



ORGANISATION MONDIALE DE LA SANTE



Ministère de la Santé et de la Population



RAPPORT FINAL DE L'ENQUÊTE STEPS DE LA REPUBLIQUE CENTRAFRICAINE 2017

**Publié par le Service de lutte contre les
Maladies Non Transmissibles (MNT) du
Ministère de la Santé et de la Population**

Le présent rapport de l'enquête STEPS de la République centrafricaine 2017 sur les facteurs de risque des maladies non transmissibles de la République centrafricaine a été dirigé et coordonné par le Dr Max Roger Koula, chef de service de lutte contre les Maladies non Transmissibles au Ministère de la Santé et de la Population avec l'appui technique du Dr Justin Ndoyo, Point focal de lutte contre les Maladies non Transmissibles au Bureau de la Représentation de l'OMS en République centrafricaine. L'édition de ce rapport a été rendu possible grâce au soutien financier de l'OMS.

La coordination de la phase de collecte des données de l'enquête STEPS République centrafricaine 2017 a été assurée par une équipe composée des membres ci-après : Dr Max Roger Koula, Dr Gaspard Kouriah, Dr Justin Ndoyo, Dr Philémon Mbessan, Dr Gisèle Molomadon et Monsieur Patrice Robembe.

La collecte des données a été assurée par Messieurs Uzzi Sem-Ngana, Jerry Philippe Leyakoli et Vivien Gbagalama, Mesdemoiselles Josselle Dimassi, Mireille Yampounou, Patricia Kaga Varot, Jeannine Selenga, Régina Emilienne Ndakpe Lognon, Denise Kouzou Mbanga, Victorine Zilo, Marcelle Dakanga, Célestine Mazoukoye, Marcelle Denise Yakongo, Viviane Ngbongue, et Mesdames Florence Mballa, Nathalie Namsene et Nathalie Douyassili.

La session de formation des enquêteurs s'était déroulée du 01 au 03 mars 2017. Cette formation a porté sur le remplissage de l'instrument STEPS et sur les techniques de prélèvement pour les mesures de la glycémie et du cholestérol. L'enquête pilote s'était déroulée du 09 mars au 15 mai 2017 et la collecte des données tant à Bangui que dans l'Ombella M'Poko s'était réalisée du 16 mai au 07 juin 2017.

La saisie des données sur Epi Info a été assurée par Mlle Patricia Kaga-Varot et l'élaboration du rapport final par le Dr Justin Ndoyo, Conseiller pour la lutte contre les Maladies Non Transmissibles au sein du Bureau de la Représentation de l'OMS en République centrafricaine. Les graphiques ont été produits par Monsieur Isaac Simplicite Kenguela, Gestionnaire des données au programme WHE du bureau de la Représentation de l'OMS en République centrafricaine.

Le traitement et l'analyse des données suivis de la production du manuel des résultats ont été assurés par Mme Melanie Cowan, chargée de la surveillance des Maladies Non Transmissibles au Siège de l'OMS à Genève en Suisse.

L'approche "STEPwise" de l'OMS pour la surveillance des maladies non transmissibles

L'enquête STEPS encore appelée approche "STEPwise" de l'OMS est l'outil recommandé par l'OMS pour la surveillance d'une part des facteurs de risque des maladies chroniques et d'autre part pour la détermination des taux de prévalence de l'hypertension artérielle et du diabète au sein des communautés. L'outil STEPS permet aux pays à revenus faibles de se lancer dans des activités de surveillance des maladies chroniques. Elle est également conçue pour aider les pays à améliorer et à renforcer leurs capacités à mener bien la surveillance.

Le STEPS est un processus séquentiel. Il commence d'abord par la collecte des informations-clés sur les facteurs de risque grâce à un questionnaire, puis passe à des mesures physiques simples et enfin à des mesures biochimiques (prélèvements sanguins pour une analyse biochimique). Le principe de base de STEPS est d'obtenir petite quantité de données de qualité disposant de plus de valeur qu'une grande quantité de données déficientes.

Dans la surveillance STEPS, l'accent est mis sur l'utilisation d'un échantillon représentatif de la population étudiée. Cela permet de généraliser les résultats à la population dans son ensemble grâce aux techniques de pondération.

Des conseils et appuis techniques ont été reçus de Dr Louazani Allel (Consultant OMS) et de Melanie Cowan (Equipe STEPS OMS Genève).

Le présent rapport a été rendu public le 15 novembre 2019

L'édition de ce rapport a été rendu possible grâce au soutien financier de l'OMS.

APPROUVE

PREFACE

Le Service des Maladies Non Transmissibles du Ministère de la Santé et de la Population a procédé du 16 mai au 07 juin 2017 à la collecte des données de la deuxième enquête sur les facteurs de risque des maladies non transmissibles (MNT) suivant l'approche STEPwise de l'OMS dans la ville de Bangui et dans la préfecture de l'Ombella M'poko.

Cette enquête met à la disposition du Département de la Santé, des indicateurs factuels pour corriger les politiques et les stratégies de lutte adéquates contre les maladies non transmissibles.

Je voudrais vivement remercier le Bureau de la Représentation de l'OMS en République centrafricaine pour avoir initié et financé les activités relatives à cette enquête.

Mes remerciements vont également à :

- L'équipe STEPS de l'OMS Genève pour l'appui technique dans la planification de la collecte et de l'analyse des données de cette enquête ;
- Aux instances du Ministère de la Santé qui ont mis à la disposition de l'équipe de coordination STEPS des moyens logistiques ;
- Aux autorités administratives et coutumières des différentes localités visitées qui ont facilité le déroulement de l'enquête dans leur zone de responsabilité ;
- Aux communautés pour leur consentement volontaire et leur participation ;
- Et à tous ceux qui de près ou de loin ont contribué à la réalisation de cette enquête sur la surveillance des facteurs de risque des MNT dans notre pays.

Les résultats contenus dans ce rapport présentent de façon générale, les tendances des facteurs de risque des maladies non transmissibles tels que les taux de prévalence du tabagisme, de la consommation nocive de l'alcool, de l'inactivité physique, de la consommation insuffisante de fruits et légumes, de l'hypertension artérielle, du diabète, du surpoids et de l'obésité.

Il en ressort que les maladies non transmissibles constituent désormais une menace majeure de santé publique nécessitant des mesures vigoureuses de lutte.

A cet effet, les données contenues dans ce rapport serviront de repère pour les activités de planification centrées sur la prévention et la lutte contre les maladies non transmissibles.

Le Ministre de la Santé et de la Population

Dr Pierre Somse

RESUME D'ORIENTATION

La deuxième enquête STEPS sur les facteurs de risque des Maladies Non Transmissibles en République centrafricaine (enquête STEPS RCA 2017) a été réalisée du 16 mai au 07 juin 2017 dans la ville de Bangui et dans la préfecture de l'Ombella M'poko par le Service des Maladies Non Transmissibles de la Direction de lutte contre les Maladies Tropicales Négligées et les Maladies Non Transmissibles.

Le STEP 1, le STEP 2 et le STEP 3 de l'approche STEPwise de l'OMS ont été effectués. Des informations socio démographiques et comportementales ont été recueillies au STEP 1 tandis que des mesures physiques comme la taille, le poids et la tension artérielle ont été recueillies au STEP 2. Au STEP 3, des mesures biochimiques (glycémie à jeun et cholestérolémie totale à jeun) ont été recueillies. L'enquête STEPS RCA 2017 a été une enquête de population effectuée sur 3301 personnes âgées de 25 à 64 ans. La probabilité proportionnelle à la taille de l'échantillon a été utilisée dans le premier et le second degré de l'échantillonnage pour produire des données représentatives pour la tranche d'âge des 25 à 64 ans.

La méthode de Kish a été utilisée pour la sélection des participants éligibles de l'enquête. Les résultats ont été pondérés afin d'être représentatifs de la totalité de la population nationale des 25 ans à 64 ans. Un total de 4775 personnes a été ciblé pour cette enquête. Le taux de réponse global a été de 70%. Les principaux résultats obtenus sont les suivants :

- 27,1% des personnes ont présenté une hypertension artérielle (HTA) ;
- 3,1% de la population sous traitement antihypertenseur ;
- 9,5% de la population centrafricaine ont souffert de diabète;
- 1,3% de la population traitée pour diabète ;
- 22,3% de la population ont une hypercholestérolémie supérieure à 190mg/dl et sous traitement ;
- 7,9 % de tabagisme au sein de la population;
- 37,9% de la population est exposée à la fumée à domicile ;
- 15,8% de la population est exposée à la fumée au lieu du travail ;
- 7,4% de la population âgée de 25 à 64 ans ont consommé de l'alcool ces douze derniers mois (6,9 % pour les hommes contre 8,0% pour les femmes) ;
- 12,8% de la population ne consomme ni fruits ni légumes par jour dans la tranche 25 à 64 ans ;
- 59,9% de la population ont consommé moins de cinq portions de fruits et/ou de légumes en moyenne par jour (57,4% chez les hommes contre 62,4% chez les femmes) ;
- 7,9% de la population exerce aucune activité physique pour se déplacer ;
- 16% de la population est en surcharge pondérale et 9,7% en obésité (12,8% des hommes en surcharge pondérale contre 19,3% chez les femmes et 6,9% des hommes obèses contre 12,7% chez les femmes) ;
- 10% de la population avec plus de trois facteurs de risque de maladies non transmissibles.

1. INTRODUCTION

APPROVED

Les Maladies Non Transmissibles (MNT), aussi dénommées maladies chroniques représentent des maladies liées au mode de vie. Ce sont les maladies cardio-vasculaires au premier rang desquels l'hypertension artérielle, le diabète, les cancers, les affections respiratoires chroniques comme l'asthme, les maladies oculaires et auditives, les handicaps, la santé mentale, la santé bucco-dentaire, etc. Ces maladies sont considérées aujourd'hui comme un problème de santé publique majeur et deviennent une priorité à l'échelle planétaire car constituent la première cause de morbidité et de mortalité dans le monde et particulièrement pour les pays à faibles revenus comme la République centrafricaine.

En effet, les MNT ont été responsables de 35 millions de décès dans le monde soit 60% de la mortalité mondiale. Les pays à ressources limitées en ont payé le lourd tribut. Environ 80% de ces décès sont enregistrés dans ces pays.

Pour réduire le fardeau des MNT dans le monde et plus spécialement dans les pays à ressources limitées, l'Organisation mondiale de la Santé (OMS) a élaboré depuis quelques années une stratégie de lutte contre les MNT. Le renforcement des capacités en ressources humaines, techniques et financières dans la gestion des données sur les MNT et dans la mise en œuvre de programmes intégrés de lutte contre les MNT dans les Etats membres, est l'un des principaux axes de cette stratégie. Plusieurs pays de l'Afrique ont déjà commencé par mettre en œuvre des stratégies de lutte contre les MNT en tenant compte des données épidémiologiques nationales obtenues grâce à l'enquête STEPS de l'OMS sur les facteurs de risque des MNT.

1.1. Situation des maladies non transmissibles en République centrafricaine

En République centrafricaine, l'ampleur des maladies non transmissibles est mal connue étant entendu que le programme de prévention et de lutte contre ces MNT n'a été mis en place qu'en 2009 car nos politiques étaient jadis orientées dans la lutte contre les maladies infectieuses à savoir le VIH/Sida, la tuberculose et le paludisme ainsi qu'aux maladies évitables par la vaccination. Par ailleurs, les faibles performances du système national d'information sanitaire ne permettent guère de disposer de données fiables sur les maladies non transmissibles dont les seules les complications sont en réalité enregistrées dans les formations sanitaires avec des biais considérables car la majorité des cas surviennent de manière insidieuse et presque méconnus de la population. Les résultats des enquêtes STEPS représentent alors des bases factuelles susceptibles de donner une vue globale et réelle de la situation des MNT dans le pays.

1.2. Objectifs

1.2.1. Objectif général

Etudier les facteurs de risque communs des maladies non transmissibles en République centrafricaine en 2017

1.2.2. Objectifs spécifiques

- Déterminer le taux de prévalence des facteurs de risque comportementaux des maladies non transmissibles ;
- Déterminer le taux de prévalence des facteurs de risque biologiques des maladies non transmissibles ;
- Déterminer les taux de prévalence de l'hypertension artérielle et du diabète ;
- Etablir une base de données de référence pour la planification

2. Méthodologie

2.1. Cadre de l'étude

La République centrafricaine est un pays de l'Afrique centrale. Le pays couvre une superficie de 623 000 km². Il est limité au Nord par le Tchad, à l'Est par le Soudan et le Soudan du Sud, à l'Ouest par le Cameroun et au Sud par la République démocratique du Congo et la République du Congo. Le climat est de type équatorial, chaud et humide avec 2 saisons inégalement réparties : une saison de pluies de mai à novembre et une saison sèche de décembre à avril.

Sa population, est estimée en 2018 à 5 745 000 habitants (projection RGPH 2003) à majorité rurale. Les personnes âgées de 25 à 64 ans représentent environ 3 790 000 habitants. La population est constituée de plusieurs groupes ethniques dont les plus importants sont les Banda, les Gbaya, les Sara-Kaba, les Mandja, les Gbaka, le groupe Mongbandji, le groupe Peul/Haoussa.

La région sanitaire N°7 (Bangui) correspond à la capitale du pays. Elle fait frontière avec la Préfecture Sanitaire de l'Ombella Mpoko du nord, à l'est et à l'ouest, tandis au sud elle est séparée de la République démocratique du Congo par le fleuve Oubangui. Elle couvre une superficie de 67 Km² et sa population est estimée à 839 124 habitants.

Elle comporte 18 centres de santé urbains d'arrondissement publics, 10 centres de santé privés, 03 hôpitaux de référence et 3 hôpitaux de garnison.

Sur le plan géomorphologique, la région sanitaire N°7 a un relief peu accidenté. Elle s'étend sur une plaine traversée de l'Ouest à l'Est par les collines de Bas Oubangui qui culmine entre 200 et 300 mètres d'altitude. Le climat est de type subéquatorial, chaud et humide avec quatre saisons inégalement réparties : deux saisons de pluie et deux saisons sèches.

La préfecture de l'Ombella M'Poko est l'une des deux préfectures de la région sanitaire N°1. Son chef-lieu est Bimbo et elle fait frontière avec la préfecture sanitaire de la Lobaye et est longée par le fleuve Oubangui au Sud, au nord elle est limitée par l'Ouham, à l'est par l'Ouham Pendé et à l'ouest par la Kémo. Elle couvre une superficie de 125867 Km² et sa population est estimée à 448 469 habitants.

Elle comporte 08 centres de santé dont un hôpital de district à Bossembélé, 05 centres de santé privés.

Sur le plan géomorphologique, la préfecture de l'Ombella Mpoko, tout comme la ville de Bangui, a un relief peu accidenté et plus boisée au sud. Pour ce qui concerne les précipitations, elles sont abondantes en saison pluvieuse qui va du mois d'avril à novembre.

2.2. Choix des lieux d'étude

L'enquête STEPS I à III était organisée à Bangui et dans l'Ombella Mpoko pour deux (2) raisons :

- leur accessibilité géographique ;
- la possibilité de suivre les progrès de prévention et de lutte depuis la mise en place du programme de prévention et de lutte contre les maladies non transmissibles en 2009.

2.3. Type d'étude

Il s'agit d'une étude transversale à visée descriptive et analytique.

2.4.1. Population cible

Les personnes âgées de 25 ans à 64 ans étaient la cible de cette enquête.

2.4.1 Critères d'inclusion

Ont été inclus dans cette enquête, les sujets de sexe masculin ou féminin, vivant en milieu urbain ou rural et âgés de 25ans au moins et 64 ans au plus, le jour de l'enquête et résidant au moins 06 mois dans la ville de Bangui et dans la préfecture de l'Ombella M'poko à la date du déroulement de l'enquête et ayant donné leur consentement éclairé pour participer à cette étude.

2.4.2. Critères d'exclusion

Ont été exclus :

- Les sujets n'ayant pas donné leur consentement pour participer à l'enquête et/ ou ceux à qui on a rendu deux (02) visites infructueuse ;
- Les personnes incapables de répondre aux questions ;
- Les personnes âgées de moins de 25 ans et de plus de 64 ans ;
- Les personnes ayant séjourné moins de 06 mois à Bangui et dans l'Ombella M'poko.

2.5. Echantillonnage de l'enquête STEPS

2.5.1. Objectif

L'objectif de l'échantillonnage de cette étude était de donner à toutes les cibles la même chance d'être sélectionnées pour la collecte.

2.5.2. Taille de l'échantillon

En conformité à la méthode probabiliste, la formule de Schwartz a été utilisée pour calculer la taille minimale de l'échantillon : $[(Z^2 \cdot p \cdot q \cdot g) / i^2]$.

Hypothèse : le taux de prévalence des maladies chroniques est connu en République centrafricaine (STEPS 2011).

Le taux de prévalence de l'hypertension artérielle était de 34,5 % et celui du diabète de 19,6 % en 2010.

En retenant le taux de prévalence le plus élevé, nous avons $p = 34,5\% = 0,345$;

- q (évènement contraire) : $q = 1 - p = 1 - 0,345 = 0,655$;
- α est le risque statistique de se tromper : $\alpha = 0,05$ et $Z \alpha = 1,96$;
- l'effet grappe $g=2$;
- la précision désirée est de $i = 0,02$.

Ce qui donne $[(Z^2 \cdot p \cdot q \cdot g) / i^2] = 4341$

- Non répondants : $10\% \times 4341 = 434$

Taille de l'échantillon : $4341 + 434 = 4775$

La taille minimale de l'échantillon à Bangui et dans l'Ombella Mpoko est de $n = 4775$ sujets de 25 à 64 ans répartie de la façon suivante :

Tableau I : Répartition proportionnelle de la taille de l'échantillon à Bangui et dans l'Ombella Mpoko.

Lieux	Proportion Population (%)	Taille échantillon
Bangui	64	3056
Ombella Mpoko	36	1719
Total	100	4775

2.6. Méthode et technique d'échantillonnage

2.6.1. Définition des grappes

La méthode aléatoire a été utilisée au premier degré pour la répartition proportionnelle des grappes dans la ville de Bangui (arrondissements) et dans l'Ombella Mpoko (**Tableau I** : Répartition proportionnelle de la taille de l'échantillon à Bangui et dans l'Ombella Mpoko).

Lieux	Proportion Population (%)	Taille échantillon
Bangui	64	3056
Ombella Mpoko	36	1719
Total	100	4775

2.7. Méthode et technique d'échantillonnage

2.6.1. Définition des grappes

La méthode aléatoire a été utilisée au premier degré pour la répartition proportionnelle des grappes dans la ville de Bangui (arrondissements) et dans l'Ombella Mpoko (Sous-préfectures).

- ✓ A Bangui, les grappes correspondent aux quartiers dont le nombre total est de 181 au deuxième degré. Parmi ces quartiers, un certain nombre sera choisi au hasard pour faire partie de l'échantillon.
- ✓ Dans l'Ombella M'Poko, les grappes correspondent aux villages (milieu rural) / quartiers (milieu urbain) au deuxième degré. Le nombre total de quartiers et villages dans l'Ombella Mpoko est de 599. Parmi ces villages et quartiers, un certain nombre sera choisi au hasard pour faire partie de l'échantillon.

2.6.2. Détermination sujets enquêtés

Sélection des ménages : elle a commencé 10 jours avant l'enquête.

Tous les ménages de la grappe ont été numérotés.

Sur le site de l'enquête (grappe), il a été utilisé la méthode aléatoire de la façon suivante :

- ✓ Numérotation par ordre croissant de tous les ménages de la grappe (quartier) et leur listing,
- ✓ Détermination d'un pas de sondage : quotient de la population cible de l'arrondissement divisée par la taille de l'échantillon à l'intérieur de chaque grappe dudit arrondissement : $kg=Pa/ng$
- ✚ kg = pas de sondage de chaque grappe ;
- ✚ Pa = population cible de l'arrondissement (sujets de 25 à 64 ans dont la proportion est estimée à 33,5 % de la population totale, selon les données du RGPH 2003- cette proportion sera appliquée par quartier ou grappe) ;
- ✚ ng = taille de l'échantillon dans la grappe,
- ✓ Détermination d'un nombre au hasard entre 1 et le pas de sondage dans chaque grappe,
- ✓ Sélection du premier ménage : à partir du début du listing (à défaut sur la liste exhaustive des ménages) - le premier ménage est celui dont le numéro est proche du nombre au hasard, les ménages suivants seront successivement proches de la somme du numéro du ménage et du nombre

au hasard et les autres ménages auront un numéro proche de la somme du numéro du ménage et du nombre au hasard par cumul successif.

2.6.3. Identification d'un participant dans le ménage : Les critères de sélection des sujets enquêtés à l'intérieur des ménages sont les suivants.

Dans chaque ménage sélectionné, un individu est sélectionné comme participant de l'enquête selon la Méthode de Kish. Le ménage a été défini comme l'ensemble des personnes qui partagent régulièrement le repas principal (quel que soit le lien de parenté). Aucun ménage de remplacement ne s'est fait en cas de refus ou de deux visites infructueuses à la personne éligible sélectionnée par la méthode de Kish. Si la personne sélectionnée n'était pas présente ou était indisposée lors du passage des enquêteurs, ces derniers procèdent soit à sa recherche active, afin de la retrouver ou soit conviennent avec elle d'un nouveau rendez-vous.

(Sous-préfectures).

- ✓ A Bangui, les grappes correspondent aux quartiers dont le nombre total est de 181 au deuxième degré. Parmi ces quartiers, un certain nombre sera choisi au hasard pour la sélection aléatoire des sujets devant faire partie de l'échantillon.
- ✓ Dans l'Ombella M'Poko, les grappes correspondent aux villages (milieu rural) / quartiers (milieu urbain) au deuxième degré. Le nombre total de quartiers et villages dans l'Ombella Mpoko est de 599. Parmi ces villages et quartiers, un certain nombre sera choisi au hasard pour la sélection aléatoire des sujets devant faire partie de l'échantillon.

2.6.2. Détermination sujets enquêtés

Sélection des ménages : elle a commencé 10 jours avant l'enquête.

Tous les ménages de la grappe ont été numérotés.

Sur le site de l'enquête (grappe), il a été utilisé la méthode aléatoire de la façon suivante :

- ✓ Numérotation par ordre croissant de tous les ménages de la grappe (quartier) et leur listing,
- ✓ Détermination d'un pas de sondage : quotient de la population cible de l'arrondissement divisée par la taille de l'échantillon à l'intérieur de chaque grappe dudit arrondissement : $kg = Pa/ng$
- ✚ kg = pas de sondage de chaque grappe ;
- ✚ Pa = population cible de l'arrondissement (sujets de 25 à 64 ans dont la proportion est estimée à 33,5 % de la population totale, selon les données du RGPH 2003- cette proportion sera appliquée par quartier ou grappe) ;
- ✚ ng = taille de l'échantillon dans la grappe,
- ✓ Détermination d'un nombre au hasard entre 1 et le pas de sondage dans chaque grappe,
- ✓ Sélection du premier ménage : à partir du début du listing (à défaut sur la liste exhaustive des ménages) - le premier ménage est celui dont le numéro est proche du nombre au hasard, les ménages suivants seront successivement proches de la somme du numéro du ménage et du nombre au hasard et les autres ménages auront un numéro proche de la somme du numéro du ménage et du nombre au hasard par cumul successif.

2.6.3. Identification d'un participant dans le ménage : Les critères de sélection des sujets enquêtés à l'intérieur des ménages sont les suivants.

Dans chaque ménage sélectionné, un individu est sélectionné comme participant de l'enquête selon la Méthode de Kish. Le ménage a été défini comme l'ensemble des personnes qui partagent régulièrement le repas principal (quel que soit le lien de parenté). Aucun ménage de remplacement ne s'est fait en cas de refus ou de deux visites infructueuses à la personne éligible sélectionnée par la méthode de Kish. Si la personne sélectionnée n'était pas présente ou était indisposée lors du passage des enquêteurs, ces derniers procèdent soit à sa recherche active, afin de la retrouver ou soit conviennent avec elle d'un nouveau rendez-vous.

2.6.4. Facteurs étudiés et critères de jugement

Chaque fiche sera identifiée par les paramètres suivants :

- ✚ numéro de fiche,
- ✚ quartier,
- ✚ numéro de ménage,
- ✚ date de l'enquête,
- ✚ nom de l'enquêteur et contact de l'enquêté.

Les informations ont porté sur les caractéristiques sociodémographiques, la connaissance de l'enquêté (e) sur les maladies non transmissibles et le mode de vie.

L'enquête a porté sur deux types de variables :

- Les variables qualitatives : informations sociodémographiques, culturelles, comportementales, économiques pour STEPS I à II ;
- Les variables quantitatives : mesures anthropométriques pour STEP II et biologiques pour STEP III : Les mesures anthropométriques concernent la taille (mètre), le poids (Kg), le tour de taille (cm), le tour de hanche (cm) tandis que la mesure biologique porte sur la glycémie (g/l) et les triglycérides/cholestérol.

La plupart des variables subiront une catégorisation à deux classes ou plus conformément aux données de la littérature- Exemples de l'âge qui sera réparti en classe de 10 ans à savoir 25-34 ; 35-44 ; 45-54 ; 55-64—et du sexe en féminin ou masculin.

2.6.5. Causes d'erreur évitables :

Les différents types de biais sont : le biais de sélection, le biais d'information et le biais de confusion.

Les biais de sélection et d'information ont été évités de la façon suivante :

- Formation, puis sélection des enquêteurs et test des questionnaires,
- Choix des superviseurs expérimentés lors d'enquêtes antérieures OMS/BCR, STEP I ;
- Formation de relais communautaires résidents pour accompagner les équipes dans les ménages ;
- Consentement éclairé des enquêtés et confidentialité,
- Vérification du remplissage du questionnaire sur PDA au niveau du ménage ;
- Organisation du laboratoire et canalisation de l'enquêté pour la réalisation de la glycémie et de la cholestérolémie.
- Supervision journalière des enquêteurs et réunion de synthèse.

Quant aux biais de confusion, ils seront recherchés lors de l'analyse uni et multivariée par élimination dégressive de variables n'expliquant pas le modèle final.

2.8. Collecte des données

2.7.1 Equipe de collecte

L'équipe de collecte était constituée de binômes. Chaque binôme était composé d'un enquêteur et d'un laborantin.

2.7.2. Outils de collecte

Les données de l'enquête STEPS ont été directement collectées en utilisant l'instrument STEPS de l'OMS par manque de PDA (Personal Digital Assistant).

2.7.3. Formation

Les enquêteurs ainsi que les superviseurs et les informaticiens gestionnaires des données ont été formés à l'outil STEPS (échantillonnage, collecte des données avec l'instrument STEPS de l'OMS, codage, analyse) au cours des ateliers de formation.

2.9. Traitement et analyse de données

La base de données saisie sur EPI info a été transmise à Regina Guthold au Siège de l'OMS à Genève qui par la suite l'a remise à Melanie Cowan pour le traitement et l'analyse.

L'analyse a été faite dans Epi Info version 3.5.3 avec les programmes Epi Info d'analyse de données STEPS de l'OMS. Les tests d'inférence statistique (test du Khi-Deux et les intervalles de confiance) ont été réalisés pour observer la distribution du problème dans la population de référence. La différence était statistiquement significative pour $p < 0.05$ ou si les intervalles de confiance de différents groupes ne coïncident pas ; A l'inverse, si $p \geq 0,05$ ou si les intervalles de confiance de différents groupes coïncident, toutes différences observées sont considérées comme n'étant pas statistiquement significative. La moyenne et la médiane ont été utilisées pour la distribution de certaines variables quantitatives.

Après correction et ajustement de certaines variables après concertation avec l'équipe STEPS de la République centrafricaine, le manuel de résultats a été produit et communiqué au Point focal de lutte contre les maladies non transmissibles au Bureau de la Représentation de l'OMS en République centrafricaine.

2.10. Définitions des termes

Les définitions de l'OMS ont été celles utilisées dans la classification des différents facteurs de risque étudiés. Ainsi:

- a été **considéré hypertendu(e)** un (e) participant (e) ayant une tension artérielle (TA) systolique ≥ 140 et/ou TA diastolique ≥ 90 mmHg ou prenant un traitement antihypertenseur ;
- a été classé dans la catégorie **d'hyperglycémie diabétique** un (e) participant (e) ayant une glycémie capillaire supérieure ou égale à 110 mg/dl (6,1 mmol/l) ;
- **l'hypercholestérolémie totale** a été définie pour un taux de cholestérol capillaire ≥ 190 mg/dl.

Le surpoids a été défini pour un Indice de Masse Corporelle (IMC) compris entre 25 kg/m² et 30 kg/m².

L'obésité a été définie pour un IMC ≥ 30 kg/m². Les femmes enceintes ne sont pas prises en compte dans la classification de l'IMC.

La sédentarité est définie comme une activité physique d'intensité modérée inférieure à 150 minutes par semaine ou son équivalent.

