

LIBERAL PARTY OF CANADA

Will your party commit to collaborating with HIV organizations in Canada to restore the diverted and lapsed resources needed to address the gaps in Canada's HIV response and adequately fund the new federal action plan on HIV?

Our government is deeply committed to addressing HIV and AIDS and supporting Canadians who live with it. We're investing \$87 million annually to tackle HIV and other sexually transmitted and blood borne illnesses. We launched Canada's new Action Plan on Sexually Transmitted and Blood-Borne Infections in July, which outlines how we'll tackle STBBIs over the next five years, with three big goals – reducing the rates of STBBIs in Canada, improving access to testing, treatment & support and fighting stigma and discrimination.

Under our Liberal Government, Canada was the first country in the world to support the principle that Undetectable = Untransmittable, a significant step for those living with HIV/AIDS. We are also providing \$30 million from the Harm Reduction Fund to prevent and control HIV and hepatitis C and recently announced Canada's largest-ever investment to tackle HIV among gay men. We will continue to work closely with community groups and those with lived experience.

Will your party adopt the following necessary steps to address the overdose crisis?

- 1. Decriminalize activities related to personal drug use, which would remove the need for SCS providers to obtain an exemption from criminal prosecution and allow SCS to open and operate in a similar fashion to other health services.***

The Opioid Crisis is the most significant public health issue in Canada's recent history and we're treating it as a medical issue, not a moral one. To date, we have responded by:

- investing over \$425 million in emergency response, much of it in treatment;
- restoring harm reduction and approving nearly 40 supervised consumption sites; and,
- fast-tracking regulatory action to cut red tape.

Rather than pursuing decriminalization – which leading experts including Portugal's former head of drug policy have said is not a silver bullet to solve this crisis – we are focusing on a safe supply, which will ensure quality control. Budget 2019 pledges \$30 million this end, and we announced additional funds in July. We continue to use all tools at our disposal to save lives and turn the tide of this national public health crisis.

To help more people access the treatment services they need, a re-elected Liberal government will invest an additional \$700 million over the next four years to help provinces and territories

expand community-based services, build more in-patient rehab beds, and scale up the most effective programs – such as extending hours for InSite and other safe consumption sites. We will be challenging provinces and territories to step up as well.

We will also make drug treatment court the default option for first-time non-violent offenders charged exclusively with simple possession, to help drug users get quick access to treatment, and to prevent more serious crimes.

2. Secure existing SCS and scale up services by

(a) granting an ongoing class exemption to any SCS that meet minimum required conditions, instead of the current, onerous case-by-case application process, and

Supervised Consumption and Overdose Prevention Sites save lives. Our government has been clear on the value of Safe Consumption Sites and harm reduction in general, and we will continue to support these services. We have made the process to set up SCS and Overdose Prevention Sites easier by allowing cities and groups to apply directly to us to set them up. Before this, only provinces could apply.

As you know, the Harper government fought Canada's first supervised consumption site, all the way to the Supreme Court. And Ontario's Ford government stopped opening new sites during a review, before slashing funding to several sites last fall and allowing remaining sites to operate under a "consumption and treatment services" model.

(b) committing federal funds to support SCS, including in provinces and territories where authorities are unwilling to fund these essential services.

Our government has already acted to support these critical services where necessary and we will continue to consider specific cases where there is a need. However, we know from the data that the outcomes of these services--getting people into treatment and ultimately saving lives--are significantly better when provinces integrate SCSs and other harm reduction services as closely as possible into their health care systems. We will continue to work with stakeholders at every level to address these challenges.

To help expand these services, we will invest an additional \$700 million over the next 4 years to expand community-based treatment services, and scale up the most effective, evidence-based programs.

3. In consultation with people who use drugs, implement various options for ensuring a safe supply of controlled substances to those who are otherwise at risk of potentially fatal overdose, and other serious injury, from a toxic illegal drug market.

Since 2017, our Liberal government has committed over \$350 million in funding toward a comprehensive public health emergency response to the, including \$30.5 million from Budget 2019. These investments include:

- \$41.8 million to scale up key life-saving measures in underserved communities,
- \$33.6 million to mitigate the impacts of the illegal drug supply, and
- \$31.3 million to identify and address emerging drug threats, and the growing use of methamphetamines.

