

Démarche : Mois sans tabac 2025 : saisie d'une action pour les promoteurs de l'Assurance maladie

Organisme : Santé publique France, Mois sans Tabac

Identité du demandeur

Email	
Civilité	
Nom	
Prénom	

Formulaire

Vous avez réalisé une action dans le cadre de l'appel à projet Mois sans tabac 2025 de l'Assurance maladie, merci de remplir le formulaire.

Sélectionner votre caisse d'Assurance maladie

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

☐ 011-CPAM Bourg en Bresse

☐ 021- CPAM Aisne

☐ 031-CPAM Moulins

☐ 041-CPAM Digne

☐ 051- CPAM GAP

☐ 061-CPAM Nice

☐ 072-CPAM Ardèche

☐ 081-CPAM Charleville

☐ 091-CPAM Foix

☐ 101-CPAM Troyes

☐ 111-CPAM Carcassonne

☐ 121-CPAM Rodez

☐ 131-CPAM Marseille

☐ 141-CPAM Caen

Mois sans tabac 2025 : saisie d'une action pour les promoteurs de l'Assurance maladie

- ☐ 151-CPAM Aurillac
- ☐ 161-CPAM Angoulême
- ☐ 171-CPAM La Rochelle
- ☐ 181-CPAM Bourges
- ☐ 191-CPAM Tulle
- ☐ 201-CPAM Ajaccio
- ☐ 202-CPAM Bastia
- ☐ 211-CPAM Dijon
- ☐ 221-CPAM St-Brieuc
- ☐ 231-CPAM Guéret
- ☐ 241-CPAM Périgueux
- ☐ 251-CPAM Doubs
- ☐ 261-CPAM Valence
- ☐ 271-CPAM Evreux
- ☐ 281-CPAM Chartres
- ☐ 291-CPAM Finistère
- ☐ 301-CPAM Nîmes
- ☐ 311-CPAM Toulouse
- ☐ 321-CPAM Auch
- ☐ 331-CPAM Bordeaux
- ☐ 342-CPAM Hérault
- ☐ 351-CPAM Rennes
- ☐ 361-CPAM Chateauroux
- ☐ 371-CPAM Tours
- ☐ 381-CPAM Isère
- ☐ 391-CPAM Lons
- ☐ 401-CPAM Mont-de-Marsan
- ☐ 411-CPAM Blois
- ☐ 422-CPAM Loire
- ☐ 431-CPAM Le Puy
- ☐ 441-CPAM Loire-Atlantique
- ☐ 451-CPAM Orléans

Mois sans tabac 2025 : saisie d'une action pour les promoteurs de l'Assurance maladie

☐ 461-CPAM Cahors

☐ 471-CPAM Agen

☐ 481-CPAM Mende

☐ 491- CPAM Maine et Loire

☐ 501-CPAM St-Lô

☐ 511-CPAM Reims

☐ 521-CPAM Chaumont

☐ 531-CPAM Laval

☐ 542-CPAM Meurthe et Moselle

☐ 551-CPAM Bar-Le-Duc

☐ 561-CPAM Vannes

☐ 571-CPAM Moselle

☐ 581-CPAM Nevers

☐ 594-CPAM Flandres

☐ 595-CPAM Lille-Douai

☐ 597-CPAM Roubaix-Tourcoing

☐ 599-CPAM Hainaut

☐ 601-CPAM Oise

☐ 611-CPAM Alençon

☐ 623-CPAM Cote d'Opale

☐ 624-CPAM Artois

☐ 631-CPAM Clermont-Ferrand

☐ 641-CPAM Bayonne

☐ 642-CPAM Pau

☐ 651-CPAM Tarbes

☐ 661-CPAM Perpignan

☐ 673-CPAM Bas-Rhin

☐ 682-CPAM Haut-Rhin

☐ 691-CPAM Rhône

☐ 701-CPAM Vesoul

☐ 711-CPAM Macon

☐ 721-CPAM Le Mans

Mois sans tabac 2025 : saisie d'une action pour les promoteurs de l'Assurance maladie