Consommation d'alcool : Elle correspond à une consommation de l'alcool au cours des 30 derniers jours ayant précédé l'enquête. **Consommation excessive d'alcool** : Elle correspond à une consommation de 5 verres standards ou plus d'alcool au moins, en une seule occasion et ceci au moins 3 fois dans le mois chez les hommes ou de 4 verres standards d'alcool ou plus au moins une fois en une seule occasion et ceci au moins deux fois dans le mois chez les femmes.

Dans la classification de la consommation de l'alcool, la **catégorie III** correspond à l'**abus d'alcool** et s'entend d'une prise moyenne d'alcool pur ≥ 60 g par jour pour les hommes et ≥ 40 g pour les femmes. La **catégorie II ou consommation moyenne** est une consommation d'alcool qui s'entend d'une prise moyenne d'alcool pur comprise entre 40 g et 59,9 g par jour pour les hommes et entre 20 g et 39,9 g pour les femmes. La **catégorie I** est une consommation d'alcool qui s'entend d'une prise moyenne d'alcool pur < 40 g par jour pour les hommes et < 20 g pour les femmes.

Dans le cadre de cette enquête, ont été considérées dans la **catégorie « non rémunérés »**, les personnes qui ne perçoivent pas de salaire, les étudiants, les femmes ou hommes au foyer aidant leur famille à gérer une entreprise sans attendre une rémunération, les retraités et les chômeurs

La **catégorie « indépendants »** se réfère à ceux qui ont leur propre entreprise (petite, moyenne ou grande) ou commerce

Fumeur quotidien : Celui ou celle qui fume les produits du tabac chaque jour. **Fumeur actuel** : Celui ou celle qui fume quotidiennement ou occasionnellement des produits du tabac. **Ancien fumeur** : Celui ou celle qui a arrêté de fumer depuis au moins un an. **Exposition à la fumée de tabac** : Elle correspond à une exposition à la fumée de tabac pendant au moins un jour au cours des sept jours ayant précédé l'entretien

Définition du risque combiné

Les cinq facteurs ci-après ont été utilisés pour définir l'**indice de risque combiné** : la consommation quotidienne de tabac à fumer, la consommation de moins de 5 portions de fruits et légumes par jour, la pratique réduite d'activité physique (< 600 MET-minutes), le surpoids ou obésité ($IMC \geq 25$ kg/m²), l'hypertension artérielle (TA systolique ≥ 140 et/ou TA diastolique ≥ 90 mmHg ou prise d'un traitement antihypertenseur). Le risque est considéré faible en l'absence de facteurs de risque combiné. Il est modéré en présence de 1 ou 2 facteurs de risque et élevé s'il y a 3 à 5 facteurs de risque

2.11. Aspect éthique et confidentialité

Cette enquête, a eu au préalable un consentement éclairé verbal et écrit des sujets qui ont participé à l'enquête. Il n'y a pas eu de prélèvement veineux qui soit conservé pour des analyses ultérieures ni pour des analyses en rapport avec les analyses génétiques. Les mesures biochimiques ont été directement obtenues sur des prélèvements capillaires avec les bandelettes réactives ACCUCHECK recommandées par l'OMS. Pour cette enquête, l'identité du participant était requise. Le nom et les coordonnées du participant étaient enregistrés afin de pouvoir contacter l'intéressé si un suivi médical s'avérait nécessaire après la fin de l'enquête. Toutefois, les participants ont été informés que les données enregistrées sur eux sont totalement confidentielles et leur nom n'apparaîtra dans aucun des rapports de l'enquête.

3. RESULTATS

APPROUVE

3.1 Taux de réponse et tranches d'âge des personnes interrogées

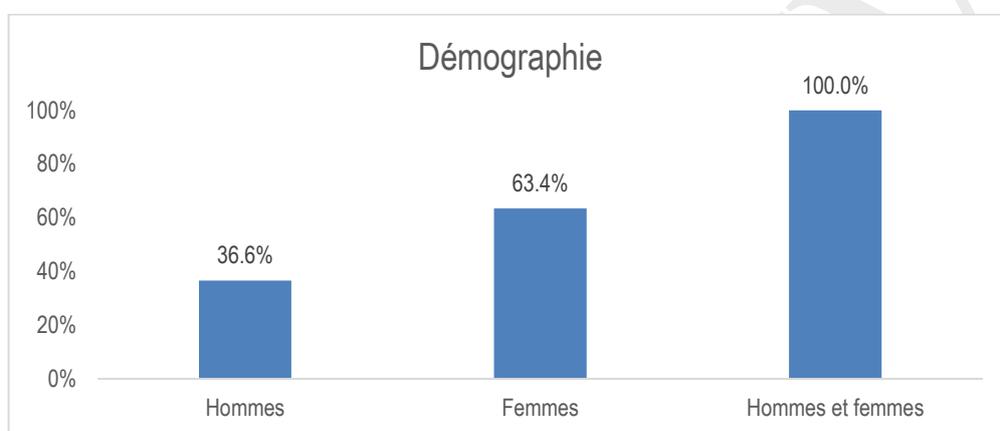
Tranches d'âge par sexe

Définition : Synthèse des informations relatives aux personnes interrogées, par tranche d'âge et par sexe. Questions utilisées :

- Sexe
- Quelle est votre date de naissance ?

Un total de 3301 personnes a participé à l'enquête sur les 4775 participations prévues. Il s'est agi de 1209 hommes et 2092 femmes. Le sex-ratio était de 0,58. Le taux de réponse global a été de 70 %.

La tranche d'âge des 55-64 ans a été la plus représentée dans l'étude avec 28,9 % suivie de la tranche d'âge de 25 à 34 ans (26,2%). Une prédominance féminine a été notée dans toutes les tranches d'âge. La tranche d'âge des 35-44 ans a été la moins représentée avec 21,3 %. La répartition des personnes interrogées en fonction de la tranche d'âge et du sexe est rapportée au graphique I et tableau I



Graphique I : Répartition des personnes interrogées en fonction du sexe

Tableau I : Répartition des personnes interrogées en fonction de la tranche d'âge et du sexe

Tranche d'âge	Hommes		Femmes		Hommes et femmes	
	n	%	n	%	n	%
25-34	327	37.8	539	62.2	866	26.2
35-44	272	38.7	430	61.3	702	21.3
45-54	269	34.5	510	65.5	779	23.6
55-64	341	35.7	613	64.3	954	28.9
25-64	1209	36.6	2092	63.4	3301	100

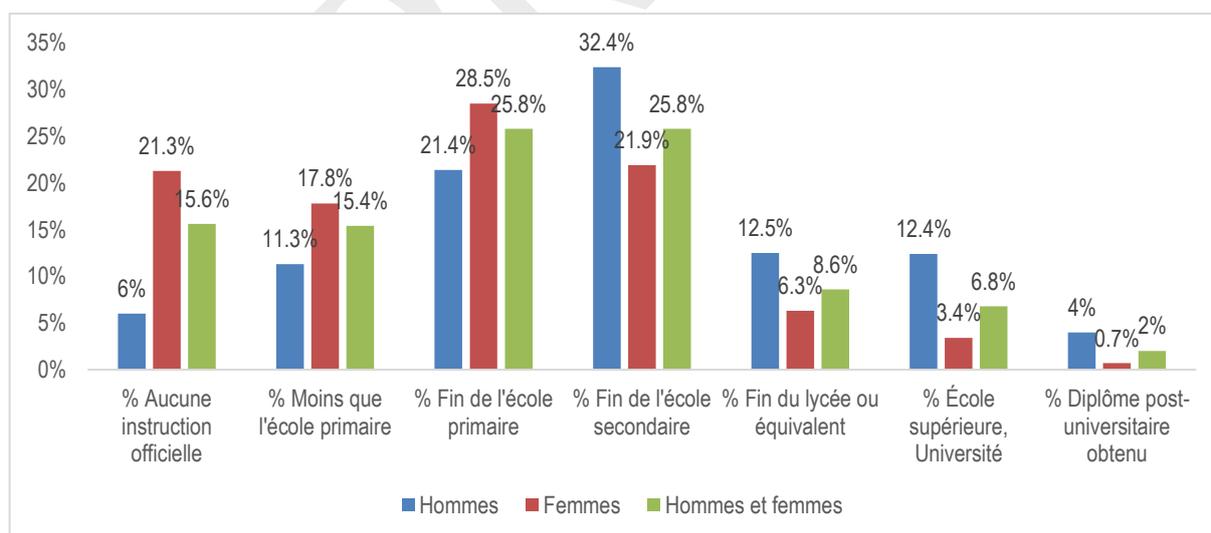
3.2. Niveau d'instruction

Instruction

Définition : Nombre moyen d'années de formation des personnes interrogées. Question utilisée :

- En tout, combien d'années avez-vous passé à l'école ou à suivre une formation à plein temps (sans compter la pré-scolarité) ?

Le niveau d'instruction est très faible à partir de la fin du lycée jusqu'à l'université et semble plus marqué chez les femmes. Les détails de la répartition des groupes ethniques se trouvent sur le graphique II et au tableau II



Graphique II: Répartition des personnes interrogées suivant le niveau d'instruction par sexe

Plus haut niveau d'instruction								
Hommes								
Tranche d'âge (ans)	n	% Aucune instruction officielle	% Moins que l'école primaire	% Fin de l'école primaire	% Fin de l'école secondaire	% Fin du lycée ou équivalent	% École supérieure, Université	% Diplôme post-universitaire obtenu
25-34	323	1.9	7.7	20.7	31.6	15.5	17.0	5.6
35-44	269	5.2	11.9	22.3	32.0	11.2	13.4	4.1
45-54	267	4.9	10.5	20.6	34.1	14.2	12.0	3.7
55-64	339	11.5	14.7	21.8	32.2	9.4	7.7	2.7
25-64	1198	6.0	11.3	21.4	32.4	12.5	12.4	4.0

Plus haut niveau d'instruction								
Femmes								
Tranche d'âge (ans)	n	% Aucune instruction officielle	% Moins que l'école primaire	% Fin de l'école primaire	% Fin de l'école secondaire	% Fin du lycée ou équivalent	% École supérieure, Université	% Diplôme post-universitaire obtenu
25-34	528	10.4	15.7	28.4	25.8	12.1	6.8	0.8
35-44	419	11.9	18.1	34.6	25.8	5.7	2.6	1.2
45-54	489	15.1	19.2	31.1	26.8	4.9	2.2	0.6
55-64	574	43.4	18.3	22.0	11.5	2.4	1.9	0.5
25-64	2010	21.3	17.8	28.5	21.9	6.3	3.4	0.7

Plus haut niveau d'instruction								
Hommes et femmes								
Tranche d'âge (ans)	n	% Aucune instruction officielle	% Moins que l'école primaire	% Fin de l'école primaire	% Fin de l'école secondaire	% Fin du lycée ou équivalent	% École supérieure, Université	% Diplôme post-universitaire obtenu
25-34	851	7.2	12.7	25.5	28.0	13.4	10.7	2.6
35-44	688	9.3	15.7	29.8	28.2	7.8	6.8	2.3
45-54	756	11.5	16.1	27.4	29.4	8.2	5.7	1.7
55-64	913	31.5	17.0	21.9	19.2	5.0	4.1	1.3
25-64	3208	15.6	15.4	25.8	25.8	8.6	6.8	2.0

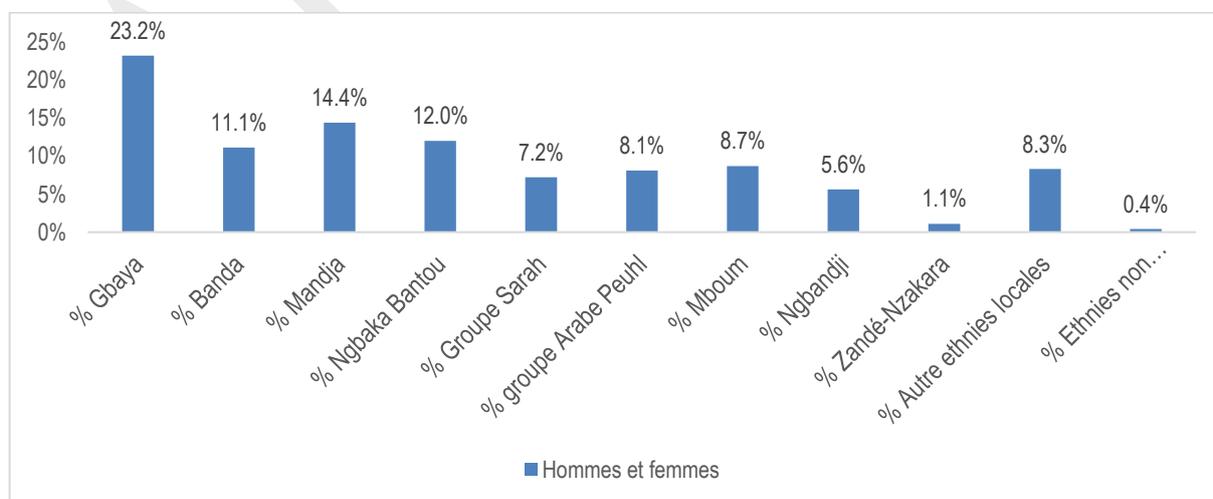
3.3. Groupe ethnique

Ethnicité

Définition : Synthèse des résultats concernant l'ethnicité des participants. Question utilisée :

- À quel milieu socioculturel appartenez-vous ? [groupe ethnique / racial/sous- groupe culturel /autres]

Les groupes ethniques Gbaya (23,2%) et Mandja (14,4%) étaient les plus représentés parmi les personnes interrogées, suivis du groupe Ngbaka Bantou (12,0%). Les détails de la répartition des groupes ethniques se trouvent sur le graphique III et au tableau III.



Graphique III : Répartition des groupes ethniques des personnes interrogées

Tableau III : Répartition des groupes ethniques des personnes interrogées

Groupe ethnique des personnes interrogées							
Tranche d'âge (ans)	Hommes et femmes						
	n	% Gbaya	% Banda	% Mandja	% Ngbaka Bantou	% Groupe Sarah	% groupe Arabe Peuhl
25-34	852	19.5	11.0	12.9	13.3	8.3	10.6
35-44	694	22.8	11.5	17.0	11.8	8.8	7.5
45-54	770	21.8	12.2	14.9	11.9	7.3	7.4
55-64	945	27.8	9.9	13.5	10.9	4.9	7.0
25-64	3261	23.2	11.1	14.4	12.0	7.2	8.1

Groupe ethnique des personnes interrogées						
Tranche d'âge (ans)	Hommes et femmes					
	n	% Mboum	% Ngbandji	% Zandé-Nzakara	% Autre ethnies locales	% Ethnies non centrafricaines
25-34	852	10.3	5.3	1.1	7.2	0.6
35-44	694	7.5	5.2	0.7	6.9	0.3
45-54	770	10.0	4.9	1.3	7.8	0.4
55-64	945	7.2	6.7	1.2	10.7	0.2
25-64	3261	8.7	5.6	1.1	8.3	0.4

3.4. Etat matrimonial des participants

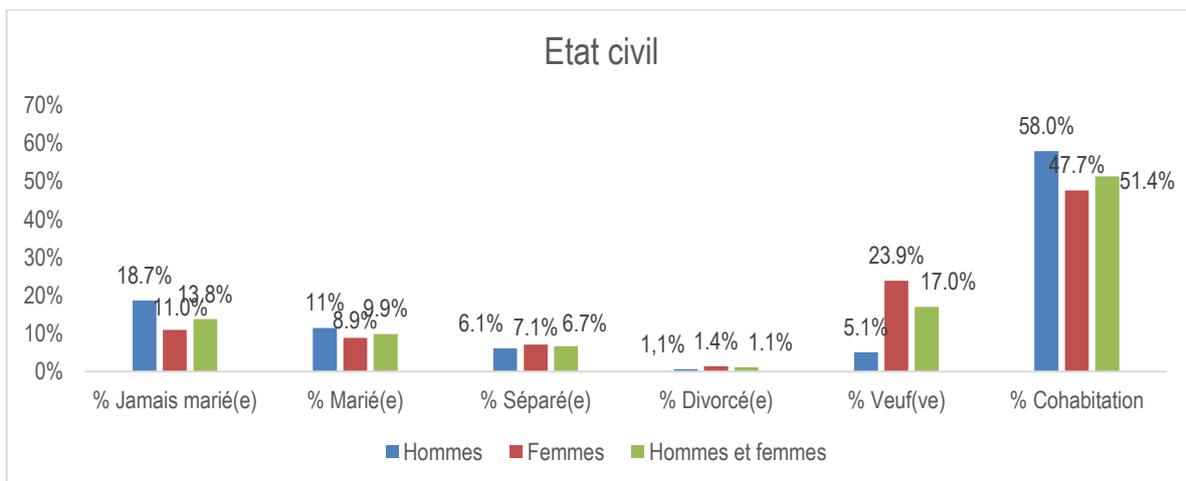
Etat civil

Définition : Etat civil des participants. Question utilisée :

- Quel est votre état civil ?

Un total de 1175 hommes et 2041 femmes a répondu à la question sur l'état matrimonial. La répartition par tranche d'âge des personnes interrogées en fonction de leur état matrimonial est rapportée au tableau III. La majorité des personnes interrogées (51,4 %) vivaient en couple (concubinage). Parmi les hommes, 58% d'entre eux vivaient en concubinage contre 47,7% pour les femmes.

Par ailleurs, 13,8% des personnes interrogées étaient mariées, 9,9% jamais mariées, 17% veuves et 1,1% divorcées. Les détails de la répartition par tranche d'âge des personnes interrogées en fonction de leur état matrimonial sont rapportés au graphique IV et au tableau IV.



Graphique IV : Répartition des personnes interrogées selon leur statut matrimonial

Tableau IV : Répartition par tranches d'âge des personnes interrogées selon leur statut matrimonial

Etat civil Hommes							
Tranche d'âge (ans)							
	n	% Jamais marié(e)	% Marié(e)	% Séparé(e)	% Divorcé(e)	% Veuf(ve)	% Cohabitation
25-34	310	28.1	2.3	4.2	0.0	0.3	65.2
35-44	265	16.6	7.5	8.7	1.1	1.9	64.2
45-54	264	14.0	10.6	6.8	0.8	4.9	62.9
55-64	336	15.5	23.8	5.4	0.6	12.2	42.6
25-64	1175	18.7	11.5	6.1	0.6	5.1	58.0

Etat civil Femmes							
Tranche d'âge (ans)							
	n	% Jamais marié(e)	% Marié(e)	% Séparé(e)	% Divorcé(e)	% Veuf(ve)	% Cohabitation
25-34	517	13.2	2.3	5.8	1.0	2.9	74.9
35-44	419	13.8	4.5	7.4	1.2	10.0	63.0
45-54	503	11.5	9.7	11.3	2.2	24.7	40.6
55-64	602	6.8	16.9	4.5	1.2	51.0	19.6
25-64	2041	11.0	8.9	7.1	1.4	23.9	47.7

Etat civil							
Hommes et femmes							
Tranche d'âge (ans)	n						
		% Jamais marié(e)	% Marié(e)	% Séparé(e)	% Divorcé(e)	% Veuf(ve)	% Cohabitation
25-34	827	18.7	2.3	5.2	0.6	1.9	71.2
35-44	684	14.9	5.7	7.9	1.2	6.9	63.5
45-54	767	12.4	10.0	9.8	1.7	17.9	48.2
55-64	938	9.9	19.4	4.8	1.0	37.1	27.8
25-64	3216	13.8	9.9	6.7	1.1	17.0	51.4

3.5. Situation professionnelle

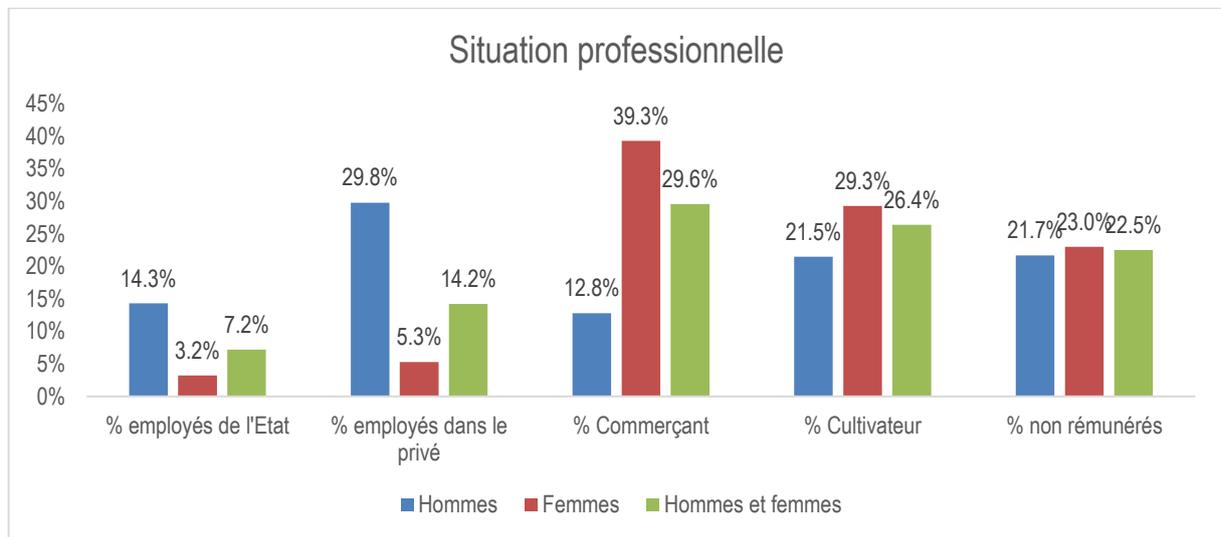
Situation professionnelle

Définition : Proportion des personnes interrogées occupant un emploi rémunéré et de celles qui occupent un emploi non rémunéré. La catégorie « non rémunérés » inclut les personnes qui ne perçoivent pas de salaire, les étudiants, les femmes ou hommes au foyer, les retraités et les chômeurs. Question utilisée :

- Laquelle des catégories suivantes correspond le mieux à votre situation ces douze derniers mois ?

3.5.1. Emploi rémunéré

La proportion des personnes employées par l'Etat ou travaillant dans le secteur privé était de 21,%. Elle était de 7,2% pour les travailleurs au compte de l'Etat et de 14,2% pour les travailleurs du privé. Les tranches d'âge de 25 à 44 ans étaient beaucoup plus représentées dans le privé et celle de 45 à 54 ans du côté de l'Etat. La proportion des commerçants était de 29,6% et celle des cultivateurs de 26,4%. Les personnes non rémunérées représentaient 22,%. Les hommes non rémunérés étaient représentés à 21,7% contre 23% chez les femmes.



Graphique V : Répartition de la situation professionnelle des personnes interrogées

Tableau V : Répartition de la situation professionnelle par tranches d'âge

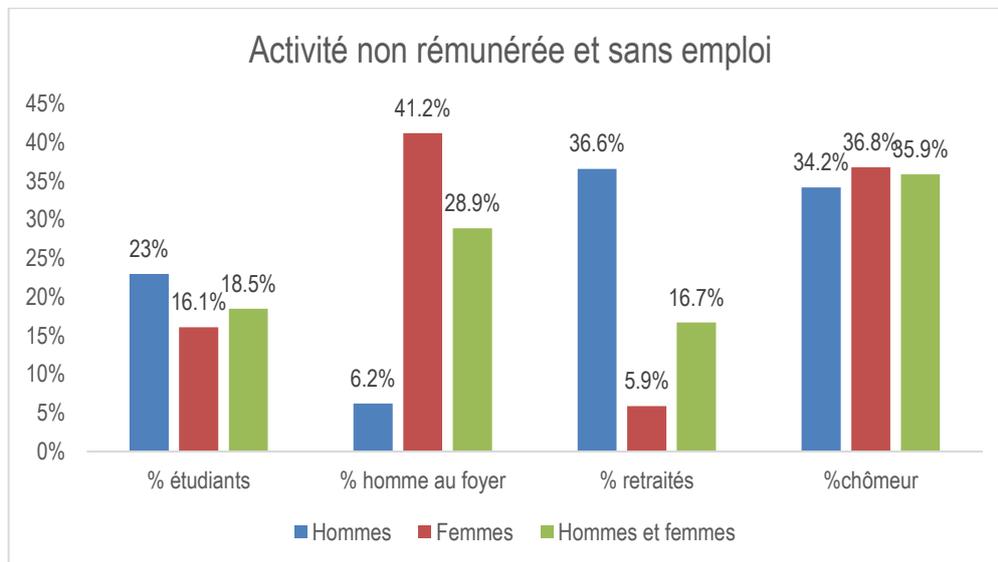
Situation professionnelle						
Tranche d'âge (ans)	Hommes					
	n	% employés de l'Etat	% employés dans le privé	% Commerçant	% Cultivateur	% non rémunérés
25-34	314	7.3	32.2	18.5	15.0	27.1
35-44	264	14.0	36.0	15.9	23.9	10.2
45-54	268	21.3	33.2	10.1	25.4	10.1
55-64	337	15.4	19.9	7.1	22.6	35.0
25-64	1183	14.3	29.8	12.8	21.5	21.7

Situation professionnelle						
Femmes						
Tranche d'âge (ans)	n	% employées de l'Etat	% employées dans le privé	% Commerçante	% Cultivatrice	% non rémunérées
25-34	531	2.6	6.6	45.8	13.9	31.1
35-44	421	3.3	6.7	48.7	23.5	17.8
45-54	507	4.5	5.5	41.0	33.1	15.8
55-64	601	2.3	3.0	25.6	43.6	25.5
25-64	2060	3.2	5.3	39.3	29.3	23.0

Situation professionnelle						
Hommes et femmes						
Tranche d'âge (ans)	n	% employés de l'Etat	% employés dans le privé	% Commerçant	% Cultivateur	% non rémunérés
25-34	845	4.4	16.1	35.6	14.3	29.6
35-44	685	7.4	18.0	36.1	23.6	14.9
45-54	775	10.3	15.1	30.3	30.5	13.8
55-64	938	7.0	9.1	19.0	36.0	28.9
25-64	3243	7.2	14.2	29.6	26.4	22.5

3.5.2. Emploi non rémunéré et sans emploi

Le tableau VI résume la répartition par tranche d'âge des personnes interrogées en fonction de leur situation professionnelle. 28,9% d'hommes et de femmes ont été sans activités non rémunérés et sans emploi. 41,2% ont été des femmes contre 6,2% d'hommes. Les chômeurs représentent 34,2% et les chômeuses 36,8%.



Graphique VI : Répartition des personnes interrogées occupant un emploi non rémunéré ou n'ayant pas d'emploi

Tableau VI : Répartition des personnes interrogées occupant un emploi non rémunéré ou n'ayant pas d'emploi

Activité non rémunérée et sans emploi					
Tranche d'âge (ans)	Hommes				
	n	% étudiants	% homme au foyer	% retraités	% chômeur
25-34	85	54.1	8.2	0.0	37.6
35-44	27	33.3	14.8	0.0	51.9
45-54	27	14.8	7.4	33.3	44.4
55-64	118	0.0	2.5	72.0	25.4
25-64	257	23.0	6.2	36.6	34.2

Activité non rémunérée et sans emploi					
Tranche d'âge (ans)	Femmes				
	n	% étudiantes	% femme au foyer	% retraitées	%chômeuses
25-34	165	38.8	38.2	0.0	23.0
35-44	75	10.7	57.3	4.0	28.0
45-54	80	0.0	48.8	0.0	51.3
55-64	153	2.6	32.7	16.3	48.4
25-64	473	16.1	41.2	5.9	36.8

Activité non rémunérée et sans emploi					
Tranche d'âge (ans)	Hommes et femmes				
	n	% étudiants	% homme / femme au foyer	% retraités	%chômeurs
25-34	250	44.0	28.0	0.0	28.0
35-44	102	16.7	46.1	2.9	34.3
45-54	107	3.7	38.3	8.4	49.5
55-64	271	1.5	19.6	40.6	38.4
25-64	730	18.5	28.9	16.7	35.9

3.6. Consommation du tabac

Consommation de tabac à fumer

Définition : Proportion de fumeurs parmi les personnes interrogées. Question utilisée :

- Fumez-vous actuellement des cigarettes, des cigares ou la pipe ?

