Colloque Lieu de santé sans tabac inter-régional : Auvergne-Rhône-Alpes, Occitanie, Provence-Alpes-Côte d'Azur

Retour d'Expérience mise en place des stratégies « LSST » aux :

- Centre Hospitalier Buëch Durance, Laragne, Hautes Alpes,
- Centre Hospitalier Inter-Communal des Alpes du Sud, Gap, Hautes Alpes.

Présenté par Nicolas Poulot, Infirmier tabacologue.









Présentation du Centre Hospitalier Buëch Durance, Laragne, Hautes Alpes: CHBD

- Ouvert en 1959, le Centre hospitalier Buech Durance a d'abord été un hôpital psychiatrique départemental puis un CHS (Centre Hospitalier Spécialisé en psychiatrie),
- Aujourd'hui le CH Buech Durance est un établissement public de santé assurant des missions de service public, réparties entre des activités sanitaires de psychiatrie (adulte et infanto-juvénil), d'addictologie et des activités médico-sociales (hébergement de personnes âgées et handicapées en EHPAD- USLD, MAS, FAM). (280lits)



Présentation du Centre Hospitalier Inter-Communal des Alpes du Sud, Gap: CHICAS.

- ► Le CHICAS est un Hôpital général (570 lits et places), il se situe sur 2 lieux:
- Le **site de Gap** propose une offre de soins et le plateau technique le plus conséquent.
- Le **site de Sisteron** assure son rôle d'hôpital de proximité, d'accueil, de traitement et d'orientation.
- Le CHICAS est doté d'un service de maternité et d'un service de cancérologie.
- ► Le service d'addictologie créé en 2010 a une activité transverse, s'articulant autour d'une consultation d'addictologie médicale externe et une Equipe de Liaison et de Soin en Addictologie (ELSA).



Particularité du CHBD et du CHICAS: Présence de l'addictologie

- Dans les années 90: 1ère intervention au sein de l'hôpital général (IDE du Centre d'Hygiène Alimentaire et Alcoologie).
- Avant 2000 : les équipes d'alcoologie ambulatoires et hospitalières des différents établissements se concertent pour intervenir à l'hôpital général.
- 2002 : création de L'Equipe de Liaison et de Soin en Addictologie, où interviennent des IDE du CSAPA, du CHBD, du CHICAS.
- Partenariats, collaborations anciennes et entretenues:
 - -Réunions inter-structures, interventions des professionnels dans les différentes institutions, projet de service co-construit.

Avancées et prise en compte du tabagisme au Centre d'addictologie d'Arzeliers (CHBD)

- 1986 : Le centre d'alcoologie de Méreuil est créé en 1986. C'est un séjour résidentiel de 5 à 8 semaines autour d'un programme psychothérapeutique groupal et individuel.
- 2012 : Il déménage dans une structure neuve et devient le Centre d'addictologie d'Arzeliers.
- Avant 2015 :
- Absence de consultation dédiée à la tabacologie. Le Dr Gastecelle, médecin Chef du service d'addictologie, assure des consultations ponctuelles.
- Au sein du centre d'addictologie, les soignants ne sont pas formés aux spécificités de l'accompagnement et de l'aide à l'arrêt du tabac. Le sujet est souvent repoussé à l'après.
- Entre 2015 et 2017 : **création des premières consultations médicales** en tabacologie dédiées aux personnels hospitaliers.
- 2016 : les IDE d'addictologie commencent à bénéficier des 1^{eres} formations d'initiation à la tabacologie. Les premiers événements autour du Mois Sans Tabac s'organisent.
- 2017 : Les soignants questionnent de plus en plus systématiquement les patients lors de leurs séjours d'hospitalisation.
 - Des demandes de réduction de consommation de tabac émergent de plus en plus souvent.
 - l'utilisation des substituts nicotiniques se démocratise en service.
 - les infirmier.e.s de l'ELSA commencent à prescrire les TSN lors de consultations dédiées et en services.
- 2019 : Décision du service d'addictologie de développer l'offre de soin vers la spécificité de la tabacologie en formant un tabacologue (DIU)
- 2022 : Appel à projet « Aller vers » Addictologie/tabacologie en psychiatrie, avec un volet intra et extra hospitaliers, mise en place des stratégies « LSST »

