

# Évaluation des politiques Canadiennes sur l'alcool (CAPE)

Mise à jour de CAPE 3.0 et événement de lancement de  
la communauté de pratique, 19 Janvier 2022

*Présentateurs / Présentatrices:*

*Fariha Alam, Amanda Farrell-Low, Norman Giesbrecht,  
Timothy Naimi, Tim Stockwell, Ashley Wettlaufer*



University  
of Victoria

Canadian Institute  
for Substance  
Use Research

Institut canadien  
de recherche sur  
l'usage de substances

camh  
Centre for Addiction and Mental Health  
Centre de toxicomanie et de santé mentale

# BIENVENUE!

Partie 1 : Aperçu et mise à jour concernant l'évaluation des politiques canadiennes sur l'alcool

[~30 mins]

Pourquoi les politiques sur l'alcool sont-elles importantes?

Qu'est-ce que CAPE?

Comment fonctionne CAPE?

Résumé de CAPE 2.0

Changements en matière de politiques sur l'alcool pendant la pandémie de COVID-19

ÉPCA 3.0 : Quelles sont les prochaines étapes?

Questions et discussion [~15 mins]

Partie 2 : Communauté de pratique de CAPE (CdP de CAPE) [~15 mins]

Pourquoi mettre sur pied une communauté de pratique sur les politiques sur l'alcool?

À quoi ressemblera la CdP de CAPE?

Profil des membres et sondages auprès de l'auditoire

Questions et discussion [~30 mins]

# Rencontrer les présentateurs...



camh Centre for Addiction and Mental Health



**Norman Giesbrecht (CAMH)**



University of Victoria  
Canadian Institute for Substance Use Research



**Amanda Farrell-Low (CISUR)**



University of Victoria  
Canadian Institute for Substance Use Research



**Tim Stockwell (CISUR)**

camh Centre for Addiction and Mental Health



**Ashley Wettlaufer (CAMH)**



University of Victoria  
Canadian Institute for Substance Use Research



**Fariha Alam (CISUR)**



University of Victoria  
Canadian Institute for Substance Use Research



**Tim Naimi (CISUR)**



University of Victoria

Canadian Institute for Substance Use Research

Institut canadien de recherche sur l'usage de substances

camh

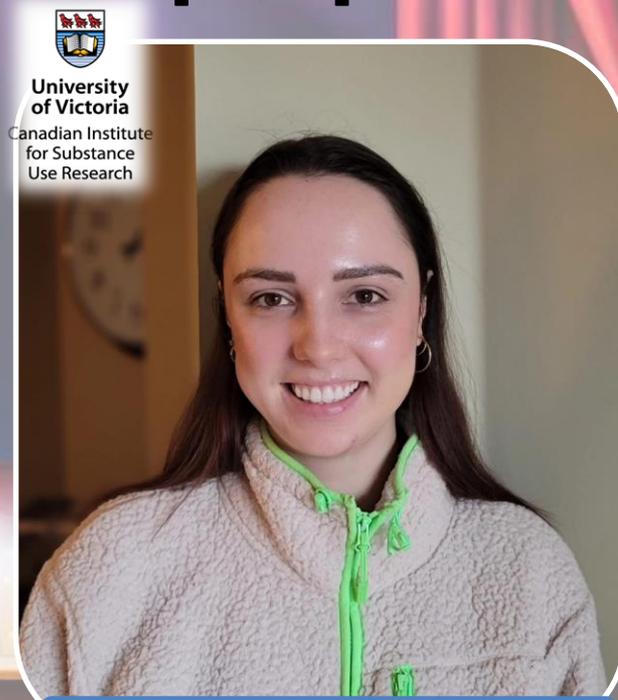
Centre for Addiction and Mental Health  
Centre de toxicomanie et de santé mentale

## ... la créatrice de la présentation

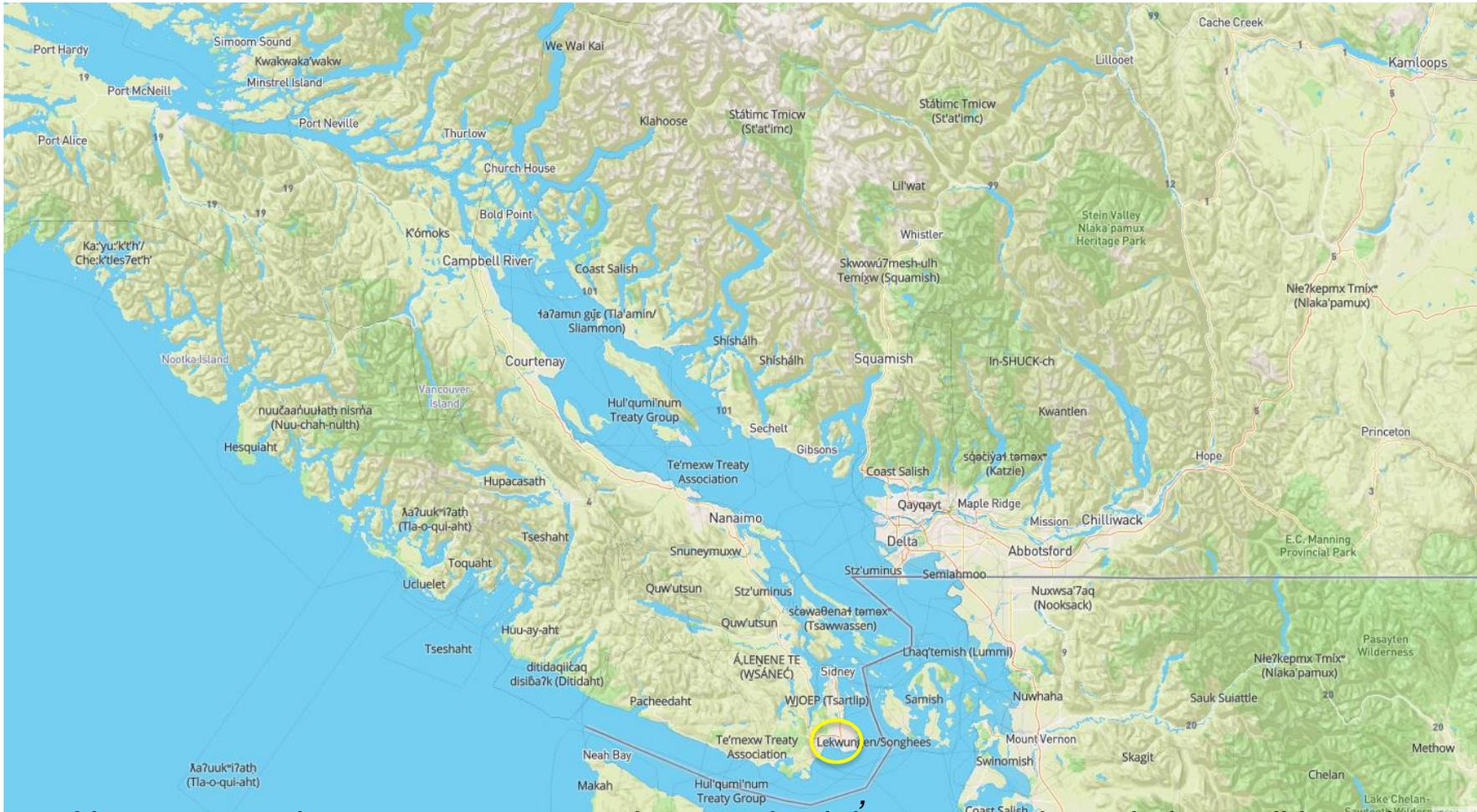


Kate Vallance (CISUR)

## ... et la coordinatrice de la communauté de pratique



Nicole Vishnevsky  
(CISUR)



*Nous reconnaissons et respectons les peuples ləkʷəŋən sur le territoire traditionnel desquels se trouvent le CISUR et l'Université de Victoria, ainsi que les peuples Songhees, Esquimalt et WSÁNEĆ dont les relations historiques avec ces terres se poursuivent à ce jour.*



University  
of Victoria

Canadian Institute  
for Substance  
Use Research

Institut canadien  
de recherche sur  
l'usage de substances

camh  
Centre for Addiction and Mental Health  
Centre de toxicomanie et de santé mentale

## Renseignements sur le webinaire

- Durée de la présentation d'aujourd'hui = 1,5 heure en deux parties
- Veuillez utiliser la boîte de discussion pour vos questions
- Facultatif : Activez la transcription en direct si vous le souhaitez
- Nous ferons circuler les documents connexes après (diapositives, enregistrements, résumés et versions françaises si possible)
- Les présentations seront enregistrées, mais pas les séances de questions-réponses
- Pour les personnes ayant une expérience vécue désirant faire une demande d'honoraires : envoyez un courriel à [capecopcoord@uvic.ca](mailto:capecopcoord@uvic.ca)
- Questions? [www.alcoholpolicy.cisur.ca](http://www.alcoholpolicy.cisur.ca) ou [capecopcoord@uvic.ca](mailto:capecopcoord@uvic.ca)



## Aperçu de l'événement : en français

- Veuillez noter que l'événement sera en anglais.
- Les documents disponibles en français (après traduction) comprendront des:
  - diapositives de présentation
  - des résumés d'événements
  - Les sondages de rétroaction
  - les termes de référence de la communauté de pratique
- Les questions en français sont les bienvenues dans la boîte de discussion car elles seront traduites.



