

ENQUETE GLOBALE SUR LE
TABAGIME CHEZ LES JEUNES DE
13 A 15ANS EN MILIEU SCOLAIRE
A
BANGUI
REPUBLIQUE CENTRAFRICAINE

Dr Côme KAMALO, MD, MPH
Octobre 2008

Résumé

Nous avons organisé au courant du mois de Mai 2008, l'enquête globale sur le tabagisme chez les jeunes de 13 à 15 ans en milieu scolaire à Bangui (GYTS). Le GYTS est une enquête de prévalence, et fournit des informations sur les cinq déterminants liés au tabagisme à savoir : les connaissances et attitudes des jeunes vis-à-vis du tabac ; l'accessibilité et la disponibilité aux produits du tabac ; l'exposition à la fumée du tabac ; le sevrage ; la publicité et le parrainage du tabac et l'enseignement sur le tabac en milieu scolaire. Ce qui permet de suivre et évaluer les efforts réalisés dans chaque Etat dans le cadre de la lutte anti tabac.

La population de l'étude est représentée par les élèves inscrits en classe de 6^{ème}, 5^{ème}, 4^{ème} et 3^{ème} pendant la période de l'enquête. Un échantillonnage à deux degrés a été réalisé à partir de la base des données exhaustives sur les établissements d'enseignement secondaires de Bangui. Le premier degré a consisté à la sélection de 25 établissements scolaires et le 2^{ème} degré a consisté à la sélection randomisée des classes proportionnellement à leurs tailles.

Les résultats sont ci après :

- En ce qui concerne la participation, tous les 25 établissements retenus ont participé à l'enquête, soit un taux de participation de 100% ; 2027 élèves sur 2489 ont répondu à toutes les questions soit un taux de réponses complètes de 81,4% et 856 élèves sur 2027 sont âgés de 13 à 15 ans, soit un taux de précision de 43,3% ;
- Le taux de prévalence du tabagisme est de 8,1% et 28,2% des élèves consomment les autres produits du tabac.
- Par rapport aux connaissances et attitudes, 51,9% des garçons et 37,7% des filles pensent que fumer permet d'avoir beaucoup d'amis ;
- En ce qui concerne l'accessibilité et la disponibilité aux produits du tabac, 42,5% des élèves fument régulièrement à la maison et 35,4% achètent les cigarettes dans les lieux publics.
- Le niveau d'exposition à la fumée du tabac est élevé, 35,2% à la maison et 6,4% dans les lieux publics.
- 84,9% de ces fumeurs désirent arrêter de fumer, dont 90,3% ont essayé l'année passée.
- Sur le plan publicitaire, 49,6% ont vu des panneaux publicitaires, 50,8% ont vu la promotion des cigarettes à travers les magazines et les journaux et 7,7% ont reçu gratuitement des objets portant les logos de cigarettes ;
- Peu d'élèves ont été enseignés à l'école sur les effets du tabac (40,8%) et seulement 23,3% ont discuté avec les jeunes de leurs âges des raisons qui les poussent à fumer.

Ces résultats montrent d'une part l'ampleur du tabagisme en milieu des jeunes en Centrafrique et d'autre part l'insuffisance d'applications des textes réglementaires sur le tabac.

Liste d'abréviations

CDC : Center for Diseases Control

CCLAT : Convention Cadre de lutte Anti Tabac

GYTS : Global Youth Tobacco Survey

OMS : Organisation Mondiale de la Santé

ONG : Organisations Non Gouvernementales

OAC : Organisations à Assises Communautaires

RCA : République Centrafricaine

RGPH03 : Recensement Général de la Population et de l'Habitat 2003

Sommaire

Introduction	1
2- Méthodologie.....	2
2-1- Cadre d'étude.....	2
2-2- Durée et type d'étude.....	2
2.3 Méthode d'échantillonnage.....	2
2.4 Collecte des données.....	2
2-5 Déroulement de l'enquête.....	3
3 Résultats.....	4
3.1. Le Niveau de participation.....	4
3.2 Les caractéristiques de l'échantillon.....	4
3.2.1Sexes.....	4
3.2.2 Ages	5
3.2.3. Niveaux scolaires.....	5
3.3. La prévalence	6
3.3.1 Initiation.....	6
3.3.2 Usage courant des cigarettes et autres produits du tabac.....	6
3.4. L'exposition à la fumée du tabac.....	7
3.5. L'enseignement sur le tabagisme dans les écoles.....	7
3.6. La publicité sur le tabac.....	8
3.7 Cessation.....	8
3.8 Accessibilité.....	9
4. Discussions.....	9
4.1 Le niveau de participation.....	9
4.2 Les caractéristiques de l'échantillon.....	9
4.3 La Prévalence.....	10
4.4 L'exposition à la fumée du tabac.....	10
4.5 L'enseignement sur les effets du tabac.....	10
4.6 La publicité et le parrainage.....	11
4.7 La cessation.....	11
4.8 L'accessibilité et la disponibilité.....	11
5 Conclusion et recommandations.....	11

