



ᑲᑲᑲᑲᑲᑲ ᑲᑲᑲᑲᑲᑲ
Building Nunavut Together
Nunavut iuqatigiingniq
Bâtir le Nunavut ensemble

Rapport annuel 2013-2014 du médecin- hygiéniste en chef

Loi sur la réglementation de l'usage du tabac

ᑲᑲᑲᑲᑲᑲ ᑲᑲᑲᑲᑲᑲ
Department of Health
Munaqhiliqiyitkut
Ministère de la Santé

TABLE DES MATIÈRES

INTRODUCTION.....	2
ÉTAT DE LA SITUATION CONCERNANT L'APPLICATION DE LA <i>LOI SUR LA RÉGLEMENTATION DE L'USAGE DU TABAC</i>	4
PROGRAMMES STRATÉGIQUES MIS EN OEUVRE POUR RÉDUIRE L'USAGE DU TABAC	4
<i>Programmes de sensibilisation communautaire</i>	4
<i>Protéger les jeunes contre le tabagisme grâce à une sensibilisation accrue</i>	5
PROCHAINES ÉTAPES	6
CONCLUSION.....	6
RÉFÉRENCES.....	7

INTRODUCTION

L'usage du tabac est la première cause de décès évitables au Canada et ailleurs dans le monde [1]. Au Nunavut, les dernières estimations révèlent que 59 % des Nunavummiut de plus de 12 ans fument tous les jours [2] – un taux trois fois plus élevé que la moyenne nationale et il s'agit aussi du taux de tabagisme le plus élevé de toutes autres provinces et territoires du Canada. L'usage du tabac demeure la principale cause évitable de morbidité et de mortalité prématurée sur le Territoire. Le ministère de la Santé du gouvernement du Nunavut (GN) a souligné la nécessité d'entreprendre des mesures concrètes pour en finir avec la morbidité et la mortalité liées au tabac, et pour améliorer la santé de la population. Conformément au mandat du ministère de la Santé; « favoriser, protéger et améliorer la santé et le bien-être de tous les Nunavummiut », le *Cadre d'intervention du Nunavut pour la réduction du tabagisme* et le plan de mise en œuvre ont été élaborés afin de réduire les effets du tabagisme sur la santé de la population et l'on espère atteindre un jour l'éradication de l'usage du tabac parmi les Nunavummiut. Des progrès tangibles ont été réalisés en ce qui concerne la mise en œuvre du *Cadre d'intervention du Nunavut pour la réduction du tabagisme* avec plus de la moitié des mesures actuellement en cours.

Les coûts économiques attribuables à l'usage du tabac dans le Territoire ont dépassé les 48 millions de dollars en 2013 [3]. Approximativement 66 millions de cigarettes ont été vendues en 2013 au Nunavut, générant ainsi 16 millions de dollars en taxes territoriales sur le tabac (GN, 2013). Ce chiffre est supérieur aux 12,5 millions de l'impôt sur le revenu des sociétés que l'on avait anticipé pour la même période [4]. Le taux élevé de tabagisme constitue un fardeau socioéconomique important parce qu'il est associé à des dépenses pour les familles, des dépenses pour les soins de santé accrues pour le gouvernement, une perte de productivité pour les travailleurs et une faible espérance de vie pour les Nunavummiut. Nos efforts de lutte contre le tabagisme doivent être renouvelés continuellement si nous voulons réaliser des avancées importantes, pour finalement en finir avec l'usage nocif du tabac dans le Territoire.

