

La démarche de l'Institut du Cancer de Montpellier Lieu de Santé Sans Tabac

Colloque Régional Occitanie– Narbonne – le 22 novembre 2021

Présentation :

STOEBNER DELBARRE Anne – *Présidente du
Groupe Onco-Addiction Unicancer
Responsable de l'Unité d'Onco-Addiction et
de l'ELSA ICM
Département des Soins de Support*

BRON Mayène– *Chargée de projet Lieu de
Santé Sans Tabac
Service Ressources Humaines*



L'Institut du Cancer de Montpellier - Val d'Aurelle





- **les soins** : un modèle de prise en charge personnalisée unique.



- **la recherche** : mieux comprendre le cancer et innover pour améliorer la prise en charge et la qualité de vie des patients



- **la prévention** : des programmes de prévention santé pour réduire le nombre de cancers.



- **la formation** : une formation aux métiers de la cancérologie fortement ancrée dans la culture de l'ICM.

Chiffres clés 2020

- 32 834 patients reçus
- 1066 salariés

Capacité d'accueil

- 148 lits en hospitalisation complète
- 30 lits ou places en hospitalisation de jour
- 12 lits ou place en chirurgie ambulatoire
- 8 lits ou places en médecine ambulatoire
- 6 lits en soins de support.

Engagé dans la prise en charge en addictologie-tabacologie en lien avec les soins de support

- L'Unité d'onco-addictologie (préside le Groupe National Onco-Addiction du Réseau UNICANCER)
- L'équipe de Liaison et de Soins en Addictologie (ELSA)
- 1 médecin addictologue (0,7 ETP), 2 infirmières (1 ETP), 1 assistante médicale (0,3 ETP)

Programme ETP STAR* (Sevrage Tabac-Alcool et Réduction des risques)

- Accompagnement par un addictologue ou tabacologue
- Offre des séances sur-mesure, des objectifs personnalisés, des astuces et des outils

LSST à l'ICM

OBJECTIF ICM : DEVENIR UN LSST MODELE

P



OBJECTIF ICM : DEVENIR UN LSST EXEMPLAIRE

Nuisances et plaintes au sein de l'établissement

Réponse à l'appel à projet

Recrutement Chargée de projet

Financement ARS renouvelable sur 3 ans (2020 – 2021 – 2022)

