

# Bienvenue au colloque régional « Lieu de santé sans tabac »

Lieu de santé  
sans tabac 

## PROGRAMME

# COLLOQUE RÉGIONAL LSST

**10h00 – 10h15 : Accueil et ouverture du colloque**

- **Amine BENYAMINA**, Vice-président du RESPADD
- **Cyril HERIBERT-LAUBRIAT**, Référent Santé Mentale / Addictions / Précarité à l'ARS Réunion

Amine BENYAMINA,  
Vice-président du RESPADD

Cyril HERIBERT-LAUBRIAT, Référent  
Santé Mentale / Addictions / Précarité  
à l'ARS Réunion

## PROGRAMME

# COLLOQUE RÉGIONAL LSST

**10h15 - 11h00 : Présentation de la stratégie LSST et des résultats de l'audit LSST**

- **Julie RENAUD**, Chargée de projets au RESPADD
- **Myriam BOUYAHI**, Chargée de projets au RESPADD

Lieu de santé  
sans tabac



Myriam BOUYAHI

Julie RENAUD

Chargées de projets

Réseau des établissements de santé pour la prévention des addictions (RESPADD)

# Historique

1995

- Création du « Réseau Hôpital sans tabac »

2009

- Le « Réseau Hôpital sans tabac » devient le **RESPADD**

2017

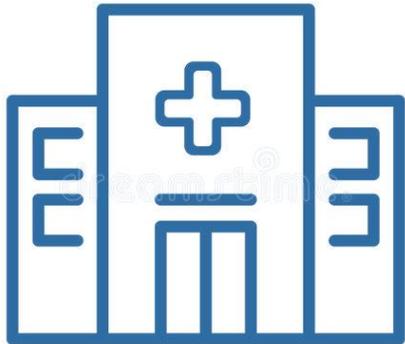
- Création de « **Lieu de santé sans tabac** »

2018

- PNLT 2018-2022 : **LSST devient une priorité nationale**
- **RESPADD coordinateur national**



# Objectifs de la stratégie « Lieu de santé sans tabac » et du PNLT 2018-2022



- 100% établissements prioritaires
  - pôle « mère-enfant » et « cancer »
- 50% ensemble de l'offre de soins

# Qu'est-ce qu'un lieu de santé sans tabac ?

- Un établissement de santé au sein duquel on **s'abstient de fumer**  
→ respect de la législation
- **Politique active de prévention et de prise en charge du tabagisme** des personnels, des patients et du grand public.

Votre Lieu de santé  
sans tabac   
vous remercie de ne pas fumer



# Qu'est-ce que la stratégie « Lieu de santé sans tabac » ?

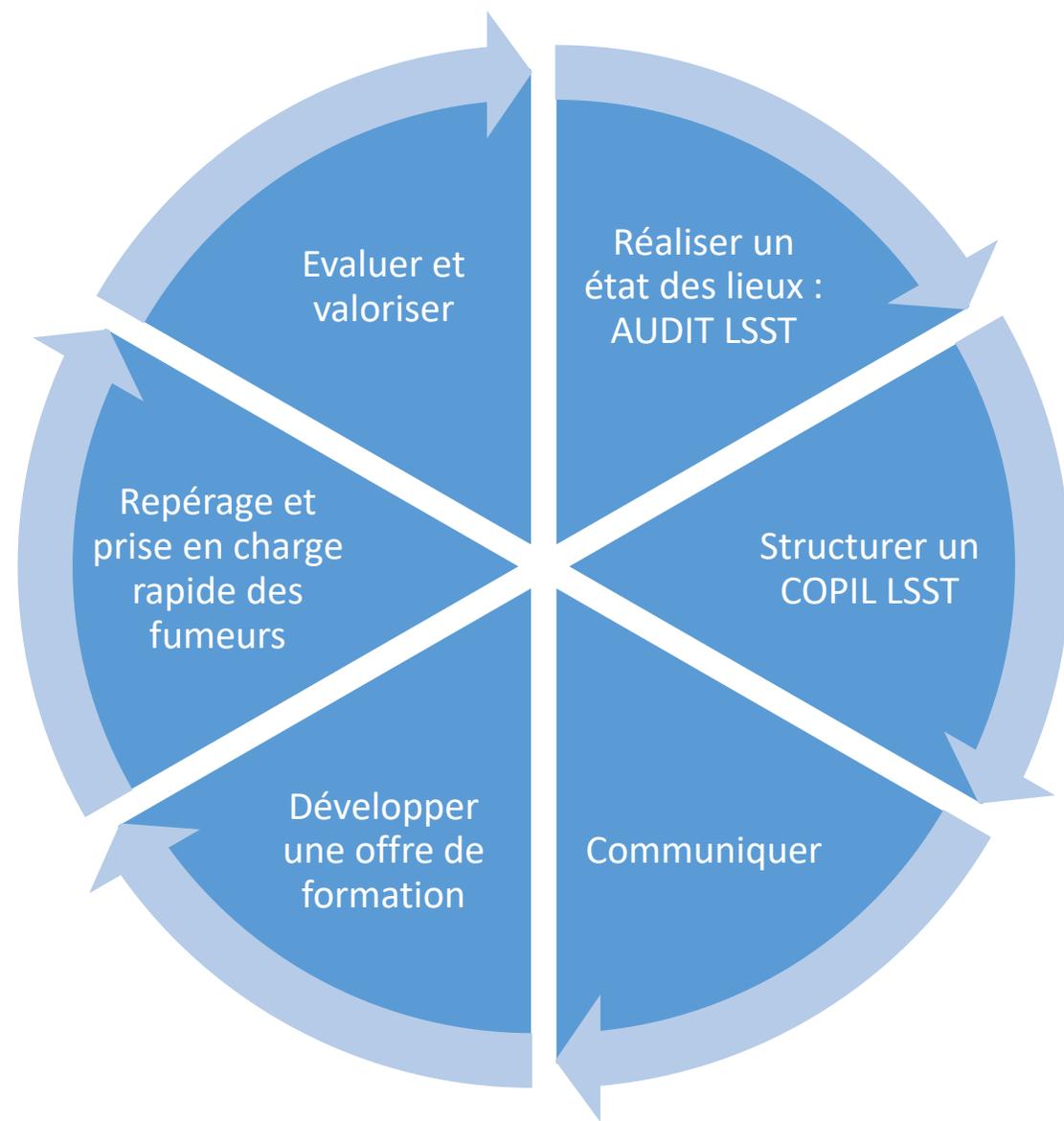
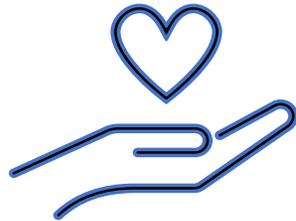


- Initiatives politiques, administratives et médicales
- Projet débattu et planifié
- Disparition du tabagisme au sein de l'établissement

# Comment devenir « Lieu de santé sans tabac » ?



# Discours bienveillant



# Ce qui est indispensable pour devenir LSST



- Des soutiens institutionnels : DGS, ARS, Ordres, syndicats...

- Des volontés politiques locales : directions



- Des leviers : accréditation, partenaires locaux, représentants des usagers.

- Des professionnels engagés et motivés (personne ressource)



- Des outils à disposition (RESPADD)

# Outils



## Supports

Audit LSST, Enquête tabagisme en blouse blanche, guides...



## Formations

Formateurs relais au RPIB tabac



## Colloques

Régional et national « Lieu de santé sans tabac »



## Communication

Affiches, flyers, stickers...

