

RAPPORT D'ACTIVITÉ 2009



Vous?

Vous avez décidé d'arrêter de fumer...

**...Nous avons un réseau de professionnels
et des solutions pour vous aider.**

Tab'agir
Pour votre santé

Contactez-nous vite au :
0 810 007 016



TAB'AGIR C'EST AUSSI DES PARTENAIRES



- Service Médical Bourgogne Franche-Comté
- CDMR
- Conseil Général de l'Yonne
- Centre Hospitalier d'Avallon
- Mission Locale Rurale de Migennes
- Mission Locale Rurale du Tonnerrois
- Mission Locale pour les jeunes de l'Auxerrois
- UFSBD Comité 89
- CRAM Bourgogne Franche-Comté
- DDASS
- Centre Hospitalier de Joigny
- Conseil de l'Ordre des Chirurgiens-Dentistes
- Mission Locale Rurale du Sénonais
- Mission Locale Rurale de l'Avallonnais
- Inserm (Antenne d'Auxerre)

SOMMAIRE

LES AXES DE TRAVAIL :

- Les jeunes :..... page 4 à 6
- La formation :..... page 7
- La communication :..... page 8 à 13
- L'aide à l'arrêt :..... page 14 à 21

LES INSTANCES DE TAB'AGIR :..... page 22 à 30

TAB'AGIR et la RÉGION page 31

TAB'AGIR et le NATIONAL..... page 31 à 32

ELEMENTS DU RAPPORT D'AUDIT page 33 à 39

FORMATION DU PERSONNEL :..... page 39

PROJETS 2010 :..... page 40

SITUATION FINANCIÈRE AU 31/12/2009 :..... page 41 à 45

BUDGET PRÉVISIONNEL 2010 :..... page 46 à 48

REVUE DE PRESSE :..... page 49

LES AXES DE TRAVAIL

LES JEUNES

✂ Concours des collèges destinés aux élèves de 6^{ème} 5^{ème} du département

Depuis 2001 une partie des partenaires de l'association (CODES 89, CPAM 89, Inspection Académique, DDASS 89) participent à la mise en place du concours : Ils font partie du groupe de travail ayant rédigé le règlement, forment le jury du concours et remettent les prix aux classes gagnantes.

7 établissements ont participé dont le SESSAD d'Avallon. La plupart des réalisations sont une nouvelle fois plutôt originales.

Résultats concours 2008/2009

Classement	Prix	Nom	Travail réalisé
1 ^{er}	1000 € + Tee-shirts Tab'agir + Diplômes + Goûter	14 élèves du collège Albert CAMUS à l'Unité Pédagogique d'Intégration à AUXERRE	Création d'une exposition, d'un bonhomme géant avec le slogan « Tous contre une France qui tousse » d'inscrit sur son tee-shirt et d'un cercueil tapissé de paquets de cigarettes dans lequel se trouve un squelette ayant des étiquettes reprenant les maladies dues au tabac. Présentation du 1^{er} prix (exposition + cercueil) lors de la rencontre régionale des CESC à Dijon par les élèves de l'UP.
2 ^{ème}	800 € + Tee-shirts Tab'agir + Diplômes + Goûter	27 élèves du collège la Croix de l'Orme AILLANT/THOLON	Création d'un club CDI Tab'agir avec la participation d'élèves volontaires : <ul style="list-style-type: none">• création d'un logo,• d'une devise «écoute ton cœur, ne deviens pas fumeur»• d'une exposition,• de deux Cdrom• de différents supports : tee-shirts, autocollants, porte clé

			<ul style="list-style-type: none"> • Une boîte de jeu des familles. crayon laissé sur chaque bureau des professeurs.
3ème	500 € + Tee-shirts Tab'agir + Diplômes + Goûter	15 élèves du collège la Parc des Chaumes à AVALLON	Création d'un jeu de société : le TAB'ALPHABET qui a la forme d'un paquet de cigarettes en carton grand format. A l'intérieur 26 fausses cigarettes (feuilles enroulées) qui contiennent chacune une explication sur les méfaits du tabac. Chaque cigarette correspond à une lettre de l'alphabet qui constitue un mot en rapport avec le sujet : A = Asthme, B= Bouche, C= Cancer.... Cet outil est illustré par les dessins mangas et est exposé au CDI du collège. Invention d'une chanson en rap «La clope, c'est pas top !»
4ème	400 € + Tee-shirts Tab'agir + Diplômes + Goûter	SESSAD d'AVALLON	Réalisation de 4 affiches stockées dans une cigarette géante en métal
5ème	300 € + Tee-shirts Tab'agir + Diplômes + Goûter	38 élèves du collège Paul Fourrey de MIGENNES	Projet d'art plastique avec la réalisation de 2 silhouettes (un homme et une femme de la taille d'un élève de 5ème) avec en recto un corps sain et en verso les effets du tabagisme.
6ème	Tee-shirts Tab'agir + Diplômes + Goûter	90 élèves du collège Marcel Aymé ST FLORENTIN	Chaque élève a réalisé une affiche A3 sur la thématique tabac.
7ème	Pas de remise de prix souhaité par l'infirmière (pas de réelle implication des élèves)	Tous les 6 ^{ème} du collège Bienvenu Martin à AUXERRE	Séance de prévention sous forme de remue méninges et distribution à tous les élèves d'un fascicule sur le tabac (loi, dangers pour l'homme et femme enceintes).



✧ Les animations en milieu scolaire demandées à l'association

- Intervention auprès des **10 classes de 2nd** au lycée **J. Amyot à Auxerre** (animation de 2h par classe par le CODES 89 Melle Gillet + le SAS CPAM 89 Mr Girard)
- Intervention de 2x2h auprès des **7 classes de 6^{ème}** du collège de **Paron** (Mr Girard SAS CPAM 89)
- Intervention de 2h auprès d'un groupe de **20 élèves** dans le cadre d'un **IDD** au collège **M. Clavel d'Avallon** (Mr Girard SAS CPAM 89)
- Intervention auprès des jeunes lors de la journée inter **MFR de Villevalier** (Mme AMELOT)

✧ La prévention par les pairs

Cette action n'a pu être développée du fait du désengagement financier de l'URCAM qui nous a contraint d'interrompre notre partenariat avec le CODES 89 qui pilotait les projets de prévention de l'association depuis toujours !

LA FORMATION

- Intervention d'1/2 journée auprès d'éducateurs sportifs et de fonctionnaires (30 personnes) pour **Activ'santé à Auxerre** (Dr Rigaud AIDEC).
- Intervention dans le cadre de l'**EPU des médecins conseils de la Bourgogne/Franche-Comté** et des CES pendant une journée à Beaune (Dr Rigaud AIDEC) 120 participants.
- Intervention de 2h30 à l'**IFSI de Sens** auprès de 50 étudiants (Dr Rigaud AIDEC en partenariat avec Mme Delion du CH de Sens).
- Intervention (Dr Brouche Centre d'Examens de Santé) auprès des premières années (environ 100) de l'**IFSI d'Auxerre** pendant 3 heures.
- Intervention du Dr Rigaud (AIDEC) en **Georgie** auprès d'environ 100 MG et de quelques gynécologues et pneumologues : $\frac{1}{2}$ journée sur le tabac et deux $\frac{1}{2}$ journées d'atelier sur l'aide à l'arrêt du tabac.
- Formation de **12 médecins de l'Avallonnais** sur le tabac et le fonctionnement du réseau (Dr Rigaud et Mme Amelot).
- *Mise à jour du contenu de la formation Tab'agir de 2 jours et programmation d'une session pour début 2010, Dr Brouche (CES) et Dr Duros.*

Soirée thématique :

Débat proposé aux professionnels déjà formés, éventuellement à ceux non formés mais qui seraient intéressés, autour d'un thème permettant de renforcer la lutte contre le tabagisme : « **la bouche au cœur du tabagisme** ».

Le Dr Christine ROMAGNA, *docteur en Chirurgie Dentaire, des Universités, Maître de Conférence, Praticien hospitalier en Parodontologie, UFR d'Odontologie de Lyon / CHU de Dijon, Présidente de la Société Française d'Odontologie Psychosomatique et Sciences Humaines*, est intervenue lors de cette conférence.

La parodontologie (maladies du parodonte : gencive et os de soutien des dents) a mis au point afin de sensibiliser et de convaincre les patients de mieux considérer leur bouche. Dans ce cadre, les effets du tabac sont non seulement très visibles, mais aussi cause d'aggravation des pathologies. Porte d'entrée et de sortie du corps, la bouche est au cœur du tabagisme.

Les invitations ont été envoyées le 6 novembre 2009, auprès de 807 personnes. Sur 34 personnes inscrites à la conférence thématique, seule 15 personnes étaient présentes. Les aléas météorologiques, il a neigé toute la journée, ont dissuadés les personnes inscrites.

8 personnes ont répondu au questionnaire d'évaluation de la soirée. **Toutes** viennent du département de l'**Yonne**.

Les participants viennent principalement du secteur **médical** (6). Deux autres secteurs étaient représentés, institutionnel (1) et associatif (1).

La majorité des participants a eu **connaissance de la conférence thématique, via l'invitation postale** (5), 3 personnes par l'entourage professionnel.

Globalement plus de la majorité des répondants au questionnaire d'évaluation ont été **très satisfait** tant en terme de contenu, d'acquisition de connaissances que de la qualité de l'intervenant.

LA COMMUNICATION

"Tab'agir Infos"

C'est le journal de l'association qui aborde les actions réalisées par Tab'agir ainsi que l'actualité en tabacologie. Cette lettre électronique est envoyée par mail auprès d'environ 500 destinataires (sans comptabiliser la rediffusion par nos contacts) :

- N° 17 mai 2009 :
 - Annonce des EG 2010
 - Avancement du réseau d'aide à l'arrêt du tabac
 - Bilan de la conférence thématique de nov 2008 « les conséquences du tabagisme : une rééducation possible »
 - La cigarette électronique
 - Les neuromédiateurs

- N° 18 octobre 2009 :
 - Résultats du concours 2008/2009
 - Bilan de la journée mondiale sans tabac
 - Développement du réseau avec la convention de la CARMi à Montceau les Mines
 - Annonce du colloque « Femmes et tabac » de décembre
 - Tabac et cancer du sein
 - Quelques brèves

✂ Tab'agir sur un site Internet

Le site internet de l'association n'a pu être créé du fait du désengagement financier.