☐ 731-CPAM Chambéry

☐ 741-CPAM Annecy

☐ 751-CPAM Paris

☐ 763-CPAM Le Havre

☐ 764-CPAM Rouen-Elbeuf-Dieppe

☐ 771-CPAM Melun

☐ 781-CPAM Versailles

☐ 791-CPAM Niort

☐ 801-CPAM Amiens

☐ 811-CPAM Albi

☐ 821-CPAM Montauban

☐ 831-CPAM Toulon

☐ 841-CPAM Avignon

☐ 851-CPAM La Roche

☐ 861-CPAM Poitiers

☐ 871-CPAM Limoges

☐ 881-CPAM Epinal

☐ 891-CPAM Auxerre

☐ 901-CPAM Belfort

☐ 911-CPAM Evry

☐ 921-CPAM Nanterre

☐ 931-CPAM Bobigny

☐ 941-CPAM Créteil

☐ 951-CPAM Cergy-Pontoise

☐ 971-CGSS Guadeloupe

☐ 972-CGSS Martinique

☐ 974-CGSS Reunion

Bonjour

Nous vous remercions d'avoir participé au Mois sans Tabac 2025 et de saisir votre action dans ce formulaire. Vous contribuez ainsi à l'évaluation de cette campagne.

Votre action est-elle financée par l'Assurance maladie dans le cadre de son appel à projet 2025 ?

Cochez la mention applicable

☐ Oui

Mois sans tabac 2025 : saisie d'une action pour les promoteurs de l'Assurance maladie

☐ Non

Vous avez répondu Non, vous n'êtes pas dans le bon formulaire. Rendez-vous dans le formulaire suivant (copier-coller le lien) : <https://www.demarches-simplifiees.fr/commencer/mois-sans-tabac-2025-saisie-d-une-action>

Merci de remplir les champs suivants.

Titre

Intitulé de l'action mentionnant le type d'action + lieu de l'action ou les publics spécifiques

Ex. : Action de soutien au sevrage tabagique et à l'abstinence pour des femmes enceintes

Ex. : stand d'information sur le marché de Digne-les-Bains

Pas de ponctuation, chiffre, guillemet ou caractère spécial en début, pas de point à la fin.

Action reconduite

Cochez cette case si cette action a déjà eu lieu l'année ou les années précédentes.

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

Cette action contribue-t-elle à un projet ?

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

Préciser l'intitulé du projet auquel l'action contribue

Ex. Maman sans tabac dans les Alpes de Haute-Provence = Projet

Début de l'action

Fin de l'action

Localisation de l'action

Nom du lieu de l'action

Ex. Centre communal d'action social d'Istres

Sigle du lieu de l'action

ex. CCAS Istres

Type de lieu

Choisir dans la liste suivante :

Mois sans tabac 2025 : saisie d'une action pour les promoteurs de l'Assurance maladie

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

- ☐ Etablissement de santé ou médico-social (hôpital, clinique, maternité, centre de soins, maison ou centre de santé, cabinet médical, pharmacie d'officine, CSAPA, ESMS, service de protection maternelle et infantile...)
- ☐ Association du secteur de la santé (IREPS, CoDES, CRES, Tabac, autres addictions, cancer, réseau de professionnels de santé...)
- ☐ Assurance Maladie (CPAM, CGSS, CES...)
- ☐ Mutuelles
- ☐ Etablissement d'action sociale (logement social, centre social, CCAS, structure d'hébergement, structure d'accueil et d'information pour les jeunes, structure en charge de la distribution de l'aide alimentaire, structure d'insertion par l'activité économique...)
- ☐ Maternelle et primaire
- ☐ Collège
- ☐ Lycée
- ☐ Autre organisme de formation professionnelle (inférieur au bac, CAP, BEP, etc.)
- ☐ Enseignement supérieur (post-bac, licence, master, DUT, BTS, etc.)
- ☐ Entreprise
- ☐ Association ou centre sportif, culturel ou de loisirs
- ☐ Etablissement pénitentiaire, structure de la PJJ
- ☐ Commune ou intercommunalité
- ☐ Département (Conseil départemental)
- ☐ Région (Conseil régional)
- ☐ Administration centrale
- ☐ Service déconcentré de l'Etat
- ☐ Lieu public (gare, marché, centre commercial, rue, etc.)

Type de lieu précision

Niveau géographique

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

- ☐ Communal
- ☐ Départemental
- ☐ Régional

Commune de l'action

Commune où s'est déroulée l'action

Saisir les premières lettres de la commune ou le code postal en entier et sélectionner dans la liste.

