

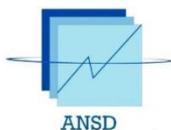
# GATS | Sénégal



## ENQUETE MONDIALE SUR LE TABAGISME CHEZ LES ADULTES : RAPPORT PRINCIPAL, 2015



MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET  
DE L'ACTION SOCIALE



Agence Nationale de  
la Statistique et de la Démographie



Organisation  
mondiale de la Santé



CDC FOUNDATION  
Helping CDC Do More, Faster



# **ENQUETE MONDIALE SUR LE TABAGISME CHEZ LES ADULTES**

**(GATS - GLOBAL ADULT TOBACCO SURVEY)**

## **RAPPORT PRINCIPAL**

**Sénégal 2015**

## COMITE DE DIRECTION

<b>Directeur Général</b>	<b>Aboubacar Sédikh BEYE</b>
<b>Directeur Général Adjoint</b>	<b>Mamadou Falou MBENGUE</b>
<b>Directeur des Statistiques Démographiques et Sociales par intérim</b>	<b>Papa Ibrahima Sylmang SENE</b>
<b>Chef de Division du Recensement et des Statistiques Démographiques par intérim</b>	<b>Fatou Bintou Niang CAMARA</b>
<b>Coordonnatrice Technique, Chef du Bureau Conception et Méthodes d'Analyses Sociodémographiques par intérim</b>	<b>Awa Cissoko FAYE</b>

Les personnes suivantes ont participé à l'analyse des données de la GATS et à la rédaction du rapport principal :

- Awa Cissoko FAYE (ANSD/DSDS)
- Dr Oumar BA (MSAS)
- Madon Awissi SALL (ANSD/DMIS)
- Papa Ibrahima Sylmang SENE (ANSD/DSDS)
- Fatou Bintou NIANG CAMARA (ANSD/DSDS)
- Mamadou GUEYE (ANSD/DSDS)

Ce rapport présente les principaux résultats de la première Enquête mondiale sur le tabagisme chez les adultes) (*Global Adult Tobacco Survey, GATS*) au Sénégal. La GATS a été réalisée au Sénégal de Février à Mars 2015 par l'Agence Nationale de la Statistique et de la Démographie (ANSD), sous la supervision du Ministère de la Santé et de l'Action Sociale. La GATS a été réalisée avec l'assistance technique de l'Organisation mondiale de la Santé (OMS) et des Centers for Disease Control and Prevention (CDC) des États-Unis, ainsi qu'avec l'appui financier de la CDC Foundation.

Pour tout renseignement concernant la GATS-Sénégal, veuillez contacter l'Agence Nationale de la Statistique et de la Démographie (ANSD), BP 116, Dakar, Sénégal. Tel: (221) 33 869 21 39. Fax: (221) 33 824 36 15, Internet: [www.ansd.sn](http://www.ansd.sn)

Citation recommandée :

Agence Nationale de la Statistique et de la Démographie (ANSD) et Ministère de la Santé et de l'Action Sociale. 2015. Enquête mondiale sur le tabagisme chez les Adultes (Global Adult Tobacco Survey, GATS) - Sénégal 2015.

## PREFACE

Le tabagisme, est une épidémie à l'échelle mondiale, ainsi une personne meurt toutes les six secondes du fait de ce fléau. La moitié des consommateurs actuels mourront d'une maladie liée au tabac.

Près de 80% du milliard de fumeurs que compte la planète vivent dans des pays à revenu faible ou intermédiaire, là où la charge de morbidité et de mortalité liée au tabac est la plus lourde.

Les consommateurs de tabac qui décèdent prématurément privent leur famille de revenus, font augmenter les dépenses de santé et freinent le développement économique des pays comme le Sénégal. La consommation de tabac est l'une des plus graves menaces ayant jamais pesé sur la santé publique mondiale. Elle tue près de 6 millions de personnes chaque année. Plus de 5 millions d'entre elles sont des consommateurs ou d'anciens consommateurs, et plus de 600 000 des non-fumeurs involontairement exposés à la fumée.

L'usage du tabac est une cause majeure de décès prématuré et d'incapacité évitables, qui touche principalement la population économiquement productive dans les zones urbaine et rurale. Le Sénégal à l'instar des autres pays de la communauté internationale a ratifié la Convention Cadre pour la Lutte Antitabac de l'OMS en 2005 et le vote de la n° 2014-14 relative à la fabrication, au conditionnement, à l'étiquetage, à la vente et à l'usage du tabac au Sénégal constitue une étape importante de la lutte antitabac et traduit la volonté politique du Sénégal à lutter efficacement contre le tabagisme..

Pour mieux asseoir sa politique et sa stratégie de lutte contre le tabagisme, le Ministère de la Santé et de l'Action sociale a fait appel à l'expertise de l'Agence Nationale de la Statistique et de la Démographie du Sénégal afin de réaliser l'Enquête nationale, sur le tabagisme chez les adultes au Sénégal (GATS). Cette Enquête a été financée par l'Initiative Bloomberg pour réduire l'usage du tabac. L'Organisation mondiale de la Santé (OMS) et le Center for Disease Control and Prevention (CDC) ont fourni l'assistance technique.

Au nom du Gouvernement, nous adressons à toutes les parties prenantes nos félicitations pour la qualité du travail accompli.

.../

La GATS est la première enquête nationale représentative des adultes (hommes et femmes âgés de 15 ans et plus) au Sénégal permettant le suivi systématique du tabagisme (à fumée et sans fumée) chez les adultes et le suivi des indicateurs clés de lutte contre le tabagisme. Elle est conçue conformément au protocole standard international (questionnaire, plan d'échantillonnage, collecte et agrégation de données et procédures d'analyse standardisées) pour produire des données comparables à l'échelle mondiale sur l'usage et les mesures de contrôle du tabac au niveau national et entre les pays.

Cette enquête fournit des données sur la consommation de tabac, l'arrêt du tabac, le tabagisme passif, l'économie du tabac, les médias, la connaissance, les attitudes et les perceptions à l'égard du tabac. Ce rapport servira de preuve pour le gouvernement et les partenaires non gouvernementaux de lutte antitabac à renforcer la lutte antitabac.

Nous espérons que la collaboration étroite dont la GATS a bénéficié continuera au-delà de la collecte des données et que toutes les parties prenantes apporteront tout leur appui à la mise en œuvre des politiques et programmes efficaces dans la lutte contre l'usage du tabac au Sénégal.

Ce rapport est une source de données utile pour tous les acteurs de la coalition antitabac. Il servira de document de référence dans la planification, la conception, la mise en œuvre, le suivi et l'évaluation du contrôle de tabac et les politiques d'élimination qui sauveront des vies.

Nous invitons les différents utilisateurs à faire un bon usage des résultats obtenus.

**Le Ministre de la Santé et de L'Action Sociale**  
**Professeur Awa Marie Coll Seck**



## Remerciements

L'Agence Nationale de la Statistique et de la Démographie (ANSD), en collaboration avec le Ministère de la Santé et de l'Action Sociale (MSAS), a réalisé en 2015, l'Enquête mondiale sur le tabagisme chez les adultes<sup>1</sup>. Enquête d'envergure nationale, elle est réalisée pour la première fois au Sénégal. Cette enquête est, en matière de surveillance systématique de la consommation du tabac chez les adultes (tant à fumer que sans fumée) et du suivi des indicateurs clés de lutte antitabac, la norme mondiale.

Dans un élan de partenariat avec le Gouvernement, l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS) et le Centers for Disease Control and Prevention (CDC) des États-Unis ont apporté l'assistance technique. La Bill & Melinda Gates Foundation a fourni l'apport financier. La CDC Foundation a, quant à elle, fourni le support programmatique.

Au niveau national, il est à noter que, outre l'ANSD, agence de mise en œuvre de la GATS, plusieurs autres administrations et institutions ont apporté leur contribution à travers le comité de pilotage de la dite enquête. La population a aussi activement participé à la réussite de la phase de collecte des données, au regard des taux de réponses élevés. D'importantes ressources humaines ont été mobilisées, tant pour la préparation technique, la collecte et l'exploitation des données que pour la contribution à l'analyse des résultats.

Nous tenons à exprimer notre reconnaissance au MSAS pour sa confiance en les capacités de l'ANSD, ainsi qu'aux partenaires techniques et financiers, à savoir l'OMS et le CDC. Nos remerciements s'adressent également au responsable du Ministère de la Santé et de l'Action Social ayant contribué à quel que niveau que ce soit.

À toute l'équipe technique nationale mise en place pour la réalisation de cette importante opération placée sous la supervision technique du Directeur des Statistiques Démographiques et Sociales de l'ANSD, avec l'appui des responsables administratifs et financiers, j'exprime toute ma satisfaction, car, grâce à leurs efforts soutenus, le pari de produire dans les délais le rapport des résultats a été tenu, malgré quelques difficultés que l'on a pu surmonter.



Le Directeur Général  
Aboubacar Sédikh BEYE

---

<sup>1</sup> La traduction anglaise est: Global Adult Tobacco Survey (GATS)

## Tableaux des matières

Remerciements .....	vi
Tableaux des matières .....	vii
Liste des Tableaux.....	ix
Liste des figures .....	xii
Résumé exécutif .....	xiii
<b>1. INTRODUCTION .....</b>	<b>1</b>
1.1 LE FARDEAU DE LA CONSOMMATION DU TABAC DANS LE MONDE .....	1
1.2 LE FARDEAU DE LA CONSOMMATION DU TABAC AU SÉNÉGAL.....	2
1.3 POLITIQUE DE LUTTE CONTRE LE TABAC .....	2
1.4 OBJECTIFS DE L'ENQUÊTE.....	3
<b>2. MÉTHODOLOGIE .....</b>	<b>1</b>
2.1 POPULATION D'ÉTUDE .....	1
2.2 PLAN DE SONDAGE.....	1
2.3 QUESTIONNAIRE D'ENQUÊTE.....	2
2.4 PROGRAMMATION DES QUESTIONNAIRES ET PRÉPARATION POUR LA COLLECTE ELECTRONIQUE DE DONNÉES .....	3
2.5 IMPLEMENTATION, PRE-TEST, CARTOGRAPHIE, FORMATION ET COLLECTE DES DONNEES SUR LE TERRAIN .....	4
2.6 TRAITEMENT ET FUSION DES DONNÉES .....	7
2.7 ANALYSE STATISTIQUE .....	10
<b>3. ECHANTILLON ET CARACTÉRISTIQUES DE LA POPULATION.....</b>	<b>11</b>
3.1 COUVERTURE DE L'ÉCHANTILLON.....	11
3.2 CARACTÉRISTIQUES DES PERSONNES ENQUÊTÉES.....	11
<b>4. CONSOMMATION DE TABAC .....</b>	<b>14</b>
4.1 PREVALENCE DE LA CONSOMMATION DE TABAC .....	15
4.2 NOMBRE DE CONSOMMATEURS DE TABAC.....	17
4.3 PRÉVALENCE DE FUMEURS ACTUELS PAR PRODUITS DE TABAC À FUMER.....	18
4.4 NOMBRE DE FUMEURS ACTUELS PAR PRODUITS DE TABAC À FUMER.....	19
4.5 FRÉQUENCE DE LA CONSOMMATION DU TABAC .....	20
4.6 NOMBRE MOYEN DE CIGARETTES FUMÉES ET RÉPARTITION DE CIGARETTES FUMÉES EN MOYENNE PAR JOUR.....	22
4.7 AGE D'INITIATION A LA CONSOMMATION QUOTIDIENNE DU TABAC A FUMER .....	23
4.8 PREVALENCE DES ANCIENS FUMEURS QUOTIDIENS ET TAUX D'ABANDON .....	23
4.9 TEMPS ECOULÉ DEPUIS L'ABANDON DU TABAC .....	24
4.10 TYPE DE TABAC ACTUELLEMENT CONSOMMÉ .....	25
4.11 TEMPS ECOULE ENTRE LE REVEIL ET LE MOMENT DE LA PREMIERE CIGARETTE DE LA JOURNEE .....	27
4.12 CONNAISSANCE ET USAGE DE LA CIGARETTE ELECTRONIQUE.....	28
5. SEVRAGE TABAGIQUE.....	30
5.1 SEVRAGE TABAGIQUE ET COMPORTEMENTS DE RECHERCHE DE SOINS DE SANTÉ.....	30
5.2 METHODE DE SEVRAGE .....	31
5.3 INTENTION D'ARRÊTER DE FUMER .....	32
<b>6. TABAGISME PASSIF .....</b>	<b>34</b>
6.1 EXPOSITION A LA FUMÉE DU TABAC DANS LES LIEUX DE TRAVAIL INTÉRIEURS .....	34
6.2 EXPOSITION À LA FUMÉE DU TABAC À LA MAISON.....	36
6.3 EXPOSITION À LA FUMÉE DU TABAC DANS LES LIEUX PUBLICS INTERIEURS.....	38
<b>7. LES ASPECTS ÉCONOMIQUES .....</b>	<b>43</b>
7.1 LIEUX DU DERNIER ACHAT DE CIGARETTES .....	44
7.2 DÉPENSES DE CIGARETTES .....	45
7.3. ADHESION A L' AUGMENTATION DES TAXES SUR LES PRODUITS DERIVES DU TABAC..	45
<b>8- MÉDIAS .....</b>	<b>47</b>
8.1 ADULTES DE 15 ANS ET PLUS AYANT REMARQUÉ DES INFORMATIONS ANTI-CIGARETTE AU COURS DES 30 DERNIERS JOURS SUR DIVERS SUPPORTS.....	49
8.2 AVERTISSEMENTS DE SANTÉ SUR LES PAQUETS DE CIGARETTES AYANT AMENÉ À ENVISAGER D'ARRÊTER DE FUMER.....	51
8.3 MARKETING .....	52

<b>10. CONCLUSIONS ET RECOMMANDATIONS .....</b>	<b>61</b>
10.1 CONCLUSION .....	61
10.2 RECOMMANDATIONS .....	61
<b>BIBLIOGRAPHIE .....</b>	<b>63</b>
<b>ANNEXES .....</b>	<b>64</b>

## Liste des Tableaux

<b>Tableau 3.1.</b> Nombre et pourcentage de ménages et de personnes interrogées, et taux de réponses, en fonction des lieux de résidence (non pondéré) - GATS Sénégal, 2015. ....	12
<b>Tableau 3.2.</b> Répartition des adultes de plus de 15 ans selon certaines caractéristiques démographiques – GATS Sénégal, 2015. ....	13
<b>Tableau 4.1 :</b> Pourcentage des adultes de 15 ans et plus, par statut de fumeur détaillé et par sexe – GATS Sénégal, 2015.....	15
<b>Tableau 4.1A:</b> Pourcentage des adultes de 15 ans et plus, par statut détaillé de consommation de tabac sans fumée et par sexe – GATS Sénégal, 2015.....	16
<b>Tableau 4.2 :</b> Nombre d’adultes de 15 ans et plus, par statut détaillé de fumeur et par sexe – GATS Sénégal, 2015.....	17
<b>Tableau 4.2A :</b> Nombre d’adultes de 15 ans et plus, par statut détaillé de consommation de tabac sans fumée et par sexe – GATS Sénégal, 2015. ....	18
<b>Tableau 4.3:</b> Pourcentage des adultes âgés de 15 ans et plus qui sont des fumeurs actuels de divers produits du tabac à fumer, selon le sexe et certaines caractéristiques démographiques– GATS Sénégal, 2015. ....	19
<b>Tableau 4.4 :</b> Nombre d’adultes âgés de 15 ans et plus qui sont des fumeurs actuels de divers produits du tabac à fumer, selon le sexe et certaines caractéristiques démographiques– GATS Sénégal, 2015. ....	20
<b>Tableau 4.5:</b> Répartition en pourcentage des adultes âgés de 15 ans et plus, par la fréquence du tabagisme (tabac à fumer), le sexe et certaines caractéristiques démographiques – GATS Sénégal, 2015.....	21
<b>Tableau 4.6:</b> Nombre moyen et répartition en pourcentage de cigarettes fumées par jour par les fumeurs quotidiens de cigarettes de 15 ans et plus, selon le sexe et certaines caractéristiques démographiques – GATS Sénégal, 2015.....	22
<b>Table 4.7 :</b> Répartition en pourcentage des adultes âgés de 20-34 ans ayant déjà fumé quotidiennement selon l’âge d’initiation de la consommation quotidienne de tabac à fumer, le sexe et le milieu de résidence – GATS Sénégal, 2015. ....	23
<b>Tableau 4.8 :</b> Pourcentage des anciens fumeurs quotidiens parmi tous les adultes et parmi les adultes de 15 ans et plus ayant déjà fumé quotidiennement, selon certaines caractéristiques démographiques - GATS Sénégal, 2015. ....	24
<b>Tableau 4.9 :</b> Répartition en pourcentage des anciens fumeurs quotidiens âgés de 15 ans et plus, selon le temps écoulé depuis l’abandon du tabagisme et certaines caractéristiques démographiques– GATS Sénégal, 2015.....	25
<b>Tableau 4.10 :</b> Répartition en pourcentage des consommateurs actuels de tabac âgés de 15 ans et plus, selon le type de tabac consommé et les caractéristiques démographiques sélectionnées– GATS Sénégal, 2015. ....	27
<b>Tableau 4.11:</b> Répartition en pourcentage des fumeurs quotidiens âgés de 15 ans et plus, selon le moment de la première consommation de tabac après le réveil et certaines caractéristiques démographiques – GATS Sénégal, 2015.....	28
<b>Tableau 4.12:</b> Connaissance et utilisation de la cigarette électronique parmi les adultes âgés de 15 ans et plus, par caractéristiques démographiques - GATS Sénégal, 2015. .	29
<b>Tableau 5.1 :</b> Pourcentage des fumeurs âgés de 15 ans et plus qui ont essayé d’arrêter de fumer et qui ont reçu l’aide d’un professionnel de la santé au cours des 12 derniers mois, selon certaines caractéristiques démographiques– GATS, Sénégal 2015 ....	31
<b>Tableau 5.2 :</b> Pourcentage de fumeurs âgés de 15 ans et plus qui ont tenté de cesser de fumer au cours des 12 derniers mois, selon les méthodes de sevrage utilisées et certaines caractéristiques démographiques – GATS, Sénégal 2015.....	32

<b>Tableau 5.3 :</b> Répartition en pourcentage des fumeurs actuels âgés de 15 ans et plus par intention d'arrêter de fumer, selon certaines caractéristiques démographiques – GATS, Sénégal 2015 .....	33
<b>Tableau 6.1.</b> Pourcentage et nombre d'adultes âgés de plus de 15ans qui travaillent dans un environnement clos et sont exposés à la fumée du tabac au travail, selon le statut tabagique et certaines caractéristiques démographiques – GATS Sénégal, 2015..	36
<b>Tableau 6.2.</b> Pourcentage et nombre d'adultes âgés de plus de 15 ans qui sont exposés à la fumée de tabac à la maison, selon le statut tabagique et certaines caractéristiques démographiques – GATS Sénégal, 2015. ....	38
<b>Tableau 6.3.</b> Pourcentage d'adultes âgés de plus de 15 ans qui ont été exposés à la fumée de tabac dans divers lieux publics au cours des 30 derniers jours, selon le statut tabagique et certaines caractéristiques démographiques – GATS Sénégal, 2015..	41
<b>Tableau 6.4.</b> Pourcentage d'adultes âgés de plus de 15 ans qui ont visité divers lieux publics au cours des 30 derniers jours et ont été exposés à la fumée du tabac, selon le statut tabagique et certaines caractéristiques démographiques – GATS Sénégal, 2015. ....	42
<b>Tableau 7.1.</b> Répartition en pourcentage des fumeurs de cigarettes industrielles âgés de plus de 15 ans, selon la source du dernier achat de cigarettes et certaines caractéristiques démographiques – GATS Sénégal, 2015.....	44
<b>Tableau 7.2.</b> Dépenses moyennes mensuelles en cigarettes fabriquées chez les fumeurs âgés de plus de 15 ans, selon certaines caractéristiques démographiques – GATS Sénégal, 2015 .....	45
<b>Tableau 8.1 :</b> Pourcentage des adultes âgés de 15 ans et plus qui ont remarqué des informations anti-cigarette au cours des 30 derniers jours sur divers supports, selon le statut de fumeur et certaines caractéristiques démographiques – GATS Sénégal, 2015 .....	50
<b>Tableau 8.2:</b> Pourcentage de fumeurs actuels âgés de 15 ans et plus qui ont remarqué les avertissements de santé sur les paquets de cigarettes et qui ont envisagé d'arrêter de fumer à cause de ces avertissements au cours des 30 derniers jours, selon certaines caractéristiques démographiques – GATS Sénégal, 2015. ....	52
<b>Tableau 8.3:</b> Pourcentage des adultes âgés de 15 ans et plus qui ont remarqué la publicité pour les cigarettes au cours des 30 derniers jours sur divers supports, selon certaines caractéristiques démographiques– GATS Sénégal, 2015. ....	54
<b>Tableau 8.4 :</b> Pourcentage de fumeurs actuels âgés de 15 ans et plus qui ont remarqué la publicité pour les cigarettes au cours des 30 derniers jours sur divers supports, selon certaines caractéristiques démographiques – GATS Sénégal, 2015.....	55
<b>Tableau 8.5 :</b> Pourcentage de non-fumeurs actuels âgés de 15 ans et plus qui ont remarqué la publicité pour les cigarettes au cours des 30 derniers jours sur divers supports, selon certaines caractéristiques démographiques – GATS Sénégal, 2015.....	56
<b>Tableau 9.1 :</b> Pourcentage des adultes âgés de 15 ans et plus, qui croient que le tabac à fumer peut provoquer une maladie grave, un accident vasculaire cérébral, une crise cardiaque, un cancer du poumon, un cancer de la vessie, un cancer de l'estomac, une naissance prématurée, ou une perte osseuse, selon le statut tabagique et certaines caractéristiques démographiques– GATS Sénégal, 2015. ....	58
<b>Tableau 9.2:</b> Pourcentage des adultes âgés de 15 ans et plus, qui croient que respirer la fumée des autres personnes peut provoquer une maladie grave chez les non-fumeurs, selon le statut tabagique (tabac à fumer) et certaines caractéristiques démographiques – GATS Sénégal, 2015. ....	59
<b>Tableau 9.3:</b> Pourcentage des adultes âgés de 15 ans et plus, qui croient que l'utilisation de tabac sans fumée peut provoquer une maladie grave, selon le statut tabagique	

(tabac sans fumée) et certaines caractéristiques démographiques – GATS Sénégal, 2015.....	60
<b>ANNEXE A : ESTIMATION DES ERREURS DE SONDAGES</b> .....	64
<b>Annexe A.1</b> : Estimation des intervalles de confiance pour certains indicateurs, ensemble ...	64
<b>Annexe A.2</b> : Estimation des intervalles de confiance pour certains indicateurs, masculin ...	65
<b>Annexe A.3</b> : Estimation des intervalles de confiance pour certains indicateurs, féminin .....	66
<b>Annexe A.4</b> : Estimation des intervalles de confiance pour certains indicateurs, urbain.....	67
<b>Annexe A.5</b> : Estimation des intervalles de confiance pour certains indicateurs, rural .....	68
<b>ANNEXE B: PLAN DE SONDAGE</b> .....	69
<b>ANNEXE C: SIGLES, ABBREVIATIONS ET DEFINITIONS</b> .....	75
<b>ANNEXE D: PERSONNEL DE L'ENQUÊTE</b> .....	77
<b>ANNEXE E: QUESTIONNAIRES</b> .....	80
<b>ANNEXE F: RESUMÉ DES INDICATEURS MPOWER</b> .....	116

## Liste des figures

<b>Figure 1</b> : Prévalence du tabagisme actuel par groupe d'âge et par sexe, GATS Sénégal 2015 .....	xiv
<b>Figure 2.1</b> : Schéma de gestion de données GATS-Sénégal .....	9
<b>Figure 4.1</b> : Pourcentage des adultes de 15 ans et plus par statut de fumeur détaillé – GATS Sénégal, 2015 .....	16
<b>Figure 4.2</b> : Fréquences du Tabagisme selon le niveau d'instruction – GATS Sénégal, 2015. ....	21
<b>Figure 4.3</b> : Répartition en pourcentage des consommateurs actuels de tabac âgés de 15 ans et plus, selon le type de tabac consommé et le sexe– GATS Sénégal, 2015.....	26
<b>Figure 6.1</b> : proportion de non-fumeurs exposés au tabagisme passif dans leurs lieux de travail selon certaines caractéristiques sociodémographiques .....	35

## Résumé exécutif

L'Enquête mondiale sur le tabagisme chez les adultes (Global Adult Tobacco Survey, GATS) est la norme mondiale en matière de surveillance systématique de la consommation du tabac chez les adultes (à fumer et sans fumée) et du suivi des indicateurs clés de lutte antitabac. L'enquête GATS Sénégal 2015 est une enquête ménage auprès des hommes et des femmes âgés de 15 ans et plus résidant dans les ménages ordinaires, représentative au niveau national. L'enquête a été conçue afin de fournir des données comparables à l'échelle internationale, pour le pays en entier, séparément par sexe et milieu de résidence (urbain/ rural).

L'enquête GATS Sénégal 2015 a été réalisée par l'Agence Nationale de la Statistique et de la Démographie (ANSD), sous la coordination du Ministère de la Santé et de l'Action Sociale. Le support financier a été assuré par la Fondation Bill & Melinda Gates et l'Initiative de Bloomberg pour la réduction de l'usage du tabac. L'assistance technique a été apportée par le Center for Disease Control and Prevention (CDC) des États-Unis, l'Organisation mondiale de la Santé (OMS), le Johns Hopkins Bloomberg School of Public Health, et le RTI International. L'appui logistique a été fourni par la Fondation CDC.

L'enquête GATS aide à renforcer les capacités des pays à concevoir, mettre en œuvre, et contrôler des programmes et politiques de lutte antitabac. Elle permettra également au Sénégal de remplir ses obligations relatives à la Convention-cadre de l'OMS pour la lutte anti-tabac (CCLAT), ratifiée par le pays en 2005. En outre, l'enquête GATS vise à générer des données comparables au sein du pays et entre les pays. En 2008, l'OMS a identifié six mesures de lutte antitabac, basées sur des données probantes, qui sont les plus efficaces pour réduire l'usage du tabac. Connues sous l'acronyme MPOWER, elles correspondent à une ou plusieurs mesures de réduction de la demande contenues dans la CCLAT.

L'enquête GATS Sénégal a suivi le protocole d'enquête standardisé pour l'élaboration du questionnaire, l'échantillonnage, la collecte, l'exploitation et la dissémination des données. Première enquête exclusive sur l'usage du tabac au Sénégal, elle a été menée en 2015, sur une durée d'un mois de collecte (du 25 Février au 23 Mars 2015) sous la forme d'une enquête ménage auprès des adultes de 15 ans et plus. Un plan d'échantillonnage aréolaire stratifié à plusieurs degrés a été utilisé pour obtenir des données représentatives au niveau national. Les données de l'enquête ont été recueillies grâce à l'usage d'ordinateurs de poche (PDA). Au total, 4514 ménages ont été sélectionnés et un individu a été choisi au hasard dans chaque ménage participant pour répondre à l'enquête. Au total, 4416 individus ont été interviewés avec succès. Le taux de réponse global est de 97,0 % avec un taux de réponse pour les ménages de 98,5% (97,8% en milieu urbain et 99,3% en milieu rural) et un taux de réponse individuel de 98,5% (98,2% en milieu urbain et 98,8% en milieu rural).

L'enquête GATS Sénégal a permis de collecter des informations sur les caractéristiques des répondants, la consommation de tabac (à fumer ou sans fumée), le sevrage tabagique, le tabagisme passif, le contexte économique, les médias, ainsi que les connaissances, les perceptions et les attitudes envers le tabagisme.

## Consommation de tabac

Au Sénégal, un demi-million (6,0%) des adultes utilise actuellement les produits du tabac avec 11,0% d'hommes et 1,2% de femmes. Le tabac à fumer est la principale forme d'utilisation du tabac avec 5,4% (0,4 million) des adultes étant des fumeurs actuels du tabac. Les hommes sont plus nombreux que les femmes (10,7% contre 0,4%) parmi les fumeurs actuels de tabac (voir figure 1). Il n'y a pas de différence significative dans la consommation

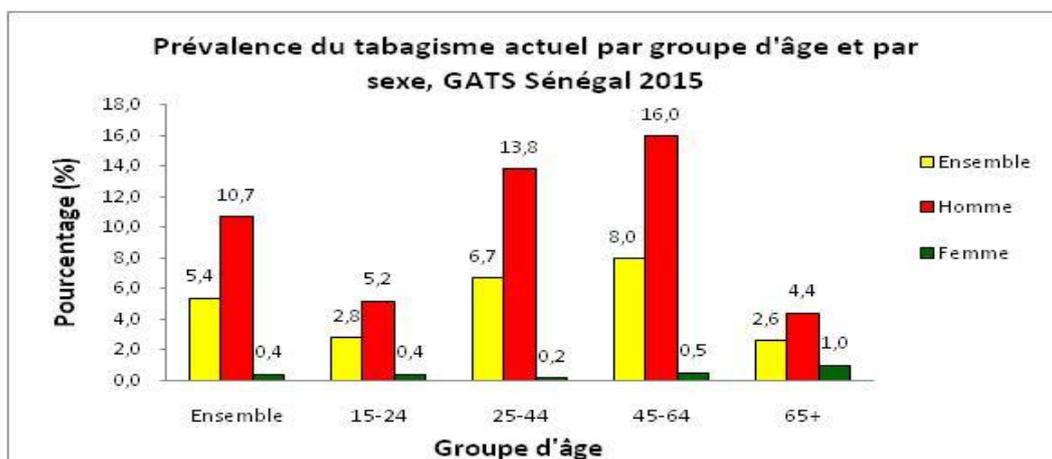
de tabac à fumer entre le milieu urbain (5,8%) et le milieu rural (5,0%). La consommation du tabac à fumer est la plus élevée chez les 45-64 ans (8,0%) et les 25-44 ans (6,7%). Parmi les adultes, 4,9% sont des fumeurs quotidiens (9,7% des hommes et 0,3% des femmes) et 0,5% sont des fumeurs occasionnels.

Le type de tabac à fumer le plus communément consommé par les adultes est la cigarette manufacturée, utilisée par 4,0% des adultes (0,3 million). Dans l'ensemble, les fumeurs de cigarettes quotidiens fument en moyenne 9,4 cigarettes par jour avec le tiers (31,6%) d'entre eux fumant de 5 à 9 cigarettes par jour.

Un peu plus de 7 sénégalais sur 10 (71,6%) âgés de 20 à 34 ans ayant déjà fumé quotidiennement ont commencé avant l'âge de 20 ans. L'initiation au tabagisme est précoce, avant l'âge de 15 ans, pour le quart d'entre eux. L'initiation à la cigarette à un jeune âge (moins de 15 ans) est plus marquée en milieu rural (36,7%) qu'en milieu urbain (15,9%).

Comparativement au tabac à fumer, le tabac sans fumée est utilisé par peu de sénégalais soit 0,7%. Les femmes sont légèrement plus nombreuses à consommer le tabac sans fumée (1% pour les femmes et 0,3% pour les hommes).

**Figure 1** : Prévalence du tabagisme actuel par groupe d'âge et par sexe, GATS Sénégal 2015



## Sevrage tabagique

Au Sénégal, 8 fumeurs actuels sur 10 ont envisagé d'arrêter de fumer ou y ont pensé. Ils sont 59,6 % à avoir essayé d'arrêter au moins une fois au cours des 12 derniers mois. Ils sont 66,2% en milieu rural à avoir essayé d'arrêter de fumer et 54,1% en milieu urbain. La quasi majorité (86%) de ceux qui ont tenté d'arrêter de fumer parmi les fumeurs actuels et anciens fumeurs et s'étant abstenus de fumer pendant moins de 12 mois, l'ont fait sans assistance. Cependant, plus de la moitié de ceux qui ont consulté un personnel de santé ont été questionnés par ces derniers sur leur consommation de tabac (54,0%) et conseillés d'arrêter (50,9%). Sur le plan national, il n'existe pas de service d'aide au sevrage tabagique dans les dispensaires, les établissements de soin primaire et les hôpitaux. Cependant, ce service d'aide tabagique existe dans quelques centres communautaires.

## Tabagisme passif

Environ un demi-million (30,4%) de travailleurs ont été exposé à la fumée secondaire sur leur lieu de travail dans les 30 jours précédant l'enquête parmi lesquels un nombre important de non-fumeurs (0,4 million). Le nombre d'adultes exposés à la fumée secondaire au domicile est de 1,642 millions (21,6%). Cette exposition à la fumée secondaire au domicile touche 1,364 millions (19%) de non-fumeurs autant les hommes que les femmes.

Au cours des 30 derniers jours, l'exposition à la fumée secondaire des personnes ayant visité des lieux publics dans les 30 jours précédant l'enquête, atteignait 57,0% dans les universités, 28,8% dans les restaurants, 24,2% dans les bâtiments administratifs, 20,7% dans les établissements scolaires, 14,3% dans les transports en commun et 10,2% dans les établissements de soins de santé.

Au Sénégal, depuis 2014, une législation antitabac interdit de fumer dans des lieux publics tels que les établissements de soins de santé, les établissements d'enseignement, les bâtiments administratifs, les lieux de travail fermé et les transports publics.

### **Aspects économiques**

Globalement, la dépense moyenne mensuelle en cigarettes par fumeur est de 6 716 FCFA<sup>2</sup>. Les dépenses moyennes mensuelles en cigarettes augmentent avec l'âge allant de 5140 F CFA chez les 15-24 ans à 8 980 chez le groupe d'âge 45-64 ans.

La grande majorité des sénégalais adultes (95,5%) sont favorables à une hausse de la taxe sur les produits du tabac. Il faut noter que la marque la plus courante de cigarette au Sénégal est taxée à 40,3%.

### **Médias**

Au cours des 30 jours précédents l'enquête, 46,6% des adultes (51,7% des fumeurs actuels et 46,3% des non-fumeurs) ont remarqué des informations anti cigarettes à travers les différents média et 41,6% d'entre eux, à la radio ou la télévision (45,1% des fumeurs actuels et 41,4% des non-fumeurs). La proportion des individus qui ont noté des informations anti cigarettes quel que soit le média est plus élevée en milieu urbain qu'en milieu rural avec respectivement 55,9% et 37,3%. Suite aux avertissements antitabac notés sur les paquets de cigarettes, 31,5% des adultes ont envisagé d'arrêter la cigarette. Ce taux est beaucoup plus élevé en milieu urbain (42,7%) qu'en milieu rural (18,5%). Le Sénégal a mené des campagnes médiatiques de lutte contre le tabagisme en 2012 et 2014.

### **Connaissances, attitudes et perceptions**

Dans l'ensemble, 93,9% des adultes pensent que le tabagisme peut entraîner des maladies graves (92,5% des fumeurs actuels et 93,9% des non-fumeurs). Neuf adultes sur 10 (91,9%) pensent que respirer la fumée des autres peut causer une maladie grave chez les non-fumeurs (87,4% des fumeurs actuels et 92,1% des non-fumeurs). Ces croyances sont partagées aussi bien dans le milieu urbain (94,7%) que dans le milieu rural (89,0%).

Pour le tabac sans fumée, 79,0% des adultes croient qu'il peut causer des maladies graves, que ce soit les consommateurs actuels (74,5%) ou les non consommateurs (79,1%), tant pour les adultes vivant en milieu urbain (79,5%) qu'en milieu rural (78,4%).

Des sept maladies citées, 92,7% des sénégalais pensent que le tabagisme peut causer le cancer du poumon, 71,3% une crise cardiaque, 75,1% le cancer de l'estomac, 67,7% un accident vasculaire cérébral, 60,0% une naissance prématurée, 65,4% le cancer de la vessie et 60,3% une perte osseuse.

Il faut noter qu'au Sénégal, la loi exige des mises en garde sanitaires qui doivent apparaître sur les paquets des produits du tabac. En effet, depuis 2014, la loi exige que les mises en garde sanitaires incluent des photos illustrant les méfaits du tabac.

### **Recommandations**

---

<sup>2</sup> Franc des Communautés Financières d'Afrique.

Les résultats de l'enquête GATS fournissent des informations récentes sur la consommation de tabac (à fumer et sans fumée) et de nouvelles informations sur les indicateurs clés liés à l'ensemble des six mesures MPOWER; ces indicateurs aideront au suivi et à l'évaluation des politiques et programmes de lutte anti-tabac et à la prise de décision quant à la mise en œuvre de la loi anti-tabac. Les recommandations suivantes découlent des résultats de l'enquête GATS Sénégal 2015:

***Monitor* : Surveiller la consommation de tabac et les politiques de prévention, afin de réduire la prévalence de l'usage du tabac et de l'exposition à la fumée du tabac**

- Assurer la large diffusion des résultats de l'enquête GATS Sénégal 2015 dans les 14 régions du Sénégal;
- Poursuivre le processus de surveillance en répétant l'enquête GATS sur une base régulière et représentative au niveau régional;
- Intégrer des questions standards sur le tabagisme dans les grandes enquêtes nationales auprès des ménages (Enquête Démographique et de Santé (EDS), Enquête STEPS) ;
- Développer de manière systématique, avec la participation active de la société civile, un processus de suivi des violations des dispositions législatives contre le tabagisme en vigueur. La loi anti-tabac 2014 du Sénégal permet à toute organisation de la société civile reconnue depuis un an de dénoncer toute violation de la loi et de se constituer partie civile auprès des tribunaux ;
- Documenter toute ingérence de l'industrie du tabac aux niveaux national et local;
- Recenser toutes les structures et organisations gouvernementales et non-gouvernementales œuvrant dans la lutte antitabac au Sénégal et coordonner leurs actions.

***Protect* : Protéger la population contre la fumée du tabac dans les lieux publics et les lieux de travail.**

- Adopter et appliquer le texte réglementaire relatif à la mise en place des espaces publics à 100% sans fumée couvrant toutes les catégories de lieux publics et les lieux de travail afin de protéger pleinement la population contre l'exposition à la fumée secondaire;
- Renforcer l'éducation, la formation et les programmes de communication visant à sensibiliser le public au sujet des dangers de l'exposition à la fumée de tabac et de la nécessité de faire respecter la loi anti-tabac ;
- Veiller à l'application stricte des réglementations sur l'interdiction de fumer dans les hôtels, restaurants et aéroport.

***Offer* : Offrir une aide à ceux qui veulent renoncer au tabac et assurer l'absence de récurrence par l'accompagnement**

- Intégrer les services d'aide et de conseil au sevrage tabagique dans les établissements de soins de santé primaire, les hôpitaux et auprès de la communauté, et renforcer régulièrement les capacités du personnel soignant par l'entremise de formations;
- Augmenter la fréquence des campagnes médiatiques antitabac, en particulier ciblant le jeune public, afin de souligner la valeur d'un mode de vie sans fumée ;
- Introduire les substituts nicotiques dans la liste des médicaments essentiels nationaux.

***Warn* : Mettre en garde contre les dangers du tabac**

- Adopter et appliquer la réglementation relative à la mise en place des mises en garde sanitaires illustrées sur les paquets de cigarettes au Sénégal ;
- Explorer la faisabilité d'introduction des emballages neutres sur les paquets de cigarettes afin de maximiser l'impact sur la réduction de l'usage du tabac;
- Faire le plaidoyer auprès des décideurs et des leaders d'opinion sur les méfaits du tabac et sur la mise en œuvre effective de la loi ;
- Utiliser les réseaux sociaux comme canal de sensibilisation.

***Enforce* : Faire respecter l'interdiction de la publicité en faveur du tabac, de la promotion et du parrainage**

- Elaborer et finaliser le texte réglementaire qui interdit toute forme directe et indirecte de publicité, de promotion et de parrainage en faveur du tabac, incluant un suivi effectif et rigoureux de l'industrie du tabac ;
- Adopter et appliquer les textes réglementaires sur l'interdiction de publicité, de promotion et de parrainage en faveur du tabac.

***Raise* : Augmenter les taxes sur le tabac et diminuer l'accessibilité aux produits du tabac**

- Augmenter les taxes sur les produits du tabac pour atteindre le maximum permis au niveau de l'espace UEMOA ;
- Harmoniser les taxes sur le tabac au sein de l'espace CEDEAO;
- Renforcer l'administration fiscale afin de limiter le commerce illicite de produits du tabac;
- Formuler des stratégies efficaces pour interdire la vente des cigarettes aux mineurs et par les mineurs ;
- Assurer qu'une partie des recettes fiscales soit reversée pour la prise en charge des maladies liées au tabac et le financement du programme national de lutte anti-tabac.



## 1. INTRODUCTION

Pays Soudano-Sahélien situé à l'extrême Ouest du continent africain, le Sénégal est limité au Nord par la République de Mauritanie, à l'Est par le Mali, au Sud par la Guinée Bissau et la Guinée et à l'Ouest par l'Océan Atlantique. Il est traversé par la Gambie qui est une enclave de terre située entre les régions de Kaolack et de Ziguinchor, sur le cours inférieur du fleuve du même nom.

Au niveau administratif, le pays est subdivisé en 14 régions. Ces dernières sont subdivisées en départements (au nombre de 45). On dénombre 150 communes (assimilées au milieu urbain), 117 arrondissements et 353 communautés rurales.

La population du pays a plus que doublé de 1988 (RGPH) à 2013 en passant de 6 896 808 à 13 508 715 habitants (rapport RGPHE 2013). La densité moyenne nationale est de 69 habitants au kilomètre carré. Cependant, cette population est inégalement répartie entre les 14 régions administratives du pays. La région la moins étendue, celle de Dakar, occupe 0,3 % de la superficie du territoire national et abrite près de 23 % de la population totale et 75 % de la population urbaine. La région la plus étendue, Tambacounda, abrite environ 6 % seulement de la population.

En août 2006, l'Organisation mondiale de la Santé (OMS) et les Centers for Disease Control and Prevention (CDC) ont convoqué une réunion d'experts pour discuter sur la surveillance du tabagisme chez les adultes et émettre des recommandations pour le développement d'un protocole d'enquête standard. La réunion d'experts a également reconnu les difficultés de financement et la complexité méthodologique dans la conduite des enquêtes systématiques sur le tabagisme chez l'adulte, et a identifié l'absence de comparabilité des enquêtes nationales en cours.

*L'Initiative Bloomberg pour la réduction du tabagisme* offre des ressources visant à combler le manque de données permettant de mesurer l'utilisation du tabac chez les adultes à l'échelle mondiale et à optimiser la portée et les résultats de l'actuel Système mondial de surveillance de tabac (GTSS), qui est composé de l'Enquête mondiale sur le tabagisme chez les jeunes (GYTS), l'Enquête mondiale sur le tabagisme chez les adultes (GATS), et les questions du tabac pour les enquêtes (TQS). En 2008, la fondation Bill & Melinda Gates s'est associée à l'effort de L'Initiative Bloomberg. Les résultats de la GATS aideront les pays dans la formulation, le suivi et la mise en œuvre des interventions efficaces de lutte contre le tabagisme, et leur permettront de comparer les résultats de leur enquête aux résultats d'autres pays où la GATS a été menée.

Dans la première et la deuxième phase, la GATS a été réalisée dans 22 pays du monde entre 2008 et 2012. A l'issue de la troisième phase, l'Enquête a été réalisée dans 33 pays, y compris le Sénégal.

### 1.1 LE FARDEAU DE LA CONSOMMATION DU TABAC DANS LE MONDE

Selon l'OMS, la consommation de tabac représente un fardeau sanitaire de taille notamment dans les pays en développement. Considérée comme la première cause de mortalité évitable dans le monde, la consommation de tabac apparaît comme une menace importante sur la santé publique mondiale.

On estime que le tabac occasionne plus de décès que l'alcool, le SIDA, les accidents de la circulation, les drogues illégales, les meurtres et les suicides réunis. A cela s'ajoute les décès indirectement liés à la consommation de tabac tels que les personnes victimes de tabagisme

passif, les consommateurs de tabac sans fumée et les victimes d'incendies causés par des cigarettes.

En outre, le tabac tueait un fumeur sur deux, soit un taux de mortalité supérieur à celui de toute autre maladie. Par ailleurs, le tabac est considéré comme étant le deuxième facteur de risque le plus important pour la charge mondiale de la morbidité car il représente 6,3 % du nombre d'années de vie corrigées du facteur invalidité (AVCI).

L'impact négatif du tabac sur la santé humaine n'est plus à démontrer. En effet, selon les centres pour le contrôle et la prévention des maladies américains, le tabagisme augmente le risque de maladie coronarienne, d'accident vasculaire cérébral, de cancer du poumon, de broncho-pneumopathie chronique obstructive, de maladie vasculaire périphérique, d'anévrisme de l'aorte abdominale et d'infertilité. De même, la consommation de tabac nuit gravement à la santé de la mère et de l'enfant. Cette consommation augmente le risque de fausse couche et d'un faible poids de naissance chez les enfants nés de femmes fumeurs pendant la grossesse.

En plus de son impact sanitaire, le tabagisme a des incidences sur le développement notamment sur l'atteinte des OMD. En effet, la mortalité due au tabac touche le plus souvent les soutiens de famille. En plus, les dépenses consacrées au tabac grèvent considérablement le revenu du ménage. A cela s'ajoute les frais de traitement des maladies non transmissibles occasionnées par la consommation de tabac.

Au plan environnemental, la culture excessive du tabac entraîne une déforestation de plus en plus poussée. De même, l'usage excessif de substances agrochimiques affecte d'autres cultures agricoles, les rivières et les bassins versants.

L'ampleur des effets du tabagisme sur le développement humain nécessite une réponse cohérente et globale des pays. Malheureusement, le constat actuel est celui de l'absence de mesures fermes pour la réduction de la culture et de la consommation du tabac dans le monde.

## **1.2 LE FARDEAU DE LA CONSOMMATION DU TABAC AU SÉNÉGAL**

Aucune étude au plan national n'existe sur la prévalence du tabagisme chez les adultes au Sénégal. Ce qui justifie et rend pertinente l'enquête GATS.

Cependant, chez les jeunes âgés de 13 à 15 ans et qui vont à l'école, nous avons les enquêtes Global Youth Tobacco Survey (GYTS) réalisées en 2002, 2007 et 2013 au Sénégal.

Par rapport au GYTS 2007, on constate, bien qu'elle soit faible, une augmentation du tabagisme féminin chez les filles de 13 à 15 ans (10,2% en 2007 à 11,5% en 2013) au moment où une baisse notable est observée chez les jeunes garçons de la même tranche d'âge en 2013 (20,1% en 2007 à 18,5% en 2013).

Par ailleurs le marché des cigarettes au Sénégal est de 2 millions d'unités/an estimés à environ 60 milliards de FCFA.

## **1.3 POLITIQUE DE LUTTE CONTRE LE TABAC**

Le Sénégal a signé le 19 juin 2003 et ratifié le 27 janvier 2005 la CCLAT qui est entrée en vigueur le 27 avril 2005.

Le Sénégal a participé à toutes les conférences des parties (COP) : 2006 à Genève, 2007 à Bangkok, 2008 à Durban, 2010 à Punta del Este en Uruguay, 2012 à Séoul et 2014 à Moscou.

Le Sénégal a fait d'énormes progrès dans la Lutte Antitabac dont le point d'orgue a été l'adoption de la **loi 2014-14 du 24 mars 2014**. Les dispositions de cette nouvelle législation reprennent celles de CCLAT, relatives à :

- La lutte contre l'ingérence de l'industrie dans les politiques de santé ;
- L'étiquetage et à l'emballage couvrant au minimum soixante-dix pour cent (70%) de chacune des faces principales (en recto et verso) du paquet de tabac et de produits du tabac et du conditionnement extérieur ;
- L'interdiction totale et complète de la publicité, de la promotion et du parrainage ;
- L'interdiction de fumer dans les lieux publics.

En 2011, il ya eu une baisse du prix de la marque Marlboro consécutive à un déclassement volontaire du produit par le fabricant qui l'a fait basculer dans la catégorie économique en manipulant le prix ex usine. Le gouvernement a réagi en ramenant par une note administrative la marque Marlboro dans la catégorie premium.

En 2013, le gouvernement a réduit la différence entre les taux de taxation. Les premiums sont restés à 45% (plafond UEMOA) et les économiques sont passées de 20 à 40%. Cette réduction est très importante parce qu'elle tend à annihiler le phénomène de down switching.

Le Sénégal a adopté une nouvelle loi antitabac qui a transposé dès son article premier l'article 5.3 de la CCLAT ainsi qu'il suit : «L'Etat s'interdit formellement toute ingérence de l'industrie du tabac dans les politiques nationales de santé. »

Les progrès sont énormes parce que la loi précédente n'interdisait pas de fumer de façon express dans les lieux publics, bien qu'elle eut permis à l'autorité investie de pouvoirs de police administrative d'interdire de fumer dans certains lieux publics. Aujourd'hui on ne peut fumer que dans 3 lieux publics (hôtel, restaurant, et aéroport) à condition que des fumoirs respectant de rigoureuses conditions techniques soient installés par le responsable des lieux.

La nouvelle loi prévoit la mise en place d'un organe de contrôle des normes qui s'occupera des tests et de la réglementation de la composition et des émissions des produits du tabac. Les textes réglementaires sont en cours d'élaboration. Le 17 mars 2015, le Comité national de Lutte contre le tabac (CNLT) a été installé officiellement par Madame le Ministre de la Santé et de l'Action Sociale, l'installation des Comités Régionaux de Lutte anti-tabac a suivi dans la foulée. Un programme national de lutte contre le tabac (PNLT) a été créé en Avril 2015.

La priorité actuelle consiste à élaborer les textes réglementaires qui facilitent l'application de la nouvelle législation. Cependant il faut encore sensibiliser, former et informer le public sur cette nouvelle législation.

Les principaux défis et obstacles sont :

- Une application sans faille de l'article 5.3 pour éviter que l'industrie ne fragilise notre législation qui est assez forte ;
- Une surveillance rigoureuse avec des moyens adéquats pour une application stricte de la loi.

## 1.4 OBJECTIFS DE L'ENQUÊTE

L'Enquête mondiale sur le tabagisme chez les adultes (GATS) est une composante du système de surveillance mondiale du tabagisme (GTSS), dont l'objectif est la surveillance systématique de la consommation du tabac par les adultes et le suivi d'indicateurs clés de la

lutte antitabac. La GATS est une enquête représentative au niveau national, menée auprès des personnes âgées de 15 ans ou plus vivant dans des ménages ordinaires.

La GATS vise à recueillir des données sur l'usage du tabac (avec ou sans fumée), l'arrêt du tabac, le tabagisme passif, le contexte économique, l'exposition à la publicité et à la promotion, et les connaissances, attitudes et perceptions envers la consommation de tabac chez les personnes interrogées.

De manière spécifique, les données générées par la GATS permettent d'avoir une compréhension claire:

- de la nature, l'ampleur et distribution du tabagisme dans le pays ;
- des connaissances, attitudes et perceptions qui influencent la consommation de tabac ;
- du contexte/environnement qui influence la consommation du tabac.

La GATS apporte des éléments quantifiables des modes de consommation du tabac au sein de la population adulte. De telles informations peuvent également permettre au pays de faire des projections quant aux conséquences économiques et sanitaires liées au tabagisme. Comme les données de surveillance de la GATS enregistrent les facteurs contextuels qui influencent le tabagisme, ces dernières peuvent être utilisées pour décider de stratégies visant une diminution du tabagisme. Une fois les interventions de diminution du tabagisme mises en œuvre, la GATS peut être utilisée pour suivre l'efficacité de ces interventions et ajuster les stratégies au besoin. Ainsi, avoir accès à des données exactes améliorera la planification de la prévention du tabagisme et augmentera l'efficacité des efforts de réduction du tabagisme et de ses conséquences négatives.

