

Addendum: Board of Health Meeting

Thursday, June 18, 2020



ADDENDUM – FOURTH MEETING
BOARD OF HEALTH
JUNE 18, 2020

7.0 ADDENDUM

DECLARATIONS OF CONFLICT OF INTEREST

- i) Needs Assessment and Feasibility Study (NAFS)
 - Executive Summary and Highlights, English and French, June 15, 2020
- ii) Pandemic Pay Initiative
 - Letter from the Minister of Health to the Sudbury & Districts Board of Health Chair, dated June 15, 2020



A study to explore the need for and feasibility of implementing supervised consumption services in the City of Greater Sudbury



Community
Drug Strategy



Public Health
Santé publique
SUDBURY & DISTRICTS

Copyright

This resource may be reproduced, for educational purposes, on the condition that full credit is given to Public Health Sudbury & Districts. This resource may not be reproduced or used for revenue generation purposes.

Citation

Public Health Sudbury & Districts. (2020)

A study to explore
the need for and feasibility of implementing supervised consumption services in the
City of Greater Sudbury

© Public Health Sudbury & Districts, 2020

O: June 2020

"We respectfully acknowledge the traditional territory of Atikameksheng Anishnawbek and Wahnapiatae First Nation, as well as the Robinson-Huron Treaty on which this study was conducted. These lands encompass strong and vibrant communities of the Anishinabek and the many other Indigenous Peoples who reside in these communities. Their enduring presence and resilience is felt throughout our shared history and in present day. We strive for respectful relationships with all Indigenous Peoples. We are committed to honour our shared history and ensure healthier communities for all."

Executive summary

Executive summary

The Community Drug Strategy for the City of Greater Sudbury undertook a study to determine the need for and the feasibility of implementing supervised consumption services (SCS), in Greater Sudbury. Supervised consumption services are monitored spaces where people can consume drugs under supervision with sterile supplies. The study was completed between April 2019 and June 2020. The study consisted of a survey with people who inject drugs (PWID), a survey of Greater Sudbury community members, focus groups with community partners and stakeholders, and secondary data analysis.

The City of Greater Sudbury would benefit from supervised consumption services.

Although there are existing harm reduction services in Greater Sudbury, the health harms associated with injection drug use are significant and rising. Sudbury and districtsⁱ (2018) ranked twelfth in the province for opioid-related emergency department visits, seventh in the province for confirmed opioid-related deaths, and tenth for hospitalizations, based on rates per 1000 population. The frequency of emergency medical service (EMS) calls for suspected opioid overdose have more than double in 2019 compared with 2018. Three-quarters (75.0%) of respondents from the survey of people who inject drugs (PWID) said they had injected drugs in public. More than half had overdosed in their lifetime.

From the perspectives of law enforcement and health care providers, drug and substance use creates pressures on social services, police, paramedic, and hospitals. The need for EMS workers and police officers at overdose sites means that they are pulled away from other community needs.

Supervised consumption services may be a feasible strategy for the City of Greater Sudbury, but there are some concerns that need to be addressed.

Potential clients (89.0%) say they would use SCS if available and among community survey respondents, 59.8% believed that these services would be helpful in Greater Sudbury. All three groups of study respondents identified that the greatest benefits of SCS would be the prevention and treatment of accidental overdoses and the ability to access sterile injection equipment.

i When Greater Sudbury data are not available, data from Sudbury and districts are used.

Additional benefits identified by all three groups of study respondents include less public drug use on streets or in parks, fewer used needles on the streets or in parks, and less risk of injury and death from drug overdose. Concerns expressed in the community survey were related to neighbourhood safety, an increase in crime and drug use, and more drug dealers targeting the area. Although some respondents did not support the idea of SCS and did not respond to the question about mitigation strategies, others felt that some concerns could be addressed through strategies such as evaluating the services, sharing results with the community, and then taking action (58.2%), providing information about the goals and benefits of SCS (48.7%), and having a community group to work on issues about SCS (33.9%).

If SCS are considered in Greater Sudbury, all those consulted suggested that a location should be carefully chosen. The most common suggestion was a centralized location in the downtown core, in proximity to, and integrated with, existing harm reduction services and the majority of health care and social services. A mobile service was also proposed by some respondents.



