

Janvier 2017 à juin 2023



Surdoses suspectées d'être liées aux opioïdes

Selon les données des services
médicaux d'urgence

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:

Suspected Opioid-related Overdoses Based on Emergency Medical Services

Surveillance of Opioid- and Stimulant-related Harms in Canada

January 2017 to June 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 : décembre 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. : HP33-5F-PDF

ISSN : 2563-2531

Pub. : 230480



Table des matières

| | |
|--|-----------|
| Remerciements | 2 |
| Citation suggérée | 3 |
| Faits saillants | 4 |
| Notes techniques | 6 |
| Définitions de cas | 6 |
| Comment les surdoses suspectées d'être liées aux opioïdes sont comptées | 6 |
| Limites des données des services médicaux d'urgence sur les surdoses suspectées d'être liées aux opioïdes | 7 |
| Notes sur les données provinciales et territoriales | 7 |
| Notes générales | 7 |
| Sexe et groupe d'âge | 9 |
| Masquage des données | 9 |
| Tableau A. Définitions de cas pour les interventions des services médicaux d'urgence (SMU) pour surdoses suspectées d'être liées aux opioïdes pour les provinces et territoires | 10 |
| Tableau B. Période de déclaration et variables disponibles pour les données des SMU sur les surdoses suspectées d'être liées aux opioïdes | 12 |
| Tableau C. Période de publication spécifique inclus dans les données des SMU sur les surdoses suspectées d'être liées aux opioïdes, par région | 13 |
| Annexe | 14 |
| Tableau 1. Nombre d'interventions des SMU pour surdoses suspectées d'être liées aux opioïdes par région, 2017 à 2023 (janvier à juin) | 15 |
| Tableau 2. Nombre d'interventions des SMU pour surdoses suspectées d'être liées aux opioïdes par région et par trimestre, janvier 2017 à juin 2023 | 16 |
| Tableau 3. Distribution annuelle par sexe des interventions des SMU pour surdoses suspectées d'être liées aux opioïdes par région, 2017 à 2023 (janvier à juin) | 19 |
| Tableau 4. Distribution trimestrielle par sexe des interventions des SMU pour surdoses suspectées d'être liées aux opioïdes par région, janvier 2017 à juin 2023 | 20 |
| Tableau 5. Distribution annuelle par groupe d'âge des interventions des SMU pour surdoses suspectées d'être liées aux opioïdes par région, 2017 à 2023 (janvier à juin) | 24 |
| Tableau 6. Distribution annuelle par groupe d'âge des interventions des SMU pour surdoses suspectées d'être liées aux opioïdes par sexe et par région, 2017 à 2023 (janvier à juin) | 28 |



Remerciements

Nous reconnaissons que les données contenues dans ce rapport peuvent représenter des histoires de douleur, de chagrin et de traumatisme. Ce rapport ne peut pas refléter adéquatement le fardeau porté par les Canadiens. Nous reconnaissons tous ceux qui sont touchés par la consommation de substance ainsi que ceux qui travaillent à sauver des vies et à réduire les méfaits liés aux substances sur les individus et les communautés.

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, décembre 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 juin 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. Pour plus de détails sur les études additionnelles et autres produits liés à la crise des surdoses, incluant la déclaration conjointe des co-présidents du Comité consultatif spécial sur l'épidémie de surdose d'opioïdes, veuillez consulter la page [Données, surveillance et recherche](#).

Quoi : Plus de 20 000 interventions des services médicaux d'urgence (SMU) pour des surdoses soupçonnées d'être liées aux opioïdes ont été enregistrées depuis le début de l'année 2023 (janvier à juin)

- + Un total de 20 758 interventions des services médicaux d'urgence pour des surdoses qu'on soupçonne liées aux opioïdes ont eu lieu depuis le début de l'année 2023 (janvier à juin), selon les données disponibles pour neuf provinces et territoires.



Qui : Les hommes jeunes et d'âge moyen continuent à être les plus touchés

- + Parmi les interventions des SMU pour des surdoses soupçonnées d'être liées aux opioïdes enregistrées depuis le début de l'année 2023 (janvier à juin), 71 % concernaient des hommes.
- + La plus grande partie des interventions des SMU pour des surdoses soupçonnées d'être liées aux opioïdes depuis le début de l'année 2023 (janvier à juin) concernaient des personnes ayant entre 20 et 49 ans, avec toutefois des variations entre provinces et territoires.



Cette mise à jour est basée sur les données soumises à ou extraites par à l'Agence de la santé publique du Canada au plus tard, le 1^{er} novembre 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 de cas

Il n'existe actuellement aucune définition de cas nationale pour les interventions des services médicaux d'urgence (SMU) pour surdoses suspectées d'être liées aux opioïdes. Ainsi, chaque région rapporte des données basées sur leur propre définition de cas provinciale ou territoriale (voir le [tableau A](#)). Étant donné les différences dans les définitions de cas, les comparaisons temporelles et entre provinces et/ou territoires devraient être interprétées avec précaution.

Comment les surdoses suspectées d'être liées aux opioïdes sont comptées

Les nombres sont fournis par les provinces et les territoires qui recueillent les données depuis leurs services médicaux d'urgence respectifs.

Les données fournies par les provinces et les territoires peuvent comprendre les interventions des SMU pour des surdoses suspectées d'être liées aux opioïdes où :

- + La naloxone a été administrée par un membre des services médicaux d'urgence ou une autre personne sur les lieux de l'incident.
- + La naloxone n'a pas nécessairement été administrée mais une surdose liée aux opioïdes a été suspectée.

Les données **n'incluent pas** les surdoses où :

- + Les services médicaux d'urgence n'ont pas été contactés ou le client avait quitté à leur arrivée.

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 B](#) et le [tableau C](#)).



Limites des données des services médicaux d'urgence sur les surdoses suspectées d'être liées aux opioïdes

Les données présentées doivent être interprétées avec prudence.

- + Cette mise à jour repose sur les données soumises ou extraites par à l'Agence de la santé publique du Canada au plus tard le 1^{er} novembre 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, l'utilisation de différents groupes d'âge ou de différentes périodes.
- + Cette mise à jour repose sur des données qui ne précisent pas comment les opioïdes ont été obtenus (illégalement ou sur ordonnance); le niveau de toxicité peut varier selon l'opioïde (substances impliquées, concentration et dose).
- + Aucune analyse de laboratoire n'est effectuée par aucune région afin de confirmer si la surdose est due à la prise d'opioïdes. Ainsi, le nombre de patients recevant de la naloxone peut être une surestimation du nombre réel de surdoses liées aux opioïdes puisque la naloxone n'aura pas d'effet si des opioïdes n'ont pas été consommés.

Notes sur les données provinciales et territoriales

En raison des différences dans les définitions de cas, les comparaisons temporelles et entre provinces et/ou territoires devraient être interprétées avec précaution.

Notes générales

1. Les données soumises par chaque province et territoire ne précisaient pas toutes le groupe d'âge ou le sexe des cas; référer vous au **tableau B** pour plus d'information.
2. Les données présentées sont mises à jour chaque trimestre en fonction des nouvelles informations ou des informations mises à jour.
3. Les données n'étaient pas disponibles pour le Québec, l'Île-du-Prince-Édouard et le Nunavut.
4. Les données de la Colombie-Britannique incluent les réponses des services médicaux d'urgence à des cas présumés de surdose d'opioïdes, liés à toutes les drogues illicites, y compris, mais sans s'y limiter, les opioïdes. Bien que les données soient mises à jour tous les trimestres, il peut y avoir un décalage dans la déclaration. Par conséquent, des divergences peuvent être constatées entre la déclaration trimestrielle nationale des cas présumés de surdose d'opioïdes en Colombie-Britannique et la déclaration trimestrielle des cas présumés de surdose d'opioïdes par le BCEHS; veuillez vous référer à la section 1 du dernier **rapport**.
5. Depuis 2018, la couverture provinciale des données des services médicaux d'urgence de l'Alberta est approximativement de 100 %. Les données des ambulances aériennes et des transferts inter-établissements ne sont pas incluses. En 2017, les données des services médicaux d'urgence étaient seulement disponibles pour Calgary et Edmonton.



