# Understanding how the unregulated opioid supply impacts the drug poisoning crisis in Ontario

The unregulated drug market in Canada distributes products of unknown potency. These are often contaminated with unexpected and harmful drugs. Because of this, people who purchase drugs from the unregulated market are at high risk of fatal drug poisoning. The toxicity and unpredictability of the unregulated drug supply is largely responsible for increasing fatal drug poisonings in Ontario to the current rate of eight deaths per day.

Since 2019, [Toronto’s Drug Checking Service](https://drugchecking.cdpe.org/about/) has systematically monitored and analyzed Toronto’s street supply of drugs by way of a free and anonymous public health service. Funded by Health Canada, their results clearly demonstrate that **the opioids people believe they are purchasing are *not* what they are getting.** Below is a snapshot of insights from their data.

Total drug samples checked (Oct 2019-Dec 2022): **8097**

**3676 of samples were believed to be fentanyl.** **Just 3% of those were *actually* only fentanyl.**

## Other drugs found in the samples that were believed to be fentanyl3

**1611 samples contained fentanyl-related substances and other high-potency synthetic opioids.**

* Ultra-potent synthetic opioids such as nitazene opioids (up to 10 times stronger than fentanyl) and carfentanil (100 times stronger than fentanyl) are consistently being introduced into the unregulated opioid supply.
* Information about the presence and potency of these substances is not available to the consumer.
* Unpredictability in the content and potency of the opioid supply is responsible for many of the fatal drug poisonings that occur.

**2019 samples** **contained benzodiazepine-related drugs and other tranquilizers.**

* The risk of experiencing a fatal drug poisoning greatly increases when opioids and other central nervous system or respiratory depressants, like benzodiazepine-related drugs or tranquilizers, are consumed together.
* Naloxone can temporarily reverse an opioid overdose and should always be used to improve breathing in cases of suspected overdose, but naloxone will be less effective when other drugs have been combined with an opioid.

For a more detailed breakdown of individual substances detected, visit [Toronto’s Drug Checking Service](https://drugchecking.cdpe.org/about/) website.

For information on the substances listed, visit Toronto Drug Checking Service’s Drug Dictionary <https://drugchecking.cdpe.org/drug-dictionary/>

## Implications of the unregulated drug market on the opioid crisis:

* **Accidental drug poisonings continue at disturbingly high rates.** While the unregulated opioid supply continues to be comprised of products of unknown potencies and composition, anyone purchasing these substances is at risk of drug-related injury or overdose.
* **Crisis services are overburdened.** While drug poisonings continue to occur, first responder calls for these events remain at high levels throughout Ontario. This increased demand adds additional stress to already overworked health care and first responder services.
* **First responders, front-line workers, people who use substances and their communities experience moral distress.** Standard procedures to reverse drug poisonings, such as administering naloxone, do not work when unknown substances have been consumed. This can result in fatalities, generating burnout and secondary trauma for those involved.
* **Low rates of engagement in treatment and health-based services**. When the unregulated market is the only source of supply for people who use opioids, engagement with health and social service pathways remain limited or non-existent.

## Questions for consideration:

**1. How does the toxic drug supply process align with other Public Health Practices?**

* Many people who use substances have no choice but to access unregulated drugs. As a result, they risk criminalization and, potentially fatal contamination. How does this align with other consumer protection practices for health-based concerns?

**2. Are public resources being effectively used to address the drug poisoning crisis?**

* If some of the resources that are currently provided to courts, police and correctional services were redirected to provide appropriate and timely prevention, harm reduction and treatment services, would this redirection of public funds be better able to reduce crime, reduce emergency healthcare use and costs, and prevent fatal drug poisonings?

**3. Are stigma and bias preventing a thoughtful approach to ending the drug poisoning crisis?**

* What are the fears, concerns, biases and beliefs that underlie our current drug policy? Do they still make sense in 2023, given the knowledge and experience that we now have available?

**4. What does our approach to the drug poisoning crisis say about us?**

* If you depend on a prescription drug for a health condition, would you accept it if you had to get this drug from an unregulated market, knowing that it is likely to be contaminated and may kill you?

