



**Organisation
mondiale de la Santé**

RAPPORT DE L'OMS SUR L'ÉPIDÉMIE MONDIALE DE TABAGISME, 2013

**Faire respecter l'interdiction de la publicité en faveur du tabac,
de la promotion et du parrainage**

Résumé d'orientation

pour vivre sans tabac

mpower



Tous droits réservés. Les publications de l'Organisation mondiale de la Santé sont disponibles sur le site Web de l'OMS (www.who.int) ou peuvent être achetées auprès des éditions de l'OMS, Organisation mondiale de la Santé, 20 avenue Appia, 1211 Genève 27 (Suisse) (téléphone : +41 22 791 3264 ; télécopie : +41 22 791 4857 ; courriel : bookorders@who.int). Les demandes relatives à la permission de reproduire ou de traduire des publications de l'OMS – que ce soit pour la vente ou une diffusion non commerciale – doivent être envoyées aux éditions de l'OMS via le site Web de l'OMS à l'adresse http://www.who.int/about/licensing/copyright_form/en/index.html

Les appellations employées dans la présente publication et la présentation des données qui y figurent n'impliquent de la part de l'Organisation mondiale de la Santé aucune prise de position quant au statut juridique des pays, territoires, villes ou zones, ou de leurs autorités, ni quant au tracé de leurs frontières ou limites. Les lignes en pointillé sur les cartes représentent des frontières approximatives dont le tracé peut ne pas avoir fait l'objet d'un accord définitif.

La mention de firmes et de produits commerciaux ne signifie pas que ces firmes et ces produits commerciaux sont agréés ou recommandés par l'Organisation mondiale de la Santé, de préférence à d'autres de nature analogue. Sauf erreur ou omission, une majuscule initiale indique qu'il s'agit d'un nom déposé.

L'Organisation mondiale de la Santé a pris toutes les précautions raisonnables pour vérifier les informations contenues dans la présente publication. Toutefois, le matériel publié est diffusé sans aucune garantie, expresse ou implicite. La responsabilité de l'interprétation et de l'utilisation dudit matériel incombe au lecteur. En aucun cas, l'Organisation mondiale de la Santé ne saurait être tenue responsable des préjudices subis du fait de son utilisation.

Imprimé en Suisse

Vue d'ensemble

La Convention-cadre de l'OMS pour la lutte antitabac reconnaît les méfaits du tabac et la nécessité absolue de les prévenir. Chaque année, le tabac tue environ 6 millions de personnes pour des dommages économiques se montant à plus de 500 milliards de dollars. À défaut d'une application rapide de la Convention-cadre de l'OMS, il ne fera pas moins d'un milliard de victimes durant ce siècle.

Même si le tabagisme demeure la principale cause de mortalité évitable, il existe des moyens éprouvés et d'un bon rapport coût/efficacité pour combattre cette épidémie mortelle. Lancés par l'OMS en 2008, les modules de renforcement des capacités MPOWER fournissent aux pays une assistance pratique pour réduire la demande de tabac conformément à la

