

Évaluation de l'implantation du programme de vaccination contre les VPH chez les adolescentes du Québec

DESCRIPTION DE LA MISE EN ŒUVRE DU PROGRAMME DE VACCINATION CONTRE LES VPH CHEZ LES ADOLESCENTES DU QUÉBEC (SCOLAIRE ET HORS SCOLAIRE) – ENQUÊTE DANS LES DSP

DATE :		RÉGION :
IDENTIFICATION		
Nom du répondant :		
Titre d'emploi :		
Numéro de téléphone :		
Courriel :		

Ce questionnaire concerne l'implantation du programme de vaccination VPH chez les **adolescentes** (12-17 ans) de votre région. Pour certaines questions toutefois, il est possible que vous disposiez seulement de l'information pour l'ensemble des clientèles visées par le programme (incluant les filles de 4^e primaire). Si tel est le cas, veuillez nous le mentionner.

THÈME		SOUS-THÈME
I- Organisation du programme de vaccination VPH		
1.	Besoins de la DSP pour l'implantation du programme	<p>1.1 Estimation du nombre total de doses de vaccins nécessaires (4^e primaire + 3^e secondaire + vaccination hors scolaire)</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ De quelle façon les estimations ont-elles été faites ? ➤ Si possible fournir les estimations faites pour les adolescentes (excluant le 4^e primaire). ➤ À quel moment la planification du programme a-t-elle commencé ? <p>↳ <u>Pour l'année 2008-2009 :</u></p> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>

DESCRIPTION DE LA MISE EN ŒUVRE DU PROGRAMME DE VACCINATION CONTRE LES VPH CHEZ LES ADOLESCENTES DU QUÉBEC (SCOLAIRE ET HORS SCOLAIRE) – ENQUÊTE DANS LES DSP

THÈME		SOUS-THÈME									
2.	Offre de service pour les groupes non visés par les campagnes en milieu scolaire (hors 4 ^e primaire et 3 ^e secondaire)	2.1 Description de l'offre de service hors 4 ^e primaire et 3 ^e secondaire (cocher toutes les cases qui s'appliquent)									
			5 ^e primaire	6 ^e primaire	1 ^{re} secondaire	2 ^e secondaire	4 ^e secondaire	5 ^e secondaire	1 ^{re} année Cégep	<18 ans ne fréquentant pas l'école	Autre groupe
		Vaccination à l'école durant les heures de classe									
		Vaccination à l'école en dehors des heures de classe									
		Offre de service à l'école et vaccination effectuée au CSSS									
		Vaccination offerte et administrée au CSSS									
		Vaccination en clinique médicale									
		Autres modalités (décrire) ↗									
		<hr/> <hr/> <hr/>									

DESCRIPTION DE LA MISE EN ŒUVRE DU PROGRAMME DE VACCINATION CONTRE LES VPH CHEZ LES ADOLESCENTES DU QUÉBEC (SCOLAIRE ET HORS SCOLAIRE) – ENQUÊTE DANS LES DSP

THÈME	SOUS-THÈME																								
	<p>2.2 Nombre de sites de vaccination ou de vaccinateurs* où des vaccins VPH ont été distribués par la DSP (selon l'information disponible) * Par exemple dans les cliniques médicales où plus d'un vaccinateur commande des vaccins</p> <table border="1" data-bbox="520 412 1581 760"> <thead> <tr> <th></th> <th>2008-2009</th> <th>2009-2010</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>CSSS</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>• Scolaire</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>• Hors scolaire</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Hors CSSS</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>• Cliniques médicales</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>• Infirmières privées</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>• Autres (décrire)</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		2008-2009	2009-2010	CSSS			• Scolaire			• Hors scolaire			Hors CSSS			• Cliniques médicales			• Infirmières privées			• Autres (décrire)		
	2008-2009	2009-2010																							
CSSS																									
• Scolaire																									
• Hors scolaire																									
Hors CSSS																									
• Cliniques médicales																									
• Infirmières privées																									
• Autres (décrire)																									
<p>3. Modalités d'engagement des vaccinateurs et d'assurance de la qualité</p>	<p>3.1 Contrat spécifique au vaccin VPH avec les vaccinateurs?</p> <p><input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non ↪ Si oui, décrire (et si possible obtenir une copie du contrat-type) :</p> <hr/> <p>3.2 Visites de contrôle de la qualité pour la gestion des produits immunisants dans le cadre de l'introduction du nouveau vaccin ?</p> <p><input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non ↪ Si oui, décrire :</p> <hr/>																								

DESCRIPTION DE LA MISE EN ŒUVRE DU PROGRAMME DE VACCINATION CONTRE LES VPH CHEZ LES ADOLESCENTES DU QUÉBEC (SCOLAIRE ET HORS SCOLAIRE) – ENQUÊTE DANS LES DSP

THÈME		SOUS-THÈME
4.	Collecte et consignation des données de vaccination	<p>4.1 Consignation des données dans les CSSS</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Formulaires de vaccination (scolaire) → Envoyés à la DSP ? <input type="checkbox"/> I-CLSC → Transféré à la DSP ? <input type="checkbox"/> Dossier du patient <input type="checkbox"/> Autre modalité : _____ <p>4.2 Consignation des données par les vaccinateurs hors CSSS</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Bordereaux de vaccination → Envoyés à la DSP ? <input type="checkbox"/> Dossier du patient <input type="checkbox"/> Autre modalité : _____ <p>4.3 Consignation des données à la DSP</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Registre informatisé → Quelles données sont saisies (formulaires, bordereaux) ? <input type="checkbox"/> Consignation dans des boîtes (archivage) <input type="checkbox"/> Autre modalité : _____
5.	Retour d'information aux vaccinateurs VPH	<p>5.1 Retour d'information aux vaccinateurs en CSSS (couverture vaccinale ou autre information)</p> <p>↳ Quelle information est transmise et par quel moyen ?</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>5.2 Retour d'information aux vaccinateurs hors CSSS (couverture vaccinale ou autre information)</p> <p>↳ Quelle information est transmise et par quel moyen ?</p> <p>_____</p> <p>_____</p>

