

COVID19 : Soutien financier aux peuples autochtones

- **Notre priorité absolue est la santé et la sécurité de tous les Canadiens, y compris les Premières nations, les Inuits et les Métis .**
- **Nous reconnaissons que de nombreuses communautés autochtones sont confrontées à des défis uniques dans la lutte contre COVID-19 et nous continuons de travailler de concert avec les provinces et les territoires pour nous assurer que les soutiens et les ressources essentiels sont en place.**
- **En plus des soutiens offerts à tous les Canadiens, nous avons également créé des soutiens spécifiques aux besoins des peuples autochtones, incluant 380 millions de dollars pour le Fonds de soutien aux communautés autochtones et 285,1 millions de dollars pour soutenir la réponse de santé publique dans les communautés autochtones.**

Soutien financier COVID-19

- **Nous avons alloué 100 millions de dollars pour les domaines de responsabilité fédérale, y compris pour les communautés des Premières nations, des Inuits et des Métis afin de planifier et de répondre aux besoins de santé publique découlant de COVID-19. Avec un montant supplémentaire de 285,1 millions de dollars pour soutenir la réponse de santé publique envers la COVID-19 dans les communautés autochtones.**

- **Nous avons aussi alloué 380 millions de dollars pour le Fonds de soutien aux communautés autochtones, qui comprend 215 millions de dollars pour les Premières nations dans les réserves et les collectivités autonomes, 45 millions de dollars pour les régions inuites; 30 millions de dollars pour les conseils de Métis; et 90 millions de dollars pour les organisations autochtones régionales, urbaines et hors réserve.**

Violence familiale et les refuges

- **10 millions de dollars ont été alloués pour des abris d'urgence de prévention de la violence familiale dans les réserves et au Yukon pour aider les femmes et les enfants à échapper à la violence.**
- **Nous fournissons 44,8 millions de dollars sur cinq ans pour construire 12 nouveaux refuges, 10 dans les collectivités des Premières nations dans les réserves et deux dans les territoires.**
- **Un montant supplémentaire de 40,8 millions de dollars sera fourni pour soutenir les coûts d'exploitation de ces nouveaux abris au cours des cinq premières années et 10,2 millions de dollars par année ensuite.**
- **Un autre million de dollars par année, à compter de cette année, appuiera l'engagement avec les chefs et les fournisseurs de services métis sur la prestation de refuges et les projets communautaires de prévention de la violence pour les femmes, les filles et les LGBTQ et les bispirituels métis .**

Le Nord

- **Nous fournissons un soutien aux collectivités et aux entreprises du Nord, notamment en fournissant 25 millions de dollars supplémentaires à Nutrition Nord Canada pour augmenter les subventions afin que les familles puissent se permettre des produits d'hygiène personnelle et des aliments nutritifs dont ils ont tant besoin.**

Entreprises autochtones

- **306,8 millions de dollars ont été alloués pour aider les petites et moyennes entreprises autochtones et pour soutenir les institutions financières autochtones qui offrent du financement à ces entreprises.**
- **Le soutien financier aux entreprises autochtones sera fourni par le biais des institutions financières autochtones et administré par l'Association nationale des sociétés autochtones de financement et les sociétés métisses de financement en partenariat avec Services aux Autochtones Canada.**
- **Le 11 juin, un financement supplémentaire de 133 millions de dollars a été engagé pour aider les entreprises autochtones, dont 16 millions de dollars pour l'industrie du tourisme autochtone, à travers la pandémie et la reprise.**

Études postsecondaires

- **Un supplémentaire 75,2 millions de dollars sera fourni en 2020-21 pour augmenter le soutien existant basé sur les distinctions pour les étudiants des Premières nations, Inuits et Métis étudiants Nation qui poursuivent des études postsecondaires.**

Programme d'aide au revenu dans les réserves

- **270 millions de dollars ont été fournis pour compléter le programme d'aide au revenu dans les réserves afin de répondre à la demande accrue du programme, qui aidera les particuliers et les familles à subvenir à leurs dépenses essentielles.**
- **Ce financement aidera également à embaucher du personnel supplémentaire pour mieux servir les collectivités des Premières nations et mettre les individus en contact avec d'autres programmes gouvernementaux.**