## 2. MÉTHODOLOGIE

### 2.1 POPULATION D'ÉTUDE

Le champ de l'enquête GATS 2015 est le territoire national Sénégalais. La population cible comprend tous les hommes et femmes, n'habitant pas dans un établissement spécialisé, de 15 ans ou plus, qui considèrent le Sénégal comme leur lieu habituel de résidence. Tous les membres de la population cible sont échantillonnés à partir du ménage ordinaire qui est leur lieu habituel de résidence. Par ménage ordinaire, on entend une personne ou un ensemble de personnes apparentées ou non, vivant sous un même toit et prenant généralement leur repas ensemble, mettant tout ou une partie de leur revenu en commun pour faire face à leurs besoins, et reconnaissant l'autorité d'une personne parmi elles appelée chef de ménage. Sont donc exclus, les ménages collectifs tels que les daaras, les prisons, les casernes, les internats, les hôtels, etc.

La résidence est définie par rapport au ménage lors du passage de l'agent enquêteur. Etre résident dans un ménage, c'est:

- *vivre habituellement avec le ménage pendant au moins 6 mois, ou;*
- *s'y être installé depuis moins de 6 mois (durée de présence dans le ménage inférieure à la norme retenue) mais avec l'intention d'y habiter.*

Ces conditions s'appliquent aux citoyens ainsi qu'aux non citoyens (étrangers) du Sénégal.

Par conséquent, les individus sont considérés comme des résidents au Sénégal s'ils sont :

- i. des citoyens du Sénégal et y résident, ou
- ii. des non-citoyens vivant dans le pays, considérant le pays comme leur pays de résidence principal (c'est-à-dire, ils ont vécu au Sénégal pendant au moins la moitié du temps des 12 mois précédant l'entretien du questionnaire ménage).

En outre, les individus âgés de 15 ans ou plus, qui sont explicitement exclus de l'enquête, sont ceux qui au moment l'enquête sont :

- des non-citoyens qui visitent le pays pour quelques semaines (par exemple des touristes, dans le pays pour voir des amis/des parents, etc.) ;
- des citoyens dans l'armée qui indiquent que leur lieu habituel de résidence est une base militaire ;
- des citoyens qui habitent dans des établissements spécialisés, y compris les personnes résidant dans les hôpitaux, les prisons, les maisons de retraite, et autres établissements similaires, qui ne seront pas échantillonnés dans la GATS.

### 2.2 PLAN DE SONDAGE

L'échantillon de l'enquête GATS est un échantillon aléatoire, stratifié et tiré à 3 degrés. L'unité primaire de sondage pour l'enquête GATS est le District de Recensement (DR) tel que défini au Quatrième Recensement Général de la Population et de l'Habitat, de l'Agriculture et de l'Élevage (RGPHAE) de 2013. C'est-à-dire la plus petite unité géographique créée pour les besoins des opérations de terrain et qui contient en moyenne 100 ménages. Au premier degré, 244 DRs ont été tirés, l'échantillon est stratifié par urbanité (urbain et rural), il a été tiré 122 DRs dans chaque milieu avec une probabilité proportionnelle à leur taille(PPS), la taille étant le nombre de ménages résidents dans le DR au recensement de 2013.

Après le tirage des unités primaires et avant l'enquête, un dénombrement des ménages et une mise à jour de la carte ont été effectués dans chaque DR sélectionné. Cette opération a permis d'obtenir une liste de ménages complète dans chaque DR tiré ayant servi à sélectionner des ménages au deuxième degré. Au second degré, dans chacun des DRs sélectionnés au premier degré, un nombre fixe de ménages a été sélectionné avec un tirage systématique à probabilité égale, à partir des listes établies au moment du dénombrement. Le nombre de ménage sélectionné par DR est de 19 en milieu urbain et 18 en milieu rural.

Au troisième degré, pour chaque ménage sélectionné, un enquêteur a pris contact avec le ménage et a identifié un individu du ménage âgé de 18 ans ou plus et bien informé sur les résidents du ménage. Cette personne a aidé à dresser une liste de tous les résidents du ménage, âgés de 15 ans ou plus, qui considèrent le ménage échantillonné comme leur résidence habituelle. Une fois que la liste de tous les résidents éligibles du ménage a été saisie dans l'ordinateur de poche, il a été choisi une seule personne au hasard sur la liste des personnes âgées de 15 ans ou plus recensées dans le ménage.

Au total, 244 DRs ont été sélectionnés, dont 122 pour chaque milieu (urbain et rural). En ce qui concerne les ménages, 4 514 ont été sélectionnés au total, dont 2 318 en milieu urbain et 2 196 en milieu rural.

### 2.3 QUESTIONNAIRE D'ENQUÊTE

L'enquête GATS du Sénégal a recueilli des informations sur une variété d'indicateurs qui aideront à la surveillance de la prévalence de l'usage du tabac. Deux questionnaires ont été utilisés au cours de l'enquête : le questionnaire ménage et le questionnaire individuel pour les adultes de 15 ans ou plus. Le contenu de ces documents est basé sur les questionnaires modèles développés par la GATS, auxquels ont été ajoutées des questions optionnelles développées par la GATS.

Ces questionnaires ont été adaptés et modifiés pour s'assurer de la pertinence des questions, et leur applicabilité à la situation du Sénégal. Cette adaptation s'est effectuée lors de réunions regroupant des experts représentant le gouvernement, l'Agence Nationale de la Statistique et de la Démographie, le bureau national et régional de l'OMS et le CDC. La première réunion sur l'adaptation des questionnaires a eu lieu à Atlanta en mars 2013. Les autres ont eu lieu au Sénégal pendant le pré-test des questionnaires. A l'issue de ces réunions et des différents échanges avec les différents partenaires, le questionnaire a été soumis au Comité de Revue du Questionnaire (QRC) du CDC pour approbation.

Les questionnaires ont été développés en anglais et traduits plus tard en français. Ils ont été ensuite traduits à nouveau en anglais pour vérifier la qualité de la traduction avant d'être utilisés pour la collecte de données. Les questionnaires ont été pré-testés pendant la phase pilote. A l'issue de ce pré-test, les questionnaires ont été révisés en s'inspirant de leçons apprises du pré-test.

Le **questionnaire ménage** permet d'enregistrer tous les membres du ménage ainsi que certaines de leurs caractéristiques : le sexe, l'âge et l'utilisation du tabac (cigarettes, cigares, pipes et cigarettes roulées). Il a pour but de déterminer si le ménage sélectionné répond aux exigences d'éligibilité de la GATS, et de faire une liste, ou tableau, de tous les membres éligibles du ménage. Une fois que la liste des résidents éligibles du ménage est dressée, un individu est choisi au hasard pour répondre au *questionnaire individuel*.

Le **questionnaire individuel** est utilisé pour enregistrer les informations concernant les personnes âgées de 15 ans et plus. Il comprend les sections suivantes :

- **Caractéristiques démographiques** : elle permet d'identifier le sexe, l'alphabétisation, la nationalité, l'ethnie, la religion, le statut matrimonial et l'âge ainsi que le niveau d'instruction du répondant; de déterminer la situation d'emploi du répondant au cours des 12 derniers mois et les biens possédés par le ménage du répondant.
- **Tabac à fumer** : elle comprend des questions sur l'usage du tabac à fumer (consommation quotidienne du tabac à fumer, consommation occasionnelle du tabac à fumer) actuellement et dans le passé, sur l'âge d'initiation au tabagisme quotidien, sur la consommation et la fréquence de consommation des différents produits de tabac à fumer et sur la fréquence de consultation d'un professionnel de la santé et l'utilisation des méthodes de sevrage.
- **Pipe à eau (Chicha/narguilé** : modèles de consommation dans le passé (quotidienne, moins d'une fois par jour ou pas du tout).
- **Cigarettes électroniques** : connaissance, modèles de consommation (quotidienne, moins d'une fois par jour ou pas du tout).
- **Tabac sans fumée** : elle comprend des questions sur l'usage du tabac sans fumée (consommation quotidienne et occasionnelle du tabac sans fumée) actuellement et dans le passé.
- **Sevrage tabagique-tabac à fumer** : elle comprend des questions sur les tentatives d'arrêt du tabac à fumer, les conseils d'un professionnel de santé encourageant à arrêter de fumer et la méthode utilisée pour tenter d'arrêter de fumer.
- **Tabagisme passif** : elle comprend des questions sur l'exposition au tabagisme passif à la maison, sur le lieu de travail et dans les espaces publics et sur la connaissance que des maladies graves sont causées par le tabagisme passif chez les non-fumeurs et le soutien de la loi interdisant de fumer à l'intérieur des endroits publics.
- **Facteurs économiques - cigarettes manufacturées** : elle comprend des questions sur la quantité, la marque, la dépense et la source du dernier achat de cigarettes.
- **Médias** : elle comprend des questions sur l'exposition à la publicité sur le tabac à la télévision, à la radio, sur les affiches, dans les journaux / magazines, au cinéma, sur internet, dans les transports en commun, sur les murs publics et autres; sur l'exposition aux événements sportifs liés au tabac; sur l'exposition à des activités de promotion du tabac; sur la réaction aux étiquettes de mise en garde sanitaire sur les paquets de cigarettes et sur l'exposition à la publicité antitabac.
- **Connaissances, attitudes et perceptions sur le tabac** : elle comprend des questions concernant les connaissances au sujet des effets sur la santé de l'utilisation du tabac à fumer.

## **2.4 PROGRAMMATION DES QUESTIONNAIRES ET PRÉPARATION POUR LA COLLECTE ELECTRONIQUE DE DONNÉES**

La GATS est la première enquête nationale menée au Sénégal sur le tabagisme. Elle a utilisé des moyens électroniques de collecte de données pour recueillir les informations sur des ménages et des individus. A cet effet, le GSS (General Survey System) développé par RTI International a été utilisé. Il comprend une suite d'outils logiciels mis au point pour faciliter l'administration, la collecte et la gestion des données de l'enquête sur les ordinateurs portables, en particulier sur une plate-forme Microsoft Windows Mobile 5.0 ou Mobile 6.0 souvent appelée systèmes de PC de poche. Ce logiciel est développé pour aider à réaliser les activités

de collecte de données sur le terrain, où les enquêteurs recueillent des données à l'aide d'ordinateurs de poche. Les ordinateurs de poche du modèle: iPAQ 210 de la marque Hewlett Packard (HP) ont été utilisés pour tester les programmes développés ainsi que pour la collecte des données. La collecte électronique des données est utile en ce sens qu'elle facilite l'intégration des sauts complexes contenus dans les questionnaires et permet de réaliser des contrôles valides lors de l'administration des questions sur le terrain.

La programmation des questionnaires à travers le GSS a été conjointement menée par les experts du CDC et de l'équipe GATS du Sénégal. Un mécanisme répétitif de contrôle de qualité de la programmation des questionnaires a été utilisé. Les principales étapes de ce contrôle étaient: le contrôle de la version du questionnaire ménage et individuel, le contrôle de la date et de l'heure, le contrôle des sauts, la recherche des bugs/erreurs et la validation des contrôles. L'ensemble du processus, à savoir les questionnaires, la collecte électronique des données en utilisant des ordinateurs des poches et l'agrégation des données a été pré-testée lors de l'enquête pilote.

## **2.5 IMPLEMENTATION, PRE-TEST, CARTOGRAPHIE, FORMATION ET COLLETE DES DONNEES SUR LE TERRAIN**

### **2.5.1 Agences d'implémentation**

L'Agence Nationale de la Statistique et de la Démographie (ANSD) désignée comme agence d'exécution de la GATS au Sénégal, a conduit l'enquête, en collaboration avec le Ministère de la Santé et de l'Action Sociale (MSAS).

Elle a bénéficié de l'assistance technique du bureau régional et national de l'OMS pour la mise en œuvre de l'enquête et du CDC. La GATS a été réalisée au Sénégal avec l'appui financier de la CDC Foundation.

### **2.5.2 Pré-test**

#### ***Procédures du pré-test***

L'enquête pilote est une opération qui fait l'objet d'une évaluation au cours de laquelle toutes les erreurs et les mauvaises attitudes sont identifiées et leurs corrections apportées. Elle est donc la meilleure occasion pour apprécier l'accueil des populations et leur perception du questionnaire ainsi que la pertinence et la formulation des questions. Les principaux objectifs du pré-test sont les suivants :

- ✓ Tester le questionnaire et traiter des problèmes, tels que les erreurs de sauts de question, les erreurs de traduction, les formulations inadéquates, les catégories de réponses inadéquates et les problèmes logistiques potentiels de l'enquête ;
- ✓ Former le personnel principal de l'enquête et tester tous les matériels de l'enquête avant la mise en application complète ;
- ✓ Tester le modèle opérationnel prévu, y compris la collecte et la gestion des données pour la mise en application complète de l'enquête ;
- ✓ Acquérir de l'expérience dans les opérations de terrain liées à la mise en application complète de la GATS.

#### ***Méthodologie***

Le projet de pré-test du questionnaire, de la collecte et de la gestion des données a été élaboré par l'Agence Nationale de la Statistique et de la Démographie en étroite collaboration avec l'OMS et le CDC.

Le questionnaire GATS adapté a été utilisé dans le cadre de cet exercice. Pour une bonne maîtrise et compréhension du questionnaire, les concepts clés ont été traduits dans les différentes langues nationales (Sérère, Wolof, Manding, Pulaar, Soninké, Diola).

### ***Taille de l'échantillon et allocation de répondants***

i. La taille de l'échantillon pour le pré-test est de 120 entretiens selon la langue et la représentation géographique.

La sélection de l'échantillon est choisie à dessein (échantillon pratique de la population ciblée).

Les répondants ciblés sont des personnes âgées de 15 ans et plus, couvrant différentes résidences (urbaine/rurale), les deux sexes (masculin/féminin), différentes tranches d'âge (15-24, 25-44, 45-64, 65+), et des catégories d'habitudes tabagiques (fumeurs/non-fumeurs), le cas échéant.

ii. Le transfert et l'agrégation des données sont suivis conformément au protocole standard.

### ***Sélection et formation du personnel de terrain***

Avant la formation des agents enquêteurs et des superviseurs, la formation des formateurs a eu lieu à l'ANSD du 20 au 21 Octobre 2014. Elle concernait le personnel IT et trois (03) experts de la section Conception et Analyse dont la coordonnatrice de l'enquête. La formation était assurée par Stephen David LITAVECZ, Développeur de logiciels et formateur (Directeur de projet de la GATS pour RTI International), assisté par Romain WOUNANG, WHO Temporary Advisor et Katarina SOLTESAVA, chercheuse University college London qui assurait la traduction.

La formation tournait autour du système général de l'enquête (GSS), du PDA et de la configuration de ce dernier. La formation des formateurs fut clôturée par la configuration des PDA pour la formation des agents enquêteurs et des superviseurs.

L'ANSD ayant réalisé son quatrième recensement avec des PDA, les enquêteurs du pré-test au nombre de quinze (15) ont été choisis parmi les meilleurs agents recenseurs des Zones choisies pour le pré-test.

La formation des agents enquêteurs et superviseurs ayant durée 3 jours a été assurée principalement par Mme FAYE Awa Cissoko de l'équipe de Conception et Mme SALL Madon Awissi de l'équipe IT de la GATS par des présentations en salle et simulation d'entretien pour l'utilisation du questionnaire et de la technologie portable, la collecte et la gestion des données.

Par ailleurs, dès l'ouverture de la formation, le point Focal de lutte Antitabac de l'OMS a fait une présentation sur la Convention Cadre de lutte Antitabac au Sénégal suivie d'une présentation sur l'Aperçu de la GATS assurée par M. WOUNANG.

A l'issue de la formation, les agents enquêteurs ont subi un test d'évaluation basé sur un QUIZ et une étude de cas afin de sélectionner 12 agents répartis comme suit : deux (2) superviseurs et dix (10) enquêteurs. Les trois (3) agents restant constituaient la liste de réserve pour d'éventuels cas de maladies.

Après l'évaluation, la formation a été bouclée par celle des superviseurs basée essentiellement sur le transfert de données et la gestion des équipes sur le terrain.

### ***Mise en œuvre du travail de terrain***

La collecte de données sur le terrain du pré-test s'est effectuée du 26 au 28 Octobre 2014 dans la zone urbaine de Rufisque et celle rurale de Thiès. Au total deux (2) équipes composées de cinq agents enquêteurs chacune et d'un superviseur ont réalisé le pré-test sur le terrain.

La durée de la collecte sur le terrain étant de 3 jours, chaque AE a eu à enquêter environ 4 entretiens par jour soit 12 cas (ménages) au total.

### ***Analyse des données et rédaction du rapport***

Toutes les phases du pré-test sont concernées par l'évaluation. Un rapport complet portant sur la formation, la collecte et la gestion des données a été soumis à l'OMS/CDC. Les recommandations issues de l'évaluation du pré-test ont permis de finaliser le questionnaire et la proposition de la GATS Sénégal.

### **2.5.3 Mise à jour de la liste des ménages**

Après le pré-test, la mise à jour de la cartographie a constitué la deuxième activité à mener sur le terrain. Cette activité a consisté à visiter chacun des 244 DRs échantillonnés en reportant sur la fiche de dénombrement, sous forme d'une application incorporée dans des ultra portables utilisés à cet effet des renseignements sur toutes les concessions ainsi que les noms des chefs de ménages présents dans chaque concession. La carte du DR échantillonné, élaborée pendant la cartographie du RGPHAE, est mise à jour par rapport à la création ou disparition de concessions. Ces cartes de DR ont permis plus tard aux enquêteurs de trouver les ménages sélectionnés pour les entretiens et aux superviseurs de terrain d'effectuer le contrôle de la qualité lors de la collecte de données.

L'opération de mise à jour de la cartographie a été réalisée en octobre et novembre 2014 par 16 agents cartographes recrutés à cet effet et formés pendant deux jours en utilisant le manuel de la cartographie adapté au contexte de la GATS Sénégal. Après la mise à jour des listes des ménages et des cartes de chaque DR sélectionné, les listes mises à jour ont été acheminées au siège de l'ANSD et ont servi de base de sondage pour le tirage des ménages à enquêter. Les ménages sélectionnés ont ensuite été chargés dans les appareils portables. Tous les 244 DRs attendus ont été entièrement couverts.

### **2.5.4 Formation des agents enquêteurs**

Afin de maintenir les procédures uniformes d'enquête et de suivre les protocoles standards établis dans la GATS, trois manuels ont été développés. Le manuel de l'agent enquêteur comprend les techniques d'entretiens, les procédures de collecte de données sur le terrain, les méthodes pour poser les questions et surtout l'utilisation des ordinateurs de poches ou PDA pour la collecte des données. Le manuel du superviseur donne la description détaillée du rôle et des responsabilités du superviseur. Il comprend également les instructions sur l'agrégation et le transfert de données. Le manuel sur les spécifications question par question fournit des instructions question par question aux agents enquêteurs sur la manière d'administrer les questionnaires ménage et individuel en utilisant les PDA. Il comprend également les informations sur la plage des valeurs possibles, les options de réponse, le but de chaque question et les instructions sur chaque question.

Pour l'enquête principale, l'ANSD a recruté 60 candidats, ayant au moins le BFEM, qui ont tous reçu une formation complète sur tous les volets de l'enquête, du 05 au 12 janvier 2015. Cette formation a couvert les aspects suivants: les principes fondamentaux de la recherche, y compris les aspects éthiques ; la justification, l'objectif et la méthodologie de l'enquête ; les procédures d'assurance de la qualité des données au cours de la collecte; le contenu des questionnaires (description et objectif de chaque question, consignes et instructions

spécifiques, catégories de réponses et procédure de remplissage des questionnaires) ; et l'utilisation des PDA pour la collecte de données.

La formation a été menée en utilisant diverses méthodes comprenant, entre autres : les jeux de rôle, les séances de questions/réponses, les scénarii hypothétiques et les exposés (convention cadre de l'OMS pour la lutte anti-tabac, méthodes MPOWER, méthodes de sevrage, introduction à la GATS, techniques d'interview, plan de sondage), la lecture question par question et explication, ainsi que les simulations de la collecte des données avec le PDA.

À l'issue des tests pratique et écrit, les 55 meilleurs agents ont été retenus pour constituer 11 équipes de cinq personnes.

#### **2.5.4 Collecte des données sur le terrain**

Chacune des 11 équipes constituées était placée sous la responsabilité d'un superviseur ayant une expérience en matière de collecte de données. Le superviseur était lui-même placé sous la responsabilité d'une coordonnatrice des activités de terrain. Une équipe était composée d'un superviseur, de quatre enquêteurs et d'un chauffeur. Les membres de chaque équipe devaient couvrir ensemble les DR qui leur ont été affectés. Les critères de région d'origine (langue maternelle parlée) des enquêteurs, de l'ancienneté dans les enquêtes de l'ANSD et du genre ont été pris en compte lors de la composition des équipes. Une répartition équilibrée de la charge de travail dévolue à chaque équipe a été effectuée pour couvrir les 244 DRs échantillonnés sur l'ensemble du territoire national. La collecte de données s'est déroulée du 25 Février au 23 Mars 2015 sur 244 DRs.

Les coordonnateurs des activités de terrain étaient responsables de la logistique ainsi que de la qualité des données dans leurs zones respectives.

Les superviseurs avaient pour responsabilité de procéder à des vérifications ponctuelles (reprise des entretiens) ; de transférer, chaque jour, les données à partir des ordinateurs de poche des enquêteurs vers son ordinateur portable, et de transférer chaque semaine ces données à l'informaticien national (siège).

Les agents enquêteurs étaient responsables de la collecte électronique des données dans les ménages qui leur étaient assignés par leurs superviseurs au bureau avant le déploiement des équipes sur le terrain.

## **2.6 TRAITEMENT ET FUSION DES DONNÉES**

Les données étaient gérées par un gestionnaire de bases de données expérimenté qui jouait le rôle de l'informaticien national. Les données de chaque enquêteur étaient exportées de son ordinateur de poche chaque jour par le superviseur par le biais d'une carte SD. Ces données étaient ensuite agrégées et transférées chaque semaine à l'informaticien national par email pour agrégation. Ce processus de transmission de données est basé sur le Modèle B du mécanisme de collecte de données standard de la GATS, comme le montre la figure 2.1. Les données agrégées étaient régulièrement analysées par l'informaticien national pour vérifier l'évolution de la collecte. Tous les retards et anomalies identifiés étaient transmis au coordonnateur des activités de terrain et aux superviseurs.

A la fin de la collecte des données, l'informaticien national a agrégé toutes les données issues de l'agrégation effectuée au niveau des superviseurs et a obtenu un seul fichier au format sdf. Par la suite, le fichier ainsi obtenu a été transformé en fichier d'analyse au format SPSS en

utilisant le module AGGREGATE du GSS. Le fichier final était donc prêt pour les pondérations.

**Figure 2.1:** Schéma de gestion de données GATS-Sénégal  
**AGENT ENQUETEUR**

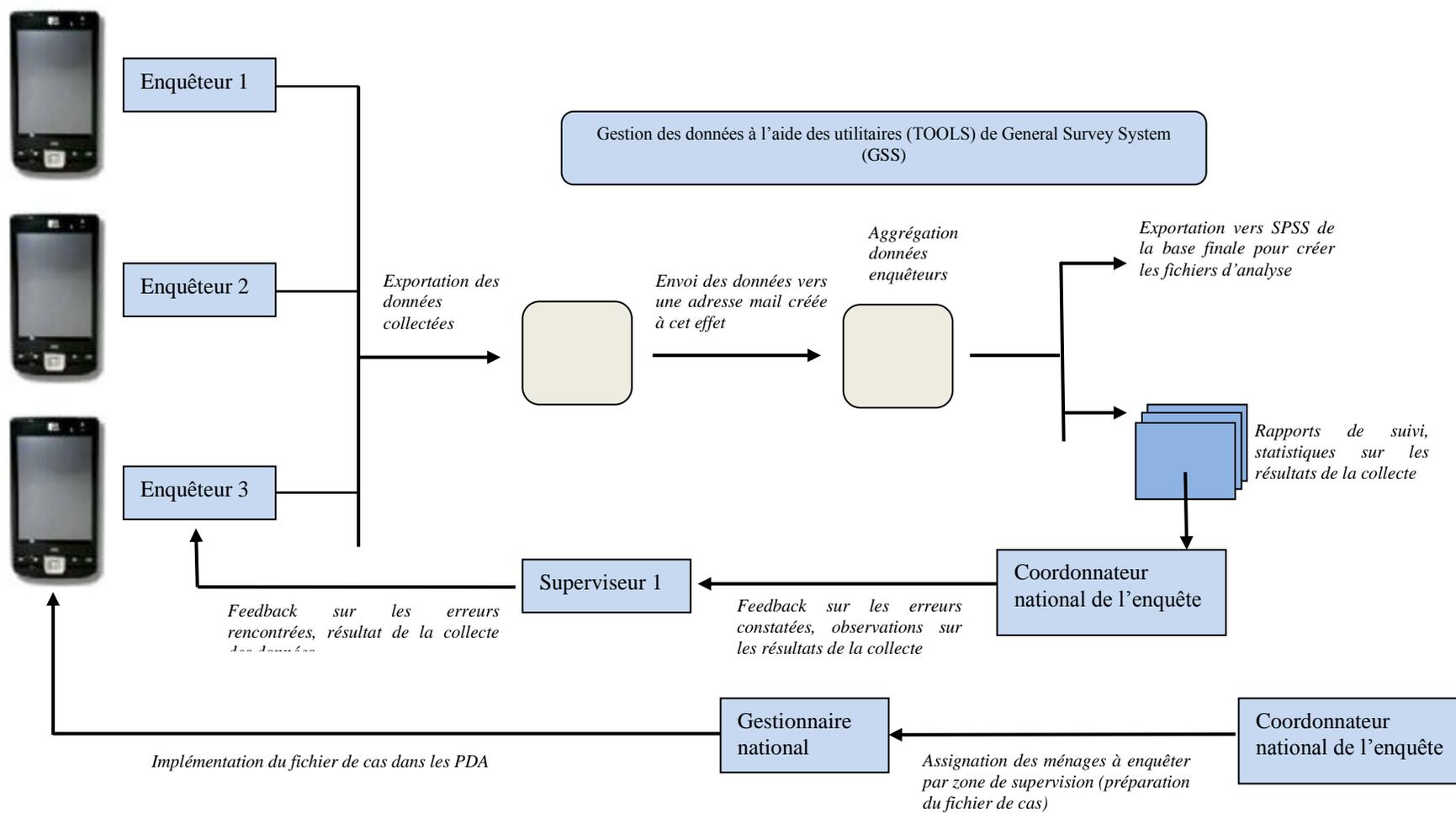
*Collecte des données dans les ménages*

**SUPERVISEUR**

*Responsable de la collecte et responsable de la remontée des données*

**GESTIONNAIRE NATIONAL DES DONNEES**

*Gestionnaire des données, responsable du suivi de la collecte et de la création du fichier d'analyse*



## 2.7 ANALYSE STATISTIQUE

La méthode d'analyse des données des enquêtes à plan complexe a été utilisée pour obtenir des estimations sur la population et leurs intervalles de confiance à 95%. Des pondérations d'échantillonnage ont été élaborées pour chaque répondant en suivant les procédures standard établies dans les manuels d'échantillonnage et de pondération de la GATS. Les détails sur le processus de pondération de l'échantillon sont décrits à l'annexe B de ce rapport. Les poids finaux ont été utilisés dans toutes les analyses pour produire les estimations et leurs intervalles de confiance.

### 3. ECHANTILLON ET CARACTÉRISTIQUES DE LA POPULATION

Ce chapitre porte sur l'analyse des résultats concernant la couverture de l'échantillon et certaines caractéristiques de la population.

#### 3.1 COUVERTURE DE L'ÉCHANTILLON

Le tableau 3.1 présente les effectifs non pondérés, le pourcentage des ménages et des personnes interrogées, et les taux de réponse selon le milieu de résidence. Sur les 4 514 ménages sélectionnés pour l'enquête, 4 416 (97,8%) ont été enquêtés avec succès, et 4 347 (98,4%) personnes éligibles sélectionnées dans ces ménages ont complété l'entretien individuel avec succès. Le taux de réponse global est de 97,0%. Ce taux est plus élevé en milieu rural qu'en milieu urbain (98,1% contre 96,0%). Le taux de réponse des ménages est de 98,5%. Le taux de réponse des ménages varie selon le milieu, 99,3% en milieu rural contre 97,8% en milieu urbain. Le taux de réponse individuel est de 98,5% avec des proportions presque égales entre le milieu rural (98,8%) et le milieu urbain (98,2 %).

#### 3.2 CARACTÉRISTIQUES DES PERSONNES ENQUÊTÉES

Le tableau 3.2 présente la répartition des adultes de 15 ans et plus selon certaines caractéristiques démographiques.

L'échantillon non pondéré (réponses complètes) était de 4 347 personnes de 15 ans et plus. Parmi ces personnes, 1 963 étaient des hommes et 2 384 étaient des femmes. L'enquête GATS 2015 estime la population sénégalaise de personnes âgées de 15 ans et plus à 7 827 007 par l'enquête. Parmi cette population, 3,8 millions sont des femmes et 4,03 millions sont des hommes, soit respectivement 51,5 % et 48,5 %. L'échantillon non pondéré en milieu rural est légèrement plus important qu'en milieu urbain. L'échantillon des adultes est en grande majorité concerné par le groupe d'âge des 25 à 44 ans (41,6%) et celui de 15-24 ans (33,9%). Les personnes âgées de 65 ans et plus ne représente que 6,1%. Cette structure épouse celle du recensement de la population.

Pour tous les répondants éligibles âgés de 15 ans et plus, des données ont été recueillies sur le plus haut niveau d'instruction atteint. Dans ce rapport, le niveau d'éducation a été regroupé en cinq catégories différentes : aucune éducation formelle, école primaire, enseignement moyen, enseignement secondaire et baccalauréat et plus. Globalement, il ressort qu'une grande partie de la population de 15 ans et plus, plus d'un adulte sur deux n'a aucun niveau d'instruction (54,6%). En outre, une personne sur cinq (20,1 %) a le niveau primaire. Les adultes âgés de 15 ans et plus ayant au moins atteint la classe terminale ne représente que 5,4 %.

**Tableau 3.1.** Nombre et pourcentage de ménages et de personnes interrogées, et taux de réponses, en fonction des lieux de résidence (non pondéré) - GATS Sénégal, 2015.

	Résidence				Total	
	Urbaine		Rurale		Nombre	Pourcentage
	Nombre	Pourcentage	Nombre	Pourcentage		
<i>Ménages sélectionnés</i>						
Questionnaire terminé (HC)	2 242	96,7	2 174	99,0	4 416	97,8
Terminé - pas de membre admissible (HCNE)	0	0,0	1	0,0	1	0,0
Questionnaire incomplet (HINC)	2	0,1	0	0,0	2	0,0
Aucun répondant à la sélection (HNS)	2	0,1	0	0,0	2	0,0
Personne au domicile (HNS)	25	1,1	9	0,4	34	0,8
Refus (HR)	16	0,7	4	0,2	20	0,4
Logement vacant (HUO)	19	0,8	4	0,2	23	0,5
Adresse n'est pas un logement (MAIN)	6	0,3	1	0,0	7	0,2
Autre <sup>1</sup> (HO)	6	0,3	3	0,1	9	0,2
Nombre total de ménages sélectionnés	2 318	100,0	2 196	100,0	4 514	100,0
<b>Taux de réponse des ménages (HRR) (%)</b> <sup>2</sup>	<b>97,8%</b>		<b>99,3%</b>		<b>98,5%</b>	
<i>Personne sélectionnée</i>						
Questionnaire achevé (PC)	2 200	98,1	2 147	98,8	4 347	98,4
Incomplet (PINC)	4	0,2	6	0,3	10	0,2
Non admissible (PNE)	2	0,1	1	0,0	3	0,1
Absent (PNH)	24	1,1	10	0,5	34	0,8
Refus (PR)	5	0,2	0	0,0	5	0,1
Incapacité (PI)	5	0,2	9	0,4	14	0,3
Autre <sup>1</sup> (PO)	2	0,1	1	0,0	3	0,1
Nombre total de personnes échantillonnées	2 242	100,0	2 174	100,0	4 416	100,0
<b>Taux de réponse des personnes (PRR) (%)</b> <sup>3</sup>	<b>98,2%</b>		<b>98,8%</b>		<b>98,5%</b>	
<b>Taux de réponse total (RRT) (%)</b> <sup>4</sup>	<b>96,0%</b>		<b>98,1%</b>		<b>97,0%</b>	

<sup>1</sup> « Autre » comprend tout autre résultat ne figurant pas dans la liste.

<sup>2</sup> Le taux de réponse des ménages (FCR) est calculé comme suit :

$$\frac{HC * 100}{HC + HINC + HNS + HNH + HR + HO}$$

<sup>3</sup> Le taux de réponse des personnes (PRR) est calculé comme suit :

$$\frac{PC * 100}{PC + PINC + PNH + PR + PI + PO}$$

<sup>4</sup> Le taux de réponse total (RRT) est calculé comme suit : (HRR x PRR)/100

Notes :

- Une entrevue incomplète avec le ménage (liste n'ayant pas été terminée) est considérée comme un non-répondant à l'enquête GATS. Ces cas (HINC) n'ont donc pas été inclus dans le numérateur du taux de réponse des ménages.

- Le nombre total de personnes échantillonnées doit être égal au nombre d'entrevues achevées [HC] avec les ménages.

- Une entrevue achevée avec une personne [PC] comprend les répondants ayant répondu au moins jusqu'à la question E01 et fourni des réponses valides aux questions B01/B02/B03 (et C01/C02/C03 le cas échéant). Les répondants qui ne remplissent pas ces critères sont considérés comme de non-répondants incomplets (PINC) à l'enquête GATS ; par conséquent, ils n'ont pas été inclus dans le numérateur du taux de réponse des personnes interrogées.

**Tableau 3.2.** Répartition des adultes de plus de 15 ans selon certaines caractéristiques démographiques – GATS Sénégal, 2015.

Caractéristiques démographiques	Pondéré		Nombre non pondéré d'adultes
	Pourcentage (IC 95 % <sup>1</sup> )	Nombre d'adultes (en milliers)	
<b>Global</b>	100	7 827,0	4 347
<i>Sexe</i>			
Masculin	48,5 (46.7, 50.4)	3 798,5	1 963
Féminin	51,5 (49.6, 53.3)	4 028,5	2 384
<i>Âge (ans)</i>			
15-24	33,9 (32.0, 35.8)	2 651,5	1 189
25-44	41,6 (39.7, 43.5)	3 252,7	1 944
45-64	18,5 (17.2, 19.8)	1 448,1	939
65 et plus	6,1 (5.2, 7.0)	474,7	275
<i>Résidence</i>			
Urbaine	49,9 (48.6, 51.2)	3 909,4	2 200
Rurale	50,1 (48.8, 51.4)	3 917,6	2 147
<i>Niveau d'instruction<sup>2</sup></i>			
Aucune éducation formelle	54,6 (52.0, 57.2)	4 269,2	2 479
Ecole primaire	20,1 (18.6, 21.8)	1 574,4	839
Enseignement moyen	12,1 (10.8, 13.6)	947,1	464
Enseignement secondaire	7,8 (6.7, 8.9)	606,5	304
Baccalauréat et plus	5,4 (4.4, 6.6)	418,7	254

Note : les observations suivantes sont manquantes : [7] pour l'éducation

<sup>1</sup> Intervalle de confiance de 95% (IC)

<sup>2</sup> Ecole primaire comprend « N'A PAS TERMINE SA SCOLARITE A L'ECOLE PRIMAIRE » et « A TERMINE SA SCOLARITE A L'ECOLE PRIMAIRE » ; Enseignement moyen comprend « N'A PAS TERMINE SES ETUDES MOYENNES » et « A TERMINE SES ETUDES MOYENNES », enseignement secondaire comprend « N'A PAS TERMINE SES ETUDES SECONDAIRES » et « A TERMINE SES ETUDES SECONDAIRES » et baccalauréat et plus comprend « BACCALAUREAT et plus », « DIPLOME DE PREMIER CYCLE UNIVERSITAIRE » et « DIPLOME DE DEUXIEME OU TROISIEME CYCLE ».

## 4. CONSOMMATION DE TABAC

L'estimation au niveau national de la prévalence de la consommation du tabac chez les adultes est essentielle pour le suivi et l'évaluation de l'épidémie de tabagisme au Sénégal. Par ailleurs, cette estimation fournit des informations pour renforcer la mise en œuvre des politiques relatives à la lutte antitabac.

Ce chapitre présente les données sur la consommation du tabac, particulièrement sur les deux types de tabac généralement utilisés au Sénégal, à savoir le tabac à fumer et le tabac sans fumée. Les produits du tabac à fumer que l'on retrouve au Sénégal sont : les cigarettes manufacturées, les cigarettes roulées, les pipes remplies de tabac, les cigares, etc.

Le chapitre se décline en 12 sections qui traitent (1) de la prévalence de la consommation du tabac ; (2) du nombre de consommateurs de tabac ; (3) de la prévalence des fumeurs actuels par produits de tabac à fumer ; (4) du nombre de fumeurs actuels par produits de tabac à fumer ; (5) de la fréquence de la consommation du tabac ; (6) du nombre moyen de cigarettes fumées par jour ; (7) de l'âge à l'initiation au tabac; (8) de la prévalence chez les anciens fumeurs quotidiens, (9) du temps écoulé depuis l'abandon du tabac, (10) du type de tabac actuellement consommé et (11) du temps de la première cigarette de la journée.

### Principaux résultats

Au Sénégal, un demi-million (6,0%) des adultes utilise actuellement les produits du tabac avec 11,0% d'hommes et 1,2% de femmes. Le tabac à fumer est la principale forme d'utilisation du tabac avec 5,4% (0,4 million) des adultes étant des fumeurs actuels du tabac. Les hommes sont plus nombreux que les femmes (10,7% contre 0,4%) parmi les fumeurs actuels de tabac (voir figure 1). Il n'y a pas de différence significative dans la consommation de tabac à fumer entre le milieu urbain (5,8%) et le milieu rural (5,0%). La consommation du tabac à fumer est la plus élevée chez les 45-64 ans (8,0%) et les 25-44 ans (6,7%). Parmi les adultes, 4,9% sont des fumeurs quotidiens (9,7% des hommes et 0,3% des femmes) et 0,5% sont des fumeurs occasionnels.

Le type de tabac à fumer le plus communément consommé par les adultes est la cigarette manufacturée, utilisée par 4,0% des adultes (0,3 million). Dans l'ensemble, les fumeurs de cigarettes quotidiens fument en moyenne 9,4 cigarettes par jour avec le tiers (31,6%) d'entre eux fumant de 5 à 9 cigarettes par jour.

Un peu plus de 7 sénégalais sur 10 (71,6%) âgés de 20 à 34 ans ayant déjà fumé quotidiennement ont commencé avant l'âge de 20 ans. L'initiation au tabagisme est précoce, avant l'âge de 15 ans, pour le quart d'entre eux. L'initiation à la cigarette à un jeune âge (moins de 15 ans) est plus marquée en milieu rural (36,7%) qu'en milieu urbain (15,9%).

Comparativement au tabac à fumer, le tabac sans fumée est utilisé par peu de sénégalais soit 0,7%. Les femmes sont légèrement plus nombreuses à consommer le tabac sans fumée (1% pour les femmes et 0,3% pour les hommes).

## 4.1 PREVALENCE DE LA CONSOMMATION DE TABAC

### 4.1.1. Prévalence de fumeurs de tabac

Le tableau 4.1 présente la prévalence de l'usage du tabac à fumer chez les adultes âgés de 15 ans et plus, en séparant les répondants selon leur statut de fumeur ou de non-fumeur: «fumeurs actuels de tabac» et «non-fumeurs». Les fumeurs actuels de tabac comprennent les «fumeurs quotidiens» et les «fumeurs occasionnels». Les non-fumeurs comprennent les «anciens fumeurs quotidiens» et les «jamais fumeurs quotidiens». Le taux global de prévalence des fumeurs actuels est de 5,4%. Il est particulièrement élevé parmi les hommes (10,7%), qui ont 27 fois le taux de prévalence des femmes (0,4%).

La prévalence de l'usage quotidien du tabac à fumer est de 4,9% et celle de l'usage occasionnel est de 0,5 %. La prévalence de l'usage quotidienne du tabac à fumer est plus élevée chez les hommes que chez femmes (9,7% et 0,3% respectivement). La prévalence de la consommation occasionnelle du tabac à fumer chez les hommes est de 0,9% contre 0,1% chez les femmes.

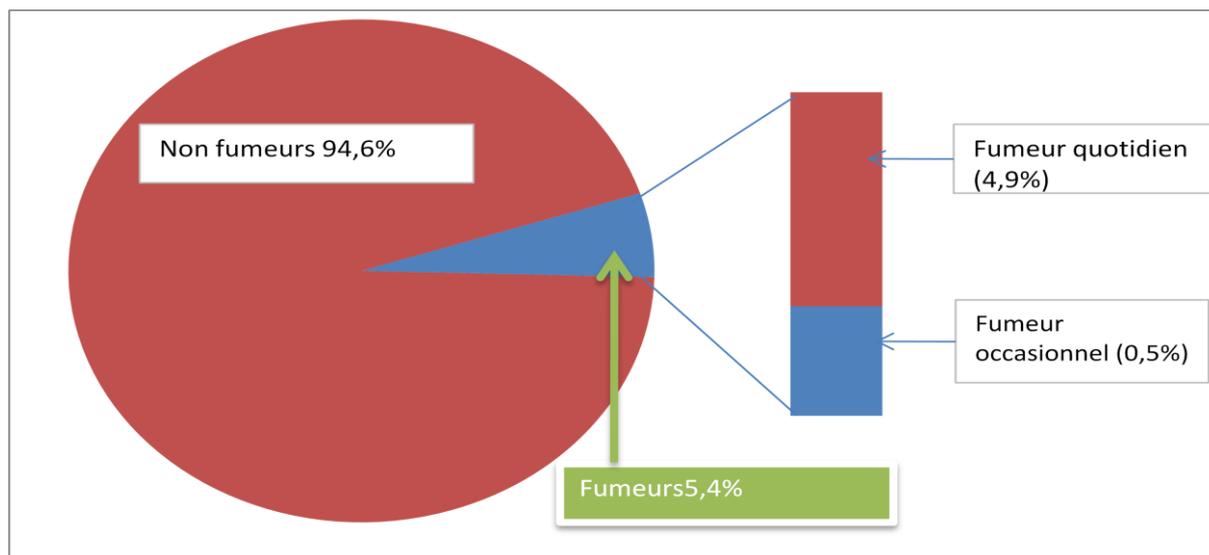
Les non-fumeurs représentent 94,6% de la population des adultes de 15 ans et plus. Parmi eux, 5,3% sont d'anciens fumeurs quotidiens et 89,4% n'ont jamais été des fumeurs quotidiens. La proportion de non-fumeurs actuels qui n'ont jamais fumé est de 99,3% chez les femmes et de 75,7% chez hommes.

**Tableau 4.1 :** Pourcentage des adultes de 15 ans et plus, par statut de fumeur détaillé et par sexe – GATS Sénégal, 2015.

Statut de fumeur	Ensemble			Hommes			Femmes		
	<i>Pourcentage (IC 95%)</i>								
<b>Fumeur actuel de tabac<sup>1</sup></b>	5,4	(4.6, 6.3)		10,7	(9.1, 12.5)		0,4	(0.2, 0.8)	
Fumeur quotidien	4,9	(4.1, 5.8)		9,7	(8.2, 11.5)		0,3	(0.1, 0.7)	
Fumeur occasionnel	0,5	(0.3, 0.8)		0,9	(0.6, 1.5)		0,1	(0.0, 0.4)	
Fumeur occasionnel, autrefois quotidien	0,3	(0.1, 0.5)		0,5	(0.3, 0.9)		0,1	(0.0, 0.4)	
Fumeur occasionnel, jamais quotidien	0,2	(0.1, 0.5)		0,4	(0.2, 1.0)		0,0		
<b>Non-fumeur</b>	94,6	(93.7, 95.4)		89,3	(87.5, 90.9)		99,6	(99.2, 99.8)	
Ancien fumeur quotidien	5,3	(4.5, 6.2)		10,7	(9.1, 12.5)		0,2	(0.1, 0.5)	
Jamais fumeur quotidien	89,4	(88.1, 90.5)		78,7	(76.3, 80.9)		99,5	(99.0, 99.7)	
Ancien fumeur occasionnel	1,5	(1.1, 2.0)		2,9	(2.2, 3.9)		0,1	(0.0, 0.5)	
N'a jamais fumé	87,9	(86.5, 89.1)		75,7	(73.1, 78.1)		99,3	(98.8, 99.6)	

Note: <sup>1</sup>Les fumeurs actuels de tabac à fumer comprennent à la fois les fumeurs quotidiens et occasionnels (moins d'une fois par jour).

**Figure 4.1 :** Pourcentage des adultes de 15 ans et plus par statut de fumeur détaillé – GATS Sénégal, 2015



#### 4.1.2. Prévalence de consommateur de tabac sans fumée

Le tableau 4.1A présente la répartition des adultes selon le statut de l'usage du tabac sans fumée. La prévalence de l'usage du tabac sans fumée est de 0,7% dans l'ensemble. Elle est légèrement supérieure chez les femmes (1,0%) que chez les hommes (0,3%).

La prévalence de l'usage quotidien du tabac sans fumée est de 0,6% et celle de l'usage occasionnel est de 0,1%. Autant de femmes (0,9%) que d'hommes (0,3%) utilisent le tabac sans fumée sur une base quotidienne. Dans l'ensemble, 99,3% des adultes sont des non-consommateurs de tabac sans fumée ; seulement 0,4% sont d'anciens consommateurs quotidiens et 0,4% sont d'anciens consommateurs occasionnels.

Dans l'ensemble, 98,5% des adultes n'ont jamais consommé de tabac sans fumée, et ce pourcentage est plus élevé chez les femmes (98,7%) que chez les hommes (98,4%)

**Tableau 4.1A:** Pourcentage des adultes de 15 ans et plus, par statut détaillé de consommation de tabac sans fumée et par sexe – GATS Sénégal, 2015.

Statut de consommation de tabac sans fumée	Ensemble	Hommes	Femmes
	Pourcentage (IC 95%)		
<b>Consommateur actuel de tabac sans fumée<sup>1</sup></b>	0,7 (0.4, 1.1)	0,3 (0.2, 0.7)	1,0 (0.5, 1.7)
Consommateur quotidien	0,6 (0.3, 1.0)	0,3 (0.1, 0.6)	0,9 (0.5, 1.6)
Consommateur occasionnel	0,1 (0.0, 0.2)	0,0 (0.0, 0.3)	0,1 (0.0, 0.4)
Consommateur occasionnel, autrefois quotidien	0,0 (0.0, 0.2)	0,0	0,1 (0.0, 0.4)
Consommateur occasionnel, jamais quotidien	0,0 (0.0, 0.1)	0,0 (0.0, 0.3)	0,0 (0.0, 0.2)
<b>Non-consommateur de tabac sans fumée</b>	99,3 (98.9, 99.6)	99,7 (99.3, 99.8)	99,0 (98.3, 99.5)
Ancien consommateur quotidien	0,4 (0.3, 0.7)	0,8 (0.4, 1.4)	0,1 (0.0, 0.4)
Jamais consommateur quotidien	98,9 (98.4, 99.2)	98,9 (98.3, 99.3)	98,9 (98.2, 99.4)
Ancien consommateur occasionnel	0,4 (0.2, 0.7)	0,5 (0.2, 1.0)	0,3 (0.1, 1.0)
N'a jamais consommé	98,5 (98.0, 98.9)	98,4 (97.7, 98.9)	98,7 (97.8, 99.2)

Note: <sup>1</sup>Les consommateurs actuels de tabac sans fumée comprennent à la fois les consommateurs quotidiens et occasionnels (moins d'une fois par jour).

## 4.2 NOMBRE DE CONSOMMATEURS DE TABAC

### 4.2.1. Nombre de fumeurs

Le tableau 4.2 présente le nombre (en milliers) d'adultes de 15 ans et plus selon le statut de consommation du tabac à fumer et par sexe. Le nombre estimé de fumeurs actuels de tabac à fumer est de 0,42 million d'adultes (404 700 hommes et 15 200 femmes), dont 0,38 million de fumeurs quotidiens et 0,04 million de fumeurs occasionnels. Le nombre estimé de non-fumeurs actuels de tabac à fumer est de 7,41 millions d'adultes (3,39 millions d'hommes et 4,01 millions de femmes). Les adultes n'ayant jamais consommé du tabac à fumer sont estimés à 6,88 millions de personnes, soit 2,88 millions d'hommes et 4,0 millions de femmes.

**Tableau 4.2** : Nombre d'adultes de 15 ans et plus, par statut détaillé de fumeur et par sexe – GATS Sénégal, 2015.

Statut de la consommation du tabac à fumer	Ensemble	Hommes	Femmes
	<i>Nombre en milliers</i>		
<b>Fumeur actuel de tabac<sup>1</sup></b>	420,0	404,7	15,2
Fumeur quotidien	382,4	369,5	12,9
Fumeur occasionnel	37,5	35,2	2,4
Fumeur occasionnel, autrefois quotidien	20,7	18,4	2,4
Fumeur occasionnel, jamais quotidien	16,8	16,8	0,0
<b>Non-fumeur</b>	7 407,0	3 393,8	4 013,3
Ancien fumeur quotidien	412,8	406,2	6,6
Jamais fumeur quotidien	6 994,2	2 987,6	4 006,6
Ancien fumeur occasionnel	116,7	111,3	5,3
Jamais fumeur	6 877,6	2 876,2	4 001,3

Note: <sup>1</sup>Les fumeurs actuels de tabac sans fumée comprennent à la fois des fumeurs quotidiens et occasionnels (moins d'une fois par jour)..

### 4.2.2. Nombre de consommateurs de tabac sans fumée

Le tableau 4.2A présente le nombre (en milliers) d'adultes selon le statut de consommation de tabac sans fumée et par sexe. Le nombre estimé de consommateurs actuels de tabac sans fumée est de 0,51 million d'adultes: 0,46 million de consommateurs quotidiens et 0,06 million de consommateurs occasionnels; 0,13 million d'hommes et 0,38 millions de femmes. Le nombre estimé de non-consommateurs actuels de tabac sans fumée est de 7,72 millions dont 3,76 millions d'hommes et 3,96 millions de femmes. Au total, 7,66 millions d'adultes n'ont jamais consommé de tabac sans fumée: 3,71 millions d'hommes et 3,94 millions de femmes.

**Tableau 4.2A** : Nombre d'adultes de 15 ans et plus, par statut détaillé de consommation de tabac sans fumée et par sexe – GATS Sénégal, 2015.

Statut de consommation de tabac sans fumée	Ensemble	Hommes	Femmes
	Nombre en milliers		
<b>Consommateur actuel de tabac sans fumée<sup>1</sup></b>	51,4	13,0	38,4
Consommateur quotidien	45,6	11,4	34,2
Consommateur occasionnel	5,8	1,6	4,2
Consommateur occasionnel, autrefois quotidien	2,4	0,0	2,4
Consommateur occasionnel, jamais quotidien	3,4	1,6	1,8
<b>Non-consommateur de tabac sans fumée</b>	7 718,5	3 758,4	3 960,0
Ancien consommateur quotidien	34,1	29,6	4,5
Jamais consommateur quotidien	7 684,4	3 728,8	3 955,6
Ancien consommateur occasionnel	29,0	18,1	10,8
N'a jamais consommé	7 655,4	3 710,7	3 944,7

Note: <sup>1</sup>Les consommateurs actuels de tabac sans fumée comprennent à la fois les consommateurs quotidiens et occasionnels (moins d'une fois par jour).