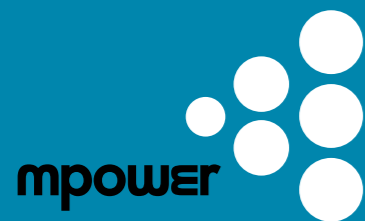
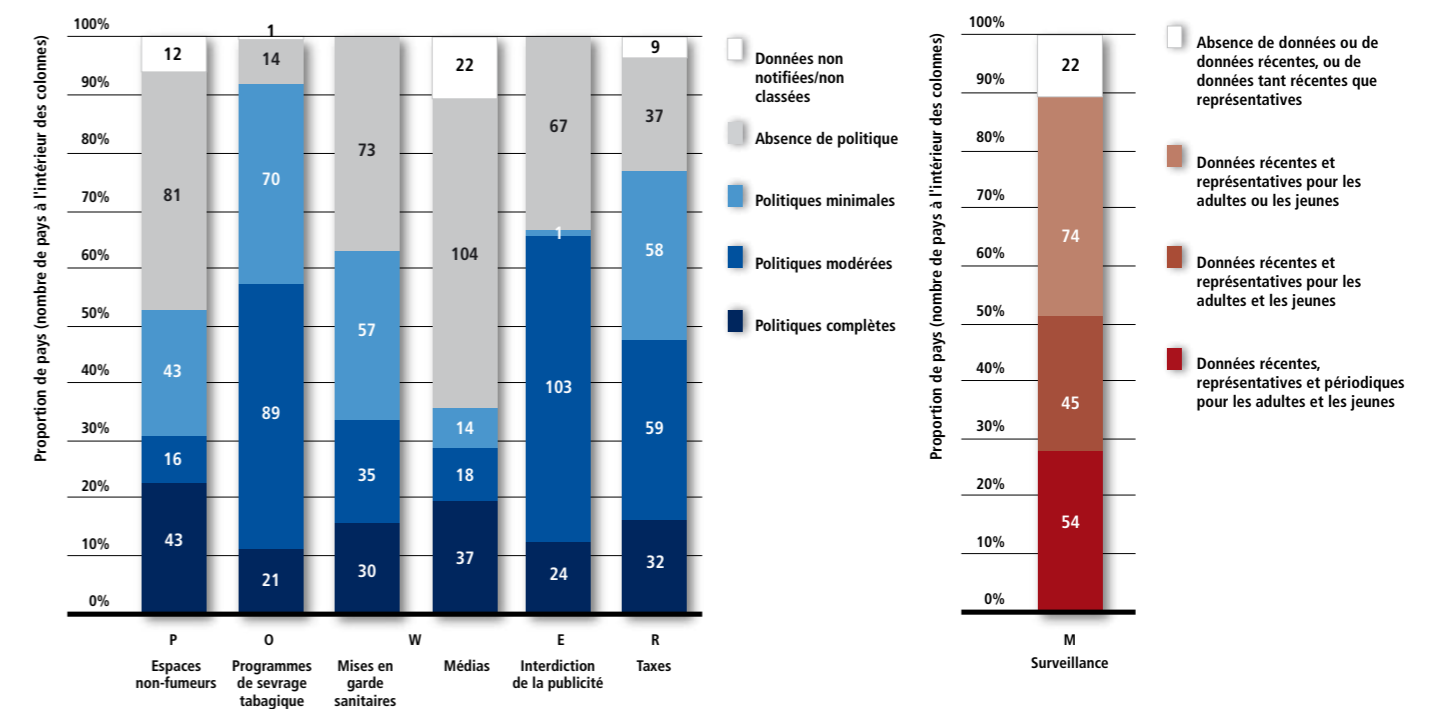
Convention-cadre de l'OMS et diminuer ainsi la morbidité, le handicap et la mortalité qui sont associés à ce produit. Les succès que la lutte antitabac n'a cessé de rencontrer dans le monde sont présentés en détail dans le *Rapport de l'OMS sur l'épidémie mondiale de tabagisme, 2013*. Quatrième de la série, ce dernier présente un instantané des mesures MPOWER, avec toutes les données de pays actualisées et agrégées jusqu'en 2012.

Le rapport est centré cette année sur l'interdiction globale de la publicité en faveur du tabac, de la promotion et du parrainage, qui est un moyen très efficace de réduire ou d'éliminer l'exposition aux appels au tabagisme. Il dresse un panorama exhaustif des données factuelles concernant la mise en place de ces mesures, et donne des informations par pays sur le statut

des interdictions complètes ou partielles instaurées à cet égard.

Pour améliorer progressivement l'analyse des données et l'établissement des rapports, les degrés d'exécution des mesures MPOWER ont été révisés et, dans la mesure du possible, harmonisés avec les directives d'application actualisées de la Convention-cadre de l'OMS. Les données des précédents rapports ont elles aussi fait l'objet d'une nouvelle analyse en vue de mieux refléter les nouvelles définitions et de pouvoir établir des comparaisons de données plus directes entre les années. Comme les années passées, des données par pays plus détaillées sont diffusées en ligne (<http://www.who.int/tobacco/fr>).