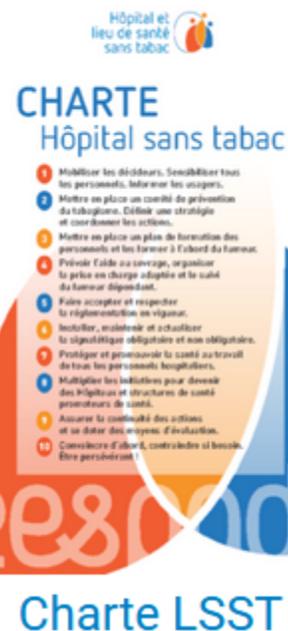




Guide HST



Livret Prise en charge LSST



Charte LSST



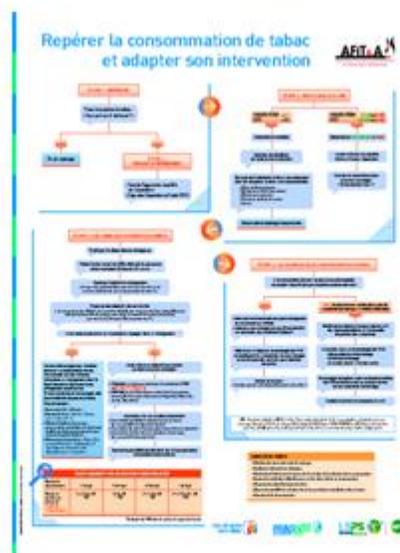
LSST – Questionnaire patient



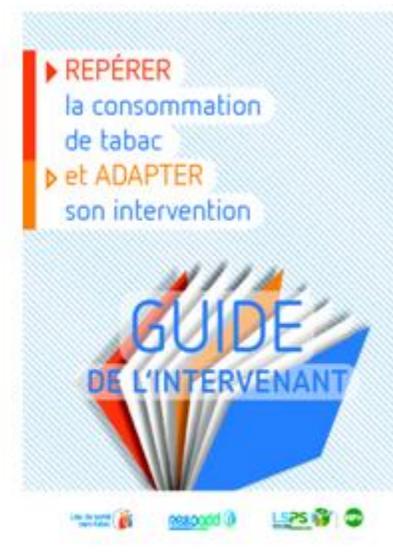
LSST – Questionnaire personnel



Livret Premiers gestes en tabacologie



Affiche RPIB tabac



Guide intervenant RPIB tabac

## TESTEZ VOTRE DÉPENDANCE À LA CIGARETTE *Cigarette Dependence Scale*

IMPORTANT	Veuillez répondre à toutes les questions		Ponts
Indiquez par un chiffre entre 0 et 100 quel est votre degré de dépendance des cigarettes : 0 = je ne suis absolument pas dépendante des cigarettes 100 = je suis extrêmement dépendante des cigarettes	0-20	1	...
	21-40	2	
	41-60	3	
	61-80	4	
	81-100	5	
Combien de cigarettes fumez-vous par jour en moyenne ?	0-5 cigarettes	1	...
	6-10	2	
	11-20	3	
	21-30	4	
	30 et +	5	
D'habitude, combien de temps (en minutes) après votre réveil fumez-vous votre première cigarette ?	0-5 min	5	...
	6-15	4	
	16-30	3	
	31-60	2	
	61 et +	1	
Pour vous, arrêter définitivement de fumer serait :	impossible	5	...
	très difficile	4	
	difficile	3	
	facile	2	
	très facile	1	
Veuillez indiquer si vous êtes d'accord avec les affirmations suivantes :			
Après quelques heures passées sans fumer, je ressens le besoin irrésistible de fumer.	Pas du tout d'accord	1	...
	Peu d'accord	2	
	Plus ou moins d'accord	3	
	Peu d'accord	4	
	Tout à fait d'accord	5	
Je suis stressée à l'idée de manquer de cigarettes.	Pas du tout d'accord	1	...
	Peu d'accord	2	
	Plus ou moins d'accord	3	
	Peu d'accord	4	
	Tout à fait d'accord	5	
Avant de sortir, je m'assure toujours que j'ai des cigarettes sur moi.	Pas du tout d'accord	1	...
	Peu d'accord	2	
	Plus ou moins d'accord	3	
	Peu d'accord	4	
	Tout à fait d'accord	5	



Votre Lieu de santé sans tabac  
vous remercie de ne pas vapoter dans cette zone

## MOBILISER LES LIEUX DE SANTÉ POUR FAVORISER L'ARRÊT DU TABAC

### LES QUESTIONS FRÉQUENTES

Votre Lieu de santé sans tabac  
vous remercie de ne pas fumer

## La VAPE : ce qu'il faut savoir

Le vapoteur peut éviter les fumées à arrêter. Il parvient à éviter de la nicotine aux fumeurs dépendants sans les composants nocifs de la fumée de tabac ou en évitant la plupart des dommages causés par le tabagisme. En vapotant, les risques pour la santé sont 95% moins élevés que lorsque l'on fume et la dépendance à la nicotine d'ensemble dans la majorité des cas.

### AIDE À L'ARRÊT DU TABAC

- Le vapoteur est un moyen efficace pour réduire et arrêter sa consommation de tabac.
- Le vapoteur peut réduire progressivement sa consommation de tabac en fumant à ses heures.

### UN AVANTAGE EN MOINS DE COMBUSTION

- La présence de tabac et la combustion avec le tabac. La nicotine est la substance psychoactive qui cause l'addiction. Elle est plus dangereuse. La nicotine présente dans le vapoteur permet de combler le manque de la nicotine du tabac en produisant la "nic" sans stimulation de combustion dans la gorge remplaçant celle obtenue avec une cigarette classique.
- Il n'y a pas de combustion dans la vapo. Sans combustion, il n'y a pas de tar, pas de production de produits nocifs et sans exposition à des molécules de carbone à l'origine de l'aérosol et de la fumée du tabac.
- Le vapoteur évite l'inhalation de vapeur d'eau et de nicotine en quantité notable selon les réglages utilisés.
- Le vapoteur ne produit pas de tar et évite de réduire sa santé.

### CE QU'IL Y A DANS LA VAPE

- La vapo contient uniquement du glycérol, du propylène glycol et de la nicotine (optionnel). De la nicotine pure, des autres additifs et des flav.
- Il est important d'éviter des produits nocifs comme l'acétone, le méthanol.



### LES LIQUIDES

- Il existe plusieurs dangers en vapoteur. Choisissez votre consommation responsable en fonction de votre consommation de tabac et de la nicotine présente dans la gorge. En vapoteur, il n'y a pas de tar, pas de production de produits nocifs et sans exposition à des molécules de carbone à l'origine de l'aérosol et de la fumée du tabac.
- Il est recommandé d'éviter de vapoter dans des lieux publics ou en bas de France. Évitez de vapoter dans des lieux publics. Les liquides ne doivent pas être utilisés dans des lieux publics.

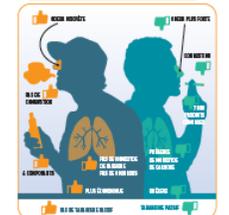
### DES CONSEILS

- Veuillez au bon usage de votre matériel.
- Il est possible d'associer le vapoteur avec des substituts nicotiques.
- Si vous vapotez trop souvent, évitez la consommation excessive de nicotine.
- En vapoteur, vous pouvez ressentir une sensation de déshydratation, de bouche sèche. Cette sensation est normale. Utilisez plus d'eau fréquemment de l'eau pour hydrater vos espaces.

### LES DIFFÉRENTS TYPES DE VAPES



### VAPEUR DIABÉTIQUE



**100 %**  
DES CENDRIERS  
RECYCLÉS PAR  
VOTRE **LIEU DE SANTÉ**  
**SANS TABAC**  
SONT DEVENUS  
DES POTS DE FLEURS.



**100 %**  
DES FUMEURS  
QUI ONT FRÉQUENTÉ  
CETTE CHAMBRE  
ONT PU BÉNÉFICIER  
DE SUBSTITUTS  
NICOTIQUES.  
**POURQUOI PAS-VOUS ?**



**DES SUBSTITUTS  
NICOTIQUES  
BIEN DOSÉS**

**C'EST L'ASSURANCE  
DE SOINS DE QUALITÉ**

(MOINS D'INFECTIONS NOSOCOMIALES,  
MEILLEURE CICATRISATION,  
HOSPITALISATION PLUS COURTE,  
MOINS D'INTERACTIONS  
MÉDICAMENTEUSES).



# Audit « Lieu de santé sans tabac »

- Outil d'auto-évaluation
- AUDIT international « The Global Network for Tobacco Free Healthcare Services »



# Audit « Lieu de santé sans tabac »

Objectifs :

- **Etat des lieux** : de la **politique LSST** dans l'établissement
- Dégager des **axes d'amélioration**
- **Mesurer la progression** de l'établissement



Région \*

- Auvergne-Rhône-Alpes
- Bourgogne-Franche-Comté
- Bretagne
- Centre-Val-de-Loire
- Corse
- Grand-Est
- Guadeloupe
- Hauts-de-France
- Île-de-France
- Martinique
- Normandie
- Nouvelle-Aquitaine
- Occitanie
- Pays de la Loire
- Provence-Alpes Côte-d'Azur
- Réunion

Adresse e-mail \*

Nom de l'établissement \*

Type d'établissement \*

CHU/CHRU     CH     Clinique

Soins de suite et de réadaptation     Maison de santé pluridisciplinaire

Autre

Nom/prénom du directeur \*

Si renseigné par une autre personne :

Nom/prénom

Fonction

Activités de soins de traitement du cancer autorisées

Activités de gynécologie-obstétrique, néonatalogie, réanimation néonatale autorisées

Numéro FINESS

Identifiant RESPADD  \* Mention obligatoire

Connaissez-vous la démarche Lieu de santé sans tabac ?

