

# Expérience du centre hospitalier de Vichy dans la stratégie de Lieu de Santé Sans Tabac

COLLOQUE LSST AUVERGNE RHÔNE ALPE

Dr Lan Tien Nguyen

14/04/2022

Lieu de santé  
sans tabac



respadd  
RÉSEAU DE PRÉVENTION  
DES ADDICTIONS



CENTRE HOSPITALIER DE VICHY

# Sommaire

- 1.Intérêt du CH de Vichy pour la stratégie LSST
- 2.Baromètre Tabac Personnel Hospitalier CH de Vichy 2005
- 3.Les avancées à partir de 2005
- 4.Le service d'addictologie et l'activité de tabacologie
- 5.CH de Vichy : les chiffres clés
- 6.Les audits LSST 2019/2022
- 7.Les projets à venir
- 8.Conclusion

# La stratégie de LSST au CH de Vichy

- Arrivée en 2004 au CHV en tant que Praticien Hospitalier Pneumologue Tabacologue puis Capacité d'Addictologie Clinique 2010
  - Convention Cadre pour la Lutte Anti Tabac (CCLAT) de l'OMS élaborée à la suite de la mondialisation de l'épidémie de tabagisme a été ratifiée par la France en 2004.
  - Réseau Hôpital Sans Tabac (RHST) fondé en 1996 et son implication dans la préparation à l'interdiction de fumer dans les établissements de santé et dans les lieux publics le 1<sup>er</sup> février 2007.
- ⇒ Elaboration d'un questionnaire « baromètre tabac-personnel hospitalier » en 2005 au CH de Vichy

# Baromètre Tabac Personnel Hospitalier 2005 Lettre d'introduction

Vichy le 18/01/2005

Madame, Monsieur,

Nous vous prions de trouver ci-joint un questionnaire sur le « Baromètre Tabac-Personnel Hospitalier », élaboré par le médecin tabacologue, les médecins du travail, la sage femme tabacologue, les représentants des syndicats CGT, FO, UNSA au CHSCT, et les responsables de la formation, sous l'égide du Comité de Prévention du Tabagisme.

Il est adressé à l'ensemble des salariés de l'hôpital.

Il est destiné à mieux connaître les demandes du personnel de l'hôpital de Vichy face au tabagisme (aide au sevrage tabagique pour les fumeurs, demande d'informations ou de formations...).

Il s'intègre dans la charte du Réseau Hôpital Sans Tabac.

Il sera traité de manière strictement indépendante et anonyme.

Un taux de réponse insuffisant ne nous permettrait pas d'exploiter correctement les résultats de l'enquête. Nous comptons sur la participation de chacun, et vous assurons que les résultats vous seront communiqués dès qu'ils seront disponibles dans « La Lettre d'Info ».

Les réponses sont à adresser avant le 30 avril, au Dr LT NGUYEN, service de Pneumologie (étiquette précollée au dos), en repliant le questionnaire, et en l'agrafant.

Nous vous remercions très chaleureusement de votre collaboration, et vous prions de croire Madame, Monsieur, en l'expression de nos sincères salutations.

*Le Comité de Prévention du Tabagisme*

Dr LT. NGUYEN

Dr D. WAHL

Dr N.GRAVIER

Dr M. BROS

*Les représentants du CHSCT, dans le  
Comité de Prévention du Tabagisme*

Mme S. COUTIER (CGT)

Mme M. FOURNIER (CGT)

M. D. GUIET (FO)

M. L. BETTOSINI (FO)

Mme M. BOISSEAU (UNSA)

Mme D. BONNEFOY (UNSA)

Mme BILBAULT (IFSI)

Mme K. DUMONT (Maternité, sage  
femme tabacologue)

Mme S. UGUET (Formation)



