

# ALCOOL



Décembre 2006

## Réduire les dommages liés à l'alcool dans l'UE

Selon les estimations, **55 millions d'adultes** consomment de l'alcool de manière abusive dans l'Union européenne. La consommation nocive d'alcool menace gravement la santé publique et peut entraîner des coûts sociaux et économiques considérables.

L'UE s'est fixée comme objectif de soutenir et de compléter les efforts consentis par les États membres pour réduire les effets dommageables de l'abus d'alcool sur la santé et les conséquences sociales et économiques qu'ils entraînent. Les actions communautaires de lutte contre l'abus d'alcool et ses dommages sont axées sur la consommation avant l'âge légal, les accidents, la violence et les maladies.

## CONTEXTE ET NÉCESSITÉ D'UNE ACTION EUROPÉENNE

### Quelle est la définition de la «consommation nocive d'alcool»?

- La consommation nocive ou dangereuse d'alcool est définie comme une **habitude de consommation qui nuit à la santé**.
- La consommation d'alcool se mesure d'ordinaire en unités: une unité contient généralement **8 à 9 grammes d'alcool pur** dans une boisson alcoolique, ce qui équivaut à un verre de vin (10 cl) ou à deux verres de bière (25 cl).
- Chez les adultes, la consommation de **plus de 4 unités par jour pour les hommes** et de **plus de 2 unités par jour pour les femmes** est considérée comme nocive et fait courir un risque progressif pour la santé.
- Chez les **enfants** et les **jeunes adolescents**, il n'existe **pas de limite sûre avérée** de la consommation d'alcool.

### Quels sont les risques d'une consommation excessive d'alcool?

- On estime que la consommation nocive d'alcool est responsable d'environ **195 000 décès chaque année** dans

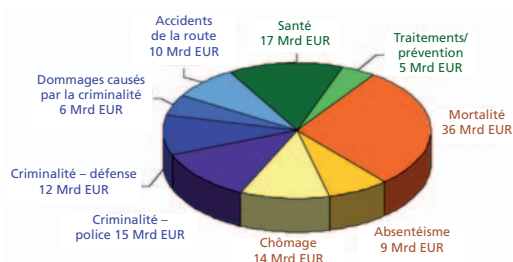
l'UE à la suite de cancers, de cirrhoses du foie, d'accidents - notamment de la route -, d'homicides, de suicides et de troubles neuropsychiatriques.

- L'abus d'alcool est la troisième cause principale de mort prématurée et de maladie dans l'UE, derrière le tabac et l'hypertension. Il est directement responsable de quelque **60 maladies et états pathologiques comprenant** maladies pulmonaires, cancer du sein, troubles psychiques avec retentissement sur le comportement, problèmes cardiovasculaires, troubles de la fonction de reproduction et lésions prénatales.
- L'abus d'alcool peut avoir de **graves conséquences sur le plan social**: violence, hooliganisme, criminalité, problèmes familiaux et exclusion sociale. Entre **5 et 9 millions d'enfants** vivent dans des familles souffrant de problèmes d'alcool. Par ailleurs, l'alcool joue un rôle dans **un meurtre sur quatre** et un suicide sur six.
- La consommation d'alcool au cours de la grossesse est susceptible d'**entraver le développement du cerveau** du fœtus. En France, plus de 700 enfants sont nés avec le syndrome d'alcoolisme fœtal en 2001 et on estime que plus de 60 000 personnes vivent avec ce syndrome.

