

Etude 3 T



**Entretiens
de Bichat
2009**

Pr. Bertrand Dautzenberg (OFT + APHP + UmPMC)

M. Joseph Osman (OFT)

Dr Charles Taieb (PFS)

**Cette étude a bénéficié d'un support
de Pierre Fabre Santé**

Conflits d'intérêts

- Bertrand Dautzenberg est principal investigateur d'une étude Pfizer, a été principal investigateur d'une étude Novartis, signe une centaine de contrats avec les laboratoires dans le cadre de l'organisation du congrès de pneumologie de langue française (CPLF) dont il dirige le comité d'organisation.
- La présente étude a été conduite avec :
Pierre Fabre Santé.
-mais les propos rapportés aujourd'hui sont libres
- ... et sans aucun support de l'industrie du tabac.

Objectifs de l'étude

Les données disponibles sur le tabagisme en France sont étrangères et/ou parcellaires.

L'étude 3T a pour objectif de mieux connaître le tabagisme et ses conséquences au travail :

- Comment le tabac est consommé au travail ?
 - Influence du contexte de travail sur le tabagisme des personnes au travail ?
 - Influence du tabagisme sur le travail ?
- Avoir de nouvelles données pour motiver le milieu de travail à prendre en compte le tabagisme qui reste source de conflits, de surcoûts considérables et d'altération de la santé des personnes au travail.

MATERIEL ET METHODES

Matériel et méthodes

Une enquête a été conduite par téléphone sur un échantillon représentatif de la population française (sans l'outre-mer) en activité professionnelle d'environ 2000 personnes par des enquêteurs qualifiés.

La population active au sens du recensement de la population comprend les personnes qui déclarent :

- **exercer une profession** (salariée ou non) même à temps partiel
- **aider un membre de la famille dans son travail** (même sans rémunération)
- être **apprenti, stagiaire rémunéré**
- être **chômeur** à la recherche d'un emploi
- être étudiant ou retraité mais **occupant un emploi**.

Typologie de l'échantillon

- L'Institut CSA Santé a constitué un échantillon représentatif de la population française active (environ 28 millions) de 18 à 65 ans, selon la méthode des quotas:
 - **Grande région (5),**
 - **Taille commune (5 catégories),**
 - **Sexe** (Le sexe ratio de notre échantillon n'est pas le sexe ratio de la population française mais celui de la population active)
 - **Âge (4 classes d'âge entre 18-65 ans),**
 - **CSP (regroupées en 6 catégories),**
 - **Taille de l'établissement (4 catégories).**

Typologie de l'échantillon (répartition géographique)

La répartition géographique de notre échantillon est la suivante :

- **IDF** **20%**
- **Nord-Ouest** **23%**
- **Nord-Est** **23%**
- **Sud-Ouest** **11%**
- **Sud-Est** **23%**

La répartition par taille de commune :

- **Commune rurale** **27%**
- **Unité urbaine de moins de 20 000 habitants** **16%**
- **Unité urbaine de 20 000 à moins de 100 000 habitants** **12%**
- **Unité urbaine de 100 000 habitants ou plus (sauf RP)** **27%**
- **Région parisienne** **17%**

Typologie : respect des « territoires »

L'originalité de l'évaluation « 3 T » réside dans le fait que par sa méthodologie aucun territoire n'est négligé, artisans, professions libérales, salariés du privé ou du public sont représentés dans cette évaluation à hauteur de leur poids respectif dans la société française.

Catégorie de métier :

- Agriculteurs exploitants 3%
- Artisans, commerçants et chefs d'entreprise 6%
- Cadres et professions intellectuelles supérieurs 15%
- Professions intermédiaires 24%
- Employés 29%
- Ouvriers 23%

Taille des établissements :

- Moins de 10 salariés 24%
- De 10 à 49 salariés 20%
- De 50 à 249 salariés 18%
- 250 salariés et plus 38%

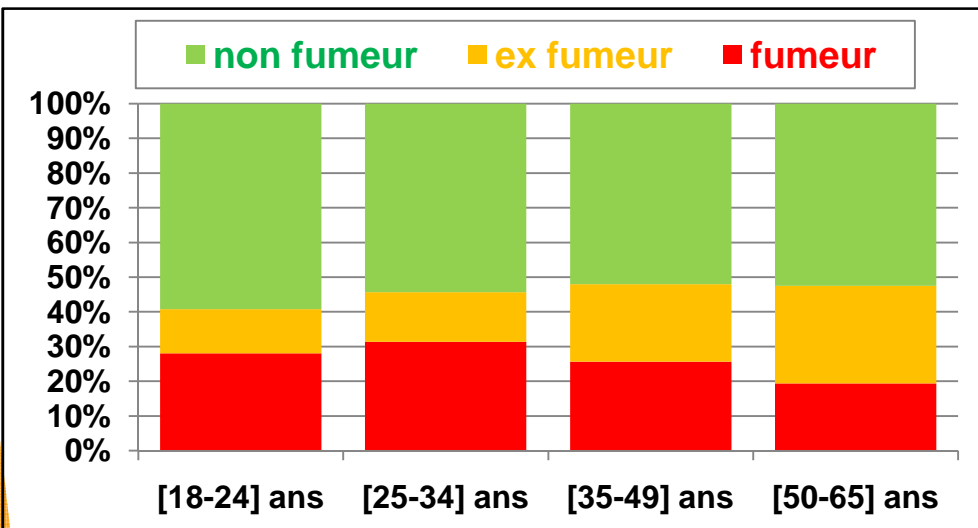
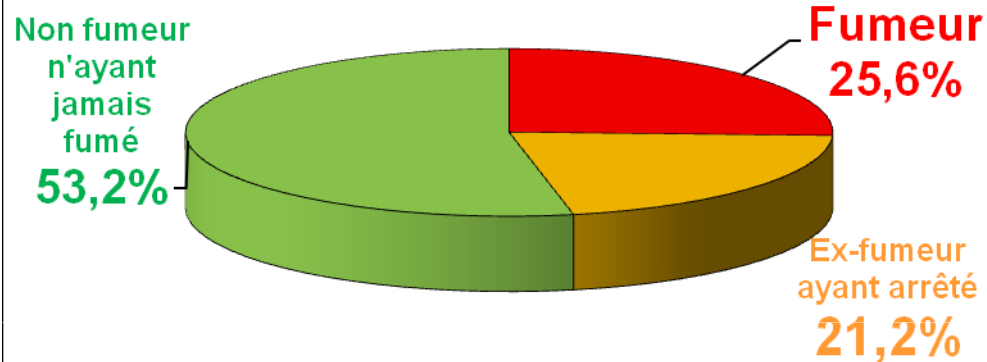
Définitions du tabagisme

- **Non-fumeur** : ne fume pas et n'a jamais fumé régulièrement
- **Fumeur** : fume actuellement
 - quotidien
 - occasionnel
- **Ex-fumeur** : a été fumeur mais ne fume plus
 - Arrêt récent de moins de 6 mois (très petit effectif)
 - Arrêt de plus de 6 mois

POPULATION

Tabagisme de la population étudiée (n=1950)

Proportion de fumeurs, ex-fumeurs et non fumeurs

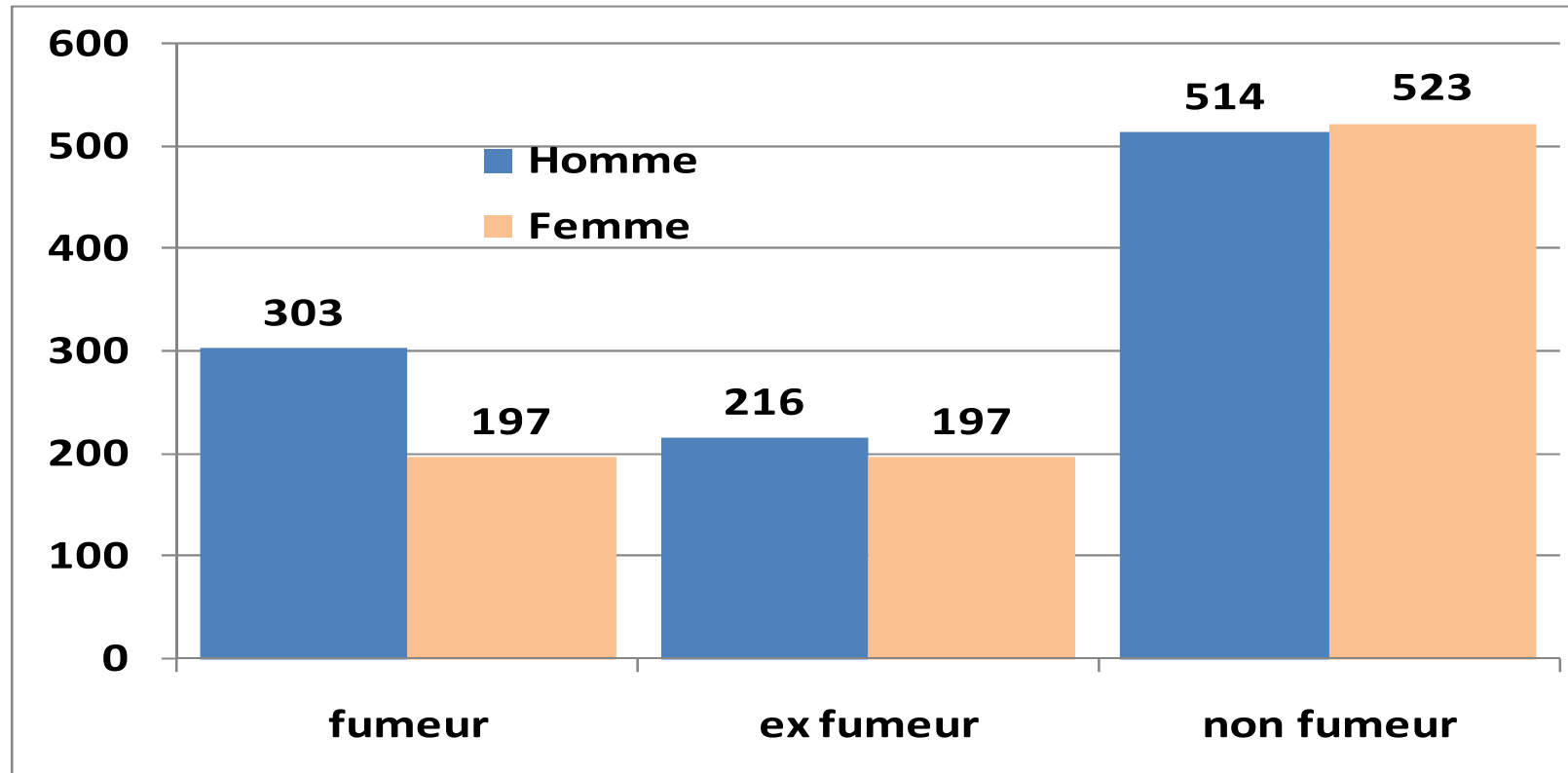


Âge de la population

La moyenne d'âge diffère avec le statut tabagique ($p < 0,001$) :

- Les non-fumeurs ont $40,1 \pm 10,5$ ans.
- Les fumeurs sont plus jeunes $38,6 \pm 10,3$ ans.
- Les ex-fumeurs plus vieux $43,3 \pm 10,5$ ans.

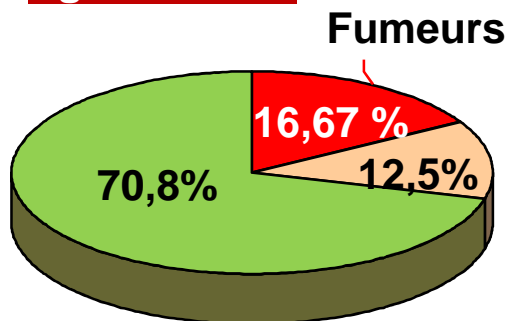
Répartition par sexe de la population étudiée (n=1950)



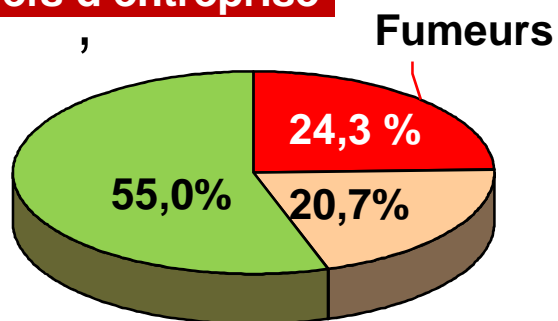
Plus d'hommes (53%) que de femmes (47%) dans cet échantillon. Les hommes de cette population fument plus que les femmes.

Statut tabagique selon la profession

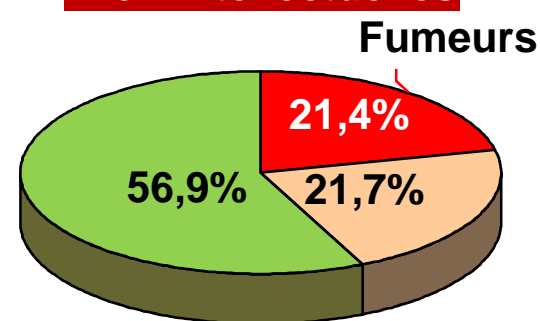
Agriculteurs



**Artisans
Commerçants
Chefs d'entreprise**

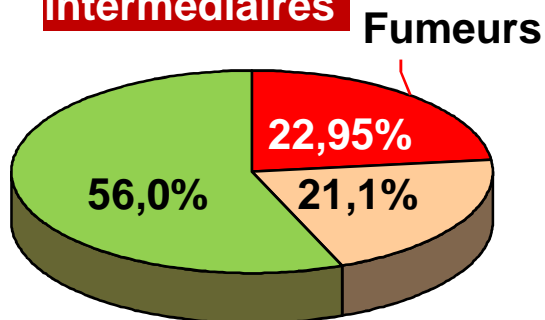


**Cadres
Prof. intellectuelles**

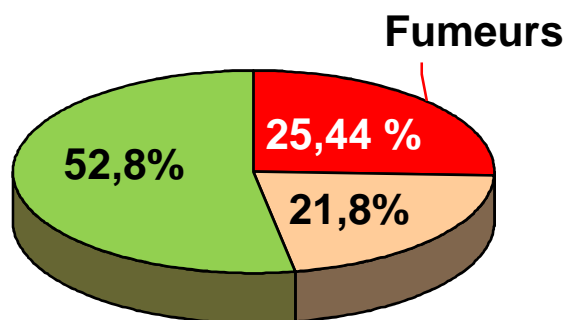


Les différences observées sont significatives (chi2 p= 0,006)

