

I. Objectif

Cette enquête a pour objectif d'évaluer la satisfaction des abonnés à l'égard de la formation "Test de Lecture mensuel Prescrire".

II. Population étudiée

La population étudiée correspond à l'ensemble des abonnés inscrits à la session 2007/2008 du Test de Lecture mensuel Prescrire (TdLm), soit 3569 personnes.

III. Méthodologie et précisions

Les questionnaires (cf. annexes) remplis en auto-administré ont été retournés par les abonnés par le biais d'une enveloppe pré-affranchie.

Cette analyse a pu être réalisée grâce aux données fournies par les services Formations, Abonnés, Diffusion et Promotion de Prescrire.

Les données correspondant aux questions fermées ont été saisies par le logiciel DataScan (lecture optique des cases à cocher) puis intégrées dans Excel pour l'analyse quantitative.

Pour les questions ouvertes, une partie des données a été saisie manuellement dans Excel. Les autres ont été catégorisées pour une analyse quantitative puis qualitative. Les données chiffrées obtenues permettent de dégager des tendances.

A noter que les effectifs sur lesquels sont établies les statistiques de cette analyse ne sont pas toujours égaux aux effectifs de départ en raison de non-réponse à certaines questions.

42 questionnaires ont été reçus hors délai et n'ont pas été pris en compte dans l'analyse statistique.

Les expressions ou phrases entre guillemets et en italique sont des extraits des commentaires rédigés par les répondants au questionnaire.

En annexe, figurent les éléments complémentaires à ce rapport (questionnaire, tableaux...).

IV. Données concernant la population étudiée

Les médecins généralistes sont les mieux représentés parmi les inscrits au TdLm (**59.6%**) suivis de loin par les pharmaciens d'officine (**16.1%**) puis les étudiants en médecine (**11.8%**).

Tableau 1 : répartition professionnelle inscrits au TdLm Prescrire 2007/2008

Profession	Effectifs	%
Médecins généralistes	2127	59,6
Médecins spécialistes	125	3,5
Autres médecins	69	1,9
Pharmaciens d'officine	573	16,1
Pharmaciens hospitaliers	129	3,6
Autres pharmaciens	49	1,4
Préparateurs en pharmacie	11	0,3
Etudiants en médecine	421	11,8
Etudiants en pharmacie	38	1,1
Infirmières	3	0,1
Autres	24	0,7
Total	3569	100,0

Source : données PSystem

A ce jour, le nombre de Lecteurs Emérites de la promotion 2009 n'est pas connu. Pour mémoire, la promotion 2008 compte **2594 Lecteurs Emérites** sur les 3336 inscrits.

V. Résultats de l'enquête TdLm 2008

1766 abonnés ont répondu au questionnaire, soit **49.5%**, taux de retour assez exceptionnel !

De plus, les répondants étaient motivés, presque tous ont répondu à au moins une des questions impliquant une réponse rédigée.

1- A propos des répondants

a. Répartition professionnelle

Comparativement à la population étudiée, on note parmi les répondants une légère surreprésentation des médecins généralistes (66.7% vs 59.6%) au détriment des étudiants en médecine (6.6% vs 11.8%) et des pharmaciens d'officine (14.2% vs 16.1%).

Tableau 2 : répartition professionnelle des répondants à l'enquête TdLm 2008

	Effectifs	%
Médecins généralistes	1178	66,7
Médecins spécialistes	70	4,0
Autres médecins	35	2,0
Pharmaciens d'officine	251	14,2
Pharmaciens hospitaliers	68	3,9
Autres pharmaciens	29	1,6
Préparateurs en pharmacie	5	0,3
Etudiants en médecine	117	6,6
Etudiants en pharmacie	8	0,5
Infirmières	2	0,1
Autres	3	0,2
Total	1766	100,0

Tableau 3 : répartition professionnelle des interrogés et des répondants à l'enquête TdLm 2008

	Population étudiée en % (N=3569)	Répondants en % (N=1766)
Médecins généralistes	59,6	66,7
Médecins spécialistes	3,5	4,0
Autres médecins	1,9	2,0
Pharmaciens d'officine	16,1	14,2
Pharmaciens hospitalier	3,6	3,9
Autres pharmaciens	1,4	1,6
Préparateurs en pharmacie	0,3	0,3
Etudiants en médecine	11,8	6,6
Etudiants en pharmacie	1,1	0,5
Infirmières	0,1	0,1
Autres	0,7	0,2
Total	100,0	100,0

b. Fidélité au Test de Lecture Mensuel Prescrire

Les répondants semblent relativement fidèles au TdLm : près de 80% sont inscrits depuis au moins 2 ans avec plus de la moitié (**41.6%**) depuis plus de 5 ans.

Tableau 4 : fidélité au TdLm des répondants

	Effectifs	%
1ère année	366	21,0
entre 2 et 5 ans	651	37,4
plus de 5 ans	724	41,6
Total	1741	100,0

Non réponse = 25

Parmi les répondants inscrits pour la première année au TdLm, la majorité sont des médecins généralistes (56.3%, n=206).