- Oui
- Partiellement
- Non

Votre établissement est-il engagé dans la démarche LSST ?

- Oui, dès maintenant
- Oui, dans les 6 mois à venir (projet à court terme)
- Oui, dans les 2 ans à venir (projet à moyen terme)
- Pas engagé actuellement

### NORME 1 GOUVERNANCE ET ENGAGEMENT

L'établissement de santé a toute autorité pour la mise en place systématique d'une politique LSST.

L'établissement de santé dispose de documents clairs sur la politique de mise en œuvre des normes LSST.

- 1. Les documents relatifs à cette politique montrent un engagement clair en vue de la mise en œuvre de toutes les normes LSST
- Non/pas mis en œuvre
  - Mis en œuvre à moins de 50 %
  - Mis en œuvre à plus de 50 %
  - Oui/complètement mis en œuvre

La politique LSST de l'établissement de santé interdit tout parrainage ou tout financement de l'industrie du tabac, ainsi que la vente de ces produits.

- 2. La politique LSST de l'établissement de santé interdit tout parrainage ou tout financement de l'industrie du tabac
- Non/pas mis en œuvre
  - Mis en œuvre à moins de 50 %
  - Mis en œuvre à plus de 50 %
  - Oui/complètement mis en œuvre
- 3. L'établissement de santé interdit la vente de produits du tabac
- Non/pas mis en œuvre
  - Mis en œuvre à moins de 50 %
  - Mis en œuvre à plus de 50 %
  - Oui/complètement mis en œuvre

# Audit « Lieu de santé sans tabac »



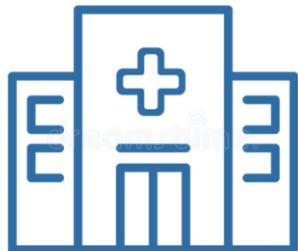
Normes investiguées

# Audit « Lieu de santé sans tabac »

- Niveau performance auto-évalué :



- Obtention d'un **score**



**BRONZE**

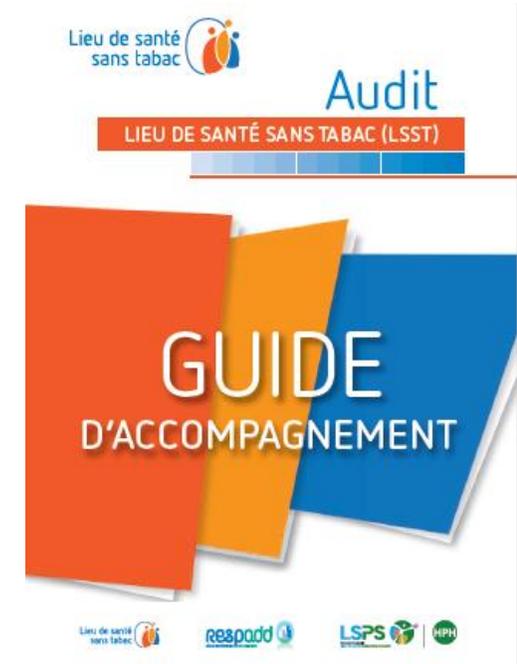
≥ 27 points

**SILVER**

≥ 108 points

**GOLD**

≥ 126 points



Le Centre  
Georges François Leclerc  
est engagé dans la stratégie  
**Lieu de santé sans tabac**



Le Centre Hospitalier  
de Pfastatt  
a obtenu le **NIVEAU ARGENT**  
à l'**Audit Lieu de santé sans tabac 2019**



# Méthodologie

- Un seul questionnaire à remplir par Lieu de santé
- Format dématérialisé : pdf interactif
  - <https://my.respadd.org/lsst/>
- Diffusion de l'audit par courriel niveau national par le RESPADD + relais par les tutelles et partenaires



Durée de passation : « en temps réel »

# Ajouter les slides de Myriam



**PROGRAMME**

**COLLOQUE RÉGIONAL LSST**

Echanges avec les participants



## PROGRAMME

# COLLOQUE RÉGIONAL LSST

**11h00 – 11h15 : Epidémiologie du tabagisme à La Réunion**

- **Elsa BALLEYDIER**, Epidémiologiste, Santé publique France, cellule Réunion

# Epidémiologie du tabagisme à la réunion

Colloque régional « Lieu de santé sans tabac », saint-paul, 16 avril  
2021

Elsa Balleydier, Santé publique France

# Missions de santé publique France sur le tabac

## Nos missions

- Produire des indicateurs de surveillance de la consommation
- Produire des indicateurs de surveillance des pathologies impactées par le tabagisme
- Concevoir, promouvoir et évaluer les mesures de lutte contre le tabagisme
- Informer les pouvoirs publics, les professionnels de santé et la population

Epidémiologie du tabagisme

<https://www.santepubliquefrance.fr/determinants-de-sante/tabac>

The screenshot shows the 'Le scan' section of the website, which provides a summary of recent content. The navigation bar includes 'LE SCAN', 'LES ENJEUX DE SANTÉ', 'NOTRE ACTION', 'DONNÉES', 'OUTILS', and 'PUBLICATIONS'. The main heading is 'Le scan' with a sub-heading: 'Vidéos, infographies, chiffrés clés, interviews d'experts... retrouvez ici les dernières actualités et informations clés sur le tabac'. Below this, there are six content cards:

