

RAPPORT ACTIVITE 2016



Ambassadeur 2016
Moi (s) Sans Tabac
Bourgogne Franche-Comté



SOMMAIRE

I. AIDE A L'ARRET DU TABAC SUR LA REGION BOURGOGNE.....	5
II. LA PREVENTION DANS L'YONNE.....	29
III. ACTION EXPERIMENTALE D'AIDE A L'ARRET EN SAONE ET LOIRE	43
IV. MOI(S) SANS TABAC	51
V. INSTANCES, REPRESENTATIONS	73
VI. SITUATION FINANCIERE	Erreur ! Signet non défini.
VII. CONCLUSION PERSPECTIVES	Erreur ! Signet non défini.
VIII. REVUE DE PRESSE	82

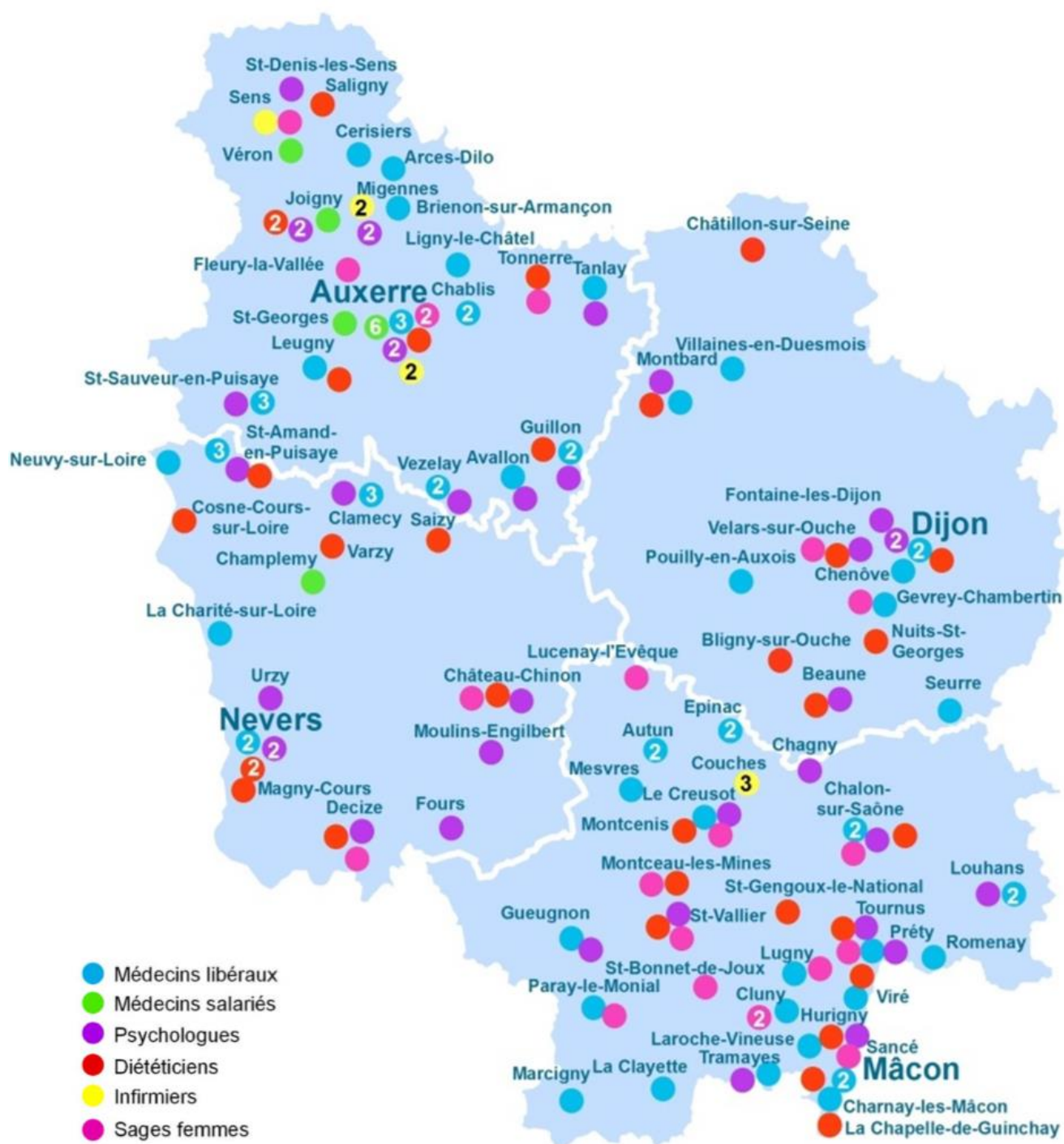
I.AIDE A L'ARRET DU TABAC SUR LA REGION BOURGOGNE

Introduction : Ce rapport d'activité du réseau Tab'agir répond aux objectifs stratégiques (**en rouge**), aux objectifs opérationnels (**en bleu**) et aux indicateurs de suivi d'évaluation (**noir gras**) du CPOM 2013/2016, signé le 7 août 2013.

Permettre un accès aux consultations spécifiques 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.

➡ **Affiner la couverture géographique de l'offre d'aide à l'arrêt du tabac, sur la région, en privilégiant les zones rurales et les zones blanches.**

CARTOGRAPHIE DU RESEAU EN MARS 2016 : 155 ADHERENTS



↳ Répartition des professionnels du réseau régional par département :

Dépt	MG	SF	IDE	DIET	PSYCHO	Total	Commentaires par rapport à 2015
89	25	5	4	8	10	52	+ 2 prof = - 1 IDE + 2 DIET + 1 PSYCHO
21	7	2	0	6	6	21	+ 4 prof = + 2 SF + 1 DIET +1 PSYCHO
71	24	11	3	7	9	54	+ 21 prof = + 7 MG + 8 SF + 2 IDE + 3 DIET +1 PSYCHO
58	11	2	0	3	5	21	+ 1 prof = 1 SF
Total	67	20	7	24	30	148	+ 28 professionnels en 2016

Globalement, nous avons augmenté de 7 le nombre de médecins, de 11 le nombre de sages-femmes, d'1 infirmière et de 3 psychologues. Notons toutefois la perte d'une infirmière dans l'Yonne (départ à la retraite).

Les 54 professionnels (diététiciens et psychologues) sont répartis sur 68 lieux de consultation sur la région.

Le réseau est constitué d'une équipe pluridisciplinaire de 148 professionnels répartis sur 162 lieux de consultations sur la Bourgogne.

↳ Démarchage auprès des médecins généralistes des zones blanches afin de faire connaître le réseau et de proposer une éventuelle adhésion :

Contact médecins 71				Pharmaciens
21/01/2016	22/01/2016	22/01/2016	22/01/2016	25/02/2016
CH Macon FMC Contact médecin du réseau Dr Rousseau	Tramayes Maison médicale MSP	St Bonnet de Joux	Blanzay	Faculté de pharmacie contact Mme Morvan Dijon
50 médecins Thèmes : -Conseil minimal + Dr Ribier (cardio tabacologue) sur place -Les traitements	<u>Contact</u> : 3 médecins 1 diététicienne 1 psychologue 1 secrétaire	<u>Contact</u> : 1 médecin 1 sage-femme 1 pharmacien	<u>Contact</u> : 1 médecin	50 étudiants 4 ^{ème} année Les bases de la tabacologie Connaissance du réseau Travail avec les pharmaciens
Recrutement de 2 médecins TAB'AGIR	Recrutement confirmé : 1 médecin, 1 psychologue	Recrutement confirmé : 1 sage-femme	Malgré formation en addictologie, peu enclin	Passages réguliers répétés
Contact : 1 pharmacien				

La poursuite de l'expérience sur la Saône et Loire, nous a incités à accepter toutes les initiatives de rencontre avec les médecins et les professionnels para médicaux.

Nous rencontrons de plus en plus les acteurs du réseau et les pharmaciens, soit au sein d'une formation (FMC¹), soit dans leur pharmacie, d'autant plus quand il existe une MSP² ou des professionnels adhérents ou intéressés (MSP² ou non) à proximité.

¹ FMC : Fédération Médicale Continue

² MSP : Maison de Santé Pluridisciplinaire

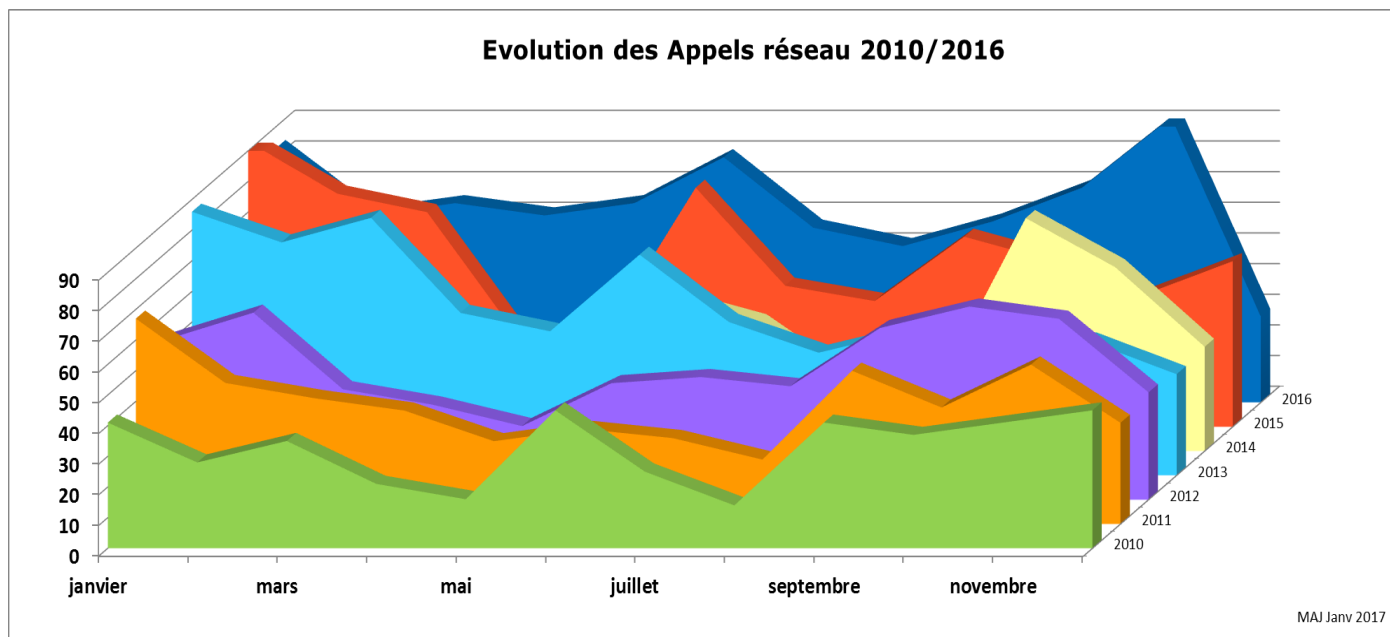
Les démarches sur la Saône et Loire ont permis de rencontrer :

- **54 médecins dont 49 généralistes et 5 spécialistes,**
- **4 sages-femmes, 1 diététicienne, 1 psychologue, 2 pharmaciens,**
- **50 étudiants en pharmacie.**

Le réseau Tab'agir poursuit son développement sur la région bourguignonne.

↳ Appels téléphoniques.

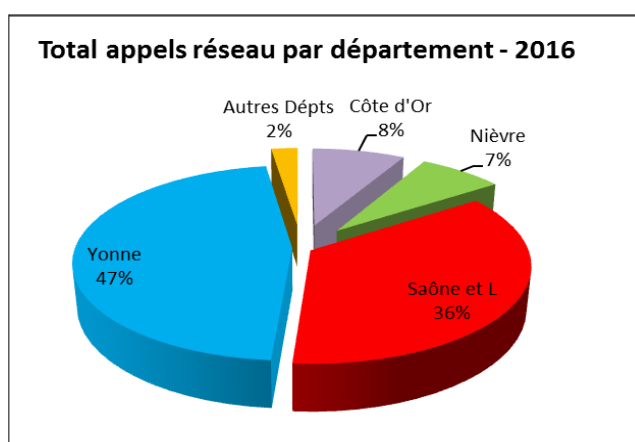
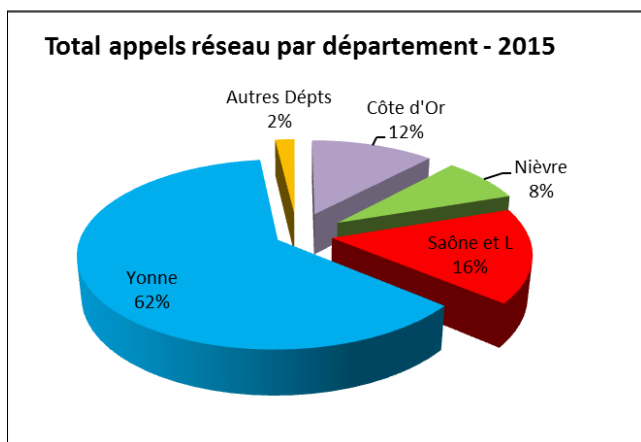
En Bourgogne :



Ce graphique nous montre bien une augmentation des appels **(+206)** en 2016, assez régulière sur l'année avec un fort pic en juin et novembre, contrairement aux années précédentes.

Nous pouvons attribuer l'augmentation des appels en novembre par une demande accrue, en lien avec le « Moi(s) sans tabac ».

Par département :



En analysant de plus près les **appels par département**, on continue de mesurer l'impact de la mise en place de l'action expérimentale sur la prise en charge des traitements nicotiniques de substitution (TNS) sur la Saône et Loire : En 2016, le nombre des appels pour la Saône et Loire a été plus que doublé par rapport à 2015 (x2.7). **La dynamique lancée en 2015 par les TNS se confirme totalement en 2016.**

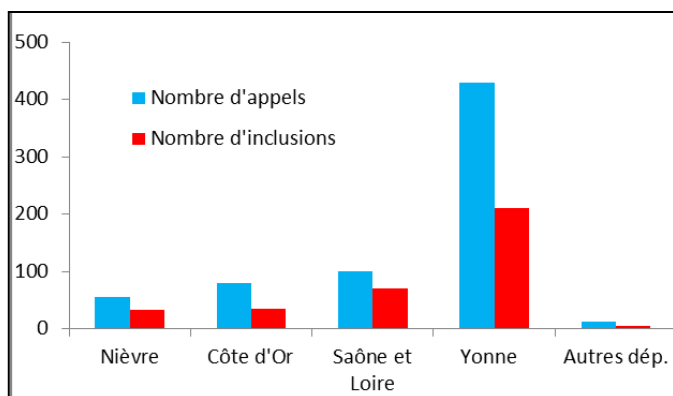
Appels inclusions par département

Départements		Nombre d'appels	%	Nombre d'inclusions	%
2016	Nièvre	57	7,40	43	75,44
	Côte d'Or	63	8,18	49	77,78
	Saône et Loire	276	35,84	193	69,93
	Yonne	359	46,62	214	59,61
	Autres dép.	15	1,95	17	113,33
	dont Yonne CES	68		20	
Total :		770	100	536	70

Une fois encore, on constate que le département de **l'Yonne** se démarque des autres départements de la Bourgogne avec plus de **46 % des appels recensés**. Il faut toutefois noter une baisse de cette proportion par l'évolution des appels sur la Saône et Loire qui atteint presque 36 %.

Même si le nombre de patients est en dessous des objectifs pour le département de la **Côte d'Or**, on relève le **meilleur taux d'adhésion** qui atteint presque les **78 %**.

A noter, le nombre de patients hors région qui atteint 3.17 % de l'ensemble des adhésions du réseau. Cet état de fait s'explique par la prise en charge des patients par leur médecin traitant, membre du réseau Tab'agir, surtout en zone frontalière Sud / Sud Est de la Bourgogne.

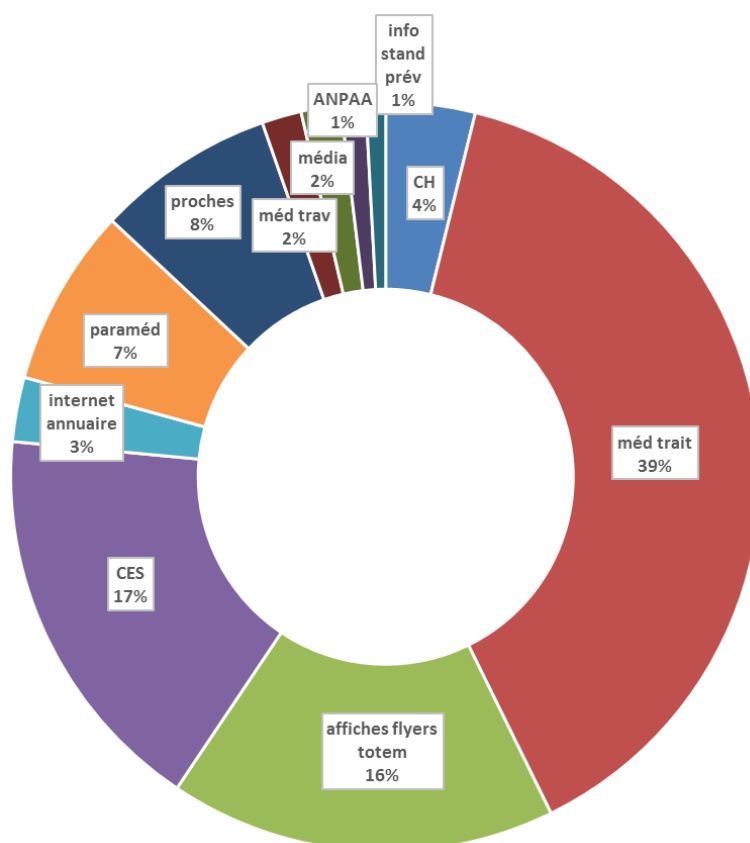


L'Yonne a un moins bon taux d'adhésion dans la mesure où les patients du CES³ n'adhèrent pas au réseau, car ils sont orientés par les médecins du CES³ et se sentent un peu obligés (29 % d'adhésion). Sans les patients du CES, le département de **l'Yonne** atteint un **taux d'adhésion de 73.54 %**.

Moyens d'information sur les appels des patients

Lors de l'accueil téléphonique, nous identifions par quel moyen d'information les patients nous ont contactés. **Les médecins traitants restent les premiers à nous orienter des patients avec une augmentation de 9 % par rapport à 2015**. La communication développée par Tab'agir arrive une nouvelle fois en seconde position avec 16 % (égale à 2015).

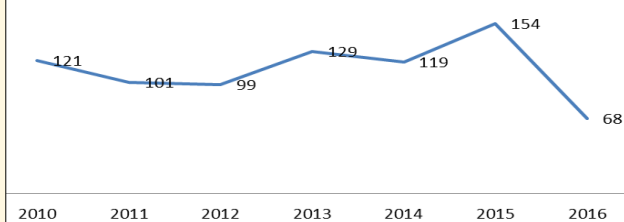
³ CES : Centre d'Examens de Santé



INFO

◆ Partenariat avec le Centre d'Examens de Santé (CES) d'Auxerre :

**Patients orientés par le CES
Année 2010 à 2016**

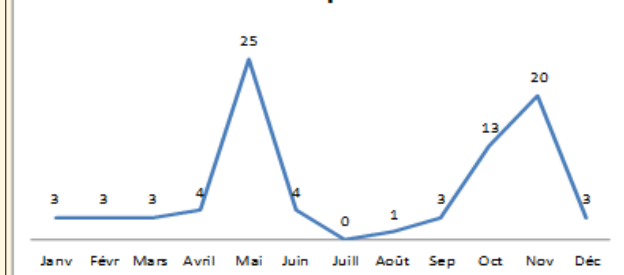


Constat d'une forte diminution (-56%) du nombre de patients orientés par le CES entre 2015 et 2016.

29.41 % des patients orientés par le CES incluent le réseau.

Peut-être est-ce explicable par le fait que le CES a été en sous effectif de médecin durant cette année.

Patients orientés par le CES - 2016

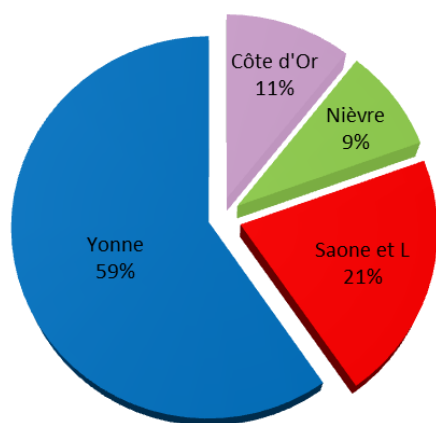


Pic de patients orientés par le CES en mai et en novembre 2016 dans le cadre d'un partenariat effectué lors des actions de sensibilisation au tabac : Journée Mondiale Sans Tabac en mai et Moi(s) Sans Tabac à partir du 24 octobre 2016 jusqu'à la fin novembre. Les autres mois de l'année donnent une médiane à 3 patients/mois.

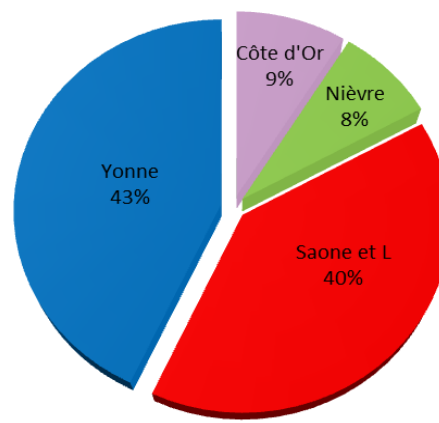


: Il y a toujours un délai, qui peut atteindre parfois plusieurs mois, entre la prise en charge des patients et la réception des dossiers à Tab'agir, ce qui modifie les chiffres au fil de l'année n+1.

% patients par département en 2015



% patients par département en 2016



La répartition des patients par département suit l'évolution des appels par département. Globalement, le développement de **l'action expérimentale avec les TNS⁴ gratuits a permis une très forte augmentation (+ 183 %) du nombre d'adhésion dans la Saône et Loire.**

L'Yonne qui avec quasiment le même nombre de patients baisse en proportion.

Comparativement la Nièvre et la Côte d'Or baissent, même si on enregistre une augmentation sur chaque département (34 % et 40 %) qui reste faible en valeur absolue.

Évolution du nombre d'inclusions par département depuis 2009

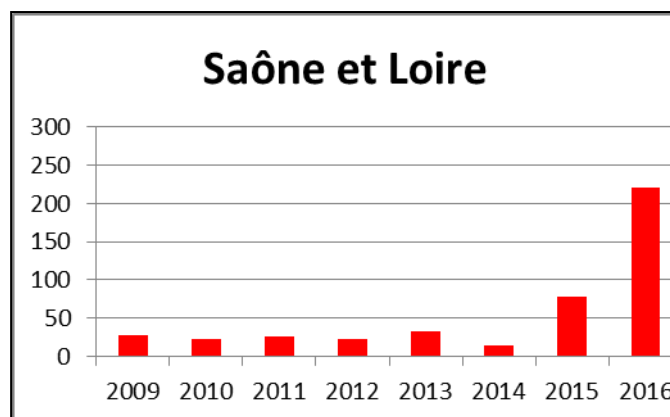
La Saône et Loire obtient des chiffres records avec 183 % d'activité supplémentaire en terme de consultants et 141 % en terme de consultations. Du coup le 71 passe à la deuxième place derrière le 89. Le nombre moyen de consultations est inférieur à la moyenne régionale mais supérieure au département 58.

