %	30 %	26 %	11 %
NS	3 %	20 %	30 %	13 %	23 %	13 %
PE	0 %	0 %	0 %	Mas.	Mas.	Mas.
NL	0 %	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.
YT	0 %	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	0 %
NT	0 %	50 %	0 %	0 %	25 %	25 %
NU	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.
Canada	2 %	20 %	28 %	21 %	22 %	7 %

2017

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	2 %	19 %	28 %	23 %	21 %	7 %
AB	3 %	24 %	32 %	19 %	17 %	5 %
SK	4 %	28 %	23 %	20 %	16 %	8 %
MB	0 %	31 %	32 %	22 %	7 %	8 %
ON	2 %	21 %	27 %	22 %	20 %	8 %
QC	2 %	15 %	24 %	19 %	27 %	14 %
NB	3 %	22 %	28 %	19 %	19 %	9 %
NS	5 %	10 %	26 %	24 %	29 %	5 %
PE	0 %	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	0 %
NL	0 %	22 %	39 %	35 %	Mas.	Mas.
YT	0 %	Mas.	Mas.	Mas.	0 %	0 %
NT	0 %	0 %	Mas.	0 %	0 %	Mas.
NU	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.
Canada	2 %	21 %	28 %	21 %	20 %	7 %

2018

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	2 %	19 %	27 %	22 %	22 %	8 %
AB	2 %	25 %	30 %	20 %	18 %	7 %
SK	0 %	24 %	25 %	20 %	20 %	11 %
MB	0 %	26 %	28 %	20 %	20 %	7 %
ON	2 %	20 %	29 %	22 %	20 %	8 %
QC	1 %	13 %	28 %	22 %	23 %	13 %
NB	0 %	9 %	22 %	22 %	35 %	13 %
NS	2 %	22 %	24 %	20 %	18 %	12 %
PE	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.
NL	0 %	0 %	Mas.	80 %	Mas.	0 %
YT	0 %	Mas.	Mas.	0 %	Mas.	0 %
NT	50 %	50 %	0 %	0 %	0 %	0 %
NU	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.
Canada	2 %	20 %	28 %	21 %	21 %	8 %

2019

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	2 %	18 %	29 %	22 %	20 %	9 %
AB	2 %	23 %	31 %	21 %	18 %	5 %
SK	1 %	19 %	23 %	24 %	28 %	6 %
MB	2 %	28 %	31 %	17 %	19 %	4 %
ON	1 %	20 %	29 %	19 %	22 %	8 %
QC	2 %	12 %	17 %	27 %	25 %	17 %
NB	0 %	7 %	30 %	19 %	22 %	22 %
NS	2 %	16 %	22 %	27 %	18 %	16 %
PE	0 %	Mas.	Mas.	0 %	Mas.	Mas.
NL	0 %	Mas.	Mas.	38 %	0 %	Mas.
YT	0 %	0 %	0 %	Mas.	Mas.	Mas.
NT	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %
NU	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.
Canada	2 %	20 %	28 %	21 %	21 %	8 %

2020

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	2 %	17 %	24 %	24 %	24 %	10 %
AB	2 %	20 %	29 %	23 %	19 %	7 %
SK	3 %	20 %	29 %	20 %	19 %	9 %
MB	1 %	19 %	31 %	28 %	14 %	6 %
ON	1 %	19 %	29 %	23 %	20 %	8 %
QC	3 %	16 %	26 %	17 %	20 %	17 %
NB	0 %	13 %	16 %	29 %	24 %	18 %
NS	0 %	24 %	21 %	36 %	12 %	7 %
PE	0 %	Mas.	0 %	Mas.	0 %	Mas.
NL	Mas.	Mas.	44 %	Mas.	28 %	0 %
YT	0 %	50 %	Mas.	Mas.	Mas.	0 %
NT	0 %	33 %	67 %	0 %	0 %	0 %
NU	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.
Canada	2 %	18 %	28 %	23 %	20 %	8 %

2021

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	1 %	15 %	25 %	21 %	26 %	12 %
AB	2 %	19 %	32 %	22 %	17 %	7 %
SK	1 %	23 %	23 %	26 %	20 %	7 %
MB	2 %	20 %	37 %	21 %	14 %	5 %
ON	2 %	18 %	29 %	23 %	20 %	8 %
QC	2 %	11 %	25 %	24 %	22 %	16 %
NB	0 %	15 %	21 %	38 %	13 %	13 %
NS	0 %	26 %	24 %	18 %	21 %	12 %
PE	0 %	0 %	50 %	Mas.	Mas.	0 %
NL	0 %	Mas.	41 %	27 %	Mas.	Mas.
YT	0 %	Mas.	35 %	35 %	Mas.	Mas.
NT	0 %	0 %	50 %	50 %	0 %	0 %
NU	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.
Canada	2 %	18 %	29 %	23 %	20 %	9 %

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	1 %	13 %	28 %	26 %	22 %	9 %
AB	2 %	18 %	31 %	24 %	15 %	8 %
SK	2 %	17 %	26 %	31 %	18 %	6 %
MB	4 %	22 %	27 %	31 %	12 %	4 %
ON	1 %	15 %	29 %	25 %	21 %	10 %
QC	2 %	10 %	18 %	24 %	26 %	20 %
NB	3 %	25 %	20 %	23 %	25 %	5 %
NS	2 %	14 %	18 %	24 %	24 %	16 %
PE	0 %	Mas.	Mas.	0 %	0 %	Mas.
NL	0 %	Mas.	29 %	29 %	Mas.	Mas.
YT	0 %	32 %	47 %	Mas.	Mas.	0 %
NT	0 %	0 %	33 %	67 %	0 %	0 %
NU	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.
Canada	2 %	16 %	28 %	25 %	20 %	10 %

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.

Inclut tous les décès liés à une intoxication par des drogues ou des opioïdes, pas uniquement ceux impliquant des opioïdes ou des stimulants.

Note(s) :

Décès apparemment lié à une intoxication aux opioïdes : un décès causé par intoxication (empoisonnement) ou la toxicité d'une substance consommée, lorsqu'une ou plusieurs des substances en cause(s) sont des opioïdes, peu importe la façon dont elles ont été obtenues (p. ex. illégalement ou sur ordonnance). D'autres substances peuvent également être impliquées.

Les données sur les décès apparemment liés à une intoxication aux opioïdes et des stimulants ne sont pas mutuellement exclusives. Une grande proportion des décès impliquant un stimulant impliquait également un opioïde. Le total sera une surestimation du fardeau réel des opioïdes et des stimulants.

Les données de 2022 pour le Manitoba sont basées sur les mois de janvier à mars.

Tableau 9b. Pourcentage de décès accidentels apparemment liés à une intoxication aux stimulants selon le groupe d'âge et la province ou le territoire, 2018 à 2022

2018

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	1 %	16 %	25 %	23 %	25 %	9 %
SK	1 %	21 %	32 %	27 %	13 %	5 %
MB	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
ON	1 %	17 %	29 %	24 %	22 %	7 %
QC	2 %	17 %	15 %	22 %	30 %	15 %
NS	4 %	35 %	22 %	13 %	22 %	4 %
NL	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
YT	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
NT	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
Canada	1 %	17 %	26 %	23 %	24 %	8 %

2019

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	2 %	16 %	26 %	23 %	21 %	11 %
SK	1 %	22 %	37 %	19 %	16 %	5 %
MB	1 %	25 %	32 %	29 %	12 %	1 %
ON	1 %	17 %	28 %	22 %	22 %	9 %
QC	3 %	15 %	19 %	19 %	28 %	16 %
NS	4 %	15 %	26 %	19 %	19 %	19 %
NL	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
YT	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
NT	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
Canada	2 %	17 %	28 %	22 %	22 %	10 %

2020

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	1 %	15 %	23 %	25 %	25 %	11 %
SK	2 %	18 %	34 %	21 %	19 %	6 %
MB	3 %	21 %	33 %	27 %	13 %	5 %
ON	1 %	16 %	29 %	23 %	23 %	8 %
QC	2 %	8 %	17 %	24 %	35 %	14 %
NS	3 %	22 %	19 %	22 %	22 %	13 %
NL	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	0 %
YT	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
NT	0 %	33 %	67 %	0 %	0 %	0 %
Canada	2 %	16 %	27 %	24 %	23 %	9 %

2021

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	1 %	13 %	23 %	23 %	27 %	12 %
SK	2 %	24 %	29 %	23 %	18 %	4 %
MB	2 %	19 %	35 %	22 %	15 %	7 %
ON	1 %	17 %	29 %	24 %	20 %	9 %
QC	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
NS	0 %	34 %	28 %	9 %	19 %	9 %
NL	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.
YT	0 %	Mas.	Mas.	Mas.	0 %	Mas.
NT	0 %	0 %	33 %	67 %	0 %	0 %
Canada	1 %	17 %	28 %	24 %	21 %	9 %

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	0 %	12 %	28 %	28 %	23 %	9 %
SK	2 %	18 %	26 %	33 %	15 %	7 %
MB	4 %	20 %	30 %	28 %	12 %	6 %
ON	1 %	14 %	27 %	25 %	22 %	10 %
QC	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
NS	0 %	19 %	19 %	26 %	19 %	19 %
NL	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.
YT	0 %	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.
NT	0 %	0 %	33 %	67 %	0 %	0 %
Canada	1 %	14 %	27 %	26 %	22 %	10 %

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) :

Décès apparemment lié à une intoxication aux stimulants : un décès causé par intoxication (empoisonnement) ou la toxicité d'une substance consommée, lorsqu'une ou plusieurs des substances en cause(s) sont des stimulants, peu importe la façon dont elles ont été obtenues (p. ex. illégalement ou sur ordonnance). D'autres substances peuvent également être impliquées.

Les données sur les décès apparemment liés à une intoxication aux opioïdes et des stimulants ne sont pas mutuellement exclusives. Une grande proportion des décès impliquant un stimulant impliquait également un opioïde. Le total sera une surestimation du fardeau réel des opioïdes et des stimulants.

Les données de 2022 pour le Manitoba sont basées sur les mois de janvier à mars.

Tableau 10a. Pourcentage de décès accidentels apparemment liés à une intoxication aux opioïdes selon le type d'opioïdes et la province ou le territoire, 2016 à 2022

Province ou territoire	2016			2017			2018		
	Fentanyl	Analogues	Non fentanyl	Fentanyl	Analogues	Non fentanyl	Fentanyl	Analogues	Non fentanyl
BC	80 %	3 %	55 %	91 %	11 %	29 %	94 %	5 %	39 %
AB	63 %	n.d.	37 %	81 %	n.d.	19 %	72 %	20 %	28 %
SK	11 %	n.d.	89 %	20 %	n.d.	80 %	41 %	4 %	68 %
MB	46 %	n.d.	54 %	51 %	n.d.	49 %	38 %	n.d.	62 %
ON	45 %	n.d.	55 %	69 %	n.d.	31 %	70 %	9 %	44 %
QC	24 %	n.d.	88 %	29 %	n.d.	92 %	18 %	6 %	93 %
NB	15 %	n.d.	93 %	22 %	n.d.	91 %	4 %	n.d.	100 %
NS	18 %	n.d.	83 %	10 %	n.d.	90 %	16 %	8 %	96 %
PE	20 %	n.d.	80 %	0 %	n.d.	100 %	13 %	n.d.	88 %
NL	Mas.	n.d.	92 %	26 %	n.d.	74 %	0 %	n.d.	100 %
YT	80 %	n.d.	20 %	83 %	n.d.	17 %	100 %	n.d.	0 %
NT	25 %	n.d.	75 %	0 %	n.d.	100 %	0 %	n.d.	100 %
NU	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.
Canada	57 %	n.d.	55 %	74 %	n.d.	35 %	74 %	10 %	43 %

Province ou territoire	2019				2020				2021			
	Fentanyl	Analogues	Non fentanyl	Fentanyl	Analogues	Non fentanyl	Fentanyl	Analogues	Fentanyl	Analogues	Non fentanyl	
BC	89 %	12 %	33 %	92 %	36 %	22 %	92 %	26 %	26 %	21 %		
AB	77 %	10 %	30 %	87 %	10 %	20 %	89 %	26 %	15 %			
SK	37 %	11 %	71 %	63 %	57 %	50 %	86 %	67 %	30 %			
MB	59 %	11 %	54 %	81 %	5 %	50 %	84 %	54 %	42 %			
ON	56 %	35 %	37 %	88 %	2 %	24 %	90 %	5 %	21 %			
QC	17 %	1 %	93 %	30 %	3 %	83 %	43 %	7 %	76 %			
NB	19 %	n.d.	89 %	11 %	n.d.	89 %	13 %	5 %	92 %			
NS	9 %	2 %	96 %	24 %	7 %	86 %	18 %	9 %	76 %			
PE	0 %	n.d.	100 %	50 %	0 %	50 %	0 %	0 %	100 %			
NL	Mas.	n.d.	85 %	Mas.	Mas.	78 %	27 %	0 %	77 %			
YT	75 %	n.d.	25 %	80 %	0 %	20 %	100 %	48 %	4 %			
NT	0 %	0 %	0 %	100 %	0 %	0 %	50 %	0 %	75 %			
NU	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.			
Canada	63 %	22 %	41 %	84 %	14 %	29 %	87 %	19 %	24 %			

Province ou territoire	2022		
	Fentanyl	Analogues	Non fentanyl
BC	92 %	23 %	21 %
AB	86 %	34 %	16 %
SK	77 %	69 %	30 %
MB	90 %	88 %	63 %
ON	85 %	9 %	23 %
QC	40 %	5 %	76 %
NB	39 %	21 %	55 %
NS	12 %	6 %	92 %
PE	0 %	0 %	100 %
NL	Mas.	0 %	94 %
YT	95 %	0 %	5 %
NT	100 %	100 %	0 %
NU	Mas.	Mas.	Mas.
Canada	81 %	20 %	27 %

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.

