

TABAC : DE NOUVELLES DONNÉES RÉGIONALES POUR ORIENTER LES ACTIONS DE PRÉVENTION

Rencontres de santé publique France, 4-6 juin 2019,

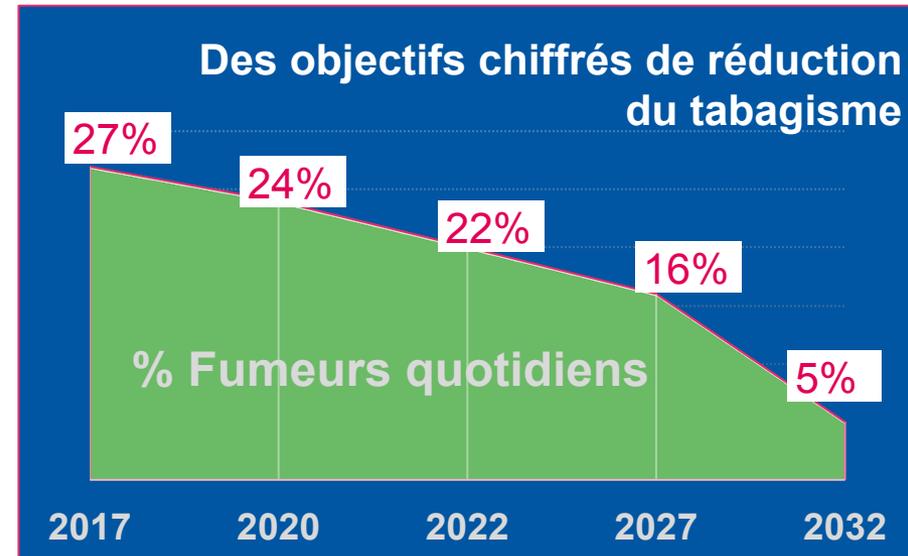
Dominique Jeannel, Santé publique France

- **Cette intervention est faite en tant que personnel de Santé publique France, organisateur de cette manifestation.**
- **Je n'ai pas de lien d'intérêt avec le sujet traité**

UN PLAN NATIONAL 2018-2022

QUATRE AXES

- ❖ Protéger nos enfants et éviter l'entrée dans le tabagisme
- ❖ Encourager et accompagner les fumeurs pour aller vers le sevrage
- ❖ Agir sur l'économie du tabac pour protéger la santé publique
- ❖ Surveiller, évaluer, chercher et diffuser les connaissances relatives au tabac



DES PROGRAMMES RÉGIONAUX DE RÉDUCTION DU TABAGISME

- Déclinaisons régionales adaptées aux réalités locales

DES BULLETINS DE SANTE PUBLIQUE « TABAC » RÉGIONAUX (janv. 2019)

- Des indicateurs régionaux du tabagisme : adultes, jeunes de 17 ans, femmes enceintes
- Une analyse régionale du tabagisme chez les adultes
- Des indicateurs régionaux et départementaux de mortalité et morbidité par pathologie liée au tabac