### 4.3 PRÉVALENCE DE FUMEURS ACTUELS PAR PRODUITS DE TABAC À FUMER

Le tableau 4.3 présente les résultats sur la consommation de différents produits du tabac à fumer. Au Sénégal, ces produits comprennent d'une part deux catégories de cigarette, soit les cigarettes manufacturées et les cigarettes roulées, et d'autre part, les autres produits du tabac à fumer, tels que par exemple la pipe à tabac.

Dans l'ensemble, la prévalence de la consommation du tabac à fumer chez les adultes est de 5,4%. Elle est de 4,0% pour la consommation de la cigarette manufacturée, 1,4% pour les cigarettes roulées et 0,8% pour les autres types de produits du tabac à fumer.

La consommation du tabac à fumer est plus fréquente chez les 45-64 ans (8,0%) et 25-44 ans (6,7%) que chez les plus jeunes âgés de 15-24 ans (2,8%). Cette tendance est maintenue lorsqu'on considère les cigarettes roulées mais pas la consommation des cigarettes manufacturées. En effet, la proportion des jeunes de 15 à 24 ans est la même que celle des adultes de 45 à 64 ans à fumer les cigarettes manufacturées. La consommation de la cigarette manufacturée diminue arrivée à l'âge de 65 ans où elle passe de 4,4% chez les 45-64 ans à 0,8% chez les 65 ans et plus.

La prévalence de la consommation du tabac à fumer est la même en milieu rural (5,0%) qu'en milieu urbain (5,8%) et ce quel que soit le produit de tabac à fumer considéré.

Concernant le niveau d'instruction, il n'y a pas de différence significative dans la prévalence de consommation des produits du tabac à fumer en général chez les adultes des différents niveaux. Cependant, pour la consommation des cigarettes manufacturées, la prévalence est plus élevée chez les adultes de niveau primaire (5,9%) que ceux qui n'ont aucune éducation formelle (3,1%).

**Tableau 4.3:** Pourcentage des adultes âgés de 15 ans et plus qui sont des fumeurs actuels de divers produits du tabac à fumer, selon le sexe et certaines caractéristiques démographiques– GATS Sénégal, 2015.

Caractéristiques démographiques	Tout produit du tabac à fumer	Toute cigarette <sup>1</sup>	Type de cigarette		Autre tabac à fumer <sup>2</sup>
			Manufacturée	Cigarettes roulées	
Pourcentage (IC 95%)					
<b>Ensemble</b>	5,4 (4.6, 6.3)	4,9 (4.1, 5.8)	4,0 (3.2, 4.8)	1,4 (1.0, 1.8)	0,8 (0.5, 1.1)
<i>Sexe</i>					
Homme	10,7 (9.1, 12.5)	9,7 (8.2, 11.5)	8,0 (6.5, 9.7)	2,6 (2.0, 3.5)	1,5 (1.0, 2.2)
Femme	0,4 (0.2, 0.8)	0,3 (0.1, 0.7)	0,2 (0.1, 0.5)	0,2 (0.1, 0.6)	0,1 (0.0, 0.4)
<i>Âge (années)</i>					
15-24	2,8 (1.8, 4.3)	2,6 (1.7, 4.2)	2,5 (1.6, 4.1)	0,3 (0.1, 0.9)	0,3 (0.1, 1.0)
25-44	6,7 (5.5, 8.1)	6,4 (5.3, 7.8)	5,4 (4.3, 6.7)	1,6 (1.0, 2.4)	0,5 (0.2, 0.9)
45-64	8,0 (6.1, 10.5)	6,5 (4.8, 8.8)	4,4 (3.2, 6.2)	3,1 (2.0, 4.7)	2,1 (1.2, 3.6)
65+	2,6 (1.1, 6.2)	1,5 (0.5, 4.0)	0,8 (0.2, 2.8)	0,7 (0.2, 3.1)	1,2 (0.4, 3.5)
<i>Milieu de résidence</i>					
Urbain	5,8 (4.6, 7.2)	5,5 (4.4, 6.9)	4,8 (3.8, 6.1)	1,1 (0.7, 1.8)	0,4 (0.2, 0.8)
Rural	5,0 (3.9, 6.3)	4,2 (3.2, 5.5)	3,1 (2.2, 4.4)	1,6 (1.1, 2.3)	1,1 (0.7, 1.7)
<i>Niveau d'éducation</i>					
Aucune éducation formelle	4,9 (3.9, 6.1)	4,1 (3.2, 5.2)	3,1 (2.4, 4.2)	1,4 (0.9, 2.0)	1,0 (0.7, 1.5)
Ecole Primaire	7,7 (5.8, 10.1)	7,4 (5.6, 9.9)	5,9 (4.2, 8.3)	2,2 (1.3, 3.6)	0,7 (0.3, 1.8)
Enseignement Moyen	4,8 (3.1, 7.5)	4,8 (3.1, 7.5)	4,3 (2.7, 6.9)	1,1 (0.5, 2.8)	0,3 (0.0, 1.3)
Enseignement Secondaire	2,9 (1.5, 5.3)	2,4 (1.3, 4.5)	2,4 (1.2, 4.5)	0,4 (0.1, 1.9)	0,5 (0.1, 3.2)
Baccalauréat et plus	6,5 (3.7, 11.0)	6,5 (3.7, 11.0)	6,5 (3.7, 11.0)	0,2 (0.0, 0.8)	0,0

Note: Les fumeurs actuels de tabac à fumer comprennent à la fois les fumeurs quotidiens et occasionnels (moins d'une fois par jour).

<sup>1</sup>Inclut les cigarettes manufacturées et roulées à la main.

<sup>2</sup>Inclut les pipes, cigares et tout autre produit de tabac à fumer.

#### 4.4 NOMBRE DE FUMEURS ACTUELS PAR PRODUITS DE TABAC À FUMER

Le tableau 4.4a (basé sur le tableau 4.3a) présente une estimation du nombre de fumeurs actuels dans l'ensemble. L'estimation du nombre total de fumeurs actuels de divers produits du tabac est de 0,42 millions de personnes. Parmi ces fumeurs actuels, 0,31 million sont des fumeurs de cigarettes manufacturées et 0,11 million sont des fumeurs de cigarettes roulées ou d'autres types de tabac à fumer.

On observe des écarts importants entre les sexes. Le nombre d'hommes fumeurs est de 0,40 millions. Le nombre d'hommes fumeurs de cigarettes manufacturées (0,30 millions) est supérieur au nombre de fumeurs de cigarettes roulées à la main (0,1 million). Environ 0,06 millions d'hommes fument d'autres types de tabac à fumer. Le nombre de fumeuses actuelles (0,02 millions) est beaucoup moins important (environ 20 fois moins) que le nombre de fumeurs actuels. Le nombre de fumeuses de cigarettes manufacturées (0,007 million) est égal au nombre de fumeuses de cigarettes roulées à la main. A peine 0,004 millions de femmes fument les autres types de tabac à fumer.

Le groupe d'âge 25-44 ans a le plus grand nombre de fumeurs (0,22 millions) de tous produits confondus de tabac à fumer, de cigarettes manufacturées (0,17 millions), et de cigarettes roulées à la main (0,05 millions).

Le nombre total de fumeurs vivant dans les zones rurales (0,19 millions) est presque le même que ceux qui vivent dans les zones urbaines (0,23 millions). Quel que soit le type produit de tabac à fumer considéré, cette égalité se maintient avec cependant, un léger dépassement du nombre de fumeurs en milieu rural (0,06 million) par rapport aux fumeurs en milieu urbain (0,04 million) pour les cigarettes roulées.

Les adultes sans aucune éducation formelle (0,21 millions), de niveau primaire (0,12 millions) et du moyen (0,05 millions) représentent 0,38 millions de fumeurs tandis que ceux de la catégorie la plus instruite (niveau secondaire (0,02 millions) et Baccalauréat et plus (0,03 millions)) représentent 0,05 millions de fumeurs. Le même schéma prévaut quel que soit le type de cigarette.

**Tableau 4.4 :** Nombre d'adultes âgés de 15 ans et plus qui sont des fumeurs actuels de divers produits du tabac à fumer, selon le sexe et certaines caractéristiques démographiques– GATS Sénégal, 2015.

Caractéristiques démographiques	Tout produit du tabac à fumer	Toute cigarette <sup>1</sup>	Type de Cigarette		Autre tabac à fumer <sup>2</sup>
			Manufacturée	Cigarettes roulées	
<i>Nombre en milliers</i>					
<b>Ensemble</b>	420,0	380,1	309,7	107,5	59,9
<i>Sexe</i>					
Homme	404,7	368,5	302,4	99,8	56,4
Femme	15,2	11,7	7,3	7,7	3,6
<i>Âge (années)</i>					
15-24	73,8	70,1	66,8	8,5	8,6
25-44	217,9	209,1	174,8	51,1	14,8
45-64	115,9	94,0	64,3	44,5	30,7
65+	12,4	7,0	3,8	3,5	5,8
<i>Milieu de résidence</i>					
Urbain	225,3	215,3	188,0	44,8	15,9
Rural	194,7	164,8	121,7	62,7	44,0
<i>Niveau d'éducation</i>					
Aucune éducation formelle	208,9	175,3	134,4	59,3	43,1
Ecole Primaire	120,7	117,1	93,0	34,4	11,7
Enseignement Moyen	45,9	45,9	40,8	10,8	2,4
Enseignement Secondaire	17,4	14,6	14,3	2,2	2,7
Baccalauréat et plus	27,2	27,2	27,2	0,8	0,0

<sup>1</sup> Inclut les cigarettes manufacturées et roulées à la main.

<sup>2</sup> Inclut les pipes, cigares et tout autre produit de tabac à fumer.

#### 4.5 FRÉQUENCE DE LA CONSOMMATION DU TABAC

Le tableau 4.5 présente la répartition des adultes âgés de 15 ans et plus par fréquence de consommation de tabac à fumer (quotidienne, occasionnelle, non-fumeur). Parmi les adultes, 4,9% sont des fumeurs quotidiens, 0,5% sont des fumeurs occasionnels et 94,6% sont des non-fumeurs. Le pourcentage d'hommes fumeurs quotidiens (9,7%) est de 32 fois supérieur à celui des femmes (0,3%). Le pourcentage d'hommes et de femmes fumeurs occasionnels est respectivement de 0,9% et 0,1%. Le pourcentage de femmes non-fumeurs (99,6%) est

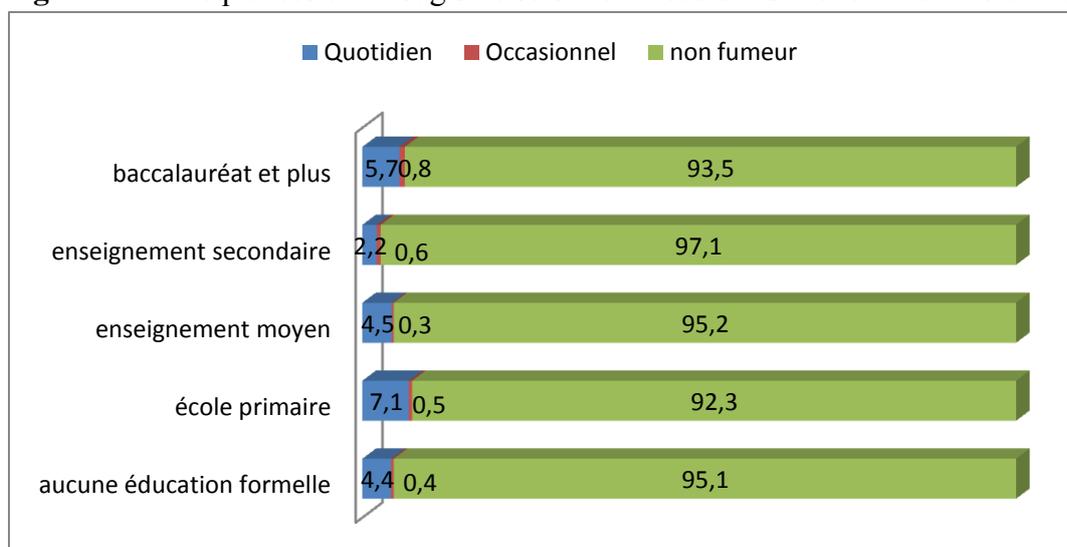
supérieur à celui des hommes non-fumeurs (89,3%). Dans l'ensemble, la consommation quotidienne de tabac à fumer est plus élevée au sein des groupes de 45-64 ans (7,8%) et 25-44 ans (6,2%) par rapport au groupe d'âge des 15-24 ans (2,2%) et 65 ans et plus (2,1%).

**Tableau 4.5:** Répartition en pourcentage des adultes âgés de 15 ans et plus, par la fréquence du tabagisme (tabac à fumer), le sexe et certaines caractéristiques démographiques – GATS Sénégal, 2015.

Caractéristiques démographiques	Fréquence du tabagisme (tabac à fumer)						Total
	Quotidienne		Occasionnelle <sup>1</sup>		Non-fumeur		
	Pourcentage (IC 95%)						
<b>Ensemble</b>	4,9	(4.1, 5.8)	0,5	(0.3, 0.8)	94,6	(93.7, 95.4)	100
<i>Sexe</i>							
Homme	9,7	(8.2, 11.5)	0,9	(0.6, 1.5)	89,3	(87.5, 90.9)	100
Femme	0,3	(0.1, 0.7)	0,1	(0.0, 0.4)	99,6	(99.2, 99.8)	100
<i>Âge (années)</i>							
15-24	2,2	(1.3, 3.6)	0,6	(0.3, 1.4)	97,2	(95.7, 98.2)	100
25-44	6,2	(5.1, 7.6)	0,5	(0.2, 0.9)	93,3	(91.9, 94.5)	100
45-64	7,8	(5.9, 10.2)	0,2	(0.1, 0.8)	92,0	(89.5, 93.9)	100
65+	2,1	(0.9, 4.7)	0,5	(0.1, 3.4)	97,4	(93.8, 98.9)	100
<i>Milieu de résidence</i>							
Urbain	5,3	(4.2, 6.6)	0,5	(0.2, 0.9)	94,2	(92.8, 95.4)	100
Rural	4,5	(3.4, 5.8)	0,5	(0.2, 1.0)	95,0	(93.7, 96.1)	100
<i>Niveau d'éducation</i>							
Aucune éducation formelle	4,4	(3.5, 5.6)	0,4	(0.2, 0.9)	95,1	(93.9, 96.1)	100
Ecole Primaire	7,1	(5.3, 9.5)	0,5	(0.2, 1.7)	92,3	(89.9, 94.2)	100
Enseignement Moyen	4,5	(2.8, 7.2)	0,3	(0.1, 0.9)	95,2	(92.5, 96.9)	100
Enseignement Secondaire	2,2	(1.1, 4.5)	0,6	(0.2, 2.2)	97,1	(94.7, 98.5)	100
Baccalauréat et plus	5,7	(3.1, 10.3)	0,8	(0.2, 3.2)	93,5	(89.0, 96.3)	100

<sup>1</sup>Occasionnelle se réfère à une consommation de tabac de moins d'une fois par jour.

**Figure 4.2 :** Fréquences du Tabagisme selon le niveau d'instruction – GATS Sénégal, 2015.



#### 4.6 NOMBRE MOYEN DE CIGARETTES FUMÉES ET RÉPARTITION DE CIGARETTES FUMÉES EN MOYENNE PAR JOUR

Le tableau 4.6 donne le nombre moyen et la répartition en pourcentage de tous les types de cigarettes fumées par jour par les fumeurs quotidiens. Le nombre moyen de cigarettes fumées par jour est de 9,4 dans l'ensemble. La plupart des fumeurs quotidiens (31,6%) fume entre 5 et 9 cigarettes par jour et seulement 4,7% fument 25 cigarettes ou plus par jour.

Chez les hommes, la moyenne globale du nombre de cigarettes fumées par jour par les fumeurs quotidiens est de 9,5 cigarettes. Parmi les hommes fumeurs quotidiens, la proportion la plus élevée (31,8%) fume de 5 à 9 cigarettes par jour.

Le nombre moyen de cigarettes fumées par jour par les fumeurs quotidiens croît lorsque l'âge augmente: il passe de 7,8 cigarettes chez les 15-24 ans à 8,9 cigarettes chez les 25-44 ans et à 11,2 cigarettes chez les 45-64 ans. Parmi les plus jeunes (15-24 ans), 18,6% fument 10 à 14 cigarettes par jour.

Le nombre moyen de cigarettes fumées par jour ne varie pas selon le milieu de résidence (9,4 cigarettes quel que soit le milieu). La plupart (36,0%) des fumeurs quotidiens résidant en milieu urbain fume 5-9 cigarettes par jour de même que le quart (25,6%) des fumeurs quotidiens résidents en milieu rural.

Selon le niveau d'instruction, les fumeurs quotidiens sans instruction formelle fument en moyenne 9,7 cigarettes par jour. Le tiers d'entre eux (31,2%) ainsi que ceux ayant complété leur cycle primaire (33,3%) fument 5 à 9 cigarettes par jour.

**Tableau 4.6:** Nombre moyen et répartition en pourcentage de cigarettes fumées par jour par les fumeurs quotidiens de cigarettes de 15 ans et plus, selon le sexe et certaines caractéristiques démographiques – GATS Sénégal, 2015.

Caractéristiques démographiques	Nombre moyen de cigarettes fumées par jour <sup>1</sup>	Répartition du nombre de cigarettes fumées en moyenne par jour <sup>1</sup>					Total
		<5	5-9	10-14	15-24	≥25	
		Moyen (IC 95%)		Pourcentage (IC 95%)			
<b>Ensemble</b>	9,4 (8.0, 10.8)	29,3 (22.0, 37.7)	31,6 (24.6, 39.6)	17,7 (12.4, 24.7)	16,6 (12.3, 22.2)	4,7 (2.5, 8.6)	100
<i>Sexe</i>							
Masculin	9,5 (8.0, 10.9)	28,9 (21.6, 37.5)	31,8 (24.6, 39.9)	17,8 (12.2, 25.1)	16,7 (12.2, 22.4)	4,9 (2.6, 8.9)	100
Féminin	*	*	*	*	*	*	100
<i>Âge (années)</i>							
15-24	7,8 (4.3, 11.3)	33,1 (12.7, 62.6)	36,0 (16.4, 61.8)	12,3 (3.3, 36.5)	18,6 (7.4, 39.6)	0,0	100
25-44	8,9 (6.9, 10.9)	34,1 (25.1, 44.6)	30,8 (22.3, 40.7)	17,1 (10.2, 27.3)	14,8 (9.4, 22.6)	3,2 (1.2, 8.5)	100
45-64	11,2 (8.9, 13.5)	15,3 (6.6, 31.7)	31,0 (18.6, 47.0)	23,6 (12.8, 39.3)	20,4 (11.3, 34.1)	9,7 (4.1, 21.1)	100
65+	*	*	*	*	*	*	100
<i>Milieu de résidence</i>							
Urbain	9,4 (7.9, 10.8)	24,6 (16.1, 35.7)	36,0 (26.4, 46.9)	14,8 (8.2, 25.3)	21,1 (14.9, 29.0)	3,5 (1.4, 8.6)	100
Rural	9,4 (6.7, 12.2)	35,8 (24.2, 49.2)	25,6 (17.0, 36.6)	21,8 (14.4, 31.7)	10,4 (5.4, 19.3)	6,4 (2.8, 14.3)	100
<i>Niveau d'éducation</i>							
Aucune éducation formelle	9,7 (7.3, 12.2)	28,8 (19.4, 40.5)	31,2 (22.1, 42.1)	20,6 (12.7, 31.6)	14,9 (8.5, 24.7)	4,5 (1.8, 11.0)	100
Ecole Primaire	8,4 (6.2, 10.6)	33,4 (20.4, 49.6)	33,3 (21.2, 48.0)	10,6 (4.6, 22.5)	18,9 (10.4, 31.8)	3,9 (1.0, 13.6)	100
Enseignement Moyen	*	*	*	*	*	*	100
Enseignement Secondaire	*	*	*	*	*	*	100

<sup>1</sup> Parmi les fumeurs de cigarettes quotidiens. Les cigarettes incluent les cigarettes manufacturées et roulées à la main.

\* Indicatif pour signifier la suppression des estimations basées sur des effectifs non pondérés inférieurs à 25.

## 4.7 AGE D'INITIATION A LA CONSOMMATION QUOTIDIENNE DU TABAC A FUMER

Le tableau 4.7 présente la répartition des adultes ayant déjà fumé quotidiennement (fumeurs actuels et anciens fumeurs quotidiens) âgés de 20-34 ans par âge d'initiation de la consommation quotidienne du tabac à fumer, selon le sexe et le milieu de résidence.

Parmi les adultes ayant déjà fumé quotidiennement âgés de 20-34 ans, 28,4% ont commencé à fumer tous les jours à l'âge de 20 ans ou plus, 22,8% à l'âge de 17-19 ans, 23,7% à l'âge de 15-16 ans et 25,1% avant l'âge de 15 ans. Ainsi, environ 71,6% des fumeurs commencent à fumer avant l'âge de 20 ans.

L'entrée dans le tabagisme quotidien est plus précoce en milieu rural qu'en milieu urbain. Parmi les adultes ayant déjà fumé quotidiennement âgés de 20-34 ans vivant en milieu rural, 36,7% ont commencé à fumer tous les jours à moins de 15 ans contre 15,9% en milieu urbain. Cette différence n'est cependant pas statistiquement significative.

**Table 4.7 :** Répartition en pourcentage des adultes âgés de 20-34 ans ayant déjà fumé quotidiennement selon l'âge d'initiation de la consommation quotidienne de tabac à fumer, le sexe et le milieu de résidence – GATS Sénégal, 2015.

Caractéristiques démographiques	Âge d'initiation de la consommation quotidienne du tabac à fumer (en années) <sup>1</sup>				Total
	<15	15-16	17-19	20+	
	<i>Pourcentage (IC 95%)</i>				
<b>Ensemble</b>	25,1 (16.1, 36.9)	23,7 (15.6, 34.3)	22,8 (14.4, 34.1)	28,4 (19.9, 38.9)	100
<i>Sexe</i>					
Masculin	25,3 (16.1, 37.4)	22,6 (14.4, 33.7)	23,7 (14.7, 35.8)	28,4 (19.5, 39.4)	100
Féminin	*	*	*	*	100
<i>Milieu de résidence</i>					
Urbain	15,9 (7.4, 30.6)	24,8 (13.9, 40.2)	26,7 (15.7, 41.6)	32,7 (20.6, 47.6)	100
Rural	36,7 (21.4, 55.2)	22,3 (12.0, 37.6)	17,9 (7.3, 37.7)	23,1 (13.2, 37.3)	100

<sup>1</sup> Parmi les répondants de 25-34 ans qui sont des adultes ayant déjà fumé quotidiennement (fumeurs actuels et anciens fumeurs quotidiens).

\* Indicatif pour signifier la suppression des estimations basées sur des effectifs non pondérés inférieurs à 25.

## 4.8 PREVALENCE DES ANCIENS FUMEURS QUOTIDIENS ET TAUX D'ABANDON

Le taux ou ratio d'abandon du tabagisme quotidien correspond au nombre d'anciens fumeurs divisé par le nombre de personnes ayant déjà fumé quotidiennement (fumeurs actuels et anciens fumeurs quotidiens). Cet indicateur permet d'apprécier le succès des efforts réalisés pour encourager l'abandon du tabac chez les fumeurs. Le tableau 4.8 présente la prévalence des anciens fumeurs quotidiens parmi les adultes âgés de 15 ans et plus et le taux d'abandon des anciens fumeurs quotidiens. Globalement, 5,3% des adultes sont des anciens fumeurs quotidiens et le taux d'abandon est de 50,6%. Davantage d'hommes (10,7%) que de femmes (0,2%) sont d'anciens fumeurs quotidiens. La prévalence d'anciens fumeurs quotidiens

augmente avec l'âge ; de 0,8% pour les 15-24 ans, il passe graduellement à 12,8% pour les 65 ans et plus. En outre, le taux d'abandon le plus élevé est observé chez les 65 ans et plus (83,0%). Les taux d'abandon en milieu urbain (52,1%) sont presque similaires à ceux observés en milieu rural (48,6%). Il est assez élevé chez ceux ayant terminé leur niveau secondaire (71,1%).

**Tableau 4.8 : Pourcentage des anciens fumeurs quotidiens parmi tous les adultes et parmi les adultes de 15 ans et plus ayant déjà fumé quotidiennement, selon certaines caractéristiques démographiques - GATS Sénégal, 2015.**

Caractéristiques démographiques	Ancien fumeurs quotidiens <sup>1</sup>	
	Parmi tous les adultes	Parmi les adultes ayant déjà fumé quotidiennement <sup>2</sup>
	Pourcentage (IC 95%)	
<b>Ensemble</b>	5,3 (4.5, 6.2)	50,6 (44.8, 56.3)
<i>Sexe</i>		
Masculin	10,7 (9.1, 12.5)	51,2 (45.3, 57.0)
Féminin	0,2 (0.1, 0.5)	*
<i>Âge (années)</i>		
15-24	0,8 (0.4, 1.7)	25,1 (11.8, 45.5)
25-44	5,4 (4.2, 7.0)	45,5 (37.4, 54.0)
45-64	10,7 (8.6, 13.2)	57,1 (47.8, 65.9)
65+	12,8 (8.5, 18.7)	83,0 (64.2, 93.0)
<i>Milieu de résidence</i>		
Urbain	6,2 (5.1, 7.5)	52,1 (44.2, 60.0)
Rural	4,4 (3.4, 5.6)	48,6 (40.3, 56.9)
<i>Niveau d'éducation</i>		
Aucune éducation formelle	5,1 (4.1, 6.3)	52,3 (44.6, 59.9)
Ecole Primaire	6,0 (4.4, 8.2)	45,0 (34.6, 55.8)
Enseignement Moyen	3,5 (1.9, 6.0)	42,2 (25.2, 61.4)
Enseignement Secondaire	7,0 (4.2, 11.6)	71,1 (51.5, 85.1)
Baccalauréat et plus	5,7 (3.4, 9.4)	48,4 (31.4, 65.8)

<sup>1</sup> Non-fumeurs actuels.

<sup>2</sup> Aussi connu sous le nom du ratio d'abandon des fumeurs quotidiens.

\* Indicatif pour signifier la suppression des estimations basées sur des effectifs non pondérés inférieurs à 25.

#### 4.9 TEMPS ECOULÉ DEPUIS L'ABANDON DU TABAC

Le tableau 4.9 présente la répartition des anciens fumeurs quotidiens âgés de 15 ans et plus par temps écoulé (<1 an, 1-à <5 ans, 5-à <10 ans et 10 ans ou plus) depuis l'abandon du tabac, selon certaines caractéristiques démographiques. Dans l'ensemble, 53,3% des anciens fumeurs quotidiens âgés de 15 ans et plus ont abandonné la cigarette en moyenne il y a 10 ans ou plus; le temps écoulé depuis l'abandon du tabagisme pour 13,8% varie entre 5 et moins de 10 ans, pour 21,5% entre 1 et moins de 5 ans et pour 11,5% l'abandon du tabagisme date de moins d'un an.

La proportion des adultes ayant arrêtés de fumer depuis 10 ans ou plus est la plus élevée (86,8%) dans le groupe des 65 ans et plus. Cette proportion est de 68,0% parmi les 45-64 ans

et de 35,5% parmi les 25-44 ans. Selon le milieu de résidence, 54,8% ont cessé de fumer depuis plus de 10 ans dans les zones urbaines et 51,0% dans les zones rurales. Suivant le niveau d'instruction, les proportions des anciens fumeurs ayant abandonné la cigarette depuis 10 ans ou plus sont de 56,2% dans le groupe des adultes sans instruction formelle et de 44,1% parmi ceux qui ont complété leur cycle primaire.

**Tableau 4.9** : Répartition en pourcentage des anciens fumeurs quotidiens âgés de 15 ans et plus, selon le temps écoulé depuis l'abandon du tabagisme et certaines caractéristiques démographiques – GATS Sénégal, 2015.

Caractéristiques démographiques	Temps écoulé depuis l'abandon du tabagisme (années) <sup>1</sup>				Total
	<1	1 à <5	5 à <10	≥10	
<i>Pourcentage (IC 95%)</i>					
<b>Ensemble</b>	11,5 (7.1, 18.0)	21,5 (15.9, 28.4)	13,8 (8.9, 20.7)	53,3 (45.1, 61.3)	100
<i>Sexe</i>					
Masculin	11,6 (7.2, 18.2)	21,3 (15.8, 28.2)	14,0 (9.1, 21.1)	53,0 (44.7, 61.1)	100
Féminin	*	*	*	*	100
<i>Âge (années)</i>					
15-24	*	*	*	*	100
25-44	16,9 (9.3, 28.8)	27,1 (17.9, 38.8)	20,5 (11.6, 33.7)	35,5 (23.7, 49.3)	100
45-64	1,7 (0.2, 11.0)	20,9 (12.3, 33.3)	9,4 (4.7, 17.8)	68,0 (55.6, 78.3)	100
65+	0,0	4,3 (1.1, 16.0)	8,9 (2.4, 28.0)	86,8 (69.0, 95.1)	100
<i>Milieu de résidence</i>					
Urbain	11,7 (6.1, 21.1)	22,4 (15.4, 31.5)	11,0 (5.8, 20.0)	54,8 (44.3, 65.0)	100
Rural	11,1 (5.4, 21.5)	20,1 (11.9, 32.0)	17,7 (9.7, 30.0)	51,0 (38.3, 63.6)	100
<i>Niveau d'éducation</i>					
Aucune éducation formelle	7,6 (3.3, 16.6)	23,4 (15.3, 34.1)	12,8 (6.6, 23.3)	56,2 (44.6, 67.1)	100
Ecole Primaire	21,7 (10.2, 40.5)	21,0 (11.2, 36.0)	13,2 (6.0, 26.5)	44,1 (28.7, 60.6)	100
Enseignement Moyen	*	*	*	*	100
Enseignement Secondaire	*	*	*	*	100
Baccalauréat et plus	*	*	*	*	100

<sup>1</sup> Parmi les anciens fumeurs quotidiens (non-fumeurs actuels).

\* Indicatif pour signifier la suppression des estimations basées sur des effectifs non pondérés inférieurs à 25.

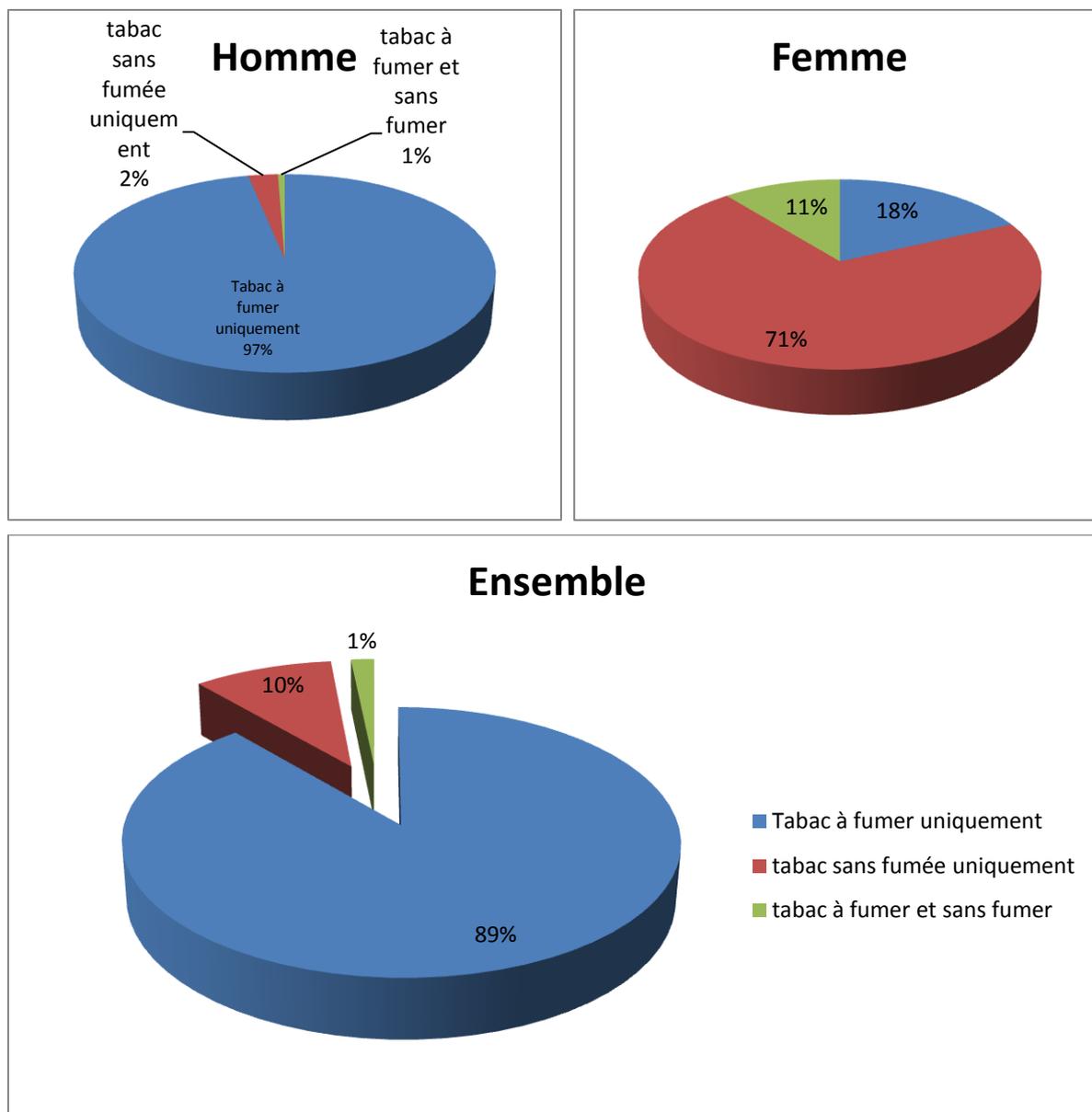
#### 4.10 TYPE DE TABAC ACTUELLEMENT CONSOMMÉ

Le tableau 4.10 présente le type de tabac utilisé par les consommateurs actuels de tabac (consommateurs quotidiens et occasionnels de tabac), selon certaines caractéristiques démographiques. Le tabac a été classé en trois catégories : « tabac à fumer uniquement », « tabac sans fumée uniquement » et « tabac à fumer et tabac sans fumée ». Dans l'ensemble, le pourcentage de consommateurs de tabac est de 6,0%. Parmi ces consommateurs, 88,8% consomment uniquement du tabac à fumer, 9,6% utilisent uniquement le tabac sans fumée et 1,6% consomment à la fois le tabac à fumer et le tabac sans fumée.

Les hommes sont 11,0% à consommer du tabac avec une majorité d'entre eux (96,8%) qui fument uniquement du tabac à fumer. Au contraire, 71,0% des femmes qui consomment du tabac (1,2% des femmes consomment du tabac) utilisent uniquement le tabac sans fumée. De

plus, 10,8% des femmes consommatrices de tabac consomment à la fois le tabac à fumer et le tabac sans fumée contre seulement 0,6% des hommes (Figure 4.3).

**Figure 4.3 :** Répartition en pourcentage des consommateurs actuels de tabac âgés de 15 ans et plus, selon le type de tabac consommé et le sexe– GATS Sénégal, 2015



La proportion de consommateurs de tabac est moins élevée (2,8%) chez les plus jeunes (15-24 ans) que pour les groupes plus âgés ; elle est de 7,0% chez les 25-44 ans et de 9,2% chez les 45-64 ans. Tous les consommateurs de tabac âgé de 15 à 24 ans consomment du tabac à fumer ainsi que la forte majorité des adultes âgés de 25 à 44 ans (94,8%) et de 45 à 64 ans (85,4%).

La proportion de consommateurs actuels de tabac est la même en milieu rural (5,9%) qu'en milieu urbain (6,1%). La différence réside dans le type de tabac consommé. En effet, parmi les consommateurs de tabac sans fumée, 17,6% en consomment en milieu rural contre 1,5% en milieu urbain.

La proportion de consommateurs de tabac est de 5,9% chez les adultes n'ayant aucun niveau d'éducation, 8,0% ont complété le niveau primaire, 4,9% ont complété le cours moyen, 2,9% le niveau secondaire et 6,5% ont le baccalauréat et plus. Parmi les adultes consommateurs de tabac, la majorité des adultes consomment uniquement du tabac quel que soit leur niveau d'instruction ; 81,7% pour les adultes sans aucune éducation formelle et 95,0% pour les adultes de niveau primaire.

**Tableau 4.10** : Répartition en pourcentage des consommateurs actuels de tabac âgés de 15 ans et plus, selon le type de tabac consommé et les caractéristiques démographiques sélectionnées– GATS Sénégal, 2015.

Caractéristiques démographiques	Consommateurs actuels de tabac <sup>1</sup>	Type de tabac actuellement consommé			Total
		Tabac à fumer uniquement	Tabac sans fumée uniquement	Tabac à fumer et sans fumée	
<i>Pourcentage (IC 95%)</i>					
<b>Ensemble</b>	6,0 (5.1, 7.0)	88,8 (82.9, 92.8)	9,6 (5.8, 15.5)	1,6 (0.7, 3.9)	100
<i>Sexe</i>					
Masculin	11,0 (9.4, 12.9)	96,8 (93.9, 98.4)	2,6 (1.2, 5.5)	0,6 (0.1, 2.3)	100
Féminin	1,2 (0.7, 2.0)	18,1 (6.9, 39.7)	71,0 (48.7, 86.4)	10,8 (3.2, 30.9)	100
<i>Âge (années)</i>					
15-24	2,8 (1.8, 4.3)	100,0	0,0	0,0	100
25-44	7,0 (5.8, 8.5)	94,8 (86.3, 98.2)	4,5 (1.4, 13.5)	0,7 (0.1, 4.8)	100
45-64	9,2 (7.0, 11.9)	85,4 (74.5, 92.1)	12,3 (6.2, 22.9)	2,3 (0.7, 7.8)	100
65+	6,4 (3.8, 10.6)	*	*	*	100
<i>Milieu de résidence</i>					
Urbain	5,9 (4.7, 7.3)	98,5 (92.8, 99.7)	1,5 (0.3, 7.2)	0,0	100
Rural	6,1 (4.8, 7.6)	79,2 (68.9, 86.7)	17,6 (10.4, 28.2)	3,2 (1.3, 7.7)	100
<i>Niveau d'éducation</i>					
Aucune éducation formelle	5,9 (4.8, 7.2)	81,7 (72.6, 88.3)	15,9 (9.7, 25.2)	2,4 (0.9, 6.4)	100
Ecole Primaire	8,0 (6.0, 10.5)	95,0 (80.1, 98.9)	3,7 (0.5, 22.0)	1,3 (0.2, 8.3)	100
Enseignement Moyen	4,9 (3.1, 7.5)	*	*	*	100
Enseignement Secondaire	2,9 (1.5, 5.3)	*	*	*	100
Baccalauréat et plus	6,5 (3.7, 11.0)	*	*	*	100

<sup>1</sup> Comprend les consommateurs quotidiens et occasionnels (consommant moins d'une fois par jour) de tabac à fumer et de tabac sans fumée.

\* Indicatif pour signifier la suppression des estimations basées sur des effectifs non pondérés inférieurs à 25.

#### 4.11 TEMPS ECOULE ENTRE LE REVEIL ET LE MOMENT DE LA PREMIERE CIGARETTE DE LA JOURNEE

Dans le but d'évaluer la dépendance à la nicotine, le temps écoulé entre le réveil et le moment de la première cigarette a été recueilli par l'enquête GATS au Sénégal. Le tableau 4.11 présente la distribution des fumeurs selon le temps écoulé depuis le réveil à la première prise de cigarette, selon certaines caractéristiques démographiques.

Dans l'ensemble, 13,0% fument leur première cigarette dans les 5 minutes suivant le réveil, 35,5% dans les 6-30 minutes, 18,5% dans les 31-60 minutes et 33,1% après plus de 60 minutes. Cette tendance est la même pour tous les groupes d'âges. De même, aucune tendance

significativement différente ne ressort quant à l'appartenance au milieu ou par rapport au niveau d'instruction.

**Tableau 4.11:** Répartition en pourcentage des fumeurs quotidiens âgés de 15 ans et plus, selon le moment de la première consommation de tabac après le réveil et certaines caractéristiques démographiques – GATS Sénégal, 2015

Caractéristiques démographiques	Moment de la première consommation de cigarette de la journée				Total
	≤5 minutes	6-30 minutes	31-60 minutes	>60 minutes	
Pourcentage (IC 95%)					
<b>Ensemble</b>	13,0 (9.1, 18.1)	35,5 (28.0, 43.7)	18,5 (13.5, 24.8)	33,1 (26.1, 40.8)	100
<i>Sexe</i>					
Masculin	12,9 (9.0, 18.3)	34,1 (26.6, 42.4)	18,8 (13.7, 25.2)	34,2 (27.1, 42.1)	100
Féminin	*	*	*	*	100
<i>Âge (années)</i>					
15-24	16,0 (5.5, 38.6)	29,3 (13.5, 52.3)	18,3 (7.4, 38.7)	36,4 (15.4, 64.2)	100
25-44	12,1 (7.3, 19.5)	33,9 (24.2, 45.2)	18,8 (12.1, 27.9)	35,2 (26.2, 45.4)	100
45-64	11,6 (5.5, 23.1)	38,8 (26.2, 53.1)	19,4 (11.5, 31.0)	30,1 (19.8, 43.0)	100
65+	*	*	*	*	100
<i>Milieu de résidence</i>					
Urbain	12,1 (7.4, 19.0)	35,5 (26.3, 46.0)	16,7 (10.7, 25.1)	35,7 (26.8, 45.7)	100
Rural	14,0 (8.3, 22.6)	35,4 (24.0, 48.7)	20,7 (13.2, 30.9)	29,9 (19.9, 42.3)	100
<i>Niveau d'éducation</i>					
Aucune éducation formelle	9,7 (5.2, 17.5)	38,3 (28.0, 49.8)	21,3 (14.0, 31.0)	30,7 (21.9, 41.1)	100
Ecole Primaire	16,8 (8.6, 30.2)	27,8 (17.2, 41.7)	13,9 (7.6, 24.2)	41,5 (27.0, 57.6)	100
Enseignement Moyen	*	*	*	*	100
Enseignement Secondaire	*	*	*	*	100
Baccalauréat et plus	*	*	*	*	100

\* Indicatif pour signifier la suppression des estimations basées sur des effectifs non pondérés inférieurs à 25.

#### 4.12 CONNAISSANCE ET USAGE DE LA CIGARETTE ELECTRONIQUE

Le tableau 4.12 présente la proportion des adultes ayant déjà entendu parler de la cigarette électronique et ceux qui ont déjà utilisé la cigarette électronique ainsi que la proportion des utilisateurs actuels de cigarette électronique. Dans l'ensemble, 14,1 % des adultes ont déjà entendu parler de la cigarette électronique avec une proportion de femmes (9,7%) moins importante que d'hommes (18,7%). Parmi les différents groupes d'âge, les adultes de 65 ans et plus sont moins nombreux (5,1%) à avoir entendu parler de la cigarette électronique que ceux âgés de 15 à 64 ans. Une différence notable existe entre le milieu urbain (24,2%) et le milieu rural (4,0%) quant à avoir entendu parler de la cigarette électronique.

**Tableau 4.12:** Connaissance et utilisation de la cigarette électronique parmi les adultes âgés de 15 ans et plus, par caractéristiques démographiques - GATS Sénégal, 2015.

Caractéristiques démographiques	A déjà entendu parler de la cigarette électronique <sup>1</sup>		A déjà utilisé la cigarette électronique		Utilisateurs actuel de la cigarette électronique <sup>1,2</sup>	
	<i>Pourcentage (IC 95%)</i>					
<b>Ensemble</b>	14,1	(12.2, 16.1)	0,5	(0.3, 0.8)	0,1	(0.0, 0.4)
<i>Sexe</i>						
Masculin	18,7	(16.1, 21.6)	0,4	(0.2, 1.0)	0,2	(0.0, 0.9)
Féminin	9,7	(8.0, 11.7)	0,5	(0.2, 1.1)	0,0	(0.0, 0.3)
<i>Âge (années)</i>						
15-24	12,6	(10.2, 15.3)	0,5	(0.2, 1.7)	0,2	(0.0, 1.3)
25-44	16,3	(13.6, 19.4)	0,5	(0.3, 1.1)	0,1	(0.0, 0.4)
45-64	14,8	(12.0, 18.1)	0,2	(0.1, 0.8)	0,0	
65+	5,1	(2.8, 9.1)	0,0		0,0	
<i>Milieu de résidence</i>						
Urbain	24,2	(20.7, 28.1)	0,9	(0.5, 1.6)	0,2	(0.0, 0.9)
Rural	4,0	(2.8, 5.5)	0,0	(0.0, 0.1)	0,0	(0.0, 0.1)
<i>Niveau d'éducation</i>						
Aucune éducation formelle	3,7	(2.9, 4.7)	0,1	(0.0, 0.5)	0,0	
Ecole Primaire	16,5	(13.2, 20.4)	1,4	(0.6, 3.1)	0,4	(0.1, 2.2)
Enseignement Moyen	24,4	(19.5, 30.1)	0,1	(0.0, 0.6)	0,0	
Enseignement Secondaire	33,5	(27.6, 39.8)	0,0		0,0	
Baccalauréat et plus	59,7	(50.8, 68.0)	2,3	(1.0, 5.3)	0,4	(0.1, 3.0)

<sup>1</sup> Parmi tous les adultes.

<sup>2</sup> Les utilisateurs actuels comprennent à la fois les utilisateurs quotidiens et occasionnels (moins d'une fois par jour).

## 5. SEVRAGE TABAGIQUE

Il existe différentes méthodes de sevrage tabagique parmi lesquelles la prise en charge psychosociale, la prise en charge médicale, pharmacologique et d'autres méthodes, y compris la médecine traditionnelle.

Cependant, il n'existe pas au Sénégal des structures de référence en matière de sevrage tabagique. Cependant des efforts notables sont déployés au niveau des hôpitaux de Grand Yoff et de Fann pour prendre en charge les cas qui se présentent.

Des conseils sont aussi dispensés au niveau du numéro vert du Service National de l'Education et de l'Information pour la Santé afin d'accompagner ou d'orienter les correspondants qui veulent arrêter de fumer.

Ce chapitre présente les résultats obtenus en ce qui concerne le sevrage tabagique, les méthodes de sevrage utilisées et l'intention d'arrêter de fumer.

### 5.1 SEVRAGE TABAGIQUE ET COMPORTEMENTS DE RECHERCHE DE SOINS DE SANTÉ

La tentative d'abandon du tabac se définit comme l'abstention de fumer pendant un certain temps pouvant aller jusqu'à un an par les fumeurs actuels et d'anciens fumeurs. **Le tableau 5.1** donne la proportion des fumeurs actuels et des anciens fumeurs qui ont fait une tentative de renoncement au tabac, ont visité un professionnel de santé, ont été questionnés à ce sujet et ont reçu les conseils d'un professionnel de santé sur l'abandon du tabac.

#### 5.1.1. Fumeurs actuels et anciens fumeurs ayant fait une tentative d'arrêter de fumer

Parmi les anciens et actuels fumeurs âgés de 15 ans et plus, 59,9% ont fait au moins une tentative d'arrêt de fumer au cours des 12 derniers mois. Selon le groupe d'âge, les adultes de 15-24 ans et ceux de 25-44 ans ont les taux de tentative d'abandon les plus élevés (respectivement 76.8% et 59.2%).

Les adultes vivant en milieu rural sont proportionnellement plus nombreux (66.2%) que ceux du milieu urbain (54.1%) à tenter d'arrêter de fumer. Selon le niveau d'instruction, les fumeurs de niveau primaire présentent le pourcentage le plus élevé de tentatives de renoncement (65%). Le taux le plus faible est observé chez les fumeurs de niveau de collègue (41.9%).

#### 5.1.2. Fumeurs actuels et anciens fumeurs ayant consulté un professionnel de la santé

Parmi les fumeurs (actuels et anciens fumeurs), 51.9% ont consulté un professionnel de santé au cours des 12 derniers mois. Il s'agit essentiellement d'hommes, et surtout ceux vivant en milieu rural (66.2%) que chez ceux du milieu urbain (54.1%). Le pourcentage de fumeurs actuels et d'anciens fumeurs qui ont consulté un professionnel de la santé est le plus élevé chez le groupe âgé de 15-24 ans (76.8%) et le moins élevé se situe chez les 45-64 ans (51.3%). Suivant le niveau d'instruction, les fumeurs actuels et les anciens fumeurs ayant le niveau d'instruction du primaire sont relativement les plus nombreux (65%) à avoir consulté un professionnel de santé.

#### 5.1.3. L'agent de santé a interrogé le patient sur son statut tabagique (fumeurs)

Parmi les fumeurs qui ont été consulté un professionnel de santé, 54% ont été interrogés sur leur statut de fumeur par le professionnel de santé.

### 5.1.4. L'agent de santé a recommandé d'arrêter de fumer

Parmi les fumeurs actuels et les anciens fumeurs qui ont consulté un professionnel de santé, la moitié soit 50.9% ont reçu des conseils pour arrêter de fumer.

**Tableau 5.1** : Pourcentage des fumeurs âgés de 15 ans et plus qui ont essayé d'arrêter de fumer et qui ont reçu l'aide d'un professionnel de la santé au cours des 12 derniers mois, selon certaines caractéristiques démographiques– GATS, Sénégal 2015

Caractéristiques démographiques	Tentative de sevrage tabagique et comportements de recherche de soins			
	A essayé d'arrêter de fumer <sup>1</sup>	A consulté un professionnel de la santé <sup>1,2</sup>	Le PS lui a demandé s'il est fumeur <sup>2,3</sup>	Le PS a recommandé d'arrêter de fumer <sup>2,3</sup>
<b>Global</b>	59,6 (52.4, 66.5)	15,9 (11.7, 21.3)	54,0 (37.3, 69.9)	50,9 (34.4, 67.3)
<i>Pourcentage (95% CI)</i>				
<b>Sexe</b>				
Masculin	59,9 (52.5, 67.0)	14,8 (10.6, 20.2)	55,3 (37.9, 71.4)	51,9 (34.6, 68.7)
Féminin	*	*	*	*
<b>Âge (ans)</b>				
15-24	76,8 (59.7, 88.1)	18,1 (8.1, 35.4)	*	*
25-44	59,2 (49.8, 67.9)	15,0 (9.8, 22.2)	44,4 (23.2, 67.8)	44,4 (23.2, 67.8)
45-64	51,3 (38.2, 64.3)	13,8 (7.2, 24.8)	*	*
65+	*	*	*	*
<b>Résidence</b>				
Urbain	54,1 (44.7, 63.3)	19,6 (13.4, 27.7)	61,0 (40.6, 78.1)	56,4 (36.0, 74.8)
Rural	66,2 (55.5, 75.5)	11,5 (6.6, 19.4)	*	*
<b>Niveau d'instruction</b>				
Aucune éducation formelle	58,5 (47.8, 68.5)	12,5 (8.0, 19.2)	*	*
Ecole primaire	65,0 (52.5, 75.7)	15,8 (8.2, 28.4)	*	*
Enseignement moyen	41,9 (23.0, 63.4)	20,9 (7.6, 45.8)	*	*
Enseignement secondaire	*	*	*	*
Baccalauréat et plus	*	*	*	*

<sup>1</sup> Parmi les fumeurs actuels et anciens fumeurs qui se sont abstenus pendant moins de 12 mois.