6. La Saskatchewan publie seulement les données provenant de services paramédicaux autorisés de la Saskatchewan. Ceci ne comprend pas les événements où la naloxone a été administrée par des témoins sur scène ou des premiers répondants (ex. policiers ou pompiers).
7. La définition de cas de la Saskatchewan a été modifiée en mai 2022 afin d'inclure également les situations où une surdose était soupçonnée, mais qu'une personne autre qu'un ambulancier (ex. policier, pompier ou ami) a administré la naloxone. Ce changement affecte uniquement les données prospectives collectées dans la province à partir de 2021.
8. Le Manitoba rapporte des données pour deux régions distinctes : 1) Winnipeg et 2) les régions rurales et du nord du Manitoba.
9. Les données des régions rurales et du nord du Manitoba comprennent les transports aériens et au sol, mais excluent les transports inter-établissements. Le nombre d'administration de naloxone provient de l'information collectée par les témoins sur scène ou par le répartiteur des SMU au moment de l'appel. Les données pour d'avril à juin 2023 n'étaient pas disponibles pour les régions nordiques et rurales du Manitoba.
10. La méthode d'enregistrement des données du Service d'incendie et de soins paramédicaux de Winnipeg a changé en novembre 2021 : on comptabilise maintenant le nombre de personnes nécessitant l'administration de naloxone et non le nombre d'incidents nécessitant l'administration de naloxone. Ce changement touche non seulement les données à venir mais également les données collectées auparavant dans la ville et se traduit par une augmentation du nombre d'interventions des SMU pour toutes les années de référence.
11. Les données de l'Ontario s'appuient sur la documentation fournie par les services paramédicaux et extraite des données des hôpitaux désignés du Ministère de la santé. Les données soumises d'avril à juin 2018 et de janvier à mars 2019 étaient seulement disponibles pour une région géographique comprenant ~95,5 % et ~99,6 % de la population de l'Ontario (selon les données du recensement du Canada de 2016), respectivement.
12. Le nombre de patients recevant de la naloxone peut surestimer le nombre réel de surdoses liées aux opioïdes car la naloxone n'aura aucun effet si les opioïdes ne sont pas en cause. Ainsi, le Nouveau-Brunswick déclare le nombre de patients pour lesquels l'administration de la naloxone a été efficace. Les données ne comprennent pas les surdoses où les patients étaient décédés à l'arrivée des ambulanciers ou celles pour lesquelles Ambulance Nouveau-Brunswick n'a pas administré la naloxone.
13. Les données de SMU de Terre-Neuve et Labrador présentées peuvent sous-estimer le fardeau des cas de surdose liées aux opioïdes dans la province. Le nombre d'interventions SMU liées aux surdoses suspectées d'être liées aux opioïdes est susceptible de changer en raison d'un délai dans le signalement rétrospectif de l'administration de naloxone.
14. Les données des SMU pour le Yukon étaient seulement disponibles pour la ville de Whitehorse.
15. Les données des SMU pour les Territoires du Nord-Ouest étaient seulement disponibles pour la ville de Yellowknife.



Sexe et groupe d'âge

16. Les données des SMU pour surdoses suspectées d'être liées aux opioïdes pour lesquelles le sexe était classé comme « inconnu » ont été exclues des analyses par sexe, mais ont été incluses dans les analyses globales.
17. Les données des SMU pour surdoses suspectées d'être liées aux opioïdes 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.
18. Les pourcentages ayant été arrondis, le total peut ne pas correspondre à 100 %.
19. Les tendances générales par sexe et par âge présentés ici reposent sur les données des régions ayant fourni l'information pour l'année la plus récente dont elles disposaient. Les résultats peuvent fluctuer d'une province ou d'un territoire à l'autre.
20. Les données par groupes d'âge de la Colombie-Britannique n'ont pas été rapportées.
21. Les données par sexe et groupes d'âge de la Saskatchewan ont été rapportées uniquement de 2018 à 2023.
22. Les données de Winnipeg, Manitoba n'incluent pas les données sur les enfants de neuf ans et moins.
23. Les données par sexe et groupes d'âge de Terre-Neuve et Labrador n'ont pas été rapportées.
24. Les données par sexe et groupes d'âge du Yukon ont été rapportées uniquement de 2019 à 2023.

Masquage des données

Les nombres égaux ou inférieurs à cinq ont été masqués afin de répondre aux préoccupations concernant la publication de petits nombres. Le masquage a également été appliqué lorsque toutes les données d'une province ou d'un territoire se retrouvaient dans une seule catégorie de sexe ou de groupe d'âge. De plus, dans le cas où l'une des catégories d'une variable à catégories mutuellement exclusives était masquée, une autre catégorie a été masquée afin de répondre aux préoccupations en matière de confidentialité.

Tableau A. Définitions de cas pour les interventions des services médicaux d'urgence (SMU) pour surdoses suspectées d'être liées aux opioïdes pour les provinces et territoires

| Région | Source de données | Définition de cas principale |
|--|--|--|
| Colombie-Britannique | BC Emergency Health Services (BCEHS) | La définition actuelle du British Columbia Centre for Disease Control (BCCDC) Overdose Surveillance pour les événements de surdose assistés par des ambulanciers paramédicaux est basée sur un algorithme d'analyse en grappes, qui code les événements assistés par des ambulanciers comme des événements de surdose d'opioïdes lorsque les ambulanciers paramédicaux ont administré de la naloxone OU lorsque les codes d'impression des ambulanciers paramédicaux sont liés à une surdose de drogue récréative et que le code du Medical Priority Dispatch System (MPDS) correspond à une surdose de drogue possible. Les codes d'impression des ambulanciers indiquent un arrêt cardiaque, un empoisonnement par ingestion ou une perte de conscience OU les codes d'impression des ambulanciers indiquent un arrêt cardiaque traité et le code du MPDS indique un empoisonnement par ingestion. |
| Alberta | Alberta Health Services | Documentation d'utilisation du protocole de contrôle médical pour les opioïdes ou l'administration de la naloxone. |
| Saskatchewan | Provincial Ambulance Information System | Les appels d'intervention d'urgence avec une évaluation de « surdose/intoxication par administration indirecte de médicaments » OU lorsque le Narcan (naloxone) est administré par un membre d'une équipe d'ambulances et que le patient reçoit un code d'évaluation pour une surdose possible de narcotique. |
| Winnipeg, Manitoba | Winnipeg Fire Paramedic Service | Le nombre de cas suspecté d'être une surdose et qui ont reçu de la naloxone par Winnipeg Fire Paramedic Service (WFPS). |
| Régions rurales et du nord du Manitoba | Medical Transportation Coordination Centre | Le nombre de cas suspectés d'être une surdose dans les régions rurales et du nord du Manitoba qui ont reçu la naloxone des services médicaux d'urgence via le Medical Transportation Coordination Centre (MTCC) ou via un tiers sur place. |
| Ontario | Ontario Ambulance Call Reports | Surdose suspectée d'être liée aux opioïdes nécessitant l'administration de naloxone par des ambulanciers paramédicaux (comme l'indique le code de médicament « Naloxone (610) ») |
| Nouveau-Brunswick | Ambulance Nouveau-Brunswick | Un patient qui a répondu à la naloxone administrée par un premier répondant d'Ambulance Nouveau-Brunswick pour une surdose suspectée d'être liée aux opioïdes. |
| Nouvelle-Écosse | Emergency Health Services Nova Scotia | Nombre d'interventions des services d'urgence où la naloxone a été administrée par un paramédic des soins intensifs, un paramédic des soins avancés ou un paramédic des soins d'état critique lorsque la respiration ou les voies respiratoires étaient compromises malgré la gestion de base des voies respiratoires ET où une intoxication par un opioïde était suspectée. |
| Terre-Neuve et Labrador | Provincial Medical Oversight Office | Intervention d'urgence suite à une surdose liée aux opioïdes pour laquelle la naloxone est administrée par les paramédics. |

