



DANS LA MIRE >

# La santé mentale au MANITOBA

Population : 1 484 135

En milieu rural : 25,3 %

Au Manitoba, les besoins en santé mentale sont élevés. Les jeunes, en particulier dans les régions rurales et éloignées, ne reçoivent pas les soins en matière de santé mentale, de dépendances et d'utilisation de substances (SMDUS) dont ils et elles ont besoin. Le suicide est la principale cause de décès chez les jeunes de 10 à 17 ans, et le taux de suicide est 4,6 fois plus élevé chez les personnes autochtones que dans le reste de la province. Le gouvernement du Manitoba a récemment promis qu'il allait augmenter les services communautaires en matière de SMDUS et réduire le temps d'attente pour les jeunes d'ici 2026.

Bien que la province dispose d'une stratégie à jour en matière de SMDUS, celle-ci présente des lacunes au niveau des échéanciers, de l'évaluation et de la responsabilisation. Le taux de pauvreté chez les enfants, le plus élevé parmi les provinces, et le nombre élevé de personnes autochtones et racisées qui vivent dans la pauvreté à Winnipeg sont particulièrement préoccupants. Le nouveau gouvernement a annoncé qu'il allait financer un centre de consommation supervisé, ce qui marque un changement positif dans l'approche auparavant insuffisante du Manitoba en matière de réduction des méfaits.



## DANS LA MIRE : MANITOBA

Indicateur	Catégorie d'indicateur	MB	CAN
<b>1.1a</b> Investissements en matière de santé mentale, de dépendances et d'utilisation de substances (SMDUS)	Politiques	5,6 %	6,3 %
<b>1.1b</b> Dépenses en matière de SMDUS prévues dans les accords bilatéraux	Politiques	15 %	31 %
<b>1.2</b> Stratégie en matière de SMDUS	Politiques	Exhaustivité moyenne	En désuétude
<b>1.3</b> Décriminalisation	Politiques	–	Soutien faible
<b>1.4</b> Politiques de réduction des méfaits	Politiques	Soutien modéré	Soutien élevé
<b>1.5</b> Lois sur la santé mentale	Politiques	Préoccupation faible	–
<b>2.1</b> Santé mentale perçue – mauvaise ou passable	Santé mentale (SM) de la population	27,3 %	26,1 %
<b>2.2a</b> Prévalence des troubles anxieux et de l'humeur (12 derniers mois)	SM de la population	10,5 %	10,6 %
<b>2.2b</b> Prévalence des troubles d'utilisation de substances (au cours de la vie)	SM de la population	24,5 %	20,7 %
<b>2.3</b> Taux de décès par suicide	SM de la population	13,9	10,9
<b>2.4</b> Taux d'hospitalisation en raison de blessures auto-infligées	SM de la population	38,7	64,9
<b>2.5</b> Taux de décès apparemment liés à une intoxication aux opioïdes	SM de la population	3,7	20,8
<b>2.6</b> Taux d'hospitalisation entièrement attribuable à l'alcool	SM de la population	259	262
<b>3.1</b> Pourcentage de la population ayant des besoins insatisfaits ou partiellement satisfaits en santé mentale	Accès aux services	8,4 %	7,8 %
<b>3.2</b> Pourcentage de jeunes ayant des besoins précoces en matière de SMDUS qui ont obtenu des services communautaires de santé mentale	Accès aux services	52 %	61 %
<b>3.3</b> Nombre de psychiatres par tranche de 100 000 hab.	Accès aux services	13,3	13,1
<b>3.4</b> Nombre de prestataires de soins en matière de SMDUS	Accès aux services	1 862,2	1 721,4
<b>3.5</b> Taux de réadmission à l'hôpital dans les 30 jours pour des problèmes de SMDUS	Accès aux services	10,7 %	13,4 %
<b>4.1</b> Pourcentage de la population ayant déclaré une santé mentale mauvaise à passable et ayant des besoins impérieux en matière de logement	Déterminants sociaux de la santé (DSS)	14,7 %	15,8 %
<b>4.2</b> Taux de pauvreté	DSS	8,6 %	8,1 %
<b>4.3</b> Taux d'emploi chez les personnes âgées de 25 à 64 ans ayant une incapacité liée à la santé mentale	DSS	51,6 %	46,1 %
<b>5.1</b> Pourcentage de personnes ayant une santé mentale mauvaise à passable et ayant vécu de la discrimination et de la victimisation	Stigmatisation et discrimination	9,9 %	9,1 %
<b>5.2</b> Pourcentage de la population ayant une santé mentale mauvaise à passable et ayant déclaré un sentiment d'appartenance plus fort à la communauté	Stigmatisation et discrimination	54,5 %	54,4 %
<b>5.3</b> Taux d'infractions relatives aux drogues déclarées	Stigmatisation et discrimination	158	162

Note : Les valeurs dans le tableau ci-dessus qui n'ont pas de pourcentage indiquent un taux par 100 000 habitants.



