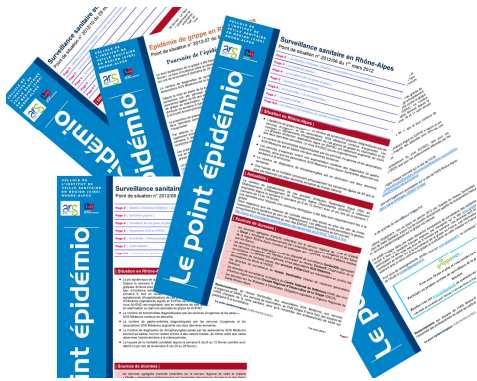


Enquête de satisfaction sur le Point Epidémio de la Cire Rhône-Alpes

Isabelle Girerd, Delphine Casamatta.
Cire Rhône-Alpes



Page 1 | Introduction |

Page 2 | Méthodes | Résultats |

Page 4 | Evolutions du Point Epidémio | Conclusion |

| Introduction |

Un besoin de pouvoir disposer de données en temps réel et de pouvoir anticiper de plusieurs jours l'évolution d'une situation sanitaire anormale avait été éprouvé lors de l'épisode de canicule en 2003. L'Institut de Veille Sanitaire (InVS) avait alors développé un dispositif de surveillance syndromique basé sur les structures capables de fournir des données quotidiennes détaillées sur leur activité. Ces sources de données ont permis à la Cellule de l'InVS en Région Rhône-Alpes (Cire) de réaliser dans un premier temps un Point Epidémio hebdomadaire chaque été. Un nouveau Point Epidémio hebdomadaire a été élaboré lors de l'épidémie de grippe A(H1N1) de 2009.

Suite à ces différents événements et constatant un besoin d'information au niveau régional, la Cire a décidé de publier tous les quinze jours un Point Epidémio regroupant le suivi de plusieurs pathologies adapté à la saison.

L'information et la rétro information des partenaires régionaux de la Cire se fait par l'intermédiaire de ce Point Epidémio. L'objectif principal de cette enquête est d'évaluer le degré de satisfaction de ses lecteurs. Les objectifs secondaires sont, d'une part, de mieux connaître le profil des lecteurs du Point Epidémio et, d'autre part, d'identifier les évolutions et améliorations à apporter à cette publication.

| Méthodes |

Il s'agit d'une étude transversale de satisfaction réalisée auprès de l'ensemble des lecteurs du Point Epidémio.

Les lecteurs ont été informés de la mise en place de l'enquête dans le Point Epidémio du 5 janvier 2012 (information dans le mail d'envoi et en première page du Point Epidémio) et une relance était faite à chaque nouvelle parution (soit tous les quinze jours). Une relance supplémentaire a été réalisée par mail à l'attention du personnel de l'ARS. Les lecteurs pouvaient répondre au questionnaire du 5 janvier au 26 février 2012. Le questionnaire a été mis en ligne via l'application Google Document, ce qui permettait de saisir directement les réponses.

| Résultats |

1/ PARTICIPATION A L'ENQUETE

Notre liste de diffusion comportait 447 adresses de messagerie (adresses nominatives et de service). L'enquête a été proposée à l'intégralité de cette liste de diffusion. Le Point Epidémio étant également accessible par le biais de sites Internet (notamment les sites de l'InVS et de l'ARS) et pouvant être transféré à des tiers, des lecteurs ne faisant pas partie de notre liste de diffusion pouvaient répondre à l'enquête. Au total, 147 questionnaires ont été complétés, soit un taux de participation estimé de 33 %.

2/ PROFIL DES LECTEURS

Le sex-ratio homme/femme des participants était de 0,96. La classe d'âge la plus représentée était la classe 45-64 ans (69 %). La classe d'âge 25-44 ans représentait 31 % des réponses. Une personne avait 65 ans ou plus et aucune n'avait moins de 25 ans.

La majorité des répondants travaillaient en centre hospitalier (48 %), à l'Agence Régionale de Santé (19 %) ou en cabinet médical (12 %). Les professions les plus représentées étaient les médecins et internes en médecine (56 %), les directeurs d'établissement (10 %) et les infirmiers (10 %).

Parmi les répondants, 37 % travaillaient dans le Rhône, 14 % en Savoie, 14 % en Haute-Savoie, 10 % dans la Loire, 9 % en Isère, 6 % dans l'Ain, 3 % dans la Drôme et 3 % en Ardèche. Les participants qui ne travaillaient pas en Rhône-Alpes étaient localisés en Suisse ou en Auvergne.