Introduction

Le tabagisme constitue un problème majeur de santé publique. On estime à environ un milliard, le nombre de fumeurs dans le monde, et une personne sur deux décède des complications dues à la consommation du tabac. Aussi, 5 millions de personnes meurent chaque année des effets du tabac et si la tendance se poursuit, ce nombre pourrait atteindre 10 millions d'ici 2030. Les pays en voie de développement payent un lourd tribut, car 80% de ces décès surviennent dans ces pays, alors que cette mortalité est évitable.

En effet, l'impact du tabac sur la santé et l'environnement n'est plus à démontrer. Les personnes exposées à la fumée du tabac courent les mêmes risques de développer les maladies non transmissibles notamment les cancers, les affections cardiovasculaires, les affections respiratoires, les affections digestives ainsi que des troubles endocriniens. Ces affections cumulées sont de loin les causes fréquentes de morbidité et mortalité dans le monde et réduisent la qualité de vie des individus, ainsi que leurs rendements au niveau de leurs familles et de leurs collectivités. L'environnement n'est pas épargné. Des étendues considérables de terres cultivables sont consacrées à la tabaculture contribuant ainsi à l'appauvrissement du sol et à la baisse de la production agricole dans certaines régions où ces populations s'y adonnent suite aux influences des industries du tabac en pleine expansion.

Les résultats des enquêtes globales sur le tabagisme chez les jeunes GYTS qui sont réalisées presque par tous les Etats membres de l'OMS, montrent que les taux de prévalence du tabagisme sont élevés parmi les jeunes. Pour les pays en voie de développement, ces enquêtes sont des opportunités pour collecter les informations sur les déterminants qui sous-tendent cette épidémie. En effet, la plupart de ces informations sur le tabagisme, proviennent des pays développés ayant des systèmes efficaces de surveillance en santé publique, leur permettant de suivre et évaluer leurs programmes de lutte anti tabac. Ce qui leur a permis tout au moins de réduire la tendance de l'épidémie.

Cependant, la situation est d'autant plus inquiétante dans les pays en voie de développement en proie à une forte pression démographique, où l'on dispose de peu d'informations sur la prévalence du tabagisme et le niveau d'exposition du fait de la faiblesse de leurs systèmes de surveillance. Dans la plupart de ces pays, il n'existe pas encore des législations ni de politiques anti tabac, ce qui laisse présager de l'ampleur du problème au sein de leurs populations.

Avant la réalisation de cette enquête GYTS 2008, la RCA ne dispose pas de données sur l'ampleur du tabagisme et en particulier parmi les jeunes. Par ailleurs le pays a pris des engagements politiques à travers la ratification de la convention cadre de l'OMS, l'élaboration et la validation du document de politique nationale, et enfin l'adoption du code d'hygiène interdisant l'usage du tabac dans les lieux publics. En dépit des efforts fournis, le niveau de lutte n'est pas encore satisfaisant du fait de l'insuffisance de coordination et du partenariat. Ainsi, le tabagisme prend de l'ampleur et les personnes sont plus exposées à la fumée du tabac dans leurs milieux de vie, mais nous ne disposons pas d'informations sur la prévalence, le niveau d'exposition, et sur la mise en application des textes relatifs au tabagisme dans les lieux publics.

C'est pourquoi, l'enquête globale sur le tabagisme chez les jeunes âgés de 13 à 15 ans en milieu scolaire à Bangui, organisée en collaboration avec le CDC et l'OMS s'avère important,

et nous fournira des données de base permettant de suivre et évaluer les efforts sur la lutte anti tabac au niveau national.

