



ANSD

Agence Nationale de la
Statistique et de la Démographie

GATS | SÉNÉGAL 2023

× × × ×



× × ×

ENQUÊTE MONDIALE SUR LE TABAGISME CHEZ LES ADULTES (GATS)

RAPPORT PRINCIPAL, 2023

Octobre 2025

**ENQUETE MONDIALE SUR LE
TABAGISME CHEZ LES ADULTES**
(GATS - GLOBAL ADULT TOBACCO SURVEY)

RAPPORT PRINCIPAL

Sénégal, 2023

Ce rapport présente les principaux résultats de la deuxième Enquête mondiale sur le tabagisme chez les adultes) (Global Adult Tobacco Survey, GATS) au Sénégal. La GATS a été réalisée au Sénégal du 01 au 30 décembre 2023 par l'Agence nationale de la Statistique et de la Démographie (ANSD), avec la collaboration du Ministère de la Santé et de l'Action sociale (MSAS), à travers le Programme national de Lutte contre le Tabac (PNLT). La GATS a bénéficié de l'assistance technique de l'Organisation mondiale de la Santé (OMS) et du Center for Disease Control and Prevention (CDC) des États-Unis et de RTI International, ainsi qu'avec l'appui financier de la CDC Foundation avec une subvention de la Fondation Gates.

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

Citation recommandée : Agence nationale de la Statistique et de la Démographie (ANSD) et Ministère de la Santé et de l'Action sociale. 2023. Enquête mondiale sur le tabagisme chez les Adultes (Global Adult Tobacco Survey, GATS) – Sénégal 2023.

PREFACE

Le tabagisme constitue une épidémie mondiale majeure, causant une mort toutes les six secondes. Si la tendance actuelle se poursuit, la moitié des fumeurs d'aujourd'hui succomberont à une maladie liée au tabac. Près de 80 % des plus d'un milliard de fumeurs dans le monde vivent dans des pays à revenu faible ou intermédiaire, où la charge de morbidité et de mortalité liée au tabac est particulièrement lourde.

La consommation de tabac est la première cause évitable de maladies non transmissibles telles que les cancers, les maladies cardiovasculaires et respiratoires. Elle représente l'une des plus graves menaces ayant jamais pesé sur la santé publique mondiale, causant près de 6 millions de décès chaque année, dont plus de 600 000 chez des non-fumeurs exposés passivement à la fumée.

Le tabac est également une cause majeure de décès prématurés et d'incapacités évitables, touchant en priorité la population économiquement active, tant en zones urbaines que rurales. Les décès prématurés liés au tabac privent les familles de revenus, alourdissent les dépenses de santé et freinent le développement économique, notamment dans des pays comme le Sénégal.

Dans le cadre de la lutte mondiale contre le tabagisme, le Sénégal a ratifié en 2005 la Convention-cadre de l'OMS pour la lutte antitabac. Cet engagement s'est concrétisé par l'adoption de la loi n°2014-14 du 28 mars 2014, régissant la fabrication, le conditionnement, l'étiquetage, la vente et l'usage du tabac. Cette législation constitue une étape importante et traduit la volonté politique du pays de combattre efficacement le fléau du tabagisme.

Afin de renforcer sa politique de lutte antitabac, le Ministère de la Santé et de l'Action sociale (MSAS) a sollicité l'expertise de l'Agence nationale de la Statistique et de la Démographie (ANSD) pour conduire l'Enquête mondiale sur le tabagisme chez les adultes au Sénégal (GATS). Elle a été financée par la CDC Fondation et a bénéficié de l'appui technique de l'Organisation mondiale de la Santé (OMS), du Center for Disease Control and Prevention (CDC) et de RTI international.

Au nom du Gouvernement, nous exprimons nos vives félicitations à toutes les parties prenantes pour la qualité du travail accompli. Nous souhaitons que la dynamique de collaboration amorcée autour de la GATS se poursuive au-delà de la phase de collecte, et que toutes les parties concernées s'engagent pleinement dans la mise en œuvre de politiques et programmes efficaces de lutte contre le tabagisme au Sénégal.

Ce rapport constitue une ressource précieuse pour les acteurs engagés, en particulier les organisations de la société civile impliquées dans la lutte antitabac. Il servira de référence pour la planification, la mise en œuvre, le suivi et l'évaluation des politiques de contrôle du tabac, contribuant ainsi à sauver des vies.

Nous invitons tous les utilisateurs à tirer pleinement parti des résultats de cette enquête pour renforcer les actions contre le tabagisme au Sénégal.

**Le Ministre de la Santé
et de l'Action sociale**

Dr Ibrahima SY

REMERCIEMENTS

La deuxième édition de l'Enquête mondiale sur le tabagisme chez les adultes (GATS-II), réalisée en 2023, constitue une étape majeure dans le processus de renforcement de la surveillance épidémiologique du tabagisme au Sénégal. Conduite par 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), cette enquête nationale permet de disposer de données actualisées, fiables et comparables au niveau international sur la consommation de tabac, l'arrêt du tabac, le tabagisme passif, l'économie du tabac, les médias, les connaissances, les attitudes et les perceptions à l'égard du tabac.

Réalisée conformément au protocole méthodologique standardisé, la GATS-II a mobilisé d'importantes ressources humaines, techniques et logistiques. Elle constitue un outil indispensable pour suivre les progrès accomplis dans la lutte antitabac et orienter la mise en œuvre de politiques publiques fondées sur des données probantes.

Dans le cadre d'un partenariat solide avec le Gouvernement du Sénégal, la GATS-II a bénéficié de l'appui déterminant de plusieurs partenaires internationaux. L'assistance technique a été apportée par le Centre américain pour le contrôle et la prévention des maladies (CDC) des États-Unis, l'Organisation mondiale de la Santé (OMS), et le RTI International, un institut de recherche indépendant à but non lucratif dédié à l'amélioration de la santé humaine. Ce rapport est basé sur des travaux financés par la Fondation CDC avec une subvention de la Fondation Gates.

J'exprime ma profonde reconnaissance au Ministère de la Santé et de l'Action sociale (MSAS), pour la confiance accordée à l'ANSD dans la mise en œuvre de cette opération stratégique. Mes remerciements vont également à l'endroit de tous les responsables du MSAS ayant apporté leur appui à quelque niveau que ce soit, ainsi qu'à l'ensemble des partenaires techniques et financiers, dont la collaboration exemplaire a été un levier essentiel de réussite.

Je tiens enfin à adresser mes félicitations à toute l'équipe technique nationale. Leur professionnalisme, leur dévouement et leur sens du service public ont permis de relever les défis techniques et logistiques de cette enquête et de produire un rapport de qualité, conforme aux standards internationaux.

C'est grâce à cette dynamique collective, à cet engagement partagé et à cet esprit de collaboration que nous avons pu faire de la GATS-II une réussite nationale.

Enfin, je tiens à remercier particulièrement la population sénégalaise, qui a participé activement à la collecte, renforçant ainsi la fiabilité des données.

La GATS constitue une référence nationale et un levier stratégique pour renforcer les politiques de lutte contre le tabac au Sénégal. Nous invitons l'ensemble des acteurs étatiques, de la société civile, des chercheurs et des partenaires au développement à s'approprier les résultats de cette enquête pour bâtir ensemble une société mieux informée et protégée contre les méfaits du tabac.

**Directeur général de l'Agence nationale
de la Statistique et de la Démographie**

Dr Abdou DIOUF

SIGLES ET ACRONYMES

ANSD :	Agence nationale de la Statistique et de la Démographie du Sénégal
AVC :	Accident vasculaire cérébral
CCLAT :	Convention cadre de l'OMS pour la Lutte Anti-Tabac
CDC :	Center for Disease and Control Prevention
CRES :	Consortium pour la Recherche économique et sociale
DR :	District de Recensement
GATS :	Global Adult Tobacco Survey/Enquête mondiale sur le Tabagisme chez les Adultes
GSS :	General Survey System/Système général de l'Enquête
GYTS	Global Youth Tobacco Survey/Enquête mondiale sur le Tabagisme chez les Jeunes
MPOWER	Monitor, Protect, Offer, Warn, Enforce, Raise
MSAS :	Ministère de la Santé et de l'Action sociale
OMS :	Organisation mondiale pour la Santé
PIB :	Produit intérieur brut
RGPHAE :	Recensement général de la Population et de l'Habitat, de l'Agriculture et de l'Elevage

TABLE DES MATIERES

PREFACE	3
SIGLES ET ACRONYMES	5
TABLE DES MATIERES	6
Liste des tableaux	8
Liste des figures et graphiques	11
RESUME EXECUTIF	12
CHAPITRE I : INTRODUCTION	17
1.1. LE FARDEAU DE LA CONSOMMATION DU TABAC DANS LE MONDE	18
1.2. OBJECTIFS DE L'ENQUETE.....	19
CHAPITRE II : METHODOLOGIE	20
2.1. POPULATION D'ETUDE	20
2.2. PLAN DE SONDAGE.....	21
2.3. QUESTIONNAIRE ET MANUELS D'ENQUETE	21
2.4. PROGRAMMATION DU QUESTIONNAIRE ET PREPARATION POUR LA COLLECTE ELECTRONIQUE DE DONNEES	23
2.5. IMPLEMENTATION, PRE-TEST, CARTOGRAPHIE, FORMATION PRINCIPALE ET COLLECTE DES DONNEES SUR LE TERRAIN	24
2.5.1. Agence d'exécution.....	24
2.5.2. Pré-test	24
2.5.3. Mise à jour de la liste des ménages pour l'enquête principale (cartographie)	26
2.5.4. Formation des agents enquêteurs.....	26
2.5.5. Collecte des données sur le terrain	26
2.5.6. Ratissage sur le terrain.....	29
2.5.7. Post-enquête pour le contrôle qualité.....	29
2.6. TRAITEMENT ET FUSION DES DONNEES.....	29
2.7. ANALYSE STATISTIQUE.....	30
CHAPITRE III : ECHANTILLON ET CARACTERISTIQUES DE LA POPULATION	31
3.1. COUVERTURE DE L'ECHANTILLON.....	31
3.2. CARACTERISTIQUES DES PERSONNES ENQUETEES.....	32
CHAPITRE IV : CONSOMMATION DE TABAC	34
4.1. PREVALENCE DE LA CONSOMMATION DE TABAC	35
4.1.1. Prévalence de fumeurs de tabac.....	35
4.1.2. Prévalence de consommateurs de tabac sans fumée.....	36
4.2. NOMBRE DE CONSOMMATEURS DE TABAC.....	37
4.2.1. Nombre de fumeurs	37
4.2.2. Nombre de consommateurs de tabac sans fumée.....	38
4.3. PREVALENCE DE FUMEURS ACTUELS PAR PRODUITS DE TABAC A FUMER.....	39
4.4. NOMBRE DE FUMEURS ACTUELS PAR PRODUITS DE TABAC A FUMER.....	40
4.5. FREQUENCE DE LA CONSOMMATION DU TABAC	42
4.6. NOMBRE MOYEN DE CIGARETTES FUMÉES ET REPARTITION DE CIGARETTES FUMÉES EN MOYENNE PAR JOUR.....	43
4.7. AGE D'INITIATION A LA CONSOMMATION DU TABAC A FUMER.....	44
4.8. PREVALENCE DES ANCIENS FUMEURS QUOTIDIENS ET TAUX D'ABANDON.....	45
4.9. TEMPS ECOULE DEPUIS L'ABANDON DU TABAC	46
4.10. TYPES DE TABAC ACTUELLEMENT CONSOMMES.....	47
4.11. TEMPS ECOULE ENTRE LE REVEIL ET LE MOMENT DE LA PREMIERE CIGARETTE DE LA JOURNEE.....	49
4.12. CONNAISSANCE ET USAGE DE LA CIGARETTE ELECTRONIQUE	51
4.13. CONNAISSANCE ET USAGE DU TABAC CHAUFFE.....	52
CHAPITRE V : SEVRAGE TABAGIQUE	54
5.1. SEVRAGE TABAGIQUE ET COMPORTEMENTS DE RECHERCHE DE SOINS DE SANTE	54

5.1.1. Fumeurs actuels et anciens fumeurs ayant fait une tentative d'arrêter de fumer	54
5.1.2. Fumeurs actuels et anciens fumeurs ayant consulté un professionnel de la santé	55
5.2. METHODE DE SEVRAGE	55
5.3. INTENTION D'ARRETER DE FUMER	56
CHAPITRE VI : TABAGISME PASSIF	59
6.1.1. Prévalence de tabagisme passif dans les lieux de travail fermés	60
6.1.2. Nombre de travailleurs exposés à la fumée du tabac dans les lieux de travail fermés	61
6.2. EXPOSITION A LA FUMEE DU TABAC À LA MAISON	62
6.2.1. Prévalence de l'exposition à la fumée de tabac à la maison	62
6.2.2. Nombre d'adultes exposés à la fumée du tabac à la maison	62
6.3. EXPOSITION A LA FUMEE DU TABAC DANS LES LIEUX PUBLICS	64
6.3.1. Prévalence de l'exposition à la fumée du tabac dans les bâtiments du gouvernement	65
6.3.2. Prévalence de l'exposition à la fumée du tabac dans les établissements de soins	65
6.3.3. Prévalence de l'exposition à la fumée du tabac dans les restaurants	66
6.3.4. Prévalence de l'exposition à la fumée de tabac dans les bars et boîtes de nuit	66
6.3.5. Prévalence de l'exposition dans les transports publics	66
6.3.6. Prévalence de l'exposition à la fumée du tabac dans les universités	67
6.3.7. Prévalence de l'exposition à la fumée du tabac dans les établissements scolaires	67
CHAPITRE VII : ASPECTS ECONOMIQUES	70
7.1. DERNIERE MARQUE DE CIGARETTES ACHETEE	70
7.2. LIEUX DU DERNIER ACHAT DE CIGARETTES	71
7.3. DEPENSES DE CIGARETTES	72
7.4. ADHESION A L'AUGMENTATION DES TAXES SUR LES PRODUITS DERIVES DU TABAC	75
CHAPITRE VIII : MEDIAS	77
8.1. ADULTES DE 15 ANS ET PLUS AYANT REMARQUE DES INFORMATIONS ANTI-TABAC AU COURS DES 30 DERNIERS JOURS SUR DIVERS SUPPORTS	78
8.2. AVERTISSEMENTS SANITAIRES SUR LES PAQUETS DE CIGARETTES AYANT AMENE A ENVISAGER D'ARRETER DE FUMER	51
8.3. MARKETING (PUBLICITES, PROMOTION ET PARRAINAGE)	53
CHAPITRE IX : CONNAISSANCES, ATTITUDES ET PERCEPTIONS	57
9.1. PERCEPTIONS SUR LES EFFETS NOCIFS DE LA CONSOMMATION DE TABAC A FUMER	57
9.2. PERCEPTIONS SUR LES EFFETS NOCIFS DU TABAGISME PASSIF	60
9.3. PERCEPTIONS SUR LES EFFETS NOCIFS DU TABAC SANS FUMEE	62
CHAPITRE 10 : CONCLUSION	64
BIBLIOGRAPHIE	65
ANNEXES	67
Annexe A : Estimation des erreurs de sondages	67
Annexe B : Définitions	75
Annexe C : Personnel de l'enquête	79
Annexe D : Questionnaires	84
Annexe E : Résumé des indicateurs MPOWER	136

LISTE DES TABLEAUX

Tableau 3.1 : Nombre et pourcentage de ménages et de personnes interrogées, et taux de réponses, par résidence (non pondéré).....	31
Tableau 3.2 : Répartition des adultes de 15 ans et plus selon certaines caractéristiques sociodémographiques.....	32
Tableau 4.1A : Pourcentage d'adultes âgés de 15 ans et plus, par statut de fumeur détaillé et par sexe	35
Tableau 4.2A : Pourcentage des adultes âgés de 15 ans et plus, par statut détaillé de consommation de tabac sans fumée et par sexe.....	37
Tableau 4.1B : Nombre d'adultes âgés de 15 ans et plus, par statut de fumeur détaillé et par sexe...	38
Tableau 4.2B : Nombre d'adultes âgés de 15 ans et plus, par statut détaillé de consommation de tabac sans fumée et par sexe	38
Tableau 4.3 : Pourcentage d'adultes âgés de 15 ans et plus qui sont des fumeurs actuels de divers produits du tabac, par sexe et certaines caractéristiques sociodémographiques.....	39
Tableau 4.4 : Nombre d'adultes âgés de 15 ans et plus qui sont des fumeurs actuels de divers produits du tabac, par sexe et certaines caractéristiques sociodémographiques.....	41
Tableau 4.5 : Répartition (en %) des adultes âgés de 15 ans et plus, selon la fréquence de tabagisme, le sexe et certaines caractéristiques sociodémographiques	42
Tableau 4.6 : Nombre moyen et répartition (en %) de cigarettes fumées par jour parmi les fumeurs quotidiens de cigarettes âgés de 15 ans et plus, selon le sexe et certaines caractéristiques sociodémographiques.....	43
Tableau 4.7 : Âge moyen et répartition (en %) des fumeurs de tabac âgés de 20 à 34 ans selon l'âge d'initiation au tabac, le sexe et le lieu de résidence.....	45
Tableau 4.8 : Pourcentage des anciens fumeurs quotidiens parmi tous les adultes âgés de 15 ans et plus et parmi ceux ayant déjà fumé quotidiennement, selon certaines caractéristiques sociodémographiques	45
Tableau 4.9 : Répartition (en %) des anciens fumeurs quotidiens âgés de 15 ans et plus, selon le temps écoulé depuis l'arrêt du tabac et certaines caractéristiques sociodémographiques.....	47
Tableau 4.10 : Répartition (en %) des consommateurs actuels de tabac âgés de 15 ans et plus, selon le type de tabac consommé et les caractéristiques sociodémographiques sélectionnées	49
Tableau 4.11 : Répartition (en %) des fumeurs quotidiens âgés de 15 ans et plus, selon le moment de consommation de la première cigarette de la journée et certaines caractéristiques sociodémographiques	50
Tableau 4.12 : Notoriété et utilisation de la cigarette électronique chez les adultes âgés de 15 ans et plus, selon certaines caractéristiques sociodémographiques	52
Tableau 4.13 : Notoriété et utilisation des produits de tabac chauffé chez les adultes âgés de 15 ans et plus, selon certaines caractéristiques sociodémographiques	53
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 sociodémographiques.....	55
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 sociodémographiques.....	56
Tableau 5.3 : Répartition (en %) des fumeurs actuels âgés de 15 ans et plus selon l'intention d'arrêter de fumer suivant certaines caractéristiques sociodémographiques	57
Tableau 5.4 : Pourcentage de fumeurs de 15 ans et plus qui ont tenté d'arrêter de fumer et ont reçu des conseils d'un professionnel de la santé au cours des 12 derniers mois, selon certaines caractéristiques sociodémographiques.....	58

Tableau 6.1 : Pourcentage et nombre d'adultes âgés de 15 ans et plus qui travaillent dans un environnement clos et sont exposés à la fumée du tabac au travail, selon le statut tabagique et certaines caractéristiques sociodémographiques.....60

Tableau 6.2 : Pourcentage et nombre d'adultes âgés de 15 ans et plus qui sont exposés à la fumée de tabac à la maison, selon le statut tabagique et certaines caractéristiques sociodémographiques63

Tableau 6.3 : Pourcentage d'adultes âgés de 15 ans et plus 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 sociodémographiques.....68

Tableau 6.4 : Pourcentage d'adultes âgés de 15 ans et plus 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 sociodémographiques.....69

Tableau 7.1 : Répartition en (%) des fumeurs actuels de cigarettes manufacturées âgés de 15 ans et plus, selon la dernière marque achetée et certaines caractéristiques sociodémographiques71

Tableau 7.2 : Répartition (en %) des fumeurs actuels de cigarettes manufacturées âgés de 15 ans et plus, selon la source du dernier achat de cigarettes et certaines caractéristiques sociodémographiques71

Tableau 7.3 : Montant moyen dépensé pour 20 cigarettes industrielles et dépenses moyennes en cigarettes par mois parmi les fumeurs actuels âgés de 15 ans et plus, selon certaines caractéristiques sociodémographiques.....72

Tableau 7.4 : Montant moyen dépensé pour 20 cigarettes manufacturées parmi les fumeurs actuels âgés de plus de 15 ans, selon certaines caractéristiques sociodémographiques.....73

Tableau 7.5 : Dépenses moyennes en cigarettes par mois parmi les fumeurs actuels de cigarettes manufacturées âgés de 15 ans et plus, selon certaines caractéristiques sociodémographiques.....74

Tableau 7.6 : Pourcentage d'adultes âgés de 15 ans et plus favorables à l'augmentation des taxes sur les produits du tabac, selon le statut tabagique et certaines caractéristiques sociodémographiques...75

Tableau 7.7 : Pourcentage d'adultes de 15 ans et plus favorables à l'augmentation des taxes sur les produits du tabac, selon le statut tabagique et certaines caractéristiques sociodémographiques.....76

Tableau 8.1 : Pourcentage des adultes âgés de 15 ans et plus qui ont remarqué des informations anti-tabac au cours des 30 derniers jours sur divers supports, selon le statut de fumeur et certaines caractéristiques sociodémographiques.....50

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 sociodémographiques.....52

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 sociodémographiques.....53

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 sociodémographiques.....55

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 sociodémographiques.....56

Tableau 9.2 : Pourcentage d'adultes âgés de 15 ans et plus qui pensent que le tabagisme et l'exposition à la fumée secondaire provoquent des maladies et des affections graves, selon le statut tabagique et certaines caractéristiques sociodémographiques60

Tableau 9.3 : Pourcentage d'adultes âgés de 15 ans et plus qui croient que le tabagisme passif provoque des maladies graves chez les non-fumeurs, selon le statut tabagique et certaines caractéristiques sociodémographiques.....61

Tableau 9.4 : Pourcentage d’adultes âgés de 15 ans et plus qui pensent que l’exposition à la fumée secondaire provoque des maladies et des affections graves, selon le statut tabagique et certaines caractéristiques sociodémographiques.....	62
Tableau 9.5 : Pourcentage d’adultes âgés de 15 ans et plus qui pensent que la consommation de tabac sans fumée provoque des maladies graves, selon le statut de non-fumeur et certaines caractéristiques sociodémographiques.....	63
Tableau A1 : Liste des indicateurs d’erreurs d’échantillonnage – GATS Sénégal, 2023.....	67
Tableau A2 : Erreurs d’échantillonnage – Global – GATS Sénégal, 2023	68
Tableau A3 : Erreurs d’échantillonnage – Hommes – GATS Sénégal, 2023.....	69
Tableau A4 : Erreurs d’échantillonnage – Femmes – GATS Sénégal, 2023	71
Tableau A5 : Erreurs d’échantillonnage – Urbain – GATS Sénégal, 2023.....	72
Tableau A6 : Erreurs d’échantillonnage – Rural – GATS Sénégal, 2023.....	73
Tableau F.1 : Indicateurs récapitulatifs MPOWER – GATS Sénégal, 2023.....	136
Tableau F.2 : Synthèse des tendances des indicateurs MPOWER - GATS Sénégal, 2015 et 2023	137

LISTE DES FIGURES ET GRAPHIQUES

Figure 2.1 : Modèle de gestion des données (Modèle B).....	28
Graphique 4.1 : Proportion des adultes de 15 ans et plus par statut de fumeur détaillé.....	36
Graphique 4.2 : Proportion des adultes âgés de 15 ans et plus, par statut actuel de consommation de tabac à fumer.....	36
Graphique 4.3 : Proportion d’adultes âgés de 15 ans et plus qui sont des fumeurs actuels de divers produits du tabac.....	41
Graphique 4.4 : Nombre moyen de cigarettes consommées par jour parmi les fumeurs quotidiens de cigarettes, entre 2015 et 2023	44
Graphique 4.5 : Proportion d’anciens fumeurs quotidiens parmi tous les adultes âgés de 15 ans et plus et parmi ceux ayant déjà fumé quotidiennement	46
Graphique 4.6 : Répartition (en %) des consommateurs actuels de tabac âgés de 15 ans et plus, selon le type de tabac consommé et le milieu de résidence– GATS Sénégal, 2023	48
Graphique 5.1 : Proportion de fumeurs actuels âgés de 15 ans et plus ayant tenté d’arrêter de fumer au cours des 12 derniers mois selon le milieu de résidence.....	58
Graphique 6.1 : Proportion de non-fumeurs exposés au tabagisme passif dans leurs lieux de travail selon certaines caractéristiques sociodémographiques	61
Graphique 6.2 : Proportion de non-fumeurs exposés à la fumée de tabac à la maison selon certaines caractéristiques sociodémographiques.....	64

RESUME EXECUTIF

L'Enquête mondiale sur le Tabagisme chez les Adultes ou Global Adult Tobacco Survey (GATS) est la norme mondiale en matière de surveillance systématique de la consommation du tabac et des produits à base de nicotine (produits du tabac fumés, sans fumée et chauffés) chez les adultes et du suivi des indicateurs clés de lutte antitabac. GATS Sénégal 2023 est une enquête ménage, réalisée auprès des hommes et des femmes âgés de 15 ans et plus, résidant dans les ménages ordinaires. L'échantillonnage¹ a été conçu de manière à garantir une représentativité des indicateurs au niveau national et fournir des données comparables à l'échelle internationale, pour le pays en entier, séparément par sexe, par tranche d'âge, par niveau d'étude et par milieu de résidence (urbain/rural).

GATS Sénégal 2023 a été réalisée par l'Agence nationale de la Statistique et de la Démographie (ANSD), avec la collaboration du Ministère de la Santé et de l'Action sociale (MSAS) à travers le Programme national de Lutte contre le Tabac (PNLT). L'assistance technique a été apportée par le Centre américain pour le contrôle et la prévention des maladies (CDC) des États-Unis, l'Organisation mondiale de la Santé (OMS), et le RTI International, un institut de recherche indépendant à but non lucratif dédié à l'amélioration de la santé humaine. Ce rapport est basé sur des travaux financés par la Fondation CDC avec une subvention de la Fondation Gates.

L'enquête GATS aide à renforcer les capacités des pays à concevoir, à mettre en œuvre et à élaborer 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 OMS), ratifiée par le pays en 2005. Par ailleurs, l'enquête vise à générer des données comparables au sein du Sénégal et entre les pays.

En 2008, l'OMS a introduit le paquet MPOWER, un ensemble de six mesures de réduction fondées sur des données probantes pour prévenir et réduire l'usage du tabac et des produits à base de nicotine (OMS, 2008). Chaque lettre MPOWER correspond à une ou plusieurs mesures de réduction de la demande énoncées dans la CCLAT de l'OMS (OMS, 2008).

GATS Sénégal a été menée sous la forme d'une enquête nationale représentative auprès des adultes âgés de 15 ans et plus, en suivant un protocole mondial standardisé pour surveiller systématiquement le tabagisme. Ce protocole comprend des questionnaires de base et facultatifs, la conception de l'échantillon, la collecte des données, la gestion, le traitement, l'analyse et la diffusion. GATS Sénégal 2023 est la

¹ Plan d'échantillonnage aléatoire stratifié à plusieurs degrés, utilisé pour obtenir des données représentatives au niveau national.

deuxième enquête sur les ménages axée exclusivement sur le tabagisme et les principales mesures de lutte antitabac dans le pays, après le premier cycle mené en 2015. La collecte des données pour la GATS 2023 s'est déroulée sur un mois, du 30 novembre au 29 décembre, et les données ont été recueillies à l'aide de tablettes.

Au total, 4 148 ménages ont été sélectionnés et dans chaque ménage, un individu est choisi au hasard pour répondre à l'enquête (participant). Au total, 3 878 individus ont été interviewés avec succès. Le taux de réponse global est de 97,3% avec un taux de réponse pour les ménages de 98,6% (98,3% en milieu urbain et 98,9% en milieu rural) et un taux de réponse individuel de 98,8% (99,0% en milieu urbain et 98,5% en milieu rural).

L'édition GATS Sénégal 2023 a recueilli des informations sur les caractéristiques des répondants, la consommation de tabac (produits du tabac fumés, sans fumée ou chauffés), l'utilisation de la cigarette électronique, le sevrage tabagique, le tabagisme passif, l'économie du tabac, l'exposition aux médias, ainsi que les connaissances, les attitudes et les perceptions à l'égard du tabagisme.

Utilisation du tabac

Au Sénégal, en 2023 environ un demi-million de la population des adultes² (4,4%) utilise les produits du tabac dont 8,2% chez les hommes et 0,8% chez les femmes. Parmi les adultes qui consomment du tabac, 86,9% utilisent uniquement du tabac fumé, 3,3% du tabac sans fumée, 3,7% uniquement des produits du tabac chauffés, 4,9% du tabac fumé et du tabac sans fumée, 0,7% du tabac fumé et des produits du tabac chauffés, et 0,6% des produits du tabac sans fumée et des produits du tabac chauffés.

La prévalence de l'usage du tabac à fumer est de 4,1% (0,4 million) dans l'ensemble, soit 7,8% chez les hommes et 0,4% chez les femmes. Elle est de 4,6% dans les zones urbaines et de 3,6% dans les zones rurales en 2023. Selon l'âge, la prévalence de la consommation de tabac fumé est de 1,6% chez les 15-24 ans, de 6,2% chez les 25-44 ans, de 6,3% chez les 45-64 ans et de 3,0% chez les 65 ans et plus. Globalement, 3,4% des adultes (6,5% des hommes et 0,4% des femmes) fument quotidiennement du tabac et 0,7% en fument occasionnellement.

Dans l'ensemble, 2,9% des adultes (0,3 million) fument en 2023 des cigarettes manufacturées. En moyenne, les adultes qui fument quotidiennement des cigarettes manufacturées consomment 8,3 cigarettes par jour, environ la moitié (49,6%) des utilisateurs quotidiens consomment 5 à 9 cigarettes par jour.

La prévalence globale de la consommation de tabac sans fumée en 2023 de 0,4% chez les adultes au Sénégal, dont 0,5% chez les femmes et 0,3% chez les hommes.

² Les adultes sont les personnes âgées de 15 ans et plus.

Utilisation de cigarettes électroniques

Dans l'ensemble, 36,6% des adultes connaissent les cigarettes électroniques et 1,5% les ont déjà utilisées (2,0% des hommes et 0,9% des femmes). La proportion d'adultes utilisant en 2023 des cigarettes électroniques était de 0,4% (0,6% des hommes et 0,3% des femmes). La prévalence de l'utilisation de la cigarette électronique est de 0,6% dans les zones urbaines et de 0,2% dans les zones rurales.

Sevrage tabagique

Un peu plus de six adultes sur dix (62,5%) qui fument en 2023 du tabac ont l'intention d'arrêter de fumer ou pensent à le faire. Dans l'ensemble, 52,4% des adultes fumeurs de tabac ont déclaré avoir fait au moins une tentative d'arrêt au cours des 12 derniers mois précédents l'enquête, avec une prévalence de 50,6% dans les zones rurales et de 53,8% dans les zones urbaines. Dans l'ensemble, les trois quarts (74,4%) des adultes qui fument actuellement du tabac et qui ont fait une tentative d'arrêt l'ont fait sans aucune aide.

Fumée secondaire

Un peu plus d'un adulte sur cinq (21,1%), travaillant dans une salle fermée, a déclaré être exposé à la fumée secondaire sur son lieu de travail au cours des 30 derniers jours qui ont précédé la collecte. En outre, 18,1% des adultes qui ne fument pas de tabac estiment être exposés à la fumée secondaire sur leur lieu de travail. Le nombre d'adultes exposés à la fumée secondaire à domicile est estimé à 1,6 million (15,0%), dont 1,3 million d'adultes non-fumeurs (13,0%).

Parmi les adultes qui ont visité divers lieux publics au cours des 30 derniers jours, 24,8% ont été exposés à la fumée de tabac dans les restaurants, 74,8% dans les bars ou les boîtes de nuit, 15,4% dans les bâtiments gouvernementaux, 11,7% dans les transports en commun, 25,4% dans les universités et 6,0% dans les établissements de soins de santé.

Depuis 2014, une législation antitabac au Sénégal interdit de fumer dans des lieux publics tels que les établissements de soins de santé, les établissements scolaires, professionnels et universitaires (sur un rayon de 200 m), les bâtiments administratifs, les lieux de travail fermés et les transports publics.

Aspects économiques

En 2023, la dépense mensuelle moyenne en cigarettes était de 8 778 FCFA. Par groupe d'âge, la dépense mensuelle moyenne en cigarettes varie de 8 524 FCFA chez les 25-44 ans à 11 192 FCFA chez les 45-64 ans.

Notons que depuis décembre 2018, la taxe d'accise sur le tabac est de 65,0%. Les résultats de l'enquête de 2023 renseignent une proportion de 93,4% d'adultes favorables à une augmentation des taxes sur le tabac et sur les produits du tabac.

Médias

Au cours des 30 derniers jours ayant précédé la collecte de décembre 2023, 49,7% des adultes (48,3% des adultes qui fument actuellement du tabac et 49,8% de ceux qui ne fument pas) ont déclaré avoir pris connaissance d'informations sur les méfaits du tabac par le biais de différents canaux médiatiques. Globalement, 37,4% (28,5% des adultes qui fument actuellement du tabac et 37,8% de ceux qui ne fument pas) ont vu ces informations à la radio ou à la télévision. La proportion d'adultes ayant remarqué des informations sur les dangers du tabac, quel que soit le canal, est de 39,0% dans les zones urbaines et de 36,0% dans les zones rurales.

Il convient de noter qu'au Sénégal, la loi 2014-14 relative à la lutte contre le tabagisme du 28 mars 2014 exige des avertissements sanitaires sur les paquets de cigarettes, y compris des avertissements sanitaires illustrés couvrant 70,0% des surfaces principales des paquets, en plus des messages d'avertissement textuels placés sur les surfaces latérales des paquets. Cette mesure est en vigueur depuis 2017.

Dans l'ensemble, en 2023, parmi les adultes qui fument et qui ont remarqué les avertissements anti-tabac sur les paquets de cigarettes, 37,5% ont envisagé d'arrêter de fumer. La prévalence est de 39,4% dans les zones urbaines et de 35,4% dans les zones rurales.

Connaissances, attitudes et perceptions

En 2023, dans l'ensemble, 87,2% des adultes (86,1% des adultes qui fument actuellement du tabac et 87,2% des adultes qui ne fument pas) pensent que le tabagisme provoque des maladies graves. Environ 85,7% des adultes (86,9% des adultes qui fument actuellement du tabac et 85,7% des adultes qui ne fument pas) pensent que le fait de respirer la fumée des autres provoque des maladies graves chez les personnes qui ne fument pas. Ces croyances sont partagées aussi bien en milieu urbain (90,5%) qu'en milieu rural (81,6%).

En ce qui concerne le tabac sans fumée, 69,2% des adultes (71,5% en milieu urbain et 67,2% en milieu rural) pensent qu'il provoque des maladies graves.

L'enquête révèle que 90,3% des adultes pensent que le tabac provoque le cancer du poumon, 64,7% qu'il peut provoquer une crise cardiaque, 71,8% qu'il provoque le cancer de l'estomac, 67,7% qu'il provoque des accidents vasculaires cérébraux, 58% qu'il provoque des naissances prématurées, 57,3% qu'il peut provoquer le cancer de la vessie et 67,2% qu'il provoque une perte de masse osseuse.

Comparaison entre 2015 et 2023

- ❖ La prévalence du tabagisme a diminué chez les adultes, passant de 6,0% en 2015 à 4,4% en 2023. Cela représente une baisse de 1,6 point de pourcentage sur la période. En variation relative cela correspond à une baisse de la prévalence de 26,7% (25,5% chez les hommes et 33,3% chez les femmes).

- ❖ L'exposition au tabagisme passif dans les lieux publics a diminué entre 2015 et 2023, et les réductions relatives les moins importantes de l'exposition au tabagisme passif ont été observées dans les bars/boîtes de nuit (-5,7%), les restaurants (-13,9%) et transports en communs (-18,2%). En revanche, dans les universités (-55,4%), établissements de soins de santé (-41,2%), établissements scolaires (-38,6%), bâtiments gouvernementaux (-36,4%), lieux de travail (-30,6%) et domiciles (-30,6%), la baisse a été plus marquée.
- ❖ La proportion d'adultes qui fument du tabac en 2023 et qui ont tenté d'arrêter au cours des 12 derniers mois ayant précédé l'enquête a diminué, passant de 59,6% en 2015 à 52,4% en 2023. De même, le pourcentage d'adultes qui fument actuellement du tabac et souhaitent arrêter a diminué, passant de 79,8% en 2015 à 62,5 % en 2023.
- ❖ La proportion d'adultes ayant remarqué les avertissements sanitaires sur les paquets de cigarettes est passé de 48,8% en 2015 à 60,9% en 2023. En outre, chez les d'adultes qui fument actuellement du tabac un pourcentage plus élevé (de 31,5% en 2015 à 37,5% en 2023) envisage d'arrêter de fumer en raison des avertissements relatifs à la santé figurant sur les paquets de cigarettes.
- ❖ La prévalence de l'exposition à la publicité, à la promotion et au parrainage en faveur du tabac a diminué, passant de 20,6% en 2015 à 10,7% en 2023.
- ❖ Le montant moyen corrigé de l'inflation payé pour 20 cigarettes est passé de 701 FCFA en 2015 à 849 FCFA en 2023, soit une augmentation relative de 21,2%.
- ❖ Une légère baisse de la proportion d'adultes favorables à l'augmentation des taxes sur les produits du tabac est observée entre 2015 et 2023, variant de 95,5% à 93,4%.
- ❖ Le niveau de perception des adultes sur les risques associés au tabac a diminué : de 93,9%, la proportion de ceux qui croient que fumer provoque des maladies graves passe à 87,2%. Durant la même période, la conscience des dangers de la fumée secondaire a également diminué avec 91,9% des adultes qui estimaient qu'elle pouvait provoquer des maladies graves chez les non-fumeurs en 2015, contre 85,7% en 2023.

CHAPITRE I : INTRODUCTION

Le Sénégal est un pays Soudano-Sahélien, situé à l'extrême Ouest du continent africain. Il est limité au Nord par la République islamique 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. Une particularité géographique notable est la présence de la Gambie, un pays enclavé qui traverse le Sénégal entre les régions de Fatick, Kaolack, Kaffrine, Tambacounda, Kolda, Sédhiou et Ziguinchor, sur le cours inférieur du fleuve du même nom.

Au niveau administratif, le pays est divisé en 14 régions. Ces dernières sont subdivisées en 46 départements, 129 arrondissements et 553 communes.

La population résidente au Sénégal, recensée en 2023 est de 18 126 390 habitants³ (50,6% d'hommes et 49,4% de femmes). Elle était de 13 508 715⁴ habitants en 2013, soit un taux d'accroissement moyen annuel intercensitaire de 2,9%. Avec une population de 4 958 085 en 1976 et 6 881 919 en 1988, les taux d'accroissement intercensitaires étaient respectivement de 2,7% et 2,5% pour 1976-1988 et 1988-2002. Le Sénégal se caractérise par la jeunesse de sa population, la moitié de celle-ci est âgée de moins de 19,0 ans (18,3 ans chez les hommes contre 19,7 ans chez les femmes). Les enfants âgés de moins de 15 ans constituent 39,1% de la population globale. Cette catégorie est plus importante chez les garçons (40,6%) que chez les filles (37,6%). En outre, 3,8% de la population est âgée de 65 ans et plus.

En août 2006, l'Organisation mondiale de la Santé (OMS) et le Center for Disease Control and Prévention (CDC)⁵ ont convoqué une réunion d'experts pour discuter sur la surveillance du tabagisme chez les adultes. Des difficultés de financement et la complexité méthodologique dans la conduite des enquêtes systématiques sur le tabagisme chez l'adulte ont été reconnues, de même que l'absence de comparabilité des enquêtes nationales en cours. Des recommandations pour le développement d'un protocole d'enquête standard ont été émises. 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 du tabagisme (GTSS), qui est composé de :

- ❖ l'Enquête mondiale sur le tabagisme chez les jeunes (Global Youth Tobacco Survey, GYTS),

³ Rapport provisoire du Recensement général de la Population et de l'Habitat (RGPH-5 2023, ANSD).

⁴ Rapport définitif du Recensement général de la Population et de l'Habitat, de l'Agriculture et de l'Elevage (RGPHAE 2013, ANSD).

⁵ Centre de Contrôle et de Prévention des Maladies.

- ❖ l'Enquête mondiale sur le tabagisme chez les adultes (Global Adult Tobacco Survey, GATS),
- ❖ les questions du tabac pour les enquêtes (Tobacco Questions for Surveys, TQS).

En 2008, la fondation Bill & Melinda Gates s'est associée à l'effort de l'Initiative Bloomberg. A cet effet, le Sénégal a bénéficié d'un financement pour la mise en œuvre de la première édition de la GATS en 2015. A la suite de cela, plusieurs documents ont été élaborés dont le plan stratégique national de lutte contre le tabac 2018-2023.

Les résultats obtenus lors de la GATS-II 2023 permettent au pays de disposer d'une série d'indicateurs, indispensables aux décideurs et partenaires au développement et les aideront ainsi pour la formulation, le suivi et la mise en œuvre des interventions efficaces de lutte contre le tabagisme, et à des fins de comparaison avec d'autres pays.

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

Le tabagisme est l'une des principales causes évitables de mortalité dans le monde et plus particulièrement dans les populations constituées d'adolescent(e)s et de jeunes, cibles privilégiées de l'industrie du tabac. Selon le dernier rapport de l'OMS, publié en Janvier 2024⁶ sur les tendances du tabagisme, 1,25 milliard d'adultes dans le monde consomment du tabac, occasionnant 8 millions de décès par an.

Les données de 2022 avaient montré que les taux de tabagisme continuent à baisser au niveau mondial. Environ un adulte sur cinq dans le monde consomme du tabac, contre un sur trois en 2000⁷. Le tabac tue plus que le VIH/SIDA, la tuberculose et le Paludisme réunis⁸. C'est l'un des produits légaux qui peut provoquer une maladie, un handicap et la mort. A cela s'ajoutent les décès indirectement liés à l'exposition à la fumée secondaire du tabac.

L'impact négatif du tabac sur la santé humaine n'est plus à démontrer. En effet, selon le CDC, le tabagisme augmente le risque de maladies coronariennes, d'accidents vasculaires cérébraux, de cancers du poumon, de broncho-pneumopathies chroniques obstructives, de maladies vasculaires périphériques, d'anévrismes de l'aorte abdominale, d'infertilités, etc. De même, la consommation de tabac nuit gravement à la santé de la mère et de l'enfant car augmente le risque de fausses couches et de faibles poids de naissance chez les enfants nés de mères fumeuses.

En plus de son impact sanitaire, le tabagisme a des incidences sur le développement notamment sur l'atteinte des Objectifs de Développement durable (ODD). En effet, la

⁶ Les tendances sur le tabagisme dans le monde : Rapport 2024 OMS.

⁷ Rapport mondial de l'OMS sur le Tabagisme.

⁸ <http://www.who.int/features/factfiles/tobacco/en/>.

mortalité due au tabagisme touche le plus souvent les soutiens de famille. Aussi, les dépenses consacrées au tabac grèvent considérablement le revenu du ménage. A cela s'ajoute les frais de traitement des Maladies non transmissibles (MNT) 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 versants⁹.

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'insuffisance de l'application des mesures pour la réduction de la culture et de la consommation du tabac dans le monde.

1.2. OBJECTIFS DE L'ENQUETE

La GATS-II 2023 constitue un atout pour le pays de disposer d'une série de données permettant de suivre l'évolution des indicateurs suivants :

- ❖ la prévalence du tabagisme dans le pays chez les adultes ;
- ❖ la nature, la magnitude et la distribution du tabagisme dans le pays ;
- ❖ les connaissances, les attitudes et les perceptions des populations ;
- ❖ le contexte/environnement qui influence la consommation.

Rapport du CRES : Etude sur les coûts sanitaires du tabagisme au Sénégal, 2017.

<https://www.who.int/publications/i/item/9789240051287>.

CHAPITRE II : METHODOLOGIE

2.1. POPULATION D'ETUDE

Le champ de l'enquête GATS-II 2023 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. Par conséquent, les ménages collectifs tels que les « daara », les prisons, les casernes, les internats, les hôtels, etc., sont exclus.

La résidence est définie par rapport au ménage lors du passage de l'agent enquêteur. Être 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 :

- ❖ *des citoyens du Sénégal et y résident, ou*
- ❖ *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-II.*

2.2. PLAN DE SONDAGE

L'échantillon de l'enquête GATS-II est un échantillon aléatoire, stratifié et tiré à 3 degrés. L'unité primaire de sondage pour l'enquête GATS-II est le District de Recensement (DR) tel que défini au cinquième Recensement Général de la Population et de l'Habitat, (RGPH-5) de 2023 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 DR ont été tirés, l'échantillon est stratifié par le milieu de résidence (urbain et rural), il a été tiré 122 DR 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 2023.

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 DR 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 17. Après avoir pris contact avec le ménage, l'enquêteur dresse une liste de tous les résidents du ménage, âgés de 15 ans ou plus, avec l'appui du chef de ménage ou d'un individu du ménage âgé de 18 ans ou plus apte à fournir les bonnes informations.

Au troisième degré, pour chaque ménage sélectionné, une liste de femmes et d'hommes âgés de 15 ans ou plus est établie. Une personne est choisie au hasard par l'application pour répondre au questionnaire individuel. Toutes les femmes et tous les hommes éligibles ont la même chance d'être tirés.

Au total, 244 DR ont été sélectionnés, dont 122 pour chaque milieu (urbain et rural). En ce qui concerne les ménages, 4 148 ont été sélectionnés au total (2 074 dans chaque milieu de résidence).

2.3. QUESTIONNAIRE ET MANUELS D'ENQUETE

L'enquête GATS-II du Sénégal a recueilli des informations sur une variété d'indicateurs qui aideront à la surveillance de la prévalence de l'usage du tabac. Un questionnaire basé sur les modèles développés pour la GATS-II, auxquels ont été ajoutées des questions optionnelles a été utilisé au cours de cette enquête.

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. L'adaptation du questionnaire a commencé en 2020 avec la version standard. La version définitive a été soumise au Comité de Revue du Questionnaire (QRC) du CDC pour approbation.

Le questionnaire a été développé en anglais et traduit plus tard en français. Il a été ensuite traduit à nouveau en anglais pour vérifier la qualité de la traduction avant d'être utilisé pour la collecte de données. Le questionnaire a été soumis à un pré-test à l'issue duquel il a été révisé en s'inspirant des leçons apprises.

Le questionnaire 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-II, 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 aux modules individuels.

Les modules individuels du questionnaire sont utilisés pour enregistrer les informations concernant les personnes âgées de 15 ans et plus. Il comprend les sections suivantes :

- ❖ Caractéristiques sociodémographiques : 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 : 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.
- ❖ Sevrage tabagique-tabac sans fumée : elle comprend des questions sur les tentatives d'arrêt du tabac sans fumée, 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 le niveau de connaissance des maladies graves causées par le tabagisme passif chez les non-fumeurs et le soutien de la loi interdisant de fumer à l'intérieur des endroits publics.
- ❖ Aspects 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 faisant la promotion du 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 le parrainage lors d'événements sportifs; sur l'exposition à des activités de promotion du tabac; sur la réaction aux étiquettes de mises 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.

Afin de maintenir les procédures uniformes d'enquête et de suivre les protocoles standards établis, 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 tablettes 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 le transfert de données ; et
- ❖ le manuel sur les spécifications fournit des instructions question par question aux agents enquêteurs sur la manière d'administrer les questionnaires ménage et individuel en utilisant les tablettes. Il inclut également les informations sur la plage des valeurs possibles, les options de réponse, le but et les instructions sur chaque question.

2.4. PROGRAMMATION DU QUESTIONNAIRE ET PREPARATION POUR LA COLLECTE ELECTRONIQUE DE DONNEES

La GATS 2023 est la deuxième enquête nationale menée au Sénégal sur le tabagisme. Elle a utilisé des moyens électroniques pour recueillir les données auprès 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 (tablette).

Ce logiciel est développé pour aider les enquêteurs à collecter les données sur le terrain, via les tablettes. Les ordinateurs de poche (tablettes) : Samsung Galaxy Tab A7 Lite – Model : SM-T220 wifi 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 du questionnaire à travers le GSS a été conjointement menée par les experts du CDC et de l'équipe GATS-II du Sénégal. Un mécanisme répétitif de contrôle de qualité de la programmation du questionnaire a été utilisé. Les principales étapes de ce contrôle étaient : le contrôle de la version du questionnaire, 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 le questionnaire, la collecte électronique des données en utilisant des tablettes et l'agrégation des données a été soumise à un pré-test.

2.5. IMPLEMENTATION, PRE-TEST, CARTOGRAPHIE, FORMATION PRINCIPALE ET COLLECTE DES DONNEES SUR LE TERRAIN

2.5.1. Agence d'exécution

L'Agence nationale de la Statistique et de la Démographie (ANSD) désignée comme agence d'exécution de la GATS-II au Sénégal, a assuré la mise en œuvre de l'enquête, en collaboration avec le Ministère de la Santé et de l'Action sociale (MSAS), à travers le Programme national de Lutte contre le Tabac (PNLT).

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

2.5.2. Pré-test

Procédures du pré-test

Le pré-test du questionnaire a été réalisé par l'Agence nationale de la Statistique et de la Démographie, en étroite collaboration avec CDC et RTI et s'est déroulé sur une période de dix (10) jours, allant du 21 septembre au 03 octobre 2023. Il s'agit d'une opération au cours de laquelle le dispositif de collecte est éprouvé afin de déceler les erreurs que pourraient commettre les enquêteurs lors de l'enquête principale ; d'identifier les contraintes et manquements ainsi que d'apporter les corrections nécessaires.

Ainsi, le pré-test constitue le meilleur moyen 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 :

- ❖ renforcer la capacité de l'équipe informatique de l'ANSD ;
- ❖ configurer préalablement les tablettes en prélude au test du questionnaire en vue de 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 ;
- ❖ assurer la sécurisation des données collectées via le serveur d'hébergement conçu à cet effet ;
- ❖ acquérir de l'expérience dans les opérations de terrain liées à la mise en application complète de la GATS-II.

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

Taille de l'échantillon du pré-test

La validation du processus a nécessité qu'un échantillon de trois (3) DR ait été tiré et pour lesquels 100 entretiens au « niveau ménage » et au « niveau individu » devaient être menés.

La sélection de l'échantillon a été orientée selon la spécificité des objectifs du pré-test (évaluer la pertinence de l'outil d'enquête, la durée des interviews, les difficultés propres à chaque zone (urbain, semi-urbain et rural), l'ordre et la traduction des questions).

Sélection et formation du personnel de terrain

Une sélection d'agents a été faite par la Commission de recrutement de l'ANSD sur la base de critères définis, après appel à candidature.

La formation s'est déroulée sur une période de sept (7) jours : deux (2) jours consacrés à la mise à niveau de l'équipe IT et cinq (5) jours à la formation du personnel de terrain (chefs d'équipes et enquêteurs) devant assurer la collecte des données pour le pré-test. La méthode adoptée pour cette dernière a consisté à scinder les modules en deux sessions :

- ❖ une session théorique consistant en la lecture à tour de rôle des manuels et des questionnaires ; la vérification de la compréhension et la bonne maîtrise du questionnaire à travers des séries de questions et échanges sur la transcription des concepts clés et des différentes questions dans la langue nationale la plus parlée (le Wolof) et en des jeux de rôles ; et
- ❖ une session pratique avec des exercices de simulations d'interviews et de remplissage des questionnaires dans l'application de collecte incorporée dans les tablettes.

Par ailleurs, il convient de souligner que la version adaptée du questionnaire de la GATS-II a été utilisée dans le cadre de cet exercice.

Mise en œuvre du travail de terrain

La collecte de données sur le terrain du pré-test s'est effectuée du 30 septembre au 02 octobre 2023 dans la zone urbaine, semi urbaine et à caractère rural de la région de Dakar. Au total, dix (10) agents, constitués en trois (3) équipes de deux (2) à trois (3) enquêteurs et d'un superviseur, ont réalisé le pré-test sur le terrain. Lors des travaux qui se sont écoulés sur trois (3) jours, chaque enquêteur a eu à administrer environ quatre (4) entretiens par jour, soit environ 10 cas (ménages) au total. A l'issue, une séance de débriefing a été tenue le 03 octobre pour faire état de tous les problèmes rencontrés par les équipes sur le terrain ainsi que les solutions apportées ; permettant ainsi d'arrondir les angles et d'harmoniser les compréhensions et approches, en prélude de la grande opération.

Analyse des données et rédaction du rapport

A la suite des activités liées au pré-test, un rapport détaillé portant sur toutes les étapes du processus : de la formation à la collecte, puis à la gestion des données a été élaboré et partagé à toutes les parties prenantes pour une meilleure appropriation. Les recommandations issues de l'évaluation de cette opération ont permis de finaliser le questionnaire et les manuels de la GATS-II.

2.5.3. Mise à jour de la liste des ménages pour l'enquête principale (cartographie)

La phase cartographie de l'opération a capitalisé la cartographie du RGPH-5. Les 244 DR concernés par le GATS-II ont été extraits de la base cartographique et mises à disposition de l'équipe de coordination de l'opération.

2.5.4. Formation des agents enquêteurs

Une formation complémentaire de trois (3) jours a été organisée les 27, 28 et 30 octobre 2023, en prélude à la formation principale, pour les membres de l'équipe de terrain du pré-test, choisis comme les futurs superviseurs de la collecte des données de la GATS-II. Parallèlement, une sélection des candidats a été faite par la Commission de recrutement de l'ANSD sur la base de critères définis, après appel à candidature.

La formation principale a eu lieu au Centre International du Commerce Extérieur du Sénégal (CICES) du 20 au 24 novembre 2023. Elle tournait autour des aspects théoriques et pratiques, notamment du système général de l'enquête (GTSS), Convention Cadre de lutte antitabac (CCLAT) et des méthodes de sevrage ; sur les documents et outils techniques (manuels et questionnaire) ; sur l'application de collecte et l'utilisation d'un dispositif portable (tablettes) et des séries de simulation et de jeux de rôles.

A issue de la formation, les candidats enquêteurs ont été soumis à une épreuve d'évaluation, basée sur des quiz et une étude de cas afin de sélectionner les meilleurs profils avant de constituer les équipes à déployer sur le terrain. Au moment de composer les équipes et de définir les zones d'affectation, les critères de région d'origine (langue maternelle parlée), d'ancienneté dans les enquêtes de l'ANSD et de maîtrise du terrain ont été pris en compte.

Pour les besoins de la collecte, treize (13) équipes ont été constituées, composées d'un superviseur et de trois (3) enquêteurs ; soit un total de 52 agents. En outre, un véhicule et un chauffeur était attribué à chaque équipe pour assurer les liaisons tout au long de la collecte.

2.5.5. Collecte des données sur le terrain

La collecte de données de la GATS-II, d'une durée d'un mois, a débuté le 30 novembre 2023 et s'est étendue jusqu'au 29 décembre. Une répartition équilibrée de la charge de travail dévolue à chaque équipe a été effectuée pour couvrir les 244 DR échantillonnés sur l'ensemble du territoire national. Ainsi, chaque équipe devait couvrir l'ensemble des DR

affectés, était placée sous la responsabilité d'un superviseur expérimenté.

Les superviseurs des équipes étaient responsables du matériel et de la logistique et de la qualité des données collectées dans leurs zones respectives. En effet, ils avaient comme devoir de procéder à des vérifications ponctuelles (reprise des entretiens) ; de veiller à ce que le transfert journalier des données par les enquêteurs se fasse à partir de leur tablette vers le serveur du niveau central. Ainsi, les superviseurs avaient la responsabilité de rendre compte quotidiennement aux experts dédiés du niveau central qui, à leur tour, transmettaient les points d'attention à la coordonnatrice de l'enquête.

Toutefois, il est à souligner que la collecte électronique des données dans les ménages était assignée aux enquêteurs qui, avant le déploiement des équipes sur le terrain avaient reçu toutes les affectations effectuées par la gestionnaire des données de la GATS-II.

Par ailleurs, le modèle de gestion des données sera basé sur le modèle B partiellement basé sur le web (**Figure 2.1**).

Figure 2.1 : Modèle de gestion des données (Modèle B)



2.5.6. Ratisage sur le terrain

Il a été planifié à la fin de la collecte des données sur dix (10) jours, allant du 10 au 21 janvier 2024. Son objectif était d'organiser des retours de terrain au sein : des ménages en déplacement, de ceux où des cas de refus ont été notés et des ménages pour lesquels des rendez-vous ont été fixés (surtout dans la capitale : Dakar) afin d'améliorer les taux de réponse (niveau ménage et individuel).

2.5.7. Post-enquête pour le contrôle qualité

Dans le cadre du processus d'assurance qualité, une opération post-collecte s'est déroulée par téléphone, du 16 mars au 7 avril 2024. La démarche vise à garantir la fiabilité des données recueillies, en mettant particulièrement l'accent sur les ménages où le temps d'interview est exceptionnellement court, pouvant indiquer des lacunes dans la qualité des données collectées. Elle a nécessité le tirage d'un échantillon représentatif de l'ensemble des ménages enquêtés dans le cadre de GATS-II.