Structure

Intitulé de votre structure

Mois sans tabac 2025 : saisie d'une action pour les promoteurs de l'Assurance maladie

Si vous saisissez un dossier pour la première fois cette année : il est nécessaire de renseigner le plus possible les coordonnées de votre structure.

Si vous avez déjà saisi un dossier : pour les suivants, il est suffisant mais nécessaire de saisir l'intitulé et la commune.

Sigle de votre structure

SIRET
SIRET

Dénomination

Forme juridique

Commune de votre structure

Saisir les premières lettres de la commune ou le code postal en entier et sélectionner dans la liste.

Type de structure

Choisir dans la liste suivante :

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

- ☐ Etablissement de santé
- ☐ Association du secteur de la santé
- ☐ Etablissement d'action sociale
- ☐ Maternelle et primaire
- ☐ Collège
- ☐ Lycée
- ☐ Etablissement scolaire lycée professionnel
- ☐ Organisme de formation professionnelle (inférieur au bac, CAP, BEP, etc.)
- ☐ Enseignement supérieur (post-bac, licence, master, DUT, BTS, etc.)
- ☐ Entreprise
- ☐ Association ou centre sportif, culturel ou de loisirs
- ☐ Etablissement pénitentiaire
- ☐ Service déconcentré de l'Etat
- ☐ Assurance Maladie
- ☐ Mutuelles
- ☐ Administration centrale
- ☐ Collectivité territoriale
- ☐ Autre

Public

Mois sans tabac 2025 : saisie d'une action pour les promoteurs de l'Assurance maladie

Public concerné par votre action

Choisir dans la liste suivante :

Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles

- ☐ Salariés et agents
- ☐ Femmes enceintes, femmes allaitantes
- ☐ Parents
- ☐ Patients
- ☐ Personnes handicapées
- ☐ Habitants
- ☐ Etudiants, apprentis
- ☐ Personnes sous-main de justice
- ☐ Personnes immigrées
- ☐ Personnes prostituées
- ☐ Usagers de drogues
- ☐ Personnes sans domicile fixe
- ☐ Chômeurs
- ☐ Personnes en insertion professionnelle
- ☐ Personnes en difficulté socio-économique
- ☐ Tout public
- ☐ Homme
- ☐ Femme
- ☐ Autre

Public précision

A compléter si le public ciblé n'est pas mentionné dans la liste précédente.

Age du public

Choisir dans la liste suivante :

Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles

- ☐ Préadolescents (10-12 ans)
- ☐ Adolescents (13-18 ans)
- ☐ Jeunes 19-25 ans
- ☐ Adultes 26-55 ans
- ☐ Personnes de plus de 55 ans

Description

Mois sans tabac 2025 : saisie d'une action pour les promoteurs de l'Assurance maladie

Objectifs de l'action

Choisir dans la liste suivante :

Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles

- ☐ Susciter l'intérêt ou l'inscription à l'opération (stand d'information sur l'opération et ses outils, affichage, inviter les fumeurs à s'inscrire sur le site ou appli TIS...)
- ☐ Informer sur le tabagisme et le sevrage tabagique
- ☐ Accompagner l'arrêt (consultation d'arrêt du tabac, remise d'un starter de 7 jours de TSN, atelier collectif etc.)
- ☐ Créer de l'engagement collectif (défi sportif, manifestation culturelle, concert, animation d'équipe, etc.)
- ☐ Autre

Objectifs de l'action précision

Type d'action

Choisir dans la liste suivante :

Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles

- ☐ Affichage (papier ou virtuel), stand, distribution de documentation
- ☐ Réunion d'information, conférence
- ☐ Consultation individuelle ou collective pour le sevrage tabagique
- ☐ Atelier collectif (autre que consultation et réunion d'information)
- ☐ Manifestation événementielle
- ☐ Autre

Type d'action précision

Description de l'action

Décrire les activités mises en œuvre dans le cadre de l'action.