<sup>2</sup> PS = Professionnel de la santé.

<sup>3</sup> Parmi les fumeurs actuels et anciens fumeurs qui se sont abstenus pendant moins de 12 mois et qui ont consulté un professionnel de la santé au cours des 12 derniers mois.

\* Indicatif pour signifier la suppression des estimations basées sur des effectifs non pondérés inférieurs à 25.

## 5.2 METHODE DE SEVRAGE

Les méthodes de sevrage utilisées par les fumeurs (fumeurs actuels de tabac et les anciens fumeurs qui se sont abstenus de fumer pendant une période allant jusqu'à 12 mois) couvertes par la GATS sont : pharmacothérapie, counseling/conseil, tentative d'arrêt de fumer sans assistance et autres méthodes de sevrage (médecine traditionnelle et autres).

Les résultats obtenus révèlent que la tentative d'abandonner la cigarette sans assistance est la méthode de sevrage la plus répandue aussi bien pour l'ensemble de la population (86%) que pour les différentes sous-groupes sociodémographiques retenus. La deuxième méthode de sevrage la plus répandue aussi bien pour l'ensemble (15.1%) que pour les différentes caractéristiques sociodémographiques retenues est l'utilisation d'autres méthodes de sevrage. Seuls 10.1% ont recours aux produits pharmaceutiques.

**Tableau 5.2 : Pourcentage de fumeurs âgés de 15 ans et plus qui ont tenté de cesser de fumer au cours des 12 derniers mois, selon les méthodes de sevrage utilisées et certaines caractéristiques démographiques – GATS, Sénégal 2015**

Caractéristiques démographiques	MÉTHODE DE SEVRAGE UTILISÉ <sup>1</sup>							
	Pharmacothérapie <sup>2</sup>		Pharmacothérapie <sup>2</sup>		Pharmacothérapie <sup>2</sup>		Pharmacothérapie <sup>2</sup>	
	Percentage (95% CI)							
Ensemble	10.5	(5.8, 18.2)	4.8	(2.1, 10.5)	86.0	(78.6, 91.1)	15.1	(9.9, 22.2)
<b>Sexe</b>								
Masculin	10.8	(6.0, 18.7)	4.9	(2.2, 10.8)	85.6	(78.0, 90.9)	15.5	(10.2, 22.8)
Féminin	*		*		*		*	
<b>Âge (années)</b>								
15-24	8.7	(2.5, 26.4)	10.6	(3.3, 29.4)	91.0	(72.8, 97.5)	18.0	(8.0, 35.5)
25-44	13.1	(7.3, 22.4)	3.5	(1.1, 10.4)	85.4	(73.3, 92.6)	13.8	(7.8, 23.1)
45-64	6.7	(0.9, 34.7)	1.2	(0.2, 7.6)	84.0	(66.4, 93.3)	12.3	(5.2, 26.2)
65+	*		*		*		*	
<b>Milieu de résidence</b>								
Urbain	10.1	(4.5, 21.3)	3.4	(0.8, 13.0)	88.1	(74.5, 95.0)	14.9	(8.6, 24.4)
Rural	10.9	(4.6, 23.6)	6.1	(2.3, 15.4)	83.9	(74.6, 90.2)	15.3	(8.0, 27.2)
<b>Niveau d'instruction</b>								
Aucune éducation formelle	9.3	(4.0, 20.1)	5.1	(1.9, 13.1)	85.9	(75.8, 92.2)	15.2	(8.6, 25.5)
Ecole primaire	13.8	(5.9, 29.2)	7.3	(2.0, 23.6)	88.7	(77.7, 94.7)	18.4	(9.0, 33.8)
Enseignement moyen	*		*		*		*	
Enseignement secondaire	*		*		*		*	
Baccalauréat et plus	*		*		*		*	

<sup>1</sup> Parmi les fumeurs actuels qui ont essayé d'arrêter de fumer au cours de 12 derniers mois et les anciens fumeurs qui se sont abstenus de fumer au cours des 12 derniers mois.

<sup>2</sup> La pharmacothérapie comprend la thérapie de remplacement de la nicotine et les médicaments sur ordonnance.

<sup>3</sup> Comprend le counseling dans une clinique de sevrage tabagique et la ligne téléphonique d'aide à l'arrêt du tabac.

<sup>4</sup> Autre comprend la médecine traditionnelle et les autres produits.

\* Indicatif pour signifier la suppression des estimations basées sur des effectifs non pondérés inférieurs à 25.

### 5.3 INTENTION D'ARRÊTER DE FUMER

Dans l'enquête GATS, « l'intention d'arrêter de fumer » est définie comme l'intention pour un fumeur de tabac d'envisager de cesser de fumer ou de songer à cesser de fumer. Les données ont été recueillies sous cinq grandes catégories d'intention d'arrêter de fumer : l'intention d'arrêter de fumer dans les prochains mois, pense arrêter de fumer au cours des 12 prochains mois, arrêtera un jour mais pas dans les 12 prochains mois, arrêter de fumer ne m'intéresse pas, ou ne sait pas. Le tableau 5.3 présente les données sur ces cinq catégories de l'intention d'arrêter de fumer.

Parmi les fumeurs actuels âgés de 15 ans et plus, 29.4% ont indiqué avoir l'intention d'arrêter avant le mois prochain, et 20.7% ont déclaré avoir l'intention de cesser de fumer dans les 12 prochains mois. Un fumeur sur trois soit 29.7% ont déclaré qu'ils avaient l'intention d'arrêter de fumer un jour mais pas dans les 12 prochains mois; 5.2% n'ont pas l'intention d'arrêter de fumer et 15% ne savent pas s'ils vont arrêter ou pas de fumer. Dans les catégories qui envisagent de cesser de fumer au cours du mois prochain ou ont l'intention de cesser de fumer dans les 12 prochains mois, il y a surtout les groupes d'âges des 15-24(45.1%-18.4%) et des 25-44ans (26.8%-19.1%) par rapport aux autres sous-groupes sociodémographiques (**tableau 5.3**)

Parmi les fumeurs actuels qui envisagent de cesser de fumer avant le mois prochain, ceux âgés de 15 à 24 ans sont les représentés avec 45% ainsi que ceux résidant en milieu rural (37%). Ceux qui sont instruits et du niveau secondaire sont plus réticents à arrêter de fumer au cours du prochain mois (16%).

Parmi les fumeurs actuels qui envisagent de cesser de fumer au cours des 12 prochains mois, on note qu'il s'agit essentiellement d'hommes (21,3%), âgés de 45 à 64 ans (27,2%) et résidant en milieu urbain (23,7%). Toutefois, les fumeurs du niveau moyen ont plus émis le souhait d'arrêter de fumer (36,8%) au cours des 12 prochains mois. **(Tableau 5.3).**

**Tableau 5.3 :** Répartition en pourcentage des fumeurs actuels âgés de 15 ans et plus par intention d'arrêter de fumer, selon certaines caractéristiques démographiques – GATS, Sénégal 2015

Caractéristiques démographiques	Intention d'arrêter de fumer <sup>1</sup>					Total
	Intention d'arrêter avant le mois prochain	Pense arrêter au cours des 12 prochains mois	J'arrêterai un jour mais pas dans les 12 prochains mois	Arrêter de fumer ne m'intéresse pas	Ne sait pas	
<b>Global</b>	29,4 (22.8, 37.0)	20,7 (15.1, 27.7)	29,7 (23.0, 37.4)	5,2 (3.2, 8.2)	15,0 (10.5, 21.0)	100
<b>Sexe</b>	<i>Pourcentage (95% CI)</i>					
Masculin	29,3 (22.5, 37.1)	21,3 (15.6, 28.5)	29,7 (22.7, 37.8)	5,1 (3.1, 8.2)	14,6 (10.0, 20.9)	100
Féminin	*	*	*	*	*	100
<b>Age (ans)</b>						
15-24	45,1 (24.9, 67.0)	18,4 (8.2, 36.3)	22,6 (10.9, 40.9)	0,0	13,9 (4.9, 33.9)	100
25-44	26,8 (18.9, 36.6)	19,1 (12.3, 28.2)	30,3 (21.3, 41.1)	6,1 (3.3, 11.1)	17,7 (11.3, 26.6)	100
45-64	23,1 (14.0, 35.7)	27,2 (16.4, 41.6)	34,2 (22.3, 48.4)	5,3 (2.4, 11.4)	10,2 (5.2, 19.2)	100
65+	*	*	*	*	*	100
<b>Résidence</b>						
Urbain	22,9 (16.0, 31.6)	23,7 (16.1, 33.3)	37,5 (28.0, 48.0)	2,4 (1.1, 5.5)	13,5 (8.1, 21.7)	100
Rural	37,1 (25.7, 50.1)	17,3 (9.8, 28.5)	20,5 (12.3, 32.2)	8,4 (4.8, 14.4)	16,8 (10.0, 26.6)	100
<b>Niveau d'instruction</b>						
Aucune éducation formelle	30,7 (21.5, 41.6)	14,7 (8.5, 24.3)	32,2 (22.7, 43.5)	6,7 (3.8, 11.6)	15,7 (9.5, 24.7)	100
Ecole primaire	33,1 (20.5, 48.5)	24,3 (13.1, 40.6)	26,9 (16.1, 41.4)	2,6 (0.7, 9.3)	13,1 (6.3, 25.3)	100
Enseignement moyen	16,0 (5.8, 36.8)	36,8 (18.5, 59.9)	28,9 (12.6, 53.5)	3,3 (0.5, 20.8)	15,0 (4.0, 42.5)	100
Enseignement secondaire	*	*	*	*	*	100
Baccalauréat et plus	*	*	*	*	*	100

<sup>1</sup> Parmi les fumeurs actuels quotidiens ou fumant moins d'une fois par jour.

\* Indicatif pour signifier la suppression des estimations basées sur des effectifs non pondérés inférieurs à 25.

## 6. TABAGISME PASSIF

Comme pour les fumeurs, ces aspects sont mal maîtrisés faute d'enquête. Cependant en l'absence, depuis toujours, d'une réglementation relative à la protection contre l'exposition à la fumée du tabac, le tabagisme passif ou exposition d'un non-fumeur à la fumée dégagée par un ou plusieurs fumeurs est une question cruciale dont les effets n'ont jamais été mesurés.

Cependant, la nouvelle législation sur le tabac au Sénégal régit rigoureusement la protection des non-fumeurs.

Désormais, il est interdit de fumer dans les lieux publics sauf dans les hôtels, restaurants et aéroports à condition d'y installer des fumoirs requérant des spécifications techniques difficiles à réaliser. Les contrevenants s'exposent à des sanctions extrêmement dures.

Ce chapitre permet de mesurer l'exposition à la fumée secondaire dans les lieux de travail intérieurs, les maisons et dans certains lieux publics tels que les bureaux/bâtiments gouvernementaux, les établissements de santé, les restaurants, les bars ou boîtes de nuit, les transports publics, les universités et les écoles.

### Principaux résultats

- 30,4% des adultes travaillant à l'intérieur (0,46 million) ont été exposés à la fumée du tabac au travail ;
- 21,6% des adultes (1,64 million) ont été exposés à la fumée du tabac à la maison ;
- 28,8% d'adultes ayant fréquenté des restaurants (2,25 millions) ; 79,3% des adultes ayant fréquenté des bars ou boites de nuit (6,21 millions) ; 14,3% des adultes ayant fréquenté les transports publics (1,12 million) ; 57% des adultes ayant fréquenté des universités (4,46 millions) ; et 20,7% d'adultes ayant fréquenté des écoles (1,62 million) ont été exposés à la fumée du tabac.

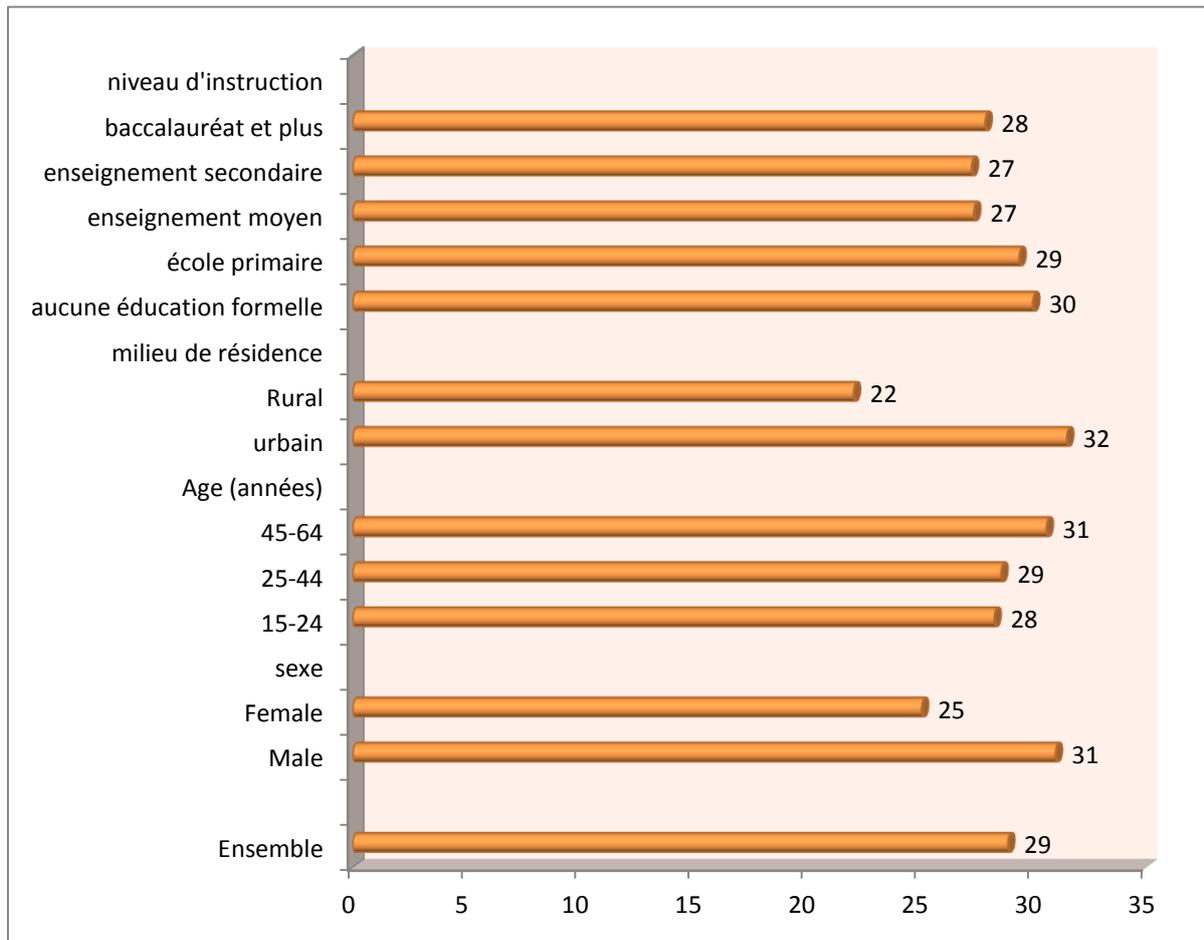
### 6.1 EXPOSITION A LA FUMÉE DU TABAC DANS LES LIEUX DE TRAVAIL INTÉRIEURS

Le tableau 6.1 présente la prévalence et le nombre (en milliers) d'adultes exposés à la fumée secondaire dans les lieux de travail intérieurs au cours des 30 jours précédents l'enquête. On entend par lieu de travail intérieur tout espace couvert par un toit ou entouré par un ou plusieurs murs ou côtés, quels que soient les types de matériaux utilisés pour le toit, le mur ou les côtés, et qu'il s'agisse d'une structure permanente ou temporaire.

#### 6.1.1. Prévalence de tabagisme passif dans les lieux de travail intérieurs

Les adultes âgés de 15 ans et plus qui travaillent habituellement dans des lieux fermés hors de leurs maisons ont été interrogés au sujet de leur exposition à la fumée secondaire du tabac dans les lieux de travail intérieurs. Le tableau 6.1 montre que dans l'ensemble, 30,4% des travailleurs sont exposés à la fumée secondaire dans les lieux de travail intérieur. Ce chiffre se réduit à 28,9% chez les non-fumeurs.

**Figure 6.1 :** proportion de non-fumeurs exposés au tabagisme passif dans leurs lieux de travail selon certaines caractéristiques sociodémographiques



L'exposition à la fumée secondaire dans les lieux de travail varie selon les caractéristiques démographiques des travailleurs. Plus de travailleurs hommes sont exposés à la fumée secondaire que de travailleuses femmes, tant dans la population générale et chez les non-fumeurs. L'exposition à la fumée secondaire dans les lieux de travail croît à mesure que l'âge augmente. Elle est de 32,4% chez les adultes vivant en zone urbaine et de 25,2% chez ceux vivant en zone rurale. Selon le niveau d'instruction, les adultes du niveau primaire ont la plus forte proportion d'exposition à la fumée secondaire dans les lieux de travail dans la population générale (31,4%) et tandis que chez les non-fumeurs les adultes sans aucune éducation formelle (30,0%) sont plus concernés. La proportion la plus faible est observée chez les adultes de niveau moyen dans la population générale (27,8%) et les adultes de niveau secondaire chez les non-fumeurs (27,3%).

**Tableau 6.1.** Pourcentage et nombre d'adultes âgés de plus de 15ans qui travaillent dans un environnement clos et sont exposés à la fumée du tabac au travail, selon le statut tabagique et certaines caractéristiques démographiques – GATS Sénégal, 2015.

Caractéristiques démographiques	Adultes exposés à la fumée de tabac au travail <sup>1</sup>			
	Ensemble		Non-fumeurs	
	Pourcentage (IC à 95 %)	Nombre en milliers	Pourcentage (IC à 95 %)	Nombre en milliers
<b>Global</b>	30,4 (26.5, 34.6)	463,0	28,9 (25.0, 33.1)	405,9
<b>Sexe</b>				
Masculin	33,0 (28.4, 37.9)	338,4	31,0 (26.3, 36.0)	281,3
Féminin	25,1 (19.4, 31.7)	124,6	25,1 (19.4, 31.7)	124,6
<b>Âge (ans)</b>				
15-24	28,3 (21.4, 36.2)	126,4	28,3 (21.3, 36.5)	124,1
25-44	31,1 (26.0, 36.7)	243,0	28,6 (23.6, 34.3)	202,0
45-64	31,9 (24.1, 40.8)	87,8	30,6 (22.6, 39.9)	74,3
65 +	*	*	*	*
<b>Résidence</b>				
Urbaine	32,4 (27.8, 37.4)	355,8	31,5 (26.9, 36.6)	318,6
Rurale	25,2 (18.7, 33.0)	107,2	22,1 (15.8, 30.1)	87,3
<b>Niveau d'instruction<sup>2</sup></b>				
Aucune éducation formelle	31,0 (25.0, 37.7)	163,0	30,0 (24.0, 36.7)	148,0
Ecole primaire	31,4 (24.5, 39.2)	137,3	29,4 (22.3, 37.6)	113,8
Enseignement moyen	27,8 (19.9, 37.5)	73,3	27,4 (19.2, 37.5)	66,0
Enseignement secondaire	29,0 (18.7, 42.1)	35,4	27,3 (17.0, 40.8)	32,6
Baccalauréat et plus	31,0 (22.0, 41.7)	54,0	27,9 (19.3, 38.6)	45,5

<sup>1</sup> Dans les 30 derniers jours. Parmi les répondants qui travaillent en dehors de la maison, habituellement à l'intérieur, ou à l'intérieur comme à l'extérieur.

\* Indicatif pour signifier la suppression des estimations basées sur des effectifs non pondérés inférieurs à 25.

### 6.1.2. Nombre de travailleurs exposés à la fumée du tabac dans les lieux de travail intérieurs

Le tableau 6.1 montre que, dans l'ensemble, 0,46 millions de travailleurs sont exposés à la fumée secondaire dans les espaces intérieurs de leurs lieux de travail. Le nombre estimé de travailleurs hommes exposés à la fumée secondaire dans les lieux de travail intérieurs (0,34 millions) est presque deux fois plus élevé que celui des travailleuses femmes (0,13 millions). Selon le groupe d'âge, le groupe des 25-44 ans détient le nombre le plus élevé de travailleurs adultes exposés à la fumée secondaire dans les lieux de travail intérieurs (0,24 millions). Le nombre estimé de travailleurs vivant dans les zones urbaines qui sont exposés à la fumée secondaire dans les lieux de travail intérieurs (0,36 millions) est près de trois fois celui de ceux qui vivent dans les zones rurales (0,11 millions). Selon le niveau d'instruction, le nombre estimé de travailleurs exposés à la fumée secondaire dans les lieux de travail intérieurs est le plus élevé chez les adultes sans aucune éducation formelle (0,16 millions).

Parmi les travailleurs non-fumeurs, environ 0,41 millions sont exposés à la fumée secondaire à l'intérieur des lieux de travail. Le nombre de travailleurs hommes non-fumeurs qui sont exposés à la fumée secondaire dans les lieux de travail intérieurs (0,28 millions) est supérieur à celui des travailleuses femmes non-fumeuses (0,12 millions). Le groupe d'âge des 25-44 ans concentre le plus grand nombre de travailleurs non-fumeurs exposés à la fumée secondaire dans les lieux de travail intérieurs (0,20 millions). Le nombre estimé de travailleurs non-fumeurs urbains qui sont exposés à la fumée secondaire dans les lieux de travail intérieurs (0,32 millions) est trois fois plus élevé que celui des travailleurs du milieu rural (0,09 millions).

## 6.2 EXPOSITION À LA FUMÉE DU TABAC À LA MAISON

Cette section présente la prévalence et le nombre (en milliers) d'adultes exposés à la fumée secondaire du tabac à la maison dans les 30 derniers jours, selon certaines catégories démographiques.

### **6.2.1. Prévalence de l'exposition à la fumée de tabac à la maison**

Dans l'ensemble de la population, 21,6% des adultes âgés de 15 ans et plus ont été exposés à la fumée secondaire dans les maisons. Selon le sexe, les adultes hommes ont une prévalence plus forte de l'exposition de la fumée secondaire à la maison (24,5%) que ceux des femmes (19,0%). Les groupes d'âges 25-44 ans et 45-64 ans présentent les plus grandes prévalences (23,4% et 23,2% respectivement). Les adultes vivant dans les zones rurales présentent une prévalence un peu plus élevée d'exposition à la fumée secondaire à la maison (22,5%) que ceux vivant dans les zones urbaines (20,8%). L'exposition à la fumée secondaire à la maison ne diffère pas largement selon le niveau d'instruction.

La prévalence de l'exposition à la fumée secondaire à la maison chez les non-fumeurs (tableau 6.2) est de 19,0%. Elle est de 18,7% chez les femmes non-fumeuses contre 19,4% chez les hommes non-fumeurs. Les non-fumeurs vivant dans les zones rurales sont plus exposés à la fumée secondaire à la maison (20,0%) que ceux vivant dans les zones urbaines (18,1%). La prévalence des adultes non-fumeurs exposés à la fumée secondaire à la maison croît sensiblement à mesure que le niveau d'instruction augmente.

### **6.2.2. Nombre d'adultes exposés à la fumée du tabac à la maison**

Dans l'ensemble de la population, 1,64 million d'adultes âgés de 15 ans et plus sont exposés à la fumée secondaire à la maison. Le nombre d'hommes exposés à la fumée secondaire à la maison (0,90 million) est supérieur au nombre de femmes (0,74 million). Selon le groupe d'âge, les adultes de 25-44 ans présente le plus grand nombre de personnes exposées à la fumée secondaire à la maison (0,74 million) tandis que les 65 ans et plus présentent le nombre le plus petit (0,09 million). Le nombre d'adultes vivant dans les zones rurales exposés à la fumée secondaire à la maison (0,85 million) est plus élevé que celui de ceux vivant dans les zones urbaines (0,79 million). Selon le niveau d'instruction, le nombre d'adultes qui sont exposés à la fumée secondaire à la maison est le plus élevé chez les personnes sans niveau d'instruction (0,86 million) et est le plus bas chez ceux de niveau Baccalauréat et plus (0,10 million).

Parmi les adultes non-fumeurs, le nombre de ceux exposés à la fumée secondaire à la maison est de 1,36million. Les femmes non-fumeuses exposées à la fumée secondaire à la maison (0,73 million) sont plus nombreuses que les hommes (0,63 million). Selon le groupe d'âge, les non-fumeurs de 25-44 ans ont le plus grand nombre de personnes exposées à la fumée secondaire à la maison (0,61 millions). Le nombre d'adultes vivant dans les zones rurales étant exposés à la fumée secondaire à la maison (0,72 million) est plus élevé que chez ceux vivant dans les zones urbaines (0,65 million). Selon le niveau d'instruction, le nombre d'adultes qui sont exposés à la fumée secondaire à la maison est plus élevé chez ceux n'ayant aucune éducation formelle (0,71 million) et plus faible chez les personnes de niveau Baccalauréat et plus (0,08 million).

**Tableau 6.2.** Pourcentage et nombre d'adultes âgés de plus de 15 ans qui sont exposés à la fumée de tabac à la maison, selon le statut tabagique et certaines caractéristiques démographiques – GATS Sénégal, 2015.

Caractéristiques démographiques	Adultes exposés à la fumée du tabac à la maison <sup>1</sup>			
	Ensemble		Non-fumeurs	
	Pourcentage (IC à 95 %)	Nombre en milliers	Pourcentage (IC à 95 %)	Nombre en milliers
<b>Global</b>	21,6 (19,4, 24,0)	1 642,7	19,0 (17,0, 21,3)	1 364,5
<b>Sexe</b>				
Masculin	24,5 (21,5, 27,8)	898,8	19,4 (16,6, 22,4)	633,5
Féminin	19,0 (16,8, 21,4)	743,8	18,7 (16,6, 21,1)	731,0
<b>Âge (ans)</b>				
15-24	19,2 (16,4, 22,4)	493,0	17,9 (15,3, 20,8)	445,5
25-44	23,4 (20,5, 26,5)	738,0	20,6 (17,8, 23,7)	606,6
45-64	23,2 (19,7, 27,1)	326,0	18,6 (15,2, 22,5)	239,2
65 +	18,4 (13,0, 25,5)	85,6	16,2 (11,0, 23,3)	73,2
<b>Résidence</b>				
Urbaine	20,8 (18,4, 23,5)	794,8	18,1 (15,8, 20,5)	648,1
Rurale	22,5 (18,9, 26,5)	847,8	20,0 (16,6, 23,8)	716,4
<b>Niveau d'instruction</b>				
Aucune éducation formelle	20,9 (18,1, 24,0)	858,7	18,3 (15,7, 21,2)	714,9
Ecole primaire	21,9 (18,5, 25,8)	338,4	18,8 (15,7, 22,3)	266,9
Enseignement moyen	23,2 (18,8, 28,1)	214,3	20,7 (16,6, 25,5)	181,8
Enseignement secondaire	22,5 (17,4, 28,6)	132,3	21,3 (16,2, 27,5)	121,6
Baccalauréat et plus	24,2 (18,0, 31,8)	99,0	20,8 (14,5, 28,8)	79,3

<sup>1</sup> Adultes ayant déclaré qu'on fume dans leur maison chaque jour/chaque semaine/chaque mois.

## 6.3 EXPOSITION À LA FUMÉE DU TABAC DANS LES LIEUX PUBLICS INTÉRIEURS

Les lieux publics d'exposition à la fumée secondaire sont les bâtiments gouvernementaux, les établissements de soins, les écoles, les universités, les bars/boîtes de nuit, les restaurants et les transports publics. Le tableau 6.3 présente la prévalence de l'exposition à la fumée du tabac pour la population générale et les non-fumeurs parmi les adultes de 15 ans et plus. Le tableau 6.4 présente la prévalence de l'exposition à la fumée du tabac chez les adultes de 15 ans et plus ayant visité ces lieux publics intérieurs au cours des 30 derniers jours précédant l'enquête.

### 6.3.1. Prévalence de l'exposition à la fumée du tabac dans les bâtiments du gouvernement

Dans l'ensemble de la population des adultes de 15 ans et plus, 4,7% sont exposés à la fumée secondaire dans les bâtiments gouvernementaux. Les hommes sont proportionnellement (6,5%) plus exposés à la fumée secondaire du tabac dans les édifices gouvernementaux que les femmes (3,0%). Selon le groupe d'âge, les adultes âgés de 45-64 ans ont la prévalence d'exposition à la fumée secondaire du tabac dans les bâtiments gouvernementaux la plus forte (7,0%). Les adultes vivant dans les zones urbaines ont une prévalence plus élevée d'exposition (7,5%) que ceux vivant dans les zones rurales (1,8%). L'exposition à la fumée secondaire du tabac dans les bâtiments gouvernementaux croît à mesure que le niveau d'instruction augmente, passant de 2,3% chez adultes sans aucune éducation formelle à 16,0% chez ceux de niveau Baccalauréat et plus.

Lorsqu'on se restreint à ceux qui ont visités des bâtiments gouvernementaux au cours des 30 derniers jours, la proportion des adultes de 15 ans et plus qui ont été exposés à la fumée secondaire dans ces bâtiments est de 24,2% (tableau 6.4).

### **6.3.2. Prévalence de l'exposition à la fumée du tabac dans les établissements de soins**

Le tableau 6.3 révèle que 3,0% des adultes sont exposés à la fumée secondaire dans les établissements de santé. La prévalence d'exposition est presque similaire selon le sexe et le groupe d'âge. Les adultes vivant dans les zones urbaines ont une prévalence plus élevée d'exposition (4,5%) que ceux vivant dans les zones rurales (1,5%). L'exposition à la fumée secondaire du tabac dans les établissements de soins croît à mesure que le niveau d'instruction augmente, passant de 2,0% chez adultes sans aucune éducation formelle à 8,3% chez ceux de niveau Baccalauréat et plus.

Par rapport à la population générale, on observe une prévalence très similaire chez les non-fumeurs aussi bien dans l'ensemble que selon le sexe, le groupe d'âge, le milieu de résidence et le niveau d'instruction.

Parmi les adultes ayant visité les établissements de santé au cours des 30 derniers jours, 10,2% ont été exposés à la fumée secondaire. Il n'y a presque pas de différence entre les hommes et les femmes, ainsi que selon le groupe d'âges. Les adultes vivant dans les zones urbaines ont été plus exposés (13,0%) que ceux vivant dans les zones rurales (6,2%). Les adultes de niveau baccalauréat et plus ayant visité les établissements de soins au cours des 30 jours ont été le plus exposés à la fumée secondaire (18,0%), la prévalence la plus faible étant observée chez les adultes sans aucune éducation formelle (7,7%) (Tableau 6.4).

### **6.3.3. Prévalence de l'exposition à la fumée du tabac dans les restaurants**

Dans l'ensemble, l'exposition à la fumée secondaire dans les restaurants pour les adultes âgés de 15 ans et plus est de 3,0%. Le pourcentage d'hommes exposés à la fumée secondaire dans les restaurants (4,1%) est plus élevé que celui des femmes (2,0%). L'exposition à la fumée secondaire dans les restaurants est plus élevée chez les adultes âgés de 25-44 ans (4,0%) et plus faible chez ceux de 65 ans et plus (1,0%). Les adultes vivant dans les zones urbaines sont proportionnellement plus nombreux (5,0%) à être exposés à la fumée secondaire dans les restaurants que ceux qui vivent dans les zones rurales (1,1%). L'exposition à la fumée secondaire dans les restaurants croît avec le niveau d'instruction. La structure d'exposition à la fumée secondaire dans les restaurants suit les mêmes tendances chez les non-fumeurs.

L'exposition des adultes âgés de 15 ans et plus à la fumée secondaire dans les restaurants est de 28,8% parmi ceux ayant visité les restaurants (tableau 6.4).

### **6.3.4. Prévalence de l'exposition à la fumée de tabac dans les bars et night clubs**

Dans la population générale, 1,7% des adultes sont exposés à la fumée secondaire dans les bars, boîtes de nuit. Selon le sexe, les hommes sont proportionnellement plus exposés à la fumée secondaire dans les bars, boîtes de nuit (2,8%) que les femmes (0,7%). Le groupe d'âge des 15-24 ans a la prévalence la plus élevée d'exposition à la fumée de tabac dans les bars, boîtes de nuit (2,3%) et ce, parmi tous les groupes d'âge. Les adultes vivant dans les zones urbaines ont une prévalence plus élevée d'exposition (2,5%) que ceux qui vivent dans les zones rurales (1,0%). La prévalence de l'exposition à la fumée secondaire dans les bars, boîtes de nuit croît à mesure que le niveau d'instruction augmente, passant de 0,4% chez les adultes sans aucune éducation formelle à 6,1% chez ceux de niveau Baccalauréat et plus.

Parmi les adultes qui ont visité les bars ou boîtes de nuit au cours des 30 derniers jours précédant l'enquête, 79,3% ont été exposés à la fumée du tabac. Les hommes ont été proportionnellement plus nombreux à être exposés (83,8%) à la fumée secondaire dans les bars ou boîtes de nuit que les femmes (66,4%). La prévalence d'exposition chez les adultes ayant visité les bars ou boîtes de nuit est de 68,3% chez les adultes de 15-24ans et de 90,8% chez ceux âgés de 25-44 ans (tableau 6.4).

### **6.3.5. Prévalence de l'exposition dans les transports publics**

Le tableau 6.3 révèle que 7,8% des adultes sont exposés à la fumée secondaire du tabac dans les transports publics. Selon le sexe, les hommes sont proportionnellement plus exposés à la fumée secondaire dans les transports publics (10,1%) que les femmes (5,7%). Les adultes âgés de 45-64 ans présentent la prévalence d'exposition à la fumée secondaire la plus élevée dans les transports publics (8,7%). Les adultes vivant en zone urbaine ont une prévalence d'exposition à la fumée secondaire du tabac dans les transports publics plus élevée (11,0%) que ceux vivant en zone rurale (4,7%). La prévalence d'exposition à la fumée secondaire du tabac dans les transports publics est plus élevée chez les adultes de niveau baccalauréat et plus (14,4%).

Parmi les adultes qui ont utilisé au moins un transport en commun au cours des 30 derniers jours ayant précédé l'enquête, la prévalence d'exposition est 14,3% (tableau 6.4). Elle est de 17,5% chez les hommes et 10,9% chez les femmes. Les adultes âgés de 15-24 ans ont la plus forte prévalence d'exposition à la fumée secondaire de tabac dans les transports publics (16,7%) parmi tous les groupes d'âge et ceux du niveau moyen ont la prévalence la plus forte (19,3%) sensiblement égale à ceux du niveau baccalauréat et plus (19,2%).

### **6.3.6. Prévalence de l'exposition à la fumée du tabac dans les universités**

La prévalence de l'exposition à la fumée secondaire dans les universités chez les adultes de 15 ans et plus est de 1,8%. Les hommes présentent une prévalence plus élevée (2,5%) que les femmes (1,2%). Selon le groupe d'âge, la prévalence d'exposition diminue lorsque l'âge augmente. Elle est de 3,6% en milieu urbain contre 0,1% en milieu rural. La prévalence croît à mesure que le niveau d'instruction augmente, passant de 0,0% chez les adultes sans aucune éducation à 27,4% chez les ceux de niveau baccalauréat et plus.

Parmi les adultes de 15 ans et plus ayant visité les universités, la prévalence de l'exposition à la fumée secondaire est de 57,0% (tableau 6.4).

### **6.3.7. Prévalence de l'exposition à la fumée du tabac dans les écoles**

La prévalence de l'exposition à la fumée secondaire dans les écoles chez les adultes de 15 ans et plus est de 5,6%. Les hommes présentent la plus forte prévalence (6,8%) que les femmes (4,4%). Selon le groupe d'âge, la prévalence d'exposition diminue lorsque l'âge augmente. Elle est de 8,5% en milieu urbain contre 2,6% en milieu rural. Les adultes du niveau d'enseignement secondaire présentent la prévalence la plus élevée (24,9%) et ce pour tous les niveaux d'instruction.

Parmi les adultes de 15 ans et plus ayant visité les écoles, la prévalence de l'exposition à la fumée secondaire est de 20,7% (tableau 6.4).

**Tableau 6.3.** Pourcentage d'adultes âgés de plus de 15 ans qui ont été exposés à la fumée de tabac dans divers lieux publics au cours des 30 derniers jours, selon le statut tabagique et certaines caractéristiques démographiques – GATS Sénégal, 2015.

Caractéristiques démographiques	Adultes exposés à la fumée du tabac <sup>1</sup> dans...													
	Bâtiments du gouvernement		Etablissements de soins		Restaurants		Bars, Boîtes de nuit		Transports publics		Universités		Ecoles ou autres établissements	
Pourcentage (95% CI)														
<b>Global</b>	4,7	(3,9, 5,5)	3,0	(2,4, 3,7)	3,0	(2,4, 3,9)	1,7	(1,2, 2,4)	7,8	(6,9, 8,9)	1,8	(1,3, 2,5)	5,6	(4,7, 6,6)
<b>Sexe</b>														
Masculin	6,5	(5,3, 7,9)	2,9	(2,1, 4,0)	4,1	(3,1, 5,4)	2,8	(1,9, 4,0)	10,1	(8,6, 12,0)	2,5	(1,8, 3,5)	6,8	(5,4, 8,5)
Féminin	3,0	(2,2, 4,0)	3,0	(2,3, 4,0)	2,0	(1,4, 2,8)	0,7	(0,4, 1,2)	5,7	(4,7, 6,8)	1,2	(0,8, 1,8)	4,4	(3,5, 5,6)
<b>Age (ans)</b>														
15-24	4,1	(3,0, 5,6)	2,0	(1,3, 3,2)	2,0	(1,3, 3,0)	2,3	(1,4, 3,7)	8,4	(6,7, 10,5)	2,4	(1,5, 3,8)	11,0	(8,8, 13,5)
25-44	4,5	(3,5, 5,8)	3,4	(2,5, 4,7)	4,0	(2,9, 5,4)	1,9	(1,3, 2,9)	7,6	(6,3, 9,1)	2,2	(1,5, 3,2)	3,4	(2,4, 4,8)
45-64	7,0	(5,3, 9,2)	3,7	(2,4, 5,7)	3,6	(2,4, 5,4)	0,7	(0,3, 1,7)	8,7	(6,8, 11,1)	0,5	(0,2, 1,2)	2,1	(1,3, 3,4)
65+	1,9	(0,6, 5,8)	3,1	(1,5, 6,5)	1,0	(0,3, 3,2)	0,0		3,6	(1,8, 7,0)	0,0		0,8	(0,2, 4,1)
<b>Résidence</b>														
Urbain	7,5	(6,2, 9,1)	4,5	(3,5, 5,7)	5,0	(3,8, 6,5)	2,5	(1,8, 3,5)	11,0	(9,4, 12,9)	3,6	(2,6, 4,8)	8,5	(7,1, 10,3)
Rural	1,8	(1,3, 2,6)	1,5	(1,0, 2,3)	1,1	(0,7, 1,8)	1,0	(0,4, 2,2)	4,7	(3,7, 5,9)	0,1	(0,0, 0,2)	2,6	(1,7, 3,9)
<b>Niveau d'instruction</b>														
Aucune éducation formelle	2,3	(1,6, 3,2)	2,0	(1,3, 2,9)	1,2	(0,8, 1,8)	0,4	(0,2, 0,8)	5,3	(4,4, 6,5)	0,0	(0,0, 0,2)	0,9	(0,5, 1,5)
Ecole primaire	5,1	(3,6, 7,2)	3,8	(2,5, 5,8)	3,5	(2,2, 5,6)	1,8	(1,0, 3,2)	10,4	(8,1, 13,2)	0,2	(0,1, 0,6)	2,9	(1,8, 4,5)
Enseignement moyen	6,4	(4,3, 9,3)	3,2	(1,8, 5,5)	3,9	(2,4, 6,2)	3,3	(1,8, 5,8)	11,1	(8,2, 14,9)	1,1	(0,3, 4,4)	14,6	(10,7, 19,6)
Enseignement secondaire	10,0	(6,5, 15,1)	4,0	(2,1, 7,6)	5,0	(3,0, 8,1)	5,3	(2,8, 10,0)	9,4	(6,1, 14,1)	2,2	(1,0, 5,1)	24,9	(19,8, 30,9)
Baccalauréat et plus	16,0	(11,6, 21,7)	8,3	(4,7, 14,1)	15,5	(9,8, 23,7)	6,1	(3,5, 10,6)	14,4	(10,1, 20,3)	27,4	(21,3, 34,5)	15,4	(10,5, 21,8)
<b>Non-fumeurs</b>														
	4,6	(3,8, 5,4)	2,9	(2,3, 3,7)	2,9	(2,2, 3,7)	1,4	(1,0, 2,1)	7,8	(6,8, 9,0)	1,8	(1,3, 2,5)	5,7	(4,8, 6,8)
<b>Sexe</b>														
Masculin	6,4	(5,2, 7,9)	2,8	(2,0, 4,0)	3,9	(2,9, 5,3)	2,3	(1,5, 3,6)	10,3	(8,7, 12,3)	2,6	(1,8, 3,7)	7,2	(5,7, 9,1)
Féminin	3,0	(2,2, 4,0)	3,0	(2,3, 4,0)	2,0	(1,4, 2,8)	0,7	(0,4, 1,2)	5,7	(4,7, 6,8)	1,2	(0,8, 1,8)	4,4	(3,5, 5,6)
<b>Age (ans)</b>														
15-24	4,0	(2,9, 5,5)	2,0	(1,3, 3,2)	2,0	(1,3, 3,1)	2,1	(1,2, 3,5)	8,4	(6,6, 10,5)	2,4	(1,5, 3,7)	11,3	(9,1, 13,9)
25-44	4,4	(3,3, 5,8)	3,3	(2,4, 4,7)	3,7	(2,6, 5,2)	1,4	(0,9, 2,3)	7,6	(6,2, 9,2)	2,2	(1,5, 3,3)	3,3	(2,3, 4,7)
45-64	7,0	(5,2, 9,3)	3,7	(2,4, 5,7)	3,2	(2,1, 4,9)	0,7	(0,3, 1,8)	8,7	(6,7, 11,2)	0,6	(0,3, 1,3)	2,1	(1,2, 3,4)
65+	1,9	(0,6, 5,9)	3,2	(1,5, 6,6)	1,0	(0,3, 3,3)	0,0		3,7	(1,8, 7,2)	0,0		0,9	(0,2, 4,2)
<b>Résidence</b>														
Urbain	7,4	(6,1, 9,0)	4,4	(3,4, 5,7)	4,6	(3,4, 6,1)	2,0	(1,3, 2,9)	11,1	(9,5, 13,1)	3,6	(2,6, 4,9)	8,8	(7,2, 10,6)
Rural	1,7	(1,2, 2,5)	1,5	(1,0, 2,3)	1,2	(0,7, 1,9)	0,9	(0,4, 2,1)	4,5	(3,5, 5,8)	0,1	(0,0, 0,2)	2,6	(1,7, 4,0)
<b>Niveau d'instruction</b>														
Aucune éducation formelle	2,1	(1,5, 3,1)	1,9	(1,3, 2,8)	1,2	(0,7, 1,8)	0,3	(0,1, 0,7)	5,2	(4,2, 6,3)	0,0		0,9	(0,5, 1,5)
Ecole primaire	5,0	(3,4, 7,2)	3,8	(2,4, 5,9)	3,4	(2,0, 5,7)	1,0	(0,4, 2,3)	10,3	(7,9, 13,3)	0,2	(0,1, 0,6)	2,8	(1,7, 4,5)
Enseignement moyen	6,5	(4,4, 9,6)	3,3	(1,9, 5,8)	3,5	(2,1, 5,8)	3,0	(1,6, 5,6)	11,5	(8,5, 15,5)	1,2	(0,3, 4,6)	15,3	(11,3, 20,5)

Enseignement secondaire	10,1 (6,5, 15,4)	4,2 (2,2, 7,8)	4,9 (2,9, 8,0)	5,3 (2,7, 10,1)	9,7 (6,3, 14,5)	2,3 (1,0, 5,2)	25,1 (19,9, 31,2)
Baccalauréat et plus	15,3 (10,6, 21,5)	7,8 (4,1, 14,3)	14,1 (8,6, 22,3)	5,7 (3,3, 9,8)	15,0 (10,3, 21,2)	27,6 (21,4, 34,9)	15,4 (10,4, 22,3)

<sup>1</sup> Parmi tous les adultes dans les 30 derniers jours.

**Tableau 6.4.** Pourcentage d'adultes âgés de plus de 15 ans qui ont visité divers lieux publics au cours des 30 derniers jours et ont été exposés à la fumée du tabac, selon le statut tabagique et certaines caractéristiques démographiques – GATS Sénégal, 2015.

Caractéristiques démographiques	Adultes exposés à la fumée du tabac <sup>1</sup> dans...													
	Bâtiments du gouvernement		Etablissements de soins		Restaurants		Bars, Boîtes de nuit		Transports publics		Universités		Ecoles ou autres établissements	
	Pourcentage (95% CI)													
<b>Global</b>	24,2	(20,9, 27,9)	10,2	(8,3, 12,4)	28,8	(23,7, 34,5)	79,3	(67,0, 87,8)	14,3	(12,6, 16,3)	57,0	(45,9, 67,5)	20,7	(17,6, 24,1)
<b>Sexe</b>														
Masculin	26,8	(22,3, 31,7)	11,7	(8,6, 15,6)	27,0	(21,0, 34,1)	83,8	(67,4, 92,9)	17,5	(14,9, 20,5)	61,1	(46,3, 74,2)	22,0	(17,7, 26,9)
Féminin	20,3	(15,5, 26,0)	9,1	(7,0, 11,8)	32,9	(24,9, 42,0)	66,4	(44,4, 83,1)	10,9	(9,1, 13,1)	50,2	(35,7, 64,7)	19,0	(15,3, 23,4)
<b>Age (ans)</b>														
15-24	21,5	(16,0, 28,2)	8,5	(5,5, 13,0)	20,2	(13,6, 28,9)	68,3	(49,9, 82,4)	16,7	(13,4, 20,6)	70,5	(52,7, 83,7)	26,9	(22,2, 32,2)
25-44	24,0	(19,2, 29,5)	10,4	(7,6, 14,0)	31,0	(23,8, 39,4)	90,8	(74,8, 97,0)	12,6	(10,5, 15,1)	52,1	(38,7, 65,2)	16,0	(11,6, 21,6)
45-64	30,6	(24,1, 37,8)	11,4	(7,6, 16,7)	38,4	(28,0, 50,0)	*		15,3	(11,9, 19,5)	*		10,6	(6,6, 16,5)
65+	15,0	(4,8, 38,1)	11,9	(6,0, 22,1)	*				10,8	(5,4, 20,3)	*		8,5	(1,7, 33,4)
<b>Résidence</b>														
Urbain	28,8	(24,4, 33,7)	13,0	(10,3, 16,2)	35,8	(28,8, 43,4)	84,8	(73,0, 92,0)	17,1	(14,8, 19,8)	58,2	(46,7, 68,9)	26,3	(22,2, 31,0)
Rural	14,6	(10,8, 19,3)	6,2	(4,1, 9,4)	15,4	(10,2, 22,5)	*		10,3	(8,0, 13,2)	*		12,1	(8,4, 17,2)
<b>Niveau d'éducation</b>														
Aucune éducation formelle	22,4	(17,0, 29,0)	7,7	(5,4, 10,9)	18,1	(12,3, 25,8)	*		10,9	(8,9, 13,3)	*		6,3	(3,7, 10,4)
Ecole primaire Enseignement moyen	24,9	(17,8, 33,8)	11,5	(7,5, 17,2)	27,2	(17,7, 39,4)	*		17,1	(13,4, 21,5)	*		11,8	(7,7, 17,7)
Enseignement secondaire	24,2	(17,2, 32,9)	10,9	(6,5, 17,9)	37,7	(24,8, 52,6)	*		19,3	(14,5, 25,2)	*		26,9	(20,1, 35,1)
Baccalauréat et plus	24,3	(16,1, 35,1)	11,7	(6,3, 20,7)	32,8	(20,8, 47,4)	*		15,5	(10,3, 22,7)	*		34,7	(27,8, 42,3)
plus	26,5	(19,4, 35,2)	18,0	(10,3, 29,5)	42,9	(28,6, 58,5)	*		19,2	(13,4, 26,7)	63,9	(50,4, 75,6)	35,8	(25,3, 47,9)
<b>Non-fumeurs</b>	24,2	(20,8, 28,1)	9,9	(8,0, 12,2)	28,0	(22,8, 33,9)	75,6	(61,6, 85,7)	14,3	(12,5, 16,3)	56,7	(45,2, 67,6)	20,9	(17,8, 24,4)
<b>Sexe</b>														
Masculin	26,9	(22,1, 32,3)	11,2	(8,0, 15,3)	25,9	(19,5, 33,4)	80,2	(60,4, 91,5)	17,8	(15,0, 21,0)	61,0	(45,2, 74,8)	22,5	(18,0, 27,8)
Féminin	20,5	(15,7, 26,3)	9,1	(7,0, 11,7)	32,5	(24,4, 41,8)	65,0	(42,6, 82,3)	10,9	(9,1, 13,1)	50,2	(35,7, 64,7)	19,0	(15,3, 23,4)
<b>Age (ans)</b>														
15-24	21,3	(15,8, 28,1)	8,5	(5,5, 12,9)	20,9	(14,1, 29,9)	65,2	(45,7, 80,6)	16,5	(13,2, 20,4)	69,6	(51,6, 83,1)	27,3	(22,5, 32,6)
25-44	24,2	(19,1, 30,2)	9,9	(7,1, 13,7)	29,8	(22,2, 38,7)	88,8	(67,4, 96,8)	12,5	(10,4, 15,0)	52,2	(37,9, 66,0)	15,4	(11,0, 21,2)
45-64	30,6	(23,7, 38,5)	11,3	(7,5, 16,6)	36,7	(25,4, 49,8)	*		15,4	(11,9, 19,7)	*		10,7	(6,4, 17,4)
65+	15,5	(5,0, 39,2)	12,1	(6,1, 22,4)	*				11,2	(5,6, 21,0)	*		*	
<b>Résidence</b>														
Urbain	28,9	(24,3, 34,1)	12,6	(9,9, 16,0)	33,9	(26,8, 41,8)	81,5	(67,3, 90,4)	17,4	(15,0, 20,1)	57,5	(45,7, 68,6)	26,8	(22,5, 31,7)
Rural	14,3	(10,4, 19,4)	6,1	(4,0, 9,3)	16,6	(11,0, 24,4)	*		9,9	(7,6, 12,9)	*		12,1	(8,3, 17,4)
<b>Niveau d'instruction</b>														
Aucune éducation formelle	21,7	(16,0, 28,7)	7,4	(5,1, 10,7)	18,0	(11,9, 26,4)	*		10,5	(8,5, 12,9)	*		6,1	(3,5, 10,4)
Ecole primaire Enseignement moyen	25,9	(18,2, 35,5)	11,0	(6,9, 17,0)	27,7	(17,4, 41,1)	*		17	(13,2, 21,7)	*		11,5	(7,2, 17,8)
Enseignement secondaire	24,8	(17,6, 33,7)	11,4	(6,8, 18,7)	35,9	(23,0, 51,3)	*		20,1	(15,1, 26,3)	*		27,7	(20,7, 35,9)
Baccalauréat et plus	24,5	(16,1, 35,5)	12,0	(6,4, 21,2)	32,0	(19,9, 47,1)	*		15,9	(10,6, 23,2)	*		34,6	(27,7, 42,1)
plus	26	(18,0, 35,4)	16,7	(9,0, 29,0)	40	(25,6, 55,6)	*		19,8	(13,7, 27,8)	63,5	(49,7, 75,4)	36,2	(25,1, 49,0)

<sup>1</sup> Parmi tous les adultes dans les 30 derniers jours.

