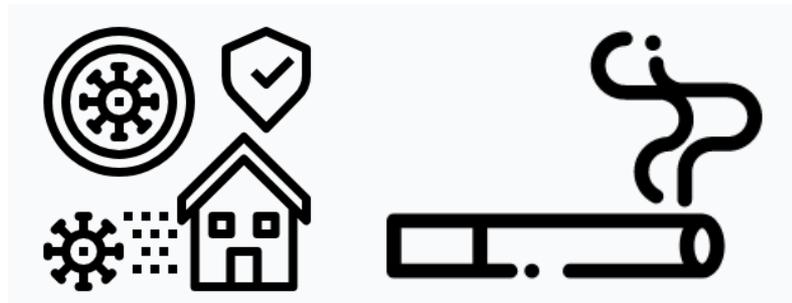


# Impact du semi-confinement sur la consommation de tabac : enquête auprès d'un panel suisse

Karin Zürcher, Unisanté  
Hervé Kuendig, Addiction Suisse  
Valentine Guenin, Unisanté

*Séminaire de l'Association suisse de prévention du tabagisme – 5 Novembre 2020*



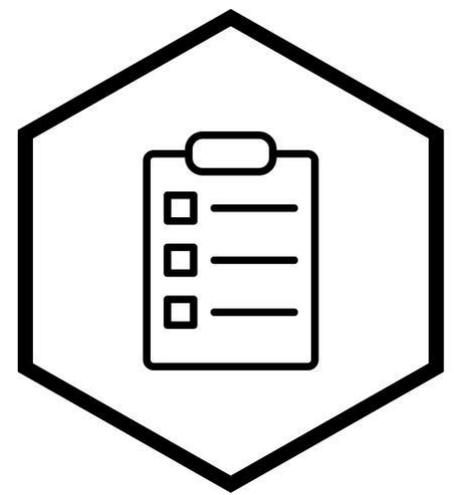
# Contenu

1. Introduction

2. Méthode

3. Résultats préliminaires

4. Synthèse et recommandations préliminaires



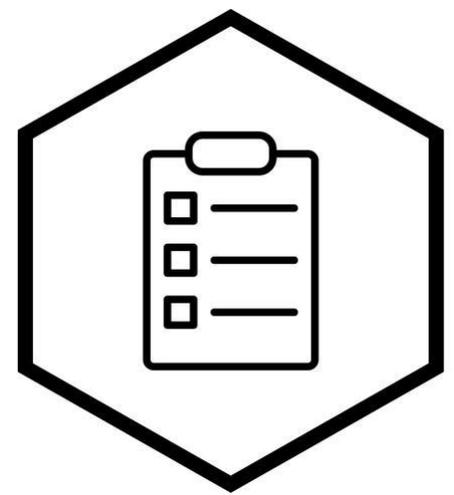
# Contenu

## 1. Introduction

## 2. Méthode

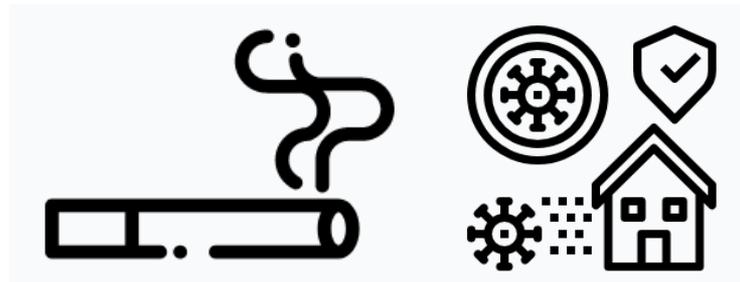
## 3. Résultats préliminaires

## 4. Synthèse et recommandations préliminaires

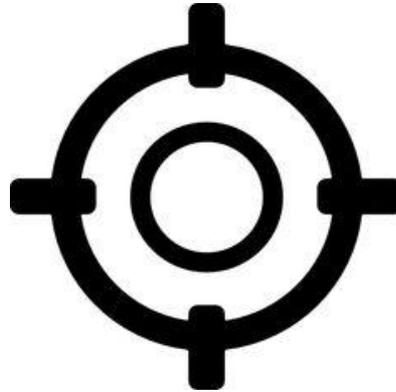


# Contexte

- Semi-confinement en Suisse (16 mars – 15 juin 2020)
- Influence sur tabagisme inconnue
  - Stress et ennui : risque de rechute ou d'augmentation de la consommation des fumeurs (Patwardhan, 2020)
  - Confinement : opportunité d'arrêter de fumer (Gérome, and al., 2020)
- Fumer augmente les risques de complications lors d'une infection par le coronavirus (Patanavanich & Glantz, 2020)



# Objectifs



- Etudier l'évolution de la consommation (avant, pendant, après le semi-confinement) des fumeurs adultes (stabilisation, augmentation, diminution, arrêt) et les facteurs associés (socio-économiques, sanitaires et démographiques)
- Emettre des recommandations sur les interventions pertinentes dans un contexte de semi-confinement / pandémie

# Partenaires

- **Unisanté**, Département Promotion de la santé et prévention (pilotage et coordination) & **Addiction Suisse**, Secteur recherche (méthodologie et analyses) : porteurs du projet
- **Institut LINK** : récolte des données
- **Association suisse pour la prévention du tabagisme** : expertise thématique et relais de communication
- **CIPRET-Genève, CIPRET-Promotion santé Valais & Ligue pulmonaire vaudoise** : organe de réflexion pour recommandations
- **Fonds de prévention du tabagisme** : contribution financière

**unisanté**

Centre universitaire  
de médecine générale  
et santé publique · Lausanne



**Promotion santé Valais**  
**Gesundheitsförderung Wallis**

ADDICTIONS – CIPRET  
SUCHT – CIPRET



Schweizerische Eidgenossenschaft  
Confédération suisse  
Confederazione Svizzera  
Confederaziun svizra

Département fédéral de l'intérieur DFI  
**Fonds de prévention du tabagisme FPT**

# Calendrier

**Résultats et  
recommandations  
préliminaires !**

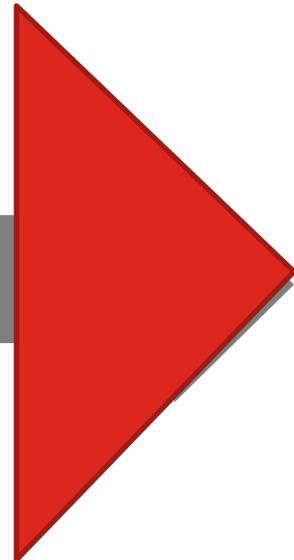


Conception, partenariats,  
recherche de fonds

Récolte des  
données

Analyses, synthèse,  
recommandations

Rapport et  
diffusion



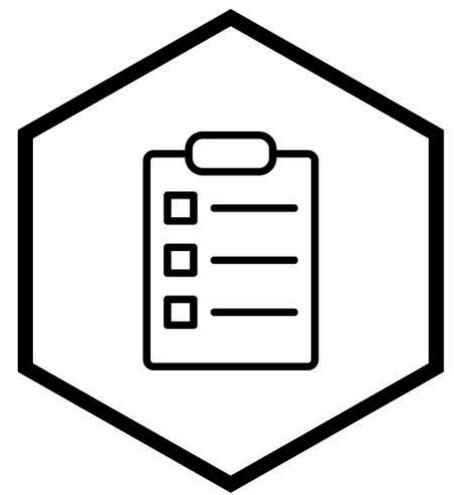
# Contenu

1. Introduction

**2. Méthode**

3. Résultats préliminaires

4. Synthèse et recommandations préliminaires



# Précisions méthodologiques



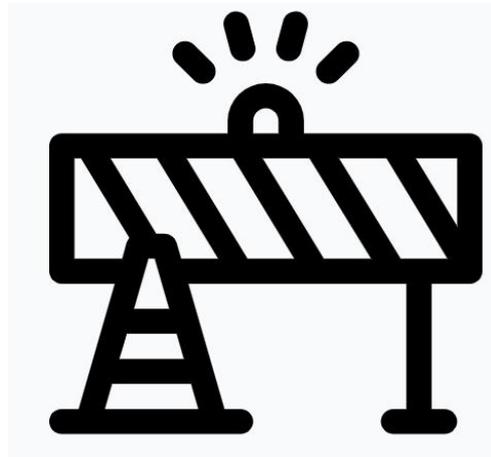
- Questionnaire en ligne
- Trois langues (français, allemand et italien)
- Taille échantillon visée : 2'000 fumeurs·euses actuel·le·s ou ex-fumeurs·euses ayant arrêté de fumer depuis la période des mesures de semi-confinement (mi-mars 2020 à juillet 2020)
- Passation : juillet 2020
- Stratégie de double échantillonnage :
  - **Link Internet panel** : (personnes résidant en Suisse, 18 à 79 ans, qui ont utilisé au moins une fois par semaine Internet à des fins privées).
    - 4'240 questionnaires complétés sur base aléatoire représentative (screening)
    - 1008 personnes éligibles
  - **Echantillon «Boost»** : (Link recrute participant·e·s présélectionné·e·s sur la base de données récoltées dans le cadre de précédentes études, pour lesquelles le statut de consommation était documenté).
    - 1024 questionnaires complétés
- **2026 questionnaires exploitables (N)**

