



# Bilan 2022

## Table des matières

<b>1. Contextes et stratégies</b>	<b>2</b>
Les contextes en métropole et à La Réunion	2
Stratégie Nationale de santé 2018-2022	3
Politique régionale (P2RT) Plan de Réduction du Tabagisme à la Réunion et à Mayotte	3
<b>2. Genèse, enjeux et objectifs de Lib'sans tabac</b>	<b>4</b>
Genèse du projet	4
Enjeux et objectifs	4
<b>3. L'appropriation du dispositif Lib'sans tabac par les professionnels de santé</b>	<b>6</b>
Supports de communication	6
PS inscrits au dispositif	6
Formations	8
Soirées interprofessionnelles	10
Support numérique : Application Prev'O.I Tabac	11
PS actifs au sein du dispositif (réalisant des inclusions et/ou entretiens)	12
Inscription et suivi des patients fumeurs	13
<b>4. Synthèse de l'évaluation (SWOT)</b>	<b>15</b>

# 1. Contextes et stratégies

---

## 1. Les contextes en métropole et à La Réunion

### En métropole

Selon les données du Baromètre santé 2017 de Santé publique France, la prévalence du tabagisme quotidien passe de 29,4% en 2016 à 26,9% en 2017, soit une baisse de 2,5 points. Cela représente un million de fumeurs quotidiens en moins en un an. Ce constat est plus particulièrement marqué chez :

- les hommes de 18 à 24 ans : 44% en 2016 vs 35% en 2017
- les femmes de 55 à 64 ans: 21% vs 18% en 2017

Autre fait marquant, le tabagisme quotidien diminue également chez les fumeurs les plus défavorisés : passant de 39% en 2016 à 34% en 2017 parmi les personnes à bas revenus et de 50% à 44% parmi les personnes au chômage. En conséquence, pour la première fois depuis le début des années 2000, les inégalités sociales en matière de tabagisme cessent de croître. C'est l'un des objectifs du Programme National de Réduction du Tabagisme initié en 2014.

### A La Réunion

A l'instar des régions métropolitaines, La Réunion n'est pas épargnée par le tabagisme et ses conséquences sur la santé de la population.

► Un quart des Réunionnais de 18 à 75 ans fument du tabac quotidiennement, dont plus de la moitié sont des « gros fumeurs » (au moins 10 cigarettes/jour). Si les hommes sont plus concernés par l'expérimentation du tabac et le tabagisme quotidien, on constate que l'écart hommes/femmes tend à se réduire. La situation concernant les jeunes réunionnais est également préoccupante que ce soit en termes d'expérimentation du tabac (à 17 ans 65 % des garçons et 52 % des jeunes filles ont déjà fumé une cigarette), de consommation quotidienne (22 % des adolescents de 17 ans déclarent fumer du tabac tous les jours), et d'accessibilité du produit (le tabac compte parmi les produits jugés les plus facilement accessibles par les lycéens).(\*Bulletin de santé publique de février 2019)

► Les décès directement liés au tabagisme représentent 13% de l'ensemble des décès. Par ailleurs, le tabagisme représente la 1<sup>ère</sup> cause de décès par cancer, et près d'un tiers des décès liés au tabagisme surviennent prématurément (avant l'âge de 65 ans). Les hommes sont plus largement touchés avec un taux de mortalité 3 fois plus élevé que chez les femmes.

Au regard de ce constat, les professionnels de santé se sont mobilisés autour de la problématique d'arrêt de fumer par une initiative dénommée **Lib'sans Tabac**.



## 2. Stratégie Nationale de santé 2018-2022

2020

D'ici 2020, abaisser à moins de 24 % la part des fumeurs quotidiens chez les 18-75 ans.

2022

D'ici 2022, abaisser à moins de 22 % la part des fumeurs quotidiens chez les 18-75 ans.

D'ici 2022, abaisser à moins de 20 % la part des fumeurs quotidiens chez les adolescents de 17 ans.

2027

D'ici 2027, abaisser à moins de 16 % la part des fumeurs quotidiens chez les 18-75 ans, soit cinq millions de fumeurs en moins par rapport à 2017.

Objectif  
2032

D'ici 2032, que les enfants nés depuis 2014 deviennent la première génération d'adultes non-fumeurs (<5% de fumeurs).

## 3. Politique régionale (P2RT) Plan de Réduction du Tabagisme à la Réunion et à Mayotte

L'ensemble des actions du P2RT a pour objectif de contribuer à la baisse de la prévalence du tabagisme quotidien dans l'ensemble de la population régionale.

1

Protéger nos enfants et éviter l'entrée dans le tabagisme

2

Encourager et accompagner les fumeurs pour aller vers le sevrage

3

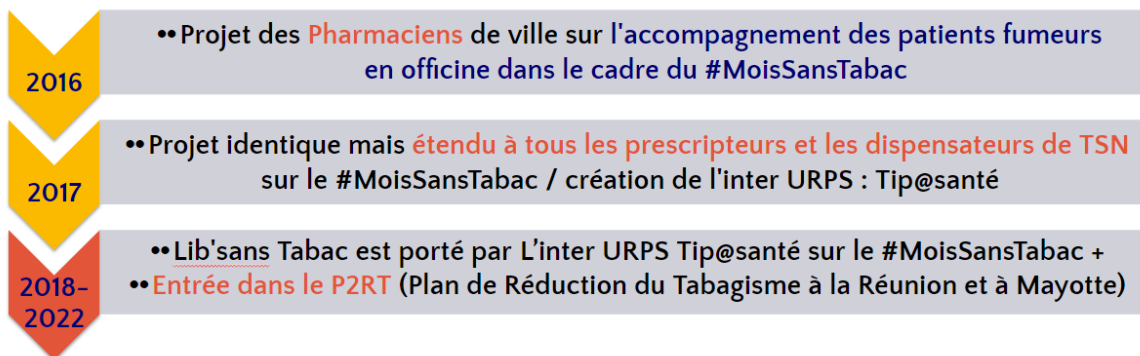
Agir sur l'économie du tabac pour protéger la santé publique

