



THE AFRICAN CAPACITY BUILDING FOUNDATION | FONDATION POUR LE RENFORCEMENT DES CAPACITÉS EN AFRIQUE
Securing Africa's future through capacity development
Assurer l'avenir de l'Afrique en renforçant les capacités

Faire la lumière sur l'impact socio-économique du tabagisme au Malawi: des mesures globales de lutte antitabac s'imposent



Note d'orientation No: 4 2023

Notions clés à retenir

La consommation croissante de produits du tabac contribue à une augmentation significative des décès et des maladies liés au tabac dans le pays. L'étude «The socio-economic impact of disease burden due to smoking in Malawi » (L'impact socio-économique du poids des maladies dues au tabagisme au Malawi) révèle que les maladies liées au tabagisme ont trois conséquences pour les fumeurs et leurs familles : une mauvaise santé du fumeur en tant que tel ainsi que des membres de sa famille ; un fardeau économique pour le fumeur, sa famille et la communauté ; et des effets sur la santé mentale. Il est recommandé que le gouvernement et les autres parties prenantes mettent en place des initiatives à l'échelle nationale visant à prévenir l'initiation au tabac, ainsi que des initiatives visant à sensibiliser et à éduquer le grand public sur les risques liés à la consommation du tabac.

1. Le problème

Le Malawi, l'un des dix plus grands producteurs de tabac au monde, a une économie fortement dépendante du tabac. Cette dépendance, associée à la consommation croissante de produits du tabac, a entraîné un taux élevé de décès et de maladies liées au tabac dans le pays.

L'élaboration de politiques antitabac alignées sur les secteurs de la santé et de l'économie a constitué un défi important pour le Malawi. Ce défi est d'autant plus difficile à relever qu'il y a un manque de preuves concernant les coûts économiques du tabagisme pour le pays.

La consommation du tabac est répandue dans les zones rurales et urbaines du Malawi. Cependant, les taux de prévalence les plus actuels ne sont pas clairs en raison de l'absence d'une base de données statistiques nationales récentes. Les données de l'enquête par sondage représentatif au niveau national de 2015-2016 indiquent qu'un peu plus de 12 % des hommes et un peu moins de 1 % des femmes fument des cigarettes. Ces fumeurs sont probablement plus âgés, plus pauvres, moins instruits et vivent dans les zones rurales du pays.

Le fardeau des maladies liées au tabagisme au Malawi est difficile à quantifier en raison de la manière dont les données des patients sont collectées, transférées et stockées dans le système de santé public. Ce manque de données rend difficile la compréhension complète de l'impact du tabagisme sur la santé de la population et sur le système de santé.

La présente étude vise à combler cette lacune en analysant les coûts socio-économiques du tabagisme pour les personnes touchées et leurs familles au Malawi. Elle cherche également à fournir des informations issues du grand public, susceptibles d'être utiles aux décideurs dans le domaine de la santé publique et aux acteurs non étatiques engagés dans le lobbying et le plaidoyer en faveur de la conception et de la mise en œuvre de politiques efficaces de lutte antitabac.

2. Principales conclusions et implications

L'étude a révélé que les maladies liées au tabagisme ont des impacts sociaux et économiques importants sur les individus, leurs familles et leurs communautés au Malawi. Ces impacts sont de trois ordres:

Impact direct sur la santé:

Le tabagisme entraîne divers problèmes de santé, non seulement pour les fumeurs eux-mêmes, mais aussi pour les membres de leurs familles qui peuvent être victimes du tabagisme passif. Les maladies liées au tabac sont le cancer du poumon, la tuberculose, l'impuissance, la stérilité, la cécité, l'affaiblissement du système immunitaire et le vieillissement prématuré.

Fardeau économique:

L'habitude de fumer nécessite de l'argent pour soutenir cette habitude et acheter des cigarettes, ce qui conduit à des priorités concurrentes pour les fumeurs qui doivent choisir entre subvenir aux besoins du foyer et de la famille ou acheter du tabac. Les coûts associés au traitement des maladies liées au tabac sont considérables.

Ces coûts, qui peuvent inclure les transports, les factures d'hôpital et les occasions manquées de travailler ou d'aller à l'école, contribuent à éroder les finances des individus et de leurs familles, les basculant souvent en dessous du seuil de pauvreté ou en exacerbant les difficultés financières existantes. Pour un patient souffrant de toux chronique, de vomissements épisodiques, de perte d'appétit et de perte de poids due au tabagisme, le coût médical mensuel total s'élève à environ 25 USD, y compris les frais de déplacement, de transport et d'achat des médicaments.

Effets sur la santé mentale:

L'étude a montré que l'effet à long terme sur les fumeurs et/ou les membres de leurs familles se traduit par des problèmes de santé mentale, notamment la dépression, l'anxiété et une inquiétude excessive, conduisant au stress.

L'étude a également révélé que la sécurité sociale joue un rôle crucial en ceci qu'elle apporte aux individus et aux familles un appui pour faire face aux coûts sociaux et économiques des maladies liées au tabac. En outre, le fardeau des maladies liées au tabac sur le système de soins en santé publique est important, les individus devant souvent payer pour des services de santé supposés être gratuits.

