Sondage auprès des vaccinateurs sur la vaccination contre la grippe saisonnière avec un vaccin en vaporisateur intranasal

INSTITUT NATIONAL
DE SANTÉ PUBLIQUE
DU QUÉBEC

Québec

Sondage auprès des vaccinateurs sur la vaccination contre la grippe saisonnière avec un vaccin en vaporisateur intranasal

Direction des risques biologiques
et de la santé au travail

Juillet 2013

Institut national
de santé publique
Québec

AUTEURES

Ève Dubé
Direction des risques biologiques et de la santé au travail
Institut national de santé publique du Québec

Marilou Kiely
Direction des risques biologiques et de la santé au travail
Institut national de santé publique du Québec

AVEC LA COLLABORATION DE

Monique Landry
Direction de la protection de la santé publique
Ministère de la Santé et des Services sociaux du Québec

Nicole Boulianne
Direction des risques biologiques et de la santé au travail
Institut national de santé publique du Québec

REMERCIEMENTS

Nous tenons d'abord à remercier tous les vaccinateurs ayant participé au sondage. Nous remercions aussi les professionnels des directions de santé publique ainsi que les chefs de programme des Centres de santé et de services sociaux (CSSS) dont la collaboration a été essentielle pour le déroulement du sondage. Enfin, nous souhaitons souligner le travail de Mme Josiane Rivard pour la collecte et la saisie des données ainsi que le travail de Mme Marie-France Richard pour la réalisation de la mise en forme du document.

Cette étude a été rendue possible grâce au soutien financier du ministère de la Santé et des Services sociaux.

Ce document est disponible intégralement en format électronique (PDF) sur le site Web de l'Institut national de santé publique du Québec au : http://www.inspq.qc.ca.

Les reproductions à des fins d'étude privée ou de recherche sont autorisées en vertu de l'article 29 de la Loi sur le droit d'auteur. Toute autre utilisation doit faire l'objet d'une autorisation du gouvernement du Québec qui détient les droits exclusifs de propriété intellectuelle sur ce document. Cette autorisation peut être obtenue en formulant une demande au guichet central du Service de la gestion des droits d'auteur des Publications du Québec à l'aide d'un formulaire en ligne accessible à l'adresse suivante : http://www.droitauteur.gouv.qc.ca/autorisation.php, ou en écrivant un courriel à : droit.auteur@cspq.gouv.qc.ca.

Les données contenues dans le document peuvent être citées, à condition d'en mentionner la source.

DÉPÔT LÉGAL – 1er TRIMESTRE 2014
BIBLIOTHÈQUE ET ARCHIVES NATIONALES DU QUÉBEC
BIBLIOTHÈQUE ET ARCHIVES CANADA
ISBN : 978-2-550-69123-5 (PDF)

©Gouvernement du Québec (2014)

RÉSUMÉ

Un vaccin vivant atténué en vaporisation intranasale contre la grippe est disponible au Canada et est recommandé de façon préférentielle au vaccin trivalent inactivé chez les enfants âgés de 2 à 17 ans atteints de maladies chroniques. Ce vaccin (FluMist®) a été distribué au cours de la saison 2012-2013, mais peu d'activités de promotion ont été réalisées puisque la quantité de vaccins était limitée. Malgré une offre de vaccination, dans un 2e temps, aux enfants âgés de 2 à 17 ans qui sont en contact avec des personnes à risque, l'utilisation du vaccin FluMist® a été sous-optimale. Considérant que ce vaccin sera disponible de nouveau l'an prochain, il était essentiel d'identifier les perceptions des vaccinateurs à l'égard de ce vaccin ainsi que les barrières et facteurs pouvant faciliter la mise en œuvre du programme de vaccination. Ce rapport présente les résultats d'un sondage réalisé auprès des vaccinateurs, principalement en Centres de santé et de services sociaux (CSSS).

Au total, 314 vaccinateurs de 17 des 18 régions du Québec ont participé au sondage et la quasi-totalité était des infirmiers(ères). Les résultats suggèrent que les vaccinateurs considéraient que le vaccin FluMist® était sécuritaire et efficace et qu'il a été bien accepté par les parents et les professionnels de la santé. La majorité des participants ont mentionné avoir recommandé la vaccination contre la grippe saisonnière à leurs patients, et leur statut vaccinal contre la grippe avait une influence sur les recommandations et l'utilisation des vaccins. Environ 65 % des vaccinateurs avaient recommandé le vaccin FluMist® aux enfants âgés de 2 à 17 ans malades chroniques ainsi qu'à ceux en contact avec des personnes à risque.

De façon générale, le degré de satisfaction des vaccinateurs envers les outils disponibles pour la vaccination contre la grippe, afin de soutenir leur travail, était assez élevé. Toutefois, plusieurs ont suggéré d'améliorer la campagne de promotion contre la grippe saisonnière. Selon les participants, les craintes et les questions les plus souvent exprimées par les parents pour le FluMist® étaient en lien avec l'efficacité du vaccin.

Enfin, certaines recommandations ont été formulées dans le rapport, entre autres, de s'assurer d'une transmission suffisante de l'information sur le vaccin FluMist® auprès des vaccinateurs. Considérant l'influence positive des professionnels de la santé sur les couvertures vaccinales, ceci permettra certainement d'améliorer l'utilisation du vaccin FluMist® auprès de la clientèle ciblée. Certains participants ont également exprimé le besoin d'avoir davantage de précision pour les consignes et les recommandations pour l'utilisation des vaccins contre la grippe saisonnière.

TABLE DES MATIÈRES

LISTE DES TABLEAUX V
LISTE DES FIGURES V
1 CONTEXTE 1
2 OBJECTIFS 3
3 MÉTHODES 5
4 RÉSULTATS 7
5 DISCUSSION 17
RÉFÉRENCES 21
ANNEXE 1 QUESTIONNAIRE 23
ANNEXE 2 LETTRES D'INVITATION 31
ANNEXE 3 COMMENTAIRES GÉNÉRAUX 35

LISTE DES TABLEAUX

Tableau 1 Caractéristiques professionnelles des participants (*n* = 314) 7

Tableau 2 Vaccination contre la grippe saisonnière des participants, saison 2012-2013 (*n* = 314) 8

Tableau 3 Principale raison de vaccination contre la grippe saisonnière des participants (*n* = 231) 8

Tableau 4 Principale raison de non-vaccination contre la grippe saisonnière des participants (*n* = 44) 8

Tableau 5 Opinions des participants sur la comparaison du vaccin vivant atténué avec le vaccin trivalent inactivé (*n* = 314) 11

Tableau 6 Opinions sur la comparaison du vaccin vivant atténué avec le vaccin trivalent inactivé selon le statut vaccinal contre la grippe saisonnière pour 2012-2013 (*n* = 314) 11

Tableau 7 Types de vaccins administrés par les participants durant la compagne 2012-2013 (*n* = 314) 13

Tableau 8 Fréquence d'utilisation des outils pour la vaccination contre la grippe en milieu de travail (*n* = 314) 14

Tableau 9 Niveau de satisfaction des vaccinateurs envers les outils pour la vaccination contre la grippe (*n* = 314) 14

Tableau 10 Perceptions des participants sur l'utilisation du vaccin intranasal FluMist® pour la vaccination contre la grippe durant la campagne 2012-2013 (*n* = 314) 15

Tableau 11 Perceptions des participants sur les questions et/ou les craintes les plus souvent exprimées par les parents à l'égard du vaccin en vaporisation nasale contre la grippe saisonnière (*n* = 314) 16

LISTE DES FIGURES

Figure 1 Opinions des participants sur la vaccination contre la grippe saisonnière en général (*n* = 314) 9

Figure 2 Opinions des participants sur le vaccin vivant atténué intranasal contre l'influenza (FluMist®) (*n* = 314) 10

Figure 3 Opinions des participants sur leurs connaissances sur les vaccins contre la grippe saisonnière (*n* = 314) 12

Figure 4 Recommandations de vaccination des participants durant la campagne 2012-2013 (*n* = 314) 13

1 CONTEXTE

Un vaccin vivant atténué intranasal contre l'influenza est disponible au Canada : le FluMist®. Au Québec, pour la saison influenza 2011-2012, il était indiqué pour les personnes en bonne santé âgées de 2 à 59 ans qui souhaitaient réduire leur risque de contracter ou transmettre l'influenza. Il n'était pas disponible pour le programme public de vaccination. À la suite d'un avis du Comité sur l'immunisation du Québec (CIQ) approuvé le 21 février 2012, il est maintenant également indiqué, de façon préférentielle au vaccin trivalent inactivé (VTI), chez les enfants âgés de 2 à 17 ans visés par le programme de vaccination contre la grippe, soit les enfants atteints de maladies chroniques sans immunosuppression et les contacts familiaux des personnes à haut risque de tout âge.

Pour la saison 2012-2013, le ministère de la Santé et des Services sociaux (MSSS) disposait de 100 000 doses de FluMist® pour le programme de vaccination gratuite. En raison de contraintes budgétaires et contractuelles, il a été décidé de cibler dans un premier temps, les enfants atteints de maladies chroniques âgés de 2 à 17 ans. Comme la quantité de vaccins était limitée, il y a eu très peu d'activités de promotion ou de sensibilisation auprès du public cible. Rapidement, au cours des premières semaines, il est apparu que la demande (ou l'offre) n'était pas au rendez-vous et il a été décidé par le MSSS de permettre la vaccination des enfants âgés de 2 à 17 ans en contact avec des personnes à haut risque. Après la campagne, il a été estimé que la moitié seulement des vaccins FluMist® achetés avaient été distribués.

Par ailleurs, un projet de démonstration a été mis sur pied dans 3 cliniques externes de centres hospitaliers (CH) pédiatriques tertiaires, ayant pour objectif notamment de documenter l'acceptabilité des professionnels de la santé et des parents pour la vaccination contre la grippe en CH et pour un vaccin en vaporisateur intranasal. Les résultats de l'évaluation de ces projets de démonstration ont illustré que les familles acceptent bien la vaccination contre la grippe lors d'une visite en clinique externe à l'hôpital et que la vaccination avait été perçue positivement par le personnel du CH.

Puisque le vaccin en vaporisateur intranasal sera disponible de nouveau l'an prochain, il est apparu essentiel de réaliser un sondage auprès des vaccinateurs, afin d'explorer leurs perceptions à l'égard de ce vaccin et d'identifier les barrières et facteurs pouvant faciliter la mise en œuvre de ce programme.

2 OBJECTIFS

1. Identifier les perceptions des vaccinateurs concernant la demande pour la vaccination contre la grippe saisonnière (avec le vaccin en vaporisateur intranasal et avec le vaccin injectable);
2. Identifier les questions et/ou les craintes les plus souvent exprimées par les parents en lien avec la vaccination contre la grippe saisonnière avec le vaccin en vaporisateur intranasal;
3. Décrire les perceptions des vaccinateurs quant à l'utilisation du vaccin contre la grippe saisonnière en vaporisateur intranasal lors de la campagne de vaccination 2012-2013 (barrières et facteurs ayant facilité l'offre du vaccin en vaporisateur intranasal);
4. Évaluer les attitudes et le niveau de connaissance des vaccinateurs concernant les vaccins contre la grippe saisonnière (injectable et en vaporisateur intranasal);
5. Identifier les besoins de formation des vaccinateurs pour la vaccination contre la grippe saisonnière.

