

L'OPINION DU MEDECIN GENERALISTE DE BOURGOGNE ET RHÔNE-ALPES SUR LA VISITE MEDICALE (1999)

Il s'agit d'un sondage d'opinion réalisé au sein d'AGORAS qui ne donne pas lieu à un protocole visé par la CNIL.

Sur le plan méthodologique, l'essentiel figure ci-dessous :

L'objectif a été de vérifier que la visite médicale dont fait l'objet le médecin généraliste est de qualité satisfaisante.

Pour cela, 709 visites médicales ont été analysées à partir de 75 médecins volontaires de Rhône-Alpes et Bourgogne en 1999.

Questionnaires

ENQUÊTE D'AGORAS SUR LA VISITE MEDICALE

Votre tampon

Date +---+-----+---+

- Ce ou cette délégué(e) médical(e) est adressé(e) par un laboratoire Oui Non

↳ si oui, par lequel ?

↳ si non, pour quel prestataire de services, ce délégué intervient-il ?
quels laboratoires sont représentés :

- Recevez-vous les délégués médicaux sur rendez-vous ? Oui Non

	PRODUIT 1	PRODUIT 2	PRODUIT 3
Noms des produits présentés
Les indications annoncées sont-elles celles de la fiche Vidal ?	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
La posologie annoncée est-elle celle de la fiche Vidal ?	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
<u>Effets indésirables :</u> vous en a-t-on parlé spontanément ?	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
<u>Contre-indications :</u> vous en a-t-on parlé spontanément ?	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
<u>Interactions médicamenteuses :</u> vous en a-t-on parlé spontanément ?	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
• Pensez-vous que compte tenu de la nature du médicament, le visiteur aurait dû en parler spontanément ?	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
• Le visiteur a-t-il facilement répondu à vos questions sur le sujet ?	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
L'argumentation développée par le visiteur vous a -t- elle convaincu ?	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
L'incitation à prescrire vous est-elle apparue particulièrement forte ?	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Pouvez-vous noter cette incitation sur l'échelle ci-contre :			
faible très forte			

Pouvez-vous préciser la durée de ce rendez-vous ? +---+ minutes

Avez-vous un commentaire particulier ?

.....