## **FRMéthode de collecte des données sur les violences à l’encontre des médecins et de leurs collaborateurs**

**Pays** :

**1. Disposez-vous d’un formulaire de signalement de violences à l’encontre des médecins** ?

* Oui
* Non
1. **Souhaitez-vous adopter le formulaire de signalement standardisé par le CEOM**?
* Oui, en remplacement de celui de mon pays
* Oui, en ajoutant des questions spécifiques locales
* Non, nous souhaitons garder notre propre formulaire de signalement sans modification
* Non, nous ne souhaitons pas de formulaire
1. **Disposez-vous d’un système de collecte des signalements ?**
* Oui (*plusieurs réponses possibles*)

☐ En format numérique avec accès au signalement en ligne

☐ En format papier avec retranscription numérique

☐ En format papier sans retranscription numérique

* Non, nous n’avons pas de système de collecte
1. **Pour faciliter le recueil des données et permettre une analyse approfondie,** **seriez-vous favorable à l’utilisation d’une plateforme commune de collecte des signalements qui serait instituée au sein de l’observatoire européen du CEOM** ?

☐ a) Oui, en remplacement du système de collecte existant dans mon pays

☐ b) Oui, en gardant aussi le système de collecte existant dans mon pays

☐ c) Non, nous ne souhaitons pas de système de collecte commun

1. **Si oui (cas 4a), j’ai besoin de pouvoir saisir ou modifier les données collectées** :

☐ Oui

☐ Non

1. **Si oui (cas 4a), j’ai besoin de pouvoir extraire les données collectées** :

☐ Oui

☐ Non

1. **Si vous ne souhaitez pas d’un système de collecte commun des signalements (cas 4c), acceptez-vous de communiquer vos données à la base de données commune du CEOM ?**

☐ Oui

☐ Non

1. **Si les données sont actuellement collectées dans votre pays, pouvez-vous indiquer qui est responsable de cette collecte (Association médicale, Ordre professionnel, ministère…) ? Et pouvez-vous décrire le système utilisé (déclaration, sondage…) ?**

-------------------------------------------------------------

-------------------------------------------------------------

-------------------------------------------------------------

1. **Si vous êtes responsable de la collecte pouvez-vous expliquer comment sont collectées les données de signalements en termes de** :
* **Périodicité** (tous les jours, plusieurs fois par an, une fois par an etc.)

-------------------------------------------------------------

-------------------------------------------------------------

* **Historique de données** (date du début des données récoltées, données historiques disponibles) :

-------------------------------------------------------------

-------------------------------------------------------------

-------------------------------------------------------------

* **Anonymisation** (processus d’anonymisation existant ou non) :

-------------------------------------------------------------

-------------------------------------------------------------

-------------------------------------------------------------

* **Fiche individuelle** (une déclaration par médecin ou des déclarations communes) :

-------------------------------------------------------------

-------------------------------------------------------------

-------------------------------------------------------------

* **Logiciel utilisé** (pour la collecte et/ou le stockage) :

-------------------------------------------------------------

-------------------------------------------------------------

-------------------------------------------------------------

* **Personnes référentes de cette collecte** (chef de projet, référent informatique etc) :

 -------------------------------------------------------------

-------------------------------------------------------------

-------------------------------------------------------------

* **Autre** :