L'explication est assez facile à trouver, puisque nous avons « mis le paquet » sur ce département avec l'expérience des TNS⁴ délivrés gratuitement chez les pharmaciens. L'expérimentation ayant débuté en juin 2015 et se poursuivant. L'aspect comparatif des courbes depuis 2009 est tout à fait significatif avec un décrochage exponentiel depuis 2015, correspondant au début de l'action expérimentale.

Les consultations de base, entraînant des orientations en diététiques et TCC⁵, avec des courbes tout aussi exponentielles. Les chiffres décollent à partir de juin 2015 puisque l'on passe de 7 patients, entre janvier et avril 2015, à 71 patients pour finir l'année.

La courbe, bien entendu, se prolonge donc en 2016.

Le projet TNS⁴ offert s'est accompagné d'une campagne de sensibilisation, formation, contacts rapprochés, profitant également en fin d'année du Moi(s) Sans Tabac.

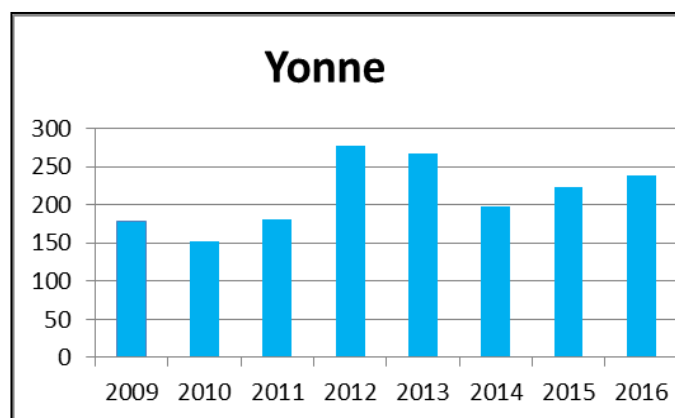


⁴ TNS : Traitement Nicotinique de Substitution

⁵ TCC : Thérapies Comportementales et Cognitives



Voir le bilan de l'expérimentation « Traitement Nicotinique de Substitution gratuit dans le 71 » dans la partie III de ce rapport.



L'Yonne piétine avec une faible ascension du nombre de patients, une baisse des consultations de 5 %. Les chiffres des intervenants diététiques et TCC⁶ sont en montée lente et nous n'avons jamais été aussi élevés : **238 patients dirigés**.

C'est le meilleur chiffre depuis 3 ans mais on a fait mieux en 2012 et 2013.

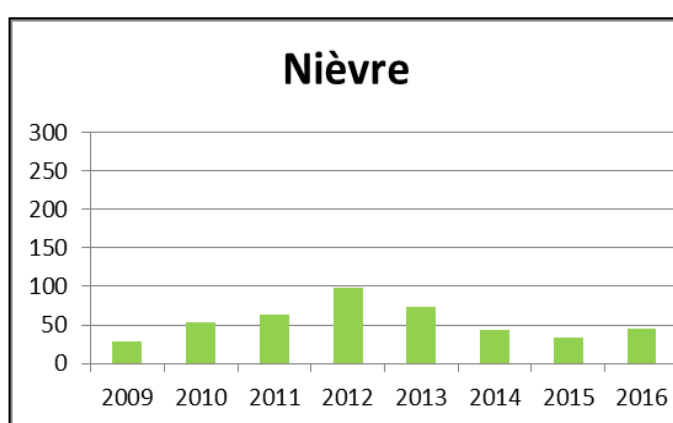
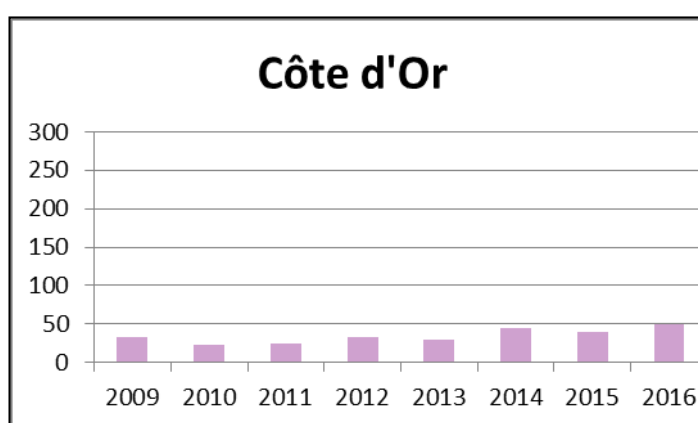
Le médecin qui faisait le plus de prise en charge sur Auxerre, parti en retraite, n'a pas trouvé remplaçant.

Nous sommes toujours en difficulté sur le sénonais.

Les deux grandes villes de l'Yonne sont finalement en

déficit de médecins volontaires, ce qui correspond au déficit démographique du département.

La Côte d'Or augmente de 20 % mais partant de chiffres assez bas (40 à 49) avec des consultations grimpantes, les consultations passent de 92 à 129. Les chiffres, même si assez peu élevés, n'ont jamais été aussi hauts, malgré le départ de notre médecin référent courant d'année et son remplacement par un nouveau de médecin. Les orientations vers les TCC⁶ et les consultations diététiques ne bougent pas vraiment. Tout comme les années passées, la réflexion que nous pouvons faire, porte sur les orientations probables plus diversifiées, plus riches, plus anciennes sur Dijon.



La Nièvre fait de la même manière une bonne progression (+ 30%) mais en partant de plus bas.

Peu ou pas d'orientation vers les TCC⁶ ou la diététique.

Nous avons surtout notre médecin référent tabacologue qui travaille, lui-même pouvant avoir des velléités TCC⁶ et actuellement moins de temps pour se consacrer au Tabac. Il nous faut relancer les acteurs compétents travaillant en groupe sur Clamecy et Saint Amant en Puisaye.



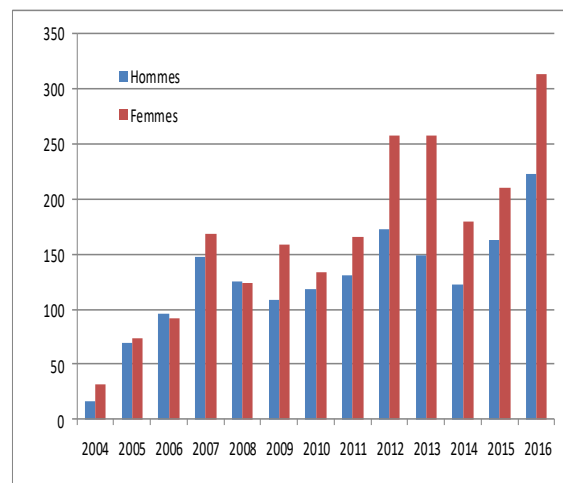
Globalement, la courbe du nombre de patients ayant fait appel aux professionnels de santé, tant en consultations de premiers recours qu'en consultations d'orientation, est très significative pour cette année 2016.

⁶ TCC : Thérapies Comportementales et Cognitives

ÉVOLUTION DU NOMBRE DE PATIENTS ET CONSULTATIONS DES PRESCRIPTEURS (MG – SF - IDE) DU RESEAU

Nous sommes à 536 patients cette année, ce qui représente 43,7 % d'augmentation d'activité par rapport à 2015.

Nous reverrons plus loin sur quel mode départemental s'est effectuée cette montée. La proportion des hommes représente 42% alors que celle des femmes atteint 58 %.



L'année 2016 est l'année record des consultations.

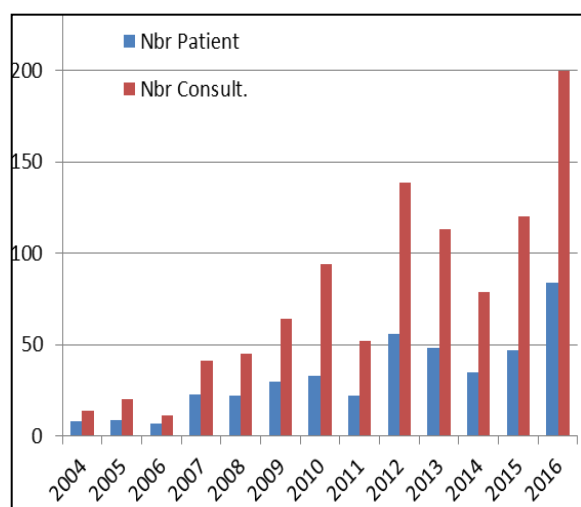
Ces dernières sont effectuées soit par des médecins, des sages-femmes, ou des infirmières.

La répartition essentielle se faisant sur les médecins généralistes en cabinet libéral (objectif prioritaire du réseau).

Par rapport au nombre de consultations, le nombre moyen de consultations par patient a changé passant de 2,85 à 2,48, ce qui réduit le nombre total de consultations, qui passe quand même de 1064 à 1327 consultations. C'est le chiffre le plus élevé enregistré à ce jour.

En 2014, nous étions à 3,08 consultations médicales en moyenne par patient sur le réseau.

ÉVOLUTION DU NOMBRE DE PATIENTS ET CONSULTATIONS EN DIETETIQUE

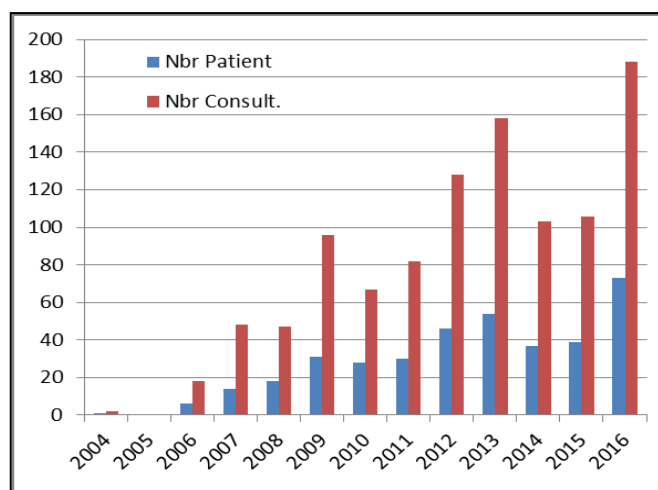


L'activité des professionnels de la diététique a augmenté aussi avec quasiment un doublement des orientations par rapport à 2015 : on passe de 47 à 84 orientations.

Le nombre moyen de consultations est à peu près stable par rapport à la moyenne depuis 2004. 200 consultations en 2016 à la place de 120 en 2015.

Il faut noter que les « consultants » en diététique sont pour 78 % des femmes.

ÉVOLUTION DU NOMBRE DE PATIENTS ET CONSULTATIONS EN TCC (THERAPIES COMPORTEMENTALES ET COGNITIVES)



Pour les psychologues qui pratiquent des TCC⁷, on est dans le même mouvement avec 73 orientations en 2016 contre 39 l'année précédente, avec 2,58 consultations en moyenne par patient.

Même constat que les « consultants » en diététique sur les thérapies comportementales et cognitives qui atteint le taux de 79 % de femmes.

L'étude du tableau d'activité par département nous donne quelques explications sur les consultations :

	Yonne	Côte d'Or	Nièvre	Saône et Loire	Total	Hors Dépt
Nb patients 2015	223	40	33	78	374	1
Nb Patient 2016	238	49	45	221	553	17
<i>Pourcentage</i>	6%	22%	36%	183%	48%	
Nb consultations 2015	717	92	71	184	1064	
Nb consultations 2016	676	119	88	444	1327	
<i>Pourcentage</i>	-5%	23%	20%	141%	20%	
Nb Patient Diét 2015	27	8	6	6	47	
Nb Patient Diét 2016	39	10	2	33	84	
Nb Patient TCC 2015	26	8	1	5	39	
Nb Patient TCC 2016	32	8	1	32	73	

L'âge moyen des patients fumeurs qui vont consulter, orientés par Tab'agir, est de **45,8 ans**.

C'est la moyenne la plus haute enregistrée depuis 2004, ce qui nous donne matière à réfléchir :

- Les jeunes fumeurs n'ont pas tendance à demander de l'aide qui passerait par Tab'agir,
- Les fumeurs moyens sont à 28 ans (45,8-17⁸=) de consommation,
- 58 % des demandes émanent des femmes, ce qui en gros est une constante depuis la création du réseau,
- 14,7 % des femmes, qui font appel à nous, sont enceintes, ce qui correspond aux chiffres nationaux. Nous avons de plus en plus de sages-femmes dans le réseau qui, peut-être proposent plus d'offres dans leur propre clientèle que les médecins généralistes.
- On retrouve des caractéristiques de communication : faut-il aller à la pêche vers de plus jeunes fumeurs ou fumeuses ? Et de quelle manière ?

⁷ TCC : Thérapies Comportementales et Cognitives

⁸ Age moyen de l'entrée dans la consommation régulière, soit deux après initiation

Commentaires sur l'étude des répondants du questionnaire et des appels téléphoniques. Une étude téléphonique déjà faite précédemment n'a pu être mise en place du fait des retards cumulés dues au Moi(s) Sans Tabac.

Les 536 patients ne peuvent pas être évalués et n'ont rien à voir dans cette étude pour l'étude à 1 an et nous ne pouvons que produire l'étude des réponses obtenues entre début janvier 2016 et décembre 2016 (portant en fait sur 2015).

Étude des 367 patients de 2015 /réponses à 1 an :

Pratiquement 50 % des personnes ayant bénéficié de la prise en charge Tab'agir sont répondeurs à l'enquête de satisfaction. C'est un très bon taux de réponse (après des relances téléphoniques).

Existe-t-il un biais de réflexion si on affirme que ce sont surtout les personnes qui ont apprécié le service rendu qui répondent ? Soit ceux qui sont plutôt satisfaits de leur démarche du fait du résultat ARRET ?

L'étude des chiffres, en tous les cas, montre sans se tromper, que le pourcentage minimal de réussite « ARRET du TABAC » à 1 an est de 21 %.

Comment interpréter ces chiffres ?

Par rapport à ce que l'on connaît des statistiques nationales sur l'arrêt, seuls 3 à 5 % des fumeurs qui décident d'arrêter seuls ont stoppé au bout d'un an :

- En sachant qu'il est difficile de déterminer ce que veut dire arrêter « seuls » puisque les campagnes de stimulation d'aide à l'arrêt ne peuvent pas être évaluées réellement quant à leur impact sur la décision de s'arrêter.
- Quand on aide les personnes qui le désirent on multiplie en théorie par 2 ou 3 leur chance d'y arriver (traitement médicamenteux), si on adapte aux besoins réels avec des TCC⁹, dans les chiffres qui sont publiés on multiplie encore par deux.
- Pour résumer les résultats attendus au niveau national sont entre 12 et 30 % de réussite à 1 an avec les aides adaptées.
- Nous sommes à minima à 21 %.
- Si 10 % des 202 personnes qui n'ont pas répondu, ce qui est une estimation pessimiste, ont stoppé le tabac, on retombe sur 26 % d'arrêt à un an. Calcul rassurant dans la fourchette des 12 à 30 %.
- La moyenne s'établissant à 21 %, nous sommes au-dessus de la moyenne. Faut-il encore savoir si ces résultats sont significatifs étant donnés les petits chiffres sur lesquels nous travaillons. Oui, ces pourcentages s'appuient sur une cohorte assez importante mais la comparaison nationale n'est guère possible (CDTnet).
- La graduation dépend de l'étude des aides allant de la consultation, le traitement nicotinique, les TCC¹⁰, le cumul des aides, le coaching organisé.

Il n'y a pas de commentaires libres réellement exploitables, souvent assez marginaux et décrivant.

Les statistiques de CDTnet qui sont également très difficiles d'approche, les seules interprétations possibles étant celles propres aux centres décrivant leur propre rapport d'activité, que nous ne possédons pas.

Les chiffres de 2016 seront donc étudiés en 2017.

INFO

Nous n'avons pas la satisfaction des professionnels membres du réseau car initialement programmée pour fin 2016, la campagne d'évaluation n'a pas été réalisée du fait de la suractivité du Moi(s) Sans Tabac.

⁹ TCC : Thérapies Comportementales et Cognitives

➤ Taux d'arrêt du tabac à 6 mois

	2012		2013		2014		2015	
	Tab'agir	CDT Net	Tab'agir	CDT Net	Tab'agir	CDT Net	Tab'agir	CDT Net
Nbr Patients	431	21 203	406	17 513	303	14 582	373	14 787
% d'arrêt à 6 mois	27,4	4,3	19,70	7,20	7,26	3,60	26,38	3,69
% d'arrêt à 1 an	24,4	3,2	13,05	5,90	8,25	2,45	21,25	2,54
Nbr répondants à 6 mois	201	2 561	148	1 336	40	1 163	175	1 074
% d'arrêt à 6 mois	58,7	35,3	58,78	46,63	55,00	45,14	48,31	50,83
Nbr répondants à 1 an	214	2 173	107	1 131	48	887	165	756
% d'arrêt à 1 an	49,1	31,7	59,00	46,24	52,08	40,36	47,27	49,86

CHIFFRES 2015 :

Les relances téléphoniques n'ont pas toujours été effectuées dans les temps du fait du poste de secrétaire vacant pendant plusieurs mois en 2016.

2) Dispenser des actions de sensibilisation et formations auprès des médecins généralistes et autres professionnels de santé au conseil minimal.

➤ Groupe de travail (RPIB alcool / conseil minimal tabac / cannabis et Entretien Motivationnel) piloté par l'ARS.

Travail effectué depuis 2013 et confié en 2016 aux URPS Médecins et Pharmaciens.

Pour autant, participation active à la nouvelle mouture qui s'est développée entre novembre 2016, pour l'appropriation et février 2017 pour la réalisation.

➤ S'assurer de la formation initiale de chaque professionnel adhérent, sur la période.

La dernière **formation d'inclusion**, le 11 mars 2016, était particulière aux yeux de Tab'agir.

En effet, l'enjeu était de recruter un maximum de professionnels dans la Saône-et-Loire afin de faire bénéficier les patients du département 71 du projet des TNS¹⁰ gratuits.

Celle-ci s'est effectuée à Chalon sur Saône où **30** nouveaux professionnels ont inclus le réseau, dont **23** en Saône-et-Loire :

- 8 médecins généralistes,
- 10 sages-femmes,
- 5 psychologues,
- 3 infirmières,
- 4 diététiciens.

Tous ont été formés à la consultation de sevrage tabagique et au suivi pluridisciplinaire (suivi médical + consultations diététiques et thérapies comportementales et cognitives), prodigué aux patients pour une meilleure efficacité.

L'évaluation a montré que :

- la journée intense de 9 heures à plus de 22 heures, a été un peu difficile « à tenir » pour la plupart des participants,



TNS : Traitement Nicotinique de Substitution

- tous ont particulièrement apprécié le moment « sophrologie » qui leur a été réservé !

100% des participants ont signé leur adhésion au réseau.

Pour la première fois depuis la création de Tab'agir, les sages-femmes étaient en grand nombre (1/3 des participants). Ces dernières auraient aimé pendant la formation plus de cas concrets d'une consultation tabac.

Répartition des adhésions par département :

- Côte d'Or : 1 diététicienne, 1 psychologue, 2 sages-femmes.
- Nièvre : 1 infirmière.
- Saône et Loire : 3 diététiciens, 2 psychologues, 8 sages-femmes, 8 médecins, 2 infirmières.
- Yonne : 2 psychologues.

Soit 30 professionnels.

Comme prévu dans les objectifs, 100% des membres du réseau ont reçu une formation initiale minimale. Le réseau atteint en mars 2016 le chiffre de 155 professionnels, ce qui nous permet d'orienter la plupart des demandeurs d'aide à l'arrêt du tabac au plus proche de chez eux.

Assurer la formation continue des professionnels du réseau (Réunions Semestrielles).

Pour répondre à notre objectif qui est de tendre à 50 % de participation aux Réunions Semestrielles, nous poursuivons l'ouverture aux médecins généralistes du secteur, à des partenaires, à d'autres structures (MSP, GPS., autres réseaux de santé) de façon à :

- mutualiser les moyens (locaux et soirée de formation continue avec thème commun),
- permettre la connaissance des spécificités de chacun,
- étendre une culture commune sur le tabac.

Thèmes abordés lors des réunions semestrielles (RS) :

Les soirées se déroulent toujours sur le même modèle :

- *Activité du réseau exprimée par notre directrice Françoise Amelot,*
- *Chiffres exposés et individualisés,*
- *Puis exposé du thème principal par le Dr Jean-Loup Duros et/ou le médecin référent du département,*
- *Discussion et présentation éventuelle d'un cas personnel.*

- 28/04/2016 à la Maison Universitaire MUSSP¹¹ de Chenove en Côte d'Or

Thème : **Troubles psychologiques et tabac.**

4 médecins généralistes, 1 sage-femme, 3 diététiciennes, 3 Psychologues = 11 professionnels présents.



- 29/05/2016 au CES d'Auxerre dans l'Yonne

Thème : **Le noyau dur des fumeurs**

12 médecins généralistes, 1 sage-femme, 1 IDE, 3 diététicien(ne)s, 3 Psychologues = 20 professionnels présents.



¹¹ MUSSP : Maison Universitaire de Santé et Soins Primaires

- 02/06/2016 au Centre gériatrique du Centre Hospitalier de Tournus en Saône et Loire

Thème : **Cancer et tabac**

5 médecins généralistes, 3 sages-femmes, 1 IDE, 4 diététiciennes, 3 psychologues = 16 Professionnels présents.

- 16/06/2016 à Nevers : réunion annulée faute de participants.

En général, les participants aux réunions semestrielles sont "paramédicaux" (dont les sages-femmes) et moins médecins.

à noter! La mobilisation de l'ensemble des salariés, à partir de mi-septembre sur le Moi(s) Sans Tabac, a rendu totalement impossible de produire ces soirées pour le second semestre.

