

STUDIU KAP. CUNOȘTINȚE, ATITUDINI ȘI PRACTICI PRIVIND CONSUMUL DE TUTUN FAZA I - IV

iunie 2017



ABSTRACT

Acest raport descrie nivelul cunoștințelor, atitudinilor și practicilor privind obiceiurile legate de consumul de tutun în rândul populației Republicii Moldova și compară datele cu studiile anterioare din anii 2012, 2014, 2015. Studiul KAP privind consumul de tutun a fost efectuat pe un eșantion de 1031 respondenți cu vârste cuprinse între 16-55 de ani. Datele au fost colectate în perioada 28 mai 2017 – 28 iunie 2017. Principalele obiective ale studiului: (i) determinarea nivelului de cunoștințe și percepere a impactului negativ al fumatului și fumatului pasiv asupra sănătății; (ii) identificarea surselor de informare cu privire la daunele fumatului; și (iii) identificarea prevalenței consumului de tutun. Înțelegerea nivelului de cunoștințe, atitudini și practicilor de consum de tutun permite de a diagnostica problema dată și de a planifica acțiuni eficiente, ajustate la necesitățile grupelor de populație studiate.

CUVINTE CHEIE

KNOWLEDGE, ATTITUDES, PRACTICES
SMOKING
TOBACCO
REPUBLIC OF MOLDOVA

Întrebările privind publicațiile Biroului Regional pentru Europa al OMS pot fi expediate la următoarea adresă:

Publications
WHO Regional Office for Europe
UN City, Marmorvej 51
DK-2100 Copenhagen Ø, Denmark

Ca opțiune alternativă, completați formularul on-line pentru documentare, informații despre sănătate sau pentru permisiunea de citare sau traducere, pe care îl găsiți pe pagina web a Biroului Regional (<http://www.euro.who.int/pubrequest>).

© Organizația Mondială a Sănătății 2018

Toate drepturile sunt rezervate. Biroul Regional pentru Europa al Organizației Mondiale a Sănătății salută solicitările de a permite reproducerea sau traducerea publicațiilor sale, parțial sau complet.

Denumirile utilizate și prezentarea materialului în această publicație nu implică exprimarea opiniei Organizației Mondiale a Sănătății referitor la statutul juridic al unei țări, teritoriu, oraș sau regiuni sau ale autorităților acestora, sau cu privire la delimitarea frontierelor sau hotarelor. Liniile punctate de pe hărți reprezintă estimativ liniile de frontieră în privința cărora încă nu s-a ajuns la un acord deplin.

Menționarea anumitor companii sau a produselor anumitor producători nu implică aprobarea sau recomandarea acestora de către Organizația Mondială a Sănătății ca preferința altor produse de aceeași natură ce nu sunt menționate expres. Cu excepția erorilor și omiterilor, denumirile produselor patentate sunt distinse cu litere majuscule inițiale.

Organizația Mondială a Sănătății a întreprins toate precauțiile rezonabile pentru a verifica informația ce se conține în această publicație. Totuși, materialul publicat este distribuit fără o garanție expresă sau implicită. Responsabilitatea pentru interpretarea și utilizarea materialului o poartă cititorul. În nici un caz, Organizația Mondială a Sănătății nu va fi responsabilă de daunele ce reies din utilizarea acestui material. Viziunile exprimate de autori, redactori sau grupuri de experți nu reprezintă neapărat deciziile sau politicile declarate ale Organizației Mondiale a Sănătății.

Cuprins:

ABREVIERI	6
REZUMAT	8
INTRODUCERE.....	12
i.1 Scopul și obiectivele studiului	12
i.2 Metodologia aplicată	12
i.2.1 Intervievarea populației. Planul de eșantionare	12
i.2.2 Chestionarul	13
i.2.3 Cercetarea - pilot	13
i.2.4 Intervievarea și calitatea datelor	13
i.2.5 Analiza datelor.....	13
i.3 Caracteristica eșantionului	13
i.3 Limite și bariere	13
CAPITOLUL I: CUNOȘTINȚE ȘI ATITUDINI	16
1.1 Cunoștințe.....	16
1.2 Atitudini	21
1.3 Notorietatea asistată.....	26
CAPITOLUL II: PRACTICI. RENUNȚAREA LA FUMAT	30
2.1 Obișnuința de a fuma	30
2.2 Renunțarea la fumat.....	33
CAPITOLUL III: PROFILUL SOCIO – DEMOGRAFIC AL FUMĂTORULUI.....	38
CAPITOLUL IV: ANALIZĂ MULTIVARIATĂ.....	42
CONCLUZII	46
ANEXA I: PROFILUL FUMĂTORULUI ÎN RÂNDUL POPULAȚIEI CU VÂRSTA DE 18 – 69 DE ANI	48

Figuri:

Figura 1: (IV1) Indicați în ce măsură sunteți sau nu de acord cu fiecare afirmație?, %	16
a) 2017, NF (Nefumători) N=612, Ex-fumători) N=138, F (Fumători) N=281	16
b) 2015, NF (Nefumători) N=971, Ex-F (Ex-fumători) N=156, F (Fumători) N=375	17
c) 2014, NF (Nefumători) N=1046, Ex-F (ex-fumători) N=119, F (fumători) N=340	18
d) 2012, NF (Nefumători) N=1022, Ex-F (ex-fumători) N=105, F (fumători) N=374	19
Figura 2: (IV2) Din cele ce cunoașteți, fumatul cauzează ...?, %.....	20
a) TOTAL 2012 - 2017.....	20
b) Rezultate în funcție de statutul fumătorului, %.....	20
Figura 3: (II10) Cunoașteți că există Linia Verde 0 800 10001 (linie telefonică gratuită) care oferă informații despre servicii de consiliere și renunțare la fumat?, N=281, %	20
Figura 4: (II14) Ați apela la Linia Verde(0 800 10001) care oferă informații despre servicii de consiliere și renunțare la fumat?, N=281, %	21
Figura 5: (IV3) Cât de îngrijorat(ă) sunteți că fumatul o să vă afecteze sănătatea în viitor? (întrebare pentru fumători), %.....	21
Figura 6: (III4) Pe o scală de la 1 la 5, unde 1-complet împotriva și 5-complet de acord, cât de mult susțineți, T=Total, N=1031, F=Fumători, N=281, Ex-F=Ex-fumători, N=138, NF=Nefumători, N=612, %.....	22
Figura 7: (V16). Am să vă citesc câteva afirmații despre fumat și fumul de țigară. Indicați în ce măsură sunteți de acord sau nu cu fiecare afirmație?, N=1031, %.....	23
Figura 8: (V8). Legea privind controlul tutunului interzice fumatul la locurile de muncă închise. Cât de important este pentru Dvs. să vi se asigure un loc de muncă fără fum de tutun?, N=485, %.....	23
Figura 9: (V9) Considerați că angajatorii care admit fumatul în încăperile în care lucrează angajații săi aduc daune sănătății acestora?, N=1031, %.....	23
Figura 10: (V17) Moldova a început mărirea treptată a accizelor la țigarete cu scopul de a reduce consumul de tutun, în special printre tineri. Sunteți pentru sau contra acestor acțiuni?, N=1031, %	24
Figura 11: (I12) Cum credeți, cât de ușor sau greu ar fi să cumpărați țigări dacă ați dori acest lucru?, %	24
(I13) Luând în calcul prețul pentru un pachet de țigări, cât de ușor sau greu v-ar fi să obțineți țigări, dacă v-ați dori acest lucru?, %	24
Figura 12: (V18) Dacă autoritățile ar elabora un program/ aplicație pentru telefonul mobil cu ajutorul căruia Dvs. ați putea informa instituțiile statului despre încălcările pe care le-ați văzut legate de fumatul în locuri interzise, Dvs. ați utiliza acest program (ați semnală încălcările)?	25
Figura 13: (V14) Din momentul în care fumatul a fost interzis în restaurantele și barurile din Moldova, ați putea spune că vizitarea acestor locuri a devenit mai plăcută, mai neplăcută sau nu prezintă nici o diferență pentru Dvs.?	25
Figura 14: (III1) În ultimul an, ați văzut/ observat vreo publicitate sau informație despre dauna fumatului asupra sănătății, %.....	26
Figura 15: (III2) Unde ați văzut această publicitate și informație? În alte părți...?, %	27
Figura 16: (III3) Dvs. credeți că această publicitate v-a motivat într-o oarecare măsură să lepădați fumatul sau nu v-a influențat deloc?, N=231, %	27
Figura 17: (V1) Pe parcursul ultimelor 12 luni, Dvs. ați auzit/ văzut despre faptul că fumatul în locurile publice este interzis?, N=1031, %	27
Figura 18: (V2) De unde cunoașteți că fumatul în locurile publice este interzis?, N=963, %.....	28
Figura 19: (V3) Pe parcursul ultimelor 12 luni, a vorbit cineva cu Dvs. despre faptul că fumatul în locurile publice este interzis?, N=281, %	28
Figura 20: (V4) Cine anume v-a spus că fumatul în locurile publice este interzis?, N=267, %	28
Figura 21: (I1) La momentul actual, fumați tutun?, %	30
Figura 22: (I1) La momentul actual, fumați tutun (per gen)?, %.....	30
Figura 23: (I2) (întrebarea pentru fumători) În medie, câte țigări fumați zilnic?, %.....	31

Figura 24: (I2) (întrebarea pentru fumători) În medie, câte țigări fumați pe parcursul unei săptămâni?, % ...	31
Figura 25: (I3) În trecut, cât de des obișnuiați să fumați? (întrebare pentru persoane care acum nu fumează), %.....	31
Figura 26: (I5) Structura tuturor respondenților în funcție de statutul de fumător/nefumător, %.....	32
Figura 27: (I7) Cât timp a trecut de când ați încetat să fumați? (întrebarea pentru ex-fumători), %	32
Figura 28: (V12) În locurile vizitate ați observat vreo persoană care fumează?, N=1031, %	32
Figura 29: (II1) Puteți să-mi indicați, acum, dvs. fumați mai multe, mai puține sau la fel de multe țigări în comparație cu 30 de zile în urmă?, %	33
Figura 30: (II2) Pe parcursul ultimelor 30 de zile, cât de des dvs. ...?, %	33
Figura 31: (II3) Pe parcursul ultimelor 30 de zile, cât de des, înainte de a aprinde o țigară, i-ați întrebat pe cei din jur dacă sunt împotriva sau nu ca Dvs. să fumați?.....	34
Figura 32: (II5) Pe parcursul ultimelor 30 de zile, cineva din membrii gospodăriei dvs. a încercat să vă motiveze să vă lăsați de fumat, %.....	34
Figura 33: (I6) Pe parcursul vizitelor la medic sau la alt lucrător medical, în ultimele 12 luni (ultimul an), ați fost sfătuit să renunțați la fumat?, N=281, %	34
Figura 34: (II4) Pe parcursul ultimelor 30 de zile, ați încercat să vă lăsați de fumat, %	34
Figura 35: (II7) Care din următoarele afirmații cel mai bine descrie părerea dvs. referitor la lăsatul fumatului, %.....	35
Figura 36: (II8) Care este probabilitatea că veți lăsa fumatul?, %.....	35
Figura 37: (II9) Cum credeți, veți renunța mai ușor la fumat dacă polița de asigurare medicală obligatorie va oferi acces gratuit la medicamente pentru tratamentul renunțării la fumat?, N=281, %.....	35
Figura 38: Rata fumătorilor actuali pe sexe și medii de rezidență, N=373, %.....	48
Figura 39: Statutul de fumător per grupuri de vârstă, N=1483%	48
Figura 40: Cota fumătorilor zilnici printre fumători, pe sexe și grupuri de vârstă, N=373 %	49
Figura 41: Vârsta medie a începutului fumatului pe sexe și grupuri de vârstă, N=577, ani	49
Figura 42: Cantitatea medie de țigări fabricate fumate pe zi de către fumătorii zilnici, pe sexe și grupuri de vârstă, N=367, număr mediu de țigări	49
Figura 43: Cota fumătorilor actuali care au încercat să renunțe să fumeze pe parcursul ultimelor 12 luni, pe sexe și grupuri de vârstă, N=373, %	50
Figura 44: Cota respondenților expuși la fumul de tutun la domiciliu pe parcursul ultimilor 30 de zile pe sexe și grupuri de vârstă, N=1438 %	50
Figura 45: Cota respondenților expuși la fumul de tutun la locul de muncă pe parcursul ultimilor 30 de zile pe sexe și grupuri de vârstă, N=590, %	50

Tabele:

Tabelul i.1: Eșantion general, %	14
Tabel 1: Numărul mediu de țigări fumate pe zi și pe săptămână	31
Tabel 2: Profilul socio-demografic al unui fumător în plan comparativ cu cel al unui nefumător, %	38
Tabel 3: Cunoștințele fumătorilor și ale nefumătorilor, în plan comparativ, cu privire la efectele negative ale fumatului asupra sănătății, din perspectiva expunerii acestora la publicitatea anti-fumat.....	42
Tabel 4: Atitudinile fumătorilor și ale nefumătorilor, în plan comparativ, cu privire la efectele negative ale fumatului asupra sănătății, din perspectiva expunerii acestora la publicitatea anti-fumat.....	43
Tabel 5: Rata fumătorilor actuali, pe grupuri de vârste și sexe, %	48

ABREVIERI

Aceasta este o scurtă listă de abrevieri utilizate în raport:

ONG	- Organizații non-guvernamentale
PAPI	- Paper Assisted Personal Interview (interviu personal pe suport de hârtie)
SHS	- Secondhand Smoke (fumatul pasiv)
KAP	- Knowledge Attitudes Practices (cunoștințe, atitudini și practici)
SPSS	- Statistical Package for the Social Sciences (un program statistic pentru științe sociale)
F	- Fumător
Ex-F	- Ex-fumători
NF	- non-fumător
T	- Total

SUMAR EXECUTIV

Acest studiu a fost realizat cu susținerea Biroului Regional OMS pentru Europa și a Ministerul Sănătății, Muncii și Protecției Sociale în cadrul proiectului „Suport pentru consolidarea guvernării și dialogului de politici în sectorul sănătății”, finanțat de Agenția Elvețiană pentru Dezvoltare și Cooperare. Opiniile exprimate în această publicație nu reflectă neapărat punctul de vedere, deciziile sau politicile Organizației Mondiale a Sănătății, a Ministerul Sănătății, Muncii și Protecției Sociale și Agenției Elvețiene pentru Dezvoltare și Cooperare.

Raportul prezintă date colectate în urma studiului efectuat pe un eșantion de 1531 de respondenți din mediul rural și urban, pe teritoriul Republicii Moldova, în perioada mai - iunie 2017. Datele au fost colectate prin metoda CAPI față în față, folosind metoda de eșantionare probabilistică cu pas mecanic. Raportul prezintă rezultatele - cheie ale acestui studiu.

Rezumat

Acest raport prezintă date colectate pe un eșantion de 1531 de respondenți cu vârste cuprinse între 16 - 69 de ani, din mediile urbane și rurale din Republica Moldova, în perioada mai – iunie 2017 și este divizat în două părți. Prima parte (capitolele I – IV) reprezintă datele comparative cu studiile anterioare privind Cunoștințele, Atitudinile și Practicile privind consumul de tutun (din anii 2012, 2014, 2015) pe un eșantion de 1031 respondenți cu vârste cuprinse între 16 - 55 de ani. În a doua parte (Anexa I) sunt prezentate datele privind consumul de tutun distribuite după vârstă și sex în similaritate cu studiu STEPS. Pentru această analiză din eșantion au fost selectate persoanele cu vârsta cuprinsă între 18 – 69 de ani.

Profilul respondenților pentru grupa de vârstă 16 - 55 de ani este prezentat în tabelul i.1.

Datele au fost colectate prin metoda CAPI față în față, folosind metoda de eșantionare probabilistică pe pas. Raportul prezintă rezultatele – cheie ale acestui studiu.

Studiul dat a fost efectuat de compania *Magenta Consulting*.

Cunoștințe și atitudini

- Expunerea la fumul de țigară a nefumătorilor este considerată dăunătoare de o pondere mai mare a ex-fumătorilor (91%) și nefumătorilor (92%) în raport cu fumătorii (86%).
- Majoritatea respondenților, indiferent de statut, este de părere că fumatul cauzează probleme grave de sănătate. Cu toate acestea, ponderea lor este în scădere comparând cu rezultatele studiilor din 2014 și 2015.
- Similar cu studiile din anii precedenți, în 2017, cei mai mulți dintre respondenți (96%) știu că fumatul cauzează cancer pulmonar. În ceea ce privește bolile de inimă provocate de fumat, o cotă mai mică a respondenților - 77% cunosc, comparativ cu 87% în anul 2015. Aceeași tendință este și în cazul infertilității. În rândul fumătorilor, nivelul de cunoștințe despre impactul consumului de tutun asupra sănătății este mai mic, în comparație cu segmentele ex-fumătorilor și nefumătorilor.
- Se înregistrează o creștere de 5 p.p. a ponderii fumătorilor care sunt alarmați de efectele fumatului asupra sănătății lor.
- Marea majoritate a fumătorilor (76%) nu cunoaște că există o linie fierbinte la care pot apela pentru a beneficia de consiliere în scopul renunțării la fumat.
- Aproape 2/3 dintre respondenți susțin comercializarea țigărilor doar în magazine specializate (70%) și jumătate (54%) susțin comercializarea produselor din tutun în chioșcuri.
- Majoritatea respondenților angajați (83%) au menționat că este foarte important sau important ca să se asigure un loc de muncă liber de fum de tutun. Pentru femei este foarte important să se asigure această condiție de muncă (cu circa 10 p.p. mai mult).
- Marea majoritate a respondenților (88%) consideră că angajatorii care admit fumatul în încăperile în care lucrează angajații săi, aduc daune sănătății acestora.
- Nefumătorii și ex-fumătorii, în proporție de 73% și, respectiv, de 65% susțin acțiunea de majorare treptată a accizelor la țigarete.
- 3 din 4 respondenți cred că le-ar fi simplu să găsească țigări, dacă și-ar dori acest lucru. Respondenții din mediul urban declară disponibilitatea țigărilor în magazine cu 10 p.p. mai mare, în comparație cu locuitorii satelor.
- 58% din respondenții care vizitează restaurantele sunt de părere că, după interzicerea fumatului în restaurantele și barurile din Moldova, vizitarea acestora a devenit mai plăcută. Aproape de două ori mai mare este proporția nefumătorilor (71%) care au afirmat acest lucru, în comparație cu cei fumători (37%).
- În ultimul an, 79% dintre respondenți au observat o publicitate sau informație despre dauna fumatului.
- Televizorul este sursa din care s-au informat cei mai mulți din totalul respondenților – 81%. De pe pachetele de țigări sau informat despre daunele fumatului 56% dintre fumători, fiind o sursă importantă de informare.
- Fiind expuși unui mesaj informativ despre dauna fumatului, 47% dintre respondenți s-au simțit motivați să renunțe la fumat (6% au fost motivați puternic, iar 41% au fost motivați oarecum să renunțe la fumat).

