



# Addendum: Board of Health Meeting

## Meeting # 02-19

Thursday, April 18, 2019

1:30 p.m.

Boardroom, Public Health Sudbury & Districts

**ADDENDUM – SECOND MEETING  
BOARD OF HEALTH  
APRIL 18, 2019**

**7.0 ADDENDUM**

**DECLARATIONS OF CONFLICT OF INTEREST**

- i) **2018 Public Health Sudbury & Districts Annual Report, *Foundations for Health***
- ii) **Undetectable = Untransmittable (U=U) Anti-Stigma Campaign**
  - Letter from the Middlesex-London Board of Health to the Acting Executive Director, Ontario AIDS Network dated April 16, 2019
- iii) **Modernizing Ontario's Public Health System**
  - Letter from Kingston, Frontenac, Lennox & Addington Public Health's Board of Health to the Deputy Premier and Minister of Health and Long-Term Care and the Minister of Municipal Affairs and Housing dated April 17, 2019



# **FOUNDATIONS FOR HEALTH**

## Annual Report

## CONTENTS

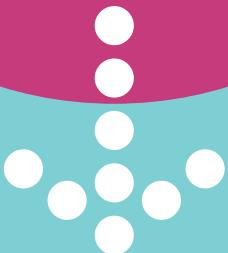
- Message from Dr. Penny Sutcliffe  
*Medical Officer of Health and Chief Executive Officer*
- Message from René Lapierre  
*Chair, Board of Health for Public Health Sudbury & Districts*
- Board of Health
- Online immunization reporting
- Breastfeeding
- Family health: building healthy brains
- Community Drug Strategy
- Louise Picard Public Health Research Grant
- Rapid Risk Factor Surveillance System
- Blue-green algae
- Health hazards
- Highlights
- Financials
- Strategic Plan

## VISION

Healthier communities for all.

## MISSION

Working with our communities to promote and protect health and to prevent disease for everyone.



## MESSAGE FROM DR. PENNY SUTCLIFFE

Medical Officer of Health and Chief Executive Officer

2018 was a foundational year for Public Health Sudbury & Districts. We worked hard to connect with local partners and create collective opportunities for health, and we implemented fundamental changes to public health at both the local and provincial levels.

Thanks to the contributions and input from many stakeholders, clients, staff, and members of the Board of Health, we developed and launched our *2018–2022 Strategic Plan*. Our values—humility, trust, and respect—resonate as we continue to work to improve opportunities for health for all. The work of Public Health is foundational to community well-being and prosperity. Our new name and visual identity help draw attention to our efforts and possibly encourage others to connect with Public Health.

Provincially, the release of the *Ontario Public Health Standards* introduced new requirements, which created opportunities for us to reinforce our programming and enhance our services. Specifically, our deliberate efforts on mental health promotion and the prevention and early identification of mental illness reflect how public health adapts and responds to community needs. The *Indigenous Engagement Strategy*, developed in strong collaboration with local Indigenous community partners and stakeholders, highlights our commitment to working with others to find our path together toward health.

Several evolving public health priorities present unique and growing challenges for the people of our region and our province. These include for example, responding to the opioid crisis, ending poverty, and addressing climate change. To do this work, we ground ourselves in evidence and effective public health practice. Most importantly, we help surface and understand the needs of people who are most vulnerable and value the perspectives of people with lived experience to inform and improve our service delivery.

I am proud to present the work of Public Health Sudbury & Districts and extend my thanks to our staff for their dedication to promote and protect health in our communities and my gratitude to the Board of Health Chair and members for their steadfast leadership.

Dr. Penny Sutcliffe



## **MESSAGE FROM RENÉ LAPIERRE**

**Chair, Board of Health for Public Health Sudbury & Districts**

Last year truly highlighted the collaborative nature of Public Health Sudbury & Districts as being essential in fulfilling our role of keeping individuals and our communities healthy and safe. Our people are our greatest strength—providing vital professional client-centred services, oftentimes behind the scenes.

Together, we can be proud of launching our new Strategic Plan, which will guide our work over the next five years. Public Health consulted with a broad audience, and the plan is crafted to ensure diverse perspectives from staff, clients, and community partners are reflected. Our values of trust, respect, and humility continue to resonate. By working collaboratively with partner agencies from various sectors, our community can trust Public Health to accomplish the mandate approved by the Board of Health and guided by the Strategic Plan.

Comprehensive plans like the new *Indigenous Engagement Strategy*, result from widespread external partnerships. It's also important to recognize the collaboration and dynamism that exists internally within Public Health. Our teams work together to respond to the health needs of our community and continually develop opportunities to improve health for everyone.

Our people set us apart, and I would like to take this opportunity to recognize and thank Dr. Penny Sutcliffe for her strong leadership. Under her guidance, Public Health Sudbury & Districts never fails to deliver healthy solutions and will continue to rise to the challenges that face us.

I am proud to serve as Board Chair and am pleased to present the 2018 Annual Report.

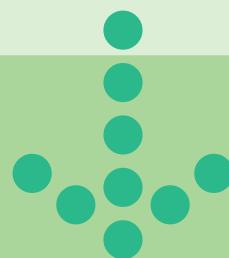
René Lapierre





# Board of Health

**LEFT TO RIGHT:** Nicole Sykes, Robert Kirwan, Thoma Miedema, James Crispo, Carolyn Thain, Rachel Quesnel (Secretary to the Board of Health), Dr. Penny Sutcliffe (Medical Officer of Health and Chief Executive Officer), Paul Vincent Myre, René Lapierre (Chair), Ken Noland, Jeffery Paul Huska (Vice-Chair), Mark Signoretti, Maigan Bailey, Rita Pilon, Janet Bradley  
**ABSENT:** Monica Loftus



## ONLINE IMMUNIZATION REPORTING

News stories about outbreaks of diseases that are prevented by vaccines reinforce the value of immunizations and the importance of being up-to-date with the immunization schedule. The online reporting and tracking tool—*Immunization Connect Ontario*—allows users to easily access and update their immunization records. The tool is accessible from anywhere. Six hundred and twenty-six (626) people in our service area used the system to submit 2 877 online entries for immunizations they received through their health care providers, and they accessed 2 072 digital records. Through our own immunization clinics, we provided 17 017 vaccines.