- Le dernier « Tab'agir Infos » est sur le site de la section locale de la MGEN
- Contact de Tab'agir sur le site de l'AIDEC
- Présentation de l'association sur le site de la CPAM ameli.fr

✂ Séminaire annuel d'information

L'organisation des Etats Généraux nous a contrainte à ne pas organiser cette action en 2009.

✂ Etats Généraux

Création d'un **comité d'organisation** constitué des partenaires suivants : Mesdames Etiennette Berrouet (CPAM), Sandra Ruau (CPAM), Marie Badinier (orthophoniste), Françoise Amelot (coordinatrice), des docteurs Christian Rigaud (AIDEC) et Serge Tchérakian (Président) et de Monsieur Christophe Strazzeri (Pfizer).

Un **sous groupe «prévention»** a également été mis en place. Il est composé de Mesdames Carolle Borda (CPAM), Brigitte Gagin (CPAM), Françoise Amelot et du docteur Christian Rigaud.

Ensemble, ils ont construit le programme, choisi et contacter des intervenants, organisé le déroulement de la journée et élaboré leurs interventions respectives...

✂ Journée Mondiale sans tabac : 31 mai 2009

L'association Tab'agir qui œuvre dans la prévention du tabac depuis plusieurs années continue de relayer cette journée avec ses partenaires. Ainsi, des stands d'information et de sensibilisation se sont tenus les 26, 29, 30 mai ainsi que le 3 juin sur différents points du département.

Le thème de cette journée était « **l'avertissement sanitaire** ».

Des tests de motivation (QMAT) et de dépendance (Fagerström) ont été proposés au public, ainsi que la mesure du taux de monoxyde de carbone (CO) expiré. Celui-ci a pu également bénéficier de conseils personnalisés.

Le mardi 26 mai 2009 :

De 14h à 18h **Colette DAUTANCOURT**, infirmière tabacologue du réseau Tab'agir était présente sur le stand d'information de la Mutualité Française Bourgogne dans la **galerie marchande du centre Leclerc de St Denis les Sens** afin de renseigner et de sensibiliser les personnes qui le souhaitaient. 8 personnes se sont arrêtées au stand, soit pour effectuer des tests, soit pour demander des renseignements.

Le vendredi 29 mai 2009 :

Stand à la **gare de Laroche-Migennes** de 13h30 à 19h en partenariat avec la **CPAM 89** et le **CODES 89**. Information, sensibilisation et bénéfice de l'arrêt. Réalisation de test de dépendance, mesure du taux de monoxyde de carbone. Sensibilisation de 26 personnes dont 15 CO.

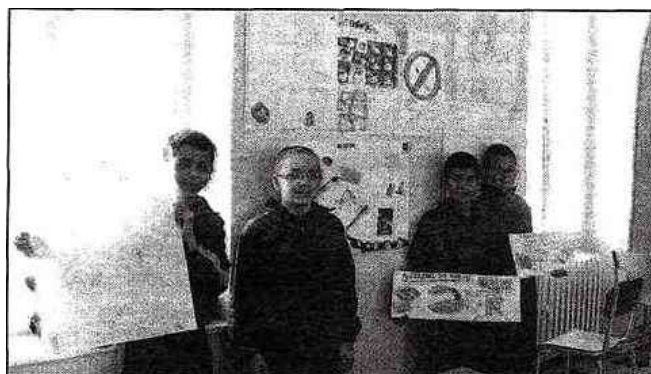


Le samedi 30 mai 2009 :

Stand **place de l'hôtel de ville à Auxerre** de 9h à 18h30 en partenariat avec le **comité départemental de la Ligue Contre le Cancer** et la **CPAM 89**. Information, sensibilisation et bénéfice de l'arrêt. Réalisation de test de dépendance, mesure du taux de monoxyde de carbone. Sensibilisation de 51 personnes dont 31 CO.

Le mercredi 3 juin 2009 :

Journée de sensibilisation au **collège Changarnier d'Autun** de 8h30 à 16h en partenariat avec le **RESPAM** (Réseau de Surveillance Périnatale de l'Autunois-Morvan) et les **infirmières du collège** pour la deuxième année consécutive. Intervention sur « apprendre à dire non, à la première cigarette », bring storming, jeux de rôles, élaboration d'affiches sur les méfaits du tabac. Sensibilisation d'une centaine de personnes dont 80 CO.



BILAN GLOBAL DE LA JOURNÉE MONDIALE

Lors de nos différentes actions, on peut estimer à plus de **185 personnes** sensibilisées aux méfaits du tabac. **127 personnes** ont mesuré leur taux de monoxyde de carbone contenu dans leurs poumons.



L'après midi dans la **galerie marchande du centre Leclerc de St Denis les Sens** a été fort peu propice pour parler du tabagisme. En effet, les clients de l'établissement se sont fait rares, l'âge moyen était très élevé et le profil ne correspondait en rien à la population active et consommatrice de cigarettes. La journée n'en a pas été moins agréable pour autant. Sur les 8 personnes, 3 désiraient seulement des renseignements pour leur entourage, 2 ont parlé de leur rechute et 3 de leur arrêt. Les interventions ont été brèves car les gens étaient visiblement pressés.



Pas beaucoup de passage et de fréquentation sur le quai de la **gare de Laroche-Migennes**. Nous avons plutôt rencontré des jeunes qui consommaient du cannabis. Nous leur avons expliqué les méfaits, donné des conseils et les lieux où ils peuvent consulter anonymement.

La fréquentation du stand au **Centre Ville à Auxerre** a été équivalente à l'an passé. Cette année, nous avons eu beau temps et beaucoup de personnes sont passées devant le stand. Un bon nombre était des anciens fumeurs ou des non fumeurs. Les fumeurs venus sur le stand, l'on fait spontanément.



Cette journée de sensibilisation auprès des jeunes du **collège Changarnier à Autun** avait pour thème « apprendre à dire non, à la première cigarette ». Intervention auprès de 2 groupes d'une vingtaine d'élèves de 6^{ème}. Pour commencer, un Bring Stoming leur a été

proposé sur le sujet du tabac en général. Puis des jeux de rôles face à la 1^{ère} cigarette. D'autre part, ces mêmes élèves ont travaillé par petits groupes (3 à 5 élèves) à l'élaboration d'affiches sur les méfaits du tabac. Celles-ci ont été exposées l'après-midi où d'autres élèves ainsi que les professionnels du collège ont pu les découvrir et tester leur taux de monoxyde de carbone. Lors de cette journée, 80 CO ont été réalisés. Des plaquettes d'informations diverses étaient à la disposition des élèves tout au long de la journée.

Lors des échanges avec le public, nous expliquons systématiquement la prise en charge offerte par le réseau Tab'agir.

✂ Diffusion des outils de communication

914 affiches et 11 845 dépliants ont été diffusés sur l'ensemble de la région.

La diffusion s'est faite essentiellement auprès de professionnels de santé, médecins, dentistes, pharmaciens... mais également dans les hôpitaux et cliniques, auprès des médecins du travail, sans oublier nos partenaires tel que la CPAM 89, 58, 71 et 21, la CARMI de Montceau les Mines (caisse régionale de sécurité sociale dans les mines), la Brigade de Prévention de la Délinquance Juvénile de l'Yonne.

Le dépliant est également remis lors de nos stands d'information du type journée mondiale et forum santé.



Interventions diverses

Participation au «forum santé» de la ville d'Avallon (3 réunions de préparation et 2 jours complets de stands d'info auprès de collégiens et du grand public).

Participation à la rencontre partenariale de la ville de Tonnerre, territoire prioritaire de santé, en vue de la mise en place de projets de prévention.

L 'AIDE À L'ARRÊT DU TABAC

✂ Action "tabac et entreprises"

Tab'agir poursuit cette action, initiée par le Programme Régional de l'Assurance Maladie (PRAM) Tabac, ouverte à toutes les entreprises du département.

Suivant la demande, nous proposons un état des lieux sur la consommation de tabac et l'existence de coins fumeurs, des réunions d'informations collectives et des séances d'aide à l'arrêt du tabac pour les salariés volontaires (collectives ou individuelles).

Une seule intervention en entreprise en 2009, au **centre commercial Leclerc** de Saint Denis les Sens auprès d'une douzaine de volontaires avec la mise en place de 5 séances individuelles étalées dans le temps (suivi de janvier à mai).

✂ Réseau régional de professionnels pour l'aide à l'arrêt

Par l'intermédiaire du financement régional FIQCS (Fond d'Intervention pour la Qualité et la Coordination des Soins), Tab'agir a poursuivi le développement de son réseau de professionnels libéraux et salariés pour aider les Bourguignons qui le souhaitent à arrêter de fumer. Cette action a débouché fin 2008 sur un ensemble de recrutés en nombre défini. Il ne nous restait plus qu'à tenter de cerner les zones blanches et voir comment parvenir à convaincre les acteurs locaux à intervenir. Cette opération obéissant à deux challenges :