Renunțarea la fumat

- 25% dintre respondenți fumează zilnic, comparativ cu 22% înregistrați în 2015, iar alte 2% fumează mai rar decât zilnic.
- În comparație cu anii precedenți, se înregistrează o diminuare a ponderii respondenților care fumează mai puține țigări (până la 10 țigări) într-o zi și a celor care fumează mai mult de 20 de țigări pe zi. Se atestă o pondere mai mare a respondenților care fumează 11 – 20 de țigări pe zi – 61%. În contextul numărului de țigări fumate zilnic, 74% dintre respondenți au menționat că fumează la fel de multe țigări pe zi ca și acum 30 de zile.
- Cota ex-fumătorilor este de 13% din total eșantion (+3 p.p. comparativ cu 2015).
- În 2017, circa o treime dintre fumători a discutat des despre dauna fumatului asupra sănătății, aproximativ aceeași pondere (29%) des s-a gândit serios să se lase de fumat.
- Mai mult de jumătate dintre fumători (58%) au menționat că membrii gospodăriei au încercat să-i motiveze să renunțe la fumat, iar 27% au declarat că un lucrător medical a încercat să-i motiveze să renunțe la fumat.
- În ultimele 30 de zile, la dauna ce o cauzează fumatul asupra propriei sănătăți s-au gândit des 26% dintre fumători, iar la daunele cauzate celor din jur – cu 3 p.p. mai puțini.
- Numărul respondenților care au încercat să renunțe la fumat în ultimele 30 de zile este în descreștere din 2014 până la momentul dat. Astfel, aproximativ un respondent din cinci, pe parcursul ultimelor 30 de zile, a încercat să se lase de fumat.
- Intenția de a renunța la fumat o are, în general, 40% din fumătorii intervievați.
- 41% dintre respondenți cred că le va fi mai simplu să renunțe la fumat, dacă polița de asigurare medicală obligatorie va oferi acces gratuit la terapia de substituție a nicotinei.

INTRODURRE

INTRODUCERE

i.1 Scopul și obiectivele studiului

Scopul primar al studiului este determinarea nivelului cunoștințelor, atitudinilor și practicilor cu referire la obiceiurile legate de fumat în rândul populației din Republica Moldova.

Principalele obiective ale studiului sunt:

- Determinarea nivelului de cunoștințe și percepere a impactului negativ al fumatului și fumatului pasiv asupra sănătății;
- Identificarea surselor de informare cu privire la daunele fumatului;
- Identificarea prevalenței consumului de tutun.

i.2 Metodologia aplicată

Această cercetare a fost realizată conform metodologiei studiilor KAP (cunoștințe, atitudini și practici). Ea ne oferă un diagnostic al nivelului de cunoștințe a populației – referitor la subiectul discutat (daunele fumatului), al atitudinilor – privind consumul de tutun și al practicilor populației referitor la consumul de tutun. Înțelegerea nivelului KAP permite de a diagnostica problema dată și a planifica acțiuni eficiente, ajustate la necesitățile grupelor de populație studiate.

Această abordare și-a demonstrat eficiența teoretică și metodologică în cercetări similare.

Studiul s-a bazat pe date cantitative primare.

i.2.1 Intervievarea populației. Planul de eșantionare

În cadrul studiului au fost intervievați 1531 de respondenți cu vârsta cuprinsă între 16 – 69 de ani, pe întreg teritoriul republicii, cu excepția Transnistriei. Acest număr de interviuri asigură o marjă de eroare de $\pm 2\%$ la un nivel de încredere de 95%. Datele au fost colectate în perioada 28.05.2017 – 28.06.2017.

Sursa datelor pentru eșantionare: Biroul National de Statistică al Republicii Moldova.

Caracteristica eșantionului aplicat: Eșantionare probabilistică cu pas fără aplicarea cotelor.

La primul nivel, raioanele republicii au fost combinate în grupuri și din cadrul acestor grupuri au fost extrase aleatoriu localitățile în care s-au efectuat interviurile, astfel fiind oferită șansa tuturor localităților să participe la sondaj. Numărul interviurilor efectuate în fiecare grup a depins de numărul de locuitori și numărul de localități (după dimensiune).

A fost aplicată randomizarea pe 3 niveluri, luând în considerare grupul de raioane, gospodăriile și respondenții:

1. Localitatea – a fost selectată aleatoriu pentru fiecare nivel după cum este descris mai sus și utilizând un tabel de numere aleatorii;

2. Gospodăria - Selecția gospodăriei s-a făcut ținând cont de punctul de pornire și pasul mecanic;

Descrierea pasului mecanic în orașe:

S-au întocmit liste cu denumirea străzilor și, în mod aleatoriu, s-au ales străzile. Pentru realizarea interviurilor, s-a determinat din oficiu numărul de chestionare necesare de completat pe diferite străzi. Ajungând la blocul în care vor începe realizarea chestionarele, operatorul alege primul apartament locatarul căruia va participa la sondaj. Pentru a afla apartamentul de la care să înceapă interviuarea, operatorul numără apartamentele din bloc, după care verifică în tabel de cifre aliate numărul apartamentului de la care trebuie să înceapă. Această procedură se efectuează doar pentru a determina primul apartament. În continuare, se aplică regula "+3" (de exemplu; dacă primul respondent dintr-un anumit bloc locuiește în apartamentul cu numărul 50, atunci următorul respondent trebuie să fie locatarul apartamentului cu numărul 53, conform regulii "+3").

Descrierea pasului mecanic în sate și orașe mai mici:

În localitățile mici, punctul de start pentru echipele de operatori este clădirea unei instituții publice: primărie, biserică, școală, oficiul poștal. Primul interviu este realizat în prima gospodărie din stânga punctului de start (clădirea primăriei, școlii etc). În continuare, se aplică regula "+3", adică, pentru a realiza următorul interviu, operatorul selectează a treia casă de la prima gospodărie care a participat la studiu.

3. Persoană/respondent – la selectarea respondentului a fost aplicată metoda ultimei zile de naștere. Fiecare respondent a expus lista membrilor domiciliului și vârsta acestora. De asemenea, respondentul a numit data de naștere a membrilor domiciliului care au vârste cuprinse între 16-69 de ani. După aceea, operatorul a invitat să participe la studiu persoana din listă, care și-a sărbătorit ziua de naștere cel mai recent. Dacă persoana respectivă nu era disponibilă la moment, operatorul a revenit cel mult de două ori la același domiciliu pentru a realiza chestionarul. Dacă persoana care și-a sărbătorit ultima ziua de naștere era plecată peste hotare, chestionarul s-a realizat cu următoarea persoană din listă, care și-a sărbătorit cel mai recent ziua de naștere.

i.2.2 Chestionarul

Chestionarul utilizat a fost unul complex, ce a inclus atât întrebări închise, cât și deschise. El a fost oferit de către comanditar, adaptat și testat de către echipa de cercetare Magenta Consulting în corespundere cu obiectivele cercetării.

Chestionarul a fost tradus în limbile română și rusă, interviul fiind realizat în limba solicitată de respondent.

i.2.3 Cercetarea - pilot

Cercetarea - pilot a avut ca scop validarea chestionarelor. Astfel, chestionarul a fost pre-testat pe un eșantion de 10 persoane din mediul rural și urban, 7 – în limba română și 3 – în limba rusă.

i.2.4 Intervievarea și calitatea datelor

Interviurile au fost realizate de către echipa de operatori *Magenta Consulting*. La începutul proiectului, echipa de operatori a fost informată despre subiectul studiului, obiectivele acestuia și metoda de analiză a datelor. Pentru a asigura calitatea datelor, 40% din chestionare au fost verificate la telefon. Întrebările adresate în timpul verificării au fost selectate în mod aleatoriu.

i.2.5 Analiza datelor

Interpretarea datelor a fost efectuată cu ajutorul programului specializat – SPSS 18, cu interpretare statistică descriptivă și multicriterială.

i.3 Caracteristica eșantionului

Interviurile au fost efectuate față în față, de către o echipă de operatori, în baza chestionarelor structurate. Toți operatorii au fost instruiți, iar chestionarele au fost pre-testate. Segmentarea eșantionului în funcție de mediul de reședință (rural/urban), regiunea republicii (nord/centru/sud), vârstă și sex s-a efectuat în conformitate cu datele oferite de către Biroul Național de Statistică.

i.3 Limite și bariere

Pe parcursul realizării prezentului studiu nu au fost întâlnite obstacole majore.

Tabelul i.1: Eșantion general, %

[illegible]

CAPITOLUL I:

CUNOȘTINȚE ȘI

ATITUDINI

Acest capitol prezintă informații cu privire la cunoștințele și atitudinile respondenților legate de daunele fumatului.

CAPITOLUL I: CUNOȘTINȚE ȘI ATITUDINI

Acest capitol prezintă informații cu privire la cunoștințele și atitudinile respondenților în legătură cu daunele fumatului.

1.1 Cunoștințe

Dauna expunerii la fumul de țigară pentru nefumători este recunoscută de marea majoritate a respondenților ex-fumători și nefumători constituind 91% și, respectiv, 92%. Fumătorii sunt de acord cu această afirmație în proporție de 5 p.p. mai puțin.

De asemenea, majoritatea respondenților (95% de nefumători) a fost de acord cu afirmația: „*fumătorii nu ar trebui să-i expună pe cei din jurul său la fumul de țigară*”, iar fumătorii sunt de acord în proporție de 85%.

Dauna fumatului asupra sănătății este recunoscută de majoritatea respondenților, însă aceasta este percepută diferit de către fumători. Astfel, 36% dintre fumători consideră că fumatul nu e foarte dăunător, pentru că mulți fumători trăiesc până la bătrânețe. În rândul ex-fumătorilor și nefumătorilor, cota respondenților care este de acord cu această afirmație este cu 19 p.p. și, respectiv, cu 17 p.p. mai mică.

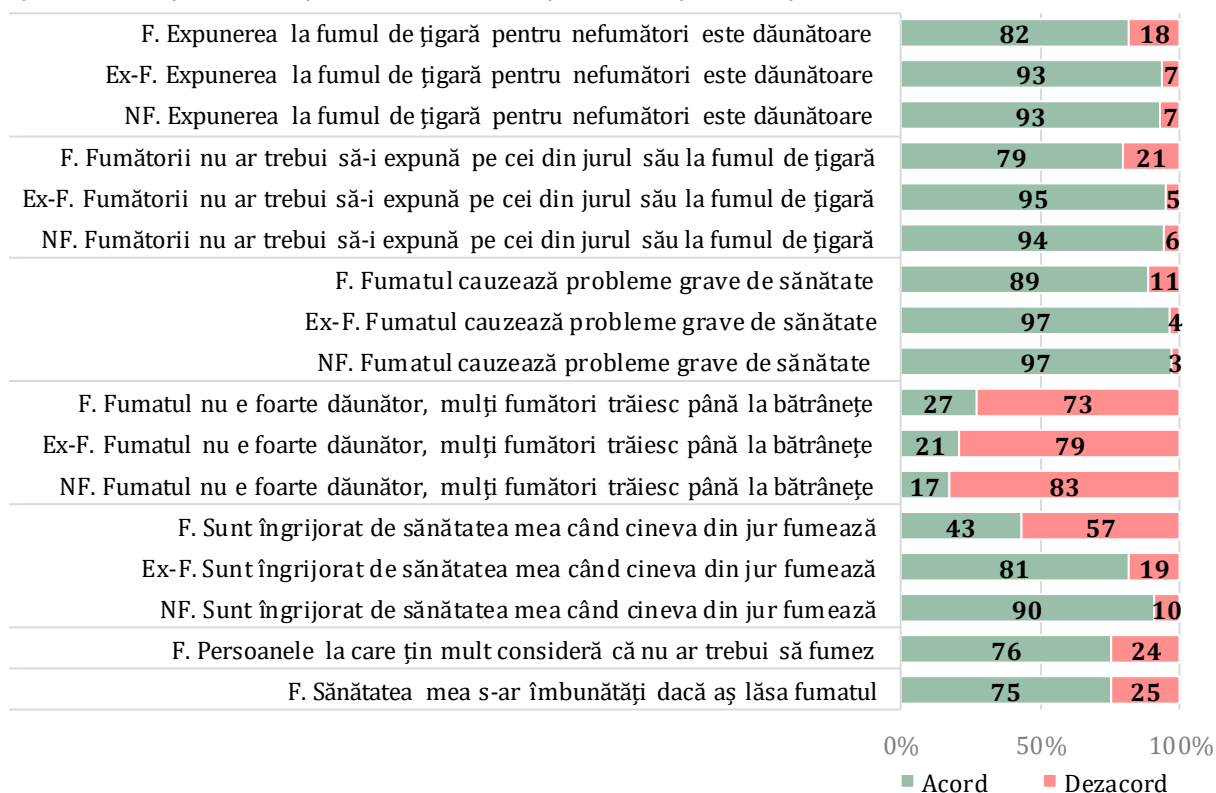
Majoritatea respondenților nefumători este îngrijorată când cineva din jur fumează. Ponderea fumătorilor este cu 36 p.p. mai mică și constituie 53%.

77% și 70% dintre fumători au menționat că sunt de acord cu afirmațiile „*persoanele la care țin mult consideră că nu ar trebui să fumez*” și „*sănătatea mea s-ar îmbunătăți dacă aș lăsa fumatul*”.

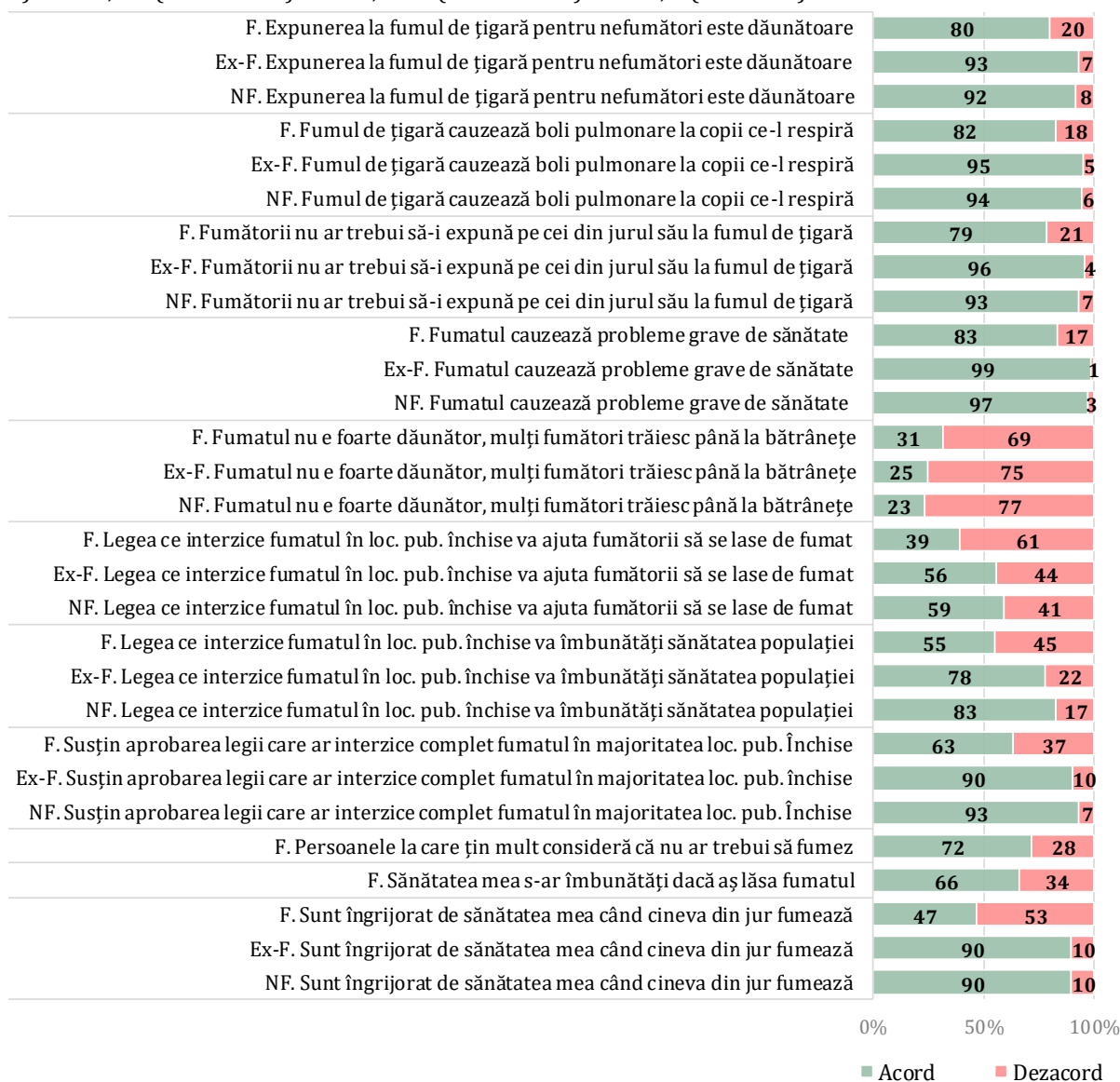
Față de afirmațiile ce exprimă dauna fumatului și-au manifestat acordul, în mai mare măsură, femeile, precum și locuitorii din regiunea rurală și cei din regiunea de nord a republicii. Însă cu privire la afirmațiile: „*Persoanele la care țin mult consideră că nu ar trebui să fumez*”, „*Sănătatea mea s-ar îmbunătăți dacă aș lăsa fumatul*”, „*Fumatul nu poate fi foarte dăunător, deoarece mulți oameni fumează...*” s-a înregistrat o pondere mai înaltă în rândul bărbaților.