Les objectifs de l'étude

Cette étude vise à :

- Déterminer la prévalence du tabagisme chez les enfants scolarisés de 13 à 15 ans ;
- Evaluer leurs connaissances, leurs attitudes et leurs pratiques vis-à-vis du tabagisme et son impact ;
- Disposer des informations pour orienter les programmes et les plaidoyers visant au contrôle du tabagisme chez les jeunes.

2- Méthodologie

2-1- Cadre d'étude

Les lycées et collèges d'enseignement général publics et privés de Bangui (capitale de la RCA) ont servi de cadre pour cette étude. La RCA. est un pays enclavé, située au cœur du continent Africain et couvrant une superficie 622 000 Km². Elle est limitée à l'Est par le Soudan, à l'Ouest par le Cameroun, au Nord par le Tchad, et au Sud par le RDC et le Congo Populaire.

La population centrafricaine est estimée à quatre millions d'habitants en 2003 dont un million résident à Bangui.

L'enseignement en RCA est subdivisé en enseignements primaires (6 à 11 ans), secondaires (12 à 18 ans), et supérieures.

2-2- Durée et type d'étude

Il s'agit de d'une enquête transversale réalisée au courant du mois de Mai 2008 dans les 25 lycées et collèges de Bangui. La population de l'étude est représentée par des élèves inscrits dans les classes de 6^{ème} en 3^{ème} au courant de l'année académiques 2007 à 2008 dans les établissements concernés par cette enquête.

2.3 Méthode d'échantillonnage

Un échantillonnage à deux degrés a été réalisé au CDC Atlanta à partir de la base des données exhaustives sur les établissements d'enseignement secondaires de Bangui. Le premier degré a consisté à la sélection de 25 établissements scolaires et le 2^{ème} degré a consisté à la sélection randomisée des classes proportionnellement à leurs tailles.

2.4 Collecte des données

La collecte des données a été faite à partir d'un questionnaire auto administré, comportant sept volets :

- la prévalence du tabagisme
- les connaissances et attitudes des élèves
- l'accessibilité et la disponibilité de la cigarette chez les fumeurs
- le tabagisme passif
- le rôle des médias et de la publicité

- la cessation du tabac chez les fumeurs
- l'enseignement dans les écoles sur le tabagisme

D'autres outils sont aussi utilisés pour l'identification et pour la synthèse des données. Il s'agit de :

- La fiche identification des établissements.
- La fiche identification des classes
- La fiche de synthèse codifiée des questionnaires à envoyer

2-5 Déroulement de l'enquête

En ce qui concerne les préparatifs de l'enquête, des contacts ont été pris avec les autorités du département de l'enseignement et les responsables des établissements scolaires. Ce qui a permis de disposer des bases de données de l'enquête. Aussi, des plaidoyers ont été faits au près des autorités sanitaires et des acteurs impliqués dans la lutte antitabac. Toutes ces actions ont conduit à une forte mobilisation sociale des partenaires et leurs appuis à la réalisation de cette enquête.

Pour la collecte des données, 25 enquêteurs de profils divers ont procédé à la mise en œuvre de l'enquête dans les établissements sélectionnés. Ceux-ci ont pour tâches d'organiser leurs agendas de travail conformément aux programmes des classes, tout en restant dans la période définie pour la mise en œuvre de l'enquête ; de faciliter la compréhension des questionnaires aux participants ; de veiller au bon déroulement des opérations et enfin de collecter et transmettre les outils de l'enquête aux superviseurs.

3 superviseurs ont participé à l'enquête. Ils ont pour tâche de : appuyer les enquêteurs sur les lieux de l'enquête, ravitailler les enquêtes aux matériels d'enquête ; procéder au contrôle de la qualité des données et enfin transmettre les données au coordinateur de recherche.

Il faut souligner qu'avant la mise en œuvre de l'étude, les enquêteurs ont bénéficié d'une formation de trois jours pour la compréhension des questionnaires.

3 Résultats

3.1. Le Niveau de participation

Tous les 25 établissements scolaires sélectionnés ont participé à l'enquête, soit un taux de participation de 100%. Le taux de réponses complètes aux questionnaires est de 81,4%, ceci a été possible grâce à l'appui des enquêteurs aux élèves.

Tableau 1 : Participation au GYTS

Etablissements /Elèves	Effectifs
Nombre d'établissements retenus	25
Nombre d'établissements ayant participé à l'enquête	25
Taux de participation	100%
Nombre d'élèves ayant participé à l'enquête	2499
Nombre d'élèves ayant rempli totalement les questionnaires	2027
Taux de réponses complètes	81,4%

3.2 Les caractéristiques de l'échantillon

3.2.1 Sexes

La distribution de l'échantillon selon le sexe montre que 55,4% des fumeurs sont des garçons contre 44,6% des filles (Cf. tab 2).