3 MÉTHODES

La principale population visée par cette étude était les vaccinateurs en CSSS. L'ensemble des infirmières[1] ayant été impliquées lors de la campagne de vaccination contre la grippe saisonnière en 2012-2013 de toutes les régions du Québec était visé. Dans certaines régions, des vaccinateurs des cliniques médicales privées ont également été invités à participer.

La collecte des données a été principalement réalisée à l'aide d'un sondage Internet en utilisant le site « Survey Monkey ». Une version papier du questionnaire était également disponible pour les vaccinateurs qui n'avaient pas accès à un ordinateur et à Internet. Les vaccinateurs ont été invités à participer au sondage par courriel. La collecte des données s'est déroulée du 15 mars au 3 avril 2013. Les responsables en immunisation de toutes les directions de santé publique ont transmis l'invitation aux chefs de programme des CSSS qui étaient responsables de faire suivre le courriel ou d'imprimer le questionnaire et de le distribuer aux infirmières ayant été impliquées lors de la campagne de vaccination contre la grippe saisonnière en 2012-2013. Une seule relance a été réalisée par courriel le 26 mars 2013. Les données ont été collectées de façon anonyme.

Un questionnaire développé dans le cadre du projet de démonstration, afin de décrire l'acceptabilité de la vaccination avec le FluMist® par les professionnels de la santé, a été adapté et utilisé pour cette enquête. Le questionnaire comprenait 21 questions divisées en 5 sections : 1) Opinions sur la vaccination contre la grippe saisonnière en général; 2) Pratiques de vaccination contre la grippe saisonnière; 3) Opinions quant aux outils pour la vaccination contre la grippe saisonnière; 4) Perceptions de l'utilisation du FluMist® lors de la campagne de vaccination contre la grippe saisonnière et 5) Habitudes de vaccination et caractéristiques démographiques et professionnelles (voir annexe 1). Les mémos d'invitation qui avaient été utilisés lors d'une enquête précédente réalisée auprès des infirmières scolaires ont été adaptés et utilisés pour cette enquête (voir annexe 2).

Les données ont été analysées à l'aide du logiciel SAS version 9,3. Des distributions de fréquence ont été réalisées pour l'ensemble des variables. Des comparaisons entre les réponses des vaccinateurs selon le type de profession, les années de pratique et les habitudes de vaccination contre la grippe saisonnière ont également été réalisées. Les différences de proportion ont été testées à l'aide du test exact de Fisher. Le seuil de signification statistique a été fixé à 5 %. Pour la présentation des résultats, une note en bas de figure ou de tableau est ajoutée seulement lorsque le pourcentage de « Ne sais pas » et de « Sans réponse » est supérieur à 5 %.

[1] Le féminin est utilisé à titre épicène pour l'ensemble du rapport.

4 RÉSULTATS

Au total, 314 professionnels provenant de 17 des 18 régions du Québec ont répondu au questionnaire. Selon l'information retournée par les responsables régionaux, le questionnaire a été transmis à 427 personnes, ce qui correspond à un taux de réponse d'environ 74 %. Toutefois, l'information sur le dénominateur était incomplète pour 7 régions et le taux de réponse est indiqué à titre informatif seulement. Soixante-seize pour cent des participants ont complété la version électronique du questionnaire et 24 % la version papier. Les caractéristiques professionnelles des participants sont présentées au tableau 1. La quasi-totalité des participants étaient des infirmières (94 %) et la plupart travaillaient en CLSC (79 %). Enfin, un peu plus de la moitié des participants comptaient vingt années de pratique ou plus.

Tableau 1 Caractéristiques professionnelles des participants (*n* = 314)

	n	**%**
Milieu de travail principal		
CLSC	249	79
CM	10	3
GMF/UMF	6	2
Hôpital/Clinique externe	6	2
CHSLD	11	4
Mixte (plus d'un endroit de la liste)	8	3
Dispensaire	8	3
Autres	11	4
Type de profession		
Médecin	6	2
Infirmière, infirmier	296	94
Personnel administratif	2	1
Autre	6	2
Nombre d'années de pratique		
< de 10 ans	65	21
10 à < 20 ans	81	26
20 ans ou plus	161	51

Près de 80 % des participants ont mentionné avoir reçu le vaccin contre la grippe saisonnière pour la saison 2012-2013 (tableau 2). Principalement, les participants ont été vaccinés pour protéger les autres (patients, membres de la famille, etc.), suivi de près par le désir de se protéger soi-même (tableau 3). Même si les participants ont été questionnés sur la raison principale de vaccination, 33 % (76/231) d'entre eux ont mentionné plus d'une raison. Ainsi, parmi ceux qui n'avaient pas mentionné la protection des autres comme principale raison de vaccination, 40 % (60/151) l'avaient quand même mentionnée dans leur réponse.

Tableau 2 Vaccination contre la grippe saisonnière des participants, saison 2012-2013 (*n* = 314)

	n	%
Vaccination 2012-2013		
Oui	247	79
Non	63	20

Tableau 3 Principale raison de vaccination contre la grippe saisonnière des participants (*n* = 231)

	n	%
Pour protéger les autres (patients, membres de la famille…)	80	35
Pour se protéger soi-même	71	31
Par responsabilité professionnelle (suivi des recommandations, parce qu'on est travailleurs de la santé, attitude favorable envers les vaccins)	61	26
En raison d'une perception élevée de sa vulnérabilité (voyage / travail / maladie sous-jacente…) et de la sévérité de la maladie	16	7
Inclassable	3	1

Soixante-trois participants ont dit ne pas avoir été vaccinés contre la grippe en 2012-2013. Une faible perception de sa vulnérabilité ou de la sévérité de la maladie représentait la principale raison de non-vaccination des participants (tableau 4).

Tableau 4 Principale raison de non-vaccination contre la grippe saisonnière des participants (*n* = 44)

	n	%
Parce qu'on ne se considère pas à risque d'attraper la grippe, parce que la grippe n'est pas une maladie grave	13	30
Par manque d'intérêt / de temps ou par choix personnel	9	21
Parce qu'on a des doutes sur l'efficacité et l'utilité du vaccin	7	16
Peur des effets secondaires	6	14
Parce qu'on a une contre-indication (ex. : SOR, allergie aux œufs)	5	11
Parce qu'on a déjà eu la grippe cette année	2	4
Éviter les injections / peur des piqûres et des vaccins	2	4

Plusieurs questions avaient pour objectif d'évaluer l'opinion des participants sur la vaccination contre la grippe saisonnière. De façon générale, l'opinion des participants était très favorable; plus de 90 % étaient en accord avec les différents énoncés présentés à la figure 1. Les participants qui ont été vaccinés contre la grippe saisonnière pour la saison 2012-2013 étaient proportionnellement plus nombreux à penser qu'il est très utile de vacciner les enfants contre la grippe comparativement à ceux qui n'avaient pas été vaccinés (99 % contre 92 %, p = 0,01).

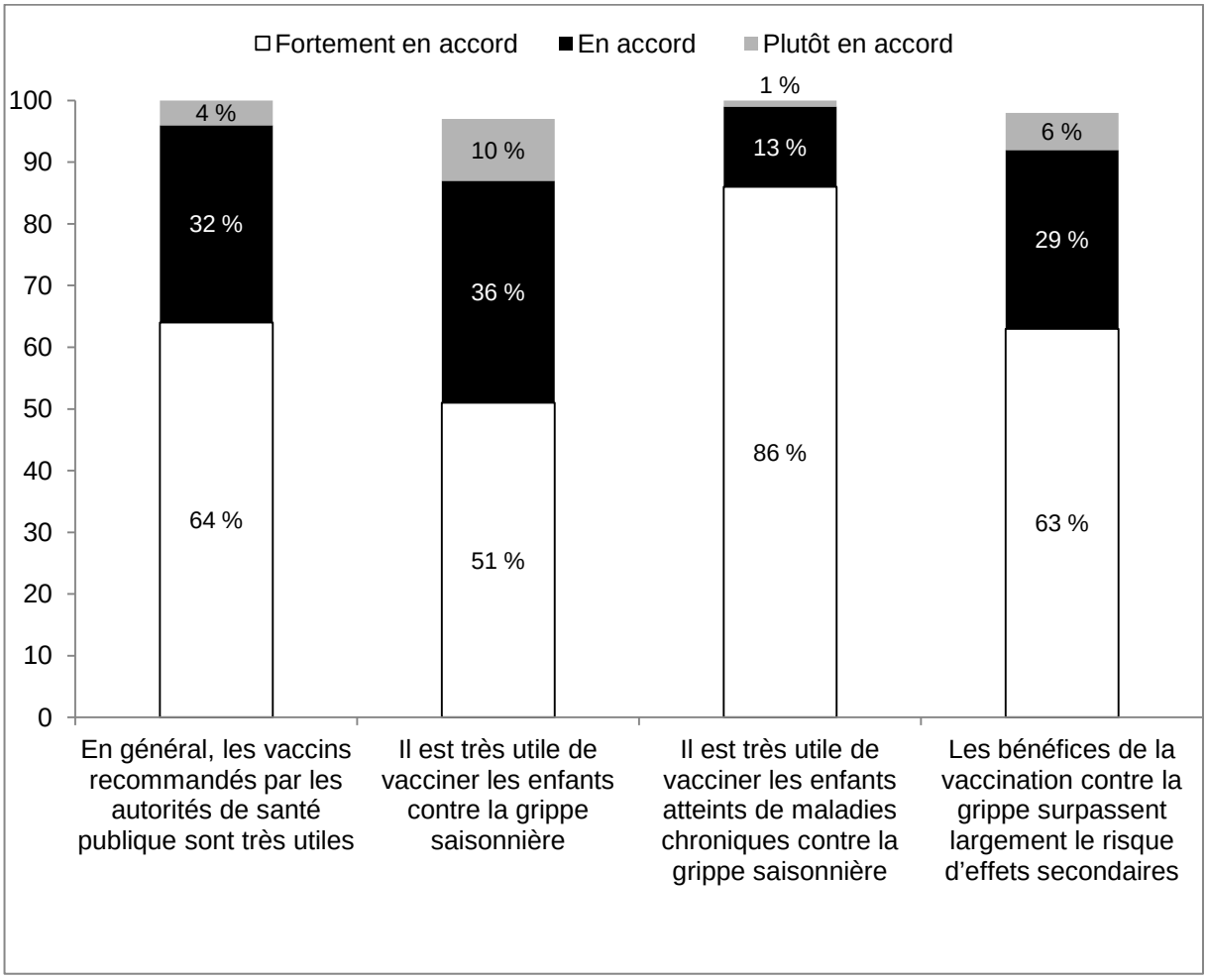

Figure 1 Opinions des participants sur la vaccination contre la grippe saisonnière en général (*n* = 314)