\* Indicatif pour signifier la suppression des estimations basées sur des effectifs non pondérés inférieurs à 25.

## 7. LES ASPECTS ÉCONOMIQUES

Au Sénégal, la contribution de l'industrie du tabac au Produit intérieur brut (PIB) telle que calculée par les comptables de l'Agence Nationale de la Statistique et de la Démographie se limite à l'apport de valeur ajoutée créée par le processus de fabrication de produits de tabac. La valeur ajoutée générée par les activités de commercialisation (achat d'un produit et revente en l'état du produit) n'est pas imputée à l'industrie mais à la branche commerce. La contribution de l'industrie du tabac au PIB réel du Sénégal s'établit à 0,19 % en 2010. Sa contribution à la croissance, après avoir été négative en 2006 et 2007, s'est établie à 0,08 point de croissance en 2008, année d'installation de l'unité de production de Philip Morris Sénégal. Depuis, elle ne cesse de se replier. Elle a été divisée par 2,5 en 2009 et par 6 en 2010.

Selon une étude réalisée en 2011-2013, sous la coordination et la supervision du CRES Le Sénégal enregistre une augmentation de ses recettes fiscales relatives aux produits du tabac mais aussi de l'ensemble de ses recettes fiscales sur la période considérée, 2010-2012. Les recettes fiscales totales ont augmenté de 7,7 % entre 2010 et 2011 et de 3,1 % entre 2011 et 2012, tandis que les droits d'accises ont respectivement progressé de 2,9 % et 24,3 %.

### Recettes fiscales sur les produits du tabac au Sénégal

	2010	2011	2012
Recettes fiscales totales en Francs CFA	1194.800.000.000	1286.900.000.000	1326.900.000.000
Droits d'accises en Francs CFA	9.647.196.000	9.931.398.000	13.116.068.000
Part des droits d'accises/Total des Recettes	0,81 %	0,77 %	0,99 %

Sources : Direction Générale des Impôts et Domaines (DGID)

Sur la période étudiée, la part des droits d'accises dans les recettes fiscales totales ne dépasse guère 1 %, ce qui permet de relativiser les allégations de l'industrie du tabac sur sa contribution à l'économie nationale.

Par ailleurs, lorsque l'on compare l'évolution des prix moyens des cigarettes avec celle de la production des produits du tabac, l'on s'aperçoit qu'elles ne sont pas conformes aux logiques théoriques selon lequel le prix diminue quand la quantité produite augmente. En effet, l'on devrait s'attendre à ce que l'évolution des prix dépende de celle des quantités produites, ce qui n'est pas le cas. On en déduit donc une certaine spécificité des produits à base de tabac dont le prix serait déconnecté de la quantité produite, notamment à cause du phénomène d'addiction qui profite à l'industrie du tabac.

## Principaux résultats

- Environ un tiers (31,2%) des fumeurs achètent leurs cigarettes manufacturées dans les magasins. Viennent ensuite les boutiques (29,3%), les kiosques (24,1%) et les marchands ambulants (11,5%). Les fumeurs du groupe d'âge 15-24 ans achètent plus fréquemment la cigarette dans les kiosques (39,8%);
- Le coût moyen des dépenses des adultes fumeurs par mois sur les cigarettes manufacturées est estimé à 6 716 F CFA;
- Plus de 90 % des adultes âgés de 15 ans et plus sont en faveur de l'augmentation des taxes sur les produits dérivés du tabac.

### 7.1 LIEUX DU DERNIER ACHAT DE CIGARETTES

Le magasin et la boutique sont les lieux les plus cités par les fumeurs comme le lieu du dernier achat de cigarettes manufacturées (32,1% et 29,3% respectivement). Ils sont suivis par les kiosques (24,1%) et les vendeurs ambulants (11,5%).

Selon l'âge des fumeurs, on constate des différences selon la source d'acquisition des cigarettes. En effet, les fumeurs du groupe d'âge 15-24 ans achètent plus fréquemment la cigarette dans les kiosques (39,8% contre 19,7% pour les 25 ans et plus). Par contre, les 25 ans et plus achètent dans les magasins 34,4% et les boutiques 34,1% (23,9% et 12,3% respectivement pour les 15-24 ans). Entre milieux de résidence, les fumeurs citadins achètent plus fréquemment les cigarettes dans les boutiques (38,7%) que les ruraux (14,4%). Les fumeurs ruraux (30,4%) utilisent plus les kiosques comme lieux d'achats, un tiers y a recours contre un fumeur citadin sur cinq.

**Tableau 7.1.** Répartition en pourcentage des fumeurs de cigarettes industrielles âgés de plus de 15 ans, selon la source du dernier achat de cigarettes et certaines caractéristiques démographiques – GATS Sénégal, 2015

Source	Sexe			Age (ans)				Résidence				
	Global	Masculin	Féminin	15-24		25+		Urbain		Rural		
<i>Pourcentage (95% CI)</i>												
Boutique	29.3 (21.9, 38.0)	30.0 (22.5, 38.8)	*	12.3 (4.0, 32.4)	34.1 (25.8, 43.4)	38.7 (28.7, 49.8)	14.4 (7.3, 26.3)					
Magasins	32.1 (24.3, 41.1)	31.0 (23.3, 39.8)	*	23.9 (11.0, 44.3)	34.4 (25.6, 44.5)	36.7 (26.6, 48.2)	24.8 (14.5, 39.1)					
Marchand ambulant	11.5 (6.9, 18.6)	11.8 (7.1, 19.0)	*	14.9 (5.0, 36.5)	10.6 (5.8, 18.6)	4.0 (1.6, 9.7)	23.5 (13.6, 37.5)					
Kiosques	24.1 (17.5, 32.3)	24.2 (17.4, 32.7)	*	39.8 (21.5, 61.5)	19.7 (13.9, 27.3)	20.2 (13.1, 29.7)	30.4 (18.7, 45.4)					
D'une autre personne	0.4 (0.1, 2.8)	0.4 (0.1, 2.8)	*	0.0	0.5 (0.1, 3.5)	0.0	1.0 (0.1, 7.1)					
Vendeur dans la maison	2.0 (0.5, 7.8)	2.0 (0.5, 8.1)	*	9.1 (2.2, 30.8)	0.0	0.0	5.2 (1.2, 19.1)					
Vendeur du village	0.3 (0.0, 1.7)	0.3 (0.0, 1.8)	*	0.0	0.3 (0.0, 2.3)	0.0	0.7 (0.1, 4.0)					
Vendeur de Nescafé dans les angles	0.3 (0.0, 1.9)	0.3 (0.0, 1.9)	*	0.0	0.3 (0.0, 2.4)	0.4 (0.1, 3.1)	0.0					

\* Indicatif pour signifier la suppression des estimations basées sur des effectifs non pondérés inférieurs à 25.

## 7.2 DÉPENSES DE CIGARETTES

Des informations au sujet des dépenses effectuées lors du dernier achat de cigarettes par les adultes de 15 ans et plus ont été recueillies au cours de la GATS. À partir de ces informations, deux estimations ont pu être faites : la dépense médiane et celle moyenne mensuelle en cigarettes.

Globalement, la dépense moyenne mensuelle en cigarettes par fumeur est de 6 716 F CFA. Les dépenses moyennes mensuelles en cigarettes augmentent avec l'âge allant de 5140 F CFA chez les 15-24 ans à 8 980 chez le groupe d'âge 45-64 ans.

Les résultats montrent une différence significative entre la dépense moyenne mensuelle des adultes du milieu urbain (7523F CFA) et celle de ceux du milieu rural (5415 F CFA).

**Tableau 7.2.** Dépenses moyennes mensuelles en cigarettes fabriquées chez les fumeurs âgés de plus de 15 ans, selon certaines caractéristiques démographiques – GATS Sénégal, 2015

Caractéristiques démographiques	Dépense moyenne	
	<i>Moyenne (IC à 95 %)</i>	
<b>Global</b>	6716,4	(5639.3, 7793.6)
<b>Sexe</b>		
Masculin	6685,0	(5601.1, 7768.9)
Féminin	*	
<b>Âge (ans)</b>		
15-24	5139,7	(2465.8, 7813.5)
25-44	6212,5	(5157.5, 7267.4)
45-64	8979,9	(6869.6, 11090.2)
65 +	*	
<b>Résidence</b>		
Urbaine	7522,5	(6109.1, 8935.9)
Rurale	5415,3	(3764.9, 7065.8)
<b>Niveau d'instruction</b>		
Aucune éducation formelle	6546,2	(4962.1, 8130.2)
Ecole primaire	6141,7	(4258.9, 8024.5)
Enseignement moyen	*	
Enseignement secondaire	*	
Baccalauréat et +	*	

\* Indicatif pour signifier la suppression des estimations basées sur des effectifs non pondérés inférieurs à 25.

## 7.3. ADHESION A L'AUGMENTATION DES TAXES SUR LES PRODUITS DERIVES DU TABAC

Le tableau 7.3 montre qu'un peu plus de 9 adultes sur 10 (95,5%) sont favorables à l'augmentation des taxes sur les produits dérivés du tabac. Il n'y a pas de différence significative de la proportion d'adultes âgés de 15 ans et plus selon le sexe, l'âge et le milieu

de résidence quant à l'adhésion à l'augmentation des taxes. La proportion la plus élevée d'adultes en faveur de l'augmentation des taxes est observée chez les adultes du niveau secondaire (98,5 %), la plus faible étant observée chez ceux du niveau moyen (93,8%).

**Tableau 7.3.** Pourcentage des adultes âgés de 15 ans et plus, qui sont en faveur de l'augmentation des taxes sur les produits dérivés du tabac, selon les caractéristiques démographiques – GATS Sénégal, 2015

Caractéristiques démographiques	Les adultes qui en faveur de l'augmentation des taxes sur les produits dérivés du tabac	
	<i>Pourcentage (95% CI)</i>	
<b>Global</b>	95,5	(94.5, 96.3)
<b>Sexe</b>		
Masculin	95,0	(93.6, 96.0)
Féminin	96,0	(94.6, 97.0)
<b>Age (ans)</b>		
15-24	95,6	(93.7, 96.9)
25-44	95,3	(93.9, 96.4)
45-64	95,3	(93.5, 96.7)
65+	96,9	(94.1, 98.4)
<b>Résidence</b>		
Urbain	95,7	(94.4, 96.7)
Rural	95,3	(93.6, 96.5)
<b>Niveau d'instruction</b>		
Aucune éducation formelle	95,3	(93.8, 96.4)
Ecole primaire	95,7	(93.6, 97.1)
Enseignement moyen	93,8	(90.5, 96.1)
Enseignement secondaire	98,5	(96.0, 99.5)
Baccalauréat et plus	96,1	(90.8, 98.4)

## 8- MÉDIAS

Les risques associés à la consommation de tabac ne sont plus à démontrer. C'est pourquoi le Sénégal s'est engagé dans la lutte contre le tabagisme et appelle à la mise en œuvre de la loi et des politiques antitabac en menant des activités de sensibilisation au niveau des médias comme :

### ➤ **La campagne nationale anti-tabac appelée: « Eponge »**

En effet, la première campagne médiatique, appelée “**éponge**” pour la lutte antitabac au Sénégal a été organisée par le ministère de la Santé et de l'Action sociale en collaboration avec World Lung Foundation. Cette campagne a été diffusée à la télévision, à la radio et sur des panneaux d'affichage à partir du 2 avril et ce, pendant huit semaines. Durant cette période, 1 625 appels ont été reçus par le ministère de la Santé et de l'Action sociale contre 236 au cours du mois de février et mars 2013. Soixante (60) appels ont été enregistrés le 2 avril et 61 le 31 mai, les deux jours les plus intenses en termes d'activité médiatique.

Cette campagne “Éponge”, qui montre de façon graphique le goudron qui s'accumule dans les poumons d'un fumeur moyen a été testée rigoureusement au niveau de groupes de citoyens à travers le Sénégal. Elle visait à informer des millions de fumeurs de cigarettes sur les graves conséquences du tabac sur leur santé, mais également à les encourager à arrêter de fumer avant qu'ils ne tombent malades et à soutenir les politiques de contrôle anti-tabac.

En plus de la campagne médiatique de masse, le site web sanstabac.sn a été mis en ligne durant cette période pour permettre aux citoyens sénégalais de démontrer leur soutien à « une puissante loi » de lutte contre le tabagisme en signant cette pétition.

### ➤ **L'organisation de Journée Mondiale Sans Tabac**

Comme chaque année, le 31 mai, le Sénégal célèbre la **Journée mondiale sans tabac** avec l'OMS et la communauté internationale. Cette journée est consacrée à la sensibilisation des décideurs sur la nécessaire augmentation des taxes sur le tabac afin de remplir les obligations (la *Convention cadre de l'OMS pour la lutte anti-tabac*) que le pays s'est engagé à respecter.

Le Sénégal est l'un des pays où la lutte anti-tabac a pris son envol. La société civile et intellectuelle est très active.

### ➤ **La vote de la Loi « relative à la fabrication, au conditionnement, à l'étiquetage, à la vente et à l'usage du tabac »**

Le 14 mars 2014, l'Assemblée nationale du Sénégal a adopté une **loi « relative à la fabrication, au conditionnement, à l'étiquetage, à la vente et à l'usage du tabac »**. Cette nouvelle loi introduit des mesures en conformité avec les exigences de la **Convention cadre de l'OMS pour la lutte antitabac (CCLAT)**.

➤ **Le sondage**

Un nouveau sondage révèle que la majorité des Sénégalais ne fument pas. Selon les résultats d'une nouvelle enquête, 88 pour cent des Sénégalais sont non-fumeurs, ce qui représente un groupe de soutien, potentiellement important, pour les lois sur le contrôle du tabac. L'enquête démontre également que 82 pour cent des citoyens sénégalais savent que le tabagisme provoque des maladies graves. Quatre vingt huit pour cent (88%) savent que les fumeurs ne doivent pas exposer d'autres personnes à la fumée de cigarette et 74% sont conscients que la fumée de tabac nuit aux enfants qui le respirent.

À propos de l'enquête, 1100 sénégalais âgés de 18 à 55 ans ont été interrogés et représentaient toutes les classes socio-économiques à travers les 14 régions du Sénégal. Quarante trois pour cent (43%) des personnes interrogées vivent en milieu urbain et 57% dans les zones rurales. Des entretiens porte à porte ont été menés entre le 23 mars et le 30 mars 2013. L'étude a été commanditée par la World Lung Foundation pour le compte du ministère de la Santé et de l'Action Sociale et a été exécutée par l'agence Taylor Nelson Sofres.

### Principaux résultats

- 4 adultes sur 10 ont remarqué des informations sur les dangers de la consommation de cigarettes à la télévision ou à la radio;
- 1 adulte sur 10 a remarqué de la publicité faisant la promotion de cigarettes dans les magasins où elles sont vendues;
- 4 adultes sur 100 ont remarqué des campagnes de promotion de cigarettes sur des vêtements ou d'autres articles avec le nom ou le logo d'une marque de cigarettes;
- 2 adultes sur 10 ont remarqué de la publicité faisant la promotion de cigarettes (autre que dans les magasins) ou des événements sportifs associés avec des marques de cigarettes ou des entreprises de fabrication de cigarettes.

## **8.1 ADULTES DE 15 ANS ET PLUS AYANT REMARQUÉ DES INFORMATIONS ANTI-CIGARETTE AU COURS DES 30 DERNIERS JOURS SUR DIVERS SUPPORTS.**

Cette section présente le niveau de réceptivité aux informations anti-cigarette (des informations sur les dangers de la consommation de cigarettes ou encourageant à arrêter de fumer) dans divers médias. Ces médias incluent les journaux ou les magazines, la télévision, la radio, les panneaux d'affichage et tout autre support. Comme l'indique le tableau 8.1, environ cinq adultes sur dix (46,6%) ont remarqué une information anti-cigarette à partir d'un support médiatique quelconque (radio, télévision, affiche, etc.) au cours des 30 derniers jours. Parmi ceux-ci, la majorité ont remarqué l'information anti-cigarette à la télévision ou à la radio (41,6%), suivis par sur les panneaux publicitaires (7,6%), ailleurs (6,2%) et dans les journaux ou les magazines (5,2%).

Les hommes ont été proportionnellement plus nombreux à remarquer une information anti-cigarette que les femmes (47,6% vs. 45,7%, respectivement), tous supports médiatiques confondus sauf pour la télévision où les femmes ont une proportion de 0,7% de plus. Par ailleurs, les adultes du milieu urbain ont également été proportionnellement plus nombreux à remarquer une information anti-cigarette que ceux du milieu rural (55,9% vs. 37,3%, respectivement). La proportion d'adultes ayant remarqué une information anti-cigarette varie peu avec le groupe d'âge: 45,5% chez les 15-24 ans et 47,1% chez les 25 ans ou plus.

Les hommes sont plus susceptibles de remarquer des informations anti-cigarette à la radio, dans des journaux ou des revues et sur les panneaux d'affichage. Les adultes de 25 ans ou plus sont plus enclins à remarquer des informations anti-cigarette à la radio et à la télévision. Les adultes vivant dans les zones urbaines sont plus susceptibles de remarquer des informations anti-cigarette à la télévision, dans les journaux ou revues et sur les panneaux d'affichage.

Il n'y a pas de différence substantielle entre le pourcentage des adultes qui ont remarqué des informations anti-cigarette dans la population générale (46,6%) et chez les non-fumeurs (46,3%) mais une légère différence est notée chez les fumeurs actuels (51,7%), tous supports médiatiques confondus (tableau 8.1). Chez les adultes fumeurs actuels, ceux vivant en milieu urbain sont plus susceptibles de remarquer des informations anti-cigarette que ceux vivant en milieu rural. Chez les adultes non-fumeurs actuels, les femmes et ceux vivant en milieu urbain sont respectivement plus susceptibles de remarquer des informations anti-cigarette que les hommes et ceux vivant en milieu rural.

**Tableau 8.1** : Pourcentage des adultes âgés de 15 ans et plus qui ont remarqué des informations anti-cigarette au cours des 30 derniers jours sur divers supports, selon le statut de fumeur et certaines caractéristiques démographiques – GATS Sénégal, 2015

Supports	Ensemble	Sexe		Age (années)		Milieu de Résidence								
		Masculin	Féminin	15-24	25+	Urbain	Rural							
<i>Pourcentage (95% CI)</i>														
<b>Ensemble</b>														
Dans des journaux ou des revues	5,2	(4,4, 6,2)	<b>6,7</b>	<b>(5,4, 8,3)</b>	3,8	(3,0, 4,8)	<b>5,5</b>	<b>(4,1, 7,4)</b>	5,1	(4,1, 6,2)	<b>7,1</b>	<b>(5,8, 8,6)</b>	3,4	(2,4, 4,8)
À la télévision ou à la radio	41,6	(39,3, 43,9)	<b>41,8</b>	<b>(39,1, 44,6)</b>	41,4	(38,4, 44,4)	<b>38</b>	<b>(34,4, 41,7)</b>	43,4	(40,8, 46,1)	<b>49</b>	<b>(45,8, 52,1)</b>	34,2	(31,0, 37,6)
À la télévision	26,9	(24,6, 29,4)	<b>26,3</b>	<b>(23,5, 29,2)</b>	27,6	(24,7, 30,7)	<b>26,4</b>	<b>(22,9, 30,3)</b>	27,2	(24,7, 29,9)	<b>39,7</b>	<b>(36,3, 43,2)</b>	14,2	(11,3, 17,6)
À la radio	26,8	(24,8, 28,8)	<b>27,4</b>	<b>(24,9, 30,0)</b>	26,2	(23,8, 28,8)	<b>21,4</b>	<b>(18,7, 24,4)</b>	29,5	(27,2, 32,0)	<b>24,5</b>	<b>(21,9, 27,3)</b>	29	(26,2, 32,1)
Sur des panneaux d'affichage	7,6	(6,5, 9,0)	<b>8,9</b>	<b>(7,3, 10,8)</b>	6,4	(5,1, 8,1)	<b>10,1</b>	<b>(8,0, 12,7)</b>	6,3	(5,2, 7,7)	<b>11,8</b>	<b>(9,8, 14,0)</b>	3,5	(2,4, 5,1)
Ailleurs	6,2	(5,2, 7,3)	<b>7</b>	<b>(5,7, 8,7)</b>	5,3	(4,3, 6,6)	<b>7,8</b>	<b>(6,1, 10,0)</b>	5,3	(4,3, 6,6)	<b>8,2</b>	<b>(6,7, 10,1)</b>	4,1	(3,1, 5,6)
Tous les supports confondus	46,6	(44,1, 49,0)	<b>47,6</b>	<b>(44,6, 50,5)</b>	45,7	(42,6, 48,8)	<b>45,5</b>	<b>(41,8, 49,3)</b>	47,1	(44,4, 49,9)	<b>55,9</b>	<b>(52,6, 59,2)</b>	37,3	(33,8, 40,9)
<b>Fumeurs actuels<sup>1</sup></b>														
Dans des journaux ou des revues	5,2	(3,1, 8,8)	<b>5</b>	<b>(2,8, 8,6)</b>	*		<b>7,5</b>	<b>(1,8, 26,1)</b>	4,7	(2,7, 8,2)	<b>7,5</b>	<b>(4,0, 13,4)</b>	2,6	(0,9, 7,3)
À la télévision ou à la radio	45,1	(37,8, 52,6)	<b>46,4</b>	<b>(38,8, 54,0)</b>	*		<b>29,6</b>	<b>(13,0, 54,1)</b>	48,4	(40,8, 56,1)	<b>54,1</b>	<b>(44,3, 63,7)</b>	34,6	(24,5, 46,4)
À la télévision	25,6	(19,7, 32,6)	<b>26,1</b>	<b>(20,1, 33,2)</b>	*		<b>9,8</b>	<b>(3,4, 24,9)</b>	29	(22,3, 36,7)	<b>42,5</b>	<b>(33,1, 52,6)</b>	6	(2,7, 12,9)
À la radio	33,3	(26,7, 40,6)	<b>34,1</b>	<b>(27,3, 41,6)</b>	*		<b>25,2</b>	<b>(9,9, 51,0)</b>	35	(28,3, 42,4)	<b>33,6</b>	<b>(25,5, 42,9)</b>	33	(23,0, 44,8)
Sur des panneaux d'affichage	7,5	(4,5, 12,1)	<b>7,8</b>	<b>(4,7, 12,5)</b>	*		<b>4,8</b>	<b>(1,0, 21,0)</b>	8,1	(4,7, 13,4)	<b>12,1</b>	<b>(6,9, 20,2)</b>	2,2	(0,7, 6,2)
Ailleurs	7,5	(4,6, 12,1)	<b>7,8</b>	<b>(4,8, 12,5)</b>	*		<b>14,8</b>	<b>(5,6, 33,9)</b>	6	(3,4, 10,3)	<b>7,2</b>	<b>(3,5, 14,1)</b>	7,9	(4,0, 15,2)
Tous les supports confondus	51,7	(43,9, 59,4)	<b>53,2</b>	<b>(45,2, 61,0)</b>	*		<b>41,9</b>	<b>(22,2, 64,5)</b>	53,8	(45,8, 61,6)	<b>62,7</b>	<b>(52,5, 71,8)</b>	39	(27,9, 51,3)
<b>Non-fumeurs<sup>2</sup></b>														
Dans des journaux ou des revues	5,2	(4,4, 6,3)	<b>6,9</b>	<b>(5,5, 8,7)</b>	3,8	(3,0, 4,8)	<b>5,5</b>	<b>(4,0, 7,4)</b>	5,1	(4,1, 6,3)	<b>7</b>	<b>(5,7, 8,6)</b>	3,4	(2,4, 4,9)
À la télévision ou à la radio	41,4	(39,0, 43,8)	<b>41,3</b>	<b>(38,4, 44,2)</b>	41,5	(38,5, 44,5)	<b>38,2</b>	<b>(34,6, 42,0)</b>	43,1	(40,3, 45,9)	<b>48,7</b>	<b>(45,4, 51,9)</b>	34,2	(30,9, 37,6)
À la télévision	27	(24,6, 29,5)	<b>26,3</b>	<b>(23,4, 29,4)</b>	27,6	(24,7, 30,8)	<b>26,9</b>	<b>(23,3, 30,8)</b>	27,1	(24,5, 29,9)	<b>39,5</b>	<b>(36,0, 43,1)</b>	14,6	(11,7, 18,1)
À la radio	26,4	(24,4, 28,5)	<b>26,6</b>	<b>(24,0, 29,3)</b>	26,3	(23,8, 28,9)	<b>21,3</b>	<b>(18,6, 24,3)</b>	29,1	(26,7, 31,7)	<b>24</b>	<b>(21,3, 26,9)</b>	28,8	(25,9, 31,9)
Sur des panneaux d'affichage	7,6	(6,4, 9,0)	<b>9</b>	<b>(7,3, 11,0)</b>	6,5	(5,1, 8,2)	<b>10,3</b>	<b>(8,1, 12,9)</b>	6,2	(5,1, 7,6)	<b>11,7</b>	<b>(9,8, 14,0)</b>	3,6	(2,4, 5,3)
Ailleurs	6,1	(5,1, 7,3)	<b>7</b>	<b>(5,5, 8,7)</b>	5,4	(4,3, 6,7)	<b>7,6</b>	<b>(5,9, 9,8)</b>	5,3	(4,3, 6,6)	<b>8,3</b>	<b>(6,7, 10,2)</b>	3,9	(2,8, 5,4)
Tous les supports confondus	46,3	(43,8, 48,8)	<b>46,9</b>	<b>(43,8, 50,0)</b>	45,8	(42,7, 48,9)	<b>45,6</b>	<b>(41,9, 49,4)</b>	46,6	(43,8, 49,5)	<b>55,5</b>	<b>(52,1, 58,8)</b>	37,2	(33,7, 40,8)

1 Comprend les fumeurs actuels quotidiens et occasionnels (moins d'une fois par jour).

2 Comprend les anciens et jamais fumeurs.

\* Indicatif pour signifier la suppression des estimations basées sur des effectifs non pondérés inférieurs à 25.

## 8.2 AVERTISSEMENTS DE SANTÉ SUR LES PAQUETS DE CIGARETTES AYANT AMENÉ À ENVISAGER D'ARRÊTER DE FUMER

Le **tableau 8.2** présente le pourcentage de fumeurs actuels (incluant les fumeurs quotidiens et occasionnels) âgés de 15 ans et plus qui ont remarqué des avertissements de santé sur les paquets de cigarette et qui ont envisagé d'arrêter de fumer au cours des 30 derniers jours précédant l'enquête, selon certaines caractéristiques sociodémographiques.

Dans l'ensemble, 48,8% des fumeurs actuels ont remarqué des avertissements sanitaires sur les paquets de cigarettes. Les adultes de 45-64 ans (45,3%) sont proportionnellement moins nombreux à remarquer les avertissements sanitaires comparés à d'autres groupes d'âges. Les fumeurs actuels de tabac vivant dans les zones urbaines ont davantage remarqué les avertissements sanitaires sur les paquets de cigarettes que leurs homologues vivant dans zones rurales (67,3% vs. 27,3%, respectivement). Selon le niveau d'instruction, la proportion des fumeurs actuels qui ont remarqué les avertissements sanitaires sur les paquets de cigarette varie selon le type d'éducation inculqué. Elle est de 33,0% chez les fumeurs n'ayant reçu aucune éducation formelle et 61,7% et 61,1% pour ceux qui ont reçu respectivement un enseignement primaire et un enseignement moyen.

Parmi les fumeurs actuels (incluant les fumeurs quotidiens et occasionnels), 31,5% ont pensé à arrêter de fumer en raison des avertissements sanitaires sur les paquets de cigarettes. Environ le même pourcentage de fumeurs actuels dans tous les groupes d'âge a pensé à arrêter de fumer en raison des avertissements de santé. Les fumeurs sans aucune éducation formelle sont proportionnellement moins nombreux à penser à arrêter de fumer en raison de ces avertissements par rapport aux fumeurs des autres groupes éducatifs formels.

**Tableau 8.2:** Pourcentage de fumeurs actuels âgés de 15 ans et plus qui ont remarqué les avertissements de santé sur les paquets de cigarettes et qui ont envisagé d'arrêter de fumer à cause de ces avertissements au cours des 30 derniers jours, selon certaines caractéristiques démographiques – GATS Sénégal, 2015.

Caractéristiques démographiques	Fumeurs actuels <sup>1</sup> qui ont...			
	Remarqué les avertissements de santé sur les paquets de cigarette <sup>2</sup>		Envisagé d'arrêter à cause des avertissements de santé <sup>2</sup>	
	Pourcentage (IC 95%)			
<b>Ensemble</b>	48,8	(41.7, 56.0)	31,5	(25.2, 38.7)
<i>Sexe</i>				
Masculin	49,2	(41.8, 56.7)	31,9	(25.4, 39.2)
Féminin	*		*	
<i>Âge (années)</i>				
15-24	50,2	(31.5, 68.8)	32,1	(18.0, 50.5)
25-44	52,9	(42.9, 62.6)	33,1	(24.2, 43.4)
45-64	45,3	(32.6, 58.6)	31,4	(20.9, 44.2)
65+	*		*	
<i>Milieu de résidence</i>				
Urbain	67,3	(57.7, 75.6)	42,7	(32.8, 53.2)
Rural	27,3	(19.1, 37.4)	18,5	(11.7, 28.1)
<i>Niveau d'éducation</i>				
Aucune éducation formelle	33,0	(23.8, 43.7)	23,4	(15.9, 32.9)
Ecole primaire	61,7	(47.1, 74.4)	42,5	(29.3, 56.8)
Enseignement moyen	61,1	(38.1, 80.1)	38,0	(18.3, 62.7)
Enseignement Secondaire	*		*	
Baccalauréat et plus	*		*	

<sup>1</sup> Comprend les fumeurs quotidiens et occasionnels (fumant moins d'une fois par jour).

<sup>2</sup> Au cours des 30 derniers jours.

\* Indicatif pour signifier la suppression des estimations basées sur des effectifs non pondérés inférieurs à 25.

## 8.3 MARKETING

### 8.3.1. Publicités, promotion et parrainage

Le **tableau 8.3** présente le pourcentage des adultes âgés de 15 ans et plus qui ont remarqué le marketing des cigarettes au cours des 30 derniers jours précédant l'enquête sous une série de formes : dans les lieux publics et les médias (comme les magasins où les cigarettes sont vendues, à la télévision, à la radio, sur les panneaux d'affichage, les affiches, dans les journaux ou les magazines, sur internet, au cinéma, dans les transports en commun ou les gares, sur les murs et les bannières publics), la promotion de cigarettes à travers des échantillons gratuits, des ventes, des coupons, des cadeaux gratuits et le parrainage

d'événements par les marques de cigarettes. Dans l'ensemble, le pourcentage des adultes qui ont remarqué la publicité en faveur des cigarettes, le parrainage ou la promotion (tous types confondus) est de 20,6%. Les hommes sont proportionnellement plus nombreux à remarquer la publicité pour les cigarettes, le parrainage ou la promotion que les femmes, tout comme les personnes vivant dans les zones urbaines par rapport à leurs homologues du milieu rural.

La publicité pour les cigarettes est plus fréquemment remarquée dans les boutiques/magasins (8,7%), suivi par les affiches (5,5%), sur les panneaux d'affichage (4,2%), à la télévision (4,0%) et à la radio (3,8%). Le pourcentage des adultes ayant remarqué le parrainage sportif est de 0,9%. Le type de promotion le plus fréquemment remarqué se fait à travers les vêtements ou autres articles portant le nom ou le logo de marques de cigarettes (4,1%).

Similaire au tableau 8.3, le **tableau 8.4** présente le pourcentage des fumeurs âgés de 15 ans et plus qui ont remarqué le marketing des cigarettes au cours des 30 derniers jours dans les lieux publics et les médias, ainsi que le parrainage et la promotion de la cigarette à travers des échantillons gratuits, des ventes, des coupons, des cadeaux gratuits, etc. Dans l'ensemble, presque trois fumeurs actuels sur dix (29,6%) ont remarqué de la publicité en faveur des cigarettes au cours des 30 derniers jours. Les fumeurs actuels du milieu urbain (41,9%) ont plus fréquemment remarqué le marketing des cigarettes que ceux du milieu rural (15,2%). La proportion des fumeurs actuels ayant remarqué le marketing des cigarettes diffère avec le groupe d'âge: 30,5% chez les 25 ans ou plus contre 25,5 chez les 15-24 ans. Les fumeurs ont plus fréquemment remarqué la publicité en faveur des cigarettes dans les boutiques/magasins (16,3%), suivis des affiches (8,0%), des panneaux d'affichage (7,1%), à la radio (5,0%) et dans des transports en commun, gares et stations (3,3%). Le pourcentage des fumeurs ayant remarqué le parrainage sportif est de 2,0%. Le type de promotion le plus fréquemment remarqué par les fumeurs est fait avec les échantillons gratuits de cigarettes (9,0%). Les autres activités de promotion remarquées sont les vêtements ou autres articles portant le nom ou le logo de marques de cigarettes (7,4%), les cadeaux/remises sur d'autres produits (6,8%) et les rabais sur les prix (4,3%).

Le **tableau 8.5** présente le pourcentage des adultes non-fumeurs âgés de 15 ans ou plus qui ont remarqué le marketing des cigarettes au cours des 30 derniers jours dans divers endroits ou dans les médias.

Environ un cinquième (20,1%) des non-fumeurs ont remarqué le marketing des cigarettes au cours des 30 derniers jours. Les hommes non-fumeurs (24,6%) ont plus fréquemment remarqué le marketing des cigarettes que les femmes non fumeuses (16,4%); et les adultes du

milieu urbain (27,8%) plus que ceux du milieu rural (12,5%). La proportion des adultes non-fumeurs ayant remarqué le marketing sur les cigarettes varie avec le groupe d'âge: 26,4% chez les 15-24 ans et 16,8% chez les 25 ans ou plus.

**Tableau 8.3:** Pourcentage des adultes âgés de 15 ans et plus qui ont remarqué la publicité pour les cigarettes au cours des 30 derniers jours sur divers supports, selon certaines caractéristiques démographiques– GATS Sénégal, 2015.

Supports	Ensemble		Sexe		Age (années)				Milieu de Résidence					
			Masculin	Féminin	15 24		25+		Urbain	Rural				
<i>pourcentage (95% CI)</i>														
<i>A remarqué des publicités</i>														
Dans les boutiques/ magasins	8,7	(7.5, 10.0)	<b>11,9</b>	<b>(9,9, 14,1)</b>	5,6	(4,5, 7,0)	<b>11,4</b>	<b>(9,3, 13,8)</b>	7,3	(6.1, 8.7)	<b>13,0</b>	<b>(11,0, 15,4)</b>	4,3	(3.2, 5.8)
À la télévision	4,0	(3.3, 4.8)	<b>4,2</b>	<b>(3,2, 5,4)</b>	3,7	(2.8, 4.9)	<b>5,4</b>	<b>(4,0, 7,3)</b>	3,2	(2.5, 4.1)	<b>5,7</b>	<b>(4,6, 7,0)</b>	2,2	(1.5, 3.4)
À la radio	3,8	(3.0, 4.8)	<b>4,3</b>	<b>(3,3, 5,8)</b>	3,3	(2.5, 4.4)	<b>4,0</b>	<b>(2,7, 5,8)</b>	3,7	(2.9, 4.8)	<b>2,8</b>	<b>(2,1, 3,9)</b>	4,8	(3.5, 6.6)
Sur des panneaux d'affichage	4,2	(3.4, 5.1)	<b>6,0</b>	<b>(4,7, 7,6)</b>	2,4	(1.7, 3.4)	<b>5,2</b>	<b>(3,8, 7,1)</b>	3,6	(2.7, 4.8)	<b>6,1</b>	<b>(4,9, 7,7)</b>	2,2	(1.3, 3.5)
Sur des affiches	5,5	(4.6, 6.6)	<b>7,3</b>	<b>(5,9, 8,9)</b>	3,9	(2.9, 5.1)	<b>7,3</b>	<b>(5,7, 9,4)</b>	4,6	(3.6, 5.9)	<b>8,0</b>	<b>(6,6, 9,8)</b>	3,1	(2.1, 4.5)
Dans les journaux ou des revues	1,0	(0.7, 1.6)	<b>1,4</b>	<b>(0,9, 2,3)</b>	0,7	(0.4, 1.3)	<b>1,5</b>	<b>(0,8, 2,7)</b>	0,8	(0.5, 1.4)	<b>1,0</b>	<b>(0,7, 1,6)</b>	1,1	(0.6, 2.1)
Au cinéma	0,2	(0.1, 0.5)	<b>0,4</b>	<b>(0,2, 0,9)</b>	0,0	(0.0, 0.1)	<b>0,1</b>	<b>(0,0, 0,9)</b>	0,2	(0.1, 0.6)	<b>0,4</b>	<b>(0,2, 0,9)</b>	0,0	
Sur internet	1,0	(0.7, 1.5)	<b>1,6</b>	<b>(1,1, 2,4)</b>	0,5	(0.2, 1.0)	<b>0,9</b>	<b>(0,5, 1,6)</b>	1,1	(0.7, 1.7)	<b>2,0</b>	<b>(1,4, 2,8)</b>	0,1	(0.0, 0.3)
Sur les véhicules ou dans les stations / gares de transport en commun	2,6	(2.1, 3.3)	<b>3,3</b>	<b>(2,4, 4,4)</b>	2,0	(1.4, 2.7)	<b>3,0</b>	<b>(2,1, 4,3)</b>	2,4	(1.8, 3.2)	<b>3,4</b>	<b>(2,6, 4,5)</b>	1,8	(1.2, 2.6)
Sur les murs des espaces publics	2,6	(2.0, 3.5)	<b>3,4</b>	<b>(2,5, 4,7)</b>	1,9	(1.3, 2.8)	<b>3,5</b>	<b>(2,3, 5,2)</b>	2,2	(1.6, 3.1)	<b>3,0</b>	<b>(2,1, 4,3)</b>	2,3	(1.4, 3.5)
Ailleurs	0,9	(0.6, 1.4)	<b>1,4</b>	<b>(0,8, 2,4)</b>	0,5	(0.3, 1.0)	<b>1,3</b>	<b>(0,6, 2,6)</b>	0,8	(0.5, 1.3)	<b>1,4</b>	<b>(0,9, 2,1)</b>	0,5	(0.2, 1.4)
A remarqué des événements sportifs associés avec des marques de cigarettes ou des entreprises de fabrication de cigarettes	0,9	(0.6, 1.3)	<b>1,3</b>	<b>(0,8, 2,2)</b>	0,5	(0.2, 0.9)	<b>1,5</b>	<b>(0,8, 2,9)</b>	0,6	(0.3, 0.9)	<b>0,8</b>	<b>(0,5, 1,5)</b>	0,9	(0.5, 1.7)
A remarqué la publicité de la cigarette sur des événements de musique, de théâtre, d'art ou des événements de mode de parrainage	0,9	(0.6, 1.3)	<b>1,0</b>	<b>(0,5, 1,8)</b>	0,8	(0.5, 1.4)	<b>1,6</b>	<b>(0,9, 2,8)</b>	0,5	(0.3, 0.9)	<b>1,0</b>	<b>(0,6, 1,6)</b>	0,8	(0.4, 1.6)
<i>A remarqué des promotions pour les cigarettes</i>														
Échantillons gratuits	1,8	(1.3, 2.3)	<b>2,7</b>	<b>(1,9, 3,7)</b>	0,9	(0.5, 1.4)	<b>1,3</b>	<b>(0,7, 2,4)</b>	2,0	(1.4, 2.7)	<b>3,0</b>	<b>(2,2, 4,1)</b>	0,5	(0.2, 1.1)
Rabais sur les prix	1,6	(1.2, 2.1)	<b>2,2</b>	<b>(1,6, 3,1)</b>	1,0	(0.6, 1.6)	<b>2,2</b>	<b>(1,4, 3,6)</b>	1,3	(0.9, 1.8)	<b>2,7</b>	<b>(2,0, 3,6)</b>	0,5	(0.2, 0.9)
Coupons de réduction	0,3	(0.2, 0.6)	<b>0,7</b>	<b>(0,4, 1,3)</b>	0,0	(0.0, 0.1)	<b>0,4</b>	<b>(0,1, 1,4)</b>	0,3	(0.2, 0.6)	<b>0,6</b>	<b>(0,3, 1,1)</b>	0,1	(0.0, 0.4)
Cadeaux/rabais spécial sur d'autres produits	1,3	(1.0, 1.8)	<b>2,1</b>	<b>(1,5, 3,0)</b>	0,6	(0.3, 1.0)	<b>1,0</b>	<b>(0,5, 1,9)</b>	1,5	(1.1, 2.2)	<b>2,1</b>	<b>(1,4, 3,0)</b>	0,6	(0.3, 1.1)
Vêtements/articles portant le nom ou le logo d'une marque de cigarette	4,1	(3.3, 5.1)	<b>5,2</b>	<b>(4,0, 6,6)</b>	3,1	(2.3, 4.1)	<b>4,2</b>	<b>(3,0, 5,9)</b>	4,0	(3.1, 5.2)	<b>5,1</b>	<b>(3,9, 6,6)</b>	3,1	(2.1, 4.6)
Promotion par la poste	0,2	(0.1, 0.4)	<b>0,2</b>	<b>(0,1, 0,6)</b>	0,2	(0.1, 0.5)	<b>0,1</b>	<b>(0,0, 0,6)</b>	0,2	(0.1, 0.5)	<b>0,3</b>	<b>(0,1, 0,6)</b>	0,1	(0.0, 0.4)
<b>A remarqué toute publicité, tout sponsoring ou toute promotion</b>	<b>20,6</b>	<b>(18,7, 22,7)</b>	<b>25,1</b>	<b>(22,4, 27,9)</b>	16,5	(14,4, 18,8)	<b>26,4</b>	<b>(23,4, 29,7)</b>	17,7	(15,7, 19,9)	<b>28,6</b>	<b>(25,7, 31,7)</b>	12,7	(10,2, 15,6)

**Tableau 8.4** : Pourcentage de fumeurs actuels âgés de 15 ans et plus qui ont remarqué la publicité pour les cigarettes au cours des 30 derniers jours sur divers supports, selon certaines caractéristiques démographiques – GATS Sénégal, 2015.

Supports	Ensemble		Sexe				Âge (années)				Milieu de résidence			
			Masculin	Féminin			15 24	≥ 25			Urbain	Rural		
<i>Pourcentage (IC 95%)</i>														
<i>A remarqué des publicités</i>														
Dans les boutiques/ magasins	16,3	(11.8, 22.3)	<b>15,5</b>	<b>(10.9, 21.5)</b>	*	-	<b>19,9</b>	<b>(9.0, 38.4)</b>	15,6	(10.7, 22.2)	<b>23,3</b>	<b>(16.1, 32.5)</b>	8,3	(4.1, 16.0)
À la télévision	3,1	(1.5, 6.4)	<b>3,0</b>	<b>(1.3, 6.5)</b>	*	-	<b>3,7</b>	<b>(0.5, 22.6)</b>	3,0	(1.3, 6.4)	<b>5,0</b>	<b>(2.2, 10.9)</b>	0,9	(0.2, 3.6)
À la radio	5,0	(2.9, 8.7)	<b>5,0</b>	<b>(2.8, 8.8)</b>	*	-	<b>3,7</b>	<b>(0.5, 22.6)</b>	5,3	(3.0, 9.3)	<b>6,3</b>	<b>(3.1, 12.3)</b>	3,6	(1.4, 8.9)
Sur des panneaux d'affichage	7,1	(4.0, 12.1)	<b>7,3</b>	<b>(4.2, 12.6)</b>	*	-	<b>4,8</b>	<b>(1.0, 21.0)</b>	7,5	(4.1, 13.4)	<b>10,6</b>	<b>(5.7, 19.0)</b>	2,9	(0.9, 9.1)
Sur des affiches	8,0	(4.8, 13.0)	<b>8,3</b>	<b>(5.0, 13.5)</b>	*	-	<b>5,5</b>	<b>(1.3, 20.5)</b>	8,5	(5.1, 14.0)	<b>12,7</b>	<b>(7.2, 21.2)</b>	2,6	(0.8, 7.7)
Dans les journaux ou des revues	2,1	(0.8, 5.4)	<b>1,8</b>	<b>(0.6, 5.1)</b>	*	-	<b>3,7</b>	<b>(0.5, 22.6)</b>	1,8	(0.6, 5.1)	<b>3,6</b>	<b>(1.3, 9.5)</b>	0,4	(0.1, 2.9)
Au cinéma	0,7	(0.1, 4.5)	<b>0,7</b>	<b>(0.1, 4.7)</b>	*	-	<b>0,0</b>		0,8	(0.1, 5.4)	<b>1,2</b>	<b>(0.2, 8.0)</b>	0,0	
Sur internet	2,1	(0.8, 5.3)	<b>2,1</b>	<b>(0.8, 5.5)</b>	*	-	<b>1,2</b>	<b>(0.2, 8.7)</b>	2,2	(0.8, 6.2)	<b>3,8</b>	<b>(1.5, 9.6)</b>	0,0	
Sur les véhicules ou dans les stations / gares de transport en commun	3,3	(1.7, 6.5)	<b>3,2</b>	<b>(1.6, 6.5)</b>	*	-	<b>1,1</b>	<b>(0.1, 7.8)</b>	3,8	(1.9, 7.6)	<b>5,1</b>	<b>(2.3, 10.8)</b>	1,3	(0.4, 4.1)
Sur les murs des espaces publics	1,8	(0.7, 4.4)	<b>1,9</b>	<b>(0.8, 4.5)</b>	*	-	<b>1,1</b>	<b>(0.1, 7.8)</b>	2,0	(0.7, 5.1)	<b>1,1</b>	<b>(0.4, 3.0)</b>	2,7	(0.8, 8.7)
Ailleurs	0,2	(0.1, 0.8)	<b>0,2</b>	<b>(0.1, 0.9)</b>	*	-	<b>0,7</b>	<b>(0.1, 4.7)</b>	0,1	(0.0, 0.8)	<b>0,4</b>	<b>(0.1, 1.6)</b>	0,0	
A remarqué des événements sportifs associés avec des marques de cigarettes ou des entreprises de fabrication de cigarettes	2,0	(0.6, 5.8)	<b>2,0</b>	<b>(0.7, 6.0)</b>	*	-	<b>6,6</b>	<b>(1.4, 25.9)</b>	1,0	(0.2, 3.7)	<b>1,5</b>	<b>(0.4, 5.8)</b>	2,5	(0.5, 11.4)
A remarqué la publicité de la cigarette sur des événements de musique, de théâtre, d'art ou des événements de mode de parrainage	1,8	(0.5, 5.8)	<b>1,9</b>	<b>(0.6, 6.0)</b>	*	-	<b>6,6</b>	<b>(1.4, 25.9)</b>	0,8	(0.1, 4.1)	<b>1,2</b>	<b>(0.2, 6.3)</b>	2,5	(0.5, 11.4)
<i>A remarqué des promotions pour les cigarettes</i>														
Échantillons gratuits	9,0	(5.6, 14.2)	<b>8,9</b>	<b>(5.4, 14.2)</b>	*	-	<b>4,4</b>	<b>(0.8, 21.4)</b>	10,0	(6.0, 16.0)	<b>13,2</b>	<b>(7.9, 21.3)</b>	4,1	(1.2, 12.4)
Rabais sur les prix	4,3	(2.2, 8.1)	<b>4,5</b>	<b>(2.3, 8.4)</b>	*	-	<b>3,8</b>	<b>(0.5, 23.0)</b>	4,4	(2.2, 8.7)	<b>7,1</b>	<b>(3.5, 13.9)</b>	1,0	(0.1, 7.0)
Coupons de réduction	1,8	(0.8, 4.3)	<b>1,9</b>	<b>(0.8, 4.5)</b>	*	-	<b>1,1</b>	<b>(0.1, 7.8)</b>	2,0	(0.8, 5.0)	<b>2,2</b>	<b>(0.8, 6.1)</b>	1,4	(0.3, 6.3)
Cadeaux/rabais spécial sur d'autres produits	6,8	(3.9, 11.3)	<b>7,0</b>	<b>(4.1, 11.7)</b>	*	-	<b>5,0</b>	<b>(0.9, 24.0)</b>	7,1	(4.1, 12.0)	<b>10,5</b>	<b>(5.8, 18.1)</b>	2,4	(0.7, 8.7)
Vêtements/articles portant le nom ou le logo d'une marque de cigarette	7,4	(4.3, 12.6)	<b>7,7</b>	<b>(4.4, 13.0)</b>	*	-	<b>1,1</b>	<b>(0.1, 7.8)</b>	8,8	(5.0, 14.9)	<b>10,2</b>	<b>(5.2, 18.8)</b>	4,2	(1.6, 10.7)
Promotion par la poste	0,1	(0.0, 0.7)	<b>0,1</b>	<b>(0.0, 0.7)</b>	*	-	<b>0,0</b>		0,1	(0.0, 0.8)	<b>0,2</b>	<b>(0.0, 1.3)</b>	0,0	
A remarqué toute publicité, tout sponsoring ou toute promotion	29,6	(23.2, 36.9)	<b>29,2</b>	<b>(22.8, 36.6)</b>	*	-	<b>25,5</b>	<b>(12.8, 44.2)</b>	30,5	(23.4, 38.6)	<b>41,9</b>	<b>(32.0, 52.6)</b>	15,2	(9.3, 23.8)

Note: Les fumeurs actuels comprennent les fumeurs quotidiens et occasionnels (fumant moins d'une fois par jour).