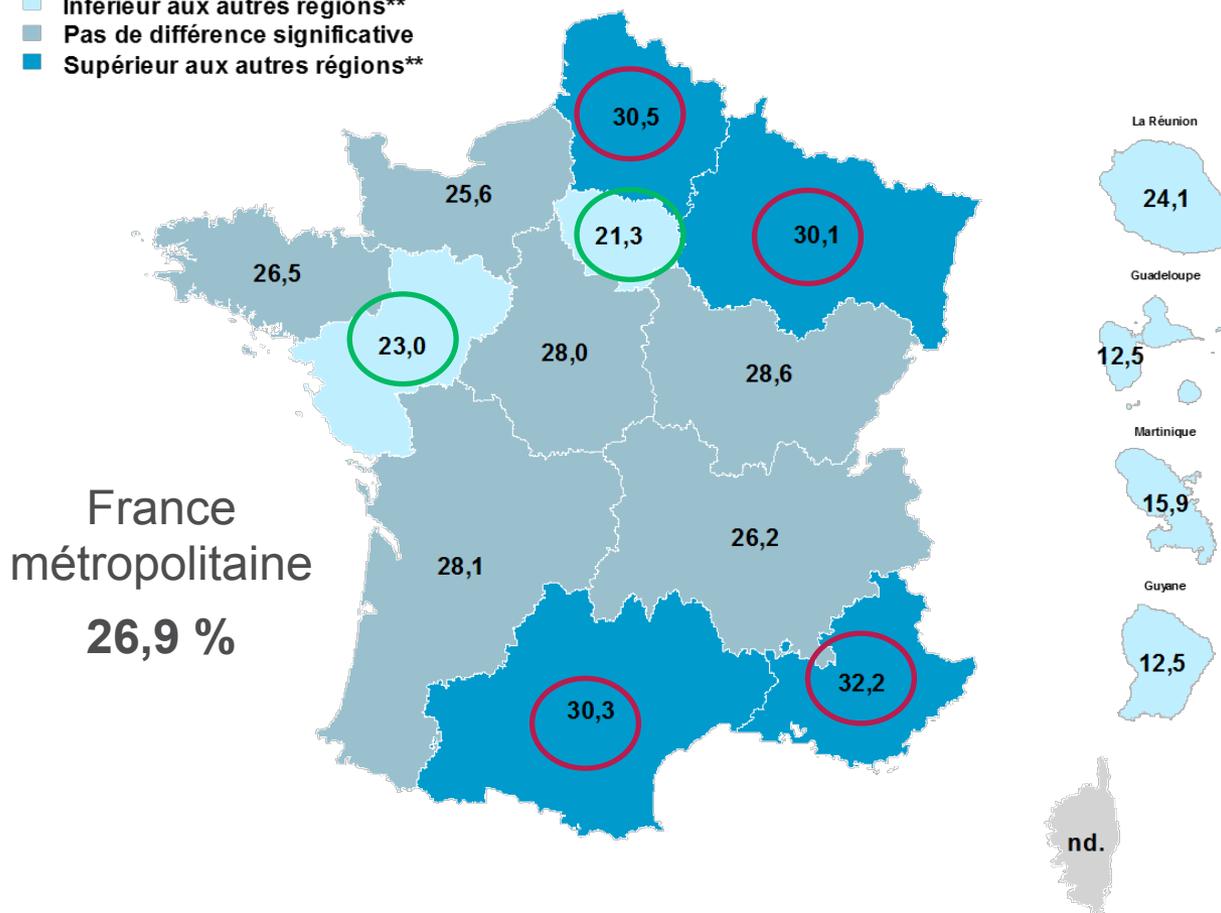
CARTOGRAPHIE DU TABAGISME EN FRANCE

Sous-titre
ou texte d'introduction

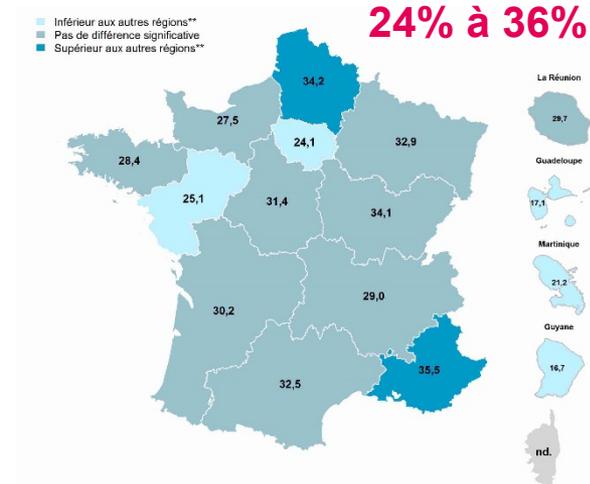
TABAGISME QUOTIDIEN CHEZ LES ADULTES DE 18 À 75 ANS, EN 2017

Suivant les régions : 21 % à 32%

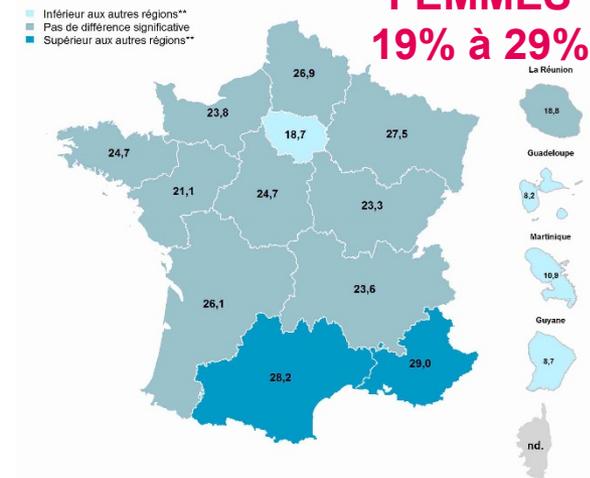
- Inférieur aux autres régions**
- Pas de différence significative
- Supérieur aux autres régions**



HOMMES
24% à 36%

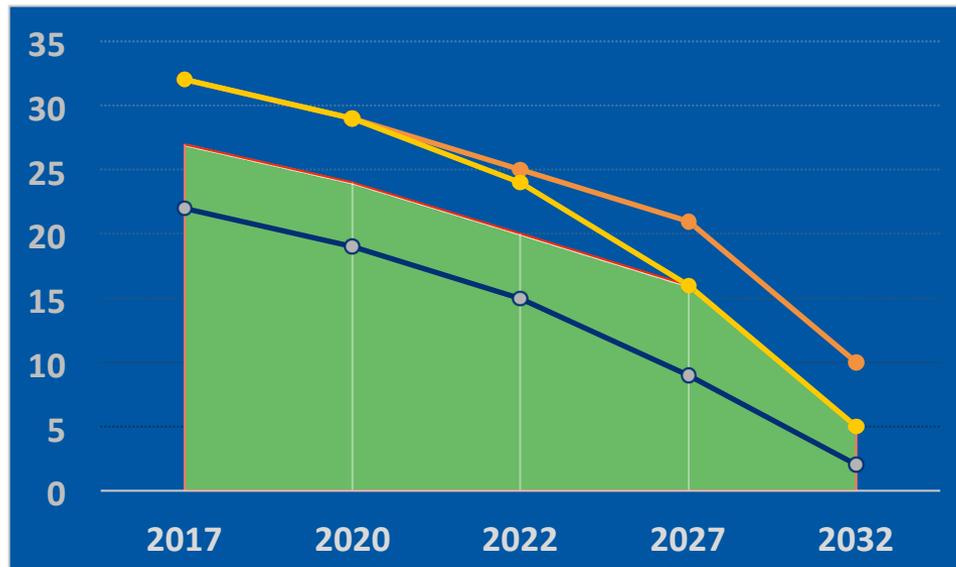


FEMMES
19% à 29%



QUELLES CONSÉQUENCES POUR LA DÉFINITION DES OBJECTIFS RÉGIONAUX CHIFFRÉS DE RÉDUCTION DU TABAGISME ?