| Région | Source de données | Définition de cas principale |
|--|---|--|
| Whitehorse, Yukon | Yukon Emergency Medical Services | <p>Rapport papier des soins au patient :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. une surconsommation présumée d'opioïdes est identifiée lors de l'appel au 9-1-1; ou 2. une surutilisation ou une surdose d'opioïdes est mentionnée dans le narratif du rapport des soins du patient, l'historique de l'incident ou la plainte principale; ou 3. l'administration de la naloxone par le premier répondant désigné, un professionnel paramédical ou une personne sur place lors de l'événement. <p>Rapport électronique des soins au patient :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. problème primaire ou problème final classé comme une « surdose suspectée d'être liée aux opioïdes »; et/ou 2. code de procédure : administration de la naloxone par le premier répondant désigné, un professionnel paramédical ou une personne sur place lors de l'événement. |
| Yellowknife, Territoires du Nord-Ouest | Yellowknife Fire and Ambulance Services | <p>Surdose suspectée identifiée comme plainte principale et un opioïde identifié comme le produit de surdosage OU surdose suspectée identifiée comme plainte principale et naloxone administrée par les ambulanciers.</p> |

Tableau B. Période de déclaration et variables disponibles pour les données des SMU sur les surdoses suspectées d'être liées aux opioïdes

| | | BC | AB | SK | MB | ON | QC | NB | NS | PE | NL | YT | NT | NU |
|--|--------------------|------|----|------------|------------|------------|------|----|------------|------|------------|------------|----|------|
| Période visée (en date du 1^{er} novembre 2023) | | | | | | | | | | | | | | |
| 2017 | Janvier à décembre | ✓ | ✓ | n.d. | ✓ (INC) | n.d. | n.d. | ✓ | n.d. | n.d. | ✓ (INC) | ✓ | ✓ | n.d. |
| 2018 | Janvier à décembre | ✓ | ✓ | ✓ (INC) | ✓ | ✓ (INC) | n.d. | ✓ | ✓ (INC) | n.d. | ✓ (INC) | ✓ | ✓ | n.d. |
| 2019 | Janvier à décembre | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | n.d. | ✓ | ✓ | n.d. | n.d. | ✓ | ✓ | n.d. |
| 2020 | Janvier à décembre | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | n.d. | ✓ | ✓ | n.d. | n.d. | ✓ | ✓ | n.d. |
| 2021 | Janvier à décembre | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | n.d. | ✓ | ✓ | n.d. | n.d. | ✓ | ✓ | n.d. |
| 2022 | Janvier à décembre | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | n.d. | ✓ | ✓ | n.d. | n.d. | ✓ | ✓ | n.d. |
| 2023 | Janvier à juin | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ (INC) | ✓ | n.d. | ✓ | ✓ | n.d. | n.d. | ✓ | ✓ | n.d. |
| Disponibilité des données par variables | | | | | | | | | | | | | | |
| Données par sexe | | ✓ | ✓ | ✓ (INC) | ✓ | ✓ | n.d. | ✓ | ✓ | n.d. | n.d. | ✓ (INC) | ✓ | n.d. |
| Données par groupes d'âge | | n.d. | ✓ | ✓ (INC) | ✓ | ✓ | n.d. | ✓ | ✓ | n.d. | n.d. | ✓ (INC) | ✓ | 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.

(INC) Les données n'étaient pas rapportées pour la durée complète. Veuillez vous référer au [tableau C](#) pour plus de détails.

n.d. Les données n'étaient pas disponibles au moment de la publication.

Tableau C. Période de publication spécifique inclus dans les données des SMU sur les surdoses suspectées d'être liées aux opioïdes, par région

| Région | Période de publication |
|--|--------------------------|
| Colombie-Britannique | Janvier 2017 à juin 2023 |
| Alberta | Janvier 2017 à juin 2023 |
| Saskatchewan | Avril 2018 à juin 2023 |
| Winnipeg, Manitoba | Janvier 2017 à juin 2023 |
| Régions rurales et du nord du Manitoba | Mai 2017 à mars 2023 |
| Ontario | Avril 2018 à juin 2023 |
| Nouveau-Brunswick | Janvier 2017 à juin 2023 |
| Nouvelle-Écosse | Juin 2018 à juin 2023 |
| Terre-Neuve et Labrador | Avril 2017 à mars 2018 |
| Whitehorse, Yukon | Janvier 2017 à juin 2023 |
| Yellowknife, Territoires du Nord-Ouest | Janvier 2017 à juin 2023 |



Annexe

Tableau 1. Nombre d'interventions des SMU pour surdoses suspectées d'être liées aux opioïdes par région, 2017 à 2023 (janvier à juin)

| Région | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | 2021 | 2023 (janv. à juin) |
|----------------------------------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|------------------------|
| BC | 12 818 | 13 150 | 13 172 | 16 709 | 23 725 | 20 075 | 11 155 |
| AB | 2 643 | 4 206 | 3 536 | 5 188 | 8 215 | 7 078 | 4 779 |
| SK | n.d. | 196 | 321 | 640 | 1 015 | 1 195 | 643 |
| Winnipeg, MB | 1 520 | 1 095 | 1 403 | 2 684 | 2 732 | 2 046 | 1 376 |
| Régions rurales et du nord du MB | 32 | 21 | 21 | 53 | 63 | 26 | 8 |
| ON | n.d. | 1 804 | 2 629 | 3 809 | 5 008 | 4 567 | 2 460 |
| NB | 152 | 110 | 127 | 125 | 175 | 275 | 142 |
| NS | n.d. | 111 | 188 | 182 | 220 | 249 | 129 |
| NL | 46 | Mas. | n.d. | n.d. | n.d. | n.d. | n.d. |
| Whitehorse, YT | 59 | 78 | 48 | 104 | 133 | 136 | 66 |
| Yellowknife, NT | Mas. | Mas. | Mas. | 6 | Mas. | Mas. | Mas. |

