

Prévalence du tabagisme en milieu professionnel et mise en place des entreprises sans fumée dans la wilaya de Sétif

Bouaoud S. ; Hamdi Cherif M. ; Mahnane A.

Laboratoire santé environnement des hauts plateaux Sétifiens.
Faculté de médecine Université Ferhat Abbas Sétif 1.

Résumé

Introduction : *L'épidémie et la crise croissante du tabagisme sont une menace pour la santé dans notre pays, avec des répercussions socio-économiques importantes dans les prochaines années.*

L'épidémie tue chaque année 5 millions de personnes, chiffre appelé à doubler dans 20 ans si rien n'était fait pour casser cette escalade.

En Algérie, on assiste à une véritable transition épidémiologique marquée par l'amorce de la transition démographique, l'augmentation de l'espérance de vie des personnes âgées, la transformation de l'environnement et les changements de mode de vie.

Le tabac cause également des décès chez les non-fumeurs. 200.000 décès sont enregistrés chaque année chez les salariés exposés au tabagisme passif dans leur lieu de travail.

Les lois interdisant de fumer sur le lieu de travail peuvent faire baisser de 4 % en termes absolus la prévalence du tabagisme.

Les objectifs de notre travail sont de déterminer la prévalence du tabagisme en milieu industriel, de contribuer aux changements de comportements liés au tabagisme actif et passif et de mettre en place des entreprises sans tabac dans la wilaya de Sétif.

Matériel et Méthodes : *Il s'agit d'une enquête transversale portant sur la consommation du tabac en milieu industriel sur un échantillon représentatif de 1937 salariés dans la wilaya de Sétif, au cours de l'année 2008. Le recueil de l'information est réalisé sur un questionnaire anonyme. La saisie, le contrôle et le traitement sont effectués sur le logiciel informatique Epi Info 2000 version Windows et Excel office 2007.*

Résultats : *Il ressort de notre étude que plus d'un quart des travailleurs fume avec un âge moyen des fumeurs de 38 ans et une prévalence tabagique moins importante pour les professions de cadres. Par ailleurs une forte exposition au tabagisme passif sur les lieux de travail a été retrouvée, en effet les 2/3 des travailleurs déclarent être exposés à la fumée des autres sur les lieux de leur travail.*

Pour ce qui est du sevrage tabagique près de 90 % des fumeurs veulent arrêter de fumer et environ 33 % demandent une aide à l'arrêt du tabac d'où l'intérêt de la mise en place de consultation d'aide à l'arrêt du tabac au sein des entreprises dans le cadre de la médecine du travail et la prise en charge spécialisée au CHU de Sétif.

L'action entreprise nous a permis de mettre en place 14 entreprises travaillant sans fumée au niveau de la Wilaya de Sétif, avec suivi et évaluations des mesures entreprises et application de la législation anti tabac en milieu professionnel conformément à la loi de santé N° 85-05 du 16 février 1985, aux décrets exécutifs interdisant l'usage du tabac dans les milieux professionnels et les instructions ministérielles relatives à l'interdiction de fumer dans les lieux de travail.

Mots-clés : *tabagisme, entreprises, prévention, sevrage.*

Abstract

Tobacco prevalence and implementation of smoke free in enterprises in Sétif wilaya, Algeria

Introduction : *The epidemic and the growing crisis of smoking are a threat to health in our country, with important socio-economic impact in the coming years.*

Tirés à part : Bouaoud S. Laboratoire santé environnement des hauts plateaux Sétifiens. Faculté de médecine Université Ferhat Abbas Sétif 1. / E-mail : bouaoudsouad@yahoo.fr

The epidemic kills annually 5 million of people, a number expected to double in 20 years if nothing is done to break this escalation.

In Algeria, there is a real epidemiological transition characterized by the primer of demographic transition, increasing life expectancy of the elderly, the transformation of the environment and changes in lifestyle.

Tobacco causes also death among non-smokers ; 200 000 death are recorded each year among employees exposed to passive smoke in their workplace.

Laws prohibiting smoking in the workplace can reduce by 4 % in absolute terms the prevalence of smoking.

The studie's Objective is to determine the prevalence of smoking in the industrial environment, contribute to changing behavior related to active and passive smoking and to set up smokefree enterprises in the Setif wilaya.

Methods : *This is a cross-sectionnal epidemiologic survey of tobacco smoking in industrial environment, on a representative sample of 1937 employees in Setif wilaya in 2008. The collection of the information is based on anonymous questionnaire. Capture, control and analyses are performed on computer software.*

Results : *It appears from our survey that more than quarter of workers smokes with average age of smokers 38 years and a lower smoking prevalence for the executive position.*

Wherever by a high exposure to passive smoking in the workplace was found, in fact 2/3 of workers report being exposed to second-hand smoke in their workplace.

