

RAPPORT D'ACTIVITÉ 2010



2^{ème} prix concours 2009/2010 - IME Auxerre

Tab'agir - 25 rue du Clos - 89000 AUXERRE
Tél. : 0810.007.016 / 03.86.52.33.12

TAB'AGIR C'EST AUSSI DES PARTENAIRES



YONNE



COMITÉ DE L'YONNE



- 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
- CRAM Bourgogne Franche-Comté
- UFSBD Comité 89
- 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 & 8
La communication :	page 8 à 13
L'aide à l'arrêt:	page 14 à 24

LES INSTANCES DE TAB'AGIR :	page 25 à 31
-----------------------------------	--------------

TAB'AGIR et la RÉGION	page 32
-----------------------------	---------

TAB'AGIR et le NATIONAL	page 32
-------------------------------	---------

FORMATION DU PERSONNEL :	page 33
--------------------------------	---------

PROJETS 2011 :	page 34 & 35
----------------------	--------------

SITUATION FINANCIÈRE AU 31/12/2010 :	page 36 à 40
--	--------------

BUDGET PRÉVISIONNEL 2011 :	page 41 à 43
----------------------------------	--------------

REVUE DE PRESSE :	page 44 à 68
-------------------------	--------------

LES AXES DE TRAVAIL

LES JEUNES

Année scolaire 2009/2010 :

✂ Concours destiné aux élèves de 6^{ème}, 5^{ème} et IME du département

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

3 établissements ont participé : Ime d'Auxerre et de St Georges et le collège d'Aillant sur Tholon. La plupart des réalisations sont encore une fois plutôt originales et très créatives.

Résultats du concours 2009/2010

Classement	Prix	Nom	Travail réalisé
1 ^{er}	1 000 €	60 élèves du collège La Croix de l'Orme Aillant sur Tholon	6 panneaux d'exposition, des Bandes Dessinées, des autocollants, des mémos, T-shirts, pots à crayons, tapis de souris, porte-clefs et calendrier 2010.
2 ^{ème}	800 €	4 élèves de l'IME d'Auxerre groupe 2	Réalisation d'une maquette représentant « La botte de l'espoir » symbolisant le pas qui écrase les cigarettes et non des mégots. Les deux couleurs représentent rouge : la colère du fumeur passif et vert : l'espoir qu'un jour on respire sain. Réalisation de 2 panneaux : « Le paquet de Maldodo » (mal : allusion au corps malade et dodo pour le cimetière. « Objectif lune » le but étant de désintégrer la cigarette loin de nous pour le bien de tous.
3 ^{ème}	500 €	7 élèves de l'IME de St Georges	Réalisation d'un film.
4 ^{ème}	400 €	6 élèves de l'IME d'Auxerre groupe 1	Réalisation d'un film (travail en commun du scénario, des scènes et prises vidéo). Conception d'un CD avec une interview d'élèves sur les raisons de participer au concours.

Chaque établissement a bénéficié, pour son groupe d'élèves participant, d'une intervention sur les méfaits du tabagisme. Un questionnaire d'évaluation a été rempli par les élèves et les adultes référents à l'issue de l'action. Les membres du jury, pour apprécier les réalisations, ont utilisé une grille d'évaluation mise en place pour l'occasion. La remise du diplôme donne l'occasion de faire un goûter.

1^{er} prix du concours 2009/2010 Collège La Croix de l'Orme d'Aillant-sur-Tholon.



Année scolaire 2010/2011

Préparation et mise en place du concours suivant en septembre 2010 avec des séances d'information sur les méfaits du tabac pour les groupes d'élèves dans les collèges et IME participants au concours (Mmes Amelot et Copin (Tab'agir), Mme Rigaud (infirmière tabacologue) et Dr Rigaud (AIDEC)). Réactualisation du règlement et des documents.

✂ Les animations en milieu scolaire demandées à l'association

- Intervention de 2h auprès d'un groupe de **23 élèves dans le cadre d'un IDD au collège M. Clavel d'Avallon** (M. Girard SAS CPAM 89).
- Intervention de 2h à Avallon au **collège M. Clavel pour 2 classes de 4^{ème}** (51 élèves) et 4 classes de 6^{ème} (102 élèves) (M. Girard SAS CPAM 89).
- Intervention de 2h à Auxerre au **collège Bienvenu-Martin pour 4 classes de 6^{ème}** (103 élèves) (M. Girard SAS CPAM 89).
- Intervention de 3h auprès d'un groupe de 70 élèves au **Lycée France-Uruguay à Avon**, encadrés par 6 professeurs le 22 mars 2010 (Dr Rigaud AIDEC).
- Plusieurs contacts sont pris avec des établissements pour des interventions lors du recrutement pour le concours (M. Clavel à Avallon, collèges St Joseph et Bienvenu-Martin à Auxerre...).

La prévention par les pairs

Action lancée en octobre 2010 au collège des Chaumes à Avallon. Elle consiste à faire concevoir **par** un groupe d'élèves volontaires, une campagne de Prévention du tabagisme **pour** les autres élèves du collège. Cette action qui débute en 2010 va se poursuivre durant 3 ans, l'objectif étant de développer et de pérenniser l'activité du Club Santé.

1^{ère} année 2010/2011 en cours de développement :

Une étude sur les poly-addictions (tabac, alcool et cannabis) sous forme de questionnaire a été réalisée auprès de toutes les classes du collège (soit **347** élèves).

Un Club Santé a été créé et baptisé « Les Scies Clopes ». Ce club se réunit tous les jeudis autour d'Eric Chamblas professeur de SVT et d'Elisabeth Copin, animatrice prévention Tab'agir. Il est composé de 21 élèves volontaires et bénéficie d'intervenants ponctuels (une infirmière tabacologue s'est déplacée pour animer une séance de sensibilisation aux méfaits du tabac). Un professionnel de la communication est intervenu à trois reprises afin d'élaborer des visuels (logo). Les séances proposées sont à la fois des séances de sensibilisation aux méfaits du tabac et des ateliers permettant de préparer le temps fort de fin d'année.

Ce temps fort est organisé lors d'une journée entière (juin 2011) afin de donner la possibilité au public (élèves et parents d'élèves de tout le collège ainsi que les professeurs) de s'informer sur les méfaits du tabagisme. Présentation d'une exposition interactive avec des messages et des supports de prévention créés « **par** » et « **pour** » les jeunes.



Logo créé par les élèves du Club santé avec l'aide d'un professionnel de la communication.

La 2^{ème} année (2011/2012) et la 3^{ème} année (2012/2013) consisteront à créer des actions de prévention toujours « **par** » et « **pour** » les jeunes pour la pérennisation du Club Santé, tout en maintenant un temps fort à chaque fin d'année scolaire.

LA FORMATION

- Formation de 2h le 24 février auprès des **éducateurs de la DDSPP, des responsables de groupes des Missions Locales Jeunes, GRETA...** (Dr Rigaud).
- Formation de **11 professionnels de santé de Chablis**, le 16 mars, sur le tabac et le fonctionnement du réseau (Dr Rigaud et Mme Amelot).
- Intervention de 2h le 11 juin à **l'IFSI de Sens** auprès de 100 étudiants (Dr Rigaud AIDEC en partenariat avec Mme Delion du CH de Sens).
- Notre partenariat avec le CES d'Auxerre a permis de sensibiliser 4 médecins pour la lutte contre le tabagisme ainsi que 7 élèves infirmiers en stage de formation.
- **Formation Tab'agir** de 2 jours (les 13 et 14 septembre) à Auxerre. **9 participants** dont une psychologue du Réseau de Santé du Haut Nivernais et 2 agents de la BPDJ (Brigade de Prévention de la Délinquance Juvénile). Intervenants : Dr Duros, Dr Brouche (CES), Dr Rigaud (AIDEC) et Mmes Marcoux diététicienne et Amelot.
- Intervention de 2h le 13 octobre à **l'IFSI d'Auxerre** (Dr Brouche (CES)) auprès des troisièmes années (environ 100) « les cancers et leurs facteurs favorisants dont le tabac ».
- Intervention auprès de 12 médecins et sages femmes du service de la **PMI du Conseil Général de l'Yonne** (Dr Duros).

Soirée thématique :

La conférence initialement prévue dans le dernier trimestre 2010 s'est trouvée repoussée au 27 janvier 2011, retard dû à des difficultés d'organisation. Difficulté pour trouver une date par rapport aux disponibilités des intervenants et embauche tardive de l'animatrice prévention.

Intitulée « **Des modes de consommation du cannabis aux effets secondaires** », elle est proposée aux professionnels de santé intéressés par le thème du cannabis et permettant de renforcer la lutte contre les dépendances.

En introduction le **Dr Serge TCHERAKIAN**, Président de Tab'agir, rappelle que le jour de la conférence thématique, le 27 janvier 2011, la proposition de loi MATHUS a été retirée du vote à l'Assemblée Nationale. Cette loi visait à préserver l'intégrité des œuvres culturelles et artistiques. 20 ans, jour pour jour, après le vote de la Loi Evin, cette proposition de loi menaçait en réalité le texte équilibré et protecteur de la Loi de Santé Publique au bénéfice direct des intérêts de l'industrie du tabac. La pression auprès du gouvernement, des associations, des institutionnels et de Claude Evin en a permis le retrait.