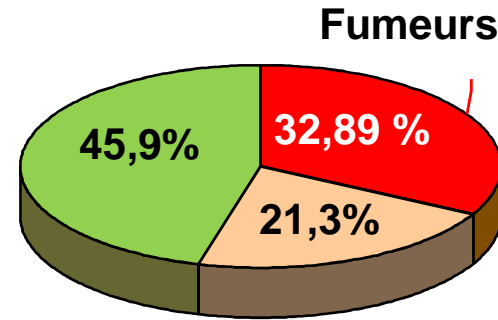
**Professions
intermédiaires**



Employés

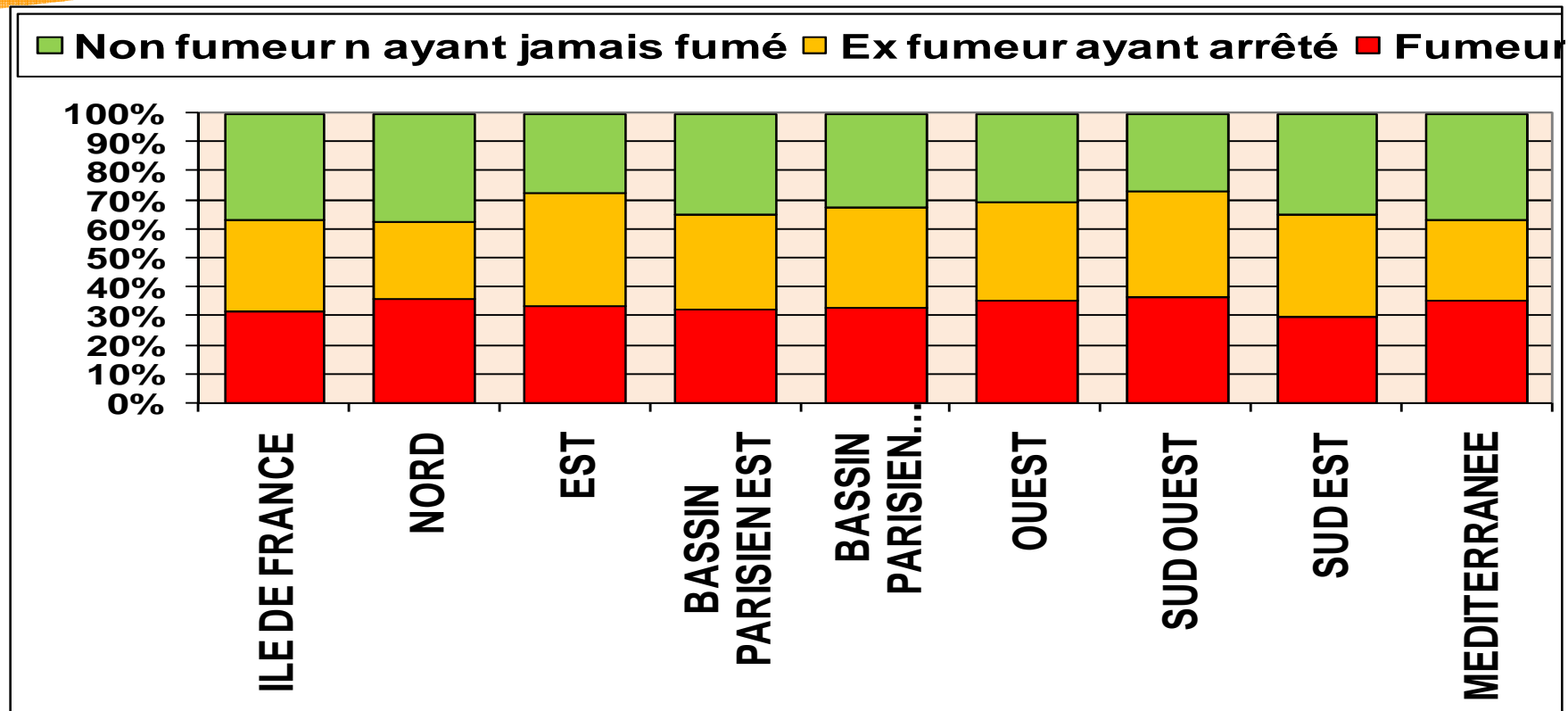


Ouvriers



Non Fumeurs Fumeurs Ex Fumeurs

Statut tabagique selon la région



Les différences entre les régions ne sont pas significatives sur cet échantillon de 1950 personnes au travail.
Il en est de même sur le statut tabagique en fonction de la taille de la ville (données non présentées)

(chi², p = 0.36)

INFLUENCE DU TABAGISME SUR LE TRAVAIL : HEURE ARRIVEE

Heure d'arrivée au travail selon le tabagisme



8h35
Fumeur



8h20
Ex fumeur



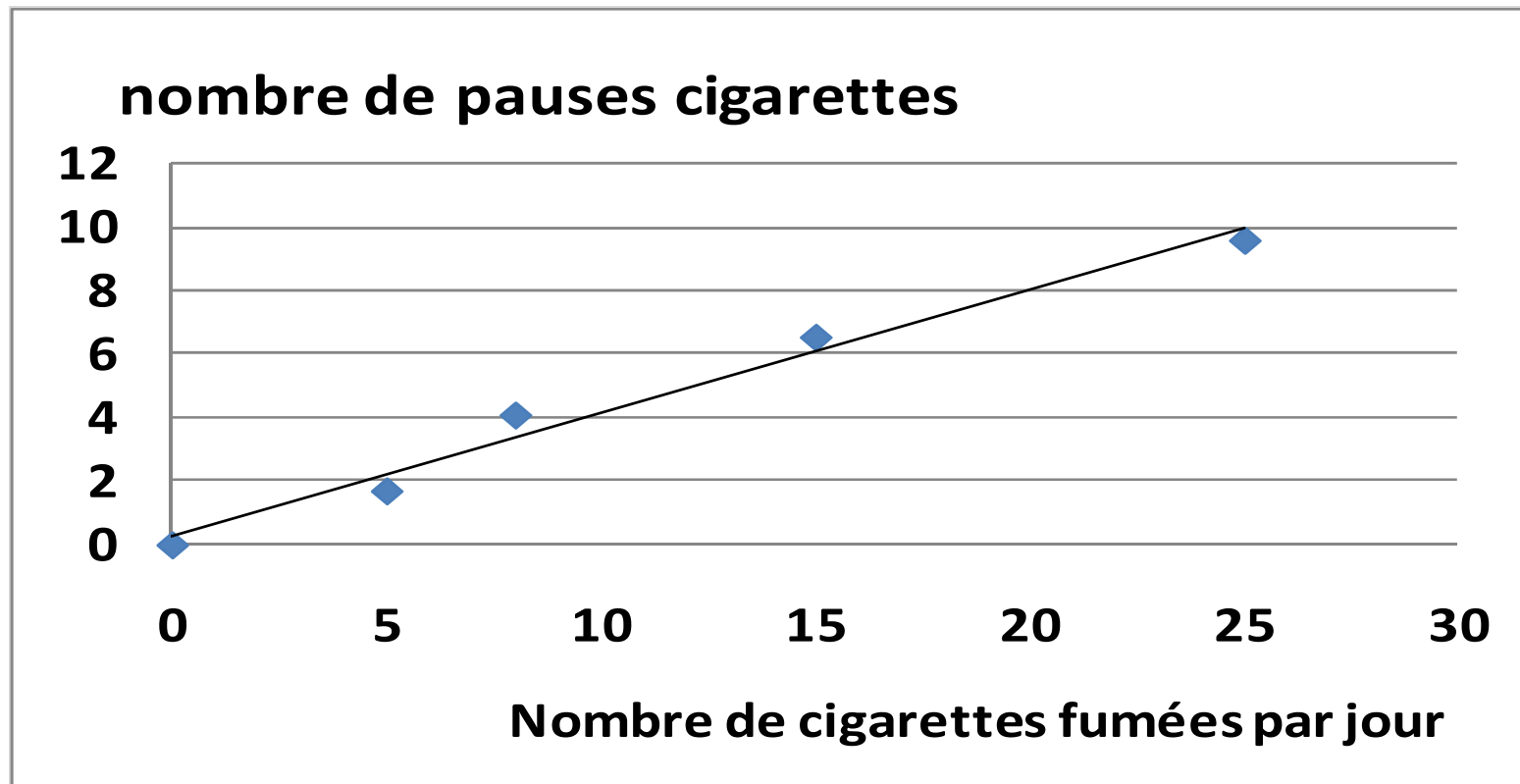
8h20
Non fumeur

**Les fumeurs arrivent 15 minutes plus tard,
mais les différences ne sont pas significatives**

INFLUENCE DU TABAGISME SUR LE TRAVAIL : PAUSES

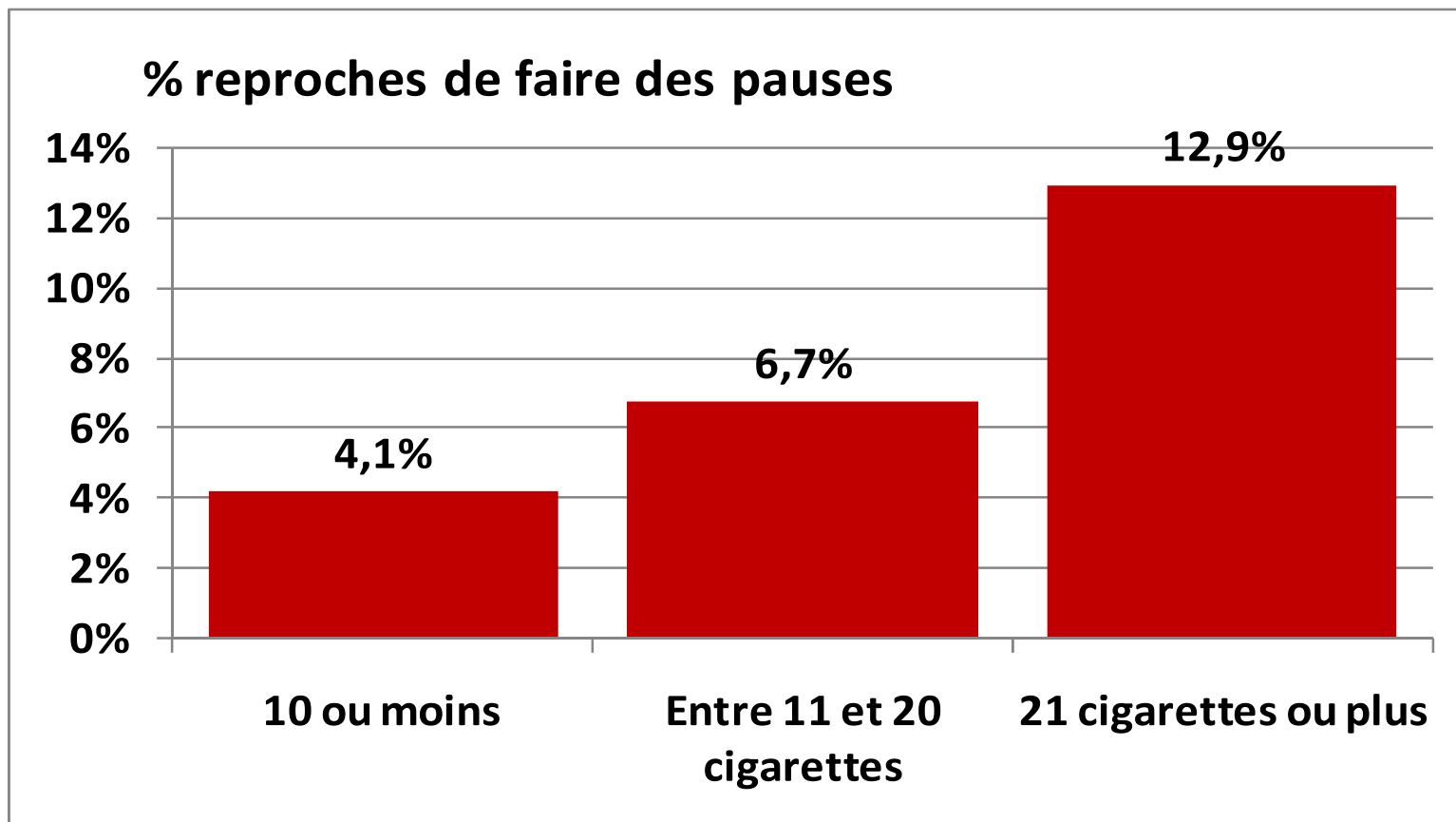
Pauses cigarettes et nombre de cigarettes fumées

($P < 0,001$)



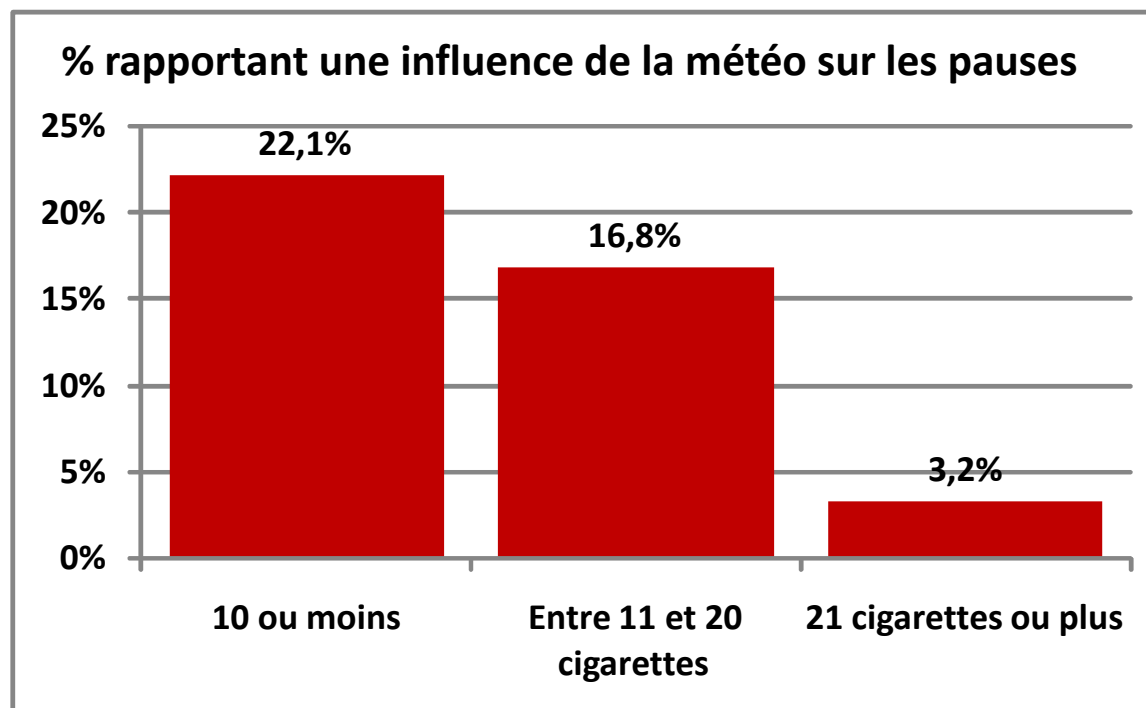
La relation entre tabagisme et pause est linéaire :
1 cigarette entraine 0,4 pause
1 pause pour 2,5 cigarettes fumées par jour

Reproche de partir en pause selon le tabagisme



Les fumeurs ont d'autant plus de reproches des collègues et de la hiérarchie de faire des pauses qu'ils sont gros fumeurs.