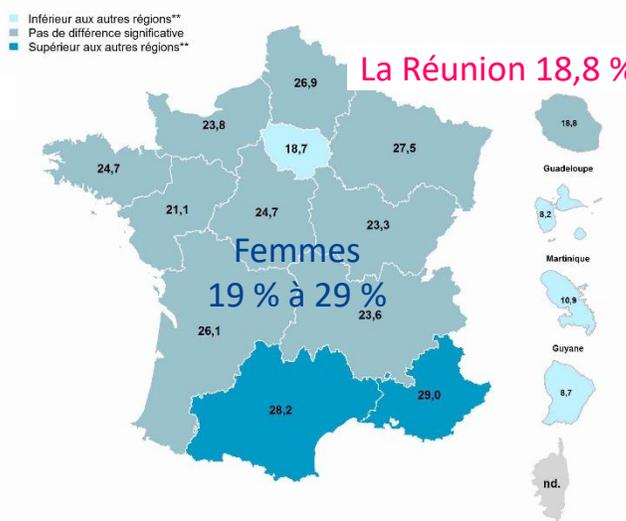
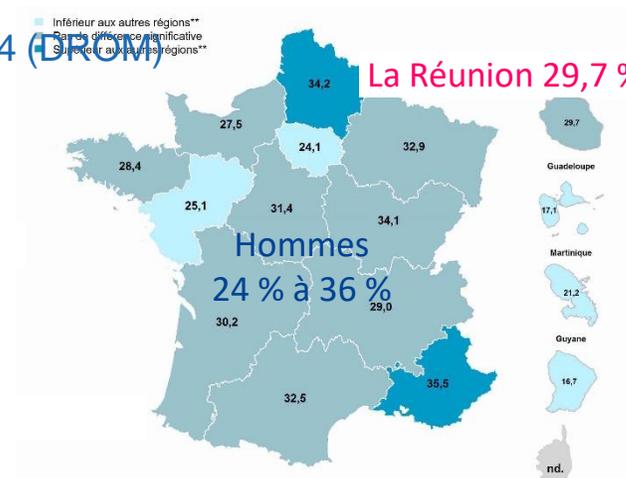
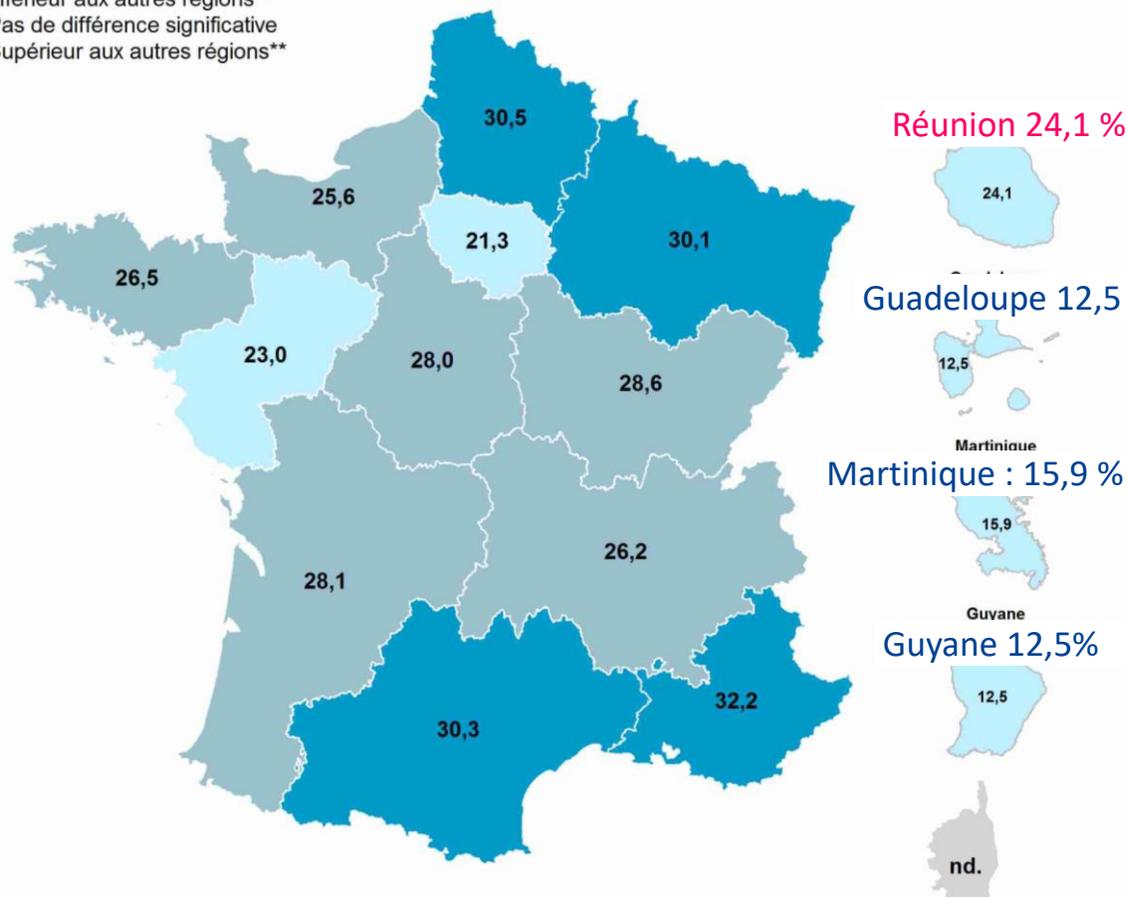
- EN VIDÉO 24 FÉVRIER 2021**: 'Tabac et coronavirus' - Expérience à la lumière bleue de la contamination d'un virus quand on est fumeurs. Includes 'L'ARRÊT DU TABAC' and 'tabac info service' logos. Button: 'VOIR LA VIDÉO'.
- ACTUALITÉ 05 FÉVRIER 2021**: 'Tabac en France : premières estimations régionales de mortalité attribuable...'. Button: 'EN SAVOIR PLUS'.
- PRESSE 13 MAI 2020**: 'Tabac, Alcool : quel impact du confinement sur la consommation des Français ?'. Text: 'Le confinement vécu depuis quelques semaines est une expérience inédite pour tous. Alors que le Covid-19 inquiète et mobilise toute l'attention, qu'en est-il...'. Button: 'EN SAVOIR PLUS'.
- DOSSIER THÉMATIQUE 13 MAI 2020**: 'Analyse du lien entre tabagisme, nicotine et Covid-19 : encourager la recherche et améliorer...'. Text: 'Suite aux récentes études publiées sur l'hypothèse d'un effet protecteur de la nicotine dans la contamination par le COVID-19, Santé publique France encourage...'. Button: 'LIRE L'ARTICLE'.
- EN VIDÉO 03 DÉCEMBRE 2020**: 'COMMENT SANTÉ PUBLIQUE FRANCE CONTRIBUE À LA PRÉVENTION CONTRE LE TABAC ?'. Button: 'VOIR LA VIDÉO'.

# Prévalence Tabagisme quotidien chez les 18-75 ans,

en 2017 (France métropole) et 2014 (DOM)

De 21 à 32 % selon les régions, France métropolitaine 26,9%

- Inférieur aux autres régions\*\*
- Pas de différence significative
- Supérieur aux autres régions\*\*



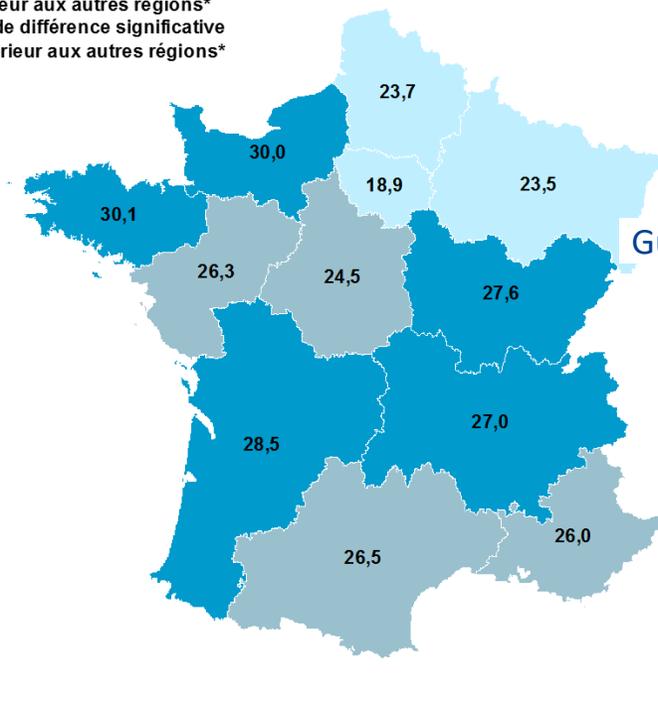
\* Différence significative entre la prévalence dans la région et la moyenne nationale au seuil de 5 %  
Source : Baromètre Santé Publique France 2017 (SpF), Baromètre Santé Dom 2014 (Inpes)

# Prévalence Tabagisme à 17 ans, en 2017

## Tabagisme quotidien

De 6 à 30%, France métropolitaine 25,1 %

- Inférieur aux autres régions\*
- Pas de différence significative
- Supérieur aux autres régions\*

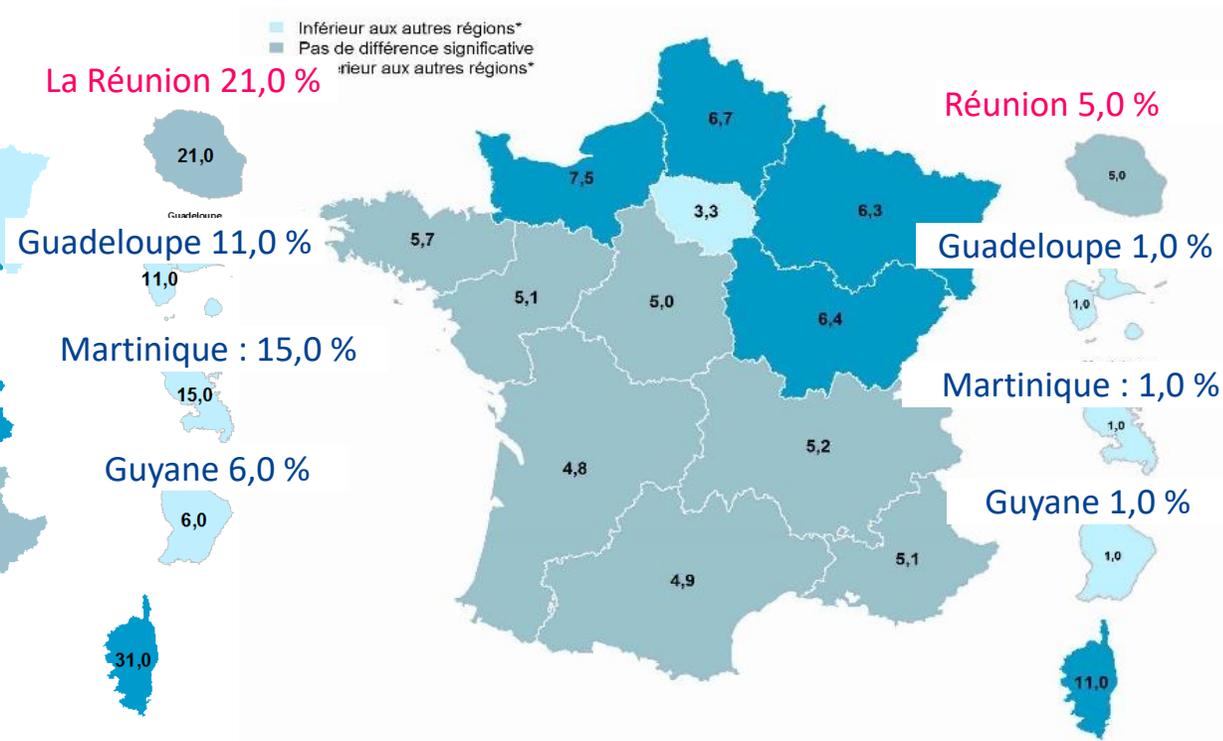


## Tabagisme intensif

(au moins 10 cig/ jour / 30 jours)

