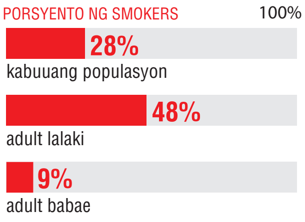
PILIPINAS

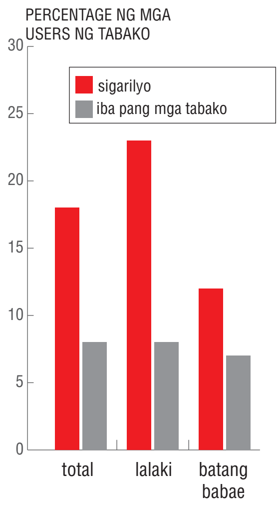
MGA PASANING KATOTOHANAN TUNGKOL SA TABAKO

Niratipikahan ng Pilipinas ang Balangkas na Kapulungan sa Pamamahala ng Tabako noong Hunyo 6, 2005.

Pagkalat ng paninigarilyo sa Pilipinas (2003) [13]



Tabako gamitin sa mga kabataan (edad 13–15) sa Pilipinas (2003) [14]



KONSUMO NG TABAKO

Ang paggamit ng tabako ay tumataas sa Pilipinas.

- 28% ng mga Pilipino (edad 15+) ay naninigarilyo ng tabako.[1]
- Halos kalahati ng mga lalaki (48%) at 9% mga babae ay naninigarilyo.[2]
- 38% ng mga lalaki ay araw-araw na naninigarilyo, humigit-kumulang 11 sigarilyo kada araw.[3]
- Sa kabataan (edad 13–15), 17.5% ang naninigarilyo (mga lalaki 23%; mga babae 12%).[4]
- Halos 8% ng mga kabataan (edad 13–15) ay gumagamit ng mga produktong tabako maliban sa mga sigarilyo (mga lalaki 8%; mga babae 7%).[5]
- Noong 2008, mahigit 81 bilyong mga sigarilyo ang nabenta sa Pilipinas.[6]

MGA KAHIHINATNAN SA KALUSU

Nakamamatay ang paggamit ng tabako. Ang paninigarilyo ay pumapatay nang hanggang kalahati ng mga habang-buhay na gumagamit.[7]

- Ang paninigarilyo ay konserbatibong tinatayang pumapatay nang mahigit 35,000 mga Pilipino bawat taon.[8]
- 55% ng kabataan (edad 13–15) sa Pilipinas ay nakalantad sa secondhand na usok sa kanilang mga tahanan at 65% ay nakalantad sa secondhand na usok sa mga pampublikong lugar.[9]
- Halos 40% ng mga nasa tamang edad (15+) ay nakalantad sa secondhand na usok sa kanilang mga tahanan at 37% ng mga manggagawa ay nakalantad sa secondhand na usok sa lugar ng trabaho.[10]

MGA BAYARIN SA LIPUNAN

Ang tabako ay nagbibigay ng mataas na bayarin sa lipunan.

- Ang taunang ekonomikong gastos sa mga sakit na kaugnay ng paninigarilyo ay tinatayang 6 na bilyong USD (kasama ang alaga sa kalusugan at gastos sa produktibidad).[11,12]
- Ang kawalan sa mga ekonomikong oportunidad sa mga bansang mataas ang populasyon at umuunlad ay malala dahil hanggang kalahati ng mga kaugnay ng tabako na kamatayan ay nagaganap sa mga pinakamainam na taon ng produktibidad (edad 30–69).[13]
- Ang paninigarilyo ay nagreresulta din sa mga gastos na kaugnay ng pagkasira dulot ng sunog at pagkasira sa kapaligiran mula sa paggawa at pag-empake ng mga produktong tabako.

1-3. Global adult tobacco survey (GATS): Philippines. World Health Organization; 2009. Available from www.who.int/tobacco/surveillance/gats/en/index.html. **4.** Global Youth Tobacco Survey (GYTS) [database on the Internet]. Philippines - National 2007. Atlanta: Centers for Disease Control and Prevention. c2009 [cited 2009 August 17]. Available from http://apps.nccd.cdc.gov/OSH_GTSS/default/Default.aspx. **5.** CDC GYTS, 2009. **6.** Euromonitor International, (database online). London: Euromonitor; c2008 - (updated 2008 Sep 18; cited 2009 August 17). Industry reports: Tobacco- Philippines. **7.** Mackay J, Eriksen M, Shafey O. The Tobacco Atlas. 2nd ed. Atlanta: American Cancer Society; 2006. **8.** Southeast Asia Tobacco Control Alliance (SEATCA). Status of tobacco use and its control: Philippines report card. SEATCA; 2008. Available from: http://resources.seatca.org/Philippines%20Report%20Card.pdf **9.** CDC GYTS, 2009. **10.** GATS, 2009. **11.** Baquilod, M.M. et al. The Burden of Smoking-Related Diseases and Health Care Costs of Tobacco Use. WHO-DOH, UP Manila, Philippine College of Medical Researchers Foundation. 2006. **12.** Mackay et al, 2006. **13.** WHO, 2003. **14.** CDC GYTS, 2009.