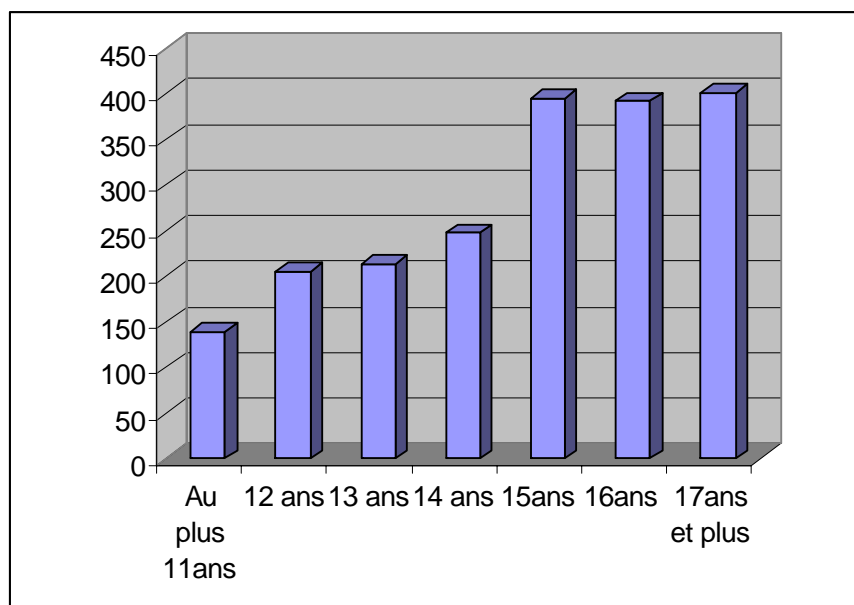
Tableau 2 : Distribution des élèves selon leurs sexes

Sexes	Effectifs	Pourcentages
Masculin	1088	55.4%
Féminin	866	44.6%
Total	1954	100%

3.2.2 Ages

La distribution de l'échantillon selon l'âge montre que la consommation du tabac augmente graduellement avec l'âge pour atteindre son pic entre 15 à 17 ans (Cf. Figl 1)

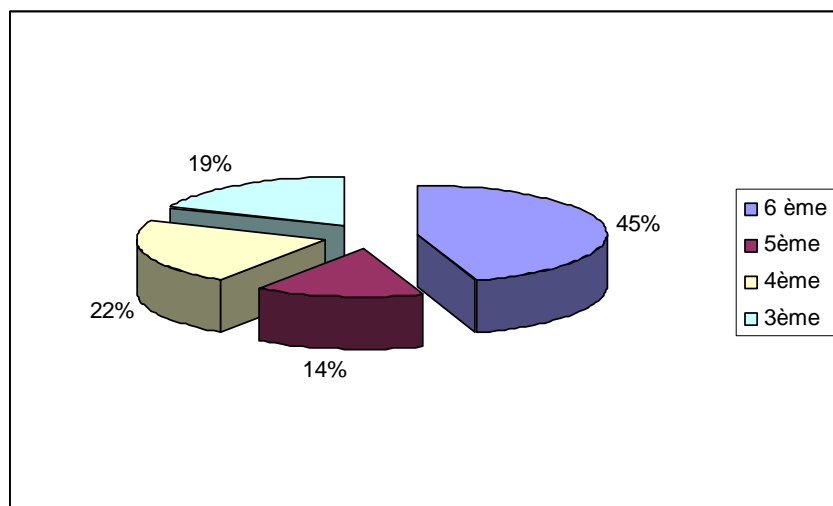
Figure 1 : Distribution des élèves selon leurs âges



3.3. Niveaux scolaires

La distribution des élèves selon leurs niveaux d'étude montre que 46% des élèves sont en classe de 6^{ème} qui est la classe correspondant aux plus jeunes (12 à 13 ans). (Cf. Fig 1)

Figure2 : Distribution des élèves selon leurs niveaux scolaires



3.3. La prévalence

3.3.1 Initiation

14,1% des fumeurs ont commencé leurs initiations avant l'âge de 10 ans. 17% des non fumeurs vont probablement débiter leurs initiations dans l'année qui va suivre. Parmi ceux là, on dénombre 18,3% des filles contre 16,1% des garçons.