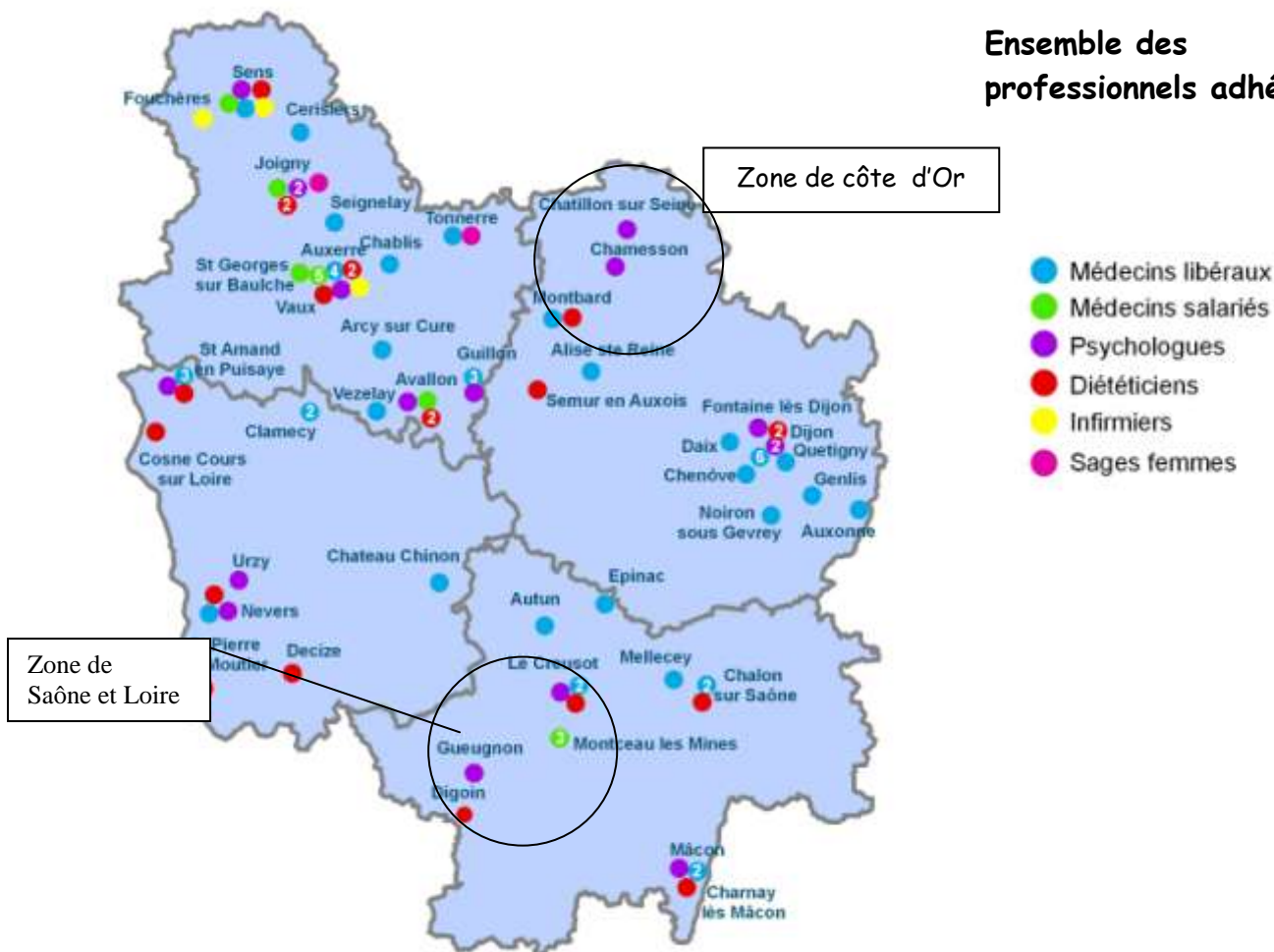
- Repérer les zones blanches dont d'éventuels besoins émergeraient (appels de demandeurs fumeurs),
- Rendre intelligible et faisable la réponse. C'est-à-dire, pouvoir faire accéder le patient fumeur à un trio constitué du médecin (pour sa consultation) de la diététicienne et de la psychologue formée aux TCC. L'ensemble des prises en charges doivent être accessibles géographiquement afin de respecter les objectifs et les missions de l'association.

➤ **Etude prospective sur le Châtillonnais :**

Repérage par canton, place des pharmaciens, démographie médicale par canton, organisation et modélisation d'une soirée type, cette dernière pouvant servir en cas de relance d'une démarche type MGEN pratiquée l'année précédente.

Repérage des médecins concernés par une expérience de ce type (par spécialité, sans oublier particulièrement les médecins du travail, référence CORES). On invite bien évidemment les acteurs formés Tab'agir, en attente de rassemblement ou de réorientation en fonction des appels.

On envisage la constitution d'un kit pharmacien pour stimuler ou consolider les demandes des patients auprès des pharmaciens.



Recherche d'une salle à Châtillon-sur-Seine. Cette ville semble centrale pour l'action que nous avons besoin de mener. On repère et contacte l'ensemble des acteurs addicto tabac sur le rapport CORES ANPAA de Châtillon Dr JC NAUDIN, Valérie ROUSSET MICHON, JOLAK Mohammed cardiologue DU de tabacologie. Médecine du travail CHAILLOT Albane SIE du Châtillonnais.

Préparation d'un mailing pour les pharmaciens, les services de médecine du travail, les services de médecine, les médecins référencés UPLMB et autres dans recensement TABAC pour appuyer un peu l'intérêt.

Projet de construction d'un kit pour les pharmaciens : avec tests à minima, motivation, présentation, ébauche d'une formation.

Les pharmaciens peuvent-ils devenir des acteurs de Tab'agir en Bourgogne ?

Réalisation d'un état des lieux, nombre d'habitants, de médecins généralistes, de diététiciens et psychologues.

L'ensemble du dispositif a été suspendu au moment de l'été 2009 (désengagement financier). Mais il reste exploitable après réajustement pour les projets à venir.

- Ebauche d'une étude identique pour le Sud de la Saône et Loire autour de Paray le Monial.



Zone difficile, reste à trouver un médecin et des para médicaux. En attente.

- **Elargissement du réseau d'aide à l'arrêt**

Quatre médecins des centres de santé CARMi du bassin de Montceau les Mines rejoignent le réseau d'aide à l'arrêt du tabac Tab'agir.

Une convention de partenariat entre l'association Tab'agir et la CARMi Centre Est pour l'instauration de bonnes pratiques afin de prévenir les méfaits du tabac sera signée le 8 septembre 2009 à 17H30 lors d'une rencontre à L'ESPACE SOCIAL - LE TRAIT D'UNION 7, rue de Mâcon à Montceau les Mines.

Prévenir les méfaits du tabac, augmenter les zones d'écoute, faciliter l'accès aux patients qui désirent arrêter le tabac sur le bassin de vie de MONTCEAU LES MINES avec ses 50 000 habitants et la prise en charge de l'addiction liée au tabac sont les objectifs de ce partenariat.

Quatre des six médecins généralistes des centres de la CARMi à Montceau les Mines et à Saint-Vallier seront formés à la tabacologie et à l'aide à l'arrêt du tabac par l'intermédiaire de Tab'agir et assureront désormais la promotion du réseau Tab'agir.

La CARMi propose des consultations d'aide à l'arrêt à ces patients ainsi qu'à toute personne souhaitant une aide dans ce domaine qui n'est pas à la CARMi depuis le 11 septembre 2009.

Cette convention pourra permettre :

- d'accéder à une consultation de médecine générale axée sur la tabacologie et s'appuyant sur des outils validés,
- d'accéder à une consultation d'aide à l'arrêt du tabac de proximité et dans des délais convenables,
- de contribuer au cumul de données régionales,
- de faciliter l'accès à des acteurs paramédicaux : psychologue formé aux TCC et diététicien,
- de diversifier et multiplier les lieux de prise en charge du tabagisme régional tout en s'harmonisant sur les besoins locaux,
- d'uniformiser et renforcer le travail sur l'aide à l'arrêt en permettant aux différents acteurs de se rencontrer et se former sur des thèmes d'addiction.

Extrait de la dite convention, Article 5 - Engagement de l'Association Tab'agir

La politique de l'association vise à toucher un maximum de fumeurs, à leur donner un maximum de chances, à mettre en œuvre les outils validés par l'AFSSAPS, à répondre à la demande qui fait suite à la politique générale de lutte contre le tabagisme.

L'association s'engage :

- à faciliter l'accès des dossiers de l'INPES à la consultation de tabacologie.
- à fournir tous les éléments d'exploitation clinique et administrative nécessaire au fonctionnement de la consultation.
 - + Un Co testeur en prêt, ainsi que les embouts.
 - + Les fiches de consultation initiale ainsi que les consultations suivantes.
 - + Les chartes et contrats d'adhésions pour les patients.
 - + Les fiches de liaison pour le diététicien et psychologue.
- à soutenir les acteurs locaux dans leurs démarches et leurs difficultés.
- à distribuer une formation complémentaire, départementale semestrielle aux personnes compétentes du terrain dans les limites d'un financement adapté pérenne.
- à communiquer les références de la consultation de tabacologie à toute personne contactant Tab'agir.

Une convention de partenariat entre l'association Tab'agir et le Centre Armançon de Migennes.

A la suite de plusieurs échanges entre le Président du **Centre Armançon** et le Président de Tab'agir en 2008, l'équipe de Tab'agir s'est rendu sur place avec Mme Berrouet et Mme Ruau de la CPAM pour rencontrer les acteurs du Centre et le docteur Maté. Une fois le projet construit et validé par l'ensemble des partenaires et après autorisation de l'ouverture d'un cabinet pour des consultations Tab'agir par le conseil de l'ordre, ouverture d'une consultation Tab'agir pour les Migennois en novembre 2009.

➤ Organisation de la réunion semestrielle de formation continue :

Cette année, pour le 1^{er} semestre, nous avons décidé de réunir l'ensemble du réseau (les 4 départements) en une journée de Printemps à **Pouilly en Auxois le samedi 13 juin** en guise de réunion semestrielle de formation continue. Nous avons invité le Dr Yann LESTRAT chercheur (unité INSERM 675 Bichat / St Anne) qui s'est intéressé à la biochimie du renforcement et aux facteurs génétiques.

A l'ordre du jour :

1. Evolution du réseau : résultats, progression, comité de pilotage et objectifs,
2. Engagement motivationnel / la différence avec ce qui existe et le tabac des jeunes,
3. Psychologie sociale et aide à l'arrêt,
4. Intervention du Dr Yann Lestrat : point sur la prédiction, les facteurs génétiques, la première expérience face à la drogue (dont le tabac),
5. Le comportement alimentaire croisé, les outils des TCC en pratique courante,
6. Réponse aux questions sur l'intoxication des jeunes et actions à envisager
7. Données nouvelles sur la prise en charge en tabacologie, éléments du congrès de tabacologie de novembre 2008.

Cette journée a réuni 24 participants sur 94 adhérents.

Pour le 2^{ème} semestre, nous n'avons pas pu réaliser les réunions semestrielles pour les 4 départements car nous avons eu un gel de 20% de notre budget annuel.