## POLITIQUE

### Financement

Le montant des dépenses du Manitoba en matière de santé mentale, de dépendances et d'utilisation de substances (SMDUS) est inconnu pour 2024-2025. En 2023-2024, la province a dépensé environ 439 millions de dollars pour la santé mentale, ce qui représente 5,6 % du budget de santé global. Le Manitoba consacre une part beaucoup moins importante du financement prévu dans l'accord bilatéral pour la santé au secteur de la santé mentale, des dépendances et de l'utilisation de substances. Les fonds de l'Accord pour travailler ensemble (accord sur la santé de 2023) et les fonds restants de l'accord sur les priorités partagées en matière de santé (2017) représentent ensemble 15 % du financement bilatéral total pour les soins de santé prévu pour la période 2023-2026, un pourcentage nettement inférieur à la moyenne canadienne de 31 %.



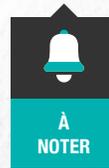
### INQUIÉTANT

Les dépenses consacrées aux soins de santé liés à la santé mentale, à la dépendance et à l'utilisation de substances (SMDUS) sont nettement inférieures à la moyenne.

### Stratégie

Le Manitoba dispose d'une stratégie opérationnelle en matière de SMDUS et prévoit de mettre en œuvre une nouvelle stratégie de prévention du suicide<sup>101</sup>. La stratégie en matière de SMDUS, *A Pathway to Mental Health and Community Wellness* (2022), est un cadre quinquennal visant l'amélioration des services dans la province. Cependant, bien qu'elle cerne les domaines à améliorer, cette stratégie ne présente pas d'échéanciers clairs, de plan de financement, de mesures de la performance, ni de cadre de responsabilisation.

## Tableau de bord pour la santé mentale



### Réponse à la crise des drogues toxiques

Le soutien politique en faveur de la réduction des méfaits a toujours été faible dans la province, malgré la crise croissante des drogues toxiques. Mis à part la distribution de naloxone<sup>102</sup>, le gouvernement n'avait avant jamais appuyé ni financé d'autres mesures de réduction des méfaits. En 2023, il a déposé une loi qui imposerait de nouvelles barrières, notamment l'obligation pour les organismes qui souhaitent ouvrir un centre de consommation supervisé et pour certains services de traitement des dépendances déjà existants d'obtenir une licence provinciale<sup>103</sup>. Toutefois, le nouveau gouvernement néo-démocrate s'est engagé à investir 2,5 millions de dollars pour l'ouverture d'un centre de consommation supervisé en 2025. Cette annonce laisse présager des changements dans la politique de réduction des méfaits du Manitoba<sup>104</sup>.

## SANTÉ MENTALE DE LA POPULATION

Il est inquiétant de noter que le taux de suicide au Manitoba est plus élevé que la moyenne canadienne (13,9 décès par 100 000 hab. contre 10,9). Les communautés autochtones du Manitoba sont disproportionnellement touchées : le taux de suicide chez les personnes autochtones dans la province est 4,6 fois plus élevé que celui de la population non autochtone. Devant le nombre élevé de décès par suicide, plusieurs de ces communautés ont dû déclarer l'état d'urgence<sup>105</sup>. Dans le cadre de l'Accord pour travailler ensemble, il a été annoncé qu'une stratégie complète de prévention du suicide à l'échelle de la province est en cours d'élaboration et que celle-ci accordera une attention particulière aux communautés autochtones et aux jeunes 2ELGBTQ+<sup>106</sup>.



## À NOTER

Une stratégie de prévention du suicide est en cours d'élaboration.

En 2022, le Manitoba a enregistré un taux de décès apparemment liés à une intoxication aux opioïdes plus faible que la moyenne canadienne (3,7 décès par 100 000 hab. comparativement à 20,8). Le nombre de décès a augmenté rapidement et considérablement au cours de la pandémie, passant de 4,5 décès par 100 000 hab. en 2019 à 19,4 en 2021<sup>107</sup>. Le taux actuel de 3,7 est le plus bas jamais enregistré dans la province. Cependant, le taux de prévalence des troubles de l'utilisation de substances (TUS) au cours d'une vie y est plus élevé, soit 24,5 % par rapport à la moyenne canadienne de 20,7 %.

