RAPPORT D'ACTIVITÉ 2020

- FÉVRIER 2021 -

CORE ADD

Coordination Régionale Addictions Nouvelle-Aquitaine

www.coreadd.com

SOMMAIRE.

Introduction **4**
Les missions.
Les acteurs.
Administrer.
Impliquer.

AXE 1 : Coordination régionale de la Visite de Santé Publique (VSP) et des Déléguées de Santé Prévention (DSP) **8**
Les actions territoriales.
Évaluation 2020.

AXE 2 : Formation et accompagnement des acteurs du 1er recours autour d'outils d'intervention probants **10**
RPIB.
Les forces des formations.

AXE 3 : Coordination des actions de prévention et d'accompagnement en matière de tabagisme **12**
Accompagner les partenaires du Mois Sans Tabac.
Colloque Tabaquit.
PACT-Tabac.

AXE 4 : Coordination et accompagnement des acteurs dans le champ de la prévention des addictions auprès des publics prioritaires **13**
CRAG.

AXE 5 : Autres actions **14**
L.A.S.T.
Expériences animées.
La communication.
Réunion des porteurs de projet Fond addictions 2019
Former les nouveaux prescripteurs en partenariat avec l'Assurance Maladie.

Actions complémentaires **18**
Les perspectives 2021 ..... **19**
Bibliographie **21**
Évaluer **26**
Annexes **27**

INTRODUCTION.

NAISSANCE DE LA COREADD NOUVELLE-AQUITAINE

2020 est l'année de fondation de la **Coordination Régionale Addictions de Nouvelle Aquitaine** (COREADD NA).

La fusion RESAPSAD – AGIR 33 a été effective au 1er Juillet 2019 et la fusion ADDICTLIM – AGIR 33 au 1er Juillet 2020. En début d'année 2020, la fédération COREADD NA a été dissoute et AGIR 33 a pu ainsi devenir la COREADD NA, officiellement le **13 février 2020**.

Les financements ARS 2020 ont été attribués à la COREADD NA et une convention de reversement des fonds a été signée avec ARIA PC. Finalement l'association du Poitou-Charentes a décidé de renoncer à la fusion et ainsi aux financements associés à celle-ci, pour 2021. Les conditions d'une fusion équilibrée sur le plan financier et des projets n'étaient pas réalisées.

ADDICTLIM, AGIR 33 et RESAPSAD existent depuis environ 25 ans et sont bien identifiés sur leurs territoires. La reconnaissance de la dimension régionale de la COREADD NA paraît accessible du fait que plusieurs projets ont déjà cette dimension, comme le Mois sans tabac et le Centre Ressources Addictions et Grossesse (CRAG).

« Obtenir peu de beaucoup, plutôt que beaucoup de peu »

L'objectif est de mobiliser l'ensemble des professionnels de soins de santé primaires, dans leur communauté territoriale, en proximité des patients, dans une perspective de lutte contre les inégalités de santé, qu'elles soient sociales ou territoriales.

L'idée n'est pas de sur-spécialiser des professionnels en addictologie. Il s'agit plutôt de proposer à chacun d'aller un peu plus loin que ce qu'il réalise pour l'instant.

Une meilleure organisation des parcours de santé des usagers en est un outil fondamental. L'articulation avec les soins secondaires un corollaire fort.

MISSIONS FINANCÉES EN 2020

Les missions financées dans le cadre du **FIR Prévention sont distinguées en 4 AXES** :

AXE 1 : Coordination régionale de la Visite de Santé Publique (VSP) et des Délégués Santé Prévention© (DSP)
AXE 2 : Formation et accompagnement des acteurs du 1er recours autour d'outils d'intervention probants : RPIB ; entretien motivationnel ; formations tabac ; etc.
AXE 3 : Coordination des actions de prévention et d'accompagnement en matière de tabagisme : Mois sans tabac ; PACT tabac ; TABAQUIT ; Pharmaciens et tabac ; diffusion de l'exposition Cerveau et addictions ; etc.
AXE 4 : Coordination et accompagnement des acteurs dans le champ de la prévention des addictions auprès des publics prioritaires : CRAG ; ACADO ; Troubles du comportement alimentaire ; etc.

La COREADD est financée sur d'autres missions et projets importants : la communication, le projet L.A.S.T-Tabac (fonds addictions), le projet Expériences animées (fonds addictions), …

ADDICTIONS EN SOINS PREMIERS

La COREADD NA, centrée sur les soins premiers, se place en complémentarité des autres structures intervenant en addictologie.
Les compétences spécifiques aux soins premiers sont la proximité, la continuité et la coordination des soins. La recherche et les outils sont spécifiques à ce champ avec de nombreux travaux de thèses.

Les approches de type « bottom up » permettent de s'appuyer sur les motivations et compétences des patients et des professionnels sur les territoires. Le marketing social et le numérique sont mobilisés avec l'arrivée d'une chargée de communication à la COREADD.

LES ACTEURS.

ADMINISTRATEURS

Au 31 Décembre 2020, les membres du bureau de la COREADD NA sont :

- Président : Benoit Fleury (Dr)
- Vice-Président : Marc Auriacombe (Pr)
- Vice-Président : Virginie Paillou (Dr)
- Secrétaire : Jean-Michel Delile (Dr)
- Secrétaire-adjoint : Shérazade Kinouani (Dr)
- Trésorier : Jacques Dubernet (Dr)

SALARIÉS

Au 31 Décembre 2020, les salariés de la COREADD sont :

- Philippe CASTERA (Pr), médecin généraliste, responsable médical général pour la Nouvelle-Aquitaine (NA) (1 ETP)
- Nathalie MIALOCQ, ingénieure en management des organisations sanitaires et sociales, responsable administrative et financière NA (1 ETP)
- André NGUYEN, pharmacien, coordinateur médical Limousin (1 ETP)
- Alicia DESVILLES, ingénieure en management des établissements de la santé et du social, coordinatrice administrative Limousin et chargée de mission polyvalente (1 ETP)
- Patricia BROUILLAUD, assistante administrative (0,5 ETP)
- Cécilia MAITRE, psychologue clinicienne, chargée de mission polyvalente (0.5 ETP)
- Audrey GONNEAU, ingénieure de santé publique, chargée de projet LAST (1 ETP)
- Shona BARBETTE, diététicienne, ingénieure de santé publique, chargée de projet #MST (1 ETP)
- Gaëlle DREVEAU, sage-femme, ingénieure de santé publique, chargée de projet CRAG (1 ETP)
- Céline BIOT, ingénieure en communication, chargée de communication (1 ETP)
- Catherine MEURANT, déléguée santé prévention Nord Aquitaine (1 ETP)
- Isabelle BECKER, déléguée santé prévention Sud-Aquitaine (1 ETP)
- Stéphanie BLANC DE SOUSA, déléguée santé prévention Limousin (1 ETP)
- Nathalie PETIT, psychologue clinicienne, responsable de projet « expériences animées » (0,80 ETP)
- Marie-Lise BERTHONNAUD, psychologue clinicienne, chargée de mission « expériences animées » (0,80 ETP)
- Palina DZERAVIASHKA (Dr), médecin généraliste sur le projet PACT (0,25 ETP)
- Paul VANDERKAM (Dr), médecin généraliste sur le projet #MsST (0,25 ETP)

SOIT 17 SALARIES, ET 14,5 ETP.

ADMINISTRER.

RÉUNIONS

27 réunions d'équipe ont eu lieu en 2020 (voir annexe 1). Elles sont programmées en fonction des besoins.

Cette année, du fait de la fusion plusieurs réunions statutaires associatives ont eu lieu :

• Pour le premier semestre 2020, sur AddictLim, il y a eu un Conseil d'Administration, le 30/03 afin de voter la fusion/absorption et une Assemblée Générale Extraordinaire, le 18/06 pour dissoudre l'association AddictLim.

• Sur AGIR33/COREADD il y a eu un Conseil d'administration, le 31/03 et une Assemblée Générale Extraordinaire, le 18/06 afin d'approuver la fusion/absorption.

• Un Conseil d'Administration COREADD NA a eu lieu à la fin du second semestre, le 22/10.

• Six comités de pilotage en présentiel et/ou en visio-conférences ont eu lieu en 2020 : Expériences animées le 23/10, CRAG ; DSP, RPIB ; L.A.S.T (fonds tabac) le 14/12. Le COPIL du #MsST a été repoussé le 10 mars 2021, du fait du contexte sanitaire.

Les salariés comme les administrateurs de la COREADD NA (AGIR 33, ADDICTLIM, et RéSAPSAD) se sont réunis régulièrement par visioconférence ou en présentiel, afin d'avancer dans l'organisation interne de la COREADD-NA. Toutes les réunions ainsi réalisées pour le pilotage des projets sont tracées dans l'annexe 1 et sont financées, pour le temps de présence des salariés, par les financements ARS. Afin de ne pas mobiliser inutilement les salariés, il a été décidé que le coordinateur médical et le coordinateur administratif représenteraient les salariés lors des réunions à caractère essentiellement administratif ou de politique générale.

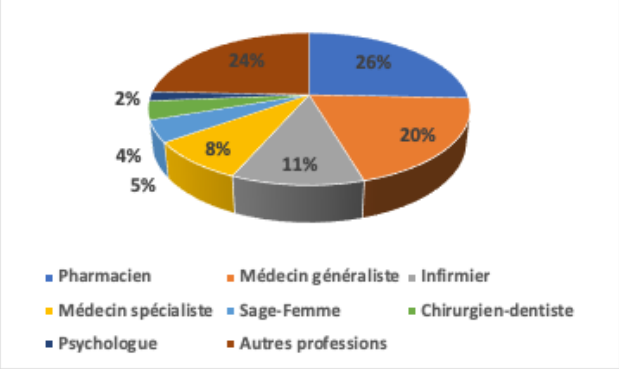
Nous avons choisi de développer ici les résultats en termes d'adhésions et de partenariats. En effet, compte-tenu d'une équipe réduite de salariés, d'un territoire régional très étendu, d'une population cible considérable et d'enjeux majeurs de santé publique, il est clair qu'un impact visible ne peut passer que par l'implication d'un maximum de partenaires.

ADHÉRER À COREADD

Le tableau 1 montre les adhésions à l'association (10 euros) en 2020.

TABLEAU 1 : ADHERENTS SELON LES PROFESSIONS

Professions	NOMBRE
Pharmacien	39
Médecin généraliste	30
Infirmier	17
Médecin spécialiste	13
Sage-Femme	7
Chirurgien-dentiste	6
Psychologue	3
Autres professions	37
TOTAL	**152**



DÉVELOPPER LES PARTENARIATS

Les très nombreux partenaires de la COREADD sont le reflet des nombreux projets et de l'implantation ancienne des réseaux sur les territoires. Parmi ces partenariats forts, nous pouvons citer :

1. LES SOINS PREMIERS

Partenaires historiques des réseaux, les professionnels de premier recours collaborent à nos projets à titre individuel, collectif (MSP, cabinet médical, …) ou institutionnel (URPS, syndicat, Ordre …).

2. LES STRUCTURES AYANT DES MISSIONS REGIONALES

La COREADD collabore plus spécifiquement avec les structures à dimension Nouvelle-Aquitaine :

- Le Réseau Périnatalité Nouvelle-Aquitaine (RPNA) via les actions du CRAG ;
- Le Service de Soutien Méthodologique et d'innovation en Prévention (SMIP) du CHU de Bordeaux, sur les projets « tabac » ;
- L'Association Addictions France (ex ANPAA), au niveau des projets régionaux et pour les partenariats des antennes locales ;
- L'Assurance Maladie pour les formations départementales à destination des nouveaux prescripteurs ;
- Le Niveau 3 et la Fédération Addiction sur les formations.

3. LES STRUCTURES NATIONALES

Des collaborations nationales sont toujours développées avec la MILDECA, Santé Publique France (SPF), le RESPADD, l'EHESP, la Société Française d'Alcoologie, la Société Francophone de Tabacologie, SAF France, Vivre avec le SAF, Demain sera Non-Fumeur (DNF) et les associations néphalistes…

4. LES UNIVERSITÉS

- DMG de Bordeaux

Les liens avec le département de médecine générale se renforcent d'année en année, ce qui permet d'avoir accès à la formation initiale et aux travaux de thèses.

- La faculté de Pharmacie de Limoges

Avec la fusion avec le Limousin, la faculté de pharmacie de Limoges enrichit les partenaires universitaires : accès à la formation initiale et suivi de thèses.

5. LES DÉLÉGATIONS DÉPARTEMENTALES ARS NOUVELLE-AQUITAINE

La collaboration avec les directions territoriales de l'ARS doit être tout spécifiquement soulignée. Des référents sont désignés et permettent une collaboration efficace pour le développement des projets et des formations sur les territoires.

6. LES ORGANISMES DE FORMATION

Des partenariats anciens (CNFPT, CFPPS, …) existent et perdurent sur des sollicitations de formations dans le cadre d'interventions précises.
Il faut également ajouter les nombreux partenariats locaux (le Souffle, la ligue contre le cancer, l'IREPS, les associations d'entraides, AIDES, CSAPA, CAARUD, les niveaux 1 et 2,…

AXE 1.

LA COORDINATION RÉGIONALE DE LA VISITE DE SANTÉ PUBLIQUE (VSP) ET DES DÉLÉGUÉS DE SANTÉ PRÉVENTION (DSP)

Le Délégué Santé Prévention© ou DSP est un moyen développé et déposé par AGIR 33 en 2005. Il s'est étendu progressivement à l'ensemble des territoires de la NA. Actuellement, 4 DSP se répartissent sur la région. Ceci laisse une perspective solide de coordination autour des messages délivrés aux professionnels.

ACTIONS TERRITORIALES

La Nouvelle-Aquitaine a été divisée en 4 territoires :

- Aquitaine nord (24, 33, 47)
- Aquitaine sud (40 et 64)
- Limousin (19, 23, 87)
- Poitou-Charentes (16, 17, 79, 86)

Les DSP visitent en priorité les médecins généralistes, en tant que médecins traitants, mais également les pharmaciens, particulièrement importants sur les territoires. Les structures en addictologie et les DD ARS sont également des professionnels cibles. Selon les besoins des projets (#MsST, LAST, CRAG, …), d'autres professionnels peuvent être visités (sage-femme, médecin spécialiste, infirmier, …).

ORGANISATION DU TEMPS

Les DSP alternent entre 2 temps équivalents en nombre d'heures :

- L'administratif : prise de rendez-vous, préparation des tournées, préparation des documents à remettre, remplissage des indicateurs de suivi, réunions internes, …
- La visite : déplacement, salle d'attente, rendez-vous.