Tableau 1: Pourcentages d'élèves ayant fumé au moins 1 à 2 bouffées de cigarettes , Pourcentages d'élèves ayant commencé l'initiation avant l'âge de 10 ans et Pourcentages d'élèves pouvant commencer l'initiation d'ici un an . RCA -Bangui GYTS, 2008.

Etat	Pourcentages d'élèves ayant fumé au moins 1 à 2 bouffées de cigarettes	Pourcentages d'élèves ayant commencé l'initiation avant l'âge de 10 ans	Pourcentages d'élèves pouvant commencer l'initiation d'ici un an
RCA-Bangui	27.6 (12.6 - 50.1)	14.1 (8.2 - 23.1)	17.0 (13.0 - 22.1)
Garçons	23.8 (19.1 - 29.4)	17.3 (9.3 - 29.8)	16.1 (11.7 - 21.8)
Filles	30.4 (8.4 - 67.6)	*	18.3 (12.6 - 25.8)

3.3.2 Usage courant des cigarettes et autres produits du tabac

Les fumeurs de cigarettes représentent 8,1 % de notre échantillon dont 10,4% des garçons contre 4,3% des filles. 7% des fumeurs sont en état de dépendance. On note le taux de prévalence relativement élevée de la consommation des autres produits du tabac, soit 28,2% avec une forte proportion des filles 31,3% contre 24% des garçons.

Tableau 2: Pourcentages des élèves étant des fumeurs courants, pourcentage des élèves utilisant les autres produits du tabac, et pourcentage des élèves en état de dépendance. RCA-Bangui GYTS, 2008.

Etat	Les fumeurs de cigarettes	Les consommateurs d'autres produits du tabac	Pourcentages des fumeurs ayant toujours envie de prendre la cigarette le matin au réveil
RCA-Bangui	8.1 (5.9 - 11.0)	28.2 (13.8 - 49.0)	7.0 (2.0 - 21.4)
Garçons	10.4 (6.7 - 15.7)	24.0 (18.2 - 30.9)	*
Filles	4.3 (2.2 - 8.3)	31.3 (10.0 - 65.1)	*

3.4. L'exposition à la fumée du tabac

Le niveau d'exposition à la fumée du tabac est très élevé : 35,2% à domicile, 52,4% dans les lieux publics et les filles sont plus exposées 40,7% contre 29,9 % des garçons à domicile.

Tableau 3: Pourcentage d'exposés à la fumée du tabac à domicile, Pourcentage d'exposés à la fumée du tabac dans les lieux publics et Pourcentage d'élèves qui pensent que fumer doit être banni dans les lieux publics, RCA- Bangui GYTS, 2008.

Etat	Pourcentage d'exposés à la fumée du tabac à domicile	Pourcentage d'exposés à la fumée du tabac dans les lieux publics	Pourcentage d'élèves qui pensent que fumer doit être banni dans les lieux publics
RCA-Bangui	35.2 (22.3 - 50.7)	52.4 (39.0 - 65.4)	78.1 (68.7 - 85.3)
Garçons	29.9 (24.4 - 36.0)	49.9 (42.1 - 57.7)	80.1 (75.1 - 84.3)
Filles	40.7 (18.3 - 67.8)	53.8 (31.3 - 74.8)	78.0 (56.6 - 90.6)

3.5. L'enseignement sur le tabagisme dans les écoles

L'observation ci-dessous montre que seulement 40,8% des élèves ont été enseignés sur le tabagisme.

Tableau 4: Pourcentage des élèves ayant été enseignés sur les dangers du tabagisme, Pourcentage d'élèves ayant discuté sur les raisons qui poussent les jeunes de leurs âges à consommer le tabac Pourcentage d'élèves ayant été enseignés sur les effets du tabagisme. GYTS RCA- Bangui, 2007.

