

Rapport final

Évaluation de l'appréciation par les médecins
du Québec des guides cliniques visant
le traitement de sept infections courantes
chez l'enfant ou l'adulte rencontrées
en médecine de première ligne

Présenté au
Conseil du médicament

Par Sogémap inc.

Octobre 2008

Sogémap inc.
1075, rue Saint-Alexandre
Longueuil (Québec)
J4H 3H2

Téléphones : 450 670-8952
514 990-0546

Télécopieur : 450 670-0009

Courriel : sogemap@sogemap.com
www.sogemap.com

TABLE DES MATIÈRES

LISTE DES TABLEAUX	II
INTRODUCTION	1
PREMIÈRE PARTIE : MÉTHODOLOGIE	2
DEUXIÈME PARTIE : RÉSULTATS	4
2.1 CARACTÉRISTIQUES DE RÉPONDANTS.....	4
2.2 LECTURE ET CONSERVATION DES GUIDES CLINIQUES PAR LES MÉDECINS	7
Taux de lecture et de conservation des guides cliniques.....	7
Taux de lecture et de conservation des guides selon certaines caractéristiques des médecins.....	8
2.3 UTILITÉ ET UTILISATION DES GUIDES CLINIQUES.....	10
Taux d'utilisation des guides cliniques	12
Taux d'utilisation des guides cliniques selon certaines caractéristiques des médecins.....	12
Format des guides cliniques et consultation.....	14
2.4 PERCEPTION PAR RAPPORT AUX GUIDES CLINIQUES	16
2.5 RECOMMANDATIONS POUR LE TRAITEMENT DE LA PHARYNGITE	18
Influence des guides pour le traitement de la pharyngite à streptocoques du groupe A.....	19
Taux d'influence des guides sur le traitement de la pharyngite selon certaines caractéristiques des médecins.....	19
2.6 SOURCES D'INFORMATION UTILISÉES POUR PRENDRE UNE DÉCISION CLINIQUE	21
2.7 PERCEPTION SUR LES ACTIVITÉS DU CONSEIL DU MÉDICAMENT	23
TROISIÈME PARTIE : CONCLUSION	25
ANNEXE (QUESTIONNAIRE).....	26

LISTE DES TABLEAUX

TABLEAU 1.1 RÉSULTATS DE L'ENQUÊTE EN LIGNE	2
TABLEAU 1.2 RÉSULTATS DE L'ENQUÊTE POSTALE	3
TABLEAU 2.1 CARACTÉRISTIQUES DES RÉPONDANTS ET COMPARAISONS AVEC L'ENSEMBLE DE LA POPULATION À L'ÉTUDE.....	5
TABLEAU 2.2 AUTRES CARACTÉRISTIQUES DES RÉPONDANTS	6
TABLEAU 2.3 CONSULTATION DES GUIDES CLINIQUES.....	7
TABLEAU 2.4 TAUX DE LECTURE ET DE CONSERVATION DES GUIDES CLINIQUES SELON CERTAINES CARACTÉRISTIQUES DES MÉDECINS	9
TABLEAU 2.5 UTILISATION ET UTILITÉ DES GUIDES CLINIQUES.....	11
TABLEAU 2.6 TAUX D'UTILISATION DES GUIDES CLINIQUES SELON CERTAINES CARACTÉRISTIQUES DES MÉDECINS	13
TABLEAU 2.7 FORMAT DES GUIDES CLINIQUES ET CONSULTATION	15
TABLEAU 2.8 PERCEPTION PAR RAPPORT AUX GUIDES CLINIQUES	17
TABLEAU 2.9 RECOMMANDATIONS POUR LE TRAITEMENT DE LA PHARYNGITE	18
TABLEAU 2.10 PROPORTION DE MÉDECINS DISANT AVOIR ÉTÉ INFLUENCÉS PAR LES GUIDES POUR LE TRAITEMENT DE LA PHARYNGITE SELON CERTAINES CARACTÉRISTIQUES DES MÉDECINS	20
TABLEAU 2.11 SOURCES D'INFORMATION UTILISÉES POUR PRENDRE UNE DÉCISION CLINIQUE	22
TABLEAU 2.12 PERCEPTION SUR LES ACTIVITÉS DU CONSEIL DU MÉDICAMENT	23

INTRODUCTION

Le présent rapport décrit les résultats de l'appréciation par les médecins du Québec de la première série de onze guides cliniques visant le traitement de sept infections en médecine de première ligne. L'évaluation a été réalisée par la firme de recherche Sogémap inc. La collecte de renseignements a eu lieu du 24 septembre 2007 au 15 janvier 2008.

Le Conseil du médicament (le Conseil) a réalisé en janvier 2005 onze guides cliniques visant le traitement de sept infections courantes chez l'enfant et l'adulte rencontrées en médecine de première ligne. Ces guides étaient destinés aux médecins et aux pharmaciens du Québec. Ils ont été élaborés en concertation et avec l'appui des partenaires du réseau de la santé, dont les ordres et les associations professionnelles de médecins et de pharmaciens, dans le contexte de la lutte contre l'épidémie au *Clostridium difficile*. Les guides visaient à donner des lignes directrices aux médecins quant au traitement d'infections courantes. Ces guides sont :

- Rhino-sinusite bactérienne aiguë chez l'enfant
- Rhino-sinusite bactérienne aiguë chez l'adulte
- Pharyngite-amygdalite (enfant et adulte)
- Pneumonie acquise chez l'enfant
- Pneumonie acquise chez l'adulte
- Otite moyenne aiguë chez l'enfant
- Bronchite aiguë et exacerbation aiguë de bronchite chronique (MPOC)
- Infections urinaires chez l'adulte
- Traitement de la diarrhée ou de la colite associée au *Clostridium difficile*
- Guide posologique des antibiotiques courants chez l'enfant
- Guide posologique des antibiotiques courants chez l'adulte

La *Loi sur l'assurance médicaments* mentionne que le Conseil doit procéder à l'évaluation des mesures mises en place dans le cadre de l'exercice de ses fonctions (article 57.3). Le Conseil a donc mandaté la firme Sogémap inc. afin de documenter l'appréciation des guides par les cliniciens, plus particulièrement par les omnipraticiens et les spécialistes ayant une pratique en première ligne.

PREMIÈRE PARTIE : MÉTHODOLOGIE

L'enquête auprès des médecins a été menée à partir de deux populations. Une première population était composée de 4 622 **médecins ayant une adresse courriel**¹. Nous leur avons transmis un courriel les invitant à participer à l'enquête en répondant à un **questionnaire en ligne**. Ce courriel comprenait une brève description des objectifs de l'enquête et un lien pour accéder au questionnaire en ligne. Deux rappels par courriel ont ensuite été effectués.

L'envoi du courriel d'invitation a été transmis le 22 octobre. Cet envoi a permis d'obtenir 272 questionnaires remplis. Le premier rappel (31 octobre) a permis de recueillir 155 autres questionnaires et le deuxième rappel (8 novembre), 92 questionnaires. Au total, 519 médecins ont rempli le questionnaire en ligne, ce qui correspond à un taux de réponse de 12,1 %.

TABLEAU 1.1
Résultats de l'enquête en ligne

Courriels transmis	4 622	100,0 %
Courriels non valides	315	6,8 %
Courriels valides	4 307	93,2 %
Refus de participer	19	0,4 %
Questionnaires remplis	519	11,2 %
Questionnaires remplis partiellement ¹	64	1,4 %
Questionnaires non remplis mais ouverts	157	3,4 %
Questionnaires transmis, non remplis et non ouverts	3 583	76,8 %
Taux de réponse sur courriels valides	--	12,1 %

Les questionnaires remplis partiellement sont des questionnaires dont le répondant n'a rempli que la première ou la deuxième page du questionnaire. Ces questionnaires ont donc été exclus de l'analyse.