LE CONTENU DE LA VISITE

La visite de santé prévention est une approche globale « centrée soignant ». Les besoins du professionnel sont écoutés et le niveau d'implication possible en addictologie évalué :

- Utilisant l'approche motivationnelle avec repérage des besoins professionnels ;
- Présentant les ressources en proximité (addictoclic.com) et proposant les bonnes pratiques (adductutos.com) ;
- Présentant les projets et recrutant les professionnels ;
- Présentant les outils et moyens développés par la COREADD ;
- Participant à des recherches en soins premiers.

ÉVALUATION 2020

Tableau 2 : visites réalisées en 2020

SECTEURS VISITES	MG	PHAR	AUTRES PROF	STRUCT	TOTAL
Aquitaine Nord	162	39	14	11	226
Aquitaine Sud	69	96	58	55	278
Limousin	129	76	22	53	280
Poitou-Charentes	166	240	0	8	414
TOTAL	**526**	**451**	**94**	**127**	**1198**

RETOURS DES VISITES

En 2020, les conditions sanitaires liées à la COVID-19 ont impacté l'activité de la visite. La COREADD a recentré l'activité des DSP sur :

- Le développement de la base de données commune ;
- La mise à jour de la base des professionnels de Nouvelle-Aquitaine ;
- La mise en place de réunions trimestrielles de coordination (2021) ;
- La mise en place de remontées des infos avec les chargées de projet (2021) ;
- Les premières séances de formation sur les outils.

2020 a été l'occasion de travailler sur une base de données régionale commune qui permettra un suivi facilité des indicateurs. De nouvelles difficultés pour la prise de rendez-nous sont également apparues : les secrétariats téléphoniques et Doctolib. Ces nouvelles prestations proposées aux professionnels de santé, ont de plus en plus de succès et rendent la prise de rendez-vous par les DSP difficile voire impossible.

AXE 2.

FORMATION & ACCOMPAGNEMENT DES ACTEURS DU 1ER RECOURS AUTOUR D'OUTILS D'INTERVENTION PROBANTS

REPÉRAGE PRÉCOCE INTERVENTION BRÈVE (RPIB)

COREADD NA porte la coordination régionale RPIB en Nouvelle-Aquitaine. Ceci se résume dans les principaux axes suivants :

- Développer des **procédures de RPIB** adaptées aux soins premiers en France ;
- Développer des **contenus de formation** adaptés aux différents publics et communs aux acteurs régionaux ;
- **Former les formateurs sur les outils communs** ;
- **Former les professionnels.**

Afin d'augmenter l'efficience, des partenariats sont impératifs. Il s'agit de former un maximum de professionnels de soins premiers au RPIB, selon les recommandations des institutions (MILDECA, HAS).

La Nouvelle-Aquitaine apparaît ainsi, au niveau national, comme une des rares régions où la campagne de développement du RPIB est considérée comme une réussite. Ceci grâce à la pérennité des financements et à l'implication des acteurs.

LES RPIB DÉVELOPPÉS EN NA

En 2020, 7 RPIB sont disponibles : **RPIB alcool, RPIB jeunes, RPIB senior, RPIB femme enceinte, RPIB Benzos, RPIB santé sexuelle, RPIB écrans moins de 6 ans**. L'actualisation de ces RPIB est un enjeu important et permanent.

LES RÉSULTATS

Il convient d'ajouter à toutes ces formations et colloques, les formations en distanciel (tutoriels, webinaires et visioconférences).

109 formations ont été organisées en 2020 :

- **La formation initiale** des professionnels et notamment des médecins généralistes représente 32 formations.
- **La formation** continue se mobilise actuellement beaucoup sur le tabac et les formations RPIB/EM : 77 formations.

Au total, les formations représentent 445 h de formation, 3157 participants.

59 formations sur 109 (54 %) ont été financées par les partenaires.

Un indicateur classique et plus pertinent consiste à multiplier le nombre de participants par le nombre d'heures de chaque formation, ce qui donne pour 2020, **12 874 heures**.

Ces chiffres impressionnants sont possibles grâce aux partenaires et à la bonne image des équipes.

Les formations développées font l'objet de thèses en médecine et de pharmacie afin d'être conformes aux données de la science et aux besoins des professionnels. La population cible est impliquée dès la conception.

LES FORCES DES FORMATIONS

- Déclinaison sur l'ensemble des territoires.
- Cible les publics prioritaires : jeunes, femmes, précaires, séniors…
- Contenu de consensus entre soins primaires et secondaires.
- Des formateurs issus des territoires.
- Plusieurs formats, en présentiel ou distanciel.

AXE 3.

COORDINATION DES ACTIONS DE PRÉVENTION ET D'ACCOMPAGNEMENT EN MATIÈRE DE TABAGISME

ACCOMPAGNER LES PARTENAIRES DU MOIS SANS TABAC

LE #MOISSANSTABAC EN NOUVELLE-AQUITAINE

AGIR 33 puis COREADD est la structure ambassadrice du #MoisSansTabac en Nouvelle-Aquitaine depuis 2016.

Pour coordonner ce dispositif sur l'ensemble de la région, l'association ARIA-PC a été associée à l'ambassade, afin de porter le dispositif en Poitou-Charentes en permettant un accompagnement de proximité avec les partenaires.

IMPACT DE LA COVID

Cette année, le contexte sanitaire inédit a fortement influé sur la mise en place habituelle de la campagne : les actions collectives et évènementielles ont été fortement déconseillées par les organismes pilotes.

Cependant, ce contexte a permis à l'ambassade de réaliser un tournant « numérique » pour évoluer et s'adapter aux contraintes. Par le biais d'outils, l'ambassade #MsST a pu maintenir un niveau d'informations pour le grand public et les partenaires de la région sur le dispositif. Les résultats montrent un bon recrutement et adhésion de la campagne en Nouvelle-Aquitaine.

Une nouvelle fois, la Nouvelle-Aquitaine est apparue comme la région mobilisant le plus de partenaires et participants sur les réseaux sociaux.

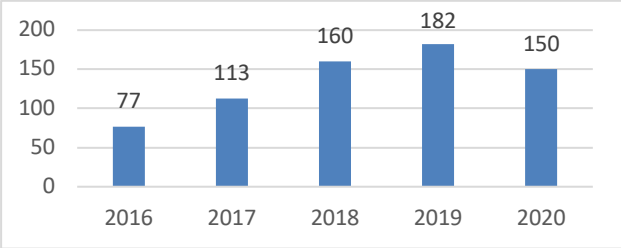
LES POINTS FORTS EN 2020

- La collaboration étroite avec les Directions territoriales de l'ARS NA a été très positive et cela malgré la pandémie de COVID-19. Une grande confiance et un soutien des DD ARS ont permis le déploiement à distance de la campagne auprès des néo-aquitains. 24 réunions territoriales ont été organisées sur tous les territoires, réunissant 800 partenaires sous le format visio-conférence.
- 2 journées de formations en présentiel ainsi que 9 formations webinaires « Tabac-Thématiques » ont réuni 773 participants, sur tous les territoires de NA, de février à décembre 2020. Forts de leurs succès, ces webinaires seront pérennisés en 2021 sous un format mensuel.
- Mises à jour et création des sites de la COREADD et du #MsST où l'ensemble des supports (webinaires, colloques, vidéos…) sont accessibles par tous et cela, tout au long de l'année.
- Les réseaux sociaux et en particulier Instagram, ont été particulièrement investis du fait de la pandémie et ont permis de quadrupler le nombre d'abonnés, notamment les plus jeunes (18-24 ans). Le parcours d'une fumeuse relevant le défi du #MsST a été un grand attrait pour les abonnés. Ils ont pu suivre chaque semaine ses réussites comme ses difficultés.
- La création de la série de 10 vidéos « Tabac pas tabou ! » avec des professionnels de la région sous un format court, coloré et entièrement sous-titré, a rassemblé des milliers de vues, des dizaines de partage et de commentaires très favorables.
- Un accompagnement méthodologique et numérique pour les partenaires de la région a été proposé à distance, tout au long de la campagne. Cela a facilité le relai du dispositif par les structures partenaires.
- Une mallette digitale composée d'outils numériques pédagogiques a été réalisée afin de relayer à distance l'opération par les partenaires auprès de leurs publics.
- Les relais médiatiques (*TV, radio, presse, internet…*) ont été plus forts sur la région en 2020 ce qui a entrainé une grande visibilité et un accueil favorable du dispositif malgré le contexte sanitaire difficile.

LE COLLOQUE TABAQUIT

En 2020, malgré le report du colloque de mai et les mesures sanitaires en vigueur, 152 personnes intéressées par la tabacologie étaient présentes au 5e colloque annuel TabAquit qui s'est déroulé le 06 octobre à Arcachon (territoire pilote du projet LAST).

Tableau 3 : Nombre de participants au Colloque Tabaquit depuis l'origine



LE COLLOQUE

Les professionnels de toute la région ont fait le déplacement, des intervenants venant d'Écosse ou de Suisse.
Les présentations étaient denses et variées en termes de thématiques : marketing social, compétences psychosociales, cigarette électronique… Certains intervenants contraints de ne pouvoir se déplacer ont assuré leurs présentations à distance.

REPLAY

La journée a été filmée et est disponible en ligne. Les participants ont particulièrement apprécié le maintien de cette édition en présentiel. Ceci montre la nécessité pour les professionnels intéressés à la tabacologie, de venir partager leurs expériences et actualités autour du tabac. Cela assure également un lien continu autour de la thématique « tabac » sur la région Nouvelle-Aquitaine, en dehors de la campagne du #MoisSansTabac.

PARCOURS COORDONNÉ POUR L'ARRÊT DU TABAC (PACT-TABAC)

L'expérimentation du parcours coordonné a été mise en place en 2020 avec un double financement de l'ARS auprès de la COREADD pour la partie déploiement sur le terrain et pour le SSMIP pour l'évaluation.

Si une vingtaine d'addictologues étaient volontaires lors de la présentation du projet, en ex-Aquitaine, seulement dix se sont véritablement engagés, pour diverses raisons : très peu de patients correspondants aux critères d'inclusion dans leur pratique, organisation interne de la structure, complexité du parcours, manque de temps, notamment.

La période COVID est venue également freiner l'investissement des addictologues finalement engagés, avec seulement cinq d'entre eux réussissant à inclure des patients.

L'inclusion des patients a donc été poursuivie jusqu'au début de 2021, afin de pouvoir disposer du matériel nécessaire pour l'étude de viabilité (EVIAPACT).

Un dialogue de gestion réunissant la COREADD, le SSMIP, l'hôpital du Bouscat et l'ARS a été réuni en février 2021 et a abouti à la décision de terminer l'étude et d'en attendre les enseignements pour poursuivre le déploiement éventuel.

L'intérêt de la procédure sur l'hôpital du Bouscat, dans un contexte singulier d'une consultation purement tabacologique et sur un territoire assez délimité est évident. Toutefois ceci est très « personne dépendante », car seule une tabacologue sur les deux réussit à faire fonctionner le parcours.

Pour PACT, la COREADD a développé un dossier partagé, ainsi qu'un agenda du craving. Elle a participé à l'évaluation du projet et à l'encadrement des thèses d'EVIAPACT. Le projet a pâti également du départ du Docteur Nathalie LAJZEROWICZ de la COREADD, puis du SSMIP, du fait de son investissement majeur dans celui-ci.

AXE 4.

COORDINATION ET ACCOMPAGNEMENT DES ACTEURS DANS LE CHAMP DE LA PRÉVENTION DES ADDICTIONS AUPRÈS DES PUBLICS PRIORITAIRES

CENTRE RESSOURCES ADDICTIONS ET GROSSESSE (CRAG)

Ce projet, aujourd'hui financé par l'ARS NA, a été lancé en avril 2016 en réponse à une sollicitation de la MILDECA. D'abord déployé sur une approche « produit », l'alcool, ses missions s'orientent désormais sur une approche globale des consommations pendant la grossesse. En 2020, le CRAG a poursuivi ses missions en Nouvelle-Aquitaine, et a confirmé son périmètre d'action en matière de prévention, formation et coordination, malgré la crise sanitaire COVID.

PRÉVENTION

Les outils de communication

En plus des outils existants, une collection de marque-pages sur la thématique des mocktails (cocktails sans alcool) a été testée auprès d'un échantillon « grand public ». Deux recettes ont été éditées en 2020 et 2 autres le seront l'année prochaine. Ces outils servent de supports aux actions préventives des professionnels.

Les sites internet

- alcool-grosssesse.com devenu crag-na.com. Ce site informatif constitue également une interface de communication avec les professionnels et le grand public.
- addictoclic.com. Ce site possède un onglet spécifique « femme enceinte » constituant une aide à l'orientation.

Lancement et coordination de la campagne nationale : « zéro alcool durant la grossesse » : Lancée par Santé Publique France (SPF) à l'occasion de la journée mondiale des Troubles du Spectre de l'Alcoolisation Fœtale (TSAF), le 9 septembre, cette campagne est une occasion de mobiliser et informer le grand public ainsi que les professionnels des enjeux d'une exposition prénatale à l'alcool. Pour mobiliser les néo-aquitains, la collaboration avec les différentes antennes IREPS (Instance Régionale d'Éducation et de Promotion de la Santé) a été maintenue. Nous nous sommes appuyés sur les sages-femmes du RPNA, les DSP et les animateurs de Santé Publique. Un kit « 0 alcool pendant la grossesse » a été créé et envoyé aux 44 maternités de NA et aux 12 Centres Périnataux de Proximité (CPP). Il y a eu, en plus, 21 envois sur demande (cabinets libéraux, maison de santé, IDE Asalée, CSAPA, etc.). Un communiqué de presse a été élaboré. Des interviews presse ont pu être ainsi réalisées. Les réseaux sociaux ont été mobilisés. Malgré le contexte, 31 actions ont pu être recensées (versus 19 en 2019) par les animateurs de santé publique et par les sages-femmes de réseau.

Organisation du colloque : « Addictions et grossesse : mobilisons-nous ! », le 24 septembre à BIARRITZ. M. Nicolas PRISSE, président de la MILDECA nous a fait l'honneur de faire l'ouverture. 148 professionnels étaient présents dont 5 en provenance d'une autre région que la Nouvelle-Aquitaine.

Autres : pour faire suite à des demandes de professionnels, le CRAG et le RPNA ont élaboré un guide de prise en charge des usagers de tabac pendant le séjour à la maternité, en période de Covid.