Adhésion RESPADD

Collaboration GOA



LIEU SANS TABAC

En 2023,
nous nous engageons à devenir
un Lieu de Santé Sans Tabac

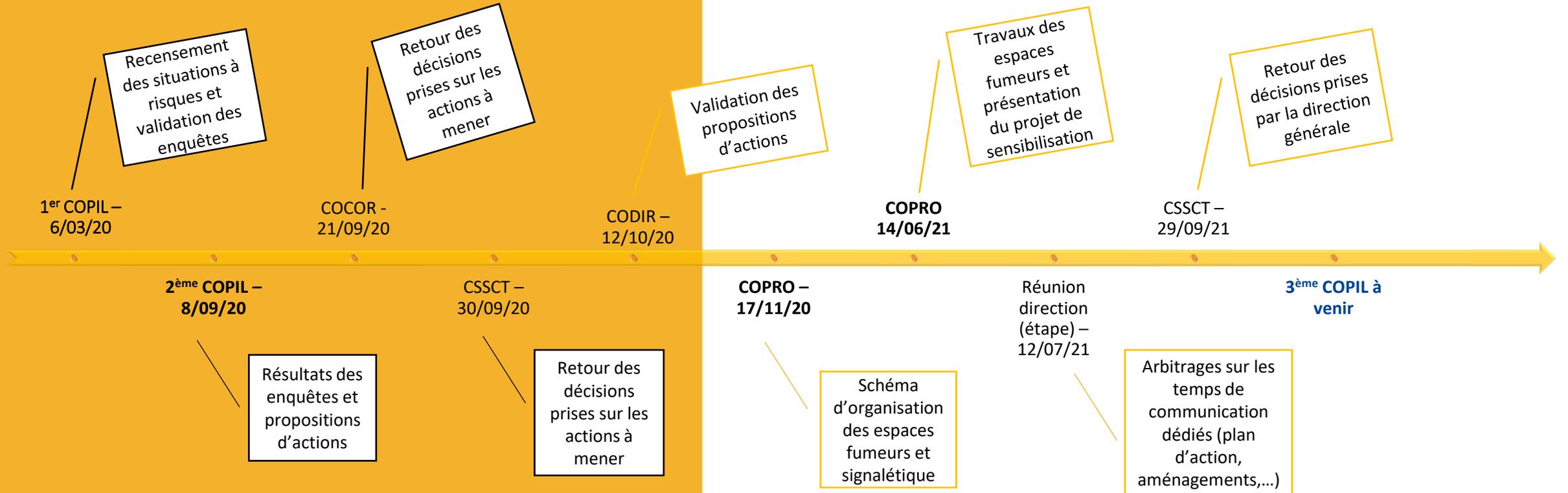




Les réalisations à ce jour

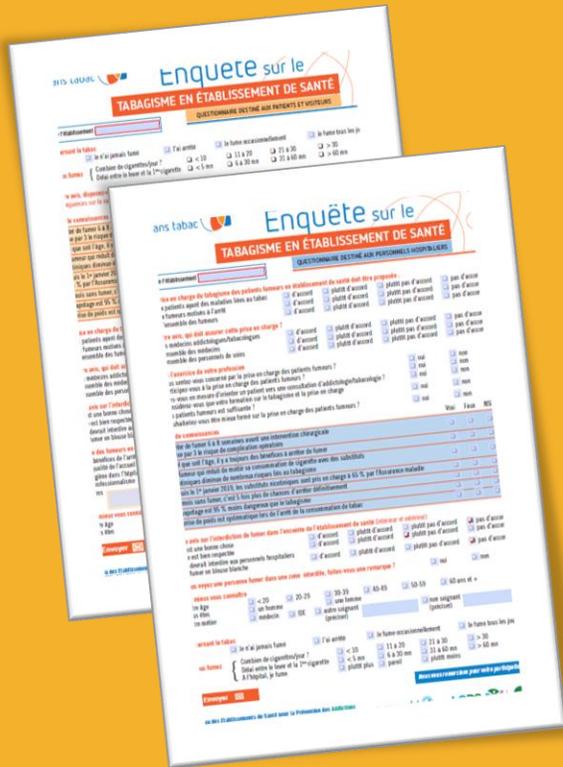
■ GOUVERNANCE ET ENGAGEMENT A L'ICM

■ Créations des Comités et suivi des instances concernées



■ **COMMUNICATION**

■ **Questionnaires ICM Tabagisme en établissement de Santé (2020)**



290 salariés	125 patients
32% de fumeurs occasionnels ou quotidiens Dont 60% fumant moins de 10 cigarettes/jour	23% de fumeurs occasionnels ou quotidiens Dont 61% fumant moins de 10 cigarettes/jour
63% aimeraient être mieux formés	
71% sont favorables à ne pas fumer en tenue de travail	68% souhaitent ne pas voir de fumeurs en blouse blanche
82% sont favorables à un LSST	94% sont favorables à un LSST
49% connaissent la prise en charge des substituts nicotiques par l'Assurance Maladie	45% connaissent la prise en charge des substituts nicotiques par l'Assurance Maladie

■ COMMUNICATION

■ Entretiens ICM Tabagisme en établissement de Santé (2020)