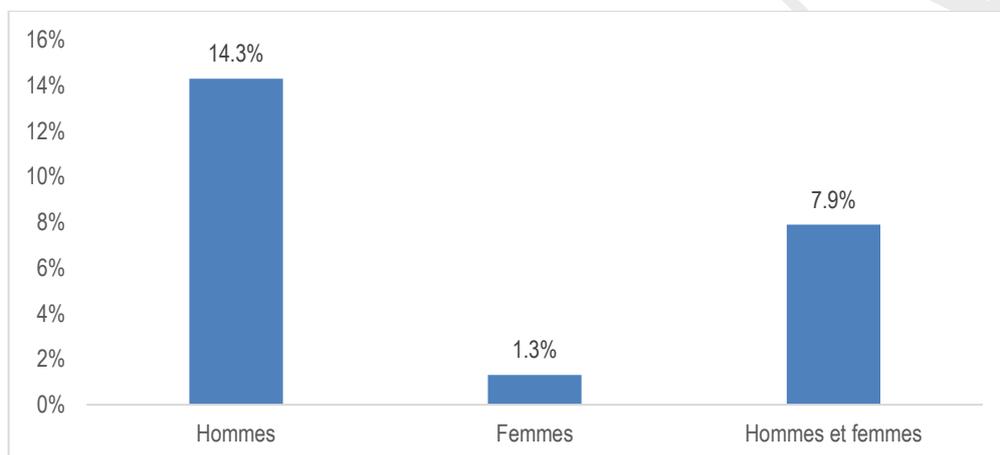
3.6.1. Consommation de tabac à fumer

Consommation de tabac à fumer

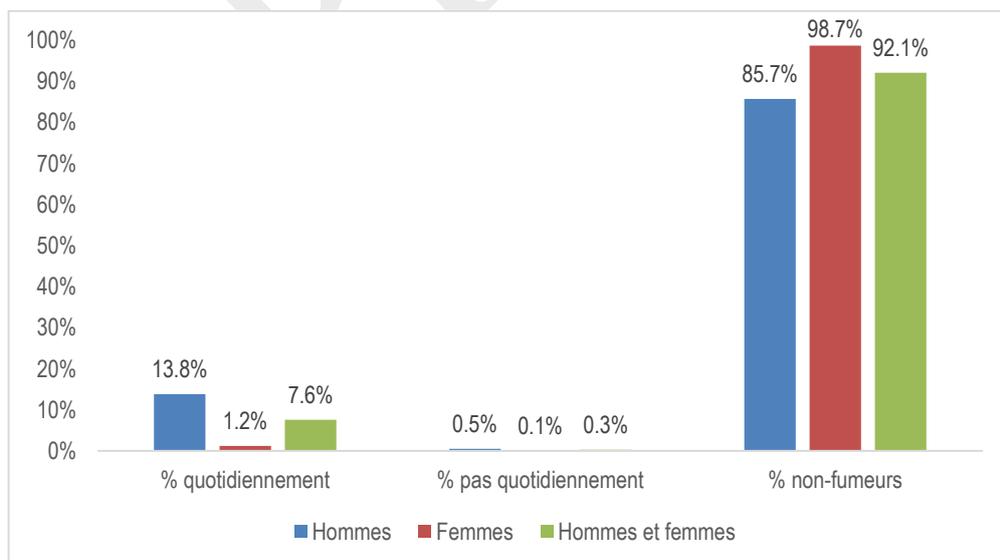
Définition : Consommation de tabac parmi les personnes interrogées. Questions utilisées :

- Fumez-vous actuellement des cigarettes, des cigares ou la pipe ?
- Fumez-vous quotidiennement ?

Le taux de prévalence en population générale de la consommation du tabac à fumer est de 7,9% en République centrafricaine en 2017. Les hommes consommaient plus du tabac que les femmes. Le taux de prévalence de la consommation de tabac était de 14,3% chez les hommes contre 1,3% chez les femmes. Le graphique VI et le tableau VI résument la répartition des consommateurs de tabac par tranche d'âge.



Graphique VIIa : Pourcentage de fumeurs parmi les personnes interrogées



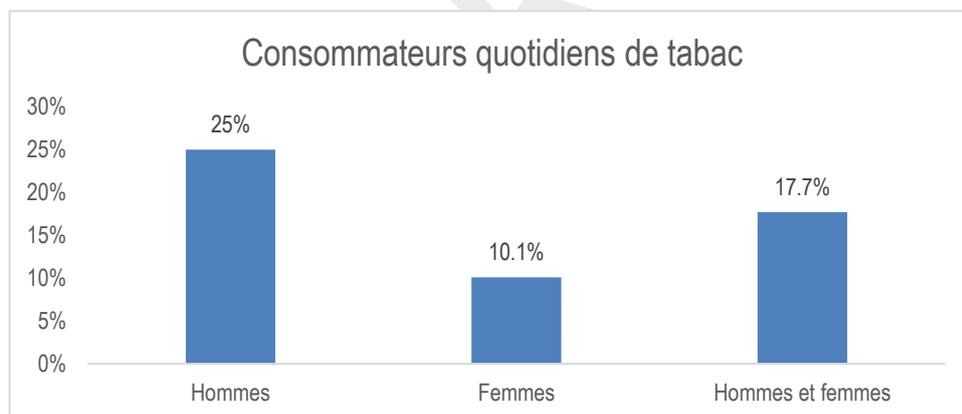
Graphique VIIb : Consommation de tabac à fumer par sexe

Tableau VII : Répartition des personnes interrogées consommant du tabac à fumer par tranches d'âge

Tranche d'âge (ans)	Pourcentage de fumeurs								
	Hommes			Femmes			Hommes et femmes		
	n	% fumeurs	95% IC	n	% fumeuses	95% IC	n	% fumeurs	95% IC
25-34	292	13.4	8.8-17.9	467	0.9	0.0-2.1	759	7.3	4.3-10.4
35-44	235	16.6	7.2-26.0	376	1.1	0.0-2.3	611	8.7	4.7-12.7
45-54	243	15.2	9.7-20.7	451	2.4	0.8-4.1	694	9.0	5.7-12.3
55-64	306	11.1	7.8-14.4	539	1.7	0.0-3.4	845	6.5	4.3-8.6
25-64	1076	14.3	10.0-18.7	1833	1.3	0.2-2.4	2909	7.9	5.4-10.4

3.6.2. Consommation de tabac à fumer et sans fumée quotidiennement

Le taux de prévalence en population générale de la consommation du tabac à fumer et sans fumée quotidiennement est de 17,7% en République centrafricaine en 2017. Les hommes consommaient plus du tabac que les femmes. Le taux de prévalence de la consommation de tabac était de 25% chez les hommes contre 10,1% chez les femmes. Le graphique VIII et le tableau VIII résument la répartition des consommateurs de tabac par sexe et par tranches d'âge.



Graphique VIII : Répartition des personnes interrogées consommant du tabac à fumer et sans fumée quotidiennement par sexe

Tableau VIII : Répartition des personnes interrogées consommant du tabac sans fumée quotidiennement par tranches d'âge

Consommateurs quotidiens de tabac									
Tranche d'âge (ans)	Hommes			Femmes			Hommes et femmes		
	n	% consommateurs quotidiens	95% IC	n	% consommatrices quotidiennes	95% IC	n	% consommateurs quotidiens	95% IC
25-34	290	20.3	11.7-29.0	464	5.2	1.8-8.5	754	13.0	8.0-18.1
35-44	231	30.7	17.8-43.6	371	12.1	6.9-17.4	602	21.3	15.0-27.6
45-54	241	29.0	18.3-39.8	446	15.9	6.6-25.2	687	22.7	14.4-30.9
55-64	299	23.7	13.0-34.5	533	16.1	10.7-21.5	832	20.0	12.5-27.5
25-64	1061	25.0	15.8-34.1	1814	10.1	5.3-15.0	2875	17.7	11.8-23.6

3.6.3. Consommation de tabac sans fumée (tabac à priser et tabac à mâcher)

Consommateurs de tabac sans fumée

Définition : Pourcentage de consommateurs de tabac sans fumée parmi l'ensemble des personnes interrogées. Question utilisée :

- Consommez-vous actuellement du tabac sans fumée (tabac à priser, tabac à mâcher ou feuilles de bétel) ?

Le taux de prévalence en population générale de la consommation du tabac sans fumée est de 11,2% en République centrafricaine en 2017. Les hommes consommaient plus du tabac que les femmes. Le taux de prévalence de la consommation de tabac sans fumée était de 13% chez les hommes contre 9,4% chez les femmes. Le graphique VIII et le tableau VIII résument la répartition des consommateurs de tabac par tranche d'âge.

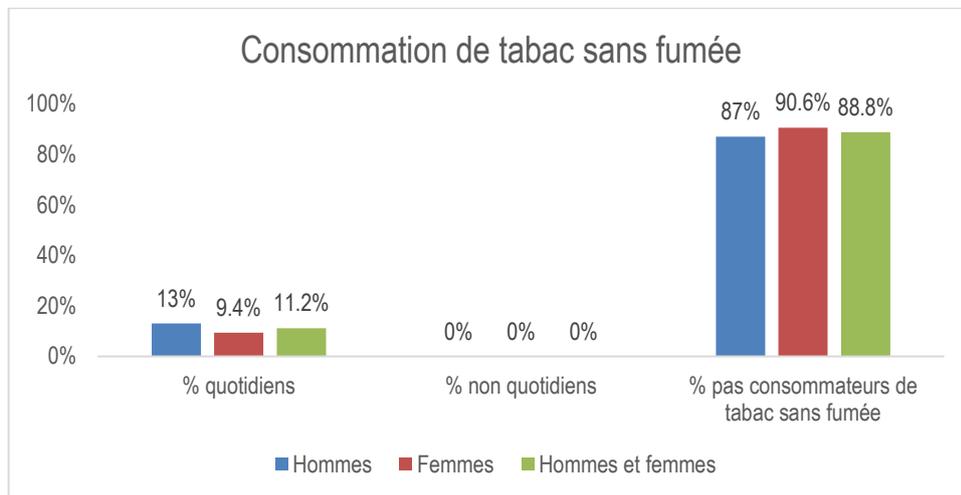


Tableau VIII: Répartition des personnes interrogées consommant du tabac sans fumée par tranches d'âge

Consommateurs de tabac sans fumée									
Tranche d'âge (ans)	Hommes			Femmes			Hommes et femmes		
	n	% consommateurs	95% IC	n	% consommatrices	95% IC	n	% consommateurs	95% IC
25-34	291	9.3	2.5-16.0	464	4.5	1.9-7.1	755	7.0	3.1-10.9
35-44	232	16.4	10.8-22.0	371	11.1	6.0-16.1	603	13.7	9.7-17.7
45-54	241	16.6	8.7-24.5	446	15.0	5.4-24.6	687	15.8	8.5-23.2
55-64	300	14.3	1.8-26.9	535	15.7	9.3-22.1	835	15.0	5.8-24.2
25-64	1064	13.0	6.6-19.3	1816	9.4	5.0-13.7	2880	11.2	6.5-15.9

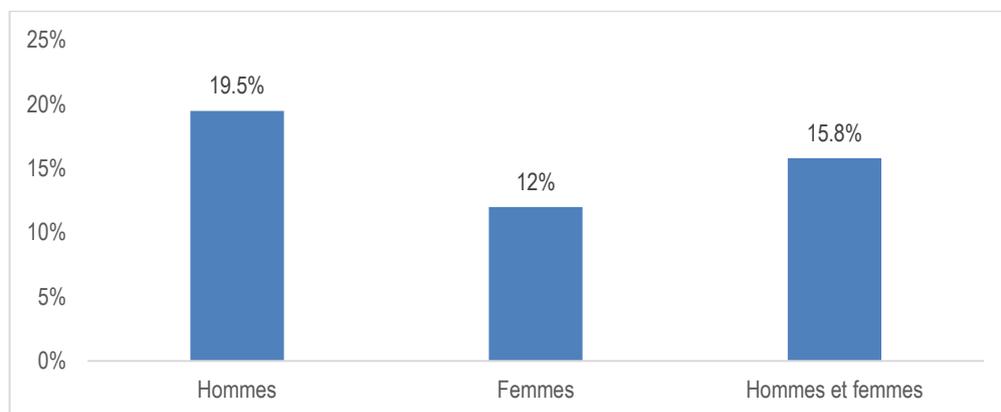
3.6.4. Exposition à la fumée au lieu du travail

Exposition à la fumée au lieu de travail au cours des 7 derniers jours

Définition : Pourcentage de participants exposés à la fumée au lieu de travail pendant au moins un jour au cours des 7 derniers jours. Questions utilisées :

- Au cours des 7 derniers jours, sur combien de jours quelqu'un a-t-il fumé en votre présence dans des zones fermées sur votre lieu de travail (dans le bâtiment, dans une zone de travail ou dans un bureau spécifique) ?

Le taux de prévalence des personnes exposées à la fumée au lieu de travail est de 15,8%. Les hommes étaient exposés à hauteur de 19,5% contre 12,0% chez les femmes. Le tableau IX résume la répartition des consommateurs de tabac par tranche d'âge.



Graphique IX : Exposition à la fumée au lieu de travail pendant au moins un jour au cours des 7 derniers jours

Tableau IX : Répartition des personnes interrogées consommant du tabac au lieu de travail

Exposé à la fumée au lieu de travail pendant au moins un jour au cours des 7 derniers jours									
Tranche d'âge (ans)	Hommes			Femmes			Hommes et femmes		
	n	% Exposé	95% IC	n	% Exposées	95% IC	n	% Exposé	95% IC
25-34	289	21.5	15.7-27.2	465	12.7	8.4-16.9	754	17.2	12.7-21.7
35-44	234	23.1	13.1-33.0	374	13.4	8.3-18.4	608	18.2	11.4-24.9
45-54	241	14.9	6.0-23.9	446	10.3	6.7-14.0	687	12.7	6.8-18.5
55-64	304	9.5	0.0-19.4	536	8.4	5.4-11.4	840	9.0	2.7-15.3
25-64	1068	19.5	13.8-25.1	1821	12.0	8.3-15.7	2889	15.8	11.3-20.3

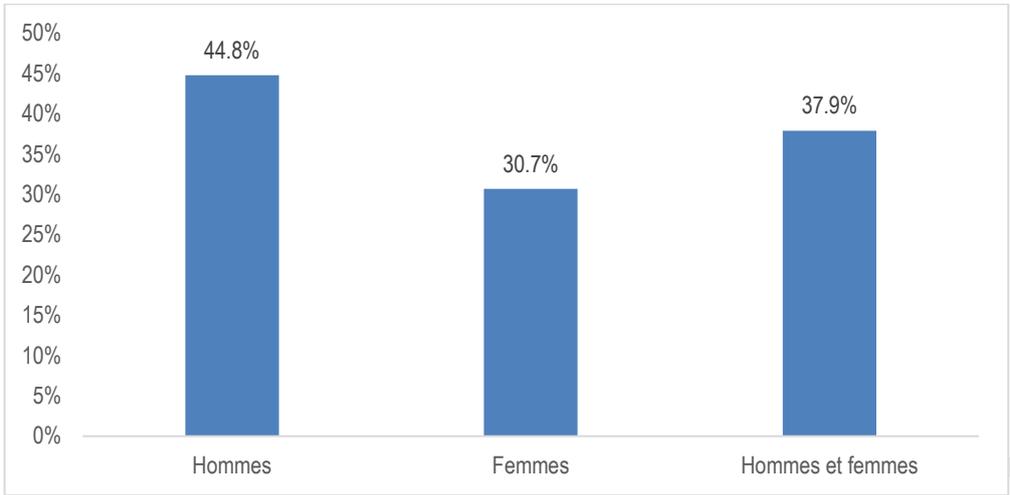
3.6.5. Exposition à la fumée à domicile

Exposition à la fumée à la maison au cours des 7 derniers jours

Définition : Pourcentage de participants exposés à la fumée à la maison pendant au moins un jour au cours des 7 derniers jours. Questions utilisées :

- Au cours des 7 derniers jours, sur combien de jours quelqu'un a-t-il fumé en votre présence chez vous ?

Le taux de prévalence des personnes exposées à la fumée à domicile est de 37,9%. Les hommes étaient exposés à 44,8% contre 30,7% chez les femmes. L'exposition à la fumée à domicile semble très importante en République centrafricaine. Le tableau X résume la répartition des consommateurs de tabac par tranche d'âge.



Graphique X : Exposition à la fumée dans la maison pendant au moins un jour au cours des 7 derniers jours

Tableau X : Répartition des personnes exposées à la fumée à domicile par tranches d'âge

Exposé à la fumée dans la maison pendant au moins un jour au cours des 7 derniers jours								
Tranche d'âge (ans)	Hommes			Femmes			Hommes et femmes	
	n	% Exposé	95% IC	n	% Exposées	95% IC	n	% Exposés
25-34	288	43.8	31.3-56.2	464	32.1	20.0-44.3	752	38.1
35-44	234	56.4	40.2-72.7	374	32.4	24.4-40.3	608	44.2
45-54	241	40.2	27.9-52.6	446	27.8	19.3-36.3	687	34.2
55-64	305	28.2	13.9-42.5	535	24.7	14.9-34.5	840	26.5
25-64	1068	44.8	32.5-57.2	1819	30.7	20.8-40.5	2887	37.9

3.7. Consommation d'alcool

Consommation d'alcool

Définition : Consommation d'alcool parmi toutes les personnes interrogées. Questions utilisées :

- Avez-vous déjà consommé une boisson alcoolisée... ?
- Avez-vous déjà consommé [...] ces douze derniers mois ?
- Avez-vous consommé [...] ces trente derniers jours ?

3.7.1. Consommation d'alcool en population générale

Le taux de prévalence de la consommation d'alcool dans la population générale en République centrafricaine était de 49,6% en 2017. Les taux de prévalence ont été estimés respectivement à 58,5% pour les hommes contre 40,3% pour les femmes. Pratiquement toutes les tranches d'âge ciblées par l'étude ont tendance à consommer de l'alcool mais avec toutefois une prédominance dans la tranche d'âge de 25 à 44 ans (50% en moyenne). La proportion de buveurs d'alcool dans les 12 derniers mois précédant l'enquête était estimée à 7,4% dans la population générale. Elle était de 6,9% pour les hommes et de 8,0% pour les femmes. 46,6% des personnes interrogées ont consommé de l'alcool les 30 derniers jours ; 58,5% pour les hommes contre 40,3% pour les femmes. Le tableau XI ci-dessous résume la situation.

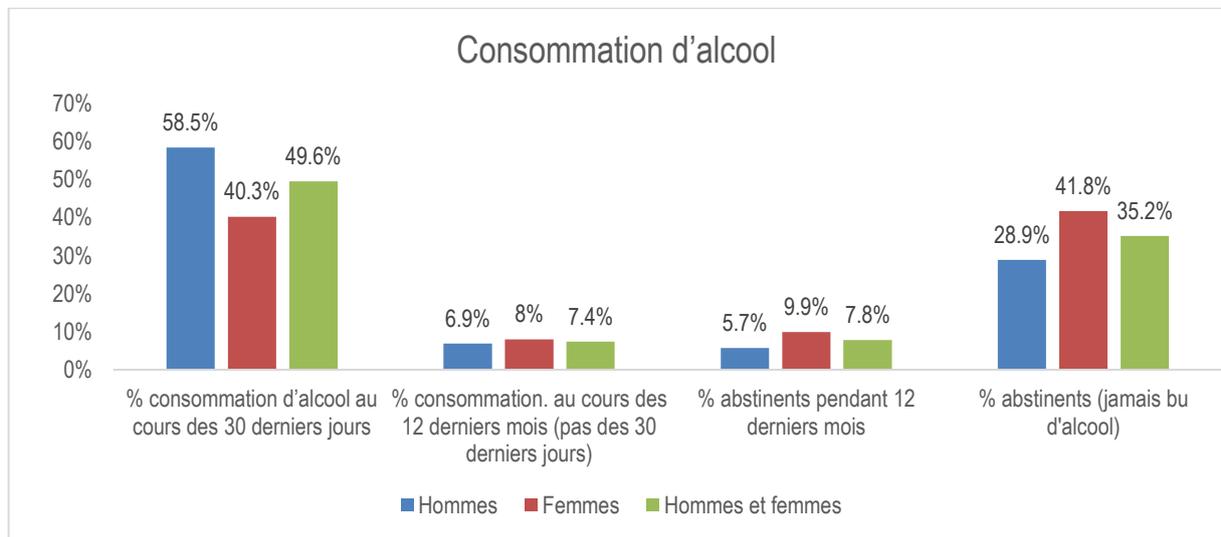


Tableau XI : Répartition des personnes consommant de l'alcool dans la population générale par tranches d'âge

Consommation d'alcool									
Hommes									
Tranche d'âge (ans)	n	% consommation d'alcool au cours des 30 derniers jours	% consommation. au cours des 12 derniers mois (pas des 30 derniers jours)		% abstinentes pendant 12 derniers mois		% abstinentes (jamais bu d'alcool)		
			95% IC	95% IC	95% IC	95% IC	95% IC	95% IC	
25-34	293	58.4	50.0-66.7	5.8	3.5-8.1	6.1	4.3-8.0	29.7	21.0-38.4
35-44	235	61.7	54.7-68.7	6.4	3.9-8.9	4.3	1.5-7.0	27.7	18.1-37.2
45-54	240	60.0	52.8-67.2	7.9	1.2-14.6	5.0	0.7-9.3	27.1	17.4-36.7
55-64	305	47.9	38.9-56.9	11.5	6.3-16.6	8.9	5.4-12.3	31.8	23.5-40.1
25-64	1073	58.5	51.8-65.2	6.9	4.4-9.4	5.7	4.1-7.3	28.9	21.5-36.3

Consommation d'alcool									
Femmes									
Tranche d'âge (ans)	n	% consommation d'alcool au cours des 30 derniers jours		% consommation. au cours des 12 derniers mois (pas des 30 derniers jours)		% abstinents pendant 12 derniers mois		% abstinents (jamais bu d'alcool)	
			95% IC		95% IC		95% IC		95% IC
25-34	465	41.9	36.6-47.2	8.2	4.3-12.0	10.3	4.6-16.0	39.6	32.6-46.5
35-44	375	46.9	37.9-56.0	8.8	4.1-13.5	8.0	2.8-13.2	36.3	25.2-47.4
45-54	449	35.0	28.8-41.1	6.5	3.9-9.1	10.5	4.6-16.3	48.1	42.6-53.6
55-64	538	24.5	18.0-31.1	7.8	5.1-10.5	12.5	6.6-18.3	55.2	43.8-66.7
25-64	1827	40.3	36.0-44.6	8.0	4.8-11.2	9.9	6.5-13.3	41.8	34.9-48.7

Consommation d'alcool									
Hommes et femmes									
Tranche d'âge (ans)	n	% consommation d'alcool au cours des 30 derniers jours		% consommation. au cours des 12 derniers mois (pas des 30 derniers jours)		% abstinents pendant 12 derniers mois		% abstinents (jamais bu d'alcool)	
			95% IC		95% IC		95% IC		95% IC
25-34	758	50.5	44.3-56.6	6.9	4.2-9.7	8.2	4.5-11.8	34.4	28.3-40.6
35-44	610	54.2	46.9-61.5	7.6	4.3-10.9	6.1	2.4-9.9	32.0	23.1-40.9
45-54	689	47.7	41.4-54.1	7.2	4.1-10.3	7.7	2.7-12.6	37.4	30.6-44.2
55-64	843	36.4	30.5-42.3	9.7	6.5-12.8	10.6	7.2-14.0	43.3	35.8-50.8
25-64	2900	49.6	44.0-55.2	7.4	5.2-9.7	7.8	5.2-10.3	35.2	29.1-41.3

3.7.2. Nombre de verres standard d'alcool (10 g d'alcool pur) consommés par occasion

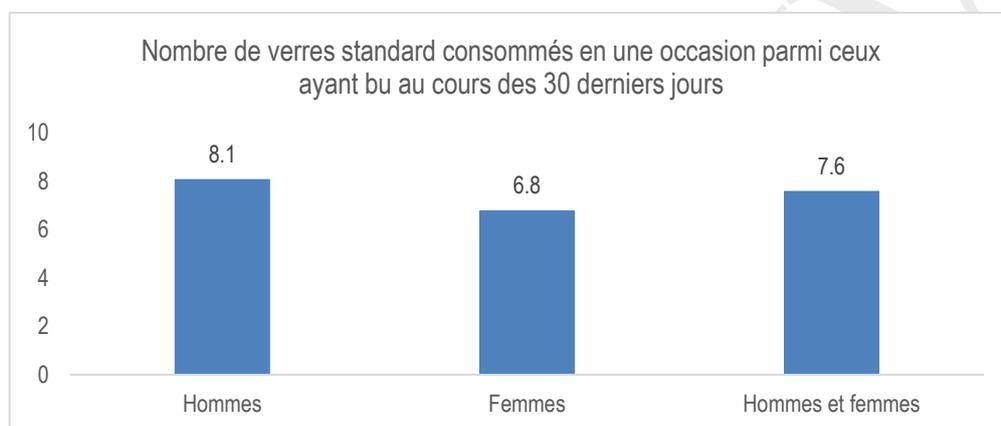
Verres
standard
par
occasion

Définition : Nombre de verres standard consommés par occasion, parmi les personnes interrogées ayant indiqué avoir consommé de l'alcool au cours des 30 derniers jours.

Question utilisée :

- Au cours des 30 derniers jours, quand vous avez bu de l'alcool, combien de verres standards d'alcool avez-vous bu en moyenne, par occasion ?

La proportion des hommes et des femmes ayant consommé de verres standard d'alcool en moyenne (cinq verres) les 30 derniers jours était de 7,6%. Cette proportion était de 8,1% pour les hommes et de 6,8% pour les femmes. Les tranches d'âge de 25 à 44 ans des deux sexes ont consommé plus de nombre de verres d'alcool en moyenne.



Graphique IX : Nombre de verres standard consommés en une occasion parmi ceux ayant bu au cours des 30 derniers jours

3.7.3. Catégories II et III de la consommation d'alcool

Catégories II et III de la consommation d'alcool parmi toutes les personnes interrogées

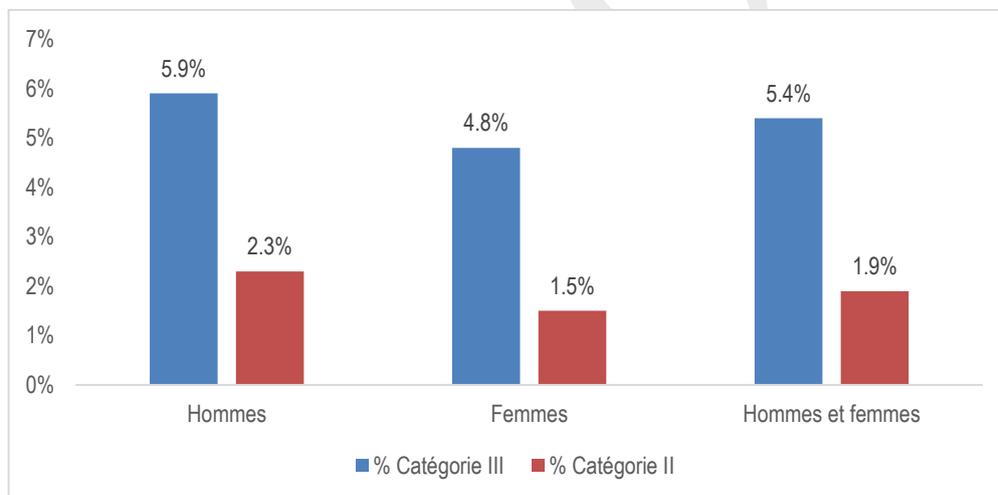
Définition : Pourcentage de personnes interrogées dans catégorie II et catégorie III de la consommation d'alcool.

Catégorie III est une consommation d'alcool qui s'entend d'une prise moyenne d'alcool pur ≥ 60 g par jour pour les hommes et ≥ 40 g pour les femmes.

Catégorie II est une consommation d'alcool qui s'entend d'une prise moyenne d'alcool pur comprise entre 40 g et 59,9 g par jour pour les hommes et entre 20 g et 39,9 g pour les femmes. Un verre standard contient environ 10 g d'alcool pur. Questions utilisées :

- Au cours des 30 derniers jours, à combien d'occasions avez-vous bu au moins une boisson alcoolisée ?
- Au cours des 30 derniers jours, quand vous avez bu de l'alcool, combien de verres standards d'alcool avez-vous bu en moyenne, par occasion ?

La proportion des personnes dans la catégorie II était de 1,9% et celle de la catégorie III était de 5,4%. Ces proportions de la catégorie III étaient de 5,9% chez les hommes et de 4,8% chez les femmes. Les tranches d'âge de 25 à 54 ans des sexes ont consommé plus d'alcool de la catégorie III. Le graphique X et le tableau X présentent la situation.



