



# EVALUATION DE LA POLITIQUE DE LUTTE CONTRE LE TABAGISME

Michele CECCHINI  
Chef de l'unité de santé publique – OCDE

Congrès de la Société Francophone de Tabacologie, 23 novembre 2023

Financé par





Le travail présenté a été financé par Santé publique France et n'a aucun lien avec l'industrie du tabac, de l'alcool, de cigarettes électroniques et avec les compagnies de jeu.





# La situation tabagique en France est inquiétante

**25%**

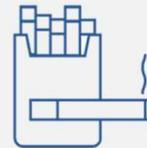
Un quart des Français fumaient quotidiennement en 2022, contre un sur 6 en moyenne dans l'OCDE



Le taux de tabagisme chez les femmes est **le troisième plus élevé** parmi les pays de l'OCDE



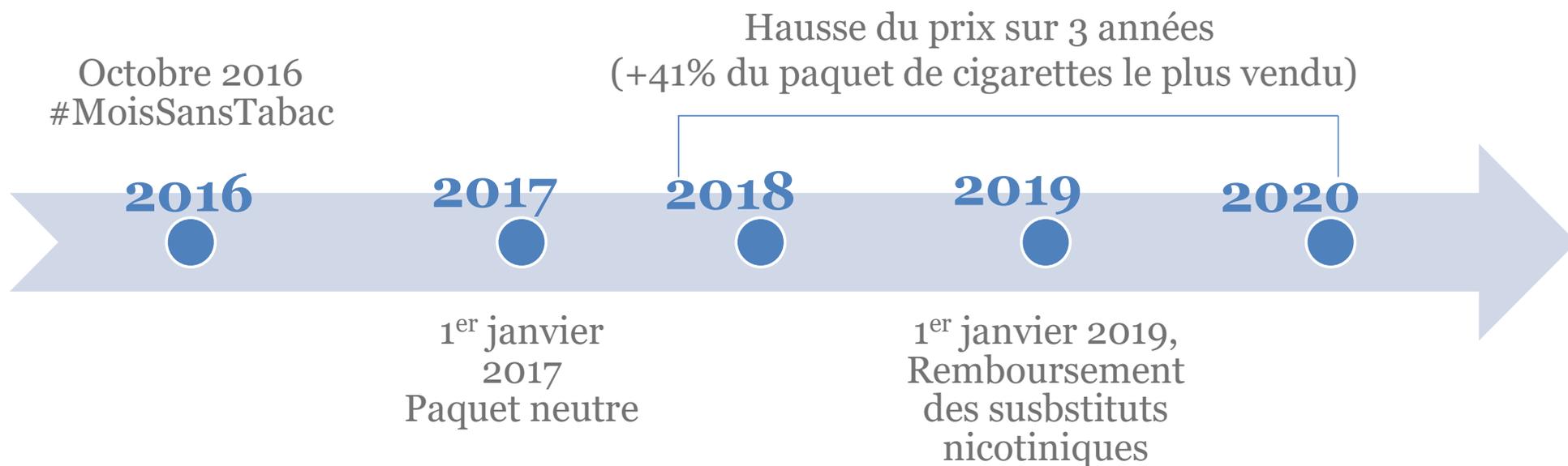
Environ 1 % des jeunes de 12 ans déclaraient fumer chaque jour, et cette proportion **augmente avec l'âge**, pour atteindre 22 % à 17 ans en 2018



Les fumeurs ont consommé **13 cigarettes par jour** en moyenne en 2020, soit une baisse de 33 % par rapport au niveau de 2002