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

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

Tableau 2. Nombre d'interventions des SMU pour surdoses suspectées d'être liées aux opioïdes par région et par trimestre, janvier 2017 à juin 2023

| Région | 2017 | | | | 2018 | | | | 2019 | | | |
|----------------------------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| | T1 | T2 | T3 | T4 | T1 | T2 | T3 | T4 | T1 | T2 | T2 | T4 |
| BC | 3 244 | 3 709 | 3 283 | 2 582 | 2 766 | 3 504 | 3 578 | 3 302 | 3 820 | 3 518 | 3 202 | 2 632 |
| AB | 567 | 669 | 803 | 604 | 1 038 | 1 153 | 1 106 | 909 | 917 | 995 | 949 | 675 |
| SK | n.d. | n.d. | n.d. | n.d. | n.d. | 78 | 61 | 57 | 68 | 78 | 97 | 78 |
| Winnipeg, MB | 470 | 467 | 358 | 225 | 243 | 303 | 292 | 257 | 277 | 435 | 319 | 372 |
| Régions rurales et du nord du MB | n.d. | 10 | 10 | 12 | 9 | Mas. | Mas. | 6 | 10 | 6 | Mas. | Mas. |
| ON | n.d. | n.d. | n.d. | n.d. | n.d. | 552 | 628 | 624 | 833 | 990 | 384 | 422 |
| NB | 45 | 33 | 36 | 38 | 22 | 35 | 25 | 28 | 18 | 36 | 39 | 34 |
| NS | n.d. | n.d. | n.d. | n.d. | n.d. | 19 | 56 | 36 | 50 | 46 | 52 | 40 |
| NL | n.d. | 30 | 8 | 8 | Mas. | n.d. | n.d. | n.d. | n.d. | n.d. | n.d. | n.d. |
| Whitehorse, YT | 15 | 13 | 22 | 9 | 13 | 36 | 18 | 11 | 9 | 15 | 13 | 11 |
| Yellowknife, NT | Mas. | Mas. | Mas. | Mas. | Mas. | Mas. | Mas. | Mas. | Mas. | Mas. | Mas. | Mas. |

| Région | 2020 | | | | 2021 | | | | 2022 | | | |
|----------------------------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| | T1 | T2 | T3 | T4 | T1 | T2 | T3 | T4 | T1 | T2 | T2 | T2 |
| BC | 2 878 | 4 095 | 4 861 | 4 875 | 4 585 | 5 774 | 7 032 | 6 334 | 5 720 | 5 720 | 4 495 | 4 140 |
| AB | 620 | 1 485 | 1 676 | 1 407 | 1 291 | 1 848 | 2 663 | 2 413 | 2 059 | 1 774 | 1 666 | 1 579 |
| SK | 72 | 180 | 193 | 195 | 186 | 195 | 284 | 350 | 313 | 280 | 339 | 264 |
| Winnipeg, MB | 345 | 704 | 971 | 664 | 623 | 834 | 839 | 436 | 594 | 515 | 499 | 438 |
| Régions rurales et du nord du MB | 9 | 7 | 23 | 14 | 8 | 20 | 11 | 24 | Mas. | Mas. | 12 | 7 |
| ON | 614 | 1 079 | 1 080 | 1 036 | 1 039 | 1 229 | 1 434 | 1 306 | 987 | 1 081 | 1 434 | 1 065 |
| NB | 20 | 33 | 41 | 31 | 37 | 37 | 58 | 43 | 40 | 82 | 84 | 69 |
| NS | 42 | 38 | 62 | 40 | 57 | 57 | 54 | 52 | 56 | 66 | 52 | 75 |
| NL | n.d. | n.d. | n.d. | n.d. | n.d. | n.d. | n.d. | n.d. | n.d. | n.d. | n.d. | n.d. |
| Whitehorse, YT | 26 | 22 | 23 | 33 | 20 | 38 | 35 | 40 | 40 | 36 | 21 | 39 |
| Yellowknife, NT | Mas. | Mas. | Mas. | Mas. | Mas. | Mas. | Mas. | Mas. | Mas. | Mas. | Mas. | Mas. |

| Région | 2023 | |
|----------------------------------|-------|-------|
| | T1 | T2 |
| BC | 5 265 | 5 890 |
| AB | 1 947 | 2 832 |
| SK | 287 | 356 |
| Winnipeg, MB | 489 | 887 |
| Régions rurales et du nord du MB | 8 | n.d. |
| ON | 1 096 | 1 364 |
| NB | 81 | 61 |
| NS | 68 | 61 |
| NL | n.d. | n.d. |
| Whitehorse, YT | 27 | 39 |
| Yellowknife, NT | Mas. | Mas. |

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

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

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

Tableau 3. Distribution annuelle par sexe des interventions des SMU pour surdoses suspectées d'être liées aux opioïdes par région, 2017 à 2023 (janvier à juin)

| Région | 2017 | | 2018 | | 2019 | | 2020 | | 2021 | | 2022 | | 2023 (janv. à juin) | |
|----------------------------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|------------------------|-------|
| | Homme | Femme | Homme | Femme | Homme | Femme | Homme | Femme | Homme | Femme | Homme | Femme | Homme | Femme |
| BC | 73 % | 27 % | 74 % | 26 % | 73 % | 27 % | 75 % | 25 % | 75 % | 25 % | 74 % | 26 % | 74 % | 26 % |
| AB | 72 % | 28 % | 69 % | 31 % | 67 % | 33 % | 70 % | 30 % | 71 % | 29 % | 69 % | 31 % | 67 % | 33 % |
| SK | n.d. | n.d. | 72 % | 28 % | 69 % | 31 % | 67 % | 33 % | 66 % | 34 % | 66 % | 34 % | 64 % | 36 % |
| Winnipeg, MB | 64 % | 36 % | 54 % | 46 % | 62 % | 38 % | 64 % | 36 % | 63 % | 37 % | 64 % | 36 % | 61 % | 39 % |
| Régions rurales et du nord du MB | 70 % | 30 % | 38 % | 62 % | 52 % | 48 % | 62 % | 38 % | 67 % | 33 % | 57 % | 43 % | n.d. | n.d. |
| ON | n.d. | n.d. | 71 % | 29 % | 74 % | 26 % | 74 % | 26 % | 74 % | 26 % | 73 % | 27 % | 73 % | 27 % |
| NB | 55 % | 45 % | 50 % | 50 % | 58 % | 42 % | 57 % | 43 % | 60 % | 40 % | 58 % | 42 % | 70 % | 30 % |
| NS | n.d. | n.d. | 69 % | 31 % | 63 % | 37 % | 57 % | 43 % | 63 % | 37 % | 60 % | 40 % | 58 % | 42 % |
| NL | n.d. | n.d. | n.d. | n.d. | n.d. | n.d. | n.d. | n.d. | n.d. | n.d. | n.d. | n.d. | n.d. | n.d. |
| Whitehorse, YT | n.d. | n.d. | n.d. | n.d. | 63 % | 38 % | 61 % | 39 % | 71 % | 29 % | 59 % | 41 % | 59 % | 41 % |
| Yellowknife, NT | Mas. | Mas. | Mas. | Mas. | Mas. | Mas. | Mas. | Mas. | Mas. | Mas. | Mas. | Mas. | Mas. | Mas. |

Masqué (Mas.)

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

Non disponible (n.d.)

Les données n'étaient pas disponibles au moment de la publication.

Tableau 4. Distribution trimestrielle par sexe des interventions des SMU pour surdoses suspectées d'être liées aux opioïdes par région, janvier 2017 à juin 2023

2017

| Région | T1 | | T2 | | T3 | | T4 | |
|----------------------------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| | Homme | Femme | Homme | Femme | Homme | Femme | Homme | Femme |
| BC | 74 % | 26 % | 72 % | 28 % | 72 % | 28 % | 74 % | 26 % |
| AB | 73 % | 27 % | 74 % | 26 % | 70 % | 30 % | 72 % | 28 % |
| SK | n.d. | n.d. | n.d. | n.d. | n.d. | n.d. | n.d. | n.d. |
| Winnipeg, MB | 67 % | 33 % | 62 % | 38 % | 67 % | 33 % | 54 % | 46 % |
| Régions rurales et du nord du MB | n.d. | n.d. | Mas. | Mas. | Mas. | Mas. | Mas. | Mas. |
| ON | n.d. | n.d. | n.d. | n.d. | n.d. | n.d. | n.d. | n.d. |
| NB | 56 % | 44 % | 58 % | 42 % | 50 % | 50 % | 55 % | 45 % |
| NS | n.d. | n.d. | n.d. | n.d. | n.d. | n.d. | n.d. | n.d. |
| NL | n.d. | n.d. | n.d. | n.d. | n.d. | n.d. | n.d. | n.d. |
| Whitehorse, YT | n.d. | n.d. | n.d. | n.d. | n.d. | n.d. | n.d. | n.d. |
| Yellowknife, NT | Mas. | Mas. | Mas. | Mas. | Mas. | Mas. | Mas. | Mas. |

