



**Plan régional de lutte au tabagisme
Mauricie et Centre-du-Québec**

Priorités 2005-2006

**Direction de santé publique
Agence de santé et de services sociaux de la Mauricie et du Centre-du-Québec**

Préparé par

**Lise St-Cyr
Jean-Maurice Roy**

Septembre 2004

PRÉSENTATION

Pour l'année 2005-2006, la planification, la mise en œuvre et le suivi du *Plan régional de lutte au tabagisme* ont été élaborés en fonction des réalités et des préoccupations présentes dans l'environnement régional et national de la santé publique. Notons par exemple, le dépôt d'avis de l'Institut national de santé publique du Québec (INSPQ) sur la prévention du tabagisme chez les jeunes et sur la dénormalisation donnant des orientations qui influenceront les actions dans les années à venir. De plus, les travaux et l'expansion du Plan québécois d'abandon du tabagisme (PQAT) nous donneront aussi des avenues de développement au niveau régional.

Au plan national pour l'année 2005-2006, le ministre de la Santé et des Services sociaux doit déposer un bilan de la Loi sur le tabac. Bien que pour le moment nous ne connaissions pas officiellement les orientations que prendra le ministre ou les contributions qui seront demandées aux directions de santé publique en regard de ces travaux, nous pouvons nous attendre à des modifications qui, comme pour le reste du Canada et dans d'autres pays, rendront encore plus difficile l'usage, la promotion et la vente des produits du tabac. Les expériences antérieures nous démontrent qu'un resserrement de la Loi sur le tabac a un impact sur les intentions de fumer de la population. Ainsi, la demande de services de soutien à l'abandon du tabagisme et les activités de prévention auprès des jeunes pourraient être influencés par cette révision de la Loi.

Au plan régional, nous désirons mettre en place, consolider ou développer des services et des activités de prévention et d'abandon du tabagisme. En ce qui concerne l'intervention auprès des jeunes, le ministère de la Santé et des Services sociaux (MSSS) désirent cette année encore faire la promotion des programmes et activités suivants : *La Gang allumée*, le *Commando Oxygène*, le spectacle *In Vivo* et le *Défi j'arrête, j'y gagne* et ce pour l'ensemble des régions du Québec. L'INSPQ a déposé en mars 2004, deux avis identifiant les interventions considérées efficaces auprès des jeunes. Au cours de la prochaine année s'amorceront des travaux définissant les orientations en prévention et les activités de dénormalisation du tabagisme à mettre en œuvre dans les régions.

Une autre préoccupation nationale demeure la réduction du tabagisme au Québec par la mise en place du PQAT pour les personnes qui désirent cesser de fumer. En 2004, dans le cadre du PQAT, nous avons implanté des centres d'abandon du tabagisme (CAT) dans l'ensemble des territoires de CLSC de la région. Nous poursuivons le processus de consolidation en développant des activités de formation continues et d'ajustements des acquis. Nous désirons promouvoir la mise en œuvre de l'intervention minimale de counselling tabagique auprès de professionnels de la santé des réseaux locaux et des groupes de médecine familiale (GMF).

Encore cette année, c'est en fonction de ces environnements en pleine mouvance, que nous avons élaboré le *Plan d'action régional de lutte au tabagisme de la Mauricie et du Centre-du-Québec*. En s'inspirant des travaux réalisés dans le cadre du *Plan d'action régional de santé publique 2003-2006* (PARSP), ce document présente donc les priorités d'action, les objectifs poursuivis auprès de chacune des clientèles cibles, les moyens, les résultats attendus, les partenaires associés et les budgets de mise en œuvre pour la réduction du tabagisme en Mauricie et au Centre-du-Québec entre les mois d'avril 2005 et de mars 2006. Toutes ces interventions seront mises en œuvre à partir des budgets reçus ou annoncés par le MSSS pour la Mauricie et le Centre-du-Québec.

Également dans la foulée de la mise en œuvre du PARSP, nous favoriserons l'intégration des actions de réduction du tabagisme à la promotion de saines habitudes de vie (tabac, alimentation, activité physique) pour agir auprès des jeunes, des familles, des adultes et des personnes âgées.