En ce qui a trait aux opinions par rapport au vaccin contre la grippe en vaporisateur intranasal, plus de 70 % des participants étaient fortement en accord et en accord avec le fait que le vaccin FluMist® est efficace et sécuritaire (figure 2). Seulement 7 % et 9 % pensaient que ce vaccin n'a pas été bien accepté par les parents et par les professionnels de la santé du CH, respectivement. Près de 90 % des participants qui ont été vaccinés contre la grippe saisonnière en 2012-2013 croyaient que le vaccin FluMist® était efficace (total en accord) et cette proportion était de 65 % parmi ceux qui n'avaient pas été vaccinés (p < 0,0001). La proportion d'indécis pour cette question était plus élevée parmi ceux qui n'avaient pas été vaccinés comparativement à ceux qui avaient reçu le vaccin (35 % contre

13 %, p < 0,0001). Les mêmes constats ont été observés pour les opinions quant à la sécurité du vaccin FluMist®. En effet, la proportion de participants en accord avec la sécurité du vaccin était de 92 % chez les vaccinés, alors qu'elle était de 76 % chez les non vaccinés (p < 0,0001). La proportion d'indécis pour cette question chez les non vaccinés et les vaccinés était respectivement de 24 % et 7 % (p < 0,0001). Des différences selon le statut vaccinal contre la grippe saisonnière des participants ont également été observées pour les opinions quant à l'acceptabilité du vaccin chez les parents et les professionnels de la santé. En effet, une proportion plus élevée de participants vaccinés étaient en accord avec les deux énoncés comparativement aux participants non vaccinés (85 % contre 65 %, p < 0,0001 pour l'acceptabilité par les parents et 90 % contre 75 % pour l'acceptabilité par les professionnels, p = 0,01).

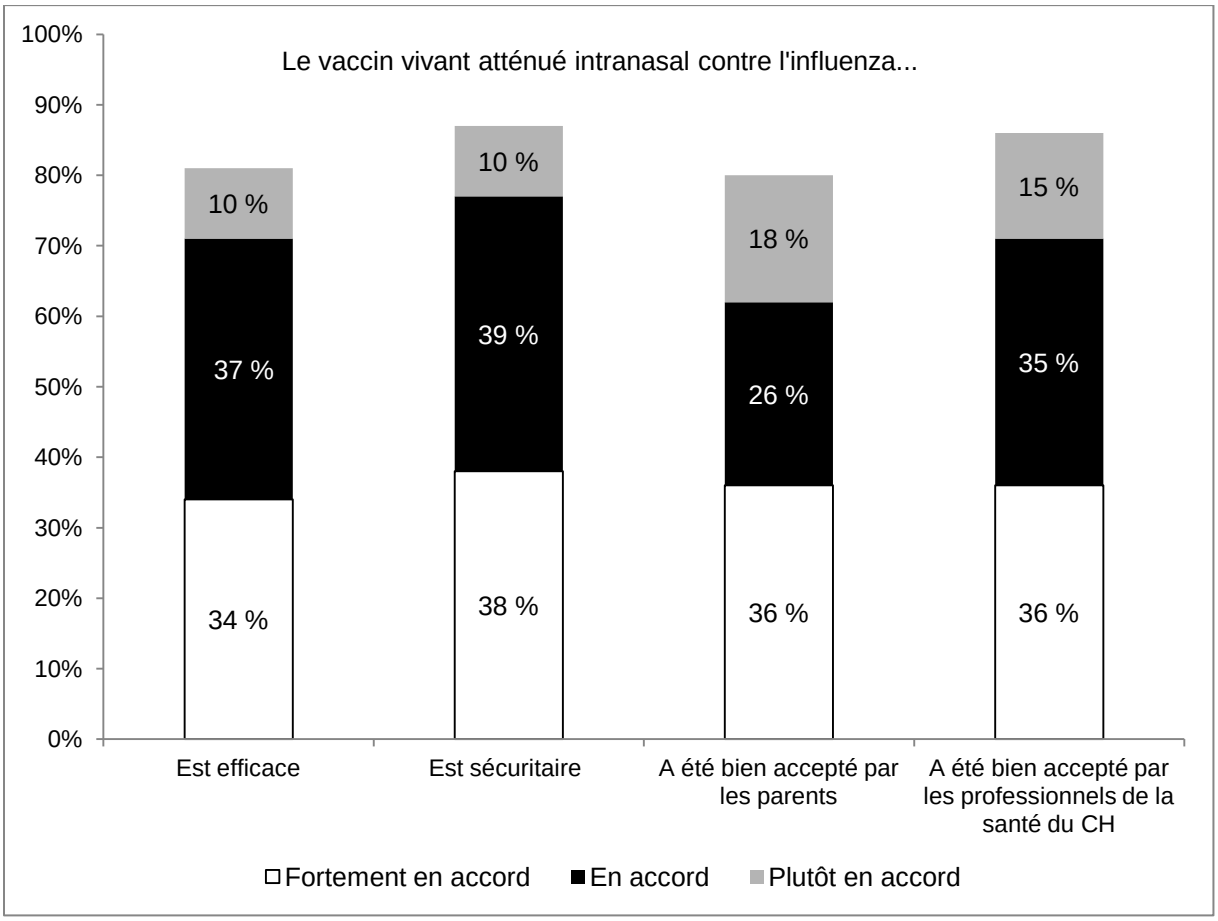

Figure 2 Opinions des participants sur le vaccin vivant atténué intranasal contre l'influenza (FluMist®) (*n* = 314)[2]

Des questions ont permis de comparer l'opinion des participants sur le vaccin contre la grippe en vaporisateur intranasal et le vaccin injectable (tableau 5). La majorité des participants considéraient que l'efficacité et la sécurité des deux vaccins étaient similaires. Un certain nombre de participants (20 % et 12 %) ont répondu « Je ne sais pas » ou n'ont

[2] Les % de « ne sait pas » et de sans réponse pour ces énoncés étaient respectivement de 20 %, 13 %, 15 % et 8 %.

pas répondu à ces deux questions. Des différences ont été observées dans les opinions sur l'efficacité et la sécurité du vaccin FluMist® entre les participants qui avaient reçu le vaccin contre la grippe saisonnière en 2012-2013 et ceux qui ne l'avaient pas reçu (tableau 6).

Tableau 5 Opinions des participants sur la comparaison du vaccin vivant atténué avec le vaccin trivalent inactivé (*n* = 314)

		N	%	
Le vaccin vivant atténué (en vaporisation intranasale) contre la grippe est :	Plus efficace	81	26	que le vaccin trivalent inactivé (injectable).
	Aussi efficace	**160**	**51**	
	Moins efficace	8	3	
	Ne sait pas / sans réponse	65	20	
Le vaccin vivant atténué (en vaporisation intranasale) contre la grippe est :	Plus sécuritaire	27	9	que le vaccin trivalent inactivé (injectable).
	Aussi sécuritaire	**227**	**73**	
	Moins sécuritaire	20	6	
	Ne sait pas / sans réponse	40	12	

Tableau 6 Opinions sur la comparaison du vaccin vivant atténué avec le vaccin trivalent inactivé selon le statut vaccinal contre la grippe saisonnière pour 2012-2013 (*n* = 314)

Vaccination contre la grippe saisonnière en 2012-2013*				
		Oui	**Non**	
		%	%	
Le vaccin vivant atténué (en vaporisation intranasale) contre la grippe est :	Plus efficace	32	6	que le vaccin trivalent inactivé (injectable).
	Aussi efficace	50	60	
	Moins efficace	2	3	
	Ne sait pas/sans réponse	16	31	
Le vaccin vivant atténué (en vaporisation intranasale) contre la grippe est :	Plus sécuritaire	9	10	que le vaccin trivalent inactivé (injectable).
	Aussi sécuritaire	76	66	
	Moins sécuritaire	8	0	
	Ne sait pas / sans réponse	7	25	

* Différences statistiquement significatives selon le statut vaccinal, valeur p < 0,0001.

Près de 90 % des participants étaient d'accord (50 % fortement en accord) que leurs connaissances sur le vaccin trivalent inactivé étaient suffisantes pour leur pratique (figure 3). Ce pourcentage était de 61 % en ce qui concerne le vaccin vivant atténué en vaporisateur intranasal (24 % fortement en accord).

Je considère que mes connaissances sur…sont suffisantes pour ma pratique

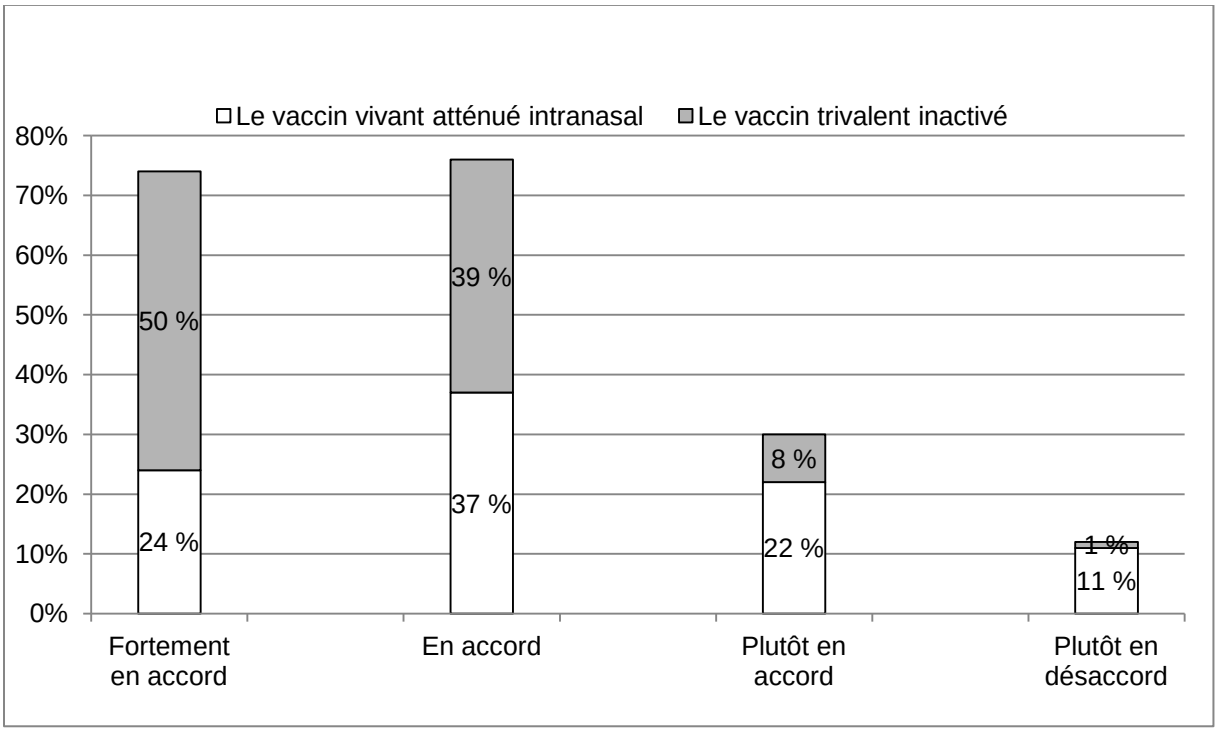

Figure 3 Opinions des participants sur leurs connaissances sur les vaccins contre la grippe saisonnière (*n* = 314)

Les prochains tableaux et figures présentent les résultats concernant les pratiques de vaccination contre la grippe saisonnière des participants. Plus de 90 % des participants ont recommandé aux parents de se faire vacciner eux-mêmes ou de faire vacciner leur enfant contre la grippe saisonnière (figure 4). Ceux qui avaient reçu le vaccin contre la grippe saisonnière ont recommandé aux parents de se faire vacciner et de faire vacciner leur enfant en plus grande proportion que ceux qui n'avaient pas reçu le vaccin (100 % contre 91 % et 100 % contre 93 % respectivement, $p < 0,006$).