# Pourquoi les politiques sur l'alcool sont-elles importantes?

camh Centre for Addiction and Mental Health



Norman Giesbrecht (CAMH)



University  
of Victoria

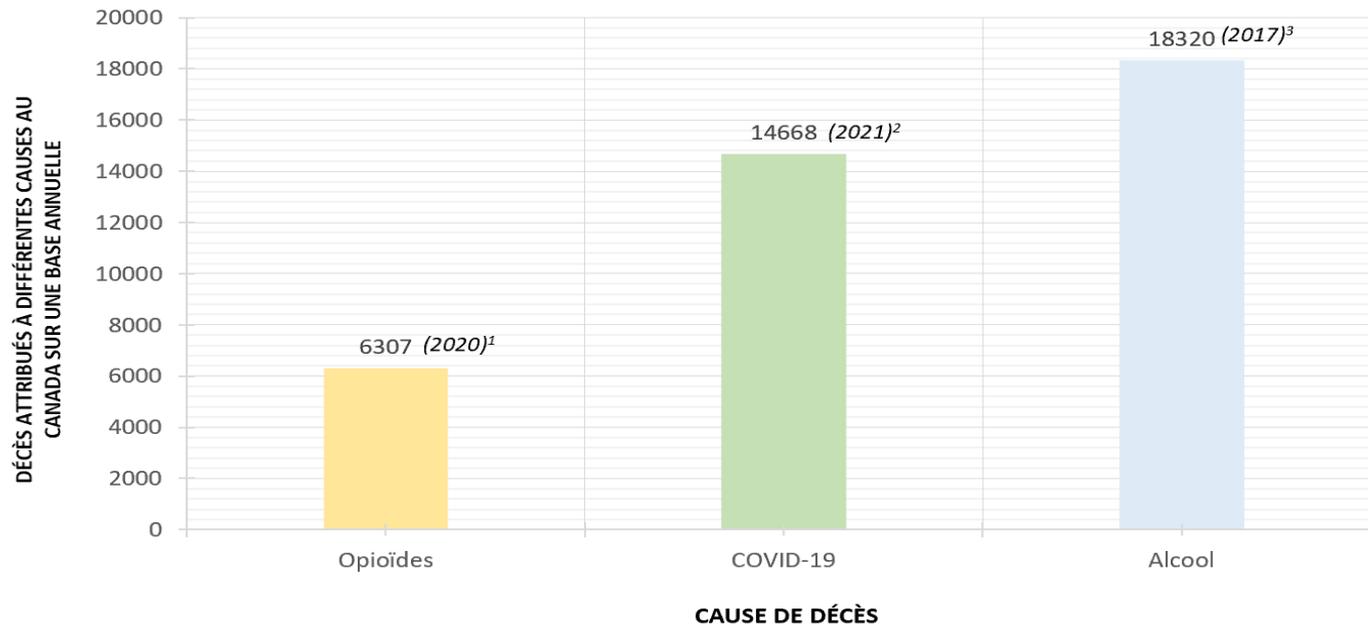
Canadian Institute  
for Substance  
Use Research

Institut canadien  
de recherche sur  
l'usage de substances

camh  
Centre for Addiction and Mental Health  
Centre de toxicomanie et de santé mentale

# Un aperçu des décès au Canada ...

DÉCÈS ATTRIBUÉS À DIFFÉRENTES CAUSES AU CANADA SUR UNE BASE ANNUELLE



<sup>1</sup> <https://health-infobase.canada.ca/substance-related-harms/opioids-stimulants/>

<sup>2</sup> <https://health-infobase.canada.ca/covid-19/visual-data-gallery/>

<sup>3</sup> <https://csuch.ca/publications/CSUCH-Canadian-Substance-Use-Costs-Harms-Report-2020-en.pdf>



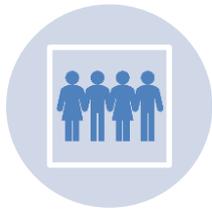
# Principales approches pour prévenir ou réduire les méfaits de l'alcool



**Interventions cliniques**



**Éducation et information**



**Changement culturel**



**Politiques sur l'alcool**



**University of Victoria**

Canadian Institute  
for Substance  
Use Research

Institut canadien  
de recherche sur  
l'usage de substances

**camh**  
Centre for Addiction and Mental Health  
Centre de toxicomanie et de santé mentale



# Interventions cliniques



- **Peuvent être efficaces**
- **Souvent dispendieuses**
- **Ne se concentrent généralement pas sur les buveurs occasionnels à haut risque**
  - **Une part importante des dommages totaux causés par l'alcool sont recensés au sein de cette population**
- **N'abordent pas la promotion de l'alcool ou la culture de la consommation au niveau de la population**





## Éducation et information

- **Efficacité douteuse en ce qui concerne le changement de comportement**
- **Cette stratégie peut s'avérer très coûteuse si elle espère pouvoir concurrencer le marketing et la publicité en lien à l'alcool**
- **Potentiellement utile comme stratégie complémentaire, mais l'industrie de l'alcool la présente souvent comme une approche de prévention principale**



# Deux exemples d'informations sur l'alcool



**“Consommer avec modération”**

**Étiquettes d'avertissement**



**University of Victoria**

Canadian Institute for Substance Use Research

Institut canadien de recherche sur l'usage de substances

**camh**  
Centre for Addiction and Mental Health  
Centre de toxicomanie et de santé mentale



# Changement culturel concernant les attitudes et les comportements en matière d'alcool

- **Pas de feuille de route claire pour y arriver**
- **Peut prendre une génération ou plus**
- **Cependant, des politiques fortes sur l'alcool peuvent contribuer au changement culturel**





# Politiques sur l'alcool



- **Capables de réduire la consommation à haut risque et d'atténuer les méfaits de l'alcool**
- **Efficaces et généralement peu dispendieuses**
- **S'appliquent à toutes les couches de la population et à tous les comportements en matière de consommation d'alcool**
- **Ne victimisent pas des personnes ou des secteurs spécifiques**
- **Soutenues par des programmes cliniques et des campagnes d'information efficaces**



# Qu'est-ce que le projet d'évaluation des politiques canadiennes sur l'alcool (ÉPCA)?



Le projet de CAPE est un examen comparatif et ponctuel des politiques sur l'alcool au Canada qui emploie une approche de surveillance de la santé



Évalue systématiquement le degré de mise en œuvre d'une série de politiques sur l'alcool fondées sur des données probantes à tous les paliers de gouvernement



1ere évaluation : 10 provinces (Giesbrecht et al., 2013)  
2e évaluation : 10 provinces/3 territoires et gouvernement fédéral (Stockwell et al., 2019/Wettlaufer et al., 2019)



University  
of Victoria

Canadian Institute  
for Substance  
Use Research

Institut canadien  
de recherche sur  
l'usage de substances

camh  
Centre for Addiction and Mental Health  
Centre de toxicomanie et de santé mentale

# Pourquoi mener le projet de CAPE ?



~80% des Canadiens ont bu plus d'un verre d'alcool au cours de la dernière année



~ Environ 30 à 40% des buveurs (15 ans+) admettent une consommation d'alcool au-dessus des directives de consommation à faible risque (après ajustement pour sous-déclaration) (Zhao et al., 2015)



In 2017, l'alcool a entraîné :

- 18,000 décès,
- 115,000 années de vie productive perdues et
- 105,000 hospitalisations (CSUCH, 2020)



En 2018, les coûts nets de l'alcool ont dépassé ses revenus, toutes les provinces et tous les territoires affichant un déficit (CSUCH 2020).



University  
of Victoria

Canadian Institute  
for Substance  
Use Research

Institut canadien  
de recherche sur  
l'usage de substances

camh  
Centre for Addiction and Mental Health  
Centre de toxicomanie et de santé mentale

# Quelle est la base de la project ?

WHO SAFER & PAHO  
stratégies pour réduire les  
méfaits liés à l'alcool

Decreasing alcohol's  
affordability

Decreasing  
convenience of access

Restricting advertising  
and promotions

Deterring impaired  
driving

Échelles des politiques  
internationales  
précédentes et revues  
comparatives

Anderson et al., 2009

Babor et al. 2010

Brand et al. 2007

Naimi et al. 2011

Nelson et al. 2013

Burton et al. 2016

Bulletin d'analyse de la loi  
sur la conduite avec  
facultés affaiblies / la série  
de révisions législatives de  
MADD Canada

Solomon et al., 2003 &  
2018



# Publications de CAPE 1.0



Drug and Alcohol REVIEW



Drug and Alcohol Review (2015)  
DOI: 10.1111/dar.12338



## Pricing of alcohol in Canada: A comparison of provincial policies and harm-reduction opportunities

NORMAN GIESBRECHT<sup>1</sup>, ASHLEY WETTTLAUFER<sup>1</sup>, GERALD THOMAS<sup>2</sup>, TIM STOCKWELL<sup>3</sup>, KARA THOMPSON<sup>3</sup>, NICOLE APRIL<sup>3</sup>, MARK ASBRIDGE<sup>5</sup>, SAMANTHA CUKIER<sup>6</sup>, ROBERT MANN<sup>1</sup>, JANET McALLISTER<sup>7</sup>, ANDREW MURIE<sup>8</sup>, CHRIS PAULEY<sup>9</sup>, LAURIE PLAMONDON<sup>4</sup> & KATE VALLANCE<sup>2</sup>

**IJADR** International Journal of Alcohol and Drug Research

The Official Journal of the Kettil Bruun Society for Social and Epidemiological Research on Alcohol

doi: 10.7895/ijadr.v5i2.221

IJADR, 2016, 5(2), 33 – 45

ISSN: 1925-7066

## Strategies to reduce alcohol-related harms and costs in Canada: A comparison of provincial policies

Norman Giesbrecht<sup>1,2</sup>, Ashley Wettlaufer<sup>1</sup>, Stephanie Simpson<sup>3</sup>, Nicole April<sup>4</sup>, Mark Asbridge<sup>5</sup>, Samantha Cukier<sup>6</sup>, Robert E. Mann<sup>1,2</sup>, Janet McAllister<sup>7</sup>, Andrew Murie<sup>8</sup>, Chris Pauley<sup>9</sup>, Laurie Plamondon<sup>4</sup>, Timothy Stockwell<sup>9</sup>

SUBSTANCE USE & MISUSE  
2017, VOL. 52, NO. 10, 1364–1374  
<http://dx.doi.org/10.1080/10826084.2017.1281308>



ORIGINAL ARTICLE

## Comparing Alcohol Marketing and Alcohol Warning Message Policies Across Canada

Ashley Wettlaufer<sup>a</sup>, Samantha N. Cukier<sup>b</sup>, and Norman Giesbrecht<sup>a,c</sup>

<sup>a</sup>Centre for Addiction & Mental Health, Institute for Mental Health Policy Research, Toronto, Canada; <sup>b</sup>Data Science, Dartmouth College, Hanover, New Hampshire, USA; <sup>c</sup>Dalla Lana School of Public Health, University of Toronto, Toronto, Canada

## Strategies to Reduce Alcohol-Related Harms and Costs in Canada:

A Comparison of Provincial Policies

## Stratégies pour réduire les méfaits et les coûts liés à l'alcool au Canada :

Une comparaison des politiques provinciales

## Reducing Alcohol-Related Harms and Costs in Alberta:

A Provincial Summary Report

Home > Canadian Public Policy > List of Issues > Vol. 40, No. 3

## A Comparison of Measures and Policies to Prevent Alcohol Problems among Youth across Canadian Provinces

Stephanie Simpson<sup>①</sup>, Ashley Wettlaufer<sup>①</sup>, Norman Giesbrecht<sup>①</sup>, Mark Asbridge<sup>①</sup>, Robert Mann<sup>①</sup>, Andrew Murie<sup>①</sup>