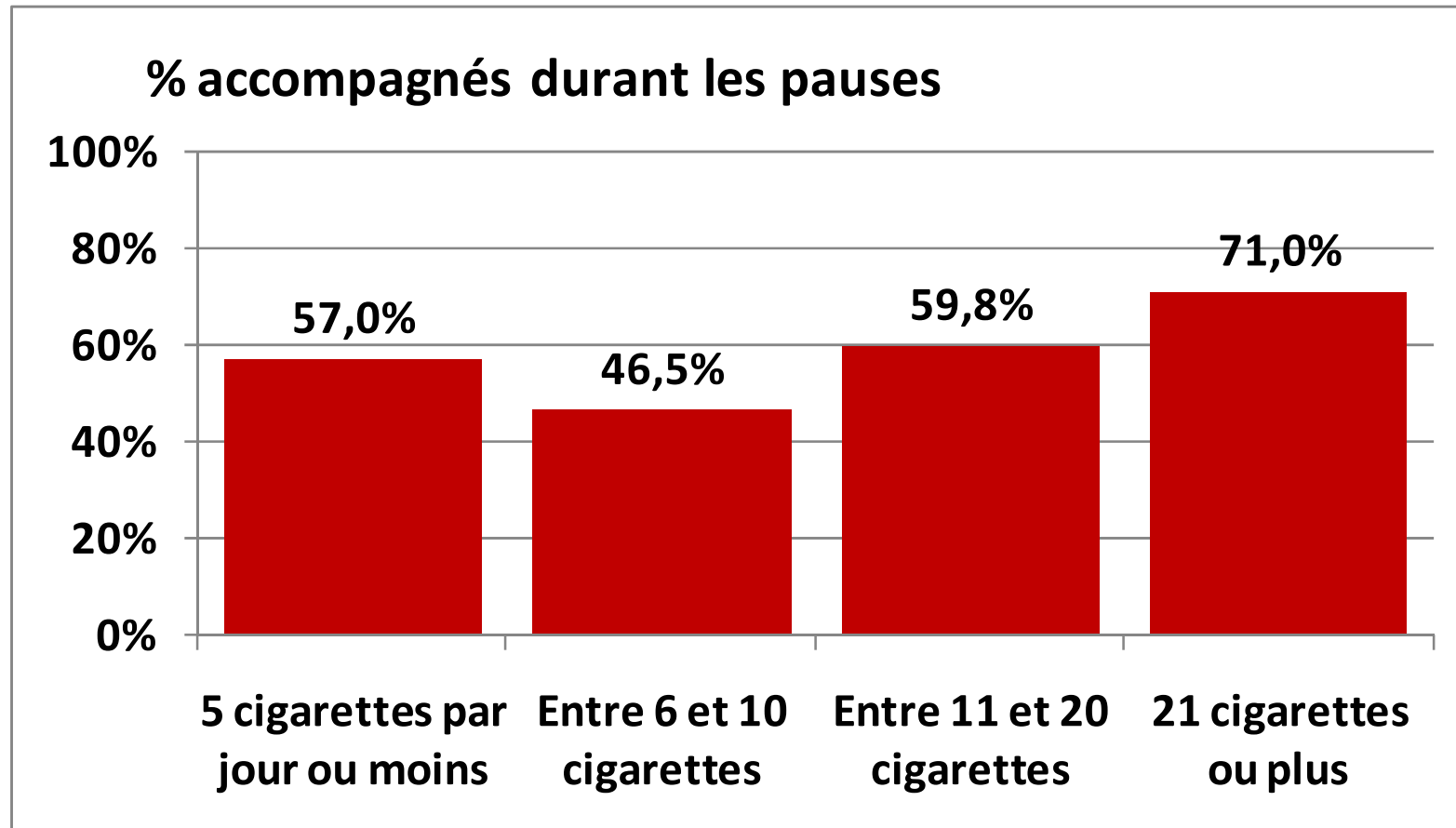
Influence de la météo sur la prise de pauses en fonction du tabagisme



P<0,025

La météo a d'autant moins d'influence sur la prise de pause que le fumeur fume beaucoup

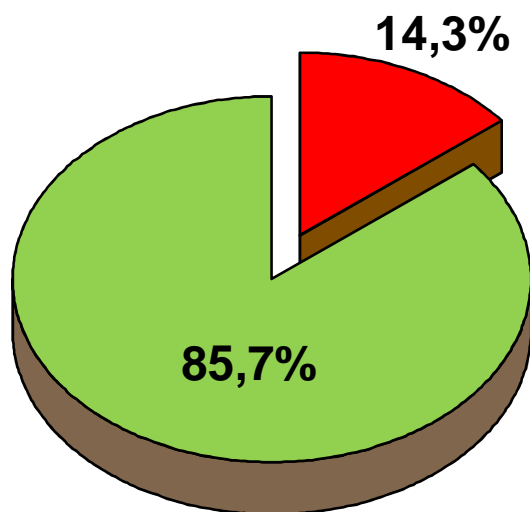
Accompagné durant les pauses selon le tabagisme



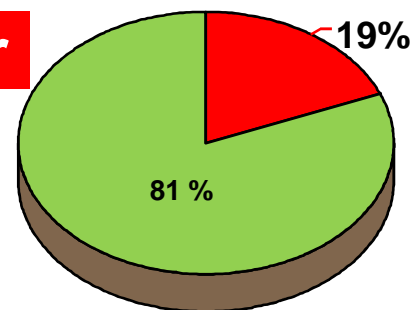
Les fumeurs de plus d'un paquet ont tendance à être plus souvent accompagnés pour les pauses

INFLUENCE DU TABAGISME SUR LE TRAVAIL : ARRET DE TRAVAIL

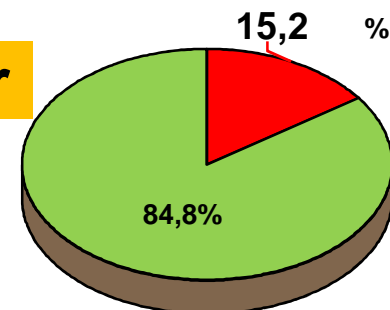
Arrêt de travail ces 6 derniers mois



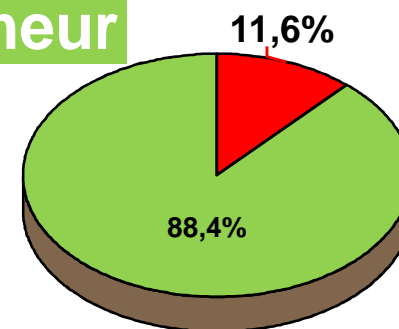
Fumeur



Ex fumeur

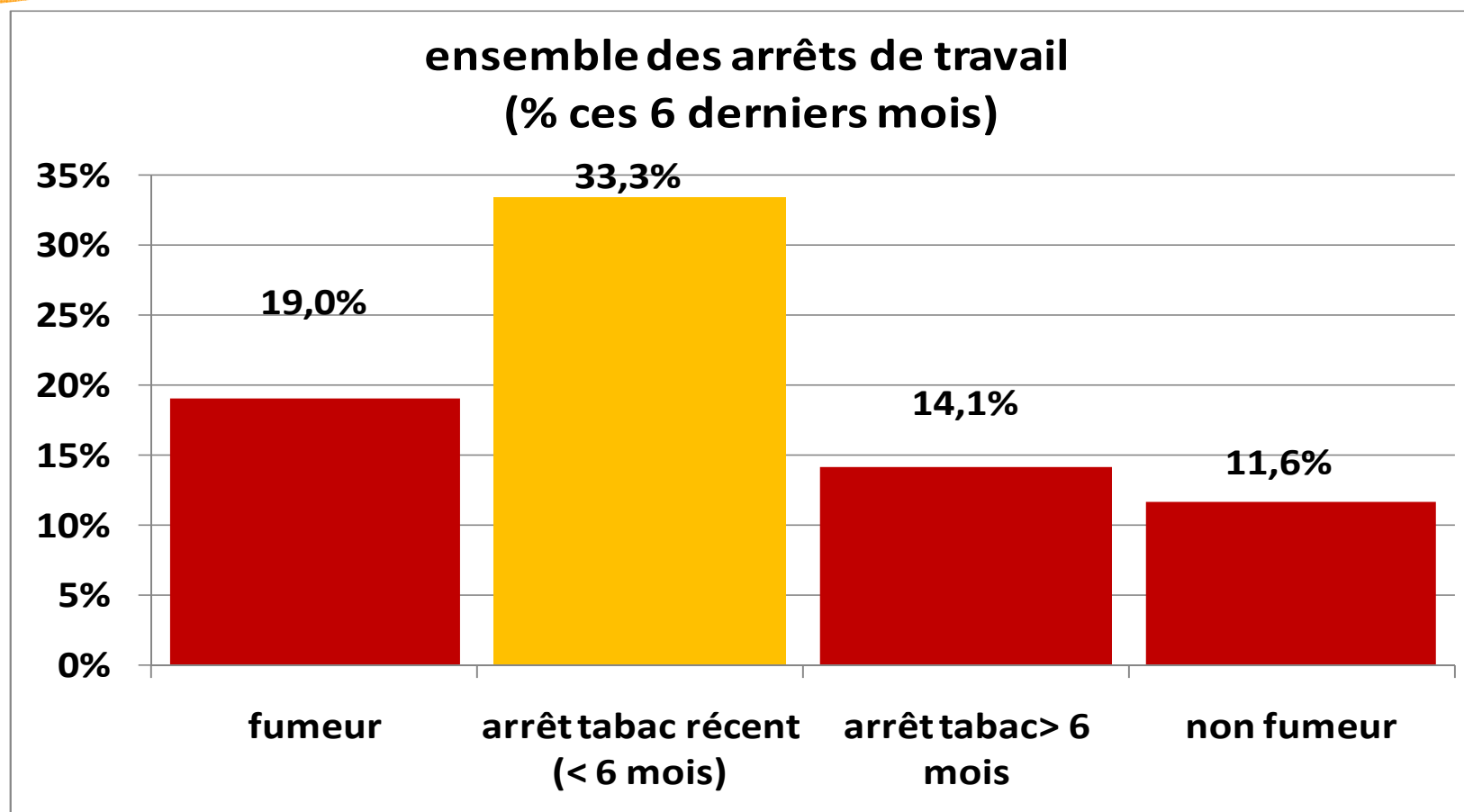


Non fumeur



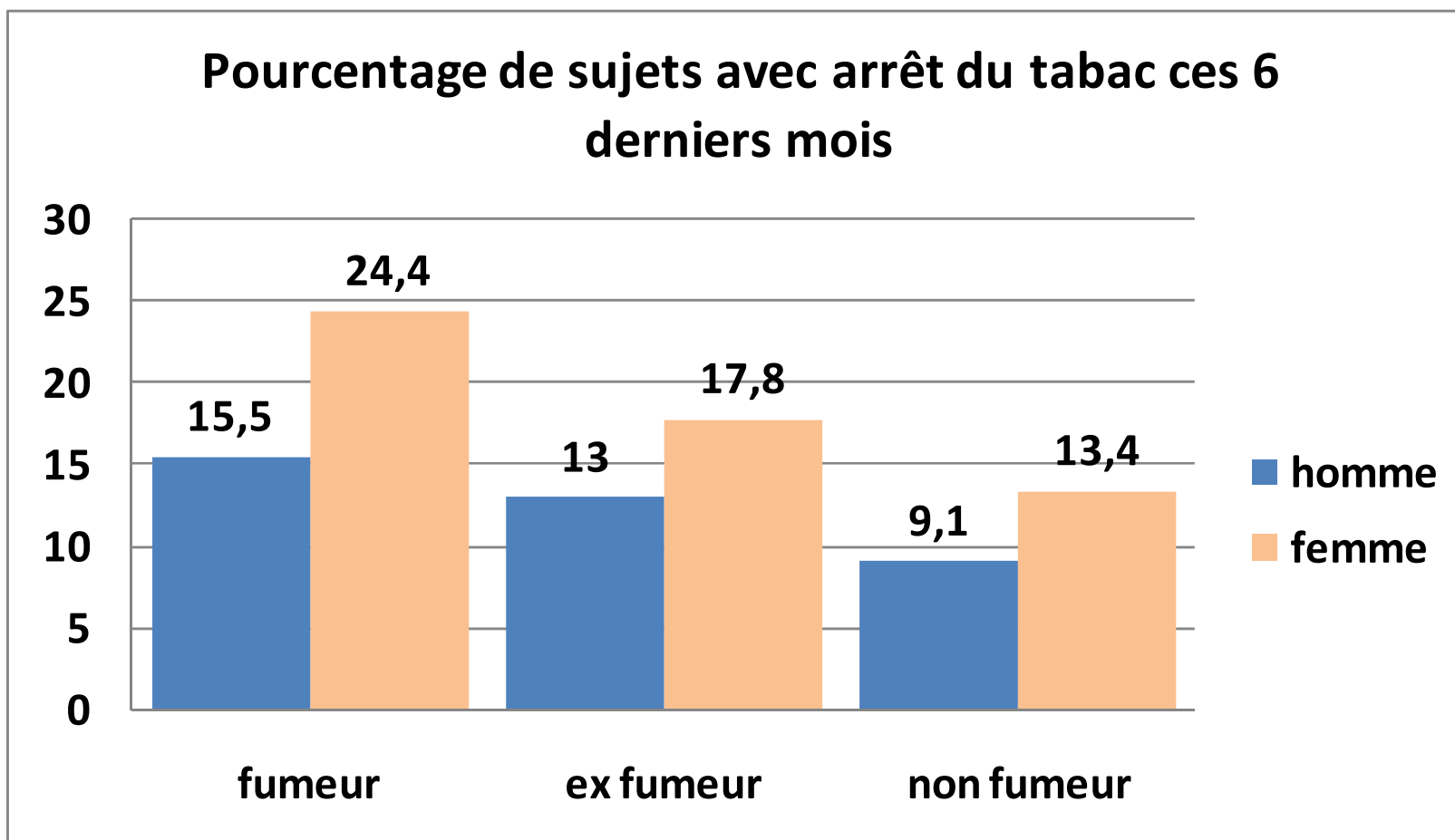
Les fumeurs ont plus d'arrêts de travail que les non fumeurs ou les ex fumeurs ($p < 0,01$).