Highlights

Highlights

Supervised consumption services (SCS) are monitored spaces where people can consume drugs under supervision in an environment with sterile supplies.

The Community Drug Strategy for the City of Greater Sudbury undertook a study to determine the need for and the feasibility of implementing SCS. The study consisted of a peer-led survey with 190 people who inject drugs (PWID), an online survey responded to by 2251 Greater Sudbury community members, and focus groups with 52 community partners and stakeholders. In addition to these primary sources of information, the researchers also consulted secondary data on population health information, drug use, opioid harms, prescription patterns, opioid toxicity, and opioid overdoses.



The City of Greater Sudbury would benefit from supervised consumption services.

- » For 2018, per 1000 population, Sudbury and districts ranked twelfth in the province for opioid-related emergency department visits, seventh in the province for confirmed opioid-related deaths, and tenth for hospitalizations. Within Sudbury and districts, there were 199 opioid-related deaths between 2010 and 2018.
- » The negative health outcomes are increasing: The frequency of emergency medical service (EMS) calls for suspected opioid overdose was higher in 2019 (468 calls) compared to 2018 (200 calls). Deaths due to opioid-related overdoses in Sudbury and districts increased in 2019, with approximately the same number of deaths in the first half of 2019 (28 deaths) as were experienced in all of 2017 (34 deaths) or 2018 (32 deaths).
- » People who inject drugs do so frequently; 43.0% of PWID survey respondents inject several times per day.
- » Drugs mixed with other substances can pose a risk because the user may experience an unexpected or adverse reaction. The majority of PWID surveyed, 85.2%, indicated that they have taken a drug they believed was mixed with another substance.
- » Accidental overdose is a common experience among PWID in Greater Sudbury. Among the PWID surveyed, more than half had accidentally overdosed in their lifetime. Injecting drugs alone poses increased risk of adverse consequences. The large majority of PWID surveyed (83.2%) said that they have injected alone.
- » Injecting in public may demonstrate that there is a need for designated supervised space for injecting. Three-quarters (75.0%) of respondents said they had injected drugs in public.
- » One-third of respondents (32.6%) indicated they have used a needle previously used by someone else, placing them at greater risk of contracting blood borne infections such as HIV and Hepatitis C.

From the perspectives of law enforcement and health care providers, drug use creates pressures on social services, police, paramedic, hospitals. The need for EMS workers and police officers at overdose sites means that they are pulled away from other community needs.

Supervised consumption services may be a feasible strategy for the City of Greater Sudbury, but there are some concerns that would need to be addressed.

The majority of PWID (89.0%), indicated that they would be willing to use SCS. Among those PWID who would use SCS, their single most important benefit was access to sterile injection equipment (27.5%), or that overdoses can be prevented (20.9%) or treated (20.3%).

Among community survey respondents, 59.8% believed that these services would be helpful in Greater Sudbury, while 33.6% of respondents did not believe these types of services would be helpful, and 6.1% were neutral or unsure.

Stakeholders identified benefits for people who inject drugs, the community and services.

"The benefits of having a SCS is that it's located in one area, access to other services, so whether it's drug information or access to other social workers or nurses, or people, I guess ultimately the idea is that if you got a user in front of you, you can try and help them."

The following potential benefits were identified by community respondents:

- » less public drug use on streets or in parks (62.3%)
- » fewer used needles on the streets or in parks (62.3%)
- » less risk of injury and death from drug overdose (60.1%)

There are concerns and challenges associated with supervised consumption services

Although 89.0% of PWID indicated that they would make use of SCS, those who responded that they would not use these services, or may not use them frequently, expressed concerns about anonymity and fear of police, or noted that they were self-sufficient and not in need of these services.

Business owners and community members expressed concerns about negative impacts around the area of SCS, with effects on perceived neighbourhood safety and desirability, a potential increase in crime and drug use, and more drug dealers targeting the area. Approximately one-third of survey respondents had concerns that SCS could lead to more drug use, more drug selling or trafficking in the area, and more people who use drugs in the area.

