

BACCALAURÉAT TECHNOLOGIQUE

SCIENCES ET TECHNOLOGIES DE LA SANTÉ ET DU SOCIAL

SCIENCES ET TECHNIQUES SANITAIRES ET SOCIALES

Durée : 3 heures

Coefficient : 7

L'usage de la calculatrice n'est pas autorisé.

Aucun document n'est autorisé.

Dès que le sujet vous est remis, assurez-vous qu'il est complet et que toutes les pages sont imprimées.

Si le sujet est incomplet, demandez-en immédiatement un nouvel exemplaire aux surveillants/es.

Ce sujet comporte 8 pages.

Le tabagisme en France

En France, 13 millions d'adultes fument quotidiennement. Et la situation s'aggrave. Le nombre de fumeurs augmente, surtout chez les jeunes. Nous ne pouvons plus nous résigner à ce que le tabac tue 73 000 personnes chaque année dans notre pays, soit l'équivalent d'un crash d'avion de ligne par jour, avec 200 passagers à bord ! Nous ne pouvons plus accepter ce fléau qui tue vingt fois plus que les accidents de la route, alors même qu'il est évitable.

TOURAINÉ Marisol,
Ministre des affaires sociales, de la santé et des droits des femmes,
Dossier de presse : Programme national de réduction du tabagisme, 25 septembre 2014, Disponible sur : www.sante.gouv.fr (consulté le 10 septembre 2015).

QUESTION 1 : Montrer que le tabagisme est une priorité de santé publique.

QUESTION 2 : Montrer que certaines réponses proposées dans le cadre de la lutte contre le tabagisme relèvent de l'éducation à la santé.

QUESTION 3 : Présenter le(s) rôle(s) de chacun des acteurs engagés dans la lutte contre le tabagisme.

BARÈME

| | |
|---|----------|
| Question 1 : | 7 points |
| Question 2 : | 6 points |
| Question 3 : | 5 points |
| Clarté et rigueur de la rédaction : | 2 points |