Arrêts de travail en cas d'arrêt récent



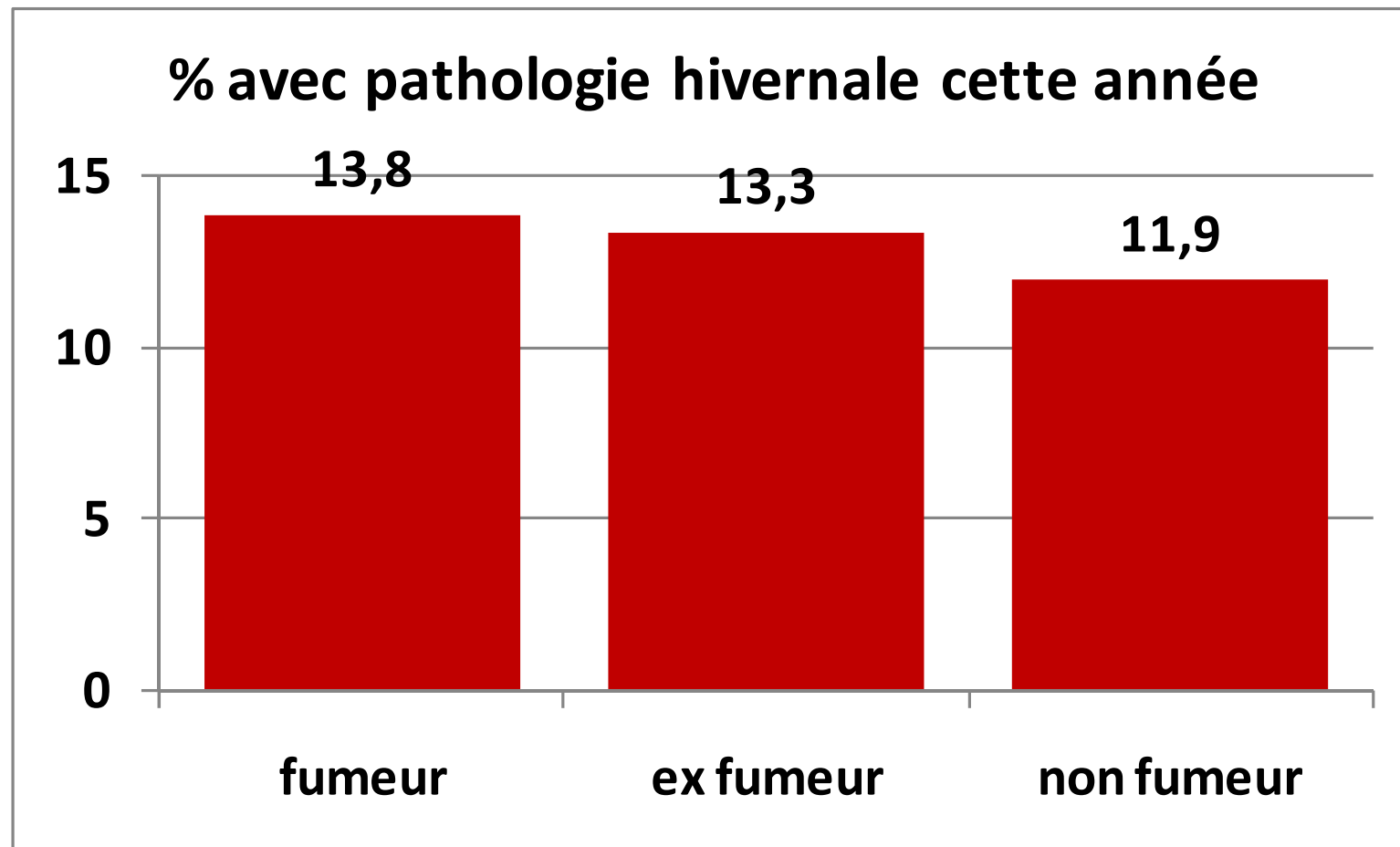
NB : l'arrêt maladie récent est probablement plus cause d'arrêt du tabagisme que l'inverse !

Arrêts de travail selon le sexe et le statut tabagique



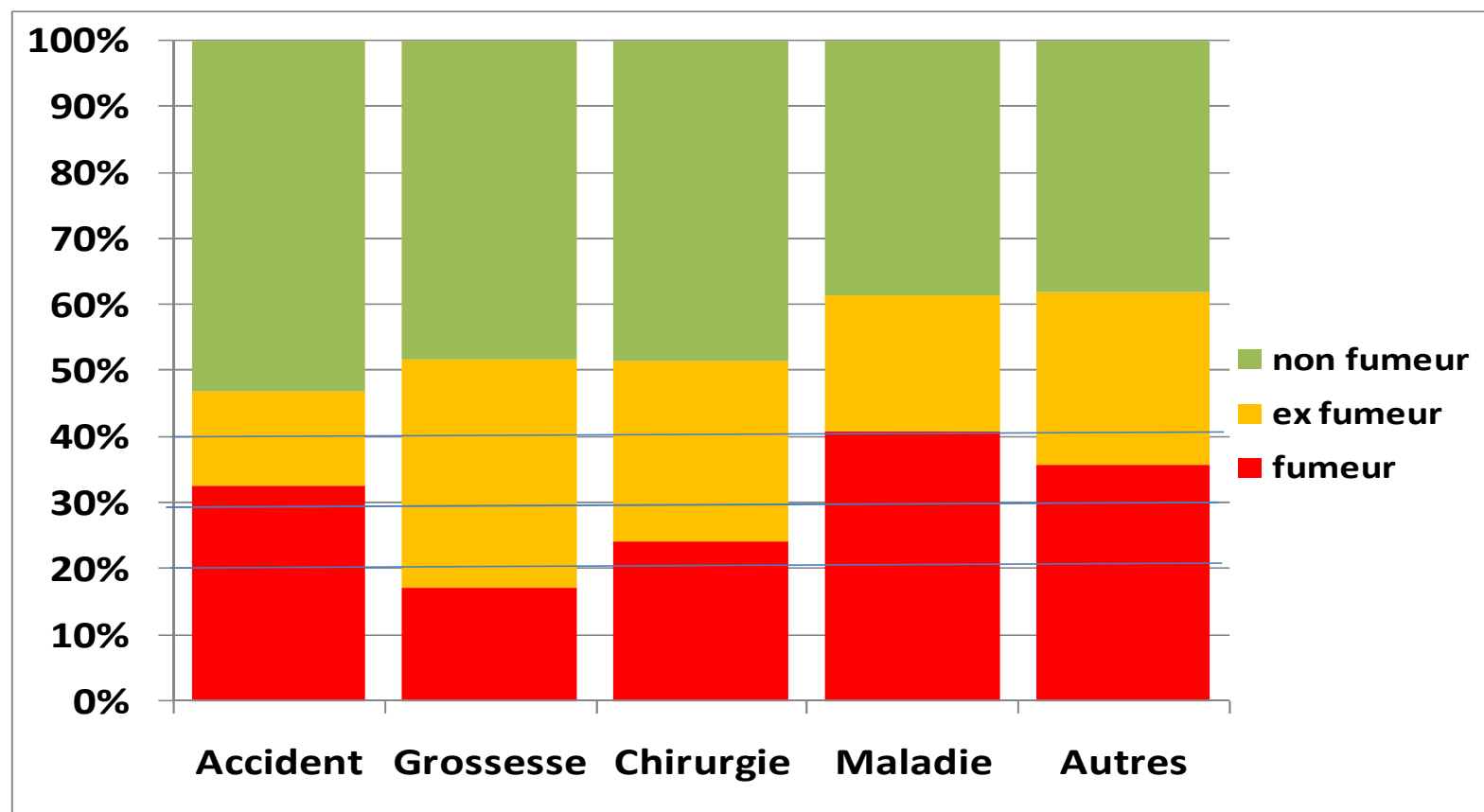
L'effet du statut tabagique sur les arrêts de travail existe dans les deux sexes.

Survenue d'une pathologie hivernale cette année



La tendance à l'excès de pathologies hivernales chez les fumeurs n'est pas significative

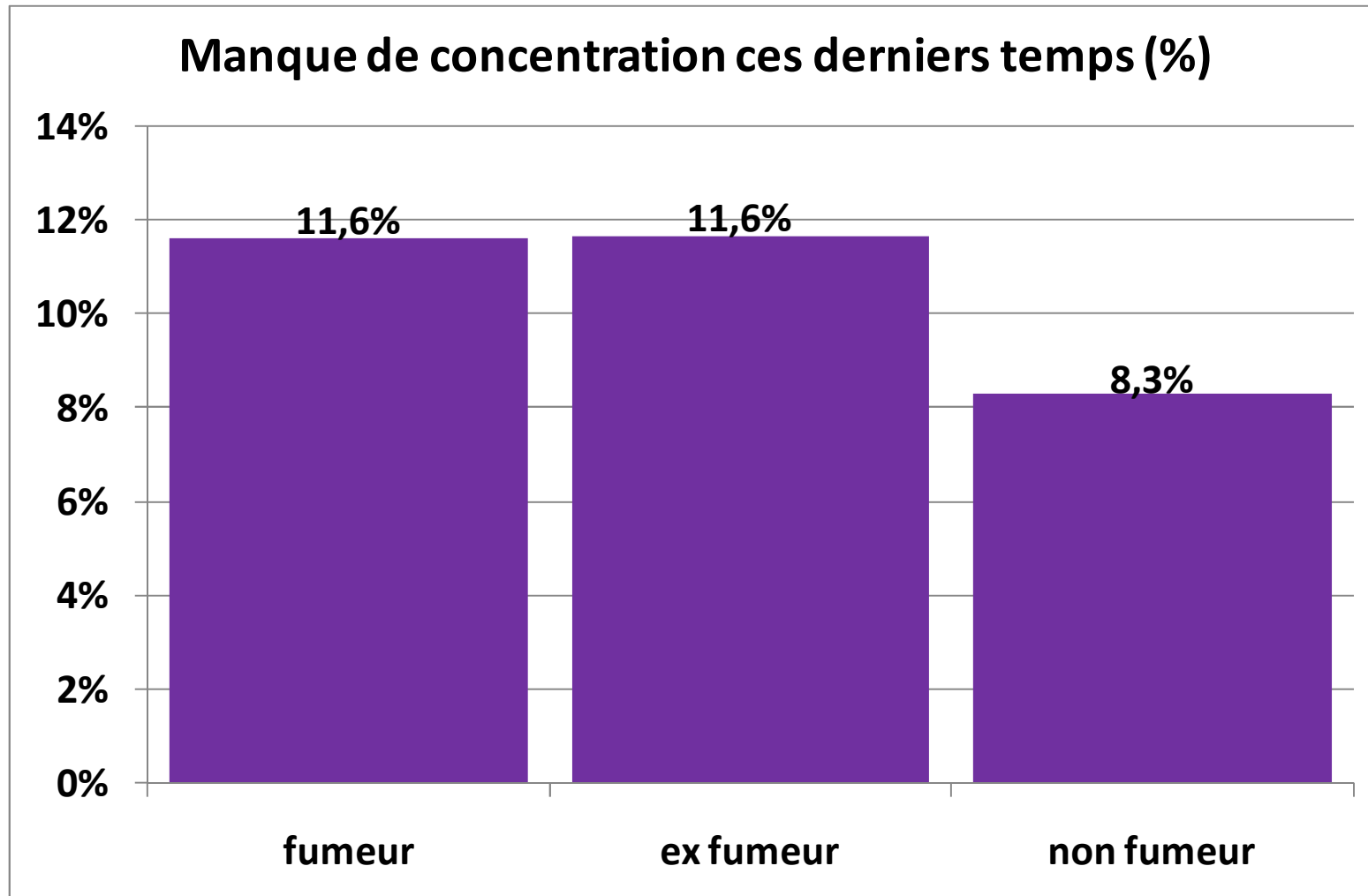
Statut tabagique selon la cause du dernier arrêt de travail (n=120 arrêts)



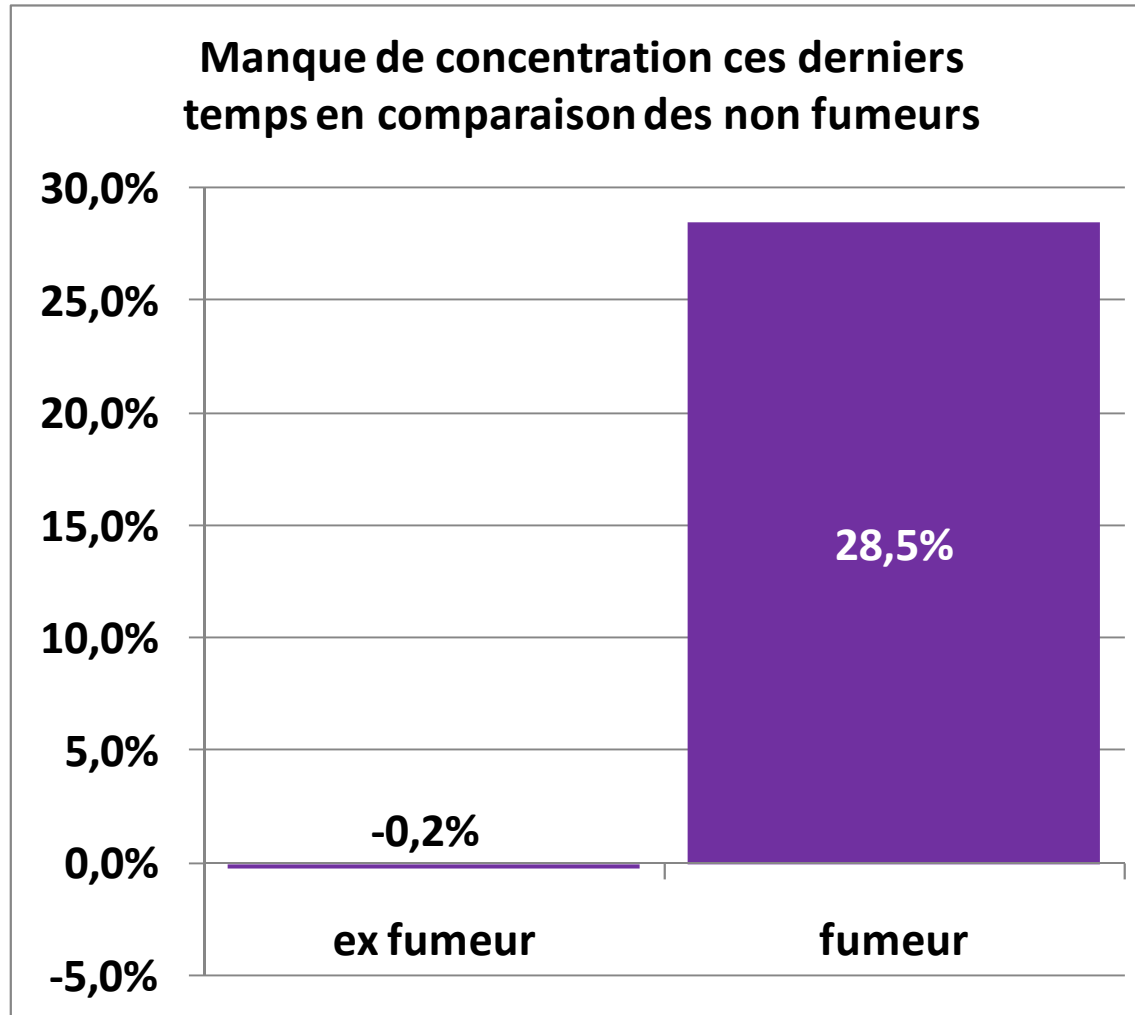
Le taux de fumeurs est plus faible que la moyenne pour les arrêts « grossesse » et « chirurgie », plus élevé pour les autres causes.