De 3 à 11 %, France métropolitaine 5,2 %

- Inférieur aux autres régions\*
- Pas de différence significative
- Supérieur aux autres régions\*



\* Différence significative entre la prévalence dans la région et la moyenne nationale au seuil de 5 %

Source : Enquête Escapad 2017 (OFDT)

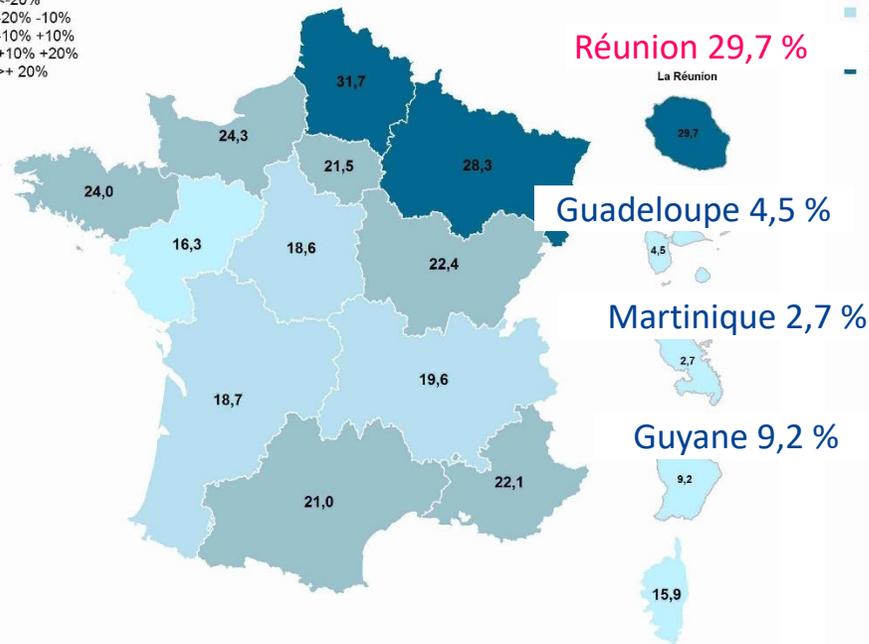
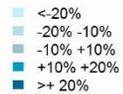
# Principaux indicateurs du Tabagisme quotidien chez les 18 a 75 ans, a la réunion, en 2014

## Estimation de **150 000 fumeurs** quotidien

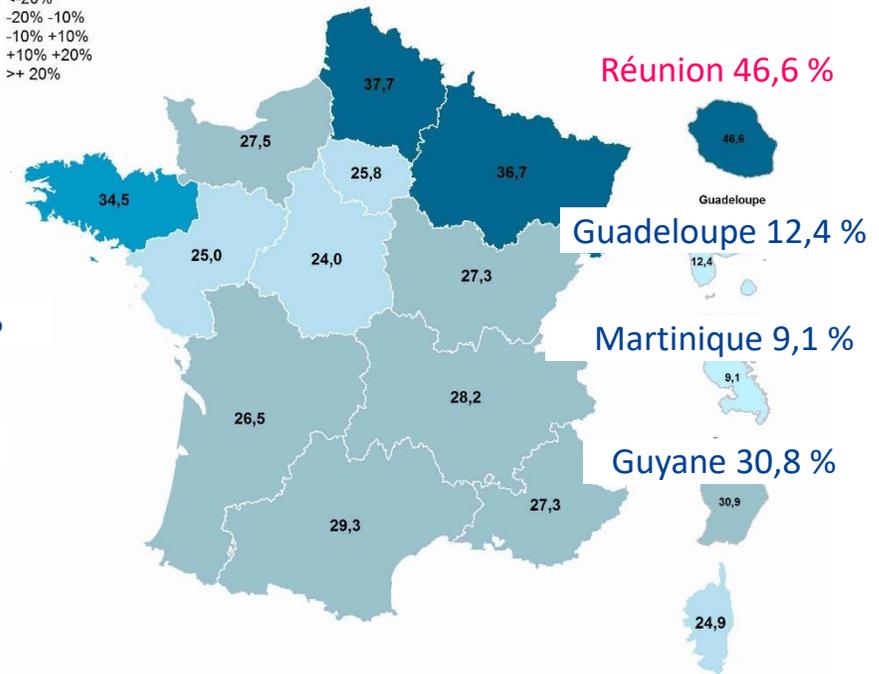
- Fumant en moyenne **12,3 cigarettes par jour** (12,9 hommes et 10,7 femmes)
  - Majorité de **fumeurs « intensifs »** (61,4% hommes et 58,1 % femmes)
  - Facteurs associés : **sexe, âge, niveaux de revenus et de diplôme**
  - **Femmes enceintes** (64 % d'arrêt au 3<sup>e</sup> trimestre ; 5 % ont continuer à fumer)
  - Expérimentation et usage quotidien de la **vapoteuse** (18,2% et 3,4%)
- 
- Une **envie d'arrêter** pour **66%**
  - Une **tentative** (1 sem/12 mois) pour **40%**
  - Un **projet d'arrêt** dans 6 mois pour **23 %**

# Morbidité et mortalité BPCO associées au tabagisme a la réunion, en 2015

Taux régionaux standardisé d'hospitalisation pour exacerbation de BPCO en 2015



Taux régionaux standardisé de mortalité pour BPCO en 2015

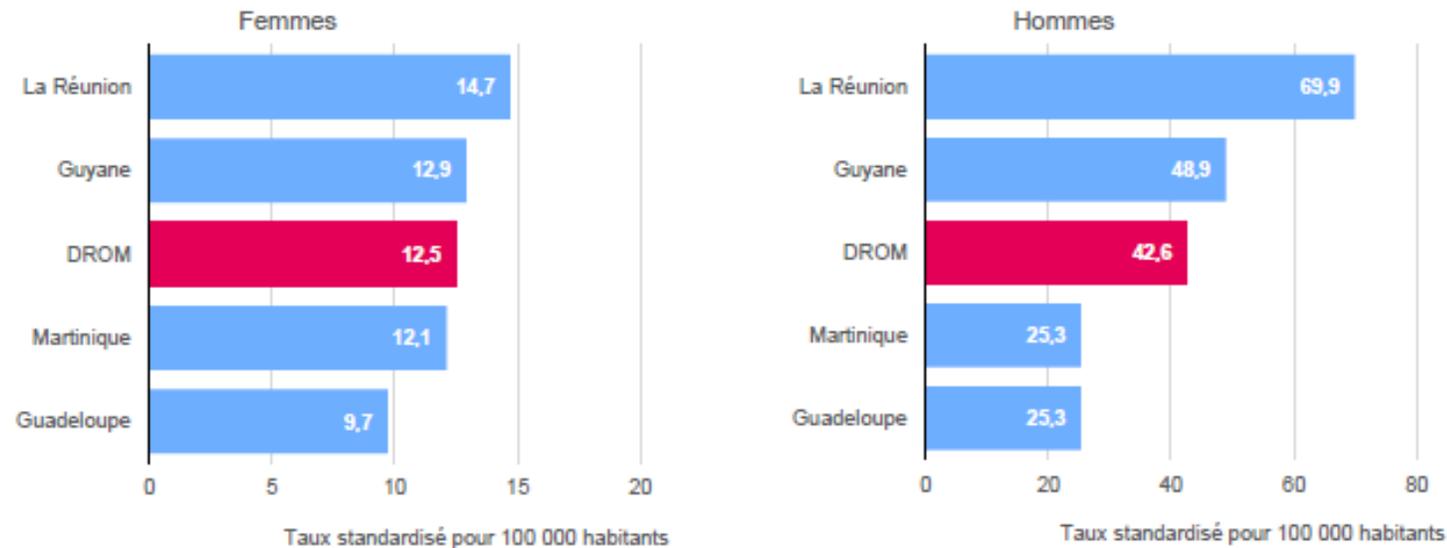


➔ Taux d'hospitalisation pour exacerbation de la BPCO (29,7%) et taux de mortalité pour BPCO (46,6 %) élevés et supérieurs aux autres Droms