Une information, rédigée par le médecin coordonnateur, est envoyée régulièrement par mail à tous les membres du réseau intitulée : **"Info réso"**

Date	Thèmes
6 janvier 2016	Implication, avenir, changements
21 janvier 2016	Posséder l'information / Adhérer à l'information?
22 février 2016	Cannabis le débat
26 février 2016	Appel à réflexion
2 mars 2016	La cour des comptes, rapport récent: la France mauvais élève
24 mars 2016	Le paquet neutre
4 avril 2016	Les effets du tabac sur la peau
12 avril 2016	L'exemplarité
4 mai 2016	Le tabac en milieu scolaire
18 mai 2016	Les femmes enceintes et le tabac
27 mai 2016	L'OFDT a lancé le 23 mai 2016, une enquête Internet anonyme auprès de la population française
17 juin 2016	L'inégalité sociale et le tabac
24 juin 2016	La cigarette électronique: une aide à l'arrêt du tabac?
6 juillet 2016	Université/ argent/industrie
13 juillet 2016	Conseils des membres du réseau
22 juillet 2016	Les TNS 71
26 juillet 2016	Alcool au volant et europe, quelques exemples diversifié
23 août 2016	Tabac et les hémorragies des AVC
9 septembre 2016	Qui se sert de TWITTER ?
21 septembre 2016	Convention de lutte contre le le tabac
3 octobre 2016	Tab'agir Ambassadeur du Moi(s) sans Tabac BFC
7 octobre 2016	Pourquoi Moi(s) sans Tabac
28 octobre 2016	Moisson Tabac
14 novembre 2016	Invitation Soirée Réseau Addictions Côte d'Or "HEMERA"
22 novembre 2016	Dépistage et préconisation après 40 ans pour le BPCO
1 décembre 2016	Engagez-vous !!!
6 décembre 2016	De quoi avez-vous besoin ?
20 décembre 2016	Petits fumeurs et mortalité

 **Formation interactive et pratique en TCC pour les psychologues.**

Une **formation TCC¹²** a été réalisée le 12 mars 2016.

6 psychologues ont pu bénéficier de cette formation d'une journée (3 psychologues du 89 et 3 du 71).

¹² TCC : Thérapies Comportementales et Cognitives

Malgré une connaissance professionnelle de réputation, le formateur n'a pas su se mettre à la portée des attentes « terrain » des nouveaux membres du réseau.

Comité de pilotage annuel.

à noter! Habituellement organisé en fin d'année, nous n'avons pas pu organiser le comité de pilotage du réseau du fait de l'ampleur du travail sur le Moi(s) Sans Tabac.

3) Accroître la visibilité du réseau sur la région.

Assurer la visibilité du réseau et ne pas se contenter de conseils mais de réponses :
Création d'un espace sécurisé professionnel

à noter! Travail non réalisé, faute de temps de l'équipe.

Assurer la visibilité du réseau auprès des professionnels de santé libéraux et salariés (2 actions de communication / an)

	21	58	71	89	Bourgogne	Franche-Comté	National	Total
Articles Presse		2	16	23			1	42
Radios		2	1	3	1			7
Site Internet	6	1	4	15	4	2	2	34
Télévision					3	3		6
Affiches		1	0	1				2
Total	6	6	21	46	8	5	3	90
2015/2016	-1	+5	+12	+12	+7	+5	+1	+41

2016 a été la plus belle année en terme communication avec 90 relais (contre 66 de moyenne sur les 4 années précédentes).

Lettre électronique de Tab'agir

Diffusion du Tab'agir Infos :



- aux patients qui nous transmettent leur adresse mail via leur fiche de consultation initiale, soit 567 patients en 2016,
- pharmacies et centres hospitaliers confondus : 33,
- CPAM, Service médical du travail et institutions : 44,
- IREPS, ORS : 4,
- partenaires autres (médecins, Maison des ados, foyers ...) : 53

Important En 2016, un seul numéro de notre lettre électronique (initialement prévu 2/an) a été adressé ; le personnel a été accaparé par l'action Moi(s) Sans Tabac et n'a donc pas pu sortir le deuxième numéro prévu en fin d'année.

Nous avons atteint notre objectif fixé à 50% étant donné que nous avons

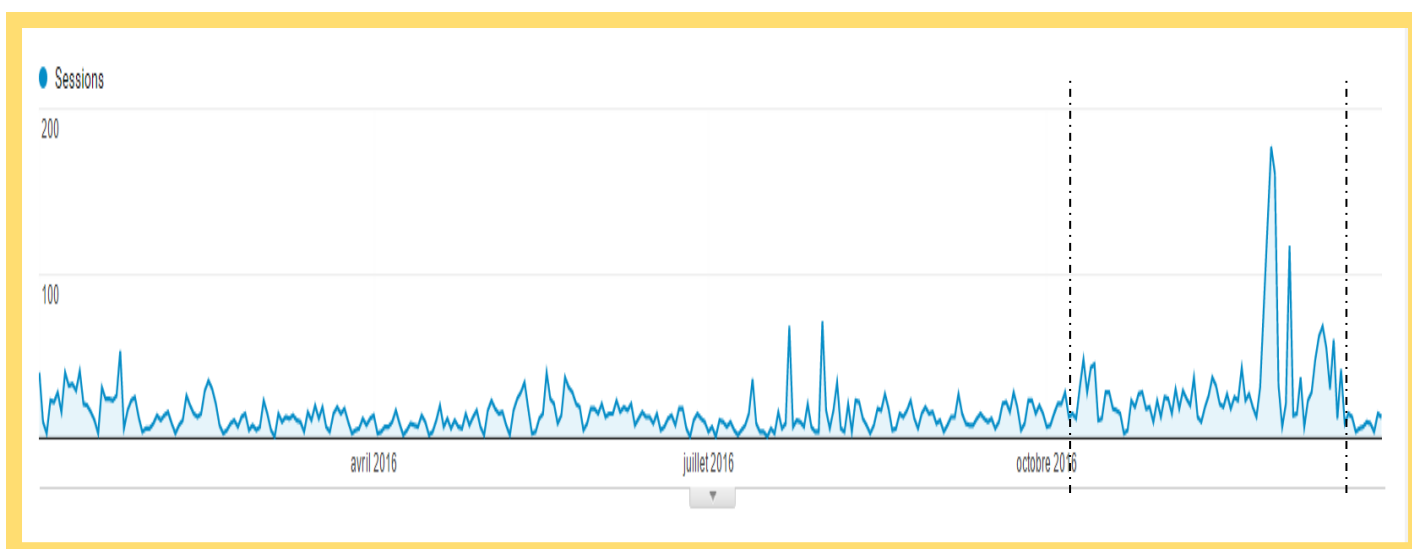
enregistré 536 patients à ce jour pour 2016. Les patients continuent de recevoir notre lettre d'information même après leur sortie du réseau.

🔗 **Site Internet accès grand public.**

www.tabagir.fr	2013	2014	2015	2016
Nb de visites	1 659	1 502	4 650	6 493
Nb moyen de visites par mois	138	125	387	541
Nb de visiteurs uniques	1 296	1 310	3 166	5 097
Nb de pages vues	5 880	2 121	14 820	19 243
Nb moyen de pages vues par mois	490	177	1 235	1 603

Forte fréquentation de notre site internet :

L'année 2016 ressort en tête des quatre dernières années avec une augmentation du nombre de visites d'environ 40 % et de visiteurs uniques de 61 % entre 2015 et 2016.



Sur les 6 493 visites, on relève que **78 % sont des nouveaux visiteurs**. On peut donc penser qu'une fois l'information trouvée sur le fonctionnement de Tab'agir, seules 22 % y retournent.

Sur cette représentation graphique de la fréquentation de notre site internet, nous visualisons très bien l'effet Moi(s) Sans Tabac.

Le Conseil du Médecin :

Chaque semaine (ou presque !), le médecin coordonnateur de Tab'agir, publie un conseil sur le site internet dont voici la liste de 2016 :

DATE	THEMES
04/01/2016	Motivation et Courage.
11/01/2016	Non aux cigarettes en chocolat.
04/02/2016	L'ambivalence entre pollution et enfumage.
08/02/2016	Le fumeur est-il une victime ?
02/03/2016	Je m'arrête de fumer, brutalement ou progressivement ...
19/04/2016	Sauvez-vous la peau !
27/04/2016	Pourquoi une première consultation de tabacologie ?
09/05/2016	Différence entre une drogue et le reste.
26/05/2016	Mon argent et le tabac
06/07/2016	Pourquoi cette réponse étrange de certains fumeurs ?
24/06/2016	Quelle différence entre tabac brûlé, chauffé et donc tabac fumé et les autres formes de tabac ?
08/07/2016	Réduction des risques et des dommages.
13/07/2016	Quand on veut s'arrêter de fumer comment réussir en diminuant ?
29/07/2016	TABAC sans fumée.
22/07/2016	Je suis fumeur qui suis-je ?
02/08/2016	Pourquoi la femme ne doit pas être l'égale de l'homme ?
11/08/2016	Idées reçues.
25/08/2016	Qu'est ce qu'une prescription verte et comment peut-elle s'introduire dans l'aide à l'arrêt ?
18/08/2016	Je fais partie du lot ?
26/08/2016	Pourquoi je procrastine ? Et en particulier en matière de tabagisme.
06/09/2016	Allégories : Comment se projeter non fumeur quand on est fumeur sans s'angoisser...?
22/09/2016	Une proposition provocante.
18/11/2016	LA GITANE, Poésie d'Allain Leprest.
25/11/2016	Définition d'une drogue ? En quoi cela nous concerne ?
28/11/2016	L'action qui nous sauve.
14/12/2016	Parasites tabac.
23/12/2016	Satisfaction : Les Rolling stones déclarent ...
30/12/2016	Je suis petit fumeur, je ne risque rien.

41 conseils du médecin ont été publiés, soit presque 1/semaine.

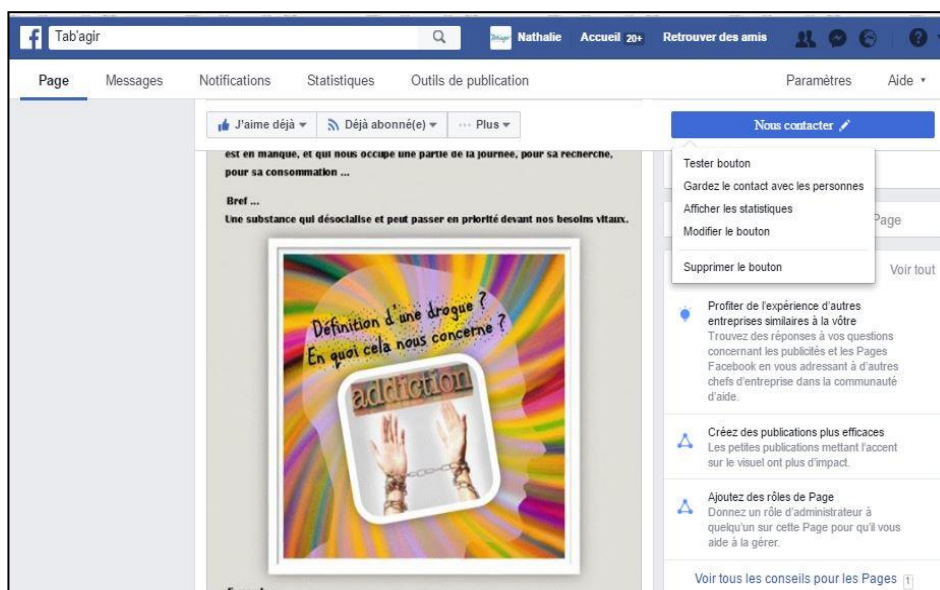
En 2016, nous avons posté diverses publications :

- Vœux 2016.
- Des informations administratives :
 - Cartographie Tab'agir disponible sur Google maps.
 - Qui peut prescrire les substituts nicotiniques.
 - Assurance Maladie remboursement TNS 150 € / an dès 15 ans.
- Des informations sur la participation de l'association à différentes manifestations :
 - Intervention de Tab'agir en prévention dans la Nièvre.
 - Participation à l'ODYSSEA Course / Marche contre le Cancer.
 - Soutien à une pétition en partenariat avec la Ligue contre le Cancer contre les médicaments onéreux.
 - Participation à la Journée Mondiale Sans Tabac sur 3 départements.
- Pendant le Moi(s) Sans Tabac, nous avons effectué une publication par jour spécifique à ce thème (l'agenda fourni par Santé Publique France, soit 30 publications) + 18 publications d'encouragement.



Nous avons partagé 9 relais de communication :

- Vœux de l'ANPAA,
- Forum Addictions ville de Cosne sur Loire,
- Interview RCF du Dr DUROS,
- ODYSSEA Course / Marche contre le Cancer du sein,
- Conférence de Prévention Cancer Colorectal Mutualité Française et Aidec,
- Salon du livre avec l'Association « L'heure du livre »,
- Ligue Contre le Cancer « soutien de Tab'agir pétition médicaments onéreux »,
- Journée Mondiale Sans Tabac sur 3 départements,
- France Bleu qui a effectué un sondage aux premiers jours du Moi(s) Sans Tabac.



En 2016, nous comptabilisons sur notre page Facebook 163 mentions « **J'aime** ».



📌 **Journée Mondiale Sans Tabac :**

Pour la Journée Mondiale Sans Tabac, Tab'agir a proposé aux bourguignons de tester leur niveau de monoxyde de carbone expiré (Test du Co), de dépendance et de motivation sur les stands de sensibilisation proposés mis en place sur six sites de la région :

- **Au centre-ville de Nevers (Nièvre) au Square de la Résistance le 25 mai, de 12h30 à 16h30**



- **Au Centre d'Examens de Santé d'Auxerre (Yonne) le 31 mai, de 8h00 à 12h30**



- **Au Centre Hospitalier du Creusot (Saône-et-Loire) le 1^{er} juin, de 10h30 à 16h00**



- **À la Maison de Santé Pluridisciplinaire d'Epinac (Saône-et-Loire) le 2 juin, de 15h00 à 18h00**



- À l'IUT d'Auxerre (Yonne) le 8 juin, de 10h30 à 12h00 (réservé aux étudiants)



- Au Centre Hospitalier de Sens (Yonne), de 10h à 14h près du self du personnel



Le tableau suivant synthétise le nombre de personnes sensibilisées et de tests de CO réalisés lors des actions développées par la Journée Mondiale Sans Tabac.

Lieux	Date	Nbr pers sensibilisées	Femme Homme	Nbr CO réalisés
Centre-ville Nevers (58)	25/05/2016	48	7 femmes 13 hommes	20
CES Auxerre(89)	31/05/2016	22	1 femme 3 hommes	4
Centre Hospitalier Creusot (71)	01/06/2016	29	26 femmes 3 hommes	29
MSP Epinac (71)	02/06/2016	9	2 femmes 4 hommes	6
Centre Hospitalier Sens (89)	31/05/2016	18	9 femmes 9 hommes	18
Totaux		126	45 F & 32 H	77

↳ Tabac Entreprise :

Intervention pour la mutuelle **EOVI MCD** dans l'entreprise **Les rapides de Saône et Loire** le 30 août 2016 de 10h à 16h30.



190 salariés, chauffeurs de bus, étaient conviés à leur « Journée de Rentrée ».

L'organisation bien « ficelée », avec un système de carte et obligation de passer dans 8/19 ateliers inscrits, nous a permis de **sensibiliser** seulement **46 salariés, soit 24 %**. 25 étaient non-fumeurs.

Nous n'avons pu réaliser que **19 CO Testeurs**, ce qui représente que 10 % des salariés (sur 190 salariés).

Nous regrettons que les salariés aient été notés de façon aléatoire sur les ateliers, ce qui fait que sur les 7 groupes que nous avons reçus, 5 groupes étaient mixtes (fumeurs – non-fumeurs), et 2 groupes avaient une seule personne fumeuse. Dans ce dernier cas, c'était très difficile de maintenir la demi-heure sur notre stand, car les non-fumeurs se demandaient pourquoi ils étaient conviés à notre stand. Malgré tout, les discussions se sont avérées enrichissantes et intéressantes.



↳ **Autres interventions :**

Faculté de pharmacie à Dijon le 25/02/2016. On met en évidence la place du pharmacien.

Effectuée à deux reprises, dans le cadre des cours distribués.

Le sujet : Place d'un réseau pour l'aide à l'arrêt en médecine ambulatoire.

Quelle place pour le pharmacien ?

En tout, une centaine d'étudiants touchés. Addictions comparées, initiation à l'entretien motivationnel.

Cette formation est reconduite pour 2017 avec participation active de la part des étudiants.

Mise en place d'une enquête auprès des 2^{èmes} années de l'IFSI Croix Rouge de Quetigny avant intervention du médecin coordonnateur pendant 2 heures. Formation et remise en question des idées reçues.

Expérience de 2015 reconduite pour le Moi(s) Sans Tabac 2016.

Conclusion de l'enquête (30 questionnaires exploités sur 40 questionnaires diffusés) :

Les élèves de l'IFSI privilégient l'aide à l'arrêt du tabac.

Il faut faire la démonstration du vrai combat contre le tabagisme en insistant sur le hiatus entre "pas d'effet immédiat et conséquences lointaines..." en SANTE publique.

"Bonne note" pour les lois, les interdits, l'efficacité dans d'autres pays du monde dont le PRIX.

L'exemplarité est reléguée et encore plus celle des soignants...

C'est sûr, comme pris à défaut, ils ne veulent à juste titre ne pas porter la responsabilité. Travail sur les symboliques sur l'environnement, sur les représentations, sur le conseil minimal et son pouvoir. Une blouse blanche, dont on sait qu'elle ne fume pas, qui est censée savoir des choses sur la santé, la vie, la mort qui nous questionnent comme pour remettre en cause notre statut tranquille, non bousculé de fumeur en accord avec les satisfactions qu'il se donne.

Connaissez-vous le conseil minimal ? ☐ Oui 1 ☒ **Non 26** ☐ Sans Plus 1 ☐ NSP 2

Non connaissance par défaut, simple sémantique probablement, par programme IFSI deuxième année non abouti. Voir ce qui est instruit en matière d'addiction aux IDE au cours de leurs études.

On apprend qu'il faut guider l'IDE à s'intéresser sur le thème «addictions et repérage précoce» ...

Les futurs IDE imaginent qu'il faut surtout s'attaquer aux gens qui fument en favorisant l'arrêt, tout ceci s'accompagne d'un bémol ou deux :

- La majorité des fumeurs s'arrêtent seuls, avec une grande influence tout de même des campagnes qui changent les normes,
- Ne pas faciliter l'entrée des fumeurs : c'est éviter que les enfants entrent dans le tabagisme et c'est d'une rentabilité maximale,
- Pour autant, une fois que l'idée de prendre en compte le tabagisme de nos patients est dans l'air, pas de doute qu'il faut tenir nos promesses.

- Les lieux publics et interdits, oui mais il faut que les lois soient respectées. De plus l'hôpital est le lieu par excellence où l'interdit doit être appliqué.
- Le prix, cela marche toujours, on connaît le défaut des hausses insuffisantes. On connaît aussi la difficulté pour le noyau dur des fumeurs et la précarité. Faire accéder nos patients fumeurs aux traitements gratuits pourrait aller de paire avec une augmentation d'au moins 10% du prix du tabac.
- Intervention dans les écoles : encore une intervention qui ne fonctionne qu'en parallèle avec les autres mesures.
- Les interdictions de la publicité sont plébiscitées, les lois récemment votées vont compléter ces objectifs avec les paquets neutres. Tout ceci en faveur du recul de l'entrée dans le tabagisme des plus jeunes.

Pour l'exemplarité, cela fonctionne avec leur propre rôle à jouer dans la société, c'est difficile de se sentir impliqués. L'aspect naturel revient au galop et la réflexion rebondit sur le côté humble de la position des êtres humains, laissant de côté leur vocation de soignant. Au contraire, c'est comme mettre un peu d'humanité à leur condition de fumeur soignant.

L'exemple, en conclusion, c'est très peu efficace pour les soignants que l'on parle de leur implication ou celle des autres.

4) Développer la prise en charge des femmes enceintes :

- ⇒ **Communiquer auprès de maternités ne bénéficiant pas de consultations dédiées**
- ⇒ **Intégrer les sages femmes hospitalières et libérales et les infirmières hospitalières au réseau.**

Pour 2016, nous avons axé nos invitations pour la formation d'inclusion sur les professionnels de la Saône et Loire. Toutes les sages-femmes libérales ont été invitées, en plus des personnes figurant sur la liste d'attente.

Sur les 30 professionnels formés en 2016, 10 étaient des sages-femmes dont 1 hospitalière à Paray Le Monial. La proportion des femmes enceintes prises en soin par le réseau est conforme à la moyenne nationale : 14% des femmes.

- ⇒ **Développer les liens déjà existants avec les réseaux de périnatalité.**

Pas d'action particulière développée en 2016 avec les réseaux de périnatalité.

- ⇒ **Développer les lieux et le nombre de prise en charges des femmes enceintes.**

En 2015, nous avons 9 sages femmes (dont 4 hospitalières) sur 8 lieux de consultation différents.

En 2016, nous arrivons à 14 sages-femmes (dont 5 hospitalières) sur 15 lieux de consultation différents.

Soit une augmentation de 5 sages-femmes et de 7 lieux de consultation.

5) Développer le partenariat par territoire avec les structures hospitalières, les réseaux périnatalité, les CSAPA, les centres de santé et les MSP.

↳ Le réseau Tabagir participe à l'ensemble des groupes territoriaux mis en place dans le cadre de la démarche projet addictions.

Tab'agir participe toujours aux groupes de travail pilotés par ARS suivants :

- Comité stratégique "parcours addictions",
- Groupe parcours en addictologie dans chaque département de la Bourgogne,
- Groupe de travail "réseaux", toujours dans le parcours addictions.

Groupe de travail "le parcours santé du jeune adolescent, priorisant l'approche prévention/ promotion de la santé".

Poursuite de la **coordination des acteurs de prévention en addictologie sur le département de l'Yonne** (pilotage Tab'agir) et construction en cours de la même coordination mais sur le département de la Nièvre (pilotage DD ARS).

Dans le cadre de la convention de partenariat avec le **centre de rééducation MARDOR** de la Saône et Loire, 54 patients ont bénéficié d'une prise en charge en tabacologie par l'établissement (3 infirmières formées) dont 32 ont adhéré à Tab'agir (contre 3 patients en 2015). Sur les patients identifiés dans Tab'agir, 34.28 % ont fait la démarche de poursuivre leur accompagnement auprès de libéraux du réseau.

En fin d'année 2016, signature d'une convention de partenariat avec **l'Hôpital Hôtel Dieu du Creusot** avec l'inclusion d'1 infirmière et d'1 psychologue (toutes deux diplômées en addictologie) : 3 patients pris en charges en 2016.

↳ **Nombre d'orientations bilatérales des patients en fonction de la dépendance**

Aucune demande identifiée venant d'une structure spécialisée en addictologie.
En revanche, orientation de 6 patients sur l'ANPAA et CJC hors réseau en Bourgogne.

↳ **Autres actions**

Tab'agir participe au comité stratégique "**Parcours cancer**" avec le pilotage de l'action expérimentale substituts nicotiques gratuits en Saône et Loire. Une présentation de l'action du Moi(s) Sans Tabac a été réalisée devant les 31 participants présents lors de la rencontre du parcours cancer du 20 octobre 2016.

II. LA PREVENTION DANS L'YONNE

■ Concours 2015/2016 ■

Ce projet du concours est à destination des niveaux 6^{ème} et 5^{ème} des Collèges, Institut Médico-Educatif (IME) et Service d'Education Spéciale et de Soins à Domicile (SESSAD).

Ce concours est donc ouvert au total à 34 collèges ,15 IME et SESSAD icaunais.

Cette année, le concours s'est développé dans 8 établissements. Ainsi, 132 élèves se sont impliqués et 11 adultes se sont engagés dans ce projet.