Graphique X : Personnes dans catégorie II et III parmi toutes les personnes interrogées

Tableau X : Répartition des personnes des catégories II et III de la consommation d'alcool par tranches d'âge

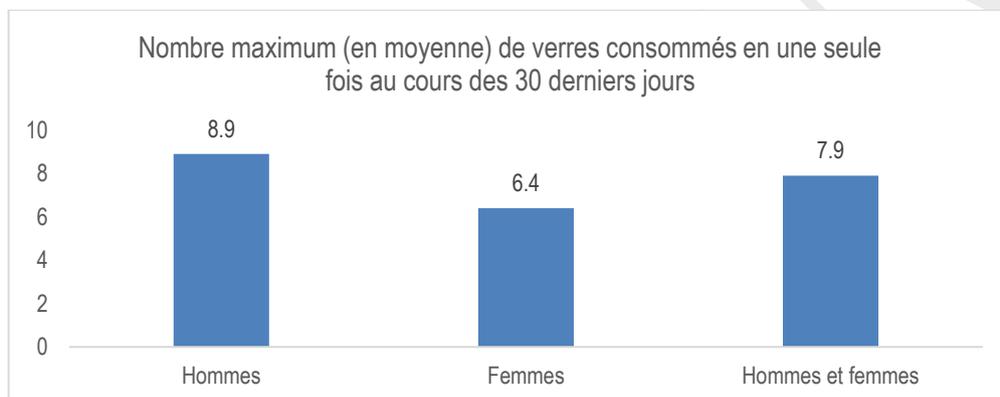
Personnes dans catégorie III parmi toutes les personnes interrogées

Nombre maximum de verres consommés au cours des 30 derniers jours

Définition : Nombre maximum de verres consommés en une seule fois au cours des 30 derniers jours parmi ceux ayant bu au cours des 30 derniers jours. Question utilisée :

- Au cours des 30 derniers jours, quel a été le plus grand nombre de verres que vous ayez bu en une seule fois, en comptant tous les verres standard ?

La proportion des personnes ayant consommé un nombre maximum de verres standard en moyenne (plus de 09 verres standard) en une seule occasion était de 7,9%. Ces proportions étaient estimées à 8,9% pour les hommes et de 6,4% pour les femmes. Le graphique XI et le tableau XI résument la situation.



3.7.5. Consommation de quatre à cinq verres standard d'alcool en une seule occasion

Cinq verres ou plus consommés en une seule fois

Définition : Pourcentage des personnes qui ont, au moins une fois au cours des 30 derniers jours, consommé cinq verres (pour les hommes)/ quatre verres (pour les femmes) ou plus en une seule occasion parmi toutes les personnes interrogées. Question utilisée :

- Au cours des 30 derniers jours, à combien de fois avez-vous bu pour les hommes: **cinq ou plus** pour les femmes: **quatre ou plus** de verres standards d'alcool en une seule occasion ?

47,8% des hommes ont consommé plus de cinq verres standards d'alcool contre 30,0% chez les femmes. Les tranches d'âge les plus concernées étaient de 25 à 54 ans pour les deux sexes. La situation est présentée dans le graphique XII et le tableau XII.

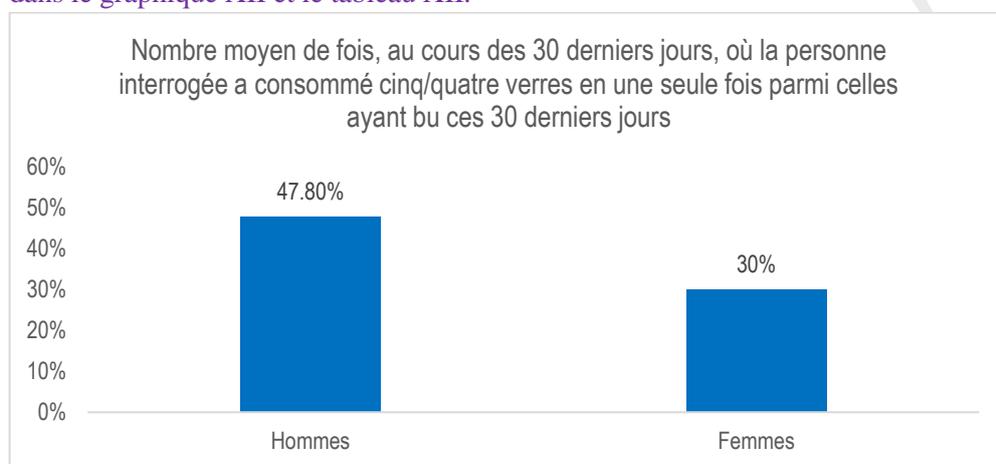


Tableau XII : Répartition des personnes ayant consommé plus de quatre ou cinq verres d'alcool en une seule occasion par tranches d'âge

Consommation de quatre/cinq verres ou plus en une seule occasion au moins une fois pendant ces 30 derniers jours parmi toutes les personnes interrogées						
Tranche d'âge (ans)	Hommes			Femmes		
	n	% ≥ 5 verres	95% CI	n	% ≥ 4 verres	95% CI
25-34	293	47.1	37.4-56.8	464	29.3	25.2-33.4
35-44	234	53.0	43.1-62.8	374	38.0	33.4-42.5
45-54	240	47.5	41.4-53.6	449	26.7	18.6-34.9
55-64	305	38.4	30.2-46.5	538	16.5	13.2-19.9
25-64	1072	47.8	40.5-55.2	1825	30.0	27.3-32.6

3.7.6. Consommation d'alcool avec les repas

Consommation d'alcool avec les repas

Définition : Pourcentage des personnes ayant bu ces 30 derniers jours qui habituellement, parfois, rarement, jamais boivent avec les repas. Question utilisée :

- Au cours des 30 derniers jours, quand vous avez bu une boisson alcoolisée, combien de fois était-ce avec les repas ? Ne pas compter des snacks, s'il vous plaît.

22,1% des personnes interrogées ont consommé de l'alcool avec les repas ; 29,8% parfois ; 8,5% rarement et 39,5% jamais. Pour les personnes qui en prennent avec les repas, les tranches d'âge les plus concernées étaient celles de 45 à 64 ans et les femmes ont consommé plus que les hommes pour 26,8% contre 19%. La répartition est présentée sur le graphique XIII et dans le tableau XIII.

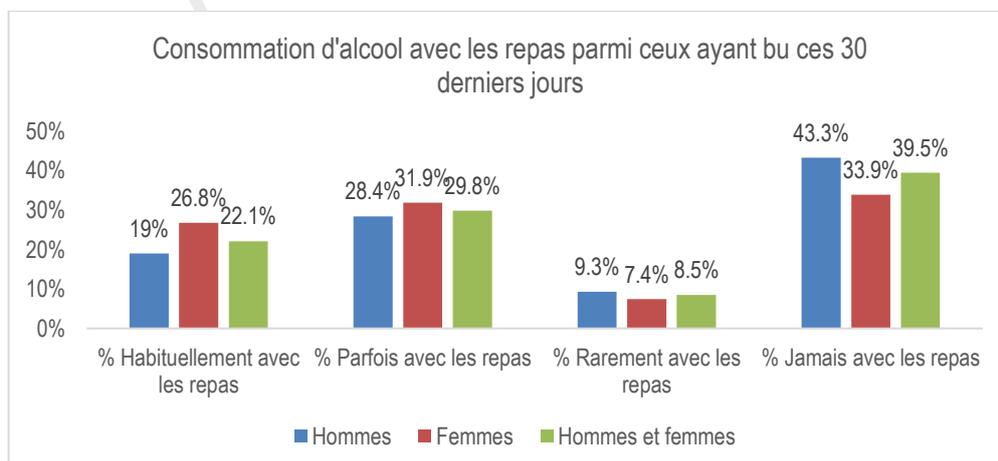


Tableau XIII : Répartition par tranches d'âge des personnes ayant consommé de d'alcool avec les repas

Consommation d'alcool avec les repas parmi ceux ayant bu ces 30 derniers jours									
Hommes									
Tranche d'âge (ans)	n	% Habituellement avec les repas	95% IC	% Parfois avec les repas	95% IC	% Rarement avec les repas	95% IC	% Jamais avec les repas	95% IC
25-34	164	19.5	10.7-28.4	25.0	18.4-31.6	9.1	4.6-13.7	46.3	34.7-58.0
35-44	143	14.7	5.1-24.3	30.8	19.4-42.1	11.2	3.7-18.7	43.4	18.2-68.5
45-54	136	23.5	14.3-32.8	33.1	19.6-46.5	5.9	2.0-9.8	37.5	29.1-45.9
55-64	144	20.8	14.9-26.7	28.5	20.8-36.1	11.1	0.0-22.3	39.6	28.4-50.8
25-64	587	19.0	11.8-26.2	28.4	23.3-33.4	9.3	4.2-14.4	43.3	30.4-56.2

Consommation d'alcool avec les repas parmi ceux ayant bu ces 30 derniers jours									
Femmes									
Tranche d'âge (ans)	n	% Habituellement avec les repas	95% IC	% Parfois avec les repas	95% IC	% Rarement avec les repas	95% IC	% Jamais avec les repas	95% IC
25-34	189	24.3	16.4-32.3	38.1	25.2-51.0	7.4	2.9-11.9	30.2	19.5-40.8
35-44	174	23.0	15.4-30.6	26.4	19.6-33.3	6.3	2.3-10.4	44.3	27.9-60.6
45-54	152	42.1	39.5-44.8	23.7	19.2-28.2	9.2	4.1-14.3	25.0	15.9-34.1
55-64	129	26.4	18.8-33.9	36.4	28.0-44.9	7.8	3.4-12.1	29.5	20.3-38.7
25-64	644	26.8	22.3-31.3	31.9	23.4-40.4	7.4	3.5-11.2	33.9	23.2-44.6

Consommation d'alcool avec les repas parmi ceux ayant bu ces 30 derniers jours									
Hommes et femmes									
Tranche d'âge (ans)	n	% Habituellement avec les repas	95% IC	% Parfois avec les repas	95% IC	% Rarement avec les repas	95% IC	% Jamais avec les repas	95% IC
25-34	353	21.5	16.2-26.7	30.3	22.1-38.4	8.4	4.4-12.5	39.8	27.1-52.6
35-44	317	18.3	9.7-26.9	28.9	20.4-37.4	9.1	3.8-14.3	43.7	23.5-64.0
45-54	288	30.3	22.7-37.9	29.7	20.2-39.1	7.1	3.6-10.6	32.9	26.1-39.8
55-64	273	22.7	18.7-26.6	31.1	26.2-36.0	10.0	1.7-18.3	36.3	27.3-45.2
25-64	1231	22.1	16.7-27.5	29.8	24.1-35.5	8.5	4.3-12.7	39.5	26.9-52.2

3.8 Consommation de fruits et légumes

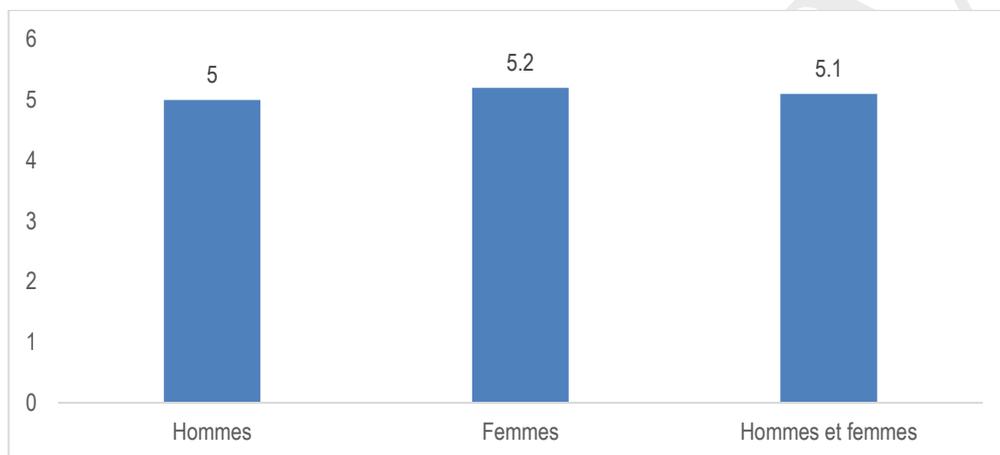
3.8.1. Nombre moyen de jours où des fruits et légumes sont consommés

Nombre moyen de jours où des fruits et légumes sont consommés

Définition : Nombre moyen de jours où des fruits et légumes sont consommés. Questions utilisées :

- Habituellement, combien de jours par semaine consommez-vous des fruits ?
- Habituellement, combien de jours par semaine consommez-vous des légumes ?

Le nombre moyen de jours par semaine où les fruits ont été consommés par les personnes interrogées est de 04 jours et il est de 5 jours en ce qui concerne les légumes. Ces chiffres sont pratiquement similaires pour les hommes comme pour les femmes et ce, dans toutes les tranches d'âge. Le graphique XIV et le tableau XIV présentent la situation.



Graphique XIV : Nombre moyen de jours où des légumes sont consommés (par semaine)

Tableau XIV : Nombre de jours moyen par semaine où les fruits et légumes sont consommés par les personnes interrogées par tranches d'âge

Nombre moyen de jours où des légumes sont consommés (par semaine)									
Tranche d'âge (ans)	Hommes			Femmes			Hommes et femmes		
	n	# moyen de jours	95% IC	n	# moyen de jours	95% IC	n	# moyen de jours	95% IC
25-34	290	4.8	4.0-5.6	463	5.1	4.6-5.6	753	4.9	4.3-5.6
35-44	234	5.1	4.1-6.1	375	5.2	4.5-5.9	609	5.2	4.3-6.0
45-54	242	5.1	4.4-5.8	449	5.4	4.9-6.0	691	5.3	4.7-5.9
55-64	305	5.2	4.8-5.7	539	5.3	4.8-5.9	844	5.3	4.8-5.8
25-64	1071	5.0	4.2-5.7	1826	5.2	4.7-5.8	2897	5.1	4.4-5.7

3.8.2. Nombre moyen de portions de fruits et légumes consommés

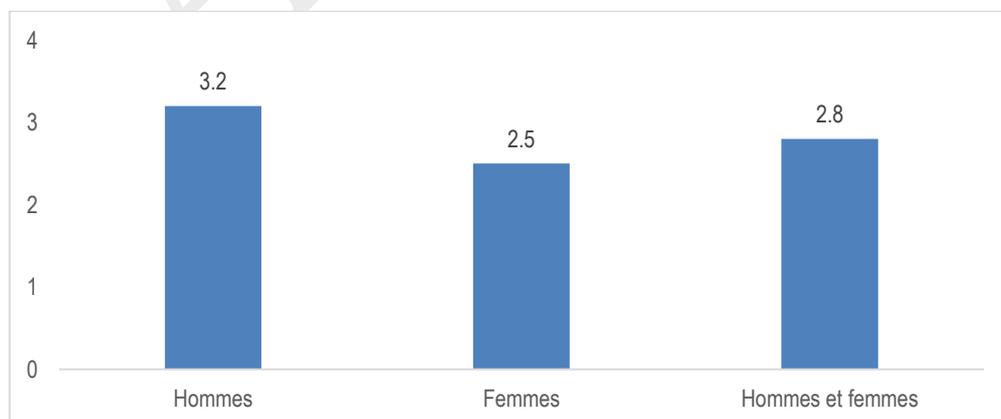
Nombre moyen de portions de fruits et légumes consommés

Définition : Nombre moyen de portions de fruits, de légumes et de fruits et légumes consommées par jour.

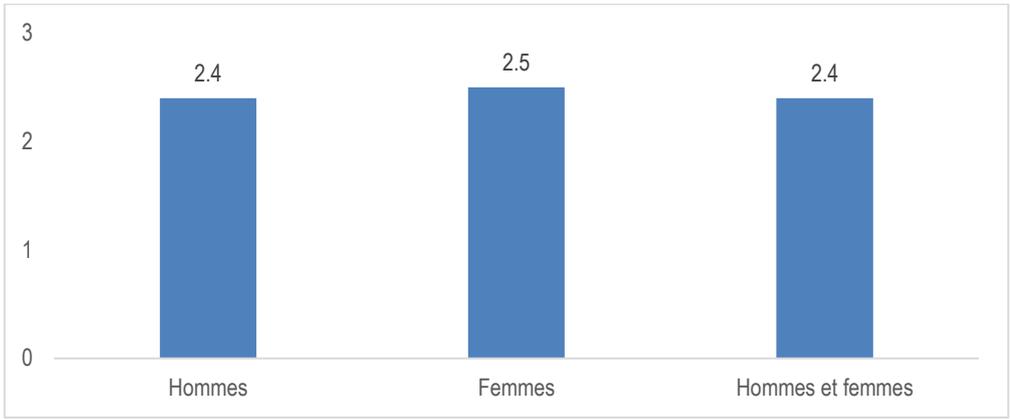
Questions utilisées :

- Habituellement, combien de jours par semaine consommez-vous des fruits ?
- Combien de portions de fruits mangez-vous lors d'une de ces journées ?
- Habituellement, combien de jours par semaine consommez-vous des légumes ?
- Combien de portions de légumes mangez-vous lors d'une de ces journées ?

Le nombre moyen de portions de fruits et de légumes est 4,9 pour l'ensemble des personnes interrogées. Il est de 2,8 pour les fruits et 2,4 pour les légumes. Les hommes ont consommé plus de portions de fruits que les femmes et ce dans toutes les tranches d'âge. En ce qui concerne les légumes, la consommation semble identique entre les hommes et les femmes dans toutes les tranches d'âge. Le graphique XV et le tableau XV résument la situation.



Graphique XVa : Nombre moyen de portions de fruits consommées par jour



Graphique XVb : Nombre moyen de portions de légumes consommées par jour

APPROUVE

Tableau XV : Nombre moyen de portions de fruits et légumes sont consommées par les personnes interrogées par tranches d'âge

Nombre moyen de portions de fruits consommées par jour									
Tranche d'âge (ans)	Hommes			Femmes			Hommes et femmes		
	n	# moyen de portions	95% IC	n	# moyen de portions	95% IC	n	# moyen de portions	95% IC
25-34	256	3.4	2.2-4.6	429	2.6	1.5-3.6	685	3.0	2.1-3.9
35-44	208	3.0	2.4-3.7	338	2.8	2.1-3.5	546	2.9	2.3-3.5
45-54	221	3.0	1.8-4.3	407	2.2	1.7-2.7	628	2.6	1.7-3.5
55-64	286	2.5	1.8-3.1	493	2.1	1.5-2.6	779	2.3	1.7-2.9
25-64	971	3.2	2.4-3.9	1667	2.5	1.7-3.3	2638	2.8	2.1-3.6

Nombre moyen de portions de légumes consommées par jour									
Tranche d'âge (ans)	Hommes			Femmes			Hommes et femmes		
	n	# moyen de portions	95% IC	n	# moyen de portions	95% IC	n	# moyen de portions	95% IC
25-34	233	2.2	1.6-2.9	390	2.4	2.0-2.7	623	2.3	1.8-2.8
35-44	192	2.5	1.8-3.2	309	2.6	2.1-3.1	501	2.6	2.0-3.2
45-54	206	2.5	1.9-3.1	352	2.5	2.2-2.9	558	2.5	2.1-3.0
55-64	267	2.6	2.3-2.8	437	2.7	2.5-2.9	704	2.6	2.4-2.8
25-64	898	2.4	1.8-3.0	1488	2.5	2.1-2.9	2386	2.4	2.0-2.9

Nombre moyen de portions de fruits et/ou légumes consommées par jour									
Tranche d'âge (ans)	Hommes			Femmes			Hommes et femmes		
	n	# moyen de portions	95% IC	n	# moyen de portions	95% IC	n	# moyen de portions	95% IC
25-34	264	5.3	3.7-6.9	447	4.5	3.4-5.7	711	4.9	3.8-6.1
35-44	217	5.1	4.1-6.2	354	5.0	4.0-5.9	571	5.1	4.1-6.0
45-54	233	5.1	3.5-6.7	420	4.3	3.5-5.0	653	4.7	3.6-5.8
55-64	292	4.8	4.1-5.5	512	4.3	3.6-5.0	804	4.5	3.9-5.1
25-64	1006	5.2	4.0-6.3	1733	4.6	3.6-5.5	2739	4.9	3.9-5.8

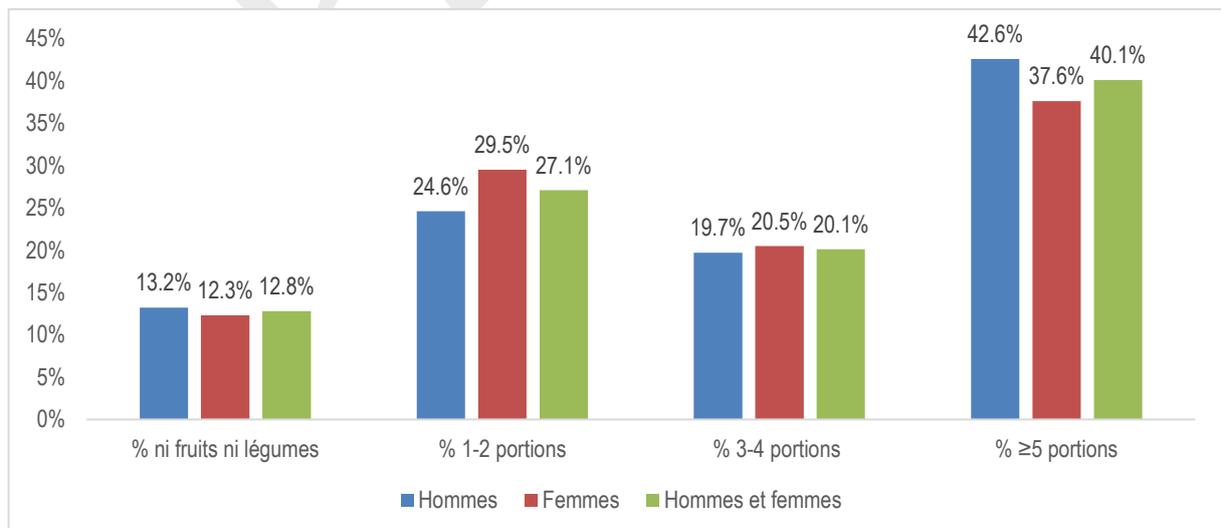
3.8.3. Consommation quotidienne de fruits et légumes

Consommation quotidienne de fruits et légumes

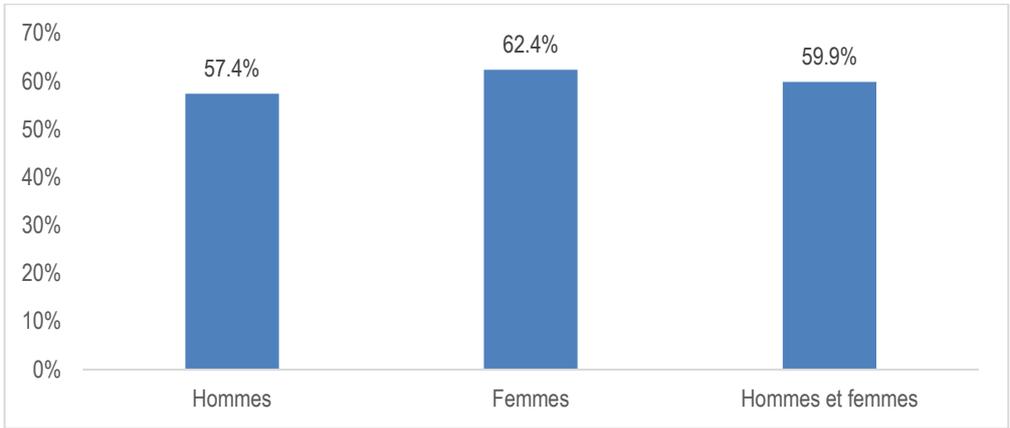
Définition : Fréquence de la consommation de fruits et légumes. Questions utilisées :

- Habituellement, combien de jours par semaine consommez-vous des fruits ?
- Combien de portions de fruits mangez-vous lors d'une de ces journées ?
- Habituellement, combien de jours par semaine consommez-vous des légumes ?
- Combien de portions de légumes mangez-vous lors d'une de ces journées ?

40,1% des personnes interrogées (hommes et femmes) ont consommé plus de cinq portions de fruits et légumes par jour. Cependant, les hommes ont consommé plus de cinq portions de fruits par jour (42,6%) contre 37,6% pour les femmes. C'était la tranche d'âge de 35 à 44 ans dans les deux sexes qui ont consommé plus de cinq portions de fruits et de légumes par jour.



Graphique XVIa : Nombre moyen de portions de fruits ou de légumes consommées par jour



Graphique XVIb : Moins de cinq portions de fruits et/ou de légumes en moyenne par jour

APPROUVE

Tableau XVI : Répartition des personnes ayant consommé quotidiennement de fruits et légumes par tranches d'âge

Nombre moyen de portions de fruits ou de légumes consommées par jour									
Tranche d'âge (ans)	Hommes								
	n	% ni fruits ni légumes	95% IC	% 1-2 portions	95% IC	% 3-4 portions	95% IC	% ≥5 portions	95% IC
25-34	264	15.9	4.4-27.4	23.9	19.4-28.3	18.2	13.6-22.8	42.0	26.6-57.5
35-44	217	11.1	5.1-17.0	22.1	15.3-28.9	20.3	10.0-30.6	46.5	28.0-65.1
45-54	233	12.4	3.3-21.6	29.6	19.9-39.3	19.7	12.4-27.1	38.2	21.2-55.2
55-64	292	7.9	2.4-13.4	24.7	20.3-29.0	24.3	14.7-34.0	43.2	32.0-54.3
25-64	1006	13.2	4.4-21.9	24.6	19.8-29.3	19.7	15.2-24.2	42.6	29.3-55.8

Nombre moyen de portions de fruits ou de légumes consommées par jour									
Tranche d'âge (ans)	Femmes								
	n	% ni fruits ni légumes	95% IC	% 1-2 portions	95% IC	% 3-4 portions	95% IC	% ≥5 portions	95% IC
25-34	447	13.9	3.8-24.0	29.3	25.3-33.3	21.7	10.0-33.4	35.1	24.0-46.2
35-44	354	9.0	3.2-14.9	28.2	22.7-33.8	18.6	10.1-27.2	44.1	34.3-53.8
45-54	420	12.9	2.0-23.7	32.9	28.0-37.7	19.3	8.8-29.8	35.0	26.5-43.5
55-64	512	13.7	2.9-24.4	28.1	22.2-34.0	22.7	14.1-31.2	35.5	26.4-44.7
25-64	1733	12.3	3.7-21.0	29.5	25.6-33.5	20.5	10.6-30.4	37.6	28.0-47.2

Nombre moyen de portions de fruits ou de légumes consommées par jour									
Tranche d'âge (ans)	Hommes et femmes								
	n	% ni fruits ni légumes	95% IC	% 1-2 portions	95% IC	% 3-4 portions	95% IC	% ≥5 portions	95% IC
25-34	711	14.9	4.5-25.2	26.6	23.5-29.7	19.9	13.1-26.8	38.6	27.7-49.5
35-44	571	10.0	4.4-15.6	25.3	20.3-30.2	19.4	11.8-27.1	45.3	32.5-58.1
45-54	653	12.6	3.9-21.4	31.2	25.8-36.6	19.5	11.9-27.2	36.7	24.8-48.5
55-64	804	10.7	4.0-17.5	26.4	21.9-30.9	23.5	14.7-32.3	39.4	29.8-49.1
25-64	2739	12.8	4.6-20.9	27.1	23.4-30.7	20.1	13.5-26.7	40.1	29.9-50.4

3.8.4. Type d'huile ou de matière grasse la plus fréquemment utilisée

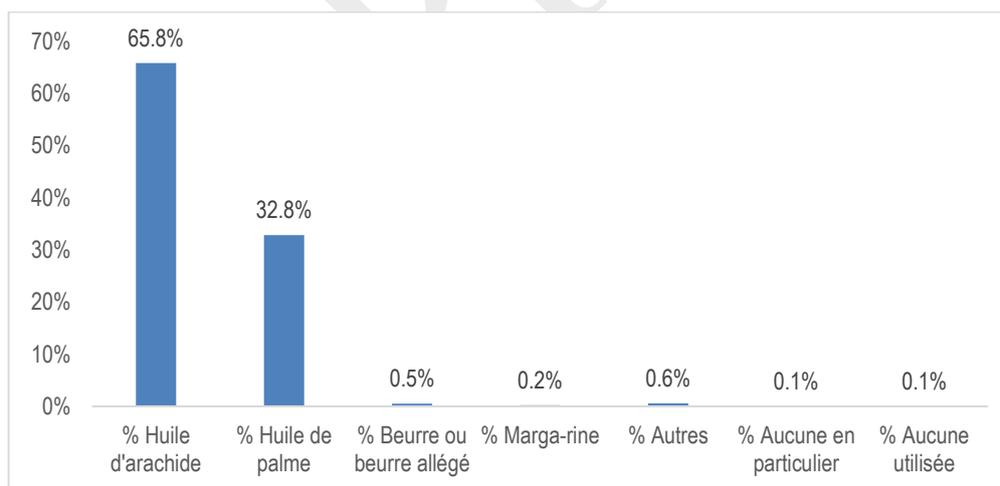
Type d'huile
ou de
matière
grasse la
plus
fréquemment
utilisée

Définition : Type d'huile ou de matière grasse utilisée le plus souvent pour la préparation des repas dans les ménages (les résultats ne sont pas ventilés par sexe car ils concernent le ménage et non les individus).

Question utilisée :

- Quelle sorte de matière grasse (huile, beurre...) utilisez-vous le plus souvent pour la préparation des repas à la maison ?

Les ménages ont utilisé le plus souvent l'huile d'arachide pour la préparation des repas à la maison (65,8%) suivie de l'huile de palme (32,8%).