Regarding the smoking cessation, about 90 % of smokers want to quit and about 33 % ask for tobacco cessation assistance where the advantage to set up consultation of tobacco cessation assistance.

-implementation 14 smoke free enterprises in the Wilaya of Sétif, with follow-up and evaluation of measures and application of the legislation against tobacco.

Key words : *tobacco, companies, prevention, cessation.*

Introduction

Malgré l'importance des maladies infectieuses qui demeure encore élevé, les maladies chroniques et non transmissibles prennent une place prépondérante. Le tabac est un facteur de risque des principales maladies chroniques non transmissibles, qui sont devenues actuellement des priorités nationales.

Le tabagisme est la première cause de décès la plus évitable dans le monde. Il est responsable de plus de victimes, que la tuberculose, le VIH/SIDA et le paludisme réunis [1].

L'épidémie tue chaque année 5 millions de personnes, chiffre appelé à doubler dans 20 ans si rien n'était fait pour casser cette escalade.

Le tabac cause également des décès chez les non-fumeurs. L'exposition à la fumée secondaire à la maison, au travail et dans les lieux publics tue des dizaines de milliers de non-fumeurs chaque année, en 2002, 79449 de décès attribuables au tabagisme passif ont été enregistrés dans les 25 pays de l'union européenne dont 32342 par cardiopathies ischémiques, 28591 par accident vasculaire cérébral, 13241 par cancer du poumon et 5275 par broncho-pneumopathies obstructives ont été répertoriés [2]. Aux Etats Unis, on enregistre chaque année 50.000 décès dont 38000 personnes meurent d'une maladie cardiaque ou d'un cancer du poumon, résultant de tabagisme passif [3].

Huit études prospectives ont fourni des informations concernant le risque global de mortalité par rapport à l'exposition à la fumée de tabac dans l'air ambiant [4].

200.000 décès sont enregistrés chaque année chez les salariés exposés au tabagisme passif dans leur lieu de travail [2].

Les lois interdisant de fumer sur le lieu de travail peuvent faire baisser de 4 % en termes absolus la prévalence du tabagisme. Dans plusieurs pays industrialisés, les politiques interdisant la cigarette sur le lieu de travail ont entraîné une diminution de la consommation totale de tabac chez les travailleurs de 29 % en moyenne [5].

L'épidémie et la crise croissante du tabagisme sont une menace pour la santé dans notre pays, avec des répercussions socio-économiques importantes dans les prochaines années [6].

En Algérie, on assiste à une véritable transition épidémiologique marquée par l'amorce de la transition démographique, l'augmentation de l'espérance de vie des personnes âgées, la transformation de l'environnement et les changements de mode de vie [7].

Le Plan National Cancer 2015-2019, donne une priorité absolue à la prévention en se focalisant sur la lutte contre le tabac [8].

Objectifs

L'objectif principal de notre travail est de déterminer la prévalence du tabagisme en milieu industriel.

Les objectifs secondaires sont de :

- Contribuer aux changements de comportements liés au tabagisme actif et passif
- Mettre en place à titre expérimental 14 entreprises sans fumée.

- Proposer une stratégie d'aide à l'arrêt du tabac dans les entreprises de la wilaya de Sétif.

Patients et méthodes

Il s'agit d'une enquête transversale portant sur la consommation du tabac en milieu professionnel, sur un échantillon représentatif de 1937 salariés âgés de 18 à 65 ans dans la wilaya de Sétif, au cours de l'année 2008. L'échantillonnage était de type aléatoire simple, les employés ont été tirés au sort à partir des listes exhaustives des unités avec un pas d'échantillonnage de 1/16^{ème}.

Le recueil de l'information a été réalisé sur un questionnaire anonyme, auto administré, le personnel ayant un niveau d'instruction bas était assisté par des enquêteurs formés sur le recueil de l'information avec des guides d'enquête. Une pré enquête est réalisée pour tester les questionnaires avant leur validation.

La saisie, le contrôle et le traitement des données ont été effectués sur le logiciel informatique Épi Info 2000, version Windows, Excel office 2007.

Les méthodes statistiques descriptives et analytiques ont été utilisées [9, 10,11,12].

