

DES DONNÉES EN ACTION

Rapport annuel du CCDUS
2018-2019



Centre canadien sur
les dépendances et
l'usage de substances

Données. Engagement. Résultats.



Que sont les données probantes?

Il peut s'agir de données issues de recherches universitaires ou scientifiques. Ces données peuvent aussi provenir de leçons tirées d'expériences vécues. Elles montrent où concentrer les efforts pour intervenir de manière efficace et orientent la prise de décisions pour changer et sauver des vies.

En 2018-2019, le CCDUS a collaboré avec ses partenaires du Canada et d'ailleurs pour recenser et diffuser les pratiques exemplaires et les conseils en matière d'usage de substances les plus récents pour mener des actions importantes aux yeux de la population canadienne. Ces actions visent notamment la lutte contre la stigmatisation, l'élaboration de politiques sur le cannabis, la réponse à la crise des opioïdes et le calcul des coûts associés à l'usage de substances.

38,4 milliards

Coût total de l'usage de substances et de ses conséquences au Canada en 2014

Coûts et méfaits de l'usage de substances au Canada (2007-2014)



-  @CCSA.CCDUS
-  @CCSACanada | @CCDUSCanada
-  Centre canadien sur les dépendances et l'usage de substances
-  www.ccsa.ca | www.ccdus.ca
-  Tél./Tél. : 613-235-4048

Message de la première dirigeante



Le CCDUS assure un leadership national pour les questions touchant les dépendances et l'usage de substances. Notre mandat consiste à faire appel aux données probantes pour entreprendre des mesures coordonnées partout au Canada. Nos données et nos analyses servent ainsi à orienter l'élaboration de politiques pour tous les ordres de gouvernement. Nous cherchons aussi à donner à notre travail une portée dépassant le cadre des politiques gouvernementales pour venir en aide aux personnes qui en ont le plus besoin. Je suis fière de dire que nous y arrivons avec succès.

Nous nous soucions particulièrement de la santé et du bien-être de la population canadienne. L'an dernier, notre travail a rejoint plus de gens que jamais. *Parler pot avec les jeunes : un guide de communication sur le cannabis pour les alliés des jeunes* a fracassé des records pour l'utilisation d'un produit du CCDUS. Enseignants, conseillers, entraîneurs et parents s'en servent pour créer des environnements sécuritaires pour discuter avec les jeunes. C'est un exemple de mise en pratique de données d'actualité pertinentes. Ce guide de communication fait partie d'une série de documents préparés en prévision de la légalisation du cannabis en 2018.

Le CCDUS fournit également des renseignements cruciaux aux gouvernements et aux personnes luttant contre la crise des opioïdes. L'an dernier, nos rapports portaient sur des sujets variés, comme la conduite avec facultés affaiblies par les opioïdes ou les plus récents produits pharmaceutiques contrefaits.

L'usage de substances a des répercussions humaines, mais aussi financières. Nous considérons que le rapport de 2018 sur les *Coûts et méfaits de l'usage de substances au Canada* est fondamental; il sera d'ailleurs mis à jour à mesure que nous obtenons de nouvelles données. Le rapport a permis de déterminer que l'usage de substances avait coûté à l'économie canadienne 38,4 milliards de dollars en 2014. Il présente également l'étendue des conséquences pour chaque province.

En novembre, nous avons mis en action les données sur la stigmatisation. Le CCDUS a collaboré avec l'Association communautaire d'entraide par les pairs contre les addictions pour tenir un premier atelier au Centre de santé autochtone Wabano d'Ottawa. La stigmatisation est un obstacle immense pour ceux qui cherchent ou reçoivent un traitement pour un trouble lié à l'usage de substances. Des délégués ont raconté leurs expériences – passées et présentes –, donnant ainsi un visage aux données. Les données et expériences suscitent d'ailleurs de l'intérêt et la prise de mesures d'un océan à l'autre. Nous souhaitons tous que ceux que nous servons aient un accès plus rapide à des services et à du soutien de qualité au sein de leur communauté.

Nos partenaires ont reconnu l'importance de notre apport à leur travail l'an dernier quand le CCDUS et l'ensemble des organisations pancanadiennes de santé ont fait l'objet d'un examen. Nous sommes reconnaissants de leur appui. Nombre de ces partenaires, y compris ceux des gouvernements provinciaux et territoriaux, ont déclaré que le CCDUS avait un rôle important et unique à jouer.