Prévalence estimée : 22.7%

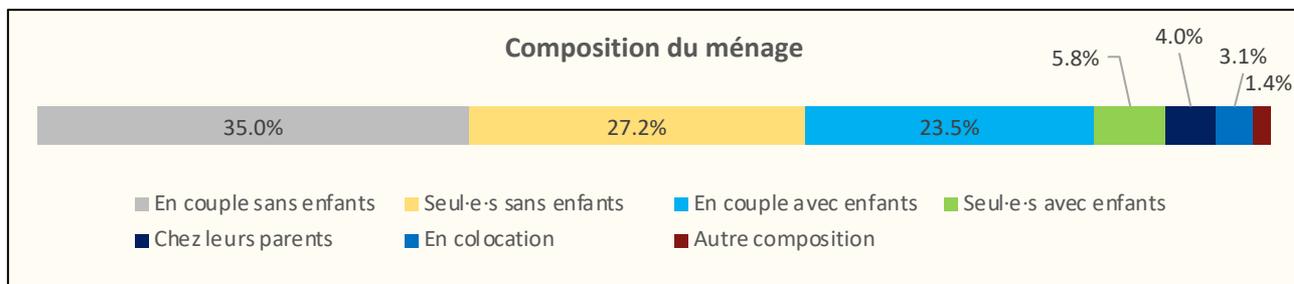
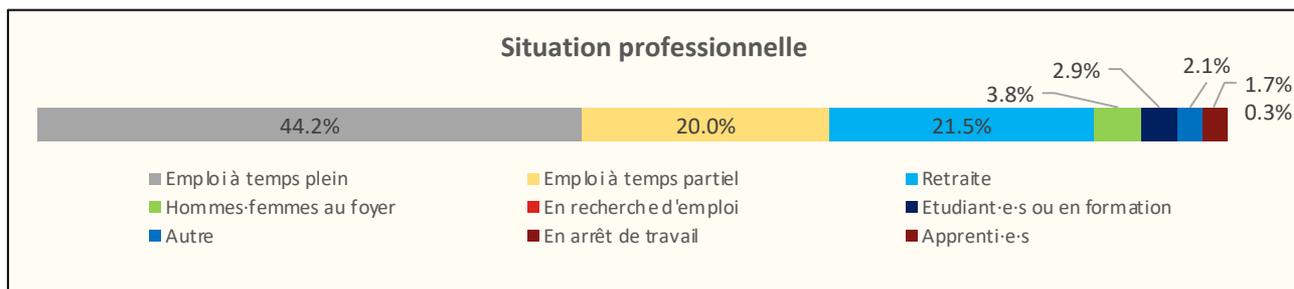
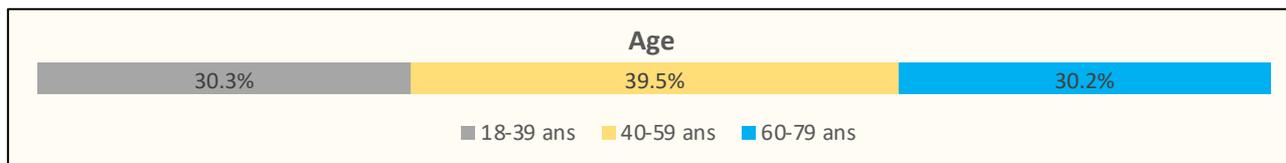
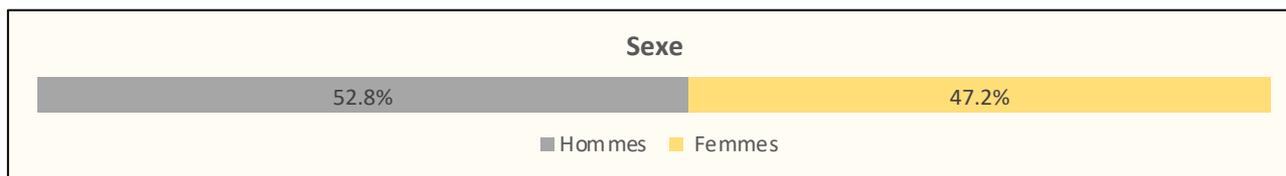
Note : sous-échantillons pas complètement identiques (plus de femmes et personnes un peu plus vieilles)

# Limites méthodologiques

- **Echantillon total non représentatif** (population générale)
- N=2'026 cependant suffisamment conséquent pour donner des tendances
- Etude **rétrospective/ prospective**: biais de mémoire, biais de désirabilité sociale...