La deuxième population est constituée de l'ensemble des **médecins dont l'adresse courriel était inconnue** (13 375 noms). De cette population, un échantillon de 1 000 médecins a été extrait de façon aléatoire. Un **questionnaire leur a été transmis par la poste** avec une enveloppe-réponse.

L'envoi postal a eu lieu le 26 novembre 2007. Deux rappels téléphoniques ont été effectués. L'enquête postale s'est terminée le 15 janvier 2008 et a permis d'obtenir 231 questionnaires.

¹ Il pouvait s'agir d'une adresse personnelle ou professionnelle. Dans certains cas, il s'agissait d'une adresse commune à plusieurs médecins, par exemple, l'adresse courriel d'une clinique.

TABLEAU 1.2

Résultats de l'enquête postale

Nombre de questionnaires transmis	1 000	100,0 %
Nombre de questionnaires retournés mais non remplis	20	2,0 %
Nombre de questionnaires remplis	231	23,1 %
Taux de réponse sur adresses valides	--	23,6 %

Au total, 750 médecins ont rempli le questionnaire sur les guides cliniques, ce qui permet d'obtenir une marge d'erreur estimée à $\pm 3,5$ % à un niveau de confiance de 95 %.

Le questionnaire (voir annexe A) était composé de 36 questions et sous-questions qui étaient regroupées en six sections :

1. Consultation des guides
2. Utilisation des guides
3. Recommandation pour le traitement de la pharyngite
4. Sources d'information utilisées pour prendre une décision clinique
5. Perception sur les activités du Conseil du médicament
6. Renseignements généraux sur le répondant

Le questionnaire a été rédigé conjointement par le Conseil et Sogémap inc. Il a ensuite été validé par les membres du comité scientifique et de suivi de l'usage optimal (CSSUO) et a fait l'objet d'un prétest².

Le questionnaire était disponible en version française seulement.

Avant d'entreprendre l'enquête, un prétest a été réalisé. Pour ce faire, un envoi par courriel a été fait auprès d'un échantillon aléatoire de 51 médecins dont l'adresse courriel était disponible. Neuf médecins ont retourné leur questionnaire rempli. Le prétest n'a révélé aucun problème particulier concernant le questionnaire.

Les résultats de l'enquête sont ordonnés de façon à présenter les réponses obtenues à chacune des questions pour chacun des thèmes à l'étude. Nous avons également calculé une série de taux (taux de lecture, taux de conservation, taux d'utilisation, taux d'influence) pour lesquels nous avons testé l'influence de certaines caractéristiques des répondants. L'analyse statistique est basée sur des tests à deux phases afin d'identifier l'élément de la variable (caractéristique des répondants) où la différence est statistiquement significative (correction Bonferroni). Tous les tests statistiques sont effectués à un niveau de confiance de 95 %³.

² Seule la version du questionnaire en ligne a fait l'objet d'un prétest. Pour celui-ci, un courriel a été transmis à 51 médecins. Six ont rempli le questionnaire.

³ L'analyse statistique a été réalisée à l'aide du logiciel SPSS.

DEUXIÈME PARTIE : RÉSULTATS

2.1 Caractéristiques des répondants

Les données sur les caractéristiques des répondants à l'enquête permettent de présenter le profil de ceux-ci tout en les comparant à l'ensemble des médecins inscrits au Québec.

Le tableau 2.1 compare le profil des répondants avec celui de l'ensemble des médecins inscrits au Québec. Cette comparaison est faite selon le sexe, l'âge, la discipline et la région sociosanitaire.

Les répondants à l'étude sont majoritairement des hommes (58,2 %), ce qui correspondait à la situation des médecins inscrits au Québec en 2006 (63,8 % étaient des hommes).

Un peu plus des trois quarts des répondants (79,1 %) se situent dans les groupes d'âge 35-49 ans (39,9 %) ou 50-64 ans (39,2 %). Cette proportion est de 74,5 % pour l'ensemble des médecins (35-39 ans = 39,9 % et 50-64 ans = 34,6 %).

La moitié des répondants (50,5 %) sont des spécialistes et 43,2 % sont des omnipraticiens. Les autres répondants sont soit non pratiquants (5,8 %) ou résidents (0,4 %). Les données sur la discipline pour l'ensemble des médecins au Québec ne distinguent que deux catégories : spécialistes (50,8 %) et omnipraticiens (49,2 %). Malgré ces différences dans les catégories liées à la discipline, le profil des répondants demeure semblable à celui de l'ensemble des médecins.

Finalement, 62,1 % des répondants proviennent d'une des trois régions suivantes : Montréal (37,7 %), Capitale-Nationale (14,2 %) et Montérégie (10,2 %). Cette proportion est de 62,6 % pour l'ensemble des médecins (Montréal = 36,6 %, Capitale-Nationale = 13,3 % et Montérégie = 12,7 %).

TABLEAU 2.1
Caractéristiques des répondants et comparaisons avec
l'ensemble de la population à l'étude

	RÉPONDANTS À L'ENQUÊTE		POPULATION DE MÉDECINS INSCRITS AU 31 DÉCEMBRE 2006	
	n	%	n	%
Sexe				
Femmes	310	41,8	6 893	36,2
Hommes	432	58,2	12 174	63,8
Total	742	100,0	19 067	100,0
Âge				
Moins de 35 ans	55	7,4	1 999	10,3
35-49 ans	297	39,9	7 607	39,3
50-64 ans	292	39,2	6 600	34,1
65 ans et plus	101	13,6	3 160	16,3
Total	745	100,0	19 366	100,0
Discipline				
Omnipraticien	303	43,2	9 386	49,2
Résident	3	0,4	--	--
Spécialiste	354	50,5	9 681	50,8
Je ne pratiquais pas, mais j'utilisais le titre	41	5,8	--	--
Total	701	100,0	19 067	100,0
Principale région d'activité professionnelle				
Bas-Saint-Laurent	19	2,6	456	2,5
Saguenay-Lac-Saint-Jean	23	3,2	541	3,0
Québec (Capitale-Nationale)	103	14,2	2 399	13,3
Mauricie et Centre-du-Québec	28	3,9	866	4,8
Estrie	59	8,1	856	4,7
Montréal	273	37,7	6 605	36,6
Outaouais	24	3,3	547	3,0
Abitibi-Témiscamingue	0	0,0	294	1,6
Côte-Nord	4	0,6	188	1,0
Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine	14	1,9	236	1,3
Chaudière-Appalaches	31	4,3	695	3,8
Laval	17	2,3	622	3,4
Lanaudière	20	2,8	606	3,4
Laurentides	20	2,8	786	4,4
Montérégie	74	10,2	2 291	12,7
Nord-du-Québec	2	0,3	67	0,4
Total	711	100,0	18 055	100,0

Le tableau 2.2 présente la répartition des répondants selon le principal lieu d'activité professionnelle et le type de clientèle desservie. Ces données ne sont toutefois pas disponibles pour l'ensemble des médecins au Québec.

La moitié (50,3 %) des répondants ont comme principal lieu d'activité un centre hospitalier. Les autres lieux d'activité qui regroupent le plus de répondants sont : les cliniques ou les cabinets privés (19,9 %), les CLSC (7,3 %), les groupes de médecine de famille (7,2 %) et les ministères et organismes publics (7,1 %).