→ **626 clients submitted  
2 877 immunization  
records.**



→ **We supported  
1 193 women who came  
to our breastfeeding  
clinics in Sudbury and  
Val Caron.**

## BREASTFEEDING

Our free in-person and telephone breastfeeding services are offered to women throughout the Sudbury and Manitoulin districts. For our telephone support program, we train mothers who have experience breastfeeding and match them with clients who are in need. Trained mothers provide convenient support over the phone. Public health nurses also provide a wealth of knowledge and compassion to mothers who call our Health Information Line for breastfeeding support. The line fielded 1 864 calls, and 50% of those were about breastfeeding.

Through our in-person breastfeeding clinics, certified breastfeeding consultants or specially trained nurses help mothers reach their breastfeeding goals. Our clinics in Sudbury and Val Caron helped 1 193 women. We also offer home visits to clients in other parts of our service area.

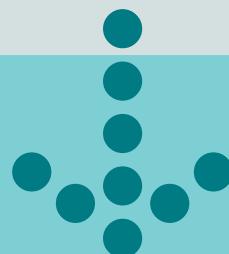
## FAMILY HEALTH: BUILDING HEALTHY BRAINS

In collaboration with the City of Greater Sudbury, we co-sponsored two workshops on *How Early Relationships Build Healthy Brains for Life* with guest speaker Dr. Chaya Kulkarni, Director of Infant Mental Health Promotion at the Hospital for Sick Children.

The first workshop was geared to and attended by 177 community partners who work with children. The second was for parents and caregivers. The workshops provided participants information about babies' brain development, the formation of mental health in the first few years of life and how early mental health affects future outcomes, and the importance of relationships in overall development.

In addition, 265 child care sector stakeholders learned about brain development and how risk and protective factors influence long-term health outcomes.

- ❖ **177** community partners and **26** parents attended co-sponsored workshops on How to Build a Healthy Brain, and **265** child care sector stakeholders learned about brain development and how risk and protective factors influence health outcomes.





## COMMUNITY DRUG STRATEGY

We have worked closely with our community partners in Sudbury, Espanola, Manitoulin, and Sudbury East to develop and put into action community drug strategies. These efforts bring together partners to improve the health, safety, and well-being of individuals and communities by working to reduce the range of harms associated with substance misuse and to motivate action to improve health for everyone.

Collectively, our efforts seek to prevent overdoses in the community, promote safe needle disposal, and reduce stigma across the areas we serve. In 2018, the Community Drug Strategy for the City of Greater Sudbury developed awareness-raising videos to ask people to challenge their assumptions when it comes to drug misuse and to learn how to safely dispose of needles. Three drug alerts were issued over the year to help prevent overdoses and raise awareness. These alerts were triggered by reports about street drugs potentially containing deadly substances such as fentanyl or carfentanil.

- We launched videos about safe needle disposal and reducing stigma around drug use (**9 325 combined views**), and distributed **998 naloxone kits** and **222 refills**.

## LOUISE PICARD PUBLIC HEALTH RESEARCH GRANT

Since its launch, the Louise Picard Public Health Research Grant has supported 51 projects and provided over \$232,000 in funding. In 2018, six research projects received grants.

The grants encourage partnerships between academic and public health researchers to explore topics of mutual interest. Funded by Laurentian University and Public Health Sudbury & Districts, the Grant was established in 2003 as the Public Health Research Initiative and then renamed in 2006 in honour of Dr. Louise Picard's contributions to innovative partnerships.

Each grant, valued at up to \$5,000, is awarded to partnering researchers from Public Health Sudbury & Districts and Laurentian University who are working to address public health issues relevant to local communities. The collaborations provide an opportunity for partners to learn from one another: Public Health staff gain experience to build their research skills, and Laurentian University faculty learn from practitioners and conduct grounded research.

- The Louise Picard Public Health Research Grant, a collaboration between Public Health and Laurentian University, funded **6** research projects.

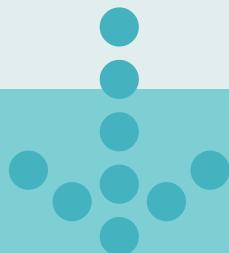
Left to right:  
Dr. Celine Larivière (Interim Dean,  
Faculty of Health, Laurentian University),  
Dr. Louise Picard, Dr. Penny Sutcliffe

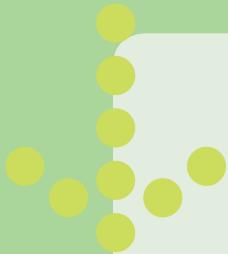


## RAPID RISK FACTOR SURVEILLANCE SYSTEM

Measuring and understanding the health of our local populations is one of the first steps toward improving it. The Rapid Risk Factor Surveillance System is an ongoing telephone survey run by a group of public health units in Ontario. The survey collects information from our residents about smoking, physical activity, alcohol use, sun safety, injuries, immunization, and more. Collecting this information helps us to better understand the health and health behaviours of our residents. We reached 1 750 area residents in 2018. The data was used to inform 22 reports across 83 indicators of health to help plan our public health programs and services.

- The Rapid Risk Factor Surveillance System surveyed **1 750** area residents, providing data that informs public health programming.





## BLUE-GREEN ALGAE

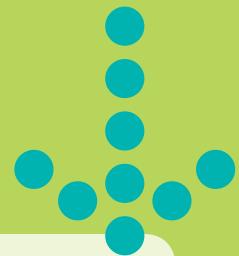
To alert and help keep the public safe, we issued eight water body notifications and two swimming advisories related to blue-green algae blooms. These are also opportunities for us to educate the public about what to do when a bloom is present in a water body.

Blue-green algae (cyanobacteria) are microscopic organisms that can grow in large quantities and form blooms. These organisms are naturally present in our lakes and streams. Some algae produce toxins, and if people or animals are exposed to the toxins in large amounts, there is a potential health risk. Health can be impacted when surface scum or water containing high levels of blue-green algal toxins are swallowed, come into contact with the skin, or when airborne drops (mist) containing toxins are inhaled while swimming, bathing, or showering.

