

Assistance Publique – Hôpitaux de Paris

Etude d'impact de la campagne de communication ANTIBIOTIQUES

2^{ème} vague - Décembre 2007

Vos interlocuteurs :
Catherine Broyez
Directrice d'études
01 41 09 05 28
06 60 62 66 08
cbroyez@inergie.com

Alice Sammarco
Chargée d'études
01 41 09 05 35
asammarco@inergie.com

« Copie réservée à l'usage exclusif de l'AP-HP »

Sommaire

1. Contexte, objectifs, déroulement	p.3
2. Répondants	p.7
3. Résultats	p.11
4. Conclusions	p.27
5. Verbatim	p.33

Contexte, objectifs, déroulement

Objectifs

Il s'agit de recueillir l'opinion des médecins...

- **Sur le fond**
 - l'impact des messages : compréhension, interprétation, mémorisation, appropriation/rejet
 - les effets induits parmi les médecins exposés à la campagne en termes de :
 - prise de conscience
 - modification des pratiques
- **Sur la forme :**
 - les vecteurs de communication utilisés : accessibilité, attrait, pertinence, adéquation à l'objectif
 - les éventuelles erreurs commises : les supports ou les lieux mal choisis, les mots qui fâchent, les incompréhensions ou les messages contre-productifs...

Déroulement

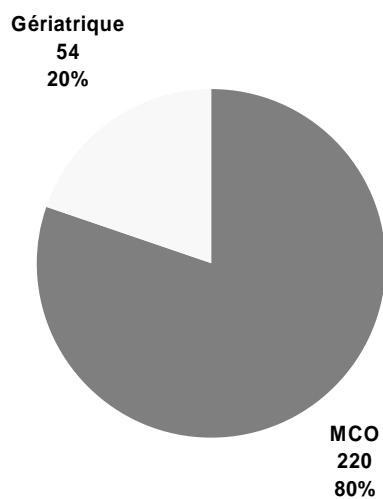
- **Première vague** (rappel) : en 2006 lors de la 1ère étude d'impact 139 médecins ont été interrogés dans 2 hôpitaux (Bichat et Bicêtre)
- **Deuxième vague** : en 2007
 - 274 médecins interrogés
 - sur les sites de Lariboisière, Beaujon, Necker, Coeuron, Coeuron et Emile Roux
 - du 3 au 20 décembre 2007
 - un niveau d'analyse supplémentaire a été ajouté par rapport à 2006, le type d'établissement :
 - hôpitaux CS (MCO)
 - hôpitaux SSR-SLD

Répondants

Répondants

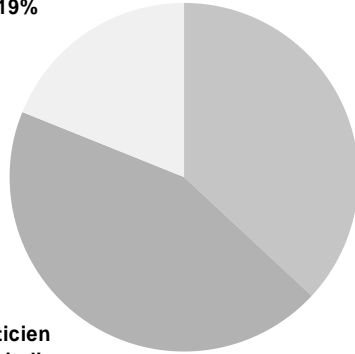
	Interne	Praticien Hospitalier	Chef de Clinique	Total
Hôpital MCO	89	80	51	220
Hôpital Gériatrique	12	41	1	54
Total AP-HP	101	121	52	274

Répartition par type d'hôpital



Répartition par fonction

Chef de clinique
52
19%



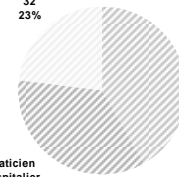
Interne
101
37%

Praticien Hospitalier
121
44%



Rappel 2006 :

Chef de clinique
32
23%



Praticien Hospitalier
49
35%

Interne
58
42%

Page 9

© Inergie Opinion – Décembre 2007
« Copie réservée à l'usage exclusif de l'AP-HP »



opinion
Expertise - Simplicité - Chaleur ajoutée®

Résultats

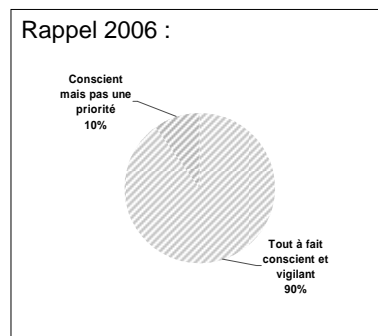
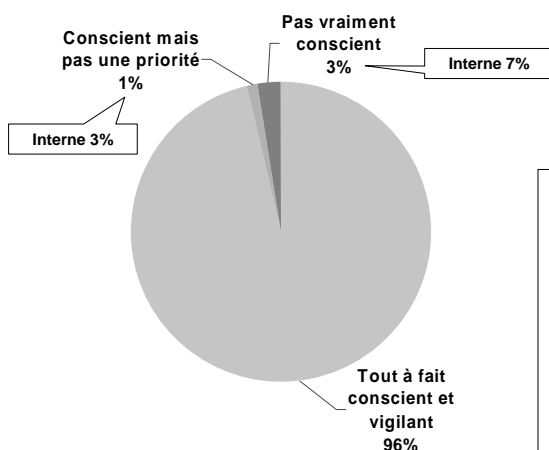
« Copie réservée à l'usage exclusif de l'AP-HP »