Les étudiants en médecine représentent 21.6% (n=79) des nouveaux inscrits ayant participé à l'enquête. Dans cet échantillon, nous retrouvons les mêmes tendances que celles exprimées par l'ensemble des répondants, à savoir : satisfaction à l'égard du contenu de la formation ; pertinence des questions à l'égard de la qualité des soins ; modification de la pratique de lecture de la *revue* (régularité notamment) ; changement dans la pratique professionnelle moins marqué que pour leurs aînés en raison de leur statut d'étudiant. Si la réussite au TdLm permet de valider des heures dans le cadre de leur diplôme, c'est aussi un outil d'optimisation de la lecture de *Prescrire*, de révision des acquis, d'actualisation des connaissances, d'intégration de nouvelles pratiques. Certains soulignent l'importance de l'indépendance de la *revue* afin de contrebalancer les informations diffusées par les laboratoires pharmaceutiques dans le cadre des enseignements reçus ou dans les ouvrages consultés.

Rappel : une opération de Promotion du TdLm auprès des facultés de médecine est initiée depuis 2004. Des accords ont été mis en place entre 8 facultés¹ et *Prescrire*. On constate une progression constante du nombre d'étudiants en médecine inscrits à la Formation depuis le début de cette action.

27 étudiants en médecine inscrits au TdLm dans le cadre de l'opération Promotion Facultés ont répondu au questionnaire.

Tableau 5 : évolution de la répartition professionnelle des inscrits au TdLm 2004-2008

	Session 2004/2005	Session 2005/2006	Session 2006/2007	Session 2007/2008
Médecins généralistes	1277	1451	1 940	2127
Médecins spécialistes	73	80	146	125
Autres médecins	55	57	56	69
Pharmaciens d'officine	369	408	617	573
Pharmaciens hospitaliers et autres	212	201	159	174
Préparateurs en pharmacie	8	13	8	11
Etudiants en médecine	85	215	335	421
Etudiants en pharmacie	33	43	48	38
Autres	6	11	27	27
Total	2118	2479	3 336	3569

Sources : Rev Prescrire (290) : 957, (278) : 873, (267) : 872 et données PSystem

c. Nombre d'années d'exercice professionnel

Près de **¾ des répondants** exercent depuis **plus de 10 ans**. Les "jeunes" professionnels (moins de 3 ans d'exercice) sont relativement peu nombreux (4.7%).

Par ailleurs, parmi les répondants qui exercent depuis plus de 10 ans, plus de la moitié (53.9%) sont fidèles au TdLm depuis plus de 5 ans, certains depuis sa création.

¹ Caen, Lyon, Paris Sud, Paris VII Diderot, Paris XIII Bobigny, Rennes, Saint-Étienne et Toulouse. Pour en savoir plus, cf. le document réalisé par le Service Promotion "Un exemple particulier de recrutement de nouveaux abonnés : l'Opération Facultés"

Tableau 6 : nombre d'années d'exercice professionnel des répondants

	Effectifs	%
moins de 3 ans	79	4,7
entre 3 et 10 ans	254	15,2
plus de 10 ans	1214	72,6
étudiants	125	7,5
Total	1672	100,0

Non réponse = 94

d. Participation à d'autres formations ou programmes

775 répondants déclarent participer à d'autres formations ou programmes, soit plus de 2 répondants sur 5. Plus d'un tiers (36.3%) participent également à la formation "Les Thématiques Prescrire" et 16.6% à "Enrichir sa Pratique en Continu". Ces répondants cumulent deux, voire trois formations pour certains. A noter : quelques répondants sont inscrits à la Formation Equipe Officinale (FPO).

Les formations extérieures à *Prescrire* mentionnées par les répondants restent marginales (2.9%), essentiellement des Formations Médicales Continues locales.

Tableau 7 : participation des répondants à d'autres formations ou programmes

	Effectifs	%
EPC	293	16,6
FTP	641	36,3
Autre	51	2,9
Non réponse	991	56,1
Total	1976	111,9

Nombre de répondants = 1766 / Question à choix multiple

2- Avis sur la formation Test de Lecture mensuel Prescrire

a. Acceptabilité du contenu de la revue *Prescrire*

La quasi totalité des répondants apprécient le contenu de la revue : **99.5%** le trouvent "**Satisfaisant**", dont **50.9%** "**Très satisfaisant**".

Tableau 8 : acceptabilité du contenu de la revue par les répondants

	Effectifs	%
Très satisfaisant	894	50,9
Satisfaisant	855	48,6
Peu satisfaisant	6	0,3
Non satisfaisant	2	0,1
Pas d'avis	1	0,1
Total	1758	100,0

Non réponse = 8

b. Acceptabilité des questions du TdLm pour la qualité des soins

La pertinence des questions à l'égard de la qualité des soins aux patients est approuvée par une large majorité : **76.6%** des répondants jugent les questions "**Pertinentes**" et **19.8%** "**Très pertinentes**".

Tableau 9 : acceptabilité des questions pour la qualité des soins par les répondants

	Effectifs	%
Très pertinentes	346	19,8
Pertinentes	1338	76,6
Peu pertinentes	43	2,5
Non pertinentes	2	0,1
Pas d'avis	18	1,0
Total	1747	100,0

Non réponse = 19

3- Avis sur la logistique de la formation

a. Réception du dossier pédagogique

98.5% des répondants ont reçu leur dossier pédagogique dans les délais prévus et en bon état.

Tableau 10 : réception du dossier pédagogique par les répondants

	Effectifs	%
oui	1718	98,5
non	26	1,5
Total	1744	100,0

Non réponse = 22

b. Accueil et réponses du service Formations

Un peu moins de la moitié des répondants déclarent n'avoir pas eu besoin de contacter le service Formations, ce qui est plutôt bon signe. Ceux qui ont eu besoin de le faire en sont **satisfaits (53%)**, dont **25.2% très satisfaits**.