- We issued **8** blue-green algae advisories to encourage the public to take precautions.



**Blue-green  
Algae Advisory**  
**Avis : Algues  
bleu-vert**



## HEALTH HAZARDS

Healthy environments are critical to the health of individuals and populations. A variety of health hazards in the environment can negatively affect a person's health. Health hazard examples include those related to mould, insects, rodents, housing, spills, or air quality.

Our public health inspectors investigated 534 health hazard complaints, 32 of which resulted in us supporting marginalized populations in collaboration with partner agencies. Inspectors also conducted 301 consultations and issued 6 orders to address health hazards in our communities.

- We investigated **534** health hazard complaints, **32** of which involved marginalized populations whom we supported in collaboration with partner agencies.

## NORTHERN FRUIT AND VEGETABLE PROGRAM

→ Fruits and vegetables were delivered weekly for **20** weeks to **18 660** students from **86** elementary schools across our service area. Program expansion to **7** First Nation schools meant reaching an additional **901** students.

## HEALTHY EATING AND HEALTHY WEIGHTS

→ We worked with **3** recreation centres to offer healthy canteen menus and trained **159** summer camp staff on *Reach For Your Best (R4YB)* and weight-bias.

## SCHOOL HEALTH

→ We reached **500** students in Greater Sudbury as part of the *Know More Tour* about opioids and engaged with **200** students in the Grade 7 and 8 Mindfulness in Schools Pilot Project.

## FALLS PREVENTION

→ **27** new *Stand-Up* facilitators were trained, and **34** *Stand-Up* exercise programs were supported and delivered by community partners reaching a total of **438** older adults.

## FOOD PREMISES INSPECTIONS

→ We conducted **3 844** inspections to ensure food safety and compliance with the *Ontario Food Premises Regulation*.

## INDIGENOUS ENGAGEMENT

→ We launched the *Indigenous Engagement Strategy for Public Health Sudbury & Districts, Finding our Path Together – Maamowi Mkamang Gdoo-miikaansminaa – Kahkinaw e mikskamahk ki meskanaw*. Developing the strategy involved **10** manager and director key informant interviews, surveys completed by **135** staff, **4** public health planning roundtables, feedback from **16** managers, and **4** Indigenous Engagement Strategy Advisory Committee meetings held with representation from **11** Indigenous community voices and perspectives.

## RECREATIONAL WATER INSPECTIONS

- We conducted **411** beach inspections on **35** public beaches (weekly), which resulted in **2 220** bacteriological samples being collected and **3** swimming advisories being issued.

## ENTERIC OUTBREAKS

- We investigated **62** enteric outbreaks.

## SEXUAL HEALTH

- We offered **6 025** client visits for services related to sexually transmitted infections, bloodborne infections, birth control, and pregnancy counselling.

## DENTAL SCREENING AND CLEANING

- We screened **8 103** children in school as part of our dental screening programs, of whom **802** received dental cleaning and fluoride treatments.

## SOCIAL MEDIA ENGAGEMENT

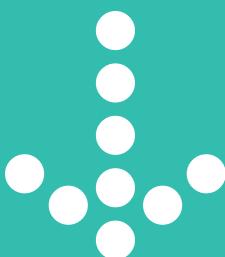
- We reached **946 636** Facebook users and generated **298 341** Twitter impressions.

## ONGOING LEARNING

- We offered learning opportunities to **93** students from **8** post-secondary institutions, representing **8** disciplines.

## POVERTY REDUCTION

- We welcomed **14** partner agencies who committed to the *Partners to End Poverty Steering Committee*.

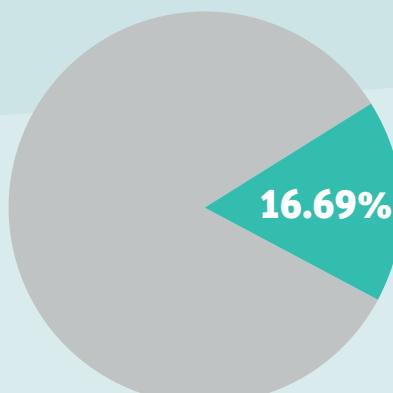


## FINANCIALS

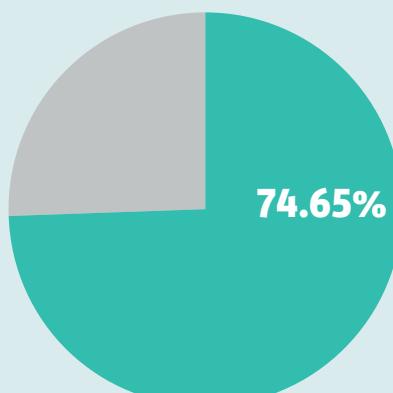
2018 approved budget: **\$27 481 482**



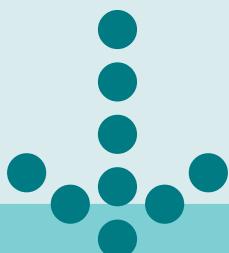
operating and occupancy  
(cost-shared programs)



provincially funded  
programs (100%)



provincially and municipally funded  
(cost-shared) programs



# Strategic Plan

2018–2022

## Values



**Humility**



**Trust**



**Respect**

## Strategic Priorities



**Equitable Opportunities**



**Practice Excellence**



**Meaningful Relationships**



**Organizational Commitment**

705.522.9200  
1.866.522.9200 (toll-free)

**phsd.ca**

@PublicHealthSD



**Public Health  
Santé publique  
SUDBURY & DISTRICTS**



# **LES FONDEMENTS DE LA SANTÉ**

## Rapport annuel

## TABLE DES MATIÈRIES

Message de la Dr<sup>e</sup> Penny Sutcliffe,  
*Médecin-hygiéniste et directrice générale*

Message de René Lapierre,  
*Président, Conseil de Santé publique Sudbury et districts*

Conseil de santé

Déclaration des vaccinations en ligne

Allaitement maternel

Santé de la famille : pour un cerveau sain

Stratégie communautaire contre les drogues

Subvention de recherche en santé publique Louise Picard

Système de surveillance rapide des facteurs de risque

Algues bleu-vert

Dangers pour la santé

Faits saillants

Financiers

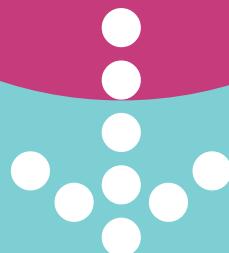
Plan stratégique

## VISION

Des communautés plus  
saines pour tous.

