

LA SANTÉ, L'ALCOOL ET LES PRATIQUES COMMERCIALES OU LE DIFFICILE ÉQUILIBRE ENTRE LES INTÉRÊTS ÉCONOMIQUES ET SOCIO-SANITAIRES

Réal Morin

avec la collaboration de Nicole April et de Claude Bégoin

7^e Journées annuelles de santé publique

2 décembre 2003



Institut national
de santé publique
Québec

5 QUESTIONS

- En quoi la consommation d'alcool constitue un problème de santé publique ?
- Quelle est la situation de la consommation d'alcool au Québec ?
- Pourquoi la promotion de politiques favorables à la santé est-elle la stratégie de santé publique à privilégier ?
- Pourquoi examiner les pratiques commerciales de la SAQ sous l'angle des politiques favorables à la santé ?
- Les politiques favorables à la santé et les politiques commerciales des monopoles d'état ou des entreprises privées peuvent-elles faire bon ménage ?

2

Institut national
de santé publique
Québec

1^{ère} QUESTION

- En quoi la consommation d'alcool constitue un problème de santé publique?

3

Contribution des principaux facteurs de risque au fardeau total de la maladie

FACTEURS DE RISQUE	FARDEAU DE LA MALADIE (%DALY)
Tabac	12,2
Tension artérielle	10,9
Alcool	9,2
Cholestérol	7,6
Excès de poids/obésité	7,4
Faible consommation de fruits et de légumes	3,9
Inactivité physique	3,3
Drogues illicites	1,8

Source: OMS (2002) Reducing Risks, Promoting Healthy Life

4

Principaux problèmes de santé associés à l'alcool

- **CANCERS:** bouche, œsophage, pharynx, larynx, foie, sein;
- **PROBLÈMES NEURO-PSYCHIATRIQUES:** dépendance alcoolique, dépression, consommation abusive, problèmes anxieux, maladie cérébrale alcoolique;
- **MALADIES CARDIOVASCULAIRES:** maladie coronarienne, maladie cérébrovasculaire;
- **PROBLÈMES GASTRO-INTESTINAUX:** cirrhose du foie, cholélithiase, pancréatite;
- **PROBLÈMES LIÉS À LA CONSOMMATION AU COURS DE LA GROSSESSE:** syndrome alcoolo-fœtal, faible poids de naissance, retard de croissance intrautérin;
- **EFFETS TOXIQUES AIGUS:** empoisonnement à l'alcool
- **TRAUMATISMES NON INTENTIONNELS:** traumatismes routiers, chutes, noyades, brûlures, blessures au travail;
- **TRAUMATISMES INTENTIONNELS:** suicides, homicides, agressions.

5

EN BREF...

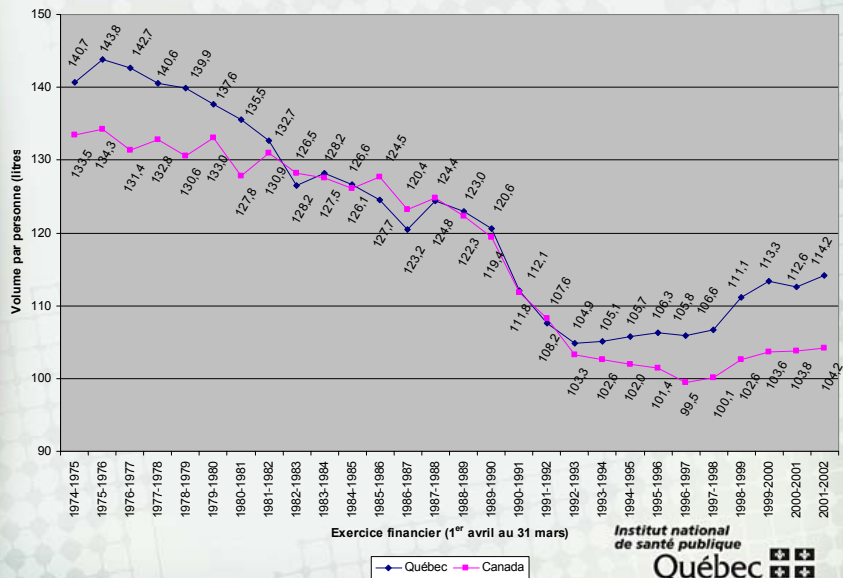
6

2^e QUESTION

- Quelle est la situation de la consommation d'alcool au Québec ?

