



36^e

Congrès National de Médecine & Santé au Travail

Du 14 au 17 juin 2022
Palais de la Musique et des
Congrès de Strasbourg

Tabagisme en entreprise : que faut-il savoir ?

Dr Anne-Laurence LE FAOU - Société Francophone de Tabacologie, Paris
Capucine BONY, HEGP -APHP Centre Ambulatoire d'Addictologie, Chargée de mission Lieux de Santé Sans Tabac
Marie Tran-Luy et Eulalia Bekkers, HEGP -APHP Centre Ambulatoire d'Addictologie, Chargées de mission Lieux de Santé Sans Tabac 2019-2020 (MTL), 2021(EB)



Déclaration des liens d'intérêts

Nom du conférencier : Anne-Laurence LE FAOU, Paris

Je déclare les liens d'intérêt potentiel suivants :

Honoraires : J&J, Pfizer.

Tabagisme en entreprise : que faut-il savoir ?

- I. Epidémiologie de la consommation de tabac en France
- II. Consommation de tabac en fonction de la situation professionnelle
- III. Consommation de tabac chez les professionnels de santé
- IV. Prise en charge de l'aide au sevrage tabagique par les employeurs
- V. Freins à la prise en charge du sevrage tabagique en milieu professionnel

Tabagisme en entreprise : que faut-il savoir ?

Introduction

- Consommation de tabac : conséquences directes sur la santé des fumeurs et personnes exposées au tabagisme passif en particulier en cas d'exposition professionnelle à des produits cancérogènes
- Conséquences économiques pour les entreprises : taux d'absentéisme plus élevé, diminution de la productivité
 - ✓ La consommation de tabac entraîne une augmentation du risque d'absentéisme. ($RR=1,31$ IC 95% [1,24-1,39])*
 - ✓ La différence du nombre moyen de jours d'absence des fumeurs comparés aux non-fumeurs est estimée à 2,89 jours par an (IC 95% [2,08-3,70])*
- Canada en 2012, les coûts liés à la perte de productivité étaient de 9,5 milliards de dollars
 - ✓ Près de 2,5 milliards de dollars liés aux décès prématurés
 - ✓ 7 milliards de dollars liés à une invalidité de courte ou de longue durée**

* Le Faou AL. Tabagisme en entreprise : que faut-il savoir ? Archives des maladies professionnelles et de l'Environnement, 2020; 81:416 ; Troelsø SA, Stand J Work Environ Health, 2020

**<https://www.quebecsanstabac.ca/je-forme/consequences-societe/impacts-economiques>

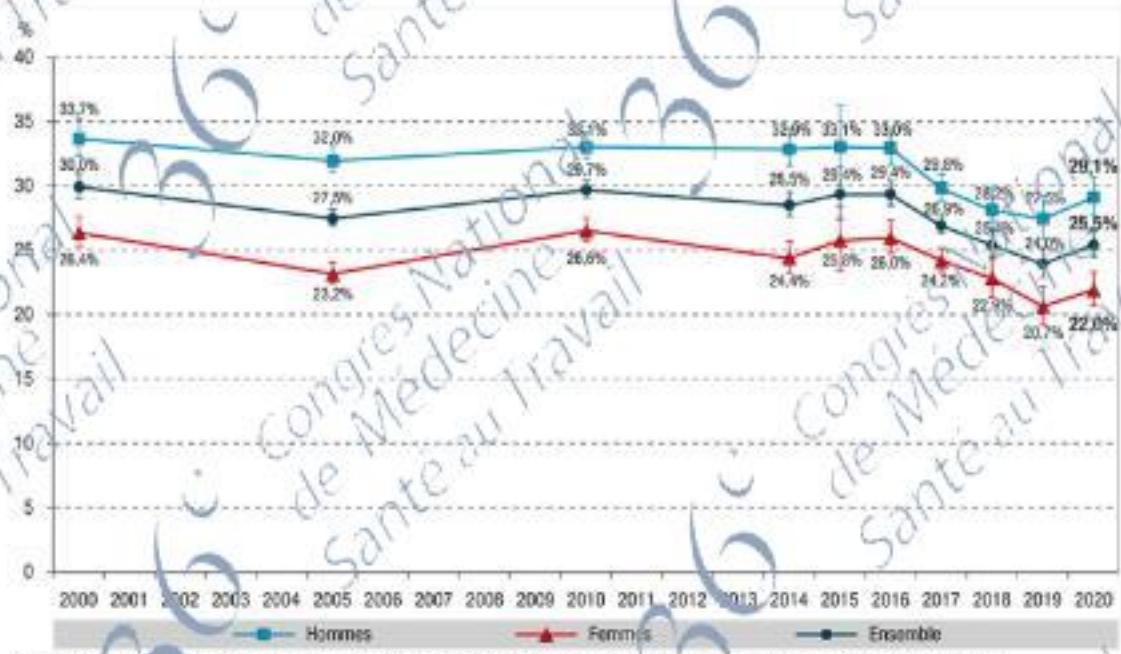
I - Epidémiologie de la consommation de tabac en France