↳ De Novembre 2015 à Janvier 2016 : programmation et organisation dans les établissements participants sur **les informations tabac** afin d'apporter des éléments de connaissances, dans le but de les aider dans leur démarche de création.

Lors de ce temps d'échange, jeux de cartes, pochettes avec différents dépliants (*INPES et Tab'agir*) ont été mis à disposition afin que les groupes puissent s'informer et avoir des pistes de recherches.



↳ Le 29 avril 2016 : date butoir de remise **des créations**.

↳ Le 11 mai 2016 : réunion du **jury** dans les locaux du Centre d'Examens de Santé à Auxerre pour établir le classement, à l'aide d'une grille d'évaluation. Le Jury était composé de nombreux partenaires de prévention santé de l'Yonne : Mme Amelot (Tab'agir), l'Adjudant-chef Gabriot et le Gendarme Jakobowski (Brigade de Prévention de la Délinquance Juvenile), Mme Gauthé (Mutualité Française Bourgogne), M. Girard (CPAM 89), Mme Nemoz (Inspection Académique), Mme Raphat (Conseil Départemental 89) M. Sindonino (Délégation Territoriale ARS).



Résultats du Concours

1^{er} prix chèque de 1000 € : Pièce de théâtre et Chanson

Vous pouvez écouter la chanson sur notre site internet, rubrique prévention / concours.

<http://www.tabagir.fr/concours.html>

<https://youtu.be/ZrflC8zoy-s>

Ce projet a été réalisé par un groupe de 10 jeunes de la classe de 6^{ème} de l'Etablissement Régional d'Enseignement Adapté (EREA) de Joigny. Ceux-ci étaient encadrés dans leur projet par 3 personnes : Karima Zerry (infirmière scolaire), Mme Tartarin (professeur principal de la classe de 6^{ème}) et M. Cordier (présent par son fort soutien informatique).



« Voici quelques paroles de la chanson » (sur le rythme de la chanson "Laissez passer" de Maitre Gims)

Paraît qu'y a des patches avec d'la nicotine
Pour remplacer le tabac rempli de toxines
Peu à peu la cigarette m'assassine
Et me noircit l'intérieur de la poitrine
Stop à la clope, elle me rend toc-toc...

Stop à la clope, c'est un électrochoc
S'il vous plaît faut m'aider
A sauver ma santé
Tout seul j'peux pas y arriver
J'ai pas assez de volonté...

2^{ème} prix chèque de 800 € : Sculpture en extérieur d'un cendrier avec cigarettes

Cette réalisation a été faite à l'Institut Médico-Educatif (IME) par 6 jeunes de la structure avec l'aide et l'encadrement d'un intervenant Alain Fontaine, pour ensuite l'exposer dans le patio du CES à Auxerre afin d'attirer l'œil de toutes les personnes passant dans le centre.



3^{ème} prix chèque de 500 € : Paquet de cigarette en mosaïque avec des poèmes « Malbarré » et son histoire d'amour.

Projet créé par 4 jeunes du collège Clavel à Avallon avec l'accompagnement de Laurence Comte, éducatrice spécialisée du Service d'Education Spéciale et de Soins à Domicile (SESSAD) de cette même ville.

Evaluation Concours

Le retro planning mis en place en début d'année scolaire pour ce projet a pu être tenu :

Les élèves ayant participé au concours se sont impliqués dans celui-ci et ont été attentifs à transmettre les bons messages de prévention.

Cette année, malgré un nombre d'établissements inscrits légèrement plus important que l'année dernière (+1), le nombre d'établissements participants reste faible (7 établissements en 2013/2014, 10 en 2012/2013). On peut donc remarquer une baisse notable du nombre de participants depuis maintenant trois ans.

D'autres établissements icaunais n'ont pu y participer essentiellement par manque de temps, ou d'adultes pour encadrer le projet... Lors des relances téléphoniques, les différents interlocuteurs nous ont montrés que ce projet était largement connu et que quelques-uns d'entre eux ne ressentaient pas l'intérêt d'y participer tous les ans. Le nombre d'élèves touché par cette problématique, en plus des jeunes impliqués directement par ce projet (les élèves de chaque établissement) n'est pas dénombré mais très nombreux.

Les questionnaires de satisfaction, à destination des adultes référents des projets et des élèves participants, ont été remplis lors des remises de prix juste avant la distribution des diplômes et des récompenses.

Leur synthèse permet de relever divers points de cette année :

• Points positifs

- Les adultes ayant encadré le projet du concours dans les différents établissements, notent pour beaucoup l'aspect préventif comme point fort.
- Le travail, la dynamique de réflexion, de création et la mobilisation en groupe sont des points positifs pour la majorité des adultes concernés.

• Points négatifs

- Deux adultes ont noté des difficultés dans la gestion de groupes importants.
- Par ailleurs, pour plusieurs groupes, le manque de temps revient régulièrement.

- Faire attention à ce que le discours soit bien adapté en particulier au public IME/SESSAD et que celui-ci ne soit pas moralisateur.

- **Attentes quant à ce projet**

- Un adulte référent souhaiterait que l'animateur prévention intervienne à nouveau l'année prochaine quand les jeunes seront en 4^{ème}, afin de continuer de « marteler » le message auprès des jeunes et donc tenter de les protéger un maximum.

- Un autre adulte aurait aimé « faire vivre » la production dans différents établissements scolaires pour continuer de faire passer le message et valoriser le travail des 4 jeunes ayant travaillé sur cette production.

- Deux autres adultes auraient souhaité rencontrer les autres participants afin d'échanger, discuter de leurs travaux...

Par ailleurs, ils aimeraient qu'une exposition soit envisagée afin de voir toutes les productions des différents groupes. *Action déjà expérimenté et évaluée qui n'a pas été reconduite faute d'impact dans les établissements où l'exposition a été relayée (collèges de la Puisaye Forterre).*

■ Concours 2016/2017 ■

Une Grande Nouveauté, cette année scolaire, pour le concours, qui pour répondre à ma demande de l'Agence Régionale de Santé de la Nièvre, s'étend sur les deux départements.

Nous espérons pouvoir toucher 12 établissements : 6 dans l'Yonne et 6 dans la Nièvre.

Septembre 2015 : **un mailing a été réalisé** avec envoi à tous les collèges,



IME et SESSAD du département pour annoncer le lancement du concours.

Dans cette enveloppe, se trouve un bulletin d'inscription, un règlement du concours et en annexe 2 affiches destinées au chef d'établissement et à l'infirmière.

Deuxième quinzaine du mois de novembre 2015 : **une relance téléphonique** a eu lieu auprès de tous les établissements non-inscrits. Cette relance à deux objectifs : stimuler les inscriptions à ce concours (visant en premier les établissements de territoires prioritaires ou qui n'ont jamais participé au concours) et



rappeler que Tab'agir propose des interventions scolaires pour lesquelles ils peuvent nous solliciter.

Janvier 2017 : **programmation des informations** aux établissements se lançant dans le concours interdépartemental **et relance** (téléphone et mails) des autres structures de façon à atteindre le nombre de 6 pour la Nièvre.

Février 2017 : on comptabilise 9 établissements inscrits **6 dans l'Yonne et 3 dans la Nièvre.**

Programmation du jury en mai 2017 et de la remise des prix.

Interventions Scolaires

Tab'agir souhaite que les interventions en milieu scolaire apportent aux jeunes l'information principale sur le tabac, les risques liés à sa consommation, les conséquences sur la santé, et développer les compétences psychosociales des jeunes.

Depuis déjà quelques années, la mise en place d'une réunion annuelle entre les différents acteurs de prévention de l'Yonne, a lieu afin de pouvoir échanger et s'organiser pour répondre au mieux aux demandes des établissements scolaires.

Caisse Primaire d'Assurance Maladie : tabac auprès des CM2.

Mutualité Française Bourgogne : tabac (avec le jeu) auprès des 6^e.

Association Nationale de Prévention en Alcoologie et Addictologie : alcool/cannabis auprès des 4^e et 3^e.

Brigade de Prévention de la Délinquance Juvenile : violence, respect et risque sur le web à différents niveaux, rappel à la loi sur les stupéfiants.

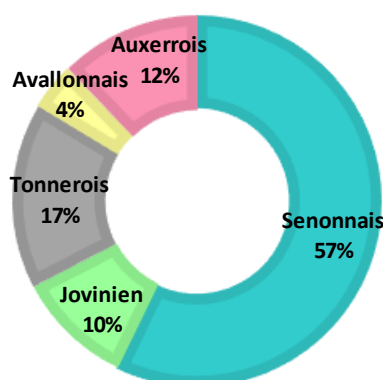
A noter : D'autres structures peuvent parfois intervenir ponctuellement pour présenter un projet.

Les différents objectifs sont :

- Apporter une information spécifique sur les risques du tabagisme en répondant avant tout aux interrogations des élèves. Donner ainsi les capacités aux jeunes collégiens de l'Yonne de faire des choix éclairés.
- Permettre aux jeunes de développer les compétences psychosociales, nécessaires pour adopter des comportements favorables et responsables par rapport à leur santé.
- Prévenir des méfaits du tabac de telle sorte que les jeunes ne commencent pas à fumer.
- Trouver des arguments pour lutter contre la pression exercée par le groupe et par les industriels du tabac.
- Donner aux élèves toutes les informations pour trouver les bons interlocuteurs, les aider dans leurs démarches d'arrêt (pour eux et pour leurs proches).
- Aider les élèves à s'approprier la législation concernant le tabac.

Total IS 2016	Janvier à Octobre 10 établissements	49 interventions réalisées	1630 élèves sensibilisés
----------------------	--	---	-------------------------------------

INTERVENTIONS SCOLAIRES 2016



A partir d'octobre 2016, l'animatrice prévention a développé des actions sur le projet *Moi(s) Sans Tabac* (voir bilan interventions diverses).

Interventions Diverses

L'association Tab'agir est porteuse de deux types d'interventions diverses :

- ⇒ Des séances d'informations à destinations de public spécifique.
- ⇒ Des stands à destination du grand public.

Les séances d'informations réalisées sur l'année 2016 sont les suivantes :

Forum Santé Jeunes à la Charité sur Loire le 29 janvier :

Passage des classes de 3^e en groupe de 8 élèves aux différents ateliers de 20 minutes afin que les intervenants puissent expliquer, renseigner et sensibiliser les élèves (**120 élèves**).

- Hygiène bucco-dentaire (Caisse d'Assurance Maladie),
- Danger des réseaux sociaux (Bureau d'Information Jeunesse),
- Vie affective et sexuelle / La Vaccination (Conseil départemental),
- Activités physiques (Ciel bleu),
- Activités locales (Centre social La Pépinière),
- Tabacologie (Tab'agir),
- Nutrition (IREPS).

Forum Parentalité CAF Auxerre le 18 mars :

Tenue d'un stand tabac lors du 1^{er} forum Parentalité de l'Yonne. Nous pouvons regretter le manque de communication sur ce projet. Nous n'avons touché que très peu de public (**7 personnes**). Les femmes qui pouvaient être concernées contournaient notre stand et refusaient le moindre échange quand on allait au-devant d'elles.

IUT Auxerre le 27 avril :

Intervention d'un tabacologue et de l'animatrice Tab'agir auprès des 1^{ères} années de la section techniques de commercialisation de l'IUT d'Auxerre. Sensibilisation sur le tabac, la dépendance et l'aide à l'arrêt. Présentation de la prise en charge offerte par le réseau Tab'agir. Tout au long des deux heures d'intervention les **29 étudiants** ont interagi. Pendant la demi-heure restante, nous avons présenté l'action Moi(s) Sans Tabac de façon à ce qu'un groupe d'élèves volontaires puissent monter un projet tuteuré auprès de leurs pairs en novembre 2016.

Mission Locale d'Avallon le 7 septembre :

Promouvoir le « Pass' Santé Jeunes » avec des animations pour sensibiliser les jeunes sur différents thèmes tels que le bien vivre ensemble, l'hygiène, les compétences psycho-sociales, la nutrition et le **tabagisme**. Ils ont apprécié parler de ces sujets surtout le tabagisme avec l'animatrice prévention de Tab'agir présente durant 2h. Celle-ci a pu répondre aux questions des intéressés et les conforter dans leur choix d'arrêter le tabac ! (**9 jeunes sensibilisés**).

Forum Prévention organisé par le centre commercial Leclerc à Saint-Denis-les-Sens le 28 octobre :

une dizaine de personnes a été sensibilisée.

Le 29 octobre, la Ligue contre le Cancer nous a représentée au centre commercial Leclerc d'Auxerre : la date était mal choisie car il y avait une grosse animation pour Halloween l'après-midi.

Festi' santé Avallon le 1 octobre :

Participation avec la tenue d'un stand d'information et de sensibilisation. Au total, une vingtaine de personnes est passée sur le stand, partagé avec l'ANPAA et le Centre Hospitalier d'Auxerre. Seulement 3

personnes ont soufflé dans le CO Testeur. Devant le faible taux de participation, nous nous interrogeons sur l'efficacité de cette action et donc de sa reconduction en 2017.

Forum JHADES le 2 décembre :

Journée Harcèlement Addictions Dépendance Education Solutions.

Tab'agir intervient à la demande de l'ANPAA 58 (en manque d'intervenants) pour prendre leur relai le vendredi 2 décembre 2016 (le forum s'étalant sur deux jours : le jeudi et le vendredi). Celui-ci est organisé par la police municipale de la ville de Cosne-Cours-sur-Loire auprès des collégiens du secteur (**80 enfants sensibilisés**).

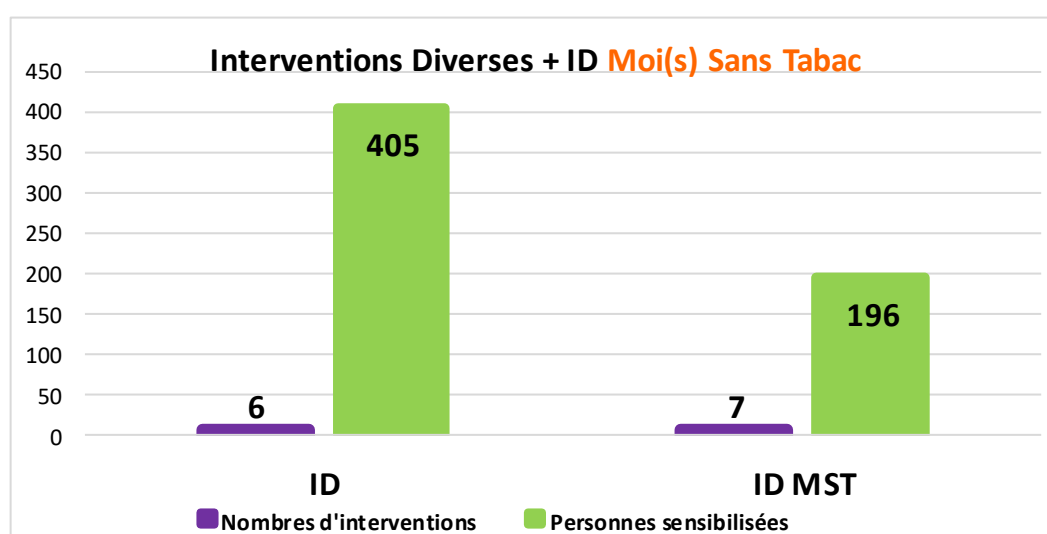
Interventions dans les interventions diverses

Durant le moi(s) sans tabac, l'animatrice prévention et la directrice sont intervenues dans différentes entreprises afin d'informer et de sensibiliser les différents publics :

- **Radio RNB** à St Denis les Sens le 18 octobre 2016 (**45 personnes**),
- **Entreprise BENTELER** à Migennes le 2 novembre 2016 (**22 personnes**),
- **Entreprise DAVEY BICKFORD** à Héry le 5 novembre 2016 (**27 personnes**),
- **Le BON COIN** à Montceau les Mines le 18 novembre 2016 (**17 personnes**),
- **IUT d'Auxerre**, 3 demi-journées les 18, 22 et 25 novembre 2016 (**85 étudiants**).

Tableau récapitulatif de l'ensemble des interventions diverses (+ MST) 2016

ID¹³	Janvier à Octobre 7 établissements	6 interventions réalisées	405 personnes sensibilisées	Total global ID 2016
ID MST¹⁴	Octobre et Novembre 5 établissements	7 interventions réalisées	196 personnes sensibilisées	601



¹³ ID : Interventions Diverses

¹⁴ ID MST : Interventions Diverses dans le cadre de Moi(s) Sans Tabac



Rappel du processus type de cette action

- ⇒ **Avant** : rencontre du chef de l'établissement et signature d'une convention pour marquer son engagement pour les trois années de l'action.
- ⇒ **L'année 1** : l'action commence par **un état des lieux** dans toutes les classes du collège (6^{ème} et 5^{ème}), sur les **consommations de tabac, d'alcool et de cannabis**. Constitution d'un groupe d'élèves volontaires encadrés par un enseignant du collège qui désire s'impliquer dans l'action et l'Animateur Prévention Tab'agir. Création du « **Club Santé** » avec leur nom et leur logo. Ce club a pour vocation de prévenir des dangers du tabagisme et de préparer **des actions « par » et « pour » les jeunes**. Ils deviennent ainsi acteurs de leur santé.
- ⇒ **L'année 2** : « club santé » ouvert à l'ensemble des jeunes de l'établissement avec toujours l'objectif d'organiser une action "temps fort". L'animateur prévention Tab'agir intervient qu'une séance sur deux afin que l'établissement commence son autonomisation dans la démarche de prévention par les pairs.
- ⇒ **L'année 3** : le « club santé » est quasi autonome et les jeunes le pérennisent par leurs actions avec l'animatrice qui se rend sur place quelque fois/trimestre. Nous administrons la même enquête que l'année 1 pour pouvoir réaliser **une comparative sur les consommations de tabac, d'alcool et de cannabis** afin d'évaluer l'impact de cette action.

Pour clôturer l'action à chaque fin d'année scolaire, un **"temps fort"** est construit : il s'agit d'une action participative destinée à l'ensemble des élèves du collège concerné. Des professionnels de la santé et de la communication (ou autre selon les besoins) interviennent ponctuellement ou accompagnent le club dans la réalisation de leur projet. Enfin un temps de récompense est proposé aux élèves volontaires du club en fin de chaque année scolaire.

Collège Jacques Prévert à Migennes :

⇒ Rappel **1^{ère} année** 2015/2016 :

Au mois de Janvier 2016 (démarrage tardif du fait du désengagement d'un collège auxerrois), une convention de partenariat a été signée entre le collège Jacques Prévert de Migennes et l'association Tab'agir.



Tous les mardis, dix jeunes volontaires de 6^e et 5^e sous la houlette de l'infirmière, la CPE et l'animateur prévention Tab'agir se réunissaient afin de préparer l'action, qui devait avoir lieu en Juin 2016.

⇒ Pour cette première année d'action, un **RALLYE SANTE LIBER'TAB**, avec 6 épreuves intellectuelles et sportives a été réalisé le 7 juin 2016. Ce temps fort a permis de sensibiliser les **500** élèves de l'établissement.

Points positifs

- Petit groupe d'élèves motivés avec une forte implication dans ce projet de prévention.
- Des équipes (de direction, pédagogique et sanitaire) motivées par le projet.
- Un « beau » temps fort avec plus de **400** personnes sensibilisées, avec des adultes comme des enfants qui se sont pris « au jeu ».

- Un relai dans la presse locale (l'Yonne républicaine) et dans le journal local (« Migennes, ma ville »).
- Bons retours de la part des élèves et adultes membres du club, élèves de l'établissement, de l'équipe pédagogique, de l'équipe de direction et de parents d'élèves.

Points négatifs

- Mise en place tardive du projet : nécessité de travailler sur un projet un peu moins ambitieux que d'habitude mais tout aussi fédérateur.
- Gestion du groupe très importante au début de la mise en place du projet.
- Jour du temps fort : temps caniculaire d'où une gestion du ravitaillement en eau nécessaire.
- Diffusion trop tardive des questionnaires d'enquête sur les consommations « Tabac, alcool et cannabis » par l'animatrice prévention.

⇒ Bilan du temps forts :



Malgré une mise en œuvre tardive de ce projet, l'association dresse un bilan positif de l'action mise en place et des retentissements de celle-ci. Les objectifs fixés en début d'action ont été atteints. Quasiment tous les collégiens ont pu être sensibilisés lors du temps fort (plus de 400 personnes) et toutes les classes de 6^{ème} ont bénéficiés des interventions scolaires sur le début d'année 2016.

L'association tient à remercier l'équipe de direction facilitante dans la mise en place de cette action durant toute l'année scolaire et remercie également la Conseillère d'Education Principale et l'Infirmière Diplômée d'Etat pour leur engagement et leurs disponibilités pour ce projet. Et bien sûr tous les élèves membres volontaires pour leur travail pendant toute l'année scolaire.



Nous avons pu obtenir un recueil d'impact sur les feuilles de route qui étaient distribuées à chaque adulte encadrant une classe. Grâce à des smileys et des remarques, nous avons pu connaître l'avis des élèves et des adultes.

Récapitulatif des avis :



Smiley vert	15/23
Smiley jaune	4/23
Smiley rouge	0/23
Sans réponses	4/23

⇒ État des lieux, résultats par produit :

Tabac	Pourcentage
Jamais consommé de tabac	78.86 %
Expérimentateurs	12.83 %
Fumeurs réguliers	8.31 %

Cannabis	Pourcentage
Jamais consommé de cannabis	95.96 %
Expérimentateurs	1.66 %
Consommateurs réguliers	2.38 %

Alcool	Pourcentage
Jamais consommé d'alcool	49.4 %
Consommateurs irréguliers	40.15 %
Consommateurs réguliers (au moins une fois/mois)	10.45 %

⇒ Conclusion de l'état des lieux "Prévention Par les Pairs" Migennes :

Ce premier état des lieux, nous a permis d'évaluer les consommations, tabac, alcool et cannabis au sein du collège Jacques Prévert de Migennes.

Si l'on compare à d'autres établissements des programmes de prévention ont été mis en place on peut remarquer que les taux de jeunes concernés par les drogues évoquées ci-dessus sont assez similaires.

Cela étant, les âges auxquels les jeunes ont été confrontés au(x) produit(x) sont relativement en dessous des moyennes nationales (tabac et cannabis surtout).

L'analyse comparative qui sera menée durant l'été 2018 permettra de mesurer l'impact du projet sur l'établissement.

2^{ème} année prévention par les Pairs Migennes 2016/2017

Reprise des rencontres du groupe LIBER'TAB fin octobre.

L'animateur continue à accompagner le groupe et les adultes référents une séance sur deux.

Collège de TOUCY 3^{ème} et dernière année :

Dernière année de l'action, réalisation d'un film, avec des scénettes caricaturales d'émissions connues telles que :



- La France à la recherche de ses non-fumeurs,
- E=Dép (Dép comme dépendance),
- Le Journal de la santé,
- 3'enquêtes,
- Capitab.

