

Consolidation d'un « Lieu de Santé Sans Tabac » dans un hôpital psychiatrique. CH Gérard Marchant de Toulouse

Mme Flora Meyrieu – Coordinatrice Lieu de Santé Sans Tabac, diététicienne tabacologue Dr Céline Speicher – Psychiatre addictologue et responsable de l'ELSA du CH Gérard Marchant

Colloque régional Occitanie LSST 22 novembre 2021









- Le CH Gérard Marchant
- L'équipe derrière le projet LSST
 - Origine du projet
- Enquête patient RESPADD 2019
 - Enjeux
 - Organisation 2021 2023
 - Freins et difficultés









Le Centre Hospitalier Gérard Marchant





- = Établissement public de santé spécialisé en psychiatrie.
- = Ses équipes participent, chaque jour, au rétablissement de la santé des personnes, à travers un réseau de centres de soins à Toulouse et en Haute-Garonne.
- = Notre file active (2018):
 - <u>Psychiatrie générale</u> File active globale : 9 378 patients
 - Nombre d'entrées directes par type d'hospitalisation : 86 % Hospitalisation sous contrainte :

SDRE: 336 SDT: 269 Péril imminent: 67 Article 122-1: 40

- Psychiatrie infanto-juvénile

File active globale: 1645 patients

Patients suivis exclusivement ambulatoire ≈ 80 %

- Psychiatrie pénitentiaire

File active globale: 3222 patients

Patients suivis exclusivement en ambulatoire ≈ 91 %

Siège CH Gérard Marchant:
134 Route d'Espagne,
31100 Toulouse
05 61 43 77 77
https://www.ch-marchant.fr

= Notre offre de soin : Lien



L'équipe derrière de projet LSST



L'Équipe de Liaison et de Soins en Addictologie (E.L.S.A) coordonne le projet "Lieu de Santé Sans Tabac ».

<u>Équipe ELSA</u>; infirmières, médecins addictologues, psychiatre addictologue et psychologue.

Référente du projet : Dr Pascale Heredia-Rodier.

Recrutement coordinatrice: Flora Meyrieu, tabacologue.

(Recrutement enseignant.e en Activité Physique Adapté en attente)

Contact secrétariat ELSA: 05 61 43 78 11

Situation géographique:
Hôpital Gérard Marchant
134 Rte d'Espagne, 31100 Toulouse
Pavillon Henry Ey



Origine du projet LSST



2013

2012

2009-2011

CH Gérard Marchant membre du RESPADD.

Mise en place de la journée du souffle chaque année, à l'aide de la MNH.

Création de l'ELSA.

Modification du CLOPT en CLOPA.

(Commission Locale d'Observation et de Prévention des Addictions).

Mise en place du Protocole Tabac = création de plaquettes, sensibilisation dans tous les services en intra-hospitalier, mise à disposition de SN dans tous les services.



2008

Démarche de réflexion autour de la prise en soin du tabac = Mise en place du CLOPT.

(Commission Locale d'Observation et de Prévention du Tabac)



Origine du projet LSST



2019

Réponse à l'appel à projet de l'ARS: « Consolidation du LSST dans un hôpital psychiatrique ».

Mise en place du Parcours Santé.





Mise en place du Théâtre Forum dans plusieurs services et pour les patients suivis par l'ELSA.

2018

CH Marchant membre LSST.

2017

Mise en place des correspondants en addictologie.

L'ELSA lance l'appel à projet « Journée du Souffle » directement auprès des services.

2020-2021

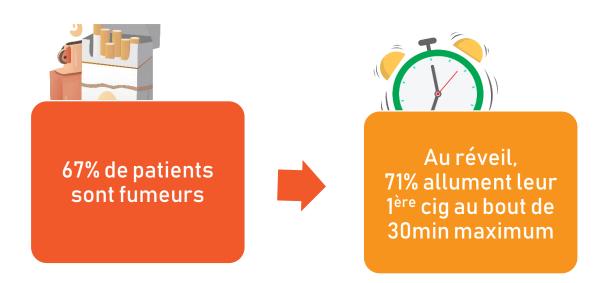
Réponse à l'AUDIT proposé par le **RESPADD** et diffusion des enquêtes « Tabac et Blouse Blanche ».



Résultats enquête RESPADD 2019



Enquête auprès du Centre Hospitalier Gérard Marchant (intra et extra), 144 questionnaires auprès des patients :



Révèle une prévalence du tabagisme très importante par rapport à la population générale (25,5%).

Révèle une forte dépendance au tabac.

Révèle l'importance d'élaborer des zones fumeurs qui soient à distance des zones de rassemblements.

Il est donc important que tous les professionnels possibles puissent assurer systématiquement le repérage et la prise en charge du tabagisme, et accompagner les fumeurs dans une démarche individuelle d'arrêt ou de réduction (conseil minimal et substituts nicotiniques).



71% des répondants trouvent que l'interdiction de fumer dans l'enceinte de l'établissement est une bonne chose.



78% des répondants déclarent que la prise en charge du tabagisme doit être proposée à l'ensembles des fumeurs.



67% des répondants sont favorables à une prise en charge fait par l'ensemble des professionnels du soin.







