

Janvier 2016 à mars 2023



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 March 2023

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
Télec. : 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 : septembre 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. : 230221



Table des matières

Remerciements	4
Citation suggérée	5
Faits saillants	6
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 2023 (janvier à mars)	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 2023 (janvier à mars)	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 2023 (janvier à mars)	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 2023 (janvier à mars)	30
Tableau 3a. Nombre et pourcentage des décès apparemment liés à une intoxication aux opioïdes au Canada selon le mode de décès, 2016 à 2023 (janvier à mars)	32



Tableau 3b. Pourcentage des décès apparemment liés à une intoxication aux stimulants au Canada selon le mode de décès, 2018 à 2023 (janvier à mars)	32
Tableau 4a. Résumé de décès totaux apparemment liés à une intoxication aux opioïdes au Canada, 2016 à 2023 (janvier à mars)	33
Tableau 4b. Résumé de décès totaux apparemment liés à une intoxication aux stimulants au Canada, 2018 à 2023 (janvier à mars)	34
Tableau 5a. Nombre de décès totaux apparemment liés à une intoxication aux opioïdes par province ou territoire et par trimestre, janvier 2016 à mars 2023	35
Tableau 5b. Nombre de décès totaux apparemment liés à une intoxication aux stimulants par province ou territoire et par trimestre, janvier 2018 à mars 2023	38
Tableau 6a. Nombre de décès accidentels apparemment liés à une intoxication aux opioïdes par province ou territoire et par trimestre, janvier 2016 à mars 2023.	40
Tableau 6b. Nombre de décès accidentels apparemment liés à une intoxication aux stimulants par province ou territoire et par trimestre, janvier 2018 à mars 2023.	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 2023 (janvier à mars)	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 2023 (janvier à mars)	47
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 2023 (janvier à mars)	48
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 2023 (janvier à mars)	50
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 2023 (janvier à mars)	51
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 2023 (janvier à mars)	59
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 2023 (janvier à mars)	63
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 2023 (janvier à mars)	66
Tableau 11a. Pourcentage de décès accidentels apparemment liés à une intoxication aux opioïdes impliquant des stimulants par province ou territoire, 2018 à 2023 (janvier à mars)	68
Tableau 11b. Pourcentage de décès accidentels apparemment liés à une intoxication aux stimulants impliquant des opioïdes par province ou territoire, 2018 à 2023 (janvier à mars)	69
Tableau 12a. Pourcentage de décès accidentels apparemment liés à une intoxication aux opioïdes impliquant d'autres substances psychoactives, par province ou territoire, 2016 à 2023 (janvier à mars)	70



Tableau 12b. Pourcentage de décès accidentels apparemment liés à une intoxication aux stimulants impliquant d'autres substances psychoactives, par province ou territoire, 2018 à 2023 (janvier à mars)	71
Tableau 13. Pourcentage de décès accidentels apparemment liés à une intoxication aux opioïdes selon l'origine des opioïdes, par province ou territoire, 2018 à 2023 (janvier à mars)	72
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 2023 (janvier à mars)	78
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 2023 (janvier à mars)	84
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 2023 (janvier à mars)	90
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 2023 (janvier à mars)	92
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 2023 (janvier à mars)	94
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 2023 (janvier à mars)	106
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 2023 (janvier à mars)	118
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 2023 (janvier à mars)	130





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, septembre 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. La pandémie de COVID-19 pourrait avoir exacerbé la crise, car plusieurs administrations ont signalé des taux plus élevés de surdoses fatales et d'autres méfaits à partir du 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 mars 2023 au Canada, là où ces données sont disponibles. Reconnaisant 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 38 514 décès apparemment liés à une intoxication aux opioïdes entre janvier 2016 et mars 2023^{1,2}

- + En tout, 1 904 décès apparemment liés à une intoxication aux opioïdes ont eu lieu depuis le début de 2023 (janvier à mars). Cela correspond à une moyenne de 21 décès par jour.
- + Le nombre total de décès apparemment liés à une intoxication aux opioïdes au Canada signalés depuis le début de l'année 2023 (janvier à mars) a été similaire (dans les 5 %) à celui correspondant à la même période en 2022. Ce nombre est basé sur des données préliminaires sujettes à changement au fur et à mesure que les enquêtes sur les décès seront terminées et enregistrées. Les taux bruts demeurent cependant plus élevés que les taux antérieurs à la pandémie.

¹ Les données du Manitoba entre avril 2022 et mars 2023 n'étaient pas disponibles au moment de cette mise à jour.

² Les totaux nationaux de janvier 2016 à mars 2023 incluent les décès de la Colombie-Britannique (2019 à 2023 [janv. à mars]) liés à toutes les drogues illicites et ceux du Québec (2021 à 2023 [janv. à mars]) liés à une intoxication aux drogues ou aux opioïdes.



Où : La majorité des décès ont eu lieu en Colombie-Britannique, en Alberta et en Ontario; des taux élevés ont également été observés dans d'autres régions

- + Depuis le début de l'année 2023 (janvier à mars), la plupart (90 %) 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 ont concerné les hommes jeunes ou d'âge moyen

- + Les hommes représentent la majorité (73 %) des décès accidentels apparemment liés à une intoxication aux opioïdes comptabilisés depuis le début de l'année 2023 (janvier à mars).
- + 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 : Parmi d'autres raisons, la toxicité de l'approvisionnement continue à être un élément moteur majeur de la crise des surdoses

- + Sur l'ensemble des décès accidentels apparemment liés à une intoxication aux opioïdes survenus depuis le début de l'année 2023 (janvier à mars), 81 % ont impliqué le fentanyl. Ce pourcentage a augmenté de 42 % depuis 2016, date du début de la surveillance nationale, mais semble s'être stabilisé au cours des dernières années.
- + Sur l'ensemble des décès accidentels apparemment liés à une intoxication aux opioïdes survenus depuis le début de l'année 2023 (janvier à mars), 77 % ont impliqué des opioïdes de type non pharmaceutique^{3,4}. Ce pourcentage a augmenté de 17 % depuis 2018, date du début de la surveillance nationale, mais semble s'être stabilisé au cours des dernières années.

³ Selon les données sur l'origine des opioïdes de 2023 (janv. à mars) de huit 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 (p. ex., sur prescription personnelle ou par d'autres moyens).



La toxicité multidrogues est un facteur contributeur à la crise

- + D'après les renseignements disponibles provenant de huit provinces et territoires, presque tous les décès (99 %) apparemment liés à une intoxication aux stimulants survenus depuis le début de l'année 2023 (janvier à mars) étaient accidentels.
- + Un peu moins de la moitié (48 %) des décès accidentels apparemment liés à une intoxication aux opioïdes survenus depuis le début de l'année 2023 (janvier à mars) impliquent également un stimulant.
- + Parmi les décès accidentels apparemment liés à une intoxication aux stimulants survenus depuis le début de l'année 2023 (janvier à mars), 79 % impliquaient un opioïde, 70 % impliquaient la cocaïne et 49 % impliquaient des méthamphétamines.

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 2 août 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 2 août 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 mode 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 (par ex. illégalement ou sur ordonnance); le niveau de toxicité peut varier selon l'opioïde ou le stimulant (p. ex. 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 mode 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 taux nationaux bruts et ajustés selon l'âge s'ils ont fourni des données pendant au moins un trimestre d'une année donnée. Pour cette raison, le Manitoba a été exclu des estimations de 2023 (janvier à mars).
- + 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 six à neuf 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 2023 (janv. à mars) 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 ou l'âge) 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, 2 % 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 à 2023 (janv. à mars) 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 52 % des décès entre janvier 2021 et mars 2023 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 1^{er} 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 1^{er} 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 de la Saskatchewan n'incluent pas les décès suspects, en particulier ceux définis comme tels lorsque la victime décédée est impliquée dans une affaire ou une enquête criminelle, p. ex. les décès en établissement.
10. Les données d'avril 2022 à mars 2023 n'étaient pas disponibles pour le Manitoba.

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 indéterminée.
12. Les données sur les suicides n'étaient pas disponibles pour l'Alberta (2018 à 2023 [janv. à mars]) et l'Île-du-Prince-Édouard.

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 2023 (janv. à mars), 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 à 2023 (janv. à mars) 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 neuf 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 six à neuf provinces et territoires, de 2018 à 2023 (janv. à mars).
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 à 2023 [janv. à mars]).
- + 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 supprimé tous les effectifs compris entre un et quatre.

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 2 août 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)	✓	✓
2023	Janvier à mars	✓	✓	✓ (C)	n.d.	✓	✓	✓	✓	✓ (C)	✓ (C)	✓ (C)	✓	✓
Données disponibles sur les décès apparemment liés à une intoxication impliquant des stimulants en date du 2 août 2023														
2018	Janvier à décembre	✓ (C)	n.d.	✓ (C)	n.d.	✓	✓ (C)	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.	✓
2020	Janvier à décembre	✓ (C)	n.d.	✓ (C)	✓	✓	✓ (C)	n.d.	✓	n.d.	✓ (C)	n.d.	✓	✓
2021	Janvier à décembre	✓ (C)	n.d.	✓ (C)	✓	✓	n.d.	n.d.	✓	n.d.	✓ (C)	✓ (C)	✓	✓
2022	Janvier à décembre	✓ (C)	n.d.	✓ (C)	✓ (INC)	✓	n.d.	n.d.	✓	n.d.	✓ (C)	✓ (C)	✓	✓
2023	Janvier à mars	✓ (C)	n.d.	✓ (C)	n.d.	✓	n.d.	n.d.	✓	n.d.	✓ (C)	✓ (C)	✓	✓
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.