Au mois de Juin 2016, le programme de prévention par les pairs au collège de Toucy s'est finalisé avec la projection du « film » auprès de **376 personnes** (élèves et adultes encadrants).

- 70 % se sont avérés très satisfaits de cette action,
- 20 % sont moyennement satisfaits,
- 10 % pas du tout satisfaits.





Pendant leurs temps de permanence, les jeunes membres du club venaient participer aux diffusions et répondre aux questions de leurs camarades.

Le travail réalisé par tous les jeunes volontaires a été absolument remarquable et pour les féliciter de leur engagement, une sortie récompense a été choisie. Cette année, la décision prise par l'association de regrouper les sorties des clubs santé de Toucy et de Migennes (parc d'attractions Nigloland). Cette journée a permis de faire connaissance entre les deux établissements. L'implication de l'établissement a été quant à elle exemplaire tout au long des 3 années de l'action.

⇒ **Prévention Par les Pairs Toucy - Étude comparative année 1 et 3 :**
Travail non finalisé.

Prévention Par les Pairs à Jules Verne à Joigny année 1, Établissement Régional d'Enseignement Adapté (EREA):

L'objectif avec cet établissement ne sera pas identique aux précédents mais il sera adapté à son public.

Année 1 : signature d'une convention, mise en place de l'état des lieux tabac alcool cannabis, tous les jeunes de l'établissement ont été invités à le compléter sur informatique.

à noter! Informatisation du questionnaire, mise en place à la demande du directeur sur Google. Chaque élève a pu le compléter directement sur informatique.

Constitution d'un groupe de 8 élèves volontaires avec programmation d'une séance par semaine pour créer des messages et un temps fort à destination de l'ensemble des élèves de l'EREA animation par l'infirmière et par l'animateur de prévention Tab'agir.

Fin 2016 : travail sur le nom de leur club, « NOCLOPE TILUS » (lien avec Jules Verne, nom de leur établissement) et sur le type d'action à réaliser pour le temps fort.



PREVENTION DANS LA NIEVRE

Le recrutement d'un animateur prévention espéré pour septembre 2016 a été réalisé que mi décembre.

Devant la difficulté de recruter, la directrice de Tab'agir s'est rapprochée des partenaires locaux (ANPAA et IREPS) afin de savoir s'ils seraient intéressés par un mi temps d'animateur prévention et/ou chargé de projet. Les deux structures étaient partantes pour recruter ensemble, une fois un candidat retenu. Un animateur s'est présenté auprès des deux partenaires et a pu être ainsi recruté par Tab'agir et l'ANPAA. Les deux directrices ont convenu ensemble d'une répartition du temps de travail sur la semaine : début de semaine à l'ANPAA et fin de semaine à Tab'agir. (Tout en se laissant la possibilité d'échanger des jours pour les besoins de service de chaque structure).

III. ACTION EXPERIMENTALE D'AIDE A L'ARRET EN SAONE ET LOIRE

6) L'action expérimentale d'aide à l'arrêt du tabac en Saône-et-Loire

Rappel : l'action vise à faciliter la demande d'aide à l'arrêt du tabac des fumeurs en prenant en charge les **Traitements Nicotiniques de Substitution (TNS)** sur 3 mois pour les publics prioritaires :

- Les femmes enceintes ou ayant l'intention de l'être,
- Les jeunes de 20 à 30 ans,
- Les personnes bénéficiant de la CMU et CMU-c,
- Les personnes atteintes de cancer ou d'une autre maladie directement liée au tabac.

L'action s'appuie sur le protocole de prise en charge de l'aide à l'arrêt du tabac de Tab'agir (prise en charge pluridisciplinaire) dans le cadre d'un accompagnement par un médecin généraliste ou une sage-femme d'une MSP de la Saône-et-Loire (déjà adhérent ou à former pour intégration au réseau) et du réseau de professionnels existants sur le département, voire du réseau en développement.

L'action a débuté fin 2014 avec un rapprochement URPS pharmaciens / ARS / Tab'agir pour mettre en place la convention de partenariat. Les modes opératoires ont été créés ainsi que le tarif de remboursement applicable aux pharmaciens participants. Parallèlement, Tab'agir a mis en place un rétro planning d'actions à développer jusqu'au mois de juin 2015.

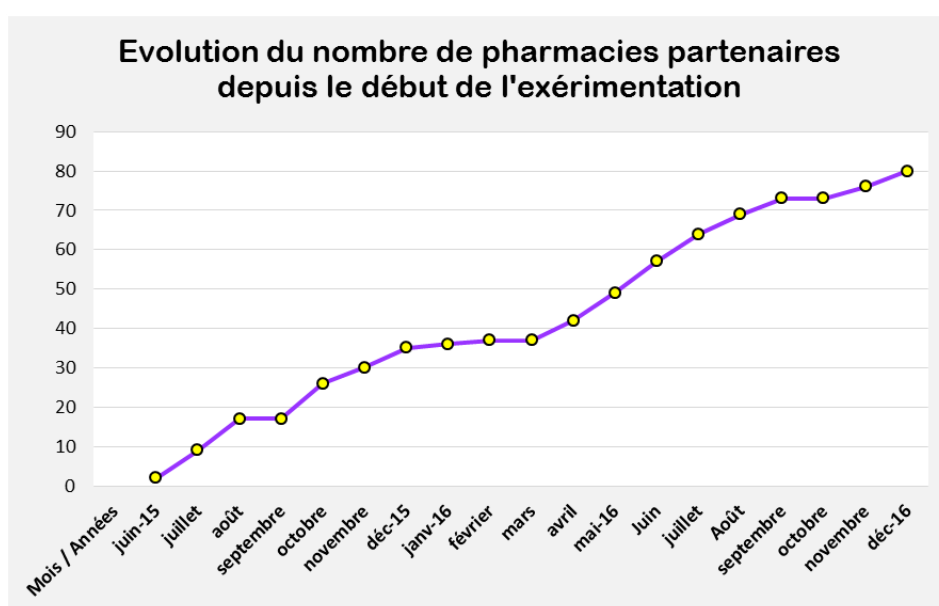
Sur 2016, nous avons continué à promouvoir cette action dans les médias mais également en mettant en place des actions sur les Maisons de Santé Pluridisciplinaires du réseau (Journée Mondiale et Moi(s) Sans Tabac).

Résultats attendus :

👉 L'amélioration des compétences des professionnels de santé de proximité en tabacologie.

Résultat assuré au niveau des pharmaciens, quant au nombre de pharmaciens sensibilisés, formés ainsi qu'à leur satisfaction.

Contacts multiples auprès de Maisons de Santé Pluridisciplinaires (MSP), en particulier avec visite conjointe des pharmacies proches, ce qui peut être une idée à renforcer.



Réseau Tab'agir + pharmacies partenaires en Saône et Loire



Nous comptabilisons au 31 décembre **79 pharmacies partenaires**, c'est à dire pharmaciens qui ont délivré au moins un traitement.

Fort partenariat avec l'URPS¹⁵ pharmaciens dans la préparation et en continuité de l'action. Bonne participation générale des pharmaciens d'officine de la Saône et Loire à notre projet.

Nous pouvons considérer tous ces pharmaciens comme de futurs membres d'un réseau Tab'agir évolutif. Le projet initial porté par l'ARS prévoyait, dans l'esprit de Monsieur Lannelongue une forte participation des MSP¹⁶. Le travail a été plus compliqué que prévu initialement mais passant entre le début de l'expérimentation à la fin 2016 de 5 MSP à 11 MSP sur les 24 comptabilisées au début. Nous parlons ici d'une implication partielle ou totale des professionnels de santé.

↳ La diffusion de l'information sur l'aide à l'arrêt du tabac en Saône-et-Loire.

Relance de la communication avec envoi d'un mailing en avril auprès des médecins généralistes du 71, et en juin auprès des pharmaciens du 71. De plus, relance de la communication de ce projet sur les sites des URPS médecins et pharmaciens.

¹⁵ URPS : Union Régionale des Professionnels de Santé

¹⁶ MSP : Maison de Santé Pluridisciplinaire

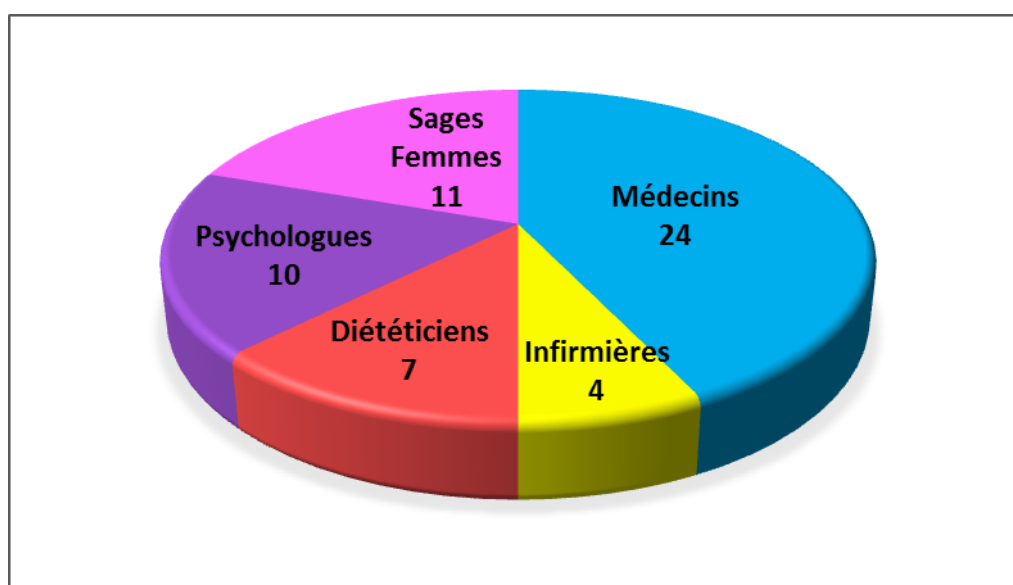
La communication (médias locaux) développée lors des actions mises en place dans les MSP du 71 lors du Moi(s) Sans Tabac a également contribué à stimuler ce projet.

➡ **L'augmentation de la prise en charge du tabagisme dans le projet de santé des MSP.**

- 30 nouveaux professionnels ont inclus le réseau le 11 mars 2016 dont **25 pour le département de la Saône et Loire**,
- 2 professionnels (1 IDE et 1 psychologue) de l'hôpital « Hôtel Dieu » du Creusot ont intégré le réseau le 17 novembre 2016 (date de signature de la convention),
- 1 psychologue et 1 diététicienne ont quitté le réseau dans l'année.

	Début 2015	Fin 2015	Fin 2016
Total prescripteurs en Saône et Loire	17	21	38
Total des MSP engagées	5	6	12

Actuellement, le réseau 71 se compose de 56 professionnels :

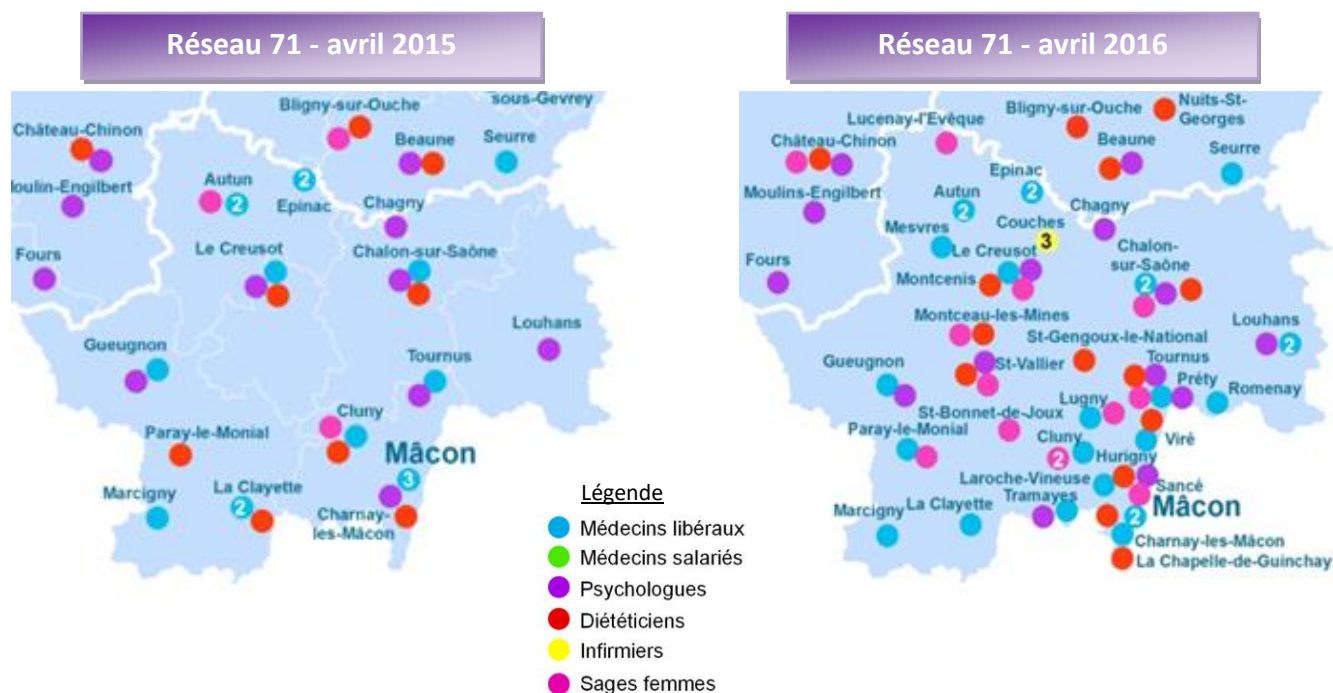


Maisons de Santé Pluridisciplinaires intégrées au réseau :

Au 31 mai 2015, avant l'action : 5 (Cluny, Epinac, Gueugnon, La Clayette, Tournus),

Au 31 mai 2016 : 12 (Cluny, Epinac, Gueugnon, La Clayette, Louhans, Lugny, Montceau les Mines, Romenay, St Bonnet de Joux, Tournus, Tramayes, Viré).

Evolution de la cartographie des professionnels du réseau :



➡ L'augmentation du nombre de tentatives d'arrêt du public visé sur le territoire défini.

Sur l'ensemble des patients pris en charge par le réseau 71, un certain nombre a pu bénéficier du programme TNS gratuits.

Le prescripteur nous fait savoir, via la fiche de consultation initiale, si le patient est :

- ⇒ bénéficiaire CMU ou CMU-C,
- ⇒ jeune de 20-30 ans,
- ⇒ femme enceinte ou ayant l'intention de l'être,
- ⇒ malade à cause du tabac,
- ⇒ autre → **PAS DE TAMPON SUR L'ORDONNANCE**. Dans ce cas, le patient ne peut pas bénéficier de l'expérimentation TNS gratuits.

Devant le fait que certaines fiches ne nous sont pas parvenues ou bien qu'elles ne sont pas complétées, 2 catégories sont ajoutées sur les graphiques ci-dessous :

- ⇒ Pas de C1 : Tab'agir a réglé des TNS (*le pharmacien a reçu une ordonnance avec le tampon « Tab'agir » donc il donne gratuitement le traitement au patient, puis nous adresse la facturation*) mais n'a pas reçu de fiche de consultation initiale (C1) de la part du prescripteur, même après plusieurs relances.
- ⇒ Non identifié : Tab'agir a bien reçu la C1 mais le prescripteur n'a pas noté la catégorie du bénéficiaire (*même après relance*).

D'autre part, il faut noter que certains patients font partie de plusieurs catégories (ex : CMU et Malade du tabac).

En 2015 : Sur les 78 patients inclus dans le réseau 71, **56** ont bénéficié des TNS gratuits, soit 71.79 %.

En 2016 : Sur 221 patients inclus dans le réseau 71, **155** patients ont bénéficié des TNS gratuits, soit 70.13 %, dont 1 patient hors département 71 (département limitrophe 58). A ce nombre, il faut ajouter 10 patients de 2015 toujours suivis en 2016. **Soit une file active de 165 patients qui ont bénéficié des TNS gratuits dans la Saône et Loire en 2016.**

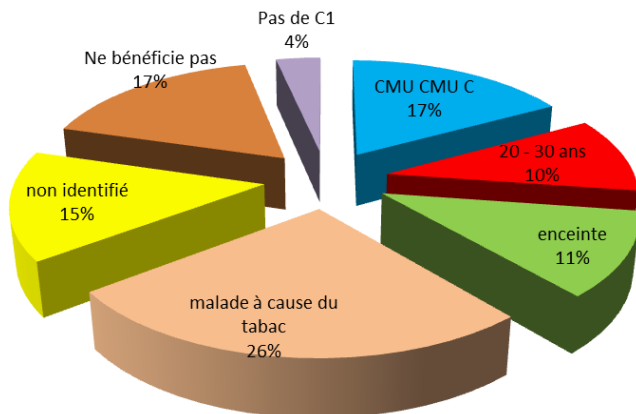
Au total, nous comptabilisons 211 patients sur l'objectif de 500 pour ce projet expérimental.



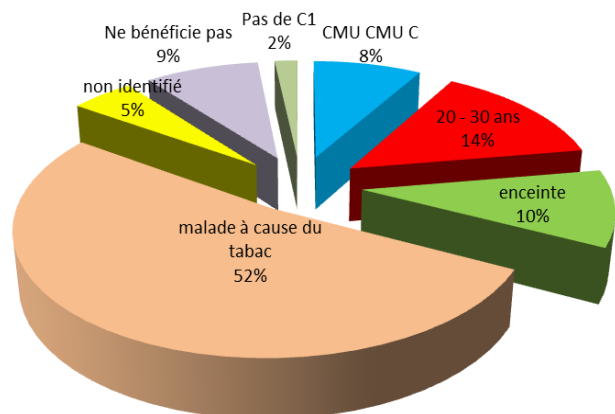
Pour 2016, le coût moyen d'un traitement par patient pris en charge est de 175 € (les patchs peuvent être complétés par des pastilles et/ou des gommes).

Les différentes campagnes semblent avoir poussé les personnes malades du tabac à faire des tentatives.

ANNEE 2015
Répartition des patients



ANNEE 2016
Répartition des patients



Pour Conclure sur l'avancée du projet expérimental TNS 71

- ⇒ Extension du réseau et campagne auprès des Maisons de Santé Pluridisciplinaires,
- ⇒ Plus de professionnels formés,
- ⇒ Plus de sages-femmes,
- ⇒ Plus d'information circulante,
- ⇒ Ce qui est totalement nouveau, c'est la participation montante des pharmaciens. Participation active liée à l'expérimentation,
- ⇒ Avec une cinquantaine de pharmaciens initiés, participants mi 2015, nous sommes passés à 79 pharmacies partenaires du fait des demandes de facturation. En sachant que l'on compte 215 officines sur le département 71.

Avantages :

- ❖ Les pharmaciens sont d'excellents relais,
- ❖ Les pharmaciens affichent et font de l'entretien motivationnel,
- ❖ Certains pharmaciens sont même demandeurs de formation,
- ❖ Certains pharmaciens font des actes d'approche et voudraient faire des mini consultations.

Le bilan 2016 confirme l'intérêt de la gratuité des Traitements Nicotiniques de Substitution pour les patients Tab'agir. En effet, nous constatons une augmentation exponentielle du nombre de patients se lançant dans l'arrêt du tabac. Nous mesurons bien l'effet TNS gratuits sur le département de la Saône et Loire en comparant les résultats avec les autres départements de la région bourgogne.

L'expérience jumelant une proposition d'accès gratuit aux traitements médicamenteux à la pertinence d'une consultation professionnalisée s'appuyant sur des recommandations.

Quid du développement des autres départements ?

Possibilités de proposer la même action quand nous remplissons complètement l'objectif premier de ce projet assimilé au PNRT¹⁷ (augmenter le nombre de consultations d'aide à l'arrêt du tabac),

- Songer en objectif secondaire à renforcer le contact avec les pharmaciens.

¹⁷ PNRT : Programme National de Réduction du Tabagisme

IV. MOI(S) SANS TABAC



Tab'agir ambassadeur du Moi(s) Sans Tabac en Bourgogne Franche Comté

Rappel sur le projet :

Suite à l'appel à projets national, Tab'agir a été retenu en juin 2016 par l'Agence Nationale de Santé Publique France comme organisme ambassadeur de l'opération "Moi(s) Sans Tabac" en Bourgogne Franche-Comté pour soutenir l'ARS dans la mise en œuvre de ce dispositif en collaboration avec l'IREPS Bourgogne et l'IREPS Franche-Comté.

"Moi(s) Sans Tabac" s'inspire d'un dispositif mis en œuvre en Grande Bretagne depuis 2012 et qui a fait preuve de son efficacité dans la lutte contre le tabagisme. Il s'agit d'un défi collectif qui consiste à inciter et accompagner, via des actions de communication et de prévention de proximité, tous les fumeurs dans une démarche d'arrêt du tabac sur une durée de 30 jours.

Cette opération a eu lieu pour la première fois en France au mois de novembre 2016.

Ce projet s'articule autour de 5 objectifs spécifiques détaillés dans la Figure 1 page suivante.

Une chargée de mission "Moi(s) Sans Tabac" a été recrutée par Tab'agir pour mener à bien ce projet.

Recherche des financements :

Compte-tenu des délais, la recherche de financements s'est limitée à la réponse à l'appel à projets de l'Assurance Maladie sur le FNPEIS. En tant qu'ambassadeur, TAB'AGIR a déposé 1 dossier dans chaque département, soit 8 dossiers au total, demandant le financement d'outils et d'actions de communication (publipostage) régionalisés. L'IREPS Franche-Comté a également déposé un dossier pour une action spécifique à destination des personnes en situation de précarité. Une demande a été également déposée auprès de la MILDECA de la région mais n'a pas reçu un avis favorable.

Réalisation :

Recherche des partenaires, les acteurs ont été identifiés par secteurs d'activité :

Sanitaire :

- URPS,
- CH/ELSA,
- Unités sanitaires des centres pénitentiaires,
- Réseaux de prise en charge en addictologie,
- Médecine du travail.

Social et médico-social :

- CSAPA,
- CAARUD,
- SSRA,
- Collectifs « ensemble réduisons les risques ».

Éducatif :

- Rectorats,
- SUMP,
- IFSI/IFPS.

Institutionnel :

- ARS dont DD,
- CPAM, MSA, RSI,
- MILDECA et autres services de l'État en région,
- Institutions sportives régionales.

Collectivités territoriales :

- Associations départementales des maires de France,
- Villes Santé OMS, villes actives PNNS,
- Contrats Locaux de Santé,
- Ateliers santé Ville,
- Services départementaux de PMI.

Associatif :

- Associations de prévention du tabagisme et des addictions,
- Autres associations : Fédération Française de cardiologie, Fondation du Souffle, CRIJ, MDA, Missions locales, FNARS,
- Associations de patients,
- Associations étudiantes,
- Mutuelles,
- Fédérations sportives,
- Offices du tourisme.

Privé :

- Entreprises privées de plus de 200 salariés.

Pour les acteurs du secteur **sanitaire et médico-social**, nous sommes partis d'une base de données Excel existante fournie par l'ARS.