INFLUENCE TABAGISME SUR LE TRAVAIL : LA CONCENTRATION

Manque de concentration au travail



Manque de concentration au travail / au non fumeur

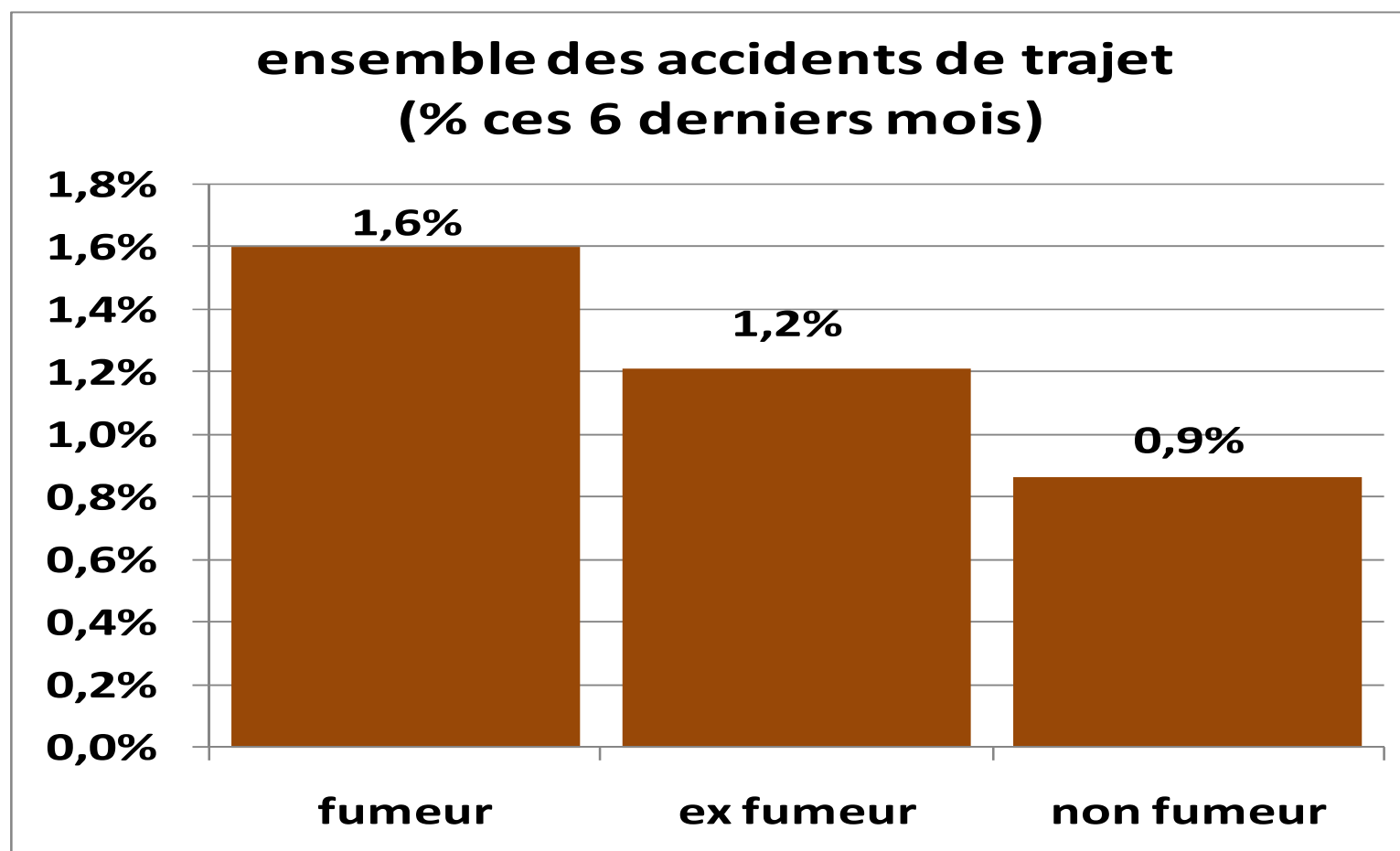


Les ex-fumeurs n'ont pas plus de concentration que les non-fumeurs.

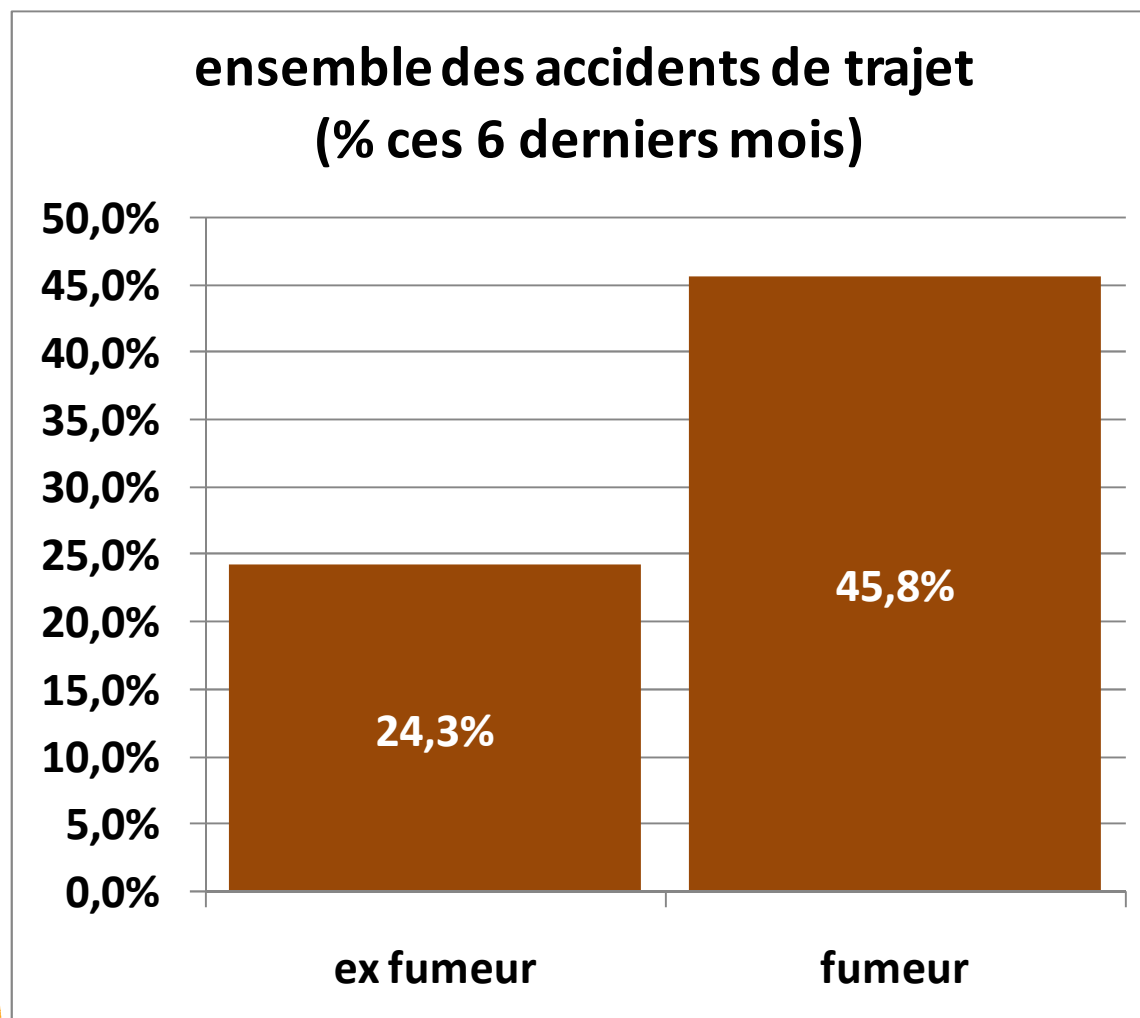
Les fumeurs s'en plaignent 28,5% plus souvent.

INFLUENCE TABAGISME SUR LE TRAVAIL : ACCIDENTS

Accidents de trajet en fonction du statut tabagique ces 6 derniers mois



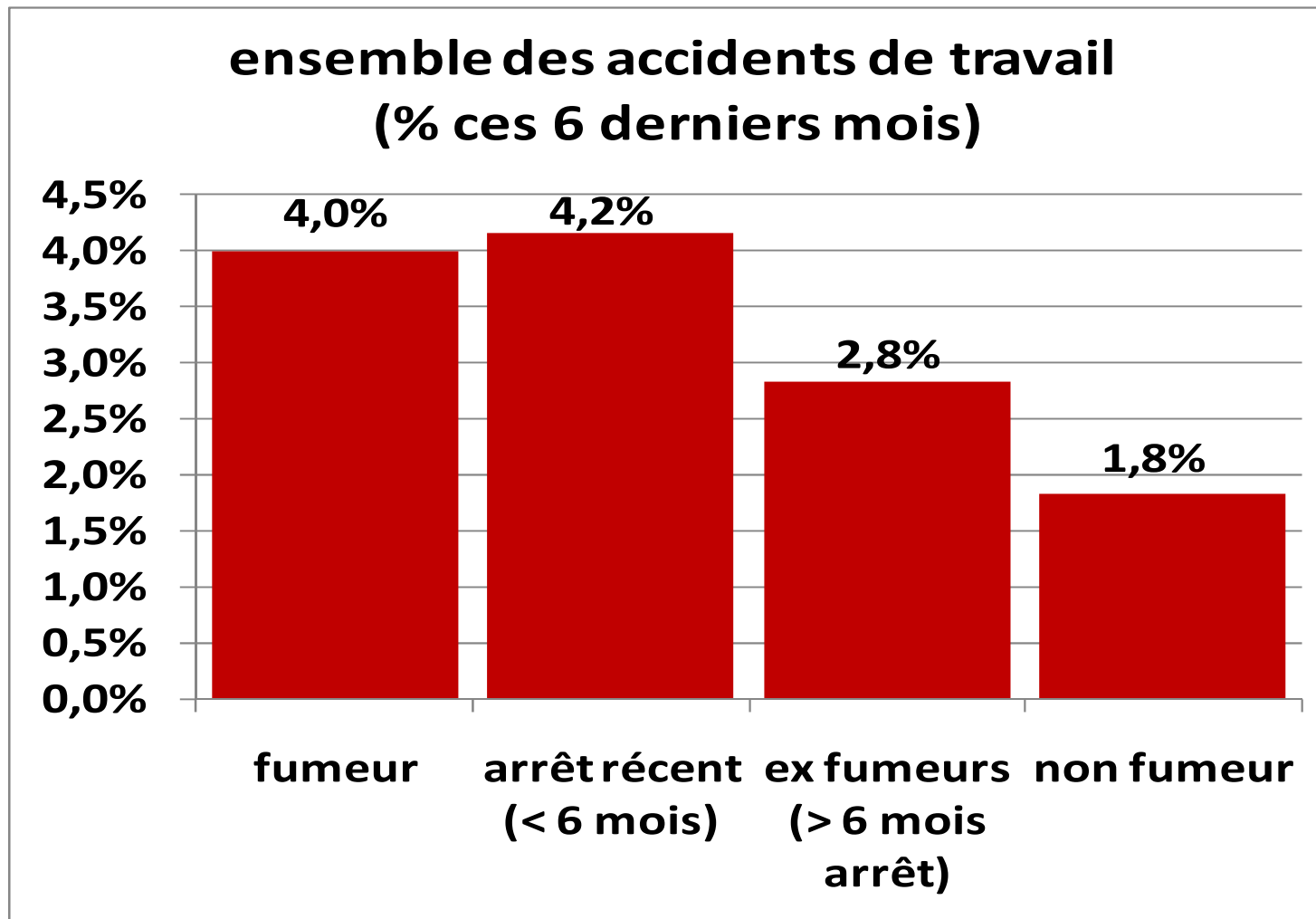
Comparaison du taux d'accidents de trajet des 6 derniers mois/ non fumeur



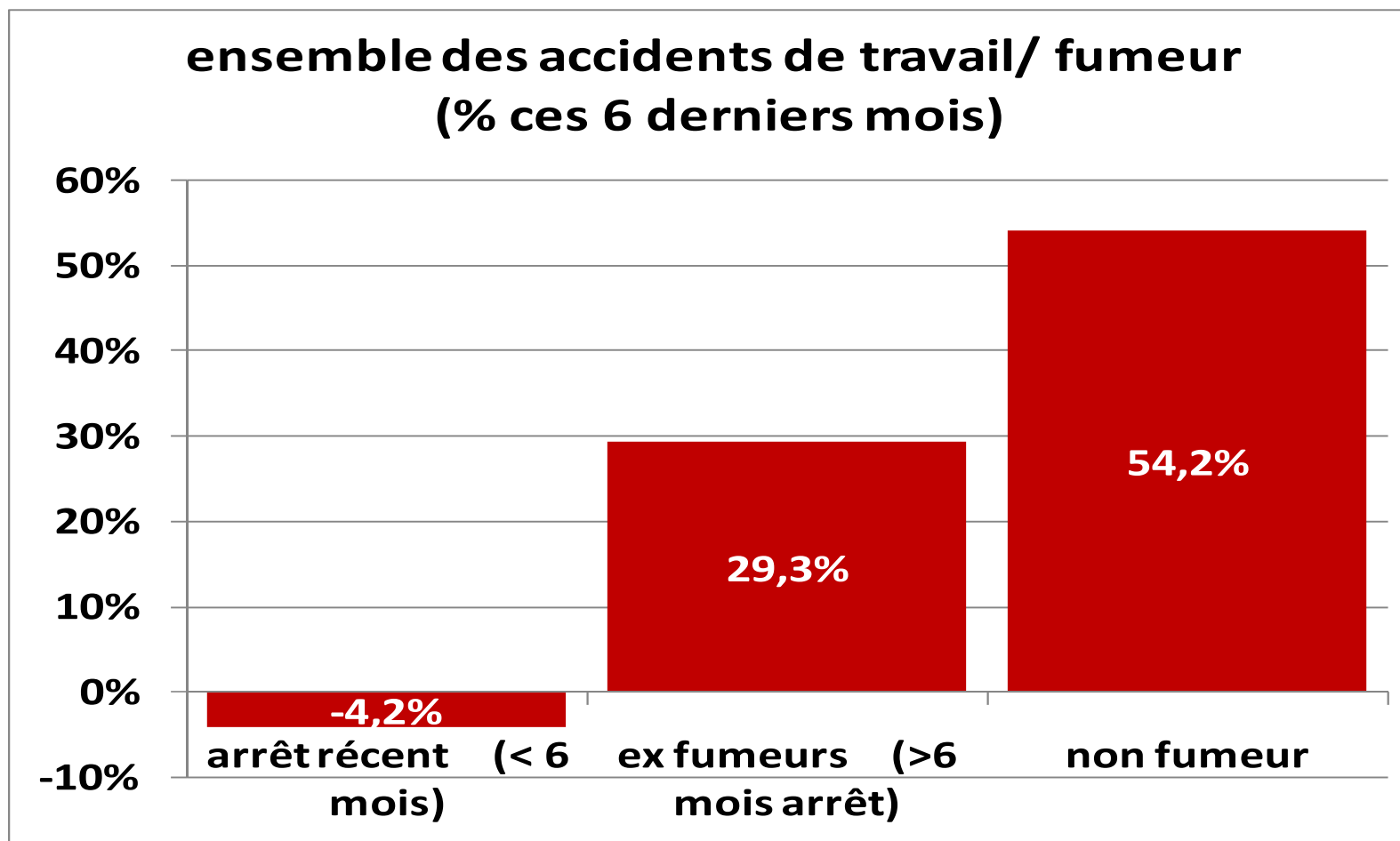
Près de la moitié d'accidents de trajet en plus chez les fumeurs/non-fumeurs.

