

**DPC 2014**  
**Questionnaire d'impact**  
**Titre : Dépistage et PEC du Syndrome de Raynaud**

**1. Le format et le contenu de la réunion ont-ils répondu à vos attentes ?**

- Oui, tout à fait ☐
- Oui, plutôt ☐
- Non, pas vraiment ☐
- Non, pas du tout ☐

**2. Les intervenants ont-ils facilité votre compréhension ?**

- Oui, tout à fait ☐
- Oui, plutôt ☐
- Non, pas vraiment ☐
- Non, pas du tout ☐

**3. A l'issue de cette réunion, avez-vous repéré des pistes d'amélioration ?**

- OUI
- NON
- NSP

**4. Etes-vous satisfait par les résultats obtenus lors de la phase d'analyse ?**

- Très satisfait ☐
- Plutôt satisfait ☐
- Peu satisfait ☐
- Pas du tout satisfait ☐

**5. Pensez-vous agir pour améliorer votre pratique dans ce domaine ?**

- OUI
- NON
- NSP

**===== PARTIE SPECIFIQUE =====**

**Cela vous incite à approfondir vos compétences (plusieurs réponses possibles)**

- Dans la tenue du dossier patient en médecine générale ☐
- Dans l'interrogatoire et l'examen clinique de ces patients ☐
- Dans l'exploration d'un syndrome dont l'évolution peut être péjorative ☐
- Dans la connaissance des médicaments à éviter dans ce syndrome ☐
- Dans l'éducation thérapeutique des patients
- Autres, précisez

Merci de bien vouloir renseigner les 2 tableaux ci-dessous

	Mauvaise	Plutôt mauvaise	Plutôt bonne	Bonne
Comment appréciez-vous votre capacité de PEC d'un patient présentant un syndrome de Raynaud ... ?				
Avant la réunion				
Après la réunion				

Vous disposez dans le dossier médical des patients qui présentent un syndrome de Raynaud :	OUI	NON
Des données de l'interrogatoire initial : antécédents personnels et familiaux, profession, âge et circonstance de début des crises.		
Des modifications concernant les crises au cours du temps: fréquence et mode de déclenchement		
De l'information donnée au patient sur la liste des médicaments à éviter		
Du résultat de la capillaroscopie		
Du résultat de la manœuvre d'Allen		
Vous disposez d'une ordonnance type pour le bilan minimum d'un syndrome de Raynaud		
Du dosage des anticorps anti-nucléaires et de leurs spécificités		
D'éléments de l'examen clinique pouvant orienter vers une sclérodermie systémique.		

=== ==FIN PARTIE SPECIFIQUE =====

#### 6. Pourquoi avez-vous choisi ce thème ? (plusieurs réponses possibles)

- sa fréquence dans votre recrutement ☐
- les difficultés que vous ressentez dans cette pratique ☐
- l'impression d'une qualité non optimale de votre pratique ☐
- sujet d'actualité ☐
- thème recommandé dans les orientations nationales ☐
- autre (préciser) ☐

#### 7. Cela vous incite ? (plusieurs réponses possibles)

- à mieux tenir votre dossier patient ☐
- à modifier votre dossier patient « papier » (« pense-bêtes », fiches spécifiques, abaques, etc.) ☐
- à demander une modification de votre logiciel patient (alertes, cases à cocher, calculs automatiques) ☐
- autre idée (là ou lesquelles) ☐
- .

- .
- .
- .
- 

**8. Envisagez-vous de réévaluer le même thème d'ici quelques mois (après avoir modifié vos pratiques ou vos outils de travail) ?**

- OUI
- NON
- NSP

**9. Parmi les méthodes de DPC suivantes, lesquelles vous correspondent le mieux : (plusieurs réponses possibles):**

- Audit Clinique Ciblé ☐
- Groupe de pairs ☐
- Suivi d'indicateurs ☐
- Enquête de pertinence ☐
- Chemin clinique ☐
- Revue de mortalité-morbidité ☐
- Autre (Précisez) ☐
- Aucune

**10. Au terme de l'action de DPC que vous venez de réaliser, pensez-vous que celle-ci aura un impact significatif sur votre pratique ?**

- Oui, tout à fait ☐
- Oui, plutôt ☐
- Non, pas vraiment ☐
- Non, pas du tout ☐

**Merci de nous indiquer ci-dessous vos remarques et/ou suggestions ?**