Quand je repense à l'année 2018-2019, je suis émerveillée par tout ce que nous avons accompli – toutes les vies que nous avons changées en mettant nos données en action. Les membres de notre organisation ont du cœur. Leur travail acharné et leur dévouement favorisent la mise en place de mesures concrètes et constructives en matière d'usage de substances.



Message du président



J'ai eu l'honneur d'être nommé président du conseil d'administration du CCDUS en juin 2018. Au fil des ans, j'ai pu observer la contribution qu'apporte cette organisation. Je crois que le CCDUS sert de lieu de rassemblement unique pour de nombreuses communautés composant avec des problèmes de consommation. Mon travail dans le secteur bénévole et dans le secteur public m'a donné l'occasion de m'impliquer personnellement auprès des populations touchées, particulièrement auprès des jeunes atteints de troubles liés à l'usage de substances et de troubles de santé mentale.

Le CCDUS joue un rôle crucial dans le domaine de l'usage de substances parce qu'il se dévoue à outiller les décideurs avec des données objectives et fiables – et qu'il crée des espaces et des possibilités pour que les décideurs gouvernementaux, les prestataires de services, les chercheurs et les personnes avec des expériences vécues passées ou présentes échangent leurs connaissances, racontent leurs expériences et développent une meilleure compréhension de l'usage de substances et des moyens d'en réduire les méfaits. Notre conseil d'administration est déterminé à soutenir le CCDUS aux chapitres stratégique et organisationnel afin qu'il continue d'offrir un service de qualité et de mettre en action les données avec ses partenaires.

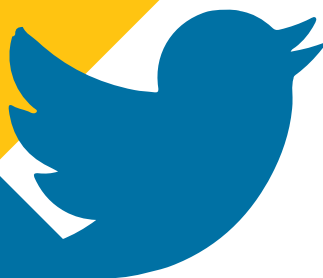
Au cours de la prochaine année, ce soutien s'articulera autour de la poursuite du travail mené dans des dossiers d'intérêt comme le cannabis et les opioïdes, l'étude de l'usage croissant de la méthamphétamine et la préparation du congrès Questions de substance du CCDUS. Le congrès est un important événement qui fait appel à chaque division de notre organisation et constitue un exemple parfait du rassemblement des communautés par le CCDUS, d'un lieu où la vision et le dialogue national sur l'usage de substances s'enrichissent et s'approfondissent en plus d'être éclairés par des données probantes.

Le conseil poursuit sa mission avec une capacité renouvelée. L'an dernier, 8 des 13 sièges du conseil ont été comblés. Chacun de nos membres apporte à cette organisation un point de vue et un bagage uniques et précieux. Cette palette complète d'administrateurs nous permet de nous investir à bras le corps pour guider l'avancement du CCDUS en tant que source de connaissances de confiance en matière d'usage de substances au Canada.

Je souhaite chaleureusement la bienvenue à nos nouveaux membres et remercie nos membres sortants pour leurs contributions – un merci tout spécial à Paula Tyler, qui a occupé le poste de présidente par intérim et dont le leadership a énormément contribué au succès de notre organisation.

L'insistance du CCDUS à alimenter de données probantes la conversation sur l'usage de substances et sa soif de collaborer et d'en apprendre davantage avec des gens aux expériences de toutes sortes – présentes ou passées, professionnelles ou personnelles, théoriques ou pratiques – servent les intérêts de la population canadienne depuis plus de 30 ans. Je suis persuadé que nous poursuivrons notre œuvre pour l'année 2019-2020.





Faire résonner le message #JeMetsFinàlaStigmatisation

La stigmatisation fait référence à toute attitude, à toute croyance ou à tout comportement discriminatoire. Elle s'exprime souvent par des paroles désobligeantes pouvant couvrir de honte, rabaisser et, ultimement, marginaliser et isoler des personnes. Selon des travaux de l'Organisation mondiale de la Santé, les troubles liés à la consommation dangereuse d'alcool ou de drogues sont parmi les affections les plus stigmatisées. L'an dernier, le CCDUS s'est associé à l'Association communautaire d'entraide par les pairs contre les addictions pour poursuivre la lutte contre les préjugés et les croyances et attitudes négatives qui entretiennent la stigmatisation.