LE POINT SUR LES POLITIQUES ANTITABAC DANS LE MONDE, 2012



- Monitor** Surveiller la consommation de tabac et les politiques de prévention
- Protect** Protéger la population contre la fumée du tabac
- Offer** Offrir une aide à ceux qui veulent renoncer au tabac
- Warn** Mettre en garde contre les dangers du tabagisme
- Enforce** Faire respecter l'interdiction de la publicité en faveur du tabac, de la promotion et du parrainage
- Raise** Augmenter les taxes sur le tabac

Principaux faits

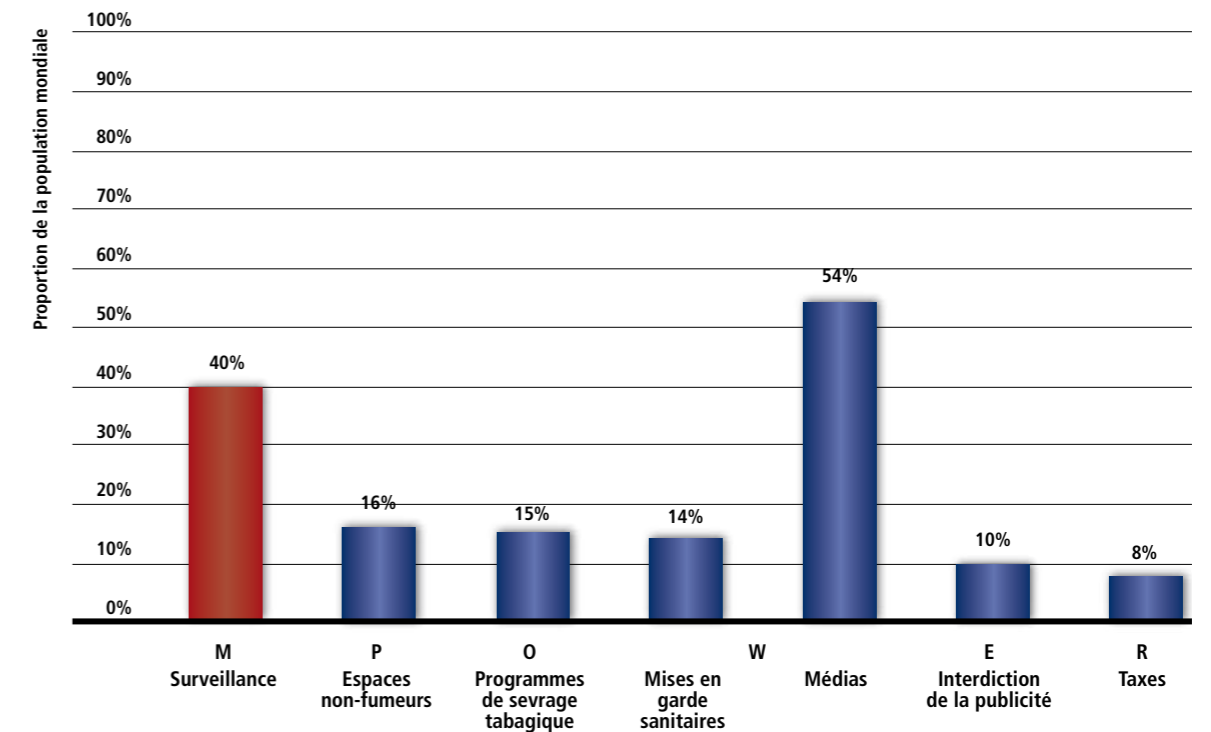
Le Rapport de l'OMS sur l'épidémie mondiale de tabagisme, 2013 montre que tout pays peut mettre en place un programme efficace pour réduire l'usage du tabac, quel que soit sa structure politique ou son niveau de revenu.