Budget versé par le MSSS pour 2004-2005

Solde au 1er avril 2004	84 689,44 \$
Crédits 2004-05	
Enveloppe régionale	
Lutte au tabagisme	
PQAT	
• Financement des services offerts	88 168,00 \$
• Budget additionnel pour l'implantation du PQAT	35 705,00 \$
• Finaliser l'implantation	53 557,00 \$
Plan québécois de lutte au tabagisme	114 441,00 \$
La Gang allumée	19 600,00 \$
Total pour 2004-2005	396 160,44 \$

Priorités de lutte au tabagisme 2004-05

Dépenses fixes

Budget de départ			396 160,00 \$
Salaire et avantages sociaux de Lise 1 ^{er} avril 2005 – mars 2006			(75 000,00 \$)
PQAT 2004-2005			
• Soutien au CAT			(113 314,00 \$)
• Matériel autodidacte			(5 000,00 \$)
Approche globale de lutte au tabagisme			(125 000,00 \$)
Gang allumée	30	(300,00 \$)	(9 000,00 \$)
Écoles sans fumée Inclus dans GA			
Total des dépenses			(327 314,00 \$)

Solde reporté

68 846,00 \$

Appareils de mesure de monoxyde de carbone

(19 600,00 \$)

Défi j'arrête j'y gagne

(8 000,00 \$)

Projet spécial

(5 000,00 \$)

Dépenses

32 600,00 \$

Budget restant (Fonds affectés)

36 246,00\$

Priorités d'action 2005-2006

Approche du PAR	Activités	Objectifs	Clientèle			Moyens	Résultats attendus Échéancier	Partenaires Responsable	Ressources financières
			12-17 ans	18 ans et plus	Pop. Générale				
Renforcement du potentiel des personnes	Activités éducatives en milieu scolaire	Consolider les interventions en 6 ^e année	}			Mise à jour du programme Méchant Problème Développement et expérimentation des fiches d'animation complémentaires au programme	Que d'ici juin 2005, 60% des élèves de 6 ^e aient reçu une intervention en prévention du tabagisme	Écoles primaires, CLSC, organismes communautaires Lise	75 000,00 \$
Renforcement du potentiel des personnes	Activités éducatives en milieu scolaire	Bonifier les interventions au secondaire Promouvoir et soutenir la mise en œuvre de la Gang allumée et du Commando Oxygène Intégrer les activités de prévention dans le cadre de la réforme scolaire	}	}	}	Conception et validation de fiches d'animation Soutien financier et matériel Recueil d'activités	Que d'ici juin 2005, 40% des interventions soient réalisées au secondaire Dépôt auprès des intervenants selon l'organisation d'une rencontre régionale en juin 2005	Écoles secondaires, CLSC, organismes communautaires Lise	50 000,00 \$

Approche du PAR	Activités	Objectifs	Clientèle			Moyens	Résultats attendus Échéancier	Partenaires Responsable	Ressources financières		
			12-17 ans	18 ans et plus	Pop. Générale						
Renforcement du potentiel des personnes et Pratiques cliniques préventives	Intervention minimale et brève	Intégrer à la pratique des intervenants du milieu scolaire des interventions destinées aux parents		}		Activités lors de la remise des bulletins	Que d'ici juin 2005, les outils de promotion des services des CAT soient diffusés aux parents et intervenants scolaires	Équipes Écoles en Santé, CAT des territoires			
		Intensifier les interventions minimales et brèves par les intervenants scolaires et communautaires	}	}		Distribution des dépliants du PQAT				Que d'ici juin 2005, chaque territoire réalise une ou des activités de soutien et de sensibilisation à l'abandon tabagique	Équipes Écoles en Santé des écoles secondaires, CLSC, maisons de jeunes
		Informers les intervenants de l'existence des CAT	}			Formation continue des intervenants, diffusion du matériel autodidacte et promotion du Défi, j'arrête, j'y gagne					
Renforcement du potentiel des personnes et Pratiques cliniques préventives (SUITE)	Gang allumée	Mobiliser les jeunes dans l'élaboration de projets de prévention et de cessation en milieu communautaire et scolaire	}			Envoi de la liste à jour des intervenants CAT aux intervenants scolaires et communautaires		Jean-Maurice			
						Soutien à la mise en œuvre de projets de Gang allumée	Que d'ici juin 2005, 30 projets soient réalisés dans les écoles secondaires ou les maisons de jeunes	Ecoles secondaires, maison de jeunes	9 000,00 \$		
						Diffusion de la trousse du CQTS		Intervenants des CLSC	(30 projets. x 300,00 \$)		
								Lise			