Au cours des vingt dernières années, l'usage du tabac au Nunavut a été clairement identifié comme cause de morbidité, de handicap et de décès prématuré. Il est connu que plus de 50 problèmes de santé sont liés ou dus à l'usage du tabac [5]. La fumée de tabac produite par les fumeurs actifs, connue sous le nom de fumée de tabac ambiante (FTA), est liée à des problèmes de santé suivant la grossesse tels que l'insuffisance de poids à la naissance, l'accouchement prématuré, le syndrome de mort subite du nourrisson (SMSN) et le taux élevé de maladies respiratoires parmi les nourrissons [10]. En effet, la mortalité attribuable au SMSN au Nunavut a été 6,3 fois plus élevée que celle du reste du Canada de 1990 à 2000 [11]. De plus, une étude menée par Banerji et collègues en 2009 a révélé que le taux le plus élevé d'admission à l'hôpital des nourrissons en raison d'une infection des voies respiratoires inférieures à l'échelle mondiale a été observé chez les Nunavummiut (estimé à environ 306 admissions par 1 000 nourrissons). [12]. Cinquante pour cent d'enfants inuit, de 6 à 14 ans, ont développé des infections d'oreilles chroniques, qui sont également liées à l'exposition à la fumée de tabac ambiante.

Étant donné l'ensemble de preuves accablantes confirmant le lien entre l'exposition à la fumée du tabac et les effets néfastes sur la santé sur les populations vulnérables (femmes enceintes, enfants et aînés), le GN a créé le *Cadre d'intervention du Nunavut pour la réduction du tabagisme 2011-2016* et le met en œuvre dans le but d'affronter cette épidémie de santé publique. Les priorités de mise en œuvre prévues dans le *Cadre d'intervention* sont les suivantes :

- Encourager les Nunavummiut qui n'ont jamais fumé à ne jamais commencer
- Protéger les Nunavummiut de la fumée de tabac ambiante
- Influencer les attitudes pour que l'usage du tabac ne soit pas perçu comme un comportement normal au Nunavut
- Encourager et aider les Nunavummiut qui veulent cesser de fumer

Avec la mise en œuvre soutenue de programmes et de politiques de lutte contre le tabagisme, le ministère de la Santé continue à concentrer ses efforts pour réduire le taux de prévalence d'ici 2016.

ÉTAT DE LA SITUATION CONCERNANT L'APPLICATION DE LA *LOI SUR LA RÉGLEMENTATION DE L'USAGE DU TABAC*

En 2004, Le GN a adopté la *Loi sur la réglementation de l'usage du tabac* en ayant pour principal objectif de réduire l'accès aux produits du tabac par les jeunes, et d'assurer le bien-être des Nunavummiut par la promotion d'espaces sans fumée dans les endroits publics et les lieux de travail. Cela a été suivi par l'élaboration d'un cadre d'intervention clair et coordonné. Il est important de noter qu'une application vigoureuse de la loi est nécessaire pour réduire l'usage du tabac et elle est considérée comme étant une pratique exemplaire. Bon nombre d'administrations canadiennes qui ont mis l'accent sur l'application de la loi ont constaté une diminution importante des taux de tabagisme.

Au cours de l'exercice 2013-2014, des progrès ont été accomplis pour la mise en application de la loi sur le tabac. Le plan de mise en œuvre du GN comprenait des dispositions pour soutenir l'exécution de la *Loi sur la réglementation de l'usage du tabac*, et ce, par le renforcement des effectifs de la Division de la protection de la santé. Par ailleurs, une analyse de l'environnement a été effectuée par les agents d'hygiène de l'environnement (AHE) et on a identifié les aspects à examiner en priorité. Les objectifs de 2012 qui consistaient à mettre en application la *Loi sur la réglementation de l'usage du tabac* et à recruter des agents d'hygiène de l'environnement territoriaux ont été partiellement atteints. On prévoit qu'avec la mise en place d'un effectif complet d'ici la fin de l'exercice en cours, nous nous rapprocherons de l'atteinte de ces objectifs.

PROGRAMMES STRATÉGIQUES MIS EN OEUVRE POUR RÉDUIRE L'USAGE DU TABAC

Programmes de sensibilisation communautaire

Divers programmes et activités de sensibilisation au tabagisme comme le jeu-questionnaire Atii, le concours C'est le temps d'écraser, la campagne Blue Light, le concours d'affiches scolaires,

les festins communautaires, les foires sur la santé et les émissions de radio sur la réduction du tabagisme ont été mis en œuvre dans les collectivités suivantes du Nunavut : Arviat, Baker Lake, Grise Fiord, Hall Beach, Igloolik, Pond Inlet, Resolute Bay et Sanikiluaq.

