

# INTERVENTION DU PHARMACIEN D'OFFICINE EN TABACOLOGIE

**Pr Marie-Pierre SAUVANT-ROCHAT, PharmD, PhD**  
*Clermont Université, Université d'Auvergne, Faculté Pharmacie  
EA 4681-PEPRADE, Département Santé Publique et Environnement  
63001 Clermont-Ferrand*

*m-pierre.sauvant-rochat@udamail.fr*

**Dr Marie-José Pojer-Médeville,**  
*PharmD, DIU de Tabacologie  
Clermont-Ferrand*

# INTERVENTION DU PHARMACIEN D'OFFICINE EN TABACOLOGIE

- Comment définir son positionnement en France ?
- Ses niveaux actuels d'intervention en France
- Son positionnement dans différents pays
- Les perspectives pour demain en France
- Conclusion

# Comment définir le positionnement du pharmacien d'officine dans le sevrage tabagique en France ?

# Contexte

- 16 millions de fumeurs en France
- 58% souhaitent arrêter, dont 30% dans les 12 prochains mois
- 400 à 500 000 arrêts /an d'au moins 1 an [*Tabac Info Service, 2015*]

→ Besoins +++ d'interventions pluridisciplinaires / professionnels de santé

## Souhait des autorités sanitaires

→ « Développement d'une *inter professionnalité* dans le parcours de soins du patient chronique ...  
... avec entre autre le positionnement du pharmacien »  
[*Jacquet et Tourraine, 2014*]

# Positionnement du pharmacien... par rapport aux textes

**1998 - Conférence de consensus ANAES - « Arrêt de la consommation du tabac »**

« Les pharmaciens se doivent de **souligner les risques** importants de fumer, **encourager l'abstention** tabagique, conseiller et **accompagner** le fumeur qui cesse de fumer ».

**1999 - Plan gouvernemental de lutte contre le tabagisme** prévoit le délistage des substituts nicotiques, le renforcement de l'**implication** des professionnels de santé et la **formation** des pharmaciens au sevrage tabagique.

**2003 - Recommandations de bonne pratique Afssaps :** « les pharmaciens se doivent de **sensibiliser, dépister**, mettre en place et **conduire le sevrage**, accompagner et **suivre** les fumeurs ou les **orienter** vers un praticien ».

**2009 - Loi Hôpital Patient Santé Territoire du 22 juillet 2009 art L.51251-1**

➔ **Renforcement du rôle du pharmacien en santé publique :**

« - participe à la **coopération entre professionnels de santé**,  
- peut participer à **l'éducation thérapeutique** et aux actions d'**accompagnement** de patients. »

# Positionnement du pharmacien ... ...par rapport aux textes (suite)

2013 - Haute Autorité de Santé

« Recommandations de bonne pratique - Arrêt de la consommation de tabac »

→ « *Le pharmacien peut être amené à **recevoir** des **fumeurs qui viennent spontanément acheter des TNS pour arrêter de fumer.***

*A cette occasion, le pharmacien peut **orienter** ces fumeurs vers une prise en charge médicale afin d'optimiser leurs chances de succès,*

*notamment par le biais d'un **protocole de coopération entre professionnels de santé** »*

2014 - Rapport de Académie nationale de Pharmacie - « **Missions d'intérêt public du pharmacien et qualité des services en officine** »

→ Développement de la prévention (**aide à l'arrêt du tabac**, recommandations vaccinales, prévention nutritionnelle, ...) + dépistage / BPCO

# Positionnement du pharmacien ...

## ... par rapport aux textes

2014 - Programme national de réduction du tabagisme (PNRT), présenté en septembre 2014 , positionne l'aide au sevrage tabagique comme une priorité nationale

→ Mobilisation des *médecins traitants* est *souhaitée* et *souhaitable*

→ Mobilisation doit être *pluri-professionnelle* → prise en charge optimale du futur ex-fumeur

2016 - Loi de modernisation de notre système de santé n° 2016-41 du 26 janvier 2016

*Titre 1: Renforcer la prévention et la promotion de la santé*

→ Rq: prévention et lutte contre les addictions font partie des priorités actuelles de santé publique



2018-22 - Programme national de lutte contre le tabac

→ 28 actions, dont « *protéger prioritairement les jeunes et aider nos enfants à devenir, dès 2032, la première « génération d'adultes sans tabac »* » »

# Positionnement du pharmacien ... dans la société

- **22 300 officines**, *facilement accessibles, sans rendez-vous, réparties en France (Métro + DOM)* (CNOP - au 1er janvier 2015 : 1 officine pour 2931 habitants => *maillage territorial* )
- **55 000 pharmaciens d'officine** (dont **28 000 titulaires** et **27 000 adjoints**), *acteurs de santé publique, ayant souvent une connaissance globale du patient (lieu de vie, contexte familial, socio-professionnel, santé ...) et de son entourage, et donc prêts à transmettre des messages adaptés, au moment opportun*
- **4 millions de personnes fréquentent chaque jour les officines**, *aux profils très divers (femmes sous contraceptif oral, femmes enceintes, jeunes mamans, malades chroniques ...) et sont susceptibles de recevoir une information, un accompagnement et/ou une orientation => un message de prévention et/ou un sevrage tabagique adapté à la situation*