4

Surveiller, évaluer, chercher et diffuser les connaissances relatives au tabac

## 2. Genèse, enjeux et objectifs de Lib'sans tabac

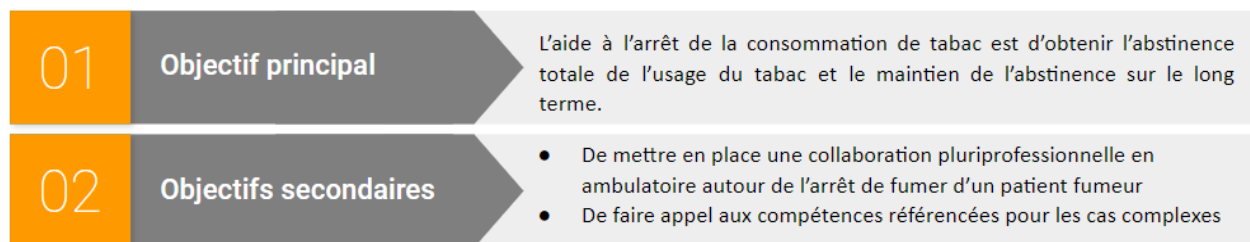
### 1. Genèse du projet



### 2. Enjeux et objectifs

Lib'sans tabac envisage l'intégralité des étapes traversées par un fumeur dans sa démarche d'arrêt du tabac, des premières intentions d'arrêt jusqu'au maintien de l'abstinence.

Ce dispositif met en exergue le rôle crucial du professionnel de santé de ville au sein d'un parcours coordonné dans la maturation du projet d'arrêt et dans la motivation du patient.



**Le parcours lib'sans tabac s'appuie sur un principe fondateur : tous les professionnels de santé doivent participer à la prise en charge globale du fumeur, quel que soit leur niveau d'investissement.**

Lib sans tabac permet de proposer un parcours coordonné au fumeur qui souhaite arrêter de fumer et surtout de prévenir toute rupture de ce parcours grâce au maillage de tous les professionnels : prescripteurs (repérage, bilan motivationnel, ordonnance) et pharmacien (délivrance des substituts, suivis mais également bilan motivationnel). **Ce parcours s'appuie sur deux phases principales :**

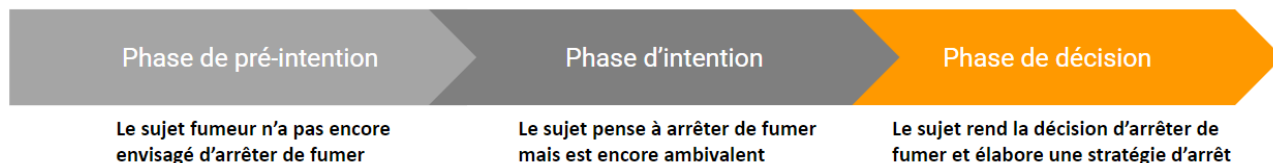
#### ► La prise en charge initiale

- Repérer les patients souhaitant arrêter de fumer
- Systématiser le conseil minimal
- Effectuer l'évaluation initiale
- Réaliser un premier bilan
- Évaluer le niveau de dépendance et proposer des TSN
- Compléter le bilan initial
- Évaluer les besoins du patient et modalités de suivi

#### ► Le suivi de l'arrêt et l'appui au maintien

## Les différentes phases du repérage et la prise en charge

Au moment du repérage, le patient fumeur peut se situer dans 3 différentes phases :



Ensuite il passera soit en

- Phase d'action : il va arrêter de fumer
- Phase de maintien/liberté : il continue l'arrêt mais peut avoir besoin de soutien ponctuel.

### Repérage individuel

Ce repérage de la consommation de tabac et le conseil d'arrêt aux fumeurs doit être systématique (recommandations H.A.S.).

Ce repérage peut être effectué par **tous les professionnels de santé** et peut être simplement **le conseil minimal**. Chaque contact avec un PS doit pouvoir être une opportunité de faire passer le fumeur d'un stade de pré intention à un stade de décision.

La loi de modernisation du système de santé du 26 janvier 2016 (Art. 134) élargit le champ des prescripteurs des Traitements de Substitution Nicotinique (TSN) : « *Les médecins, y compris les médecins du travail aux travailleurs, les chirurgiens-dentistes, les sages-femmes, les infirmiers ou les infirmières, les masseurs-kinésithérapeutes* »

### Prise en charge des patients dans les phases

De manière générale, la prise en charge comporte un accompagnement par un professionnel de santé, permettant un soutien psychologique, et un traitement médicamenteux si nécessaire. Elle augmente les chances de réussite.

Au sein de Lib'sans tabac cette prise en charge comprend plusieurs étapes :

- L'entretien initial : entretien motivationnel, afin de déterminer le stade du fumeur
- La prescription des substituts
- La délivrance des substituts
- Le suivi du patient

#### ► Contexte de l'année 2022 / Enjeux et objectifs de Lib'sans tabac:

##### EQUIPE TERRAIN

Mi-temps constitué par une professionnelle de santé libérale, alternant entre les missions de référente de terrain, coordinatrice terrain et tabacologue. Un autre mi-temps constitué d'un référent terrain (infirmier)

##### EQUIPE TECHNIQUE

La crise sanitaire n'a pas permis à la coordinatrice technique, par ailleurs chargée de mission très investie à l'URPS pharmaciens, d'être disponible à hauteur du mi-temps initialement prévu (1er semestre 2022)

- Crise sanitaire liée au Covid-19 :

Vaccination contre la Covid-19 par les professionnels de santé notamment (médecins, infirmiers, pharmaciens).