- Prévalence du tabagisme adulte quotidien proche de la moyenne nationale : les objectifs peuvent être alignés sur les objectifs nationaux
- Prévalence significativement supérieure à la moyenne nationale : il pourrait être irréaliste de s'aligner sur les objectifs nationaux, au moins dans la 1^{ère} phase
- Prévalence significativement inférieure à la moyenne nationale : objectifs plus ambitieux possibles

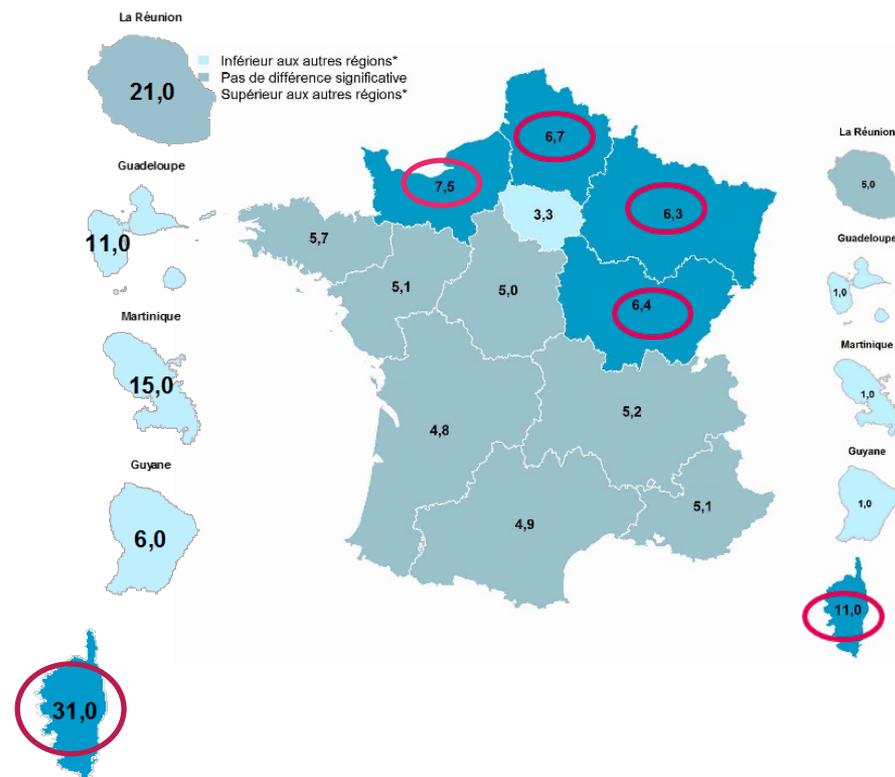
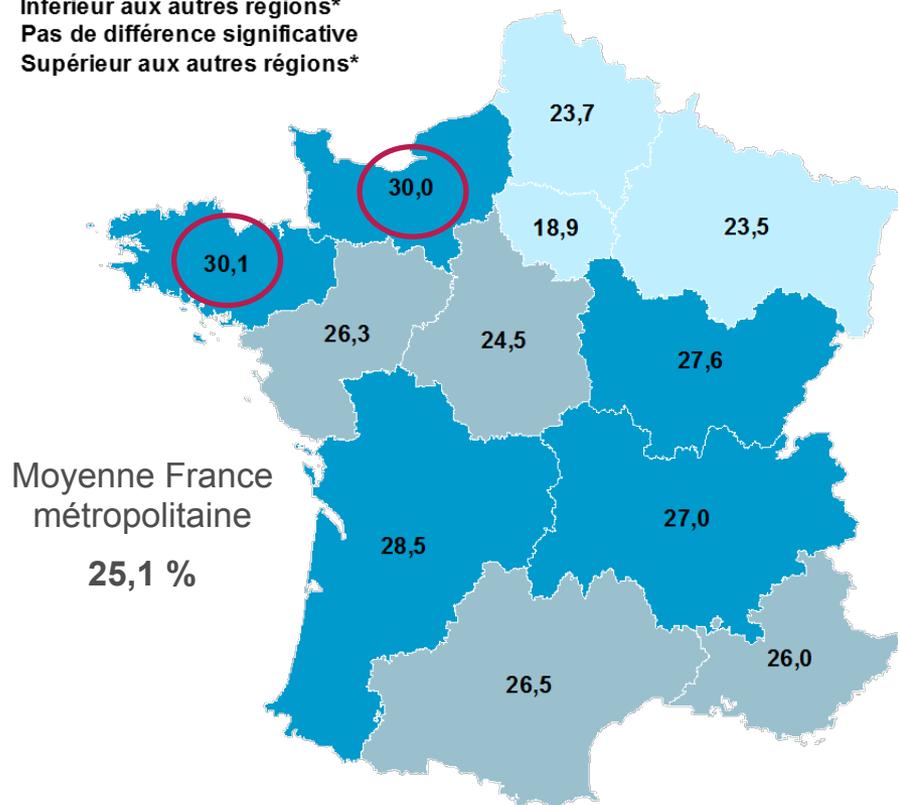


TABAGISME À 17 ANS

Tabagisme quotidien 19% à 31%

Tabagisme intensif (au moins 10 cig/jour) 3% à 11%

- Inférieur aux autres régions*
- Pas de différence significative
- Supérieur aux autres régions*