Graphique XVII : Type d'huile ou de matière grasse la plus souvent utilisée pour les préparations des repas dans les ménages

Tableau XVII: Répartition des personnes ayant consommé de l'huile et de matière grasse par tranches d'âge

Type d'huile ou de matière grasse la plus souvent utilisée pour les préparations des repas dans les ménages								
n (ménages)	% Huile d'arachide	95% IC	% Huile de palme	95% IC	% Beurre ou beurre allégé	95% IC	% Margarine	95% IC
1079	65.8	53.6- 78.0	32.8	21.4- 44.2	0.5	0.0- 1.0	0.2	0.0-0.3

APPROUVE

3.9. Activité physique

Équivalents
métaboliques
(MET)

L'application des équivalents métaboliques (MET) permet de calculer l'activité physique totale. Le MET exprime le rapport entre la vitesse du métabolisme pendant une activité physique et la vitesse du métabolisme au repos. Un (1) MET correspond à l'énergie dépensée par une personne assise sans bouger et équivaut à une consommation de 1 kcal/kg/heure. Pour l'analyse des données du questionnaire, les principes suivants ont été appliqués : on estime que la dépense calorique d'une personne modérément active est quatre fois plus élevée, et celle d'une personne très active huit fois plus élevée, que la dépense calorique d'une personne assise sans bouger.

Pour calculer la dépense énergétique totale d'une personne, on utilise les valeurs suivantes :

Domaine	MET value
Travail	<ul style="list-style-type: none">• Activité moyennement intense = 4,0 MET• Activité intense = 8,0 MET
Déplacements	Vélo et marche à pied = 4,0 MET
Loisirs	<ul style="list-style-type: none">• Activité moyennement intense = 4,0 MET• Activité intense = 8,0 MET

Les
recommandations
d'activité
physique pour la
santé de l'OMS

Pour calculer l'indicateur discontinu basé aux recommandations de l'OMS, on tient compte du temps total consacré à l'exercice physique au cours d'une semaine normale et de l'intensité de l'activité physique. Pendant une semaine, y inclus l'activité au travail, pendant les déplacements, et pendant les loisirs, les adultes devraient faire au moins :

- 150 minutes d'activité modérée OU
- 75 minutes d'activité intense OU
- Une combinaison d'activité modérée et intense atteignant
- au moins 600 MET-minutes.

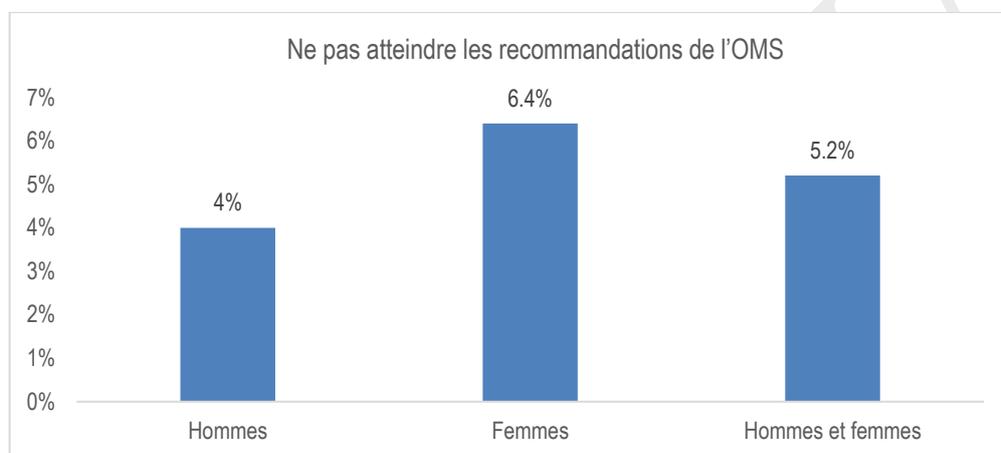
3.9.1. Pourcentage des personnes n'ayant pas atteint les recommandations de l'OMS

Ne pas atteindre les recommandations d'activité physique pour la santé de l'OMS

Définition : Pourcentage des participants ne pas atteindre les recommandations d'activité physique pour la santé de l'OMS (participants faisant moins de 150 minutes d'activité modérée par semaine, ou une activité équivalente). Questions utilisées

- Activités au travail
- Se déplacer d'un endroit à l'autre
- Activités de loisirs

5,2% des personnes interrogées n'ont pas suivi les recommandations de l'OMS en matière d'activité physique. Cette proportion est de 4,0% pour les hommes contre 6,4% pour les femmes. La tranche d'âge de 60 à 69 ans était la plus représentée tant chez les hommes (15,4%) que chez les femmes (16,2%)



Graphique XVIII : Proportion des personnes n'ayant pas atteint les recommandations de l'OMS en matière d'activité physique

Tableau XVIII : Proportion des personnes n'ayant pas atteint les recommandations de l'OMS en matière d'activité physique par tranches d'âge

Ne pas atteindre les recommandations de l'OMS									
Tranche d'âge (ans)	Hommes			Femmes			Hommes et femmes		
	n	% ne pas atteindre les recommandations	95% IC	n	% ne pas atteindre les recommandations	95% IC	n	% ne pas atteindre les recommandations	95% IC
18-29	285	2.1	0.0-4.8	457	4.8	2.6-7.0	742	3.4	1.7-5.1
30-44	231	1.7	0.0-4.0	367	5.5	1.1-9.8	598	3.6	0.7-6.5
45-59	234	6.0	2.8-9.2	443	6.3	3.5-9.1	677	6.1	3.7-8.6
60-69	293	15.4	7.0-23.7	525	16.2	8.5-23.9	818	15.8	8.1-23.4
18-69	1043	4.0	1.2-6.8	1792	6.4	3.5-9.3	2835	5.2	2.5-7.9

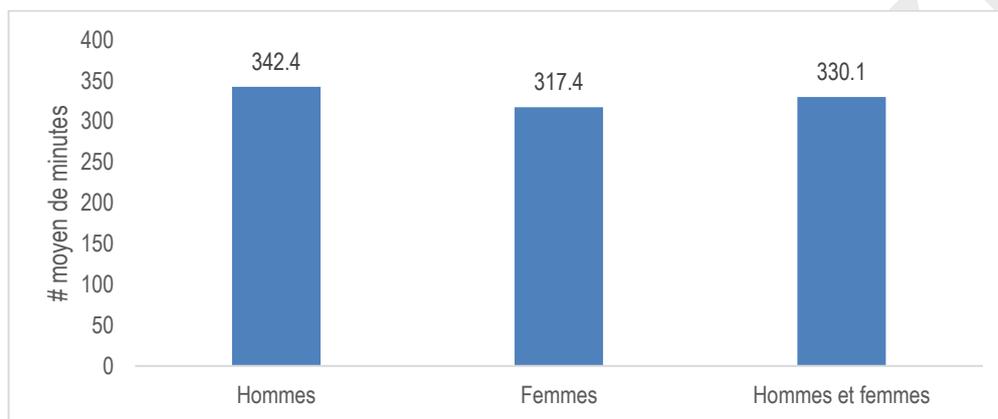
3.9.2. Activité physique moyenne

Activité physique moyenne

Définition : Nombre moyen de minutes consacrées à l'activité physique chaque jour. Questions utilisées :

- Activités au travail
- Se déplacer d'un endroit à l'autre
- Activités de loisirs

Les personnes interrogées ont consacré en moyenne 330,1 minutes à l'activité physique ; les hommes ayant consacré en moyenne 342,4 minutes contre 317,4 minutes pour les femmes. Ce sont les tranches d'âge de 25 à 54 ans qui ont consacré plus de minutes à l'activité physique par jour. Le graphique XIX et le tableau XIX présentent cette situation.



Graphique XIX: Nombre moyen de minutes consacrées à l'activité physique chaque jour

Tableau XIX : Nombre moyen de minutes consacrées à l'activité physique par sexe et par tranches d'âge

Nombre moyen de minutes consacrées à l'activité physique chaque jour									
Tranche d'âge (ans)	Hommes			Femmes			Hommes et femmes		
	n	# moyen de minutes	95% IC	n	# moyen de minutes	95% IC	n	# moyen de minutes	95% IC
25-34	285	354.2	320.7-387.7	457	328.2	272.4-384.0	742	341.6	297.0-386.3
35-44	231	365.7	344.6-386.8	367	328.1	278.8-377.5	598	346.7	313.7-379.8
45-54	234	326.1	305.4-346.8	443	316.6	292.6-340.7	677	321.4	301.0-341.8
55-64	293	255.6	207.3-303.9	525	241.5	178.5-304.5	818	248.6	194.6-302.6
25-64	1043	342.4	313.5-371.2	1792	317.4	269.3-365.5	2835	330.1	290.7-369.5

3.9.3. Activité physique par domaine

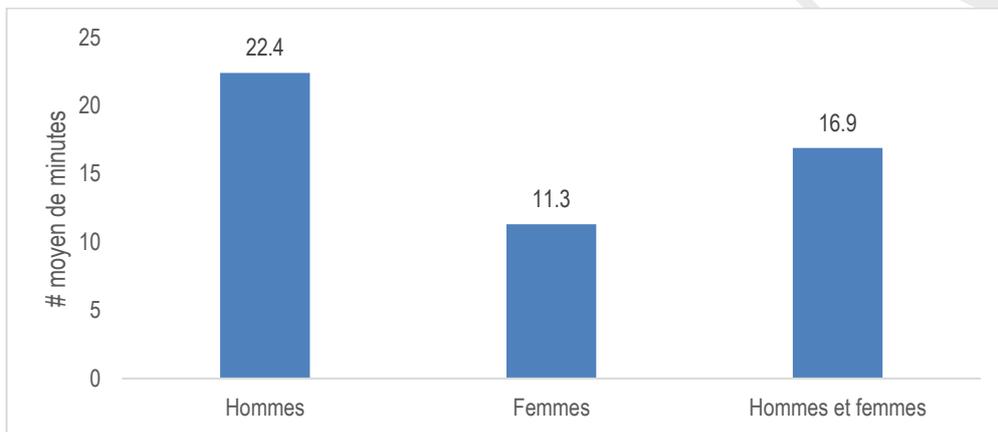
Activité physique moyenne par domaine

Définition : Nombre moyen de minutes consacrées chaque jour à une activité physique au travail, lors des déplacements ou dans les loisirs. Questions utilisées :

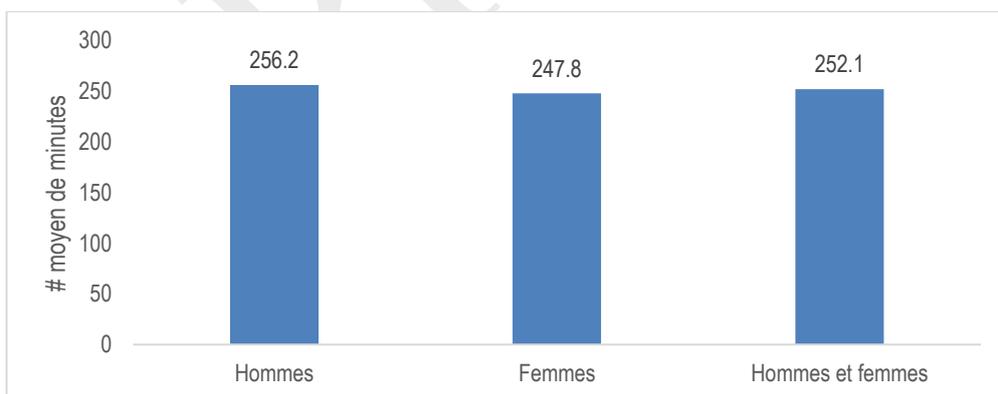
- Activités au travail
- Se déplacer d'un endroit à l'autre
- Activités de loisirs

Les personnes interrogées ont consacré en moyenne 252 minutes à l'activité physique au travail par jour, 61 minutes pour se déplacer par jour et 16 minutes pour les loisirs par jour. Les hommes ayant consacré en moyenne 256 minutes à l'activité physique au travail par jour contre 247 minutes pour les femmes. Ils ont consacré en moyenne 63 minutes pour se déplacer par jour contre 58 minutes pour les femmes et enfin ont consacré en moyenne 22 minutes pour les loisirs par jour contre 11 minutes pour les femmes.

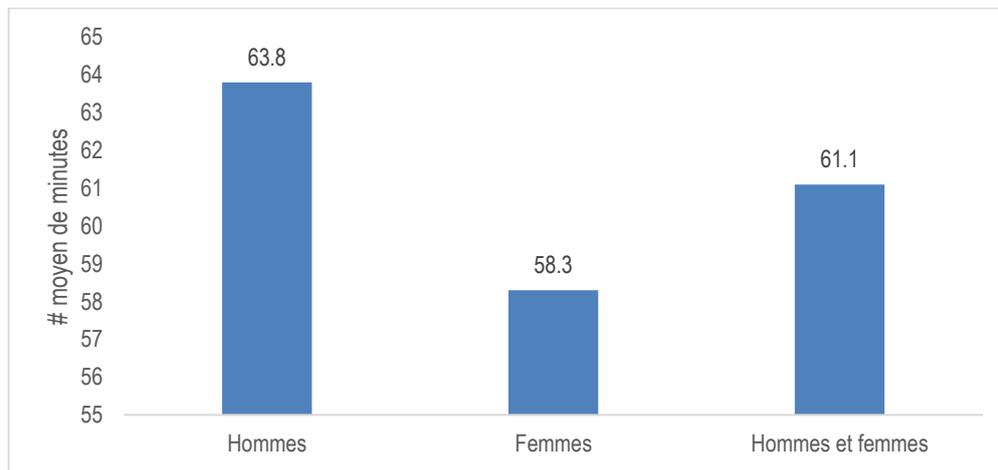
En définitive, les individus ont consacré très peu de temps à l'activité physique pour se déplacer et pour les loisirs par jour.



Graphique XXa : Nombre moyen de minutes d'activité physique pour les loisirs, par jour



Graphique XXb : Nombre moyen de minutes d'activité physique au travail, par jour



Graphique XXc : Nombre moyen de minutes consacrées à l'activité physique pour se déplacer, par jour

Tableau XX : Nombre moyen de minutes consacrées à l'activité physique par domaine par sexe et par tranches d'âge

Nombre moyen de minutes d'activité physique au travail, par jour									
Tranche d'âge (ans)	Hommes			Femmes			Hommes et femmes		
	n	# moyen de minutes	95% IC	n	# moyen de minutes	95% IC	n	# moyen de minutes	95% IC
25-34	285	260.6	232.2-289.0	457	254.5	203.2-305.7	742	257.7	220.1-295.2
35-44	231	281.7	256.2-307.2	367	259.9	220.4-299.4	598	270.7	244.5-296.9
45-54	234	242.5	221.0-264.0	443	246.9	229.0-264.8	677	244.7	227.2-262.2
55-64	293	192.7	155.9-229.4	525	186.8	136.2-237.5	818	189.8	147.1-232.4
25-64	1043	256.2	230.8-281.5	1792	247.8	206.6-289.0	2835	252.1	219.9-284.3

Nombre moyen de minutes consacrées à l'activité physique pour se déplacer, par jour									
Tranche d'âge (ans)	Hommes			Femmes			Hommes et femmes		
	n	# moyen de minutes	95% IC	n	# moyen de minutes	95% IC	n	# moyen de minutes	95% IC
25-34	285	66.0	56.0-76.0	457	61.7	56.7-66.7	742	64.0	56.7-71.2
35-44	231	63.3	56.5-70.2	367	57.6	49.6-65.5	598	60.4	53.9-66.9
45-54	234	66.7	60.3-73.0	443	55.9	51.0-60.8	677	61.4	57.3-65.5
55-64	293	49.8	42.4-57.2	525	49.5	39.0-59.9	818	49.6	41.5-57.8
25-64	1043	63.8	56.3-71.3	1792	58.3	53.4-63.2	2835	61.1	55.0-67.2

Nombre moyen de minutes d'activité physique pour les loisirs, par jour									
Tranche d'âge (ans)	Hommes			Femmes			Hommes et femmes		
	n	# moyen de minutes	95% IC	n	# moyen de minutes	95% IC	n	# moyen de minutes	95% IC
25-34	285	27.5	19.6-35.4	457	12.0	2.4-21.6	742	20.0	10.4-29.6
35-44	231	20.7	11.1-30.3	367	10.7	1.3-20.0	598	15.6	5.7-25.6
45-54	234	16.9	11.9-21.9	443	13.8	3.4-24.2	677	15.4	8.2-22.5
55-64	293	13.1	5.8-20.4	525	5.2	1.2-9.2	818	9.2	3.8-14.6
25-64	1043	22.4	15.4-29.3	1792	11.3	2.4-20.2	2835	16.9	8.2-25.6

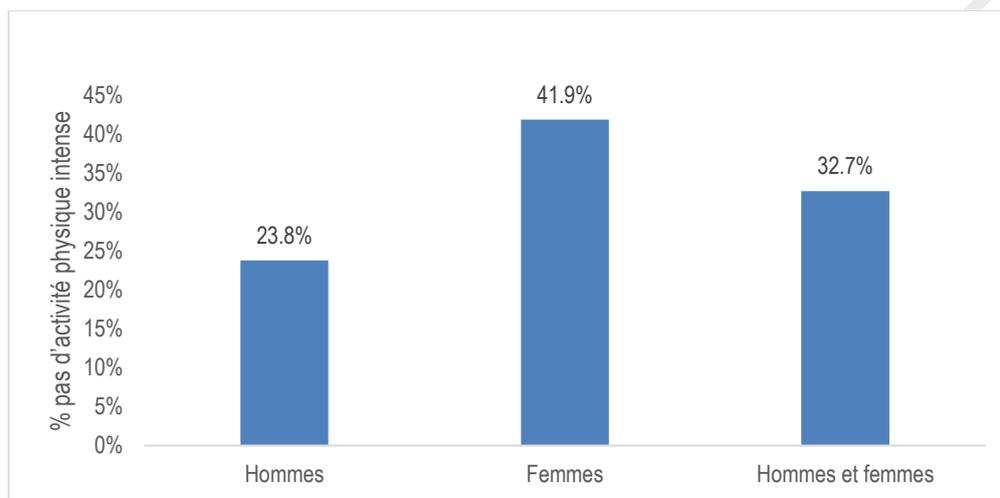
3.9.4. Absence d'activité physique intense

Absence d'activité physique intense

Définition : Pourcentage de personnes interrogées ne pratiquant aucune activité physique intense. Questions utilisées

- Activités au travail
- Activités de loisirs

32,7% des personnes interrogées ont déclaré n'avoir pas mené des activités physiques intenses. 23,8% des hommes n'ont pas mené des activités physiques intenses contre 41,9% pour les femmes. C'est la tranche d'âge de 55 à 64 ans qui ont exercé le moins d'activité physique intense.



Graphique XXI : Absence d'activité physique intense

Tableau XXI : Répartition des personnes interrogées menant des activités physiques intenses par tranches d'âge.

Absence d'activité physique intense									
Tranche d'âge (ans)	Hommes			Femmes			Hommes et femmes		
	n	% pas d'activité physique intense	95% IC	n	% pas d'activité physique intense	95% IC	n	% pas d'activité physique intense	95% IC
25-34	285	19.3	13.1-25.5	457	42.9	33.2-52.6	742	30.7	25.7-35.7
35-44	231	21.6	14.2-29.1	367	40.3	28.7-51.9	598	31.1	23.6-38.5
45-54	234	28.6	23.5-33.8	443	38.6	28.2-49.0	677	33.5	27.8-39.3
55-64	293	41.6	35.7-47.6	525	48.0	43.1-52.9	818	44.8	40.3-49.3
25-64	1043	23.8	20.1-27.6	1792	41.9	32.8-51.0	2835	32.7	28.3-37.1

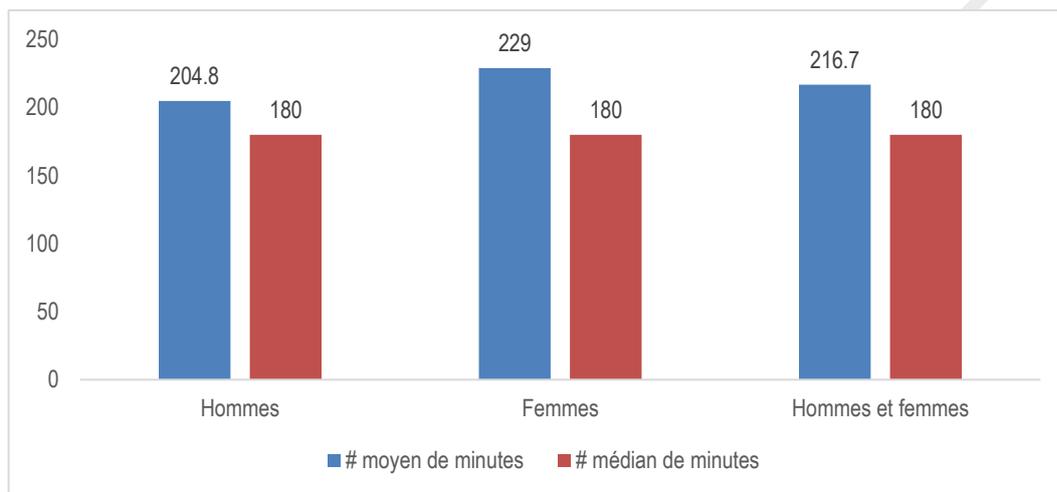
3.9.5. Sédentarité

Sédentarité

Définition : Nombre de minutes consacrées quotidiennement à des activités sédentaires. Question utilisée :

- Comportement sédentaire

Le nombre moyen de minutes consacrées quotidiennement aux activités sédentaires a été de 216,7 minutes pour l'ensemble des personnes interrogées. Les hommes ont consacré 204,8 minutes à la sédentarité contre 229 minutes pour les femmes. C'est la tranche d'âge de 55 à 64 ans qui a affiché un comportement sédentaire plus que les autres tranches d'âge.



Graphique XXI : Nombre de minutes consacrées quotidiennement à des activités sédentaires par sexe

Tableau XXI : Nombre de minutes consacrées par jour à la sédentarité par sexe et par tranche d'âge

Nombre de minutes consacrées quotidiennement à des activités sédentaires					
Tranche d'âge (ans)	Hommes				
	n	# moyen de minutes	95% IC	# médian de minutes	Intervalle interquartile (P25-P75)
25-34	293	198.7	172.4-225.0	180.0	60.0-240.0
35-44	236	190.6	166.7-214.5	180.0	60.0-240.0
45-54	243	211.4	192.1-230.7	180.0	80.0-240.0
55-64	307	257.7	221.1-294.3	180.0	80.0-360.0
25-64	1079	204.8	185.4-224.3	180.0	80.0-240.0

Nombre de minutes consacrées quotidiennement à des activités sédentaires					
Femmes					
Tranche d'âge (ans)	n	# moyen de minutes	95% IC	# médian de minutes	Intervalle interquartile (P25-P75)
25-34	467	226.4	179.3-273.5	180.0	120.0-240.0
35-44	376	229.7	195.5-263.9	180.0	120.0-240.0
45-54	451	218.3	206.4-230.2	180.0	120.0-240.0
55-64	541	258.2	229.2-287.2	180.0	120.0-300.0
25-64	1835	229.0	197.5-260.6	180.0	120.0-240.0

Nombre de minutes consacrées quotidiennement à des activités sédentaires					
Hommes et femmes					
Tranche d'âge (ans)	n	# moyen de minutes	95% IC	# médian de minutes	Intervalle interquartile (P25-P75)
25-34	760	212.1	175.8-248.3	180.0	90.0-240.0
35-44	612	210.4	184.1-236.6	180.0	120.0-240.0
45-54	694	214.8	201.7-227.9	180.0	80.0-240.0
55-64	848	257.9	228.1-287.8	180.0	80.0-360.0
25-64	2914	216.7	190.9-242.5	180.0	120.0-240.0

3.10. Hypertension artérielle

3.10.1. Diagnostic de l'hypertension artérielle

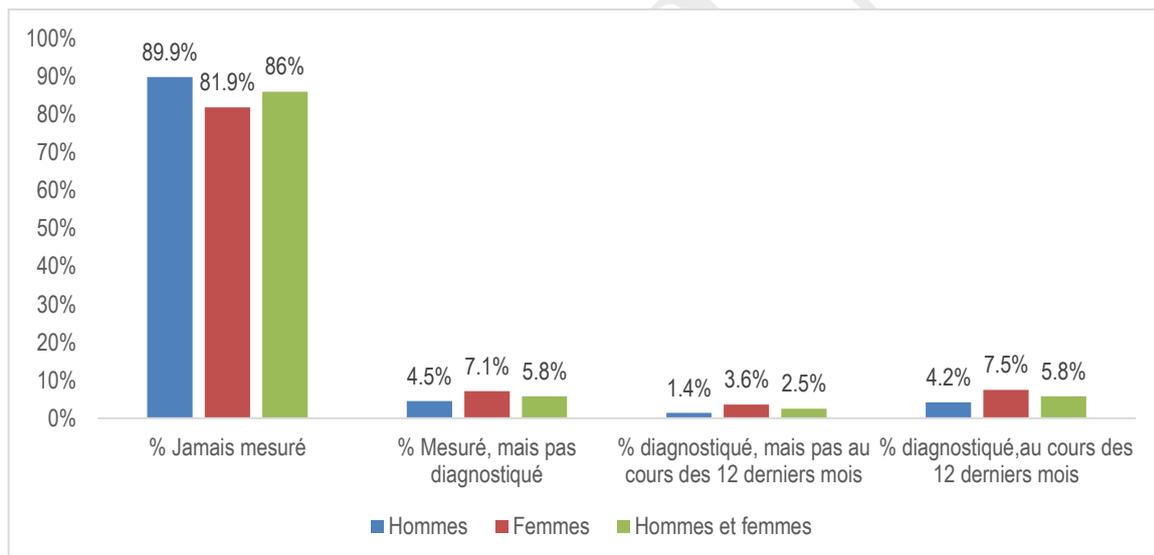
Diagnostic de l'hypertension artérielle

Définition : Diagnostic de l'hypertension artérielle parmi l'ensemble des personnes interrogées.

Questions utilisées :

- Est-ce qu'un docteur ou un autre professionnel de santé a déjà mesuré votre tension artérielle ?
- Est-ce qu'un docteur ou un autre professionnel de santé vous a déjà dit que vous aviez une tension artérielle élevée ou que vous souffriez d'hypertension ?
- Est-ce qu'on vous a dit cela ces 12 derniers mois ?

Sur l'ensemble des personnes interrogées, aucune mesure de la tension artérielle n'a été effectuée sur 86% d'individus et seulement 5,8% d'individus ont été dépistés hypertendus. Aucune mesure de la tension artérielle n'a été effectuée pour 89,9% d'hommes contre 81,9% pour les femmes. Les tranches d'âge les plus jeunes (25 à 54 ans) ne se font jamais dépistés et le dépistage a été plus établi dans la tranche d'âge de 55 à 64 ans.