# Mortalité cancer poumon a la réunion, 2013-2015

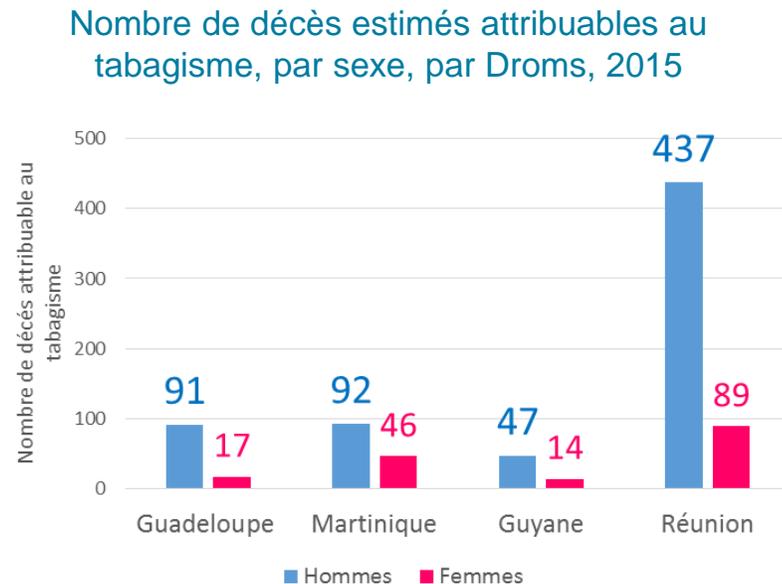
- ➔ Mortalité par Cancer du poumon, chez les femmes (14,7 / 100 000)
- et chez les hommes (69,9 / 100 000), la plus élevé des Droms

Taux départementaux standardisé de mortalité par cancer du poumon selon le sexe, 2013-2015, dans les Droms



\* Taux standardisés sur l'âge pour 100 000 habitants, population de référence européenne (Revision of the European Standard Population, Eurostat 2013).  
Champ : Départements et régions d'outre-mer (hors Mayotte).  
Source : Certificats de décès (CépiDc), exploitation Santé publique France.

# Estimation de la mortalité attribuables au tabagisme a la réunion, 2015 (1)



- 526 décès annuel attribuable tabagisme  
→ soit 11,6% du total des décès annuel

- Fraction décès attribuable au tabagisme < national  
→ Hommes : 17,8% soit 437 décès estimés  
→ Femmes : 4,3% soit 89 décès estimés

- Décès prématurés : 13 % des décès avant 65 ans

# Estimation de la mortalité attribuables au tabagisme a la réunion, 2015 (2)

Répartition du nombre et de la par des décès attribuables au tabagisme par grand groupe de pathologie, La Réunion, 2015

Pathologie	Décès	Décès attribuables	Part / pathologies	Part / Décès
Cancers	1 151	296	56 %	26 %
Pathologies cardiovasculaires	1 135	129	25 %	11%
Pathologies respiratoires	208	88	17%	42%
Maladies infectieuses	106	13	2 %	12 %
Total		526		

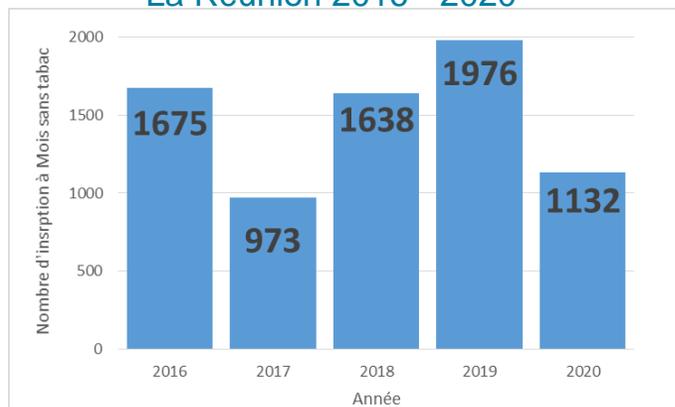
- Causes fréquentes des décès attribuable au tabagisme
  - Cancer (homme)
  - Maladies cardiovasculaire (femme)
  - Maladie respiratoires chroniques (femme)

# Indicateurs d'activité Mois sans tabac

## Chiffres clés de 2020

- + 900 000 inscriptions depuis 2016
- + 125 000 inscrits, dont **1 132 à La Réunion**
- + 123 000 téléchargements de l'application
- + 85 000 inscrits « Programme 40 jours »

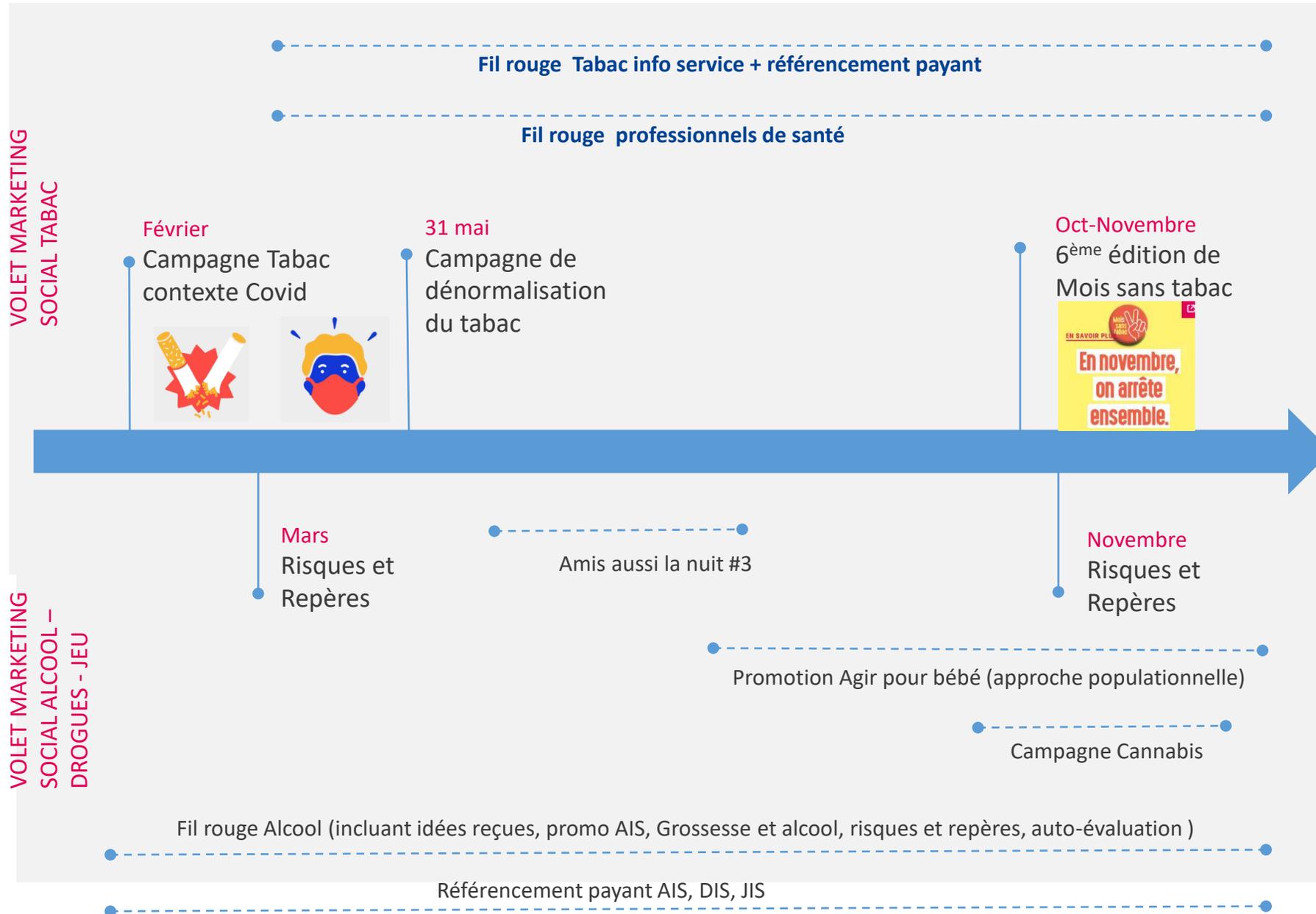
Evolution du nombre d'inscrits à MST  
La Réunion 2016 - 2020



## Chiffres clés de 2018 - Réunion

- **1 638 inscrits** (60% Drom)
- Estimation de **1,1% de fumeurs quotidien inscrits**
- 35% inscrits (25-34 ans) et 28 % (35-44 ans) → cible
- **80 recours au 39 89** : 59% (35-45ans)
- **9 700 kits d'aide à l'arrêt**
- **46 actions MST** (185 depuis 2016)
- **27 partenaires locaux**

# Calendrier prévisionnel des campagnes de marketing social de SpF, dont le tabac



# Des outils disponibles en ligne

## Affiches

Grâce au 39 89, troquez la pause clope sous la pluie contre une pause café au sec...