Pour constituer cet échantillon, une méthode d'échantillonnage aléatoire simple (SAS) a été employée, consistant en une sélection aléatoire de ménages à partir de la liste exhaustive de tous les ménages interrogés lors de l'enquête principale. Ainsi, 490 ménages ont été sélectionnés parmi la liste complète de tous les ménages interrogés. Ces derniers ont été ensuite soumis à une série de onze (11) questions visant à analyser en détail la qualité de l'interview et des données qui leur sont associées.

2.6. TRAITEMENT ET FUSION DES DONNEES

La gestion des données était assurée par un gestionnaire de bases de données au siège de l'ANSD qui jouait le rôle de l'informaticien national. Les données de chaque enquêteur étaient exportées de sa tablette chaque jour par le superviseur. Par la suite ces données sont recueillies à partir du serveur et agrégées pour les besoins du reporting hebdomadaire. Le rapport est par la suite transféré par mail à la coordonnatrice de l'enquête, au CDC et à l'équipe IT de RTI pour vérifier l'évolution de la collecte. Ce processus de transmission de données est basé sur un mécanisme de collecte de données standard de la GATS-II. Tous les retards et anomalies identifiés étaient transmis aux superviseurs des activités de terrain par le biais des experts de l'équipe technique du niveau central.

A la fin de la collecte des données, l'informaticienne nationale a agrégé toutes les données remontées par les superviseurs afin d'obtenir un seul fichier au format DB3. Le fichier ainsi obtenu a été transformé en fichier d'analyse au format xlsx, SPS, CSV, SAS, en utilisant le module AGGREGATE du GSS. Le fichier final était donc prêt pour les pondérations.

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 standards établies dans les manuels d'échantillonnage et de pondération de la GATS-II. 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.

CHAPITRE III : ECHANTILLON ET CARACTERISTIQUES DE LA POPULATION

Ce chapitre analyse les résultats relatifs à la couverture de l'échantillon ainsi qu'à certaines caractéristiques de la population.

3.1. COUVERTURE DE L'ECHANTILLON

Le **tableau 3.1** présente les effectifs non pondérés, la proportion des ménages et des personnes interrogées, et les taux de réponse selon le milieu de résidence.

Parmi les 4 148 ménages sélectionnés pour l'enquête, 3 930 (94,7%) ont été enquêtés avec succès, et 3 878 (98,7%) personnes éligibles sélectionnées dans ces ménages ont complété l'entretien individuel avec succès. Le taux de réponse global qui s'élève à 97,3%, est quasi-similaire entre les milieux urbain et rural.

Le taux de réponse des ménages se situe à 98,6%, avec une légère variation entre le milieu rural (98,9%) et le milieu urbain (98,3%). De même, le taux de réponse individuel est globalement élevé (98,8%), avec des proportions comparables entre le milieu rural (98,5%) et le milieu urbain (99,0%).

Tableau 3.1 : Nombre et pourcentage de ménages et de personnes interrogées, et taux de réponses, par résidence (non pondéré)

	Milieu de résidence				Total	
	Urbain		Rural		Nombre	Pourcentage
	Nombre	Pourcentage	Nombre	Pourcentage		
<i>Ménage sélectionné</i>						
Terminé (HC)	1926	92,9	2004	96,6	3930	94,7
Terminé – Personne éligible (HCNE)	3	0,1	3	0,1	6	0,1
Incomplet (HINC)	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Aucun répondant au dépistage (HNS)	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Personne à la maison (HNS)	12	0,6	2	0,1	14	0,3
Refusé (HR)	21	1,0	18	0,9	39	0,9
Inoccupé (HUO)	58	2,8	37	1,8	95	2,3
Adresse non résidentielle (MAIN)	53	2,6	7	0,3	60	1,4
Autre ¹ (HO)	1	0,0	3	0,1	4	0,1
Nombre total de ménages sélectionnés	2074	100	2074	100	4148	100
Taux de réponse des ménages (HRR) (%)²	98,3		98,9		98,6	
<i>Personne sélectionnée</i>						
Terminé (PC)	1906	99,0	1972	98,4	3878	98,7
Incomplet (PINC)	0	0,0	1	0,1	1	0,0
Non éligible (PNE)	1	0,1	2	0,1	3	0,1
Absent à la maison (PNH)	5	0,3	2	0,1	7	0,2
Refusé (PR)	3	0,2	1	0,1	4	0,1
Incapable (IP)	11	0,6	26	1,3	37	0,9
Autre ¹ (PO)	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Nombre total de personnes échantillonnées	1926	100	2004	100	3930	100
Taux de réponse au niveau de la personne (PRR) (%)³	99,0		98,5		98,8	
Taux de réponse total (TRR) (%)⁴	97,3		97,4		97,3	

	Milieu de résidence				Total	
	Urbain		Rural		Nombre	Pourcentage
	Nombre	Pourcentage	Nombre	Pourcentage		
¹ Autre inclut tout autre résultat non répertorié.						
² Le taux de réponse des ménages (TRM) est calculé comme suit :	$\frac{HC * 100}{HC + HINC + HNS + HNH + HR + HO}$					
						³ Le taux de réponse au niveau de la personne (PRR) est calculé comme suit : $PC * 100$ $PC + PINC + PNH + PR + PI + PO$
						⁴ Le taux de réponse total (TRR) est calculé comme suit : $(HRR \times PRR) / 100$
Remarques :						
- Une interview incomplète auprès d'un ménage (c'est-à-dire dont la liste n'a pas pu être complétée) a été considérée comme un cas de non-réponse à l'enquête GATS. Par conséquent, ces cas (HINC) n'ont pas été inclus dans le numérateur du taux de réponse des ménages. - Le nombre total de personnes échantillonnées doit être égal au nombre d'entretiens avec les ménages terminés [HC]. - Une entrevue individuelle complète [AI] inclut les répondants ayant répondu au moins à la question E01 et ayant fourni des réponses valides aux questions B01/B02/B03. Les répondants ne répondant pas à ces critères ont été considérés comme des non-répondants incomplets (PINC) à l'enquête GATS et, par conséquent, n'ont pas été inclus dans le numérateur du taux de réponse individuel.						

Source : ANSD, GATS 2023

3.2. CARACTERISTIQUES DES PERSONNES ENQUETEES

Le **tableau 3.2** fournit la répartition des adultes de 15 ans et plus selon certaines caractéristiques sociodémographiques.

L'échantillon non pondéré (réponses complètes) était de 3 878 personnes de 15 ans et plus. Parmi elles, 1 790 étaient des hommes et 2 088 des femmes. La répartition géographique montre une prédominance du milieu rural (53,4%) par rapport au milieu urbain (46,6%). Les adultes enquêtés sont majoritairement issus des groupes d'âge 25-44 ans (40,4%) et 15-24 ans (33,3%), tandis que les personnes âgées de 65 ans et plus représentent 8,3% de l'échantillon. Cette structure d'âge reflète globalement celle observée dans les données du recensement de la population.

Des données sur le plus haut niveau d'instruction atteint ont été recueillies auprès de tous les répondants éligibles âgés de 15 ans et plus. Pour les besoins de l'analyse, cette variable a été regroupée en cinq catégories : aucune éducation formelle, école primaire, enseignement moyen, enseignement secondaire et baccalauréat et plus. Globalement, il ressort que 46,4% des enquêtés n'ont bénéficié d'aucune éducation formelle. Par ailleurs, près d'un adulte sur cinq (19,6%) a atteint le niveau primaire.

Tableau 3.2 : Répartition des adultes de 15 ans et plus selon certaines caractéristiques sociodémographiques

Caractéristiques sociodémographiques	Pondéré		
	Pourcentage (IC 95% ¹)	Nombre d'adultes (en milliers)	Nombre non pondéré d'adultes
Ensemble	100	10 971,9	3 878
<i>Sexe</i>			
Homme	49,4 (47.4, 51.5)	5 424,8	1 790
Femme	50,6 (48.5, 52.6)	5 547,1	2 088
<i>Age (années)</i>			
15-24	33,3 (31.3, 35.3)	3 653,5	1 078
25-44	40,4 (38.5, 42.4)	4 436,4	1 594

Caractéristiques sociodémographiques	Pondéré		
	Pourcentage (IC 95% ¹)	Nombre d'adultes (en milliers)	Nombre non pondéré d'adultes
45-64	18,0 (16.7, 19.3)	1 973,4	890
65+	8,3 (7.1, 9.6)	908,6	316
<i>Milieu de résidence</i>			
Urbain	46,6 (44.9, 48.4)	5 116,7	1 906
Rural	53,4 (51.6, 55.1)	5 855,2	1 972
<i>Niveau d'éducation²</i>			
Aucune éducation formelle	46,4 (43.5, 49.2)	5 086,0	1 934
École primaire	19,6 (17.9, 21.3)	2 147,3	745
Enseignement moyen	16,2 (14.7, 17.9)	1 779,2	547
Enseignement secondaire	8,7 (7.5, 10.0)	950,8	307
Baccalauréat ou supérieur	9,2 (7.7, 10.8)	1 007,3	344
Remarque : les observations suivantes manquaient : 0 pour l'âge, 0 pour le sexe, 0 pour la résidence et 1 pour l'éducation.			
¹ Intervalle de confiance de 95 %.			
² Aucune éducation formelle inclut « Pas de scolarité formelle » ; École primaire inclut « N'a pas terminé sa scolarité à l'école primaire » et « A terminé sa scolarité à l'école primaire » ; Enseignement moyen inclut « N'a pas terminé ses études moyennes » et « A terminé ses études moyennes » ; Enseignement secondaire inclut « N'a pas terminé ses études secondaires » et « A terminé ses études secondaires » ; Baccalauréat ou supérieur inclut « Baccalauréat », « Diplôme universitaire de premier cycle » et « Diplôme universitaire de deuxième ou troisième cycle ».			

Source : ANSD, GATS 2023

CHAPITRE IV : CONSOMMATION DE TABAC

Principaux résultats

- Au Sénégal, environ un demi-million d'adultes, soit 4,1% de la population de 15 ans et plus sont des fumeurs actuels. Toutefois, cette proportion plus importante chez les hommes (7,8%) que chez les femmes (0,4%) montre qu'un homme est à peu près 20 fois plus susceptible d'être un fumeur actuel qu'une femme.
- Le type de tabac à fumer le plus communément consommé par les adultes est la cigarette manufacturée, utilisée par 2,9% des adultes (0,316 million).
- En moyenne, les fumeurs quotidiens consomment 8,3 cigarettes par jour parmi lesquels, près de la moitié se procure entre 5-9 cigarettes par jour (49,6%).
- Plus de la moitié des fumeurs ont commencé à fumer avant l'âge de 20 ans (58,2%) : 21,7% entre 17-19 ans, 29,3% entre 15- 16 ans et 7,2% avant l'âge de 15 ans.
- Comparativement au tabac à fumer, le tabac sans fumée est utilisé par peu de Sénégalais soit 0,4%. Cependant, sa consommation est légèrement supérieure chez les femmes (0,5%) par rapport aux hommes (0,3%).

La mesure de la prévalence de la consommation de tabac chez les adultes constitue un élément fondamental pour le suivi des comportements liés au tabagisme au Sénégal. Ces données jouent un rôle crucial pour le renforcement de la mise en œuvre des politiques de lutte contre le tabac. Elles permettent également d'identifier les groupes les plus vulnérables et d'orienter les interventions ciblées en matière de prévention. Par ailleurs, elles contribuent à répondre aux exigences de suivi des engagements internationaux, notamment ceux liés à la Convention-cadre de l'OMS pour la lutte antitabac (CCLAT).

Ce chapitre présente les principales tendances observées en matière de consommation de tabac, en mettant en évidence les deux formes les plus courantes au Sénégal : le tabac à fumer (notamment les cigarettes manufacturées, les cigarettes roulées, les pipes, les cigares, etc.) et le tabac sans fumée. Il est structuré en 13 sections portant sur (1) la prévalence de la consommation du tabac ; (2) le nombre de consommateurs de tabac ; (3) la prévalence des fumeurs actuels par produits de tabac à fumer ; (4) le nombre de fumeurs actuels par produits de tabac à fumer ; (5) la fréquence de la consommation du tabac ; (6) le nombre moyen de cigarettes fumées et la répartition de cigarettes fumées par jour ; (7) l'âge d'initiation à la consommation du tabac à

fumer ; (8) la prévalence chez les anciens fumeurs quotidiens, (9) le temps écoulé depuis l'abandon du tabac, (10) les types de tabac actuellement consommés et (11) le temps écoulé entre le réveil et le moment de la première cigarette de la journée ; (12) la connaissance et l'usage de la cigarette électronique et (13) la connaissance et l'usage du tabac chauffé.

4.1. PREVALENCE DE LA CONSOMMATION DE TABAC

4.1.1. Prévalence de fumeurs de tabac

Le **tableau 4.1A** présente la prévalence de l'usage du tabac à fumer chez les adultes âgés de 15 ans et plus, en distinguant les répondants selon leur statut tabagique : fumeurs actuels (comprenant les fumeurs quotidiens et occasionnels) et non-fumeurs (incluant les anciens fumeurs quotidiens et ceux n'ayant jamais fumé de manière quotidienne).

Au niveau national, environ un demi-million d'adultes, soit 4,1% de la population âgée de 15 ans et plus sont des fumeurs actuels. Toutefois, cette prévalence est plus élevée chez les hommes (7,8%) que chez les femmes (0,4%), ce qui signifie qu'un homme est environ 20 fois plus susceptible d'être un fumeur actuel qu'une femme.

L'usage quotidien du tabac à fumer concerne 3,4% de l'ensemble des adultes tandis que 0,7% sont des fumeurs occasionnels. Là encore, une forte disparité est observée entre les sexes : 6,5% des hommes sont des fumeurs quotidiens contre 0,4% des femmes. La consommation occasionnelle du tabac touche en majorité les hommes (1,3% contre 0,1% chez les femmes).

Les non-fumeurs représentent 95,9% des adultes de 15 ans et plus. Parmi eux, 3,6% sont d'anciens fumeurs quotidiens alors que la plupart n'ont jamais été des fumeurs quotidiens (92,3%). En examinant cette répartition selon le sexe, il apparaît que 99,5% des femmes n'ont jamais fumé quotidiennement, contre 85,0% des hommes.

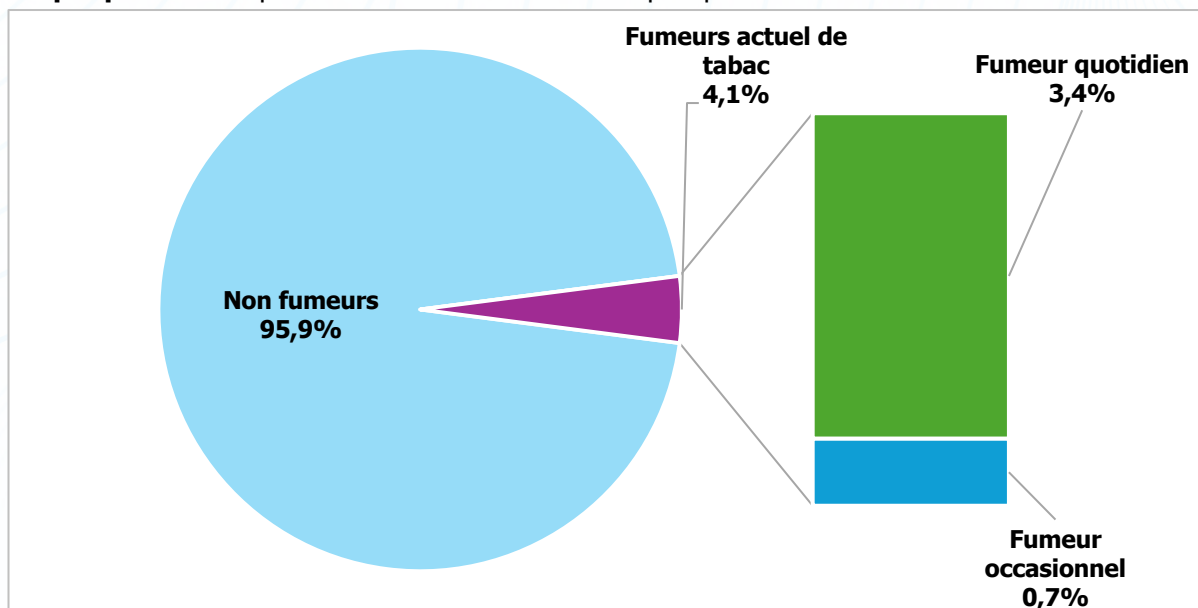
Tableau 4.1A : Pourcentage d'adultes âgés de 15 ans et plus, par statut de fumeur détaillé et par sexe

Statut de fumeur	Ensemble	Hommes		Femmes
		Pourcentage (IC à 95 %)		
Fumeur actuel de tabac	4,1 (3,3, 5,0)	7,8 (6,4, 9,5)	0,4 (0,2, 1,1)	
Fumeur quotidien	3,4 (2,7, 4,3)	6,5 (5,3, 8,1)	0,4 (0,1, 1,1)	
Fumeur occasionnel	0,7 (0,4, 1,1)	1,3 (0,7, 2,1)	0,1 (0,0, 0,5)	
Fumeur occasionnel, autrefois quotidien	0,3 (0,2, 0,6)	0,6 (0,3, 1,1)	0,1 (0,0, 0,5)	
Fumeur occasionnel, jamais quotidien	0,3 (0,2, 0,8)	0,7 (0,3, 1,6)	0,0 N / A	
Non-fumeur	95,9 (95,0, 96,7)	92,2 (90,5, 93,6)	99,6 (98,9, 99,8)	
Ancien fumeur quotidien	3,6 (2,9, 4,5)	7,2 (5,8, 9,0)	0,1 (0,0, 0,4)	
Jamais fumeur quotidien	92,3 (91,1, 93,4)	85,0 (82,7, 87,0)	99,5 (98,9, 99,8)	
Ancien fumeur occasionnel	0,9 (0,6, 1,5)	1,8 (1,2, 2,8)	0,1 (0,0, 0,5)	
Jamais fumeur	91,4 (90,1, 92,5)	83,2 (80,8, 85,3)	99,4 (98,8, 99,7)	

Remarque : Le tabagisme actuel comprend le tabagisme quotidien et occasionnel (moins d'une fois par jour).
N/A - L'estimation est « 0,0 ».

Source : ANSD, GATS 2023

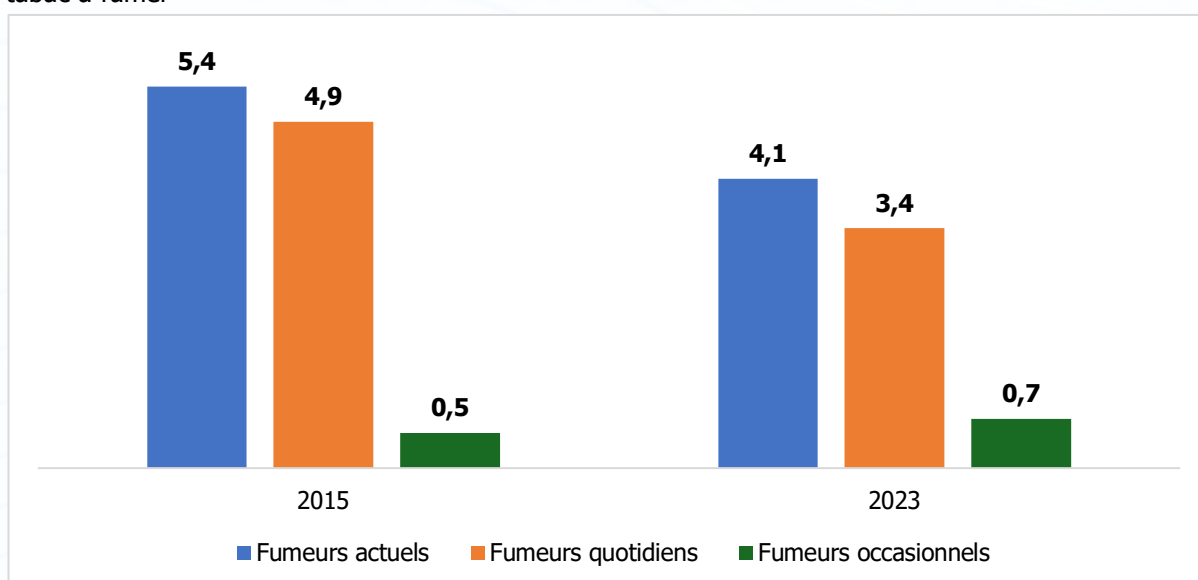
Graphique 4.1 : Proportion des adultes de 15 ans et plus par statut de fumeur détaillé



Source : ANSD, GATS 2023

Tendances : la proportion des adultes âgés de 15 ans et plus qui consomment du tabac a diminué entre 2015 et 2023, la prévalence des fumeurs actuels étant passée de 5,4% à 4,1%. Cette baisse est particulièrement marquée chez les fumeurs quotidiens dont la proportion est passée de 4,9% à 3,4% sur la même période. En revanche, une légère augmentation est observée chez les fumeurs occasionnels (0,5 % en 2015 contre 0,7% en 2023).

Graphique 4.2 : Proportion des adultes âgés de 15 ans et plus, par statut actuel de consommation de tabac à fumer



Source : ANSD, GATS 2015 et 2023

4.1.2. Prévalence de consommateurs de tabac sans fumée

Le **tableau 4.2A** présente la répartition des adultes selon le statut de l'usage du tabac

sans fumée. Dans l'ensemble, la prévalence de l'usage du tabac sans fumée est de 0,4%. Cependant, elle est légèrement supérieure chez les femmes (0,5%) par rapport aux hommes (0,3%).

Les niveaux de prévalence de l'usage quotidien et occasionnel du tabac sans fumée sont similaires, chacun s'établissant à 0,2%. Les femmes (0,2%) utilisent légèrement plus que les hommes (0,1%) le tabac sans fumée sur une base quotidienne.

Globalement, la quasi-totalité des adultes ne consomme pas de tabac sans fumée (99,6%). Parmi eux, 0,2% sont d'anciens consommateurs quotidiens et 0,2% d'anciens consommateurs occasionnels. Par ailleurs, 99,4% des adultes n'ont jamais consommé quotidiennement de tabac sans fumée, avec des proportions presque identiques entre les femmes (99,5%) et les hommes (99,3%).

Tableau 4.2A : Pourcentage des adultes âgés de 15 ans et plus, par statut détaillé de consommation de tabac sans fumée et par sexe

Statut de consommation de tabac sans fumée	Ensemble			Hommes			Femmes		
	Pourcentage (IC à 95 %)			Pourcentage (IC à 95 %)			Pourcentage (IC à 95 %)		
Consommateur actuel de tabac sans fumée	0,4	(0,2, 0,7)		0,3	(0,1, 0,7)		0,5	(0,2, 1,1)	
Utilisateur quotidien	0,2	(0,1, 0,4)		0,1	(0,0, 0,4)		0,2	(0,1, 0,7)	
Utilisateur occasionnel	0,2	(0,1, 0,5)		0,2	(0,1, 0,5)		0,3	(0,1, 0,9)	
Utilisateur occasionnel, autrefois quotidien	0,0	N / A		0,0	N / A		0,0	N / A	
Utilisateur occasionnel, jamais quotidien	0,2	(0,1, 0,5)		0,2	(0,1, 0,5)		0,3	(0,1, 0,9)	
Non-consommateur de tabac sans fumée	99,6	(99,3, 99,8)		99,7	(99,3, 99,9)		99,5	(98,9, 99,8)	
Ancien utilisateur quotidien	0,2	(0,1, 0,6)		0,4	(0,1, 1,3)		0,0	N / A	
Jamais utilisateur quotidien	99,4	(99,0, 99,7)		99,3	(98,5, 99,7)		99,5	(98,9, 99,8)	
Ancien utilisateur occasionnel	0,2	(0,1, 0,5)		0,3	(0,1, 0,7)		0,1	(0,0, 0,6)	
Ne jamais utiliser	99,2	(98,7, 99,5)		99	(98,2, 99,5)		99,4	(98,7, 99,8)	

Remarque : La consommation actuelle de tabac sans fumée comprend à la fois la consommation quotidienne et occasionnelle (moins d'une fois par jour).

N/A - L'estimation est « 0,0 ».

Source : ANSD, GATS 2023

4.2. NOMBRE DE CONSOMMATEURS DE TABAC

4.2.1. Nombre de fumeurs

Le **tableau 4.1B** 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 total de fumeurs actuels de tabac à fumer est estimé à 0,45 million d'adultes (423 200 hommes et 24 000 femmes). Parmi ceux-ci, la majorité sont des fumeurs quotidiens avec 0,38 million (355 000 hommes et 20 500 femmes) ; la part des fumeurs occasionnels étant relativement faible, représente 0,07 million (68 200 hommes et 3 500 femmes).

Concernant le nombre de non-fumeurs actuels de tabac à fumer, il s'élève à 10,52 millions d'adultes, répartis entre 5,00 millions d'hommes et 5,52 millions de femmes. En outre, 10,13 millions d'adultes n'ont jamais consommé du tabac à fumer dont 4,61 millions d'hommes et 5,52 millions de femmes.

Tableau 4.1B : Nombre d'adultes âgés de 15 ans et plus, par statut de fumeur détaillé et par sexe

Statut de fumeur	Ensemble	Hommes	Femmes
	Nombre en milliers		
Fumeur de tabac actuel	447,2	423,2	24,0
Fumeur quotidien	375,5	355	20,5
Fumeur occasionnel	71,8	68,2	3,5
Fumeur occasionnel, autrefois quotidien	33,8	30,3	3,5
Fumeur occasionnel, jamais quotidien	38,0	38,0	0,0
Non-fumeur	10524,7	5001,6	5523,1
Ancien fumeur quotidien	394,9	392,1	2,9
Jamais fumeur quotidien	10129,7	4609,5	5520,2
Ancien fumeur occasionnel	102,3	98,4	3,9
Jamais fumeur	10027,5	4511,1	5516,3
Remarque : Le tabagisme actuel comprend le tabagisme quotidien et occasionnel (moins d'une fois par jour).			
N/A - L'estimation est « 0,0 ».			

Source : ANSD, GATS 2023

4.2.2. Nombre de consommateurs de tabac sans fumée

Le **tableau 4.2B** 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 s'établit à 0,04 million d'adultes (41 500) dont 18 200 consommateurs quotidiens et 23 300 consommateurs occasionnels. Cette consommation est légèrement plus élevée chez les femmes (26 400) que chez les hommes (15 100).

Le nombre de « non-consommateurs actuels » de tabac sans fumée est estimé à 10,82 millions, répartis entre 5,35 millions d'hommes et 5,47 millions de femmes. Par ailleurs, 10,78 millions d'adultes n'ont jamais consommé de tabac sans fumée parmi lesquels 5,31 millions d'hommes et 5,47 millions de femmes.

Tableau 4.2B : Nombre d'adultes âgés de 15 ans et plus, par statut détaillé de consommation de tabac sans fumée et par sexe

Statut de consommation de tabac sans fumée	Ensemble	Hommes	Femmes
	Nombre en milliers		
Consommateur actuel de tabac sans fumée	41,5	15,1	26,4
Utilisateur quotidien	18,2	5,8	12,4
Utilisateur occasionnel	23,3	9,3	14
Utilisateur occasionnel, autrefois quotidien	0	0	0
Utilisateur occasionnel, jamais quotidien	23,3	9,3	14
Non-consommateur de tabac sans fumée	10818,8	5348,3	5470,5
Ancien utilisateur quotidien	21,7	21,7	0
Jamais utilisateur quotidien	10797,1	5326,6	5470,5
Ancien utilisateur occasionnel	20,3	15,9	4,4
Ne jamais utiliser	10776,8	5310,7	5466,1
Remarque : La consommation actuelle de tabac sans fumée comprend à la fois la consommation quotidienne et occasionnelle (moins d'une fois par jour).			
N/A - L'estimation est « 0,0 ».			

Source : ANSD, GATS 2023

4.3. PREVALENCE DE FUMEURS ACTUELS PAR PRODUITS DE TABAC A 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, les cigarettes manufacturées et les cigarettes roulées, et d'autre part, les autres produits du tabac à fumer, tels que la pipe à eau (chicha).

Les résultats montrent que 4,1% des adultes de 15 ans et plus sont des fumeurs actuels de produits du tabac à fumer. Parmi eux, 2,9% consomment des cigarettes manufacturées, 1,4% des cigarettes roulées à la main et 0,8% d'autres types de produits du tabac à fumer.

La consommation du tabac à fumer varie en fonction des caractéristiques sociodémographiques. En effet, elle est plus fréquente chez les 45-64 ans (6,2%) et 25-44 ans (5,8%) que chez les plus jeunes âgés de 15-24 ans (1,3%). Cette tendance est maintenue pour les cigarettes roulées mais pas pour celles manufacturées où la plus faible proportion est observée chez les 65 ans et plus (0,7%) contre 4,4% et 4,0% respectivement chez les 45-64 ans et 25-44 ans.

De même, la consommation de tabac à fumer est plus élevée en milieu urbain (4,6%) qu'en milieu rural (3,6%). Cette même situation est observée pour tous les produits de tabac à fumer, exceptés les cigarettes roulées à la main.

S'agissant du niveau d'instruction, les adultes ayant le niveau primaire enregistrent la plus forte proportion aussi bien pour l'ensemble des produits de tabac à fumer (5,8%) que pour n'importe quel type de tabac. Aussi, lorsqu'on considère spécifiquement la consommation de cigarettes manufacturées, la prévalence est plus élevée chez les adultes ayant un niveau primaire (4,6%) comparativement à ceux n'ayant aucune éducation formelle (2,0%).

Tableau 4.3 : Pourcentage d'adultes âgés de 15 ans et plus qui sont des fumeurs actuels de divers produits du tabac, selon certaines caractéristiques sociodémographiques

Caractéristiques sociodémographiques	Tout produit du tabac fumé	N'importe quelle cigarette ¹	Type de cigarette			Autres tabacs fumés ²
			Fabriqué	Roulé à la main	Pipe à eau	
<i>Pourcentage (IC à 95 %)</i>						
Ensemble	4,1 (3,3, 5,0)	3,6 (3,0, 4,5)	2,9 (2,3, 3,6)	1,4 (1,0, 1,9)	0,1 (0,0, 0,3)	0,8 (0,5, 1,4)
<i>Sexe</i>						
Homme	7,8 (6,4, 9,5)	7,1 (5,8, 8,7)	5,8 (4,6, 7,2)	2,6 (1,9, 3,6)	0,2 (0,1, 0,6)	1,4 (0,8, 2,6)
Femme	0,4 (0,2, 1,1)	0,2 (0,1, 0,6)	0,0 (0,0, 0,2)	0,2 (0,1, 0,6)	0,0 (0,0, 0,2)	0,2 (0,0, 0,6)
<i>Âge (années)</i>						
15-24	1,3 (0,7, 2,5)	1,3 (0,7, 2,5)	1,2 (0,6, 2,5)	0,4 (0,1, 1,2)	0,1 (0,0, 0,7)	0,3 (0,1, 1,2)
25-44	5,8 (4,4, 7,6)	5,0 (3,8, 6,5)	4,0 (3,0, 5,3)	1,8 (1,2, 2,8)	0,2 (0,1, 0,6)	1,4 (0,7, 2,8)
45-64	6,2 (4,5, 8,4)	5,8 (4,2, 7,9)	4,4 (3,1, 6,3)	2,4 (1,5, 3,9)	0,1 (0,0, 0,4)	0,4 (0,2, 0,9)
65+	2,3 (1,0, 5,2)	1,8 (0,7, 4,4)	0,7 (0,2, 2,1)	1,2 (0,4, 3,7)	0,0 N/A	0,5 (0,1, 3,4)
<i>Milieu de résidence</i>						
Urbain	4,6 (3,5, 6,1)	4,1 (3,1, 5,4)	3,7 (2,8, 4,9)	1,1 (0,7, 1,8)	0,2 (0,1, 0,6)	0,9 (0,4, 2,2)
Rural	3,6 (2,7, 4,9)	3,2 (2,4, 4,3)	2,2 (1,5, 3,1)	1,7 (1,1, 2,5)	0,0 N/A	0,7 (0,4, 1,2)
<i>Niveau d'éducation</i>						
Aucune éducation formelle	3,3 (2,5, 4,5)	3,0 (2,1, 4,1)	2,0 (1,4, 3,1)	1,7 (1,1, 2,5)	0,1 (0,0, 0,2)	0,8 (0,5, 1,5)

Caractéristiques sociodémographiques	Tout produit du tabac fumé	N'importe quelle cigarette ¹	Type de cigarette			Autres tabacs fumés ²
			Fabriqué	Roulé à la main	Pipe à eau	
École primaire	5,8 (4.2, 8.1)	5,3 (3.8, 7.4)	4,6 (3.2, 6.7)	1,6 (0,9, 2,8)	0,4 (0,1, 1,4)	0,7 (0,3, 1,8)
Enseignement moyen	4,6 (2.6, 8.1)	3,6 (2.2, 5.9)	3,1 (1.8, 5.3)	0,6 (0,2, 1,7)	0,1 (0,0, 0,7)	1,5 (0,4, 6,0)
Enseignement secondaire	3,4 (1.6, 7.1)	3,4 (1.6, 7.1)	2,2 (0,9, 5,4)	1,7 (0,5, 5,1)	0,0 N / A	0,1 (0,0, 0,6)
Baccalauréat ou supérieur	3,8 (1.9, 7.4)	3,8 (1.9, 7.4)	3,6 (1.8, 7.3)	0,6 (0,2, 1,8)	0,0 N / A	0,2 (0,0, 1,3)

Remarque : Le tabagisme actuel comprend le tabagisme quotidien et occasionnel (moins d'une fois par jour).

¹ Comprend les cigarettes fabriquées et roulées à la main.

² Comprend les beedis, les pipes à tabac, les cigares ou cigarillos et tout autre produit du tabac à fumer déclaré.

Source : ANSD, GATS 2023

4.4. NOMBRE DE FUMEURS ACTUELS PAR PRODUITS DE TABAC A FUMER

D'après le **tableau 4.4** (basé sur le tableau 4.3), le nombre total de fumeurs actuels de divers produits du tabac s'élève à 0,45 million de personnes (447 200). Parmi ces fumeurs, 0,32 million (316 400) consomment des cigarettes manufacturées, tandis que 0,25 million fument des cigarettes roulées (152 600) ou d'autres formes de tabac à fumer (12 200 pour la pipe à eau et 86 500 pour les autres tabacs fumés).

Des disparités marquées entre les sexes sont observées. En effet, le nombre d'hommes fumeurs est estimé à 0,42 million (423 200) ; dont 0,31 millions (313 700) consomment des cigarettes manufacturées, contre 0,14 million (142 200) pour les cigarettes roulées à la main. Environ 0,08 millions (77 500) d'hommes utilisent d'autres types de tabac à fumer. Par contre, chez les femmes, le nombre de fumeuses actuelles est bien plus faible (0,02 million ; 24 000), soit environ 17,6 fois moins que le nombre d'hommes fumeurs (0,42 million). Parmi elles, 0,003 million (2 700) consomment des cigarettes manufacturées, contre 0,01 million (10 400) pour les cigarettes roulées à la main. Par ailleurs, 0,01 million (9 100) de femmes consomment d'autres types de tabac à fumer.

Le groupe d'âge 25-44 ans regroupe le plus grand nombre de fumeurs pour tous les produits de tabac à fumer (0,26 million, 256 700), avec 0,18 million (177 700) de consommateurs de cigarettes manufacturées et 0,08 million (80 500) de cigarettes roulées à la main. En ce qui concerne le milieu de résidence, la population de fumeurs est supérieure en milieu urbain (0,24 million ; 236 400) qu'en zones rurales (0,21 million ; 210 800). Cette tendance se retrouve également selon les types de produits consommés, bien que l'on observe une légère supériorité numérique des zones rurales pour les cigarettes roulées (0,10 million ; 96 900), contre 0,06 million (55 700) en milieu urbain.

Selon le niveau d'instruction, il apparaît que la plupart des fumeurs sont sans éducation formelle (0,17 million ; 169 300) ou ayant un niveau primaire (0,13 million ; 125 500) ou moyen (0,08 million ; 82 100). Cette tendance prévaut, quel que soit le type de cigarette consommé.

Tableau 4.4 : Nombre d'adultes âgés de 15 ans et plus qui sont des fumeurs actuels de divers produits du tabac, selon certaines caractéristiques sociodémographiques

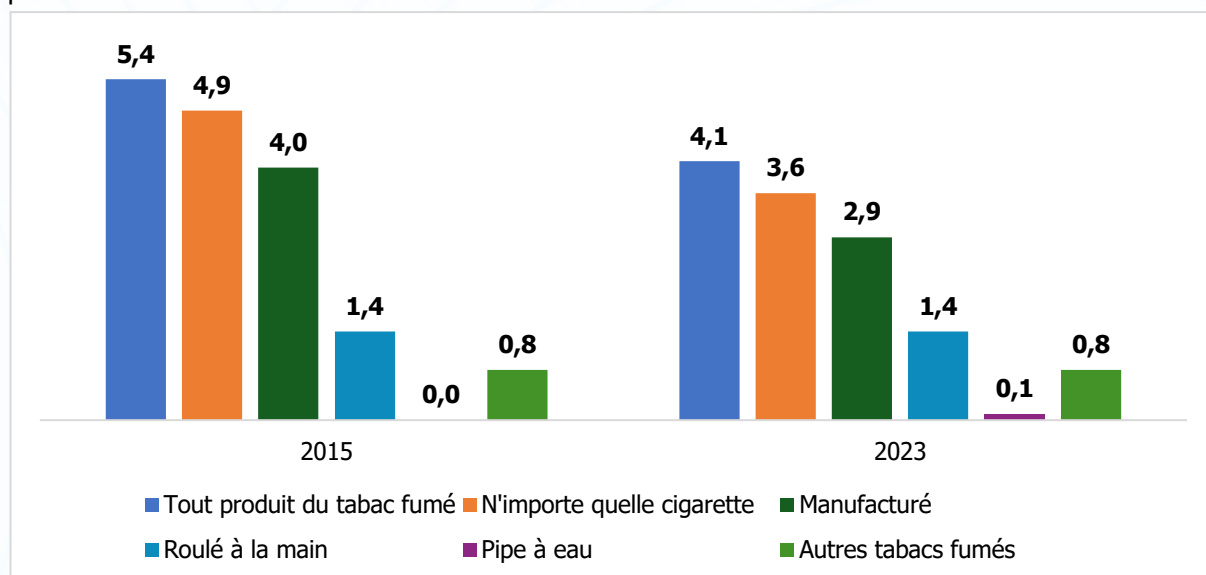
Caractéristiques sociodémographiques	Tout produit du tabac fumé	N'importe quelle cigarette ¹	Type de cigarette			Autres tabacs fumés ²
			Manufacturé	Roulé à la main	Pipe à eau	
<i>Nombre en milliers</i>						
Ensemble	447,2	399,3	316,4	152,6	12,2	86,5
<i>Sexe</i>						
Homme	423,2	386,2	313,7	142,2	10,4	77,5
Femme	24,0	13,1	2,7	10,4	1,8	9,1
<i>Âge (années)</i>						
15-24	48,1	48,1	45,2	13,3	3,4	11,1
25-44	256,7	220,6	177,7	80,5	7,7	63,5
45-64	121,4	114,0	87,0	47,7	1,1	7,5
65+	21,0	16,6	6,5	11,2	0,0	4,4
<i>Milieu de résidence</i>						
Urbain	236,4	209,0	189,3	55,7	12,2	45,8
Rural	210,8	190,3	127,0	96,9	0,0	40,7
<i>Niveau d'éducation</i>						
Aucune éducation formelle	169,3	151,9	104,0	85,8	2,8	42,9
École primaire	125,5	113,3	99,6	34,4	7,6	14,5
Enseignement moyen	82,1	63,7	55,4	10,7	1,8	26,4
Enseignement secondaire	32,2	32,2	20,8	15,8	0,0	0,9
Baccalauréat ou supérieur	38,2	38,2	36,6	6,0	0,0	1,8

Remarque : Le tabagisme actuel comprend le tabagisme quotidien et occasionnel (moins d'une fois par jour).
¹ Comprend les cigarettes fabriquées et roulées à la main.
² Comprend les beedis, les pipes à tabac, les cigares ou cigarillos et tout autre produit du tabac à fumer déclaré.

Source : ANSD, GATS 2023

Tendances : Entre 2015 et 2023, une baisse de la consommation actuelle de produits du tabac à fumer est observée chez les adultes âgés de 15 ans et plus. La proportion de consommateurs de produits de tabac à fumer est passée de 5,4% en 2015 à 4,1% en 2023. De même, la consommation de toute forme de cigarette a diminué, passant de 4,3% à 3,6%. Celle des cigarettes industrielles a connu une baisse plus marquée, de 4,0% à 2,9%.

Graphique 4.3 : Proportion d'adultes âgés de 15 ans et plus qui sont des fumeurs actuels de divers produits du tabac



Source : ANSD, GATS 2015 et 2023

4.5. FREQUENCE 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).

Pour rappel, 3,4% des adultes sont des fumeurs quotidiens et 0,7% des fumeurs occasionnels tandis que 95,9% sont des non-fumeurs. La proportion d'hommes fumeurs quotidiens (6,5%) est 16,3 fois plus élevée que celle observée chez les femmes (0,4%). S'agissant du tabagisme occasionnel, 1,3% des hommes fument de façon non quotidienne contre 0,1 % des femmes.

La consommation quotidienne de tabac à fumer est plus marquée dans les groupes de 45-64 ans (5,7%) et 25-44 ans (4,8%) par rapport aux groupes d'âge 15-24 ans (0,9%) et 65 ans et plus (1,9%). Selon le milieu de résidence, le tabagisme quotidien semble légèrement plus accentué en zone urbaine (3,7%) qu'en zone rurale (3,2%). Par ailleurs, la proportion de fumeurs quotidiens est plus importante chez les adultes ayant un niveau d'instruction primaire (5,4%) alors que le tabagisme occasionnel est plus fréquent chez les adultes ayant atteint un niveau d'éducation supérieur (1,6%), comparé aux autres catégories.

Tableau 4.5 : Répartition (en %) des adultes âgés de 15 ans et plus, selon la fréquence de tabagisme, selon certaines caractéristiques sociodémographiques

Caractéristiques sociodémographiques	Fréquence de tabagisme			Total
	Quotidien	Occasionnel ¹	Non-fumeur	
	<i>Pourcentage (IC à 95 %)</i>			
Ensemble	3,4 (2,7, 4,3)	0,7 (0,4, 1,1)	95,9 (95,0, 96,7)	100
<i>Sexe</i>				
Homme	6,5 (5,3, 8,1)	1,3 (0,7, 2,1)	92,2 (90,5, 93,6)	100
Femme	0,4 (0,1, 1,1)	0,1 (0,0, 0,5)	99,6 (98,9, 99,8)	100
<i>Âge (années)</i>				
15-24	0,9 (0,4, 1,9)	0,4 (0,1, 1,6)	98,7 (97,5, 99,3)	100
25-44	4,8 (3,6, 6,5)	1,0 (0,5, 1,9)	94,2 (92,4, 95,6)	100
45-64	5,7 (4,1, 7,9)	0,5 (0,2, 1,3)	93,8 (91,6, 95,5)	100
65+	1,9 (0,9, 4,3)	0,4 (0,1, 2,8)	97,7 (94,8, 99,0)	100
<i>Milieu de résidence</i>				
Urbain	3,7 (2,7, 5,1)	0,9 (0,4, 1,8)	95,4 (93,9, 96,5)	100
Rural	3,2 (2,3, 4,4)	0,4 (0,2, 0,8)	96,4 (95,1, 97,3)	100
<i>Niveau d'éducation</i>				
Aucune éducation formelle	2,7 (1,9, 3,7)	0,7 (0,3, 1,4)	96,7 (95,5, 97,5)	100
École primaire	5,4 (3,8, 7,7)	0,4 (0,1, 1,2)	94,2 (91,9, 95,8)	100
Enseignement moyen	3,8 (2,0, 7,4)	0,8 (0,3, 2,2)	95,4 (91,9, 97,4)	100
Enseignement secondaire	3,4 (1,6, 7,1)	0,0 N / A	96,6 (92,9, 98,4)	100
Baccalauréat ou supérieur	2,2 (1,2, 4,0)	1,6 (0,4, 6,5)	96,2 (92,6, 98,1)	100

¹ Le terme « occasionnel » fait référence à un tabagisme moins que quotidien.

Source : ANSD, GATS 2023

4.6. NOMBRE MOYEN DE CIGARETTES FUMÉES ET REPARTITION DE CIGARETTES FUMÉES EN MOYENNE PAR JOUR

Le **tableau 4.6** présente le nombre moyen et la répartition (en pourcentage) de tous les types de cigarettes fumées par jour par les fumeurs âgés de 15 ans et plus.

En moyenne, un fumeur quotidien consomme 8,3 cigarettes par jour. Parmi eux, près de la moitié utilise entre 5-9 cigarettes par jour (49,6%) et 2,5% consomment 25 cigarettes ou plus par jour.

Chez les hommes, la moyenne globale du nombre de cigarettes fumées est légèrement plus élevée avec 8,4 cigarettes par jour. Parmi les hommes fumeurs quotidiens, la majorité fument 5 à 9 cigarettes par jour (50,6%).

Le nombre moyen de cigarettes fumées par jour diminue avec l'âge : il est de 9,1 cigarettes chez les fumeurs quotidiens âgés de 25-45 ans tandis que ceux de 45-64 ans consomment 7,7 cigarettes.

Des variations sont également observées en fonction du milieu de résidence et du niveau d'instruction. En effet, en zone urbaine, les fumeurs consomment en moyenne 9,8 cigarettes par jour, contre 6,7 en milieu rural. De plus, la plupart des fumeurs quotidiens résidant en milieu urbain (50,6%) fument entre 5-9 cigarettes par jour. Pour le milieu rural, il est noté que 48,7% des fumeurs quotidiens consomment entre 5-9 cigarettes. En outre, la consommation moyenne de cigarettes par jour chez les fumeurs sans instruction formelle s'élève à 8,6 et plus du tiers (38,7%) fument entre 5-9 cigarettes par jour. Les adultes ayant un niveau primaire fument en moyenne 8,4 cigarettes par jour et près de la moitié (49,0%) d'entre eux consomment entre 5 et 9 cigarettes par jour.

Tableau 4.6 : Nombre moyen et répartition (en %) de cigarettes fumées par jour parmi les fumeurs quotidiens de cigarettes âgés de 15 ans et plus, selon certaines caractéristiques sociodémographiques

Caractéristiques sociodémographiques	Nombre moyen de cigarettes fumées par jour ¹	Répartition du nombre de cigarettes fumées en moyenne par jour ¹					Total
		<5	5-9	10-14	15-24	≥25	
	<i>Moyenne (IC à 95 %)</i>	<i>Pourcentage (IC à 95 %)</i>					
Ensemble	8,3 (7,2, 9,4)	21,6 (14,7, 30,6)	49,6 (38,9, 60,5)	13,7 (8,0, 22,3)	12,6 (7,3, 20,7)	2,5 (0,9, 6,5)	100
<i>Sexe</i>							
Hommes	8,4 (7,2, 9,6)	21,0 (13,8, 30,6)	50,6 (40,0, 61,2)	12,9 (7,2, 21,9)	12,9 (7,5, 21,4)	2,6 (1,0, 6,6)	100
Femmes	* *	* *	* *	* *	* *	* *	100
<i>Âge (années)</i>							
15-24	* *	* *	* *	* *	* *	* *	100
25-44	9,1 (7,4, 10,8)	17,2 (8,4, 32,0)	49,4 (34,4, 64,5)	14,5 (7,2, 26,9)	16,7 (8,6, 29,9)	2,2 (0,5, 8,5)	100
45-64	7,7 (6,1, 9,4)	19,6 (10,4, 33,6)	57,0 (40,7, 71,8)	12,0 (4,2, 29,7)	7,6 (2,3, 22,2)	3,9 (1,0, 14,0)	100
65+	* *	* *	* *	* *	* *	* *	100
<i>Milieu de résidence</i>							
Urbain	9,8 (8,1, 11,6)	14,3 (7,6, 25,1)	50,6 (36,0, 65,1)	10,8 (4,1, 25,3)	20,9 (11,8, 34,3)	3,4 (1,1, 9,8)	100
Rural	6,7 (5,5, 8,0)	28,9 (17,9, 43,0)	48,7 (33,4, 64,3)	16,5 (8,8, 28,8)	4,3 (1,1, 16,2)	1,6 (0,2, 10,7)	100
<i>Niveau d'éducation</i>							
Aucune éducation formelle	8,6 (6,4, 10,9)	27,9 (15,1, 45,7)	38,7 (22,9, 57,3)	14,6 (5,6, 32,8)	15,1 (6,2, 32,2)	3,7 (1,0, 13,4)	100
École primaire	8,4 (6,4, 10,5)	19,9 (9,7, 36,6)	49,0 (31,3, 67,1)	13,9 (5,3, 31,9)	16,4 (7,1, 33,6)	0,7 (0,1, 4,8)	100
Enseignement moyen	* *	* *	* *	* *	* *	* *	100

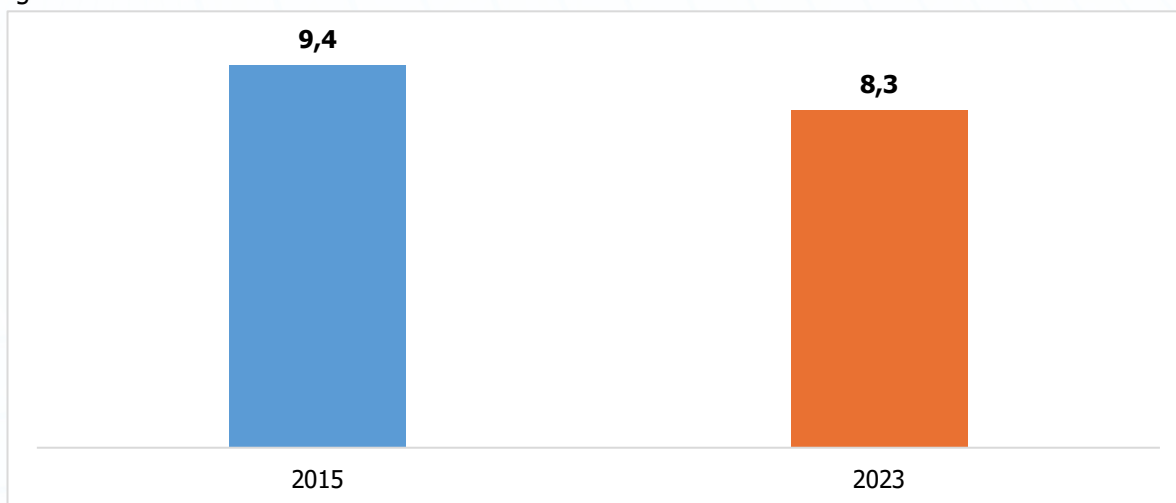
Caractéristiques sociodémographiques	Nombre moyen de cigarettes fumées par jour ¹	Répartition du nombre de cigarettes fumées en moyenne par jour ¹					Total
		<5	5-9	10-14	15-24	≥25	
Enseignement secondaire	* *	* *	* *	* *	* *	* *	100
Baccalauréat ou supérieur	* *	* *	* *	* *	* *	* *	100

¹Parmi les fumeurs quotidiens de cigarettes, les cigarettes sont fabriquées et celles roulées à la main.
* Indique la suppression des estimations basées sur des effectifs non pondérés inférieurs à 25.

Source : ANSD, GATS 2023

Tendances : Le nombre moyen de cigarettes consommées par jour chez les fumeurs quotidiens de cigarettes, âgés de 15 ans et plus, a légèrement baissé, passant de 9,4 cigarettes en 2015 à 8,3 cigarettes en 2023.

Graphique 4.4 : Nombre moyen de cigarettes consommées par jour parmi les fumeurs quotidiens de cigarettes



Source : ANSD, GATS 2023

4.7. AGE D'INITIATION A LA CONSOMMATION DU TABAC A FUMER

Le **tableau 4.7** présente la répartition des adultes, âgés de 20-34 ans, ayant déjà fumé (fumeurs actuels et anciens fumeurs quotidiens) selon l'âge auquel ils ont commencé à consommer du tabac à fumer, le sexe et le milieu de résidence.

Dans l'ensemble, l'âge moyen d'initiation au tabagisme chez les fumeurs âgés de 20 à 34 ans est de 19,3 ans. L'entrée dans le tabagisme parmi les adultes ayant déjà fumé âgés de 20-34 ans est plus précoce en milieu urbain (18,6 ans) qu'en milieu rural (20,4 ans).

Environ 58,2% des fumeurs ont commencé à fumer avant l'âge de 20 ans, dont 21,7% entre 17-19 ans, 29,3% entre 15- 16 ans et 7,2% avant l'âge de 15 ans.

Tableau 4.7 : Âge moyen et répartition (en %) des fumeurs de tabac âgés de 20 à 34 ans selon l'âge d'initiation au tabac, le sexe et le lieu de résidence

Caractéristiques sociodémographiques	Âge moyen d'initiation au tabagisme (années) ¹	Âge au début du tabagisme (années) ¹				Total
		<15	15-16	17-19	20+	
Ensemble	Moyenne (IC à 95 %) 19,3 (17,7, 20,8)	7,2 (3,4, 14,8)	29,3 (16,5, 46,6)	21,7 (12,9, 34,2)	41,7 (27,6, 57,4)	100
<i>Sexe</i>			Pourcentage (IC à 95 %)			
Hommes	19,3 (17,7, 20,8)	7,4 (3,4, 15,1)	29,9 (16,8, 47,3)	20,9 (12,2, 33,6)	41,8 (27,4, 57,7)	100
Femmes	* *	* *	* *	* *	* *	100
<i>Milieu de résidence</i>						
Urbain	18,6 (16,3, 20,9)	7,8 (3,3, 17,3)	40,4 (21,2, 63,0)	21,2 (10,4, 38,4)	30,6 (14,5, 53,4)	100
Rural	20,4 (18,8, 22,1)	6,3 (1,3, 25,3)	10,7 (3,8, 26,7)	22,5 (10,3, 42,2)	60,6 (39,2, 78,5)	100

¹ Parmi les répondants âgés de 20 à 34 ans qui ont déjà fumé du tabac.
* Indique la suppression des estimations basées sur des effectifs non pondérés inférieurs à 25.

Source : ANSD, GATS 2023

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

Le taux ou ratio d'abandon du tabagisme quotidien est défini comme le rapport entre le nombre d'anciens fumeurs quotidiens divisé par le nombre de personnes ayant déjà fumé quotidiennement (fumeurs actuels et anciens fumeurs quotidiens).

Le **tableau 4.8** présente la prévalence et le taux d'abandon des anciens fumeurs quotidiens parmi les adultes âgés de 15 ans et plus.

Globalement, 3,6% des adultes sont des anciens fumeurs quotidiens et le taux d'abandon s'élève à 49,1%. Des disparités sont notées selon le sexe avec davantage d'hommes (7,2%) que de femmes (0,1%). La proportion d'anciens fumeurs quotidiens augmente avec l'âge : de 0,3% chez les 15-24 ans, il passe à 10,1% chez les 65 ans et plus. En outre, le taux d'abandon est également plus élevé dans les tranches d'âge supérieures, avec 81,3% chez les 65 ans et plus. Par ailleurs, les différences entre les milieux de résidence sont faibles : le taux d'abandon en milieu urbain est de 49,9% et de 48,3% en milieu rural. En ce qui concerne le niveau d'éducation, les écarts sont peu marqués, les taux d'abandon variant entre 47,6% et 49,8%, quel que soit le niveau d'instruction.