FORMATIONS

Du fait du contexte sanitaire, des formations en présentiel ont été annulées (9) ou reportées. Les visioconférences et webinaires se sont développés. Nous avons pu réaliser 15 formations, tous formats confondus. À noter qu'un gros travail de mise à jour a été amorcé durant l'année 2020. Des tutoriels sont également en cours d'élaboration.

COORDONNER

Les rencontres territoriales n'ont pas pu avoir lieu cette année, en raison du contexte sanitaire.

Le CRAG participe aux commissions de travail du RPNA, ainsi qu'au Groupe d'Études Grossesse et Addictions (GEGA). Il a également continué d'accompagner des thèses et des mémoires.

AXE 5.
AUTRES ACTIONS

LES LIEUX D'ACCOMPAGNEMENT À LA SANTÉ SANS TABAC (L.A.S.T)

Le projet L.A.S.T. Tabac a été financé sur le fonds tabac (2018-2020) puis sur le fonds addictions (2020-2022) par l'ARS Nouvelle-Aquitaine. Il a été lancé en 2019 par la COREADD en partenariat avec le SSMIP (service prévention) du CHU de Bordeaux, co-porteur du projet. L'année 2019 a été consacrée au développement de la stratégie, des outils, des formations, de la coordination et de la préparation de l'étude pilote. L'année 2020 a été en grande partie consacrée à l'étude pilote du projet réalisée sur le territoire du Bassin Sud Arcachon.

L'ÉTUDE PILOTE DU PROJET L.A.S.T TABAC

L'objet de cette phase pilote est de tester le projet dans son ensemble avant de le diffuser plus largement en Nouvelle-Aquitaine (NA). L'étude pilote a été lancée en février 2020. Il s'agissait de mobiliser l'ensemble des professionnels de santé prescripteurs de TSN, ce qui représente plus de 500 professionnels du 1er recours. À cette fin, les actions suivantes ont été entreprises :

- **Rencontres** des URPS et Ordres. Ont été rencontrés les URPS NA dentistes, kinés, médecins et IDE et les Ordres Girondins médecins, sages-femmes et dentistes.
- **Rencontres** des acteurs du territoire pilote (CH Arcachon, CEID, ANPAA…)
- **Diffusion d'information** aux lieux de santé et grand public.
- **Visites** de 84 lieux de santé (étant donné leur nombre tous n'ont pas pu être visités).
- **Formations** : 4 organisées en présentiel, 1 réalisée (le 10/9/2020 au Teich) et 8 visioformations proposées pour acquérir les bases de l'accompagnement à l'arrêt du tabac.
- **Colloque** TabAquit le 6 octobre 2020 à Arcachon (COREADD).

50 L.A.S.T ont été "recrutés" sur ce territoire. Il faut considérer 50 Lieux d'Accompagnement à la Santé sans Tabac, plutôt que 50 professionnels. En effet, au sein d'un même L.A.S.T peuvent exercer plusieurs professionnels de santé.
La connaissance du projet ayant dépassé ce seul territoire pilote, des lieux/professionnels situés en dehors du territoire pilote ont spontanément rejoint le projet. Au total, fin 2020 on comptait 220 L.A.S.T en NA.

AUTRES ACTIONS LAST

En complémentarité de l'étude pilote, différentes autres actions été portées :

OUTILS	FORMATIONS	PARTENARIAT - COORDINATION	L.A.S.T.
20 outils développés, testés, édités et actualisés. Participation des professionnels de santé et fumeurs	L.A.S.T : 13 formations organisées, 10 réalisées (covid) : 183 participants Avec la CPAM NA : 7 formations, 91 participants Avec l'ANPAA NA : 15 formations, 176 participants	. CHU Bordeaux : SSMIP, Tobafree, 5A-QUIT-N . CPAM NA . ANPAA NA . URPS médecin, kiné, IDE dentiste, en particulier . Le Souffle 64 . CPAM 64 . CPTS 24 . RESPADD	Territoire pilote : 50 Hors territoire pilote : 170

La covid-19 a impacté le déploiement du projet surtout en termes de délais et diffusion d'information (messages de santé focalisés sur la pandémie).

AXE 5.
AUTRES ACTIONS

EXPÉRIENCES ANIMÉES

Le dispositif Expériences animées a été transféré le 1/02/2020 de l'Association ARIA à la COREADD NA.

Expériences animées (EA) est un dispositif de prévention des conduites addictives en milieu scolaire. Il oriente sa stratégie de prévention sur le développement du processus de symbolisation (donner du sens aux expériences subjectives, aux ressentis et affects) comme facteurs de protection des conduites addictives, en intervenant dans le parcours scolaire et s'appuyant sur la mobilisation de certaines compétences psycho-sociales. Cette approche préventive est centrée sur le modèle de la réflexivité et de l'appropriation subjective.

L'enjeu majeur est d'offrir un étayage aux expériences énigmatiques qui émergent à l'adolescence : transformations corporelles liées à la puberté et à son effraction, nouvelles modalités relationnelles et d'accès au plaisir et de prévenir les mises en actes (risques) et les consommations de substances qui pourraient être des tentatives de « réponses-solutions » aux énigmes de l'adolescence.

LE DISPOSITIF SE STRUCTURE AUTOUR DE :

- 3 séances annuelles auprès des adolescents (de la 5e à la 3e et seconde à la terminale)
- 3 séances de débriefing auprès de la communauté éducative
- 1 atelier annuel auprès des étudiants de l'EMCA
- 10 nouveaux courts-métrages ont été réalisés en 2020, les étudiants ont cette année encore beaucoup investi l'atelier et fait des propositions très pertinentes.

Avec la fermeture des établissements scolaires le 17 mars 2020 puis leur réouverture mais dans des situations qui ne nous permettaient pas d'intervenir dans les conditions requises pour le dispositif, nous avons dû annuler 82 séances. (2e et 3e séances)
Lors de la période de confinement nous avons dû adapter notre activité.

Ce temps a permis la mise en route d'un travail de rédaction (manuel d'utilisation du dispositif, article), de préparer le programme de la future formation Expériences Animées, et d'approfondir le travail d'analyse des courts-métrages avec la rédaction de fiches analytiques de films pour le catalogue.

De manière générale nous notons de la part des établissements un investissement important à l'égard du dispositif avec un respect du cadre et des conditions pour sa mise en œuvre. Les élèves sont prévenus à l'avance de la tenue de la séance, les enseignants très majoritairement impliqués, témoignent de leur intérêt pour le dispositif.

La richesse et la diversité des échanges autour du dispositif EA avec les équipes lors des réunions bilan, témoignent de la compréhension mais aussi du sens qu'ils donnent à ce qui est proposé à travers cette médiation par les films. Plus de 55 professionnels (IDE, CPE, Assistant d'éducation, Proviseur, Proviseur adjoint, enseignants) se sont rendus disponibles cette fin d'année scolaire mouvementée pour participer aux réunions bilan et de préparation de la rentrée.

Ces rencontres ont été particulièrement investies par les membres de la communauté éducative et ont fait émerger de nombreuses réflexions et questionnements.

Tableau 5 : indicateurs de suivi

	ÉLEVES	NOMBRE DE GROUPES	SÉANCES RÉALISÉES DE JANVIER À JUIN 2020	ANNULÉES COVID	PARTICIPATION MCE	% DE PRISE DE PAROLE (ADOLESCENTS)	SÉANCES RÉALISÉES SEPTEMBRE-DÉCEMBRE 2020	PARTICIPATION MCE	% DE PRISE DE PAROLE
3 Lycées	340	22	12	47	12	57,90 %	12	11	74%
7 Collèges	554	24	20	35	28	61,46 %	24	32	58,17%
TOTAL	**894**	**46**	**32**	**82**	**40**		**36**	**43**	

AXE 5.
AUTRES ACTIONS

LA COMMUNICATION

TABLEAU 6. Principaux indicateurs de suivi

INTITULES	2020
Nombre de supports de communication	35
Nombre de supports vidéo	73
Nombre de vues du coreadd.com	1184 (depuis 09/2020)
Nombre de vues de nos sites (coreadd.com, crag-na.com, moisanstabac-na.com & last-na.fr)	12504
Nombre total d'abonnés réseaux sociaux Coreadd & #MoisSansTabac (FB, Instagram, Linkedin, twitter, Youtube)	6287
Nombre d'adhérents à la newsletter (remise à zéro en 2021)	3716 (14/12/2020)

Poste transversal collaborant avec l'ensemble des salariés. L'objectif est de mettre en place une communication adaptée à la promotion de la santé en addictologie à destination des professionnels de soins premiers et du grand public. Les principales missions sont :

- La communication sur les projets de la COREADD en Nouvelle-Aquitaine ;
- La création et l'accessibilité des outils auprès des professionnels de santé ;
- La communication intégrée à des projets de marketing social (#MsST et L.A.S.T.)

CRÉATION DE SUPPORTS DE COMMUNICATION

35 outils imprimés et numériques ont été réalisés pour les projets : LAST, CRAG, #MoisSansTabac.

CRÉATION DE SUPPORTS

- Vidéo de présentation de la COREADD pour introduire colloques et formations ;
- Vidéo de présentation du projet L.A.S.T à destination des professionnels de santé ;
- 12 vidéos (formats courts et longs) pour la série « Tabac, pas tabou ! » ;
- Création d'un espace « Replay » avec mise à disposition de nos vidéos (colloque, webinaires, …).

NEWSLETTER MENSUELLE

Envoyée chaque mois, la newsletter contient :

- La question du mois ;
- Le calendrier des formations ;
- Les nouveautés concernant nos projets actuels et à venir ;
- Les actualités sur les addictions en NA.

Une partie « Actualités par territoire » a été créée pour les actualités locales.

ANIMATION DES RÉSEAUX SOCIAUX

La COREADD possède des comptes Facebook, Twitter, Linkedin, Youtube. En décembre 2020, l'ensemble de ces réseaux sociaux cumule 585 abonnés. Dans le cadre du #MoisSansTabac, il existe un groupe Facebook (2023 membres) et Instagram (786 followers).

En 2020, la COREADD s'est investie sur 2 sites :

LE SITE COREADD.COM

Ce site vitrine, mis en ligne en septembre 2020, présente la COREADD, ses missions et ses différents projets en NA. Il permet d'apporter une présence en ligne et mettre à disposition nos outils (calendrier des formations, coreadd replay, ressources…). Il centralise l'ensemble des sites projets permettant une porte d'entrée unique.

LE SITE LAST-NA.FR

Site destiné aux professionnels souhaitant devenir L.A.S.T. Ils peuvent ensuite se connecter à leur espace et accéder aux différents outils.

Des mises à jour ont été faites sur les sites du **crag-na.com** (auparavant alcool-grossesse.fr) et du **moisanstabac-na.com**.

Les sites addictutos.com et addictoclic.com sont en cours de refonte par l'association ESEA (depuis juin 2020). Ils devraient être disponibles en 2021.

COMMUNICATION INTERNE

Afin de s'adapter aux conditions du confinement, la COREADD a opté pour des outils collaboratifs :

- Outil collaboratif TEAMS
- Visioconférence ZOOM
- Création d'un site salariés

À la suite de la fusion, un séminaire a été organisé pour renforcer les liens entre salariés des différents pôles.

AXE 5.

AUTRES ACTIONS

RÉUNION D'ÉCHANGES ENTRE PORTEURS DE PROJETS FINANCÉS DANS LE CADRE DU FONDS ADDICTIONS NOUVELLE-AQUITAINE 2019

Organisée la veille du colloque Tabaquit en 2019 et appelée « Pré-colloque », cette réunion s'est tenue en format « à distance » le mercredi 9 décembre 2020 de 9h à 12h30.

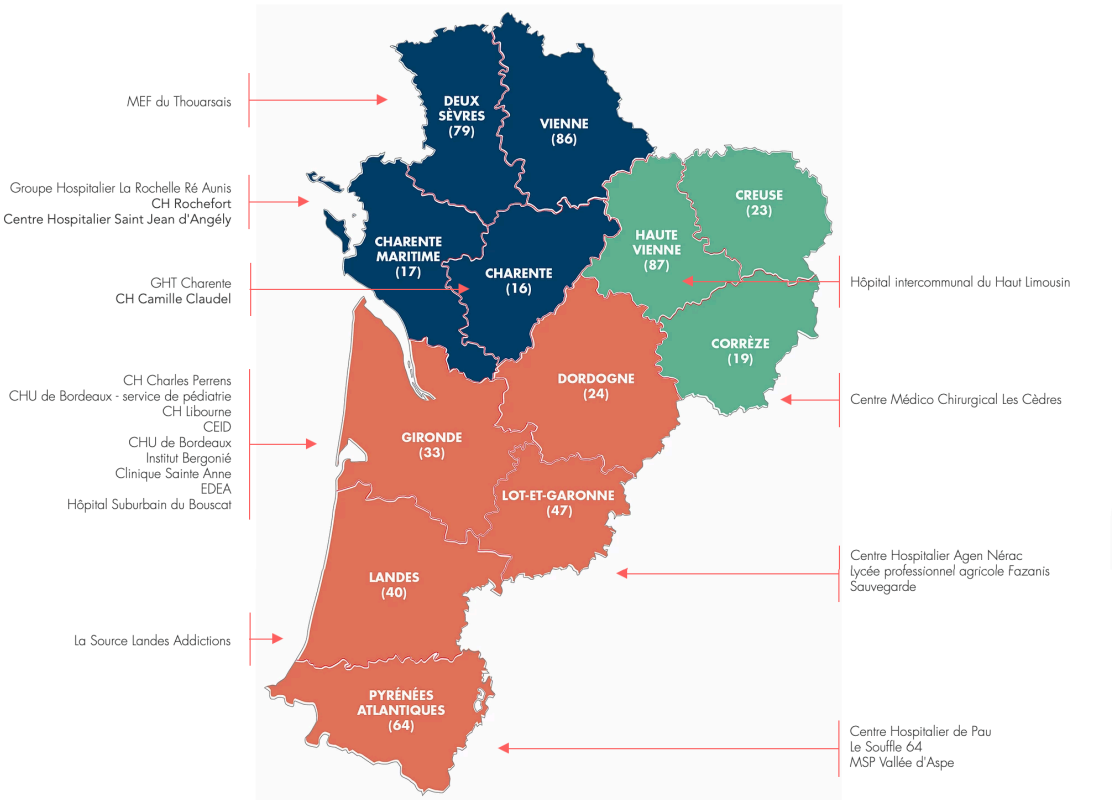
Cette réunion, initialement prévue sur un format d'une journée en octobre au Palais des congrès d'Arcachon, avait pour objectif de permettre aux différents porteurs de projets financés dans le cadre du Fonds Addictions 2019 de l'ARS NA, de se connaître, de présenter leurs projets respectifs, d'échanger quant aux leviers et difficultés rencontrées et d'envisager des ponts et possibilités de partenariats.