# Baromètre Tabac Personnel Hospitalier 2005

## Questionnaire

### QUESTIONNAIRE BAROMETRE TABAC- PERSONNEL HOSPITALIER

1. Etes-vous Un homme    
Une femme
2. Quel âge avez-vous ?  ans
3. Depuis combien d'années êtes-vous employé(e) à l'hôpital de Vichy ?  ans
4. Quelle fonction occupez-vous dans l'hôpital ? \_\_\_\_\_
5. Combien de services de nuit exercez-vous par mois ?  
0    
<5    
5-10    
>10
6. Vous êtes Fumeur actuel    
Non fumeur (jamais fumé)    
Ex fumeur
7. Si vous êtes ex-fumeur, à quel âge avez-vous arrêté de fumer ?  ans
8. Comment vous êtes-vous arrêté (plusieurs réponses possibles) ?
  - Seul
  - Substituts nicotiniques (patches, autres)
  - Zyban®
  - Consultation d'aide au sevrage tabagique
  - Autre (acupuncture, auriculothérapie...)
9. Si vous êtes fumeur actuel :
  - a. A quel âge avez-vous commencé à fumer ?  ans
  - b. Combien de cigarettes fumez-vous par jour ?  
<5    
5-10    
11-20    
>20
  - c. Avez-vous déjà essayé d'arrêter de fumer ?  
Oui    
Non
10. Si oui, comment (plusieurs réponses possibles) ?
  - Seul
  - Substituts nicotiniques (patches, autres)
  - Zyban®
  - Consultation d'aide au sevrage tabagique
  - Autre (acupuncture, auriculothérapie...)
11. Souhaitez-vous arrêter de fumer dans les prochains mois ?  
Oui    
Non
12. Si oui, souhaitez-vous une aide au sevrage tabagique ?  
Oui    
Non

Nous vous informons :

- 1/ Qu'une brochure est à votre disposition auprès du cadre ou responsable de votre service ou à la médecine du travail.
- 2/ Que vous avez la possibilité de demander une consultation individuelle d'aide au sevrage tabagique au 2239.
- 3/ Que des séances de sevrage tabagique en groupes seront prochainement mises en place, en fonction des réponses et de la demande issues de ce questionnaire.

13. Etes-vous favorable à la gratuité des substituts nicotiniques pour le personnel hospitalier, inscrit dans un programme de sevrage tabagique ?  
Oui    
Non
14. Pensez-vous que l'exemplarité du personnel hospitalier soit un élément important dans la prévention et la prise en charge du tabagisme ?  
Oui    
Non
15. Pensez-vous qu'une formation spécifique sur le tabagisme soit nécessaire pour le personnel hospitalier ?  
Oui    
Non    
Ne sais pas
16. Souhaitez-vous bénéficier d'une formation pour intervenir auprès de patients fumeurs (pour le personnel de soins) ?  
Oui    
Non
17. Selon vous, votre hôpital respecte-t-il la loi Evin ?  
Oui    
Non    
Ne sais pas
18. Votre hôpital utilise-t-il une signalétique « Sans Tabac » ?  
Oui    
Non    
Ne sais pas
19. Votre hôpital adhère-t-il à la Charte Hôpital Sans Tabac ?  
Oui    
Non    
Ne sais pas
20. La médecine du travail de votre hôpital s'implique-t-elle dans la lutte anti-tabac ?  
Oui    
Non    
Ne sais pas

