



Organisation des services de vaccination pour les enfants de 0-5 ans au Québec

Vers le modèle idéal

Maryse Guay MD, MSc, FRCPC

Institut national de santé publique du Québec
Université de Sherbrooke
Direction de santé publique de la Montérégie
CR de l'Hôpital Charles Le Moyne

Aucun conflit d'intérêt potentiel
à déclarer

Équipe de projet

Maryse Guay

Paule Clément

Carole Vanier

Sandie Briand

Cécile Michaud

Nicole Boulianne

Ève Dubé

Jacques Lemaire

Monique Landry

Constats 2006-2009

- Disparités organisation et accès aux services
- Volonté du MSSS de revoir l'organisation des services de vaccination (OSV)
- Peu de données probantes sur le ou les modèles d'OSV
- Étude proposée : le modèle il faudra le créer...

Objectifs

Élaborer et implanter un ou des modèles optimaux d'organisation des services de vaccination des enfants de 0-5 ans au Québec

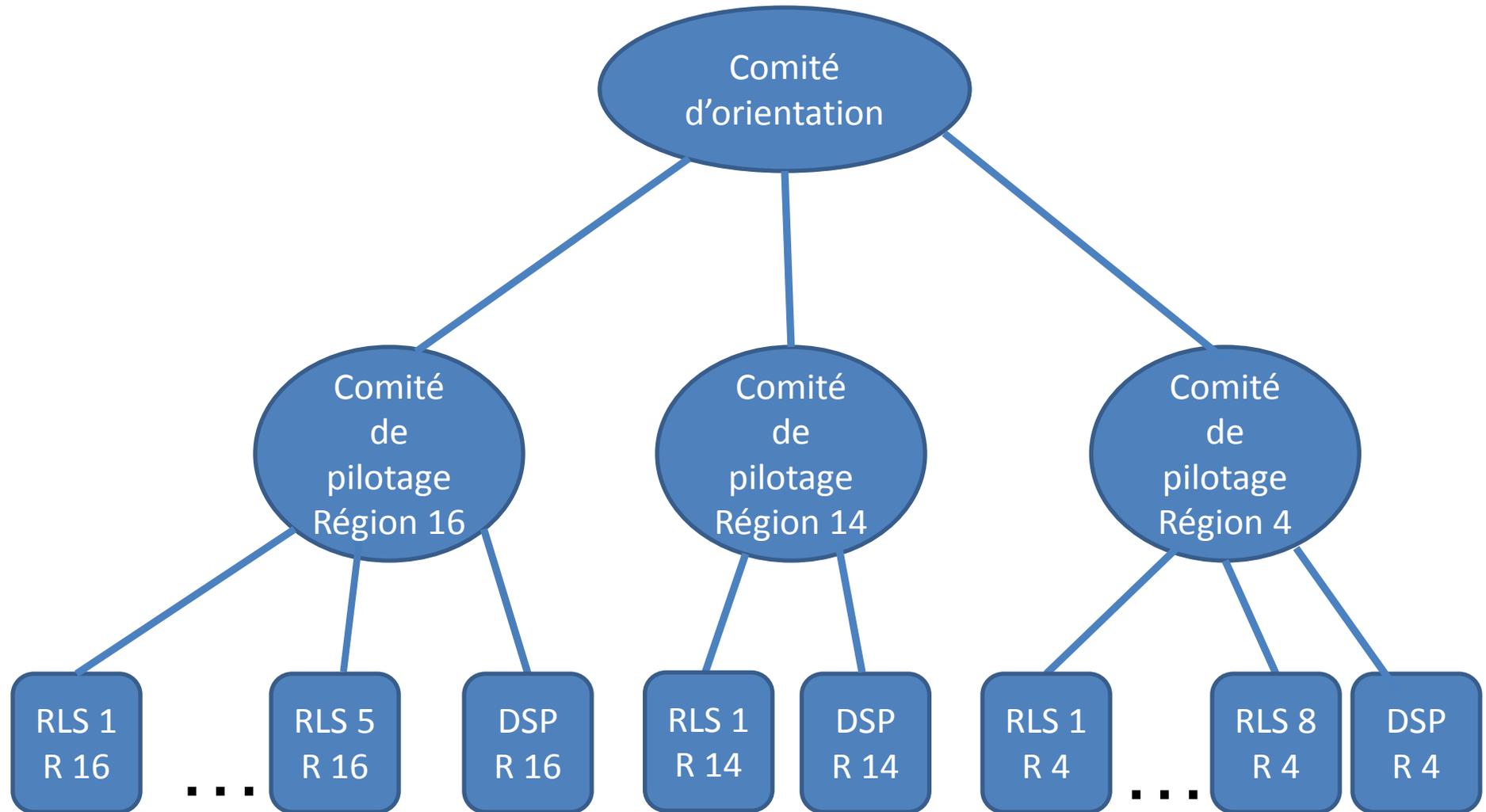
1. Décrire l'OSV actuelle et en dresser le portrait
2. Établir le modèle logique actuel
3. Explorer les paramètres qui fonctionnent bien
4. Identifier les éléments qui doivent être modifiés
5. Implanter les changements en vue de services optimaux
6. Décrire et évaluer le processus d'implantation des changements mis en œuvre
7. Décrire le processus d'accompagnement

Méthode

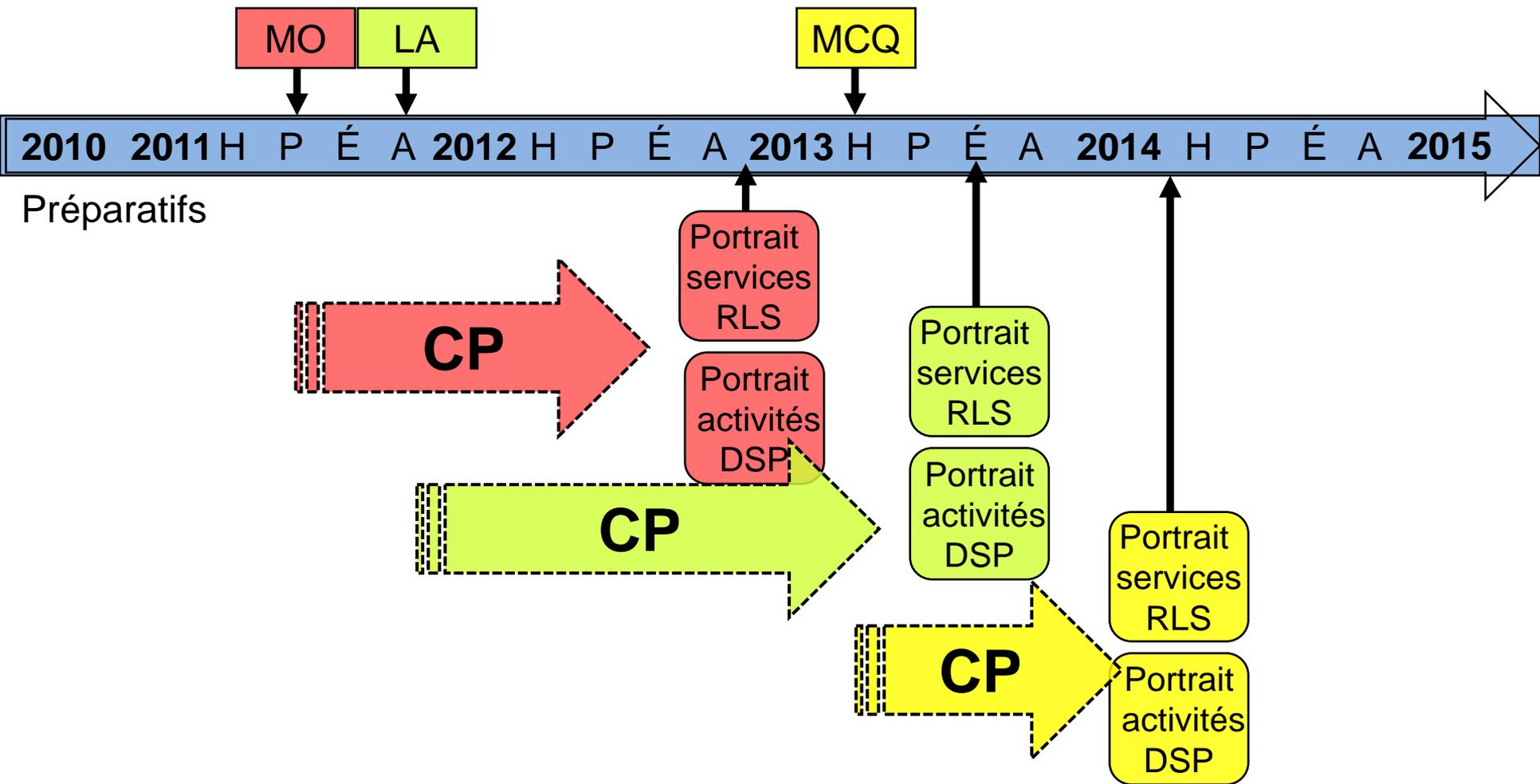
Devis

- ▣ Recherche-action
 - ▣ Recherche
 - Étude de cas multiples (cas = région)
 - ▣ Action
 - Démarche participative
 - *Appreciative Inquiry*
- Découverte – Désir – Design – Devenir