- En France, environ 3 personnes sur 10 fument dont un quart quotidiennement.*
- Prévalence plus élevée que dans la plupart des pays voisins.
- Environ 75 000 décès par an (13% des décès), première cause de mort évitable.
- Diminution de la prévalence tabagique entre 2000 et 2019, en lien avec les différentes mesures des programmes de lutte contre le tabac au niveau national.
- Stabilisation depuis 2020, possiblement en lien avec la situation épidémique.

*Pasquereau A, Andler R, Guignard R et al. Consommation de tabac parmi les adultes en 2020 : résultats du Baromètre de Santé publique France. Bull Epidémiol Hebd. 2021;(8):132-9.
http://beh.santepubliquefrance.fr/beh/2021/8/2021_8_1.html

I-Epidémiologie de la consommation de tabac en France

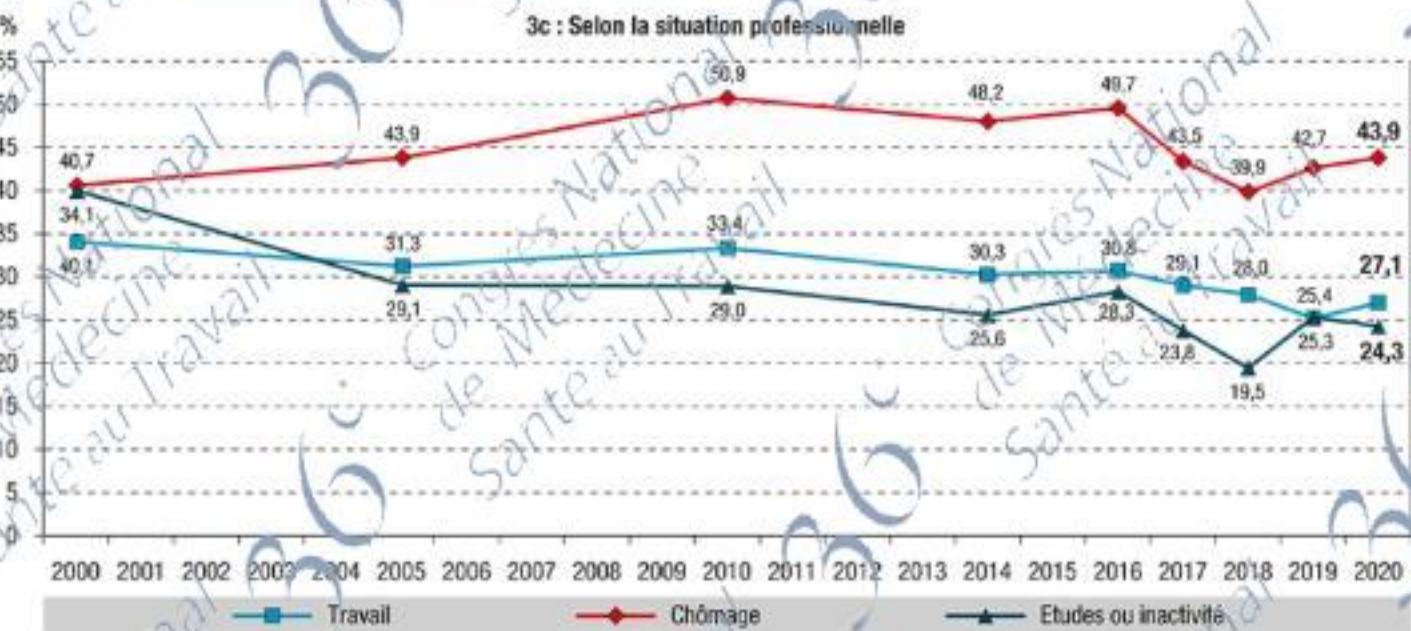
Figure 1 : Prévalence du tabagisme quotidien selon le sexe parmi les 18-75 ans, France, évolution 2000-2020



