

# L'INJECTEUR

A  
O  
P  
S  
U  
D



SPIN OFF

## TUBERCULOSE & CRACKHOUSES

JUIN 2015

Entre 2011 et 2013, il y a eu une éclosion de Tuberculose à Montréal. En examinant le profil des gens atteints, la Santé Publique de Montréal croyait que la transmission se faisait surtout dans les piaules locales. Trois ans plus tard, l'éclosion perdure.

La première fois, le bilan était : six femmes âgées de 33 à 48 ans, toutes toxicomanes, travailleuses du sexe sans domiciles fixes (SDF) et qui consommaient du crack. Certaines avaient le VIH et/ou l'hépatite C (VHC) et elles fréquentaient le même *crackhouse* de Hochelaga-Maisonneuve.

La deuxième vague de l'éclosion, durant les derniers six mois, compte treize hommes et une femme, de 25 à 69 ans. Certains ont le VIH et/ou le VHC mais cette fois-ci, aucunE ne fréquente les piaules de dope. Certains se gèlent mais d'autres sont uniquement alcooliques.

Mais pourquoi le lien Tuberculose et *crackhouse* ? Beaucoup de monde et de va-et-vient; des poumons irrités et une grande incidence de toux dû à la fumée de crack; les *crackhouses* insalubres et mal ventilés et les usagers avec une santé moins que bonne avec le VIH et/ou le VHC en surcroît semblent être la recette parfaite pour en arriver à une éclosion.

Sauf que récemment, avec des gens SDF toujours plus touchés, imaginez la catastrophe lorsqu'on sait que les sans-abris marchent souvent et loin, côtoient beaucoup de monde et visitent plusieurs lieux en une journée: refuges, cafés, parcs, soupes populaires...Y'a de quoi s'inquiéter.

Ajoutez à ça les gens concernés « allergiques » aux institutions publiques et on comprend mieux pourquoi il est difficile d'avoir un suivi sérieux autant pour les dépistages réguliers que les traitements de longues durées. D'ailleurs le plus gros problème est de trouver des gens qui ont la TB active contagieuse (plutôt que latente ou dormante) parce que le dépistage (TCT) qui prend 2 secondes à faire, nécessite quand même un retour en clinique 48 heures plus tard pour faire la lecture du résultat. Le deuxième rendez-vous est souvent raté.

Dernièrement, un homme qui éprouvait des problèmes de santé mental a fui l'hôpital où il était en traitement pour une TB active. Les policiers l'ont trouvé et il sera gardé à l'hôpital sous supervision et contre son gré jusqu'à ce qu'il ne soit plus contagieux.

GEDI

C'est certain que pour un consommateur de drogues qui passe ses jours à financer et nourrir son *habit* de dope, l'idée d'être gardé à l'hôpital perd son attrait de repos confortable et trois repas par jours assez rapidement. Donc pour les héroïnomanes, il reste la méthadone. Et pour les cokés, un peu de patience et une désintox forcée.

**Soyez vigilants des symptômes suivants : sueurs nocturnes, fièvre, toux qui dure trois semaines ou plus, sang dans les crachats, expectorations fréquentes, fatigue aigüe et douleurs thoraciques.**

Si tu penses être infectéE par la TB ou tu fréquentes quelqu'un qui pourrait l'être, parles en à ton médecin ou infirmière. Si tu n'as pas de suivi médical régulier, visite ou appelle un site fixe. Ils pourront t'orienter.

Anonyme : 1-855-236-6700;

Dopamine : 514-251-8872;

Cactus : 514-847-0067, poste 100.

Pour plus d'information sur la TB et ses dangers, va voir le texte La Tumultueuse Tuberculose dans le numéro d'été de L'Injecteur, (vol.10, numéro2) disponible maintenant ou sur internet à:

[www.linjecteur.ca/journaux\\_linjecteur.htm](http://www.linjecteur.ca/journaux_linjecteur.htm)

## Journée d'Action Mondiale



EN SUPPORT  
AUX VICTIMES  
DE LA GUERRE  
À LA DROGUE.