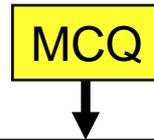
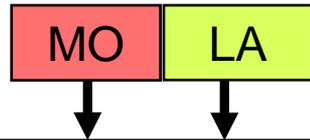
Structure organisationnelle



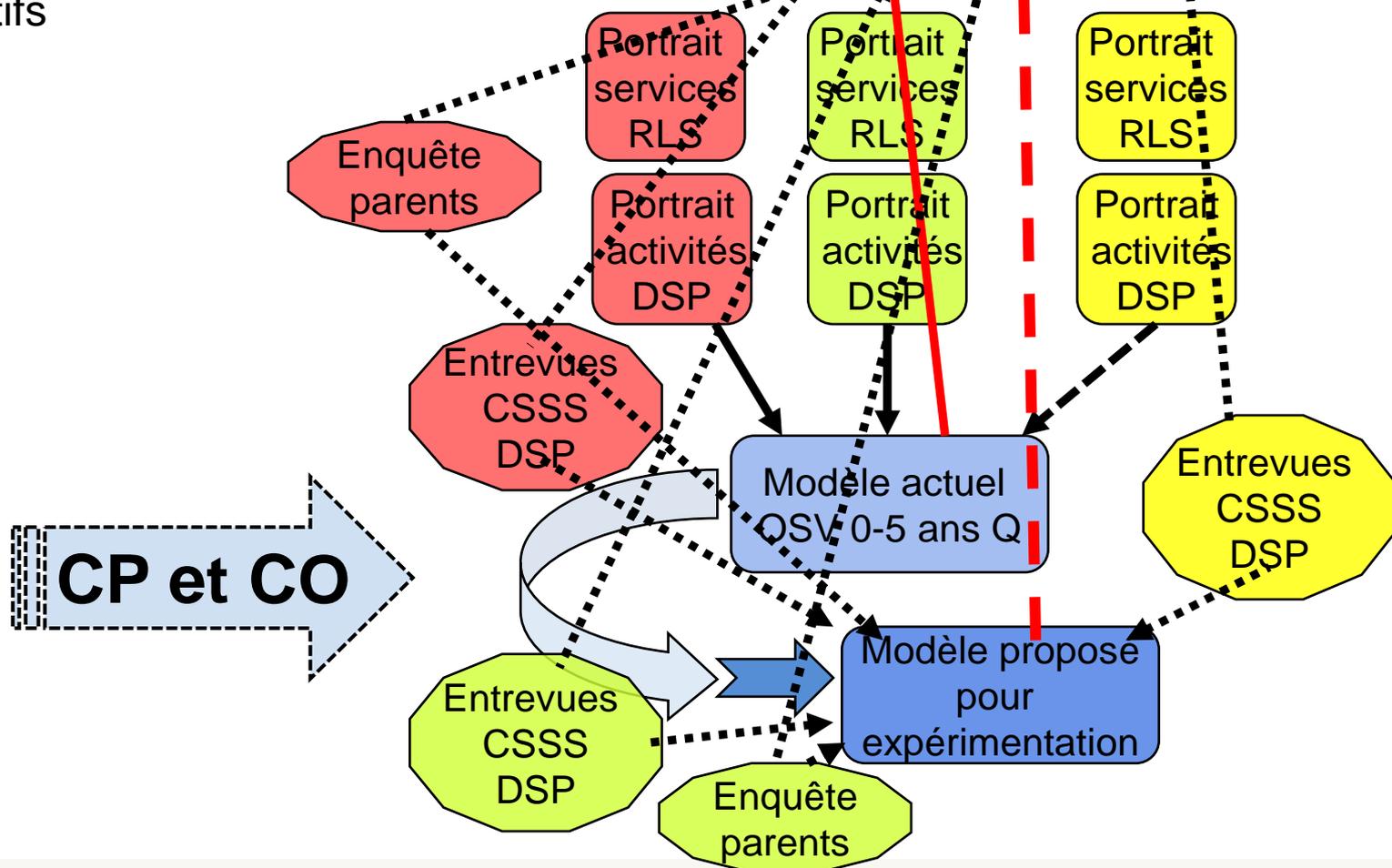
Déroulement



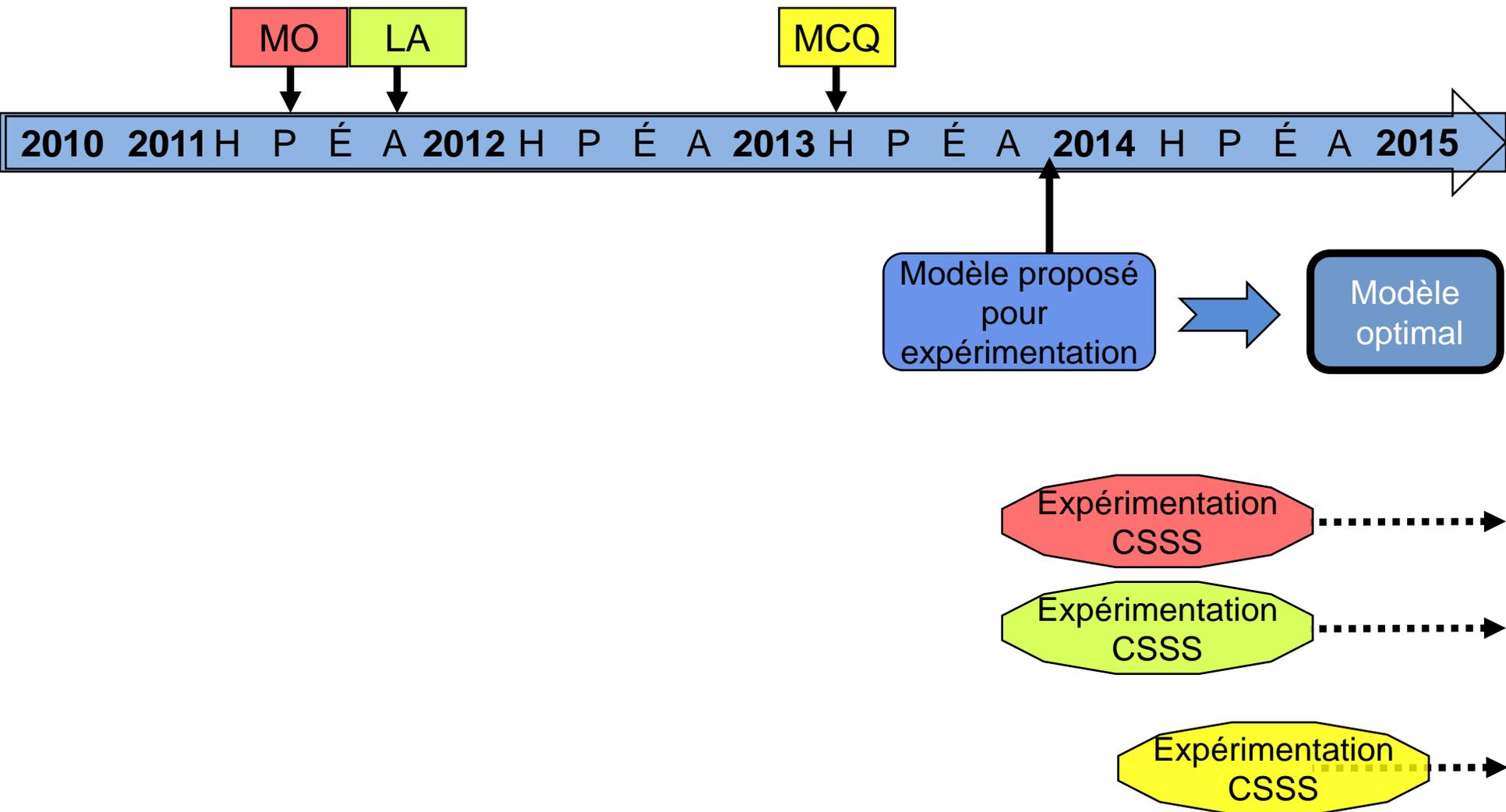
Déroulement



Préparatifs



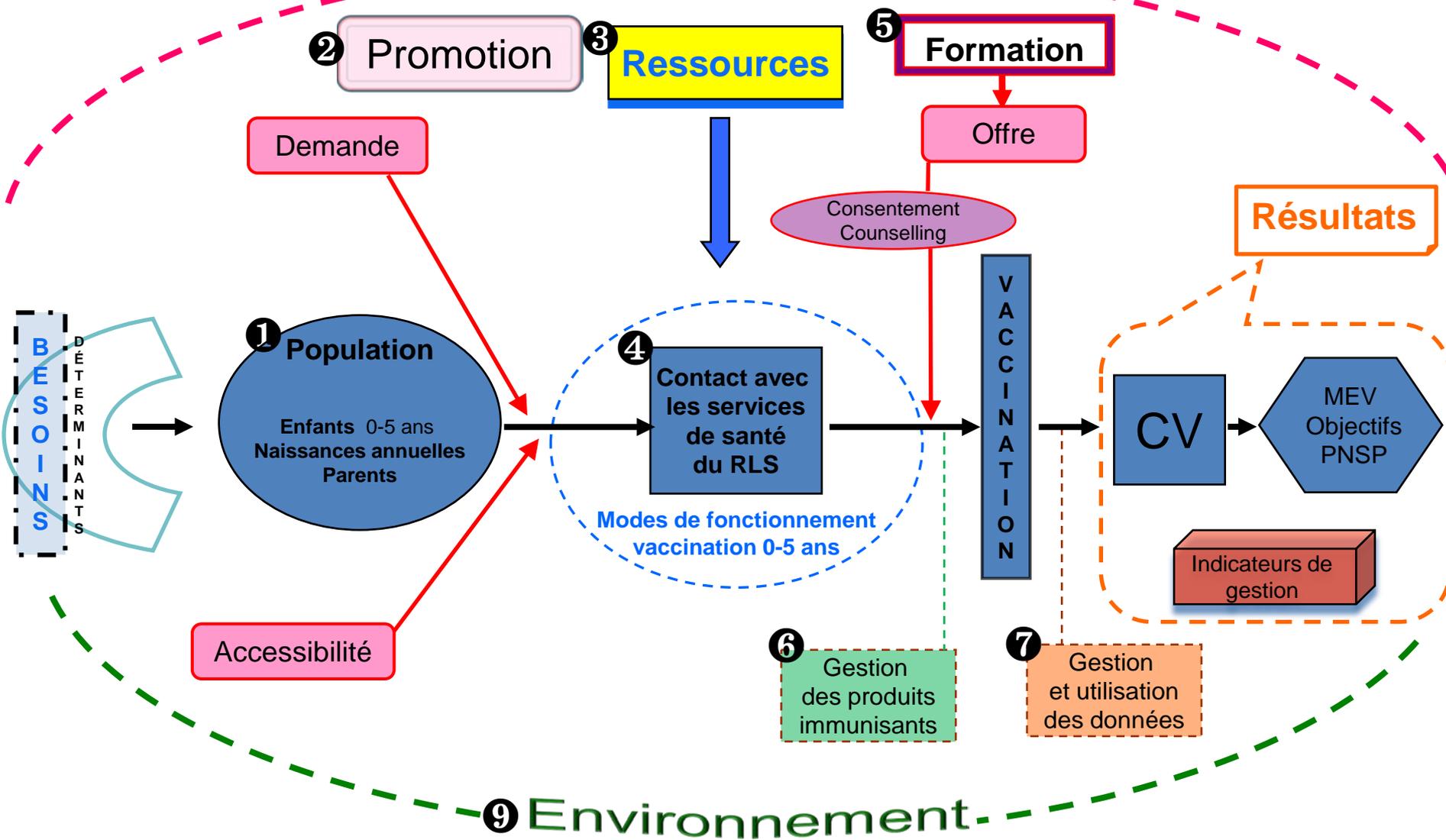
Déroulement



Résultats

Modèle proposé OSV 0-5 ans

⑧ Qualité de l'acte vaccinal



Plan de mise en œuvre

- ▣ 35 stratégies – 89 actions (activités)
 - rôle et responsabilités
 - Activités promotion
 - utilisation web 2.0
 - Contacts services
 - formation des AA
- ▣ Application individualisée

Conclusion

- ▣ Retombées très intéressantes
- ▣ Après le projet
 - Communautés de pratique

Remerciements

- ▣ Membres CP
- ▣ Membres personnel CSSS
- ▣ Parents
- ▣ Étudiants et résidents
- ▣ Membres équipe de recherche
- ▣ Membres CO

Vous tous !



Source de données (ex.)

- ▣ Comptes rendus de réunions
- ▣ Documents produits (portraits)
- ▣ Entrevues
 - DSP – CSSS – CP
- ▣ Journaux de bord et notes de terrain