### References

1. Toronto’s Drug Checking Service. (2023). Available: [https://drugchecking.cdpe.org/#checked-samples-by-expected-drug](https://drugchecking.cdpe.org/) Accessed January 2023.
2. Toronto’s Drug Checking Service. (2023). Available: [https://drugchecking.cdpe.org/#presence-of-the-expected-drug](https://drugchecking.cdpe.org/) . Accessed January 2023.
3. Toronto’s Drug Checking Service. (2023). Available: [https://drugchecking.cdpe.org/#other-drugs-found](https://drugchecking.cdpe.org/). Accessed January 2023.

Note:

This knowledge exchange activity is supported by Evidence Exchange Network (EENet), which is part of the Provincial System Support Program at the Centre for Addiction and Mental Health - “CAMH”. EENet has been made possible through a financial contribution from Ontario Health (“OH”). The views expressed herein do not necessarily represent the views of either OH or of CAMH.

# Approvisionnement non réglementé en opioïdes : comprendre ses effets sur la crise des intoxications aux drogues en Ontario

Au Canada, des produits dont on ignore la puissance et qui sont souvent contaminés par des drogues illicites et dangereuses circulent sur le marché non réglementé des drogues. Quiconque achète des drogues sur ce marché non réglementé s’expose à un risque élevé d’intoxication mortelle. L’approvisionnement non réglementé en drogues, qui se caractérise par sa dangerosité et son imprévisibilité, est pour une large part à l’origine de l’augmentation du nombre des décès par intoxication en Ontario, soit huit par jour à l’heure actuelle.

Depuis 2019, le [service de contrôle des drogues de Toronto](https://drugchecking.cdpe.org/about/) [en anglais], un service gratuit et anonyme de santé publique, surveille et analyse de manière systématique les drogues achetées dans les rues de la ville. Les résultats de ce service, que subventionne Santé Canada, montrent clairement que **la composition des opioïdes que les gens achètent *ne correspond pas* à ce qu’ils attendent.** Vous trouverez ci‑dessous un aperçu des données du service.

Nombre total d’échantillons de drogues qui ont été vérifiés (octobre 2019-décembre 2022) : **8 097**

**3 676 échantillons étaient censés se composer uniquement de fentanyl, alors *qu’en fait* ce n’était le cas que pour 3 % des échantillons.**

## Autres drogues présentes dans des échantillons de soi-disant fentanyl3

**1 611 échantillons contenaient des substances liées au fentanyl et d’autres opioïdes synthétiques puissants.**

* Des opioïdes synthétiques très puissants, comme les nitazènes (jusqu’à dix fois plus puissants que le fentanyl) et le carfentanil (100 fois plus puissant que le fentanyl), apparaissent constamment dans l’approvisionnement non réglementé en opioïdes.
* Des informations sur la présence et la puissance de ces substances ne sont pas mises à la disposition des consommateurs.
* Parmi les décès par intoxication aux drogues, beaucoup sont dus au caractère imprévisible et à la puissance du contenu de l’approvisionnement en opioïdes.

**2 019 échantillons** **contenaient des médicaments apparentés aux benzodiazépines et autres tranquillisants.**

* La consommation simultanée d’opioïdes et d’autres dépresseurs du système nerveux central ou de l’appareil respiratoire, comme les médicaments apparentés aux benzodiazépines ou les tranquillisants, augmente fortement le risque d’intoxication mortelle.
* La naloxone peut temporairement renverser les effets d’une surdose d’opioïdes et devrait toujours être utilisée pour améliorer la respiration dans les cas où une surdose est soupçonnée. Toutefois, la naloxone est moins efficace en cas de mélange d’un opioïde et d’autres drogues.

Pour une ventilation détaillée des différentes substances détectées, consulter le site Web du [service de contrôle des drogues de Toronto](https://drugchecking.cdpe.org/about/) [en anglais].

Pour obtenir des informations sur les substances répertoriées, consulter le dictionnaire des médicaments du service de contrôle des drogues de Toronto à <https://drugchecking.cdpe.org/drug-dictionary>[/](https://drugchecking.cdpe.org/drug-dictionary/) [en anglais].