### 3. L'appropriation du dispositif Lib'sans tabac par les professionnels de santé

#### ★ Supports de communication

##### ► Une ligne téléphonique dédiée pour les PS concernés

Les appels concernent principalement des demandes d'informations sur le dispositif, des inscriptions pour formations DPC, l'organisation des visites terrain, renseignements pour avoir des conseils sur les informations à donner aux patients pour un sevrage tabagique, demandes d'informations sur les structures de soins à La Réunion... Des professionnels de santé libéraux répondent à leurs pairs, pour plus d'efficacité.

##### ► Des flashs :

Les communications ont été envoyées à l'ensemble des PS inscrits. On note une moyenne de 45% d'ouvriers. Ces communications abordent les formations DPC, les soirées interprofessionnelles autour de la thématique tabac, les actions spécifiques en tabacologie des partenaires et la valorisation des outils du dispositif notamment l'application numérique « Prev'OI ».

Il a été demandé que ces informations soient relayées par de multiples canaux.

##### ► Un site Internet : [libsanstabac.re](http://libsanstabac.re)

Porte d'entrée pour les professionnels de santé. Il permet une inscription simple au dispositif en disposant ensuite d'un espace sécurisé où retrouver de la documentation, des outils et des actualisations dédiées.

La version gratuite utilisée permet peu d'évolution mais a néanmoins été optimisée et mise à jour régulièrement.

##### ► Une page Facebook

##### ► Des visites de terrains

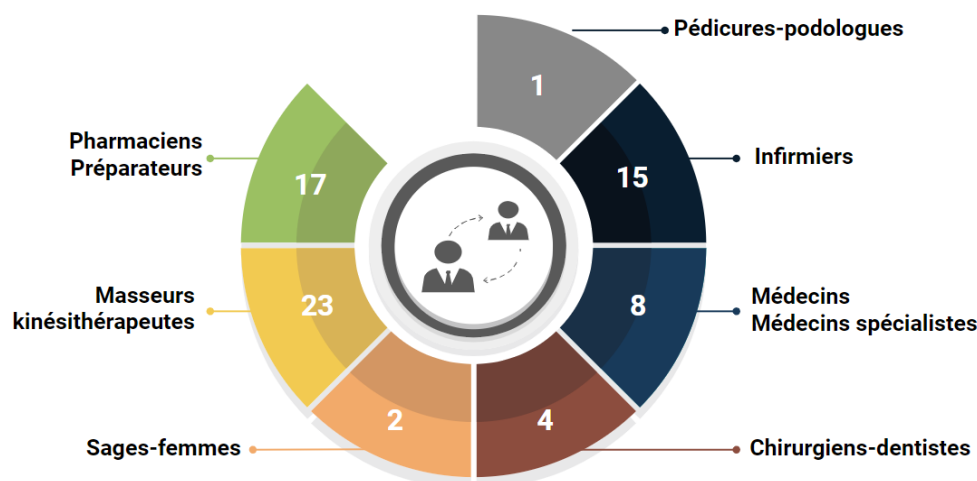
Elles ont pour but de rencontrer, d'échanger et de valoriser le dispositif.

Lors de ces visites

- on procède à des inscriptions au dispositif et/ou inscriptions pour des formations
- on constate des problématiques rencontrées par les professionnels de santé sur le terrain

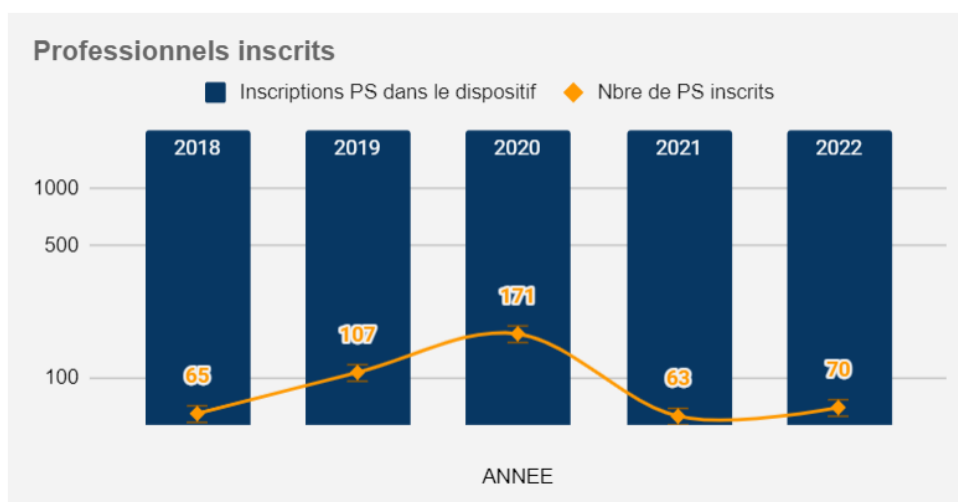
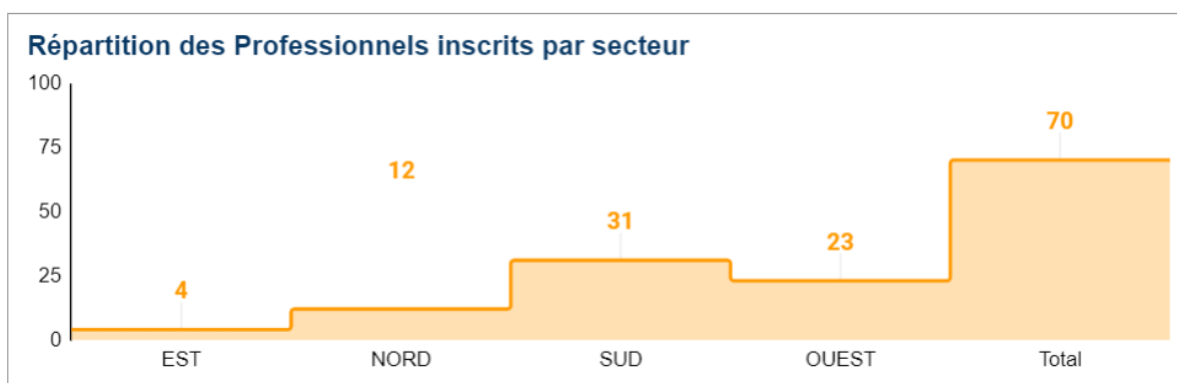
Elles ont été reconverties en visites téléphoniques ou visio, avec un retour très positif des PS.