Sources : Baromètres de Santé publique France 2010, 2005, 2010, 2014, 2016, 2017, 2018, 2019 et 2020 et Baromètre cancer 2015.

II - Consommation de tabac en fonction de la situation professionnelle en France

- Des disparités selon la situation professionnelle : en 2020, 43,9% des chômeurs étaient fumeurs versus 27,1% des actifs



Sources : Baromètres de Santé publique France 2000, 2005, 2010, 2014, 2016, 2017, 2018, 2019 et 2020.

II - Consommation de tabac en fonction de la situation professionnelle en France

France

- Selon le secteur d'activité, prévalences les plus élevées (données 2012) :

- ✓ Dans le secteur du Bâtiment-Travaux Publics - BTP (45,3%),
 - ✓ Dans l'hôtellerie-restauration (42,8%)
 - ✓ Dans le milieu des arts et du spectacle, notamment chez les hommes (40,4%)*

- Selon la catégorie socio-professionnelle, consommation plus élevée :

- ✓ Chez les ouvriers par rapport aux cadres (OR=1,7)**

Etats-Unis

- Selon le secteur d'activité, prévalences les plus élevées (données 2015)

- ✓ Dans le secteur du BTP et du transport (34,0%) versus 8% dans le secteur éducatif

- Tabagisme passif : 20% des actifs non-fumeurs exposés à la fumée de tabac (10% de façon fréquente) au cours de l'année précédente ***

*Gouïe J-P, Morel F. Addictions en milieu professionnel. Bull Académie Natl Médecine. 2017

**Pasquereau A, Andler R, Guigriard R et al., Bulletin Épidémiologique Hebdomadaire, 2018, n° 14-15, p. 265-273

*** CDC. Current Cigarette Smoking Prevalence Among Working Adults — United States, 2004–2010. 2016;60(38).

III - Consommation de tabac chez les professionnels de santé

- Les professionnels de santé :
 - ✓ Importance pour ces professionnels d'être des modèles : rôle d'exemplarité
Article 14 de la Convention-cadre de l'OMS pour la lutte antitabac (CCLAT)*
- Peu d'études réalisées en France.
- Enquêtes en milieu hospitalier :
 - ✓ Lieu de formation des professionnels de santé
 - ✓ Prévalence de la consommation de tabac entre 13% et 31% dans les enquêtes (CHRU de Brest, Hospices Civils de Lyon, CH de Rochefort-sur-mer, Hôpital Européen Georges Pompidou-Hôpital Coréntin Celton) **
 - ✓ Prévalence comparable à celle de la population générale, à une exception près
 - Intérêt pour une aide à l'arrêt chez la moitié des fumeurs

*<https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/42812/9242591017.pdf;jsessionid=56E4423152C68416A187AEABC14DOC65?sequence=1>, page 18

**Pougnet R, Lucas D, Pougnet L et al. Tabagisme et vapotage dans un CHRU en période de pandémie de covid-19 : Point de la campagne Hôpital et Campus sans Tabac à Brest. Rev Mal Resp. 2022;39:413-18