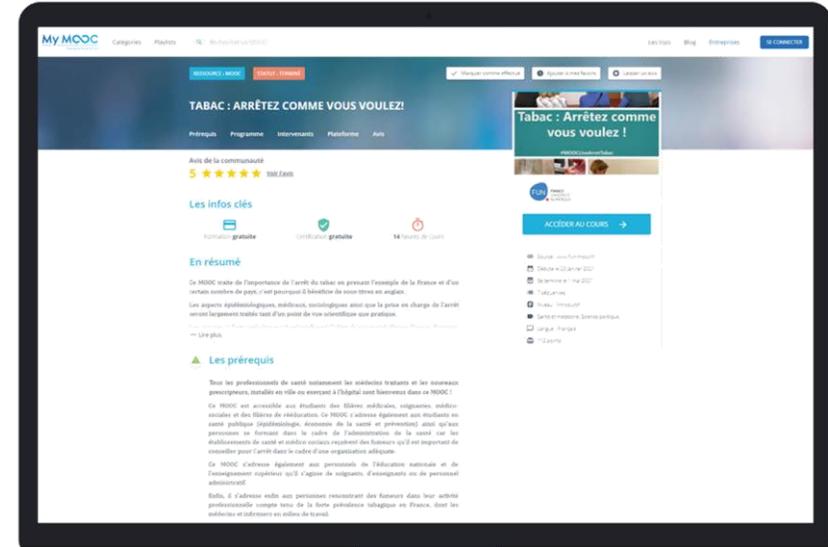
Grille d'entretien

L'aménagement du territoire
-Pour vous, qu'est-ce qu'un établissement qui adhère à « Hôpital Sans Tabac » ? (relance à adapter en fonction des réponses)
Exemple Si réponse : « lieu, endroit où personne ne fume », alors faire préciser.
-Que proposeriez-vous pour les fumeurs ?
-Qu'est-ce que vous feriez pour améliorer les lieux ? (Comment vous y prendriez-vous si l'on vous demandait de mieux aménager les lieux ?)
La fumée passive
-Quel est votre avis sur la fumée des cigarettes ou des vapoteuses à l'ICM ?
-Comment qualifieriez-vous la relation entre les fumeurs et les non-fumeurs au sein de l'ICM ?
-Quels seraient les mesures les plus adaptées, selon vous, afin que l'ICM devienne un lieu promoteur de santé ? Sain? (Comment vous renforceriez la protection des non-fumeurs ?)
La pratique professionnelle
-Que souhaiteriez-vous à l'ICM pour améliorer la prise en charge vis-à-vis du tabac ?
-Selon vous, quels professionnels devraient être impliqués ? Qu'attendez-vous des professionnels ?
Les conditions de travail/de vie à l'ICM
-Dans quelles circonstances particulières ressentez-vous le besoin de fumer à l'ICM ? (si possible sans relance)

	17 salariés	7 patients
Zones fumeurs	Zones patients et salariés distincts ; discrètes ; conviviales ; peu confort	Eloignées des entrées principales ; pas trop nombreuses ; abritées ; équipées en cendrier et assises
Signalétique	Mise à jour	Claire
Actions proposées	Sport ; sophrologie ; hypnose ; conférences ; stands ; formations ; gratuité des dispositifs ; temps d'échanges ; guide pratique aux cadres ; actions QVT ; référents tabac ; créneaux de consultations dédiés ; délais de consultations réduits ; apporter plus de moyens en addictologie ; ne pas utiliser la peur ; campagnes ; quizz ; communication des enquêtes et des dispositifs existants	Acupuncture ; sensibilisation ; recyclage des mégots ; substituts nicotiniques

■ FORMATION INITIALE ET CONTINUE A L'ICM

- Formation sur la « **prescription des substituts nicotiques** » réalisée par l'Unité d'addictologie avec l'Ecole du Cancer à destination des infirmiers (deux sessions par an, 12 participants maximum par journée de formation) - **2 sessions par an**
- Formations organisées dans le cadre de Moi(s) sans Tabac – environ **170 professionnels par an**
- Formations par « **compagnonnage** » pour les soignants au quotidien - **20 soignants par mois**
- Information sur le Massive Open Online Course **MOOC "Tabac, arrêtez comme vous voulez !"** (sept semaines de formation, 2 heures par semaine au maximum)
- **DIU de Tabacologie Grand Sud** organisé chaque année