Approche du PAR	Activités	Objectifs	Clientèle			Moyens	Résultats attendus Échéancier	Partenaires Responsable	Ressources financières
			12-17 ans	18 ans et plus	Pop. Générale				
	Spectacle In Vivo	Encourager les projets réalisés en milieu scolaire	}			Selon l'offre du MSSS, répartition de spectacles gratuits selon des critères connus	Que d'ici mai 2005, le spectacle In Vivo soit présenté dans les écoles ayant des projets organisés	Équipes Écoles en Santé, écoles secondaires Lise	
	Counselling intensif	Développer des interventions de cessation destinées aux participantes du programme services intégrés en périnatalité		}		Participer à la conception d'un guide d'intervention Mettre fin à l'implication en décembre 2004	Que d'ici décembre 2004, le guide d'intervention soit sur la promotion des saines habitudes de vie soit déposé au MSSS	INSPQ DSP de Lanaudière Lise	

Approche du PAR	Activités	Objectifs	Clientèle			Moyens	Résultats attendus Échéancier	Partenaires Responsable	Ressources financières
			12-17 ans	18 ans et plus	Pop. Générale				
Renforcement du potentiel des personnes et Pratiques cliniques préventives (SUITE)	Services intensifs d'abandon tabagique	Offrir aux fumeurs des services intensifs d'abandon tabagique		}		Consolidation des CAT	Que d'ici octobre 2004, la population de chacun des territoires de CLSC ait accès à des services de counselling intensifs d'abandon du tabagisme (CAT) et à l'utilisation d'une TSN	CLSC, Équipes santé courants et médecins	113 314,00\$
	Services intensifs d'abandon tabagique	Assurer le développement et le maintien de l'expertise des intervenants attitrés aux CAT		}	}	Formation continue des professionnels dévolus au service Formation de nouveaux intervenants CAT Mise œuvre un groupe de codéveloppement et des rencontres de formation pour les intervenants	Mise en œuvre du groupe et rencontres de formation en juin 2005	Jean-Maurice	
		Promouvoir les CAT de la région			}	Envoi du matériel de promotion aux milieux de travail et aux professionnels de la santé	Que d'ici février 2005, la population et l'ensemble des professionnels de la santé de la Mauricie et du Centre-du-Québec, soient informés de l'existence des CAT		5000,00 \$
					}	Contribution dans le cadre du mois de la santé dentaire	Que tous les dentistes de la région soient informés de l'existence des CAT et en fassent la promotion dans leur clinique (mars 2005)	Jean-Maurice Guy Boisclair Élizabeth Giraud	
Renforcement du potentiel des personnes		Améliorer l'accès aux thérapies de sevrage à la nicotine et la référence aux			}	Protocole d'intervention minimale et de prescription entre les professionnels des GMF et	Que d'ici janvier 2005, des mécanismes de référence et de prescription de TSN soient		

Approche du PAR	Activités	Objectifs	Clientèle			Moyens	Résultats attendus Échéancier	Partenaires Responsable	Ressources financières
			12-17 ans	18 ans et plus	Pop. Générale				
	Offrir aux patients hospitalisés des services de counselling minimal et intensif	Amorcer des projets de démonstration sur l'intervention de counselling minimal et intensif dans 3 réseaux locaux de la Mauricie et du Centre-du-Québec			}	Mettre en œuvre trois projets de démonstration	Selon l'avancement des travaux des réseaux locaux, mise en œuvre des services pour 3 réseaux locaux expérimentaux (Décembre 2005)	CAT des territoires expérimentaux Équipe 0-5-30 Réseaux locaux Lucie Bonin (SIGG) Jean-Maurice	
Environnements sains et sécuritaires	Écoles sans fumée	Au niveau secondaire, ajouter au projet <i>École active</i> de Kino-Québec un volet cours d'école sans fumée	}			Promotion d'un budget dans le cadre d' <i>École active</i> et soutien aux milieux intéressés et évaluation des projets	Soutien sur demande	Équipe École en Santé et CAT des territoires concernés Intervenants tabac régionaux	
Environnements sains et sécuritaires (SUITE)		Au niveau primaire, collaborer à l'implantation du projet intégré Iso-actif (tabac, activité physique et alimentation)	}			À confirmer		Lise	
	Famille sans fumée	Protéger les non-fumeurs de la FTE à domicile Voir aussi nouveau projet			}	Concours j'arrête j'y gagne volet famille sans fumée Intégrer à l'intervention minimale des professionnels de la santé des messages favorisant les milieux de vie sans fumée	Projet en révision au niveau provincial. Que des familles de la région s'inscrivent au concours dans le cadre du Défi provincial. Janvier 2005	Société canadienne du cancer, Acti-Menu Intervenants scolaires ÉÉS CAT Lise Jean-Maurice	À déterminer
	Loi sur le tabac	Répondre aux demandes ad hoc de la population : ♣ Référer les demandes de renseignements et les			}	Réponse téléphonique	Répondre aux demandes ad hoc	Service de lutte au tabagisme du MSSS	