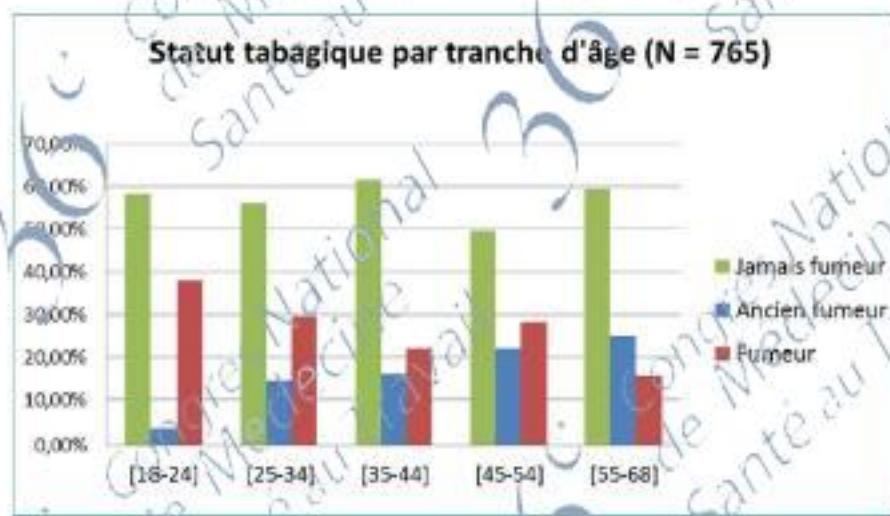
***Grolleau E, Fonteille V, Lebourgeois C et al. Tobacco use and related behaviors among staff and students in a university hospital: A large cross-sectional survey. Tob Prev Cessat 2021; 7; 49.

****Fougere B, Underner M, Ingrand P et al. Tabagisme du personnel du centre hospitalier de Rochefort sur Mer. Rev Mal Resp. 2011; 28:1104-10

*****Oliveira Bekkers E, Ducoutamany G, Tran Luy, M et al. Tabagisme du personnel de deux hôpitaux de l'Assistance Publique-Hôpitaux de Paris. Rev Mal Resp. 2022; 39:212-220

III - Consommation de tabac chez les professionnels de santé

Etude menée à l'Hôpital Européen Georges Pompidou et l'Hôpital Corentin Celton



- 775 répondants, 27% fumeurs.
- Prévalence la plus élevée chez les 18-24 ans ($p<0,01$).
- Plus l'âge était élevé et plus la dépendance était forte, plus le souhait de se faire aider dans l'arrêt était important ($p<0,01$).

III - Consommation de tabac chez les professionnels de santé en France

Etude menée à l'Hôpital Européen Georges Pompidou et l'Hôpital Corentin Celton

- ✓ Prévalence tabagique ; enquête début 2021
 - La plus élevée chez les personnels des services logistiques et techniques (37,1%) et au sein du personnel administratif (31,9%)
 - Comparable à la prévalence de la population générale chez le personnel soignant (médecins, cadres, infirmiers, aides-soignants)
 - Elevée dans les services de réanimation chirurgicale, médecine interne et bloc opératoire avec 70%, 46% et 42% de fumeurs respectivement

Tableau 3 Statut tabagique selon la catégorie professionnelle.

Situation Professionnelle	Statut Tabagique (n = 775)			p-value
	Jamais fumeurn (%)	Ancien fumeurn (%)	Fumeurn (%)	
Autres professions	16 (64,0)	6 (9,4)	13 (26,6)	0,204
Diététiciens_Psy_hologues_Pers. Educatifs/sociaux	23 (54,8)	9 (21,4)	10 (23,8)	
Personnels administratifs	44 (48,4)	18 (19,8)	29 (31,9)	
Personnels logistiques et techniques	16 (45,7)	6 (17,1)	13 (37,1)	
Personnels médico-techniques	42 (71,2)	5(8,5)	12 (20,3)	
Personnels soignants	275 (56,8)	81 (16,7)	128 (26,4)	
Aides-soignants	69 (61,6)	13 (11,6)	30 (26,8)	
Infirmiers	102 (53,7)	38 (20,0)	50 (26,3)	
Masseurs-kinésithérapeutes	9 (75,0)	1 (8,3)	2 (16,7)	
Personnels d'encadrement du personnel soignant	11 (37,9)	10 (34,5)	8 (27,6)	
Personnels médicaux	84 (59,6)	19 (13,5)	38 (27,0)	
Total n (%)	125 (16,1)	209 (27,0)	441 (56,9)	