Ensuite, le **Dr Jean-Loup DUROS**, médecin coordonnateur de l'association, a présenté le contexte épidémiologique suivi du **Dr Joël LACOUR**, médecin addictologue dans l'Yonne, qui a fait part de son expérience sur le terrain. Enfin le **Dr Frédéric LIRUSSI**, docteur au CHU de Dijon, attaché au laboratoire pharmacologique et toxicologie est intervenu sur les nouveaux modes de consommation

du cannabis en abordant la toxicité des produits et en mettant en avant les nouvelles substances ajoutées au cannabis, avant de s'ouvrir au débat avec les professionnels de santé.



Résumé de l'intervention du Dr Frédéric LIRUSSI ou ce qu'il faut savoir sur les substances, leur forme, leur consommation, les formes émergentes.

Nous démarrons la conférence sur les substances à base de THC*, leurs différentes présentations, les différents modes d'introduction. *On retrouve bien là les deux éléments essentiels de la dépendance, le sujet qui consomme et les substances responsables avec leur mode d'action addictive.*

Première remarque essentielle sur les produits de consommation qui tournent autour du cannabis : ils ne sont pas manufacturés d'où la grande variabilité, la mosaïque d'effets liés aux différentes compositions des dérivés du Tétrahydrocannabinol et surtout des autres composants.

Nous avons comptabilisé 111 personnes présentes lors de la soirée thématique.

77% des participants ont répondu au questionnaire d'évaluation de la soirée. Toutes sauf 1 (Côte d'Or) viennent du département de l'Yonne. 50% des personnes présentes représentaient le secteur médical et paramédical (dont 5 médecins généralistes et au moins 11 infirmières libérales et scolaires). **La majorité des répondants étaient très satisfait de la soirée.**

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 550 destinataires (sans comptabiliser la rediffusion par nos contacts) :

- N° 19 octobre 2010 : Hors série « Etats Généraux »

Ce numéro (constitué de 11 pages,) retrace les différentes interventions de la journée organisée le 25 mars 2010 (cf page 9 et 10).

✂ Tab'agir sur un site Internet

- Mise en place d'un groupe de travail (dernier trimestre 2010) constitué de Mmes Ruau Sandra (CPAM), Quillot Sophie et Françoise Amelot (Tab'agir) et du Dr Duros Jean-Loup.
- Création de l'appel d'offre, de l'arborescence et préparation du contenu des différentes pages du site tabagir.fr

✂ Séminaire annuel d'information

L'organisation des Etats Généraux nous a contrainte à ne pas organiser cette action en 2010.

✂ Etats Généraux

Le **comité d'organisation** est constitué des partenaires suivants :

Mesdames Etienne Berrouet (CPAM), Sandra Ruau (CPAM), Marie Badinier (orthophoniste), Françoise Amelot (coordinatrice), des docteurs Christian Rigaud (AIDEC) et Serge Tchérakian (Président Ligue) et de Monsieur Christophe Strazzeri (Pfizer).

Un **sous groupe « prévention »** a également été mis en place. Il est composé de Mmes 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...

Sans oublier Sophie Quillot qui a permis que cette journée se déroule dans de bonnes conditions (organisation technique avec Françoise Amelot).

Repère : en 1999, Tab'agir est un groupement de partenaires informels (praticien hospitalier, médecins libéraux, institutions et associations) qui souhaitent consulter l'ensemble des professionnels de santé, des travailleurs médicaux sociaux, des mutuelles, des associations... Ils organisent les 1ers Etats Généraux afin de créer un programme d'actions partenariales pour lutter contre le tabac dans l'Yonne.

10 ans déjà ! Le jeudi 25 mars 2010, 103 personnes se sont réunis pour les 10 ans des Etats Généraux de Tab'agir.



Pour commencer cette journée, les partenaires institutionnels, associatifs, les professionnels de santé libéraux et les médicaux-sociaux ont échangé sur le contexte régional de santé publique et autour de leurs engagements dans Tab'agir (liste des intervenants avec structure).

A suivi une table ronde sur « Liberté et tabac : l'arrêt du tabac est-il liberticide ? » où fumeur, tabacologue, psychanalyste et ethno-sociologue ont abordé la notion de plaisir, l'accompagnement d'un malade, la motivation, la prise de risque, la frustration et les représentations des fumeurs...

La pause déjeuner sous forme de buffet a été favorable aux échanges entre les participants.

Reprise des interventions avec les jeunes élèves du collège Albert Camus qui ont présenté leurs réalisations dans le cadre du concours 2008/2009, action développée sur le département de l'Yonne depuis 10 ans également. Ensuite, présentation du projet de « prévention par les pairs » par Mme Brigitte Gagin (service prévention/santé de la CPAM 89), projet qui permet de faire baisser la prévalence du tabagisme chez les jeunes à l'issue des 3 années d'action.

Enfin, les participants ont assisté au regard croisé sur une société avec le point de vue de l'analyste Philippe Grimbert et celui de l'anthropo-sociologue Jean Olivier Majastre.

Un pianiste d'improvisation, Jean Louis Simon a accompagné chaque moment avec finesse et talent et un gâteau d'anniversaire est venu naturellement clore cette journée.

Journée Mondiale sans tabac : 31 mai 2010



Des stands d'information et de sensibilisation se sont tenus les 29 et 31 mai sur Auxerre et Sens avec différents partenaires.

Le thème de cette journée était « **tabac et appartenance sexuelle, la question du marketing auprès des femmes** ».

Rappel : en dix ans, la mortalité masculine par cancer bronchique a chuté, en particulier chez les hommes de 35 à 44 ans où elle a été divisée par deux. **En revanche, dans cette tranche d'âge, elle a été multipliée par 4 en quinze ans chez les femmes.**

Le samedi 29 mai 2010 :

Stand place de l'hôtel de ville à Auxerre de 9h à 18h en partenariat avec le comité départemental de la Ligue Contre le Cancer, la Caisse Primaire d'Assurance Maladie de l'Yonne et le laboratoire Pfizer. Information, sensibilisation et bénéfice de l'arrêt. Sensibilisation de 76 personnes dont 39 CO. **12 femmes** et 27 hommes se sont testés. **Sur les 12 femmes, 9 étaient fumeuses avec une moyenne d'âge de 34,58 ans et une moyenne de 14 cigarettes par jour.**





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 lundi 31 mai 2010 :

Même démarche sur le **marché de Sens** de 8h à 15h en partenariat avec Mme Colette Dautancourt, infirmière tabacologue à Sens. Sensibilisation de 56 personnes dont 21 CO. **16 femmes** et 5 hommes se sont testés. **Sur les 16 femmes, 15 étaient fumeuses avec une moyenne d'âge de 46,19 ans et une moyenne de 14,40 cigarettes par jour.**



Lors de nos différentes actions, on peut estimer à plus de **132 personnes** sensibilisées aux méfaits du tabac. **60 personnes ont mesuré leur taux de monoxyde de carbone** contenu dans leurs poumons.

Sur les 60 personnes testées, **28 sont des femmes** et parmi elles, **24 fumeuses avec une moyenne d'âge de 40,38 ans.** A Sens les femmes se sont présentées au stand plus spontanément qu'à Auxerre. **Elles consomment en moyenne 14,20 cigarettes par jour.**

La fréquentation du stand au **Centre Ville à Auxerre** a été plus importante que l'an passé. Cette année, nous avons eu beau temps et un bon nombre de fumeurs est venu spontanément sur le stand. La moitié des personnes sensibilisées était des non fumeurs ou ex-fumeurs.

Pour la 1^{ère} fois, nous sommes allées au **Marché couvert de Sens**. Dans l'ensemble la fréquentation fut bonne et nous avons pu sensibiliser des fumeurs mais également des non fumeurs et ex-fumeurs.

Lors des échanges avec le public, nous expliquons systématiquement la prise en charge offerte par le réseau Tab'agir et diffusons une plaquette pour les personnes intéressée par une prise en charge.



✂ Diffusion des outils de communication

La réimpression des affiches et des dépliants pour diffusion sur l'ensemble de la région lors des 6 000 envois (1 affiche et 10 dépliants) auprès des professionnels (médecins, gynécologues, cardiologues, pneumologues, dentistes, chirurgiens dentistes, anesthésistes, infirmières libérales, kinésithérapeutes, orthophonistes, pharmaciens, sages femmes...).

3 805 flyers et 200 affiches ont été diffusés sur demande ou lors d'action grand public (stand d'information, journée mondiale...).



✧ Interventions diverses

Participation les 19 et 20 octobre au « **forum santé** » de la **ville d'Avallon** : 20 « exposants » acteurs de santé (Croix Rouge, CES, ANPAA, RVH, PMI, BPDJ..) ont présenté leur action auprès de plus de 400 personnes (dont 205 collégiens). Sensibilisation suivie de tests (dépendances...).



Tenue d'un stand d'information lors du **forum de la jeunesse** organisé par la ville de **Tonnerre** le 24 avril (territoire prioritaire) à destination des jeunes. Peu de fréquentation des jeunes sur les stands prévention présents.