IDENTIFICATION, DIAGNOSTIC A L'ICM

- Repérage obligatoire systématique en hospitalisation

Consommation tabac
 Oui Non patient sévère

Autres consommations ?
 Oui Non

Cs ELSA (3198)
 Oui Non

Remise dossier
 Oui Non

Consommation alcool
 Non jamais Oui occasionnellement
 Non patient sévère Oui quotidien

Héroïne + cocaïne. Arrêt depuis +

- Identification en consultation d'annonce

Consommation de tabac
 Oui Non jamais Non patient sévère

Consommation quotidienne déclarée Cigarettes/jour

Taux de Co expiré ppm

Autres consommations ?
 Oui Non

Prise en charge par l'équipe d'addictologie Oui Non

Remise dossier ELSA Oui Non

Consommation d'alcool
 Non jamais Non patient sévère

Consommation quotidienne
 Oui occasionnellement Oui quotidien

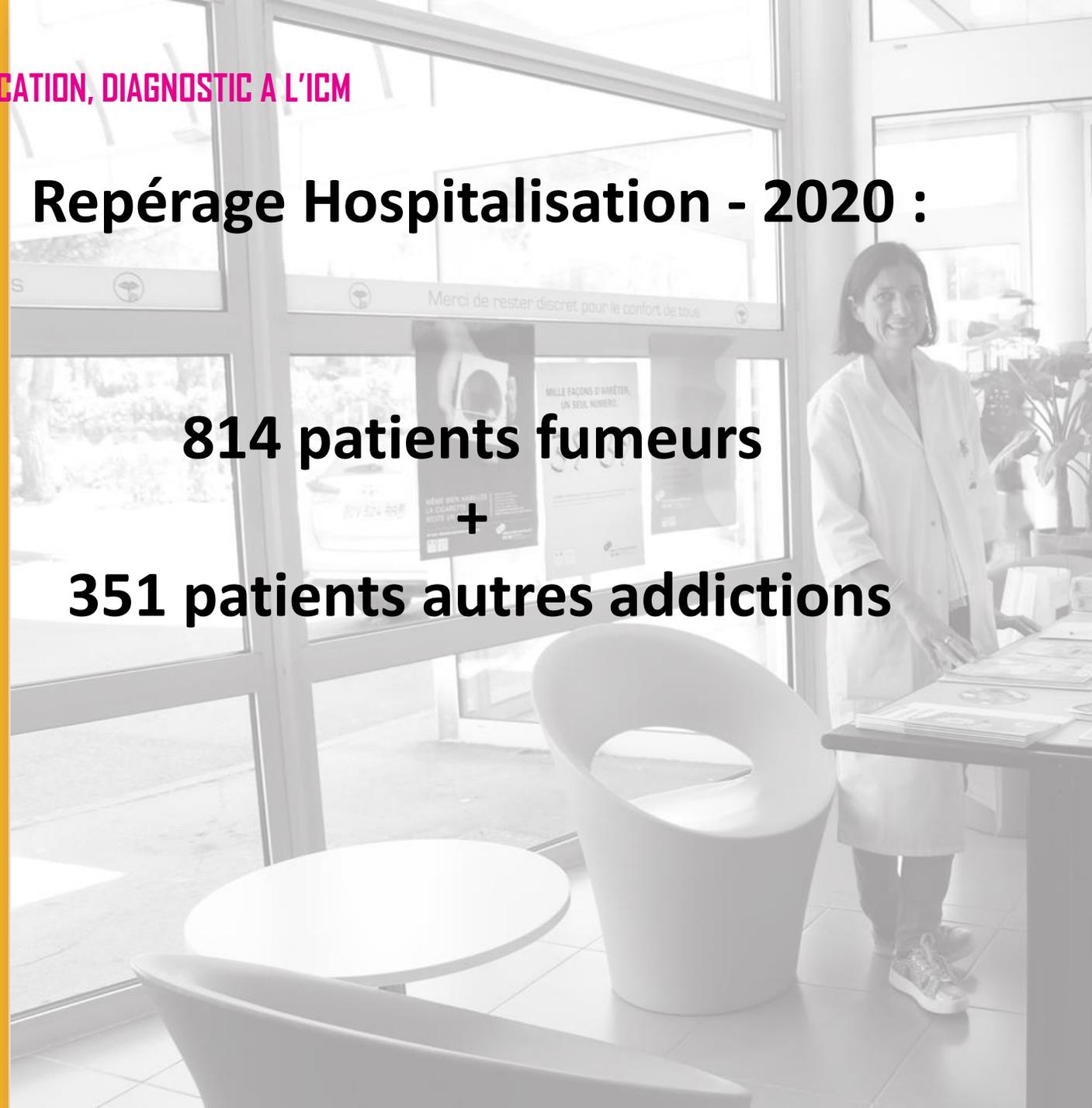