➤ Comité de Pilotage Régional :

A l'occasion d'un audit organisé par nos partenaires tutélaires, l'accent a été mis sur l'absence de réunion du comité de pilotage qui doit se réunir au moins une fois par an. A la suite de celui-ci, nous avons constitué ce comité qui comprend 10 membres :

- Mme Delayat-Richard - diététicienne à Châlon (71). Présente
- Mme Flacelière - psychologue à Dijon (21). Présente
- Dr Humbert - tabacologue - médecin référent (21). Présente
- Dr Lemoine - tabacologue - médecin référent (58). Excusé
- Dr Quesada - tabacologue - médecin référent (71). Excusé
- Dr Maufoy - médecin généraliste à Chablis (89). Présent
- Dr Brouche - tabacologue - médecin salarié à Auxerre (89). Présent
- Dr Duros - tabacologue - médecin coordonnateur Tab'agir. Présent
- Mlle Ruau - CPAM 89 - comité technique Tab'agir. Présente
- Mme Amelot - coordinatrice régionale Tab'agir. Présente

Le comité s'est réuni pour la 1^{ère} fois le **mardi 14 avril à Pouilly en Auxois**.
8 membres étaient présents.

Ordre du jour :

1. *Première réunion du comité de pilotage et organisation,*
2. *Rappel des objectifs du réseau,*
3. *Résultats et commentaires de l'audit,*
4. *Rôle du médecin référent départemental,*
5. *Problématiques locales et élaboration de projet.*

Reprise de l'ensemble des réflexions du comité de pilotage :

Synthèse de l'ensemble des objectifs que s'est fixé Tab'agir et discussion à la fois pour en juger des difficultés reconnus et ajustement nécessaires.

La notion d'interprétation sur l'équitabilité tenant compte des caractéristiques locales semble s'imposer.

➤ **Commentaires sur le niveau de montée en charge atteint par rapport aux objectifs :**

Il est en rapport avec le développement du réseau et avec la communication des informations, connaissance du réseau, motivations des acteurs, motivation du milieu médical, révision de la répartition des acteurs en rapport à la démographie réelle par département.

Rappel du tableau, objectifs prévisionnels et réalisé :

Départements	Population / habitants	Prévisions médecins	Au 31/12/2009	Rectifications A envisager
Saône et Loire	546 000	10	9 + 3 salariés	19
Côte d'or	514 000	20	14	18
Yonne	342 000	Passage de 10 à 20	14 + 9 salariés	13
Nièvre	221 500	8	7	8
Totaux	1 623 500	58	56	58

Tableau de la répartition des médecins au pro rata de la densité de population.

Fin 2009, nous comptabilisons sur l'ensemble de la région :

- ✓ 56 médecins (44 libéraux et 12 salariés),
- ✓ 16 diététicien(ne)s (13 libéraux et 3 salariés),
- ✓ 15 psychologues (14 libéraux et 1 salarié).

Pour la Saône et Loire.

Montceau les Mines, convention avec la CARMI, début de l'activité après formation des médecins et signature de la convention soit en Septembre 2009.

Pour la Côte d'or.

Nous sommes passés à 14 médecins. La problématique côte d'orientée résidant dans la multiplicité des entreprises sur le tabagisme, sur une grande concentration des médecins formés sur DIJON et une réorientation plus fréquente des médecins plus motivés et plus formés (voir tabacologue). Les médecins les plus actifs sont notre référente «Tab'agir» tabacologue, un autre médecin tabacologue et un médecin motivé et formé en addictologie. Ce qui concentre les appels sur ces mêmes médecins.

Pour l'Yonne.

Il y a 14 médecins libéraux, tous ne travaillent pas vraiment et il y a 9 médecins salariés qui travaillent en plus de manière inégale. Nous sommes bien entendu dans les clous par rapport aux prévisions.

Pour la Nièvre.

Nous sommes arrivés exactement au nombre de médecins escomptés : grande stabilité. On ne peut pas dire que la répartition géographique soit parfaite sur le département. Retard de démarrage de notre tabacologue référent du fait d'une difficulté à introduire Tab'agir dans le sein de la structure hospitalière, les partenaires para médicaux eux-mêmes sont en périphérie. Toujours le problème du déplacement dans ce département. Les choses bougent un peu et bougeront du fait de la sortie du centre hospitalier du Dr LEMOINE. Les maisons médicales doivent être stimulées afin qu'elles s'auto proclament centre d'aide à l'arrêt, pouvant rassembler sur le même site médecin, diète et TCC. Un travail allant dans ce sens doit être envisagé.

Montée en charge du nombre de professionnels :

	2004	2005	2006	2007	2008	2009
Médecins généralistes libéraux	6	10	11	17	44	44
Pneumologues salariés		1	3	3	3	3
Diététicien(ne)s	3	3	3	9	13 + 3	13 + 3
Psychologues	1	1	1	11	14 + 1	14 + 1
Médecins salariés	4	4	4	6	6	9
TOTAL des professionnels	14	19	22	46	84	87

Nombre de patients	49	142	191	315	248	250
Nombre de consultations	68	229	412	926	666	680

Répartition des professionnels par département :

	21	58	71	89	Totaux
Médecins Généralistes	14	7	9	14	44
Diététicien(ne)s	3*	3	4	4* libérales 3 salariées	17
Psychologues	5	2	3	4 libérales 1 salariée	15
Médecins salariés	0	0	3	9	12
Infirmières	0	0	0	3	3
Sage Femme	0	0	0	3	3
Totaux	22	12	19	41	94

* 1 diététicienne libérale dans le 89 mais également dans le 21

Montée en charge de l'activité :

	21		58		71		89		Totaux	
	2008	2009	2008	2009	2008	2009	2008	2009	2008	2009
Nbr Patients	19	33	31	28	19	27	179	162	248	250
Nbr Consultations	44	85	99	67	45	83	478	445	666	680
Moy. consultation	2.32	2.58	3.19	2.39	2.37	3.07	2.67	2.75	2.69	2.72

LES INSTANCES DE TAB'AGIR 2009

Suivant les instances, nous pouvons comptabiliser 10 à 14 participants pour les Assemblées Générales et les Conseils d'Administration et 4 personnes pour les Bureaux.

En ce qui concerne les Comités Techniques, on comptabilise entre 4 et 10 personnes.

Instances	Dates	Ordre du jour / décisions
<p style="text-align: center;">COMITÉ TECHNIQUE</p> <p>Elargi au Président le Dr Tchérakian</p> <p style="text-align: center;"><i>7 personnes</i></p>	<p style="text-align: center;">12 janvier</p>	<p><u>Réseau d'aide à l'arrêt</u> : bilan des 3 réunions semestrielles de formation continue sur 4 (1 annulée pour les intempéries). Diffusion du tableau des données de l'activité. Accord du conseil de l'ordre pour l'ouverture d'une consultation Tab'agir au Centre Armançon avec le Dr Maté. Rencontre de Mr Gauchet du centre de santé de Montceau les Mines 5/6 médecins sont d'accord pour être formés. Organisation d'une réunion inter départementale à Pouilly en mai ou juin avec l'idée d'invitation le Pr Pol TASSIN.</p> <p><u>Travail en séance sur le rapport d'Audit contradictoire.</u></p> <p><u>Travail sur l'ensemble des projets de Tab'agir</u> : Travail sur un rapprochement avec la caf pour travailler le thème « tabac et maternité ». Demande de financement déposé sur le FNPEIS pour le groupe du PRAM « femmes et tabac ». Relance téléphonique des collègues pour le concours.</p> <p>Définition du contenu du prochain Tab'agir Infos. Programmation du planning des mailings à destination des hôpitaux de la région. Constitution d'un groupe de travail pour les Etats Généraux. Intervention auprès de toutes les classes de 2nd. Définition des stands pour la JMT. Accompagnement par Mr Koch pour la communication 2009, demander un nouveau devis.</p>
<p style="text-align: center;">COMITÉ TECHNIQUE</p> <p>Elargi au Président le Dr Tchérakian</p> <p style="text-align: center;"><i>7 personnes</i></p>	<p style="text-align: center;">16 mars</p>	<p><u>Réseau d'aide à l'arrêt</u> : Tableau des données du réseau diffusé en séance. Envoi d'un mailing aux Cliniques, CH, CMP, CMPP, CAMS, CPAM et MSA. Création et impression d'une carte de rendez-vous pour les professionnels du réseau. Validation du CA du Centre Armançon pour le projet de partenariat avec Tab'agir. Réflexion en cours sur un rapprochement avec les réseaux périnatal pour former leurs professionnels</p> <p><u>Travail sur l'ensemble des projets de Tab'agir</u> : 8 collègues sont inscrits au concours + participation du SESSAD d'Avallon. Proposition des articles du n° 17 du Tab'agir Infos à valider. Bilan annuel de la formation envoyé à la préfecture de région. Difficulté sur les financements des Etats Généraux, il faut trouver un autre lieu qu'Auxerreexpo. Création d'un questionnaire d'évaluation avant/après pour les interventions au lycée de J Amyot. Demande d'autorisation pour tenir un stand à la gare SNCF de Migennes.</p> <p><u>Fonctionnement</u> : organisation d'un BU et d'un CA et AG, prévoir l'envoi appel à cotisation, finalisation du bilan comptable 2008.</p>

