

Annexe R1-I-3 – Obstacles à l’implantation du programme de vaccination contre les VPH¹

Thème	Description/constats	Appréciation
1. Obstacles à la demande		
Clientèle	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Peu de refus des jeunes; quelques refus attribuables à la décision des parents ✓ Demande actuelle plus faible : jeunes filles de 3^e, 4^e et 5^e secondaire déjà vaccinées ✓ Plus faible demande chez les jeunes filles ayant quitté l’école ✓ Lors de la première année, réticence de la clientèle (nouveau vaccin, méconnaissance des effets à long terme, préoccupations culturelles et religieuses)* 	✓ Aucun commentaire
Ressources	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Ressources humaines insuffisantes allouées pour la vaccination en milieu scolaire et roulement de personnel 	✓ Situations pouvant influencer négativement le taux de vaccination
Information	<ul style="list-style-type: none"> ✓ En début de programme, manque de clarté de certaines informations et directives (ex. : lieux de vaccination, gratuité du vaccin)* ✓ Information insuffisante aux parents et aux jeunes sur certains aspects ✓ Messages et informations contradictoires dans les médias** ✓ Publicité négative sur la vaccination entourant la pandémie A(H1N1)** ✓ Faible promotion du programme auprès de la population hors-scolaire** 	✓ Points de vue partagés quant à l’impact des controverses et situations rapportées dans les médias
2. Obstacles à l’offre		
Formation des vaccinateurs	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Mise à jour et information reçues tardivement pour les vaccinateurs en milieu scolaire 	✓ Surcharge de travail en début d’année et risque de diffusion d’information inexacte
Attitude du vaccinateur	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Au début du programme, réticences de quelques médecins ✓ Hésitation à offrir le vaccin à des jeunes à risque de 18 ans et plus, en raison du coût qu’elles doivent assumer 	✓ Aucun commentaire

Annexe R1-I-3 – Obstacles à l’implantation du programme de vaccination contre les VPH¹ (suite)

Thème	Description/constats	Appréciation
Information et rétroaction aux vaccinateurs	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Difficulté d’accès à l’information sur le statut vaccinal des jeunes ✓ En général, pas d’information sur la couverture vaccinale pour les vaccinateurs hors CSSS 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Statut vaccinal : contrainte pour le vaccinateur qui doit effectuer plusieurs démarches et vérifications ✓ Couverture vaccinale : pas d’impact sur la pratique des vaccinateurs, mais pourrait favoriser la modification de certaines pratiques
Reconnaissance du travail des vaccinateurs	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Faible rémunération versée aux cliniques privées 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Aucun commentaire
Gestion des produits immunisants	<p>CSSS</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ difficultés dans la gestion des produits immunisants (ex. : augmentation des stocks, gestion des réfrigérateurs, gestion des bris de chaîne de froid, gestion des besoins en entreposage régional et local)** ✓ problèmes d’approvisionnement en vaccins** <p><i>Privé et GMF</i></p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ au début du programme, difficultés liées à l’approvisionnement en vaccins et lourdeur administrative 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Situation qui aurait pu avoir un impact sur la vaccination des jeunes
3. Obstacles à l’accessibilité		
Organisation des services	<p>CSSS</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ difficulté à obtenir un rendez-vous dans un délai raisonnable ✓ complexité des démarches pour vaccination en CLSC ✓ vaccination parfois non disponible en clinique jeunesse pour jeunes de 18 ans et plus (gestion financière requise), mais référence à d’autres services du CLSC ✓ contraintes financières** ✓ difficulté dans l’organisation de l’offre de service (ex. : difficulté à déterminer les responsabilités au sein du CSSS, organisation sur plusieurs sites différents)** ✓ débordement de la vaccination vers les services courants et manque de personnel** 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Aucun commentaire

Annexe R1-I-3 – Obstacles à l’implantation du programme de vaccination contre les VPH¹ (suite)

Thème	Description/constats	Appréciation
Organisation des services (<i>suite</i>)	<p><i>École</i></p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ planification et organisation des cliniques dans un court délai en début d’année scolaire ✓ difficultés associées à l’obligation de devoir reporter une clinique (ex. : mauvaise température) <p><i>Privé, clinique médicale et GMF</i></p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ vaccination non offerte lors de consultation sans rendez-vous ✓ impossibilité pour le secteur privé d’offrir la vaccination aux jeunes qui fréquentent l’école 	
Accessibilité temporelle	<p>CSSS</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Horaire restreint** 	
Accessibilité géographique	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Problèmes de transport sur le territoire ✓ Vaccination non disponible dans des établissements de certaines régions (ex. : Centre jeunesse) 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Transport : problème important d’accès à la vaccination
Accessibilité économique	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Coût du vaccin que les jeunes filles de 18 ans et plus doivent assumer* 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Obstacle majeur et frein à la décision des jeunes de se faire vacciner, particulièrement chez celles ayant de faibles ressources financières

¹ Les obstacles suivis d’un astérisque sont identifiés à la fois par les vaccinateurs et les répondants des CSSS (enquête par questionnaire auprès des CSSS portant sur la vaccination contre les VPH des adolescentes hors milieu scolaire). Les obstacles suivis de deux astérisques proviennent uniquement des répondants des CSSS.

Sources : Entrevues auprès des vaccinateurs (printemps 2011) et enquête auprès des responsables des CSSS (automne 2010).