# Baromètre Tabac Personnel Hospitalier 2005

## Résultats (1)

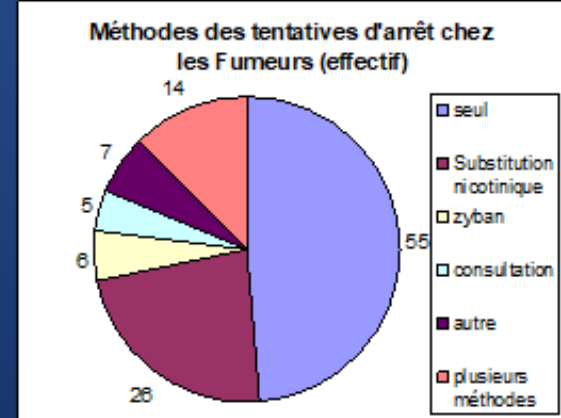
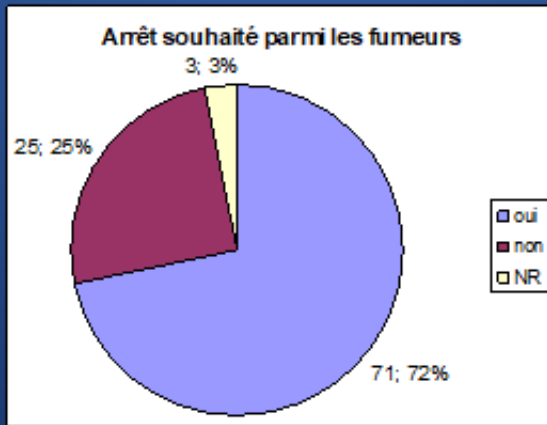
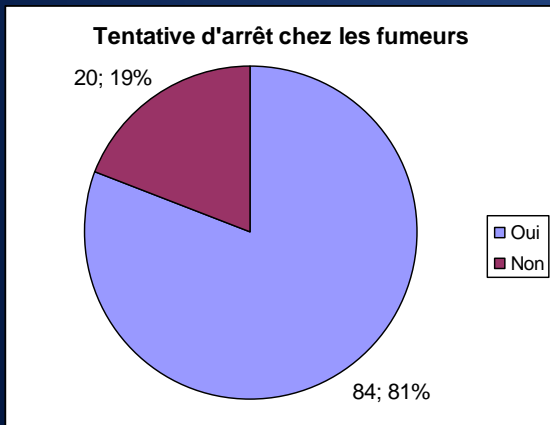
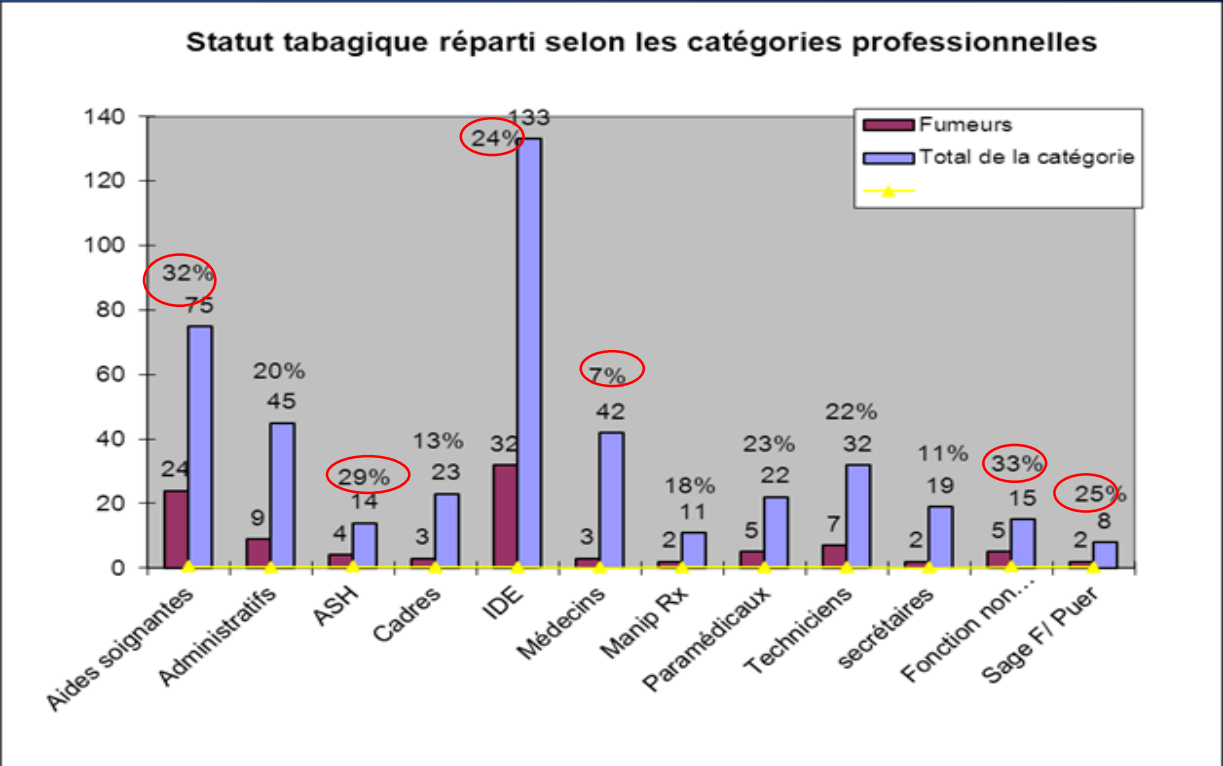
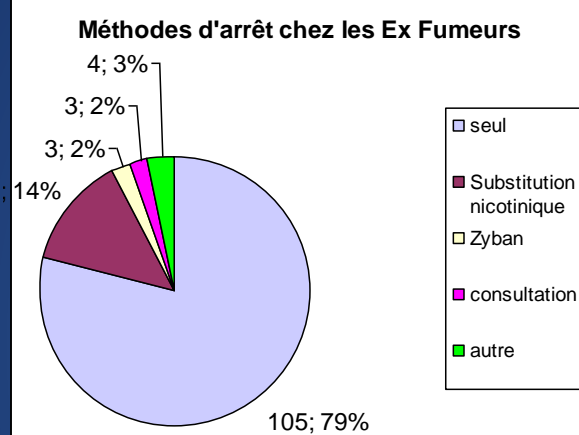
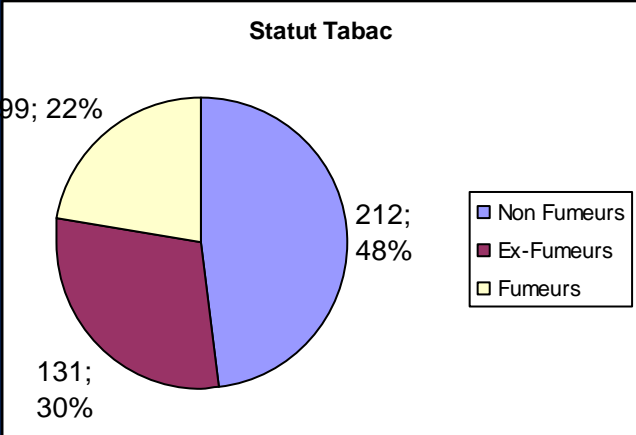
- Taux de réponse 27% (443 questionnaires retournés sur un total de 1665 questionnaires envoyés à l'ensemble des salariés du CH de Vichy,
- Age moyen =  $41 \pm 9$  ans
- Ancienneté moyenne =  $13.5 \pm 9.7$  ans
- 100 Hommes pour 343 Femmes (77%). La proportion de femmes dans l'établissement est de 72%.