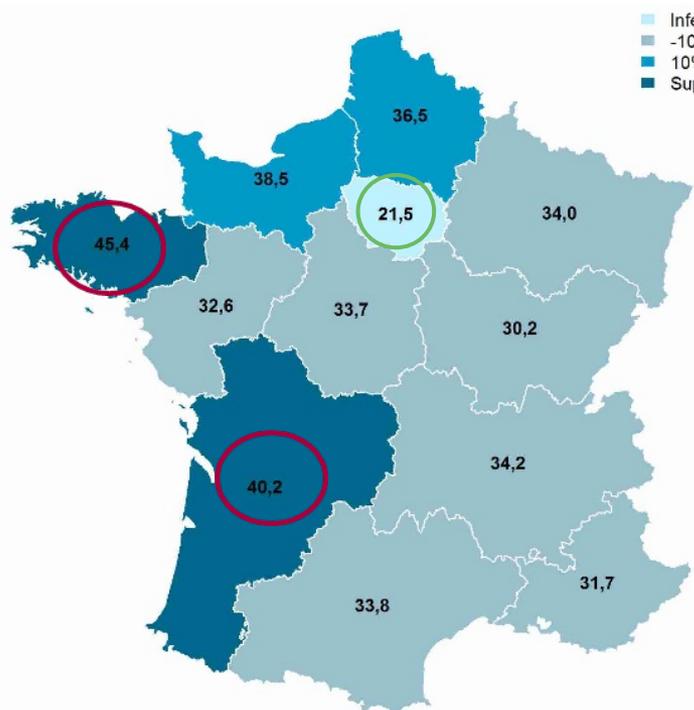


Source : Enquête Escapad 2017 (OFDT)

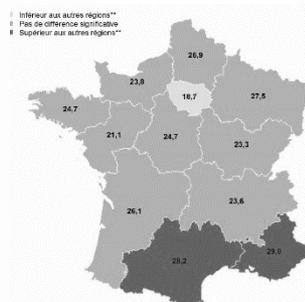
TABAGISME CHEZ LES FEMMES ENCEINTES

Avant la grossesse
22% à 45%

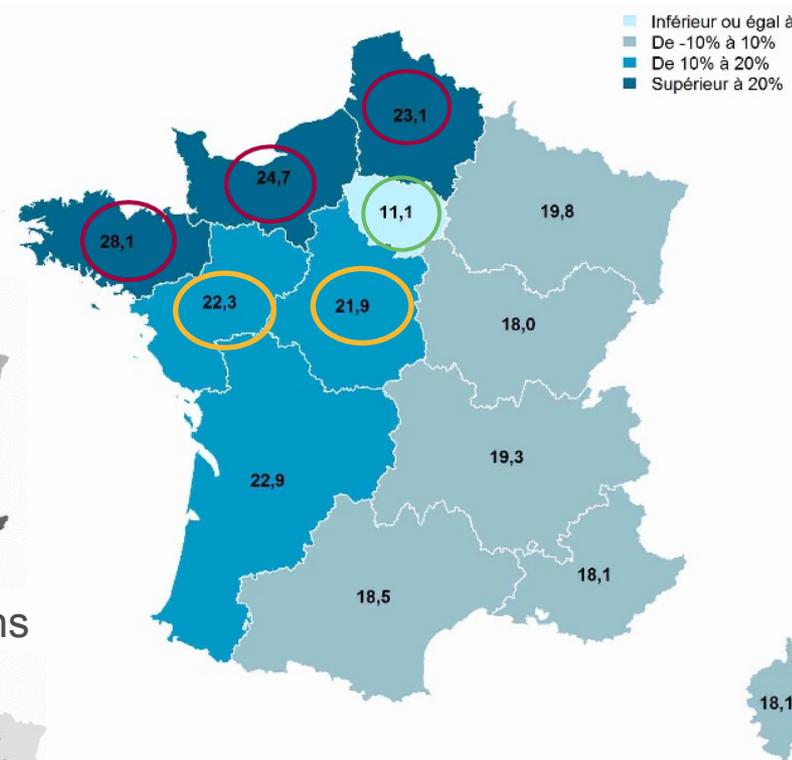
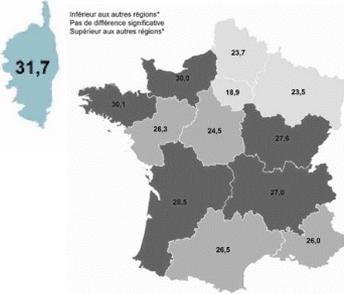
Au 3^{ème} trimestre de grossesse
11% à 28%



Femmes adultes



Jeunes 17 ans

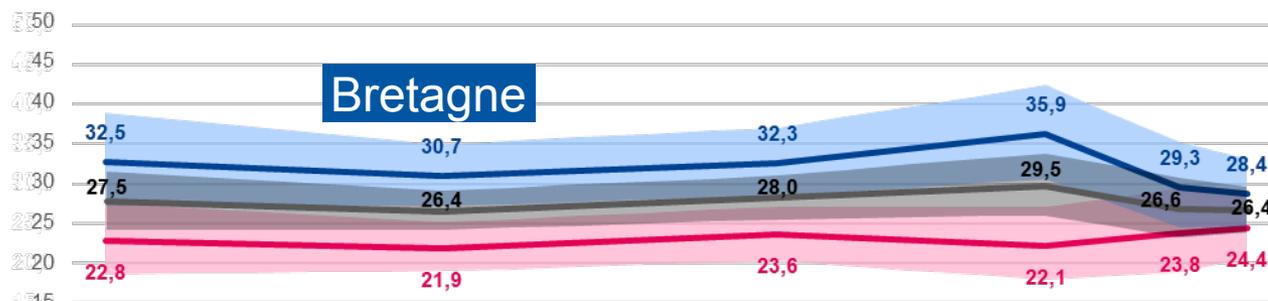


Source : Enquête nationale périnatale 2016 (Inserm)

