

Destination santé

INITIATIVES LOCALES

«Zéro nico pour mon coco»

Préoccupé par les recommandations de l'étude de Dr Louis Jacques de la Direction de santé publique de Montréal sur la santé respiratoire des jeunes enfants sur son territoire, le directeur général du CSSS de la Pointe-de-l'Île, M. André Gagnière, a soutenu l'élaboration d'un plan d'action sur la qualité de l'air au sein duquel le tabagisme est un déterminant important.

Ainsi est né «Zéro nico pour mon coco», qui vise à offrir une meilleure qualité d'air aux bébés et aux jeunes enfants par des actions concertées auprès des femmes enceintes, des nouvelles mamans et de leur réseau social. Ce projet de mobilisation s'inscrit en respect du plan régional de lutte au tabagisme de l'Agence de Montréal 2012-2015.

Afin de multiplier les occasions de joindre la femme enceinte et la nouvelle maman, le CSSS a invité ses principaux partenaires à développer ensemble des stratégies qui utilisent toutes les forces et les activités de chacun. Ainsi, de la formation et des outils d'aide à la pratique adaptés aux différents milieux ont été élaborés afin d'enrichir les habiletés et la qualité des interventions au cours de la grossesse et à la suite de l'accouchement.



LE MOT DU COORDONNATEUR

La lutte contre le tabagisme est un enjeu de santé prioritaire au Québec où le taux de prévalence est l'un des plus élevés au pays. Selon les données de Statistique Canada, en 2012, la prévalence stagne à 24% alors qu'elle est de 20% pour le Canada. On estime qu'environ 10 000 personnes meurent des conséquences du tabagisme chaque année au Québec. De plus, le tabagisme a une grande influence sur les coûts de santé. C'est donc un défi de première importance auquel il faut consacrer des efforts supplémentaires.

Les établissements de santé jouent un rôle important dans la lutte contre le tabac et les maladies chroniques. Ils sont des partenaires incontournables qui agissent à différents niveaux et ce, en réseau avec d'autres acteurs tels que les pharmaciens, les infirmières, les cliniciens, les médecins, de même que plusieurs partenaires de la communauté.

Les établissements promoteurs de santé tendent à devenir des modèles à suivre grâce notamment à des initiatives visant à rendre l'identification du statut tabagique systématique et à faire du soutien à l'abandon du tabac une composante du plan de soins des usagers. Nous savons que la grande majorité du personnel de ces établissements participe activement aux initiatives mises en place pour diminuer les dommages sur la santé créés par les produits du tabac. Pour soutenir cet intérêt et les pratiques déjà en place, des stratégies et des politiques organisationnelles sont essentielles. Les bonnes pratiques nous donnent le signal d'aller dans ce sens.

Plusieurs établissements du réseau ont développé ces dernières années des projets visant à favoriser la diminution de la dépendance aux produits du tabac et à son exposition. Ces projets peuvent influencer nos propres initiatives pour les amener plus loin. C'est pour cette raison que nous consacrons ce numéro de Destination santé à ce thème. Nous espérons qu'il vous inspirera.



Dr Richard Massé

Directeur de santé publique

Agence de la santé et des services sociaux de Montréal

Coordonnateur du Réseau québécois des établissements promoteurs de santé

suite de la une

Grâce à cette approche collective et au partage d'information sur le tabagisme chez la femme enceinte et les enjeux associés, le projet a pu créer des outils promotionnels et les diffuser dans plusieurs milieux, contribuant ainsi à des communications cohérentes et uniformes. De plus, il a permis la création de corridors de services et des interventions spécifiques et motivantes avec les partenaires.

En 2012-2013 :

- plus de 150 professionnels ont été formés sur le tabagisme et/ ou sur l'entretien motivationnel;
- plus de 4 395 femmes enceintes ou parents de jeunes enfants ont reçu de l'information ou une intervention sur le tabagisme;
- le centre d'abandon du tabagisme a pu renouveler son offre de services en la rendant accessible et adaptée aux besoins de la communauté.