Avancées et prise en compte du tabagisme au CHICAS

- 1991: 0,5 ETP IDE Liaison Alcoologie, assuré par le Centre d'Hygiène Alimentaire et d'Alcoologie (CHAA),
- /1996: 0,5 ETP IDE renforce la liaison Alcoologie (50% CHAA+ 50% Centre d'addictologie),
- 2002 : création des ELSA, 1,5 ETP IDE + 0,1 ETP médecin.
- **2005 : création d'une consultation en tabacologie** (médecin + IDE + Psychologue)
 - 1ere adhésion au RESPADD et 1^{ère} démarche hôpital et maternité sans tabac (fin des financements et du processus en 2012).
- 2008 : création de l'unité d'addictologie qui englobe l'ELSA et une consultation externe en addictologie.
- 2012 : présence de l'ELSA sur le CHICAS Sisteron.
- 2017 : Appel à projet ELSA, « aller vers » péri-natalité, précarité, consultations post-urgences en consultation externe, pour favoriser l'accès aux consultations d'addictologie, l'alliance et le suivi thérapeutique, les orientations. (Consultation tabacologie proposée aux femmes enceintes)
- 2019 : Décision du service d'addictologie de développer l'offre de soin, vers la spécificité de la tabacologie
- **2022** : APP Création consultation tabacologie IDE et mise en place des stratégies LSST.

L'ELSA: le trait d'union et le maillage du territoire

Renforcée par les consultations externes médicales sur : GAP, Sisteron, Barcelonnette, Laragne

L'ELSA intervient sur 3 sites : CHICAS Gap, Sisteron et CHBD Laragne

Composée:

✓ Infirmier.e.s addictologue et tabacologue

✓ IDE ELSA

✓ IDE CSAPA

✓ Médecin addictologue

✓ Médecin Psychiatre

✓ Psychologue

√ secrétaire

3 Institutions représentées: CHBD CHICAS

CSAPA SUD

Renforcée par les projets « aller vers » addictologie/ tabacologie CMP Laragne, CMP Veynes, CSM GAP

- CMP : Centre médico-psychologique
- CSM: Centre de Santé mentale (CMP, HDJ, équipe de réhabilitation, Centre d'Accueil et de Consultation CAC)

CHBD, CHICAS et LSST

- **2019**:
- Décision de former des soignants, **DIU tabacologue**.

2020-2021:

- Choix de travailler sur les représentations et freins au niveau institutionnel,
- prise de contact avec le RESPADD
- utilisation du questionnaires « tabagisme en blouse blanche »:
 - 1 ère enquête sur la prévalence du tabagisme des professionnels hospitaliers (337 répondants)
 - 77% des répondants sont des femmes
 - Prévalence du tabagisme CHBD, CHICAS = 27,6% (cf Mémoire DIU Tabacologie)

2022:

- Décision de s'inscrire dans les stratégie « Lieux de Soins Sans Tabac »
- Présentation du projet auprès des instances,
- Rencontre avec le RESPADD sur sites (CHBD et CHICAS)
- Création d'une formation initiation et premiers gestes en addictologie et tabacologie
- Validation par les Directions.
- Adhésion au RESPADD
- Réponse favorable des appels à projet 1:
 - « Aller vers addictologie et tabacologie en psychiatrie » et
 - « Aller vers un Lieux de soins sans tabac avec la création consultation externe dédiée à la tabacologie »
- Interventions au centre de **formation** des professionnels de santé (**IFSI, IFAS**) de Gap en partenariat avec le CODES 05

- **2**023 :
- Mise en place des consultations dédiées à la tabacologie :

108 patients rencontrés dont 41 hommes et 67 femmes

Nbre de consultations = 428

- **Désignation** de chargée de projet :

Favorise la production et le relais des éléments de communication (publications internes, sites...)

Facilite l'organisation et la coordination des événements et du déploiement de la stratégie.

- Inauguration des plaques « Lieux de Soins sans Tabac » lors de la journée mondiale sans tabac
- AUDIT LSST score 43 au CHBD et 44 au CHICAS, niveau Bronze.
- 2 nouveaux appels à projet :

APP2, renforcement des stratégies LSST en développent des interventions de formation systématiques vers l'IFSI et L'IFAS, et créer une dynamique de repérage précoce et d'intervention brève dans le service de maternité

APP3, Moi's' sans tabac, création d'une consultation médicale

- Organisation des 1^{er} COPIL LSST dans chacun des établissements
- **Départ en formation** d'un 2^{ème} IDE Tabacologue

FREINS et REPRESENTATIONS TENACES

- L'application de la norme 1 des stratégies LSST et la désignation d'un chef de projet qui puisse coordonner et animer ces stratégies.
- ► Le cloisonnement administratif, technique et soignant,
- Turn over des équipes (toutes disciplines confondues),

LES PERSECTIVES

- 2ème COPIL dès janvier 2024
- Renforcement des plans de formation interne auprès des personnels hospitaliers.
- ❖ Nomination d'un chef de projet LSST sur le GHT
- ❖ Pérennisation des consultations dédiées à la tabacologie et élargissement sur le site de Sisteron.
- ❖ 2ème enquête « Tabagisme en blouse blanche ».

MERCI POUR VOTRE ATTENTION ET VOTRE PARTICIPATION

- > nicolas.poulot@chbd-laragne.fr
 - > elsa@chicas-gap.fr
 - > nicolas.poulot@chicas-gap.fr