Tableau 4.8 : Pourcentage des anciens fumeurs quotidiens parmi tous les adultes âgés de 15 ans et plus et parmi ceux ayant déjà fumé quotidiennement, selon certaines caractéristiques sociodémographiques

Caractéristiques sociodémographiques	Anciens fumeurs quotidiens ¹ (Parmi tous les adultes)	Taux d'abandon ²
Ensemble	Pourcentage (IC à 95 %)	
	3,6 (2,9, 4,5)	49,1 (41,2, 57,1)
<i>Sexe</i>		
Hommes	7,2 (5,8, 9,0)	50,4 (42,6, 58,3)
Femmes	0,1 (0,0, 0,4)	* *
<i>Âge (années)</i>		
15-24	0,3 (0,1, 0,7)	* *
25-44	3,0 (2,0, 4,5)	36,2 (25,2, 48,9)

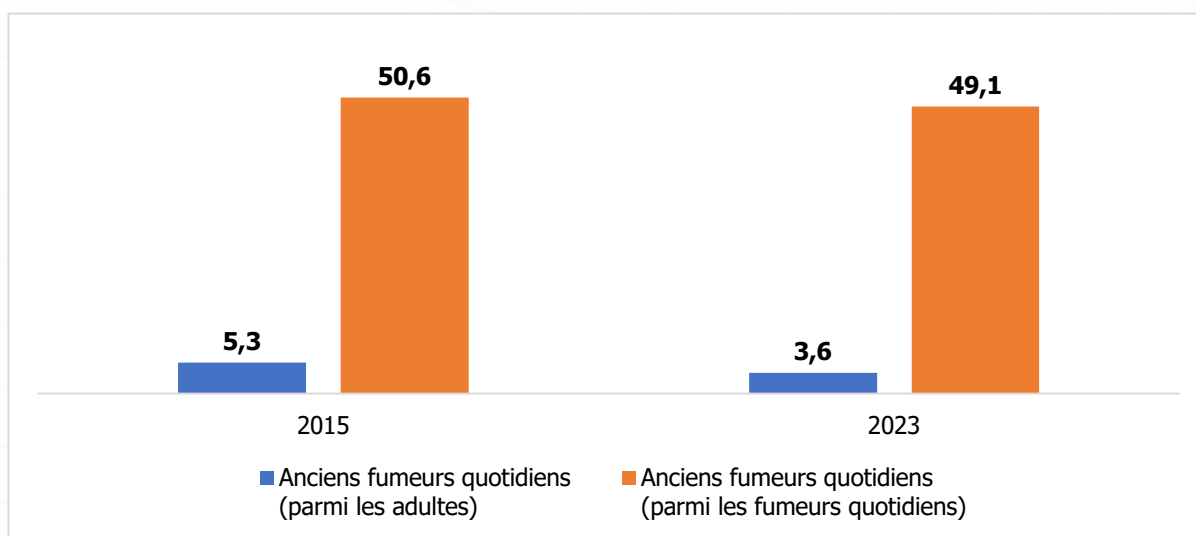
Caractéristiques sociodémographiques	Anciens fumeurs quotidiens ¹ (Parmi tous les adultes)	Taux d'abandon ²
45-64	8,2 (6.2, 10.8)	58,3 (47,1, 68,7)
65+	10,1 (6.1, 16.2)	81,3 (62,2, 92,0)
<i>Milieu de résidence</i>		
Urbain	4,0 (3.0, 5.4)	49,9 (39,1, 60,6)
Rural	3,2 (2.3, 4.5)	48,3 (36,9, 59,9)
<i>Niveau d'éducation</i>		
Aucune éducation formelle	2,9 (2.1, 4.1)	48,5 (37,2, 60,0)
École primaire	5,2 (3.3, 8.2)	47,8 (33,3, 62,6)
Enseignement moyen	3,9 (2.3, 6.6)	49,8 (29,5, 70,2)
Enseignement secondaire	4,2 (2.5, 7.1)	* *
Baccalauréat ou supérieur	2,4 (1.1, 5.1)	47,6 (26,7, 69,4)

¹ Non-fumeurs actuels.
² Également connu sous le nom de ratio d'arrêt du tabac quotidien.
 * Indique la suppression des estimations basées sur des effectifs non pondérés inférieurs à 25.

Source : ANSD, GATS 2023

Tendances : Entre 2015 et 2023, la proportion d'anciens fumeurs quotidiens parmi tous les adultes a diminué, passant de 5,3% à 3,6%. Une baisse est également observée chez les personnes, âgées de 15 ans et plus, ayant déjà fumé quotidiennement, le taux d'abandon passant de 50,6% à 49,1%.

Graphique 4.5 : Proportion d'anciens fumeurs quotidiens parmi tous les adultes âgés de 15 ans et plus et parmi ceux ayant déjà fumé quotidiennement



Source : ANSD, GATS 2015 et 2023

4.9. TEMPS ECOULE DEPUIS L'ABANDON DU TABAC

Le **tableau 4.9** présente la répartition des anciens fumeurs quotidiens âgés de 15 ans et plus, selon le temps écoulé depuis l'abandon du tabac. Quatre tranches temporelles sont distinguées : moins d'un an, entre 1 et moins de 5 ans, entre 5 et moins de 10 ans, et 10 ans ou plus.

Dans l'ensemble, près de sept anciens fumeurs sur dix (68,9%) ont abandonné la

cigarette depuis 10 ans ou plus. Une part de 7,1% a cessé de fumer depuis 5 à moins de 10 ans, 14,9% depuis 1 à moins de 5 ans et 9,0% ont arrêté il y a moins d'un an.

La durée depuis l'abandon varie fortement selon l'âge. Parmi les 25-44 ans, 34,9 % ont arrêté de fumer depuis dix ans ou plus, alors que cette proportion atteint 89,1 % chez les 45-64 ans et 89,7 % chez les 65 ans et plus.

Selon le milieu de résidence, les anciens fumeurs en zone rurale sont plus nombreux à avoir cessé de fumer depuis plus de 10 ans (79,7%) contre 59,2% en zone urbaine.

Tableau 4.9 : Répartition (en %) des anciens fumeurs quotidiens âgés de 15 ans et plus, selon le temps écoulé depuis l'arrêt du tabac et certaines caractéristiques sociodémographiques

Caractéristiques sociodémographiques	Temps écoulé depuis l'arrêt du tabac (années) ¹				Total
	<1	1 à <5	5 à <10	≥10	
Ensemble	9,0 (3,9, 19,6)	14,9 (9,6, 22,4)	7,1 (3,8, 13,1)	68,9 (57,8, 78,3)	100
<i>Pourcentage (IC à 95 %)</i>					
<i>Sexe</i>					
Hommes	9,1 (3,9, 19,7)	15,0 (9,7, 22,5)	6,5 (3,3, 12,4)	69,4 (58,2, 78,8)	100
Femmes	* *	* *	* *	* *	100
<i>Âge (années)</i>					
15-24	* *	* *	* *	* *	100
25-44	23,3 (9,8, 45,8)	29,8 (17,4, 46,2)	11,9 (5,0, 25,6)	34,9 (18,5, 55,9)	100
45-64	0,6 (0,1, 4,4)	7,9 (3,2, 18,3)	2,3 (0,8, 6,9)	89,1 (78,9, 94,7)	100
65+	0,7 (0,1, 4,9)	0,0 N / A	9,5 (2,6, 29,6)	89,7 (70,7, 96,9)	100
<i>Milieu de résidence</i>					
Urbain	15,6 (6,6, 32,6)	19,0 (11,3, 30,1)	6,2 (2,6, 14,0)	59,2 (42,9, 73,7)	100
Rural	1,7 (0,2, 11,4)	10,4 (4,7, 21,5)	8,2 (3,2, 19,2)	79,7 (67,3, 88,3)	100
<i>Niveau d'éducation</i>					
Aucune éducation formelle	0,0 N / A	13,0 (6,1, 25,5)	4,2 (0,8, 18,7)	82,8 (68,6, 91,4)	100
École primaire	13,0 (4,3, 33,2)	12,9 (5,4, 28,0)	8,0 (3,0, 19,8)	66,1 (46,9, 81,1)	100
Enseignement moyen	* *	* *	* *	* *	100
Enseignement secondaire	* *	* *	* *	* *	100
Baccalauréat ou supérieur	* *	* *	* *	* *	100

¹Parmi les anciens fumeurs quotidiens (non-fumeurs actuels).

Source : ANSD, GATS 2023

4.10. TYPES DE TABAC ACTUELLEMENT CONSOMMES

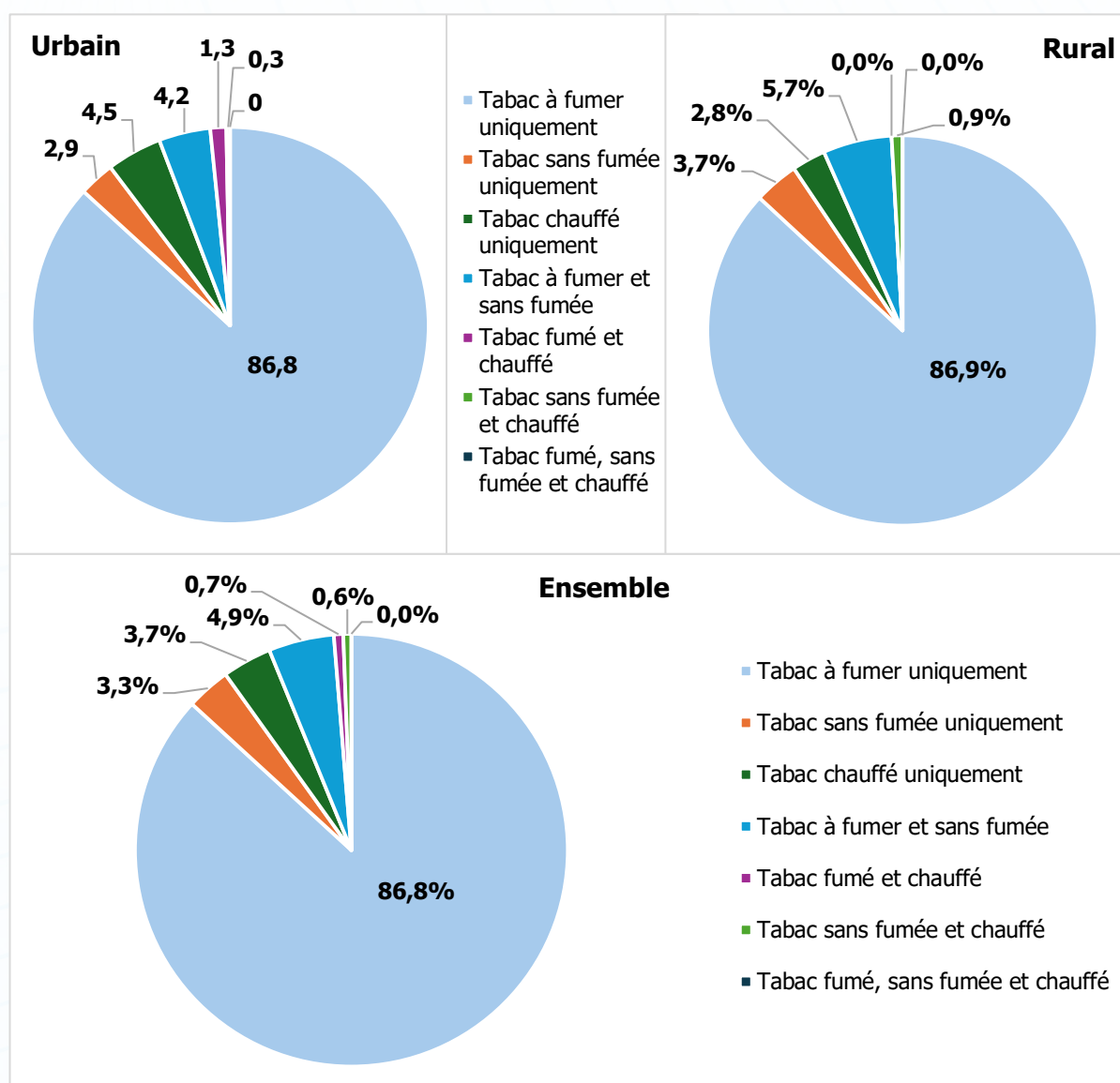
Le **tableau 4.10** présente la répartition des consommateurs actuels de tabac âgés de 15 ans et plus (qu'ils soient quotidiens ou occasionnels), selon le type de tabac utilisé et certaines caractéristiques sociodémographiques. Les formes de consommation sont regroupées en trois catégories : tabac à fumer uniquement, tabac sans fumée uniquement et combinaison des deux types.

Globalement, 4,4% des adultes âgés de 15 ans et plus consomment actuellement du tabac. Parmi eux, 86,9% consomment uniquement du tabac à fumer, 3,3% du tabac sans fumée uniquement et 4,9% utilisent à la fois le tabac à fumer et le tabac sans fumée. La consommation exclusive de tabac chauffé est de 3,7%. Les combinaisons incluant ce type sont rares (moins de 1%). La prévalence du tabagisme est nettement plus élevée chez les hommes (8,2%) que chez les femmes (0,8%). Chez les hommes, 93,1% consomment exclusivement du tabac à fumer ; les autres formes sont marginales.

La proportion de consommateurs de tabac actuels est moins élevée chez les 15-24 ans (1,6%) que pour les groupes plus âgés ; elle est de 6,2% chez les 25-44 ans et de 6,3% chez les 45-64 ans. Le tabac à fumer uniquement est utilisé par la majorité des adultes âgés de 25 à 44 ans (89,1%) et de 45 à 64 ans (92,0%).

La consommation actuelle de tabac est plus élevée en milieu urbain (5,0%) qu'en milieu rural (3,9%). La répartition selon le type de produit consommé est similaire dans les deux milieux : environ 86,8% à 86,9% consomment uniquement du tabac à fumer. Le tabac sans fumée est utilisé respectivement par 2,9% des consommateurs urbains et 3,7% des ruraux.

Graphique 4.6 : Répartition (en %) des consommateurs actuels de tabac âgés de 15 ans et plus, selon le type de tabac consommé et le milieu de résidence– GATS Sénégal, 2023



Source : ANSD, GATS 2023

Les adultes sans instruction formelle affichent un taux de consommation actuelle de tabac de 3,6%, ceux de niveau primaire 6,1%, et de 4,6% et 4,8% respectivement

pour les niveaux moyen et supérieur. Parmi les consommateurs, la majorité utilisent uniquement du tabac à fumer avec une part atteignant 93,2% chez ceux ayant un niveau primaire, 86,5% et 85,8% pour ceux de niveau moyen et sans instruction formelle respectivement.

Tableau 4.10 : Répartition (en %) des consommateurs actuels de tabac âgés de 15 ans et plus, selon le type de tabac consommé et les caractéristiques sociodémographiques sélectionnées

Caractéristiques sociodémographiques	Consommateurs actuels de tabac ¹	Type de tabac actuellement consommé ²								Total
		Tabac à fumer uniquement	Tabac sans fumée uniquement	Tabac chauffé uniquement	Tabac à fumer et sans fumée	Tabac fumé et chauffé	Tabac sans fumée et chauffé	Tabac fumé, sans fumée et chauffé		
<i>Pourcentage (IC à 95%)</i>										
Ensemble	4,4 (3.6, 5.4)	86,9 (79.7, 91.7)	3,3 (1.0, 10.2)	3,7 (1.4, 9.3)	4,9 (2.3, 10.1)	0,7 (0.2, 2.8)	0,6 (0.1, 2.7)	0,0	N/A	100
<i>Sexe</i>										
Hommes	8,2 (6.8, 9.9)	93,1 (87.5, 96.3)	1,0 (0.2, 4.3)	3,0 (1.1, 8.1)	2,4 (0.8, 6.9)	0,3 (0.0, 2.3)	0,2 (0.0, 1.3)	0,0	N/A	100
Femmes	0,8 (0.4, 1.5)	* *	* *	* *	* *	* *	* *	* *	* *	100
<i>Âge (années)</i>										
15-24	1,6 (0.9, 2.9)	* *	* *	* *	* *	* *	* *	* *	* *	100
25-44	6,2 (4.8, 8.0)	89,1 (78.6, 94.8)	3,6 (0.6, 18.0)	1,7 (0.4, 6.5)	3,4 (1.0, 10.8)	1,2 (0.3, 4.8)	1,0 (0.2, 4.7)	0,0	N/A	100
45-64	6,3 (4.6, 8.6)	92,0 (80.9, 96.9)	0,0 N/A	1,7 (0.2, 11.3)	6,3 (2.1, 17.1)	0,0 N/A	0,0 N/A	0,0	N/A	100
65+	3,0 (1.5, 5.9)	* *	* *	* *	* *	* *	* *	* *	* *	100
<i>Milieu de résidence</i>										
Urbain	5,0 (3.8, 6.5)	86,8 (77.7, 92.6)	2,9 (0.9, 9.1)	4,5 (1.6, 11.8)	4,2 (1.4, 11.9)	1,3 (0.3, 5.3)	0,3 (0.0, 2.3)	0,0	N/A	100
Rural	3,9 (2.9, 5.3)	86,9 (74.3, 93.8)	3,7 (0.5, 21.5)	2,8 (0.4, 17.6)	5,7 (2.1, 14.8)	0,0 N/A	0,9 (0.1, 6.2)	0,0	N/A	100
<i>Niveau d'éducation</i>										
Aucune éducation formelle	3,6 (2.7, 4.9)	85,8 (71.5, 93.6)	6,2 (1.3, 24.8)	0,0 N/A	7,2 (3.0, 16.5)	0,8 (0.1, 5.5)	0,0 N/A	0,0	N/A	100
École primaire	6,1 (4.4, 8.4)	93,2 (81.4, 97.7)	0,0 N/A	1,6 (0.2, 10.9)	3,0 (0.4, 18.3)	0,0 N/A	2,2 (0.5, 9.7)	0,0	N/A	100
Enseignement moyen	4,8 (2.7, 8.2)	86,5 (64.6, 95.8)	0,0 N/A	2,8 (0.4, 18.9)	8,3 (1.8, 31.1)	2,3 (0.3, 15.7)	0,0 N/A	0,0	N/A	100
Enseignement secondaire	4,4 (2.3, 8.1)	* *	* *	* *	* *	* *	* *	* *	* *	100
Baccalauréat ou supérieur	4,6 (2.5, 8.2)	* *	* *	* *	* *	* *	* *	* *	* *	100

¹ Parmi tous les adultes. Comprend les fumeurs quotidiens et occasionnels (moins d'une fois par jour), les utilisateurs de produits sans fumée ou de produits du tabac chauffés.

² Parmi les consommateurs actuels de tabac.

N/A - L'estimation est « 0,0 ».

* Indique la suppression des estimations basées sur des effectifs non pondérés inférieurs à 25.

Source : ANSD, GATS 2023

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

Le moment de la première cigarette après le réveil est un indicateur clé du niveau de dépendance à la nicotine. Plus ce délai est court, plus la dépendance est généralement élevée. Dans le cadre de l'enquête GATS (Global Adult Tobacco Survey) réalisée au Sénégal en 2023, cette question a été posée aux fumeurs quotidiens âgés de 15 ans et plus, afin d'évaluer leur niveau de dépendance et d'orienter les efforts de lutte antitabac. A cet effet, le **tableau 4.11** présente la distribution des fumeurs quotidiens selon le moment de consommation de la première cigarette et certaines caractéristiques sociodémographiques.

Au niveau national, près d'un fumeur quotidien sur quatre consomment leur première cigarette dans les 5 minutes suivant le réveil (24,3%) et 31,7% dans les 6-30 minutes,

11,4% dans les 31-60 minutes. Une proportion relativement importante (32,6%) attend plus d'une heure après le réveil pour fumer.

L'analyse selon la tranche d'âge révèle que les groupes de 25-44 ans et de 45-64 ans présentent des profils différents. Chez les 25-44 ans, 23,4% fument dans les cinq minutes après le réveil, tandis que 35,1% attendent plus d'une heure. Chez les 45-64 ans, une plus forte proportion (37,7%) fume entre six et trente minutes après le réveil, tandis que 31,0% attendent plus d'une heure.

Concernant le milieu de résidence, on observe des différences notables entre le moment de consommation de la première cigarette après le réveil. En milieu urbain, la plus forte proportion de fumeurs (38,2%) consomme leur première cigarette entre six et trente minutes après le réveil, tandis qu'en milieu rural, la proportion la plus élevée (33,9%) attendent plus de 60 minutes. Cependant, dans les cinq premières minutes, la proportion de fumeurs est plus élevée dans le milieu rural (25,5%) que dans le milieu urbain (23,2%).

Par ailleurs, le niveau d'éducation semble avoir une influence sur le degré de dépendance. Parmi les fumeurs sans éducation formelle, 33,9% fument dans les cinq minutes suivant le réveil, soit la proportion la plus élevée observée dans les sous-groupes disponibles. Ce taux est moindre (25,3%) chez les personnes ayant atteint le niveau primaire. En outre, la part de ceux qui attendent plus d'une heure est également relativement importante dans ces deux groupes (29,7% chez les non scolarisés et 27,3% chez ceux ayant une éducation primaire).

Tableau 4.11 : Répartition (en %) des fumeurs quotidiens âgés de 15 ans et plus, selon le moment de consommation de la première cigarette de la journée et certaines caractéristiques sociodémographiques

Caractéristiques sociodémographiques	Moment de consommation de la première cigarette de la journée				Total
	≤5 minutes	6 à 30 minutes	31-60 minutes	>60 minutes	
	<i>Pourcentage (IC à 95 %)</i>				
Ensemble	24,3 (16,4, 34,5)	31,7 (23,0, 41,9)	11,4 (6,3, 19,9)	32,6 (22,3, 44,8)	100
<i>Sexe</i>					
Mâle	23,3 (15,7, 33,3)	31,4 (22,5, 42,0)	11,0 (6,2, 18,9)	34,2 (23,8, 46,4)	100
Femelle	* *	* *	* *	* *	100
<i>Âge (années)</i>					
15-24	* *	* *	* *	* *	100
25-44	23,4 (13,8, 36,7)	31,1 (20,0, 44,9)	10,4 (3,8, 25,5)	35,1 (20,2, 53,6)	100
45-64	16,4 (8,0, 30,7)	37,7 (24,2, 53,3)	15,0 (7,0, 29,3)	31,0 (18,6, 46,9)	100
65+	* *	* *	* *	* *	100
<i>Milieu de résidence</i>					
Urbain	23,2 (12,8, 38,2)	38,2 (24,4, 54,3)	7,3 (2,5, 19,5)	31,3 (16,7, 50,8)	100
Rural	25,5 (14,8, 40,2)	24,8 (15,1, 38,1)	15,7 (7,9, 28,9)	33,9 (21,1, 49,7)	100
<i>Niveau d'éducation</i>					
Aucune éducation formelle	33,9 (19,6, 51,9)	26,6 (15,9, 41,1)	9,8 (4,4, 20,3)	29,7 (16,9, 46,8)	100
École primaire	25,3 (13,4, 42,4)	34,1 (19,3, 52,7)	13,4 (5,9, 27,4)	27,3 (14,6, 45,2)	100
Enseignement moyen	* *	* *	* *	* *	100
Enseignement secondaire	* *	* *	* *	* *	100
Baccalauréat ou supérieur	* *	* *	* *	* *	100
N/A - L'estimation est « 0,0 ».					
* Indique la suppression des estimations basées sur des effectifs non pondérés inférieurs à 25.					

Source : ANSD, GATS 2023

4.12. CONNAISSANCE ET USAGE DE LA CIGARETTE ELECTRONIQUE

Le **tableau 4.12** présente la proportion d'adultes ayant déjà entendu parler de la cigarette électronique, ceux qui l'ont déjà utilisé ainsi que la proportion des utilisateurs actuels.

Les résultats montrent qu'un peu plus d'un tiers des adultes ont déclaré avoir déjà entendu parler de la cigarette électronique (36,6%). Toutefois, l'usage reste très marginal : 1,5 % des adultes l'ont déjà utilisée, 0,4% sont des utilisateurs actuels, et à peine 0,3% en font un usage quotidien.

Des différences notables apparaissent selon le sexe : les hommes sont plus nombreux à connaître la cigarette électronique (41,4%) comparativement aux femmes (31,8%). Ils sont également plus enclins à l'avoir déjà utilisée (2,0% contre 0,9% pour les femmes) et à en être des utilisateurs actuels (0,6% contre 0,3%).

L'analyse par groupe d'âge révèle une tendance générationnelle : le niveau de connaissance de la cigarette électronique atteint 37,4 % chez les 15-24 ans, 40,6% chez les 25-44 ans, 32,4% pour les 45-64 ans et seulement 22,1% chez les 65 ans et plus. L'usage, qu'il soit occasionnel ou quotidien, est lui aussi plus répandu chez les jeunes de la tranche 15-24 ans avec 2,2% dont 0,8% sont des utilisateurs actuels.

La connaissance de cette nouvelle forme de consommation de nicotine varie selon le milieu de résidence. En milieu urbain, plus de la moitié des adultes (56,1%) ont déjà entendu parler de la cigarette électronique, contre seulement 19,5% en milieu rural. De même, l'utilisation est légèrement plus fréquente en zone urbaine (2,3% l'ont déjà utilisée et 0,6% sont des utilisateurs actuels) qu'en zone rurale (respectivement 0,7% et 0,3%).

Par ailleurs, le niveau d'instruction semble également avoir une certaine influence. En effet, la notoriété de la cigarette électronique augmente nettement avec le niveau d'éducation : elle passe de 19,2% chez les personnes sans instruction formelle à 69,9% parmi celles ayant atteint le niveau supérieur. L'usage suit une tendance similaire. On observe par exemple que 5,3% des diplômés du supérieur en ont déjà utilisé, contre 0,4% chez les personnes sans instruction.

Parmi les adultes ayant déjà entendu parler de la cigarette électronique, l'utilisation est plus fréquente chez ceux âgés de 15-24 ans (2,2%).

Tableau 4.12 : Notoriété et utilisation de la cigarette électronique chez les adultes âgés de 15 ans et plus, selon certaines caractéristiques sociodémographiques

Caractéristiques sociodémographiques	Avez-vous déjà entendu parler des cigarettes électroniques ? ¹		Utilisateurs ¹		Utilisateurs quotidiens ¹		Utilisateurs actuels ^{1,2}		Utilisateurs quotidiens actuels ¹		Utilisateurs occasionnels actuels ¹		Utilisateurs actuels parmi ceux qui étaient au courant ³	
	Proportion	IC à 95 %	Proportion	IC à 95 %	Proportion	IC à 95 %	Proportion	IC à 95 %	Proportion	IC à 95 %	Proportion	IC à 95 %	Proportion	IC à 95 %
<i>Pourcentage (IC à 95 %)</i>														
Ensemble	36,6	(33,8, 39,4)	1,5	(1,0, 2,1)	0,3	(0,1, 0,6)	0,4	(0,2, 0,8)	0,1	(0,0, 0,3)	0,4	(0,2, 0,7)	1,2	(0,7, 2,1)
<i>Sexe</i>														
Hommes	41,4	(37,8, 45,2)	2,0	(1,3, 3,1)	0,4	(0,2, 1,0)	0,6	(0,3, 1,2)	0,1	(0,0, 0,6)	0,5	(0,2, 1,1)	1,5	(0,7, 3,0)
Femmes	31,8	(28,8, 35,0)	0,9	(0,5, 1,6)	0,2	(0,0, 0,5)	0,3	(0,1, 0,6)	0,0	(0,0, 0,2)	0,2	(0,1, 0,5)	0,8	(0,4, 1,8)
<i>Âge (années)</i>														
15-24	37,4	(33,3, 41,7)	2,2	(1,4, 3,7)	0,5	(0,2, 1,4)	0,8	(0,4, 1,7)	0,1	(0,0, 0,8)	0,7	(0,3, 1,5)	2,2	(1,1, 4,4)
25-44	40,6	(37,1, 44,3)	1,5	(0,9, 2,5)	0,3	(0,1, 0,7)	0,3	(0,1, 0,8)	0,0	(0,0, 0,3)	0,2	(0,1, 0,8)	0,6	(0,2, 2,0)
45-64	32,4	(28,4, 36,7)	0,7	(0,2, 2,4)	0,0	N / A	0,3	(0,1, 1,4)	0,0	N / A	0,3	(0,1, 1,4)	0,9	(0,2, 4,2)
65+	22,1	(16,8, 28,5)	0,0	N / A	0,0	N / A	0,0	N / A	0,0	N / A	0,0	N / A	0,0	N / A
<i>Milieu de résidence</i>														
Urbain	56,1	(51,7, 60,4)	2,3	(1,5, 3,6)	0,4	(0,2, 0,9)	0,6	(0,3, 1,3)	0,0	(0,0, 0,2)	0,6	(0,3, 1,2)	1,1	(0,6, 2,2)
Rural	19,5	(16,4, 23,0)	0,7	(0,4, 1,3)	0,2	(0,0, 0,7)	0,3	(0,1, 0,7)	0,1	(0,0, 0,5)	0,2	(0,1, 0,6)	1,4	(0,5, 3,7)
<i>Niveau d'éducation</i>														
Aucune éducation formelle	19,2	(16,9, 21,8)	0,4	(0,2, 1,3)	0,0	(0,0, 0,3)	0,2	(0,1, 0,8)	0,0	N / A	0,2	(0,1, 0,8)	1,1	(0,3, 3,8)
École primaire	40,5	(35,6, 45,6)	0,5	(0,1, 1,7)	0,0	N / A	0,5	(0,1, 1,7)	0,0	N / A	0,5	(0,1, 1,7)	1,2	(0,3, 4,2)
Enseignement moyen	47,2	(41,6, 52,8)	2,4	(1,3, 4,4)	0,7	(0,2, 2,0)	0,7	(0,2, 2,3)	0,1	(0,0, 0,7)	0,6	(0,1, 2,3)	1,4	(0,4, 4,8)
Enseignement secondaire	65,1	(58,3, 71,4)	3,3	(1,6, 6,7)	0,6	(0,1, 2,9)	1,1	(0,4, 3,1)	0,5	(0,1, 3,2)	0,6	(0,2, 1,9)	1,6	(0,6, 4,6)
Baccalauréat ou supérieur	69,9	(63,7, 75,6)	5,3	(2,7, 9,9)	1,1	(0,4, 3,5)	0,4	(0,1, 3,0)	0,0	N / A	0,4	(0,1, 3,0)	0,6	(0,1, 4,2)
¹ Parmi tous les adultes. ² L'utilisation actuelle comprend une utilisation quotidienne ou moins quotidienne. ³ Parmi ceux qui avaient déjà entendu parler des cigarettes électroniques. N/A - L'estimation est « 0,0 ».														

Source : ANSD, GATS 2023

4.13. CONNAISSANCE ET USAGE DU TABAC CHAUFFÉ

Le **tableau 4.13** présente la proportion des adultes ayant déjà entendu parler des produits du tabac chauffé et ceux qui les ont déjà utilisés.

Dans l'ensemble, 19,3% des adultes ont déjà entendu parler des produits à base de tabac chauffé avec une proportion de femmes (16,1%) légèrement moins importante que d'hommes (22,5%). Parmi les différents groupes d'âge, la notoriété de ce produit est répartie comme suit : 18,8% chez la tranche d'âge 15-24ans, 21,8% chez les 25-44 ans, 19,0% chez les 45-64 ans et 9,4% chez les 65 ans et plus. La notoriété des produits du tabac chauffé augmente avec le niveau d'éducation. Elle passe de 10,5 % chez les adultes sans niveau d'instruction à 40,0 % chez ceux ayant le niveau baccalauréat ou plus. Une différence notable existe entre le milieu urbain (29,4%) et le milieu rural (10,4%). Parmi ceux qui ont déjà entendu parler de ce produit, 1,1 % sont des utilisateurs actuels (quotidiens ou occasionnels). La prévalence de la consommation actuelle est de 0,2%. Elle est trois fois plus importante chez les

hommes (0,3%) que chez les femmes (0,1%).

Tableau 4.13 : Notoriété et utilisation des produits de tabac chauffé chez les adultes âgés de 15 ans et plus, selon certaines caractéristiques sociodémographiques

Caractéristiques sociodémographiques	Avez-vous déjà entendu parler des produits à base de tabac chauffé ? ¹	A déjà utilisé des produits à base de tabac chauffé ¹	Utilisateurs quotidiens ¹	Utilisateurs actuels ^{1,2}	Utilisateurs quotidiens actuels ¹	Utilisateurs occasionnels actuels ¹	Utilisateurs actuels parmi ceux qui étaient au courant ³
<i>Pourcentage (IC 95%)</i>							
Ensemble	19,3 (17,4, 21,3)	0,9 (0,6, 1,4)	0,2 (0,1, 0,5)	0,2 (0,1, 0,5)	0,1 (0,0, 0,3)	0,2 (0,1, 0,3)	1,1 (0,5, 2,4)
<i>Sexe</i>							
Masculin	22,5 (19,9, 25,5)	1,4 (0,9, 2,4)	0,4 (0,2, 0,9)	0,3 (0,1, 0,7)	0,1 (0,0, 0,6)	0,2 (0,1, 0,5)	1,2 (0,5, 3,0)
Féminin	16,1 (13,9, 18,6)	0,4 (0,2, 0,9)	0,1 (0,0, 0,3)	0,1 (0,1, 0,4)	0,0 (0,0, 0,2)	0,1 (0,0, 0,4)	0,9 (0,3, 2,4)
<i>Âge (années)</i>							
15-24	18,8 (16,0, 21,9)	1,4 (0,7, 2,5)	0,4 (0,1, 1,2)	0,3 (0,1, 1,0)	0,1 (0,0, 0,8)	0,2 (0,0, 0,8)	1,6 (0,5, 5,0)
25-44	21,8 (19,1, 24,8)	1,1 (0,6, 2,0)	0,2 (0,1, 0,6)	0,2 (0,1, 0,6)	0,0 (0,0, 0,3)	0,2 (0,1, 0,5)	1,1 (0,4, 2,6)
45-64	19,0 (15,7, 22,8)	0,2 (0,0, 0,7)	0,1 (0,0, 0,5)	0,1 (0,0, 0,7)	0,0 N / A	0,1 (0,0, 0,7)	0,5 (0,1, 3,8)
65+	9,4 (6,1, 14,4)	0,0 N / A	0,0 N / A	0,0 N / A	0,0 N / A	0,0 N / A	0,0 N / A
<i>Milieu de résidence</i>							
Urbain	29,4 (26,0, 33,1)	1,4 (0,8, 2,2)	0,3 (0,1, 0,9)	0,3 (0,1, 0,7)	0,0 (0,0, 0,2)	0,3 (0,1, 0,6)	1,0 (0,4, 2,3)
Rural	10,4 (8,5, 12,6)	0,6 (0,2, 1,2)	0,1 (0,0, 0,4)	0,1 (0,0, 0,7)	0,1 (0,0, 0,5)	0,1 (0,0, 0,3)	1,4 (0,3, 6,4)
<i>Niveau d'éducation</i>							
Aucune éducation formelle	10,3 (8,6, 12,3)	0,1 (0,0, 0,4)	0,0 (0,0, 0,3)	0,0 (0,0, 0,2)	0,0 N / A	0,0 (0,0, 0,2)	0,3 (0,0, 1,9)
Ecole Primaire	21,5 (18,1, 25,4)	1,1 (0,4, 3,0)	0,2 (0,0, 1,2)	0,2 (0,1, 0,8)	0,0 N / A	0,2 (0,1, 0,8)	1,0 (0,3, 3,5)
Enseignement Moyen	23,6 (19,1, 28,7)	0,6 (0,2, 2,0)	0,1 (0,0, 0,7)	0,2 (0,1, 0,9)	0,1 (0,0, 0,7)	0,1 (0,0, 0,9)	1,0 (0,2, 3,8)
Enseignement Secondaire	32,1 (26,4, 38,3)	3,1 (1,4, 6,7)	0,6 (0,1, 2,8)	0,7 (0,2, 2,9)	0,5 (0,1, 3,2)	0,2 (0,0, 1,7)	2,1 (0,5, 8,8)
Baccalauréat et plus	40,0 (33,0, 47,4)	3,1 (1,6, 6,0)	1,0 (0,2, 3,9)	0,6 (0,1, 2,7)	0,0 N / A	0,6 (0,1, 2,7)	1,6 (0,4, 6,6)
¹ Parmi tous les adultes.							
² L'utilisation actuelle comprend une utilisation quotidienne ou moins quotidienne.							
³ Parmi ceux qui avaient déjà entendu parler des produits à base de tabac chauffé.							
N/A - L'estimation est « 0,0 ».							

Source : ANSD, GATS 2023

CHAPITRE V : SEVRAGE TABAGIQUE

Principaux résultats

- Un peu plus de la moitié des fumeurs actuels (52,4%) ont déclaré avoir tenté d'arrêter de fumer.
- La méthode de sevrage la plus couramment utilisée reste l'arrêt sans assistance, choisi par 74,4 % des fumeurs ayant essayé.
- 27,0% des fumeurs ont indiqué avoir l'intention d'arrêter de fumer avant le mois prochain.

Le counseling (prise en charge psychosociale), la prise en charge médicale (pharmacothérapie) et d'autres méthodes, y compris la médecine traditionnelle, sont les méthodes de sevrage tabagique qu'on retrouve au Sénégal.

Cependant, il n'existe pas au Sénégal des structures de référence en matière de sevrage tabagique. 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 sanitaire et sociale (SNEISS) 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 SANTE

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

Les résultats révèlent que parmi les anciens et actuels fumeurs âgés de 15 ans et plus, un peu plus de la moitié (52,4%) ont essayé d'arrêter de fumer au cours des 12 derniers mois. Les adultes vivant en zone urbaine sont proportionnellement plus nombreux à avoir tenté un sevrage tabagique (53,8%) que ceux résidant en milieu rural (50,6%). Concernant le niveau d'instruction, les fumeurs ayant un niveau

primaire semblent présenter la proportion la plus élevée de tentatives d'arrêt (57,3%).

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

Parmi les anciens et actuels fumeurs, un peu plus d'un sur dix (10,5%) a déclaré avoir consulté un professionnel de santé au cours des 12 derniers mois. Cette proportion concerne principalement ceux résidant en milieu urbain qu'en milieu rural (13,7% contre 6,6%). Suivant le niveau d'instruction, les fumeurs actuels et les anciens fumeurs ayant atteint le niveau d'enseignement moyen semblent relativement les plus nombreux à avoir consulté un professionnel de santé (12,6%).

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 sociodémographiques

Caractéristiques sociodémographiques	Arrêt du tabac et comportement de recherche de soins de santé			
	J'ai essayé d'arrêter ¹	J'ai visité un professionnel de la santé ^{1,2}	Interrogé par un professionnel de la santé si un fumeur ^{2,3}	Conseillé d'arrêter par un professionnel de la santé ^{2,3}
Dans l'ensemble	52,4 (42,7, 62,0)	10,5 (5,9, 18,1)	* *	* *
<i>Pourcentage (IC à 95 %)</i>				
<i>Sexe</i>				
Hommes	52,2 (42,1, 62,1)	10,2 (5,6, 17,9)	* *	* *
Femmes	* *	* *	* *	* *
<i>Âge (années)</i>				
15-24	* *	* *	* *	* *
25-44	54,9 (40,9, 68,1)	10,4 (4,8, 21,2)	* *	* *
45-64	44,5 (30,8, 59,0)	12,1 (4,8, 27,2)	* *	* *
65+	- -	- -	* *	* *
<i>Résidence</i>				
Urbain	53,8 (39,4, 67,6)	13,7 (7,1, 24,8)	* *	* *
Rural	50,6 (38,4, 62,8)	6,6 (1,8, 21,2)	* *	* *
<i>Niveau d'éducation</i>				
Aucune éducation formelle	51,8 (36,6, 66,5)	4,3 (1,7, 10,2)	* *	* *
École primaire	57,3 (43,3, 70,2)	10,2 (3,7, 25,5)	* *	* *
Collège	53,0 (27,2, 77,4)	12,6 (3,9, 33,8)	* *	* *
Enseignement secondaire	* *	* *	* *	* *
Baccalauréat ou supérieur	* *	* *	* *	* *
¹ Parmi les fumeurs actuels et les anciens fumeurs abstinents depuis moins de 12 mois. ² HCP = prestataire de soins de santé. ³ Parmi les fumeurs actuels et les anciens fumeurs abstinents depuis moins de 12 mois et qui ont consulté un professionnel de la santé au cours des 12 derniers mois. * Indique que l'estimation est supprimée en raison d'une taille d'échantillon non pondérée inférieure à 25.				

Source : ANSD, GATS 2023

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 Sénégal sont : la pharmacothérapie, le counseling/conseil, la tentative d'arrêt sans assistance et d'autres méthodes de sevrage, notamment la médecine traditionnelle et diverses approches alternatives.

Les résultats indiquent que l'arrêt du tabac sans assistance constitue la méthode de sevrage la plus couramment utilisée, aussi bien dans l'ensemble de la population (74,4 %) que dans l'ensemble des sous-groupes sociodémographiques (**tableau 5.2**). En deuxième position, l'utilisation de la médecine traditionnelle apparaît comme une pratique relativement répandue, avec une proportion de 14,5 %. En revanche, le recours aux produits pharmaceutiques (1,4 %) et aux cigarettes électroniques (1,5 %) reste marginal.

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 sociodémographiques

Caractéristiques sociodémographiques	Utilisation de la méthode de cessation ¹					
	Pharmacothérapie ²	Conseils/Conseils ³	Cigarettes électroniques	Produits du tabac chauffé	Médecines traditionnelles ⁴	Tenter d'arrêter sans aide
Dans l'ensemble	1,4 (0,3, 6,9)	3,8 (1,5, 9,7)	1,5 (0,2, 9,5)	0,0 N/A	14,5 (8,1, 24,7)	74,4 (61,4, 84,2)
<i>Sexe</i>			<i>Pourcentage (IC à 95 %)</i>			
Hommes	1,5 (0,3, 7,3)	4,1 (1,6, 10,2)	0,0 N/A	0,0 N/A	15,3 (8,6, 25,8)	74,4 (61,1, 84,4)
Femmes	* *	* *	* *	* *	* *	* *
<i>Âge (années)</i>						
15-24	* *	* *	* *	* *	* *	* *
25-44	0,0 N/A	3,0 (0,6, 13,9)	2,4 (0,3, 14,7)	0,0 N/A	17,3 (8,5, 32,2)	70,6 (52,6, 83,9)
45-64	1,4 (0,2, 9,9)	4,9 (1,1, 18,6)	0,0 N/A	0,0 N/A	9,0 (2,1, 31,5)	79,4 (58,7, 91,3)
65+	* *	* *	* *	* *	* *	* *
<i>Résidence</i>						
Urbain	2,5 (0,5, 12,0)	6,2 (2,2, 16,0)	0,0 N/A	0,0 N/A	12,0 (5,2, 25,1)	71,6 (52,4, 85,2)
Rural	0,0 N/A	0,8 (0,1, 5,3)	3,4 (0,5, 19,3)	0,0 N/A	17,9 (7,7, 36,2)	78,1 (60,3, 89,3)
<i>Niveau d'éducation</i>						
Aucune éducation formelle	0,0 N/A	3,8 (0,8, 16,1)	4,3 (0,6, 24,4)	0,0 N/A	8,0 (1,5, 32,5)	78,9 (62,1, 89,6)
École primaire	3,5 (0,5, 21,6)	4,6 (0,6, 26,6)	0,0 N/A	0,0 N/A	22,8 (9,6, 45,2)	86,1 (63,6, 95,7)
Collège	* *	* *	* *	* *	* *	* *
Enseignement secondaire	* *	* *	* *	* *	* *	* *
Baccalauréat ou supérieur	* *	* *	* *	* *	* *	* *

¹ Parmi les fumeurs actuels qui ont tenté d'arrêter de fumer au cours des 12 derniers mois et les anciens fumeurs qui sont abstinents depuis moins de 12 mois.

² La pharmacothérapie comprend la thérapie de remplacement de la nicotine et les médicaments sur ordonnance tels que le bupropion et la varécline.

³ Comprend des conseils dans une clinique de sevrage tabagique et une ligne d'assistance téléphonique pour le sevrage tabagique.

⁴ Par exemple, se frotter les dents, faire des prières.

N/A - L'estimation est « 0,0 ».

* Indique que l'estimation est supprimée en raison d'une taille d'échantillon non pondérée inférieure à 25.

Source : ANSD, GATS 2023

5.3. INTENTION D'ARRÊTER DE FUMER

Dans le cadre de l'enquête GATS, « l'intention d'arrêter de fumer » est définie comme la volonté exprimée par un fumeur de tabac d'envisager de cesser de fumer ou de songer à cesser de fumer. Au Sénégal, les données ont été recueillies selon cinq niveaux d'intention : (1) l'intention d'arrêter de fumer dans les prochains mois, (2) pense arrêter de fumer au cours des 12 prochains mois, (3) arrêtera un jour mais pas dans les 12 prochains mois, (4) arrêter de fumer ne m'intéresse pas, ou (5) ne sait pas. Le **tableau 5.3** présente répartition des fumeurs selon les cinq catégories d'intention d'arrêter de fumer.

Parmi les fumeurs actuels âgés de 15 ans et plus, 27,0% ont indiqué avoir l'intention d'arrêter dans les prochains mois, et 21,7% ont déclaré avoir l'intention de cesser de fumer dans les 12 prochains mois. Un peu plus d'un fumeur sur dix (13,8%) a déclaré avoir l'intention d'arrêter de fumer un jour mais pas dans les 12 prochains mois ; 12,0% n'ont pas l'intention d'arrêter de fumer et 25,5% ne savent pas s'ils vont arrêter ou pas de fumer.

Les variations selon certaines caractéristiques sociodémographiques montrent que la proportion de fumeurs actuels ayant déclaré pensé à arrêter de fumer dans les 12 derniers mois, est plus élevée en milieu urbain (23,6%) qu'en milieu rural (19,6 %). Cette intention semble également plus marquée parmi ceux n'ayant reçu aucune éducation formelle (27,6%) (**tableau 5.3**).

Tableau 5.3 : Répartition (en %) des fumeurs actuels âgés de 15 ans et plus selon l'intention d'arrêter de fumer et certaines caractéristiques sociodémographiques

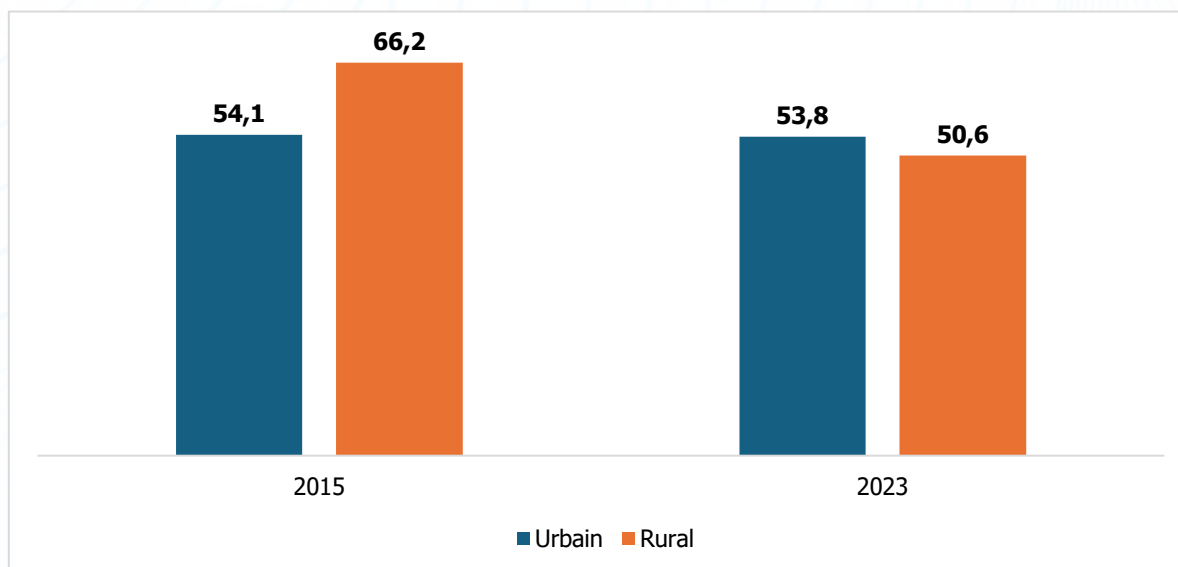
Caractéristiques sociodémographiques	Intention d'arrêter de fumer ¹					Total
	Je prévois d'arrêter dans les prochains mois	Je pense arrêter de fumer dans les 12 prochains mois	J'arrêterai un jour, mais pas dans les 12 prochains mois	Pas intéressé à arrêter	Je ne sais pas	
	<i>Pourcentage (IC à 95 %)</i>					
Dans l'ensemble	27,0 (19,1, 36,8)	21,7 (15,0, 30,3)	13,8 (8,8, 20,9)	12,0 (5,8, 23,1)	25,5 (17,7, 35,1)	100
<i>Sexe</i>						
Hommes	26,6 (18,4, 36,9)	22,9 (15,8, 32,1)	13,5 (8,5, 20,9)	12,7 (6,2, 24,2)	24,2 (16,2, 34,5)	100
Femmes	* *	* *	* *	* *	* *	100
<i>Âge (années)</i>						
15-24	* *	* *	* *	* *	* *	100
25-44	32,8 (21,5, 46,6)	20,8 (12,5, 32,7)	8,2 (3,9, 16,7)	12,8 (4,2, 33,1)	25,3 (16,6, 36,5)	100
45-64	18,1 (9,8, 31,2)	19,8 (10,2, 35,1)	27,2 (15,4, 43,3)	14,0 (6,9, 26,1)	20,9 (11,0, 36,1)	100
65+	* *	* *	* *	* *	* *	100
<i>Résidence</i>						
Urbain	23,6 (12,7, 39,6)	23,6 (14,3, 36,4)	13,0 (6,6, 24,0)	15,4 (5,7, 35,5)	24,4 (14,0, 39,0)	100
Rural	30,9 (20,9, 43,1)	19,6 (11,1, 32,2)	14,7 (8,1, 25,3)	8,2 (3,9, 16,4)	26,6 (16,6, 39,9)	100
<i>Niveau d'éducation</i>						
Aucune éducation formelle	23,4 (13,1, 38,2)	27,6 (15,8, 43,6)	14,0 (7,1, 25,7)	6,8 (2,9, 14,7)	28,2 (15,5, 45,8)	100
École primaire	25,7 (14,1, 41,9)	19,3 (9,6, 35,1)	14,7 (6,0, 31,7)	11,8 (4,9, 25,5)	28,6 (14,5, 48,5)	100
Collège	24,6 (9,6, 50,1)	13,2 (4,0, 35,9)	19,0 (7,0, 42,0)	28,5 (7,1, 67,6)	14,7 (5,0, 36,1)	100
Enseignement secondaire	* *	* *	* *	* *	* *	100
Baccalauréat ou supérieur	* *	* *	* *	* *	* *	100

¹ Parmi les fumeurs quotidiens ou occasionnels (moins d'une fois par jour).

* Indique que l'estimation est supprimée en raison d'une taille d'échantillon non pondérée inférieure à 25.

Source : ANSD, GATS 2023

Tendances : Entre 2015 et 2023, la proportion de fumeurs ayant tenté d'arrêter de fumer a diminué, passant de 59,6% à 52,4%. Cette baisse est observée, quel que soit le milieu de résidence (**Graphique 5.1**). Pour plus de détails sur les variations suivant les caractéristiques sociodémographiques (Cf. **Tableau 5.4**).

Graphique 5.1 : Proportion de fumeurs actuels âgés de 15 ans et plus ayant tenté d'arrêter de fumer au cours des 12 derniers mois selon le milieu de résidence


Source : ANSD, GATS 2023

Tableau 5.4 : Pourcentage de fumeurs de 15 ans et plus qui ont tenté d'arrêter de fumer et ont reçu des conseils d'un professionnel de la santé au cours des 12 derniers mois, selon certaines caractéristiques sociodémographiques

Caractéristiques sociodémographiques	Arrêt du tabac et comportement de recherche de soins de santé								
	J'ai essayé d'arrêter ¹			Interrogé par un professionnel de la santé si un fumeur ^{1,2}			Conseillé d'arrêter par un professionnel de la santé ^{1,2}		
	2015	2023	Changement relatif	2015	2023	Changement relatif	2015	2023	Changement relatif
Dans l'ensemble	59,6 (52,4, 66,5)	52,4 (42,7, 62,0)	-12,1	54,0 (37,3, 69,9)	*	*	50,9 (34,4, 67,3)	*	*
<i>Sexe</i>				<i>Pourcentage (IC à 95 %)</i>			<i>Pourcentage (IC à 95 %)</i>		
Hommes	59,9 (52,5, 67,0)	52,2 (42,1, 62,1)	-12,9	55,3 (37,9, 71,4)	*	*	51,9 (34,6, 68,7)	*	*
Femmes	*	*	*	*	*	*	*	*	*
<i>Âge (années)</i>									
15-24	76,8 (59,7, 88,1)	*	*	*	*	*	*	*	*
25-44	59,2 (49,8, 67,9)	54,9 (40,9, 68,1)	-7,2	44,4 (23,2, 67,8)	*	*	44,4 (23,2, 67,8)	-	-
45-64	51,3 (38,2, 64,3)	44,5 (30,8, 59,0)	-13,4	*	*	*	*	*	*
65+	*	*	*	*	*	*	*	*	*
<i>Résidence</i>									
Urbain	54,1 (44,7, 63,3)	53,8 (39,4, 67,6)	-0,6	61,0 (40,6, 78,1)	*	*	56,4 (36,0, 74,8)	-	-
Rural	66,2 (55,5, 75,5)	50,6 (38,4, 62,8)	-23,5**	*	*	*	*	*	*
<i>Niveau d'éducation</i>									
Aucune éducation formelle	58,5 (47,8, 68,5)	51,8 (36,6, 66,5)	-11,6	*	*	*	*	*	*
École primaire	65,0 (52,5, 75,7)	57,3 (43,3, 70,2)	-11,8	*	*	*	*	*	*
Collège	41,9 (23,0, 63,4)	53,0 (27,2, 77,4)	26,6	*	*	*	*	*	*
Enseignement secondaire	*	*	*	*	*	*	*	*	*
Baccalauréat ou supérieur	*	*	*	*	*	*	*	*	*

¹ Parmi les fumeurs actuels et les anciens fumeurs abstinents depuis moins de 12 mois.
² Parmi les fumeurs actuels et les anciens fumeurs abstinents depuis moins de 12 mois et qui ont consulté un professionnel de la santé au cours des 12 derniers mois.
 ** p<0,05
 REMARQUE : Les résultats des estimations/moyennes de prévalence et des IC à 95 % sont arrondis au dixième près (0,1). Les variations relatives sont calculées à partir d'estimations de prévalence non arrondies et peuvent être différentes si elles sont calculées à partir des estimations de prévalence arrondies présentées dans ce tableau.
 *Indique que l'estimation est supprimée en raison d'une taille d'échantillon non pondérée inférieure à 25.

Source : ANSD, GATS 2015 et 2023

CHAPITRE VI : TABAGISME PASSIF

Principaux résultats

- Dans l'ensemble, 21,1% des adultes travaillant à l'intérieur (0,42 million) ont été exposés à la fumée du tabac au travail ;
- Parmi les adultes âgés de 15 ans et plus, 15,0% ont été exposés à la fumée secondaire dans les maisons ; soit un effectif de 1,58 million d'adultes.
- Au cours des 30 jours précédant l'enquête, les adultes ayant fréquenté des lieux publics ont été exposés à la fumée du tabac dans des proportions variables selon le type d'espace. L'exposition a concerné 24,8% des répondants dans les restaurants, 74,8% dans les bars ou discothèques, 11,7% dans les transports en commun, 25,4% dans les universités, et 12,7% dans les établissements scolaires.

Le tabagisme passif, défini comme l'exposition involontaire des non-fumeurs à la fumée de tabac, constitue un problème majeur de santé publique. Ses effets néfastes sur la santé, notamment les maladies respiratoires et cardiovasculaires, sont bien documentés à l'échelle mondiale. Cependant, au Sénégal, l'ampleur de ce phénomène reste encore peu mesurée faute d'enquêtes ou d'études spécifiques.

Bien avant 2014, aucune réglementation ne protégeait efficacement la population contre l'exposition à la fumée du tabac. L'adoption de la loi 2014-14 du 28 mars 2014, relative à la fabrication, au conditionnement, à l'étiquetage, à la vente et à l'usage du tabac a marqué un tournant décisif en instaurant des restrictions strictes. Il est désormais interdit de fumer dans les lieux publics, ouverts au public et à usage collectif, tels que les bureaux, les établissements de santé, les établissements scolaires dans les transports en commun, etc. Des fumeurs peuvent être aménagés dans certains espaces comme les hôtels et restaurants, à condition qu'ils respectent des normes techniques rigoureuses, notamment un système de ventilation indépendant. L'entrée en vigueur du décret d'application de ladite loi en juillet 2016 a renforcé ces dispositions, garantissant ainsi une meilleure protection des non-fumeurs. Malgré ces avancées, des défis persistent dans la mise en œuvre effective de ces mesures, notamment en ce qui concerne le contrôle et l'application des interdictions.

Ce chapitre vise donc à évaluer l'exposition de la population à la fumée secondaire du tabac et des produits du tabac dans différents environnements : lieux de travail, maisons et certains lieux publics tels que les bureaux/bâtiments gouvernementaux, les établissements de santé, les restaurants, les bars ou boîtes de nuit, les transports publics, ainsi que les institutions d'enseignement et de formation telles que les universités et les établissements scolaires.

6.1. EXPOSITION A LA FUMÉE DU TABAC DANS LES LIEUX DE TRAVAIL FERMES

Le **tableau 6.1** présente la prévalence d'adultes exposés à la fumée secondaire dans les lieux de travail fermés au cours des 30 jours précédant l'enquête. On entend par lieu de travail fermé 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 fermés

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. Globalement, un peu plus d'un travailleur sur quatre (21,1%) est exposés à la fumée secondaire dans les lieux de travail fermés (**Tableau 6.1**). Ce chiffre se réduit à 18,1% chez les non-fumeurs.