Soixante-dix pour cent des participants ont mentionné avoir recommandé le vaccin FluMist® seulement aux enfants âgés de 2 à 17 ans avec une maladie chronique. Une proportion moindre de participants (64 %) a également recommandé ce vaccin aux enfants âgés de 2 à 17 ans en contact avec des personnes à risque. Trente pour cent des participants ont recommandé le vaccin à tous les enfants.

Le quart des participants ont mentionné avoir utilisé seulement le vaccin injectable, alors que 70 % ont utilisé les deux vaccins (injectable et intranasal) (tableau 7). Parmi ceux qui avaient utilisé le vaccin intranasal, la quasi-totalité a mentionné qu'il était facile de vacciner les enfants avec ce vaccin (57 % étaient fortement en accord). Enfin, 75 % de ceux qui avaient reçu le vaccin contre la grippe saisonnière ont mentionné avoir utilisé les deux vaccins, alors que cette proportion était de 54 % chez les non vaccinés ($p < 0,001$).

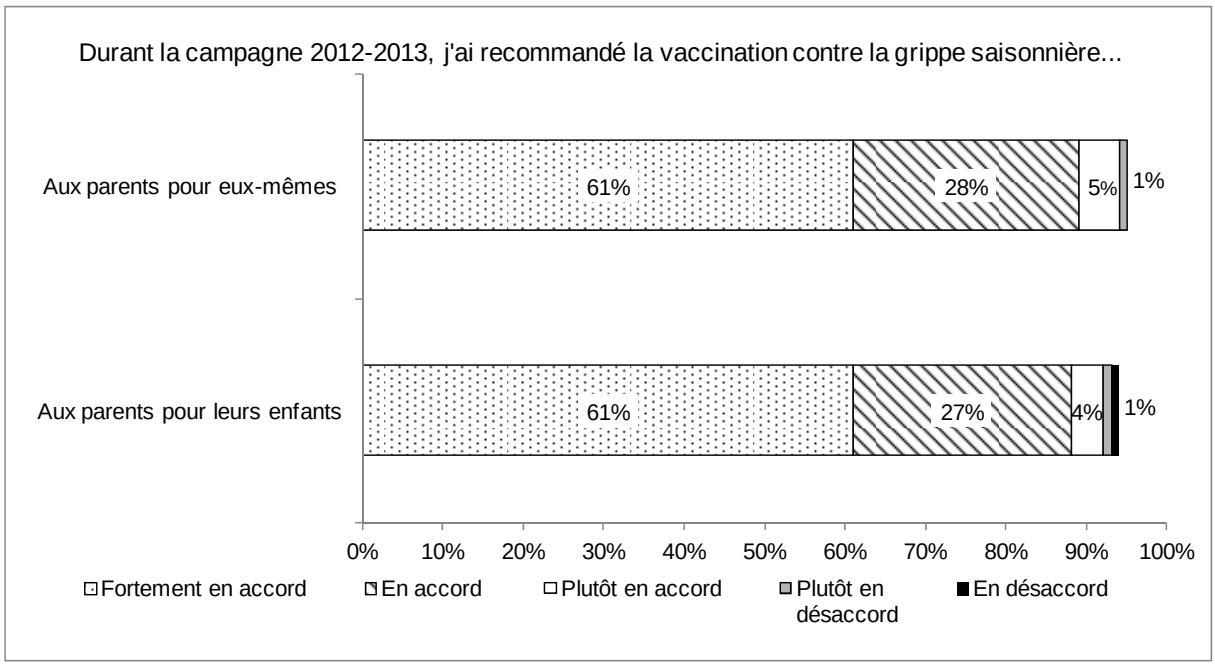

Figure 4 Recommandations de vaccination des participants durant la campagne 2012-2013 (*n* = 314)

Tableau 7 Types de vaccins administrés par les participants durant la compagne 2012-2013 (*n* = 314)

Type de vaccin	n	**%**
Vaccin intranasal (FluMist®)	4	1
Vaccin intranasal et injectable	221	70
Vaccin injectable	80	25
Aucun vaccin	7	2

Les deux prochains tableaux présentent les résultats quant aux opinions des participants sur les outils disponibles pour la vaccination contre la grippe saisonnière. Un peu plus de 75 % ont mentionné utiliser toujours ou souvent le Protocole d'immunisation du Québec (tableau 8). Le quart des participants disaient utiliser rarement le document questions/réponses produit par le MSSS. Parmi les autres outils utilisés par les participants, citons les fiches indicatives de vaccination, les dépliants, le formulaire de consentement (9 mentions) ainsi que des outils développés par les organisations et les formations (9 mentions).

Le degré de satisfaction des participants envers les 3 outils cités pour soutenir leur travail de vaccination était assez élevé, variant de 74 % (tout à fait satisfait et satisfait) pour le document questions/réponses à 93 % (tout à fait satisfait et satisfait) pour le Protocole d'immunisation du Québec (tableau 9). Plusieurs suggestions ont été formulées, afin d'améliorer les outils. La majorité des suggestions concernait les outils de promotion de la vaccination antigrippale, dont l'augmentation de la publicité et l'amélioration de la campagne sociétale de promotion pour la vaccination, incluant l'ajout de nouveaux outils pour les

parents (33 mentions). D'autres suggestions portaient sur une meilleure disponibilité des outils (14 mentions) ainsi que sur davantage de précisions sur les consignes et les recommandations pour l'utilisation des vaccins (13 mentions).

Tableau 8 Fréquence d'utilisation des outils pour la vaccination contre la grippe en milieu de travail (*n* = 314)

	Toujours	Souvent	Rarement
	%	**%**	**%**
Le feuillet d'information destiné à la clientèle	50	35	10
Le Protocole d'immunisation du Québec (version papier ou électronique)	36	41	19
Le document questions / réponses produit par le MSSS*	21	38	25

* 9 % de « Je ne le connais pas » et sans réponse pour cet énoncé.

Tableau 9 Niveau de satisfaction des vaccinateurs envers les outils pour la vaccination contre la grippe (*n* = 314)

	Tout à fait satisfait(e)	Satisfait(e)	Plutôt satisfait(e)	Ne s'applique pas	Sans réponse
	%	**%**	**%**	**%**	**%**
Le feuillet d'information destiné à la clientèle	52	33	9	4	1
Le Protocole d'immunisation du Québec (version papier ou électronique)	70	23	4	1	1
Le document questions/réponses produit par le MSSS	43	31	11	12	3

Durant la campagne de vaccination contre la grippe saisonnière de 2012-2013, la plupart des vaccinateurs ont mentionné avoir reçu suffisamment d'information sur le vaccin FluMist® et bien connaître les recommandations pour son utilisation (tableau 10). Une forte proportion de participants croyait que la clientèle était peu informée sur ce vaccin (94 % en accord, dont 46 % fortement en accord). Aussi, un peu plus de 35 % des participants ont mentionné que les doses du vaccin FluMist® n'ont pas été bien utilisées. Enfin, les participants ont mentionné que dans l'ensemble, ils étaient satisfaits du déroulement de la campagne (95 % satisfaits dont 19 % tout à fait satisfaits).

Les participants ont été invités à formuler leurs commentaires sur l'utilisation du vaccin FluMist® ou sur le déroulement de la campagne de vaccination et les principaux thèmes abordés étaient les suivants : les indications pour le vaccin FluMist® (44 mentions), la

distribution des vaccins (pertes/disponibilité) (28 mentions), ainsi que la promotion de la vaccination et l'information sur les groupes ciblés (28 mentions).

Tableau 10 Perceptions des participants sur l'utilisation du vaccin intranasal FluMist® pour la vaccination contre la grippe durant la campagne 2012-2013 (*n* = 314)

	Fortement en accord	En accord	Plutôt en accord	Plutôt en désaccord	En désaccord	Fortement en désaccord
	%	**%**	**%**	**%**	**%**	**%**
J'ai reçu suffisamment d'information sur le vaccin intranasal FluMist®	26	39	18	13	1	2
Je connaissais les recommandations pour l'utilisation du vaccin intranasal FluMist®	37	39	14	5	1	2
Je considérais que la vaccination avec le FluMist® était utile	48	31	13	4	2	1
La clientèle était peu informée sur le vaccin FluMist®	46	33	15	2	1	1
Les doses de vaccins FluMist® ont été bien utilisées	15	26	18	21	8	8

Un des objectifs importants du sondage était d'identifier les barrières associées à la vaccination antigrippale avec le vaccin en vaporisateur intranasal, puisque ce vaccin sera disponible de nouveau l'an prochain. C'est pourquoi les participants ont été questionnés sur leurs perceptions concernant les questions et/ou les craintes les plus souvent exprimées par les parents à l'égard de ce vaccin (tableau 11). Selon les vaccinateurs, les questions et/ou les craintes des parents concernaient principalement l'efficacité du vaccin (65 %) et la sécurité du vaccin (61 %). Près de la moitié des participants ont mentionné qu'il n'y avait pas ou très peu de craintes exprimées par les parents. Parmi les autres questions et/ou craintes mentionnées (question ouverte), 44 % des mentions faisaient référence aux énoncés du questionnaire. Notons également que les questions et/ou craintes en lien avec l'administration du vaccin ont été citées à 4 reprises.