Pour ce qui est de la clientèle, 15,8 % des répondants indiquent que leur clientèle est composée majoritairement d'enfants de 18 ans et moins, 47,0 % d'adultes de 19 à 64 ans et 32,9 % de personnes de 65 ans et plus.

TABLEAU 2.2
Autres caractéristiques des répondants

	RÉPONDANTS À L'ENQUÊTE	
	n	%
Principal lieu d'activité professionnelle		
Centre hospitalier de courte ou de longue durée	377	50,3
Clinique ou cabinet privés	149	19,9
CLSC	55	7,3
Groupe de médecine de famille (GMF)	54	7,2
Ministère ou organisme	53	7,1
Recherche, enseignement	29	3,9
Retraité	19	2,5
Autre	14	1,9
Total	750	100,0
Proportion de la clientèle : Enfants de 18 ans ou moins		
0 %	167	27,3
1 à 9 %	122	19,9
10 à 49 %	226	36,9
50 % et plus	97	15,8
Total	612	100,0
Proportion de la clientèle : Adultes de 19 à 64 ans		
0 %	74	11,7
1 à 9 %	20	3,2
10 à 49 %	241	38,1
50 % et plus	297	47,0
Total	632	100,0
Proportion de la clientèle : Personnes de 65 ans et plus		
0 %	89	14,1
1 à 9 %	41	6,5
10 à 49 %	295	46,6
50 % et plus	208	32,9
Total	633	100,0

2.2 Lecture et conservation des guides cliniques par les médecins

Trois ans après la diffusion des guides cliniques, 73,5 % des répondants se souvenaient de les avoir vus ou reçus. Parmi ceux-ci, 90,3 % en ont lu au moins un (31,6 % ont indiqué les avoir tous lus, 52,7 % en avoir lu quelques-uns, 6,0 % un seul). Seulement 9,7 % indiquent n'en avoir lu aucun.

Parmi ceux qui avaient lu au moins un guide, 90 % en ont conservé au moins un (61,1 % ont indiqué les avoir tous conservés, 28,9 % avoir conservé celui ou ceux qui les intéressaient). Seulement 9,9 % indiquent n'en avoir conservé aucun.

TABLEAU 2.3
Consultation des guides cliniques

	n	%
Vous rappelez-vous avoir vu ou reçu les guides cliniques?		
Oui	551	73,5
Non	199	26,5
Total	750	100,0
Les avez-vous lus? (Uniquement ceux qui se rappelaient les avoir reçus)		
Oui, tous	173	31,6
Oui, quelques-uns	289	52,7
Oui, un seul	33	6,0
Non	53	9,7
Total	548	100,0
Les avez-vous conservés? (Uniquement ceux qui les ont lus)		
Oui, tous	302	61,1
Oui, mais seulement celui ou ceux qui m'intéressaient	143	28,9
Non	49	9,9
Total	494	100,0

Taux de lecture et de conservation des guides cliniques

Parmi l'échantillon à l'étude, 495 médecins ont indiqué avoir lu au moins un guide clinique. En établissant la proportion de ces médecins sur l'ensemble des répondants à l'enquête⁴, nous obtenons un **taux de lecture de 66 %**. Chez ceux se rappelant avoir vu ou reçu les guides, 90,3 % rapportent en avoir lu au moins un.

Un nombre un peu moins élevé de médecins ont indiqué avoir conservé au moins un guide clinique (445 médecins). En établissant la proportion de ces médecins sur

⁴ Nous tenons pour acquis que ceux qui ne se souviennent pas d'avoir reçu ou vu au moins un guide ne les ont pas lus.

l'ensemble des répondants à l'enquête⁵, nous obtenons un **taux de conservation des guides de 59,3 %**. Il y aurait donc 59,3 % des répondants qui en ont conservé au moins un. Chez ceux ayant lu au moins un guide, 90 % en ont conservé au moins un.

Taux de lecture et de conservation des guides selon certaines caractéristiques des médecins

Le tableau 2.4 présente les taux de lecture et de conservation des guides cliniques selon certaines caractéristiques des médecins⁶. Les données selon le statut professionnel des médecins indiquent que **les taux de lecture et de conservation des guides sont plus élevés chez les omnipraticiens en exercice (84,8 % et 80,7 %) que chez les spécialistes (54,1 % et 45,4 %) et que chez les médecins ne pratiquant pas (50,6 % et 43,4 %)**.

Les médecins dont plus de 50 % de la clientèle est composée de personnes âgées de 65 ans et plus obtiennent un taux de lecture et de conservation des guides plus élevé (82,6 % et 73,6 %) que ceux dont la clientèle est composée principalement d'adultes de 19 à 64 ans (65,3 % et 60,2 %)⁷.

Les taux de lecture et de conservation des guides sont plus élevés chez les femmes (74,4 % et 69,7 %) que chez les hommes (60,3 % et 52,2 %).

Plus un médecin est âgé, moins grand est le taux de lecture et de conservation des guides cliniques. Ces taux sont respectivement de 78,2 % et de 70,9 % pour les médecins de moins de 35 ans et de 43 % et 36 % pour les médecins de 65 ans et plus.

Les médecins dont le principal lieu d'activité professionnelle est les groupes de médecine de famille (94,4 % et 92,6 %) et les CLSC (94,4 % et 88,9 %) sont parmi ceux qui obtiennent le plus haut taux de lecture et de conservation des guides.

Les médecins dont le lieu de pratique est situé sur le territoire regroupant les régions de Montréal et de Laval sont parmi ceux qui obtiennent les taux de lecture et de conservation des guides les moins élevés (53,1 % et 45,3 %).

⁵ Nous tenons pour acquis que ceux qui ne se souviennent pas d'avoir reçu ou vu au moins un guide ne les ont pas conservés.

⁶ Seules les différences statistiquement significatives à un seuil de signification de 0,05 sont mentionnées dans le texte.

⁷ Étant donné le faible nombre de répondants, l'écart observé entre ceux dont la principale clientèle est constituée d'enfants de 18 ans et moins (57 répondants) et ceux dont la clientèle âgée de 65 ans et plus (147 répondants) n'est pas statistiquement significatif.

TABLEAU 2.4
Taux de lecture et de conservation des guides cliniques
selon certaines caractéristiques des médecins

	Taux de lecture		Taux de conservation	
	(n) ¹	(%)	(n) ¹	(%)
Statut professionnel en janvier 2007				
Omnipraticien en exercice	256	84,8	243	80,7
Spécialiste en exercice	192	54,1	161	45,4
Ne pratique pas	42	50,6	36	43,4
Principale clientèle desservie				
Enfants de 18 ans et moins	57	65,5	52	59,8
Adultes (19 à 64 ans)	171	65,3	157	60,2
65 ans et plus	147	82,6	131	73,6
Sexe				
Femme	229	74,4	214	69,7
Homme	260	60,3	225	52,2
Âge				
Moins de 35 ans	43	78,2	39	70,9
35-49 ans	215	72,9	189	64,1
50-64 ans	191	65,4	178	61,2
65 ans et plus	43	43,0	36	36,0
Principal lieu d'activité professionnelle				
Centre hospitalier de courte ou de longue durée	224	59,7	193	51,5
Clinique ou cabinet privés	108	72,5	97	65,5
Groupe de médecine de famille (GMF)	51	94,4	50	92,6
CLSC	51	94,4	48	88,9
Retraité	10	52,6	9	47,4
Ministère ou organisme	29	54,7	28	52,8
Centre de recherche ou université	15	51,7	13	44,8
Autre	7	50,0	7	50,0
Régions				
Régions ressources ²	51	82,3	51	82,3
Québec (Capitale-Nationale)	72	70,6	57	55,9
Mauricie et Centre-du-Québec	23	82,1	23	82,1
Estrie	39	66,1	34	57,6
Montréal/Laval	154	53,1	131	45,3
Outaouais	16	66,7	13	54,2
Chaudière-Appalaches	28	93,3	28	93,3
Laurentides/Lanaudière	28	70,0	27	67,5
Montérégie	60	81,1	58	78,4

¹ Le « n » indique le nombre de médecins à partir duquel le taux a été calculé. Il varie selon le nombre de médecins qui ont répondu aux questions.