Inclut tous les décès liés à une intoxication par des drogues ou des opioïdes, pas uniquement ceux impliquant des opioïdes ou des stimulants.

Analogues = Analogues du fentanyl; Non fentanyl = Opioïdes ne s'apparentant pas au fentanyl

Note(s) :

Décès apparemment lié à une intoxication aux opioïdes : un décès causé par intoxication (empoisonnement) ou la toxicité d'une substance consommée, lorsqu'une ou plusieurs des substances en cause(s) sont des opioïdes, peu importe la façon dont elles ont été obtenues (p. ex. illégalement ou sur ordonnance). D'autres substances peuvent également être impliquées. Jusqu'à ce que les enquêtes soient terminées, certaines provinces et certains territoires ne déclarent que des renseignements spécifiques au fentanyl ou ne déclare que le fentanyl et les analogues du fentanyl ensemble. Par conséquent, certains décès impliquant des analogues du fentanyl peuvent être inclus dans les pourcentages de fentanyl.

Les données sur les décès apparemment liés à une intoxication aux opioïdes et des stimulants ne sont pas mutuellement exclusives. Une grande proportion des décès impliquant un stimulant impliquait également un opioïde. Le total sera une surestimation du fardeau réel des opioïdes et des stimulants.

Les données de 2022 pour le Manitoba sont basées sur les mois de janvier à mars.

Tableau 10b. Pourcentage de décès accidentels apparemment liés à une intoxication aux stimulants selon le type de stimulants et la province ou le territoire, 2018 à 2022

Province ou territoire	2018			2019			2020		
	Cocaïne	Meth.	Autres stimulants	Cocaïne	Meth.	Autres stimulants	Cocaïne	Meth.	Autres stimulants
BC	68 %	50 %	3 %	61 %	54 %	3 %	60 %	59 %	5 %
SK	51 %	55 %	14 %	25 %	77 %	9 %	31 %	72 %	5 %
MB	n.d.	n.d.	n.d.	55 %	59 %	5 %	68 %	68 %	81 %
ON	75 %	36 %	5 %	73 %	39 %	4 %	73 %	43 %	6 %
QC	62 %	n.d.	38 %	61 %	n.d.	39 %	57 %	n.d.	43 %
NS	91 %	13 %	9 %	67 %	33 %	15 %	84 %	0 %	22 %
NL	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	Mas.	Mas.	60 %
YT	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
NT	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	100 %	0 %	0 %
Canada	70 %	44 %	7 %	65 %	46 %	7 %	66 %	51 %	13 %

Province ou territoire	2021			2022		
	Cocaïne	Meth.	Autres stimulants	Cocaïne	Meth.	Autres stimulants
BC	59 %	58 %	3 %	54 %	61 %	3 %
SK	18 %	86 %	4 %	22 %	85 %	1 %
MB	73 %	62 %	78 %	72 %	68 %	84 %
ON	68 %	49 %	3 %	68 %	50 %	2 %
QC	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
NS	94 %	28 %	3 %	88 %	14 %	16 %
NL	60 %	33 %	67 %	93 %	Mas.	36 %
YT	100 %	0 %	0 %	100 %	0 %	7 %
NT	67 %	0 %	33 %	100 %	0 %	0 %
Canada	63 %	54 %	10 %	64 %	53 %	5 %

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.

Meth

méthamphétamine

Note(s) :

Décès apparemment lié à une intoxication aux stimulants : un décès causé par intoxication (empoisonnement) ou la toxicité d'une substance consommée, lorsqu'une ou plusieurs des substances en cause(s) sont des stimulants, peu importe la façon dont elles ont été obtenues (p. ex. illégalement ou sur ordonnance). D'autres substances peuvent également être impliquées. Les données sur les décès apparemment liés à une intoxication aux opioïdes et des stimulants ne sont pas mutuellement exclusives. Une grande proportion des décès impliquant un stimulant impliquait également un opioïde. Le total sera une surestimation du fardeau réel des opioïdes et des stimulants.

Les données de 2022 pour le Manitoba sont basées sur les mois de janvier à mars.

Tableau 11a. Pourcentage de décès accidentels apparemment liés à une intoxication aux opioïdes impliquant des stimulants par province ou territoire, 2018 à 2022

Province ou territoire	Année				
	2018	2019	2020	2021	2022
BC	72 %	75 %	71 %	73 %	70 %
AB	57 %	60 %	67 %	67 %	44 %
SK	44 %	50 %	60 %	65 %	67 %
MB	n.d.	59 %	81 %	86 %	91 %
ON	47 %	51 %	59 %	61 %	62 %
QC	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
NB	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
NS	31 %	38 %	38 %	50 %	51 %
PE	n.d.	n.d.	n.d.	17 %	0 %
NL	n.d.	n.d.	44 %	36 %	41 %
YT	n.d.	n.d.	n.d.	26 %	53 %
NT	n.d.	n.d.	100 %	50 %	100 %
NU	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.
Canada	58 %	58 %	64 %	65 %	56 %

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) :

Décès apparemment lié à une intoxication aux opioïdes : un décès causé par intoxication (empoisonnement) ou la toxicité d'une substance consommée, lorsqu'une ou plusieurs des substances en cause(s) sont des opioïdes, peu importe la façon dont elles ont été obtenues (p. ex. illégalement ou sur ordonnance). D'autres substances peuvent également être impliquées.

Les données sur les décès apparemment liés à une intoxication aux opioïdes et des stimulants ne sont pas mutuellement exclusives. Une grande proportion des décès impliquant un stimulant impliquait également un opioïde. Le total sera une surestimation du fardeau réel des opioïdes et des stimulants.

Les données de 2022 pour le Manitoba sont basées sur les mois de janvier à mars.

Tableau 11b. Pourcentage de décès accidentels apparemment liés à une intoxication aux stimulants impliquant des opioïdes par province ou territoire, 2018 à 2022

Province ou territoire	Année				
	2018	2019	2020	2021	2022
BC	91 %	89 %	88 %	89 %	88 %
SK	65 %	58 %	84 %	80 %	84 %
MB	n.d.	44 %	83 %	83 %	91 %
ON	72 %	74 %	81 %	81 %	77 %
QC	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
NS	65 %	63 %	50 %	53 %	58 %
NL	n.d.	n.d.	80 %	53 %	50 %
YT	n.d.	n.d.	n.d.	100 %	67 %
NT	n.d.	n.d.	100 %	67 %	100 %
Canada	81 %	76 %	83 %	82 %	78 %

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) :

Décès apparemment lié à une intoxication aux stimulants : un décès causé par intoxication (empoisonnement) ou la toxicité d'une substance consommée, lorsqu'une ou plusieurs des substances en cause(s) sont des stimulants, peu importe la façon dont elles ont été obtenues (p. ex. illégalement ou sur ordonnance). D'autres substances peuvent également être impliquées.

Les données sur les décès apparemment liés à une intoxication aux opioïdes et des stimulants ne sont pas mutuellement exclusives. Une grande proportion des décès impliquant un stimulant impliquait également un opioïde. Le total sera une surestimation du fardeau réel des opioïdes et des stimulants.

Les données de 2022 pour le Manitoba sont basées sur les mois de janvier à mars.

Tableau 12a. Pourcentage de décès accidentels apparemment liés à une intoxication aux opioïdes impliquant d'autres substances psychoactives, par province ou territoire, 2016 à 2022

Province ou territoire	Année						
	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
BC	31 %	33 %	35 %	42 %	44 %	50 %	53 %
AB	65 %	72 %	73 %	77 %	81 %	82 %	76 %
SK	95 %	91 %	43 %	52 %	50 %	74 %	71 %
MB	95 %	99 %	51 %	34 %	69 %	61 %	92 %
ON	93 %	66 %	23 %	19 %	17 %	17 %	24 %
QC	80 %	83 %	88 %	84 %	84 %	52 %	50 %
NB	93 %	100 %	100 %	100 %	97 %	97 %	100 %
NS	90 %	83 %	84 %	84 %	81 %	76 %	63 %
PE	100 %	100 %	88 %	100 %	88 %	58 %	25 %
NL	100 %	91 %	100 %	100 %	44 %	59 %	82 %
YT	100 %	100 %	100 %	75 %	20 %	70 %	58 %
NT	75 %	100 %	100 %	0 %	100 %	50 %	0 %
NU	Mas.						
Canada	66 %	59 %	43 %	42 %	44 %	46 %	45 %

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.

 Inclut tous les décès liés à une intoxication par des drogues ou des opioïdes, pas uniquement ceux impliquant des opioïdes ou des stimulants.

Note(s) :

Décès apparemment lié à une intoxication aux opioïdes : un décès causé par intoxication (empoisonnement) ou la toxicité d'une substance consommée, lorsqu'une ou plusieurs des substances en cause(s) sont des opioïdes, peu importe la façon dont elles ont été obtenues (p. ex. illégalement ou sur ordonnance). D'autres substances peuvent également être impliquées.

Les données sur les décès apparemment liés à une intoxication aux opioïdes et des stimulants ne sont pas mutuellement exclusives. Une grande proportion des décès impliquant un stimulant impliquait également un opioïde. Le total sera une surestimation du fardeau réel des opioïdes et des stimulants.

Les données de 2022 pour le Manitoba sont basées sur les mois de janvier à mars.

Tableau 12b. Pourcentage de décès accidentels apparemment liés à une intoxication aux stimulants impliquant d'autres substances psychoactives, par province ou territoire, 2018 à 2022

Province ou territoire	Année				
	2018	2019	2020	2021	2022
BC	32 %	38 %	39 %	44 %	46 %
SK	43 %	39 %	41 %	64 %	60 %
MB	n.d.	27 %	66 %	59 %	92 %
ON	16 %	15 %	13 %	14 %	19 %
QC	86 %	80 %	79 %	n.d.	n.d.
NS	65 %	59 %	56 %	47 %	49 %
NL	n.d.	n.d.	Mas.	53 %	71 %
YT	n.d.	n.d.	n.d.	67 %	50 %
NT	n.d.	n.d.	100 %	100 %	0 %
Canada	30 %	28 %	30 %	29 %	27 %

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) :

Décès apparemment lié à une intoxication aux stimulants : un décès causé par intoxication (empoisonnement) ou la toxicité d'une substance consommée, lorsqu'une ou plusieurs des substances en cause(s) sont des stimulants, peu importe la façon dont elles ont été obtenues (p. ex. illégalement ou sur ordonnance). D'autres substances peuvent également être impliquées.

Les données sur les décès apparemment liés à une intoxication aux opioïdes et des stimulants ne sont pas mutuellement exclusives. Une grande proportion des décès impliquant un stimulant impliquait également un opioïde. Le total sera une surestimation du fardeau réel des opioïdes et des stimulants.

Les données de 2022 pour le Manitoba sont basées sur les mois de janvier à mars.

Tableau 13. Pourcentage de décès accidentels apparemment liés à une intoxication aux opioïdes selon l'origine des opioïdes, par province ou territoire, 2018 à 2022

2018

Province ou territoire	Origine			
	Pharmaceutique seulement	Non-pharmaceutique seulement*	Les deux	Indéterminée
BC	0 %	61 %	0 %	39 %
AB	16 %	78 %	1 %	5 %
SK	58 %	35 %	4 %	3 %
MB	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
ON	23 %	65 %	9 %	3 %
QC	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
NB	96 %	0 %	4 %	0 %
NS	85 %	6 %	8 %	0 %
PE	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
NL	100 %	0 %	0 %	0 %
YT	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
NT	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
NU	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
Canada	24 %	66 %	6 %	3 %

2019

Province ou territoire	Origine			
	Pharmaceutique seulement	Non-pharmaceutique seulement*	Les deux	Indéterminée
BC	0 %	66 %	0 %	33 %
AB	16 %	77 %	0 %	6 %
SK	60 %	31 %	5 %	5 %
MB	39 %	52 %	4 %	6 %
ON	18 %	68 %	11 %	2 %
QC	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
NB	81 %	11 %	4 %	4 %
NS	93 %	5 %	2 %	0 %
PE	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
NL	77 %	Mas.	0 %	Mas.
YT	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
NT	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
NU	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
Canada	22 %	67 %	8 %	4 %

2020

Province ou territoire	Origine			
	Pharmaceutique seulement	Non-pharmaceutique seulement*	Les deux	Indéterminée
BC	0 %	78 %	0 %	22 %
AB	10 %	84 %	1 %	6 %
SK	32 %	53 %	9 %	7 %
MB	7 %	43 %	2 %	48 %
ON	10 %	78 %	10 %	1 %
QC	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
NB	81 %	11 %	0 %	8 %
NS	79 %	13 %	8 %	0 %
PE	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
NL	83 %	Mas.	0 %	Mas.
YT	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
NT	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
NU	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
Canada	13 %	74 %	7 %	6 %

2021

Province ou territoire	Origine			
	Pharmaceutique seulement	Non-pharmaceutique seulement*	Les deux	Indéterminée
BC	0 %	79 %	0 %	21 %
AB	5 %	88 %	0 %	7 %
SK	13 %	71 %	13 %	3 %
MB	0 %	82 %	0 %	17 %
ON	7 %	81 %	11 %	2 %
QC	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
NB	81 %	8 %	5 %	5 %
NS	75 %	25 %	0 %	0 %
PE	58 %	0 %	0 %	42 %
NL	Mas.	Mas.	0 %	86 %
YT	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
NT	50 %	50 %	0 %	0 %
NU	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
Canada	7 %	81 %	7 %	5 %

Province ou territoire	Origine			
	Pharmaceutique seulement	Non-pharmaceutique seulement*	Les deux	Indéterminée
BC	0 %	79 %	0 %	21 %
AB	6 %	86 %	0 %	8 %
SK	19 %	70 %	10 %	1 %
MB	0 %	63 %	0 %	37 %
ON	10 %	80 %	8 %	2 %
QC	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
NB	53 %	47 %	0 %	0 %
NS	74 %	19 %	7 %	0 %
PE	0 %	0 %	0 %	100 %
NL	Mas.	Mas.	0 %	94 %
YT	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
NT	0 %	0 %	0 %	0 %
NU	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
Canada	10 %	79 %	5 %	6 %

* Inclus les décès impliquant du fentanyl suspecté d'être non-pharmaceutique seul ou en combinaison avec d'autres opioïdes non-pharmaceutiques.