Pour les acteurs du secteur privé, les fichiers des entreprises de plus de 200 salariés ont été fournis gracieusement par les chambres de commerce et de l'industrie (CCI) départementales de Bourgogne. Ceux de Franche-Comté ont été achetés sur le site de la boutique en ligne nationale des CCI de France (www.cciwebstore.fr) qui gère l'annuaire des entreprises de France. L'ensemble a été regroupé dans un fichier intitulé Fichier_entreprises_BFC.xls.

Au total 675 acteurs, dont 300 entreprises, ont pu être identifiés et regroupés dans 2 bases de données Excel : une pour les entreprises (Cf. ci-dessus) et une pour l'ensemble des autres acteurs.

 Valoriser le mois de l'arrêt et communiquer**Informers la population :**

- Via le communiqué de presse de lancement de l'opération préparé par la direction de la communication de l'ARS et accompagné du dossier de presse et du calendrier régional des actions (Cf. Annexe 2 à 4),
- En participant à de nombreuses interviews pour la PQR, la radio et la télévision,
- Via le site internet de l'ARS pendant toute la durée de l'opération avec notamment la mise en ligne du calendrier régional des actions régulièrement mis à jour,
- Via les sites internet et pages Facebook de Tab'agir, du Pass Santé Jeunes et Ma Santé en Bourgogne Franche-Comté.

La conférence de presse initialement prévue pour le lancement de l'opération a dû être annulée en raison du faible nombre de participants.

Informier et mobiliser les acteurs de terrain :

L'information et la mobilisation des partenaires ont été réalisées de plusieurs manières :

- Lors des réunions du Comité de Pilotage élargi,
- Via la diffusion d'une newsletter à l'ensemble des partenaires,
- Lors de réunions spécifiques avec certains acteurs clés,
- Lors des journées départementales du "Moi(s) Sans Tabac",
- Lors de la rencontre régionale des acteurs de la tabacologie.

Comité de pilotage élargi :

Le comité de pilotage élargi a été constitué de façon à y intégrer les principaux acteurs de la tabacologie et de l'addictologie dans la région Bourgogne Franche-Comté ainsi que des représentants des différents secteurs d'activité concernés par le projet. La liste des participants a évolué et été mise à jour au cours du projet, intégrant de nouvelles structures oubliées initialement.

Le comité de pilotage s'est réuni le 04/07/2016 pour le lancement du projet et le 26/09/2016 juste avant le lancement de la campagne nationale.

Newsletter :

La diffusion d'une newsletter sur le projet "Moi(s) Sans Tabac" aux partenaires a été décidée afin de partager rapidement avec eux les informations en provenance de Santé Publique France, de les informer de la déclinaison régionale de l'opération et de les mobiliser.

Trois newsletters ont été diffusées par mail en juillet, octobre et décembre. La première a été envoyée aux membres du COPIL Elargi. Pour les éditions suivantes, une base de données regroupant les membres du COPIL Elargi du 26/09 et les participants aux journées départementales d'information sur le "Moi(s) Sans Tabac" a été créée.

Démarchage personnalisé :

Certains acteurs clés ont fait l'objet d'un démarchage personnalisé par courriel ou par téléphone afin de les encourager à s'impliquer. Ces contacts ont donné lieu à des réunions spécifiques de présentation du projet auprès de la Ville de Besançon, la Ville de Dijon, les Ligues Contre le Cancer et la direction régionale de l'ANPAA.

De plus une information sur le "Moi(s) Sans Tabac" a été délivrée au cours des réunions des groupes de travail sur l'addictologie de Bourgogne qui ont eu lieu au mois de septembre réunissant les principaux acteurs du secteur et lors du « Parcours Cancers » de la région Bourgogne Franche Comté.

Journées départementales "Moi(s) sans tabac" :

Des réunions départementales d'information sur le "Moi(s) Sans Tabac" et de valorisation du projet ont été organisées dans 7 départements afin d'encourager les acteurs à s'impliquer. Pour des questions logistiques et afin de pouvoir organiser ces réunions avant le lancement officiel de la campagne nationale, il a été décidé de faire une seule réunion regroupant les deux départements de Haute-Saône et du Territoire de Belfort.

La journée départementale du Jura initialement prévue le 30/09/2016 à Lons le Saunier a dû être annulée faute de participants. Elle a été reprogrammée le 11/10/2016 à Dole.

Département	Date de la réunion	Lieu de la réunion
Côte d'Or	22/09/2016	Dijon
Yonne	23/09/2016	Auxerre
Saône et Loire	03/10/2016	Mâcon
Nièvre	04/10/2016	Nevers
Haute-Saône et Territoire de Belfort	06/10/2016	Vesoul
Doubs	07/10/2016	Besançon
Jura	11/10/2016	Dole

Liste des réunions départementales d'information sur le "Moi(s) Sans Tabac"

Objectif

- Former/informer les porteurs d'action sur l'opération et les concepts de base de la tabacologie
- Encourager les acteurs à s'impliquer en leur apportant une aide méthodologique.

Invitations, le public ciblé était :

- Les professionnels de santé en structure hospitalière ou médico-sociale / entreprise / milieu éducatif
- Les acteurs de terrain : associatifs / collectivités territoriales.

Les invitations aux journées départementales ont été envoyées en 2 temps.

- Par mail : en date du 12/09/2016 à l'ensemble des acteurs identifiés dans la base de données.
- Par courrier postal : en date du 14/09/2016 pour la Bourgogne puis le 16/09/2016 pour la Franche-Comté. Un courrier spécifique a été préparé pour les entreprises et adressé pour chaque entreprise au directeur, au secrétaire du CHSCT et au service de santé au travail.

Organisation

Ces journées ont été organisées en collaboration avec les chargés de projet de chaque antenne départementale des IREPS ainsi que les directions départementales des ARS pour la logistique (réservation de salle et de repas).

Programme

Le programme des journées a été élaboré par le comité technique (COTECH) en collaboration avec des chargés de projet de l'IREPS.

Les journées ont été scindées en deux :

- Une matinée consacrée à la formation/information des acteurs sur les concepts et outils de base de la tabacologie et la présentation du dispositif et des outils de communication du "Moi(s) Sans Tabac" ;
- L'après-midi consacrée à des ateliers d'aide à la construction de projet.

Les diaporamas présentés ont été envoyés aux participants. Les présentations ont été mises à jour au fur et à mesure en tenant compte des remarques ou des questions des participants d'une part et des nouvelles informations en provenance de Santé Publique France d'autre part.

Animation

Les journées ont été animées par :

- La chargée de mission MST pour la partie Présentation du dispositif et des outils de communication "Moi(s) sans tabac"
- Des tabacologues du réseau Tab'agir pour la Bourgogne et du GAFC pour la Franche-Comté
- Les chargés de projet IREPS des différentes antennes départementales

Participation

Le bilan de participation aux journées départementales est présenté dans le tableau suivant :

Journées départementales	Lieu	Date	Nb de participants	Nb d'intervenants	Entreprises secteur privé présentes	Secteur sanitaire et social	Institutionnels
Côte d'Or	Dijon	22/09/2016	14	4	Urgo, Seb	IFSI Beaune, URPS SF, Conseil de l'ordre SF, Corpo étudiants médecine Dijon, clinique Sainte Marthe, SEDAP	Rectorat académie Dijon, PJJ, CPAM 21, Dijon Ville Santé, ARS 21
Yonne	Auxerre	23/09/2016	9	3	Hermès métal, Dynaplast, Marcors	IDE Asalée de Clamecy, LCC 89, AIDEC, Tab'agir	ARS 89
Saône et Loire	Mâcon	03/10/2016	18	3	Itron, Tournus équipement, Verraliat, FPT Powertrain, Massilly France, Emile Henry, La Poste, Amcor flexibles	IFSI Paray, Hopital Ste Marie Chalon, CH Macon	LCC 71, ARS 71
Nièvre	Nevers	04/10/2016	14	3	Aperam/Ugitech	ESAT Clamecy, CH Decize, GISA PBN, centre social de Luzy, IFSI Nevers, CH Nevers	CLAT Nevers, ARS 58, DSDEN 58
Belfort/Haute Saône	Vesoul	06/10/2016	14	3	-	CSAPA SOLEA, GH Haute Saône, CSAPA Equinoxe, centre Léon Blum, sage-femme libérale	ARS 70, CPAM 90, LCC 70, IREPS Belfort et IREPS Vesoul
Doubs	Besançon	07/10/2016	17	3	Codifrance, Parkeon	Médecine pro mairie et agglo Besançon, CSAPA Pontarlier, ELSA AHBFC Belfort, CSAPA SOLEA, CCAS Belfort	CPAM 25, Direction Hygiène et Santé ville de Besançon, IREPS Doubs
Jura	Dole	11/10/2016	8	3	-	AIST 39, Passerelle 39 Oppelia, CH Dole, GAFC, CSAPA Briand	CPAM 39

Rencontre régionale des acteurs compétents en tabacologie

Sur le même principe que les journées départementales, une rencontre régionale des acteurs compétents en tabacologie a été organisée à Dijon le 27/09/2016.

Objectif

- Informer les acteurs compétents en tabacologie sur l'opération Moi(s) Sans Tabac avant le lancement de l'opération (le 10 octobre),
- Les encourager à s'impliquer,
- Fédérer les acteurs de Bourgogne Franche-Comté.

Invitations

Le public ciblé était les professionnels de santé et les acteurs de terrain compétents en tabacologie. Les acteurs concernés ont été identifiés à partir de la base de données constituée pour l'état des lieux. Il s'agissait en particulier des représentants des URPS, CH/ELSA, Réseau, CSAPA/CAARUD/ Associations de prévention addiction-tabac ainsi que des personnes identifiées lors du COPIL élargi du 04/07/2016.

Les invitations à cette rencontre régionale ont été envoyées :

- Par mail, le 12/09/2016 à l'ensemble des acteurs identifiés,
- Par courrier postal, le 12/09/2016 à ces mêmes personnes.

Programme

La rencontre était organisée en deux temps :

- Présentation du "Moi(s) Sans Tabac" : rappel des fondements théoriques et présentation de l'opération,
- Échanges sur les dispositifs de prise en charge du sevrage tabagique en Bourgogne Franche-Comté afin que les acteurs apprennent à se connaître.

Les diaporamas présentés lors de cette journée ont été envoyés aux participants.

Animation

La rencontre a été animée par Sylvie METGE, chargée de mission MST et par Jean-Loup DUROS, médecin coordonnateur de Tab'agir (ou Christian Rigaud, tabacologue 89 ou un tabacologue du GAFC), Françoise AMELOT, directrice Tab'agir (pour les journées 21 et 89), et un chargé de projet de l'IREPS.

Le réseau de tabacologues de Tab'agir étant implanté uniquement en Bourgogne, nous avons fait appel au Groupement Addictions de Franche-Comté (GAFC) pour nous aider à trouver des tabacologues pouvant assurer ces formations en Franche Comté.

Participation

Le bilan de participation à cette rencontre régionale est présenté dans ce tableau:

Journées	Lieu	Date	Nb de participants	Nb d'intervenants	Secteur sanitaire et social	Institutionnels
Régionale BFC	Dijon	27/09/2016	9	4	CH Sens, GAFC, CSAPA Solea, RPT 21, URPS Masseurs kinésithérapeutes, CHS Auxerre	CPAM 21

Former les acteurs de terrain

Formation aux concepts et outils de base en tabacologie

Les acteurs de terrain ont reçu une formation sur les concepts et outils de base en tabacologie à l'occasion des journées départementales d'information sur le "Moi(s) sans tabac".

Contenu de la formation :

- Le tabac et les différentes formes de tabagisme,
- L'addiction et les différentes formes de dépendance,
- Les chiffres du tabac,
- Les outils : cycle de Prochaska, conseil minimal, test de Fagerstrom, entretien motivationnel,
- Les stratégies thérapeutiques d'aide au sevrage tabagique ayant fait preuve de leur efficacité: TSN, TCC, ...

Présentation des outils élaborés au niveau national

Ces journées ont également été l'occasion de présenter aux acteurs de terrain les outils élaborés au niveau national pour le "Moi(s) Sans Tabac" ainsi que l'organisation mise en place au niveau régional pour le déploiement de l'opération.

Accompagner les acteurs de terrain

Accompagnement méthodologique

Un accompagnement méthodologique des acteurs de terrain a été proposé lors des journées départementales. En effet lors de ces réunions, des chargés de projet IREPS ont animé des ateliers d'aide à la construction des actions dans le cadre du Moi(s) Sans Tabac. Leur intervention comprenait :

- Une description de la méthodologie de projet en promotion de la santé,
- Une présentation des actions "Moi(s) Sans Tabac" déjà identifiées dans le département,
- Une présentation d'un modèle de fiche-action pouvant servir de base à la conception de l'action,
- Des ateliers en petits groupes afin de travailler sur un cas concret et de favoriser les échanges.

Par la suite, les acteurs de terrain ont été invités à se rapprocher des antennes départementales des IREPS :

- Afin de bénéficier d'un accompagnement méthodologique par un chargé de projet pour la conception ou la mise en œuvre de leur action,
- Pour la fourniture des outils de communication disponibles dans les IREPS

Enfin, ils ont également reçu la Fiche Action "Moi(s) sans tabac" à compléter et à nous retourner.

La chargée de mission "Moi(s) Sans Tabac" a également assuré une mission d'accompagnement méthodologique tout au long du projet auprès de ses nombreux interlocuteurs que ce soit par téléphone, la plupart du temps, ou en participant à des réunions à la demande des partenaires.

Diffusion des outils de communication

Diffusion des kits d'aide à l'arrêt par les IREPS :

La dotation régionale de 5 000 kits pour l'ARS et l'ambassadeur a été répartie entre les différentes antennes départementales des IREPS à raison de 575 kits par département. Cinq catégories de partenaires prioritaires ont été identifiées et des consignes de diffusion des kits ont été élaborées.

PUBLIC	PARTENAIRE / STRUCTURE	QUANTITÉ	OBJECTIF
Publics précaires	ELSA / CSAPA / Associations de réinsertion	25 maxi par site (1 même structure peut avoir plusieurs sites)	Distribuer les kits aux personnes qui ne suivront pas le circuit de diffusion standard
Professionnels de santé	Médecine du travail / CH / Clinique	1/professionnel de santé 25 maxi par structure	Équiper tous les professionnels de santé mobilisés d'un kit de démonstration Et de qq exemplaires de kits pour donner à leurs patients
Professionnels de santé libéraux	Professionnels de santé libéraux	10 maxi par professionnel	Équiper tous les professionnels de santé mobilisés d'un kit de démonstration Et de qq exemplaires de kits pour donner à leurs patients
Salariés / Agents	Entreprises	25 maxi par structure	Avoir des kits en démonstration pour les actions organisées en interne
Grand Public	Collectivités territoriales	75 maxi par action	Distribuer les kits aux personnes qui ne suivront pas le circuit de diffusion standard (publics précaires) et/ou à l'occasion des événements organisés

Diffusion des supports de communications régionalisés par les IREPS (sauf 71 et 39)

Tab'agir a fait imprimer des banderoles, des oriflammes et des affiches "Moi(s) Sans Tabac" au format A3 (celles de SPF sont en A1) avec les logos des partenaires régionaux (ARS BFC / Tab'agir / IREPS B et FC/ Assurance maladie / Mutualité Sociale Agricole).

Ces outils ont également été mis à disposition des partenaires dans les antennes des IREPS dans tous les départements sauf 39 et 71 (où la CPAM a refusé de financer ces outils). Le matériel a été remis aux partenaires les sollicitant en échange d'une fiche-action.

Animer, piloter et évaluer le dispositif en Bourgogne Franche-Comté

Animation et pilotage :

En raison notamment de son grand nombre de participants, le comité de pilotage élargi n'a pas eu une fonction de pilotage. Il a permis l'information et la valorisation du projet auprès des partenaires.

Comité de pilotage restreint :

Le comité de pilotage restreint était constitué de représentants de (s'est réuni 3 fois, les 19/06/16, 9/09/16 et 21/01/17) :

- ARS BFC : Direction de la Santé Publique et Direction de la Communication,
- Tab'agir,
- IREPS Bourgogne et IREPS Franche-Comté,
- CPAM,
- MSA.

Comité technique :

Il s'est réuni à une fréquence mensuelle afin d'assurer l'organisation, le suivi et l'évaluation du projet en coordination avec l'ARS était constitué de :

- La direction de Tab'agir,
- La direction de l'IREPS,
- La chargée de mission MST.

Groupe de travail communication :

Un groupe de travail dédié à la communication s'est réuni à 2 reprises afin de préparer le lancement de l'opération à l'échelle régionale. Il était constitué de :

- ARS BFC : Direction de la Santé Publique et Direction de la Communication,
- Tab'agir,
- IREPS Bourgogne.

Suivi et enregistrement des actions :

Le suivi des actions et/ou projets d'actions a été réalisé par la chargée de mission MST à l'aide d'un tableau Excel. Ce tableau a permis d'alimenter le site de Tabac Info Services pour les actions à destination du grand public d'une part et le site de l'ARS où figuraient l'ensemble des actions régionales d'autre part. Il a été mis à jour régulièrement à partir des informations reçues de la part des partenaires.

Par la suite, les actions ayant fait l'objet d'une fiche-action ont été enregistrées dans le module Moi(s) sans tabac de la base de données OSCARS (www.oscarsante.org) par la secrétaire de Tab'agir.

Évaluation :

En plus de l'évaluation quantitative et qualitative de leur action qui était demandée dans la fiche action, les porteurs d'action ont reçu le questionnaire suivant :

Question 1 : Comment évaluez-vous sur une échelle de 0 à 10 l'efficacité de votre action (0 : pas satisfaisant du tout ; 10 : très satisfaisant) en prenant en compte l'organisation, le contexte, la participation et les résultats obtenus ?

Question 2 : D'après vous, quelles sont les pistes d'amélioration de cette action ?

Il a été envoyé par mail par les chargés de projet IREPS de chaque antenne dès le début du mois de décembre à l'ensemble des porteurs d'actions identifiés dans leur département.

L'évaluation du dispositif par les partenaires a été faite à l'aide de ces questions :

Question 1 : Comment évaluez-vous sur une échelle allant de 0 (pas du tout satisfaisant) à 10 (très satisfaisant) la déclinaison de l'opération Moi(s) Sans Tabac en Bourgogne Franche-Comté ?

Question 2 : Quels sont d'après vous les points forts et les points qui restent à améliorer ?

Il a été envoyé par mail le 12 décembre 2016 à l'ensemble des partenaires (comité de pilotage et participants aux réunions départementales) et contacts de l'opération avec la Newsletter N°3 soit 267 personnes.

L'évaluation de l'atteinte des objectifs par le COPIL restreint et par les professionnels de l'IREPS a été réalisée de manière participative lors du COPIL restreint du 31/01/2017.

Les professionnels de l'IREPS Bourgogne Franche-Comté impliqués dans l'opération Moi(s) Sans Tabac ont également été invités à remplir un questionnaire lors de leur réunion d'équipe du 03/02/2017.

📌 Évaluation des résultats du travail effectué par Tab'agir en tant qu'Ambassadeur et de ces partenaires (ARS, IREPS BFC et ensembles des promoteurs de la région Bourgogne Franche Comté)

⇒ Nombre d'inscrits

En Bourgogne Franche-Comté, **7 190 personnes se sont inscrites dans le programme** Moi(s) Sans Tabac sur le site de Tabac Info Service. La répartition du nombre d'inscrits par département est indiquée dans le tableau ci-dessous.

Département	Nombre d'inscrits sur le site Tabac Info Services	Population (Estimations INSEE 2016)	Pourcentage de la population inscrit à MST
21 - Côte d'Or	1 523	534 587	0,28%
58 - Nièvre	529	210 189	0,25%
71 - Saône et Loire	1 193	554 902	0,21%
89 - Yonne	858	341 007	0,25%
<i>Sous-total Bourgogne</i>	<i>4 103</i>	<i>1 640 685</i>	<i>0,25%</i>
25 – Doubs	1 477	537 753	0,27%
39 – Jura	591	260 004	0,23%
70 – Haute Saône	674	237 017	0,28%
90 – Territoire de Belfort	345	144 691	0,24%
<i>Sous-total Franche-Comté</i>	<i>3 087</i>	<i>1 179 465</i>	<i>0,26%</i>
TOTAL Bourgogne-Franche Comté	7 190	2 820 150	0,25%
FRANCE	180 113	66 725 826	0,27%

La répartition des inscrits par département suit la répartition démographique. On observe une relative homogénéité des taux d'inscription par département.

Le taux d'inscrits en Bourgogne Franche-Comté est légèrement inférieur à la moyenne nationale (0,25% vs 0,27% ; $p < 0,05$).

De plus, selon les résultats régionaux du Baromètre Santé 2014, le nombre d'inscrits de Bourgogne Franche-Comté correspond à 1,4 % des fumeurs quotidiens de BFC entre 15 et 75 ans (estimés à 530 975), ce qui correspondrait également à la moyenne nationale donnée par Santé Publique France (1,4%).

⇒ Partenaires

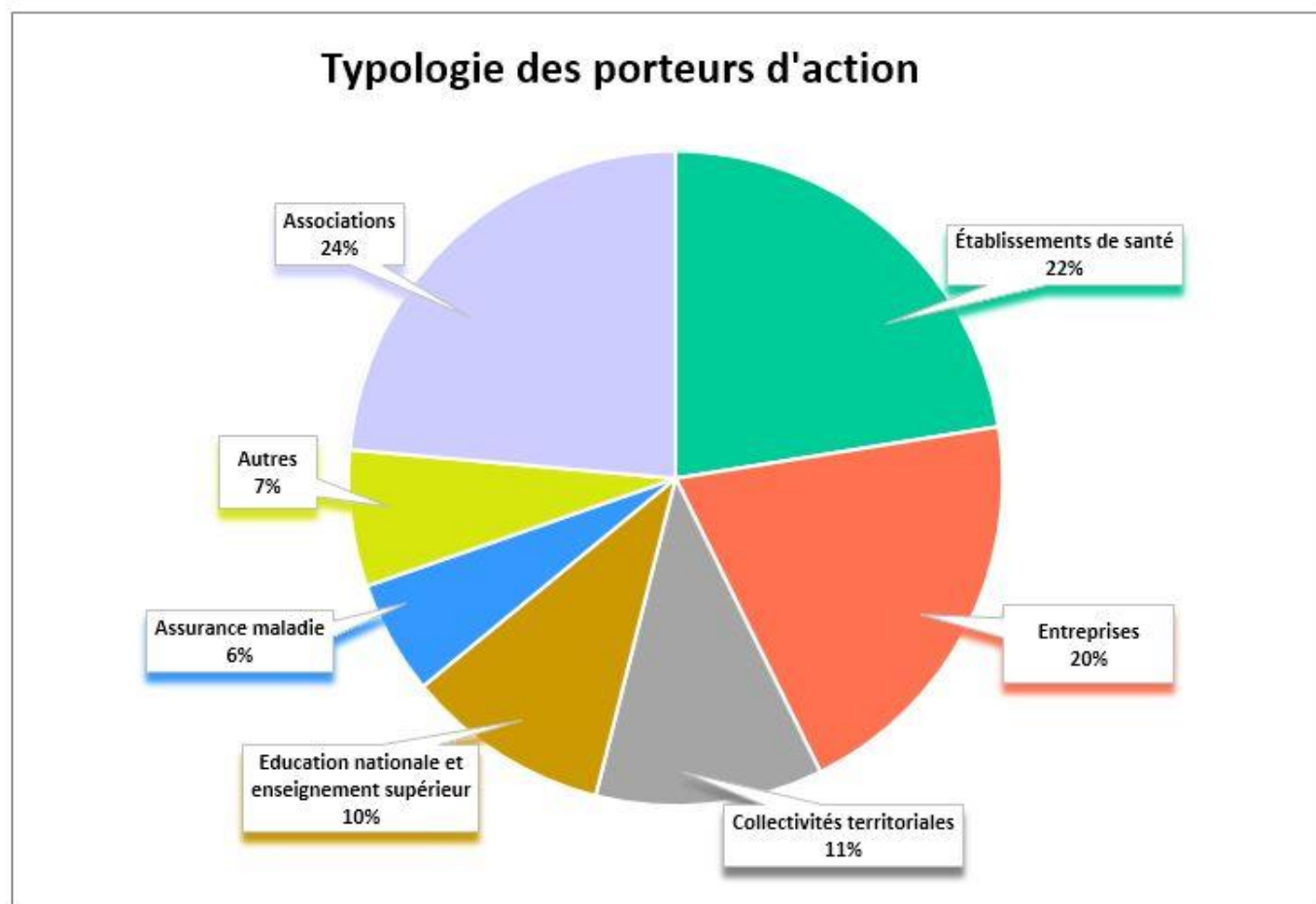
Nombre de partenaires : au 27/01/2017, **89 porteurs d'action** ont été enregistrés dans la base de données OSCARS (Cf. Tableau en *Annexe 30*).

