**Proposition de communication écrite (poster) au
ALBATROS/WADD Joint Congress 2021**

Auteur principal : Loïc Lemain (loic.Lemain@etudiant.univ-brest.fr)

Transition to a smoking ban in psychiatric hospital of Bohars : current practices, motivations and limits of a possible smoking ban.

L. Lemain¹, V. Le Denmat², M. Walter³, A. Dany⁴, M. Guillou-Landreat⁵

¹ Brest medical university hospital, University of western Brittany, Brest, France.

(loic.Lemain@etudiant.univ-brest.fr)

² Brest medical university hospital, Brest, France.

³ University hospital department of general psychiatry and psychosocial rehabilitation, Brest medical university hospital, Brest, France.

⁴ EA 7479 SPURBO, University of western Brittany, Brest, France.

⁵ EA 7479 SPURBO, Department of addictology, Brest medical university hospital, University of western Brittany, Brest, France.

Abstrat

Background : The prevalence of smoking is two to three times more frequent in populations with a psychiatric disorder. Smoking is responsible for 75,000 deaths per year in France. The aim of this study was to establish an inventory of current practices concerning tobacco and to identify limits and benefits to the development of the "Lieu de santé sans tabac » project (i.e. smoking ban) in the psychiatric hospital of Bohars (Brittany, France).

Methods : Mixed methods, monocentric study, with a qualitative part using semi-structured interviews of staff, and a quantitative part using a survey of clinical and non clinical staff on the benefits and limits of a smoking ban.

Results : During the interviews, a lack of standardization of practices, a lack of systematic identification of smoking status, a lack of infrastructures for smokers, exposure to passive smoking by staff, a lack of training on tobacco and a lack of differentiation between tobacco and e-cigarettes were identified. Among the 100 participants who completed the survey, the most cited benefits were helping inpatients and staff quit smoking and improving working conditions. The most cited limit was « smoking with patients helps to establish a therapeutic relationship » (80% adherence rate). Only 26% of participants supported a smoking ban.

Conclusion : A smoking ban does not seem possible at this time, but a lot of little improvement concerning tobacco could be done in a short amount of time.

Competing interests : The authors declare that they have no competing interests.

Keywords : Tobacco, Health care professionals, Inpatients, Mental Illness, Smoke-free hospitals, Smoking ban

Vers un Hôpital de Bohars sans tabac : état des lieux, motivations et freins à la mise en place d'un lieu de santé sans tabac

L. Lemain¹, V. Le Denmat², M. Walter³, A. Dany⁴, M. Guillou-Landreat⁵

¹ CHRU de Brest, Université de Bretagne occidentale, Brest, France (loic.Lemain@etudiant.univ-brest.fr)

² Consultation hospitalière de tabacologie, CHRU de Brest, Brest, France

³ Service hospitalo-universitaire de psychiatrie générale et de réhabilitation psycho sociale, CHRU de Brest, Brest, France

⁴ EA 7479 SPURBO, Université de Bretagne occidentale, Brest, France

⁵ EA 7479 SPURBO, Service d'addictologie, CHRU de Brest, Université de Bretagne occidentale, Brest, France

Résumé :

Introduction : La prévalence du tabac est deux à trois fois plus fréquente dans les populations présentant un trouble psychiatrique et le tabac est responsable de 75.000 décès par an en France. Le but de cette étude était d'établir un état des lieux des pratiques vis à vis du tabagisme et d'identifier les facteurs motivant ou freinant le développement du projet « Lieu de santé sans tabac ».

Méthode : Étude unicentrique auprès du personnel, avec une première partie qualitative à l'aide d'un entretien semi structuré portant décrivant les prises en charges, et une seconde partie quantitative à l'aide d'un questionnaire portant sur les facteurs motivants et limitant un bannissement du tabac.

Résultats : Il a été abordé au cours des entretiens un absence d'homogénéisation des pratiques, un absence de repérage systématique, une absence d'infrastructure pour les fumeurs, une exposition au tabagisme passif du personnel, un manque de formation sur le tabac et une absence de différenciation entre le tabac et la cigarette électronique. Sur les 100 participants au questionnaire, les facteurs motivants les plus citées étaient l'aide à l'arrêt du tabac et l'amélioration des conditions de travail. Pour les limites, celle ayant le plus d'adhésion était le fait que le tabac permettait d'établir une relation thérapeutique avec le patient (80%). Au total, seulement 26% des participants étaient en faveur d'un bannissement du tabac.

Conclusion : Un bannissement du tabac ne semble pas envisageable à l'heure actuelle mais de nombreuses actions restent possibles pour améliorer la prise en charge du tabac.

Liens d'intérêts : Les auteurs déclarent ne pas détenir de liens d'intérêt.

Mots-clés : Tabac, Professionnels de santé, patients hospitalisés, Santé Mentale, Hôpital sans tabac, Bannissement du tabac