Résultats

1- Statut tabagique des travailleurs

La prévalence tabagique globale en milieu du travail est de 26 % : IC 95 % (24,05–27,95) (Figure 1). Sur les 497 fumeurs 492 sont de sexe masculin soit 98,9 % et 05 sont de sexe féminin soit 1,1 %, avec un Odds Ratio de 42 (18–116), soit une prévalence masculine de 33,5 % : IC95 % (31,1–35,9) et une prévalence féminine de 1,16 % : IC95 % (0,16–2,16).

70 % des fumeurs ont commencé à fumer régulièrement entre 15–25 ans avec une moyenne d'âge de début de 20,61 ans.

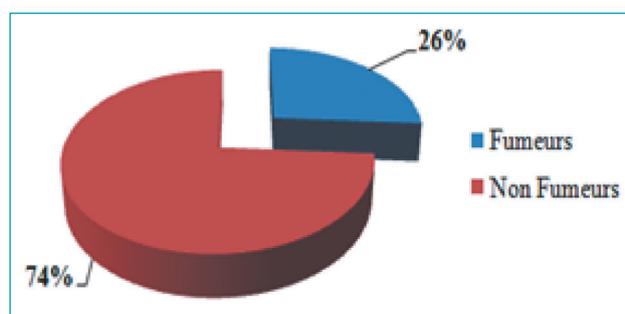


Fig. 1 : Répartition de la prévalence de tabagisme en milieu du travail, Sétif 2008

2- Statut tabagique des travailleurs selon la profession

La répartition des travailleurs selon le statut tabagique et la profession a montré qu'une prévalence de 34,1 % est retrouvée chez les ouvriers, suivie de 22,0 % chez les agents d'administration, puis 16,9 % chez les cadres moyens et 14,4 % chez les cadres supérieurs.

(Figure 2). La prévalence du tabagisme est moins importante pour les professions de cadres avec des répartitions statistiquement différentes pour un seuil de probabilité $p < 1p1000$.

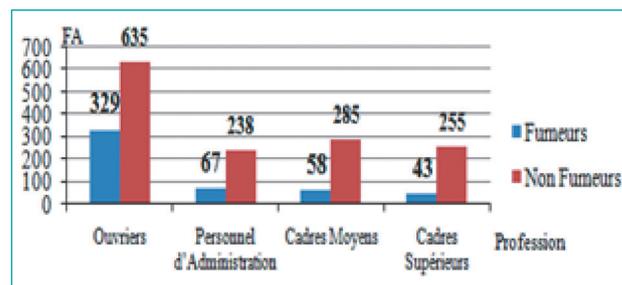


Fig. 2 : Répartition des travailleurs selon le statut tabagique et la profession, Sétif 2008

3- Type de tabac consommé

98 % des fumeurs consomment la cigarette industrielle et la cigarette de fabrication locale est la plus utilisée, avec une moyenne de consommation de 12 cigarettes /jour.

22 % des travailleurs consomment du tabac à chiquer et plus de 3 % d'entre eux consomment du tabac à priser.

4- Consommation du tabac dans l'entreprise

Près de 80 % des fumeurs fument à l'intérieur de l'unité et 50 % d'entre eux fument à l'intérieur de la structure (sur les lieux de travail).

5- Attitude des travailleurs vis-à-vis de l'arrêt du tabagisme

90 % des fumeurs veulent arrêter de fumer (Figure 3) et 33 % demandent une consultation d'aide à l'arrêt du tabac. 60 % veulent arrêter par la simple volonté.

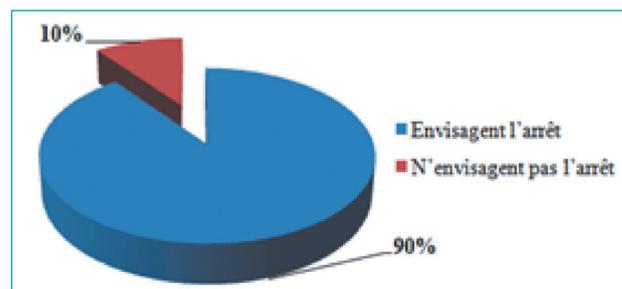


Fig. 3 : Attitude des travailleurs vis-à-vis de l'arrêt du tabagisme, Sétif 2008

6- Exposition à la fumée du tabac

73 % des travailleurs sont exposés au tabagisme passif sur les lieux du travail.

7- Connaissance des travailleurs sur les lois anti tabac

65 % des travailleurs déclarent connaître les lois qui interdisent le tabagisme dans les lieux publics et protègent les non fumeurs.