**Trouvez des liens vers ces documents sous l'onglet "Ressources du projet CAPE" à : [www.alcoholpolicy.cisur.ca](http://www.alcoholpolicy.cisur.ca)**

# Méthodologie de CAPE 2.0

camh Centre for Addiction  
and Mental Health



Ashley Wettlaufer (CAMH)



University  
of Victoria

Canadian Institute  
for Substance  
Use Research

Institut canadien  
de recherche sur  
l'usage de substances

camh  
Centre for Addiction and Mental Health  
Centre de toxicomanie et de santé mentale

# Que propose le projet de CAPE?



---

1. Des informations accessibles, factuelles et actualisées pour les décideurs politiques, les ONG, etc.

---

2. Comparaisons systématiques des politiques entre les juridictions et dans le temps

---

3. Plateforme pour informer le public quant aux politiques efficaces sur l'alcool

---

4. Mécanisme permettant de maintenir une approche de santé publique aux politiques sur l'alcool à l'agenda des gouvernements



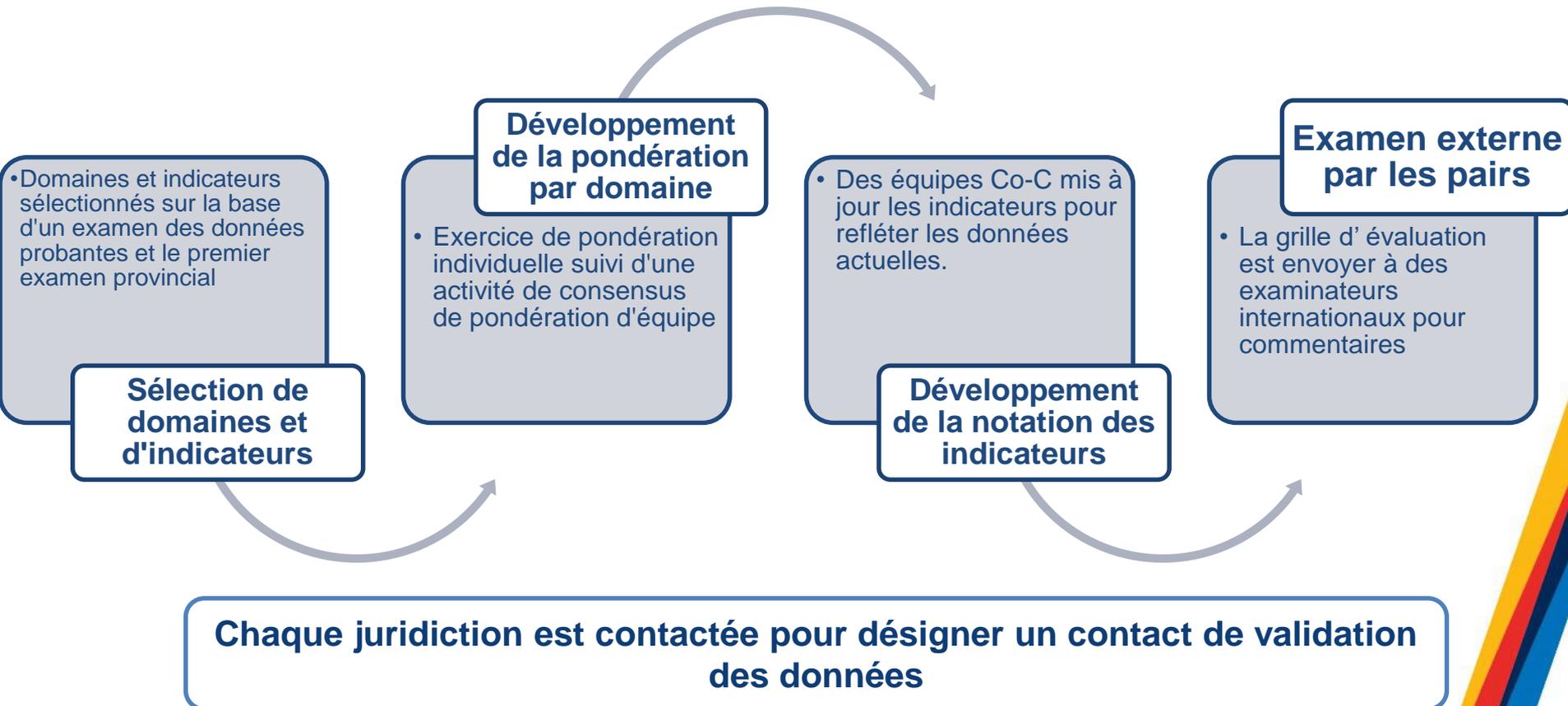
University  
of Victoria

Canadian Institute  
for Substance  
Use Research

Institut canadien  
de recherche sur  
l'usage de substances

**camh**  
Centre for Addiction and Mental Health  
Centre de toxicomanie et de santé mentale

# Développer la grille d'évaluation de CAPE



# Domaines provinciaux, territoriaux et fédéraux



## Domaines de politiques sur l'alcool provinciaux, territoriaux et fédéraux

1. Fixation des prix et taxation 

 2. Accessibilité physique

3. Mesures contre la conduite avec facultés affaiblies 

 4. Contrôle du marketing et de la publicité

5. Âge minimal légal de consommation d'alcool (AMLCA) 

 6. Dépistage, intervention brève et orientation (DIBO)

7. Application des lois sur les boissons alcoolisées (Province/Territoire seulement) 

 8. Système de contrôle de l'alcool

9. Stratégie nationale sur l'alcool 

 10. Surveillance

11. Messages sur la santé et la sécurité 

# Appliquer la grille d'évaluation de CAPE

- Phase 1: Données publiques collectées par les coordonnateurs
- Phase 2: Les coordonnateurs collectent des données auprès des contacts clés

## Collecte de données – Phases 1 & 2

## La validation des données

- Les coordonnateurs envoient des ensembles de données aux contacts clés pour validation

- Les co-investigateurs notent indépendamment les données.
- Écarts de notation résolus par consensus de l'équipe ou par les chercheurs principaux

## Notation des données

## Tabulation des notes

- Les coordonnateurs comptabilisent les scores des domaines et des juridictions

**Scores de CAPE = Somme des scores des indicateurs × Pondérations de domaine**  
**Scores de CAPE calculés pour chaque juridiction provinciale, territoriale et fédérale**



# L'équipe de l'ÉPCA 2.0 en action



University  
of Victoria

Canadian Institute  
for Substance  
Use Research

Institut canadien  
de recherche sur  
l'usage de substances

camh  
Centre for Addiction and Mental Health  
Centre de toxicomanie et de santé mentale

# Résumé de CAPE 2.0



University  
of Victoria  
Canadian Institute  
for Substance  
Use Research



Tim Stockwell (CISUR)



University  
of Victoria

Canadian Institute  
for Substance  
Use Research

Institut canadien  
de recherche sur  
l'usage de substances

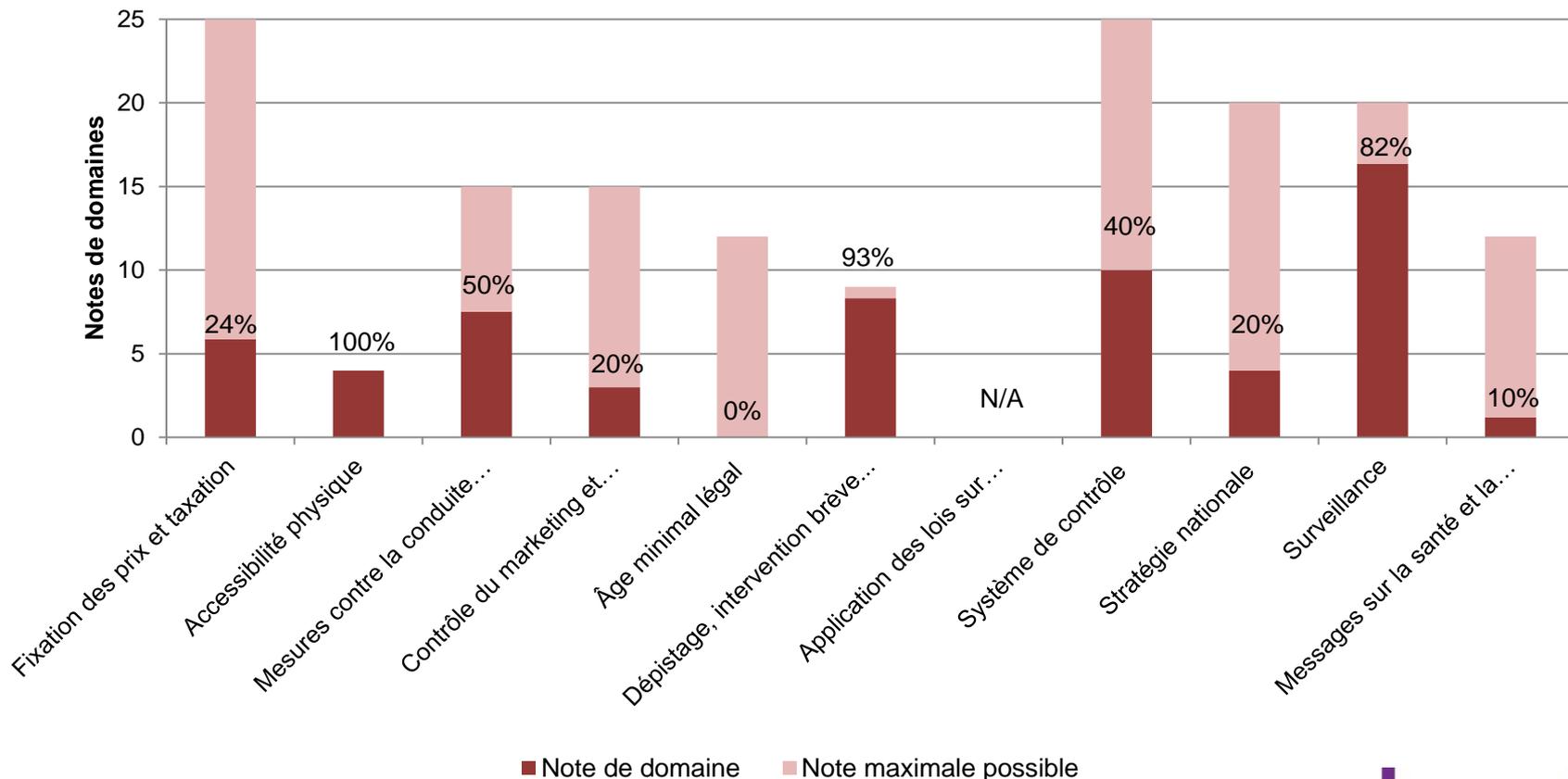
camh  
Centre for Addiction and Mental Health  
Centre de toxicomanie et de santé mentale