Les ex-fumeurs sont en situation intermédiaire.

Taux d'accidents de travail des 6 derniers mois selon le statut tabagique

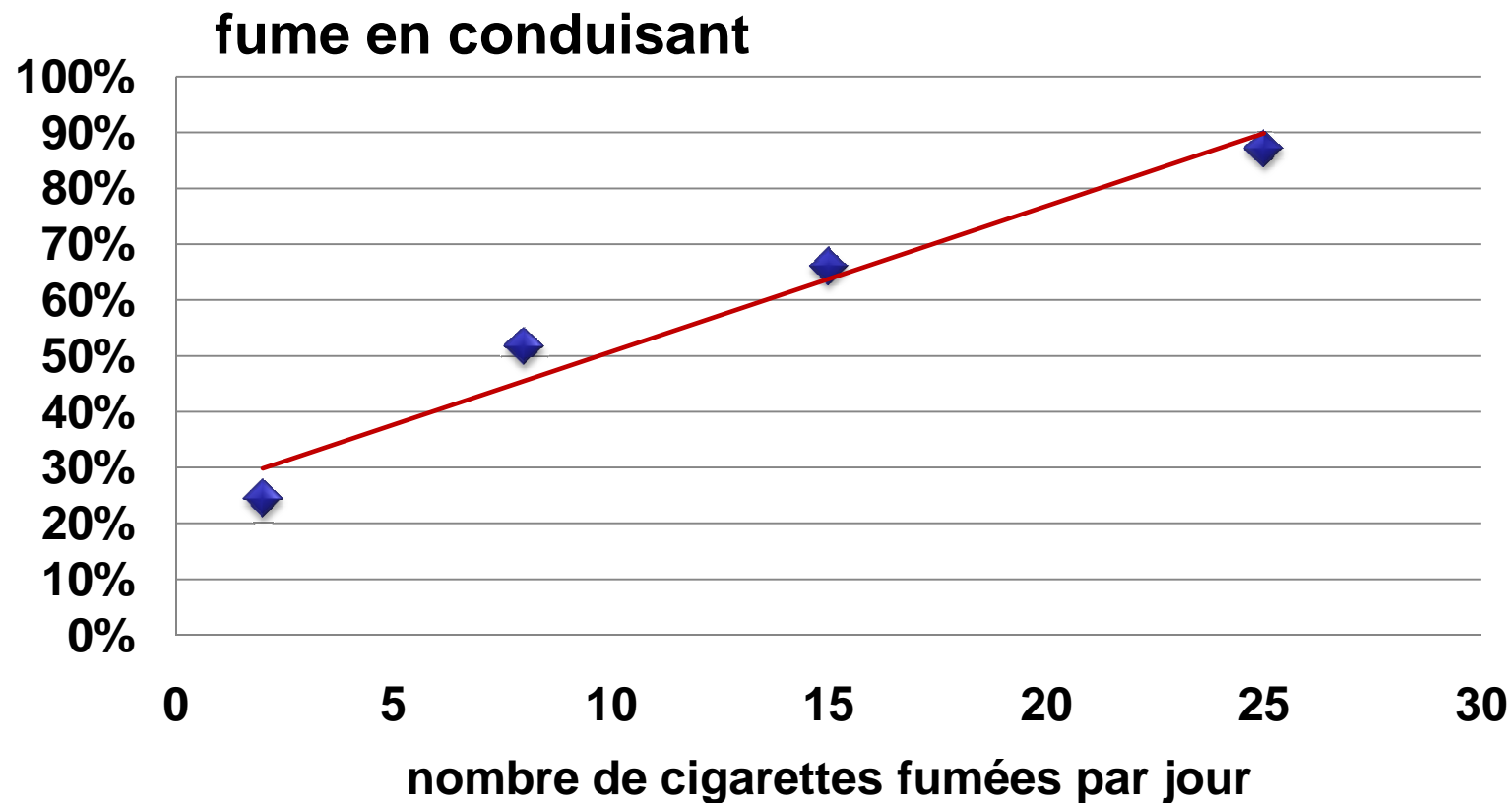


Comparaison du taux d'accidents de travail des 6 derniers mois / fumeur



Après 6 mois d'arrêt le taux d'accidents de travail régresse significativement chez les ex-fumeurs.

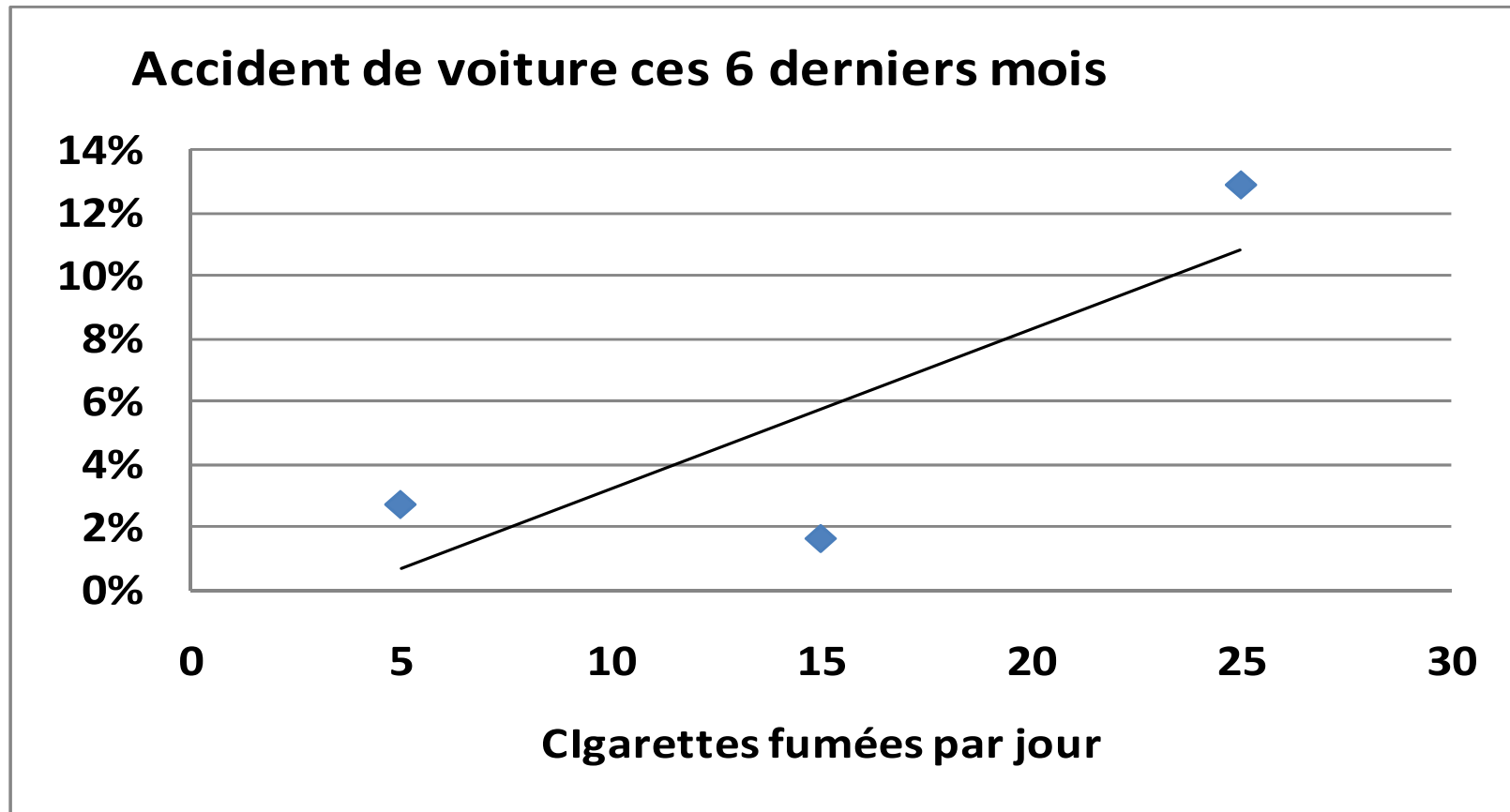
Fume en conduisant selon le tabagisme



Au-delà d'un tabagisme de 10 cigarettes par jour >50% des fumeurs fument au volant.

Accidents de voiture selon le tabagisme

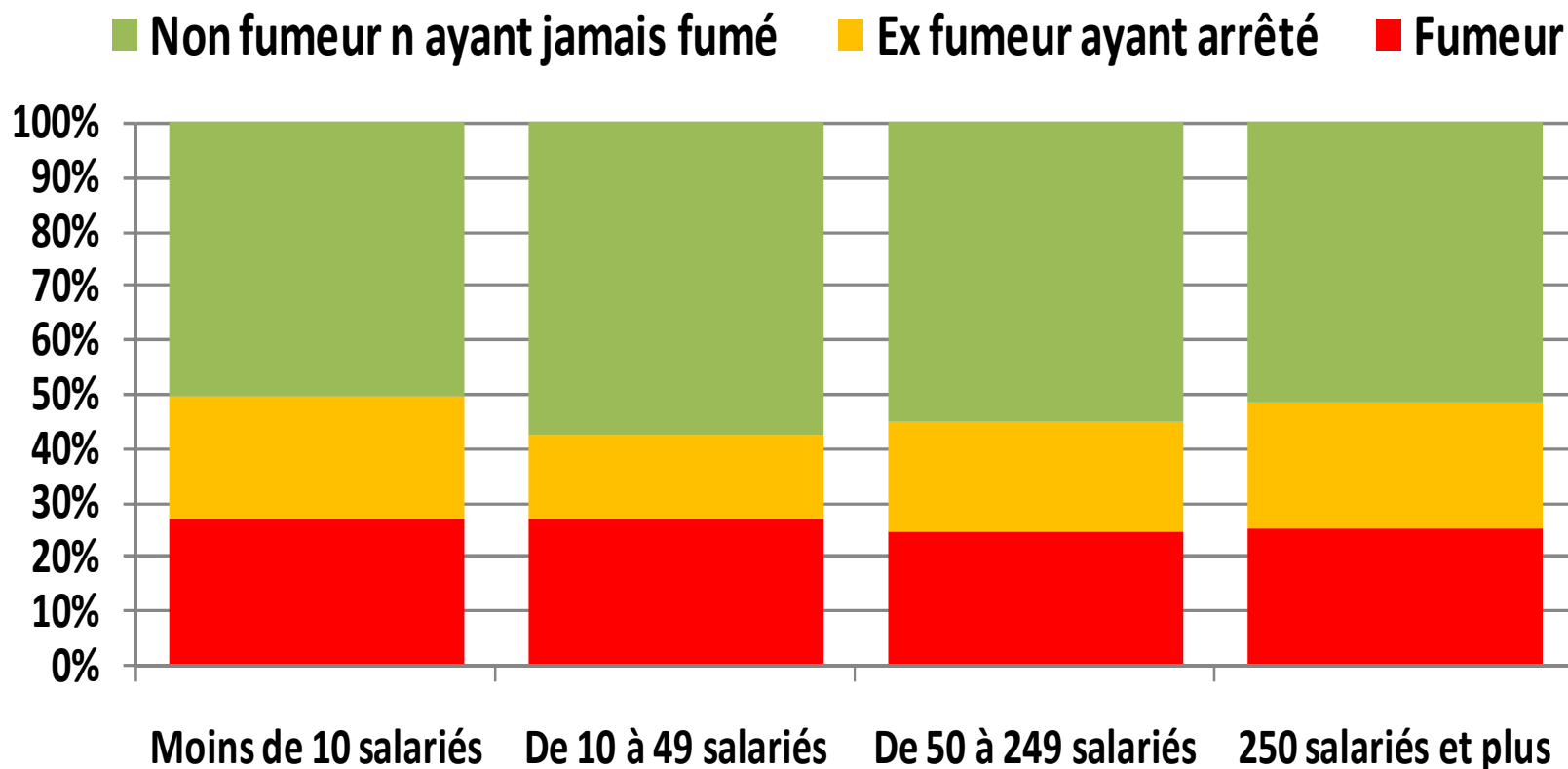
($P < 0,003$)



Il existe un excès d'accidents de voiture chez les gros fumeurs (> 13% contre moins de 3% chez les fumeurs de moins d'un paquet par jour).

INFLUENCE DU TRAVAIL SUR LE TABAGISME : TABAGISME SELON LA TAILLE DE L'ETABLISSEMENT

Tabagisme selon la taille de l'établissement

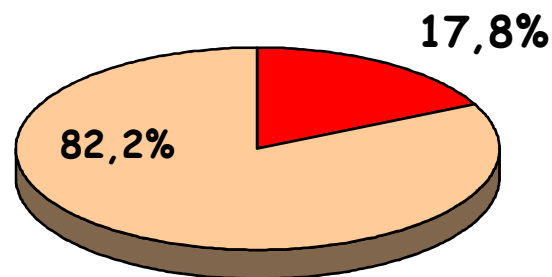


La tendance d'avoir moins de fumeurs dans les grandes entreprises n'est pas significative sur cet échantillon de 1950 personnes au travail

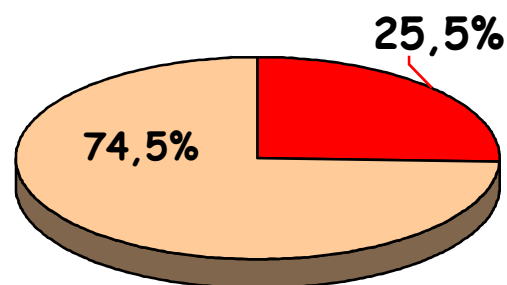
INFLUENCE DU TRAVAIL SUR LE TABAGISME : ESPACE FUMEUR

Espace fumeur (extérieur > intérieur) selon la taille de l'entreprise

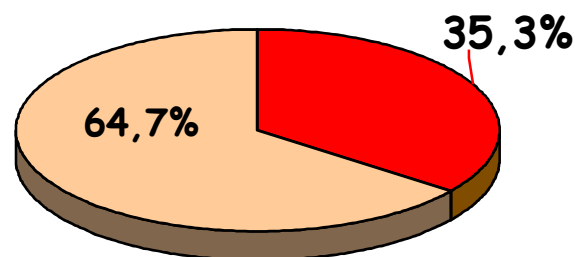
<10 salariés



**De 10 à 49
salariés**



**50 salariés
et plus**



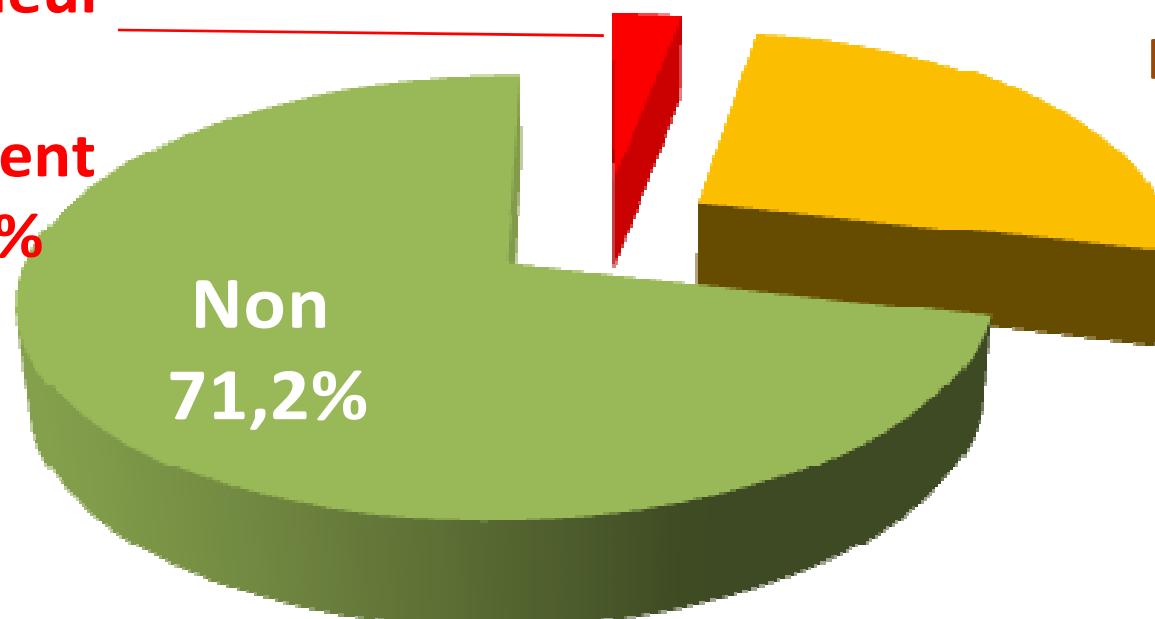
Environ 1 actif sur 3 (28,8%) déclare l'existence d'un espace fumeur.