3/ MODALITES DE RECEPTION DU POINT EPIDEMIO

Plus de 84 % des répondants reçoivent le Point Epidémio depuis plus de 6 mois, et la plupart le reçoivent sur leur adresse de messagerie électronique nominative (75 %). Le Point Epidémio est adressé sur l'adresse de messagerie du service de 29 % des répondants.

4/ MODE DE LECTURE DU POINT EPIDEMIO

Près d'un tiers des répondants transfèrent le Point Epidémio à d'autres collègues. Ils le transfèrent en moyenne à 11 personnes (minimum 1, maximum 50). Le nombre total de lecteurs du Point Epidémio pourrait ainsi être estimé à environ 2 000.

La majorité (68 %) des lecteurs lisent le Point Epidémio à chaque parution. Parmi les 32 % des personnes ne lisant pas le Point Epidémio de façon systématique, 80 % dénoncent un manque de temps, 6 % un manque d'utilité pour leur activité professionnelle et 2 % un manque d'intérêt.

68 % des répondants lisent le Point Epidémio dans les 24h suivant sa parution et 29 % dans la semaine suivant sa parution. La fréquence de parution est jugée satisfaisante par 85 % des répondants. 4 % des répondants souhaiteraient une parution plus fréquente et 6 % une parution moins fréquente.

5/ UTILITE DU POINT EPIDEMIO

Le Point Epidémio bimensuel a été jugé utile (très utile ou plutôt utile) par 89 % des répondants (Figure 1).

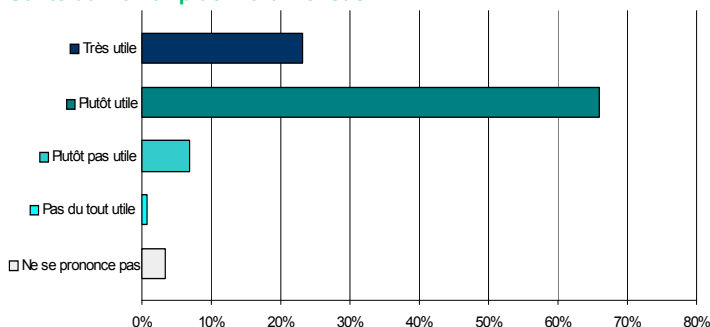
Une version PDF était également proposée, permettant aux lecteurs de répondre par mail, fax ou courrier.

Le questionnaire permettait de recueillir des informations sur le profil des lecteurs et leurs modes de réception et de lecture du Point Epidémio, ainsi que leurs avis sur son contenu, son utilité, sa mise en forme et sa diffusion.

Nous avons estimé que le taux de participation, calculé d'après le nombre d'adresses de messagerie électronique utilisées (soit 447), devait être au moins de 20 % pour que les résultats soient interprétables.

| Figure 1 |

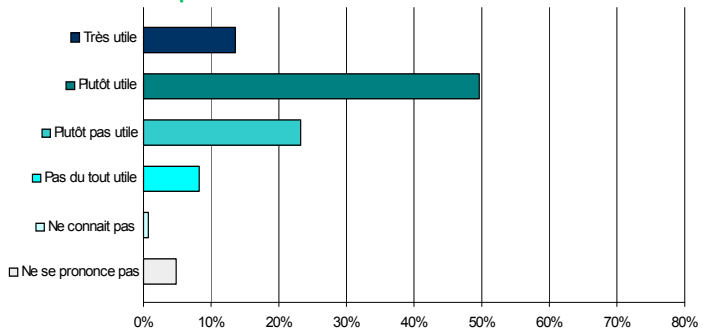
Utilité du Point Epidémio bimensuel



Le Point Epidémio canicule a été jugé utile (très utile ou plutôt utile) par 63 % des répondants et inutile (plutôt pas utile ou pas du tout utile) par 32 % (Figure 2).