# Niveau fédéral

## Notes des domaines de politiques de CAPE 2.0



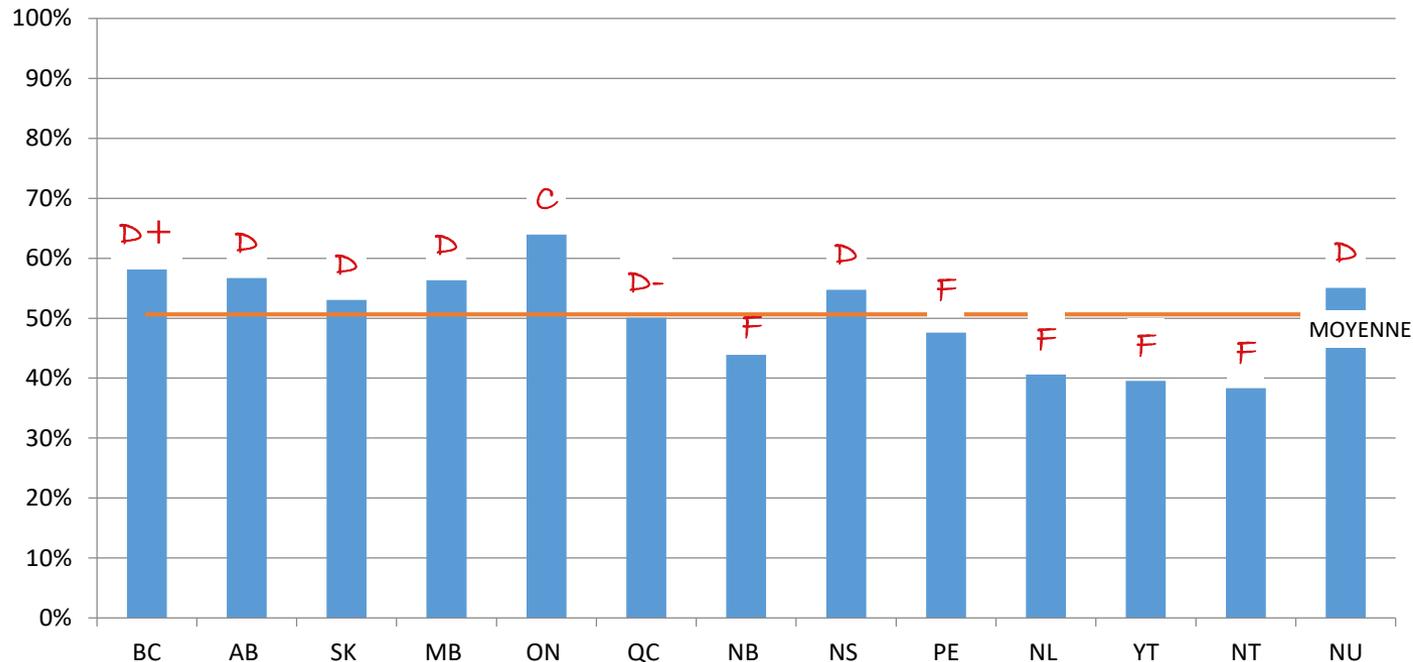
Note globale de la mise en œuvre des politiques fédérales : 38,4% **F**



# Niveau provincial et territorial

## Notes globales ajustées de la mise en œuvre des politiques de CAPE 2.0

Les notes ont été majorées en les comparant aux pratiques exemplaires actuellement en place parmi les provinces et les territoires

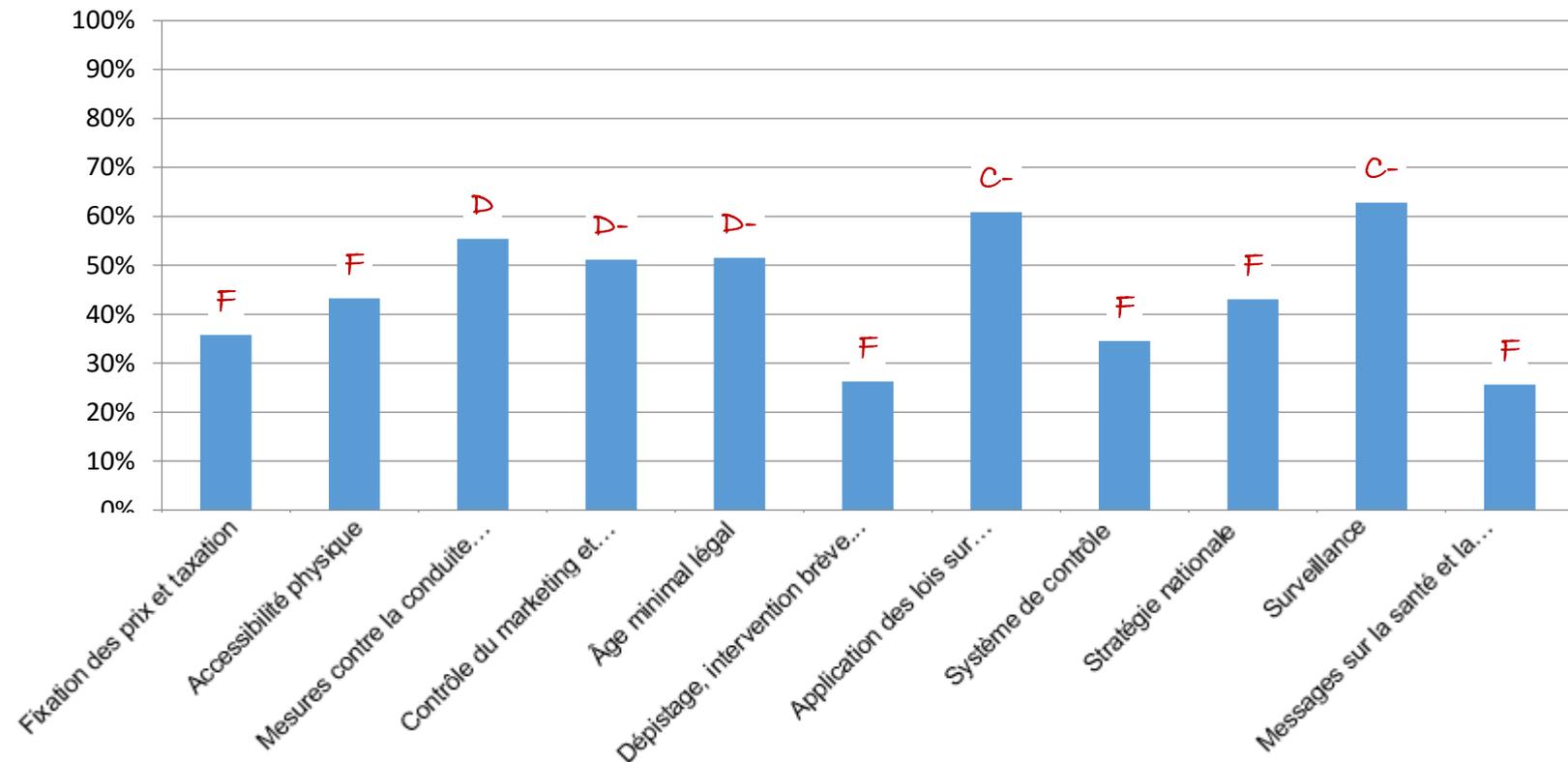


# Niveau provincial et territorial

## Notes non ajustées des domaines de politiques de CAPE 2.0



Note globale non ajustée de la mise en œuvre des politiques P/T : 44% **F**



University of Victoria

Canadian Institute for Substance Use Research

Institut canadien de recherche sur l'usage de substances

camh  
Centre for Addiction and Mental Health  
Centre de toxicomanie et de santé mentale

# Meilleures pratiques actuelles P/T de CAPE 2.0

Domaine de politique	Notes des meilleures pratiques actuelles(%)
Fixation des prix et taxation	82.4
Accessibilité physique	95.0
Mesures contre la conduite avec facultés affaiblies	95.0
Contrôle du marketing et de la publicité	100.0
Âge minimal légal de consommation d'alcool (AMLCA)	60.0
Dépistage, intervention brève et orientation (DIBO)	69.0
Application des lois sur les boissons alcoolisées	97.5
Système de contrôle de l'alcool	80.0
Stratégie nationale sur l'alcool	100.0
Surveillance	90.0
Messages sur la santé et la sécurité	75.0
<b>Note global des meilleures pratiques actuelles</b>	<b>86.8 (A)</b>

# Résumés des provinces et territoires de CAPE 2.0



## Diminution des méfaits et des coûts liés à l'alcool en Colombie-Britannique : Examen de politiques



**British Columbia**

Population (2016) 4,648,494

Consommation d'alcool par habitant, âgé de 15 ans et plus\* 9,91 d'alcool pur\*\*

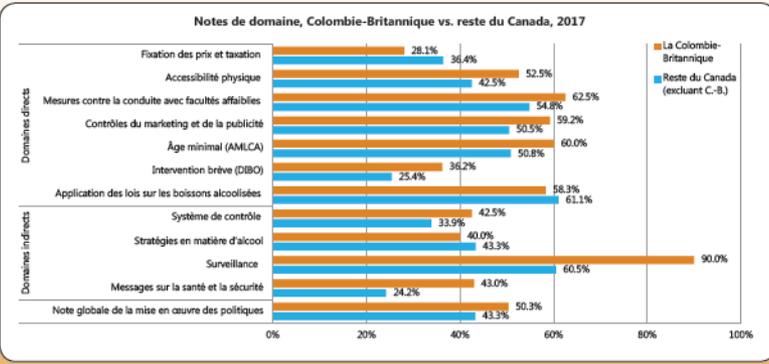
Coût global des dommages liés à l'alcool (2014) 1,936M\$

Revenus nets tirés de la vente d'alcool (2014)\*\*\* 1,621M\$

Type de système de vente au détail d'alcool système mixte : public et privé

Le projet d'évaluation des politiques canadiennes sur l'alcool (ÉPCA) est une évaluation rigoureuse de la mise en œuvre de politiques en matière d'alcool, fondées sur des données probantes, dans chaque province et territoire en 2017. Un cadre stratégique complet sur l'alcool a été élaboré et il contient les meilleures pratiques de référence (gold standard) dans 11 domaines de politique différents. Les sept premiers domaines ont fait la preuve de leur efficacité en tant que moyen de réduire directement la consommation d'alcool et/ou les dommages liés au niveau de la population. Les quatre derniers domaines sont composés de stratégies éprouvées qui facilitent plus indirectement la mise en œuvre des sept premiers domaines. Voir Stockwell et al, 2019\* pour la méthodologie complète et les résultats.