		BC	AB	SK	MB	ON	QC	NB	NS	PE	NL	YT	NT	NU
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.
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.	✓	n.d.
2022	Janvier à décembre	✓	✓	✓	✓ (INC)	✓	n.d.	✓	✓	n.d.	✓	n.d.	✓	n.d.
2023	Janvier à mars	✓	✓	✓	n.d.	✓	n.d.	✓	✓	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



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 2023 (janvier à mars)

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	806	16,6	16,5	1 297	26,3	26,1	1 373	27,4	27,3
AB	602	14,3	13,8	744	17,5	17,0	805	18,7	18,3
SK	83	7,3	7,5	85	7,4	7,6	119	10,2	10,7
MB	88	6,7	6,8	106	7,9	8,1	93	6,9	7,0
ON	867	6,2	6,3	1 265	9,0	9,0	1 507	10,5	10,6
QC	263	3,2	3,2	280	3,4	3,4	211	2,5	2,5
NB	34	4,5	4,4	38	5,0	5,1	30	3,9	3,9
NS	53	5,6	5,7	64	6,7	6,9	54	5,6	5,8
PE	5	3,4	3,2	5	3,3	3,6	8	5,2	5,4
NL	18	3,4	3,6	33	6,2	6,5	12	2,3	2,3
YT	7	18,2	17,5	7	17,7	16,6	5	12,3	12,4
NT	5	11,2	12,2	1	2,2	1,9	2	4,4	3,8
NU	0	0,0	0,0	0	0,0	0,0	0	0,0	0,0
Canada	2 831	7,8	7,8	3 925	10,7	10,8	4 219	11,4	11,5

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	1 022	20,1	20,0	1 795	34,8	34,8	2 336	44,9	44,8
AB	626	14,3	14,1	1 186	26,9	26,7	1 628	36,6	36,2
SK	117	10,0	10,6	260	22,1	23,1	328	27,8	29,6
MB	62	4,5	4,6	260	18,8	19,3	270	19,4	19,8
ON	1 558	10,7	10,8	2 461	16,7	16,8	2 856	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	3 716	9,9	10,0	6 421	16,9	17,1	8 015	21,0	21,3

Province ou territoire	2022			2023 (janv. à mars)		
	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	2 410	45,3	45,3	640	48,1	47,6
AB	1 510	33,2	32,8	434	38,2	37,6
SK	255	21,3	22,6	39	13,1	13,4
MB	52	3,7	3,8	n.d.	n.d.	n.d.
ON	2 534	16,8	16,9	641	17,0	17,0
QC	541	6,2	6,3	110	5,1	5,1
NB	62	7,6	8,0	11	5,4	5,6
NS	63	6,2	6,2	15	5,9	6,1
PE	4	2,3	2,2	2	4,7	4,6
NL	30	5,7	5,9	9	6,8	7,8
YT	19	43,4	40,4	3	27,4	27,5
NT	3	6,6	6,1	0	0,0	0,0
NU	Mas.	Mas.	Mas.	0	0,0	0,0
Canada	7 483	19,2	19,5	1 904	20,3	20,4

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.

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 d'avril 2022 à mars 2023 n'étaient pas disponibles pour le Manitoba.

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 2023 (janvier à mars)

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	1 087	21,7	21,6	555	10,9	10,8	1 020	19,8	19,8
SK	80	6,9	7,1	95	8,1	8,3	179	15,2	15,8
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	195	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
NU	0	0,0	0,0	Mas.	Mas.	Mas.	0	0,0	0,0

Province ou territoire	2021			2022			2023 (janv. à mars)		
	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	908	17,5	17,5	412	7,7	7,8	42	3,2	3,1
SK	264	22,3	23,5	207	17,3	18,2	42	14,1	14,7
MB	281	20,2	20,7	50	3,5	3,6	n.d.	n.d.	n.d.
ON	2 079	14,0	14,2	1 888	12,5	12,6	434	11,5	11,6
QC	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
NS	34	3,4	3,6	46	4,5	4,6	10	3,9	4,2
NL	16	3,1	3,3	20	3,8	3,9	6	4,6	5,5
YT	6	13,9	12,6	15	34,3	33,5	2	18,3	18,0
NT	3	6,6	6,1	3	6,6	6,1	0	0,0	0,0
NU	0	0,0	0,0	Mas.	Mas.	Mas.	0	0,0	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.

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 d'avril 2022 à mars 2023 n'étaient pas disponibles pour le Manitoba.

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 2023 (janvier à mars)

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	1 359	27,1	27,0
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	107	9,2	9,6
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	0	0,0	0,0	0	0,0	0,0	0	0,0	0,0
Canada	2 470	6,8	6,8	3 555	9,7	9,8	3 926	10,6	10,7

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	974	19,1	19,0	1 768	34,3	34,2	2 290	44,0	44,0
AB	619	14,2	13,9	1 167	26,4	26,2	1 619	36,4	36,0
SK	109	9,3	9,9	246	20,9	21,8	318	26,9	28,7
MB	54	3,9	4,0	249	18,0	18,6	264	19,0	19,3
ON	1 432	9,8	9,9	2 329	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	0	0,0	0,0	0	0,0	0,0	0	0,0	0,0
Canada	3 443	9,2	9,3	6 107	16,1	16,3	7 796	20,4	20,7

Province ou territoire	2022			2023 (janv. à mars)		
	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	2 361	44,4	44,4	629	47,3	46,7
AB	1 503	33,1	32,7	434	38,2	37,6
SK	243	20,3	21,5	39	13,1	13,4
MB	51	3,6	3,7	n.d.	n.d.	n.d.
ON	2 398	15,9	16,0	620	16,4	16,5
QC	541	6,2	6,3	110	5,1	5,1
NB	56	6,9	7,3	10	4,9	5,1
NS	49	4,8	4,9	15	5,9	6,1
PE	4	2,3	2,2	2	4,7	4,6
NL	23	4,4	4,6	9	6,8	7,8
YT	19	43,4	40,4	3	27,4	27,5
NT	3	6,6	6,1	0	0,0	0,0
NU	Mas.	Mas.	Mas.	0	0,0	0,0
Canada	7 251	18,6	18,9	1 871	19,9	20,1

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 d'avril 2022 à mars 2023 n'étaient pas disponibles pour le Manitoba.

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 2023 (janvier à mars)

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	1 076	21,5	21,4	537	10,5	10,5	1 008	19,6	19,6
SK	73	6,3	6,5	93	7,9	8,2	176	14,9	15,5
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	187	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
NU	0	0,0	0,0	Mas.	Mas.	Mas.	0	0,0	0,0

Province ou territoire	2021			2022			2023 (janv. à mars)		
	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	902	17,3	17,3	407	7,7	7,7	42	3,2	3,1
SK	255	21,6	22,7	202	16,9	17,8	40	13,4	14,0
MB	275	19,8	20,3	50	3,5	3,6	n.d.	n.d.	n.d.
ON	2 027	13,7	13,8	1 836	12,2	12,3	428	11,3	11,4
QC	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
NS	32	3,2	3,3	44	4,3	4,4	10	3,9	4,2
NL	15	2,9	3,1	19	3,6	3,7	6	4,6	5,5
YT	6	13,9	12,6	15	34,3	33,5	2	18,3	18,0
NT	3	6,6	6,1	3	6,6	6,1	0	0,0	0,0
NU	0	0,0	0,0	0	0,0	0,0	0	0,0	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.

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 d'avril 2022 à mars 2023 n'étaient pas disponibles pour le Manitoba.

Tableau 3a. Nombre et pourcentage des décès apparemment liés à une intoxication aux opioïdes au Canada selon le mode de décès, 2016 à 2023 (janvier à mars)

Mode de décès	2016		2017		2018		2019		2020		2021		2022		2023 (janv. à mars)	
	Nombre	%	Nombre	%	Nombre	%	Nombre	%	Nombre	%	Nombre	%	Nombre	%	Nombre	%
Total	2 831	100 %	3 925	100 %	4 219	100 %	3 716	100 %	6 421	100 %	8 015	100 %	7 483	100 %	1 904	100 %
Accidentel	2 470	87 %	3 555	91 %	3 926	93 %	3 443	93 %	6 107	95 %	7 796	97 %	7 251	97 %	1 871	98 %
Suicide	264	9 %	277	7 %	219	5 %	202	5 %	198	3 %	117	1 %	153	2 %	25	1 %
Indéterminé	97	3 %	93	2 %	74	2 %	71	2 %	116	2 %	102	1 %	79	1 %	8	0 %

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 2023 (janvier à mars)

Mode de décès	2018		2019		2020		2021		2022		2023 (janv. à mars)	
	Nombre	%	Nombre	%	Nombre	%	Nombre	%	Nombre	%	Nombre	%
Total	100	100 %	100	100 %	100	100 %	100	100 %	100	100 %	100	100 %
Accidentel	97	97 %	96	96 %	98	98 %	98	98 %	98	98 %	99	99 %
Suicide	2	2 %	3	3 %	1	1 %	1	1 %	1	1 %	1	1 %
Indéterminé	1	1 %	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 2023 (janvier à mars)

	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023 (janv. à mars)
Total	2 831	3 925	4 219	3 716	6 421	8 015	7 483	1 904
Taux brut	7,8	10,7	11,4	9,9	16,9	21,0	19,2	20,3
Taux ajusté selon l'âge	7,8	10,8	11,5	10,0	17,1	21,3	19,5	20,4
Pourcentage selon le sexe								
Homme	70 %	74 %	73 %	71 %	75 %	73 %	74 %	73 %
Femme	30 %	26 %	27 %	29 %	25 %	27 %	26 %	27 %
Pourcentage selon le groupe d'âge								
0 à 19	2 %	2 %	2 %	2 %	2 %	2 %	2 %	1 %
20 à 29	18 %	20 %	20 %	19 %	18 %	17 %	15 %	15 %
30 à 39	27 %	27 %	27 %	28 %	27 %	29 %	27 %	31 %
40 à 49	21 %	21 %	21 %	21 %	23 %	23 %	24 %	23 %
50 à 59	22 %	21 %	21 %	21 %	21 %	20 %	20 %	19 %
60 et plus	9 %	9 %	9 %	10 %	10 %	9 %	11 %	11 %
Fentanyl	52 %	69 %	70 %	61 %	81 %	86 %	80 %	80 %
Analogues du fentanyl	n.d.	n.d.	10 %	22 %	14 %	20 %	20 %	25 %
Opioïdes non apparentés au fentanyl	59 %	39 %	46 %	44 %	31 %	25 %	28 %	28 %
Stimulants	n.d.	n.d.	56 %	56 %	63 %	64 %	58 %	48 %
Autres substances psychoactives	68 %	60 %	43 %	43 %	44 %	46 %	46 %	48 %

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 2023 (janvier à mars)

		2018	2019	2020	2021	2022	2023 (janv. à mars)
Nombre de province ou territoire ayant déclaré		6	7	9	9	9	8
Pourcentage selon le sexe	Homme	76 %	74 %	76 %	74 %	75 %	76 %
	Femme	24 %	26 %	24 %	26 %	25 %	24 %
	0 à 19	1 %	2 %	2 %	1 %	1 %	1 %
Pourcentage selon le groupe d'âge	20 à 29	17 %	18 %	16 %	16 %	15 %	14 %
	30 à 39	26 %	28 %	26 %	28 %	27 %	31 %
	40 à 49	23 %	22 %	24 %	24 %	25 %	23 %
	50 à 59	24 %	21 %	23 %	21 %	22 %	20 %
	60 et plus	8 %	10 %	9 %	9 %	10 %	10 %
Cocaïne		70 %	65 %	66 %	62 %	63 %	70 %
Pourcentage impliquant (catégories non mutuellement exclusives)							
Méthamphétamine		44 %	47 %	51 %	55 %	54 %	48 %
Autres stimulants		7 %	7 %	14 %	9 %	5 %	3 %
Opioides		81 %	76 %	83 %	83 %	79 %	79 %
Autres substances psychoactives		30 %	28 %	31 %	30 %	29 %	35 %