La toxicomanie - général

- **Le gouvernement est conscient que la toxicomanie a des effets dévastateurs sur les individus, les familles et les communautés et sur leur santé et bien-être général.**
- **Nous investissons présentement 425 millions de dollars annuellement pour des services communautaires répondant aux besoins en bien-être mental des Premières Nations et Inuits**
- **Ceci inclue 200 millions de dollars en récents investissements sur cinq ans pour les services de prévention et de traitement de la toxicomanie.**
- **Nous continuons d'appuyer les investissements à long terme qui améliorent la santé et le bien-être des autochtones.**

Si on pose des questions concernant COVID-19 et la consommation:

- **Nous reconnaissons que de nombreuses communautés autochtones font face à des défis uniques dans la lutte contre le COVID-19, ce qui peut entraîner une augmentation du stress ou de la consommation.**
- **Le financement annoncé par le Canada pour les communautés autochtones dans le cadre de la réponse à COVID-19 peut être utilisé pour soutenir l'accès aux services de bien-être mental.**

- **Nous travaillons avec des partenaires pour mettre en œuvre des approches à distance de la prestation de services , comme la télé- et vidéo-consultation pour les services de toxicomanie et d'autres programmes existants.**
- **La ligne d'aide Espoir pour le mieux-être continue d'offrir des services d'intervention en cas de crise par téléphone ou par clavardage, avec des investissements de capacité de pointe prévus pour des conseillers supplémentaires.**
- **Nous travaillons également avec des partenaires autochtones pour promouvoir des ressources supplémentaires pour les jeunes autochtones, et pour développer une plateforme en ligne pour soutenir les équipes communautaires de bien-être mental.**

Si on insiste davantage sur l'accès limité aux communautés des Premières Nations durant COVID-19

- **Notre gouvernement reconnaît que COVID-19 peut entraîner une augmentation du stress et de la consommation de substances et que davantage de soutiens sont nécessaires.**
- **C'est pourquoi les investissements du Fonds de soutien aux communautés autochtones du gouvernement du Canada peuvent être dirigés vers ces besoins afin de maintenir la disponibilité des services existants tandis que l'accès à certaines communautés a été restreint pour empêcher la propagation de la COVID-19.**

- **L'Assemblée des Premières Nations a adopté une motion pour aider les communautés à utiliser les approches dont elles ont besoin.**
- **L'APN ne demandera pas aux provinces de fermer les magasins d'alcool. Les discussions se poursuivront sur cette question.**

Suivi de la consommation d'opioïdes :

- **Notre gouvernement reconnaît que la crise des opioïdes continue d'avoir des effets dévastateurs sur les communautés autochtones, et que la qualité des données est importante pour soutenir une approche globale du contrôle des drogues.**
- **Je sais qu'il y a des limites importantes au niveau des données sur la façon dont les communautés autochtones sont touchées par cette crise et nous nous efforçons de surmonter ces limites en collaboration avec nos partenaires.**
- **Nous continuerons de travailler avec les partenaires provinciaux et territoriaux et des Premières Nations et Inuits afin d'explorer collectivement des solutions à la crise des opioïdes.**

Contexte

Les communautés autochtones à l'échelle du Canada sont touchées de façon disproportionnée par la crise des opioïdes; cela est tout particulièrement le cas des Premières Nations de la Colombie-Britannique, de l'Alberta et de l'Ontario. Selon l'Assemblée des Premières Nations, la crise a pris des proportions épidémiques dans certaines communautés des Premières Nations, où de 43 % à 85 % des membres sont dépendants aux opiacés (Assemblée des Premières Nations, résolutions nos

82/2016 et 68/2017). Au printemps 2017, le ministère des Services aux Autochtones Canada a commencé à faire le suivi des cas de surdoses d'opioïdes présumées dans 153 communautés participantes des Premières Nations. Il continue de travailler avec des partenaires de partout au pays pour améliorer la collecte de données et la reddition de comptes ainsi que pour mieux comprendre la façon dont cette crise touche différentes populations.

