

Base de données EFICATT de l'INRS

Bilan de l'enquête de lectorat 2013

AUTEUR :

M.C. Bayeux-Dunglas,
département Études et assistance
médicales, INRS

L'INRS a créé un « *Guide de conduites à tenir après exposition fortuite à des agents infectieux en milieu de travail* » appelé EFICATT, consultable uniquement sur Internet à l'adresse suivante www.inrs.fr/eficatt. Une première version du guide a été mise en ligne en 2006 sur le site de l'INRS. Elle a été régulièrement complétée et mise à jour. Conçue initialement pour les médecins du travail, mais utilisée plus largement par d'autres publics, la base de données EFICATT propose les éléments utiles pour définir la conduite à tenir après évaluation de l'exposition à un risque infectieux. À ce jour, plus de trente fiches sont accessibles par le nom de l'agent biologique ou le nom de la maladie, à partir du site de l'INRS.

Objectifs

Afin de poursuivre le travail sur EFICATT et de réfléchir aux pistes d'amélioration de l'outil, l'INRS a souhaité réaliser en 2013 une enquête de lectorat en ligne, avec plusieurs objectifs :

- Préciser la typologie du lectorat et les modes de consultation de la base de données : profil des utilisateurs, fréquence d'utilisation, chemin d'accès...
- Analyser les « retours » des utilisateurs :
 - Sur le fond : rechercher leur avis sur la pertinence des informations trouvées dans les fiches, sur la facilité d'accès à la conduite à tenir et de sa mise en application, sur leurs attentes en terme d'informations pratiques sur certains agents biologiques ou maladies infectieuses, sur leurs besoins de nouvelles rubriques et/ou de nouvelles fiches ;
 - Sur la forme : évaluer leur satisfaction sur la forme actuelle des fiches, explorer les modifications à apporter (volume, plan, fiche plus complète, fiche-résumé...).



Méthode

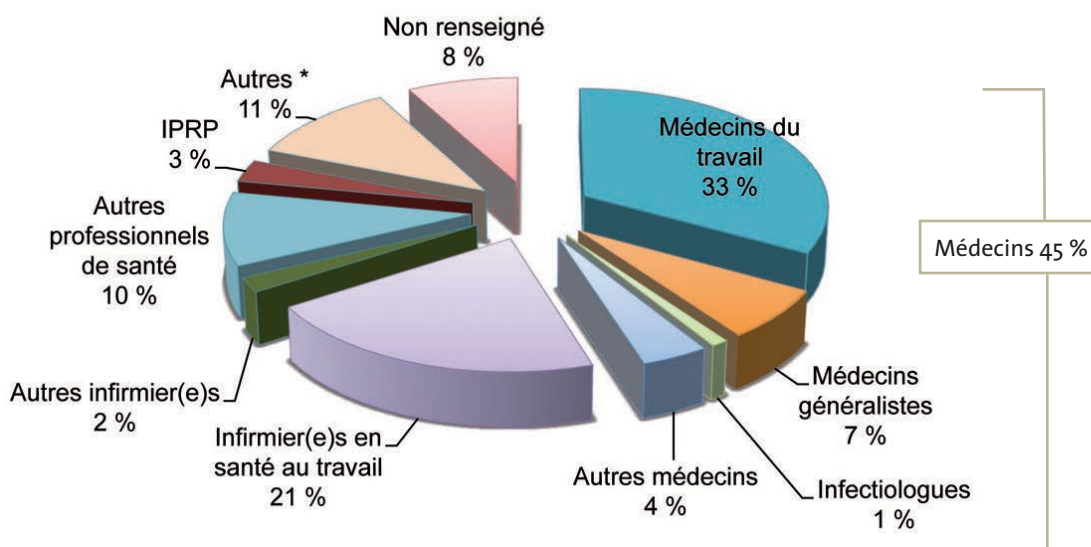
Première étape : La consultation en ligne s'est déroulée entre le 1^{er} mars et le 30 novembre 2013, avec une invitation à participer à l'enquête située sur la page d'accueil du guide EFICATT du site INRS, ainsi que sur chaque fiche.

Seconde étape : Suite à la réponse au questionnaire en ligne, certaines personnes, classées selon leur profil, ont été recontactées par téléphone entre le 30 septembre et le 18 octobre 2013 permettant une approche plus qualitative.

