

# Colloque RESPADD / Région PACA - Sud



**Instance de coordination régionale – Parcours Santé et Addictions  
« Contribuer à la Réduction du tabagisme »**

*Mardi 04 février 2020 – Hôpital Saint Joseph*

*Clémence Cagnat-Lardeau*

Directrice du Souffle 84 / CDMR du Vaucluse

*Dr Catherine Derochet*

Responsable de l'unité d'addictologie, CSAPA - ELSA

Hôpital de Cannes



# ICR - Parcours Santé et Addictions



Les addictions, avec ou sans substances, représentent en région Paca, comme en France métropolitaine, **un problème de santé publique majeur** aux impacts multiples, pluridimensionnels à la fois sanitaire, économiques, sociaux et humains.

=> Dans le cadre de la mise en œuvre de son projet régional de santé, l'ARS a mis notamment en place une Instance de Coordination Régionale – ICR, sur la thématique « Parcours Santé et Addictions »

**Le principe** : solliciter et rassembler un certain nombre d'acteurs oeuvrant dans le champ de la promotion de la santé, répartis sur le territoire et représentant des structures diverses, à travailler sur plusieurs thématiques dans le cadre de groupes de travail pour mieux interagir et accompagner la mise en œuvre des programmes régionaux.

# Les 6 groupes de travail de l'ICR – Parcours santé et addictions

- GT 1 : développer la formation initiale, continue, des professionnels de santé, des professionnels de 1ère ligne, dans la prévention, la réduction des risques et des dommages, la prise en charge
- GT 2 : observer les évolutions des pratiques et des usages
- GT 3 : améliorer la mise en œuvre du P de la prévention des dispositifs spécialisés ambulatoires
- GT 4 : contribuer à l'évolution de l'offre et le développement de « l'aller vers »
- GT 6 : étude des pathologies duelles (comorbidités psychiatriques)

***GT 5 : contribuer à la réduction du tabagisme dans le cadre du programme régional de réduction du tabagisme et du fonds de lutte contre le tabac (addictions)***

# Origines du Groupe de travail n°5

Lancement d'un P2RT 2018/2022 visant à poursuivre à l'échelon local la mise en place d'actions multidimensionnelles, concomitantes et durables de prévention du tabagisme et de promotion de la santé en cohérence avec les plans nationaux :

- Pour favoriser la diminution de la prévalence du tabagisme au niveau national (paliers ambitieux du PNLT) :

**2020**

abaisser d'ici à – de 24 % la part des fumeurs quotidiens chez les 18/75 ans

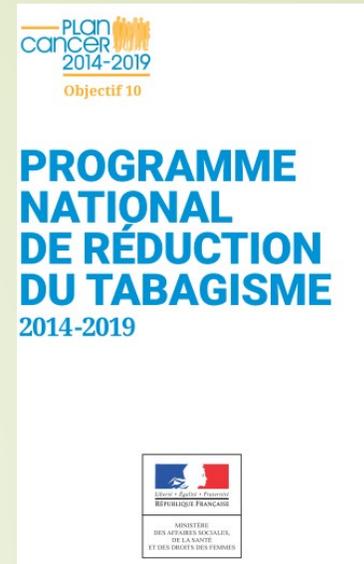
**2022**

abaisser à – de 20% la part des fumeurs quotidiens chez ados de 17 ans

**2027**

abaisser à – de 16% la part des fumeurs quotidiens chez les 18/75 ans

- Pour contribuer, d'ici 2032, à la réalisation de l'objectif « Générations sans tabac » fixé par le PNRT (2014/2018) puis par le PNLT (2018/2022)



# Principaux axes du P2RT 2018-2022

11 Axes pour la période 2018/2022, s'inspirant des PNRT/PNLT, dont :

- Promotion de la démarche LSST
- Mise en place une offre de formation dédiée aux professionnels de santé habilités à prescrire des TSN
- Amplification de la déclinaison régionale du Moi(s) sans tabac pour encourager et mieux accompagner les fumeurs pour aller vers le sevrage
- Mobilisation des municipalités et plus largement les collectivités territoriales pour promouvoir la mise en place des espaces sans tabac dans la région (plages, parcs, proximité d'établissements scolaires, aires de jeux...)
- Promotion d'une administration sans tabac
- Promotion des actions de sensibilisation cibles destinées aux publics prioritaires du plan gouvernemental MILDECA (femmes enceintes, détenus, précaires...)
- Lancement des appels à projets régionaux dans le cadre du financement Fonds tabac / addictions ; et accompagnement des porteurs de projets

