



## Cadre évaluatif

## Stratégie Lieu de Santé Sans Tabac



# EVALUATION STRATEGIE LIEU DE SANTE SANS TABAC (LSST) SELON LES SIX AXES D'INTERVENTION

## PROPOSITION D'UN CADRE EVALUATIF



Ce cadre évaluatif a pour objectifs de :

- Proposer un outil, utilisable par tous, selon les six axes d'intervention de la stratégie LSST ;
- Guider les nouvelles/futures structures LSST dans l'élaboration de leur plan d'action et la définition des indicateurs d'évaluation.

Ce cadre évaluatif ne se veut pas exhaustif ; des critères et indicateurs seront à ajouter pour toutes actions spécifiques mises en place par la structure, ou pour l'évaluation des effets secondaires.

A contrario, la stratégie Lieu de santé sans tabac est progressive et tous les axes d'intervention ne peuvent être atteints en une année ; il est donc possible de « griser » les catégories ne répondant pas à un objectif du plan d'action en cours.



Ce cadre évaluatif est complémentaire à l'audit LSST, proposé par le RESPADD. Il a été travaillé en concertation avec le RESPADD, l'ARS Pays de la Loire et le dispositif d'appui au Programme Régional de Lutte contre le Tabac et au Programme Régional de Prévention des Addictions, porté par la Structure Régionale d'Appui et d'Expertise (SRAE) Addictologie des Pays de la Loire.

## I. ENGAGEMENT POLITIQUE ET INSTITUTIONNEL

| CATEGORIE   | INDICATEUR   | CALENDRIER<br>PREVISIONNEL / REEL | RESULTATS / COMMENTAIRES |
|---|--|-----------------------------------|--------------------------|
| Charte Hôpital Sans tabac                                       | Signature de la charte Hôpital sans tabac (oui/non)<br><br>Année de la signature   |                                   |                          |
| Projet d'établissement  | Inscription de la stratégie LSST dans le projet d'établissement (oui/non)<br><br>Année   |                                   |                          |
| Comité de pilotage (COFIL)                                      | Mise en place d'un COFIL (oui/non)<br><br>Composition du COFIL<br><br>Nombre de rencontres du COFIL, Nombre de participants                                  |                                   |                          |
| Comité technique (ou comité opérationnel ou groupe projet etc.) | Mise en place d'un comité technique (oui/non)<br><br>Composition du Comité technique<br><br>Nombre de rencontres du comité technique, Nombre de participants |                                   |                          |
| Chef de projet / coordinateur                                   | Identification d'un chef de projet/coordinateur (oui/non)<br><br>Nombre d'ETP  |                                   |                          |

## II. APPLICATION DE LA REGLEMENTATION ET AMENAGEMENT DES LOCAUX

| CATEGORIE   | INDICATEUR  | CALENDRIER<br>PREVISIONNEL / REEL | RESULTATS / COMMENTAIRES |
|-------------|---|-----------------------------------|--------------------------|
| Affichage   | Affichage de l'interdiction de fumer dans les espaces publics, en particulier dans les établissements de santé : signalisation accompagnée d'un message sanitaire de prévention (oui/non)<br><br>Autre affichage (oui/non), supports utilisés |                                   |                          |
| Aménagement | Travaux d'aménagement :<br>- Typologie (espaces fumeurs, espaces vapoteurs)<br>Nombre et emplacement  |                                   |                          |

### III. FORMATION DES PERSONNELS A L'ABORD DU FUMEUR

| CATEGORIE  | INDICATEUR   | CALENDRIER<br>PREVISIONNEL / REEL | RESULTATS / COMMENTAIRES |
|--|--|-----------------------------------|--------------------------|
| Formation initiale (par exemple, interventions à l'IFSI, école de sages-femmes, etc. ou formation sur place dans le cadre de l'accompagnement de stagiaires de filières sanitaires ou médico-sociales) | Type d'intervention (non exhaustif) <ul style="list-style-type: none"> <li>- Connaissances de base en tabacologie</li> <li>- Prescription de substituts nicotiques</li> </ul> Pour chaque type d'intervention <ul style="list-style-type: none"> <li>- Durée</li> <li>- Nombre d'interventions réalisées</li> </ul> Nombre de participants et profil (étudiants infirmiers, sages-femmes, masseurs-kinésithérapeutes, etc.)  |                                   |                          |
| Formation continue   | Type de sensibilisation/formation (non exhaustif) : <ul style="list-style-type: none"> <li>- RPIB</li> <li>- Formateurs relais RPIB</li> <li>- Prescription de substituts nicotiques</li> </ul> Pour chaque type de sensibilisation/formation : <ul style="list-style-type: none"> <li>- Durée</li> <li>- Nombre de sessions réalisées</li> <li>- Nombre de participants et profil</li> </ul> Nombre de participants mettant en œuvre les connaissances/compétences acquises à l'issue de la formation |                                   |                          |