2018

| Région | T1 | | T2 | | T3 | | T4 | |
|----------------------------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| | Homme | Femme | Homme | Femme | Homme | Femme | Homme | Femme |
| BC | 73 % | 27 % | 73 % | 27 % | 75 % | 25 % | 75 % | 25 % |
| AB | 70 % | 30 % | 68 % | 32 % | 69 % | 31 % | 68 % | 32 % |
| SK | n.d. | n.d. | 71 % | 29 % | 84 % | 16 % | 61 % | 39 % |
| Winnipeg, MB | 48 % | 52 % | 54 % | 46 % | 62 % | 38 % | 49 % | 51 % |
| Régions rurales et du nord du MB | Mas. | Mas. | Mas. | Mas. | Mas. | Mas. | Mas. | Mas. |
| ON | n.d. | n.d. | 70 % | 30 % | 72 % | 28 % | 72 % | 28 % |
| NB | 50 % | 50 % | 49 % | 51 % | 42 % | 58 % | 59 % | 41 % |
| NS | n.d. | n.d. | Mas. | Mas. | 70 % | 30 % | 67 % | 33 % |
| NL | n.d. | n.d. | n.d. | n.d. | n.d. | n.d. | n.d. | n.d. |
| Whitehorse, YT | n.d. | n.d. | n.d. | n.d. | n.d. | n.d. | n.d. | n.d. |
| Yellowknife, NT | Mas. | Mas. | Mas. | Mas. | Mas. | Mas. | Mas. | Mas. |

2019

| Région | T1 | | T2 | | T3 | | T4 | |
|----------------------------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| | Homme | Femme | Homme | Femme | Homme | Femme | Homme | Femme |
| BC | 74 % | 26 % | 74 % | 26 % | 71 % | 29 % | 72 % | 28 % |
| AB | 70 % | 30 % | 66 % | 34 % | 67 % | 33 % | 64 % | 36 % |
| SK | 66 % | 34 % | 69 % | 31 % | 63 % | 37 % | 77 % | 23 % |
| Winnipeg, MB | 62 % | 38 % | 67 % | 33 % | 62 % | 38 % | 57 % | 43 % |
| Régions rurales et du nord du MB | Mas. | Mas. | Mas. | Mas. | Mas. | Mas. | Mas. | Mas. |
| ON | 76 % | 24 % | 76 % | 24 % | 67 % | 33 % | 69 % | 31 % |
| NB | 47 % | 53 % | 50 % | 50 % | 66 % | 34 % | 65 % | 35 % |
| NS | 64 % | 36 % | 59 % | 41 % | 62 % | 38 % | 68 % | 33 % |
| NL | n.d. | n.d. | n.d. | n.d. | n.d. | n.d. | n.d. | n.d. |
| Whitehorse, YT | Mas. | Mas. | Mas. | Mas. | 46 % | 54 % | Mas. | Mas. |
| Yellowknife, NT | Mas. | Mas. | Mas. | Mas. | Mas. | Mas. | Mas. | Mas. |

2020

| Région | T1 | | T2 | | T3 | | T4 | |
|----------------------------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| | Homme | Femme | Homme | Femme | Homme | Femme | Homme | Femme |
| BC | 74 % | 26 % | 77 % | 23 % | 74 % | 26 % | 75 % | 25 % |
| AB | 65 % | 35 % | 72 % | 28 % | 70 % | 30 % | 70 % | 30 % |
| SK | 60 % | 40 % | 71 % | 29 % | 65 % | 35 % | 68 % | 32 % |
| Winnipeg, MB | 63 % | 38 % | 66 % | 34 % | 63 % | 37 % | 65 % | 35 % |
| Régions rurales et du nord du MB | Mas. | Mas. | Mas. | Mas. | 55 % | 45 % | Mas. | Mas. |
| ON | 75 % | 25 % | 73 % | 27 % | 76 % | 24 % | 75 % | 25 % |
| NB | 65 % | 35 % | 48 % | 52 % | 59 % | 41 % | 58 % | 42 % |
| NS | 60 % | 40 % | 39 % | 61 % | 63 % | 37 % | 63 % | 38 % |
| NL | n.d. | n.d. | n.d. | n.d. | n.d. | n.d. | n.d. | n.d. |
| Whitehorse, YT | 62 % | 38 % | 50 % | 50 % | 60 % | 40 % | 70 % | 30 % |
| Yellowknife, NT | Mas. | Mas. | Mas. | Mas. | Mas. | Mas. | Mas. | Mas. |

2021

| Région | T1 | | T2 | | T3 | | T4 | |
|----------------------------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| | Homme | Femme | Homme | Femme | Homme | Femme | Homme | Femme |
| BC | 75 % | 25 % | 75 % | 25 % | 75 % | 25 % | 75 % | 25 % |
| AB | 70 % | 30 % | 72 % | 28 % | 71 % | 29 % | 71 % | 29 % |
| SK | 66 % | 34 % | 63 % | 37 % | 70 % | 30 % | 64 % | 36 % |
| Winnipeg, MB | 64 % | 36 % | 62 % | 38 % | 66 % | 34 % | 60 % | 40 % |
| Régions rurales et du nord du MB | Mas. | Mas. | Mas. | Mas. | Mas. | Mas. | 45 % | 55 % |
| ON | 76 % | 24 % | 73 % | 27 % | 72 % | 28 % | 76 % | 24 % |
| NB | 62 % | 38 % | 68 % | 32 % | 65 % | 35 % | 47 % | 53 % |
| NS | 63 % | 37 % | 61 % | 39 % | 65 % | 35 % | 65 % | 35 % |
| NL | n.d. | n.d. | n.d. | n.d. | n.d. | n.d. | n.d. | n.d. |
| Whitehorse, YT | 61 % | 39 % | 66 % | 34 % | 76 % | 24 % | 76 % | 24 % |
| Yellowknife, NT | Mas. | Mas. | Mas. | Mas. | Mas. | Mas. | Mas. | Mas. |

2022

| Région | T1 | | T2 | | T3 | | T4 | |
|----------------------------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| | Homme | Femme | Homme | Femme | Homme | Femme | Homme | Femme |
| BC | 74 % | 26 % | 75 % | 25 % | 72 % | 28 % | 74 % | 26 % |
| AB | 68 % | 32 % | 69 % | 31 % | 71 % | 29 % | 68 % | 32 % |
| SK | 62 % | 38 % | 71 % | 29 % | 63 % | 37 % | 67 % | 33 % |
| Winnipeg, MB | 68 % | 32 % | 63 % | 37 % | 62 % | 38 % | 61 % | 39 % |
| Régions rurales et du nord du MB | Mas. | Mas. | Mas. | Mas. | Mas. | Mas. | Mas. | Mas. |
| ON | 73 % | 27 % | 72 % | 28 % | 72 % | 28 % | 74 % | 26 % |
| NB | 55 % | 45 % | 54 % | 46 % | 59 % | 41 % | 63 % | 37 % |
| NS | 71 % | 29 % | 47 % | 53 % | 56 % | 44 % | 67 % | 33 % |
| NL | n.d. | n.d. | n.d. | n.d. | n.d. | n.d. | n.d. | n.d. |
| Whitehorse, YT | 70 % | 30 % | 61 % | 39 % | 50 % | 50 % | 51 % | 49 % |
| Yellowknife, NT | Mas. | Mas. | Mas. | Mas. | Mas. | Mas. | Mas. | Mas. |