#### ★ PS inscrits au dispositif



► Répartition des inscriptions par professionnel par rapport à l'année N-1

Professionnels de santé	Effectif 2021	Effectifs 2022	% Obs.
Chirurgien-dentiste	0	4	5,71%
Infirmier-e	22	15	21,43%
Masseur-kinésithérapeute	12	23	32,86%
Médecin généraliste et spécialiste	12	8	11,43%
Pédicure-podologue	1	1	1,43%
Pharmacien·ne	13	17	24,29%
Sage-femme	3	2	2,86%
<b>Total</b>	<b>63</b>	<b>70</b>	<b>100%</b>



► **Résultat**  
70 Professionnels inscrits supplémentaires

## ★ Formations

Les formations, labellisées DPC - OPCO ( formation continue) en partenariat avec l'IREPS Réunion, sont un des moyens d'assurer la montée en compétences des PS de Lib'sans tabac.

La formation intitulée « comment accompagner vos patients fumeurs et prescrire des TSN ? » se déroule sur une journée de 7h.

### 4 formations DPC ont eu lieu:

- le jeudi 14 avril 2022,
- le jeudi 31 mai 2022 ,
- le lundi 29 août 2022,
- le mardi 8 novembre 2022,

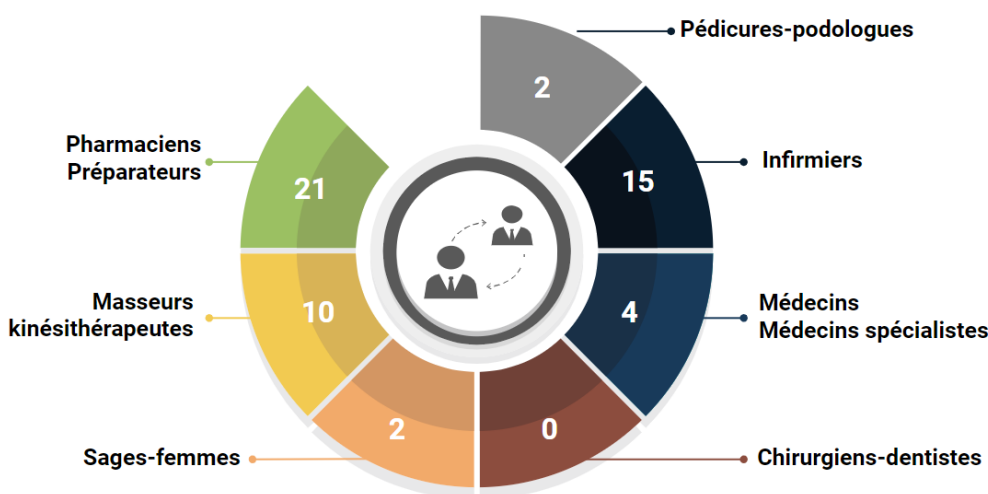
Un porte-vues "kit sevrage tabagique en pratique" a été distribué aux professionnels de santé présents.

Les objectifs de cette formation étaient :

- Mettre à jour les connaissances des professionnels concernant le tabagisme (épidémiologie, législation)
- Connaître les notions fondamentales en addictologie : mécanismes de l'addiction, différents types de traitements, posture motivationnelle
- Comprendre les enjeux et adapter la prescription ou la dispensation de substituts nicotiniques
- Mieux connaître l'opération nationale « Moi(s) Sans Tabac » et l'opération régionale « Mes soignants de proximité avec #MoisSansTabac Sans Tabac » et le dispositif Lib'sans tabac
- Mieux connaître l'offre de soins en addictologie à La Réunion afin d'optimiser l'orientation des patients fumeurs selon leur profil

Ainsi 59 professionnels de santé ont pu se former à la démarche motivationnelle auprès des patients, ainsi qu'à la prescription de TSN : « comment accompagner le sevrage tabagique chez les patients fumeurs et prescrire les substituts nicotiniques ».

Ces formations ont non seulement permis la montée en compétences des professionnels de santé mais également la rencontre des différents professionnels d'une même région, afin de dynamiser les micro-territoires et d'améliorer la coordination de parcours de soins du patient fumeur.





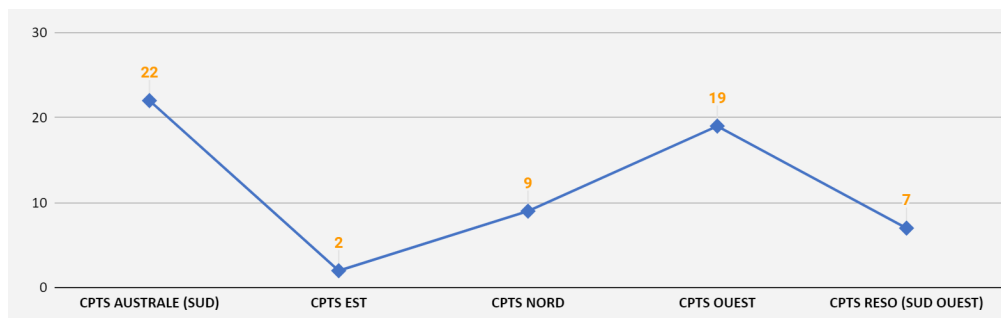
### ► Répartition des formations par professionnel par rapport à l'année N-1

Professionnels de santé	Effectifs 2021	Effectifs 2022	% Obs.
Infirmier·e	5	15	25,42%
Masseur-kinésithérapeute	1	10	16,95%
Médecin généraliste et spécialiste	2	4	6,78%
Pédicure-podologue	1	2	3,39%
Pharmacien·ne/Préparateur·trice	5	21	35,59%
Sage-femme	0	2	3,39%
Autre(s)	0	5	8,47%
<b>Total</b>	<b>14</b>	<b>59</b>	<b>100%</b>

Le nombre de professionnels de santé formés est 4 fois supérieur à 2021. En effet, cette augmentation est due au fait de l'organisation de 4 formations en 2021 contre 1 formation en 2020.