Le poids des mots qui changent des vies

CHAQUE MOT COMPTE! Voici quelques termes à privilégier pour éradiquer la stigmatisation de notre vocabulaire :

STIGMATISANTS

Ancien
toxicomane

Toxicomane

Toxicomanie

NON STIGMATISANTS

Usage
régulier de
substances

Personne en
rétablissement

Personne avec
un trouble lié
à l'usage de
substances

Grande participation, grandes retombées

Le CCDUS a fait équipe avec l'Association communautaire d'entraide par les pairs contre les addictions pour organiser deux ateliers *Je mets fin à la stigmatisation* en 2018-2019.

Qui était présent?

Personnes avec une expérience vécue passée et présente
Fournisseurs de soins de santé
Représentants d'organismes d'application de la loi
Universitaires et autres acteurs
Ministre de la Santé
Administratrice en chef de la santé publique

2

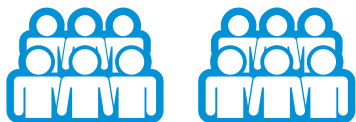
VILLES


OTTAWA


SASKATOON

261

participants aux deux ateliers



71 %

des participants ont dit vouloir s'impliquer dans une

communauté nationale de praticiens

Plus de

80 000

personnes rejointes par le CCDUS sur ses comptes de médias sociaux

Les participants ont dit avoir **RENFORCÉ** de



48-73 %

les compétences nécessaires pour faire face aux pratiques et termes stigmatisants

95 %

des participants ont identifié

au moins une mesure concrète

à prendre pour lutter contre la stigmatisation



Calculer les coûts

Le CCDUS a collaboré avec l'Institut canadien de recherche sur l'usage de substances de l'Université de Victoria à la publication d'une étude révolutionnaire intitulée *Coûts et méfaits de l'usage de substances au Canada (2007-2014)*, qui jette un jour nouveau sur les effets de l'usage de substances au pays.

Une étude populaire

Durant les huit mois suivant sa publication, l'étude a été :



téléchargée plus de
13 000
fois



diffusée dans
192 médias à un
public d'environ
37 millions
de personnes



promue à près de
270 000
utilisateurs sur les
médias sociaux



présentée durant
des webinaires
à environ
350
personnes



mentionnée
dans plus de
20
entrevues

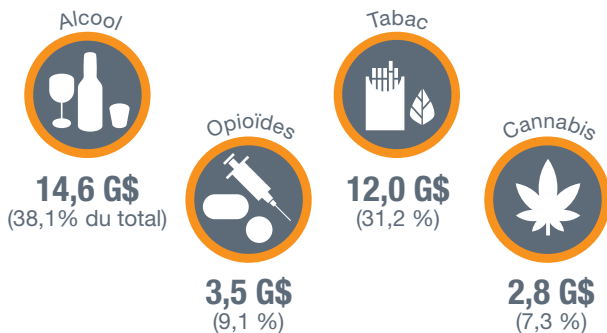


citée dans
7
publications
évaluées par
les pairs

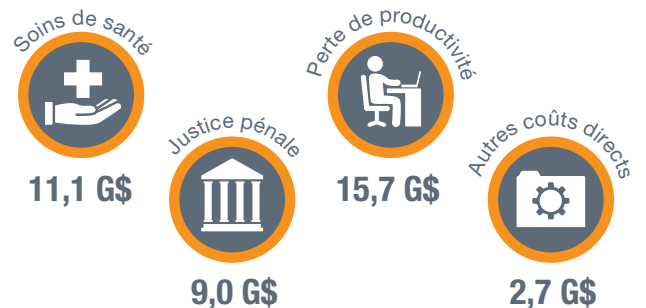
(Encore) une première canadienne

Publiée 23 ans après la première étude sur les coûts de l'usage de substances au pays faite par notre organisation et ses partenaires, *Coûts et méfaits de l'usage de substances au Canada (2007-2014)* présente les coûts sociétaux selon divers points de vue.