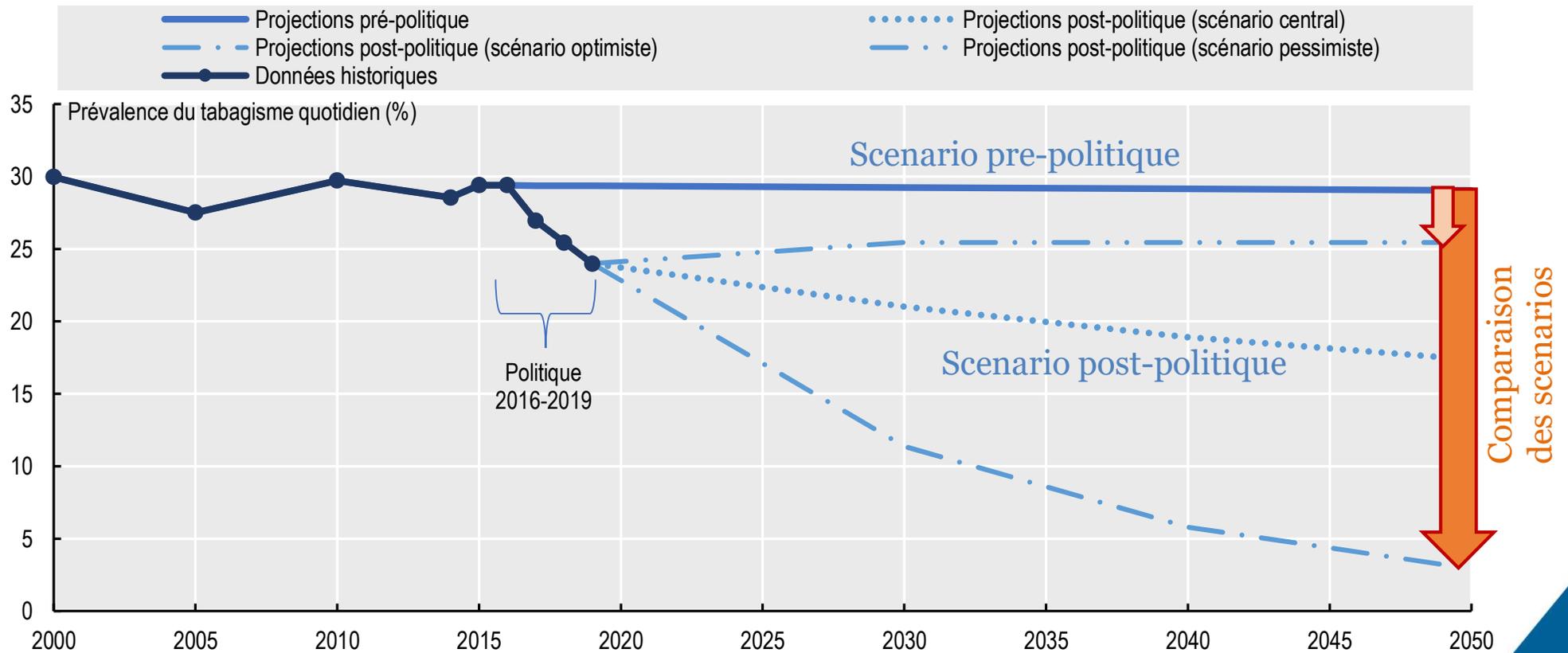
## Le train de mesures implémenté entre 2016 et 2020 se compose de 4 piliers