**Tableau 8.5 : Pourcentage de non-fumeurs actuels âgés de 15 ans et plus qui ont remarqué la publicité pour les cigarettes au cours des 30 derniers jours sur divers supports, selon certaines caractéristiques démographiques – GATS Sénégal, 2015**

Supports	Sénégal													
	Ensemble	Sexe				Âge (années)				Milieu de résidence				
		Masculin		Féminin		15-24		≥ 25		Urbain		Rural		
Pourcentage (IC 95%)														
<i>A remarqué des publicités</i>														
Dans les boutiques/ magasins	8,2	(7.1, 9.6)	<b>11,4</b>	<b>(9.5, 13.8)</b>	5,5	(4.4, 6.9)	<b>11,1</b>	<b>(9.0, 13.7)</b>	6,7	(5.5, 8.1)	<b>12,4</b>	<b>(10.4, 14.7)</b>	4,1	(3.0, 5.6)
À la télévision	4,0	(3.3, 4.9)	<b>4,3</b>	<b>(3.3, 5.7)</b>	3,7	(2.8, 4.9)	<b>5,5</b>	<b>(4.0, 7.4)</b>	3,2	(2.5, 4.2)	<b>5,7</b>	<b>(4.6, 7.1)</b>	2,3	(1.5, 3.5)
À la radio	3,7	(2.9, 4.8)	<b>4,3</b>	<b>(3.1, 5.9)</b>	3,3	(2.4, 4.4)	<b>4,0</b>	<b>(2.7, 5.9)</b>	3,6	(2.7, 4.7)	<b>2,6</b>	<b>(1.8, 3.7)</b>	4,9	(3.5, 6.7)
Sur des panneaux d'affichage	4,0	(3.2, 5.0)	<b>5,9</b>	<b>(4.6, 7.5)</b>	2,4	(1.7, 3.4)	<b>5,2</b>	<b>(3.8, 7.1)</b>	3,3	(2.5, 4.5)	<b>5,9</b>	<b>(4.6, 7.4)</b>	2,1	(1.3, 3.5)
Sur des affiches	5,4	(4.5, 6.5)	<b>7,2</b>	<b>(5.8, 8.9)</b>	3,9	(3.0, 5.1)	<b>7,4</b>	<b>(5.7, 9.5)</b>	4,3	(3.4, 5.6)	<b>7,7</b>	<b>(6.3, 9.5)</b>	3,1	(2.1, 4.6)
Dans les journaux ou des revues	1,0	(0.6, 1.5)	<b>1,4</b>	<b>(0.8, 2.4)</b>	0,6	(0.3, 1.2)	<b>1,4</b>	<b>(0.7, 2.7)</b>	0,8	(0.4, 1.4)	<b>0,9</b>	<b>(0.5, 1.4)</b>	1,1	(0.6, 2.1)
Au cinéma	0,2	(0.1, 0.4)	<b>0,4</b>	<b>(0.1, 0.9)</b>	0,0	(0.0, 0.1)	<b>0,1</b>	<b>(0.0, 0.9)</b>	0,2	(0.1, 0.6)	<b>0,4</b>	<b>(0.1, 0.9)</b>	0,0	
Sur internet	1,0	(0.7, 1.4)	<b>1,6</b>	<b>(1.0, 2.4)</b>	0,5	(0.2, 1.0)	<b>0,8</b>	<b>(0.5, 1.5)</b>	1,0	(0.7, 1.7)	<b>1,9</b>	<b>(1.3, 2.7)</b>	0,1	(0.0, 0.4)
Sur les véhicules ou dans les stations / gares de transport en commun	2,6	(2.0, 3.2)	<b>3,3</b>	<b>(2.4, 4.5)</b>	2,0	(1.4, 2.7)	<b>3,0</b>	<b>(2.1, 4.4)</b>	2,3	(1.7, 3.1)	<b>3,3</b>	<b>(2.5, 4.4)</b>	1,8	(1.2, 2.7)
Sur les murs des espaces publics	2,7	(2.0, 3.6)	<b>3,6</b>	<b>(2.5, 5.0)</b>	1,9	(1.3, 2.8)	<b>3,5</b>	<b>(2.3, 5.3)</b>	2,2	(1.5, 3.1)	<b>3,1</b>	<b>(2.1, 4.5)</b>	2,2	(1.4, 3.6)
Ailleurs	1,0	(0.6, 1.5)	<b>1,5</b>	<b>(0.9, 2.6)</b>	0,5	(0.3, 1.0)	<b>1,3</b>	<b>(0.6, 2.6)</b>	0,8	(0.5, 1.3)	<b>1,4</b>	<b>(0.9, 2.2)</b>	0,6	(0.2, 1.5)
A remarqué des événements sportifs associés avec des marques de cigarettes ou des entreprises de fabrication de cigarettes	0,8	(0.5, 1.3)	<b>1,2</b>	<b>(0.7, 2.2)</b>	0,5	(0.2, 0.9)	<b>1,3</b>	<b>(0.7, 2.7)</b>	0,5	(0.3, 0.9)	<b>0,8</b>	<b>(0.4, 1.5)</b>	0,8	(0.4, 1.6)
A remarqué la publicité de la cigarette sur des événements de musique, de théâtre, d'art ou des événements de mode de parrainage	0,8	(0.5, 1.3)	<b>0,9</b>	<b>(0.4, 1.8)</b>	0,8	(0.5, 1.4)	<b>1,4</b>	<b>(0.8, 2.7)</b>	0,5	(0.3, 0.9)	<b>0,9</b>	<b>(0.6, 1.6)</b>	0,7	(0.3, 1.5)
<i>A remarqué des promotions pour les cigarettes</i>														
Échantillons gratuits	1,3	(1.0, 1.9)	<b>2,0</b>	<b>(1.3, 2.9)</b>	0,8	(0.5, 1.4)	<b>1,2</b>	<b>(0.6, 2.3)</b>	1,4	(1.0, 2.1)	<b>2,4</b>	<b>(1.7, 3.4)</b>	0,3	(0.1, 0.7)
Rabais sur les prix	1,4	(1.1, 2.0)	<b>1,9</b>	<b>(1.3, 2.9)</b>	1,0	(0.6, 1.6)	<b>2,2</b>	<b>(1.3, 3.6)</b>	1,0	(0.7, 1.6)	<b>2,4</b>	<b>(1.7, 3.4)</b>	0,4	(0.2, 0.9)
Coupons de réduction	0,3	(0.1, 0.6)	<b>0,5</b>	<b>(0.2, 1.3)</b>	0,0	(0.0, 0.1)	<b>0,3</b>	<b>(0.1, 1.5)</b>	0,2	(0.1, 0.5)	<b>0,5</b>	<b>(0.2, 1.1)</b>	0,1	(0.0, 0.5)
Cadeaux/rabais spécial sur d'autres produits	1,0	(0.7, 1.5)	<b>1,5</b>	<b>(1.0, 2.4)</b>	0,6	(0.3, 1.1)	<b>0,8</b>	<b>(0.4, 1.8)</b>	1,1	(0.7, 1.7)	<b>1,5</b>	<b>(1.0, 2.4)</b>	0,5	(0.2, 1.0)
Vêtements/articles portant le nom ou le logo d'une marque de cigarette	3,9	(3.1, 5.0)	<b>4,9</b>	<b>(3.6, 6.4)</b>	3,1	(2.3, 4.1)	<b>4,3</b>	<b>(3.0, 6.0)</b>	3,7	(2.8, 4.9)	<b>4,7</b>	<b>(3.5, 6.4)</b>	3,1	(2.0, 4.6)
Promotion par la poste	0,2	(0.1, 0.4)	<b>0,2</b>	<b>(0.1, 0.6)</b>	0,2	(0.1, 0.5)	<b>0,1</b>	<b>(0.0, 0.6)</b>	0,2	(0.1, 0.5)	<b>0,3</b>	<b>(0.1, 0.7)</b>	0,1	(0.0, 0.4)
A remarqué toute publicité, tout sponsoring ou toute promotion	20,1	(18.2, 22.2)	<b>24,6</b>	<b>(21.8, 27.5)</b>	16,4	(14.3, 18.7)	<b>26,4</b>	<b>(23.3, 29.8)</b>	16,8	(14.8, 19.0)	<b>27,8</b>	<b>(24.9, 30.8)</b>	12,5	(10.1, 15.5)

## 9. CONNAISSANCES, ATTITUDES ET PERCEPTIONS

Malgré des preuves concluantes sur les dangers de l'usage du tabac, relativement peu de consommateurs de tabac savent que le tabagisme nuit à presque tous les organes du corps et provoque des maladies. En outre, le tabagisme affecte également la santé des non-fumeurs. Ce chapitre présente les perceptions et les opinions de l'ensemble de la population âgée de 15 ans et plus sur les dangers du tabagisme et de ses diverses dimensions, telles que les croyances sur les maladies graves causées par le tabagisme et l'utilisation de tabac sans fumée, ainsi que les effets néfastes sur la santé causés par l'exposition au tabagisme passif. Par ailleurs, il a été démontré que la connaissance des méfaits spécifiques du tabac contribue à augmenter la motivation des gens pour arrêter de fumer.

### Principaux résultats

- 93,9 % des adultes pensent que fumer peut entraîner des maladies graves.
- 91,9 % des adultes pensent que respirer la fumée des autres peut entraîner des maladies graves chez les non-fumeurs.
- 79,0 % des adultes pensent qu'utiliser du tabac sans fumée peut entraîner des maladies graves.
- 

### 9.1. Croyances sur les effets nocifs de la consommation de tabac à fumer

La GATS a recueilli des informations sur des croyances générales parmi la population âgée de 15 ans et plus concernant les effets sur la santé de la consommation de tabac ainsi que sur diverses maladies causées par le tabac. Le tableau 9.1 présente le pourcentage des adultes qui croient que le tabagisme peut provoquer une maladie grave, un accident vasculaire cérébral, la crise cardiaque, le cancer du poumon, le cancer de la vessie, le cancer de l'estomac, la naissance prématurée ou la perte osseuse, selon le statut tabagique et certaines caractéristiques démographiques.

On remarque que la majorité de la population âgée de 15 ans et plus estime que le tabagisme peut provoquer une maladie grave, le cancer du poumon, le cancer de l'estomac ou une crise cardiaque (93,9%, 92,7%, 75,1% et 71,3%, respectivement). Cependant, moins d'adultes pensent que le tabagisme peut provoquer une naissance prématurée ou une perte osseuse (60,0% et 60,3% respectivement). Ces deux dernières tendances restent similaires quelle que soit la caractéristique démographique considérée, à l'exception de ceux qui ont atteint le niveau secondaire ou plus. La perception des hommes est presque similaire à celle des femmes, tout comme celle des fumeurs actuels et des non-fumeurs. Ainsi, parmi les fumeurs actuels, les pourcentages les plus élevés sont observés pour une maladie grave quelconque (92,5%) et pour le cancer du poumon (88,1%), tandis que les pourcentages les plus faibles concernent la naissance prématurée (55,2%) et la perte osseuse (58,7%). Le constat est analogue chez les non-fumeurs, avec respectivement 93,9% et 92,9% pour une maladie grave et le cancer du poumon contre 60,3% pour la naissance prématurée et la perte osseuse. Toutefois, il faut noter que le niveau de conscience est légèrement plus élevé chez les non-fumeurs, pour toutes les maladies et préjudices, à l'exception de la crise cardiaque. Par ailleurs, le groupe d'âge de 65 ans et plus, et les personnes n'ayant aucune éducation formelle ont moins conscience des effets néfastes du tabagisme parmi leurs catégories démographiques respectives.

**Tableau 9.1 :** Pourcentage des adultes âgés de 15 ans et plus, qui croient que le tabac à fumer peut provoquer une maladie grave, un accident vasculaire cérébral, une crise cardiaque, un cancer du poumon, un cancer de la vessie, un cancer de l'estomac, une naissance prématurée, ou une perte osseuse, selon le statut tabagique et certaines caractéristiques démographiques– GATS Sénégal, 2015.

Caractéristiques démographiques	Adultes qui croient que le tabac à fumer peut causer...															
	Maladie grave		Accident vasculaire cérébral		Crise cardiaque		Cancer du poumon		Cancer de la vessie		Cancer de l'estomac		Naissance prématurée		Perte osseuse	
	Pourcentage (IC 95%)															
<b>Ensemble</b>	93,9	(92,7 ; 94,8)	67,7	(65,2 ; 70,0)	71,3	(68,7 ; 73,8)	92,7	(91,4 ; 93,8)	65,4	(62,9 ; 67,8)	75,1	(72,8 ; 77,2)	60,0	(57,5 ; 62,5)	60,3	(57,8 ; 62,7)
<i>Statut tabagique</i>																
Fumeurs actuels	92,5	(88,3 ; 95,3)	66,1	(58,7 ; 72,7)	71,9	(65,1 ; 77,9)	88,1	(81,8 ; 92,4)	63,5	(55,6 ; 70,7)	69,6	(61,8 ; 76,5)	55,2	(47,1 ; 63,1)	58,7	(51,0 ; 65,9)
Non-fumeurs	93,9	(92,8 ; 94,9)	67,8	(65,3 ; 70,1)	71,3	(68,6 ; 73,9)	92,9	(91,7 ; 94,0)	65,5	(63,0 ; 68,0)	75,4	(73,1 ; 77,5)	60,3	(57,7 ; 62,8)	60,3	(57,9 ; 62,8)
<i>Sexe</i>																
Masculin	94,2	(92,7 ; 95,3)	68,6	(65,6 ; 71,5)	71,9	(68,8 ; 74,7)	93,2	(91,4 ; 94,7)	66,8	(63,8 ; 69,6)	75,8	(73,0 ; 78,5)	58,8	(55,7 ; 61,7)	59,7	(56,6 ; 62,7)
Féminin	93,6	(92,1 ; 94,8)	66,8	(63,8 ; 69,6)	70,8	(67,7 ; 73,7)	92,1	(90,6 ; 93,5)	64,1	(61,0 ; 67,1)	74,4	(71,6 ; 76,9)	61,2	(58,2 ; 64,1)	60,8	(57,8 ; 63,7)
<i>Âge (années)</i>																
15-24	93,2	(91,1 ; 94,8)	68,1	(64,7 ; 71,3)	70,1	(66,5 ; 73,5)	91,9	(89,7 ; 93,6)	63,2	(60,0 ; 66,3)	75,6	(72,6 ; 78,4)	58,8	(55,1 ; 62,3)	58,4	(54,6 ; 62,0)
25-44	95,4	(94,2 ; 96,3)	67,7	(64,6 ; 70,7)	71,8	(68,4 ; 74,9)	94,1	(92,7 ; 95,3)	66,8	(63,3 ; 70,1)	75,1	(72,1 ; 77,9)	60,8	(57,5 ; 64,0)	62,0	(58,8 ; 65,1)
45-64	92,9	(90,7 ; 94,6)	68,6	(64,2 ; 72,7)	72,8	(68,9 ; 76,5)	92,9	(90,7 ; 94,6)	67,9	(64,0 ; 71,5)	75,7	(72,1 ; 79,0)	62,8	(58,6 ; 66,8)	62,5	(58,7 ; 66,2)
65+	90,2	(85,2 ; 93,6)	62,2	(54,9 ; 68,9)	70,2	(62,6 ; 76,8)	86,1	(80,2 ; 90,5)	60,6	(52,9 ; 67,8)	69,6	(61,7 ; 76,5)	53,0	(45,2 ; 60,7)	52,0	(44,6 ; 59,3)
<i>Milieu de résidence</i>																
Urbain	96,5	(95,4 ; 97,3)	69,9	(66,8 ; 72,8)	72,4	(69,5 ; 75,1)	95,5	(94,5 ; 96,4)	68,0	(65,0 ; 70,8)	78,3	(75,7 ; 80,6)	64,6	(61,5 ; 67,6)	63,8	(60,2 ; 67,2)
Rural	91,3	(89,2 ; 93,0)	65,5	(61,7 ; 69,1)	70,2	(65,8 ; 74,4)	89,8	(87,4 ; 91,8)	62,9	(58,9 ; 66,7)	71,9	(68,2 ; 75,3)	55,4	(51,5 ; 59,2)	56,7	(53,4 ; 60,1)
<i>Niveau d'éducation</i>																
Aucune éducation formelle	92,0	(90,3 ; 93,4)	65,3	(61,9 ; 68,4)	69,4	(65,6 ; 73,0)	89,5	(87,5 ; 91,2)	62,9	(59,4 ; 66,3)	71,0	(67,9 ; 74,0)	54,6	(51,1 ; 58,0)	57,0	(54,1 ; 59,9)
Ecole Primaire	96,3	(94,4 ; 97,6)	69,7	(65,5 ; 73,5)	75,1	(71,2 ; 78,7)	95,4	(93,3 ; 96,9)	70,8	(66,8 ; 74,5)	81,4	(77,8 ; 84,5)	66,7	(62,5 ; 70,7)	65,7	(61,2 ; 69,9)
Enseignement Moyen	93,7	(90,6 ; 95,8)	68,9	(63,9 ; 73,5)	70,7	(65,4 ; 75,6)	96,9	(94,2 ; 98,4)	62,8	(57,4 ; 67,9)	77,8	(73,1 ; 81,9)	59,6	(54,0 ; 65,0)	58,3	(52,3 ; 64,0)
Enseignement Secondaire	99,0	(97,0 ; 99,7)	75,0	(69,0 ; 80,1)	74,3	(67,4 ; 80,2)	98,7	(96,4 ; 99,6)	69,3	(62,7 ; 75,2)	82,4	(76,7 ; 86,8)	72,5	(66,5 ; 77,9)	66,9	(59,6 ; 73,5)
Baccalauréat et plus)	97,0	(92,9 ; 98,8)	72,7	(64,2 ; 79,8)	74,3	(66,5 ; 80,9)	96,7	(93,1 ; 98,4)	71,9	(64,7 ; 78,1)	76,6	(69,7 ; 82,4)	73,5	(66,2 ; 79,7)	68,8	(61,5 ; 75,2)

## 9.2. Croyances sur les effets nocifs du tabagisme passif

Le tableau 9.2 présente le pourcentage des adultes qui croient que respirer la fumée du tabac des autres personnes peut provoquer une maladie grave chez les non-fumeurs, selon le statut tabagique et certaines caractéristiques démographiques.

Dans l'ensemble, 91,9% des personnes âgées de 15 ans et plus pensent que respirer la fumée des autres peut causer une maladie grave chez les non-fumeurs. Proportionnellement moins de femmes que d'hommes (91,5% contre 92,3%, respectivement), et moins d'adultes vivant en milieu rural qu'en milieu urbain (89,0% contre 94,7%, respectivement) croient que respirer la fumée des autres peut causer une maladie grave chez les non-fumeurs. Un pourcentage faible de personnes dans le groupe d'âge de 65 ans et plus (83,9%), par rapport aux autres groupes, estiment que respirer la fumée du tabac des autres peut provoquer une maladie grave chez les non-fumeurs. La proportion des adultes qui ont une telle croyance augmente d'abord avec le niveau d'instruction, passant d'un minimum de 88,6% chez les personnes sans aucune éducation formelle à 97,8% chez les personnes ayant un niveau d'enseignement moyen. Cette proportion baisse ensuite à 95,4% et 94,5%, respectivement chez les personnes ayant un niveau d'enseignement secondaire et celles ayant au moins eu le bac. En outre, le niveau de conscience des effets nocifs du tabagisme passif est plus élevé chez les non-fumeurs que chez les fumeurs actuels (92,1% contre 87,4%).

**Tableau 9.2:** Pourcentage des adultes âgés de 15 ans et plus, qui croient que respirer la fumée des autres personnes peut provoquer une maladie grave chez les non-fumeurs, selon le statut tabagique (tabac à fumer) et certaines caractéristiques démographiques – GATS Sénégal, 2015.

Caractéristiques démographiques	Pourcentage d'adultes qui croient que respirer la fumée des autres personnes peut provoquer une maladie grave chez les non-fumeurs	
	Pourcentage (IC 95%)	
<b>Ensemble</b>	91,9	(90,6; 93,0)
<i>Statut tabagique (tabac à fumer)</i>		
Fumeurs actuels	87,4	(82,2; 91,2)
Non-fumeurs	92,1	(90,8; 93,2)
<i>Sexe</i>		
Masculin	92,3	(90,6; 93,7)
Féminin	91,5	(89,7; 92,9)
<i>Âge (années)</i>		
15-24	91,2	(88,9; 93,0)
25-44	93,9	(92,3; 95,2)
45-64	91,2	(88,9; 93,1)
65+	83,9	(78,0; 88,4)
<i>Milieu de résidence</i>		
Urbain	94,7	(93,2; 95,9)
Rural	89,0	(86,8; 90,9)
<i>Niveau d'éducation</i>		
Aucune éducation formelle	88,6	(86,7; 90,3)
Ecole Primaire	95,0	(93,0; 96,5)
Enseignement Moyen	97,8	(96,0; 98,9)
Enseignement Secondaire	95,4	(92,0; 97,4)
Baccalauréat et plus	94,5	(89,9; 97,0)

## 9.3. Croyances sur les effets nocifs du tabac sans fumée

Le tableau 9.3 présente le pourcentage des adultes qui croient que l'utilisation du tabac sans fumée peut provoquer une maladie grave, selon le statut tabagique (utilisateur ou pas) et certaines caractéristiques démographiques.

Globalement, on constate que 79,0% des adultes pensent qu'utiliser le tabac sans fumée peut entraîner une maladie grave. Ce pourcentage est plus élevé chez les non-fumeurs que chez les fumeurs actuels (79,1% contre 74,5%). Le niveau de conscience par rapport aux méfaits du

tabac sans fumée est plus élevé chez les femmes et chez ceux qui vivent en milieu urbain que respectivement chez les hommes et chez ceux qui vivent en milieu rural (79,6% et 79,5% contre 78,3% et 78,4%, respectivement). Par ailleurs, ce sont les 15-24 ans et les 65 ans et plus qui croient le moins aux dangers du tabac sans fumée (77,2% pour ces deux groupes d'âge contre 79,6% et 81,2% pour les 25-44 ans et les 45-64 ans respectivement). Enfin, cette croyance par rapport à la nocivité du tabac sans fumée augmente dans un premier temps avec le niveau d'éducation, en passant de 77,6% chez ceux n'ayant aucune éducation formelle à 81,9% chez les personnes ayant un niveau d'enseignement moyen. Elle baisse ensuite chez les adultes ayant un niveau secondaire (81,2%) ou supérieur (77,5%).

**Tableau 9.3:** Pourcentage des adultes âgés de 15 ans et plus, qui croient que l'utilisation de tabac sans fumée peut provoquer une maladie grave, selon le statut tabagique (tabac sans fumée) et certaines caractéristiques démographiques – GATS Sénégal, 2015.

Caractéristiques démographiques	Pourcentage d'adultes qui croient que l'utilisation de tabac sans fumée peut provoquer une maladie grave	
	Pourcentage	(IC 95%)
<b>Ensemble</b>	79,0	(77,1; 80,7)
<i>Statut tabagique (tabac sans fumée)</i>		
Utilisateurs actuels	74,5	(56,6; 86,7)
Non-utilisateurs	79,1	(77,2; 80,9)
<i>Sexe</i>		
Masculin	78,3	(75,7; 80,7)
Féminin	79,6	(77,3; 81,6)
<i>Âge (années)</i>		
15-24	77,2	(74,2; 80,0)
25-44	79,6	(77,1; 81,9)
45-64	81,2	(78,0; 84,0)
65+	77,2	(71,1; 82,3)
<i>Milieu de résidence</i>		
Urbain	79,5	(77,3; 81,5)
Rural	78,4	(75,3; 81,3)
<i>Niveau d'éducation</i>		
Aucune éducation formelle	77,6	(74,7; 80,2)
Ecole Primaire	80,5	(77,0; 83,5)
Enseignement Moyen	81,9	(76,8; 86,1)
Enseignement Secondaire	81,2	(74,7; 86,3)
Baccalauréat et plus	77,5	(71,4; 82,6)

## 10. CONCLUSIONS ET RECOMMANDATIONS

### 10.1 CONCLUSION

L'enquête GATS est un standard mondial de surveillance systématique de la consommation de tabac par les adultes, tant à fumer que sans fumée ; c'est également un outil de suivi d'indicateurs clés de la lutte antitabac.

L'enquête GATS est une enquête représentative au niveau national, utilisant un protocole standard et cohérent déjà utilisé par plusieurs pays, à travers le monde. Les résultats renforcent la capacité des pays à concevoir, mettre en œuvre et évaluer des programmes de lutte antitabac efficaces. Ils permettront la comparabilité internationale et des possibilités d'échange, visant à tirer des leçons de l'expérience d'autres pays. Ils soutiennent aussi les pays afin qu'ils puissent remplir leurs obligations relatives à la CCLAT de l'OMS afin de générer des données comparables au sein du pays et à travers les pays. L'OMS a identifié la stratégie MPOWER en tant que programme de mesures de réduction de la demande efficaces contenues dans la CCLAT-OMS ratifiée par le Sénégal depuis 2005.

L'enquête GATS est la première étude complète ayant été réalisée sur l'utilisation de différents types de produits du tabac au Sénégal en utilisant un échantillon national représentatif de personnes âgées de 15 ans et plus. Pour la première fois, le Sénégal dispose des estimations nationales sur la consommation du tabac à fumer et l'usage de tabac sans fumée chez l'adulte âgé de 15 ans et plus par sexe, tranche d'âge, milieu de résidence et niveau d'instruction. En outre, les indicateurs sont également disponibles sur divers aspects de la lutte antitabac, comme l'exposition à la fumée secondaire, à l'information antitabac et à la publicité du tabac, ainsi que les dépenses liées au tabac. Le Sénégal a voté une loi relative au conditionnement, l'étiquetage et la publicité des produits de tabac en mars 2014. Nul ne doute que les conclusions de cette enquête GATS aideront la mise en œuvre de la loi anti-tabac dont les arrêtés interministériels et décrets d'application sont en cours de rédaction. Les conclusions permettront aussi de mieux orienter la politique de prévention du tabac du ministère de la Santé et de l'Action Sociale du Sénégal.

### 10.2 RECOMMANDATIONS

Les résultats de l'enquête GATS fournissent des informations récentes sur la consommation de tabac (à fumer et sans fumée) et de nouvelles informations sur les indicateurs clés liés à l'ensemble des six politiques MPOWER; ces indicateurs aideront au suivi et à l'évaluation des politiques et programmes de lutte antitabac. Les recommandations suivantes sont issues des résultats de l'Enquête :

**Monitor:** Surveiller la consommation de tabac et les politiques de prévention, afin de réduire la prévalence de l'usage du tabac en:

- Recherchant et intensifiant la coopération et l'engagement de toutes les structures et les organisations gouvernementales et non-gouvernementales;
- Développant de manière systématique, avec la participation active de la société civile, un processus de suivi des violations des dispositions législatives contre le tabagisme en vigueur, ainsi que de toute ingérence de l'industrie du tabac aux niveaux national et local; la nouvelle loi permet à toute organisation de la société civile reconnue depuis un an de dénoncer toute violation de la loi et de se constituer partie civile auprès des tribunaux
- Poursuivant le processus de surveillance en répétant l'enquête GATS sur une base régulière et en intégrant des questions standard sur le tabagisme dans les grandes

enquêtes nationales auprès des ménages (Enquête Démographique et de Santé (EDS), Enquête STEPS).

**Protect** : Protéger la population contre la fumée du tabac dans les lieux publics et les lieux de travail, en:

- Adoptant et mettant en œuvre des politiques sur les espaces sans fumée à 100%, couvrant toutes les catégories de lieux publics et les lieux de travail afin de protéger pleinement les non-fumeurs contre l'exposition à la fumée secondaire; la mise en œuvre de la nouvelle loi antitabac qui interdit l'usage du tabac dans les lieux publics et travail permettra de protéger contre les méfaits de la fumée tabac.
- Renforçant l'éducation, la formation et les programmes de communication visant à sensibiliser le public au sujet des dangers de l'exposition à la fumée de tabac et de la nécessité de faire respecter les lois antitabac.

**Offer**: Offrir une aide à ceux qui veulent renoncer au tabac et augmenter le nombre d'anciens fumeurs, en:

- Intégrant les services d'aide et de conseil au sevrage tabagique dans les milieux de soins de la santé de première ligne, et en renforçant régulièrement les capacités du personnel soignant par l'entremise de formations;
- Augmentant la fréquence des campagnes médiatiques visant les fumeurs, en particulier au sein du jeune public, afin de souligner la valeur d'un style de vie sans fumée.

**Warn** : Mettre en garde contre les dangers du tabac en:

- Prenant des mesures rendant obligatoire le respect de l'obligation d'apposer des avertissements sanitaires pour les produits à base de tabac;
- Introduisant des emballages neutres ou des mises en garde sanitaires illustrées afin de maximiser l'impact sur la réduction de l'usage du tabac;
- Lançant des campagnes visant à continuellement sensibiliser la population aux dangers du tabagisme, à travers les réseaux sociaux et communautaires.

**Enforce**: Faire respecter l'interdiction de la publicité en faveur du tabac, de la promotion et du parrainage, en:

- Appliquant la loi qui interdit globalement toute forme directe et indirecte de publicité, de promotion et de parrainage, incluant un suivi effectif et rigoureux de l'industrie du tabac.

**Raise**: Augmenter les taxes sur le tabac et diminuer l'accessibilité aux produits du tabac, en:

- Majorant les taxes afin d'augmenter le prix du tabac et des produits du tabac, pour les rendre moins abordables;
- Renforçant l'administration fiscale afin de limiter le commerce illicite de produits du tabac;
- Formulant des stratégies efficaces pour interdire la vente des cigarettes aux mineurs.

## BIBLIOGRAPHIE

Global Adult Tobacco Survey Collaborative Group. *Enquête mondiale sur le tabagisme chez l'adulte (GATS, Global Adult Tobacco Survey): Questionnaire de base avec Questions facultatives, Version 2.0.* Atlanta, GA: Centers for Disease Control and Prevention, 2010.

Global Adult Tobacco Survey Collaborative Group. *Enquête mondiale sur le tabagisme chez l'adulte (GATS, Global Adult Tobacco Survey): Spécification question par question, Version 2.0.* Atlanta, GA: Centers for Disease Control and Prevention, 2010.

Global Adult Tobacco Survey Collaborative Group. *Enquête mondiale sur le tabagisme chez l'adulte (GATS, Global Adult Tobacco Survey): Manuel de l'enquêteur de terrain, version 2.0.* Atlanta, GA: Centers for Disease Control and Prevention, 2010.

Global Adult Tobacco Survey Collaborative Group. *Enquête mondiale sur le tabagisme chez l'adulte (GATS, Global Adult Tobacco Survey): Manuel du superviseur de terrain, version 2.0.* Atlanta, GA: Centers for Disease Control and Prevention, 2010.

Global Adult Tobacco Survey Collaborative Group. *Global Adult Tobacco Survey (GATS): Manuel de cartographie et de dénombrement, Version 2.0.* Atlanta, GA: Centers for Disease Control and Prevention, 2010.

Global Adult Tobacco Survey Collaborative Group. *Enquête mondiale sur le tabagisme chez l'adulte (GATS, Global Adult Tobacco Survey) Guide de formation à la gestion des données, version 1.0.* Atlanta, GA: Centers for Disease Control and Prevention, 2010.

Global Adult Tobacco Survey Collaborative Group. *Enquête mondiale sur le tabagisme chez l'adulte (GATS, Global Adult Tobacco Survey): Assurance qualité: Guides et documentation, Version 2.0.* Atlanta, GA: Centers for Disease Control and Prevention, 2010.

Global Adult Tobacco Survey Collaborative Group. *Enquête mondiale sur le tabagisme chez l'adulte (GATS, Global Adult Tobacco Survey): Manuel de conception de l'échantillon, Version 2.0.* Atlanta, GA : Centers for Disease Control and Prevention, 2010.

Global Adult Tobacco Survey Collaborative Group. *Enquête mondiale sur le tabagisme chez l'adulte (GATS, Global Adult Tobacco Survey): Manuel de pondération, Version 2.0.* Atlanta, GA: Centers for Disease Control and Prevention, 2010.

Global Adult Tobacco Survey Collaborative Group. *Global Adult Tobacco Survey (GATS): rapport pays: Plan de tabulation et guides, Version 2.0.* Atlanta: Centers for Disease Control and Prevention, 2011.

Global Adult Tobacco Survey Collaborative Group. *Enquête mondiale sur le tabagisme chez l'adulte (GATS, Global Adult Tobacco Survey). Plan d'application de la gestion des données, version 2.0.* Atlanta, GA: Centers for Disease Control and Prevention, 2010.

*Global adult tobacco survey Nigeria: country report 2012*

*Global Youth Tobacco Survey (GYTS): Factsheet, Sénégal, 2002*

*Ministère de la santé publique du Sénégal. Etat de la mise en œuvre de la convention-cadre pour la lutte antitabac au Sénégal : Rapport du Sénégal, 2012*

*Organisation Mondiale de la Santé. MPOWER : un programme de politiques pour inverser le cours de l'épidémie, 2008*

## ANNEXES

### ANNEXE A : ESTIMATION DES ERREURS DE SONDAGES

#### Annexe A.1 : Estimation des intervalles de confiance pour certains indicateurs, ensemble

Indicateur	Estimation	Erreur type	Taille échantillon	Effet plan sondage	Coefficient de variation	Marge d'erreur	Intervalle de confiance	
	(R)	(SE)	(n)	(DEFF)	(SE/R)	(MOE)	Limite inférieure (R-1.96SE)	Limite supérieure (R+1.96SE)
Utilisateurs actuels de tabac	0,060	0,005	4 312	1,763	0,080	0,009	0,050	0,069
Fumeurs actuels de tabac	0,054	0,004	4 347	1,706	0,083	0,009	0,045	0,062
Fumeurs actuels de cigarettes	0,049	0,004	4 347	1,725	0,088	0,008	0,040	0,057
Utilisateurs actuels de tabac sans fumée	0,007	0,002	4 308	1,646	0,240	0,003	0,004	0,010
Fumeurs quotidiens de tabac	0,049	0,004	4 347	1,724	0,088	0,008	0,040	0,057
Fumeurs quotidiens de cigarettes	0,043	0,004	4 347	1,702	0,094	0,008	0,035	0,050
Consommateurs quotidiens de tabac sans fumée	0,006	0,002	4 308	1,773	0,264	0,003	0,003	0,009
Anciens fumeurs quotidiens de tabac parmi tous les adultes	0,053	0,004	4 347	1,508	0,079	0,008	0,045	0,061
Anciens fumeurs de tabac parmi tous les adultes ayant déjà fumé quotidiennement	0,506	0,029	500	1,725	0,058	0,058	0,448	0,564
Première cigarette dans les 5 minutes suivant le réveil	0,130	0,023	246	1,130	0,176	0,045	0,085	0,174
Première cigarette dans les 6-30 minutes suivant le réveil	0,355	0,040	246	1,716	0,113	0,078	0,276	0,433
A essayé d'arrêter de fumer au cours des 12 derniers mois	0,596	0,036	303	1,622	0,060	0,070	0,526	0,667
Le professionnel de la santé a demandé le statut de fumeur	0,540	0,086	46	1,331	0,159	0,168	0,372	0,708
Le professionnel de la santé a recommandé d'arrêter de fumer	0,509	0,087	46	1,362	0,171	0,170	0,339	0,680
A utilisé la pharmacothérapie comme méthode de sevrage	0,105	0,031	182	1,805	0,291	0,060	0,045	0,165
A utilisé le counseling comme méthode de sevrage	0,048	0,020	182	1,541	0,412	0,039	0,009	0,086
Planifie d'arrêter de fumer, penser arrêter de fumer ou cessera un jour de fumer	0,798	0,029	270	1,419	0,036	0,057	0,741	0,855
Exposition à la fumée du tabac à la maison	0,216	0,012	4 188	3,384	0,054	0,023	0,194	0,239
Exposition à la fumée du tabac au lieu de travail privé	0,304	0,020	871	1,722	0,067	0,040	0,264	0,344
Exposition à la fumée du tabac dans les bureaux / bâtiments gouvernementaux	0,047	0,004	4 330	1,531	0,085	0,008	0,039	0,054
Exposition à la fumée du tabac dans les établissements de soins de santé	0,030	0,003	4 340	1,649	0,111	0,006	0,023	0,036
Exposition à la fumée du tabac dans les restaurants	0,030	0,004	4 340	1,951	0,120	0,007	0,023	0,038
Exposition à la fumée du tabac dans les transports publics	0,078	0,005	4 340	1,653	0,067	0,010	0,068	0,089
Dernière cigarette achetée dans les boutiques/magasins	0,321	0,043	189	1,583	0,133	0,084	0,237	0,405
Dernière cigarette achetée dans un kiosque	0,241	0,038	189	1,472	0,157	0,074	0,167	0,315
A remarqué une information anti-cigarette à la radio ou à la télévision	0,416	0,012	4 344	2,451	0,028	0,023	0,393	0,439
A remarqué les avertissements sanitaires sur les paquets de cigarettes	0,488	0,037	271	1,449	0,075	0,072	0,416	0,560
Envisage de cesser de fumer à cause des avertissements sanitaires sur les paquets de cigarettes	0,315	0,034	271	1,475	0,109	0,067	0,248	0,383
A remarqué une publicité ou une promotion de cigarettes	0,206	0,010	4 327	2,740	0,049	0,020	0,186	0,226
A Remarqué la publicité dans les magasins où les cigarettes sont vendues	0,087	0,006	4 344	2,270	0,074	0,013	0,074	0,099
Pense que fumer du tabac peut causer une maladie sérieuse	0,939	0,005	4 345	2,113	0,006	0,010	0,928	0,949
Pense que fumer du tabac peut causer un accident vasculaire cérébral	0,677	0,012	4 345	2,912	0,018	0,024	0,653	0,701
Pense que fumer du tabac peut causer une attaque cardiaque	0,713	0,013	4 345	3,654	0,018	0,026	0,687	0,739
Pense que fumer du tabac peut causer le cancer des poumons	0,927	0,006	4 345	2,306	0,006	0,012	0,915	0,939
Pense que le tabagisme passif peut causer une maladie sérieuse au non-fumeur	0,790	0,009	4 342	2,247	0,012	0,018	0,771	0,808
Pense que la fumée secondaire peut causer une maladie grave chez les non-fumeurs	0,919	0,006	4 345	2,179	0,007	0,012	0,907	0,931
Nombre de cigarettes fumées par jour (par les fumeurs quotidiens)	9,392	0,719	213	1,184	0,077	1,409	7,983	10,801
Durée écoulée depuis l'abandon du tabac à fumer (en années)	14,048	1,126	237	1,625	0,080	2,208	11,840	16,256
Dépense mensuelle sur les cigarettes manufacturées	6 716,45	543,538	182	0,922	0,081	1065,3	5 651,1	7781,78
Âge à l'initiation de la consommation quotidienne du tabac à fumer	17,215	0,497	117	1,434	0,029	0,974	16,242	18,189
Montant moyen dépensé sur 20 cigarettes fabriquées	549,330	23,302	182	0,832	0,042	45,671	503,658	595,001
		2				4		59
Coût moyen pour 100 paquets de cigarettes manufacturées	54 933,0	330,175	182	0,832	0,042	567,1	50 366	500,10

## Annexe A.2 : Estimation des intervalles de confiance pour certains indicateurs, masculin

Indicateur	Estimation	Erreur type	Taille échantillon	Effet plan sondage	Coefficient de variation	Marge d'erreur	Intervalle de confiance	
	(R)	(SE)	(n)	(DEF F)	(SE/R)	(MOE)	Limite inférieure (R-1.96SE)	Limite supérieure (R+1.96SE)
Utilisateurs actuels de tabac	0,110	0,009	1 948	1,535	0,080	0,017	0,093	0,127
Fumeurs actuels de tabac	0,107	0,009	1 963	1,535	0,081	0,017	0,090	0,123
Fumeurs actuels de cigarettes	0,097	0,008	1 963	1,570	0,086	0,016	0,081	0,113
Utilisateurs actuels de tabac sans fumée	0,003	0,001	1 945	0,804	0,346	0,002	0,001	0,006
Fumeurs quotidiens de tabac	0,097	0,008	1 963	1,560	0,086	0,016	0,081	0,114
Fumeurs quotidiens de cigarettes	0,085	0,008	1 963	1,534	0,092	0,015	0,069	0,100
Consommateurs quotidiens de tabac sans fumée	0,003	0,001	1 945	0,812	0,371	0,002	0,001	0,005
Anciens fumeurs quotidiens de tabac parmi tous les adultes	0,107	0,008	1 963	1,464	0,079	0,017	0,090	0,123
Anciens fumeurs de tabac parmi tous les adultes ayant déjà fumé quotidiennement	0,512	0,030	484	1,714	0,058	0,058	0,453	0,570
Première cigarette dans les 5 minutes suivant le réveil	0,129	0,023	237	1,146	0,181	0,046	0,083	0,175
Première cigarette dans les 6-30 minutes suivant le réveil	0,341	0,040	237	1,709	0,118	0,079	0,262	0,420
A essayé d'arrêter de fumer au cours des 12 derniers mois	0,599	0,037	293	1,661	0,062	0,072	0,527	0,672
Le professionnel de la santé a demandé le statut de fumeur	0,553	0,088	42	1,298	0,160	0,173	0,380	0,726
Le professionnel de la santé a recommandé d'arrêter de fumer	0,519	0,090	42	1,333	0,174	0,177	0,342	0,695
A utilisé la pharmacothérapie comme méthode de sevrage	0,108	0,031	176	1,786	0,290	0,061	0,047	0,169
A utilisé le counseling comme méthode de sevrage	0,049	0,020	176	1,525	0,410	0,040	0,010	0,089
Planifié d'arrêter de fumer, penser arrêter de fumer ou cessera un jour de fumer	0,803	0,030	260	1,512	0,038	0,060	0,744	0,863
Exposition à la fumée du tabac à la maison	0,245	0,016	1 888	2,550	0,064	0,031	0,214	0,276
Exposition à la fumée du tabac au lieu de travail privé	0,330	0,024	563	1,459	0,073	0,047	0,283	0,377
Exposition à la fumée du tabac dans les bureaux / bâtiments gouvernementaux	0,065	0,006	1 956	1,311	0,098	0,012	0,052	0,077
Exposition à la fumée du tabac dans les établissements de soins de santé	0,029	0,005	1 961	1,552	0,163	0,009	0,020	0,038
Exposition à la fumée du tabac dans les restaurants	0,041	0,006	1 960	1,644	0,140	0,011	0,030	0,052
Exposition à la fumée du tabac dans les transports publics	0,101	0,009	1 962	1,579	0,084	0,017	0,085	0,118
Dernière cigarette achetée dans les boutiques/magasins	0,310	0,042	185	1,534	0,136	0,083	0,227	0,392
Dernière cigarette achetée dans un kiosque	0,242	0,039	185	1,518	0,161	0,076	0,166	0,318
A remarqué une information anti-cigarette à la radio ou à la télévision	0,418	0,014	1 962	1,605	0,034	0,028	0,390	0,446
A remarqué les avertissements sanitaires sur les paquets de cigarettes	0,492	0,038	261	1,505	0,077	0,075	0,418	0,567
Envisage de cesser de fumer à cause des avertissements sanitaires sur les paquets de cigarettes	0,319	0,035	261	1,474	0,110	0,069	0,250	0,388
A remarqué une publicité ou une promotion de cigarettes	0,251	0,014	1 957	2,060	0,056	0,028	0,223	0,278
A Remarqué la publicité dans les magasins où les cigarettes sont vendues	0,119	0,011	1 962	2,155	0,090	0,021	0,098	0,140
Pense que fumer du tabac peut causer une maladie sérieuse	0,942	0,007	1 963	1,604	0,007	0,013	0,928	0,955
Pense que fumer du tabac peut causer un accident vasculaire cérébral	0,686	0,015	1 963	2,077	0,022	0,030	0,657	0,716
Pense que fumer du tabac peut causer une attaque cardiaque	0,719	0,015	1 963	2,161	0,021	0,029	0,689	0,748
Pense que fumer du tabac peut causer le cancer des poumons	0,932	0,008	1 963	2,150	0,009	0,016	0,916	0,949
Pense que le tabagisme passif peut causer une maladie sérieuse au non-fumeur	0,783	0,013	1 961	1,895	0,016	0,025	0,758	0,808
Pense que la fumée secondaire peut causer une maladie grave chez les non-fumeurs	0,923	0,008	1 963	1,688	0,008	0,015	0,908	0,938
Nombre de cigarettes fumées par jour (par les fumeurs quotidiens)	9,466	0,733	205	1,163	0,077	1,436	8,030	10,901
Durée écoulée depuis l'abandon du tabac à fumer (en années)	14,081	1,142	231	1,622	0,081	2,238	11,844	16,319
Dépense mensuelle sur les cigarettes manufacturées	6684,99	546,95	178	0,909	0,082	1072,01	5612,98	7757,00
Âge à l'initiation de la consommation quotidienne du tabac à fumer	17,254	0,515	111	1,488	0,030	1,009	16,245	18,263
Montant moyen dépensé sur 20 cigarettes fabriquées	548,091	24,035	178	0,839	0,044	47,109	500,982	595,201
	54	2				4	50	
Coût moyen pour 100 paquets de cigarettes manufacturées	809,112	403,541	178	0,839	0,044	710,941	098,171	59 520,05

### Annexe A.3 : Estimation des intervalles de confiance pour certains indicateurs, féminin

Indicateur	Estimation	Erreur type	Taille échantillon	Effet plan sondage	Coefficient de variation	Marge d'erreur	Intervalle de confiance	
	(R)	(SE)	(n)	(DEFF)	(SE/R)	(MOE)	Limite inférieure (R-1.96SE)	Limite supérieure (R+1.96SE)
Utilisateurs actuels de tabac	0,012	0,003	2 364	1,972	0,261	0,006	0,006	0,018
Fumeurs actuels de tabac	0,004	0,001	2 384	1,325	0,383	0,003	0,001	0,007
Fumeurs actuels de cigarettes	0,003	0,001	2 384	1,392	0,448	0,003	0,000	0,005
Utilisateurs actuels de tabac sans fumée	0,010	0,003	2 363	2,000	0,295	0,006	0,004	0,015
Fumeurs quotidiens de tabac	0,003	0,001	2 384	1,324	0,416	0,003	0,001	0,006
Fumeurs quotidiens de cigarettes	0,003	0,001	2 384	1,392	0,448	0,003	0,000	0,005
Consommateurs quotidiens de tabac sans fumée	0,009	0,003	2 363	2,147	0,324	0,005	0,003	0,014
Anciens fumeurs quotidiens de tabac parmi tous les adultes	0,002	0,001	2 384	1,191	0,551	0,002	0,000	0,003
Anciens fumeurs de tabac parmi tous les adultes ayant déjà fumé quotidiennement	-	-	-	-	-	-	-	-
Première cigarette dans les 5 minutes suivant le réveil	-	-	-	-	-	-	-	-
Première cigarette dans les 6-30 minutes suivant le réveil	-	-	-	-	-	-	-	-
A essayé d'arrêter de fumer au cours des 12 derniers mois	-	-	-	-	-	-	-	-
Le professionnel de la santé a demandé le statut de fumeur	-	-	-	-	-	-	-	-
Le professionnel de la santé a recommandé d'arrêter de fumer	-	-	-	-	-	-	-	-
A utilisé la pharmacothérapie comme méthode de sevrage	-	-	-	-	-	-	-	-
A utilisé le counseling comme méthode de sevrage	-	-	-	-	-	-	-	-
Planifie d'arrêter de fumer, penser arrêter de fumer ou cessera un jour de fumer	-	-	-	-	-	-	-	-
Exposition à la fumée du tabac à la maison	0,190	0,012	2 300	2,044	0,062	0,023	0,167	0,213
Exposition à la fumée du tabac au lieu de travail privé	0,251	0,031	308	1,599	0,125	0,061	0,189	0,312
Exposition à la fumée du tabac dans les bureaux / bâtiments gouvernementaux	0,030	0,005	2 374	1,709	0,154	0,009	0,021	0,038
Exposition à la fumée du tabac dans les établissements de soins de santé	0,030	0,004	2 379	1,435	0,139	0,008	0,022	0,039
Exposition à la fumée du tabac dans les restaurants	0,020	0,003	2 380	1,441	0,171	0,007	0,014	0,027
Exposition à la fumée du tabac dans les transports publics	0,057	0,005	2 378	1,318	0,096	0,011	0,046	0,067
Dernière cigarette achetée dans les boutiques/magasins	-	-	-	-	-	-	-	-
Dernière cigarette achetée dans un kiosque	-	-	-	-	-	-	-	-
A remarqué une information anti-cigarette à la radio ou à la télévision	0,414	0,015	2 382	2,296	0,037	0,030	0,384	0,444
A remarqué les avertissements sanitaires sur les paquets de cigarettes	-	-	-	-	-	-	-	-
Envisage de cesser de fumer à cause des avertissements sanitaires sur les paquets de cigarettes	-	-	-	-	-	-	-	-
A remarqué une publicité ou une promotion de cigarettes	0,165	0,011	2 370	2,152	0,068	0,022	0,143	0,186
A Remarqué la publicité dans les magasins où les cigarettes sont vendues	0,056	0,006	2 382	1,770	0,112	0,012	0,044	0,069
Pense que fumer du tabac peut causer une maladie sérieuse	0,936	0,007	2 382	1,769	0,007	0,013	0,923	0,949
Pense que fumer du tabac peut causer un accident vasculaire cérébral	0,668	0,015	2 382	2,294	0,022	0,029	0,639	0,696
Pense que fumer du tabac peut causer une attaque cardiaque	0,708	0,015	2 382	2,697	0,022	0,030	0,678	0,738
Pense que fumer du tabac peut causer le cancer des poumons	0,921	0,007	2 382	1,723	0,008	0,014	0,907	0,936
Pense que le tabagisme passif peut causer une maladie sérieuse au non-fumeur	0,796	0,011	2 381	1,763	0,014	0,022	0,774	0,817
Pense que la fumée secondaire peut causer une maladie grave chez les non-fumeurs	0,915	0,008	2 382	1,990	0,009	0,016	0,899	0,930
Nombre de cigarettes fumées par jour (par les fumeurs quotidiens)	-	-	-	-	-	-	-	-
Durée écoulée depuis l'abandon du tabac à fumer (en années)	-	-	-	-	-	-	-	-
Dépense mensuelle sur les cigarettes manufacturées	-	-	-	-	-	-	-	-
Âge à l'initiation de la consommation quotidienne du tabac à fumer	-	-	-	-	-	-	-	-
Montant moyen dépensé sur 20 cigarettes fabriquées	-	-	-	-	-	-	-	-
Coût moyen pour 100 paquets de cigarettes manufacturées	-	-	-	-	-	-	-	-