## MISSION

Collaborer avec les communautés  
afin de promouvoir et de protéger  
la santé, mais aussi de prévenir  
les maladies dans toute la  
population.



## MESSAGE DE LA D<sup>RE</sup> PENNY SUTCLIFFE

Médecin-hygieniste et directrice générale

L'année 2018 a été fondamentale pour Santé publique Sudbury et districts. Nous avons travaillé dur pour créer des liens avec des partenaires locaux et des possibilités collectives d'être en santé. Et nous avons apporté des changements profonds à la santé publique, aussi bien localement qu'à l'échelle provinciale.

Grâce à l'apport de nombreuses parties prenantes, des clients, du personnel et des membres du Conseil de santé, nous avons dressé et lancé notre *Plan stratégique 2018–2022*. Nos valeurs (humilité, confiance et respect) se font sentir pendant que nous nous efforçons toujours d'améliorer les possibilités pour tous d'être en santé. Le travail de Santé publique est essentiel au bien-être et à la prospérité de la collectivité. L'appellation et l'identité visuelle que nous avons adoptées attirent mieux l'attention sur nos efforts et encouragent peut-être les autres à créer des liens avec Santé publique.

À l'échelle provinciale, la sortie des *Normes de santé publique de l'Ontario* a apporté de nouvelles exigences, lesquelles ont créé des occasions pour nous de renforcer nos programmes et d'améliorer nos services. Plus précisément, nos efforts délibérés en matière de promotion de la santé et de prévention et de dépistage précoce de la maladie mentale reflètent la manière dont la santé publique s'adapte et réagit aux besoins de la population. La *Stratégie d'engagement auprès des Autochtones*, mise au point avec la solide collaboration de partenaires communautaires autochtones et de parties prenantes de la région, fait ressortir notre engagement à collaborer avec d'autres afin de trouver notre voie ensemble vers la santé.

Plusieurs priorités évolutives en santé publique présentent des difficultés uniques et grandissantes pour la population de notre région et de la province. Il s'agit notamment d'intervenir dans la crise des opioïdes, de mettre fin à la pauvreté et de s'attacher aux changements climatiques. Afin de mener ces tâches, nous nous basons sur les données probantes et sur la pratique de santé publique efficace. Mais surtout, nous aidons à dégager et à comprendre les besoins des personnes les plus vulnérables et valorisons le point de vue des gens qui ont un vécu pour influencer et améliorer notre prestation de services.

Je suis fière de présenter le travail de Santé publique Sudbury et districts, et je remercie notre personnel du dévouement dont il fait preuve lorsqu'il s'agit de promouvoir et de protéger la santé dans nos collectivités. J'exprime aussi ma gratitude au président et aux membres du Conseil de santé pour leur leadership inébranlable.

D<sup>re</sup> Penny Sutcliffe



## **MESSAGE DE RENÉ LAPIERRE**

**Président, Conseil de Santé publique Sudbury et districts**

La dernière année a véritablement fait ressortir le fait que la nature collaborative de Santé publique Sudbury et districts est essentielle à son rôle qui consiste à garder les gens et les collectivités en santé et en sécurité. Notre personnel représente notre plus grande force, car il fournit des services professionnels cruciaux axés sur la clientèle, souvent en coulisse.

Ensemble, nous pouvons être fiers de lancer notre nouveau Plan stratégique, lequel orientera notre œuvre au cours des cinq prochaines années. Santé publique a consulté un large public, et le plan est rédigé en fonction du point de vue varié du personnel, des clients et des partenaires communautaires. Nos valeurs de confiance, de respect et d'humilité demeurent pertinentes. Grâce à notre collaboration avec des organismes partenaires de divers secteurs, notre communauté peut avoir la certitude que Santé publique remplira le mandat approuvé par le Conseil de santé et orienté par le Plan stratégique.

Les plans exhaustifs comme la nouvelle *Stratégie d'engagement auprès des Autochtones* découlent de partenariats externes étendus. Il importe aussi de reconnaître la collaboration et le dynamisme qui existent au sein de Santé publique. Nos équipes s'unissent pour répondre aux besoins en matière de santé de notre communauté et pour créer sans cesse des occasions d'améliorer la santé de tous.

Notre personnel nous distingue, et j'aimerais profiter de l'occasion pour remercier la Dr<sup>e</sup> Penny Sutcliffe de son solide leadership. Sous sa gouverne, Santé publique Sudbury et districts arrive toujours à offrir des solutions saines et continuera de relever les défis auxquels nous faisons face.  
Je suis fier d'agir comme président du Conseil, et c'est avec plaisir que je présente le rapport annuel 2018.

René Lapierre

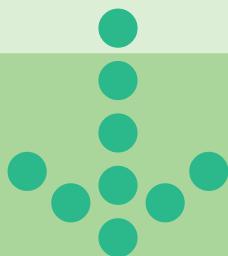




# Conseil de Santé

**DE GAUCHE À DROITE :** Nicole Sykes, Robert Kirwan, Thomas Miedema, James Crispo, Carolyn Thain, Rachel Quesnel (secrétaire du Conseil de santé), Dr Penny Sutcliffe (médecin-hygiéniste / directrice générale), Paul Vincent Myre, René Lapierre (président), Ken Noland, Jeffery Paul Huska (vice-président), Mark Signoretti, Maigan Bailey, Rita Pilon, Janet Bradley

**ABSENT:** Monica Loftus



## DÉCLARATION DES VACCINATIONS EN LIGNE

De nouveaux témoignages au sujet d'éclosions de maladies qui se préviennent par l'immunisation réaffirment la valeur des vaccins et l'importance de tenir son calendrier de vaccination à jour. L'outil de déclaration et de suivi en ligne *Connexion immunisations Ontario* permet aux utilisateurs d'accéder à leur dossier d'immunisation et de le mettre à jour facilement. Il est accessible n'importe où. Six cent vingt-six (626) personnes ont soumis 2 877 saisies en ligne et ont accédé à 2 072 dossiers numériques. Grâce à nos séances de vaccination, nous avons pu administrer 17 017 vaccins.