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 mars 2023

Province ou territoire	2016				2017				2018			
	T1	T2	T3	T4	T1	T2	T3	T4	T1	T2	T3	T4
BC	176	157	153	320	354	364	317	262	357	317	365	334
AB	137	140	159	166	162	182	183	217	194	206	210	195
SK	25	17	24	17	25	20	22	18	32	27	33	27
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	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Canada	669	636	654	862	922	1 021	1 056	921	999	972	1 102	1 126

Province ou territoire	2019				2020				2021			
	T1	T2	T3	T4	T1	T2	T3	T4	T1	T2	T3	T4
BC	307	256	230	229	285	501	496	513	541	546	581	668
AB	162	187	152	125	161	318	359	348	360	361	404	503
SK	25	34	23	35	25	70	82	83	68	57	92	111
MB	10	16	11	25	26	56	96	82	68	74	71	57
ON	458	479	246	375	471	630	635	725	737	734	680	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	0	Mas.	0	Mas.	Mas.	0	0	Mas.	Mas.	0	0	Mas.
Canada	1 046	1 058	741	862	1 041	1 689	1 796	1 878	1 911	1 913	1 992	2 193

Province ou territoire	2022				2023 (janv. à mars)	
	T1	T2	T3	T4	T1	T1
BC	611	555	602	642	640	640
AB	453	356	313	388	434	434
SK	75	75	60	45	39	39
MB	52	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
ON	647	593	619	675	641	641
QC	116	136	144	145	110	110
NB	13	19	15	15	11	11
NS	22	11	16	14	15	15
PE	Mas.	0	Mas.	0	Mas.	Mas.
NL	Mas.	8	12	Mas.	9	9
YT	10	4	1	4	3	3
NT	2	1	0	0	0	0
NU	0	0	Mas.	Mas.	0	0
Canada	2 001	1 758	1 782	1 928	1 902	1 902

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 mars 2023

Province ou territoire	2018				2019				2020			
	T1	T2	T3	T4	T1	T2	T3	T4	T1	T2	T3	T4
BC	279	249	290	269	116	110	156	173	186	329	245	260
SK	21	24	17	18	23	30	18	24	21	49	49	60
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	64	63	36
NS	4	8	7	6	9	8	7	5	7	10	7	11
NL	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	Mas.	6	0	Mas.
YT	n.d.	n.d.	n.d.	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.	n.d.	n.d.	0	0	0	3
NU	0	0	0	0	0	Mas.	0	Mas.	0	0	0	0

Province ou territoire	2021				2022				2023 (janv. à mars)	
	T1	T2	T3	T4	T1	T2	T3	T4	T1	T1
BC	248	206	217	237	190	83	63	76	42	42
SK	50	49	71	94	61	55	47	44	42	42
MB	67	83	73	58	50	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
ON	518	490	532	539	485	476	465	462	434	434
QC	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
NS	8	10	6	10	12	12	11	11	10	10
NL	Mas.	Mas.	6	Mas.	6	Mas.	Mas.	9	6	6
YT	3	1	0	2	5	4	2	4	2	2
NT	0	0	3	0	2	1	0	0	0	0
NU	0	0	0	0	Mas.	0	Mas.	0	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 mars 2023

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	357	313	358	331
AB	118	130	144	155	152	161	171	199	193	206	207	193
SK	25	14	22	15	22	17	19	16	29	24	29	25
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	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Canada	576	552	565	759	819	914	972	836	919	914	1 025	1 050

Province ou territoire	2019				2020				2021			
	T1	T2	T3	T4	T1	T2	T3	T4	T1	T2	T3	T4
BC	294	248	213	219	277	494	491	506	534	536	563	657
AB	161	183	151	124	153	313	358	343	356	359	401	503
SK	23	33	22	31	23	65	80	78	64	54	91	109
MB	7	13	10	24	24	52	92	81	66	72	69	57
ON	422	452	219	339	443	600	598	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	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Canada	968	995	672	795	971	1 607	1 714	1 797	1 856	1 862	1 939	2 133

Province ou territoire	2022				2023 (janv. à mars)	
	T1	T2	T3	T4	T1	T1
BC	598	543	588	632	629	629
AB	448	356	313	386	434	434
SK	70	71	59	43	39	39
MB	51	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
ON	615	563	583	637	620	620
QC	116	136	144	145	110	110
NB	10	17	14	15	10	10
NS	16	7	13	13	15	15
PE	Mas.	0	Mas.	0	Mas.	Mas.
NL	Mas.	7	8	Mas.	9	9
YT	10	4	1	4	3	3
NT	2	1	0	0	0	0
NU	Mas.	0	0	Mas.	0	0
Canada	1 936	1 705	1 723	1 875	1 869	1 869

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 mars 2023

Province ou territoire	2018				2019				2020			
	T1	T2	T3	T4	T1	T2	T3	T4	T1	T2	T3	T4
BC	278	248	283	267	111	108	150	168	184	325	243	256
SK	21	20	14	18	22	29	18	24	19	48	49	60
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	59	61	36
NS	4	7	6	6	9	8	6	4	5	10	7	10
NL	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	Mas.	6	0	Mas.
YT	n.d.	n.d.	n.d.	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.	n.d.	n.d.	0	0	0	3
NU	0	0	0	0	0	Mas.	0	Mas.	0	0	0	0

Province ou territoire	2021				2022				2023 (janv. à mars)	
	T1	T2	T3	T4	T1	T2	T3	T4	T1	T1
BC	247	204	214	237	190	82	60	75	42	
SK	46	49	68	92	60	54	47	41	40	
MB	65	81	71	58	50	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	
ON	504	473	522	528	470	466	450	450	428	
QC	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	
NS	8	10	5	9	11	11	11	11	10	
NL	Mas.	Mas.	5	Mas.	6	Mas.	Mas.	8	6	
YT	3	1	0	2	5	4	2	4	2	
NT	0	0	3	0	2	1	0	0	0	
NU	0	0	0	0	0	0	0	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 2023 (janvier à mars)

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

Province ou territoire	2022		2023 (janv. à mars)	
	Homme	Femme	Homme	Femme
BC	80 %	20 %	83 %	17 %
AB	72 %	28 %	71 %	29 %
SK	63 %	37 %	69 %	31 %
MB	67 %	33 %	n.d.	n.d.
ON	76 %	24 %	75 %	25 %
QC	79 %	21 %	72 %	28 %
NB	61 %	39 %	40 %	60 %
NS	69 %	31 %	80 %	20 %
PE	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.
NL	57 %	43 %	Mas.	Mas.
YT	47 %	53 %	Mas.	Mas.
NT	67 %	33 %	0 %	0 %
NU	Mas.	Mas.	0 %	0 %
Canada	74 %	26 %	73 %	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.

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 d'avril 2022 à mars 2023 n'étaient pas disponibles pour le Manitoba.

Tableau 7b. Pourcentage de décès accidentels apparemment liés à une intoxication aux stimulants selon le sexe et la province ou le territoire, 2018 à 2023 (janvier à mars)

Province ou territoire	2018		2019		2020		2021		2022		2023 (janv. à mars)	
	Homme	Femme	Homme	Femme	Homme	Femme	Homme	Femme	Homme	Femme	Homme	Femme
BC	80 %	20 %	75 %	25 %	81 %	19 %	76 %	24 %	79 %	21 %	76 %	24 %
SK	60 %	40 %	65 %	35 %	66 %	34 %	67 %	33 %	67 %	33 %	70 %	30 %
MB	n.d.	n.d.	75 %	25 %	63 %	37 %	66 %	34 %	64 %	36 %	n.d.	n.d.
ON	74 %	26 %	74 %	26 %	76 %	24 %	75 %	25 %	76 %	24 %	76 %	24 %
QC	78 %	22 %	75 %	25 %	78 %	22 %	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
NS	74 %	26 %	85 %	15 %	81 %	19 %	72 %	28 %	82 %	18 %	90 %	10 %
NL	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	68 %	32 %	Mas.	Mas.
YT	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.
NT	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	Mas.	Mas.	67 %	33 %	67 %	33 %	0 %	0 %
NU	0 %	0 %	Mas.	Mas.	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %
Canada	76 %	24 %	74 %	26 %	76 %	24 %	74 %	26 %	76 %	24 %	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 d'avril 2022 à mars 2023 n'étaient pas disponibles pour le Manitoba.

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 2023 (janvier à mars)

Province ou territoire	2016		2017		2018		2019		2020		2021	
	Homme	Femme	Homme	Femme	Homme	Femme	Homme	Femme	Homme	Femme	Homme	Femme
BC	26,4	6,3	43,1	9,0	44,1	10,5	19,3	6,0	40,2	8,7	33,9	9,5
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
SK	7,9	5,5	7,2	5,6	11,1	7,3	11,8	6,7	27,3	14,4	35,0	18,8
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
ON	7,5	3,0	12,1	4,0	13,7	5,1	14,4	5,4	24,5	7,3	27,7	9,2
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
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
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
PE	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.
NL	3,0	1,9	6,1	2,6	1,9	1,9	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	5,8	2,7
YT	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	63,7	42,3
NT	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	0,0	0,0	Mas.	Mas.	12,8	4,5
NU	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Canada	10,1	3,6	15,0	4,5	15,8	5,4	12,0	4,5	22,4	6,9	25,8	8,9

Province ou territoire	2022		2023 (janv. à mars)	
	Homme	Femme	Homme	Femme
BC	16,2	4,0	5,8	1,2
AB	47,7	18,3	53,8	22,5
SK	25,4	15,2	18,0	8,1
MB	4,8	2,4	n.d.	n.d.
ON	24,2	7,6	24,7	8,2
QC	9,8	2,6	7,3	2,9
NB	8,4	5,4	4,0	5,9
NS	6,8	2,9	9,6	2,3
PE	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.
NL	5,0	3,8	Mas.	Mas.
YT	40,5	46,3	Mas.	Mas.
NT	8,5	4,5	0,0	0,0
NU	Mas.	Mas.	0,0	0,0
Canada	20,8	7,1	19,9	7,3

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 d'avril 2022 à mars 2023 n'étaient pas disponibles pour le Manitoba.