Implication

du CH Gérard Marchant



Prise en soin

des fumeurs : patients et soignants



Prévention

auprès de non-fumeurs, ex-fumeurs et des jeunes

↓ Plus d'infos

Plus d'infos

Plus d'infos



Organisation du projet LSST 2021



Validation

Mail et PowerPoint LSST Rencontres diverses – Immersion en unités Point avec RESPADD Création <u>logos</u> et <u>flyers</u>

> Présentation et travail de communication

Création d'actions de formation en tabacologie Création d'affiches pour les <u>pro</u> et patients

Travail sur la formation

Bilan sur les besoins repérés et organisation CLOPA

01/21

du projet

par l'ARS

05/21

Été 21

09/21

10/21

11/21

12/21

Embauche Coordinatrice LSST

Mme Meyrieu Flora Diététicienne tabacologie 0,5 ETP Évaluation des besoins

Enquêtes auprès du personnel hospitalier et des patients (inta et extra)

Commandes LSST et point Communication

Devis C2Care, Recherche cendriers nudges, panneaux, fresques, affiches, validation logo...



Organisation du projet LSST 2022 (prévisionnel)



CLOPA -**AUDIT LSST**

01/22

02/22

03/22

Mise en place

de la formation

LSST en intra

03/22

Mise en place des consults

individuelles

des patients

(dont thérapie

réal. virtuelle)

Actions de

prévention +

point sur les

pratiques

despro

Embauche enseignant.e en APA (?)

Mise en place des consults à la médecine du travail pour le personnel (intra)

CLOPA Point aménagements **LSST**



Organisation du projet LSST 2023 (prévisionnel)



Continuité 2022 avec développement sur l'extra :

Formation LSST

- + Consultations pour le personnel hospitaliers
 - + Consultations auprès des patients
 - + Actions de prévention / éducation santé

CLOPA
Aménagements
LSST

01/23

02/23

Rencontres partenariales / participation à des groupes de travail

03/23

04/23

Relais des consultations du personnel auprès de la médecin du travail

05/23

06/23

Fin 23

Évaluation

du projet

LSST

Stratégies de dév. partenariat

Point sur les pratiques des pro (intra et extra) **CLOPA**

Réévaluation des besoins

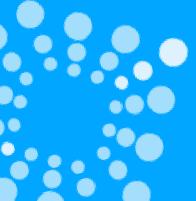
+ AUDIT



Freins et difficultés



- Dynamique actuelle du CH Gérard Marchant : se remet de la crise sanitaire liée au Covid-19, d'autres formations « prioritaires », idées reçues sur le tabac très ancrées en psychiatrie.
- Moyens humains: retardement des embauches pour le projet, un seul mi-temps sur un projet important.
- Renouvellement des membres du CLOPA donc retard dans sa remise en route.
- Moyens matériels : pas de bureau fixe, pas de téléphone professionnel, difficultés lors des commandes (en construction).



L'offre de soins - Psychiatrie adulte



L'ambulatoire

Centre Médico-Psychologique (CMP)

Appartements Thérapeutiques

Accueil familial thérapeutique

12 CMP

19 places

13 places

Les prises en charge à temps partiel

Centre d'Accueil Thérapeutique à Temps Partiel (CATTP) 11 centres Hôpital de jour 93 places de jour

L'hospitalisation à temps complet - 269 lits (hors UHSA et USLD) :

Unité d'admission 7 unités + Pavillon d'accueil pour jeunes adultes (PAJA)

Unité de suite 4 unités
Centre de Post-Cure 2 centres extériorisés (CPC Maignan et Auzeville)

Hospitalisation à domicile Psydom 31 : partenariat CHGM/ CAPIO (15 places)





L'offre de soins - Psychiatrie adulte Des dispositifs experts



Des dispositifs experts - Les équipes mobiles :

L'Equipe Mobile d'Intervention et de Crise (EMIC)

L'Unité de Souffrance Psycho-Sociale (USPS)

L'Equipe Mobile de Psychiatrie du Sujet Agé (EMIPSA)

L'Equipe de Liaison et de Soins en Addictologie (ELSA)

L'Equipe Mobile d'Intervention du Handicap Psychique (EMIHP)

Les unités de liaison intersectorielles du handicap psychique (ULIS HP)

Centre Référent de Réhabilitation PsychoSociale (C2RPS)

Centre Support de Toulouse en Réhabilitation psychosociale (CSTR)

Des dispositifs experts - Les prises en charge spécifiques :

Le Centre d'Accueil Thérapeutique Récifs (Troubles du comportement alimentaire)

L'hôpital de jour Negreneys (Psychiatrie du sujet âgé)

Le Pavillon d'Accueil pour Jeunes Adultes (jeunes adultes / primo-requérants)

Le centre de soins pour étudiants (lycéens et étudiants)

1 chez soi d'abord (sans domicile)

L'unité de domiciliation (accompagnement vers un logement indépendant)

L'Accueil de jour intersectoriel réactif (AJIR) (la crise)



L'offre de soins - Psychiatrie infanto-juvénile



L'ambulatoire

- Centre Médico-Psychologique (CMP)
 4 centres
- L'unité mobile d'évaluation et de soutien

L'accueil de jour

- Centre d'Accueil Thérapeutique à Temps Partiel (CATTP) 2 centres
- Hospitalisation de jour 66 places

Les dispositifs experts

- La clinique A. CHAURAND 12 lits
- L'Unité de crise et d'hospitalisation pour adolescents (UCHA) 8 lits
- Le Centre d'Aide à la Parentalité
- Une unité d'évaluation « Autisme » et un dispositif de coordination et d'appui des parcours précoces (CAPPA)