→ Des clients, au nombre de **626**, ont soumis **2 877** dossiers de vaccination.



→ Nous avons appuyé **1 193** femmes qui sont venues à nos cliniques d'allaitement de Sudbury et de Val Caron.

## ALLAITEMENT MATERNEL

Nos services pour l'allaitement maternel sont offerts gratuitement par téléphone ou en personne aux femmes des districts de Sudbury et de Manitoulin. Pour notre programme de soutien par téléphone, nous formons des mères qui ont déjà allaité et les jumelons à des clientes ayant besoin de conseils. Ces mères procurent une aide commode par ce mode de communication. Des infirmières-hygienistes apportent aussi une foule de connaissances, mais aussi énormément de compassion aux mères qui appellent notre ligne info-santé afin d'obtenir un appui en matière d'allaitement maternel. Le nombre d'appels s'est élevé à 1 864, et la moitié d'entre eux portaient sur ce sujet.

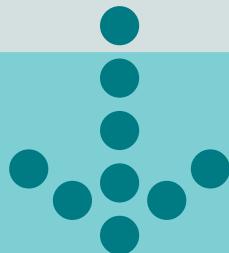
Grâce à nos cliniques d'allaitement maternel, à nos consultantes certifiées dans ce domaine ou à nos infirmières spécialement formées, les mères peuvent atteindre leurs objectifs. Nos cliniques de Sudbury et de Val Caron ont aidé 1 193 femmes. Nous offrons aussi des visites à domicile aux personnes vivant ailleurs sur notre territoire.

## SANTÉ DE LA FAMILLE : POUR UN CERVEAU SAIN

En collaboration avec la ville du Grand Sudbury, nous avons parrainé deux ateliers sur la manière de produire un cerveau sain (*How Early Relationships Build Healthy Brains for Life*) où était invitée comme conférencière la D<sup>r</sup> Chaya Kulkarni, directrice de la promotion de la santé mentale chez les nourrissons au Hospital for Sick Children.

Le premier atelier visait les partenaires communautaires qui œuvrent auprès des enfants et en attiré 177. Le second était destiné aux parents et aux soignants. Ils ont renseigné les participants sur le développement du cerveau chez les bébés, la formation de la santé mentale pendant les premières années de vie et la manière dont la santé mentale en bas âge influe sur les résultats futurs. Ils portaient aussi sur l'importance des relations dans le développement global. De plus, 265 parties prenantes dans le secteur de la garde d'enfants ont acquis des connaissances sur le développement du cerveau et l'influence qu'exercent les facteurs de risque et de protection sur les résultats à long terme pour la santé.

- ❖ Des ateliers coparrainés sur la manière de développer un cerveau en santé ont été donnés devant 177 partenaires communautaires et 26 parents, et 265 intervenants du secteur des services de garde se sont renseignés sur le développement du cerveau et la mesure dans laquelle les facteurs de risque et de protection influencent les résultats pour la santé.





## STRATÉGIE COMMUNAUTAIRE CONTRE LES DROGUES

Nous avons collaboré étroitement avec nos partenaires communautaires de Sudbury, Espanola, Manitoulin et Sudbury-Est afin de mettre au point et en œuvre des stratégies communautaires contre les drogues. Les efforts déployés permettent de réunir des partenaires afin d'améliorer la santé, la sécurité et le bien-être des personnes et des collectivités en s'efforçant de réduire les méfaits associés au mésusage d'alcool et d'autres drogues et d'encourager la prise de mesures pour que tout le monde soit en meilleure santé.

Collectivement, nos efforts visent à prévenir les surdoses au sein de la population, à promouvoir l'élimination sécuritaire des seringues et à réduire la stigmatisation dans les secteurs que nous servons. En 2018, l'équipe de la Stratégie communautaire contre les drogues de la ville du Grand Sudbury a créé des vidéos de sensibilisation pour demander aux gens de revoir leurs idées préconçues sur le mésusage d'alcool et d'autres drogues et d'apprendre comment jeter les seringues de manière sécuritaire. Au cours de l'année, trois alertes concernant les drogues ont été émises pour mieux prévenir les surdoses et sensibiliser la population. Des rapports sur des drogues de la rue pouvant contenir des substances mortelles comme le fentanyl ou le carfentanyl ont été l'élément déclencheur.

- Nous avons lancé des vidéos sur l'élimination sécuritaire des seringues et la réduction de la stigmatisation concernant la consommation de drogues (**9 325 visionnements en tout**), et avons distribué **998** trousse de naloxone et **222** recharges.

## SUBVENTION DE RECHERCHE EN SANTÉ PUBLIQUE LOUISE PICARD

Depuis son lancement, la Subvention de recherche en santé publique Louise Picard a permis d'appuyer 51 projets et de verser plus de 232 000 \$. En 2018, six projets de recherche ont été subventionnés.

Les subventions encouragent des universitaires et des chercheurs en santé publique à faire équipe pour étudier des sujets d'intérêt mutuel. Financée par l'Université Laurentienne et Santé publique Sudbury et districts, la subvention a été lancée en 2003 sous le nom d'Initiative de recherche en santé publique, puis rebaptisée en 2006 en l'honneur de l'apport de la Dr<sup>e</sup> Louise Picard aux partenariats novateurs.

Chaque subvention, pouvant aller jusqu'à 5000 \$, est accordée à des chercheurs de Santé publique Sudbury et districts et de l'Université Laurentienne qui font équipe et se penchent sur des questions de santé publique pertinentes pour les localités d'ici. Les collaborations permettent aux partenaires d'apprendre les uns des autres. Le personnel affecté à la santé publique acquiert de l'expérience pour améliorer ses compétences en recherche, et le personnel enseignant de l'université apprend des praticiennes et praticiens et mène des recherches sérieuses.

