

Moi(s) sans Tabac: Edition 2

— ARS-DPPS- COPIL 2 du Jeudi 05 Octobre 2017-



Stratégie nationale



Stratégie nationale



- Les leviers:

1. Le développement des CPS (disposer des compétences nécessaires pour modifier ses comportements en fonction de ses propres choix).
2. Le conseil minimal, l'évaluation de la demande, l'entretien motivationnel.
3. La formation des professionnels habilités à prescrire des TSN.
4. La relation d'aide, l'accompagnement des professionnels de première ligne.

- Les freins:

1. La nécessité d'accompagnement et de prise en charge selon le degré de dépendance (Prescription de TSN, thérapies de soutien, techniques adjuvantes: APS, sophrologie, diététique, traitement médicamenteux)
2. La non prise en compte de la E-cigarette comme outil de RDR D.
3. La complexité de l'addiction au Tabac (Mécanisme de la Pompe à Nicotine).

Les AAP 2017



- L'AAP national de SPF désigne l'ambassadeur : le CRES avec un co-financement de 45 000 € de l'ARS, dont 30 000 € (actions de terrains).
- L'AAP national de la Cnamts: cahier des charges spécifiques, publics cibles spécifiques prioritaires. Instruction conjointe (DRSM, GDR)
- L'AAP de l'ARS Moi(s) sans Tabac pour le soutien des actions de terrains: cahier des charges selon le modèle AM, fiche action demande de financements , fiche d'évaluation.
- L'AAP 2017 de l'ARS qui conformément à la déclinaison régionale du PNRT a inscrit l'axe de réduction du tabagisme dans l'ensemble des plans d'action populationnels du dernier SRP.
- L'APP 2017 Mildeca qui a également pris en compte l'axe de réduction du tabagisme .

Les projets financés



- CNAMTS:

- 1.CPAM 06 : Accompagnement personnalisé au sevrage tabagique **3 750 €**
 - 2.CPAM 05: Relais du dispositif mois sans tabac dans les Hautes-Alpes **4 791 €**
 - 3.CPAM 13:Les jeunes sans tabac, tabac: outils et soutien possibles pour arrêter, Moi (s) sans tabac 2017, promotion du Moi(s)sans tabac, Moi(s) sans tabac :la faculté de dire stop, Moi(s) sans tabac mais avec mon pharmacien, **35 709 €**
 - 4.CPAM 84:Moi (s)sans tabac mission locale, Moi(s)sans tabac centre social Avignon, Moi(s) sans tabac CES Avignon, **3 000 €**
- **Budget total régional FNPEIS: 47 250 €**

Les projets financés



- Mildeca:

13: CH Edouard Toulouse Centre Santé André Roussin 5000 €

CH Edouard Toulouse Unité d'Addictologie 300 €

83: Codes 83 16 000 € dont 3 000 € pour les actions Moi(s) sans tabac

CSAPA CH Dracénie 3 000 €

➤ Soit un total régional de 24 300 €

- AAP ARS 2017:

■ 2 projets dans le cadre de l'AAP DPPS Ariane : MSP Sisa Séliance(05) 100 020 € et CH Edouard Toulouse (13) pour 5000 € (Annuelle).

■ Réduction des risques et des dommages induits par le tabac (CH)

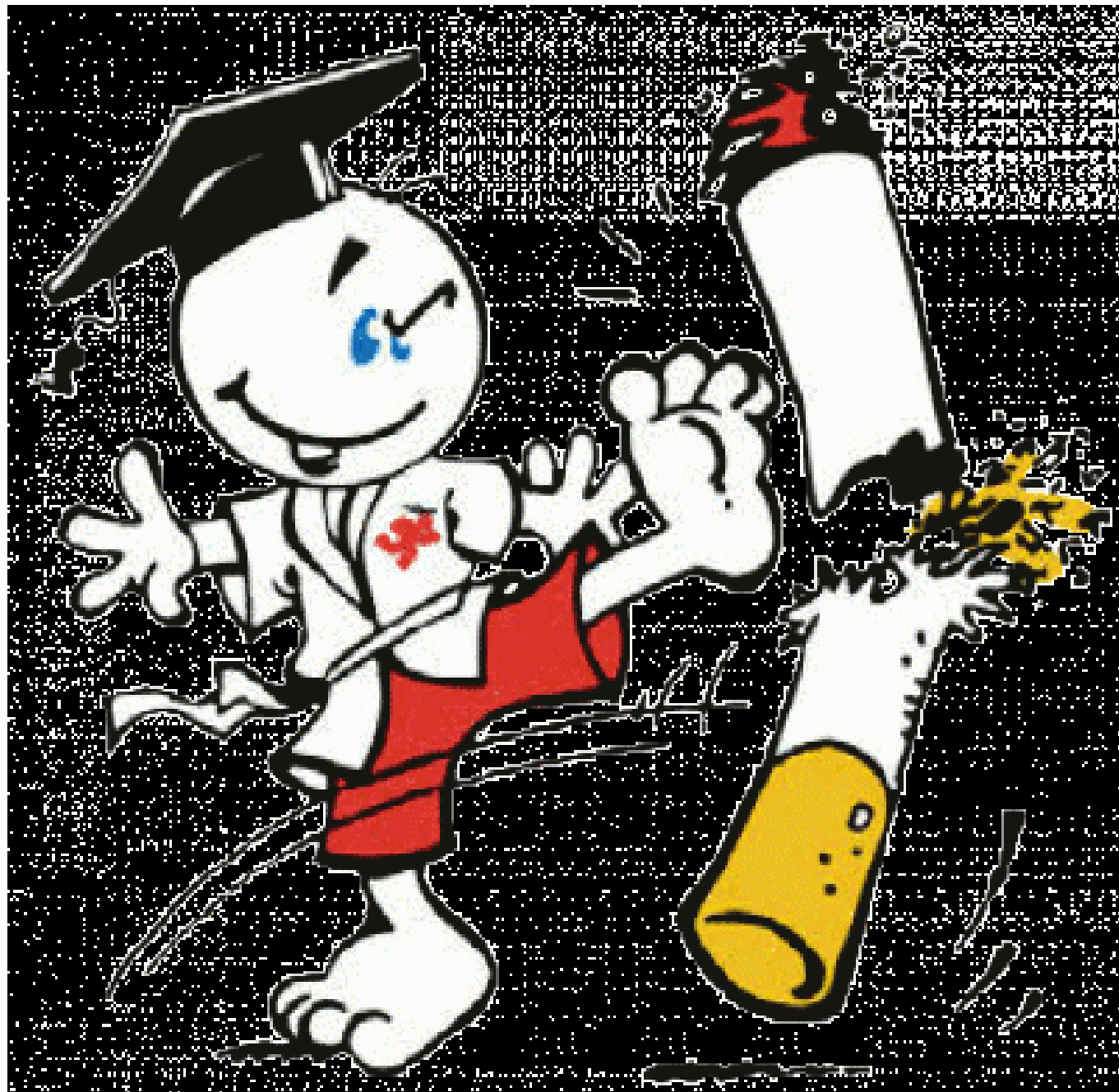
■ 1: Prise en charge pluridisciplinaire du sevrage tabagique - 2: Promotion, information et accès à une contraception adaptée dans les suites d'une IVG pour prévenir d'une nouvelle grossesse non désirée - 3: Traitement psychothérapeutique des phobies et de l'addiction par la réalité virtuelle