Méthodologie (significativité des résultats)

- **L'écart significatif** entre deux pourcentages varie selon le nombre de répondants.
 - moins de 100 répondants :
un variation est significative à partir de 15 points (+/- 5%)
 - entre 100 et 500 répondants :
un variation est significative à partir de 5 points (+/- 5%)
- Les écarts significatifs **par population** :
 - les populations surreprésentées sont signalées dans ce document par des bulles Population xx% lorsque la valeur observée est significativement supérieure à la valeur théorique

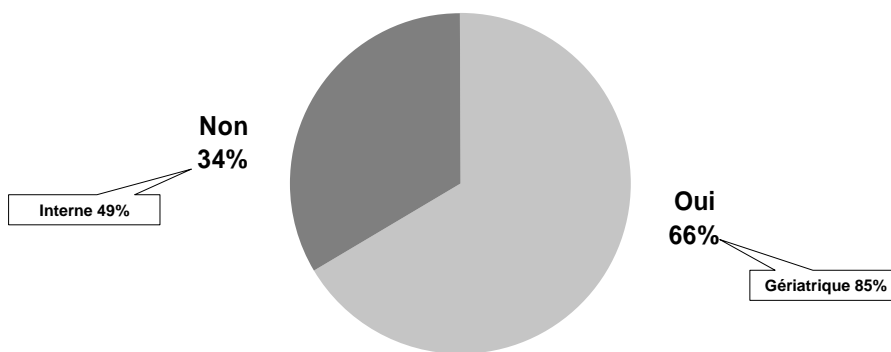
L'état d'esprit

Etiez-vous sensibilisé(e) au problème du développement de la résistance aux antibiotiques, lié à une surconsommation ?

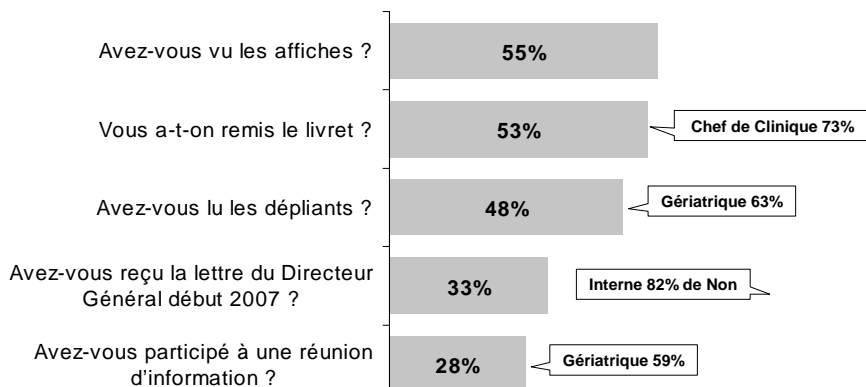


« Visibilité » de la campagne 2007

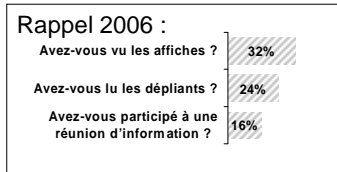
Aviez-vous remarqué la campagne de sensibilisation menée par l'AP-HP ?