## Le marché non réglementé des drogues et ses effets sur la crise des opioïdes :

* **Les intoxications accidentelles aux drogues se poursuivent à un rythme alarmant.** Comme l’approvisionnement non réglementé en opioïdes continue d’être constitué de produits dont la puissance et la composition sont inconnues, quiconque achète et consomme ces substances s’expose à une blessure liée à la drogue ou à une surdose.
* **Les services d’intervention en situation de crise sont surchargés.** Les intoxications aux drogues continuant de se produire inéluctablement, le nombre d’appels aux services de première ligne augmente dans tout l’Ontario, ce qui occasionne un stress accru au personnel de la santé et aux équipes de première intervention, qui sont déjà surmenés.
* **Les équipes de première intervention et de première ligne ainsi que les personnes qui consomment des substances psychoactives et leur entourage ressentent une détresse morale.**

Les protocoles standard pour renverser les effets des intoxications aux drogues, comme l’administration de naloxone, ne donnent pas les résultats escomptés quand des substances inconnues ont été consommées, ce qui peut entraîner des décès et se traduire par un épuisement et des traumatismes secondaires chez les personnes concernées**.**

* **Le recours aux traitements et aux services de santé est peu élevé.** Lorsque des personnes qui consomment des opioïdes ne peuvent s’approvisionner que sur le marché non réglementé, elles ont peu recours, voire pas du tout, aux services sociaux et de santé.

## Points à examiner :

**1. En quoi le processus d’approvisionnement en substances toxiques est-il en adéquation avec les autres pratiques de santé publique ?**

* De nombreuses personnes qui consomment des substances n’ont d’autre choix que de se procurer des drogues illicites. Elles risquent donc de commettre des actes criminels et d’être victimes d’une contamination potentiellement mortelle. En quoi cette situation est-elle en adéquation avec les autres pratiques de protection des consommateurs en matière de santé ?

**2. Les ressources publiques sont-elles utilisées à bon escient pour lutter contre la crise des intoxications aux drogues ?**

* Si, parmi les fonds publics actuellement alloués aux tribunaux, à la police et aux services correctionnels, certains étaient réorientés au profit de services de prévention, de réduction des méfaits et de traitement appropriés et en temps opportun, cela permettrait-il de réduire la criminalité, l’utilisation et le coût des services de santé d’urgence et de prévenir les intoxications mortelles aux drogues ?

**3. La stigmatisation et les préjugés empêchent-ils l’adoption d’une ligne de conduite réfléchie pour mettre fin à la crise des intoxications aux drogues ?**

* Quels sont les préjugés, les craintes, les préoccupations et les croyances qui sous-tendent la politique antidrogues actuelle ? Sont-ils justifiés en 2023, compte tenu des connaissances et de l’expérience dont nous disposons aujourd’hui ?

**4. Qu’en est-il de notre approche face à la crise des intoxications aux drogues ?**

* Si vous avez besoin d’un médicament sur ordonnance pour traiter un problème de santé, accepteriez-vous de devoir vous procurer ce médicament sur un marché non réglementé, sachant qu’il est susceptible d’être contaminé et de vous tuer ?

### References :

1. Toronto’s Drug Checking Service. (2023). Available: [https://drugchecking.cdpe.org/#checked-samples-by-expected-drug](https://drugchecking.cdpe.org/) Accessed January 2023.
2. Toronto’s Drug Checking Service. (2023). Available: [https://drugchecking.cdpe.org/#presence-of-the-expected-drug](https://drugchecking.cdpe.org/) . Accessed January 2023.
3. Toronto’s Drug Checking Service. (2023). Available: [https://drugchecking.cdpe.org/#other-drugs-found](https://drugchecking.cdpe.org/). Accessed January 2023.

### Note :

La présente activité d’échange de connaissances est soutenue par le Réseau d’échange de données probantes (EENet), qui fait partie du Programme de soutien au système provincial du Centre de toxicomanie et de santé mentale (CAMH). Le réseau EENet existe grâce à la contribution financière de Santé Ontario (SO). Les opinions qui y sont exprimées ne reflètent pas nécessairement les positions de SO ou de CAMH.