To support the smaller cities, rural communities and remote regions increasingly affected by the opioid crisis, we are expanding access to naloxone kits and increasing the availability of opioid overdose response training. We will also support projects that offer new or expanded access to harm reduction services, provide opioid agonist treatment in underserved communities and help to connect people to health and social services.

Our investments are making a meaningful difference. But we know they're not enough. What's driving the unprecedented tragedy of this crisis isn't substance use itself. It's a drug supply tainted with powerful, lethal drugs like fentanyl. We heard clearly that access to a safe drug supply is essential to save lives. While we have made it easier for doctors to dispense prescription opioids in the context of treatment, we know we must look at other, "lower-barrier" options. Our government is embracing harm reduction, using all tools at our disposal to save lives.

Going forward, a re-elected Liberal government will also invest and additional \$700 million over the next four years to expand community based services, and scale up the most effective, evidence based supports.

Given the overwhelming evidence regarding the effectiveness of prison-based needle and syringe programs, will your party support their continued implementation in Canada's federal prisons, and commit to consulting with prisoners, researchers and community organizations with expertise in prison health to fix fundamental problems with the current program so that prisoners who need this health service can gain effective access?

Our government is committed to protecting the health and safety of all Canadians, including federal inmates, through access to harm reduction and evidence-based medical services.

Under the Prison Needle Exchange Program introduced last year by CSC, federal inmates who have undergone a risk assessment can access clean needles. The program's purpose is to limit the transmission of infectious diseases and make institutions safer for inmates and staff. Lower rates of infectious diseases among inmates also make Canadian communities safer when their sentences are over.

We support the continued roll-out of this program and other harm reduction measures in Canadian federal correctional facilities.

Does your party commit to implementing the recommendations of the Standing Committee to (a) reform the Criminal Code in consultation with the HIV sector (including removing HIV non-disclosure from the reach of sexual assault laws), and (b) engage with provincial counterparts to develop improved, and consistent, prosecutorial policy across the country?

As you may know, on December 1, 2016, our government announced that it would work with the provinces and territories, affected communities, and medical professionals to examine the criminal justice system's response to non-disclosure of HIV status. Further to this commitment, the Department of Justice Canada released a report on December 1, 2017, entitled Criminal Justice System's Response to Non-Disclosure of HIV, which is available at www.justice.gc.ca/eng/rp-pr/other-autre/hivnd-vihnd/hivnd-vihnd.pdf<<http://www.justice.gc.ca/eng/rp-pr/other-autre/hivnd-vihnd/hivnd-vihnd.pdf>>.

You may be interested to know that Part B of the report was informed by the Public Health Agency of Canada's systematic review of the scientific evidence of the sexual transmission of HIV. That review was published in the Canadian Medical Association Journal and can be found at www.cmaj.ca/content/190/46/E1350<<http://www.cmaj.ca/content/190/46/E1350>>.

The Department's report provides an overview of important considerations, including recent scientific evidence on sexual HIV transmission risk, the applicable criminal law, and stakeholder perspectives and recommendations. It summarizes that sexual activity with a person living with HIV who has maintained a viral load below 200 copies per millilitre of blood does not pose a realistic possibility of transmission. In addition, it draws some important conclusions that serve to limit the reach of the criminal law in this area.

These conclusions informed the development of a prosecutorial directive on HIV non-disclosure, which our government announced on December 1, 2018. The Directive came into force on December 8, 2018, and applies to HIV non-disclosure cases in the territories. Further information is available at <http://gazette.gc.ca/rp-pr/p1/2018/2018-12-08/html/notice-avis-eng.html>.

The Directive reflects the Supreme Court of Canada's 2012 Mabior decision, which clarified that persons living with HIV must disclose their HIV status prior to engaging in sexual activity that poses a "realistic possibility of transmission" of HIV, and that the most recent scientific evidence on the risks of sexual transmission of HIV should inform whether this legal test is met.

Furthermore, on June 17, 2019, the House of Commons Standing Committee on Justice and Human Rights presented a report entitled The Criminalization of HIV Non-Disclosure in Canada. The Committee's report is available at www.ourcommons.ca/DocumentViewer/en/42-1/JUST/report-28<<http://www.ourcommons.ca/DocumentViewer/en/42-1/JUST/report-28>>.