Participation à « **la marche de santé et de solidarité** » le 24 avril en partenariat avec la **Ligue Contre le Cancer (89)**, **Activ'Santé (89)**, **l'AIDEC**, et la maison des randonneurs d'Auxerre. 2 parcours de 6 et 15 kilomètres avec plus de 100 participants.

La Ligue Contre le Cancer de l'Yonne organise,
en partenariat avec l'AIDEC,
une randonnée

LA MARCHÉ DE SANTÉ ET DE SOLIDARITÉ

SAMEDI 24 AVRIL 2010

2 parcours : 6 et 15 kms
3€ (gratuité pour les enfants)

Inscription dès 8h30
Départ 9 heures

De la Maison des Randonneurs
5 rue Germain Bénard à Auxerre

Buffet convivial à l'arrivée

Pour tout renseignement,
contacter la Ligue :
Tél. : 03 86 31 56 51 de 14h30 à 18 h

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 de l'Yonne.

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).

Pas d'action développée en 2010, seul un contact a été initié au **centre de détention de Joux la Ville dans l'Yonne**.

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

L'année 2009 s'était terminée, à Dijon, le 10 Décembre en participant au PRAM tabac autour du thème de la femme. Ce qui nous a donné l'occasion de communiquer sur notre existant, sur notre progression et de notre passage du départemental au régional. Rencontre avec des gens motivés et désireux de participer au réseau. Ce qui permet d'alimenter le rapport en parallèle aux thèmes fixés avec les objectifs du FIQCS.

La zone géographique couverte par le réseau d'aide à l'arrêt du tabac est la région bourgogne.

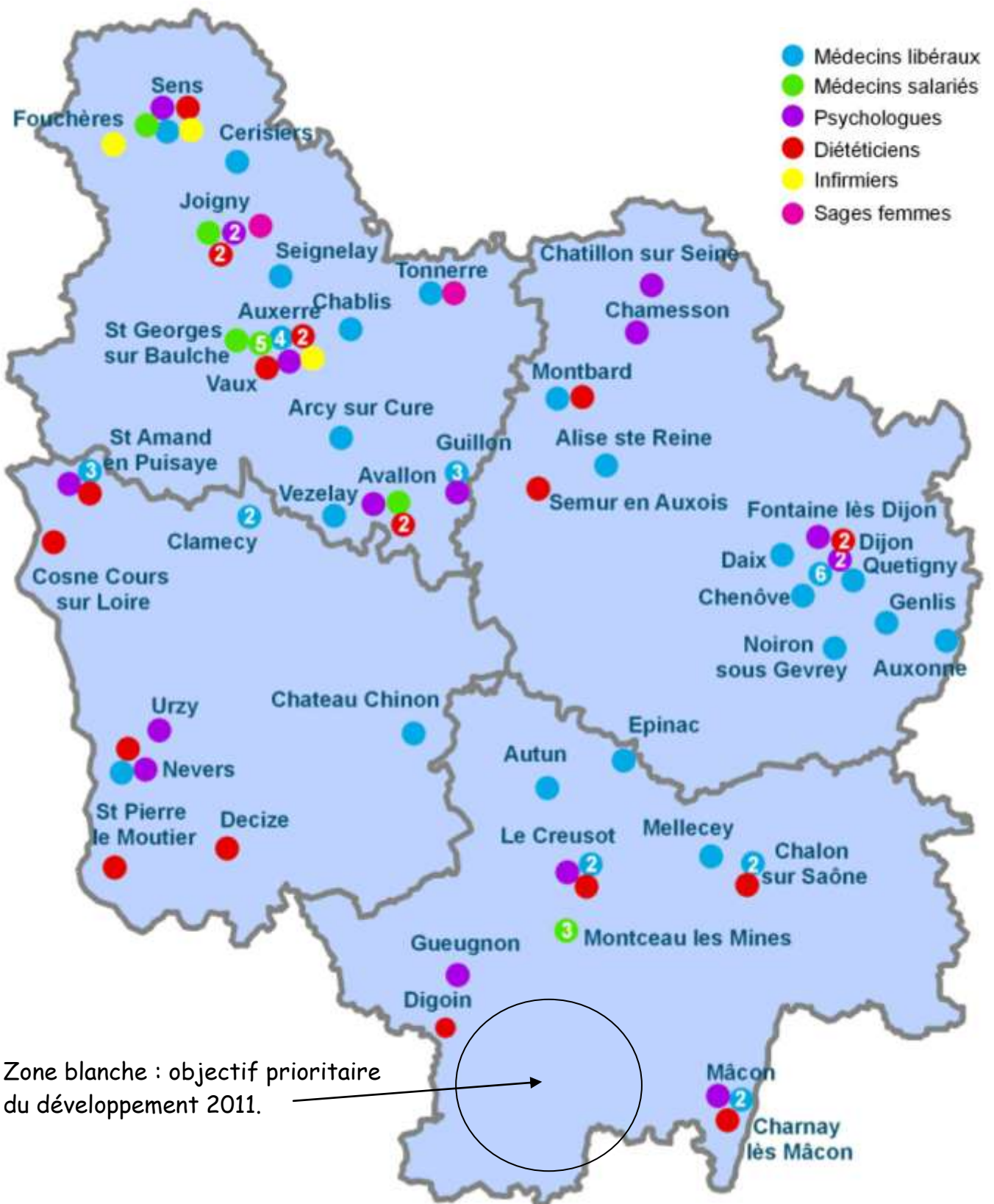
Rappel des objectifs :

1-A. Permettre un accès aux consultations d'aide à l'arrêt du tabac pour toutes les personnes désirant arrêter de fumer sur la région Bourgogne en tenant compte des particularités locales.

1-B. Garantir la conformité de l'accompagnement réalisé par les professionnels adhérents aux référentiels de bonnes pratiques en vue de permettre à chaque usager d'accéder à un accompagnement pluridisciplinaire selon ses besoins.

1-C. Mettre en place la prise en charge du sevrage des consommations associées « tabac/cannabis » puis « tabac/alcool » pour les patients consultant le réseau et orienter vers les structures spécialisées existantes en tant que de besoin.

Ensemble des professionnels adhérents début 2010



1) Extension géographique et démographique :

Malgré la perte d'engouements pour les fumeurs à l'arrêt, la baisse des ventes de 25% des dérivés nicotiques sur les derniers mois, nous avons poursuivi les démarches afin d'accroître l'extension du réseau et conforter parfois les liens avec des structures existantes. Notre travail 2010 correspondant à un travail de prospection et de prise de contact.

☞ Mise en place d'une **convention de partenariat avec le Réseau de Santé du Haut Nivernais** avec la mise à **disposition de leur psychologue** formées aux addictions pour une prise en charge avec les TCC des patients Tab'agir. Cette dernière a participé à la formation donnée au cours de l'année et est donc venue grossir le pool des acteurs de terrain. La spécificité du travail du Réseau de Santé du Haut Nivernais, nous donne à penser que sur des thèmes spécifiques du type précarité, poly-addiction, nous pourrions retravailler cette convention avec une orientation expérimentale du réseau sur « *l'aide psychologique dans l'arrêt* ».

☞ Engagement d'une diététicienne dans l'Yonne en secteur libéral.

Malheureusement désengagement de quelques professionnels : 2 médecins, 1 dans le 21 et 1 dans le 71, 1 psychologue sur Dijon ainsi qu'une infirmière partie en retraite dans l'Yonne. Le départ de ces trois professionnels n'a pas altéré la prise en charge des patients dans les secteurs concernés.