Figura 1: (IV1) Indicați în ce măsură sunteți sau nu de acord cu fiecare afirmație?, %

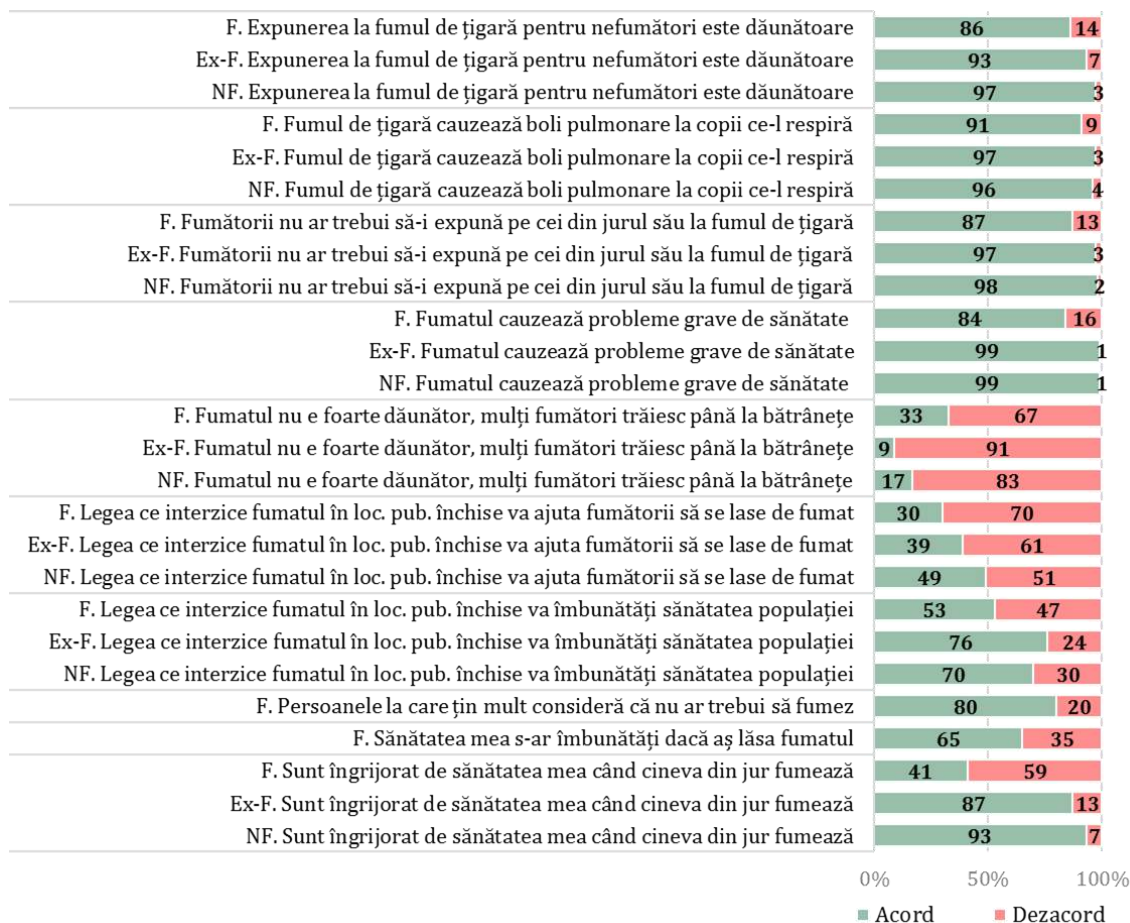
a) 2017, NF (Nefumători) N=612, Ex-fumători) N=138, F (Fumători) N=281



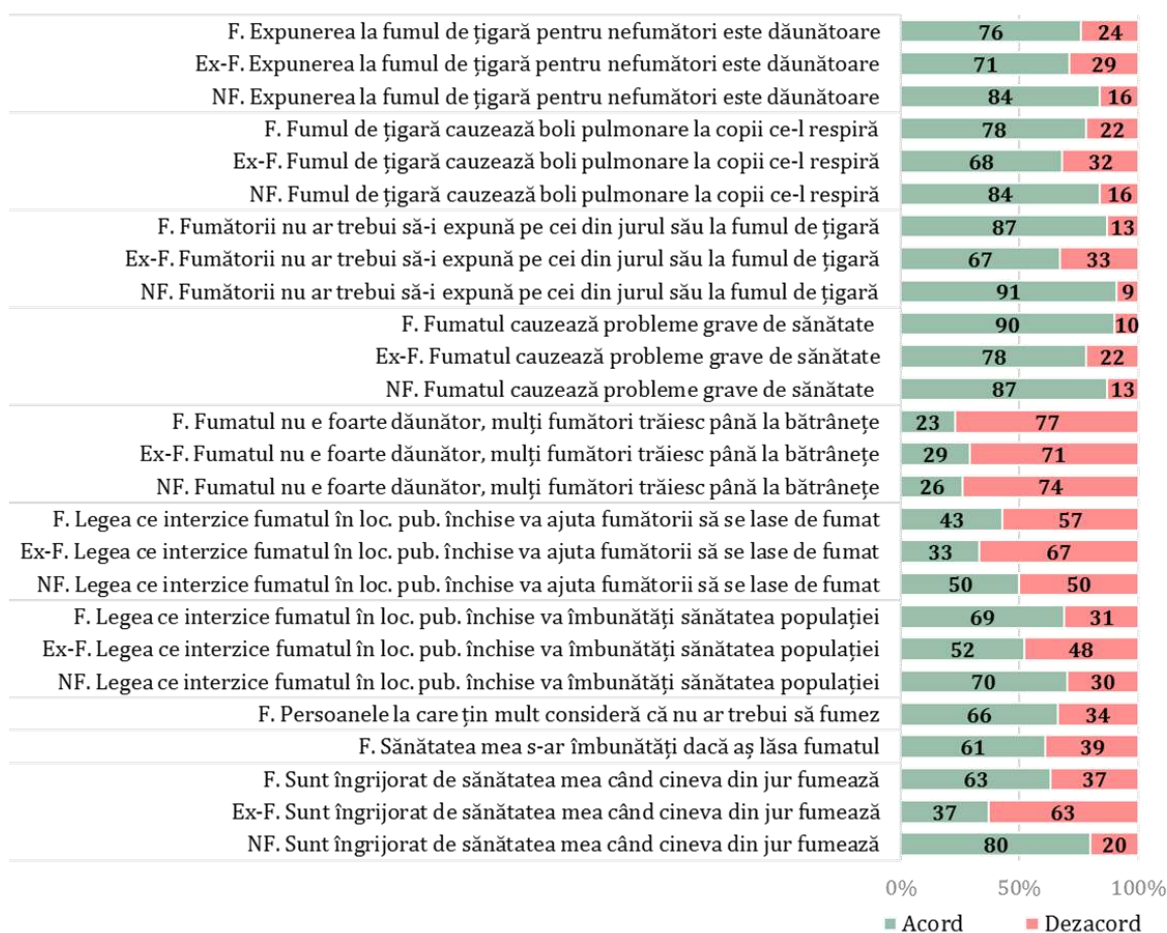
b) 2015, NF (Nefumători) N=971, Ex-F (Ex-fumători) N=156, F (Fumători) N=375



c) 2014, NF (Nefumători) N=1046, Ex-F (ex-fumători) N=119, F (fumători) N=340



d) 2012, NF (Nefumători) N=1022, Ex-F (ex-fumători) N=105, F (fumători) N=374



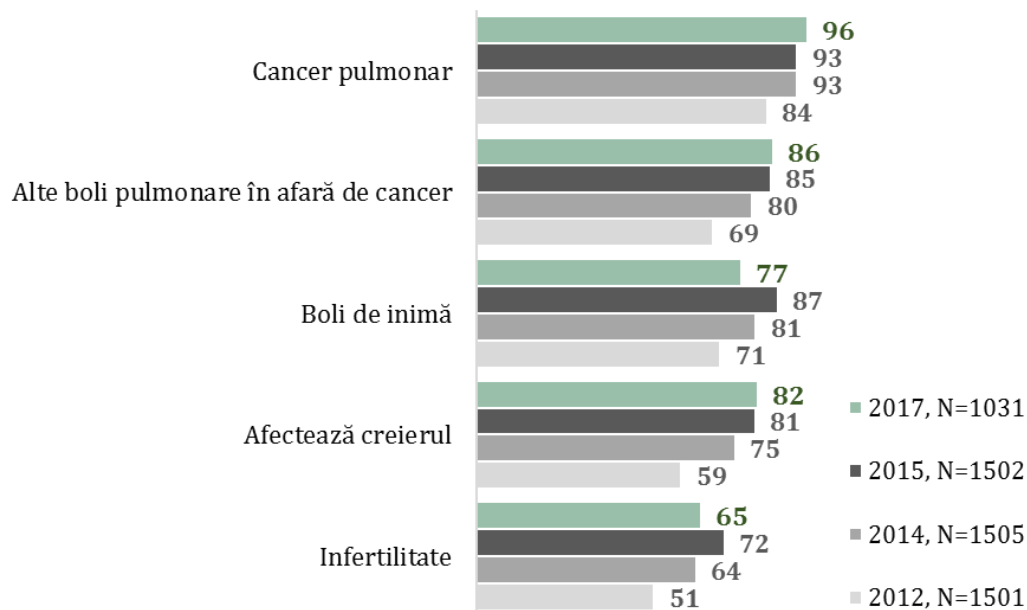
Dintre efectele cauzate de fumat, la fel ca și în anii precedenți, cei mai mulți dintre respondenți cunosc despre cancerul pulmonar. În acest context, 96% dintre respondenți, cu 3 p.p. mai puțini comparativ cu anii 2015 și 2014, au menționat că ei știu despre această afecțiune cauzată de fumat. 86% dintre respondenți cunosc despre alte boli pulmonare, cu 1 p.p. mai mult comparativ cu rezultatele studiului din 2015. Un număr mai mic de respondenți, comparativ cu 2015 și 2014, cunosc despre bolile de inimă și afecțiuni ale creierului.

În funcție de statutul respondenților (fumător actual, ex-fumător și nefumător), se observă o diferență privind cunoștințele acestora despre afecțiunile fumatului asupra sănătății. Astfel, 71% dintre fumătorii actuali cunosc despre efectele fumatului asupra creierului, în timp ce 78% de respondenți care au fumat în trecut și, respectiv, 79% dintre cei care nu au fumat niciodată, știu despre această afecțiune. În ceea ce privește fertilitatea, mai mult de jumătate dintre fumătorii actuali (58%) știu despre efectele fumatului asupra acesteia. În rândul ex-fumătorilor și al respondenților care nu au fumat niciodată, ponderea cunoștințelor este cu 7 p.p. și, respectiv, cu 10 p.p. mai mare.

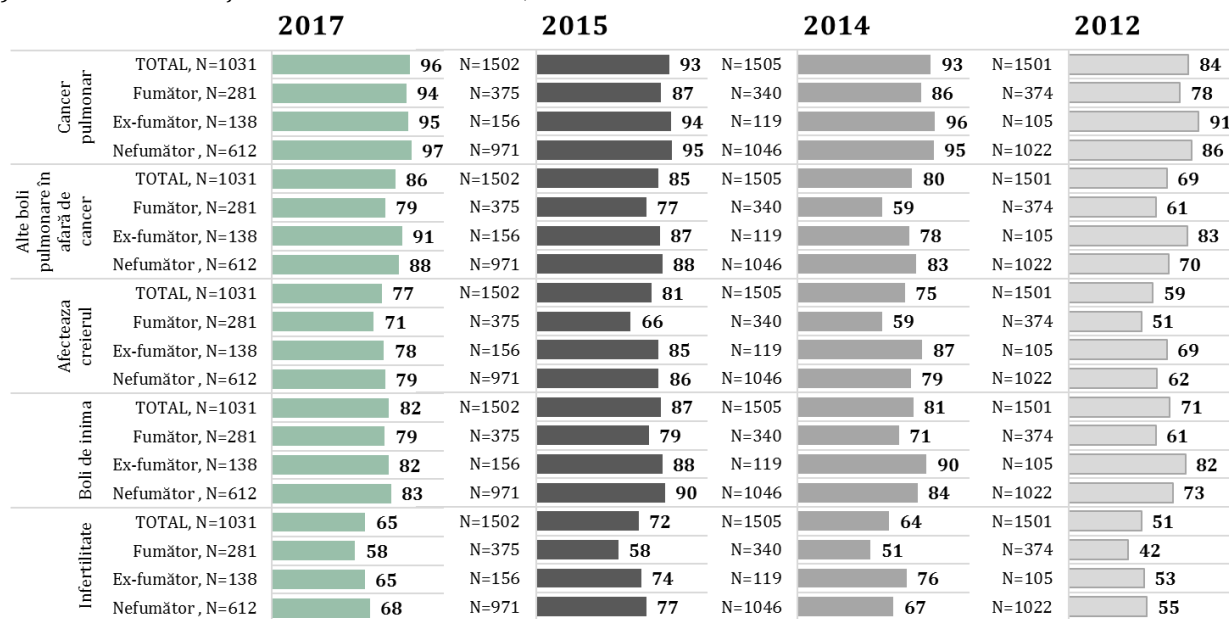
În general, în studiu din anul curent, nu s-au înregistrat diferențe semnificative în ceea ce privește cunoștințele respondenților în legătură cu bolile cauzate de fumat, cu excepția celor din regiunea de sud, care au înregistrat cote cu circa 10 p.p. mai mici cu referire la toate bolile cauzate de consumul de tutun, în afară de cancerul pulmonar.

Figura 2: (IV2) Din cele ce cunoașteți, fumatul cauzează ...?, %

a) TOTAL 2012 - 2017

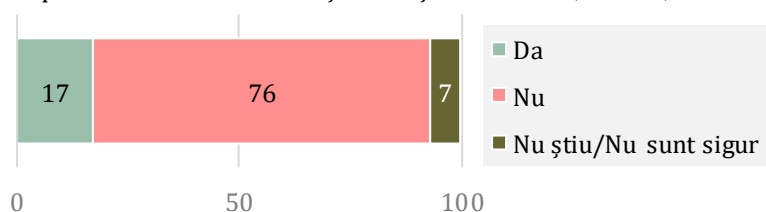


b) Rezultate în funcție de statutul fumătorului, %



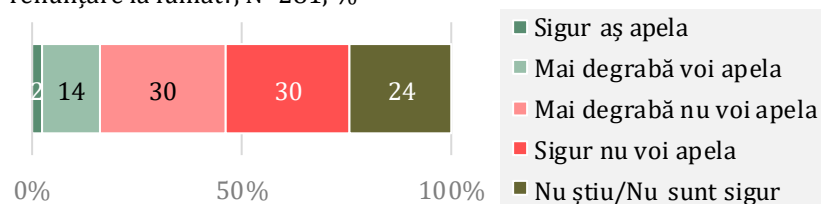
Marea majoritate a fumătorilor (76%) nu cunoaște că există o linie fierbinte la care pot apela pentru a beneficia de consiliere în scopul renunțării la fumat. Totodată, 8% (sau 4 respondenți) dintre respondenții care știu despre linia fierbinte au apelat vreodată. Femeile și respondenții din nordul republicii sunt informați cu privire la Linia Verde în mai mare măsură (cu circa 8 p.p. mai mult decât total eșantion).

Figura 3: (II10) Cunoașteți că există Linia Verde 0 800 10001 (linie telefonică gratuită) care oferă informații despre servicii de consiliere și renunțare la fumat?, N=281, %



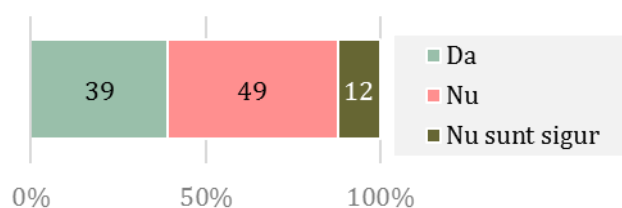
16% dintre respondenții care fumează sunt dispuși să apeleze la linia fierbinte în caz de necesitate, iar 60% - nu. 24% nu erau determinați dacă vor apela sau nu vreodată la linia fierbinte.