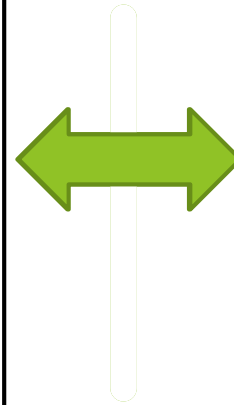
# Positionnement ... par rapport à ses missions

Médecin :  
« homme du soin »

Engagement naturel dans la prise en charge du fumeur  
Rôle engagé en Tabacologie

Pharmacien :  
« homme du médicament »

Rôle en structuration  
Rôle en construction



Acteur direct de prévention  
(primaire - secondaire)  
/ tabac (=facteur de risque)

Acteur indirect  
⇔ positionnement dans la chaîne des acteurs du sevrage tabagique  
⇔ « orientateur »

# Niveaux d'intervention du pharmacien d'officine dans le sevrage tabagique en France

10

# Niveaux actuels d'action du pharmacien (1/2)

## ► 1/ Sensibilisation au facteur de risque tabac

vitrines / brochures / échanges / identification du statut et stade

## ► 2/ Dépistage ↔ Evaluation des risques

- Conseil minimal **systématique** / Empathie
- Identification du statut tabagique
- Identification du stade d'évolution du sujet
- Evaluation de la motivation / dépendance



*Dossier  
Patient  
(DP) et (DMP)*

## ► 3/ Proposition d'aide



# Niveaux actuels d'action du pharmacien (2/2)

► 4/ Accompagnement de la demande  
(réduction / arrêt de consommation)

► 5/ Orientation vers dispositif de prise  
en charge spécialisé

(médecin traitant, CSAPA, service hospitalier)

**& Collaboration avec autres  
professionnels de santé**

➔ Effet renforçateur



*Dossier  
patient  
(DP) et (DMP)*



## → Accompagnement “au cas par cas”

Le **client de passage** ayant déjà démarré un sevrage « en autonome » venant seulement pour racheter des substituts.

*Conditions non-idéales ... mais ...*

- contrôle du manque ou des signes de surdosage,
- contrôle de l'existence d'effets indésirables,
- contrôle de l'indice de bien être (si pb → orientation médecin),
- renforcement dans l'arrêt par les bénéfices santé déjà perçus,
- proposition d'en reparler.

Le **client de passage pressé** venant chercher un substitut parce qu'il a prévu d'arrêter sa consommation.

- proposition d'un rendez-vous en lui expliquant le principe et l'intérêt pour lui du suivi « sur mesure ».

## → Accompagnement intégré à l'activité officinale

A l'occasion de la délivrance de prescriptions  
pour des **pathologies en rapport avec le tabac,**

*qu'il soit facteur causal ou facteur aggravant :*

Pathologies cardiovasculaires, cancers, BPCO, asthme, diabète,  
pathologies ORL, hypercholestérolémie, hypertension, ulcère  
gastroduodéal, troubles de l'érection, pathologies gingivales ...

→ Prévention secondaire // *diminuer les récurrences et la durée  
d'évolution des pathologies en rapport avec le tabac.*

# → Accompagnement intégré à l'activité officinale

## Sur rendez-vous

- Avec une personne formée et motivée
- Entretien dans un espace de confidentialité
- Questionnaires, CO testeur, VEMS-Piko, PA/FC, pesée/IMC
- Screening

→ → → **Prise en charge (ce n'est pas de l'éducation thérapeutique) : *choix et explication du traitement, questions/réponses, explication du calendrier des rendez-vous et date du prochain par écrit, remise d'une fiche ou d'un carnet de suivi avec explication*** )



# → Accompagnement intégré à l'activité officinale

Fiche de suivi Pharmacien et fumeur

|  |   |   |
|--|---|---|
| Nom : .. Prénom :  |   | Cachet du pharmacien :<br><br><b>PHARMACIE MEDEVILLE</b><br>1, place Royale<br>63000 CLERMONT FD<br>Tél. 04 73 91 65 67 |
| Date d'arrêt : 12.1.2007                                 |   |   |
| 0 = pas du tout<br>1 = léger<br>2 = moyen<br>3 = extrême | Traitement : Nicopass 1,5<br>Nicopatch 14/24h |   |