Tableau 11 : accueil et réponses du service Formations à l'égard des répondants

	Effectifs	%
Très satisfaisants	443	25,2
Satisfaisants	488	27,8
Peu satisfaisants	18	1,0
Non satisfaisants	1	0,1
Pas besoin de contact avec le service	805	45,9
Total	1755	100,0

Non réponse = 11

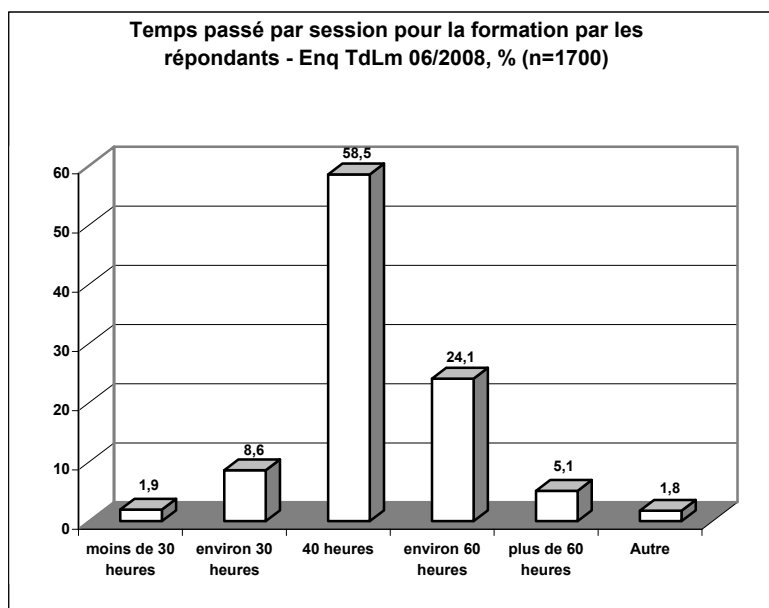
4- Avis sur le déroulement de la formation

a. Temps passé par session

Près de **60%** des répondants mettent le temps prévu par l'équipe pédagogique pour la réalisation de la formation, soit **40 heures** et près de **25%** : environ **60 heures**. Pour ceux qui y consacrent le plus de temps, un certain nombre précisent le faire volontairement car ils apprécient de lire et relire les textes.

A noter que **10.5%** mettent *moins de 40 heures*.

Graphique 1 (voir tableau correspondant en annexe 2)



b. Insertion dans l'emploi du temps

Les avis sont relativement partagés quant à l'insertion de la formation dans l'emploi du temps des répondants. Si plus de la moitié (**53.7%**) déclarent avoir retourné l'ensemble des questionnaires **avec difficulté**, **44.3%** l'ont fait **sans problème particulier**. C'est essentiellement sur leur temps "libre" que les répondants se consacrent à leur formation, temps plus ou moins modulable selon les situations de chacun.

A l'origine des problèmes rencontrés : l'inexorable manque de temps, mais aussi des problèmes d'organisation, l'effet saisonnier, la perte de numéros et donc des questionnaires, des événements et/ou difficultés personnelles (maladie, naissance, lassitude, fatigue...) rencontrés pendant l'année.

Tableau 12 : insertion de la formation dans l'emploi du temps des répondants

	Effectifs	%
Sans difficulté	769	44,3
Difficilement, mais a retourné l'ensemble des questionnaires	931	53,7
Difficilement, a abandonné	35	2,0
Total	1735	100,0

Non réponse = 31

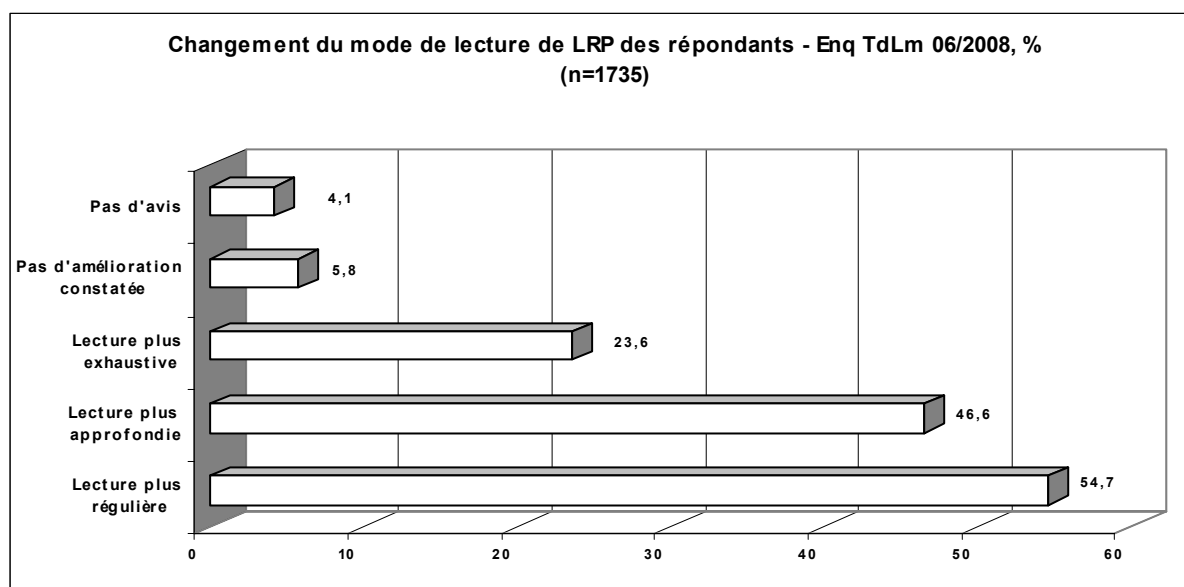
5- Changements notables suite à la formation