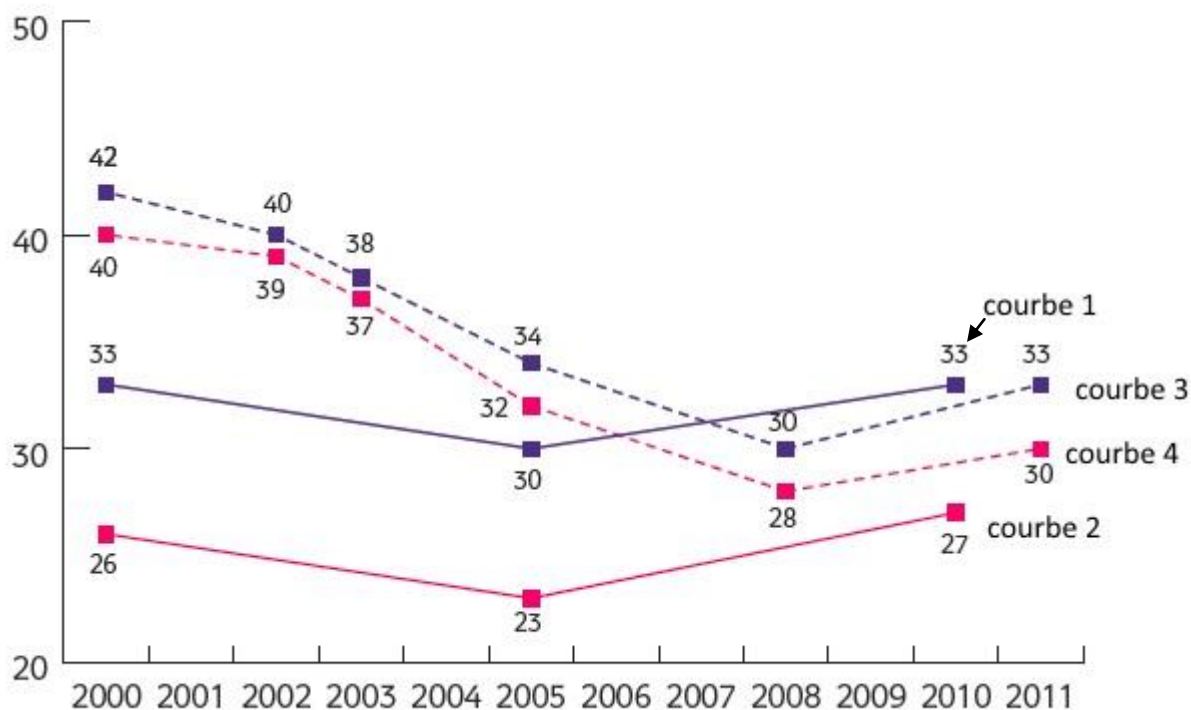
LISTE DES ANNEXES

- ANNEXE 1 :** **Données statistiques :**
- **Évolution de l'usage quotidien de tabac à 17 ans et chez les adultes (18-75 ans), selon le sexe, entre 2000 et 2011 (en %)**
LERMENIER-JEANNET Aurélie,
Le tabac en France : un bilan des années 2004-2014,
Tendances, n°92, 2014,
Disponible sur : www.ofdt.fr (consulté le 10 septembre 2015).
 - **Coût global du tabagisme pour la société en 2006,**
Les politiques de lutte contre le tabagisme,
Rapport d'évaluation, 2012. Cour des comptes,
Disponible sur : www.comptes.fr (consulté le 1^{er} octobre 2015).
- ANNEXE 2 :** **Les conséquences du tabac : un fardeau sanitaire,**
Programme national de réduction du tabagisme 2014-2019,
Disponible sur : www.sante.gouv.fr (consulté le 24 septembre 2015).
- ANNEXE 3 :** **Présentation du programme de réduction du tabagisme,**
TOURAINÉ Marisol, 25 septembre 2014,
Dossier de presse : programme national de réduction du tabagisme,
Disponible sur : www.sante.gouv.fr (consulté le 10 septembre 2015).
- ANNEXE 4 :** **Arrêter de fumer pour réduire son risque de cancers,**
Institut national du cancer,
Disponible sur www.e-cancer.fr (consulté le 24 septembre 2015).
- ANNEXE 5 :** **Tabac Info Service, le dispositif d'aide à distance de référence,**
Tabac Info Service,
Disponible sur www.tabac-info-service.fr (consulté le 12 septembre 2015).
- ANNEXE 6 :** **Le projet régional de santé Aquitaine 2012-2016,**
Plan stratégique régional de santé, ARS Aquitaine,
Disponible sur : www.ars.aquitaine.sante.fr (consulté le 20 septembre 2015).

ANNEXE 1

Données statistiques

Évolution de l'usage quotidien de tabac à 17 ans et chez les adultes (18-75 ans), selon le sexe, entre 2000 et 2011 (en %)



Courbe 1 —■— Quotidien hommes (18-75 ans) Courbe 2 —■— Quotidien femmes (18-75 ans)
 Courbe 3 - -■- Quotidien garçons (17 ans) Courbe 4 - -■- Quotidien filles (17 ans)

LERMENIER-JEANNET Aurélie,
 Le tabac en France : un bilan des années 2004-2014, *Tendances*, n° 92, 2014,
 Disponible sur : www.ofdt.fr (consulté le 10 septembre 2015).

Coût global du tabagisme pour la société en 2006

| Type de dépenses | Montant (en milliards d'euros) |
|--|--------------------------------|
| Dépenses de santé : | 18,254 |
| • dont soins hospitaliers | 8,732 |
| • dont soins de ville | 9,522 |
| Dépenses de prévention | 2,82 |
| Incendie provoqué par la consommation du tabac | 1,78 |

Les politiques de lutte contre le tabagisme, rapport d'évaluation, 2012,
 Cour des comptes,
 Disponible sur : www.ccomptes.fr (consulté le 1^{er} octobre 2015).