<p style="text-align: center;">BUREAU</p> <p><i>Mme Badinier Mrs Lannes, Monet et Tchéraïkian Assisté de Mme Amelot</i></p>	<p>24 mars</p>	<p>Programmation des instances de l'année, Echanger sur le rapport d'audit réalisé par l'URCAM : <i>Les membres du Bureau s'appuient sur la lettre du Président à l'URCAM.</i> <i>On ne peut recruter, former, coordonner et développer l'envie d'être acteur sans augmenter le relationnel, les contacts avec les professionnels de santé concernés et ainsi prendre en charge des patients. Le réseau existe depuis fort longtemps dans l'Yonne ce qui explique son bon fonctionnement. N'oublions pas qu'il faut également du temps pour mettre en place tout ce travail et atteindre un développement régional suffisamment étayé.</i> Réfléchir sur des projets de développement du réseau : <i>Mr Monet, trésorier et directeur de la MGEN, nous propose de reproduire en partie l'expérimentation menée en 2006/2007 avec sa mutuelle mais cette fois ci sur toute la région Bourgogne et avec l'ensemble des Mutuelles de la Fonction Publique. La MFP regroupe 28 mutuelles pour environ 100 000 personnes. D'après notre expérience, nous pourrions avoir un potentiel de patients entre 2 000 et 2 400. Cette fois, il y aura les 50€ du régime général + 50€ de la MGEN, reste à définir le complément des autres mutuelles. Il nous faudrait organiser cinq conférences une dans chaque département sauf dans la Saône-et-Loire où nous en organiserions deux. Pour les salles des conférences, voir avec les mutuelles et les médecins référents. Nous travaillerons sur ce projet pendant l'été pour pouvoir communiquer auprès des adhérents mutualistes dès la rentrée de septembre.</i></p>
<p style="text-align: center;">CONSEIL D'ADMINISTRATION</p> <p><i>11 participants Assistés de Mme Amelot et de Mrs Châtelet et Morize</i></p>	<p>4 mai</p>	<p>Approbation du dernier procès verbal du 8 décembre 2008, à l'unanimité. Arrêté des comptes, <i>Présentation des comptes par Mr Chatelet, comptable au cabinet d'expertise comptable ETC : Le budget global est d'un montant de 242 713 €. Les subventions reçues pour cet exercice représentent la somme de 235 352 € (205 994 € en 2007) avec la montée en charge de la régionalisation. Celle-ci a de fait généré beaucoup plus de charges de fonctionnement. Les frais généraux fixes sont stables. Les augmentations se situent sur les lignes de formations, réunions et interventions des membres et nouveaux membres du réseau. Egalement, il faut noter une augmentation nette du coût « salaire » compte tenu de la croissance importante de l'activité cette année. Le résultat net de l'exercice fait ressortir un excédent de 9 445 €. Quelques mots sur le bilan pour montrer l'état de la trésorerie au 31/12 et le montant des fonds propres de l'association pour un montant de 60 038 €. Il faut remarquer que ces réserves représentent seulement 4 mois d'activité. Mr le Président remercie Mr Chatelet de cette présentation et propose d'affecter le résultat de l'exercice pour la somme de 9 445 € aux réserves de l'association. Question de Mr Lelièvre : «connait-on une autre structure comparable à Tab'agir ?» Mme Amelot précise que la prise en charge pluri disciplinaire proposée par Tab'agir par les professionnels de santé libéraux est à priori unique en France.</i> Evolution du projet régional (rapport d'audit et orientations), <i>Présentation d'un diaporama par Mme Amelot avec le rappel des objectifs du réseau, les recommandations du rapport d'audit (intermédiaire) et le bilan des actions 2008. Mr Douarche demande pourquoi la formation programmée à l'hôpital d'Auxerre n'a pas eu lieu, Mme Amelot</i></p>

		<p><i>précise qu'elle a dû être annulée faute d'un nombre suffisant d'inscrit.</i></p> <p>Renouvellement de la demande de financement FIQCS, Mme Amelot présente les axes de travail pour la prochaine demande de financement qui doit être déposée mi juin au lieu de mi octobre. Les pistes de développement s'appuieront sur les orientations du rapport d'audit final. Réajustement des objectifs initiaux (essayer de couvrir les zones blanches), Développer la formation des professionnels de santé en partenariat avec les réseaux de périnatalité (voir avec d'autres), Renforcer les moyens humains de la prévention pour développer et initier de nouveaux projets.</p> <p>Questions diverses : Le Dr Rigaud informe le conseil d'administration du recours possible au CAE (contrat aide à l'embauche) qui donne droit à une exonération des charges pouvant aller jusqu'à 90%.</p>
<p>COMITÉ TECHNIQUE</p> <p>Elargi au Président le Dr Tchérakian et à Mr Monet</p> <p>10 personnes</p>	5 mai	<p><u>Réseau d'aide à l'arrêt</u> : données du réseau diffusées en séance. Présentation par Mr Monet du projet avec les mutuelles de la fonction publique : après réflexion du CT, lancement du projet par département en commençant par le 58, puis le 21, ensuite le 71, pour finir par le 89. Projet : lancement d'une communication via les mutuelles de la F.P. sur la prise en charge Tab'agir avec la prise en charge d'un forfait prévention et/ou de remboursement des substituts nicotiques.</p> <p><u>Travail sur l'ensemble des projets de Tab'agir</u> : réalisation d'une journée d'échange sur le 2nd semestre à destination de l'ensemble des professionnels de santé de la région par le sous groupe « femmes et tabac » du PRAM. Programmation de la date du jury du concours. Relecture et validation du Tab'agir Infos n°17. Modification du contenu de la formation. Répartition des partenaires sur les stands de la JMT.</p> <p><u>Fonctionnement</u> : Recherche de financements pour les Etats généraux. Travail sur la demande de financement FIQCS. Engagent de Mr Koch pour développer la communication.</p>
<p>ASSEMBLÉE GENERALE</p> <p>15 participants</p> <p>Assistés de Mme Amelot, Dr Duros et de Mr Boulic et Mr Morize</p>	22 juin	<p>Validation du dernier procès verbal du 16 juillet 2008 à l'unanimité.</p> <p>Rapport moral du Président,</p> <p>Présentation du rapport d'activité,</p> <p>Présentation des comptes par le trésorier et l'expert comptable,</p> <p>Rapport du commissaire aux comptes,</p> <p>Approbation des comptes 2008 à l'unanimité.</p> <p>Rapport d'audit et orientations,</p> <p><i>Présentation des 3 constats et recommandations.</i></p> <p>Election du Conseil d'Administration, réélection de tous les membres avec en plus l'élection du Dr Brouche.</p> <p>Election des membres du Bureau par les membres du CA, réélection des cinq membres du Bureau.</p> <p>Questions diverses : les membres du Bureau proposent d'organiser une Assemblée Générale Extraordinaire d'ici la</p>

		<p><i>fin de l'année afin de supprimer le quorum nécessaire au vote et de permettre les délibérations à la majorité des membres présents ou représentés.</i></p>
<p>COMITÉ TECHNIQUE</p> <p><i>8 personnes</i></p>	<p>23 juin</p>	<p><u>Réseau d'aide à l'arrêt</u> : une formation inter départementale a été organisée le samedi 13 juin 2009 toute la journée à Pouilly avec l'intervention de Yann Le strat médecin généticien chercheur à l'INSERM sur « génétique et addictions » : participation de 9 médecins, 7 diététiciens, 8 psychologues et 1 infirmière. Diffusion des données du réseau en séance. Signature de la convention prévue le 29 juin à Migennes en présence de Mr Lelièvre président du Centre Armançon, du Dr Tchérakian président de Tab'agir, de Mme Berrouet sous directrice CPAM 89, de Mme Amelot Coordinatrice Tab'agir et de Mr Bardou directeur du Centre Armançon. Partenariat en cours de validation par l'URCAM concernant l'autorisation de verser des dérogations tarifaires au centre de santé de la CARMI. Projet MFP : A-t-on la capacité d'accueil téléphonique par rapport au potentiel d'appels ? La décision prise lors du dernier CT envisageait une montée en charge progressive de l'action, département par département. FIRAT (fédération interrégionale des acteurs en tabacologie) : « Elle a pour objet d'organiser, de promouvoir, développer des activités dans le domaine de la tabacologie. » Tab'agir représente les acteurs de la région Bourgogne. Jean-Loup doit répertorier l'ensemble des actions bourguignonnes menées sur la précarité.</p> <p><u>Travail sur l'ensemble des projets de Tab'agir</u> : Diffusion de la plaquette Tab'agir lors des réunions CAF auprès des jeunes mamans. Programmation d'une journée d'échange le jeudi 10 décembre à Dijon à destination de l'ensemble des professionnels de santé de la région. Rencontre du sous groupe de travail le jeudi 25 juin : préparation du contenu et choix des intervenants. Remise des prix effectuée, le CT demande à ce qu'il y ait un retour sur les outils créés. Année scolaire 2009-2010 : lancement du concours régional : définition d'un jury dans chaque département constitué de : IA (faire demande au rectorat) + CODES + CPAM (Sandra demandera à ses collègues de la région) + MILDT (cf Mr Sindonino pour avoir les coordonnées de ses homologues concernés). Prévision d'une réunion téléphonique avec les chargés de projet concernés dans les CODES pour envisager les modalités de collaboration. Pour l'Yonne : suite à l'expérimentation de la participation d'un établissement pour personnes handicapées, il a été décidé d'ouvrir le concours, à tous les établissements accueillant des jeunes handicapés mentaux. Il faudrait aussi accompagner les établissements et les alerter sur la véracité des informations mises sur les supports : à voir à quel moment (avant le jury, au moment de la finalisation des outils) et par qui ? Prévoir la diffusion du Tab'agir Infos sur les différents sites de : URMLB, CIRDD, URCAM, MGEN, AIDEC, CORES. Répartition des tâches dans la mise en œuvre de la formation : responsable pédagogique, est en charge du contenu, de la définition du public visé et du lien entre les formateurs. Responsable organisationnel, gère la partie « administrative » : mise à jour du programme, impression et mise sous pli des invitations et le suivi des inscriptions.</p>