Figura 4: (II14) Ați apela la Linia Verde(0 800 10001) care oferă informații despre servicii de consiliere și renunțare la fumat?, N=281, %



39% dintre respondenți știu că legea oferă drepturi companiei Naționale de Asigurări în Medicină să acționeze în judecată angajatorii și persoanele juridice care au admis fumatul în spațiile închise la locul de muncă, în vederea compensării cheltuielilor legate de tratamentul persoanelor bolnave, a căror îmbolnăvire a fost cauzată de expunerea la fumul de tutun. Despre legea în cauză sunt informați în mai mare măsură respondenții din centrul și sudul republicii.

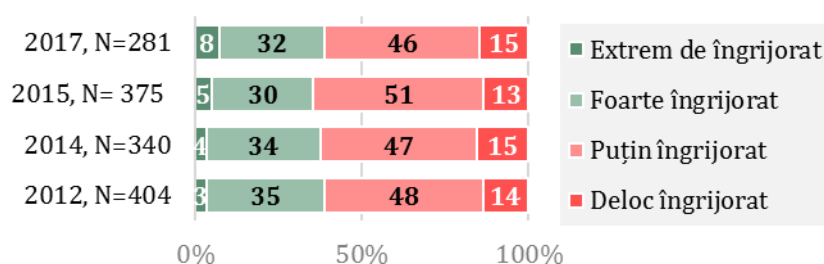
Figura 31: (V10). Cunoașteți că, în prezent, legea oferă drepturi Companiei Naționale de Asigurări în Medicină să acționeze în judecată angajatorii și persoanele juridice care au admis fumatul în spațiile închise la locul de muncă, în vederea compensării cheltuielilor legate de tratamentul persoanelor bolnave, a căror îmbolnăvire a fost cauzată de expunerea la fumul de tutun, N=1031, %



1.2 Atitudini

În 2017, se înregistrează o creștere cu 5 p.p. a ponderii fumătorilor care sunt îngrijorați că fumatul le va afecta sănătatea în viitor, comparativ cu rezultatele studiului din 2015 (40% - în 2017, comparativ cu 35% - în 2015). Bărbații sunt îngrijorați de faptul că fumatul le va afecta sănătatea cu 5 p.p. în mai mare măsură decât femeile.

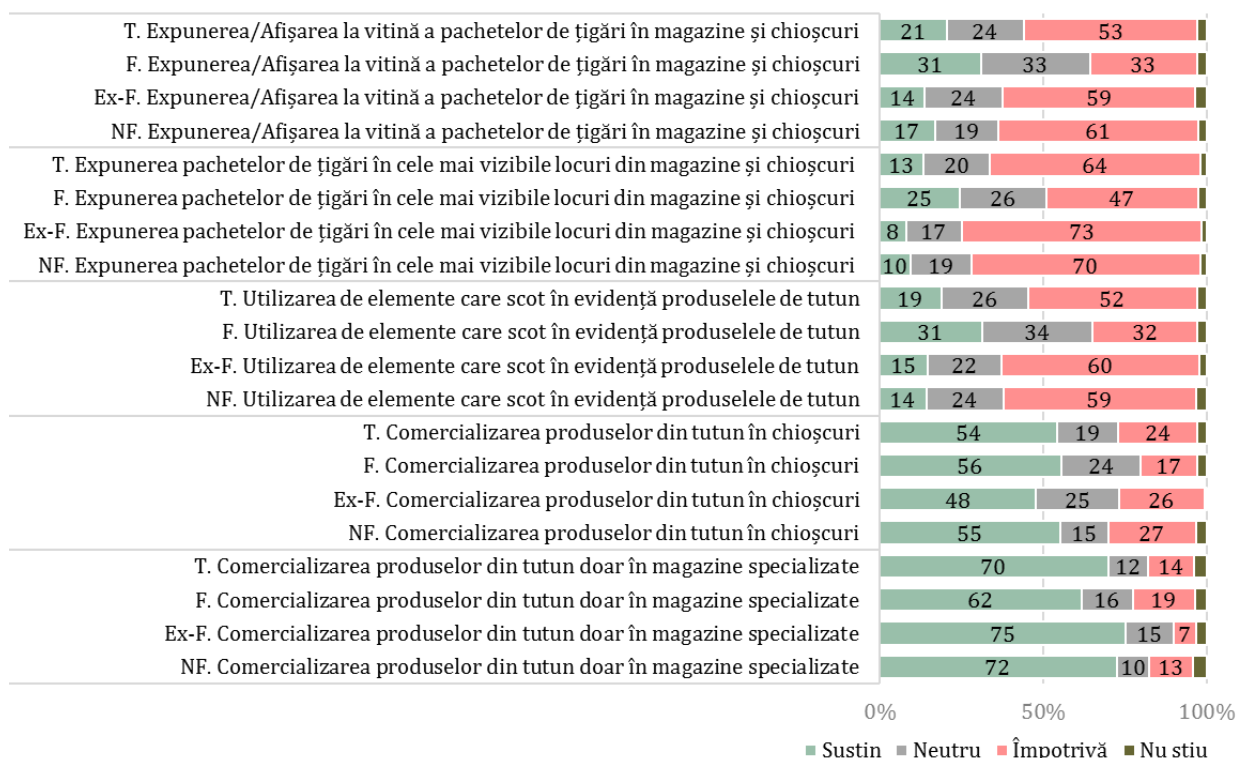
Figura 5: (IV3) Cât de îngrijorat(ă) sunteți că fumatul o să vă afecteze sănătatea în viitor? (întrebare pentru fumători), %



Mai mult de jumătate din respondenți este împotriva la expunerea pachetelor de țigări în cele mai vizibile locuri din magazine și chioșcuri (64%), la utilizarea de elemente care scot în evidență produsele de tutun (52%) și la expunerea/ afișarea în vitrină a pachetelor de țigări în magazine și chioșcuri (53%). Pentru toate măsurile enumerate, ponderea celor care susțin este mai mare în rândul fumătorilor. De asemenea, s-au înregistrat cote mai mari ale susținătorilor acestor activități în rândul bărbaților, ale locuitorilor din mediu urban și ale celor din sudul țării.

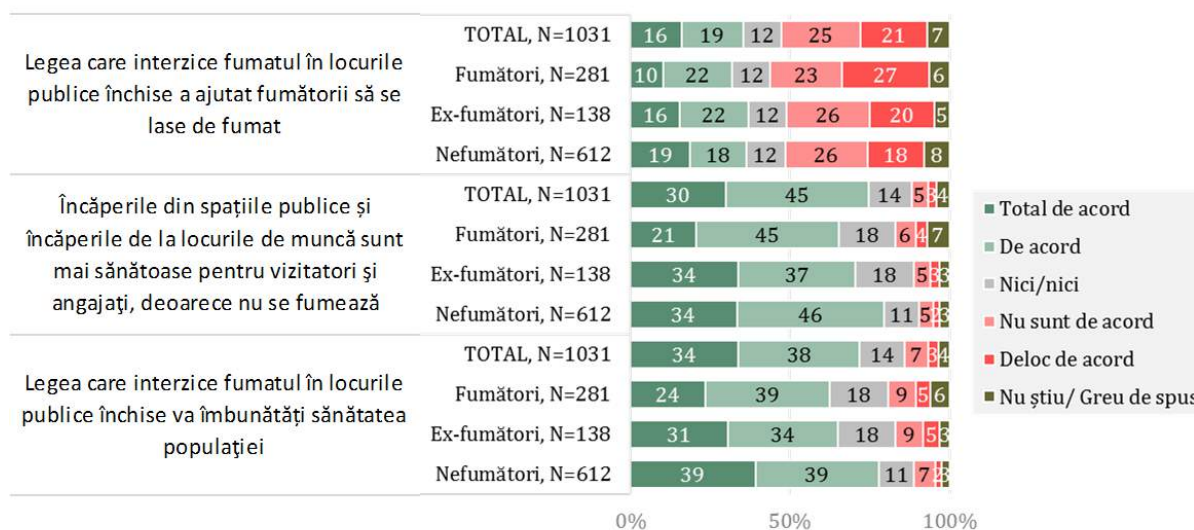
Referitor la locul de comercializare a produselor din tutun, o cotă mai mare a respondenților susține comercializarea țigărilor doar în magazine specializate – 70%. Totodată, aproximativ fiecare al doilea respondent (54%) susține comercializarea produselor din tutun în chioșcuri. Ponderea nefumătorilor și ex-fumătorilor care susțin comercializarea produselor din tutun doar în magazine specializate este mai mare decât cea a fumătorilor.

Figura 6: (III4) Pe o scală de la 1 la 5, unde 1-complet împotriva și 5-complet de acord, cât de mult susțineți, T=Total, N=1031, F=Fumători, N=281, Ex-F=Ex-fumători, N=138, NF=Nefumători, N=612, %



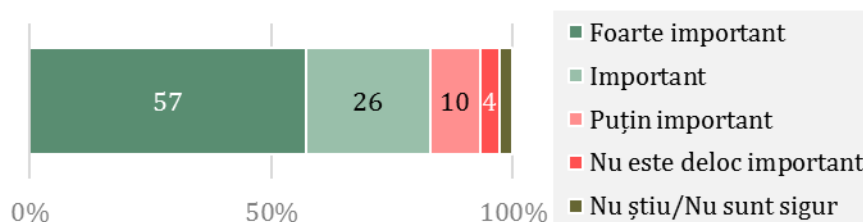
Fiecare al patrulea respondent este de părere că legea care interzice fumatul în locurile publice închise a ajutat fumătorii să se lase de fumat. Într-o proporție mai mare, respondenții cred că legea care interzice fumatul în locurile publice închise va îmbunătăți sănătatea populației (72%).

Figura 7: (V16). Am să vă citesc câteva afirmații despre fumat și fumul de țigară. Indicați în ce măsură sunteți de acord sau nu cu fiecare afirmație?, N=1031, %



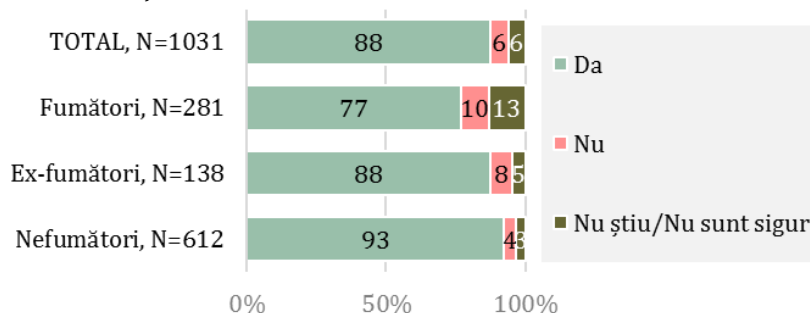
Mai mult de 2/3 dintre respondenții angajați (83%) a menționat că este foarte important sau important ca să se asigure un loc de muncă liber de fum de tutun. Pentru femei este foarte important să se asigure această condiție de muncă cu circa 10 p.p. mai mult față de rezultatele obținute per total eșantion.

Figura 8: (V8). Legea privind controlul tutunului interzice fumatul la locurile de muncă închise. Cât de important este pentru Dvs. să vi se asigure un loc de muncă fără fum de tutun?, N=485, %



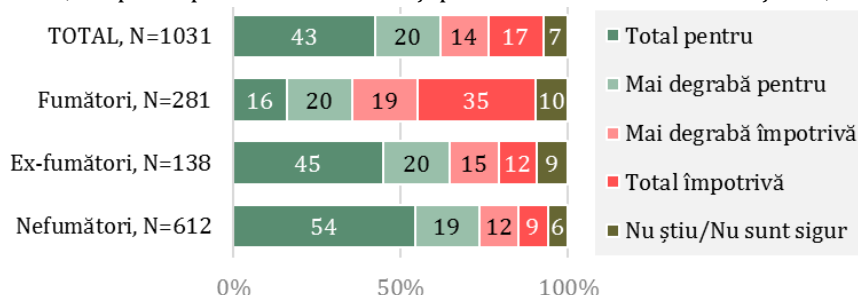
Majoritatea respondenților (88%) consideră că angajatorii care admit fumatul în încăperile în care lucrează angajații săi, aduc daune sănătății acestora..

Figura 9: (V9) Considerați că angajatorii care admit fumatul în încăperile în care lucrează angajații săi aduc daune sănătății acestora?, N=1031, %



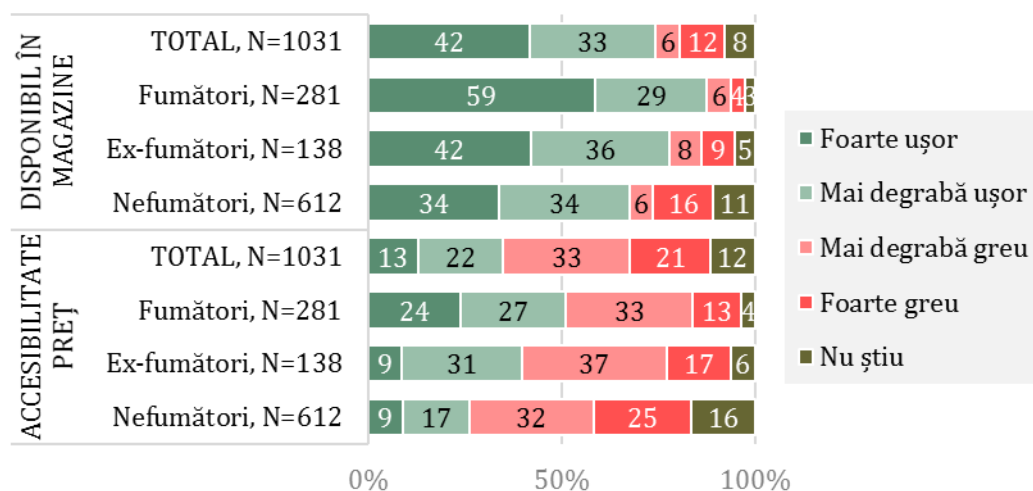
Nefumătorii și ex-fumătorii, în proporție de 73% și, respectiv, de 65% susțin acțiunea de majorare treptată a accizelor la țigarete. Totodată, în rândul fumătorilor, ponderea susținătorilor este una redusă (36%).

Figura 10: (V17) Moldova a început mărirea treptată a accizelor la țigarete cu scopul de a reduce consumul de tutun, în special printre tineri. Sunteți pentru sau contra acestor acțiuni?, N=1031, %



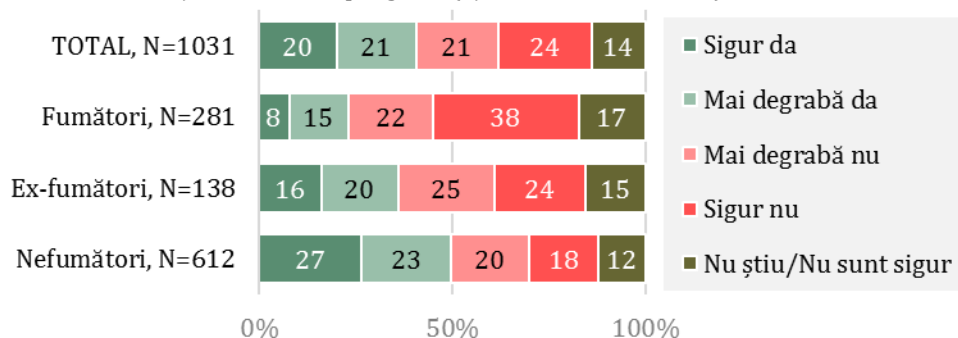
3 din 4 respondenți cred că le-ar fi simplu să găsească țigări, dacă și-ar dori acest lucru. Cu toate acestea, luând în calcul prețul pentru produsele din tutun, doar 1/3 au afirmat că le-ar fi ușor să obțină țigări, dacă și-ar dori acest lucru. Totodată, este necesar de menționat că disponibilitatea în magazine și accesibilitatea prețului la țigarete declarată de fumători este cu mult mai mare decât la nefumători (88% și 51%, comparativ cu 68% și 26%). Totodată, respondenții din mediul urban declară disponibilitatea țigărilor în magazine cu 10 p.p. mai mare, în comparație cu locuitorii satelor. În cazul accesibilității prețului, se urmărește aceeași tendință.

Figura 11: (I12) Cum credeți, cât de ușor sau greu ar fi să cumpărați țigări dacă ați dori acest lucru?, %
(I13) Luând în calcul prețul pentru un pachet de țigări, cât de ușor sau greu v-ar fi să obțineți țigări, dacă v-ați dori acest lucru?, %



Respondenții ar utiliza aplicația de semnalare a încălcărilor legate de fumatul în locuri interzise în proporție de 41%. Ponderea respondenților predispuși să semnaleze încălcările prin aplicație este mai mare în rândul nefumătorilor. Astfel, fiecare al doilea nefumător ar utiliza aplicația. Fumătorii, însă, în proporție de 23% ar informa instituțiile statului despre încălcările pe care le-a observat.