# Echantillon (N=2026; fumeurs·euses/ex- fumeurs·euses)



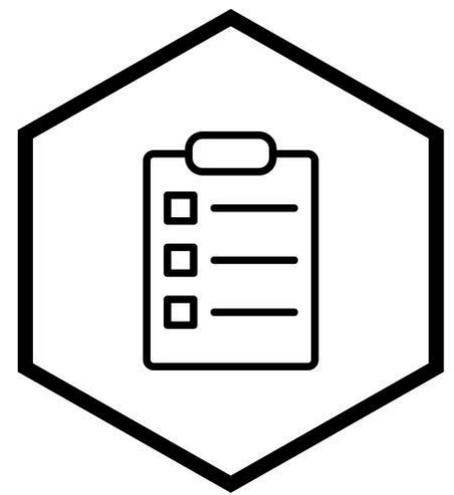
# Contenu

1. Introduction

2. Méthode

**3. Résultats préliminaires**

4. Synthèse et recommandations préliminaires

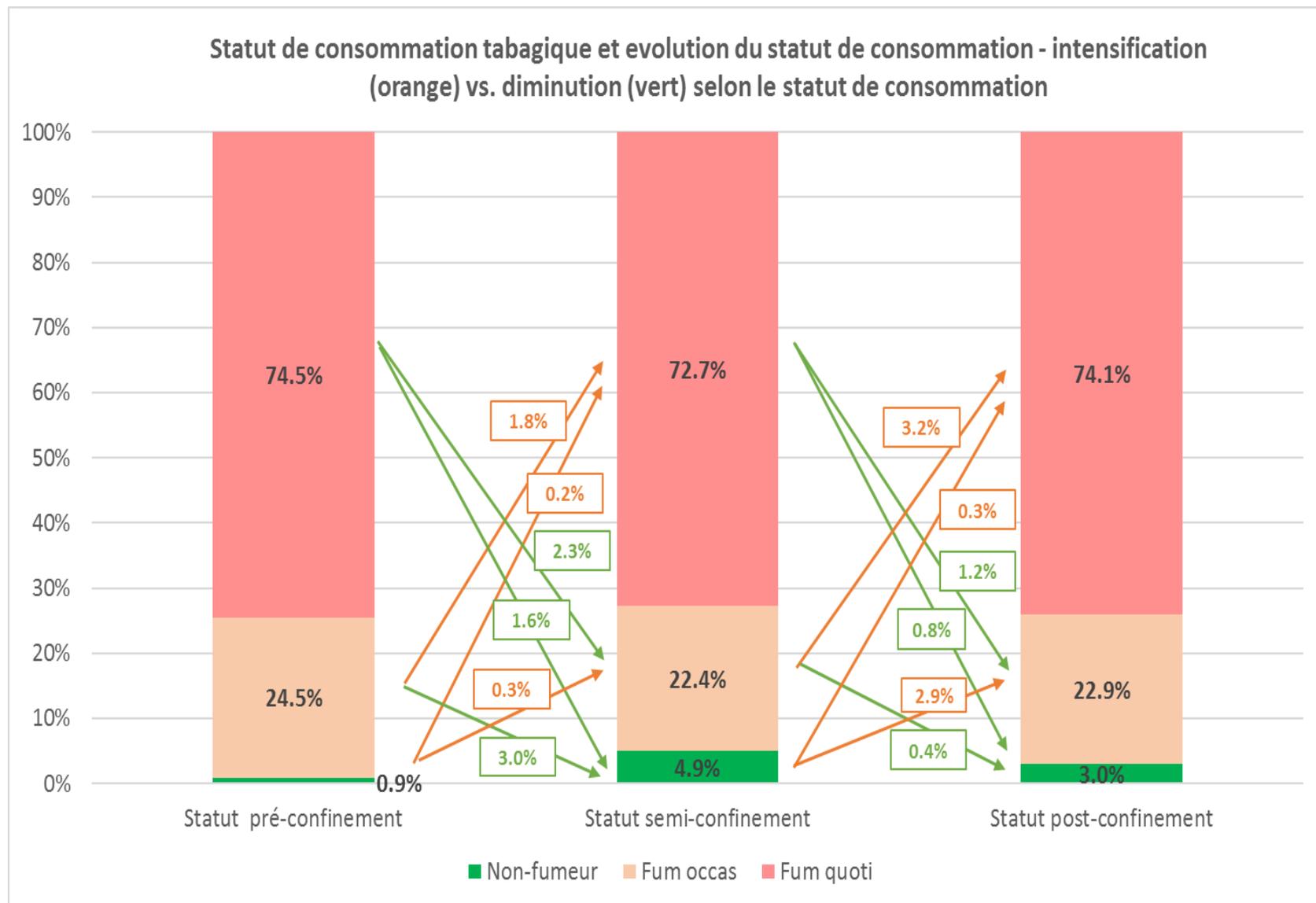


# Questions de recherche

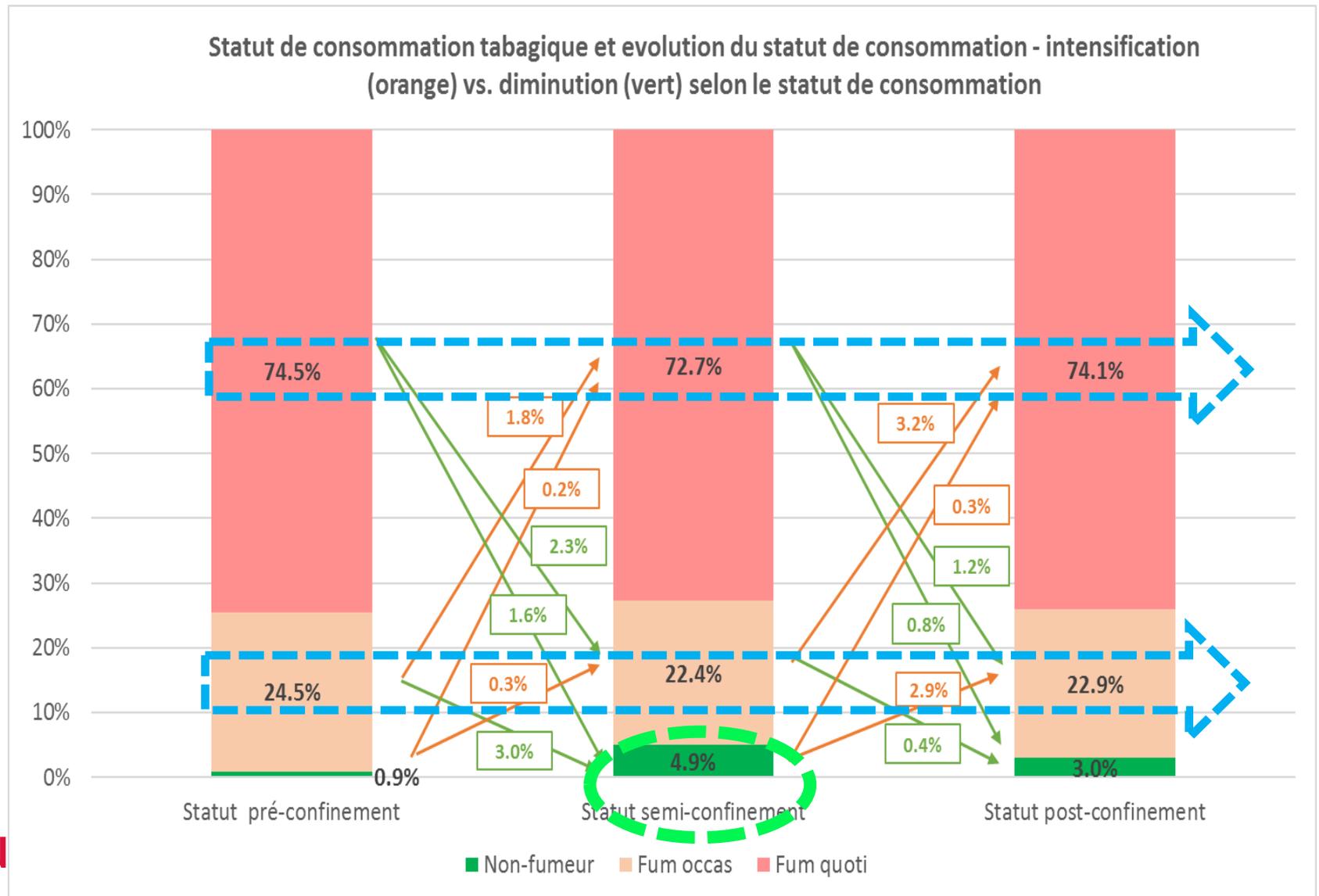
- 1. Comment a évolué la consommation de tabac (avant, pendant et après le confinement) des fumeurs·euses adultes (stabilisation, augmentation, diminution, arrêt) ?**
- 2. Quels sont les facteurs influençant l'évolution de la consommation de tabac (situation professionnelle et impact de la crise Covid-19 sur celle-ci, type de ménage et relations sociales et impact de la crise du Covid-19 sur ces dernières, exposition au coronavirus y.c dans le contexte professionnel, stress ressenti, âge, sexe, lieu d'habitation, formation, statut marital, statut migratoire, etc.) ?**
- 3. Quels sont les facteurs associés à l'intention d'arrêt de la consommation de tabac (situation professionnelle et impact de la crise Covid-19 sur celle-ci, type de ménage et relations sociales et impact de la crise du Covid-19 sur ces dernières, exposition au coronavirus y.c dans le contexte professionnel, stress ressenti, âge, sexe, lieu d'habitation, formation, statut marital, statut migratoire, etc.) ?**
- 4. Quelle-s intervention-s de prévention du tabagisme/aide à l'arrêt paraissent adaptées, utiles et acceptables dans un contexte de semi-confinement liée à une épidémie ?**

# QR1: Evolution de la consommation de tabac – Changement de *Statut de consommation*

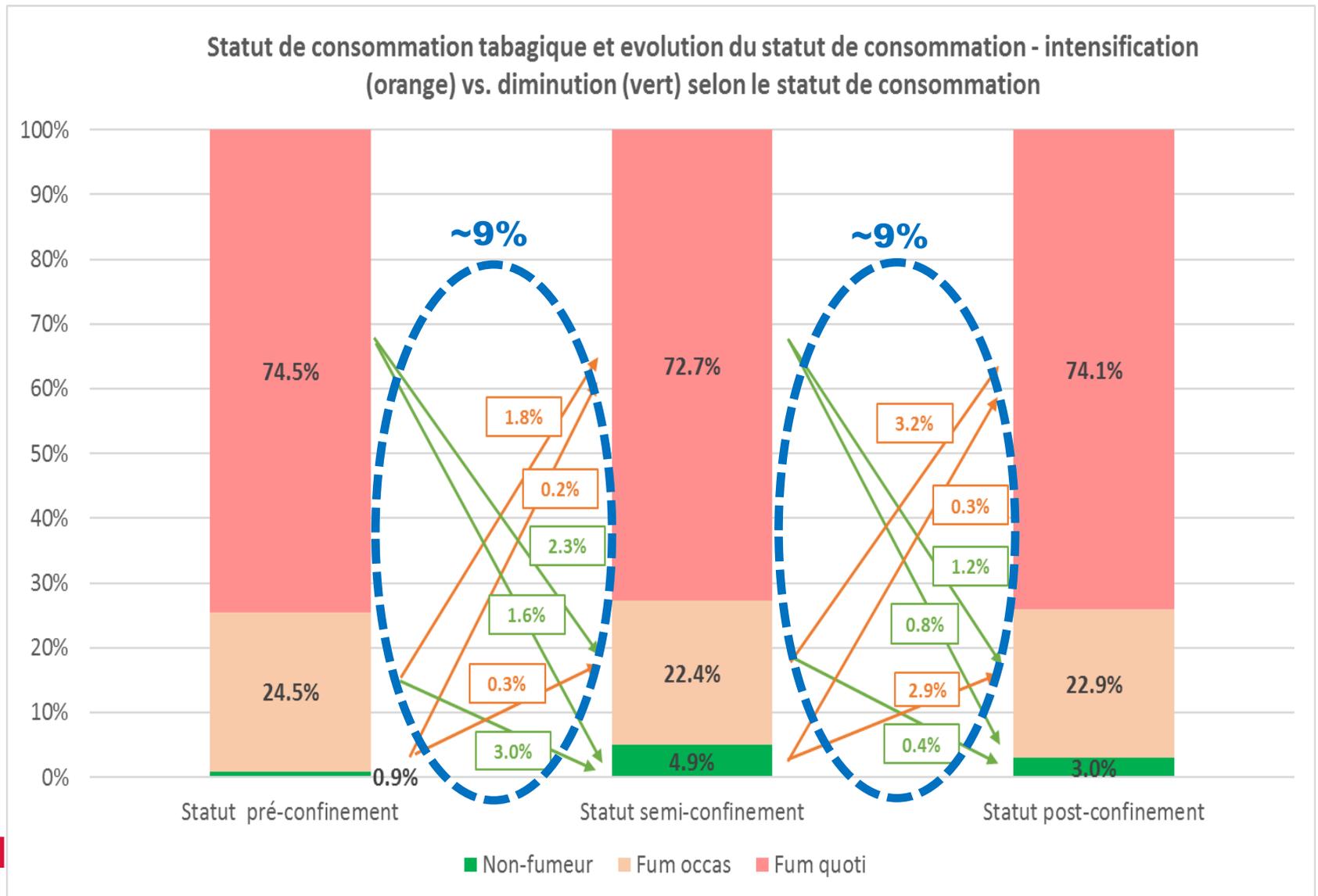
# QR1: Evolution de la consommation de tabac – Changement de *Statut de consommation*