# Fréquence des rencontres / Composition du groupe de travail

## 4 rencontres

- \* Décembre 2018 – Réunion de Cadrage, ARS - Marseille
- \* 18 janvier 2019 – Réunion 1 – CH Cannes
- \* 21 mai 2019 – Réunion 2 – Le Souffle 84, Avignon
- \* 01 octobre 2019 – réunion 3 – Clinique St Barnabé, Marseille

## Structures représentées à l'occasion de ces réunions

- Etablissements de santé : CH Cannes (06) - animateur, CH Avignon (84), CH de Montfavet (84), APHM (13), Clinique St-Barnabé (13)
- Associations : ANPAA 13, Addiction méditerranée, Le Souffle 84 / Comité Départemental contres les Maladies Respiratoires du Vaucluse - animateur
- Institutions : ARS PACA, Ordre des Sages-Femmes

Un grand merci pour la participation active des représentants de ces structures (diversité des représentants, de nature et géographiquement)

**Une rencontre de restitution a été organisée par l'ARS le 08 novembre 2019**

# Thématiques abordées en 2019

- **Echanges d'expertise** entre les membres
- Présentation des politiques publiques de prévention du tabagisme depuis ces dernières années, avec la mise en avant du rôle de la **Convention-Cadre de l'OMS pour la Lutte Anti-Tabac – CCLAT**
- Le GT s'est approprié la thématique des **LSST**
  - Faisabilité / Mobilisation des Directions / Place du vapotage
  - Ecueils rencontrés
- Constat lié à la problématique du tabagisme des **femmes enceintes**
- Réflexion sur la nécessité d'assurer une meilleure **formation** en tabacologie aux personnels / professionnels de santé - du champ médico-social
- Suivi de **l'évolution du Fonds tabac** vers un fonds addictions, car la diminution de la prévalence sur le territoire dépend aussi des financements qui sont dédiés à la cause et aux acteurs de terrain
- Echanges sur les **dispositifs de vapotage** et sur leur place dans le dispositif d'aide à l'arrêt
- Sensibilisation aux nouveaux produits du tabac (tabac chauffé et stratégies de marketing)

# Objectifs 2020

## D'une manière générale

- Conserver la spécificité du groupe sur la thématique prioritaire qu'est la prévention du tabagisme : priorité de santé publique
- Elargir la base des acteurs impliqués dans le GT : tant géographique qu'au niveau des structures
  - Un appel à candidature à rejoindre les actuels membres du groupe doit encore être lancé
- « Ne pas réinventer la roue », et favoriser les meilleures pratiques recommandées par le CCLAT et déjà mises en œuvres dans certains pays où la prévalence a fortement diminué ces dernières années (Australie, US, NZ, GB, Finlande, etc...)
- Réfléchir à des propositions favorisant une meilleure communication / transmission des connaissances au niveau local, afin de mieux impliquer les professionnels de santé / du champ médico-social
- Faire un certain nombre de propositions pour favoriser une meilleure prise en charge des femmes enceintes

CONVENTION-CADRE  
DE L'OMS POUR  
LA LUTTE ANTITABAC





**Dans la seconde partie de cette intervention, le Dr Derochet va vous présenter ce que sa participation à cet atelier a pu apporter à ses activités, et comment cela est en train de se concrétiser...**





# ICR TABAC et Lieu de Santé Sans Tabac

## **Le cheminement de l'hôpital de Cannes**

# Hôpital de Cannes 2001 -2020

## *Vers un* **Lieu de Santé Sans Tabac**

Adhésion à « l'hôpital sans tabac » : 2001 - 2002

Consultation de tabacologie dans le service de pneumologie puis en cardiologie

Consultations de tabacologie gratuite pour le personnel

Création ELSA : nov.2010 recrutement médecin ELSA et IDE

Mise en place de la signalétique avec affichage du logo en 2011

Plusieurs étapes:

Substitution nicotinique délivrée gratuitement pour 3 mois pour le personnel

Substitution nicotinique pour tous les patients hospitalisés qui en font la demande



# Hôpital de Cannes 2001 -2020

## ***Actions générales avant ICR***

Journées annuelles d'information grand public et au personnel dans le hall de l'hôpital .