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 2023 (janvier à mars)

Province ou territoire	2018		2019		2020		2021		2022		2023 (janv. à mars)	
	Homme	Femme	Homme	Femme	Homme	Femme	Homme	Femme	Homme	Femme	Homme	Femme
BC	34,5	8,7	16,0	5,2	31,9	7,5	26,6	8,3	12,3	3,1	4,9	1,5
SK	7,5	5,0	10,2	5,7	19,7	10,1	28,7	14,3	22,3	11,3	18,6	8,1
MB	n.d.	n.d.	8,0	2,6	21,9	13,0	26,2	13,4	4,5	2,6	n.d.	n.d.
ON	9,2	3,2	10,3	3,4	17,7	5,3	20,7	6,8	18,6	5,7	17,3	5,3
QC	2,7	0,7	2,4	0,8	3,4	1,0	n.d.	n.d.	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	7,2	1,5	7,2	0,8
NL	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	5,0	2,3	Mas.	Mas.
YT	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.
NT	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	Mas.	Mas.	8,5	4,5	8,5	4,5	0,0	0,0
NU	0,0	0,0	Mas.	Mas.	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	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.

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 d'avril 2022 à mars 2023 n'étaient pas disponibles pour le Manitoba.

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 2023 (janvier à mars)

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	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %
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	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %
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 %	26 %	22 %	22 %	8 %
AB	2 %	25 %	30 %	20 %	18 %	7 %
SK	0 %	25 %	24 %	21 %	19 %	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	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %
Canada	2 %	21 %	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	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %
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 %	21 %	29 %	20 %	18 %	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	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %
Canada	2 %	18 %	28 %	23 %	21 %	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 %	14 %	26 %	21 %	26 %	11 %
AB	2 %	19 %	32 %	22 %	17 %	7 %
SK	1 %	22 %	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	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %
Canada	2 %	17 %	29 %	23 %	20 %	9 %

2022

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 %	22 %	23 %	11 %
AB	2 %	18 %	31 %	25 %	15 %	8 %
SK	3 %	18 %	25 %	31 %	18 %	5 %
MB	4 %	22 %	27 %	31 %	12 %	4 %
ON	1 %	15 %	29 %	25 %	21 %	9 %
QC	2 %	10 %	18 %	24 %	26 %	20 %
NB	4 %	21 %	18 %	21 %	25 %	11 %
NS	2 %	14 %	16 %	24 %	24 %	18 %
PE	0 %	Mas.	Mas.	0 %	0 %	Mas.
NL	0 %	Mas.	26 %	26 %	Mas.	Mas.
YT	0 %	32 %	47 %	Mas.	Mas.	0 %
NT	0 %	0 %	33 %	67 %	0 %	0 %
NU	0 %	0 %	0 %	Mas.	0 %	Mas.
Canada	2 %	16 %	28 %	25 %	20 %	10 %

2023 (janv. à mars)

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 %	13 %	39 %	17 %	15 %	15 %
AB	2 %	17 %	35 %	24 %	17 %	7 %
SK	3 %	23 %	28 %	26 %	8 %	13 %
MB	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
ON	2 %	15 %	31 %	24 %	19 %	10 %
QC	Mas.	15 %	19 %	19 %	26 %	Mas.
NB	0 %	10 %	30 %	30 %	10 %	20 %
NS	0 %	13 %	20 %	33 %	20 %	13 %
PE	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.
NL	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	0 %	Mas.
YT	0 %	Mas.	0 %	Mas.	0 %	Mas.
NT	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %
NU	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %
Canada	1 %	16 %	32 %	24 %	19 %	9 %

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

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

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 d'avril 2022 à mars 2023 n'étaient pas disponibles pour le Manitoba.

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 2023 (janvier à mars)

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 %	10 %
SK	1 %	22 %	32 %	27 %	12 %	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.
NU	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %
Canada	1 %	17 %	26 %	23 %	24 %	9 %

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	1 %	16 %	27 %	23 %	22 %	11 %
SK	2 %	22 %	37 %	18 %	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.
NU	0 %	Mas.	0 %	0 %	0 %	Mas.
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 %	19 %	34 %	21 %	18 %	6 %
MB	3 %	21 %	33 %	27 %	13 %	5 %
ON	1 %	16 %	29 %	23 %	23 %	8 %
QC	2 %	8 %	18 %	24 %	35 %	13 %
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 %
NU	0 %	0 %	0 %	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 %	24 %	23 %	27 %	12 %
SK	2 %	24 %	29 %	24 %	18 %	4 %
MB	2 %	19 %	35 %	22 %	15 %	7 %
ON	1 %	16 %	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 %
NU	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %
Canada	1 %	16 %	28 %	24 %	21 %	9 %

2022

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 %	15 %	26 %	23 %	25 %	11 %
SK	2 %	19 %	25 %	33 %	15 %	6 %
MB	4 %	20 %	30 %	28 %	12 %	6 %
ON	1 %	14 %	27 %	25 %	22 %	11 %
QC	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
NS	0 %	18 %	18 %	25 %	20 %	18 %
NL	Mas.	Mas.	Mas.	32 %	26%	Mas.
YT	0 %	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.
NT	0 %	0 %	33 %	67 %	0 %	0 %
NU	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %
Canada	1 %	15 %	27 %	25 %	22 %	10 %

2023 (janv. à mars)

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 %	10 %	31 %	19 %	21 %	19 %
SK	0 %	28 %	20 %	28 %	10 %	15 %
MB	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
ON	1 %	13 %	31 %	24 %	21 %	10 %
QC	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
NS	0 %	20 %	40 %	30 %	10 %	0 %
NL	Mas.	Mas.	Mas.	0 %	0 %	0 %
YT	0 %	Mas.	0 %	Mas.	0 %	0 %
NT	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %
NU	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %
Canada	1 %	14 %	30 %	24 %	20 %	11 %

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 d'avril 2022 à mars 2023 n'étaient pas disponibles pour le Manitoba.

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 2023 (janvier à mars)

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 %	38 %
AB	63 %	n.d.	37 %	81 %	n.d.	19 %	72 %	20 %	28 %
SK	11 %	n.d.	89 %	20 %	n.d.	80 %	41 %	43 %	67 %
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	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %
Canada	57 %	n.d.	55 %	74 %	n.d.	35 %	74 %	11 %	43 %

Province ou territoire	2019			2020			2021		
	Fentanyl	Analogues	Non fentanyl	Fentanyl	Analogues	Non fentanyl	Fentanyl	Analogues	Non fentanyl
BC	88 %	14 %	33 %	92 %	36 %	22 %	92 %	23 %	21 %
AB	77 %	10 %	30 %	87 %	10 %	20 %	89 %	27 %	15 %
SK	37 %	39 %	71 %	63 %	64 %	48 %	86 %	85 %	29 %
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	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %
Canada	63 %	23 %	41 %	84 %	14 %	29 %	87 %	20 %	24 %

Province ou territoire	2022			2023 (janv. à mars)		
	Fentanyl	Analogues	Non fentanyl	Fentanyl	Analogues	Non fentanyl
BC	92 %	22 %	22 %	96 %	33 %	22 %
AB	86 %	33 %	15 %	82 %	28 %	17 %
SK	78 %	81 %	29 %	85 %	85 %	28 %
MB	90 %	88 %	63 %	n.d.	n.d.	n.d.
ON	85 %	10 %	23 %	86 %	21 %	20 %
QC	40 %	5 %	75 %	40 %	Mas.	80 %
NB	41 %	15 %	56 %	50 %	40 %	50 %
NS	12 %	6 %	92 %	33 %	0 %	80 %
PE	0 %	0 %	100 %	0 %	0 %	100 %
NL	Mas.	0 %	96 %	Mas.	0 %	78 %
YT	95 %	0 %	5 %	100 %	0 %	0 %
NT	100 %	100 %	0 %	0 %	0 %	0 %
NU	0 %	0 %	Mas.	0 %	0 %	0 %
Canada	82 %	21 %	26 %	81 %	26 %	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.

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 d'avril 2022 à mars 2023 n'étaient pas disponibles pour le Manitoba.

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 2023 (janvier à mars)

Province ou territoire	2018			2019			2020		
	Cocaïne	Meth.	Autres stimulants	Cocaïne	Meth.	Autres stimulants	Cocaïne	Meth.	Autres stimulants
BC	68 %	50 %	3 %	63 %	54 %	3 %	60 %	59 %	5 %
SK	51 %	55 %	14 %	24 %	78 %	9 %	32 %	72 %	4 %
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 %
NU	0 %	0 %	0 %	Mas.	Mas.	0 %	0 %	0 %	0 %
Canada	70 %	44 %	6 %	66 %	47 %	7 %	66 %	51 %	13 %

Province ou territoire	2021			2022			2023 (janv. à mars)		
	Cocaïne	Meth.	Autres stimulants	Cocaïne	Meth.	Autres stimulants	Cocaïne	Meth.	Autres stimulants
BC	59 %	59 %	3 %	54 %	61 %	4 %	76 %	40 %	0 %
SK	18 %	86 %	4 %	24 %	85 %	1 %	30 %	78 %	5 %
MB	73 %	62 %	78 %	72 %	68 %	84 %	n.d.	n.d.	n.d.
ON	68 %	49 %	3 %	68 %	50 %	2 %	72 %	48 %	3 %
QC	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
NS	94 %	28 %	3 %	89 %	14 %	16 %	90 %	20 %	20 %
NL	60 %	33 %	67 %	95 %	Mas.	32 %	Mas.	0 %	Mas.
YT	100 %	0 %	0 %	100 %	0 %	7 %	100 %	0 %	0 %
NT	67 %	0 %	33 %	100 %	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %
NU	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %
Canada	63 %	55 %	9 %	63 %	54 %	5 %	70 %	49 %	3 %

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 d'avril 2022 à mars 2023 n'étaient pas disponibles pour le Manitoba.

Tableau 11a. Pourcentage de décès accidentels apparemment liés à une intoxication aux opioïdes impliquant des stimulants par province ou territoire, 2018 à 2023 (janvier à mars)

Province ou territoire	Année					
	2018	2019	2020	2021	2022	2023 (janv. à mars)
BC	72 %	74 %	71 %	72 %	68 %	78 %
AB	57 %	60 %	67 %	67 %	50 %	18 %
SK	42 %	49 %	60 %	64 %	68 %	77 %
MB	n.d.	59 %	81 %	86 %	91 %	n.d.
ON	47 %	51 %	59 %	61 %	62 %	70 %
QC	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
NB	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
NS	31 %	38 %	38 %	50 %	53 %	47 %
PE	n.d.	n.d.	n.d.	17 %	0 %	0 %
NL	n.d.	n.d.	44 %	36 %	43 %	67 %
YT	n.d.	n.d.	n.d.	26 %	53 %	67 %
NT	n.d.	n.d.	100 %	50 %	100 %	0 %
NU	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %
Canada	58 %	58 %	64 %	65 %	59 %	48 %

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 d'avril 2022 à mars 2023 n'étaient pas disponibles pour le Manitoba.