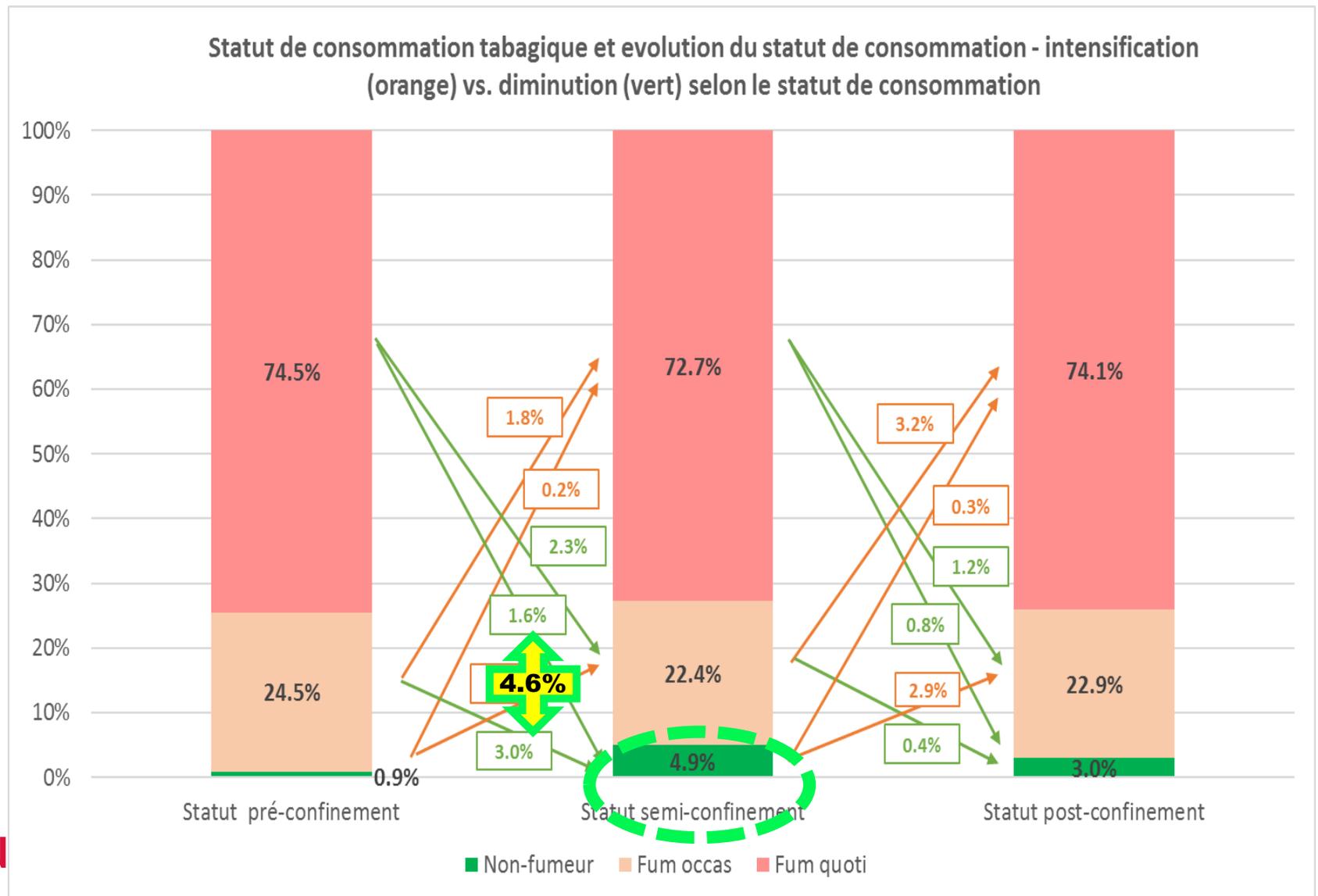
# QR1: Evolution de la consommation de tabac – Changement de *Statut de consommation*



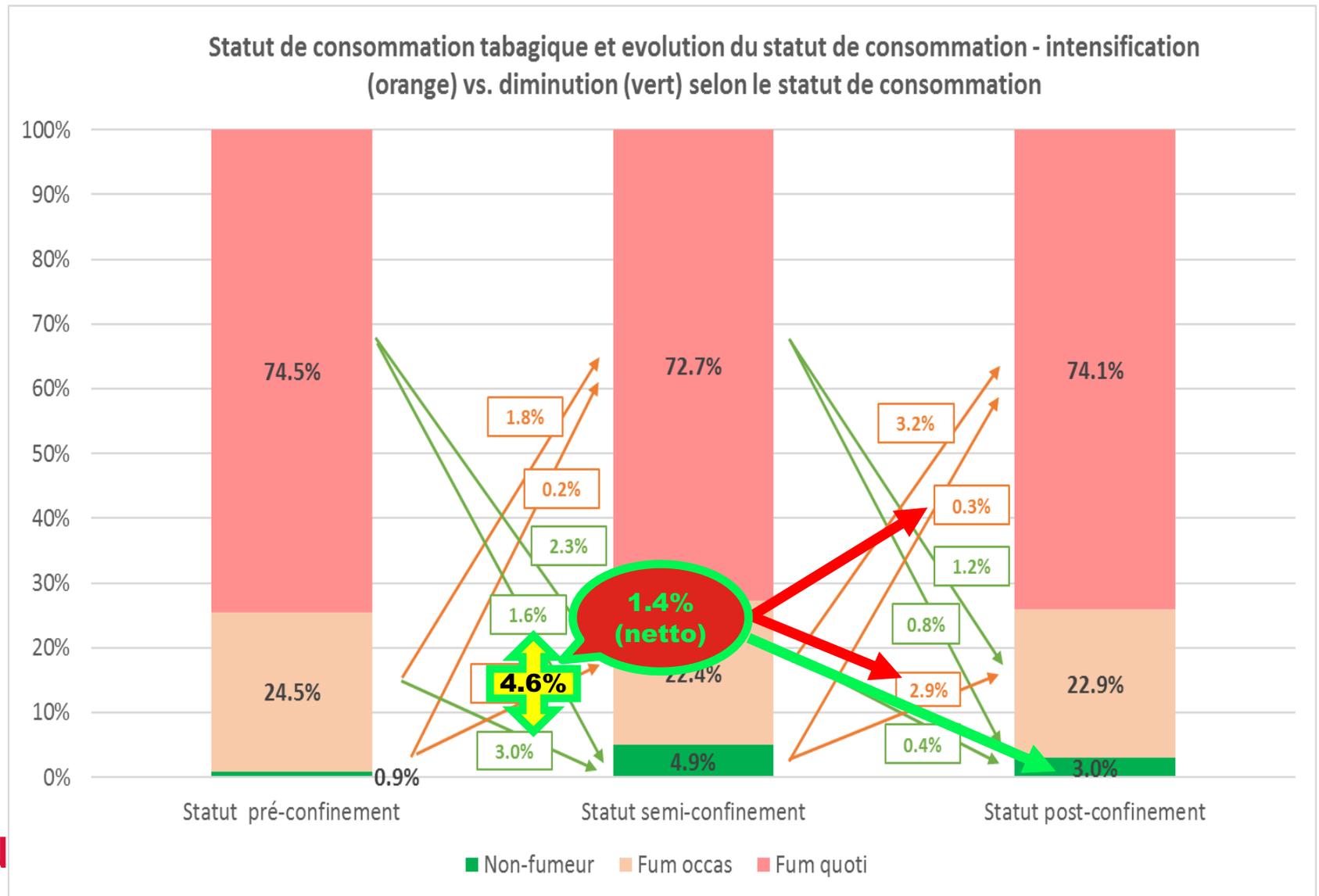
# QR1: Evolution de la consommation de tabac – Changement de *Statut de consommation*