There are possible mitigation strategies to address the concerns

It was felt by some focus group participants that many concerns are due to lack of knowledge about the benefits and effectiveness of SCS and lack of understanding about mental health/illness and the link to addiction, and that increased awareness could mitigate some of the concern. Community residents felt that some common mitigation strategies could be helpful:

- » Provide information about the goals of SCS and how they can help the community.
- » Have a community group to work on issues about SCS.
- » Evaluate the services, share results with the community, and take action.

Supervised consumption services should be integrated with existing services

Focus group participants said it was important to build on existing harm reduction programs in Greater Sudbury. Organizations that offer these programs were identified as having the appropriate approach/model to support the needs of those who would use SCS and the needs of the larger community.

If supervised consumption services are considered, the most appropriate location(s) should be carefully chosen

Community survey respondents had concerns about locating SCS in close proximity to schools or other community locations occupied by children. If SCS are considered, PWID were most likely to suggest the downtown core of Sudbury (65.8%) among possible locations. In general, among those who would consider SCS as an option, focus group participants and community survey respondents suggested one SCS site, located in a centralized location in the downtown core, although a mobile site was also suggested to provide services closer to wherever users live. The majority of health care and social services are located in the downtown core, and a downtown location would be in close proximity these supports.



Étude sur la nécessité et la faisabilité d'instaurer des services de consommation supervisée dans la Ville du Grand Sudbury



Stratégie communautaire
contre les drogues



Public Health
Santé publique
SUDBURY & DISTRICTS

Droit d'auteur

Cette ressource peut être reproduite à des fins éducatives à condition que tout le crédit soit accordé au Santé publique Sudbury et districts. Cette ressource ne peut pas être reproduite ni utilisée pour générer des revenus.

Citation

Santé publique Sudbury et districts. (2020)

Étude sur la nécessité et la faisabilité d'instaurer des services de consommation supervisée dans la Ville du Grand Sudbury

© Santé publique Sudbury et districts, 2020

O: juin 2020

«Nous reconnaissons avec respect le territoire traditionnel des Premières Nations Atikameksheng Anishnawbek et Wahnapiatae, qui est couvert par le Traité Robinson-Huron et sur lequel la présente étude a été menée. Sur ces terres habitent des groupes forts et dynamiques du peuple Anishinabek et d'autres populations autochtones. Leur présence durable et leur résilience se font sentir dans notre histoire commune et encore de nos jours. Nous nous efforçons d'entretenir des relations respectueuses avec tous les peuples autochtones. Nous nous engageons à honorer cette histoire et à créer des communautés plus saines pour tous».

Sommaire

Sommaire

Dans le cadre de la Stratégie communautaire contre les drogues de la Ville du Grand Sudbury, une étude a été entreprise dans le but de déterminer la nécessité et la faisabilité d'instaurer des services de consommation supervisée (SCS) dans le Grand Sudbury. Ces services sont des espaces surveillés où les gens peuvent consommer des drogues sous surveillance avec du matériel stérile. L'étude s'est déroulée entre avril 2019 et juin 2020. L'étude consistait en un sondage auprès des personnes qui s'injectent des drogues, un sondage auprès de la population du Grand Sudbury, des discussions en groupe avec des partenaires communautaires et des parties prenantes, et une analyse des données secondaires.

La Ville du Grand Sudbury tirerait profit de services de consommation supervisée.

Bien qu'il existe des services de réduction des méfaits dans le Grand Sudbury, les effets nuisibles sur la santé qui sont associés à la consommation de drogues injectables sont considérables et vont en augmentant. En 2018, selon les taux pour 1000 habitants, le secteur de Sudbury et districts se classait douzième dans la province au chapitre des visites au service des urgences liées aux opioïdes, septième à celui des décès dont le rapport avec les opioïdes a été confirmé, et dixième à celui des hospitalisations. Les effets négatifs se font sentir de plus en plus. La fréquence des appels aux services médicaux d'urgence (SMU) pour des cas soupçonnés de surdose d'opioïdes a plus que doublé en 2019, comparativement à 2018. Les trois-quarts (75,0 %) des personnes qui s'injectent des drogues et qui ont répondu au sondage les concernant ont indiqué s'être injecté des drogues en public. Plus de la moitié d'entre elles avaient fait une surdose au cours de leur vie.