Tableau 6.1 : Pourcentage et nombre d'adultes âgés de 15 ans et plus qui travaillent dans un environnement clos et sont exposés à la fumée du tabac au travail, selon le statut tabagique et certaines caractéristiques sociodémographiques

Caractéristiques sociodémographiques	Adultes exposés à la fumée de tabac au travail ¹					
	Ensemble		Non-fumeurs			
	Pourcentage (IC à 95 %)	Nombre en milliers	Pourcentage (IC à 95 %)	Nombre en milliers		
Ensemble	21,1	(17,4, 25,4)	415,8	18,1	(14,4, 22,5)	336,9
<i>Sexe</i>						
Hommes	23,7	(18,8, 29,3)	309,3	19,5	(14,6, 25,6)	234,2
Femmes	16,1	(11,3, 22,3)	106,5	15,6	(10,9, 21,8)	102,7
<i>Âge (années)</i>						
15-24	23,3	(14,8, 34,6)	97,5	21,2	(13,0, 32,8)	86,5
25-44	21,0	(16,0, 26,9)	223,1	17,1	(12,3, 23,3)	170,5
45-64	19,2	(13,3, 26,9)	84,1	17,1	(11,5, 24,5)	69,1
65+	22,2	(8,1, 48,1)	11,1	*	*	*
<i>Milieu de résidence</i>						
Urbain	18,9	(15,0, 23,5)	244,2	16,4	(12,5, 21,1)	201,0
Rural	25,4	(18,2, 34,2)	171,7	21,5	(14,4, 30,8)	135,9
<i>Niveau d'éducation</i>						
Aucune éducation formelle	25,7	(19,1, 33,7)	164,0	23,2	(16,7, 31,3)	141,2
École primaire	17,8	(11,6, 26,2)	84,3	14,6	(8,6, 23,6)	63,3
Enseignement moyen	21,7	(14,1, 31,9)	64,5	17,2	(10,3, 27,4)	47,8
Enseignement secondaire	23,6	(13,8, 37,2)	52,3	21,6	(12,1, 35,6)	46,8
Baccalauréat ou supérieur	14,9	(9,7, 22,3)	50,7	11,7	(7,0, 19,0)	37,9

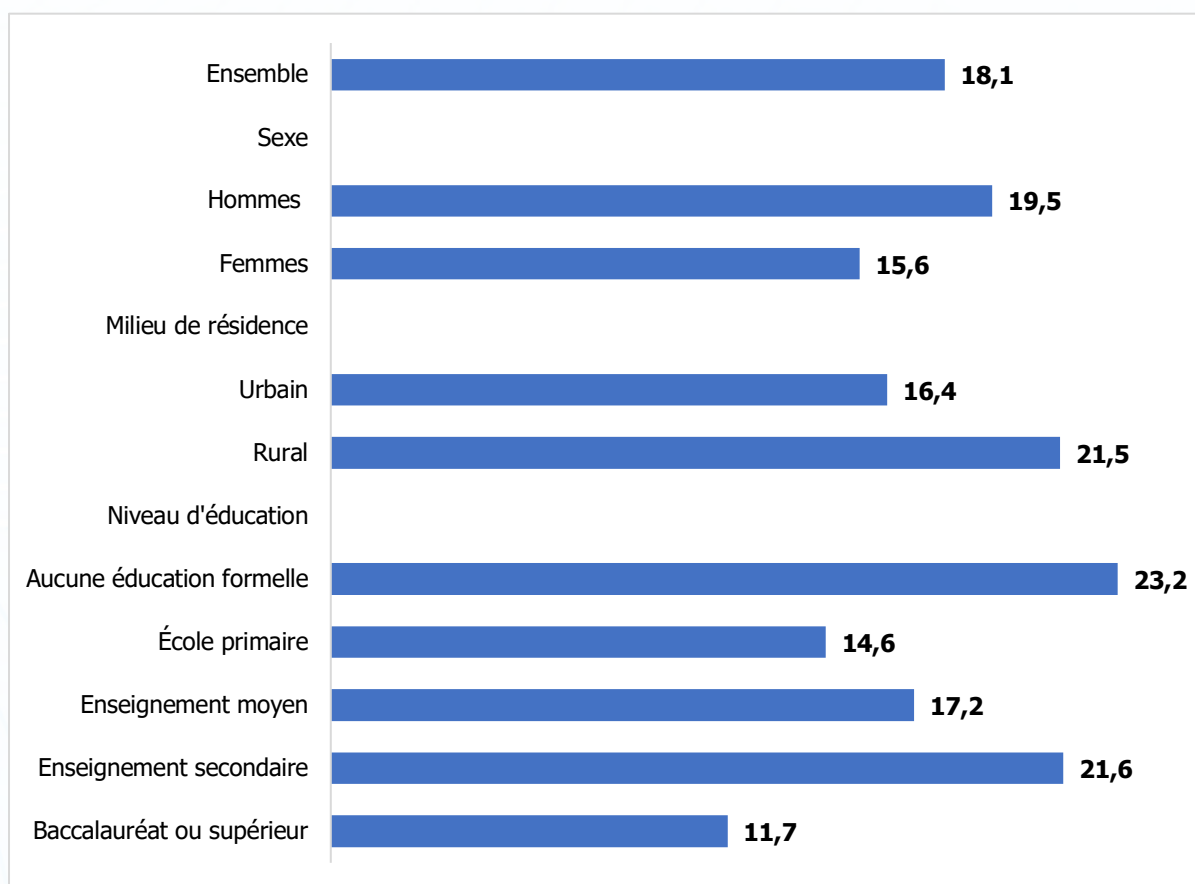
¹ Au cours des 30 derniers jours. Parmi les répondants travaillant à l'extérieur de leur domicile, généralement à l'intérieur ou à la fois à l'intérieur et à l'extérieur.
* Indique la suppression des estimations basées sur des effectifs non pondérés inférieurs à 25.

Source : ANSD, GATS 2023

L'exposition à la fumée secondaire dans les lieux de travail varie selon les caractéristiques sociodémographiques des travailleurs. Les hommes y sont plus fréquemment exposés que les femmes, aussi bien dans la population générale que parmi les non-fumeurs. L'exposition à la fumée secondaire dans les lieux de travail concerne 18,9% des adultes vivant en milieu urbain contre 25,4% en milieu rural.

Par ailleurs, elle varie avec le niveau d'instruction : les adultes sans niveau d'instruction présentent les proportions les plus élevées, atteignant 25,7% dans l'ensemble de la population et 23,2% parmi les non-fumeurs. A l'inverse, les personnes ayant suivi des études supérieures sont les moins exposées à la fumée secondaire dans les lieux de travail, avec des proportions de 14,9% dans la population générale et 11,7% chez les non-fumeurs.

Graphique 6.1 : Proportion de non-fumeurs exposés au tabagisme passif dans leurs lieux de travail selon certaines caractéristiques sociodémographiques



Source : ANSD, GATS 2023

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

D'après les données du **tableau 6.1**, 0,42 million de travailleurs sont exposés à la fumée secondaire dans les espaces intérieurs de leurs lieux de travail. Cette exposition

concerne principalement les hommes, dont le nombre (0,31 million) est près de trois fois supérieur à celui des femmes (0,11 million).

L'analyse selon le groupe d'âge montre que les 25-44 ans sont les plus touchés avec un effectif estimé à 0,22 million travailleurs exposés. Des disparités selon le milieu de résidence sont notées avec 0,24 million travailleurs qui subissent l'exposition à la fumée secondaire en zone urbaine contre 0,17 million en zone rurale. Par ailleurs, les travailleurs sans éducation formelle constituent le groupe le plus exposé avec environ 0,16 million d'individus concernés.

Parmi les travailleurs non-fumeurs, environ 0,33 million sont exposés à la fumée secondaire à l'intérieur des lieux de travail. Les mêmes variations relevées dans la population globale sont observées pour la totalité des caractéristiques des travailleurs. En effet, les hommes (0,23 million) sont plus touchés que les femmes (0,11 million). De plus, les 25-44 ans restent la tranche d'âge la plus affectée, représentant 0,17 million travailleurs non-fumeurs exposés.

6.2. EXPOSITION A LA FUMEE 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 (**Tableau 6.2**).

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

Dans l'ensemble de la population, 15,0% des adultes âgés de 15 ans et plus ont été exposés à la fumée secondaire à domicile. Cette exposition varie en fonction du sexe et du groupe d'âge. En effet, les hommes sont plus touchés (17,1%) que les femmes (12,9%), tandis que la tranche d'âge 25-44 ans enregistre la prévalence la plus élevée (16,3%). La répartition géographique met en évidence une légère différence : les adultes des zones urbaines sont davantage exposés (15,6 %) que ceux des zones rurales (14,5 %). Le niveau d'instruction influence également l'exposition à la fumée secondaire à domicile : les adultes ayant un niveau primaire affichent la plus forte prévalence (21,0%), tandis que ceux sans éducation formelle présentent la plus faible prévalence (12,7%).

Chez les non-fumeurs, la prévalence de l'exposition à la fumée secondaire à la maison est de 13,0%. Elle est légèrement plus élevée chez les hommes (13,4%) que chez les femmes (12,6%). Contrairement à la tendance observée dans la population générale, les non-fumeurs résidant en milieu rural sont plus exposés (12,5%) que ceux vivant en milieu urbain (13,5%). Par ailleurs, la prévalence des adultes non-fumeurs, exposés à la fumée secondaire à la maison, est plus élevée chez ceux ayant le niveau primaire (18,2%).

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

Globalement, 1,58 million d'adultes âgés de 15 ans et plus sont exposés à la fumée

secondaire à domicile (**Tableau 6.2**). Le nombre d'hommes exposés (0,89 million) est supérieur à celui de femmes (0,69 million).

De plus, les 25-44 ans enregistrent l'effectif le plus important de personnes exposées à la fumée secondaire à la maison (0,69 million) tandis que les 65 ans et plus comptent le plus faible nombre d'exposés (0,09 million). L'exposition est plus élevée en zone rurale (0,81 million) qu'en zone urbaine (0,77 million).

Selon le niveau d'instruction, les adultes non instruits constituent le groupe le plus exposé (0,62 million) alors que ceux ayant un niveau secondaire le plus faible (0,12 million).

Parmi les adultes non-fumeurs, 1,31 million sont exposés à la fumée secondaire à la maison. Contrairement à la tendance observée dans la population générale, les femmes non-fumeuses exposées (0,67 million) sont légèrement majoritaires aux hommes (0,64 million). Selon le groupe d'âge, les non-fumeurs âgés de 25-44 ans représentent le groupe le plus exposé (0,54 millions).

L'exposition reste légèrement plus élevée en zone rurale (0,67 million) qu'en zone urbaine (0,64 million). Les variations suivant le niveau d'instruction révèlent que, les non-fumeurs sans éducation formelle sont plus touchés (0,52 million) que ceux ayant atteint le niveau secondaire (0,11 million).

Tableau 6.2 : Pourcentage et nombre d'adultes âgés de 15 ans et plus qui sont exposés à la fumée de tabac à la maison, selon le statut tabagique et certaines caractéristiques sociodémographiques

Caractéristiques sociodémographiques	Adultes exposés à la fumée de tabac à la maison ¹					
	Dans l'ensemble			Non-fumeurs		
	Pourcentage (IC à 95 %)	Nombre en milliers		Pourcentage (IC à 95 %)	Nombre en milliers	
Ensemble	15,0	(13,1, 17,1)	1 581,7	13,0	(11,2, 14,9)	1 311,8
<i>Sexe</i>						
Hommes	17,1	(14,6, 19,9)	891,5	13,4	(11,1, 16,0)	642,9
Femmes	12,9	(10,8, 15,5)	690,2	12,6	(10,5, 15,1)	668,9
<i>Âge (années)</i>						
15-24	14,7	(12,0, 17,9)	519,5	14,3	(11,7, 17,4)	500,3
25-44	16,3	(13,6, 19,5)	693,8	13,4	(10,8, 16,5)	536,0
45-64	14,5	(11,6, 18,0)	275,1	11,3	(8,6, 14,7)	201,4
65+	10,7	(6,7, 16,6)	93,4	8,7	(5,0, 14,8)	74,1
<i>Milieu de résidence</i>						
Urbain	15,6	(13,3, 18,3)	774,2	13,5	(11,3, 16,1)	639,2
Rural	14,5	(11,7, 17,8)	807,5	12,5	(10,0, 15,6)	672,7
<i>Niveau d'éducation</i>						
Aucune éducation formelle	12,7	(10,6, 15,0)	618,0	10,9	(9,0, 13,3)	516,7
École primaire	21,0	(17,3, 25,2)	429,0	18,2	(14,8, 22,1)	349,1
Enseignement moyen	14,9	(10,9, 20,1)	256,9	11,8	(8,2, 16,7)	194,5
Enseignement secondaire	13,1	(9,3, 18,1)	119,9	12,0	(8,4, 17,0)	106,7
Baccalauréat ou supérieur	16,2	(11,6, 22,2)	157,9	15,4	(10,7, 21,7)	144,8

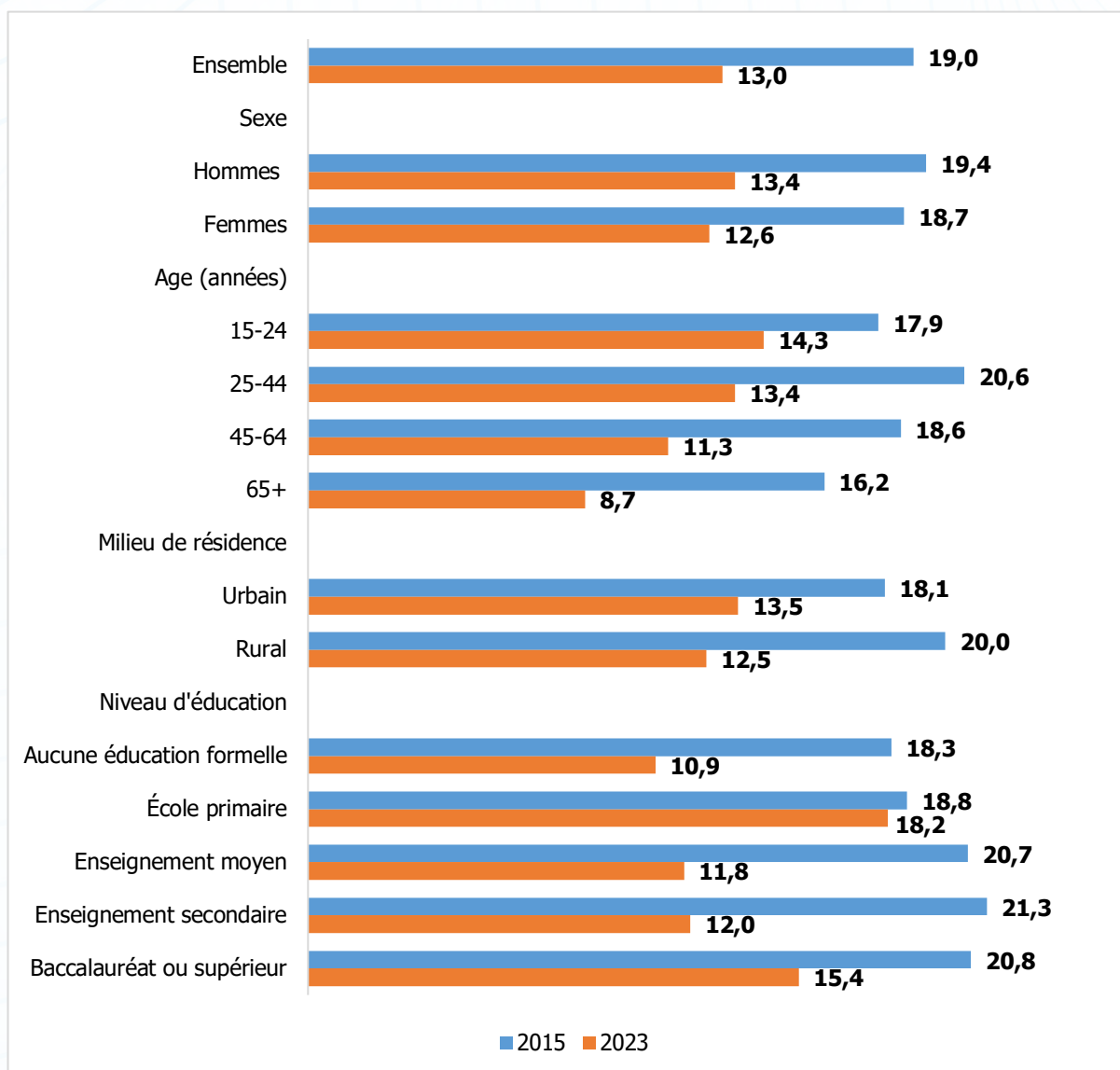
¹ Adultes déclarant fumer à l'intérieur de leur domicile quotidiennement, hebdomadairement ou mensuellement.

Source : ANSD, GATS 2023

Tendances : Quelle que soit la caractéristique sociodémographique considérée, une tendance générale à la baisse de la proportion de non-fumeurs exposés à la fumée de

tabac à domicile est observée entre 2015 et 2023. Dans l'ensemble, cette proportion est passée de 19,0% en 2015 à 13,0% en 2023, soit une diminution de six points de pourcentage.

Graphique 6.2 : Proportion de non-fumeurs exposés à la fumée de tabac à la maison selon certaines caractéristiques sociodémographiques



Source : ANSD, GATS 2015 et 2023

6.3. EXPOSITION A LA FUMEE DU TABAC DANS LES LIEUX PUBLICS

Les lieux publics d'exposition à la fumée secondaire sont les bâtiments gouvernementaux, les établissements de soins, les établissements scolaires, les universités, les bars/boîtes de nuit, les restaurants et les transports publics. Les analyses porteront sur les tableaux ci-après :

❖ **tableau 6.3** qui présente la prévalence de l'exposition à la fumée du tabac de tous

les adultes âgés de 15 ans et plus au cours des 30 derniers jours précédant l'enquête ;

- ❖ **tableau 6.4** sur la prévalence de l'exposition à la fumée du tabac chez les adultes de 15 ans et plus ayant visité ces lieux publics 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, 3,1% de la population des adultes de 15 ans et plus sont exposés à la fumée secondaire dans les bâtiments gouvernementaux (**Tableau 6.3**). Cette exposition est plus fréquente chez les hommes (3,9%) que chez les femmes (2,2%).

Les adultes des tranches d'âges 25-44 ans et 45-64 ans affichent les proportions les plus élevées (3,6% dans chaque catégorie). L'exposition est plus marquée en milieu urbain (4,0%) qu'en milieu rural (2,2%). Par ailleurs, elle augmente avec le niveau d'instruction, passant de 1,1% chez adultes sans éducation formelle à 7,2% chez ceux ayant un niveau Baccalauréat et plus.

En considérant uniquement les adultes qui ont fréquenté les bâtiments gouvernementaux au cours des 30 derniers jours, la proportion de ceux exposés à la fumée secondaire est de 15,4% (**Tableau 6.4**).

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

Le **tableau 6.3** indique que 1,9% des adultes sont exposés à la fumée secondaire dans les établissements de santé. Cette prévalence demeure relativement stable selon le sexe, l'âge et le milieu de résidence. Toutefois, en fonction du niveau d'instruction, l'exposition est la plus élevée chez les adultes de niveau Baccalauréat ou supérieur (3,9%), tandis que la plus faible prévalence d'exposition est enregistrée chez ceux sans niveau d'instruction (1,4%).

Les non-fumeurs présentent une prévalence d'exposition similaire à celle de la population générale. Les mêmes tendances sont observées aussi bien dans l'ensemble que selon le sexe, l'âge, le milieu de résidence et le niveau d'instruction.

Parmi les adultes non-fumeurs ayant visité les établissements de santé au cours des 30 derniers jours, 6,1% ont été exposés à la fumée secondaire (**Tableau 6.4**). Cette prévalence est plus élevée chez les femmes (6,8%) que chez les hommes (5,1%).

L'exposition est plus forte dans la catégorie 25-44 ans (7,7%). Les adultes vivant en zone rurale sont davantage touchés (6,8%) que ceux résidant en zone urbaine (5,5%). En outre, les adultes ayant un niveau Baccalauréat et plus sont les plus exposés (9,2%) contrairement à ceux ayant un niveau primaire (5,1%).

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

Globalement, la proportion des adultes, âgés de 15 ans et plus, exposée à la fumée secondaire dans les restaurants s'est établie à 3,0% (**Tableau 6.3**). Les hommes sont plus concernés (4,0%) que les femmes (2,1%). L'exposition est plus élevée dans la tranche d'âge 45-64 ans (3,8%) et est plus faible chez les 65 ans et plus (0,8%).

Aussi, les adultes vivant dans les zones urbaines sont proportionnellement plus nombreux (5,1%) à être exposés à la fumée secondaire que ceux qui résident dans les zones rurales (1,3%). L'exposition à la fumée secondaire dans les restaurants augmente avec le niveau d'instruction passant de 1,3% chez les sans éducation formelle à 9,9% chez ceux ayant un niveau supérieur. Parmi les non-fumeurs, l'exposition à la fumée secondaire dans les restaurants suit les mêmes variations.

Par ailleurs, chez les adultes ayant fréquenté un restaurant au cours des 30 derniers jours, 24,8% ont été exposés à la fumée secondaire (**Tableau 6.4**).

6.3.4. Prévalence de l'exposition à la fumée de tabac dans les bars et boîtes de nuit

Dans la population générale, 1,1% des adultes sont exposés à la fumée secondaire dans les bars, boîtes de nuit (**Tableau 6.3**). Cette exposition varie selon le sexe, les hommes sont davantage exposés (1,7%) que les femmes (0,4%). Elle est également plus marquée chez les adultes âgés de 25-44 ans qui enregistrent la prévalence la plus élevée (1,3 %). De même, les adultes du milieu urbain sont plus exposés (1,6%) que ceux du milieu rural (0,6%). Par ailleurs, 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 éducation formelle à 2,9% chez ceux ayant un 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, 74,8% ont été exposés à la fumée du tabac (**Tableau 6.4**).

6.3.5. Prévalence de l'exposition dans les transports publics

Le **tableau 6.3** montre que 5,1% 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 (5,9%) que les femmes (4,4%).

Parmi les groupes d'âge, les adultes âgés de 25-44 ans affichent la prévalence la plus élevée d'exposition à la fumée secondaire dans les transports publics (6,2%). Les adultes vivant en zone urbaine sont plus exposés (6,3%) que ceux résidant en zone rurale (4,1%). De plus, la prévalence d'exposition à la fumée secondaire du tabac dans les transports publics est plus élevée chez les adultes ayant un niveau Baccalauréat et plus (9,9%) (**Tableau 6.3**).

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 s'élève à 11,7% (**Tableau 6.4**). Elle est de 12,5% chez les hommes et 10,9% chez les femmes. En outre, les adultes âgés de 25-44 ans et ceux ayant un niveau Baccalauréat ou plus sont les plus exposés (respectivement 13,7% et 18,2%).

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 0,7% (**Tableau 6.3**). Les hommes sont plus exposés (1,0%) que les femmes (0,4%). Les variations selon le groupe d'âge laissent apparaître que l'exposition est plus faible chez les 45-64ans (0,3%) que parmi les autres catégories (environ 1 % chacune).

Elle est de 1,2% en milieu urbain, contre 0,3% en milieu rural. La prévalence augmente à mesure que le niveau d'instruction augmente : passant de 0,2% chez les adultes sans aucune éducation à 4,6% chez ceux ayant un niveau baccalauréat et plus (**Tableau 6.3**).

Parmi les adultes de 15 ans et plus ayant visité les universités, 25,4% ont été exposés à la fumée secondaire (**Tableau 6.4**). L'exposition est particulièrement marquée chez les hommes (34,1%) que chez les femmes (14,9 %).

6.3.7. Prévalence de l'exposition à la fumée du tabac dans les établissements scolaires

Globalement, la prévalence de l'exposition à la fumée secondaire dans les établissements scolaires chez les adultes de 15 ans et plus est estimé à 3,0% (**Tableau 6.3**). Les hommes présentent les proportions les plus importantes (3,4%), contre 2,7% chez les femmes. La prévalence d'exposition est élevée chez les 15-24 ans (5,9%) et elle est plus faible chez les 45-64 ans (0,6%). L'analyse selon le milieu de résidence montre une exposition plus importante en milieu urbain (4,7%) qu'en milieu rural (1,5%). En outre, les adultes ayant un niveau d'instruction secondaire enregistrent la prévalence la plus élevée (11,0%).

Chez les non-fumeurs, 3,2% sont exposés à la fumée secondaire dans les établissements scolaires. Les tendances observées selon les caractéristiques sociodémographiques sont les mêmes que celles relevées dans la population générale des adultes de 15 ans et plus.

Parmi les adultes de 15 ans et plus ayant visité les écoles, un peu plus d'un sur cinq (12,7%) sont exposés à la fumée secondaire (**Tableau 6.4**). Chez les non-fumeurs le niveau de prévalence correspond à 12,9%.

Tableau 6.3 : Pourcentage d'adultes âgés de 15 ans et plus 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 sociodémographiques

Caractéristiques sociodémographiques	Adultes exposés à la fumée de tabac ¹ dans...							
	Bâtiments gouvernementaux	Établissements de soins de santé	Restaurants	Bars ou discothèques	Transports en commun	Universités	Etablissement Scolaires	
Ensemble	3,1 (2,4, 3,9)	1,9 (1,4, 2,5)	3,0 (2,3, 4,0)	1,1 (0,7, 1,5)	5,1 (4,3, 6,1)	0,7 (0,5, 1,1)	3,0 (2,4, 3,8)	
<i>Pourcentage (IC à 95 %)</i>								
<i>Sexe</i>								
Hommes	3,9 (2,9, 5,3)	1,3 (0,8, 2,1)	4,0 (2,9, 5,4)	1,7 (1,2, 2,5)	5,9 (4,7, 7,3)	1,0 (0,6, 1,7)	3,4 (2,4, 4,7)	
Femmes	2,2 (1,6, 3,2)	2,4 (1,8, 3,4)	2,1 (1,4, 3,3)	0,4 (0,2, 0,8)	4,4 (3,4, 5,6)	0,4 (0,2, 0,7)	2,7 (2,0, 3,7)	
<i>Âge (années)</i>								
15-24	2,3 (1,5, 3,5)	1,7 (1,0, 2,8)	3,0 (1,9, 4,8)	1,0 (0,5, 1,8)	4,9 (3,6, 6,6)	0,9 (0,5, 1,9)	5,9 (4,4, 8,0)	
25-44	3,6 (2,5, 5,1)	2,5 (1,7, 3,6)	3,2 (2,3, 4,4)	1,3 (0,9, 2,1)	6,2 (4,9, 7,9)	0,7 (0,4, 1,3)	1,9 (1,2, 2,9)	
45-64	3,6 (2,4, 5,3)	1,2 (0,7, 2,2)	3,8 (2,3, 6,2)	0,7 (0,3, 1,6)	4,2 (2,9, 6,3)	0,3 (0,1, 1,1)	0,6 (0,2, 1,4)	
65+	2,5 (0,7, 8,1)	1,3 (0,4, 3,8)	0,8 (0,2, 3,0)	0,8 (0,2, 3,0)	2,5 (1,1, 5,9)	0,7 (0,1, 4,7)	2,5 (0,9, 6,8)	
<i>Milieu de résidence</i>								
Urbain	4,0 (3,0, 5,4)	1,9 (1,3, 2,8)	5,1 (3,7, 6,9)	1,6 (1,1, 2,4)	6,3 (5,1, 7,9)	1,2 (0,8, 1,9)	4,7 (3,6, 6,2)	
Rural	2,2 (1,4, 3,5)	1,8 (1,2, 2,8)	1,3 (0,7, 2,2)	0,6 (0,3, 1,2)	4,1 (3,1, 5,3)	0,3 (0,1, 0,8)	1,5 (1,0, 2,4)	
<i>Niveau d'éducation</i>								
Aucune éducation formelle	1,1 (0,7, 1,9)	1,4 (0,9, 2,2)	1,3 (0,8, 2,1)	0,4 (0,2, 1,0)	4,1 (3,1, 5,4)	0,2 (0,1, 0,9)	0,3 (0,1, 0,8)	
École primaire	3,5 (2,1, 5,8)	1,6 (0,9, 3,0)	3,6 (2,3, 5,7)	1,6 (0,8, 3,0)	5,1 (3,3, 7,7)	0,4 (0,2, 1,2)	2,2 (1,2, 4,0)	
Enseignement moyen	5,0 (3,1, 7,8)	2,3 (1,3, 4,1)	2,9 (1,6, 5,4)	0,9 (0,4, 2,3)	5,9 (4,0, 8,6)	0,2 (0,0, 1,7)	5,6 (3,6, 8,4)	
Enseignement secondaire	4,4 (2,1, 9,1)	1,9 (0,8, 4,7)	3,9 (2,1, 7,0)	1,7 (0,8, 3,5)	4,0 (2,1, 7,5)	0,6 (0,2, 2,5)	11,0 (7,6, 15,6)	
Baccalauréat ou supérieur	7,2 (4,3, 11,6)	3,9 (1,9, 7,5)	9,9 (6,5, 14,8)	2,9 (1,5, 5,6)	9,9 (6,6, 14,5)	4,6 (2,8, 7,6)	6,4 (3,7, 11,0)	
Non-fumeurs	2,9 (2,2, 3,7)	2,0 (1,5, 2,6)	3,0 (2,2, 3,9)	0,7 (0,5, 1,1)	5,2 (4,4, 6,2)	0,7 (0,4, 1,1)	3,2 (2,5, 4,0)	
<i>Genre</i>								
Hommes	3,6 (2,6, 5,0)	1,4 (0,9, 2,2)	3,9 (2,8, 5,5)	1,1 (0,7, 1,7)	6,1 (4,9, 7,6)	1,0 (0,6, 1,8)	3,7 (2,6, 5,0)	
Femmes	2,3 (1,6, 3,2)	2,5 (1,8, 3,4)	2,1 (1,3, 3,3)	0,4 (0,2, 0,8)	4,4 (3,4, 5,7)	0,4 (0,2, 0,7)	2,7 (2,0, 3,7)	
<i>Âge (années)</i>								
15-24	2,3 (1,5, 3,5)	1,7 (1,0, 2,8)	2,9 (1,8, 4,8)	0,8 (0,4, 1,6)	5,0 (3,7, 6,7)	1,0 (0,5, 1,9)	6,0 (4,4, 8,1)	
25-44	3,5 (2,4, 5,0)	2,6 (1,8, 3,8)	3,0 (2,1, 4,3)	0,8 (0,5, 1,3)	6,4 (5,0, 8,2)	0,7 (0,4, 1,4)	2,0 (1,3, 3,0)	
45-64	3,0 (1,9, 4,6)	1,2 (0,7, 2,3)	3,9 (2,4, 6,5)	0,5 (0,1, 1,4)	4,1 (2,7, 6,2)	0,1 (0,0, 0,8)	0,6 (0,2, 1,5)	
65+	2,6 (0,8, 8,2)	1,3 (0,4, 3,9)	0,8 (0,2, 3,1)	0,7 (0,2, 3,2)	2,6 (1,1, 6,1)	0,7 (0,1, 4,9)	2,6 (0,9, 6,9)	
<i>Milieu de résidence</i>								
Urbain	4,0 (2,9, 5,4)	2,0 (1,4, 2,9)	5,0 (3,6, 6,9)	1,1 (0,7, 1,6)	6,5 (5,2, 8,1)	1,2 (0,7, 1,9)	5,0 (3,8, 6,5)	
Rural	2,0 (1,2, 3,2)	1,9 (1,3, 2,9)	1,2 (0,7, 2,2)	0,4 (0,2, 0,9)	4,1 (3,1, 5,4)	0,3 (0,1, 0,8)	1,6 (1,0, 2,5)	
<i>Niveau d'éducation</i>								
Aucune éducation formelle	1,1 (0,7, 1,9)	1,5 (0,9, 2,3)	1,3 (0,8, 2,1)	0,3 (0,1, 0,7)	4,1 (3,1, 5,4)	0,2 (0,1, 0,9)	0,3 (0,1, 0,8)	
École primaire	3,2 (1,8, 5,5)	1,7 (0,9, 3,1)	3,5 (2,1, 5,7)	0,6 (0,3, 1,5)	5,4 (3,5, 8,2)	0,3 (0,1, 1,0)	2,4 (1,3, 4,3)	
Enseignement moyen	5,2 (3,3, 8,1)	2,4 (1,4, 4,3)	2,8 (1,4, 5,4)	0,7 (0,2, 2,2)	5,9 (4,0, 8,7)	0,3 (0,0, 1,8)	5,8 (3,8, 8,8)	
Enseignement secondaire	3,6 (1,8, 6,8)	2,0 (0,8, 4,9)	3,9 (2,1, 7,1)	1,7 (0,8, 3,6)	4,2 (2,2, 7,8)	0,7 (0,2, 2,6)	11,4 (7,9, 16,1)	
Baccalauréat ou supérieur	6,7 (3,9, 11,3)	4,0 (2,0, 7,8)	9,7 (6,2, 14,9)	2,2 (1,0, 4,8)	10,3 (6,9, 15,0)	4,7 (2,8, 7,7)	6,7 (3,8, 11,4)	

¹ Parmi tous les adultes au cours des 30 derniers jours.

Source : ANSD, GATS 2023

Tableau 6.4 : Pourcentage d'adultes âgés de 15 ans et plus 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 sociodémographiques

Caractéristiques sociodémographiques	Adultes exposés à la fumée de tabac ¹ dans...						
	Bâtiments gouvernementaux	Établissements de soins de santé	Restaurants	Bars ou discothèques	Transports en commun	Universités	Etablissements Scolaires
Ensemble	15,4 (12.1, 19.2)	6,0 (4,6, 7,9)	24,8 (19,5, 30,9)	74,8 (56,8, 87,0)	11,7 (9,8, 13,8)	25,4 (17,4, 35,5)	12,7 (10,2, 15,8)
<i>Sexe</i>				<i>Pourcentage (IC à 95 %)</i>			
Hommes	15,8 (11,9, 20,8)	4,9 (3.1, 7.7)	24,1 (18.3, 31.1)	78,6 (56,5, 91,3)	12,5 (10,0, 15,5)	34,1 (22,7, 47,8)	14,1 (10.3, 19.0)
Femmes	14,6 (10.3, 20.3)	6,8 (4,9, 9,4)	26,2 (17,4, 37,3)	* *	10,7 (8.3, 13.7)	14,9 (7.3, 28.1)	11,4 (8.3, 15.4)
<i>Âge (années)</i>							
15-24	10,3 (6,7, 15,4)	6,0 (3,6, 9,7)	22,5 (14,6, 33,0)	* *	10,8 (7,9, 14,6)	22,8 (12,9, 37,2)	16,8 (12,6, 22,2)
25-44	18,0 (12,8, 24,7)	7,4 (5.2, 10.6)	22,8 (16,7, 30,3)	78,9 (46,6, 94,1)	13,7 (10,7, 17,3)	26,3 (14,9, 42,2)	8,9 (5,9, 13,3)
45-64	19,9 (13,5, 28,4)	3,9 (2.2, 7.0)	34,5 (22,8, 48,4)	* *	9,8 (6,6, 14,4)	* *	3,6 (1,4, 8,7)
65+	16,4 (5,3, 40,7)	3,7 (1.3, 10.4)	-	* *	7,9 (3.3, 17.7)	* *	25,3 (9,9, 51,2)
<i>Milieu de résidence</i>							
Urbain	15,9 (12.1, 20.7)	5,4 (3,7, 7,9)	28,3 (21,7, 36,0)	78,9 (58,1, 90,9)	12,2 (9,7, 15,1)	24,2 (16,1, 34,7)	15,9 (12.4, 20.2)
Rural	14,6 (9,5, 21,7)	6,7 (4,5, 9,9)	17,3 (10,2, 27,7)	* *	11,1 (8,4, 14,5)	* *	8,3 (5.3, 12.7)
<i>Niveau d'éducation</i>							
Aucune éducation formelle	11,3 (6,7, 18,2)	5,2 (3.3, 7.9)	19,5 (12,8, 28,5)	* *	10,9 (8.3, 14.3)	* *	3,2 (1.3, 7.3)
École primaire	19,0 (11,6, 29,7)	5,1 (2.7, 9.3)	31,0 (20,6, 43,7)	* *	11,0 (7,2, 16,5)	* *	10,4 (5,8, 18,2)
Enseignement moyen	18,0 (11,7, 26,7)	7,2 (4,0, 12,5)	19,5 (10,7, 33,0)	* *	11,9 (8,2, 17,0)	* *	13,3 (8,8, 19,8)
Enseignement secondaire	12,7 (6,0, 24,8)	5,6 (2.3, 13.2)	22,7 (13,4, 35,9)	* *	7,9 (4.1, 14.7)	* *	21,1 (14,8, 29,4)
Baccalauréat ou supérieur	15,9 (9,7, 24,8)	9,1 (4.6, 17.2)	31,1 (21,3, 43,1)	* *	18,2 (12.3, 26.1)	21,7 (13,8, 32,2)	17,1 (10,0, 27,4)
Non-fumeurs	14,6 (11,4, 18,5)	6,1 (4.6, 8.1)	24,4 (18,9, 31,0)	65,8 (45,5, 81,6)	11,8 (9,9, 14,0)	25,1 (16,9, 35,6)	12,9 (10,4, 16,0)
<i>Genre</i>							
Hommes	14,6 (10,7, 19,6)	5,1 (3.2, 8.0)	23,7 (17,5, 31,2)	68,2 (42,5, 86,2)	12,8 (10.2, 16.0)	34,6 (22,3, 49,3)	14,4 (10,6, 19,4)
Femmes	14,6 (10.3, 20.3)	6,8 (4,9, 9,4)	25,9 (17.1, 37.1)	* *	10,7 (8.3, 13.7)	14,9 (7.3, 28.1)	11,4 (8,4, 15,5)
<i>Âge (années)</i>							
15-24	10,3 (6,7, 15,4)	6,0 (3,6, 9,8)	21,9 (14.1, 32.6)	* *	11,0 (8,0, 14,8)	22,8 (12,9, 37,2)	16,8 (12,6, 22,2)
25-44	17,5 (12,4, 24,3)	7,7 (5.4, 11.1)	22,0 (15,7, 30,0)	* *	14,0 (10,9, 17,9)	27,9 (15,6, 44,7)	9,1 (6,0, 13,6)
45-64	17,0 (10,9, 25,5)	3,9 (2.1, 7.0)	36,0 (23,5, 50,8)	* *	9,4 (6.1, 14.1)	* *	3,7 (1,5, 9,1)
65+	16,4 (5,3, 40,7)	3,7 (1,2, 10,5)	-	* *	7,9 (3.3, 17.7)	* *	25,3 (9,9, 51,2)
<i>Milieu de résidence</i>							
Urbain	15,4 (11,5, 20,4)	5,5 (3,7, 8,1)	28,0 (21,0, 36,2)	69,8 (45,2, 86,6)	12,4 (9,8, 15,4)	23,9 (15,6, 34,8)	16,1 (12,5, 20,5)
Rural	13,4 (8,6, 20,2)	6,8 (4,6, 10,0)	16,9 (9,6, 28,1)	* *	11,0 (8,3, 14,5)	* *	8,4 (5,4, 12,9)
<i>Niveau d'éducation</i>							
Aucune éducation formelle	11,1 (6,5, 18,1)	5,2 (3.4, 8.0)	20,0 (13.1, 29.3)	* *	10,7 (8.1, 14.1)	* *	3,2 (1.3, 7.3)
École primaire	17,8 (10,3, 29,2)	5,1 (2,7, 9,5)	31,3 (19,8, 45,5)	* *	11,4 (7,5, 17,2)	* *	10,8 (6,0, 18,8)
Enseignement moyen	18,4 (12,0, 27,3)	7,4 (4.2, 12.9)	18,2 (9,5, 32,3)	* *	12,1 (8.2, 17.4)	* *	13,5 (8,8, 20,0)
Enseignement secondaire	10,5 (5,4, 19,6)	5,9 (2,4, 13,9)	22,0 (12,7, 35,4)	* *	8,1 (4.2, 14.9)	* *	21,2 (14,8, 29,4)
Baccalauréat ou supérieur	14,7 (8,6, 24,0)	9,2 (4,6, 17,6)	30,7 (20,4, 43,2)	* *	18,7 (12,6, 26,8)	21,7 (13,7, 32,4)	17,4 (10.3, 28.0)

¹ Parmi ceux qui ont visité l'endroit au cours des 30 derniers jours.

* Indique la suppression des estimations basées sur des effectifs non pondérés inférieurs à 25.

Source : ANSD, GATS 2023

CHAPITRE VII : ASPECTS ECONOMIQUES

Principaux résultats

- La cigarette « Excellence » est la marque de cigarette industrielle la plus achetée (45,7%) par les fumeurs lors de leur dernière consommation, suivie de « Marlboro » (37,2%).
- Plus de trois fumeurs sur dix (31,6%) achètent leurs cigarettes dans les boutiques. Viennent ensuite les magasins (26,6%), les kiosques (21,4%) et les marchands ambulants (11,2%).
- Le montant moyen consacré à un paquet de 20 cigarettes manufacturées est de 849 F CFA.
- En moyenne, un adulte fumeur dépense 8 778 F CFA par mois pour l'achat de cigarettes industrielles.

7.1. DERNIERE MARQUE DE CIGARETTES ACHETEE

Lors de l'enquête GATS au Sénégal, il a été demandé aux fumeurs actuels quel était le nom de la marque de la dernière cigarette achetée. Les résultats du **Tableau 7.1** révèlent que la marque la plus achetée par les fumeurs actuels est « Excellence » (45,7%), suivie de « Marlboro » (37,2%) et de « Sir » (6,1%). En revanche, la marque « Houston » est la moins achetée aussi bien au sein de la population globale (0,3%) que dans les différents sous-groupes sociodémographiques.

L'analyse selon l'âge et le milieu de résidence révèle des différences. En effet, les fumeurs âgés de 45-64 ans sont plus nombreux à avoir acheté la marque « Excellence » lors de leur dernier achat (57,9%) contre 42,0% chez les 25-44 ans. Par contre, pour les autres marques de cigarettes, les fumeurs âgés de 25-44 ans sont les plus représentés avec 36,1% ayant opté pour la marque « Marlboro » et 8,1% pour celle « Sir ». Par ailleurs, plus de la moitié des fumeurs, résidant en milieu rural, ont choisi la marque « Excellence » (54,9%), alors que ceux du milieu urbain ont le plus opté pour la marque « Marlboro » (51,8%).

Les fumeurs sans éducation formelle achètent davantage la marque « Excellence » (46,8%) et, dans une moindre mesure « Marlboro » (37,5%).

Une tendance similaire est observée chez les fumeurs ayant un niveau primaire où 54,0% privilégient la marque « Excellence » alors que 29,4% ont opté pour le « Marlboro ».

Tableau 7.1 : Répartition en (%) des fumeurs actuels de cigarettes manufacturées âgés de 15 ans et plus, selon la dernière marque achetée et certaines caractéristiques sociodémographiques

Caractéristiques sociodémographiques	Dernière marque de cigarettes achetée					Total
	EXCELLENCE	MARLBORO	Sir	HOUSTON	AUTRE	
	<i>Pourcentage (IC à 95 %)</i>					
Ensemble	45,7 (34,9, 56,9)	37,2 (27,3, 48,4)	6,1 (2.1, 16.3)	0,3 (0,0, 2,3)	10,7 (4,7, 22,4)	100
<i>Sexe</i>						
Hommes	45,8 (34,9, 57,1)	37,0 (27,0, 48,2)	6,1 (2.1, 16.4)	0,3 (0,0, 2,4)	10,8 (4,7, 22,6)	100
Femmes	* *	* *	* *	* *	* *	100
<i>Âge (années)</i>						
15-24	* *	* *	* *	* *	* *	100
25-44	42,0 (28,2, 57,2)	36,1 (23,3, 51,3)	8,1 (2.7, 22.1)	0,6 (0,1, 4,1)	13,1 (4,6, 31,9)	100
45-64	57,9 (38,9, 74,9)	30,6 (16,8, 49,1)	4,5 (0,6, 26,1)	0,0 N / A	7,0 (1,5, 27,4)	100
65+	* *	* *	* *	* *	* *	100
<i>Milieu de résidence</i>						
Urbain	39,5 (26,3, 54,4)	51,8 (36,9, 66,5)	0,6 (0,1, 4,6)	0,0 N / A	8,0 (1,8, 29,2)	100
Rural	54,9 (37,4, 71,3)	15,6 (6,6, 32,3)	14,1 (4,6, 35,7)	0,8 (0,1, 5,7)	14,6 (5,9, 31,8)	100
<i>Niveau d'éducation</i>						
Aucune éducation formelle	46,8 (27,0, 67,6)	37,5 (19,7, 59,5)	5,3 (1.3, 19.0)	1,0 (0,1, 7,2)	9,3 (3.4, 23.2)	100
École primaire	54,0 (34,9, 71,9)	29,4 (15,6, 48,6)	10,7 (2,6, 34,9)	0,0 N / A	5,9 (1,5, 20,6)	100
Enseignement moyen	* *	* *	* *	* *	* *	100
Enseignement secondaire	* *	* *	* *	* *	* *	100
Baccalauréat ou supérieur	* *	* *	* *	* *	* *	100
Remarque : Les fumeurs actuels de cigarettes industrielles incluent les fumeurs quotidiens et occasionnels (moins d'une fois par jour). Les trois principales marques achetées récemment par les fumeurs sont présentées ici.						
N/A - L'estimation est « 0,0 ».						
* Indique la suppression des estimations basées sur des effectifs non pondérés inférieurs à 25.						
La marque « Sir » est issue de la contrebande du tabac et des produits du tabac						

Source : ANSD, GATS 2023

7.2. LIEUX DU DERNIER ACHAT DE CIGARETTES

Les résultats du **tableau 7.2** révèlent que les boutiques (31,6%) et les magasins (26,6%) sont les lieux les plus cités par les fumeurs comme leur dernier lieu d'achat de cigarettes manufacturées. Ils sont suivis des kiosques (21,4%) et des vendeurs ambulants/colporteurs (11,2%).

Des disparités selon le milieu de résidence sont observées dans les habitudes d'achat des cigarettes manufacturées : les fumeurs du milieu urbain achètent plus fréquemment leurs cigarettes dans les boutiques (36,7% contre 24,1% en zone rurale) tandis que ceux du rural ont une préférence plus marquée pour les magasins (38,9% contre 18,3% en zone urbaine).

Tableau 7.2 : Répartition (en %) des fumeurs actuels de cigarettes manufacturées âgés de 15 ans et plus, selon la source du dernier achat de cigarettes et certaines caractéristiques sociodémographiques

Source	Ensemble	Sexe		Âge (années)		Milieu de résidence	
		Homme	Femme	15-24	25+	Urbain	Rural
	<i>Pourcentage (IC à 95 %)</i>						
Distributeur automatique	6,4 (2,9, 13,6)	6,5 (2,9, 13,7)	* *	* *	7,4 (3.3, 15.7)	2,7 (0,6, 12,1)	11,7 (4,7, 26,4)
Magasin	26,6 (17,4, 38,5)	26,6 (17,3, 38,5)	* *	* *	27,5 (18.3, 39.1)	18,3 (9,0, 33,5)	38,9 (23,0, 57,5)
Vendeur ambulant/Colporteur	11,2 (5.1, 22.8)	11,3 (5.1, 23.0)	* *	* *	11,8 (5.1, 25.0)	12,6 (4,6, 30,0)	9,2 (2,6, 27,4)
Magasin militaire	0,0 N / A	0,0 N / A	* *	* *	0,0 N / A	0,0 N / A	0,0 N / A

Source	Ensemble	Sexe		Âge (années)		Milieu de résidence	
		Homme	Femme	15-24	25+	Urbain	Rural
Boutique hors taxes	0,2 (0,0, 1,8)	0,3 (0,0, 1,8)	* *	* *	0,0 N / A	0,0 N / A	0,6 (0,1, 4,4)
À l'extérieur du pays	0,0 N / A	0,0 N / A	* *	* *	0,0 N / A	0,0 N / A	0,0 N / A
Kiosques	21,4 (13,8, 31,8)	21,6 (13,9, 32,1)	* *	* *	23,6 (15,2, 34,8)	28,4 (17,2, 43,0)	11,4 (4,7, 24,9)
Internet	0,0 N / A	0,0 N / A	* *	* *	0,0 N / A	0,0 N / A	0,0 N / A
D'une autre personne	1,1 (0,2, 7,5)	1,1 (0,2, 7,5)	* *	* *	1,3 (0,2, 8,5)	0,0 N / A	2,7 (0,4, 17,2)
Boutique	31,6 (21,9, 43,1)	31,2 (21,6, 42,9)	* *	* *	26,8 (17,9, 38,0)	36,7 (23,8, 51,8)	24,1 (11,5, 43,7)
Autre	1,4 (0,3, 5,7)	1,5 (0,4, 5,8)	* *	* *	1,7 (0,4, 6,6)	1,4 (0,2, 9,7)	1,5 (0,2, 9,4)
Total	100	100	100	100	100	100	100

Remarque : Les fumeurs actuels de cigarettes fabriquées comprennent les fumeurs quotidiens et occasionnels (moins d'une fois par jour).
 N/A - L'estimation est « 0,0 ».
 * Indique la suppression des estimations basées sur des effectifs non pondérés inférieurs à 25.

Source : ANSD, GATS 2023

7.3. DEPENSES DE CIGARETTES

L'enquête GATS a permis de recueillir des informations au sujet des dépenses effectuées par les fumeurs de 15 ans et plus lors du dernier achat de cigarettes. Deux estimations ont pu être établies à partir de ces données : le coût moyen de 20 cigarettes (c'est-à-dire d'un paquet) ainsi que la dépense mensuelle moyenne en cigarettes exprimés à la fois en valeurs médiane et moyenne.

En moyenne, un fumeur dépense 849 F CFA pour un paquet de 20 cigarettes. L'analyse selon le milieu de résidence révèle que le montant déboursé pour l'achat est plus important en milieu urbain (868 F CFA) qu'en milieu rural (814 F CFA) (**Tableau 7.3**). Globalement, la dépense médiane pour un paquet de 20 cigarettes s'élève à 692 F CFA.

Par ailleurs, un fumeur dépense en moyenne 8 778 F CFA par mois pour l'achat de cigarettes. Des variations sont également notées en fonction du milieu de résidence : ceux du milieu urbain dépensent en moyenne 10 364 F CFA contre 6 701 F CFA pour le milieu rural.

Quant à la dépense médiane mensuelle, elle indique que la moitié des fumeurs dépense au plus 5 609 CFA par mois pour l'achat de cigarettes. Cette médiane, inférieure à la moyenne, montre qu'une grande proportion de fumeurs achète des cigarettes bon marché tandis qu'une plus petite proportion achète des cigarettes de luxe. Elle varie considérablement suivant le milieu de résidence (6 780 F CFA en milieu urbain contre 3 741 F CFA en milieu rural).

Tableau 7.3 : Montant moyen dépensé pour 20 cigarettes industrielles et dépenses moyennes en cigarettes par mois parmi les fumeurs actuels âgés de 15 ans et plus, selon certaines caractéristiques sociodémographiques

Caractéristiques sociodémographiques	Montant dépensé pour 20 cigarettes industrielles franc CFA		Dépenses mensuelles en cigarettes industrielles franc CFA	
	Moyenne (IC à 95 %)	Médiane (IC à 95 %)	Moyenne (IC à 95 %)	Médiane (IC à 95 %)
Ensemble	849,2 (658,7, 1039,7)	692,1 (654,6, 764,5)	8777,8 (6244,9, 11310,7)	5608,6 (4023,2, 7280,6)
<i>Sexe</i>				
Hommes	848,8 (657,2, 1040,3)	691,6 (654,1, 764,2)	8802,4 (6245,9, 11358,9)	5599,4 (4004,1, 7256,0)

Caractéristiques sociodémographiques	Montant dépensé pour 20 cigarettes industrielles		Dépenses mensuelles en cigarettes industrielles	
	franc CFA		franc CFA	
Femmes	* *	* *	* *	* *
<i>Âge (années)</i>				
15-24	* *	* *	* *	* *
25-44	762,3 (638,8, 885,9)	746,4 (648,1, 774,6)	8523,7 (6043,9, 11003,5)	5833,0 (3799,2, 8165,0)
45-64	1053,9 (497,5, 1610,2)	671,3 (622,7, 784,8)	11192,4 (4468,2, 17916,6)	5677,1 (4180,9, 8504,1)
65+	* *	* *	* *	* *
<i>Milieu de résidence</i>				
Urbain	867,9 (741,7, 994,1)	752,7 (677,6, 772,6)	10363,5 (7826,3, 12900,8)	6780,0 (5131,2, 8947,3)
Rural	813,7 (314,1, 1313,2)	627,9 (422,1, 772,9)	6700,8 (1956,9, 11444,7)	3740,8 (1137,3, 5887,8)
<i>Niveau d'éducation</i>				
Aucune éducation formelle	1024,6 (512,8, 1536,3)	730,0 (649,3, 824,8)	9346,5 (2864,0, 15829,0)	4830,6 (1070,6, 6518,2)
École primaire	620,1 (503,7, 736,4)	654,6 (612,6, 699,1)	7720,1 (5137,6, 10302,6)	5172,6 (3735,1, 7613,9)
Enseignement moyen	* *	* *	* *	* *
Enseignement secondaire	* *	* *	* *	* *
Baccalauréat ou supérieur	* *	* *	* *	* *

Remarque : Les fumeurs actuels de cigarettes fabriquées comprennent les fumeurs quotidiens et occasionnels (moins d'une fois par jour).
* Indique la suppression des estimations basées sur des effectifs non pondérés inférieurs à 25.

Source : ANSD, GATS 2023

Tendances : Globalement, une hausse du montant moyen dépensé pour 20 cigarettes est observée entre 2015 et 2023, passant de 701 F CFA à 849 F CFA, soit une hausse de 21,2%. Cette tendance est observée chez les fumeurs âgés de 25-44 ans et ceux de 45-64 ans, bien que chez les 45-64 ans la hausse soit plus importante (56,0% contre 9,1% chez les adultes de la tranche d'âge 25-44 ans). De même, une augmentation du coût moyen est notée aussi bien en milieu urbain qu'en milieu rural (**Tableau 7.4**).

Toutefois, l'analyse du montant moyen dépensé pour 20 cigarettes selon le niveau d'instruction révèle une baisse du montant chez les fumeurs ayant un niveau primaire, passant de 685 F CFA en 2015 à 620 F CFA en 2023.

La comparaison des résultats avec la première enquête (GATS-2015) montre également une augmentation de la dépense médiane (624 F CFA contre 692 F CFA, soit une hausse de 11,0%). Les variations sont similaires, quel que soit le milieu de résidence.

Tableau 7.4 : Montant moyen dépensé pour 20 cigarettes manufacturées parmi les fumeurs actuels âgés de plus de 15 ans, selon certaines caractéristiques sociodémographiques

Caractéristiques sociodémographiques	Montant dépensé pour 20 cigarettes industrielles (franc CFA)				Variation relative de la moyenne	Changement relatif de la médiane
	2015 ¹		2023			
	<i>Signif. (IC à 95 %)</i>	<i>Médiane (IC à 95 %)</i>	<i>Signif. (IC à 95 %)</i>	<i>Médiane (IC à 95 %)</i>	<i>Pourcentage</i>	
Ensemble	700,6 (641,8, 759,4)	623,7 (615,9, 632,7)	849,2 (658,7, 1039,7)	692,1 (654,6, 764,5)	21,2	11,0**
<i>Sexe</i>						
Hommes	699,0 (638,3, 759,7)	623,2 (615,1, 632,5)	848,8 (657,2, 1040,3)	691,6 (654,1, 764,2)	21,4	11,0**
Femmes	*	*	*	*	*	*
<i>Âge (années)</i>						
15-24	654,1 (512,6, 795,6)	572,6 (., 656,2) [§]	-	-	-	-
25-44	698,6 (647,0, 750,2)	627,1 (618,1, 647,6)	762,3 (638,8, 885,9)	746,4 (648,1, 774,6)	9,1	19,0**
45-64	675,7 (585,8, 765,6)	590,7 (532,1, 769,2)	1053,9 (497,5, 1610,2)	671,3 (622,7, 784,8)	56,0	13,6

Caractéristiques sociodémographiques	Montant dépensé pour 20 cigarettes industrielles (franc CFA)				Variation relative de la moyenne	Changement relatif de la médiane
	2015 ¹		2023			
65+	*	*	*	*	*	**
<i>Milieu de résidence</i>						
Urbain	724,5 (673,3, 775,8)	633,5 (623,1, 788,3)	867,9 (741,7, 994,1)	752,7 (677,6, 772,6)	19,8**	18,8**
Rural	652,2 (515,9, 788,6)	549,4 (512,1, 577,7)	813,7 (314,1, 1313,2)	627,9 (422,1, 772,9)	24,8	14,3
<i>Niveau d'éducation</i>						
Aucune éducation formelle	698,5 (578,3, 818,7)	583,0 (535,3, 633,9)	1024,6 (512,8, 1536,3)	730,0 (649,3, 824,8)	46,7	25,2**
École primaire	685,3 (630,5, 740,0)	624,9 (614,7, 697,0)	620,1 (503,7, 736,4)	654,6 (612,6, 699,1)	-9,5	4,8
Enseignement moyen	*	*	*	*	*	*
Enseignement secondaire	*	*	*	*	*	*
Baccalauréat ou supérieur	*	*	*	*	*	*

¹ En francs CFA constants ajustés de 2024 en utilisant le taux d'inflation des prix moyens à la consommation de la base de données des Perspectives de l'économie mondiale du Fonds monétaire international.
 ** p<0,05
 * Indique la suppression des estimations basées sur des effectifs non pondérés inférieurs à 25.
 REMARQUE : Les résultats des estimations/moyennes de prévalence et des IC à 95 % sont arrondis au dixième près (0,1). Les variations relatives sont calculées à partir d'estimations de prévalence non arrondies et peuvent être différentes si elles sont calculées à partir des estimations de prévalence arrondies présentées dans ce tableau.
¹SUDAAN ne peut pas extrapoler pour calculer la limite de confiance pour le 50e percentile, générant une valeur manquante.