- La Subvention de recherche en santé publique Louise Picard, une collaboration entre Santé publique et l'Université Laurentienne, a permis de financer 6 projets de recherche.

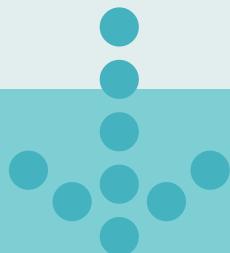
De gauche à droite :  
Dr<sup>e</sup> Celine Larivière (doyenne par intérim, Faculté de la santé, Université Laurentienne), Dr<sup>e</sup> Louise Picard, Dr<sup>e</sup> Penny Sutcliffe



## SYSTÈME DE SURVEILLANCE RAPIDE DES FACTEURS DE RISQUE

Mesurer et comprendre la santé de nos populations fait partie des premières étapes à franchir pour l'améliorer. Le Système de surveillance rapide des facteurs de risque est un sondage téléphonique permanent que mène un groupe de bureaux de santé en Ontario. Ce sondage sert à recueillir des données auprès de nos résidents sur le tabagisme, l'activité physique, la consommation d'alcool, la sécurité au soleil, les blessures et la vaccination, notamment. Recueillir ces renseignements nous permet de mieux comprendre la santé de nos résidents et leurs comportements à l'égard de celle-ci. En 2018, nous avons touché 1 750 résidents de la région. Les données ont servi à produire 22 rapports éclairés sur 83 indicateurs de santé, pour mieux planifier nos programmes et services de santé publique.

- Le Système de surveillance rapide des facteurs de risque a permis de sonder **1 750** résidents de la région, ce qui a procuré des données pour influencer l'élaboration de programmes de santé publique.





## ALGUES BLEU-VERT

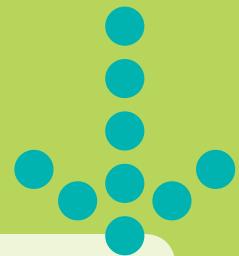
Afin d'alerter le public et d'assurer sa sécurité, nous avons émis huit avis sur des plans d'eau et deux avis sur la baignade en rapport avec des floraisons d'algues bleu-vert. Ces annonces nous permettent également de sensibiliser la population à ce qu'il faut faire en cas de floraison.

Les algues bleu-vert (cyanobactéries) sont des organismes microscopiques pouvant proliférer à grande échelle et former des floraisons. Elles sont naturellement présentes dans nos lacs et nos ruisseaux. Certaines produisent des toxines. Et si les personnes ou les animaux sont exposés à de grandes quantités de celles-ci, leur santé risque d'être touchée. L'écume en surface ou l'eau à forte teneur en toxines peuvent nuire à la santé en cas d'ingestion, de contact avec la peau ou d'inhalation de gouttelettes dans l'air (bruine) pendant une baignade, un bain ou une douche.

- Nous avons émis **8** avis concernant les algues bleu-vert pour encourager la population à prendre des précautions.



**Blue-green  
Algae Advisory**  
**Avis : Algues  
bleu-vert**



## DANGERS POUR LA SANTÉ

Les milieux sains sont essentiels à la santé des personnes et des populations. Divers dangers présents dans l'environnement peuvent nuire à la santé d'une personne. Ceux qui concernent la moisissure, les insectes, les rongeurs, le logement, les déversements ou la qualité de l'air en sont des exemples.

Nos inspecteurs de la santé publique ont examiné 534 plaintes de danger pour la santé, dont 32 nous ont amenés à soutenir des groupes marginalisés en collaboration avec des organismes partenaires. Ils ont procédé à 301 consultations et ils ont émis 6 ordonnances obligeant à corriger des situations dangereuses dans nos localités.

- Nous avons examiné **534** plaintes concernant des risques pour la santé, dont **32** touchaient des groupes marginalisés que nous avons appuyés en collaboration avec des organismes partenaires.

## POINTS SAILLANTS

### PROGRAMME DE DISTRIBUTION DE FRUITS ET LÉGUMES DANS LE NORD DE L'ONTARIO

- Des fruits et légumes ont été distribués chaque semaine pendant **20** semaines à **18 660** élèves de **86** écoles élémentaires à l'échelle de notre territoire. L'élargissement du programme à **7** écoles de Première Nation a permis de toucher **901** élèves de plus.

### SAINTE ALIMENTATION ET POIDS SANTÉS

- Nous avons collaboré avec **3** centres de loisirs afin d'offrir des menus santé pour la cantine et avons formé **159** employés de camp d'été au programme *VAS-Y Fais de ton mieux et aux biais fondés sur le poids.*

### SANTÉ EN MILIEU SCOLAIRE

- Nous avons touché **500** élèves du Grand Sudbury dans le cadre de la campagne de sensibilisation aux opioïdes Soyez au fait et nous sommes intervenus auprès de **200** élèves de 7<sup>e</sup> et de 8<sup>e</sup> année dans le cadre du *Projet pilote de pleine conscience en milieu scolaire.*

### PRÉVENTION DES CHUTES CHEZ LES AÎNÉS

- Nous avons formé **27** nouveaux animateurs pour le programme Pied, et des partenaires communautaires ont appuyé **34** programmes d'exercices Pied et les ont fournis à **438** aînés.

### INSPECTIONS DE DÉPÔTS D'ALIMENTS

- Nous avons mené **3 844** inspections pour garantir la salubrité des aliments et le respect du *Règlement de l'Ontario sur les dépôts d'aliments.*

### ENGAGEMENT AUPRÈS DES AUTOCHTONES

- Nous avons lancé la *Stratégie d'engagement auprès des Autochtones pour Santé publique Sudbury et districts, Trouver notre voie ensemble – Maamowi Mkamang Gdoo-miikaansminaa – Kahkinaw e mikskamahk ki meskanaw.* La mettre au point a nécessité des entrevues avec **10** informateurs clés au niveau de la gestion et de la direction, un sondage auquel ont répondu **135** membres du personnel, **4** tables rondes sur la planification en santé publique, la rétroaction de **16** gestionnaires et la tenue de **4** réunions du comité consultatif sur la Stratégie d'engagement auprès des Autochtones avec **11** porte-parole qui représentaient divers points de vue des populations autochtones.