8- Avis des travailleurs sur la mise en place d'un lieu de travail sans tabac

94 % des travailleurs sont pour un lieu de travail sans tabac (Figure 4).

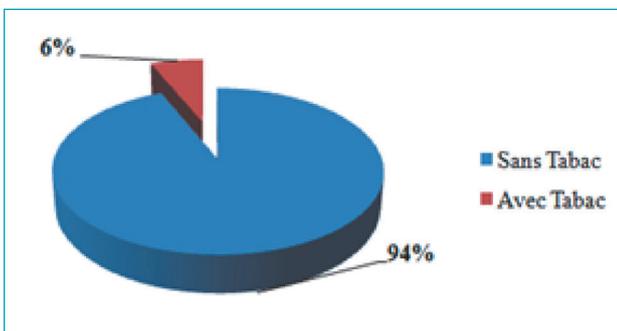


Fig. 4 : Répartition de l'échantillon selon l'accord de la mise en place d'un lieu de travail sans tabac, Sétif 2008

50 % d'entre eux sont pour l'aménagement d'une zone pour les fumeurs.

9- Estimation du coût de la consommation du tabac

Pour un ouvrier qui touche le SMIG de 18000 DA/mois, la consommation représente 7,2 % de son budget quand il s'agit de cigarettes locales et 19,2 % pour les cigarettes étrangères.

Pour un cadre moyen dont le salaire moyen est de 23000 DA/mois ; la consommation représente 5 % de son budget pour les cigarettes locales et 12,50 % pour les cigarettes étrangères.

Pour un cadre supérieur avec un salaire moyen de 50000 DA/mois, la consommation représente 2,20 % du budget pour les cigarettes locales et 5,80 % pour les cigarettes étrangères.

10- La finalité de notre travail est la mise en place de 14 entreprises sans fumée, employant 10220 personnes avec un programme de suivi par des comités multidisciplinaires, signé par les directeurs de ces entreprises.

Discussion

En 2010, l'enquête GATS [13] réalisée dans la population adulte âgé de 15 ans et plus, montre que près d'une personne sur cinq consommait du tabac.

Le pourcentage de fumeurs était de 15,3 % avec un gradient homme/femme important (27,1 % versus 1,7 %).

Cette forte prévalence du tabagisme dans la population active, génère un véritable fléau du tabagisme passif dans les endroits publics et les entreprises.

Ce qui ressort dans notre étude, plus du quart des travailleurs fume (soit plus d'une personne sur quatre).

Concernant la consommation du tabac à l'intérieur de l'unité, environ 8 travailleurs sur 10 déclarent fumer à l'intérieur de l'unité et 1 sur 2 d'entre eux fume sur les lieux du travail, par absence de règlement et par non application des textes de lois.

Une forte exposition au tabagisme passif sur les lieux de travail a été retrouvée, en effet les 2/3 des travailleurs déclarent être exposés à la fumée des autres sur les lieux de leur travail, malgré l'existence de tout un arsenal législatif en matière de lutte anti tabac notamment en milieu du travail dont l'application reste insuffisante.

Par ailleurs les données d'incidence du cancer du poumon est en nette recrudescence en Algérie chez la femme avec une APC (Annual Parcent Change) égale à 2,8 %, soit une augmentation annuelle du cancer du poumon de 2,8 %, fortement liée au tabagisme passif [14].

Pour ce qui est du sevrage tabagique 9 fumeurs sur 10 veulent arrêter de fumer et environ 1/3 demandent une aide à l'arrêt du tabac d'où l'intérêt de la mise en place de consultation d'aide à l'arrêt du tabac.

L'adhésion des chefs d'entreprises est le point fort du programme "travaillons sans fumée", ce qui nous a facilité le contact avec les salariés et la diffusion de l'information et la sensibilisation au sein de l'entreprise.

L'impact des séances de sensibilisation des salariés sur les méfaits du tabagisme actif et passif, les droits des non fumeurs ainsi que la prise en charge des fumeurs était ressenti avec une forte adhésion au programme, et une demande d'aide à l'arrêt de certains fumeurs.

Les banderoles et les enseignes lumineuses "Travaillons Sans Fumée" portant le logo de l'entreprise ont été accrochés à l'entrée de chaque entreprise avec affichage des textes interdisant le tabagisme dans les lieux fermés [15, 16, 17, 18].

L'intérêt particulier porté par les médias au programme avec publications de différents articles, nous a beaucoup aidé à faire connaître notre projet et faciliter nos actions.

La prise de conscience contre ce fléau est visible au sein des différentes entreprises avec une nette compréhension des avantages d'un lieu de travail sans fumée.