### Taux de participation par catégorie professionnelle

Secrétaires (n = 37)	51 %
Manipulateurs Radio (n = 22)	50 %
Personnels administratifs (n = 94)	48 %
Cadres (tous confondus, n = 49)	47 %
IDE (dont IADE, IBODE, n = 425)	31 %
Paramédicaux (Diet, Kiné, Ass Soc, Psycho, Ergoth, n = 71)	31 %
Médecins (dont internes, n = 102)	29 %
Aides soignantes (n=280)	27 %
Sage Femmes, Puericultrices, Aux. Puericultrices (n = 60)	20 %
Techniciens (n = 194)	17 %
ASH (n = 157)	9 %

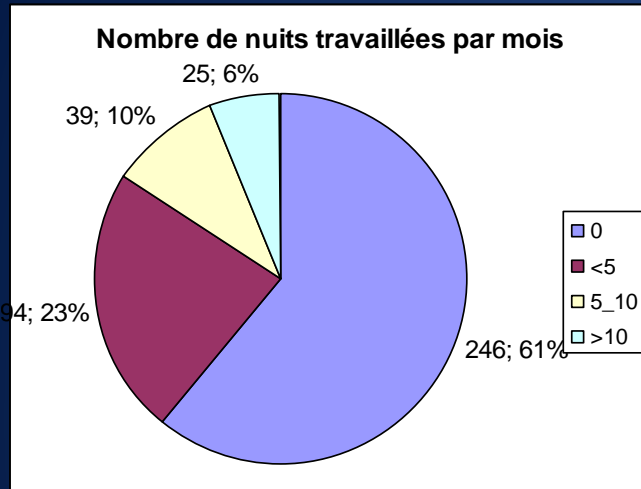
# Baromètre Tabac Personnel Hospitalier 2005

## Résultats (2)



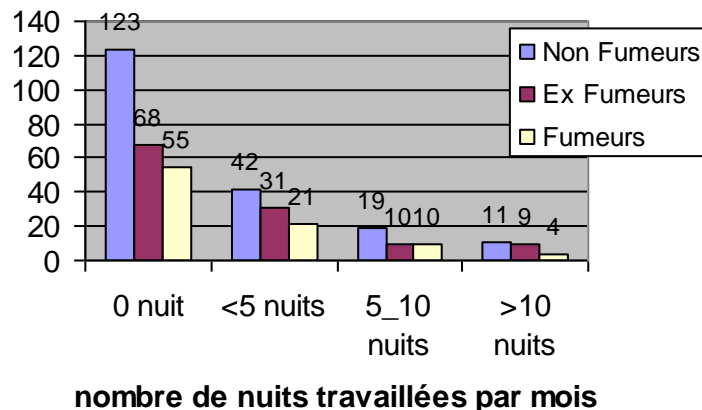
# Baromètre Tabac Personnel Hospitalier 2005

## Résultats (3)



- Pas de différence dans le statut tabagique avec le travail de nuit
- 81% étaient favorables à la gratuité des SN pour le personnel hospitalier
- 84% ont répondu OUI à l'importance de l'exemplarité du personnel hospitalier dans la prévention et la prise en charge du tabagisme
- 65% souhaitaient une formation pour intervenir auprès de patients fumeurs
- 51% pensaient de l'établissement respectait la loi EVIN, 31% non, 11% ne savaient pas
- 97% ont repéré la signalétique « Hôpital Sans Tabac »
- 56% estimaient que la médecine du travail s'impliquait dans la lutte anti-tabac, 10% non, 34% ne savaient pas.

**Répartition du statut tabac en fonction du nombre de nuits travaillées**





# Avancées à partir de 2005 (1)

- Signalétique d'interdiction de fumer dans les halls d'accueil et affichage numérique au bureau des entrées
- Journées mondiales sans tabac les 31 mai
  - Stands d'information dans les halls et IFSI (évaluation tests fagerstrom, Richmond, mesure CO, plaquettes de l'UA)
- Mois sans tabac
  - Stands dans les halls et IFSI, animations associant des étudiants de l'IFSI en 2019
- Interdiction de fumer dans les locaux
  - Bonne acceptation dans l'ensemble
    - Quelques incidents liés à des patients fumant dans leur chambre
    - 1 incendie dans une chambre de Long Séjour
  - Plus difficile en psychiatrie, résistance des soignants.
    - Formations au personnel (2 sessions)
    - Animations au CPC pour les patients « Fumer moins c'est plus de souffle et plus de sous » (2 sessions)
    - Installation d'un briquet électronique dans le patio du bâtiment en 2020
    - Personnel roule les cigarettes pour les patients
- Espaces extérieurs fumeurs
  - Parvis
  - Chaque entrée de bâtiment

