

## **Annexe Méthodologique AM-8**

**Fiche de suivi remplie par l'équipe de recherche après  
chaque rencontre de suivi durant l'expérimentation**

Fiche de suivi  
de la mise en œuvre du modèle optimal  
d'organisation des services de vaccination 0-5 ans

**CSSS XYZ**

Date :

Type de rencontre (téléphonique ou autre) :

Participant(e)s (noms) :

Durée :

**Objectifs de la rencontre**

**Actions discutées**

**État d'avancement**

**Ressources impliquées**

**Éléments contextuels**

**Facteurs facilitants**

**Obstacles / préoccupations / problèmes rencontrés et solutions adoptées**

**Autres commentaires / perception de l'accompagnement**

**Suivis à faire**

*Fiche remplie par ... le (date)*