- Au total, plus de 2,3 milliards de personnes, soit un tiers de la population mondiale, sont aujourd'hui protégées par au moins une mesure MPOWER au degré d'exécution le plus élevé. Près d'un milliard de personnes sont protégées par deux mesures ou plus au degré d'exécution le plus élevé.
- Presque 1,3 milliard de personnes ont été nouvellement protégées par au moins une mesure appliquée au niveau national au cours des cinq dernières années, depuis que l'OMS a publié le premier rapport.
- La création de lieux publics et de lieux de travail non-fumeurs reste la mesure la plus courante parmi celles au degré d'exécution le plus élevé. Trente-deux pays ont adopté, entre 2007 et 2012, des interdictions de fumer complètes couvrant tous les lieux de travail, lieux publics et moyens de transport public, protégeant ainsi près de 900 millions de personnes supplémentaires. Depuis 2010, 12 pays et un territoire, représentant 350 millions de personnes, ont adopté à l'échelle nationale une législation antitabac stricte.
- Au cours des cinq dernières années, plus de 500 millions de personnes de neuf pays ont accédé à des services de sevrage adaptés. Peu de progrès ont cependant été accomplis depuis 2010 : seuls quatre pays supplémentaires, abritant 85 millions d'habitants au total, ont, depuis cette date, eu nouvellement accès à des services dont les coûts sont pris en charge (y compris services nationaux d'aide téléphonique au sevrage).
- Le nombre de pays où des mises en garde sanitaires efficaces figurent sur le conditionnement du tabac continue d'augmenter. Au cours des cinq dernières années, un total de 20 pays, abritant 657 millions d'habitants, ont commencé à imposer des mises en garde solides, dont 11 pays (265 millions d'habitants) depuis 2010.
- Des campagnes médiatiques nationales (élément évalué pour la première fois en 2010) ont été menées au cours des deux dernières années par un cinquième environ des pays, qui abritent plus de la moitié de la population mondiale.
- Au cours des cinq dernières années, des interdictions complètes de la publicité en faveur du tabac, de la promotion et du parrainage ont été instaurées en vue de protéger plus de 500 millions de personnes dans 16 pays. Depuis 2010, six pays

totalisant près de 400 millions de personnes ont instauré cette mesure au degré d'exécution le plus élevé.

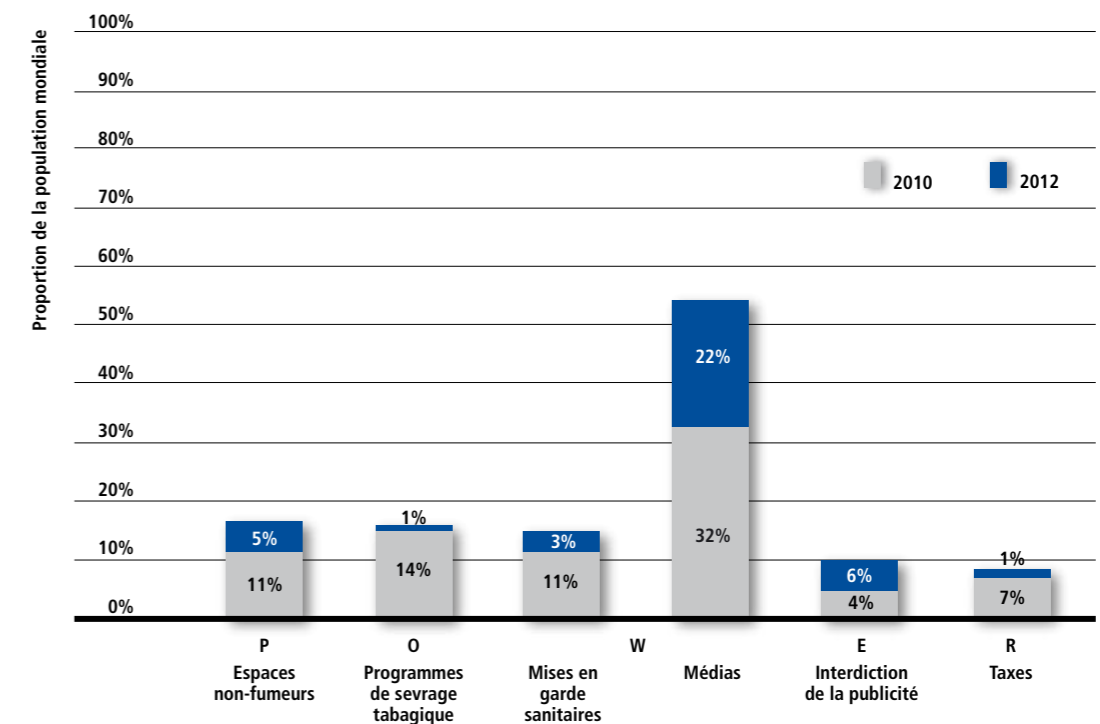
- L'augmentation des taxes pour relever le prix des produits du tabac reste la mesure la moins susceptible d'être adoptée. Seuls 14 pays et un territoire, totalisant 166 millions d'habitants, ont augmenté leurs taux d'imposition à des niveaux suffisamment élevés au cours des cinq dernières années, et seulement six pays (29 millions d'habitants) ces deux dernières années.
- Au cours des cinq dernières années, des structures gouvernementales de lutte antitabac dotées d'un personnel suffisant ont été créées par six pays abritant 413 millions d'habitants. Ces deux dernières années, trois pays totalisant 150 millions d'habitants ont créé une structure pour gérer les programmes nationaux de lutte antitabac.