2023 (janv. à juin)

| Région | T1 | | T2 | |
|----------------------------------|-------|-------|-------|-------|
| | Homme | Femme | Homme | Femme |
| BC | 75 % | 25 % | 72 % | 28 % |
| AB | 69 % | 31 % | 67 % | 33 % |
| SK | 67 % | 33 % | 61 % | 39 % |
| Winnipeg, MB | 60 % | 40 % | 62 % | 38 % |
| Régions rurales et du nord du MB | n.d. | n.d. | n.d. | n.d. |
| ON | 74 % | 26 % | 72 % | 28 % |
| NB | 73 % | 28 % | 66 % | 34 % |
| NS | 56 % | 44 % | 61 % | 39 % |
| NL | n.d. | n.d. | n.d. | n.d. |
| Whitehorse, YT | 60 % | 40 % | 58 % | 42 % |
| Yellowknife, NT | Mas. | Mas. | Mas. | Mas. |

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

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

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

Tableau 5. Distribution annuelle par groupe d'âge des interventions des SMU pour surdoses suspectées d'être liées aux opioïdes par région, 2017 à 2023 (janvier à juin)

2017

| Région | Groupe d'âge | | | | | |
|----------------------------------|--------------|---------|---------|---------|---------|------------|
| | 0 à 19 | 20 à 29 | 30 à 39 | 40 à 49 | 50 à 59 | 60 et plus |
| BC | n.d. | n.d. | n.d. | n.d. | n.d. | n.d. |
| AB | 4 % | 32 % | 32 % | 16 % | 10 % | 6 % |
| SK | n.d. | n.d. | n.d. | n.d. | n.d. | n.d. |
| Winnipeg, MB | 5 % | 35 % | 28 % | 15 % | 10 % | 7 % |
| Régions rurales et du nord du MB | Mas. | 41 % | 28 % | Mas. | Mas. | Mas. |
| ON | n.d. | n.d. | n.d. | n.d. | n.d. | n.d. |
| NB | 5 % | 19 % | 26 % | 15 % | 16 % | 19 % |
| NS | n.d. | n.d. | n.d. | n.d. | n.d. | n.d. |
| NL | n.d. | n.d. | n.d. | n.d. | n.d. | n.d. |
| Whitehorse, YT | n.d. | n.d. | n.d. | n.d. | n.d. | n.d. |
| Yellowknife, NT | Mas. | Mas. | Mas. | Mas. | Mas. | Mas. |

2018

| Région | Groupe d'âge | | | | | |
|----------------------------------|--------------|---------|---------|---------|---------|------------|
| | 0 à 19 | 20 à 29 | 30 à 39 | 40 à 49 | 50 à 59 | 60 et plus |
| BC | n.d. | n.d. | n.d. | n.d. | n.d. | n.d. |
| AB | 4 % | 33 % | 30 % | 16 % | 10 % | 7 % |
| SK | 7 % | 33 % | 28 % | 16 % | 10 % | 6 % |
| Winnipeg, MB | 7 % | 29 % | 29 % | 17 % | 10 % | 7 % |
| Régions rurales et du nord du MB | Mas. | 40 % | Mas. | Mas. | Mas. | Mas. |
| ON | 2 % | 26 % | 31 % | 20 % | 13 % | 9 % |
| NB | Mas. | 20 % | 17 % | 21 % | Mas. | 24 % |
| NS | 6 % | 15 % | 17 % | 22 % | 18 % | 22 % |
| NL | n.d. | n.d. | n.d. | n.d. | n.d. | n.d. |
| Whitehorse, YT | n.d. | n.d. | n.d. | n.d. | n.d. | n.d. |
| Yellowknife, NT | Mas. | Mas. | Mas. | Mas. | Mas. | Mas. |

2019

| Région | Groupe d'âge | | | | | |
|----------------------------------|--------------|---------|---------|---------|---------|------------|
| | 0 à 19 | 20 à 29 | 30 à 39 | 40 à 49 | 50 à 59 | 60 et plus |
| BC | n.d. | n.d. | n.d. | n.d. | n.d. | n.d. |
| AB | 3 % | 28 % | 32 % | 17 % | 11 % | 8 % |
| SK | 4 % | 37 % | 26 % | 17 % | 10 % | 6 % |
| Winnipeg, MB | 5 % | 33 % | 31 % | 15 % | 9 % | 7 % |
| Régions rurales et du nord du MB | Mas. | Mas. | 37 % | Mas. | Mas. | Mas. |
| ON | 2 % | 26 % | 30 % | 18 % | 16 % | 7 % |
| NB | 5 % | 14 % | 15 % | 19 % | 20 % | 27 % |
| NS | Mas. | Mas. | 23 % | 16 % | 16 % | 27 % |
| NL | n.d. | n.d. | n.d. | n.d. | n.d. | n.d. |
| Whitehorse, YT | Mas. | 20 % | 35 % | 15 % | Mas. | 17 % |
| Yellowknife, NT | Mas. | Mas. | Mas. | Mas. | Mas. | Mas. |

2020

| Région | Groupe d'âge | | | | | |
|----------------------------------|--------------|---------|---------|---------|---------|------------|
| | 0 à 19 | 20 à 29 | 30 à 39 | 40 à 49 | 50 à 59 | 60 et plus |
| BC | n.d. | n.d. | n.d. | n.d. | n.d. | n.d. |
| AB | 3 % | 26 % | 32 % | 20 % | 12 % | 7 % |
| SK | 2 % | 29 % | 34 % | 19 % | 12 % | 4 % |
| Winnipeg, MB | 4 % | 31 % | 36 % | 16 % | 10 % | 4 % |
| Régions rurales et du nord du MB | Mas. | 38 % | 38 % | 15 % | Mas. | Mas. |
| ON | 2 % | 23 % | 33 % | 19 % | 15 % | 8 % |
| NB | 5 % | 18 % | 19 % | 24 % | 14 % | 20 % |
| NS | 3 % | 20 % | 19 % | 21 % | 13 % | 23 % |
| NL | n.d. | n.d. | n.d. | n.d. | n.d. | n.d. |
| Whitehorse, YT | Mas. | 37 % | 32 % | 11 % | 14 % | Mas. |
| Yellowknife, NT | Mas. | Mas. | Mas. | Mas. | Mas. | Mas. |

2021

| Région | Groupe d'âge | | | | | |
|----------------------------------|--------------|---------|---------|---------|---------|------------|
| | 0 à 19 | 20 à 29 | 30 à 39 | 40 à 49 | 50 à 59 | 60 et plus |
| BC | n.d. | n.d. | n.d. | n.d. | n.d. | n.d. |
| AB | 3 % | 26 % | 35 % | 19 % | 11 % | 5 % |
| SK | 3 % | 28 % | 32 % | 21 % | 12 % | 3 % |
| Winnipeg, MB | 4 % | 30 % | 36 % | 17 % | 10 % | 4 % |
| Régions rurales et du nord du MB | Mas. | 37 % | 42 % | 12 % | Mas. | Mas. |
| ON | 2 % | 20 % | 35 % | 21 % | 14 % | 7 % |
| NB | Mas. | 20 % | Mas. | 18 % | 17 % | 26 % |
| NS | Mas. | 21 % | 24 % | Mas. | 17 % | 20 % |
| NL | n.d. | n.d. | n.d. | n.d. | n.d. | n.d. |
| Whitehorse, YT | 5 % | 28 % | 35 % | 17 % | 10 % | 6 % |
| Yellowknife, NT | Mas. | Mas. | Mas. | Mas. | Mas. | Mas. |