# QR1: Evolution de la consommation de tabac – Changement de *Statut de consommation*

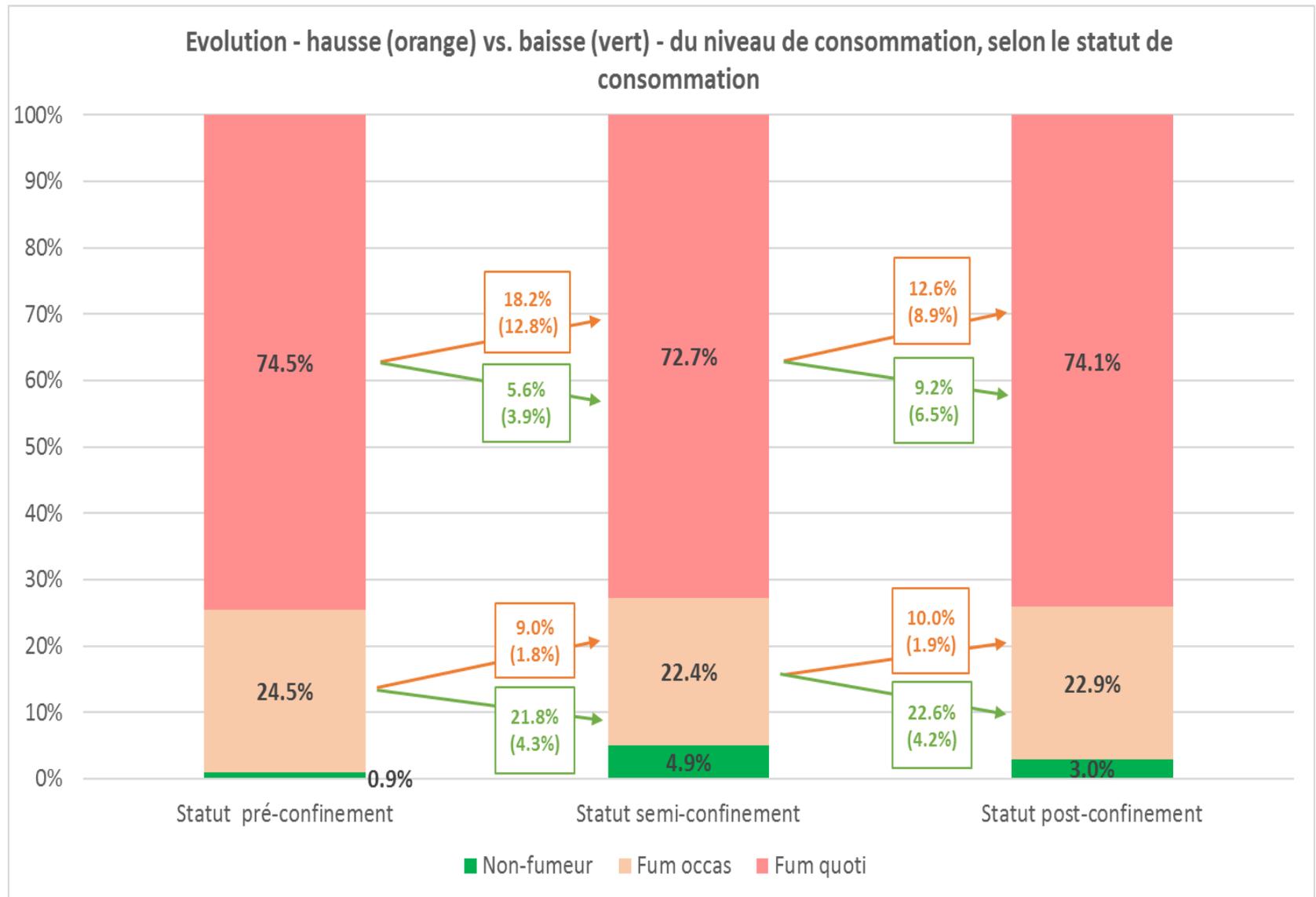


# QR1: Evolution de la consommation de tabac – Changement de *Statut de consommation*

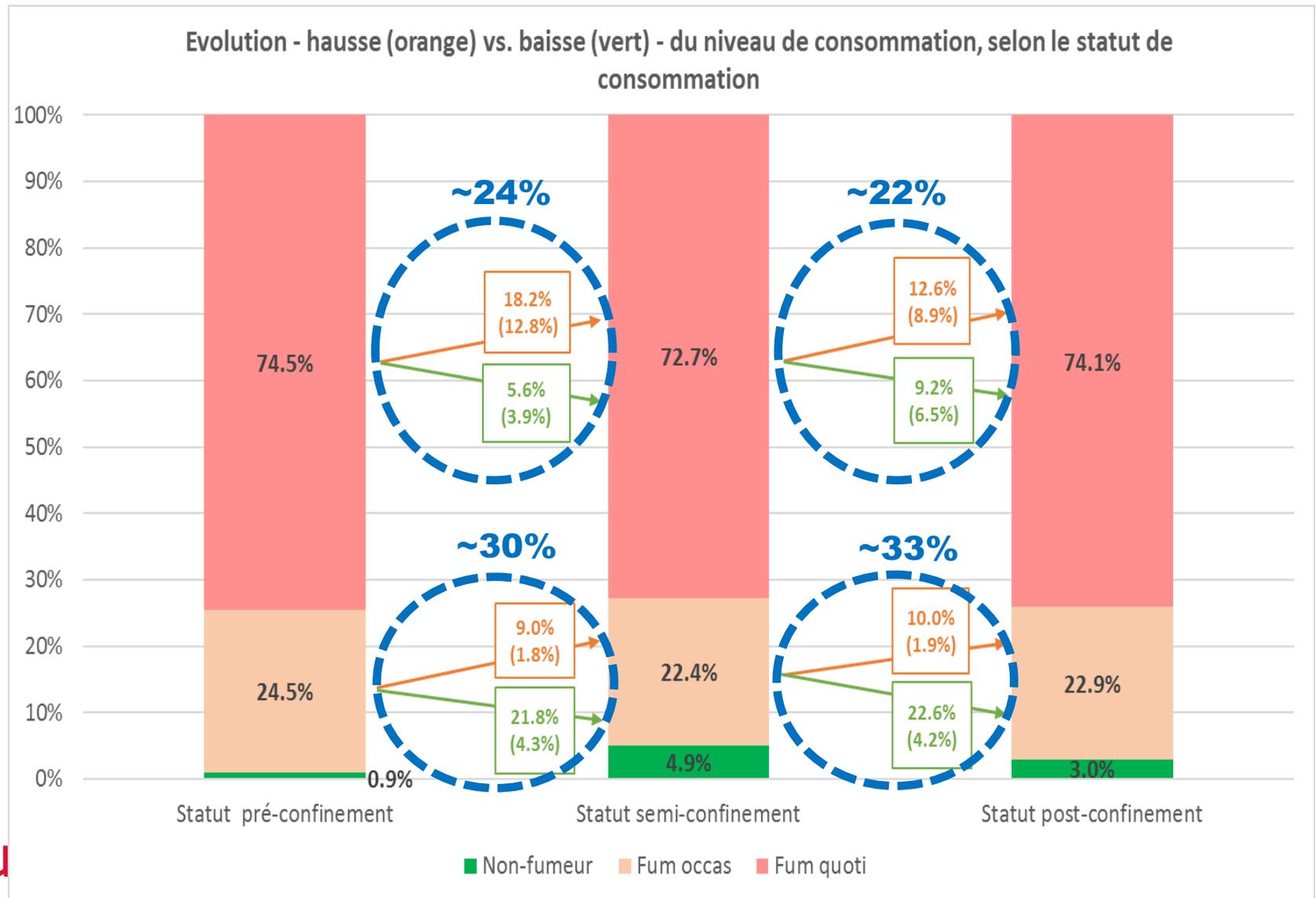


# QR1: Evolution de la consommation de tabac – Changement du *Niveau de consommation*

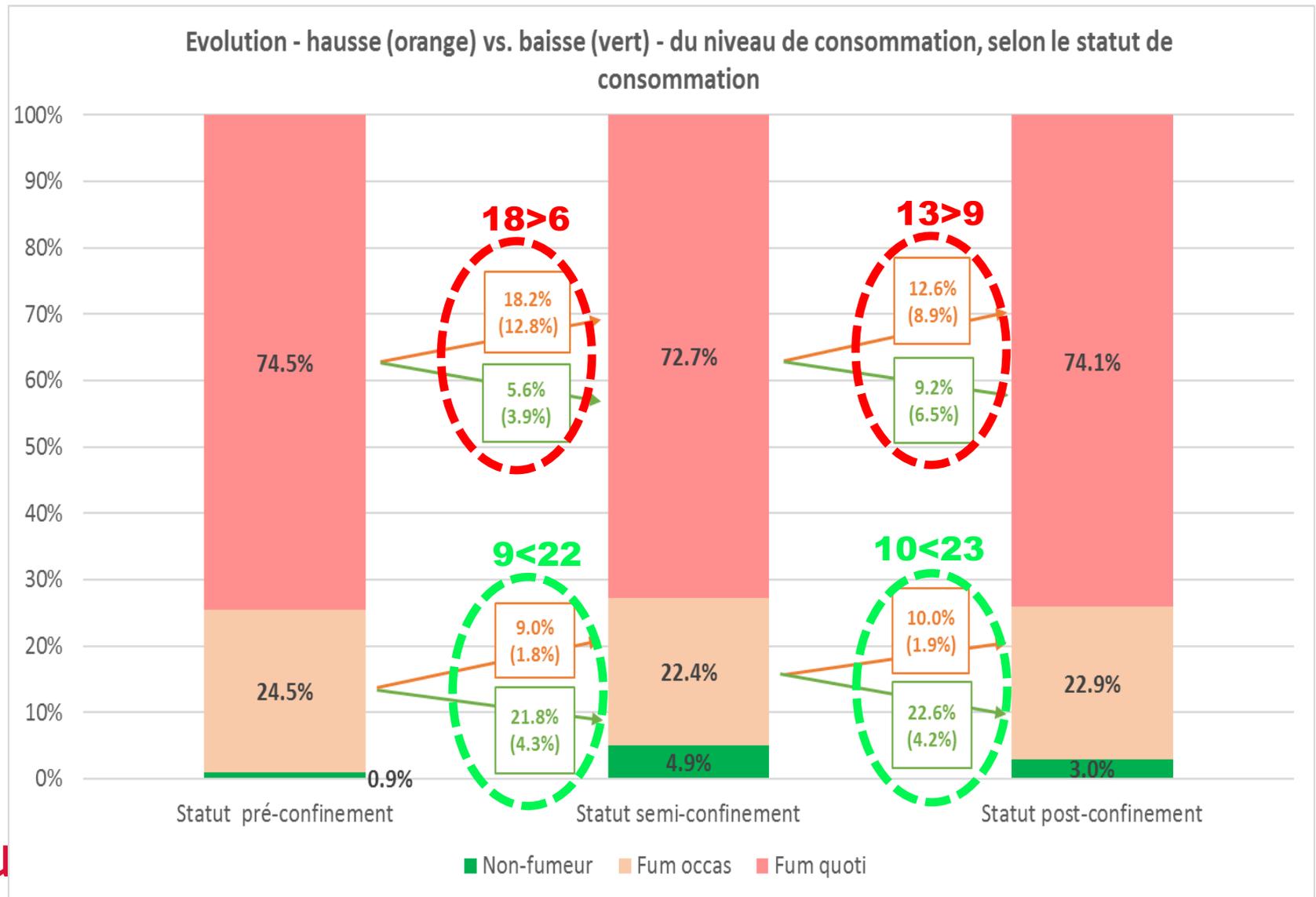
# QR1: Evolution de la consommation de tabac – Changement du *Niveau de consommation*