We are reviewing the report and its recommendations with interest. Our government is committed to addressing the issue of over-criminalization of HIV non-disclosure, and the Committee's report will inform these efforts. We will work to end the stigmatization of HIV positive people under criminal law, and identify the best path to fight stigma around HIV, and support HIV-positive Canadians.

Will your party support the repeal of all sex work-specific criminal laws, including the Protection of Communities and Exploited Persons Act, and meet with sex workers to develop a holistic vision of law reform that will improve their health and safety?

The Liberal Party remains committed to ensuring that all of our criminal laws are effective in meeting their objectives, promote public safety and security, and are consistent with our constitutionally protected rights. A re-elected Liberal government will continue to be committed to ensuring that our criminal justice system respects victims, and holds offenders to account.

Michael Jones

Team Trudeau

[Traduction non officielle :]

1

Notre gouvernement est fermement engagé à répondre au VIH et au sida et à soutenir les Canadiens et Canadiennes qui vivent avec le VIH ou le sida. Nous investissons 87 millions \$ par année pour répondre au VIH et aux autres infections transmissibles sexuellement et par le sang (ITSS). Nous avons lancé en juillet le nouveau Plan d'action canadien sur les infections transmissibles sexuellement et par le sang, qui établit comment nous ferons face aux ITSS au cours des cinq prochaines années, en poursuivant trois grands buts – réduire les taux d'ITSS au Canada, améliorer l'accès au dépistage, aux traitements ainsi qu'au soutien, et contrer la stigmatisation et la discrimination.

Avec un gouvernement libéral, le Canada a été le premier pays au monde à appuyer le principe Indétectable = Intransmissible, ce qui marque une étape considérable pour les personnes vivant avec le VIH/sida. Nous versons également 30 millions \$ par le biais du Fonds pour la réduction des méfaits, pour prévenir et contrôler le VIH et l'hépatite C – et nous avons annoncé récemment le plus grand investissement canadien de tous les temps pour répondre au VIH parmi les hommes gais. Nous continuerons de travailler en étroite relation avec les groupes communautaires et les personnes qui ont une expérience vécue.

2

La crise des opioïdes est l'enjeu de santé publique le plus marquant de l'histoire canadienne récente, et nous l'abordons comme une question médicale – pas une question morale. À ce jour, voici les éléments de notre réponse :

- investissement de plus de 425 millions \$ dans la réponse d'urgence, en grande partie dans les traitements;
- rétablissement de l'approche de la réduction des méfaits et approbation de près de 40 sites de consommation supervisée (SCS); et
- accélération de l'action en matière de réglementation, pour réduire les lourdeurs bureaucratiques.

Plutôt que d'entreprendre une décriminalisation – qui ne serait pas une panacée pour résoudre cette crise, comme l'ont reconnu des experts comme l'ancien dirigeant des politiques du Portugal en matière de drogues –, nous nous concentrons sur l'approvisionnement plus sécuritaire, qui passera par un contrôle de la qualité. Le budget de 2019 réserve 30 millions \$ à cet effet et nous avons annoncé de nouveaux fonds en juillet. Nous continuons de mettre à profit tous les outils à notre disposition afin de sauver des vies et d'endiguer la vague de cette crise nationale de santé publique.

Pour aider plus de personnes à avoir accès aux services de traitement dont elles ont besoin, un gouvernement libéral réélu investirait une somme additionnelle de 700 millions \$ au cours des quatre prochaines années pour aider les provinces et territoires à élargir les services communautaires, accroître le nombre de places en réhabilitation en milieu fermé et mettre à l'échelle les programmes les plus efficaces – comme prolonger les heures d'ouverture de l'InSite et d'autres sites de consommation supervisée. Nous inviterons les provinces et territoires à intensifier leur action également.

De plus, nous ferons des tribunaux de traitement de la toxicomanie la première voie de réponse judiciaire aux personnes non violentes qui sont déclarées coupables de possession à des fins personnelles pour la première fois, afin d'aider les personnes qui consomment des drogues à obtenir un accès rapide au traitement et de prévenir des délits plus graves.