DES INDICATEURS POUR MIEUX CIBLER LES ACTIONS RÉGIONALES DE PRÉVENTION

QUELQUES EXEMPLES D'INDICATEURS DU TABAGISME

• Evolution du tabagisme quotidien 2000-2017

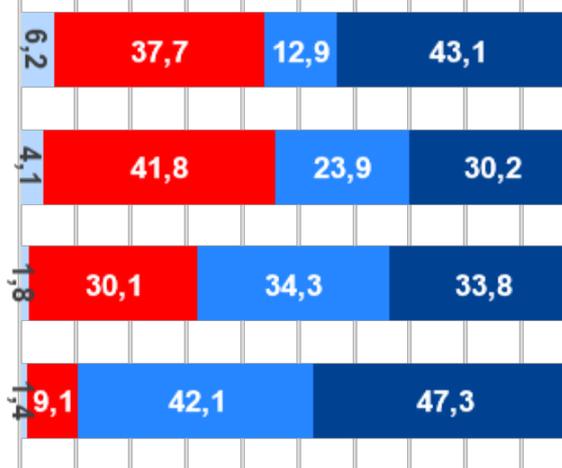


Hommes
Femmes

• Répartition par statut tabagique

Grand-Est

18-30 ans



Fumeurs
quotidiens

31-45 ans

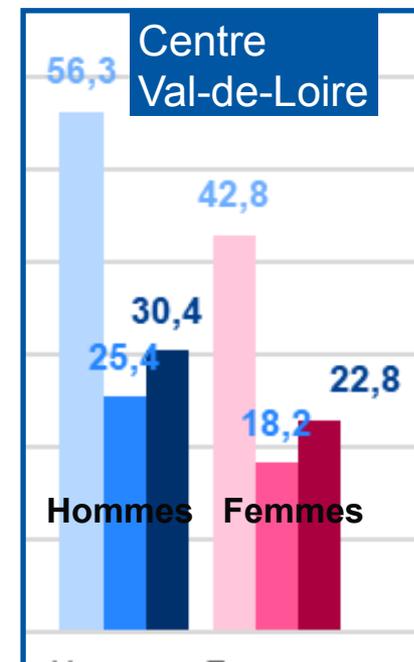
46-60 ans

61-75 ans

• Fumeurs intensifs, niveau de dépendance,

• Envie, projet et tentative d'arrêt

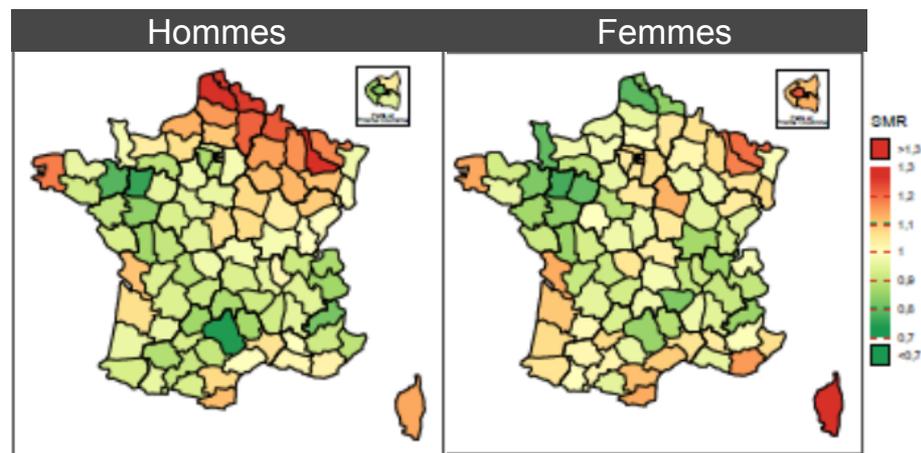
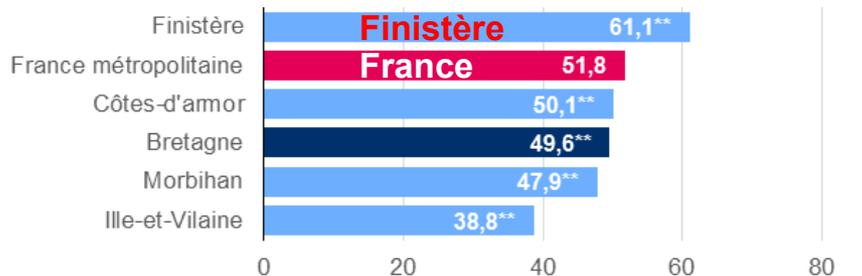
•