## Dépliant/flyer

Arrêter de fumer sans grossir



## Vidéos

J'arrête de fumer parce que :

- c'est meilleur pour la santé
- pour me sentir plus libre
- avec de l'aide c'est plus facile
- que je veux un bébé



Arrêter de fumer avec les outils Tabac info service

Tout savoir sur l'arrêt du tabac en période de crise sanitaire

Tabac et coronavirus



# Des outils disponibles en ligne

Site  
Tabac info service



tabac  
info  
service

Je trouve ma motivation

J'arrête de fumer

Questions / Réponses

Je me fais accompagner

Bienvenue dans une vie sans  
tabac

Combien pourriez-vous  
économiser ?

Nombre de cigarettes par jour

0

Nombre de cigarettes dans le paquet

20 25 30

Prix du paquet

0€

0€  
PAR MOIS

0€  
PAR AN

DÉPENDANCE TABAC  
0 Kg/CO<sub>2</sub>  
PAR AN



Je trouve ma  
motivation



J'arrête de fumer



Je me fais accompagner



Le 39 89

Contactez un professionnel de l'arrêt du tabac



Je trouve un tabacologue

Consultez un professionnel près de chez vous



Je télécharge l'appli



Rejoignez-nous sur Facebook

# Conclusion et perspectives

**Une prévalence du tabagisme élevée ; des conséquences en morbi-mortalité importante ; des fumeurs motivés à l'arrêt du tabac**

- Des données régionales pour orientation et suivi du P2RT
- Mise à jour régulière au regard du programme de travail de la cellule et des sollicitations partenaires
- Baromètre 2021 en cours avec résultats attendus pour 2022 ; impact du Covid

**Rappel de l'engagement : vers une première génération sans tabac en 2032.**

# Remerciements

- Groupe d'échange et de pratiques « tabac&alcool » de Santé publique France

Et aussi :

Le réseau Francim des registres des cancers,  
les Hospices civils de Lyon (HCL),  
l'INSERM (unité EPOPé et CépiDc),  
l'Institut national du Cancer (INCa),  
l'Observatoire français des drogues et toxicomanies (OFDT),  
la Caisse nationale d'assurance maladie (CNAM),  
l'agence Régionale de Santé (ARS Réunion)  
l'Observatoire régional de la Santé (ORS Océan Indien)  
et l'association Santé Addictions Outre-mer (Saomé)



SOMMAIRE  
Édité p.1 Points clés p.1 Comparaisons régionales du tabagisme en France p.2 Le tabagisme à La Réunion p.5 Morbidité et mortalité associées au tabac à La Réunion p.9 Les actions de prévention du tabagisme à La Réunion p.15 Conclusion et perspectives p.19 Sources des données p.20 Définition des variables p.21 Bibliographie p.22

## ÉDITO

Parce que le tabac est la première cause évitable de mortalité en France, la lutte contre le tabagisme est une priorité de santé publique inscrite dans la stratégie nationale de santé et le plan Priorité Prévention, et décrite dans le programme national de lutte contre le tabac (PNT).

À l'instar des régions métropolitaines, La Réunion n'est pas épargnée par le tabagisme et ses conséquences sur la santé de la population. Un quart des Réunionnais de 16 à 75 ans fument du tabac quotidiennement, dont plus de la moitié sont des « gros fumeurs » (au moins 10 cigarettes/jour). Si les hommes sont plus concernés par l'expérimentation du tabac et le tabagisme quotidien, on constate que l'écart hommes/femmes tend à se réduire. La situation concernant les jeunes Réunionnais est également préoccupante (qui se voit en termes d'expérimentation du tabac (à 17 ans 85 % des garçons et 52 % des jeunes filles ont déjà fumé une cigarette), de consommation quotidienne (22 % des adolescents de 17 ans déclarent fumer du tabac tous les jours), et d'accessibilité du produit (le tabac compte parmi les produits jugés les plus facilement accessibles par les lycéens).

L'impact du tabagisme sur la santé des Réunionnais est quantifiable en terme de morbidité et de mortalité. Le tabac est le produit psychoactif qui cause le plus de décès. Avec les décès directement liés au tabagisme représentant 12% de l'ensemble des décès, le tabac représente la 1<sup>ère</sup> cause de décès par cancer, et près d'un tiers des décès liés au tabagisme surviennent principalement (avant l'âge de 65 ans). Les hommes sont plus largement touchés avec un taux de mortalité 2 fois plus élevé que chez les femmes.

Face à ce constat, il apparaît néanmoins que 85 % des fumeurs quotidiens déclarent souhaiter arrêter de fumer. Une politique volontariste et offensive est donc nécessaire pour lutter contre le tabagisme et réduire son impact sur la santé de la population Réunionnaise. La lutte contre les pratiques addictives est une priorité régionale de santé inscrite dans le Contrat de Santé (CDS) Réunion-Mayotte 2015-2022 piloté par l'Agence de Santé Océan Indien (ARSO). Il agira plus particulièrement sur le tabac. L'ARS OI s'engage dans un programme régional de réduction du tabagisme (PRTT) pour les années 2015-2022 en mobilisant les acteurs concernés. Ce programme a pour objectif de contribuer à la baisse de la prévalence du tabagisme quotidien dans l'ensemble de la population Réunionnaise. Les actions menées visent principalement à protéger les jeunes et éviter l'entrée dans le tabac, et à accompagner et accompagner les fumeurs souhaitant arrêter.

Ce bulletin de santé publique présente les indicateurs régionaux sur le tabagisme et constitue un état des lieux utile pour participer à la construction du programme régional de lutte contre le tabac et suivre à l'avant l'atteinte de ses objectifs.

Roselyne COPPINIS - responsable prévention - ARS océan indien

## POINTS CLÉS

- En 2014, les prévalences standardisées de tabagisme à La Réunion chez les 16-75 ans (24,1%), sont plus élevées que les jeunes de 17 ans (17,0%), avant supérieures à celles des autres CROSI (départements et régions d'outre-mer) et se rapprochent du niveau national (24,9% chez les 16-75 ans et 25,1% à 77 ans). Le nombre de fumeurs est estimé à 150 000 et 23 des fumeurs quotidiens déclarent avoir envie d'arrêter.
- Sur la période 2013-2015, concernant la mortalité par cancer du pomeau ou par cancer du pomeau associée aux cardiopathies ischémiques et aux BPCO, La Réunion figure au premier rang des CROSI et dépasse de 10 à 20% la moyenne nationale. En 2015, elle était parmi les 3 régions où l'absolument le plus de 16% la taux national d'hospitalisation et de mortalité pour BPCO.
- Face à ce constat, l'ARS OI poursuit son engagement dans la lutte contre le tabac avec une action ciblée et coordonnée de l'ensemble des acteurs. Elle propose des outils et des programmes de prévention innovants en lien avec la concertation, la culture et les modes de vie Réunionnais dans à éviter l'entrée dans le tabagisme ou accompagner les fumeurs vers l'arrêt.



Merci de votre attention

## PROGRAMME

# COLLOQUE RÉGIONAL LSST

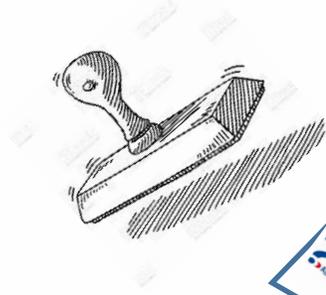
**11h15 – 11h30 : « Entreprise sans tabac »**