Tableau 11b. Pourcentage de décès accidentels apparemment liés à une intoxication aux stimulants impliquant des opioïdes par province ou territoire, 2018 à 2023 (janvier à mars)

Province ou territoire	Année					
	2018	2019	2020	2021	2022	2023 (janv. à mars)
BC	91 %	89 %	88 %	90 %	89 %	86 %
SK	62 %	57 %	84 %	80 %	82 %	75 %
MB	n.d.	44 %	83 %	83 %	91 %	n.d.
ON	72 %	74 %	81 %	81 %	78 %	79 %
QC	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
NS	65 %	63 %	50 %	53 %	59 %	70 %
NL	n.d.	n.d.	80 %	53 %	53 %	100 %
YT	n.d.	n.d.	n.d.	100 %	67 %	100 %
NT	n.d.	n.d.	100 %	67 %	100 %	0 %
NU	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %
Canada	81 %	76 %	83 %	83 %	79 %	79 %

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 d'avril 2022 à mars 2023 n'étaient pas disponibles pour le Manitoba.

Tableau 12a. Pourcentage de décès accidentels apparemment liés à une intoxication aux opioïdes impliquant d'autres substances psychoactives, par province ou territoire, 2016 à 2023 (janvier à mars)

Province ou territoire	Année							
	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023 (janv. à mars)
BC	31 %	33 %	35 %	41 %	44 %	51 %	53 %	48 %
AB	65 %	72 %	73 %	77 %	81 %	82 %	77 %	81 %
SK	95 %	91 %	29 %	43 %	45 %	70 %	67 %	92 %
MB	95 %	99 %	51 %	34 %	69 %	61 %	92 %	n.d.
ON	93 %	66 %	23 %	19 %	17 %	17 %	24 %	32 %
QC	80 %	83 %	88 %	84 %	84 %	52 %	51 %	51 %
NB	93 %	100 %	100 %	100 %	97 %	97 %	98 %	100 %
NS	90 %	83 %	84 %	84 %	81 %	76 %	61 %	87 %
PE	100 %	100 %	88 %	100 %	88 %	58 %	25 %	0 %
NL	100 %	91 %	100 %	100 %	44 %	59 %	65 %	56 %
YT	100 %	100 %	100 %	75 %	20 %	70 %	58 %	33 %
NT	75 %	100 %	100 %	0 %	100 %	50 %	0 %	0 %
NU	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %
Canada	66 %	59 %	42 %	42 %	44 %	46 %	46 %	47 %

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 d'avril 2022 à mars 2023 n'étaient pas disponibles pour le Manitoba.

Tableau 12b. Pourcentage de décès accidentels apparemment liés à une intoxication aux stimulants impliquant d'autres substances psychoactives, par province ou territoire, 2018 à 2023 (janvier à mars)

Province ou territoire	Année					
	2018	2019	2020	2021	2022	2023 (janv. à mars)
BC	32 %	37 %	39 %	46 %	47 %	48 %
SK	33 %	30 %	37 %	61 %	56 %	75 %
MB	n.d.	27 %	66 %	59 %	92 %	n.d.
ON	16 %	15 %	13 %	14 %	20 %	29 %
QC	86 %	80 %	79 %	n.d.	n.d.	n.d.
NS	65 %	59 %	56 %	47 %	48 %	70 %
NL	n.d.	n.d.	Mas.	53 %	58 %	Mas.
YT	n.d.	n.d.	n.d.	67 %	50 %	50 %
NT	n.d.	n.d.	100 %	100 %	0 %	0 %
NU	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %
Canada	30 %	28 %	30 %	30 %	29 %	34 %

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

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

Note(s) :

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 d'avril 2022 à mars 2023 n'étaient pas disponibles pour le Manitoba.

Tableau 13. Pourcentage de décès accidentels apparemment liés à une intoxication aux opioïdes selon l'origine des opioïdes, par province ou territoire, 2018 à 2023 (janvier à mars)

2018

Province ou territoire	Origine			
	Pharmaceutique seulement	Non-pharmaceutique seulement*	Les deux	Indéterminée
BC	0 %	62 %	0 %	38 %
AB	16 %	78 %	1 %	5 %
SK	52 %	36 %	10 %	1 %
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	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
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 %	7 %	3 %

2019

Province ou territoire	Origine			
	Pharmaceutique seulement	Non-pharmaceutique seulement*	Les deux	Indéterminée
BC	0 %	67 %	0 %	33 %
AB	16 %	77 %	0 %	6 %
SK	58 %	31 %	6 %	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	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
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	9 %	84 %	1 %	6 %
SK	32 %	54 %	9 %	6 %
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 %	2 %
MB	0 %	82 %	0 %	17 %
ON	7 %	81 %	11 %	2 %
QC	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
NB	82 %	8 %	5 %	5 %
NS	75 %	25 %	0 %	0 %
PE	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
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 %	77 %	0 %	22 %
AB	6 %	86 %	0 %	8 %
SK	18 %	72 %	10 %	0 %
MB	0 %	63 %	0 %	37 %
ON	9 %	80 %	8 %	3 %
QC	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
NB	52 %	48 %	0 %	0 %
NS	76 %	16 %	8 %	0 %
PE	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
NL	Mas.	0 %	Mas.	96 %
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 %	5 %

2023 (janv. à mars)

Province ou territoire	Origine			
	Pharmaceutique seulement	Non-pharmaceutique seulement*	Les deux	Indéterminée
BC	0 %	78 %	0 %	22 %
AB	9 %	82 %	0 %	9 %
SK	13 %	77 %	10 %	0 %
MB	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
ON	6 %	81 %	11 %	2 %
QC	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
NB	43 %	43 %	0 %	14 %
NS	56 %	33 %	11 %	0 %
PE	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
NL	0 %	0 %	0 %	100 %
YT	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
NT	0 %	0 %	0 %	0 %
NU	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
Canada	9 %	77 %	7 %	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 d'avril 2022 à mars 2023 n'étaient pas disponibles pour le Manitoba.

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 2023 (janvier à mars)

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	58	76	53	52	23
	Homme	20	203	284	244	251	91
AB	Femme	9	51	55	46	36	12
	Homme	6	146	181	112	105	40
SK	Femme	0	11	11	7	10	3
	Homme	0	16	15	15	10	9
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	0	0	0	0	0	0
	Homme	0	0	0	0	0	0
Canada	Femme	20	207	265	199	190	84
	Homme	41	575	801	618	600	217

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	26	46	31	32	10
	Homme	5	90	140	109	96	47
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	0	0	0	0	0	0
	Homme	0	0	0	0	0	0
Canada	Femme	24	156	233	159	211	62
	Homme	29	456	647	482	436	185

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	57	52	51	21
	Homme	14	174	242	246	245	103
AB	Femme	7	58	70	71	52	13
	Homme	16	171	263	203	172	71
SK	Femme	4	19	20	16	17	8
	Homme	3	32	52	34	28	13
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	518	399	379	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	0	0	0	0	0	0
	Homme	0	0	0	0	0	0
Canada	Femme	33	251	364	316	245	105
	Homme	61	774	1178	968	892	362

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	8	48	68	47	66	13
	Homme	6	114	227	190	221	115
AB	Femme	10	100	160	84	56	23
	Homme	22	212	363	272	226	91
SK	Femme	3	36	26	23	15	7
	Homme	1	35	46	61	49	16
MB	Femme	3	22	36	16	13	5
	Homme	2	31	62	39	25	9
ON	Femme	14	147	212	148	126	45
	Homme	29	347	585	475	407	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	0	0	0	0	0	0
	Homme	0	0	0	0	0	0
Canada	Femme	38	369	532	354	301	93
	Homme	60	787	1 384	1 129	1 015	419

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	3	27	30	16	18	14
	Homme	6	57	106	103	106	47
AB	Femme	21	93	117	92	69	22
	Homme	15	177	353	278	163	103
SK	Femme	5	15	29	24	12	5
	Homme	2	29	31	52	31	8
MB	Femme	0	5	6	5	1	0
	Homme	2	6	8	11	5	2
ON	Femme	6	104	169	133	119	47
	Homme	23	254	524	453	375	175
QC	Femme	Mas.	12	25	24	26	Mas.
	Homme	Mas.	43	74	105	112	Mas.
NB	Femme	0	5	5	4	6	2
	Homme	2	7	5	8	8	4
NS	Femme	Mas.	1	1	3	7	Mas.
	Homme	Mas.	6	7	9	5	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	0	0	0	Mas.	0	Mas.
	Homme	0	0	0	Mas.	0	Mas.
Canada	Femme	35	262	382	301	258	90
	Homme	50	579	1 109	1 019	805	339

2023 (janv. à mars)

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	1	5	0	2	0
	Homme	0	5	13	8	5	7
AB	Femme	4	39	44	21	16	3
	Homme	3	33	107	81	56	27
SK	Femme	0	4	3	1	1	3
	Homme	1	5	8	9	2	2
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	3	30	43	37	24	18
	Homme	7	60	144	109	95	44
QC	Femme	Mas.	Mas.	6	5	8	7
	Homme	Mas.	Mas.	14	16	20	16
NB	Femme	0	0	2	1	1	2
	Homme	0	1	1	2	0	0
NS	Femme	Mas.	0	1	1	1	Mas.
	Homme	Mas.	2	2	4	2	Mas.
PE	Femme	0	0	0	Mas.	0	Mas.
	Homme	0	0	0	Mas.	0	Mas.
NL	Femme	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	0	Mas.
	Homme	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	0	Mas.
YT	Femme	0	Mas.	0	Mas.	0	Mas.
	Homme	0	Mas.	0	Mas.	0	Mas.
NT	Femme	0	0	0	0	0	0
	Homme	0	0	0	0	0	0
NU	Femme	0	0	0	0	0	0
	Homme	0	0	0	0	0	0
Canada	Femme	7	74	104	66	53	33
	Homme	11	106	289	229	180	96

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 d'avril 2022 à mars 2023 n'étaient pas disponibles pour le Manitoba.

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 2023 (janvier à mars)

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	40	66	47	47	18
	Homme	11	134	203	198	223	87
SK	Femme	1	5	10	8	5	0
	Homme	0	11	13	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.
NU	Femme	0	0	0	0	0	0
	Homme	0	0	0	0	0	0

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	23	36	31	27	12
	Homme	3	64	107	95	89	45
SK	Femme	0	10	13	5	4	1
	Homme	2	10	21	12	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.
NU	Femme	0	Mas.	0	0	0	Mas.
	Homme	0	Mas.	0	0	0	Mas.

