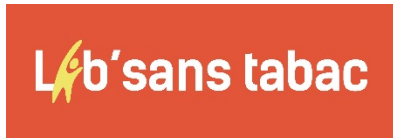


Initiative financée par



Et par la CGSS

Engagement INFIRMIER- 2017

Nom et prénom de l'infirmier signataire :

Je m'engage:

- à **diffuser à mes collègues et mes patients** toute information et documents liés au programme **Lib'sans tabac** (flyers, affiches, ...)
- à **tout mettre en œuvre** pour recruter et accompagner un maximum de fumeurs en respectant le protocole fourni par Lib'sans tabac
- à **renseigner l'application fournie**, dédiée au programme de suivi de chaque fumeurs volontaires (1^{er} entretien motivationnel),
- à **recevoir et collaborer** avec la ou les personnes dûment mandatée(s) par les URPS partenaires pour le suivi de ce programme,

L'URPS INFIRMIERS de la Réunion s'engage :

- à **payer** chaque entretien motivationnel enregistré dans l'application sur base d'une facture émise à la fin de la période d'engagement le 30 novembre. Pour rappel un entretien motivationnel (objectivé sur l'application) sera facturé 25 euros.

L'URPS PHARMACIENS de la Réunion s'engage :

- à **mettre à disposition dans la pharmacie participante la plus proche** les supports de communication du programme (flyers, affiches, remis patient, etc...) ou à les rendre accessibles par téléchargement,

Fait à : _____ , le _____