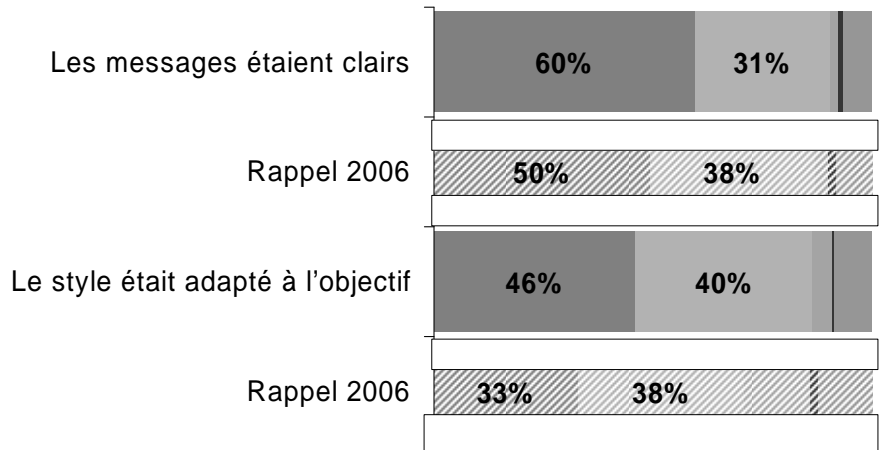
« Visibilité » de la campagne 2007



Pourcentages de Oui



Clarté et style

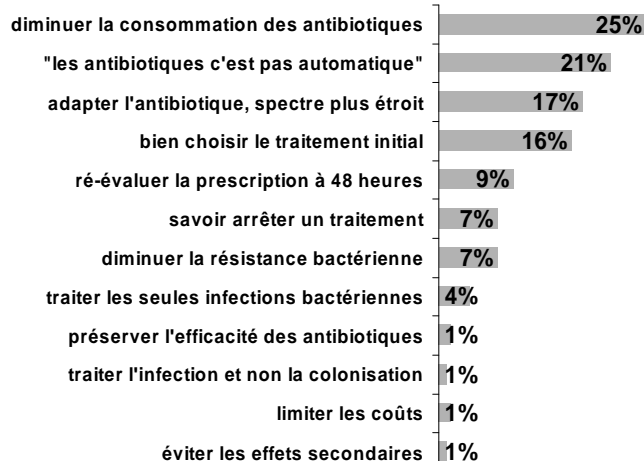


■ Tout à fait d'accord ■ Assez d'accord ■ Pas vraiment d'accord ■ Pas du tout d'accord ■ Non réponse

Pourcentages calculés sur les 213 répondants (66 en 2006) exposés au moins à l'un des supports

Quels messages véhiculés par la campagne avez-vous retenus ?

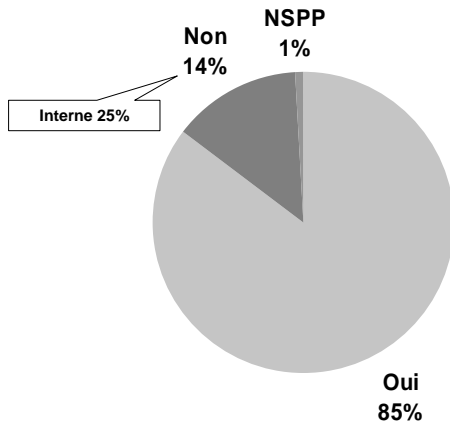
Réponses post-codifiées à la question ouverte
Total supérieur à 100% du fait des réponses multiples



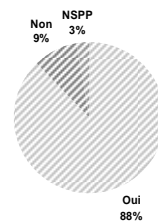
Pourcentages calculés sur les 213 répondants exposés au moins à l'un des supports

Référent antibiotique

Existe-t-il un référent antibiotique dans votre hôpital ?

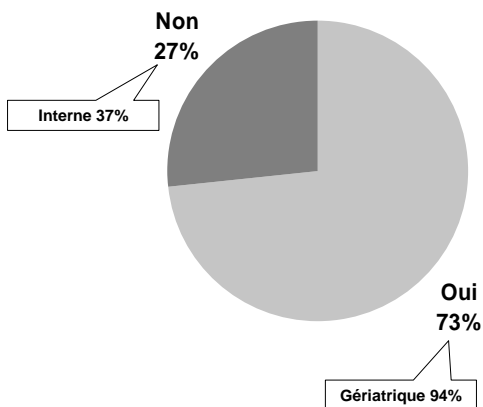


Rappel 2006 :



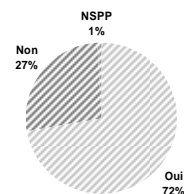
Référent antibiotique

Connaissez-vous le référent antibiotique de votre hôpital ?