² Régions ressources : Abitibi-Témiscamingue, Bas-Saint-Laurent, Côte-Nord, Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine, Nord-du-Québec et Saguenay-Lac-Saint-Jean.

2.3 Utilité et utilisation des guides cliniques

Parmi les médecins qui avaient lu au moins un guide, 96,8 % indiquent que ces guides cliniques sont utiles. Cinquante-cinq pour cent les considèrent très utiles et 41,7 % assez utiles (voir tableau 2.5). Chacun des guides cliniques est jugé *particulièrement utile* par 40 % et plus des médecins. Les trois guides les plus souvent mentionnés comme étant particulièrement utiles sont : *Pneumonie acquise chez l'adulte* (58,5 % l'ont mentionné), *Rhino-sinusite bactérienne aiguë chez l'adulte* (58,3 %) et *Bronchite aiguë et exacerbation aiguë de bronchite chronique (MPOC)* (58,1 %). Les trois guides mentionnés les moins souvent sont : *Pneumonie acquise chez l'enfant* (40,0 %), *Traitement de la diarrhée ou de la colite associée au Clostridium difficile* (42,6 %) et *Rhino-sinusite bactérienne aiguë chez l'enfant* (43,4 %).

Chez les médecins qui pratiquent actuellement, la majorité (71,5 %) indique utiliser régulièrement (24,5 %) ou à l'occasion (47,0 %) les guides pour prendre des décisions thérapeutiques. Par ailleurs, le taux d'utilisation des guides par les médecins pour donner des explications à leurs patients est moins élevé. Ce taux est de 36,9 % (9,3 % utilisent les guides régulièrement pour donner des explications à leurs patients et 27,6 % à l'occasion).

TABLEAU 2.5
Utilité et utilisation des guides cliniques¹

	n	%
Dans l'ensemble, comment qualifieriez-vous les guides cliniques?		
Très utiles	271	55,1
Assez utiles	205	41,7
Pas du tout utiles	6	1,2
Ne sais pas	10	2,0
Total	492	100,0
Parmi les 11 guides cliniques, indiquez ceux que vous avez jugé particulièrement utiles : (« n » = nombre de mentions et « % » = proportion des répondants ayant mentionné un guide)		
Pneumonie acquise chez l'adulte	276	58,5
Rhino-sinusite bactérienne aiguë chez l'adulte	275	58,3
Bronchite aiguë et exacerbation aiguë de bronchite chronique (MPOC)	274	58,1
Infections urinaires chez l'adulte	266	56,4
Otite moyenne aiguë chez l'enfant	257	54,4
Guide posologique des antibiotiques courants chez l'adulte	241	51,1
Pharyngite-amygdalite (enfant et adulte)	223	47,2
Guide posologique des antibiotiques courants chez l'enfant	218	46,2
Rhino-sinusite bactérienne aiguë chez l'enfant	205	43,4
Traitement de la diarrhée ou de la colite associée au <i>Clostridium difficile</i>	201	42,6
Pneumonie acquise chez l'enfant	189	40,0
À quelle fréquence vous êtes-vous référé aux guides cliniques pour prendre des décisions thérapeutiques? (médecins pratiquant seulement)		
Régulièrement	115	24,5
À l'occasion	221	47,0
Rarement	100	21,3
Jamais	34	7,2
Total	470	100,0
À quelle fréquence vous êtes-vous référé aux guides cliniques pour donner des explications à vos patients? (médecins pratiquant seulement)		
Régulièrement	43	9,3
À l'occasion	128	27,6
Rarement	126	27,2
Jamais	166	35,9
Total	463	100,0
¹ Données portant uniquement sur les médecins ayant lu au moins un guide.		

Taux d'utilisation des guides cliniques

Le taux d'utilisation des guides est déterminé par la proportion des répondants qui utilisent régulièrement ou à l'occasion les guides pour prendre des décisions thérapeutiques ou pour donner des explications à leurs patients⁸.

Sur l'ensemble des médecins qui ont répondu à l'enquête⁹, le **taux d'utilisation est de 45,2 %**. Chez les médecins ayant lu au moins un guide, le taux est de 68,5 %.

Taux d'utilisation des guides cliniques selon certaines caractéristiques des médecins

Le tableau 2.6 présente le taux d'utilisation des guides selon certaines caractéristiques des médecins. Les différences observées¹⁰ sont sensiblement les mêmes pour les taux de lecture et de conservation des guides que pour les taux d'utilisation.

Le taux d'utilisation des guides est plus élevé chez les omnipraticiens en exercice (72,9 %) que chez les spécialistes (28,0 %).

Les médecins dont la plus grande proportion de leur clientèle est composée de personnes âgées de 65 ans et plus sont parmi ceux qui ont un taux d'utilisation des guides le plus élevé.

Les femmes ont un taux d'utilisation des guides (55,5 %) plus élevé que les hommes (38,0 %).

Plus un médecin est âgé, moins grand est le taux d'utilisation des guides cliniques. Ce taux est de 67,3 % pour les médecins de moins de 35 ans et de 21,8 % pour les médecins de 65 ans et plus.

Les médecins dont le principal lieu d'activité professionnelle est les groupes de médecine de famille (81,5 %) et les CLSC (83,6 %) sont parmi ceux qui obtiennent le plus haut taux d'utilisation des guides.

⁸ Parmi notre échantillon (750 médecins), 339 médecins ont indiqué qu'ils avaient utilisé les guides (régulièrement ou à l'occasion) pour prendre des décisions (167 médecins), pour donner des explications à leur patients (3 médecins) ou à la fois pour prendre des décisions et pour donner des explications (169 médecins).

⁹ Nous tenons pour acquis que ceux qui ne se souviennent pas d'avoir reçu ou vu au moins un guide ne les utilisent pas.

¹⁰ Seules les différences statistiquement significatives à un seuil de signification de 0,05 sont mentionnées dans le texte.

Les médecins dont le lieu de pratique est situé sur le territoire regroupant les régions de Montréal et de Laval sont parmi ceux qui obtiennent les taux d'utilisation des guides les moins élevés.

TABLEAU 2.6
Taux d'utilisation des guides cliniques selon certaines caractéristiques des médecins

	Taux d'utilisation	
	(n) ¹	(%)
Statut professionnel en janvier 2007		
Omnipraticien en exercice	221	72,9
Spécialiste en exercice	100	28,0
Principale clientèle desservie		
Enfants de 18 ans et moins	36	41,4
Adultes (19 à 64 ans)	128	48,5
65 ans et plus	110	61,5
Sexe		
Femme	172	55,5
Homme	164	38,0
Âge		
Moins de 35 ans	37	67,3
35-49 ans	148	49,8
50-64 ans	129	44,2
65 ans et plus	22	21,8
Principal lieu d'activité professionnelle		
Centre hospitalier de courte ou de longue durée	136	36,1
Clinique ou cabinet privés	84	56,4
Groupe de médecine de famille (GMF)	44	81,5
CLSC	46	83,6
Centre de recherche ou université	7	24,1
Autre	6	42,9
Régions		
Régions ressources ²	44	71,0
Québec (Capitale-Nationale)	41	39,8
Mauricie et Centre-du-Québec	19	67,9
Estrie	29	49,2
Montréal/Laval	87	30,0
Outaouais	11	45,8
Chaudière-Appalaches	22	71,0
Laurentides/Lanaudière	24	60,0
Montérégie	48	64,9

¹ Le « n » indique le nombre de médecins à partir duquel le taux a été calculé. Il varie selon le nombre de médecins qui ont répondu aux questions.