Cette réponse positive augmente avec la taille de l'entreprise ($p < 0,05$).

Espace fumeur sur le lieu de travail

Existe-t-il un espace fumeur sur votre lieu de travail ?

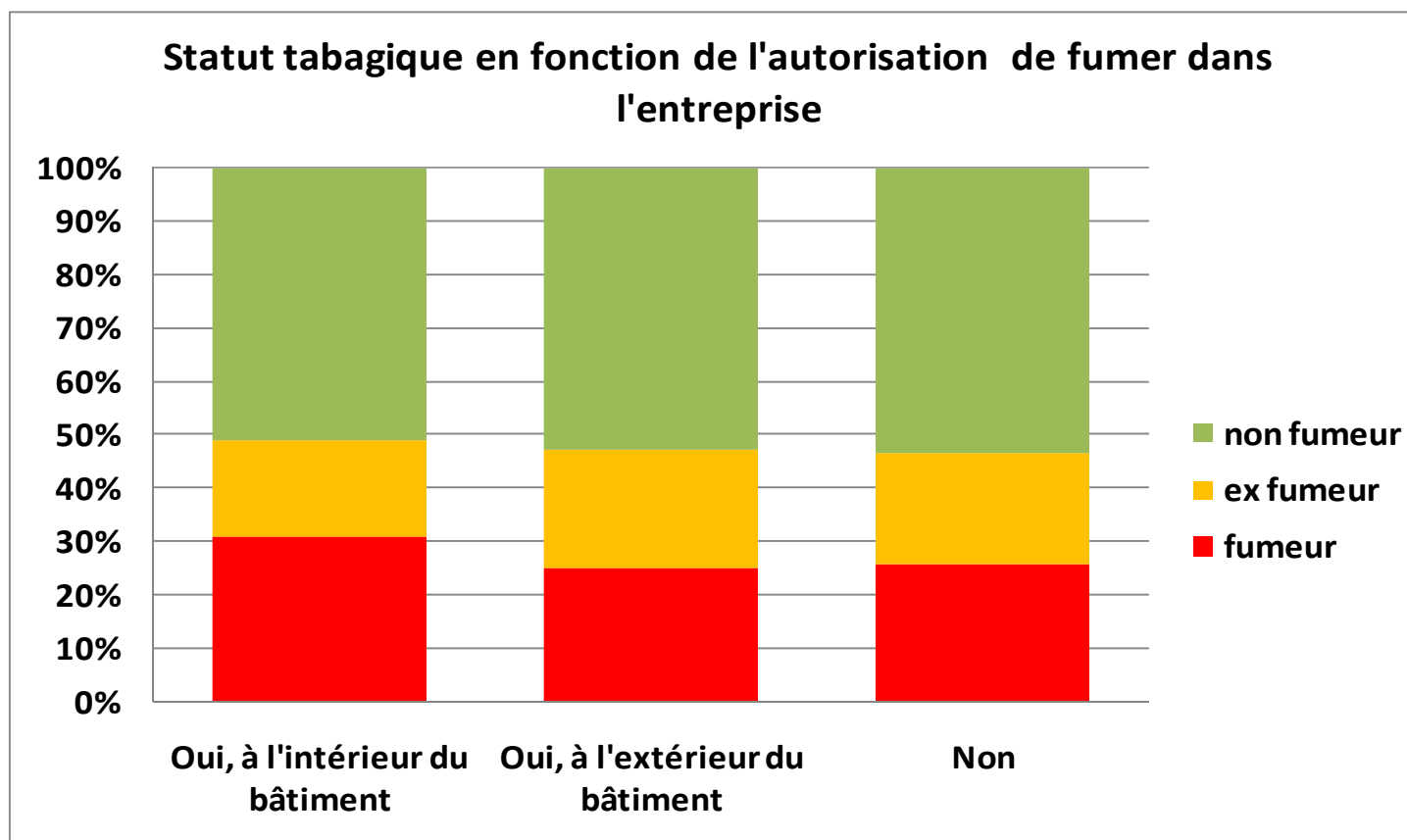
Oui, à
l'intérieur
du
bâtiment
2,9 %



Oui, à
l'extérieur
du
bâtiment
26%

2,9% des répondants affirment avoir un espace fumeur à l'intérieur de leur lieu de travail

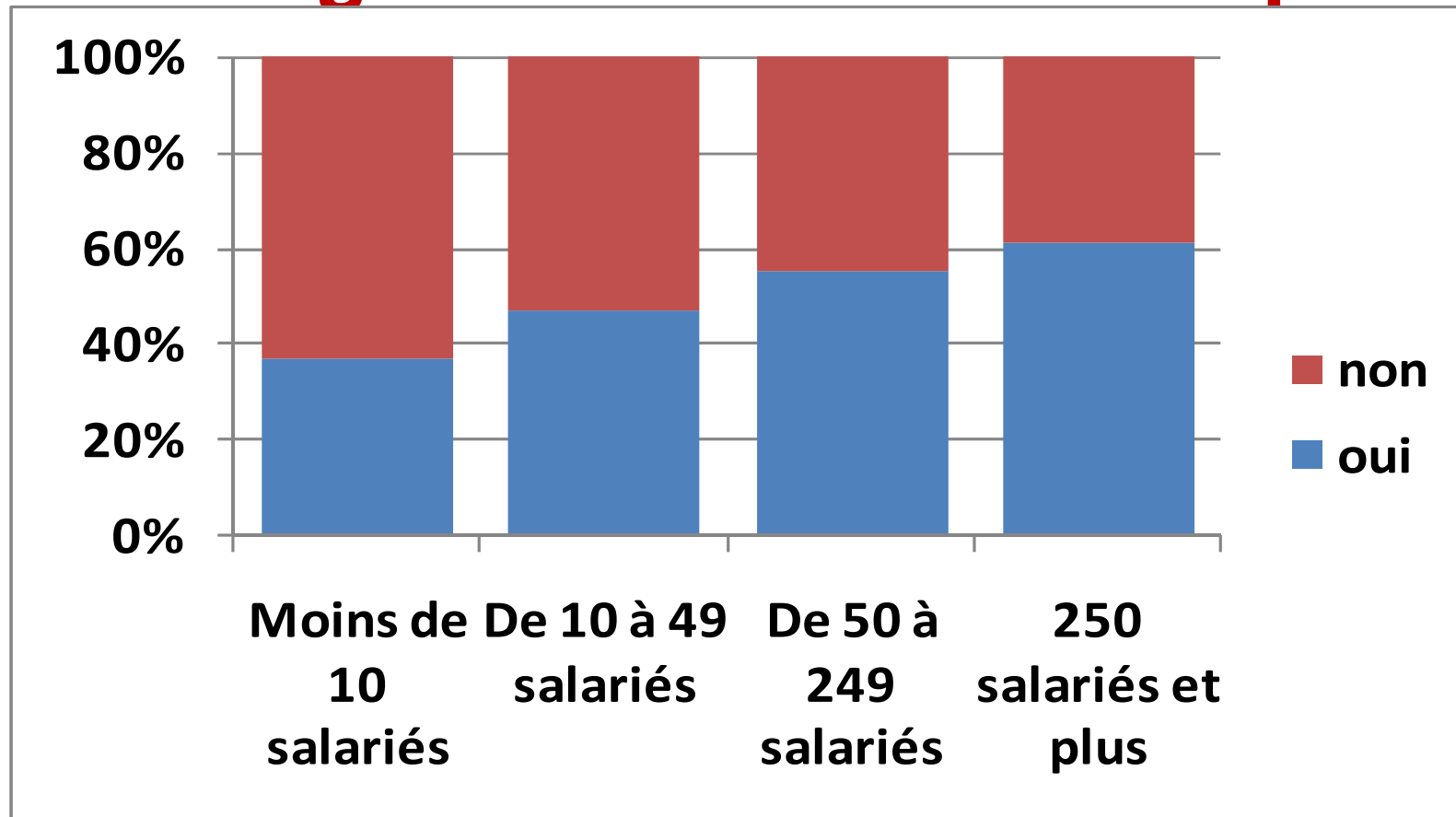
Tabagisme selon l'existence d'espace fumeur



Moins de 3% des personnes rapportent la possibilité de fumer à l'intérieur, mais dans ce cas, plus de fumeurs, moins d'ex-fumeurs (NS)

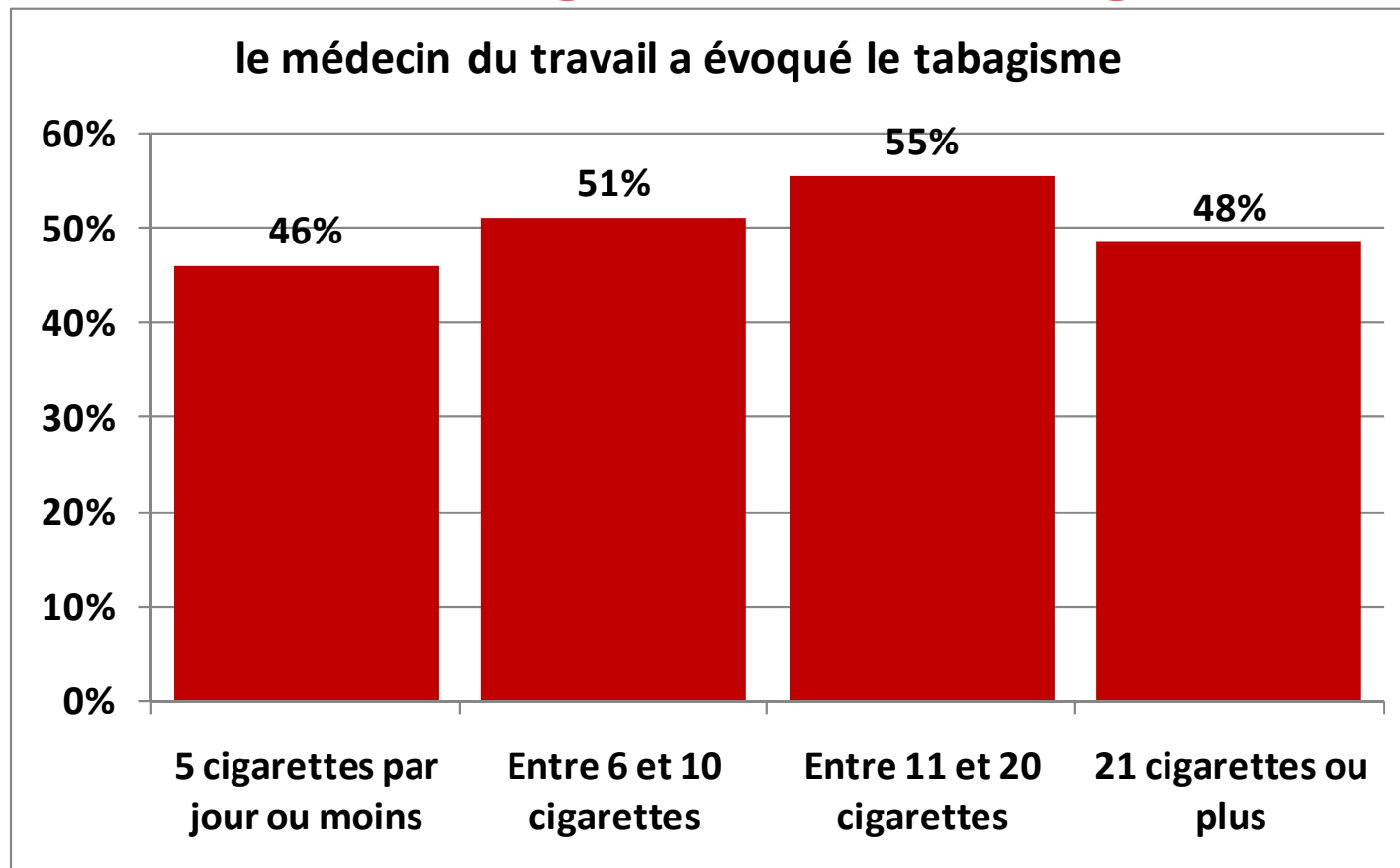
INFLUENCE DU TRAVAIL SUR LE TABAGISME : VISITE MEDICALE

Interrogation du médecin du travail sur le tabagisme / taille de l'entreprise



Si moins de 50 salariés, la question du tabagisme est selon les salariés posée moins d'une fois sur deux