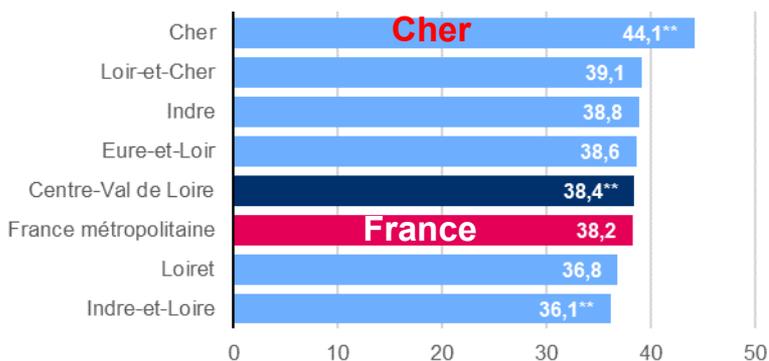
DES INDICATEURS DE MORTALITÉ ET MORBIDITÉ PAR DÉPARTEMENT

Cancer du poumon - mortalité 2007-2014

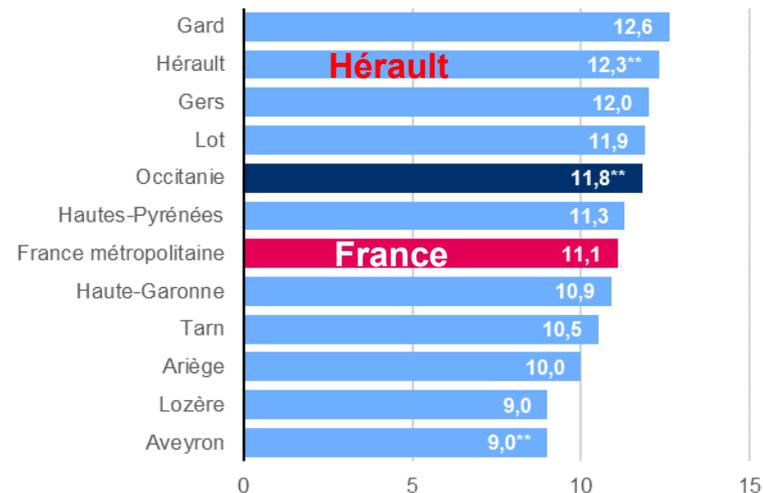
Bretagne – Hommes



Centre Val-de-Loire - Hommes



Occitanie - Femmes



Taux standardisé monde pour 100 000 personnes-années,
(Source Santé publique France, Francim, HCL, INCa).,

DEUX EXEMPLES DE RÉGIONS AYANT ORIENTÉ LES ACTIONS P2RT SUITE AUX DONNÉES RÉGIONALES TABAC

BRETAGNE

- Tabagisme femmes enceintes
- Moins d'arrêts pendant la grossesse
- Pas de baisse chez les femmes adultes depuis 2000
- Tabagisme jeunes (17 ans)
- Finistère : surmortalité par cancer du poumon hommes et femmes

CENTRE VAL DE LOIRE

- Moins d'arrêts pendant la grossesse
- Pas de baisse chez les femmes adultes de 2000 à 2016
- Moindre tendance à l'arrêt que chez les hommes
- Cher : surmortalité par cancer du poumon hommes

RENFORCEMENT DES ACTIONS P2RT CHEZ LES FEMMES

- Priorité à l'arrêt du tabac chez les femmes enceintes
- Réseaux périnatalité et ANPAA
- Partenariat radiologues (échographie)
- Lieux de santé sans tabac : maternités
- Jeunes parents

- Priorité à l'arrêt du tabac chez les femmes enceintes
- Maternité, sages-femmes, gynéco-obstétriciens et médecins libéraux
- Lieux de santé sans tabac : maternités
- Mois sans tabac : mobilisation des cardiologues, actions ciblées femmes

- Inégalités territoriales : réflexion en cours

- Inégalités territoriales : actions ciblées Mois sans tabac (Fan zone à Bourges...)

DES DONNÉES RÉGIONALES POUR ORIENTER LES OBJECTIFS ET ACTIONS DES P2RT

- Objectifs chiffrés, priorités, populations cible...
- Différences régionales importantes : réduire les inégalités territoriales et sociales

SUIVI DES PLANS RÉGIONAUX DE RÉDUCTION DU TABAGISME

- T0 des indicateurs de tabagisme (2017) pour les P2RT
- Indicateurs régionaux de tabagisme seront publiés à intervalle régulier
 - Monitorage de la réalisation des objectifs
- Réflexion pour fournir des estimations départementales du tabagisme quotidien
- Indicateurs régionaux d'impact des campagnes Mois sans tabac

UN CONTINUUM D' ACTIONS NATIONALES ET RÉGIONALES UTILISANT DES DISPOSITIFS DONT L'EFFICACITÉ A ÉTÉ ÉVALUÉE

- Jeunes et développement des compétences psychosociales
- Lieux de santé sans tabac
- Prévention du tabagisme chez les femmes enceintes et à tous les âges de la vie

GROUPE D'ÉCHANGE ET DE PRATIQUES « TABAC&ALCOOL » DE SANTÉ PUBLIQUE FRANCE – Comité de rédaction des BSP

- Coordination : Viet Nguyen-Thanh, Romain Guignard, Valérie Pontières, Jean-Baptiste Richard, Michel Vernay et Dominique Jeannel
- Raphael Andler, Christophe Bonaldi, Oriane Broustal, Chloé Cogordan, Jessica Gane, Youssouf Hassani, Mélanie Martel, Ursula Noury, Elodie Terrien, Nicolas Vincent
- Avec la contribution de : Marjorie Boussac, Olivier Catelinois, Edouard Chatignoux, Francis Chin, Marie-Christine Delmas, Virginie Demiguel, Florence de Maria