➤ Soit un total régional de 105 020 €

Les projets financés/Perspectives



- AAP ARS 30 000 € : Actions de terrain d'information , de sensibilisation et de soutien pour la PG et les personnes précaires.
- 27 actions financées sur l'ensemble des départements pour un montant de près de 19 550 € (dont des actions en attente de compléments d'information) : institutions, Ligue contre le cancer, MSA, CESP, Structures sanitaires, établissement privés, entreprises, associations, CDMR, Lycées ...
- Nombreuses actions (84) sans financements (fiche action)
- Le village à Marseille de SPF le 14 novembre 2017 .
- Le village de SPF dans le cadre du parcours Addictions pendant les Agoras du 09 et 10 novembre 2010 à Marseille.



La déclinaison interne à l'ARS



- Déploiement du dispositif au sein des services de l'ARS conformément à la déclinaison régionale du PNRT transmise à la DGS.
- Action du service communication de la DG auprès du siège et des DD (intranet, diffusions des spots , sensibilisation, « recrutement » des personnes intéressées).
- Répartition des supports et outils au siège et dans les DD.

Les actions de visibilité de l'ARS:

- Diffusion d'un encart publicitaire dans le magazine Magma (Cibles: étudiants..).
- Relais du dispositif via les ordres professionnels et les URPS.
- Relais vers les salles de cinémas (spots) : à confirmer



« Moi(s) sans tabac » 2016 dans la région Provence-Alpes-Côte d'Azur : Un regard sur les inégalités sociales et territoriales de santé

➤ **Contexte**

En 2016, la campagne « Moi(s) sans tabac » (MST) était lancée par Santé Publique France. Cette campagne de prévention avait pour objectif de susciter des tentatives d'arrêt du tabac, sans augmenter les inégalités sociales de santé, voire en les réduisant. Elle combine une stratégie médiatique au niveau national et un dispositif d'ambassadeurs recrutés pour appuyer au niveau local une diversité d'acteurs, organisant des événements MST à destination des personnes fumeuses. Ce travail présente les résultats d'une étude exploratoire, qui teste un modèle d'analyse des actions régionales MST en prenant en compte les inégalités sociales et territoriales de santé (ISTS).

➤ **Résultats**

La majorité des événements MST organisés en 2016 en région PACA se situent dans des territoires privilégiés et ciblent des fumeurs de catégories sociales privilégiées. Aucune des actions ciblant les populations moins privilégiées ne mentionne l'adaptation de l'intervention pour ce public. Cela démontre des inégalités sociales en termes de prévention contre le tabac.



Conclusions:

La mesure des ISTS n'ayant pas fait l'objet d'une attention spécifique lors de la conception du système de recueil de données, ces résultats doivent être interprétés avec prudence. En effet, près d'un tiers des actions organisées en PACA n'ont pu être analysées. Il est donc primordial de prendre en compte les ISTS dans la conception du recueil de données des actions MST en 2017 pour pouvoir améliorer ce travail d'évaluation.

1. Importance du recueil de données : quantitatif et qualitatif (profil, situation professionnelle, zones d'intervention comme les QPV , les territoires avec un IDS élevé.....)

2. Fiche d'évaluation à renseigner de manière exhaustive avec des indicateurs exploitables.

Master de Santé Publique: Aurélie BLANC

Class and year of the Master: MPH2 2016/2017 - SPF 2017

MERCI de VOTRE PARTICIPATION