Les 27 structures porteuses des 35 projets financés par l'ARS NA ont été contactées pour participer à cette réunion. Il s'agissait de 14 établissements de santé, 11 associations, 1 MSP et 1 lycée agricole.

Les présentations de 25 projets ont pu être collectées et mises en ligne sur une page internet dédiée : coreadd.com/projets-fonds-addictions-2019 (mot de passe : PFA2019)

19 projets ont été présentés lors de la réunion regroupant 36 participants.

CARTOGRAPHIE DES STRUCTURES PORTEUSES DE PROJETS DEPARTEMENTAUX



LISTE DES STRUCTURES DÉVELOPPANT DES PROJETS À L'ÉCHELLE DE LA RÉGION NOUVELLE-AQUITAINE :

AXE 5.
AUTRES ACTIONS

FORMER LES NOUVEAUX PRESCRIPTEURS EN PARTENARIAT AVEC L'ASSURANCE MALADIE

Pour la seconde année consécutive, COREADD a été partenaire de l'Assurance Maladie sur le projet de formation des Nouveaux Prescripteurs de Substituts Nicotiniques via l'organisation de soirées organisées sur l'ensemble de la Nouvelle-Aquitaine.

Ce projet a été fortement impacté par le contexte sanitaire de 2020 en particulier du fait de la réorientation des missions des délégations de l'Assurance Maladie consacrées quasi exclusivement au « contact tracing » à partir de mai 2020.

Basé sur l'évaluation des formations réalisées en 2019, un travail de mise à jour, d'actualisation et de création des supports de formation a été réalisé par la COREADD, afin que ceux-ci puissent être mis à disposition des différentes caisses. L'ensemble des supports et des documents a ainsi pu être transmis à l'Assurance Maladie de Nouvelle Aquitaine au mois de juillet en prévision des soirées de l'automne. Le format numérique laissait ainsi l'opportunité aux caisses le souhaitant de réaliser les soirées en visio.

8 documents ont été mis à jour ou créés :
- Interventions Tabac 2020 – Partenariat CPAM NA – COREADD
- Support pédagogique de la formation « Accompagner le fumeur vers l'arrêt du tabac : Comment faire en pratique ? »
- Accompagner le fumeur vers l'arrêt du tabac : modalités réglementaires de la prise en charge
- « Mémo » prescripteurs
- Dépliant de présentation du projet LAST
- Liste des professionnels mobilisables pour animer les formations en NA
- Feuille d'émargement
- Questionnaires d'évaluation

Un document exhaustif reprenant l'intégralité des questions posées lors des formations 2019 a également été créé par la COREADD.

Une nouvelle dégradation de la situation sanitaire à la rentrée de septembre 2020 a conduit les caisses de nombreux départements à annuler ces temps de formation. Seules quelques soirées / matinées ont pu être maintenues et proposées en présentiel (uniquement sur le 64) ou en visio-conférence.

Temps d'information réalisés en NA en 2020 : 7 dont 4 en présence (département 64), et 3 en visio (2 dans le département 19, 1 dans le département 87). Les évaluations chiffrées n'ont pas été transmises par l'AM à ce jour, en raison de la poursuite de leurs missions en lien avec la COVID.

ACTIONS COMPLÉMENTAIRES.

LES PUBLICATIONS DE L'ANNÉE

Pas de financement spécifique

7 thèses de Doctorat en Médecine ont été soutenues en 2020 :

BOUR E, LATASTE M. Dépistage systématique des pathologies liées à l'usage du tabac : Etat des lieux des recommandations pour une pratique en soins de santé primaires. [Thèse Médecine]. Bordeaux, 2020. N°111 A et 111 B (THFJ).

CHAILLOUS L. Acceptabilité du « repérage précoce intervention brève » ciblant les jeunes enfants et les écrans : enquête qualitative auprès de médecins généralistes. [Thèse Médecine]. Bordeaux, 2020. N°153.

FOIX M, HERNIOT Q. Affiches standardisées ou personnalisées en salle d'attente des cabinets médicaux : essai contrôlé randomisé par clusters. [Thèse Médecine]. Bordeaux, 2020. N°75 A et 75 B (THFJ).

FERNANDEZ M. L'information écrite des patients consommateurs chroniques de benzodiazépines pour favoriser l'arrêt : utilisation d'une brochure canadienne. [Thèse Médecine]. Bordeaux, 2020. N°56 (H)

DUMONT G. Le #MoisSansTabac 2018 en Nouvelle-Aquitaine : bilan des actions recensées sur la plateforme OSCARS. [Thèse Médecine]. Bordeaux, 2020. N°6 (THFJ)

LAYRAC R. Leviers et obstacles à la coordination du parcours de santé addictologique par les médecins généralistes du Marmandais : recherche qualitative par focus groups et entretiens individuels semi-dirigés. [Thèse Médecine]. Bordeaux, 2020. N°13 (H)

DZERAVIASHKA P. Codéine sur ordonnance : le point de vue des consommateurs. [Thèse Médecine]. Bordeaux, 2020. N°1. (THFJ)

16 thèses sont en cours et devraient être soutenues en 2021 sur les projets de la COREADD. On pourrait ajouter les thèses en cours et dirigées par le SSMIP sur les mêmes projets.

6 articles ont été publiés en 2020. 8 ont été d'ores et déjà acceptés pour publication en 2021.

Crevoisier L, Ouazzani K, Gonneau A, Lajzerowicz N, Nguyen A, Castera Ph. Accompagner les fumeurs pour leur arrêt du tabac : freins et leviers déclarés des médecins généralistes et des pharmaciens. Médecine. 2020 ; 16(8) : 365-70

Lhoumeau N, Huchet A, Castera P. Acupuncture et arrêt de la consommation tabagique, une revue de la littérature. Revue des maladies respiratoires. 2020 ; 37 (6) : 474-8. IF : 0.545

Castera P, Gonneau A, Fontan M, Barbette S, Biot C, Lajzerowicz N. Accompagné.e : j'ai 10 fois plus de chance d'arrêter ! Informations Professionnelles des Médecins de la Gironde. 2020 ; 23 : 2-3.

Castera P. Editorial. Informations Professionnelles des Médecins de la Gironde. 2020 ; 23 : 1.

Sprimont M, Lajzerowicz N, Castera P. Accompagnement collectif pour l'arrêt du tabac : retour d'expérience. Médecine. 2020 ; 16 (1) : 20-7.

Castera P, Lajzerowicz N. Addictions. AGIR 33 lutte contre le tabac. Médecine libérale. Janvier 2020 ; 11 : 4-5.

LES PERSPECTIVES 2021.

PERSPECTIVES SUR LE POITOU-CHARENTES

La perspective d'une fusion avec l'association ARIA PC était séduisante et un objectif fort de l'année 2020. Malheureusement il s'est avéré que, malgré les efforts réalisés des deux côtés, les objectifs et les perspectives étaient trop éloignées et obligeaient à des ajustements trop difficiles. De plus les engagements financiers d'ARIA PC étaient surdimensionnés par rapport aux moyens obtenus, ce qui aurait pénalisé lourdement le démarrage de la COREADD.

La décision a été prise par les administrateurs d'ARIA de renoncer à la fusion et de licencier ses salariés. Les administrateurs de la COREADD ont pris acte de cette décision et se sont engagés à développer les projets financés sur le Poitou-Charentes.

Dans cette perspective, des salariés seront recrutés afin de positionner une antenne sur Poitiers, qui viendra renforcer les 4 existantes.

ORGANISATION TERRITORIALE DE LA COREADD NA

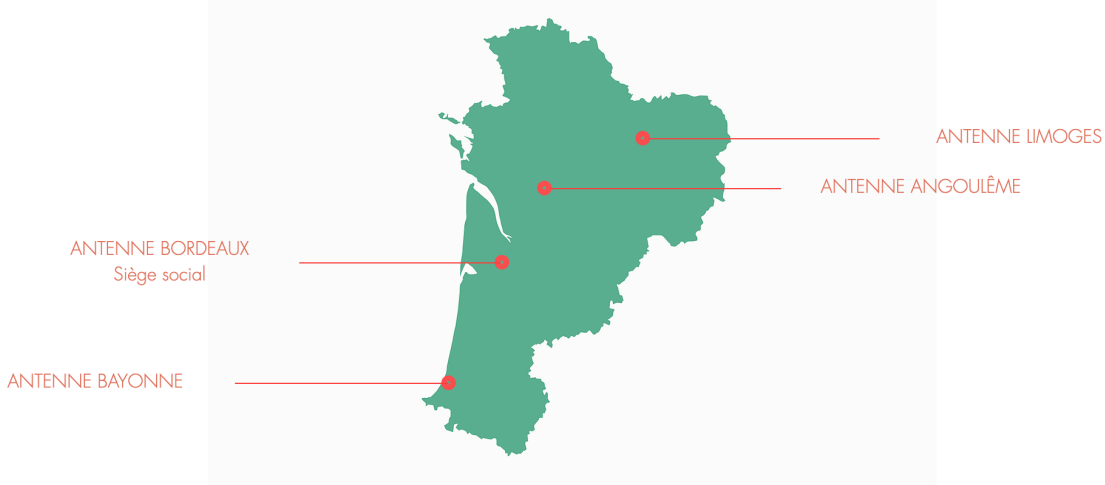


Tableau 7 : répartition des salariés sur les antennes en 2020

Antenne Bordeaux	Antenne Bayonne	Antenne Limoges	Antenne Angoulême
Shona Barbette Céline Biot Philippe Castéra Gaëlle Dreveau Palina Dzeraviashka Audrey Gonneau Catherine Meurant Nathalie Mialocq Paul Vanderkam	Isabelle Becker Cecilia Maitre	Stéphanie Blanc de Sousa Patricia Brouillaud Alicia Desvilles André Nguyen	Marie-Lise Berthonnaud Nathalie Petit

En 2021, de nouveaux recrutements sont envisagés afin de soutenir :

- nos nouveaux projets : TSAF et justice, CAC23 ;
- le territoire Poitou-Charentes.

Une nouvelle antenne sur Poitiers est également envisagée afin d'être présents dans les anciennes capitales de région.

LA COORDINATION RÉGIONALE DE LA VISITE DE SANTÉ PUBLIQUE (VSP) ET DES DÉLÉGUÉS DE SANTÉ PRÉVENTION (DSP)

Les perspectives 2021 pour la visite de santé publique sont :

- Un 5e DSP. La Coreadd a sollicité auprès de l'ARS un financement pour un nouveau DSP afin d'aider à couvrir l'ensemble des 12 départements la nouvelle-Aquitaine. Ce 5e DSP sera déployé sur une partie du Poitou-Charentes ainsi que la partie nord de la Gironde.
- L'homogénéisation des pratiques des DSP à travers l'élaboration de protocole commun.
- L'ajustement de l'outil de travail DSP et le développement sur l'ensemble du territoire.

FORMATION & ACCOMPAGNEMENT DES ACTEURS DU 1ER RECOURS AUTOUR D'OUTILS D'INTERVENTION PROBANTS

Le COPIL de décembre 2020 a permis de définir les orientations souhaitables pour 2021 :

- Faire participer la cible à la conception dans une approche « bottom up ».
- Développer d'autres formations en ligne et un programme annuel de formations sur les différents départements de la NA.
- Actualiser les formations existantes.
- Évaluer la pertinence des formations selon une recherche mixte (quanti/quali) quand ceci est possible.
- Développer des partenariats avec des organismes de DPC (UMFCS, SFA, CFPPS, CNFPT…).
- Changer les représentations : orienter des formations vers la RDRD, l'entretien motivationnel, les approches centrées patient, le craving, au-delà du seul RPIB, et selon les mêmes procédures.
- Former des formateurs : afin de disposer de ressources sur les différents territoires.
- Se coordonner : avec le niveau 3, les CSAPA, les anciens réseaux.

Ces objectifs reprennent ceux de 2018 pour l'essentiel, certaines étant déjà en place ou prévues.

COORDINATION DES ACTIONS DE PRÉVENTION ET D'ACCOMPAGNEMENT EN MATIÈRE DE TABAGISME

Les perspectives de l'Ambassade tendent vers l'accompagnement du fumeur néo-aquitain vers l'arrêt du tabac, aussi bien du côté des professionnels que des publics. Les voici en quelques points :

- Mobiliser les professionnels de soins premiers, en les formant à l'approche 5A et à l'utilisation des substituts nicotiniques (nouveaux prescripteurs) afin de construire une culture commune de prise en charge du tabagisme sur la région.
- Coordonner les actions sur les territoires autour du tabac.
- Poursuivre et renforcer les partenariats avec les instituions afin d'optimiser au mieux nos actions et projets sur les territoires.
- Assurer un lien étroit entre les missions de la COREADD, notamment autour des projets complémentaires LAST et CRAG pour toucher les publics les plus vulnérables et les professionnels non engagés dans le champ des addictions
- Développer et optimiser l'utilisation des réseaux sociaux dans l'accompagnement à l'arrêt du tabac du fumeur.
- Maintenir et consolider la formation à distance afin de continuer la montée en compétences des professionnels sur la prise en charge de l'addiction au tabac ainsi que toucher un public plus large et notamment de professionnels libéraux.
- Intégrer les inégalités sociales de santé dans l'accompagnement du fumeur vers l'arrêt.

COORDINATION ET ACCOMPAGNEMENT DES ACTEURS DANS LE CHAMP DE LA PREVENTION DES ADDICTIONS AUPRES DES PUBLICS PRIORITAIRES

Les perspective 2021 sont :

- Sur la campagne zéro alcool : le souhait est d'augmenter sa visibilité, aussi bien par les professionnels que par le grand public.
- La création de nouveaux outils.
- Un projet de thèse avec 2 internes est actuellement en cours pour l'élaboration de 2 flyers concernant les Troubles de l'Alcoolisation Fœtale, destinés aux professionnels de la petite enfance (0-3 ans et 3-6 ans).
- Des mises à jour sur le site internet crag-na.com.

- Une exposition itinérante : les 6 kakémonos, portés par le RPNA, seront bientôt disponibles dans chaque territoire avec les ressources correspondantes.
- Sur le thème « Cannabis et grossesse » : une réflexion est en cours pour développer un document pour les professionnels et adressé aux patientes repérées.

