

Annexe Méthodologique AM-2d

**Guide d'entrevue utilisé auprès des membres des comités
de pilotage (phase Désir)**

Quel est le meilleur mode d'organisation de la vaccination des enfants de 0-5 ans au Québec?

Entrevue auprès des membres du comité de pilotage XYZ

GUIDE D'ENTREVUE (Phase Désir)

Introduction (5 min)

- Objectifs : *Que les participantes ...*
 - Identifient les éléments du modèle actuel qui doivent être conservés, en s'appuyant sur les forces identifiées dans la région;
 - Identifient d'autres éléments qui devraient être inclus au modèle idéal de l'OSV 0-5 ans;
 - Identifient les moyens et les actions qu'on pourrait mettre en place pour instaurer certains changements;
 - Définissent le modèle idéal de l'OSV 0-5 ans dans la région.
- Méthode utilisée et déroulement de l'entrevue :
 - Entrevue de type *Appreciative Inquiry* (Approche positive) mettant l'accent sur la phase Désir (désirs réalistes).
 - Perspective régionale (CSSS et DSP).
 - Discussion à partir du modèle actuel des services de vaccination 0-5 ans et de la synthèse des forces et désirs/défis identifiés dans la région.
- Consignes :
 - Accent mis sur la vaccination 0-5 ans.
 - Importance que chacun donne son avis en gardant le plus possible une perspective régionale.
 - La diversité des opinions est valorisée bien qu'on recherche un certain consensus à cette étape-ci.
- Un résumé des échanges sera mis en annexe du CR. Questions/clarifications avant de commencer.
- Demande d'autorisation d'enregistrer. Au besoin (nouveaux participants), administrer formulaires de consentement et questionnaires de renseignements sociodémographiques.

Entrevue (1 h 30 à 2 h)

1^{ère} partie : Réflexion et échanges sur les forces de l'organisation actuelle des services de vaccination 0-5 ans dans la région (Phase Découverte brièvement)

Au besoin, présentation du portrait synthèse de l'OSV 0-5 ans dans les CSSS (document d'une page à remettre aux participants – si pertinent).

À partir du Portrait des services de vaccination en CSSS et de la Synthèse des forces et désirs/défis identifiés dans la région, demander aux participantes de réfléchir, en équipe, sur les forces de l'organisation actuelle de l'OSV 0-5 ans et sur les éléments du modèle qui doivent être conservés.

Quel est le meilleur mode d'organisation de la vaccination des enfants de 0-5 ans au Québec?

1. Quels sont les éléments du modèle actuel qui doivent être conservés selon vous?
Référez, au besoin, au schéma bonifié de l'OSV - palier local et au schéma de l'OSV-palier régional.

Questions à adapter à la réalité régionale.

2^{ème} partie : Échanges sur l'organisation idéale des services de vaccination 0-5 ans dans la région (Phase Désir)

2. Si vous aviez un modèle idéal à implanter qui soit centré d'abord et avant tout sur les besoins de la clientèle, qu'est-ce qui guiderait vos choix?
3. Comment faire pour que les parents comprennent que la vaccination 4-6 ans et la vaccination influenza font partie du calendrier régulier?
4. La vaccination à domicile soulève de nombreux enjeux (ex : responsabilisation des parents vs accessibilité des services), bien qu'elle soit une stratégie recommandée dans la littérature. Comment inclure cet aspect au modèle idéal tout en respectant les enjeux dans votre région?
5. La vaccination hors mur des CSSS (extramuros) suscite des questionnements dans plusieurs territoires. Certains s'interrogent sur la pertinence d'aller vacciner dans des lieux éloignés pour un faible volume d'enfants rejoints. Comment faire pour conserver l'accessibilité géographique, qui constitue une force dans votre région, tout en offrant des services efficaces/efficaces? (par ex. : unité mobile?)
6. Dans le contexte de l'implantation prochaine d'une formation en ligne sur l'immunisation, de quelle façon et par qui la formation continue devrait-elle être offerte à votre avis? Par exemple, est-ce que la formation d'agents multiplicateurs serait souhaitable?
7. Que faudrait-il inclure au modèle afin d'améliorer la productivité en vaccination tout en tenant compte de la qualité de l'acte et du consentement éclairé?
*Définir d'abord le terme **productivité** (Relation entre le volume des services produits et les ressources utilisées (Brousselle et al., 2009)).*

Par exemple :

- Implication d'infirmières auxiliaires
 - Implication de bénévoles
 - Meilleur partage des tâches avec le personnel de soutien
 - Rémunération à l'acte ou en fonction des résultats obtenus
 - Vaccination offerte dans le cadre de services combinés (ex : SIPPE, vaccination influenza, ABCdaire)
 - Autres
8. Que pensez-vous des désirs qui ont été mentionnés concernant les indicateurs de gestion (besoin d'une réflexion sur la pertinence et le choix des indicateurs, besoin d'avoir accès aux données)? Quelles actions pourrait-on mettre en place pour que ces désirs se réalisent?

Quel est le meilleur mode d'organisation de la vaccination des enfants de 0-5 ans au Québec?

9. Parlons maintenant de la collaboration et de la communication au sein du réseau de la santé. De quelle façon les liens devraient-ils s'actualiser entre les paliers du système de la santé selon vous?

Par ex. : entre les CSSS, entre les CSSS et la DSP, entre les CSSS et le MSSS ou entre les CSSS et les ressources communautaires.

10. Dans le partage entre le local et le régional, quelles activités devraient ou pourraient être revues pour faire en sorte que les CSSS assument mieux leur rôle de 1^{ère} ligne et que la DSP assume mieux son rôle de 2^e ligne?

11. Abordons la question du partenariat public-privé et de la complémentarité des services. Décrivez la collaboration idéale entre les vaccinateurs du secteur public et du secteur privé. Par ailleurs, quelle place devrait occuper les médecins en vaccination?

12. Que pensez-vous des stratégies suivantes qui ont été mentionnées dans d'autres régions comme éléments à inclure au modèle idéal? *Travail en petits groupes.*

- Implication d'infirmières auxiliaires
- Implication de bénévoles
- Formation du personnel de soutien impliqué en vaccination
- Vaccination comme acte infirmier exclusif
- Mise en place d'une politique de vaccination (de type *Amis des bébés*)

13. Pour terminer, quelles composantes ou éléments faudrait-il mettre en place de manière systématique? Des incontournables qu'il faudrait inclure au modèle idéal ... Par exemple :

- Rappel/relance/confirmation de RV
- Services combinés (vaccination et suivi du développement)
- Structure mixte (avec et sans RV)
- Autres

14. Y a-t-il d'autres aspects qui n'ont pas été abordés et qu'il faudrait inclure au modèle idéal d'organisation de la vaccination 0-5 ans?

Par exemple :

- Par rapport à la promotion de la vaccination (dès la grossesse?)
- Par rapport à l'organisation et au déroulement des cliniques
- Par rapport à la gestion des produits immunisants
- Par rapport à l'accessibilité de la vaccination
- Par rapport aux pratiques vaccinales
- Par rapport aux modes de fonctionnement pour la prise de RV
- Par rapport à la gestion et l'utilisation des données de vaccination
- Autres

Remerciements / Bref résumé de l'entrevue / Questionnaire d'appréciation de la rencontre au besoin (10 min)