Le gouvernement du Canada a annoncé d'importants investissements pour aider à régler la crise. Le budget de 2018 prévoit 200 millions de dollars sur cinq ans (de 2018-2019 à 2022-2023) et 40 millions de dollars par année par la suite pour appuyer de nouveaux investissements dans les services de prévention et de traitement des problèmes de consommation de substances auprès des Premières Nations et des Inuits, ce qui comprend des fonds pour lutter contre la crise des opioïdes actuelle. L'investissement permettra de soutenir jusqu'à : 25 autres sites de thérapie agoniste opioïde offrant des services complémentaires; une autre 75 des activités sur le terrain; services améliorés dans un réseau de 45 centres de traitement financés par le gouvernement fédéral; et, des rénovations majeures à plus de 20 de ces centres. Services aux Autochtones Canada a alloué plus de 425 millions de dollars cette année fiscale pour la prise de mesures adaptées à la culture visant à soutenir le mieux-être mental des Premières Nations et Inuit, notamment la prestation de traitement, la réduction des facteurs de risque, la promotion de facteurs de protection et l'amélioration des résultats de santé associés au mieux-être mental.

Services aux Autochtones Canada offre plusieurs services tout au long du continuum de la toxicomanie.

1. Dans le cadre du Programme des services de santé non assurés (SSNA), une couverture est offerte aux Premières nations inscrites et aux Inuits reconnus pour:
 - La méthadone, buprénorphine/naloxone (c.-à-d. Suboxone et génériques), morphine à libération lente et traitement agoniste opioïde injectable (iOAT) pour le traitement des troubles liés à l'utilisation d'opioïdes. Pour promouvoir la sécurité des clients, les clients recevant ces traitements sont inscrits au programme de sécurité des clients anciennement connu sous le nom de programme de surveillance des ordonnances. Avant d'offrir une couverture pour la buprénorphine/naloxone, le programme des SSNA confirme que la communauté dispose d'une infrastructure pour l'entreposage et la manipulation sécuritaires des médicaments.
 - La naloxone, utilisée pour traiter les surdoses, à la fois par injection et par pulvérisation nasale (Narcan);
 - Le transport médical des clients devant accéder à un traitement supervisé pour les troubles liés à la consommation d'opioïdes (p. ex. méthadone, suboxone). Le besoin continu de déplacement du client est examiné tous les six mois;
 - Jusqu'à 22 heures de counseling professionnel en santé mentale tous les 12 mois, avec des heures supplémentaires au besoin.
2. En plus de la couverture offerte dans le cadre du programme des SSNA, dans les établissements où SAC fournit des services de soins primaires dans les communautés des Premières Nations, l'injection de naloxone est disponible pour l'administration par des professionnels de la santé afin d'inverser les effets d'une surdose. Il y a également un approvisionnement limité de naloxone en vaporisateur nasal (Narcan) dans les postes de soins infirmiers qui est disponible gratuitement pour les membres de la communauté. La naloxone injectable est inscrite dans le Formulaire du poste de soins infirmiers comme un médicament « essentiel ».

Circonscription:		Various / Divers
Personne contact:	Amanda White, Manager	(343) 998-8627
Consulté:		N/A/ S/O
Parlementaire :	Rebecca Wong	(819) 953-9603
Approuvé par:	Valerie Gideon, SADM	(613) 957-7701

Santé mentale et la toxicomanie – Régions

Tribu des Blood:

- **Notre gouvernement demeure préoccupé par les surdoses d'opioïdes dans la tribu des Blood.**
- **Nous avons fourni des fonds pour la prestation de naloxone, des traitements par agoniste, et de services en santé mentale et avons soutenu le site de Prévention de la surdose dans les réserves de mars à mai 2018. Nous avons aussi financé plus de lits pour les jeunes au Site sécuritaire de gestion du sevrage.**
- **Ces interventions ont contribué à réduire les surdoses dans la tribu des Blood.**
- **Nous continuerons à travailler avec la communauté sur ceci, principalement durant la pandémie de COVID-19.**