S'applique uniquement aux décès avec enquêtes complétées.

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) :

Décès apparemment lié à une intoxication aux opioïdes : un décès causé par intoxication (empoisonnement) ou la toxicité d'une substance consommée, lorsqu'une ou plusieurs des substances en cause(s) sont des opioïdes, peu importe la façon dont elles ont été obtenues (p. ex. illégalement ou sur ordonnance). D'autres substances peuvent également être impliquées.

Les données sur les décès apparemment liés à une intoxication aux opioïdes et des stimulants ne sont pas mutuellement exclusives. Une grande proportion des décès impliquant un stimulant impliquait également un opioïde. Le total sera une surestimation du fardeau réel des opioïdes et des stimulants.

Les données de 2022 pour le Manitoba sont basées sur les mois de janvier à mars.

Tableau 14a. Nombre de décès accidentels apparemment liés à une intoxication aux opioïdes selon le sexe et le groupe d'âge, selon la province ou le territoire, 2018 à 2022

2018

Province ou territoire	Sexe	Groupe d'âge					
		0 à 19	20 à 29	30 à 39	40 à 49	50 à 59	60 et plus
BC	Femme	4	57	76	53	52	22
	Homme	20	200	281	239	248	88
AB	Femme	9	51	55	46	36	12
	Homme	6	146	181	112	105	40
SK	Femme	0	11	12	8	13	3
	Homme	0	16	16	15	10	10
MB	Femme	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
	Homme	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
ON	Femme	7	77	106	75	70	32
	Homme	14	187	280	217	204	69
QC	Femme	0	5	9	13	16	12
	Homme	1	15	32	20	19	7
NB	Femme	0	2	3	1	5	2
	Homme	0	0	2	4	3	1
NS	Femme	Mas.	3	5	4	1	Mas.
	Homme	Mas.	8	7	6	8	Mas.
PE	Femme	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
	Homme	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
NL	Femme	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
	Homme	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
YT	Femme	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
	Homme	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
NT	Femme	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
	Homme	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
NU	Femme	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.
	Homme	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.
Canada	Femme	20	206	266	200	193	83
	Homme	41	572	799	613	597	215

2019

Province ou territoire	Sexe	Groupe d'âge					
		0 à 19	20 à 29	30 à 39	40 à 49	50 à 59	60 et plus
BC	Femme	9	22	42	27	31	8
	Homme	5	82	123	96	80	43
AB	Femme	7	40	45	28	33	10
	Homme	6	100	147	100	79	24
SK	Femme	0	8	7	12	11	1
	Homme	1	13	18	14	19	5
MB	Femme	1	4	5	2	4	1
	Homme	0	11	12	7	6	1
ON	Femme	6	77	116	70	103	25
	Homme	15	215	299	207	210	89
QC	Femme	1	0	6	12	20	12
	Homme	2	19	21	32	20	16
NB	Femme	0	1	4	1	5	3
	Homme	0	1	4	4	1	3
NS	Femme	Mas.	0	4	3	3	Mas.
	Homme	Mas.	7	6	9	5	Mas.
PE	Femme	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
	Homme	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
NL	Femme	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
	Homme	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
YT	Femme	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
	Homme	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
NT	Femme	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
	Homme	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
NU	Femme	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.
	Homme	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.
Canada	Femme	24	152	229	155	210	60
	Homme	29	448	630	469	420	181

2020

Province ou territoire	Sexe	Groupe d'âge					
		0 à 19	20 à 29	30 à 39	40 à 49	50 à 59	60 et plus
BC	Femme	7	38	56	50	48	21
	Homme	14	168	236	240	239	100
AB	Femme	7	58	70	71	52	13
	Homme	16	171	263	203	172	71
SK	Femme	4	19	21	16	18	8
	Homme	3	33	52	36	30	14
MB	Femme	3	21	25	24	12	6
	Homme	0	27	53	45	23	9
ON	Femme	11	103	165	128	98	40
	Homme	22	329	517	399	378	137
QC	Femme	1	7	20	16	11	14
	Homme	6	30	40	24	35	25
NB	Femme	0	3	4	4	3	3
	Homme	0	2	2	7	6	4
NS	Femme	Mas.	2	3	5	1	Mas.
	Homme	Mas.	8	6	10	4	Mas.
PE	Femme	0	Mas.	0	Mas.	0	Mas.
	Homme	0	Mas.	0	Mas.	0	Mas.
NL	Femme	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	0
	Homme	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	0
YT	Femme	0	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	0
	Homme	0	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	0
NT	Femme	0	0	0	0	0	0
	Homme	0	1	2	0	0	0
NU	Femme	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.
	Homme	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.
Canada	Femme	33	251	364	314	243	105
	Homme	61	769	1171	964	887	360

2021

Province ou territoire	Sexe	Groupe d'âge					
		0 à 19	20 à 29	30 à 39	40 à 49	50 à 59	60 et plus
BC	Femme	6	40	46	35	51	9
	Homme	6	89	169	149	172	91
AB	Femme	10	100	159	84	56	24
	Homme	22	211	362	272	227	91
SK	Femme	3	36	27	23	15	7
	Homme	1	37	46	61	49	17
MB	Femme	3	22	36	16	13	5
	Homme	2	31	62	39	25	9
ON	Femme	14	147	212	149	126	45
	Homme	29	346	584	475	406	183
QC	Femme	Mas.	12	24	25	22	Mas.
	Homme	Mas.	37	89	82	78	Mas.
NB	Femme	0	2	4	8	2	0
	Homme	0	4	4	7	3	5
NS	Femme	Mas.	2	2	3	1	Mas.
	Homme	Mas.	7	6	3	6	Mas.
PE	Femme	0	0	Mas.	Mas.	Mas.	0
	Homme	0	0	Mas.	Mas.	Mas.	0
NL	Femme	0	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.
	Homme	0	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.
YT	Femme	0	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.
	Homme	0	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.
NT	Femme	0	0	0	Mas.	0	Mas.
	Homme	0	0	2	Mas.	0	Mas.
NU	Femme	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.
	Homme	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.
Canada	Femme	36	361	510	343	286	90
	Homme	60	762	1 324	1 088	966	396

Province ou territoire	Sexe	Groupe d'âge					
		0 à 19	20 à 29	30 à 39	40 à 49	50 à 59	60 et plus
BC	Femme	0	10	14	6	8	2
	Homme	3	21	52	54	43	19
AB	Femme	21	92	115	90	68	19
	Homme	15	177	354	275	163	103
SK	Femme	3	15	27	21	13	5
	Homme	2	23	30	49	27	8
MB	Femme	0	5	6	5	1	0
	Homme	2	6	8	11	5	2
ON	Femme	6	105	167	134	122	49
	Homme	23	250	515	446	367	176
QC	Femme	Mas.	12	25	24	26	Mas.
	Homme	Mas.	43	74	105	112	Mas.
NB	Femme	0	3	4	3	4	0
	Homme	1	7	4	6	6	2
NS	Femme	Mas.	1	1	3	8	Mas.
	Homme	Mas.	6	8	9	4	Mas.
PE	Femme	0	Mas.	Mas.	0	0	Mas.
	Homme	0	Mas.	Mas.	0	0	Mas.
NL	Femme	0	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.
	Homme	0	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.
YT	Femme	0	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	0
	Homme	0	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	0
NT	Femme	0	0	0	Mas.	0	Mas.
	Homme	0	0	1	Mas.	0	Mas.
NU	Femme	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.
	Homme	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.
Canada	Femme	30	243	359	286	250	75
	Homme	46	533	1 046	955	727	310

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.

Inclut tous les décès liés à une intoxication par des drogues ou des opioïdes, pas uniquement ceux impliquant des opioïdes ou des stimulants.

Note(s) :

Décès apparemment lié à une intoxication aux opioïdes : un décès causé par intoxication (empoisonnement) ou la toxicité d'une substance consommée, lorsqu'une ou plusieurs des substances en cause(s) sont des opioïdes, peu importe la façon dont elles ont été obtenues (p. ex. illégalement ou sur ordonnance). D'autres substances peuvent également être impliquées.

Les données sur les décès apparemment liés à une intoxication aux opioïdes et des stimulants ne sont pas mutuellement exclusives. Une grande proportion des décès impliquant un stimulant impliquait également un opioïde. Le total sera une surestimation du fardeau réel des opioïdes et des stimulants.

Les données de 2022 pour le Manitoba sont basées sur les mois de janvier à mars.

Tableau 14b. Nombre de décès accidentels apparemment liés à une intoxication aux stimulants selon le sexe et le groupe d'âge, selon la province ou le territoire, 2018 à 2022

2018

Province ou territoire	Sexe	Groupe d'âge					
		0 à 19	20 à 29	30 à 39	40 à 49	50 à 59	60 et plus
BC	Femme	2	39	66	47	47	17
	Homme	11	131	200	195	220	82
SK	Femme	1	5	11	9	6	0
	Homme	0	11	14	12	4	4
MB	Femme	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
	Homme	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
ON	Femme	4	53	71	48	46	11
	Homme	8	100	184	163	150	47
QC	Femme	0	9	5	10	6	1
	Homme	3	16	16	21	37	20
NS	Femme	Mas.	2	2	1	0	Mas.
	Homme	Mas.	6	3	2	5	Mas.
NL	Femme	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
	Homme	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
YT	Femme	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
	Homme	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
NT	Femme	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
	Homme	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.

2019

Province ou territoire	Sexe	Groupe d'âge					
		0 à 19	20 à 29	30 à 39	40 à 49	50 à 59	60 et plus
BC	Femme	5	20	33	27	27	10
	Homme	3	59	94	84	76	42
SK	Femme	0	10	13	5	4	1
	Homme	1	10	21	13	11	4
MB	Femme	0	7	7	2	2	0
	Homme	1	11	16	19	7	1
ON	Femme	3	47	81	55	58	9
	Homme	10	125	200	158	163	81
QC	Femme	0	7	10	6	8	2
	Homme	4	13	15	20	30	19
NS	Femme	Mas.	0	3	1	0	Mas.
	Homme	Mas.	4	4	4	5	Mas.
NL	Femme	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
	Homme	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
YT	Femme	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
	Homme	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
NT	Femme	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
	Homme	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.

2020

Province ou territoire	Sexe	Groupe d'âge					
		0 à 19	20 à 29	30 à 39	40 à 49	50 à 59	60 et plus
BC	Femme	4	35	45	44	42	22
	Homme	10	109	177	200	206	89
SK	Femme	2	16	17	11	12	2
	Homme	2	17	44	27	22	9
MB	Femme	3	24	26	27	6	3
	Homme	3	27	52	37	24	8
ON	Femme	7	64	135	95	75	22
	Homme	16	208	350	301	305	110
QC	Femme	0	7	10	9	14	2
	Homme	3	8	22	36	51	23
NS	Femme	Mas.	2	1	1	0	Mas.
	Homme	Mas.	5	5	6	7	Mas.
NL	Femme	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	0
	Homme	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	0
YT	Femme	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
	Homme	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
NT	Femme	0	0	0	0	0	0
	Homme	0	1	2	0	0	0

2021

Province ou territoire	Sexe	Groupe d'âge					
		0 à 19	20 à 29	30 à 39	40 à 49	50 à 59	60 et plus
BC	Femme	5	35	41	34	48	7
	Homme	4	60	123	130	144	80
SK	Femme	3	30	26	15	10	2
	Homme	1	32	49	45	37	9
MB	Femme	4	22	35	16	9	7
	Homme	2	29	62	45	32	12
ON	Femme	7	106	170	113	86	25
	Homme	13	229	418	378	325	155
QC	Femme	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
	Homme	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
NS	Femme	Mas.	5	2	0	2	Mas.
	Homme	Mas.	6	7	3	4	Mas.
NL	Femme	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.
	Homme	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.
YT	Femme	0	Mas.	Mas.	Mas.	0	Mas.
	Homme	0	Mas.	Mas.	Mas.	0	Mas.
NT	Femme	0	0	0	Mas.	0	Mas.
	Homme	0	0	1	Mas.	0	Mas.