Cure de sevrage antérieure

Repérage Hospitalisation - 2020 :

814 patients fumeurs

+

351 patients autres addictions



▪ **SOUTIEN AU SEVRAGE TABAGIQUE – Bilan 2020 à l'ICM**

- 1 165 repérages précoces avec conseil minimal en hospitalisation
 - 396 patients en accompagnement au sevrage
 - 3124 actes d'addictologie pour les patients
- dont 923 consultations externes en présentiel ou en téléconsultations

**87% des patients fumeurs
identifiés demandent
l'organisation d'un suivi**



- ENVIRONNEMENT SANS TABAC A L'ICM

- Aménagement des zones fumeurs



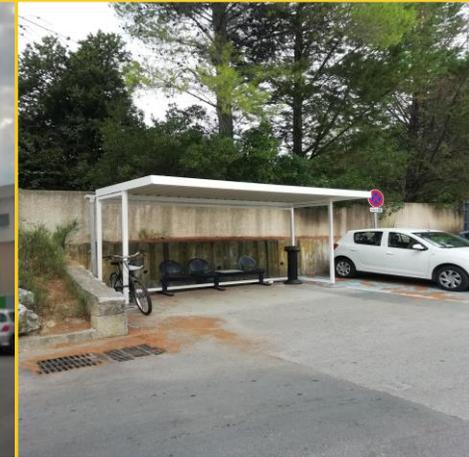
Bat A – zone usagers
– pose de banc en cours



TepScan – zone personnel
– pose de banc en cours



Radiothérapie – Médecine nucléaire – Recherche – zone personnel et usagers
– pose de banc en cours