## POINTS SAILLANTS

### INSPECTIONS DES EAUX UTILISÉES À DES FINS RÉCRÉATIVES

- Nous avons mené **411** inspections sur **35** plages publiques (chaque semaine), ce qui a permis de prélever **2 220** échantillons bactériologiques et d'émettre **3** avis concernant la baignade.

### ÉCLOSIONS ENTÉRIQUES

- Nous avons enquêté sur **62** éclosions entériques.

### DÉPISTAGE DES PROBLÈMES DENTAIRES ET NETTOYAGE DE DENTS

- Nous avons fait passer un examen à **8 103** enfants en milieu scolaire dans le cadre de nos programmes de dépistage des problèmes dentaires, et **802** d'entre eux ont reçu un service de nettoyage et un traitement au fluorure.

### SANTÉ SEXUELLE

- Nous avons rendu **6 025** visites pour des services liés aux infections transmissibles sexuellement ou par le sang, à la limitation des naissances et à la consultation pendant la grossesse.

### MOBILISATION PAR LES MÉDIAS SOCIAUX

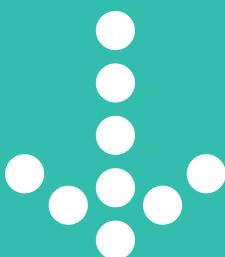
- Nous avons touché **946 636** utilisateurs de Facebook et générée **298 341** impressions sur Twitter.

### APPRENTISSAGE CONTINU

- Nous avons offert des occasions d'apprentissage à **93** étudiants inscrits dans **8** disciplines et provenant de **8** établissements d'enseignement postsecondaire.

### RÉDUCTION DE LA PAUVRETÉ

- Nous avons accueilli **14** organismes partenaires qui se sont engagés auprès du comité directeur *Partenaires pour éliminer la pauvreté*.

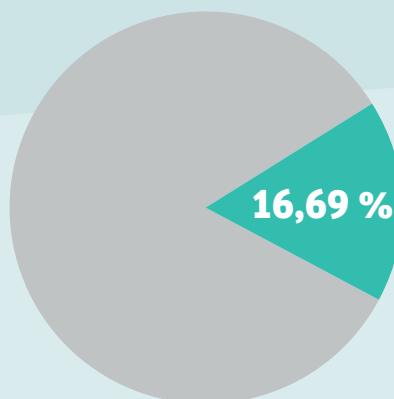


## FINANCIERS

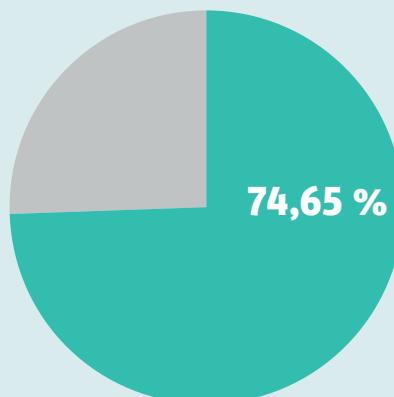
Budget approuvé pour 2018 : **27 481 482 \$**



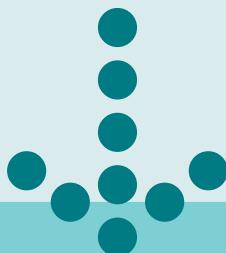
coûts partagés d'exploitation  
et d'occupation



programmes de santé publique  
subventionnés à 100 % par la province



programmes à coût partagé



# Plan stratégique

2018–2022

## Valeurs



**Humilité**



**Confiance**



**Respect**

## Priorités stratégiques



**Possibilités équitables**



**Excellence en matière  
de pratique**



**Rapports significatifs**



**Engagement organisationnel**

705.522.9200  
1.866.522.9200 (sans frais)

**phsd.ca**

@ SantePubliqueSD



**Public Health  
Santé publique  
SUDBURY & DISTRICTS**

April 16, 2019

Wendy Pinder  
Acting Executive Director  
Ontario AIDS Network  
296 Jarvis Street, Unit #5  
Toronto, Ontario M5B2C5

Dear Ms. Pinder,

**Re: HIV Case Management, Undetectable=Untransmittable.**

At its March 21, 2019 meeting, under Correspondence item p), the Middlesex-London Board of Health voted to endorse the following item:

Date: 2019 March 5  
Topic: Council of Ontario Medical Officers of Health (COMOH) resolution on HIV case management  
From: Association of Local Public Health Agencies (alPHA)  
To: All Boards of Health

***Background:***

On February 21, 2019, the Council of Ontario Medical Officers of Health (COMOH) affirmed the understanding that an undetectable HIV viral load poses effectively no risk of HIV transmission within a comprehensive public health approach to sexual health. COMOH further acknowledges the importance of communicating the Undetectable = Untransmittable (U = U) message as part of a comprehensive public health approach to sexual health.

***Recommendation:*** Endorse.

The Middlesex-London Board of Health understands the importance of ensuring that science drives policy rather than an enforcement approach. The U=U message provides an opportunity to improve access to treatment and care, increase testing rates and decrease transmission rates. In support of U=U and as part of this endorsement, the Middlesex-London Health Unit has also registered to become a Community Partner with the [Prevention Access Campaign](#).