Attention : le référent est moins connu dans les MCO qu'en 2006 : 67% vs 72%

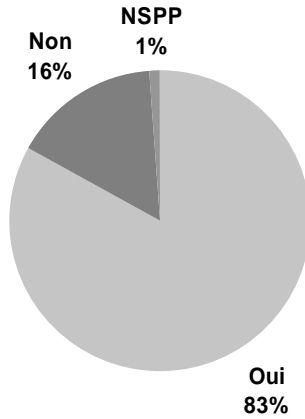
Rappel 2006 :



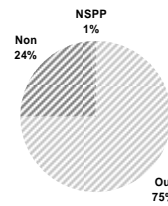
Pourcentages calculés sur les 234 répondants (122 en 2006) connaissant l'existence du référent

Référent antibiotique

L'avez-vous déjà rencontré ?
Cumul : sur son initiative, à votre demande ou les 2



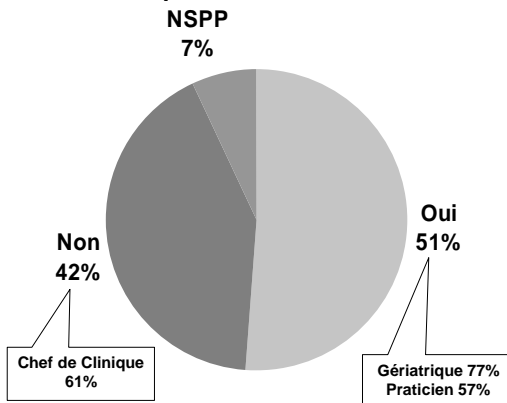
Rappel 2006 :
L'avez-vous déjà consulté ?



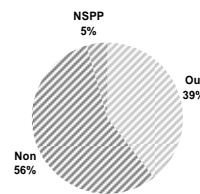
Pourcentages calculés sur les 171 répondants (88 en 2006) connaissant le référent de l'hôpital

Effet induit

Cette campagne a-t-elle influencé vos pratiques en termes de prescription d'antibiotiques ?



Rappel 2006 :



Pourcentages calculés sur les 213 répondants (66 en 2006) exposés au moins à l'un des supports

Effet induit

Cette campagne a-t-elle influencé vos pratiques en termes de prescription d'antibiotiques ?

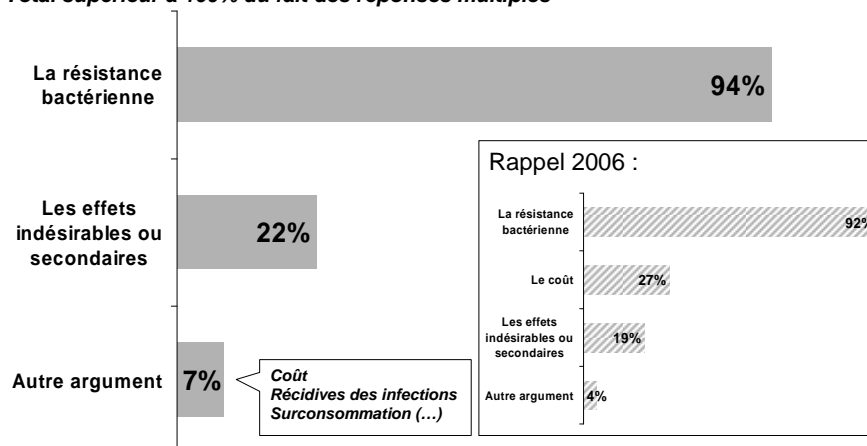
	Oui	Non	NSPP	Total
Hôpital MCO	43%	50%	7%	100%
Hôpital Gériatrique	77%	16%	8%	100%
Total AP-HP	51%	42%	7%	100%

	Oui	Non	NSPP	Total
Interne	51%	40%	9%	100%
Praticien Hospitalier	58%	34%	8%	100%
Chef de Clinique	37%	61%	2%	100%
Total AP-HP	51%	42%	7%	100%

Effet induit

Quel(s) a(ont) été l'(les) argument(s) déclencheur(s) ?

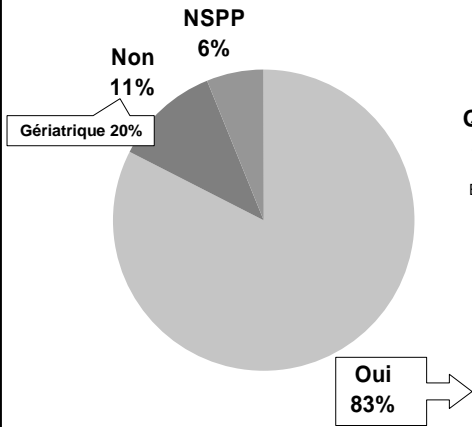
Total supérieur à 100% du fait des réponses multiples



Pourcentages calculés sur les 109 répondants (26 en 2006) influencés dans leurs prescriptions

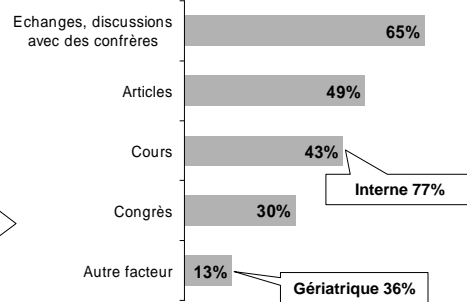
Effet induit

Est-ce que d'autres facteurs vous ont influencé dans vos pratiques ?