# QR1: Evolution de la consommation de tabac – Changement du *Niveau de consommation*



# QR1: Evolution de la consommation de tabac – Changement du *Niveau de consommation*



# QR1: Evolution de la consommation de tabac - Synthèse

Changement du statuts consommation pour environ 1/10 fumeurs·euses

Semi-confinement - phase d'arrêt ? :

- Arrête pour presque 1/20 fumeurs·euses (3.0%+1.6%)
- *Tendances positives partiellement effacées post-confinement => reprise de la consommation pour 3.2% de l'échantillon: effet net = 1.4% à 1-3 mois!*

Fumeurs·euses ne changeant pas de statut: Evolution du niveau consommation entre périodes pré-confinement et semi-confinement :

- Fum. Quot. : 23.8% (  =18.2% >>>  = 5.6%).
- Fum. Occas : 30.8% (  = 9.0% <<<  = 21.8%)

En résumé: des tendances différenciées notoires...

- Sensible polarisation des comportements tabagiques entre fumeurs·euses quotidiens·iennes et fumeurs·euses occasionnel·le·s

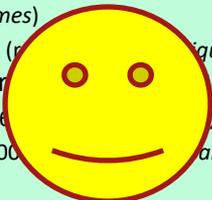
# Questions de recherche

- 1.** Comment a évolué la consommation de tabac (avant, pendant et après le confinement) des fumeurs·euses adultes (stabilisation, augmentation, diminution, arrêt) ?
- 2.** Quels sont les facteurs influençant l'évolution de la consommation de tabac (situation professionnelle et impact de la crise Covid-19 sur celle-ci, type de ménage et relations sociales et impact de la crise du Covid-19 sur ces dernières, exposition au coronavirus y.c dans le contexte professionnel, stress ressenti, âge, sexe, lieu d'habitation, formation, statut marital, statut migratoire, etc.) ?
- 3.** Quels sont les facteurs associés à l'intention d'arrêt de la consommation de tabac (situation professionnelle et impact de la crise Covid-19 sur celle-ci, type de ménage et relations sociales et impact de la crise du Covid-19 sur ces dernières, exposition au coronavirus y.c dans le contexte professionnel, stress ressenti, âge, sexe, lieu d'habitation, formation, statut marital, statut migratoire, etc.) ?
- 4.** Quelle-s intervention-s de prévention du tabagisme/aide à l'arrêt paraissent adaptées, utiles et acceptables dans un contexte de semi-confinement liée à une épidémie ?

## QR 2: Evolution la consommation de tabac durant le semi-confinement – facteurs associés

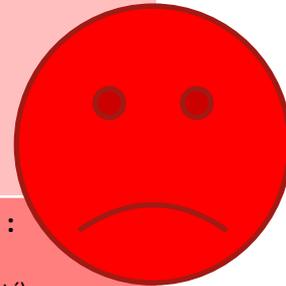
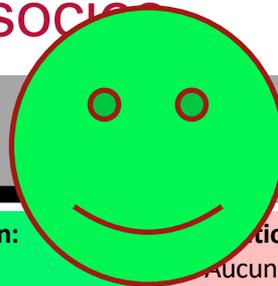
- Modélisations statistique: régressions multinomiales
- Procédure standardisées
- Séparément pour Fum. Quot. et Fum. Occas
- Pour chacune des deux transitions
  - pré-confinement => semi-confinement
  - Semi-confinement => post-confinement

# QR 2: Evolution la consommation de tabac durant le semi-confinement – facteurs associés

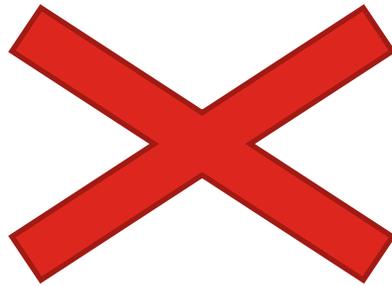
	Evolution «positive»	Evolution «négative»
Fum. Quot.	<b>Disposition ++ à la diminution de la consommation :</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Hommes (réf. Femmes)</li> <li>• Amélioration des relations conjugales (réf. Pas de changement)</li> <li>• Amélioration des revenus (réf. Revenus améliorés (réf. Pas de changement))</li> </ul> 	<b>Disposition -- à la diminution de la consommation :</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Aucune association n'est associée</li> </ul> 
	<b>Disposition -- à l'augmentation de la consommation :</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Hommes (réf. Femmes)</li> <li>• Suisse italophone (réf. Suisse romande)</li> <li>• Formation primaire (réf. Formation tertiaire)</li> <li>• Faible revenu (1 à 6'000 CHF/mois) (réf. Revenu élevé / pas de réponse)</li> <li>• Moyen revenu (6'000 à 12'000 CHF/mois) (réf. Revenu élevé / pas de réponse)</li> </ul> 	<b>Disposition ++ à l'augmentation de la consommation :</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Jeunes (18 à 39 ans; réf. 60-79 ans)</li> <li>• Mauvais état de santé (réf. Bon état de santé)</li> <li>• Détérioration des relations conjugales (réf. Pas de changement)</li> <li>• Détérioration des revenus (réf. Revenus améliorés (réf. Pas de changement))</li> <li>• Perte de revenus (réf. Pas de perte de revenu)</li> </ul> 
Fum. Occas.	<b>Disposition ++ à la diminution de la consommation :</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Amélioration des relations conjugales (réf. Pas de changement)</li> </ul> 	<b>Disposition -- à la diminution de la consommation :</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Mauvais état de santé (réf. État de santé général)</li> </ul> 
	<b>Disposition -- à l'augmentation de la consommation :</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Hommes (réf. Femmes)</li> </ul> 	<b>Disposition ++ à l'augmentation de la consommation :</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Jeunes (18 à 39 ans; réf. 60-79 ans)</li> <li>• Peur pour autrui relative (réf. Niveau de peur pour autrui faible)</li> </ul> 

# QR 2: Evolution la consommation de tabac durant le semi-confinement – facteurs associés

	Evolution «positive»	Evolution «négative»
<b>Fum. Quot.</b>	<p><b>Disposition ++ à la diminution de la consommation:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Hommes (réf. Femmes)</li> <li>• Amélioration des relations au sein du ménage (réf. Pas de changement)</li> <li>• Amélioration des relations en dehors améliorées (réf. Pas de changement)</li> </ul> <p><b>Disposition -- à l'augmentation de la consommation :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Hommes (réf. Femmes)</li> <li>• Suisse italophone (réf. Suisse alémanique)</li> <li>• Formation primaire ou secondaire (réf. Formation tertiaire)</li> <li>• Faible revenu (1 à 6'000; réf. Ne sait pas/pas de réponse)</li> <li>• Moyen revenu (6'001-10'000; réf. Ne sait pas/pas de réponse)</li> </ul>	<p><b>Disposition -- à la diminution de la consommation :</b></p> <p>Aucune association négative.</p> <p><b>Disposition ++ à l'augmentation de la consommation :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Jeunes (18 à 39 ans; réf. 60-79 ans)</li> <li>• Mauvais état de santé psychique (réf. Bon état de santé)</li> <li>• Détérioration des relations au sein du ménage (réf. Pas de changement)</li> <li>• Détérioration des relations en dehors améliorées (réf. Pas de changement)</li> <li>• Perte de revenus (réf. Pas de perte de revenu)</li> </ul>
<b>Fum. Occas.</b>	<p><b>Disposition ++ à la diminution de la consommation:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Amélioration des relations au sein du ménage (réf. Pas de changement)</li> </ul> <p><b>Disposition -- à l'augmentation de la consommation :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Hommes (réf. Femmes)</li> </ul>	<p><b>Disposition -- à la diminution de la consommation :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Mauvais état de santé général (réf. Bon état de santé général)</li> </ul> <p><b>Disposition ++ à l'augmentation de la consommation :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Jeunes (18 à 39 ans; réf. 60-79 ans)</li> <li>• Peur pour autrui relativement élevée (réf. Niveau de peur pour autrui faible)</li> </ul>