Province ou territoire	Sexe	Groupe d'âge					
		0 à 19	20 à 29	30 à 39	40 à 49	50 à 59	60 et plus
BC	Femme	0	7	11	3	7	2
	Homme	0	16	41	49	35	15
SK	Femme	1	14	20	17	7	2
	Homme	2	18	26	40	19	11
MB	Femme	0	5	6	5	1	1
	Homme	2	5	9	9	5	2
ON	Femme	4	76	121	111	81	27
	Homme	10	169	350	334	312	156
QC	Femme	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
	Homme	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
NS	Femme	Mas.	2	1	3	2	Mas.
	Homme	Mas.	6	7	8	6	Mas.
NL	Femme	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.
	Homme	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.
YT	Femme	0	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.
	Homme	0	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.
NT	Femme	0	0	0	Mas.	0	Mas.
	Homme	0	0	1	Mas.	0	Mas.

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) :

Décès apparemment lié à une intoxication aux stimulants : un décès causé par intoxication (empoisonnement) ou la toxicité d'une substance consommée, lorsqu'une ou plusieurs des substances en cause(s) sont des stimulants, peu importe la façon dont elles ont été obtenues (p. ex. illégalement ou sur ordonnance). D'autres substances peuvent également être impliquées.

Les données sur les décès apparemment liés à une intoxication aux opioïdes et des stimulants ne sont pas mutuellement exclusives. Une grande proportion des décès impliquant un stimulant impliquait également un opioïde. Le total sera une surestimation du fardeau réel des opioïdes et des stimulants.

Les données de 2022 pour le Manitoba sont basées sur les mois de janvier à mars.

Tableau 15a. Pourcentage de décès accidentels apparemment liés à une intoxication aux opioïdes selon le type d'opioïdes et le sexe, selon la province ou le territoire, 2018 à 2022

Province ou territoire	Type d'opioïdes	2018		2019		2020		2021		2022	
		Homme	Femme								
BC	Fentanyl	80 %	20 %	76 %	24 %	83 %	17 %	79 %	21 %	83 %	17 %
	Analogues du fentanyl	89 %	11 %	81 %	19 %	79 %	21 %	75 %	25 %	83 %	17 %
AB	Opioïdes non apparentés au fentanyl	77 %	23 %	68 %	32 %	75 %	25 %	71 %	29 %	73 %	27 %
	Fentanyl	78 %	22 %	77 %	23 %	78 %	22 %	74 %	26 %	73 %	27 %
SK	Analogues du fentanyl	78 %	22 %	75 %	25 %	79 %	21 %	78 %	22 %	74 %	26 %
	Opioïdes non apparentés au fentanyl	61 %	39 %	65 %	35 %	67 %	33 %	68 %	32 %	65 %	35 %
MB	Fentanyl	68 %	32 %	70 %	30 %	73 %	27 %	68 %	32 %	65 %	35 %
	Analogues du fentanyl	Mas.	Mas.	67 %	33 %	75 %	25 %	68 %	32 %	66 %	34 %
ON	Opioïdes non apparentés au fentanyl	54 %	46 %	62 %	38 %	59 %	41 %	60 %	40 %	54 %	46 %
	Fentanyl	n.d.	n.d.	88 %	13 %	64 %	36 %	66 %	34 %	65 %	35 %
QC	Analogues du fentanyl	n.d.	n.d.	83 %	17 %	54 %	46 %	65 %	35 %	64 %	36 %
	Opioïdes non apparentés au fentanyl	n.d.	n.d.	52 %	48 %	54 %	46 %	59 %	41 %	59 %	41 %
NB	Fentanyl	75 %	25 %	75 %	25 %	78 %	22 %	75 %	25 %	77 %	23 %
	Analogues du fentanyl	76 %	24 %	77 %	23 %	80 %	20 %	73 %	27 %	75 %	25 %
NS	Opioïdes non apparentés au fentanyl	69 %	31 %	63 %	37 %	67 %	33 %	69 %	31 %	69 %	31 %
	Fentanyl	74 %	26 %	78 %	22 %	71 %	29 %	87 %	13 %	85 %	15 %
NS	Analogues du fentanyl	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	88 %	13 %	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.
	Opioïdes non apparentés au fentanyl	63 %	37 %	66 %	34 %	68 %	32 %	74 %	26 %	74 %	26 %
NS	Fentanyl	Mas.	Mas.	80 %	20 %	75 %	25 %	60 %	40 %	80 %	20 %
	Analogues du fentanyl	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	50 %	50 %	88 %	13 %
NS	Opioïdes non apparentés au fentanyl	43 %	57 %	46 %	54 %	52 %	48 %	57 %	43 %	52 %	48 %
	Fentanyl	75 %	25 %	75 %	25 %	80 %	20 %	Mas.	Mas.	83 %	17 %
NS	Analogues du fentanyl	75 %	25 %	Mas.							
	Opioïdes non apparentés au fentanyl	68 %	32 %	70 %	30 %	67 %	33 %	65 %	35 %	67 %	33 %

Province ou territoire	Type d'opioïdes	2018		2019		2020		2021		2022	
		Homme	Femme								
PE	Fentanyl	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	Mas.	Mas.	0 %	0 %	0 %	0 %
	Analogues du fentanyl	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %
NL	Opioïdes non apparentés au fentanyl	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.
	Fentanyl	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.
NT	Analogues du fentanyl	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	Mas.	Mas.	0 %	0 %	0 %	0 %
	Opioïdes non apparentés au fentanyl	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	56 %	44 %
YT	Fentanyl	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	44 %	56 %
	Analogues du fentanyl	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	0 %	0 %	Mas.	Mas.	0 %	0 %
NU	Opioïdes non apparentés au fentanyl	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.
	Fentanyl	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	67 %	33 %
Canada	Analogues du fentanyl	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	0 %	0 %	0 %	0 %	67 %	33 %
	Opioïdes non apparentés au fentanyl	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	0 %	0 %	0 %	33 %	0 %	0 %
Canada	Fentanyl	78 %	22 %	76 %	24 %	78 %	22 %	75 %	25 %	76 %	24 %
	Analogues du fentanyl	80 %	20 %	78 %	22 %	78 %	22 %	73 %	27 %	73 %	27 %
	Opioïdes non apparentés au fentanyl	69 %	31 %	64 %	36 %	67 %	33 %	68 %	32 %	68 %	32 %

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.

Inclut tous les décès liés à une intoxication par des drogues ou des opioïdes, pas uniquement ceux impliquant des opioïdes ou des stimulants.

Note(s) :

Décès apparemment lié à une intoxication aux opioïdes : un décès causé par intoxication (empoisonnement) ou la toxicité d'une substance consommée, lorsqu'une ou plusieurs des substances en cause(s) sont des opioïdes, peu importe la façon dont elles ont été obtenues (p. ex. illégalement ou sur ordonnance). D'autres substances peuvent également être impliquées. Les données sur les décès apparemment liés à une intoxication aux opioïdes et des stimulants ne sont pas mutuellement exclusives. Une grande proportion des décès impliquant un stimulant impliquait également un opioïde. Le total sera une surestimation du fardeau réel des opioïdes et des stimulants. Les données de 2022 pour le Manitoba sont basées sur les mois de janvier à mars.

Tableau 15b. Pourcentage de décès accidentels apparemment liés à une intoxication aux stimulants selon le type de stimulants et le sexe, selon la province ou le territoire, 2018 à 2022

Province ou territoire	Type de stimulants	2018		2019		2020		2021		2022	
		Homme	Femme								
BC	Cocaïne	79 %	21 %	73 %	27 %	81 %	19 %	77 %	23 %	86 %	14 %
	Méthamphétamine	77 %	23 %	75 %	25 %	79 %	21 %	75 %	25 %	83 %	17 %
	Autres stimulants	88 %	13 %	73 %	27 %	74 %	26 %	68 %	32 %	67 %	33 %
SK	Cocaïne	67 %	33 %	83 %	17 %	67 %	33 %	61 %	39 %	73 %	28 %
	Méthamphétamine	52 %	48 %	58 %	42 %	67 %	33 %	69 %	31 %	64 %	36 %
	Autres stimulants	45 %	55 %	63 %	38 %	67 %	33 %	70 %	30 %	Mas.	Mas.
MB	Cocaïne	n.d.	n.d.	75 %	25 %	62 %	38 %	68 %	33 %	67 %	33 %
	Méthamphétamine	n.d.	n.d.	81 %	19 %	61 %	39 %	69 %	31 %	65 %	35 %
	Autres stimulants	n.d.	n.d.	Mas.	Mas.	62 %	38 %	67 %	33 %	64 %	36 %
ON	Cocaïne	73 %	27 %	75 %	25 %	76 %	24 %	74 %	26 %	75 %	25 %
	Méthamphétamine	72 %	28 %	71 %	29 %	75 %	25 %	76 %	24 %	76 %	24 %
	Autres stimulants	77 %	23 %	62 %	38 %	68 %	32 %	66 %	34 %	68 %	32 %
QC	Cocaïne	81 %	19 %	76 %	24 %	77 %	23 %	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
	Méthamphétamine	n.d.									
	Autres stimulants	75 %	25 %	75 %	25 %	78 %	23 %	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
NS	Cocaïne	71 %	29 %	89 %	11 %	81 %	19 %	70 %	30 %	82 %	18 %
	Méthamphétamine	67 %	33 %	89 %	11 %	0 %	0 %	67 %	33 %	67 %	33 %
	Autres stimulants	Mas.	Mas.	75 %	25 %	71 %	29 %	Mas.	Mas.	71 %	29 %

Province ou territoire	Type de stimulants	2018		2019		2020		2021		2022	
		Homme	Femme								
NL	Cocaïne	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.
	Méthamphétamine	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.
	Autres stimulants	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.
YT	Cocaïne	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.
	Méthamphétamine	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	0 %	0 %	0 %	0 %
	Autres stimulants	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	0 %	0 %	Mas.	Mas.
NT	Cocaïne	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	67 %	33 %
	Méthamphétamine	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %
	Autres stimulants	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	0 %	0 %	Mas.	Mas.	0 %	0 %
Canada	Cocaïne	76 %	24 %	75 %	25 %	76 %	24 %	74 %	26 %	76 %	24 %
	Méthamphétamine	74 %	26 %	72 %	28 %	74 %	26 %	74 %	26 %	75 %	25 %
	Autres stimulants	76 %	24 %	69 %	31 %	68 %	32 %	67 %	33 %	67 %	33 %

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) :

Décès apparemment lié à une intoxication aux stimulants : un décès causé par intoxication (empoisonnement) ou la toxicité d'une substance consommée, lorsqu'une ou plusieurs des substances en cause(s) sont des stimulants, peu importe la façon dont elles ont été obtenues (p. ex. illégalement ou sur ordonnance). D'autres substances peuvent également être impliquées.

Les données sur les décès apparemment liés à une intoxication aux opioïdes et des stimulants ne sont pas mutuellement exclusives. Une grande proportion des décès impliquant un stimulant impliquait également un opioïde. Le total sera une surestimation du fardeau réel des opioïdes et des stimulants.

Les données de 2022 pour le Manitoba sont basées sur les mois de janvier à mars.