Tableau 11 Perceptions des participants sur les questions et/ou les craintes les plus souvent exprimées par les parents à l'égard du vaccin en vaporisateur intranasal contre la grippe saisonnière (*n* = 314)

	Fortement en accord	En accord	Plutôt en accord	Plutôt en désaccord	En désaccord	Fortement en désaccord	Ne s'applique pas	Sans réponse
Les questions et/ou les craintes sur l'**efficacité** du vaccin	16	36	13	8	5	3	15	4
Les questions et/ou les craintes sur l'**utilité** du vaccin	4	23	16	19	11	5	16	5
Les questions et/ou les craintes sur la **sécurité** du vaccin (effets secondaires suite au vaccin)	18	30	13	9	6	4	14	6
Les questions sur **les groupes ciblés** par la vaccination (ex. : en lien avec le type de maladies chroniques)	9	33	18	11	4	4	16	5
Les questions et/ou les craintes d'**inconfort** ou de **douleur** liée à la vaccination intranasale	5	16	18	20	13	6	16	6
Il n'y a **pas** ou très **peu** de questions ou de craintes exprimées	13	17	18	18	9	5	14	7

Enfin, à la fin du questionnaire, les participants étaient invités à laisser leurs commentaires. Plusieurs commentaires généraux ont été formulés par les participants et sont présentés par thèmes à l'annexe 3. La plupart des commentaires apportaient des précisions par rapport au déroulement de la campagne de vaccination ou par rapport à l'utilisation du vaccin en vaporisateur intranasal.

5 DISCUSSION

Cette enquête a permis d'explorer les perceptions des vaccinateurs à l'égard du vaccin FluMist® ainsi que d'identifier les barrières et facteurs pouvant faciliter la mise en œuvre du programme de vaccination. Considérant que le vaccin FluMist® sera disponible de nouveau l'an prochain, les résultats obtenus dans cette enquête pourront être utilisés dans la planification du programme de vaccination contre la grippe saisonnière pour 2013-2014. Cette section du rapport comprend un résumé des principaux résultats de l'enquête ainsi que les recommandations pour l'utilisation du vaccin FluMist®.

D'abord, les participants à ce sondage étaient nombreux à avoir reçu le vaccin contre la grippe saisonnière pour la saison 2012-2013. En effet, près de 80 % des participants avaient reçu le vaccin et ces résultats sont comparables à ceux obtenus dans l'enquête auprès des professionnels de la santé dans le cadre de l'évaluation du projet de démonstration mis sur pieds, afin de documenter l'acceptabilité du vaccin FluMist® chez les parents et les professionnels de la santé[1]. Les participants ont d'abord été vaccinés pour protéger les autres contre la grippe (35 %). Ces résultats sont différents de ceux obtenus dans d'autres études québécoises où la protection personnelle se classait avant la protection des autres dans les raisons de vaccination[1-2]. À l'instar des résultats obtenus dans l'évaluation du projet de démonstration, la plupart des participants considéraient que le vaccin FluMist® était efficace et sécuritaire, et la majorité jugeait qu'il était comparable au vaccin trivalent inactivé en ce qui a trait à l'efficacité et la sécurité[1].

Une forte majorité de participants a recommandé aux parents de se faire vacciner eux-mêmes ou de faire vacciner leur enfant contre la grippe saisonnière. Plusieurs ont mentionné avoir utilisé le vaccin injectable et le vaccin intranasal pour la saison 2012-2013. Le statut vaccinal des vaccinateurs avait une influence sur les recommandations et l'utilisation des vaccins. Comparativement aux résultats de l'évaluation du projet de démonstration où 97 % des participants ont mentionné que leurs connaissances sur le vaccin FluMist® étaient suffisantes pour leur pratique[1], cette proportion était de 61 % dans la présente enquête. Bien que la plupart des participants ont mentionné avoir reçu suffisamment d'information sur le vaccin FluMist® et bien connaître les recommandations pour son utilisation, la proportion de réponses « je ne sais pas » à certaines questions (efficacité et sécurité du vaccin, auto-évaluation des connaissances) permet de constater que certaines lacunes sont toujours présentes. Notons que la majorité des participants pour la première enquête étaient des médecins tandis que la quasi-totalité des vaccinateurs ayant participé à la seconde enquête étaient des infirmières.

De façon générale, le degré de satisfaction des participants envers les outils disponibles pour soutenir leur travail était assez élevé. Toutefois, l'augmentation de la diffusion et l'amélioration des outils de la campagne de promotion contre la grippe saisonnière ont été suggérées à plusieurs reprises, dont l'ajout de nouveaux outils pour les parents.

Un des objectifs importants de cette enquête était d'identifier les barrières associées à l'utilisation du vaccin FluMist®. Selon les vaccinateurs, les questions et/ou les craintes en lien avec l'efficacité du vaccin étaient les plus souvent exprimées. Ces résultats ont aussi été observés lors de l'évaluation du projet de démonstration[1]. Notons toutefois que près de

50 % des participants pensaient qu'il n'y avait pas ou peu de questions et/ou de craintes exprimées à l'égard de ce vaccin. Le manque de publicité et de promotion pour le vaccin contre la grippe en vaporisateur intranasal semble être une des principales explications avancées par les participants à l'enquête pour expliquer l'utilisation sous-optimale du vaccin.

Certaines limites de l'étude doivent être mentionnées. D'abord, un biais de réponse est possible en lien avec les non-répondants. En effet, nous n'avons pas d'information sur les non-répondants et si les caractéristiques des vaccinateurs répondants sont différentes des non-répondants, des biais ont pu survenir dans l'estimation des proportions des variables à l'étude. Le taux de réponse de 74 % obtenu pourrait limiter le risque d'un tel biais. Toutefois, le résultat pour le taux de réponse doit être interprété avec prudence, car malgré une relance effectuée, l'information pour le dénominateur était incomplète pour 7 régions. L'étude nous a toutefois permis d'avoir un portrait global de l'opinion des vaccinateurs pour 17 des 18 régions du Québec. À l'instar des résultats d'une autre étude récente réalisée auprès des infirmières scolaires, près du quart des participants dans cette étude ont complété la version papier du questionnaire et n'avaient possiblement pas accès à un ordinateur[3]. Cette information est importante pour la réalisation d'enquêtes subséquentes auprès de cette clientèle.

Les participants ont été nombreux à répondre aux questions ouvertes et à formuler des commentaires. Un des constats observés est le désir des participants pour une augmentation de la promotion de la vaccination auprès de la clientèle. Considérant que les participants pensaient que les questions et/ou craintes quant à l'efficacité du vaccin FluMist® étaient les plus souvent exprimées par les parents, il apparaît justifié de promouvoir davantage ce vaccin auprès de la clientèle ciblée. Les vaccinateurs ont également exprimé le besoin d'avoir des consignes et des recommandations claires pour l'utilisation des vaccins contre la grippe saisonnière. Aussi, certains ont souligné les difficultés associées au changement dans les indications du vaccin FluMist® en cours de campagne.

Enfin, les résultats de l'enquête suggèrent une bonne acceptabilité du vaccin FluMist® par les vaccinateurs et parmi ceux qui l'ont utilisé, la quasi-totalité a mentionné qu'il était facile de vacciner les enfants avec ce vaccin. Il apparaît également important de s'assurer d'une transmission suffisante de l'information sur le vaccin FluMist® aux vaccinateurs, afin de les soutenir dans leur pratique. Les résultats de l'enquête suggèrent qu'un certain nombre de vaccinateurs jugeaient que leurs connaissances sur le vaccin FluMist® étaient insuffisantes pour leur pratique. Les infirmières semblaient particulièrement moins satisfaites de leurs connaissances sur ce vaccin si on compare les résultats obtenus dans cette enquête, réalisée principalement auprès d'infirmières, à ceux obtenus dans l'évaluation du projet de démonstration, réalisée principalement auprès des médecins. Considérant l'influence des recommandations des professionnels de la santé dans les décisions de vaccination et leur contribution au succès des programmes de vaccination[4-9], il sera important de s'assurer qu'ils sont bien informés et outillés, afin d'améliorer l'utilisation de ce vaccin auprès de la clientèle ciblée. La mise à jour du document « Questions/Réponses » sur le vaccin FluMist® prévue pour la saison 2013-2014[3] et sa diffusion au sein du réseau pourront certainement

[3] Le document « Question-réponse » est disponible en ligne : http://www.msss.gouv.qc.ca/sujets/santepub/vaccination/download.php?f=29c52f7fbae323855966e224b827f2c5.

aider. Plusieurs participants ont également proposé d'augmenter l'accès au vaccin FluMist® en l'offrant à d'autres groupes de la population, tels que les parents et la fratrie des enfants ciblés. Cette pratique pourrait permettre d'améliorer les couvertures vaccinales contre la grippe saisonnière et serait certainement appréciée par la population.

RÉFÉRENCES

1 Dubé, E., Huot, C., Jacques, S., Paré, R., Kossowski, A. Évaluation du projet de démonstration : Vaccination contre la grippe en clinique externe pédiatrique spécialisée : Institut national de santé publique du Québec, 2013, 82 p.

2 Dubé, E., Defay, F., Kiely, M., Guay, M., Boulianne, N., Sauvageau, C., *et al.* Enquête québécoise sur la vaccination contre la grippe saisonnière, le pneumocoque et la rougeole en 2012. Québec: Institut national de santé publique du Québec et ministère de la Santé et des Services sociaux, 2013, 137 p.

3 Dubé, E., Kiely, M., Turmel, B. Sondage réalisé auprès des infirmiers(ères) scolaires : Programme de vaccination contre les virus du papillome humain (VPH) en milieu scolaire. Québec: Institut national de santé publique du Québec, 2013, 36 p.

4 Clark, S. J., Cowan, A. E., Wortley, P. M. Influenza vaccination attitudes and practices among US registered nurses. Am J Infect Control. 2009;37(7):551-6.

5 Hollmeyer, H. G., Hayden, F., Poland, G., Buchholz, U. Influenza vaccination of health care workers in hospitals--a review of studies on attitudes and predictors. Vaccine. 2009;27(30):3935-44.

6 Posfay-Barbe, K. M., Heininger, U., Aebi, C., Desgrandchamps, D., Vaudaux, B., Siegrist, C. A. How do physicians immunize their own children? Differences among pediatricians and nonpediatricians. Pediatrics. 2005;116(5):e623-33.

7 Katz-Sidlow, R. J., Sidlow, R. A look at the pediatrician as parent: experiences with the introduction of varicella vaccine. Clin Pediatr. 2003;42(7):635-40.

8 Zimmerman, R. K., Bradford, B. J., Janosky, J. E., Mieczkowski, T. A., DeSensi, E., Grufferman, S. Barriers to measles and pertussis immunization: the knowledge and attitudes of Pennsylvania primary care physicians. Am J Prev Med. 1997;13(2):89-97.

9 Connors, C. M., Miller, N. C., Krause, V. L. Universal hepatitis B vaccination: hospital factors influencing first- dose uptake for neonates in Darwin. Aust N Z J Public Health. 1998;22(1):143-5.