3. Principales recommandations en matière de politiques

Créer une banque de données nationale sur le tabagisme et le sevrage tabagique:

Actuellement, le Malawi ne dispose pas d'un ensemble de données nationales complètes qui rendent compte de la prévalence du tabagisme, des effets de ce dernier sur la santé et des coûts. Il est recommandé que le gouvernement entreprenne une collecte annuelle de statistiques nationales sur la prévalence du tabagisme, les tentatives de sevrage tabagique, les méthodes utilisées pour arrêter de fumer, les taux d'abandon réels, les différences entre les districts, ainsi que la disponibilité et l'utilisation des services d'aide au sevrage tabagique. Ceci pourrait permettre une surveillance précise des habitudes de tabagisme et des effets de ce dernier sur la santé, aider du même coup les décideurs à planifier et permettre à de futures études d'estimer les coûts du tabagisme et de l'usage du tabac aux niveaux communautaire et national.

Mettre en place un service public pour aider les volontaires au sevrage tabagique:

Le ministère de la Santé devrait créer un service de sevrage tabagique gratuit ou peu coûteux pour aider les fumeurs qui souhaitent arrêter de fumer mais qui ne sont pas en mesure de le faire par eux-mêmes. Ce service devrait être disponible dans toutes les formations sanitaires locales, avec les hôpitaux de district qui agissent comme institutions phares en renforçant les capacités des personnels de santé qui gèrent ces services. Le gouvernement devrait également envisager d'intégrer une formation sur le sevrage tabagique dans les programmes de formation continue destinés aux professionnels de la santé afin de maintenir les coûts à un niveau bas.

Campagnes de prévention, de sensibilisation et d'éducation à l'échelle nationale:

Le gouvernement et les autres parties prenantes devraient mettre en œuvre des initiatives à l'échelle nationale visant à prévenir l'initiation au tabac et à éduquer le public sur les risques associés à la consommation du tabac. Ces initiatives devraient inclure des campagnes au niveau communautaire et le partage d'informations par le biais de toutes les formations sanitaires.

Améliorer le système d'information en santé publique:

Le gouvernement devrait veiller à ce que les informations sur les patients soient documentées et stockées sous forme numérique dans un système d'information de gestion de la santé basé sur le Web. Ceci pourrait permettre aux décideurs en matière de santé publique d'étudier et d'établir facilement des liens entre les maladies et leurs causes, comme le tabagisme, facilitant ainsi une meilleure planification. En outre, il est crucial d'éradiquer la corruption dans le système de santé publique pour garantir que les soins de santé gratuits le soient effectivement, en particulier pour les pauvres.

Mettre en œuvre des politiques publiques de lutte contre le tabagisme:

Le gouvernement devrait œuvrer à la mise en œuvre de politiques publiques visant à contrôler la consommation du tabac. Le Malawi n'a pas de loi antitabac et devrait envisager d'en mettre en place tout en facilitant la mise en œuvre et l'application. Les lois antitabac visent généralement à réduire la prévalence du tabagisme, à protéger la santé publique et à prévenir les maladies liées au tabac. Ces politiques ne seront efficaces que si elles sont systématiquement mises en œuvre et appliquées par les parties prenantes locales.

L'application doit être multisectorielle, impliquant les structures communautaires locales existantes et les chefs traditionnels. Il convient d'envisager des sanctions en cas de non-respect des lois, telles que la radiation de la liste des bénéficiaires du Programme de subvention des intrants agricoles (FISP) ou l'interdiction de recevoir des subventions sociales en espèces en guise d'aide. Il faut toutefois être prudent avec ces sanctions, car elles touchent des ménages entiers, et pas seulement le fumeur. Plus important encore, pour que les politiques de lutte antitabac fonctionnent, il faut un engagement budgétaire de la part du gouvernement, complété par des financements provenant d'autres sources. En conclusion, la présente étude fournit des données probantes pour éclairer les décideurs sur la conception et la mise en œuvre de politiques de lutte antitabac fondées sur des données probantes et pertinentes par rapport au contexte du Malawi. En outre, elle fournit des informations pour le plaidoyer et le lobbying en faveur de meilleures politiques de lutte antitabac.

4. Lectures complémentaires:

Pour des informations plus détaillées, veuillez vous référer à l'intégralité de l'étude intitulée *The socio-economic impact of disease burden due to smoking in Malawi* (L'impact socio-économique du poids des maladies dues au tabagisme au Malawi) à l'adresse suivante:

<https://elibrary.acbfpack.org/acbf/collect/acbf/index/assoc/HASH8193/cbc45e3b/491a6be0/37.dir/FINAL%20Disease%20burden%20of%20smoking%20YES%20Malawi%20Sept%202021.pdf>



THE AFRICAN CAPACITY BUILDING FOUNDATION | FONDATION POUR LE RENFORCEMENT DES CAPACITES EN AFRIQUE

Securing Africa's future through capacity development
Assurer l'avenir de l'Afrique en renforçant les capacités

**THE AFRICAN CAPACITY BUILDING
FOUNDATION (ACBF HEAD OFFICE)**

2 Fairbairn Drive, Mount Pleasant, Harare, Zimbabwe
Tel: (+263-242) 304663, 332002
Cell: +263 772 185 308 - 10
E-mail: root@acbf-pact.org

**ACBF REGIONAL OFFICE,
WEST & CENTRAL AFRICA**

3rd Floor, The Rhombus, Plot 24 Tumu Street,
Kanda Estates, Accra, Ghana
Tel : +233 540122013
E-mail : accra@acbf-pact.org

**ACBF REGIONAL OFFICE,
EAST & SOUTHERN AFRICA**

ACK Garden House, 2nd Floor, 1st Ngong Ave, Nairobi, Kenya
Tel: +254 (20) 5160052
Cell: +254 727 116 276
E-mail: nairobi@acbf-pact.org



www.acbf-pact.org