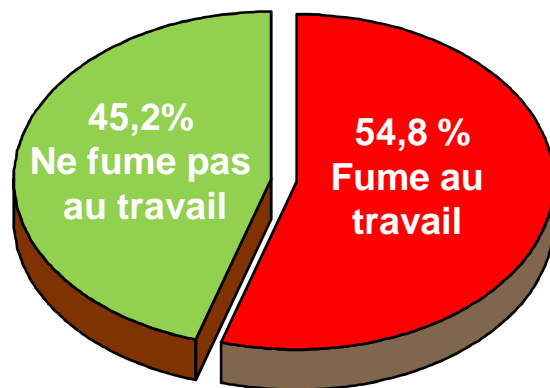
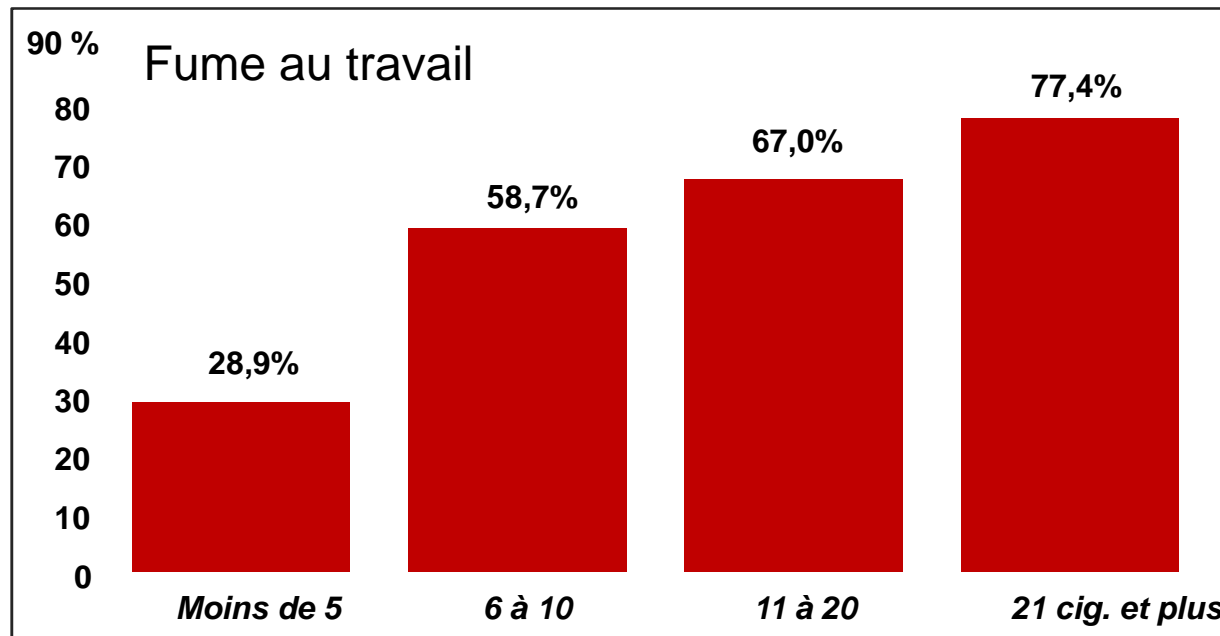
Interrogation du médecin du travail sur le tabagisme / tabagisme



Le niveau de tabagisme n'influence pas l'intérêt du médecin du travail pour le tabagisme de la personne

INFLUENCE DU TRAVAIL SUR LE TABAGISME : FUME AU TRAVAIL

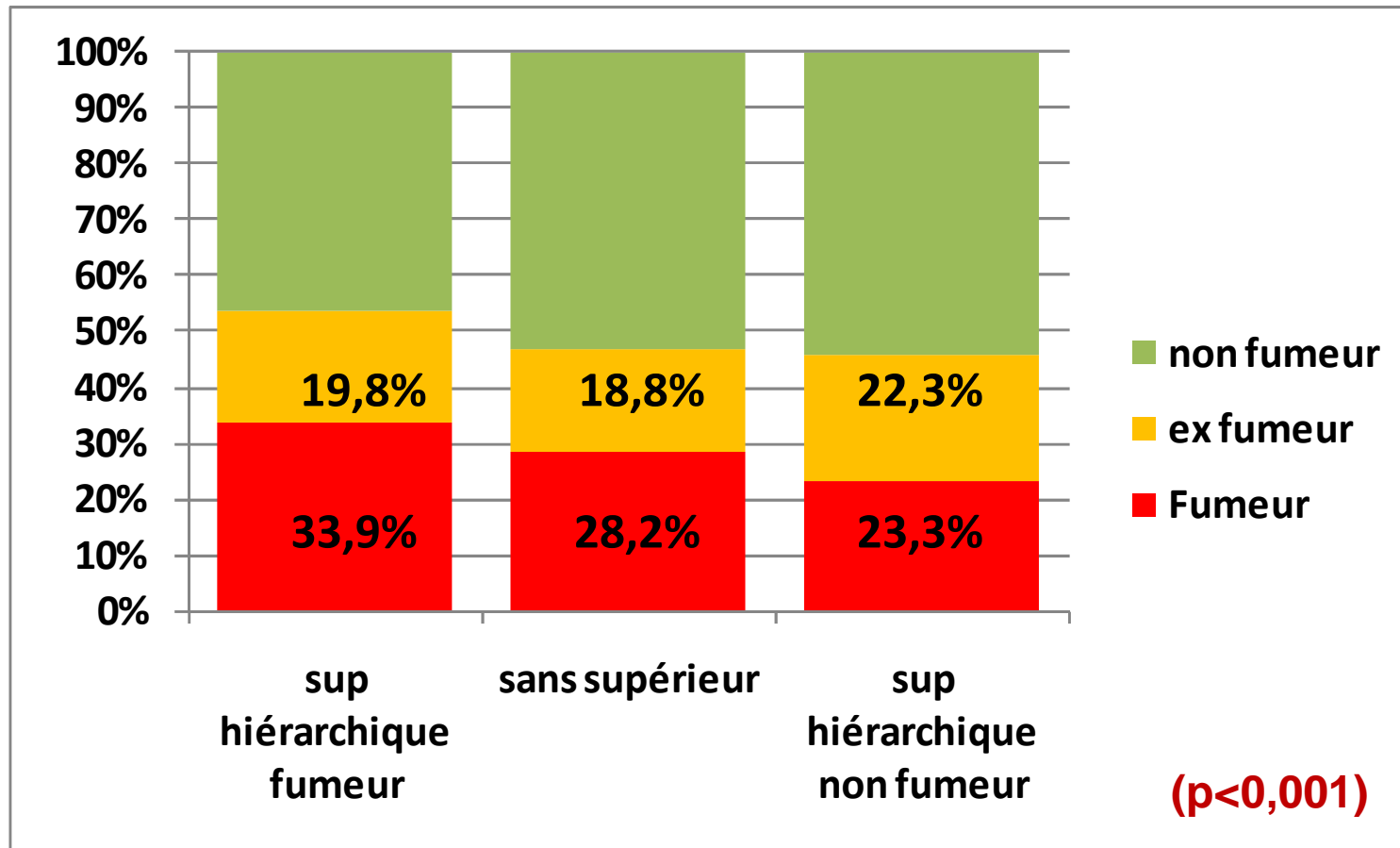
Fumer au travail



54,8% des fumeurs déclarent fumer pendant les heures de travail. Ce pourcentage augmente significativement avec la consommation de tabac.

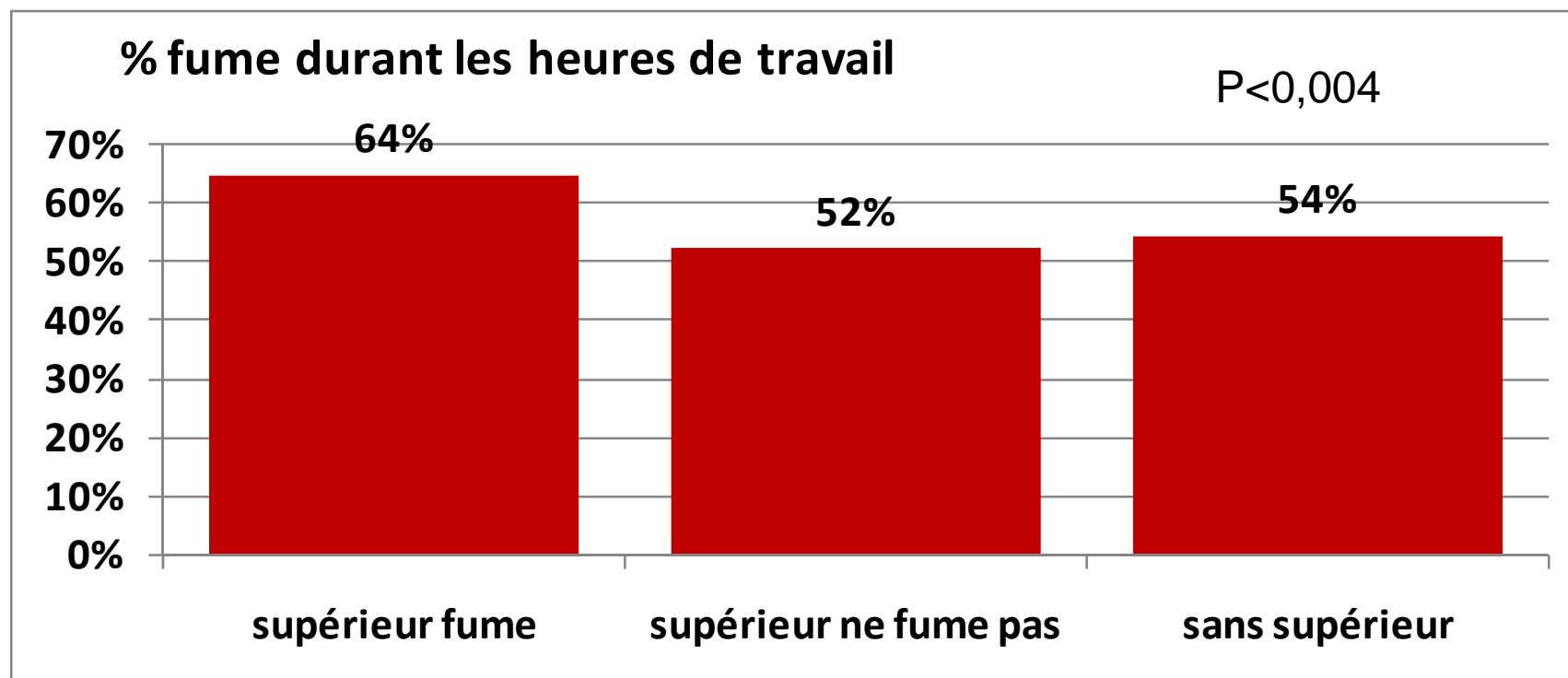
INFLUENCE DU SUPERIEUR HIERARCHIQUE SUR LE TABAGISME

Tabagisme du supérieur hiérarchique / tabagisme des personnes au travail



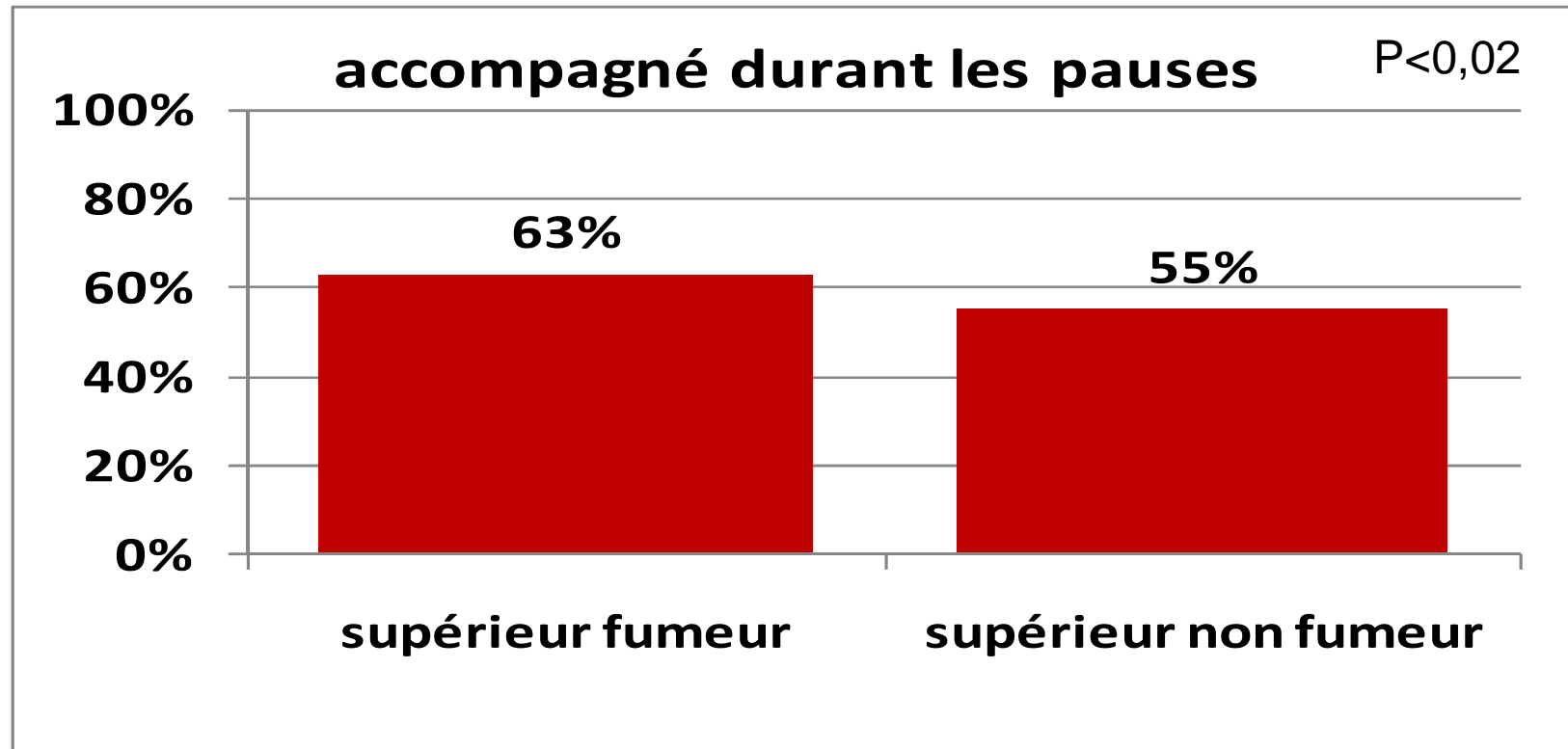
Le taux de fumeur est de 33,9% si le supérieur hiérarchique fume et de 23,3% s'il ne fume pas.

Tabagisme durant les heures de travail / tabagisme du supérieur hiérarchique



Le fait pour un fumeur d'avoir un supérieur hiérarchique fumeur augmente de 24,1% le risque relatif de fumer au travail

Pauses accompagnées selon le statut tabagique du supérieur hiérarchique



Si le supérieur hiérarchique fume, le salarié fumeur est plus souvent accompagné durant les pauses (+25% en risque relatif)

CONCLUSIONS

Une influence bidirectionnelle

- Plus d'accidents de trajet et de conduite automobile
- Plus d'accidents de travail
- Plus d'arrêts de travail
- Plus de problèmes de concentration
- Plus d'accidents de voiture (gros fumeur)
- D'autant plus de pauses qu'il fume beaucoup
- Plus de plaintes des autres pour les pauses

Fumeur

Entreprise

- Plus souvent fumeur si le supérieur fume
- Pause plus souvent accompagné que seul si le supérieur fume
- Fume plus souvent au travail si supérieur fume

Conclusions

- Cette étude confirme, dans une population représentative des personnes au **travail** sur le **territoire** français, la place du **tabac** évoquée jusqu'ici seulement sur des données recueillies à l'étranger et localement dans certains entreprises en France.
 - **Il faudrait maintenant chiffrer les coûts induits par les faits relevés qui se compteront en centaines de millions d'euros et le bénéfice de l'arrêt du tabac.**
- La justification de la prise en compte du tabagisme sur le lieu de travail se trouve renforcée par ses conséquences sanitaires, mais aussi ses conséquences directes sur le travail lui-même.