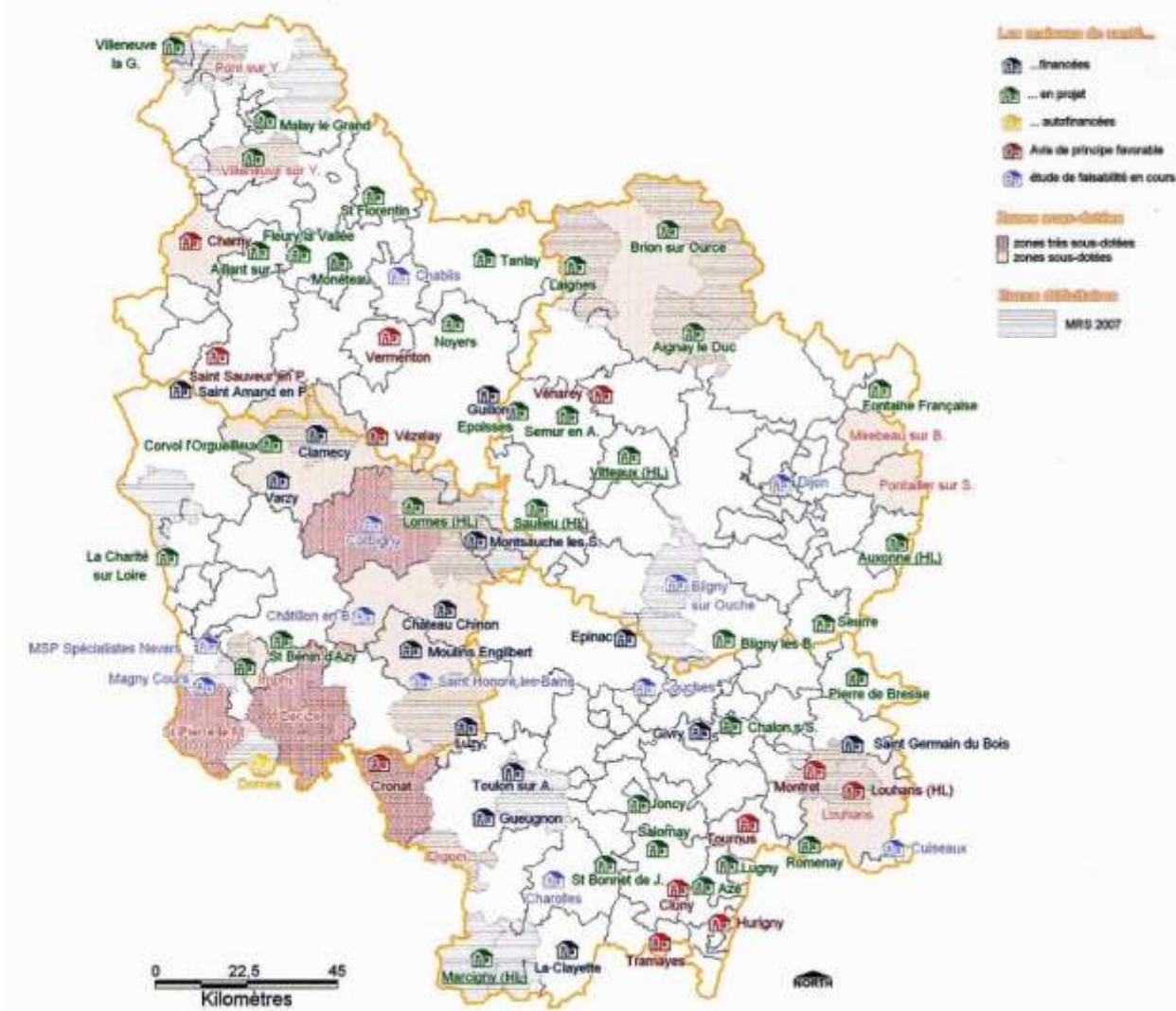
☞ Prise de contact et préparation d'une convention avec la Fédération Régionale des Maisons et Pôles de Santé (FRMPS) à travers le Dr Michel SERIN. On connaît les difficultés démographiques rencontrées dans toute la France et le mode d'organisation de ces maisons de santé pluri professionnelles afin de répondre à ces problématiques d'avenir.

Rencontre entre les docteurs Tchérakian, Duros, Serin et madame Amelot, courant été 2010, afin de mettre au point les bases d'une collaboration régionale. Par la même occasion et dans le cadre d'une vérification sur le terrain des besoins, nous programmons de contacter les projets en création ou formation à travers le répertoire des ARS.

Rappel des objectifs des maisons de santé :

« Participer à l'élaboration et à la mise en place d'action de santé publique spécifique et pluridisciplinaire (programmes de prévention, d'éducation thérapeutique, de promotion de la santé notamment) ».

Carte des maisons de santé



Réalisation du listing des maisons de santé entrant dans les zones déclarées « blanches » pour Tab'agir dans le cadre d'action programmée sur le « sud de la Bourgogne ». Faire la part des choses entre maisons créées et projet en cours.

Prise de contact par téléphone afin de scruter le terrain et de prévoir pour 2011 une évaluation contact sur le terrain :

- Luzu
- Toulon sur Arroux
- Gueugnon
- La Clayette

Dans un deuxième temps :

- Givry
- St Germain du bois
- Epinac
- Moulins Engilbert

- ☞ De la même manière et pour aller dans le sens d'un recrutement participatif (répondre aux besoins, former en fonction des demandes, participer à une information locale...). Nous listons l'ensemble des réseaux de périnatalité.

Périnatalité - suivi des grossesses et des naissances (5) (+2 en global)	Réseau régional périnatal	Bourgogne	2002	31/12/11
	Réseau de surveillance périnatale de l'Autunois Morvan	Autunois	2000 F	31/12/12
	Réseau périnatalité du sud Nivernais Morvan	Montsauche les Settons, Château-Chinon, Châtillon en Bazois, St Saulge, Luzy, Moulins-Engilbert, Dornes, Fours, St Benin d'Azy, Decize, St Pierre le Moutier, La Machine	2002 F	31/12/12
	CELEST	Cuisery, Lugny, Sennecey le Grand et Tournus	2006	31/12/12
	<u>Réseau périnatal de proximité ville/hôpital/PMI de l'Avallonnais</u>	<u>Avallon, Coulanges/Yonne, L'Isle/Serein, Guillon, Quarré les Tombes, Vermenton, Vézelay</u>	<u>2005 F</u>	31/12/10

Prise de contact le mardi 16 novembre avec le réseau périnatal de l'Autunois Morvan avec qui nous avons déjà travaillé, vu la restructuration de ce réseau et les besoins exprimés.

- **Evaluation des besoins :**

On ressent un besoin spécifique des acteurs de terrain, acteurs du réseau, le tout évoluant dans une information générale de diffusion du réseau

- Besoins d'outils spécifiques : conseil minimal amélioré, connaissance du processus addictif et ses différentes composantes, comment convaincre ou appuyer une motivation, orienter.
- Information générale pour diffuser tout autour du problème de la femme et du tabac, contraception, grossesse incluses.

- **Programmation théorique d'une formation** (voir chapitre formation continue) qui peut s'inclure à une formation régionale.

Croisement des prospections et acteurs de terrain présents Sud Bourgogne



Les résultats du réseau sont plutôt encourageants sur le plan de la prospection mais décevants sur le plan des résultats : on assiste à une baisse de 9 % des consultations sur la région Bourgogne (voir commentaires page 20 & 21). On constate que l'Yonne toujours largement en tête des consultants avec 60,17 %.

Tableau du nombre de patients et consultations « médecins »

	2008		2009		2010		
	Nbr Patients	Nbr Consult	Nbr Patients	Nbr Consult	Nbr Patients	% patients	Nbr Consult
Dépt 21	19	44	33	85	23	9,54	57
Dépt 58	31	99	28	67	52	21,58	108
Dépt 71	20	47	27	89	21	8,71	44
Dépt 89	179	478	179	488	145	60,17	389
Total	249	668	267	729	241	100,00	598

Tableau du nombre de patients et consultations « diététique »

	2008		2009		2010		
	Nbr Patients	Nbr Consult	Nbr Patients	Nbr Consult	Nbr Patients	% Patients	Nbr Consult
Dépt 21	3	10	2	2	2	7,69	7
Dépt 58	2	3	7	10	3	11,54	9
Dépt 71	2	2	5	16	6	23,08	14
Dépt 89	15	30	16	36	15	57,69	49
Total	22	45	30	64	26	100,00	79

Tableau du nombre de patients et consultations « TCC - psychologue »

	2008		2009		2010		
	Nbr Patients	Nbr Consult	Nbr Patients	Nbr Consult	Nbr Patients	% Patients	Nbr Consult
Dépt 21	0	0	2	6	2	8,00	2
Dépt 58	3	7	6	14	1	4,00	4
Dépt 71	3	5	9	37	5	20,00	16
Dépt 89	12	35	14	39	17	68,00	38
Total	18	47	31	96	25	100,00	60

On retrouve la même baisse que pour les actes des médecins.

Commentaires sur le descriptif par département :

Sur la Côte d'Or :

En trois ans un médecin tabacologue fait la moitié des consultants de la Côte d'Or, et plus de la moitié des consultations de la Côte d'Or.

Deux autres médecins font à eux deux 30 % des consultants.

☞ 8 médecins sur 13 ne travaillent pas ou quasiment pas.

On peut s'étonner de voir que le médecin de Genlis ne travaille pas, on ne lui envoie pas et probablement n'exprime t'il pas de besoin de travailler avec Tab'agir car tout porte à croire qu'en tant que tabacologue il fasse de la tabacologie (TCC de sa propre initiative). On doit le contacter pour lui poser la question et connaître sa position.

Sur la Nièvre :

Peu de médecins mais tous actifs avec des caractéristiques explicables, ainsi la montée en puissance des consultations du médecin référent du département installé en ville depuis peu pour la tabacologie. Bonne tenue de la Maisons de Santé pluridisciplinaire de Saint Amand en Puisaye mais et une inactivité pour 2010 en ce qui concerne les médecins de Clamecy ?

Le département de la Nièvre est le seul qui a augmenté son activité avec un coefficient multiplicateur de 1,85 pour le nombre de consultants.

Sur la Saône et Loire :

5 médecins sur 11 qui travaillent très peu, un médecin qui fait 30 % des consultants et deux autres sur Mâcon qui ensemble font un autre tiers.

C'est le département qui a la plus forte démographie et donc qui possède le plus grand nombre de fumeurs, mais qui pour autant en terme de consultants travaille le moins avec 8,7% de l'activité du réseau.

