

Évaluation de l'implantation du programme de vaccination contre les virus du papillome humain (VPH)
chez les adolescentes du Québec



Avec la participation de:

- Agence de la santé et des services sociaux de la Montérégie
- Direction de santé publique
- Université de Sherbrooke
- Ministère de la Santé et des Services sociaux
- Hôpital Charles LeMoine - Centre affilié universitaire et régional de la Montérégie

RENSEIGNEMENTS SOCIODÉMOGRAPHIQUES - PERSONNE VACCINATRICE

Date : _____ Numéro d'identification : _____

1. Dans quel type de milieu travaillez-vous actuellement?

- CSSS (préciser le secteur ou programme) : _____
- GMF
- Clinique médicale
- Autre, précisez : _____

2. Quel poste ou fonction occupez-vous?

3. Depuis combien de temps occupez-vous ce poste? (années, mois)

4. Dans le cadre de votre travail en vaccination, quel(s) groupe(s) d'âge vaccinez-vous la majeure partie de votre temps?

- Enfants ≤ 11 ans
- Adolescents (12 à 17 ans)
- Adultes (18 à 64 ans)
- Adultes ≥ 65 ans

5. En moyenne, combien de personnes vaccinez-vous par mois (ou par année) **tous vaccins confondus**?

_____ personnes

- par mois
- par année

6. En moyenne, combien **d'adolescentes** vaccinez-vous **contre les VPH** par mois (ou par année)?

_____ adolescentes

- par mois
 par année

7. Combien de journées par mois (ou par année) consacrez-vous à la vaccination des adolescentes contre les VPH?

_____ journées

- par mois
 par année

8. Quel est votre sexe?

- Masculin
 Féminin

9. Quel est votre groupe d'âge?

- Moins de 30 ans
 30 à 39 ans
 40 à 49 ans
 50 à 59 ans
 60 ans et plus

10. Dans quelle région est situé votre milieu de travail?

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Bas-St-Laurent | <input type="checkbox"/> Côte-Nord |
| <input type="checkbox"/> Saguenay-Lac-St-Jean | <input type="checkbox"/> Nord-du-Québec |
| <input type="checkbox"/> Capitale-Nationale | <input type="checkbox"/> Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine |
| <input type="checkbox"/> Mauricie et Centre-du-Québec | <input type="checkbox"/> Chaudière-Appalaches |
| <input type="checkbox"/> Estrie | <input type="checkbox"/> Laval |
| <input type="checkbox"/> Montréal-Centre | <input type="checkbox"/> Lanaudière |
| <input type="checkbox"/> Outaouais | <input type="checkbox"/> Laurentides |
| <input type="checkbox"/> Abitibi-Témiscamingue | <input type="checkbox"/> Montérégie |

Merci de votre participation!