III - Consommation de tabac chez les professionnels de santé

- Enquêtes en médecine de ville:
 - ✓ En 2015, 16% des médecins généralistes se déclaraient fumeurs, dont 14% quotidiennement. Baisse importante depuis 2003 (29% de fumeurs)*
 - ✓ Etude** menée auprès de 257 médecins généralistes dans la Vienne :
 - ✓ Le tabagisme des médecins influence leur attitude face au tabagisme des patients. Les médecins fumeurs demandent moins fréquemment à leurs patients si ils fument ($p=0,036$) et/ ou si ils envisagent un sevrage tabagique ($p=0,045$)
 - ✓ Enquête*** menée auprès de 332 médecins généralistes du Maine-et-Loire :
 - ✓ 20% des médecins pratiquent le conseil minimal.
 - ✓ Les médecins fumeurs demandent moins fréquemment à leurs patients si ils fument ($p=0,002$)

*Andler A, Guignard G, Pasquereau A et al., *Tabagisme des professionnels de santé en France*. Santé publique France ; 2017

**M. Unteriner, P. Ingrand, A. Allouch et al., *Influence du tabagisme des médecins généralistes sur leur pratique du conseil minimal d'aide à l'arrêt du tabac*. Rev Mal Respir. 2006; 23(5 Pt 1):426-9

***P. De Col, C. Baron, C. Guillaumin et al., *Le tabagisme des médecins généralistes a-t-il une influence sur l'abord du tabac en consultation en 2008 ? Enquête auprès de 332 médecins généralistes du Maine-et-Loire*. Rev Mal Respir. 2010; 27(5):431-40

III - Consommation de tabac chez les professionnels de santé

- Revue systématique et méta-analyse* sur la prévalence tabagique chez les professionnels de santé

Enquête baromètre Santé de Santé Publique France (2010)	Prévalence tabagique % [IC95%]	Méta analyse à partir des données recueillies dans 29 pays à hauts revenus	Prévalence tabagique % [IC95%] [3]
IDE, sages-femmes et assimilés	30% [26-35] occasionnellement et 23% [19-28] quotidiennement	IDE	11% [5-17]
Aides-soignants et professions assimilées	43% [38-48] occasionnellement et 40% [35-45] quotidiennement	Médecins	16% [14-18]
Médecins généralistes	16% occasionnellement et 14% quotidiennement	Pharmacien Dentistes	11% [5-17] 19% [8-29]

*Nilan K, McKeever TM, McNeill A et al. Prevalence of tobacco use in healthcare workers: A systematic review and meta-analysis. PLOS ONE. 2019 Jul 26;14(7):e0220168.