L'offre de soins



Les soins en milieu pénitentiaire :

- Service médico-psychologique régional (SMPR) : hospitalisation de jour : 18 places.
- Unité hospitalière Spécialement Aménagée : hospitalisation complète : 40 places.
- Le Centre Ressources pour les intervenants auprès d'auteurs de violences sexuelles (CRIAVS Midi-Pyrénées)

Le long séjour :

L'unité de soins de longue durée (USLD) Les jardins des Silos : 80 lits

La médecine générale :

 La CODA HP: La consultation de médecine générale dédiée aux adultes handicapés psychiques ou mentaux







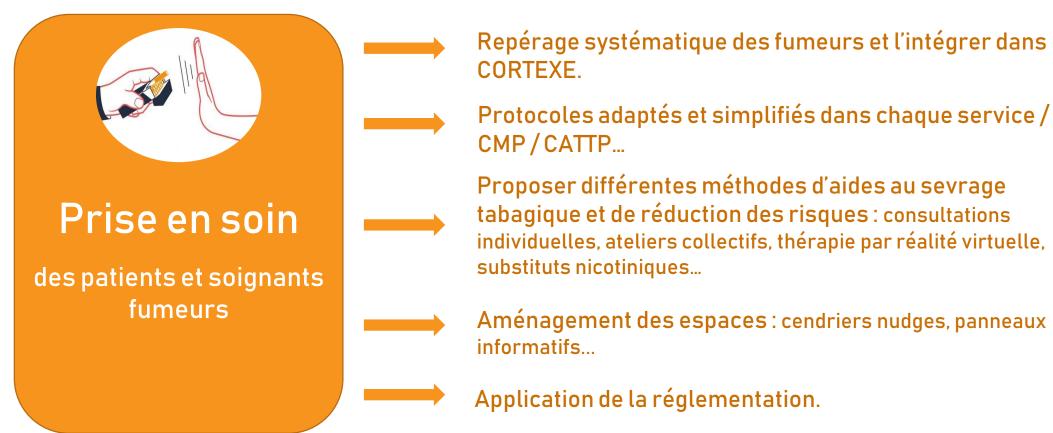


L'adhésion du CH Gérard Marchant au projet LSST, dont les professionnels de santé, est déterminante pour la réussite du projet Lieu de Santé Sans Tabac.

Pour cela, il est essentiel de développer de leurs compétences en repérage du tabagisme et dans la prise en soin / réduction des risques du tabagisme.







Pour le personnel hospitalier :

Pour vous, travailler dans un Lieu de Santé Sans Tabac, c'est :



- Être formé.e à l'abord du fumeur (conseil minimal, substituts nicotiniques...),
- Proposer ou orienter vers de l'aide personnalisée à la réduction ou au sevrage tabagique,
- Intégrer une dynamique d'établissement « Sans Tabac » (participer à l'affichage, aux ateliers d'éducation santé, faire respecter la réglementation...),
- Se voir proposer des consultations motivationnelles à la médecine du travail.







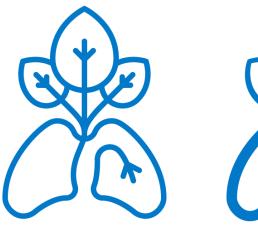
Ces temps de prévention et d'éducation à la santé peuvent être intégrés dans chaque service du CH Gérard Marchant, et peuvent prendre différentes formes :

- Stands d'information avec de la documentation ciblée
- Conférences débats
- De mesures de monoxyde de carbone expiré
- D'ateliers et conseils diététiques
- D'ateliers « bien-être » pour aider à la gestion de l'ennui et du stress
- De jeux et quizz tabac
- D'animations sportives ...

Logo – CH Gérard Marchant LSST

• Choix d'un logo « Hôpital Gérard Marchant Sans Tabac » En voie de la validation – Rencontre avec équipe communication le 17 novembre Point CME prévue

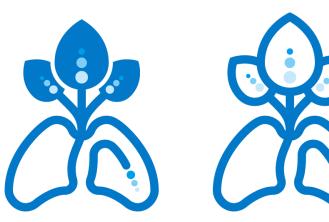








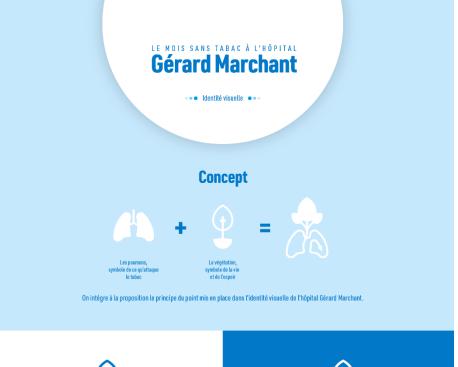
Proposition 1



Proposition 3



En voie de travail et validation avec l'équipe de communication (rencontrée le 17 novembre)













Flyers de sensibilisation pour les professionnels - CH Gérard Marchant LSST



Flyer 1



AAT Clémence Isaure CSAPA CSAPA

05 61 61 65 50 05 34 40 01 40 Arnade

CSAPA

05 61 61 80 80

Centre Maurice Dide Hôpital La Grave 05 61 80 82

Association Addictions France CSAPA 05 61 62 14 26



L'Équipe de Liaison et de Soins en Addictologie (E.L.S.A) est à votre disposition pour des conseils et/ou la prise en charge

spécifique des fumeur.euses

en cas de difficultés.