La moyenne du nombre de professionnels de santé formés reste sensiblement identique par rapport à 2021. (moyenne de participants par formation : 14-15 participants)

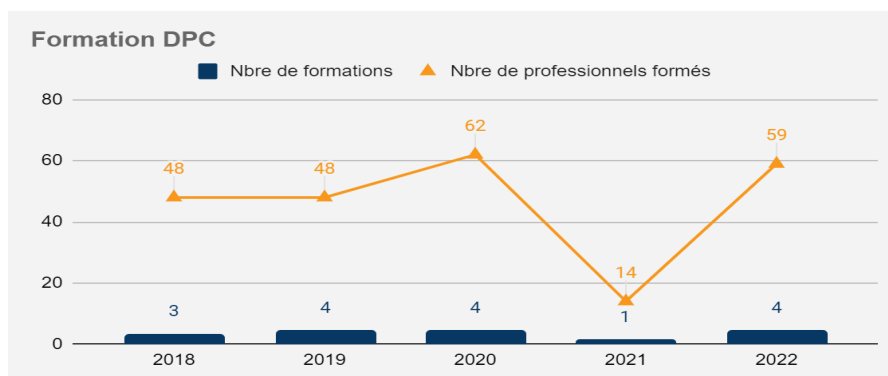
### ► Répartition des professionnels formés par CPTS



### ► Répartition des formations par professionnel par CPTS

TOTAL CPTS	Profession							Total général
	Autre	Infirmier	Masseur-kinésithérapeute	Médecin	Pédicure-Podologue	Pharmacien	Sage-femme	
CPTS AUSTRALE (SUD)	1	3	6	2	1	8	1	22
CPTS EST				1		1		2
CPTS NORD	3	1	1		1	2	1	9
CPTS OUEST	1	10	1	1		6		19
CPTS RESO (SUD OUEST)		1	2			4		7
<b>Total général</b>	<b>5</b>	<b>15</b>	<b>10</b>	<b>4</b>	<b>2</b>	<b>21</b>	<b>2</b>	<b>59</b>

### ► Répartition des formations de 2018 à 2022



TOTAL CPTS	Profession							Total général
	Autre	Infirmier	Masseur-kinésithérapeute	Médecin	Pédicure-Podologue	Pharmacien	Sage-femme	
CPTS AUSTRALE (SUD)	1	13	9	11	2	12	4	52
CPTS EST		6	3	1		3	4	17
CPTS GRAND SUD		1		1		1		3
CPTS NORD	4	9	3	8	1	7	5	37
CPTS OUEST	1	20	6	10		11	6	54
CPTS RESO (SUD OUEST)		3	2	1		11	3	20
Total général	6	52	23	32	3	45	22	183

### ► Résultat

Organisation des formations labellisées

3 en présentiel

1 en visioconférence

La vaccination contre la Covid-19 sur l'année 2022 a continué à mobiliser les professionnels de santé libéraux notamment (médecins, infirmiers, pharmaciens) mais également tests RT-PCR et tests antigéniques. Cependant, les professionnels de santé se sont mobilisés pour être formés.

### ★ Soirées interprofessionnelles

5 soirées interprofessionnelles ont eu lieu:

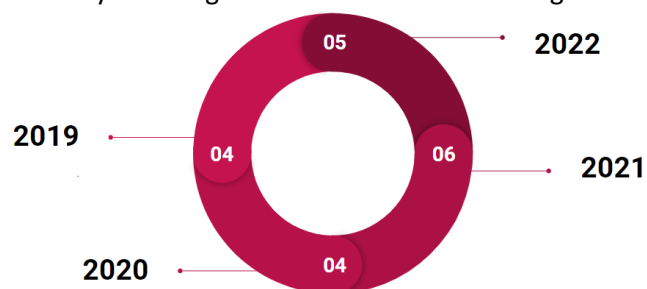
- le mercredi 5 avril 2022,
- le mercredi 20 avril 2022 ,
- le jeudi 27 octobre 2022,
- le mercredi 2 novembre 2022,
- le mercredi 9 novembre 2022,

**Programme des soirées :**

- Accueil/ présentation du dispositif Lib'sans tabac et tour de table
- Version synthétique du programme de la journée de formation DPC : approche motivationnelle et aide à la prescription de TSN

Échange de pratiques sur les entretiens de suivi des patients ayant intégré une démarche de sevrage. Réévaluation des prescriptions.