Tableau 16a. Pourcentage de décès accidentels apparemment liés à une intoxication aux opioïdes selon le type d'opioïdes et le groupe d'âge, selon la province ou le territoire, 2018 à 2022

2018

Province ou territoire	Type d'opioïdes	Groupe d'âge					
		0 à 19	20 à 29	30 à 39	40 à 49	50 à 59	60 et plus
BC	Fentanyl	2 %	20 %	27 %	22 %	22 %	8 %
	Analogues du fentanyl	7 %	21 %	26 %	19 %	19 %	7 %
	Opioïdes non apparentés au fentanyl	1 %	16 %	24 %	21 %	26 %	11 %
AB	Fentanyl	2 %	27 %	33 %	20 %	14 %	4 %
	Analogues du fentanyl	3 %	27 %	32 %	19 %	15 %	4 %
	Opioïdes non apparentés au fentanyl	1 %	15 %	22 %	21 %	29 %	12 %
SK	Fentanyl	0 %	30 %	36 %	19 %	13 %	2 %
	Analogues du fentanyl	0 %	40 %	60 %	0 %	0 %	0 %
	Opioïdes non apparentés au fentanyl	0 %	19 %	18 %	21 %	26 %	17 %
MB	Fentanyl	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
	Analogues du fentanyl	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
	Opioïdes non apparentés au fentanyl	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
ON	Fentanyl	1 %	22 %	32 %	22 %	19 %	4 %
	Analogues du fentanyl	2 %	27 %	35 %	22 %	14 %	1 %
	Opioïdes non apparentés au fentanyl	2 %	16 %	25 %	22 %	23 %	12 %
QC	Fentanyl	0 %	11 %	33 %	19 %	22 %	15 %
	Analogues du fentanyl	0 %	22 %	22 %	11 %	44 %	0 %
	Opioïdes non apparentés au fentanyl	1 %	14 %	27 %	23 %	23 %	13 %
NB	Fentanyl	0 %	0 %	0 %	Mas.	0 %	Mas.
	Analogues du fentanyl	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
	Opioïdes non apparentés au fentanyl	0 %	9 %	22 %	22 %	35 %	13 %
NS	Fentanyl	13 %	25 %	25 %	25 %	13 %	0 %
	Analogues du fentanyl	0 %	75 %	0 %	25 %	0 %	0 %
	Opioïdes non apparentés au fentanyl	0 %	21 %	26 %	21 %	19 %	13 %

Province ou territoire	Type d'opioïdes	Groupe d'âge					
		0 à 19	20 à 29	30 à 39	40 à 49	50 à 59	60 et plus
PE	Fentanyl	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
	Analogues du fentanyl	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
	Opioïdes non apparentés au fentanyl	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
NL	Fentanyl	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
	Analogues du fentanyl	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
	Opioïdes non apparentés au fentanyl	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
YT	Fentanyl	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
	Analogues du fentanyl	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
	Opioïdes non apparentés au fentanyl	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
NT	Fentanyl	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
	Analogues du fentanyl	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
	Opioïdes non apparentés au fentanyl	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
NU	Fentanyl	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.
	Analogues du fentanyl	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.
	Opioïdes non apparentés au fentanyl	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.
Canada	Fentanyl	2 %	22 %	30 %	21 %	19 %	6 %
	Analogues du fentanyl	3 %	26 %	31 %	20 %	16 %	4 %
	Opioïdes non apparentés au fentanyl	1 %	16 %	24 %	22 %	25 %	12 %

2019

Province ou territoire	Type d'opioïdes	Groupe d'âge					
		0 à 19	20 à 29	30 à 39	40 à 49	50 à 59	60 et plus
BC	Fentanyl	2 %	18 %	31 %	21 %	19 %	8 %
	Analogues du fentanyl	3 %	17 %	26 %	21 %	20 %	13 %
	Opioïdes non apparentés au fentanyl	2 %	16 %	23 %	22 %	24 %	14 %
AB	Fentanyl	2 %	25 %	34 %	19 %	15 %	3 %
	Analogues du fentanyl	6 %	22 %	25 %	23 %	17 %	6 %
	Opioïdes non apparentés au fentanyl	2 %	15 %	24 %	23 %	26 %	10 %
SK	Fentanyl	3 %	25 %	43 %	15 %	13 %	3 %
	Analogues du fentanyl	0 %	33 %	42 %	8 %	17 %	0 %
	Opioïdes non apparentés au fentanyl	0 %	17 %	13 %	27 %	35 %	8 %
MB	Fentanyl	0 %	44 %	38 %	19 %	0 %	0 %
	Analogues du fentanyl	0 %	67 %	0 %	33 %	0 %	0 %
	Opioïdes non apparentés au fentanyl	3 %	14 %	24 %	17 %	34 %	7 %
ON	Fentanyl	1 %	25 %	32 %	20 %	17 %	5 %
	Analogues du fentanyl	1 %	21 %	31 %	20 %	21 %	7 %
	Opioïdes non apparentés au fentanyl	2 %	15 %	23 %	19 %	30 %	12 %
QC	Fentanyl	7 %	22 %	22 %	26 %	19 %	4 %
	Analogues du fentanyl	0 %	0 %	0 %	0 %	Mas.	Mas.
	Opioïdes non apparentés au fentanyl	1 %	11 %	17 %	27 %	25 %	19 %
NB	Fentanyl	0 %	0 %	60 %	40 %	0 %	0 %
	Analogues du fentanyl	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
	Opioïdes non apparentés au fentanyl	0 %	8 %	25 %	17 %	25 %	25 %
NS	Fentanyl	0 %	50 %	0 %	25 %	25 %	0 %
	Analogues du fentanyl	0 %	0 %	0 %	0 %	Mas.	Mas.
	Opioïdes non apparentés au fentanyl	2 %	14 %	23 %	26 %	19 %	16 %

Province ou territoire	Type d'opioïdes	Groupe d'âge					
		0 à 19	20 à 29	30 à 39	40 à 49	50 à 59	60 et plus
PE	Fentanyl	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
	Analogues du fentanyl	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
	Opioïdes non apparentés au fentanyl	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
NL	Fentanyl	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
	Analogues du fentanyl	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
	Opioïdes non apparentés au fentanyl	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
YT	Fentanyl	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
	Analogues du fentanyl	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
	Opioïdes non apparentés au fentanyl	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
NT	Fentanyl	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
	Analogues du fentanyl	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
	Opioïdes non apparentés au fentanyl	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
NU	Fentanyl	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.
	Analogues du fentanyl	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.
	Opioïdes non apparentés au fentanyl	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.
Canada	Fentanyl	2 %	23 %	33 %	20 %	17 %	5 %
	Analogues du fentanyl	2 %	21 %	30 %	20 %	20 %	7 %
	Opioïdes non apparentés au fentanyl	2 %	14 %	22 %	22 %	28 %	13 %

2020

Province ou territoire	Type d'opioïdes	Groupe d'âge					
		0 à 19	20 à 29	30 à 39	40 à 49	50 à 59	60 et plus
BC	Fentanyl	2 %	17 %	25 %	24 %	23 %	9 %
	Analogues du fentanyl	2 %	16 %	25 %	23 %	23 %	10 %
	Opioïdes non apparentés au fentanyl	1 %	13 %	19 %	20 %	29 %	18 %
AB	Fentanyl	2 %	20 %	30 %	24 %	18 %	6 %
	Analogues du fentanyl	1 %	13 %	28 %	29 %	24 %	4 %
	Opioïdes non apparentés au fentanyl	2 %	14 %	23 %	23 %	25 %	13 %
SK	Fentanyl	2 %	25 %	34 %	21 %	14 %	3 %
	Analogues du fentanyl	3 %	22 %	37 %	20 %	14 %	3 %
	Opioïdes non apparentés au fentanyl	2 %	16 %	21 %	20 %	27 %	13 %
MB	Fentanyl	2 %	21 %	37 %	28 %	9 %	4 %
	Analogues du fentanyl	0 %	8 %	50 %	25 %	17 %	0 %
	Opioïdes non apparentés au fentanyl	2 %	18 %	26 %	27 %	17 %	10 %
ON	Fentanyl	1 %	19 %	31 %	23 %	20 %	6 %
	Analogues du fentanyl	0 %	15 %	29 %	20 %	24 %	12 %
	Opioïdes non apparentés au fentanyl	1 %	14 %	25 %	22 %	25 %	13 %
QC	Fentanyl	3 %	16 %	28 %	25 %	16 %	12 %
	Analogues du fentanyl	0 %	13 %	13 %	63 %	13 %	0 %
	Opioïdes non apparentés au fentanyl	3 %	16 %	24 %	16 %	21 %	19 %
NB	Fentanyl	0 %	25 %	25 %	50 %	0 %	0 %
	Analogues du fentanyl	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
	Opioïdes non apparentés au fentanyl	0 %	9 %	15 %	27 %	27 %	21 %
NS	Fentanyl	0 %	30 %	40 %	0 %	10 %	20 %
	Analogues du fentanyl	0 %	33 %	33 %	0 %	33 %	0 %
	Opioïdes non apparentés au fentanyl	0 %	22 %	17 %	42 %	14 %	6 %

Province ou territoire	Type d'opioïdes	Groupe d'âge					
		0 à 19	20 à 29	30 à 39	40 à 49	50 à 59	60 et plus
PE	Fentanyl	0 %	Mas.	0 %	Mas.	0 %	0 %
	Analogues du fentanyl	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %
	Opioïdes non apparentés au fentanyl	0 %	Mas.	0 %	Mas.	0 %	Mas.
NL	Fentanyl	0 %	Mas.	Mas.	Mas.	0 %	0 %
	Analogues du fentanyl	0 %	0 %	Mas.	0 %	0 %	Mas.
	Opioïdes non apparentés au fentanyl	Mas.	Mas.	43 %	Mas.	36 %	0 %
YT	Fentanyl	0 %	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	0 %
	Analogues du fentanyl	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %
	Opioïdes non apparentés au fentanyl	0 %	0 %	Mas.	Mas.	0 %	0 %
NT	Fentanyl	0 %	33 %	67 %	0 %	0 %	0 %
	Analogues du fentanyl	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %
	Opioïdes non apparentés au fentanyl	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %
NU	Fentanyl	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.
	Analogues du fentanyl	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.
	Opioïdes non apparentés au fentanyl	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.
Canada	Fentanyl	2 %	19 %	29 %	24 %	19 %	7 %
	Analogues du fentanyl	2 %	17 %	29 %	24 %	22 %	8 %
	Opioïdes non apparentés au fentanyl	1 %	15 %	23 %	22 %	25 %	14 %

Province ou territoire	Type d'opioïdes	Groupe d'âge					
		0 à 19	20 à 29	30 à 39	40 à 49	50 à 59	60 et plus
BC	Fentanyl	1 %	15 %	25 %	21 %	26 %	12 %
	Analogues du fentanyl	2 %	14 %	23 %	21 %	29 %	11 %
	Opioïdes non apparentés au fentanyl	1 %	13 %	19 %	21 %	32 %	14 %
AB	Fentanyl	2 %	20 %	33 %	23 %	17 %	6 %
	Analogues du fentanyl	1 %	16 %	31 %	25 %	20 %	7 %
	Opioïdes non apparentés au fentanyl	2 %	17 %	25 %	23 %	20 %	14 %
SK	Fentanyl	1 %	25 %	24 %	26 %	17 %	6 %
	Analogues du fentanyl	0 %	26 %	27 %	26 %	16 %	5 %
	Opioïdes non apparentés au fentanyl	1 %	8 %	19 %	29 %	27 %	15 %
MB	Fentanyl	1 %	21 %	41 %	20 %	12 %	4 %
	Analogues du fentanyl	2 %	23 %	41 %	17 %	12 %	5 %
	Opioïdes non apparentés au fentanyl	2 %	19 %	27 %	25 %	18 %	8 %
ON	Fentanyl	1 %	19 %	30 %	23 %	19 %	7 %
	Analogues du fentanyl	5 %	16 %	27 %	28 %	19 %	6 %
	Opioïdes non apparentés au fentanyl	1 %	10 %	23 %	23 %	27 %	16 %
QC	Fentanyl	Mas.	14 %	34 %	22 %	18 %	Mas.
	Analogues du fentanyl	Mas.	Mas.	47 %	Mas.	Mas.	Mas.
	Opioïdes non apparentés au fentanyl	3 %	10 %	26 %	27 %	19 %	14 %
NB	Fentanyl	0 %	40 %	20 %	20 %	20 %	0 %
	Analogues du fentanyl	0 %	50 %	0 %	0 %	50 %	0 %
	Opioïdes non apparentés au fentanyl	0 %	14 %	20 %	37 %	14 %	14 %
NS	Fentanyl	0 %	67 %	17 %	0 %	17 %	0 %
	Analogues du fentanyl	0 %	33 %	33 %	0 %	33 %	0 %
	Opioïdes non apparentés au fentanyl	0 %	19 %	23 %	23 %	19 %	15 %

Province ou territoire	Type d'opioïdes	Groupe d'âge					
		0 à 19	20 à 29	30 à 39	40 à 49	50 à 59	60 et plus
PE	Fentanyl	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %
	Analogues du fentanyl	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %
	Opioïdes non apparentés au fentanyl	0 %	0 %	50 %	Mas.	Mas.	0 %
NL	Fentanyl	0 %	Mas.	Mas.	0 %	Mas.	Mas.
	Analogues du fentanyl	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %
	Opioïdes non apparentés au fentanyl	0 %	Mas.	35 %	35 %	Mas.	Mas.
YT	Fentanyl	0 %	Mas.	35 %	35 %	Mas.	Mas.
	Analogues du fentanyl	0 %	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.
	Opioïdes non apparentés au fentanyl	0 %	0 %	0 %	Mas.	0 %	Mas.
NT	Fentanyl	0 %	0 %	50 %	50 %	0 %	0 %
	Analogues du fentanyl	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %
	Opioïdes non apparentés au fentanyl	0 %	0 %	67 %	33 %	0 %	0 %
NU	Fentanyl	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.
	Analogues du fentanyl	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.
	Opioïdes non apparentés au fentanyl	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.
Canada	Fentanyl	1 %	19 %	30 %	23 %	19 %	7 %
	Analogues du fentanyl	2 %	18 %	30 %	23 %	20 %	7 %
	Opioïdes non apparentés au fentanyl	1 %	12 %	24 %	24 %	24 %	14 %