L'E.L.S.A coordonne le projet "Lieu de Santé Sans Tabac

qui a pour objectif de : - Créer une dynamique d'établissement "Sans Tabac' - Former le personnel hospitalier en tabacologie - Proposer des consultations de tabacologie individuelles et collectives auprès des patient es

Contact bureau infirmier ou secrétariat : 05 61 43 78 11

et des salarié.es du CH Gérard Marchant.

Situation géographique

Hôpital Gérard Marchant 134 Rte d'Espagne, 31100 Toulouse Pavillon Henry Ev





L'Équipe de Liaison et de Soins en Addictologie (E.L.S.A) vous propose:

Parler du tabac 🗢 en psychiatrie











On ne dit plus cigarette électronique, qui fait l'amalgame avec le tabac. Alors on dit : vape, vapoteuse ou vaporisateur personnel!

Les vapoteuses permettent de réduire les risques sur la santé

e-liquides en France,

Ce qu'il faut savoir

avant de proposer des

substituts nicotiniques

sans modifier le dosage en nicotine



Addictologie (E.L.S.A) est à votre disposition pour des conseils et/ou la prise en charge spécifique des fumeur.euses en cas de difficultés.

> L'E.L.S.A coordonne le projet "Lieu de Santé Sans Tabac qui a pour objectif de :

- Créer une dynamique d'établissement "Sans Tabac", - Former le personnel hospitalier en tabacologie - Proposer des consultations de tabacologie individuelles et collectives auprès des patient es et des salarié.es du CH Gérard Marchant.

Contact bureau infirmier ou secrétariat 05 61 43 78 11

Situation géographique

Hôpital Gérard Marchant 134 Rte d'Espagne, 31100 Toulouse Pavillon Henry Ev

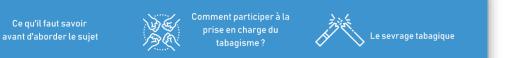


L'Équipe de Liaison et de Soins en Addictologie (E.L.S.A) vous propose:

Gérard Marchant

Prise en charge tabagique: les aides nicotiniques







1 fumeur sur 2 meurt du tabac Même les cigarettes occasionnelles p donner de graves problèmes de santé. - La nicotine du tabac n'est pas cancérigène - Le tabagisme altère l'efficacité des médicaments psychiatriques

- L'arrêt du tabac est bénéfique sur la santé physique et mentale, quelque soit l'âge.

- Au bout de quelques jours, les premiers bénéfices de l'arrêt peuvent se faire sentir retour du goût et de l'odorat, meilleure

respiration, teint plus lumineux...

- Au bout de quelques mois, la concentratio
l'humeur et la qualité de vie globale (santé, finances, mental...) s'améliorent



- Les personnes atteintes de troubles changement de comportement, de titution temporaire et d'arrêt doiver être valorisés et sont à voir comme des expériences : pour atteindre un objectif, il faut s'entrainer et persévérer. - Être accompagné.e et avoir un appui physique (substituts, vape) augmenten jusqu'à 70% de chance d'arrêter













Le combo gagnant







et ainsi garder la motivation d éviter le sentiment d'échec er cas de pépin





au cerveau qu'une cigarette. Au contraire, cette nicotine médicale est

pas une arrivée aussi rapide de la nicotine



niques : patchs à coller sur la peau, gommes à à sucer, comprimés sublinguaux, inhaleur et

posez ces 2 question

1. « Combien de cigarettes fumez-vous par jour? »							
Combien de cigarettes fumez-vous par jour?	Mains de 10 cig/jeur	11 à 20 cig/jour	21 à 30 cig/jour	Plus de 30 cig/jour			
Dosage en nicotine sur La base de 1 digarette = Img de nicotine	Patch 14mg 24h ou Patch 7mg 24h + forme orale	Patch 21mg 24h +/- forme orale	Patch 21mg 24h + 14mg 24h + forme orale	Patch 21mg 24h + 21mg 24h + forme orale			
2. "Combien de temps après le réveil fumez-vous?							







surdosage en nicotine



et 6 mois. Cela risque d'être long quand on est en manque = Ne pas hésiter à informer sur les signes de manque





= Rassurer la personne, réévaluer la consommation de

doses petit à petit (pas plus de 7mg d'écart).

Affiches de sensibilisation pour les professionnels – CH Gérard Marchant LSST

TRAITEMENTS DE SUBSTITUTIONS NICOTINIQUES (TSN)

INITIER UN TRAITEMENT NICOTINIQUE



BÉNÉFICIEZ DU SOUTIEN DE L'ELSA:

05 61 43 78 11

PAVILLON HENRY

CMP DES ARÈNES



Les TSN sont le traitement de première intention dans le sevrage tabagique (HAS).

Ils ont pour rôle de soulager le manque de nicotine, sans renforcer la dépendance physique (grâce à une pharmacologie différente).



Les différents TSN : patchs à coller sur la peau, gommes à mâcher, pastilles à sucer, comprimés sublinguaux, inhaleur et spray buccal.

RAPPEL: LA NICOTINE EST RESPONSABLE DE LA DÉPENDANCE, MAIS ELLE N'EST PAS CANCÉRIGÈNE.