Exemples de présentation :

* Mise en place d'un stand d'information

- Intervention d'un tabacologue

. Présentation des bienfaits de l'arrêt

- Intervention d'un diététicien

. Présentation de règles hygiéno-diététiques à tenir pour éviter la prise de poids

Outils et supports

Outils et supports utilisés

Choisir dans la liste suivante :

Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles

- ☐ CO testeur (test de monoxyde de carbone)

Mois sans tabac 2025 : saisie d'une action pour les promoteurs de l'Assurance maladie

☐ Test de Fagerström

☐ Test de Horn

☐ Prescription de substituts nicotiniques

☐ Remise de substituts nicotiniques

☐ Outils Santé Publique France

☐ Autre

Outils et supports utilisés précision

Financement

Cette action a bénéficié d'un financement

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

Financeurs

Sélectionner un financeur

☐ -ARS

☐ Assurance Maladie

☒ Régime général

☒ Régime agricole

☒ Autres régimes spécifiques

☐ CAF

☐ Collectivités territoriales

☒ Communes et intercommunalités

☒ Conseils départementaux

☒ Conseil régional

☐ Etat

☒ MLEDECA

☐ Fonds propres

☐ Politique de la ville

☐ Santé publique France

☒ Autre

Sélectionner un financeur

☐ -ARS

Mois sans tabac 2025 : saisie d'une action pour les promoteurs de l'Assurance maladie

☐ Assurance Maladie

☒ Régime général

☒ Régime agricole

☒ Autres régimes spécifiques

☐ CAF

☐ Collectivités territoriales

☒ Communes et intercommunalités

☒ Conseils départementaux

☒ Conseil régional

☐ Etat

☒ MLDECA

☐ Fonds propres

☐ Politique de la ville

☐ Santé publique France

☒ Autre

Sélectionner un financeur

☐ -ARS

☐ Assurance Maladie

☒ Régime général

☒ Régime agricole

☒ Autres régimes spécifiques

☐ CAF

☐ Collectivités territoriales

☒ Communes et intercommunalités

☒ Conseils départementaux

☒ Conseil régional

☐ Etat

☒ MLDECA

☐ Fonds propres

☐ Politique de la ville

☐ Santé publique France

☒ Autre

Caisse de rattachement (CPAM, CGSS)

Il est nécessaire de renseigner à nouveau cette information.

Mois sans tabac 2025 : saisie d'une action pour les promoteurs de l'Assurance maladie

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

☐ 011-CPAM Bourg en Bresse

☐ 021- CPAM Aisne

☐ 031-CPAM Moulins

☐ 041-CPAM Digne

☐ 051- CPAM GAP

☐ 061-CPAM Nice

☐ 072-CPAM Ardèche

☐ 081-CPAM Charleville

☐ 091-CPAM Foix

☐ 101-CPAM Troyes

☐ 111-CPAM Carcassonne

☐ 121-CPAM Rodez

☐ 131-CPAM Marseille

☐ 141-CPAM Caen

☐ 151-CPAM Aurillac

☐ 161-CPAM Angoulême

☐ 171-CPAM La Rochelle

☐ 181-CPAM Bourges

☐ 191-CPAM Tulle

☐ 201-CPAM Ajaccio

☐ 202-CPAM Bastia

☐ 211-CPAM Dijon

☐ 221-CPAM St-Brieuc

☐ 231-CPAM Guéret

☐ 241-CPAM Périgueux

☐ 251-CPAM Doubs

☐ 261-CPAM Valence

☐ 271-CPAM Evreux

☐ 281-CPAM Chartres

☐ 291-CPAM Finistère

☐ 301-CPAM Nîmes

Mois sans tabac 2025 : saisie d'une action pour les promoteurs de l'Assurance maladie

☐ 311-CPAM Toulouse

☐ 321-CPAM Auch

☐ 331-CPAM Bordeaux

☐ 342-CPAM Herault

☐ 351-CPAM Rennes

☐ 361-CPAM Chateauroux

☐ 371-CPAM Tours

☐ 381-CPAM Isère

☐ 391-CPAM Lons

☐ 401-CPAM Mont-de-Marsan

☐ 411-CPAM Blois

☐ 422-CPAM Loire

☐ 431-CPAM Le Puy

☐ 441-CPAM Loire-Atlantique

☐ 451-CPAM Orléans

☐ 461-CPAM Cahors

☐ 471-CPAM Agen

☐ 481-CPAM Mende

☐ 491- CPAM Maine et Loire

☐ 501-CPAM St-Lô

☐ 511-CPAM Reims

☐ 521-CPAM Chaumont

☐ 531-CPAM Laval

☐ 542-CPAM Meurthe et Moselle

☐ 551-CPAM Bar-Le-Duc

☐ 561-CPAM Vannes

☐ 571-CPAM Moselle

☐ 581-CPAM Nevers

☐ 594-CPAM Flandres

☐ 595-CPAM Lille-Douai

☐ 597-CPAM Roubaix-Tourcoing

☐ 599-CPAM Hainaut

Mois sans tabac 2025 : saisie d'une action pour les promoteurs de l'Assurance maladie