- Tour de table et conclusions

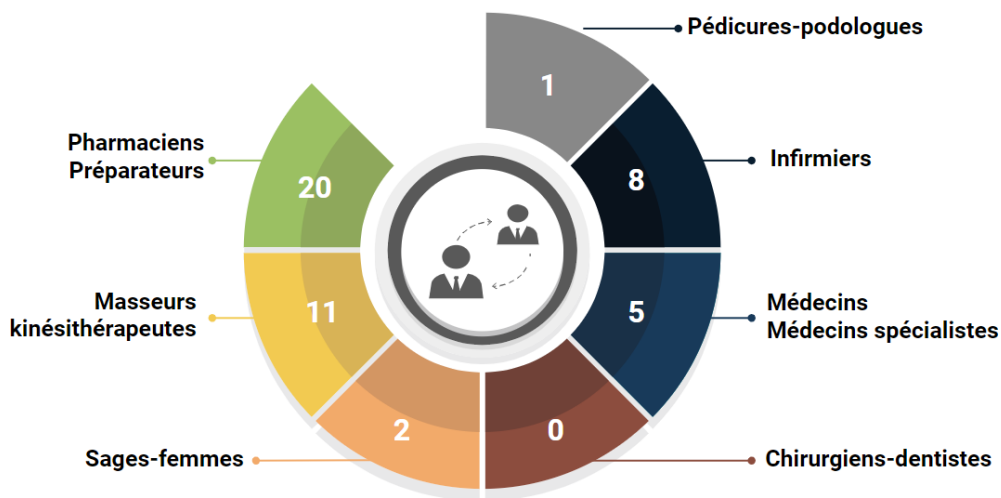


### ★ Support numérique : Application Prev'O.I Tabac

Afin de faciliter le recueil d'informations sécurisées et la coordination du parcours du patient entre tous les acteurs, un outil numérique est proposé. Il permet la prise en charge du patient fumeur dès le début de son parcours, ainsi que son suivi. Déploiement du support numérique, afin de respecter la réglementation de la CNIL (RGPD), et d'être réellement utilisée par les professionnels de santé.

★ **PS actifs au sein du dispositif** (réalisant des inclusions et/ou entretiens)

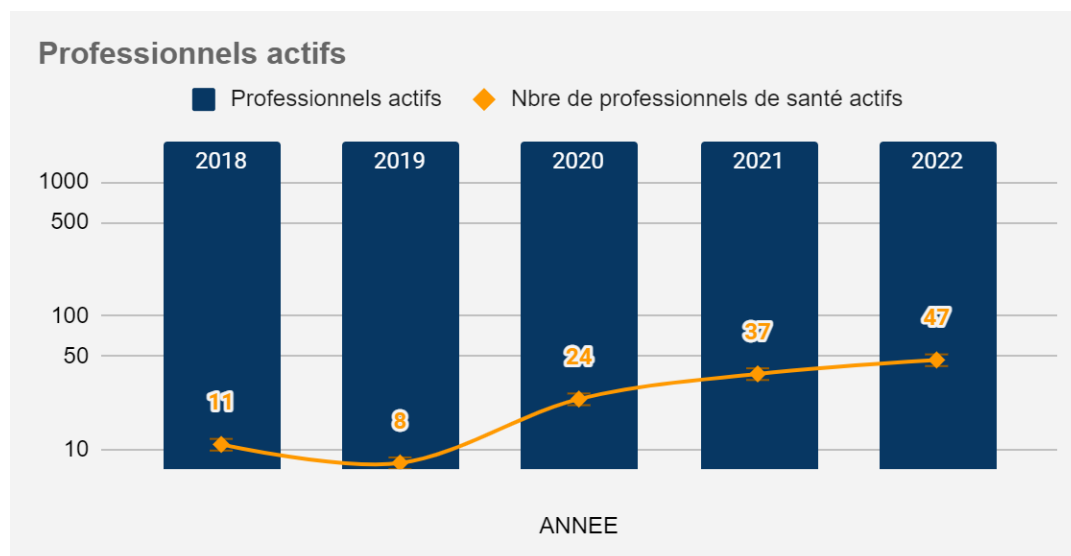
► Indicateurs des professionnels de santé actifs



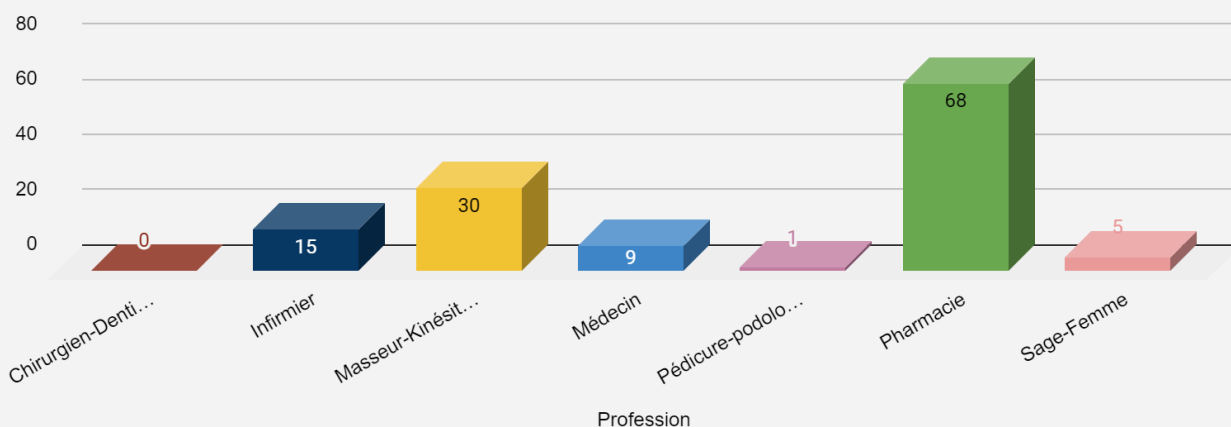
► Répartition des professionnels actifs par rapport à l'année N-1

Professionnels de santé	Effectifs 2021	Effectifs 2022	% Obs.
Chirurgien-dentiste	0	0	
Infirmier·e	5	8	17%
Masseur-kinésithérapeute	9	11	23%
Médecin généraliste et spécialiste	3	5	11%
Pédicure-podologue	-	1	2%
Pharmacien·ne/Préparateur·trice	18	20	43%
Sage-femme	2	2	4%
<b>Total</b>	<b>37</b>	<b>47</b>	<b>100%</b>