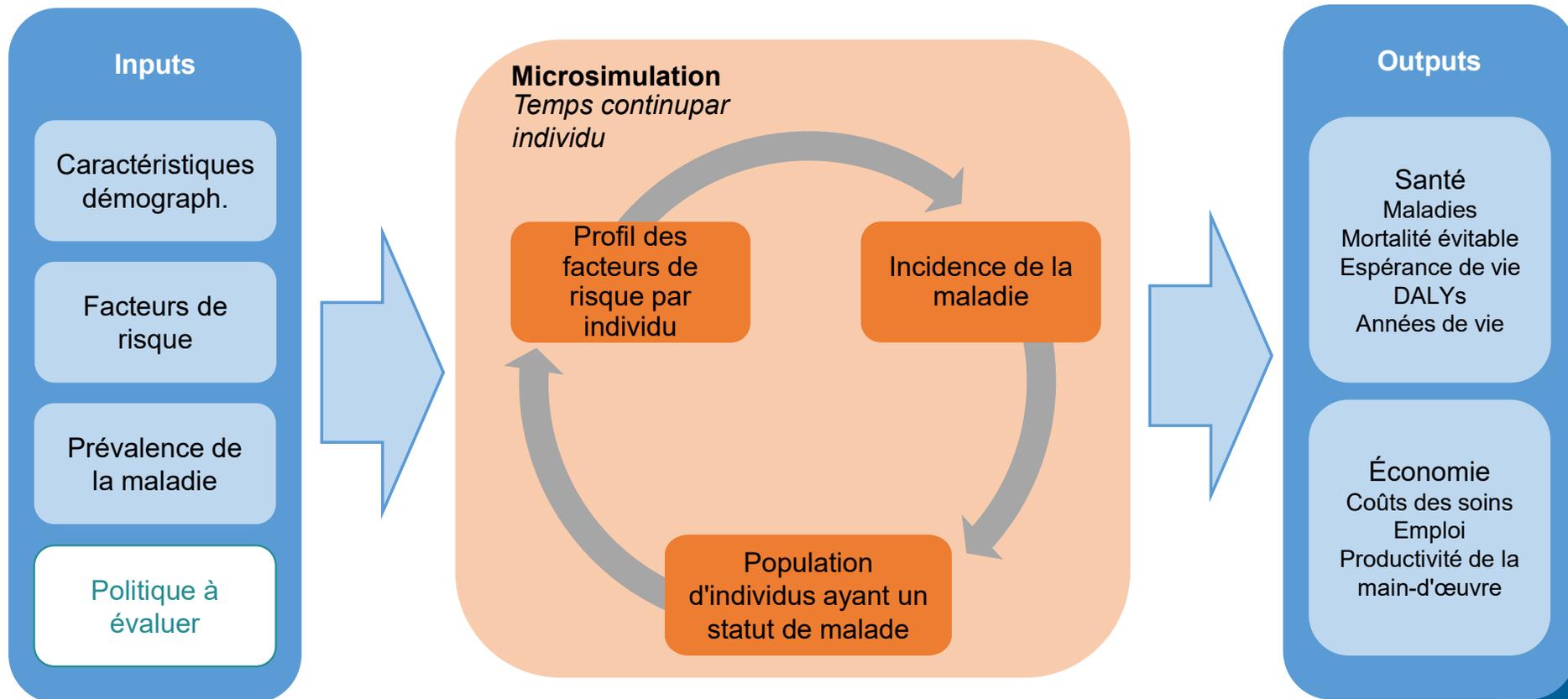
# Évolutions possibles des taux de tabagisme

Projections fondées sur un modèle d'ensemble estimé par groupe d'âge et sexe





# Modèle OECD SPHeP-NCDs



## Module tabac

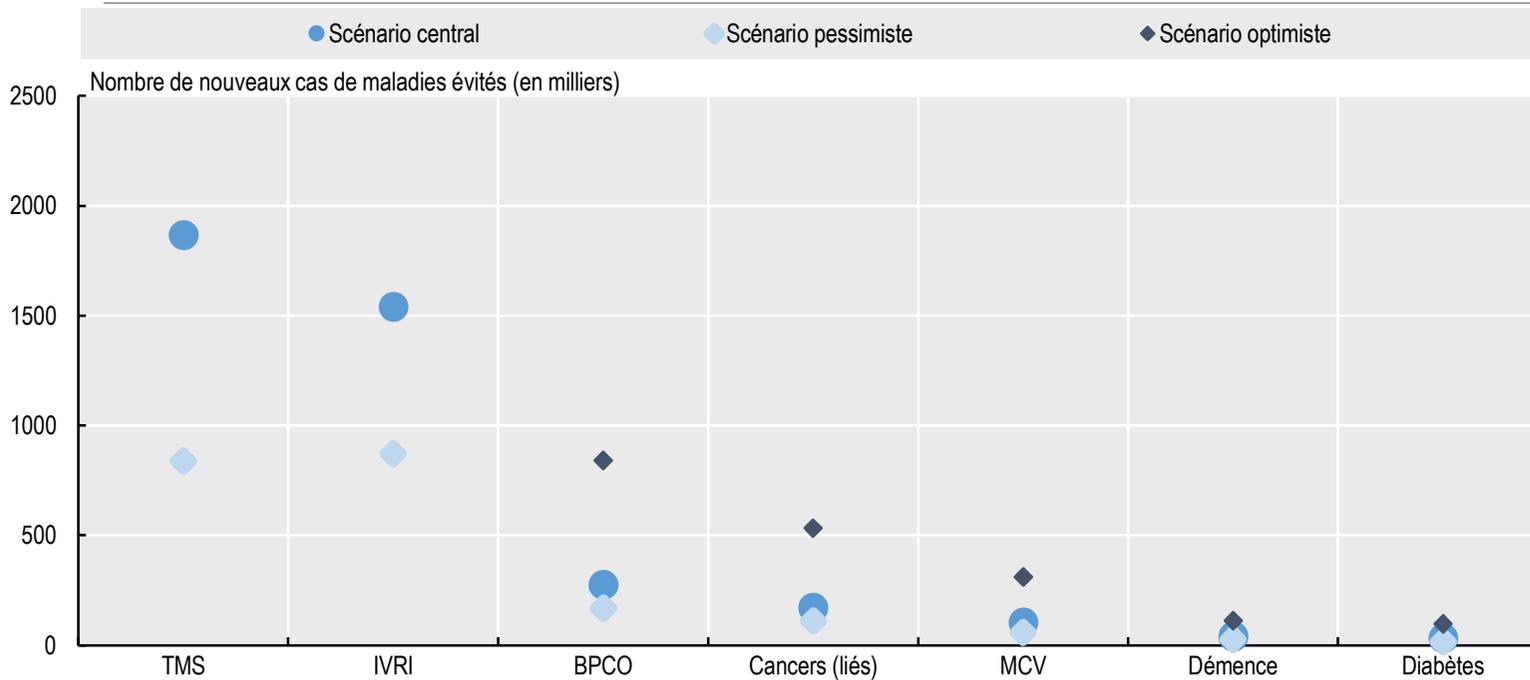
- Statut tabagique
- Age d'initiation
- Quantité tabac fumé
- Temps depuis l'arrêt