Résultats

Trois cent neuf personnes ont répondu. Soixante et onze personnes (soit 23 % des répondants) ont laissé leurs coordonnées. Quinze entretiens semi-directifs ont ensuite été réalisés permettant d'affiner le ressenti et les attentes des professionnels les plus représentés dans l'enquête : dans ce cadre, 5 médecins du travail, 5 infirmier(e)s du travail et 5 autres professionnels ont été interviewés.

Figure 1 : Profil des répondants par profession (n = 309)



*Autres : autres professionnels hors santé, documentalistes, étudiants...

Les résultats présentés ici sont une synthèse des deux étapes de l'enquête (quantitative et qualitative).

Quarante-cinq pour cent des répondants sont des médecins (médecins du travail, médecins généralistes, infectiologues...); 33 % des répondants sont médecins du travail, 21 % sont des infirmier(e)s en santé au travail (**figure 1**).

Parmi les professionnels qui ont répondu, 58 % ont une ancienneté dans la profession de 10 ans et plus et 56 % ont entre 40 et 59 ans.

La grande majorité (87 %) travaille en France.

Près des deux tiers des répondants (64 %) utilisaient pour la première fois les fiches EFICATT lorsqu'ils ont répondu au questionnaire en ligne et seulement 36 % les avaient déjà utilisées par le passé. On note cependant que les médecins du travail ont davantage l'habitude de consulter les fiches EFICATT que les autres populations, puisque 7 sur 10 (70 %) les avaient déjà utilisées. De même, parmi les répondants avec 10 ans ou plus d'ancienneté dans leur profession, près d'un sur deux (45 %) les avait déjà utilisées par le passé (vs 26 % auprès de ceux ayant moins de 10 ans d'ancienneté).

Les trois principales sources pour découvrir les fiches EFICATT sont :

- les moteurs de recherche (35 %) ;
- le site INRS (29 %) ;
- des confrères, collègues (24 %).

Auprès des répondants ayant déjà utilisé les fiches EFICATT par le passé, l'accès se fait pour 51 % en se connectant sur le site INRS, pour 30 % via l'adresse EFICATT enregistrée dans leurs favoris et 25 % en passant par un moteur de recherche.

Parmi les répondants qui ont déjà utilisé les fiches EFICATT par le passé (n=106), 75 % les consultent plusieurs fois par an (**figure 2**).

Pour la grande majorité (71 %), la consultation des fiches EFICATT se fait à titre professionnel (jusqu'à 95 % auprès des médecins du travail).

Que ce soit à titre professionnel ou personnel, les fiches EFICATT sont avant tout consultées (**figure 3**) :

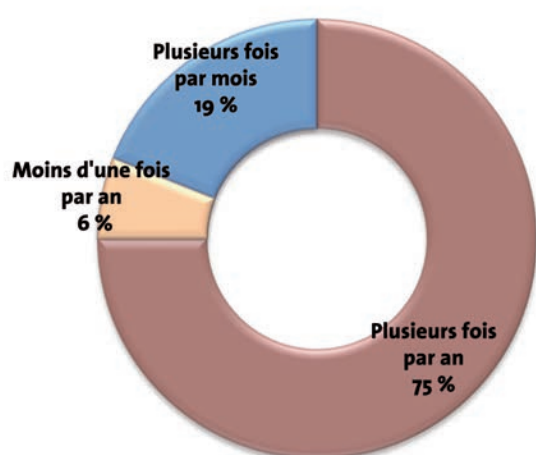
- face à une exposition à un agent infectieux (43 % et jusqu'à 53 % pour les médecins du travail) ;
- pour la connaissance générale (35 % et jusqu'à 61 % pour les infirmier(e)s).

Deux rubriques sur les fiches se détachent en termes de pertinence (figure 4 p. 8) :

- Que faire en cas d'exposition (78 % et jusqu'à 84 % auprès des répondants ayant déjà utilisé les fiches par le passé).
- Généralités sur agent pathogène et pathologie (74 %).

Ces deux rubriques sont en phase avec les deux premiers motifs de consultation des fiches EFICATT.

Figure 2 : Fréquence de consultation parmi les répondants ayant déjà utilisé les fiches (n = 106)



La satisfaction globale à l'égard des fiches EFICATT est élevée (figure 5 p. 8).