ANNEXE 1

QUESTIONNAIRE

VACCINATION CONTRE LA GRIPPE AVEC UN VACCIN INTRANASAL : L'opinion des vaccinateurs (trices)

Un vaccin vivant atténué intranasal contre la grippe saisonnière est disponible au Canada : le FluMist®. Lorsque le vaccin contre la grippe est indiqué chez les enfants et les adolescents de 2 à 17 ans (notamment ceux atteints de maladies chroniques sans immunosuppression et ceux en contact avec des personnes à risque élevé de complications), le Protocole d'immunisation du Québec recommande depuis l'automne 2012 d'utiliser ce vaccin de préférence au vaccin trivalent inactivé (VTI) qui s'administre par injection. Le vaccin FluMist® a été acheté et distribué au cours de la saison 2012-2013. Comme la quantité de vaccins était limitée, il y a eu très peu d'activités de promotion ou de sensibilisation auprès du public cible. Rapidement, au cours des premières semaines, il est apparu que la demande (ou l'offre) n'était pas au rendez-vous. La quantité de vaccins FluMist® distribuée actuellement serait d'environ 50 % de la quantité achetée.

Dans ce contexte, **l'objectif principal de ce court questionnaire** est de connaître votre opinion par rapport à la vaccination contre la grippe saisonnière avec le vaccin intranasal FluMist®. Pour la majorité des questions, vous devez indiquer à quel point vous êtes en accord ou non avec l'énoncé. SVP répondez en vous basant sur vos connaissances, votre expérience et vos opinions. Pour toutes questions, SVP, communiquez avec Mme Josiane Rivard par téléphone au numéro sans frais au ou par courriel à l'adresse suivante : . Enfin, soyez assuré(e) que toutes vos réponses seront traitées de façon confidentielle.

Opinions sur la vaccination contre la grippe saisonnière

Cochez la case qui correspond le mieux à votre opinion.		Fortement en accord	En accord	Plutôt en accord	Plutôt en désaccord	En désaccord	Fortement en désaccord
Q1.	En général, les vaccins recommandés par les autorités de santé publique sont très utiles	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Q2.	Il est très utile de vacciner les enfants contre la grippe saisonnière	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Q3.	Il est très utile de vacciner les enfants atteints de maladies chroniques contre la grippe saisonnière	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Q4.	Les bénéfices de la vaccination contre la grippe surpassent largement le risque d'effets secondaires	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Q5. Le vaccin vivant atténué contre la grippe saisonnière (FluMist®) administré en vaporisation nasale :		Fortement en accord	En accord	Plutôt en accord	Plutôt en désaccord	En désaccord	Fortement en désaccord	Je ne sais pas
5.1	Est efficace	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
5.2	Est sécuritaire	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
5.3	A été bien accepté par les parents	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
5.4	A été bien accepté par les professionnels de la santé	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Q6. Comparez le vaccin vivant atténué (FluMist®) et le vaccin trivalent inactivé (injection) contre la grippe saisonnière :
(cochez la case qui correspond le mieux à votre opinion)

6.1 Selon vous, le vaccin vivant atténué contre la grippe saisonnière (FluMist®) est-il
- ☐ Plus efficace
- ☐ Aussi efficace
- ☐ Moins efficace

} que le trivalent inactivé (injectable)?

- ☐ Je ne sais pas

6.2 Selon vous, le vaccin vivant atténué contre la grippe saisonnière (FluMist®) est-il
- ☐ Plus sécuritaire
- ☐ Aussi sécuritaire
- ☐ Moins sécuritaire

} que le trivalent inactivé (injectable)?

- ☐ Je ne sais pas

Q7. Cochez la case qui correspond le mieux à votre opinion concernant vos connaissances sur les vaccins contre la grippe saisonnière.	Fortement en accord	En accord	Plutôt en accord	Plutôt en désaccord	En désaccord	Fortement en désaccord
7.1 Je considère que mes connaissances sur le **vaccin trivalent inactivé** (injection) contre la grippe sont suffisantes pour ma pratique	☐	☐	☐	☐	☐	☐
7.2 Je considère que mes connaissances sur le **vaccin vivant atténué intranasal** (vaporisation nasale) contre la grippe sont suffisantes pour ma pratique	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Pratiques de vaccination contre la grippe saisonnière

Q8. Durant la campagne 2012-2013 :	Fortement en accord	En accord	Plutôt en accord	Plutôt en désaccord	En désaccord	Fortement en désaccord	Ne s'applique pas
8.1 J'ai recommandé aux parents de faire vacciner **leur enfant** contre la grippe saisonnière	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
8.2 J'ai recommandé aux parents de se faire vacciner **eux-mêmes** contre la grippe saisonnière	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Q9. Durant la campagne 2012-2013, j'ai recommandé la vaccination avec le vaccin intranasal FluMist® :	Fortement en accord	En accord	Plutôt en accord	Plutôt en désaccord	En désaccord	Fortement en désaccord	Ne s'applique pas
9.1 Pour **tous** les enfants	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
9.2 Pour les enfants de 2 à 17 ans atteints de **maladies chroniques seulement**	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
9.3 Pour les enfants de 2 à 17 ans atteints de **maladies chroniques** ET pour les enfants **en contact avec des personnes à risque**	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Q10. Quels sont les types de vaccins que vous avez administrés durant la campagne 2012-2013? (cochez une seule case)

- ☐ Vaccin en vaporisation nasale (FluMist®)
- ☐ Vaccin trivalent inactivé (injection) → Passez à Q12
- ☐ Vaccin en vaporisation nasale (FluMist®) ET Vaccin trivalent inactivé (injection)
- ☐ Aucun vaccin → Passez à Q12

Q11. Vacciner des enfants avec un vaccin en vaporisation nasale est facile :

- ☐ Fortement en accord
- ☐ En accord
- ☐ Plutôt en accord
- ☐ Plutôt en désaccord
- ☐ En désaccord
- ☐ Fortement en désaccord

Opinions quant aux outils pour la vaccination contre la grippe saisonnière

Q12. À quelle fréquence avez-vous utilisé les outils suivants pour la vaccination contre la grippe saisonnière?	Toujours	Souvent	Rarement	Jamais	Je ne le connais pas
12.1 Le feuillet d'information destiné à la clientèle du MSSS	☐	☐	☐	☐	☐
12.2 Le Protocole d'immunisation du Québec (version papier ou électronique)	☐	☐	☐	☐	☐
12.3 Le document questions/réponses produit par le MSSS	☐	☐	☐	☐	☐
12.4 Autre(s) outil(s) utilisé(s), SVP, spécifiez : _____	☐	☐	☐	☐	☐

Q13. Dans quelle mesure êtes-vous satisfait(e) de ces outils pour soutenir votre travail en vaccination?	Tout à fait satisfait(e)	Satisfait(e)	Plutôt satisfait(e)	Plutôt insatisfait(e)	Insatisfait(e)	Tout à fait insatisfait(e)	Ne s'applique pas
13.1 Le feuillet d'information destiné à la clientèle du MSSS	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
13.2 Le Protocole d'immunisation du Québec (version papier ou électronique)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
13.3 Le document questions/réponses produit par le MSSS	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

13.4 Si vous avez des suggestions pour améliorer les outils, précisez ci-dessous lesquelles et quelles améliorations seraient souhaitables.

_____

_____

13.5 Si vous avez des suggestions pour d'autres outils ou interventions qui pourraient être développés pour soutenir le travail de vaccination contre la grippe saisonnière, n'hésitez pas à les inscrire ici.

_____

Perceptions de l'utilisation du vaccin intranasal FluMist® pour la vaccination contre la grippe saisonnière durant la campagne 2012-2013

Q14.	Durant la campagne de vaccination contre la grippe saisonnière de 2012-2013 :	Fortement en accord	En accord	Plutôt en accord	Plutôt en désaccord	En désaccord	Fortement en désaccord
14.1	J'ai reçu suffisamment d'information sur le vaccin intranasal FluMist®	☐	☐	☐	☐	☐	☐
14.2	Je connaissais les recommandations pour l'utilisation du vaccin intranasal FluMist®	☐	☐	☐	☐	☐	☐
14.3	Je considérais que la vaccination avec le FluMist® était utile	☐	☐	☐	☐	☐	☐
14.4	La clientèle était peu informée sur le vaccin FluMist®	☐	☐	☐	☐	☐	☐
14.5	Les doses de vaccins FluMist® ont été bien utilisées	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Q15. Dans l'ensemble, dans quelle mesure êtes-vous satisfait(e) du déroulement de la campagne de vaccination contre la grippe saisonnière en 2012-2013?

- ☐ Tout à fait satisfait(e)
- ☐ Satisfait(e)
- ☐ Plutôt satisfait(e)
- ☐ Plutôt insatisfait(e)
- ☐ Insatisfait(e)
- ☐ Tout à fait insatisfait(e)

Q16. Si vous avez des commentaires sur l'utilisation du vaccin FluMist® ou sur le déroulement de la campagne de vaccination contre la grippe saisonnière, merci de les inscrire ici.

_____

_____

_____

_____

Q17. Selon vous, quelles étaient les questions et/ou les craintes les plus souvent exprimées par les parents à l'égard du vaccin en vaporisation nasale contre la grippe saisonnière :	Fortement en accord	En accord	Plutôt en accord	Plutôt en désaccord	En désaccord	Fortement en désaccord
17.1 Les questions et/ou les craintes sur l'**efficacité** du vaccin	☐	☐	☐	☐	☐	☐
17.2 Les questions et/ou les craintes sur l'**utilité** du vaccin	☐	☐	☐	☐	☐	☐
17.3 Les questions et/ou les craintes sur la **sécurité** du vaccin (effets secondaires suite au vaccin)	☐	☐	☐	☐	☐	☐
17.4 Les questions sur les **groupes ciblés** par la vaccination (ex. : en lien avec le type de maladies chroniques)	☐	☐	☐	☐	☐	☐
17.5 Les questions et/ou les craintes d'**inconfort** ou de **douleur** liées à la vaccination intranasale	☐	☐	☐	☐	☐	☐
17.6 Il n'y a **pas** ou très **peu** de questions ou de craintes exprimées	☐	☐	☐	☐	☐	☐
17.7 Autre, SVP, spécifiez : _____ _____	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Habitudes de vaccination et caractéristiques démographiques et professionnelles

Q18. Avez-vous reçu le vaccin contre la grippe saisonnière cette année (depuis novembre 2012)?

- ☐ Oui
- ☐ Non
- ☐ Je ne sais pas → Passez à la Q20

Q19. Quelle est la principale raison pour laquelle vous avez reçu, ou n'avez pas reçu, le vaccin contre la grippe saisonnière cette année?

_____

_____

Q20. Quel est votre milieu de travail principal?

- ☐ Centres locaux de services communautaires (CLSC)
- ☐ Clinique médicale
- ☐ GMF/UMF
- ☐ Hôpital / Clinique externe
- ☐ Centre d'hébergement et de soins de longue durée
- ☐ Autre, SVP, précisez : _____

Q21. Quelle est votre profession?

- ☐ Infirmière, infirmier
- ☐ Médecin
- ☐ Personnel administratif
- ☐ Autre, SVP, précisez : _____

Q22. Depuis combien d'années pratiquez-vous comme professionnel(le) de la santé?

☐ < de 10 ans

☐ 10 à < 20 ans

☐ 20 ans ou plus

Si vous avez d'autres commentaires, veuillez les inscrire ci-dessous. Soyez assuré(e) qu'ils seront lus avec beaucoup d'intérêt.