² Régions ressources : Abitibi-Témiscamingue, Bas-Saint-Laurent, Côte-Nord, Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine, Nord-du-Québec et Saguenay-Lac-Saint-Jean.

Format des guides cliniques et consultation

Comme il est indiqué au tableau 2.7, seulement 26,7 % des médecins qui ont lu au moins un guide clinique synthèse savent que les guides sont disponibles sur le site Web du Conseil du médicament et 13,7 % savent que les guides sont disponibles en format pour ordinateur de poche¹¹.

Lorsqu'ils consultent les guides cliniques, les médecins utilisent généralement les fiches cartonnées. Plus de 80 % des médecins indiquent ne jamais utiliser les fichiers dans le site Web du Conseil du médicament (81,2 %) ou encore les versions téléchargeables pour ordinateur de poche (89,1 %).

¹¹ Il se peut que des médecins n'ayant pas lu les guides soient informés de l'existence de ceux-ci sur Internet. Pour cette raison, on ne peut utiliser les résultats de cette question pour établir un taux de connaissance de l'existence des guides sur Internet à l'ensemble des médecins du Québec.

TABLEAU 2.7
Format des guides cliniques et consultation¹

	n	%
Saviez-vous que les guides cliniques sont disponibles sur le site Web du Conseil du médicament?		
Oui	132	26,7
Non	363	73,3
Total	495	100,0
Saviez-vous que les guides cliniques sont disponibles en format pour ordinateur de poche sur le site Web du Conseil du médicament?		
Oui	68	13,7
Non	427	86,3
Total	495	100,0
Lorsque vous avez consulté les guides cliniques, avez-vous utilisé les fiches cartonnées qui vous ont été transmises par la poste?		
Souvent	172	34,9
À l'occasion	212	43,0
Rarement	68	13,8
Jamais	40	8,1
Ne sais pas	1	0,2
Total	493	100,0
Lorsque vous avez consulté les guides cliniques, avez-vous utilisé les fichiers imprimables disponibles dans le site Web du Conseil du médicament?		
Souvent	16	3,3
À l'occasion	29	6,0
Rarement	32	6,6
Jamais	394	81,2
Ne sais pas	14	2,9
Total	485	100,0
Lorsque vous avez consulté les guides cliniques, avez-vous utilisé les versions téléchargeables pour ordinateur de poche disponibles dans le site Web du Conseil du médicament?		
Souvent	7	1,4
À l'occasion	9	1,9
Rarement	22	4,5
Jamais	432	89,1
Ne sais pas	15	3,1
Total	485	100,0

¹ Données portant uniquement sur les médecins ayant lu au moins un guide.

2.4 Perception par rapport aux guides cliniques

Afin de connaître la perception générale des médecins sur les guides cliniques, le questionnaire de l'enquête contenait une série d'affirmations pour lesquelles les médecins devaient indiquer leur degré d'accord. Les résultats obtenus sont présentés au tableau 2.8.

La grande majorité des médecins se sont dit entièrement ou plutôt d'accord avec chacune des affirmations. Les affirmations qui ont obtenu la plus grande proportion de médecins qui se sont dit entièrement en accord sont : *les recommandations sont clairement formulées* (53,0 %), *les recommandations sont applicables dans la pratique* (52,8 %) et *les guides cliniques sont des documents de référence importants* (52,0 %).

L'affirmation qui a obtenu la moins grande proportion de médecins qui se sont dit entièrement en accord est : *les guides ont modifié ma façon de traiter certaines infections les plus fréquemment rencontrées en médecine de première ligne* (20,7 %).

TABLEAU 2.8
Perception par rapport aux guides cliniques¹

	n ²	%
Les guides cliniques sont des documents de référence importants.		
Entièrement d'accord	244	52,0
Plutôt d'accord	209	44,6
Plutôt en désaccord	15	3,2
Totalement en désaccord	1	0,2
Total	469	100,0
Les guides cliniques sont présentés dans un format attrayant.		
Entièrement d'accord	230	49,1
Plutôt d'accord	218	46,6
Plutôt en désaccord	16	3,4
Totalement en désaccord	4	0,9
Total	468	100,0
L'information contenue dans les guides est suffisamment complète pour répondre à mes besoins.		
Entièrement d'accord	205	44,0
Plutôt d'accord	238	51,1
Plutôt en désaccord	22	4,7
Totalement en désaccord	1	0,2
Total	466	100,0
Les recommandations sont clairement formulées.		
Entièrement d'accord	253	53,0
Plutôt d'accord	218	45,7
Plutôt en désaccord	6	1,3
Totalement en désaccord	0	0,0
Total	477	100,0
Les recommandations sont applicables dans la pratique.		
Entièrement d'accord	243	52,8
Plutôt d'accord	202	43,9
Plutôt en désaccord	11	2,4
Totalement en désaccord	4	0,9
Total	460	100,0
Les guides ont modifié ma façon de traiter certaines infections les plus fréquemment rencontrées en médecine de première ligne.		
Entièrement d'accord	85	20,7
Plutôt d'accord	200	48,7
Plutôt en désaccord	103	25,1
Totalement en désaccord	23	5,6
Total	411	100,0
Les guides reflètent bien l'orientation de la documentation scientifique actuelle.		
Entièrement d'accord	192	43,4
Plutôt d'accord	242	54,8
Plutôt en désaccord	7	1,6
Totalement en désaccord	1	0,2
Total	442	100,0

¹ Données portant uniquement sur les médecins ayant lu au moins un guide.

² Les médecins ayant indiqué ne pas avoir d'opinion ou que l'affirmation ne s'appliquait pas à leur situation ont été exclus.

2.5 Recommandations pour le traitement de la pharyngite

Parmi les médecins rencontrant des cas d'infection de pharyngite à streptocoques du groupe A dans leur pratique, 85,5 % prescrivent la pénicilline V (PENVEE) comme traitement initial chez les adultes (non allergiques). Les autres traitements les plus souvent mentionnés sont un des antibiotiques suivants : l'azithromycine, la céphalexine, la clarithromycine ou le céfadroxil (7,5 %) ou encore l'amoxicilline (2,9 %).

Lorsque les médecins ont fait un choix quant au traitement d'une nouvelle infection de pharyngite à streptocoques du groupe A, 55,6 % indiquent avoir été influencés beaucoup ou assez par les guides cliniques. Le quart des médecins (24,9 %) a indiqué avoir été peu influencé, 16,0 % pas du tout influencés par les guides cliniques et 3,5 % n'étaient pas en mesure de répondre.

TABLEAU 2.9
Recommandations pour le traitement de la pharyngite¹

	n	%
En général, que prescrivez-vous comme traitement initial chez les adultes non allergiques aux antibiotiques qui vous consultent pour une nouvelle infection de pharyngite à streptocoques du groupe A?		
Je prescris la pénicilline V (PENVEE) comme traitement.	349	85,5
Je prescris l'un des antibiotiques suivants : l'azithromycine, la céphalexine, la clarithromycine ou le céfadroxil.	31	7,6
Je prescris l'amoxicilline.	12	2,9
Je prescris un autre antibiotique que ceux énoncés.	10	2,5
Autre traitement	6	1,5
Total	408	100,0
Le choix que vous faites quant au traitement d'une nouvelle infection de pharyngite à streptocoques du groupe A est-il influencé par les guides cliniques?		
Beaucoup	80	19,8
Assez	145	35,8
Peu	101	24,9
Pas du tout	65	16,0
Ne sais pas	14	3,5
Total	405	100,0

¹ Données portant uniquement sur les médecins qui rencontrent ce type de cas dans leur pratique.