ANNEXE 2

Les conséquences du tabac : un fardeau sanitaire

Les risques pour la santé engendrés par le tabac sont nombreux et divers. Ils concernent aussi bien les fumeurs (tabagisme actif) que les personnes exposées à la fumée de tabac (tabagisme passif).

Le tabac augmente le risque de survenue de nombreuses pathologies en particulier les cancers. Ainsi les risques des cancers suivants augmentent avec le tabac : poumons, cavité buccale, pharynx, larynx, œsophage, pancréas, vessie, reins, estomac, foie, col de l'utérus et leucémie myéloïde. Particulièrement emblématiques, 90 % des cancers du poumon survenant en France sont liés au tabac.

Le tabagisme augmente le risque de maladies cardiovasculaires (infarctus du myocarde, accident vasculaire cérébral, artérite des membres inférieurs), de sclérose en plaque et de sclérose latérale amyotrophique. C'est également le principal facteur de risque de broncho-pneumopathie chronique obstructive.

Chez la femme enceinte, le tabagisme peut provoquer des retards de croissance avec un poids de naissance inférieur à la normale, des naissances prématurées ainsi qu'une mortalité périnatale ou néonatale augmentée. Le tabagisme des parents augmente le risque de mort subite du nourrisson. Il a des conséquences ultérieures sur la santé de l'enfant et sa vulnérabilité face au tabagisme. [...]

Il est estimé que 73 000 décès par an sont liés au tabac, soit 13 % des décès survenant en France (44 000 morts par cancer, 18 000 par maladies cardiovasculaires, 8 000 par maladies de l'appareil respiratoire, 3 000 par maladies infectieuses). Ces décès représentent 22 % de la mortalité masculine et 5 % de la mortalité féminine. Selon l'InVS (Institut national de veille sanitaire), l'incidence du cancer du poumon chez les femmes a été multipliée par 5,3 entre 1980 et 2012 et se positionne désormais au 2^e rang en termes de mortalité par cancer (8 700 décès par an). La moitié des décès dus au tabac survient chez des personnes âgées de 30 à 69 ans. La consommation de tabac réduit l'espérance de vie de 20 à 25 ans par rapport à celle d'un non-fumeur.

Programme national de réduction du tabagisme 2014-2019,
Disponible sur : www.sante.gouv.fr (consulté le 24 septembre 2015).

ANNEXE 3

Présentation du programme de réduction du tabagisme

À la demande du Président de la République lors de la présentation du Plan Cancer 2014-2019 en février 2014, Marisol TOURAINE, ministre des affaires sociales, de la santé et des droits des femmes, a présenté le 25 septembre en Conseil des ministres un plan ambitieux pour lutter contre le fléau du tabagisme en France. Ce « Programme national de réduction du tabagisme » (PNRT) comprend des mesures choc articulées autour de trois axes d'intervention prioritaires : protéger les jeunes, aider les fumeurs à arrêter et agir sur l'économie du tabac.

Quels sont nos objectifs ?

- Dans 5 ans, le nombre de fumeurs doit avoir baissé de 10 %.
- Dans 10 ans, nous devons être descendus sous la barre des 20 % de fumeurs.
- Dans moins de 20 ans, nous voulons que les enfants qui naissent aujourd'hui, soient la première « génération sans tabac ».

ANNEXE 3 (suite)

Pour la première fois, un gouvernement français propose de porter cette lutte sur trois terrains simultanément, en y associant une série de mesures fortes.

Axe 1 : Pour protéger les jeunes et éviter l'entrée dans le tabagisme

- 1- Adopter les paquets de cigarettes neutres pour les rendre moins attractifs
- 2- Interdire de fumer en voiture en présence d'enfants de moins de 12 ans
- 3- Rendre non fumeurs les espaces publics de jeux pour enfants
- 4- Encadrer la publicité pour les cigarettes électroniques et interdire le vapotage dans certains lieux publics

Axe 2 - Aider les fumeurs à arrêter

- 5- Diffuser massivement une campagne d'information choc
- 6- Impliquer davantage les médecins traitants dans la lutte contre le tabagisme
- 7- Améliorer le remboursement du sevrage tabagique

Axe 3 - Agir sur l'économie du tabac

- 8- Créer un fonds dédié aux actions de lutte contre le tabagisme (prévention, sevrage, information). [...]