Pour initier le traitement, il faut commencer par déterminer les formes et posologies en nicotine. Pour cela, 2 questions :

1. « Combien de cigarettes fumez-vous par jour? »

Combien de cigarettes fumez-vous par jour?	Moins de 10 cig/jour	11 à 20 cig/jour	21 à 30 cig/jour	Plus de 30 cig/jour
Dosage en nicotine sur la base de 1 cigarette = 1mg de nicotine	Patch 14mg 24h ou Patch 7mg 24h + forme orale	Patch 21mg 24h +/- forme orale	Patch 21mg 24h + 14mg 24h + forme orale	Patch 21mg 24h + 21mg 24h + forme orale

2. « Combien de temps après le réveil fumez-vous ? »

Délai entre le réveil et l'envie de fumer	Moins d'une heure	Plus d'une heure	Dans la mesure du p
Garder le patch	Oui, vivement	Non, pas de	réévaluées régulière
la nuit ?	conseillé	d'obligation	

En cas de consommation habituelle de cigarettes roulées et d'inhalation plus profonde, le besoin en nicotine pourrait être bien plus important. On peut cumuler les TSN et cigarettes dans un but de réduction avant l'arrêt du tabac, il faudra alors adapter la posologie. Dans ces cas-là, le mieux est de contacter l'ELSA pour faire un test de monoxyde de carbone et prévoir un accompagnement.





ossible, ent être



ADAPTER LE TRAITEMENT EN NICOTINE

ARRÊTER LE TRAITEMENT EN NICOTINE



POUR TOUTE AIDE À L'ARRÊT DU TABAC ET CONSEILS, BÉNÉFICIEZ DU SOUTIEN DE L'ELSA : 05 61 43 78 11 PAVILLON HENRY CMP DES ARÈNES



Après avoir initié le traitement en substituts nicotiniques pour une réduction ou un arrêt du tabac, les posologies doivent être réévaluées régulièrement.

Les signes de manque en nicotine :



Nervosité, irritabilité, perte de patience, tristess





Augmentation de l'appétit, fringales, prise de poids

Fatigue générali

= Ne pas hésiter à informer sur les signes de manque et d'augmenter les dosages de 5 à 7mg.

Les signes de surdosage en nicotine :

Maux de tête

Sensation de palpitations

Temps d'endormissement plus long, insomnie

Nausées, vomissements

Accélération du transit diarrhées

= Ce sont des symptômes rares et sans gravité. On peut rassurer la personne et diminuer les dosages de 5 à 7mg.

Arrêter les TSN:

IL N'EST PAS URGENT D'ARRÊTER LES TSN, ILS PEUVENT ÊTRE MAINTENUS PLUSIEURS MOIS VOIRE QUELQUES ANNÉES. LA PRIORITÉ RESTE DE PROTÉGER LA PERSONNE DE SON TABAGISME.

Quand il n'y a plus de cigarette depuis plus d'un mois (sans craquage), et que la personne se sent prête, nous pouvons baisser les dosages en nicotine par paliers de 7mg toutes les 3 semaines, jusqu'à suppression totale. Si la diminution devient trop brusque, des signes de manque risquent de réapparaître = prendre le temps!

Contacter l'ELSA en cas de besoin d'accompagnement pendant cette phase.





Affiches de sensibilisation pour les professionnels - CH Gérard Marchant LSST

REPÉRAGE **PRÉCOCE ET** INTERVENTION **BRÈVE (RPIB)**

ABORDER LE SUJET DU TABAC EN QUELQUES MINUTES!





POUR TOUTE AIDE À L'ARRÊT DU TABAC ET CONSEILS. BÉNÉFICIEZ DU SOUTIEN DE L'ELSA: PAVILLON HENRY CMP DES ARÈNES



REPÉRER: "Vous arrive-t-il de fumer en ce

Si oui : "Envisagez-vous de réduire votre consommation ou d'arrêter de fumer prochainement?"

ÉVALUER: Test de Fagerström simplifié. "Combien de cigarettes fumez-vous par jour ?" + "Combien de temps après le réveil fumez-vous?" Si + de 10cig/jour et - d'1h après le réveil = forte dépendance

INFORMER: sur la dépendance au tabac, sur les bienfaits de l'arrêt et sur les différentes aides disponibles (substituts nicotiniques, consultations, ateliers, sites internet...).

AGIR: si la personne est ok, vous pouvez directement lui proposer des substituts nicotiniques (patch + forme orale, en fonction de sa dépendance). Vous pouvez également proposer des activités pour lutter contre l'ennui et l'appréhension du manque.

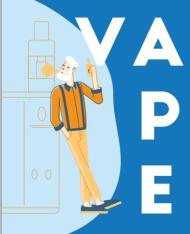
ORIENTER: vers l'ELSA, Tabac Info Service, AddictAide... Le soutien double les chances de succès!







CE QU'IL FAUT

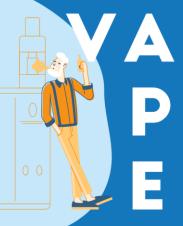


BÉNÉFICIEZ DU SOUTIEN DE L'ELSA: PAVILLON HENRY **CMP DES ARÈNES**

POUR TOUTE AIDE À L'ARRÊT DU TABAC ET CONSEILS.