| Critères                        | J1 | J2 | J3 | J4 | J5 | J6 | J7 | J8 | J9 | J10 | J11 | J12 | J13 | J14 | J15 | J16 | J17 | J18 | J19 | J20 | J21 |
|---------------------------------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| Pulsion à fumer                 |    |    |    |    |    | 2  | 2  | 2  | 3  | 3   | 3   | 3   | 2   | 2   | 2   | 2   | 2   | 1   | 1   | 1   | 1   |
| Irritabilité                    |    |    |    |    |    | 2  | 2  | 2  | 3  | 3   | 3   | 3   | 3   | 2   | 2   | 2   | 2   | 2   | 2   | 2   | 2   |
| Accès de colère                 |    |    |    |    |    | 0  | 0  | 0  | 0  | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   |
| Agitation nervosité             |    |    |    |    |    | 2  | 2  | 1  | 1  | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   |
| Anxiété                         |    |    |    |    |    | 2  | 2  | 1  | 1  | 1   | 1   | 1   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   |
| Tendance dépressive             |    |    |    |    |    | 0  | 0  | 0  | 0  | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   |
| Difficulté de concentration     |    |    |    |    |    | 2  | 2  | 1  | 1  | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   |
| Augmentation de l'appétit       |    |    |    |    |    | 2  | 2  | 2  | 2  | 2   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   |
| Constipation                    |    |    |    |    |    | 1  | 1  | 1  | 1  | 1   | 1   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   |
| Troubles du sommeil             |    |    |    |    |    | 1  | 1  | 1  | 1  | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   |
| Activités de rêve               |    |    |    |    |    | 0  | 0  | 0  | 0  | 0   | 0   | 0   | 0   | 1   | 1   | 0   | 1   | 0   | 1   | 0   | 1   |
| Nbre de cafés                   |    |    |    |    |    | 2  | 2  | 2  | 2  | 2   | 2   | 2   | 2   | 2   | 2   | 2   | 2   | 2   | 2   | 2   | 2   |
| Nbre de verres d'alcool VIN     |    |    |    |    |    | 0  | 0  | 0  | 1  | 1   | 2   | 2   | 2   | 2   | 2   | 2   | 2   | 2   | 2   | 2   | 2   |
| Nbre de cigarettes fumées       |    |    |    |    |    | 0  | 0  | 0  | 0  | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   |
| Nbre de gommes                  |    |    |    |    |    | 0  | 0  | 0  | 0  | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   |
| Nbre de comprimés               |    |    |    |    |    | 0  | 0  | 0  | 0  | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   |
| Nbre de cartouches (inhalateur) |    |    |    |    |    | 0  | 0  | 0  | 0  | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   |
| Dosage du timbre                |    |    |    |    |    | 0  | 0  | 0  | 0  | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   |

Fiche élaborée par le Pr Gilbert Lagrue (Orléans)

Intervention chirurgicale à J

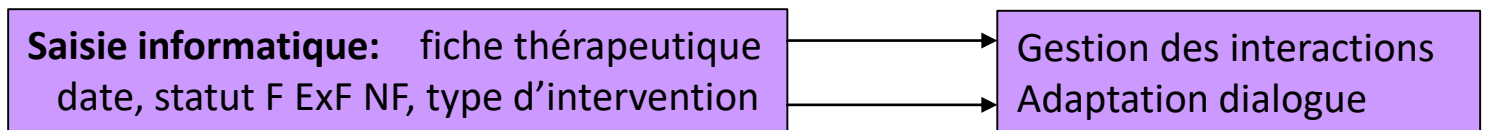
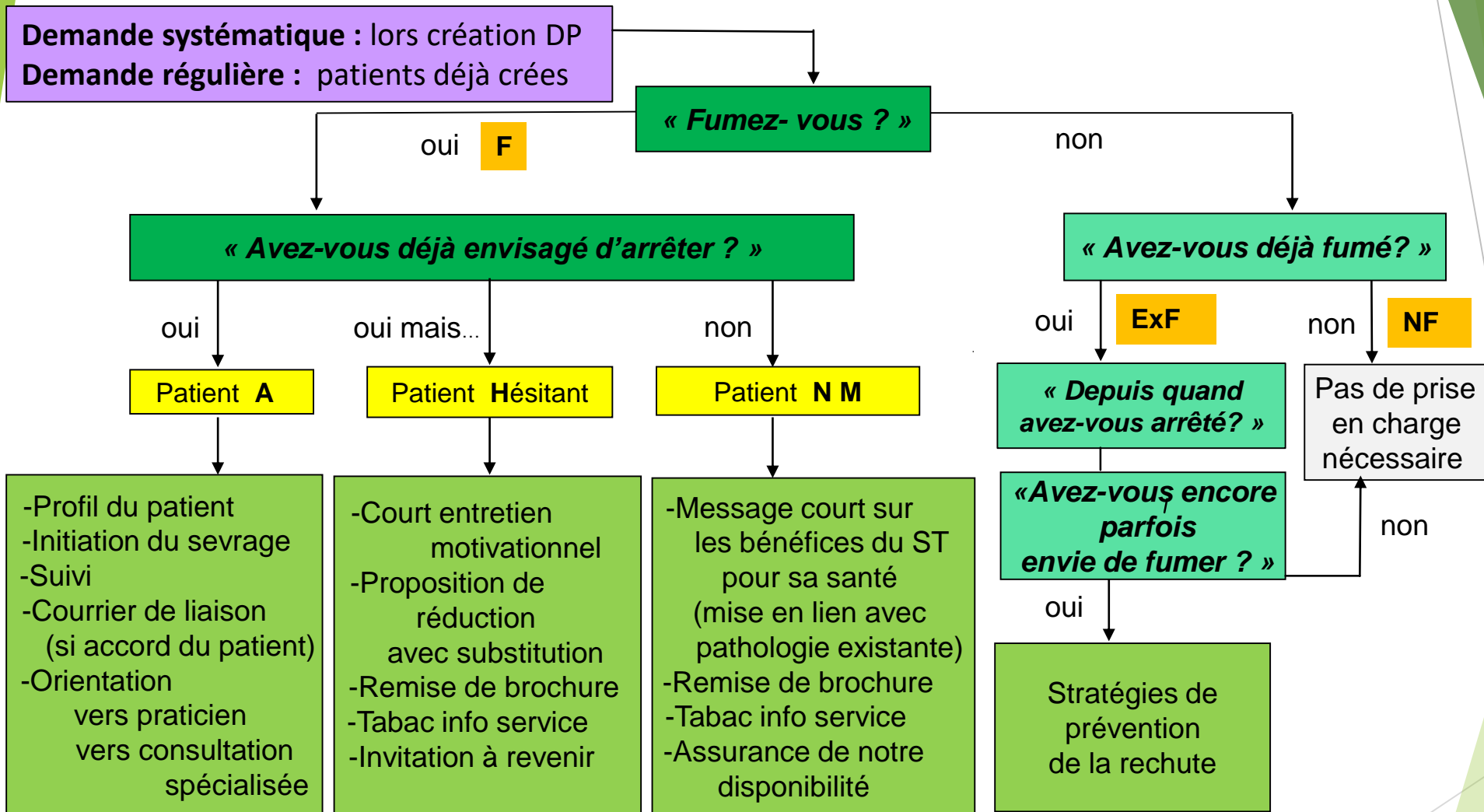
à détacher par la fin

