



[Traduction par la Coalition québécoise pour le contrôle du tabac]

Les bénéfices économiques découlant de la réduction de la prévalence du tabagisme

Au Québec et en Ontario

Sommaire exécutif – Québec seulement

En mars 2019, les trois plus grandes compagnies de tabac canadiennes ont demandé et reçu du tribunal un prolongement de la suspension de tous les litiges intentés à leur encontre au Canada. Les firmes font face à au moins 500 milliards \$ en réclamations principalement par 10 provinces canadiennes. Le prolongement de la suspension a débuté le 20 février 2020 et court jusqu'au 30 septembre 2020 et nous présumons que les avocats des provinces sont activement en quête d'un règlement extrajudiciaire avec les entreprises de tabac.

C'est dans ce contexte que la *Coalition québécoise pour le contrôle du tabac* et les *Médecins pour un Canada sans fumée* ont recherché des informations sur le fardeau économique attribuable au tabagisme, particulièrement dans les provinces du Québec et de l'Ontario. Plus précisément, à combien peut-on estimer les coûts de santé épargnés par la réduction de la prévalence du tabagisme à 5% d'ici 2035 comparés aux montants proposés lors des négociations avec les compagnies de tabac ? La valeur économique d'une réduction accélérée de l'usage du tabac (une élimination progressive) négociée avec les firmes de tabac serait-elle plus profitable qu'un règlement extrajudiciaire ?

Québec

En 2000, au Québec, il est estimé que 29,2% de la population âgée de 12 ans et plus fumaient (30,9% d'hommes et 27,5% de femmes). Ce pourcentage a baissé jusqu'à 17,5% en 2018 (19,7% d'hommes et 15,3% de femmes) ou 1,3 millions de fumeurs (716 000 hommes et 563 000 femmes).

Le fardeau économique attribuable au tabagisme au Québec en 2018 est estimé à 3,79 milliards \$ (allant de 3,27 milliards \$ à 4,57 milliards \$). De ces 3,79 milliards \$, 1,20 milliard \$ (allant de 1,02 milliard \$ à 1,48 milliard \$) correspondent à des coûts directs et 2,59 milliards \$ (allant de 2,25 milliards \$ à 3,09 milliards \$) correspondent à des coûts indirects.

Étant donné la tendance actuelle et l'estimation de l'augmentation de la population, il y aurait 1 046 000 fumeurs au Québec en 2035. Ce chiffre diminuerait à 405 000 fumeurs si l'on considérait le scénario de 5% de prévalence, ou 641 000 fumeurs de moins. La réduction du nombre de fumeurs considérant le scénario de 5% de prévalence consiste en 426 000 (66% du total) fumeurs légers en moins, 172 000 (27%) fumeurs modérés en moins et 44 000 (7%) gros fumeurs en moins.

Cette réduction du nombre de fumeurs dans la province, à son tour, mènera à la réduction de \$1,33 milliard (allant de 1,12 milliard \$ à 1,56 milliard \$) du fardeau économique attribuable au tabagisme en 2035, avec 424 millions \$ (allant de 359 millions \$ à 499 millions \$) en coûts directs et 903 millions \$ (allant de 765 millions \$ à 1 062 millions \$) en coûts indirects. Cumulativement, les montants épargnés entre 2020 et 2035 sont estimés à \$12,7 milliards allant de 10,7 milliards \$ à 14,9 milliards \$ (utilisant le dollar constant 2018).

Entre 2008 et 2017, le Québec a fait face à une augmentation annuelle moyenne de 4,69% au niveau des dépenses de santé. Si nous supposons une augmentation annuelle similaire pour 2035, le scénario de 5% de prévalence du tabagisme au Québec correspondrait à une réduction du fardeau économique attribuable au tabagisme de 2,89 milliards \$ (allant de 2,45 milliards \$ à 3,40 milliards \$) en 2035 et des coûts cumulatifs épargnés entre 2020 et 2035 de 22,2 milliards \$ (allant de 18,8 milliards \$ à 26,1 milliards \$) (voir tableau suivant).