Du point de vue des autorités policières et des fournisseurs de soins de santé, la consommation d'alcool et d'autres drogues exerce une pression sur les services sociaux, la police, les services paramédicaux et les hôpitaux. Lorsque du personnel des SMU et des policiers ou policières doivent se présenter sur les lieux d'une surdose, ils ne peuvent répondre à d'autres besoins communautaires.

Les services de consommation supervisée peuvent représenter une stratégie réalisable pour la Ville du Grand Sudbury, mais il faut aborder certaines inquiétudes.

Les personnes qui recourraient peut-être à ces services (89,0 %) sont d'avis qu'elles les utiliseraient s'ils étaient offerts. Et parmi les personnes qui ont répondu au

sondage communautaire, 59,8 % estimaient que ces services seraient utiles dans le Grand Sudbury. Les trois groupes qui ont participé à l'étude ont souligné que les principaux avantages des SCS seraient la prévention et le traitement des surdoses accidentelles et la possibilité d'obtenir du matériel d'injection stérile.

Parmi les autres avantages qu'ont indiqués les trois groupes figurent une baisse de la consommation de drogues dans les rues ou les parcs, une diminution du nombre de seringues usagées qui y seraient trouvées, et le risque moindre de blessures et de décès causés par une surdose. Les inquiétudes exprimées dans le sondage avaient trait à la sécurité des quartiers, à l'augmentation du taux de criminalité et de la consommation de drogues, et à la hausse du nombre de vendeurs de drogues qui cibleraient le secteur. Bien que certaines personnes répondantes n'appuyaient pas l'idée de SCS et n'aient pas répondu à la question sur les stratégies d'atténuation, d'autres étaient d'avis que certaines inquiétudes pourraient être abordées par des stratégies comme l'évaluation des services, le partage des résultats avec la population et la prise de mesures (58,2 %), la fourniture de renseignements sur les buts et les avantages des SCS (48,7 %), et la création d'un groupe communautaire qui aurait pour tâche de se pencher sur les enjeux touchant les SCS (33,9 %).

Si des SCS sont envisagés dans le Grand Sudbury, toutes les personnes consultées ont suggéré de choisir l'endroit avec soin. L'idée qui revenait le plus souvent était d'opter pour un lieu en plein centre-ville, qui se trouverait à proximité des services existants de réduction des méfaits et de la plupart des services sociaux et de soins de santé, et qui y serait intégré. Certaines ont aussi proposé un service mobile.



Points saillants

Points saillants

Les services de consommation supervisée (SCS) sont des espaces contrôlés où les gens peuvent consommer des drogues sous surveillance dans un environnement pourvu de matériel stérile.

Dans le cadre de la Stratégie communautaire contre les drogues de la Ville du Grand Sudbury, une étude a été entreprise dans le but de déterminer la nécessité et la faisabilité d'instaurer des SCS. L'étude consistait en un sondage dirigé par des pairs et mené auprès de 190 personnes qui s'injectent des drogues, un sondage en ligne auquel ont répondu 2251 citoyens du Grand Sudbury et des discussions en groupe avec 52 partenaires communautaires et parties prenantes. En plus de ces sources primaires de renseignements, les chercheurs ont aussi consulté des données secondaires sur la santé des populations, la consommation de drogues, les méfaits des opioïdes, les tendances en matière de prescription, la toxicité des opioïdes et les surdoses d'opioïdes.



La Ville du Grand Sudbury tirerait profit de services de consommation supervisée.