- **Waleska BOUDON**, IDEST à Intermetra

# Label Entreprise Sans Tabac

Nadine Filain / Waleska Boudon  
Infirmières en santé au travail





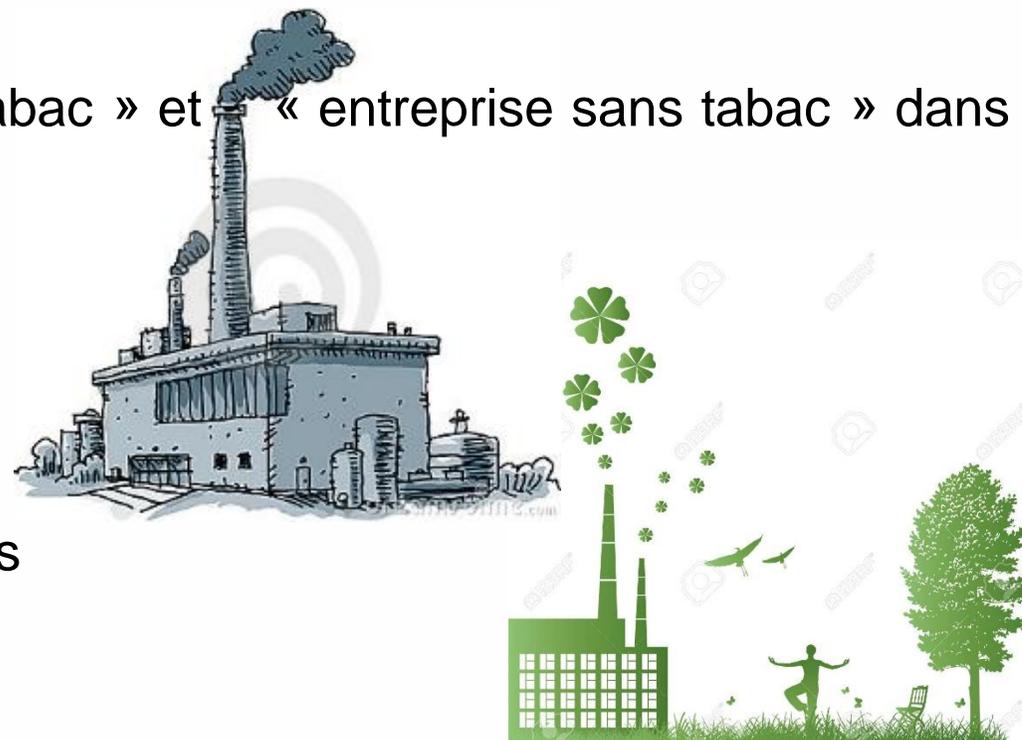
## Label Entreprise Sans Tabac... Genèse



- INTERMETRA s'implique dans le Moi(s) sans tabac depuis 2017
- plan régional de réduction du tabac 2018 / 2022
- Copil 2018 / Appel à projet ARS 2018: l'idée naît label entreprise sans tabac
- Appel à projet ARS 2019 , sollicitation par SAOME
- Dépôt du projet INTERMETRA à l'ARS avec appui de SAOME
- Décembre 2019 signature de la convention ARS INTERMETRA



- Promouvoir la démarche « lieux de santé sans tabac » et « entreprise sans tabac » dans le réseau des adhérents d'Intermetra-Metrag
- En commençant par INTERMETRA
- Puis sur établissements de soins
- Enfin sur entreprises hors établissements de soins
- Création du label « entreprise sans tabac »





## Label Entreprise Sans Tabac...Objectifs

- Formation des professionnels d'INTERMETRA à la prise en charge des salariés désireux d'arrêter le tabac
- Mise en place d'une consultation tabaco des salariés fumeurs d'INTERMETRA
- Obtenir le label après l'avoir créer
- Développer le concept « label entreprise sans tabac » et accompagner les salariés fumeurs des structures adhérentes à INTERMETRA





## Label Entreprise Sans Tabac... LEVIERS

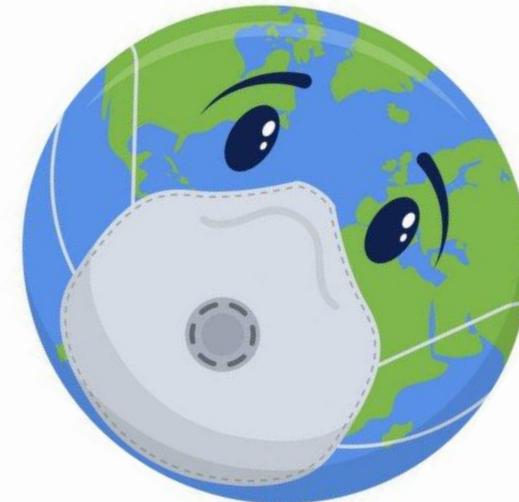
- Notre idée
- RESPADD (Pas à Pas) / SAOME / TIP@SANTE
- lien avec notre projet de service et Groupe de travail existant
- Formation RPIB par ANPAA
- Motivation et investissement du collège infirmier d'INTERMETRA
- COPIL INTERMETRA pluridisciplinaire
- Soutien financier ARS





## Label Entreprise Sans Tabac...Freins:

- Situation sanitaire
- Absence d'investissement du SSTI qui suit notre entreprise
- Charge de travail supplémentaire conséquente
- Création / Attribution du label





- bilan restitué en urgence à l'ARS fin 2020
- Développer une stratégie de communication envers les entreprises
- Former au fil de l'eau les acteurs d'INTERMETRA
- Réajustement du projet une fois développer sur INTERMETRA à moyen terme



## Label Entreprise Tabac... Opportunités

- Outil de communication supplémentaire sur les missions de prévention d'INTERMETRA
- Actualisation des connaissances du personnel médical
- Initiation de personnel non médical sur le thème du tabac et sa prévention
- Ouverture de perspectives sur d'autres addictions



# Intermétra

PRÉVENTION ET SANTÉ AU TRAVAIL

## Merci pour votre attention

Des questions ?



## PROGRAMME

# COLLOQUE RÉGIONAL LSST

**11h30 – 11h45 : « Terrasses sans tabac »**

- Projet porté par la **commune de Saint Paul**
- Description audio de Marie GARNIER, infirmière coordinatrice d'appui à SAOME



Présentation du projet  
« Ma Terrasse sans tabac »  
À Saint-Paul  
(Esplanade de Boucan-Canot)



## PRÉSENTATION DU DISPOSITIF



Figure dans le programme national de réduction du tabagisme 2014-2019



Outil de soutien aux anciens fumeurs



Enjeu environnemental



Engagements collectifs et politiques de lutte contre le tabagisme



## OBJECTIFS

Instaurer une dynamique territoriale via des « espaces sans tabac »

Favoriser l'implication des acteurs économiques dans une lutte collective de santé publique



Permettre :

- Aux enfants de profiter du lieu sans être exposés au tabagisme
- Aux ex-fumeurs de ne pas être confrontés à la fumée du tabac
- Aux fumeurs souhaitant arrêter de fumer, d'être dans les meilleures conditions possibles et aussi d'être éloignés des zones enfumées

## STRATÉGIE D'INTERVENTION

Répondre à un appel à projet départemental

Recruter les restaurateurs partenaires

Faire valider le partenariat en conseil municipal

Co-signer les conventions de partenariat

Mettre en place des réunions d'informations au tabagisme

Communiquer auprès des clients

Communiquer à travers les outils numériques de la ville



## EVOLUTION DU PROJET: Ce qui est déjà réalisé

✓ Réponse à l'appel à projet

✓ Convention de partenariat

✓ Recrutement des restaurateurs (Case bambou, les boucaniers)

✓ Réunion de concertation avec différents partenaires

✓ Soulèvements de quelques problématiques (environnemental, sociétal...)

✓ Validation du logo « ma terrasse sans tabac »

✓ Recherches de solutions aux problèmes

✓ Validation d'un plan d'action

✓ Proposition de création de cendriers de plage, de poubelles ludiques et de distributeurs de cendriers ainsi que de goodies « ma terrasse sans tabac »

✓ Consultation



Les 5 restaurateurs de l'esplanade de Boucan-Canot ont été sollicités pour participer à ce projet.

2 d'entre-eux ont répondu favorablement à cette demande.

Il s'agit du restaurant CASE BAMBOU et LES BOUCANIERS

Une formation a été proposée aux employés de ces deux restaurants.

Des rencontres ont été programmées avec l'ensemble des partenaires liés à ce projet pour choisir des goodies qui seront proposés au public pour les sensibiliser à cette démarche



## EVOLUTION DU PROJET : Ce qu'il reste à réaliser

❖ Commande de goodies

❖ Pose de poubelles, de cendriers et distributeurs

❖ Mise à disposition des goodies



## QUELQUES PHOTOS : LES GOODIES

STYLO



SAC



CASQUETTE



commune de  
**Saint-Paul**  
ILE DE LA REUNION



ACCROCHE SAC



BALLE



Les restaurateurs et autres associations impliqués dans ce projet ont « élargi » le projet avec d'autres propositions qui permettraient à améliorer le cadre et l'environnement immédiat, notamment l'installation d'outils complémentaires relatifs à la lutte contre le tabagisme



SANS TABAC



Cendrier



Distributeur de  
cendriers

Poubelle ludique





**MERCİ**



**PROGRAMME**

**COLLOQUE RÉGIONAL LSST**

**11h45 – 12h00 : Echanges avec les participants**



## PROGRAMME

# COLLOQUE RÉGIONAL LSST

**13h45 – 14h00 : Présentation des perspectives LSST à La Réunion**

- **Dr Patrice HEMERY**, Président de SAOME
- **Charlotte BEURAIN**, responsable des dispositifs innovants à SAOME