Source : ANSD, GATS 2015 et 2023

Par ailleurs, entre 2015 et 2023, la dépense moyenne mensuelle en cigarettes a légèrement augmentée passant de 8 566 F CFA à 8 778 F CFA, soit une hausse de 2,5%. Néanmoins, il est noté, une baisse chez les fumeurs de la tranche d'âge 45-64 ans (-2,3%), chez ceux résidents en milieu rural (-3,0%) et également chez les fumeurs ayant un niveau primaire (-1,4%) durant la même période (**Tableau 7.5**).

S'agissant de la dépense médiane mensuelle en cigarettes, il est noté une légère diminution (-0,4%), passant de 5 630 F CFA en 2015 à 5 609 F CFA en 2023. Toutefois, il est noté une hausse de 20,5% chez les fumeurs âgés de 25-44 ans.

Tableau 7.5 : Dépenses moyennes en cigarettes par mois parmi les fumeurs actuels de cigarettes manufacturées âgés de 15 ans et plus, selon certaines caractéristiques sociodémographiques

Caractéristiques sociodémographiques	Dépenses mensuelles en cigarettes (franc CFA)				Variation relative de la moyenne	Changement relatif de la médiane
	2015 ¹		2023			
	<i>Moyenne (IC à 95 %)</i>	<i>Médiane (IC à 95 %)</i>	<i>Moyenne (IC à 95 %)</i>	<i>Médiane (IC à 95 %)</i>	<i>Pourcentage</i>	
Ensemble	8565,8 (7194,2, 9937,4)	5629,8 (4749,1, 7089,3)	8777,8 (6244,9, 11310,7)	5608,6 (4023,2, 7280,6)	2,5	-0,4
<i>Sexe</i>						
Hommes	8525,7 (7146,7, 9904,6)	5661,6 (4750,1, 7098,5)	8802,4 (6245,9, 11358,9)	5599,4 (4004,1, 7256,0)	3,2	-1,1
Femmes	*	*	*	*	*	*
<i>Âge (années)</i>						
15-24	6554,8 (3186,7, 9923,0)	3756,5 (558,6, 7015,2)	*	*	*	*
25-44	7923,0 (6560,9, 9285,2)	4839,5 (4570,1, 6770,1)	8523,7 (6043,9, 11003,5)	5833,0 (3799,2, 8165,0)	7,6	20,5
45-64	11452,5 (8781,5, 14123,5)	7563,7 (6506,5, 13259,3)	11192,4 (4468,2, 17916,6)	5677,1 (4180,9, 8504,1)	-2,3	-24,9
65+	*	*	*	*	*	*
<i>Milieu de résidence</i>						
Urbain	9593,7 (7807,4, 11380,1)	7000,8 (4819,8, 9523,0)	10363,5 (7826,3, 12900,8)	6780,0 (5131,2, 8947,3)	8,0	-3,2
Rural	6906,4 (4831,3, 8981,5)	4312,1 (2648,1, 6020,3)	6700,8 (1956,9, 11444,7)	3740,8 (1137,3, 5887,8)	-3,0	-13,2
<i>Niveau d'éducation</i>						
Aucune éducation formelle	8348,6 (6347,9, 10349,3)	5467,1 (4672,7, 6648,7)	9346,5 (2864,0, 15829,0)	4830,6 (1070,6, 6518,2)	12,0	-11,6
École primaire	7832,8 (5444,2, 10221,3)	4730,9 (2846,5, 7080,6)	7720,1 (5137,6, 10302,6)	5172,6 (3735,1, 7613,9)	-1,4	9,3
Enseignement moyen	*	*	*	*	*	*
Enseignement secondaire	*	*	*	*	*	*

Caractéristiques sociodémographiques	Dépenses mensuelles en cigarettes (franc CFA)				Variation relative de la moyenne	Changement relatif de la médiane
	2015 ¹		2023			
Baccalauréat ou supérieur	*	*	*	*	*	*

¹ En francs CFA constants ajustés de 2024 en utilisant le taux d'inflation des prix moyens à la consommation de la base de données des Perspectives de l'économie mondiale du Fonds monétaire international.
 ** p<0,05
 * Indique la suppression des estimations basées sur des effectifs non pondérés inférieurs à 25.

REMARQUE : Les résultats des estimations/moyennes de prévalence et des IC à 95 % sont arrondis au dixième près (0,1). Les variations relatives sont calculées à partir d'estimations de prévalence non arrondies et peuvent être différentes si elles sont calculées à partir des estimations de prévalence arrondies présentées dans ce tableau.

Source : ANSD, GATS 2015 et 2023

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

Le **tableau 7.6** montre qu'un peu plus de neuf adultes sur 10 (93,4%) sont favorables à l'augmentation des taxes sur les produits dérivés du tabac. A l'exception du statut de fumeur, il n'y a pratiquement pas de différence de la proportion des adultes âgés de plus de 15 ans selon le sexe, l'âge, le milieu de résidence et le niveau d'éducation quant à l'adhésion à l'augmentation des taxes.

En effet, la proportion de non-fumeurs favorables à l'augmentation des taxes sur les produits dérivés du tabac est plus élevée (94,2%) que celle des fumeurs actuels (76,5%).

Tableau 7.6 : Pourcentage d'adultes âgés de 15 ans et plus favorables à l'augmentation des taxes sur les produits du tabac, selon le statut tabagique et certaines caractéristiques sociodémographiques

Caractéristiques sociodémographiques	Favorable à l'augmentation des taxes sur les produits du tabac
	<i>Pourcentage (IC à 95 %)</i>
Dans l'ensemble	93,4 (92,3, 94,4)
<i>Statut de fumeur</i>	
Fumeurs actuels ¹	76,5 (68,0, 83,2)
Non-fumeurs ²	94,2 (93,0, 95,1)
<i>Sexe</i>	
Hommes	92,3 (90,7, 93,7)
Femmes	94,5 (93,1, 95,6)
<i>Âge (années)</i>	
15-24	92,0 (89,7, 93,8)
25-44	93,7 (92,0, 95,1)
45-64	95,0 (93,1, 96,4)
65+	94,6 (91,4, 96,6)
<i>Résidence</i>	
Urbain	94,4 (92,8, 95,6)
Rural	92,6 (90,8, 94,1)
<i>Niveau d'éducation</i>	
Aucune éducation formelle	92,8 (91,1, 94,2)
École primaire	93,4 (90,8, 95,2)
Collège	95,2 (92,6, 96,9)
Enseignement secondaire	93,6 (89,8, 96,0)
Baccalauréat ou supérieur	93,5 (88,0, 96,5)

¹ Comprend les fumeurs de tabac quotidiens et occasionnels (moins d'une fois par jour).
² Comprend les anciens fumeurs de tabac et ceux qui n'en ont jamais fumé.

Source : ANSD, GATS 2023

Tendances : Une légère baisse de la proportion d'adultes favorables à l'augmentation des taxes sur les produits du tabac est observée entre 2015 et 2023. L'analyse selon les variables sociodémographiques révèle des tendances similaires.

Tableau 7.7 : Pourcentage d'adultes de 15 ans et plus favorables à l'augmentation des taxes sur les produits du tabac, selon le statut tabagique et certaines caractéristiques sociodémographiques

Caractéristiques sociodémographiques	Favorable à l'augmentation des taxes sur les produits du tabac		
	2015	2023	Changement relatif
	<i>Pourcentage (IC à 95 %)</i>		<i>Pourcentage</i>
Dans l'ensemble	95,5 (94,5, 96,3)	93,4 (92,3, 94,4)	-2,2**
<i>Statut de fumeur</i>			
Fumeurs actuels ¹	80,4 (73,7, 85,8)	76,5 (68,0, 83,2)	-5,0
Non-fumeurs ²	96,3 (95,4, 97,1)	94,2 (93,0, 95,1)	-2,3**
<i>Genre</i>			
Hommes	95,0 (93,6, 96,0)	92,3 (90,7, 93,7)	-2,8**
Femmes	96,0 (94,6, 97,0)	94,5 (93,1, 95,6)	-1,6
<i>Âge (années)</i>			
15-24	95,6 (93,7, 96,9)	92,0 (89,7, 93,8)	-3,7**
25-44	95,3 (93,9, 96,4)	93,7 (92,0, 95,1)	-1,7
45-64	95,3 (93,5, 96,7)	95,0 (93,1, 96,4)	-0,4
65+	96,9 (94,1, 98,4)	94,6 (91,4, 96,6)	-2,4
<i>Résidence</i>			
Urbain	95,7 (94,4, 96,7)	94,4 (92,8, 95,6)	-1,4
Rural	95,3 (93,6, 96,5)	92,6 (90,8, 94,1)	-2,8**
<i>Niveau d'éducation</i>			
Aucune éducation formelle	95,3 (93,8, 96,4)	92,8 (91,1, 94,2)	-2,6**
École primaire	95,7 (93,6, 97,1)	93,4 (90,8, 95,2)	-2,4
Collège	93,8 (90,5, 96,1)	95,2 (92,6, 96,9)	1,4
Enseignement secondaire	98,5 (96,0, 99,5)	93,6 (89,8, 96,0)	-5,0**
Baccalauréat ou supérieur	96,1 (90,8, 98,4)	93,5 (88,0, 96,5)	-2,7

Source : ANSD, GATS 2015 et 2023

CHAPITRE VIII : MEDIAS

Principaux résultats

- Moins de la moitié des adultes a été exposé à une information anti-tabac via un support médiatique quelconque au cours des 30 derniers jours (49,7%).
- Les principaux canaux de diffusion demeurent la télévision ou à la radio (37,4%).
- Un peu plus de trois fumeurs actuels sur cinq (60,9%) ont remarqué des avertissements sanitaires sur les paquets de cigarettes. Parmi eux, 37,5% des fumeurs actuels ont pensé à arrêter de fumer suite à ces messages.
- Globalement, 10,7% des adultes ayant déclaré avoir remarqué une publicité, un parrainage ou une promotion en faveur des cigarettes.
- Près de deux fumeurs actuels sur dix (18,0%) déclarent avoir remarqué une publicité, un parrainage ou une promotion en faveur des cigarettes, au cours des 30 derniers jours.
- Environ, un non-fumeur sur dix (10,4%) a remarqué des publicités ou promotions liées aux cigarettes durant la période de référence.

Le processus de la lutte contre le tabagisme au Sénégal s'étend des initiatives de sensibilisation communautaire visant à prévenir le tabagisme et à encourager l'arrêt du tabac, à la mise en œuvre de mesures politiques telles que l'augmentation des taxes sur le tabac, l'instauration de lois garantissant des espaces intérieurs sans fumée, ainsi que l'application renforcée des lois restreignant l'accès des jeunes aux produits du tabac. Cette monographie se concentre particulièrement sur un phénomène majeur dans la promotion du tabagisme et la lutte antitabac : les communications de masse.

Les médias ont modifié l'environnement social, en influençant notamment les normes sociales entourant le tabagisme, et ont facilité sa consommation. Toutefois, ils jouent également un rôle crucial dans la lutte antitabac, en contrecarrant les stratégies de promotion mises en œuvre par les défenseurs du tabac.

Au Sénégal, les risques liés à la consommation de tabac sont bien établis. Face à cette réalité, le gouvernement a pris l'engagement ferme de combattre le tabagisme en mettant en œuvre des lois et politiques antitabac, tout en menant des actions de sensibilisation via les médias.

8.1. ADULTES DE 15 ANS ET PLUS AYANT REMARQUE DES INFORMATIONS ANTI-TABAC AU COURS DES 30 DERNIERS JOURS SUR DIVERS SUPPORTS

Cette section analyse l'exposition des adultes aux messages anti-tabac diffusés par divers médias. Ces messages, visant à sensibiliser aux dangers du tabagisme ou à encourager l'arrêt de la consommation, sont relayés à travers la télévision, la radio, la presse écrite, les panneaux d'affichage ainsi que les plateformes numériques.

D'après le **tableau 8.1**, environ la moitié des adultes (49,7%) ont été exposés à une information anti-tabac via un support médiatique quelconque, au cours des 30 derniers jours. La télévision ou la radio constituent les principaux canaux de diffusion (37,4%), suivis d'internet ou des réseaux sociaux (18,9 %), de la presse écrite (17,6 %), des panneaux publicitaires (13,6 %) et d'autres supports (10,2 %).

L'exposition aux informations anti-tabac varie selon le sexe et le milieu de résidence. En effet, les hommes y sont davantage exposés (53,6%) que les femmes (45,8%), tout comme les adultes du milieu urbain (55,1%) comparés à ceux du milieu rural (45,0%). En revanche, la réceptivité à ces messages semble relativement stable selon l'âge avec 50,3% parmi les 15-24 ans et 49,4% chez les 25 ans ou plus.

L'écart est minime entre la population générale et les non-fumeurs ayant remarqué une information anti-tabac (respectivement 49,7 % et 49,8 %). Toutefois, une légère différence est observée, tous supports médiatiques confondus, chez les fumeurs actuels (48,3%). Parmi ces derniers, ceux vivant en zone urbaine (53,6%) sont plus susceptibles de remarquer des informations anti-tabac que ceux vivant en zone rurale (42,4%). Chez les non-fumeurs, les femmes ainsi que ceux vivant en milieu urbain sont plus susceptibles de remarquer des messages anti-tabac que les hommes et les résidents du milieu rural.

Tableau 8.1 : Pourcentage des adultes âgés de 15 ans et plus qui ont remarqué des informations anti-tabac au cours des 30 derniers jours sur divers supports, selon le statut de fumeur et certaines caractéristiques sociodémographiques

Supports	Sexe			Âge (années)		Milieu de résidence		
	Ensemble	Hommes	Femmes	15-24	25+	Urbain	Rural	
<i>Pourcentage (IC à 95 %)</i>								
Dans l'ensemble								
Dans les journaux ou dans les magazines	17,6 (15,8, 19,4)	18,4 (16.1, 21.0)	16,7 (14,7, 18,9)	19,6 (16,8, 22,9)	16,5 (14,7, 18,5)	20,3 (17,8, 23,2)	15,1 (12,9, 17,7)	
À la télévision ou à la radio	37,4 (34,7, 40,2)	39,8 (36,4, 43,4)	35,1 (32,0, 38,2)	36,2 (32,4, 40,2)	38,0 (35,1, 41,0)	39,0 (35,4, 42,8)	36,0 (32,2, 40,0)	
À la télévision	28,0 (25,5, 30,6)	28,5 (25,3, 31,9)	27,5 (24,6, 30,5)	26,7 (23.1, 30.7)	28,6 (25,9, 31,4)	34,4 (30,9, 38,1)	22,3 (18,9, 26,2)	
À la radio	27,4 (24,8, 30,1)	30,3 (27,0, 33,8)	24,5 (21,8, 27,5)	27,9 (24,2, 31,8)	27,1 (24,3, 30,1)	24,1 (20,6, 28,0)	30,2 (26,5, 34,1)	
Sur les panneaux d'affichage	13,6 (12,0, 15,4)	15,2 (13.1, 17.5)	12,1 (10.2, 14.2)	15,6 (12,9, 18,8)	12,6 (10,9, 14,6)	19,0 (16,3, 22,0)	8,9 (7.1, 11.1)	
Internet ou médias sociaux	18,9 (17,0, 20,9)	21,5 (18,8, 24,4)	16,4 (14,4, 18,5)	21,9 (19,0, 25,1)	17,4 (15,3, 19,7)	24,9 (22.1, 28.0)	13,6 (11.3, 16.4)	
Ailleurs	10,2 (8,8, 11,9)	12,4 (10,2, 15,0)	8,1 (6,7, 9,8)	10,3 (8.1, 13.1)	10,2 (8.7, 11.9)	11,6 (9,7, 13,9)	9,0 (7.0, 11.5)	
N'importe quel media	49,7 (47,0, 52,4)	53,6 (50,2, 57,1)	45,8 (42,7, 49,0)	50,3 (46,5, 54,1)	49,4 (46,4, 52,3)	55,1 (51,5, 58,7)	45,0 (41,1, 48,9)	
Fumeurs actuels¹								
Dans les journaux ou dans les magazines	11,4 (7.1, 17.9)	12,1 (7,5, 18,8)	* *	* *	10,2 (6,4, 16,1)	13,1 (7.1, 22.9)	9,6 (4,4, 19,4)	
À la télévision ou à la radio	28,5 (20,0, 38,9)	29,3 (20,6, 39,8)	* *	* *	28,3 (19,3, 39,5)	27,4 (15,6, 43,6)	29,7 (18,9, 43,5)	
À la télévision	16,0 (9,2, 26,3)	16,1 (9.1, 26.8)	* *	* *	17,1 (9,7, 28,4)	19,1 (8,7, 37,0)	12,5 (6,5, 22,5)	
À la radio	21,5 (15,0, 29,9)	22,7 (16,0, 31,3)	* *	* *	20,5 (13,9, 29,0)	16,6 (9,5, 27,6)	27,0 (16,5, 40,8)	
Sur les panneaux d'affichage	12,0 (5,7, 23,7)	12,7 (6,0, 24,8)	* *	* *	10,9 (4,6, 23,9)	18,9 (8,0, 38,5)	4,3 (1,5, 11,8)	
Internet ou médias sociaux	11,7 (5,4, 23,3)	12,3 (5,8, 24,4)	* *	* *	12,2 (5,5, 25,1)	17,1 (6,8, 36,7)	5,7 (1,9, 15,9)	
Ailleurs	21,4 (14.1, 31.1)	22,6 (15,0, 32,5)	* *	* *	20,4 (13,0, 30,4)	22,8 (12,6, 37,6)	19,8 (10,8, 33,5)	
N'importe quel media	48,3 (37,9, 58,8)	50,2 (39,9, 60,4)	* *	* *	47,1 (36,1, 58,4)	53,6 (39,4, 67,2)	42,4 (28,4, 57,7)	
Non-fumeurs²								
Dans les journaux ou dans les magazines	17,8 (16.1, 19.7)	19,0 (16,6, 21,6)	16,8 (14,8, 19,0)	19,6 (16,8, 22,8)	16,9 (15,0, 19,0)	20,7 (18.1, 23.6)	15,3 (13,0, 18,0)	
À la télévision ou à la radio	37,8 (35,1, 40,6)	40,7 (37,2, 44,4)	35,1 (32.1, 38.3)	36,3 (32,4, 40,3)	38,6 (35,6, 41,7)	39,6 (35,8, 43,5)	36,2 (32,4, 40,3)	
À la télévision	28,5 (25,9, 31,2)	29,5 (26.2, 33.1)	27,5 (24,7, 30,6)	27,0 (23,4, 31,0)	29,2 (26,5, 32,2)	35,2 (31,5, 39,0)	22,7 (19,2, 26,7)	
À la radio	27,6 (25,0, 30,4)	30,9 (27,5, 34,5)	24,6 (21,9, 27,6)	27,8 (24,2, 31,8)	27,5 (24,6, 30,6)	24,5 (20,9, 28,5)	30,3 (26,6, 34,3)	
Sur les panneaux d'affichage	13,7 (12,0, 15,5)	15,4 (13.2, 17.9)	12,1 (10.2, 14.3)	15,5 (12,8, 18,7)	12,7 (10,9, 14,8)	19,0 (16.2, 22.1)	9,1 (7.3, 11.3)	
Internet ou médias sociaux	19,2 (17.3, 21.3)	22,2 (19.4, 25.3)	16,5 (14,5, 18,6)	22,1 (19,2, 25,3)	17,7 (15,5, 20,1)	25,3 (22,4, 28,5)	13,9 (11,5, 16,7)	
Ailleurs	9,8 (8.3, 11.4)	11,5 (9.3, 14.2)	8,1 (6,7, 9,8)	10,1 (7,8, 12,9)	9,6 (8.1, 11.4)	11,1 (9.2, 13.4)	8,6 (6.6, 11.2)	
N'importe quel media	49,8 (47,0, 52,5)	53,9 (50,2, 57,6)	46,0 (42,8, 49,1)	50,2 (46,4, 54,1)	49,5 (46,4, 52,6)	55,2 (51,4, 58,9)	45,1 (41.1, 49.1)	

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

² Comprend les anciens fumeurs de tabac et ceux qui n'en ont jamais fumé.

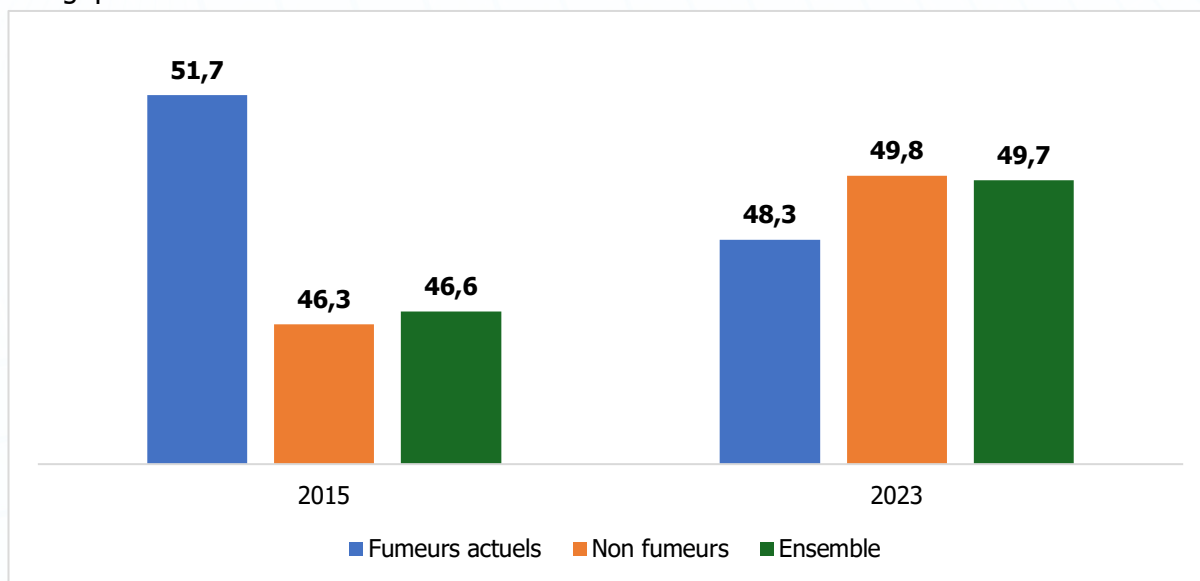
* Indique la suppression des estimations basées sur des effectifs non pondérés inférieurs à 25.

Source : ANSD, GATS 2023

Tendances : La proportion des adultes ayant été exposés à une information anti-tabac à travers un support médiatique quelconque au cours des 30 derniers jours a légèrement progressé, passant de 46,6% en 2015 à 49,7% en 2023. Cette évolution varie en fonction du statut tabagique.

En effet, parmi les fumeurs actuels, la proportion est passée de 51,7% à 48,3%, soit une baisse de 3,4 points de pourcentage durant la même période. En revanche, chez les non-fumeurs, elle a augmenté, variant de 46,3% à 49,8%.

Graphique 8.1 : Proportion des adultes âgés de 15 ans et plus ayant remarqué des informations anti-tabac au cours des 30 derniers jours à divers endroits selon le statut tabagique



Source : ANSD, GATS 2015 et 2023

8.2. AVERTISSEMENTS SANITAIRES SUR LES PAQUETS DE CIGARETTES AYANT AMENE A ENVISAGER D'ARRETER DE FUMER

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

Dans l'ensemble, un peu plus de trois fumeurs actuels sur cinq (60,9%) ont remarqué des avertissements sanitaires sur les paquets de cigarettes. Cependant, cette proportion varie selon le milieu de résidence. En effet, les fumeurs actuels résidant en zone urbaine ont davantage remarqué les avertissements sanitaires sur les paquets de cigarettes que leurs homologues vivant en zone rurale (67,4% contre 53,5%).

Concernant l'impact de ces avertissements sanitaires, 37,5% des fumeurs actuels (incluant les fumeurs quotidiens et occasionnels) ont pensé à arrêter de fumer. Cette proportion est plus élevée en milieu urbain (39,4%) qu'en milieu rural (35,4%).

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 sociodémographiques

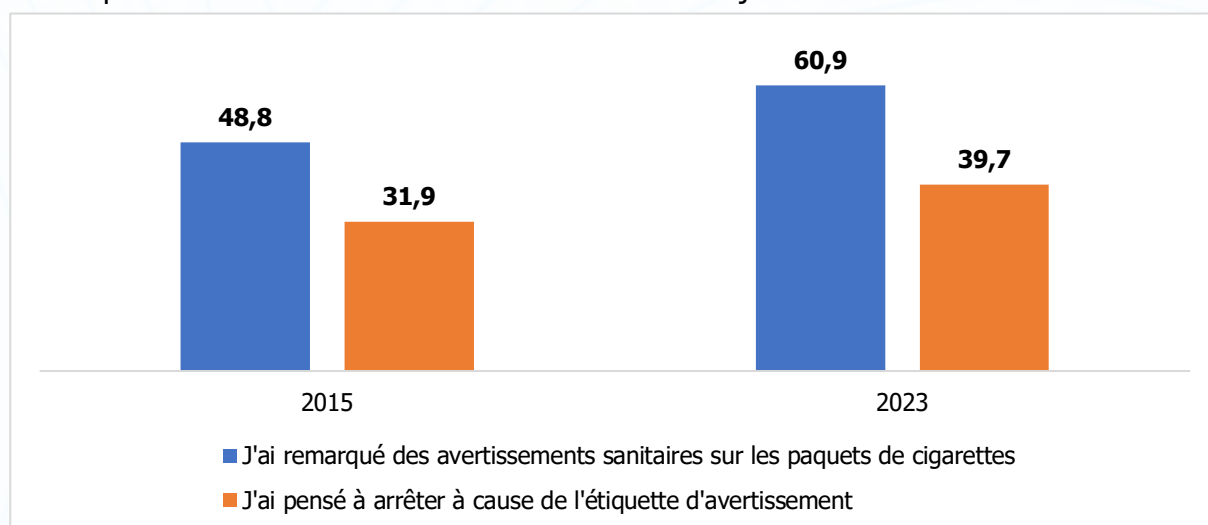
Caractéristiques sociodémographiques	Fumeurs actuels ¹ OMS...	
	J'ai remarqué des avertissements sanitaires sur les paquets de cigarettes ²	J'ai pensé à arrêter à cause de l'étiquette d'avertissement ²
	<i>Pourcentage (IC à 95 %)</i>	
Ensemble	60,9 (49,8, 70,9)	37,5 (28,4, 47,7)
<i>Sexe</i>		
Hommes	64,1 (53,5, 73,5)	39,7 (30,3, 49,9)
Femmes	* *	* *
<i>Âge (années)</i>		
15-24	* *	* *
25-44	63,4 (46,8, 77,3)	40,2 (27,0, 54,8)
45-64	57,7 (41,5, 72,5)	39,3 (26,3, 54,0)
65+	* *	* *
<i>Milieu de résidence</i>		
Urbain	67,4 (51,8, 79,9)	39,4 (26,8, 53,6)
Rural	53,5 (38,1, 68,3)	35,4 (23,0, 50,3)
<i>Niveau d'éducation</i>		
Aucune éducation formelle	57,5 (42,1, 71,6)	25,7 (14,5, 41,3)
École primaire	64,1 (48,2, 77,4)	38,9 (24,5, 55,5)
Enseignement moyen	55,7 (27,6, 80,6)	49,3 (24,0, 74,9)
Enseignement secondaire	* *	* *
Baccalauréat et plus	* *	* *

¹ Comprend les fumeurs de tabac quotidiens et occasionnels (moins d'une fois par jour).
² Au cours des 30 derniers jours.
 * Indique la suppression des estimations basées sur des effectifs non pondérés inférieurs à 25.

Source : ANSD, GATS 2023

Tendances : La proportion de fumeurs actuels âgés de 15 ans et plus qui ont remarqué les avertissements sanitaires sur les paquets de cigarettes et celle des fumeurs qui ont envisagé d'arrêter de fumer à cause de ces avertissements au cours des 30 derniers jours augmentent entre 2015 et 2023. En effet, elles passent respectivement de 48,8% à 60,9% et 31,9% à 39,7%.

Graphique 8.2 : Proportion de fumeurs actuels ayant envisagé d'arrêter de fumer en raison des étiquettes d'avertissement au cours des 30 derniers jours



Source : ANSD, GATS 2015 et 2023

8.3. MARKETING (PUBLICITES, PROMOTION ET PARRAINAGE)

Le **tableau 8.3** présente la proportion 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 comme les magasins où les cigarettes sont vendues, les médias (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.

Globalement, 10,7% des adultes ont déclaré avoir remarqué une publicité, un parrainage ou une promotion en faveur des cigarettes. Cette exposition est sensiblement plus marquée chez les hommes (11,1%) que chez les femmes (10,4%) ; parmi les adultes de 15-24 ans que ceux de 25 ans ou plus ainsi qu'en milieu urbain comparé au milieu rural.

En matière de publicité, la télévision (2,8%) ou les transports en communs (2,8%) constituent les principaux canaux de diffusion, suivis par la radio (2,2%) et l'internet ou sur les réseaux sociaux (2,2%), les affiches (1,8%), les murs publics et les panneaux d'affichage (1,5%). En revanche, la publicité dans les salles de cinéma est la moins remarquée (0,4%). Concernant le parrainage sportif, 0,9% des adultes de 15-24 ans et 0,6% parmi ceux de 25 ans et plus y ont été exposés. Par ailleurs, la promotion la plus couramment observée concerne les vêtements ou autres articles arborant le nom ou le logo d'une marque de cigarettes (1,5%).

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 sociodémographiques

Supports	Ensemble	Sexe		Âge (années)		Milieu de résidence		
		Hommes	Femmes	15-24	25+	Urbain	Rural	
<i>Pourcentage (IC à 95 %)</i>								
<i>J'ai remarqué des publicités pour des cigarettes</i>								
À la télévision	2,8 (2.1, 3.7)	2,5 (1.7, 3.6)	3,1 (2.1, 4.4)	2,8 (1.9, 4.1)	2,8 (2.0, 3.8)	2,8 (1.8, 4.2)	2,8 (1.9, 4.0)	
À la radio	2,2 (1.6, 3.0)	2,0 (1.3, 2.9)	2,4 (1.6, 3.5)	2,1 (1.3, 3.3)	2,2 (1.5, 3.2)	1,3 (0.6, 2.6)	3,0 (2.1, 4.2)	
Sur les panneaux d'affichage	1,5 (1.1, 2.3)	1,4 (0.9, 2.3)	1,7 (1.0, 2.8)	1,8 (1.0, 3.2)	1,4 (0.9, 2.2)	2,3 (1.4, 3.6)	0,9 (0.5, 1.7)	
Sur les affiches	1,8 (1.3, 2.5)	1,6 (1.1, 2.4)	2,0 (1.3, 3.1)	1,8 (1.0, 3.2)	1,8 (1.2, 2.6)	2,3 (1.5, 3.5)	1,4 (0.8, 2.3)	
Dans les journaux ou les magazines	0,8 (0.4, 1.3)	0,7 (0.4, 1.3)	0,8 (0.4, 1.6)	1,0 (0.6, 1.8)	0,6 (0.3, 1.2)	0,9 (0.4, 2.1)	0,6 (0.3, 1.1)	
Au cinéma	0,4 (0.2, 0.8)	0,4 (0.2, 0.8)	0,4 (0.2, 1.1)	0,3 (0.1, 0.9)	0,4 (0.2, 1.0)	0,4 (0.1, 1.1)	0,4 (0.2, 0.9)	
Sur Internet ou sur les réseaux sociaux	2,2 (1.6, 2.9)	2,2 (1.5, 3.2)	2,1 (1.4, 3.3)	3,0 (2.0, 4.6)	1,7 (1.2, 2.6)	2,7 (1.9, 4.0)	1,7 (1.1, 2.6)	
Dans les transports en commun	2,8 (2.1, 3.8)	2,5 (1.7, 3.8)	3,1 (2.1, 4.5)	2,4 (1.4, 4.1)	3,0 (2.2, 4.2)	2,9 (2.0, 4.3)	2,7 (1.8, 4.2)	
Sur les murs publics	1,5 (1.0, 2.2)	1,6 (1.0, 2.6)	1,4 (0.9, 2.3)	2,1 (1.2, 3.9)	1,2 (0.8, 1.9)	2,3 (1.5, 3.6)	0,8 (0.4, 1.5)	
Ailleurs	0,9 (0.6, 1.4)	1,3 (0.8, 2.2)	0,6 (0.2, 1.3)	1,1 (0.5, 2.5)	0,8 (0.5, 1.4)	1,4 (0.8, 2.3)	0,5 (0.2, 1.2)	
Sponsoring sportif remarqué	0,7 (0.4, 1.2)	0,9 (0.4, 1.7)	0,6 (0.3, 1.1)	0,9 (0.4, 2.2)	0,6 (0.4, 1.1)	0,7 (0.4, 1.4)	0,7 (0.3, 1.5)	
<i>J'ai remarqué des promotions sur les cigarettes</i>								
Échantillons gratuits	0,5 (0.2, 0.8)	0,6 (0.3, 1.2)	0,3 (0.1, 1.0)	0,4 (0.2, 1.0)	0,5 (0.2, 1.0)	0,8 (0.4, 1.6)	0,1 (0.0, 0.6)	

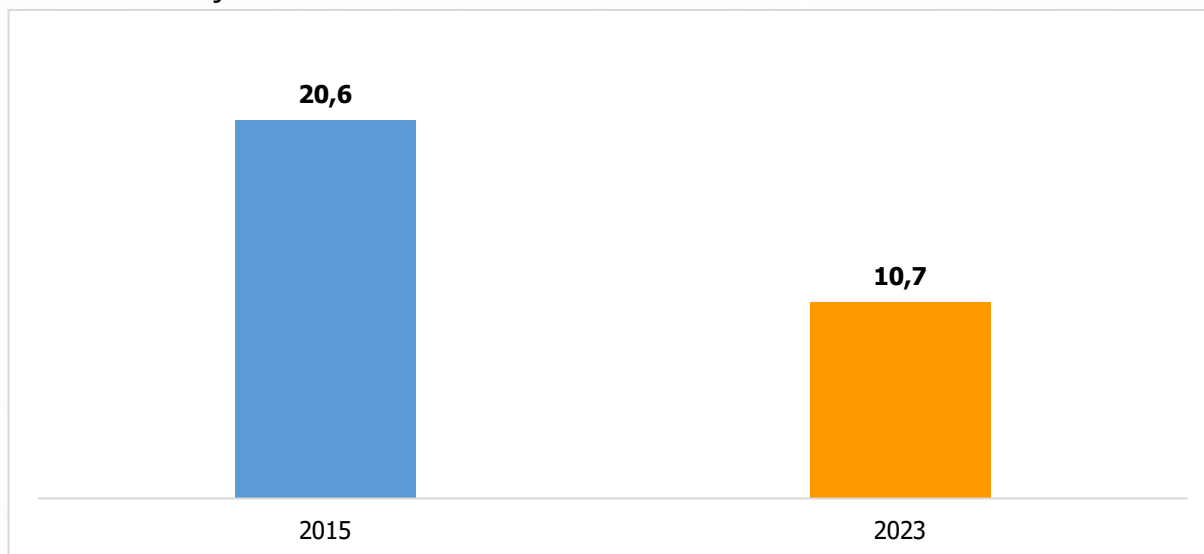
Supports	Ensemble	Sexe		Âge (années)		Milieu de résidence	
		Hommes	Femmes	15-24	25+	Urbain	Rural
Prix de vente	0,6 (0,3, 1,0)	0,4 (0,2, 0,8)	0,7 (0,3, 1,5)	0,7 (0,4, 1,4)	0,5 (0,3, 0,9)	0,8 (0,4, 1,7)	0,4 (0,2, 0,8)
Bons de réduction	0,4 (0,2, 0,8)	0,3 (0,1, 0,9)	0,4 (0,1, 1,4)	0,5 (0,2, 1,5)	0,3 (0,1, 0,7)	0,6 (0,2, 1,6)	0,2 (0,0, 0,5)
Cadeaux gratuits/remises sur d'autres produits	0,7 (0,4, 1,1)	0,7 (0,3, 1,4)	0,6 (0,3, 1,2)	0,5 (0,2, 1,4)	0,7 (0,4, 1,3)	1,0 (0,5, 1,7)	0,4 (0,2, 1,0)
Vêtements/articles avec nom de marque ou logo	1,5 (1,1, 2,1)	1,9 (1,3, 2,8)	1,1 (0,7, 1,9)	1,4 (0,8, 2,4)	1,6 (1,0, 2,3)	2,1 (1,4, 3,2)	1,0 (0,5, 1,8)
Courriel faisant la promotion des cigarettes	0,2 (0,1, 0,6)	0,2 (0,1, 0,9)	0,2 (0,1, 0,8)	0,2 (0,0, 1,6)	0,2 (0,1, 0,6)	0,5 (0,2, 1,2)	0,0 (0,0, 0,1)
Promotions via les réseaux sociaux	0,9 (0,6, 1,3)	1,0 (0,6, 1,7)	0,7 (0,4, 1,4)	1,4 (0,7, 2,6)	0,6 (0,3, 1,1)	1,1 (0,6, 1,9)	0,7 (0,3, 1,3)
Avez-vous remarqué une publicité ou une promotion de cigarettes en magasin ? ¹	1,0 (0,7, 1,5)	1,0 (0,6, 1,7)	1,0 (0,6, 1,8)	0,9 (0,5, 1,8)	1,1 (0,7, 1,7)	1,4 (0,9, 2,4)	0,7 (0,3, 1,2)
Avez-vous remarqué une publicité, un parrainage ou une promotion	10,7 (9,2, 12,5)	11,1 (9,2, 13,3)	10,4 (8,6, 12,5)	11,5 (9,1, 14,4)	10,3 (8,7, 12,2)	12,1 (9,8, 14,7)	9,6 (7,6, 12,0)

¹ Inclut ceux qui ont remarqué des prix de vente sur les cigarettes ou des cadeaux gratuits/offres de réduction sur d'autres produits lors de l'achat de cigarettes.

Source : ANSD, GATS 2023

Tendances : La proportion des adultes âgés de 15 ans et plus ayant remarqué des actions de marketing en faveur des cigarettes au cours des 30 derniers jours a connu une diminution considérable entre 2015 et 2023. En effet, elle est passée de 20,6% à 10,7%.

Graphique 8.3 : Proportion des adultes ayant remarqué le marketing des cigarettes au cours des 30 derniers jours



Source : ANSD, GATS 2015 et 2023

Le **tableau 8.4** indique la proportion 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.

Les résultats montrent que, près de deux fumeurs actuels sur dix (18,0%) déclarent avoir remarqué une publicité, un parrainage ou une promotion en faveur des cigarettes, au cours des 30 derniers jours. Contrairement aux tendances observées dans la population générale, les fumeurs actuels en milieu rural (21,4%) y ont été plus

exposés que ceux du milieu urbain (15,0%).

La proportion des fumeurs actuels ayant remarqué ce marketing atteint 18,6% chez les adultes de 25 ans et plus. La publicité à la radio est le canal le plus fréquemment observé par les fumeurs (5,6%), suivi des transports en commun (5,0%), de la télévision (3,4%), des murs publics (2,8%) et des affiches (2,6%).

Le parrainage sportif est quant à lui remarqué par 2,5% des fumeurs. En outre, les promotions les plus courantes impliquent les vêtements/articles de marque (6,0%), suivis des cadeaux promotionnels sur d'autres produits (2,9%), des échantillons gratuits (2,1%) et des rabais sur les prix (1,6%).

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 sociodémographiques

Supports	Ensemble	Sexe		Âge (années)		Milieu de résidence	
		Hommes	Femmes	15-24	25+	Urbain	Rural
<i>Pourcentage (IC à 95 %)</i>							
<i>J'ai remarqué des publicités pour des cigarettes</i>							
À la télévision	3,4 (1,2, 9,6)	3,6 (1,2, 10,0)	* *	* *	3,8 (1,3, 10,6)	0,7 (0,1, 3,0)	6,5 (2,0, 19,0)
À la radio	5,6 (2,5, 12,0)	5,9 (2,7, 12,7)	* *	* *	5,7 (2,4, 13,0)	0,5 (0,1, 3,3)	11,4 (4,9, 24,0)
Sur les panneaux d'affichage	0,6 (0,1, 2,4)	0,6 (0,1, 2,6)	* *	* *	0,6 (0,1, 2,7)	1,0 (0,2, 4,6)	0,0 N / A
Sur les affiches	2,6 (1,0, 6,4)	2,8 (1,1, 6,8)	* *	* *	2,9 (1,2, 7,2)	2,2 (0,7, 7,5)	3,0 (0,8, 11,0)
Dans les journaux ou les magazines	0,9 (0,2, 4,8)	1,0 (0,2, 5,0)	* *	* *	1,0 (0,2, 5,3)	0,3 (0,0, 2,4)	1,6 (0,2, 10,9)
Au cinéma	0,4 (0,1, 2,7)	0,4 (0,1, 2,9)	* *	* *	0,4 (0,1, 3,1)	0,7 (0,1, 5,1)	0,0 N / A
Sur Internet ou sur les réseaux sociaux	1,5 (0,5, 4,3)	1,6 (0,5, 4,5)	* *	* *	1,7 (0,6, 4,8)	2,8 (1,0, 7,9)	0,0 N / A
Dans les transports en commun	5,0 (2,0, 11,6)	4,8 (1,8, 12,1)	* *	* *	5,4 (2,1, 12,8)	4,4 (1,2, 15,1)	5,7 (1,7, 17,3)
Sur les murs publics	2,8 (0,9, 9,0)	3,0 (0,9, 9,5)	* *	* *	3,2 (1,0, 10,0)	1,1 (0,1, 7,4)	4,8 (1,2, 17,9)
Ailleurs	1,7 (0,4, 5,9)	1,7 (0,5, 6,2)	* *	* *	1,9 (0,5, 6,6)	0,8 (0,1, 5,5)	2,6 (0,5, 12,4)
Sponsoring sportif remarqué	2,5 (0,7, 8,2)	2,6 (0,8, 8,6)	* *	* *	2,8 (0,8, 9,1)	4,7 (1,3, 15,0)	0,0 N / A
<i>J'ai remarqué des promotions sur les cigarettes</i>							
Échantillons gratuits	2,1 (0,5, 8,9)	2,2 (0,5, 9,4)	* *	* *	1,6 (0,2, 10,8)	2,7 (0,4, 17,3)	1,4 (0,2, 9,4)
Prix de vente	1,6 (0,5, 4,6)	1,7 (0,6, 4,9)	* *	* *	0,9 (0,2, 3,6)	1,8 (0,5, 5,9)	1,4 (0,2, 9,4)
Bons de réduction	1,2 (0,4, 4,3)	1,3 (0,4, 4,5)	* *	* *	0,7 (0,2, 3,0)	1,1 (0,3, 4,9)	1,4 (0,2, 9,4)
Cadeaux gratuits/remises sur d'autres produits	2,9 (1,0, 8,1)	3,0 (1,0, 8,6)	* *	* *	3,2 (1,1, 9,0)	3,8 (1,0, 12,9)	1,8 (0,3, 11,8)
Vêtements/articles avec nom de marque ou logo	6,3 (2,9, 13,1)	6,6 (3,1, 13,8)	* *	* *	7,0 (3,3, 14,5)	7,6 (3,0, 17,6)	4,9 (1,2, 18,0)
Courriel faisant la promotion des cigarettes	0,3 (0,0, 2,1)	0,3 (0,0, 2,2)	* *	* *	0,3 (0,0, 2,3)	0,5 (0,1, 3,9)	0,0 N / A
Promotions via les réseaux sociaux	0,0 N / A	0,0 N / A	* *	* *	0,0 N / A	0,0 N / A	0,0 N / A
Avez-vous remarqué une publicité ou une promotion de cigarettes en magasin ? ¹	4,0 (1,7, 9,2)	4,3 (1,8, 9,6)	* *	* *	3,7 (1,4, 9,3)	4,8 (1,6, 13,2)	3,2 (0,8, 12,1)
Avez-vous remarqué une publicité, un parrainage ou une promotion	(12,1, 18,0 26,1)	18,6 (12,3, 27,2)	* *	* *	18,6 (12,2, 27,2)	15,0 (8,4, 25,6)	21,4 (12,3, 34,5)
Remarque : Les fumeurs actuels de tabac incluent les fumeurs quotidiens et occasionnels (moins d'une fois par jour).							
¹ Inclut ceux qui ont remarqué des prix de vente sur les cigarettes ou des cadeaux gratuits/offres de réduction sur d'autres produits lors de l'achat de cigarettes.							
N/A - L'estimation est « 0,0 ».							
* Indique que l'estimation est supprimée en raison d'une taille d'échantillon non pondérée inférieure à 25.							

Source : ANSD, GATS 2023

Le **tableau 8.5** analyse l'exposition au marketing des cigarettes chez les adultes non-fumeurs âgés de 15 ans ou plus, au cours des 30 derniers jours dans divers endroits ou dans les médias.

Environ un non-fumeur sur dix (10,4%) a remarqué des publicités ou promotions liées aux cigarettes durant la période de référence. Cette proportion est légèrement plus élevée en milieu urbain (11,9%) qu'en milieu rural (9,1%). L'exposition au marketing varie également selon l'âge : 11,5 % chez les 15-24 ans contre 9,9 % parmi les 25 ans et plus.

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 sociodémographiques

Supports	Sexe		Âge (années)		Milieu de résidence		
	Ensemble	Hommes	Femmes	15-24	25+	Urbain	Rural
<i>Pourcentage (IC à 95 %)</i>							
<i>J'ai remarqué des publicités pour des cigarettes</i>							
À la télévision	2,7 (2.1, 3.7)	2,4 (1.6, 3.5)	3,1 (2.1, 4.4)	2,8 (1.9, 4.2)	2,7 (1.9, 3.8)	2,9 (1.9, 4.4)	2,6 (1.8, 3.9)
À la radio	2,0 (1,5, 2,8)	1,6 (1.1, 2.4)	2,4 (1.6, 3.6)	2,0 (1.3, 3.2)	2,0 (1.4, 3.0)	1,3 (0,6, 2,7)	2,6 (1.9, 3.7)
Sur les panneaux d'affichage	1,6 (1.1, 2.3)	1,5 (0,9, 2,4)	1,7 (1.0, 2.8)	1,8 (1.0, 3.2)	1,4 (0,9, 2,3)	2,3 (1.4, 3.8)	1,0 (0,5, 1,8)
Sur les affiches	1,8 (1.2, 2.5)	1,5 (0,9, 2,4)	2,0 (1.3, 3.1)	1,9 (1.1, 3.2)	1,7 (1.1, 2.6)	2,3 (1.4, 3.6)	1,3 (0,7, 2,3)
Dans les journaux ou les magazines	0,7 (0,4, 1,3)	0,7 (0,4, 1,3)	0,8 (0,4, 1,6)	1,0 (0,6, 1,8)	0,6 (0,3, 1,2)	1,0 (0,4, 2,1)	0,6 (0,3, 1,1)
Au cinéma	0,4 (0,2, 0,8)	0,4 (0,2, 0,8)	0,4 (0,2, 1,1)	0,3 (0,1, 0,9)	0,4 (0,2, 1,0)	0,4 (0,1, 1,1)	0,4 (0,2, 1,0)
Sur Internet ou sur les réseaux sociaux	2,2 (1.6, 3.0)	2,3 (1.5, 3.3)	2,1 (1.4, 3.3)	3,1 (2.0, 4.7)	1,7 (1.2, 2.6)	2,7 (1.8, 4.0)	1,8 (1.1, 2.8)
Dans les transports en commun	2,7 (2.0, 3.7)	2,4 (1.5, 3.7)	3,1 (2.1, 4.4)	2,4 (1.4, 4.1)	2,9 (2.1, 4.1)	2,8 (1.9, 4.3)	2,6 (1.7, 4.1)
Sur les murs publics	1,5 (1.0, 2.1)	1,5 (0,9, 2,5)	1,4 (0,9, 2,3)	2,2 (1.2, 3.9)	1,1 (0,7, 1,7)	2,4 (1.5, 3.8)	0,6 (0,3, 1,3)
Ailleurs	0,9 (0,6, 1,4)	1,3 (0,7, 2,2)	0,6 (0,2, 1,3)	1,1 (0,5, 2,5)	0,8 (0,4, 1,4)	1,4 (0,8, 2,4)	0,4 (0,1, 1,2)
Sponsoring sportif remarqué	0,7 (0,4, 1,1)	0,7 (0,3, 1,6)	0,6 (0,3, 1,1)	0,9 (0,4, 2,2)	0,5 (0,3, 1,0)	0,6 (0,3, 1,2)	0,7 (0,4, 1,5)
<i>J'ai remarqué des promotions sur les cigarettes</i>							
Échantillons gratuits	0,4 (0,2, 0,7)	0,5 (0,2, 1,0)	0,3 (0,1, 1,0)	0,3 (0,1, 1,0)	0,4 (0,2, 0,9)	0,7 (0,4, 1,5)	0,1 (0,0, 0,6)
Prix de vente	0,5 (0,3, 1,0)	0,3 (0,1, 0,7)	0,7 (0,3, 1,5)	0,6 (0,3, 1,3)	0,5 (0,2, 0,9)	0,7 (0,3, 1,7)	0,3 (0,2, 0,7)
Bons de réduction	0,3 (0,1, 0,8)	0,2 (0,0, 0,9)	0,4 (0,1, 1,4)	0,5 (0,1, 1,4)	0,3 (0,1, 0,7)	0,6 (0,2, 1,7)	0,1 (0,0, 0,4)
Cadeaux gratuits/remises sur d'autres produits	0,6 (0,3, 0,9)	0,5 (0,2, 1,2)	0,6 (0,3, 1,2)	0,5 (0,2, 1,4)	0,6 (0,3, 1,1)	0,8 (0,4, 1,6)	0,3 (0,1, 0,8)
Vêtements/articles avec nom de marque ou logo	1,3 (0,9, 1,9)	1,5 (1.0, 2.3)	1,1 (0,7, 1,9)	1,4 (0,8, 2,4)	1,2 (0,8, 2,0)	1,9 (1.2, 2.9)	0,8 (0,4, 1,5)
Courriel faisant la promotion des cigarettes	0,2 (0,1, 0,6)	0,2 (0,1, 0,9)	0,2 (0,1, 0,8)	0,2 (0,0, 1,6)	0,2 (0,1, 0,7)	0,5 (0,2, 1,3)	0,0 (0,0, 0,1)
Promotions via les réseaux sociaux	0,9 (0,6, 1,4)	1,1 (0,6, 1,9)	0,7 (0,4, 1,4)	1,4 (0,7, 2,6)	0,6 (0,4, 1,2)	1,1 (0,7, 2,0)	0,7 (0,3, 1,4)
Avez-vous remarqué une publicité ou une promotion de cigarettes en magasin ? ¹	0,9 (0,6, 1,4)	0,8 (0,4, 1,5)	1,0 (0,6, 1,8)	0,9 (0,4, 1,7)	0,9 (0,6, 1,5)	1,3 (0,7, 2,3)	0,6 (0,3, 1,1)
Avez-vous remarqué une publicité, un parrainage ou une promotion	10,4 (8.9, 12.1)	10,4 (8.6, 12.6)	10,4 (8.6, 12.6)	11,5 (9.1, 14.4)	9,9 (8.3, 11.7)	11,9 (9.7, 14,5)	9,1 (7.2, 11.5)

Remarque : Les non-fumeurs actuels de tabac incluent les anciens fumeurs et ceux qui n'ont jamais fumé.

¹ Inclut ceux qui ont remarqué des prix de vente sur les cigarettes ou des cadeaux gratuits/offres de réduction sur d'autres produits lors de l'achat de cigarettes.

Source : ANSD, GATS 2023

CHAPITRE IX : CONNAISSANCES, ATTITUDES ET PERCEPTIONS

Principaux résultats

- La grande majorité des adultes reconnaît que fumer du tabac est associé à des maladies graves : 87,2 % croient que le tabac entraîne des problèmes de santé majeurs. Le cancer du poumon est de loin le risque le plus largement reconnu (90,3 %), suivi par le cancer de l'estomac (71,8 %), la perte osseuse (67,2%) et la crise cardiaque (64,7 %).
- Près de neuf adultes sur dix (85,7%) pensent que respirer la fumée du tabac des autres peut causer une maladie grave chez les non-fumeurs, 69,2% parmi eux estiment qu'utiliser du tabac sans fumée peut entraîner une maladie grave.

Ce chapitre explore les perceptions et opinions des adultes de 15 ans et plus quant aux risques liés au tabagisme, en abordant différentes dimensions : les perceptions sur les maladies graves causées par le tabac, l'usage de produits du tabac sans fumée, ainsi que les effets néfastes de l'exposition à la fumée secondaire.

Il a également été démontré que la connaissance des méfaits spécifiques du tabac peut renforcer la motivation à cesser de fumer, soulignant ainsi le rôle clé de l'information dans les efforts de prévention.

9.1. PERCEPTIONS SUR LES EFFETS NOCIFS DE LA CONSOMMATION DE TABAC A FUMER

L'enquête GATS a permis de recueillir 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 la proportion des adultes âgés de 15 ans ou plus qui croient que le tabagisme 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, un cancer du larynx, une naissance prématurée, une perte osseuse, un diabète ou un emphysème selon le statut tabagique et certaines caractéristiques sociodémographiques.

Dans l'ensemble de la population adulte, la grande majorité reconnaît que fumer du tabac est associé à des maladies graves. Ainsi, 87,2 % des répondants croient que le tabac entraîne des problèmes de santé majeurs. Le cancer du poumon est le risque le plus largement reconnu (90,3 %), suivi par le cancer de l'estomac (71,8 %), la perte osseuse (67,2%) et la crise cardiaque (64,7 %).

En revanche, certains effets sont nettement moins connus. Moins d'un tiers des adultes pensent que le tabagisme peut causer le diabète (31,7%), et moins de la moitié le relie à l'emphysème (40,7%).

Les fumeurs actuels présentent généralement une perception plus faible des risques liés au tabac que les non-fumeurs, à quelques exceptions près. Par exemple, 84,9% des fumeurs reconnaissent que le tabac cause le cancer du poumon, contre 90,5% chez les non-fumeurs. L'écart est plus prononcé encore pour des effets comme la crise cardiaque (56,0% contre 65,1%) ou le diabète (26,8% contre 31,9%). Toutefois, concernant le cancer du larynx, 57,8% des fumeurs l'ont identifié comme un risque lié au tabac, comparativement à 54,9% des non-fumeurs.

Les différences entre les hommes et les femmes sont relativement faibles, mais quelques nuances sont notables. Les hommes sont légèrement plus nombreux à reconnaître certains effets du tabac, comme le cancer du poumon (91,3% contre 89,3%), la crise cardiaque (66,0% contre 63,4%) et l'AVC (59,2% contre 56,8%). En revanche, les femmes sont un peu plus nombreuses à croire que la consommation de tabac peut provoquer des naissances prématurées (58,9% contre 56,7%).

L'analyse par groupes d'âge montre une progression générale de la connaissance des risques avec l'âge, en particulier pour les maladies cardiovasculaires. En effet, la reconnaissance du lien entre tabac et crise cardiaque passe de 61,7% chez les 15-24 ans à 68,9% chez les 45-64 ans. De même, la perception du lien avec l'AVC augmente légèrement de 55,9% (15-24 ans) à 61,4% (45-64 ans). Cependant, certains effets sont moins bien reconnus par les plus âgés. Ainsi, les 65 ans et plus sont les moins nombreux à associer le tabac au diabète (28,6%) et à l'emphysème (32,9%).