Approche du PAR	Activités	Objectifs	Clientèle			Moyens	Résultats attendus Échéancier	Partenaires Responsable	Ressources financières
			12-17 ans	18 ans et plus	Pop. Générale				
		plaintes au Service de lutte au tabagisme à Québec ♣ Faire parvenir le matériel de promotion Contribuer à la révision de la Loi sur le tabac				Rencontre avec les membres de la Coalition de lutte contre le tabagisme pour une présentation des enjeux et des stratégies politiques	Tenue d'une rencontre régionale en décembre 2004	Jean-Maurice et Lise	

Autres dossiers

Participation aux travaux de comités provinciaux

Comité de suivi du PQAT	Jean-Maurice
Comité de formation pour le PQAT	Jean-Maurice
Comité de travail services intégrés en périnatalité	Lise
Comité de suivi du <i>Défi J'arrête, j'y gagne</i>	Lise, Jean-Maurice et agente de communication

Comités régionaux

Équipes habitudes de vie/maladies chroniques	Jean-Maurice
Groupe de codéveloppement pour les CAT	Jean-Maurice
Comité de travail Jeunes 0-17 ans	Lise
Intégration Activité physique – Tabac	Lise
Comité tabagisme chez les jeunes	Lise
Comité arrimage Santé dentaire – Tabac	Lise et Jean-Maurice

Conclusion

Pour l'année 2005-2006, le *Plan d'action régional de lutte au tabagisme de la Mauricie et du Centre-du-Québec* a été rédigé en conformité au *Programme national de santé publique 2003-2012* (PNSP) et au *Plan d'action régional de santé publique 2003-2006* (PARSP). Des interventions dans chacun des volets que sont la prévention, la protection et l'aide à la cessation seront mises de l'avant tant au niveau régional que local. En continuité avec l'an dernier, les activités du plan de lutte au tabagisme 2005-2006 s'intègrent de plus en plus aux domaines du développement, de l'adaptation et de l'intégration sociale et à celui des habitudes de vie et des maladies chroniques présentés dans le PNSP. D'autre part, une intégration des interventions se concrétise aussi à partir des préoccupations d'agir globalement en intervenant auprès des individus, des environnements et des pratiques. Cette intégration se réalise au travers des actions qui sont posées dans des milieux de vie comme l'école, les milieux de travail, la communauté et les groupes de médecine familiale.

En abordant la préoccupation de réduction du tabagisme par de multiples intégrations, la synergie des actions mises de l'avant pourra nous permettre d'atteindre des résultats intéressants dans les années à venir. De plus en plus, notre préoccupation de dénormaliser l'usage du tabac et de soutenir les personnes qui désirent s'en libérer se concrétise. Certains volets de la lutte au tabagisme ne sont pas mentionnés dans notre plan d'action. Par exemple, nous n'avons fait aucune mention de la fonction surveillance et évaluation. Bien que n'étant pas spécifiquement mentionnée, il nous apparaît important de suivre l'évolution de l'usage du tabac dans la région et au Québec. Les grandes enquêtes réalisées par le gouvernement canadien et celles du gouvernement québécois contribueront à maintenir notre connaissance sur l'usage du tabac. De plus, pour la Mauricie et le Centre-du-Québec, une enquête menée auprès des élèves des écoles secondaires nous fournit un portrait des plus intéressant en ce qui concerne le tabagisme dans ce segment de la population. En ce qui concerne l'évaluation des interventions, c'est dans une perspective d'amélioration continue et d'efficacité des interventions que seront suivi les actions de lutte au tabagisme dans la Mauricie et le Centre-du-Québec. Ainsi, des mécanismes de suivi seront mis en place en collaboration avec les acteurs impliqués pour chacune des actions menées.

La recherche et le développement ne sont pas non plus laissés de côté. Ainsi, notre participation à divers comités ou réunions de travail avec des partenaires de partout au Québec nous permettent de soulever des préoccupations qui seront soumises à des protocoles de recherche ou de développement en y associant l'Institut national de santé publique.

La réduction du tabagisme doit nécessairement se réaliser par de multiples interventions qui sont mises en œuvre en collaboration avec plusieurs partenaires qui proviennent de milieux différents. Elle interpelle différents partenaires tant au niveau régional que national. Ce réseautage est essentiel au maintien d'actions efficaces et concertées.