III - Consommation de tabac chez les professionnels de santé

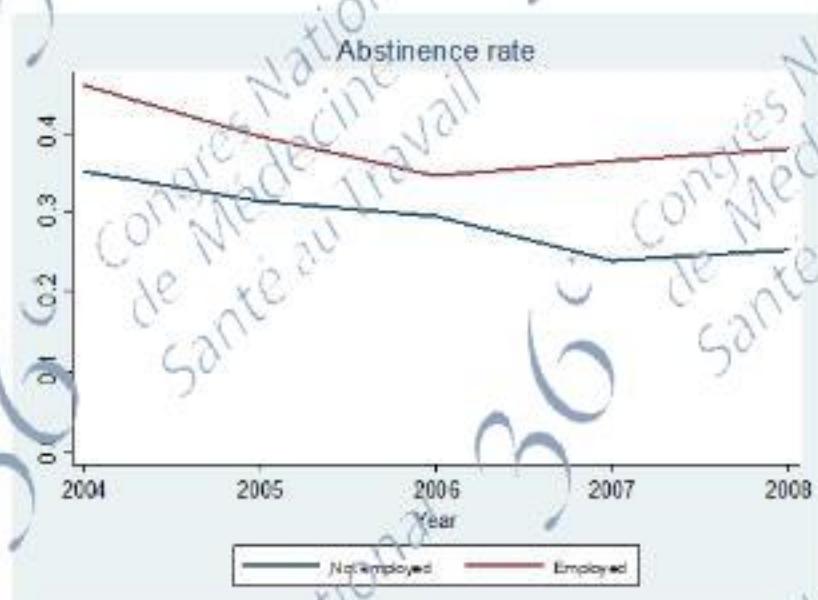
- Revue systématique et méta-analyse* sur la prévalence tabagique des médecins regroupant 246 études dans le monde (497 081 médecins)
- Prévalence moyenne 21%
- Importante hétérogénéité selon les spécialités :
 - 24 % chez les médecins de famille,
 - 18% chez les chirurgiens,
 - 17% chez les psychiatres,
 - 11 % chez les anesthésistes,
 - 9 % chez les radiologues et
 - 8 % chez les pédiatres
- Prévalence plus élevée dans les pays d'Europe et d'Asie.

IV - Prise en charge de l'aide au sevrage tabagique par les employeurs

- Protection des non-fumeurs face au tabagisme passif en définissant des environnements sans tabac ainsi que des lieux fumeurs
 - ✓ Interdiction de fumer dans tous les lieux fermés et couverts accueillant du public ou qui constituent **des lieux de travail**, dans les établissements de santé, dans l'ensemble des transports en commun, et dans toute l'enceinte (y compris les endroits ouverts telles les cours d'écoles) des écoles, collèges et lycées, publics et privés, ainsi que des établissements destinés à l'accueil, à la formation ou à l'hébergement des mineurs*.
 - ✓ Date d'application : 1/1/2008 pour les débits de boissons, hôtels, restaurants, débits de tabac, casinos, cercles de jeux et discothèques.
 - ✓ Obligation de l'employeur à faire respecter les mesures applicables.

IV - Prise en charge de l'aide au sevrage tabagique par les employeurs

- Efficacité de la mise en place de ce décret en France*
 - ✓ augmentation de 24% du recours aux consultations d'aide au sevrage tabagique
 - ✓ Augmentation de 26% du taux d'abstinence**.



Source : CDTnet

*Décret n° 2006-1386 du 15 novembre 2006

** Chaisemartin C, Geoffard PY and Le Faou AL. Workplace smoking ban effects on unhappy smokers., Health Econ, 2011, 20:1043-55

IV – Prise en charge du tabagisme en milieu professionnel

• Données bibliographiques

✓ Revue Cochrane sur les interventions d'aide au sevrage tabagique menées en milieu professionnel

➤ Programmes de groupes, les consultations individuelles et la prescription de traitements de substitution nicotinique (TSN) ont prouvé leur efficacité dans l'aide au sevrage tabagique par rapport à une tentative d'arrêt sans aide (OR= 1,97 [1,57-2,48])*.

➤ Supports d'information et d'aide sans accompagnement moins efficaces

✓ Revue de la littérature récente

➤ Autres approches potentielles : Programmes proposant des choix de différentes prises en charge aux fumeurs : groupes traitant des connaissances sur la santé, groupes cognitifs, soutien psycho-comportemental en face à face ou en groupe ; accès gratuit à un centre de fitness

*Cahill K, Moher M, Lancaster T. Workplace interventions for smoking cessation 2014. In: The Cochrane Collaboration, editor.