Concernant la demande d'aide à l'arrêt du tabac nous avons commencé par le CHU de Sétif et les structures sanitaires de la wilaya en organisant le 1er Workshop de formation des professionnels de la santé sur le sevrage tabagique avec mise en place de consultations d'aide à l'arrêt tabagique dans la wilaya de Sétif.

Conclusion

Le tabac coûte cher à la société et paradoxalement il est la première cause de mortalité évitable.

La tendance de la situation épidémiologique du tabagisme en Algérie est à la baisse avec une prévalence qui est passé de 37 % dans les années 1980 à 15,3 % en 2010 et le tabagisme masculin est passé dans la même période de 67 % à 27 % [13]. Le rapport entre le taux des ex-fumeurs et le taux d'initiation au tabagisme confirme cette tendance survenue en l'absence de mesures formelles de lutte antitabac à une période où la pression de marketing de l'industrie du tabac n'était pas importante.

En 2025, si l'objectif de l'OMS de réduction de 30 % du taux de tabagisme de 2010 est atteint, la prévalence du tabagisme en Algérie devrait se situer autour de 10 %. Cependant, l'Algérie continuera à faire face à une charge croissante de la morbidité et de la mortalité liée à la situation épidémiologique du tabagisme.

Pour l'Algérie qui a ratifié la Convention Cadre de Lutte Anti Tabac de l'OMS en mars 2006, il est donc impératif d'utiliser efficacement l'outil juridique fourni par cette Convention Cadre, et la mettre en œuvre dans les plus brefs délais, afin de contrer l'industrie du tabac par la dénormalisation de ce produit qui tue un consommateur sur deux. L'espoir c'est aussi l'application du Plan National Cancer 2015-2019 [8], qui est mis en place depuis janvier 2015. Ce plan donne une priorité absolue à la lutte contre le tabac et va certainement diminuer la morbidité et la mortalité liée aux maladies dues au tabac.

L'expérience de la mise en place des entreprises sans fumée dans la wilaya de Sétif est reprise dans ce plan cancer et les actions seront généralisées à l'ensemble des entreprises du pays.

Conflits d'intérêt :

Il n'existe aucun conflit d'intérêt en rapport avec cet article.

Références

1. The MPOWER WHO Report on the global tobacco epidemic, 2008. package. Geneva, World Health Organization, 2008.
2. O. Shafey, M. Eriksen H. Ross, J MacKay. The tobacco atlas (3rd ed). Atlanta, GA : American Cancer Society, 2009.
3. Consequences of smoking : a report of the Surgeon General. Atlanta, U.S. Department of Health and Human Services, Centers for Disease Control and Prevention, National Center for Chronic Disease, 2004.
4. P. N. LEE. Tabagisme Passif et mortalité : Masson 2003.
5. CM Fichtenberg, SA. Glantz. : Effect of smoke-free workplaces on smoking behavior : systematic review. British Medical Journal, 2002, 325(7357) : 188.
6. M. Hamdi Cherif. Problématique du tabac en Afrique francophone International Journal of Health Promotion & Education 4 /2005.
7. Enquête Nationale Santé 2005 projet TAHINA (Contrat n° ICA3-CT-2002-10011).
8. Plan National Cancer 2015- 2019 MSPRH.
9. A Bezzaoucha, N Dekkar. Statistiques Descriptive et Sondage pour le personnel de santé 1998
10. D. Schwatz. Méthodes statistiques à l'usage des Médecins et des Biologistes 3ème édition 2003.
11. A. Bezzaoucha. Tests statistiques en sciences médicales office des publications universitaires, 2004.
12. A. Bezzaoucha. Épidémiologie et biostatistique à l'usage des étudiants en sciences médicales office des publications universitaires, Alger 1996.
13. Global Adult Tobacco Survey. Enquête nationale sur la prévalence du tabagisme dans la population adulte en Algérie. Ministère de la Santé, de la Population et de la Réforme Hospitalière, 2010.
14. Données d'incidence des cancers en Algérie. RNRCA, Ministère de la santé nov. 2017
15. Code de la santé et code de la déontologie médicale Algérien :Textes législatifs et réglementaires. Berti éditions 2004 - JORAD N°X 17 février1985.
16. Journal Officiel de la République Algérienne N°55 p 15 et 16 du 26 septembre 2001.
17. Convention-cadre de l'OMS pour la lutte antitabac OMS. HO/NCD/TFI/1999.
18. Journal Officiel de la République Algérienne N°17. 19 Safar 1427 du 19 Mars 2006.