► Répartition des professionnels actifs de 2018 à 2022



### Professionnels actifs de 2018 à 2022



#### ► Résultat

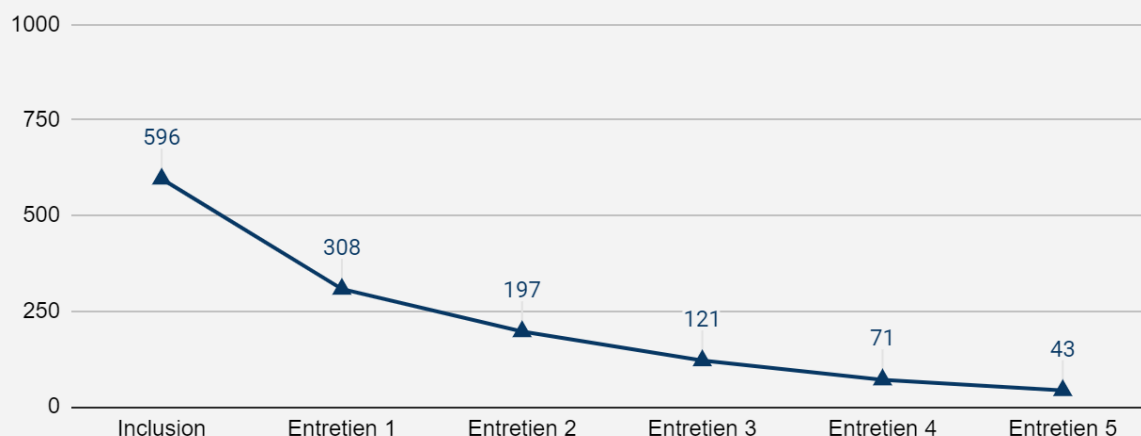
Objectif atteint

Augmentation de + 27 % du nombre de professionnels actifs

### ★ Inscription et suivi des patients fumeurs

#### ► Indicateurs du suivi des patients

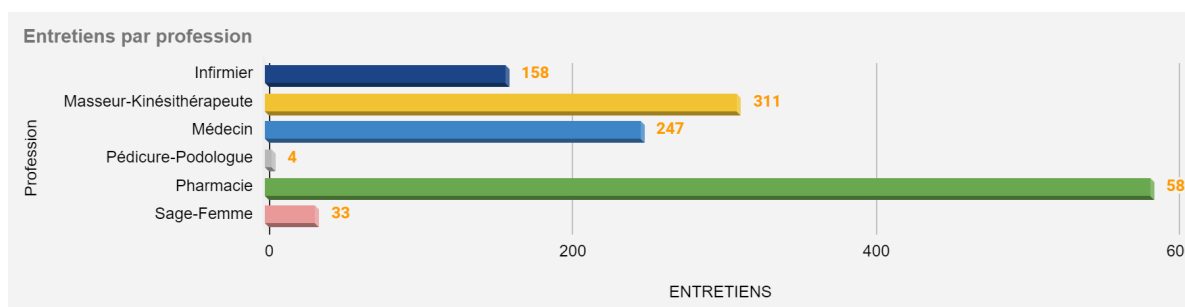
##### Répartition des entretiens de 1 à 5 et inclusion



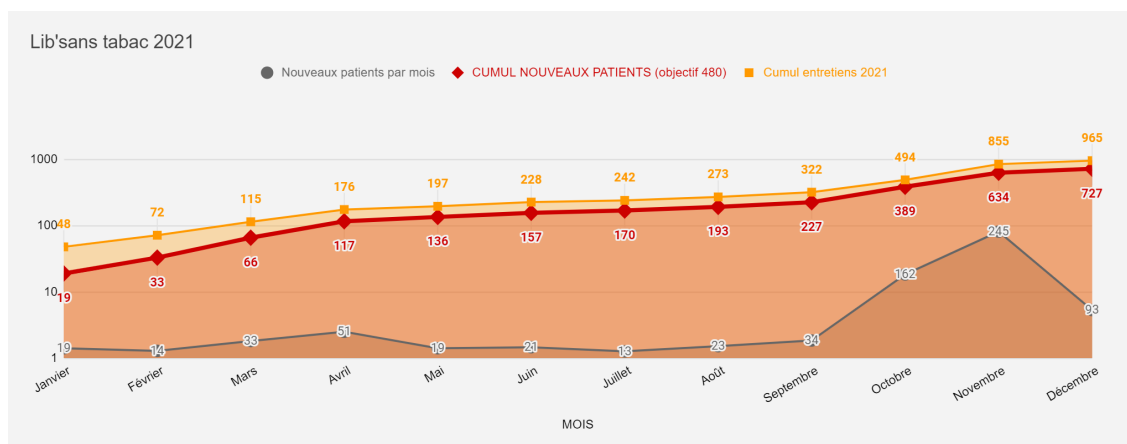
#### ► Répartition des entretiens par rapport à l'année N-1

Entretiens	2021	2022	% Obs.
Inclusion	419	596	44,61%
Entretien n°1	308	308	23,05%
Entretien n°2	143	197	14,75%
Entretien n°3	95	121	9,06%
Entretien n°4	0	71	5,31%
Entretien n°5	0	43	3,22%
<b>Total</b>	<b>965</b>	<b>1336</b>	<b>100%</b>