Si on insiste sur la Tribu des Blood :

- **Nous continuons à soutenir la communauté dans ses efforts pour répondre à la crise et nous travaillons avec tous les niveaux de gouvernement pour en réduire ses impacts. Des trousse de naloxone sont également disponibles.**
- **Six équipes de bien-être mental opérant dans les communautés en Alberta sont disponibles pour répondre aux incidents signalés.**

- **Nous resterons en contact avec la communauté pour s'assurer que les soutiens nécessaires sont en place, notamment durant cette réponse face à la pandémie de COVID-19.**
- **De plus, SAC collabore actuellement avec la communauté pour soutenir une capacité accrue pour le triage, les tests et l'isolement des membres grâce à la location potentielle d'espace hôtelier et à l'achat d'une unité de triage mobile.**

Cries de Montreal Lake:

- **Nous demeurons préoccupés par le signalement de consommation problématique de substances par les Cries de Montréal Lake.**
- **La communauté mène une approche globale et adaptée à la culture pour lutter contre les méfaits de la méthamphétamine en cristaux, qui inclut la prévention, la sensibilisation, des évaluations du suicide, des équipes d'intervention de crise 24/7 et des traitements basés sur le territoire.**
- **La communauté a élaboré un plan quinquennal de réduction de la méthamphétamine en cristaux qui inclue l'ouverture du Centre de guérison Little Red. Ce dernier reste ouvert aux membres de la communauté pendant la pandémie de COVID-19.**

- **Nous continuons d'appuyer les solutions à long terme de la communauté.**

Si on insiste sur les efforts chez les Cries de Montreal Lake durant COVID-19:

- **Nous continuons de travailler en étroite collaboration avec nos partenaires pour nous assurer qu'il n'y a pas de lacunes dans les services pendant la crise COVID-19, incluant la mise en œuvre leur approche stratégique pour relever les défis en lien avec la méthamphétamine cristalline.**
- **Le programme communautaire de désintoxication fonctionne à pleine capacité et les ressources supplémentaires nécessaires à la lumière de COVID-19 sont soutenues.**
- **SAC a fourni un soutien financier pour un projet de désintoxication communautaire pour l'exercice 2020/21 et un soutien financier de santé publique COVID-19 pour la capacité de pointe pendant la pandémie.**
- **Les patients ayant accès à la méthadone et la suboxone continuent de recevoir du soutien dans le cadre du programme. Les infirmières employées dans la communauté et les équipes de bien-être mental fournissent un soutien.**

Si on questionne sur North Spirit Lake:

- **Notre gouvernement demeure préoccupé par les cas de consommation problématique de substances signalés par North Spirit Lake et reconnaît les effets dévastateurs que cela peut engendrer sur les membres de la communauté.**
- **Un programme de lutte contre les dépendances aux opioïdes, comprenant suivi, conseil et éducation, a été lancé dans la communauté en novembre 2019. Nous collaborons avec nos partenaires pour garantir l'accès à d'autres programmes de traitement de la toxicomanie et à des conseillers en santé mentale.**
- **Une infirmière supplémentaire a été envoyée dans la communauté pour soutenir ces programmes ainsi que les services de soins de santé primaires et les soins d'urgence.**

Si on insiste sur le Saskatchewan:

- **Nous restons préoccupés par les cas de toxicomanie dans la/les communauté(s) et reconnaissons les effets dévastateurs que cela peut avoir sur les membres de la communauté.**
- **En décembre dernier, mon département - en partenariat avec la FSIN - a participé à un forum visant à sensibiliser les communautés et à entendre directement leurs témoignages sur les défis qu'elles doivent relever et les solutions qu'elles peuvent apporter pour lutter contre la consommation de méthamphétamine en cristaux et d'opiacés dans leurs communautés.**
- **Nous travaillons en étroite collaboration avec les Premières nations pour soutenir les efforts communautaires globaux, dirigés par la nation et fondés sur la culture, dans le cadre du continuum du bien-être mental qui comprend la prévention, la réduction des méfaits, le traitement et la guérison.**