a. Mode de lecture de la revue *Prescrire*

C'est avant tout en terme de **régularité** dans la lecture de la revue que la formation induit un changement auprès des répondants (**54.7%**). Ils sont ainsi "obligés" de lire *Prescrire* dans des délais impartis, c'est-à-dire avant la date limite de renvoi des questionnaires.

Par ailleurs, cette lecture est **plus approfondie** pour **46.6%** des répondants. En effet, les questions impliquent notamment la lecture de textes non lus spontanément.

Graphique 2 (voir tableau correspondant en annexe 3)



Total supérieur à 100, question à choix multiple

b. Mémorisation de connaissances

La participation au TdLm permet également d'améliorer la mémorisation des connaissances apportées par la revue pour **88.3%** des répondants.

Tableau 13 : changement de la mémorisation des connaissances des répondants suite formation

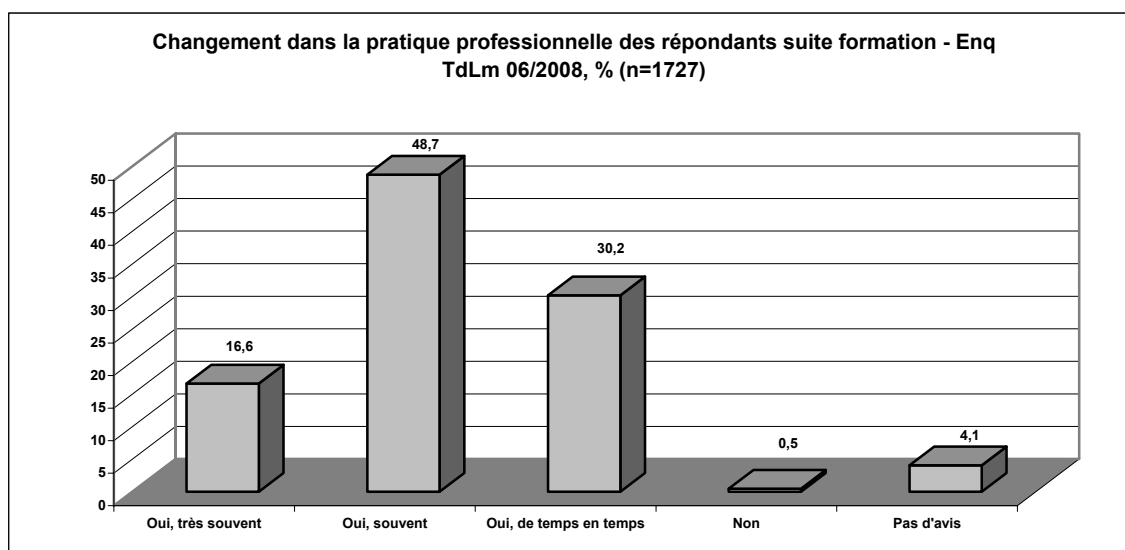
	Effectifs	%
Très améliorée	277	15,9
Améliorée	1261	72,5
Peu améliorée	109	6,3
Pas améliorée	18	1,0
Pas d'avis	74	4,3
Total	1739	100,0

Non réponse = 27

c. Pratique professionnelle

Pour **95.3%** des répondants la participation à la formation a une **incidence** sur leur pratique professionnelle. 48.7% déclarent un changement de pratique suite à la lecture d'un numéro sur 2 et 30.2% une modification de leur pratique 2 à 3 fois dans l'année.

Graphique 3 (voir tableau correspondant en annexe 4)



A noter que ces éléments : changement du mode de lecture de la *revue*, mémorisation des informations et modification de la pratique professionnelle font partie des principales motivations pour participer à la formation TdLm (cf. infra).

Au regard des résultats obtenus concernant les changements notables suite à la formation, il est possible d'en déduire que les objectifs du TdLm sont en grande partie remplis. Pour mémoire, un de ses objectifs principaux est de "conduire le lecteur à lire, voire à relire les articles de la revue *Prescrire*, et à s'en remémorer les "idées forces"².

6- Notation de la formation

Le TdLm reçoit une très bonne note de la part des répondants puisque **73.6%** lui attribue entre **16 et 20** et 25.6% entre 11 et 15, sachant que pour cette dernière note, le 15 est régulièrement entouré sur le questionnaire par les répondants.

Tableau 14 : note attribuée à la formation par les répondants

	Effectifs	%
de 16 à 20	1249	73,6
de 11 à 15	434	25,6
de 6 à 10	11	0,6
de 0 à 5	2	0,1
Total	1696	100,0

Non réponse = 70

² Rev *Prescrire*, (165) : 644.