ANNEXE 2

LETTRES D’INVITATION

MÉMO D'INVITATION POUR LES RESPONSABLES EN IMMUNISATION

AUX : RESPONSABLES EN IMMUNISATION

COPIE CONFORME : COORDONNATEURS EN MALADIES INFECTIEUSES

Objet : Campagne de vaccination contre la grippe saisonnière 2012-2013 : Sondage auprès des vaccinateurs(trices)

Cher collègue,

Un vaccin vivant atténué intranasal contre l'influenza est disponible au Canada depuis 2010 : le FluMist®. Au Québec, pour la saison influenza 2011-2012, ce vaccin était homologué pour la vaccination les personnes en bonne santé de 2 à 59 ans qui souhaitaient réduire leur risque de contracter ou transmettre l'influenza, mais non gratuit. Suite à un avis du CIQ approuvé le 21 février 2012, il est recommandé, de façon préférentielle au vaccin trivalent inactivé (VTI), chez les enfants âgés de 2 à 17 ans visés par le programme gratuit de vaccination contre la grippe, soit les enfants atteints de maladies chroniques sans immunosuppression et ceux qui sont des contacts familiaux des personnes de tout âge à risque élevé de complications. Pour la saison 2012-2013, le MSSS disposait de 100 000 doses de FluMist® pour ce programme de vaccination. En raison de contraintes budgétaires et contractuelles, le MSSS avait décidé de cibler, dans un premier temps, les enfants âgés de 2 à 17 ans atteints de maladies chroniques. Comme la quantité de vaccins était limitée, il y a eu très peu d'activités de promotion ou de sensibilisation auprès du public cible. Rapidement, au cours des premières semaines, il est apparu que la demande (ou l'offre) n'était pas au rendez-vous et il a été décidé par le MSSS de permettre la vaccination des enfants âgés de 2 à 17 ans en contact avec des personnes à risque élevé de complications. La quantité des vaccins FluMist® distribuée actuellement serait d'environ 50 % de la quantité achetée.

Dans ce contexte, et compte-tenu que le vaccin en vaporisateur nasal sera disponible de nouveau l'an prochain, le MSSS, en collaboration avec l'INSPQ, souhaite réaliser, le plus rapidement possible, un sondage auprès des vaccinateurs, afin d'explorer leurs perceptions à l'égard du vaccin FluMist® et d'identifier les barrières et facteurs pouvant faciliter la mise en œuvre de ce programme.

Nous sollicitons donc votre collaboration pour transmettre l'information aux gestionnaires des CSSS de votre région qui pourront ensuite inviter les infirmières ayant été impliquées de façon importante dans la campagne de vaccination contre la grippe saisonnière 2012-2013 de leur CSSS à compléter le sondage en ligne (Surveymonkey). Nous vous transmettons en pièce jointe un modèle de mémo courriel contenant le lien vers le questionnaire que vous pourrez adapter et signer. Ce mémo devrait être envoyé dès que possible pour que les infirmières disposent de suffisamment de temps pour y répondre.

Les vaccinateurs des cliniques médicales privées peuvent également être invités à participer en complétant le même questionnaire, **si vous le jugez pertinent**. Il s'agit simplement d'ajuster le mémo d'envoi. Le questionnaire peut également être distribué en version papier en imprimant le document Word ci-joint.

Le comité scientifique souhaiterait que les questionnaires soient remplis avant le _____ prochain. Une relance est prévue le _____. **Il sera important de nous informer du nombre de personnes qui auront reçu le questionnaire** (peu importe que ce soit en ligne ou en version papier ou que ce soit en CSSS ou en cliniques médicales privées)**, qu'elles l'aient complété ou non.** Cette information est essentielle pour calculer le taux de réponse au sondage.

Toutes les informations contenues dans le questionnaire seront traitées de façon anonyme. Pour toutes questions concernant le contenu ou la méthodologie du sondage (envoi, relance, problèmes techniques avec Surveymonkey, retour des questionnaires en version papier), vous pouvez communiquer avec _____ au numéro sans frais _____ ou par courriel à l'adresse suivante : _____.

Je vous remercie chaleureusement de votre collaboration.

Signature

p. j.

MODÈLE DE MÉMO D'INVITATION POUR LES VACCINATEURS

AUX : VACCINATEURS CONTRE LA GRIPPE SAISONNIÈRE, CAMPAGNE 2012-2013

Objet : Questionnaire sur la vaccination contre la grippe saisonnière avec le vaccin intranasal FluMist®

Chère collègue,

Un vaccin vivant atténué intranasal contre l'influenza est disponible au Canada : le FluMist®. Pour la saison 2012-2013, le MSSS disposait de 100 000 doses de FluMist® pour le programme de vaccination gratuite contre la grippe saisonnière. Comme la quantité de vaccins était limitée, il y a eu très peu d'activités de promotion ou de sensibilisation auprès du public cible. Rapidement, au cours des premières semaines, il est apparu que la demande (ou l'offre) n'était pas au rendez-vous et environ la moitié des doses n'ont pas été administrées.

Puisque le vaccin intranasal contre l'influenza sera disponible l'an prochain, **l'objectif principal de ce court questionnaire** est de connaître votre opinion par rapport à la vaccination contre la grippe saisonnière avec le vaccin intranasal FluMist®. Les informations recueillies permettront d'améliorer les outils de formation. Cette étude est réalisée par l'Institut national de santé publique du Québec à la demande du MSSS.

Nous vous invitons donc à répondre à ce court questionnaire (environ 10 minutes) en cliquant sur le lien suivant :

https://www.surveymonkey.com/s/FluMist®

Veuillez noter que vous pouvez quitter et retourner au questionnaire à plusieurs reprises sans perdre vos réponses, et ce, jusqu'à ce que vous ayez appuyé sur le bouton « Terminé ». Pour ce faire, vous n'avez qu'à cliquer sur le lien ci-dessus à partir du **même ordinateur**.

Nous vous demandons toutefois de répondre au questionnaire avant le .

Toutes les informations contenues dans le questionnaire sont anonymes. Pour toutes questions ou problèmes techniques, SVP communiquez avec au numéro sans frais ou par courriel à l'adresse suivante : . Une version papier du questionnaire est disponible, au besoin. Les questionnaires papier peuvent être retournés par télécopieur ou par la poste .

Nous vous remercions chaleureusement de votre participation. Vos réponses sont essentielles!

Signature du chef de programme

ANNEXE 3

COMMENTAIRES GÉNÉRAUX

COMMENTAIRES GÉNÉRAUX ET THÈMES ABORDÉS

COMMENTAIRES GÉNÉRAUX	THÈMES ABORDÉS
J'ai beaucoup aimé le vaccin FluMist® cette année avec les enfants pour la facilité de l'acte. Mes enfants et d'autres parents et enfants m'ont fait le même commentaire. C'est moins invasif pour les enfants, ça les rend plus ouverts à la vaccination et on élimine un stress inutile.	Utilisation du vaccin FluMist®
Vaccination en CHSLD, en CLSC pour la vaccination saisonnière et la vaccination scolaire secondaire et primaire dans la région de Lanaudière.	N/A
La campagne de vaccination doit être fortement menée durant toute la saison grippale dans les communautés autochtones en raison de la promiscuité et de la mobilité des personnes, donc il y a un risque de contamination accrue envers les membres de la même famille et entre les membres de diverses communautés.	Accessibilité
Si possible faire plus de pods les fins de semaine pour avoir plus de famille au complet, car difficile de rattraper toute la famille dans une journée de semaine.	Accessibilité
Pour moi, la période des fêtes a suscité beaucoup d'inquiétudes face au FluMist® pour les grands-parents âgés avec leurs petits-enfants. Un moment privilégié du rapprochement où les gouttelettes rejetées représentaient un risque que les parents ne voulaient pas encourir.	Effets secondaires du vaccin FluMist®
Merci	N/A
Ce fut un plaisir de répondre au questionnaire. Je crois que notre prochaine campagne de vaccination devrait débuter un mois plus tôt. Ça nous donnerait le temps de vacciner plus d'individus avant le début de la période critique. Merci et à l'an prochain!	Débuter la campagne de vaccination plus tôt
Le personnel infirmier de mon CSSS a de la difficulté à reconnaître l'importance de la vaccination antigrippale. Plusieurs mythes circulent encore malgré la formation donnée aux ans par le médecin-conseil de la santé publique. Le personnel ne se protège pas et par le fait même ne donne pas l'exemple pour les infirmières auxiliaires et les préposés aux bénéficiaires. Un travail est en voie de se faire pour l'automne 2013, afin de sensibiliser les travailleurs à l'importance de la vaccination. Nous vivons des éclosions à répétition depuis quelques années dans notre Centre parce que le personnel, les bénévoles, les visiteurs refusant le vaccin et se présentant avec un SAG. Pourquoi se faire vacciner chaque an? Le personnel ne comprend pas c'est quoi un vaccin contre la grippe.	Acceptabilité de la vaccination par les travailleurs de la santé
Pas facile d'offrir différents produits lors des cliniques de vaccination massive.	Utilisation des vaccins

COMMENTAIRES GÉNÉRAUX ET THÈMES ABORDÉS (SUITE)

COMMENTAIRES GÉNÉRAUX	THÈMES ABORDÉS
Je trouve important dans le milieu ou je travaille d'avoir une vaccination adéquate compte tenu la promiscuité des réserves indiennes.	Importance de la vaccination contre la grippe saisonnière
Améliorer les délais pour la réception des outils d'information. À chaque année, nous recevons l'information alors que la campagne est très avancée. Et en plus nous devons l'envoyer par la suite à nos points de services, ce qui augmente le délai.	Disponibilité des outils
Les parents ne connaissaient pas ce vaccin, car aucune promotion n'a été faite dans ma région. Beaucoup de parents étaient emballés par l'administration intranasale qui évitait une injection souvent très appréhendée par les enfants.	Promotion du vaccin FluMist®/acceptabilité du vaccin
Malheureusement dans nos CLSC du Nord, nous avons une infirmière en vaccination et les autres reçoivent peu d'information sur les vaccins ou sur la vaccination saisonnière. Il serait intéressant et important d'être tous et toutes mieux informées.	Information/Formation pour les travailleurs de la santé
Je n'ai pas vacciné durant la campagne de vaccination grippe. J'ai vacciné quelques adultes contre la grippe avec Fluviral. Nous avons eu info sur FluMist®, mais comme je n'allais pas vacciner avec ce produit, j'y ai porté peu d'attention.	N/A
Pourquoi ne profiterions-nous pas de nos campagnes de vaccination scolaire pour inclure le FluMist® dans les écoles????	Accessibilité du vaccin FluMist®
Le Ministère devrait faire beaucoup plus de publicité pour les professionnels de la santé en égard de la vaccination, afin qu'il y ait un plus haut taux de vaccination au niveau des travailleurs de la santé et aussi donner des bonifications pour ceux qui se font vacciner pour leur travail.	Promotion de la vaccination
La vaccination est hyper importante... c'est pourquoi il faut continuer d'en faire la promotion.	Promotion de la vaccination
Si les gens sont plus informés des dates de vaccinations massives, il y aura moins de rattrapage à faire au CLSC ensuite. Beaucoup de parents ont refusé le vaccin FluMist® parce qu'ils n'en avaient pas entendu parler.	Promotion de la vaccination
Je n'ai pas donné ce vaccin, ma clientèle de plus de 2 ans se présente aux cliniques de vaccinations. Quelques-unes plus âgées, mais sans maladie chronique, tel que spécifié dans le PIQ.	N/A