LES LIEUX D'ACCOMPAGNEMENT A LA SANTE SANS TABAC (L.A.S.T)

Les suites du projet L.A.S.T concernent principalement la construction du déploiement régional. Pour cela deux territoires seront particulièrement investis en 2021 : le département 64 (Pyrénées-Atlantiques) et le Bergeracois (via sa CPTS). Ces territoires et la première étude pilote sur le Bassin Sud Arcachon permettront de construire la stratégie de déploiement régional par la COREADD et le SSMIP du CHU de Bordeaux. La région est grande et les objectifs du projet sont ambitieux, l'idée est donc de proposer un projet en capacité de toucher le plus grand nombre de professionnels et d'usagers à partir des ressources humaines, techniques et financières existantes.

En parallèle, nous continuerons d'informer, de communiquer, de former, d'outiller et d'accompagner les lieux et professionnels de santé qui rejoignent spontanément notre démarche.

Sur le plan des formations sont prévues des formations de formateurs ; par exemple formation de masseurs-kinésithérapeutes qui pourront à leur tour former d'autres kinés. Idem pour les chirurgiens-dentistes. Il est également en projet de proposer des temps d'échange de pratique autour de situations cliniques, tout en continuant les visioformations mensuelles sur les bases de l'accompagnement à l'arrêt du tabac, l'élaboration de tutoriels thématiques et les formations en présentiel sur les territoires quand la situation sanitaire le permettra.

Les outils quant à eux sont dans « un processus d'amélioration continue ». Ils sont mis à jour en fonction des retours des L.A.S.T sur le terrain, en fonction des dernières connaissances disponibles et en cherchant à les rendre le plus utile possible pour une pratique en soins premiers. Ils sont développés, testés par les cibles puis distribués. De nouveaux outils sont à l'étude : un guide transversal pour l'ensemble des professionnels, une chaine podcast L.A.S.T, un tchat boot sur le site internet et la valorisation d'une ligne téléphonique pour répondre aux questions des professionnels, des temps forts de communication adossés à des évènements connus et d'ampleur : le début d'année, en janvier, mois des bonnes résolutions dont celles d'arrêter de fumer, le 31 Mai : journée mondiale sans tabac, le #MoisSansTabac, etc.

REUNION D'ECHANGES ENTRE PORTEURS DE PROJETS FINANCES DANS LE CADRE DU FONDS ADDICTIONS NOUVELLE AQUITAINE 2019

La COREADD souhaite reconduite ce projet sur le même format en 2021 :

- Mise à disposition sur un site privée COREADD d'une vidéo récapitulative des projets financées.
- Un temps de présentation public et d'échanges avec les porteurs de projets en distanciel.

FORMER LES NOUVEAUX PRESCRIPTEURS EN PARTENARIAT AVEC L'ASSURANCE MALADIE

Depuis x année, la COREADD NA et les CPAM de la Nouvelle-Aquitaine collabore dans le cadre du #MoisSansTabac pour former les nouveaux prescripteurs de la région. Pour 2021, les modalités de partenariat pour 2021 sont encore à définir et à adapter en fonction du contexte sanitaire et des financements alloués par l'assurance maladie.

BIBLIOGRAPHIE.

PUBLICATIONS 2020

CREVOISIER L, OUAZZANI K, GONNEAU A, LAJZEROWICZ N, NGUYEN A, CASTERA Ph. Accompagner les fumeurs pour leur arrêt du tabac : freins et leviers déclarés des médecins généralistes et des pharmaciens. Médecine. 2020 ; 16(8) : 365-70 ;

LHOUMEAU N, HUCHET A, CASTERA Ph. Acupuncture et arrêt de la consommation tabagique, une revue de la littérature. Revue des maladies respiratoires. 2020 ; 37 (6) : 474-8.

CASTERA Ph, GONNEAU A, FONTAN M, BARBETTE S, BIOT C, LAJZEROWICZ N. Accompagné.e : j'ai 10 fois plus de chance d'arrêter ! Informations Professionnelles des Médecins de la Gironde. 2020 ; 23 : 2-3.

CASTERA Ph. Editorial. Informations Professionnelles des Médecins de la Gironde. 2020 ; 23 : 1.

SPRIMONT M, LAJZEROWICZ N, CASTERA Ph. Accompagnement collectif pour l'arrêt du tabac : retour d'expérience. Médecine. 2020 ; 16 (1) : 20-7.

CASTERA Ph, LAJZEROWICZ N. Addictions. AGIR 33 lutte contre le tabac. Médecine libérale. Janvier 2020 ; 11 : 4-5.

CHAILLOUS L. Acceptabilité du « repérage précoce intervention brève » ciblant les jeunes enfants et les écrans : enquête qualitative auprès de médecins généralistes. [Thèse Médecine]. Bordeaux, 2020. N°153. *Très honorable et félicitations du jury.*

BOUR E, LATASTE M. Dépistage systématique des pathologies liées à l'usage du tabac : Etat des lieux des recommandations pour une pratique en soins de santé primaires. [Thèse Médecine]. Bordeaux, 2020. N°111 A et 111 B – *Très honorable et félicitations du jury.*

FOIX M, HERNIOT Q. Affiches standardisées ou personnalisées en salle d'attente des cabinets médicaux : essai contrôlé randomisé par clusters. [Thèse Médecine]. Bordeaux, 2020. N°75 A et 75 B – *Très honorable et félicitations du jury.*

FERNANDEZ M. L'information écrite des patients consommateurs chroniques de benzodiazépines pour favoriser l'arrêt : utilisation d'une brochure canadienne. [Thèse Médecine]. Bordeaux, 2020. N°56 – *Honorable.*

DUMONT G. Le #MoisSansTabac 2018 en Nouvelle-Aquitaine : bilan des actions recensées sur la plateforme OSCARS. [Thèse Médecine]. Bordeaux, 2020. N°6 – *Très honorable et félicitations du jury.*

GRETTEN G. Diffusion d'un Parcours coordonné pour l'arrêt du tabac en ex-Aquitaine : freins et leviers pour l'appropriation de la méthode et des outils par un collectif d'addictologues. [Thèse Médecine]. Bordeaux, 2020. N°5 – Très honorable

LAYRAC R. Leviers et obstacles à la coordination du parcours de santé addictologique par les médecins généralistes du Marmandais : recherche qualitative par focus groups et entretiens individuels semi-dirigés. [Thèse Médecine]. Bordeaux, 2020. N°13 – *Honorable.*

DZERAVIASHKA P. Codéine sur ordonnance : le point de vue des consommateurs. [Thèse Médecine]. Bordeaux, 2020. N°1 – *Très honorable et félicitations du jury.*

PUBLICATIONS 2019

DUMONT G, PROTHON E, BARBETTE S, CASTERA Ph. #MoisSansTabac 2018 : un bilan des actions recensées en Nouvelle-Aquitaine. Le courrier des addictions 2019. Le courrier des addictions. 2019 ; 21(4) : 24-26.

LAJZEROWICZ N, CASTERA Ph. Prise en charge de l'addiction au tabac. Tous concernées ! [Tribune] JIM. Novembre 2019.

ESTEFFE-DESBLANS E, LAJZEROWICZ N, CASTERA Ph. Prévention et prise en charge des troubles liés à l'usage des écrans chez l'enfant de moins de 6 ans. Médecine. 2019. 15 (8) : 360-365.

D'AGOSTHINO S. Analyse des représentations et des pratiques des Services de Santé au Travail d'entreprises aéronautiques du Sud-Ouest dans le cadre d'une nouvelle organisation d'accompagnement vers l'arrêt du tabac. [Mémoire DIU de tabacologie]. Bordeaux, Montpellier, Toulouse, 2019

BARBETTE S. Dispositif #MoiSansTabac en Nouvelle-Aquitaine : Facteurs favorisant son implantation en région [Mémoire DIU de tabacologie]. Bordeaux, Montpellier, Toulouse, 2019

CREVOISIER L. Etude des freins et leviers à l'implication des médecins généralistes et pharmaciens dans l'accompagnement des fumeurs pour leur addiction au tabac, en Nouvelle-Aquitaine. [Thèse Médecine]. Bordeaux, 2019. N°215 – *Très honorable.*

THIEFINE M. Groupe facebook « les habitants de la Nouvelle-Aquitaine #MoisSansTabac 2017 » : analyse qualitative des échanges spontanés des participants durant le mois de Novembre [Thèse Médecine]. Bordeaux, 2019. N°208 – *Très honorable et félicitations du jury.*

LAJZEROWICZ N, CASTERA Ph. Addiction au tabac : si on partageait nos compétences. La revue Octobre-Novembre-Décembre 2019 ; 23 : 16-17.

DZERAVIASHKA P, VINCENT YM, THIEFINE M, CASTERA Ph. Codéine sur ordonnance : propos d'usagers sur « la dernière heure de gloire de la codéine ?» Le courrier des addictions. Juillet-Août-Septembre 2019 ; 21(3) : 24-6.

SPRIMONT M. Accompagnement collectif à l'arrêt du tabac durant le #MoisSansTabac 2018 : retour d'expériences des participants. [Thèse Médecine]. Bordeaux, 2019. N°204 – *Très honorable et félicitations du jury.*

BROUSSE P., BONNAY-HAMON A. Perceptions des fumeur·ses sur le programme d'aide à l'arrêt du tabac idéal : enquête qualitative auprès des fumeur·ses au stade d'intention et préparation. [Thèse Médecine]. Bordeaux, 2019. N°148a et 148b – *Très honorable et félicitations du jury.*

ESTEFFE-DESBLANS E. Prévention et prise en charge des troubles liés à l'usage des écrans chez les enfants de moins de 6 ans : élaboration d'un tutoriel pour les médecins généraliste. [Thèse Médecine]. Bordeaux, 2019. N°161 – *Très honorable et félicitations du jury.)*
VOISIN R. Evaluation systématique de la consommation d'alcool récente chez les 18-35 ans consultant aux urgences du CHU de Bordeaux et l'impact sur la morbidité. [Thèse Médecine]. Bordeaux, 2019. N°141 – *Très honorable.*
DASSE J. Evaluation systématique de l'impact de la consommation d'alcool dans l'apparition de symptômes équivalents à ceux du syndrome post-commotionnel chez les patients de 18-35 ans consultant aux urgences du CHU de Bordeaux. [Thèse Médecine]. Bordeaux, 2019. N°174 – *Très honorable.*
BONHOMME C. Recherche de l'impact de la consommation d'alcool sur la gravité des lésions traumatiques chez les 18-35 ans aux urgences de Bordeaux. [Thèse Médecine]. Bordeaux, 2019. N°183 – *Très honorable.*
SOURGET CECCHELLA M. Etat des lieux du suivi gynécologique des femmes rencontrées dans les CSAPA et les CAARUD en Gironde. [Thèse Médecine]. Toulouse, 2019. N° 1072 - – *Très honorable.*
PELISSIER J, COMBY M, GORET C. Développement de tutoriels sur la prévention, le repérage et l'orientation des troubles causés par l'alcoolisation fœtale. [Thèse Médecine]. Bordeaux, 2019. N°34 - – *Très honorable et félicitations du jury.*
BOSSEBOEUF G. RPIB « benzos » : impact de la proposition de formation en ligne des médecins généralistes sur leurs prescriptions et leurs perceptions de la prise en charge du trouble de l'usage des benzodiazépines. [Thèse Médecine]. Bordeaux, 2019. N°21 – *Très honorable.*
CASTERA Ph, LAJZEROWICZ N, BARBETTE S, DEVREAU G, GONNEAU A. La prise en compte des déterminants de santé dans les soins de proximité. Adsp Juin 2019 ; 107 : 25-7.
BINDER Ph, BRABANT Y, BAQUE M, INGRAND P, CASTERA Ph, DI PATRIZIO P et al. Influence des choix pédagogiques et des représentations sur les connaissances et raisonnements en addictologie des étudiants en fin de DES de médecine générale. Exercer Mai 2019 ; 153 : 231-7.
LAJZEROWICZ N, CASTERA Ph. Prise en charge de l'addiction au tabac : comment agir en pratique ? Expérimentation d'un parcours coordonné Ville-Hôpital dans l'arrêt du tabac. La lettre du RESPADD, Avril 2019 ; 35 : 8-9.
CASTERA Ph. Editorial – ipmg 2019 ; 22 : 1.

CASTERA Ph, GONNEAU A, BARBETTE S, MEURANT C, DREVEAU G, MIALOCQ N, LAJZEROWICZ N. Addictions : des actions coordonnées, en soins premiers, en Nouvelle Aquitaine. Ipmg 2019 ; 22 : 10-2.
LAJZEROWICZ N, CASTERA Ph. Médecins et arrêt du tabac des patients : évidences et turbulences. La Revue Janvier, Février, Mars 2019 ; 70 : 12-13.
VASSEUR C, MONTARIOL Y, PETREGNE F, FLEURY B, CASTERA Ph. Place de l'abstinence et de la consommation contrôlée dans le parcours des patients ayant un trouble sévère de l'usage de l'alcool. Alcoologie et addictologie. Juin 2019 ; 41(S1) : 3S-11S.

PUBLICATIONS 2018

CASTERA Ph, STEWART E, GROSKOPF J, BROTONS C, BRIX SCHOU M, ZHANG D, STEININGER-BRACH B, MEULIEN D. Nalmefene, given as needed, in the routine treatment of patients with alcohol dependence: An interventional, open-label study in primary care. Eur Addict Res 2018 ; 24 : 293-303. DOI :10.1159/000494692.
LAJZEROWICZ N, FOURNOLS M, CASTERA Ph. Prise en charge conjointe ville-hôpital de l'arrêt du tabac : une expérience de pédagogie active en addictologie. Le courrier des addictions 2018 ; 20(4) : 22-7.
CASTERA Ph, GONNEAU A, JUGUELIN M, PELISSIER J, FERNANDEZ S, BARTHOU E, COMBY M, GORET-CAMY C, MENNI S, LAJZEROWICZ N. Prévention des risques de l'exposition fœtale à l'alcool : que faire en soins premiers. Le courrier des addictions 2018 ; 20 (3) : 24-25.
CASTERA Ph, GONNEAU A. L'alcoolisation fœtale : conséquences et stratégies de prévention. La revue Octobre, novembre, décembre 2018 ; 69 : 12-13.
DELBOS M. Evolution de la problématique de la vape au travers des Portfolios des internes de médecine générale. Analyse de 575 Portfolios issus des années 2015, 2016 et 2017. [Thèse Médecine]. Bordeaux, 2018.