Plus d'une centaine  
de villes participent.  
Dress code :  
T-shirt blanc

Soutenez. Ne punissez pas.

Rassemblement  
à Montréal  
au parc Lafontaine  
(à l'entrée du parc sur la rue Cherrier)  
VENDREDI le

NI MALADES  
NI COUPABLES

26 juin 16 h

Beau temps,  
mauvais temps

LES USAGERS DE DROGUES NE DEVRAIENT PLUS ÊTRE CRIMINALISÉS



# L'ASSOCIATION QUÉBÉCOISE POUR LA PROMOTION DE LA SANTÉ DES PERSONNES QUI UTILISENT DES DROGUES

## S.C.S. IN QUEBEC: PIPE DREAM OR A RIGHT?

You can call it a Supervised Consumption Service (S.C.S) or a Safer Injection Centre or even a Supervised Injection Site (S.I.S.). It doesn't have an official name yet, simply because it doesn't exist yet in *la belle province*.

Everyone is familiar with the basics: A sterile, safe place where drug users can use their own drugs under medical supervision and with access to a variety of services (disinfection of lesions, detox, mental health, lodging, rehab...) Ten years of scientific evidence, both Canadian and foreign, prove that S.C.S. do save lives (mostly from overdose, HIV and hepatitis C), they do NOT increase crime or drug use and they do reduce drug-related liter. So why all the controversy?

### SAME OLD, SAME OLD...

Opposition to S.C.S. basically disregards common sense and stems from stigmatization and discounting of drug users as sick, incompetent, self-serving criminals. And the age-old war on drugs which has become the biggest most expensive, repressive undertaking probably in the history of the world, is so out of touch with science, compassion and reason that it represses anything associated with illicit drugs. Even if S.C.S. save lives AND huge sums of money in future health care. And, after a 2011 Supreme Court decision, even if they are a legally-protected human right!

Last month, Quebec took a long-awaited step toward the implementation of five S.C.S. in Montreal when the provincial Minister responsible for Public Health sent the official request for an exemption to the Controlled Drugs and Substances Act to Health Canada. With the exemption, Quebec could create the service without fear that drug users and employees get arrested on drug-related charges. But the federal government isn't very enthusiastic about giving exemptions. Their latest weapon to prevent this a new law formerly known as Bill C2

C-2 was voted into law this month (June, 2015) without amendments. As it stands, more than 25 mandatory conditions will have to be met before the application for exemption is even considered. The new law, called the Respect for Communities Act (!), makes the application process so formidable and exhaustive that no S.C.S. will reasonably see the light of day any time soon.

Regarding the law, health minister Rona Ambrose argued that Ottawa was simply "supporting and protecting Canadian families, who work hard to build safe and healthy communities in which to raise their children." One thing it certainly does not support is the health needs of drug users. But even worse, it pits the legitimate health and safety needs of drug users against those of children! By posturing innocent, vulnerable children on one side of the debate and the stereotypical evil, criminal element of drug users on the other, they hoped to sway public opinion in their favour, disregarding science and logic. Ironically, some of those innocent, vulnerable children they are trying to protect will become drug addicts with or without the existence of S.C.S. So who will protect them then? Creating S.C.S. where they are needed IS a way of ensuring safe, healthy communities for everyone.

There is no precedent for any of this heavy-handed and open-ended licensing requirement for any other health service in the country!

If the highest judicial entity in the land has already said that preventing access to this health service constitutes a human rights' violation then it follows that creating bureaucratic parameters that are excessively and prohibitively restrictive and time-consuming also violates fundamental human rights: The right to universal health care, for everyone, regardless of their background or their habits. Isn't that the sort of equality we, as Canadians, have always been proud of? It seems the Conservatives believe we are all equal except for those who aren't.

### DOUBLE STANDARD TORY STYLE

Ironically, the Conservatives have created all kinds of mandatory drawn-out conditions with C2 but when it came to the law itself, they couldn't seem to push it through the Senate fast enough! A means to end for the Feds. A nail in the coffin for drug users.∞