Les sites de consommation supervisée et de prévention des surdoses sauvent des vies. Notre gouvernement reconnaît clairement l'utilité des sites de consommation supervisée et de la réduction des méfaits dans son ensemble, et il continuera de soutenir ces services. Nous avons simplifié le processus d'établissement de SCS et de sites de prévention des surdoses, en permettant que les villes et groupes nous fassent directement leurs demandes (alors qu'auparavant, seulement les gouvernements provinciaux pouvaient le faire).

Comme vous le savez, le gouvernement Harper a livré une bataille jusqu'à la Cour suprême contre le premier site de consommation supervisée au Canada. Et le gouvernement ontarien de Ford a bloqué l'ouverture de nouveaux sites pour procéder à un examen avant de sabrer dans le financement de nombreux sites, l'automne dernier, et d'autoriser d'autres sites à fonctionner tout en leur imposant le modèle de « services de consommation et de traitement ».

Notre gouvernement a déjà agi pour soutenir ces services cruciaux, là où il le fallait, et il continuera de se pencher sur des cas particuliers, au besoin. Cependant, les données révèlent que les résultats de ces services – l'amorce de traitement et, au bout du compte, sauver des vies – sont améliorés considérablement si les provinces intègrent les SCS et autres services de réduction des méfaits le mieux possible dans leur système de soins de santé. Nous continuerons de travailler avec les dépositaires d'enjeux à tous les paliers afin de relever ces défis.

Pour favoriser l'expansion de ces services, nous investirons une somme additionnelle de 700 millions \$ au cours des quatre prochaines années dans l'expansion des services communautaires de traitement et dans la mise à l'échelle des plus efficaces programmes fondés sur des données probantes.

Dans le Budget 2019, notre gouvernement a déjà engagé une somme additionnelle de 76,2 millions \$ pour répondre à la crise des opioïdes et à la consommation problématique de substances, ce qui élève à plus de 100 millions \$ l'investissement total récent, incluant 30,5 millions \$ du Budget 2019. Ces investissements incluent :

- 41,8 millions \$ pour étendre des mesures salvatrices dans des communautés sous-desservies;
- 33,6 millions \$ pour atténuer les impacts de l'approvisionnement en drogues illégales; et
- 31,3 millions \$ pour repérer les menaces émergentes dans le domaine des drogues et pour y répondre, de même qu'à la consommation croissante de méthamphétamine en cristaux.

Pour appuyer les plus petites villes, les communautés rurales et les régions éloignées, qui sont de plus en plus affectées par la crise des opioïdes, nous élargissons l'accès aux trousseaux de naloxone et augmentons la disponibilité de la formation pour répondre aux surdoses d'opioïdes. Nous soutiendrons par ailleurs des projets qui offrent un accès nouveau ou élargi à des services de réduction des méfaits; qui fournissent le

traitement par agonistes opioïdes; et qui aident à relier les gens à des services sociaux et de santé.

Nos investissements font une différence considérable. Mais nous savons que ce n'est pas suffisant. Ce qui alimente la tragédie sans précédent, dans cette crise, n'est pas la consommation de drogues à proprement parler. C'est un approvisionnement en drogues qui est contaminé par des drogues fortes et mortelles comme le fentanyl. Nous avons clairement entendu que l'accès à un approvisionnement sécuritaire en drogues est essentiel pour sauver des vies. Nous avons facilité la tâche aux médecins de fournir des opioïdes d'ordonnance dans le contexte du traitement, mais nous savons que nous devons examiner d'autres options, à « obstacles réduits ». Notre gouvernement a adopté la réduction des méfaits et utilise tous les outils à sa disposition pour sauver des vies.

Un gouvernement libéral réélu investira également une somme additionnelle de 700 millions \$ au cours des quatre prochaines années pour élargir les services communautaires et pour mettre à l'échelle les plus efficaces mesures de soutien fondées sur des données probantes.

3

Notre gouvernement est engagé à protéger la santé et la sécurité de tous les Canadiens et Canadiennes, y compris les détenus purgeant une peine fédérale, par l'accès à des services de réduction des méfaits et médicaux fondés sur des données.