LA VAPE

SAVOIR



On ne dit plus cigarette électronique, qui fait l'amalgame avec le tabac. Alors on dit : vape, vapoteuse ou vaporisateur.

Pour les fumeurs qui veulent arrêter de fumer, les vapoteuses permettent de réduire les risques sur la santé et de gérer le taux de nicotine tout en gardant la gestuelle. Les études montrent qu'il n'y a aucun risque de santé sur le court terme. (Le vapoteur a tous les bénéfices de l'arrêt, vu qu'il n'y a plus de com

Elles sont très appréciées et utilisées car elles provoquent le «Throat hit »: la sensation dans la gorge connue et recherchée par le fumeur.



COMPOSITION



Stick: simple d'utilisation, avec e-liquides, elle ne permet pas le throat hit.

Box: plus technique à utiliser, elle permet de personnaliser le throat hit (puissance ect).



Pod: ressemble à une clé USB simple à utiliser et sans liquide à manipuler (recharges avec sels de nicotine).



DOSAGES EN NICOTINE

0, 3, 6, 9, 12, 18, 20 mg/mL Comme pour les substituts nicotiniques, il faut trouver le bon dosage. Attention aux sels de nicotine car ils peuvent être plus addictifs (Pod Juul) Demandez conseil sur AIDUCE.

Pour connaitre son dosage, le mieux est de tester directement dans un magasin de vapoteuses : pour trouver chaussure à son pied!

Conseil: acheter ses liquides en France, car soumis aux normes AFNOR = sécurité.





- Sur 4 pages
- Pour analyser les besoins en aménagements (affichage, mobilier...)
- Pour analyser les besoins en formations de tabacologie
- Pour analyser les besoins afin de faire baisser la prévalence du tabagisme auprès du personnel







Enquête sur le tabagisme Centre-Hospitalier Gérard Marchant

À destination de tout le personnel hospitalier

prenne en compte le	s besoins des	fumeurs et des i	ion-fumeurs. Afin	de nous aider , n		d de Sante Sans Tabac », qui liques minutes pour remplir ce nt confidentielle.
Pour mieux vous	connaître					
Votre åge : 🗌	< 20	20-29	30-39	40-49	50-59	60 ans et +
Vous êtes : 🗌	Un homme	Une femme				
Votre profession	n: Soign	ant	Administrat		ogistique et echnique	
Intitulé de votre	profession					
Votre avis sur	le tabagisn	ne sur votre	lieu de trava	il		
					Oui	Non
Il y a beaucoup de p	atients fumeu	rs				
Il y a beaucoup de d	ollègues fumeu	ırs				
La fumée de cigaret	tes des autres	vous a t-elle déjà	incommodée?			
Les espaces extérieu non-fumeurs	urs sont suffisa	mment aménagé	s pour les fumeur	s et		
Si non, quelles id jeux de piste)	dées aména	gements exté	rieurs sur le th	ème du tabac,	auriez-vous ? (¡	panneaux informatifs,
Selon vous, quel	s endroits d	evraient être	sans "fumée"?	•		
Site entier	Parkings	; e	ones xtérieures ouvertes	Tables extérieures	Devant les entrées de bâtiments	s Autre
6i 'Autre' précisez :						
Vous connaissez	les lieux où	il est interdi	de fumer dan	s l'établisseme	ent	
☐ Oui				☐ Non		
Si oui, lesquels ?	,					
						FIRMA



- Sur 4 pages
- Pour analyser les besoins en aménagements (affichage, mobilier...)
- Pour analyser les besoins en formations de tabacologie
- Pour analyser les besoins afin de faire baisser la prévalence du tabagisme auprès du personnel

'établissement (inté	Non
_	
Oui	Non
s patients fumeurs :	
Oui	Non
Oui	Non
ise face à des fumeurs	
= -	(e-cig)
sme auprès des perso souffle, Mois sans ta	
	oui Oui Oui Oui La vape osture pro Autre



- Sur 4 pages
- Pour analyser les besoins en aménagements (affichage, mobilier...)
- Pour analyser les besoins en formations de tabacologie
- Pour analyser les besoins afin de faire baisser la prévalence du tabagisme auprès du personnel

Vo	os connaissances en taba	cologie :		Oui	Non	NSP
	tabagisme altère l'efficacité de xiolytiques etc)	s médicaments (neuroleptiques,				
Qu	uel que soit l'âge, il y a toujours	s des bénéfices à arrêter de fumer				
	un patient atteint de troubles p us stressé au quotidien	osy arrête de fumer, il sera beaucou	ıp			
La	nicotine est mauvaise pour la s	santé car elle est cancérigène				
	s médecins généralistes / du tra firmiers, kinés, peuvent prescrir	avail, chirurgiens-dentistes, les re des substituts nicotiniques				
	n peut associer plusieurs substit emple	tuts nicotiniques, patchs et gomme	s par			
Ur	n mois sans fumer, c'est 5 fois p	olus de chances d'arrêter définitiver	ment			
Le	vapotage est 95 % moins dang	gereux que le tabagisme				
La	prise de poids est systématiqu	e lors de l'arrêt du tabac				
Co	ncernant le tabac : Je n'ai jamais fumé	☐ J'ai arrêté	☐ Je fume	e occasionnellement	Je fume tous le:	jours
Si	vous fumez :					
co	mbien de cigarettes fumez- Moins de 10 cig	vous par jour ?	21 à 30) cig	plus de 30 cig	
Le	délai entre le réveil et la 1è	re cigarette est de				
	Moins de 5 min	5 à 30 min	31 à 60) min	> 60 min	
Av		ou recommencé à fumer après	un arrêt, e	n travaillant à l'hôpi	tal ?	
Qu	iels types de soutien pourrai	ient vous aider à envisager l'arr	rêt ou la réd	luction de votre con	sommation de taba	: ?
	Informations sûres	Coaching motivationnel avec un professionnel		libre pour assister à upe de parole en ur	☐ Vapoteuse	
	Groupe de parole	Substituts nicotiniques	☐ Incitati	on financière	Autre	
Si '	Autre' précisez :					
Vo	us arrive-t-il de fumer avec	un patient fumeur ?				
	Oui	Non	☐ NC			
si	oui, est-ce un moment : De partage	☐ De soins	☐ De part	tage et de soins		
		Nous vous remercions	pour voti	re participation		