VASSEUR C. Place de l'abstinence et de la réduction contrôlée dans le parcours des patients avec l'alcool. Etude qualitative auprès de 11 patients présentant une addiction à l'alcool, en démarche de soins. [Thèse Médecine]. Bordeaux, 2018. N°49.
ALVAREZ P. Impact de la visite des jeunes installés libéraux(VIJGIL) sur les difficultés d'orientation en addictologie : étude longitudinale comparative randomisée auprès de 163 médecins généralistes d'Aquitaine. [Thèse Médecine]. Bordeaux, 2018. N°34.
DIMEGLIO E. Campagne #MoisSansTabac 2016, le marketing social auprès des médecins généralistes. Enquête qualitative par focus groups auprès de médecins généralistes du Lot-Et-Garonne. [Thèse Médecine]. Bordeaux, 2018. N°203.
FOURNOLS M. Partenariat ville-hôpital pour la prise en charge de l'arrêt du tabac : retour d'expérience de 30 médecins généralistes de l'agglomération bordelaise. [Thèse Médecine]. Bordeaux, 2018. N°114.
RAVILY E. Connaissances, représentations et pratiques des médecins généralistes concernant deux thérapeutiques de l'arrêt du tabac : la varénicline et le bupropion : étude qualitative par entretiens semi-dirigés en Gironde. [Thèse Médecine]. Bordeaux, 2018. N°83.

PUBLICATIONS 2017

LOISEAU M. Le Moi(s) sans tabac 2016 en Nouvelle-Aquitaine : Bilan et enquête d'opinion. [Thèse Médecine]. Bordeaux, 2017. N°130.

MENNI S. Facteurs de risque des troubles du spectre de l'alcoolisation fœtale identifiés avant, pendant et après la grossesse : une revue de la littérature. [Thèse Médecine]. Bordeaux, 2017. N°123.
ANDRIAMAHEFA A. Place et abord de la problématique tabac dans l'autoformation des internes de médecine générale : analyse de 192 portfolios validés en Septembre 2015. [Thèse Médecine]. Bordeaux, 2017. N°117.

DENEPOUX J. Comment favoriser la participation des médecins généralistes à la campagne Moi(s) sans tabac 2017 ? Enquête qualitative en focus group auprès de médecins généralistes de Bordeaux Métropole. [Thèse Médecine]. Bordeaux, 2017. N°89.
GEONGET E. Difficultés rencontrées par les internes de médecine générale face aux patients ayant un mésusage de l'alcool : analyse des 187 portfolios présentés à l'université de Bordeaux en 2014. [Thèse Médecine]. Bordeaux, 2017. N°96.
FERNANDEZ S. Prévention de la consommation d'alcool au cours de la grossesse, en médecine générale : étude de faisabilité. [Thèse Médecine]. Bordeaux, 2017. N°78.
JUGUELIN M. Remise d'un document d'information sur les risques de l'exposition fœtale à l'alcool lors de l'achat d'un test urinaire de grossesse en pharmacie : étude de faisabilité d'une démarche systématique. [Thèse Médecine]. Bordeaux, 2017. N°71.
BARTHOU E. Remise systématique d'un document d'information sur l'exposition fœtale à l'alcool aux femmes lors de la réalisation d'un test de HCG : étude de faisabilité. [Thèse Médecine]. Bordeaux, 2017. N°59.
KINOUANI S, LAJZEROWICZ N, PEUROIS M, CASTERA Ph, VANDERKAM P, AURIACOMBE M. La cigarette électronique : répondre aux questions des patients et aux doutes des médecins. Exercer 2017 ; 138.
KINOUANI S, CUTULI AL, MAZALOVIC K, VANDERKAM P, GOUJON N, CASTERA Ph. Y a-t-il un gradient social de santé dans le fait de vapoter ? Données de l'étude r-TAC. Exercer 2017 Nov ; 28(137) : 395-401.
LAJZEROWICZ N, PRADET F, BRAULT M, SERRE F, FATSEAS M, DUBERNET J, AURIACOMBE M, CASTERA Ph. Aide médicamenteuse à l'arrêt du tabac par varénicline : facteurs associés à l'abstinence de plus de 6 mois. Le Courrier des addictions. 2017 Avr-Mai-Juin ; 19 : 27-32.
CASTERA Ph, AFONSO M, KINOUANI S. Repérer précocement les adolescents présentant des conduites addictives et intervention brève : le «RPIB jeunes». La Revue de Médecine Générale. 2017 Fév ; 340 : 6-10.

PUBLICATIONS 2016

POISSANT F. Relations entre le genre, le stress, les stratégies de coping et la consommation d'alcool chez les internes de médecine générale. [Thèse Médecine]. Bordeaux, 2016. N°165.
KINOUANI S, CASTERA Ph, LAPORTE C, PETREGNE F, GAY B. Factors and motivations associated with use of e-cigarette among primary care patients in a prospective cohort study: e-TAC study protocol. bmjopen-2016-011488.R1
VEZI D. Motivations à l'usage de la cigarette électronique selon le « degré de dépendance des fumeurs ». Enquête auprès de 1195 utilisateurs. [Thèse Médecine]. Bordeaux, 2016. N°35.
COISPEAU E. Elaboration d'un outil de formation en ligne de type RPIB (Repérage précoce et intervention brève) pour l'optimisation des prescriptions de benzodiazépines en médecine générale. [Thèse Médecine]. Bordeaux, 2016. N°28.

PUBLICATIONS 2015

CASTERA Ph. Le mésusage d'alcool au cabinet de médecine générale. Les entretiens de Bichat 2015 : 359-60
LE ROUZIC M, FRISON E, KINOUANI S, MAURICE S, BUSTOS C, CASTERA Ph. « RPIB jeunes »: Impact des formations en santé scolaire. Alcoologie et Addictologie. 2015 ; 37(3) : 223-232.
CASTERA Ph, VASSEUR C. Mésusages d'alcool, une nouvelle recommandation de la Société Française d'Alcoologie. E-respect 2015 ; 10 : 6.
CASTERA Ph, GOURLAT N. Un réseau régional pour les addictions en soins primaires. E-respect 2015 ; 10 : 41-42.
SFA (CASTERA Ph rédacteur médecin généraliste). Mésusage d'alcool : dépistage, diagnostic, traitement. Messages clés. Alcoologie et Addictologie. 2015 ; 37(1) :36-68.

CASTERA Ph, KINOUANI S, JOSEPH JPh. Repérage précoce et intervention brève. Succès et limites. Alcoologie et Addictologie. 2015 ; 37(1) : 85-92.
OSPITAL A. Influence des motivations personnelles sur le choix professionnel selon les futurs médecins généralistes : étude qualitative auprès de 17 internes de médecine générale. [Thèse Médecine]. Bordeaux, 2015. N°183
ARCHAMBAULT D. Impact de la distance physique sur la qualité de la relation médecin patient en médecine générale. [Thèse Médecine]. Bordeaux, 2015. N°169
GOURRAT G. Evaluation de l'outil IDIAS en soins primaires, dans 3 cabinets de médecine générale en Aquitaine. Premiers résultats et étude de faisabilité. [Thèse Médecine]. Bordeaux, 2015. N°62
HARRY L. Proposition systématique d'une tentative d'arrêt de tabac chez tout fumeur en médecine générale : essai clinique pragmatique randomisé en grappes – A propos de 255 patients [Thèse Médecine]. Bordeaux, 2015. N°18

PUBLICATIONS 2014

CASTERA Ph, PAILLE F. Mésusage de l'alcool : repérer, évaluer, motiver, accompagner. Revue du Praticien Médecine Générale. 2014 ; 28(931) : 813-18.
CASTERA Ph. Les médecins généralistes peuvent repérer précocement les signaux de mal être. La Santé en Action. 2014 ; 429 : 32-34.
VERGNOLE H. Relais des traitements de substitution des patients dépendants aux opiacés des Centres de Soins, d'Accompagnement et de Prévention en Addictologie en

Médecine Générale en Aquitaine : étude observationnelle, prospective, transversale, multicentrique [Thèse Médecine]. Bordeaux, 2014
GOURLAT N. Développement du site www.addictoclic.com : recherche-action en médecine générale pour faciliter l'accès aux ressources en addictologie sur les territoires d'Aquitaine [Thèse Médecine]. Bordeaux, 2014.

LECLAIRE Y. Evaluation des caractéristiques bio-psycho-sociales associées à l'arrêt du tabac en médecine générale : étude transversale descriptive initiale et à plus de 6 mois d'une tentative d'arrêt de 230 patients [Thèse Médecine]. Bordeaux, 2014
CASTERA Ph. Parents, ne trinquez pas trop avec vos enfants. Courrier des addictions – Actualités sur la dépendance à l'alcool. D'après le 37th Annual RSA Scientific Meeting et le 17e congrès de l'ISBRA. Seattle, 21-25 juin 2014.
http://www.edimark.fr/minisites/flashinfo/ISBRA/2014/breve/672/parents-nbsp-ne-trinquez-pas-trop-tot-avec-vos-enfants (consulté le 2 Novembre 2014).
LE ROUZIC M. Formation des professionnels médico-sociaux scolaires de la Gironde au « RPIB jeunes » : impact sur leurs perceptions et attitudes. Etude longitudinale prospective de type « avant/après » [Thèse Médecine]. Bordeaux, 2014.
BIRABEN F. Un outil informatique d'auto-analyse des habitudes de vie en soins primaires : construction et étude de faisabilité [Thèse Médecine]. Bordeaux, 2014
BECCERA L. La cigarette électronique : pourquoi un tel succès ? [Mémoire Master 2 de santé publique]. Bordeaux, 2014.
CASTERA Ph. Alcool et associés. Le quotidien du médecin 2014 ; 9342 (pages spéciales) : 7p.
CASTERA Ph, PAILLE F. Mésusage de l'alcool : définitions. Fiche pratique. Revue du Praticien Médecine Générale. 2014 ; 28(926) : 589-90.
CASTERA Ph. Repérer : Qui ? Comment ? Quelles sont les attentes des patients, avant et après, pour quelles filières de soins ? In : Actes du 112eme Congrès de Psychiatrie et de Neurologie de langue française. Bordeaux : CPNLF ; 2014. 21.
CASTERA Ph. Trois cas cliniques interactifs (Raymond V., retraité ; Jérémy S., bon vivant jovial ; Audrey C., déprimée et mise à l'écart) mis en ligne le 24 février 2014 sur lequotidiendumedecin.fr
CASTERA Ph. Série « Dépendance à l'alcool… Etat de piège » : les outils de repérage précoce en médecine générale. Quotidien du Médecin du 24 Février 2014.
CASTERA Ph. Série « Dépendance à l'alcool…. Etat de piège » : Le MG en première ligne pour repérer un problème d'alcool. Quotidien du Médecin du 27 Janvier 2014.
GUIARD A. ALCOVILLE 75+ - Consommations d'alcool chez les personnes âgées de 75 ans et plus, consultant en médecine générale en Aquitaine : Etude observationnelle transversale de prévalence [Thèse Médecine]. Bordeaux, 2014.

PUBLICATIONS 2013

CASTERA Ph. Le dispositif de proximité. In : collectif : rapport sur les dommages liés aux addictions et les stratégies validées pour réduire ces dommages. Paris : MILDT ; 2013. 107.
COUTERON JP, CASTERA Ph. Le repérage précoce et l'intervention brève. In : collectif : rapport sur les dommages liés aux addictions et les stratégies validées pour réduire ces dommages. Paris : MILDT ; 2013. 104-6.
CASTERA Ph, AUGERE F, VALADIE-JEANNEL M, FLEURY B, DUCOS G. Visite de santé publique en médecine générale : étude comparative secteur visité versus non visité. RESP 2013 ; 61 : S211
CASTERA Ph, VALADIE-JEANNEL M, FLEURY B, GARGUIL V, SANGARE H, OUMIAH N. Repérage précoce et intervention brève : la coordination régionale Aquitaine. RESP 2013 ; 61 : S305
CASTERA Ph, ROUX J, DUCOS G, DEMEAUX JL. Expérimentation d'un questionnaire auto-administré motivationnel au sevrage tabagique en soins primaires. RESP 2013 ; 61 : S320
CASTERA Ph. Baclofène et sevrage de l'alcoolisme : que faire ? Journal de l'union 2013 ; 58 : 8
GONNEAU A. L'arrêt du tabac : facettes et facteurs contextuels [Mémoire Master 2 de Santé Publique]. Bordeaux, 2013.
GOMES DE MATTOS Ch. Mise en place d'un protocole de prise en charge des patients de 15 à 25 ans admis aux urgences de l'hôpital Saint André de Bordeaux pour ivresse alcoolique aigüe : étude de faisabilité à propos de 70 patients [Thèse Médecine]. Bordeaux, 2013.

PUBLICATIONS 2012 et ant.

ROUX J. Elaboration et expérimentation d'un questionnaire auto-administré motivationnel au sevrage tabagique en soins primaires [Thèse Médecine]. Bordeaux, 2012.
BAROTIN M. Prévention « Zéro alcool pendant la grossesse », qu'en est-il aujourd'hui : étude transversale sur une population de femmes en suites de couches [Mémoire Sage-femme]. Bordeaux, 2012.
AUGERE F. Impact du Délégué Santé Prévention en médecine générale : étude comparative médecins visités versus médecins non visités [Thèse Médecine]. Bordeaux, 2010.
KINOUANI S. Les médecins généralistes face au mal-être et à la consommation problématique de substances psychoactives chez les jeunes : enquête transversale auprès d'un échantillon de médecins de la Communauté Urbaine de Bordeaux [Thèse Médecine]. Bordeaux, 2010.
LABAT Y. Sevrage du patient alcoolo-dépendant et information du médecin traitant [Thèse Médecine]. Bordeaux, 2008.
LHERM P. Place du médecin traitant dans le parcours du patient fumeur. Réseaux addictions : quelles réponses ? L'expérience du réseau addictions Gironde (AGIR 33) [Mémoire DIU de tabacologie]. Bordeaux, 2008.
CASTERA Ph. Réseau addictions Gironde (AGIR 33). Sociologie Santé 2008 : 231-9.

CASTERA Ph. Repérage précoce et intervention brève : 5 minutes pour convaincre. Addictions 2008 ; 22 : 10-15.
CASTERA Ph, MAURAT F, FLEURY B, DEMEAUX JL. Peut-on repérer en routine les mésusages d'alcool ? Médecine 2007 ; 3(7) : 330-3.
CASTERA Ph. Comment identifier et évaluer la conduite de polyconsommation et ses conséquences au plan médico-social ? Approche spécifique par le médecin généraliste. Alcoologie et addictologie 2007 ; 29(4) : 370-6.
DEMEAUX JL, DESAULTY L, MEURANT C, CASTERA Ph. Délégué Santé Prévention : pour que le généraliste ne soit pas seul devant l'addiction. Médecine 2007 ; 3(8) : 378-81.
VERTEN A.G. L'addiction : maladie emblématique de notre temps. Etude de l'addiction au tabac. Evaluation dans la lutte contre le tabagisme : un partenariat [Thèse Pharmacie]. Bordeaux, 2007.
DESAULTY-CLUZAN L. Le Délégué Santé Prévention : étude de faisabilité en médecine générale à Bordeaux [Thèse Médecine]. Bordeaux, 2007.
BUREAU A. L'éducation pour la santé et promotion de la santé en prévention des consommations de substances psychoactives chez les jeunes : le travail en réseau [Mémoire de licence professionnelle éducation pour la santé et promotion de la santé]. Bordeaux, 2007.
MAURAT F. Mésusages d'alcool : repérage précoce et intervention brève. Etude de faisabilité auprès de 97 médecins généralistes girondins sur une année [Thèse Médecine]. Bordeaux 2006.