Province ou territoire	Type d'opioïdes	Groupe d'âge					
		0 à 19	20 à 29	30 à 39	40 à 49	50 à 59	60 et plus
BC	Fentanyl	1 %	13 %	29 %	26 %	23 %	8 %
	Analogues du fentanyl	0 %	9 %	28 %	28 %	26 %	9 %
	Opioïdes non apparentés au fentanyl	2 %	15 %	19 %	21 %	25 %	19 %
AB	Fentanyl	3 %	18 %	32 %	25 %	15 %	7 %
	Analogues du fentanyl	3 %	16 %	30 %	25 %	20 %	6 %
	Opioïdes non apparentés au fentanyl	2 %	11 %	25 %	26 %	24 %	12 %
SK	Fentanyl	2 %	18 %	28 %	33 %	16 %	2 %
	Analogues du fentanyl	3 %	18 %	28 %	32 %	17 %	3 %
	Opioïdes non apparentés au fentanyl	1 %	13 %	16 %	28 %	27 %	13 %
MB	Fentanyl	4 %	24 %	30 %	28 %	9 %	4 %
	Analogues du fentanyl	2 %	24 %	31 %	29 %	9 %	4 %
	Opioïdes non apparentés au fentanyl	3 %	16 %	25 %	38 %	13 %	6 %
ON	Fentanyl	1 %	16 %	31 %	25 %	19 %	7 %
	Analogues du fentanyl	1 %	13 %	28 %	26 %	23 %	9 %
	Opioïdes non apparentés au fentanyl	1 %	11 %	23 %	25 %	25 %	15 %
QC	Fentanyl	Mas.	19 %	26 %	27 %	11 %	Mas.
	Analogues du fentanyl	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.
	Opioïdes non apparentés au fentanyl	Mas.	14 %	17 %	23 %	24 %	Mas.
NB	Fentanyl	0 %	13 %	33 %	20 %	27 %	7 %
	Analogues du fentanyl	0 %	25 %	25 %	25 %	13 %	13 %
	Opioïdes non apparentés au fentanyl	5 %	29 %	5 %	29 %	29 %	5 %
NS	Fentanyl	0 %	17 %	17 %	17 %	33 %	17 %
	Analogues du fentanyl	0 %	0 %	0 %	Mas.	0 %	Mas.
	Opioïdes non apparentés au fentanyl	2 %	13 %	18 %	24 %	24 %	18 %

Province ou territoire	Type d'opioïdes	Groupe d'âge					
		0 à 19	20 à 29	30 à 39	40 à 49	50 à 59	60 et plus
PE	Fentanyl	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %
	Analogues du fentanyl	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %
	Opioïdes non apparentés au fentanyl	0 %	Mas.	Mas.	0 %	0 %	Mas.
NL	Fentanyl	0 %	Mas.	0 %	Mas.	0 %	0 %
	Analogues du fentanyl	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %
	Opioïdes non apparentés au fentanyl	0 %	Mas.	31 %	Mas.	Mas.	Mas.
YT	Fentanyl	0 %	28 %	50 %	Mas.	Mas.	0 %
	Analogues du fentanyl	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %
	Opioïdes non apparentés au fentanyl	0 %	Mas.	0 %	0 %	0 %	Mas.
NT	Fentanyl	0 %	0 %	33 %	67 %	0 %	0 %
	Analogues du fentanyl	0 %	0 %	33 %	67 %	0 %	0 %
	Opioïdes non apparentés au fentanyl	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %
NU	Fentanyl	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.
	Analogues du fentanyl	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.
	Opioïdes non apparentés au fentanyl	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.
Canada	Fentanyl	2 %	17 %	31 %	26 %	18 %	7 %
	Analogues du fentanyl	2 %	16 %	29 %	27 %	20 %	7 %
	Opioïdes non apparentés au fentanyl	1 %	13 %	22 %	26 %	25 %	12 %

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.

 Inclut tous les décès liés à une intoxication par des drogues ou des opioïdes, pas uniquement ceux impliquant des opioïdes ou des stimulants.

Note(s) :

Décès apparemment lié à une intoxication aux opioïdes : un décès causé par intoxication (empoisonnement) ou la toxicité d'une substance consommée, lorsqu'une ou plusieurs des substances en cause(s) sont des opioïdes, peu importe la façon dont elles ont été obtenues (p. ex. illégalement ou sur ordonnance). D'autres substances peuvent également être impliquées.

Les données sur les décès apparemment liés à une intoxication aux opioïdes et des stimulants ne sont pas mutuellement exclusives. Une grande proportion des décès impliquant un stimulant impliquait également un opioïde. Le total sera une surestimation du fardeau réel des opioïdes et des stimulants.

Les données de 2022 pour le Manitoba sont basées sur les mois de janvier à mars.

Tableau 16b. Pourcentage de décès accidentels apparemment liés à une intoxication aux stimulants selon le type de stimulants et le groupe d'âge, selon la province ou le territoire, 2018 à 2022

2018

Province ou territoire	Type de stimulants	Groupe d'âge					
		0 à 19	20 à 29	30 à 39	40 à 49	50 à 59	60 et plus
BC	Cocaïne	0 %	15 %	25 %	23 %	26 %	10 %
	Méthamphétamine	1 %	17 %	27 %	24 %	23 %	8 %
	Autres stimulants	13 %	38 %	28 %	3 %	19 %	0 %
SK	Cocaïne	3 %	26 %	23 %	26 %	13 %	10 %
	Méthamphétamine	0 %	21 %	38 %	26 %	12 %	2 %
	Autres stimulants	0 %	18 %	9 %	45 %	27 %	0 %
MB	Cocaïne	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
	Méthamphétamine	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
	Autres stimulants	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
ON	Cocaïne	2 %	16 %	28 %	24 %	24 %	7 %
	Méthamphétamine	1 %	20 %	32 %	26 %	17 %	4 %
	Autres stimulants	9 %	21 %	28 %	14 %	23 %	5 %
QC	Cocaïne	1 %	18 %	15 %	18 %	34 %	15 %
	Méthamphétamine	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
	Autres stimulants	4 %	16 %	15 %	27 %	24 %	15 %
NS	Cocaïne	5 %	33 %	19 %	14 %	24 %	5 %
	Méthamphétamine	33 %	33 %	33 %	0 %	0 %	0 %
	Autres stimulants	0 %	50 %	50 %	0 %	0 %	0 %
NL	Cocaïne	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
	Méthamphétamine	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
	Autres stimulants	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.

Province ou territoire	Type de stimulants	Groupe d'âge					
		0 à 19	20 à 29	30 à 39	40 à 49	50 à 59	60 et plus
YT	Cocaïne	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
	Méthamphétamine	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
	Autres stimulants	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
NT	Cocaïne	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
	Méthamphétamine	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
	Autres stimulants	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
Canada	Cocaïne	1 %	16 %	26 %	23 %	25 %	9 %
	Méthamphétamine	1 %	18 %	29 %	25 %	20 %	7 %
	Autres stimulants	7 %	23 %	22 %	19 %	22 %	7 %

2019

Province ou territoire	Type de stimulants	Groupe d'âge					
		0 à 19	20 à 29	30 à 39	40 à 49	50 à 59	60 et plus
BC	Cocaïne	1 %	17 %	26 %	20 %	23 %	13 %
	Méthamphétamine	2 %	16 %	27 %	25 %	22 %	8 %
	Autres stimulants	0 %	47 %	20 %	20 %	13 %	0 %
SK	Cocaïne	0 %	13 %	48 %	22 %	13 %	4 %
	Méthamphétamine	1 %	24 %	36 %	18 %	15 %	6 %
	Autres stimulants	0 %	13 %	50 %	13 %	25 %	0 %
MB	Cocaïne	0 %	20 %	33 %	25 %	20 %	3 %
	Méthamphétamine	0 %	30 %	35 %	30 %	5 %	0 %
	Autres stimulants	25 %	0 %	50 %	25 %	0 %	0 %
ON	Cocaïne	1 %	16 %	28 %	21 %	23 %	10 %
	Méthamphétamine	1 %	20 %	31 %	22 %	20 %	6 %
	Autres stimulants	3 %	38 %	18 %	18 %	13 %	10 %
QC	Cocaïne	1 %	16 %	18 %	20 %	29 %	16 %
	Méthamphétamine	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
	Autres stimulants	6 %	13 %	19 %	19 %	27 %	15 %
NS	Cocaïne	0 %	17 %	22 %	22 %	22 %	17 %
	Méthamphétamine	0 %	33 %	22 %	11 %	11 %	22 %
	Autres stimulants	25 %	0 %	25 %	50 %	0 %	0 %

Province ou territoire	Type de stimulants	Groupe d'âge					
		0 à 19	20 à 29	30 à 39	40 à 49	50 à 59	60 et plus
NL	Cocaïne	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
	Méthamphétamine	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
	Autres stimulants	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
YT	Cocaïne	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
	Méthamphétamine	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
	Autres stimulants	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
NT	Cocaïne	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
	Méthamphétamine	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
	Autres stimulants	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
Canada	Cocaïne	1 %	16 %	27 %	21 %	23 %	11 %
	Méthamphétamine	1 %	20 %	30 %	23 %	19 %	6 %
	Autres stimulants	5 %	25 %	22 %	20 %	19 %	10 %

2020

Province ou territoire	Type de stimulants	Groupe d'âge					
		0 à 19	20 à 29	30 à 39	40 à 49	50 à 59	60 et plus
BC	Cocaïne	1 %	15 %	21 %	25 %	27 %	12 %
	Méthamphétamine	2 %	15 %	25 %	25 %	23 %	11 %
	Autres stimulants	7 %	48 %	15 %	15 %	13 %	2 %
SK	Cocaïne	0 %	18 %	28 %	21 %	26 %	7 %
	Méthamphétamine	3 %	19 %	37 %	20 %	15 %	5 %
	Autres stimulants	0 %	22 %	11 %	11 %	44 %	11 %
MB	Cocaïne	1 %	22 %	34 %	26 %	12 %	6 %
	Méthamphétamine	2 %	23 %	32 %	30 %	11 %	2 %
	Autres stimulants	3 %	23 %	33 %	26 %	12 %	3 %
ON	Cocaïne	1 %	15 %	26 %	24 %	24 %	9 %
	Méthamphétamine	2 %	17 %	33 %	23 %	21 %	4 %
	Autres stimulants	9 %	20 %	28 %	22 %	18 %	4 %
QC	Cocaïne	1 %	11 %	11 %	20 %	39 %	17 %
	Méthamphétamine	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
	Autres stimulants	3 %	4 %	25 %	30 %	30 %	9 %
NS	Cocaïne	0 %	22 %	19 %	22 %	22 %	15 %
	Méthamphétamine	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %
	Autres stimulants	14 %	29 %	14 %	14 %	29 %	0 %

Province ou territoire	Type de stimulants	Groupe d'âge					
		0 à 19	20 à 29	30 à 39	40 à 49	50 à 59	60 et plus
NL	Cocaïne	Mas.	0 %	Mas.	0 %	Mas.	0 %
	Méthamphétamine	0 %	0 %	Mas.	0 %	Mas.	0 %
	Autres stimulants	0 %	Mas.	Mas.	Mas.	0 %	0 %
YT	Cocaïne	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
	Méthamphétamine	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
	Autres stimulants	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
NT	Cocaïne	0 %	33 %	67 %	0 %	0 %	0 %
	Méthamphétamine	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %
	Autres stimulants	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %
Canada	Cocaïne	1 %	16 %	25 %	24 %	25 %	10 %
	Méthamphétamine	2 %	17 %	30 %	24 %	20 %	6 %
	Autres stimulants	5 %	21 %	28 %	24 %	18 %	4 %

2021

Province ou territoire	Type de stimulants	Groupe d'âge					
		0 à 19	20 à 29	30 à 39	40 à 49	50 à 59	60 et plus
BC	Cocaïne	1 %	12 %	19 %	24 %	29 %	14 %
	Méthamphétamine	1 %	14 %	26 %	23 %	25 %	11 %
	Autres stimulants	9 %	18 %	32 %	23 %	9 %	9 %
SK	Cocaïne	0 %	26 %	28 %	15 %	24 %	7 %
	Méthamphétamine	1 %	24 %	29 %	25 %	17 %	4 %
	Autres stimulants	10 %	10 %	30 %	40 %	10 %	0 %
MB	Cocaïne	2 %	20 %	34 %	21 %	17 %	8 %
	Méthamphétamine	2 %	17 %	41 %	22 %	14 %	5 %
	Autres stimulants	2 %	20 %	38 %	21 %	13 %	6 %
ON	Cocaïne	1 %	15 %	28 %	24 %	22 %	10 %
	Méthamphétamine	1 %	18 %	32 %	25 %	18 %	6 %
	Autres stimulants	2 %	24 %	35 %	16 %	19 %	5 %
QC	Cocaïne	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
	Méthamphétamine	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
	Autres stimulants	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
NS	Cocaïne	0 %	37 %	27 %	10 %	17 %	10 %
	Méthamphétamine	0 %	22 %	33 %	0 %	33 %	11 %
	Autres stimulants	0 %	0 %	Mas.	0 %	0 %	Mas.