OECD SPHeP-NCD: The OECD model for Strategic Public Health Planning for NCD

<https://www.oecd.org/health/modelling-work-in-public-health.htm>



# Environ 4 million de cas de MNT évités d'ici 2050



Note : TMS : troubles musculo-squelettiques (notamment lombalgie, polyarthrite rhumatoïde); IVRI : infection des voies respiratoires inférieures; BPCO : bronchopneumopathie chronique obstructive ; MCV : maladies cardiovasculaires. Les cancers liés au tabac sont les cancers du poumon, du sein, du côlon et du rectum, du foie et de l'œsophage. Dans les scénarios optimistes, les nombres de cas évités de TMS et d'IVRI sont de 5 355 milliers et 4 595 milliers respectivement (non représentés sur ce graphique).  
Source : Modèle SPHeP-NCD de l'OCDE, 2022.

En termes relatifs:

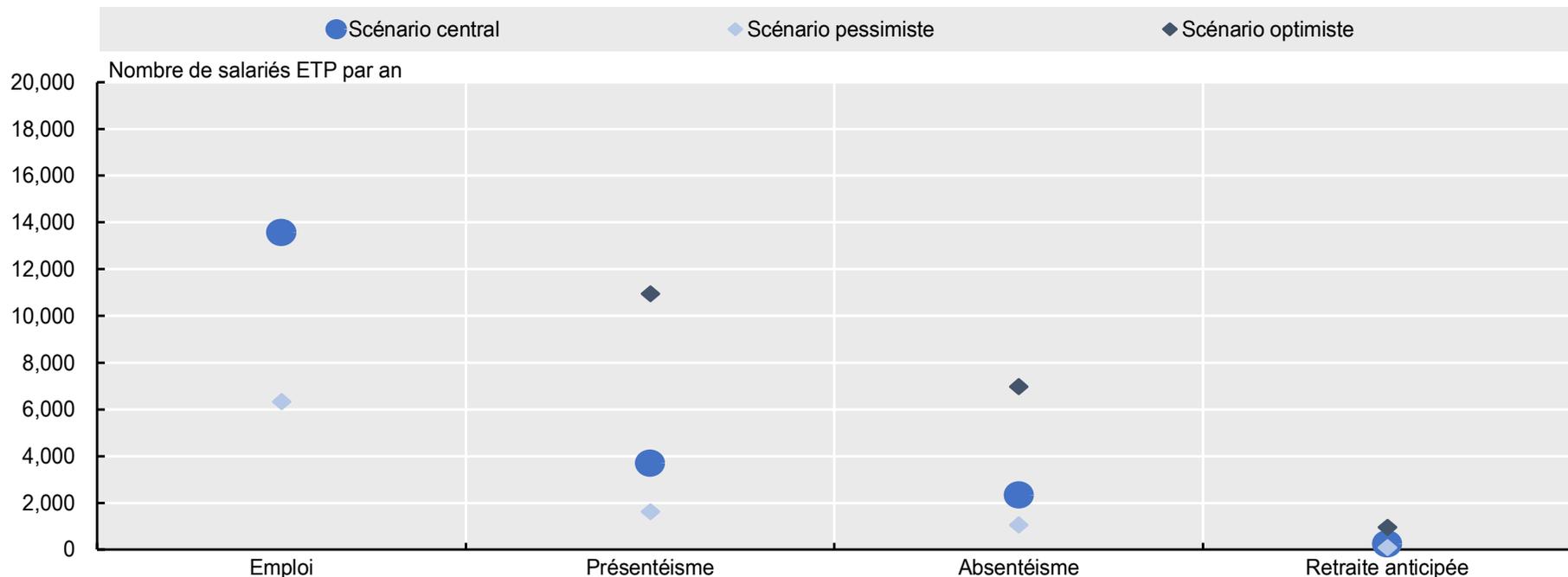
- 5.5 % des nouveaux cas de BPCO,
- 3.4 % cancers liés,
- 2 % TMS,
- 1.5 % IVRI,
- 1.2 % diabète,
- 0.7 % démence,
- 0.5 % MCV.