Par ailleurs, d'après les informations fournies par Santé Publique France au 18/11/2016, **96 organismes avaient créé un compte partenaire sur le site de Tabac Info Services** (Cf. *fichier Commandes_BFC_TIS*). Parmi eux, 71 étaient des structures porteuses d'action ou de l'ambassadeur (Tab'agir, ARS, antennes de l'IREPS).

Il y a donc 25 organismes qui ont créé un compte partenaire afin de commander des outils de communication sans se manifester et sans remplir de fiche-actions et ce malgré des relances mail et téléphoniques lorsque leurs coordonnées ont pu être retrouvées. Cela porte à 114 le nombre de partenaires qui se sont mobilisés en Bourgogne Franche-Comté. **Plus de 20% n'ont pas rempli de fiche-action ni même contacté les différentes structures de l'ambassadeur** (Tab'agir et/ou IREPS).

Typologie des porteurs d'action

Répartition des porteurs d'action par type de structure. D'après extraction OSCARS le 30/01/2017



Les porteurs d'action étaient principalement :

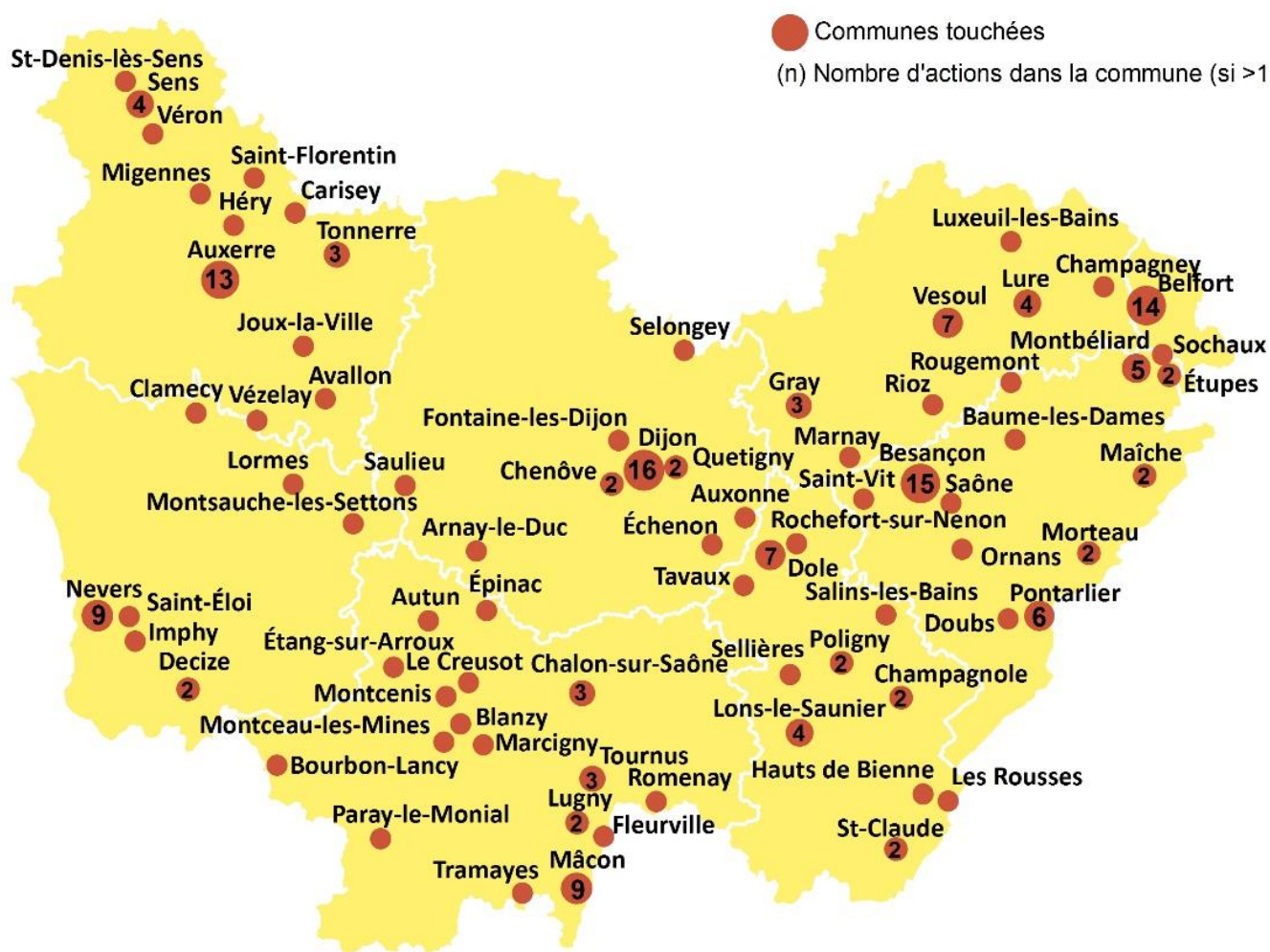
- ❖ Des associations,
- ❖ Des établissements de santé,
- ❖ Des entreprises,
- ❖ Et dans une moindre mesure des collectivités territoriales (communes, départements et région) et des établissements scolaires et/ou universitaires.

⇒ Actions

Nombre d'actions

Au 30/01/2017, 121 actions ont été enregistrées dans la base de données OSCARS. La Figure 3 met en évidence la relative homogénéité de la mobilisation sur l'ensemble du territoire. On note toutefois quelques zones blanches dans le nord de la Côte d'Or, dans le nord-ouest de la Nièvre et dans le sud-ouest de l'Yonne.

Cartographie des actions Moi(s) sans tabac en Bourgogne Franche-Comté (d'après extraction Oscars du 27/01/2017)



Typologie des actions (d'après extraction Oscars du 31/01/2017)

Type d'action	Nombre d'actions
Communication, information, sensibilisation	113
Accueil, écoute, information	47
Action de santé communautaire	13
Atelier collectif	17
Consultation ou accueil individualisé	16
Formation	7

Compte-tenu des délais de préparation très courts, de nombreux partenaires ont simplement communiqué sur l'opération dans leur structure. Au-delà des relais de communication, les actions proposées étaient des séances de sensibilisation sous la forme de conférence et/ou de stands d'information ayant pour objectif d'inciter les fumeurs à participer au "Moi(s) Sans Tabac". Peu d'actions ont concerné le soutien et l'accompagnement des fumeurs dans leur démarche. De même, peu d'actions ont été réalisées sous la forme de challenge ou de défi collectif.

Typologie des personnes touchées (d'après extraction Oscars du 16/02/2017)

Public cible	Nombre d'actions
Salariés	53
Patients	30
Professionnels de santé et/ou du social	24
Grand Public	24
Adolescents, jeunes et étudiants	20
Personnes en difficulté socio-économique	11

Les actions mises en œuvre étaient en grande majorité destinées aux salariés des entreprises, aux professionnels de santé et/ou du social et aux patients des établissements de santé.

⇒ Efficacité perçue par les porteurs d'action

Les porteurs d'action ont répondu au Questionnaire N°1 pour évaluer l'efficacité de leur action. Au total 43 actions ont été évaluées sur un total de 121 actions répertoriées, soit un taux de réponse de **35,5%**.

L'indice de satisfaction moyen était de **6,8/10** avec un écart type de 1,9.

Points forts

Les porteurs d'action ayant répondu au Questionnaire N°1 ont identifié comme points forts de leur action :

- ⇒ Les outils de communication proposés par Santé Publique France,
- ⇒ La mise en place d'animations ludiques,
- ⇒ La présence d'un tabacologue,
- ⇒ La mise à disposition de TSN,
- ⇒ La facilité d'accès.

Points d'amélioration

Tous les porteurs d'action ont souligné que les délais devaient être améliorés afin de leur permettre de :

- ⇒ Mieux préparer leur action, créer des supports, monter une action de plus grande envergure,
- ⇒ Mettre en place des partenariats,
- ⇒ Mieux communiquer sur l'action et faire venir plus de monde,
- ⇒ Et afin que les participants aient plus de temps pour se préparer à l'arrêt.

Les autres points d'amélioration sont :

- ⇒ La possibilité d'orienter les personnes vers un tabacologue,
- ⇒ Le fait de pouvoir proposer des TSN,
- ⇒ Le financement des actions,
- ⇒ Le circuit de diffusion des outils et en particulier des kits.

Certains porteurs d'action soulignent l'importance de la pérennité des actions mises en œuvre ainsi que la nécessaire valorisation de la baisse de la consommation.

⇒ **Satisfaction des partenaires**

Un panel plus large de partenaires a été sollicité pour évaluer le dispositif "Moi(s) Sans Tabac" à l'aide du Questionnaire N°2. À ce jour, 32 personnes ont répondu à ce questionnaire sur un total de 267, soit un taux de réponse de **12 %**.

L'indice de satisfaction moyen quant à la déclinaison de l'opération "Moi(s) Sans Tabac" en Bourgogne Franche-Comté était de **6,3/10** avec un écart type de 2.

Points forts

Les points forts mis en avant par les personnes ayant répondu au questionnaire sont :

- ⇒ L'ampleur nationale de la campagne de communication (citée 15 fois),
- ⇒ La qualité des outils de communication proposés et en particulier celle du kit d'aide à l'arrêt (citée 9 fois),
- ⇒ Le travail partenarial (citée 8 fois) et la capacité de mobilisation (citée 7 fois) qui témoignent du travail de l'ambassadeur (par ailleurs citée 2 fois),
- ⇒ La nouveauté du concept (citée 5 fois) jugé innovant et pertinent.

Points à améliorer

Les principaux points à améliorer cités sont :

- ⇒ Les délais (citée 16 fois) : principalement pour la mobilisation des partenaires et la conception/mise en œuvre des actions mais aussi pour la mise à disposition des outils de communication (en particulier les kits)
- ⇒ Le circuit de distribution des kits d'aide à l'arrêt en particulier la seule mise à disposition en pharmacie et les problèmes d'approvisionnement (citée 8 fois)
- ⇒ La distribution des autres outils de communication en particulier en termes de délai et de quantités (citée 6 fois)
- ⇒ La mobilisation des médecins libéraux et des communes (citée 7 fois)
- ⇒ La communication sur les actions locales (citée 6 fois)
- ⇒ La population cible (citée 4 fois) qui doit mieux intégrer les jeunes et les personnes en situation de précarité.

⇒ **Participation et engagement des partenaires relais**

La participation et l'engagement des partenaires ont été évalués de manière qualitative et participative lors de la réunion du COPIL restreint du 31/01/2017 (Cf. *Annexe 23*).

Il en ressort que de nombreux partenaires se sont mobilisés mais que la participation aurait pu être plus importante. Le manque de mobilisation est attribué :

- ⇒ au manque de délai pour mettre en place une action,
- ⇒ au calendrier déjà chargé : périodes de vacances scolaires puis octobre rose
- ⇒ au manque de financement : les partenaires n'ayant pas eu connaissance ou trop tardivement de l'appel à projet de l'Assurance Maladie,
- ⇒ au manque d'idées d'actions à mettre en œuvre.

Par ailleurs, les structures travaillant en direction des publics en situation de précarité ont souligné la nécessité d'avoir un temps d'action plus long pour ce public cible afin de mettre en œuvre des actions pérennes sur le long terme.

Enfin certains partenaires n'ont pas été suffisamment sollicités/engagés. Il s'agit de :

- ⇒ des villes,
- ⇒ des professionnels de santé libéraux, maisons de santé, centres de santé infirmiers, dentaires et pluridisciplinaires,

⇒ des employeurs du médico-social, réseaux d'aide à domicile, conseils départementaux,
 ⇒ des chambres de commerce et de l'industrie et des grandes entreprises notamment publiques.
 Il faut trouver comment mieux les mobiliser.

DEGRES D'ATTEINTE DES OBJECTIFS

Le degré d'atteinte des objectifs du projet a été évalué de manière qualitative et participative par les membres du COPIL restreint lors de la réunion du COPIL restreint du 31/01/2017 (Cf. Annexe 23) ainsi que par les professionnels de l'IREPS ayant répondu au questionnaire N°3 (Cf. Annexe 29).

Objectif n°1 : Réaliser un état des lieux et identifier les ressources à mobiliser

Points forts	Points d'amélioration
Création d'une base de données qui pourra être réutilisée	Acteurs manquants dans la base : - Entreprises publiques (CH, SNCF, Mairies,...) en tant qu'employeurs, - Laboratoires d'analyse de biologie médicale, - MSP + centres de santé infirmiers, - Réseaux d'aide à domicile, employeurs du médico-social, - Chambres de commerce et de l'industrie
Identification de nombreux acteurs et de nouveaux partenaires (notamment dans le secteur privé)	Associer les référents IREPS et l'ARS pour compléter l'état des lieux
	Élaborer un annuaire des structures de tabacologie à partir des données du Pass Santé Jeunes
	Inciter les structures de tabacologie à mettre à jour l'annuaire de Tabac Info Services
	Optimiser la mise à jour de la base avec les nouveaux contacts (+ organiser la remontée d'information en provenance du terrain)
	Manque de ressources et en particulier de tabacologues dans les territoires ruraux
	Avoir la possibilité de faire une demande groupée au niveau régional pour l'Appel à Projets FNPEIS

Objectif n°2 : Valoriser le mois de l'arrêt et communiquer

Points forts	Points d'amélioration
Au niveau national	
Campagne de communication nationale	Augmenter la période de communication qui précède le mois de l'arrêt pour permettre au public de s'y préparer davantage
Diversité des supports et outils de communication	Améliorer le circuit de diffusion des outils de communication - Dotation CSAPA, - Stocks pharmacies
Accueil très favorable du concept	Comment valoriser la baisse de la consommation (réduction des risques) dans le cadre de MST
	Inscription et suivi/soutien pour les personnes n'ayant pas de mail ou de tel. portable
	Cibler le public jeune
Au niveau régional	
Communication locale/régionale en appui de la campagne nationale	Anticiper la communication locale pour améliorer la mobilisation des partenaires
Contacts personnalisés avec les acteurs clés	Identifier dans chaque territoire/département une figure locale

	pouvant aider à mobiliser les partenaires
	Nécessité de mener un travail partenarial entre les acteurs de terrain : Tab'agir/IREPS/CHU/Réseaux Addictions (CSAPA)
	Améliorer l'outil de suivi des actions (mise à jour) pour faciliter la remontée d'informations vers TIS
Newsletter	Communication régionale à professionnaliser
Journées départementales, bonne répartition sur le territoire	Prévoir une journée départementale à Belfort ou Montbéliard
	Prévoir une communication spécifique BFC (clip promotionnel ?)
	Exploiter la notion de défi au niveau territorial voire interrégional avec des challenges
	Proposer des idées d'actions « clé en main » qui facilitent la mobilisation notamment pour les entreprises

Objectif n°3 : Former les acteurs de terrain

Points forts	Points d'amélioration
Formation à la tabacologie très appréciée	Difficultés à trouver des intervenants en Franche-Comté Se rapprocher de l'ANPAA où une référente régionale chargée de prévention a été recrutée
Diversité des participants	Anticiper la formation
Mise en relation pouvant déboucher sur des partenariats	Améliorer le contenu de la formation (références unifiées fiables et sourcées), travailler sur les représentations sur le tabac
Création d'une dynamique locale	Prévoir plus de temps de formation (2 jours ?)
Formation à la méthodologie de projet et présentation de la fiche-action dès le début du projet	Expérimenter avec les participants des ateliers prévention qu'ils pourront ensuite reproduire dans leur structure
	Inciter les acteurs de terrain à développer des partenariats pour monter leur projet
	La formation des nouveaux prescripteurs : à débattre

Objectif n°4 : Accompagner les acteurs de terrain

Points forts	Points d'amélioration
Réseau IREPS avec des conseillers méthodologiques identifiés dans chaque territoire	Peu de sollicitation cette année Mais demande à anticiper pour l'année prochaine si les partenaires ont plus de temps pour préparer leur action.
Découverte de nouveaux partenaires qui peuvent s'engager plus largement sur les questions de santé	Anticiper et renforcer la communication sur l'accompagnement méthodo en proximité
	Prévoir plus de temps pour les conseillers méthodo afin qu'ils puissent démarcher et accompagner les acteurs locaux
	Vérifier les messages véhiculés par les porteurs d'action
	Proposer un annuaire des personnes/structures ressource « sollicitables »
	Organiser une rencontre territoriale entre les porteurs d'action pour échanger sur les actions mises en oeuvre
	Prévoir un outil de reporting pour le suivi des contacts et l'accompagnement des partenaires

Objectif n°5 : Animer et piloter le dispositif en Bourgogne Franche-Comté

Points forts	Points d'amélioration
Harmonisation de la démarche au niveau régional	Remplacer le comité de pilotage élargi par une réunion de lancement du projet avec l'ensemble des partenaires
1 personne coordinatrice référente : la chargée de mission MST	Peu de retours de données d'évaluation de la part des partenaires
Partenariat IREPS/Tab'agir	Repenser les indicateurs et anticiper l'évaluation dès la construction de l'action
Bonne collaboration avec l'ARS (DSP, Dir Com, DD)	Impliquer davantage les référents IREPS dans les différentes étapes du projet
Évaluation participative	Faire plus de participatif
Fiche-action	

Retombées médias

L'opération "Moi(s) Sans Tabac" a donné lieu à de nombreux articles dans la Presse Quotidienne Régionale (PQR) ainsi qu'à des interviews pour la radio et la télévision. Il faut prévoir plus de temps pour répondre aux journalistes. Il y a également eu une valorisation de l'opération par les partenaires impliqués.

Une revue de presse régionale et sitographie a été réalisée par l'ARS. Elle présente 29 articles sur le "Moi(s) Sans Tabac" parus dans la presse quotidienne régionale de Bourgogne Franche-Comté entre octobre et décembre 2016 et 19 pages internet repérées dans la Veille du Jour pendant la même période.

De son côté, Tab'agir a recensé 15 articles de journal, 15 pages internet et 9 interviews radio et/ou télévision dans sa revue de presse consacrée au "Moi(s) Sans Tabac".

Au total, nous avons enregistré 45 relais dans les médias de notre région sur l'action Moi(s) Sans Tabac.

BILAN DU PROJET MOI(S) SANS TABAC 2016 EN BOURGOGNE FRANCHE-COMTE

Contexte :

- ⇒ Nouvelle région fusionnée : territoire très étendu et acteurs et fonctionnements différents entre la Bourgogne et la Franche Comté,
- ⇒ Calendrier très serré avec un démarrage du projet pendant les vacances d'été et de nombreux acteurs déjà mobilisés pour Octobre rose,
- ⇒ Nouveau concept et embargo de Santé Publique France : peu de visibilité pour anticiper.

Résultats :

- ⇒ Plus de 90 partenaires se sont mobilisés,
- ⇒ Plus de 120 actions de sensibilisation, information, accompagnement et soutien des fumeurs dans leur démarche,
- ⇒ 7 190 inscrits en Bourgogne Franche-Comté,
- ⇒ Homogénéité des actions et des inscriptions sur l'ensemble du territoire.

Processus :

- ⇒ Recensement de plus de 670 acteurs concernés/impliqués par le "Moi(s) Sans Tabac",
- ⇒ Constitution de bases de données qui restent à compléter/consolider,
- ⇒ 7 journées départementales et 1 rencontre régionale qui ont permis de mobiliser les acteurs au plus près de leur territoire,
- ⇒ Une formation à la tabacologie très appréciée,
- ⇒ L'appui du réseau des IREPS pour l'accompagnement méthodologique des acteurs de terrain et la diffusion des outils de communication.

Cohérence :

- ⇒ Recrutement d'une chargée de mission dédiée au "Moi(s) Sans Tabac",
- ⇒ **Budget consommé supérieur au prévisionnel dont une partie conjoncturelle peut être attribuée à la mise en place d'un nouveau projet. Mais une partie structurelle également liée au travail administratif sous-évalué** : recherche d'informations et mise en forme de la base pour le publipostage, organisation des journées départementales, saisie des fiches-actions dans la base Oscars.

Recommandations :

La 2^{ème} édition de l'opération "Moi(s) Sans Tabac" aura lieu au mois de novembre 2017.

L'anticipation sera le maître mot de cette 2^{ème} édition, qu'il faudra lancer le plus tôt possible. La connaissance du projet, des difficultés précédemment rencontrées et des points d'amélioration identifiés doivent permettre d'en améliorer le succès, l'efficacité et l'efficience.

Sur le fond :

- ⇒ Approfondir la connaissance des fondements théoriques du marketing social pour les personnes intervenant sur le projet (à inclure dans un module de formation ?),
- ⇒ Préparer un topo de référence sur le tabac (si non fourni par SPF),
- ⇒ Renforcer la formation et l'adapter en fonction des publics ciblés. Le sujet de la formation des nouveaux prescripteurs reste à débattre,
- ⇒ Multiplier les contacts personnalisés avec les acteurs clés et mener un travail partenarial de terrain avec eux,
- ⇒ Approfondir le travail sur les ressources : Identifier les partenaires/structures qui pourront intervenir sur les actions. Constituer un annuaire,
- ⇒ Améliorer la qualité des actions en termes de nombre de personnes touchées mais aussi en termes de pérennité,
- ⇒ Proposer des actions « clés en main » aux différentes catégories de partenaires,
- ⇒ L'opération "Moi(s) Sans Tabac" s'adresse à des personnes « connectées » à internet, ayant une adresse mail et/ou un téléphone portable : veiller à ne pas oublier les personnes qui ne sont pas connectées afin de ne pas creuser les inégalités sociales de santé,
- ⇒ Pour les mêmes raisons, le public jeune apparaît comme un public cible à privilégier.