## Annexe A.4 : Estimation des intervalles de confiance pour certains indicateurs, urbain

Indicateur	Estimation	Erreur type	Taille échantillon	Effet plan sondage	Coefficient de variation	Marge d'erreur	Intervalle de confiance	
	(R)	(SE)	(n)	(DEFF)	(SE/R)	(MOE)	Limite inférieure (R-1.96SE)	Limite supérieure (R+1.96SE)
Utilisateurs actuels de tabac	0,059	0,007	2 187	1,737	0,113	0,013	0,046	0,072
Fumeurs actuels de tabac	0,058	0,006	2 200	1,681	0,112	0,013	0,045	0,070
Fumeurs actuels de cigarettes	0,055	0,006	2 200	1,713	0,116	0,012	0,043	0,068
Utilisateurs actuels de tabac sans fumée	0,001	0,001	2 186	1,340	0,837	0,001	-0,001	0,002
Fumeurs quotidiens de tabac	0,053	0,006	2 200	1,625	0,115	0,012	0,041	0,065
Fumeurs quotidiens de cigarettes	0,050	0,006	2 200	1,637	0,119	0,012	0,038	0,061
Consommateurs quotidiens de tabac sans fumée	0,001	0,001	2 186	1,568	1,002	0,001	-0,001	0,002
Anciens fumeurs quotidiens de tabac parmi tous les adultes	0,062	0,006	2 200	1,460	0,100	0,012	0,050	0,074
Anciens fumeurs de tabac parmi tous les adultes ayant déjà fumé quotidiennement	0,521	0,040	282	1,840	0,078	0,079	0,442	0,601
Première cigarette dans les 5 minutes suivant le réveil	0,121	0,029	137	1,066	0,239	0,057	0,064	0,177
Première cigarette dans les 6-30 minutes suivant le réveil	0,355	0,050	137	1,511	0,142	0,099	0,257	0,454
A essayé d'arrêter de fumer au cours des 12 derniers mois	0,541	0,048	168	1,542	0,088	0,094	0,448	0,635
Le professionnel de la santé a demandé le statut de fumeur	0,610	0,100	31	1,260	0,164	0,196	0,414	0,806
Le professionnel de la santé a recommandé d'arrêter de fumer	0,564	0,104	31	1,310	0,184	0,203	0,361	0,767
A utilisé la pharmacothérapie comme méthode de sevrage	0,101	0,041	95	1,704	0,401	0,080	0,022	0,181
A utilisé le counseling comme méthode de sevrage	0,034	0,024	95	1,668	0,707	0,047	-0,013	0,082
Planifié d'arrêter de fumer, penser arrêter de fumer ou cessera un jour de fumer	0,841	0,035	149	1,349	0,042	0,068	0,772	0,909
Exposition à la fumée du tabac à la maison	0,208	0,013	2 128	2,194	0,063	0,026	0,183	0,234
Exposition à la fumée du tabac au lieu de travail privé	0,324	0,025	645	1,773	0,076	0,048	0,276	0,372
Exposition à la fumée du tabac dans les bureaux / bâtiments gouvernementaux	0,075	0,007	2 196	1,642	0,096	0,014	0,061	0,089
Exposition à la fumée du tabac dans les établissements de soins de santé	0,045	0,006	2 198	1,672	0,128	0,011	0,033	0,056
Exposition à la fumée du tabac dans les restaurants	0,050	0,007	2 198	2,219	0,139	0,014	0,036	0,063
Exposition à la fumée du tabac dans les transports publics	0,110	0,009	2 200	1,698	0,079	0,017	0,093	0,127
Dernière cigarette achetée dans les boutiques/magasins	0,367	0,056	123	1,633	0,152	0,109	0,258	0,477
Dernière cigarette achetée dans un kiosque	0,202	0,042	123	1,338	0,208	0,082	0,119	0,284
A remarqué une information anti-cigarette à la radio ou à la télévision	0,490	0,016	2 200	2,247	0,033	0,031	0,458	0,521
A remarqué les avertissements sanitaires sur les paquets de cigarettes	0,673	0,046	149	1,406	0,068	0,090	0,583	0,762
Envisage de cesser de fumer à cause des avertissements sanitaires sur les paquets de cigarettes	0,427	0,052	149	1,663	0,123	0,103	0,324	0,530
A remarqué une publicité ou une promotion de cigarettes	0,286	0,015	2 196	2,434	0,053	0,029	0,257	0,315
A Remarqué la publicité dans les magasins où les cigarettes sont vendues	0,130	0,011	2 200	2,400	0,085	0,022	0,108	0,152
Pense que fumer du tabac peut causer une maladie sérieuse	0,965	0,005	2 199	1,345	0,005	0,009	0,956	0,974
Pense que fumer du tabac peut causer un accident vasculaire cérébral	0,699	0,015	2 199	2,445	0,022	0,030	0,669	0,729
Pense que fumer du tabac peut causer une attaque cardiaque	0,724	0,014	2 199	2,254	0,020	0,028	0,696	0,752
Pense que fumer du tabac peut causer le cancer des poumons	0,955	0,005	2 199	1,145	0,005	0,009	0,946	0,965
Pense que le tabagisme passif peut causer une maladie sérieuse au non-fumeur	0,795	0,011	2 199	1,506	0,013	0,021	0,774	0,816
Pense que la fumée secondaire peut causer une maladie grave chez les non-fumeurs	0,947	0,007	2 200	1,937	0,007	0,013	0,934	0,960
Nombre de cigarettes fumées par jour (par les fumeurs quotidiens)	9,355	0,721	125	1,310	0,077	1,414	7,942	10,769
Durée écoulée depuis l'abandon du tabac à fumer (en années)	14,688	1,482	137	1,408	0,101	2,905	11,783	17,592
Dépense mensuelle sur les cigarettes manufacturées	7 522,471	713,199	120	1,373	0,095	1 397,869	6 124,602	8 920,340
Âge à l'initiation de la consommation quotidienne du tabac à fumer	18,085	0,662	67	1,564	0,037	1,298	16,787	19,383
Montant moyen dépensé sur 20 cigarettes fabriquées	568,107	20,296	120	2,205	0,036	39,779	528,327	607,886
Coût moyen pour 100 paquets de cigarettes manufacturées	56 810,671	2 029,558	120	2,205	0,036	3 977,933	52 832,739	60 788,604

## Annexe A.5 : Estimation des intervalles de confiance pour certains indicateurs, rural

Indicateur	Estimation	Erreur type	Taille échantillon	Effet plan sondage	Coefficient de variation	Marge d'erreur	Intervalle de confiance	
	( R )	(SE)	(n)	(DEFF)	(SE/R)	(MOE)	Limite inférieure (R-1.96SE)	Limite supérieure (R+1.96SE)
Utilisateurs actuels de tabac	0,061	0,007	2 125	1,785	0,114	0,014	0,047	0,074
Fumeurs actuels de tabac	0,050	0,006	2 147	1,743	0,125	0,012	0,038	0,062
Fumeurs actuels de cigarettes	0,042	0,006	2 147	1,755	0,136	0,011	0,031	0,053
Utilisateurs actuels de tabac sans fumée	0,012	0,003	2 122	1,659	0,250	0,006	0,006	0,018
Fumeurs quotidiens de tabac	0,045	0,006	2 147	1,844	0,135	0,012	0,033	0,057
Fumeurs quotidiens de cigarettes	0,036	0,005	2 147	1,805	0,151	0,011	0,025	0,046
Consommateurs quotidiens de tabac sans fumée	0,011	0,003	2 122	1,772	0,273	0,006	0,005	0,017
Anciens fumeurs quotidiens de tabac parmi tous les adultes	0,044	0,006	2 147	1,563	0,126	0,011	0,033	0,055
Anciens fumeurs de tabac parmi tous les adultes ayant déjà fumé quotidiennement	0,486	0,042	218	1,558	0,087	0,083	0,403	0,569
Première cigarette dans les 5 minutes suivant le réveil	0,140	0,036	109	1,153	0,256	0,070	0,070	0,210
Première cigarette dans les 6-30 minutes suivant le réveil	0,354	0,064	109	1,928	0,180	0,125	0,229	0,479
A essayé d'arrêter de fumer au cours des 12 derniers mois	0,662	0,051	135	1,579	0,078	0,101	0,561	0,763
Le professionnel de la santé a demandé le statut de fumeur	-	-	-	-	-	-	-	-
Le professionnel de la santé a recommandé d'arrêter de fumer	-	-	-	-	-	-	-	-
A utilisé la pharmacothérapie comme méthode de sevrage	0,109	0,046	87	1,836	0,417	0,089	0,020	0,198
A utilisé le counseling comme méthode de sevrage	0,061	0,030	87	1,343	0,489	0,059	0,002	0,120
Planifie d'arrêter de fumer, penser arrêter de fumer ou cessera un jour de fumer	0,748	0,048	121	1,499	0,065	0,095	0,653	0,843
Exposition à la fumée du tabac à la maison	0,225	0,019	2 060	4,494	0,087	0,038	0,186	0,263
Exposition à la fumée du tabac au lieu de travail privé	0,252	0,037	226	1,603	0,145	0,072	0,180	0,324
Exposition à la fumée du tabac dans les bureaux / bâtiments gouvernementaux	0,018	0,003	2 134	1,253	0,179	0,006	0,012	0,024
Exposition à la fumée du tabac dans les établissements de soins de santé	0,015	0,003	2 142	1,638	0,224	0,007	0,008	0,022
Exposition à la fumée du tabac dans les restaurants	0,011	0,003	2 142	1,328	0,234	0,005	0,006	0,016
Exposition à la fumée du tabac dans les transports publics	0,047	0,006	2 140	1,586	0,123	0,011	0,035	0,058
Dernière cigarette achetée dans les boutiques/magasins	0,248	0,063	66	1,380	0,254	0,123	0,125	0,371
Dernière cigarette achetée dans un kiosque	0,304	0,069	66	1,457	0,226	0,135	0,169	0,439
A remarqué une information anti-cigarette à la radio ou à la télévision	0,342	0,017	2 144	2,658	0,049	0,033	0,309	0,375
A remarqué les avertissements sanitaires sur les paquets de cigarettes	0,273	0,047	122	1,345	0,172	0,092	0,181	0,365
Envisage de cesser de fumer à cause des avertissements sanitaires sur les paquets de cigarettes	0,185	0,041	122	1,369	0,223	0,081	0,104	0,266
A remarqué une publicité ou une promotion de cigarettes	0,127	0,013	2 131	3,475	0,106	0,026	0,100	0,153
A Remarqué la publicité dans les magasins où les cigarettes sont vendues	0,043	0,006	2 144	2,111	0,148	0,012	0,031	0,056
Pense que fumer du tabac peut causer une maladie sérieuse	0,913	0,010	2 146	2,444	0,010	0,019	0,894	0,931
Pense que fumer du tabac peut causer un accident vasculaire cérébral	0,655	0,019	2 146	3,338	0,029	0,037	0,618	0,691
Pense que fumer du tabac peut causer une attaque cardiaque	0,702	0,022	2 146	4,941	0,031	0,043	0,659	0,745
Pense que fumer du tabac peut causer le cancer des poumons	0,898	0,011	2 146	2,819	0,012	0,021	0,877	0,920
Pense que le tabagisme passif peut causer une maladie sérieuse au non-fumeur	0,784	0,015	2 143	2,941	0,019	0,030	0,754	0,814
Pense que la fumée secondaire peut causer une maladie grave chez les non-fumeurs	0,890	0,010	2 145	2,299	0,011	0,020	0,870	0,910
Nombre de cigarettes fumées par jour (par les fumeurs quotidiens)	9,443	1,399	88	1,129	0,148	2,742	6,702	12,185
Durée écoulée depuis l'abandon du tabac à fumer (en années)	13,137	1,726	100	2,112	0,131	3,383	9,754	16,520
Dépense mensuelle sur les cigarettes manufacturées	5 415,350	832,837	62	0,586	0,154	1 632,361	3 782,989	7 047,711
Âge à l'initiation de la consommation quotidienne du tabac à fumer	16,120	0,679	50	1,176	0,042	1,330	14,790	17,450
Montant moyen dépensé sur 20 cigarettes fabriquées	511,426	54,052	62	0,567	0,106	105,941	405,485	617,368
Coût moyen pour 100 paquets de cigarettes manufacturées	51 142,627	5 405,173	62	0,567	0,106	10 594,14	40 548,487	61 736,766

## **ANNEXE B: PLAN DE SONDAGE**

### **Introduction**

L'Enquête mondiale sur le tabagisme chez les adultes (GATS) est une composante du système de surveillance mondiale du tabagisme (GTSS), dont l'objectif est la surveillance systématique de la consommation du tabac par les adultes et le suivi d'indicateurs clés de la lutte antitabac. La GATS est une enquête représentative au niveau national, menée auprès des personnes âgées de 15 ans ou plus vivant dans des ménages ordinaires.

La GATS vise à recueillir des données sur l'usage du tabac (avec ou sans fumée), l'arrêt du tabac, le tabagisme passif, le contexte économique, l'exposition à la publicité et à la promotion, et les connaissances, attitudes et perceptions envers la consommation de tabac chez les personnes interrogées.

De manière spécifique, les données générées par la GATS permettent d'avoir une compréhension claire:

- de la nature, l'ampleur et distribution du tabagisme dans le pays ;
- des connaissances, attitudes et perceptions qui influencent la consommation de tabac ;
- du contexte/environnement qui influence la consommation du tabac.

La GATS apporte des éléments quantifiables des modes de consommation du tabac au sein de la population adulte. De telles informations peuvent également permettre au pays de faire des projections quant aux conséquences économiques et sanitaires liées au tabagisme. Comme les données de surveillance de la GATS enregistrent les facteurs contextuels qui influencent le tabagisme, ces dernières peuvent être utilisées pour décider de stratégies visant une diminution du tabagisme. Une fois les interventions de diminution du tabagisme mises en œuvre, la GATS peut être utilisée pour suivre l'efficacité de ces interventions et ajuster les stratégies au besoin. Ainsi, avoir accès à des données exactes améliorera la planification de la prévention du tabagisme et augmentera l'efficacité des efforts de réduction du tabagisme et de ses conséquences négatives.

### **Population cible et éligibilité**

Le champ de l'enquête GATS 2015 est le territoire national Sénégalais. La population cible comprend tous les hommes et les femmes, n'habitant pas dans un établissement spécialisé, de 15 ans ou plus, qui considèrent le Sénégal comme leur lieu habituel de résidence. Tous les membres de la population cible sont échantillonnés à partir du ménage ordinaire qui est leur lieu habituel de résidence. Par ménage ordinaire, on entend une personne ou un ensemble de personnes apparentées ou non, vivant sous un même toit et prenant généralement leur repas ensemble, mettant tout ou une partie de leur revenu en commun pour faire face à leurs besoins, et reconnaissant l'autorité d'une personne parmi elles appelée chef de ménage. Sont donc exclus, les ménages collectifs tels que les daaras, les prisons, les casernes, les internats, les hôtels, etc.

La résidence est définie par rapport au ménage lors du passage de l'agent enquêteur. Etre résident dans un ménage, c'est:

- vivre habituellement avec le ménage pendant au moins 6 mois, ou;
- s'y être installé depuis moins de 6 mois (durée de présence dans le ménage inférieure à la norme retenue) mais avec l'intention d'y habiter.

Ces conditions s'appliquent aux citoyens ainsi qu'aux non citoyens (étrangers) du Sénégal.

Par conséquent, les individus sont considérés comme des résidents au Sénégal s'ils sont :

- iii. des citoyens du Sénégal et y résident, ou
- iv. des non-citoyens vivant dans le pays, considérant le pays comme leur pays de résidence principal (c'est-à-dire, ils ont vécu au Sénégal pendant au moins la moitié du temps des 12 mois précédant l'entretien du questionnaire ménage).

En outre, les individus âgés de 15 ans ou plus, qui sont explicitement exclus de l'enquête, sont ceux qui au moment l'enquête sont :

- des non-citoyens qui visitent le pays pour quelques semaines (par exemple des touristes, dans le pays pour voir des amis/des parents, etc.) ;
- des citoyens dans l'armée qui indiquent que leur lieu habituel de résidence est une base militaire ;
- des citoyens qui habitent dans des établissements spécialisés, y compris les personnes résidant dans les hôpitaux, les prisons, les maisons de retraite, et autres établissements similaires, qui ne seront pas échantillonnés dans la GATS.

### Base de sondage

Le découpage du territoire national en Districts de Recensement (DR) opéré en 2012 pour les besoins du Recensement Général de la Population et de l'Habitat de l'Agriculture et de l'Élevage de 2013 (RGPHAE-2013), a servi de base de sondage pour le tirage des unités primaires d'échantillonnage de l'enquête GATS. Elle contient 17165 districts de recensement (DR). Dans ce fichier, chaque DR apparaît avec tous ses identifiants (région, département, commune/arrondissement et code d'identification), sa taille en nombre de ménages et son type de milieu de résidence (urbain ou rural). On rappelle que les unités primaires d'échantillonnage sont constituées des districts de recensement (DR) qui sont des unités aréolaires dans lesquelles seront tirés les ménages. Ce fichier est retenu comme base de sondage pour la GATS au Sénégal.

Parmi les 17 165 DR, 8060 se trouvent dans le milieu urbain et 9105 dans le milieu rural. La taille moyenne de DR est de 106 ménages dans le milieu urbain et 83 ménages dans le milieu rural avec une moyenne totale de 94 ménages. Le nombre de DR et la taille moyenne de DR sont données dans le tableau 1 ci-dessous.

**Tableau 1 :** Nombre de DR et taille moyenne de DR par région d'enquête et par type de résidence

REGION	Nombre DR			Taille moyenne		
	rural	Urbain	Total	Rural	urbain	Total
DAKAR	132	4057	4189	104	119	118
DIOURBEL	1641	286	1927	80	90	81
FATICK	670	131	801	88	101	90
KAFFRINE	532	103	635	84	88	85
KAOLACK	717	409	1126	77	98	85
KEDOUGOU	166	59	225	82	91	85
KOLDA	566	235	801	85	96	89
LOUGA	849	240	1089	89	92	89
MATAM	533	138	671	80	81	80
SAINT-LOUIS	664	494	1158	89	103	95
SEDHIOU	412	103	515	78	83	79
TAMBACOUNDA	721	242	963	68	88	73
THIES	1093	1228	2321	81	87	84

ZIGUINCHOR	409	335	744	101	103	102
Total	9105	8060	17165	83	106	94

## Domaine d'études

La population cible comprend tous les hommes et femmes, n'habitant pas dans un établissement spécialisé, de 15 ans ou plus, qui considèrent le Sénégal comme leur lieu habituel de résidence. Le lieu de résidence doit être une zone incluse du Sénégal. Cette définition est importante pour remplir le questionnaire ménage, qui comprend une section où tous les membres admissibles du ménage sont répertoriés et l'un d'entre eux est choisi au hasard pour répondre au questionnaire individuel. Ainsi les résultats sont présentés au niveau national, en milieu urbain et rural.

## Taille de l'échantillon

Au Sénégal, la prévalence du tabagisme n'est pas très bien appréhendée. Ceci est principalement dû à l'absence d'enquête d'envergure nationale sur ce phénomène. Ainsi, les exigences de la GATS, pour les pays qui mènent ce type d'enquête pour la première fois seront suivies.

L'échantillon de la GATS 2015 est un échantillon aléatoire, stratifié et tiré à 3 degrés. Le domaine d'étude qui est le pays est subdivisé en parties urbaine et rurale pour former les deux strates d'échantillonnage et l'échantillon est tiré indépendamment dans chaque strate.

Une taille minimale de 4 000 répondants est nécessaire pour avoir des estimations fiables séparément par sexe et par degré d'urbanisation (**pas** pour sexe par urbanité). En milieu rural, comme en milieu urbain, un minimum de 2000 répondants est requis pour avoir cette fiabilité. Dans cette étude, nous allons choisir le même nombre (122) de DR dans les deux strates afin que la précision des estimations de sous-populations urbaines et rurales soit plus équivalente, en supposant que les taux de prévalence pour les deux sous-populations sont relativement similaires.

En tenant compte des taux non réponses, l'échantillon de la GATS 2015 au Sénégal sera de 4514 répondants (*2318 en milieu urbain et 2196 en milieu rural*). ***Ceci nous amène à avoir 244 DR (soit 122 DR en milieu urbain et 122 en milieu rural).***

## Méthode de sondage

### Sélectionner les DR

L'échantillon est tiré indépendamment dans chaque strate. Les DR qui sont les unités primaires d'échantillonnage (UPE), sont tirés avec une probabilité proportionnelle à leur taille (PPS), la taille étant le nombre de ménages résidents dans le DR au recensement de 2013.

A l'intérieur de chaque strate (urbain et rural), avant le tirage des UPE, les DR sont triés selon les unités administratives, c'est-à-dire, les régions, les départements et les arrondissements/communes, etc. Cette opération devait introduire une stratification implicite au niveau de toutes les unités administratives avec une allocation de l'échantillon proportionnelle à la taille de l'unité.

## Sélectionner les ménages

Un dénombrement des ménages et une mise à jour de la carte sont effectués dans chaque DR sélectionné avant l'enquête principale. Cette opération permet d'obtenir une liste complète des ménages dans chaque DR tiré. Avant le tirage des ménages, chaque grand DR ayant plus de 200 ménages est divisé en segments dont un seul est retenu dans l'échantillon. Dans le cas des DR de plus de 220 ménages, la segmentation est de 50%. Le choix d'un segment se fera en utilisant un tirage aléatoire systématique. La liste des ménages mise à jour a servi de sélectionner des ménages à visiter.

Dans chacun des UPE sélectionnées au premier degré, un nombre fixé de 19 ménages en milieu urbain et de 18 ménages en milieu rural sont sélectionnés avec un tirage systématique à probabilité égale, à partir des listes nouvellement établies au moment du dénombrement.

Tableau 2 : Allocation de l'échantillon des DR et des ménages par strate

REGION	Allocation des DR			Allocation des ménages		
	Rural	Urbain	Total	Rural	Urbain	Total
DAKAR	2	59	61	36	1121	1157
DIOURBEL	21	5	26	378	95	473
FATICK	10	2	12	180	38	218
KAFFRINE	8	2	10	144	38	182
KAOLACK	10	7	17	180	133	313
KEDOUGOU	2	1	3	36	19	55
KOLDA	9	4	13	162	76	238
LOUGA	11	4	15	198	76	274
MATAM	7	2	9	126	38	164
SAINT-LOUIS	8	9	17	144	171	315
SEDHIOU	6	2	8	108	38	146
TAMBACOUNDA	9	3	12	162	57	219
THIES	15	17	32	270	323	593
ZIGUINCHOR	4	5	9	72	95	167
Total	122	122	244	2196	2318	4514

## Sélectionner des individus éligibles dans les ménages échantillon

Pour chaque ménage sélectionné, un enquêteur a pris contact avec le ménage et a identifié un individu du ménage étant âgé de 18 ans ou plus et bien informé sur les résidents du ménage. Cette personne a aidé à dresser une liste de tous les résidents du ménage âgés de 15 ans ou plus, qui considèrent le ménage échantillonné comme leur résidence habituelle. Une fois que la liste de tous les résidents éligibles du ménage est saisie dans l'ordinateur de poche, celui-ci a utilisé un processus aléatoire pour sélectionner un nom sur la liste pour l'enquête individuelle. Plus précisément, l'appareil de poche a généré un nombre aléatoire une fois que la liste des membres du ménage est terminée. Supposons, par exemple, que le nombre aléatoire généré pour le ménage  $j$  est  $r_j$  et supposons que le nombre total de personnes identifiées dans le ménage est  $k_j$ . L'ordinateur de poche a été programmé pour sélectionner la personne correspondant à la partie entière de  $(r_j . k_j) + 1$ .

## Calcul des pondérations finales

### Probabilités d'échantillonnage et pondération de l'échantillon

En raison de la répartition non proportionnelle de l'échantillon dans différentes strates, la pondération de l'échantillon sera nécessaire pour assurer la représentativité de l'échantillon sur le plan national, ainsi que sur le plan de la strate (urbain/rural).

Le processus de pondération pour GATS comprend un processus de trois étapes : (1) la pondération de base, calculée à partir de toutes les étapes de la sélection aléatoire dans le plan d'échantillonnage; (2) un ajustement pour l'absence de réponse par les ménages et les individus de l'échantillon admissibles à l'enquête; et (3) un ajustement de stratification à posteriori (étalonnage) du total des échantillons avec les totaux connus de la population.

### La pondération de base

L'inverse de la probabilité inconditionnelle de la sélection était la pondération de la sélection finale (pondération de base) pour chaque répondant, qui est le produit des probabilités de la sélection associée à chaque étape du plan. Afin de calculer les pondérations de l'échantillon, les probabilités d'échantillonnage ont été calculées séparément pour chaque étape de l'échantillonnage;

$P_{hi}^{(1)}$  = probabilité inconditionnelle de sélection de la  $i^e$  UPE dans la  $h^e$  strate;

$P_{hij}^{(2)}$  = probabilité conditionnelle (étant donné les sélections d'UPE) de sélection du  $j^e$  district de recensement;

$P_{hijk}^{(3)}$  = probabilité conditionnelle (étant donné les sélections d'UPE et des ménages) ou sélection aléatoire du  $k^e$  répondant par ménage.

Puis, la probabilité conjointe inconditionnelle de sélection des individus (les  $hijk^e$  individus) dans l'échantillon GATS est de :

$$H_{ijk} = P_{hi}^{(1)} * P_{hij}^{(2)} * P_{hijk}^{(3)}$$

Donc, la pondération de base associée aux individus est de :

$$B_{hijk} = \frac{1}{P_{hijk}} = \frac{1}{P_{hi}^{(1)} * P_{hij}^{(2)} * P_{hijk}^{(3)}}$$

### L'ajustement pour l'absence de réponse

Les pondérations de base ont été ajustées pour l'absence de réponse sur deux plans : l'ajustement pour l'absence de réponse sur le plan du ménage et l'ajustement pour l'absence de réponse sur le plan individuel. L'ajustement pour l'absence de réponse dans les ménages est calculé en divisant les UPE en 244 cellules d'ajustement. La pondération de base sur le plan du ménage est de :

$$wb_{hh} = \frac{1}{p1 * p2}$$

Pour chaque cellule d'ajustement, l'ajustement pour l'absence de réponse des ménages a été calculé au moyen de la formule suivante :

$$hh_{nr} = \frac{\sum wb\_hh_{eligible\ households}}{\sum wb\_hh_{completed}}$$

$$hh_{nr} = \frac{\sum wb\ hh_{ménages\ admissibles}}{\sum wb\_hh_{achevé}}$$

L'ajustement pour l'absence de réponse des individus a été calculé en divisant l'échantillon par résidence, par sexe et par âge;

Résidence = urbain/rural (2 catégories)

Sexe = homme/femme (2 catégories)

Groupe d'âge = 15-24, 25-44, 45-64, 65+ (4 catégories)

Cela donne  $2*2*4 = 16$  cellules d'ajustement, comme il est indiqué au tableau 2 :

Tableau 3 : Cellules d'ajustement

Résidence	Sexe	Tabagisme
1 urbain	1 homme	1 15-24
1 urbain	1 homme	2 25-44
1 urbain	1 homme	3 45-64
1 urbain	1 homme	4 65+
1 urbain	2 femmes	1 15-24
1 urbain	2 femmes	2 25-44
1 urbain	2 femmes	3 45-64
1 urbain	2 femmes	4 65+

### Ajustement d'étalonnage de stratification à posteriori

En principe, l'objectif de l'ajustement de la pondération d'étalonnage est d'harmoniser des sommes pondérées des données de l'échantillon avec les chiffres correspondants dans la population cible. Les chiffres de population du Recensement Général de la Population et de l'Habitat, de l'Agriculture et de l'Élevage (RGPHAE, 2013) des personnes de 15 ans par résidence, par sexe déclaré par le répondant et par groupe d'âge (15-24, 25-44, 45-64 et 65+) ont été utilisés pour effectuer un ajustement d'étalonnage de stratification à posteriori.

La pondération de l'analyse finale pour chaque enregistrement de données des répondants a été calculée comme le produit des pondérations de base, l'ajustement pour l'absence de réponse et l'ajustement d'étalonnage de stratification à posteriori. Les pondérations finales ont été utilisées dans toutes les analyses pour produire des estimations des paramètres de la population.

Tableau 4 : Étalonnage de stratification à posteriori par résidence, sexe et âge

Strate	Résidence	a01 (sexe)	Groupe d'âge	population (âgée de 15+)
1	1	1	1	774273
1	1	1	2	1962615
1	1	1	3	1469523
1	1	1	4	563669
1	1	2	1	693556
1	1	2	2	1521470
1	1	2	3	1054621
1	1	2	4	720871
1	2	1	1	765662
1	2	1	2	2030428
1	2	1	3	1702799
1	2	1	4	855171
1	2	2	1	641844
1	2	2	2	1320410
1	2	2	3	1051708
1	2	2	4	1046362

**Remarques** 1 = urbain 1 = homme 1 = 15-24  
 2 = rural 2 = femme 2 = 25-44  
 3 = 45-64  
 4 = 65+

## ANNEXE C: SIGLES, ABBREVIATIONS ET DEFINITIONS

<b>Adultes</b>	Personnes âgées de 15 ans et plus
<b>CDC</b>	Centers for Disease and Control Prevention
<b>Cigarette électronique</b>	les cigarettes électroniques incluent tout produit utilisant des piles ou d'autres méthodes afin de produire une vapeur contenant de la nicotine. Elles portent plusieurs autres noms tels que e-cigarette, stylo-vapeur, e-shisha, e-pipe
<b>Counseling</b>	Le counseling est une relation d'aide en situation. Sa première caractéristique est d'apporter une aide, une facilitation, une médiation à un groupe ou une personne dans son contexte propre
<b>CCLAT</b>	Convention Cadre de l'OMS pour la Lutte Anti-Tabac
<b>CRES</b>	Consortium pour la Recherche Economique et Sociale
<b>DR</b>	District de Recensement
<b>Droits d'accises</b>	Les droits d'accises sont des taxes indirectes sur la vente ou l'utilisation de certains produits comme l'alcool, le tabac et l'énergie. Il s'agit généralement d'un montant par quantité de produit, par ex. par kg, par hl, par degré d'alcool, etc.
<b>Daara</b>	Ecole coranique
<b>Down switching</b>	Le processus de liquider une position en échange d'autres titres avec de meilleures perspectives de croissance, de rendements ou des gains en capital
<b>GATS</b>	Global Adult Tobacco Survey/Enquête Mondiale sur le Tabagisme chez les Adultes
<b>Fumeur actuel</b>	Toute personne qui fume actuellement n'importe quel produit du tabac

	occasionnellement ou quotidiennement
<b>GSS</b>	General Survey System (Système Général de l'Enquête)
<b>ANSD</b>	Agence Nationale de la Statistique et de la Démographie du Sénégal
<b>Lieu de travail</b>	Tout lieu utilisé par des personnes dans le cadre de leur emploi ou de leur travail, même bénévole, y compris tous les espaces rattachés ou associés à ce lieu ainsi que les véhicules empruntés pendant le travail
<b>Lieu public intérieur</b>	Tout lieu accessible au public ou affecté à un usage collectif, quel qu'en soit le propriétaire et indépendamment du droit d'accès, couvert par un toit et délimité par un ou plusieurs murs ou côtés, quel que soit le matériau de construction utilisé et qu'il s'agisse d'une structure permanente ou temporaire
<b>MSAS</b>	Ministère de la Santé et de l'Action Sociale
<b>MPOWER</b>	Programme élaboré par l'OMS et qui encourage les responsables politiques et le reste de la société, y compris la société civile et les dispensateurs de soins, à imaginer un monde sans tabac. Il fournit en outre les outils nécessaires pour diminuer la consommation de tabac dans le monde en créant un contexte juridique et socioéconomique propice à un mode de vie sans tabac.
<b>OMS</b>	Organisation Mondiale pour la Santé
<b>Produits du tabac</b>	Produits constitués entièrement ou partiellement de feuilles de tabac et destinés à être fumés, sucés, mâchés ou prisés
<b>PDA</b>	Assistant Personnel Digital
<b>PIB</b>	Produit Intérieur Brut
<b>RGPHAE</b>	Recensement Général de la Population et de l'Habitat, de l'Agriculture et de l'Elevage
<b>Sevrage tabagique</b>	Arrêt du tabac (pas de consommation de tabac pendant au moins trois mois)
<b>Tabac sans fumée</b>	Le tabac sans fumée est un tabac qui n'est pas fumé, mais il est reniflé, maintenu dans la bouche, ou mâché.
<b>Tabagisme passif</b>	Exposition à la fumée exhalée par le fumeur et à la fumée secondaire s'échappant de l'extrémité allumée d'une cigarette ou d'un autre produit du tabac
<b>UEMOA</b>	Union Economique et Monétaire Ouest Africaine

## ANNEXE D: PERSONNEL DE L'ENQUÊTE

### Investigateurs techniques

AWA CISSOKO FAYE  
MADON AWISSI SALL  
PAPA MABEYE DIOP

### CARTOGRAPHIE ET DENOMBREMENT

#### Agents cartographes et énumérateurs

KONIMBA COULIBALY	PIERRE BAYE THIAW
EDMOND RODRIGUEZ	NDOFFE DIOUF
ARSOUKOU DIAGNE	IBRAHIMA DIAGNE
AUGUSTIN STEVE KING	SAMBA DIALLO
OMAR SAMB	ALIOU SALL
SOUDOU FAYE	ABDOUL EL GADRY DIALLO
EL HADJI SECK FAYE BESSANE	ABDOULAYE FALL
DAVID DIAGNE	MAMADOU SALIOU DIALLO
CHEIKH FAYE	MAMADOU SY
BABACAR SARR	NDIAGA SARR
LAMINE SARR	OUSMANE SAR
DJIBY NDIAYE	BABOU MBENGUE
CHEIKH TIDIANE SAR	KHADIM SEYE
ABDOU AZIZ WADE	ALI BA
SANOU NDOYE	SIDY DOUMBOUYA
ABDOULAYE DIOME	CHEIKH TIDIANE DIOP(DIAGANIAO)
ADAMA DIONE	MAME ONGUE CISSE
ISMAÏLA KAMA	FRANÇOIS JOSEPH DIOUF
MAMADOU CAMARA	BIRI BOCAR AW
IBRA NDIAYE	MALEYE BADIANE
MOUSSA GNING	OUMAR DJIBA
TOFFENE KAMA	EL MALICK COLY
MBOUYA NDIAYE	OUSSEYNOU DRAME
SERIGNE MOHAMADANE KHARY DIAW	YAYA SANE
ALIOU DIOUF	OUSMANE CAMARA

### PRÉ-TEST

#### Personnel d'encadrement/formateurs

##### Intervenants ANSD

AWA CISSOKO FAYE	MAMADOU GUEYE
MADON AWISSI SALL	IBRAHIMA DIOP
PAPA MABEYE DIOP	AMADOU FALL DIOUF
FRANÇOIS DIOUF	MAMADOU MOUSLIM SAKHO

##### Intervenants externes

STEPHEN DAVID LITAVECZ (RTI INTERNATIONAL)	KATARINA SOLTESAVA (UNIVERSITY COLLEGE LONDON)
ROMAIN WOUNANG (WHO TEMPORARY ADVISOR)	KHALIFA MBENGUE (OMS)

### **Enquêteurs/enquêtrices**

MAIMOUNA FAYE BESSANE	MANSOUR FALL
ANTOINE MIYELI MOUSTAPHA NIANG	ADAMA BA
AMY SAMBA	ABABACAR SADIKH DIOP
AMEI MINGOU	ISSA COLY
SOKHNA OUMOUL K. M. NDOYE	GAMOU KONATE
SECOU COLY	OUMAR KINTE

### **ENQUETE PRINCIPALE FORMATION DES AGENTS DE TERRAIN Personnel d'encadrement/formateurs**

#### **Intervenants ANSD**

AWA CISSOKO FAYE	MAMADOU GUEYE
VENUS SARR	AMADOU FALL DIOUF
FRANÇOIS DIOUF	IBRAHIMA DIOP

#### **Intervenants externes**

KHALIFA MBENGUE (OMS)	DR OUMAR BA (MSAS)
-----------------------	--------------------

### **COLLECTE DE DONNEES**

#### **Staff de suivi**

JEAN PIERRE DIAMANE BAHOM	MAMADOU GUEYE
VENUS SARR	KHADIM DIOP
FRANÇOIS DIOUF	DJIBY DIOP
AWA CISSOKO FAYE	MADON AWISSI SALL

#### **Superviseurs de terrain**

MAIMOUNA FAYE BESSANE	OUMAR KINTE
ABDOULAYE BAH	BECAYE GUEYE YADE
ANTOINE MIYELI MOUSTAPHA NIANG	MAMADOU MANSOUR FALL
AHMADOU KHADIM NDIAYE	CHERIF SIDOU DIEDHIOU
OUSSEYNOU NOBA TOUNKARA	ISSA COLY
MOR KANDJI	

### **Enquêteurs/enquêtrices**

MBAYE DIOKHANE	DIANKO SAGNA
FATOU NDOYE NDIAYE	DJIBRIL GAYE
OSWALD ROBERT BAGNOTHEIN MANTA	MAMADOU SALL
NAFY KANOUTE	ISMAÏLA MALAMINE NDIAYE
SOKHNA AÏSSATOU M HAQQ SENE	AÏDA SARR
CHEIKH AHMETH TIDIANE DIOUF	BIRAMA DIACK
MAME FATOU DIEDHIOU	MAMADOU YAYA DIALLO
NDATTE FALL	LEYTY DIAGNE
NDEYE NGUISSALY KANTE	SEYDOU KANOUTE
SOKHNA OUMOUL K. M. NDOYE	BABACAR DANFA

MADIEYE GNINGUE  
AMY SAMBA  
FATY NDIAYE  
INSA DIEDHIOU  
ABABACAR SADIKH DIOP  
MAMADOU DIOP  
AMEI MINGOU  
SECOU COLY

PAPA OUSSEYNOU SECK  
DIEYNABA WADE  
AWA DIALLO  
DONALD QUETIN BASSENE  
BADARA DIAKITE  
AMINATA BINTOU WAHAD THIOUNE  
SEYNI DIAGNE SENE  
NDEYE COUMBA SANE FOFANA

**COMITE DE REVUE DES QUESTIONNAIRE (QRC)**

GARY GIOVINO (CHAIR)  
RON BORLAND  
PRAKASH C. GUPTA  
JEREMY MORTON

**COMITE DE REVUE DE L'ECHANTILLONNAGE (SRC)**

JAMES MICHAEL BOWLING (CHAIR)  
WILLIAM D. KALSBECK  
TARUN K. ROY  
KRISHNA MOHAN PALIPUDI  
JASON HSIA  
RIZWAN BASHIR

**RTI INTERNATIONAL**

STEVE LITAVECZ

**ORGANISATION MONDIALE DE LA SANTE**

NIVO RAMANANDRAIBE (OMS-AFRO)  
AHMED E. OGWELL OUMA  
KHALIFA MBENGUE (OMS-SENEGAL)

**CDC FOUNDATION**

RACHNA CHANDORA  
BRANDON TALLEY  
BILL PARRA

**CENTERS FOR DISEASE CONTROL AND PREVENTION (CDC)**

LAZAROUS MBULO, CDC FOCAL POINT FOR SENEGAL  
GLENDA BLUTCHER-NELSON  
LINDA ANDES  
KRISHNA MOHAN PALIPUDI  
INDU AHLUWALIA

**ANNEXE E: QUESTIONNAIRES**

**Enquête mondiale sur le tabagisme chez les adultes (GATS)**

**Questionnaire du Sénégal**

**15 Décembre 2014**

## Conventions de mise en forme du questionnaire principal de l'enquête GATS

Texte en **CARACTÈRES ROUGES** = Logique de programmation et sauter des instructions.

Texte entre [CROCHETS] = Instructions spécifiques à la question destinées aux enquêteurs — ne doivent pas être lues aux répondants).

Texte entouré d'\*astérisques\* = Mots sur lesquels les enquêteurs doivent mettre l'accent lors de la lecture aux répondants.

## Questionnaire destiné au ménage

---

**INTRO.** [LE RÉPONDANT DU MENAGE CHOISI POUR LE QUESTIONNAIRE DOIT ÊTRE ÂGÉ D'AU MOINS 18 ANS, ET VOUS DEVEZ ÊTRE SÛR QUE CETTE PERSONNE EST EN MESURE DE FOURNIR DES INFORMATIONS EXACTES SUR TOUS LES MEMBRES DU MENAGE. SI NÉCESSAIRE, VÉRIFIEZ L'ÂGE DU RÉPONDANT DU MENAGE CHOISI POUR LE QUESTIONNAIRE, POUR S'ASSURER QU'IL EST ÂGÉ DE 18 ANS OU PLUS.]

LE RÉPONDANT DU MENAGE CHOISI POUR LE QUESTIONNAIRE PEUT ÊTRE ÂGÉ DE MOINS DE 18 ANS, SEULEMENT SI AUCUN MEMBRE DU MENAGE N'EST ÂGÉ DE 18 ANS OU PLUS.]

**INTRO1.** L'agence Nationale De La Statistique Et De La Démographie (ANSD) mène actuellement une importante enquête sur le tabagisme chez les adultes dans tout le Sénégal et votre ménage a été sélectionné pour y participer. Toutes les maisons sélectionnées ont été choisies à partir d'un échantillon scientifique et il est essentiel pour la réussite de ce projet que chacune participe à l'enquête. Tous les renseignements recueillis demeureront strictement confidentiels. Je voudrais vous poser quelques questions pour savoir qui, dans votre ménage, peut participer à l'étude.

**HH1.** Tout d'abord, j'ai quelques questions à vous poser sur votre ménage. Combien de personnes au total vivent au sein de ce ménage?

[INCLURE TOUTE PERSONNE QUI CONSIDÈRE CE MENAGE COMME SON LIEU HABITUEL DE RÉSIDENCE]

--	--	--

**HH2.** Combien de membres de ce ménage sont-ils âgés de 15 ans ou plus ?

--	--

**[SI HH2 = 00 (AUCUN MEMBRE DU MENAGE ≥ 15 DANS LE MENAGE)]**

[AUCUN MEMBRE DU MENAGE N'EST ADMISSIBLE.]

REMERCIEZ LE RÉPONDANT DE VOUS AVOIR CONSACRÉ SON TEMPS.

CECI SERA ENREGISTRÉ DANS LE RELEVÉ DES APPELS COMME UN CODE 201.]

**HH4.** Je voudrais maintenant recueillir des informations uniquement sur les personnes vivant dans ce ménage, et qui sont âgés de 15 ans ou plus. Commençons à les répertorier du plus âgé au plus jeune.

**HH4a.** Quel est le prénom de la personne {la plus âgée/la deuxième plus âgée} ?

\_\_\_\_\_

**HH4b.** Quel est l'âge de cette personne ?

[SI LE RÉPONDANT NE SAIT PAS, DEMANDER UNE ESTIMATION]

--	--	--

**[SI L'ÂGE INDIQUÉ SE SITUE ENTRE 15 ET 17 ANS, DEMANDEZ LA DATE DE NAISSANCE]**

**HH4c.** Quel est le mois de naissance de cette personne ?

--	--

**HH4cANNÉE.** Quelle est l'année de naissance de cette personne ?

[SI LE RÉPONDANT NE SAIT PAS, ENTREZ 7777  
S'IL REFUSE DE RÉPONDRE, ENTREZ 9999]

--	--	--	--

**HH4d.** Cette personne est-elle de sexe féminin ou masculin ?

MASCULIN .....  1  
FÉMININ .....  2

**HH4e.** Cette personne fume-t-elle actuellement du tabac, y compris les cigarettes, cigares, pipes, cigarettes roulées ?

OUI .....  1  
NON .....  2  
NE SAIT PAS .....  7  
REFUSE DE RÉPONDRE...  9

**[RÉPÉTER HH4a À HH4e POUR CHAQUE PERSONNE SIGNALÉE À HH2]**

**HH5.** [LE NOM DE LA PERSONNE SÉLECTIONNÉE ADMISSIBLE EST :

**{INDIQUEZ LE PRÉNOM DU MEMBRE HH SÉLECTIONNÉ}**

DEMANDEZ SI LA PERSONNE SÉLECTIONNÉE EST DISPONIBLE ET SI OUI, PROCÉDEZ AU QUESTIONNAIRE INDIVIDUEL.

SI LA PERSONNE SÉLECTIONNÉE N'EST PAS DISPONIBLE, PRENEZ RENDEZ-VOUS ET ENREGISTREZ-LE EN COMMENTAIRE SUR LE RELEVÉ DES APPELS.]

## Questionnaire individuel

---

**CONSENT1.** [SÉLECTIONNEZ LA CATÉGORIE D'ÂGE APPROPRIÉE CI-DESSOUS. AU BESOIN, CONSULTEZ L'ÂGE DU RÉPONDANT SÉLECTIONNÉ, SUR L'ÉCRAN « INFO CAS » (CASE INFO) SOUS LE MENU OUTILS (TOOLS).]

15 à 17..... 1 → **ALLEZ À CONSENT2**

18 OU PLUS..... 2 → **ALLEZ À CONSENT5**

MINEUR ÉMANCIPÉ (15 À 17)..... 3 → **ALLEZ À CONSENT5**

**CONSENT2.** Avant de commencer l'entretien, j'ai besoin d'obtenir le consentement d'un parent, ou du tuteur, de [NOM DU RÉPONDANT], ainsi que de [NOM DU RÉPONDANT].

[SI LE RÉPONDANT SÉLECTIONNÉ ET LE PARENT OU LE TUTEUR SONT DISPONIBLES, POURSUIVEZ L'ENTRETIEN.

SI LE PARENT OU LE TUTEUR N'EST PAS DISPONIBLE, ARRÊTEZ L'ENTRETIEN, ET PRENEZ UN RENDEZ-VOUS POUR REVENIR.

SI LE RÉPONDANT MINEUR N'EST PAS DISPONIBLE, POURSUIVEZ LE RECUEIL DU CONSENTEMENT PARENTAL.]

**CONSENT3.** [LISEZ CE QUI SUIT AU PARENT OU AU TUTEUR, ET AU RÉPONDANT SÉLECTIONNÉ (SI DISPONIBLE) :]

Je travaille pour l'ANSD. Cette institution recueille des informations sur l'usage du tabac au Sénégal. Ces informations seront utilisées à des fins de santé publique par le Ministère de la Santé.

Votre ménage et [NOM DU RÉPONDANT] ont été choisis au hasard. Les réponses de [NOM DU RÉPONDANT] sont très importantes pour nous et pour la communauté, puisqu'elles représentent de nombreuses autres personnes.

L'entretien durera environ 30 minutes. La participation de [NOM DU RÉPONDANT] à cette enquête est entièrement volontaire. Les informations que [NOM DU RÉPONDANT] fournira resteront strictement confidentielles, et [NOM DU RÉPONDANT] ne pourra pas être identifié par sa ou ses réponses. Les renseignements à caractères personnels ne seront divulgués à aucune autre personne, pas même aux autres membres de la famille, y compris vous. [NOM DU RÉPONDANT] peut se retirer de l'étude à tout moment, et n'est en aucun cas obligé de répondre à toutes les questions.

Nous vous remettrons les coordonnées nécessaires. Si vous avez des questions concernant cette enquête, vous pouvez utiliser les numéros de téléphone indiqués.

Si vous acceptez que [NOM DU RÉPONDANT] participe à cette enquête, nous procéderons à un entretien privé avec lui/elle.

[DEMANDEZ AU PARENT OU AU TUTEUR :] Acceptez-vous que [NOM DU RÉPONDANT] participe à l'enquête ?

OUI .... 1 → **ALLEZ À CONSENT4**

NON.... 2 → **METTEZ UN TERME À L'ENTRETIEN**

**CONSENT4.** [LE RÉPONDANT MINEUR SÉLECTIONNÉ ÉTAIT-IL PRÉSENT ?]

PRÉSENT..... 1 → **ALLEZ À CONSENT6**  
ABSENT ..... 2 → **ALLEZ À CONSENT5**

**CONSENT5.** [LISEZ AU RÉPONDANT SÉLECTIONNÉ :]

Je travaille pour l'ANSD. Cette institution recueille des informations sur l'usage du tabac au Sénégal. Ces informations seront utilisées à des fins de santé publique par le Ministère de la Santé.

Vous et votre MENAGE avez été choisis au hasard. Vos réponses sont très importantes pour nous et pour la communauté, puisqu'elles représentent de nombreuses autres personnes. L'entretien durera environ 30 minutes. Votre participation à cette enquête est entièrement volontaire. Les informations que vous nous fournirez resteront strictement confidentielles, et vous ne pourrez pas être identifié(e) par vos réponses. Les renseignements à caractères personnels ne seront divulgués à aucune autre personne, pas même aux autres membres de la famille. Vous pouvez vous retirer de l'étude à tout moment, et vous n'êtes pas obligé(e) de répondre à toutes les questions.

Nous vous remettrons les coordonnées de contact nécessaires. Si vous avez des questions concernant cette enquête, vous pouvez utiliser les numéros de téléphone indiqués.

**{REMP LISSEZ SI CONSENT4 = 2 : Votre parent ou votre tuteur a donné sa permission pour que vous participiez à cette étude}**

Si vous acceptez de participer, nous procéderons à un entretien privé avec vous.

**CONSENT6.** [DEMANDEZ AU RÉPONDANT SÉLECTIONNÉ :] Acceptez-vous de participer ?

OUI ..... 1 → **PROCÉDEZ À L'ENTRETIEN**  
NON.... 2 → **METTEZ UN TERME À L'ENTRETIEN**

**INTLANG.** [LANGUE DE L'ENTRETIEN]

FRANÇAIS ..... 1  
WOLOF ..... 2  
PULAR..... 3  
SERER ..... 4  
MANDINGUE..... 5  
DIOLA..... 6  
SONINKE ..... 7  
AUTRE LANGUE..... 8

## Section A. Caractéristiques du contexte

---

**A00.** Je vais d'abord vous poser quelques questions générales sur vos antécédents.

**A01.** [ENREGISTREZ LE SEXE SUR OBSERVATION. DEMANDEZ SI NÉCESSAIRE.]

MASCULIN ... 1

FÉMININ ..... 2

**A02a.** Quel est votre mois de naissance ?

01 ..... 1

02 ..... 2

03 ..... 3

04 ..... 4

05 ..... 5

06 ..... 6

07 ..... 7

08 ..... 8

09 ..... 9

10 ..... 10

11 ..... 11

12 ..... 12

NE SAIT PAS ..... 77

REFUSE DE RÉPONDRE. 99

**A02b.** Quelle est votre année de naissance ?

[SI LE RÉPONDANT NE SAIT PAS, ENTREZ 7777  
S'IL REFUSE DE RÉPONDRE, ENTREZ 9999]

--	--	--	--

**[SI LE MOIS = 77/99, OU L'ANNÉE = 7777/9999, POSEZ LA QUESTION A03. SINON, PASSEZ À LA QUESTION A04.]**

**A03.** Quel âge avez-vous ?

[SI LE RÉPONDANT N'EST PAS SÛR, DEMANDEZ UNE ESTIMATION ET ENREGISTREZ UNE RÉPONSE. S'IL REFUSE, ARRÊTEZ L'ENTRETIEN, CAR CELUI-CI NE PEUT ÊTRE POURSUIVI SANS L'ÂGE]

--	--	--

**A03a.** [LA RÉPONSE EST-ELLE UNE ESTIMATION ?]

OUI ..... 1

NON ..... 2

NE SAIT PAS ..... 7

**A12.** Savez-vous lire et écrire dans une langue quelconque ?

- OUI .....  1  
NON.....  2  
REFUSE DE RÉPONDRE...  9

**A04.** Quel est le plus haut niveau d'études que vous avez achevé ?

[CHOISIR UNE SEULE CATÉGORIE]

- AUCUNE SCOLARITÉ FORMELLE .....  1  
N'A PAS TERMINÉ SA SCOLARITÉ À L'ÉCOLE PRIMAIRE  2  
A TERMINÉ SA SCOLARITÉ À L'ÉCOLE PRIMAIRE.....  3  
N'A PAS TERMINÉ SES ÉTUDES MOYENNES.....  4  
A TERMINÉ SES ÉTUDES MOYENNES .....  5  
N'A PAS TERMINÉ SES ÉTUDES SECONDAIRES .....  6  
A TERMINÉ SES ÉTUDES SECONDAIRES.....  7  
BACCALAURÉAT .....  8  
DIPLÔME DE PREMIER CYCLE UNIVERSITAIRE .....  9  
DIPLÔME DE DEUXIÈME OU TROISIÈME CYCLE .....  10  
NE SAIT PAS .....  77  
REFUSE DE RÉPONDRE.....  99

**A05.** Lequel des termes suivants décrit-il le mieux votre activité \*principale\* au cours des 12 derniers mois ? Fonctionnaire, employé non gouvernemental, travailleur indépendant, étudiant, personne au ménage, retraité, sans emploi capable de travailler, ou sans emploi dans l'incapacité de travailler.