- ▣ Données sociodémo participants
- ▣ Questionnaire d'appréciation des rencontres
- ▣ Enquête aux parents

Rencontres

Cas	Nombre de rencontres			
	2011-2012		2012-2013	
	CP	DSP	CP	DSP
Montréal 5/11 CSSS	9	38	6	12
Lanaudière 1/2 CSSS	5	14	5	12
MCQ 8/8 CSSS		1	2	15

Paramètres couverts (18 thèmes)

- ▣ Prise de RV
- ▣ Déroulement des cliniques de vaccination
- ▣ Stratégies mises en œuvre pour favoriser O/D/A
 - Promotion - formation
- ▣ Gestion des produits immunisants
- ▣ Gestion des données de vaccination
- ▣ Soutien à la qualité de l'acte
- ▣ Ressources impliquées
- ▣ Facteurs externes pouvant influencer la prestation des services

Productions

- ▣ Lexique
- ▣ Plans d'utilisation des services
- ▣ Schéma déroulement d'une rencontre de vaccination
- ▣ Tableaux descriptifs sur les stratégies mises en œuvre pour favoriser O/D/A
- ▣ Définition de la qualité de l'acte vaccinal
- ▣ Affiches présentées JASP et CCI
- ▣ PPT portrait services
 - Palier régional
 - Palier local (chacun des CSSS)