| Figure 2 |

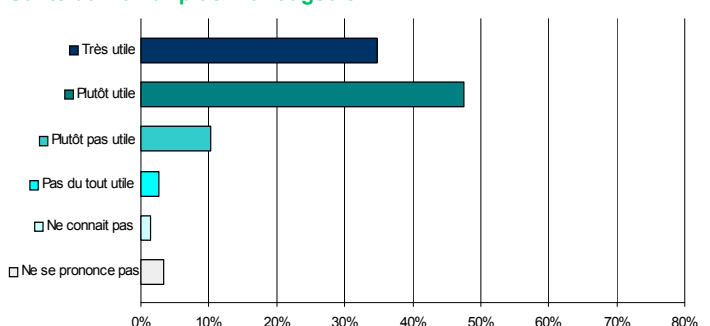
Utilité du Point Epidémio canicule



Le Point Epidémio rougeole a été jugé utile (très utile ou plutôt utile) par 82 % des répondants. Plus d'un tiers des répondants ont jugé le Point Epidémio rougeole très utile (Figure 3).

| Figure 3 |

Utilité du Point Epidémio rougeole



Parmi les répondants, 73 % utilisent le Point Epidémio dans le cadre de leur pratique professionnelle quotidienne, 30 % pour une recherche d'informations précises et 15 % en prévision d'une astreinte.

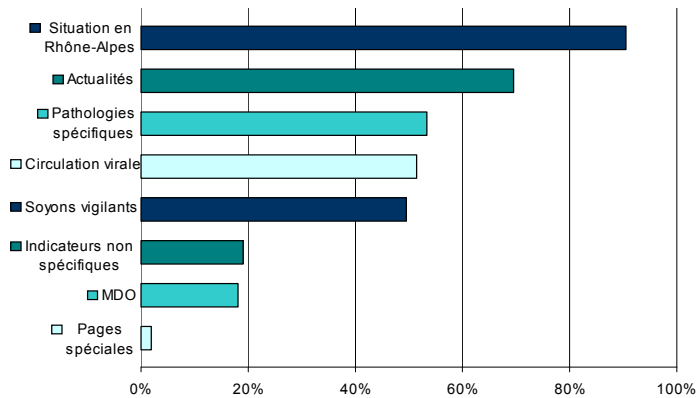
6/ CONTENU DU POINT EPIDÉMIO

La majorité des répondants (71 %) ne lisent pas le Point Epidémio dans son intégralité. Parmi eux, 48 % le lisent en fonction des thèmes abordés et 23 % lisent toujours les mêmes rubriques.

Parmi les lecteurs qui ne lisent pas le Point Epidémio dans son intégralité, les rubriques les plus lues sont les rubriques « Situation en Rhône-Alpes » (90 % de lecture) et « Actualités » (70 %), soit la première page. Les rubriques « Indicateurs non spécifiques de mortalité et morbidité » et « MDO » sont en revanche lues de façon moins systématique (respectivement par 19 et 18 % des répondants) (Figure 4).

| Figure 4 |

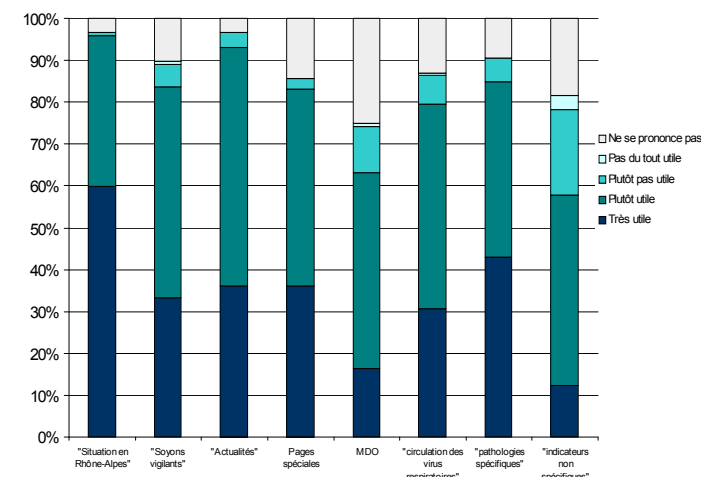
Rubriques lues quand la lecture du Point Epidémio n'est pas intégrale



Les rubriques « Situation en Rhône-Alpes » et « Actualités » sont les rubriques les plus appréciées et sont considérées comme utiles (« très utile » ou « plutôt utile ») respectivement par 96 % et 93 % des lecteurs. Les rubriques « Pathologies spécifiques », « Soyons vigilants », « pages spéciales » et « circulation des virus respiratoires » sont également jugées utiles (respectivement par 85 %, 84 %, 83 % et 80 %). Les rubriques « MDO » et « Indicateurs non spécifiques » sont moins appréciées (jugées utiles par 63 % et 58 % des lecteurs respectivement) (Figure 5).