#### IV. DEFINITION DES MODALITES ET DES PROTOCOLES DE PRISE EN CHARGE ET D'ACCOMPAGNEMENT DES PATIENTS FUMEURS

| CATEGORIE   | INDICATEUR   | CALENDRIER<br>PREVISIONNEL / REEL | RESULTATS / COMMENTAIRES |
|---|--|-----------------------------------|--------------------------|
| Perception des patients et visiteurs de la qualité des soins perçue et de la qualité de la prise en charge des fumeurs au sein de l'établissement | Résultats de l'enquête Tabagisme en blouse blanche, volet patients et visiteurs  |                                   |                          |
| Evaluation du statut tabagique / repérage   | Mise en place d'un formulaire de repérage systématique   |                                   |                          |
| Consultations   | Nombre de consultations tabacologie (initiale et de suivi) parmi les patients<br><br>Nombre de patients bénéficiant de consultations tabacologie   |                                   |                          |
| Substituts nicotiques (SN)  | Nombre de SN délivrés et évolution du nombre de SN délivrés (T0/T1)<br><br>Provenance des prescriptions (médecins, sages-femmes, médecins du travail, chirurgiens-dentistes, infirmiers, masseurs kinésithérapeutes) |                                   |                          |
| Protocole   | Mise en place de protocoles de prise en charge et d'accompagnement des patients fumeurs (oui/non)<br><br>Nombre et Typologie des protocoles (repérage, prescription SN, etc.)  |                                   |                          |

|   |   |  |  |
|---|---|--|--|
| Protocole (suite)                           | Diffusion des protocoles au sein des services (oui/non),<br>modalités de diffusion des protocoles<br><br>Nombre de services appliquant le protocole/nombre<br>total de services |  |  |
| Parcours                                    | Inscription du statut tabagique + traitement dans le<br>Dossier Patient Informatisé/Dossier Médical Partagé<br>(oui/non)  |  |  |
| Education Thérapeutique<br>du Patient (ETP) | Nombre de programmes d'ETP ayant un module tabac /<br>Nombre total de programmes d'ETP et évolution   |  |  |
| Contacts et relais                          | Organisation de contacts et relais avec le médecin<br>traitant ou le pharmacien (oui/non)<br><br>Outils utilisés (fiche de liaison, etc.)                                       |  |  |

V. DEFINITION DES MODALITES ET DES PROTOCOLES DE PRISE EN CHARGE ET D'ACCOMPAGNEMENT DES PERSONNELS FUMEURS

| CATEGORIE                      | INDICATEUR   | CALENDRIER<br>PREVISIONNEL / REEL | RESULTATS / COMMENTAIRES |
|--------------------------------|--|-----------------------------------|--------------------------|
| Evaluation du statut tabagique | Evolution du pourcentage de fumeurs parmi le personnel (par exemple, via le résultat de l'Enquête Tabagisme en blouse blanche – volet personnel de l'établissement - à T0 et à T1)   |                                   |                          |
| Consultations                  | Accès aux consultations tabacologie (oui/non), Année<br><br>Nombre de consultations tabacologie (initiale et de suivi) parmi le personnel<br><br>Nombre de personnels bénéficiant de consultations tabacologie (sur nombre de personnels fumeurs identifiés par l'Enquête tabagisme en blouse blanche) |                                   |                          |
| Substituts nicotiques (SN)     | Nombre de SN délivrés et évolution du nombre de SN délivrés (T0/T1)<br><br>Provenance des prescriptions (médecins, sages-femmes, médecins du travail, chirurgiens-dentistes, infirmiers, masseurs kinésithérapeutes)   |                                   |                          |
| Protocole                      | Mise en place de protocoles de prise en charge et d'accompagnement des personnels fumeurs (oui/non)  |                                   |                          |
| Service de santé au travail    | Recueil du statut tabagique lors des visites médicales (oui/non)   |                                   |                          |



## VI. PREVENTION PRIMAIRE ET SENSIBILISATION EN DIRECTION DU PUBLIC ET DES PERSONNELS

| CATEGORIE  | INDICATEUR  | CALENDRIER<br>PREVISIONNEL / REEL | RESULTATS / COMMENTAIRES |
|--|---|-----------------------------------|--------------------------|
| Actions de prévention<br>primaire et sensibilisation | Nombre total d'actions organisées autour de la<br>prévention du tabac<br><br>Nombre total de participants |                                   |                          |
| Journée Mondiale Sans<br>Tabac                       | Participation à la Journée Mondiale Sans Tabac (oui/non)  |                                   |                          |
| Mois sans tabac                                      | Participation à Mois sans tabac (oui/non)   |                                   |                          |