Annual Direct and Indirect Costs Avoided, Quebec

Adjusted for Inflation, by Cost Category

2019 - 2035, Ages 12+

(\$,000,000)

Year	Target Prevalence	Annual Cost Avoided			Cost Avoided by Direct Cost Category					Cost Avoided by Indirect Cost Category			
		Direct	Indirect	Total	Hospital	Physician	Drug	Other	Total	Mortality	LTD	STD	Total
2019	17.1%	\$0.0	\$0.0	\$0.0	\$0.0	\$0.0	\$0.0	\$0.0	\$0.0	\$0.0	\$0.0	\$0.0	\$0.0
2020	15.4%	\$14.3	\$30.6	\$44.9	\$7.3	\$1.5	\$1.6	\$3.9	\$14.3	\$21.1	\$6.0	\$3.4	\$30.6
2021	13.7%	\$44.1	\$94.2	\$138.3	\$22.3	\$4.7	\$5.0	\$12.0	\$44.1	\$65.1	\$18.5	\$10.6	\$94.2
2022	12.2%	\$88.9	\$190.0	\$278.8	\$45.0	\$9.5	\$10.1	\$24.3	\$88.9	\$131.3	\$37.4	\$21.3	\$190.0
2023	10.8%	\$144.8	\$306.0	\$450.8	\$73.3	\$15.5	\$16.4	\$39.5	\$144.8	\$211.4	\$60.2	\$34.3	\$306.0
2024	9.7%	\$210.6	\$439.4	\$650.1	\$106.7	\$22.6	\$23.8	\$57.5	\$210.6	\$303.6	\$86.5	\$49.3	\$439.4
2025	8.8%	\$279.6	\$579.6	\$859.3	\$141.6	\$30.0	\$31.6	\$76.3	\$279.6	\$400.5	\$114.1	\$65.1	\$579.6
2026	8.0%	\$349.8	\$722.7	\$1,072.5	\$177.2	\$37.6	\$39.6	\$95.5	\$349.8	\$499.3	\$142.2	\$81.1	\$722.7
2027	7.4%	\$417.1	\$861.5	\$1,278.6	\$211.3	\$44.8	\$47.2	\$113.9	\$417.1	\$595.3	\$169.6	\$96.7	\$861.5
2028	6.9%	\$481.7	\$996.6	\$1,478.2	\$244.0	\$51.7	\$54.5	\$131.5	\$481.7	\$688.6	\$196.1	\$111.9	\$996.6
2029	6.4%	\$545.6	\$1,132.2	\$1,677.8	\$276.3	\$58.6	\$61.7	\$148.9	\$545.6	\$782.3	\$222.8	\$127.1	\$1,132.2
2030	6.0%	\$609.0	\$1,269.3	\$1,878.3	\$308.5	\$65.4	\$68.9	\$166.2	\$609.0	\$877.0	\$249.8	\$142.5	\$1,269.3
2031	5.7%	\$670.9	\$1,404.9	\$2,075.7	\$339.8	\$72.0	\$75.9	\$183.1	\$670.9	\$970.7	\$276.5	\$157.7	\$1,404.9
2032	5.5%	\$731.7	\$1,539.0	\$2,270.7	\$370.6	\$78.6	\$82.8	\$199.7	\$731.7	\$1,063.4	\$302.9	\$172.8	\$1,539.0
2033	5.3%	\$792.8	\$1,674.1	\$2,466.9	\$401.6	\$85.1	\$89.7	\$216.4	\$792.8	\$1,156.7	\$329.5	\$187.9	\$1,674.1
2034	5.2%	\$857.3	\$1,817.1	\$2,674.4	\$434.2	\$92.1	\$97.0	\$234.0	\$857.3	\$1,255.5	\$357.6	\$204.0	\$1,817.1
2035	5.0%	\$923.7	\$1,965.7	\$2,889.4	\$467.9	\$99.2	\$104.5	\$252.1	\$923.7	\$1,358.2	\$386.9	\$220.6	\$1,965.7
Total		\$7,161.9	\$15,022.9	\$22,184.8	\$3,627.8	\$769.2	\$810.0	\$1,955.0	\$7,161.9	\$10,380.1	\$2,956.6	\$1,686.3	\$15,022.9

LTD = Long Term Disability, STD = Short Term Disability