Pour 96 % des répondants, les fiches répondent globalement à leurs besoins et pour près d'un sur deux (47 %), elles répondent tout à fait à leurs besoins. Tous sont satisfaits aussi bien de la forme que du fond, avec des scores de satisfaction égaux ou supérieurs à 96 % sur l'ensemble des critères évalués, et des scores « oui, très satisfait » égaux ou supérieurs à 51 % (jusqu'à 64 % pour le critère *Facilité de compréhension* et 63 % pour le critère *Qualité des informations*) (tableau p. 9).

Les fiches sont jugées complètes par plus de 8 répondants sur 10 (82 %). Lors des entretiens qualitatifs les interviewés ont apprécié la simplicité des fiches qu'ils trouvent synthétiques, mais complètes, précises et bien documentées. D'après eux, les informations sont fiables, permettant d'être à jour rapidement face à une urgence.

Les médecins du travail impriment davantage les fiches consultées que les autres. Même constat pour les répondants avec 10 ans ou plus d'ancienneté dans leur profession (41 %) et pour ceux ayant déjà utilisé les fiches par le passé (60 %).

Figure 3 : Principales circonstances ayant motivé la consultation des fiches (n = 291, une seule réponse possible)

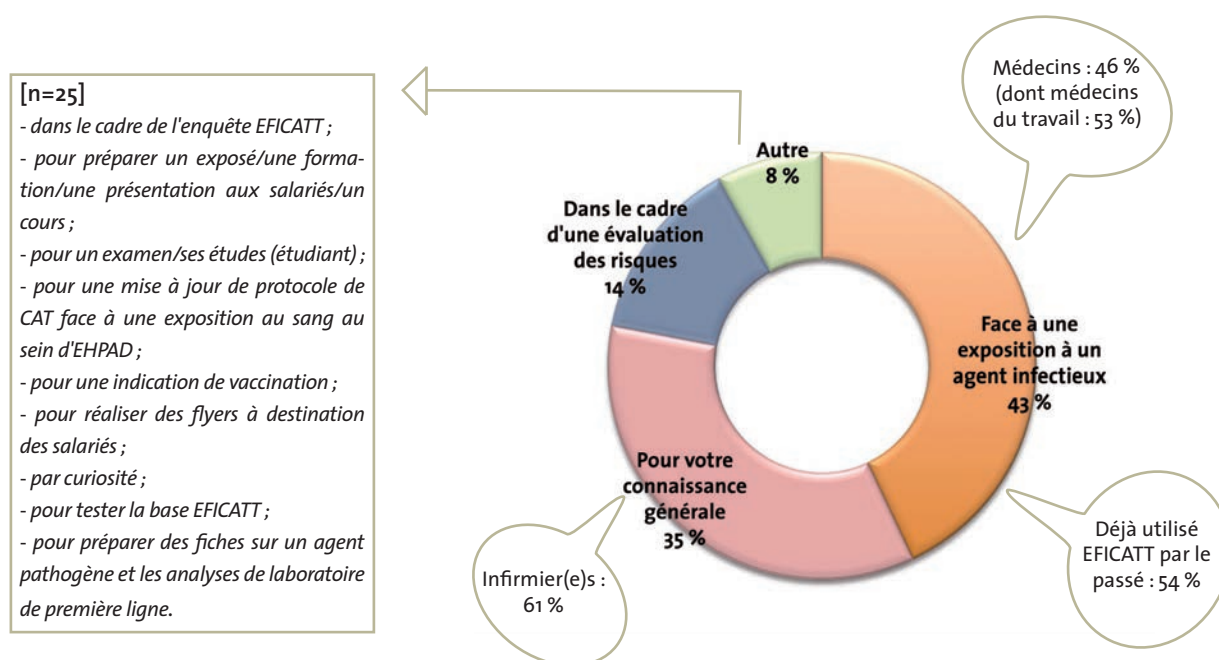


Figure 4 : Pertinence des rubriques pour répondre à la demande (n = 284, plusieurs réponses possibles).