Graphique XXII : Diagnostic de l'hypertension artérielle par sexe

Tableau XXII : Diagnostic de l'hypertension artérielle par sexe et par tranches d'âge

Diagnostic de l'hypertension artérielle									
Hommes									
Tranche d'âge (ans)	n	% Jamais mesuré	95% CI	% Mesuré, mais pas diagnostiqué	95% CI	% diagnostiqué, mais pas au cours des 12 derniers mois	95% CI	% diagnostiqué, au cours des 12 derniers mois	95% CI
25-34	293	96.2	92.3-100.0	1.4	0.0-3.3	0.3	0.0-1.3	2.0	0.0-4.7
35-44	234	92.3	88.8-95.8	5.1	0.4-9.8	0.9	0.4-1.3	1.7	0.0-3.7
45-54	239	82.0	74.7-89.3	8.8	3.0-14.6	2.9	0.4-5.5	6.3	1.9-10.6
55-64	303	68.6	63.4-73.9	9.6	6.0-13.2	5.0	2.2-7.7	16.8	13.7-20.0
25-64	1069	89.9	85.8-93.9	4.5	1.3-7.8	1.4	1.0-1.8	4.2	2.7-5.7

Diagnostic de l'hypertension artérielle

Femmes

Tranche d'âge (ans)	n	% Jamais mesuré	95% CI	% Mesuré, mais pas diagnostiqué	95% CI	% diagnostiqué, mais pas au cours des 12 derniers mois		% diagnostiqué, au cours des 12 derniers mois	
						95% CI		95% CI	
25-34	465	89.9	84.6-95.2	7.1	1.6-12.6	1.3	0.0-2.5	1.7	0.6-2.8
35-44	375	81.1	72.8-89.3	7.7	3.6-11.9	3.7	0.0-7.6	7.5	5.0-9.9
45-54	447	74.0	67.0-81.1	6.9	1.1-12.8	6.3	1.2-11.3	12.8	8.5-17.0
55-64	536	63.1	52.8-73.3	5.4	1.6-9.2	8.2	4.0-12.4	23.3	19.0-27.7
25-64	1823	81.9	76.2-87.6	7.1	3.1-11.0	3.6	0.7-6.4	7.5	6.7-8.2

Diagnostic de l'hypertension artérielle									
Hommes et femmes									
Tranche d'âge (ans)	n	% Jamais mesuré	95% CI	% Mesuré, mais pas diagnostiqué	95% CI	% diagnostiqué, mais pas au cours des 12 derniers mois	95% CI	% diagnostiqué, au cours des 12 derniers mois	95% CI
25-34	758	93.2	89.2-97.2	4.1	0.6-7.6	0.8	0.4-1.2	1.9	0.4-3.4
35-44	609	86.6	80.6-92.6	6.4	2.3-10.6	2.3	0.2-4.5	4.6	3.4-5.9
45-54	686	78.1	71.3-85.0	7.9	3.6-12.2	4.6	0.6-8.5	9.4	6.1-12.8
55-64	839	65.9	59.8-72.0	7.5	4.2-10.8	6.6	3.9-9.3	20.0	17.6-22.4
25-64	2892	86.0	81.0-90.9	5.8	2.2-9.3	2.5	0.8-4.1	5.8	4.5-7.1

3.10.2. Personnes souffrant d'hypertension artérielle

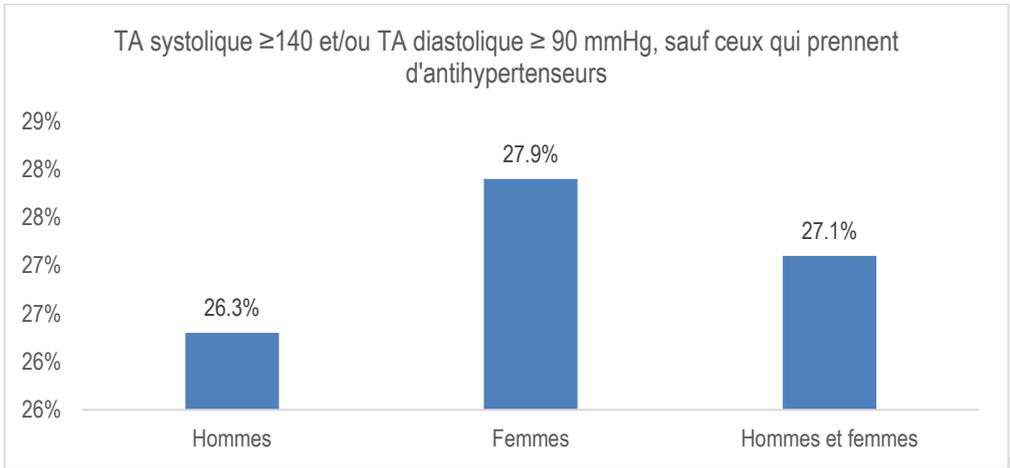
Hypertension artérielle

Définition : Pourcentage de personnes interrogées souffrant d'hypertension artérielle. Questions utilisées :

- Au cours des deux dernières semaines, avez-vous suivi un traitement, prescrit par un docteur ou un autre professionnel de santé, pour une tension artérielle élevée ?
- Mesures 1 à 3 de la tension artérielle systolique et diastolique

27,1% des personnes interrogées ont présenté des chiffres de tension artérielle élevés (TA systolique ≥ 140 mmHg et/ou TA diastolique ≥ 90 mmHg et 11,4% des individus ont présenté des chiffres de tension artérielle élevés (TA systolique ≥ 160 mmHg et/ou TA diastolique \geq

100 mmHg). Les femmes (27,9%) et les tranches d'âge de 45 à 64 ans (46%) ont été les plus touchées. Pour les hommes, le taux est de 26,3%.



3.10.3. Traitement et contrôle de l'hypertension artérielle

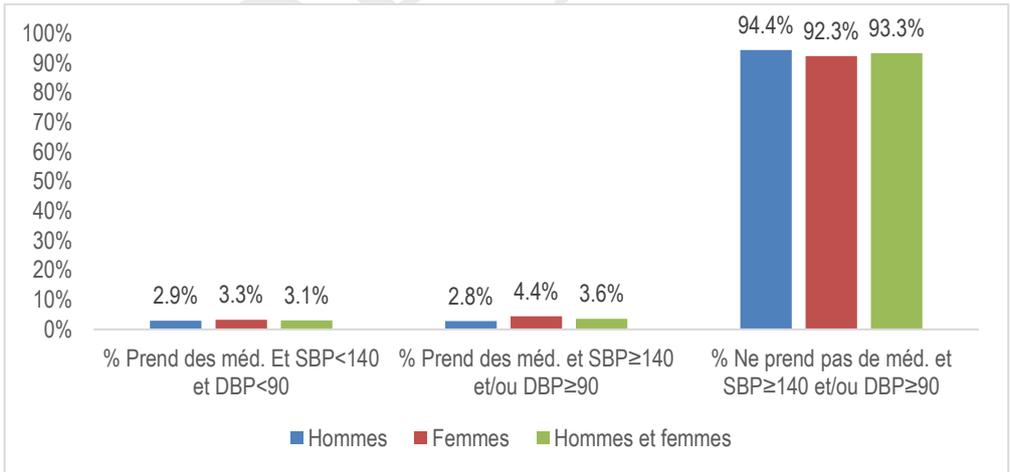
Traitement et contrôle de l'hypertension artérielle

Définition : Pourcentage de personnes interrogées traitées ou contrôlées pour leur hypertension artérielle parmi ceux souffrant d'une hypertension artérielle (SBP ≥ 140 and/or DBP ≥ 90 mmHg) ou prenant d'antihypertenseurs.

Questions utilisées :

- Au cours des deux dernières semaines, avez-vous suivi un traitement, prescrit par un docteur ou un autre professionnel de santé, pour une tension artérielle élevée ?
- Mesures 1 à 3 de la tension artérielle systolique et diastolique

Parmi les personnes interrogées, 93,3% n'ont pas été traitées pour hypertension artérielle avec TA systolique ≥ 140 mmHg et TA diastolique ≥ 90 mmHg et seulement 3,1% ont pris des médicaments. Parmi les hommes, 94,4% n'ont pas été traités et seulement 2,9% ont pris de médicaments. En ce qui concerne les femmes, 92,3% n'ont pas été traitées et 3,3% ont consommé de médicaments.



Graphique XXIII : Personnes traitées et/ou contrôlées pour leur hypertension artérielle

Tableau XXIII : Répartition des personnes traitées pour hypertension artérielle par sexe et par tranche d'âge

Personnes traitées et/ou contrôlées pour leur hypertension artérielle							
Hommes							
Tranche d'âge (ans)	n	% Prend des méd. Et SBP<140 et DBP<90		% Prend des méd. et SBP≥140 et/ou DBP≥90		% Ne prend pas de méd. et SBP≥140 et/ou DBP≥90	
		95% IC	95% IC	95% IC	95% IC		
35-44	69	1.4	0.0-4.7	1.4	0.0-4.0	97.1	93.4-100.0
45-54	114	2.6	0.0-6.5	1.8	0.0-5.4	95.6	90.9-100.0
55-64	194	2.1	0.6-3.5	7.7	0.9-14.6	90.2	83.3-97.1
25-64	407	2.9	0.5-5.3	2.8	1.2-4.3	94.4	91.6-97.2

Personnes traitées et/ou contrôlées pour leur hypertension artérielle							
--	--	--	--	--	--	--	--

Femmes							
Tranche d'âge (ans)	n	% Prend des méd. Et SBP<140 et DBP<90		% Prend des méd. et SBP≥140 et/ou DBP≥90		% Ne prend pas de méd. et SBP≥140 et/ou DBP≥90	
		95% IC	95% IC	95% IC	95% IC		
25-34	65	6.2	3.2-9.1	0.0	--	93.8	90.9-96.8
35-44	108	2.8	0.1-5.4	1.9	0.0-3.9	95.4	90.8-100.0
45-54	217	3.2	1.3-5.1	6.9	1.8-12.0	89.9	83.4-96.3
55-64	348	1.4	0.0-3.1	8.3	5.6-11.0	90.2	86.5-94.0
25-64	738	3.3	2.7-3.9	4.4	2.3-6.6	92.3	90.2-94.3

Personnes traitées et/ou contrôlées pour leur hypertension artérielle							
Hommes et femmes							
Tranche d'âge (ans)	n	% Prend des méd. Et SBP<140 et DBP<90		% Prend des méd. et SBP≥140 et/ou DBP≥90		% Ne prend pas de méd. et SBP≥140 et/ou DBP≥90	
		95% IC	95% IC	95% IC	95% IC		
25-34	95	6.4	1.7-11.0	0.0	--	93.6	89.0-98.3
35-44	177	2.1	0.6-3.7	1.7	0.0-3.5	96.2	93.3-99.2
45-54	331	2.9	0.4-5.5	4.3	1.0-7.6	92.8	87.7-97.8
55-64	542	1.8	1.1-2.4	8.0	3.6-12.4	90.2	85.5-94.9
25-64	1145	3.1	1.9-4.3	3.6	1.9-5.3	93.3	91.1-95.5

3.11. Diabète

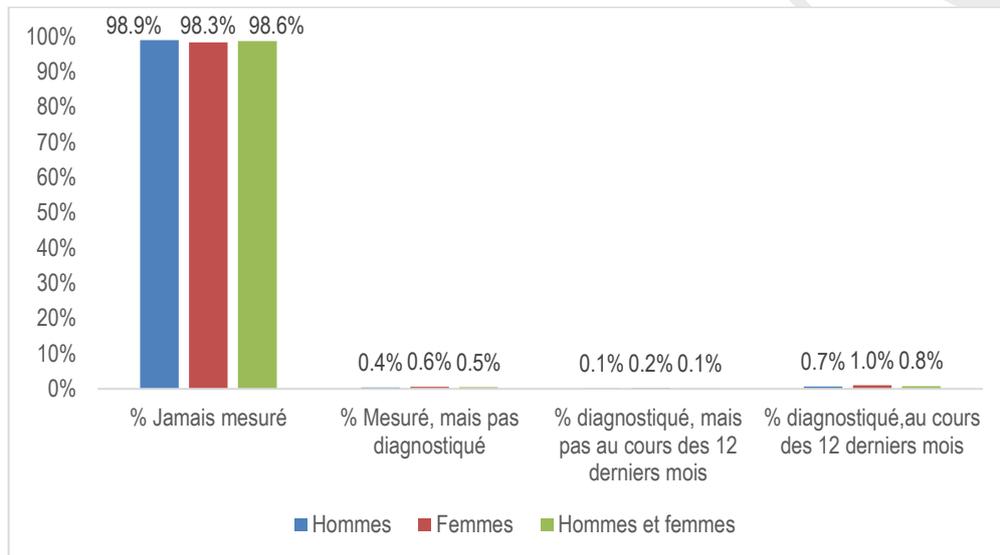
3.11.1. Diagnostic du diabète

Diagnostic du diabète

Définition : Diagnostic du diabète parmi l'ensemble des personnes interrogées. Questions utilisées :

- Est-ce qu'un docteur ou un autre professionnel de santé a déjà mesuré votre glycémie ?
- Est-ce qu'un docteur ou un autre professionnel de santé vous a déjà dit que vous aviez du diabète ?
- Est-ce qu'on vous a dit cela ces 12 derniers mois ?

Parmi les individus interrogés, 98,6% n'ont jamais fait l'objet de mesure de la glycémie et 0,8% ont été dépistés au cours des douze derniers mois précédant l'enquête. En ce qui concerne les hommes, 98,9% n'ont jamais été prélevés pour mesure de la glycémie et seulement 0,7% ont été diagnostiqués ces douze derniers mois précédant l'enquête. Pour les femmes, 98,3% n'ont jamais été prélevées et seulement 1% de ces femmes ont été dépistées ces douze derniers mois précédant l'enquête.



Graphique XXIV : Diagnostic du diabète par sexe

Tableau XXIV : Répartition des personnes interrogées avec diabète par sexe et par tranches d'âge

Diagnostic du diabète									
Hommes									
Tranche d'âge (ans)	n	% Jamais mesuré	95% CI	% Mesuré, mais pas diagnostiqué	95% CI	% diagnostiqué, mais pas au cours des 12 derniers mois	95% CI	% diagnostiqué, au cours des 12 derniers mois	95% CI
25-34	291	98.6	97.0-100.0	0.3	0.0-1.1	0.0	0.0-0.0	1.0	0.0-2.5
35-44	234	99.6	98.7-100.0	0.4	0.0-1.3	0.0	0.0-0.0	0.0	0.0-0.0
45-54	243	99.6	98.8-100.0	0.0	0.0-0.0	0.0	0.0-0.0	0.4	0.0-1.2
55-64	303	96.7	93.5-99.9	1.3	0.0-2.6	0.7	0.0-1.6	1.3	0.0-2.6
25-64	1071	98.9	97.8-100.0	0.4	0.0-0.8	0.1	0.0-0.2	0.7	0.0-1.6

Diagnostic du diabète									
Femmes									
Tranche d'âge (ans)	n	% Jamais mesuré	95% CI	% Mesuré, mais pas diagnostiqué	95% CI	% diagnostiqué, mais pas au cours des 12 derniers mois	95% CI	% diagnostiqué, au cours des 12 derniers mois	95% CI
25-34	462	98.7	97.8-99.6	0.2	0.0-0.7	0.0	0.0-0.0	1.1	0.3-1.9
35-44	375	99.5	98.7-100.0	0.3	0.0-0.7	0.3	0.0-0.7	0.0	0.0-0.0
45-54	448	97.5	96.6-98.5	0.9	0.0-2.2	0.2	0.0-0.9	1.3	0.0-2.8
55-64	537	94.8	91.0-98.5	2.2	0.5-4.0	0.6	0.0-1.3	2.4	1.0-3.9
25-64	1822	98.3	97.4-99.2	0.6	0.0-1.1	0.2	0.1-0.3	1.0	0.5-1.4

Diagnostic du diabète									
Hommes et femmes									
Tranche d'âge (ans)	n	% Jamais mesuré	95% CI	% Mesuré, mais pas diagnostiqué	95% CI	% diagnostiqué, mais pas au cours des 12 derniers mois	95% CI	% diagnostiqué, au cours des 12 derniers mois	95% CI
25-34	753	98.7	97.7-99.6	0.3	0.0-0.7	0.0	0.0-0.0	1.1	0.0-2.1
35-44	609	99.5	99.0-100.0	0.3	0.0-0.8	0.1	0.0-0.4	0.0	0.0-0.0
45-54	691	98.6	98.0-99.2	0.4	0.0-1.1	0.1	0.0-0.4	0.9	0.4-1.3
55-64	840	95.8	92.3-99.2	1.8	0.3-3.2	0.6	0.0-1.5	1.9	0.6-3.1
25-64	2893	98.6	97.6-99.6	0.5	0.2-0.8	0.1	0.0-0.2	0.8	0.2-1.4

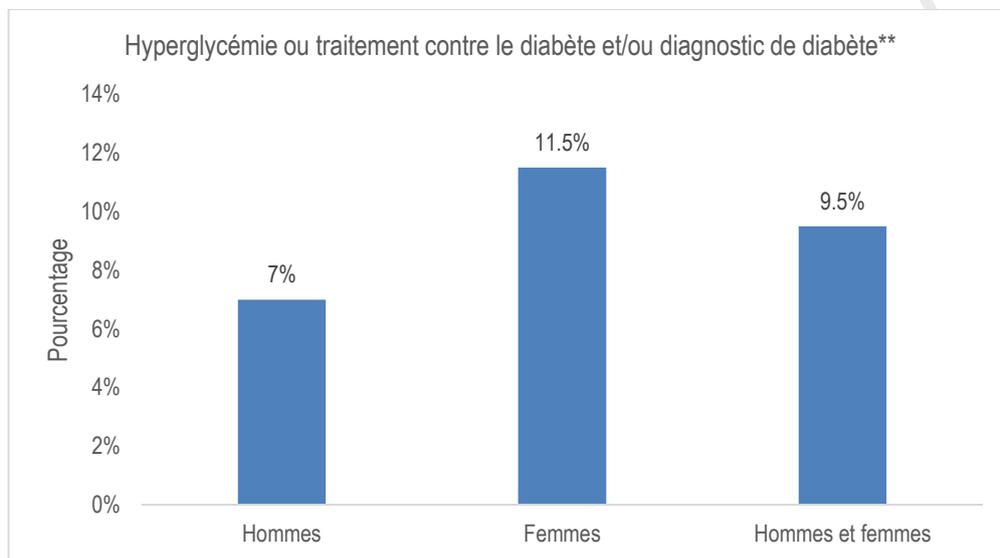
3.11.2. Hyperglycémie et traitement

Définition : Classement des personnes interrogées selon leur glycémie et pourcentage des personnes interrogées sous traitement contre l'hyperglycémie.

Questions utilisées:

- Recevez-vous actuellement les traitements suivants prescrits par un professionnel de santé pour le diabète ? Insuline ? Médicaments par voie orale que vous avez pris ces 2 dernières semaines ?
- Au cours des 12 dernières heures, avez-vous bu ou mangé quelque chose, autre que de l'eau ?
- Mesure de la glycémie
- Aujourd'hui, avez-vous pris de l'insuline ou d'autres médicaments prescrits par un docteur ou un professionnel de santé pour le diabète

9,5% des personnes interrogées ont présenté une hyperglycémie et seulement 1,3% de ces personnes ont déclaré avoir été traitées pour diabète.



Tranche d'âge (ans)	Hommes			Femmes			Hommes et femmes		
	n	%	95% IC	n	%	95% IC	n	%	95% IC
25-34	44	6.8	0.0-17.7	88	4.5	2.0-7.0	132	5.6	0.8-10.3
35-44	22	4.5	0.0-13.1	60	6.7	2.0-11.3	82	5.9	0.2-11.6
45-54	34	11.8	5.3-18.2	92	8.7	2.0-15.4	126	10.0	3.9-16.1
55-64	90	5.6	2.6-8.5	150	5.3	4.0-6.6	240	5.5	3.6-7.3
25-64	190	7.1	1.3-12.9	390	6.0	4.9-7.0	580	6.5	4.1-8.8

APPROUVE

Hyperglycémie ou traitement contre le diabète et/ou diagnostic de diabète**									
Tranche d'âge (ans)	Hommes			Femmes			Hommes et femmes		
	n	%	95% IC	n	%	95% IC	n	%	95% IC
25-34	44	4.5	0.0-10.1	88	10.2	4.9-15.5	132	7.6	2.5-12.8
35-44	22	9.1	0.0-28.0	60	10.0	2.3-17.7	82	9.7	0.0-19.9
45-54	34	8.8	1.0-16.6	92	14.1	0.0-31.8	126	11.8	1.1-22.6
55-64	90	8.9	3.5-14.3	150	14.0	7.7-20.3	240	11.2	6.1-16.2
25-64	190	7.0	1.6-12.4	390	11.5	4.6-18.4	580	9.5	4.4-14.5

Traitement contre le diabète									
Tranche d'âge (ans)	Hommes			Femmes			Hommes et femmes		
	n	%	95% IC	n	%	95% IC	n	%	95% IC
25-34	293	1.4	0.1-2.6	467	1.3	0.6-2.0	760	1.3	0.7-1.9
35-44	236	0.4	0.0-1.3	376	1.1	0.1-2.1	612	0.7	0.3-1.2
45-54	243	1.2	0.0-2.8	451	1.8	0.0-4.1	694	1.5	0.7-2.2
55-64	307	1.6	0.9-2.4	541	3.7	2.8-4.6	848	2.6	1.9-3.2
25-64	1079	1.1	0.3-1.9	1835	1.5	0.8-2.3	2914	1.3	1.0-1.6

3.11.3. Cholestérolémie totale moyenne parmi les personnes interrogées

Cholestérolémie totale

Définition : Cholestérolémie totale moyenne parmi l'ensemble des personnes interrogées. Les personnes interrogées qui suivent un traitement contre une hypercholestérolémie sont incluses.

Question utilisée :

- Cholestérolémie totale (valeur normale : 190 mg/dl)

La cholestérolémie moyenne parmi les personnes interrogées a été évaluée à 158,4 mg/dl. Elle a été estimée à 153,5 mg/dl chez les hommes et à 163,6 mg/dl chez les femmes. La moyenne la plus élevée a été de 182,4 mg/dl chez les femmes dans la tranche d'âge de 55 à 64 ans.

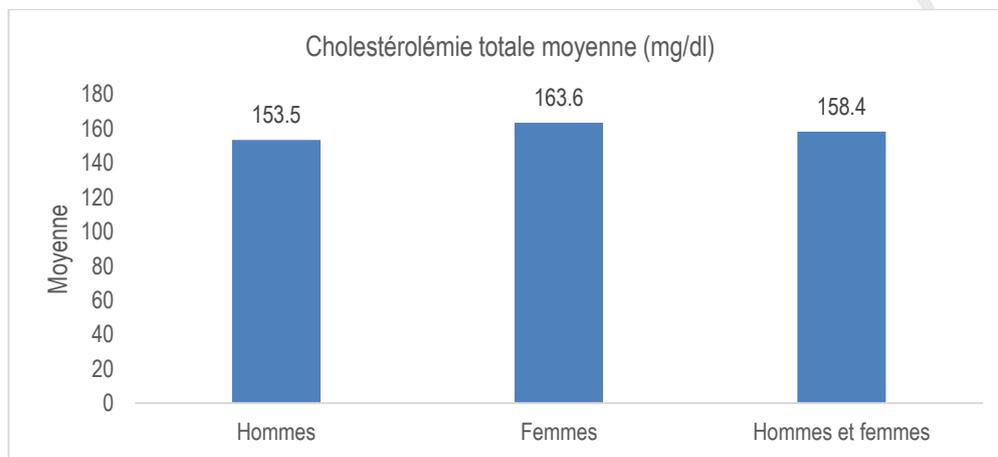


Tableau XXVI : cholestérolémie totale par sexe et par tranches d'âge

Tranche d'âge (ans)	Cholestérolémie totale moyenne (mg/dl)								
	Hommes			Femmes			Hommes et femmes		
	n	Moyenne	95% IC	n	Moyenne	95% IC	n	Moyenne	95% IC
25-34	225	148.0	131.1-164.8	363	153.0	138.3-167.6	588	150.4	135.1-165.7
35-44	170	148.9	132.1-165.7	281	163.4	150.2-176.5	451	156.2	141.6-170.8
45-54	176	162.0	150.7-173.3	339	179.8	163.5-196.1	515	170.6	157.1-184.2
55-64	220	173.7	163.9-183.4	427	182.4	172.7-192.1	647	177.9	170.0-185.8
25-64	791	153.5	138.4-168.6	1410	163.6	150.4-176.7	2201	158.4	144.2-172.7

3.11.4. Hypercholestérolémie totale (augmentation du cholestérol dans le sang)

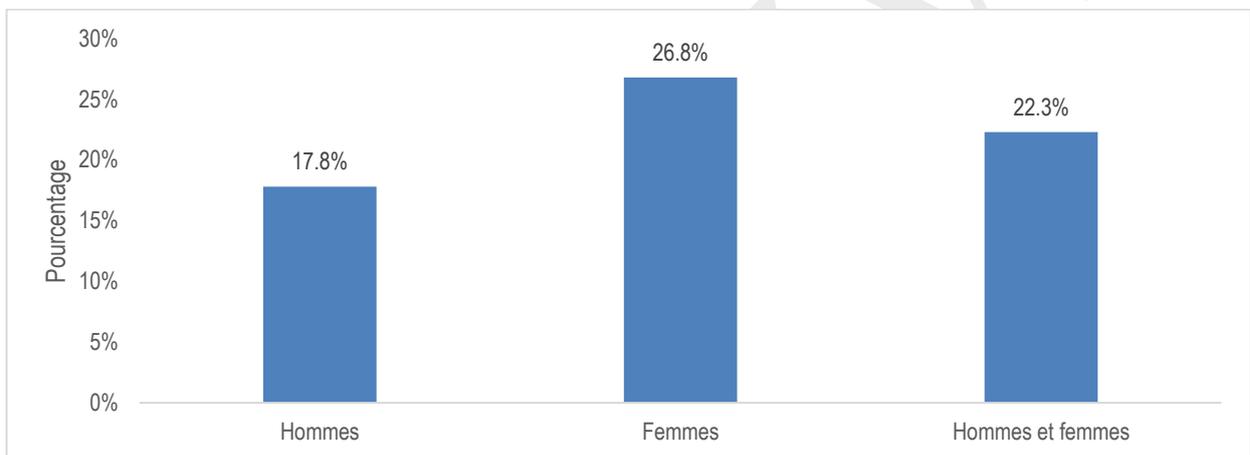
Hypercholestérolémie totale

Définition : Pourcentage de personnes interrogées présentant une hypercholestérolémie totale et celles qui suivent un traitement contre une hypercholestérolémie.

Questions utilisées :

- Cholestérolémie totale
- Au cours des deux dernières semaines, avez-vous suivi un traitement pour un taux de cholestérol élevé avec des médicaments prescrits par un docteur ou un autre professionnel de santé ?

Parmi les personnes interrogées, 22,3% ont une cholestérolémie totale ≥ 190 mg/dl ou prenant des médicaments contre l'hypercholestérolémie. Pour les hommes, 17,8% ont présenté une hypercholestérolémie et 26,8% des femmes ont une hypercholestérolémie.



Graphique XXVI : Cholestérolémie totale ≥ 190 mg/dl ou prenant des médicaments contre une hypercholestérolémie

Tableau XXVI : Hypercholestérolémie totale par sexe et par tranches d'âge

Cholestérolémie totale $\geq 5,0$ mmol/l ou ≥ 190 mg/dl ou prenant des médicaments contre une hypercholestérolémie									
Tranche d'âge (ans)	Hommes			Femmes			Hommes et femmes		
	n	%	95% IC	n	%	95% IC	n	%	95% IC
25-34	225	14.2	1.7-26.8	363	20.1	8.0-32.2	588	17.1	5.4-28.8
35-44	170	12.9	0.0-26.2	281	26.7	18.0-35.4	451	19.9	8.9-30.8
45-54	176	25.0	15.9-34.1	339	36.9	22.8-50.9	515	30.8	18.9-42.6
55-64	220	32.7	24.5-40.9	427	39.3	30.5-48.2	647	35.9	28.5-43.4
25-64	791	17.8	7.4-28.2	1410	26.8	16.4-37.3	2201	22.3	11.8-32.7

3.12. Anthropométrie

3.12.1. Taille, poids et indice de masse corporelle

Taille, poids et IMC

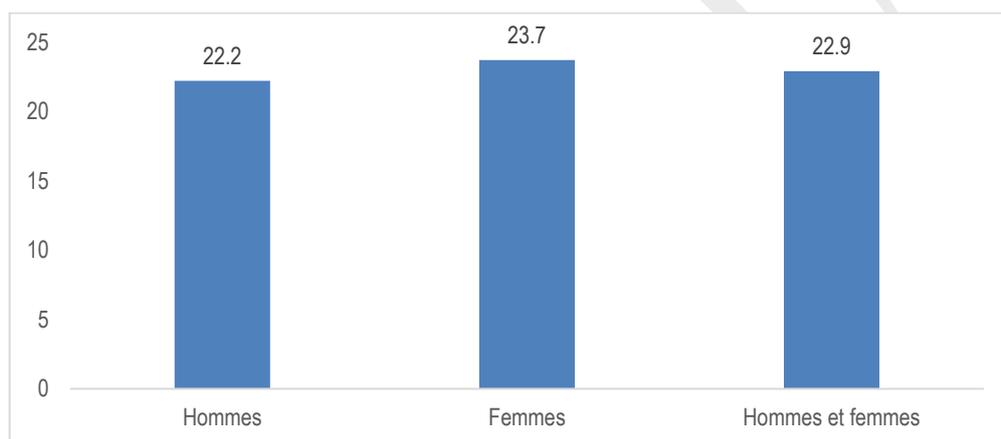
Définition : Taille, poids et indice de masse corporelle moyens parmi toutes les personnes mesurées. Pour les femmes enceintes, le poids et l'IMC ne sont pas pris en compte.

Variables :

- Taille
- Poids

Parmi les personnes interrogées, la taille et le poids moyens ont été estimés à 169,9 cm et 63,5 kg pour les hommes contre 161,8 cm et 62,3 kg pour les femmes. En ce qui concerne l'indice de masse corporelle qui est le rapport du poids en kg sur la taille en m², il a été estimé en moyenne à 22,9 kg/m² pour l'ensemble des personnes interrogées. Il a été de 22,2 kg/m² pour les hommes et de 23,7 kg/m² pour les femmes.