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	46	45	43	22
	Homme	10	114	183	203	211	92
SK	Femme	2	16	16	11	12	2
	Homme	2	17	44	26	20	8
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	23	36	52	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
NU	Femme	0	0	0	0	0	0
	Homme	0	0	0	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	39	57	45	59	12
	Homme	4	77	161	161	183	99
SK	Femme	3	30	25	15	9	2
	Homme	1	30	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	226	416	379	327	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.
NU	Femme	0	0	0	0	0	0
	Homme	0	0	0	0	0	0

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	1	20	26	9	18	10
	Homme	1	40	79	85	85	33
SK	Femme	3	14	23	19	6	2
	Homme	2	24	27	46	24	11
MB	Femme	0	5	6	5	1	1
	Homme	2	5	9	9	5	2
ON	Femme	4	80	129	112	85	27
	Homme	10	178	368	339	324	167
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	7	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.
NU	Femme	0	0	0	0	0	0
	Homme	0	0	0	0	0	0

2023 (janv. à mars)

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	1	6	0	3	0
	Homme	0	3	7	8	6	8
SK	Femme	0	6	2	1	1	2
	Homme	0	5	6	10	3	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	1	19	28	27	17	9
	Homme	5	37	104	73	71	32
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.	0	0	1	0	Mas.
	Homme	Mas.	2	4	2	1	Mas.
NL	Femme	Mas.	Mas.	Mas.	0	0	0
	Homme	Mas.	Mas.	Mas.	0	0	0
YT	Femme	0	Mas.	0	Mas.	0	0
	Homme	0	Mas.	0	Mas.	0	0
NT	Femme	0	0	0	0	0	0
	Homme	0	0	0	0	0	0
NU	Femme	0	0	0	0	0	0
	Homme	0	0	0	0	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.

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 d'avril 2022 à mars 2023 n'étaient pas disponibles pour le Manitoba.

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 2023 (janvier à mars)

Province ou territoire	Type d'opioïdes	2018		2019		2020		2021		2022		2023 (janv. à mars)	
		Homme	Femme	Homme	Femme	Homme	Femme	Homme	Femme	Homme	Femme	Homme	Femme
BC	Fentanyl	80 %	20 %	76 %	24 %	83 %	17 %	79 %	21 %	80 %	20 %	82 %	18 %
	Analogues du fentanyl	89 %	11 %	82 %	18 %	79 %	21 %	75 %	25 %	73 %	27 %	93 %	7 %
AB	Opioïdes non apparentés au fentanyl	77 %	23 %	69 %	31 %	75 %	25 %	70 %	30 %	72 %	28 %	60 %	40 %
	Fentanyl	78 %	22 %	77 %	23 %	78 %	22 %	74 %	26 %	73 %	27 %	68 %	32 %
SK	Analogues du fentanyl	78 %	22 %	75 %	25 %	79 %	21 %	77 %	23 %	74 %	26 %	70 %	30 %
	Opioïdes non apparentés au fentanyl	61 %	39 %	65 %	35 %	67 %	33 %	68 %	32 %	64 %	36 %	55 %	45 %
MB	Fentanyl	70 %	30 %	70 %	30 %	72 %	28 %	69 %	31 %	66 %	34 %	70 %	30 %
	Analogues du fentanyl	72 %	28 %	72 %	28 %	73 %	27 %	69 %	31 %	65 %	35 %	70 %	30 %
ON	Opioïdes non apparentés au fentanyl	57 %	43 %	62 %	38 %	58 %	42 %	59 %	41 %	56 %	44 %	73 %	27 %
	Fentanyl	n.d.	n.d.	88 %	13 %	64 %	36 %	66 %	34 %	65 %	35 %	n.d.	n.d.
QC	Analogues du fentanyl	n.d.	n.d.	83 %	17 %	54 %	46 %	65 %	35 %	64 %	36 %	n.d.	n.d.
	Opioïdes non apparentés au fentanyl	n.d.	n.d.	52 %	48 %	54 %	46 %	59 %	41 %	59 %	41 %	n.d.	n.d.
NB	Fentanyl	75 %	25 %	75 %	25 %	78 %	22 %	75 %	25 %	77 %	23 %	74 %	26 %
	Analogues du fentanyl	76 %	24 %	77 %	23 %	80 %	20 %	72 %	28 %	75 %	25 %	76 %	24 %
NS	Opioïdes non apparentés au fentanyl	69 %	31 %	63 %	37 %	67 %	33 %	70 %	30 %	69 %	31 %	66 %	34 %
	Fentanyl	74 %	26 %	78 %	22 %	71 %	29 %	87 %	13 %	84 %	16 %	Mas.	Mas.
NB	Analogues du fentanyl	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	88 %	13 %	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.
	Opioïdes non apparentés au fentanyl	63 %	37 %	66 %	34 %	68 %	32 %	74 %	26 %	74 %	26 %	72 %	28 %
NS	Fentanyl	Mas.	Mas.	80 %	20 %	75 %	25 %	60 %	40 %	73 %	27 %	60 %	40 %
	Analogues du fentanyl	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	50 %	50 %	75 %	25 %	50 %	50 %
NS	Opioïdes non apparentés au fentanyl	43 %	57 %	46 %	54 %	52 %	48 %	57 %	43 %	50 %	50 %	20 %	80 %
	Fentanyl	75 %	25 %	75 %	25 %	80 %	20 %	Mas.	Mas.	83 %	17 %	Mas.	Mas.
NS	Analogues du fentanyl	75 %	25 %	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	67 %	33 %	0 %	0 %
	Opioïdes non apparentés au fentanyl	68 %	32 %	70 %	30 %	67 %	33 %	65 %	35 %	67 %	33 %	75 %	25 %

Province ou territoire	Type d'opioïdes	2018		2019		2020		2021		2022		2023 (janv. à mars)	
		Homme	Femme	Homme	Femme	Homme	Femme	Homme	Femme	Homme	Femme	Homme	Femme
PE	Fentanyl	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	Mas.	Mas.	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %
	Analogues du fentanyl	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	0 %	0 %	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.	Mas.	Mas.
	Fentanyl	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.
YT	Analogues du fentanyl	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	Mas.	Mas.	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %
	Opioïdes non apparentés au fentanyl	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	Mas.	Mas.	59 %	41 %	55 %	45 %	Mas.	Mas.
NT	Fentanyl	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	Mas.	Mas.	61 %	39 %	44 %	56 %	Mas.	Mas.
	Analogues du fentanyl	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	0 %	0 %	Mas.	Mas.	0 %	0 %	0 %	0 %
NU	Opioïdes non apparentés au fentanyl	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	67 %	33 %	0 %	0 %
	Fentanyl	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	67 %	33 %	0 %	0 %
Canada	Opioïdes non apparentés au fentanyl	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %
	Fentanyl	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %	67 %	33 %	0 %	0 %	0 %	0 %
	Analogues du fentanyl	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %
	Opioïdes non apparentés au fentanyl	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %
	Fentanyl	78 %	22 %	76 %	24 %	78 %	22 %	75 %	25 %	76 %	24 %	73 %	27 %
	Analogues du fentanyl	79 %	21 %	78 %	22 %	77 %	23 %	73 %	27 %	72 %	28 %	75 %	25 %
	Opioïdes non apparentés au fentanyl	69 %	31 %	64 %	36 %	66 %	34 %	68 %	32 %	68 %	32 %	65 %	35 %

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 d'avril 2022 à mars 2023 n'étaient pas disponibles pour le Manitoba.

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 2023 (janvier à mars)

Province ou territoire	Type de stimulants	2018		2019		2020		2021		2022		2023 (janv. à mars)	
		Homme	Femme	Homme	Femme	Homme	Femme	Homme	Femme	Homme	Femme	Homme	Femme
BC	Cocaïne	79 %	21 %	74 %	26 %	81 %	19 %	76 %	24 %	81 %	19 %	72 %	28 %
	Méthamphétamine	77 %	23 %	75 %	25 %	79 %	21 %	76 %	24 %	80 %	20 %	82 %	18 %
	Autres stimulants	88 %	12 %	75 %	25 %	74 %	26 %	66 %	34 %	76 %	24 %	0 %	0 %
SK	Cocaïne	68 %	32 %	82 %	18 %	66 %	34 %	62 %	38 %	75 %	25 %	83 %	17 %
	Méthamphétamine	58 %	43 %	59 %	41 %	67 %	33 %	69 %	31 %	65 %	35 %	65 %	35 %
	Autres stimulants	50 %	50 %	63 %	38 %	57 %	43 %	73 %	27 %	Mas.	Mas.	50 %	50 %
MB	Cocaïne	n.d.	n.d.	75 %	25 %	62 %	38 %	68 %	33 %	67 %	33 %	n.d.	n.d.
	Méthamphétamine	n.d.	n.d.	81 %	19 %	61 %	39 %	69 %	31 %	65 %	35 %	n.d.	n.d.
	Autres stimulants	n.d.	n.d.	Mas.	Mas.	62 %	38 %	67 %	33 %	64 %	36 %	n.d.	n.d.
ON	Cocaïne	73 %	27 %	75 %	25 %	76 %	24 %	74 %	26 %	75 %	25 %	76 %	24 %
	Méthamphétamine	72 %	28 %	71 %	29 %	75 %	25 %	76 %	24 %	76 %	24 %	77 %	23 %
	Autres stimulants	77 %	23 %	62 %	38 %	68 %	32 %	65 %	35 %	69 %	31 %	80 %	20 %
QC	Cocaïne	81 %	19 %	76 %	24 %	77 %	23 %	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.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
	Autres stimulants	75 %	25 %	75 %	25 %	78 %	22 %	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
NS	Cocaïne	71 %	29 %	89 %	11 %	81 %	19 %	70 %	30 %	82 %	18 %	89 %	11 %
	Méthamphétamine	67 %	33 %	89 %	11 %	0 %	0 %	67 %	33 %	67 %	33 %	Mas.	Mas.
	Autres stimulants	Mas.	Mas.	75 %	25 %	71 %	29 %	Mas.	Mas.	71 %	29 %	Mas.	Mas.