Influence des guides pour le traitement de la pharyngite à streptocoques du groupe A

La **proportion de médecins disant avoir été influencés par les guides est de 55,6 %**. Elle correspond à ceux qui ont été influencés beaucoup ou assez par les guides cliniques pour le traitement des cas d'infection de pharyngite à streptocoques du groupe A sur l'ensemble des médecins qui ont reçu les guides¹² (qu'ils s'en souviennent ou non) et qui rencontrent ce type de cas dans leur pratique.

Taux d'influence des guides sur le traitement de la pharyngite selon certaines caractéristiques des médecins

Le tableau 2.10 présente la proportion de médecins disant avoir été influencés par les guides pour le traitement de la pharyngite selon certaines caractéristiques des médecins. Des écarts statistiquement significatifs s'observent entre les médecins selon leur statut professionnel, leur principal lieu d'activité professionnelle et la région de leur principal lieu d'activité. En contrepartie, nous n'avons pu observer d'écart statistiquement significatif entre les médecins selon la principale clientèle qu'ils desservent, leur sexe ou leur âge.

Ainsi, l'influence des guides cliniques est plus élevée chez les omnipraticiens (62,2 %) que chez les spécialistes (49,0 %).

Les médecins en groupe de médecine de famille sont parmi ceux où l'influence est la plus élevée (69,2 %). À l'opposé, les médecins en centre hospitalier sont parmi ceux où l'influence est la moins élevée (49,2 %).

Finalement, les médecins œuvrant dans les régions ressources sont parmi ceux où l'on retrouve l'influence la plus élevée (74,5 %).

¹² Nous tenons pour acquis que ceux qui ne se souviennent pas d'avoir reçu ou vu au moins un guide ne sont pas influencés par les guides pour le traitement des cas d'infection de pharyngite à streptocoques du groupe A.

TABLEAU 2.10
Proportion de médecins disant avoir été influencés par les guides pour le traitement de la pharyngite selon certaines caractéristiques des médecins³

	Taux d'influence (%)	
	(n) ⁴	(%)
Statut professionnel en janvier 2007		
Omnipraticien en exercice	163	62,2
Spécialiste en exercice	72	49,0
Principale clientèle desservie²		
Enfants de 18 ans et moins	25	53,2
Adultes (19 à 64 ans)	92	54,8
65 ans et plus	73	59,3
Sexe²		
Femme	116	59,8
Homme	127	53,4
Âge²		
Moins de 35 ans	22	62,9
35-49 ans	112	59,6
50-64 ans	89	53,3
65 ans et plus	19	46,3
Principal lieu d'activité professionnelle		
Centre hospitalier de courte ou de longue durée	91	49,2
Clinique ou cabinet privés	62	57,9
Groupe de médecine de famille (GMF)	36	69,2
CLSC	34	65,4
Centre de recherche ou université	5	55,6
Autre	6	60,0
Régions		
Régions ressources ¹	35	74,5
Québec (Capitale-Nationale)	28	54,9
Mauricie et Centre-du-Québec	17	77,3
Estrie	17	45,9
Montréal/Laval	71	51,4
Outaouais	11	68,8
Chaudière-Appalaches	13	54,2
Laurentides/Lanaudière	17	65,4
Montréal	30	55,6

¹ Régions ressources : Abitibi-Témiscamingue, Bas-Saint-Laurent, Côte-Nord, Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine, Nord-du-Québec et Saguenay-Lac-Saint-Jean.

² Caractéristique jugée statistiquement non significative pour expliquer les écarts observés sur le taux d'influence des guides cliniques.

³ Données portant uniquement sur les médecins qui rencontrent ce type de cas dans leur pratique.

⁴ Le « n » indique le nombre de médecins à partir duquel le taux a été calculé. Il varie selon le nombre de médecins qui ont répondu aux questions.

2.6 Sources d'information utilisées pour prendre une décision clinique

Pour les médecins qui ont participé à l'enquête, les sources d'information les plus souvent utilisées pour prendre une décision clinique sont : leurs collègues de travail et le matériel promotionnel transmis par les représentants pharmaceutiques. En effet, 97,1 % des médecins indiquent que les conseils de leurs collègues ont beaucoup ou moyennement d'impact sur leurs habitudes de prescription. Cette proportion est de 91,0 % pour le matériel promotionnel transmis par les représentants pharmaceutiques.

Dans une moindre mesure, 81,2 % des médecins indiquent que les recommandations du Conseil du médicament ont beaucoup ou moyennement d'impact sur leurs habitudes de prescription. Cette proportion est de 82,0 % pour les recommandations des différentes associations médicales et des consensus de congrès.

Pour ce qui est des articles scientifiques, seulement 20,5 % des médecins indiquent qu'ils ont beaucoup ou moyennement d'impact sur leurs habitudes de prescription.

TABLEAU 2.11
Sources d'information utilisées pour prendre une décision clinique¹

	n	%
Matériel promotionnel transmis par les représentants pharmaceutiques		
Beaucoup d'impact	325	51,3
Moyennement d'impact	251	39,7
Peu d'impact	44	7,0
Pas d'impact	13	2,1
Total	633	100,0
Conseils de vos collègues		
Beaucoup d'impact	447	70,1
Moyennement d'impact	172	27,0
Peu d'impact	14	2,2
Pas d'impact	5	0,8
Total	638	100,0
Recommandations du Conseil du médicament		
Beaucoup d'impact	281	45,9
Moyennement d'impact	216	35,3
Peu d'impact	82	13,4
Pas d'impact	33	5,4
Total	612	100,0
Recommandations de différentes associations médicales et consensus des congrès scientifiques		
Beaucoup d'impact	152	24,1
Moyennement d'impact	366	57,9
Peu d'impact	92	14,6
Pas d'impact	22	3,5
Total	632	100,0
Articles scientifiques		
Beaucoup d'impact	9	1,4
Moyennement d'impact	121	19,1
Peu d'impact	329	51,9
Pas d'impact	175	27,6
Total	634	100,0
¹ Les médecins ayant indiqué ne pas avoir d'opinion ont été exclus.		

2.7 Perception sur les activités du Conseil du médicament

Moins du tiers des médecins (31,8 %) indiquent connaître très bien ou assez bien le rôle du Conseil du médicament. Par conséquent, un peu plus de la moitié (57,5 %) indiquent connaître peu son rôle et 10,7 % pas du tout.

Moins du quart des médecins (23,7 %) indiquent connaître très bien ou assez bien les activités et les produits offerts par le Conseil du médicament. Près des deux tiers (64,1 %) indiquent les connaître peu et 12,2 % pas du tout.