Protéger les jeunes contre le tabagisme grâce à une sensibilisation accrue

Le ministère de la Santé a entrepris un certain nombre de programmes de promotion de la santé visant la modification du comportement. Le but consistait à prévenir l'initiation au tabac chez les enfants et les jeunes. Voici une liste de programmes et d'activités que le ministère de la Santé a subventionnés au cours de l'exercice 2013-2014 :

- *Atelier vidéo pour les jeunes visant la sensibilisation au tabagisme* : en partenariat avec le ministère de la Santé, des jeunes nunavummiut ont travaillé avec une équipe de vidéastes pour créer un message vidéo d'intérêt public de 30 secondes. Les produits finaux ont été adaptés aux principaux messages de la campagne *Le tabac n'a pas sa place ici* et ont été utilisés de différentes façons dans le cadre de la campagne médiatique (par ex., bandes-annonces de films, YouTube et DVD éducatif pour les écoles).
- En septembre 2013, le GN a commencé l'exécution de la phase 3 de l'atelier scolaire et communautaire « Transformation tabac » dans trois collectivités du Nunavut : Kugluktuk, Naujaat (Repulse Bay) et Resolute Bay. Durant une semaine, cet atelier a intégré des pratiques anti-tabac pour la promotion de la santé au moyen de l'art, de la danse et de projets cinématographiques à l'intention des élèves du secondaire.
- *Gros plan sur le tabagisme* et « On tourne » : il s'agit de deux programmes destinés aux élèves de la 5^e année à la 12^e année qui ont été mis en place dans les trois territoires du Canada. *Gros plan sur le tabagisme* consiste à envoyer un message court qui appuie la lutte contre le tabac dans un format qui interpelle les élèves, tandis que « On tourne » invite les élèves à créer leur propre annonce télévisée nordique sur la lutte contre le tabac.

- *Tobacco Youth Action Teams [équipes action jeunesse pour la lutte contre le tabac]* a fait participer des élèves du Nunavut dans des programmes de sensibilisation locaux pour prévenir l'initiation à l'usage du tabac.

PROCHAINES ÉTAPES

Le GN doit s'assurer que les personnes responsables de l'élaboration et de la mise en œuvre de programmes et d'activités de lutte contre le tabagisme ont les ressources, la capacité et le soutien adéquats pour mener à bien les activités prévues. Parmi les recommandations concernant les domaines de travail en 2014-2015 :

- 1) Élaborer un plan de travail pour l'exécution de la loi au Nunavut.
- 2) Fournir de nouvelles affiches d'avertissement des dangers pour la santé et du matériel de sensibilisation aux détaillants qui vendent du tabac.
- 3) Dans le cadre de la révision complète de l'impôt par le GN, poursuivre le travail avec le ministère des Finances pour identifier et réduire les disparités entre les taxes pour les différents produits de tabac (par ex., entre les cigarettes, le tabac à cigarettes et le tabac à mâcher)

CONCLUSION

Le GN a constamment réitéré son engagement pour réduire les maladies liées au tabagisme au sein du Territoire. Un programme de réduction de l'usage du tabac à l'échelle du Territoire (Cadre d'intervention du Nunavut pour la réduction du tabagisme) est en vigueur, et il en est à sa troisième année. À ce jour, le ministère de la Santé a mis en œuvre plus de 50 % des activités prévues dans le *Cadre d'intervention*. Vers la fin de l'exercice 2013-2014, de grands pas ont été franchis pour faire avancer le programme de réduction du tabagisme, et ce, grâce au recrutement d'employés clés pour mettre en œuvre les activités du plan d'action et au commencement d'une évaluation complète de mi-parcours du *Cadre d'intervention*.

Les progrès soutenus qui mèneront à réduire la consommation du tabac, à encourager les gens à arrêter de fumer et à réduire les taux de prévalence ne vont pas se produire à court terme. Ce

qu'il faut est un engagement continu à accélérer les efforts en cours; à continuer à consulter les Nunavummiut et à les engager envers la réduction du tabagisme, à coordonner des approches multisectorielles; et à mettre en œuvre toutes les recommandations proposées dans le *Cadre d'intervention du Nunavut pour la réduction du tabagisme*.