Aider les patients à cesser de fumer



**INSTITUT DE
CARDIOLOGIE
DE MONTRÉAL**

À l'Institut de cardiologie de Montréal (ICM), le traitement du tabagisme et sa dépendance est systématiquement intégré dans les soins destinés aux patients depuis 2005. Pour les malades cardiovasculaires (MCV), la consommation du tabac est un facteur de risque majeur des MCV et contribue à compliquer et intensifier l'hypertension, la dyslipidémie et le diabète.

Tous les patients fumeurs hospitalisés à l'ICM doivent être rencontrés par une infirmière spécialisée en tabacologie. Que ces patients soient prêts ou non à cesser de fumer, une intervention brève et intensive est pratiquée pour les soutenir durant leur hospitalisation.

Le message principal est centré sur l'importance de cesser de fumer et d'entamer rapidement un traitement pharmacologique pour réduire leurs symptômes de sevrage.

L'infirmière spécialisée en tabacologie agit comme formatrice et personne-ressource auprès du personnel soignant afin de faciliter l'intégration de l'intervention brève les « 3A » (ASK-ADVISE-ACT) soit : DEMANDER-CONSEILLER-AGIR pour en faciliter l'application systématique. Un protocole de thérapie de remplacement nicotinique est utilisé durant l'hospitalisation pour faciliter l'introduction d'une aide pharmacologique. Après leur hospitalisation, les patients sont référés soit à la Ligne J'Arrête, à leur Centre d'abandon tabagique régional ou au Centre ÉPIC.

Depuis 2008, une *clinique de cessation tabagique* au centre ÉPIC accompagne

les personnes désirant un suivi pour arrêter de fumer. La clinique peut assurer des rencontres individuelles, un suivi téléphonique et des références vers d'autres professionnels de la santé si nécessaire. Les membres du Centre ÉPIC et les patients des cliniques externes de l'ICM peuvent en bénéficier.

L'établissement a aussi à cœur la santé des employés de l'ICM. Ils peuvent en tout temps consulter l'infirmière spécialisée en tabacologie de l'ICM ou l'infirmière en cessation du Centre ÉPIC pour une prise en charge thérapeutique. De plus, un défi de 6 semaines sans fumer leur est lancé chaque année. Ce défi vise à leur offrir une occasion de tenter un arrêt tabagique en étant accompagné dans leur milieu de travail. Pour ceux qui réussissent le défi, un prix en guise de récompense est tiré parmi les participants.

Savoir

«Le tabac est l'une des principales causes de décès, de maladie et d'appauvrissement. La moitié des consommateurs actuels mourront d'une maladie liée au tabac.»

OMS -Tabagisme -Aide-mémoire N° 339- Juillet 2013



Organisation
mondiale de la Santé

À lire

«Aider les fumeurs hospitalisés à écraser»

Cet article présente les raisons pour lesquelles il est hautement important d'offrir un soutien à la cessation tabagique en milieu hospitalier.

Info-tabac, octobre-novembre 2013

<http://www.info-tabac.ca>

«La cigarette électronique – un état de situation»

Poirier H., INSPQ, 2013

Ce document vise à dresser un portrait de ce nouveau produit qu'est la cigarette électronique avec ou sans nicotine.

<http://www.inspq.qc.ca>

À consulter

Statistique Canada

Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes (ESCC), 2012

<http://www.statcan.gc.ca>

«Cesser de fumer, je ne suis pas prêt - Santé cardiovasculaire»; «Cesser de fumer, je m'y prépare - Grossesse»

Plus de 15 fiches d'information sur le tabagisme et tenant compte de la condition médicale et du degré de motivation à arrêter de fumer sont disponibles sur le site du CHUM.