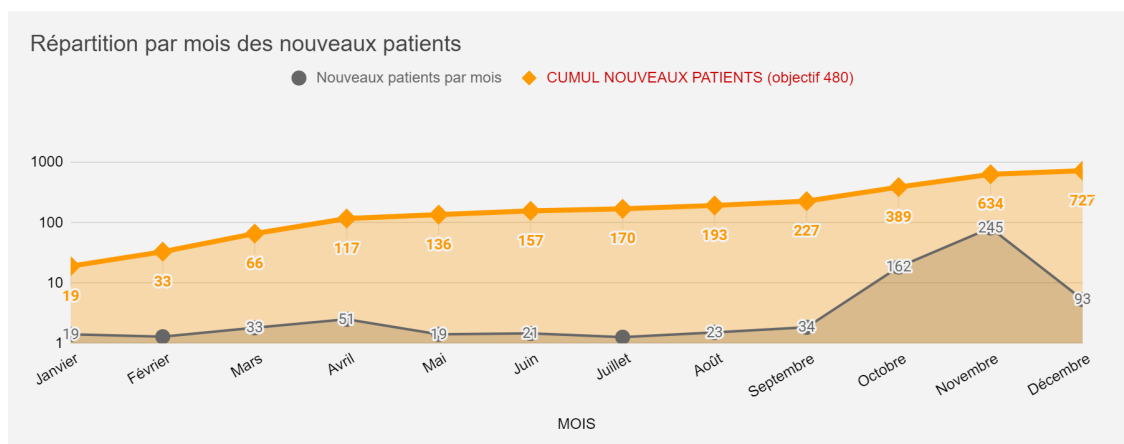
Profession	E1	E2	E3	E4	E5	I6
Infirmier	45	23	13	9	6	62
Masseur-Kinésithérapeute	65	58	51	36	27	74
Médecin	0	0	0	0	0	247
Pédicure-Podologue	2	0	0	0	0	2
Pharmacie	196	116	57	26	10	178
Sage-Femme	0	0	0	0	0	33
<b>Total général</b>	<b>308</b>	<b>197</b>	<b>121</b>	<b>71</b>	<b>43</b>	<b>596</b>



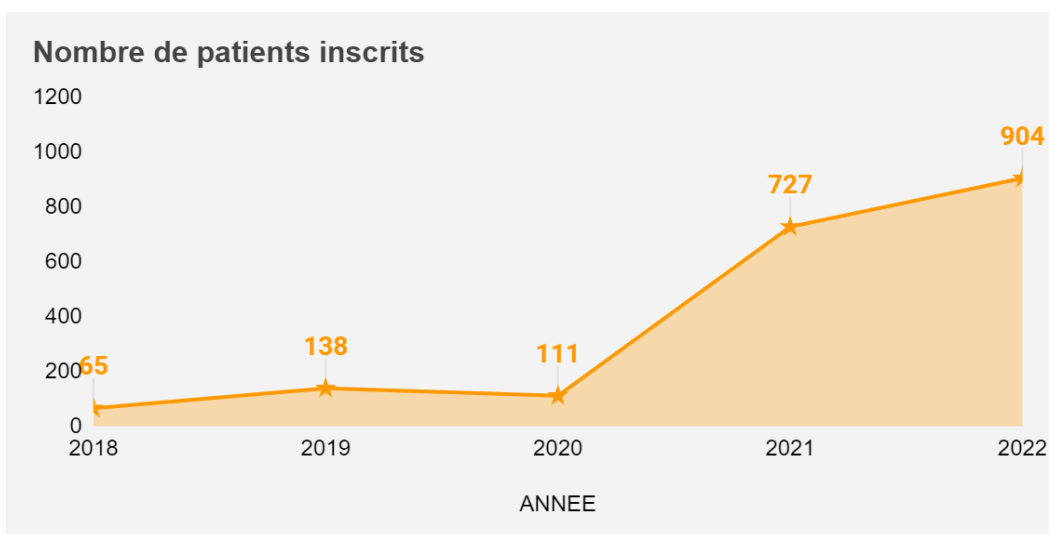
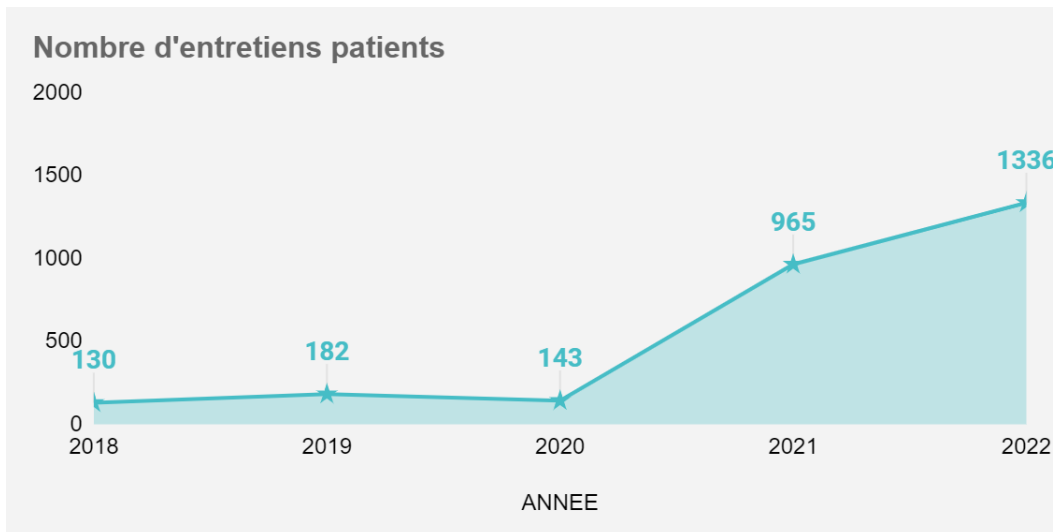
### ► Répartition des entretiens par mois



### ► Répartition par mois des nouveaux patients



► Répartition des entretiens de 2018 à 2022



► **Résultat**

**727 nouveaux patients en 2022**

## 4. Synthèse de l'évaluation (SWOT)

### Points forts

- Intérêt croissant et pérenne des PS pour le dispositif
- Forte demande de soirées interprofessionnelles (focus thématiques spécifiques)
- Adaptabilité et réactivité du dispositif



### Points faibles

- Réorganisation de l'équipe (sous effectif de l'équipe terrain + technique)
- Mobilisation des PS / crise sanitaire / manque de temps pour réaliser des entretiens auprès des patients
- Nombreux bugs de l'application obsolète



### Opportunités

- Pérennité dispositif grâce à l'article 51 de la CNAM
- Appui de l'ARS Réunion
- Développement des partenariats et création du lien Hôpital-Ville



### Menaces

- Contexte sanitaire très incertain
- Nombreux bugs de l'application obsolète
- Fin du dispositif en décembre 2022
- Incertitude concernant l'article 51 de la CNAM