Principales substances, selon le coût



Répartition des coûts



Hausse de **22,2 %**

des coûts de soins de santé par personne **liés aux opioïdes** de 2007 à 2014

Hausse de **25,9 %**

des coûts de soins de santé par personne **liés à l'alcool** de 2007 à 2014

Coûts par personne les **PLUS ÉLEVÉS**

Provinces atlantiques
Saskatchewan
Alberta
Les territoires

Coûts par personne les **MOINS ÉLEVÉS**

Ontario
Manitoba
Colombie-Britannique

À VENIR :
Étude à jour avec des données de 2017

Un **OUTIL EN LIGNE** basé sur le rapport permet aux utilisateurs de visualiser et de personnaliser les données de l'étude pour orienter les recherches futures et tester les décisions stratégiques

Publication de **RAPPORTS DE SUIVI** pour chaque province et territoire

Enrichir la base de connaissances

La recherche scientifique est un outil indispensable et objectif pour comprendre l'usage de substances et ses effets. Mais ce n'est pas le seul outil. Le CCDUS continue d'étoffer sa recherche grâce à un éventail complet de points de vue et d'expériences – de la première ligne à la salle familiale.

Un échange bilatéral



Une mise en commun avantageuse

Le CCDUS et l'Association communautaire d'entraide par les pairs contre les addictions ont officialisé leur collaboration continue l'an dernier grâce à une entente qui, notamment, enrichira le travail du CCDUS et permettra à l'Association de bénéficier de la capacité d'évaluation et de mesure du CCDUS.



Des étudiants universitaires

ont participé à des discussions sur les campus portant sur l'alcool et le calage d'alcool organisées par le CCDUS en collaboration avec le [Partenariat en éducation postsecondaire – Méfaits de l'alcool](#)



Des premiers intervenants

ont fourni leurs points de vue pour remédier à la crise des opioïdes



Des jeunes et leurs alliés

ont raconté leurs expériences lors de l'élaboration et de la diffusion de *Parler pot avec les jeunes : un guide de communication sur le cannabis pour les alliés des jeunes*



Formation à venir de
groupes consultatifs

avec des personnes ayant une expérience présente ou passée de l'usage de substances



Des personnes ayant une expérience passée ou présente ont aussi transmis leur savoir aux participants de

deux ateliers anti-stigmatisation

« Rien à notre sujet sans nous. »



Des faits pour aborder le sujet du cannabis

Avec la légalisation du cannabis à usage récréatif au Canada, les gouvernements, les travailleurs de première ligne et la population doivent rester informés des dernières données sur la réduction des méfaits liés à l'usage de cannabis. Le CCDUS a continué de répondre à ce besoin l'an dernier en proposant notamment un flot constant de publications, de présentations et de guides fondés sur des données probantes.

Les coûts du cannabis

Réalisée l'an dernier, l'étude conjointe sur les coûts du CCDUS et de l'Institut canadien de recherche sur l'usage de substances a montré que, en 2014, le cannabis avait engendré :

1,87 % / 209 M\$
des coûts annuels de soins de santé liés
à l'usage de substances au Canada

368 M\$
en perte de productivité

Des conseils recherchés

Dans la semaine suivant son lancement en septembre 2018, le *Guide de communication sur le cannabis pour les alliés des jeunes* est devenu l'une des ressources les plus téléchargées ayant été publiées par le CCDUS – une preuve de la demande pour des renseignements clairs et objectifs sur le cannabis partout au Canada.



8000
téléchargements
la 1^{re} journée



28 062
téléchargements
de septembre 2018
à mars 2019



20
demandes de droit
d'auteur approuvées
pour l'adaptation du guide à d'autres fins



Le CCDUS a fait des
présentations sur
le cannabis à

36

événements
en 2018-2019

Le CCDUS a organisé

4

événements sur
le cannabis
en 2018-2019

Le CCDUS a diffusé

9

publications
sur le cannabis et

32

sur des sujets
liés au cannabis
l'an dernier

Le CCDUS a tenu un
symposium

de recherche sur le cannabis
avec Sécurité
publique Canada

Réduire les méfaits des opioïdes

Comme d'autres pays, le Canada est toujours aux prises avec une crise des opioïdes tragique et dévastatrice. L'efficacité des interventions dépend d'un diagnostic précis, et ce diagnostic repose sur des données de grande qualité et des pratiques exemplaires ou émergentes claires. L'an dernier, le CCDUS a poursuivi sa collecte de données grandement nécessaires et sa contribution aux consultations sur les mesures gouvernementales favorisant des interventions efficaces.