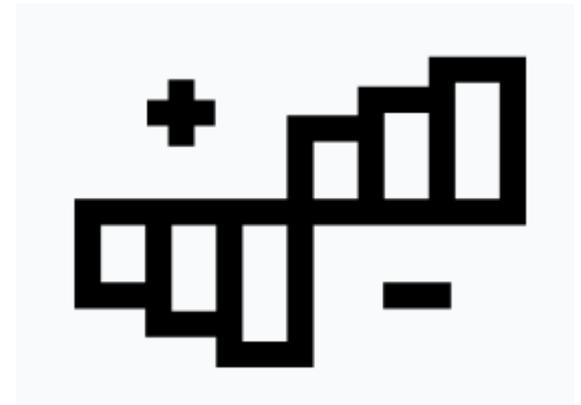
## QR 2: Evolution la consommation de tabac après le semi-confinement – facteurs associés



## QR2: Facteurs associés à l'évolution la consommation de tabac - Synthèse

Globalement, la direction du changement dépend de la situation vécue :

- 18-39 ans : ↗
- Hommes : ↘
- Amélioration relations: ↘
- Détérioration relations: ↗
- Mauvaise santé générale et/ou psychique : ↗
- Perte de revenu (fum. quot. uniquement) : ↗
- Peur de contracter COVID car fumeurs·euses et/ou peur pour l'entourage : ↘



# Questions de recherche

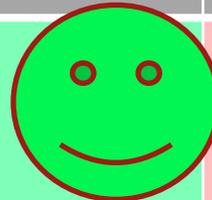
1. Comment a évolué la consommation de tabac (avant, pendant et après le confinement) des fumeurs·euses adultes (stabilisation, augmentation, diminution, arrêt) ?
2. Quels sont les facteurs influençant l'évolution de la consommation de tabac (situation professionnelle et impact de la crise Covid-19 sur celle-ci, type de ménage et relations sociales et impact de la crise du Covid-19 sur ces dernières, exposition au coronavirus y.c dans le contexte professionnel, stress ressenti, âge, sexe, lieu d'habitation, formation, statut marital, statut migratoire, etc..) ?
3. **Quels sont les facteurs associés à l'intention d'arrêt de la consommation de tabac** (situation professionnelle et impact de la crise Covid-19 sur celle-ci, type de ménage et relations sociales et impact de la crise du Covid-19 sur ces dernières, exposition au coronavirus y.c dans le contexte professionnel, stress ressenti, âge, sexe, lieu d'habitation, formation, statut marital, statut migratoire, etc.) ?
4. Quelle-s intervention-s de prévention du tabagisme/aide à l'arrêt paraissent adaptées, utiles et acceptables dans un contexte de semi-confinement liée à une épidémie ?

## QR3: Intention d'arrêt du tabac lors d'une possible prochaine phase de semi-confinement - facteurs associés

- Modélisations statistique: régressions logistiques
- Procédure standardisées
- Séparément pour Fum. Quot. et Fum. Occas

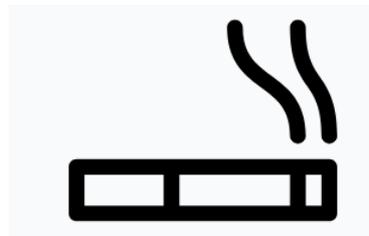
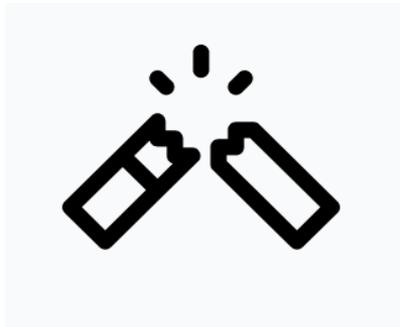
# QR3: Intention d'arrêt du tabac lors d'une possible prochaine phase de semi-confinement - facteurs associés

	...associée positivement	...associée négativement
<b>Fum. Quot.</b>	<p><b>Disposition ++ à l'intention d'arrêt:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Jeunes (18 à 29 ans; réf. = 60 à 79 ans)</li> <li>• Age moyen (30 à 59 ans; réf. = 60 à 79 ans)</li> <li>• Région francophone (réf. = Suisse alémanique)</li> <li>• Région italophone (réf. = Suisse alémanique)</li> <li>• Avoir un peu peur de contracter la COVID-19 parce que fumeur-euse (réf. = pas du tout peur)</li> <li>• Avoir moyennement (ou plus) peur de contracter la COVID-19 parce que fumeur-euse (réf. = pas du tout peur)</li> <li>• Avoir un niveau de peur supérieur à la médiane concernant la perte de moyens de subsistance (réf. = niveau de peur inférieur à la médiane)</li> <li>• Avoir un niveau de peur supérieur à la médiane concernant sa propre santé (réf. = niveau de peur inférieur à la médiane)</li> </ul>	<p><b>Disposition -- à l'intention d'arrêt:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Aucune association négative!</li> </ul>
<b>Fum. Occas.</b>	<p><b>Disposition ++ à l'intention d'arrêt:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Jeunes (18 à 39 ans; réf. = 60 à 79 ans)</li> <li>• Age moyen (40 à 59 ans; réf. = 60 à 79 ans)</li> <li>• Mauvais ou moyen état de santé général (réf. = bon état de santé)</li> <li>• Avoir un peu peur de contracter la COVID-19 parce que fumeur-euse (réf. = pas du tout peur)</li> <li>• Avoir moyennement (ou plus) peur de contracter la COVID-19 parce que fumeur-euse (réf. = pas du tout peur)</li> </ul>	<p><b>Disposition -- à l'intention d'arrêt:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Hommes (réf. = femmes)</li> </ul>



## QR3: Facteurs associés à l'intention d'arrêt du tabac lors d'une possible prochaine phase de semi-confinement - Synthèse

- Globalement, un seul profil « attendu » identifié : les fumeurs·euses se disant exposé·e·s au coronavirus et rapportant des peurs associées (tendance ++ souhait arrêt)
- Rien ne semble indiquer que les personnes avec une situation socio-économique stable et suffisante pour éviter un stress accru ont une propension plus élevée de souhait d'arrêt dans un tel contexte



# Questions de recherche

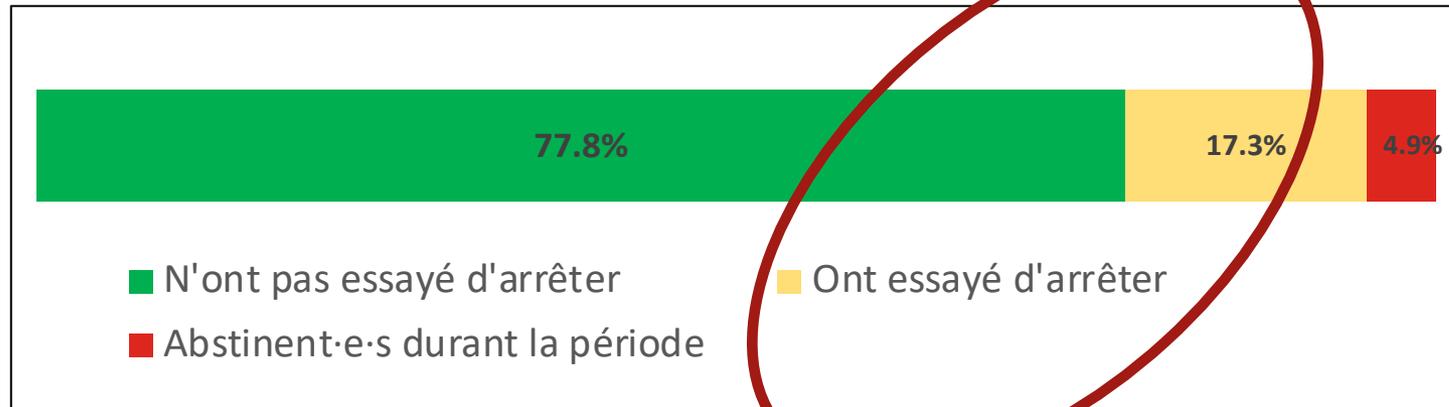
1. **Comment a évolué la consommation de tabac (avant, pendant et après le confinement) des fumeurs·euses adultes (stabilisation, augmentation, diminution, arrêt) ?**
2. **Quels sont les facteurs influençant l'évolution de la consommation de tabac (situation professionnelle et impact de la crise Covid-19 sur celle-ci, type de ménage et relations sociales et impact de la crise du Covid-19 sur ces dernières, exposition au coronavirus y.c dans le contexte professionnel, stress ressenti, âge, sexe, lieu d'habitation, formation, statut marital, statut migratoire, etc.) ?**
3. **Quels sont les facteurs associés à l'intention d'arrêt de la consommation de tabac (situation professionnelle et impact de la crise Covid-19 sur celle-ci, type de ménage et relations sociales et impact de la crise du Covid-19 sur ces dernières, exposition au coronavirus y.c dans le contexte professionnel, stress ressenti, âge, sexe, lieu d'habitation, formation, statut marital, statut migratoire, etc.) ?**
4. **Quelle-s intervention-s de prévention du tabagisme/aide à l'arrêt paraissent adaptées, utiles et acceptables dans un contexte de semi-confinement liée à une épidémie ?**