- » En 2018, le secteur de Sudbury et districts se classait douzième dans la province au chapitre du taux pour 1000 habitants de visites au service des urgences liées aux opioïdes, septième à celui des décès dont le rapport avec les opioïdes a été confirmé, et dixième à celui des hospitalisations. Dans Sudbury et districts, de 2010 à 2018, 199 décès liés aux opioïdes ont été enregistrés.
- » Les effets négatifs sur la santé se font de plus en plus sentir : la fréquence des appels aux services médicaux d'urgence (SMU) pour des cas soupçonnés de surdose d'opioïdes était plus grande en 2019 (468 appels) qu'en 2018 (200 appels). Le nombre de décès dus à des surdoses liées aux opioïdes dans Sudbury et districts s'est accru en 2019, car le nombre enregistré pendant la première moitié de l'année (28) correspondait à celui constaté pour toute l'année 2017 (34) ou 2018 (32).
- » Les personnes qui s'injectent des drogues le font souvent; 43,0 % de celles qui ont répondu au sondage qui les concernait le font plusieurs fois par jour.
- » Les drogues mélangées à d'autres substances peuvent représenter un risque, car la personne peut avoir une réaction inattendue ou négative. La plupart des personnes sondées qui s'injectent des drogues, soit 85,2 %, ont signalé en avoir consommé une qui, selon elles, aurait été mélangée à une autre substance.
- » Dans le Grand Sudbury, les personnes qui s'injectent des drogues font souvent une surdose accidentelle. Parmi celles qui ont été sondées, plus de la moitié en avaient fait une au cours de leur vie. L'injection de drogues en solo représente un risque accru de conséquences néfastes. La plupart de celles qui ont été sondées (83,2 %) ont dit s'être injecté des drogues en étant seules.
- » L'injection en public révèle peut-être la nécessité d'un espace supervisé et désigné. Les trois-quarts (75,0 %) des personnes répondantes ont révélé qu'elles s'étaient injecté des drogues en public.
- » Le tiers des personnes répondantes (32,6 %) ont indiqué avoir utilisé une seringue que quelqu'un d'autre avait utilisée, ce qui les avait fait risquer davantage de contracter des infections transmissibles par le sang, comme le VIH et l'hépatite C.

Du point de vue des autorités policières et des fournisseurs de soins de santé, la consommation de drogues exerce une pression sur les services sociaux, la police, les services paramédicaux et les hôpitaux. Lorsque du personnel des SMU et des policiers ou policières doivent se présenter sur les lieux d'une surdose, ils ne peuvent répondre à d'autres besoins communautaires.

Les services de consommation supervisée peuvent représenter une stratégie réalisable pour la Ville du Grand Sudbury, mais il faudrait aborder certaines inquiétudes.

La plupart des personnes qui s'injectent des drogues (89,0 %) ont signalé qu'elles seraient disposées à utiliser un SCS. À leur avis, le principal avantage serait l'accès à du matériel d'injection stérile (27,5 %), ou encore la prévention (20,9 %) ou le traitement (20,3 %) possible des surdoses.

Parmi les personnes qui ont répondu au sondage communautaire, 59,8 % estimaient que ces services seraient utiles dans le Grand Sudbury, alors que 33,6 % pensaient le contraire et que 6,1 % avaient une opinion neutre ou ignoraient au juste quelle réponse fournir.

Les parties prenantes ont indiqué des avantages pour les personnes qui s'injectent des drogues, la population et les services.

«Avoir un SCS offre comme avantage le fait qu'il se trouve à un seul endroit et qu'il offre un accès à d'autres services. Alors, qu'il s'agisse de fournir des renseignements sur les drogues ou un accès à du personnel infirmier ou en travail social, ou à d'autres personnes, je suppose qu'en fin de compte, l'idée c'est que si vous avez une personne qui consomme devant vous, vous pouvez tenter de l'aider».

Voici les avantages possibles que les personnes répondantes ont indiqués :

- » baisse de la consommation de drogues dans les rues ou les parcs (62,3 %)
- » nombre moins élevé de seringues usagées dans les rues ou les parcs (62,3 %)
- » risque moins élevé de blessures et de décès dus à une surdose de drogue (60,1 %)

Les services de consommation supervisée soulèvent des inquiétudes et présentent des défis.

Bien que 89,0 % des personnes qui s'injectent des drogues ont signalé qu'elles utiliseraient les SCS, celles qui ont répondu le contraire ou qui ne le feraient pas souvent ont exprimé des inquiétudes concernant l'anonymat et leur peur de la police, ou ont noté qu'elles étaient autonomes et qu'elles n'avaient nullement besoin de ces services.