		<p><i>Incertitudes sur le financement des EG par le GRSP, se renseigner auprès de laboratoires pharmaceutiques. Bilan de la fréquentation sur les stands de la JMT.</i></p> <p>Fonctionnement : <i>Travail sur la demande de financement FIQCS 2010-2012. organisation de notre passage sur France 3 dans l'émission « ça ne manque pas d'air » (mercredi 24 juin à Reclesne dans le 71). Rdv prévu avec la présidente de l'ANPAA annulé. Démission de la directrice en février 2009, puis de la présidente en Août. Depuis, aucun remplacement.</i></p>
<p>COMITÉ TECHNIQUE</p> <p><i>5 personnes</i></p>	<p>24 septembre</p>	<p>Annulation des réunions semestrielle du fait du gel de 20 % de la subvention annuelle FIQCS.</p> <p>Réseau d'aide à l'arrêt : <i>Données du réseau diffusées en séance, il faut rappeler les objectifs du réseau par professionnel et diffuser les résultats globaux et individuels à l'ensemble des professionnels du réseau. Sollicitation des psychologues pour l'organisation d'une réunion entre psycho (lien et échanges des pratiques). A envisager sur le 1^{er} semestre 2010 si les financements le permettent.</i></p> <p><i>Organisation d'un stand Tab'agir lors de la journée « vaincre la mucoviscidose » par le Dr Colas d'Auxonne (21). Participation au forum santé à Avallon les 21 et 22 octobre. Congrès de tabaco à Brest les 26 et 27 novembre. Communication : interview du Dr Duros et de Françoise par le CIRDD pour paraître dans la rubrique «3 questions à» de la lettre de la MIDL T. Poursuite du partenariat avec le réseau périnatal de l'Avalonnais pour les formation des professionnels (action reportée en 2010 pour des raisons budgétaires).</i></p> <p>Travail sur l'ensemble des projets de Tab'agir :</p> <p>Attention, question de fond sur le pilotage des actions de prévention, précédemment gérées par Magali du CODES 89. Du fait du gel de 20 % de l'enveloppe FIQCS, nous ne pouvons honorer notre convention de partenariat. Pas de pilotage possible au niveau du SAS, de plus, il faut faire une demande d'intervention avec un délai de 2 mois.</p> <p><i>Le CT propose que les actions soient lancées par les salariés (Françoise et Sophie), ensuite, nous aviserons suivant les financements accordés par le FIQCS pour les 3 années à venir.</i></p> <p><i>Rencontre de l'adjudant en chef Millot de la BPDJ, besoin d'une formation tabac pour ses intervenants réflexion quant à un partenariat sur le co pilotage d'action type prévention par les pairs qu'ils apprécient grandement. Inviter la BPDJ à un prochain CT.</i></p> <p><i>Diffusion de la plaquette par les services de la caf (sur le points famille) et de la pmi (Carolle a rencontré ce jour les médecins et les infirmières du Conseil Général).</i></p> <p><i>Après échanges, le CT décide de reconduire le concours au niveau départemental. La baisse de personnel ne nous permet pas la régionalisation de ce projet comme prévu dans la demande de financement. Se rapprocher de Carolle pour redéfinir les possibilités par rapport budget. Le SAS fera toujours parti du jury.</i></p> <p><i>Demander le « masque du Tab'agir Infos » au CODES pour la sortie du prochain numéro par les salariés.</i></p>

		<p><i>Définition du contenu, articles à retourner au plus tard le 15/10/09. Faire un tableau récapitulatif des thèmes abordés dans les 10 derniers Tab'agir infos. Prévoir une relance téléphonique pour la formation Tab'agir de deux jours après la date limite d'inscription à savoir le 27 novembre 2009.</i></p> <p>Fonctionnement : <i>Parution du logo et du numéro de tel sur le livret d'accueil du CH d'Auxerre. EG : dépôt de deux dossiers labo : Pfizer et Fabre (proposition d'une convention au gpe de W. accord du CT). Trouver un intervenant pour la conférence thématique dans la liste des thèmes proposés ci-dessous, définir date, faire un rétro planning. Dépôt de la demande de financement FIQCS 2010/2012. Gel de 20% du financement annuel, bilan comptable au 1^{er} semestre + prévisionnel 2nd semestre qui comprend un déficit de 10 500€. Pb, partenariat avec le CODES suspendu. Recueil de données pour le rapport d'évaluation. Document en cours de relecture Réalisation des PV des dernières instances, en cours de validation. Rencontre de Mme Desrues du syndicat mixte du Tonnerrois, réflexion quant à la mise en place de projets dans le cadre de leur « contrat de pays », territoire prioritaire. Programmation d'une émission radio en Saône et Loire le 3/11/09. Communication via CPAM 89: transmettre un article sur le réseau pour mettre sur Ameli.fr en revoyant en interne pour le même article sur les autres départements.</i></p>
<p>COMITÉ TECHNIQUE</p> <p><i>4 personnes</i></p>	<p>13 novembre</p>	<p>Réseau d'aide à l'arrêt : <i>envoi chaque semaine des informations (actualité, science...) à l'ensemble des membres du réseau. Activité du réseau diffusée en séance. Rencontre du Dr Poulat, médecin de santé publique pour le CH d'Auxerre pour redynamiser la consultation de tabacologie. Elle-même en cours de capacité d'addictologie, le CH souhaite mettre en place une prise en charge des addictions d'où l'intérêt de relancer la tabacologie. Ouverture de la consultation avec la mise en place d'un panneau Tab'agir sur le lieu de la consultation (annexe du centre d'Armançon). Relai par la presse locale. Formation : nouvelle sollicitation du réseau périnatalité de l'Avallonnais pour intervenir lors de l'une de leur formation continue. Voir avec les maisons médicales les adhésions possibles Stand d'information au « Forum santé » d'Avallon les 21 et 22 octobre 129 personnes sensibilisées (100 collégiens et 29 adultes). Printemps médical de bourgogne : réflexion avec le labo Pfizer pour y participer (stand). Outils plus qu'intéressant pour communiquer auprès des médecins de la région.</i></p> <p>Travail sur l'ensemble des projets de Tab'agir : <i>Tabac maternité PRAM, réalisation du programme et du coupon réponse + envoi de l'invitation à la journée « Femmes et tabac » du 10/12 à 857 destinataires. Mise à jour et impression du règlement du concours et envoi à l'ensemble des établissements (36) et infirmières (38) scolaires : soit 74 envois (1 affiche + 4 dépliants) au total. Sortie du numéro 18 du Tab'agir Infos le 4/11/09, envoi à 440 adresses mails. Relance des intervenants pour les Etas Généraux pour avoir leur accord pour participer à la journée. Salle réservée. 807 invitations pour la conférence thématique envoyées le 6/11/09 : professionnels du département</i></p>

		<p>+ réseau régional, questionnaire d'évaluation prêt. Intervention du SAS au collège Maurice Clavel d'Avallon auprès d'un groupe de 20 élèves dans le cadre d'un IDD tabac.</p> <p>Fonctionnement : 7/10 : Pdt + FA : rencontre de l'URCAM (Mmes Pelissier et Garnier et Mr Lebossac) pour faire un point financier par rapport au désengagement de 20 % et à la possibilité de diminuer bcp plus les dérogations tarifaires : conclusion, -20% sur le fonctionnement et -41 % pour les dérogations. Désaccord quant au solde 2008 entre l'URCAM et nous, organisation d'une réunion téléphonique entre ETC Mme Garnier et FA le 14/10, transmission de notre comptabilité analytique 2007 et 2008 afin d'éclaircir la situation.</p> <p>Accord de l'adjudant chef Millot pour participer à notre prochain comité technique.</p> <p>Définitions des priorités 2010 en CT :</p> <p>RESEAU : développement tabac/cannabis</p> <p>Couverture géographique des profs à développer - Augmenter le nombre de patients : travailler département par département - Action MFP - Communication + marche LCC et AIDEC - Développer des conventions avec les CH</p> <p>PREVENTION :</p> <p>Conférence thématique* : développer les partenariats avec les pharmaciens, dentistes kinés, cardio.. pour augmenter la conscience collective - Concours* : le maintenir au niveau départemental- Tab'agir info - Etats Généraux - Journée mondiale - Prévention par les pairs (sous réserve du financement des vacations prévention et des frais d'action (FIQCS/ GRSP)</p>
<p>BUREAU</p> <p>Mmes Badinier et Pitois Mrs Tchérakian et Monet Assisté de Mme Amelot</p>	<p>7 décembre</p>	<p>Validation du compte rendu du Bureau du 24 mars 2009 à l'unanimité.</p> <p>Budget prévisionnel 2010.</p> <p>Quelques modifications sont apportées au budget prévisionnel. Il faut prévoir l'achat de matériel informatique pour une valeur de 1500 € par an sur 3 ans étant donné l'âge du parc informatique de l'association.</p> <p>Changer le montant du loyer en indiquant le montant du forfait d'hébergement du Centre d'Examens de Santé.</p> <p>Programme d'activité prévisionnel 2010,</p> <p>Programme revu par le Bureau en annexe n°2</p> <p>Des précisions sont apportées dans la partie « Financements », notamment sur le besoin de revoir les objectifs par rapport aux financements attribués.</p> <p>Des erreurs de dates sont relevées dans la partie communication.</p>