ÉVALUER.

LES INDICATEURS

Le tableau 8 résume les indicateurs pour l'exercice 2020 comparés à ceux de 2019.

Tableau 8 : indicateurs d'évaluation COREADD NA

Indicateurs	2019	2020
Réunions de coordination[1]	389	217
Nombre total de formations	131	109
Nb total d'heures de formation	469h30	445h
Nb de professionnels formés	3478	3157
Nb de médecins visités	934	526
Nb total d'adhérents	44	152

Les 217 réunions de coordination correspondent à :

- 32 réunions de coordinations et administratives (AG, CA, bureau, Comités de pilotages, dialogues de gestion ARS, rencontres de partenaires hors projets)
- 27 réunions d'équipes et 25 réunions de coordination
- 29 réunions Axe « tabac »
- 37 réunions Axe « Outils probants »
- 3 réunions Axe « DSP »
- 23 réunions Public prioritaire
- 24 réunions LAST
- 17 réunions autres

Les comités de pilotage sont importants afin de faire le retour des actions et de décider des priorités pour l'année suivante. Chaque projet a bénéficié d'un ou deux COPIL en 2020.

Les projets CRAG, #MsST, L.A.S.T et Parcours coordonnés ont fait exploser les collaborations actives avec des partenaires. Il serait trop long de les citer tous et l'indicateur général a été supprimé en 2020. Citons, par exemple :

- ARS NA (financeur principal)
- SPF (financeur pour le #MsST)
- Assurance Maladie
- MILDECA (échanges réguliers et financements occasionnels)
- ARIA PC (COREADD NA)
- ADDICTLIM (COREADD NA)
- RESAPSAD (COREADD NA)
- RPNA (CRAG)
- CHU (SSMIP)
- ANPAA
- CEID
- Département d'addictologie –dispositif RENAPSUD
- Département de médecine générale
- Hôpital du Bouscat
- RESPADD (projets tabac)
- SAF France (CRAG)
- EHESP (Marketing social)
- CFPPS (formations)
- CNFPT 33 (formations)
- Education nationale 47
- Education nationale 33
- GRRITA (partage des locaux et projets)
- PCS = Parcours du Cœur Scolaire
- SFA = Société Française d'Addictologie
- SFT = Société Francophone de tabacologie
- Fédération addictions
- Télésanté Aquitaine (sites Web)
- URPS
- AHI 33
- PJJ
- IREPS
- PREVENBUS
- PROXISANTE
- LIGUE CONTRE LE CANCER
- Universités Bordeaux, Limoges et Poitiers
- Radios diverses : O2, RIG, Wit FM, RCF….
- Conseils départementaux des ordres
- Conseils départementaux (anciens conseils généraux)
- Réseau Paul Bert
- Dassault
- Ariane Groupe
- Thalès
- CEA …

Les travaux et publications montrent la part importante consacré à l'évaluation et à la médiatisation des actions réalisées.

CONCLUSION

Le point clé est l'accès de tous à des soins de qualité en addictologie. L'approche doit être centrée sur le public et les professionnels dans un paradigme « bottom up ». Toutefois, l'ensemble des professionnels de premier recours doivent être mobilisés et porter des messages communs, cohérents et validés. Les actions directes auprès des patients eux-mêmes et de leur entourage peuvent également favoriser l'entrée dans le soin.

Dans le cadre financier contraint les actions les plus efficientes doivent être valorisées et les cofinancements recherchés. Cette recherche d'efficience devrait être favorisée par le COREADD NA.

ANNEXE 1 – FORMATIONS 2020

Nbr	Date	Action	Lieu	Nb participants	Durée	Financement	Formateurs
1	07-janv	Form. tabac ANPAA - J1	Limoges (87)	12	6	ANPAA	Formateur : Philippe CASTERA
2	09-janv	Form.EM.DMG-J1	Bordeaux (33)	17	6	DMG	Formateurs : Shérazade KINOUANI et YM VINCENT
3	10-janv	Formation RPIB SS	Bordeaux (33)	14	6	DMG	Cours DUESS (sexologie): Philippe CASTERA
4	13-janv	Cours Paul Brousse	Paris (75)	40	2	DU Paris	Cours d'addictologie pratique : Philippe CASTERA
5	15-janv	Form. tabac ANPAA - J2	Bordeaux (33)	13	6	ANPAA	Formateur : Philippe CASTERA
6	16-janv	Form.EM.DMG-J1	Bordeaux (33)	16	6	DMG	Formateurs : Philippe CASTERA et Racha ONAISI
7	16-janv	Form. Tabac Public prioritaire (Diabète)	Limoges (87)	3	2	DIABLIM	Formateur : André Nguyen
8	23-janv	Form. Tabac ANPAA J1	Périgueux (24)	18	6	ANPAA	Formateur : Philippe CASTERA
9	24-janv	RPIB femme enceinte	Bordeaux (33)	20	2	COREADD	Formation des élèves sages-femmes : Philippe CASTERA
10	27-janv	RPIB senior CNFPT - J1	Pau (64)	20	6	CNFPT	Formateur : Philippe CASTERA
11	27-janv	RPIB senior CNFPT - J2	Pau (64)	20	6	CNFPT	Formateur : Philippe CASTERA
12	28-janv	Soirée formation CRAG n°1	Tulle (19)	34	3	COREADD	Formateurs : Gaëlle DEVREAU, Anne SABOUREAU, Catherine BALLAY et Claire LAVAL
13	29-janv	RPIB et EM - CFPPS	Bordeaux (33)	11	4	CFPPS	DU de stomatothérapie : Philippe CASTERA

14	30-janv	Form. Tabac ANPAA J2	Gond Pontouvre (16)	19	6	ANPAA	Formateur : Philippe CASTERA
15	31-janv	Formation des visiteurs	Bordeaux (33)	7	3	COREADD	Formateurs : Audrey GONNEAU et Margaux FONTAN
16	04-févr	Formation tabac interne	Bordeaux (33)	13	6	COREADD	Formateur : Philippe CASTERA
17	04-févr	UV optionnel prévention	Bordeaux (33)	9	2	DMG	4e années de médecine : Philippe CASTERA
18	06-févr	Form.EM.DMG-J2	Bordeaux (33)	17	6	DMG	Formateurs : Shérazade KINOUANI et YM VINCENT
19	06-févr	Form.EM.DMG-J1	Bordeaux (33)	18	6	DMG	Formateurs : Laurent GUEZ et Céline LAJZEROWICZ
20	11-févr	Form.tabac ANPAA - J2	Mont de Marsan (40)	7	6	ANPAA	Formateur : Philippe CASTERA
21	12-févr	Form.tabac ANPAA - J2	Pau (64)	12	6	ANPAA	Formateur : Philippe CASTERA
22	13-févr	Soirée formation CRAG n°2	Guéret (23)	9	3	COREADD	Formateurs : Gaëlle DEVREAU, Antoine BEDU, Marine PAREAUD, Claire LAVAL
23	13-févr	Formation Cannabis	Limoges (87)	14	3	COREADD	Formateurs : Pascal NEQUIER, Alizée BONHOMME, André NGUYEN
24	18-févr	Form.tabac ANPAA - J1	Agen (47)	9	6	COREADD	Formateur : Philippe CASTERA
25	18-févr	UV optionnel prévention	Bordeaux (33)	9	2	DMG	4e années de médecine : Philippe CASTERA
26	18-févr	Formation Entretien Motivationnel	Saint-Vaury	16	7	DPC	Formateur : André Nguyen
27	19-févr	Cours PROMS'2 sur EM	Bordeaux (33)	6	7	DMG	Formateur : Philippe CASTERA et Arnaud CUGERONE
28	20-févr	Form.EM.DMG-J2	Bordeaux (33)	14	6	DMG	Formateurs : Philippe CASTERA et Racha ONAISI

29	20-févr	Formation "addictions et grossesse" J1	Bordeaux (33)	15	6	COREADD	Formateurs : Gaëlle DEVREAU, Mélina FATSETAS, Clotilde BENHAYOUN, Véronique GARGUIL, Murielle REBOLA, Martine BLASQUIZ, Florence DUPIN, Vania MARQUIE-MOREAU
30	21-févr	Formation "addictions et grossesse" J2	Bordeaux (33)	15	6	COREADD	Formateurs : Gaëlle DEVREAU, Mélina FATSETAS, Clotilde BENHAYOUN, Véronique GARGUIL, Murielle REBOLA, Martine BLASQUIZ, Florence DUPIN, Vania MARQUIE-MOREAU
31	21-févr	Formation RPIB SS	Bordeaux (33)	14	3	DMG	Cours DUESS (sexologie) : Philippe CASTERA
32	24-févr	UE Addiction - Addictions et comorbidités	Limoges (87)	46	3	FAC PHARMA	Formateurs : André Nguyen et Catherine Chevalier
33	24-févr	UE Addiction - Traitement de substitution en officine	Limoges (87)	46	4	FAC PHARMA	Formateurs : Catherine Chevalier et Laurent Durengue
34	27-févr	UE Addiction - Réduction des risques et des dommages	Limoges (87)	46	3	FAC PHARMA	Formateurs : André Nguyen et Catherine Chevalier
35	04-mars	Form.EM.DMG-J1	Bordeaux (33)	18	6	DMG	Formateurs : Shérazade KINOUANI et Paul VANDERKAM
36	10-mars	Enregistrement e-ADD 2020	Paris (75)		1	e-ADD	Formateur : Philippe CASTERA
37	10-mars	Soirée formation CRAG n°3	Saint André de Cubzac (33)	19	3	COREADD	Formateurs : Gaëlle DEVREAU, Clotilde BENHAYOUN, Marine BORZA, Jérôme GILLIARD et Marie-Christine COTRAIT
38	11-mars	Form.EM.DMG-J1	Bordeaux (33)	16	6	DMG	Formateurs : Guillaume CONORT et Floriane DAPHNIET
39	11-mars	Formation Entretien Motivationnel	Limoges (87)	15	7	DPC	Formateur : André Nguyen
40	11-mars	UE Addiction - RPIB	Limoges (87)	46	3	COREADD	Formateur : André Nguyen

41	12-mars	Form.EM.DMG-J2	Bordeaux (33)	18	6	DMG	Formateurs : Laurent GUEZ et Céline LAJZEROWICZ
42	13-mars	UE Addiction - Pharmacien et tabac	Limoges (87)	46	4	FAC PHARMA	Formateur : André Nguyen
43	13-mars	Présentation orale de LAST	Paris (75)	200	0,5	COREADD	Présentation du projet LAST : Philippe CASTERA
44	13-mars	Présentation orale RPIB	Paris (75)	200	0,5	COREADD	Présentation de l'actualisation du RPIB / Philippe CASTERA
45	14-avr	Formation tabac et grossesse	Visio	31	2	COREADD	Formateurs : Gaëlle DEVREAU et Aurélie DEBAECKER
46	30-avr	Formation tabac visio LAST n°1	Visio	10	1,5	COREADD	Formation gratuite en visio pour les LAST : Philippe CASTERA
47	28-mai	Formation Tabac visio LAST n°2	Visio	23	1,5	COREADD	Formation gratuite en visio pour les LAST : Philippe CASTERA
48	11-juin	Cours santé mentale	Visio	21	6	DMG	Formateur : Philippe CASTERA
49	18-juin	Formation ANPAA Tabac J2	Agen (47)	6	6	ANPAA	Formateur : Philippe CASTERA
50	19-juin	Webinaire n°1 - Tabac et e-cigarette	Visio	119	2	COREADD	Formateur : Benjamin SOEN
51	23-juin	Formation Tabac visio LAST n°3	Visio	19	1,5	COREADD	Formation gratuite en visio pour les LAST : Philippe CASTERA
52	23-juin	Webinaire n°2 - Tabac et public vulnérable	Visio	102	2	COREADD	Formateur : Michel UNDERNER
53	25-juin	Formation RPIB femme enceinte - DPC	Visio	8	3	COREADD	Formation DPC : Gaelle DREVEAU et Philippe CASTERA
54	01-juil	Webinaire n°3 - Tabac et prise de poids	Visio	89	2	COREADD	Formateur : Aude BERTHE
55	07-juil	Webinaire n°4 - Tabac et COVID 19	Visio	102	2	COREADD	Formateur : François ALLA
56	08-sept	Form.EM.DMG-J1	Bordeaux (33)	22	6	DMG	Formateurs : Philippe CASTERA et Arnaud CUGERONE