Dans le cadre du programme d'échange de seringues en prison qu'a introduit le Service correctionnel du Canada (SCC) l'an dernier, des détenus fédéraux qui ont passé une évaluation du risque peuvent avoir accès à des seringues stériles. L'objectif du programme est de limiter la transmission de maladies infectieuses et de rendre les établissements plus sécuritaires pour les détenus et le personnel. Si les taux de maladies infectieuses parmi les détenus sont réduits, les communautés canadiennes sont plus en sécurité de ce point de vue lorsque les détenus ont purgé leur peine.

Nous appuyons l'implantation continue de ce programme et d'autres mesures de réduction des méfaits dans les établissements correctionnels fédéraux du Canada.

4

Vous savez possiblement que, le 1^{er} décembre 2016, notre gouvernement a annoncé qu'il allait travailler avec les provinces et territoires, les communautés affectées ainsi que des professionnels de la médecine pour examiner la réponse du système de justice pénale à la non-divulgence de la séropositivité au VIH. Dans le sillage de cet engagement, le ministère de la Justice du Canada a publié un rapport, le 1^{er} décembre 2017, intitulé *Réponse du système de justice pénale à la non-divulgence de la*

séropositivité (voir <https://www.justice.gc.ca/fra/pr-rp/autre-other/vihnd-hivnd/vihnd-hivnd.pdf>).

Peut-être serez-vous intéressé-es de savoir que la partie B de ce rapport a été éclairée par la revue systématique des données scientifiques sur la transmission sexuelle du VIH, qu'a réalisée l'Agence de la santé publique du Canada. Cette revue a été publiée dans le Journal de l'Association médicale canadienne (voir www.cmaj.ca/content/190/46/E1350).

Le rapport du ministère présente un aperçu de considérations importantes, incluant les données scientifiques récentes sur le risque de transmission sexuelle du VIH, le droit pénal applicable ainsi que les perspectives et recommandations de dépositaires d'enjeux. Il explique que l'activité sexuelle avec une personne séropositive au VIH qui maintient une charge virale inférieure à 200 copies par millilitre de sang ne pose pas de possibilité réaliste de transmission. De plus, il pose d'importantes conclusions qui concourent à limiter la portée du droit criminel dans ce domaine.

Ces conclusions ont éclairé le développement d'une directive à l'intention des procureurs de la Couronne, en ce qui concerne la non-divulgence du VIH, qui a été annoncée par notre gouvernement le 1^{er} décembre 2018. La directive est entrée en vigueur le 8 décembre 2018 et s'applique aux cas de non-divulgence du VIH dans les territoires. Pour d'autres informations, voir <http://gazette.gc.ca/rp-pr/p1/2018/2018-12-08/html/notice-avis-fra.html>.

Cette directive reflète la décision de la Cour suprême du Canada dans l'affaire *Mabior* (2012), qui a clarifié que les personnes vivant avec le VIH doivent divulguer leur statut VIH avant d'avoir une activité sexuelle posant une « possibilité réaliste de transmission » du VIH et que les données scientifiques les plus récentes relativement à la transmission sexuelle du VIH devraient être prises en compte pour déterminer si ce critère juridique est satisfait.

De plus, le 17 juin 2019, le Comité permanent de la justice et des droits de la personne de la Chambre des communes a déposé son rapport, intitulé *La criminalisation de la non-divulgence de la séropositivité au VIH au Canada* (voir <https://www.noscommunes.ca/DocumentViewer/fr/42-1/JUST/rapport-28>).

Nous sommes à examiner attentivement ce rapport et ses recommandations. Notre gouvernement est engagé à répondre au problème de la criminalisation excessive de la non-divulgence du VIH; le rapport du Comité permanent contribuera à ces efforts. Nous travaillerons à mettre fin à la stigmatisation des personnes vivant avec le VIH, dans le domaine du droit criminel, et identifierons la meilleure voie à suivre pour lutter contre la stigmatisation du VIH et pour soutenir les Canadien-nes vivant avec cette infection.

Le Parti libéral demeure engagé à assurer que toutes les lois pénales du Canada soient efficaces pour atteindre leurs objectifs et pour promouvoir la santé et la sécurité publiques, et à faire en sorte qu'elles soient conformes aux droits qui nous sont garantis par la Constitution. Un gouvernement libéral réélu demeurera engagé à faire en sorte que notre système de justice pénale respecte les victimes et responsabilise les contrevenant-es.