## Avancées à partir de 2005 (2)

- SN sont fournis gratuitement pendant 1 mois aux employés du CH de Vichy à la pharmacie centrale sur ordonnance après consultation en médecine du travail ou en tabacologie
  - Concurrence déloyale avec la pharmacie libérale?
  - Soutien des syndicats
  - Maintien du dispositif après l'octroi du forfait de 50€ par an en 2007
- Disponibilité des SN pour les patients
  - Patches ne sont pas toujours changés quotidiennement
  - SNO en gommes pas toujours adaptés aux patients
  - Pb de prescription informatique des SNO (réticence à les laisser disponibles et en gestion libre par les patients)
  - Crainte de surdosage en nicotine
  - Sous dosage +++

# Unité d'addictologie du CH de Vichy

- ELSA financée de 2000 à 2012
  - ⇒ régression sur la formation des soignants, RPIB ↘
  - ⇒ Arrêt adhésion RHST/RESPADD
- Consultation externe en addictologie depuis 2010
- Hôpital de Jour Addictologie depuis 2018
- Equipe:
  - 1 PH Pneumologue Tabacologue Addictologue
  - 1 PH Psychiatre Addictologue
  - 1 vacation de médecin acupuncteur par semaine
  - 4 IDE Addictologues
  - 2x0,5 Psychologues
  - 0,5 Assistante sociale
  - 0,5 CESF
  - 2 Secrétaires
  - 0,1 Cadre de santé



# Activité de Tabacologie de l'Unité d'Addictologie (1)

- Activité de liaison auprès des patients des urgences et hospitalisés
  - Intervention systématique dans la plupart des services des IDE, patients sont rencontrés sur indication des soignants
  - Traçabilité de l'intervention dans le dossier informatisé patient
- Conseils à la prescription de SN par les IDE
- Protocole de prescription de SN en fonction du nb de cigarettes fumées sur Qualios
- Staff quotidien avec revue des dossiers de tous les patients rencontrés en liaison et en externe
- Atelier d'aide au sevrage tabagique en groupe bimensuel en HJA



# Activité de Tabacologie de l'Unité d'Addictologie (2)

- 2021:
  - File active 1500 patients
  - 26% des patients sont fumeurs de tabac seul
  - 51% sont poly-consommateurs
    - 100% sont fumeurs de tabac
    - 62% consommateurs alcool
    - 29% consommateurs de cannabis
- Evaluation systématique du statut tabagique (tests d'autoévaluation, COe)
- Outils: Entretien motivationnel, balance décisionnelle, TT médicamenteux (SNT, Varénicline), vapotage, acupuncture, hypnose
- L'aide au sevrage tabagique est systématiquement proposée quels que soient les troubles d'usage par ailleurs
- Prescription des SN par les IDE depuis 2018

# CH de Vichy, chiffres clés 2019

## NOMBRE DE LITS INSTALLÉS

### 841 LITS & PLACES

#### Hospitalisation complète & hospitalisation de semaine

Médecine.....	209
Chirurgie.....	79
Obstétrique.....	18
Réanimation/USIC/USC/USINV...	20
UHCD.....	10
Hospitalisation à domicile.....	50
Psychiatrie.....	109
SSR-MPRF.....	70
USLD / EHPAD.....	115+45*

#### Hospitalisation de jour

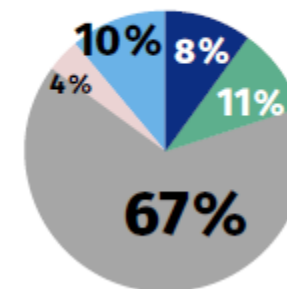
Médecine/Postes dialyses.....	45
Chirurgie ambulatoire.....	21
Psychiatrie.....	45
MPRF.....	5