TOURAINÉ Marisol,

Dossier de presse : programme national de réduction du tabagisme, 25 septembre 2014, Disponible sur : www.sante.gouv.fr (consulté le 10 septembre 2015).

ANNEXE 4

Arrêter de fumer pour réduire son risque de cancers

Le tabac arrive en tête de toutes les causes de cancers, loin devant les autres facteurs de risque. Il serait responsable d'environ un quart des décès par cancer. On considère aussi que chaque fumeur perd en moyenne 10 à 15 ans d'espérance de vie confortable par rapport à un non-fumeur. [...]

Le moyen de prévention le plus efficace contre le risque de développer un cancer lié au tabac est de cesser de fumer. Plus vous fumez, et plus vous le faites depuis longtemps, plus votre risque de cancer est élevé. La durée du tabagisme joue un rôle plus important que la quantité de tabac fumé, c'est pourquoi il faut cesser de fumer le plus rapidement possible. L'arrêt de la consommation de tabac a donc un effet positif certain sur le risque de cancer. En revanche, réduire sa consommation n'est pas suffisant car le risque est toujours présent.

Il n'est jamais trop tard pour s'arrêter, quel que soit votre âge et même si vous avez fumé durant des années, car le risque diminue au fur et à mesure que passent les années sans tabac. Le gain en espérance de vie est d'autant plus important que l'arrêt se fait tôt. [...]

Il est possible de cesser de fumer seul. Toutefois, l'arrêt est plus efficace si vous bénéficiez de l'accompagnement d'un professionnel de santé. Il existe aussi des substituts nicotiques (patches, pastilles...) : ils ont pour fonction d'atténuer les symptômes du sevrage en soulageant les troubles causés par le manque de nicotine. [...]

Depuis 2007, l'assurance maladie a mis en place un forfait de remboursement de ces aides : 50 € par année et par personne. Ce forfait est porté à 150 € pour les femmes enceintes et les jeunes de 20 à 25 ans. Depuis le 1^{er} juillet 2015, les personnes de 25 à 30 ans, les bénéficiaires de la CMU-C et les patients en « Affection longue durée (ALD) cancer » peuvent eux aussi bénéficier de 150 €.

Institut national du cancer,

Disponible sur www.e-cancer.fr (consulté le 24 septembre 2015).

ANNEXE 5

Tabac Info Service, le dispositif d'aide à distance de référence

Tabac Info Service est un dispositif d'information et d'aide à l'arrêt qui répond à toutes les questions sur le tabagisme et le sevrage. Au-delà d'un contenu informatif, il propose un accompagnement personnalisé gratuit, réalisé par des tabacologues.

Un numéro unique, le 39 89

La ligne est accessible du lundi au samedi de 8 heures à 20 heures. Seul le premier appel est payant, les appels de tabacologues sont entièrement gratuits.

Le site Internet : tabac-info-service.fr

Le site www.tabac-info-service.fr est le site de référence pour l'arrêt du tabac. Il est non seulement une source d'informations sur le tabac, ses méfaits et les solutions pour arrêter, mais il propose aussi des outils et des services interactifs spécifiquement développés par une équipe d'experts en tabacologie.

En se connectant, l'internaute peut prendre conscience de sa dépendance, mesurer ses freins à l'arrêt et ses motivations réelles.

Il peut en outre s'inscrire pour recevoir des e-mails personnalisés de soutien, de conseils et d'exercices (relaxation pour gérer les envies de cigarette, changement de comportement ou d'habitude, test de motivation...).