Sur l'Yonne :

10 % de baisse sur le département même si le nombre de consultants reste largement majoritaire pour la Bourgogne avec plus de 60% des consultants et 3,6 fois plus de consultants entre l'Yonne et la Nièvre qui arrive en deuxième position.

Deux médecins font à eux seuls plus du tiers des consultations (35%), trois médecins font la moitié des consultations. 4 médecins du réseau ne travaillent pas et les autres médecins travaillent un peu de manière irrégulière.

2) Formation continue au sein des antennes départementales ou en interrégional :

Notre réseau appuie sa communication et sa réputation sur une uniformité à travers des références officielles qui nécessitent un rappel permanent. Soirées semestrielles par département, informations distillées au fil du temps par mails hebdomadaires, communications auprès des partenaires. Un thème par soirée préparé par le référent départemental, une mise au point sur les résultats globaux du réseau, départementaux, difficultés rencontrées pour les adhérents actifs de terrain, des chiffres et « une observation remarquable ».

Réunion semestrielle de formation continue 89 : « psychiatrie, tabac et addictions » le 26 janvier
20 participants soit 45.2% des membres du réseau 89 : 13 médecins, 2 diététiciens, 2 psychologues, 2 infirmières et 1 administratif.

Réunion semestrielle de formation continue 58 : « tabac/cannabis » le 28 janvier
Soirée annulée le jour même pour cause de mauvais temps (1 cm de glace sur la route à Nevers).

Réunion semestrielle de formation continue 71 : « adolescence, tabac /cannabis » le 25 février
12 participants soit 52.6% des membres du réseau : 8 médecins, 1 diététicienne, 2 psychologues et 1 administratif.

Réunion semestrielle de formation continue 21 : « tabac /cannabis » le 30 mars

Soirée annulée faute de participant (7 prévus /22 membres) aucun médecin aurait été présent. Une FMC se déroulait le même soir !

Les thèmes des messages envoyés aux membres du réseau sont multiples et traitent :

Drogue et hédonisme, les jeunes et l'attraction des produits addictifs, idées reçues, les soignants qui fument, définir le fumeur régulier, mort évitable, les taxes et le prix du tabac, « si le tabac vous aide à arrêter de fumer...alors arrêter de fumer », neuro plasticité....

Des informations et participations tout azimut :

Dans le service de cardiologie d'AUXERRE à la demande du chef de service et accompagnée du Dr Ressencourt.

Cardiologie sur Dijon avec le Dr Humbert qui communique dans le cadre du Registre des Infarctus de Côte d'Or (RICO).

Organisation d'une réunion interdépartementale pour une journée mobilisant l'ensemble des acteurs le samedi 9 octobre.

Belle journée en perspective préparée avec en intervenant principal le président de l'association **FRACTAL** (France Réseau des Addictologues Comportementalistes et TABacoLogues), Claude Guillaumin. Thème « le tabac dans les addictions ». Ouverture de la journée aux acteurs en addictologie de la région.

139 invitations ont été lancées, annulation de la journée faute d'inscrits avec 16 volontaires.

3) Comité de pilotage

Comité de pilotage du mardi 30 mars 2010 :

Rappel de l'ordre du jour : Faire le point sur les impressions, les dysfonctionnements

Présents : Mme DELAYAT RICHARD Audrey diététicienne 71, Mme RUAU Sandra CPAM 89, Mme AMELOT Coordinatrice, Mr QUESADA Michel référent 71, Mr BROUCHE Saïd Centre Examens de Santé, Mr LEMOINE Thierry référent 58, Mr MAUFOY François médecin formé à la tabacologie. Mr DUROS Jean Loup coordonnateur médical Tab'agir.

Tour de table : Présentation et éléments de satisfactions ou insatisfactions.

Orientation diététique :

Pour l'orientation vers la diététique dans le réseau Tab'agir et de par l'expérience dans cette approche par la professionnelle présente du comité de pilotage (Audrey DELAYAT RICHARD dans le 71) on peut signaler le besoin d'une maturation importante pour passer à l'action. Selon les modes de pratique, ces orientations peuvent prendre différentes formes. Le Dr LEMOINE Thierry propose systématiquement une consultation vers un professionnel de la diététique, sans succès pour autant.

On peut imaginer que l'avis consultatif d'une diététicienne faciliterait la motivation globale du patient fumeur. Reste à modéliser la procédure pour pouvoir être conforme aux objectifs financiers de prise en compte de ces orientations (Ex : les femmes, les échecs précédents, l'IMC, les facteurs multi factoriels...).

Orientation TCC :

Michel QUESADA, de par sa sensibilisation insiste sur une orientation proposée quasi systématique vers un professionnel psy TCC, bien entendu sans caractère d'obligation formelle. Pas de doute que les médecins n'ont pas le temps de pratiquer ces éléments de TCC et que la thérapie comportementale a fait tout autant la preuve de son efficacité que les traitements substitutifs ou équivalents.

Fonctionnement :

Absence de retour d'information des TCC et diète vers le médecin formé tabacologie : à revoir. Accueil tout à fait favorable et unanimement reconnu des médecins et professionnels du réseau ainsi que des fumeurs appelants. Explications sur le fonctionnement du réseau, premiers conseils, encouragement, entretien motivationnel.

Les libéraux sont toujours très effrayés par la lourdeur administrative, certains à chaque démarrage d'une éventuelle consultation, d'autres dans le maniement du dossier, dans l'ensemble des fiches du dossier, dans la collecte des informations et dans le temps passé à faire signer des documents obligatoires.

Bien entendu cette alerte ne concerne que les médecins, les autres acteurs de terrain ayant un rôle beaucoup plus effacé dans la gestion du dossier administratif et clinique. Cette remarque dépend de la mise en routine de la procédure et donc de la fréquence de consultations réalisées, elle dépend également de l'organisation propre du médecin, de son secrétariat et l'implication du personnel. Le renvoi des dossiers INPES peut poser problème, la difficulté de devoir pour certains médecins remplir ce fameux dossier (commentaires et chiffrage [CO² expiré, HAD, poids, taille...]) remplir leur propre dossier papier ou informatique semble s'inscrire pour certains dans ce ressenti.

4) Commentaires et perspectives d'avenir :

Pour les médecins :

Pour couvrir la réponse géographique nous avons plutôt de belles perspectives mais nous sommes confrontés à un dilemme ou plutôt les médecins qui voudraient s'impliquer sont comme coincés dans un entonnoir. Ils doivent subir le problème de la démographie avec leur nombre en voie de régression nette, ils doivent gérer au jour le jour la disparition de leurs confrères, par contre souvent impliqués dans des réseaux et surtout dans les MPS, ils doivent répondre aux propositions de santé publique.

Ils sont assez partants mais ne savent plus où donner de la tête. La moyenne d'âge aidant, ils peuvent aussi renoncer à se lancer dans un nouveau mode d'organisation de leur pratique. La pratique parfois harcelante les met dans une position prioritaire de soins et de réponse à la

demande, consacrer une $\frac{1}{2}$ heure à une consultation de tabacologie peut apparaître dans ce mode organisationnel comme un luxe.

Plus les médecins pratiquent plus ils acceptent de pratiquer, puisque les formalités de démarrage et d'inclusion leur sont familières. Ainsi nous trouvons des gros pourcentages de consultations chez les mêmes médecins et d'autres qui n'ont pas mis le doigt dans l'engrenage pour leur propre patient et du coup s'isolent par rapport au réseau, voir refuse ensuite de pratiquer.

Quand un secteur doit se développer, il faut y mettre le paquet.

- Sensibiliser les acteurs d'une zone déserte (affiches, professionnels de santé et conférence),
- Sensibiliser les professionnels directement impliqués par Tab'agir (généralistes, diète, psychologue),
- Aller à leur rencontre, tenter de s'approprier la problématique loco régionale, faire le lien entre des individus et les organisations concernées (Péri natalité, MSP...). La connaissance du terrain facilite l'entretien de la motivation pour les professionnels concernés et la coordination même de Tab'agir.

Probablement privilégier la répartition homogène et les médecins motivés qui apporteront plus de rentabilité : ainsi un médecin qui travaille un peu en voyant 2 ou 3 patients fumeurs par mois, avec un petit coup de pouce et un entretien motivationnel créé par son activité, peut doubler son activité. L'énergie dépensée pour relancer une consultation qui sommeille peut s'avérer peu payante : $2X0=0$.

Pour les professionnels de la diététique :

Nous n'avons pas trop de mal à les recruter mais ils sont très dépendants de la présence d'un médecin ou d'un pool médecin prescripteur. Nous en connaissons quasiment en veille, courageuse, participante et en attente de joindre la pratique à la théorie. Bien entendu vu leur nombre inférieur, cela impose le plus souvent un transport de la part du patient fumeur. Les remarques du comité de pilotage sur les expériences d'orientation doivent nous guider.