Si on insiste sur les soutiens en Saskatchewan durant COVID-19:

- **Nous continuons de travailler en étroite collaboration avec nos partenaires et restons déterminés à veiller à ce qu'il n'y ait pas de lacunes dans les services de soutien pour lutter contre l'abus de substances en Saskatchewan.**

- **Les équipes de mieux-être mental et de lutte contre les dépendances ont développé de vastes réseaux de mentorat par les pairs et de partage d'information en Saskatchewan.**
- **Les équipes ont trouvé des alternatives viables pour soutenir les membres de la communauté tout en respectant les directives mises en place par l'autorité sanitaire de la Saskatchewan.**
- **Le ministère a fourni un soutien et des informations au personnel communautaire et aux résidents lorsque des problèmes liés à COVID-19 ont été identifiés.**

Contexte

Les communautés autochtones à l'échelle du Canada sont touchées de façon disproportionnée par la crise des opioïdes; cela est tout particulièrement le cas des Premières Nations de la Colombie-Britannique, de l'Alberta et de l'Ontario. Selon l'Assemblée des Premières Nations, la crise a pris des proportions épidémiques dans certaines communautés des Premières Nations, où de 43 % à 85 % des membres sont dépendants aux opiacés (Assemblée des Premières Nations, résolutions nos 82/2016 et 68/2017). Au printemps 2017, le ministère des Services aux Autochtones Canada a commencé à faire le suivi des cas de surdoses d'opioïdes présumées dans 153 communautés participantes des Premières Nations. Il continue de travailler avec des partenaires de partout au pays pour améliorer la collecte de données et la reddition de comptes ainsi que pour mieux comprendre la façon dont cette crise touche différentes populations.

Le gouvernement du Canada a annoncé d'importants investissements pour aider à régler la crise. Le budget de 2018 prévoit 200 millions de dollars sur cinq ans (de 2018-2019 à 2022-2023) et 40 millions de dollars par année par la suite pour appuyer de nouveaux investissements dans les services de prévention et de traitement des problèmes de consommation de substances auprès des Premières Nations et des Inuits, ce qui comprend des fonds pour lutter contre la crise des opioïdes actuelle. L'investissement permettra de soutenir jusqu'à : 25 autres sites de thérapie agoniste opioïde offrant des services complémentaires; une autre 75 des activités sur le terrain; services améliorés dans un réseau de 45 centres de traitement financés par le gouvernement fédéral; et, des rénovations majeures à plus de 20 de ces centres. Services aux Autochtones Canada a alloué plus de 425 millions de dollars cette année fiscale pour la prise de mesures adaptées à la culture visant à soutenir le mieux-être mental des Premières Nations et Inuit, notamment la prestation de traitement, la réduction des facteurs de risque, la promotion de facteurs de protection et l'amélioration des résultats de santé associés au mieux-être mental.

Services aux Autochtones Canada offre plusieurs services tout au long du continuum de la toxicomanie.

1. Dans le cadre du Programme des services de santé non assurés (SSNA), une couverture est offerte aux Premières nations inscrites et aux Inuits reconnus pour:

- La méthadone, buprénorphine/naloxone (c.-à-d. Suboxone et génériques), morphine à libération lente et traitement agoniste opioïde injectable (iOAT) pour le traitement des troubles liés à l'utilisation d'opioïdes. Pour promouvoir la sécurité des clients, les clients recevant ces traitements sont inscrits au programme de sécurité des clients anciennement connu sous le nom de programme de surveillance des ordonnances. Avant d'offrir une couverture pour la buprénorphine/naloxone, le programme des SSNA confirme que la communauté dispose d'une infrastructure pour l'entreposage et la manipulation sécuritaires des médicaments.
- La naloxone, utilisée pour traiter les surdoses, à la fois par injection et par pulvérisation nasale (Narcan);
- Le transport médical des clients devant accéder à un traitement supervisé pour les troubles liés à la consommation d'opioïdes (p. ex. méthadone, suboxone). Le besoin continu de déplacement du client est examiné tous les six mois;
- Jusqu'à 22 heures de counseling professionnel en santé mentale tous les 12 mois, avec des heures supplémentaires au besoin.