Selon le milieu de résidence, les habitants des zones urbaines manifestent un niveau de connaissance plus élevé que ceux des zones rurales pour la majorité des risques. Le contraste est particulièrement marqué pour : le cancer du poumon (94,8% en milieu urbain contre 86,3% en milieu rural), le cancer du larynx (65,5% contre 45,8%), et les naissances prématurées (63,6% contre 52,7%).

Par ailleurs, le niveau d'éducation apparaît comme un déterminant clé dans la perception des risques liés au tabac. Par exemple, 85,5% des adultes sans éducation formelle reconnaissent le lien entre tabac et cancer du poumon, contre 98,1% chez ceux ayant un niveau baccalauréat ou supérieur. Des écarts similaires sont observés pour des affections comme le cancer du larynx (47,2% contre 73,8%) et l'emphysème (35,1% contre 57,4%). Les personnes ayant complété des études secondaires ou supérieures sont également plus nombreuses à associer le tabac à des effets moins connus, tels que le diabète ou la perte osseuse.

Tableau 9.1 : Pourcentage d'adultes âgés de 15 ans et plus qui pensent que fumer du tabac provoque des maladies graves et diverses affections, selon le statut tabagique et certaines caractéristiques sociodémographiques

Caractéristiques sociodémographiques	Les adultes qui croient que fumer du tabac cause...												
	Maladie grave	Accident vasculaire cérébral	Crise cardiaque	Cancer du poumon	Cancer de la vessie	Cancer de l'estomac	Cancer du larynx	Cancer du pharynx	Naissances prématurées	Perte osseuse	Diabète	Emphysème	
	<i>Pourcentage (IC à 95 %)</i>												
Dans l'ensemble	87,2 (85,2, 88,9)	58,0 (55,4, 60,6)	64,7 (62,3, 67,0)	90,3 (88,7, 91,6)	57,3 (54,1, 60,5)	71,8 (69,0, 74,4)	55,0 (51,2, 58,7)	53,8 (50,0, 57,5)	57,8 (54,9, 60,6)	67,2 (64,2, 70,0)	31,7 (29,1, 34,4)	40,7 (37,5, 44,0)	
<i>Statut de fumeur</i>													
Fumeurs actuels ¹	86,1 (77,9, 91,6)	53,8 (43,4, 63,8)	56,0 (45,3, 66,1)	84,9 (72,7, 92,3)	55,3 (44,9, 65,3)	69,4 (59,4, 77,9)	57,8 (47,0, 68,0)	50,8 (40,3, 61,3)	53,8 (43,4, 63,9)	64,8 (53,9, 74,3)	26,8 (19,9, 35,0)	41,1 (30,8, 52,1)	
Non-fumeurs ²	87,2 (85,3, 89,0)	58,2 (55,5, 60,8)	65,1 (62,6, 67,4)	90,5 (89,0, 91,8)	57,4 (54,1, 60,7)	71,9 (69,1, 74,5)	54,9 (51,1, 58,6)	53,9 (50,1, 57,6)	58,0 (55,1, 60,8)	67,3 (64,3, 70,1)	31,9 (29,3, 34,6)	40,7 (37,5, 44,0)	
<i>Sexe</i>													
Hommes	87,8 (85,2, 90,0)	59,2 (56,0, 62,3)	66,0 (63,0, 68,9)	91,3 (89,2, 93,0)	58,3 (54,6, 61,9)	73,2 (70,1, 76,0)	55,6 (51,3, 59,8)	54,7 (50,5, 58,8)	56,7 (53,1, 60,3)	69,3 (65,9, 72,5)	31,3 (28,2, 34,7)	41,4 (37,6, 45,3)	
Femmes	86,6 (84,3, 88,7)	56,8 (53,6, 60,1)	63,4 (60,5, 66,2)	89,3 (87,4, 91,0)	56,3 (52,6, 60,0)	70,4 (67,0, 73,7)	54,4 (50,3, 58,5)	52,9 (48,8, 57,0)	58,9 (55,6, 62,1)	65,1 (61,5, 68,5)	32,1 (29,1, 35,1)	40,0 (36,4, 43,9)	
<i>Âge (années)</i>													
15-24	86,1 (83,3, 88,5)	55,9 (52,1, 59,7)	61,7 (57,9, 65,4)	90,1 (87,7, 92,1)	52,6 (48,3, 56,9)	70,4 (66,6, 73,8)	54,7 (49,9, 59,3)	53,2 (48,3, 57,9)	51,8 (47,8, 55,8)	64,4 (60,3, 68,4)	29,1 (25,5, 33,1)	40,8 (36,2, 45,5)	
25-44	87,9 (85,1, 90,2)	57,9 (54,7, 61,0)	64,5 (61,3, 67,6)	90,7 (88,4, 92,6)	58,5 (54,7, 62,2)	73,4 (70,0, 76,5)	54,8 (50,5, 59,1)	53,0 (48,8, 57,2)	60,6 (57,1, 64,1)	67,8 (64,2, 71,2)	33,0 (29,5, 36,6)	40,6 (36,8, 44,5)	
45-64	86,8 (83,5, 89,5)	61,4 (57,3, 65,4)	68,9 (65,0, 72,5)	90,2 (87,4, 92,3)	61,7 (57,1, 66,1)	70,5 (66,1, 74,5)	57,4 (52,6, 62,1)	57,4 (52,5, 62,2)	61,4 (57,1, 65,5)	70,6 (66,0, 74,9)	35,0 (31,1, 39,2)	44,5 (40,1, 49,0)	
65+	89,2 (84,4, 92,6)	59,5 (52,4, 66,3)	68,8 (62,5, 74,4)	89,2 (84,2, 92,7)	60,8 (53,2, 67,9)	72,5 (65,6, 78,5)	52,0 (44,3, 59,7)	52,2 (43,8, 60,4)	60,3 (52,6, 67,5)	67,6 (60,4, 74,0)	28,6 (22,5, 35,5)	32,9 (26,6, 39,8)	
<i>Résidence</i>													
Urbain	87,5 (84,3, 90,1)	56,6 (53,2, 60,0)	65,5 (62,3, 68,6)	94,8 (92,9, 96,2)	60,6 (56,6, 64,5)	76,8 (73,4, 79,9)	65,5 (60,6, 70,0)	63,7 (58,9, 68,3)	63,6 (59,9, 67,2)	72,7 (68,6, 76,3)	30,2 (26,6, 34,1)	50,8 (46,0, 55,6)	
Rural	86,9 (84,3, 89,1)	59,2 (55,4, 63,0)	64,0 (60,5, 67,4)	86,3 (83,9, 88,5)	54,5 (49,5, 59,3)	67,4 (63,2, 71,4)	45,8 (40,3, 51,5)	45,1 (39,7, 50,6)	52,7 (48,4, 57,0)	62,4 (58,1, 66,4)	33,0 (29,4, 36,8)	31,9 (27,8, 36,2)	
<i>Niveau d'éducation</i>													
Aucune éducation formelle	86,2 (83,6, 88,4)	56,7 (53,1, 60,3)	61,5 (58,2, 64,7)	85,5 (82,9, 87,7)	54,6 (50,1, 58,9)	66,4 (62,5, 70,2)	47,2 (42,7, 51,9)	46,0 (41,5, 50,6)	54,5 (50,8, 58,2)	62,7 (58,8, 66,4)	32,6 (29,5, 35,9)	35,1 (31,6, 38,9)	
École primaire	87,1 (83,7, 89,9)	57,7 (53,5, 61,8)	65,6 (61,1, 69,8)	90,8 (88,0, 93,1)	58,3 (53,1, 63,3)	71,8 (67,1, 76,1)	54,1 (48,5, 59,6)	53,6 (48,1, 59,0)	57,9 (53,1, 62,6)	68,4 (63,2, 73,2)	30,7 (26,2, 35,6)	39,2 (33,9, 44,8)	
Collège	89,3 (85,7, 92,1)	59,2 (54,0, 64,1)	67,7 (62,5, 72,5)	95,1 (91,4, 97,2)	60,0 (54,2, 65,5)	77,5 (72,5, 81,7)	61,6 (55,5, 67,5)	60,0 (53,8, 65,9)	59,8 (54,0, 65,2)	73,6 (68,1, 78,4)	32,2 (27,4, 37,3)	45,4 (39,5, 51,4)	
Enseignement secondaire	89,8 (84,5, 93,4)	61,2 (54,3, 67,6)	71,0 (64,2, 77,1)	97,5 (95,0, 98,8)	62,5 (55,4, 69,2)	79,7 (74,0, 84,5)	66,3 (58,6, 73,3)	65,0 (57,4, 71,8)	62,8 (56,1, 69,1)	67,3 (60,2, 73,7)	30,6 (24,8, 37,0)	47,3 (39,7, 55,1)	
Baccalauréat ou supérieur	86,3 (81,0, 90,3)	60,1 (52,1, 67,6)	67,8 (61,0, 73,9)	98,1 (95,0, 99,3)	59,7 (52,0, 67,0)	81,3 (75,0, 86,4)	73,8 (67,6, 79,2)	71,9 (66,0, 77,1)	66,2 (59,5, 72,3)	75,4 (69,3, 80,6)	29,2 (22,9, 36,5)	57,4 (50,3, 64,3)	

Source : ANSD, GATS 2023

Tendances : Entre 2015 et 2023, le niveau de perception des risques associés au tabac parmi les adultes a diminué. La proportion de ceux qui croient que fumer provoque des maladies graves est passée de 93,9% à 87,2% (**Tableau 9.2**). La baisse est encore plus marquée lorsqu'il s'agit des effets spécifiques tels que les accidents vasculaires cérébraux (AVC), les crises cardiaques et les cancers du poumon, avec une baisse de 61,4% à 51,2% au cours de cette période.

Tableau 9.2 : Pourcentage d'adultes âgés de 15 ans et plus qui pensent que le tabagisme et l'exposition à la fumée secondaire provoquent des maladies et des affections graves, selon le statut tabagique et certaines caractéristiques sociodémographiques

Caractéristiques sociodémographiques	Les adultes qui croient que fumer provoque des maladies graves			Les adultes qui croient que fumer provoque des accidents vasculaires cérébraux, des crises cardiaques et des cancers du poumon ^{1,2}		
	2015	2023	Changement relatif	2015	2023	Changement relatif
	<i>Pourcentage (IC à 95 %)</i>			<i>Pourcentage (IC à 95 %)</i>		
Dans l'ensemble	93,9 (92,7, 94,8)	87,2 (85,2, 88,9)	-7,1**	61,4 (58,8, 63,9)	51,2 (48,5, 54,0)	-16,5**
<i>Statut de fumeur</i>						
Fumeurs actuels ³	92,5 (88,3, 95,3)	86,1 (77,9, 91,6)	-6,9	58,2 (50,6, 65,4)	44,6 (35,0, 54,8)	-23,3**
Non-fumeurs ⁴	93,9 (92,8, 94,9)	87,2 (85,3, 89,0)	-7,1**	61,5 (58,9, 64,1)	51,5 (48,7, 54,3)	-16,3**
<i>Sexe</i>						
Hommes	94,2 (92,7, 95,3)	87,8 (85,2, 90,0)	-6,8**	62,3 (59,3, 65,3)	51,9 (48,5, 55,2)	-16,8**
Femmes	93,6 (92,1, 94,8)	86,6 (84,3, 88,7)	-7,4**	60,4 (57,3, 63,4)	50,6 (47,3, 53,9)	-16,3**
<i>Âge (années)</i>						
15-24	93,2 (91,1, 94,8)	86,1 (83,3, 88,5)	-7,6**	60,0 (56,4, 63,5)	49,1 (45,2, 53,1)	-18,2**
25-44	95,4 (94,2, 96,3)	87,9 (85,1, 90,2)	-7,9**	61,8 (58,5, 65,1)	50,3 (47,0, 53,6)	-18,6**
45-64	92,9 (90,7, 94,6)	86,8 (83,5, 89,5)	-6,6**	63,4 (59,1, 67,5)	55,9 (51,6, 60,1)	-11,9**
65+	90,2 (85,2, 93,6)	89,2 (84,4, 92,6)	-1,1	59,3 (52,0, 66,2)	54,0 (46,9, 61,0)	-8,9
<i>Résidence</i>						
Urbain	96,5 (95,4, 97,3)	87,5 (84,3, 90,1)	-9,3**	62,6 (59,4, 65,6)	49,8 (46,2, 53,3)	-20,5**
Rural	91,3 (89,2, 93,0)	86,9 (84,3, 89,1)	-4,8**	60,1 (56,1, 64,1)	52,5 (48,4, 56,5)	-12,7**
<i>Niveau d'éducation</i>						
Aucune éducation formelle	92,0 (90,3, 93,4)	86,2 (83,6, 88,4)	-6,3**	59,7 (56,2, 63,1)	50,3 (46,6, 54,0)	-15,8**
École primaire	96,3 (94,4, 97,6)	87,1 (83,7, 89,9)	-9,6**	63,3 (58,9, 67,4)	49,9 (45,6, 54,1)	-21,2**
Collège	93,7 (90,6, 95,8)	89,3 (85,7, 92,1)	-4,7**	60,5 (55,3, 65,4)	53,7 (48,5, 58,7)	-11,2**
Enseignement secondaire	99,0 (97,0, 99,7)	89,8 (84,5, 93,4)	-9,3**	66,6 (59,7, 72,9)	55,8 (48,5, 62,8)	-16,3**
Baccalauréat ou supérieur	97,0 (92,9, 98,8)	86,3 (81,0, 90,3)	-11,0**	66,4 (58,2, 73,8)	50,2 (42,7, 57,7)	-24,4**

1 Parmi ceux qui croient ou ne savent pas si fumer provoque des maladies graves.
 2 Pourcentage de personnes qui pensent que le tabagisme provoque ces trois maladies.
 3 Comprend les fumeurs de tabac quotidiens et occasionnels (moins d'une fois par jour).
 4 Inclut les anciens fumeurs de tabac et les non-fumeurs.
 ** p<0.05.

NOTE : Les résultats des estimations/moyennes de prévalence et des IC à 95 % sont arrondis au dixième le plus proche (0,1). Les variations relatives sont calculées à partir des estimations de prévalence non arrondies et peuvent être différentes si elles sont calculées à partir des estimations de prévalence arrondies présentées dans ce tableau.

Source : ANSD, GATS 2015 et 2023

9.2. PERCEPTIONS SUR LES EFFETS NOCIFS DU TABAGISME PASSIF

Le **tableau 9.3** présente la proportion 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 sociodémographiques.

Dans l'ensemble, 85,7% des personnes âgées de 15 ans et plus pensent que respirer la fumée du tabac des autres peut causer une maladie grave chez les non-fumeurs. Cette perception est plus accentuée chez les fumeurs actuels (86,9%) que chez les non-fumeurs (85,7%). Proportionnellement, moins de femmes que d'hommes (84,4% contre 87,1% respectivement), et moins d'adultes vivant en milieu rural qu'en milieu urbain (81,6% contre 90,5%, respectivement) croient que respirer la fumée des autres peut causer une maladie grave chez les non-fumeurs. Une proportion plus faible de personnes dans le groupe d'âge de 65 ans et plus (82,2%), par rapport aux autres groupes, estiment que respirer la fumée du tabac des autres peut provoquer une maladie grave chez les non-fumeurs.

En outre, la perception sur les effets nocifs du tabagisme passif augmente avec le niveau d'instruction, passant d'un minimum de 80,8% chez les personnes sans aucune éducation formelle à 93,4% chez ceux ayant atteint l'enseignement secondaire, puis à 93,3% chez ceux ayant un niveau baccalauréat ou supérieur.

Tableau 9.3 : Pourcentage d'adultes âgés de 15 ans et plus qui croient que le tabagisme passif provoque des maladies graves chez les non-fumeurs, selon le statut tabagique et certaines caractéristiques sociodémographiques

Caractéristiques sociodémographiques	Croyance selon laquelle respirer la fumée des autres provoque des maladies graves chez les non-fumeurs
	Pourcentage (IC à 95 %)
Dans l'ensemble	85,7 (84,1, 87,2)
<i>Statut de fumeur</i>	
Fumeurs actuels ¹	86,9 (78,5, 92,3)
Non-fumeurs ²	85,7 (84,1, 87,2)
<i>Sexe</i>	
Hommes	87,1 (85,1, 88,9)
Femmes	84,4 (82,3, 86,3)
<i>Âge (années)</i>	
15-24	86,4 (83,7, 88,7)
25-44	86,6 (84,2, 88,6)
45-64	84,1 (80,9, 86,8)
65+	82,2 (76,8, 86,6)
<i>Résidence</i>	
Urbain	90,5 (88,5, 92,1)
Rural	81,6 (79,2, 83,7)
<i>Niveau d'éducation</i>	
Aucune éducation formelle	80,8 (78,3, 83,0)
École primaire	86,6 (83,1, 89,4)
Collège	90,5 (87,3, 92,9)
Enseignement secondaire	93,4 (89,2, 96,0)
Baccalauréat ou supérieur	93,3 (89,2, 95,9)

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

² Comprend les anciens fumeurs de tabac et ceux qui n'en ont jamais fumé.

Source : ANSD, GATS 2023

Tendances : La conscience des dangers de la fumée secondaire a également diminué: 91,9 % des adultes estimaient qu'elle pouvait provoquer des maladies graves chez les non-fumeurs en 2015, contre 85,7 % en 2023 (**Tableau 9.4**). Le constat est le même, quelle que soit la caractéristique sociodémographique.

Tableau 9.4 : Pourcentage d'adultes âgés de 15 ans et plus qui pensent que l'exposition à la fumée secondaire provoque des maladies et des affections graves, selon le statut tabagique et certaines caractéristiques sociodémographiques

Caractéristiques sociodémographiques	Les adultes qui croient que respirer la fumée des autres provoque des maladies graves chez les non-fumeurs		
	2015	2023	Changement relatif
	<i>Pourcentage (IC à 95 %)</i>		<i>Pourcentage</i>
Dans l'ensemble	91,9 (90,6, 93,0)	85,7 (84,1, 87,2)	-6,7**
<i>Statut de fumeur</i>			
Fumeurs actuels ³	87,4 (82,2, 91,2)	86,9 (78,5, 92,3)	-0,6
Non-fumeurs ⁴	92,1 (90,8, 93,2)	85,7 (84,1, 87,2)	-7,0**
<i>Sexe</i>			
Hommes	92,3 (90,6, 93,7)	87,1 (85,1, 88,9)	-5,6**
Femmes	91,5 (89,7, 92,9)	84,4 (82,3, 86,3)	-7,7**
<i>Âge (années)</i>			
15-24	91,2 (88,9, 93,0)	86,4 (83,7, 88,7)	-5,2**
25-44	93,9 (92,3, 95,2)	86,6 (84,2, 88,6)	-7,8**
45-64	91,2 (88,9, 93,1)	84,1 (80,9, 86,8)	-7,8**
65+	83,9 (78,0, 88,4)	82,2 (76,8, 86,6)	-2,0
<i>Résidence</i>			
Urbain	94,7 (93,2, 95,9)	90,5 (88,5, 92,1)	-4,5**
Rural	89,0 (86,8, 90,9)	81,6 (79,2, 83,7)	-8,4**
<i>Niveau d'éducation</i>			
Aucune éducation formelle	88,6 (86,7, 90,3)	80,8 (78,3, 83,0)	-8,8**
École primaire	95,0 (93,0, 96,5)	86,6 (83,1, 89,4)	-8,9**
Collège	97,8 (96,0, 98,9)	90,5 (87,3, 92,9)	-7,5**
Enseignement secondaire	95,4 (92,0, 97,4)	93,4 (89,2, 96,0)	-2,1
Baccalauréat ou supérieur	94,5 (89,9, 97,0)	93,3 (89,2, 95,9)	-1,2

** p<0.05.

Source : ANSD, GATS 2015 et 2023

9.3. PERCEPTIONS SUR LES EFFETS NOCIFS DU TABAC SANS FUMÉE

Le **tableau 9.5** présente la proportion 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 sociodémographiques.

Globalement, 69,2% des adultes pensent qu'utiliser le tabac sans fumée peut entraîner une maladie grave. Cette perception par rapport aux méfaits du tabac sans fumée est plus élevée chez les hommes (72,0% contre 66,4% chez les femmes). Selon le milieu de résidence, elle est plus élevée en milieu urbain (71,5%) qu'en milieu rural (67,2%). En outre, 68,8% des 15-24 ans et 65,3% des 65 ans et plus croient moins aux dangers du tabac sans fumée, contre 70,0% parmi les 25-44 ans et les 45-64 ans. Par ailleurs,

cette croyance sur la nocivité du tabac sans fumée augmente avec le niveau d'éducation, passant de 64,6% chez les adultes n'ayant aucune éducation formelle à 81,9% chez ceux ayant un niveau baccalauréat ou supérieur.

Tableau 9.5 : Pourcentage d'adultes âgés de 15 ans et plus qui pensent que la consommation de tabac sans fumée provoque des maladies graves, selon le statut de non-fumeur et certaines caractéristiques sociodémographiques

Caractéristiques sociodémographiques	Les adultes qui croient que l'utilisation de produits sans fumée provoque des maladies graves
	Pourcentage (IC à 95 %)
Dans l'ensemble	69,2 (66,6, 71,7)
<i>Statut sans fumée</i>	
Utilisateurs actuels de produits sans fumée ¹	* *
Utilisateurs non-fumeurs ²	69,5 (66,9, 72,0)
<i>Sexe</i>	
Hommes	72,0 (68,9, 75,0)
Femmes	66,4 (63,5, 69,3)
<i>Âge (années)</i>	
15-24	68,8 (65,1, 72,2)
25-44	70,0 (66,8, 73,0)
45-64	70,0 (65,8, 73,9)
65+	65,3 (57,2, 72,6)
<i>Résidence</i>	
Urbain	71,5 (68,0, 74,8)
Rural	67,2 (63,4, 70,8)
<i>Niveau d'éducation</i>	
Aucune éducation formelle	64,6 (61,0, 68,1)
École primaire	69,8 (65,3, 73,9)
Collège	70,9 (65,6, 75,7)
Enseignement secondaire	75,8 (69,8, 81,0)
Baccalauréat ou supérieur	81,9 (75,7, 86,8)
¹ Comprend les consommateurs quotidiens et occasionnels (moins d'une fois par jour) de tabac sans fumée	
² Comprend les anciens consommateurs de tabac et ceux qui n'ont jamais fumé.	
* Indique que l'estimation est supprimée en raison d'une taille d'échantillon non pondérée inférieure à 25.	

Source : ANSD, GATS 2023

CHAPITRE 10 : CONCLUSION

Les résultats de l'enquête GATS 2023 fournissent des informations récentes sur la consommation de tabac (à fumer et sans fumée) et des indicateurs clés liés aux six (6) mesures MPOWER (stratégie de santé publique visant à réduire la consommation du tabac) qui pourront permettre d'assurer le suivi et l'évaluation des politiques et programmes de lutte anti-tabac et une prise de décision quant à la mise en œuvre de la loi anti-tabac. Les efforts du pays dans la lutte contre le tabagisme se traduisent par une réduction de la consommation de tabac.

En effet, le Sénégal a enregistré une diminution notable du tabagisme parmi les adultes, avec une prévalence globale passant de 6,0% à 4,4% entre 2015 et 2023. Parmi les différents types de tabac, le tabac à fumer reste le plus répandu, consommé par 4,1% des adultes. S'agissant des produits émergents, 36,6% des adultes connaissent la cigarette électronique, mais son usage reste marginal (0,4%).

Le sevrage tabagique représente un enjeu majeur. En 2023, 62,5% des fumeurs ont exprimé leur intention d'arrêter ou y ont pensé, tandis que 52,4% ont tenté au moins une fois de cesser de fumer ; la majorité de ces tentatives (74,4%) ayant été réalisées sans aide professionnelle. Depuis 2015, ces intentions et tentatives ont diminué : la proportion de fumeurs ayant tenté d'arrêter est passée de 59,6% en 2015 à 52,4% en 2023 et celle de fumeurs actuels qui souhaitent arrêter de 79,8% à 62,5% durant la même période.

Sur le plan économique, le coût moyen pour un paquet de 20 cigarettes est passé de 701 FCFA en 2015 à 849 FCFA en 2023, soit une augmentation relative de 21,2%. En outre, il est observé une légère baisse de la proportion d'adultes favorables à l'augmentation des taxes sur les produits du tabac entre 2015 et 2023, variant de 95,5% à 93,4%.

Les campagnes de sensibilisation et les avertissements sanitaires sur les paquets de cigarettes gagnent en efficacité. Globalement, les informations diffusées par les médias sur les méfaits du tabac atteignent 49,7% des adultes, principalement via la radio et la télévision et près de deux sur trois (60,9%) ont remarqué ces avertissements sur les paquets de cigarettes. Parmi les fumeurs, 37,5% ont envisagé d'arrêter à la suite de ces messages.

Cependant, malgré la tendance générale à la baisse des indicateurs, certains défis persistent. L'exposition à la fumée secondaire demeure préoccupante dans les bars/boîtes de nuit, restaurants et transport en commun où les réductions observées restent les plus faibles (respectivement -5,7%, -13,9% et -18,2%). Par ailleurs, la perception des risques associés au tabac et à la fumée secondaire a légèrement diminué durant la période de référence, en variant de 93,9% à 87,2% pour les adultes qui considèrent que le tabac fumé provoque des maladies graves et 91,9% à 85,7% pour ceux qui reconnaissent le danger de la fumée secondaire.

BIBLIOGRAPHIE

ANSD, Rapport provisoire du Recensement général de la Population et de l'Habitat (RGPH-5, 2023).

ANSD, Rapport définitif du Recensement général de la Population et de l'Habitat, de l'Agriculture et de l'Elevage (RGPHAE, 2013).

Campaign for Tobacco Free Kids (CTFK) ou Campagne pour une enfance sans tabac, dans le cadre de la lutte contre le tabagisme, Rapport, 2023.

CRES, Rapport de l'étude sur les coûts sanitaires du tabagisme au Sénégal, 2017.

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, 2022.

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, 2022.

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, 2022.

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, 2022.

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, 2022.

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, 2022.

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, 2022.

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, 2022.

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, 2022.

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, 2023.

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, 2022.

Global Youth Tobacco Survey (GYTS): Factsheet, Sénégal, 2022.

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, Atlas des statistiques sanitaires africaines 2022

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

WHO report on the global tobacco epidemic, 2008: the MPOWER package. Geneva, WHO, 2008. <https://www.who.int/publications/i/item/9789241596282>.

OMS, Rapport sur les tendances sur le tabagisme dans le monde, Geneva, OMS, 2024.

ANNEXES

Annexe A : Estimation des erreurs de sondages

Tableau A1 : Liste des indicateurs d'erreurs d'échantillonnage – GATS Sénégal, 2023

Indicateur	Estimation	Population de base
Consommateurs actuels de tabac	Proportion	Adultes ≥ 15 ans
Fumeurs de tabac actuels	Proportion	Adultes ≥ 15 ans
Fumeurs de cigarettes fabriqués actuellement	Proportion	Adultes ≥ 15 ans
Utilisateurs actuels de tabac sans fumée	Proportion	Adultes ≥ 15 ans
Consommateurs quotidiens de tabac	Proportion	Adultes ≥ 15 ans
Fumeurs de tabac quotidiens	Proportion	Adultes ≥ 15 ans
Fumeurs de cigarettes quotidiens	Proportion	Adultes ≥ 15 ans
Utilisateurs quotidiens de tabac sans fumée	Proportion	Adultes ≥ 15 ans
Anciens fumeurs quotidiens de tabac parmi tous les adultes	Proportion	Adultes ≥ 15 ans
D'anciens fumeurs de tabac parmi les fumeurs quotidiens	Proportion	Fumeurs de tabac quotidiens âgés de ≥ 15 ans
Il est temps de fumer pour la première fois dans les 5 minutes suivant le réveil	Proportion	Fumeurs quotidiens de tabac ≥ 15 ans
Il est temps de fumer pour la première fois dans les 6 à 30 minutes suivant le réveil	Proportion	Fumeurs quotidiens de tabac ≥ 15 ans
Tentative d'arrêt du tabac au cours des 12 derniers mois	Proportion	Fumeurs de tabac actuels et anciens fumeurs abstinents depuis moins de 12 mois
Un prestataire de soins de santé interrogé sur le tabagisme	Proportion	Fumeurs de tabac actuels et anciens fumeurs abstinents depuis moins de 12 mois et ayant consulté un professionnel de la santé au cours des 12 derniers mois
Un professionnel de la santé conseille d'arrêter de fumer	Proportion	Fumeurs de tabac actuels et anciens fumeurs abstinents depuis moins de 12 mois et ayant consulté un professionnel de la santé au cours des 12 derniers mois
Utilisation de la pharmacothérapie pour arrêter de fumer	Proportion	Fumeurs de tabac actuels et anciens fumeurs abstinents depuis moins de 12 mois
Utilisation de services de conseil ou de lignes d'aide pour arrêter de fumer	Proportion	Fumeurs de tabac actuels et anciens fumeurs abstinents depuis moins de 12 mois
Vous envisagez d'arrêter de fumer, vous songez à arrêter de fumer ou vous arrêterez de fumer un jour	Proportion	Fumeurs actuels de tabac ≥ 15 ans
Exposition au FSS à la maison	Proportion	Adultes ≥ 15 ans
Exposition au FSS sur le lieu de travail	Proportion	Adultes ≥ 15 ans qui travaillent à l'intérieur
Exposition aux FSS dans les bâtiments gouvernementaux	Proportion	Adultes ≥ 15 ans ayant visité des bâtiments gouvernementaux au cours des 30 derniers jours
Exposition au FSS dans les établissements de santé	Proportion	Adultes ≥ 15 ans ayant visité des établissements de santé au cours des 30 derniers jours
Exposition au FSS dans les restaurants	Proportion	Adultes ≥ 15 ans ayant visité des restaurants au cours des 30 derniers jours
Exposition au FSS dans les transports publics	Proportion	Adultes ≥ 15 ans ayant utilisé les transports en commun au cours des 30 derniers jours
Dernier achat de cigarettes en magasin	Proportion	Fumeurs fabriqués actuellement ≥ 15 ans
J'ai remarqué des informations anti-tabac à la radio ou à la télévision	Proportion	Adultes ≥ 15 ans
A remarqué des étiquettes d'avertissement pour la santé sur les paquets de cigarettes	Proportion	Fumeurs actuels de tabac ≥ 15 ans
Je songe à arrêter de fumer à cause des avertissements sanitaires sur les paquets de cigarettes	Proportion	Fumeurs actuels de tabac ≥ 15 ans
Avez-vous remarqué une publicité, un parrainage ou une promotion pour une cigarette ?	Proportion	Adultes ≥ 15 ans
Croit que fumer du tabac provoque des maladies graves	Proportion	Adultes ≥ 15 ans
Il croit que fumer du tabac provoque des accidents vasculaires cérébraux	Proportion	Adultes ≥ 15 ans
Croit que fumer du tabac provoque des crises cardiaques	Proportion	Adultes ≥ 15 ans

Indicateur	Estimation	Population de base
Croit que fumer du tabac provoque le cancer du poumon	Proportion	Adultes ≥ 15 ans
Estime que le tabagisme passif provoque des maladies graves chez les non-fumeurs	Proportion	Adultes ≥ 15 ans
Nombre de cigarettes fumées par jour	Signifier	Fumeurs quotidiens actuels de cigarettes âgés de ≥ 15 ans
Temps écoulé depuis l'arrêt du tabac (en années)	Signifier	Anciens fumeurs de tabac ≥ 15 ans
Dépenses mensuelles en cigarettes manufacturées	Signifier	Fumeurs actuels de cigarettes ≥ 15 ans
Âge du début du tabagisme quotidien	Signifier	Fumeurs de tabac quotidiens âgés de ≥ 15 ans

Source : ANSD, GATS 2023

Tableau A2 : Erreurs d'échantillonnage – Global – GATS Sénégal, 2023

Indicateur	Estimation (R)	Erreur standard (ES)	Taille de l'échantillon (n)	Nombre pondéré (N)	Effet de conception (DEFF)	Erreur relative (SE/R)	Marge d'erreur (MOE)	Limites de confiance	
								Limite inférieure (R-1,96SE)	Limite supérieure (R+1,96SE)
Consommateurs actuels de tabac	0,044	0,004	3 839	10869903,00	1,81	0,101	0,009	0,036	0,053
Fumeurs de tabac actuels	0,041	0,004	3 878	10971902,00	1,79	0,104	0,008	0,032	0,049
Fumeurs de cigarettes actuels	0,036	0,004	3 878	10971902,00	1,54	0,103	0,007	0,029	0,044
Utilisateurs actuels de tabac sans fumée	0,004	0,001	3 837	10860293,00	1,50	0,319	0,002	0,001	0,006
Consommateurs quotidiens de tabac	0,035	0,004	3 839	10869903,00	1,81	0,114	0,008	0,027	0,043
Fumeurs de tabac quotidiens	0,034	0,004	3 878	10971902,00	1,82	0,115	0,008	0,027	0,042
Fumeurs de cigarettes quotidiens	0,029	0,003	3 878	10971902,00	1,48	0,113	0,006	0,023	0,036
Utilisateurs quotidiens de tabac sans fumée	0,002	0,001	3 837	10860293,00	1,23	0,436	0,001	0,000	0,003
Anciens fumeurs quotidiens de tabac parmi tous les adultes	0,036	0,004	3 878	10971902,00	1,80	0,111	0,008	0,028	0,044
D'anciens fumeurs de tabac parmi les fumeurs quotidiens de tabac	0,491	0,041	293	804198,00	1,92	0,083	0,080	0,412	0,571
Le moment de la première consommation de tabac dans les 5 minutes suivant le réveil	0,243	0,046	142	373331,00	1,63	0,190	0,090	0,153	0,334
Le moment de la première consommation de tabac est dans les 6 à 30 minutes suivant le réveil	0,317	0,048	142	373331,00	1,53	0,153	0,095	0,222	0,412
Tentative d'arrêt du tabac au cours des 12 derniers mois	0,524	0,050	180	488344,00	1,77	0,095	0,097	0,427	0,621
Un prestataire de soins de santé interrogé sur le tabagisme	*	*	*	*	*	*	*	*	*
Un professionnel de la santé conseille d'arrêter de fumer	*	*	*	*	*	*	*	*	*
Utilisation de la pharmacothérapie pour arrêter de fumer	0,014	0,012	100	255908,00	0,96	0,818	0,023	-0,009	0,037
Utilisation de services de conseil ou de lignes d'aide pour arrêter de fumer	0,038	0,018	100	255908,00	0,91	0,480	0,036	0,002	0,075
Vous envisagez d'arrêter de fumer, vous songez à arrêter ou vous allez arrêter de fumer	0,625	0,053	167	447249,00	1,96	0,084	0,103	0,523	0,728
Exposition au FSS à la maison	0,150	0,010	3 726	10540880,00	3,06	0,068	0,020	0,130	0,170
Exposition au FSS sur le lieu de travail	0,211	0,020	732	1971149,00	1,81	0,096	0,040	0,171	0,251
Exposition au FSS dans les bâtiments/bureaux gouvernementaux	0,154	0,018	713	2174987,00	1,76	0,117	0,035	0,118	0,189
Exposition au FSS dans les établissements de santé	0,060	0,008	1 178	3418246,00	1,49	0,140	0,017	0,044	0,077
Exposition au FSS dans les restaurants	0,248	0,029	456	1340596,00	2,04	0,117	0,057	0,191	0,305
Exposition au FSS dans les transports publics	0,117	0,010	1 651	4811629,00	1,69	0,088	0,020	0,097	0,137
Dernière cigarette achetée en magasin	0,266	0,054	117	311915,00	1,72	0,202	0,106	0,161	0,372
Dernière cigarette achetée chez un vendeur ambulant	0,112	0,043	117	311915,00	2,16	0,385	0,084	0,028	0,196

Indicateur	Estimation (R)	Erreur standard (ES)	Taille de l'échantillon (n)	Nombre pondéré (N)	Effet de conception (DEFF)	Erreur relative (SE/R)	Marge d'erreur (MOE)	Limites de confiance	
								Limite inférieure (R-1,96SE)	Limite supérieure (R+1,96SE)
Dernière cigarette achetée au kiosque	0,214	0,046	117	311915,00	1,45	0,214	0,090	0,125	0,304
J'ai remarqué des informations anti-tabac à la radio ou à la télévision	0,374	0,014	3 877	10971009,00	3,13	0,037	0,027	0,347	0,401
A remarqué des étiquettes d'avertissement pour la santé sur les paquets de cigarettes	0,609	0,054	167	447249,00	2,06	0,089	0,106	0,502	0,715
Je songe à arrêter de fumer à cause des avertissements sanitaires sur les paquets de cigarettes	0,375	0,050	167	447249,00	1,75	0,132	0,097	0,278	0,473
Avez-vous remarqué une publicité ou une promotion de cigarettes ?	0,107	0,008	3 875	10960934,00	2,74	0,077	0,016	0,091	0,123
Croit que fumer du tabac provoque des maladies graves	0,872	0,009	3 877	10971009,00	3,10	0,011	0,019	0,853	0,890
Il croit que fumer du tabac provoque des accidents vasculaires cérébraux	0,580	0,013	3 876	10969223,00	2,76	0,023	0,026	0,554	0,606
Croit que fumer du tabac provoque des crises cardiaques	0,647	0,012	3 876	10969223,00	2,42	0,018	0,023	0,624	0,670
Croit que fumer du tabac provoque le cancer du poumon	0,903	0,007	3 876	10969223,00	2,39	0,008	0,014	0,888	0,917
Estime que le tabagisme passif provoque des maladies graves chez les non-fumeurs	0,857	0,008	3 877	10971009,00	1,86	0,009	0,015	0,842	0,872
Nombre de cigarettes fumées par jour (par les fumeurs quotidiens)	8,283	0,569	129	320236,23	1,08	0,069	1,115	7,169	9,398
Temps écoulé depuis l'arrêt du tabac (en années)	18,648	1,807	135	394905,07	2,07	0,097	3,542	15,107	22,190
Dépenses mensuelles en cigarettes manufacturées	8777,811	1285,839	115	293447,96	1,42	0,146	2520,244	6257,567	11298,054
Âge du début du tabagisme quotidien	21,009	0,830	57	205533,22	2,12	0,040	1,627	19,382	22,636

* Indique que l'estimation est supprimée en raison d'une taille d'échantillon non pondérée inférieure à 25.

Source : ANSD, GATS 2023

Tableau A3 : Erreurs d'échantillonnage – Hommes – GATS Sénégal, 2023

Indicateur	Estimation (R)	Erreur standard (ES)	Taille de l'échantillon (n)	Nombre pondéré (N)	Effet de conception (DEFF)	Erreur relative (SE/R)	Marge d'erreur (MOE)	Limites de confiance	
								Limite inférieure (R-1,96SE)	Limite supérieure (R+1,96SE)
Consommateurs actuels de tabac	0,082	0,008	1 772	5 375 082	1,48	0,097	0,016	0,067	0,098
Fumeurs de tabac actuels	0,078	0,008	1 790	5 424 838	1,49	0,099	0,015	0,063	0,093
Fumeurs de cigarettes actuels	0,071	0,007	1 790	5 424 838	1,37	0,100	0,014	0,057	0,085
Utilisateurs actuels de tabac sans fumée	0,003	0,001	1 769	5 363 422	0,94	0,434	0,002	0,000	0,005
Consommateurs quotidiens de tabac	0,067	0,007	1 772	5 375 082	1,50	0,109	0,014	0,053	0,081
Fumeurs de tabac quotidiens	0,065	0,007	1 790	5 424 838	1,51	0,110	0,014	0,051	0,080
Fumeurs de cigarettes quotidiens	0,057	0,006	1 790	5 424 838	1,33	0,111	0,012	0,045	0,070
Utilisateurs quotidiens de tabac sans fumée	0,001	0,001	1 769	5 363 422	0,81	0,648	0,001	0,000	0,002
Anciens fumeurs quotidiens de tabac parmi tous les adultes	0,072	0,008	1 790	5 424 838	1,79	0,113	0,016	0,056	0,088
D'anciens fumeurs de tabac parmi les fumeurs quotidiens de tabac	0,504	0,040	283	777 342	1,82	0,080	0,079	0,426	0,583
Le moment de la première consommation de tabac dans les 5 minutes suivant le réveil	0,233	0,045	134	352 865	1,49	0,192	0,088	0,146	0,321

Indicateur	Estimation (R)	Erreur standard (ES)	Taille de l'échantillon (n)	Nombre pondéré (N)	Effet de conception (DEFF)	Erreur relative (SE/R)	Marge d'erreur (MOE)	Limites de confiance	
								Limite inférieure (R-1,96SE)	Limite supérieure (R+1,96SE)
Le moment de la première consommation de tabac est dans les 6 à 30 minutes suivant le réveil	0,314	0,050	134	352 865	1,56	0,160	0,098	0,216	0,413
Tentative d'arrêt du tabac au cours des 12 derniers mois	0,522	0,051	171	464 338	1,81	0,099	0,101	0,421	0,623
Un prestataire de soins de santé interrogé sur le tabagisme	*	*	*	*	*	*	*	*	*
Un professionnel de la santé conseille d'arrêter de fumer	*	*	*	*	*	*	*	*	*
Utilisation de la pharmacothérapie pour arrêter de fumer	0,015	0,012	96	242 377	0,98	0,818	0,024	-0,009	0,039
Utilisation de services de conseil ou de lignes d'aide pour arrêter de fumer	0,041	0,019	96	242 377	0,92	0,478	0,038	0,003	0,079
Vous envisagez d'arrêter de fumer, vous songez à arrêter ou vous allez arrêter de fumer	0,631	0,056	158	423 243	2,11	0,089	0,110	0,522	0,741
Exposition au FSS à la maison	0,171	0,013	1 712	5 205 774	2,19	0,079	0,026	0,145	0,198
Exposition au FSS sur le lieu de travail	0,237	0,027	475	1 307 972	1,90	0,114	0,053	0,184	0,289
Exposition au FSS dans les bâtiments/bureaux gouvernementaux	0,158	0,023	418	1 329 241	1,59	0,142	0,044	0,114	0,202
Exposition au FSS dans les établissements de santé	0,049	0,011	453	1 437 425	1,24	0,230	0,022	0,027	0,071
Exposition au FSS dans les restaurants	0,241	0,033	301	893 330	1,76	0,136	0,064	0,177	0,305
Exposition au FSS dans les transports publics	0,125	0,014	812	2 546 451	1,43	0,111	0,027	0,098	0,153
Dernière cigarette achetée en magasin	0,266	0,054	115	309 248	1,72	0,204	0,106	0,159	0,372
Dernière cigarette achetée chez un vendeur ambulant	0,113	0,043	115	309 248	2,14	0,384	0,085	0,028	0,198
Dernière cigarette achetée au kiosque	0,216	0,046	115	309 248	1,44	0,214	0,091	0,126	0,307
J'ai remarqué des informations anti-tabac à la radio ou à la télévision	0,398	0,018	1 790	5 424 838	2,34	0,044	0,035	0,364	0,433
A remarqué des étiquettes d'avertissement pour la santé sur les paquets de cigarettes	0,641	0,052	158	423 243	1,82	0,080	0,101	0,540	0,742
Je songe à arrêter de fumer à cause des avertissements sanitaires sur les paquets de cigarettes	0,397	0,050	158	423 243	1,66	0,127	0,099	0,298	0,495
Avez-vous remarqué une publicité ou une promotion de cigarettes ?	0,111	0,010	1 788	5 414 762	1,90	0,092	0,020	0,091	0,131
Croit que fumer du tabac provoque des maladies graves	0,878	0,012	1 790	5 424 838	2,44	0,014	0,024	0,854	0,901
Il croit que fumer du tabac provoque des accidents vasculaires cérébraux	0,592	0,016	1 790	5 424 838	1,92	0,027	0,032	0,561	0,624
Croit que fumer du tabac provoque des crises cardiaques	0,660	0,015	1 790	5 424 838	1,79	0,023	0,029	0,631	0,690
Croit que fumer du tabac provoque le cancer du poumon	0,913	0,010	1 790	5 424 838	2,04	0,010	0,019	0,894	0,931
Estime que le tabagisme passif provoque des maladies graves chez les non-fumeurs	0,871	0,010	1 790	5 424 838	1,50	0,011	0,019	0,852	0,890
Nombre de cigarettes fumées par jour (par les fumeurs quotidiens)	8,370	0,607	125	310 686	1,18	0,073	1,190	7,180	9,559
Temps écoulé depuis l'arrêt du tabac (en années)	18,748	1,815	134	392 055	2,07	0,097	3,557	15,191	22,304
Dépenses mensuelles en cigarettes manufacturées	8802,393	1297,800	113	290 781	1,41	0,147	2543,688	6258,705	11346,080
Âge du début du tabagisme quotidien	21,025	0,848	55	200 897	2,10	0,040	1,661	19,364	22,687

* Indique que l'estimation est supprimée en raison d'une taille d'échantillon non pondérée inférieure à 25.

Source : ANSD, GATS 2023

Tableau A4 : Erreurs d'échantillonnage – Femmes – GATS Sénégal, 2023

Indicateur	Estimation (R)	Erreur standard (ES)	Taille de l'échantillon (n)	Nombre pondéré (N)	Effet de conception (DEFF)	Erreur relative (SE/R)	Marge d'erreur (MOE)	Limites de confiance	
								Limite inférieure (R-1,96SE)	Limite supérieure (R+1,96SE)
Consommateurs actuels de tabac	0,008	0,003	2 067	5 494 821	1,98	0,355	0,005	0,002	0,013
Fumeurs de tabac actuels	0,004	0,002	2 088	5 547 064	2,07	0,478	0,004	0,000	0,008
Fumeurs de cigarettes actuels	0,002	0,001	2 088	5 547 064	1,15	0,483	0,002	0,000	0,005
Utilisateurs actuels de tabac sans fumée	0,005	0,002	2 068	5 496 871	1,91	0,438	0,004	0,001	0,009
Consommateurs quotidiens de tabac	0,004	0,002	2 067	5 494 821	2,07	0,486	0,004	0,000	0,008
Fumeurs de tabac quotidiens	0,004	0,002	2 088	5 547 064	2,22	0,535	0,004	0,000	0,008
Fumeurs de cigarettes quotidiens	0,002	0,001	2 088	5 547 064	1,10	0,552	0,002	0,000	0,004
Utilisateurs quotidiens de tabac sans fumée	0,002	0,001	2 068	5 496 871	1,50	0,566	0,003	0,000	0,005
Anciens fumeurs quotidiens de tabac parmi tous les adultes	0,001	0,001	2 088	5 547 064	1,07	1,000	0,001	0,000	0,002
D'anciens fumeurs de tabac parmi les fumeurs quotidiens de tabac	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Le moment de la première consommation de tabac dans les 5 minutes suivant le réveil	*	*	*	*	*	*	*	*	*
Le moment de la première consommation de tabac est dans les 6 à 30 minutes suivant le réveil	*	*	*	*	*	*	*	*	*
Tentative d'arrêt du tabac au cours des 12 derniers mois	*	*	*	*	*	*	*	*	*
Un prestataire de soins de santé interrogé sur le tabagisme	*	*	*	*	*	*	*	*	*
Un professionnel de la santé conseille d'arrêter de fumer	*	*	*	*	*	*	*	*	*
Utilisation de la pharmacothérapie pour arrêter de fumer	*	*	*	*	*	*	*	*	*
Utilisation de services de conseil ou de lignes d'aide pour arrêter de fumer	*	*	*	*	*	*	*	*	*
Vous envisagez d'arrêter de fumer, vous songez à arrêter ou vous allez arrêter de fumer	*	*	*	*	*	*	*	*	*
Exposition au FSS à la maison	0,129	0,012	2 014	5 335 106	2,57	0,093	0,024	0,106	0,153
Exposition au FSS sur le lieu de travail	0,161	0,028	257	663 178	1,48	0,174	0,055	0,106	0,215
Exposition au FSS dans les bâtiments/bureaux gouvernementaux	0,146	0,025	295	845 746	1,52	0,174	0,050	0,096	0,196
Exposition au FSS dans les établissements de santé	0,068	0,011	725	1 980 820	1,41	0,163	0,022	0,047	0,090
Exposition au FSS dans les restaurants	0,262	0,051	155	447 266	2,07	0,195	0,100	0,162	0,362
Exposition au FSS dans les transports publics	0,107	0,014	839	2 265 178	1,64	0,128	0,027	0,080	0,134
Dernière cigarette achetée en magasin	*	*	*	*	*	*	*	*	*
Dernière cigarette achetée chez un vendeur ambulancier	*	*	*	*	*	*	*	*	*
Dernière cigarette achetée au kiosque	*	*	*	*	*	*	*	*	*
J'ai remarqué des informations anti-tabac à la radio ou à la télévision	0,351	0,016	2 087	5 546 171	2,26	0,045	0,031	0,320	0,381
A remarqué des étiquettes d'avertissement pour la santé sur les paquets de cigarettes	*	*	*	*	*	*	*	*	*
Je songe à arrêter de fumer à cause des avertissements sanitaires sur les paquets de cigarettes	*	*	*	*	*	*	*	*	*
Avez-vous remarqué une publicité ou une promotion de cigarettes ?	0,104	0,010	2 087	5 546 171	2,26	0,097	0,020	0,084	0,124
Croit que fumer du tabac provoque des maladies graves	0,866	0,011	2 087	5 546 171	2,20	0,013	0,022	0,845	0,888
Il croit que fumer du tabac provoque des accidents vasculaires cérébraux	0,568	0,017	2 086	5 544 385	2,32	0,029	0,032	0,536	0,601

Indicateur	Estimation (R)	Erreur standard (ES)	Taille de l'échantillon (n)	Nombre pondéré (N)	Effet de conception (DEFF)	Erreur relative (SE/R)	Marge d'erreur (MOE)	Limites de confiance	
								Limite inférieure (R-1,96SE)	Limite supérieure (R+1,96SE)
Croit que fumer du tabac provoque des crises cardiaques	0,634	0,014	2 086	5 544 385	1,85	0,023	0,028	0,606	0,662
Croit que fumer du tabac provoque le cancer du poumon	0,893	0,009	2 086	5 544 385	1,79	0,010	0,018	0,875	0,911
Estime que le tabagisme passif provoque des maladies graves chez les non-fumeurs	0,844	0,010	2 087	5 546 171	1,60	0,012	0,020	0,824	0,864
Nombre de cigarettes fumées par jour (par les fumeurs quotidiens)	*	*	*	*	*	*	*	*	*
Temps écoulé depuis l'arrêt du tabac (en années)	*	*	*	*	*	*	*	*	*
Dépenses mensuelles en cigarettes manufacturées	*	*	*	*	*	*	*	*	*
Âge du début du tabagisme quotidien	*	*	*	*	*	*	*	*	*

* Indique que l'estimation est supprimée en raison d'une taille d'échantillon non pondérée inférieure à 25.

Source : ANSD, GATS 2023

Tableau A5 : Erreurs d'échantillonnage – Urbain – GATS Sénégal, 2023

Indicateur	Estimation (R)	Erreur standard (ES)	Taille de l'échantillon (n)	Nombre pondéré (N)	Effet de conception (DEFF)	Erreur relative (SE/R)	Marge d'erreur (MOE)	Limites de confiance	
								Limite inférieure (R-1,96SE)	Limite supérieure (R+1,96SE)
Consommateurs actuels de tabac	0,050	0,007	1 897	5 095 536	1,83	0,135	0,013	0,037	0,063
Fumeurs de tabac actuels	0,046	0,007	1 906	5 116 734	1,88	0,143	0,013	0,033	0,059
Fumeurs de cigarettes actuels	0,041	0,006	1 906	5 116 734	1,64	0,142	0,011	0,029	0,052
Utilisateurs actuels de tabac sans fumée	0,004	0,001	1 895	5 085 927	1,05	0,395	0,003	0,001	0,006
Consommateurs quotidiens de tabac	0,038	0,006	1 897	5 095 536	1,87	0,158	0,012	0,026	0,050
Fumeurs de tabac quotidiens	0,037	0,006	1 906	5 116 734	1,86	0,159	0,012	0,026	0,049
Fumeurs de cigarettes quotidiens	0,031	0,005	1 906	5 116 734	1,43	0,153	0,009	0,022	0,040
Utilisateurs quotidiens de tabac sans fumée	0,002	0,001	1 895	5 085 927	0,96	0,543	0,002	0,000	0,004
Anciens fumeurs quotidiens de tabac parmi tous les adultes	0,040	0,006	1 906	5 116 734	1,74	0,147	0,012	0,029	0,052
D'anciens fumeurs de tabac parmi les fumeurs quotidiens de tabac	0,499	0,056	160	415 493	1,96	0,111	0,109	0,390	0,607
Le moment de la première consommation de tabac dans les 5 minutes suivant le réveil	0,232	0,065	77	190 767	1,80	0,280	0,127	0,105	0,359
Le moment de la première consommation de tabac est dans les 6 à 30 minutes suivant le réveil	0,382	0,078	77	190 767	1,97	0,205	0,153	0,229	0,536
Tentative d'arrêt du tabac au cours des 12 derniers mois	0,538	0,074	100	270 742	2,16	0,137	0,144	0,394	0,683
Un prestataire de soins de santé interrogé sur le tabagisme	*	*	*	*	*	*	*	*	*
Un professionnel de la santé conseille d'arrêter de fumer	*	*	*	*	*	*	*	*	*
Utilisation de la pharmacothérapie pour arrêter de fumer	0,025	0,021	59	145 740	1,02	0,823	0,041	-0,015	0,066
Utilisation de services de conseil ou de lignes d'aide pour arrêter de fumer	0,062	0,031	59	145 740	0,98	0,507	0,061	0,000	0,123
Vous envisagez d'arrêter de fumer, vous songez à arrêter ou vous allez arrêter de fumer	0,602	0,080	90	236 405	2,37	0,133	0,156	0,445	0,758
Exposition au FSS à la maison	0,156	0,013	1 841	4 955 049	2,32	0,082	0,025	0,131	0,181
Exposition au FSS sur le lieu de travail	0,189	0,022	502	1 294 549	1,54	0,115	0,042	0,146	0,231
Exposition au FSS dans les bâtiments/bureaux gouvernementaux	0,159	0,022	459	1 293 543	1,63	0,137	0,043	0,116	0,202

Indicateur	Estimation (R)	Erreur standard (ES)	Taille de l'échantillon (n)	Nombre pondéré (N)	Effet de conception (DEFF)	Erreur relative (SE/R)	Marge d'erreur (MOE)	Limites de confiance	
								Limite inférieure (R-1,96SE)	Limite supérieure (R+1,96SE)
Exposition au FSS dans les établissements de santé	0,054	0,011	656	1 820 584	1,43	0,195	0,021	0,033	0,075
Exposition au FSS dans les restaurants	0,283	0,037	331	913 112	2,18	0,129	0,072	0,211	0,355
Exposition au FSS dans les transports publics	0,122	0,014	948	2 664 374	1,68	0,113	0,027	0,095	0,149
Dernière cigarette achetée en magasin	0,183	0,061	73	184 872	1,82	0,337	0,120	0,062	0,303
Dernière cigarette achetée chez un vendeur ambulancier	0,126	0,061	73	184 872	2,44	0,486	0,120	0,006	0,245
Dernière cigarette achetée au kiosque	0,284	0,067	73	184 872	1,57	0,235	0,131	0,153	0,414
J'ai remarqué des informations anti-tabac à la radio ou à la télévision	0,390	0,019	1 905	5 115 841	2,86	0,048	0,037	0,353	0,427
A remarqué des étiquettes d'avertissement pour la santé sur les paquets de cigarettes	0,674	0,073	90	236 405	2,15	0,108	0,143	0,531	0,817
Je songe à arrêter de fumer à cause des avertissements sanitaires sur les paquets de cigarettes	0,394	0,070	90	236 405	1,81	0,177	0,136	0,258	0,531
Avez-vous remarqué une publicité ou une promotion de cigarettes ?	0,121	0,012	1 905	5 115 841	2,70	0,102	0,024	0,097	0,145
Croit que fumer du tabac provoque des maladies graves	0,875	0,015	1 905	5 115 841	3,73	0,017	0,029	0,846	0,904
Il croit que fumer du tabac provoque des accidents vasculaires cérébraux	0,566	0,017	1 904	5 114 055	2,37	0,031	0,034	0,532	0,600
Croit que fumer du tabac provoque des crises cardiaques	0,655	0,016	1 904	5 114 055	2,16	0,024	0,031	0,623	0,686
Croit que fumer du tabac provoque le cancer du poumon	0,948	0,008	1 904	5 114 055	2,53	0,009	0,016	0,932	0,964
Estime que le tabagisme passif provoque des maladies graves chez les non-fumeurs	0,905	0,009	1 905	5 115 841	1,85	0,010	0,018	0,887	0,923
Nombre de cigarettes fumées par jour (par les fumeurs quotidiens)	9,849	0,899	72	158 561	1,16	0,091	1,762	8,087	11,612
Temps écoulé depuis l'arrêt du tabac (en années)	14,136	2,032	75	207 181	1,92	0,144	3,982	10,154	18,118
Dépenses mensuelles en cigarettes manufacturées	10363,542	1288,044	71	166 405	1,32	0,124	2524,566	7838,976	12888,108
Âge du début du tabagisme quotidien	20,471	1,296	36	124 748	2,73	0,063	2,540	17,931	23,011

* Indique que l'estimation est supprimée en raison d'une taille d'échantillon non pondérée inférieure à 25.