## Quelles sont les habitudes de consommation d'alcool communes dans l'UE?

- On estime que la **consommation nocive d'alcool** concerne quelque **55 millions d'adultes** dans l'UE, dont **23 millions** sont considérés **alcooliques**.
- Si la consommation globale d'alcool dans l'UE a diminué après avoir atteint un sommet dans le milieu des années 70, **l'Europe reste la région du monde où la consommation d'alcool est la plus importante**: 11 litres par habitant et par an (ce qui équivaut à 1 400 verres de bière par personne et par an), c'est-à-dire le double de la moyenne mondiale.
- Le risque de **devenir alcoolique** est **plus élevé au sein des groupes sociaux défavorisés**, contribuant de la sorte aux inégalités en matière de santé dans la société.
- Au cours de la dernière décennie, le nombre de **jeunes** ayant des **habitudes de consommation dangereuses a fortement augmenté**.
- Les habitudes telles que la «**consommation ponctuelle immodérée**» (consommation abusive répétée, plus de 5 unités d'alcool à la fois avec l'intention de se soûler) et la **consommation avant l'âge légal** (voir encadré) **exposent particulièrement les jeunes** aux dangers de l'abus d'alcool.
- Un adulte sur trois** dans l'UE déclare une **consommation ponctuelle immodérée au moins une fois par mois**, ce qui démontre que cette habitude nocive est très répandue dans toute l'Europe, surtout dans les 10 nouveaux pays de l'UE. Selon une étude de l'OMS effectuée en 2003, plus de **38 % des hommes consommant de l'alcool en Pologne** et 30 % en Hongrie affirment se soûler toutes les semaines, contre 24 % au Royaume-Uni et **8,5 % en Espagne**.

## Coût réel de l'alcool par composant, 2003



Source : Rapport sur l'alcool en Europe (Anderson and Baumberg), Juin 2006

## Pourquoi est-il nécessaire d'agir au niveau communautaire?

- La consommation nocive d'alcool a **une incidence majeure sur la santé publique** et engendre des coûts (soins médicaux, assurance santé, répression, troubles de l'ordre public, problèmes sur le lieu de travail), ce qui équivaut à **1,3 % du PIB**.
- Les États membres ont invité la Commission européenne à élaborer **une action communautaire, complétant les politiques nationales**, sous la forme d'une stratégie visant à réduire les dommages liés à l'alcool.
- La réduction des dommages liés à l'alcool permettra aux citoyens de vivre plus longtemps en bonne santé et contribuera à l'un des objectifs de l'**Agenda de Lisbonne** consistant à **allonger l'espérance de vie sans incapacité de tous les citoyens**.
- Plusieurs problèmes sont communs à tous les États membres, notamment la consommation avant l'âge légal ou les accidents de la route liés à l'alcool. C'est pourquoi une coopération et une coordination efficace entre les États membres sont cruciales afin d'échanger **informations, connaissances et compétences scientifiques**.

## Statistiques générales sur les habitudes de consommation d'alcool des jeunes Européens

- Un décès sur 4** parmi les **jeunes hommes** (entre 15 et 29 ans) et **un décès sur 10** parmi les **jeunes femmes** sont dus à l'abus d'alcool (souvent à l'origine d'accidents de la route, d'homicides, d'actes de violence ou de maladies du foie).
- Selon l'OMS, au sein de l'Union européenne, quelque 5 % des jeunes de 11 ans, 12 % des jeunes de 13 ans et **29 % des jeunes de 15 ans** déclarent **consommer de l'alcool toutes les semaines**.
- Plus de 90 %** des 15-16 ans en Europe ont bu de l'alcool à un moment ou à un autre, l'âge moyen du **premier état d'ébriété** étant **14 ans**.
- En 2003, environ **23 % des garçons de 15-16 ans** dans l'UE ont indiqué **s'être soûlés au moins trois fois au cours des 30 derniers jours**, selon le projet européen d'enquêtes scolaires sur l'alcool et autres drogues (ESPAD).

## ACTIONS DE L'UE

### Quelles actions ont été accomplies par l'UE pour réduire les dommages liés à l'alcool?

- En 2001, la Commission a recommandé des mesures de lutte contre l'ivresse au volant, comme la fixation d'un **taux d'alcoolémie maximal au niveau communautaire**. Le **programme d'action pour la sécurité routière 2003-2008** accorde une attention particulière au problème de l'ivresse au volant: il prévoit le **renforcement des contrôles du taux d'alcoolémie**.
- En 2001, le Conseil a adopté une **recommandation sur la consommation d'alcool chez les jeunes**, dans le but de sensibiliser les jeunes aux risques et aux dangers liés à la consommation d'alcool, et de favoriser l'adoption de mesures de lutte contre la vente illégale d'alcool aux consommateurs qui n'ont pas l'âge requis.
- Le **programme communautaire dans le domaine de la santé publique 2003-2008** prévoit plusieurs actions axées sur les mesures de lutte contre l'ivresse au volant et des campagnes de sensibilisation aux dommages liés à l'alcool.
- La **directive «Télévision sans frontières» impose des restrictions à la publicité pour l'alcool**. À titre d'exemple, elle interdit les messages commerciaux destinés spécifiquement aux mineurs ou qui illustrent des mineurs en train de consommer de l'alcool.
- En concertation avec l'Organisation Mondiale de la Santé, l'UE collecte des **données harmonisées** pour surveiller la consommation d'alcool et produire des indicateurs sociaux, économiques et sanitaires pertinents.