Province ou territoire	Type de stimulants	Groupe d'âge					
		0 à 19	20 à 29	30 à 39	40 à 49	50 à 59	60 et plus
NL	Cocaïne	0 %	0 %	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.
	Méthamphétamine	0 %	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	0 %
	Autres stimulants	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	0 %
YT	Cocaïne	0 %	Mas.	Mas.	Mas.	0 %	Mas.
	Méthamphétamine	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %
	Autres stimulants	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %
NT	Cocaïne	0 %	0 %	50 %	50 %	0 %	0 %
	Méthamphétamine	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %
	Autres stimulants	0 %	0 %	0 %	Mas.	0 %	Mas.
Canada	Cocaïne	1 %	15 %	27 %	24 %	23 %	11 %
	Méthamphétamine	1 %	18 %	31 %	24 %	19 %	7 %
	Autres stimulants	3 %	20 %	36 %	21 %	14 %	5 %

Province ou territoire	Type de stimulants	Groupe d'âge					
		0 à 19	20 à 29	30 à 39	40 à 49	50 à 59	60 et plus
BC	Cocaïne	0 %	10 %	25 %	27 %	28 %	10 %
	Méthamphétamine	0 %	14 %	29 %	28 %	19 %	9 %
	Autres stimulants	0 %	50 %	17 %	0 %	17 %	17 %
SK	Cocaïne	0 %	10 %	15 %	38 %	18 %	20 %
	Méthamphétamine	2 %	20 %	27 %	32 %	13 %	6 %
	Autres stimulants	0 %	0 %	0 %	Mas.	0 %	Mas.
MB	Cocaïne	6 %	19 %	33 %	22 %	14 %	6 %
	Méthamphétamine	3 %	29 %	29 %	26 %	9 %	3 %
	Autres stimulants	5 %	19 %	33 %	31 %	10 %	2 %
ON	Cocaïne	1 %	13 %	24 %	26 %	24 %	12 %
	Méthamphétamine	1 %	15 %	32 %	25 %	21 %	7 %
	Autres stimulants	2 %	35 %	23 %	19 %	19 %	2 %
QC	Cocaïne	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
	Méthamphétamine	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
	Autres stimulants	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
NS	Cocaïne	0 %	21 %	18 %	24 %	16 %	21 %
	Méthamphétamine	0 %	17 %	33 %	17 %	33 %	0 %
	Autres stimulants	0 %	0 %	29 %	43 %	14 %	14 %

Province ou territoire	Type de stimulants	Groupe d'âge					
		0 à 19	20 à 29	30 à 39	40 à 49	50 à 59	60 et plus
NL	Cocaïne	0 %	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.
	Méthamphétamine	0 %	Mas.	0 %	0 %	Mas.	0 %
	Autres stimulants	Mas.	Mas.	0 %	Mas.	0 %	Mas.
YT	Cocaïne	0 %	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.
	Méthamphétamine	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %
	Autres stimulants	Mas.	0 %	0 %	0 %	0 %	Mas.
NT	Cocaïne	0 %	0 %	33 %	67 %	0 %	0 %
	Méthamphétamine	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %
	Autres stimulants	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %
Canada	Cocaïne	1 %	13 %	24 %	26 %	24 %	12 %
	Méthamphétamine	1 %	16 %	31 %	26 %	19 %	7 %
	Autres stimulants	3 %	27 %	28 %	24 %	14 %	4 %

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) :

Décès apparemment lié à une intoxication aux stimulants : un décès causé par intoxication (empoisonnement) ou la toxicité d'une substance consommée, lorsqu'une ou plusieurs des substances en cause(s) sont des stimulants, peu importe la façon dont elles ont été obtenues (p. ex. illégalement ou sur ordonnance). D'autres substances peuvent également être impliquées.

Les données sur les décès apparemment liés à une intoxication aux opioïdes et des stimulants ne sont pas mutuellement exclusives. Une grande proportion des décès impliquant un stimulant impliquait également un opioïde. Le total sera une surestimation du fardeau réel des opioïdes et des stimulants.

Les données de 2022 pour le Manitoba sont basées sur les mois de janvier à mars.

Tableau 17. Pourcentage de décès accidentels apparemment liés à une intoxication aux opioïdes selon le type d'opioïdes et l'origine des opioïdes, selon la province ou le territoire, 2018 à 2022

2018

Province ou territoire	Type d'opioïdes	Origine			
		Pharmaceutique seulement	Non-pharmaceutique seulement	Les deux	Indéterminée
BC	Fentanyl	0 %	100 %	0 %	0 %
	Analogues du fentanyl	0 %	100 %	0 %	0 %
	Opioïdes non apparentés au fentanyl	0 %	0 %	0 %	100 %
AB	Fentanyl	0 %	100 %	0 %	0 %
	Analogues du fentanyl	0 %	100 %	0 %	0 %
	Opioïdes non apparentés au fentanyl	56 %	22 %	4 %	18 %
SK	Fentanyl	13 %	87 %	0 %	0 %
	Analogues du fentanyl	0 %	100 %	0 %	0 %
	Opioïdes non apparentés au fentanyl	87 %	9 %	0 %	4 %
MB	Fentanyl	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
	Analogues du fentanyl	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
	Opioïdes non apparentés au fentanyl	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
ON	Fentanyl	3 %	97 %	0 %	0 %
	Analogues du fentanyl	0 %	100 %	0 %	0 %
	Opioïdes non apparentés au fentanyl	65 %	23 %	6 %	6 %

Province ou territoire	Type d'opioïdes	Origine			
		Pharmaceutique seulement	Non-pharmaceutique seulement	Les deux	Indéterminée
QC	Fentanyl	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
	Analogues du fentanyl	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
	Opioïdes non apparentés au fentanyl	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
NB	Fentanyl	0 %	100 %	0 %	0 %
	Analogues du fentanyl	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
	Opioïdes non apparentés au fentanyl	100 %	0 %	0 %	0 %
NS	Fentanyl	14 %	86 %	0 %	0 %
	Analogues du fentanyl	0 %	100 %	0 %	0 %
	Opioïdes non apparentés au fentanyl	94 %	2 %	4 %	0 %
PE	Fentanyl	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
	Analogues du fentanyl	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
	Opioïdes non apparentés au fentanyl	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
NL	Fentanyl	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
	Analogues du fentanyl	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
	Opioïdes non apparentés au fentanyl	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
YT	Fentanyl	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
	Analogues du fentanyl	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
	Opioïdes non apparentés au fentanyl	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
NT	Fentanyl	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
	Analogues du fentanyl	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
	Opioïdes non apparentés au fentanyl	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
NU	Fentanyl	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
	Analogues du fentanyl	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
	Opioïdes non apparentés au fentanyl	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
Canada	Fentanyl	2 %	98 %	0 %	0 %
	Analogues du fentanyl	0 %	100 %	0 %	0 %
	Opioïdes non apparentés au fentanyl	67 %	20 %	5 %	8 %

Province ou territoire	Type d'opioïdes	Origine			
		Pharmaceutique seulement	Non-pharmaceutique seulement	Les deux	Indéterminée
BC	Fentanyl	0 %	100 %	0 %	0 %
	Analogues du fentanyl	0 %	100 %	0 %	0 %
	Opioïdes non apparentés au fentanyl	0 %	0 %	0 %	100 %
AB	Fentanyl	0 %	100 %	0 %	0 %
	Analogues du fentanyl	0 %	100 %	0 %	0 %
	Opioïdes non apparentés au fentanyl	53 %	24 %	2 %	21 %
SK	Fentanyl	5 %	95 %	0 %	0 %
	Analogues du fentanyl	0 %	100 %	0 %	0 %
	Opioïdes non apparentés au fentanyl	90 %	4 %	0 %	6 %
MB	Fentanyl	3 %	97 %	0 %	0 %
	Analogues du fentanyl	0 %	100 %	0 %	0 %
	Opioïdes non apparentés au fentanyl	76 %	10 %	3 %	10 %
ON	Fentanyl	3 %	98 %	0 %	0 %
	Analogues du fentanyl	0 %	100 %	0 %	0 %
	Opioïdes non apparentés au fentanyl	73 %	16 %	4 %	6 %
QC	Fentanyl	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
	Analogues du fentanyl	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
	Opioïdes non apparentés au fentanyl	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
NB	Fentanyl	20 %	80 %	0 %	0 %
	Analogues du fentanyl	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
	Opioïdes non apparentés au fentanyl	92 %	4 %	0 %	4 %
NS	Fentanyl	33 %	67 %	0 %	0 %
	Analogues du fentanyl	0 %	100 %	0 %	0 %
	Opioïdes non apparentés au fentanyl	100 %	0 %	0 %	0 %

Province ou territoire	Type d'opioïdes	Origine			
		Pharmaceutique seulement	Non-pharmaceutique seulement	Les deux	Indéterminée
PE	Fentanyl	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
	Analogues du fentanyl	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
	Opiïdes non apparentés au fentanyl	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
NL	Fentanyl	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
	Analogues du fentanyl	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
	Opiïdes non apparentés au fentanyl	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
YT	Fentanyl	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
	Analogues du fentanyl	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
	Opiïdes non apparentés au fentanyl	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
NT	Fentanyl	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
	Analogues du fentanyl	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
	Opiïdes non apparentés au fentanyl	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
NU	Fentanyl	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
	Analogues du fentanyl	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
	Opiïdes non apparentés au fentanyl	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
Canada	Fentanyl	2 %	98 %	0 %	0 %
	Analogues du fentanyl	0 %	100 %	0 %	0 %
	Opiïdes non apparentés au fentanyl	72 %	15 %	3 %	9 %

2020

Province ou territoire	Type d'opioïdes	Origine			
		Pharmaceutique seulement	Non-pharmaceutique seulement	Les deux	Indéterminée
BC	Fentanyl	0 %	100 %	0 %	0 %
	Analogues du fentanyl	0 %	100 %	0 %	0 %
	Opioïdes non apparentés au fentanyl	0 %	0 %	0 %	100 %
AB	Fentanyl	0 %	100 %	0 %	0 %
	Analogues du fentanyl	0 %	100 %	0 %	0 %
	Opioïdes non apparentés au fentanyl	48 %	17 %	4 %	31 %
SK	Fentanyl	1 %	99 %	0 %	0 %
	Analogues du fentanyl	0 %	100 %	0 %	0 %
	Opioïdes non apparentés au fentanyl	80 %	5 %	2 %	13 %
MB	Fentanyl	1 %	59 %	0 %	39 %
	Analogues du fentanyl	0 %	100 %	0 %	0 %
	Opioïdes non apparentés au fentanyl	17 %	27 %	1 %	55 %
ON	Fentanyl	1 %	99 %	0 %	0 %
	Analogues du fentanyl	0 %	100 %	0 %	0 %
	Opioïdes non apparentés au fentanyl	78 %	12 %	4 %	6 %
QC	Fentanyl	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
	Analogues du fentanyl	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
	Opioïdes non apparentés au fentanyl	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
NB	Fentanyl	0 %	100 %	0 %	0 %
	Analogues du fentanyl	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
	Opioïdes non apparentés au fentanyl	91 %	0 %	0 %	9 %
NS	Fentanyl	20 %	80 %	0 %	0 %
	Analogues du fentanyl	0 %	100 %	0 %	0 %
	Opioïdes non apparentés au fentanyl	100 %	0 %	0 %	0 %

Province ou territoire	Type d'opioïdes	Origine			
		Pharmaceutique seulement	Non-pharmaceutique seulement	Les deux	Indéterminée
PE	Fentanyl	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
	Analogues du fentanyl	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
	Opiïdes non apparentés au fentanyl	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
NL	Fentanyl	Mas.	Mas.	0 %	0 %
	Analogues du fentanyl	0 %	Mas.	0 %	Mas.
	Opiïdes non apparentés au fentanyl	100 %	0 %	0 %	0 %
YT	Fentanyl	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
	Analogues du fentanyl	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
	Opiïdes non apparentés au fentanyl	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
NT	Fentanyl	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
	Analogues du fentanyl	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
	Opiïdes non apparentés au fentanyl	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
NU	Fentanyl	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
	Analogues du fentanyl	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
	Opiïdes non apparentés au fentanyl	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
Canada	Fentanyl	1 %	97 %	0 %	2 %
	Analogues du fentanyl	0 %	100 %	0 %	0 %
	Opiïdes non apparentés au fentanyl	67 %	13 %	3 %	17 %

2021

Province ou territoire	Type d'opioïdes	Origine			
		Pharmaceutique seulement	Non-pharmaceutique seulement	Les deux	Indéterminée
BC	Fentanyl	0 %	100 %	0 %	0 %
	Analogues du fentanyl	0 %	100 %	0 %	0 %
	Opioïdes non apparentés au fentanyl	0 %	0 %	0 %	100 %
AB	Fentanyl	0 %	100 %	0 %	0 %
	Analogues du fentanyl	0 %	100 %	0 %	0 %
	Opioïdes non apparentés au fentanyl	32 %	19 %	3 %	46 %
SK	Fentanyl	0 %	100 %	0 %	0 %
	Analogues du fentanyl	0 %	100 %	0 %	0 %
	Opioïdes non apparentés au fentanyl	87 %	3 %	0 %	9 %
MB	Fentanyl	1 %	94 %	0 %	5 %
	Analogues du fentanyl	0 %	100 %	0 %	0 %
	Opioïdes non apparentés au fentanyl	0 %	68 %	0 %	32 %
ON	Fentanyl	0 %	100 %	0 %	0 %
	Analogues du fentanyl	0 %	100 %	0 %	0 %
	Opioïdes non apparentés au fentanyl	78 %	10 %	4 %	8 %
QC	Fentanyl	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
	Analogues du fentanyl	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
	Opioïdes non apparentés au fentanyl	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
NB	Fentanyl	0 %	100 %	0 %	0 %
	Analogues du fentanyl	0 %	100 %	0 %	0 %
	Opioïdes non apparentés au fentanyl	94 %	0 %	0 %	6 %
NS	Fentanyl	0 %	100 %	0 %	0 %
	Analogues du fentanyl	0 %	100 %	0 %	0 %
	Opioïdes non apparentés au fentanyl	100 %	0 %	0 %	0 %