Etat	Pourcentage des élèves ayant été enseignés sur les dangers du tabagisme	Pourcentage d'élèves ayant discuté sur les raisons qui poussent les jeunes de leurs âges à consommer le tabac	Pourcentage d'élèves ayant été enseignés sur les effets du tabagisme
RCA-Bangui	40.8 (28.5 - 54.4)	23.3 (16.7 - 31.6)	33.0 (22.4 - 45.7)
Garçons	52.8 (45.7 - 59.9)	26.7 (22.5 - 31.3)	40.6 (32.4 - 49.4)
Filles	30.4 (16.3 - 49.5)	20.4 (11.5 - 33.8)	26.7 (14.0 - 44.9)

3.6. La publicité sur le tabac

Le niveau de publicité est assez évident car 49,6% ont vu des panneaux publicitaires, et 50,8% à travers les magazines et 24,3% ont reçu des objets portant les logos de cigarettes.

Tableau 5: Pourcentages d'élèves ayant vu les panneaux publicitaires de cigarettes au courant du mois passé, Pourcentages d'élèves ayant vu les publicités de cigarettes dans les magazines et les journaux, Pourcentage d'élèves ayant reçu un objet portant une marque de cigarette ou son logo. RCA- Bangui GYTS, 2008.

Etat	Pourcentages d'élèves ayant vu les panneaux publicitaires de cigarettes au courant du mois passé	Pourcentages d'élèves ayant vu les publicités de cigarettes dans les magazines et les journaux	Pourcentage d'élèves ayant reçu un objet portant une marque de cigarette ou son logo
RCA-Bangui	49.6 (39.1 - 60.2)	50.8 (39.5 - 62.1)	24.3 (11.0 - 45.6)
Garçons	56.2 (49.5 - 62.7)	54.0 (47.7 - 60.2)	15.8 (10.5 - 23.1)
Filles	42.3 (25.8 - 60.7)	46.2 (27.3 - 66.3)	32.8 (11.1 - 65.6)

3.7 Cessation

Bon nombre de ces élèves ont manifesté le désir d'arrêter de fumer 84,9%, et 90,3% ont essayé d'arrêter de fumer l'année passée. Ce besoin doit être pris en compte dans le cadre du programme national de lutte anti tabac.

Tableau 6 : Pourcentages d'élèves ayant le désir d'arrêter de fumer, Pourcentages d'élèves ayant essayé d'arrêter de fumer au cours de l'année passée, Pourcentage de fumeurs recevant de l'aide pour arrêter de fumer. RCA -Bangui GYTS, 2008.

Etat	Pourcentages d'élèves ayant le désir d'arrêter de fumer.	Pourcentages d'élèves ayant essayé d'arrêter de fumer au cours de l'année passée.	Pourcentage de fumeurs recevant de l'aide pour arrêter de fumer.
RCA-Bangui	84.9 (66.8 - 94.0)	90.3 (75.2 - 96.6)	NA
Garçons	*	*	NA
Filles	*	*	NA

3.8 Accessibilité

35,4% des fumeurs achètent leurs cigarettes dans les boutiques tandis que 7,7 % l'ont reçu gratuitement. Ce qui rend compte de l'intense activité de promotion des entreprises de cigarettes.

Il est à noter que les produits de cigarettes sont largement accessibles dans tous les points de ventes et surtout même vendus par les mineurs.

Tableau 7: Pourcentage des fumeurs qui achètent le tabac dans les boutiques, Refus de leur servir les cigarettes dans les boutiques à cause de leurs âges, Pourcentage de ceux qui ont reçu gratuitement les cigarettes de la part des compagnies. RCA -Bangui GYTS, 2008.

Etat	Pourcentage des fumeurs qui achètent le tabac dans les boutiques	Refus de leur servir les cigarettes dans les boutiques à cause de leurs âges	Pourcentage de ceux qui ont reçu gratuitement les cigarettes de la part des compagnies
RCA-Bangui	35.4 (16.7 - 60.0)	*	7.7 (5.6 - 10.5)
Garçons	*	*	7.9 (5.2 - 11.9)
Filles	*	*	5.8 (2.6 - 12.1)

4. Discussions

4.1. Le Niveau de participation

Tous les 25 établissements scolaires sélectionnés ont participé à l'enquête, soit un taux de participation de 100%. Ce taux de participation témoigne de l'intérêt des acteurs pour cette activité et aussi de la qualité de la préparation. Des correspondances officielles et des notes circulaires ont été envoyées à temps au département de l'enseignement et aux responsables des établissements respectifs. Ces derniers ont porté les informations aux élèves.

Le taux de réponses complètes aux questionnaires est de 81,4%, ceci a été possible grâce à l'appui des enquêteurs aux élèves. En effet, les enquêteurs ont été formés et ont donc une meilleure compréhension des questionnaires et des procédures de l'enquête GYTS.