|  |                                       |  |
|--|---------------------------------------|--|
| Nom : .. Prénom :  |                                       | Cachet du pharmacien :<br><br><b>PHARMACIE MEDEVILLE</b><br>1, place Royale<br>63000 CLERMONT-FERRAND<br>Tél. 04 73 91 65 67 |
| Date d'arrêt : 12.1.2007                                 |                                       |  |
| 0 = pas du tout<br>1 = léger<br>2 = moyen<br>3 = extrême | Traitement : J = J+5 mois<br>12/05/08 |  |

| Critères                        | J1 | J2 | J3 | J4 | J5 | J6 | J7 | J8 | J9 | J10 | J11 | J12 | J13 | J14 | J15 | J16 | J17 | J18 | J19 | J20 | J21 |
|---------------------------------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| Pulsion à fumer                 | 1  | 0  | 1  | 0  | 1  | 0  | 1  | 0  | 1  | 0   | 1   | 0   | 1   | 0   | 1   | 0   | 1   | 0   | 1   | 0   | 1   |
| Irritabilité                    | 2  | 1  | 2  | 1  | 2  | 1  | 2  | 1  | 2  | 1   | 2   | 1   | 2   | 1   | 2   | 1   | 2   | 1   | 2   | 1   | 2   |
| Accès de colère                 | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   |
| Agitation nervosité             | 1  | 0  | 1  | 0  | 1  | 0  | 1  | 0  | 1  | 0   | 1   | 0   | 1   | 0   | 1   | 0   | 1   | 0   | 1   | 0   | 1   |
| Anxiété                         | 0  | 0  | 0  | 1  | 0  | 0  | 0  | 1  | 0  | 0   | 0   | 1   | 0   | 0   | 0   | 1   | 0   | 0   | 0   | 1   | 0   |
| Tendance dépressive             | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   |
| Difficulté de concentration     | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   |
| Augmentation de l'appétit       | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   |
| Constipation                    | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   |
| Troubles du sommeil             | 1  | 1  | 0  | 1  | 1  | 0  | 1  | 0  | 1  | 0   | 1   | 0   | 1   | 0   | 1   | 0   | 1   | 0   | 1   | 0   | 1   |
| Activités de rêve               | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   |
| Nbre de cafés                   | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2   | 2   | 2   | 2   | 2   | 2   | 2   | 2   | 2   | 2   | 2   | 2   |
| Nbre de verres d'alcool VIN     | 2  | 3  | 2  | 3  | 2  | 3  | 2  | 3  | 2  | 3   | 2   | 3   | 2   | 3   | 2   | 3   | 2   | 3   | 2   | 3   | 2   |
| Nbre de cigarettes fumées       | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   |
| Nbre de gommes                  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   |
| Nbre de comprimés               | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   |
| Nbre de cartouches (inhalateur) | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   |
| Dosage du timbre                | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   |