2022

| Région | Groupe d'âge | | | | | |
|----------------------------------|--------------|---------|---------|---------|---------|------------|
| | 0 à 19 | 20 à 29 | 30 à 39 | 40 à 49 | 50 à 59 | 60 et plus |
| BC | n.d. | n.d. | n.d. | n.d. | n.d. | n.d. |
| AB | 3 % | 24 % | 33 % | 21 % | 11 % | 7 % |
| SK | 4 % | 27 % | 36 % | 20 % | 9 % | 4 % |
| Winnipeg, MB | 4 % | 31 % | 35 % | 17 % | 9 % | 4 % |
| Régions rurales et du nord du MB | Mas. | 35 % | 48 % | Mas. | Mas. | Mas. |
| ON | 2 % | 19 % | 35 % | 21 % | 15 % | 8 % |
| NB | 3 % | 18 % | 21 % | 23 % | 14 % | 22 % |
| NS | 6 % | 17 % | 24 % | 15 % | 14 % | 23 % |
| NL | n.d. | n.d. | n.d. | n.d. | n.d. | n.d. |
| Whitehorse, YT | Mas. | 23 % | 40 % | 19 % | 9 % | Mas. |
| Yellowknife, NT | Mas. | Mas. | Mas. | Mas. | Mas. | Mas. |

2023 (janv. à juin)

| Région | Groupe d'âge | | | | | |
|----------------------------------|--------------|---------|---------|---------|---------|------------|
| | 0 à 19 | 20 à 29 | 30 à 39 | 40 à 49 | 50 à 59 | 60 et plus |
| BC | n.d. | n.d. | n.d. | n.d. | n.d. | n.d. |
| AB | 4 % | 24 % | 34 % | 21 % | 10 % | 6 % |
| SK | 5 % | 25 % | 36 % | 20 % | 8 % | 6 % |
| Winnipeg, MB | 4 % | 33 % | 35 % | 19 % | 6 % | 3 % |
| Régions rurales et du nord du MB | Mas. | Mas. | Mas. | Mas. | Mas. | Mas. |
| ON | 2 % | 20 % | 32 % | 22 % | 14 % | 10 % |
| NB | Mas. | 20 % | 24 % | 24 % | Mas. | 17 % |
| NS | 5 % | 17 % | 17 % | 19 % | 18 % | 24 % |
| NL | n.d. | n.d. | n.d. | n.d. | n.d. | n.d. |
| Whitehorse, YT | Mas. | 26 % | 34 % | 19 % | Mas. | Mas. |
| Yellowknife, NT | Mas. | Mas. | Mas. | Mas. | Mas. | Mas. |

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

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

Tableau 6. Distribution annuelle par groupe d'âge des interventions des SMU pour surdoses suspectées d'être liées aux opioïdes par sexe et par région, 2017 à 2023 (janvier à juin)

2017

| Région | Sexe | Groupe d'âge | | | | | |
|----------------------------------|-------|--------------|---------|---------|---------|---------|------------|
| | | 0 à 19 | 20 à 29 | 30 à 39 | 40 à 49 | 50 à 59 | 60 et plus |
| BC | 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. |
| AB | Femme | 33 | 234 | 195 | 115 | 76 | 66 |
| | Homme | 57 | 593 | 632 | 302 | 178 | 89 |
| SK | 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. |
| Winnipeg, MB | Femme | 33 | 199 | 155 | 68 | 50 | 48 |
| | Homme | 44 | 334 | 272 | 162 | 95 | 59 |
| Régions rurales et du nord du MB | Femme | Mas. | Mas. | Mas. | Mas. | Mas. | Mas. |
| | Homme | Mas. | Mas. | Mas. | Mas. | Mas. | Mas. |
| ON | 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. |
| NB | Femme | Mas. | 13 | 17 | Mas. | 11 | 17 |
| | Homme | Mas. | 15 | 23 | Mas. | 13 | 12 |
| NS | 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. |
| Whitehorse, 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. |
| Yellowknife, NT | Femme | Mas. | Mas. | Mas. | Mas. | Mas. | Mas. |
| | Homme | Mas. | Mas. | Mas. | Mas. | Mas. | Mas. |

2018

| Région | Sexe | Groupe d'âge | | | | | |
|----------------------------------|-------|--------------|---------|---------|---------|---------|------------|
| | | 0 à 19 | 20 à 29 | 30 à 39 | 40 à 49 | 50 à 59 | 60 et plus |
| BC | 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. |
| AB | Femme | 87 | 444 | 306 | 176 | 118 | 123 |
| | Homme | 74 | 879 | 920 | 482 | 273 | 169 |
| SK | Femme | 7 | 17 | 11 | 8 | Mas. | Mas. |
| | Homme | 6 | 48 | 43 | 24 | Mas. | Mas. |
| Winnipeg, MB | Femme | 33 | 168 | 129 | 76 | 55 | 47 |
| | Homme | 43 | 155 | 186 | 114 | 56 | 32 |
| Régions rurales et du nord du MB | Femme | Mas. | Mas. | Mas. | Mas. | Mas. | Mas. |
| | Homme | Mas. | Mas. | Mas. | Mas. | Mas. | Mas. |
| ON | Femme | 15 | 132 | 144 | 89 | 74 | 57 |
| | Homme | 26 | 330 | 410 | 259 | 157 | 96 |
| NB | Femme | Mas. | 15 | 8 | 9 | Mas. | 13 |
| | Homme | Mas. | 7 | 10 | 14 | Mas. | 13 |
| NS | Femme | Mas. | 6 | Mas. | 9 | Mas. | 7 |
| | Homme | Mas. | 11 | Mas. | 15 | Mas. | 17 |
| 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. |
| Whitehorse, 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. |
| Yellowknife, NT | Femme | Mas. | Mas. | Mas. | Mas. | Mas. | Mas. |
| | Homme | Mas. | Mas. | Mas. | Mas. | Mas. | Mas. |

2019

| Région | Sexe | Groupe d'âge | | | | | |
|----------------------------------|-------|--------------|---------|---------|---------|---------|------------|
| | | 0 à 19 | 20 à 29 | 30 à 39 | 40 à 49 | 50 à 59 | 60 et plus |
| BC | 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. |
| AB | Femme | 59 | 338 | 338 | 152 | 126 | 107 |
| | Homme | 58 | 621 | 725 | 416 | 254 | 178 |
| SK | Femme | Mas. | 43 | 18 | 14 | 9 | Mas. |
| | Homme | Mas. | 76 | 66 | 41 | 23 | Mas. |
| Winnipeg, MB | Femme | 35 | 191 | 169 | 50 | 47 | 39 |
| | Homme | 41 | 271 | 260 | 163 | 81 | 53 |
| Régions rurales et du nord du MB | Femme | Mas. | Mas. | Mas. | Mas. | Mas. | Mas. |
| | Homme | Mas. | Mas. | Mas. | Mas. | Mas. | Mas. |
| ON | Femme | 18 | 170 | 190 | 114 | 112 | 84 |
| | Homme | 40 | 514 | 600 | 363 | 303 | 103 |
| NB | Femme | Mas. | Mas. | 7 | 8 | 10 | 13 |
| | Homme | Mas. | Mas. | 11 | 16 | 15 | 21 |
| NS | Femme | Mas. | Mas. | 13 | 12 | 13 | 23 |
| | Homme | Mas. | Mas. | 30 | 19 | 17 | 28 |
| 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. |
| Whitehorse, YT | Femme | Mas. | Mas. | 8 | Mas. | Mas. | Mas. |
| | Homme | Mas. | Mas. | 8 | Mas. | Mas. | Mas. |
| Yellowknife, NT | Femme | Mas. | Mas. | Mas. | Mas. | Mas. | Mas. |
| | Homme | Mas. | Mas. | Mas. | Mas. | Mas. | Mas. |

