

Villes sans tabac



Les lois antitabac réduisent le fardeau économique qui pèse sur les particuliers et les entreprises

L'exposition au tabagisme passif cause des maladies et des décès, augmente les coûts pour les particuliers et les entreprises, et affaiblit l'économie. Des lois antitabac complètes constituent le moyen le moins coûteux, le plus équitable et le plus efficace de protéger les travailleurs et le public, de réduire les dépenses des entreprises et de renforcer l'économie.

- **Dans le monde, le tabagisme passif tue plus de 600 000 personnes chaque année** et entraîne la perte de plus de 10 millions d'années de vie en bonne santé, les enfants représentant plus d'un quart de ces décès¹.
- **L'exposition au tabagisme passif augmente les frais médicaux**, l'absentéisme et les primes d'assurance pour les entreprises, et réduit la productivité des fumeurs et des non-fumeurs exposés au travail. Cela entraîne également des coûts de nettoyage, de réparation et d'entretien en raison des dommages causés par la fumée, en particulier dans les lieux d'accueil².
- **Dans les ménages, les maladies causées par le tabagisme passif peuvent entraîner des difficultés financières importantes**, en particulier pour les familles à faible revenu, car les coûts des traitements et les pertes de revenus dues à une maladie ou à un décès peuvent menacer la sécurité financière à long terme^{3,4}.
- **Les environnements sans fumée protègent la santé**, encouragent les fumeurs à arrêter de fumer et aident à empêcher les jeunes de commencer à fumer, réduisant ainsi les coûts sanitaires et économiques pour les particuliers et les entreprises au fil du temps. Les lois partielles sont inefficaces : elles ne protègent pas tous les travailleurs et tous les clients, rendent leur application plus difficile et créent des conditions de concurrence inégales pour les entreprises⁵.

Les lois antitabac réduisent le fardeau économique du tabagisme passif.

L'élimination du tabagisme passif sur les lieux de travail et dans les lieux publics réduit les coûts des soins de santé et améliore la sécurité financière des familles et des entreprises.

- Le tabagisme passif est une cause avérée de maladie et de décès prématuré, entraînant chaque année des coûts s'élevant à plusieurs milliards à l'échelle mondiale, tant en termes de coûts directs (soins médicaux) qu'indirects (perte de productivité, décès prématuré)^{1,2}.
- Des études menées en Chine, en Inde et aux États-Unis ont démontré que l'exposition à la fumée secondaire entraîne des pertes économiques nationales importantes chaque année^{4,6,7}.
- Le fardeau pèse lourdement sur les ménages à faible revenu, où la consommation de tabac est plus élevée et où la perte d'un soutien financier en raison d'une maladie ou d'un décès peut plonger les familles dans des difficultés financières à long terme³.
- Selon le rapport MPOWER de l'OMS, des lois antitabac complètes, alignées sur la Convention-cadre de l'OMS pour la lutte antitabac, réduisent directement ces coûts en prévenant l'exposition au tabagisme passif et en aidant les gens à arrêter de fumer⁸.

- Une étude menée aux États-Unis a estimé que si tous les habitants du pays étaient protégés par des lois antitabac strictes, cela permettrait d'économiser entre 700 et 1 297 dollars pour chaque personne qui n'est actuellement pas couverte par une politique antitabac⁹.

Principaux points à retenir

- **L'exposition au tabagisme passif augmente les coûts liés aux soins de santé et autres pour les particuliers, les entreprises et l'économie en général.**
- **Les lois antitabac complètes constituent le moyen le moins coûteux, le plus équitable et le seul efficace de protéger le droit de chacun à respirer un air pur, sauvant ainsi des vies tout en profitant aux entreprises et à l'économie.**

Références

1. Oberg, M., Jaakkola, M. S., Woodward, A., Peruga, A., & Prüss-Ustün, A. (2011). World-wide burden of disease from exposure to second-hand smoke: a retrospective analysis of data from 192 countries. *The Lancet*, 377(9760), 139-146. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(10\)61388-8](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(10)61388-8)
2. U.S. Department of Health and Human Services. (2006). *The Health Consequences of Involuntary Exposure to Tobacco Smoke: A Report of the Surgeon General*. Atlanta, GA: U.S. Department of Health and Human Services, Centers for Disease Control and Prevention, Coordinating Center for Health Promotion, National Center for Chronic Disease Prevention and Health Promotion, Office on Smoking and Health.
3. Max, W., Sung, H.-Y., & Shi, Y. (2012). The cost of secondhand smoke exposure at home in California. *Tobacco Control*, 21(4), 318-323. <https://doi.org/10.1136/tobaccocontrol-2011-050301>
4. John RM, Dauchy EP. Healthcare Costs Attributable to Secondhand Smoke Exposure Among Indian Adults. *Nicotine & Tobacco Research*. 2022;24(9):1478-1486. doi:10.1093/ntr/ntac048
5. World Health Organization. WHO report on the global tobacco epidemic, 2023: protect people from tobacco smoke. 2023. Accessible at: <https://www.who.int/publications/i/item/9789240077164>.
6. Yao T, Sung HY, Mao Z, Hu TW, Max W. The healthcare costs of secondhand smoke exposure in rural China. *Tobacco Control* 2015;24(e3):e221-6.
7. Behan DF, Eriksen MP, Lin Y. *Economic effects of environmental tobacco smoke*. Schaumburg: Society of Actuaries, 2005.
8. World Health Organization. Tobacco. Published June 25, 2025. Accessible at: <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/tobacco>
9. Community Preventive Services Task Force. Tobacco use and secondhand smoke exposure: mass-reach health communication interventions. *The Community Guide*. Accessed December 18, 2019. <https://www.thecommunityguide.org/findings/tobacco-use-mass-reach-health-communication-interventions.html>