Les notes présentées dans ce résumé reflètent la mesure dans laquelle la Colombie-Britannique a mis en œuvre les meilleures pratiques de référence figurant dans le cadre des pratiques sur les politiques en matière d'alcool de l'ÉPCA. Dans l'ensemble, la Colombie-Britannique a obtenu une note de 50 % en 2017, soit sept points de pourcentage de plus que la moyenne de 43 % obtenue par le reste du Canada (excluant la C. B.).



\* Ajusté pour tenir compte de la consommation d'alcool non comptabilisée. \*\* Équivalent à 581 verres standard (1 verre standard contient 17,05 ml d'alcool pur et équivaut à 341 ml de bière à 5 %, 142 ml de vin à 12 % ou 43 ml de spiritueux à 40 %). \*\*\* Revenu net des régions des alcools, totalité des taxes et autres revenus. Voir le rapport ÉPCA pour la liste complète des sources de données.

## Pratiques prometteuses en Colombie-Britannique

- Le prix minimal de la majorité de l'alcool vendu dans les établissements où l'alcool est consommé sur place de la Colombie-Britannique (p. ex. : les bars et les restaurants) est actuellement supérieur à la meilleure pratique de référence; la seule exception concerne le tarif réduit sur la bière et le cidre en fût servis dans un format de plus de 50 onces. La Colombie-Britannique fixe également des taxes de vente sur l'alcool 3 % plus élevées que la TVP imposée sur les autres biens de consommation.
- Pour favoriser une consommation plus sécuritaire, la Colombie-Britannique limite à deux le nombre de consommations standard servies en même temps à un client et permet, dans les établissements où l'alcool est consommé sur place, tels les bars et les restaurants, de reboucher une bouteille de vin non terminée et de l'emporter.
- Des contre-mesures sévères contre la conduite avec facultés affaiblies sont en place en Colombie-Britannique. La durée minimale de la suspension administrative du permis de conduire, comme recommandé, est fixée à trois jours pour la première infraction et à sept jours pour la deuxième infraction, avec frais de rétablissement du permis de conduire.
- La Colombie-Britannique s'est dotée d'une loi sur l'âge minimal légal de consommation d'alcool qui interdit l'achat et la vente d'alcool à des personnes mineures, sans exception permettant la consommation légale d'alcool dans certains contextes, comme un parent, un conjoint ou un tuteur qui fournit de l'alcool dans une résidence privée.

## Renforcer les politiques en matière d'alcool en Colombie-Britannique (1/2)

Domaine de politique	Note	Recommandations sélectionnées
Fixation des prix et taxation	28% F	Veiller à ce que les prix minimums soient fixés par + verre standard (=17,05 ml d'alcool pur) à un tarif d'au moins 1,75 \$ dans les magasins de vente pour emporter et 3,50 \$ dans les établissements où l'alcool est consommé sur place, après taxes et sans exception (prix recommandés en 2019). Par exemple, des prix minimums en vertu de la loi devraient s'appliquer à tous les points de vente d'alcool pour emporter, y compris les centres de vinification. Les rabais au volume, par exemple sur les pichets de bière, devraient être interdits. Les prix devraient être indexés annuellement selon le taux d'inflation propre à la Colombie-Britannique pour s'assurer que l'alcool ne devienne pas moins cher que d'autres produits de consommation au fil du temps. Les prix minimums de l'alcool à consommer sur place n'ont pas été actualisés depuis leur mise en œuvre en 2016 et présentent donc un potentiel réduit de réduction des effets néfastes.
Accessibilité physique	53% D	Adopter des restrictions législatives concernant la densité des points de vente en Colombie-Britannique, particulièrement ceux où l'alcool est consommé sur place, comme les restaurants et les bars. Limiter l'accessibilité à l'alcool en réduisant les heures de vente; ne pas permettre la vente d'alcool tôt le matin (c. à d. avant 11 h 00) ou tard le soir (c. à d. après 20 h 00 dans les magasins de vente au détail et après 1 h 00 du matin dans les lieux de consommation sur place), sans exception, et interdire le service aux chambres de l'alcool 24 h par jour dans les hôtels et les motels.
Mesures contre la conduite avec facultés affaiblies	63% C	Renforcer le programme de délivrance graduelle des permis de conduire pour les nouveaux conducteurs en Colombie-Britannique en mettant en œuvre une interdiction de conduire la nuit pour les conducteurs de l'étape 2 ainsi qu'une politique de tolérance zéro à l'égard du cannabis et des substances illicites pendant au moins trois ans après l'achèvement du programme. Les sanctions devraient être renforcées ou modifiées pour tous les conducteurs chez qui l'on détecte la prise de drogue en plus de l'alcool, et une ordonnance d'utilisation d'un antidémareur étymométrique pendant au moins trois ans devrait être imposée aux conducteurs reconnus coupables d'une deuxième infraction en vertu du Code criminel.
Contrôle du marketing et de la publicité	59% D+	Veiller à ce que les restrictions relatives aux publicités sur l'alcool s'appliquent au placement, au contenu et à la quantité de publicités. Assurer également la mise en place d'un système indépendant s'occupant des plaintes relatives aux publicités de tous les points de vente d'alcool à emporter, que ceux-ci soient gérés par le secteur privé ou le gouvernement. Mettre en place un processus de présélection obligatoire, par une autorité indépendante, de toutes les publicités sur l'alcool afin de confirmer qu'elles respectent les restrictions relatives au contenu avant leur diffusion, et imposer des pénalités pouvant varier selon la gravité de l'infraction. Les organismes de réglementation et les détaillants d'alcool devraient utiliser les médias sociaux pour présenter des messages sur la santé et la sécurité liés à l'alcool basés sur des données probantes.
Âge minimal légal de consommation d'alcool	60% C	Augmenter l'âge minimal légal de consommation d'alcool et prendre en considération des politiques en matière de consommation d'alcool qui accordent un accès légal progressif à l'alcool par la restriction de la quantité et du type d'alcool qui peut être acheté dans des contextes précis entre 19 et 21 ans.

(Suite à la page 3)



Canadian Institute for Substance Use Research

Institut canadien de recherche sur l'usage de substances



# Outils de connaissance de CAPE 2.0



## Site web du projet

home » projects » all active projects » active projects  
**Canadian Alcohol Policy Evaluation**

Reports and Resources CAPE Project Overview

- + 2019 Provincial and Territorial CAPE Reports and Summaries
- + 2019 Federal CAPE Report
- + Presentations and infographics
- + Webinars
- + 2013 Provincial CAPE Reports
- + Journal articles
- + Related news stories and media releases
- + Related alcohol policy evaluation publications
- + Other resources

www.alcoholpolicy.cisur.ca

## Médias/réseaux sociaux

Pinned Tweet  
**CISUR** @Uvic\_CISUR · Apr 24  
 Today we release our 13 #alcoholpolicy report cards: one for each Canadian province and territory. Find out how your jurisdiction compares: [uvic.ca/research/centr...#bhealth#cdnhealth#bcpoli#HarmReduction](http://uvic.ca/research/centr...#bhealth#cdnhealth#bcpoli#HarmReduction)



Alcohol policies fizzle for Canadian governments as harms overflow: reports

## Accès des parties prenantes

Strategies to Reduce Alcohol-Related Harms and Costs in Canada: A Review of Provincial and Territorial Policies

Executive Summary



## Strategies to Reduce Alcohol-Related Harms and Costs in Canada: A Review of Provincial, Territorial and Federal Policies

## Webinaires

February 14<sup>th</sup>, 2019 Pre-Release Stakeholder Webinar

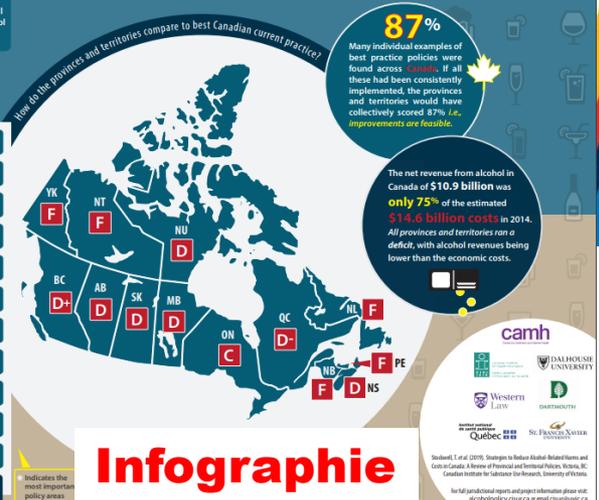
Stockwell, T., Wettlaufer, A., Vallance, K., Chow, C., Giesbrecht, N., April, N., Asbridge, M., Callaghan, R.C., Cukier, S., Davis-MacNevin, P., Dube, M., Hynes, G., Mann, R., Solomon, R., Thomas, G., Thompson, K.

University of Victoria Canadian Institute for Substance Use Research Institut canadien de recherche sur le cannabis camh

## Strategies to Reduce Alcohol-Related Harms and Costs in Canada: A Review of Provincial, Territorial, and Federal Policies

The Canadian Alcohol Policy Evaluation (CAPE) project carefully assessed how well Canada's federal government, provinces and territories were implementing alcohol policies with strong evidence for protection of public health and safety in 2017.

Alcohol Policy Domains	Provincial & Territorial Grade	Federal Grade
Pricing & Taxation	36% F	24% F
Physical Availability of Alcohol	43% F	100% A+
Impaired Driving Countermeasures	55% D	50% D+
Marketing and Advertising Controls	51% D-	20% F
Minimum Legal Drinking Age	52% D-	0% F
Screening, Brief Intervention & Referral	26% F	93% A+
Liquor Law Enforcement	61% C-	N/A N/A
Alcohol Control System	35% F	40% F
Alcohol Strategy	43% F	20% F
Monitoring and Reporting	63% C	82% A
Health and Safety Messaging	26% F	10% F
<b>OVERALL SCORE</b>	<b>44% F</b>	<b>38% F</b>



## 13 rapports de synthèse P/T

## Infographie

\* Refer to report for unabbreviated acronyms. © 2019 by University of Victoria and the Canadian Institute for Substance Use Research. All rights reserved.