Les professionnels TCC et psychologues :

Ils ne sont pas assez prescrits, leur regroupement au sein des maisons de santé peut faciliter leur coopération. Il est probable qu'il y ait souvent confusion ou collusion entre des TCC nécessaires et souvent une problématique psychologique. Nous devons enquêter auprès de nos professionnels pour qu'elles nous guident sur cette difficulté. Le travail dans le domaine de la précarité, des addictions multiples et des problèmes psycho sociaux devraient pouvoir se faire sur des conventions du type de celle signée avec le Réseau de Santé du Haut Nivernais.

LES INSTANCES DE TAB'AGIR 2010

Suivant les instances, nous pouvons comptabiliser 10 à 20 participants pour les Assemblées Générales et les Conseils d'Administration et 3 personnes pour le Bureau.

En ce qui concerne les Comités Techniques, on comptabilise entre 3 et 9 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>8 personnes</i></p>	<p style="text-align: center;">5 février</p>	<p><u>Réseau d'aide à l'arrêt</u> : Organisation des réunions semestrielles de formation continue sur les 4 départements. Programmation du Comité de Pilotage.</p> <p><u>Travail sur les Etats Généraux</u> :</p> <p><i>Point sur les intervenants, il faut relancer Mr Evin, MGEN nationale ok, Mise en place du temps « prévention », après la pause déjeuner, en 4 parties : historique, concours, prévention par les pairs et conclusion.</i></p> <p><i>Interrogation quant à l'animation de la journée : stand labo ? Co testeur ??</i></p> <p><i>Définition des besoins matériels et point sur la situation financière, faire complément de financement auprès de l'ARS. Relancer les laboratoires.</i></p> <p><u>Femmes et tabac</u> : Prise de contact avec les CAF d'Auxerre, Sens et Avallon/Tonnerre pour diffusion du flyers du réseau.</p> <p><u>Fonctionnement</u> : Point sur les dernières instances Bureau et Conseil d'Administration, signature de la convention FIQCS à l'URCAM le 21/01, dépôt des demandes de financement GRSP 2010.</p> <p><u>Communication</u> : 6 relais presse (2 dans le 21, 2 dans le 58, 1 dans le 89 et 1 en région).</p>
<p style="text-align: center;">BUREAU</p> <p>Mme Badinier, Mrs Monet et Tchérakian</p> <p>Assistés de Mme Amelot et de Mr Boulic</p>	<p style="text-align: center;">22 mars</p>	<p><u>Calendrier des instances de l'année</u>, prévoir une Assemblée Générale Extraordinaire pour la <u>modification des statuts</u>, les propositions du Bureau concernent l'article 7 avec la suppression du quorum remplacé par la « décision prise par la majorité des membres présents et représentés » et de l'article 14 dans lequel il faut ajouter une fonction supplémentaire « il arrête les comptes ».</p> <p><u>Promotion de Mme Quillot Sophie</u> secrétaire au poste d'assistante administrative qui permet de prendre acte de sa progression professionnelle et de son investissement personnel.</p> <p><u>Bilan comptable 2009</u> présenté par Mr Boulic, nous comptabilisons un excédent de 6901 €.</p>

<p>COMITÉ TECHNIQUE</p> <p>Elargi à l'Adjudant Chef de la BPDJ</p> <p>3 personnes</p>	<p>29 avril</p>	<p><u>Réseau d'aide à l'arrêt</u> : Point sur les réunions semestrielles : annulée dans le 58 à cause des intempéries, annulée dans le 21 faute de participants, 20 participants dans le 89 et 12 participants dans le 71.</p> <p>Rencontre du COFIL à Pouilly en Auxois 8 participants sur 10, retours très positifs tant auprès des patients que des professionnels par l'accueil téléphonique, difficultés pour certains diététiciens de travailler (pas d'orientation), toujours beaucoup de paperasse du côté médical, relancer l'URMLB sur la formation sur les consommations associées.</p> <p>Inscription au Printemps Médical de Bourgogne avec le laboratoire Pfizer.</p> <p>Rencontre de la MGEN du 58 pour mettre en place des conférences à destination des mutualistes de la MFP du département.</p> <p>Formation de l'association des professionnels de santé de Chablis.</p> <p>Contact avec le Réseau du Haut Nivernais pour développer un partenariat.</p> <p>Programmation d'une formation pour les médicaux et paramédicaux du réseau périnatal du sud de l'Yonne.</p> <p><u>Présentation de la BPDJ par l'Adjudant Chef Millot</u>, 43 en France dont 1 en Bourgogne dans l'Yonne. Ils travaillent essentiellement sur la prévention auprès des jeunes et des familles sur des thématiques telles que le respect, la violence, (conjugale, sexuelle, entre jeunes...). Soit 1235 actions en 2009. Ils se coordonnent avec les agents anti-drogue. <u>Partenariat envisageable avec la BPDJ</u> : Orientation sur Tab'agir des demandes d'intervention sur le tabac, promotion du concours dans les établissements scolaires, ouverture de notre formation à deux de leurs agents, pour peut-être intervenir dans le projet de prévention par les pairs. Possibilité de créer un projet commun.</p> <p><u>Concours</u> : programmer une rencontre avec l'Inspecteur d'Académie pour rencontrer les chefs d'établissements et les infirmières.</p> <p><u>Etats généraux</u> : rechercher professionnel pour la retranscription des enregistrements de la journée pour que l'on puisse rédiger les actes de la journée.</p> <p><u>Fonctionnement</u> : Organisation du Bureau du 22/03.</p> <p>Rencontre de la directrice de l'ARS le 17/03.</p> <p>Dépôt des demandes de financements sur le GRSP.</p> <p>Réalisation du bilan comptable 2009.</p> <p>31/03 participation à la réunion de la Préfecture sur les mesures « alcool et tabac » de la loi HPST</p>
--	-----------------	---

		<p>Réalisation du rapport d'activité FIQCS. Les Etats Généraux ont monopolisé l'essentiel du temps de travail des derniers mois. <u>Communication</u> : sur 19 articles à la mi avril, 14 concernent les Etats Généraux.</p>
<p>CONSEIL D'ADMINISTRATION</p> <p>11 participants Assistés de Mme Amelot et de Mrs Châtelet et Morize</p>	17 mai	<p><u>Validation du procès verbal du 7 décembre 2009 à l'unanimité,</u> <u>Présentation des comptes de l'exercice 2009 par Mr Châtelet.</u> Les produits représentent 209 678 € contre 242 821 €, baisse importante suite au désengagement de l'URCAM mi juillet. L'association a dû rapidement stopper des actions afin de limiter les dépenses (prévention). Le petit excédant va conforter les fonds propres de la structure et assurer le fonctionnement au quotidien. <u>Validation à l'unanimité des comptes 2009.</u> Préparation de l'Assemblée Générale Extraordinaire et de l'Assemblée Générale Ordinaire. <u>Proposition des statuts à modifier.</u> Présentation de l'avant projet du <u>Rapport d'Activité 2009</u> par Mme Amelot avec les 3 axes développés par l'association : la prévention, la formation et l'aide à l'arrêt. <u>Questions diverses</u> : le Dr Miard propose au CA de faire paraître une information sur Tab'agir dans la revue de Conseil de l'Ordre des Médecins pour se faire connaître auprès des nouveaux médecins de l'Yonne. Mr Lelièvre a relancé la caisse de retraite ARGIC concernant la possibilité d'obtention de fonds pour Tab'agir. Mme Delaunay va relancer les salariés afin d'établir une convention de partenariat d'orientation avec Tab'agir.</p>
<p>COMITÉ TECHNIQUE</p> <p>Elargi au Président le Dr Tchéraïkian</p> <p>9 personnes</p>	15 juin	<p><u>Réseau d'aide à l'arrêt</u> :</p> <p><u>Organisation d'une réunion interdépartementale semestrielle de formation continue à Pouilly en Auxois sur les addictions, sur une journée, avec intervenant national.</u> Création du programme avec intervention d'un expert, étude de cas cliniques, comment le réseau peut-il travailler sur ce thème des addictions, réponses autour des thèmes précis : alcool/tabac, cannabis/tabac adolescents et consommations multiples et les Hard Core Smoker. Diffusion d'une communication hebdomadaire à l'ensemble du réseau, relance du projet MFP par Mr Monet auprès de ses collègues du 58. Participation au forum de la jeunesse de Tonnerre : très belle organisation pour un public très rare.</p>