## ACCÈS AUX SERVICES

Il est difficile de dresser un portrait de l'accès aux services en matière de SMDUS au Manitoba à partir des indicateurs présentés dans ce rapport. D'un côté, les jeunes du Manitoba ayant besoin de services de SMDUS affichent un taux beaucoup plus faible d'accès aux services (52 %), comparativement à la moyenne nationale (61 %), et le pourcentage de personnes ayant des besoins en matière de soins de SMDUS qui disent que leurs besoins sont insatisfaits ou partiellement satisfaits (8,4 %) est plus élevé que la moyenne. D'un autre côté, le nombre de prestataires de soins en matière de SMDUS et le nombre de psychiatres par 100 000 hab. dans la province sont légèrement supérieurs à la moyenne.

Les organisations au Manitoba signalent de fortes inégalités limitant l'accès à des soins appropriés pour les jeunes, notamment dans les régions éloignées et rurales de la province. Les jeunes autochtones, en particulier, font face à la stigmatisation, au racisme systémique et à la discrimination au moment d'obtenir des services<sup>108</sup>. L'accès aux soins est particulièrement crucial dans la province, d'autant plus que le suicide est la principale cause de décès chez les jeunes de 10 à 17 ans et que le taux de suicide en 2022-2023 a été le plus élevé jamais enregistré dans la province<sup>109</sup>. Vu l'ampleur des besoins insatisfaits de services chez les jeunes au Manitoba, l'annonce récente d'élargir l'offre de services communautaires en SMDUS et de réduire les temps d'attente d'ici 2026 est un pas significatif dans la bonne direction<sup>110</sup>.

La forte population rurale du Manitoba éprouve des difficultés à obtenir des services. Le gouvernement du Manitoba a récemment annoncé un financement de 450 000 dollars au cours des trois prochaines années pour soutenir la santé mentale des agriculteurs et agricultrices par l'entremise du *Manitoba Farmer Wellness Program*<sup>111</sup>.



## TRAVAIL EN COURS

Le suicide étant la principale cause de décès chez les jeunes, de nouveaux services et des délais d'attente plus courts sont promis d'ici à 2026.



## DÉTERMINANTS SOCIAUX DE LA SANTÉ

Même si le taux de pauvreté était à la baisse au Canada selon les données du recensement de 2020, le fait qu'il se situe toujours à 8,1 % et que les projections indiquent une nouvelle hausse est très préoccupant<sup>112</sup>. À 8,3 %, le taux du Manitoba dépasse la moyenne nationale et les iniquités sont encore plus marquées lorsque les données sont désagrégées selon l'origine raciale. Les données du recensement de 2020 révèlent que les personnes autochtones et racisées sont disproportionnellement touchées par la pauvreté. À Winnipeg, qui compte la plus grande population autochtone de tous les centres urbains du Canada, 23,2 % des membres des Premières Nations, 10,5 % des Métis et 14,4 % des Inuits vivent dans la pauvreté. Pour la même année, le taux de pauvreté chez les personnes noires et latino-américaines vivant à Winnipeg était de 15,8 % et 16,3 % respectivement<sup>113</sup>. Maintenant que les prestations liées à la COVID ont pris fin, le taux de pauvreté chez les enfants est de nouveau en hausse. En 2021, le Manitoba a enregistré le taux le plus élevé de pauvreté chez les enfants de toutes les provinces, soit 27,2 %, comparativement à la moyenne canadienne de 16,1 %<sup>114</sup>.



### ALERTE ÉLEVÉE

Taux de pauvreté infantile le plus élevé du pays.

## STIGMATISATION ET DISCRIMINATION

Le pourcentage de Manitobaines et de Manitobains ayant déclaré avoir une santé mentale « mauvaise » ou « passable » qui disent également ressentir un fort sentiment d'appartenance à la communauté correspond à la moyenne nationale. Un pourcentage légèrement plus élevé déclare avoir fait l'objet de discrimination et de victimisation (9,9 % contre 9,1 % à l'échelle nationale). Le taux déclaré d'infractions relatives aux drogues par 100 000 hab. est de 158, un nombre légèrement inférieur au taux national de 162.