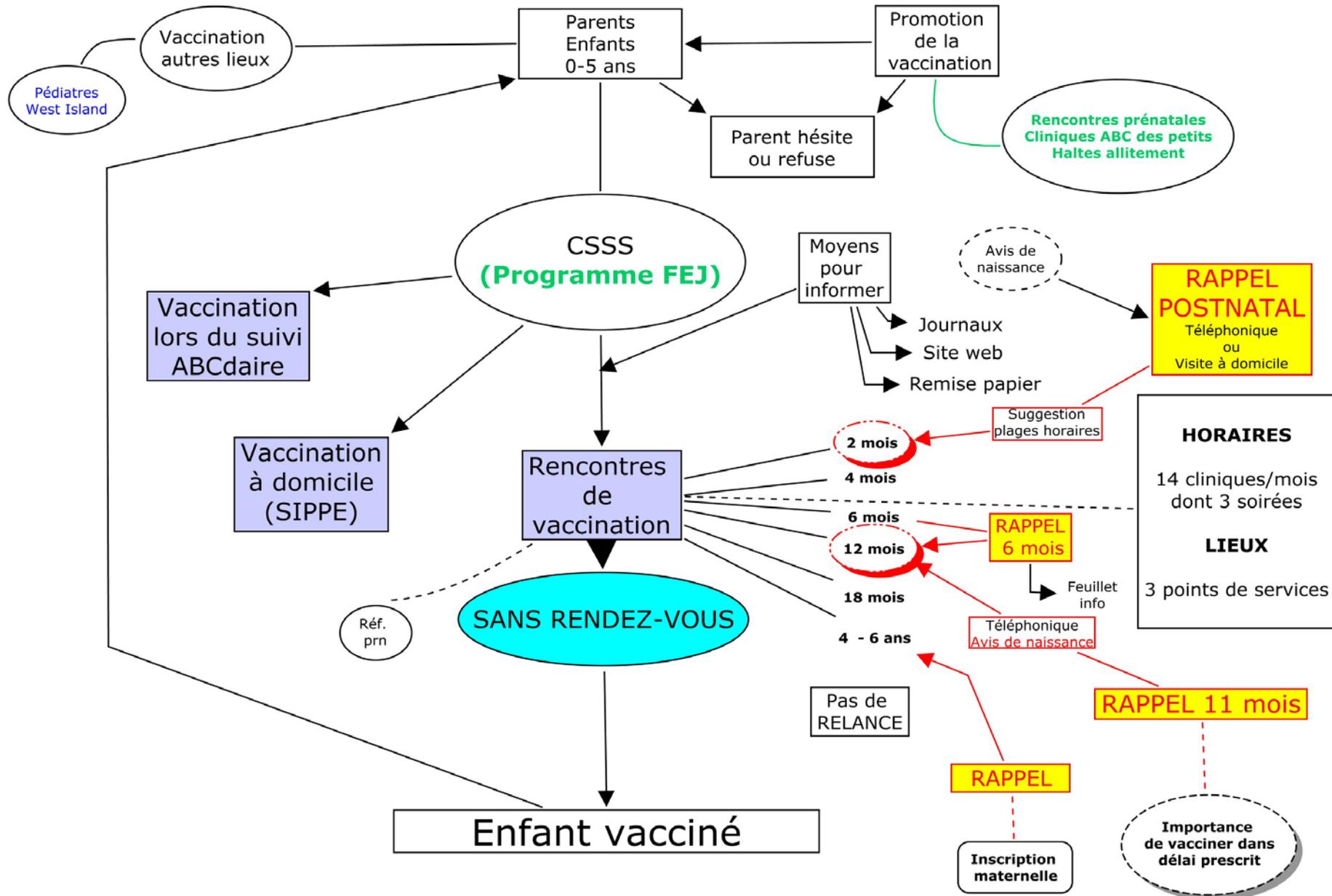
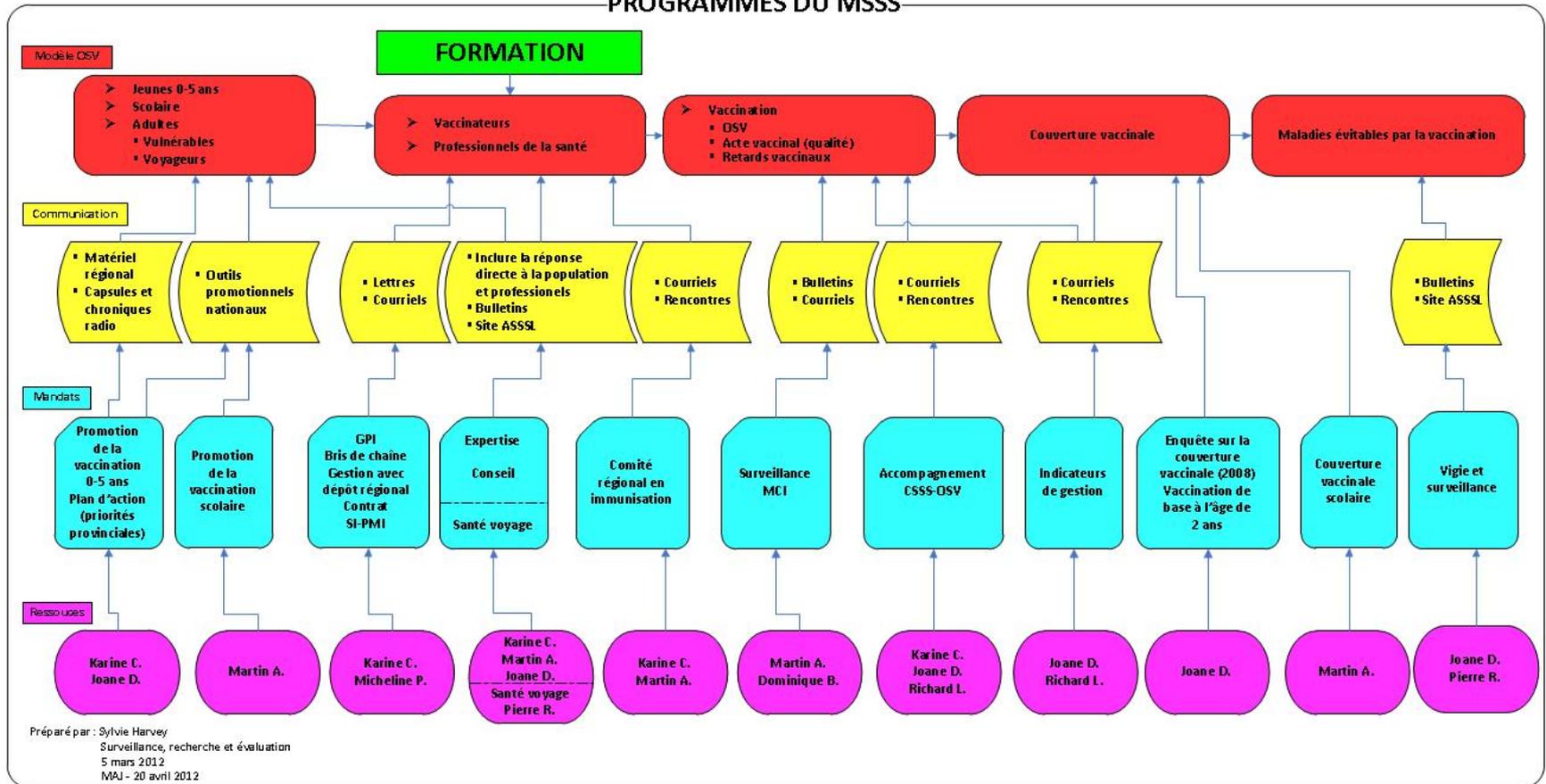
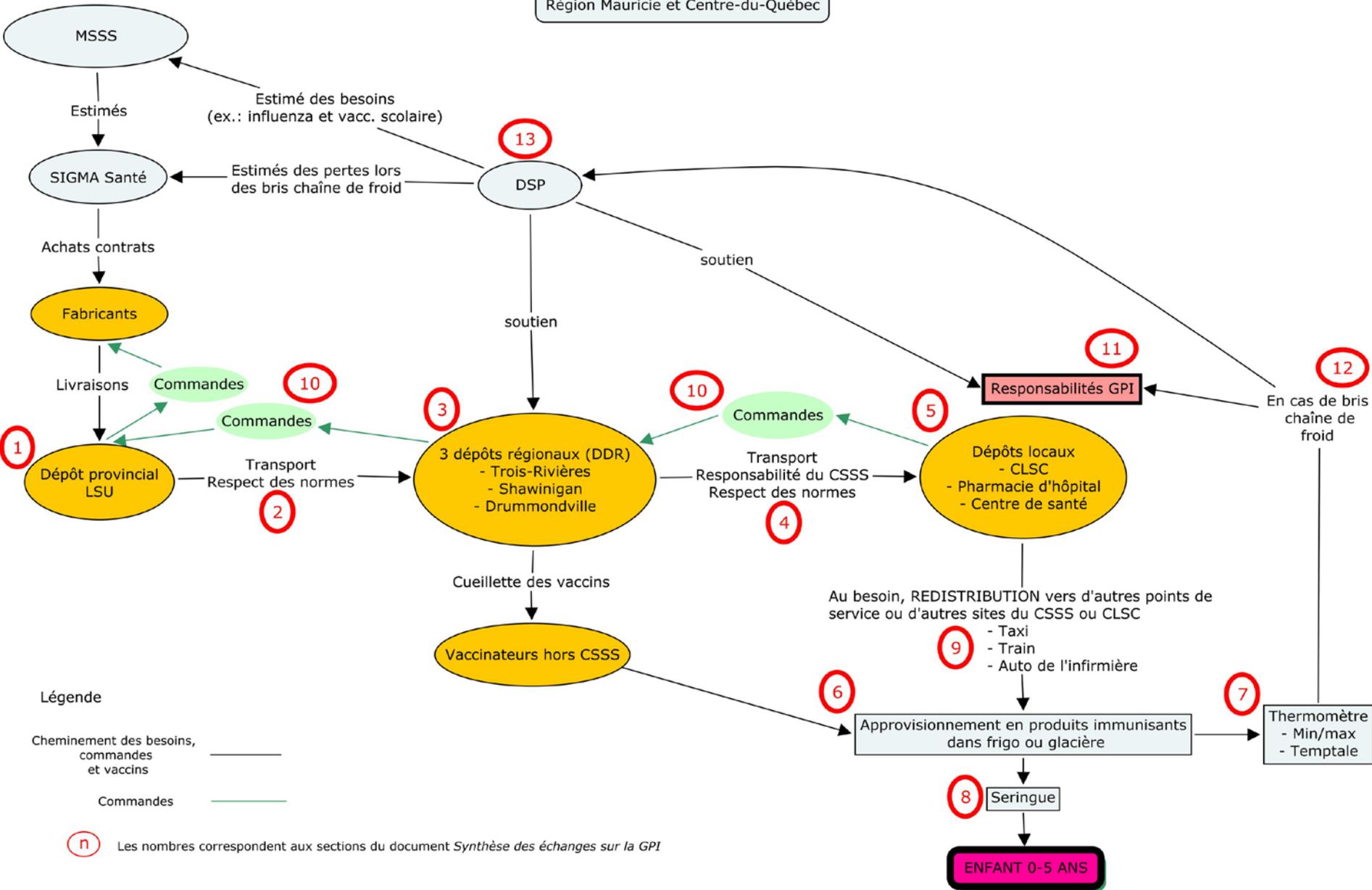