4.2 Les caractéristiques de l'échantillon

Notre échantillon est constitué de 55,4% de garçons et de 44,6% de filles, ce qui reflète le taux de scolarisation habituelle ou l'on note un taux légèrement élevé des garçons au niveau du secondaire (RGPH03).

Il est aussi constitué de 43,3% des élèves âgés de 13 à 15 ans. Ce taux de précision est en deçà de la moyenne, quand bien même que 45 % des élèves sont en classe de 6^{ème}

Il faut noter que la plupart de ces élèves ont connu des retards dans leurs cursus et arrivent en secondaires à des âges avancés.

4.3 La Prévalence

Les résultats de l'enquête GYTS montrent une prévalence de 8,1% dont 10,4% des garçons et 4,3% des filles. Les données nationales sur le tabagisme chez les adultes n'existent pas au niveau national. Les résultats des enquêtes GYTS qui sont réalisés dans les régions Africaines, montrent les taux de prévalence suivants : 19,3% des garçons et 7,1% des filles en Côte d'Ivoire en 2003, 41,8% des garçons et 4,6% des filles au Mali en 2001; 11,7% des garçons et 1,1 % des filles au Niger en 2006; 20,2% des garçons et 4,4% des filles au Sénégal en 2002 et enfin 14,9% des garçons et 4% des filles au Togo en 2002.

Le taux élevé des sujets masculins rapporté dans notre étude, corrobore les données de ces pays. Aussi il est fort probable que cette prévalence augmente au cours de ces prochaines années car la consommation croît graduellement avec l'âge (Cf. figure 1), surtout que 14,1% des fumeurs ont commencé leurs initiation avant 10 ans et que 17,1% risquent de commencer l'année prochaine. Parmi ceux là on compte 18,3% des filles contre 16,1% des garçons.

Par ailleurs, la prévalence de la consommation des autres produits du tabac est relativement élevée 28,2% dont 31,3% des filles et 24% des garçons. Il s'agit principalement du tabac à priser dont l'usage est très répandue dans les communautés. Les consommateurs prônent ses vertus thérapeutiques et les utilisent à cette fin. Mais malheureusement ils ne peuvent pas cesser son usage à cause de leurs états de dépendance. Le paradoxe est que cette forme de tabagisme moins commode et peu hygiénique intéresse plus les jeunes filles. Cela témoigne donc de l'ampleur du problème du tabagisme sur toutes ces formes en milieu jeunes.

Pour ce faire, l'un des axes prioritaires de la lutte anti tabac sera de réduire l'usage du tabac chez les femmes et en particulier les jeunes filles.

4.4 L'exposition à la fumée du tabac

Le niveau d'exposition est considérable tant à la maison (35,2%) que dans les lieux publics (52,4%). Les femmes sont beaucoup plus exposées, 40,7% à la maison et 53,8 % dans les lieux publics.

Cependant, il existe des réglementations interdisant l'usage du tabac dans les services publics à savoir les services de santé, les établissements d'enseignements y compris les universités et toutes les administrations de l'Etat. Tandis que dans les autres lieux publics tels que les restaurants, les bars, les stades et les transports en commun, il n'existe aucune réglementation en matière de protection contre la fumée du tabac.

Ce degré d'exposition témoigne bien du faible ou du non respect de ces mesures visant à protéger les populations. Il est donc urgent de renforcer ces mesures en y incluant tous les endroits publics non couverts par ces dispositions et suivre leurs mises en applications.

4.5 L'enseignement sur les effets du tabac

Peu d'élèves ont reçu des enseignements sur les effets du tabac (40,8%) et moins encore ont discuté avec les jeunes de leurs âges sur les raisons qui les poussent à fumer (23,3%).

Alors que la RCA a ratifié la CCLAT de l'OMS qui, dans son article 12 stipule que « chaque partie doit promouvoir un large accès à l'information et la sensibilisation du public sur les risques du tabagisme pour la santé..... »

Des efforts doivent être faits pour intégrer de manière formelle, l'enseignement sur le tabac dans les Programmes scolaires.