TABLEAU 2.12
Perception sur les activités du Conseil du médicament

	n	%
Si vous aviez à qualifier la connaissance que vous avez du rôle du Conseil du médicament, diriez-vous que vous le connaissez...?		
Très bien	31	4,2
Assez bien	202	27,6
Peu	420	57,5
Pas du tout	78	10,7
Total	731	100,0
Si vous aviez à qualifier la connaissance que vous avez des activités et des produits du Conseil du médicament, diriez-vous que vous les connaissez...?		
Très bien	13	1,8
Assez bien	161	21,9
Peu	471	64,1
Pas du tout	90	12,2
Total	735	100,0
Quelles autres stratégies de diffusion pourrait utiliser le Conseil du médicament pour communiquer des informations aux médecins sur l'usage optimal des médicaments? (stratégies les plus souvent mentionnées)		
Communiqué ou publication par courriel	171	55,0
Présentation, kiosque ou publicité dans les congrès ou les colloques	35	11,3
Publication, publicité capsule d'information dans les publications médicales ou dans la documentation des associations médicales	30	9,6
Autres guides ou fiches synthèses	29	9,3
Formation ou session d'information	10	3,2
Autres	36	11,6
Total	311	100,0

Nous avons demandé aux médecins d'indiquer quelles autres stratégies de diffusion pourrait utiliser le Conseil du médicament pour communiquer des informations aux médecins. Un peu plus de la moitié de ceux qui ont fait des propositions concrètes (55 %, soit 171 médecins) ont indiqué l'utilisation d'Internet et plus particulièrement la transmission des publications du Conseil du médicament par courriel. Trente-cinq médecins (11,3 %) ont proposé que le Conseil du médicament soit présent dans les congrès ou les colloques en effectuant des présentations, en ayant des guichets de renseignements ou en effectuant de la publicité. Trente (9,6 %) ont conseillé que le Conseil du médicament présente ou annonce ses parutions dans les publications médicales, notamment celles des associations. Vingt-neuf médecins (9,3 %) recommandent de développer d'autres types de documents en format papier. Finalement, dix médecins (3,2 %) suggèrent des formations ou des séances d'information.

TROISIÈME PARTIE : CONCLUSION

Les résultats de l'enquête constituent une mesure relativement précise de l'opinion des médecins sur les guides cliniques et sur le Conseil du médicament. En utilisant deux stratégies de collecte de données, nous avons pu obtenir un nombre élevé de répondants (750). Une comparaison du profil des répondants avec celui de l'ensemble des médecins inscrits au Québec selon le sexe, l'âge, la discipline et la région sociosanitaire indique des écarts ne dépassant pas six points de pourcentage, ce qui se situe à l'intérieur de la marge d'erreur estimée à $\pm 3,5$ %.

Les principaux résultats obtenus indiquent que :

- 73,5 % des répondants se souviennent avoir vu ou reçu les guides;
- 90 % de ceux-ci rapportent en avoir lu au moins un;
- 96,8 % des médecins ayant lu au moins un guide les disent utiles;
- 90 % des médecins ayant lu au moins un guide en ont conservé au moins un;
- 72 % des omnipraticiens et 28 % des spécialistes disent utiliser les guides;
- 68,5 % des médecins ayant lu au moins un guide rapportent utiliser cet outil pour prendre des décisions thérapeutiques ou pour donner des explications à leurs patients;
- 81,2 % des répondants indiquent que les recommandations du Conseil ont beaucoup ou moyennement d'impact sur leurs habitudes de prescription (la proportion est semblable pour les recommandations provenant des différentes associations médicales et des consensus de congrès).

Concernant la perception générale des médecins sur les guides cliniques, plus de la moitié des répondants confirment que les recommandations y sont clairement formulées, qu'elles sont applicables dans la pratique et que les guides cliniques sont des documents de référence importants. Cependant, bien que sur l'ensemble des répondants les guides obtiennent des taux de lecture (66 %) et de conservation (59,3 %) supérieurs à 50 %, moins du tiers des médecins indiquent connaître très bien ou assez bien la mission du Conseil ainsi que les activités et les produits qu'il offre.

ANNEXE (QUESTIONNAIRE)

Questionnaire

**Évaluation des guides cliniques
d'antibiothérapie**

**Direction scientifique du suivi et de l'usage optimal
Conseil du médicament
1195, avenue Lavigerie
1^{er} étage, bureau 100
Québec (Québec)
G1N 4N3**

Le Conseil du médicament réalise une étude pour connaître l'opinion des professionnels sur des guides cliniques synthèses diffusés en janvier 2005. Ces guides portaient sur l'antibiothérapie ciblant les infections les plus fréquemment rencontrées en médecine de première ligne. La présente étude répond à la volonté gouvernementale d'évaluer les services offerts, et c'est dans cette optique que nous demandons votre collaboration en répondant à ce questionnaire.

Le questionnaire ne prend que quelques minutes à remplir. Vos réponses permettront au Conseil du médicament d'améliorer la qualité des guides et des autres outils cliniques qu'il conçoit.

Pour réaliser cette étude, le Conseil du médicament s'associe à la firme de sondage Sogémap inc. Tous les questionnaires seront transmis directement à cette firme. Vos réponses seront confidentielles et traitées de façon anonyme. Ce questionnaire doit être rempli uniquement par la personne identifiée par cet envoi. Les données recueillies ne serviront qu'aux fins du Conseil du médicament (publication dans le *CdM Express*) et ne seront partagées avec aucun autre organisme.

Consignes

- **Pour chaque question, cochez la ou les cases correspondant à votre situation.**
- **Si vous n'êtes pas en mesure d'exprimer votre opinion, veuillez tout simplement cocher la réponse NE SAIS PAS, JAMAIS ou PAS D'OPINION.**

1. Consultation des guides

Les questions suivantes portent sur les 11 guides cliniques synthèses.
Ces guides sont :

Rhino-sinusite bactérienne aiguë chez l'enfant
Rhino-sinusite bactérienne aiguë chez l'adulte
Pharyngite-amygdalite (enfant et adulte)
Pneumonie acquise chez l'enfant
Pneumonie acquise chez l'adulte
Otite moyenne aiguë chez l'enfant
Bronchite aiguë et exacerbation aiguë de bronchite chronique (MPOC)
Infections urinaires chez l'adulte
Traitement de la diarrhée ou de la colite associée au *Clostridium difficile*
Guide posologique des antibiotiques courants chez l'enfant
Guide posologique des antibiotiques courants chez l'adulte

Q_1.1 Vous rappelez-vous avoir vu ou reçu ces guides cliniques synthèses?

- Oui**
- Non (si vous cochez non, passez à la question Q_3.1)**

Q_1.2 Les avez-vous lus?

- Oui, tous**
- Oui, quelques-uns**
- Oui, un seul**
- Non (si vous cochez non, passez à la question Q_3.1)**

Q_1.3 Les avez-vous conservés?

- Oui, tous**
- Oui, mais seulement celui ou ceux qui m'intéressaient**
- Non (si vous cochez non, passez à la question Q_2.1)**

Q_1.4 Au cours des six derniers mois, à quelle fréquence (en moyenne) avez-vous consulté les guides cliniques synthèses?

	Plusieurs fois/semaine	Environ 1 fois/semaine	Moins d' une fois/mois	Aucune fois	Ne sais pas
Rhino-sinusite bactérienne aiguë chez l'enfant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rhino-sinusite bactérienne aiguë chez l'adulte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pharyngite-amygdalite (enfant et adulte)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pneumonie acquise chez l'enfant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pneumonie acquise chez l'adulte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Otite moyenne aiguë chez l'enfant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bronchite aiguë et exacerbation aiguë de bronchite chronique (MPOC)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Infections urinaires chez l'adulte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Traitement de la diarrhée ou de la colite associée au <i>Clostridium difficile</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Guide posologique des antibiotiques courants chez l'enfant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Guide posologique des antibiotiques courants chez l'adulte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Q_1.5 Lorsque vous consultez le contenu des guides cliniques synthèses, utilisez-vous...?