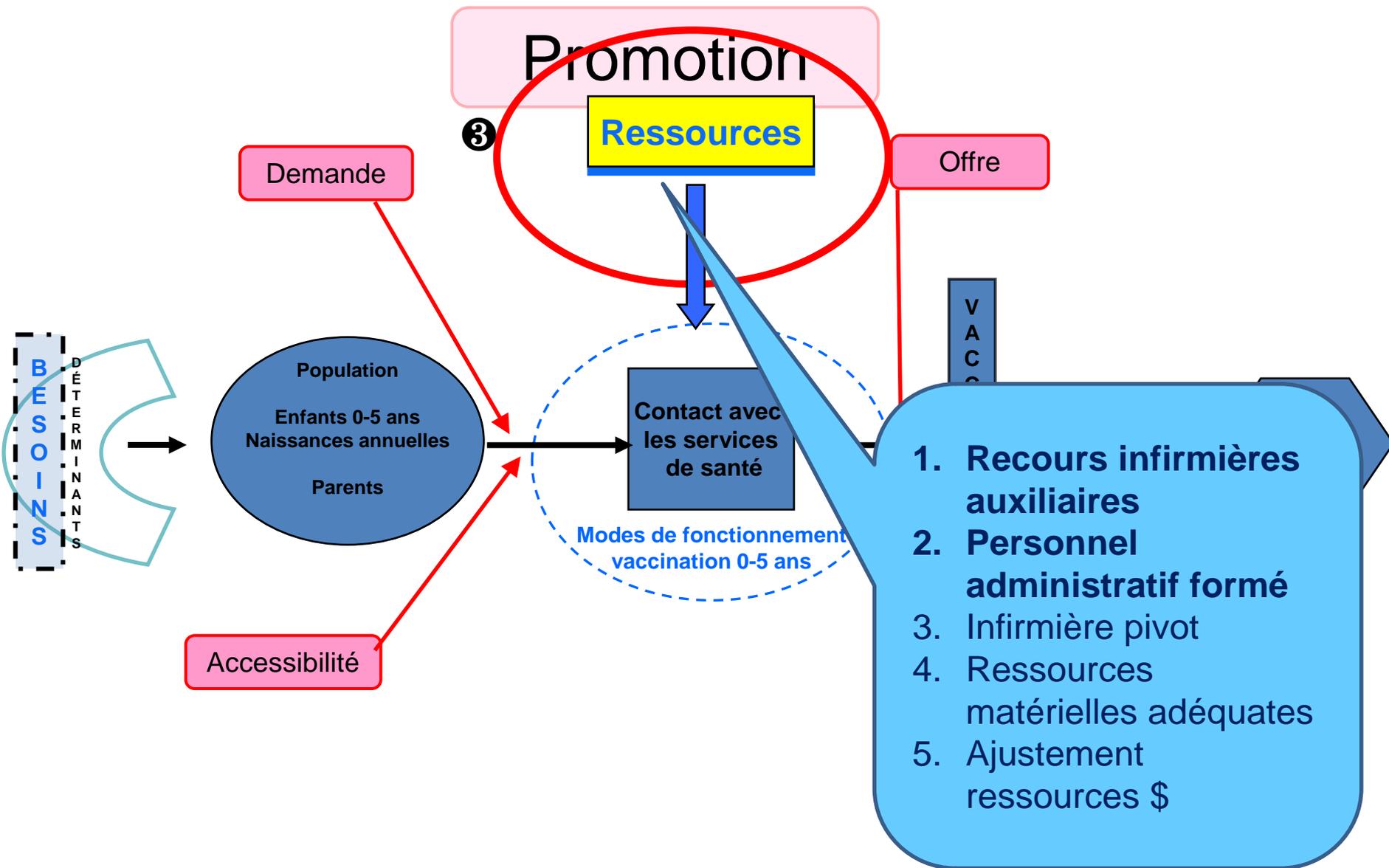
SCHÉMA ÉQUIPE DES MALADIES INFECTIEUSES VACCINATION 0-5 ANS

PROGRAMMES DU MSSS

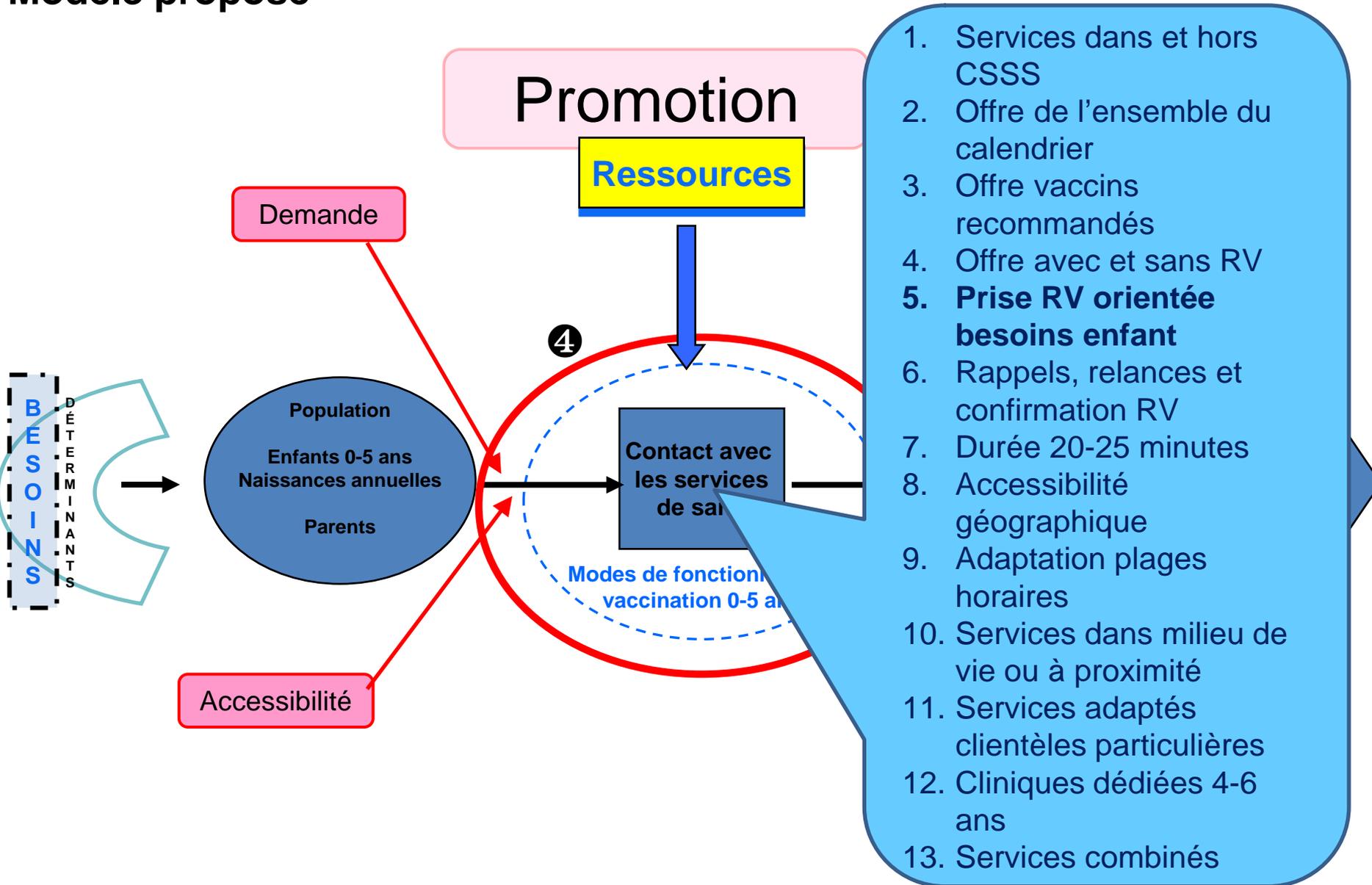




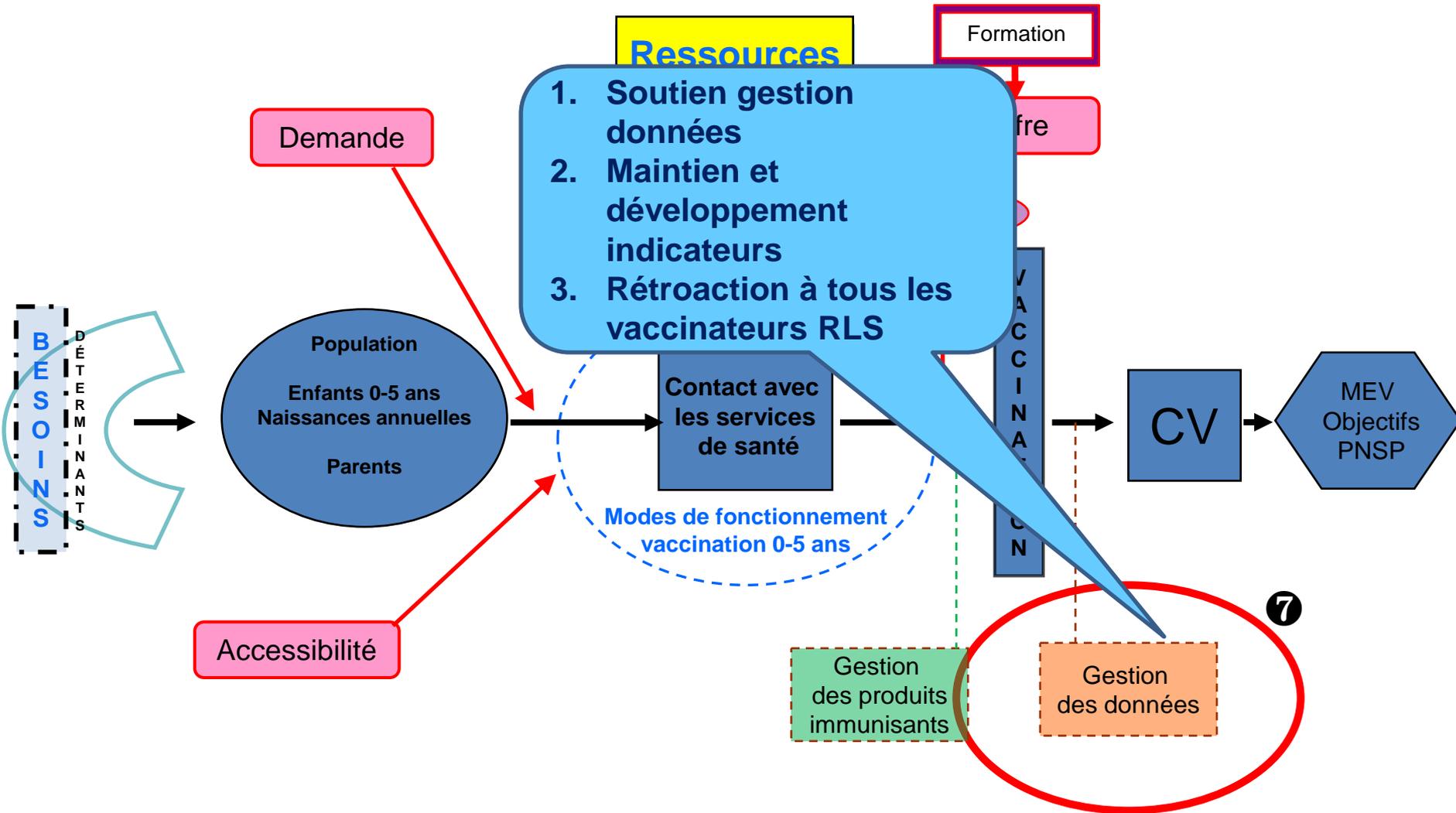
Modèle proposé



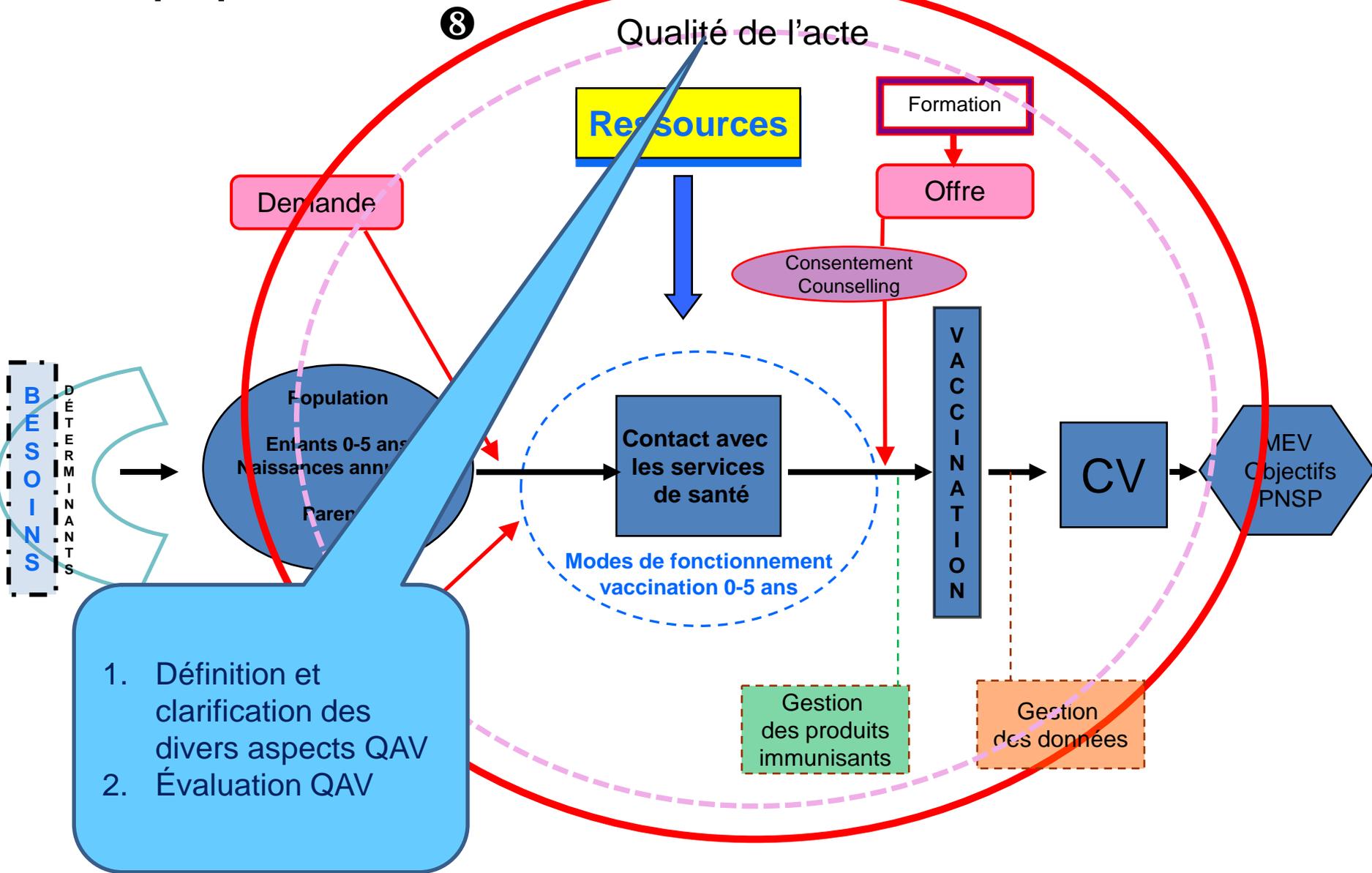
Modèle proposé



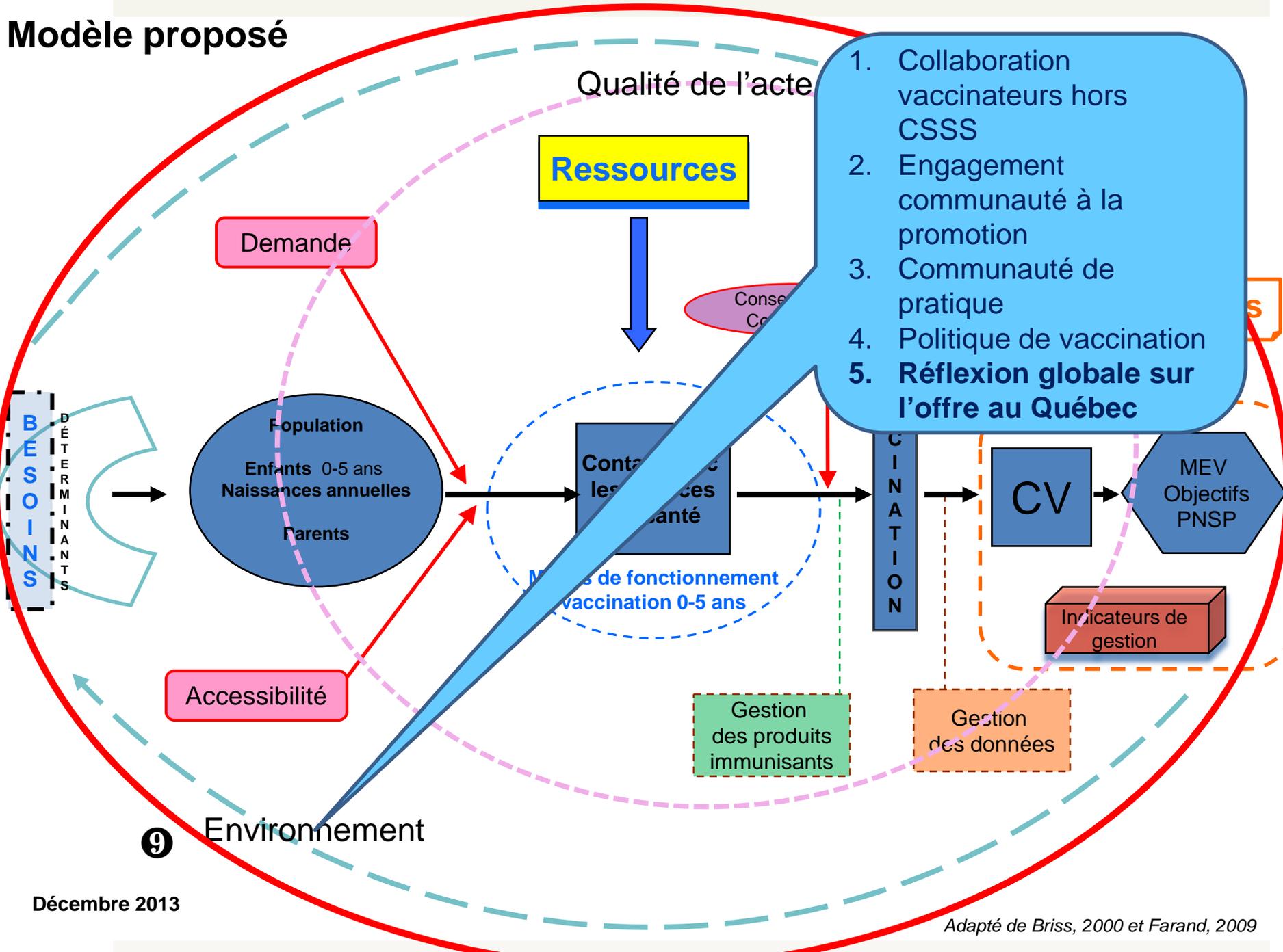
Modèle proposé



Modèle proposé



Modèle proposé



1. Collaboration vaccinateurs hors CSSS
2. Engagement communauté à la promotion
3. Communauté de pratique
4. Politique de vaccination
5. **Réflexion globale sur l'offre au Québec**

9

Discussion

Forces et limites

- ▣ Fidélité
 - JDB – rencontres CO
- ▣ VI
 - Triangulation – Saturation ?
 - Rigueur
 - Confirmation des interprétations
- ▣ VE
 - Notes terrain – description en profondeur
- ▣ Objectivité
 - Subjectivité acteurs, enjeux et disciplines différents
- ▣ Application et orientation vers l'action