# Arbre décisionnel : repérage précoce , interventions brèves, accompagnement



F = Fumeur  
 NF = Non fumeur  
 ExF = Ex Fumeur  
 NM = Non Motivation  
 H= Hésitant  
 A = Action

# Positionnement du pharmacien d'officine en Tabacologie dans différents pays

*Vision à travers la littérature*

*[Etats-Unis - Canada - Nouvelle-Zélande -  
Australie - Thaïlande - Grande-Bretagne -  
France]*

# Facteurs favorisant l'engagement des pharmaciens en Tabacologie

- Interventions efficaces lorsque intégrées dans les **pratiques régulières** (avec ou sans rémunération spécifique) avec des pharmaciens **spécifiquement formés** et une **implication de toute l'équipe officinale**

*(Le Louarn et Gérard, 2002 - Jacquiere, 2002 - Touraine et al, 2003 - Hudmon et al, 2006 - Thananithisak et al, 2008 - Pojer-Médeville, 2008 - Meshack et al, 2009 - Saba et al, 2014 - Elkhadragey et al, 2019),*

et surtout **intégrés dans des réseaux de prise en charge multi-professionnels** (infirmiers, médecins, pharmaciens, etc ...)

*(Prokhorov et al, 2002 - Hudmon et al, 2003 - Mac Even et al, 2006 - Brewster et al, 2007 - Dent et al, 2009 - Lawrence et al, 2008 - McEven et al, 2006 - Patwardhan et Chewning, 2010 - Prokhorov et al, 2010 - Zillich et al, 2013 - Shen et al, 2014 - Watanabe et al, 2016 - Chinwong and Chinwong, 2018)*

# Facteurs favorisant l'engagement des pharmaciens en Tabacologie (suite)

- **Pharmaciens perçus comme interlocuteurs formés, compétents (/interdictions tabac / médicaments)** (*Patwardhan et Chewning, 2010 - Hoch et al, 2012 - Drowandi et al, 2019*)
- **Proximité, connaissance des sujets et accessibilité sans rendez-vous** (*Hudmon et al, 2003 - Hoch et al, 2012*)
- **Possibilité de « prescription de SN » par pharmaciens** (*Adams and Hudmon, 2018*)

# Facteurs limitant l'engagement des pharmaciens en Tabacologie

- ▶ **Collaborations nécessitant du temps et des échanges constants et organisés**

*(Dent et al, 2009 - Lawrence et al, 2008 - McEven et al, 2006 - Chinwong and Chinwong, 2018 - Naughton et al, 2018)*

- ▶ **Pratiques de prise en charge coûteuses et pas toujours rentables** *(Bauld et al, 2011)*

- ▶ **Absence de demande / de reconnaissance / de locaux adaptés**

*(Jacquiere, 2002 - Buttet et Fournier, 2005 - Hudmon et al, 2006 - Thananithisak et al, 2008 - Meshack et al, 2009 - Bauld et al, 2011)*

**Et demain,  
quelles pratiques pour le pharmacien d'officine  
dans le sevrage tabagique en France ?**

# Perspectives → Développement du sevrage tabagique en officine

## ▶ FREINS LIES A L'EXERCICE OFFICINAL :

- ▶ MANQUE DE TEMPS
- ▶ ABSENCE D'ESPACE DE CONFIDENTIALITE

## ▶ FREINS LIES AU PHARMACIEN :

- ▶ MOTIVATION
- ▶ COMPETENCE
- ▶ ABSENCE DE RECONNAISSANCE DE CET ACTE DE PREVENTION

## ▶ FREINS LIES AU FUMEUR :

- ▶ DIFFICILE DE VAINCRE LA DEPENDANCE AU TABAC
- ▶ DIFFICULTE POUR SE CONFIER

# Perspectives → Développement du sevrage tabagique en officine

## REORGANISATION DE L'EXERCICE PROFESSIONNEL :

- ▶ CREER UN LIEU DE CONFIDENTIALITE
- ▶ MULTIPLIER LES ENTRETIENS DE COURTES DUREES
- ▶ CONFIER LE SEVRAGE TABAGIQUE A UNE PERSONNE FORMEE ET MOTIVEE
- ▶ (*HOMOGENEISER LES TARIFS DES SUBSTITUTS NICOTINIQUES*)