Source : ANSD, GATS 2023

Tableau A6 : Erreurs d'échantillonnage – Rural – GATS Sénégal, 2023

Indicateur	Estimation (R)	Erreur standard (ES)	Taille de l'échantillon (n)	Nombre pondéré (N)	Effet de conception (DEFF)	Erreur relative (SE/R)	Marge d'erreur (MOE)	Limites de confiance	
								Limite inférieure (R-1,96SE)	Limite supérieure (R+1,96SE)
Consommateurs actuels de tabac	0,039	0,006	1 942	5 774 367	1,81	0,151	0,012	0,028	0,051
Fumeurs de tabac actuels	0,036	0,005	1 972	5 855 168	1,71	0,152	0,011	0,025	0,047
Fumeurs de cigarettes actuels	0,032	0,005	1 972	5 855 168	1,46	0,149	0,009	0,023	0,042
Utilisateurs actuels de tabac sans fumée	0,004	0,002	1 942	5 774 367	1,79	0,475	0,004	0,000	0,008
Consommateurs quotidiens de tabac	0,033	0,005	1 942	5 774 367	1,77	0,164	0,011	0,022	0,043
Fumeurs de tabac quotidiens	0,032	0,005	1 972	5 855 168	1,79	0,167	0,010	0,021	0,042
Fumeurs de cigarettes quotidiens	0,028	0,005	1 972	5 855 168	1,54	0,166	0,009	0,019	0,037
Utilisateurs quotidiens de tabac sans fumée	0,002	0,001	1 942	5 774 367	1,44	0,671	0,002	-0,001	0,004
Anciens fumeurs quotidiens de tabac parmi tous les adultes	0,032	0,005	1 972	5 855 168	1,86	0,169	0,011	0,021	0,043
D'anciens fumeurs de tabac parmi les fumeurs quotidiens de tabac	0,483	0,059	133	388 706	1,86	0,123	0,116	0,367	0,599

Indicateur	Estimation (R)	Erreur standard (ES)	Taille de l'échantillon (n)	Nombre pondéré (N)	Effet de conception (DEFF)	Erreur relative (SE/R)	Marge d'erreur (MOE)	Limites de confiance	
								Limite inférieure (R-1,96SE)	Limite supérieure (R+1,96SE)
Le moment de la première consommation de tabac dans les 5 minutes suivant le réveil	0,255	0,065	65	182 563	1,43	0,256	0,128	0,127	0,383
Le moment de la première consommation de tabac est dans les 6 à 30 minutes suivant le réveil	0,248	0,059	65	182 563	1,20	0,238	0,116	0,133	0,364
Tentative d'arrêt du tabac au cours des 12 derniers mois	0,506	0,063	80	217 602	1,27	0,125	0,124	0,382	0,631
Un prestataire de soins de santé interrogé sur le tabagisme	*	*	*	*	*	*	*	*	*
Un professionnel de la santé conseille d'arrêter de fumer	*	*	*	*	*	*	*	*	*
Utilisation de la pharmacothérapie pour arrêter de fumer	0,000	0,000	41	110 167	*	*	0,000	0,000	0,000
Utilisation de services de conseil ou de lignes d'aide pour arrêter de fumer	0,008	0,008	41	110 167	0,31	0,978	0,015	-0,007	0,023
Vous envisagez d'arrêter de fumer, vous songez à arrêter ou vous allez arrêter de fumer	0,652	0,065	77	210 844	1,43	0,100	0,128	0,524	0,780
Exposition au FSS à la maison	0,145	0,016	1 885	5 585 831	3,69	0,108	0,031	0,114	0,175
Exposition au FSS sur le lieu de travail	0,254	0,041	230	676 600	2,02	0,161	0,080	0,174	0,334
Exposition au FSS dans les bâtiments/bureaux gouvernementaux	0,146	0,031	254	881 444	1,91	0,210	0,060	0,086	0,206
Exposition au FSS dans les établissements de santé	0,067	0,013	522	1 597 661	1,49	0,199	0,026	0,041	0,093
Exposition au FSS dans les restaurants	0,173	0,044	125	427 484	1,67	0,254	0,086	0,087	0,259
Exposition au FSS dans les transports publics	0,111	0,015	703	2 147 255	1,70	0,139	0,030	0,080	0,141
Dernière cigarette achetée en magasin	0,389	0,091	44	127 043	1,51	0,235	0,179	0,210	0,567
Dernière cigarette achetée chez un vendeur ambulancier	0,092	0,056	44	127 043	1,60	0,607	0,109	-0,017	0,201
Dernière cigarette achetée au kiosque	0,114	0,049	44	127 043	1,01	0,427	0,095	0,018	0,209
J'ai remarqué des informations anti-tabac à la radio ou à la télévision	0,360	0,020	1 972	5 855 168	3,37	0,055	0,039	0,321	0,399
A remarqué des étiquettes d'avertissement pour la santé sur les paquets de cigarettes	0,535	0,079	77	210 844	1,92	0,148	0,155	0,380	0,691
Je songe à arrêter de fumer à cause des avertissements sanitaires sur les paquets de cigarettes	0,354	0,071	77	210 844	1,67	0,200	0,139	0,216	0,493
Avez-vous remarqué une publicité ou une promotion de cigarettes ?	0,096	0,011	1 970	5 845 092	2,80	0,116	0,022	0,074	0,117
Croit que fumer du tabac provoque des maladies graves	0,869	0,012	1 972	5 855 168	2,60	0,014	0,024	0,845	0,893
Il croit que fumer du tabac provoque des accidents vasculaires cérébraux	0,592	0,019	1 972	5 855 168	3,06	0,033	0,038	0,554	0,630
Croit que fumer du tabac provoque des crises cardiaques	0,640	0,017	1 972	5 855 168	2,61	0,027	0,034	0,606	0,674
Croit que fumer du tabac provoque le cancer du poumon	0,863	0,012	1 972	5 855 168	2,32	0,014	0,023	0,840	0,887
Estime que le tabagisme passif provoque des maladies graves chez les non-fumeurs	0,816	0,012	1 972	5 855 168	1,75	0,014	0,023	0,793	0,838
Nombre de cigarettes fumées par jour (par les fumeurs quotidiens)	6,747	0,631	57	161 676	1,00	0,094	1,237	5,510	7,985
Temps écoulé depuis l'arrêt du tabac (en années)	23,629	2,430	60	187 724	1,56	0,103	4,762	18,866	28,391
Dépenses mensuelles en cigarettes manufacturées	6700,780	2408,258	44	127 043	1,36	0,359	4720,186	1980,595	11420,966
Âge du début du tabagisme quotidien	*	*	*	*	*	*	*	*	*

* Indique que l'estimation est supprimée en raison d'une taille d'échantillon non pondérée inférieure à 25.

Source : ANSD, GATS 2023

Annexe B : Définitions

- ❖ **Adultes** : dans le cadre de l'enquête, une personne âgée de 15 ans et plus.
- ❖ **Chicha ou narguilé** : tout objet, appareil, ou dispositif sous forme de pipe à eau qui permet de fumer du tabac grâce à un système d'évaporation de l'eau ;
- ❖ **Cigarettes électroniques** : 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.
- ❖ **Counseling** : 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.
- ❖ **Commerce illicite** : toute pratique ou conduite interdite par la loi, relative à la production, l'expédition, la réception, la possession, l'exposition, la distribution, la vente ou l'achat des produits du tabac, y compris toute pratique ou conduite destinée à faciliter une telle activité.
- ❖ **Conditionnement** : emballage contenant du tabac, des produits du tabac, des produits de vapotage, en nombre déterminé, destinés aux consommateurs.
- ❖ **Dérivé** : substance générée lorsque le tabac est brûlé, chauffé ou lors de l'activation d'un dispositif contenant du tabac, un produit du tabac, un produit de nicotine ou un produit non-nicotinique.
- ❖ **Dérivés du tabac** : sont les puffs, les cigarettes électroniques jetables aromatisés, les perles de nicotine, les sachets de nicotine, le snus.
- ❖ **Distribution** : commercialisation ou cession à titre gratuit, totalement ou partiellement, ou toute autre forme de donation y compris la dégustation des produits du tabac.
- ❖ **Droits d'accises** : 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.
- ❖ **Down switching** : le processus de liquider une position en échange d'autres titres avec de meilleures perspectives de croissance, de rendements ou des gains en capital.
- ❖ **Emission** : toute substance ou combinaison de substances produites par la combustion du tabac ou d'un produit du tabac ou générées par vapotage.
- ❖ **Etiquetage** : ensemble des informations obligatoires ou non : termes, mentions, indications, marques commerciales, images ou signes figuratifs se rapportant au

tabac, aux produits du tabac et des dérivés et figurant sur tout conditionnement extérieur du produit.

- ❖ **Fumeur actuel** : toute personne qui fume actuellement n'importe quel produit du tabac occasionnellement ou quotidiennement.
- ❖ **Fumée** : fumée produite par la combustion du tabac ou d'un produit du tabac à laquelle s'ajoute généralement la fumée exhalée par le ou les fumeurs.
- ❖ **Fumer** : détenir ou utiliser du tabac ou un produit du tabac allumé, que la fumée soit ou non activement inhalée ou exhalée ou inhalée et expirée.
- ❖ **Inhalateur électronique** : dispositif permettant de chauffer une solution liquide générant ainsi un aérosol inhalé par l'utilisateur, terme général englobant différentes catégories de produits, notamment les cigarettes électroniques, les vapoteuses, les stylos vape, les cigares électroniques, les narguilés électroniques ou e-chicha et les pipes à eau électroniques.
- ❖ **Industrie du tabac** : ensemble des fabricants, importateurs ou distributeurs en gros de tabac, de produits du tabac, de produits du vapotage ou faisant concevoir ou fabriquer un de ces produits et le commercialise sous son propre nom ou sa propre marque.
- ❖ **Lieu de travail** : tout lieu utilisé par une ou plusieurs personnes au cours de leur travail ou de leur emploi rémunéré ou bénévole, y compris les annexes utilisées dans ce cadre.
- ❖ **Lieu public** : lieu où tout le monde est admis indistinctement et pour lequel, en raison de cette particularité, les pouvoirs de police de l'autorité administrative sont plus étendus que sur les simples propriétés privées.
- ❖ **Lieu public intérieur** : 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.
- ❖ **Lutte antitabac** : toute une série de stratégies de réduction de l'offre et de la demande concernant le tabac, les produits du tabac et les produits de vapotage, dans le but d'éliminer, de réduire leur usage et lutter ainsi contre leurs effets.
- ❖ **Marquage** : ensemble des informations obligatoires devant figurer sur tous les paquets et cartouches de tabac et des produits du tabac, toutes les formes de conditionnement extérieur de ces produits afin d'en déterminer l'origine.
- ❖ **MPOWER** : 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.

- ❖ **Nicotine** : principal alcaloïde du tabac et excitant du système nerveux végétatif, substance à fort potentiel addictif.
- ❖ **Nouveau produit du tabac** : un produit du tabac qui ne relève aucune des catégories suivantes : cigarettes, tabac à rouler, tabac à pipe, tabac à pipe à eau, cigare, cigarillo, tabac à mâcher, tabac à priser ou tabac à usage oral ou de tout autre produit reconnu par l'Organisation mondiale de la Santé.
- ❖ **Ouvert au public** : bâtiment, local et enceinte dans lesquels des personnes sont admises, soit librement, soit moyennant une rétribution ou une participation quelconque, ou dans lesquels sont tenues des réunions ouvertes à tout venant ou sur invitation, payantes ou non et sont considérées comme faisant partie du public toutes les personnes admises dans l'établissement à quelque titre que ce soit en plus du personnel.
- ❖ **Parrainage** : toute forme de contribution, quelle qu'en soit la nature, payante ou gratuite, directe ou indirecte, à tout événement, activité ou personne et ayant pour but, effet ou effet vraisemblable de promouvoir directement ou indirectement le tabac, un produit du tabac, un produit du vapotage ou leur usage.
- ❖ **Publicité et promotion** : toute forme de communication, de recommandation, d'action ou contribution commerciale ayant pour but, effet ou effet d'encourager directement ou indirectement l'usage du tabac, d'un produit du tabac ou d'un produit du vapotage.
- ❖ **Produit du tabac** : tout produit fabriqué entièrement ou partiellement à partir du tabac en feuilles comme matière première et destiné à être fumé, sucé, chiqué, prisé ou consommé de quelque façon que ce soit, tel les pipes à eau, les inhalateurs contenant ou non de la nicotine, la cigarette électronique ou tout autre dispositif de cette nature que l'on porte à la bouche pour inhaler.
- ❖ **Produits du tabac chauffé** : catégorie de produits du tabac qui renvoie à des aérosols contenant de la nicotine, à d'autres produits chimiques ainsi qu'à des additifs non dérivés du tabac souvent aromatisés, lorsque le tabac est chauffé ou lorsqu'un dispositif contenant du tabac est activé.
- ❖ **Sachets de nicotine ou nicotine pouches** : sachet contenant de la nicotine, des fibres naturelles et des arômes.
- ❖ **Sevrage tabagique** : Arrêt du tabac (pas de consommation de tabac pendant au moins trois mois).
- ❖ **Stylo vape** : dispositif électronique de vapotage en forme de stylo.

- ❖ **Tabac** : plante aromatique de la famille des solanacées, haute et à larges feuilles alternes, contenant un alcaloïde toxique, la nicotine. Ses feuilles sont séchées et préparées pour fabriquer des produits à fumer, priser, sucer ou chiquer.
- ❖ **Tabac sans fumée** : tabac qui n'est pas fumé, mais reniflé, maintenu dans la bouche, ou mâché.
- ❖ **Tabagisme** : le tabagisme est une toxicomanie résultant de la dépendance à l'un ou l'autre des produits fabriqués à partir des feuilles de tabac : cigarettes, cigares, tabac à pipe, tabac à priser et à chiquer, etc.
- ❖ **Tabagisme actif** : se définit par une toxicomanie due à la consommation de tabac ou tout produit fabriqué à partir des feuilles de tabac : cigarettes, cigares, tabac à pipe, tabac à priser et à chiquer, etc.
- ❖ **Tabagisme passif** : 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.
- ❖ **Tabagisme passif ou secondaire** : c'est le fait d'inhaler, de manière involontaire, la fumée de tabac et ou tout produit fabriqué à partir de tabac dégagé par un ou plusieurs fumeurs.
- ❖ **Transport public** : tout moyen de transport en commun des personnes y compris les ascenseurs auxquels on a accès gratuitement ou contre paiement.
- ❖ **Vapotage** : inhalation et expiration d'un aérosol généré par un produit de vapotage tel qu'une cigarette électronique, une vapoteuse, un stylo vape, un narguilé électronique ou e-chicha ou une pipe à eau électronique. Sont considérés comme produits du vapotage : les dispositifs électroniques de vapotage, c'est-à-dire des produits, ou tout composant de ces produits, y compris les cartouches, les réservoirs et les dispositifs dépourvus de cartouche ou de réservoir, qui peuvent être utilisés, au moyen d'un embout buccal, pour la consommation de vapeur contenant le cas échéant de la nicotine, pouvant être jetables ou rechargeables au moyen d'un flacon de recharge et d'un réservoir ou au moyen de cartouches à usage unique ; les flacons de recharge, c'est-à-dire les récipients renfermant un liquide contenant le cas échéant de la nicotine, qui peuvent être utilisés pour recharger un dispositif électronique de vapotage.

Annexe C : Personnel de l'enquête

COMITE DE DIRECTION

Directeur général

Directeur general adjoint

Directeur des Statistiques démographiques et sociales

Chef de Division du Recensement et des Statistiques démographiques

Chef du Bureau du Recensement et des Statistiques migratoires

Dr Abdou DIOUF

Dr Momath CISSE

Atoumane FALL

Ndèye Lala TRAVARE

Djiby DIOP

COORDONNATEUR DE LA GATS-II

Ndèye Lala TRAVARE, Cheffe de la Division du Recensement et des Statistiques démographiques

RESPONSABLE DE L'ÉCHANTILLONNAGE

Papa Mabèye DIOP, Chef de la Division de la Cartographie et de l'échantillonnage

GESTIONNAIRE DES DONNEES

Ndèye Anta GUEYE, ingénieure informatique

RESPONSABLE DE LA DIFFUSION

Dr El Hadji Malick GUEYE, Chef de la Division de la Diffusion
Alain François DIATTA, Chef du Bureau des Publications et des Relations avec les Usagers

INFOGRAPHIE

Fodé DIEDHIOU, Infographe

COMITE D'ENCADREMENT TECHNIQUE

Atoumane FALL (ANS/DSDS)	Ndèye Lala TRAVARE (ANS/DSDS)	Dr Oumar BA (MSAS/PNLT)
Papa Mabèye DIOP (ANS/DSDS)	Djiby DIOP (ANS/DSDS)	Dr Aloyse Waly DIOUF (OMS)
Fatimatou SY (ANS/DSDS)	Ndèye Anta GUEYE (ANS/DSDS)	Adama MBAYE (MSAS/PNLT)
Fatou DIOUF (ANS/DSDS)	Abdoulaye Tafsir HANE (ANS/DSDS)	Mame Cheikh DIOUF (ANS/DSDS)
Cheikh Tidiane NDIONE (ANS/DSDS)		Salif LAYE (ANS/DSDS)

ANALYSE DES DONNÉES DE LA GATS, REDACTION, FINALISATION ET/OU VALIDATION DU RAPPORT PRINCIPAL

Atoumane FALL (ANS/DSDS)	Ndèye Lala TRAVARE (ANS/DSDS)	Dr Oumar BA (MSAS/PNLT)
--------------------------	-------------------------------	-------------------------

Papa Mabèye DIOP (ANSD/DSDS)	Djiby DIOP (ANSD/DSDS)	Dr Aloyse Waly DIOUF (OMS)
Fatou DIOUF (ANSD/DSDS)	Ndèye Anta GUEYE (ANSD/DSID)	Adama MBAYE (MSAS/PNLT)
Daouda DIOP (ANSD/DSDS)	Dr Marème Mady NDIAYE (MSAS/PNLT)	Dr Khadissatou GAYE (MSAS/PNLT)
Babacar GUEYE (ANSD)	Fatima Rose WARDINI (MSAS/PNLPT)	Aby Mody BA (ANSD/DSDS)
Alassane DIALLO (MSAS/PNLT)	Pollile Sow (PNLT)	Nogaye DIENG (MSAS/PNLT)
Ami ANNE (MSAS/PNLT)	Alioune SYLLA (PNLT)	Mame Yacine DIOP (PNLT)
Arame CISSÉ (PNLT)	Oumar NDAO (PNLT)	Abou Siley DIACKO (PNLT)
Fatou Bané CAMARA (PNLT)	Néné Salata GAYE (PNLT)	Mamadou Bamba SAGNA (CTFK)
Abdourahame NDOUR (PNLT)	Ndiassé DIOP (PNLT)	Mame Oumar GUEYE (DPRS/DR)
Alioune SYLLA (PNLT)	Mansour FAYE (DPRS/DSISS)	Khaly GUEYE (DSAE)
Thierno GAYE (Direction du commerce interieur)	Fanta SYLLA (CRES)	Abdoulaye Samba KA (MSAS)
Moustapha MBAYE (Adj. BMF/ Douane)	Baye Cheikh HANE (CILD)	Abdoulaye DIONE (DSME)
Fatou DIANÉ (DGPPE)	Mame Bouso Kasse (Association Prevenir)	Sokhna Aissatou Wone (DCMS/MEN)
Raymonde Diouf (DPRS/DSISS)	Mariama Diaw (LisTAB)	

REVISION DU RAPPORT

Abdou DIOUF
Atoumane FALL
Nalar Kouady Serge MANEL
Ndèye Lala TRAVARE
Djiby DIOP

INVESTIGATEURS TECHNIQUES

Ndèye Lala TRAVARE
Papa Mabèye DIOP
Ndèye Anta GUEYE

PRÉ-TEST

Personnel d'encadrement/formateurs

Intervenants ANSD

Ndèye Lala TRAVARE
Ndèye Anta GUEYE
Fatou DIOUF
Salif LAYE

Intervenants externes

LAZAROUS MBULO, CDC (FOCAL POINT FOR SENEGAL)

GIBRIL NJIE, CDC
STEVE LITAVECZ, RTI
Personnel de terrain
Enquêteurs/enquêtrices

Baye Ass DIOP
Abdoulaye DIOUF
Mohamed Abadie TIMBINE
Tedy BA
Ngane MBAYE
Oulimata DIENE
Ndèye Marième SONKO
Mama SAMOURE
Soukeyna BADJI
Fama DIACK

Chauffeurs
Djibril DIATTA
Ousmane NDIAYE
Massamba NDIAYE
Alioune Badara KEBE
Abdou Kounta SAGNA
Ibrahima FALL

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

Intervenants ANSD
Ndèye Lala TRAVARE
Fatou DIOUF
Abdoulaye Tafsir HANE
Ndèye Anta GUEYE
Salif LAYE
Cheikh Tidiane DIONE

Intervenants externes
Oumar BA
Adama MBAYE

COLLECTE DE DONNEES
Staff de suivi

Ndèye Lala TRAVARE
Fatou DIOUF
Abdoulaye Tafsir HANE
Ndèye Anta GUEYE

Superviseurs de terrain
Fatou DIOUF
Abdoulaye Tafsir HANE
Cheikh Tidiane DIONE
Ndèye Anta GUEYE

Chefs d'équipe

Baye Ass	DIOP	Abdoulaye	DIOUF
Ndeye Amy	FALL	Ngane	MBAYE
Alassane	DIALLO	Mohamed Abadie	TIMBINE
Tedy	BA	Mama	SAMOURE
Ndeye Marième	SONKO	Soukeyna	BADJI
Oulimata	DIENE	Mbaye	DIOKHANE
Fama	DIACK		

Enquêteurs/enquêtrices

Amadou	SALL	Baye Cheikh	NIANG
Mor	KANDJI	Ngayta	FAYE
Sénabou	BADJI	Fatou	NGOM
Mansour	NDAO	Ngagne	NIANG
Ndeye	SYLLA	Ababacar Sadikh	DIOP
Maty	CISSE	Seynabou	DIOUF
Abibou	NDIAYE	Ousmane	HANN
Warkhiyatou	DIAKHO	Mamadou Mourtalla	DIENG
Coumba	FALL	Babaly	NDIAYE
Mamadou Mansour	FALL	Seyni	FALL
Haby	DIAKHATE	Marie Edwige	NDEYE
Khadim	SEYE	Maodo	NDOUR
Sidya	DAHABA	Astou	NIANG
Aminata Hamath	DIALLO	Omar	NIANG
Adja Dialé	FALL	Sadio	SOW
Abdou Khadre	NIANG	Ismaila	DIAKO
Mada	FALL	Mbaye	DIAW
Papa Oumar	NDIAYE	Serigne Modou	DIOUF
Coumba	NDIAYE	Fatou Ndiolé	DIOUF
Babacar	THIALL		

Chauffeurs

Djibril	DIATTA	Serigne Cheikh Mbacke	LY
Ousmane (Junior)	NDIAYE	Issa	DOUMBOUYA
Ibrahima	FALL	Mouhamed	MBOUP
Assane	MBAYE	Aly	CISSE
Pathe	DIOP	Madieng	KEBE
Mbaye	FALL	Serigne	TINE
Abdou Kounta	SAGNA	Antoine	NDIAYE
Khadim	DIAKHATE	Moustapha	SAGNA
Adama	KANE	Moussa	DIAGNE

MANUTENTIONNAIRE

Cheikh BEYE

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)

Aloyse Waly DIOUF (OMS-SENEGAL)

CDC FOUNDATION

NATALIE BISHOP

SALLAY MANAH

RACHNA CHANDORA

BRANDON TALLEY

BILL PARRA

CENTER FOR DISEASE CONTROL AND PREVENTION (CDC)

LAZAROUS MBULO, CDC FOCAL POINT FOR SENEGAL

GIBRIL NJIE

ANNA K. DEAN

RAINEY EDWARD

BETELIHEM GETACHEW

PRANESH CHOWDHURY

JEREMY MORTON

JING SHI

GLENDA BLUTCHER-NELSON

LINDA ANDES

KRISHNA MOHAN PALIPUDI

INDU AHLUWALIA

Annexe D : Questionnaires

Enquête mondiale sur le tabagisme chez les adultes (GATS) Questionnaire du Sénégal

03 novembre 2023

Conventions de mise en forme du questionnaire GATS

Texte en **ROUGE** = logique de programmation et instructions relatives à l'enchaînement des questions.

Texte en **BLEU ITALIQUE** = instructions relatives à l'adaptation du questionnaire au contexte national et aux champs à compléter.

Texte entre [CROCHETS] = instructions spécifiques à l'intention des enquêteurs – ne doivent pas être lues aux répondants.

Texte souligné = termes sur lesquels les enquêteurs doivent insister en lisant la question.

Questionnaire principal destiné aux ménages

INTRO. [LE RÉPONDANT DU MENAGE CHOISI POUR LE QUESTIONNAIRE DOIT ÊTRE ÂGÉE DE 18 ANS OU PLUS, ET VOUS DEVEZ AVOIR LA CERTITUDE QU'ELLE EST EN MESURE DE FOURNIR DES INFORMATIONS EXACTES SUR TOUS LES MEMBRES DU MÉNAGE. SI NÉCESSAIRE, VÉRIFIEZ L'ÂGE DE LA PERSONNE RÉPONDANT AU QUESTIONNAIRE DE SÉLECTION DES MÉNAGES AFIN DE VOUS ASSURER QU'ELLE EST ÂGÉE DE 18 ANS OU PLUS.]

LA PERSONNE RÉPONDANT AU QUESTIONNAIRE DE SÉLECTION DES MÉNAGES PEUT ÊTRE ÂGÉE DE MOINS DE 18 ANS, SEULEMENT LORSQU'AUCUN MEMBRE DU MÉNAGE N'EST ÂGÉ DE 18 ANS OU PLUS.]

INTRO1. *L'Agence Nationale de la Statistique et de la Démographie* mène actuellement une importante enquête sur le tabagisme chez les adultes dans tout le Sénégal, et votre ménage a été sélectionné pour y participer. Tous les ménages sélectionnés ont été choisis à partir d'un échantillon scientifique constitué de manière scientifique, et la participation de chaque ménage retenu est essentielle à la réussite de ce projet. Toutes les informations recueillies resteront strictement confidentielles. 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 sur votre ménage. Combien de personnes au total, vivent au sein de ce ménage ?

[INCLURE TOUTE PERSONNE CONSIDÉRANT CE MÉNAGE COMME SON LIEU HABITUEL DE RESIDENCE]

[IMPOSSIBLE D'INDIQUER « NE SAIT PAS » OU « N'A PAS SOUHAITÉ RÉPONDRE »]

--	--

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

[IMPOSSIBLE D'INDIQUER « NE SAIT PAS » OU « N'A PAS SOUHAITÉ RÉPONDRE »]

--	--

[SI LA RÉPONSE À LA QUESTION HH2 = 00 (AUCUN MEMBRE DU MÉNAGE N'EST ÂGÉ DE 15 ANS OU PLUS)]

[AUCUN MEMBRE DU MÉNAGE NE REMPLIT LES CONDITIONS REQUISES POUR RÉPONDRE AU QUESTIONNAIRE.]

REMERCIEZ LA PERSONNE DU TEMPS QU'ELLE VOUS A CONSACRÉ.

CET ENTRETIEN SERA ENREGISTRÉ SOUS LE CODE 201 DU REGISTRE DE VISITE.]

HH2a. [SI LA RÉPONSE À LA QUESTION HH2 EST INFÉRIEURE À LA RÉPONSE À LA QUESTION HH1 :] Combien de membres du ménage ont moins de 5 ans ?

HH4both. Je voudrais maintenant recueillir des informations uniquement les personnes vivant dans ce ménage et 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? _____

HH4b. Quel est l'âge de cette personne ?

[SI LE RÉPONDANT NE SAIT PAS, DEMANDEZ-LUI UNE ESTIMATION.]

[IMPOSSIBLE D'INDIQUER « NE SAIT PAS » OU « N'A PAS SOUHAITÉ RÉPONDRE »]

[SI L'ÂGE INDIQUÉ EST COMPRIS ENTRE 15 ET 17 ANS, DEMANDEZ LA DATE DE NAISSANCE.]

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

- 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..... -7
- N'A PAS SOUHAITÉ RÉPONDRE -9

HH4cYEAR. Quelle est l'année de naissance de cette personne ?

Modalité	NE SAIT PAS REFUSE DE REpondre
----------	-----------------------------------

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

- MASCULIN 1
 FÉMININ 2

HH4e. Cette personne fume-t-elle actuellement du tabac, y compris des *cigarettes, des cigares, des cigarettes roulées à la main (pone), la pipe, la chicha* ?

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

[REPOSEZ LES QUESTIONS HH4a À HH4e POUR CHAQUE PERSONNE INDIQUÉE À LA QUESTION HH2.]

HH4f. Quel est la relation entre cette personne et le chef de ménage ?

- 01 = Chef de ménage
- 02 = Epouse (ou époux) du CM
- 03 = Fils ou fille du CM
- 04 = Frère ou Sœur du CM
- 05 = Père ou Mère du CM
- 06 = Petit(e)s fils/fille
- 07 = Neveu/Nièce
- 08 = Oncle/Tante
- 09 = Belle fille/Beau-fils
- 10 = Autres lien avec le CM
- 11 = Domestique
- 00 = Pas de lien avec le CM
- 9 = Refuse de répondre

{INDIQUEZ LE PRÉNOM DU MEMBRE DU MÉNAGE SÉLECTIONNÉ}

DEMANDEZ SI LA PERSONNE SÉLECTIONNÉE POUR RÉPONDRE À L'ENQUÊTE EST DISPONIBLE ET, DANS L'AFFIRMATIVE, PASSEZ AU QUESTIONNAIRE INDIVIDUEL.

SI LA PERSONNE SÉLECTIONNÉE POUR RÉPONDRE À L'ENQUÊTE EST INDISPONIBLE, FIXEZ UN RENDEZ-VOUS ET NOTEZ-LE EN COMMENTAIRE DANS LE REGISTRE DE VISITE.]

Questionnaire individuel principal

CONSENT1. [SÉLECTIONNEZ LA CATÉGORIE D'ÂGE APPROPRIÉE CI-DESSOUS. AU BESOIN CONSULTEZ L'ÂGE DU RÉPONDANT SÉLECTIONNÉ, SUR L'ÉCRAN « INFORMATIONS » DANS LE MENU « OUTILS ».]

15-17 ANS 1 → **PASSEZ À LA QUESTION CONSENT2**

18 ANS OU PLUS 2 → **PASSEZ À LA QUESTION CONSENT5**

MINEUR ÉMANCIPÉ (15 à 17 ANS)... 3 → **PASSEZ À LA QUESTION CONSENT5**

CONSENT2. Avant de commencer l'entretien, j'ai besoin d'obtenir le consentement de [NOM DU RÉPONDANT] et d'un de ses parents ou tuteurs.

[SI LE RÉPONDANT SÉLECTIONNÉ AINSI QUE L'UN DE SES PARENTS/TUTEURS SONT DISPONIBLES, POURSUIVEZ L'ENTRETIEN.

SI AUCUN PARENT/TUTEUR N'EST DISPONIBLE, METTEZ FIN À L'ENTRETIEN ET FIXEZ UN RENDEZ-VOUS POUR REVENIR ULTÉRIEUREMENT.

SI LE RÉPONDANT MINEUR EST INDISPONIBLE, POURSUIVEZ L'ENTRETIEN AFIN D'OBTENIR LE CONSENTEMENT PARENTAL.]

CONSENT3. [LISEZ LE TEXTE SUIVANT AU PARENT/TUTEUR ET AU RÉPONDANT SÉLECTIONNÉ (SI CELUI-CI EST PRÉSENT) :]

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

Votre ménage et [NOM DU RÉPONDANT] ont été choisis au hasard. Les réponses de [NOM DU RÉPONDANT] sont très importantes pour nous, ainsi que pour la communauté, car elles refléteront celles de nombreuses autres personnes.

L'entretien durera une trentaine de minutes. La participation de [NOM DU RÉPONDANT] à cette enquête est entièrement volontaire. Les renseignements fournis par [NOM DU RÉPONDANT] resteront strictement confidentiels, et les réponses données par [NOM DU RÉPONDANT] seront anonymes. Les informations personnelles ne seront transmises à aucun tiers, pas même aux autres membres de la famille – y compris vous. [NOM DU RÉPONDANT] peut se retirer de l'étude à tout moment et peut refuser de répondre à quelque question que ce soit.

Nous vous laisserons toutes les coordonnées nécessaires. Si vous avez des questions concernant cette enquête, vous pouvez appeler les numéros répertoriés.

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

[DEMANDEZ AU PARENT/TUTEUR :] Acceptez-vous que [NOM DU RÉPONDANT] participe à cette enquête ?

OUI..... 1 → **PASSEZ À LA QUESTION CONSENT4**

NON.... 2 → **METTEZ FIN À L'ENTRETIEN**

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

PRÉSENT 1 → **PASSEZ À LA QUESTION CONSENT6**

NON PRÉSENT..... 2 → **PASSEZ À LA QUESTION CONSENT5**

CONSENT5. [LISEZ LE TEXTE SUIVANT AU RÉPONDANT SÉLECTIONNÉ :]

Je travaille pour *I'ANSD*. Cet organisme recueille des informations sur la consommation de tabac dans le pays suivant : *Sénégal*. Ces informations seront utilisées par le Ministère de la santé à des fins de santé publique.

Votre ménage et vous avez été choisis au hasard. Vos réponses sont d'une grande importance pour nous ainsi que pour la communauté, car elles refléteront celles de nombreuses autres personnes. L'entretien durera une trentaine de minutes. Votre participation à cette enquête est entièrement volontaire. Les renseignements que vous nous fournirez resteront strictement confidentiels, et les réponses que vous donnerez seront anonymes. Vos informations personnelles ne seront transmises à aucun tiers, pas même aux autres membres de votre famille. Vous pouvez vous retirer de l'étude à tout moment, et vous pouvez refuser de répondre à quelque question que ce soit.

Nous vous laisserons toutes les coordonnées nécessaires. Si vous avez des questions concernant cette enquête, vous pouvez appeler les numéros répertoriés.

{ À COMPLÉTER SI LA RÉPONSE À LA QUESTION CONSENT4 CORRESPOND AU CODE 2 : Votre parent/tuteur a autorisé votre participation à cette enquête. }

Si vous acceptez de participer, nous nous entretiendrons avec vous en privé.

CONSENT6. [DEMANDEZ AU RÉPONDANT SÉLECTIONNÉ :] Acceptez-vous de participer à cette enquête ?

OUI..... 1 → **PASSEZ À L' ENTRETIEN**

NON.... 2 → **METTEZ FIN À L'ENTRETIEN**

INTLANG. [LANGUE DE L'ENTRETIEN]

FRANÇAIS..... 1

WOLOF..... 2

PULAR..... 3

SERERE..... 4

MANDINGUE 5

DIOLA 6

SONINKE 7

AUTRE LANGUE..... 8

Section A. Caractéristiques sociodémographiques

A00. Je vais d'abord vous poser quelques questions générales vous concernant.

A01. [ENREGISTREZ LE SEXE DE LA PERSONNE D'APRES VOTRE OBSERVATIONS. 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.... -7

REFUSE DE RÉPONDRE -9

A02b. Quelle est votre année de naissance ?

--	--	--	--

[SI LA PERSONNE NE CONNAÎT PAS LA RÉPONSE OU REFUSE DE RÉPONDRE À LA QUESTION CONCERNANT LE MOIS OU L'ANNÉE, PASSEZ À LA QUESTION A03. SINON, PASSEZ À LA QUESTION A04.]

A03. Quel âge avez-vous ?

[SI LE RÉPONDANT N'EST PAS SUR, DEMANDEZ-LUI UNE ESTIMATION ET ENREGISTRER UNE RÉPONSE.

S'IL REFUSE ARRÊTER L'ENTRETIEN, CAR CELUI-CI NE PEUT ÊTRE POURSUIVI SANS L'ÂGE.]

[IMPOSSIBLE D'INDIQUER « NE SAIT PAS » OU « N'A PAS SOUHAITÉ RÉPONDRE »]

--	--	--

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

- OUI 1
 NON 2
 NE SAIT PAS..... -7

A04a. Savez-vous lire et écrire dans une langue quelconque ?

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

A04b. Quel est votre niveau d'études le plus élevé ?

[SÉLECTIONNEZ UNE SEULE CATÉGORIE.]

- AUCUNE SCOLARISATION FORMELLE..... 1
 CYCLE PRIMAIRE NON ACHEVÉ 2
 CYCLE PRIMAIRE ACHEVÉ..... 3
 CYCLE MOYEN NON ACHEVÉ 4
 CYCLE MOYEN ACHEVÉ..... 5
 CYCLE SECONDAIRE NON ACHEVÉ..... 6
 CYCLE SECONDAIRE ACHEVÉ..... 7
 BACCALAUREAT..... 8
 DIPLOME DU PREMIER CYCLE UNIVERSITAIRE ACHEVÉ..... 9
 DIPLOME DU DEUXIÈME OU TROISIEME CYCLE(S) ACHEVÉ(S)..... 10
 NE SAIT PAS..... -7
 REFUSE DE RÉPONDRE..... -9

A05. Laquelle des descriptions ci-dessous correspondent le mieux à votre situation professionnelle principale au cours des 12 derniers mois ? Employé(e) de la fonction publique, employé(e) du secteur privé, travailleur/travailleuse indépendant(e), élève/étudiant(e), personne au foyer, retraité(e), sans emploi apte au travail, ou sans emploi en incapacité de travail ?

[INCLURE L'AGRICULTURE DE SUBSISTANCE DANS LA CATÉGORIE « TRAVAILLEUR/TRAVAILLEUSE INDÉPENDANT(E) »]

- EMPLOYÉ(E) DE LA FONCTION PUBLIQUE..... 1
 EMPLOYÉ(E) DU SECTEUR PRIVÉ..... 2
 TRAVAILLEUR/TRAVAILLEUSE INDÉPENDANT(E)..... 3

- ELEVE/ÉTUDIANT(E)..... 4
- PERSONNE AU FOYER..... 5
- RETRAITÉ(E)..... 6
- SANS EMPLOI, APTE AU TRAVAIL..... 7
- SANS EMPLOI, EN INCAPACITÉ DE TRAVAIL..... 8
- NE SAIT PAS..... -7
- REFUSE DE RÉPONDRE..... -9

A06. Pouvez-vous me dire si dans votre ménage, quelqu'un dispose de ces éléments suivants :

	OUI ▼	NON ▼	NE SAIT PAS ▼	REFUSE DE RÉPONDRE ▼
a. Électricité ?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> -7	<input type="checkbox"/> -9
b. Toilettes avec chasse d'eau ?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> -7	<input type="checkbox"/> -9
c. Toilettes avec fosses d'aisance ?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> -7	<input type="checkbox"/> -9
d. Accès Internet via téléphone mobile, tablette, ordinateur portable, ou tout autre matériel informatique ?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> -7	<input type="checkbox"/> -9
e. Ordinateur	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> -7	<input type="checkbox"/> -9
f. Téléphone fixe ?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> -7	<input type="checkbox"/> -9
g. Téléphone cellulaire ?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> -7	<input type="checkbox"/> -9
h. Téléviseur ?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> -7	<input type="checkbox"/> -9
i. Radio ?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> -7	<input type="checkbox"/> -9
j. Réfrigérateur ?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> -7	<input type="checkbox"/> -9
k. Voiture, camion, camionnette ?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> -7	<input type="checkbox"/> -9
l. Mobylette, scooter, moto ?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> -7	<input type="checkbox"/> -9
m. Machine à laver (Lave-linge) ?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> -7	<input type="checkbox"/> -9
n. Foyer amélioré (ex : fourneau Jambor) ?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> -7	<input type="checkbox"/> -9
o. Climatiseur ?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> -7	<input type="checkbox"/> -9

A07. Etes-vous sénégalais ?

- OUI 1
- NON..... 2 → **ALLEZ À A09**

A08. Quelle est votre ethnie ?

- WOLOF 1
- PULAR 2
- SERER 3
- MANDINGUE..... 4

- DIOLA.....5
 SONINKE.....6
 AUTRE-7 → A08a. [PRÉCISEZ] : _____
 NE SAIT PAS.....-7
 REFUSE DE RÉPONDRE.....-9

A09. Quelle est votre religion ?

- ISLAM.....1
 CHRISTIANISME2
 ANIMISME.....3
 AUTRE4 → A09a. [PRÉCISEZ] : _____
 SANS RELIGION.....5
 NE SAIT PAS.....-7
 REFUSE DE RÉPONDRE.....-9

A10. Quel est votre situation matrimoniale?

Diriez-vous célibataire, marié, en concubinage, divorcé/séparé ou veuf

- CÉLIBATAIRE.....1
 MARIÉ(E)2
 CONCUBINAGE3
 DIVORCÉ(E)/SÉPARÉ(E).....4
 VEUF/VEUVE.....5
 REFUSE DE RÉPONDRE.....-9

Section B. Tabagisme

B01. Les questions suivantes portent sur la consommation de différents produits du tabac. Je vais vous poser plusieurs séries de questions sur *quatre* catégories de produits : les produits du tabac à fumer dits « classiques », les cigarettes électroniques telles que les Puff, *POUCHES*, *les produits du tabac chauffés (IQOS)*, et le tabac sans fumée (Nicotine pouches).

Pour commencer, je vais vous poser quelques questions sur l'usage du tabac à fumer, y compris les *cigarettes, les cigares, les cigarettes roulées, (poon) pipes, pipes à eau avec tabac ou chicha, bidis*. Cette catégorie comprend tous les produits qui se fument par combustion du tabac.

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

- TOUS LES JOURS..... 1 → **PASSEZ À LA QUESTION B04**
 MOINS D'UNE FOIS PAR JOUR, 2
 PAS DU TOUT..... 3 → **PASSEZ À LA QUESTION B03**
 NE SAIT PAS..... -7 → **PASSEZ À LA SECTION WP**
 N'A PAS SOUHAITÉ RÉPONDRE -9 → **PASSEZ À LA SECTION WP**

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

- OUI..... 1 → **PASSEZ À LA QUESTION B04**
 NON..... 2 → **PASSEZ À LA QUESTION B04**
 NE SAIT PAS..... -7 → **PASSEZ À LA SECTION WP**
 N'A PAS SOUHAITÉ RÉPONDRE -9 → **PASSEZ À LA SECTION WP**

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

[SI LE RÉPONDANT A FUMÉ A LA FOIS « QUOTIDIENNEMENT » ET « MOINS D'UNE FOIS PAR JOUR », DANS LE PASSE COCHEZ « QUOTIDIENNEMENT ».]

- TOUS LES JOURS..... 1 → **PASSEZ À LA QUESTION B04**
 À UNE FRÉQUENCE MOINDRE 2 → **PASSEZ À LA QUESTION B04**
 PAS DU TOUT..... 3 → **PASSEZ À LA SECTION WP**
 NE SAIT PAS..... -7 → **PASSEZ À LA SECTION WP**
 N'A PAS SOUHAITÉ RÉPONDRE -9 → **PASSEZ À LA SECTION WP**

B04. Quel âge aviez-vous lorsque vous avez essayé de fumer du tabac pour la première fois, même si c'était une seule fois ?

--	--

[SI LA PERSONNE NE CONNAÎT PAS LA RÉPONSE OU REFUSE DE RÉPONDRE À LA QUESTION B04, PASSEZ À LA QUESTION B04a. SINON, PASSEZ À LA QUESTION BCOMP1.]

B04a. À combien d'années remonte la première fois où vous avez essayé de fumer du tabac, même si c'était une seule fois ?

--	--

BCOMP1

SI LA RÉPONSE À LA QUESTION B01 CORRESPOND AU CODE 1, PASSEZ À LA QUESTION B05
SI LA RÉPONSE À LA QUESTION B02 CORRESPOND AU CODE 1, PASSEZ À LA QUESTION B05
SI LA RÉPONSE À LA QUESTION B02 CORRESPOND AU CODE 2, PASSEZ À LA QUESTION B08
SI LA RÉPONSE À LA QUESTION B03 CORRESPOND AU CODE 1, PASSEZ À LA QUESTION B05
SI LA RÉPONSE À LA QUESTION B03 CORRESPOND AU CODE 2, PASSEZ À LA QUESTION B09a

B05. Quel âge aviez-vous lorsque quand vous avez commencé à fumer du tabac quotidiennement?

--	--

[SI LA PERSONNE NE CONNAÎT PAS LA RÉPONSE OU REFUSE DE RÉPONDRE À LA QUESTION B05, PASSEZ À LA QUESTION B05a. SINON, PASSEZ À LA QUESTION BCOMP2.]

B05a. Depuis combien d'années avez-vous commencé à fumer du tabac quotidiennement ?

--	--

BCOMP2

SI LA RÉPONSE À LA QUESTION B01 CORRESPOND AU CODE 1, PASSEZ À LA QUESTION B06
SI LA RÉPONSE À LA QUESTION B02 CORRESPOND AU CODE 1, PASSEZ À LA QUESTION B08
SI LA RÉPONSE À LA QUESTION B03 CORRESPOND AU CODE 1, PASSEZ À LA QUESTION B09a

[FUMEURS ACTUELS QUOTIDIENS]

B06. En moyenne, quelle quantité des produits suivants fumez-vous actuellement chaque jour ?
Dites-moi également si vous fumez le produit même si ce n'est pas tous les jours

Cigarettes manufacturées

888. [SI LE RÉPONDANT DÉCLARE FUMER LE PRODUIT, MAIS PAS TOUS LES JOURS, INDIQUEZ

SI LE REPONDANT DONNE LE NOMBRE DE PAQUETS OU DE CARTONS, DEMANDEZ QUELLE QUANTITE SE TROUVE DANS CHACUN ET CALCULER LE NOMBRE TOTAL.]

a. Cigarettes industrielles ?				PAR JOUR
a1. [SI LA RÉPONSE À LA QUESTION B06 CORRESPOND AU CODE 888] En moyenne, combien de cigarettes industrielles fumez-vous actuellement chaque semaine ?				PAR SEMAINE
b. Cigarettes roulées ?				PAR JOUR
b1. [SI LA RÉPONSE À LA QUESTION B06b CORRESPOND AU CODE 888] En moyenne, combien de cigarettes roulées fumez-vous actuellement chaque semaine ?				PAR SEMAINE
c. Bidis?				PAR JOUR
c1. [SI LA RÉPONSE À LA QUESTION B06c CORRESPOND AU CODE 888] En moyenne, combien de bidis fumez-vous actuellement chaque semaine ?				PAR SEMAINE
d. Pipes à tabac /poon?				PAR JOUR
d1. [SI LA RÉPONSE À LA QUESTION B06d CORRESPOND AU CODE 888] En moyenne, combien de pipes à tabac fumez-vous actuellement chaque semaine ?				PAR SEMAINE
e. Cigares, cheroots, cigarillos ?				PAR JOUR
e1. [SI LA RÉPONSE À LA QUESTION B06e CORRESPOND AU CODE 888] En moyenne, combien de cigares, cheroots ou cigarillos fumez-vous actuellement chaque semaine ?				PAR SEMAINE
f. Nombre de séances de consommation d'une pipe à eau chaque jour ?				PAR JOUR
f1. [SI LA RÉPONSE À LA QUESTION B06f CORRESPOND AU CODE 888] En moyenne, combien de fois fumez-vous actuellement la pipe à eau chaque semaine ?				PAR SEMAINE

g. Autres produits ? (→ g1. Veuillez préciser quels sont les autres types de produit que vous fumez actuellement : _____)				<i>PAR JOUR</i>
g2. [SI LA RÉPONSE À LA QUESTION B06g CORRESPOND AU CODE 888] En moyenne, combien de [INDIQUEZ LE PRODUIT] fumez-vous actuellement par semaine ?				<i>PAR SEMAINE</i>

B07. Combien de temps après votre réveil fumez-vous habituellement pour la première fois de la journée ? Diriez-vous dans les 5 minutes, 6 à 30 minutes, 31 à 60 minutes, ou plus de 60 minutes ?

- EN 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 WP.]

[FUMEURS ACTUELS NON QUOTIDIENS]

B08. Quelle quantité des produits suivants fumez-vous habituellement au cours d'une semaine ?

[SI LE RÉPONDANT DÉCLARE AVOIR FUMÉ LE PRODUIT AU COURS DES 30 DERNIERS JOURS, MAIS MOINS D'UNE FOIS PAR SEMAINE, INDIQUEZ 888.

SI LA PERSONNE DONNE LA RÉPONSE EN NOMBRE DE PAQUETS OU DE CARTOUCHES, ESSAYEZ DE SAVOIR QUELLE EN EST LA CONTENANCE AFIN DE CALCULER LE NOMBRE D'UNITÉS TOTAL.]

a. Cigarettes manufacturées ?	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	PAR SEMAINE
b. Cigarettes roulées (poon) ?	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	PAR SEMAINE
c. Bidis ?.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	PAR SEMAINE
d. Pipes à tabac ?	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	PAR SEMAINE
e. Cigares, cheroots, cigarillos ?.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	PAR SEMAINE
f. Nombre de séances d'utilisation d'une pipe à eau par semaine (chicha) ?.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	PAR SEMAINE
g. Autres produits ?.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	PAR SEMAINE

→ g1. Veuillez préciser quels sont les autres types de produit que vous fumez actuellement :

[PASSEZ À LA SECTION WP.]

[ANCIENS FUMEURS]

B09a. Depuis combien de temps avez-vous arrêté de fumer ?

[QUESTION PERTINENTE UNIQUEMENT SI LE RÉPONDANT ÉTAIT UN FUMEUR RÉGULIER — NE TIENT PAS COMPTE DU TABAGISME OCCASIONNEL.

INDIQUEZ 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 → **PASSEZ À LA QUESTION B10**
- NE SAIT PAS -7 → **PASSEZ À LA SECTION WP**

N'A PAS SOUHAITÉ RÉPONDRE -9 → **PASSEZ À LA SECTION WP**

B09b. [INDIQUEZ LE NOMBRE (ANNÉES/MOIS/SEMAINES/JOURS).]

[IMPOSSIBLE D'INDIQUER « NE SAIT PAS » OU « N'A PAS SOUHAITÉ RÉPONDRE »]

--	--	--

[SI LA RÉPONSE À LA QUESTION B09a/b EST INFÉRIEURE À UN AN (< 12 MOIS), PASSEZ À LA QUESTION B10. SINON, PASSEZ À LA SECTION WP.]

B10. Avez-vous consulté un médecin ou tout autre prestataire de soins de santé au cours des 12 derniers mois ?

OUI 1

NON 2 → **PASSEZ À LA QUESTION B14**

N'A PAS SOUHAITÉ RÉPONDRE -9 → **PASSEZ À LA QUESTION B14**

B11. Combien de fois avez-vous consulté un médecin ou un prestataire de soins de santé au cours des 12 derniers mois ? Diriez-vous une ou deux fois, trois à cinq fois, ou six fois ou plus ?

UNE OU DEUX FOIS 1

TROIS À CINQ FOIS 2

SIX FOIS OU PLUS 3

N'A PAS SOUHAITÉ RÉPONDRE -9

B12. Lorsque vous avez consulté un médecin ou un prestataire de soins de santé au cours des 12 derniers mois, vous a-t-on demandé si vous fumiez du tabac ?

OUI 1

NON 2 → **PASSEZ À LA QUESTION B14**

N'A PAS SOUHAITÉ RÉPONDRE -9 → **PASSEZ À LA QUESTION B14**

B13. Lorsque vous avez consulté un médecin ou un prestataire de soins de santé au cours des 12 derniers mois, vous a-t-on conseillé d'arrêter de fumer ?

OUI 1

NON 2

N'A PAS SOUHAITÉ RÉPONDRE -9

B14. Au cours des 12 derniers mois, avez-vous eu recours à l'une des méthodes suivantes pour essayer d'arrêter de fumer ?

	OUI ▼	NON ▼	N'A PAS SOUHAITÉ RÉPONDRE ▼
a. Accompagnement, notamment dans une clinique d'aide au sevrage tabagique ?.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> -9
b. Thérapie de substitution nicotinique, telle que le recours aux patchs ou aux gommes à mâcher ?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> -9
c. Autres médicaments sur ordonnance, par exemple <i>Bupropion, Varénicline</i> ?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> -9
d. Médecines traditionnelles, par exemple <i>frotte dents, prières</i> ?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> -9
e. Accompagnement téléphonique au sevrage tabagique ou ligne de soutien (800 005 050) aux fumeurs ?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> -9
f. Recours à la cigarette électronique comme substitut ? (<i>Iqos, pouches</i>)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> -9
g. Recours à des produits du tabac chauffés comme substitut ? (<i>Poon</i>)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> -9
h. Tentative de sevrage sans assistance ?.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> -9

B15. Lorsque vous avez arrêté de fumer, laquelle des raisons suivantes vous a motivé(e) en ce sens ?

	OUI ▼	NON ▼	NE SAIT PAS ▼	N'A PAS SOUHAITÉ RÉPONDRE ▼
a. Par souci de votre santé ?.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> -7	
.....	<input type="checkbox"/> -9			
b. Par souci des effets de votre fumée de tabac sur les non-fumeurs ?.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> -7	
.....	<input type="checkbox"/> -9			
c. Parce que la société désapprouve le tabagisme ?.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> -7	
.....	<input type="checkbox"/> -9			
d. À cause du prix des produits du tabac à fumer ?.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> -7	
.....	<input type="checkbox"/> -9			
e. Parce qu'il est/était interdit de fumer à l'intérieur de votre domicile ?.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> -7	
.....	<input type="checkbox"/> -9			
f. À cause des interdictions de fumer au travail ou dans les lieux publics ?.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> -7	
.....	<input type="checkbox"/> -9			
g. Pour donner le bon exemple aux enfants ?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> -7	
.....	<input type="checkbox"/> -9			

h. Parce que vos amis et votre famille
vous reprochent/vous ont reproché de fumer ?..... 1.... 2 -7
..... -9

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

[LES QUESTIONS C01 À C03 SONT OBLIGATOIRES. LES AUTRES QUESTIONS DE LA SECTION SONT FACULTATIVES.]

- C01.** Les questions suivantes portent sur l'utilisation de tabac sans fumée *tels que le tabac à priser, tabac à chiquer*. Le tabac sans fumée est un tabac qui n'est pas fumé mais il est reniflé, maintenu dans la bouche, ou mâché.

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, PRESENTEZ UNE CARTE DESCRIPTIVE OU LISEZ-LA LA DÉFINITION SUR L'ÉCRAN QXQ.]

TOUS LES JOURS..... 1 → **PASSEZ À LA QUESTION C04**
 À UNE FRÉQUENCE MOINDRE 2
 PAS DU TOUT..... 3 → **PASSEZ À LA QUESTION C03**
 NE SAIT PAS..... -7 → **PASSEZ À LA SECTION D1**
 N'A PAS SOUHAITÉ RÉPONDRE -9 → **PASSEZ À LA SECTION D1**

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

OUI..... 1 → **PASSEZ À LA QUESTION C04**
 NON..... 2 → **PASSEZ À LA QUESTION C04**
 NE SAIT PAS..... -7 → **PASSEZ À LA QUESTION C04**
 N'A PAS SOUHAITÉ RÉPONDRE -9 → **PASSEZ À LA QUESTION C04**

- 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 A INDIQUÉ « TOUS LES JOURS » ET « À UNE FRÉQUENCE MOINDRE », COCHEZ « TOUS LES JOURS ».]

TOUS LES JOURS..... 1 → **PASSEZ À LA QUESTION C04**
 À UNE FRÉQUENCE MOINDRE 2 → **PASSEZ À LA QUESTION C04**
 PAS DU TOUT..... 3 → **PASSEZ À LA SECTION D1**
 NE SAIT PAS..... -7 → **PASSEZ À LA SECTION D1**
 N'A PAS SOUHAITÉ RÉPONDRE -9 → **PASSEZ À LA SECTION D1**

- C15.** Lorsque vous avez arrêté de consommer du tabac sans fumée, laquelle des raisons suivantes vous a amené(e) à envisager d'arrêter ?