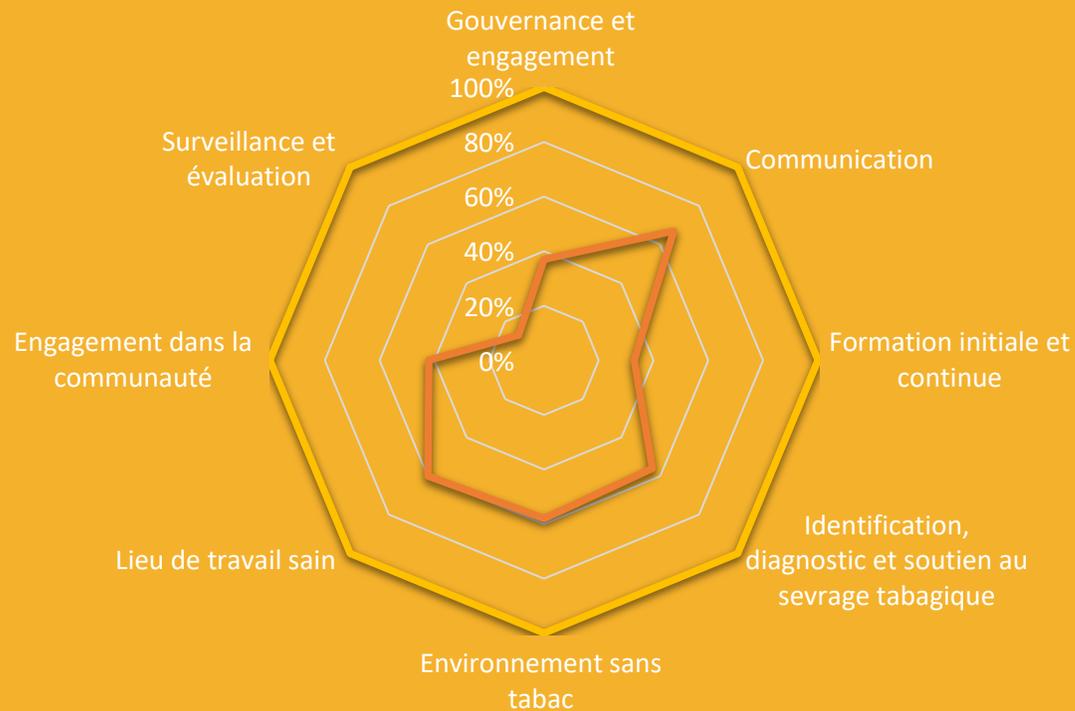
Cour B – zone personnel

■ SURVEILLANCE ET EVALUATION A L'ICM

■ Réalisation des audits du RESPADD

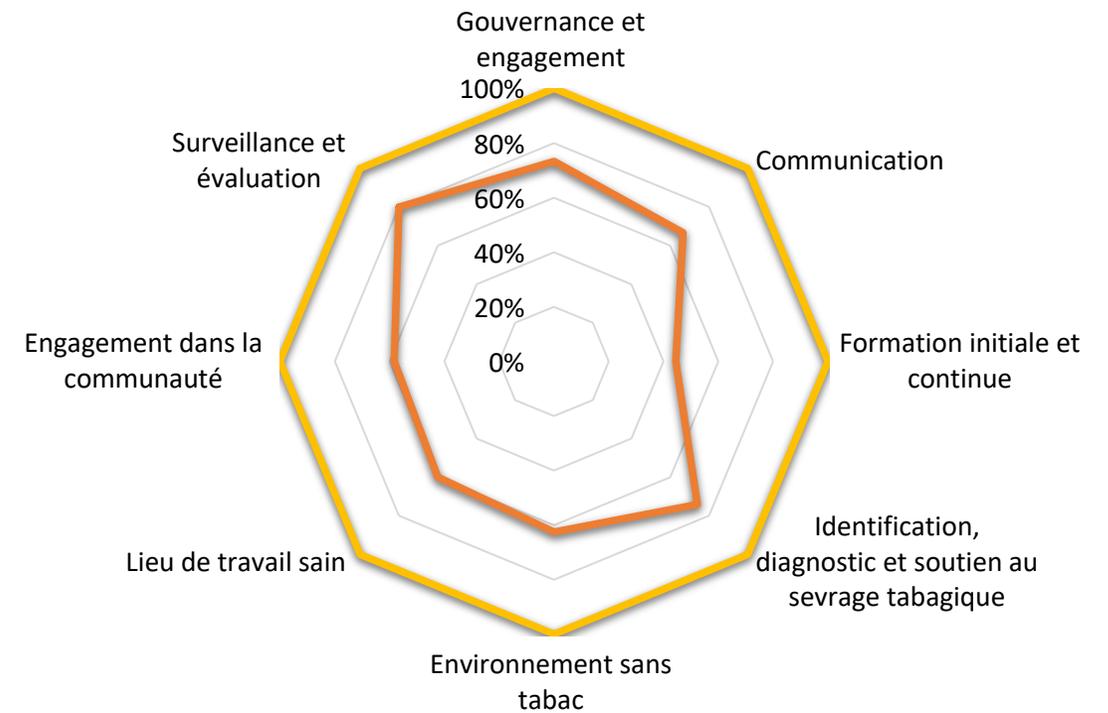
Evaluation 2020 (avant Lieu de Santé Sans Tabac à l'ICM)