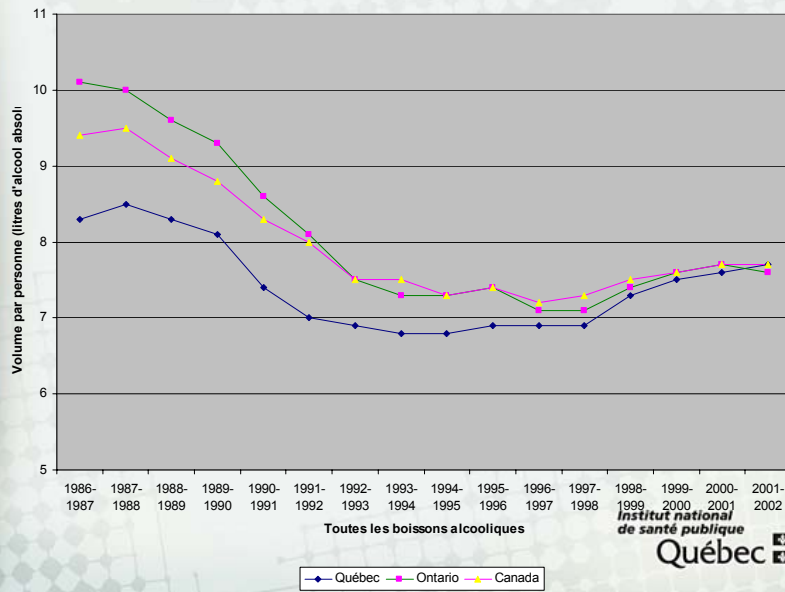
7

**Volume en litres des ventes de boissons alcooliques, par personne de 15 ans et plus, le Québec et le Canada
(Statistiques Canada, année financière au 31 mars)**



8

Volume en litres d'alcool absolu des ventes de boissons alcooliques, par personne de 15 ans et plus, le Québec, l'Ontario et le Canada (année financière au 31 mars)



EN BREF...

3^e QUESTION

- Pourquoi la promotion de politiques favorables à la santé est-elle la stratégie de santé publique à privilégier pour réduire les problèmes liés à la consommation d'alcool ?

11

DONNÉES PROBANTES

- Babor et al (2003) Alcohol: No Ordinary Commodity – Research and Public Policy. Oxford University Press.
 - Publication rédigée par 15 experts internationaux et parrainée par l'Organisation mondiale de la santé et par la *Society for the Study of Addiction*

12

STRATÉGIES ET INTERVENTIONS

- Le contrôle de l'accessibilité économique par les prix et la taxation;
- Le contrôle de l'accessibilité physique et légale;
- L'action sur les contextes de consommation;
- L'éducation et la persuasion;
- Le contrôle de la publicité;
- Les mesures contre l'alcool au volant;
- Le traitement et l'intervention précoce.

13



L'ACCESSIBILITÉ ÉCONOMIQUE

STRATÉGIE D'INTERVENTION	EFFICACITÉ	ROBUSTESSE
Contrôle par les prix et la taxation	+++	+++

14



L'ACCESSIBILITÉ PHYSIQUE ET LÉGALE

STRATÉGIE D'INTERVENTION	EFFICACITÉ	ROBUSTESSE
Âge légal	+++	+++
Monopole gouvernemental sur la vente au détail	+++	+++
Responsabilité légale des serveurs	+++	+
Accessibilité différenciée en fonction de la teneur en alcool	+++	++
Restriction des heures et jours de vente	++	++
Restriction de la densité des points de vente	++	+++
Contrôle sévère du respect des obligations liées à l'obtention des permis de vente	++	+

15

LES CONTEXTES DE CONSOMMATION

STRATÉGIE D'INTERVENTION	EFFICACITÉ	ROBUSTESSE
Mobilisation communautaire	++	++
Politique d'entreprise de ne pas vendre aux personnes intoxiquées	+	+++
Entraînement des serveurs pour prévenir et contrôler les agressions	+	+
Promotion du non usage de l'alcool lors d'événements	0	++
Code d'éthique volontaire dans les bars	0	+

16

L'ÉDUCATION ET LA PERSUASION

STRATÉGIE D'INTERVENTION	EFFICACITÉ	ROBUSTESSE
Éducation en milieu scolaire	0	+++
Messages d'information et de sensibilisation du public	0	+++
Étiquettes d'avertissement sur les contenants	0	+

17

LE CONTRÔLE DE LA PUBLICITÉ

STRATÉGIE D'INTERVENTION	EFFICACITÉ	ROBUSTESSE
Interdictions de publicité	+	++
Mesures de contrôle volontaire par les entreprises	?	0