	OUI ▼	NON ▼	NE SAIT PAS ▼	N'A PAS SOUHAITÉ RÉPONDRE ▼
a. Par souci de votre santé ?.....	<input type="checkbox"/> 1....	<input type="checkbox"/> 2.....	<input type="checkbox"/> -7	
.....	<input type="checkbox"/> -9			
b. Parce que la société désapprouve la consommation de tabac sans fumée ?.....	<input type="checkbox"/> 1....	<input type="checkbox"/> 2.....	<input type="checkbox"/> -7	
.....	<input type="checkbox"/> -9			
c. À cause du prix des produits du tabac sans fumée ?	<input type="checkbox"/> 1....	<input type="checkbox"/> 2.....	<input type="checkbox"/> -7	
.....	<input type="checkbox"/> -9			
d. Parce qu'il est/était interdit de consommer du tabac sans fumée à l'intérieur de votre domicile ?.....	<input type="checkbox"/> 1....	<input type="checkbox"/> 2.....	<input type="checkbox"/> -7	
.....	<input type="checkbox"/> -9			
e. À cause des interdictions de consommer du tabac sans fumée au travail ou dans les lieux publics ?.....	<input type="checkbox"/> 1....	<input type="checkbox"/> 2.....	<input type="checkbox"/> -7	
.....	<input type="checkbox"/> -9			
f. Pour donner le bon exemple aux enfants ?	<input type="checkbox"/> 1....	<input type="checkbox"/> 2.....	<input type="checkbox"/> -7	
.....	<input type="checkbox"/> -9			
g. Parce que vos amis et votre famille vous reprochent/vous ont reproché de consommer du tabac sans fumée ?	<input type="checkbox"/> 1....	<input type="checkbox"/> 2.....	<input type="checkbox"/> -7	
.....	<input type="checkbox"/> -9			

Section D1. Sevrage — Tabagisme

D00COMP

SI LA RÉPONSE À LA QUESTION B01 CORRESPOND AU CODE 1 OU 2 (LE RÉPONDANT EST UN FUMEUR ACTUELLEMENT), POURSUIVEZ CETTE SECTION.

SI LA RÉPONSE À LA QUESTION B01 CORRESPOND AU CODE 3, -7, OU -9 (LE RÉPONDANT N'EST PAS UN FUMEUR ACTUELLEMENT), PASSEZ À LA SECTION D2.

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

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

OUI 1

NON 2 → **RÉFÉREZ-VOUS À L' INSTRUCTION PRÉCÉDANT LA QUESTION D04**

N'A PAS SOUHAITÉ RÉPONDRE -9 → **RÉFÉREZ-VOUS À L' INSTRUCTION PRÉCÉDANT LA QUESTION D04**

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

[INDIQUEZ 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 → **PASSEZ À LA QUESTION D03**

NE SAIT PAS..... -7 → **PASSEZ À LA QUESTION D03**

N'A PAS SOUHAITÉ RÉPONDRE..... -9 → **PASSEZ À LA QUESTION D03**

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

[IMPOSSIBLE D'INDIQUER « NE SAIT PAS » OU « N'A PAS SOUHAITÉ RÉPONDRE »]

--	--	--

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

	OUI ▼	NON ▼	N'A PAS SOUHAITÉ RÉPONDRE ▼
a. Accompagnement, notamment dans une clinique d'aide au sevrage ?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> -9
b. Thérapie de substitution nicotinique, telle que le recours aux patchs ou aux gommes à mâcher ?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> -9
c. Autres médicaments sur ordonnance, par exemple <i>bupropion varénicline</i> ?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> -9
d. Médecines traditionnelles, par exemple <i>frotte dents, prières</i> ?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> -9
e. Accompagnement téléphonique au sevrage tabagique ou ligne de soutien (800 00 50 50) ?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> -9
f. Recours à la cigarette électronique comme substitut ? (<i>Iqos, pouches</i>)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> -9
g. Recours à des produits du tabac chauffés comme substitut ?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> -9
h. Tentative de sevrage sans assistance ?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> -9

D03x1. Au cours des 12 derniers mois, avez-vous eu recours à l'une des méthodes suivantes pour essayer d'arrêter de fumer ?

	OUI ▼	NON ▼	NE SAIT PAS ▼	N'A PAS SOUHAITÉ RÉPONDRE ▼
a. Par souci de votre santé ?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> -7	<input type="checkbox"/> -9
b. Par souci des effets de votre fumée de tabac sur les non-fumeurs ?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> -7	<input type="checkbox"/> -9
c. Parce que la société désapprouve le tabagisme ?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> -7	<input type="checkbox"/> -9
d. À cause du prix des produits du tabac à fumer ?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> -7	<input type="checkbox"/> -9
e. Parce qu'il est/était interdit de fumer à l'intérieur de votre domicile ?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> -7	<input type="checkbox"/> -9
f. À cause des interdictions de fumer au travail ou dans les lieux publics ?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> -7	<input type="checkbox"/> -9

- g. Pour donner le bon exemple aux enfants ? 1... 2 -7
..... -9
- h. Parce que vos amis et votre famille
vous reprochent/vous ont reproché de fumer ? 1... 2 -7
..... -9

D03COMP

SI LA QUESTION C10 N'A PAS ÉTÉ POSÉE → PASSEZ À LA QUESTION D04

SI LA RÉPONSE À LA QUESTION C10 EST « OUI » → PASSEZ À LA QUESTION D06

SI LA RÉPONSE À LA QUESTION C10 EST « NON » OU « N'A PAS SOUHAITÉ RÉPONDRE » → PASSEZ À LA QUESTION D08

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

OUI 1

NON 2 → **PASSEZ À LA QUESTION D08**

N'A PAS SOUHAITÉ RÉPONDRE -9 → **PASSEZ À LA QUESTION 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 ?

UNE OU DEUX FOIS 1

TROIS À CINQ FOIS 2

SIX FOIS OU PLUS 3

N'A PAS SOUHAITÉ 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 → **PASSEZ À LA QUESTION D08**

N'A PAS SOUHAITÉ RÉPONDRE -9 → **PASSEZ À LA QUESTION 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 ?

OUI 1

NON 2

N'A PAS SOUHAITÉ RÉPONDRE -9

D08. Lequel des énoncé suivant écrit-il le mieux votre pensée quand il s'agit d'arrêter de fumer? J'ai l'intention d'arrêter d'ici un mois, 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?

- PRÉVOIT D'ARRÊTER LE MOIS PROCHAIN 1
 PENSE ARRÊTER DANS LES 12 PROCHAINS MOIS.. 2
 ARRÊTERA UN JOUR, MAIS PAS DANS LES 12 PROCHAINS MOIS 3
 NE SOUHAITE PAS ARRÊTER..... 4
 NE SAIT PAS..... -7
 N'A PAS SOUHAITÉ RÉPONDRE..... -9

Section D2. Sevrage – Tabac sans fumée

D08COMP

SI LA RÉPONSE À LA QUESTION C01 CORRESPOND AU CODE 1 OU 2 (LE RÉPONDANT EST UN CONSOMMATEUR ACTUEL DE TABAC SANS FUMÉE), POURSUIVEZ CETTE SECTION.

SI LA RÉPONSE À LA QUESTION C01 CORRESPOND AU CODE 3, -7, OU -9 (LE RÉPONDANT N'EST PAS ACTUELLEMENT UN CONSOMMATEUR DE TABAC SANS FUMÉE), PASSEZ À LA SECTION E.

D09. Les questions suivantes portent sur toute tentative d'arrêt du tabac sans fumée que vous avez pu faire au cours des 12 derniers mois. Réfléchissez à votre consommation de tabac sans fumée.

Au cours des 12 derniers mois, avez-vous essayé d'arrêter de consommer du tabac sans fumée ?

- OUI 1
 NON 2 → **RÉFÉREZ-VOUS À L' INSTRUCTION PRÉCÉDANT LA QUESTION D12**
 N'A PAS SOUHAITÉ RÉPONDRE -9 → **RÉFÉREZ-VOUS À L' INSTRUCTION PRÉCÉDANT LA QUESTION D12**

D10a. Concernant votre dernière tentative de sevrage, pendant combien de temps avez-vous réussi à arrêter de consommer du tabac sans fumée ?

[INDIQUEZ 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 → **PASSEZ À LA QUESTION D11**
 NE SAIT PAS..... -7 → **PASSEZ À LA QUESTION D11**
 N'A PAS SOUHAITÉ RÉPONDRE..... -9 → **PASSEZ À LA QUESTION D11**

D10b. [INDIQUEZ LE NOMBRE DE (MOIS/SEMAINES/JOURS).]

[IMPOSSIBLE D'INDIQUER « NE SAIT PAS » OU « N'A PAS SOUHAITÉ RÉPONDRE »]

--	--	--

D11. Au cours des 12 derniers mois, avez-vous eu recours à l'une des méthodes suivantes pour essayer d'arrêter le tabac sans fumée ?

	OUI ▼	NON ▼	N'A PAS SOUHAITÉ RÉPONDRE ▼
a. Accompagnement, notamment dans une clinique d'aide au sevrage ?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> -9
b. Thérapie de substitution nicotinique, telle que le recours aux patchs ou aux gommes à mâcher ?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> -9
c. Autres médicaments sur ordonnance, par exemple <i>bupropion varénicline</i> ?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> -9
d. Médecines traditionnelles, par exemple <i>frotte dents, prières</i> ?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> -9
e. Accompagnement téléphonique au sevrage tabagique ou ligne de soutien (800 00 50 50) ?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> -9
f. Recours à la cigarette électronique comme substitut ? (<i>Iqos, pouches</i>)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> -9
g. Recours à des produits du tabac chauffés comme substitut ?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> -9
h. Tentative de sevrage sans assistance ?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> -9

D11x1. Au cours des 12 derniers mois, l'une des raisons suivantes vous a-t-elle amené(e) à envisager d'arrêter de consommer du tabac sans fumée ?

	OUI ▼	NON ▼	NE SAIT PAS ▼	N'A PAS SOUHAITÉ RÉPONDRE ▼
a. Par souci de votre santé ?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> -7	
c. Parce que la société désapprouve la consommation de tabac sans fumée ?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> -7	
d. À cause du prix des produits du tabac sans fumée ?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> -7	

- e. Parce qu'il est/était interdit de consommer du tabac sans fumée à l'intérieur de votre domicile ? 1.... 2 -7
 -9
- f. À cause des interdictions de consommer du tabac sans fumée au travail ou dans les lieux publics ? 1.... 2 -7
 -9
- g. Pour donner le bon exemple aux enfants ? 1.... 2 -7
 -9
- h. Parce que vos amis et votre famille vous reprochent/vous ont reproché de consommer du tabac sans fumée ? 1.... 2 -7
 -9

D11COMP

SI LES QUESTIONS B10 ET D04 N'ONT PAS ÉTÉ POSÉES → PASSEZ À LA QUESTION D12
SI LA RÉPONSE À LA QUESTION B10 OU D04 EST « OUI » → PASSEZ À LA QUESTION D14
SI LA RÉPONSE À LA QUESTION B10 OU D04 EST « NON » OU « N'A PAS SOUHAITÉ RÉPONDRE » → PASSEZ À LA QUESTION D16

D12. Avez-vous consulté un médecin ou tout autre prestataire de soins de santé au cours des 12 derniers mois ?

- OUI 1
 NON 2 → **PASSEZ À LA QUESTION D16**
 N'A PAS SOUHAITÉ RÉPONDRE -9 → **PASSEZ À LA QUESTION D16**

D13. Combien de fois avez-vous consulté un médecin ou un prestataire de soins de santé au cours des 12 derniers mois ? Diriez-vous une ou deux fois, trois à cinq fois, ou six fois ou plus ?

- UNE OU DEUX FOIS 1
 TROIS À CINQ FOIS 2
 SIX FOIS OU PLUS 3
 N'A PAS SOUHAITÉ RÉPONDRE -9

D14. Lorsque vous avez consulté un médecin ou un prestataire de soins de santé au cours des 12 derniers mois, vous a-t-on demandé si vous consommiez du tabac sans fumée ?

- OUI 1
 NON 2 → **PASSEZ À LA QUESTION D16**
 N'A PAS SOUHAITÉ RÉPONDRE -9 → **PASSEZ À LA QUESTION D16**

D15. Lorsque vous avez consulté un médecin ou un prestataire de soins de santé au cours des 12 derniers mois, vous a-t-on conseillé d'arrêter de consommer le tabac sans fumée ?

- OUI 1
 NON 2
 N'A PAS SOUHAITÉ RÉPONDRE -9

D16. Parmi les affirmations suivantes, laquelle décrit le mieux ce que vous pensez de l'arrêt du tabac sans fumée ? Je prévois d'arrêter le mois prochain, je pense arrêter dans les 12 prochains mois, j'arrêterai un jour, mais pas dans les 12 prochains mois, ou je ne souhaite pas arrêter ?

- PRÉVOIT D'ARRÊTER LE MOIS PROCHAIN 1
 PENSE ARRÊTER DANS LES 12 PROCHAINS MOIS.. 2
 ARRÊTERA UN JOUR, MAIS PAS DANS LES 12 PROCHAINS MOIS 3
 NE SOUHAITE PAS ARRÊTER..... 4
 NE SAIT PAS..... -7
 N'A PAS SOUHAITÉ 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 aucune règle régissant l'usage du tabac dans votre maison ?

- PERMIS..... 1
 PAS PERMIS, AVEC DES EXCEPTIONS... 2
 JAMAIS PERMIS 3 → **PASSEZ À LA QUESTION E04**
 AUCUNE RÈGLE 4 → **PASSEZ À LA QUESTION E03**
 NE SAIT PAS..... -7 → **PASSEZ À LA QUESTION E03**
 REFUSE DE REpondre..... -9 → **PASSEZ À LA QUESTION E03**

E02. A l'intérieur de votre maison, est-il permis de fumer dans chaque pièce ?

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

E03. À quelle fréquence quelqu'un fume-il à l'intérieur de votre maison ? Diriez-vous tous les jours, au moins une fois par semaine, au moins une fois par mois, moins d'une fois par mois, ou jamais ?

- TOUS LES JOURS..... 1
 PAS TOUS LES NJOURS, MAIS AU MOINS UNE FOIS PAR SEMAINE 2
 PAS CHAQUE SEMAINE, MAIS AU MOINS UNE FOIS PAR MOIS 3
 MOINS D'UNE FOIS PAR MOIS 4
 JAMAIS 5
 NE SAIT PAS..... -7
 REFUSE DE REpondre..... -9

E04. Travaillez-vous actuellement hors de chez-vous ?

- OUI 1
 NON/NE TRAVAILLE PAS..... 2 → **PASSEZ À LA QUESTION E09**
 REFUSE DE REpondre..... -9 → **PASSEZ À LA QUESTION E09**

E05. Travaillez-vous habituellement dans un espace intérieur ou extérieur ?

- A L'INTÉRIEUR 1 → **PASSEZ À LA QUESTION E07**
 A L'EXTÉRIEUR 2
 LES DEUX..... 3 → **PASSEZ À LA QUESTION E07**
 REFUSE RÉPONDRE -9

E06. Y a-t-il des espaces intérieurs dans les bâtiments de votre lieu de travail ?

- OUI 1
 NON 2 → **PASSEZ À LA QUESTION E09**
 NE SAIT PAS..... -7 → **PASSEZ À LA QUESTION E09**
 REFUSE DE RÉPONDRE -9 → **PASSEZ À LA QUESTION 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 autorisé partout, fumer est autorisé seulement dans certaines zones à l'intérieur, il est interdit de fumer dans tous les espaces intérieurs, ou il n'existe aucune politique réglementaire?

- AUTORISÉ PARTOUT 1
 AUTORISÉ SEULEMENT DANS CERTAINES ZONES A L'INTÉRIEURS 2
 INTERDIT DANS TOUS LES ESPACES INTÉRIEURS 3
 ABSENCE DE RÉGLEMENTATION..... 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 ou vous travaillez?

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

E09. Au cours des 30 derniers jours, vous êtes-vous rendu à l'intérieur des bâtiments ou des bureaux administratifs ?

- OUI 1
 NON 2 → **PASSEZ À LA QUESTION E11**
 NE SAIT PAS..... -7 → **PASSEZ À LA QUESTION E11**
 REFUSE DE RÉPONDRE -9 → **PASSEZ À LA QUESTION 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(e) dans des établissements de santé?

- OUI 1
 NON 2 → **PASSEZ À LA QUESTION E13**
 NE SAIT PAS..... -7 → **PASSEZ À LA QUESTION E13**
 REFUSE DE RÉPONDRE -9 → **PASSEZ À LA QUESTION E13**

E12. Quelqu'un a-t-il fumé à l'intérieur des bâtiments, de ou des établissements de santé dans lequel ou lesquels vous vous êtes rendu(e) 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, vous êtes-vous rendu(e) à l'intérieur d'un restaurant?

- OUI 1
 NON 2 → **PASSEZ À LA QUESTION E15**
 NE SAIT PAS..... -7 → **PASSEZ À LA QUESTION E15**
 REFUSE DE RÉPONDRE -9 → **PASSEZ À LA QUESTION E15**

E14. Quelqu'un a-t-il fumé à l'intérieur d'un 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

E15. Au cours des 30 derniers jours, vous êtes-vous rendu(e) à l'intérieur de(s) bar(s) ou night-club(s)?

- OUI 1
 NON 2 → **PASSEZ À LA QUESTION E17**
 NE SAIT PAS..... -7 → **PASSEZ À LA QUESTION E17**
 N'A PAS SOUHAITÉ RÉPONDRE -9 → **PASSEZ À LA QUESTION E17**

E16. Quelqu'un a-t-il fumé à l'intérieur de(s) bars ou night-club(s) 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

E17. Au cours des 30 derniers jours, avez-vous utilisé le(s) transports en commun?

- OUI 1
 NON 2 → **PASSEZ À LA QUESTION E19**
 NE SAIT PAS..... -7 → **PASSEZ À LA QUESTION E19**
 REFUSE DE RÉPONDRE -9 → **PASSEZ À LA QUESTION E19**

E18. 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

E19. Au cours des 30 derniers, avez-vous fréquenté les universités ?

- OUI 1
 NON 2 → **PASSEZ À LA QUESTION E21**
 NE SAIT PAS..... -7 → **PASSEZ À LA QUESTION E21**
 REFUSE DE RÉPONDRE -9 → **PASSEZ À LA QUESTION E21**

E20. Quelqu'un a-t-il fumé à l'intérieur des bâtiments des universités que vous avez fréquenté 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 vous êtes-vous rendus dans des établissements scolaires?

- OUI 1
 NON 2 → **PASSEZ À LA QUESTION E23**
 NE SAIT PAS..... -7 → **PASSEZ À LA QUESTION E23**
 REFUSE DE RÉPONDRE -9 → **PASSEZ À LA QUESTION E23**

E22. Quelqu'un a-t-il fumé à l'intérieur des locaux des établissements scolaires où vous vous êtes rendu(e) au cours des 30 derniers jours ?

- OUI 1
 NON 2
 NE SAIT PAS..... -7
 N'A PAS SOUHAITÉ RÉPONDRE -9

E23. 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

E25. Pour chacun des lieux publics suivants, veuillez m'indiquer si vous pensez qu'il devrait être autorisé ou interdit de fumer à l'intérieur :

[ou]

Êtes-vous favorable à la loi interdisant de fumer à l'intérieur des lieux publics suivants :

	DEVRAIT ÊTRE AUTORISÉ	DEVRAIT ÊTRE INTERDIT	NE SAIT PAS	N'A PAS SOUHAITÉ RÉPONDRE
	OUI	NON	NE SAIT PAS	N'A PAS SOUHAITÉ RÉPONDRE
	▼	▼	▼	▼
a. Hôpitaux ?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2.....	<input type="checkbox"/> -7	<input type="checkbox"/> -9
b. Lieu de travail ?.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2.....	<input type="checkbox"/> -7	<input type="checkbox"/> -9
c. Restaurants ?.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2.....	<input type="checkbox"/> -7	<input type="checkbox"/> -9
d. Bars ?.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2.....	<input type="checkbox"/> -7	<input type="checkbox"/> -9
e. Transports en commun ?.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2.....	<input type="checkbox"/> -7	<input type="checkbox"/> -9
f. Établissements scolaires ?.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2.....	<input type="checkbox"/> -7	<input type="checkbox"/> -9
g. Universités ?.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2.....	<input type="checkbox"/> -7	<input type="checkbox"/> -9
h. Lieux de culte ?.....	<input type="checkbox"/> 1.....	<input type="checkbox"/> 2.....	<input type="checkbox"/> 7.....	<input type="checkbox"/> -9

Section F. Aspect économique – Cigarettes industrielles

F00COMP

SI [LA RÉPONSE À LA QUESTION B01 CORRESPOND AU CODE 1 OU 2 (LE RÉPONDANT FUME ACTUELLEMENT TOUS LES JOURS OU À UNE FRÉQUENCE MOINDRE)]

ET SI

[(LA RÉPONSE À LA QUESTION B06a OU B08a) EST SUPÉRIEURE À 0 ET INFÉRIEURE OU ÉGALE AU CODE 888 (LE RÉPONDANT FUME DES CIGARETTES INDUSTRIELLES)],

POUSUIVEZ CETTE SECTION.

SINON, PASSEZ À LA SECTION G.

F01a. Les questions suivantes se rapportent à la dernière fois que vous avez acheté des cigarettes pour votre usage personnel.

La dernière fois que vous avez acheté des cigarettes pour votre usage personnel, les avez-vous achetées à l'unité, en paquet, en cartouche ou sous un autre conditionnement ?

[NE PAS INCLURE LES CIGARETTES ÉLECTRONIQUES NI LES PRODUITS DU TABAC CHAUFFÉS]

- CIGARETTES 1
 PAQUETS 2
 CARTOUCHE..... 3
 AUTRES (PRÉCISEZ)..... 4 → **F01c.** [PRÉCISEZ L'UNITÉ] : _____
 JAMAIS ACHETÉ DE CIGARETTES ... 5 → **PASSEZ À LA SECTION G**
 REFUSE DE RÉPONDRE..... -9 → **PASSEZ À LA QUESTION F03**

F01b. La dernière fois que vous avez acheté des cigarettes pour vous-même, combien de {COMPLÉTEZ EN FONCTION DE LA RÉPONSE À LA QUESTION F01a : cigarettes/paquets/cartouches/{autre conditionnement indiqué à la question F01c}} avez-vous acheté ?

[IMPOSSIBLE D'INDIQUER « NE SAIT PAS » OU « N'A PAS SOUHAITÉ RÉPONDRE »]

--	--	--

[SI LA RÉPONSE À LA QUESTION F01a EST « CIGARETTES », PASSEZ À LA QUESTION F02.]

[SI LA RÉPONSE À LA QUESTION F01a EST « PAQUET », PASSEZ À LA QUESTION F01dPack.]

[SI LA RÉPONSE À LA QUESTION F01a EST « CARTOUCHE », PASSEZ À LA QUESTION F01dCart.]

[SI LA RÉPONSE À LA QUESTION F01a EST « AUTRE », PASSEZ À LA QUESTION F01dOther.]

F01dPack. Chaque paquet contenait-il 10 cigarettes, 20 cigarettes ou une autre quantité ?

10..... 1

20..... 2

AUTRE QUANTITÉ .. 7 → **F01dPackA.** Combien y a-t-il de cigarettes dans chaque paquet ? **[IMPOSSIBLE D'INDIQUER « NE SAIT PAS » OU « N'A PAS SOUHAITÉ RÉPONDRE »]**

NE SAIT PAS..... -7

REFUSE DE RÉPONDRE -9

[PASSEZ À LA QUESTION F02.]

F01dCart. Chaque cartouche contenait-elle 100 cigarettes, 200 cigarettes ou une autre quantité ?

100..... 1

200..... 2

AUTRE QUANTITÉ .. 7 → **F01dCartA.** Combien y a-t-il de cigarettes dans chaque cartouche ? **[IMPOSSIBLE D'INDIQUER « NE SAIT PAS » OU « N'A PAS SOUHAITÉ RÉPONDRE »]**

NE SAIT PAS..... -7

N'A PAS SOUHAITÉ RÉPONDRE -9

[PASSEZ À LA QUESTION F02.]

F01dOther. Combien de cigarettes contenait chaque {RÉPONSE INDIQUÉE À LA QUESTION F01c} ?

--	--	--

F02. Au total, combien avez-vous dépensé pour cet achat ?

--

FOURCHETTE : ENTRE 500 ET 1000

F03. Quelle marque avez-vous achetée lors de votre dernier achat de de cigarettes?

MARLBORO 1

EXCELLENCE..... 2

HOUSTON 3

DUNHILL 4

DAVIDOFF..... 5

GOLD SEAL 6

AUTRE ? → **F03a.** [PRÉCISEZ LA

MARQUE] : _____

REFUSE DE RÉPONDRE..... -9

F03b. Les cigarettes de la marque {COMPLÉTEZ AVEC LA MARQUE INDIQUÉE À LA QUESTION F03} que vous avez achetées en dernier avaient-elles une capsule qui libère une saveur lorsqu'elle est écrasée?

OUI 1

NON 2

NE SAIT PAS..... -7

N'A PAS SOUHAITÉ RÉPONDRE..... -9

F04. La dernière fois que vous avez acheté des cigarettes pour vous-même, où les avez-vous achetées ?

- DISTRIBUTEUR AUTOMATIQUE 1
- MAGASIN 2
- VENDEUR DE RUE/MARCHANT AMBULANT 3
- MAGASIN MILITAIRE 4
- MAGASIN DUTY-FREE..... 5
- HORS DU PAYS..... 6
- KIOSQUE 7
- INTERNET 8
- AUTRE PERSONNE 9
- AUTRE 10 → **F04a.** [PRÉCISEZ LE LIEU] : _____
- NE SE RAPPELLE PAS..... -7
- N'A PAS SOUHAITÉ RÉPONDRE. -9

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

Structure 1 — Entretien portant sur un seul produit (par exemple, les cigarettes)

G01intro. Les prochaines questions portent sur votre exposition aux médias et aux publicités au cours des 30 derniers jours. Je vais d’abord poser des questions sur les informations antitabac, puis sur les publicités et promotions de cigarettes.

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 médias suivants ?

	OUI ▼	NON ▼	NON APPLICABLE ▼	N'A PAS SOUHAITÉ 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. Sur Internet / réseaux sociaux ?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> -9
f. Ailleurs ?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2		<input type="checkbox"/> -9

[NE PAS INCLURE LES AVERTISSEMENTS SANITAIRES FIGURANT SUR LES PAQUETS DE CIGARETTES]

→ f1. Veuillez préciser où : _____

G02COMP

SI LA RÉPONSE À LA QUESTION B01 CORRESPOND AU CODE 1 OU 2 (LE RÉPONDANT EST UN FUMEUR ACTUELLEMENT), PASSEZ À LA QUESTION G02. SINON, PASSEZ À LA QUESTION G04

G02. Au cours des 30 derniers jours, avez-vous remarqué des avertissements sanitaires sur les paquets de cigarettes ?

OUI 1

NON 2 → **PASSEZ À LA QUESTION G04**

N’A VU AUCUN PAQUET DE CIGARETTES..... 3 → **PASSEZ À LA QUESTION G04**

N’A PAS SOUHAITÉ RÉPONDRE..... -9 → **PASSEZ À LA QUESTION G04**

G03. Au cours des 30 derniers jours, les avertissements sanitaires sur les paquets de cigarettes vous ont-ils amené(e) à envisager d'arrêter ?

- OUI 1
 NON 2
 NE SAIT PAS..... -7
 N'A PAS SOUHAITÉ 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	NON APPLICABLE	N'A PAS SOUHAITÉ RÉPONDRE
	▼	▼	▼	▼
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. Aux cinémas ?	<input type="checkbox"/> 1.....	<input type="checkbox"/> 2.....	<input type="checkbox"/> 7	
.....	<input type="checkbox"/> -9			
h. Sur Internet ou sur les réseaux sociaux ?	<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"/> -9			

→ k1. Veuillez préciser où : _____

G05. Au cours des 30 derniers jours, avez-vous remarqué un ou plusieurs événements sportifs associés à des marques de cigarettes ou des compagnies de production 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 cigarettes suivants ?

	OUI	NON	NE SAIT PAS	REFUSE DE RÉPONDR E
	▼	▼	▼	▼
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. Coupons pour les 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 ?	<input type="checkbox"/> 1.....	<input type="checkbox"/> 2.....	<input type="checkbox"/> -7	
<input type="checkbox"/> -9				
f. Promotions de cigarettes à travers le courrier électronique ?.....	<input type="checkbox"/> 1.....	<input type="checkbox"/> 2.....	<input type="checkbox"/> -7	
.....	<input type="checkbox"/> -9			
g. Promotions via les réseaux sociaux (Whatsapp, etc.) ?	<input type="checkbox"/> 1.....	<input type="checkbox"/> 2.....	<input type="checkbox"/> -7	
.....	<input type="checkbox"/> -9			

Structure 2 — Entretien portant sur deux produits ou plus (par exemple, cigarettes, bidis/pipe à eau, tabac sans fumée)

G201intro. Les prochaines questions concernent votre exposition aux médias et à la publicité au cours des 30 derniers jours. Pour commencer, je vais vous demander si vous avez remarqué des messages anti-tabac, puis je vous demanderai si vous avez remarqué des publicités et des promotions en faveur du tabac.

G201. Au cours des 30 derniers jours, avez-vous remarqué des messages sur les dangers de la cigarette ou des incitations à arrêter de fumer dans les médias suivants ?

OUI	NON	NON APPLICABLE	N'A PAS SOUHAITÉ RÉPONDRE
▼	▼	▼	▼

- a1. Dans les journaux
ou les magazines ? 1 2 7 -9
- b1. À la télévision ? 1 2 7 -9
- c1. À la radio ? 1 2 7 -9
- d1. Sur des panneaux publicitaires ? ... 1 2 7 -9
- e1. Sur Internet ? 1 2 7 -9
- f1. Sur les réseaux sociaux ? 1 2 7 -9
- g1. Ailleurs ? 1 2 -9

[NE PAS INCLURE LES AVERTISSEMENTS SANITAIRES FIGURANT SUR LES PAQUETS DE CIGARETTES]

→ f1a. Veuillez préciser le type de média : _____

G201. Au cours des 30 derniers jours, avez-vous remarqué des messages sur les dangers [des bidis/de la pipe à eau] ou incitant à arrêter de fumer dans les médias suivants ?

OUI	NON	NON APPLICABLE	N'A PAS SOUHAITÉ RÉPONDRE
▼	▼	▼	▼

- a2. Dans les journaux
ou les magazines ? 1 2 7 -9
- b2. À la télévision ? 1 2 7 -9
- c2. À la radio ? 1 2 7 -9
- d2. Sur des panneaux publicitaires ? ... 1 2 7 -9
- e2. Sur Internet ? 1 2 7 -9
- f2. Sur les réseaux sociaux ? 1 2 7 -9
- g2. Ailleurs ? 1 2 -9

[NE PAS INCLURE LES AVERTISSEMENTS SANITAIRES FIGURANT SUR LES [PAQUETS DE BIDIS/TABAC POUR PIPE À EAU]

→ f2a. Veuillez préciser le type de média : _____

G201. Au cours des 30 derniers jours, avez-vous remarqué des messages sur les dangers du tabac sans fumée ou incitant à arrêter la consommation de ce produit dans les médias suivants ?

OUI ▼	NON ▼	NON APPLICABLE ▼	N'A PAS SOUHAITÉ RÉPONDRE ▼
----------	----------	------------------------	--------------------------------------

- a3. Dans les journaux
ou les magazines ? 1 2 7 -9
- b3. À la télévision ? 1 2 7 -9
- c3. À la radio ? 1 2 7 -9
- d3. Sur des panneaux publicitaires ? ... 1 2 7 -9
- e3. Sur Internet ? 1 2 7 -9
- f3. Sur les réseaux sociaux ? 1 2 7 -9
- g3. Ailleurs ? 1 2 7 -9

[NE PAS INCLURE LES AVERTISSEMENTS SANITAIRES FIGURANT SUR LES PAQUETS DE TABAC SANS FUMÉE]

→ f3a. Veuillez préciser le type de média : _____

G202COMP

SI LA RÉPONSE À LA QUESTION B01 CORRESPOND AU CODE 1 OU 2 (LE RÉPONDANT EST UN FUMEUR ACTUELLEMENT), PASSEZ À LA QUESTION G202a. SINON, PASSEZ À LA QUESTION G202BCOMP.

G202a. Au cours des 30 derniers jours, avez-vous remarqué des avertissements sanitaires sur les paquets de cigarettes ?

- OUI 1
- NON 2 → **PASSEZ À L' INSTRUCTION SUIVANTE**
- N'A VU AUCUN PAQUET DE CIGARETTES..... 3 → **PASSEZ À L' INSTRUCTION SUIVANTE**
- N'A PAS SOUHAITÉ RÉPONDRE..... -9 → **PASSEZ À L' INSTRUCTION SUIVANTE**

G203a. Au cours des 30 derniers jours, les messages d'avertissement figurant sur les paquets de cigarettes vous ont-ils amené(e) à envisager d'arrêter de fumer ?

- OUI 1
- NON 2
- NE SAIT PAS..... -7
- N'A PAS SOUHAITÉ RÉPONDRE -9

G202BCOMP

SI LA RÉPONSE À LA QUESTION B01 CORRESPOND AU CODE 1 OU 2 ET QUE LE RÉPONDANT CONSOMME ACTUELLEMENT [PRODUIT], PASSEZ À LA QUESTION G202b. SINON, PASSEZ À LA QUESTION G202CCOMP.

G202b. Au cours des 30 derniers jours, avez-vous remarqué des avertissements sanitaires sur les paquets de *[bidis/tabac pour pipe à eau]* ?

OUI 1
 NON 2 → **PASSEZ À L'**

INSTRUCTION SUIVANTE

N'A VU AUCUN PAQUET DE *[BIDIS/TABAC POUR PIPE À EAU]* 3 → **PASSEZ À L' INSTRUCTION SUIVANTE**

N'A PAS SOUHAITÉ RÉPONDRE..... -9 → **PASSEZ À L' INSTRUCTION SUIVANTE**

G203b. Au cours des 30 derniers jours, les messages d'avertissement figurant sur les paquets de *[bidis/tabac pour pipe à eau]* vous ont-ils amené(e) à envisager d'arrêter de fumer ?

OUI 1
 NON 2
 NE SAIT PAS..... -7
 N'A PAS SOUHAITÉ RÉPONDRE -9

G202CCOMP

SI LA RÉPONSE À LA QUESTION C01 CORRESPOND AU CODE 1 OU 2 (LE RÉPONDANT EST ACTUELLEMENT UN CONSOMMATEUR DE TABAC SANS FUMÉE), PASSEZ À LA QUESTION G202c. SINON, PASSEZ À LA QUESTION G204.

G202c. Au cours des 30 derniers jours, avez-vous remarqué des avertissements sanitaires sur les produits du tabac sans fumée ?

OUI 1
 NON 2 → **PASSEZ À LA QUESTION G204**
 N'A VU AUCUN PRODUIT DE TABAC SANS FUMÉE 3 → **PASSEZ À LA QUESTION G204**
 N'A PAS SOUHAITÉ RÉPONDRE..... -9 → **PASSEZ À LA QUESTION G204**

G203c. Au cours des 30 derniers jours, les messages d'avertissement figurant sur les produits du tabac sans fumée vous ont-ils amené(e) à envisager d'arrêter de consommer ces produits ?

OUI 1
 NON 2
 NE SAIT PAS..... -7
 N'A PAS SOUHAITÉ RÉPONDRE -9

G204. Je vais maintenant vous demander si vous avez prêté attention au marketing déployé pour les produits du tabac, notamment le tabac à fumer et le tabac sans fumée. Au cours des 30 derniers jours, avez-vous remarqué des publicités ou des affichages faisant la promotion de produits du tabac (à fumer et/ou sans fumée) dans les lieux suivants ?

	OUI	NON	NON APPLICABLE	N'A PAS SOUHAITÉ RÉPONDRE
	▼	▼	▼	▼
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 publicitaires ?.....	<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 les journaux ou les magazines ?	<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 ou aux arrêts de transport en commun ?	<input type="checkbox"/> 1.....	<input type="checkbox"/> 2.....	<input type="checkbox"/> 7	
.....	<input type="checkbox"/> -9			
j. Sur les murs des bâtiments 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"/> -9			

→ k1. Veuillez préciser où : _____

G205. Au cours des 30 derniers jours, avez-vous remarqué un sport ou un événement sportif associé à une marque ou à un fabricant de produits du tabac (à fumer et/ou sans fumée) ?

OUI 1

NON 2

NE SAIT PAS..... -7

N'A PAS SOUHAITÉ RÉPONDRE -9

G206. Au cours des 30 derniers jours, avez-vous remarqué les types de promotion suivants pour des produits du tabac (à fumer et/ou sans fumée) ?

	OUI ▼	NON ▼	NE SAIT PAS ▼	N'A PAS SOUHAITÉ RÉPONDRE ▼
a. Échantillons gratuits de produits du tabac ?	<input type="checkbox"/> 1.....	<input type="checkbox"/> 2.....	<input type="checkbox"/> -7	
.....	<input type="checkbox"/> -9			
b. Produits du tabac en promotion ?	<input type="checkbox"/> 1.....	<input type="checkbox"/> 2.....	<input type="checkbox"/> -7	
.....	<input type="checkbox"/> -9			
c. Coupons de réduction pour des produits du tabac ?	<input type="checkbox"/> 1.....	<input type="checkbox"/> 2.....	<input type="checkbox"/> -7	
.....	<input type="checkbox"/> -9			
d. Cadeaux ou offres de réduction spéciales sur d'autres articles pour l'achat de produits du tabac ?	<input type="checkbox"/> 1.....	<input type="checkbox"/> 2.....	<input type="checkbox"/> -7	
	<input type="checkbox"/> -9			
e. Vêtement ou autre article portant le nom ou le logo d'une marque de produit du tabac ?	<input type="checkbox"/> 1.....	<input type="checkbox"/> 2.....	<input type="checkbox"/> -7	
	<input type="checkbox"/> -9			
f. Promotions par courrier électronique pour des cigarettes ?	<input type="checkbox"/> 1.....	<input type="checkbox"/> 2.....	<input type="checkbox"/> -7	
.....	<input type="checkbox"/> -9			
g. Promotions à travers les réseaux sociaux (whatsapp...) ?	<input type="checkbox"/> 1.....	<input type="checkbox"/> 2.....	<input type="checkbox"/> -7	
.....	<input type="checkbox"/> -9			

Section H. Connaissances, mentalités 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
 N'A PAS SOUHAITÉ RÉPONDRE -9

H02A. D'après ce que vous savez ou croyez, est-ce que fumer du tabac peut entraîner les maladies suivantes ?

OUI	NON	NE SAIT PAS	N'A PAS SOUHAITÉ RÉPONDRE
▼	▼	▼	▼

- a. Accident vasculaire cérébral (caillots de sang dans le cerveau qui peuvent provoquer une paralysie) ? 1 2 -7 -9
- b. Crise cardiaque ? 1 2 -7 -9
- c. Cancer du poumon ? 1 2 -7 -9
- d. Cancer de la vessie..... 1 2 -7 -9
- e. Cancer de l'estomac..... 1 2 -7 -9
- f. Cancer du Larynx 1 2 -7 -9
- g. Cancer du pharynx 1 2 -7 -9
- h. Naissances prématurées..... 1 2 -7 -9
- i. Pertes osseuses 1 2 -7 -9
- j. Diabète ? 1 2 -7 -9
- k. Emphysème ? 1 2 -7 -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
 N'A PAS SOUHAITÉ RÉPONDRE -9

H04. Êtes-vous pour ou contre la loi interdisant de fumer dans les lieux publics, ouverts au public ou à usage collectif comme les lieux de travail, les restaurants et les bars, les hôtels, les maisons d'hôtes, les aéroports, les établissements de santé, les établissements scolaires, universitaires et formation professionnelle ?

- FAVORABLE..... 1
 OPPOSÉ(E)..... 2
 NE SAIT PAS.... -7
 N'A PAS SOUHAITÉ RÉPONDRE..... -9

H05. Seriez-vous favorable ou opposé(e) à l'augmentation des taxes sur les produits dérivés du tabac ?

- FAVORABLE..... 1
 OPPOSÉ(E)..... 2
 NE SAIT PAS.... -7
 N'A PAS SOUHAITÉ RÉPONDRE..... -9

Fin du questionnaire individuel

I00. Vous avez répondu à toutes les questions que nous avons à vous soumettre aujourd'hui. Merci d'avoir participé à cette importante enquête.

I02. [CONSIGNEZ TOUTE REMARQUE CONCERNANT L'ENTRETIEN :]

I03. [ENQUÊTEUR : Quelqu'un d'autre était-il présent, en même temps que le répondant, pendant l'entretien ?]

- OUI 1
 NON 2

Annexe E : Résumé des indicateurs MPOWER

Tableau F.1 : Indicateurs récapitulatifs MPOWER – GATS Sénégal, 2023

Indicateur	Dans l'ensemble	Sexe		Résidence	
		Hommes	Femmes	Urbain	Rural
M : Suivi de la consommation de tabac et des politiques de prévention					
Consommation actuelle de tabac	4,4	8,2	0,8	5,0	3,9
Fumeurs actuels de tabac	4,1	7,8	0,4	4,6	3,6
Fumeurs actuels de cigarettes	3,6	7,1	0,2	4,1	3,2
Fumeurs de cigarettes fabriquées actuellement	2,9	5,8	0,0	3,7	2,2
Consommation actuelle de tabac sans fumée	0,4	0,3	0,5	0,4	0,4
Nombre moyen de cigarettes fumées par jour ¹	8,3	8,4	*	9,8	6,7
Âge moyen de début de consommation quotidienne de tabac ²	21,0	21,0	*	20,5	*
D'anciens fumeurs parmi les fumeurs quotidiens	49,1	50,4	*	49,9	48,3
P : Protéger les gens de la fumée de tabac					
Exposition à la fumée secondaire à la maison au moins une fois par mois	15,0	17,1	12,9	15,6	14,5
Exposition à la fumée secondaire au travail ³	21,1	23,7	16,1	18,9	25,4
Exposition à la fumée secondaire dans les lieux publics : ^{3,5}					
Bâtiment/bureaux du gouvernement	15,4	15,8	14,6	15,9	14,6
Établissements de soins de santé	6,0	4,9	6,8	5,4	6,7
Restaurants	24,8	24,1	26,2	28,3	17,3
Bars et discothèques	74,8	78,6	*	69,8	*
Transports en commun	11,7	12,5	10,7	12,2	11,1
O : Proposer de l'aide pour arrêter de fumer					
J'ai fait une tentative d'arrêt du tabac au cours des 12 derniers mois ⁴	52,4	52,2	*	53,8	50,6
Un professionnel de la santé m'a conseillé d'arrêter de fumer ^{4,5}	*	*	*	*	*
J'ai essayé d'arrêter de fumer en utilisant une méthode de sevrage spécifique : ⁴					
Pharmacothérapie	1,4	1,5	*	2,5	0,0
Counseling/conseils	3,8	4,1	*	6,2	0,8
Intérêt pour arrêter de fumer ⁶	62,5	63,1	*	60,2	65,2
W : Avertir des dangers du tabac					
Croyance selon laquelle fumer du tabac provoque des maladies graves	87,2	87,8	86,6	87,5	86,9
Croyance selon laquelle fumer provoque un accident vasculaire cérébral, une crise cardiaque, et cancer du poumon	51,2	51,9	50,6	49,8	52,5
Croyance selon laquelle respirer la fumée des autres provoque des maladies graves	85,7	87,1	84,4	90,5	81,6
J'ai remarqué des informations anti-tabac à n'importe quel endroit ⁵	49,7	53,6	45,8	55,1	45,0
Je pense arrêter de fumer à cause des avertissements sanitaires sur les paquets de cigarettes ^{6,5}	37,5	39,7	*	39,4	35,4
E : Appliquer les interdictions de publicité, de promotion et de parrainage du tabac					
Avez-vous remarqué une publicité, un parrainage ou une promotion pour des cigarettes ? ⁵	10,7	11,1	10,4	12,1	9,6
R : Augmenter les taxes sur le tabac					
Dépense moyenne mensuelle en cigarettes (francs CFA) ⁷	8777,8	8802,4	*	10363,5	6700,8
Coût moyen de 20 cigarettes fabriquées (francs CFA) ⁷	849,2	848,8	*	867,9	813,7
Le dernier achat de cigarettes a eu lieu dans un magasin ⁷	26,6	26,6	*	18,3	38,9
Remarques :					
¹ Parmi les fumeurs quotidiens actuels de cigarettes.					
² Parmi les répondants âgés de 20 à 34 ans qui sont des fumeurs de tabac quotidiens.					
³ Parmi ceux qui ont visité le lieu au cours des 30 derniers jours.					
⁴ Parmi les fumeurs de tabac de l'année précédente (comprend les fumeurs actuels et ceux qui ont arrêté de fumer au cours des 12 derniers mois).					
⁵ Parmi ceux qui ont consulté un prestataire de soins de santé au cours des 12 derniers mois.					
⁶ Parmi les fumeurs de tabac actuels.					
⁷ Parmi les fumeurs actuels de cigarettes fabriquées.					
⁵ Au cours des 30 derniers jours.					
* Indique que l'estimation est supprimée en raison d'une taille d'échantillon non pondérée inférieure à 25.					

Source : ANSD, GATS 2023

Tableau F.2 : Synthèse des tendances des indicateurs MPOWER - GATS Sénégal, 2015 et 2023

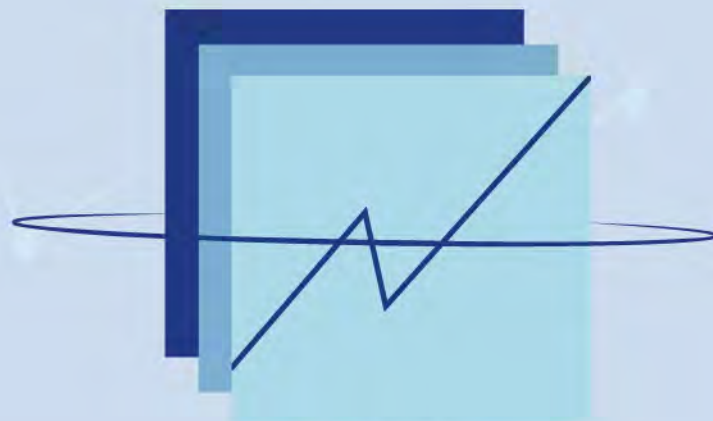
Indicateur	2015			2023			Changement relatif		
	Dans l'ensemble	Hommes	Femmes	Dans l'ensemble	Hommes	Femmes	Dans l'ensemble	Hommes	Femmes
M: Suivre l'utilisation du tabac et les politiques de prévention									
Consommation actuelle de tabac ¹	6,0 (5,1, 7,0)	11,0 (9,4, 12,9)	1,2 (0,7, 2,0)	4,4 (3,6, 5,4)	8,2 (6,8, 9,9)	0,8 (0,4, 1,5)	-25,6**	-25,4**	-37,7
Tabagisme actuel	5,4 (4,6, 6,3)	10,7 (9,1, 12,5)	0,4 (0,2, 0,8)	4,1 (3,3, 5,0)	7,8 (6,4, 9,5)	0,4 (0,2, 1,1)	-24,0**	-26,8**	14,4
Consommation actuelle de cigarettes	4,9 (4,1, 5,8)	9,7 (8,2, 11,5)	0,3 (0,1, 0,7)	3,6 (3,0, 4,5)	7,1 (5,8, 8,7)	0,2 (0,1, 0,6)	-25,1**	-26,6**	-18,6
Consommation actuelle de cigarettes manufacturées	4,0 (3,2, 4,8)	8,0 (6,5, 9,7)	0,2 (0,1, 0,5)	2,9 (2,3, 3,6)	5,8 (4,6, 7,2)	0,0 (0,0, 0,2)	-27,1**	-27,4**	-73,4**
Nombre moyen de cigarettes fumées par jour ²	9,4 (8,0, 10,8)	9,5 (8,0, 10,9)	*	8,3 (7,2, 9,4)	8,4 (7,2, 9,6)	*	-11,8	-11,6	*
Âge moyen d'initiation au tabagisme quotidien ³	17,2 (16,2, 18,2)	17,3 (16,2, 18,3)	*	21,0 (19,4, 22,6)	21,0 (19,4, 22,7)	*	22,0**	21,9**	*
Anciens fumeurs parmi les fumeurs quotidiens	50,6 (44,8, 56,3)	51,2 (45,3, 57,0)	*	49,1 (41,2, 57,1)	50,4 (42,6, 58,3)	*	-2,9	-1,4	*
P: Protéger les personnes de la fumée de tabac									
Exposition au tabagisme passif à la maison au moins une fois par mois	21,6 (19,4, 24,0)	24,5 (21,5, 27,8)	19,0 (16,8, 21,4)	15,0 (13,1, 17,1)	17,1 (14,6, 19,9)	12,9 (10,8, 15,5)	-30,7**	-30,2**	-31,8**
Exposition au tabagisme passif sur le lieu de travail ⁴	30,4 (26,5, 34,6)	33,0 (28,4, 37,9)	25,1 (19,4, 31,7)	21,1 (17,4, 25,4)	23,7 (18,8, 29,3)	16,1 (11,3, 22,3)	-30,6**	-28,3**	-36,0**
Exposition au tabagisme passif dans les lieux publics : ^{4,5}									
Bâtiments gouvernementaux/bureaux	24,2 (20,9, 27,9)	26,8 (22,3, 31,7)	20,3 (15,5, 26,0)	15,4 (12,1, 19,2)	15,8 (11,9, 20,8)	14,6 (10,3, 20,3)	-36,6**	-40,9**	-27,9
Établissements de soins de santé	10,2 (8,3, 12,4)	11,7 (8,6, 15,6)	9,1 (7,0, 11,8)	6,0 (4,6, 7,9)	4,9 (3,1, 7,7)	6,8 (4,9, 9,4)	-40,8**	-58,0**	-25,0
Restaurants	28,8 (23,7, 34,5)	27,0 (21,0, 34,1)	32,9 (24,9, 42,0)	24,8 (19,5, 30,9)	24,1 (18,3, 31,1)	26,2 (17,4, 37,3)	-13,9	-10,8	-20,4
Bars ou boîtes de nuit	79,3 (67,0, 87,8)	83,8 (67,4, 92,9)	66,4 (44,4, 83,1)	74,8 (56,8, 87,0)	78,6 (56,5, 91,3)	-	-5,7	-6,2	-
Transports publics	14,3 (12,6, 16,3)	17,5 (14,9, 20,5)	10,9 (9,1, 13,1)	11,7 (9,8, 13,8)	12,5 (10,0, 15,5)	10,7 (8,3, 13,7)	-18,6**	-28,5**	-2,4
O: Offrir de l'aide pour arrêter de fumer									
A fait une tentative d'arrêt au cours des 12 derniers mois ⁵	59,6 (52,4, 66,5)	59,9 (52,5, 67,0)	*	52,4 (42,7, 62,0)	52,2 (42,1, 62,1)	*	-12,1	-12,9	*
A reçu le conseil d'arrêter de fumer de la part d'un prestataire de soins de santé ^{6,7}	50,9 (34,4, 67,3)	51,9 (34,6, 68,7)	*	-	-	*	*	*	*
A tenté d'arrêter de fumer en utilisant une méthode de sevrage spécifique : ⁵									
Pharmacothérapie	10,5 (5,8, 18,2)	10,8 (6,0, 18,7)	*	1,4 (0,3, 6,9)	1,5 (0,3, 7,3)	*	-86,4**	-86,0**	*
Counseling/conseils	4,8 (2,1, 10,5)	4,9 (2,2, 10,8)	*	3,8 (1,5, 9,7)	4,1 (1,6, 10,2)	*	-19,5	-17,3	*
Intérêt pour l'arrêt du tabac ⁷	79,8 (73,5, 85,0)	80,3 (73,7, 85,6)	*	62,5 (51,8, 72,2)	63,1 (51,6, 73,3)	*	-21,7**	-21,4**	*

Source : ANSD, GATS 2023

Tableau F.2 --- SUITE

Indicateur	2015			2023			Changement relatif		
	Dans l'ensemble	Hommes	Femmes	Dans l'ensemble	Hommes	Femmes	Dans l'ensemble	Hommes	Femmes
W: Mettre en garde contre les dangers du tabac									
Conviction que le tabagisme provoque des maladies graves	93,9 (92,7, 94,8)	94,2 (92,7, 95,3)	93,6 (92,1, 94,8)	87,2 (85,2, 88,9)	87,8 (85,2, 90,0)	86,6 (84,3, 88,7)	-7,1**	-6,8**	-7,4**
Conviction que le tabagisme provoque des accidents vasculaires cérébraux, des crises cardiaques et des cancers du poumon	61,4 (58,8, 63,9)	62,3 (59,3, 65,3)	60,4 (57,3, 63,4)	51,2 (48,5, 54,0)	51,9 (48,5, 55,2)	50,6 (47,3, 53,9)	-16,5**	-16,8**	-16,3**
Conviction que respirer la fumée d'autrui provoque des maladies graves	91,9 (90,6, 93,0)	92,3 (90,6, 93,7)	91,5 (89,7, 92,9)	85,7 (84,1, 87,2)	87,1 (85,1, 88,9)	84,4 (82,3, 86,3)	-6,7**	-5,6**	-7,7**
A remarqué des informations sur la lutte contre la cigarette un peu partout ⁵	46,6 (44,1, 49,0)	47,6 (44,6, 50,5)	45,7 (42,6, 48,8)	49,7 (47,0, 52,4)	53,6 (50,2, 57,1)	45,8 (42,7, 49,0)	6,7	12,8*	0,4
A pensé à arrêter de fumer en raison des avertissements relatifs à la santé figurant sur les paquets de cigarettes ^{7,8}	31,5 (25,2, 38,7)	31,9 (25,4, 39,2)	*	37,5 (28,4, 47,7)	39,7 (30,3, 49,9)	*	19,0	24,3	-
E: Appliquer les interdictions relatives à la publicité, à la promotion et au parrainage du tabac									
A remarqué une publicité, un parrainage ou une promotion en faveur de la cigarette ⁸	20,6 (18,7, 22,7)	25,1 (22,4, 27,9)	16,5 (14,4, 18,8)	10,7 (9,2, 12,5)	11,1 (9,2, 13,3)	10,4 (8,6, 12,5)	-48,0**	-55,8**	-36,9**
R: Augmenter les taxes sur le tabac									
Dépenses moyennes en cigarettes par mois (<i>francs CFA</i>) ^{8,9}	8565,8 (7194,2, 9937,4)	8525,7 (7146,7, 9904,6)	*	8777,8 (6244,9, 11310,7)	8802,4 (6245,9, 11358,9)	*	2,5	3,2	*
Coût moyen de 20 cigarettes manufacturées (<i>francs CFA</i>) ^{8,9}	700,6 (641,8, 759,4)	699,0 (638,3, 759,7)	*	849,2 (658,7, 1039,7)	848,8 (657,2, 1040,3)	*	21,2	21,4	*
La dernière cigarette a été achetée dans un magasin ⁷	32,1 (24,3, 41,1)	31,0 (23,3, 39,8)	*	26,6 (17,4, 38,5)	26,6 (17,3, 38,5)	*	-17,1	-14,1	*
¹ Consommation actuelle de tabac comprend le tabagisme actuel, la consommation actuelle de tabac sans fumée ou la consommation actuelle de produits du tabac chauffés (inclus dans le questionnaire de 2023 mais pas dans celui de 2015). ² Parmi les adultes qui fument actuellement des cigarettes tous les jours. ³ Parmi les adultes âgés de 20 à 34 ans ayant déjà fumé du tabac quotidiennement. ⁴ Parmi ceux qui ont visité le lieu au cours des 30 derniers jours. ⁵ Parmi les adultes qui ont fumé du tabac au cours de l'année écoulée (y compris les adultes qui ont fumé du tabac et ceux qui ont arrêté au cours des 12 derniers mois). ⁶ Parmi ceux qui ont consulté un prestataire de soins de santé au cours des 12 derniers mois. ⁷ Parmi les adultes qui fument actuellement du tabac. ⁸ Parmi les adultes fumant actuellement des cigarettes manufacturées. ⁹ Les données sur les coûts de GATS Sénégal 2015 ont été ajustées en fonction de l'inflation pour une comparaison directe avec 2023 en utilisant le taux d'inflation pour les prix moyens à la consommation de la base de données des Perspectives de l'économie mondiale du Fonds monétaire international. ⁵ Au cours des 30 derniers jours. * Indique que l'estimation est supprimée en raison d'une taille d'échantillon non pondérée inférieure à 25. ** p<0,05									
Les résultats des estimations de prévalence, des moyennes et des IC à 95 % sont arrondis au dixième le plus proche (0,1). Les changements relatifs sont calculés à partir d'estimations de prévalence non arrondies et peuvent être différents s'ils sont calculés à partir des estimations de prévalence arrondies figurant dans ce tableau.									

Source : ANSD, GATS 2023



ANSD

Agence Nationale de la
Statistique et de la Démographie



Rocade Fann Bel-air Cerf-volant, Colobane. BP 116 Dakar RP - SENEGAL



(+221) 33 869 21 39 Fax : (+221) 33 824 36 15