# Via

- Données issues de notre échantillon
- Avis d'expert-e-s (groupe de travail + organe de réflexion)

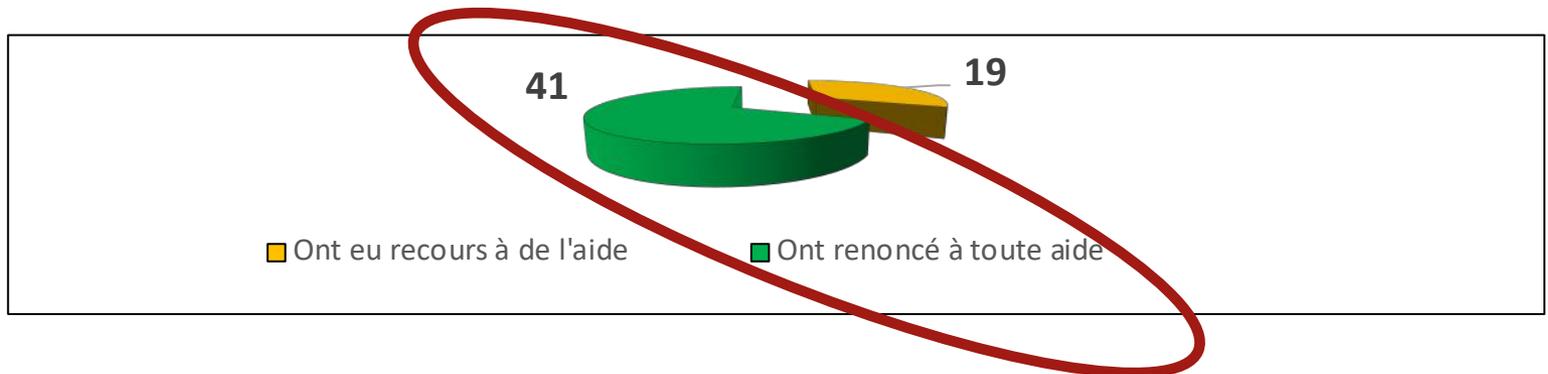
# QR4

- Tentatives d'arrêt et arrêt fructueux pendant le confinement (n=2'026)



# QR4

- Démarches/aides à l'arrêt employées lors d'un arrêt fructueux pendant le semi-confinement (n=60) :

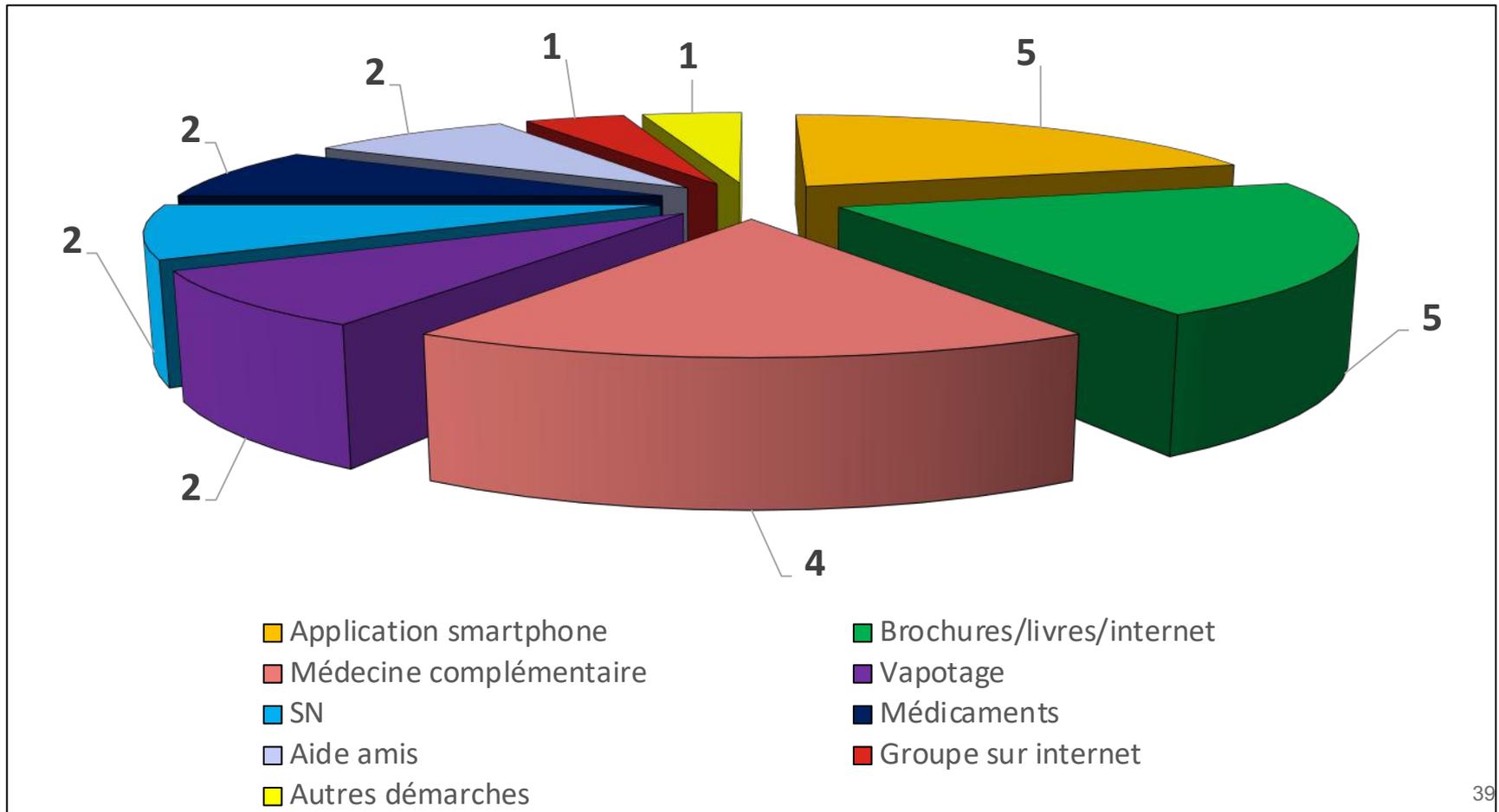


- Démarches/aides à l'arrêt employées lors de tentative(s) d'arrêt infructueuses pendant le semi-confinement (n=350) :



# QR4

- Démarches/aides à l'arrêt employées lors d'un arrêt fructueux pendant le semi-confinement (n=19) :



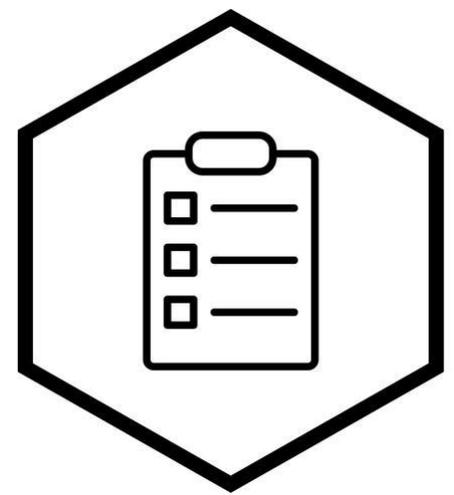
# Contenu

1. Introduction

2. Méthode

3. Résultats préliminaires

**4. Synthèse et recommandations  
préliminaires**



# Synthèse des principaux résultats

- Pendant le semi-confinement : 4.6% des fumeurs ont arrêté, 17.3% ont tenté d'arrêter, 15.1% ont augmenté, 8.2% ont diminué
- Facteurs
  - âge 18-39 ans
  - mauvaise santé générale et/ou psychique
  - détérioration relations
  - perte de revenus (pour fum. quot.)

associés à une évolution – de la consommation  
(++ ↑ et/ou -- ↓)



- Personnes ayant peur de contracter la COVID-19 parce que fumeuses = souhait d'arrêt ++
- Personnes avec situation socio-économique stable et suffisante pour éviter un stress ≠ souhait d'arrêt ++
- Majorité des personnes qui ont arrêté l'ont fait sans aide ; majorité qui ont tenté d'arrêter l'ont fait avec aide
- Consultations médicales et Ligne stop-tabac pas/peu sollicitées

# Recommandations

## Groupes-cible et partenariats



- Considérer les femmes, jeunes adultes, personnes avec mauvais état de santé psychique/santé globale, personnes dont les relations se sont détériorées comme des groupes cibles prioritaires
- Renforcer les liens avec les acteurs de la santé mentale, de l'action sociale, de la cohésion sociale, des affaires familiales et activer leur rôle de relais

# Recommandations

## Communication et interventions



- Intensifier l'information et sensibilisation du public (bénéfices de l'arrêt, association tabagisme-COVID)
- Communiquer sur le fait que l'arrêt sans aide est possible ; informer qu'une aide augmente les chances de réussite
- Encourager l'expérimentation dans l'arrêt
- Mettre en place des offres de soutien mobilisant des stratégies communautaires

# Recommandations

## Recherche et surveillance



- Répliquer l'enquête
- Mettre en place un système de monitoring régulier, cohérent et réactif
- Compléter avec des études qualitatives



Merci de votre attention