Les propriétaires de commerce et les citoyens ont exprimé des inquiétudes concernant les effets négatifs dans le secteur des SCS. Selon eux, des effets se feraient sentir sur la sécurité et l'attrait perçus des quartiers, et il y aurait peut-être une augmentation du taux de criminalité et de la consommation de drogues, ainsi

que du nombre de vendeurs de drogues qui cibleraient la région. Environ le tiers des personnes répondantes ont exprimé des inquiétudes quant au fait que les SCS pourraient faire augmenter la consommation, la vente et le trafic de drogues dans les environs ainsi que le nombre de personnes utilisatrices qui s'y trouvent.

Il existe des stratégies possibles d'atténuation pour aborder les inquiétudes.

Selon certaines personnes qui ont participé aux discussions en groupe, bon nombre d'inquiétudes sont dues au manque de connaissances sur les avantages et l'efficacité des SCS et au manque de compréhension sur la santé ou la maladie mentale et le lien avec la dépendance. Toujours selon elles, une sensibilisation accrue pourrait atténuer certaines des inquiétudes. Les citoyens étaient d'avis que certaines stratégies communes d'atténuation pourraient être utiles :

- » Fournir des renseignements sur les buts des SCS et la manière dont ils peuvent aider la population.
- » Créer un groupe communautaire qui aurait pour tâche de se pencher sur les enjeux touchant les SCS.
- » Évaluer les services, partager les résultats avec la population et agir.

Les services de consommation supervisée devraient être intégrés à des services existants.

Selon les personnes qui ont participé aux discussions en groupe, il importe de s'inspirer des programmes actuels de réduction des méfaits qui sont offerts dans le Grand Sudbury. Les organismes qui offrent ces programmes possèdent l'approche ou le modèle qui convient pour répondre aux besoins des personnes qui utiliseraient les SCS et à ceux de la population en général.

Si des services de consommation supervisée étaient envisagés, il faudrait choisir avec soin les endroits les plus appropriés.

Les personnes qui ont répondu au sondage communautaire étaient préoccupées par le fait que les SCS puissent se trouver à proximité d'écoles ou d'autres lieux communautaires fréquentés par des enfants. Si des SCS étaient envisagés, les personnes qui s'injectent des drogues allaient très probablement suggérer de les installer en plein centre-ville de Sudbury (65,8 %) parmi les endroits possibles. En général, parmi les personnes qui songeraient à des SCS comme solution, celles qui ont participé aux discussions en groupe et celles qui ont répondu au sondage communautaire ont suggéré un endroit en plein centre-ville, bien qu'un site mobile ait aussi été proposé pour fournir des services plus près du milieu de vie des personnes utilisatrices. Il se trouverait ainsi à proximité de la plupart des services sociaux et de soins de santé, offerts dans le secteur.

Ministry of Health

Office of the Deputy Premier
and Minister of Health

777 Bay Street, 5th Floor
Toronto ON M7A 1N3
Telephone: 416 327-4300
Facsimile: 416 326-1571
www.ontario.ca/health

Ministère de la Santé

Bureau du vice-premier ministre
et du ministre de la Santé

777, rue Bay, 5^e étage
Toronto ON M7A 1N3
Téléphone: 416 327-4300
Télécopieur: 416 326-1571
www.ontario.ca/sante



eApprove-182-2020-58

JUN 15 2020

Mr. René Lapierre
Chair, Board of Health
Sudbury and District Health Unit
1300 Paris Street
Sudbury ON P3E 3A3

Dear Mr. Lapierre:

Thank you for your continued partnership in supporting the effective delivery of essential public health programs and services during this unprecedented time.

I am pleased to advise you that the Ministry of Health will provide the Board of Health for the Sudbury and District Health Unit up to \$229,000 in one-time funding for the 2020-21 funding year to support the temporary pandemic pay initiative as part of the COVID-19 response in the public health sector.

Dr. David Williams, Chief Medical Officer of Health, will write to the Sudbury and District Health Unit shortly concerning the terms and conditions governing the funding.

Thank you for the important service that your public health unit provides to Ontarians, and your ongoing dedication and commitment to addressing the public health needs of Ontarians.

Sincerely,

A handwritten signature in cursive script that reads "Christine Elliott".

Christine Elliott
Deputy Premier and Minister of Health

Page 25 of 25

c: Dr. Penny Sutcliffe, Medical Officer of Health, Sudbury and District Health Unit