Participation active aux 4 sessions du « Mois sans tabac » 2016- 2017- 2018- 2019.

Enquête du tabagisme du personnel de l'hôpital de Cannes: novembre 2018 (mois sans tabac)

Vers des services ciblés :Tabac et chirurgie ,Tabac et adolescents, Tabac et maternité

# ICR Tabac : accélérateur de la politique de l'établissement

## **Création du comité de pilotage 16/04/2019**

Réunion 0  
Medecin du travail  
Directeur  
Medecin addictologue

1<sup>er</sup> réunion COPIL 06/06/2019  
Structuration politique de l'établissement dans le cadre d'un LSST  
Maternité sans tabac  
2eme réunion COPIL 23/01/2020  
Concrétisation des actions de communication

# PROJET : MATERNITE SANS TABAC

## ACTIONS DE PREPARATION REALISEES

Rencontre avec l'équipe du CHU de l'ARCHET  
Formation d'une sage femme en tabacologie  
Dépôt dossier AAP : financé fin 2019 pour 3 ans

## MISE EN PLACE PROJET

Réflexion pour l'organisation de la sensibilisation à la tabacologie de tout le personnel  
Commande du matériel nécessaire (CO testeur)  
Commande des livrets d'aide à la pratique pour les professionnels de santé : Premiers gestes en tabacologie RESPADD.  
Repérage systématique des femmes accouchées  
Communication : affiches pour salle de consultation et flyer pour les patientes

# Copil tabac du 23/01/2020

## Opération de com. / signalétique : la Zone bleue

- Matérialiser une zone d'exclusion (parvis de l'hôpital) Reculer les cendriers ? Changer les poubelles pour des poubelles sans cendrier ? Mettre des nudge votant ?
- Terrasse : délimiter une zone bleue de fume. Voir avec Relais H si partenariat possible.



ARS ? Direction?

Obligatoire

Personnel dédié

Tabac ≠ Vape

Comment?

Question de politique et de volonté des autorités  
d'application de la loi

## CHARTRE HOPITAL SANS TABAC

- 1 | Mobiliser les décideurs. Sensibiliser tous les personnels. Informer les usagers.
- 2 | Mettre en place un comité de prévention du tabagisme. Définir une stratégie et coordonner les actions.
- 3 | Mettre en place un plan de formation des personnels et les former à l'abord du fumeur.
- 4 | Prévoir l'aide au sevrage, organiser la prise en charge adaptée et le suivi du fumeur dépendant.
- 5 | Faire accepter et respecter la réglementation en vigueur.
- 6 | Installer, maintenir et actualiser la signalétique obligatoire.
- 7 | Protéger et promouvoir la santé au travail de tous les personnels hospitaliers.
- 8 | Multiplier les initiatives pour devenir un Hôpital Promoteur de Santé.
- 9 | Renouveler les campagnes d'information. Assurer la continuité et se doter des moyens d'évaluation : assurance qualité, accréditation.
- 10 | Convaincre d'abord, contraindre si besoin. Être persévérant !



**Merci pour votre attention**

**Si certains d'entre vous étaient intéressés à nous rejoindre au sein du groupe de travail ICR, n'hésitez pas à nous contacter...**

*Clémence Cagnat-Lardeau*

Directrice du Souffle 84 / CDMR du Vaucluse

Mail : [c.cagnat@lesouffle.org](mailto:c.cagnat@lesouffle.org)

*Dr Catherine Derochet*

Responsable de l'unité d'addictologie, CSAPA - ELSA

Hôpital de Cannes

Mail : [c.derochet@ch-cannes.fr](mailto:c.derochet@ch-cannes.fr)