POUR LA REPRISE D'INDICATEURS PROVENANT DE RAPPORTS ET ARTICLES PUBLIÉS

Le réseau Francim des registres des cancers, les Hospices civils de Lyon (HCL), l'INSERM (unité EPOPé), l'Institut national du Cancer (INCa) et l'Observatoire français des drogues et toxicomanies (OFDT)

Merci de votre attention

JEUNES

- Programme de renforcement des CPS (compétences psychosociales)
- Prévention par les pairs dès le collège
- Encourager les démarches territoriales, intersectorielles et participatives (jeunes, parents, communautés, écoles, professionnels...)
- Renforcer les actions d'aide à l'arrêt du tabac : Tabado, santé scolaire, liens entre établissements scolaires et consultations jeunes consommateurs

FEMMES

- Favoriser l'arrêt du tabac chez les femmes enceintes
- Partenaires principaux : réseaux périnatalité et ANPAA Bretagne
- Formation des professionnels en articulation avec « Lieux de santé sans tabac »
- Partenariat avec les radiologues : sensibiliser les professionnels de l'échographie pour le repérage et l'orientation
- Mise à disposition par les réseaux Périnat d'autoquestionnaires
- Prévention des rechutes tabagique du couple parental

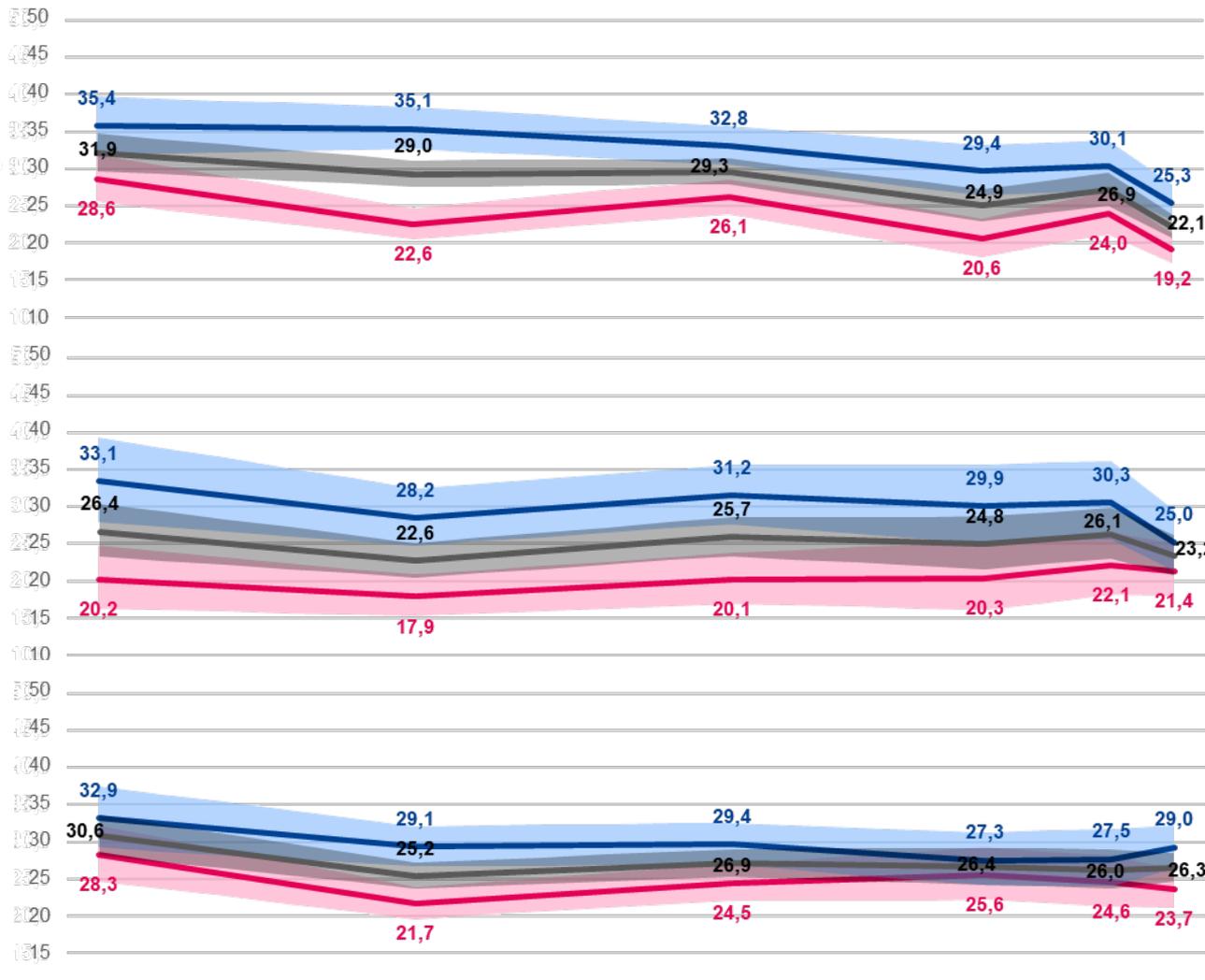
FEMMES ET FEMMES ENCEINTES

- Mois sans tabac : campagnes 2019, 2020
- mobilisation des cardiologues pour une communication sur les risques tabac chez les femmes sous contraceptifs oraux
- Actions ciblées femmes 18-45 ans
- Mobilisation maternités, sages-femmes, gynéco-obstétriciens
- Accompagner la démarche « Lieux de santé sans tabac » dans 5 maternités en 2019, 10 en 2020
- En partenariat avec les instances régionales et départementales des corps de métier, diffuser dès 2020 le matériel développé pour les 5 maternités à :
 - toutes les maternités, les centres de périnatalité de proximité,
 - les cabinets libéraux gynéco-obstétriciens, sages-femmes,