# Rapports et publications de CAPE 2.0



University of Victoria | Canadian Institute for Substance Use Research | Institut canadien de recherche sur l'usage de substances

camh  
Centre for Addiction and Mental Health  
Centre de toxicomanie et de santé mentale

Original Paper | Full Access

## Strategies for engaging policy stakeholders to translate research knowledge into practice more effectively: Lessons learned from the Canadian Alcohol Policy Evaluation project

Kate Vallance, Tim Stockwell, Ashley Wettlaufer, Norman Giesbrecht ✉, Clifton Chow, Kiffer G. Card, Amanda Farrell-Low,

First published: 27 May 2021 | <https://doi.org/10.1111/dar.13313>



Canadian Institute for Health Information | DALHOUSIE UNIVERSITY 1818 | Institut national de santé publique Québec | St. FRANCIS XAVIER UNIVERSITY | Western Law

Original Paper | Full Access

## Alcohol retail privatisation in Canadian provinces between 2012 and 2017. Is decision making oriented to harm reduction?

Norman Giesbrecht ✉, Ashley Wettlaufer, Tim Stockwell, Kate Vallance, Clifton Chow, Nicole April, Mark Asbridge, Russell Callaghan, Samantha Cukier, Geoff Hynes, Robert E. Mann, ... See all authors ✓

First published: 14 December 2020 | <https://doi.org/10.1111/dar.13229> | Citations: 2



University of Victoria | Canadian Institute for Substance Use Research | Institut canadien de recherche sur l'usage de substances

camh  
Centre for Addiction and Mental Health  
Centre de toxicomanie et de santé mentale

Original Paper | Full Access

## The Canadian Alcohol Policy Evaluation project: Findings from a review of provincial and territorial alcohol policies

Kate Vallance, Tim Stockwell, Ashley Wettlaufer, Clifton Chow, Norman Giesbrecht ✉, Nicole April, Mark Asbridge, Russell Callaghan, Samantha Cukier, Geoff Hynes, Robert Mann, ... See all authors ✓

First p

Canadian Institute for Health Information | DALHOUSIE UNIVERSITY 1818 | Institut national de santé publique Québec | St. FRANCIS XAVIER UNIVERSITY | Western Law

### Reducing Alcohol-Related Harms and Costs in British Columbia: A Policy Review

British Columbia	
Population (2016)	4,648,494
Per capita alcohol consumption age 15+*	9.9L pure ethanol**
Overall alcohol harm costs (2014)	\$1,936M
Net revenue from alcohol	\$1,621M

The Provincial and Territorial Canadian Alcohol Policy Evaluation (CAPE) project is a rigorous assessment of whether evidence-based alcohol policies were implemented within each province and territory in 2017. A comprehensive alcohol policy framework was developed, containing gold standard best practices across 11 different policy domains. The first seven domains have evidence of effectiveness as means of *directly* reducing population level consumption of alcohol and/or related harms. The last four domains are composed of evidence-based strategies that more *indirectly* facilitate implementation of the first seven domains. See <https://doi.org/10.1111/dar.13229> for the full methodology and findings.

...e to which British practices captured mbia scored 50% the rest of Canada

**Trouvez des liens vers ces documents sous l'onglet "Ressources du projet CAPE" à : [www.alcoholpolicy.cisur.ca](http://www.alcoholpolicy.cisur.ca)**

# ÉPCA 2.0 – Transmission du savoir



Plus de 150 intervenants provinciaux/territoriaux ont participé au webinaire de pré-lancement public  
Plus de 250 intervenants/membres de la communauté ont participé au webinaire de lancement public

Les rapports et les ressources de CAPE ont été téléchargées plus de 900 fois au cours des 3 premiers mois suivant le lancement du projet

Plus de 390 articles de presse ont été publiés sur les résultats de CAPE (lectorat de ~7,6 millions de personnes)

Des parties prenantes issues du milieu de la santé, de la réglementation et du commerce de détail de 9 provinces/territoires ont demandé la tenue de webinaires sur les résultats propres à leur juridiction (30 au total)

Lettres et rapports de fin de projet envoyés à 45 contacts d'intervenants existants (sous-ministres provinciaux/territoriaux) et 75 nouveaux contacts gouvernementaux



**University  
of Victoria**

Canadian Institute  
for Substance  
Use Research

Institut canadien  
de recherche sur  
l'usage de substances

**camh**  
Centre for Addiction and Mental Health  
Centre de toxicomanie et de santé mentale

# Changements de politique sur l'alcool pendant le covid-19 au canada



University  
of Victoria  
Canadian Institute  
for Substance  
Use Research



Fariha Alam (CISUR)



University  
of Victoria

Canadian Institute  
for Substance  
Use Research

Institut canadien  
de recherche sur  
l'usage de substances

camh

Centre for Addiction and Mental Health  
Centre de toxicomanie et de santé mentale

# Tendances de déréglementation au Canada



## Ontario to reduce wholesale alcohol prices for bars and restaurants

The Quebec government has agreed on new alcohol laws that will lighten various restaurant, bar and hotel liquor rules.

### Ontario liquor laws amended to give consumers more delivery options, help boat operators with licences

■ News

## Liquor delivery to homes now possible in NWT

by Ethan Butterfield October 21, 2021

## DOUG FORD WILL FURTHER EXPAND THE SALE OF BEER AND WINE INTO CORNER STORES, GROCERY STORES, AND BOX STORES

Published on May 18, 2018

Ford government extends hours at LCBO, Beer Store, licensed grocers starting Sunday

"Doug Ford is going to make beer cheaper in Ontario," said Kenney. "I'm going to do everything I can to do the same thing in Alberta."

VANCOUVER ISLAND | News

## B.C. makes off-sales liquor delivery authorization permanent for restaurants, bars

Loblaws expands beer and wine services following Ontario regulation changes

VANCOUVER ISLAND | News

## B.C. permanently extends liquor store hours

### Liquor store industry group concerned by Edmonton 7-Eleven selling alcohol

MONTREAL | News

## Quebec restaurants can now sell alcohol through delivery apps after last-minute vote

British Columbia

## Restaurants, bars now permanently allowed to buy alcohol at wholesale prices

Beer and wine sales begin Thursday on some southern BC Ferries routes



University of Victoria

Canadian Institute for Substance Use Research

Institut canadien de recherche sur l'usage de substances

camh

Centre for Addiction and Mental Health  
Centre de toxicomanie et de santé mentale

Home » N.S. Restaurant Leaders Applaud \$1.2-Million Break On Booze

MARCH 30 2021

### N.S. Restaurant Leaders Applaud \$1.2-Million Break On Booze

DEREK MONTAGUE | HALIFAX, NEWS, NOVA SCOTIA

# Résumé des principaux changements apportés à la politique sur l'alcool pendant la pandémie (de Mars 2020 à maintenant)

Provinces/Territories	Pricing and Taxation	Physical Availability of Alcohol		Alcohol Control System		Marketing and Advertising
		Hours On-Premises	Hours Off-Premises	Home Delivery/Takeaway from On-Premises Establishments	Ferment on Premise	
British Columbia			P	P		
Ontario				P		
Saskatchewan				P		
Alberta				P		
New Brunswick				P		
Nova Scotia						
Yukon						
Nunavut						
Northwest Territories						
Quebec				P		
Prince Edward Island				P		
Manitoba				P		
Newfoundland and Labrador				P		
<b>Legend</b>	Policies Relaxed		Policies Relaxed Permanently		Stricter Policies Implemented	



# Exemples de changements de politique en matière tarification et de fiscalité



Province	Changement
<b>Colombie-Britannique</b>	En juin 2020, les restaurants, les bars et les opérateurs touristiques détenteurs d'une licence d'alcool pourront acheter de la bière, du vin et des spiritueux au prix de gros*
<b>Ontario</b>	Réduction des prix de gros sur l'alcool acheté à la LCBO le 1er janvier 2022 Le taux de base de la taxe sur la bière est gelé jusqu'en mars 2023 Réduction du prix minimum des spiritueux consommés sur place afin de cadrer avec les prix réduits pour les plats à emporter et les livraisons
<b>Nouvelle-Écosse</b>	Extension du rabais de gros de 10 % sur le vin et les spiritueux à la bière en bouteille et en canette, aux produits alcoolisés prêts à boire et au cidre en mars 2021
<b>Terre-Neuve-et-Labrador</b>	Mise en place d'un rabais sur les prix de gros pour les brasseries artisanales, les établissements vinicoles, les distilleries et les cidreries produisant 1000 hectolitres ou moins



# Exemples de changements de politique en matière de disponibilité physique



Province	Changement
<b>Colombie-Britannique</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Prolongation permanente des heures d'ouverture des magasins d'alcool</li><li>• Les magasins sont autorisés à être ouverts de 7 h à 23 h tous les jours</li></ul>
<b>Ontario</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Prolongation permanente des heures d'ouverture des magasins d'alcool</li><li>• Les magasins sont autorisés à être ouverts de 7 h à 23 h tous les jours</li></ul>
<b>Québec</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Prolongation temporaire des heures d'ouverture des magasins d'alcool</li><li>• Les magasins sont autorisés à être ouverts de 7 h à 23 h tous les jours</li></ul>
<b>Alberta</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Le 20 décembre 2021, un dépanneur 7-Eleven d'Edmonton sera le premier à vendre de l'alcool et à permettre sa consommation sur place</li></ul>
<b>Toutes les provinces + les Territoires du Nord-Ouest</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Réduction des heures d'ouverture et de la capacité sur place pour les commerces autorisant la consommation sur place (bars, restaurants)</li></ul>



# Exemples de changements de politique au niveau du système de contrôle



Province	Changement
<b>Toutes les provinces + les Territoires du Nord-Ouest</b>	Livraison à domicile et achat d'alcool à emporter dans les restaurants et les bars avec achat de nourriture (politique permanente sauf dans les Territoires du Nord-Ouest et en Nouvelle-Écosse)
<b>Île-du-Prince-Édouard</b>	La livraison à domicile est autorisée de façon permanente dans les magasins d'alcools, les micro-brasseries, les établissements vinicoles, les distilleries, les établissements de fermentation sur place et les restaurants autorisés à vendre des caisses de boissons alcoolisées
<b>Ontario</b>	Politique visant à permettre le ramassage en bordure de rue de la bière, du vin et du cidre dans les épiceries autorisées
<b>Terre-Neuve-et-Labrador</b>	Permet aux entreprises de fermentation sur place d'embouteiller des boissons pour les clients qui ont commencé à produire des lots de bière ou de vin avant mars 2020