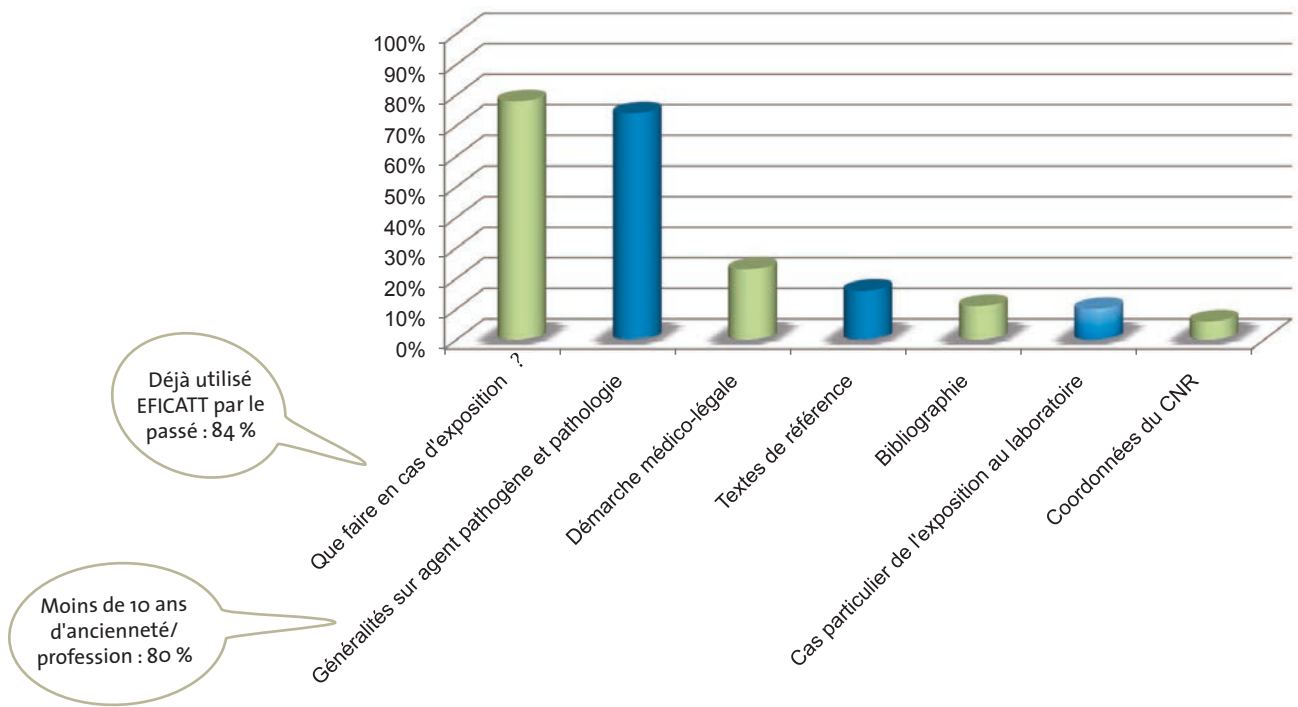


Figure 5 : Réponses aux besoins, globalement (n = 294, une seule réponse possible).