		<p><i>Formation auprès des professionnels du réseau périnatalité du sud de l'Yonne (14 participants). Participation du Dr Duros au 5^{ème} forum sur le tabagisme à Paris. Mise à jour d'un fichier d'information sur le tabagisme (300 diapos classées par thème). Analyse des appels téléphoniques par le Dr Duros sur les 4 premiers mois. Nous comptabilisons une moyenne de 30 appels par mois. 60 % des appels émanent de l'Yonne, 6.5 % pour la Saône et Loire, 16 % pour la Nièvre et 16 % pour la Côte d'Or.</i></p> <p><u>Travail sur l'ensemble des projets de Tab'agir :</u></p> <p><u>Tab'agir Infos :</u> constitution d'un groupe de lecture (Etiennette, Daniel, Jean-Loup et Françoise) pour la rédaction des synthèses de chaque intervention des Etats Généraux. La mise en page étant gérée par Sophie.</p> <p><u>Formation Tab'agir :</u> 7 inscrits faire relance téléphonique aux services de PMI et aux contacts du colloque « Femmes et tabac ».</p> <p><u>Conférence thématique :</u> discussion pour le prochain thème : « prévention du tabagisme chez les femmes » ou « prévention et manipulation des cigarettiers ».</p> <p><u>Fonctionnement :</u></p> <p>Organisation du CA le 17/05/10 et de l'AGE ET AG le 14/06/10. Réalisation des bilans des actions 2009 financées sur le FNPEIS. Finalisation du bilan comptable 2009. Dépôt d'un dossier CAE pour l'emploi d'un animateur prévention. Participation au CA du CODES 89. Marche santé solidarité de la Ligue Contre le Cancer avec l'AIDEC et Tab'agir. Signature d'une convention de stage avec le lycée St Germain d'une durée d'un mois. Lancement du pré programme tri-annuel.</p>
<p>ASSEMBLÉE GENERALE EXTRAORDINAIRE</p> <p><i>20 participants</i></p>	<p>14 juin</p>	<p><i>Modifications des statuts de l'association :</i></p> <p><u>Article 4 :</u> les membres : il faut ajouter dans la liste des membres :</p> <p>La Mutualité Française Bourgogne : 1 membre L'Association Interprofessionnel de Santé au Travail : 1 membre L'Agence Régionale de Santé (en remplacement de la DDASS) Et préciser que tous les membres du réseau sont membres de droit de l'Association.</p>

<p><i>Assistés de Mme Amelot, de Mrs Châtelet et Morize</i></p>		<p><i>Article 7 : composition de l'Assemblée Générale Ordinaire : supprimer « la caisse d'assurance maladie et la mutualité sociale agricole disposent en tant que personne morale de deux voix délibératives ». Et ajouter : « Les représentants de ces organismes sont consultatifs » et «L'Agence Régionale de Santé (ARS) représenté par le délégué territorial de l'Yonne participe aux Assemblées Générale à titre consultatif ».</i></p> <p><i>Supprimer «le quorum fixé à 25%» pour les délibérations.</i></p> <p><i>Article 9 : suppression du 3^{ème} paragraphe en laissant « Les conditions de représentation sont identiques à celles de l'Assemblée Générale Ordinaire ».</i></p> <p><i>4^{ème} paragraphe : ajouter après « les décisions sont prises à la majorité « des suffrages exprimés » et supprimer « des deux tiers des suffrages exprimés des membres présents ou représentés ».</i></p> <p><i>Article 13 : réunions du Conseil d'Administration : supprimer la phrase : « les décisions du CA sont valables lorsque la moitié des membres sont présents ou représentés ».</i></p> <p><i>Validation à l'unanimité des modifications des statuts.</i></p>
<p>ASSEMBLÉE GÉNÉRALE</p> <p><i>20 participants</i></p> <p><i>Assistés de Mme Amelot, de Mrs Châtelet et Morize</i></p>	<p>14 juin</p>	<p><i>Validation du dernier procès verbal du 22 juin 2009 à l'unanimité,</i></p> <p><i>Validation à l'unanimité des modifications des statuts.</i></p> <p><i>Rapport moral du Président diffusé en séance,</i></p> <p><i>Présentation du rapport d'activité 2009 : développement de l'activité par chaque axe : la prévention, la formation, la communication, le réseau d'aide à l'arrêt, les instances, Tab'agir et la région et la formation des personnels. Présentation de l'activité 2010.</i></p> <p><i>Approbation des comptes 2009 à l'unanimité,</i></p> <p><i>Affectation des résultats de 6 901 € sur le fond associatif par l'Assemblée Générale.</i></p> <p><i>Lecture du rapport du commissaire aux comptes par Mr Morize qui certifie que les comptes annuels sont réguliers et sincères.</i></p> <p><i>Questions diverses : le président propose que la cotisation soit maintenu à 12 € pour les adhésions individuelles et de 50 € pour les institutions, associations... Vote à l'unanimité du maintien du montant des cotisations 2010.</i></p>

<p>COMITÉ TECHNIQUE</p> <p>7 personnes</p>	<p>20 septembre</p>	<p><u>Réseau d'aide à l'arrêt</u> :</p> <p><i>Réunion interdépartementale, attention à bien mettre le logo de l'ARS, inviter un représentant des usagers et les URMLB.</i></p> <p><u>Travail sur l'ensemble des projets de Tab'agir</u> :</p> <p><i>Formation</i> : adapter le programme à la demande des participants, garder les jeux de rôle, construire la formation pour l'adapter au Centre Hospitalier de Sens.</p> <p><i>Conférence thématique</i> : thème retenu : Evolution du tabagisme chez les femmes, contacter Karen Slama à programmer pour le 18 ou 25 décembre 2010.</p> <p><i>Tab'agir Infos</i> : « hors série » sur les Etats Généraux, faire l'édito, revoir la partie concernant l'intervention du Dr Robin, choix des photos.</p> <p><i>Site Internet</i> : se rapprocher de la plate forme régionale, constitution d'un groupe de travail : Sandra, Jean-Loup et Françoise.</p> <p><u>Fonctionnement</u> :</p> <p><i>Recrutement constitution du jury, rencontre de 5 candidats, discussion sur le choix entre deux candidates, une disponible de suite et l'autre qu'en mars 2011. Le choix se ferait sur Mme Copin, attention à bien mettre une période d'essai suffisamment longue pour l'évaluer dans le temps.</i></p>
<p>COMITÉ TECHNIQUE</p> <p>6 personnes</p>	<p>15 novembre</p>	<p><u>Réseau d'aide à l'arrêt</u> : discussion autour du problème de participation des membres du réseau aux réunions de formation continue : il faut utiliser les ressources Réflexion sur la mise en place possible d'une formation tabac pour les médecins du CES du 21 et des médecins pompiers.</p> <p><u>Projet MFP</u> : changement des horaires par la directrice de la MGEN des 2 conférences 17 participants au total.</p> <p><u>CH Auxerre</u> : Le Dr Philippe commence les consultations de tabacologie dans le service d'addictologie (il faut passer une convention avec le CH).</p> <p><u>Développement</u> : se rapprocher des syndicats et des ordres des pharmaciens et dentistes, kinés...</p> <p><u>Formation</u> : demande d'une formation en intra pour le CH de Sens, prévoir une réunion des formateurs.</p> <p><u>Travail sur l'ensemble des projets de Tab'agir</u> :</p> <p><u>Femmes et tabac</u> : PMI : rendez-vous programmé en décembre.</p>

		<p><u>Concours</u> : actualisation et modifications du règlement, mise à jour du mailing avec ajout d'un coupon réponse.</p> <p><u>Tab'agir Infos</u> : envoyé le 20 octobre par mail à 550 destinataires.</p> <p><u>Conférence thématique</u> : changement du thème du fait des tarifs de Mme Slama : « les deux pôles du cannabis ».</p> <p><u>Communication</u> : mise à jour de l'affiche, le dépliant et le courrier d'accompagnement pour l'envoi en région en décembre. Il faut établir un plan de communication pour l'année 2011.</p> <p><u>Fonctionnement</u> :</p> <p>Déménagement pour l'accueil de l'animatrice prévention.</p> <p>Formation de l'animatrice de 2 jours par mois d'octobre à janvier à Dijon sur « développer des projets en promotion de la santé et éducation pour la santé ».</p> <p>Participation à la journée « tabac/cannabis » à Nancy organisée par l'Association des Acteurs Lorrains en Tabacologie et au congrès national de tabacologie organisé à Issy les Moulineaux du Dr Duros /et Mme Amelot.</p>
<p align="center">CONSEIL D'ADMINISTRATION</p> <p align="center"><i>10 participants Assistés de Mme Amelot et Mr Morize</i></p>	<p align="center">29 novembre</p>	<p>Validation du dernier procès verbal du 17 mai 2010 à l'unanimité.</p> <p>Présentation du budget prévisionnel 2011 par Mme Amelot et validation de celui-ci à l'unanimité par les membres du CA.</p> <p>Présentation, modification et validation du programme d'activité 2011 : discussion du Conseil d'Administration sur les futurs départs des médecins généralistes, quel avenir pour la profession ? Questionnement sur le projet de la Journée Mondiale Sans Tabac, devons-nous la développer sur Sens en sachant que nous la relayons sur 5 sites de la région. Etant donné le manque de force vive sur le terrain, le CA abandonne cette idée. Il faut continuer de lutter contre le tabagisme et développer des actions auprès des femmes (le cancer du poumon a été multiplié par 4 ces dernières années).</p> <p>Questions diverses : remerciements du Président pour la CPAM pour la mise à disposition d'un bureau supplémentaire, pour accueillir l'animatrice prévention recrutée début octobre sur un contrat unique d'insertion (CUI) contrat aidé à 70% par l'Etat. Mr Lelièvre demande un point sur les consultations du centre Armançon et informe que le groupe BVp pourrait financer de la prévention et transmet les coordonnées du contact à Mme Amelot.</p>

TAB'AGIR ET LA RÉGION

Participation au **Printemps Médical de Bourgogne** avec la tenue d'un stand de communication sur le réseau Tab'agir auprès des médecins présents à cette journée (380). Nous avons pu présenter notre démarche à une soixantaine de personnes et essentiellement des médecins du travail du 21 et du 71. Il semble que cette première participation à cette manifestation régionale demande à être renouvelée rien que pour la visibilité du réseau par les médecins généralistes.