<http://www.chumontreal.qc.ca>

À découvrir



Le réseau mondial ENSH – GLOBAL Network for Tobacco Free Health Care Services

Ce réseau mondial d'établissements de santé a pour objectif principal de développer une stratégie commune pour les différents services de santé actifs dans la prévention du tabagisme et la cessation tabagique dans le monde entier. Il propose notamment 10 normes de qualité à implanter :

- Engagement
- Communication
- Éducation et formation
- Identification du statut tabagique et soutien à la cessation tabagique
- Contrôle du tabagisme
- Environnement
- Lieu de travail sans tabac
- Promotion de la santé
- Suivi
- Mise en œuvre de la politique

Pour en savoir plus :

<http://www.ensh.eu/docs/performance.pdf>

<http://www.ensh.eu/docs/Stages.pdf>

Nouvelles du Réseau

Section Montréal

Le mémoire du directeur de santé publique de Montréal «Mise en œuvre de la Loi sur le tabac 2005-2010 : observations et recommandations pour la mise à jour de la Loi»

Dans le cadre des audiences de la Commission de la santé et des services sociaux de l'Assemblée nationale portant sur l'étude du rapport sur la mise en œuvre de la Loi sur le tabac, le 20 août 2013, le Dr Richard Massé, à titre de directeur de santé publique de l'Agence de Montréal a présenté un mémoire pour demander la révision de la Loi sur le tabac, qui n'a pas été révisée depuis 2005. Le DSP a formulé 10 recommandations afin de réduire le tabagisme et les inégalités sociales qui y sont liées. Notamment, il a recommandé d'interdire totalement de fumer à l'intérieur et dans le périmètre de tous les établissements de santé et de services sociaux, incluant les institutions de santé mentale et toxicomanie et que cette interdiction soit accompagnée d'une systématisation des mesures de soutien à l'abandon. Merci aux ÉPS qui ont manifesté leur appui aux recommandations du mémoire.

État de situation des établissements de santé mentale

Tous les établissements de Montréal offrant des services en santé mentale ou en dépendance ont été sollicités, au cours de l'été,

Section Montérégie

Création du comité consultatif en cessation tabagique du CSSS Haut-Richelieu – Rouville, une première en Montérégie !

Parmi les bonnes pratiques en promotion de la santé, les liens entre les différents professionnels œuvrant auprès de la clientèle qui souhaite cesser de fumer sont essentiels. Ainsi, l'équipe de santé publique de ce CSSS a mis sur pied un comité consultatif en cessation tabagique, une première en Montérégie.

La **Coalition québécoise pour le contrôle** du tabac déploie différentes stratégies afin que les gouvernements adoptent et appliquent des mesures destinées à réduire le tabagisme et ses conséquences. Elle compte parmi ses membres 24 établissements ÉPS, une augmentation de 30% en un an. Pour en savoir plus et pour y adhérer, veuillez contacter la Coalition au 514 598-5533 ou par courriel à coalition@cqct.qc.ca



pour participer à une collecte de données sur leurs pratiques organisationnelles et professionnelles en matière de contrôle du tabac. Parmi les membres du réseau ÉPS, 90% ont répondu à l'appel.

Ce comité multidisciplinaire regroupe des professionnels de la santé de notre CSSS et du réseau local de santé (médecin, pharmacien, intervenant psychosocial, infirmières, inhalothérapeute). La complémentarité et la diversité de leur expertise contribueront à mieux soutenir les infirmières du Centre d'abandon du tabac (CAT). Effectivement, les problématiques de plus en plus complexes de la clientèle nécessitent aujourd'hui une

Cette collecte a permis de constater qu'une majorité d'établissements s'est dotée d'une politique sur le tabac. Aussi, la presque totalité des établissements montréalais pouvant se prévaloir des exceptions énoncées dans la Loi sur le tabac ont plutôt choisi de bannir complètement la cigarette à l'intérieur de leurs installations. Les résultats de cette recension seront diffusés prochainement. Ils permettront d'avoir un portrait des pratiques en matière de non-usage du tabac dans les établissements en santé mentale et dépendance, et de se fixer des objectifs précis pour le futur. Ces données serviront également de base pour développer une offre de soutien adaptée aux besoins des établissements qui souhaitent aller plus loin en prévention, protection et cessation tabagique auprès de ces clientèles vulnérables.