Crise des opioïdes : le bilan s'alourdit

L'étude *Coûts et méfaits de l'usage de substances au Canada* portait sur une période se terminant en 2014, soit avant que le nombre de décès par surdose d'opioïdes n'atteigne un niveau critique au Canada et dans d'autres pays. Les résultats obtenus racontent malgré tout une histoire sans équivoque sur les coûts de l'usage d'opioïdes. Les opioïdes représentent :

2,8 % / 313,1 G\$

des coûts de soins de santé liés à l'usage de substances au Canada en 2014

1,83 G\$

en perte de productivité

12,4 % / 1,11 G\$

des coûts de justice pénale liés à l'usage de substances

Membre de l'équipe d'intervention en matière d'opioïdes

L'an dernier, le CCDUS et Santé Canada ont dirigé l'équipe d'intervention en matière d'opioïdes, qui visait à faire progresser les connaissances et à tirer profit d'efforts individuels et collectifs. L'équipe réduit les méfaits subis par la population en coordonnant les interventions, en faisant preuve de leadership à l'égard de la politique canadienne sur les drogues et en réglementant les drogues et autres substances.

Symposium sur les opioïdes

Le CCDUS a appuyé le Symposium sur les opioïdes

tenu en septembre 2018 à Toronto

Partenaires du Symposium sur les opioïdes :

Santé Canada
Globe and Mail
Centre de toxicomanie et de santé mentale



Plus de

200

décideurs, chercheurs, experts en santé, premiers intervenants, personnes avec une expérience vécue et autres acteurs ont participé au symposium

86 %

des participants ont déclaré que le symposium les avait aidés à trouver au moins un collaborateur

Série de conférences

Obtention du soutien de l'ambassade des États-Unis

l'an dernier pour diffuser le savoir d'experts américains en matière d'opioïdes, par l'entremise du CCDUS

11

conférenciers

canadiens et américains ont recensé les

tendances sur les opioïdes et les stratégies de pratiques exemplaires

pour réduire les méfaits

Échange d'information sur les opioïdes à l'occasion d'une série pancanadienne de conférences dans

6 villes canadiennes



Edmonton



Halifax



Montréal



Toronto



Vancouver



Winnipeg



Capacité améliorée en prise de décisions factuelles

Les pratiques exemplaires et les pratiques émergentes sont d'importantes sources de données recensées et diffusées par le CCDUS afin d'aider à améliorer la vie des consommateurs de substances et de fournir à la population les connaissances requises pour prendre avec assurance des décisions éclairées.

Des données pour le secteur privé

Le CCDUS conseille les employeurs en matière de politiques et d'interventions de RH sur les problèmes de consommation au travail. L'an dernier, par exemple, nous avons créé un webinaire et l'avons présenté à 300 employés de Bell Canada. Nous avons également réalisé une étude inédite sur les politiques sur l'usage de substances dans les milieux de travail au Canada.

La science du cerveau et l'usage de substances

L'an dernier, le CCDUS a lancé une initiative pour aider les fournisseurs de services et les décideurs à comprendre le lien entre les traumatismes de l'enfance, le développement du cerveau et l'usage de substances.



L'initiative est fondée sur la formation
Histoire du cerveau,
de l'Initiative albertaine pour le
bien-être de la famille

Le CCDUS a organisé le
**labo Bâtisseurs
de cerveaux,**
une réunion nationale pour
instaurer et solidifier :



les réseaux intersectoriels



les liens avec les experts



les plans de projet pour intégrer
la science d'Histoire du cerveau
dans la communauté



L'initiative renseigne les
professionnels de la santé,
de l'éducation et des services
sociaux sur les effets des

**expériences
négatives durant
l'enfance**

sur le cerveau, les
comportements et la santé



Grâce à la promotion
du CCDUS, plus de

400

personnes se sont
inscrites à Histoire du
cerveau et plus de
70 ont reçu leur
certification

62

personnes ayant reçu la
certification Histoire du
cerveau ont participé au
labo Bâtisseurs de cerveaux

Après l'événement,

98 %

des participants ont affirmé que
la formation Histoire du cerveau
avait enrichi leurs connaissances
et les avait aidés à comprendre
comment les mettre en pratique