7- Motivation de participation au Test de Lecture mensuel Prescrire (voir tableau en annexe 5)

a. Un acte de formation continue

La principale motivation des répondants correspond à une volonté personnelle: de s'autoévaluer, d'actualiser ses connaissances et aussi de mieux mémoriser les informations contenues dans la *revue*. Ceci est d'autant plus vrai pour ceux qui ne reçoivent plus les visiteurs médicaux : la lecture de *Prescrire* leur permet ainsi de suivre l'évolution thérapeutique sans influence de l'industrie pharmaceutique. Pour les soignants recevant toujours les représentants des laboratoires pharmaceutiques, la lecture de *Prescrire* leur permet d'avoir des éléments en main afin de "*faire face aux délégués médicaux*".

Pour d'autres, la participation au TdLm répond à l'obligation de formation (obtention de crédits-formation, d'heures de cours ou d'unité de valeur pour les étudiants, attestation...).

Par ailleurs, pour ceux avec un exercice spécifique ou ayant leur situation professionnelle temporairement modifiée (congé parental...) : c'est une façon de "*rester dans la course*" et d'entretenir leur culture médicale et pharmaceutique.

Enfin, l'appartenance à un groupe de pairs contribue à créer une émulation entre confrères Lecteurs Emérites et à poursuivre la participation au TdLm, pour quelques uns.

b. L'optimisation de la lecture de la *revue* : s'obliger à la lire et à en extraire l'essentiel

Cette volonté d'optimiser la lecture de *Prescrire* constitue également une forte motivation. De nombreux répondants parlent avec beaucoup de franchise de leur pratique de lecture qu'ils qualifient soit de partielle, de sporadique, et quelques fois de quasi-inexistante. La participation au TdLm les astreint à une lecture plus régulière, plus approfondie et avec davantage de rigueur.

"Le test "m'oblige", en tous cas me motive, à lire la revue dans son ensemble, avec plus de méthode", "Lutter contre la paresse".

c. L'image de *Prescrire*

L'indépendance, la fiabilité et la qualité des informations de *Prescrire* sont des éléments intervenant dans le choix de l'inscription à la formation du TdLm.

d. L'amélioration de la pratique professionnelle : aboutissant de l'acte de formation et d'optimisation de lecture de *Prescrire*

Rester vigilant, se sentir plus à l'aise dans sa pratique quotidienne, pallier à ses propres lacunes ou à celles de ses collègues..., il s'agit pour les répondants de devenir un "meilleur soignant" et tout cela dans l'intérêt des patients. Avec l'appui du test et de la lecture de la *revue*, quelques médecins généralistes et pharmaciens d'officine disent se sentir plus à l'aise dans leur exercice quotidien.

e. Les modalités de la formation

En raison de son adaptabilité à tous les emplois du temps, la participation au TdLm permet de concilier sa pratique professionnelle, sa formation continue et sa vie privée. Autres motifs : l'aspect ludique du TdLm proche d'un QCM ; sa gratuité pour quelques étudiants; la reconnaissance conférée par ce titre ; la possibilité de se faire connaître des collègues proches géographiquement ; voire l'obligation d'inscription pour participer au programme EPC.

Sans parler de "dépendance", quelques répondants évoquent leur difficulté à se passer du TdLm, un répondant allant jusqu'à le comparer à une "gourmandise".

8- Satisfaction lors de la formation (voir tableau en annexe 6)

a. Une satisfaction intellectuelle

Pour une majorité de répondants, la formation a un rôle de stimulation intellectuelle suscitée par le travail de lecture scientifique et de mémorisation effective des informations. La solidité, la validité et la clarté des connaissances apportées y participent pleinement.

Le développement d'un esprit critique ou son entretien est également souligné. Est ainsi évoqué un "état d'esprit *Prescrire*" qui, outre la méfiance à l'égard des nouveautés et la limitation des prescriptions, conduit parfois certains praticiens à ne plus recevoir la Visite médicale.

"Avoir acquis un état d'esprit "Prescrire"... donc prescrire peu de traitements médicamenteux et ne jamais se précipiter sur les nouveautés... au risque de paraître un peu "ringarde" aux yeux de mes confrères!", "La

potentialisation de mon esprit critique avec sa conséquence : je ne supporte plus qu'on écrive n'importe quoi pour faire vendre des médicaments!"

b. Une satisfaction professionnelle

Une des satisfactions principales est la capacité d'application concrète dans l'exercice quotidien des informations mémorisées par les répondants. Ainsi l'évolution de leur pratique se traduit par une adaptation de leur prescription ou de leur dispensation. Cela passe par un *"allègement des ordonnances"*, *"des réponses simples apportées à des pathologies récidivantes"*, *"la prise en charge de nombreuses pathologies souvent sans recours à des médicaments"*, *"plus d'écoute"*, une meilleure sécurisation de la pratique, des erreurs évitées, l'anticipation de certains problèmes de santé publique comme le retrait du marché d'un médicament pour raison de pharmacovigilance.... *"Avoir plus de 2 ans d'avance ; par exemple, je n'avais aucun patient sous Cholstat^o quand il a été retiré du marché"*.

Certains répondants disent être confortés dans leur pratique, être plus sûrs d'eux en raison de l'appui scientifique apporté par *Prescrire*. Cet soutien leur permet d'argumenter leurs choix ou leurs propositions auprès de leurs patients, mais également auprès de leurs collègues et des visiteurs médicaux. Un abonné nous précise que *"travaillant seul à la campagne, cela lui permet de rompre l'isolement par l'expérience partagée"*.