- ☐ 601-CPAM Oise
- ☐ 611-CPAM Alençon
- ☐ 623-CPAM Cote d'Opale
- ☐ 624-CPAM Artois
- ☐ 631-CPAM Clermont-Ferrand
- ☐ 641-CPAM Bayonne
- ☐ 642-CPAM Pau
- ☐ 651-CPAM Tarbes
- ☐ 661-CPAM Perpignan
- ☐ 673-CPAM Bas-Rhin
- ☐ 682-CPAM Haut-Rhin
- ☐ 691-CPAM Rhône
- ☐ 701-CPAM Vesoul
- ☐ 711-CPAM Macon
- ☐ 721-CPAM Le Mans
- ☐ 731-CPAM Chambéry
- ☐ 741-CPAM Annecy
- ☐ 751-CPAM Paris
- ☐ 763-CPAM Le Havre
- ☐ 764-CPAM Rouen-Elbeuf-Dieppe
- ☐ 771-CPAM Melun
- ☐ 781-CPAM Versailles
- ☐ 791-CPAM Niort
- ☐ 801-CPAM Amiens
- ☐ 811-CPAM Albi
- ☐ 821-CPAM Montauban
- ☐ 831-CPAM Toulon
- ☐ 841-CPAM Avignon
- ☐ 851-CPAM La Roche
- ☐ 861-CPAM Poitiers
- ☐ 871-CPAM Limoges
- ☐ 881-CPAM Epinal

Mois sans tabac 2025 : saisie d'une action pour les promoteurs de l'Assurance maladie

☐ 891-CPAM Auxerre

☐ 901-CPAM Belfort

☐ 911-CPAM Evry

☐ 921-CPAM Nanterre

☐ 931-CPAM Bobigny

☐ 941-CPAM Créteil

☐ 951-CPAM Cergy-Pontoise

☐ 971-CGSS Guadeloupe

☐ 972-CGSS Martinique

☐ 973-CGSS Guyane

☐ 974-CGSS Réunion

Evaluation

Action évaluée

L'action est-elle évaluée ?

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

L'action a-t-elle été intégralement réalisée ?

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

Si ce n'est pas le cas, pourquoi

Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles

☐ Annulation due à un problème organisationnel de dernière minute

☐ Annulation due à un manque de moyens humains

☐ Annulation due à une absence de participants/bénéficiaires

☐ Autre motif

Autre motif, précisez :

Indicateurs d'évaluation de votre action

Nombre estimé de fumeurs recrutés pour le Mois sans tabac

Nombre estimé de personnes sensibilisées

Mois sans tabac 2025 : saisie d'une action pour les promoteurs de l'Assurance maladie

Nombre d'emails envoyés

Nombre de sms envoyés

Nombre de messages vocaux laissés

Nombre de personnes réellement venues

Nombre de bénéficiaires de TSN

Nombre d'ateliers collectifs

Nombre de consultations réalisées

Autres indicateurs, précisez

Une prise en charge ou un relai des fumeurs ont-ils été proposés après Mois sans tabac

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

Précisez la nature de la prise en charge ou du relai proposés

Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles

☐ Orientation vers un CSAPA

☐ Orientation vers une unité addictologie

☐ Orientation vers le médecin traitant

☐ Autre

Autres prise en charge ou relai, précisez :

Contact

Téléphone

Avant la mise en ligne de votre action dans OSCARS, l'ambassadeur de votre région peut avoir besoin de précision. Vous pouvez, si vous le souhaitez, communiquer un numéro de téléphone.

Adresse électronique

Avant la mise en ligne de votre action dans OSCARS, l'ambassadeur de votre région peut avoir besoin de précision. Vous pouvez, si vous le souhaitez, communiquer une adresse téléphonique de contact direct.

Mois sans tabac 2025 : saisie d'une action pour les promoteurs de l'Assurance maladie

Commentaire

Ce champ vous permet de mentionner des indications à l'ambassadeur de votre région pour la validation de votre saisie dans OSCARS.