4.6 La publicité et le parrainage

La publicité réalisée par les sociétés de cigarettes est assez évidente. Des panneaux publicitaires sont présents dans les places publiques, des tees shirts et autres objets portant des logos sont régulièrement distribués aux jeunes par ces entreprises y compris les cigarettes. A cela s'ajoute la publicité faite dans les magazines télévisés et les journaux qui montrent régulièrement l'image des fumeurs. L'enquête GYTS rend bien compte de l'existence de ces actions publicitaires car 49,5% des jeunes ont affirmé, ayant vu des panneaux publicitaires des cigarettes au cours de ce dernier mois et 50,8% à travers les journaux et les magazines. Présentement, le pays ne dispose pas des textes interdisant la publicité du tabac à la radio, à la télévision ou dans les lieux publiques. Dans le futur, des textes seront pris pour réglementer les produits publicitaires dans les médias en y veillant à leurs mises en applications.

4.7 La cessation

Bon nombre de ces jeunes ont manifesté le désir d'arrêter de fumer 84,9%, et 90,3% ont essayé d'arrêter de fumer l'année passée. Mais malheureusement il n'existe pas de structures d'encadrement en la matière. Le pays doit mettre un programme efficace pour fournir à moindre coût un traitement efficace aux jeunes qui désire arrêter de fumer.

4.8 L'accessibilité et la disponibilité

35,4% des fumeurs achètent leurs cigarettes dans les boutiques alors que 42,5% fument régulièrement à domicile. L'Etat doit poursuivre donc ses efforts pour la prise en compte des orientations de CCLAT dans sa politique nationale sur la lutte anti tabac, en ce qui concerne l'article 14 de la présente convention qui traite de la réduction et de la demande du tabac. Ces mesures semblent plus efficace et permettent d'obtenir des résultats significatifs sur la diminution de la prévalence du tabagisme. L'expérience de l'Afrique du Sud est assez éloquente car l'augmentation des taxes de 10 % sur les produits du tabac, a entraîné une baisse significative de 6 % du taux de prévalence du tabagisme (Rapport OMS 2008 sur l'épidémie du tabac).

5 Conclusion et recommandations

Les résultats de cette enquête montrent que l'usage des cigarettes et des autres produits du tabac est très répandu chez les jeunes. Le tabac à priser est la forme d'autres produits de tabac couramment utilisée et beaucoup plus par les filles. Le niveau d'exposition à la fumée est plus élevé tant à la maison que dans les lieux publics. Ceci constitue un réel problème de santé publique. Parallèlement, la publicité et le parrainage sur le tabac sont manifestes et ces produits sont accessibles à la demande en dépit des engagements politiques pris par le pays à travers la CCLAT de l'OMS et des textes réglementant l'usage du tabac. Cette volonté politique ne s'est pas traduite dans les faits. C'est pourquoi nous formulons ici des recommandations visant à protéger les populations et l'environnement, à réduire la demande et l'offre du tabac, à informer le public sur le danger du tabagisme sur la santé et enfin fournir une assistance à ceux qui désirent arrêter de fumer.

De manière explicite, il s'agira :

Pour l'Etat de :

- Inscrire le tabac parmi les priorités de la politique nationale de santé ;
- Renforcer la coordination nationale de la lutte ;
- Mettre en place une unité de sevrage anti tabac ;
- Prendre de textes interdisant l'usage du tabac dans les restaurants, bars, stades, cinémas, les lieux de rassemblements ou autres lieux publics ;

- Prendre des textes interdisant la publicité des cigarettes dans les médias ;
- Veiller au strict respect de ces textes ;
- Renforcer le partenariat et la collaboration multisectorielle ;
- Augmenter les taxes sur les produits du tabac ;
- Réglementer la vente des produits du tabac ;
- Informer le public cible des effets du tabac sur la santé ;
- Réaliser les recherches opérationnelles sur le programme de la lutte anti tabac.
- Mettre en place un système de surveillance anti tabac.

Pour L'OMS et les autres partenaires de :

- Appuyer le gouvernement dans ses efforts pour la mise en œuvre de sa politique en matière de la lutte anti tabac ;
- Renforcer la capacité des acteurs nationaux ;
- Promouvoir les recherches opérationnelles et les enquêtes sur le tabagisme.

Aux ONG, OAC de lutte anti tabac et aux leaders communautaires de :

- Investir pleinement dans la lutte ;
- Participer activement aux actions de sensibilisations ;
- Faire des plaidoyers à l'endroit des décideurs afin de protéger l'environnement et les individus des effets dévastateurs du tabagisme.
- Collaborer étroitement avec l'Etat et les autres partenaires dans la lutte anti tabac