Sur la forme :

- ⇒ Ne pas oublier l'aspect « marketing » et notamment tout ce qui concerne les « relations » avec les « clients » que sont nos partenaires,
- ⇒ Dans cet esprit, professionnaliser la communication et si possible :
 - Développer une base de données des partenaires (Consumer Relationship Management, CRM) qui recense les personnes et les structures,
 - Mettre en place un site internet dynamique (Content Management System, CMS) dans lequel on peut mettre en ligne des articles et qui soit en lien avec la base de données CRM (ce qui permet de créer une newsletter à partir des articles du site en infographie et de l'envoyer automatiquement).
- ⇒ Réfléchir à un système d'inscription à la newsletter ainsi qu'un système de parrainage qui permette d'augmenter le nombre de contacts dans la base,
- ⇒ Développer également tout ce qui est lié aux réseaux sociaux,
- ⇒ Donner envie : aux partenaires de se mobiliser (en valorisant leur implication sur le site internet), aux fumeurs d'arrêter avec des actions innovantes et originales.

Organisation interne du projet :

- ⇒ Identifier dès le démarrage du projet un interlocuteur référent (chargé de projet IREPS) dans chaque département afin de constituer une équipe projet,
- ⇒ Les impliquer dans les différentes étapes du projet dès la conception et pas uniquement pour la réalisation,
- ⇒ Consolider, compléter et mettre à jour les bases de données existantes afin de constituer une seule base de données qui puisse être utilisée pour les envois par mail et/ou par courrier postal (attention à la mise en forme des adresses pour le publipostage). Cf. ci-dessus,
- ⇒ Prévoir une réunion des formateurs en amont pour harmoniser les contenus,
- ⇒ Anticiper le reporting demandé aux collaborateurs du projet (chargés de projet et documentalistes IREPS, formateurs).

Déroulement de l'opération :

- ⇒ Organiser une réunion de lancement avec l'ensemble des partenaires (et peut-être même des déclinaisons départementales),
- ⇒ Prévoir du temps à consacrer aux relations Presse,
- ⇒ Prévoir un groupe témoin constitué de personnes lambda et d'acteurs de terrain et le suivre pendant toute la durée de l'opération,
- ⇒ Intensifier la communication avec les partenaires en mettant en ligne un site internet et en optimisant l'envoi des newsletters,
- ⇒ Proposer des actions « clés en main » aux différentes catégories de partenaires,
- ⇒ Développer l'évaluation participative du projet.

➡ Dans le cadre du Moi(s) Sans Tabac (MST), Tab'agir en tant qu'acteur de terrain a développé des actions soit en s'appuyant sur des manifestations locales mais aussi en organisant des actions partenariales.

Nous avons pour objectifs de communiquer au maximum sur l'opération MST, d'inciter les personnes rencontrées à s'inscrire sur le site de Tabac Info Service, et tout en veillant à en parler à tout leur entourage (familiale, amicale et professionnel), et enfin nous leur avons proposé des tests et des conseils personnalisés. Au total, 373 personnes ont été sensibilisées dans le cadre du Moi(s) Sans Tabac par Tab'agir.

Tableau récapitulatif des actions Tab'agir Moi(s) Sans Tabac 2016.

Dates	Lieux	Partenaires	Nb personnes sensibilisées	Nb Co réalisés
16/10/2016	Auxerre (89)	Association ODYSSEA	36	13
17/10/2016	Lugny (71)	Maison de Santé Pluridisciplinaire	11	7
18/10/2016	Romenay (71)	Maison de Santé Pluridisciplinaire	6	5
18/10/2016	Tournus (71)	Maison de Santé Pluridisciplinaire	7	5
18/10/2016	St Denis les Sens (89)	Radio RNB	45	8
19/10/2016	Tounugeois (71)	Maison de Santé Pluridisciplinaire	26	3
19/10/2016	Tramayes (71)	Maison de Santé Pluridisciplinaire	9	6
du 2 au 30/11/2016	Auxerre (89)	Centre d'Examens de Santé	21	18
les 21-23/11/2016 et 16/12	Auxerre (89)	Résidences Jeune de L'Yonne	13	10
02/11/2016	Migennes (89)	Entreprise Benteler	22	22
03/11/2016	Selongey (21)	Entreprise SEB Selongey	4	4
03/11/2016	Vézelay (89)	Maison de Santé Pluridisciplinaire	9	9
05/11/2016	Héry (89)	Entreprise Davey Bickford	27	23
09/11/2016	Nevers (58)	CPAM 58	5	2
18/11/2016	Montceau les Mines (71)	Entreprise Le Bon Coin	17	17
les 18-22-25/11/2016	Auxerre (89)	IUT-DUT Auxerre	87	78
23/11/2016	Macon (71)	Jardin de Cocagne	13	11
24/11/2016	Couches (71)	Centre Mardor	15	15
TOTAL			373	256

Sur les 18 actions mises en place,

- ⇒ 8 actions se sont déroulées en Saône et Loire,
- ⇒ 8 dans l'Yonne,
- ⇒ 1 en Côte d'Or,
- ⇒ 1 dans la Nièvre.

V. INSTANCES, REPRESENTATIONS et DEMARCHE QUALITE

INSTANCES DE TAB'AGIR

Deux conseils d'administration se sont tenus en 2016 :

Ordre du jour du 24 mai 2016 (12 participants) :

1. Validation du dernier procès-verbal du 14 décembre 2015,
2. Rapport moral du Président,
3. Présentation du rapport d'activité 2015,
4. Arrêté des comptes,
5. Questions diverses.

Ordre du jour du 7 décembre 2016 (13 participants) :

1. Validation du dernier procès-verbal,
2. Budget prévisionnel 2017,
3. Action phare 2016,
4. Questions diverses.

Une Assemblée Générale s'est déroulée le 28 juin 2016 (19 participants) :

Ordre du jour :

1. Validation du dernier procès-verbal du 22 juin 2015,
2. Rapport moral du Président,
3. Rapport d'Activité 2015,
4. Rapport financier et approbation des comptes,
5. Communication du Commissaire aux Comptes,
6. Affectation du résultat,
7. Questions diverses.

Trois Comités Techniques se sont réunis en 2016, les : 17 mars , 23 juin et le 19 octobre.

REPRESENTATIONS DE TAB'AGIR

Le Président, le Dr TCHÉRAKIAN siège au titre de la démocratie sanitaire à :

- ⇒ La Conférence Régionale de Santé de l'Autonomie (CRSA) : elle se réunit environ 4 fois par an pour statuer sur les orientations politiques de santé de la région Bourgogne. Et veiller à l'application du schéma régional de santé.
- ⇒ La Commission Spécialisée de l'Organisation des Soins (CSOS) : elle se réunit en moyenne 7 fois par an, elle contribue à la définition et à la mise en œuvre de la politique régionale d'organisation des soins, prépare un avis sur le projet du SROS.

Le Dr TCHÉRAKIAN est élu, en tant que représentant des usagers, dans son mandat de Président de la Ligue contre le Cancer comité de L'Yonne, Président de la Conférence de Territoire de l'Yonne depuis janvier 2012 et jusqu'à fin 2016.

Lors de ces instances, le Dr Tchérakian rappelle que l'une des priorités de santé est la lutte contre le tabagisme. Le tabac reste le premier facteur aggravant de l'ensemble des maladies cardiovasculaires et chroniques.

Participation du Dr Tchérakian au comité de pilotage du Parcours Cancers Bourgogne Franche-Comté, coprésidé par le Pr Fumoleau et le Pr Pivot. Cette participation vient du constat que le tabac est un des facteurs de risque indépendant dans 30 % des cancers.

TAB'AGIR AU NIVEAU NATIONAL

- ⇒ Tab'agir membre de l'Association Francophone des Diplômés et Étudiants en Tabacologie (AFDET) :
Le Dr Rigaud représente Tab'agir en tant que délégué régional et communique ainsi sur les projets de l'association.

DEMARCHE QUALITE

C'est lorsqu'on recrute des nouveaux personnels que l'on peut vérifier l'efficacité des procédures et documents associés. En effet, ceux-ci doivent pouvoir appliquer les instructions notées sur les documents "Qualité" sans autre explication supplémentaire ! Dans le cas contraire, il est recommandé d'améliorer le document.

2016 est une année de mouvements de personnels : 2 stagiaires, 2 secrétaires en CDD pour la période d'été, + 1 intérimaire en fin d'année, et 1 animateur prévention pour la Nièvre en décembre.

Nous avons pu vérifier la compréhension des documents mis en place, et nous avons été amenés à en modifier quelques-uns.

Une des stagiaires, en 1^{ère} année de DUT Information Communication option Information Numérique a créé **Google agenda** et **Google Maps**, accompagnés de fiches techniques.

D'autre part, l'année 2016 a été riche en actions avec :

- ⇒ la poursuite de l'action « Traitements Nicotiniques de Substitution gratuits dans le 71 », pour laquelle des documents ont été améliorés devant la remise de tableaux incomplets redondants.
⇒ la mise en place de l'action « Moi(s) Sans Tabac » pour laquelle des documents ont été créés.

Ces actions ont amené la création de procédures et de documents associés.

L'existant au 31 décembre 2016 est le suivant :

DOCUMENTS MODIFIES DANS L'ANNEE 2016	Référence donnée, suite à une modification dans l'objectif d'amélioration du document
Listing caisse Conseil d'Administration V2	Secretariat/Qualité/Document/Caisse CA V2 16062016
Listing caisse d'intervention V3	Secretariat/Qualité/Document/Liste caisse d'intervention V3 05102016
Support entretien individuel V2	Secretariat/Qualité/Document/Evaluation/Evaluation du personnel/Support entretien individuel 2016 V2
Support entretien professionnel V2	Secretariat/Qualité/Document/Evaluation/Evaluation du personnel/Support entretien professionnel 2016 V2
Questionnaire à 1 an destiné aux patients V2	Secretariat/Qualité/Document/Evaluation/Questionnaire patients 1 mois et 1 an/Questionnaire à 1 an V2 24022016

Questionnaire à 1 an - Courrier d'accompagnement V2	Secretariat/Qualité/Document/Evaluation/Questionnaire patients 1 mois et 1 an /Questionnaire à 1 an-Courrier accompagnement V2 24022016
Questionnaire à 6 mois destiné aux patients V3	Secretariat/Qualité/Document/Evaluation/Questionnaire patients 1 mois et 1 an /Questionnaire à 6 mois V2 24022016
Questionnaire à 6 mois destiné aux patients V4	Secretariat/Qualité/Document/Evaluation/Questionnaire patients 1 mois et 1 an /Questionnaire à 6 mois V4 25052016
Fiche consultation initiale V3	Secretariat/Qualité/Document/Fiche consultation initiale V3 02032016
Tableau de réalisation CO testeur V1	Secretariat/Qualité/Document/Tableau de réalisation CO tester V1 2016
DOSSIER INPES Version 2016	Secretariat/Qualité/Document/DOSSIER INPES Version 2016
TNS Tableau utilisé par les pharmaciens pour leur demande de règlements V2	Secretariat/Qualité/Document/DOC TNS71 Tableau utilisé par pharmaciens V2 05122016
Contrat d'adhésion charte patient V2	Secretariat/Qualité/KIT FICHES CONSULTATIONS pour prise en charge Tab'agir/ Contrat d'adhésion charte patient-V2 17022016
71 Fiche consultation initiale V3	Secretariat/Qualité/KIT FICHES CONSULTATIONS pour prise en charge Tab'agir/71 Fiche consultation initiale V3 03032016
PROCEDURES MODIFIEES DANS L'ANNEE 2016	Référence donnée, suite à une modification dans l'objectif d'amélioration
Prise en charge du patient Tab agir et Règlement des professionnels V3 04032016	Secretariat/Qualité/ KIT FICHES CONSULTATIONS pour prise en charge Tab'agir/PROCEDURE Prise en charge du patient Tab agir et Règlement des professionnels V3 04032016
71 Prise en charge du patient Tab agir et Règlement des professionnels V3	Secretariat/Qualité/ KIT FICHES CONSULTATIONS pour prise en charge Tab'agir/PROCEDURE 71 Prise en charge du patient Tab agir et Règlement des professionnels V3 06012016
71 Prise en charge du patient Tab agir et Règlement des professionnels V4	Secretariat/Qualité/ KIT FICHES CONSULTATIONS pour prise en charge Tab'agir/PROCEDURE 71 Prise en charge du patient Tab agir et Règlement des professionnels V4 04032016
MARDOR PROCEDURE 71 Prise en charge du patient du Centre Mardor par Tab agir V2	Secretariat/Qualité/ KIT FICHES CONSULTATIONS pour prise en charge Tab'agir/MARDOR PROCEDURE 71 Prise en charge du patient du Centre Mardor par Tab agir V2 04032016

Les documents suivants ont été créés au fur et à mesure des besoins du service :

DOCUMENTS	Référence
Autorisation de droit à l'image V1	Secretariat/Qualité/Document/ Autorisation de droit à l'image V1 09032016
Caisse MST V1 22092016	Secretariat/Qualité/Document/ Caisse MST V1 22092016
QUALITE/TNS/Lettre de liaison MARDOR/V1/04032016	Secretariat/Qualité/TNS/Lettre de liaison MARDOR/V1/04032016
Questionnaire d'évaluation du réseau pour les professionnels du réseau V1	Secretariat/Qualité/Evaluation/Questionnaire d'évaluation du réseau pour les professionnels du réseau V1 16032016
MODE OPERATOIRE	Référence
Gestion des questionnaires à 6 mois et 1 an d'inclusion au réseau V1	Secretariat/Qualité/MO/Gestion des questionnaires à 6 mois et 1 an d'inclusion au réseau V1 04022016
MST Patchs gratuits aux patients Tab'agir V1	Secretariat/Qualité/MO/ MST Patchs gratuits aux patients Tab'agir V1 31102016
PROCEDURE	Référence
Accueil d'un nouveau salarié V1	Secretariat/Qualité/Procédure/PR Accueil d'un nouveau salarié/V1 09112016
Prise en charge du patient du Centre Mardor par Tab agir V1	Secrétariat/Qualité/Procédure/Mardor 71 Prise en charge du patient du Centre Mardor par Tab agir V1 10022016
Tournée dans les MSP ou cabinets médicaux des adhérents du réseau V1	Secrétariat/Qualité/Procédure/PR Tournée dans les MSP ou cabinets médicaux des adhérents du réseau V1 06092016
Prise en charge du patient convoqué par le CES par Tab'agir dans le cadre de Moi(s) Sans Tabac /V1	Secrétariat/Qualité/Procédure/PR Prise en charge du patient convoqué par le CES par Tab'agir dans le cadre de Moi(s) Sans Tabac /V1/09112016
FICHE TECHNIQUE	
Orientation du patient vers diét et psycho V1	Secrétariat/Qualité/Fiche Technique/ Orientation du patient vers diét et psycho V1 01082016
WEB Intégrer une photo sur le site V1	Secrétariat/Qualité/Fiche Technique/ WEB Intégrer une photo sur le site V1
WEB Mettre un PDF sur le site	Secrétariat/Qualité/Fiche Technique/ WEB Mettre un PDF sur le site
WEB Mettre une vidéo Youtube	Secrétariat/Qualité/Fiche Technique/ WEB Mettre une vidéo Youtube
WEB Mise à jour de la page Actu défilante	Secrétariat/Qualité/Fiche Technique/WEB Mise à jour de la page Actu défilante
WEB Mise à jour du site	Secrétariat/Qualité/Fiche Technique/WEB Mise à jour du site
WEB Rubrique CONSEIL	Secrétariat/Qualité/Fiche Technique/WEB Rubrique CONSEIL
WEB Statistiques du site web	Secrétariat/Qualité/Fiche Technique/WEB Statistiques du site web
WEB logiciel de montage vidéo	Secrétariat/Qualité/Fiche Technique/WEB logiciel de

	montage vidéo
Vidéo Pad fiche technique	Secrétariat/Qualité/Fiche Technique/Vidéo Pad fiche technique
FICHE DE POSTE	
Animateur prévention V2	Secrétariat/Qualité/Fiche Technique/Animateur prévention V2 13092016
MST Chargé de mission V1	MST Chargé de mission V1 06062016

Aujourd'hui, nous pouvons considérer notre gestion documentaire Qualité « minimale » dans la mesure où nous n'avons pas le temps de faire un classement approprié.

Les documents relatifs à la Prévention sont actuellement non classés.

Toutefois, nous mettons une attention particulière à créer un nouveau document Qualité dès que besoin.

FORMATION DES PERSONNELS :

Formation à **"l'entretien motivationnel"** de **Mme Moulin** le 29 avril 2016 à Lyon par L'IRAAT (Institut Rhône Alpes Auvergne de Tabacologie) pour un coût total de 596 € (formation, déplacement et hébergement compris).

Participation du **Dr Duros** à la 20^e **journée Scientifique "SCIENCE'TAB"** le jeudi 20 octobre 2016 à Lyon (30€).

Participation de **Mme Amelot** à la **matinée "règlementation générale sur la protection des données"** le 25 mai 2016 organisé à Auxerre par la société Layer (gratuit).

Participation de **Mme Amelot** à l'accompagnement collectif **"Être employeur dans une association"** organisé dans le cadre du Dispositif Local d'Accompagnement de l'Yonne sur trois jours (action gratuite) :

- ⇒ - Module 2 : Organiser et optimiser les moyens et ressources de son équipe (24/06/16),
- ⇒ - Module 3 : créer les conditions favorables d'une dynamique d'équipe" (les 22/09 et 4/10/2016).

Participation de **Mme Binet et de Mme Amelot** à la **Journée régionale de la prévention et promotion de la santé** organisée par l'IREPS Bourgogne Franche Comté à Dijon le 9 décembre 2016 (gratuit).

CONCLUSION :

Réseau d'aide à l'arrêt du tabac :

Extension accrue sur le territoire bourguignon avec **48 %** de patients de plus qui se sont présentés pour une aide par rapport à 2015.

Meilleur résultat depuis 2013 où on dépasse de **27 %** les chiffres de cette année.

Meilleure orientation vers les partenaires en thérapies comportementales et cognitives et en diététique.

28 professionnels complémentaires dont 17 consultants pouvant effectuer la consultation initiale et les suivis.

Traitement Nicotinique de Substitution 71 :

2016 a permis à 155 patients de la Saône-et-Loire de profiter de l'expérimentation permettant l'accès aux traitements nicotiniques de substitution gratuits sur les 221 patients au total de ce département.

Le nombre de prescripteurs formés entre le début de l'expérimentation début 2015 et la fin décembre 2016 est passé de 17 à 39. On comptabilise une équipe pluri-professionnelle de 56 professionnels. Le nombre de Maisons de Santé Pluridisciplinaires engagées est passé de 5 à 12 (pour un total au préalable de 24 MSP). Forte proportion de sages femmes libérales, c'est dire si le problème du tabagisme de la femme est pris au sérieux par les partenaires nouvellement inclus.

La relation avec les pharmaciens est établie, ils sont 79 à connaître Tab'agir, le passage dans les pharmacies nous permet de penser, qu'ils peuvent être des partenaires pour d'autres actions (Moi(s) Sans Tabac ou actions nouvelles). Ils sont partenaires relais et actifs. L'expérimentation se poursuit.

Moi(s) Sans Tabac :

Choisi comme ambassadeur du Moi(s) Sans Tabac, la tâche a été plus facile à accomplir sur la Bourgogne que sur la Franche-Comté pour des raisons faciles à comprendre (le réseau n'étant pas déployé sur la Franche-Comté). Le travail avec l'IREPS fut une bonne coopération. La publicité entourant le Moi(s) Sans Tabac nous a permis de repérer de futurs partenaires dont certains d'actions (associations ou établissements de santé).

La chargée de mission, Sylvie Metge, recrutée a permis de mettre en place toutes les actions programmées et de réaliser l'évaluation du projet global. Cependant nous avons sous-évalué le temps administratif (en plus de la chargée de mission) car 2 temps pleins administratifs de Tab'agir ont été mobilisés pendant 4 mois et 2 autres pendant 2 mois. A fin 2016, Tab'agir a cumulé un retard dans le travail administratif de plus de 3 mois (sans compter les actions non réalisées faute de temps).

La prévention :

89 : Poursuite des actions et des partenariats dans le département de l'Yonne. On note, une fois encore, que l'engagement des chefs d'établissements (Migennes et Joigny) est très déterminant dans la mise en œuvre et le développement des actions par les Pairs. Il faut noter la démission de l'animatrice prévention en fin d'année (départ le 6/01/2017).

58 : Recrutement d'un animateur prévention à mi-temps le 12 décembre 2016.

PERSPECTIVES :

Réseau d'aide à l'arrêt du tabac : ne pas omettre le travail en interdisciplinarité :

- ⇒ La rencontre avec les pharmaciens et leur implication visible pouvant inciter à faire des projets avec eux.
- ⇒ La rencontre avec les Infirmières ASALEE dans certaines Maisons de Santé Pluridisciplinaires et le potentiel ressenti pour des actes en plein dans leur mission (Tabac BPCO). Formation spécifique à envisager.
- ⇒ Profiter des modifications de la loi qui incite les professionnels de santé à prescrire des Traitements Nicotiniques de Substitution, avec assez peu de connaissances des modalités de prescription (formation).
- ⇒ Profiter du groupe de paramédicaux en voie de formation (ARS Unions sur l'Entretien Motivationnel) dans chaque département pour s'appuyer sur les compétences nouvelles acquises.
- ⇒ Peut-être étendre l'expérience du 71 à la Bourgogne ou que sur la Nièvre.
- ⇒ Les partenaires et actions bourguignonnes du Moi(s) Sans Tabac doivent être exploités en dehors du prochain mois qui se profile.
- ⇒ S'appuyer sur le projet national Moi(s) Sans Tabac pour communiquer et mettre en œuvre des actions sans pour autant être l'ambassadeur.

Prévention :

89 : Recruter un animateur prévention pour le département de l'Yonne pour poursuivre l'ensemble des actions (poste pourvu le 27/02/2017 et quitté le 21/04/2017).

58 : Gros travail de démarchage des établissements scolaires pour développer les interventions auprès des élèves de 5^e en plus du concours inter départemental. Difficulté de contacter les relais dans les établissements et de programmer des interventions quand la personne travaille qu'à mi temps. Sur 2.5 jours, en fin de semaine, les établissements n'arrivent pas à organiser toutes les interventions souhaitées. Un temps plein permettrait de développer l'action de prévention du tabagisme sur le département de la Nièvre et même de lancer des programmes de prévention par les pairs.

VI. REVUE DE PRESSE