Mise en place de 2 réunions d'information auprès des mutualistes des Mutuelles de la Fonction Publique (MGET, MNT et MGEN) de la Nièvre sur : le tabac, les risques, le tabagisme passif, les bénéfices de l'arrêt, la dépendance, les traitements et la prise en charge Tab'agir.

Le 28 septembre à Nevers à 18h30 : 12 participants.

Le 19 octobre à Cosne sur Loire à 19h : la pénurie d'essence en a peut être découragé plus d'un car nous n'avons pu comptabiliser que 5 participants.

Changement des horaires définis par Tab'agir par les mutuelles, les conférences ont été programmées à 18h30 et 19h au lieu de 20h.

Cette action n'a eu que très peu d'impact en terme d'inclusion patients.

TAB'AGIR AU NIVEAU NATIONAL

Implication de Tab'agir (membre adhérent) avec la FIRAT (Fédération Inter Régionale des Acteurs en Tabacologie).

Compte rendu résumé de l'AG du 3 novembre 2010 au 13 rue de l'école de médecine Paris V.

Commentaires : l'association Tab'agir est l'association représentative des acteurs de tabacologie sur le territoire bourguignon à la FIRAT (représentation faite par le Dr Duros).

Tab'agir participe à la vie interrégionale de la **FIRAT**.

- Partager les expériences régionales : Ex la précarité. Nous avons recollecté l'ensemble des expériences régionales ou nationales dont celle des Centres d'Examens de Santé. Saïd BROUCHE nous a fourni un ensemble de documents qui venaient se croiser avec les autres Centres d'Examens de Santé de France.
- Dr Anne Laurence LE FAOU, Mme Monique BAHA (Paris) : **L'aide au sevrage chez les fumeurs précaires dans CDT Net auquel nous participons.**
- Mme Herveline ANDRE (Brest) : Expérience de prise en charge des substituts nicotiques chez les personnes en situation de précarité.
- Pr JEANNIN (Dijon) : Tabac et précarité : Observation de la Communauté d'Emmaüs de Norges la Ville Côte d'Or.
- C. GUILLAUMIN (Angers) : Enquête Tabagisme et Précarité.

Travailler sur des thèmes communs :

- ☞ Intérêt pour la tabacologie au DIU de l'Ouest ? Il semble que la baisse d'intérêt pour la tabacologie soit générale et que les autres DIU enregistrent aussi une baisse de fréquentation.
- ☞ Apprendre aux autres professionnels à mieux aborder le fumeur (questions ouvertes).
- ☞ Un dossier informatisé de tabacologie en marche.
- ☞ Faire vivre le Site Internet de la FIRAT : <http://www.firat.fr/index.php>

FORMATION DU PERSONNEL

- Participation de **l'ensemble des personnels** à la conférence « **les addictions sans drogues** » organisé par **la SEDAP / CIRDD** 14 janvier 2010.
- Formation de **Mme QUILLOT** au **coaching** les 11 et 12 mars 2010 à Paris par **Linkup Coaching**.
- Participation de **Mme AMELOT** à la rencontre organisée par **la préfecture de l'Yonne** pour **la présentation des nouvelles mesures sur l'alcool et le tabac** (31 mars 2010).
- Participation du **Dr DUROS** au **5^{ème} forum médical sur le tabagisme** les 11 et 12 juin 2010 à Paris.
- Participation de **Mme AMELOT** à la **formation CSAPA** (3 jours) organisée par **l'IREPS à la demande de l'ARS** (dernier trimestre 2010).
- Participation du **Dr DUROS** et de **Mme AMELOT** à la **3^{ème} rencontre de l'A.A.L.T** (Association des Acteurs Lorrains en Tabacologie) à Nancy sur « **Cannabis compagnon du tabac** » le 21 octobre 2010.
- Participation du **Dr DUROS** et de **Mme AMELOT** au **Congrès National de Tabacologie** les 4 et 5 novembre 2010 à Issy les Moulineaux.
- Formation de **Mme COPIN** sur « **développer des projets en promotion de la santé et éducation pour la santé** ». 2 jours par mois en octobre, novembre, décembre 2010 à Dijon organisée par **l'IREPS Bourgogne**.

PROGRAMME ACTIVITE 2011

✂ Financements

Financement FIQCS attribué fin 2009 pour trois ans de 2010 à 2012 pour la poursuite du développement du réseau d'aide à l'arrêt du tabac sur la région Bourgogne.

Poursuite des actions « phares » de prévention de Tab'agir sous réserve de financement par le FNPEIS/ARS/ LIGUE CONTRE LE CANCER/CONSEIL GENERAL/ MILDT/ et du pôle emploi pour le poste de l'animatrice prévention (en contrat unique d'insertion jusqu'au 3/10/2011).

✂ Aide à l'arrêt

- Réseau des consultations d'aide à l'arrêt du tabac :
 - ✓ Développer autant que possible le réseau existant sur les zones blanches.
 - ✓ Se faire connaître auprès du grand public.
- Maintenir et améliorer la permanence téléphonique (développer les relances téléphoniques des questionnaires d'évaluation à 6 mois et 1 an).
- Développer les actions de communication pour accroître la visibilité du réseau.
- S'assurer de la formation initiale de chaque professionnel adhérent.
- Assurer la formation continue des professionnels du réseau et permettre aux professionnels adhérents de mieux identifier la complémentarité interdisciplinaire afin de développer les orientations.
- Dynamiser les consultations de Migennes et de Joigny (soirée formation Tab'agir aux médecins du secteur) en partenariat avec le Centre Armançon et le Centre Hospitalier de Joigny.
- Offrir aux établissements publics et privés d'hospitalisation la possibilité :
 - ✓ d'adhérer au réseau,
 - ✓ de faire remonter leurs données et d'orienter sur les diététiciens et psychologues du réseau,
 - ✓ de former les spécialistes.
- Impulser des partenariats avec les réseaux thématiques :
 - ✓ fédération des réseaux de périnatalité,
 - ✓ fédération des Maisons de Santé,
 - ✓ réseau du haut nivernais (RHN),
 - ✓ rapprochement avec l'ANPAA.
- Rencontrer les conseils de l'ordre et les syndicats des dentistes, des pharmaciens et des kinésithérapeutes afin de développer des actions communes en partenariat avec les CPAM de la région.

Communication

- Mise en place effective su **Site Internet**. Nom du domaine déposé : Tab'agir.fr
- Sortie de 2 numéros du **Tab'agir Infos** électronique.
- Relais du 31 mai 2011, **Journée Mondiale Sans Tabac**, action phare de communication 2011 développée sur 5 sites de la région (Auxerre, Nevers, Châtillon s/Seine, Chalon s/Saône et Mâcon) en partenariat avec d'autres structures régionales.
- Communication avec les **Mutuelles de la Fonction Publique** (MFP) sur chaque département en poursuivant avec le département de la Saône et Loire puis de la Côte d'Or.

Formation

- **Formation Tab'agir** à destination des professionnels soignants du Centre Hospitalier de Sens en partenariat avec l'équipe mobile d'addictologie.
- Formation continue lors des **réunions semestrielles** de la région.
- Organisation d'une session de **formation** à destination **des médecins des Centres d'Examens de Santé de Dijon, des médecins du travail et des médecins pompiers** (89 pour commencer).
- Organisation d'une session de **formation à destination des spécialistes** de la région.
- Organisation de la **conférence thématique annuelle** (thème non déterminé).

La prévention (actions développées dans l'Yonne uniquement)

- Poursuite du **concours** auprès des classes de 6^{ème} et 5^{ème} des collèges de l'Yonne et IME.
- **Les interventions en milieu scolaire** sont réalisées selon le cahier des charges des interventions en matière de prévention des conduites addictives rédigé par le Ministère de l'Education Nationale (SAS CPAM 89, AIDEC et animatrice prévention).
- Poursuite du projet de **prévention par les pairs** dans le collège Parc des Chaumes d'Avallon, mise en place d'une 2^{ème} action au collège de Tonnerre pour la rentrée 2011. *Développer le partenariat avec la BPDJ (Brigade de Prévention de la Délinquance Juvenile) sur cette action.*
- Participation à la **soirée sur les addictions** mise en place lors du forum de la jeunesse de la ville de Tonnerre.
- Stand d'information et de sensibilisation au **forum « Santé famille »** organisé par la ville d'Avallon.
- Développement d'un partenariat avec la future structure départementale d'Activ'Santé.
- **Tabac entreprise**, réflexion en cours au centre de détention de Joux la Ville.

- *Développer une action à destination des **Femmes** en partenariat avec le Service Action Santé de la CPAM 89, la CAF, la PMI et la Maternité d'Auxerre...*
- *Développer une action en direction des **précaires** pour suivre les priorités politiques en se rapprochant du groupe de travail départemental Santé Précarité.*