** Dewitte JD, Le Denmat V. Tabac et travail. Rev Mal Resp 2019;36:1117-38

IV – Prise en charge du tabagisme en milieu professionnel

• Données bibliographiques

- ✓ Revue Cochrane sur les interventions d'aide au sevrage tabagique menées en milieu professionnel
 - Programmes de groupes, consultations individuelles et prescription de traitements de substitution nicotinique (TSN) efficaces dans l'aide au sevrage tabagique par rapport à une tentative d'arrêt sans aide ($OR= 1,97 [1,57-2,48]$)*.
 - Supports d'information et d'aide sans accompagnement moins efficaces
 - Essais randomisés portant sur l'effet des incitations financières sur le sevrage tabagique en milieu professionnel
 - Etude 1 N= 878 individus répartis par tirage au sort**
Groupe contrôle : informations sur les ressources et centres d'aide au sevrage tabagique
Groupe intervention : 750 euros d'incitation financière
100\$ pour avoir terminé le programme d'arrêt du tabac, 250\$ pour l'arrêt du tabac validé à 6 mois, 400\$ si le sevrage tabagique était poursuivi pendant 6 mois supplémentaires et validé
 $OR=3,28$ Taux d'arrêt trois fois plus élevé dans le groupe intervention par rapport au groupe contrôle

* Cahill K, Moher M, Lancaster T. Workplace interventions for smoking cessation. In: The Cochrane Collaboration, editor.

IV – Prise en charge du tabagisme en milieu professionnel

- ✓ Essais randomisés portant sur l'effet des incitations financières sur le sevrage tabagique en milieu professionnel
 - Etude 2 : Essai clinique randomisé en cluster aux Pays-Bas
 - 61 entreprises avec 604 participants fumeurs recrutés
 - Groupe contrôle : consultations de groupe 90 min pendant 7 semaines sur le lieu de travail (30 entreprises, n=285 fumeurs)
 - Groupe intervention avec consultations de groupe + 350€ d'incitations financières en cas d'abstinence validée par mesure du CO à 12 mois (31 entreprises, n=319 fumeurs)
 - Un an après l'arrêt du programme, pourcentage d'arrêt significativement plus élevé dans le bras intervention par rapport au bras contrôle
 - 131(41%) des 319 participants vs 75 (26%) des 285 participants
 - OR_a=1,93[1,31-2,85], p=0,0009

IV – Prise en charge du tabagisme en milieu professionnel

- ✓ Essai pragmatique randomisé contrôlé portant sur l'**effet d'un programme d'aide au sevrage tabagique au sein de l'entreprise associé à la couverture financière des traitements pharmacologiques en milieu professionnel**
 - Etats-Unis
 - Groupe intervention : Partners in Helping You Quit (PiHQ)
 - Support téléphonique comportemental deux fois par semaine
 - Appels automatiques complémentaires
 - Coordination des soins pendant trois mois
 - Couverture financière de tous les traitements validés et aide au choix du traitement
 - Suivi téléphonique les neuf mois suivants
 - Groupe contrôle
 - Suivi téléphonique gratuit pendant trois mois (Quitline)
 - 4 mois de traitement de TSN adressé par la poste

IV – Prise en charge du tabagisme en milieu professionnel

- ✓ Essai pragmatique randomisé contrôlé portant sur l'effet d'un programme d'aide au sevrage tabagique au sein de l'entreprise à la couverture financière des traitements pharmacologiques en milieu professionnel

- Résultats

- N = 106 Tirage au sort 2:1

- Groupe intervention : Partners in Helping You Quit (PiHYQ) n=73

- Groupe contrôle : n=33

- Résultats

- Plus de tentatives de sevrage chez les participants du groupe intervention/contrôle, 82% vs 61% p<0,02

- Abstinence à six mois 31% vs 12% OR = 3,34 (IC 95% 1,05-10,60)

- Meilleure observance des appels téléphoniques dans le groupe intervention

IV – Prise en charge du tabac en milieu professionnel

- Outils institutionnels: Santé Publique France avec plateformes d'aides pour les entreprises (ex: « Les employeurs pour la santé »), outils disponibles (ex) sur www.santepubliquefrance.fr)