18

LES MESURES CONTRE L'ALCOOL AU VOLANT

STRATÉGIE D'INTERVENTION	EFFICACITÉ	ROBUSTESSE
Réduction de la limite maximale de concentration sanguine d'alcool	+++	+++
Tolérance zéro chez les jeunes	+++	++
Barrages routiers	++	+++
Suspension du permis de conduire	++	++
Obtention progressive du permis chez les nouveaux conducteurs	++	++
Chauffeurs désignés	0	+

19

LE TRAITEMENT ET L'INTERVENTION PRÉCOCE

STRATÉGIE D'INTERVENTION	EFFICACITÉ	ROBUSTESSE
Intervention brève chez les buveurs à risque	++	+++
Traitement des problèmes liés à l'alcool	+	+++
Traitement obligatoire des récidivistes conducteurs en état d'ébriété	+	++

20

EN BREF...

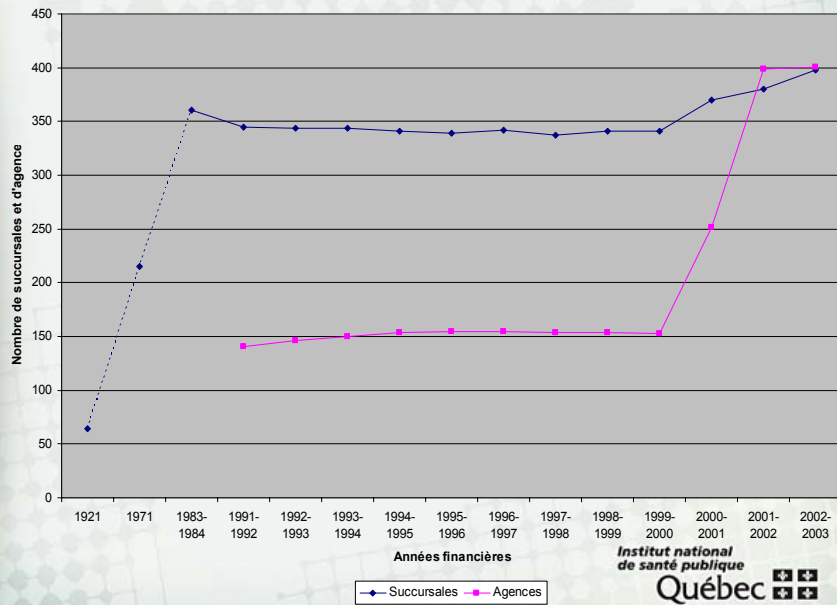
21

4^e QUESTION

- Pourquoi examiner les pratiques commerciales de la SAQ sous l'angle des politiques favorables à la santé ?

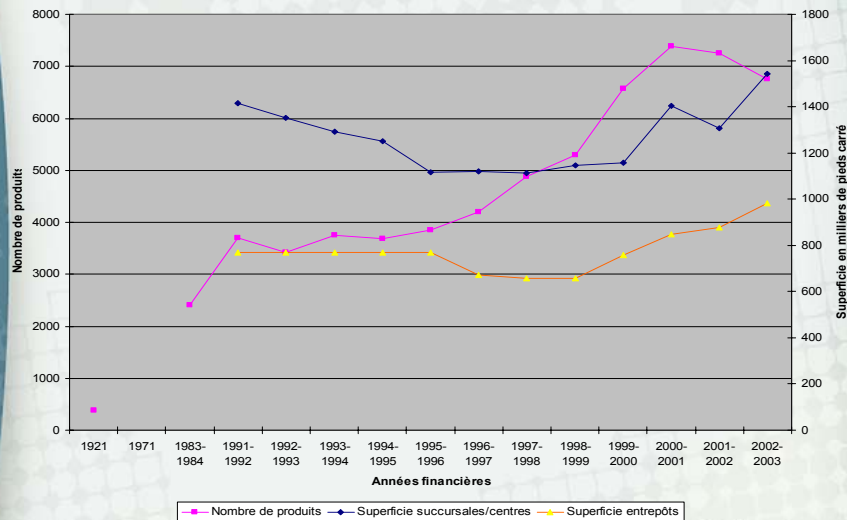
22

Évolution du nombre de succursales et d'agences, SAQ (année financière au 31 mars)