2020

| Région | Sexe | Groupe d'âge | | | | | |
|----------------------------------|-------|--------------|---------|---------|---------|---------|------------|
| | | 0 à 19 | 20 à 29 | 30 à 39 | 40 à 49 | 50 à 59 | 60 et plus |
| BC | 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. |
| AB | Femme | 58 | 390 | 470 | 295 | 145 | 108 |
| | Homme | 93 | 842 | 1 090 | 660 | 439 | 220 |
| SK | Femme | Mas. | 70 | 64 | 31 | 27 | Mas. |
| | Homme | Mas. | 114 | 153 | 93 | 50 | Mas. |
| Winnipeg, MB | Femme | 39 | 329 | 343 | 140 | 73 | 38 |
| | Homme | 50 | 501 | 623 | 281 | 195 | 63 |
| Régions rurales et du nord du MB | Femme | Mas. | 7 | 8 | Mas. | Mas. | Mas. |
| | Homme | Mas. | 11 | 10 | Mas. | Mas. | Mas. |
| ON | Femme | 32 | 219 | 292 | 167 | 124 | 94 |
| | Homme | 47 | 625 | 892 | 524 | 432 | 179 |
| NB | Femme | Mas. | 9 | 13 | 15 | Mas. | 12 |
| | Homme | Mas. | 13 | 11 | 15 | Mas. | 13 |
| NS | Femme | Mas. | 10 | 17 | 17 | Mas. | 22 |
| | Homme | Mas. | 26 | 17 | 21 | Mas. | 20 |
| 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. |
| Whitehorse, YT | Femme | Mas. | 12 | 15 | Mas. | Mas. | Mas. |
| | Homme | Mas. | 20 | 13 | Mas. | Mas. | Mas. |
| Yellowknife, NT | Femme | Mas. | Mas. | Mas. | Mas. | Mas. | Mas. |
| | Homme | Mas. | Mas. | Mas. | Mas. | Mas. | Mas. |

2021

| Région | Sexe | Groupe d'âge | | | | | |
|----------------------------------|-------|--------------|---------|---------|---------|---------|------------|
| | | 0 à 19 | 20 à 29 | 30 à 39 | 40 à 49 | 50 à 59 | 60 et plus |
| BC | 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. |
| AB | Femme | 107 | 571 | 685 | 348 | 191 | 119 |
| | Homme | 89 | 1 180 | 1 700 | 970 | 609 | 260 |
| SK | Femme | 11 | 125 | 107 | 53 | 39 | 12 |
| | Homme | 17 | 159 | 222 | 162 | 85 | 23 |
| Winnipeg, MB | Femme | 49 | 325 | 345 | 165 | 71 | 41 |
| | Homme | 60 | 482 | 638 | 288 | 191 | 69 |
| Régions rurales et du nord du MB | Femme | Mas. | 9 | 7 | Mas. | Mas. | Mas. |
| | Homme | Mas. | 12 | 17 | Mas. | Mas. | Mas. |
| ON | Femme | 36 | 289 | 452 | 228 | 164 | 100 |
| | Homme | 56 | 723 | 1 282 | 830 | 534 | 255 |
| NB | Femme | Mas. | 12 | Mas. | 13 | 10 | 23 |
| | Homme | Mas. | 22 | Mas. | 18 | 19 | 22 |
| NS | Femme | Mas. | 14 | 17 | Mas. | 12 | 19 |
| | Homme | Mas. | 29 | 34 | Mas. | 24 | 24 |
| 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. |
| Whitehorse, YT | Femme | Mas. | 6 | 22 | Mas. | Mas. | Mas. |
| | Homme | Mas. | 26 | 20 | Mas. | Mas. | Mas. |
| Yellowknife, NT | Femme | Mas. | Mas. | Mas. | Mas. | Mas. | Mas. |
| | Homme | Mas. | Mas. | Mas. | Mas. | Mas. | Mas. |

| Région | Sexe | Groupe d'âge | | | | | |
|----------------------------------|-------|--------------|---------|---------|---------|---------|------------|
| | | 0 à 19 | 20 à 29 | 30 à 39 | 40 à 49 | 50 à 59 | 60 et plus |
| BC | 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. |
| AB | Femme | 113 | 467 | 562 | 353 | 178 | 148 |
| | Homme | 83 | 911 | 1 335 | 885 | 494 | 290 |
| SK | Femme | 32 | 129 | 144 | 60 | 32 | 15 |
| | Homme | 19 | 196 | 287 | 176 | 74 | 32 |
| Winnipeg, MB | Femme | 39 | 244 | 253 | 122 | 47 | 35 |
| | Homme | 42 | 391 | 466 | 218 | 130 | 54 |
| Régions rurales et du nord du MB | Femme | Mas. | Mas. | Mas. | Mas. | Mas. | Mas. |
| | Homme | Mas. | Mas. | Mas. | Mas. | Mas. | Mas. |
| ON | Femme | 34 | 258 | 415 | 233 | 171 | 125 |
| | Homme | 56 | 605 | 1 160 | 706 | 515 | 243 |
| NB | Femme | Mas. | 13 | 23 | 21 | Mas. | 33 |
| | Homme | Mas. | 35 | 33 | 39 | Mas. | 24 |
| NS | Femme | 7 | 13 | 23 | 12 | 22 | 22 |
| | Homme | 8 | 29 | 37 | 26 | 14 | 36 |
| 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. |
| Whitehorse, YT | Femme | Mas. | 11 | 26 | 7 | Mas. | Mas. |
| | Homme | Mas. | 16 | 22 | 16 | Mas. | Mas. |
| Yellowknife, NT | Femme | Mas. | Mas. | Mas. | Mas. | Mas. | Mas. |
| | Homme | Mas. | Mas. | Mas. | Mas. | Mas. | Mas. |

2023 (janv. à juin)

| Région | Sexe | Groupe d'âge | | | | | |
|----------------------------------|-------|--------------|---------|---------|---------|---------|------------|
| | | 0 à 19 | 20 à 29 | 30 à 39 | 40 à 49 | 50 à 59 | 60 et plus |
| BC | 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. |
| AB | Femme | 77 | 326 | 412 | 217 | 110 | 76 |
| | Homme | 78 | 567 | 867 | 570 | 278 | 167 |
| SK | Femme | 15 | 72 | 86 | 28 | 18 | 13 |
| | Homme | 15 | 90 | 147 | 100 | 34 | 23 |
| Winnipeg, MB | Femme | 32 | 196 | 163 | 94 | 25 | 19 |
| | Homme | 16 | 253 | 319 | 160 | 58 | 24 |
| Régions rurales et du nord du MB | Femme | Mas. | Mas. | Mas. | Mas. | Mas. | Mas. |
| | Homme | Mas. | Mas. | Mas. | Mas. | Mas. | Mas. |
| ON | Femme | 11 | 138 | 182 | 141 | 107 | 82 |
| | Homme | 38 | 333 | 600 | 388 | 239 | 165 |
| NB | Femme | Mas. | 7 | 13 | 7 | Mas. | 11 |
| | Homme | Mas. | 12 | 21 | 27 | Mas. | 13 |
| NS | Femme | Mas. | 9 | Mas. | 12 | 11 | 13 |
| | Homme | Mas. | 12 | Mas. | 13 | 12 | 18 |
| 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. |
| Whitehorse, YT | Femme | Mas. | 6 | 8 | Mas. | Mas. | Mas. |
| | Homme | Mas. | 9 | 12 | Mas. | Mas. | Mas. |
| Yellowknife, NT | Femme | Mas. | Mas. | Mas. | Mas. | Mas. | Mas. |
| | Homme | Mas. | Mas. | Mas. | Mas. | Mas. | Mas. |

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

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