Expérience personnelle

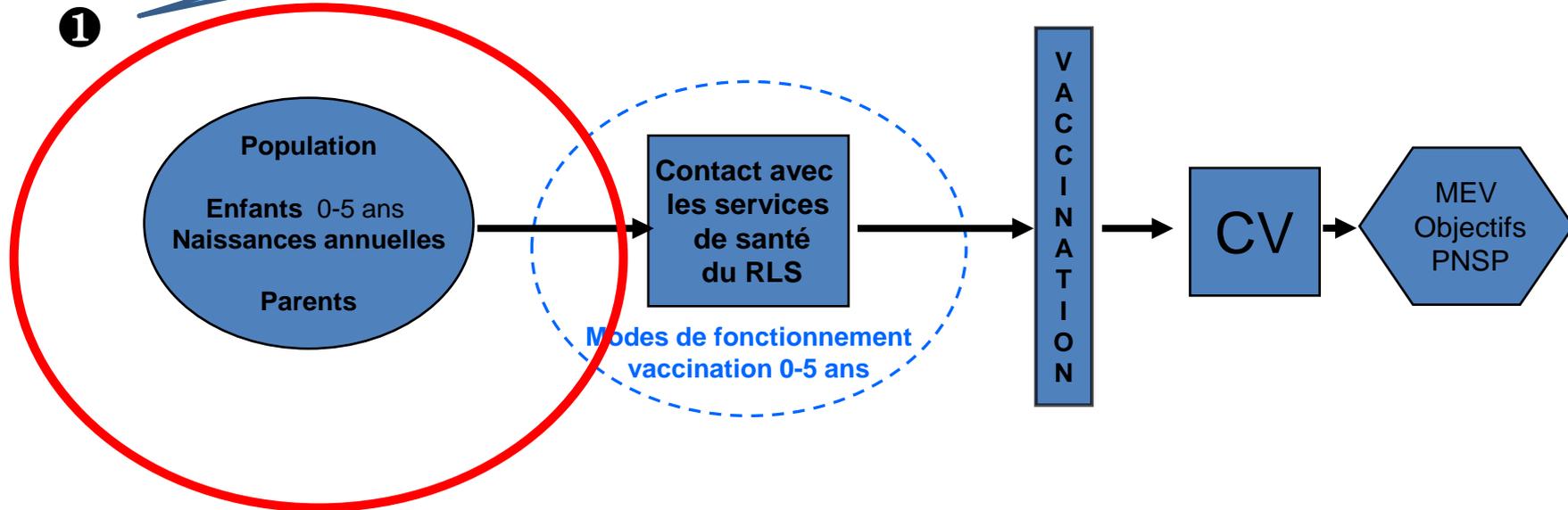
- ▣ Apprentissage
 - Méthode
 - Fonctionnement de notre système de santé
- ▣ Complexité du programme
- ▣ Dévouement et engagement
 - Vie
- ▣ Confiance accordée
- ▣ Puissance des indicateurs de gestion

Considérations éthiques

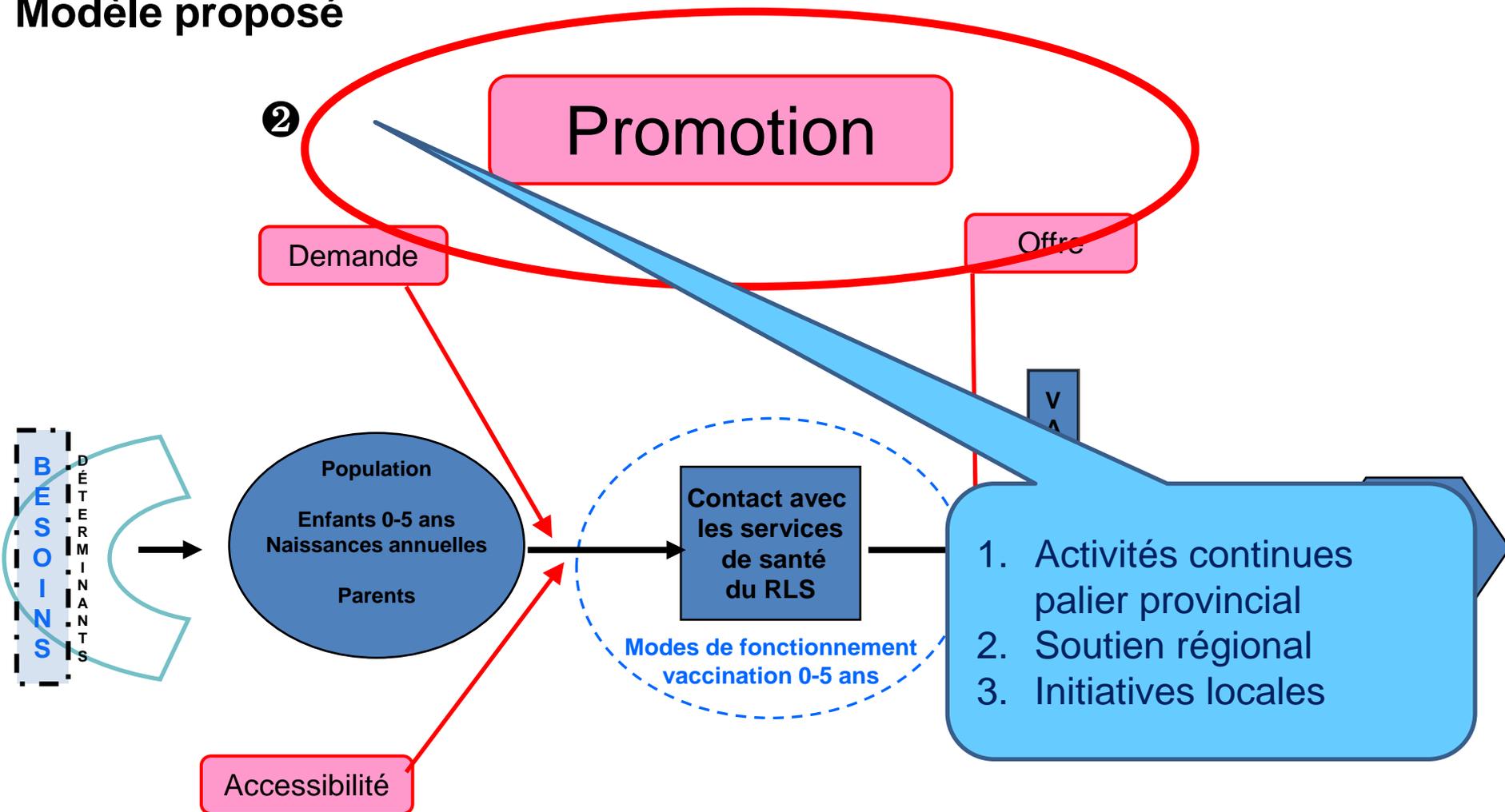
- ▣ Projet multicentrique
- ▣ Instance principale: CÉR Hôpital Charles LeMoyne
- ▣ Confidentialité
 - Engagement participants

Modèle proposé

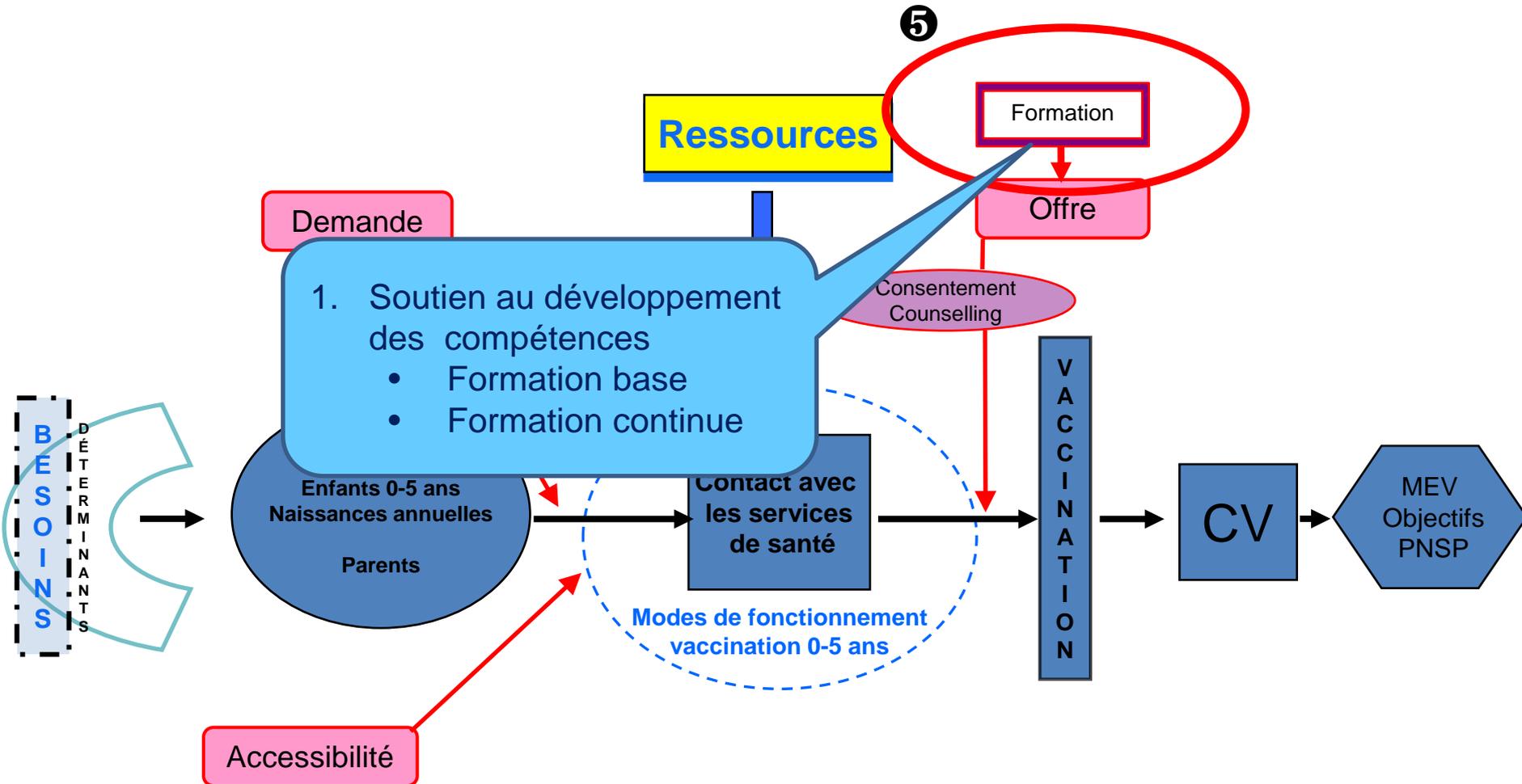
1. Études besoins et déterminants
2. Études participation parents processus