Certains participants vont plus loin et critiquent leurs confrères sur le terrain : *"Je relève des interactions graves sur les ordonnances des spécialistes, à mon tableau de chasse : les professeurs d'université en cardio"*.

Un autre constat de quelques répondants est l'évolution positive de leurs relations avec différents interlocuteurs : reconnaissance accrue, facilitation des contacts avec les autres professionnels. Ainsi des *"modifications de traitements entérinés par les médecins spécialistes (CHU ou privés)"* sont citées. Mais, elle se révèle parfois négative en réaction aux références de *Prescrire* parfois éloignées des références officielles (HAS ou autres).

Un pharmacien exprime sa *"grande satisfaction quand à travers une ordonnance on reconnaît un "Médecin Prescrire""*.

c. Une satisfaction personnelle

La satisfaction personnelle réside dans la validation de la formation. Le titre de Lecteur Emérite atteste de cette réussite et donne le sentiment d'appartenir à un cercle singulier de soignants. Ce titre a parfois d'autres incidences comme tenir à distance les délégués médicaux.

"Avoir la Légion d'honneur, c'est-à-dire être sur la liste des Lecteurs Émérites, car les labos me tannent moins depuis que je suis sur cette liste", *"Coller mon autocollant "Lecteur Emérite" sur mon agenda! Ca fait peur aux visiteurs médicaux..."*

Cette satisfaction s'accompagne le plus souvent d'un défi personnel : finir la formation, répondre aux questions avant de relire les textes, faire une lecture complète de la *revue*, renvoyer l'ensemble des questionnaires dans les délais impartis, déjouer les "petits pièges" des questions, réussir la formation année après année....

De façon marginale, la mention de Lecteur Emérite s'avère être un "plus" sur le CV des étudiants.

d. Une satisfaction éthique

Par son indépendance, sa rigueur et son objectivité, *Prescrire* apporte une pierre à l'éthique professionnelle des participants.

e. Une satisfaction pratique

Exprimée à l'égard des modalités de la formation modulable selon son emploi du temps et notamment par rapport à la forme du TdLm (questionnaire), elle est marginale.

Quelques répondants sont restés assez dubitatifs quant à la notion de satisfaction éprouvée lors de la formation.

9- Suggestions d'améliorations

(voir tableau en annexe 7)

Si les suggestions d'amélioration ont majoritairement concerné le TdLm, les répondants se sont également exprimés sur d'autres aspects concernant la *revue* et ses productions.

a. Le Test de Lecture mensuel

La demande d'une mise en place de réponse en ligne pour le TdLm est de plus en plus forte (déjà exprimée lors des enquêtes sur la formation les Thématiques). Les répondants sont nombreux à ne plus vouloir noircir les cases en raison du côté fastidieux mais également par souci économique et écologique = éviter le gâchis de papier !. Des demandes pratiques viennent conforter cette tendance : fournir des enveloppes T pour l'envoi des questionnaires, créer des vignettes "numéro" à coller sur les questionnaires pour éviter de se tromper lors du renvoi... S'y ajoute également une demande d'accès via www.prescrire.org aux questionnaires de la session en cours et des années précédentes afin de faciliter la réalisation du TdLm pour les abonnés vivant à l'étranger et pour les remplaçants dont les différents lieux de travail sont autant de sources d'égarement de leurs documents.

Un abonné fait remarquer que la date de retour des questionnaires fixée au 15 du mois est moins facilement identifiable que la fin du mois.

De nombreuses réactions sur la rédaction des questions (demande d'une spécificité professionnelle, réduction du nombre de questions trop pointues (cancérologie, HIV...) ou consacrées aux statistiques, l'ambiguïté des "double négation", davantage de questions de déduction, approche clinique...), même s'il est souvent précisé que les questions sont beaucoup moins ambiguës qu'auparavant. Les plus gourmands souhaitent davantage de questions, pour chaque texte de la *revue* et pourquoi pas sur la rubrique "Take it easy".

Par ailleurs, un abonné suggère de proposer une réflexion sur les questions générant le plus grand nombre de mauvaises réponses et ne pas hésiter à revenir sur ces questions dans le cadre du TdLm.

Enfin pour les abonnés de longue date, l'habitude de formulation des questions aurait tendance à induire les réponses.

Le délai d'obtention des résultats (grille de correction de chaque questionnaire) au TdLm est jugé beaucoup trop long et démotivant (11 grilles de correction publiées en décembre avec 440 réponses à contrôler, c'est un peu fastidieux).

Concernant le dernier questionnaire, il ne rencontre pas toujours l'approbation générale. En effet, certains abonnés apprécieraient d'être réellement en vacances à cette date et de ne pas avoir à le retourner ou alors de le recevoir bien avant le début de la période estivale afin de s'organiser. Quelques uns souhaitent qu'il soit adapté à chaque profession .

Autres demandes :

- Rendre plus attractives les pages de la revue relatives au questionnaire du TdLm
- Notation par items comme le questionnaire des Thématiques et non par groupe de questions
- Obtenir la moyenne des notes des participants au TdLm

b. La rédaction

Outre certaines considérations sur le style (allègement, concision..), les textes sur la cancérologie ont fait réagir car souvent considérés comme trop spécialisés à l'instar des textes sur les traitements anti-HIV.