Province ou territoire	Type d'opioïdes	Origine			
		Pharmaceutique seulement	Non-pharmaceutique seulement	Les deux	Indéterminée
PE	Fentanyl	0 %	0 %	0 %	0 %
	Analogues du fentanyl	0 %	0 %	0 %	0 %
	Opioïdes non apparentés au fentanyl	58 %	0 %	0 %	42 %
NL	Fentanyl	Mas.	Mas.	0 %	83 %
	Analogues du fentanyl	0 %	0 %	0 %	0 %
	Opioïdes non apparentés au fentanyl	Mas.	0 %	Mas.	88 %
YT	Fentanyl	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
	Analogues du fentanyl	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
	Opioïdes non apparentés au fentanyl	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
NT	Fentanyl	0 %	100 %	0 %	0 %
	Analogues du fentanyl	0 %	0 %	0 %	0 %
	Opioïdes non apparentés au fentanyl	67 %	33 %	0 %	0 %
NU	Fentanyl	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
	Analogues du fentanyl	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
	Opioïdes non apparentés au fentanyl	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
Canada	Fentanyl	0 %	99 %	0 %	0 %
	Analogues du fentanyl	0 %	100 %	0 %	0 %
	Opioïdes non apparentés au fentanyl	60 %	17 %	3 %	20 %

Province ou territoire	Type d'opioïdes	Origine			
		Pharmaceutique seulement	Non-pharmaceutique seulement	Les deux	Indéterminée
BC	Fentanyl	0 %	100 %	0 %	0 %
	Analogues du fentanyl	0 %	100 %	0 %	0 %
	Opioïdes non apparentés au fentanyl	0 %	0 %	0 %	100 %
AB	Fentanyl	0 %	100 %	0 %	0 %
	Analogues du fentanyl	0 %	100 %	0 %	0 %
	Opioïdes non apparentés au fentanyl	37 %	9 %	1 %	52 %
SK	Fentanyl	1 %	99 %	0 %	0 %
	Analogues du fentanyl	0 %	100 %	0 %	0 %
	Opioïdes non apparentés au fentanyl	93 %	1 %	3 %	3 %
MB	Fentanyl	0 %	96 %	0 %	4 %
	Analogues du fentanyl	0 %	100 %	0 %	0 %
	Opioïdes non apparentés au fentanyl	0 %	44 %	0 %	56 %
ON	Fentanyl	0 %	100 %	0 %	0 %
	Analogues du fentanyl	0 %	100 %	0 %	0 %
	Opioïdes non apparentés au fentanyl	77 %	8 %	3 %	11 %
QC	Fentanyl	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
	Analogues du fentanyl	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
	Opioïdes non apparentés au fentanyl	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
NB	Fentanyl	0 %	100 %	0 %	0 %
	Analogues du fentanyl	0 %	100 %	0 %	0 %
	Opioïdes non apparentés au fentanyl	90 %	10 %	0 %	0 %
NS	Fentanyl	0 %	100 %	0 %	0 %
	Analogues du fentanyl	0 %	100 %	0 %	0 %
	Opioïdes non apparentés au fentanyl	92 %	8 %	0 %	0 %

Province ou territoire	Type d'opioïdes	Origine			
		Pharmaceutique seulement	Non-pharmaceutique seulement	Les deux	Indéterminée
PE	Fentanyl	0 %	0 %	0 %	0 %
	Analogues du fentanyl	0 %	0 %	0 %	0 %
	Opioïdes non apparentés au fentanyl	0 %	0 %	0 %	100 %
NL	Fentanyl	0 %	0 %	Mas.	Mas.
	Analogues du fentanyl	0 %	0 %	0 %	0 %
	Opioïdes non apparentés au fentanyl	Mas.	0 %	Mas.	94 %
YT	Fentanyl	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
	Analogues du fentanyl	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
	Opioïdes non apparentés au fentanyl	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
NT	Fentanyl	0 %	0 %	0 %	0 %
	Analogues du fentanyl	0 %	0 %	0 %	0 %
	Opioïdes non apparentés au fentanyl	0 %	0 %	0 %	0 %
NU	Fentanyl	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
	Analogues du fentanyl	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
	Opioïdes non apparentés au fentanyl	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
Canada	Fentanyl	0 %	100 %	0 %	0 %
	Analogues du fentanyl	0 %	100 %	0 %	0 %
	Opioïdes non apparentés au fentanyl	64 %	9 %	2 %	24 %

S'applique uniquement aux décès avec enquêtes complétées.

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) :

Décès apparemment lié à une intoxication aux opioïdes : un décès causé par intoxication (empoisonnement) ou la toxicité d'une substance consommée, lorsqu'une ou plusieurs des substances en cause(s) sont des opioïdes, peu importe la façon dont elles ont été obtenues (p. ex. illégalement ou sur ordonnance). D'autres substances peuvent également être impliquées.

Les données sur les décès apparemment liés à une intoxication aux opioïdes et des stimulants ne sont pas mutuellement exclusives. Une grande proportion des décès impliquant un stimulant impliquait également un opioïde. Le total sera une surestimation du fardeau réel des opioïdes et des stimulants.

Les données de 2022 pour le Manitoba sont basées sur les mois de janvier à mars.

Tableau 18. Pourcentage de décès accidentels apparemment liés à une intoxication aux opioïdes selon le sexe et l'origine des opioïdes, selon la province ou le territoire, 2018 à 2022

2018

Province ou territoire	Sexe	Origine			
		Pharmaceutique seulement	Non-pharmaceutique seulement	Les deux	Indéterminée
BC	Femme	0 %	55 %	0 %	45 %
	Homme	0 %	63 %	0 %	37 %
AB	Femme	28 %	65 %	1 %	7 %
	Homme	11 %	83 %	1 %	4 %
SK	Femme	77 %	17 %	4 %	2 %
	Homme	45 %	48 %	4 %	3 %
MB	Femme	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
	Homme	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
ON	Femme	31 %	59 %	7 %	4 %
	Homme	20 %	67 %	11 %	3 %
QC	Femme	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
	Homme	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
NB	Femme	100 %	0 %	0 %	0 %
	Homme	90 %	0 %	10 %	0 %
NS	Femme	81 %	6 %	13 %	0 %
	Homme	88 %	6 %	6 %	0 %
PE	Femme	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
	Homme	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
NL	Femme	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
	Homme	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
YT	Femme	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
	Homme	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
NT	Femme	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
	Homme	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
NU	Femme	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
	Homme	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
Canada	Femme	36 %	55 %	5 %	4 %
	Homme	20 %	70 %	7 %	3 %

Province ou territoire	Sexe	Origine			
		Pharmaceutique seulement	Non-pharmaceutique seulement	Les deux	Indéterminée
BC	Femme	1 %	56 %	0 %	43 %
	Homme	0 %	70 %	0 %	30 %
AB	Femme	24 %	66 %	0 %	10 %
	Homme	13 %	81 %	1 %	5 %
SK	Femme	69 %	26 %	3 %	3 %
	Homme	54 %	34 %	6 %	6 %
MB	Femme	71 %	24 %	0 %	6 %
	Homme	24 %	65 %	5 %	5 %
ON	Femme	29 %	57 %	10 %	4 %
	Homme	14 %	72 %	12 %	2 %
QC	Femme	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
	Homme	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
NB	Femme	100 %	0 %	0 %	0 %
	Homme	62 %	23 %	8 %	8 %
NS	Femme	100 %	0 %	0 %	0 %
	Homme	90 %	6 %	3 %	0 %
PE	Femme	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
	Homme	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
NL	Femme	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
	Homme	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
YT	Femme	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
	Homme	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
NT	Femme	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
	Homme	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
NU	Femme	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
	Homme	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
Canada	Femme	34 %	54 %	6 %	5 %
	Homme	18 %	71 %	8 %	3 %

2020

Province ou territoire	Sexe	Origine			
		Pharmaceutique seulement	Non-pharmaceutique seulement	Les deux	Indéterminée
BC	Femme	0 %	70 %	0 %	30 %
	Homme	0 %	80 %	0 %	20 %
AB	Femme	16 %	75 %	1 %	8 %
	Homme	7 %	86 %	1 %	6 %
SK	Femme	43 %	40 %	9 %	8 %
	Homme	26 %	60 %	8 %	6 %
MB	Femme	5 %	42 %	3 %	49 %
	Homme	8 %	44 %	1 %	47 %
ON	Femme	18 %	68 %	13 %	2 %
	Homme	8 %	81 %	9 %	1 %
QC	Femme	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
	Homme	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
NB	Femme	76 %	6 %	0 %	18 %
	Homme	85 %	15 %	0 %	0 %
NS	Femme	100 %	0 %	0 %	0 %
	Homme	70 %	19 %	11 %	0 %
PE	Femme	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
	Homme	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
NL	Femme	Mas.	Mas.	0 %	0 %
	Homme	Mas.	Mas.	0 %	0 %
YT	Femme	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
	Homme	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
NT	Femme	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
	Homme	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
NU	Femme	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
	Homme	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
Canada	Femme	20 %	63 %	8 %	8 %
	Homme	10 %	78 %	6 %	5 %

2021

Province ou territoire	Sexe	Origine			
		Pharmaceutique seulement	Non-pharmaceutique seulement	Les deux	Indéterminée
BC	Femme	0 %	71 %	0 %	29 %
	Homme	0 %	81 %	0 %	19 %
AB	Femme	9 %	85 %	1 %	6 %
	Homme	4 %	89 %	0 %	7 %
SK	Femme	23 %	66 %	11 %	1 %
	Homme	9 %	74 %	14 %	4 %
MB	Femme	0 %	84 %	0 %	16 %
	Homme	1 %	81 %	1 %	18 %
ON	Femme	8 %	77 %	12 %	3 %
	Homme	6 %	83 %	10 %	1 %
QC	Femme	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
	Homme	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
NB	Femme	75 %	6 %	6 %	13 %
	Homme	86 %	10 %	5 %	0 %
NS	Femme	100 %	0 %	0 %	0 %
	Homme	67 %	33 %	0 %	0 %
PE	Femme	75 %	0 %	0 %	25 %
	Homme	50 %	0 %	0 %	50 %
NL	Femme	Mas.	Mas.	0 %	86 %
	Homme	Mas.	Mas.	0 %	86 %
YT	Femme	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
	Homme	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
NT	Femme	100 %	0 %	0 %	0 %
	Homme	33 %	67 %	0 %	0 %
NU	Femme	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
	Homme	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
Canada	Femme	10 %	77 %	7 %	5 %
	Homme	6 %	83 %	7 %	5 %

Province ou territoire	Sexe	Origine			
		Pharmaceutique seulement	Non-pharmaceutique seulement	Les deux	Indéterminée
BC	Femme	0 %	68 %	0 %	33 %
	Homme	1 %	81 %	0 %	18 %
AB	Femme	8 %	82 %	0 %	10 %
	Homme	5 %	87 %	0 %	8 %
SK	Femme	25 %	63 %	11 %	1 %
	Homme	16 %	74 %	9 %	1 %
MB	Femme	0 %	59 %	0 %	41 %
	Homme	0 %	65 %	0 %	35 %
ON	Femme	15 %	73 %	8 %	4 %
	Homme	8 %	82 %	8 %	2 %
QC	Femme	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
	Homme	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
NB	Femme	69 %	31 %	0 %	0 %
	Homme	43 %	57 %	0 %	0 %
NS	Femme	75 %	13 %	13 %	0 %
	Homme	74 %	21 %	5 %	0 %
PE	Femme	0 %	0 %	0 %	100 %
	Homme	0 %	0 %	0 %	100 %
NL	Femme	Mas.	Mas.	0 %	86 %
	Homme	Mas.	Mas.	0 %	100 %
YT	Femme	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
	Homme	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
NT	Femme	0 %	0 %	0 %	0 %
	Homme	0 %	0 %	0 %	0 %
NU	Femme	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
	Homme	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
Canada	Femme	15 %	72 %	5 %	8 %
	Homme	8 %	81 %	5 %	5 %

S'applique uniquement aux décès avec enquêtes complétées.

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) :

Décès apparemment lié à une intoxication aux opioïdes : un décès causé par intoxication (empoisonnement) ou la toxicité d'une substance consommée, lorsqu'une ou plusieurs des substances en cause(s) sont des opioïdes, peu importe la façon dont elles ont été obtenues (p. ex. illégalement ou sur ordonnance). D'autres substances peuvent également être impliquées.

Les données sur les décès apparemment liés à une intoxication aux opioïdes et des stimulants ne sont pas mutuellement exclusives. Une grande proportion des décès impliquant un stimulant impliquait également un opioïde. Le total sera une surestimation du fardeau réel des opioïdes et des stimulants.

Les données de 2022 pour le Manitoba sont basées sur les mois de janvier à mars.