Durée Moyenne de Séjour en MCO	4,19
Taux d'occupation HC MCO	90.6 %

## RESSOURCES HUMAINES

### RÉPARTITION DU PERSONNEL EN ETP (ÉQUIVALENT TEMPS PLEIN) : 1 842

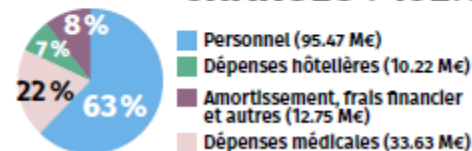
Personnel médical.....	143
Personnel soignant et éducatif.....	1 230
Personnel administratif.....	189
Personnel médico-technique.....	74
Personnel technique.....	207



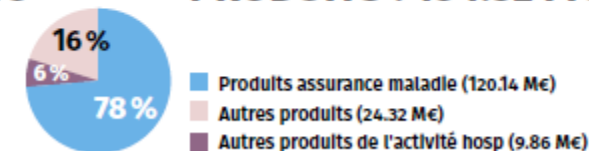
## COMPTES D'EXPLOITATION

### HÔPITAL

**CHARGES : 152.08 M€**



**PRODUITS : 154.32 M€**



# Enquête LSST 2019/2022 ⇒ 60/66 points (bronze)

- Points forts:
  - Norme 1 Gouvernance
    - Interdiction de vente et parrainage de produits du tabac
  - Norme 2 Communication
    - Information des usagers et communautés sur la politique LSST et le service tabacologie/addictologie
  - Norme 4 Identification diagnostic et soutien au sevrage tabagique
    - Soins et suivi de fumeurs au service de tabacologie/addictologie selon les procédures de bonne pratique
    - Repérage précoce et information brève des fumeurs +/-
  - Norme 5 Environnement sans tabac
    - Bâtiments Non Fumeurs et transports Non Fumeurs
    - Interdiction de la vente, distribution et promotion du tabac et signalisation des produits interdits
  - Norme 6 Lieu de travail sain
    - Disponibilité de la consultation de tabacologie/addictologie pour les collaborateurs
  - Norme 7 Engagement et Communauté
    - Promotion et participation à des opérations de lutte contre le tabagisme en association avec d'autres organisations

# Enquête LSST 2019/2022 $\Rightarrow$ 60/66 points (bronze)

- Points à améliorer
  - Norme 1: Gouvernance et engagement
    - Politique LSST et nomination d'une équipe et personnes ressources pour la promotion de LSST
    - Contrats de travail et LSST
  - Norme 3: Formation initiale et continue
    - Formation du personnel soignant
  - Norme 4 Identification diagnostic et soutien au sevrage tabagique
    - RPIB systématique chez les fumeurs
    - Procédures motivationnelles et d'accompagnement
  - Norme 5: Environnement sans tabac
    - Extérieur fumeur
    - Procédures d'enregistrement de manquement à la politique LSST
  - Norme 6: Lieu de travail sain:
    - Promotion à la santé des collaborateurs
  - Norme 7: Engagement et Communauté
    - collaboration avec les associations de médecins et représentants des usagers
  - Norme 8: Surveillance et évaluation



# Les Projets

- CH de Vichy a repris son adhésion au RESPADD en mars 2022
- Le projet LSST est inscrit dans les projets du pôle Prévention Education Santé Publique
- Constitution d'un COPIL LSST à venir
  - La direction des RH et des soins
  - La médecine du travail
  - Les syndicats
  - Les usagers
  - Le service d'addictologie
- Retrouver le financement ELSA
- Solliciter l'appui du RESPADD pour promouvoir la politique de LSST au sein de l'établissement
- Objectifs:
  - Inscrire la politique LSST et la promotion à la santé dans le projet de pôle PESP
  - Formation des équipes de soins au RPIB tabac
  - Désigner un référent dans chaque service
  - Progresser vers des espaces extérieurs sans tabac

# Conclusion

- Efficacité en prévention demande synchronicité et synchronisation de l'action politique en santé publique, de l'organisation au niveau des territoires, de la motivation des acteurs de terrain et de l'acceptabilité pour le public

