

THESE DE MEDECINE GENERALE

Quel est le niveau de connaissance, d'utilisation
et de perception des outils d'ANTIBIOLOR par
les médecins généralistes lorrains?

Soutenue par Elodie DAILLY

Dirigée par le Dr Jacques BIRGE

I. Introduction et Objectifs

- 2 parties
 - Questionnaire : étude quantitative descriptive
 - Focus group : étude qualitative descriptive

- Objectif primaire:

Evaluer le niveau de connaissance et d'utilisation des outils d'Antibiolor (Antibioville, Antibiotél)

- Objectifs secondaires:

Cerner les freins et améliorations de l'utilisation de ces différents outils

II. Matériel et méthode du questionnaire

A. Méthodologie du questionnaire

- Appel téléphonique de 100 médecins généralistes lorrains
- Tirés au sort dans l'annuaire
- Représentatifs de la répartition géographique des MG lorrains
- Durée de 5 à 10 min
- Analyse du questionnaire **anonyme**
- Questions quantitatives très majoritaires, quelques questions qualitatives.
- Analyse des données: **logiciel Epidata** avec l'aide de Mademoiselle Germain du service EEC du CHU de Nancy

II. Matériel et méthode du questionnaire

B. Contenu du questionnaire

1. Caractérisation du MG lorrain interrogé
2. Connaissance du réseau et adhésion
3. Connaissance et utilisation d' Antibioville
4. Connaissance et utilisation du service téléphonique Antibiotél
5. Remarques et critiques constructives

III. Matériel et méthode des Focus Group (FG)

- 3 focus en complément du questionnaire, selon principe de saturation des données
- Auprès de groupes de 5 à 6 MG, sélection selon principe de convenance
- Connaissant l'outil (Antibioville +++)
- Critiques constructives et suggestions d'amélioration
- Favoriser une encore meilleure utilisation auprès des MG

III. Matériel et méthode des Focus Group (FG)

- Guide d'entretien élaboré à la lumière des résultats du questionnaire
- FG conduits de manière non directive
- Entretiens filmés et enregistrés après accord des participants
- Puis retranscrits mot pour mot
- Analyse des données: manuelle thématique et des connecteurs discursifs.

IV. Résultats et analyse du questionnaire

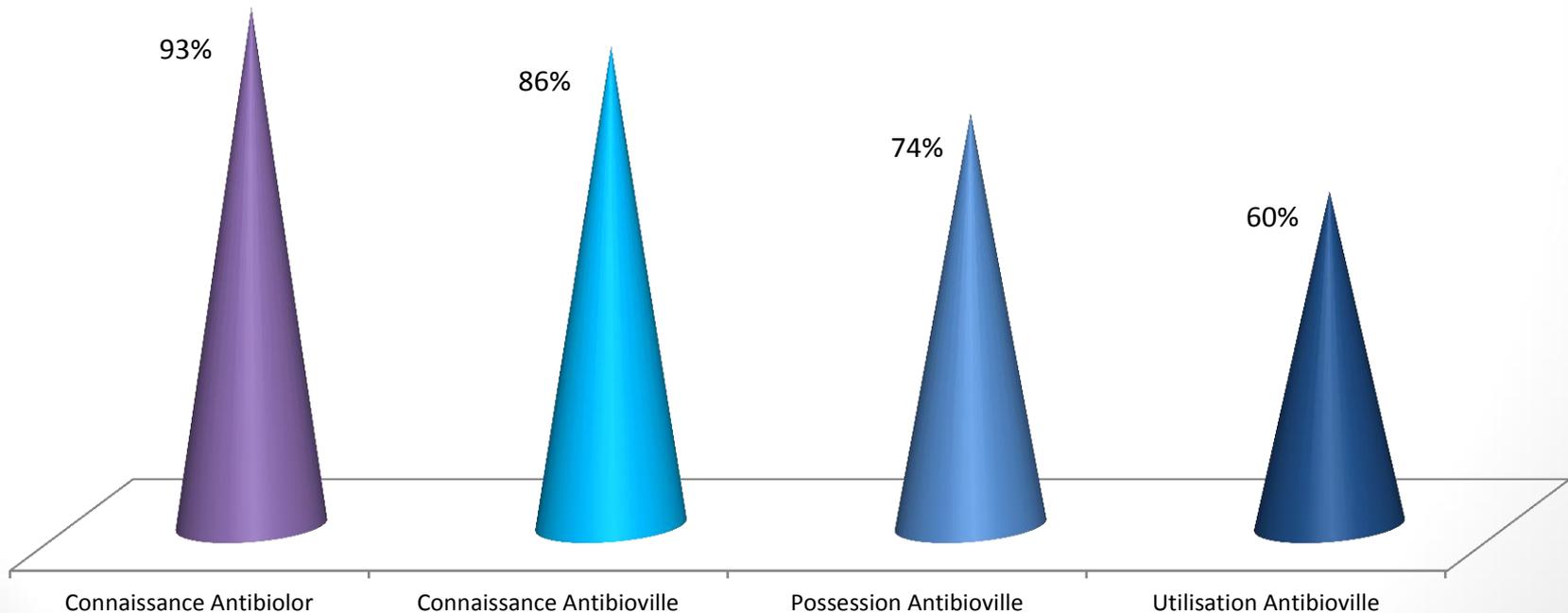
1. Population:

- 76% d'hommes
- Moyenne d'âge: 53 ans
- Exerçant en zone rurale et semi-rurale principalement
- Seuls ou en cabinets de groupe
- Moyenne de 80-160 actes/semaine
- 22% des médecins non informatisés (dossier médical)
- 10 maîtres de stage.

IV. Résultats et analyse du questionnaire

2. Connaissance et adhésion au réseau

- 93% connaissent le réseau
- 14% sont adhérents



IV. Résultats et analyse du questionnaire

3. Connaissance et utilisation d'Antibioville

- Les fiches sont l'outil préféré
- Pendant la consultation
- 100% de « très bon et bon » pour le contenu
- > 80% pour graphisme CD et fiches contre 75% pour le site
- Thèmes utilisés: « ORL et respiratoire », « cutané et inoculation », « uro- génital », « digestif »
- Moyenne: 8,1/10

IV. Résultats et analyse du questionnaire

4. Connaissance et utilisation d'Antibiotél

- 38% seulement le connaissent
- Utilisation peu importante (20 % des médecins interrogés)
- **72% des médecins qui connaissent et ne l'utilisent pas déclarent ne pas en avoir l'utilité**
- 77% des personnes ne connaissant pas le service souhaitent en connaître le numéro

IV. Résultats et analyse du questionnaire

5. Premiers axes d'amélioration dégagés (questions ouvertes):

- Promouvoir la diffusion (Antibiotél ++)
- Graphisme et ergonomie à améliorer (site)?
- Durées de traitement
- Mises à jour plus régulières
- Application Smartphone.