| Figure 5 |

Utilité par rubrique



Parmi les répondants, 12 % (soit 18 personnes) estiment que certains indicateurs essentiels manquent au Point Epidémio. Toutefois, ces effectifs sont trop faibles pour pouvoir conclure à la nécessité d'intégrer ces indicateurs au Point Epidémio. Les pathologies les plus citées sont la maladie de Lyme (N=4), la tuberculose (N=3), la gale (N=3) et les pneumopathies (N=3). Seules 11 personnes souhaitent que certaines pathologies soient suivies tout au long de l'année, notamment la rougeole. Les contenus des textes, tableaux et graphiques du Point Epidémio sont jugés satisfaisants par la majorité des répondants (Tableau 1).

7/ MISE EN FORME DU POINT EPIDÉMIO

| Tableau 1 |

Taux de satisfaction du contenu du Point Epidémio

	Très/Plutôt satisfait		Peu/Pas du tout satisfait		Ne se prononce pas	
	N	%	N	%	N	%
textes	134	91,2%	3	2,0%	10	6,8%
tableaux	137	93,2%	3	2,0%	7	4,8%
graphiques	136	92,5%	8	5,4%	3	2,0%

La quasi-totalité des répondants (97 %) se déclarent très ou plutôt satisfait de la mise en page globale du Point Epidémio. La longueur du Point Epidémio est jugée adéquate par 85 % des répondants, trop longue ou pas assez synthétique par 14 % et trop courte ou pas assez détaillée par 1 % des répondants. Les textes, tableaux et graphiques sont jugés lisibles par la majorité des répondants (respectivement 93 %, 94 % et 88 %).

8/ DIFFUSION DU POINT EPIDÉMIO

La majorité des répondants déclarent n'avoir jamais recherché le Point Epidémio ni sur le site de l'InVS (52 %) ni sur le site de l'ARS (59 %). 26 % savent où se trouve le point Epidémio sur le site de l'InVS et 12 % savent où se trouve le Point Epidémio sur le site de l'ARS.

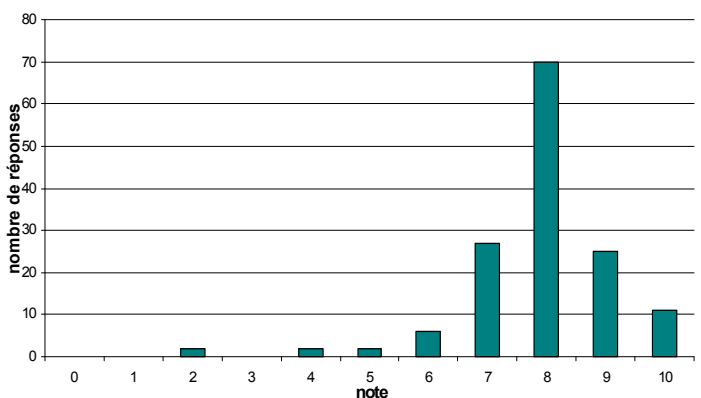
En cas de recherche d'un ancien Point Epidémio, 29 % des répondants déclarent le rechercher sur le site de l'InVS et 10 % sur le site de l'ARS. 10 % prennent contact avec la Cire et 8 % le cherchent dans leurs archives personnelles.

9/ NOTATION GLOBALE

Sur une échelle de 0 à 10, le Point Epidémio a été évalué en moyenne à 7,87 (minimum 2, maximum 10, médiane 8) (Figure 6).

| Figure 6 |

Notation globale du Point Epidémio



1/ CONTENU

La rubrique MDO suscite actuellement un intérêt moindre du fait notamment d'un manque de lisibilité. Cette rubrique présentera à l'avenir les données validées par l'InVS sous forme d'histogramme et portant sur une période glissante de deux ans. Ces données traiteront des cinq maladies suivantes : les hépatites A, les infections invasives à méningocoque, les légionelloses, les rougeoles et les toxi-infections alimentaires collectives. Par ailleurs, deux fois par an, un tableau présentant le nombre de déclarations par année depuis 2009 et par département sera inclus dans le Point Epidémio.

Les données concernant les autres maladies à déclaration obligatoire, notamment la tuberculose, la dengue et le chikungunya qui ont été citées à plusieurs reprises par les répondants, sont diffusées dans le Bulletin de Veille Sanitaire sur les MDO. Ce bulletin est rédigé de façon annuelle par la Cire. Il est ensuite diffusé aux partenaires et mis en ligne sur les sites de l'InVS et de l'ARS.