Province ou territoire	Type de stimulants	2018		2019		2020		2021		2022		2023 (janv. à mars)	
		Homme	Femme	Homme	Femme	Homme	Femme	Homme	Femme	Homme	Femme	Homme	Femme
NL	Cocaïne	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	67 %	33 %	Mas.	Mas.
	Méthamphétamine	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	0 %	0 %
	Autres stimulants	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.
YT	Cocaïne	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.
	Méthamphétamine	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %
	Autres stimulants	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	0 %	0 %	Mas.	Mas.	0 %	0 %
NT	Cocaïne	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	67 %	33 %	0 %	0 %
	Méthamphétamine	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %
	Autres stimulants	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	0 %	0 %	Mas.	Mas.	0 %	0 %	0 %	0 %
NU	Cocaïne	0 %	0 %	Mas.	Mas.	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %
	Méthamphétamine	0 %	0 %	Mas.	Mas.	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %
	Autres stimulants	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %
Canada	Cocaïne	77 %	23 %	75 %	25 %	76 %	24 %	74 %	26 %	76 %	24 %	76 %	24 %
	Méthamphétamine	75 %	25 %	72 %	28 %	74 %	26 %	74 %	26 %	75 %	25 %	76 %	24 %
	Autres stimulants	77 %	23 %	70 %	30 %	68 %	32 %	66 %	34 %	68 %	32 %	75 %	25 %

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

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

Note(s) :

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 d'avril 2022 à mars 2023 n'étaient pas disponibles pour le Manitoba.

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 2023 (janvier à mars)

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 %	20 %	26 %	22 %	19 %	7 %
	Opioïdes non apparentés au fentanyl	1 %	16 %	24 %	22 %	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 %	32 %	34 %	20 %	11 %	2 %
	Analogues du fentanyl	0 %	35 %	37 %	20 %	9 %	0 %
	Opioïdes non apparentés au fentanyl	0 %	21 %	18 %	21 %	24 %	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	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %
	Analogues du fentanyl	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %
	Opioïdes non apparentés au fentanyl	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %
Canada	Fentanyl	2 %	22 %	30 %	21 %	19 %	6 %
	Analogues du fentanyl	3 %	27 %	32 %	20 %	15 %	3 %
	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 %	20 %	8 %
	Analogues du fentanyl	2 %	17 %	26 %	20 %	22 %	13 %
	Opioïdes non apparentés au fentanyl	1 %	15 %	23 %	24 %	24 %	13 %
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	2 %	26 %	42 %	14 %	14 %	2 %
	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	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %
	Analogues du fentanyl	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %
	Opioïdes non apparentés au fentanyl	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %
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 %	24 %	10 %
	Opioïdes non apparentés au fentanyl	1 %	13 %	19 %	20 %	30 %	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	3 %	25 %	35 %	21 %	14 %	3 %
	Analogues du fentanyl	3 %	25 %	34 %	22 %	13 %	3 %
	Opioïdes non apparentés au fentanyl	3 %	16 %	21 %	19 %	26 %	14 %
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	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %
	Analogues du fentanyl	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %
	Opioïdes non apparentés au fentanyl	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %
Canada	Fentanyl	2 %	19 %	29 %	24 %	19 %	7 %
	Analogues du fentanyl	2 %	17 %	28 %	24 %	21 %	7 %
	Opioïdes non apparentés au fentanyl	1 %	14 %	23 %	22 %	25 %	14 %

2021

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 %	26 %	21 %	25 %	12 %
	Analogues du fentanyl	2 %	15 %	24 %	22 %	27 %	11 %
	Opioïdes non apparentés au fentanyl	1 %	13 %	20 %	21 %	31 %	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 %	19 %	14 %
SK	Fentanyl	1 %	25 %	24 %	27 %	17 %	6 %
	Analogues du fentanyl	1 %	25 %	24 %	27 %	17 %	6 %
	Opioïdes non apparentés au fentanyl	1 %	8 %	18 %	30 %	28 %	14 %
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	4 %	16 %	26 %	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	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %
	Analogues du fentanyl	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %
	Opioïdes non apparentés au fentanyl	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %
Canada	Fentanyl	1 %	19 %	30 %	23 %	19 %	7 %
	Analogues du fentanyl	2 %	19 %	29 %	24 %	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 %	16 %	26 %	22 %	23 %	11 %
	Analogues du fentanyl	0 %	15 %	26 %	22 %	24 %	13 %
	Opioïdes non apparentés au fentanyl	2 %	13 %	19 %	21 %	24 %	22 %
AB	Fentanyl	3 %	19 %	32 %	25 %	14 %	7 %
	Analogues du fentanyl	3 %	17 %	29 %	25 %	20 %	6 %
	Opioïdes non apparentés au fentanyl	2 %	11 %	23 %	27 %	24 %	14 %
SK	Fentanyl	3 %	19 %	27 %	33 %	16 %	2 %
	Analogues du fentanyl	3 %	19 %	27 %	34 %	16 %	2 %
	Opioïdes non apparentés au fentanyl	1 %	13 %	19 %	27 %	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 %	8 %
	Analogues du fentanyl	1 %	13 %	27 %	26 %	23 %	9 %
	Opioïdes non apparentés au fentanyl	1 %	11 %	23 %	24 %	25 %	16 %
QC	Fentanyl	Mas.	19 %	26 %	28 %	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 %	23 %	27 %	18 %	23 %	9 %
	Analogues du fentanyl	0 %	13 %	38 %	25 %	13 %	13 %
	Opioïdes non apparentés au fentanyl	7 %	20 %	3 %	27 %	30 %	13 %
NS	Fentanyl	0 %	17 %	17 %	17 %	33 %	17 %
	Analogues du fentanyl	0 %	0 %	0 %	Mas.	0 %	Mas.
	Opioïdes non apparentés au fentanyl	2 %	13 %	16 %	24 %	24 %	20 %

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.	Mas.	0 %
	Analogues du fentanyl	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %
	Opioïdes non apparentés au fentanyl	0 %	Mas.	27 %	23 %	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	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %
	Analogues du fentanyl	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %
	Opioïdes non apparentés au fentanyl	0 %	0 %	0 %	Mas.	0 %	Mas.
Canada	Fentanyl	2 %	17 %	30 %	25 %	18 %	7 %
	Analogues du fentanyl	2 %	17 %	28 %	27 %	20 %	7 %
	Opioïdes non apparentés au fentanyl	1 %	13 %	22 %	26 %	25 %	14 %

2023 (janv. à mars)

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	0 %	14 %	41 %	16 %	14 %	16 %
	Analogues du fentanyl	0 %	7 %	13 %	27 %	27 %	27 %
	Opioïdes non apparentés au fentanyl	0 %	20 %	40 %	10 %	20 %	10 %
AB	Fentanyl	3 %	21 %	36 %	22 %	14 %	4 %
	Analogues du fentanyl	3 %	15 %	39 %	27 %	9 %	6 %
	Opioïdes non apparentés au fentanyl	5 %	15 %	30 %	15 %	25 %	10 %
SK	Fentanyl	3 %	24 %	30 %	30 %	3 %	9 %
	Analogues du fentanyl	3 %	24 %	30 %	30 %	3 %	9 %
	Opioïdes non apparentés au fentanyl	9 %	18 %	36 %	0 %	18 %	18 %
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 %	16 %	32 %	25 %	20 %	6 %
	Analogues du fentanyl	1 %	15 %	33 %	30 %	12 %	8 %
	Opioïdes non apparentés au fentanyl	3 %	11 %	17 %	23 %	27 %	19 %
QC	Fentanyl	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.
	Analogues du fentanyl	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.
	Opioïdes non apparentés au fentanyl	Mas.	31 %	22 %	Mas.	25 %	Mas.
NB	Fentanyl	0 %	20 %	20 %	60 %	0 %	0 %
	Analogues du fentanyl	0 %	0 %	25 %	75 %	0 %	0 %
	Opioïdes non apparentés au fentanyl	0 %	0 %	40 %	0 %	20 %	40 %
NS	Fentanyl	0 %	20 %	40 %	20 %	20 %	0 %
	Analogues du fentanyl	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %
	Opioïdes non apparentés au fentanyl	0 %	8 %	8 %	42 %	25 %	17 %

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 %	0 %	Mas.	0 %	Mas.
NL	Fentanyl	0 %	Mas.	0 %	0 %	0 %	Mas.
	Analogues du fentanyl	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %
	Opioïdes non apparentés au fentanyl	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	0 %	Mas.
YT	Fentanyl	0 %	Mas.	0 %	Mas.	0 %	Mas.
	Analogues du fentanyl	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %
	Opioïdes non apparentés au fentanyl	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %
NT	Fentanyl	0 %	0 %	0 %	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	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %
	Analogues du fentanyl	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %
	Opioïdes non apparentés au fentanyl	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %
Canada	Fentanyl	2 %	17 %	33 %	24 %	17 %	7 %
	Analogues du fentanyl	2 %	16 %	32 %	30 %	11 %	9 %
	Opioïdes non apparentés au fentanyl	3 %	16 %	23 %	17 %	26 %	15 %

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 d'avril 2022 à mars 2023 n'étaient pas disponibles pour le Manitoba.

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 2023 (janvier à mars)

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 %	11 %
	Méthamphétamine	1 %	17 %	27 %	24 %	22 %	8 %
	Autres stimulants	12 %	36 %	30 %	3 %	18 %	0 %
SK	Cocaïne	3 %	27 %	22 %	27 %	11 %	11 %
	Méthamphétamine	0 %	23 %	40 %	25 %	10 %	3 %
	Autres stimulants	0 %	20 %	10 %	40 %	30 %	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.
NU	Cocaïne	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %
	Méthamphétamine	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %
	Autres stimulants	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %
Canada	Cocaïne	1 %	16 %	26 %	23 %	25 %	9 %
	Méthamphétamine	1 %	18 %	29 %	25 %	20 %	7 %
	Autres stimulants	7 %	23 %	22 %	18 %	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 %	16 %	26 %	20 %	23 %	13 %
	Méthamphétamine	2 %	16 %	27 %	26 %	22 %	8 %
	Autres stimulants	0 %	44 %	19 %	19 %	19 %	0 %
SK	Cocaïne	0 %	14 %	50 %	18 %	14 %	5 %
	Méthamphétamine	3 %	23 %	36 %	18 %	15 %	5 %
	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.
NU	Cocaïne	0 %	Mas.	0 %	0 %	0 %	Mas.
	Méthamphétamine	0 %	Mas.	0 %	0 %	0 %	Mas.
	Autres stimulants	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %
Canada	Cocaïne	1 %	16 %	27 %	21 %	23 %	11 %
	Méthamphétamine	1 %	19 %	30 %	23 %	19 %	6 %
	Autres stimulants	5 %	24 %	22 %	20 %	20 %	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	0 %	15 %	21 %	25 %	27 %	12 %
	Méthamphétamine	2 %	15 %	25 %	25 %	23 %	11 %
	Autres stimulants	7 %	48 %	15 %	15 %	13 %	2 %
SK	Cocaïne	0 %	18 %	29 %	21 %	25 %	7 %
	Méthamphétamine	3 %	20 %	38 %	20 %	15 %	5 %
	Autres stimulants	0 %	14 %	14 %	14 %	43 %	14 %
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 %	40 %	17 %
	Méthamphétamine	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
	Autres stimulants	2 %	4 %	26 %	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 %
NU	Cocaïne	0 %	0 %	0 %	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 %	17 %	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 %	11 %	21 %	23 %	30 %	14 %
	Méthamphétamine	1 %	14 %	27 %	23 %	25 %	11 %
	Autres stimulants	7 %	14 %	31 %	24 %	14 %	10 %
SK	Cocaïne	0 %	27 %	29 %	16 %	22 %	7 %
	Méthamphétamine	1 %	23 %	29 %	25 %	17 %	5 %
	Autres stimulants	9 %	9 %	27 %	45 %	9 %	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 %	25 %	33 %	16 %	20 %	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.
NU	Cocaïne	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %
	Méthamphétamine	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %
	Autres stimulants	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %
Canada	Cocaïne	1 %	15 %	27 %	23 %	24 %	11 %
	Méthamphétamine	1 %	18 %	31 %	24 %	19 %	7 %
	Autres stimulants	3 %	20 %	36 %	22 %	15 %	6 %