plus grande expertise. La création d'un comité consultatif en cessation tabagique permettra ainsi de mieux répondre aux besoins et d'identifier de nouveaux moyens permettant d'augmenter le taux de succès auprès de sa clientèle. L'équipe de santé publique profite de l'occasion pour remercier les professionnels de la santé qui ont accepté de se joindre au comité et d'y apporter une valeur ajoutée.

suite à la page 5

suite de la page 4

Pratique clinique préventive en cessation tabagique au service de natalité du CSSS Pierre-Boucher

Les infirmières du secteur natalité de l'hôpital Pierre-Boucher ont été invitées à assister, sur une base volontaire, à une formation sur le counseling minimal et bref en cessation tabagique. Une trajectoire de soins de la patiente admise à la salle d'accouchement a été élaborée afin de détailler les interventions en counseling en cessation tabagique pour les infirmières de la salle d'accouchement

puis, pour celles du secteur post-partum. Dans un premier temps, ces interventions visent à noter rapidement le statut tabagique de la jeune femme au cours de la dernière année puis à déterminer leur stade de changement pour moduler le counseling en conséquence. Des outils et une référence vers les ressources de soutien en abandon du tabagisme pourront être offerts à la femme avant son congé. Comme il a été clairement démontré que la multiplication des interventions par les différents professionnels influence positivement le succès de la démarche, il est aussi prévu

que les infirmières du secteur post-partum inscrivent dans le Plan thérapeutique infirmier (PTI) une directive de soins demandant à l'infirmière du CLSC de poursuivre le soutien en cessation tabagique en fonction du stade de changement identifié lors de l'hospitalisation. Dans cette perspective de continuité de la démarche, une formation en counseling en cessation tabagique des infirmières du CLSC qui font les suivis post-nataux à domicile, est prévue prochainement.

[Lire la version intégrale de l'article](#)

Planète

Qu'est-ce que le Tobacco Free United (TFU)?

Ce groupe d'experts sur le tabac, dont les travaux ont été réalisés entre 2008 et 2013, est formé de membres de deux réseaux, le réseau international HPS et le réseau ENSH-Global (Voir rubrique savoir). Il rassemble des professionnels de la santé désirant contribuer au développement d'une société sans tabac. Il vise à unir les forces de ces deux réseaux pour développer un ensemble d'indicateurs clés communs afin d'évaluer la mise en œuvre des politiques de contrôle du tabac dans les établissements de santé. Le groupe d'experts a énoncé une série de recommandations à prendre en considération dans la mise en œuvre des stratégies de lutte contre le tabac.

[Consultez les recommandations dans le rapport final](#)

Agenda

8^e Conférence nationale sur le tabagisme ou la santé

Du 25 au 27 novembre 2013

Ottawa, Ontario

<http://www.ncth.ca>

22^e Conférence internationale des hôpitaux et des services de santé promoteurs de santé

23-25 avril 2014

Barcelone, Espagne

<http://www.hphconferences.org>

Destination santé est publié trois fois par année par l'équipe du Réseau québécois des établissements promoteurs de santé coordonné par l'Agence de la santé et des services sociaux de Montréal.

Direction: Richard Massé et Mireille Gaudreau · Coordination : Marie-Dominique Charier ·

Collaboration spéciale et remerciements : Nathalie Rochon et Nicole Brien du CSSS de la Pointe-de-l'Île; Heidi Claveau et Martine Robert de l'Institut de cardiologie de Montréal; Marie-Julien et Claire Dufresne du CSSS Pierre-Boucher; Guylaine Auger du CSSS Haut-Richelieu—Rouville; Marie-Jacques, Caroline Cejka et Valérie Lemieux de la direction de santé publique de l'Agence de Montréal. Mise en page : Paul Cloutier

ISSN 1929-2783

Pour nous joindre: reseauquebecoishps@sss.gouv.qc.ca

Agence de la santé
et des services sociaux
de Montréal

Québec 

<http://www.hps.santemontreal.qc.ca>