2. En plus de la couverture offerte dans le cadre du programme des SSNA, dans les établissements où SAC fournit des services de soins primaires dans les communautés des Premières Nations, l'injection de naloxone est disponible pour l'administration par des professionnels de la santé afin d'inverser les effets d'une surdose. Il y a également un approvisionnement limité de naloxone en vaporisateur nasal (Narcan) dans les postes de soins infirmiers qui est disponible gratuitement pour les membres de la communauté. La naloxone injectable est inscrite dans le Formulaire du poste de soins infirmiers comme un médicament « essentiel ».

Circonscription:	Divers	
Personne contact:	Amanda White, Manager	(343) 998-8627
Consulté:	S/O	
Parlementaire :	Rebecca Wong	(819) 953-9603
Approuvé par:	Valerie Gideon, SADM	(613) 957-7701

Santé mentale et le bien-etre

- **Nous concentrons sur les investissements à long terme qui améliorent la santé et le bien-être des autochtones.**
- **Nous investissons présentement 425 millions de dollars annuellement pour des services communautaires répondant aux besoins en bien-être mental des Premières Nations et Inuits.**
- **Cela soutient la prestation de services de santé mentale par 63 équipes locales et multidisciplinaires de bien-être mental dans 344 communautés.**

Principe de Jordan et la ligne d'aide *Espoir pour le bien-être*

- **L'an dernier, SAC a financé 172,1 millions de dollars de demandes de services de santé mentale pour les enfants des Premières Nations par le biais du Principe de Jordan.**
- **Nous finançons également la ligne d'aide *Espoir pour le bien-être* qui offre des services d'intervention en cas de crise par téléphone ou par chat. Depuis sa création jusqu'à fin mai 2020, 31 657 appels et 5 215 Chats ont été placés.**

Si on insiste sur l'accès limité aux communautés des Premières Nations durant COVID-19:

- **Il est essentiel de soutenir le bien-être mental pendant et après la pandémie de COVID-19.**
- **Les services de traitement, de prévention et de suivi des toxicomanies se poursuivent dans la mesure du possible tout en respectant les mesures de santé publique et de distanciation physique reliées à la COVID-19.**
- **Des conseils, des soutiens culturels et d'autres formes de traitement sont disponibles via la télé-santé et les plateformes en ligne.**
- **Les centres de traitement et les programmes communautaires assurent également la disponibilité des médicaments pour la thérapie agoniste opioïde (TAO).**
- **Nous continuerons de travailler avec des partenaires pour nous assurer que des soutiens au mieux-être mental sont disponibles pour les communautés.**

La relance économique autochtone

- **Nous avons écouté les dirigeants autochtones nous faire part de leurs besoins en matière de relance de l'économie autochtone.**
- **Nous avons entendu de nombreux dirigeants sur les éléments qui aideraient les communautés et les entreprises autochtones à se remettre des conséquences financières de la pandémie et à renforcer l'économie autochtone dans les années à venir.**
- **Nous continuerons d'écouter toutes les parties intéressées et de solliciter leurs idées au fur et à mesure de l'élaboration des plans au cours des mois à venir.**

Si on appuie

- **Cette pandémie nous donne l'occasion de ne pas simplement recréer ce qui était déjà en place, mais de travailler avec les chefs d'entreprise autochtones pour construire une économie à la fois meilleure et plus forte.**
- **Nous pouvons saisir cette occasion pour accroître la participation des autochtones à l'économie et partager les richesses de ce pays de façon plus équitable.**
- **J'accueillerai avec plaisir les idées de tous les députés pour la revitalisation de l'économie autochtone et le renforcement de la résilience des entreprises autochtones.**