Sincerely,



Trish Fulton, Chair  
Middlesex-London Board of Health

cc: Mr. Brian Lester, Executive Director, Regional HIV/AIDS Connection  
Dr. Christopher Mackie, Section Chair, Council of Ontario Medical Officers of Health  
Association of Local Public Health Agencies  
Ontario Boards of Health

- WHEREAS** advances in treatment and timely interventions and supports have allowed people living with HIV to manage their illness and live a healthy life; and
- WHEREAS** there have been no confirmed cases of sexually transmitted HIV to an HIV-negative partner when the HIV-positive partner was continuously on antiretroviral therapy (ART) with sustained viral suppression; and
- WHEREAS** when a person living with HIV on ART takes their medications consistently as prescribed and maintains a confirmed suppressed viral load, there is effectively no risk of their passing the infection on to their sex partners; and
- WHEREAS** Canada's Chief Public Health Officer and Provincial and Territorial Chief Medical Officers of Health have acknowledged the important work of the Undetectable = Untransmittable (U=U) campaign, which promotes the scientific evidence that indicates that when an individual is being treated for HIV and maintains a suppressed viral load, there is effectively no risk of sexual transmission; and
- WHEREAS** the Ontario Public Health Standards require the use of health promotion approaches to increase adoption of healthy behaviours among the population and create supportive environments to promote healthy sexual practices;

**NOW THEREFORE BE IT RESOLVED** that the Council of Ontario Medical Officers of Health endorse the message that an undetectable HIV viral load poses effectively no risk of HIV transmission within a comprehensive public health approach to sexual health;

**AND FURTHER** that the Council of Medical Officers of Health join the Chief Public Health Officer of Canada and the Provincial and Territorial Chief Medical Officers of Health in acknowledging the importance of communicating the U=U message as part of a comprehensive public health approach to sexual health;

**AND FURTHER** that the Chief Public Health Officer of Canada, Provincial and Territorial Chief Medical Officers of Health, Ontario Minister of Health and Long-Term Care and all Ontario Boards of Health be so advised.

**CARRIED February 21, 2019**



April 17, 2019

The Honourable Christine Elliott, Deputy Premier  
Minister of Health and Long-Term Care  
Hepburn Block 10<sup>th</sup> Floor  
80 Grosvenor Street  
Toronto, ON M7A 1E9

The Honourable Steve Clark  
Minister of Municipal Affairs and Housing  
17<sup>th</sup> Floor  
777 Bay Street  
Toronto, ON M5G 2E5

Dear Ministers:

Ontario's local public health system is an essential part of keeping communities safe and healthy. Public health delivers excellent return on investment and works on the front line to protect our communities from illness and promote health and wellbeing. The services provided by public health, centred on Ontario's Public Health Standards, ensure that our population stays out of the health care system and remain well for as long as possible.

As the Chair of the Board of KFL&A Public Health, I unequivocally support KFL&A Public Health and its staff in the work that they do. The needs of Ontarians are variable and preserving partnerships locally is essential. Local knowledge and expertise to ensure the health of our communities is not something that our region can afford to lose.

Our Board of Health was surprised and disappointed to learn of the Government of Ontario's plans to restructure Ontario's public health system. The proposed \$200 million per year reduction in funding for local public health services represents a significant strain on the ability of local public health agencies like KFL&A Public Health to continue to deliver on their mandate. A reduction in funding that represents 26% of the budget cannot happen without cutting services. These cuts will impact our ability to deliver the front-line public health services that keep people out of hospitals and doctors' offices and will ultimately mean a greater downstream cost to the health care system.

KFL&A Public Health's Board is requesting the Province of Ontario maintain and augment the health protection, promotion, and prevention mandate of KFL&A Public health. Furthermore, we request the Province of Ontario maintain the current 75 percent provincial, 25 percent municipal funding formula for KFL&A Public Health and public health programs in Ontario. We request that the Province of Ontario stop the planned reduction of Ontario public health units from 35 to 10 and the planned reduction by \$200 million from public health and instead initiate consultations with municipalities and

---

**Kingston, Frontenac and Lennox & Addington Public Health**

[www.kflaph.ca](http://www.kflaph.ca)

Main Office	221 Portsmouth Avenue Kingston, Ontario K7M 1V5 613-549-1232   1-800-267-7875 Fax: 613-549-7896	Branch Offices	Cloyne Napanee Sharbot Lake	613-336-8989 613-354-3357 613-279-2151	Fax: 613-336-0522 Fax: 613-409-6267 Fax: 613-279-3997
-------------	--	----------------	-----------------------------------	--	---



public health agencies on the public health system in Ontario. Finally, we have directed the Medical Officer of Health and the staff of KFL&A Public health to work with the Association of Local Public Health Agencies to coordinate and support their efforts to respond to cuts to public health in Ontario. We called upon the municipalities that fund KFL&A Public Health to do the same.

Money invested into public health is money well spent; prevention is the fiscally responsible investment for our communities. There is strong evidence to support the excellent return on investment that public health offers, with an average of \$14 of upstream savings for every \$1 investment in public health services.

It has been fifteen years since the last major public health crisis in this province, and we have learned well from those lessons. We do not wish to repeat the mistakes of the past; the cuts proposed by this government have the potential to jeopardize our ability to protect the health of the people of Ontario.

Ontario has an integrated, cost-effective, and accountable public health system. Boards of health provide programs and services tailored to address local needs across the province. The public health system works upstream to reduce demands and costs to the acute care sector while providing essential front-line services to local communities. Modest investments in public health generate significant returns. In short, public health plays an important role in our work, our families, and our communities. Divestment from it would be a loss for all.

Sincerely,

A handwritten signature in blue ink that reads "Denis Doyle".

Denis Doyle, Chair  
KFL&A Board of Health

*Copy to:*

*Hon. D. Ford, Premier of Ontario*  
*Hon. H. Angus, Deputy Minister of Health and Long-Term Care*  
*Ian Arthur, MPP Kingston and the Islands*  
*Daryl Kramp, MPP Hastings-Lennox and Addington*  
*Dr. David William, Chief Medical Officer of Health*  
*Loretta Ryan, Association of Local Health Agencies*  
*Ontario Boards of Health*  
*Board of Health members*  
*Kelly Pender, CAO, County of Frontenac*  
*Brenda Orchard, CAO, County of Lennox and Addington*  
*Mayor B. Paterson and City Councillors*  
*Monica Turner, Director of Policy, Association of Municipalities of Ontario*

---

**Kingston, Frontenac and Lennox & Addington Public Health**

[www.kflaph.ca](http://www.kflaph.ca)

Main Office      221 Portsmouth Avenue  
Kingston, Ontario K7M 1V5  
613-549-1232 | 1-800-267-7875  
Fax: 613-549-7896

Branch Offices      Cloyne      613-336-8989  
Napanee      613-354-3357  
Sharbot Lake      613-279-2151

Fax: 613-336-0522  
Fax: 613-409-6267  
Fax: 613-279-3997