- Sur 4 pages
- Pour analyser les besoins en aménagements (affichage, mobilier...)
- Pour analyser les besoins en formations de tabacologie
- Pour analyser les besoins afin de faire baisser la prévalence du tabagisme auprès du personnel

Votre Unité			
☐ Artaud	H) St Gaudens	CMP-CATTP des Arènes S6	☐ ATM
Cervantes	HJ Muret	☐ CMP-CATTP Colomiers	Unité de domiciliation
☐ Chaurand	HJ Lalanne	☐ CMP-CATTP Marengo	Centre de soins St sernin
☐ Claudel	☐ CMP-CATTP Tournefeuille	CMP-CATTP Pont des Minimes	☐ Pharmacie
☐ Prigogine	☐ CMP-CATTP Muret	☐ CATTP Récifs	Hygiène-Odontologie- Pédicurie-Nutrition
☐ Van Gogh	☐ CMP-CATTP Volvestre	CMP-CATTP St Michel	☐ DG
Verlaine	APT Thérapeutique	CMP-CATTP Nailloux	☐ DAHFSI
de Nerval	US Bonnafé	CMP-CATTP St Sauveur	☐ DPL
Les Jardins des Silos	HJ des Arènes	AJIRH St Sauveur	Direction des soins
☐ CMP-CATTP Bessières	☐ HJ Negreneys	☐ AT des Arènes	Pool
☐ EMIC31	☐ HJ de Pole RDNE	Accueil familial thérapeutique	Agents d'accompagnements
☐ Consult'Ados	☐ ELSA	US Laborit	☐ DIM
Psydom 31 HAD	CPC Maignan	US MAUPASSANT	Umes
Paja	CPC Auzeville	☐ EMIPSA	UCHA
HJ adolescents	CMP-CATTP Villa Albert	USPS	UHSA A
HJ Cugnaux	CMP/HJ/CATTP Carbonne	☐ EMIHP	UHSA B
☐ HJ Volvestre	☐ CMP des Arènes S2	☐ C2RPS	



Le questionnaire pour les patients

- Sur 3 pages
- Distribués aux patients autonomes en intra et extra, fumeurs et nonfumeurs
- Aider au remplissage de l'enquête par l'entourage ou soignant
- Pour connaitre la prévalence du tabagisme
- Pour analyser les besoins en aménagements
- Pour analyser les freins à l'arrêt du tabac
- Pour analyser les leviers de l'arrêt du tabac







Enquête sur le tabagisme

Centre-Hospitalier Gérard Marchant

À destination de tous les patients et de leur entourage (visiteurs)

L'Hôpital Gérard Marchant (en intra et extra) envisage la meilleure façon de développer sa stratégie « Lieu de Santé Sans Tabac », qui

prenne en compte k questionnaire et de l					, merci de prendre qu ponse sera strictemer		our remplir ce
Pour mieux vous c	onnaître						
Votre âge : 🔲 < 2	20	20-29	30-39	40-4	9 50-5	9 🗌 6	0 ans et +
Vous êtes : Un	homme	Une femme					
Vous êtes : 🔲 Un	patient	Un proche di patient	ı				
Votre avis sur le ta	ibagisme à l'H	ôpital Gérard	Marchant ou d	'un autre site ra	ttaché à l'hôpital (C Oui	CMP, CATTP) Nor	1
Il y a beaucoup de p	oatients fumeur	rs					
Il y a beaucoup de s	oignants fumeu	irs					
La fumée de cigaret	tes vous a-t-elle	e déjà incommo	dée ?				
Les espaces extérie non-fumeurs	urs sont suffisar	nment aménag	és pour les fume	eurs et			
Si non, quelles id jeux de piste)	dées d'amén	agements ex	térieurs sur	le thème du ta	bac auriez-vous?	(Panneaux inf	ormatifs,
Selon vous, quels	endroits devra						
Site entier	Parkings		Zones extérieures couvertes	☐ Tables extérieures	Devant le entrées d bâtiment	ies 🗌 Auti	re
Si 'Autre' précisez :							
Vos commentaires	sur le tabagis	me et sa gest	ion dans l'étab	lissement dans l	equel vous êtes / v	otre proche est:	1



