

# Pour conclure sur cette journée d'échanges ...

Marianne Hochet - RESPADD

# Un constat : Prévalence importante du tabagisme

En région Occitanie, stabilisation des consommations

Chez des publics spécifiques à cibler tout particulièrement (femmes enceintes, jeunes, publics précaires, etc.)

Dans les établissements (prioritaires notamment)

# Des solutions : Un soutien indispensable

De l'ARS par le biais des AAP

De la mission d'appui, du RESPADD

Des gouvernances d'établissements, des établissements voisins

# Des leviers systématiques

Recrutement d'un chargé de projet, adhésion au RESPADD

Constitution d'un COPIL, consultation des parties prenantes

Importance de la formation, de la communication et des TNS/outils

Cibler les soignants, bénéficiaires, visiteurs, communauté

# Des opportunités d'action

Campagnes : JMST, MST

AAP

Signature de charte

# Des outils à disposition... Et à construire !

AUDIT, enquête T2B, guides

Implication de la communication... et des patients et équipes

Valorisation des compétences existantes

# Des freins à lever

Prescription par les PDS concernés + implication de tous les personnels

Ne pas (trop) se focaliser sur les abris fumeurs

# Prendre un peu de recul...

25% de fumeurs donc → **75% de non-fumeurs**

Environ 60% des fumeurs souhaitent arrêter

Réel intérêt des bénéficiaire et professionnels pour la démarche LSST

# Oser se lancer dans une démarche

Qui intéresse avant...

Et convainc après : retours positifs, peu de manquements relevés,  
résultats très satisfaisants

# Quelques remerciements



# Merci pour votre attention



[marianne.hochet@respadd.org](mailto:marianne.hochet@respadd.org)

[contact@respadd.org](mailto:contact@respadd.org)



<http://www.respadd.org>