- L'UE soutient la **recherche** relative aux maladies liées à l'alcool en finançant des projets de R&D.

### Quels sont les grands objectifs de la stratégie communautaire adoptée en octobre 2006?

En octobre 2006, l'UE a adopté une stratégie globale pour aider les États membres à réduire les dommages liés à l'alcool en Europe. **Cinq objectifs prioritaires** pour lesquels l'action communautaire apportera une valeur ajoutée aux politiques nationales ont été retenus:

- **Protéger les jeunes, les enfants et les enfants à naître**
- **Réduire le nombre de blessés et de décès dus à l'alcool sur les routes**
- **Prévenir les dommages liés à l'alcool chez les adultes et réduire les répercussions négatives sur le lieu de travail**
- **Mener une action d'information, d'éducation et de sensibilisation concernant les conséquences de l'alcool et les habitudes de consommation acceptables**
- **Créer et tenir à jour une base de connaissances commune (données comparables sur la consommation d'alcool)**

### Cette stratégie sera mise en pratique par différents moyens:

- la création d'un **forum sur l'alcool et la santé**, associant des représentants du secteur des boissons alcoolisées, des ONG et des experts renommés dans le domaine de la santé publique. Son rôle sera notamment de promouvoir la prise d'initiatives volontaires par l'industrie pour lutter contre la consommation dangereuse d'alcool;
- la collaboration avec les **secteurs de la publicité et du marketing** pour une promotion plus responsable des ventes d'alcool;
- l'**aide aux États membres et aux parties prenantes** dans toute une série de domaines, dont l'**échange de bonnes pratiques** relatives aux politiques et mesures de lutte contre les dommages liés à l'alcool.

## EXEMPLES D' ACTIONS CONCRÈTES

### Projets financés au titre du programme dans le domaine de la santé publique 2003-2008

- **Eurocare – réseau de politique en matière d'alcool dans le contexte d'une Europe élargie: combler les lacunes (Alcohol Policy Network in the Context of a Larger Europe: Bridging the Gap)**

Ce projet, qui couvre la période 2003-2006 et bénéficie d'un financement communautaire de 1,1 million d'euros, vise à mettre en place un réseau européen pour le partage des connaissances et des compétences entre les États membres.

[http://ec.europa.eu/health/ph\\_projects/2003/action3/action3\\_2003\\_02\\_en.htm](http://ec.europa.eu/health/ph_projects/2003/action3/action3_2003_02_en.htm)

- **ELSA : application de la législation nationale et autoréglementation de la publicité et du marketing (Enforcement of national Laws and Self-regulation on advertising and marketing of Alcohol)**

Cette initiative, lancée pour une durée de deux ans avec une contribution de 430 000 euros de l'UE, vise à évaluer l'application de la législation nationale et l'autoréglementation de la publicité et du marketing des boissons alcoolisées dans les pays européens, en particulier vis-à-vis des jeunes.

[http://ec.europa.eu/health/ph\\_projects/2004/action3/action3\\_2004\\_16\\_en.htm](http://ec.europa.eu/health/ph_projects/2004/action3/action3_2004_16_en.htm)

- **PHEPA : projet européen de réduction de la consommation d'alcool à l'intention des soins de santé primaires (Primary Health Care European Project)**

La deuxième phase du PHEPA a été lancée en 2006 et rassemble des représentants des pouvoirs publics, d'ONG et des professionnels de la santé en vue de développer un centre de ressources en ligne sur des orientations médicales communes et des programmes de formation qui encouragent les interventions de courte durée en matière d'alcool par le personnel médical.