→ Les cas de MCV diminueront chez les moins de 70 ans mais augmenteront chez les 80+ ans.



# Population active majorée de 19 800 travailleurs temps plein

Les individus développent moins de maladies liées au tabac, ils sont en meilleure santé et contribuent davantage au marché du travail.

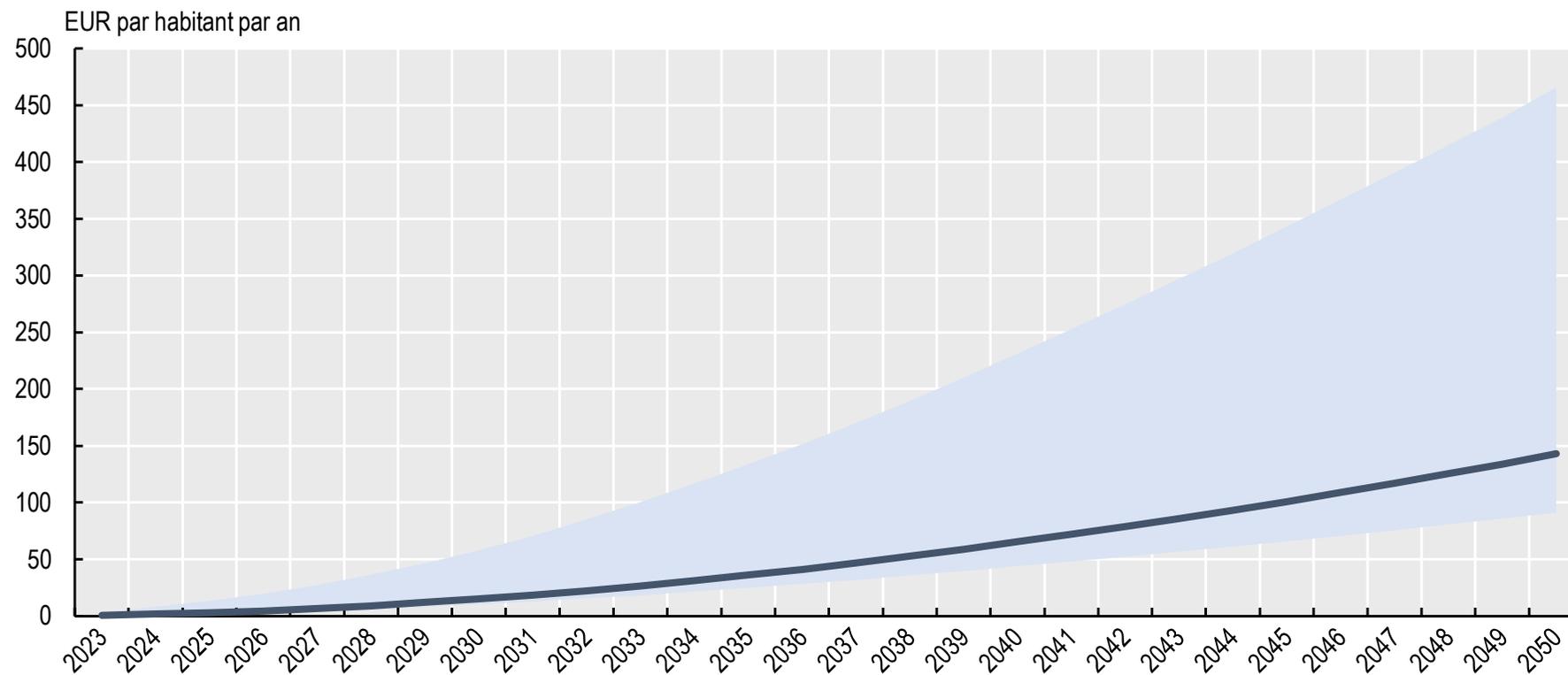


→ Équivalent à un gain de 715 millions EUR par an



# Des économies sur les dépenses de santé de 9 EUR par personne et par an en moyenne

Économie sur les dépenses de santé, chiffres cumulés et actualisés

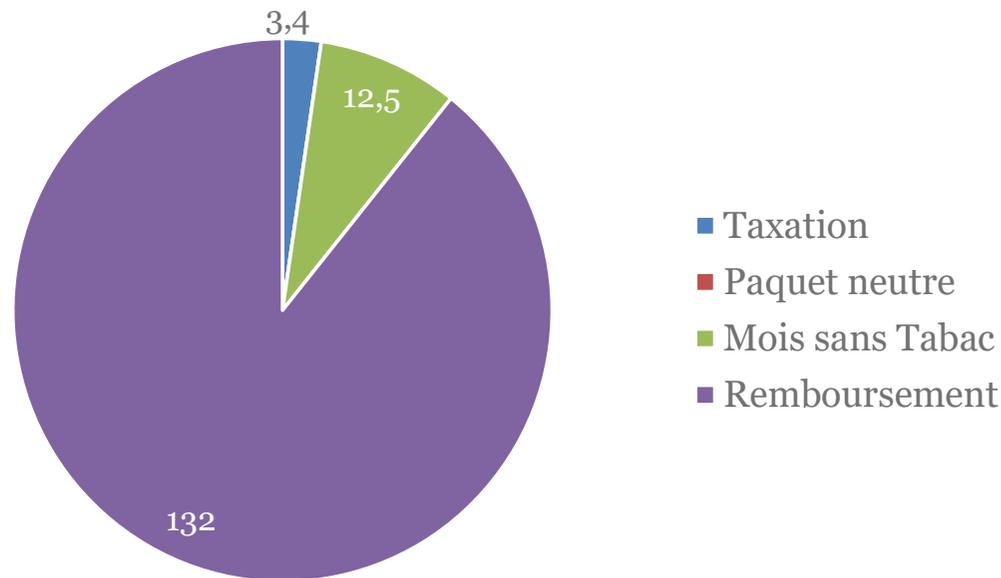


→ Équivalent à 578 millions EUR par an (4% du budget prévention)



## Coût de mise en œuvre : 148 millions EUR par an

Coût annuel (millions d'EUR)



→ **Retour sur investissement: 4 EUR économisés en dépenses de santé pour chaque EUR investi**



## *#MoisSansTabac* est un élément clé de la politique de lutte antitabac

- Taux de sevrage tabagique boosté de 21 % entre 2016 et 2020



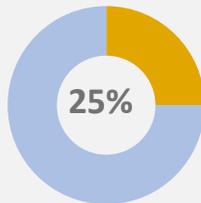
- D'après les estimations de l'OCDE, *#MoisSansTabac* permettra entre 2023 et 2050 d':
  - éviter **plus de 500 000** cas de MNT;
  - économiser **94 millions EUR/an** sur les dépenses de santé en moyenne;
  - améliorer l'emploi et la productivité, en ajoutant **2800 travailleurs** additionnels par an au marché du travail.



## Les effets estimés pourraient être amoindris suite à la crise du COVID-19



Entre 2019 et 2021, les prévalences de tabagisme ont **stagné**



Au moment du 1<sup>er</sup> confinement, **un quart des fumeurs** a augmenté sa consommation



Le nombre d'appel au service d'aide au sevrage (le 39 89) a **diminué**.

→ Suite à la crise du COVID-19, les effets de la politique pourraient être amoindris de 10 à 15%.

## Évaluation du programme national de lutte contre le tabagisme en France

Document de travail N°155 disponible en ligne: <https://doi.org/10.1787/b656e9ac-fr>

Contact: [Michele.Cecchini@oecd.org](mailto:Michele.Cecchini@oecd.org)

Site web : [oe.cd/publichealth](http://oe.cd/publichealth)

 Follow us on Twitter: @OECD\_social