<p style="text-align: center;">CONSEIL D'ADMINISTRATION</p> <p style="text-align: center;"><i>12 participants Assistés de Mme Amelot et Mrs Boulic et Morize et des Drs Duros et Philippe</i></p>	<p>7 décembre</p>	<p>Validation du dernier procès verbal du 4 mai 2009, validé à l'unanimité.</p> <p>Budget prévisionnel 2010,</p> <p><i>Mme Amelot présente le projet des budgets prévisionnels 2010/2012.</i></p> <p><i>A noter, deux lignes n'ont pas été financées, le poste de chargé de développement et les vacances prévention qui nous permettent de payer le travail réalisé par le CODES 89 pour les actions Tab'agir et les intervenants tabacologues. De plus, les charges de personnel ont été revues à la baisse par l'URCAM ce qui n'est pas possible.</i></p> <p><i>Question de la salle : Qui va financer la prévention ?</i></p> <p><i>Réponse de Mme Amelot, « l'URCAM nous oriente sur le GRSP pour le financement de nos actions de prévention, tout en sachant qu'à ce jour, il n'y a toujours pas eu d'appel à projet ».</i></p> <p><i>Le président, le Dr Tchérakian, qui a pu rencontrer Mme la préfiguratrice, Mme COURREGES, lors de la dernière Conférence régionale de santé du 1^{er} décembre 2009 à Dijon, précise que le financement FIQCS sera géré par l'ARS.</i></p> <p><i>L'objectif du travail réalisé par Mme Amelot et Mr Châtelet du cabinet ETC était de pouvoir arriver au montant attribué par le FIQCS pour les trois années de financement. Pour l'année 2010, nous avons pu atteindre cet objectif mais pas pour les deux années suivantes (2011 et 2012). Cela s'explique sur la nécessité de prévoir une campagne de communication par an avec tous les coûts s'y réfèrent (papier à entête + affiche + dépliant + cout d'envoi). Il y a également le coût de l'entretien des Co testers, dépense que l'on ne peut s'économiser d'autant que le Co tester est l'outil indispensable à une consultation de tabacologie (obligation d'un entretien par an).</i></p> <p><i>Il faut aussi noter que le Bureau qui vient de se réunir a apporté des modifications : dans les investissements pour l'acquisition d'un poste informatique par an (soit 1500€) étant donné l'âge du matériel actuel mais aussi en reprenant le coût du forfait d'hébergement du Centre d'Examens de Santé (soit 1800 €) pour la ligne « location immobilière ».</i></p> <p><i>Le Budget prévisionnel 2010/2012 modifié par le Bureau de ce jour est validé à l'unanimité par les membres du Conseil d'Administration.</i></p> <p><i>Programme d'activité prévisionnel 2010</i> présenté par Mme Amelot, intervention du Dr Duros lors du passage concernant le financement de la prévention, celui-ci précise au Conseil d'Administration que contrairement à l'aide à l'arrêt qui s'est régionalisé en 2008, la prévention est mise en place dans l'Yonne.</p> <p><i>Le Dr Rigaud s'interroge sur le fait que le FIQCS revienne en quelque sorte sur sa position de financement de la prévention.</i></p> <p><i>Mr Lelièvre indique au Conseil d'Administration que sa caisse de retraite complémentaire pourrait financer de la prévention en les sollicitant sur leurs fonds d'actions sociales. Pour se faire, il faudrait pouvoir évaluer le nombre de retraité (les retraités représentent 10.12 % de l'ensemble des patients du réseau au 8/12/09). Mme Amelot prendra contact avec Mr Lelièvre pour avancer sur cette proposition.</i></p> <p><i>Le Président rappelle que nous sommes dans l'obligation de s'orienter sur les addictions mais qu'il ne faut pas oublier</i></p>
--	-------------------	---

que le tabac tue 65 000 personnes par an, et que ces décès sont évitables. Dans le nouveau plan cancer du Président Sarkozy la mesure 10 est de poursuivre la lutte contre le tabac.

Mr Monet resitue le projet de communication avec les mutuelles de la fonction publique, suite de l'expérimentation faite avec la MGEN, ce projet pourrait développer la communication du réseau en région. L'action sera développée dans chaque département mais l'un après l'autre étant donné le non renforcement de l'équipe de salarié.

Mme Ruau indique qu'il ne faut pas oublier le partenariat possible avec la BPDJ (Brigade de Prévention de la Délinquance Juvénile) pour des actions de prévention.

Programme d'activité modifié par le Conseil d'Administration.

Questions diverses, *le Dr Brouche souhaiterait savoir qu'elle est la place de l'URCAM dans l'ARS ?*

Comme indiqué précédemment, nous ne connaissons pas à ce jour la place et le rôle de chacun au sein de l'ARS.

Le Président clôture la séance sur ces mots : «Les pessimistes ont toujours raison mais ce sont les optimistes qui font avancer le monde».

TAB'AGIR ET LA RÉGION

L'association fait partie du comité de pilotage (2) du **PRAM** (Programme de l'Assurance Maladie) **Tabac** ainsi que dans le sous groupe de travail «Femmes et tabac» qui a organisé une rencontre régionale le 10 décembre. Tab'agir était pilote et porteur de fonds de l'action en partenariat avec le CRES Bourgogne.

Depuis 2006, le Président, le Dr Serge Tchérakian est membre titulaire du Bureau de la **Conférence Régionale de Santé** au titre des personnalités qualifiées. Il est aussi responsable du groupe de travail sur le tabagisme qui a poursuivi le travail initié en 2008 sur la prévention en Bourgogne.

TAB'AGIR AU NIVEAU NATIONAL

Tab'agir membre actif de la fédération inter régionale des acteurs en tabacologie (FIRAT). Elle est régie par la loi du 1^{er} Juillet 1908, «elle a pour objet d'organiser, de promouvoir, développer des activités dans le domaine de la tabacologie».

La Fédération Inter Régionale des Acteurs en Tabacologie se compose des représentants des associations œuvrant en tabacologie dans les régions françaises.

Chaque région (au sens administratif du terme) est représentée par un membre ayant le droit de représentation au sein de la fédération.

En tant que membre constitutif et dans les circonstances des rencontres nous faisons partie du conseil d'administration.

Le conseil d'administration se compose de Christian Prulière (Aquitaine AGIR 33), Jean-Loup Duros (Tab'agir Bourgogne), Anne Dansou (Centre), Jacques Charbonneau (Franche Comté), Pierre Rouzaud (Midi Pyrénées Capitole stop tabac), Gérard Mathern (Rhône Alpes IRAAT), Jean-Dominique Dewitte. Président (Bretagne Coordination Bretonne de Tabacologie ou CBT) et Claude Guillaumin (Pays de Loire FRACTAL).

Un des objectifs serait de communiquer avec les autres associations, de partager les expériences, de se ressourcer.

Au sein de la FIRAT il faut peut être que nous nous positionnons afin de savoir si il y a lieu de reproduire des idées au niveau national.

- Les efforts pourraient porter sur la pression exercée pour une cotation officielle à la nomenclature SS d'un acte «tabaco», ce qui n'est pas exactement notre objectif à tab'agir mais peut être une approche différente pour les tabacologues travaillant dans des conditions à définir.
- Apporter notre pierre à la réflexion sur l'informatisation ou l'outil informatique en tabacologie.

En cas de constitution du site de la FIRAT, voir les liens possibles ou hébergement.

ELEMENTS DU RAPPORT D'AUDIT

Dans le cadre du Programme Régional de l'Assurance Maladie de 2008 piloté par l'URCAM Bourgogne, une stratégie régionale d'audit des projets financés par l'Assurance Maladie a été définie afin de renforcer la politique d'évaluation que celle-ci entend conduire et de sortir du rôle strict de payeur.

Objectifs de la mission :

Les objectifs définis dans la lettre de mission au promoteur sont :

- Pilotage et gestion du réseau de santé Tab'agir : rôle des instances décisionnelles, fonctionnement de l'association, suivi financier (clarification des sources de financement, affectation des fonds...),
- Qualité de la prise en charge des patients sur les volets soin et prévention et montée en charge du réseau d'aide à l'arrêt du tabac dans sa dimension régionale, suivi de l'atteinte des objectifs spécifiques du réseau notamment :
 - o Répartition de l'offre de soins,
 - o Mise en place d'actions de prévention dans l'Yonne,
 - o Développement des consultations d'aide à l'arrêt.

L'objectif de cette mission consiste donc à s'assurer que tout a été mis en oeuvre pour permettre au réseau Tab'agir d'atteindre sa finalité.

Fiche de constat N°1 : Suivi des dépenses du FIQCS

A court terme

FAITS

La convention FIQCS prévoit le financement de : « Conférence thématique, séminaire de réflexion, Journée Mondiale sans tabac, interventions en milieu scolaire, concours des classes de 6ème, prévention par les pairs, communication du PRAM Tabac, Journal d'information « Tab'agir Infos » ».

Les fonds GRSP et FNPEIS financent les mêmes actions : le Journal d'information « Tab'agir Infos », la communication, les concours, les séminaires...

CAUSES

Problème d'échange d'information entre les financeurs voire manque de concertation.

CONSEQUENCES

Risque de doubles financements ou de justification d'une même dépense auprès de deux financeurs.

RECOMMANDATIONS

Pour le suivi 2009, le tableau intitulé « suivi des dépenses URCAM » doit reprendre la trame du tableau « descriptif du financement attribué au titre du FIQCS » (article 2 de l'arrêté de la décision conjointe de financement ARH/URCAM).

REMARQUES DE TAB'AGIR ET OBSERVATION EN RETOUR DE L'EQUIPE D'AUDIT

Remarque de Tab'agir

Non, les actions ne sont certainement pas financées deux fois, les subventions du GRSP et du FNPEIS financent des frais d'action et les vacations de prévention du FIQCS financent les intervenants : infirmière tabacologue, animatrice prévention...

Observation en retour de la mission d'audit :

La mission d'audit indique seulement que, du fait des financeurs multiples, un risque de doubles financements est possible. Pour éviter toute interprétation erronée, le réseau doit utiliser le tableau « descriptif du financement attribué au titre du FIQCS ».

Fiche de constat N°2 : Améliorer la prise en charge du patient

A moyen terme

FAITS

Un faible nombre de bénéficiaires est comptabilisé dans la Nièvre, la Saône et Loire et la Côte d'Or. Le nombre de consultations par patient adhérent est inférieur aux préconisations (qui sont de 5 consultations médicales par adhérent, 10% des adhérents pris en charge par un psychologue et 20% par une diététicienne). Les retours de questionnaires sont en nombre insuffisant pour une évaluation satisfaisante des résultats et aucune évaluation n'est mise en place.

CAUSES

- Une offre de soins insuffisante
- Une campagne de communication trop tardive
- L'absence de parution dans les journaux locaux du numéro téléphonique unique d'appel au réseau, du logo identifiant
- Un manque de réunions de coordination
- Des patients qui limitent d'eux-même le suivi médical
- L'absence de relance téléphonique au niveau des questionnaires envoyés aux patients

CONSEQUENCES

Une perte de chance pour certains tabagiques éloignés des grandes villes et de structures de prise en charge, un non-respect des recommandations de la conférence de consensus de 1998, une comparaison difficile des résultats avec les autres structures d'aide à l'arrêt.

RECOMMANDATIONS

Développer la communication auprès du public (information dans la presse, diffusion du numéro d'appel unique).

Rappeler aux adhérents prescripteurs les recommandations de la conférence de consensus.

Améliorer l'évaluation du suivi de l'arrêt du tabac par la relance téléphonique des patients après les séances.

REMARQUES DE TAB'AGIR ET OBSERVATION EN RETOUR DE L'EQUIPE D'AUDIT

Remarques de Tab'agir

Pour les relances téléphoniques et l'évaluation, nous avons déjà abordé la question page 39.

Pour la communication, on ne choisit malheureusement pas si nos communiqués de presse vont être publiés dans la presse.