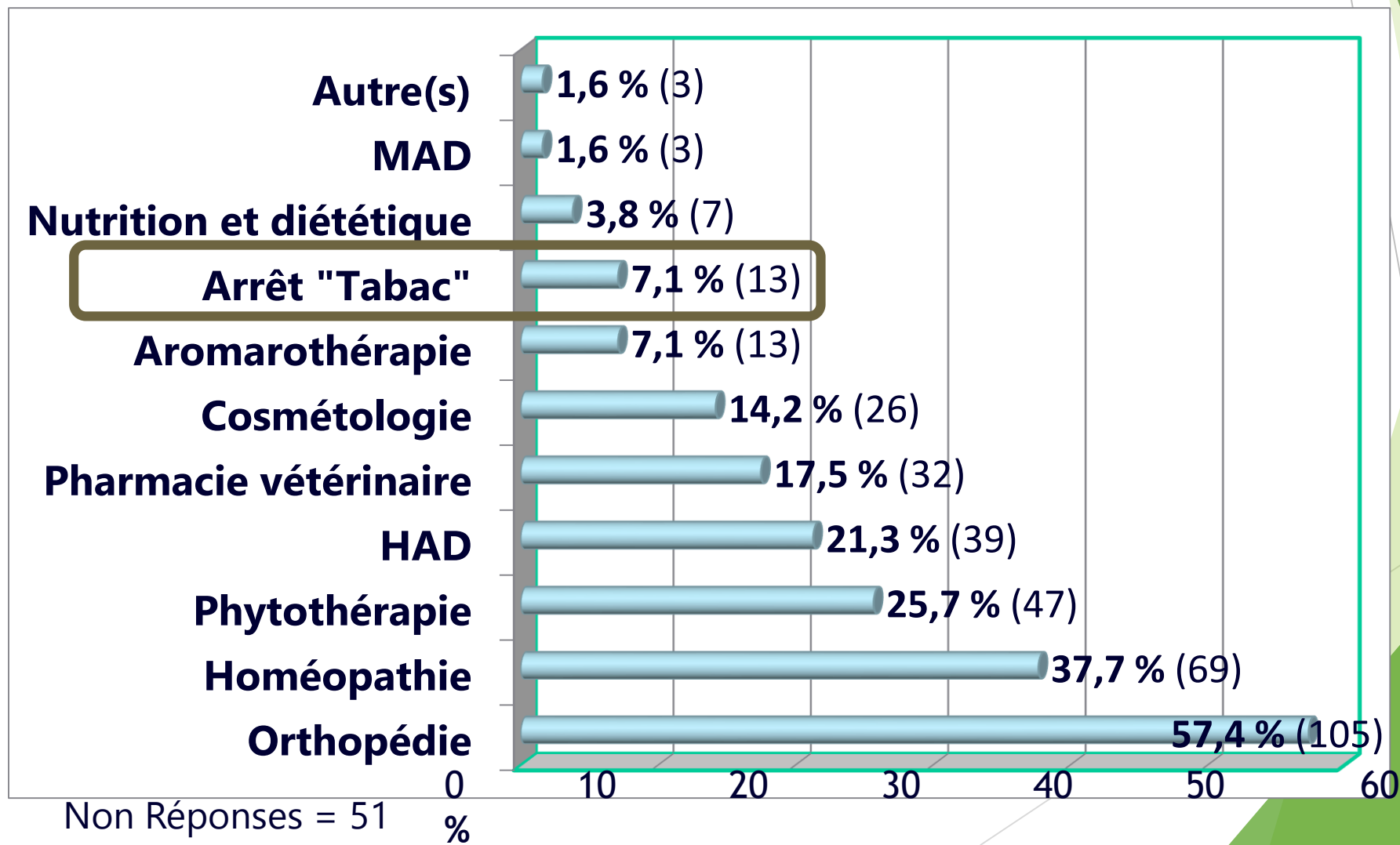
## CAMPAGNE D'INFORMATION AUPRES DU PUBLIC ET DES PROFESSIONNELS DE SANTE :

- ▶ PHARMACIEN = PROFESSIONNEL DE SANTE
- ▶ RECONNAISSANCE DE L'ACTE DE PREVENTION
- ▶ RECONNAISSANCE PAR LA PROFESSION DE SA CAPACITE
- ▶ INTEGRATION DANS UN RESEAU / PROTOCOLE DE COOPERATION



# Enquête 2012 sur les pratiques et spécialisations dans les Pharmacies d'Auvergne (183/590 - 31%)

→ Engagement « Arrêt Tabac » encore peu fréquent !



# Orientation d'évolution des pratiques

- ▶ Loi n° 2009-879 du 21 juillet 2009, portant réforme de l'hôpital et relative aux patients, à la santé et aux territoires (Loi HPST) :
  - ▶ Positionnement du pharmacien d'officine par rapport aux soins de premiers recours
  - ▶ Renforcement des missions du pharmacien d'officine en prévention, éducation à la santé et accompagnement du patient
  - ▶ Cadre légal aux actions de prise en charge multidisciplinaire dans le cadre des **protocoles de coopération** (après validation par la Haute Autorité de Santé (HAS))

# Intérêt de la coopération en Tabacologie

... entre médecins et pharmaciens ?

... entre professionnels de santé ?