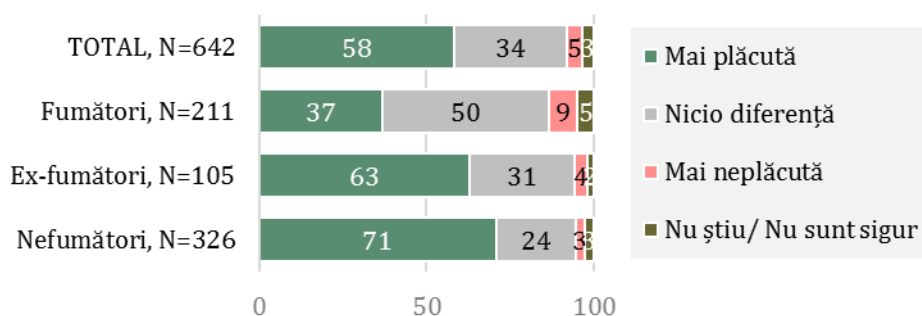
Figura 12: (V18) Dacă autoritățile ar elabora un program/ aplicație pentru telefonul mobil cu ajutorul căruia Dvs. ați putea informa instituțiile statului despre încălcările pe care le-ați văzut legate de fumatul în locuri interzise, Dvs. ați utiliza acest program (ați semnală încălcările)?



60% din totalitatea respondenților participanți la studiu vizitează restaurantele.

58% din respondenții care vizitează restaurantele sunt de părere că, după interzicerea fumatului în restaurante și barurile din Moldova, vizitarea acestora a devenit mai plăcută. Aproape de două ori mai mare este proporția nefumătorilor (71%) care au afirmat acest lucru, în comparație cu cei fumători (37%). Pentru vizitatorii restaurantelor: femeii, respondenți din mediul urban și pentru locuitorii regiunii centrale a republicii vizitarea restaurantelor a devenit mai plăcută în mai mare măsură odată cu interzicerea fumatului în aceste localuri.

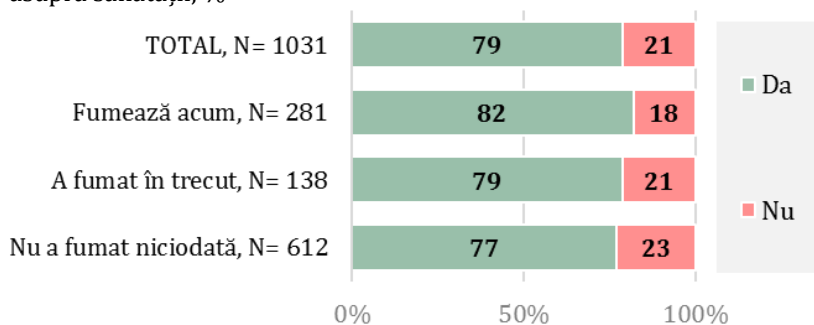
Figura 13: (V14) Din momentul în care fumatul a fost interzis în restaurantele și barurile din Moldova, ați putea spune că vizitarea acestor locuri a devenit mai plăcută, mai neplăcută sau nu prezintă nici o diferență pentru Dvs.?



1.3 Notorietatea asistată

Majoritatea respondenților (79%) a văzut vreo publicitate sau informație despre dauna fumatului asupra sănătății. În funcție de statutul respondentului, fumătorii actuali au văzut vreo publicitate sau informație în proporție de 82% sau cu 3 p.p. și 5 p.p mai mulți, comparativ cu ex-fumătorii și respondenții care nu au fumat niciodată. Bărbații și locuitorii din sudul republicii declară că au observat o publicitate sau informație despre dauna fumatului asupra sănătății în mai mare măsură față de celelalte categorii de respondenți.

Figura 14: (III1) În ultimul an, ați văzut/ observat vreo publicitate sau informație despre dauna fumatului asupra sănătății, %

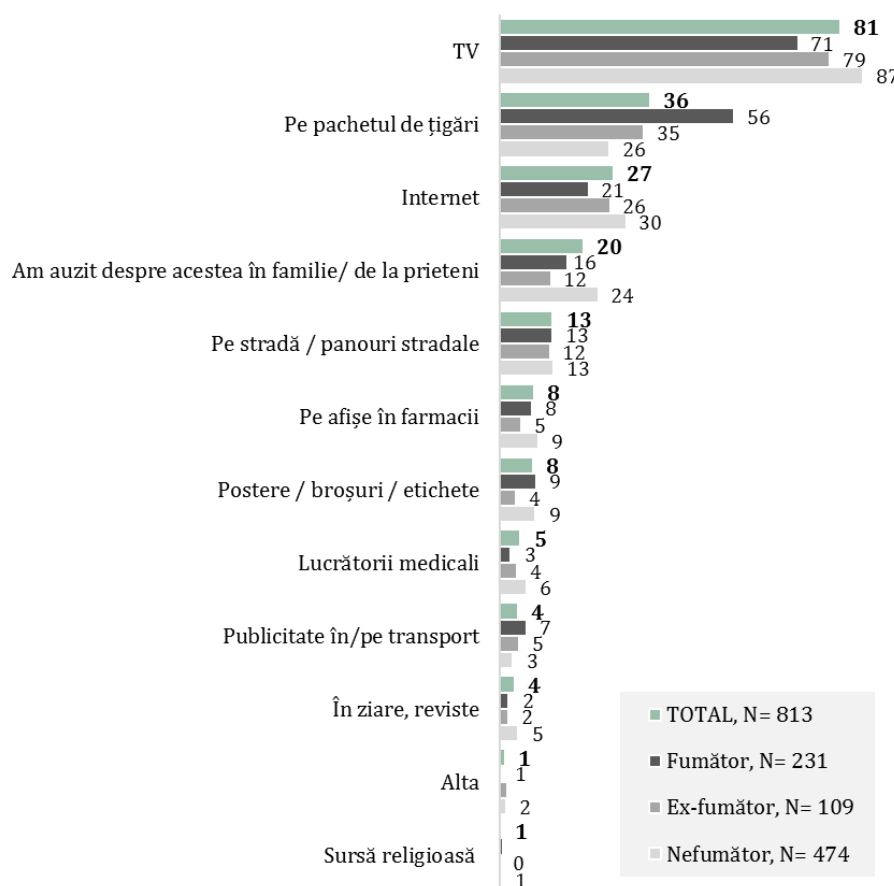


Cea mai frecventă sursă de informare cu privire la daunele fumatului asupra sănătății este televiziunea . 81% dintre respondenți au afirmat că au observat o astfel de informație la TV. O proporție mai mare s-a înregistrat în rândul de ex-fumători și nefumători. În contrast, de pe pachetele de țigări s-au informat despre dauna fumatului mai mult de jumătate dintre fumători (56%), în timp ce ex-fumătorii și nefumătorii - în proporție de 35% și, respectiv, 26% .

Din internet s-au informat 27% din totalul de respondenți, iar de la prieteni/ rude/ cunoscuți – 20%. Cei mai puțini dintre respondenți au aflat despre dauna fumatului din sursă religioasă.

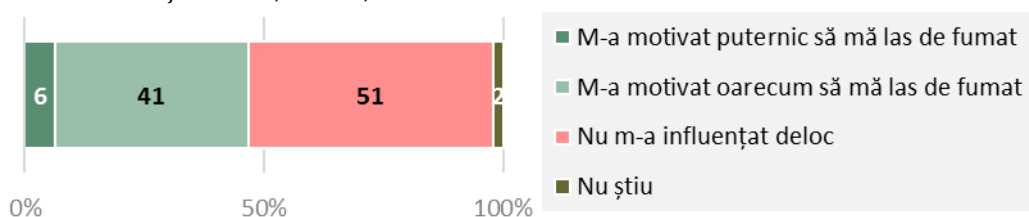
Publicitatea despre dauna fumatului a fost văzută la TV și Internet în mai mare măsură de către femei și locuitorii din sudul republicii, însă pe pachetul de țigări au observat-o în mare parte bărbații și respondenții din centrul țării.

Figura 15: (III2) Unde ați văzut această publicitate și informație? În alte părți..., %



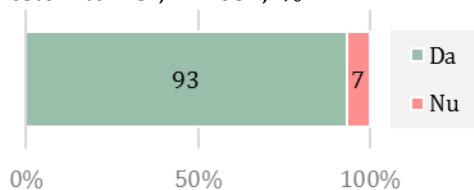
Din totalitatea fumătorilor care au văzut o informație/ publicitate despre dauna fumatului în ultimul an, 47% au fost motivați să renunțe la fumat. Totodată, jumătate dintre respondenți (51%) nu a fost influențată deloc. Publicitatea despre dauna fumatului a motivat cu 20 p.p. mai multe femei să se lase de fumat, față de bărbați. Locuitorii regiunii centru și nord, precum și cei din mediul urban, sunt mai receptivi în ceea ce privește publicitatea despre dauna fumatului.

Figura 16: (III3) Dvs. credeți că această publicitate v-a motivat într-o oarecare măsură să lepădați fumatul sau nu v-a influențat deloc?, N=231, %



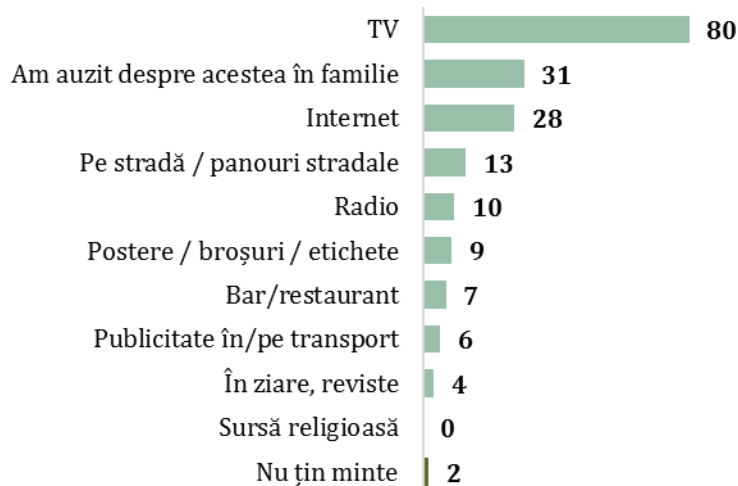
Pe parcursul ultimelor 12 luni, marea majoritate a respondenților (93%) a fost informată că fumatul în locurile publice este interzis.

Figura 17: (V1) Pe parcursul ultimelor 12 luni, Dvs. ați auzit/ văzut despre faptul că fumatul în locurile publice este interzis?, N=1031, %



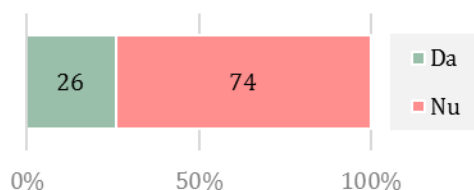
Marea majoritate s-a informat din sursele TV, iar 31% și, respectiv, 28% - în familie și din internet.

Figura 18: (V2) De unde cunoașteți că fumatul în locurile publice este interzis?, N=963, %



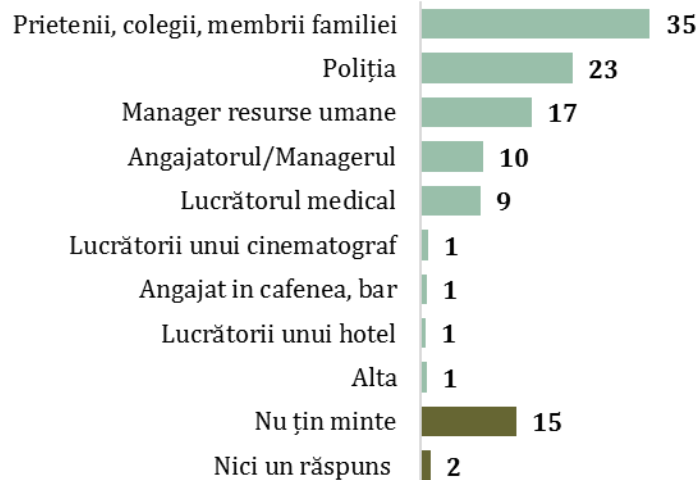
3 din 4 respondenți au afirmat că, pe parcursul ultimelor 12 luni, nu a vorbit nimeni despre faptul că fumatul în locurile publice este interzis. În mai mare măsură, au discutat pe această temă bărbații, persoanele din mediul urban și cele din regiunea centrală a țării.

Figura 19: (V3) Pe parcursul ultimelor 12 luni, a vorbit cineva cu Dvs. despre faptul că fumatul în locurile publice este interzis?, N=281, %



35% din respondenți au afirmat că prietenii, colegii sau membrii familiei le-au vorbit despre interzicerea fumatului în locurile publice. Totodată, 23% dintre respondenți au relatat că persoana care le-a vorbit despre acest lucru a fost lucrător al poliției. Merită de menționat faptul că 17% nu și-au putut aminti și, respectiv, nu au indicat cine le-a spus acest lucru.

Figura 20: (V4) Cine anume v-a spus că fumatul în locurile publice este interzis?, N=267, %



CAPITOLUL II:

PRACTICI.

RENUNȚAREA LA

FUMAT

Al doilea capitol este dedicat evaluării obișnuințelor de a fuma în rândul fumătorilor, precum și predispoziției lor de a renunța la fumat în viitorul apropiat.

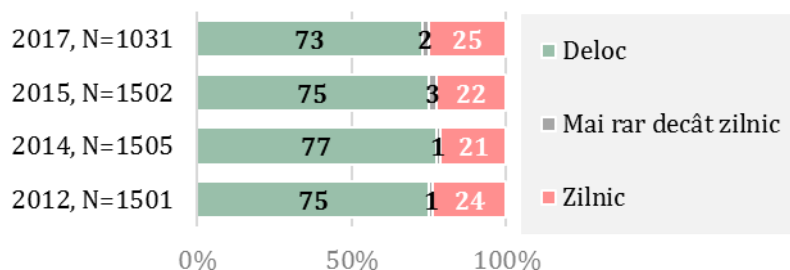
CAPITOLUL II: PRACTICI. RENUNȚAREA LA FUMAT

Al doilea capitol este dedicat evaluării practicilor de a fuma, precum și predispoziției respondenților de a renunța la fumat.

2.1 Obișnuința de a fuma

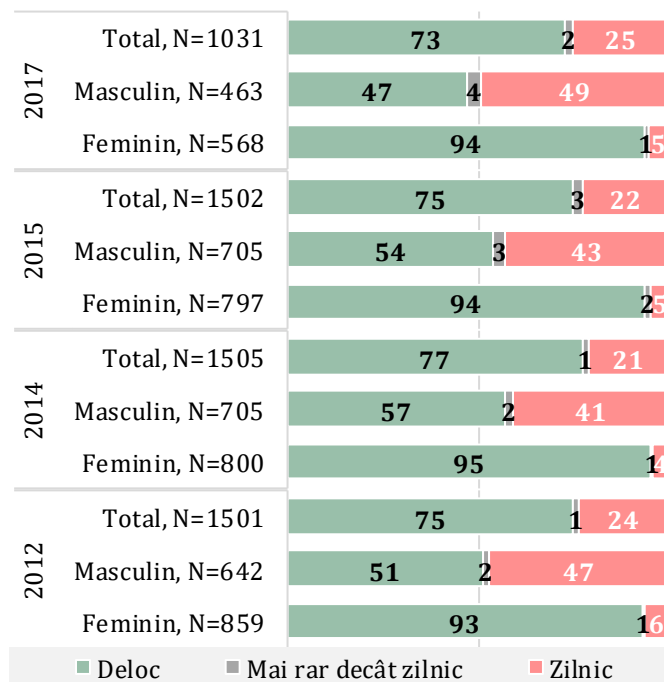
Din totalul respondenților intervievați, au menționat că fumează 27%. 2% fumează mai rar decât zilnic, iar 25% fumează zilnic. Numărul fumătorilor, comparativ cu anii precedenți, a crescut. Astfel, în 2015 și 2012 erau 25% de fumători, iar în 2014 – 22%. Comparativ cu anul precedent, numărul fumătorilor din regiunea de sud a Republicii Moldova crește (+5 p.p.), iar în rândul celor cu studii superioare scade (-3 p.p.).

Figura 21: (I1) La momentul actual, fumați tutun?, %



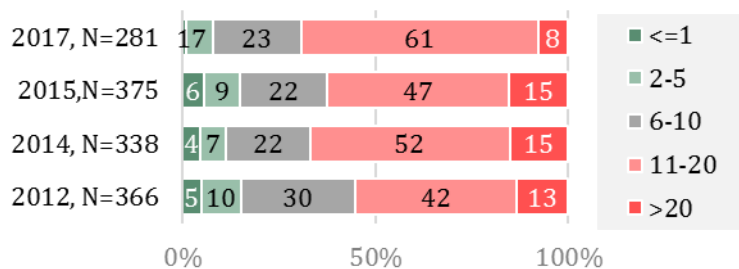
În imaginea de mai jos este prezentată obișnuința de a fuma a respondenților per gen. În studiul curent, ponderea bărbaților care fumează zilnic este de 49 % (+6 p.p. față de studiul precedent). Ponderea femeilor care fumează cu aceeași frecvență constituie 5% și se menține la același nivel ca și în anul 2015.

Figura 22: (I1) La momentul actual, fumați tutun (per gen)?, %



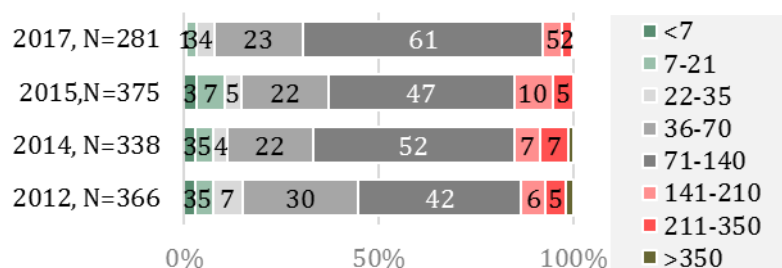
Totodată, este necesar de menționat că, în comparație cu anii precedenți, se înregistrează o diminuare a ponderii respondenților care fumează mai puține țigări (până la 10 țigări) într-o zi și a celor care fumează mai mult de 20 de țigări pe zi. Se atestă o pondere mai mare a respondenților care fumează 11 – 20 de țigări pe zi – 61%. Fumează zilnic de la 11 la 20 de țigări în mare parte bărbații și respondenții de la nordul și sudul republicii, însă în intervalul de 6-10 țigări fumate zilnic se încadrează mai mult femeile și respondenții din zona centrală.