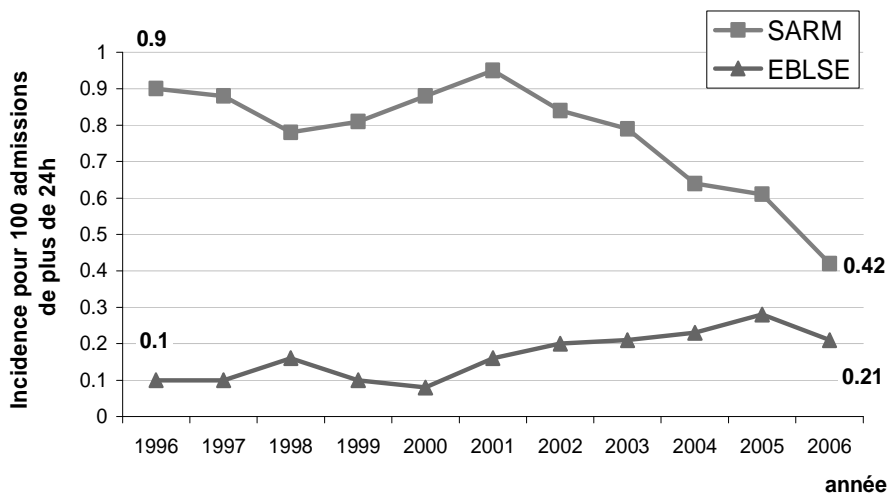
Quels facteurs vous ont influencé ?

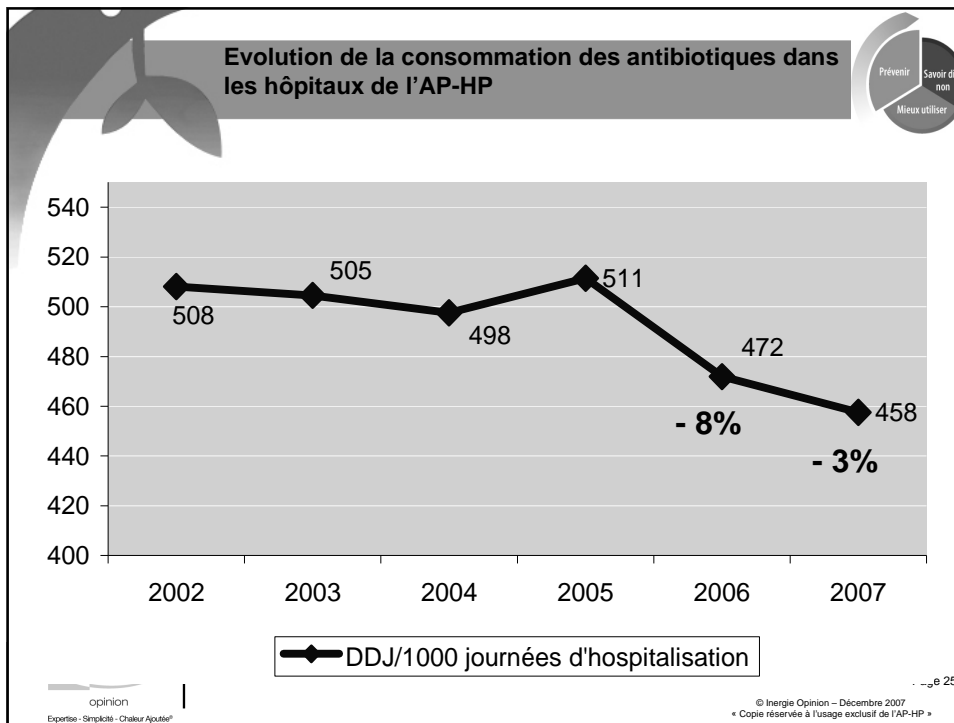
Total supérieur à 100% du fait des réponses multiples