- **Prise en charge des patients reposant sur une coordination entre tous les PS pour optimiser le parcours de soins et la prise en charge du facteur de risque tabac (prévention / sevrage tabagique)**
- **Gain de temps médical** pour permettre aux professions médicales de centrer leurs activités sur des missions d'expertise en Tabacologie
- **Evolution de l'exercice professionnel** et extension des champs d'intervention des différents professionnels de santé


# Pour vous aider ...





Coopération  
entre professionnels de santé


Mode d'emploi


Avril 2012

**ÉTAPE 1. Déterminez le protocole que vous souhaitez élaborer** 

**ÉTAPE 2. Remplissez une lettre d'intention auprès de votre ARS** 

**ÉTAPE 3. Décrivez et analysez la prise en charge du patient** 

**ÉTAPE 4. Complétez le modèle type de protocole** 

**ÉTAPE 5. Soumettez votre protocole de coopération à l'ARS** 

# Conclusion

# Conclusion : Complémentarité pharmaciens, ... médecins ... et autres professionnels de santé

## ▶ QUAND ?

➔ *PREVENTION - REDUCTION / ARRET DE CONSOMMATION - ACCOMPAGNEMENT*

## ▶ POUR QUI ?

➔ *ADAPTATION / TOUS INDIVIDUS [ F - ex F- non F ]*

## ▶ POURQUOI ?

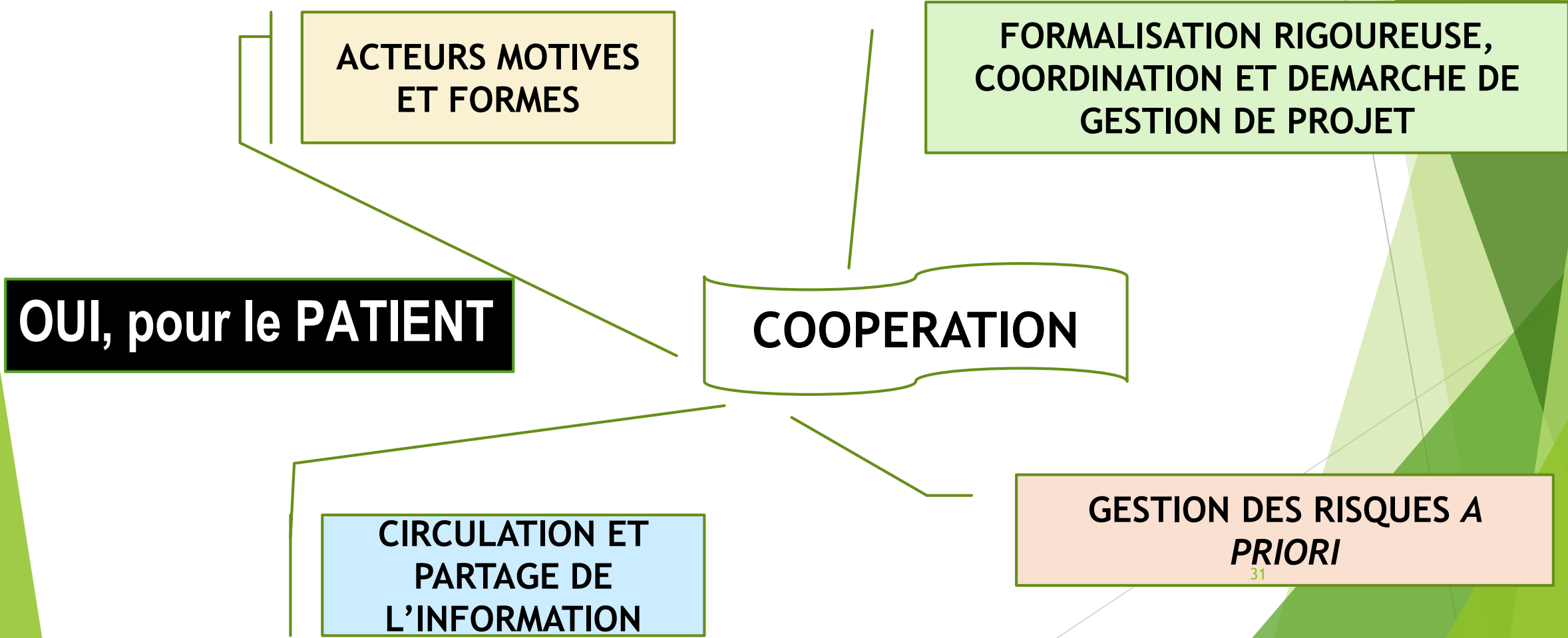
➔ *MISSION DE SANTE PUBLIQUE DEVANT IMPLIQUER TOUS LES PROFESSIONNELS DE SANTE POUR UNE PRISE EN CHARGE GLOBALE ET COORDONNEE DU PATIENT*

## ▶ DANS QUELLES CONDITIONS ?

➔ *ACTEURS FORMES ET MOTIVES (MEDECINS, PHARMACIENS, ... & PATIENTS),  
DANS DES LOCAUX / STRUCTURES ADAPTES [PROTOCOLES DE COOPERATION ? ]*

# Intérêt de la coopération en Tabacologie

... entre médecins et pharmaciens ?  
... entre professionnels de santé ?