Rappeler aux adhérents prescripteurs les recommandations de la conférence de consensus : c'est ce que nous faisons et le travail des fiches de première consultation vont nettement dans ce sens.

Observation en retour de la mission d'audit :

Les journaux d'information locale grand public publient facilement les communiqués relatifs à la santé dans ce cadre la recommandation est maintenue.

Fiche de constat N°2bis : Améliorer l'offre de soins au niveau régional

A moyen terme

FAITS

- Un retard dans la mise en place des réunions semestrielles départementales (il était prévu 2 réunions/département en 2007 et 2008. Seules les réunions de 2008 ont été organisées),
- une baisse de la participation aux réunions départementales entre début et fin 2008 (hormis dans la Nièvre),
- L'absence de site internet, l'absence d'Intranet sécurisé (prévus dans les objectifs),
- L'absence de réunion du comité de pilotage régional,
- L'absence de formation extérieure à l'Yonne avant la fin d'année 2007,
- L'absence de conférence thématique et de séminaire en-dehors de l'Yonne,
- Une insuffisance de médecins en Côte d'Or et dans la Nièvre (16 sur un objectif de 20 en Côte d'Or et 7 sur un objectif de 8 dans la Nièvre),
- Une insuffisance de diététiciennes dans la Nièvre et la Saône et Loire (3 sur un objectif de 4),
- Une insuffisance de psychologues dans la Nièvre et la Saône et Loire (2 sur un objectif de 4),

- Une répartition insuffisamment homogène des PS (concentration autour de Nevers et dans le nord du département de la Nièvre, concentration autour de Dijon et sur l'Est de la Saône et Loire),
- Une information insuffisante des structures publiques (pour un objectif d'adhésion de 12 établissements fin 2009).

CAUSES

- Un recrutement tardif des médecins référents départementaux,
- Une moindre participation fin 2008 due aux problèmes climatiques,
- Certains professionnels adhérents peu motivés du fait de leur absence d'activité réelle,
- Internet et intranet prévus mais comme objectifs à la fin 2009 seulement,
- Un manque de disponibilité du médecin coordonnateur et de la coordinatrice administrative (pour l'organisation de réunions hors Yonne),
- un objectif de PS sur 3 ans donc avant fin 2009,
- une première réunion d'inclusion en-dehors de l'Yonne seulement fin 2007,
- une campagne de communication très tardive (octobre 2008),
- une absence de communication au niveau des revues médicales et paramédicales.

CONSEQUENCES

- Un retard à l'appropriation des actions d'amélioration de la qualité par les PS adhérents, avec notamment un déficit de rappel sur les caractéristiques de prise en charge promue par le réseau, une impossibilité de mise en ligne des documents de formation,
- L'absence de début d'évaluation sur le réseau et sur la satisfaction des usagers,
- Une information retardée des PS hors Yonne sur l'existence du réseau,
- Une coordination encore insuffisante entre les PS des départements hors Yonne,
- Pas de réelle prise en charge de proximité,
- Une progression très lente des adhésions hors Yonne,
- Un manque d'activités coordonnées avec les établissements.

REMARQUES DE TAB'AGIR ET OBSERVATION EN RETOUR DE L'EQUIPE D'AUDIT

Remarques de Tab'agir :

Il n'était guère envisageable de faire des réunions tant que les référents départementaux n'avaient pas été trouvés.

Il est difficile d'établir une courbe à partir de 2 points, le site internet comme vitrine nous semble intéressant, comme moyen de communication entre professionnels à voir. Par contre comme source de documentation spécialisée pourquoi pas, c'est une autre facette que nous n'avons pas eu le temps d'explorer.

Comité de pilotage : constitution en cours, dates retenues le 14 avril, nous avons les participants et l'ordre du jour est en cours.

Formation en dehors de l'Yonne.

Conférence thématique en dehors de l'Yonne : pas prévu pour 2009 non plus.

Attention au risque de voir les icaunais se détacher de cette conférence en se recentrant sur le centre régional géographique (Pouilly en Auxois).
Pour les autres insuffisances nous sommes d'accord, faut-il encore que cela puisse être réalisable dans un cadre de trio pour faire mieux !

Observation en retour de la mission d'audit :

Après réflexion et rencontre avec Tab'agir, le site internet semble être la meilleure solution avec liens vers des ressources documentaires.

Maintien des autres recommandations (on parle du médecin référent et non coordonnateur départemental).

Remarque de Tab'agir :

En terme d'insuffisance, certes, mais nous ne sommes même pas à 1 année effective de fonctionnement du réseau !

Observation en retour de la mission d'audit :

Remarque prise en compte par la mission.

RECOMMANDATIONS

- Mise en place d'un intranet régional en lien avec la plateforme régionale santé existante animée par OPENDEV,
- Organisation de réunions d'information (conférence, séminaire) en-dehors de l'Yonne,
- Coordination à développer entre adhérents PS d'un même département (réunions quadrimestrielles, appels téléphoniques par médecin coordonnateur départemental),
- Développer la coordination avec les autres structures d'aide à l'arrêt,
- Réunir le comité de pilotage,
- Renouveler rapidement une communication auprès des PS non adhérents (individuelle ou par voie de presse spécialisée).

Fiche de constat N°3 : Améliorer la coordination avec les autres structures de prévention.

FAITS

Tab'agir a une action clairement orientée vers les établissements scolaires et plus particulièrement vers les collègues.

L'association ne peut pas répondre à toutes les demandes.

D'autres acteurs dans l'Yonne ont les mêmes objectifs.

CAUSES

Le temps de la coordinatrice du réseau et des animateurs pour la prévention est limité.

CONSEQUENCES

Certaines demandes d'établissement scolaires ne peuvent être pourvues faute de temps et de coordination entre les acteurs.

RECOMMANDATIONS

Se rapprocher des autres acteurs de terrain locaux (ANPAA 89, le CODES 89...) pour réfléchir à une coordination qui répondrait aux demandes et permettrait de diminuer les zones blanches en action de prévention.

Participer au groupe départemental addictions sur le thème tabac.

REMARQUES DE TAB'AGIR ET OBSERVATION EN RETOUR DE L'EQUIPE D'AUDIT CAUSES

Remarque de Tab'agir

Le temps de la coordinatrice du réseau et des animateurs pour la prévention est de plus en plus limité, en effet une réorganisation du service prévention de la CPAM fait qu'il n'y a plus qu'un animateur sur 3 qui puisse accorder du temps pour des interventions Tab'agir.

Observation en retour de la mission d'audit :

La mission prend acte

CONSEQUENCES

Remarques de Tab'agir

Certaines demandes d'établissement scolaires ne peuvent être honorées faute de temps et de coordination entre les acteurs (une action de prévention par les pairs n'a pu être mise en place au CIFA d'Auxerre, une information auprès d'un IME et des classes de 6è et de 5è (5 classes) de Villeneuve la Guyarde).

Non, nous nous contactons quand nous savons qu'une autre structure intervient afin d'utiliser au mieux nos ressources.

Observations en retour de la mission d'audit :

La mission d'audit prend acte, mais souhaiterait qu'une coordination plus formelle soit mise en place, par exemple établir une procédure pour se répartir les demandes entre les acteurs si nécessaire, définir des réunions régulières ...

RECOMMANDATIONS

Remarques de Tab'agir

Participer au groupe départemental addictions sur le thème tabac : Il existe ? Qui le constitue ? Qui le pilote ?

Observation en retour de la mission d'audit :

Il s'agit du groupe déjà mis en place avec la CPAM de l'Yonne, l'ANPAA.

CONCLUSIONS ET RECOMMANDATIONS

Le réseau réalise un travail professionnel tant au niveau de l'aide à l'arrêt qu'au niveau de la prévention.

Toutefois, la régionalisation n'est pas effective dans les faits, malgré les efforts et la motivation de l'équipe du réseau. Il paraît primordial d'étoffer l'offre de soins spécialisés dans les départements de Côte d'Or, Nièvre et Saône et Loire en s'aidant des structures déjà existantes.

La démographie médicale sera sans doute un frein au développement de l'offre, mais l'effort doit être maintenu et concrétisé par des actions de communication (développement internet, intranet, publications) et des rencontres départementales pour que le réseau se rapproche des professionnels adhérents.

FORMATION DU PERSONNEL

- Suite et fin de la formation en **éducation pour la santé** de Mme QUILLOT par le **CORES**.
- Participation du Dr DUROS et de Mme AMELOT au **Congrès National de la Société Française de tabacologie** à Brest.
- Participation à la journée régionale de formation continue de Mme AMELOT sur **les procédures et la gestion des dossiers de mobilisation des fonds pour les formations des salariés** organisée par **l'UNIFAF**.

LES PROJETS 2010

Financements

Accord de financement du FIQCS pour 2010/2012 à quasi fonds constants sans prendre en charge les pistes de développement initiées par le rapport d'audit (pas de renforcement de l'équipe pour le développement régional).

L'objectif opérationnel du projet est la mise en place de la politique d'aide à l'arrêt du tabac de l'association sur l'ensemble des départements de la région Bourgogne en garantissant son professionnalisme, sa pluridisciplinarité et son équité dans l'accès aux soins.

Poursuite des actions « phares » de prévention de Tab'agir sous réserve de financement par le FNPEIS / GRSP / MILDT.

Prévention :

Concours

Interventions en milieu scolaire en partenariat avec le Service Action Santé de la CPAM 89, le Dr Rigaud de l'AIDEC et la BPDJ

Relance du projet de prévention par les pairs (voir un recrutement avec un CAE).

*Relancer le projet de **prévention par les pairs** (sous réserve de financement d'un poste d'animateur prévention en contrat accès à l'emploi à travers les projets déposés qu Groupement Régionale de Santé Publique (GRSP).*

Communication :

Tab'agir Infos (2 numéros)

Etats Généraux

Action MGEN / MFP

Relayer la Journée Mondiale sans tabac.

Formation :

Organisation d'une session de 2 jours

Réseau d'aide à l'arrêt :

Poursuivre le développement des professionnels sur les zones blanches de la région.

Augmenter le nombre de prise en charge de patient à l'aide du projet MGEN / MFP.

Se faire connaître auprès du grand public.

*Développer les partenariats avec les structures existantes sur les **addictions**.*