Des pharmaciens remarquent qu'il manque souvent le mécanisme d'action qui aboutit à un effet indésirable d'un médicament.

c. Des nouveautés

- De nouvelles rubriques sur : l'Histoire de la médecine ; les dispositifs médicaux ; quand, comment, pourquoi prescrire des examens complémentaires ; proposer des cas de comptoir, des analyses d'ordonnances complexes ; aborder des thèmes liés à l'exercice quotidien : pédiatrie courante, grossesse ; développer les références aux médecines et approches alternatives ; une rubrique européenne ou internationale...
- De nouveaux tests : pour Prescrire International, un test final plus élaboré de type universitaire en fin de session, un questionnaire annuel portant sur une "grande pathologie" ...
- De nouveaux supports : audio (fichiers mp3) pour Take it easy et les IFP...
- De nouveaux thèmes : pédiatrie courante, contraception, grossesse, traitement 1ère ligne pour les pathologies courante, médecine interne pour généraliste, améliorer sa trousse d'urgence en ville différents régimes alimentaires...

d. Les aspects pratiques et cliniques

Déjà exprimée lors de récentes enquêtes sur les formations *Prescrire* comme les Thématiques, les répondants souhaitent toujours plus d'outils et d'éléments pratiques. Par exemple : meilleure mise en évidence des conclusions et des points-clés à retenir ; développement de l'iconographie ; insertion d'algorithmes, d'arbres décisionnels ; rédaction d'Idées-Forces *Prescrire* (IFP) sur des pathologies courantes (rhume, toux, conjonctivite...) ; présentation des 50 molécules les plus prescrites ; création d'encarts prédécoupés pouvant servir de supports de discussion en équipe ou avec les patients...

Là aussi, les répondants reconnaissent les améliorations déjà faites dans ce sens par *Prescrire*.

e. Autres suggestions

Plusieurs suggestions vont dans le sens de créer davantage de lien entre les abonnés et entre les abonnés et *Prescrire* par la multiplication des rencontres avec l'équipe *Prescrire*, la création de groupes de Lecteurs Emérites, la mise en place de formations présentielles, la création d'un annuaire *Prescrire* pour un réseau de qualité... *"Organisation d'une fête réunissant tous les participants au TdLm depuis le début, faire des réunions entre lecteurs Prescrire pour mieux se connaître"*,

- Indiquer la phonétique pour "Take it easy"
- Faire figurer sur le diplôme de Lecteur Emérite le nombre d'années validées
- Créer un diplôme pour la formation Les Thématiques comme pour le TdLm

10- Autres commentaires

- Les répondants ont rédigé de nombreux messages de remerciement, d'encouragement, et de satisfaction à l'égard de l'équipe *Prescrire* et du travail qu'elle effectue.

- D'autres ont exprimé leur point de vue sur les positions de *Prescrire* que ce soit en termes thérapeutiques ou politiques. Pas toujours d'accord avec les arguments de *Prescrire*, ils font notamment part de leur "agacement".

- Quelques demandes concernant la reconnaissance de la participation aux formations *Prescrire* pour les pharmaciens, faciliter l'accès à la formation FPO pour les pharmaciens remplaçants, multi-employeurs.

- Quelques commentaires concernent les programmes d'Amélioration des Pratiques Professionnelles et www.prescrire.org. Ils vont dans le sens d'un meilleur fonctionnement du site Internet notamment pour la fonction de recherche de documents et pour les programmes APP. Une adaptation de ces programmes à certaines catégories de soignants est souhaitée : les médecins remplaçants, les médecins non prescripteurs, et les médecins spécialistes. Pour des participants, le TdLm et EPC s'adaptent bien et complètent l'activité en groupe de pairs, cela constitue un bon support de discussion.

- Concernant FPO : réaction d'un participant par rapport à l'actualisation des données sur certains sujets, par exemple : les nouveaux traitements mécaniques contre les poux.

Annexes

Annexe 1 – Questionnaire

Questionnaire d'évaluation de la formation

Test de Lecture mensuel Prescrire



La session 2007/2008 du Test de Lecture mensuel arrive à son terme. Merci beaucoup des quelques minutes investies dans la réponse à ce questionnaire. Vos réponses nous permettent d'améliorer d'année en année le service rendu par le Test de Lecture mensuel Prescrire. L'équipe pédagogique s'engage à vous informer des résultats de cette enquête. À suivre...

 Réponse à nous retourner avant le 30 juin 2008, à l'aide de l'enveloppe retour ci-jointe.



D'avance merci de respecter ces quelques points :

Neircir soigneusement les cases correspondant à vos réponses

- utiliser de l'encre noire ;
- noircir entièrement les cases ;
- en cas d'erreur, blanchir la case erronée, sans essayer de la redessiner ;
- ne pas entourer les cases ;
- faire des commentaires uniquement dans les zones réservées à cet effet ou sur des feuillets complémentaires ;
- renseigner aussi le verso de cette feuille.