AFFICHE

Arrêter de fumer, c'est possible - Industrie et Production
Affiche incitant à arrêter de fumer et faisant la promotion des aides à l'arrêt de Tabac info service, en milieu professionnel de l'industrie et de la production

travailleurs
[TÉLÉCHARGER](#)

[VOIR LA FICHE](#)



AFFICHE

Arrêter de fumer, c'est possible - Insertion
Affiche incitant à arrêter de fumer et faisant la promotion des aides à l'arrêt de Tabac info service, en milieu professionnel de l'insertion

[TÉLÉCHARGER](#)

[VOIR LA FICHE](#)



AFFICHE

Arrêter de fumer, c'est possible - Logistique et Transport
Affiche incitant à arrêter de fumer et faisant la promotion des aides à l'arrêt de Tabac info service, en milieu professionnel de la logistique et des transports

travailleurs
[TÉLÉCHARGER](#)

[VOIR LA FICHE](#)

IV - Prise en charge de l'aide au sevrage tabagique par les employeurs

- Traitements de substitution nicotinique mis à disposition pour le personnel**



COMPRIMES



**PASTILLES
A SUCER**



GOMMES A MACHER



INHALEUR DE NICOTINE



PATCH

IV – Prise en charge du tabac en milieu professionnel

- Moments privilégiés: Journée mondiale de lutte contre le tabagisme, Mais sans tabac

**En novembre,
on arrête ensemble.**



<https://www.santepubliquefrance.fr/presse/2020/5e-edition-de-mois-sans-tabac-en-novembre-on-arrete-ensemble>

**IL EMPOISONNE
NOTRE PLANÈTE**

#Tabaccois_nos_bord

Tout au long de son cycle de vie, le tabac pollue la planète et ruine la santé de tous.



<https://www.who.int/lr/campaigns/world-no-tobacco-day/2022/campaign-materials>

V - Freins à la prise en charge du sevrage tabagique en milieu professionnel

- Statut tabagique du professionnel de santé
 - ✓ Non-fumeurs conseillaient significativement plus souvent aux fumeurs l'arrêt du tabac que les fumeurs (pour les anciens fumeurs, OR=2,5[1,8-3,4]; pour ceux n'ayant jamais fumé OR=1,5[1,1-2,0]).*
 - Manque de temps
 - Manque de formation des professionnels à l'aide au sevrage tabagique : barrière majeure à la prise en charge du tabagisme
 - Danemark, N=1429 professionnels de santé *
 - Manque de connaissances sur les méthodes efficaces :
 - ✓ 55% des répondants savaient que l'intervention la plus efficace pour arrêter de fumer est une combinaison d'intervention psychologique et de traitements pharmacologiques.
- Espagne, N=612 médecins et IDE**

* Willaing, Ingrid. Smoking behavior among hospital staff still influences attitudes and counseling on smoking. *Nicotine Tob Res.* 2004 Apr 1;(6):369–75.

** Jiménez-Ruiz CA, Ríesco Miranda JA, Ramos Pinedo A, de Higes Martínez E, Marquez FL, Palomo Cobos L, Solano Reina S, de Granda Orive JI, de Lucas Ramos P. Prevalence of and Attitudes towards Smoking among Spanish Health Professionals. *Respiración.* 2015;90(6):474–80.

Tabagisme en entreprise : que faut-il savoir ?

Conclusion

- Arrêt du tabac en entreprise : priorité de santé publique
- Secteurs prioritaires : Bâtiment Travaux Publics, Hôtellerie-restauration, Professionnels de santé
- Formation des professionnels à développer
- Prescription des traitements de substitution nicotinique potentiellement initiée dans les services de santé au travail depuis 2016



7 semaines - 2 heures hebdomadaires Formation gratuite
MOOC Tabac, arrêtez comme vous voulez !

<http://societe-francophone-de-tabacologie.org>



36^e

Congrès National
de Médecine &
Santé au Travail

Du 14 au 17 juin 2022
Palais de la Musique et des
Congrès de Strasbourg

Merci de votre attention