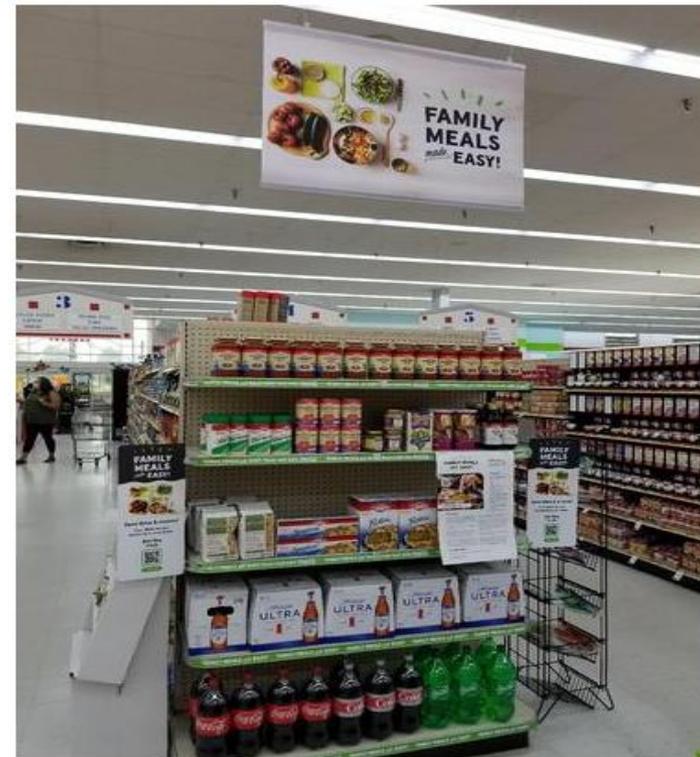


# Exemples de changement de politique en matière de marketing & Publicité



**The disco ball won't be the only thing sparkling this new year.**

**Get 10,000 pb**  
when you buy any 4 of these selected wines.  
VALID DEC 29 - JAN 2

A row of six different bottles of sparkling wine, including brands like Prosecco, Brut, and Grillewater.

# Mise à jour de CAPE 3.0 et prochaines étapes



University  
of Victoria  
Canadian Institute  
for Substance  
Use Research



Tim Naimi (CISUR)



University  
of Victoria

Canadian Institute  
for Substance  
Use Research

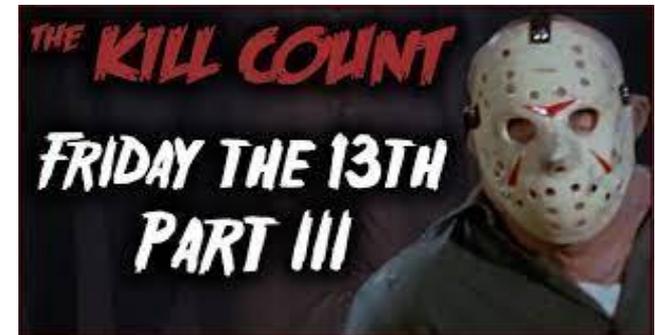
Institut canadien  
de recherche sur  
l'usage de substances

camh

Centre for Addiction and Mental Health  
Centre de toxicomanie et de santé mentale

# Mise à jour de CAPE 3.0 et prochaines étapes

- ÉPCA 3.0 est très similaire à CAPE 3.0
- *Mais contrairement aux films ...* Les versions numérotées de l'ÉPCA deviennent de mieux en mieux !!



# L'Équipe de CAPE 3.0



## CISUR

**Tim Naimi**, Co-Investigator

**Tim Stockwell**, Co-Investigator

**Marilou Gagnon**, Co-Investigator

**Adam Sherk**, Co-Investigator

**Russell Callaghan**, Co-Investigator

**Kate Vallance**, Research Associate

**Amanda Farrell-Low**, Communications officer

**Fariha Alam**, Research Associate

**Nicole Vishnevsky**, Research Assistant

## CAMH

**Norman Giesbrecht**, Co-Investigator

**Kevin Shield**, Co-Investigator

**Robert Mann**, Co-Investigator

**Ashley Wettlaufer**, Methods Specialist

## Experts en politique sur l'alcool dans des établissements partout au Canada

**Mark Asbridge**, Co-Investigator  
Dalhousie University,

**Jacob Shelley**, Co-Investigator,  
University of Western Ontario

**Robert Solomon**, Co-Investigator,  
University of Western Ontario

**Kara Thompson**, Co-Investigator  
St. Francis Xavier University

... ainsi que des collaborateurs et partenaires d'utilisation des connaissances supplémentaires !

# Politiques et nouvelles directions pour CAPE

## 3.0

- Révision en cours de plus de 250 indicateurs en vue de l'élaboration d'une « rubrique » actualisée de CAPE (c.-à-d. un système de notation)
- Changements de politique liés à la COVID :
  - Nouvelles façons de se procurer de l'alcool : livraison à domicile, ramassage en bordure de rue, alcool à emporter dans les bars et les restaurants
- Sujets d'actualité, nouvelles preuves, ou les deux :
  - Prix minimum, étiquetage (cancer, calories, boissons standard)
- Processus politiques à l'ère de la déréglementation :
  - Apports de la santé publique, influence de l'industrie



## Outils de connaissance de CAPE 3.0

- Votre opinion compte! Nous invitons les parties prenantes nous faire part de leurs commentaires sur CAPE ici : <https://bit.ly/ÉPCA> (français) ou <https://bit.ly/CAPEinput> (anglais)
- Résumés de 4 pages propres aux gouvernements fédéral, provinciaux et territoriaux.
- **Nouvelles idées :**
  - Résumés par domaine de politique (p. ex., prix, conduite avec facultés affaiblies) ou indicateurs individuels (p. ex., livraison à domicile, prix minimum);
  - Ensembles de données sur les politiques fédérales, provinciales et territoriales; et
  - Divers sujets de webinaire selon l'intérêt et la demande!



# Collecte de données sur les politiques de CAPE 3.0

- Même processus que CAPE 2.0
- Le long chemin ardu... étoffer la rubrique!
- Examen des lois pertinentes
- Acquisition de données, validation avec les principaux acteurs gouvernementaux (p. ex. indicateurs liés à la pratique)



# Financement et Soutien de CAPE 3.0



University  
of Victoria  
Canadian Institute  
for Substance  
Use Research

camh Centre for Addiction  
and Mental Health

**CISUR et CAMH**

**Conseil de recherches  
en sciences humaines  
Subventions Connexion**

SSHRC CRSH



Public Health  
Agency of Canada  
Agence de la santé  
publique du Canada

**Agence de la santé  
publique du Canada**



**Financement en nature des  
institutions co-  
investigatrices et le Health  
Ethics, Law and Policy  
(HELP) Lab**



**Soutien en nature et enthousiasme incroyable  
des utilisateurs des connaissances et des  
intervenants gouvernementaux**

***Les points de vue et opinions exprimés dans cette présentation sont ceux  
des auteurs seuls et ne représentent pas nécessairement ceux de nos  
bailleurs de fonds***



# NOUVELLE stratégie de communication :

## La communauté de pratique de CAPE !

- « Le but de la CdP de CAPE est de réunir des acteurs et des experts du domaine des politiques sur l'alcool de toutes les juridictions du Canada ayant le désir de réseauter et de collaborer ensemble afin d'apprendre les uns des autres, d'élargir leur intérêt et leurs connaissances communes des politiques canadiennes sur l'alcool efficaces et fondées sur des données probantes, et de renforcer la capacité de ses membres. »
- Rejoindre! <https://bit.ly/rejoindreCdeP>
- Indépendant de l'influence et de l'implication de l'industrie
- Nous voulons une représentation plus large, par exemple :  
gouv. régulateurs, gouv. finances, orgs. autochtones, orgs. représentant les personnes ayant une expérience vécue, les francophones

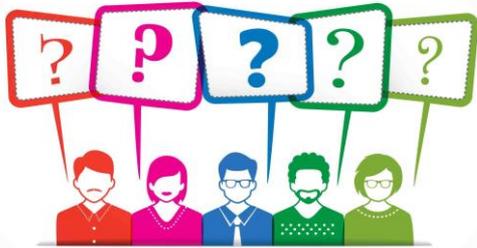


University  
of Victoria

Canadian Institute  
for Substance  
Use Research

Institut canadien  
de recherche sur  
l'usage de substances

camh  
Centre for Addiction and Mental Health  
Centre de toxicomanie et de santé mentale



# ÉPCA 3.0

## Questions et Discussion



***Veillez remplir notre très bref formulaire de commentaires sur l'événement :***  
<https://bit.ly/rétroCdP>



**University  
of Victoria**

Canadian Institute  
for Substance  
Use Research

Institut canadien  
de recherche sur  
l'usage de substances

**camh**  
Centre for Addiction and Mental Health  
Centre de toxicomanie et de santé mentale

# PARTIE 2 – la communauté de pratique de CAPE



University  
of Victoria  
Canadian Institute  
for Substance  
Use Research



Amanda Farrell-Low (CISUR)



University  
of Victoria

Canadian Institute  
for Substance  
Use Research

Institut canadien  
de recherche sur  
l'usage de substances

camh

Centre for Addiction and Mental Health  
Centre de toxicomanie et de santé mentale

# Pourquoi créer une communauté de pratique sur l'alcool?

- CAPE 1.0 et 2.0 nous ont mis en contact avec de nombreuses personnes travaillant dans le domaine des politiques sur l'alcool au Canada
- Les efforts s'effectuent souvent en silo
- Pourquoi ne pas créer un espace pour que les gens issus de toutes les juridictions et de tous les domaines d'expertise puissent collaborer, apprendre les uns des autres et renforcer les politiques sur l'alcool?