Après

2 jours

à élaborer leurs projets,
les participants recevront
pendant

2 ans

de l'aide pour les réaliser

Survol de l'année

Activité sur les médias sociaux



Impressions

1 829 329



Engagements

33 981



Messages envoyés

3 403



Présentations

- 25** présentations sur le cannabis
- 20** présentations sur les coûts et méfaits de l'usage de substances
- 7** présentations sur les jeunes et l'alcool
- 4** présentations sur la facturation des médecins de famille pour le traitement des troubles liés à l'usage de substances
- 4** présentations sur les opioïdes
- 3** présentations sur la décriminalisation
- 8** présentations diverses

Activités dans la communauté

- 6** conférences au pays avec l'ambassade des États-Unis pour remédier à la crise des opioïdes
- 6** webinaires présentés partout au Canada
- 4** rencontres au Parlement
- 2** ateliers sur la stigmatisation avec l'Association communautaire d'entraide par les pairs contre les addictions
- 1** symposium de deux jours sur le cannabis avec Sécurité publique Canada
- 1** panel pour les membres du Parlement sur le cannabis comestible et les concentrés de cannabis
- 1** labo de deux jours pour la mobilisation et l'application des connaissances sur les expériences négatives durant l'enfance

Publications

- 11** rapports d'envergure accompagnés de rapports en bref
- 6** articles de revues avec comité de lecture
- 6** documents d'orientation, nouveaux ou révisés
- 5** sommaires sur la drogue ou résumés thématiques, nouveaux ou révisés
- 3** articles dans d'autres périodiques
- 2** trousse d'outils de communication
- 1** rapport actualisé sur le cannabis
- 1** publication conjointe sur la conduite et le cannabis
- 1** enquête nationale sur le cannabis

Rapport de l'auditeur indépendant sur les états financiers résumés

Aux administrateurs du Centre canadien sur les dépendances et l'usage de substances

Opinion

Les états financiers résumés, qui comprennent l'état résumé de la situation financière au 31 mars 2019, les états résumés des résultats, de l'évolution de l'actif net et des flux de trésorerie pour l'exercice clos à cette date, sont tirés des états financiers audités du Centre canadien sur les dépendances et l'usage de substances pour l'exercice clos le 31 mars 2019.

À notre avis, les états financiers résumés ci-joints constituent un résumé fidèle des états financiers audités, conformément aux Normes comptables canadiennes pour les organismes sans but lucratif.

États financiers résumés

Les états financiers résumés ne contiennent pas toutes les informations requises par les Normes comptables canadiennes pour les organismes sans but lucratif. La lecture des états financiers résumés et du rapport de l'auditeur sur ceux-ci ne saurait par conséquent se substituer à la lecture des états financiers audités et du rapport de l'auditeur sur ces derniers. Ni les états financiers résumés ni les états financiers audités ne reflètent les incidences d'événements postérieurs à la date de notre rapport sur les états financiers audités.

Les états financiers audités et notre rapport sur ces états

Nous avons exprimé une opinion non modifiée sur les états financiers audités dans notre rapport daté du 4 juillet 2019.

Autre point – informations comparatives auditées par un prédécesseur

Les états financiers résumés pour l'exercice terminé le 31 mars 2018 ont été préparés par un autre auditeur qui a exprimé sur ces états une opinion non modifiée, en date du 25 juin 2018.

Responsabilités de la direction et des responsables de la gouvernance à l'égard des états financiers

La direction est responsable de la préparation et de la présentation fidèle des états financiers résumés conformément aux Normes comptables canadiennes pour les organismes sans but lucratif.

Responsabilités de l'auditeur

Notre responsabilité consiste à exprimer une opinion indiquant si les états financiers résumés constituent un résumé fidèle des états financiers audités, sur la base des procédures que nous avons mises en oeuvre conformément à la Norme canadienne d'audit (NCA) 810, *Missions visant la délivrance d'un rapport sur des états financiers résumés*.

Raymond Chabot Grant Thornton S.E. N.C. R. L.

Comptables professionnels agréés
Experts-comptables autorisés

Ottawa, Ontario
Le 4 juillet 2019

Divulgarion des salaires

Au 31 mars 2019, le CCDUS comptait 66 employés à temps plein. Voir le rapport de l'auditeur pour de l'information sur les salaires et avantages sociaux. Les membres du conseil d'administration du CCDUS sont bénévoles et ne reçoivent aucune rémunération.

