



Information

6 novembre 2015

MARS: Relevé de données auprès des cabinets médicaux et des centres de soins ambulatoires Premier relevé-pilote - juin/juillet 2015

Résultats du premier relevé-pilote

L'équipe de relevé de l'OFS est très satisfaite des résultats du premier relevé-pilote.

Au total, vingt cabinets médicaux, cabinets de groupe et centres de soins ambulatoires de spécialisations diverses ont participé à ce relevé-pilote, dont 75% alémaniques et 25% francophones.

La grande majorité des participants ont estimé que le relevé est réalisable.

Plus de la moitié des participants ont donné une bonne note, voire une très bonne note au questionnaire, le jugeant simple à utiliser. Personne ne l'a qualifié de moyennement compliqué ou très compliqué. Plus de la moitié des participants ont toutefois trouvé certaines questions ou notions utilisées dans le questionnaire, incompréhensibles ou en partie incompréhensibles. Environ 80% ont jugé bonnes ou très bonnes l'assistance fournie et la documentation.

Près de la moitié ont déclaré avoir rencontré différents problèmes techniques. Les causes de ces problèmes se sont avérées diverses, et pas uniquement techniques. Les problèmes ont été rapidement résolus et ne sont pas graves du point de vue technique.

Les interfaces avec FMH, MedReg, NewIndex et RoKo ont été utilisées correctement et ont bien fonctionné. Il n'est pas possible d'évaluer leur utilisation respective compte tenu du faible nombre de participants.

Les 2 heures consacrées à la saisie (valeur médiane), déclarées par les participants, représentent beaucoup de temps. La fourchette est comprise entre 30 minutes et 4 heures.

Les participants ont rencontré les principales difficultés suivantes:

- questions et/ou notions difficiles à comprendre ;
- chapitre relatif aux finances: degré de détail élevé et notions techniques ;
- chapitre relatif au personnel: degré de détail élevé, en particulier pour le personnel non médical ;
- temps requis élevé: certaines questions ont nécessité beaucoup de temps parce qu'il était difficile de se procurer l'information demandée.

Améliorations possibles :

- Simplifications à apporter au questionnaire, en particulier :
 - examiner les possibilités de réduire le degré de détail dans le cas du personnel non médical ;
 - finances : améliorer la présentation en différenciant mieux les champs obligatoires (pour le mandat de surveillance) des champs dont les réponses sont demandées à des fins statistiques seulement ;

- Adaptations techniques ;
- Optimisation des moyens de support en tenant compte des besoins spécifiques, p. ex. ceux des cabinets de groupe et des centres de soins ambulatoires ;
- Optimisation de l'organisation du projet, à l'interne et en collaboration avec les partenaires ;
- Communication.

Prochaines étapes :

- Décembre 2015 : les mesures à prendre pour l'adaptation du questionnaire sont décidées
- Printemps 2016 : 2^e relevé-pilote
- Novembre 2016 : début du premier relevé de données exploitables (données de 2015)

Neuchâtel, 06.11.2015 / MARS-TP3, Nicole Gfeller