DESCRIPTION DE LA MISE EN ŒUVRE DU PROGRAMME DE VACCINATION CONTRE LES VPH CHEZ LES ADOLESCENTES DU QUÉBEC (SCOLAIRE ET HORS SCOLAIRE) – ENQUÊTE DANS LES DSP

THÈME		SOUS-THÈME
6.	Gestion des produits immunisants	6.1 Gestion identique aux autres produits immunisants? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non ↪ Décrire : <hr/> <hr/>
II- Soutien à la pratique et au programme		
7.	Formation des vaccinateurs	7.1 Formation spécifique (VPH) offerte aux vaccinateurs de la région ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non ↪ Si oui, décrire (clientèle visée, nombre d'heures, contenu, outil de formation, modalités) : <hr/> <hr/> 7.2 Formation offerte au personnel de la DSP assigné à la réponse téléphonique ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non ↪ Si oui, décrire (nombre d'heures, contenu, outil de formation, modalités) : <hr/> <hr/> 7.3 Formation reçue par l'équipe de soutien à l'implantation du programme à la DSP ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non ↪ Si oui, décrire (nombre d'heures, contenu, modalités, commentaires des participants) : <hr/> <hr/>

DESCRIPTION DE LA MISE EN ŒUVRE DU PROGRAMME DE VACCINATION CONTRE LES VPH CHEZ LES ADOLESCENTES DU QUÉBEC (SCOLAIRE ET HORS SCOLAIRE) – ENQUÊTE DANS LES DSP

THÈME		SOUS-THÈME
8.	Soutien aux vaccinateurs	8.1 Réponse téléphonique ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non ↪ Si oui, décrire : <hr/>
		8.2 Autres modalités de soutien ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non ↪ Si oui, décrire <hr/>
9.	Soutien à la promotion de la vaccination VPH	9.1 Activités de promotion auprès de la population (en plus des activités du MSSS) ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non ↪ Si oui, décrire (clientèle visée, activités et matériel utilisé) : <hr/>
		9.2 Activités de promotion auprès des vaccinateurs (en plus des activités du MSSS)? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non ↪ Si oui, décrire (clientèle visée, activités et matériel utilisé) : <hr/>

DESCRIPTION DE LA MISE EN ŒUVRE DU PROGRAMME DE VACCINATION CONTRE LES VPH CHEZ LES ADOLESCENTES DU QUÉBEC (SCOLAIRE ET HORS SCOLAIRE) – ENQUÊTE DANS LES DSP

THÈME		SOUS-THÈME
		<p>9.3 Rappel auprès des vaccinateurs en CSSS pour leur rappeler de faire l'offre de vaccination hors scolaire?</p> <p><input type="checkbox"/> Oui</p> <p><input type="checkbox"/> Non</p> <p>↳ Si oui, décrire (rappel systématique ou de manière non officielle) :</p> <hr/> <hr/> <hr/>
10.	Soutien à l'évaluation du programme	<p>10.1 Nombre total de doses distribuées aux vaccinateurs de la région (CSSS et hors CSSS) et données de couverture vaccinale (selon l'information disponible)</p> <hr/> <hr/> <hr/> <p>10.2 Modalités de retour d'information au MSSS</p> <p>↳ Décrire (quelles données sont transmises, quand et comment l'information est-elle transmise) :</p> <hr/> <hr/> <hr/> <p>↳ Faire parvenir si possible les bilans envoyés au MSSS</p>

DESCRIPTION DE LA MISE EN ŒUVRE DU PROGRAMME DE VACCINATION CONTRE LES VPH CHEZ LES ADOLESCENTES DU QUÉBEC (SCOLAIRE ET HORS SCOLAIRE) – ENQUÊTE DANS LES DSP

THÈME		SOUS-THÈME
III- Opinion sur la mise en œuvre du programme		
11.	Facteurs ayant facilité la mise en œuvre du programme → En lien avec le MSSS → En lien avec les réseaux locaux	↳ Décrire : _____ _____ _____
12.	Obstacles à la mise en œuvre du programme → En lien avec le MSSS → En lien avec les réseaux locaux	↳ Décrire : _____ _____ _____
13.	Autres facteurs ayant pu influencer la mise en œuvre du programme → Ex : pandémie A (H1N1) en 2009	↳ Décrire : _____ _____ _____
14.	Impact sur les autres programmes de vaccination ou autres programmes de santé publique → À l'interne → Dans les réseaux locaux	↳ Décrire : _____ _____ _____
15.	Particularités régionales → Territoire où la vaccination VPH est offerte d'une façon particulière (ex : réserve autochtone)	↳ Décrire : _____ _____ _____

DESCRIPTION DE LA MISE EN ŒUVRE DU PROGRAMME DE VACCINATION CONTRE LES VPH CHEZ LES ADOLESCENTES DU QUÉBEC (SCOLAIRE ET HORS SCOLAIRE) – ENQUÊTE DANS LES DSP

IV- Autres aspects / commentaires / opinions

MERCI DE VOTRE COLLABORATION !