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 %	12 %	23 %	22 %	32 %	11 %
	Méthamphétamine	1 %	16 %	28 %	24 %	21 %	11 %
	Autres stimulants	6 %	35 %	24 %	6 %	18 %	12 %
SK	Cocaïne	0 %	10 %	17 %	40 %	17 %	17 %
	Méthamphétamine	3 %	21 %	26 %	31 %	14 %	5 %
	Autres stimulants	33 %	0 %	33 %	33 %	0 %	0 %
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 %	25 %	25 %	24 %	12 %
	Méthamphétamine	1 %	15 %	32 %	24 %	21 %	8 %
	Autres stimulants	2 %	36 %	23 %	18 %	18 %	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 %	23 %	18 %	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.	33 %	28%	Mas.
	Méthamphétamine	0 %	Mas.	0 %	0 %	Mas.	0 %
	Autres stimulants	Mas.	Mas.	0 %	Mas.	Mas.	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 %
NU	Cocaïne	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %
	Méthamphétamine	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %
	Autres stimulants	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %
Canada	Cocaïne	1 %	13 %	24 %	25 %	24 %	12 %
	Méthamphétamine	1 %	16 %	30 %	25 %	20 %	8 %
	Autres stimulants	4 %	27 %	27 %	23 %	14 %	4 %

2023 (janv. à mars)

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 %	3 %	28 %	22 %	22 %	25 %
	Méthamphétamine	0 %	24 %	35 %	18 %	18 %	6 %
	Autres stimulants	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %
SK	Cocaïne	0 %	25 %	17 %	17 %	25 %	17 %
	Méthamphétamine	0 %	32 %	19 %	29 %	3 %	16 %
	Autres stimulants	0 %	0 %	50 %	50 %	0 %	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	0 %	15 %	29 %	23 %	22 %	11 %
	Méthamphétamine	3 %	14 %	35 %	23 %	19 %	6 %
	Autres stimulants	9 %	9 %	18 %	45 %	9 %	9 %
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 %	22 %	44 %	22 %	11 %	0 %
	Méthamphétamine	0 %	0 %	50 %	50 %	0 %	0 %
	Autres stimulants	0 %	0 %	50 %	50 %	0 %	0 %
NL	Cocaïne	Mas.	Mas.	Mas.	0 %	0 %	0 %
	Méthamphétamine	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %
	Autres stimulants	Mas.	Mas.	Mas.	0 %	0 %	0 %
YT	Cocaïne	0 %	Mas.	0 %	Mas.	0 %	0 %
	Méthamphétamine	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %
	Autres stimulants	0 %	0 %	0 %	0 %	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
NT	Cocaïne	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %
	Méthamphétamine	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %
	Autres stimulants	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %
NU	Cocaïne	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %
	Méthamphétamine	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %
	Autres stimulants	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %
Canada	Cocaïne	0 %	14 %	29 %	23 %	22 %	13 %
	Méthamphétamine	2 %	16 %	33 %	24 %	17 %	7 %
	Autres stimulants	7 %	7 %	27 %	47 %	7 %	7 %

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 d'avril 2022 à mars 2023 n'étaient pas disponibles pour le Manitoba.

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 2023 (janvier à mars)

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	9 %	91 %	0 %	0 %
	Analogues du fentanyl	0 %	100 %	0 %	0 %
	Opioïdes non apparentés au fentanyl	86 %	10 %	3 %	1 %
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 %
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 %

Province ou territoire	Type d'opioïdes	Origine			
		Pharmaceutique seulement	Non-pharmaceutique seulement	Les deux	Indéterminée
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 %

2019

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.
	Opioides 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.
	Opioides 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.
	Opioides 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.
	Opioides 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.
	Opioides 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 %
	Opioides 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	82 %	4 %	2 %	12 %
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.
	Opioides 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.
	Opioides 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.
	Opioides 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.
	Opioides 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.
	Opioides 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 %
	Opioides non apparentés au fentanyl	67 %	13 %	3 %	17 %

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	89 %	2 %	1 %	8 %
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	79 %	9 %	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	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	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	38 %	9 %	1 %	51 %
SK	Fentanyl	1 %	99 %	0 %	0 %
	Analogues du fentanyl	0 %	100 %	0 %	0 %
	Opioïdes non apparentés au fentanyl	91 %	4 %	3 %	1 %
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	75 %	9 %	4 %	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	93 %	7 %	0 %	0 %
NS	Fentanyl	0 %	100 %	0 %	0 %
	Analogues du fentanyl	0 %	100 %	0 %	0 %
	Opioïdes non apparentés au fentanyl	91 %	6 %	3 %	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.
	Opioïdes non apparentés au fentanyl	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
NL	Fentanyl	0 %	0 %	Mas.	Mas.
	Analogues du fentanyl	0 %	0 %	0 %	0 %
	Opioïdes non apparentés au fentanyl	Mas.	0 %	Mas.	95 %
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 %	10 %	3 %	23 %

2023 (janv. à mars)

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	50 %	0 %	0 %	50 %
SK	Fentanyl	0 %	100 %	0 %	0 %
	Analogues du fentanyl	0 %	100 %	0 %	0 %
	Opioïdes non apparentés au fentanyl	82 %	18 %	0 %	0 %
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	0 %	100 %	0 %	0 %
	Analogues du fentanyl	0 %	100 %	0 %	0 %
	Opioïdes non apparentés au fentanyl	81 %	5 %	5 %	10 %
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	75 %	0 %	0 %	25 %
NS	Fentanyl	0 %	100 %	0 %	0 %
	Analogues du fentanyl	0 %	0 %	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.
	Opioides non apparentés au fentanyl	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
NL	Fentanyl	0 %	0 %	Mas.	Mas.
	Analogues du fentanyl	0 %	0 %	0 %	0 %
	Opioides non apparentés au fentanyl	0 %	0 %	0 %	100 %
YT	Fentanyl	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
	Analogues du fentanyl	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
	Opioides 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 %
	Opioides 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.
	Opioides 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 %
	Opioides non apparentés au fentanyl	69 %	4 %	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 d'avril 2022 à mars 2023 n'étaient pas disponibles pour le Manitoba.

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 2023 (janvier à mars)

2018

Province ou territoire	Sexe	Origine			
		Pharmaceutique seulement	Non-pharmaceutique seulement	Les deux	Indéterminée
BC	Femme	0 %	56 %	0 %	44 %
	Homme	0 %	63 %	0 %	37 %
AB	Femme	28 %	65 %	1 %	7 %
	Homme	11 %	83 %	1 %	4 %
SK	Femme	67 %	19 %	14 %	0 %
	Homme	43 %	48 %	8 %	2 %
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	35 %	56 %	5 %	4 %
	Homme	19 %	70 %	7 %	3 %

2019

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	51 %	34 %	9 %	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 %	69 %	0 %	31 %
	Homme	0 %	79 %	0 %	20 %
AB	Femme	16 %	75 %	1 %	8 %
	Homme	7 %	86 %	1 %	6 %
SK	Femme	43 %	40 %	8 %	8 %
	Homme	26 %	61 %	9 %	4 %
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 %	79 %	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 %	65 %	12 %	1 %
	Homme	8 %	75 %	14 %	3 %
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 %	9 %	5 %	0 %
NS	Femme	100 %	0 %	0 %	0 %
	Homme	67 %	33 %	0 %	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 %	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 %	4 %

Province ou territoire	Sexe	Origine			
		Pharmaceutique seulement	Non-pharmaceutique seulement	Les deux	Indéterminée
BC	Femme	0 %	69 %	0 %	31 %
	Homme	0 %	80 %	0 %	20 %
AB	Femme	10 %	82 %	0 %	9 %
	Homme	4 %	88 %	0 %	8 %
SK	Femme	23 %	66 %	10 %	1 %
	Homme	14 %	76 %	10 %	0 %
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	65 %	35 %	0 %	0 %
	Homme	43 %	57 %	0 %	0 %
NS	Femme	73 %	9 %	18 %	0 %
	Homme	78 %	19 %	4 %	0 %
PE	Femme	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
	Homme	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
NL	Femme	Mas.	0 %	Mas.	90 %
	Homme	Mas.	0 %	Mas.	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 %	73 %	5 %	7 %
	Homme	8 %	82 %	5 %	5 %

2023 (janv. à mars)

Province ou territoire	Sexe	Origine			
		Pharmaceutique seulement	Non-pharmaceutique seulement	Les deux	Indéterminée
BC	Femme	0 %	50 %	0 %	50 %
	Homme	0 %	84 %	0 %	16 %
AB	Femme	16 %	76 %	0 %	8 %
	Homme	5 %	85 %	0 %	9 %
SK	Femme	17 %	75 %	8 %	0 %
	Homme	11 %	78 %	11 %	0 %
MB	Femme	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
	Homme	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
ON	Femme	5 %	71 %	16 %	7 %
	Homme	6 %	84 %	9 %	0 %
QC	Femme	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
	Homme	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
NB	Femme	60 %	20 %	0 %	20 %
	Homme	0 %	100 %	0 %	0 %
NS	Femme	100 %	0 %	0 %	0 %
	Homme	50 %	38 %	13 %	0 %
PE	Femme	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
	Homme	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
NL	Femme	0 %	0 %	Mas.	Mas.
	Homme	0 %	0 %	Mas.	Mas.
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	13 %	71 %	9 %	7 %
	Homme	8 %	83 %	7 %	3 %

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 d'avril 2022 à mars 2023 n'étaient pas disponibles pour le Manitoba.