

Annexe 5

Architecture de la fiche appel TIS niveau 1

(Cette architecture est communiquée à titre informatif et non contractuel)

Phrase Cnil obligatoire (Accord ou Refus (case à cocher))

« Afin de vous accompagner dans votre arrêt du tabac, nous allons recueillir des informations relatives à votre santé qui seront stockées par un hébergeur agréé. Ces informations seront rendues anonymes au bout d'une année sans nouvelles de votre part. Vous nous y autorisez ? »

| Appel en cours | |
|---|--|
| Ce que dit ou demande l'appelant | |
| Commentaires/Recommandations données à l'appelant | |
| Mode de connaissance du numéro TIS | <p>..... Paquet de cigarettes / de tabac</p> <p>..... Campagne, émission, article</p> <p>..... Tv</p> <p>..... Radio</p> <p>..... Affichage</p> <p>..... Presse</p> <p>..... Cinéma</p> <p>..... Internet</p> <p>..... Réseaux sociaux</p> <p>..... Site TIS.fr</p> <p>..... Professionnel de santé</p> <p>..... Médecin</p> <p>..... Pharmacien</p> <p>..... Tabacologue</p> <p>..... Psychologue / Psychiatre / Psychothérapeute</p> <p>..... Infirmier (ère)</p> <p>..... Sage-femme / Gynécologue</p> <p>..... Centre d'examen de santé</p> <p>..... Autre</p> <p>..... Application mobile TIS</p> <p>..... Affiche "Interdiction de fumer"</p> <p>..... Brochure sur le tabac</p> <p>..... Bouche à oreille</p> <p>..... Autre</p> <p>..... Ne sait pas, ne souhaite pas répondre</p> |

| Statut tabagique niveau 1 | |
|---|---|
| Actuellement (à l'heure où l'on parle), est-ce que vous fumez ? | Oui / Non / NVPR |
| Si oui | |
| Type de tabac fumé | |
| Cigarettes manufacturées | Nombre - périodicité (par jour, semaine...) |
| Cigarettes roulées | Nombre - périodicité (par jour, semaine...) |
| Cigares | Nombre - périodicité (par jour, semaine...) |
| Pipe | Nombre - périodicité (par jour, semaine...) |
| Autre | Nombre - périodicité (par jour, semaine...) |
| Essayez-vous d'arrêter de fumer ? | Oui / Non / NVPR |
| Avez-vous décidé d'une date d'arrêt ? | Oui / Non / NVPR |
| Date d'arrêt | |
| Si non | |
| Avez-vous déjà fumé ? | Oui / Non / NVPR |
| Depuis quand avez-vous arrêté de fumer ? | Plus de 6 mois / Moins de 6 mois / NVPR |
| Etes-vous vapoteur ? | Oui / Non / NVPR |

| Qualification de l'appel |
|---|
| <p>Demande d'information</p> <p>Précisez</p> <p>Arrêt du tabac : Méthodes efficaces et difficultés / effets (prise de poids, stress...)</p> <p>Qui êtes-vous ? Quel service proposez-vous ?</p> <p>Coordonnées/Adresse d'un tabacologue</p> <p>Tabagisme actif : composition, dangerosité, risques</p> <p>Tabagisme passif : composition, dangerosité, risques</p> <p>Loi</p> <p>Campagnes / Actualités Tabac</p> <p>Autre</p> <p>Demande de conseil personnalisé pour arrêter de fumer</p> <p>Précisez :</p> <p>Je veux de l'aide pour arrêter de fumer</p> <p>Poly consommations</p> <p>Femme enceinte</p> <p>Appel de crise</p> <p>Question nutrition/poids</p> <p>Pathologie signalée</p> <p>Autre</p> <p>Demande de documentation</p> <p>Modification ou problème de rendez-vous niveau 2</p> <p>Appel pour un tiers</p> <p>Appel indésirable</p> <p>Précisez</p> <p>Plaisanterie</p> <p>Erreur</p> <p>Insulte</p> <p>Appel silencieux</p> <p>Appel fictif (administratif)</p> |

| Actions réalisées | |
|-------------------|--|
| | Réponse orale |
| | Envoi de documentation |
| | Programmer un rendez-vous |
| | Positionner l'appelant dans la salle d'attente |
| | Précisez le type de transfert : appel de crise / appel pressé / appelant disponible dans la journée |
| | Report de rendez-vous |
| | Annulation de rendez-vous |
| | Orientation consultation tabacologie externe |
| | Orientation site Internet |
| | Renvoi en présentiel |
| | Orientation autre ligne |