<http://www.phepa.net>

### Recherche sur l'alcool

- **Génomique, mécanismes et traitement de l'accoutumance (Genomics, mechanisms and treatment of addiction)**

Ce projet, qui est organisé sur la période 2005-2009 et bénéficie d'une subvention de plus de 1 million d'euros au titre du sixième programme-cadre communautaire de recherche, vise à identifier les gènes associés à l'accoutumance à la nicotine, à l'alcool et aux drogues illicites.

[http://cordis.europa.eu/fetch?CALLER=FP6\\_PROJ&ACTION=D&RCN=74034&DOC=1&CAT=PROJ&QUERY=115496263727](http://cordis.europa.eu/fetch?CALLER=FP6_PROJ&ACTION=D&RCN=74034&DOC=1&CAT=PROJ&QUERY=115496263727)

- **EPIC : étude prospective européenne sur le cancer, les maladies chroniques, l'alimentation et le style de vie (European Prospective Investigation into Cancer, Chronic Diseases, Nutrition and Lifestyle)**

Cette étude lancée en décembre 2005 avec un financement communautaire proche d'un million d'euros déterminera les liens entre le mode de vie et les caractéristiques métaboliques ainsi que les causes et la prévention du cancer, des maladies coronariennes et des accidents vasculaires cérébraux.

[http://cordis.europa.eu/fetch?CALLER=FP6\\_PROJ&ACTION=D&RCN=75922&DOC=7&CAT=PROJ&QUERY=1155134093132](http://cordis.europa.eu/fetch?CALLER=FP6_PROJ&ACTION=D&RCN=75922&DOC=7&CAT=PROJ&QUERY=1155134093132)

- **DRUID : conduite sous l'influence de drogues, d'alcool ou de médicaments (Driving under influence of drugs, alcohol and medicine)**

Cette initiative a démarré en janvier 2006 pour une durée de deux ans et rassemble 21 pays européens. Elle vise à lutter contre le problème de la conduite sous l'influence de drogues, d'alcool ou de médicaments en rassemblant davantage d'informations sur leurs effets.

[http://cordis.europa.eu/eoi/dsp\\_details.cfm?ID=26385](http://cordis.europa.eu/eoi/dsp_details.cfm?ID=26385)

### Informations complémentaires

- Page de la DG SANCO consacrée à l'alcool  
[http://ec.europa.eu/health/ph\\_determinants/life\\_style/alcohol\\_fr.htm](http://ec.europa.eu/health/ph_determinants/life_style/alcohol_fr.htm)
- Le portail de la santé publique de l'UE  
<http://health.europa.eu>
- Programme d'action communautaire dans le domaine de la santé publique (2003-2008)  
[http://ec.europa.eu/health/ph\\_programme/programme\\_fr.htm](http://ec.europa.eu/health/ph_programme/programme_fr.htm)
- Directive «Télévision sans frontières»  
[http://europa.eu.int/eur-lex/fr/consleg/pdf/1989/fr\\_1989L0552\\_do\\_001.pdf](http://europa.eu.int/eur-lex/fr/consleg/pdf/1989/fr_1989L0552_do_001.pdf)
- Recommandation de la Commission concernant le taux maximal d'alcool dans le sang autorisé, janvier 2001  
<http://europa.eu.int/eur-lex/lex/LexUriServ/LexUriServ.do?uri=CELEX:32001H0115:FR:HTML>
- Recommandation du Conseil concernant la consommation d'alcool chez les jeunes, notamment les enfants et les adolescents, 2001  
<http://europa.eu/scadplus/leg/fr/cha/c11564.htm>
- Programme d'action pour la sécurité routière (2003-2010) de la Commission européenne  
<http://europa.eu/scadplus/leg/fr/lvb/l24257.htm>

Copyright: European Communities, 2006  
Reproduction is authorised, except for commercial purposes, provided the source is acknowledged.

Directorate-General for Health and Consumer Protection  
European Commission – B-1049 Brussels  
[http://ec.europa.eu/dgs/health\\_consumer/index\\_en.htm](http://ec.europa.eu/dgs/health_consumer/index_en.htm)

Ce document a été financé par la Commission européenne dans le cadre d'un contrat avec la société Qwentas KANTOR. Il est seulement destiné à des fins d'information et ne constitue pas une position officielle de la Commission sur l'interprétation des lois ou politiques européennes.

ISBN: 92-79-03021-3