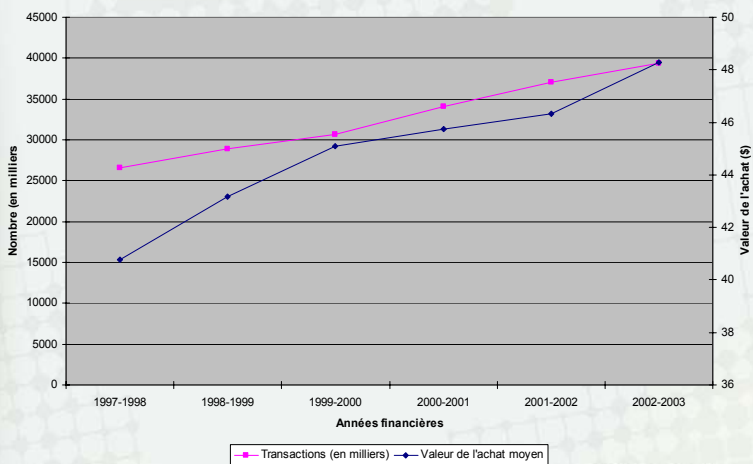
23

Évolution du nombre de produits et de la superficie des locaux, SAQ, (année financière au 31 mars)



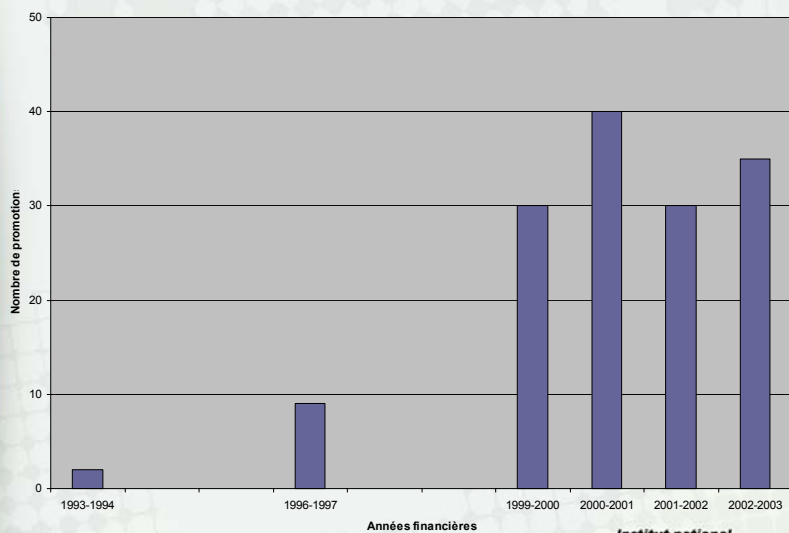
24

Croissance de l'achalandage et valeur de l'achat moyen, SAQ (année financière au 31 mars)



Institut national de santé publique
Québec

Nombre de promotions affectant les prix, offertes à la population, SAQ (année financière au 31 mars)



Institut national de santé publique
Québec

EN BREF...

28

5^e QUESTION

- Les politiques favorables à la santé et les politiques commerciales des monopoles d'état ou des entreprises privées peuvent-elles faire bon ménage ?

29

AUTREMENT DIT...

- Est-ce que la SAQ peut augmenter ses revenus sans augmenter la consommation ?
- Est-ce que les revenus de la taxe sur le tabac peuvent augmenter tout en visant l'élimination du tabagisme ?
- Est-ce qu'on peut réduire l'incidence des problèmes liés au jeu de hasard et d'argent et en même temps augmenter la consommation globale des jeux ?
- Est-ce que l'on peut juguler le problème de l'excès de poids et de l'obésité sans agir sur l'environnement agro-alimentaire malgré les énormes intérêts économique en présence ?

30

...VRAISEMBLABLEMENT PAS

31

POUR TERMINER UN EXEMPLE DE POLITIQUES PUBLIQUES POUR CONTRER L'ÉPIDÉMIE D'EXCÈS DE POIDS ET D'OBÉSITÉ

- Ashe et al (2003) Land Use Planning and the Control of Alcohol, Tobacco, Firearms, and Fast Food Restaurants. *American Journal of Public Health*, 93 : 1404-1408.

32

- Interdire la distribution de jouets, la présence d'aires de jeux et de jeux vidéo dans les fast-food;
- Limiter le nombre total, la densité et la concentration per capita des fast-food dans les communautés;
- Exiger que les fast-food respectent une distance minimale des terrains de jeux et des écoles;
- Imposer une taxe aux fast-food et utiliser l'argent pour contrer l'impact négatif de l'offre d'aliments à faible valeur nutritionnelle (parcs, programmes scolaires, etc.)
- Interdire le service au volant des restaurants fast-food.

33

MERCI !