Le questionnaire pour les patients

- Sur 3 pages
- Distribués aux patients autonomes en intra et extra, fumeurs et nonfumeurs
- Aider au remplissage de l'enquête par l'entourage ou soignant
- Pour connaitre la prévalence du tabagisme
- Pour analyser les besoins en aménagements
- Pour analyser les freins à l'arrêt du tabac
- Pour analyser les leviers de l'arrêt du tabac

Votre avis sur l'interdiction	de fumer dans l'enceinte de l'établ	lissement (intérieur et ext	érieur)	
		Oui		Non
C'est une bonne chose				
Elle est bien respectée				
Les lieux où il est interdit de f	fumer et de vapoter sont clairement affi	ichés		
Vous connaissez les lieux où i	l est interdit de fumer dans l'établissem	nent		
Si oui, lesquels?				
Affichage				
Avez-vous vu des affiches con	ncernant des aides à l'arrêt du tabac da	Oui		Non
l'établissement?	Servent des aldes à l'allet du taude da			Ш
Vos connaissances en taba	cologie :	Oui	Non	NSP
Le tabagisme altère l'efficacité anxiolytiques etc)	é des médicaments (neuroleptiques,			
Quel que soit l'âge, il y a touj	ours des bénéfices à arrêter de fumer			
La nicotine est mauvaise pour	la santé car elle est cancérigène			
On peut associer plusieurs sul exemple	bstituts nicotiniques, patchs et gommes	s par		
Un mois sans fumer, c'est 5 fo	ois plus de chances d'arrêter définitiven	nent 🗌		
Le vapotage est 95 % moins d	dangereux que le tabagisme			
La prise de poids est systéma	tique lors de l'arrêt du tabac			
Concernant le tabac :				
Je n'ai jamais fumé	J'ai arrêté	Je fume occasionnelleme	ent 🗌 Je fume	tous les jours
Combien de cigarettes fume	ez-vous par jour ?	21 à 30 cig	plus de	30 cig
Si vous fumez :				
Le délai entre le réveil et la Moins de 5 min	1ère cigarette est de	31 à 60 min	> 60 mi	in
Avez-vous commencé à fun Oui	ner, ou recommencé à fumer après	un arrêt, en étant à l'hôpi	tal ?	
Vous arrive-t-il de fumer av	vec un soignant fumeur ?	□ NC		



Le questionnaire pour les patients

- Sur 3 pages
- Distribués aux patients autonomes en intra et extra, fumeurs et nonfumeurs
- Aider au remplissage de l'enquête par l'entourage ou soignant
- Pour connaitre la prévalence du tabagisme
- Pour analyser les besoins en aménagements
- Pour analyser les freins à l'arrêt du tabac
- Pour analyser les leviers de l'arrêt du tabac

Quels types de soutien pourraient	vous aider à envisager l'arrêt ou la réductior	de votre consommation de tabac ?
	-	
Avoir un coaching individuel person		
Assister à un groupe de parole ave		
=	rnant les différentes méthodes de réduction et d'	
	de divers ateliers (jardinage, esthétique, couture,	
Avoir une vapoteuse et savoir s'en	disposition pour pouvoir les tester (patchs, gomn	res, pascines, spray)
_	oir des documents, des informations et sites inter	met vérifiés, et de nouvoir discuter du tahac et
	tion / d'arrêt (comme un stand, une zone extérie	
Avoir un suivi diététique et un suiv	i en activité physique adaptée pour éviter une pri	se de poids
☐ Autre		
Si 'Autre' précisez :		
·		
l N	lous vous remercions pour votre pa	rticipation
Votre Unité		
☐ Artaud	☐ AJIRH St Sauveur	☐ US MAUPASSANT
Cervantes	☐ ELSA	☐ EMIPSA
Chaurand	CPC Maignan	USPS
Claudel	CPC Auzeville	☐ EMIHP
	CMP-CATTP Tournefeuille	☐ C2RPS
☐ Prigogine	CMP-CATTP Tourneledille	☐ CZRPS
☐ Van Gogh	CMP-CATTP Volvestre	☐ Unité de domiciliation
de Nerval	CMP-CATTP Volvestre	Centre de soins St sernin
Les Jardins des Silos		Pharmacie
Les Jardins des Silos	CMP/HJ/CATTP Carbonne	☐ Hygiène-Odontologie-Pédicurie-
Consult'Ados	☐ CMP des Arènes S2	Nutrition
☐ EMIC31	☐ CMP-CATTP des Arènes S6	☐ DG
☐ CMP-CATTP Bessières	☐ CMP-CATTP Colomiers	☐ DAHFSI
Psydom 31 HAD	☐ CMP-CATTP Marengo	☐ DPL
☐ Paja	☐ CMP-CATTP Pont des Minimes	☐ Direction des soins
☐ HJ adolescents	☐ CATTP Récifs	☐ Pool
☐ HJ Cugnaux	☐ CMP-CATTP St Michel	 Agents d'accompagnements
☐ HJ Volvestre	☐ CMP-CATTP Nailloux	☐ DIM
☐ HJ St Gaudens	☐ CMP-CATTP St Sauveur	Umes
☐ HJ Muret	☐ AT des Arènes	UCHA
☐ HJ Lalanne	☐ APT Thérapeutique	UHSA A
☐ HJ des Arènes	 Accueil familial thérapeutique 	UHSA B
☐ HJ Negreneys	US Bonnafé	
☐ HJ de Pole RDNE	US Laborit	
		E1284220