— Scores en pourcentage de l'ICM — Scores en pourcentage à atteindre



Evaluation 2021 de Lieu de Santé Sans Tabac à l'ICM

— Scores en pourcentage de l'ICM — Scores en pourcentage à atteindre



Les perspectives

COMMUNICATION

Officialiser la démarche LSST à l'ICM (ex: venue du RESPADD pour signature de la charte + des communications spécifiques et régulières sur les avancées du projet)



IDENTIFICATION, DIAGNOSTIC ET SOUTIEN AU SEVRAGE TABAGIQUE A L'ICM

- Mettre en place des mesures d'accompagnement supplémentaires à la prise en charge des patients et salariés fumeurs (ex: distribution de substituts nicotiques dans les services, activités bien-être).



ENVIRONNEMENT SANS TABAC

• Accompagner l'installation des espaces fumeurs et non-fumeurs d'informations et de signalétiques adaptées pour basculer, progressivement, vers un Lieu de Santé Sans Tabac.



Création de messages pour une future campagne de sensibilisation à l'ICM en 2022

Quelques exemples :

- Mettre en œuvre un programme spécifique de sensibilisation au tabagisme pour le personnel de l'ICM + organiser des évènements de prévention et de promotion de la santé, ponctuels, pour les patients, usagers ainsi que personnels

Les conséquences du tabac sur la santé peuvent être perçues comme inquiétantes ? Selon une étude*, quelques semaines après l'arrêt du tabac vous aurez une meilleure circulation sanguine générale ; quelques mois après vous respirerez mieux et tousserez nettement moins. Un an après, votre risque d'accident vasculaire cérébral redevient équivalent à celui d'une personne n'ayant jamais fumé.* *Perriot, J. (2009). Arrêt du tabagisme. La Revue du praticien. Médecine générale, (817), 152-152.*

Que faire si le moment du café ou la fin des repas donne envie d'une cigarette ? Selon les études*, il suffit parfois de changer un rien pour tout changer. Sachez alors qu'il existe des solutions pour résister à la tentation dans ce genre de moments (substituts nicotiniques, espacer dans un premier temps cigarettes et pause-café, changer de lieu de pause). **Duhigg, Charles. Le Pouvoir des habitudes. Changer un rien pour tout changer. Flammarion, 2016.*

Ne pas fumer paraît difficile ? D'après une étude, répéter des phrases soutenantes booste la confiance pour y arriver et aide à tenir bon : « je peux tenter de tenir encore un peu » ou « j'ai envie alors si j'essayais... » ; ou même « je sais que je peux surmonter ça ». C'est le moment de s'encourager. **Harris, P. R., Mayle, K., Mabbott, L., & Napper, L. (2007). Self-affirmation reduces smokers' defensiveness to graphic on-pack cigarette warning labels. Health Psychology, 26(4), 437.*

Les leviers identifiés



- 1) Engagement de la direction
- 2) Chargée de projet rattachée à la DRH
- 3) Mobilisation des cadres dans les passations d'enquêtes
- 4) Existence d'un service addicto dynamique

Les difficultés rencontrées



A L'ICM

- 1) Retard dans la continuité de la démarche dû à la crise sanitaire
- 2) Difficulté pour trouver un consensus dans l'aménagement des lieux fumeurs et non-fumeurs
- 3) Jusqu'à présent, non-respect de la signalétique
- 4) Peur des salariés quant à un LSST au travail

Remerciements :

ML Gonzalez, A Bourgeois IDE tabacologues et

ML Mauranges Assistante médicale ELSA

J Castanier DRH

M Gourlan et M Dubech Epidaure

Tous les membres du Codir et Copil

Merci de votre
attention

Des questions ?