À PROPOS DE VOUS

Profession (sans se soucier si médecin ou utilisant les cases adjacentes) :

N° d'abonné à Prescrire : _____

Nombre d'années de participation au Test

d'est ma première année

entre 2 et 5 ans

plus de 5 ans

Participation à d'autres formations ou programmes d'APP Prescrire :

Programme Enrichir sa Pratique en Continu

Formation Les Thématiques Prescrire

Autre (préciser) : _____

Nombre d'années d'exercice professionnel :

moins de 3 ans entre 3 et 10 ans plus de 10 ans

Acceptabilité

Votre avis sur la formation

Le contenu de la revue Prescrire vous a paru :

Très satisfaisant Non satisfaisant

Satisfaisant Pas d'avis

Peu satisfaisant

Pour la qualité des soins aux patients, les questions du Test de Lecture vous ont paru en général :

Très pertinentes Non pertinentes

Pertinentes Pas d'avis

Peu pertinentes

Qualité du service

Votre avis sur la logistique de la formation

Avez-vous reçu le dossier pédagogique (avec les coupons-réponse) en temps et en heure et en bon état ?

Oui Non

L'accueil du Service des Formations Prescrire et les réponses apportées à vos questions vous ont semblé ?

Très satisfaisants

Satisfaisants

Peu satisfaisants

Non satisfaisants

Je n'ai pas eu besoin de contacter le Service des Formations Prescrire



**Faisabilité**

Votre avis sur le déroulement de la formation

Le temps passé par session correspond-il au temps (crédits-heures de formation) estimé par les équipes pédagogiques Prescrire ?

- 40 heures annuelles, comme prévu
 Environ 60 heures
 Plus de 60 heures
 Environ 30 heures
 Moins de 30 heures
 Autre (précisez) : heures par an

Cette formation s'est insérée dans votre emploi du temps :

- Sans difficulté
 Difficilement, mais vous avez retourné l'ensemble des questionnaires
 Difficilement, au point que vous avez abandonné en cours de session

Précisez les principales difficultés rencontrées :

.....

Si vous deviez noter cette formation sur 20 points, quelle note lui attribueriez-vous ?

- de 0 à 5 de 6 à 10 de 11 à 15 de 16 à 20

Quelle est la principale motivation qui vous a incité(e) à participer au Test de Lecture mensuel Prescrire ?

.....

Votre plus grande satisfaction au cours de cette formation :

.....

Vos suggestions d'améliorations de la formation (fond, forme, modalités) et commentaires libres :

.....

Pédagogie

Depuis que vous participez au Test de Lecture, avez-vous constaté un changement notable concernant :

Votre mode de lecture de la revue Prescrire ?

- Lecture plus approfondie Pas d'amélioration constatée
 Lecture plus régulière Pas d'avis
 Lecture plus exhaustive

Votre mémorisation de connaissances apportées par Prescrire ?

- Très améliorée Améliorée
 Peu améliorée Pas améliorée
 Pas d'avis

Votre pratique professionnelle par l'intégration des connaissances mémorisées ?

- Oui, très souvent (en moyenne un changement de pratique suite à la lecture de chacun des numéros de la revue)
 Oui, souvent (en moyenne un changement de pratique suite à la lecture d'un numéro sur deux)
 Oui, de temps en temps (en moyenne 2 à 3 fois dans l'année)
 Non Pas d'avis

Merci de votre contribution à l'évaluation du Test de Lecture mensuel Prescrire !

Questionnaire à retourner SVP au moyen de l'enveloppe retour ci-jointe dès que possible
 (date limite : 30 juin 2008)



Annexe 2

Tableau 15 : temps passé par session pour la formation par les répondants

	Effectifs	%
40 heures	995	58,5
moins de 30 heures	33	1,9
environ 30 heures	146	8,6
environ 60 heures	409	24,1
plus de 60 heures	87	5,1
Autre	30	1,8
Total	1700	100,0

Non réponse = 66

Annexe 3

Tableau 16 : changement de lecture de LRP des répondants suite à la formation

	Effectifs	%
Lecture plus approfondie	808	46,6
Lecture plus exhaustive	409	23,6
Lecture plus régulière	949	54,7
Pas d'amélioration constatée	100	5,8
Pas d'avis	72	4,1
Total	2338	134,8

Nombre de répondants =1735 / Question à choix multiple

Annexe 4

Tableau 17 : changement de la pratique professionnelle des répondants suite à la formation

	Effectifs	%
Oui, très souvent	287	16,6
Oui, souvent	841	48,7
Oui, de temps en temps	521	30,2
Non	8	0,5
Pas d'avis	70	4,1
Total	1727	100,0

Non réponse = 39

Important : pour les annexes suivantes (5 à 7) les données chiffrées sont des tendances transmises à titre indicatif.

Annexe 5

Tableau 18 : motifs de participation à la formation exprimés par les répondants

	Effectifs	%
Acte de formation	815	50,5
Optimisation lecture LRP	721	44,7
Image Prescrire	223	13,8
Pratique professionnelle	136	8,4
Modalités formation	121	7,5
Total	1614	124,9

Non réponse = 152

Annexe 6

Tableau 19 : satisfaction par rapport à la formation exprimée par les répondants

	Effectifs	%
Satisfaction intellectuelle	597	45,9
Satisfaction professionnelle	487	37,5
Satisfaction personnelle	351	27,0
Satisfaction éthique	90	6,9
Satisfaction pratique	41	3,2
Total	1300	120,5

Non réponse = 466

Annexe 7

Tableau 20 : suggestions d'amélioration proposées par les répondants

	Effectifs	%
TdLm	341	63,3
Rédaction	131	24,3
Nouveautés (rubriques, supports, tests, thèmes)	46	8,5
Aspects cliniques/pratiques	44	8,2
Autres suggestions	39	7,2
Total	539	111,5

Non réponse = 1227