Figura 23: (I2) (întrebarea pentru fumători) În medie, câte țigări fumați zilnic?, %



Pe parcursul unei săptămâni, cei mai mulți dintre respondenți fumează 71 – 140 de țigări. Ponderea acestora constituie 61%. În anii precedenți, de asemenea, ponderea respondenților care fumau câte 71 – 140 de țigări pe săptămână prevalează. Astfel, în 2015, ponderea acestora a constituit 47%, în 2014 – 52%, iar în 2012 – 42%. Fumează săptămânal de la 71 la 140 de țigări în mare parte bărbații și respondenții de la nordul și sudul republicii, însă în intervalul de 36-70 de țigări fumate săptămânal se încadrează mai mult femeile și respondenții din zona centrală.

Figura 24: (I2) (întrebarea pentru fumători) În medie, câte țigări fumați pe parcursul unei săptămâni?, %



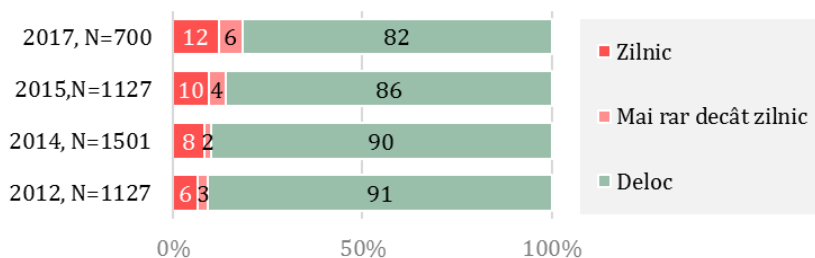
În medie, pe parcursul unei zile respondenții fumează câte 16 țigări, iar pe săptămână – 114, ceea ce e mai puțin, comparativ cu 2014 și 2015, iar mai mult - comparativ cu 2012.

Tabel 1: Numărul mediu de țigări fumate pe zi și pe săptămână

	2012		2014		2015		2017	
	N	Nr. mediu	N	Nr. mediu	N	Nr. mediu	N	Nr. mediu
Pe parcursul unei săptămâni	366	111.2	338	125.4	375	115.5	281	114.3
Într-o zi	366	15.9	338	17.9	375	16.5	281	16.3

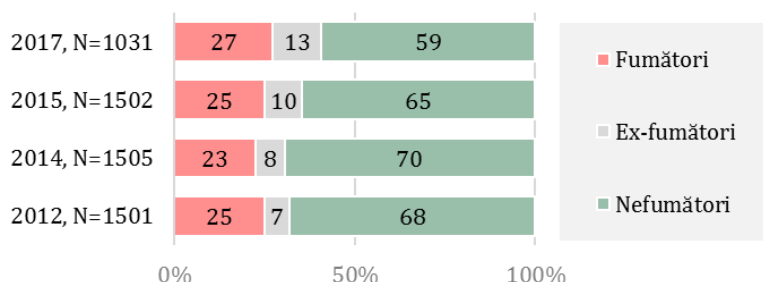
În anul curent se înregistrează o scădere de 4 p.p. a numărului de respondenți care nu au fumat niciodată. Astfel, 12% dintre respondenții care actual nu fumează, în trecut fumau zilnic. Ponderea acestora crește cu 2 p.p. de la un studiu la altul. De asemenea, cu 2 p.p. crește și ponderea celor care în trecut fumau mai rar decât o dată pe zi.

Figura 25: (I3) În trecut, cât de des obișnuiați să fumați? (întrebare pentru persoane care acum nu fumează), %



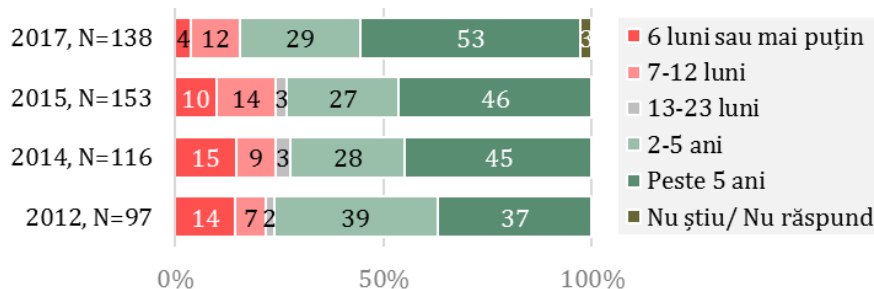
Studiul din anul curent a determinat că ponderea fumătorilor este de 27%, cu 2 p.p. mai mulți decât în anii 2015 și 2012 și cu 4 p.p. mai mulți decât în anul 2014. Conform datelor din studiile precedente, se observă că ponderea ex-fumătorilor a crescut în 2017 aproape dublu față de 2012. O tendință inversă se remarcă în legătură cu ponderea nefumătorilor care a scăzut 9 p.p. în anul curent, față de 2012.

Figura 26: (I5) Structura tuturilor respondenților în funcție de statutul de fumător/nefumător, %



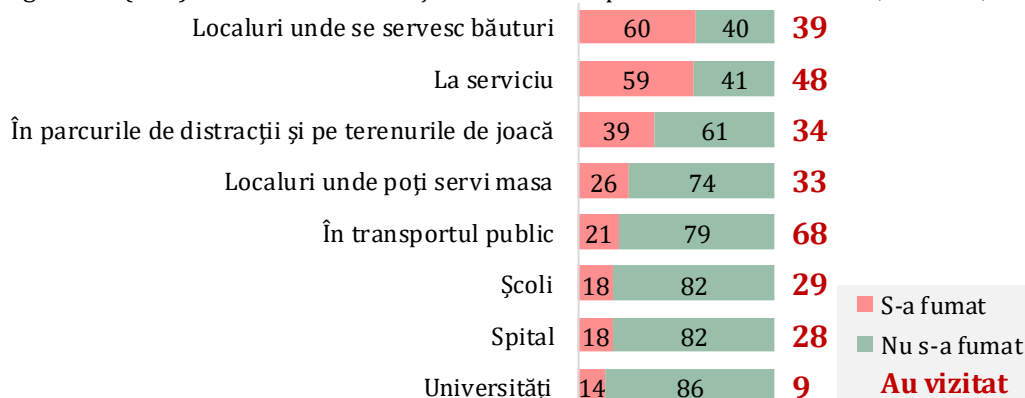
Din numărul total al ex-fumătorilor, care constituie 13% din eșantionul total, 16% au renunțat la fumat mai puțin de un an în urmă, 29% - de 2-5 ani, iar 53% - de peste 5 ani în urmă. Atât în ultimul an, cât și mai mult de 5 ani au renunțat la fumat preponderent respondenții din nordul republicii.

Figura 27: (I7) Cât timp a trecut de când ați încetat să fumați? (întrebarea pentru ex-fumători), %



Inițial, respondenții au fost întrebați dacă au vizitat în ultimele 30 de zile anumite localuri. Apoi, vizitatorii anumitor localuri au menționat dacă au observat vreo persoană care fumează în localurile respective. Astfel, din totalul vizitatorilor de localuri unde se servesc băuturi (39%), mai mult de jumătate - 60%, au afirmat că în aceste localuri s-a fumat. Aproximativ aceeași pondere a declarat că a observat că se fumează la serviciu (59%). Iar mai mult de o treime (39%) a observat că se fumează în parcurile de distracții și pe terenuri de joacă.

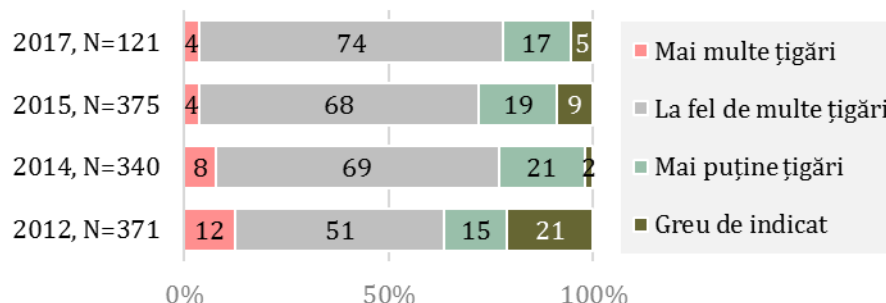
Figura 28: (V12) În locurile vizitate ați observat vreo persoană care fumează?, N=1031, %



2.2 Renunțarea la fumat

Două treimi dintre fumători (74%) a menționat că fumează la fel de multe țigări ca și acum 30 de zile în urmă. Ponderea acestora este cu 6% mai mare, comparativ cu rezultatele studiilor precedente. La fel de multe țigări fumează în mare parte respondenții din mediul rural și cei din zona de nord.

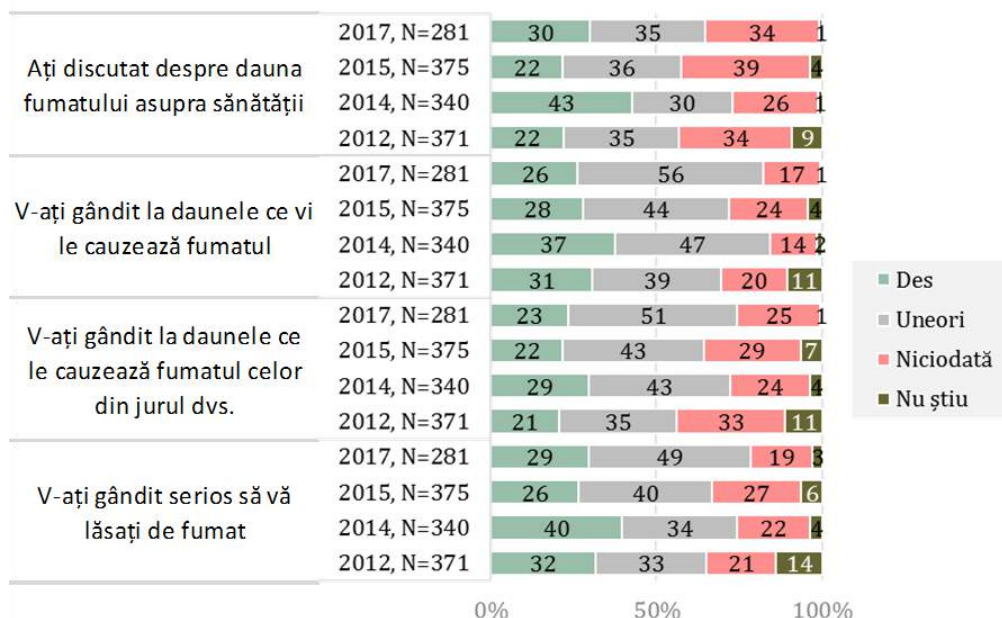
Figura 29: (II1) Puteți să-mi indicați, acum, dvs. fumați mai multe, mai puține sau la fel de multe țigări în comparație cu 30 de zile în urmă?, %



În 2017, circa o treime dintre fumători a discutat des despre dauna fumatului asupra sănătății, aproximativ aceeași pondere (29%) des s-a gândit serios să se lase de fumat. Fiecare al cincilea fumător declară că, în anul curent, s-a gândit deseori la daunele ce i le cauzează fumatul, iar mai mult de jumătate dintre fumători s-a gândit la acest aspect uneori, aceeași tendință se observă și în cazul afirmației privind daunele ce le cauzează fumatul celor din jur. Comparativ cu anul 2015, în anul curent a crescut cu 3 p.p. ponderea fumătorilor care des s-au gândit să se lase de fumat, iar cu 8 p.p. a crescut ponderea fumătorilor care au discutat despre dauna fumatului asupra sănătății.

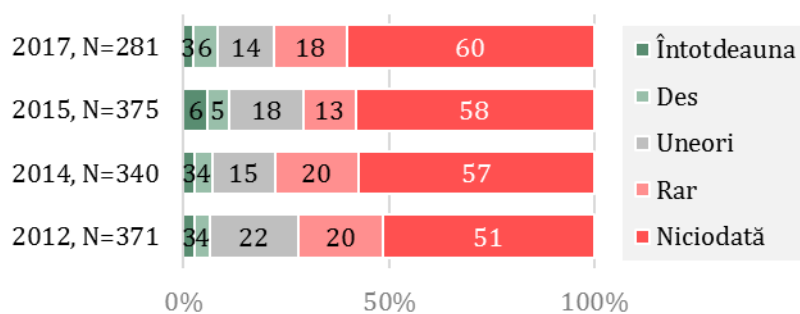
O pondere mai mare de bărbați s-a gândit în serios să lase fumatul, s-au gândit la daunele care le cauzează fumatul și au discutat despre acest fapt.

Figura 30: (II2) Pe parcursul ultimelor 30 de zile, cât de des dvs. ...?, %



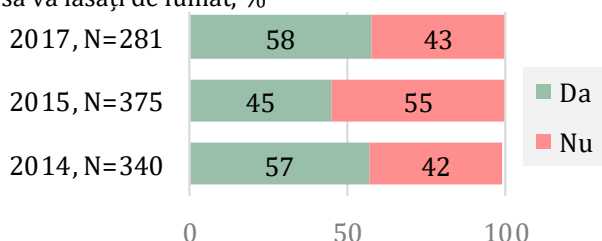
Comparativ cu rezultatele studiilor precedente, ponderea respondenților care îi întreabă pe cei din jur dacă sunt împotriva sau nu să se fumeze în prezența lor rămâne la același nivel. Femeile, respondenții din mediul urban și cei din regiunea centrală a republicii obișnuiesc, în mai mare măsură, să-i întrebe pe cei din jur dacă sunt împotriva sau nu dacă fumează.

Figura 31: (II3) Pe parcursul ultimelor 30 de zile, cât de des, înainte de a aprinde o țigară, i-ați întrebat pe cei din jur dacă sunt împotriva sau nu ca Dvs. să fumați?



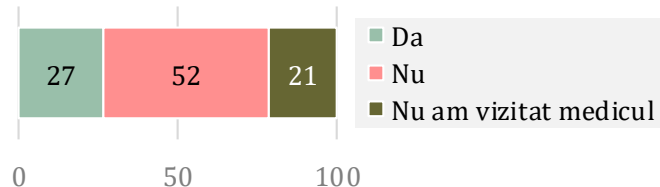
Mai mult de jumătate dintre fumători (58%) a menționat că membrii gospodăriei au încercat să-i motiveze să renunțe la fumat. Față de studiul din 2015, s-a înregistrat o creștere cu circa 13 p.p. a ponderii fumătorilor a căror membri ai familiei au încercat să-i motiveze să se lase de fumat.

Figura 32: (II5) Pe parcursul ultimelor 30 de zile, cineva din membrii gospodăriei dvs. a încercat să vă motiveze să vă lăsați de fumat, %



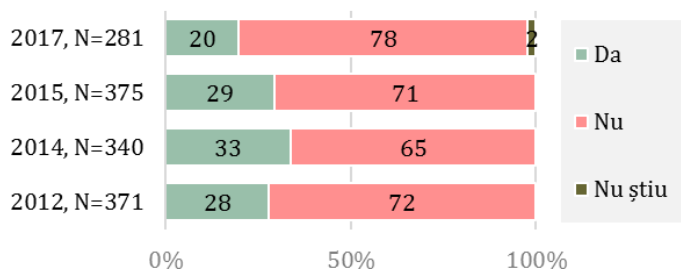
27% dintre fumători au declarat că un lucrător medical a încercat să-i motiveze să renunțe la fumat.

Figura 33: (I6) Pe parcursul vizitelor la medic sau la alt lucrător medical, în ultimele 12 luni (ultimul an), ați fost sfătuit să renunțați la fumat?, N=281, %



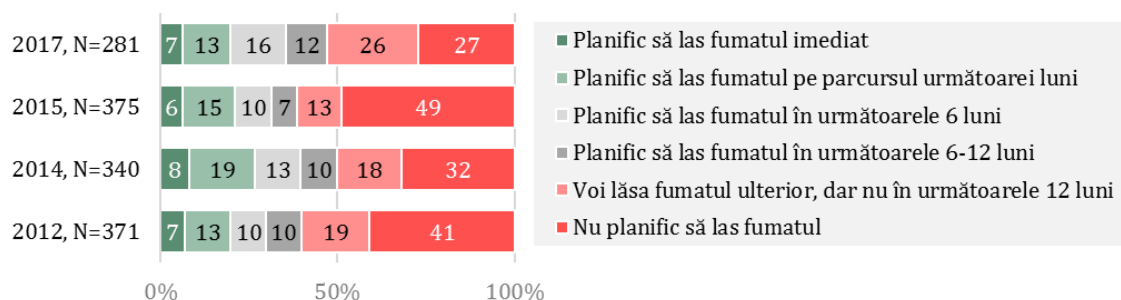
Numărul respondenților care au încercat să renunțe la fumat în ultimele 30 de zile este în descreștere din 2014 până la moment. Astfel, aproximativ un respondent din cinci, pe parcursul ultimelor 30 de zile, a încercat să renunțe la fumat. În ultima lună, într-o măsură mai mare, s-au lăsat de fumat bărbații și respondenții din nordul republicii.