Échelles salariales	Minimum	Maximum
Niveau 1 (gouverneur en conseil, niveau 6)	Voir le site Internet du Conseil privé	
Niveau 2	91 680 \$	165 308 \$
Direction	91 680 \$	149 380 \$
Professionnels	67 071 \$	126 060 \$
Spécialistes et techniciens	49 450 \$	78 824 \$
Soutien administratif	43 686 \$	60 068 \$



États financiers résumés annuels

État résumé de la situation financière au 31 mars 2019

Actif	2019 \$	2018 \$
Trésorerie et équivalents de trésorerie	1 409 997	1 051 773
Débiteurs	419 863	359 587
Apports à recevoir	585 000	227 255
Frais payés d'avance	177 458	135 326
Placements	2 292 127	2 196 403
Immobilisations	255 830	375 213
	5 140 275	4 345 557
Passif		
Comptes fournisseurs et autres dette	829 466	979 564
Revenus reportés provenant de contributions et de contrats externes	1 952 154	1 047 968
	2 781 620	2 027 532
Actifs nets		
Investis en immobilisations	255 830	375 213
Affectations d'origine interne pour éventualités	901 165	901 165
Affectations d'origine interne pour projets futurs	788 219	788 219
Non affectés	413 441	253 428
	2 358 655	2 318 025
	5 140 275	4 345 557

État résumé des résultats et de évolution des actifs nets Pour l'exercice terminé le 31 mars 2019

Produits	2019 \$	2018 \$
Principales contributions financières de Santé Canada	8 965 997	8 279 564
Contrats externes	728 307	414 196
Autres apports	259 153	230 221
Congrès		407 602
Autres revenus	13 240	9 358
Produits nets de placements	103 748	76 969
	10 070 445	9 417 910
Charges		
Salaires et avantages sociaux	5 775 021	5 227 014
Frais d'entrepreneurs	1 452 000	1 768 105
Entretien et réparations de l'équipement	51 363	85 918
Honoraires	68 583	26 796
Loyer	352 991	325 092
Charges locatives	21 102	78 559
Assurance	14 101	13 579
Déplacements	1 225 977	965 908
Dépense de recherche	4 867	47 511
Imprimerie	164 610	43 674
Publicité et promotion	58 849	30 909
Fournitures et frais de bureau	377 406	327 405
Télécommunications	112 035	100 694
Cotisations	17 853	12 801
Honoraires professionnels	57 614	45 262
Recrutement	83 525	113 404
Amortissement des immobilisations corporelles	142 890	142 620
Amortissement des immobilisations incorporelles	49 028	73 296
	10 029 815	9 428 547
Excédent (insuffisance) des produits par rapport aux charges	40 630	(10 637)
Actifs nets, début de l'exercice	2 318 025	2 328 662
Actifs nets, fin de l'exercice	2 358 655	2 318 025

État résumé des flux de trésorerie Pour l'exercice terminé le 31 mars 2019

Flux de trésorerie liés aux activités de	2019 \$	2018 \$
Fonctionnement	469 828	453 490
Investissement	(547 583)	316 620
Augmentation nette de l'encaisse	(77 755)	770 110
Trésorerie et équivalents de trésorerie au début	1 526 843	756 733
Trésorerie et équivalents de trésorerie à la fin	1 449 088	1 526 843

Notre leadership

Au 1^{er} juin 2019

Équipe de la haute direction

Rita Notarandrea

Première dirigeante

Rhowena Martin

Vice-présidente, Opérations et stratégies

Glenn Brimacombe

Vice-président, Partenariats et priorités

Amy Porath

Directrice, Recherche

Rebecca Jesseman

Directrice, Politiques

Bob Bissonette

Directeur, Finances (intérimaire)

Darlene Pinto

Directrice, Ressources humaines

Scott Hannant

Directeur, Affaires publiques
et communications

Ahmer Gulzar

Directeur, Systèmes d'information
et services Web



Conseil d'administration

Le CCDUS est régi par un conseil d'administration composé d'un président et de 12 membres possédant la formation et l'expérience nécessaires pour aider le CCDUS à remplir sa mission. Le président et jusqu'à quatre membres sont nommés par le gouverneur en conseil, après consultation avec le ministre de la Santé. Le recrutement des autres membres, appelés membres de la communauté, se fait à partir d'un certain nombre de secteurs, notamment le milieu des affaires, les groupes ouvriers et les organismes professionnels et bénévoles. Ces organismes ont un intérêt particulier envers la consommation d'alcool et de drogue. À noter que le CCDUS cherche, avec son conseil, à atteindre une représentation nationale.