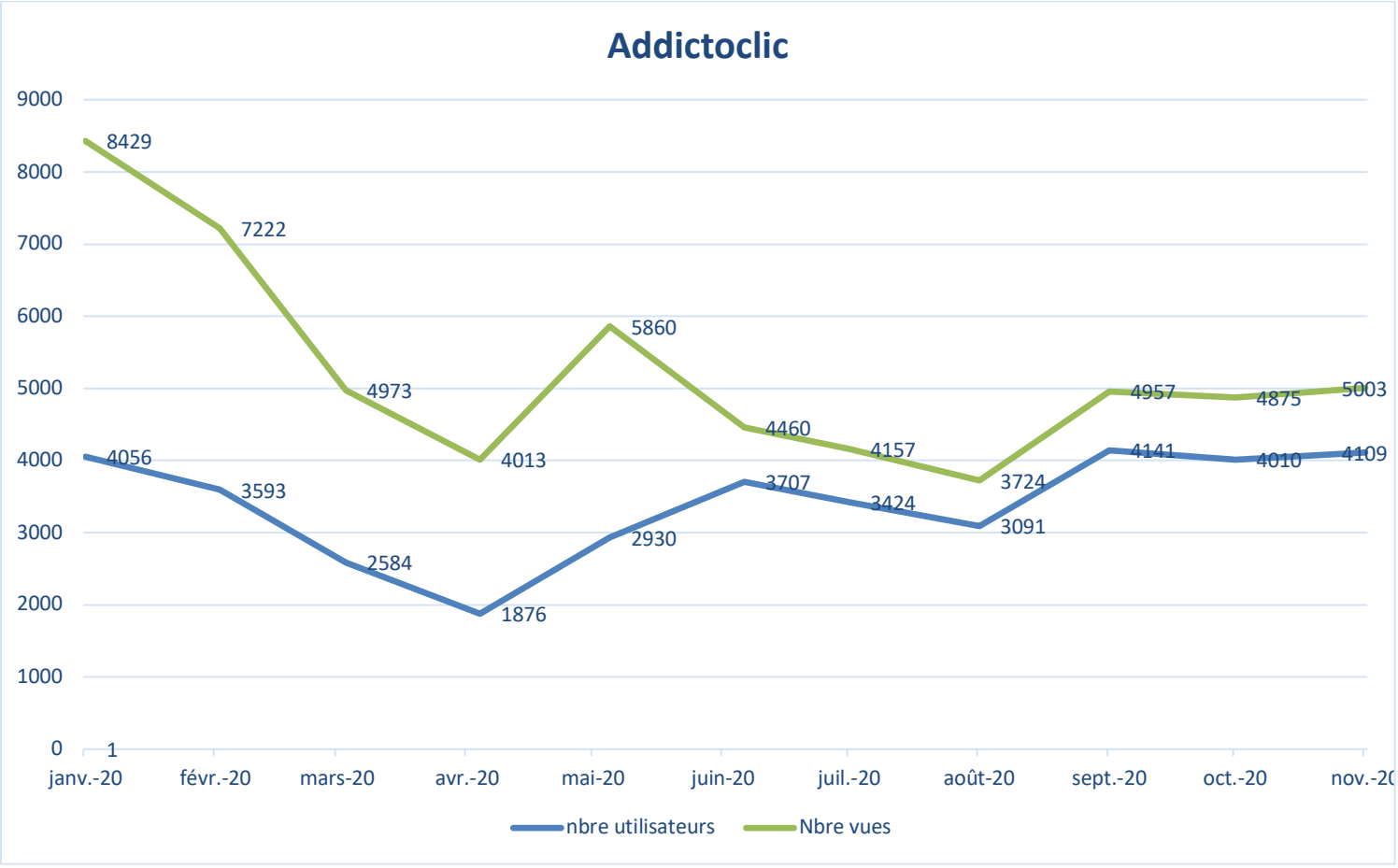
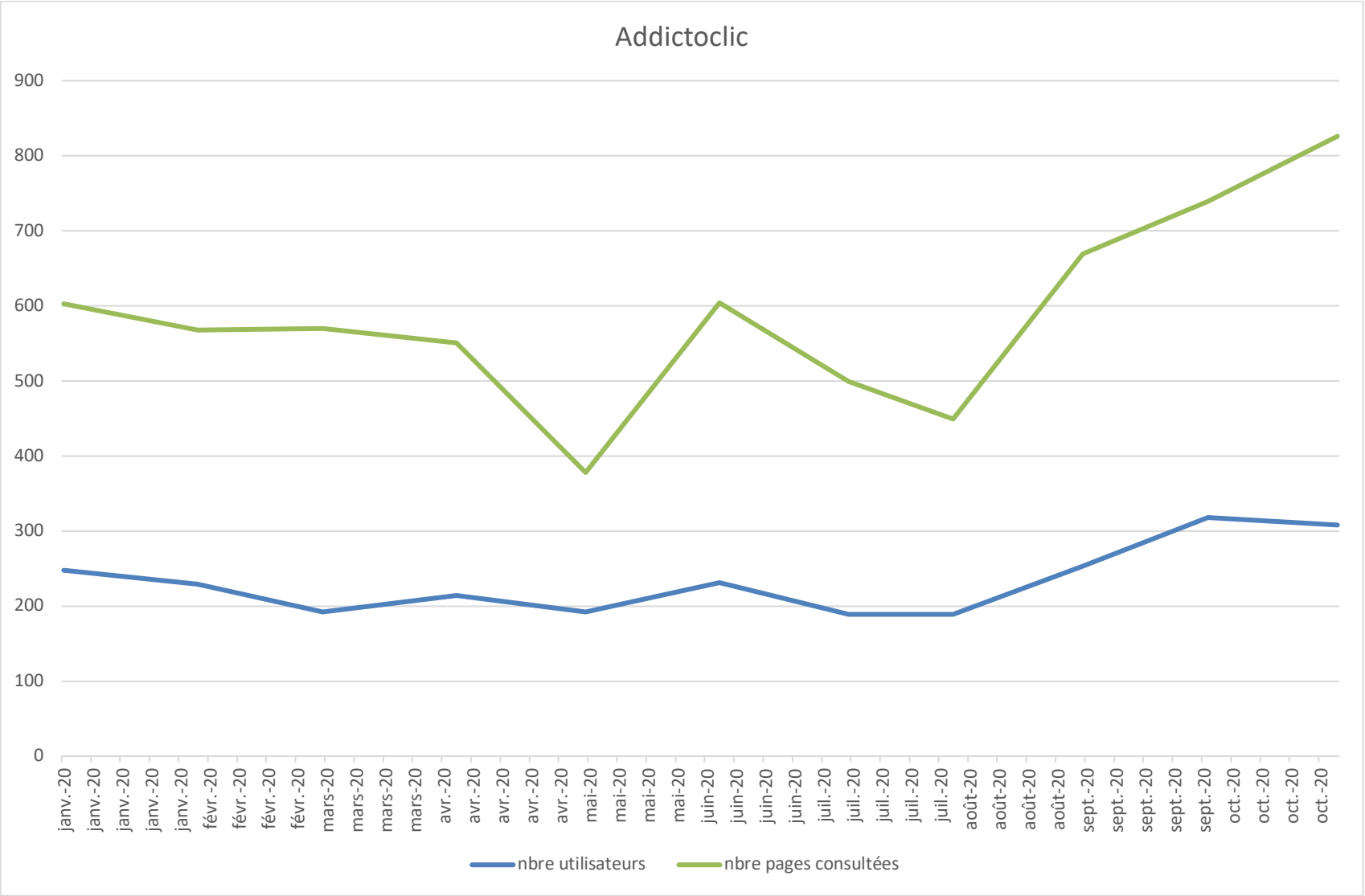
57	09-sept	Form.EM.DMG-J2	Bordeaux (33)	20	6	DMG	Formateurs : Guillaume CONORT et Floriane DAPHNIET
58	10-sept	Formation projet pilote LAST	Le Teich (33)	29	2	COREADD	Formateurs : PC, AG, MF et professionnels
59	11-sept	Formation alcool et grossesse	Visio	8	1	COREADD	Formateurs : Gaëlle DEVREAU et Isabelle VIDAL
60	15-sept	Formation tabac	Limoges (87)	10	6	COREADD	Formateur : Philippe CASTERA
61	17-sept	Form.EM.DMG-J2	Bordeaux (33)	20	6	DMG	Formateurs : Laurent GUEZ et Nicolas ROUSSELOT
62	17-sept	Formation visio tabac LAST n°4	Visio	16	1,5	COREADD	Formateurs : Philippe CASTERA et Audrey GONNEAU
63	18-sept	Form.EM.DMG-J1	Bordeaux (33)	18	6	DMG	Formateurs : Philippe CASTERA et David CHEVILLOT
64	21-sept	Formation addictions CFPPS	Pessac (33)	3	4	CFPPS	Formateur: Philippe CASTERA
65	21-sept	Formation Entretien Motivationnel	Limoges (87)	17	7	DPC	Formateur : André Nguyen
66	22-sept	Form.EM.DMG-J2	Bordeaux (33)	18	6	DMG	Formateurs : Philippe CASTERA et Arnaud CUGERONE
67	23-sept	Form.EM.DMG-J2	Bordeaux (33)	18	6	DMG	Formateurs : Shérazade KINOUANI et Paul VANDERKAM
68	24-sept	Colloque addictions et grossesse	Biarritz (64)	148	6	COREADD	Colloque annuel du CRAG
69	25-sept	Soirée nouveaux prescripteurs TABAC - CPAM	Bayonne (64)	6	3	COREADD	Formatrice : Eliane HERRAN
70	28-sept	RPIB grossesse pour la PMI - G1	Bordeaux (33)	8	3	COREADD	Formateurs : Philippe CASTERA et Gaëlle DREVEAU
71	29-sept	Soirée nouveaux prescripteurs TABAC - CPAM	Visio (87)	8	3	COREADD	Formateurs : François Touraine et André Nguyen

72	29-sept	Webinaire n°5 : tabac et cannabis	Visio	138	2	COREADD	Formateur : Jean-Michel DELILE
73	29-sept	Soirée nouveaux prescripteurs TABAC - CPAM	Bayonne (64)	26	3	COREADD	Formateurs : Arkaitz AGUERRETXE COLINA Colina + Cecilia MAITRE
74	29-sept	Formation ANPAA Tabac J2	Limoges (87)	8	6	ANPAA	Formateur : Philippe CASTERA
75	01-oct	Soirée nouveaux prescripteurs TABAC - CPAM	Visio (19)	10	3	COREADD	Formateurs : Pierre TRESMONTAN, Isabelle CHEVALIER et André NGUYEN
76	01-oct	Soirée nouveaux prescripteurs TABAC - CPAM	Bayonne (64)	7	3	COREADD	Formatrice : Eliane HERRAN
77	08-oct	Soirée nouveaux prescripteurs TABAC - CPAM	Visio (19)	12	3	COREADD	Formateurs : Pierre TRESMONTAN, Isabelle CHEVALIER et André NGUYEN
78	06-oct	Colloque Tabaquit	Arcachon (33)	147	6	COREADD	Colloque annuel de la COREADD
79	13-oct	Formation visio tabac LAST n°5	Visio	20	1,5	COREADD	Formateurs : Philippe CASTERA et Audrey GONNEAU
80	13-oct	Webinaire n°6 : Tabac et jeunes	Visio	58	2	COREADD	Formateur : Julien MASSELIN
81	13-oct	Soirée nouveaux prescripteurs TABAC - CPAM	Pau (64)	22	3	COREADD	Formatrices : Cathy MEIER + Isabelle BECKER
82	14-oct	Formation Entretien Motivationnel	Limoges (87)	12	7	DPC	Formateur : André Nguyen
83	15-oct	Formation Entretien Motivationnel	Limoges (87)	16	7	DPC	Formateur : André Nguyen
84	15-oct	Form.tabac ANPAA J2	Périgueux (24)	14	6	ANPAA	Formateur : Philippe CASTERA
85	15-oct	Formation "addictions et grossesse" J1	Bayonne (64)	15	6	COREADD	Formateurs : Gaëlle DEVREAU, Cécilia MAITRE, Héliane HERRAN, Corinne REVEL, Claudine EMBAREK, Sabine BOREL et Stéphanie DESTANDAU

86	16-oct	Formation "addictions et grossesse" J2	Bayonne (64)	15	6	COREADD	Formateurs : Gaëlle DEVREAU, Cécilia MAITRE, Héliane HERRAN, Corinne REVEL, Claudine EMBAREK, Sabine BOREL et Stéphanie DESTANDAU
87	16-oct	Form.EM.DMG-J2	Bordeaux (33)	18	6	DMG	Formateurs : Philippe CASTERA et David CHEVILLOT
88	19-oct	Form.tabac ANPAA J2 - Brive (19)	Visio	9	6	ANPAA	Formateur : Philippe CASTERA
89	20-oct	Formation adhésion thér. G1	Bordeaux (33)	38	2	DMG	Formateur : Philippe CASTERA
90	20-oct	Formation adhésion thér. G2	Bordeaux (33)	38	2	DMG	Formateur : Philippe CASTERA
91	21-oct	Formation adhésion thér. G3	Bordeaux (33)	38	2	DMG	Formateur : Philippe CASTERA
92	22-oct	RPIB grossesse pour la PMI - G2	Bordeaux (33)	6	3	COREADD	Formateurs : Philippe CASTERA et Gaëlle DREVEAU
93	23-oct	Formation adhésion thér. G4	Bordeaux (33)	38	2	DMG	Formateur : Philippe CASTERA
94	23-oct	Formation adhésion thér. G5	Bordeaux (33)	38	2	DMG	Formateur : Philippe CASTERA
95	05-nov	Form.tabac ANPAA J1 - Anglet (64)	Visio	16	6	ANPAA	Formateur : Philippe CASTERA
96	09-nov	RPIB Grossesse pour la PMI - G3	Bordeaux (33)	8	3	COREADD	Formateur : Philippe CASTERA et Gaëlle DREVEAU
97	13-nov	Cours addictologie en Pharmacie	Visio	28	2	DMG	Formateur : Philippe CASTERA
98	19-nov	Webinaire n°7 - Addictions et jeunes	Visio	47	2	COREADD	Formateurs : Isabelle ALBIGES et Charlotte CARRERE
99	23-nov	Form.tabac ANPAA J1 - Bordeaux	Visio	6	6	ANPAA	Formateur : Philippe CASTERA
100	24-nov	Formation visio tabac LAST n°6	Visio	21	1,5	COREADD	Formateurs : Philippe CASTERA et Audrey GONNEAU

101	24-nov	Formation Visio LAST n°7	Visio	16	2	COREADD	Formateurs : Philippe CASTERA, Audrey GONNEAU, Margaux FONTAN
102	24-nov	Webinaire n°8 - Outil TAPREOSI	Visio	28	2	COREADD	Formateurs : Marion GUIICHARD, Guylaine ESPAGNON et Yannick GRUN
103	26-nov	Form.Tabac ANPAA J2 - Anglet (64)	Visio	20	6	ANPAA	Formateur : Philippe CASTERA
104	30-nov	Form. Tabac ANPAA J2 - Bordeaux	Visio	7	6	ANPAA	Formateur : Philippe CASTERA
105	09-déc	Pré-Colloque Fond addictions	Visio	30	3	COREADD	Colloque
106	08-déc	Webinaire n°9 - "tabac et femmes"	visio	57	2	COREADD	Formateur : Cathy MEIER
107	10-déc	Formation RPIB santé sexuelle	Visio	6	6	UMFCS	Formateurs : JP JOSEPH, P CASTERA et I. CRESPEL
108	15-déc	Formation visio LAST n°8	Visio	30	1,5	COREADD	Formateur : Philippe CASTERA
109	17-déc	Cours relation médecin patient	Visio	18	6	DMG	Formateur : Philippe CASTERA

ANNEXE 2 – Nombre de vue sur WWW.ADDICTOCLIC.COM (2020)



ANNEXE 3 – Nombre de vue sur WWW.ADDICTUTOS.COM (2020)