Graphique XXVIIb : Poids moyen (kg) des personnes interrogées



Graphique XXVII : IMC moyen (kg/m²) des personnes interrogées

Taille moyenne (cm)						
Tranche d'âge (ans)	Hommes			Femmes		
	n	Moyenne	95% IC	n	Moyenne	95% IC
25-34	292	169.9	168.8-170.9	465	162.3	161.5-163.2
35-44	234	170.9	169.4-172.4	375	162.3	161.0-163.7
45-54	241	169.7	168.4-170.9	446	161.2	160.2-162.2
55-64	305	167.9	167.0-168.8	534	159.4	158.8-160.1
25-64	1072	169.9	169.4-170.5	1820	161.8	161.1-162.5

Poids moyen (kg)						
Tranche d'âge (ans)	Hommes			Femmes		
	n	Moyenne	95% IC	n	Moyenne	95% IC
25-34	292	62.4	60.2-64.6	465	60.9	58.3-63.5
35-44	236	65.1	60.2-69.9	375	65.2	63.9-66.5
45-54	243	64.8	61.0-68.6	449	62.2	58.2-66.2
55-64	305	62.0	58.6-65.3	537	60.9	58.6-63.2
25-64	1076	63.5	60.5-66.4	1826	62.3	60.0-64.6

IMC moyen (kg/m²)

Tranche d'âge (ans)	Hommes			Femmes			Hommes et femmes		
	n	Moyenne	95% IC	n	Moyenne	95% IC	n	Moyenne	95% IC
25-34	286	21.7	20.7-22.7	457	23.0	21.9-24.1	743	22.3	21.6-23.1
35-44	224	22.7	21.4-24.0	366	24.6	23.9-25.3	590	23.7	23.0-24.3
45-54	236	22.6	21.4-23.9	439	24.1	22.8-25.4	675	23.4	22.3-24.4
55-64	297	22.2	20.9-23.4	526	23.9	23.1-24.8	823	23.0	22.0-24.0
25-64	1043	22.2	21.2-23.1	1788	23.7	22.8-24.7	2831	22.9	22.3-23.6

3.12.2. Catégories d'indice de masse corporelle

Catégories d'IMC

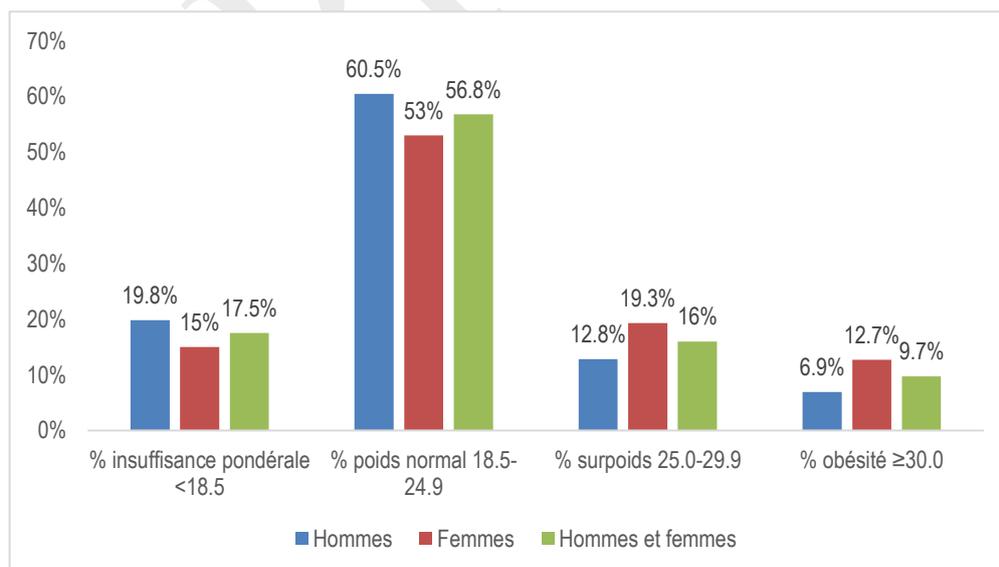
Définition : Pourcentage de personnes mesurées dans chaque catégorie d'IMC. Les femmes enceintes ne sont pas prises en compte.

Variables :

- Taille
- Poids

- IMC normal : 18,5-24,9
- Surcharge pondérale : 25,0-29,9
- Obésité : $\geq 30,0$

56,8% des personnes interrogées ont eu un poids normal, 16,0% ont eu une surcharge pondérale et 9,7% en phase d'obésité. Parmi les hommes, 60,5% ont eu un poids normal, 12,8% en surcharge pondérale et 6,9% en obésité. En ce qui concerne les femmes, 53,0% ont eu un poids normal, 19,3% en surcharge pondérale et 12,7% en obésité.



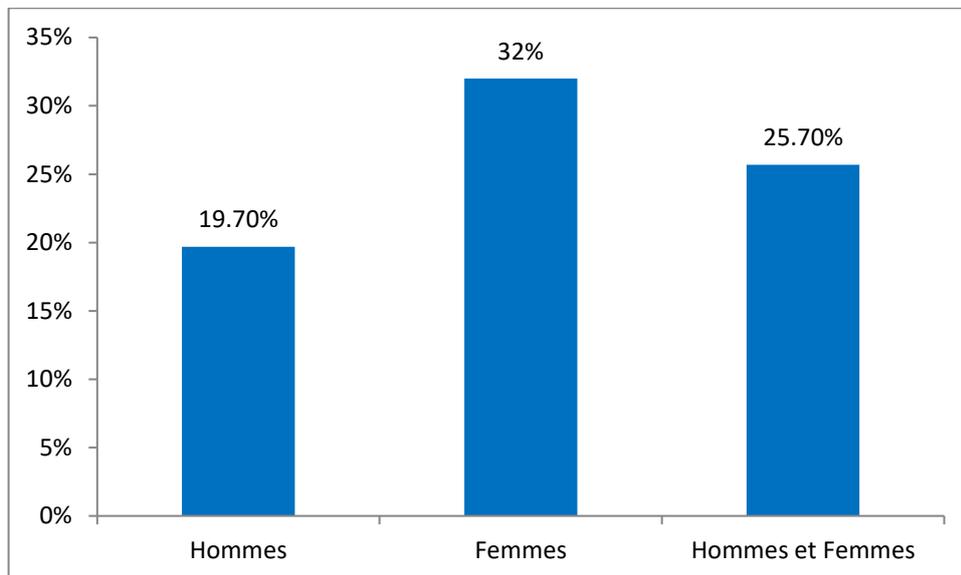
Graphique XXVIII : Catégories d'Indice de Masse Corporelle (IMC) des personnes interrogées

Tableau XXVIII : Catégories d'IMC en fonction du sexe et par tranches d'âge

Catégories d'IMC									
Hommes									
Tranche d'âge (ans)	n	% insuffisance pondérale <18.5	95% IC	% poids normal 18.5-24.9	95% IC	% surpoids 25.0-29.9	95% IC	% obésité ≥30.0	95% IC
25-34	286	21.3	12.0-30.6	64.0	55.7-72.3	10.1	5.2-15.1	4.5	1.2-7.9
35-44	224	17.0	8.3-25.7	59.8	53.3-66.4	13.4	8.5-18.3	9.8	5.9-13.7
45-54	236	17.8	11.4-24.2	57.2	49.5-65.0	16.1	6.9-25.3	8.9	5.6-12.2
55-64	297	23.9	12.5-35.3	52.2	48.1-56.3	17.8	10.7-25.0	6.1	4.1-8.1
25-64	1043	19.8	12.1-27.5	60.5	55.4-65.6	12.8	8.8-16.8	6.9	4.4-9.3

Catégories d'IMC									
Femmes									
Tranche d'âge (ans)	n	% insuffisance pondérale <18.5	95% IC	% poids normal 18.5-24.9	95% IC	% surpoids 25.0-29.9	95% IC	% obésité ≥30.0	95% IC
25-34	457	17.7	12.3-23.1	54.7	48.9-60.5	19.7	14.2-25.2	7.9	4.7-11.1
35-44	366	11.7	9.7-13.8	50.8	44.0-57.6	20.2	14.1-26.4	17.2	15.0-19.4
45-54	439	13.9	11.1-16.7	51.9	46.2-57.6	17.5	13.3-21.8	16.6	7.8-25.4
55-64	526	14.3	11.5-17.0	53.6	48.8-58.4	17.9	15.5-20.2	14.3	10.1-18.4
25-64	1788	15.0	12.3-17.8	53.0	48.3-57.8	19.3	15.5-23.1	12.7	9.0-16.4

Catégories d'IMC									
Hommes et femmes									
Tranche d'âge (ans)	n	% insuffisance pondérale <18.5	95% IC	% poids normal 18.5-24.9	95% IC	% surpoids 25.0-29.9	95% IC	% obésité ≥30.0	95% IC
25-34	743	19.6	13.3-25.9	59.5	54.9-64.2	14.7	10.9-18.6	6.2	4.1-8.2
35-44	590	14.3	10.1-18.5	55.2	49.9-60.6	16.9	13.5-20.3	13.6	11.6-15.6
45-54	675	15.9	12.4-19.4	54.6	48.8-60.5	16.8	12.7-20.9	12.7	9.2-16.1
55-64	823	19.2	12.3-26.0	52.9	50.1-55.7	17.9	14.0-21.7	10.1	7.3-12.9
25-64	2831	17.5	13.0-22.0	56.8	53.6-60.1	16.0	13.3-18.7	9.7	7.9-11.6



Risque élevé

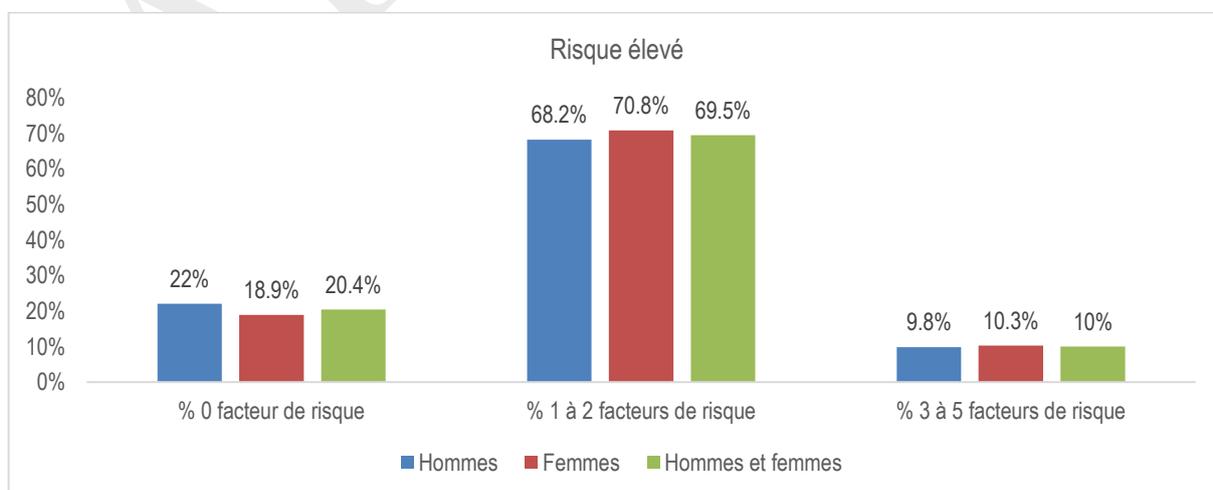
Risque élevé

Définition : Pourcentage de personnes interrogées présentant 0, 1 à 2 ou 3 à 5 des facteurs de risque suivants :

- Consommation quotidienne de tabac à fumer
- Consommation de moins de 5 portions de fruits et légumes par jour
- Pratique réduite d'activité physique (<600 MET-minutes)
- Surpoids ou obésité (IMC ≥ 25 kg/m²)
- Hypertension artérielle (TA systolique ≥ 140 et/ou TA diastolique ≥ 90 mmHg ou prise d'un traitement antihypertenseur).

Questions utilisées : combinaison de Step 1 et de Step 2

Parmi les personnes interrogées, 20,4% n'ont présenté aucun facteur de risque des maladies non transmissibles ; 69,5% ont présenté 1 à 2 facteurs de risque et 10% avec 3 à 5 facteurs de risque. Pour les hommes, 22,0% n'ont présenté aucun facteur de risque ; 68,2% ont présenté 1 à 2 facteurs de risque alors que 9,8% ont présenté 3 à 5 facteurs de risque. En ce qui concerne les femmes, 18,9% n'ont présenté aucun facteur de risque, 70,8% ont présenté 1 à 2 facteurs de risque tandis que 10,3% ont présenté 3 à 5 facteurs de risque.



Graphique XXIX : Proportion des personnes présentant un risque élevé

Tableau XXIX : Risque élevé par sexe et par tranches d'âge

Risque élevé							
Hommes							
Tranche d'âge (ans)	n	% 0 facteur de risque	95% IC	% 1 à 2 facteurs de risque	95% IC	% 3 à 5 facteurs de risque	95% IC
25-44	449	25.8	16.8-34.8	67.4	58.3-76.4	6.9	4.0-9.7
45-64	488	13.1	7.1-19.0	70.2	65.1-75.4	16.7	12.1-21.3
25-64	937	22.0	15.5-28.6	68.2	61.1-75.3	9.8	6.7-12.8

Risque élevé							
Femmes							
Tranche d'âge (ans)	n	% 0 facteur de risque	95% IC	% 1 à 2 facteurs de risque	95% IC	% 3 à 5 facteurs de risque	95% IC
25-44	763	21.9	14.3-29.4	70.9	63.6-78.1	7.3	5.6-8.9
45-64	879	11.1	6.4-15.9	70.8	65.0-76.6	18.1	15.6-20.5
25-64	1642	18.9	12.2-25.6	70.8	64.6-77.1	10.3	8.7-11.8

Risque élevé							
Hommes et femmes							
Tranche d'âge (ans)	n	% 0 facteur de risque	95% IC	% 1 à 2 facteurs de risque	95% IC	% 3 à 5 facteurs de risque	95% IC
25-44	1212	23.8	17.0-30.6	69.1	62.6-75.7	7.1	5.3-8.9
45-64	1367	12.1	7.4-16.8	70.5	66.1-74.9	17.4	14.8-19.9
25-64	2579	20.4	14.7-26.2	69.5	64.1-75.0	10.0	8.0-12.1

4. COMMENTAIRES ET CONCLUSION

APPROUVÉ

Le taux de réponse global de 69% de l'enquête STEPS de la République centrafricaine menée dans la ville de Bangui et dans l'Ombella M'Poko en 2017 traduit une bonne adhésion de la population à cette enquête. Cette adhésion massive est un signe que la population porte un intérêt particulier sur les questions des maladies non transmissibles (MNT) voire préoccupée par ces maladies chroniques. Sur le plan socio démographique, les répartitions par sexe et par groupe ethnique de l'échantillonnage étaient conformes à celle de la population générale confirmant ainsi une bonne représentativité de l'échantillonnage. Concernant le niveau d'instruction, parmi les personnes interrogées, les hommes avaient un niveau plus élevé que les femmes. Cependant, il a noté un faible niveau d'instruction à partir de la fin du lycée. Par ailleurs, une proportion non négligeable (31%) des sujets interrogés n'avait aucun niveau d'instruction (moins que l'école primaire).

Pour cela, les programmes visant la promotion de la santé, la prévention et le contrôle des MNT doivent être conçus pour répondre aux besoins non seulement des personnes qui ont eu une instruction formelle mais aussi pour ceux qui n'ont pas été à l'école. Sachant que la lutte contre les facteurs de risque des MNT passe avant tout par le renforcement de la promotion de la santé.

En ce qui concerne la situation professionnelle, l'enquête a révélé que 56% des sujets opéraient dans le secteur informel. Il s'est agi des commerçants, des cultivateurs et des chômeurs. Le faible taux d'emploi retrouvé dans cette étude nous indique que les stratégies de prévention et de contrôle des MNT axées sur la promotion de la santé et l'adoption de mode de vie sains ne doivent pas être limitées qu'au lieu de travail. Ces stratégies doivent plutôt promouvoir les interventions à base communautaire. En effet, le niveau de revenu moyen du ménage est un indicateur clé dans l'évaluation de la capacité de prise en charge effective des MNT au sein d'une population. Plusieurs études ont montré que le traitement des MNT est cher et est souvent au-delà de portée de la majorité des ménages surtout dans les pays en développement. Il est donc important de développer des politiques de financement de la santé permettant d'atteindre une couverture universelle de soins et de mettre en œuvre des mesures qui permettent aux populations, riches comme pauvres, d'avoir accès aux technologies appropriées et aux médicaments génériques de bonne qualité pour la prise en charge des MNT.

4.1 Facteurs de risque globaux

L'enquête STEPS de 2017 a permis d'évaluer le risque que court une personne âgée de 25 à 64 ans vivant en République centrafricaine de contracter une maladie non transmissible (indice de risque combiné). Dans l'ensemble, l'enquête STEPS a révélé que près de 70% de personnes de 25-64 ans présentaient 1 à 2 facteurs de risque et 10% avec 3 à 5 facteurs de risque de développer une MNT. Cette enquête, tout comme la plupart des études, révèle que les facteurs de risque des MNT augmentent avec l'âge. Il est donc important de cibler très tôt les jeunes dans la promotion des stratégies d'adoption de mode de vie sain et de mettre en place des structures pouvant accompagner les personnes âgées dans leur processus de réduction ou d'abandon des facteurs de risque des MNT.

4.1.1 Facteurs de risque comportementaux

4.1.1.1 Consommation de tabac

La proportion de la population qui fume est faible. Elle n'est pas de tout négligeable parmi les hommes, et c'est presque tout le monde qui fume quotidiennement.

L'utilisation du tabac non fumé est beaucoup plus élevée parmi les femmes et quasiment tout le monde (hommes et femmes) qui l'utilise quotidiennement.

L'exposition à la maison est importante : 1/3 parmi les femmes et presque 1 sur 2 parmi les hommes.

Il est primordial de prendre toutes les dispositions idoines pour la mise en œuvre de la Convention cadre de l'OMS pour la lutte antitabac.

4.1.1.2. Consommation d'alcool

Pendant qu'approximativement, la moitié de la population consomme de l'alcool, pour ceux qui boivent des quantités vraiment importantes, (6 verres par occasion en moyenne), presque la moitié sont des hommes (5 ou plus des verres au cours des 30 derniers jours et presque 1/3 des femmes consomment entre 4 ou plus des verres.

4.1.1.3. Consommation de fruits et légumes

Les individus consomment plus de légumes que de fruits et seulement 4 à 5 jours par semaine, en moyenne et pas tous les jours.

En moyenne, la population consomme 2.5 portions de chaque (pas mal), mais comme la population ne les consomme pas tous les jours, le pourcentage de ceux qui consomment 5 portions en moyenne par jour est approximativement de 60% avec 10% de la population qui ne consomme ni fruits ni légumes.

Les fruits et légumes sont des aliments protecteurs et procurent des avantages de santé majeurs pour les gens qui en consomment. L'effet protecteur de fruits et légumes est attribuable aux larges gammes d'antioxydants, de vitamines et anti cancérigènes qu'ils contiennent. Des études ont révélé que la faible consommation de fruits et légumes entraîneraient un déficit en vitamines du groupe B provoquant une hyperhomocystéinémie qui à son tour, peut causer des troubles cardiovasculaires et la démence. Ainsi, il est important de promouvoir l'Information, l'Education et la Communication (IEC) pour un changement de comportement sur la consommation de fruits et légumes en mettant un accent particulier sur les volets qualité et quantité.

4.1.1.4. Activité physique

Approximativement, 95% des individus atteignent les recommandations de l'OMS (très bon).

La majorité (70%) ne pratique pas des activités pendant les loisirs mais 90% mènent des activités physiques pour les déplacements ; la plupart des activités sont menées au lieu de travail (approximativement deux tiers) et pendant les déplacements (approximativement un tiers).

Approximativement un tiers ne mène aucune activité physique intense.

4.1.2. Facteurs biologiques

86% des individus n'ont jamais mesuré leur tension artérielle (c'est très haut !) et parmi ceux qui ont été diagnostiqués, seulement deux tiers prennent des médicaments.

Un peu plus du ¼ des individus ont une tension artérielle élevée (140/90 ou prennent des médicaments) dont 93% ne prennent pas du tout des médicaments (aussi très haut !).

Par ailleurs, il a été relevé que 99% des individus n'ont jamais mesuré la glycémie. Pour ceux qui ont été prélevés, 9,5% ont une hyperglycémie et 6,5% ont une glycémie anormale à jeun. Il est également noté que 1 sur 5 individus dispose d'une hypercholestérolémie totale.

L'indice de masse corporelle est supérieur ou égal à 25 pour 25% de la population et 1 personne sur 10 est obèse (les femmes plus que les hommes).

L'enquête STEPS de la République centrafricaine de 2017 a permis d'obtenir des taux de prévalence de l'hypertension artérielle, du diabète et de l'hypercholestérolémie dans la population générale. Ces taux de prévalence étaient respectivement de 27,1% pour l'hypertension artérielle (26,3% chez les hommes et de 27,9% chez les femmes) ; 9,5% pour le diabète population générale (7% chez les hommes et 11,5% chez les femmes). Malheureusement, la plupart ayant un facteur de risque méconnaissaient leur statut. En effet, 86% de sujets de 25 à 64 ans n'avaient jamais mesuré leur tension artérielle et 98,6% leur glycémie. Il a été révélé une insuffisance dans l'accès au traitement de l'hypertension artérielle et du diabète (3,1% pour l'hypertension artérielle et 1,3% pour le diabète. Cette situation est susceptible de source de complications à type d'accidents vasculaires cérébraux, de syncope, de comas diabétiques, d'embolies pulmonaires par gangrène qui peuvent conduire à la mort.

Il n'a pas été procédé à la compilation de ces complications au niveau hospitalier mais elles doivent exister certainement à un niveau relativement élevé. Il est donc important de développer des stratégies de promotion de la santé qui vulgarisent la mesure et le contrôle de la tension artérielle et de la glycémie au sein de la population afin de la préserver de ces complications. Par ailleurs, un leadership de haut niveau doit être mené afin d'encourager et de soutenir des mesures qui permettent aux populations d'avoir accès aux technologies appropriées et aux médicaments génériques de bonne qualité pour la prise en charge des maladies non transmissibles.

L'enquête STEPS de la République centrafricaine 2017 a révélé que les maladies non transmissibles constituent un défi majeur de santé publique. En effet, elle a permis de mettre en relief des taux de prévalence élevés de l'hypertension artérielle, principal facteur de risque des accidents vasculaires cérébraux et des crises cardiaques et du diabète. Les facteurs de risque comportementaux, physiques et biochimiques militent très clairement à la survenue de ces maladies non transmissibles au sein de la population centrafricaine des 25 à 64 ans. Ces facteurs de risque ont été retrouvés presque dans tous les groupes sociaux et spécialement les groupes vulnérables tels que les personnes âgées, les personnes à faible niveau d'instruction, les jeunes et les femmes en âge de procréer.

L'enquête STEPS de la République centrafricaine a également révélé une insuffisance dans l'accès aux traitements de l'hypertension artérielle et du diabète. Il est donc urgent, que le pays s'engage dans le nouveau dynamisme mondial pour la prévention et le contrôle des maladies non transmissibles à travers l'élaboration et la mise en œuvre de politiques et de stratégies efficaces de lutte contre cette épidémie du 21^{ème} siècle.

ANNEXES

APPROUVE



République Centrafricaine (Bangui & Ombella Mpoko)
Enquête STEPS 2017

Note de synthèse

L'enquête STEPS sur les facteurs de risque des maladies chroniques en République centrafricaine a eu lieu du mars 2017 au juin 2017. La République centrafricaine a entrepris Step 1, Step 2 et Step. Des informations sociodémographiques et comportementales ont été collectées dans Step 1. Des mesures physiques telles que la taille, le poids et la tension artérielle ont été collectées dans Step 2. Des mesures biochimiques ont été collectées pour évaluer les niveaux de glycémie et de cholestérol dans Step 3. L'enquête STEPS de la République centrafricaine est une enquête portant sur la population générale, ciblant les adultes âgés de 25 à 64 ans. Un plan d'échantillonnage a été utilisé afin de produire des données représentatives pour cette tranche d'âge en la République centrafricaine. Un total de 3301 adultes a participé à l'enquête STEPS de la République centrafricaine. Le taux de réponse global a été de 70%. Une nouvelle enquête STEPS est prévue pour 2022 si les ressources financières le permettent.

Résultats pour les adultes âgés de 25 à 64 ans (incluant un intervalle de confiance de 95%)	Hommes et femmes	Hommes	Femmes
Step 1 Consommation de tabac			
Pourcentage des adultes fumant actuellement du tabac	7,9% (5,4 – 10,4)	14,3% (10,0 – 18,7)	1,3% (0,2 – 2,4)
Pourcentage des adultes fumant actuellement du tabac quotidiennement	7,6% (5,3 – 10,0)	13,8% (9,7 – 18,0)	1,2% (0,2 – 2,2)
<i>Pour ceux qui fument du tabac quotidiennement</i>			
Âge moyen auquel ils ont commencé à fumer quotidiennement (années)	21,8 (20,0 – 23,6)	21,4 (19,7 – 23,0)	*
Pourcentage fumant des cigarettes industrielles	84,4% (71,0 – 97,9)	85,9% (74,2 – 97,6)	*
Nombre moyen de cigarettes industrielles fumées par jour (pour fumeurs de cigarettes industrielles)	8,0 (7,0 – 9,0)	7,9 (6,9 – 8,9)	*
Step 1 Consommation d'alcool			

Pourcentage des adultes qui s'abstiennent (ceux qui n'ont jamais bu d'alcool)	35,2% (29,1 – 41,3)	28,9% (21,5 – 36,3)	41,8% (34,9 – 48,7)
Pourcentage des adultes qui s'abstiennent pendant l'année écoulée	7,8% (5,2 – 10,3)	5,7% (4,1 – 7,3)	9,9% (6,5 – 13,3)
Pourcentage des adultes qui consomment de l'alcool actuellement (ceux qui ont bu de l'alcool au cours des 30 derniers jours)	49,6% (44,0 – 55,2)	58,5% (51,8 – 65,2)	40,3% (36,0 – 44,6)
Pourcentage des hommes qui ont consommé 5 verres ou plus / des femmes qui ont 4 verres ou plus un jour au cours des 30 derniers jours)	-	47,8% (40,5 – 55,2)	30,0% (27,3 – 32,6)
Step 1 Consommation de fruits et légumes (lors d'une semaine typique)			
Nombre moyen de jours de consommation de fruits	4,0 (3,5 – 4,5)	4,1 (3,4 – 4,8)	3,9 (3,5 – 4,2)
Nombre moyen de portions de fruits consommées par jour	2,8 (2,1 – 3,6)	3,2 (2,4 – 3,9)	2,5 (1,7 – 3,3)
Nombre moyen de jours de consommation de légumes	5,1 (4,4 – 5,7)	5,0 (4,2 – 5,7)	5,2 (4,7 – 5,8)
Nombre moyen de portions de légumes consommées par jour	2,4 (2,0 – 2,9)	2,4 (1,8 – 3,0)	2,5 (2,1 – 2,9)
Pourcentage des adultes qui consomment moins de 5 portions de fruits et légumes en moyenne par jour	59,9% (49,6 – 70,1)	57,4% (44,2 – 70,7)	62,4% (52,8 – 72,0)
Step 1 Activité physique			
Pourcentage des adultes qui ne pratiquent pas suffisamment d'activité physique (moins de 150 minutes d'activité physique d'intensité modérée par semaine ou équivalent)	5,2% (2,5 – 7,9)	4,0% (1,2 – 6,8)	6,4% (3,5 – 9,3)
Temps médian passé à pratiquer une activité physique par jour (minutes) (reporté avec la gamme interquartile)	339,3 [194,3 – 465,0]	350,7 [217,1 – 467,1]	325,7 [180,0 – 462,9]
Pourcentage des adultes ne pratiquant aucune activité physique intense	32,7% (28,3 – 37,1)	23,8% (20,1 – 27,6)	41,9% (32,8 – 51,0)