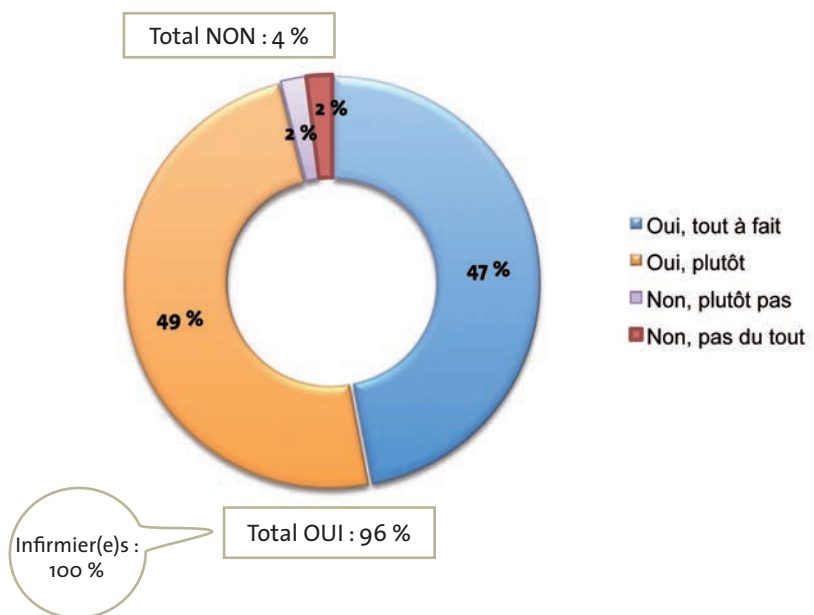


Tableau : Satisfaction sur la forme et sur le fond

Concernant la forme des fiches EFICATT, êtes-vous satisfait de....	Oui, très satisfait	Oui, plutôt satisfait	Total
L'organisation générale (plan) [n=289]	51 %	46 %	97 %
La quantité d'informations [n=292]	52 %	45 %	97 %
La facilité de navigation [n=285]	55 %	42 %	97 %
Concernant le contenu des fiches EFICATT, êtes-vous satisfait de....	Oui, très satisfait	Oui, plutôt satisfait	Total
La facilité de compréhension [n=288]	64 %	34 %	98 %
La qualité des informations [n=286]	63 %	35 %	98 %
La pertinence des informations [n=287]	59 %	38 %	97 %
Leur caractère pratique [n=283]	58 %	38 %	96 %

Pistes d'amélioration

Sur le **fond**, les lecteurs ont souligné l'intérêt qu'il pourrait y avoir à intégrer la prévention primaire (moyens de prévention, notamment modalités d'isolement...) à chacune des fiches traitées. Ils souhaiteraient par ailleurs des actualisations encore plus régulières, notamment concernant la réglementation, voire la possibilité de signaler une actualisation réglementaire ou autre. Des propositions concernant la création de nouvelles fiches ont été suggérées telles que les bactéries multi-résistantes. Certains, surtout des infirmier(e)s, aimeraient voir apparaître un chapitre relatif au diagnostic différentiel. D'autres ont suggéré de créer des fiches qui aborderaient des situations professionnelles à risque d'exposition plutôt que de traiter des expositions par agent biologique : par exemple, morsure de tique, accident exposant au sang...

Si la grande majorité est satisfaite de **la forme**, certaines remarques ont été faites lors des entretiens. Les fiches sont consultables à l'écran mais pas adaptées pour être diffusées telles quelles. Certains plébiscitent une version imprimable afin de faciliter leur diffusion auprès des collègues, voire pour les salariés. En effet, l'impression reste difficile, avec souvent des anomalies telles que des chevauchements de texte... Certains regrettent le manque de couleurs, d'illustrations, d'encadrés et de tableaux qui permettraient de circuler plus rapidement dans la fiche et d'aller aux points essentiels. Certains aimeraient avoir la possibilité d'avoir accès plus facilement aux documents ayant permis d'établir la fiche pour aller plus loin ; d'autres réclament des fiches avec plusieurs niveaux de lecture : des fiches plus synthétiques pour informer les salariés et/ou les employeurs ; ou, à l'inverse, des fiches plus détaillées permettant d'aller plus loin si nécessaire.

Enfin il paraît particulièrement important d'améliorer l'accès au guide EFICATT, en particulier d'avoir une meilleure visibilité sur le site de l'INRS ; pour cela il est déjà prévu un meilleur référencement des fiches sur le site, notamment à partir de la page d'accueil et par les moteurs de recherche. Et enfin, il semble essentiel de mieux communiquer sur l'existence du guide EFICATT, puisque près de deux tiers des répondants (64 %) utilisaient pour la première fois les fiches EFICATT lorsqu'ils ont répondu au questionnaire en ligne.

Conclusion

En conclusion, 309 personnes ont répondu à l'enquête de lectorat en ligne concernant EFICATT. L'analyse des résultats montre que les fiches sont en bonne adéquation avec les attentes des lecteurs. Il apparaît que ce guide n'est pas assez connu, aussi bien en milieu professionnel que par les médecins en général. Il convient donc de faire mieux connaître ces fiches. Par ailleurs une présentation plus attractive ainsi qu'une version imprimable est souhaitée. Quant au fond, l'ajout de mesures de prévention primaire à la conduite à tenir pratique pourrait être pertinent.

Remerciements

L'auteur remercie Fatma Sinha-Dellagi et Luc Ronco du département Informatique et système d'information, Marion Kerblat et Fahima Lekhchine du département Produits d'information et Annie Bijaoui du département Études et assistance médicales, de l'INRS, ainsi que Stéphanie Lafitte et Philippe Cristau, de la société EPSY, pour leurs contributions.