Plusieurs personnes nous ont demandé des informations sur la maladie de Lyme, la gale ou les pneumopathies. Ces maladies ne faisant pas l'objet d'un système de surveillance, il ne nous est pas possible de fournir des données régulières sur ces pathologies. De tels indicateurs feront en revanche l'objet de pages spéciales ou de paragraphes dans les rubriques « Actualité » ou « Soyons vigilants » en cas d'évolution anormale ou de signalement particulier.

Enfin, il nous a été demandé des données sur la pollution atmosphérique. Celles-ci étant déjà disponibles et mises à jour quotidiennement sur le site de l'observatoire Air Rhône-Alpes (<http://www.air-rhonealpes.fr>), nous nous limiterons à intégrer un paragraphe en cas d'alerte ou de situation anormale dans les rubriques « Actualité » ou « Soyons vigilants ».

2/ MISE EN PAGE

Dans un souci d'améliorer la lisibilité des graphiques, les histogrammes seront désormais préférés aux courbes. De plus, chaque année sera clairement délimitée afin d'avoir un repère temporel. Enfin, pour les données pour lesquelles nous disposons d'un historique suffisant et selon la pathologie étudiée, les graphiques porteront sur une période plus large afin de faciliter les comparaisons entre années.

3/ DIFFUSION

Comme il nous l'a été suggéré, nous joindrons désormais au mail d'envoi du Point Epidémio un résumé rapide de son contenu.

Le Point Epidémio spécial canicule ne sera plus rédigé de manière systématique au cours de l'été mais uniquement en période d'alerte.

| Conclusion |

Les répondants étaient globalement satisfaits du contenu et de la forme du Point Epidémio et celui-ci semblait répondre à leurs principales attentes. Une attention particulière sera portée sur les évolutions du contenu, de la mise en page et de la diffusion du Point Epidémio. Le rythme de parution satisfaisant la majorité des lecteurs, le Point Epidémio conservera une parution bimensuelle. De même, la longueur du bulletin sera conservée.

Le nombre total de destinataires du Point Epidémio reste difficile à estimer. En effet, la part des lecteurs ne faisant pas partie de notre liste de diffusion et recevant le Point Epidémio par le biais de collègues ou par consultation sur Internet ne peut pas être évaluée de façon fiable. Aussi, nous ne pouvons connaître précisément le profil de nos lecteurs. Nous envisageons donc, à l'avenir, à l'instar d'autres parutions de ce type, la mise en place

d'une procédure d'inscription, rapide et gratuite, pour la réception du Point Epidémio.

Les premières évolutions seront intégrées au Point Epidémio bimensuel dès le mois de mai.

Par ailleurs, tous les Points Epidémio sont consultables sur internet, sur le site de l'InVS :

http://www.invs.sante.fr/Publications-et-outils/Points-epidemiologiques/%28node_id%29/109/%28aa_localisation%29/Rh%C3%B4ne-Alpes

ainsi que sur le site de l'ARS Rhône-Alpes :

<http://www.ars.rhonealpes.sante.fr/Publications-de-la-Cellule-de.104068.0.html>

| Remerciements |

Nous adressons nos remerciements à tous ceux qui ont participé à cette enquête :

- aux équipes des services d'urgences,
- aux équipes des services de réanimation,
- aux équipes des SAMU,
- aux médecins généralistes des associations SOS Médecins,

- aux membres du réseau Sentinelles,
- aux membres de l'ARS Rhône-Alpes,
- à tous les participants à l'enquête,
- ainsi qu'à l'ensemble des professionnels de santé qui contribuent à la réalisation régulière des publications de la Cire.

Retrouvez des informations sur la Cire et ses publications sur :
<http://www.invs.sante.fr/Regions-et-territoires/L-InVS-dans-votre-region/Rhone-Alpes>
<http://www.ars.rhonealpes.sante.fr/La-cellule-de-l-InVS-en-region.104139.0.html>

Directeur de la publication : Dr Françoise Weber, directrice générale de l'InVS

Rédacteur en chef : Olivier Catelinois, responsable de la Cire Rhône-Alpes

129, rue Servient — 69 418 LYON Cedex 03

Tél. : 04 72 34 31 15 — Fax : 04 78 60 88 67

ars-rhonealpes-cire-alerte@ars.sante.fr

<http://www.invs.sante.fr>

<http://www.ars.rhonealpes.sante.fr>