[L'AGRICULTURE DE SUBSISTANCE EST COMPRISE DANS LA CATÉGORIE TRAVAILLEUR INDÉPENDANT]

- FONCTIONNAIRE D'ÉTAT .....  1  
EMPLOYÉ NON GOUVERNEMENTAL PAS FONCTIONNAIRE D'ÉTAT ..  2  
TRAVAILLEUR INDÉPENDANT .....  3  
ELEVE/ÉTUDIANT .....  4  
PERSONNE AU MENAGE.....  5  
RETRAITÉ.....  6  
SANS EMPLOI, CAPABLE DE TRAVAILLER .....  7  
SANS EMPLOI, DANS L'INCAPACITÉ DE TRAVAILLER .....  8  
NE SAIT PAS .....  77  
REFUSE DE RÉPONDRE.....  99

**A06.** Pouvez-vous me dire si ce MENAGE ou toute personne vivant au sein de ce MENAGE dispose des éléments suivants :

OUI ▼	NON ▼	NE SAIT PAS ▼	REFUSE DE RÉPONDRE ▼
----------	----------	------------------	-------------------------

- a. Électricité ? ..... 1 ..... 2 ..... 7 ..... 9
- b. Toilettes avec chasse d'eau ? ..... 1 ..... 2 ..... 7 ..... 9
- c. Téléphone fixe ? ..... 1 ..... 2 ..... 7 ..... 9
- d. Téléphone cellulaire ? ..... 1 ..... 2 ..... 7 ..... 9
- e. Téléviseur ? ..... 1 ..... 2 ..... 7 ..... 9
- f. Radio ? ..... 1 ..... 2 ..... 7 ..... 9
- g. Réfrigérateur ? ..... 1 ..... 2 ..... 7 ..... 9
- h. Voiture ? ..... 1 ..... 2 ..... 7 ..... 9
- i. Mobylette/scooter/moto ? ..... 1 ..... 2 ..... 7 ..... 9
- j. Machine à laver ? ..... 1 ..... 2 ..... 7 ..... 9
- k. Un foyer amélioré ? ..... 1 ..... 2 ..... 7 ..... 9
- l. Un climatiseur ? ..... 1 ..... 2 ..... 7 ..... 9
- m. Un ordinateur ? ..... 1 ..... 2 ..... 7 ..... 9
- n. Internet à la maison ? ..... 1 ..... 2 ..... 7 ..... 9

**AA09.** Etes-vous sénégalais ?

- OUI ..... 1
- NON ..... 2 → **ALLEZ À A10**

**A09.** Quelle est votre ethnie ?

- WOLOF ..... 1
- PULAR ..... 2
- SERER ..... 3
- MANDINGUE ..... 4
- DIOLA ..... 5
- SONINKE ..... 6
- AUTRE ..... 7 → A09a. [PRÉCISEZ] : \_\_\_\_\_
- NE SAIT PAS ..... 77
- REFUSE DE RÉPONDRE... 99

**A10.** Quelle est votre religion ?

- ISLAM ..... 1
- CHRISTIANISME ..... 2
- ANIMISME ..... 3
- AUTRE ..... 4 → A10a. [PRÉCISEZ] : \_\_\_\_\_
- SANS RELIGION ..... 5
- NE SAIT PAS ..... 7
- REFUSE DE RÉPONDRE... 9

**A11.** Quel est votre situation matrimoniale?

- CÉLIBATAIRE.....  1
- MARIÉ(E).....  2
- UNION LIBRE.....  3
- DIVORCÉ(E)/SÉPARÉ(E) ...  4
- VEUF/VEUVE.....  5
- REFUSE DE RÉPONDRE...  9

## Section B. Tabagisme

---

**B00.** Maintenant, je voudrais vous poser quelques questions sur l'usage du tabac à \*fumer\*, y compris cigarettes, cigares, pipes, cigarettes roulées.

Veuillez ne pas parler du tabac sans fumée ou d'autres manières d'obtenir de la nicotine telles que la cigarette électronique pendant cette section.

**B01.** \*Actuellement\*, fumez-vous du tabac quotidiennement, moins d'une fois par jour, ou pas du tout ?

QUOTIDIENNEMENT .....  1 → **ALLEZ À B04**  
MOINS D'UNE FOIS PAR JOUR..  2  
PAS DU TOUT .....  3 → **ALLEZ À B03**  
NE SAIT PAS .....  7 → **ALLEZ À LA SECTION SUIVANTE EC**  
REFUSE DE RÉPONDRE.....  9 → **ALLEZ À LA SECTION SUIVANTE EC**

**B02.** Avez-vous déjà fumé du tabac quotidiennement dans le passé ?

OUI .....  1 → **ALLEZ À B08**  
NON.....  2 → **ALLEZ À B10**  
NE SAIT PAS .....  7 → **ALLEZ À B10**  
REFUSE DE RÉPONDRE.....  9 → **ALLEZ À B10**

**B03.** Dans le \*passé\*, avez-vous fumé du tabac quotidiennement, moins d'une fois par jour, ou pas du tout ?

[SI LE RÉPONDANT FUMAIT « QUOTIDIENNEMENT » ET « MOINS D'UNE FOIS PAR JOUR » DANS LE PASSÉ, COCHEZ « QUOTIDIENNEMENT »]

QUOTIDIENNEMENT .....  1 → **ALLEZ À B11**  
MOINS D'UNE FOIS PAR JOUR..  2 → **ALLEZ À B13**  
PAS DU TOUT .....  3 → **ALLEZ À LA SECTION SUIVANTE EC**  
NE SAIT PAS .....  7 → **ALLEZ À LA SECTION SUIVANTE EC**  
REFUSE DE RÉPONDRE.....  9 → **ALLEZ À LA SECTION SUIVANTE EC**

**[FUMEURS QUOTIDIENS ACTUELS]**

**B04.** Quel âge aviez-vous quand vous avez commencé à fumer du tabac \*quotidiennement\* ?

[SI NE SAIT PAS OU REFUSE DE RÉPONDRE, SAISISSEZ 99]

--	--

**[SI B04 = 99, POSEZ LA QUESTION B05. SINON, PASSEZ À LA QUESTION B06.]**

**B05.** Depuis combien d'années avez-vous commencé à fumer du tabac \*quotidiennement\* ?

[SI REFUSE DE RÉPONDRE, SAISISSEZ 99]

--	--

**B06.** En moyenne, combien des produits suivants fumez-vous actuellement, chaque jour ? Dites-moi également si vous fumez le produit, mais pas tous les jours.

[SI LE RÉPONDANT INDIQUE QU'IL FUME LE PRODUIT, MAIS PAS TOUS LES JOURS, SAISISSEZ 888

SI LE RÉPONDANT DONNE LE NOMBRE DE PAQUETS OU DE CARTONS, DEMANDEZ QUELLE QUANTITÉ SE TROUVE DANS CHACUN, ET CALCULEZ LE NOMBRE TOTAL]

a. Cigarettes fabriquées ?				PAR JOUR
a1. <b>[SI B06a = 888]</b> En moyenne, combien de cigarettes fabriquées fumez-vous actuellement chaque semaine ?				PAR SEMAINE
b. Cigarettes roulées ?				PAR JOUR
b1. <b>[SI B06b = 888]</b> En moyenne, combien de cigarettes roulées fumez-vous actuellement chaque semaine ?				PAR SEMAINE
d. Pipes remplies de tabac ?				PAR JOUR
d1. <b>[SI B06d = 888]</b> En moyenne, combien de pipes remplies de tabac fumez-vous actuellement chaque semaine ?				PAR SEMAINE
e. Cigares, cheroots, ou cigarillos ?				PAR JOUR
e1. <b>[SI B06e = 888]</b> En moyenne, combien de cigares, cheroots, ou cigarillos fumez-vous actuellement chaque semaine ?				PAR SEMAINE
f. Nombre de séances d'utilisation d'une pipe à eau (narguilé) par jour ?				PAR JOUR
f1. <b>[SI B06f = 888]</b> En moyenne, à combien de séances d'utilisation d'une pipe à eau participez-vous actuellement chaque semaine ?				PAR SEMAINE
g. D'autres sortes de tabac à fumer ? (→ g1. Veuillez préciser l'autre sorte de tabac que vous fumez actuellement chaque jour : _____)				PAR JOUR
g2. <b>[SI B06g = 888]</b> En moyenne, combien de [INDIQUER LE PRODUIT] fumez-vous actuellement chaque semaine ?				PAR SEMAINE

**B07.** Habituellement, après votre réveil, combien de temps restez-vous avant de fumer? Diriez-vous dans les 5 minutes, 6 à 30 minutes, 31 à 60 minutes, ou plus de 60 minutes ?

- DANS LES 5 MINUTES..... 1
- 6 À 30 MINUTES ..... 2
- 31 À 60 MINUTES ..... 3
- PLUS DE 60 MINUTES ..... 4
- REFUSE DE RÉPONDRE..... 9

**[PASSEZ À LA SECTION SUIVANTE]**

**[FUMEURS ACTUELS FUMANT MOINS D'UNE FOIS PAR JOUR]**

**B08.** Quel âge aviez-vous quand vous avez commencé à fumer du tabac \*quotidiennement\* ?

[SI NE SAIT PAS OU REFUSE DE RÉPONDRE, SAISISSEZ 99]

--	--

**[SI B08 = 99, POSEZ LA QUESTION B09. SINON, PASSEZ À LA QUESTION B10.]**

**B09.** Depuis combien d'années avez-vous commencé à fumer du tabac \*quotidiennement\* ?

[SI REFUSE DE RÉPONDRE, SAISISSEZ 99]

--	--

**B10.** Combien des produits suivants fumez-vous actuellement au cours d'une semaine normale ?

[SI LE RÉPONDANT INDIQUE QU'IL A PRATiqué L'ACTIVITÉ \*AU COURS DES 30 DERNIERS JOURS\*, MAIS MOINS D'UNE FOIS PAR SEMAINE, ENTRER 888

SI LE RÉPONDANT DONNE LE NOMBRE DE PAQUETS OU DE CARTONS, DEMANDEZ QUELLE QUANTITÉ SE TROUVE DANS CHACUN, ET CALCULEZ LE NOMBRE TOTAL]

a. Cigarettes fabriquées ? .....				PAR SEMAINE
b. Cigarettes roulées ? .....				PAR SEMAINE
d. Pipes remplies de tabac ? .....				PAR SEMAINE
e. Cigares, cheroots, ou cigarillos ? .....				PAR SEMAINE
f. Nombre de séances d'utilisation d'une pipe à eau (narguilé) par semaine ?.....				PAR SEMAINE
g. D'autres sortes de tabac à fumer ? .....				PAR SEMAINE

→ g1. Veuillez préciser l'autre type de tabac que vous fumez actuellement au cours d'une semaine normale :

\_\_\_\_\_

**[PASSEZ À LA SECTION SUIVANTE]**

**[ANCIENS FUMEURS]**

**B11.** Quel âge aviez-vous quand vous avez commencé à fumer du tabac \*quotidiennement\* ?

[SI NE SAIT PAS OU REFUSE DE RÉPONDRE, SAISISSEZ 99]

--	--

**[SI B11 = 99, POSEZ LA QUESTION B12. SINON, PASSEZ À LA QUESTION B13a.]**

**B12.** Depuis combien d'années avez-vous commencé à fumer du tabac \*quotidiennement\* ?

[SI REFUSE DE RÉPONDRE, SAISISSEZ 99]

--	--

**B13a.** Depuis combien de temps avez-vous arrêté de fumer ?

[S'INTÉRESSER SEULEMENT À LA PERIODE PENDANT LAQUELLE LE RÉPONDANT A CESSÉ DE FUMER RÉGULIÈREMENT – NE PAS INCLURE LES RARES OCCASIONS DE RECHUTE

ENTRER L'UNITÉ SUR CET ÉCRAN ET LE NOMBRE SUR L'ÉCRAN SUIVANT]

- ANNÉES..... 1
- MOIS..... 2
- SEMAINES..... 3
- JOURS..... 4
- MOINS D'UN JOUR..... 5 → **ALLEZ À B14**
- NE SAIS PAS..... 7 → **ALLEZ À LA SECTION SUIVANTE**
- REFUSE DE RÉPONDRE  9 → **ALLEZ À LA SECTION SUIVANTE**

**B13b.** [ENTRER LE NOMBRE DE (ANNÉES/MOIS/SEMAINES/JOURS)]

--	--	--

**[SI B13a/b < 1 AN (< 12 MOIS), ALORS CONTINUEZ AVEC B14. SINON, PASSEZ À LA SECTION SUIVANTE.]**

**B14.** Avez-vous consulté un médecin ou un autre professionnel de la santé au cours des 12 derniers mois ?

- OUI .....  1  
NON .....  2 → **ALLEZ À B18**  
REFUSE DE RÉPONDRE  9 → **ALLEZ À B18**

**B15.** Combien de fois avez-vous consulté un médecin ou un professionnel de la santé au cours des 12 derniers mois ? Diriez-vous 1 ou 2 fois, 3 à 5 fois, ou 6 fois ou plus ?

- 1 OU 2 .....  1  
3 À 5 .....  2  
6 OU PLUS .....  3  
REFUSE DE RÉPONDRE  9

**B16.** Lors des consultations chez un médecin ou un professionnel de la santé, au cours des 12 derniers mois, vous a-t-on demandé si vous fumiez du tabac ?

- OUI .....  1  
NON .....  2 → **ALLEZ À B18**  
REFUSE DE RÉPONDRE  9 → **ALLEZ À B18**

**B17.** Lors des consultations chez un médecin ou un professionnel de la santé, au cours des 12 derniers mois, vous a-t-on conseillé d'arrêter de fumer du tabac ?

- OUI .....  1  
NON .....  2  
REFUSE DE RÉPONDRE  9

**B18.** Au cours des 12 derniers mois, avez-vous utilisé l'une des méthodes suivantes pour essayer d'arrêter de fumer ?

OUI	NON	REFUSE DE RÉPONDRE
▼	▼	▼

- a. Programme de soutien, y compris dans une clinique de sevrage tabagique ? .....  1 .....  2 .....  9
- b. Thérapies de remplacement de la nicotine, comme le patch ou le chewing-gum ? .....  1 .....  2 .....  9
- c. Autres médicaments prescrits, par exemple le bupropion? .....  1 .....  2 .....  9
- d. Médicaments traditionnels, par exemple incantations ou plantes? ...  1 .....  2 .....  9
- e. Une ligne téléphonique d'information ou d'aide à l'arrêt du tabac? ..  1 .....  2 .....  9
- x. Tentative d'arrêter sans assistance .....  1 .....  2 .....  9
- g. Autre chose ? .....  1 .....  2 .....  9

→ g1. Veuillez spécifier ce que vous avez utilisé pour essayer d'arrêter de fumer :

\_\_\_\_\_

## Section facultative **WP**– Module pipe à eau (Chicha/narguilé)

**ROUTAGE : B06f/B10f demander le nombre de sessions de pipe à eau par jour/semaine**

– Si B01 = 1 ET B06f = 888 (FUMEURS ACTUELS DE PIPE À EAU, À UNE FRÉQUENCE INFÉRIEURE À CHAQUE JOUR), PASSEZ À WP1

– Si B01 = 2 ET B10f > 0 ET <= 888 (FUMEURS ACTUELS DE PIPE À EAU, À UNE FRÉQUENCE INFÉRIEURE À CHAQUE JOUR), PASSEZ À WP1

– SI B01 = 3 ET B03 = 1 OU 2 (ANCIENS FUMEURS), PASSEZ A WP2

– SI (B01 = 1 OU 2) ET (B06f = 0 OU B10f = 0), (FUMEURS ACTUELS MAIS PAS DE LA PIPE A EAU), PASSEZ À WP2

– AUTREMENT, PASSEZ À LA SECTION SUIVANTE EC

**WP1.** Je voudrais maintenant vous poser quelques questions sur la pipe à eau.

Avez-vous déjà fumé une pipe à eau quotidiennement dans le passé ?

OUI .....  1 → **ALLEZ À LA SECTION SUIVANTE EC**

NON .....  2 → **ALLEZ À LA SECTION SUIVANTE EC**

REFUSE DE RÉPONDRE .....  9 → **ALLEZ À LA SECTION SUIVANTE EC**

**WP2.** Je voudrais maintenant vous poser quelques questions sur la pipe à eau.

Dans le \*passé\*, avez-vous fumé une pipe à eau quotidiennement, moins d'une fois par jour, ou pas du tout ?

[SI LE RÉPONDANT L'A FAIT « QUOTIDIENNEMENT » ET « MOINS D'UNE FOIS PAR JOUR » DANS LE PASSÉ, COCHEZ « QUOTIDIENNEMENT »]

TOUS LES JOURS.....  1

MOINS D'UNE FOIS PAR JOUR .....  2

PAS DU TOUT .....  3

REFUSE DE RÉPONDRE .....  9

ALLEZ À LA SECTION SUIVANTE EC

## SECTION EC. CIGARETTES ÉLECTRONIQUES

---

**EC1.** Les cigarettes électroniques incluent tout produit utilisant des piles ou d'autres méthodes afin de produire une vapeur contenant de la nicotine. Elles portent plusieurs autres noms tels que e-cigarette, stylo-vapeur, e-shisha, e-pipe. Avant aujourd'hui, aviez-vous entendu parler des cigarettes électroniques?

OUI .....  1

NON.....  2 → ALLEZ À LA PROCHAINE SECTION C

REFUSE DE RÉPONDRE  9 → ALLEZ À LA PROCHAINE SECTION C

**EC2.** Actuellement, utilisez-vous les cigarettes électroniques quotidiennement, moins d'une fois par jour, ou pas du tout?

QUOTIDIENNEMENT ..  1→ ALLEZ À LA PROCHAINE SECTION C

MOINS D'UNE FOIS PAR JOUR  2→ ALLEZ À LA PROCHAINE SECTION C

PAS DU TOUT .....  3

REFUSE DE RÉPONDRE  9

**EC3.** Avez-vous déjà utilisé une cigarette électronique, même si seulement une seule fois?

OUI .....  1

NON.....  2

REFUSE DE RÉPONDRE  9

## Section C. Tabac sans fumée

---

**C00.** Les questions suivantes portent sur l'utilisation de tabac sans fumée tels tabac à priser, tabac à chiquer. Le tabac sans fumée est un tabac qui n'est pas fumé, mais il est renflé, maintenu dans la bouche, ou mâché.

**C01.** \*Actuellement\*, utilisez-vous du tabac sans fumée quotidiennement, moins d'une fois par jour, ou pas du tout ?

[SI LE RÉPONDANT NE SAIT PAS CE QU'EST LE TABAC SANS FUMÉE, PRÉSENTEZ UNE CARTE DESCRIPTIVE OU LISEZ LA DÉFINITION SUR L'ÉCRAN QXQ]

QUOTIDIENNEMENT .....  1 → **ALLEZ À C10**  
MOINS D'UNE FOIS PAR JOUR ..  2  
PAS DU TOUT .....  3 → **ALLEZ À C03**  
NE SAIT PAS .....  7 → **ALLEZ À LA SECTION SUIVANTE**  
REFUSE DE RÉPONDRE.....  9 → **ALLEZ À LA SECTION SUIVANTE**

**C02.** Avez-vous déjà utilisé du tabac sans fumée quotidiennement dans le passé ?

OUI .....  1 → **ALLEZ À C10**  
NON.....  2 → **ALLEZ À C10**  
NE SAIT PAS .....  7 → **ALLEZ À C10**  
REFUSE DE RÉPONDRE.....  9 → **ALLEZ À C10**

**C03.** Dans le \*passé\*, avez-vous utilisé du tabac sans fumée quotidiennement, moins d'une fois par jour, ou pas du tout ?

[SI LE RÉPONDANT L'A FAIT « QUOTIDIENNEMENT » ET « MOINS D'UNE FOIS PAR JOUR » DANS LE PASSÉ, COCHEZ « QUOTIDIENNEMENT »]

QUOTIDIENNEMENT .....  1 → **ALLEZ À LA SECTION SUIVANTE**  
MOINS D'UNE FOIS PAR JOUR ..  2 → **ALLEZ À LA SECTION SUIVANTE**  
PAS DU TOUT .....  3 → **ALLEZ À LA SECTION SUIVANTE**  
NE SAIT PAS .....  7 → **ALLEZ À LA SECTION SUIVANTE**  
REFUSE DE RÉPONDRE.....  9 → **ALLEZ À LA SECTION SUIVANTE**

**C10.** Combien de fois par semaine utilisez-vous généralement les produits suivants ?

[SI LE RÉPONDANT INDIQUE QU'IL A PRATiqué L'ACTIVITÉ \*AU COURS DES 30 DERNIERS JOURS\*, MAIS MOINS D'UNE FOIS PAR SEMAINE, ENTRER 888]

a. Tabac à priser, par la bouche?.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	FOIS PAR SEMAINE
b. Tabac à priser, par le nez?.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	FOIS PAR SEMAINE
c. Tabac à mâcher ? .....	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	FOIS PAR SEMAINE
e. D'autres sortes de tabac sans fumée ?.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	FOIS PAR SEMAINE

→ e1. Veuillez préciser l'autre type de tabac sans fumée que vous utilisez actuellement au cours d'une semaine normale :

---

**C19. [A ADMINISTRER SI B01 = 2 ET C01 = 2 SINON PASSEZ A LA SECTION SUIVANTE]**

Vous avez dit que vous fumez du tabac, mais pas tous les jours et que vous utilisez également le tabac sans fumée, moins d'une fois par jour. En combinant l'utilisation à la fois du tabac à fumée et le tabac sans fumée, diriez-vous que vous utilisez du tabac quotidiennement ou moins d'une fois par jour?

- QUOTIDIENNEMENT .....  1  
MOINS D'UNE FOIS PAR JOUR .....  2  
REFUSE DE RÉPONDRE.....  9

**[PASSEZ À LA SECTION SUIVANTE]**

## Section D1. Sevrage tabagique – Tabac à fumer

**SI B01 = 1 OU 2 (LE RÉPONDANT FUME ACTUELLEMENT DU TABAC), POURSUIVEZ CETTE SECTION.**  
**SI B01 = 3, 7 OU 9 (LE RÉPONDANT NE FUME PAS DE TABAC ACTUELLEMENT), PASSEZ À LA SECTION SUIVANTE.**

**D01.** Les questions suivantes portent sur les tentatives que vous auriez faites pour arrêter de fumer, au cours des 12 derniers mois. Souvenez-vous qu'il s'agit de l'usage du tabac à fumée

Au cours des 12 derniers mois, avez-vous essayé d'arrêter de fumer ?

- OUI .....  1  
 NON .....  2 → **ALLEZ À D04**  
 REFUSE DE RÉPONDRE .....  9 → **ALLEZ À D04**

**D02a.** La dernière fois que vous avez essayé d'arrêter, pendant combien de temps avez-vous arrêté de fumer ?

[ENTRER L'UNITÉ SUR CET ÉCRAN ET LE NOMBRE SUR L'ÉCRAN SUIVANT]

- MOIS .....  1  
 SEMAINES .....  2  
 JOURS .....  3  
 MOINS D'UN JOUR (24 HEURES) ..  4 → **ALLEZ À D03**  
 NE SAIT PAS .....  7 → **ALLEZ À D03**  
 REFUSE DE RÉPONDRE .....  9 → **ALLEZ À D03**

**D02b.** [ENTRER LE NOMBRE DE (MOIS/SEMAINES/JOURS)]

--	--	--

**D03.** Au cours des 12 derniers mois, avez-vous utilisé l'une des méthodes suivantes pour essayer d'arrêter de fumer ?

- |     |     |                    |
|-----|-----|--------------------|
| OUI | NON | REFUSE DE RÉPONDRE |
| ▼   | ▼   | ▼                  |
- a. Programme de soutien, y compris dans une clinique de sevrage tabagique ? .....  1 .....  2 .....  9  
 b. Thérapies de remplacement de la nicotine, comme le patch ou le chewing-gum ? .....  1 .....  2 .....  9  
 c. Autres médicaments prescrits, par exemple le bupropion ? .....  1 .....  2 .....  9  
 d. Médicaments traditionnels, par exemple incantations ou plantes ? .....  1 .....  2 .....  9  
 e. Une ligne téléphonique d'information ou d'aide à l'arrêt du tabac ? .....  1 .....  2 .....  9  
 x. Tentatives d'arrêter sans assistance ? .....  1 .....  2 .....  9  
 g. Autre chose ? .....  1 .....  2 .....  9

→ g1. Veuillez spécifier ce que vous avez utilisé pour essayer d'arrêter de fumer :

\_\_\_\_\_

**D04.** Avez-vous consulté un médecin ou un autre professionnel de la santé au cours des 12 derniers mois ?

- OUI .....  1  
NON .....  2 → **ALLEZ À D08**  
REFUSE DE RÉPONDRE  9 → **ALLEZ À D08**

**D05.** Combien de fois avez-vous consulté un médecin ou un professionnel de la santé au cours des 12 derniers mois ? Diriez-vous 1 ou 2 fois, 3 à 5 fois, ou 6 fois ou plus ?

- 1 OU 2 .....  1  
3 À 5 .....  2  
6 OU PLUS .....  3  
REFUSE DE RÉPONDRE  9

**D06.** Lors des consultations chez un médecin ou un professionnel de la santé, au cours des 12 derniers mois, vous a-t-on demandé si vous fumiez du tabac ?

- OUI .....  1  
NON .....  2 → **ALLEZ À D08**  
REFUSE DE RÉPONDRE  9 → **ALLEZ À D08**

**D07.** Lors des consultations chez un médecin ou un professionnel de la santé, au cours des 12 derniers mois, vous a-t-on conseillé d'arrêter de fumer du tabac ?

- OUI .....  1  
NON .....  2  
REFUSE DE RÉPONDRE  9

**D08.** Lequel des énoncés suivants décrit-il le mieux votre pensée quand il s'agit d'arrêter de fumer ? J'ai l'intention d'arrêter avant le mois prochain, je pense arrêter de fumer dans les 12 prochains mois, j'arrêterai un jour mais pas dans les 12 prochains mois, ou arrêter de fumer ne m'intéresse pas.

- J'ARRÊTERAI AVANT LE MOIS PROCHAIN .....  1  
AU COURS DES 12 PROCHAINS MOIS .....  2  
UN JOUR, MAIS PAS DANS LES 12  
PROCHAINS MOIS. ....  3  
ARRÊTER DE FUMER NE M'INTÉRESSE PAS .....  4  
NE SAIT PAS .....  7  
REFUSE DE RÉPONDRE .....  9

## Section E. Tabagisme passif

---

**E01.** Je voudrais maintenant vous poser quelques questions sur le tabagisme dans divers endroits.

Lequel des énoncés suivants décrit-il le mieux les règles qui régissent l'usage du tabac à l'intérieur de votre maison : Il est permis de fumer à l'intérieur de votre maison, fumer n'est généralement pas permis à l'intérieur de votre maison, mais il y a des exceptions, il n'est jamais permis de fumer à l'intérieur de votre maison, ou il n'y a pas de règles qui régissent l'usage du tabac dans votre maison ?

- AUTORISÉ .....  1  
AUTORISÉ, AVEC DES EXCEPTIONS.  2  
JAMAIS AUTORISÉ .....  3 → **ALLEZ À E04**  
AUCUNE RÈGLE .....  4 → **ALLEZ À E03**  
NE SAIT PAS .....  7 → **ALLEZ À E03**  
REFUSE DE RÉPONDRE .....  9 → **ALLEZ À E03**

**E02.** À l'intérieur de votre maison, est-il permis de fumer dans chaque pièce ?

- OUI .....  1  
NON .....  2  
NE SAIT PAS .....  7  
REFUSE DE RÉPONDRE .....  9

**E03.** À quelle fréquence \*quelqu'un\* fume-t-il à l'intérieur de votre maison ? Diriez-vous tous les jours, une fois par semaine, une fois par mois, moins d'une fois par mois, ou jamais ?

- TOUS LES JOURS .....  1  
UNE FOIS PAR SEMAINE .....  2  
UNE FOIS PAR MOIS .....  3  
MOINS D'UNE FOIS PAR MOIS  4  
JAMAIS .....  5  
NE SAIT PAS .....  7  
REFUSE DE RÉPONDRE .....  9

**E04.** Travaillez-vous actuellement hors de chez vous ?

- OUI .....  1  
NON/NE TRAVAILLE PAS..  2 → **ALLEZ À E09**  
REFUSE DE RÉPONDRE ..  9 → **ALLEZ À E09**

**E05.** Travaillez-vous habituellement à l'intérieur ou l'extérieur ?

- À L'INTÉRIEUR .....  1 → **ALLEZ À E07**  
À L'EXTÉRIEUR .....  2  
LES DEUX .....  3 → **ALLEZ À E07**  
REFUSE DE RÉPONDRE...  9

**E06.** Y a-t-il des zones à l'intérieur de bâtiments sur votre lieu de travail ?

- OUI ..... 1  
NON..... 2 → **ALLEZ À E09**  
NE SAIT PAS ..... 7 → **ALLEZ À E09**  
REFUSE DE RÉPONDRE. 9 → **ALLEZ À E09**

**E07.** Lequel des énoncés suivants décrit-il le mieux la politique relative à l'usage du tabac à l'intérieur de votre lieu de travail : Fumer est permis partout, fumer est permis seulement dans certaines zones à l'intérieur, il est interdit de fumer dans tous les espaces intérieurs, ou il n'y a pas de politique réglementaire?

- AUTORISÉ PARTOUT ..... 1  
AUTORISÉ SEULEMENT DANS CERTAINES  
ZONES À L'INTÉRIEUR..... 2  
INTERDIT DANS TOUS LES ESPACES  
INTÉRIEURS ..... 3  
IL N'EXISTE AUCUNE POLITIQUE ..... 4  
NE SAIT PAS ..... 7  
REFUSE DE RÉPONDRE..... 9

**E08.** Au cours des 30 derniers jours, quelqu'un a-t-il fumé dans les espaces intérieurs où vous travaillez ?

- OUI ..... 1  
NON..... 2  
NE SAIT PAS ..... 7  
REFUSE DE RÉPONDRE... 9

**E09.** Au cours des 30 derniers jours, êtes-vous allé dans les bâtiments ou des bureaux du gouvernement ?

- OUI ..... 1  
NON..... 2 → **ALLEZ À E11**  
NE SAIT PAS ..... 7 → **ALLEZ À E11**  
REFUSE DE RÉPONDRE .. 9 → **ALLEZ À E11**

**E10.** Quelqu'un a-t-il fumé à l'intérieur des bâtiments ou des bureaux gouvernementaux où vous vous êtes rendu, au cours des 30 derniers jours ?

- OUI ..... 1  
NON..... 2  
NE SAIT PAS ..... 7  
REFUSE DE RÉPONDRE... 9

**E11.** Au cours des 30 derniers jours, vous êtes-vous rendu dans un établissement de soins de santé ?

- OUI .....  1  
NON .....  2 → **ALLEZ À E13**  
NE SAIT PAS .....  7 → **ALLEZ À E13**  
REFUSE DE RÉPONDRE  9 → **ALLEZ À E13**

**E12.** Quelqu'un a-t-il fumé à l'intérieur de ou des établissements de soins de santé dans lequel ou lesquels vous vous êtes rendu, au cours des 30 derniers jours ?

- OUI .....  1  
NON .....  2  
NE SAIT PAS .....  7  
REFUSE DE RÉPONDRE  9

**E13.** Au cours des 30 derniers jours, êtes-vous allé au restaurant ?

- OUI .....  1  
NON .....  2 → **ALLEZ À E25**  
NE SAIT PAS .....  7 → **ALLEZ À E25**  
REFUSE DE RÉPONDRE  9 → **ALLEZ À E25**

**E14.** Quelqu'un a-t-il fumé à l'intérieur du ou des restaurants, dans lequel ou lesquels vous êtes allé au cours des 30 derniers jours ?

- OUI .....  1  
NON .....  2  
NE SAIT PAS .....  7  
REFUSE DE RÉPONDRE  9

**E25.** Au cours des 30 derniers jours, avez-vous fréquenté les bars ou boîtes de nuit ?

- OUI .....  1  
NON .....  2 → **ALLEZ A E15**  
NE SAIT PAS .....  7 → **ALLEZ A E15**  
REFUSE DE RÉPONDRE  9 → **ALLEZ A E15**

**E26.** Quelqu'un a-t-il fumé dans les bars ou les boîtes de nuit que vous avez fréquenté au cours des 30 derniers jours ?

- OUI .....  1  
NON .....  2  
NE SAIT PAS .....  7  
REFUSE DE RÉPONDRE  9

**E15.** Au cours des 30 derniers jours, avez-vous utilisé les transports en commun ?

- OUI .....  1
- NON .....  2 → **ALLEZ À E21**
- NE SAIT PAS .....  7 → **ALLEZ À E21**
- REFUSE DE RÉPONDRE  9 → **ALLEZ À E21**

**E16.** Quelqu'un a-t-il fumé dans les transports en commun que vous avez utilisés au cours des 30 derniers jours ?

- OUI .....  1
- NON .....  2
- NE SAIT PAS .....  7
- REFUSE DE RÉPONDRE  9

**E21.** Au cours des 30 derniers jours, avez-vous fréquenté les universités ?

- OUI .....  1
- NON .....  2 → **ALLEZ A E19**
- NE SAIT PAS .....  7 → **ALLEZ A E19**
- REFUSE DE RÉPONDRE  9 → **ALLEZ A E19**

**E22.** Quelqu'un a-t-il fumé dans les universités que vous avez fréquenté au cours des 30 derniers jours ?

- OUI .....  1
- NON .....  2
- NE SAIT PAS .....  7
- REFUSE DE RÉPONDRE  9

**E19.** Au cours des 30 derniers jours, avez vous fréquenté les écoles ou d'autres établissements d'enseignement ?

- OUI .....  1
- NON .....  2 → **ALLEZ A E17**
- NE SAIT PAS .....  7 → **ALLEZ A E17**
- REFUSE DE RÉPONDRE  9 → **ALLEZ A E17**

**E20.** Quelqu'un a-t-il fumé dans les écoles ou établissements d'enseignement que vous avez visité au cours des 30 derniers jours ?

- OUI .....  1
- NON .....  2
- NE SAIT PAS .....  7
- REFUSE DE RÉPONDRE  9

**E17.** D'après ce que vous savez ou croyez, respirer la fumée des autres peut-il entraîner une maladie grave chez les non-fumeurs ?

- OUI .....  1  
 NON.....  2  
 NE SAIT PAS .....  7  
 REFUSE DE RÉPONDRE  9

**E18.** D'après ce que vous savez ou croyez, est-ce que respirer la fumée de cigarettes des autres personnes peut entraîner les maladies suivantes ?

	OUI	NON	NE SAIT PAS	REFUSE DE RÉPONDRE
a. Maladies cardiaques chez les adultes ?.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 9
b. Maladies pulmonaires chez les enfants ? .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 9
c. Cancer du poumon chez les adultes ? .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 9

**E29a.** Soutenez-vous la loi qui interdit de fumer à l'intérieur des hôpitaux ?

- OUI .....  1  
 NON.....  2  
 NE SAIT PAS ....  7  
 REFUSE DE  
 RÉPONDRE .....  9

**E29f.** Soutenez-vous la loi qui interdit de fumer à l'intérieur des écoles ?

- OUI .....  1  
 NON.....  2  
 NE SAIT PAS ....  7  
 REFUSE DE  
 RÉPONDRE .....  9

## Section F. Économie – Cigarettes fabriquées

SI [B01 = 1 ou 2 (LE RÉPONDANT FUME ACTUELLEMENT UNE FOIS PAR JOUR OU MOINS D'UNE FOIS PAR JOUR)]

ET

[(B06a OU B10a) > 0 ET <= 888 (LE RÉPONDANT FUME DES CIGARETTES FABRIQUÉES)],

ALORS, POURSUIVEZ CETTE SECTION.

SINON, PASSEZ À LA SECTION SUIVANTE.

**F01a.** Les prochaines questions portent sur la dernière fois que vous vous êtes acheté des cigarettes pour les fumer.

La dernière fois que vous avez acheté des cigarettes pour vous-même, combien de cigarettes avez-vous achetées ?

[ENTRER L'UNITÉ SUR CET ÉCRAN ET LE NOMBRE SUR L'ÉCRAN SUIVANT]

CIGARETTES.....  1  
PAQUETS.....  2  
CARTONS .....  3  
AUTRES (PRÉCISER) .....  4 → F01c. [PRÉCISER L'UNITÉ] : \_\_\_\_\_  
JAMAIS ACHETÉ DE  
CIGARETTES.....  5 → **PASSEZ À LA SECTION SUIVANTE**  
REFUSE DE RÉPONDRE .....  9 → **ALLEZ À F03**

**F01b.** [ENTRER LE NOMBRE DE (CIGARETTES/PAQUETS/CARTONS/AUTRES)]

--	--	--

[SI F01a = CIGARETTES, PASSEZ À F02]

[SI F01a = PAQUETS, PASSEZ À F01dP]

[SI F01a = CARTONS, PASSEZ À F01dC]

[SI F01a = AUTRES, PASSEZ À F01dO]

**F01dPack.** Est-ce qu'un paquet contient 20 cigarettes ou une autre quantité ?

20 .....  1  
AUTRE QUANTITE.....  7 → F01dPackA. Combien de cigarettes contient un paquet ?  
REFUSE DE REpondre...  9

**[ALLEZ A F02]**

**F01dCart.** Est-ce qu'un carton contient 200 cigarettes ou une autre quantité ?

200 .....  1  
AUTRE QUANTITE .....  7 → F01dCartA. Combien de cigarettes contient un carton ?  
REFUSE DE REpondre...  9

**[ALLEZ A F02]**

**F01dOther.** Combien de cigarettes y a-t-il dans chaque (F01c) ?

[SI REFUSE DE RÉPONDRE, SAISISSEZ 99999]

--	--	--	--	--

**F02.** Au total, combien avez-vous dépensé pour cet achat ?

[SI NE SAIT PAS OU REFUSE DE RÉPONDRE, SAISISSEZ 999]

--	--	--	--	--

**F03.** Quelle marque avez-vous achetée la dernière fois que vous avez acheté des cigarettes pour vous-même ?

- MARLBORO .....  1
- EXCELLENCE .....  2
- HOUSTON .....  3
- DUNHILL .....  4
- DAVIDOFF .....  5
- GOLD SEAL .....  6
- AUTRE .....  7 → F03a. [PRÉCISER LA MARQUE] : \_\_\_\_\_
- REFUSE DE RÉPONDRE .....  9

**F04.** La dernière fois que vous avez acheté des cigarettes pour vous-même, où les avez-vous achetées ?

- MAGASIN .....  2
- MARCHAND AMBULANT .....  3
- MAGASIN MILITAIRE .....  4
- MAGASIN DUTY-FREE .....  5
- HORS DU PAYS .....  6
- KIOSQUES .....  7
- INTERNET .....  8
- D'UNE UNE AUTRE
- PERSONNE .....  9
- AUTRES .....  10 → F04a. [PRÉCISER L'EMPLACEMENT] : \_\_\_\_\_
- NE M'EN SOUVIENS PLUS .....  77
- REFUSE DE RÉPONDRE .....  99

**F05.** Ces cigarettes avaient-elles un filtre ou non ?

FILTRE .....  1  
SANS FILTRE .....  2  
REFUSE DE  
RÉPONDRE .....  9

**F06.** Si ces cigarettes étaient-elles étiquetées comme étant légères, douces, à faible teneur en goudron ?

LÉGÈRES.....  1  
DOUCES .....  2  
FAIBLE TENEUR EN GOUDRON.....  3  
AUCUN DES TERMES  
CI-DESSUS .....  4  
NE SAIT PAS .....  7  
REFUSE DE  
RÉPONDRE .....  9

## Section G. Médias

**G01intro.** Les prochaines questions portent sur votre exposition aux médias et aux publicités au cours des 30 derniers jours.

**G01.** Au cours des 30 derniers jours, avez-vous remarqué des \*informations\* sur les dangers de la consommation de cigarettes, ou qui encouragent à arrêter de fumer dans l'un des medias suivants ?

	OUI ▼	NON ▼	NE S'APPLIQUE PAS ▼	REFUSE DE RÉPONDRE ▼
a. Dans des journaux ou des revues ?	<input type="checkbox"/> 1.....	<input type="checkbox"/> 2.....	<input type="checkbox"/> 7.....	<input type="checkbox"/> 9
b. À la télévision ?.....	<input type="checkbox"/> 1.....	<input type="checkbox"/> 2.....	<input type="checkbox"/> 7.....	<input type="checkbox"/> 9
c. À la radio ?.....	<input type="checkbox"/> 1.....	<input type="checkbox"/> 2.....	<input type="checkbox"/> 7.....	<input type="checkbox"/> 9
d. Sur des panneaux d'affichage ?.....	<input type="checkbox"/> 1.....	<input type="checkbox"/> 2.....	<input type="checkbox"/> 7.....	<input type="checkbox"/> 9
e. Ailleurs ?.....	<input type="checkbox"/> 1.....	<input type="checkbox"/> 2.....	<input type="checkbox"/> 7.....	<input type="checkbox"/> 9

[NE COMPREND PAS LES AVERTISSEMENTS DE SANTÉ SUR LES EMBALLAGES DE CIGARETTES]

→ e1. Veuillez préciser où : \_\_\_\_\_

**G02.** Au cours des 30 derniers jours, avez-vous remarqué les avertissements de santé sur les paquets de cigarettes ?

OUI ..... 1

NON..... 2 → **ALLEZ À G04**

N'A VU AUCUN EMBALLAGE DE  
CIGARETTES..... 3 → **ALLEZ À G04**

REFUSE DE RÉPONDRE ..... 9 → **ALLEZ À G04**

**G03.** **[ADMINISTREZ SI B01 = 1 OU 2. SINON, ALLEZ À G04]**

Au cours des 30 derniers jours, les avertissements sur les paquets de cigarettes vous ont-ils amené à envisager d'arrêter ?

OUI ..... 1

NON..... 2

NE SAIT PAS ..... 7

REFUSE DE RÉPONDRE. 9

**G04.** Au cours des 30 derniers jours, avez-vous remarqué des \*publicités ou des affiches faisant la promotion\* de cigarettes dans les endroits suivants ?

	OUI	NON	NE S'APPLIQUE PAS	REFUSE DE RÉPONDRE
	▼	▼	▼	▼
a. Dans les magasins où les cigarettes sont vendues ? .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 9
b. À la télévision ? .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 9
c. À la radio ? .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 9
d. Sur des panneaux d'affichage ? .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 9
e. Sur des affiches ? .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 9
f. Dans des journaux ou des revues ? .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 9
g. Dans les cinémas ? .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 9
h. Sur Internet ? .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 9
i. Sur les véhicules de transport en commun ou dans les stations ou gares ? .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 9
j. Sur les murs des espaces publics ? .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 9
k. Ailleurs ? .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 9

→ k1. Veuillez préciser où : \_\_\_\_\_

**G05.** Au cours des 30 derniers jours, avez-vous remarqué un ou plusieurs événements sportifs associés avec des marques de cigarettes ou des entreprises de manufacture de cigarettes ?

- OUI ..... 1
- NON ..... 2
- NE SAIT PAS ..... 7
- REFUSE DE RÉPONDRE... 9

**G05a.** Au cours des 30 derniers jours, avez-vous remarqué de la musique, des pièces de théâtre, de l'art, ou des événements de mode sont associés à des marques de cigarettes ou des entreprises de manufacture de cigarettes?

- OUI ..... 1
- NON..... 2
- NE SAIT PAS .... 7
- REFUSE DE RÉPONDRE ..... 9

**G06.** Au cours des 30 derniers jours, avez-vous remarqué l'un des types de promotions de cigarettes suivants ?

	OUI	NON	NE SAIT PAS	REFUSE DE RÉPONDRE
	▼	▼	▼	▼
a. Échantillons gratuits de cigarettes ? .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 7	
.....	<input type="checkbox"/> 9			
b. Cigarettes à prix réduit ? .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 7	
.....	<input type="checkbox"/> 9			
c. Bons pour des cigarettes ? .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 7	
.....	<input type="checkbox"/> 9			
d. Cadeaux gratuits ou rabais spécial sur d'autres produits lors de l'achat de cigarettes ? .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 7	
<input type="checkbox"/> 9				
e. Vêtements ou autres articles avec le nom d'une marque				

de cigarette ou un logo ? ..... 1 ..... 2 ..... 7  
9

f. Promotions de cigarettes à travers le courrier  
électronique? ..... 1 ..... 2 ..... 7  
..... 9

## Section H. Connaissances, attitudes et perceptions

**H01.** La question suivante porte sur l'habitude de \*fumer\* du tabac.

D'après ce que vous savez ou croyez, est-ce que fumer du tabac peut entraîner une maladie grave ?

- OUI .....  1  
 NON .....  2  
 NE SAIT PAS .....  7  
 REFUSE DE RÉPONDRE..  9

**H02.** D'après ce que vous savez ou croyez, est-ce que le tabagisme peut entraîner les maladies suivantes ?

	OUI ▼	NON ▼	NE SAIT PAS ▼	REFUSE DE RÉPONDRE ▼
a. Accident vasculaire cérébral (caillots peuvent de sang dans le cerveau qui provoquer une paralysie) ? .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 9
b. Crise cardiaque ? .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 9
c. Cancer pulmonaire ? .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 9
d. Cancer de la vessie .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 9
e. Cancer de l'estomac.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 9
g. Naissances prématurées.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 9
h. Pertes osseuses .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 9

**H03.** D'après ce que vous savez ou croyez, est-ce que le \*tabac sans fumée\* peut entraîner une maladie grave ?

- OUI .....  1  
 NON .....  2  
 NE SAIT PAS .....  7  
 REFUSE DE RÉPONDRE..  9

**H02\_2.** Pensez-vous que certains types de cigarettes \*peuvent\* être moins nocifs que d'autres types, ou que toutes les cigarettes sont aussi nocives les unes que les autres ?

- PEUVENT ÊTRE MOINS  
 NOCIVES.....  1  
 TOUTES AUSSI NOCIVES.....  2  
 NE SAIT PAS .....  7  
 REFUSE DE RÉPONDRE.....  9

**H02\_3.** Croyez-vous que les cigarettes rendent dépendant ?

- OUI .....  1  
 NON.....  2  
 NE SAIT PAS .....  7  
 REFUSE DE  
 RÉPONDRE .....  9

**H02\_4.** Selon vous, votre religion décourage-t-elle le tabagisme ?

- OUI .....  1  
NON.....  2  
NE SAIT PAS ..  7  
REFUSE DE  
RÉPONDRE ....  9

**H04.** Seriez-vous favorable ou opposé(e) à une loi qui interdirait de fumer à l'intérieur des lieux de travail et dans les lieux publics, comme les restaurants et bars ou cafés et hôtels?

- FAVORABLE ...  1 → H04a. Seriez-vous très favorable ou assez favorable à cette loi ?  
OPPOSÉ(E).....  2 → H04b. Seriez-vous fermement opposé(e) ou plutôt opposé(e) à cette loi ?  
NE SAIT PAS ..  7  
REFUSE DE  
RÉPONDRE ....  9

**H05.** Seriez-vous favorable ou opposé(e) à l'augmentation des taxes sur les produits dérivés du tabac ?

- FAVORABLE ...  1 → H05a. Seriez-vous très favorable ou assez favorable à une augmentation des taxes ?  
OPPOSÉ(E).....  2 → H05b. Seriez-vous fermement opposé(e) ou plutôt opposé(e) à une augmentation des taxes ?  
NE SAIT PAS ..  7  
REFUSE DE  
RÉPONDRE ....  9

**H06.** Seriez-vous favorable ou opposé(e) à une loi interdisant toute publicité pour les produits dérivés du tabac ?

- FAVORABLE  1 → H06a. Seriez-vous très favorable ou assez favorable à cette loi ?  
\_\_\_\_\_
- OPPOSÉ(E)  2 → H06b. Seriez-vous fermement opposé(e) ou plutôt opposé(e) à cette loi ? \_\_\_\_\_
- NE SAIT PAS ..  7  
REFUSE DE  
RÉPONDRE ....  9

## Fin du questionnaire individuel

---

**100.** Vous avez répondu à toutes les questions que nous avons à vous soumettre aujourd'hui. Merci d'avoir participé à cette importante enquête.

**102.** [ENREGISTREZ LES ÉVENTUELLES NOTES SUR L'ENTRETIEN :]

---

---

---

---

---

**103.** [ENQUÊTEUR : Quelqu'un d'autre était-il présent, en même temps que le répondant, pendant l'entretien ?]

OUI .....  1  
NON .....  2

## ANNEXE F: RESUMÉ DES INDICATEURS MPOWER

Tableau F. Indicateurs synthétiques du programme MPOWER, GATS Sénégal, 2015

Indicateur	Global	Sexe		Résidence	
		Hommes	Femmes	Urbaine	Rurale
<b>M : Surveiller la consommation du tabac et les politiques de prévention*</b>					
Consommation actuelle de tabac	6,0	11,0	1,2	5,9	6,1
Fumeurs actuels de tabac	5,4	10,7	0,4	5,8	5,0
Fumeurs actuels de cigarettes	4,9	9,7	0,3	5,5	4,2
Fumeurs actuels de cigarettes industrielles	4,0	8,0	0,2	4,8	3,1
Consommation actuelle de tabac sans fumée	0,7	0,3	1,0	0,1	1,2
Nombre moyen de cigarettes fumées par jour	9,4	9,5	*	9,4	9,4
Âge moyen auquel a débuté le tabagisme quotidien	17,2	17,3	*	18,1	16,1
Anciens fumeurs quotidiens parmi toutes les personnes ayant déjà consommé du tabac quotidiennement	50,6	51,2	*	52,1	48,6
<b>P : Protéger la population contre la fumée du tabac*</b>					
Exposition au tabagisme passif à la maison au moins une fois par mois	21,6	24,5	19,0	20,8	22,5
Exposition au tabagisme passif au travail <sup>+</sup>	30,4	33,0	25,1	32,4	25,2
Exposition au tabagisme passif dans les lieux publics <sup>+</sup> :					
Bâtiments/bureaux administratifs	24,2	26,8	20,3	28,8	14,6
Établissements de soins	10,2	11,7	9,1	13,0	6,2
Restaurants	28,8	27,0	32,9	35,8	15,4
Bars ou discothèques	14,3	17,5	10,9	17,1	10,3
<b>O : Offrir une aide à ceux qui veulent renoncer au tabac</b>					
Personnes ayant tenté d'arrêter au cours des 12 derniers mois	59,6	59,9	*	54,1	66,2
Personnes à qui un professionnel de santé a conseillé d'arrêter de fumer	50,9	51,9	*	56,4	*
Personnes ayant essayé d'arrêter de fumer en utilisant une méthode de sevrage :					
Pharmacothérapie	10,5	10,8	*	10,1	10,9
Conseils	4,8	4,9	*	3,4	6,1
Désir d'arrêter de fumer	79,8	80,3	*	84,1	74,8
<b>W : Mettre en garde contre les dangers du tabagisme*</b>					
Personnes croyant que le tabagisme cause des maladies graves	93,9	94,2	93,6	96,5	91,3
Personnes croyant que le tabagisme cause des accidents vasculaires cérébraux, des infarctus <u>et</u> le cancer du poumon	92,7	93,2	92,1	95,5	89,8
Personnes croyant que le tabagisme passif cause des maladies graves	91,9	92,3	91,5	94,7	89,0
Personnes ayant remarqué des informations anti-tabac à n'importe quel endroit <sup>+</sup>	46,6	47,6	45,7	55,9	37,3
Personnes envisageant d'arrêter de fumer en raison des mises en garde de santé sur les paquets de cigarettes	31,5	31,9	*	42,7	18,5
<b>E: Faire respecter l'interdiction de la publicité en faveur du tabac, de la promotion et du parrainage*</b>					
Personnes ayant remarqué de la publicité pour les cigarettes, du parrainage ou de la promotion <sup>+</sup>	20,6	25,1	16,5	28,6	12,7
<b>R : Augmenter les taxes sur le tabac</b>					
Dépenses moyennes mensuelles en cigarettes ( <i>en monnaie locale</i> )	6 716,4	6 685,0	*	7 522,5	5 415,3
Coût moyen d'un paquet de cigarettes industrielles ( <i>en monnaie locale</i> )	549,3	548,1	*	568,1	511,4
Personnes dont le dernier achat de cigarettes a eu lieu dans un magasin	32,1	31,0	*	36,7	24,8

**Notes :**

\* Parmi tous les adultes

+ Au cours des 30 derniers jours



## **ENQUETE MONDIALE SUR LE TABAGISME CHEZ LES ADULTES: RAPPORT PRINCIPAL, 2015**