Figura 34: (II4) Pe parcursul ultimelor 30 de zile, ați încercat să vă lăsați de fumat, %



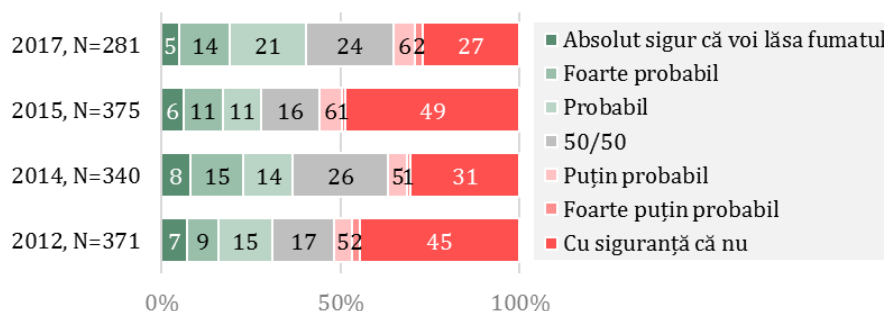
În anul curent, mai mult de o treime (36%) dintre fumători planifică să se lase de fumat cel mult în următoarele 6 luni. În anul 2015, cu 5 p.p. mai puțin au declarat același fapt, iar în 2014 ponderea acestora era cu 4 p.p. mai mare. În următoarele 6 luni, respondenții din nord planifică în mai mare măsură să se lase de fumat.

Figura 35: (II7) Care din următoarele afirmații cel mai bine descrie părerea dvs. referitor la lăsatul fumatului, %



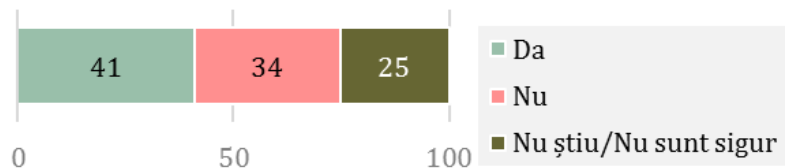
Conform studiului curent, 40% dintre fumători declară că probabil vor înceta să fumeze (pondere cumulată: *absolut sigur că voi lăsa fumatul, foarte probabil, probabil*), cotă în creștere față de datele din studiile precedente: cu 12 p.p. mai mult față de studiul din 2015, cu 3 p.p. mai mult față de 2014 și cu 9 p.p. mai mult față de 2012.

Figura 36: (II8) Care este probabilitatea că veți lăsa fumatul?, %



41% dintre respondenți cred că le va fi mai simplu să renunțe la fumat, dacă polița de asigurare medicală obligatorie va oferi acces gratuit la medicamente pentru tratamentul renunțării la fumat. Totodată, merită menționat faptul că 25% nu pot determina cum i-ar influența o astfel de măsură.

Figura 37: (II9) Cum credeți, veți renunța mai ușor la fumat dacă polița de asigurare medicală obligatorie va oferi acces gratuit la medicamente pentru tratamentul renunțării la fumat?, N=281, %



CAPITOLUL III:

PROFILUL SOCIO-

DEMOGRAFIC AL

FUMĂTORULUI

CAPITOLUL III: PROFILUL SOCIO – DEMOGRAFIC AL FUMĂTORULUI

Comparând profilul socio-demografic al nefumătorilor și fumătorilor, observăm o pondere mai mare a respondenților ne-fumători, care niciodată nu au ascultat radio și nu merg la cinematograful.

Privind expunerea la fumul de țigară în stradă, acasă și la serviciu, fumătorii au menționat că sunt expuși la fumul de țigară uneori, des, mereu într-o proporție mai mare comparativ cu nefumătorii. De asemenea, se observă o pondere mai mare a respondenților expuși la fumul de țigară în stradă.

Tabel 2: Profilul socio-demografic al unui fumător în plan comparativ cu cel al unui nefumător, %

		Total, N=1031	Fumători, N=281	Ne-fumători, N= 750
Privirea televizorului	Zilnic	73	73	73
	4-6 ori pe săptămână	8	8	8
	2-3 ori pe săptămână	8	8	9
	0 dată pe săptămână	2	1	2
	De 2 ori pe lună	1	1	0
	0 dată pe lună	1	1	0
	0 dată la 2-3 luni	1	1	1
	0 dată la 6 luni	0	1	0
	Mai rar	3	4	3
	Nu privesc TV	4	2	4
	Nu țin minte	0	0	0
Ascultarea radioului	Zilnic	31	40	27
	4-6 ori pe săptămână	9	10	9
	2-3 ori pe săptămână	8	7	9
	0 dată pe săptămână	4	2	4
	De 2 ori pe lună	3	2	3
	0 dată pe lună	2	2	2
	0 dată la 2-3 luni	1	2	1
	0 dată la 6 luni	1	2	1
	Mai rar	12	10	13
	Nu ascult radio	27	20	30
	Nu țin minte	2	3	2
Citirea ziarelor/ revistelor	Zilnic	2	2	2
	4-6 ori pe săptămână	2	0	3
	2-3 ori pe săptămână	6	4	7
	0 dată pe săptămână	10	6	12
	De 2 ori pe lună	3	2	4
	0 dată pe lună	5	6	4
	0 dată la 2-3 luni	3	4	3
	0 dată la 6 luni	2	4	2
	Mai rar	17	18	17
	Nu citesc ziare/ reviste	47	49	46
	Nu țin minte	3	6	2

		Total, N=1031	Fumători, N=281	Ne-fumători, N= 750
Utilizarea internetului	Zilnic	71	67	72
	4-6 ori pe săptămână	5	6	4
	2-3 ori pe săptămână	4	2	5
	0 dată pe săptămână	1	2	1
	De 2 ori pe lună	0	1	0
	0 dată pe lună	1	1	1
	0 dată la 2-3 luni	0	1	0
	0 dată la 6 luni	1	1	0
	Mai rar	3	5	2
	Nu utilizez internet	14	13	15
	Nu țin minte	1	1	0
Vizite la cinematograful	Zilnic	0	1	0
	4-6 ori pe săptămână	0	0	0
	2-3 ori pe săptămână	0	1	0
	0 dată pe săptămână	0	0	0
	De 2 ori pe lună	1	2	1
	0 dată pe lună	4	4	5
	0 dată la 2-3 luni	4	6	3
	0 dată la 6 luni	4	4	5
	Mai rar	14	18	13
	Nu merg la cinema	62	55	64
	Nu țin minte	10	11	9
Locul unde lucrează	Într-o încăpăre	31	8	23
	În aer liber	15	7	9
	Nu este aplicabil*	54	85	69
	Nu știu/Nu sunt sigur	2	3	1
Expunerea la fumul de țigară acasă	Niciodată	60	32	70
	Rar	13	16	11
	Uneori	13	21	10
	Des	12	21	8
	Mereu	3	9	1
Expunerea la fumul de țigară la serviciu	Niciodată	20	3	17
	Rar	10	4	7
	Uneori	9	4	5
	Des	6	3	2
	Mereu	2	1	0
	Nu este aplicabil*	53	84	69
Expunerea la fumul de țigară în stradă	Niciodată	12	3	16
	Rar	21	20	22
	Uneori	37	36	38
	Des	22	27	20
	Mereu	7	14	5
Copii în familie	Nu	71	79	69
	Da	29	22	32

**Notă: Afirmația "Nu este aplicabil" semnifică varianta de răspuns pentru respondenții care nu sunt angajați în câmpul muncii, deci, respectiv nu pot răspunde la întrebarea privind expunerea la fumul de țigară la serviciu, sau cu referire la locul unde lucrează.*

CAPITOLUL IV:

ANALIZĂ

MULTIVARIATĂ

CAPITOLUL IV: ANALIZĂ MULTIVARIATĂ

Pentru a identifica influența accesului la publicitatea/informația cu privire la cunoștințele fumătorilor și ale nefumătorilor referitor la efectele negative ale fumatului asupra sănătății, a fost realizată o analiză de regresie logistică (următoarele tabele sunt prezentate pentru cercetarea din anul 2017). Pentru început, a fost identificată existența corelației sau a asocierii dintre cunoștințele și atitudinile legate de fumat și accesul la publicitate, au fost testate mai multe variabile pentru a le identifica pe acele care merită să intre în modelul de regresie logistică. Acest tip de test statistic permite identificarea relației dintre anumite variabile, de exemplu s-a stabilit că nivelul de cunoștințe al fumătorilor și al nefumătorilor cu privire la efectele negative ale fumatului este influențat de regiunea, mediul de rezidență, vârsta, numărul de țigări fumate per săptămână. Ulterior, a fost efectuată regresia logistică pentru toate aspectele analizate, separat pentru fumători și nefumători, pentru a determina asupra nivelului de cunoștințe cu privire la anumite aspecte ale fumatului. Rândurile marcate cu verde indică unde a fost obținut model semnificativ, iar celulele marcate cu verde închis arată unde au fost obținuți coeficienții semnificativi de regresie logistică cu variabila de rezultat analizată, adică cunoștințele cu referire la aspectele respective sunt influențate de expunerea respondenților la publicitatea anti-fumat.

Tabel 3: Cunoștințele fumătorilor și ale nefumătorilor, în plan comparativ, cu privire la efectele negative ale fumatului asupra sănătății, din perspectiva expunerii acestora la publicitatea anti-fumat

Atitudini	Fumătorii			
	p	Odds Ratio	Limita de jos	Limita de sus
1	Fumatul cauzează probleme grave de sănătate Chi-square=14.714, sig.=0.196			
	Logistic regression	0.886	0.900	0.214
2	Persoane la care țin mult consideră că nu ar trebui să fumez Chi-square=43.168, sig.=0.000			
	Logistic regression	0.269	0.502	0.148
3	Fumătorii nu ar trebui să-i expună pe cei din jurul său la fumul de țigară Chi-square=24.909, sig.=0.009			
	Logistic regression	0.403	0.600	0.144
4	Sunt îngrijorat de sănătatea mea când cineva din jur fumează Chi-square=8.428, sig.=0.675			
	Logistic regression	0.940	0.957	0.311
5	Fumatul nu poate fi foarte dăunător, mulți oameni fumează totă viața Chi-square=20.533, sig.=0.039			
	Logistic regression	0.908	0.933	0.288
6	Sănătatea mea s-ar îmbunătăți dacă aș lăsa fumatul Chi-square=11.020, sig.=0.442			
	Logistic regression	0.570	0.713	0.222
7	Expunerea la fumul de țigară pentru nefumători este dăunătoare Chi-square=10.272, sig.=0.506			
	Logistic regression	0.269	0.493	0.13
Cunoștințe	Fumătorii			
	p	Odds Ratio	Limita de jos	Limita de sus
1	Fumatul cauzează cancer pulmonar Chi-square=22.575 sig.=0.020			
	Logistic regression	0.015	0.123	0.023
2	Fumatul cauzează alte boli pulmonare Chi-square=27.906, sig.=0.003			
	Logistic regression	0.595	0.631	0.115
3	Fumatul afectează creierul Chi-square=14.491, sig.=0.207			
	Logistic regression	0.546	0.670	0.182
4	Fumatul cauzează boli de inimă Chi-square=15.311 sig.=0.169			
	Logistic regression	0.574	0.669	0.164
5	Fumatul cauzează infertilitate Chi-square=10.623, sig.=0.475			
	Logistic regression	0.549	0.664	0.174

Tabel 4: Atitudinile fumătorilor și ale nefumătorilor, în plan comparativ, cu privire la efectele negative ale fumului asupra sănătății, din perspectiva expunerii acestora la publicitatea anti-fumat

Atitudini	Nefumătorii			
	p	Odds Ratio	Limita de jos	Limita de sus
1	Fumatul cauzează probleme grave de sănătate Chi-square=15.902, sig.=0.196			
Logistic regression	0.425	0.621	0.193	2.001
N/A				
3	Fumătorii nu ar trebui să-i expună pe cei din jurul său la fumul de țigară Chi-square=18.453, sig.=0.103			
Logistic regression	0.031	0.375	0.153	0.916
4	Sunt îngrijorat de sănătatea mea când cineva din jur fumează Chi-square=20.516, sig.=0.058			
Logistic regression	0.088	0.533	0.258	1.099
5	Fumatul nu poate fi foarte dăunător, deoarece mulți oameni fumează totă viața Chi-square=46.074, sig.=0.000			
Logistic regression	0.001	2.748	1.478	5.110
N/A				
7	Expunerea la fumul de țigară pentru nefumători este dăunătoare Chi-square=19.859, sig.=0.070			
Logistic regression	0.123	0.516	0.222	1.196
Cunoștințe	Nefumătorii			
	p	Odds Ratio	Limita de jos	Limita de sus
1	Fumatul cauzează cancer pulmonar Chi-square=10.265, sig.=0.593			
Logistic regression	0.131	0.260	0.045	1.492
2	Fumatul cauzează alte boli pulmonare Chi-square=43.612, sig.=0.000			
Logistic regression	0.129	0.408	0.128	1.299
3	Fumatul afectează creierul Chi-square=35.701, sig.= 0.000			
Logistic regression	0.776	0.878	0.360	2.145
4	Fumatul cauzează boli de inimă Chi-square=44.468, sig.= 0.000			
Logistic regression	0.423	0.688	0.276	1.717
5	Fumatul cauzează infertilitate Chi-square=21.359, sig.= 0.045			
Logistic regression	0.460	1.496	0.513	4.36

CONCLUZII

CONCLUZII

Studiul, bazat pe date cantitative primare, a fost realizat conform metodologiei studiilor KAP (cunoștințe, atitudini și practici) și a stabilit nivelul de cunoștințe al populației referitor la daunele fumatului, atitudinile și practicile populației privind consumul de tutun.

Cunoștințe

Majoritatea respondenților cunoaște că expunerea la fumul de țigară este dăunătoare și poate cauza probleme grave de sănătate. Fumătorii înregistrează cote mai scăzute față de ex-fumători și nefumători cu privire la nivelul de cunoștințe referitor la dauna fumatului. Ca și în studiile precedente, marea majoritate a respondenților cunoaște despre faptul că fumatul provoacă cancer pulmonar, indiferent de statutul respondentului. În ce privește bolile de inimă, afecțiuni ale creierului și infertilitate, nivelul de informare al fumătorilor este mai mic decât cel al nefumătorilor și ex-fumătorilor.

Atitudini

În studiul curent crește cota fumătorilor care sunt îngrijorați că fumatul le va afecta sănătatea, comparativ cu rezultatele din 2015. Fiecare al doilea respondent este împotriva la expunerea pachetelor de țigări în cele mai vizibile locuri din magazine și chioșcuri, la utilizarea de elemente care scot în evidență produsele de tutun și la expunerea/ afișarea în vitrină a pachetelor de țigări în magazine și chioșcuri. Fumătorii împărtășesc aceste păreri într-o măsură mai mică. Mai mult de două treimi dintre respondenți susțin comercializarea țigărilor doar în magazine specializate. Ponderea fumătorilor care susțin comercializarea produselor din tutun doar în magazine specializate este mai mare decât cea a fumătorilor care susțin comercializarea acestora în chioșcuri. Majoritatea respondenților (79%) au văzut vreo publicitate sau informație despre dauna fumatului asupra sănătății. 47% din ei au menționat că au fost motivați oarecum să renunțe la fumat.

Majoritatea respondenților angajați (83%) au menționat că este foarte important sau important ca să se asigure un loc de muncă liber de fum de tutun, iar 88% consideră că angajatorii care admit fumatul în încăperile în care lucrează angajații săi, aduc daune sănătății acestora. Pentru femei este foarte important să se asigure această condiție de muncă (cu circa 10 p.p. mai mult). Dintre respondenții care au observat vreo informație, majoritatea au văzut publicitatea la televizor (81%). Cei mai mulți dintre fumători, însă, au remarcat publicitatea/ informația pe pachetele de țigări (56%). Internetul, familia/prietenii și panourile stradale au fost informative pentru 27%, 20% și, respectiv, 13% dintre respondenți.

Practici

În prezent, 25% dintre respondenți fumează zilnic, iar 2% - mai rar decât zilnic, Astfel, comparativ cu rezultatele cercetării din 2015, cota fumătorilor a crescut cu 2 p.p. Totodată, numărul mediu de țigări fumate pe zi este similar celui din 2015 și constituie 16 țigări. Se observă o creștere a ponderii respondenților care fumează 71 – 140 de țigări săptămânal.

În ceea ce privește dinamica numărului de țigări fumate, în 2017, poate fi observată o creștere a cotei respondenților care fumează la fel de multe țigări, comparativ cu 30 de zile în urmă. Ponderea respondenților care fumează mai multe țigări descrește cu 2 p.p. de la un val de studiu la altul. Cu toate acestea, proporția celor care au încercat să renunțe la fumat este în scădere. Astfel, 20% dintre fumători au încercat, în ultimele 30 de zile, să renunțe la fumat, în timp ce în 2014, de exemplu, fiecare al treilea fumător a avut astfel de intenție. Totuși, mai mult de o treime dintre fumători planifică să se lase de fumat imediat și pe parcursul următoarelor 6 luni. Comparativ cu anii precedenți crește proporția și celor care cred cu o probabilitate mai mare că vor reuși să renunțe la fumat.