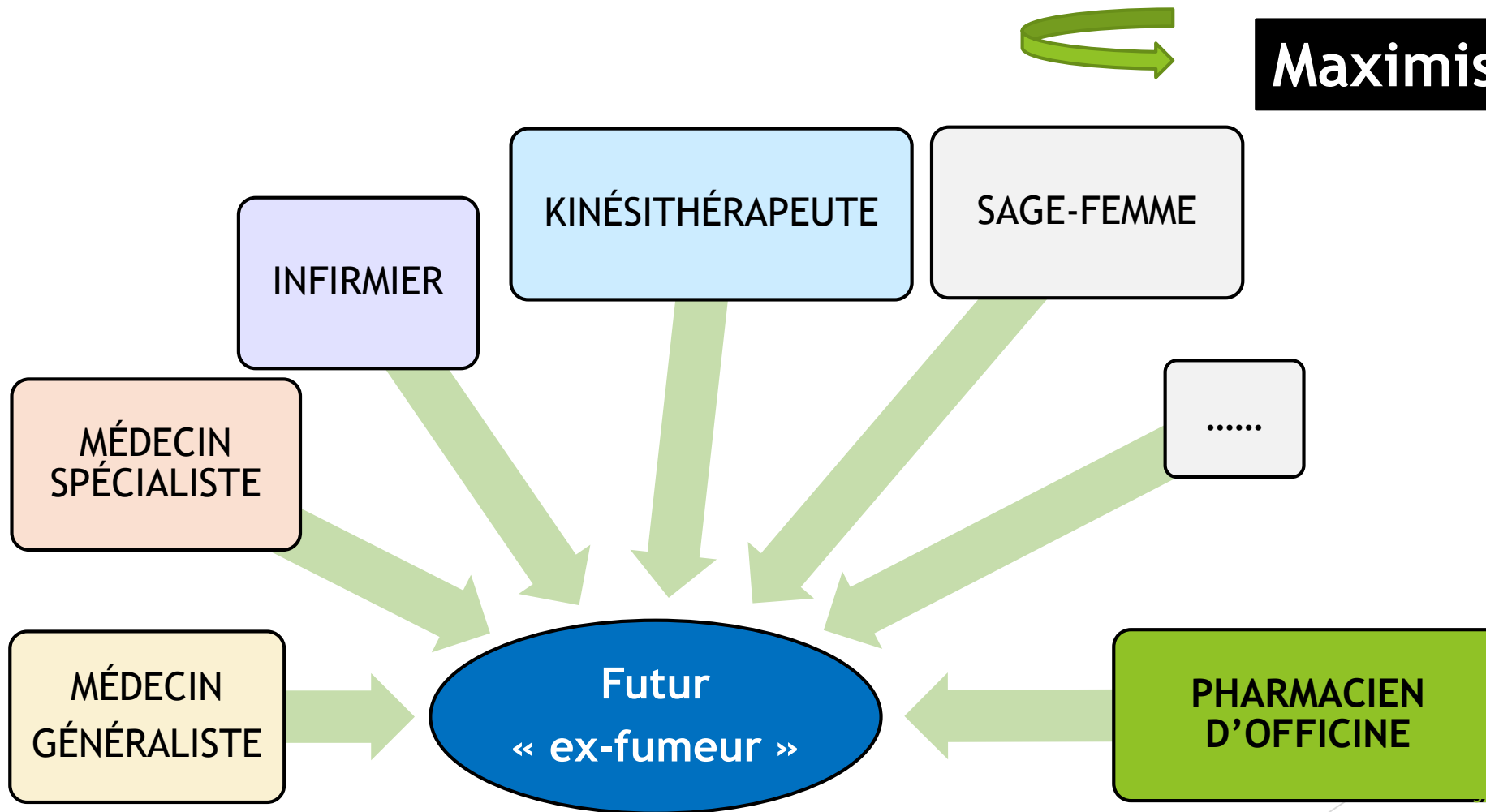


# Prévention / facteur de risque « tabac »

## Sevrage tabagique

→ *Prise en charge pluridisciplinaire*

**Maximisation du succès !**







# Une ligne à votre écoute

Tabac info service  
vous accompagne toute l'année !  
Faites-vous aider  
par nos tabacologues au **3989**.



J'APPELLE

## Parole d'ex-fumeur

### PLUS FACILE QU'ON NE LE PENSE

25 ans que je fumais environ 1 paquet par jour. Je n'ai jamais essayé d'arrêter ne serait ce qu'une seule journée, ma santé, mes enfants, mon argent rien ne m'a convaincue. Pourquoi ? par peur : parce que j'étais persuadée qu'arrêter était un calvaire insurmontable : moralement, physiquement. que j'allais souffrir pendant des jours, des semaines, la seule idée d'arrêter m'angoissait. et puis j'ai osé, j'ai franchi le cap (motivée par une épreuve

JE TÉMOIGNE

€ Calculez ce que coûte  
votre consommation



Appelez-nous  
au 39.89



« On ne subit pas l'avenir, on le fait »

Georges Bernanos

**Merci de votre attention**