RÉFÉRENCES

1. ORGANISATION MONDIALE DE LA SANTÉ. *WHO report on the global tobacco epidemic 2013*, [en ligne]. [http://www.who.int/tobacco/global_report/2013/en/index.html] (9 septembre 2014)
2. STATISTIQUE CANADA (2014). «CANSIM tableau 105-0501», Catalogue n° 82-221-X, Ottawa, [en ligne]. [<http://www.statcan.gc.ca/tables-tableaux/sum-som/l02/cst01/health74b-fra.htm>] (7 juillet 2014)
3. MINISTÈRE DE LA SANTÉ, gouvernement du Nunavut. *Rapport annuel 2012-2013 du médecin-hygiéniste en chef, Loi sur la réglementation de l'usage du tabac*, [en ligne]. [http://www.gov.nu.ca/sites/default/files/files/2012-13%20Tobacco%20Control%20Act%20Annual%20Report_FR.pdf] (3 juillet 2014)
4. CBC NEWS, North. «Nunavut makes more money from tobacco tax than corporate tax». [en ligne]. [<http://www.cbc.ca/news/canada/north/nunavut-makes-more-money-from-tobacco-tax-than-corporate-tax-1.2671582>] (3 juillet 2014)
5. US DEPARTMENT OF HEALTH AND HUMAN SERVICES. *The health consequences of smoking: A report of the Surgeon General*, Atlanta, U.S Department of Health and Human Services, Centers for Disease Control and Prevention, Office on Smoking and Health, 2004.
6. ANANTH, Cande V., John C. SMULIAN et Anthony M. VINTZILEOS. «Incidence of placental abruption in relation to cigarette smoking and hypertensive disorders during pregnancy: a meta-analysis of observational studies», *Obstetrics & Gynecology*, vol. 93, n° 4, 2004, p. 622–628.
7. HOGBERG, Lovisa et Sven CNATTINGIUS. «The influence of maternal smoking habits on the risk of subsequent stillbirth: is there a causal relation?», *BJOG: An International Journal of Obstetrics & Gynaecology*, vol. 114, n° 6, 1999, p. 699–704.
8. AGRAWAL, Arpana, Jeffrey SCHERRER, Julia D. GRANT, Carolyn SARTOR, Michele L. PERGADIA et coll. «The effects of maternal smoking during pregnancy on offspring outcomes», *Preventive Medicine*, vol. 50, n°1–2, 2010, p. 13–18.
9. MARTIN, Joyce, Brady E. HAMILTON, Paul D. SUTTON, Stephanie J. VENTURA, Fay MENACKER et Martha L. MUNSON. «Births: final data for 2002», *National Vital Statistics Reports*, vol. 52, n° 10, 2003, p. 1–113.

10. WANG, Lei et Kent E. PINKERTON. «Detrimental effects of tobacco smoke exposure during development on postnatal lung function and asthma», *Birth Defects Res C Embryo Today*, vol. 84, n° 1, 2008, p. 54-60
11. LUO, Zhong-Cheng, Sacha SENEAL, Fabienne Simonet, Éric GUIMOND, Christopher PENNEY et Russell WILKINS. «Birth outcomes in the Inuit-inhabited areas of Canada», *CMAJ*, vol. 182, n° 3, 2010, p. 235–242
12. BANERJI, Anna, David Greenberg, Laura Forsberg White, W. Alexander Macdonald, Audrey Saxton, Eva Thomas et coll. «Risk factors and viruses associated with hospitalization due to lower respiratory tract infections in Canadian Inuit children: a case-control study», *Pediatr Infect Dis J*, vol. 28, n° 8, 2009, p. 697–701.
13. TAIT, Heather. *Enquête auprès des peuples autochtones de 2006 : santé et situation sociale des Inuits*, Division de la statistique sociale et autochtone, [en ligne]. [http://www5.statcan.gc.ca/access_acces/alternative_alternatif.action?loc=http://www.statcan.gc.ca/pub/89-637-x/89-637-x2008001-fra.pdf&l=fra&archive=1] (9 juillet 2014)