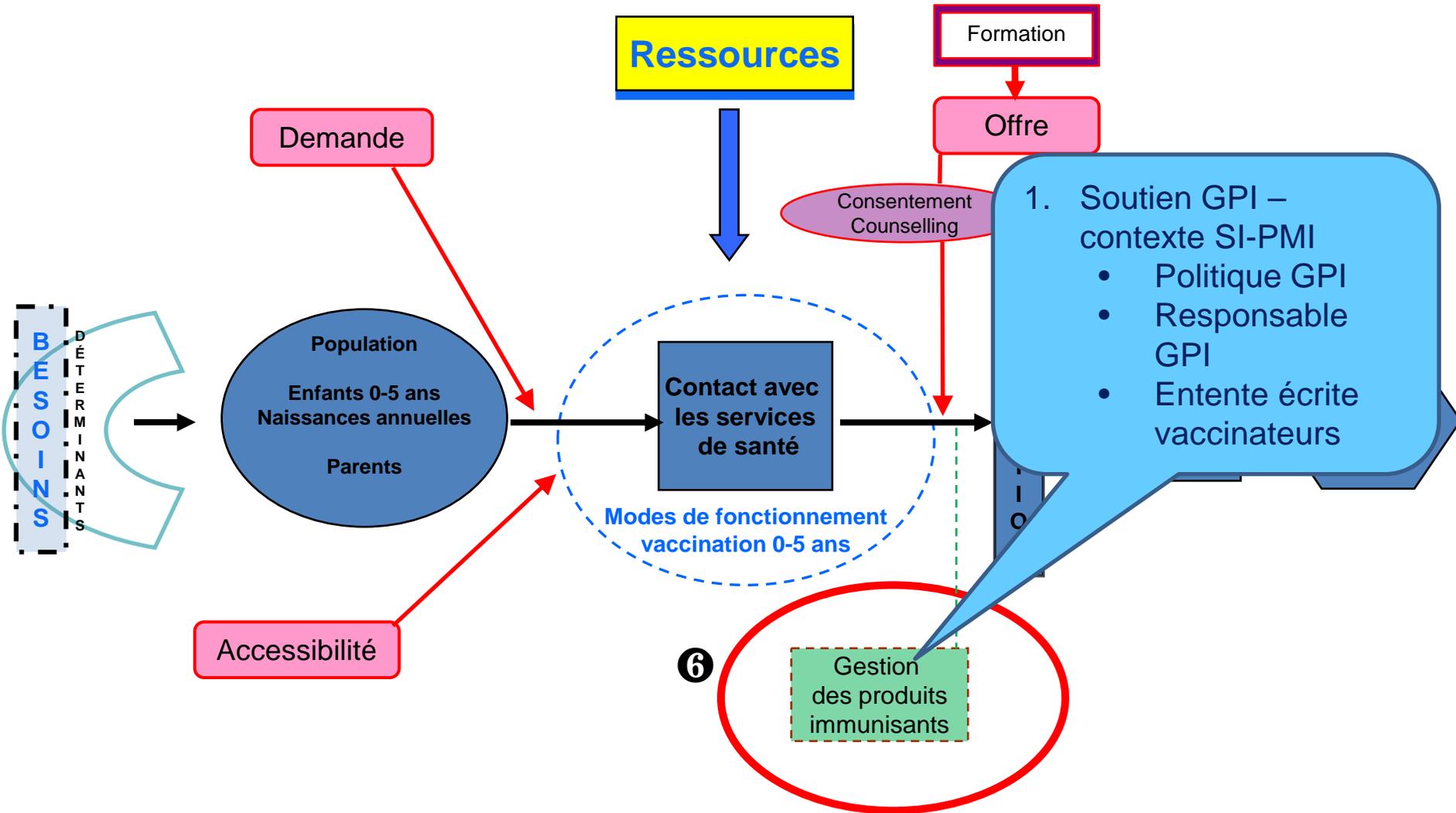
Modèle proposé



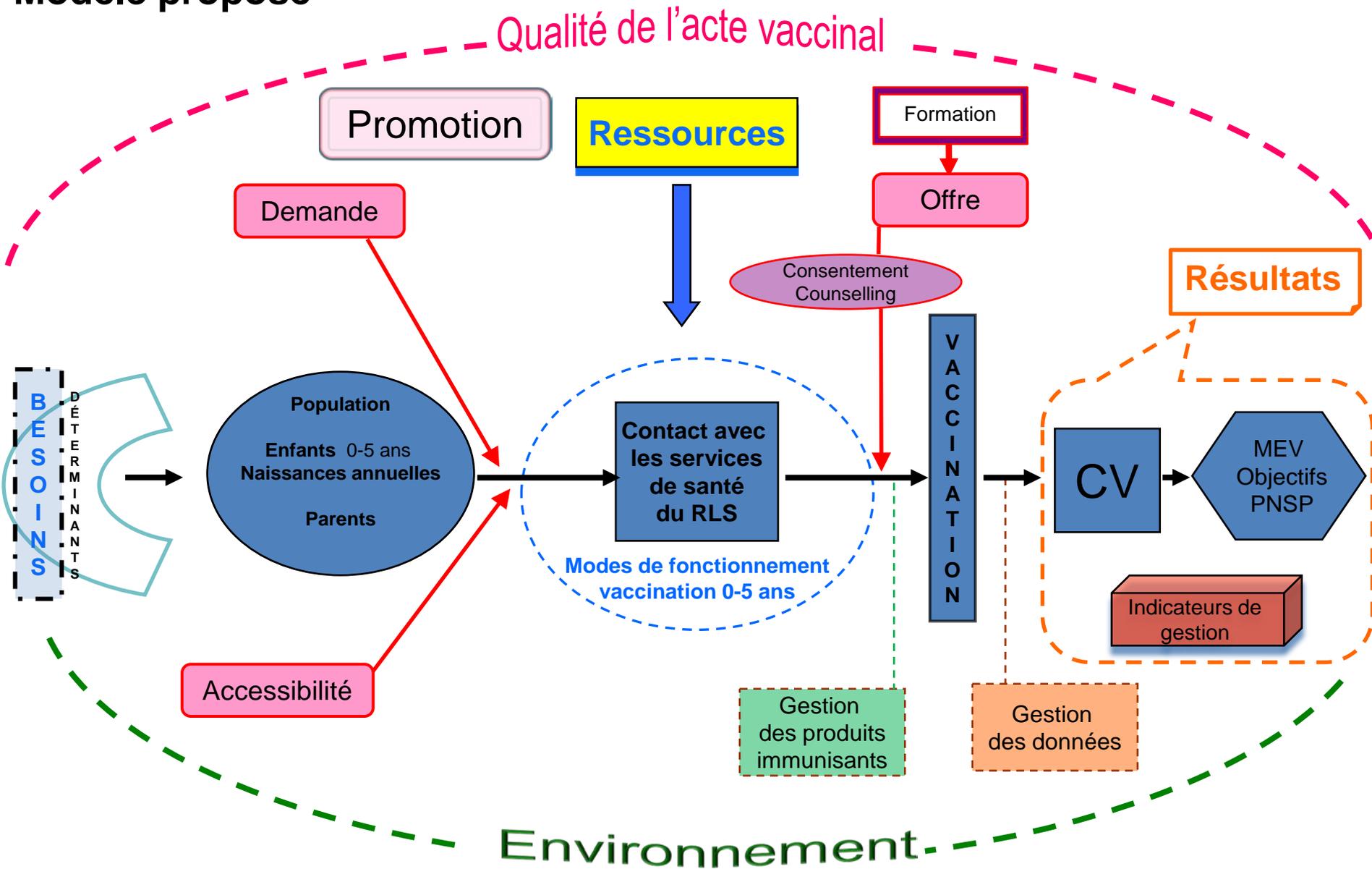
Modèle proposé



Modèle proposé



Modèle proposé



Analyses

- ▣ Matériel organisé – daté – classé → NVivo
- ▣ Verbatim et résumés d'entrevue
- ▣ Analyse de contenu
 - 30 % matériel co-analysé
 - Thèmes soumis aux comités et validés
- ▣ Triangulation
 - Validation modèle et ajustements
- ▣ Données qt – SPSS
- ▣ Correspondance