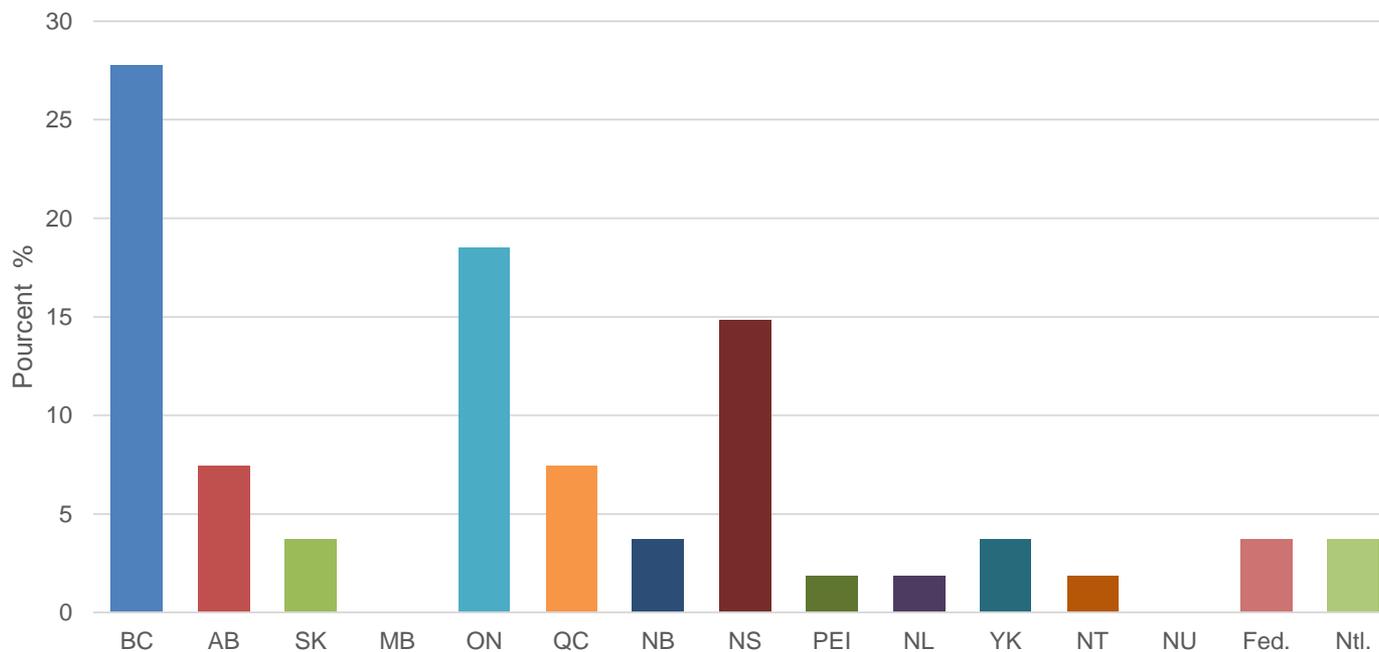
# Notre processus de développement de la communauté de pratique

- Basé sur d'autres modèles du CISUR (CdP de l'étude sur les programmes de gestion de la consommation d'alcool et CdP du laboratoire communautaire collaboratif sur la consommation de substances et la réduction des méfaits (Co/Lab))
- Plusieurs itérations internes jusqu'à présent
- Qu'est-ce qui permettrait de faire avancer le changement de politiques ou de renforcer les politiques?
- Imaginez un espace de collaboration et d'apprentissage dirigé par les membres, mais soutenu par l'équipe des CdP et le comité de coordination de CAPE
- Sans participation de l'industrie



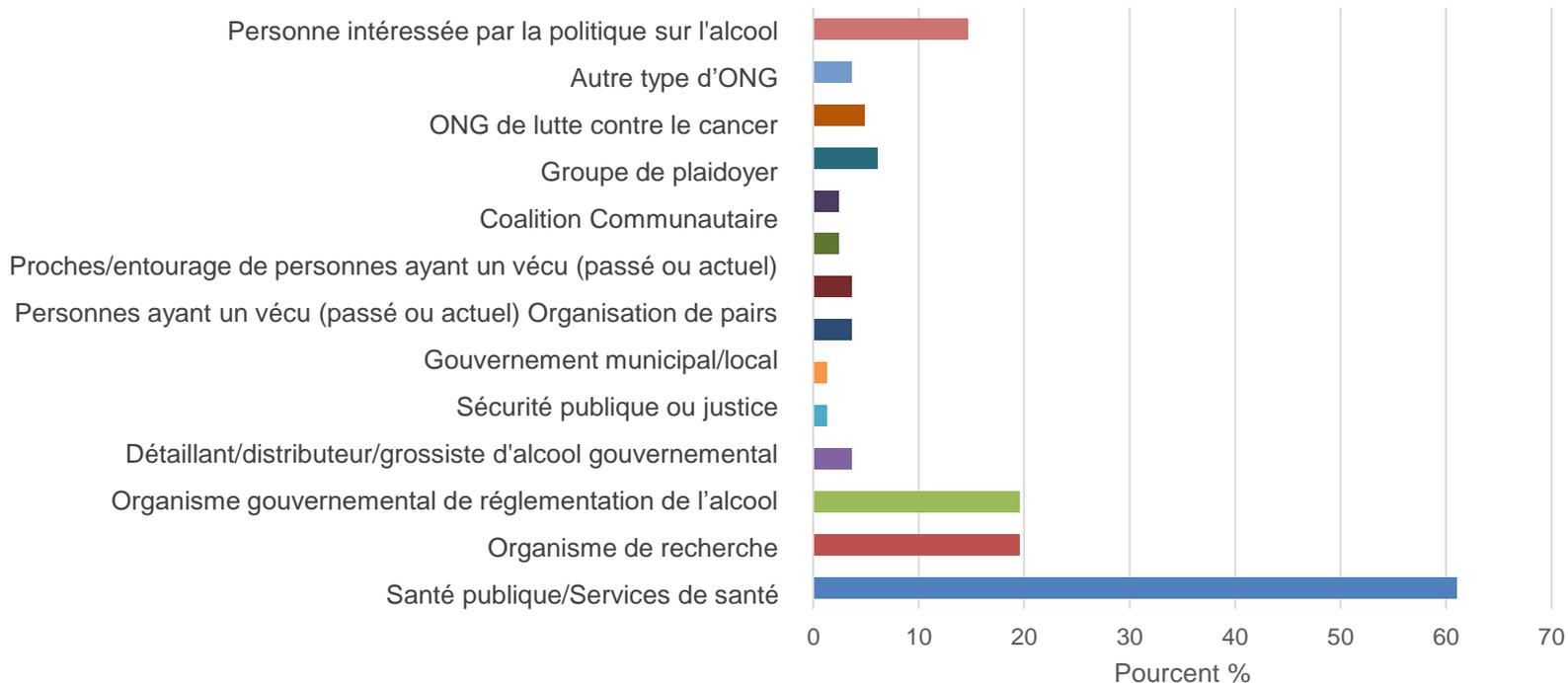
# Quelles juridictions les membres de la communauté de pratique représentent-ils ?

Membres par juridiction



# Quelles organisations les membres de la communauté de pratique représentent-ils ?

Membres par affiliation

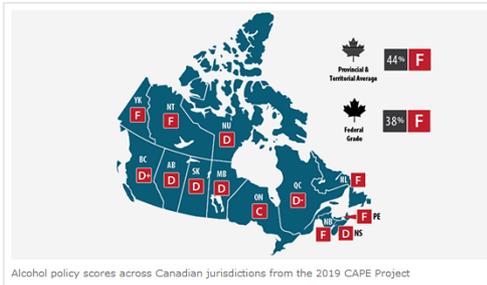






- Alcohol Warning Labels Study
- Canadian Alcohol Policy Evaluation (CAPE) +
- CMAPS - The Canadian Managed Alcohol Program Study
- InterIMHP - International model of alcohol harms and policies
- All active projects
- Archived projects

home » projects » all active projects » active projects  
**Canadian Alcohol Policy Evaluation**



# Outils de connaissance ...



CAPE Project Resources	Alcohol Policy Resources	Community of Practice
+ <b>Other Alcohol Policy Evaluations</b>		
+ <b>Alcohol and Public Health Reports and Guidance</b>		
+ <b>Alcohol Consumption and Harm Data Tools</b>		
+ <b>Alcohol and COVID-19</b>		
+ <b>Alcohol and Cancer</b>		
+ <b>Liquor Acts and Regulations</b>		
+ <b>Alcohol Strategy Documents</b>		
+ <b>Municipal Alcohol Policies</b>		
- <b>Ressources disponibles en français</b>		



## Notre vision inclusive de la contribution des membres

- Gamme d'événements à la fois réservés aux membres de la CdP et ouverts au public
- Différents sujets et formats (présentés par des chercheur·se·s et des parties prenantes)
- 1 à 2 mois entre les événements
- Structure : présentation, discussion, points prioritaires à retenir



## Notre vision inclusive de la contribution des membres

- Matériel disponible pour les personnes qui ne peuvent pas assister à l'événement et en français lorsque possible
- Liste de diffusion modérée afin de partager des questions, des ressources et des nouvelles
- Possibilité de site Web protégé par mot de passe pour les documents plus sensibles (y a-t-il des intéressé·e·s?)





# Communauté de pratique de CAPE

## Questions et Discussion



***Veillez remplir notre très bref formulaire de commentaires sur l'événement :***

<https://bit.ly/rétroCdP>



**University  
of Victoria**

Canadian Institute  
for Substance  
Use Research

Institut canadien  
de recherche sur  
l'usage de substances

**camh**  
Centre for Addiction and Mental Health  
Centre de toxicomanie et de santé mentale



Site Internet :  
[www.alcoholpolicy.cisur.ca](http://www.alcoholpolicy.cisur.ca)

Partagez vos commentaires  
sur CAPE 3.0 !  
<https://bit.ly/ÉPCA>

Rejoindre la CdP de CAPE :  
<https://bit.ly/rejoindreCdeP>

Formulaire d'évaluation  
d'événement  
<https://bit.ly/rétroCdP>



University  
of Victoria

Canadian Institute  
for Substance  
Use Research

Institut canadien  
de recherche sur  
l'usage de substances

camh  
Centre for Addiction and Mental Health  
Centre de toxicomanie et de santé mentale



# Merci d'avoir participé à notre événement de lancement de la communauté de pratique de CAPE 3.0 !

*Veillez remplir notre très bref formulaire de commentaires sur l'événement :*  
<https://bit.ly/rétroCdP>



**University  
of Victoria**

Canadian Institute  
for Substance  
Use Research

Institut canadien  
de recherche sur  
l'usage de substances

**camh**  
Centre for Addiction and Mental Health  
Centre de toxicomanie et de santé mentale