ANEXE

ANEXA I: PROFILUL FUMĂTORULUI ÎN RÂNDUL POPULAȚIEI CU VÂRSTA DE 18 - 69 DE ANI

În capitolul respectiv este prezentat profilul fumătorului în rândul populației cu vârsta de 18-69 de ani. Astfel, s-a identificat experiența privind fumatul, vârsta la care persoanele ce fumează au început să fumeze, numărul de țigări fumate zilnic, precum și durata expunerii la fumul de tutun.

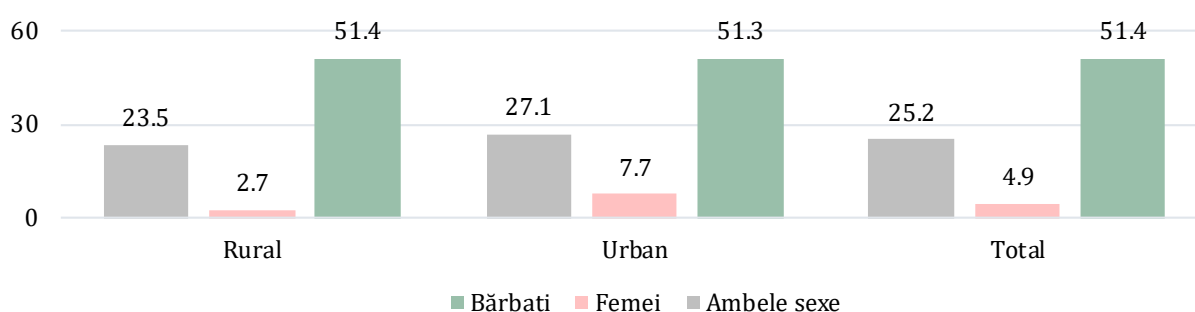
Rata totală a fumătorilor actuali (fumători zilnici și care fumează mai rar decât o dată pe zi) constituie 25.2%. Proporția bărbaților fumători (51.4%) este considerabil mai mare decât cea a femeilor care fumează (4.9%). Atât în rândul bărbaților, cât și în rândul femeilor este vârstă până la 44 de ani când se atestă cote mai mari ale fumătorilor.

Tabel 5: Rata fumătorilor actuali, pe grupuri de vârste și sexe, %

Grupul de vârstă (ani)	Bărbați		Femei		Ambele sexe	
	N	Fumători actuali, %	N	Fumători actuali, %	N	Fumători actuali, %
18-29	100	56.7	15	8.6	114	33.1
30-44	80	53.8	21	9.1	101	26.7
45-59	97	52.1	5	2.3	102	25.4
60-69	55	40.6	1	0.4	56	15.6
18-69	332	51.4	41	4.9	373	25.2

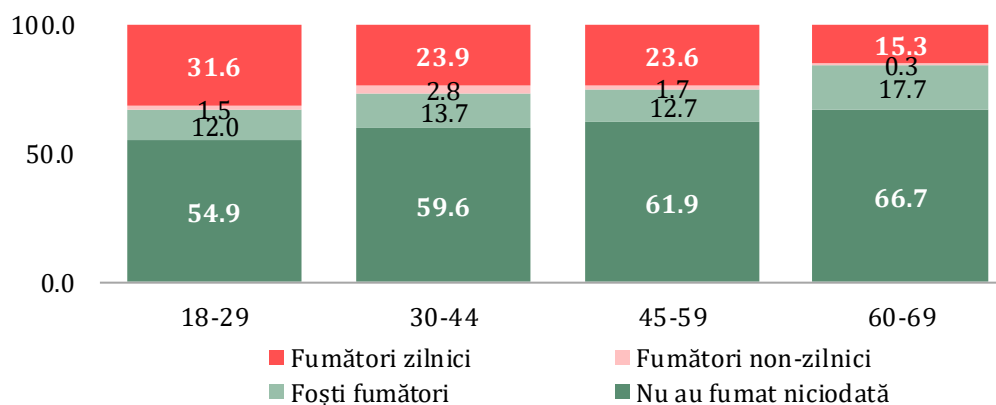
Cota bărbaților, fumători actuali, nu a înregistrat diferențe semnificative per medii de rezidență, în schimb, în cazul femeilor care fumează, această cotă e mai mare cu circa 5 p.p. în mediul urban față de cel rural.

Figura 38: Rata fumătorilor actuali pe sexe și medii de rezidență, N=373, %



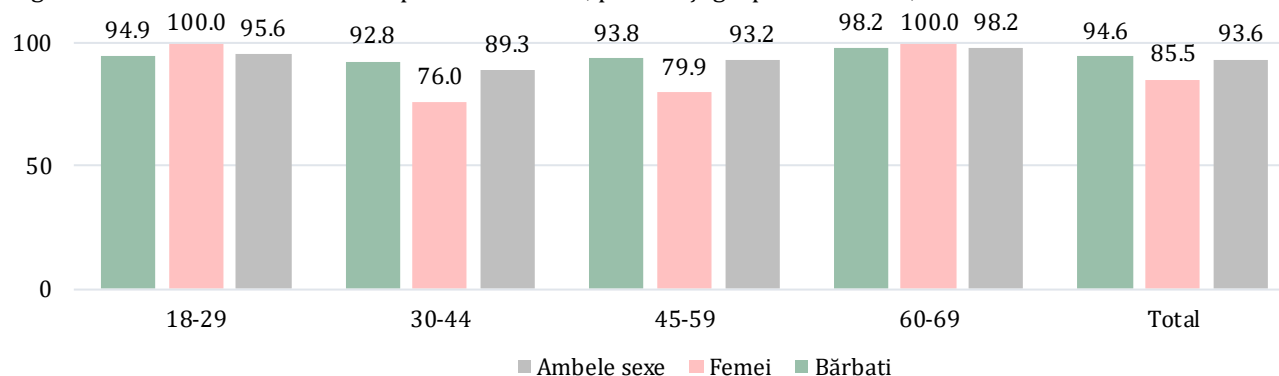
Proporția fumătorilor zilnici e mai mare în grupul de vârstă 18-29 de ani, în schimb cea a fumătorilor non-zilnici prevalează în grupul de vârstă 30-44 de ani.

Figura 39: Statutul de fumător per grupuri de vârstă, N=1483%



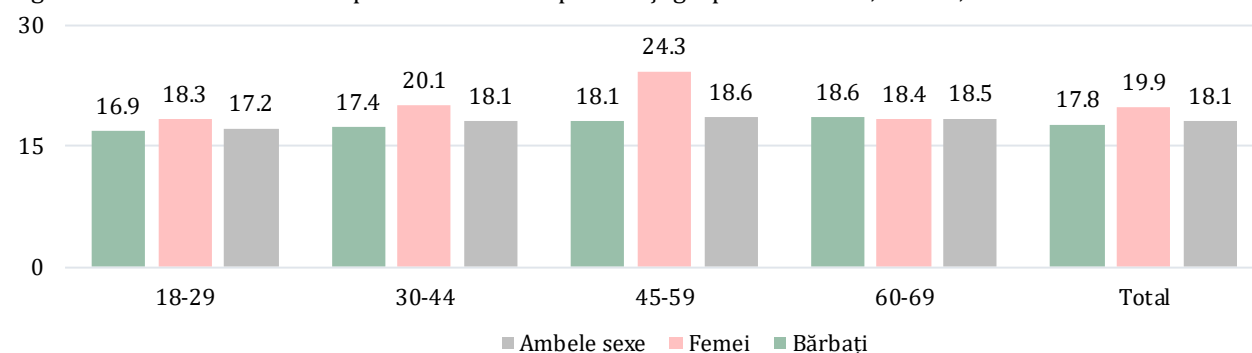
93.6% dintre toți fumătorii curenți de ambele sexe fumează zilnic. Proportia fumătorilor zilnici printre bărbați (93.6%) e mai mare decât în rândul femeilor (85.5%). Grupurile de vârstă cu cea mai mare prevalență a fumătorilor zilnici sunt: femeile de 18-29 de ani și cele de 60-69 de ani.

Figura 40: Cota fumătorilor zilnici printre fumători, pe sexe și grupuri de vârstă, N=373 %



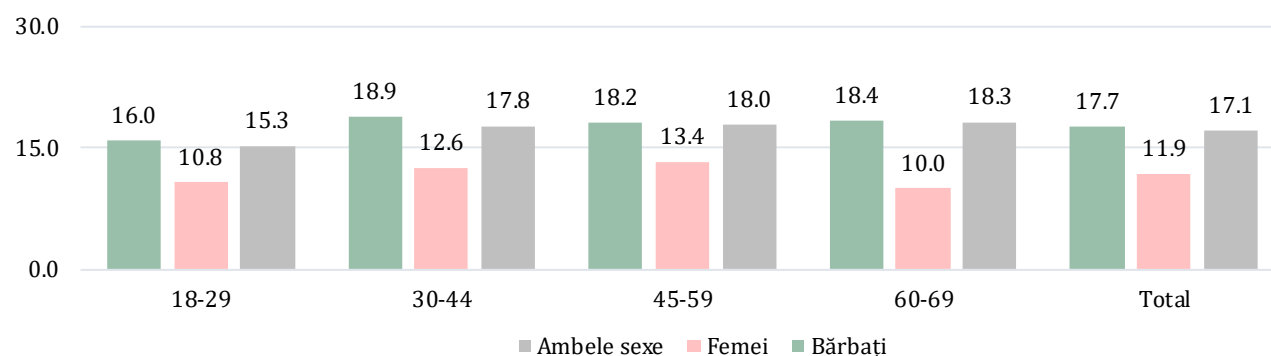
În general, se observă că bărbații au început să fumeze la o vârstă mai fragedă (17.8%), în comparație cu femeile (19.9%). Bărbații din grupul de vârstă 18-29 au început să fumeze mai devreme față de cei din alte grupuri de vârstă. Pentru femei se urmărește aceeași tendință.

Figura 41: Vârsta medie a începutului fumatului pe sexe și grupuri de vârstă, N=577, ani



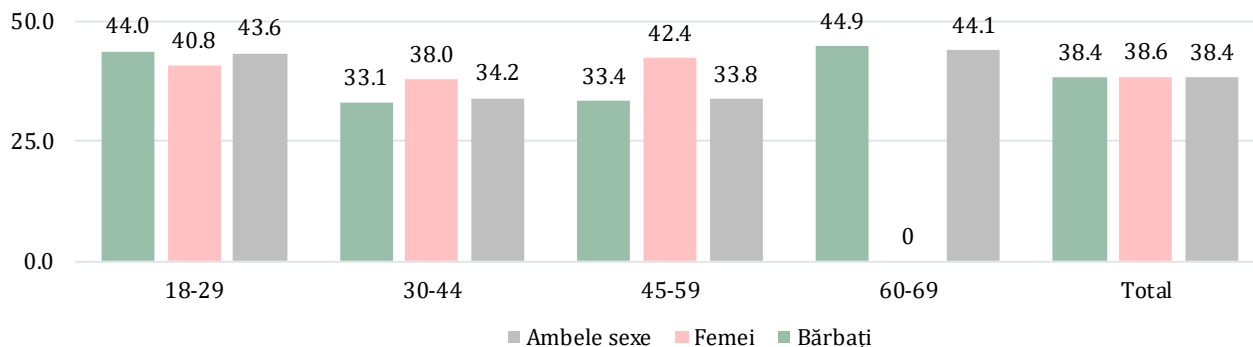
Cantitatea medie de țigări fumate pe zi de către fumătorii zilnici este de 17.1. Bărbații fumează în medie 17.7 țigări pe zi, iar femeile - 11.9. Cea mai mare cantitate de țigări fumate zilnic s-a înregistrat în grupul de vârstă al bărbaților, 30-44 de ani, la femei, cea mai mare cantitate de țigări fumate zilnic le întrebuințează grupul de vârstă de 45-59 de ani.

Figura 42: Cantitatea medie de țigări fabricate fumate pe zi de către fumătorii zilnici, pe sexe și grupuri de vârstă, N=367, număr mediu de țigări



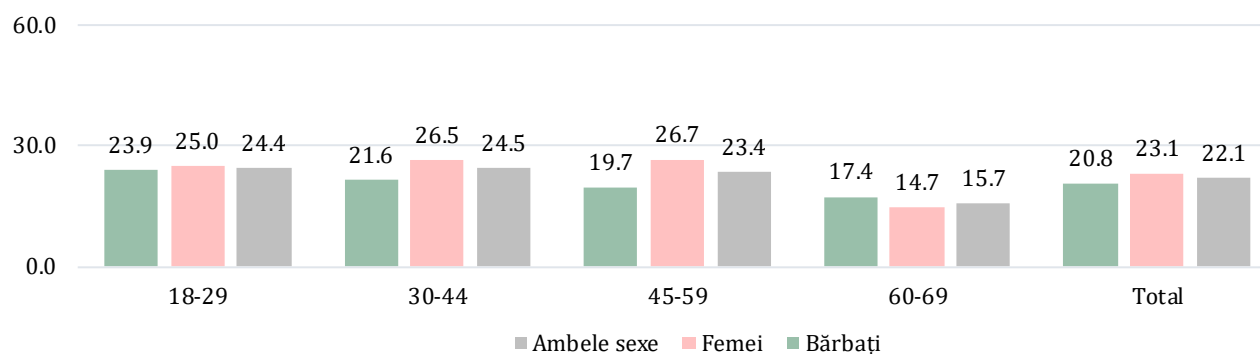
Circa 38% din numărul total al fumătorilor actuali au încercat să renunțe la fumat pe parcursul ultimului an. Se observă că, în mare parte, au încercat să renunțe la fumat tinerii cu vârsta de 18-29 de ani. Cota femeilor cu vârsta de 45-59 de ani, care au încercat să renunțe la fumat, este mai mare decât cea a bărbaților din aceeași categorie de vârstă.

Figura 43: Cota fumătorilor actuali care au încercat să renunțe să fumeze pe parcursul ultimelor 12 luni, pe sexe și grupuri de vârstă, N=373, %



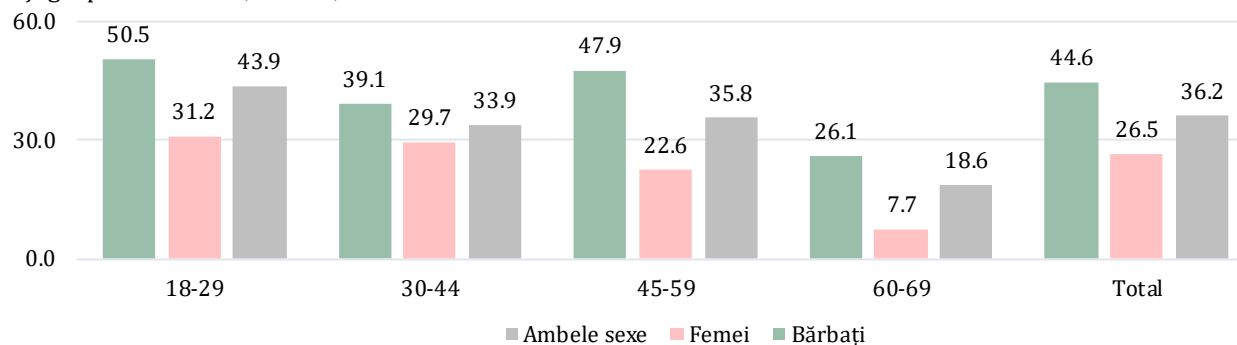
Circa 22% dintre respondenți au fost expuși la fumul de tutun la domiciliu. Femeile, într-o măsură mai mare, sunt expuse la fumul de tutun.

Figura 44: Cota respondenților expuși la fumul de tutun la domiciliu pe parcursul ultimilor 30 de zile pe sexe și grupuri de vârstă, N=1438 %



La locul de muncă bărbații sunt în mai mare măsură expuși la fumul de tutun decât femeile, diferența este de circa 18 p.p. În mare parte, respondenții de 18-29 de ani se declară expuși la fumul de tutun la locul de muncă.

Figura 45: Cota respondenților expuși la fumul de tutun la locul de muncă pe parcursul ultimilor 30 de zile pe sexe și grupuri de vârstă, N=590, %



Biroul Regional pentru Europa al OMS

Organizația Mondială a Sănătății (OMS) este o agenție specializată a Națiunilor Unite creată în 1948 care este nemijlocit responsabilă de subiectele sănătății internaționale și sănătatea publică. Biroul Regional pentru Europa al OMS este unul dintre cele șase birouri regionale care există în lume, fiecare având programul său propriu adaptat la condițiile specifice de sănătate ale țărilor deservite.

Statele membre

Albania
Andorra
Armenia
Austria
Azerbaidjan
Belarus
Belgia
Bosnia și Herțegovina
Bulgaria
Croația
Cipru
Republica Cehă
Danemarca
Elveția
Estonia
Finlanda
Franța
Georgia
Germania
Grecia
Islanda
Irlanda
Israel
Italia
Kazakhstan
Kyrgyzstan
Letonia
Lituania
Luxembourg
Fosta Republică Iugoslavă a Macedoniei
Malta
Marea Britanie
Monaco
Muntenegru
Norvegia
Olanda
Polonia
Portugalia
Republica Moldova
România
Federația Rusă
San Marino
Serbia
Slovacia
Slovenia
Spania
Suedia
Tadjikistan
Turcia
Turkmenistan
Ucraina
Ungaria
Uzbekistan

Original: ENGLISH

Organizația Mondială a Sănătății Biroul Regional pentru Europa Biroul OMS din Republica Moldova

Republica Moldova, or. Chișinău, str. Sfatul Țării, 29, MD-2012

Tel.: +373 22 83 99 60 Fax: +373 22 83 99 70

E-mail: eurowhomda@who.int

Website: www.euro.who.int