

# Plan d'action de lutte antitabac en Algérie 2004-2006

H. Haouichat

Journées nationales de la SAOT

La Cité des Sciences. 11-12 Avril 2007

# Préparation du PNLAT

- Décision de mise en place du programme: fin 1990s
  - arguments de santé
  - arguments économiques
- Engagement politique: 3 points
  - tabagisme: problème de santé prioritaire
  - multisectorialité: + + +
  - nécessité d'une coopération internationalesignature puis ratification de la convention-cadre (2006)

# Étapes de la préparation du programme national de lutte contre le tabac

- Séminaire multisectoriel: Dec 2000. Alger
  - définition des objectifs
  - identification des actions à mener
  - identification des personnes-ressources
- ⇒ \* Comité national
  - \* 4 groupes de travail:
    1. Législation
    2. Communication
    3. Aide au sevrage
    4. Etudes épidémiologiques sur le tabagisme et les maladies liées au tabac

# Dispositif législatif et réglementaire

- Loi 85-05 du 16-02-1985: protection-promotion de la santé
- Décrets exécutifs: Sept 2001 et Dec.2001 (exigences CC).
  - interdiction de l'usage du tabac dans les lieux publics
  - réglementation de la fabrication et distribution
  - conditions d'importation des produits de tabac
- **Mesures fiscales (loi des finances 2002)**
  - ↑ du prix du tabac et taxe additionnelle (2,50 DA) versée au « fonds pour les urgences et les activités de soins médicaux » (direction de la pharmacie)
- **Lutte contre le commerce illicite**
  - (code des douanes, impôts indirects et code pénal)

# Objectifs du programme

- Dispositif législatif + travaux de séminaires multisectoriels 2001 et 2003
- ⇒ Rédaction d'un plan d'action pour 3 ans: 2004-2006 (grandes lignes)

## Objectifs:

- Réduire la prévalence du tabagisme d'au moins 5% dans la population générale (50% population masculine)
- Réduire la prévalence du tabagisme d'au moins 10% chez les jeunes (prévalence: 20%)
- Assurer la protection des non fumeurs

# Programme d'action

## ■ Population-cibles et stratégies

- Les jeunes qui n'ont pas encore commencé à fumer:

**Prévention**

- Les fumeurs: **Aide à l'arrêt du tabac**

- Les non fumeurs: **Protection**

## ■ Approche intégrée multi-dimensionnelle

1. Législation

↑ de 10% des prix  $\Rightarrow$  ↓ de 8% consommation

2. Information-sensibilisation-éducation

3. Mobilisation des partenaires G et des ONG

4. Surveillance-recherche-évaluation

# PREVENTION: prévenir l'adoption des habitudes tabagiques chez les non fumeurs

Population cible → Jeunes

Lieux d'intervention → Etablissements scolaires et parascolaires  
Universités, clubs de jeunes...

Stratégies d'intervention → **↑ Prix du tabac et application de la loi**  
(interdiction de la vente aux mineurs et de la vente à l'unité, régulation de la distribution et de la vente du tabac, lutte contre le commerce illicite )

**Sensibilisation- éducation pour la santé dans les écoles et les milieux parascol.**

Intervenants → Éducateurs, enseignants, prof. Santé, chefs religieux, leaders, associations diverses (**formation et exemplarité**)

**Mobilisation des jeunes: Xer les moyens**

AIDE A L'ARRET DU TABAC: promouvoir et soutenir l'abandon des habitudes tabagiques (tous les fumeurs)

Dépistage-conseil minimal  
(Évaluer statut F/NF;  
3-10 mn sur les méfaits  
tabac)

Tous les médecins,  
dentistes,  
paramédical  
(FI et FMC)

Toutes les  
structures  
de santé

Création de consultation de  
tabacologie

MG et spécialistes  
psychologues

Principaux  
établisse<sup>m</sup>.  
hospitaliers

Aide pharmacologique  
(évaluation)

Médecins formés

Idem  
Budget taxe  
Rembours.?

Promotion d'aide à l'arrêt

Toutes catégories  
Société civile

Grand public

# Protection des non fumeurs contre la fumée de l'environnement

Application de la loi ———> Par les exploitants et les  
Interdiction de l'usage du utilisateurs  
tabac lieux fermés

Faire connaître la loi ———> Population générale  
Groupes spécifiques

Sensibilisation aux méfaits ———> Population générale  
de l'exposition passive à la Groupes spécifiques  
fumée

# Surveillance-recherche-évaluation

- Développer ou améliorer le S.surveillance pour l'étude de la morbidité et de la mortalité et leur tendance
- Mettre en place une enquête de prévalence du tabagisme au niveau national (Enquete ONS), avec identification des différents déterminants sociaux et autres.
- Etudier le tabagisme chez la femme
- Augmenter les connaissances sur le tabac à priser-mâcher: consommation, toxicité, pathologies associées.
- Développer des méthodes de communication et des programmes d'éducation efficace orientée vers le grand public et les différents groupes cibles (milieu scolaire)
- Evaluer les différentes composantes du programme, acceptation, application et l'impact des mesures législatives
- Evaluer l'évolution du tabagisme chez les jeunes
- Evaluer l'efficacité, l'efficience et la faisabilité de la consultation spécialisée en tabacologie et de l'aide pharmacologique.

# Conclusion

- Mise en place prévue pour 2004-2006: évaluation 2007 ??
  - Contexte économique défavorable : encouragement pour l'expansion de la culture du tabac, perte du monopole de la SNTA et ouverture du marché
  - Pb de financement de la lutte antitabac:  
**Paradoxe**( programme qui peut s'auto-financer): interprétation des textes concernant l'utilisation des fonds des urgences et des activités de soins.
- Quelques actions sur le terrain:  
enquêtes, actions de communication-sensibilisation, formation, aide au sevrage, création d'associations de lutte contre le tabac
- Avec la ratification de la convention-cadre de l'OMS: engagement de l'Etat pour la lutte et plus grande légitimité des actions sur le terrain  
⇒ reprendre le **plan d'action 2007-2009**