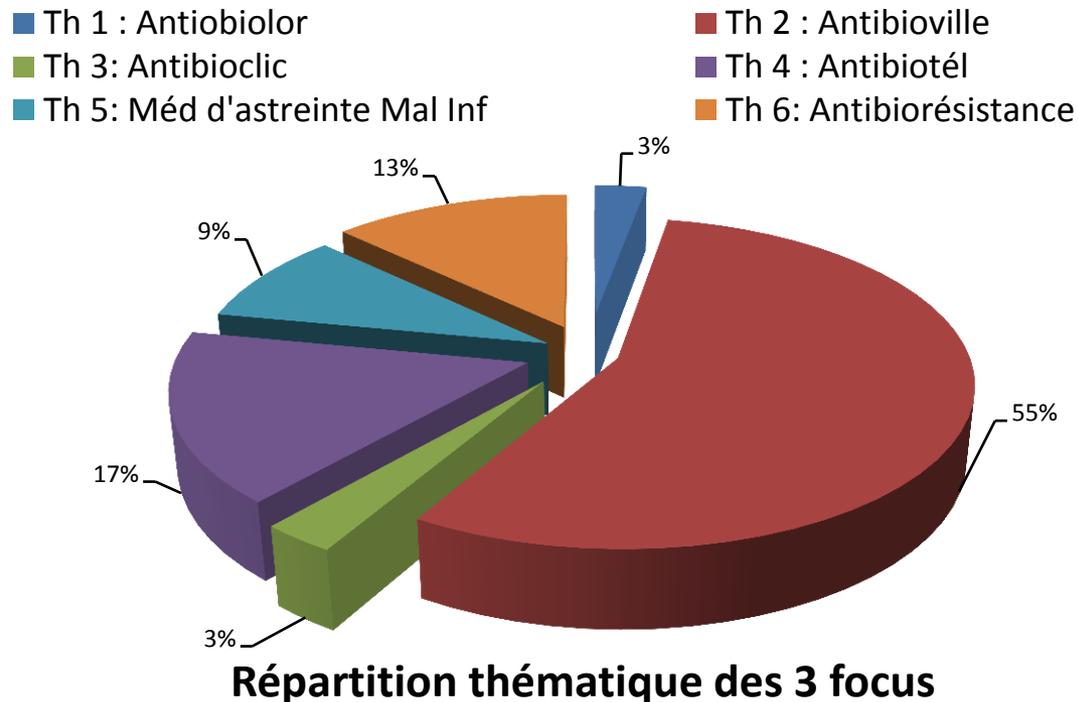
IV. Résultats et analyse du questionnaire

6. Remarques globales

- 88% des utilisateurs ont ressenti une amélioration des pratiques professionnelles
- 75% des médecins interrogés étaient intéressés pour recevoir les résultats.
- Antibioclic: cité par 4 % des médecins interrogés.

V. Résultats et analyse des FG

- Analyse manuelle des données a isolé 6 thèmes, répartis comme suit:



V. Résultats et analyse des FG

- Le réseau: curiosité quant au fonctionnement et aux acteurs
- Antibioville:
 - Généralités:
 - Promouvoir outils au-delà de la Lorraine
 - Affiches et fiches destinées aux patients
 - Application Smartphone
 - Le classeur:
 - Très bonne appréciation
 - Support physique
 - Le CD:
 - Peu d'utilisateurs
 - Pratique et plus discret
 - Le site:
 - interface trop touffue, trop compliquée, pas intuitive
 - Remplacer « clinique » par « Antibioville »
 - Fusion antibiolor.org et antibioclic.com

V. Résultats et analyse des FG

- Les mises à jour:
 - Lenteur
 - Parfois mise en jeu responsabilité des médecins
 - Alertes mails nouvelles recommandations
- Antibiotél:
 - Sous-utilisé
 - Pouvoir identifier les personnes référentes (médecins d'astreinte)
 - Bonne opinion
 - Freins à l'utilisation: méconnaissance, médecin d'une spécialité différente de celle du cas clinique exposé, demande de consultation/hospitalisation.

VIII. Conclusion

- Réseau et outils augmentent leur notoriété d'année en année.
- Satisfaction importante de la part des utilisateurs.
- Amélioration des pratiques professionnelles ressentie par la majorité.
- Sauf pour Antibiotél, sous-utilisé et à promouvoir
- Améliorations principales à apporter:
 - Application Smartphone
 - Amélioration interface du site (ergonomie, graphisme)
 - Précisions concernant durées de traitement
 - Mises à jour plus régulières
 - Newsletter pour alertes mails (nouvelles reco.)
 - Fusion Antibiolor/Antibioclic



Source: kastet.over-blog.net

MERCI

De votre attention!