L'application Tabac Info Service pour Smartphone et tablette



L'application Tabac Info Service pour Smartphone et tablettes est téléchargeable depuis le site www.tabac-info-service.fr et depuis les plateformes de téléchargement. Cette application s'organise principalement autour du coaching personnalisé. Une fois inscrit/e, l'utilisateur/trice reçoit des messages personnalisés pendant sa préparation et sa période de sevrage.

L'application est construite autour de 5 onglets :

- « **Activités** » : il comptabilise les jours sans tabac, les cigarettes non fumées, le pourcentage de récupération respiratoire et les économies réalisées.
- « **Questions-réponses** » : il donne accès aux questions traitées par les tabacologues et permet à l'utilisateur de poser ses propres questions.
- « **Témoignages** » : il permet de livrer un témoignage ou de prendre connaissance des témoignages d'autres utilisateurs.
- « **Trophées** » : il consiste en un système de récompenses qui rythme les progrès de l'utilisateur.
- « **Passe-temps** » : un jeu pour passer les 2 à 3 minutes que dure l'envie d'une cigarette.

Tabac Info Service,
Disponible sur : www.tabac-info-service.fr (consulté le 12 septembre 2015).

ANNEXE 6

Le projet régional de santé Aquitaine 2012-2016

L'élaboration et la mise en œuvre de la politique régionale de santé en Aquitaine s'appuient sur le Projet régional de santé (PRS), défini par le décret du 18 mai 2010 et mis en œuvre par l'Agence régionale de santé d'Aquitaine. Adopté pour 5 ans, ce PRS se compose du Plan stratégique régional de santé (PSRS) qui définit les priorités de santé de la région et les objectifs qui en découlent, permettant de décliner leur mise en œuvre dans des programmes thématiques et territoriaux.

Les indicateurs en santé de l'Aquitaine sont globalement favorables, certains d'entre eux, supérieurs aux taux nationaux, méritent une attention toute particulière : taux de mortalité prématurée liée au tabac (cardiopathies ischémiques et cancers du poumon), ivresses répétées chez les jeunes, taux d'accidents de la circulation liés à l'alcool, prévalence des affections psychiatriques.

La mortalité prématurée est supérieure au niveau national pour les pathologies liées au tabac (4 200 décès par an) et pour les accidents de transport, ce qui laisse supposer qu'une politique plus active en matière de prévention pourrait permettre d'améliorer cet indicateur. Cette mortalité prématurée élevée qui touche principalement les hommes augmente chez les femmes sous l'influence de l'évolution de la mortalité par cancer du poumon.

Le comportement des jeunes aquitains est un motif d'alerte avec, selon les résultats de l'enquête ESCAPAD (*), 32 % de jeunes aquitains fumeurs en 2008. Ce taux est certes en baisse depuis 2002-2003 où il s'élevait à 39 % mais il reste supérieur au taux national de 29 %.

Objectif stratégique n°1 : Développer la prévention, dans un objectif de réduction des inégalités de santé.

Un des objectifs spécifiques découlant de cette orientation stratégique est le suivant :

- 1.1. Agir sur des déterminants de santé ayant en commun un impact fort sur les maladies chroniques, la mortalité prématurée et les inégalités de santé : alimentation, sédentarité, tabac, alcool.

Cet objectif se développe en une stratégie globale de prévention du tabagisme et de ses conséquences sur la santé en favorisant les comportements favorables à la santé, c'est en effet prévenir le tabagisme et aider à l'arrêt. Il s'agit de développer des actions collectives auprès des jeunes (en milieu scolaire, universitaire, ou en parcours d'insertion), des femmes enceintes, des personnels des entreprises dont le milieu de l'hôtellerie et de la restauration, ainsi que des détenus. [...]

Plan stratégique régional de santé, ARS Aquitaine,
Disponible sur : www.ars.aquitaine.sante.fr (consulté le 20 septembre 2015).

(*) Enquête sur la santé et les consommations lors de l'appel de préparation à la défense.