* Indique faible nombre (moins de n=50) pour le dénominateur



Résultats pour les adultes âgés de 25 à 64 ans (incluant un intervalle de confiance de 95%)	Hommes et femmes	Hommes	Femmes
Step 2 Mesures physiques			
Indice de masse corporelle moyen - IMC (kg/m ²)	22,9 (22,3 – 23,6)	22,2 (21,2 – 23,1)	23,7 (22,8 – 24,7)
Pourcentage des adultes atteints de surcharge pondérale (IMC ≥ 25 kg/m ²)	25,7% (21,6 – 29,9)	19,7% (14,3 – 25,1)	32,0% (25,2 – 38,7)
Pourcentage des adultes obèses (IMC ≥ 30 kg/m ²)	9,7% (7,9 – 11,6)	6,9% (4,4 – 9,3)	12,7% (9,0 – 16,4)
Tour de taille moyen (cm)	-	81,8 (80,5 – 83,0)	85,9 (85,0 – 86,9)
Tension artérielle systolique moyenne- PAS (mmHg), y compris ceux qui sont sous traitement pour des raisons de tension artérielle élevée	125,4 (122,4 – 128,3)	126,4 (122,3 – 130,5)	124,3 (122,1 – 126,5)
Tension artérielle diastolique moyenne - PAD (mmHg), y compris ceux qui sont sous traitement pour des raisons de tension artérielle élevée	80,9 (78,9 – 82,9)	80,3 (77,9 – 82,7)	81,5 (79,9 – 83,1)
Pourcentage des adultes ayant une tension artérielle élevée (PAS ≥ 140 et/ou PAD ≥ 90 mmHg ou actuellement sous traitement médical pour tension artérielle élevée)	28,5% (22,7 – 34,3)	27,5% (20,7 – 34,3)	29,6% (24,2 – 34,9)
Pourcentage des adultes ayant une tension artérielle élevée (PAS ≥ 140 et/ou PAD ≥ 90 mmHg) qui ne sont pas actuellement sous traitement médical pour tension artérielle élevée	93,3% (91,1 – 95,5)	94,4% (91,6 – 97,2)	92,3% (90,2 – 94,3)
Step 3 Mesures biochimiques			
Taux moyen de glycémie à jeun, y compris ceux qui sont sous traitement pour des raisons de glycémie élevée (mg/dl)	88,3% (86,0-90,7)	85,6% (82,0-89,2)	90,6 (86,7-94,5)
Pourcentage des adultes ayant des troubles de la glycémie à jeun défini ci-dessous:			
<ul style="list-style-type: none"> Valeur du plasma veineux ≥6,1mmol/L (110mg/dl) et <7,0mmol/L (126mg/dl) Valeur du sang entier capillaire ≥ 5,6 mmol/L (100mg/dl) et <6,1 mmol/L (110mg/dl) 	6,5% (4,1-8,8)	7,1% (1,3-12,9)	6,0% (4,9-7,0)

Pourcentage des adultes ayant un taux de glycémie élevé à jeun défini ci-dessous ou actuellement sous traitement médical pour une glycémie élevée <ul style="list-style-type: none"> • Valeur du plasma veineux $\geq 7,0$ mmol/L ou ≥ 126mg/dl • Valeur du sang entier capillaire $\geq 6,1$ mmol/L ou ≥ 110mg/dl 	9,5% (4.4-14.5)	7,0% (1.6-12.4)	11,5% (4.6-18.4)
Taux moyen du cholestérol total (mg/dl)	158,4 (144,2 – 172,7)	153,5 (138,4 – 168,6)	163,6 (150,4 – 176,7)
Pourcentage des adultes ayant un taux de cholestérol élevé ($\geq 5,0$ mmol/L ou ≥ 190 mg/dl ou actuellement sous traitement médical pour un cholestérol élevé)	22,3% (11,8 – 32,7)	17,8% (7,4 – 28,2)	26,8% (16,4 – 37,3)

Résumé des facteurs de risque combinés

- Fumeurs actuels quotidiens
- Consommation de moins de 5 portions de fruits et légumes par jour
- Niveau bas d'activité physique (<600 MET -minutes)
- Surcharge pondérale ou obésité (IMC ≥ 25 kg/m²)
- Tension artérielle élevée (PAS ≥ 140 et/ou PAD ≥ 90 mmHg ou actuellement sous traitement dû à une tension artérielle élevée)

Pourcentage des adultes avec aucun des facteurs mentionnés ci-dessus	20,4% (14,7 – 26,2)	22,0% (15,5 – 28,6)	18,9% (12,2 – 25,6)
Pourcentage des adultes âgés de 25 à 44 ans avec 3 facteurs ou plus	7,1% (5,3 – 8,9)	6,9% (4,0 – 9,7)	7,3% (5,6 – 8,9)
Pourcentage des adultes âgés de 45 à 64 ans avec 3 facteurs ou plus	17,4% (14,8 – 19,9)	16,7% (12,1 – 21,3)	18,1% (15,6 – 20,5)
Pourcentage des adultes âgés de 25 à 64 ans avec 3 facteurs ou plus	10,0% (8,0 – 10,3)	9,8% (6,7 – 12,8)	10,3% (8,7 – 11,8)

Pour de plus amples informations, merci de contacter:

Point focal STEPS : Dr Roger Max Koula, Ministère de la Santé et de la Population
koulafrp@yahoo.fr ou Dr Justin Ndoyo, Point focal de lutte contre les maladies non transmissibles (MNT), OMS/RCA : ndoyoju@who.int

Instrument STEPS de

l'OMS

(Modules de base et élargis)



L'approche STEPwise de l'OMS pour la surveillance des facteurs de risque des maladies chroniques (STEPS)

Organisation Mondiale de la Santé (OMS)

20 Avenue Appia, 1211 Genève 27, Suisse



Pour de plus amples informations:

www.who.int/chp/steps

Instrument STEPS

Présentation générale

Introduction

Ceci est l'Instrument STEPS standard que les pays/sites utiliseront pour développer leur propre Instrument. Il contient :

- Les modules de BASE pour chaque section (en clair)
- Les modules ELARGIS (foncés).

Modules de base

Les modules de base incluent des questions nécessaires au calcul de variables-clé. Par exemple :

- fumeurs quotidiens et actuels
- IMC moyen.

Note : *Toutes les questions de base devraient être posées, les enlever aurait un effet sur l'analyse.*

Modules élargis

Les modules élargis permettent d'obtenir des informations plus détaillées pour chaque facteur de risque. Les exemples sont les suivants :

- utilisation du tabac non fumé
- comportement sédentaire.

Guide pour les colonnes

Le tableau ci-dessous est un guide court pour expliquer chaque colonne de l'Instrument.

Colonne	Description	Adaptations pour le site
Numéro	Ceci est le numéro de la question pour aider les enquêteurs à s'y retrouver en cas d'interruption lors de l'entretien.	Numérotez l'Instrument chronologiquement une fois les adaptations effectuées et le contenu finalisé.

Numéro d'identification du répondant

Question	Chaque question devra être lue aux répondants.	<ul style="list-style-type: none"> Sélectionnez les sections à utiliser. Ajoutez les questions élargies et optionnelles selon la nécessité.
Réponse	Cette colonne énumère les réponses possibles que l'enquêteur encratera ou pour lesquelles il/elle remplira les cases prévues à cet effet. Les sauts apparaissent à la droite des réponses et devront être suivis minutieusement pendant l'entretien.	<ul style="list-style-type: none"> Ajoutez les catégories spécifiques pour chaque pays/site dans les modules concernés (ex. C6). Changez les références qui sont faites pour les sauts. Actuellement ce sont les codes qui sont utilisés et ils doivent être remplacés par le numéro de la question.
Code	Cette colonne a été créée afin que les données de l'Instrument correspondent à celles de l'outil de saisie de données, à celles de la syntaxe pour l'analyse des données et à celles de la Note de synthèse.	Le code ne devra jamais être changé ou enlevé, il est utilisé comme identifiant général pour la saisie des données et l'analyse.



**INSTRUMENT STEPS DE L'OMS
POUR LA SURVEILLANCE DES FACTEURS DE RISQUE
DES MALADIES CHRONIQUES**

<INSERER LE NOM DU PAYS/SITE>

Information sur l'enquête

Lieu et Date		Réponse	Code
1	Code ID du grappe/ Arrondissement /Sous Préfectures	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	11
2	Nom du grappe/ Quartier//village		12
3	Code ID de l'enquêteur	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	13
4	Date de l'entretien	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Jour Mois Année	14



		Numéro d'identification du répondant	
		Réponse	Code
5	Consentement, Langue utilisée pour l'entretien et Nom Le consentement a été lu et obtenu	Oui 1 Non 2 Si NON, FINIR l'entretien	15

Numéro d'identification du répondant

|_|_|_| |_|_|_| |_|_|_|

6	Langue de l'entretien	Français 1 Sango 2 Autres 3 à préciser	16
7	Heure de l'entretien (0-24h)	_ _ : _ _ hrs mins	17
8	Nom et Prénoms		18
9	Vit dans un site de déplacés ou avait vécu auparavant dans un site de déplacés	Oui 1 Non 2	19
Informations supplémentaires pouvant être utiles			
10	Numéro de téléphone (dans la mesure du possible)		110

Les informations I5 à I10 permettant l'identification du répondant devraient être enregistrées et archivées séparément de l'Instrument parce qu'elles contiennent des informations confidentielles.

Step 1 Informations démographiques

MODULE DE BASE: Informations démographiques		
Question	Réponse	Code
11	Sexe Homme 1 Femme 2	C1
12	Quelle est votre date de naissance ? Ne sait pas 77 <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> ┌┐┌┐ ┌┐┌┐ ┌┐┌┐┌┐┌┐┌┐ Si réponse connue, aller à C4 </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 5px;"> Jour Mois Année </div>	C2
13	Quel âge avez-vous ? Années ┌┐┌┐	C3
14	En tout, combien d'années avez-vous passé à l'école ou à suivre une formation à plein temps (sans compter la pré-scolarité) ? Années ┌┐┌┐	C4

ELARGI: Informations démographiques																		
15	Quel est le plus haut niveau d'instruction que vous avez atteint ?	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="padding: 2px;">Aucune instruction officielle</td> <td style="text-align: right; padding: 2px;">1</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">Moins que l'école primaire</td> <td style="text-align: right; padding: 2px;">2</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">Fin de l'école primaire</td> <td style="text-align: right; padding: 2px;">3</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">Fin de l'école secondaire</td> <td style="text-align: right; padding: 2px;">4</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">Fin du lycée ou équivalent</td> <td style="text-align: right; padding: 2px;">5</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">École supérieure, Université</td> <td style="text-align: right; padding: 2px;">6</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">Diplôme post-universitaire obtenu</td> <td style="text-align: right; padding: 2px;">7</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">Refusé</td> <td style="text-align: right; padding: 2px;">88</td> </tr> </table>	Aucune instruction officielle	1	Moins que l'école primaire	2	Fin de l'école primaire	3	Fin de l'école secondaire	4	Fin du lycée ou équivalent	5	École supérieure, Université	6	Diplôme post-universitaire obtenu	7	Refusé	88
Aucune instruction officielle	1																	
Moins que l'école primaire	2																	
Fin de l'école primaire	3																	
Fin de l'école secondaire	4																	
Fin du lycée ou équivalent	5																	
École supérieure, Université	6																	
Diplôme post-universitaire obtenu	7																	
Refusé	88																	

16	A quel milieu socioculturel appartenez-vous [insérer groupe ethnique / racial / sous-groupe culturel / autres] ?	<p>[Gbaya] 1</p> <p>[Banda] 2</p> <p>[Mandja] 3</p> <p>[Ngbaka Bantou] 4</p> <p>[groupe Sarah] 5</p> <p>[Groupe Arabe Peuhl] 6</p> <p>[Mboum] 7</p> <p>[Ngbandji] 8</p> <p>[Zandé-Nzakara] 9</p> <p>Autres ethnies locales 10</p> <p>Ethnies non centrafricaines 11</p> <p>Refusé 88</p>	C6
17	Quel est votre statut matrimonial?	<p>Jamais marié(e) 1</p> <p>Marié(e) 2</p> <p>Séparé(e) 3</p> <p>Divorcé(e) 4</p> <p>Veuf(ve) 5</p> <p>Cohabitation 6</p> <p>Refusé 88</p>	C7
18	Laquelle des catégories suivantes décrit le mieux votre activité professionnelle principale ces douze derniers mois ?	<p>Employé(e) de l'Etat 1</p> <p>Employé(e) dans le privé 2</p> <p>Commerçant 3</p> <p>Cultivateur 4</p> <p>Étudiant(e) 5</p> <p>Femme au 6</p> <p>Retraité(e) 7</p> <p>Chômeur(se) 8</p> <p>Invalide 9</p> <p>Refusé 88</p>	C8
19	Combien de personnes âgées de 18 ans et plus de, y compris vous-même, habitent dans votre maison ?	<p>Nombre de personnes</p> <p style="text-align: right;"> </p>	C9

ELARGI : Consommation de tabac			
Question		Réponse	Code
26	Dans le passé, avez-vous déjà fumé quotidiennement ?	Oui 1 Non 2 <i>Si Non, aller à T9</i>	T6
27	Quel âge aviez-vous quand vous avez arrêté de fumer quotidiennement ?	Âge (années) <input type="text"/> Ne sait pas 77 <i>Si réponse connue, aller à T9</i>	T7
28	Depuis quand avez-vous arrêté de fumer quotidiennement ?	En nombre d'années <input type="text"/> <i>Si réponse connue, aller à T9</i>	T8a
	(NOTER SEULEMENT POUR UNE PERIODE ET PAS LES TROIS)	OU en mois <input type="text"/> <i>Si réponse connue, aller à T9</i>	T8b
	Ne sait pas 77	OU en semaines <input type="text"/>	T8c
29	Consommez-vous actuellement du tabac non fumé sous forme de tabac à priser, de tabac à mâcher, de feuilles de bétel ?	Oui 1 Non 2 <i>Si Non, aller à T12</i>	T9
30	En consommez-vous quotidiennement ?	Oui 1 Non 2 <i>Si Non, aller à T12</i>	T10
31	En moyenne, combien de fois par jour consommez-vous les produits suivants ? (INSCRIRE LA QUANTITE POUR CHAQUE TYPE DE PRODUIT, UTILISER LES CARTES) Ne sait pas 77	Tabac à priser (voie orale) <input type="text"/>	T11a
		Tabac à priser (voie nasale) <input type="text"/>	T11b
		Tabac à mâcher <input type="text"/>	T11c
		Feuilles de bétel <input type="text"/>	T11d
		Autres <input type="text"/> <i>Si Autres, aller à T11other, autrement aller à T13</i>	T11e
		Autres (Spécifier) <input type="text"/> <i>Aller à</i>	T11other
32	Dans le passé, avez-vous déjà consommé quotidiennement du tabac non fumé tel que [tabac à priser, tabac à mâcher, feuilles de	Oui 1 Non 2	T12
33	Au cours des 7 derniers jours, sur combien de jours quelqu'un a-t-il fumé en votre présence chez vous ?	Nombre de jours <input type="text"/> Ne sait pas 77	T13

34	Au cours des 7 derniers jours, sur combien de jours quelqu'un a-t-il fumé en votre présence dans des zones fermées sur votre lieu de travail (dans le bâtiment, dans une zone de travail ou dans un bureau spécifique) ?	Nombre de jours Ne sait pas ou ne travaille pas dans une zone fermée 77 <input type="checkbox"/>	T14
----	---	---	-----

APPROUVE

ELARGI: Consommation d'alcool			
43	Au cours des 30 derniers jours, quand vous avez bu une boisson alcoolisée, combien de fois était-ce avec les repas ? Ne pas compter des snacks ou bars, s'il vous plaît	Habituellement avec les repas 1 Parfois avec les repas 2 Rarement avec les repas 3 Jamais avec les repas 4	A8
44	Au cours des 7 derniers jours , combien de verres standard d'alcool avez-vous bu chaque jour ? (INSCRIRE POUR CHAQUE JOUR, UTILISER LES CARTES) Ne sait pas ??	Lundi <input type="text"/>	A9a
		Mardi <input type="text"/>	A9b
		Mercredi <input type="text"/>	A9c
		Jeudi <input type="text"/>	A9d
		Vendredi <input type="text"/>	A9e
		Samedi <input type="text"/>	A9f
		Dimanche <input type="text"/>	A9g

APPRE

MODULE DE BASE: Hygiène alimentaire			
Les questions suivantes portent sur votre consommation habituelle de fruits et légumes. Voilà une carte qui montre quelques exemples de fruits et légumes locaux. Chaque dessin correspond à une portion. En répondant à ces questions, pensez à une semaine type de l'année passée.			
Question	Réponse		Code
45	Habituellement, combien de jours par semaine consommez-vous des fruits ?	Nombre de jours Ne sait pas 77 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <i>Si aucun jour, aller à D3</i>	D1
46	Combien de portions de fruits mangez-vous lors d'une de ces journées ?	Nombre de portions Ne sait pas 77 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	D2
47	Habituellement, combien de jours par semaine consommez-vous des légumes ?	Nombre de jours Ne sait pas 77 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <i>Si aucun jour, aller à D5</i>	D3
48	Combien de portions de légumes mangez-vous lors d'une de ces journées ?	Nombre de portions Ne sait pas 77 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	D4

ELARGI: Hygiène alimentaire			
49	Quelle sorte de matière grasse utilisez-vous le plus souvent pour la préparation des repas à la maison ? (EN CHOISIR UNE SEULE, UTILISER LES CARTES)	Huile d'arachide 1	D5
		Huile de palme 2	
Beurre ou beurre allégé 3			
Margarine 4			
Autres 5 <i>Si Autres, aller à D5other</i>			
Aucune en particulier 6			
Aucune utilisée 7			
Ne sait pas 77			
		Other <input type="text"/>	D5other
50	En moyenne, combien mangez-vous de repas par semaine n'ayant pas été préparés à la maison ? Par repas, on entend petit-	Nombre Ne sait pas 77 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	D6

MODULE DE BASE: Activité physique

Je vais maintenant vous poser quelques questions sur le temps que vous consacrez à différents types d'activité physique lors d'une semaine typique. Veuillez répondre à ces questions même si vous ne vous considérez pas comme quelqu'un d'actif.

Pensez tout d'abord au temps que vous y consacrez au travail, qu'il s'agisse d'un travail rémunéré ou non, de tâches ménagères, de cueillir ou récolter des aliments, de pêcher ou chasser, de chercher un emploi. *[Ajouter d'autres exemples si nécessaire].* Dans les questions suivantes, les activités physiques de forte intensité sont des activités nécessitant un effort physique important et causant une augmentation conséquente de la respiration ou du rythme cardiaque, et les activités physiques d'intensité modérée sont des activités qui demandent un effort physique modéré et causant une petite augmentation de la respiration ou du rythme cardiaque.

Question		Réponse	Code
Travail			
51	Est-ce que votre travail implique des activités physiques de forte intensité qui nécessitent une augmentation conséquente de la respiration ou du rythme cardiaque, comme <i>[soulever des charges lourdes, travailler sur un chantier, effectuer du travail de</i>	Oui 1 Non 2 <i>Si Non, aller à P 4</i>	P1
52	Habituellement, combien de jours par semaine effectuez-vous des activités physiques de forte intensité dans le cadre de	Nombre de jours <input type="text"/>	P2
53	Lors d'une journée habituelle durant laquelle vous effectuez des activités physiques de forte intensité dans le cadre de votre travail, combien de temps consacrez-vous à ces activités ?	Heures : minutes <input type="text"/> : <input type="text"/> hrs mins	P3 (a-b)
54	Est-ce que votre travail implique des activités physiques d'intensité modérée, qui nécessitent une petite augmentation de la respiration ou du rythme cardiaque, comme une marche rapide ou <i>[soulever une charge légère]</i> durant au moins 10 minutes d'affilée ?	Oui 1 Non 2 <i>Si Non, aller à P 7</i>	P4
55	Habituellement, combien de jours par semaine effectuez-vous des activités	Nombre de jours <input type="text"/>	P5
56	Lors d'une journée habituelle durant laquelle vous effectuez des activités physiques d'intensité modérée dans le cadre de votre travail, combien de temps consacrez-vous à ces activités ?	Heures : minutes <input type="text"/> : <input type="text"/> hrs mins	P6 (a-b)
Se déplacer d'un endroit à l'autre			

Les questions suivantes excluent les activités physiques dans le cadre de votre travail, que vous avez déjà mentionnées.

Maintenant, je voudrais connaître votre façon habituelle de vous déplacer d'un endroit à l'autre ; par exemple pour aller au travail, faire des courses, aller au marché, aller à votre lieu consacré au culte. [Ajouter d'autres exemples si nécessaire]

57	Est-ce que vous effectuez des trajets d'au moins 10 minutes à pied ou à vélo ?	<p>Oui 1</p> <p>Non 2 Si Non, aller à P 10</p>	P7
58	Habituellement, combien de jours par semaine effectuez-vous des trajets d'au moins 10 minutes à pied ou à vélo ?	Nombre de jours <input type="text"/>	P8
59	Lors d'une journée habituelle, combien de temps consacrez-vous à vos déplacements à pied ou à vélo ?	<p>Heures : minutes <input type="text"/> : <input type="text"/></p> <p>hrs mins</p>	P9 (a-b)

APPROUVE

MODULE DE BASE: Activité physique, suite			
Question	Réponse	Code	
Activités de loisirs			
Les questions suivantes excluent les activités liées au travail et aux déplacements que vous avez déjà mentionnées.			
Maintenant je souhaiterais vous poser des questions sur le sport, le fitness et les activités de loisirs, <i>[Insérer les termes appropriés]</i> .			
60	Est-ce que vous pratiquez des sports, du fitness ou des activités de loisirs de forte intensité qui nécessitent une augmentation importante de la respiration ou du rythme cardiaque comme <i>[courir ou jouer au football]</i> pendant au moins dix minutes d'affilée ?	Oui 1 Non 2 <i>Si Non, aller à P 13</i>	P10
61	Habituellement, combien de jours par semaine pratiquez-vous une activité sportive, du fitness ou d'autres activités de loisirs de forte intensité ?	Nombre de jours □	P11
62	Lors d'une journée habituelle, combien de temps y consacrez-vous ?	Heures : minutes □ : □ hrs mins	P12
63	Est-ce que vous pratiquez des sports, du fitness ou des activités de loisirs d'intensité modérée qui nécessitent une petite augmentation de la respiration ou du rythme cardiaque comme la marche rapide <i>[faire du vélo, nager, jouer au volley]</i> pendant au moins dix minutes d'affilée ?	Oui 1 Non 2 <i>Si Non, aller à P 16</i>	P13
64	Habituellement, combien de jours par semaine pratiquez-vous une activité sportive, du fitness ou d'autres activités de loisirs d'intensité modérée ?	Nombre de jours □	P14
65	Lors d'une journée habituelle, combien de temps y consacrez-vous ?	Heures : minutes □ : □ hrs mins	P15 (a-b)

ELARGI: Activité physique
Comportement sédentaire

La question suivante concerne le temps passé en position assise ou couchée, au travail, à la maison, en déplacement, à rendre visite à des amis, et inclut le temps passé assis devant un bureau, se déplacer en voiture, en bus, en train, à lire, jouer aux cartes ou à regarder la télévision mais n'inclut pas le temps passé à dormir.

[INSERER DES EXAMPLES] (MONTRER LES CARTES)

66	Combien de temps passez-vous en position assise ou couchée lors d'une journée habituelle ?	Heures : minutes <u> </u> : <u> </u> hrs mins	P16 (a-b)
----	--	--	--------------

APPROUVE

MODULE DE BASE: Antécédents de tension artérielle élevée			
Question		Réponse	Code
67	Est-ce qu'un docteur ou un autre professionnel de santé a déjà mesuré votre tension artérielle ?	Oui 1	H1
		Non 2 <i>Si Non, aller à H6</i>	
68	Est-ce qu'un docteur ou un autre professionnel de santé vous a déjà dit que	Oui 1	H2a
		Non 2 <i>Si Non, aller à H6</i>	
69	Est-ce qu'on vous a dit cela ces 12 derniers mois ?	Oui 1	H2b
		Non 2	

ELARGI: Antécédents de tension artérielle élevée			
Recevez-vous actuellement les traitements suivants prescrits par un docteur ou un autre professionnel de santé pour une tension artérielle élevée, et/ou les conseils suivants ?			
70	Médicaments pris ces deux dernières semaines	Oui 1	H3a
		Non 2	
	Conseil pour réduire la consommation de sel	Oui 1	H3b
		Non 2	
	Conseil ou traitement pour perdre du poids	Oui 1	H3c
Non 2			
Conseil ou traitement pour arrêter de fumer	Oui 1	H3d	
	Non 2		
Conseil pour commencer une activité physique ou en augmenter la fréquence	Oui 1	H3e	
	Non 2		
71	Avez-vous déjà vu un guérisseur traditionnel pour une tension artérielle élevée ou pour de l'hypertension ?	Oui 1	H4
		Non 2	
72	Prenez-vous actuellement un remède traditionnel ou à base d'herbes pour votre tension artérielle élevée ?	Oui 1	H5
		Non 2	

MODULE DE BASE: Antécédents de diabète			
Question		Réponse	Code
73	Est-ce qu'un docteur ou un autre professionnel de santé a déjà mesuré votre glycémie ?	Oui 1	H6
		Non 2 <i>Si Non, aller à M1</i>	
74	Est-ce qu'un docteur ou un autre professionnel de santé vous a déjà dit que	Oui 1	H7a
		Non 2 <i>Si Non, aller à M1</i>	
75	Est-ce qu'on vous a dit cela ces 12 derniers mois ?	Oui 1	H7b
		Non 2	

ELARGI: Antécédents de diabète			
76	Recevez-vous actuellement les traitements suivants prescrits par un docteur ou un autre professionnel de santé pour le diabète, et/ou les conseils suivants ?		
	Insuline	Oui 1 Non 2	H8a
	Médicaments par voie orale que vous avez pris ces deux dernières semaines	Oui 1 Non 2	H8b
	Régime spécial prescrit	Oui 1 Non 2	H8c
	Conseil ou traitement pour perdre du poids	Oui 1 Non 2	H8d
	Conseil ou traitement pour arrêter de fumer	Oui 1 Non 2	H8e
	Conseil pour commencer une activité physique ou en augmenter la fréquence	Oui 1 Non 2	H8f
77	Avez-vous déjà vu un guérisseur traditionnel pour le diabète ?	Oui 1 Non 2	H9
78	Prenez-vous actuellement un remède traditionnel ou à base d'herbes pour votre diabète ?	Oui 1 Non 2	H10

Step 2 Mesures physiques

MODULE DE BASE : Taille et poids			
Question		Réponse	Code
79	Code ID de l'enquêteur	<input type="text"/>	M1
80	Code ID de la toise et du pèse-personne	Taille <input type="text"/>	M2a
		Poids <input type="text"/>	M2b
81	Taille	en Centimètres (cm) <input type="text"/>	M3
82	Poids <i>Si individu trop lourd pour le pèse-personne, coder 666.6</i>	en Kilogrammes (kg) <input type="text"/>	M4
83	Pour les femmes : Etes-vous enceinte?	Oui 1 <i>Si Oui, aller à M8</i>	M5

Non 2

MODULE DE BASE : Tour de Taille			
84	Code ID pour la taille		M6
85	Tour de taille	en Centimètres (cm)	M7
MODULE DE BASE : Tension artérielle			
86	Code ID de l'enquêteur		M8
87	Code ID pour la tension artérielle		M9
88	Largeur du brassard	Petit 1 Moyen 2 Large 3	M10
89	Mesure 1	Systolique (mmHg)	M11a
		Diastolique (mmHg)	M11b
90	Mesure 2	Systolique (mmHg)	M12a
		Diastolique (mmHg)	M12b
91	Mesure 3	Systolique (mmHg)	M13a
		Diastolique (mmHg)	M13b
92	Au cours des deux dernières semaines, avez-vous suivi un traitement, prescrit par un docteur ou un autre professionnel de santé, pour une tension artérielle élevée ?	Oui 1 Non 2	M14

ELARGI : Tour de hanches et rythme cardiaque			
93	Tour de hanches	en Centimètres (cm)	M15
94	Rythme cardiaque		
	Mesure 1	Battements par minute	M16a
	Mesure 2	Battements par minute	M16b
	Mesure 3	Battements par minute	M16c

Step 3 Mesures biochimiques

MODULE DE BASE: Glycémie			
--------------------------	--	--	--

Question		Réponse	Code
95	Au cours des 12 dernières heures, avez-vous bu ou mangé quelque chose, autre que de l'eau ?	Oui 1 Non 2	B1
96	Code ID du technicien	□ □ □ □	B2
97	Code ID de l'appareil	□ □ □	B3
98	Heure de la prise de sang (0-24 heures)	Heures : minutes □ □ □ : □ □ □ hrs mins	B4
99	Glycémie à jeun <i>CHOISIR: mmol/l ou mg/dl</i>	mmol/l □ □ □ . □ □ □	B5
		mg/dl □ □ □ □ . □ □	
100	Aujourd'hui, avez-vous pris de l'insuline ou d'autres médicaments prescrits par un docteur ou un autre professionnel de santé pour le diabète ?	Oui 1 Non 2	B6
MODULE DE BASE: Lipides sanguins			
101	Code ID de l'appareil	□ □ □	B7
102	Cholestérol total <i>CHOISIR: mmol/l ou mg/dl</i>	mmol/l □ □ □ . □ □ □	B8
		mg/dl □ □ □ □ . □ □	
103	Au cours des deux dernières semaines, avez-vous suivi un traitement pour un taux de cholestérol élevé avec des médicaments prescrits par un docteur ou un autre professionnel de santé?	Oui 1 Non 2	B9

ELARGI: Triglycérides et Cholestérol HDL			
104	Triglycérides <i>CHOISIR: mmol/l ou mg/dl</i>	mmol/l □ □ □ . □ □ □	B10
		mg/dl □ □ □ □ . □ □	
105	Cholestérol HDL <i>CHOISIR: mmol/l ou mg/dl</i>	mmol/l □ □ . □ □ □	B11
		mg/dl □ □ □ □ . □ □	