APPROCHE TERRITORIALE

- Renforcer les actions dans les départements en surmortalité par pathologie liée au tabac (Cher notamment) : exemple Fan zone à Bourges
- Renforcer les actions « Mois sans tabac » dans les départements où il y a le moins d'inscrits sur le site MsT

RÉGIONS AVEC TENDANCE À LA BAISSSE DEPUIS 2000



Ile de France

Baisse 9-10%

Hommes et Femmes

Pays de Loire

Baisse 8% Hommes

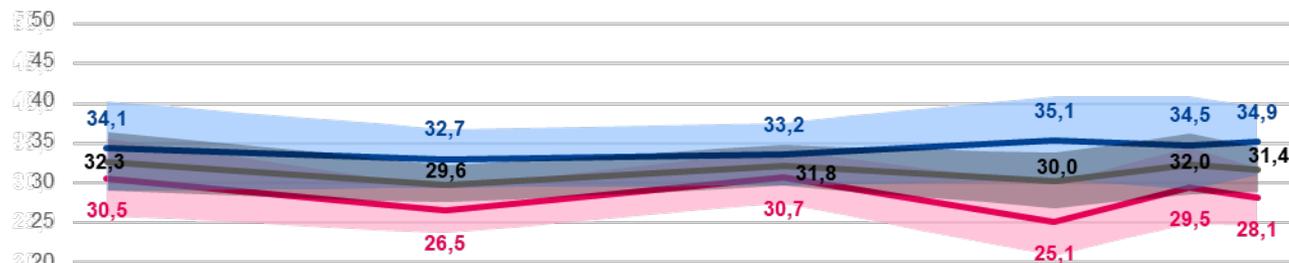
Stabilité chez les femmes

Auvergne Rhône-Alpes

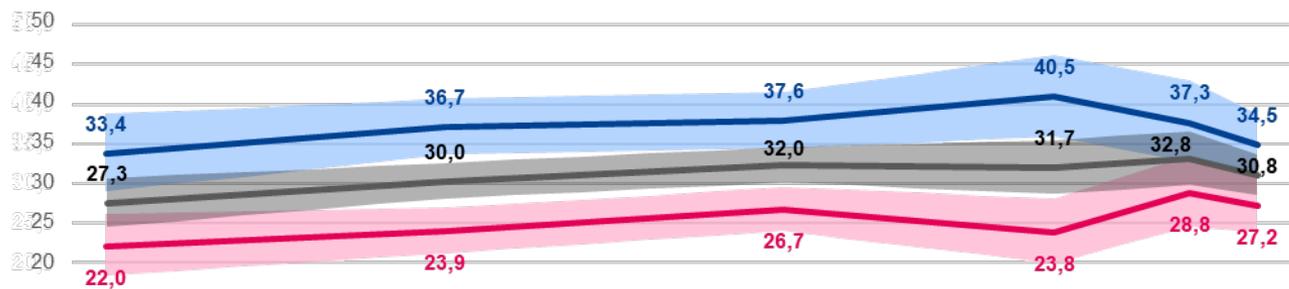
Baisse ~4%

Remontée 2017 Hommes ?

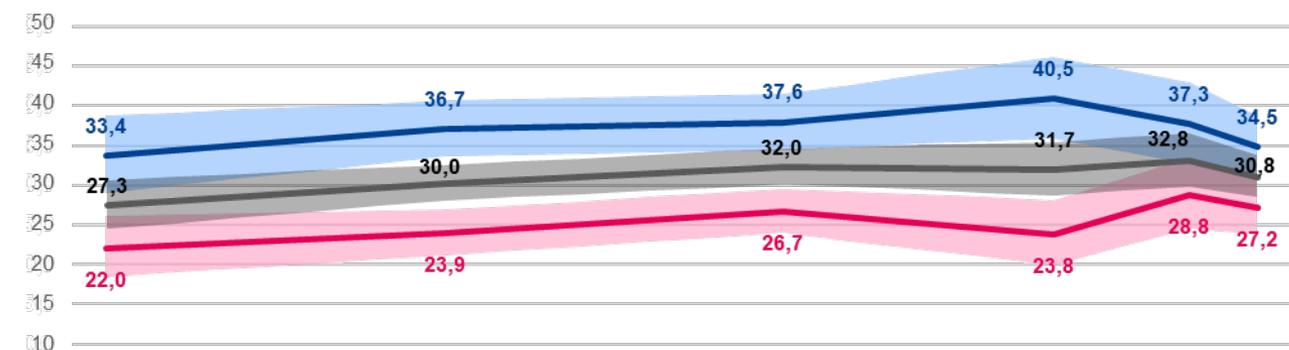
3 RÉGIONS OÙ LE TABAGISME QUOTIDIEN EN 2017 EST SUPÉRIEUR OU ÉGAL À CELUI DE 2000



PACA



Hauts de France



Grand Est