Conseil d'administration Membres nommés par le gouverneur en conseil

Curtis Clarke (Alberta)
Membre du comité de vérification
Sous-ministre de l'Éducation,
gouvernement de l'Alberta

Christopher Cull (Ontario)
Membre du comité de gouvernance
et de mise en candidature
Directeur, réalisateur, fondateur
d'Inspire by Example

Vaughan Dowie (Ontario)
Président; membre du comité exécutif et
du comité de la gestion du rendement
PDG, Institut Pine River

Renu Kapoor (Saskatchewan)
Membre du comité de gouvernance
et de mise en candidature
Consultante en travail social et dirigeante
communautaire

Anne Elizabeth Lapointe (Québec)
Membre du comité de vérification
Directrice générale, Centre québécois de
lutte aux dépendances et
Maison Jean Lapointe

Membres de la communauté

Gary Bass (Colombie-Britannique)
Membre du comité des finances
Agent de la GRC à la retraite

Lesley Carberry (Yukon)
Membre du comité exécutif et présidente
du comité de vérification
Secrétaire-trésorière,
Société Teegatha'Oh Zheh
Membre parent, FASD 10-Year Strategic
Planning Group

Linda Dabros (Ontario)
Vice-présidente; membre du comité
exécutif et du comité de gestion du
rendement, présidente du comité de
gouvernance et de mise en candidature
Ancienne directrice générale, Commission
canadienne des droits de la personne

Deborah Dumoulin (Québec)
Trésorière; membre du comité
des finances
Consultante en gestion financière

Daniel Hogan (Ontario)
Membre du comité de vérification
Coordonnateur en prévention de la violence
et de l'abus de substances, Département des
écoles sécuritaires de la Commission scolaire
du district de Durham

Audrey McFarlane (Alberta)
Secrétaire; membre du comité exécutif,
du comité de gestion du rendement et du
comité de gouvernance et de mise
en candidature
Directrice générale, Lakeland Centre for FASD

Julie Menten (Colombie-Britannique)
Membre du comité des finances
Associée principale, Roper Greyell LLP

Donald Nicholls (Québec et Nation crie)
Membre du comité des finances
Directeur du département de la justice et des
services correctionnels, gouvernement de la
Nation crie

Membres d'office

Malcolm Brown
Sous-ministre, Sécurité publique Canada

Simon Kennedy
Sous-ministre, Santé Canada

Rita Notarandrea
Première dirigeante,
Centre canadien sur les dépendances
et l'usage de substances

Membres des anciens

Louise Nadeau, présidente (Québec)
Normand (Rusty) Beauchesne (Ontario)
Leonard Blumenthal (Alberta)
Dr Jean-François Boivin (Québec)
Beverley Clarke (Terre-Neuve)
William Deeks (Colombie-Britannique)
Mike DeGagné (Ontario)
Dr Nady el-Guebaly (Alberta)
Jean Fournier (Ontario)
Pamela Fralick (Ontario)
Heather Hodgson Schleich (Ontario)
Frances Jackson Dover (Alberta)
Dr Harold Kalant (Ontario)
Barry V. King (Ontario)
Roger D. Landry (Québec)
Anne M. Lavack (Colombie-Britannique)
Jacques LeCavalier (Québec)
Leanne Lewis (Ontario)
A.J. (Bert) Liston (Ontario)
Dre Christine Loock (Colombie-Britannique)
Barry MacKillop (Ontario)
Mark Maloney (Ontario)
Marnie Marley (Colombie-Britannique)
Michel Perron (Ontario)
Darryl Plecas (Colombie-Britannique)
Meredith Porter (Ontario)
Michael Prospero (Ontario)
Rémi Quirion (Québec)
Pierre Sangollo (Québec)
Jan Skirrow (Colombie-Britannique)
Sherry H. Stewart (Nouvelle-Écosse)
Margaret Thom (Territoires du Nord-Ouest)
Paula Tyler (Alberta)



Centre canadien sur
les dépendances et
l'usage de substances

Données. Engagement. Résultats.