Pourcentages calculés sur les 226 répondants influencés en terme de prescription

Evolution de l'incidence de bactéries multirésistantes à l'AP-HP (hôpitaux de court séjour)






 opinion
 Expertise - Simplicité - Chaleur ajoutée®

Conclusions

« Copie réservée à l'usage exclusif de l'AP-HP »

Une campagne bien identifiée dont l'impact se prolonge en 2007

- Une campagne de communication **identifiée** par 2/3 des médecins
 - Affiches, livrets et dépliants sont les supports à plus forte visibilité (la moitié des médecins et plus les ont vus ou lus)
 - 1/3 seulement a reçu – ou se souvient avoir reçu – la lettre du Directeur Général (mais tous n'étaient pas présents en février)
 - les réunions d'information ne touchent que 28% des médecins.
- Des **messages** clairs pour 91% et un style adapté à l'objectif pour 86%
 - À noter : l'opinion sur ces 2 critères a progressé par rapport à 2006
 - Quelques réserves : « *trop léger* », « *pas assez ciblé sur une infection* »
- Comme en 2006, le **Référent Antibiotique** est repéré par la majorité
 - 85% savent qu'il existe un référent dans l'hôpital
 - 73% le connaissent (mais écart entre MCO 67% et Gériatrique 94% et léger recul par rapport à 2006)

Une campagne « reconnue d'utilité publique »

- **51% des médecins** interrogés déclarent avoir été **influencés** par la campagne pour leurs pratiques en matière de prescription d'antibiotiques. La **résistance bactérienne** apparaît nettement comme l'argument le plus décisif pour déclencher l'évolution des comportements.
- La grande majorité des médecins interrogés appellent de leurs vœux la **poursuite de la campagne** : une meilleure diffusion et plus de visibilité, plus de réunions...
(cf. suggestions dans les verbatim)
- Un **faisceau d'actions et d'acteurs contribuent**, parallèlement à la campagne, à sensibiliser les médecins à la question de la surconsommation d'antibiotiques : discussions, articles, cours, formations... les échanges avec les confrères apparaissant comme le facteur le plus souvent cité (65%)

Des variations par catégorie

- Les médecins des **hôpitaux gériatriques plus sensibilisés**
 - ils participent deux fois plus aux réunions
 - 94% connaissent le référent antibiotique et 87% l'ont déjà rencontré sur son initiative
 - 77% déclarent que leurs pratiques en matière de prescription ont évolué sous l'effet de la campagne

- Les **internes** semblent **moins impactés** par la campagne de communication
 - la moitié d'entre eux n'a pas remarqué la campagne
 - ¼ ne connaît pas l'existence du référent antibiotique
 - 82% n'ont pas reçu la lettre du Directeur Général
 - Mais...
 - 77% ont été informés de cette question dans leurs cours
 - certains internes interrogés étaient arrivés en novembre dans l'hôpital, ils ont donc eu peu l'occasion d'être « exposés » à la campagne

Evolution 2006/2007

- De nets **progrès** à signaler
 - des supports plus largement diffusés (ou cumulés avec 2006 ?)
 - 55% ont vu les affiches (vs 32%)
 - 48% ont lu les dépliants (vs 24%)
 - 28% ont participé à une réunion (vs 16%)
 - un contenu qui s'est amélioré
 - des messages plus clairs (+ 10%)
 - un style mieux adapté à l'objectif (+13%)
 - une efficacité globale en progrès
 - 51% (vs 39%) disent avoir été influencés dans leurs pratiques
- Un seul **recul** : la connaissance du référent dans les hôpitaux MCO

- Mais cette progression de l'opinion est à pondérer en tenant compte de l'évolution de l'échantillon :
 - intégration dans le périmètre de l'étude des hôpitaux gériatriques, plus positifs
 - moindre proportion d'internes dans l'échantillon (37% des répondants en 2007 vs 42% en 2006) qui se montrent un peu moins positifs que les autres catégories

Les suggestions des médecins

- Sur les circuits de **diffusion** :
 - les mêmes (affiches, livret...), plus visibles ou plus originaux (certains estiment que l'information se perd)
 - par mail ou sur l'intranet
 - et surtout par des réunions
 - en s'appuyant sur la campagne grand public (pression des patients)
- Sur le **contenu** :
 - mieux cibler les messages. Ex : sur un type d'infection, par spécialité.
- Hors communication, sur l'**organisation** :
 - renforcer la présence et l'action du référent antibiotique
 - développer des partenariats (pharmacien, bactériologue, chirurgien...)
 - mieux suivre et contrôler les prescriptions qui sont faites