	Le plus souvent	À l'occasion	Rarement	Jamais	Ne sais pas
Les fiches cartonnées qui vous ont été transmises par la poste	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Les fichiers en format PDF disponibles dans le site Web du Conseil du médicament	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Les fichiers PDA disponibles à partir de votre ordinateur de poche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2. Utilisation des guides

Q_2.1 Dans l'ensemble, les guides cliniques synthèses vous ont-ils été très, assez, peu ou pas du tout utiles?

- Très utiles
- Assez utiles
- Peu utiles
- Pas du tout utiles
- Ne sais pas

Q_2.2 Vous êtes-vous référé aux guides cliniques synthèses pour prendre des décisions thérapeutiques?

- Oui, régulièrement
- Oui, à l'occasion
- Oui, mais rarement
- Non, jamais

Q_2.3 Vous êtes-vous référé aux guides cliniques synthèses pour donner des explications à vos patients?

- Oui, régulièrement**
- Oui, à l'occasion**
- Oui, mais rarement**
- Non, jamais**

Q_2.4 Parmi les 11 guides cliniques synthèses, indiquez ceux que vous avez jugés particulièrement utiles :

- Rhino-sinusite bactérienne aiguë chez l'enfant**
- Rhino-sinusite bactérienne aiguë chez l'adulte**
- Pharyngite-amygdalite (enfant et adulte)**
- Pneumonie acquise chez l'enfant**
- Pneumonie acquise chez l'adulte**
- Otite moyenne aiguë chez l'enfant**
- Bronchite aiguë et exacerbation aiguë de bronchite chronique (MPOC)**
- Infections urinaires chez l'adulte**
- Traitement de la diarrhée ou de la colite associée au *Clostridium difficile***
- Guide posologique des antibiotiques courants chez l'enfant**
- Guide posologique des antibiotiques courants chez l'adulte**

Q_2.5 Indiquez votre niveau d'accord pour chacun des énoncés suivants.

	Totallement d' accord	Plutôt d' accord	Plutôt en désaccord	Entièrement en désaccord	Pas d' opinion
Les guides cliniques synthèses sont...					
des documents de référence importants. présentés dans un format attrayant.					
L'information contenue dans les guides est suffisamment complète pour répondre à mes besoins.					
Les recommandations sont...					
clairement formulées. applicables dans la pratique.					
Les guides ont modifié ma façon de traiter certaines infections les plus fréquemment rencontrées en médecine de première ligne.					
Les guides reflètent bien l'orientation de la documentation scientifique actuelle.					

3. Recommandation pour le traitement de la pharyngite

Q_3.1 Que prescrivez-vous comme traitement initial chez les adultes non allergiques aux antibiotiques qui vous consultent pour une nouvelle infection de pharyngite à streptocoques du groupe A? (Cochez la réponse qui correspond le mieux à ce que vous faites habituellement.)

- Je prescris la pénicilline V (PENVEE) comme traitement initial
- Je prescris l'un des antibiotiques suivants : l'azithromycine (ZITHROMAX), la céphalexine (KEFLEX), la clarithromycine (BIAXIN), le céfadroxil (DURICEF) ou la télithromycine (KETEK)
- Je prescris un autre antibiotique que ceux énoncés précédemment
- Autres, précisez :
- Ne sais pas

4. Sources d'information utilisées

Q_4.1 Les sources d'information suivantes ont-elles un impact sur vos habitudes de prescription en ce qui concerne le traitement des infections les plus fréquemment rencontrées en médecine de première ligne?

Les sources d'information	Beaucoup d'impact	Moyennement d'impact	Peu d'impact	Pas d'impact	Ne sais pas
Articles scientifiques					
Recommandations de différentes associations médicales et consensus des congrès scientifiques					
Recommandations du Conseil du médicament					
Recommandations du Collège des médecins du Québec					
Conseils de vos collègues					
Matériel promotionnel transmis par les représentants pharmaceutiques					
Autres, précisez :					

5. Perception sur les activités du Conseil du médicament

Q_5.1 Si vous aviez à qualifier la connaissance que vous avez du rôle du Conseil du médicament, diriez-vous que vous le connaissez?...

- Très bien
- Assez bien
- Peu
- Pas du tout

Q_5.2 Si vous aviez à qualifier la connaissance que vous avez des activités du Conseil du médicament, diriez-vous que vous les connaissez?...

- Très bien
- Assez bien
- Peu
- Pas du tout

Q_5.3 Indiquez votre niveau d'accord pour chacun des énoncés suivants.

	Entièrement d'accord	Plutôt d'accord	Plutôt en désaccord	Entièrement en désaccord	Pas d'opinion
C'est le rôle du Conseil du médicament de produire des guides cliniques.					
Le Conseil du médicament est un organisme qui fournit de l'information objective et fiable.					

Q_5.4 Saviez-vous que les guides cliniques synthèses sont disponibles dans le site Web du Conseil du médicament?

- Oui
- Non

Q_5.5 Saviez-vous que les guides cliniques synthèses sont disponibles en format pour ordinateurs de poche dans le site Web du Conseil du médicament?

Oui

Non

Q_5.6 Quelles autres stratégies de diffusion pourrait utiliser le Conseil du médicament pour communiquer des renseignements aux médecins?

Q_5.7 Quels autres sujets aimeriez-vous voir traiter dans de futurs guides cliniques?

6. Renseignements généraux

Q_6.1 En janvier 2005, quel était votre statut?

- Omnipraticien en exercice**
- Résident**
- Spécialiste en exercice**
- Je ne pratiquais pas, mais utilisais le titre**
- Retraité**

Q_6.2 En janvier 2007, quel était votre statut?

- Omnipraticien en exercice**
- Résident**
- Spécialiste en exercice**
- Je ne pratiquais pas, mais utilisais le titre**
- Retraité**

Q_6.3 Si vous êtes spécialiste, quelle est votre spécialité ou quelles sont vos spécialités?

Je ne suis pas spécialiste

Q_6.4 Indiquez, de façon approximative, la répartition de votre clientèle (pour un total de 100 %).

Enfants de 18 ans ou moins	(%)
Adultes (19 à 64 ans)	(%)
Personnes de 65 ans ou plus	(%)

Q_6.5 Indiquez votre sexe.

- Homme Femme

Q_6.6 Vous faites partie de quel groupe d'âge?

- Moins de 35 ans
 Entre 35 et 49 ans
 Entre 50 et 64 ans
 65 ans ou plus

Q_6.7 En quelle année avez-vous obtenu votre premier diplôme de médecine?

Q_6.8 Indiquez votre principal lieu d'activité professionnelle.

Cochez une seule réponse :

- Centre hospitalier de courte ou de longue durée
 Clinique ou cabinet privés
 Groupes de médecine de famille (GMF)
 CLSC
 Autres, précisez :

Q_6.9 Choisissez parmi les régions suivantes la région sociosanitaire de votre principal lieu d'activité :

- Région 1 : Bas-Saint-Laurent**
- Région 2 : Saguenay–Lac-Saint-Jean**
- Région 3 : Québec (Capitale-Nationale)**
- Région 4 : Mauricie et Centre-du-Québec**
- Région 5 : Estrie**
- Région 6 : Montréal**
- Région 7 : Outaouais**
- Région 8 : Abitibi-Témiscamingue**
- Région 9 : Côte-Nord**
- Région 10 : Gaspésie–Îles-de-la-Madeleine**
- Région 11 : Chaudière-Appalaches**
- Région 12 : Laval**
- Région 13 : Lanaudière**
- Région 14 : Laurentides**
- Région 15 : Montérégie**
- Région 16 : Nord-du-Québec, Nunavik**
- Hors Québec**

Merci de votre collaboration!