
 <b>unisanté</b> <small>Centre universitaire de médecine générale et santé publique - Lausanne</small>  Unisanté   1010 Lausanne www.unisante.ch   Tél.: +41 (21) 304 60 63	SOP Documents essentiels : AN02, basée sur: SOP CRC-CHUV PE11 AN05		<b>No ImpPro</b> <i>(complété par l'équipe ImpPro)</i>   Date saisie : Signature :	
	SOP ImpPro Liste de screening			Version : v1.5
	Création :	Yolanda Müller / 05.12.2024		
	Révision :	Jelena Dunaiceva / 04.11.2025		
	Approbation :	Yolanda Müller / 05.11.2025		


### Liste de Screening à l'intention des cercles de qualité (CQ) - étude ImpPro

<b>PARTIE MODERATEURS-TRICES</b>	<b>Nom du cercle de qualité (CQ) :</b>							
	<b>Nombre de médecins dans le CQ :</b>				<b>Type de CQ</b> (cochez ce qui convient) : <input type="checkbox"/> Pharmacien-médecin <input type="checkbox"/> Delta <input type="checkbox"/> Autre (spécifier _____)			
	<b>Date de présentation de l'étude au CQ</b> (jj/mm/aaaa):		___/___/2025		<b>Date de la séance prévue en automne 2025</b> (jj/mm/aaaa):		___/___/2025	
	<b>Informations sur les modérateurs / modératrices</b> (informations complémentaires au dos de cette feuille et dans la feuille d'information)							
	<b>No</b>	<b>Consentement à l'étude ImpPro *</b>		<b>Si oui, nom</b>	<b>prénom</b>	<b>Si oui, signature</b>	<b>Si oui, email de contact</b>	<b>Personne de contact pour l'étude</b> (cocher 1 seule personne)
<b>A</b>	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Absent-e	Animateur principal					<input type="checkbox"/>	
<b>B</b>	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Absent-e	Co-animateur 1					<input type="checkbox"/>	
<b>C</b>	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Absent-e	Co-animateur 2					<input type="checkbox"/>	

<b>PARTIE MEDECINS</b>	<b>Si consentement d'au moins 1 modérateur ou une modératrice de cercle, compléter les informations sur les médecins du CQ (compléter pour tou-tes les médecins du CQ, même les absents ce jour ; informations complémentaires au dos de cette feuille et dans la feuille d'information). Ne mettre les informations identifiantes qu'en cas de consentement.</b>						
	<b>No</b>	<b>Eligible pour l'étude **</b>	<b>Consentement à l'étude ***</b>	<b>Si oui, nom</b>	<b>prénom</b>	<b>Si oui, signature</b>	<b>Si oui, email de contact</b>
	<b>01</b>	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Absent-e				
	<b>02</b>	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Absent-e				
	<b>03</b>	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Absent-e				
	<b>04</b>	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Absent-e				
	<b>05</b>	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Absent-e				
	<b>06</b>	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Absent-e				
	<b>07</b>	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Absent-e				

N'HESITEZ PAS A COMMENCER UNE NOUVELLE FEUILLE S'IL MANQUE DES LIGNES (numéroter les médecins de 11 à 17 sur la deuxième feuille).

<div><div><div><div>unisanté</div><div>Centre universitaire de médecine générale et santé publique • Lausanne</div></div></div><div>Unisanté   1010 Lausanne www.unisante.ch   Tél.: +41 (21) 304 60 63</div></div>	SOP Documents essentiels : AN02, basée sur: SOP CRC-CHUV PE11 AN05		<div>No ImpPro</div> <div>(complété par l'équipe ImpPro)</div> <div><div><div></div><div></div><div></div></div><div>Date saisie : Signature :</div></div>	
	SOP ImpPro Liste de screening			Version : v1.5
	Création :	Yolanda Müller / 05.12.2024		
	Révision :	Jelena Dunaiceva / 04.11.2025		
	Approbation :	Yolanda Müller /05.11.2025		

**\*Conséquences pour les modérateurs / modératrices si vous consentez à l'étude:**

- Vous vous engagez à proposer la participation à étude ImpPro aux médecins de votre cercle et à communiquer leur réponse à l'équipe ImpPro (**scan de cette feuille à envoyer par email à [imppro@unisante.ch](mailto:imppro@unisante.ch)** ou par poste à l'adresse ci-dessous)
- Si votre cercle est attribué au groupe « intervention », vous vous engagez à proposer une session de CQ sur les infections respiratoires aiguës sur la base du matériel distribué par l'équipe ImpPro
- La personne de contact s'engage à compléter les enquêtes en ligne faisant partie de l'étude ImpPro
- Vous vous engagez à encourager les médecins de votre cercle à compléter les enquêtes en ligne faisant partie de l'étude ImpPro

**\*\* Critère d'éligibilité pour l'étude (médecins):**

- Médecin spécialiste en médecine interne générale ou médecin praticien
- Disposant d'une autorisation de pratique à charge de l'assurance obligatoire des soins (AOS)
- Pratiquant dans les cantons de : Vaud, Genève, Valais, Fribourg, Jura, Neuchâtel, Berne, Tessin
- Ne prévoyant pas de cesser son activité avant avril 2026

**\*\*\* Conséquences pour les médecins si vous consentez à l'étude :**

- Vous autorisez l'équipe ImpPro à accéder à vos données de facturation brutes désidentifiées obtenues auprès de SASIS SA, en ce qui concerne :
  - o Les traitements antibiotiques prescrits
  - o Une sélection de traitements symptomatiques prescrits en cas d'infection respiratoire (liste à disposition en annexe de la feuille d'information)
  - o Le nombre de tests CRP, hémogrammes et streptocoques  $\beta$ -hémolytiques du groupe A, de radiographies du thorax et ultrasons pulmonaires
  - o Un dénominateur (nombre de consultations et/ou nombre de patients vus)
- Vous vous engagez à compléter les enquêtes en ligne faisant partie de l'étude ImpPro, que vous recevrez par email à l'adresse indiquée ci-dessus
- Vous vous engagez à suivre une session CQ en automne 2025
- Vous autorisez l'équipe ImpPro à obtenir vos données de contact auprès du modérateur / de la modératrice du cercle
- Vous acceptez d'être sollicité.e pour des entretiens complémentaires dans le cadre de l'évaluation qualitative (que vous pouvez décliner)

Les informations complètes sont à disposition dans la feuille d'information distribuée lors du CQ.

Vos coordonnées personnelles seront uniquement utilisées dans le cadre de l'étude ImpPro. Elles seront stockées dans un dossier informatique sécurisé à accès restreint. Elles ne seront pas transmises à des tiers. Les personnes ayant accès aux données de prescription de votre CQ (codées) n'auront pas accès à vos données personnelles identifiantes.

N'hésitez pas à nous contacter pour toute question :

Coordonnées de l'étude ImpPro : [imppro@unisante.ch](mailto:imppro@unisante.ch).

Adresse postale : Département de médecine de famille, Route de la Corniche 21, 1010 Lausanne

Doctorante : Jelena Dunaiceva [jelena.dunaiceva@unisante.ch](mailto:jelena.dunaiceva@unisante.ch)

Investigatrice principale : Yolanda Müller [yolanda.mueller@unisante.ch](mailto:yolanda.mueller@unisante.ch)