PROPORTION DE LA POPULATION MONDIALE COUVERTE PAR DES POLITIQUES ANTITABAC, 2012



Note : Les politiques antitabac figurant ici correspondent au plus haut niveau d'application au niveau national.

AUGMENTATION DE LA PROPORTION DE LA POPULATION MONDIALE COUVERTE PAR DES POLITIQUES ANTITABAC DE 2010 À 2012



Note : Les données relatives à la surveillance ne figurent pas dans le graphique car elles ne sont pas comparables entre 2010 et 2012. Les politiques antitabac figurant ici correspondent au plus haut niveau d'application au niveau national.



Conclusion

Depuis l'adoption de la Convention-cadre de l'OMS, il y a 10 ans, des progrès considérables ont été accomplis dans le monde en matière de lutte antitabac.

Et depuis 2008, date à laquelle l'OMS a lancé MPOWER en vue de réduire la demande de tabac conformément à la Convention-cadre de l'OMS, le nombre de pays ayant instauré une ou plusieurs mesures MPOWER au degré d'exécution le plus élevé a plus que doublé, de même que le nombre de personnes couvertes par ces mesures.

Aujourd'hui, près d'un tiers de la population mondiale est protégée par au moins une mesure MPOWER au degré d'exécution le plus élevé (surveillance non comprise). Trois milliards de personnes supplémentaires sont couvertes par des campagnes dans les médias nationaux.

Il s'ensuit que des centaines de millions de consommateurs de tabac bénéficient des mesures prises par leur gouvernement pour les protéger des méfaits du tabac et améliorer leur santé et celle des autres, cependant que la probabilité de commencer à fumer est réduite pour des millions de non-fumeurs. Malgré ces avancées, des lacunes importantes restent à combler dans la plupart des pays pour y instaurer des mesures efficaces de lutte antitabac.

Beaucoup reste à faire pour généraliser les récents succès obtenus dans la lutte antitabac. Alors même que le nombre de pays instaurant des mesures complètes de lutte antitabac a augmenté, plus de la moitié d'entre eux ne fournissent pas encore à leur population un niveau élevé de protection avec l'une ou l'autre des mesures MPOWER. Et si le nombre de

personnes couvertes par des mesures à un degré élevé d'exécution a fortement augmenté, les deux tiers de la population mondiale ne sont pas encore pleinement protégés dans un seul domaine, et sont donc loin de l'être dans tous.

L'efficacité avec laquelle de nombreux pays utilisent MPOWER pour renforcer les capacités d'application de la Convention-cadre de l'OMS pour la lutte antitabac montre qu'il est possible de combattre efficacement l'épidémie de tabagisme, indépendamment de la taille ou du niveau de revenu. Néanmoins, il faut redoubler d'efforts pour intégrer toutes les dispositions de la Convention-cadre aux programmes nationaux de lutte antitabac et sauver ainsi plus de vies encore.



Plus de 2,3 milliards de personnes sont aujourd'hui protégées par au moins une mesure MPOWER au degré d'exécution le plus élevé.

Le Rapport de l'OMS sur l'épidémie mondiale de tabagisme, 2013 a été établi grâce au financement de Bloomberg Philanthropies

Photographies

© La Banque Mondiale

Page 2 – Photographe : Curt Carnemark

Page 4 – Photographe : Curt Carnemark

Conception graphique : **Estúdio Infinito**

Maquette PAO : **Jean-Claude Fattier**

Imprimé par le Service de production des documents de l'OMS, Genève (Suisse)



**Organisation
mondiale de la Santé**

**20 avenue Appia
CH-1211 Genève 27
Suisse
www.who.int/tobacco/**