

# Colloque régional Lieu de santé sans tabac

RESPADD - 4 février 2020

[ramsaysante.com](http://ramsaysante.com)



**Ramsay**  
Santé

# Sommaire

1. Groupe LSST

2. Axes de travail proposés

# 1. Groupe LSST

# Avec les professionnels

1. Que pensez-vous de la cohabitation des patients fumeurs et non-fumeurs au sein de l'établissement ?

- Vecteur de motivation au sevrage tabagique
- Dynamique de changement chez les fumeurs témoins de la réussite du sevrage tabagique chez d'autres.

# Avec les professionnels

1. Que pensez-vous de l'organisation des locaux notamment pour les professionnels qui fument ?

- Positionnement du professionnel au regard de son propre tabagisme, vis-à-vis du patient et du message véhiculé.
- Stigmatisation, exclusion du fumeur ?

# Avec les patients

## 1. Que pensez-vous de la cohabitation des patients fumeurs et non-fumeurs au sein de l'établissement ?

- Pas de gêne particulière associée à la fumée, exceptée l'odeur.
- Aucune référence au tabagisme passif pour les patients HC contrairement aux patients HDJ.
- Voir les autres fumer peut inciter à la consommation tabagique.
- Respect mutuel
- Stigmatisation, répression associée au tabagisme ?

# Avec les patients

1. Avez-vous connaissance de ce qui a été mis en place par la Clinique concernant le tabac?

- Bonne connaissance des actions et des outils.
- Le kiosque est rarement identifié comme un lieu dédié au tabac et les patients lui reprochent sa taille et son emplacement.

# Avec les patients

## 1. Que pensez-vous de la mise en place d'un LSST ?

- Faisabilité et croyance en la capacité de réalisation du projet LSST.

## **2. Axes de travail proposés**



**Ramsay**  
Santé

# Six axes principaux

## 1. Ateliers verts, prendre soin de son environnement « mégots »

Une fois par semaine / Patients en S2

Poursuivre et sensibiliser (prévention, environnement, etc.)

A destination aussi bien des fumeurs que des non-fumeurs

- Eco-responsabilité : tri des mégots et recyclage ?
- Famille : accueil, pollution visuelle
- Risque incendie
- Tabagisme passif : éloigner les cendriers
- Citerne HDJ

# Six axes principaux

## 2. Ateliers « La Clinique autrement »

### Une fois par semaine / Patients en S5 et TC

Amélioration et embellissement des aménagements et des lieux de vie

- **Signalétique : véhiculer un message positif et non répressif**
  - Marquage au sol (augmenter les zones sans tabac)
  - « La Clinique vous remercie de respecter cet espace sans tabac »
  - Associer la vape !
- **Réaménager les espaces HC / HDJ**
  - L'endroit où se trouve la fontaine (assez éloigné de l'entrée RDJ et de l'accueil)
  - Etablir une séparation (jardinières) entre les marches HDJ et la citerne, décaler la zone non fumeur au-delà des marches (abri sur le côté gauche au niveau du bureau 1).
- **Ateliers manuels**
  - Peindre le mobilier extérieur
  - Embellir l'espace extérieur par le jardinage, terrain de pétanque, badminton, etc.

# Six axes principaux

## 3. Réorganisation des lieux dédiés : Nous tous, quotidiennement

Rendre le tabagisme des professionnels moins évident au regard des patients

Casser les associations : convivialité, détente, paysage ET tabac (qui entretiennent la dépendance psychologique)

- Pour les patients : autorisation de fumer sur les paliers intermédiaires uniquement
  - Réduire le tabagisme passif en libérant les zones : accueil, palier
  - Odeurs
  - Sécuriser les accès : sensibilisation à la protection de ses biens
  - Eco-responsabilité : économie d'énergie
- Pour les professionnels : un lieu commun et unique, RDJ escalier HDJ au niveau du bureau 2

# Six axes principaux

## 4. Une après-midi sans tabac

Une fois par mois / Tous les patients ayant un atelier tabac

Inviter les patients à faire l'expérience d'une après-midi sans tabac

Augmenter le sentiment d'auto-efficacité face au sevrage tabagique

Renforcement positif

- Tous les patients, à l'issue des activités portant sur le tabac
  - Jeux de société
  - Tournois sportifs
  - Balade aux alentours de la Clinique

# Six axes principaux

## 5. Dans le cadre du « moi(s) sans tabac »

A partir du mois de novembre et créer une routine (affichages, k-way, parapluies, etc.)

- Installer un porte-manteaux en libre service pour emprunter les affaires les jours de pluie
- Affichage ludique : accompagnement des patients à fumer sur les lieux dédiés

# Six axes principaux

## 6. Accompagner les patients à respecter le nouveau cadre établi

Tout le temps, tout le monde

- Ré-évoquer la mise en place du tutorat patients TC pour les entrants (fiche d'inscription basée sur le volontariat)
- Réviser le contrat de soins ?

**Merci !**



**Ramsay**  
Santé