COMMENTAIRES GÉNÉRAUX ET THÈMES ABORDÉS (SUITE)

COMMENTAIRES GÉNÉRAUX	THÈMES ABORDÉS
Je crois qu'il faut travailler sur les croyances en vaccination, car surtout avec le vaccin saisonnier pour la grippe, encore beaucoup de gens nous disent être malade suite au vaccin malgré les explications pas toujours facile de convaincre malgré des clientèles maladies chroniques par contre les habitués qui ont vu des bénéfices, ces gens sont convaincus. Mais pour les réticents pas toujours facile. Je crois qu'il faut du travail pour maintenir et augmenter la vaccination qui semble très peu augmenter depuis quelques années.	Acceptabilité de la vaccination par la population
Je souhaite une formation adéquate à toutes les années, mise à jour, en groupe et non uniquement individuellement avec le PIQ. Parfois, la compréhension n'est pas toujours la même et nous avons beaucoup de discussions lors de la vaccination.	Information/Formation pour les travailleurs de la santé
Si FluMist® sera disponible dans les centres de vaccination populationnelle, il sera important d'avoir assez des doses pour combler toutes les demandes, jusqu'à la fin de la campagne.	Accessibilité/disponibilité du vaccin FluMist®
Augmenter le nombre de personnes ayant droit au vaccin intranasal et la publicité à ce sujet.	Accessibilité du vaccin FluMist® et promotion
J'aimerais bien que la vaccination contre la grippe saisonnière devienne gratuite pour toute la population québécoise.	Accessibilité de la vaccination contre la grippe saisonnière
Je suis infirmière à la vaccination et souvent le personnel le plus difficile à convaincre de se faire vacciner, c'est les infirmières et infirmiers, même en leur disant que les personnes à protéger se sont la clientèle vulnérable.	Acceptabilité de la vaccination par les travailleurs de la santé
Je trouve que le programme de vaccination c'est très bien déroulé que les gens étaient plutôt conformes et j'ai beaucoup aimé l'expérience de la vaccination.	Campagne de vaccination
J'ose espérer que les restrictions en ce qui concerne la clientèle éligible à recevoir le FLUMIST® seront modifiées, afin de permettre d'offrir le choix à notre clientèle. Ce que j'ai trouvé de plus déplorable c'est une si courte durée de vie du produit. Les dates de péremption faisaient peur.	Accessibilité du vaccin FluMist®/perte de vaccins FluMist®
La restriction du début de la vaccination, c'est-à-dire vacciner seulement les jeunes à risque nous a fait perdre des chances de donner le vaccin FluMist® ex. : la mère qui se présente avec ses 2 enfants dont celui qui est à risque, le vaccin étant offert seulement à 1, la mère décide que les 2 ont le même vaccin donc intramusculaire. La nouveauté aussi nous a fait perdre des chances. Il est certain que pour moi, j'apprécierais que le vaccin soit de nouveau disponible l'année prochaine. L'expérience acquise cette année nous permettrait d'être plus convaincantes lors de l'offre du vaccin.	Accessibilité du vaccin FluMist®

COMMENTAIRES GÉNÉRAUX ET THÈMES ABORDÉS (SUITE)

COMMENTAIRES GÉNÉRAUX	THÈMES ABORDÉS
Considérez la peur des « piqûres » comme raison à l'utilisation du FluMist®, bien sûr chez les enfants mais aussi chez les adultes.	Accessibilité du vaccin FluMist® et promotion
Informez la population sur la disponibilité des vaccins.	Promotion de la vaccination
Je trouve que les campagnes de vaccination sont bien organisées et que cela est à l'agenda de plusieurs personnes dès l'automne. Il y aura toujours des réticents, comment aller les chercher? Le vaccin contre la grippe a fait ses preuves. J'ai eu beaucoup de commentaires sur la campagne contre le H1N1 et plusieurs disent ne plus se faire vacciner depuis. Bravo pour votre travail.	Acceptabilité de la vaccination par la population
Le vaccin contre la grippe doit demeurer accessible, il devrait même être gratuit pour tous, il faut qu'il y ait moins de sortes différentes de vaccin et d'administration ou qu'il soit plus connu. Je ne passerais plus de la vaccination contre la grippe, Ça fait 15 ans que je me fais vacciner, soit depuis que j'ai eu la grippe pour la seule et unique fois de ma vie. À l'époque je n'étais pas infirmière, mais je suis allée le chercher pour me protéger et protéger mes enfants.	Accessibilité de la vaccination contre la grippe saisonnière
Pour augmenter la vaccination avec le FluMist®, il faudrait faire plus de publicité, car c'est une nouvelle façon de donner un vaccin pour la plupart de la population donc il y a eu beaucoup de réticences lors des cliniques de vaccination de masse. Si le FluMist® pouvait être donné à une plus large population.	Accessibilité du vaccin FluMist®/promotion
Faites plus de publicité et de sensibilisation à la population.	Promotion de la vaccination
En regard du vaccin FluMist®, je me sentais très insécure; les lectures que j'en faisais relativement aux recommandations/précautions américaines (dont l'utilisation s'est faite avant nous) et les précautions québécoises étaient non identiques : ex. : le FluMist® pouvait exacerber une crise d'asthme chez les enfants connus asthmatiques mais stables lors de la vaccination, etc. En ayant observé les enfants ayant reçu le FluMist® lors des deux premières cliniques et voyant que c'était sécuritaire, la confiance s'est établie. Maintenant, je crois que c'est probablement le meilleur vaccin à administrer aux enfants contre l'influenza saisonnière.	Effets secondaires du vaccin FluMist®

COMMENTAIRES GÉNÉRAUX ET THÈMES ABORDÉS (SUITE)

COMMENTAIRES GÉNÉRAUX	THÈMES ABORDÉS
Malheureusement, on entend encore beaucoup de professionnels de la santé qui influencent négativement les clients à se faire vacciner. Je crois qu'il y a encore un gros travail de fond à faire auprès de ceux-ci et selon moi il faudrait que ce soit avec des termes que M. et Mme tout le monde comprend et non pas en terme médical. L'immunité est un domaine mystérieux et mal connu de plusieurs professionnels de la santé, et souvent ce que l'on ne connaît pas fait peur. Les gens n'ont pas le temps ou ne se donnent pas la peine d'aller chercher l'information.	Acceptabilité de la vaccination par les travailleurs de la santé Information/formation
Formation plus complète et moins rapide pour la prochaine année.	Formation pour les travailleurs de la santé
Nous devrions retirer les critères de gratuité. Offrir la vaccination antigrippale à toute la population sur une base volontaire, comme cela se fait dans d'autres provinces. Beaucoup plus simple à gérer pour le personnel et objectivement, je ne crois pas que les coûts exploseraient, car ceux qui veulent absolument le vaccin s'organisent de toute façon pour l'avoir. Et ceux qui sont contre cette vaccination, bien qu'indiquée pour eux, ne le recevraient pas plus.	Accessibilité de la vaccination contre la grippe saisonnière
Les questions étaient embêtantes sur la clientèle accessible au FluMist®, car les critères ont changé en cours de campagne vaccinale. La question à quelle fréquence utilisez-vous les outils de référence passe de rarement à souvent!!!! J'aurais plus dit régulièrement, car souvent est trop et rarement est pas assez.	Accessibilité du vaccin FluMist® Commentaire sur le questionnaire
Rendre le FluMist® beaucoup plus disponible. Faire des publicités à la tv avec des vedettes ou personnes auxquelles les gens s'identifient et font confiance nous disant qu'ils se sont fait vacciner.	Disponibilité du vaccin FluMist® et promotion
Pour le personnel, je suggère que lors de la prochaine formation en vaccination saisonnière (automne 2013) qu'il y ait plus de temps consacré à ce nouveau vaccin. Comment bien évaluer les indications pour le client et l'entourage possiblement vulnérable (immunosupprimés etc.) Avoir quelques « démonstrateurs » pour permettre à ceux et celles qui ne l'ont jamais utilisé de manipuler le système d'administration. Éviter de changer les consignes durant la saison de vaccination, et ce, surtout pour les vaccinateurs (trices) qui ne sont appelés qu'occasionnellement ou avoir un système qui permet de vérifier s'il y a de nouvelles consignes (ex. avoir une feuille où les changements de consignes sont datés et notés dans chaque lieu de vaccination, le personnel pourrait vérifier en arrivant s'il y a des changements depuis la dernière clinique où il ou elle était présent-e). Pour le public, faire connaître le produit, ses indications, ses avantages, ses contre-indications et risques pour l'entourage.	Information/Formation pour les travailleurs de la santé sur le vaccin FluMist® Promotion du vaccin

COMMENTAIRES GÉNÉRAUX ET THÈMES ABORDÉS (SUITE)

COMMENTAIRES GÉNÉRAUX	THÈMES ABORDÉS
Nous avons constaté une diminution de l'intérêt et une perte de confiance des parents envers la vaccination antigrippale depuis la campagne de vaccination massive contre la grippe A H1N1.	Acceptabilité de la vaccination contre la grippe saisonnière dans la population
Plus de promotion au niveau des médias	Promotion
Je n'ai pas été en contact avec parents et enfants.	N/A
Élargir la clientèle accessible, les enfants et peut-être les personnes âgées si adéquat, surtout si elles ont un déficit cognitif. Élargir l'accès aux cliniques environnantes, aux pharmacies.	Accessibilité de la vaccination contre la grippe saisonnière
Pas d'autres commentaires	N/A
Une meilleure distribution de l'information concernant le FluMist® dans la population peut être une solution pour l'adhésion à ce vaccin par celle-ci.	Promotion du vaccin FluMist®
On pourrait recevoir de la formation par vidéoconférence cela éviterait toute la paperasse à lire et surtout tout le monde aurait la chance d'avoir la même formation.	Information/formation pour les travailleurs de la santé
Penser informatique	N/A
Améliorer la publicité et ouvrir plus de sites de vaccination.	Promotion/accessibilité de la vaccination contre la grippe saisonnière
Merci de rester omniprésent lors de la vaccination. On a besoin de s'unir, car si un acteur quel que soit le Ministère, la DSP, ou un CSSS se met en veilleuse on y voit l'impact sur les autres collaborateurs.	Collaboration des différents acteurs
Je suis infirmière retraitée je travaille sur appel. On est très peu informé sur l'activité grippale et je crois que c'est un élément d'information à transmettre aux parents des enfants de 6-23 mois.	Information pour les travailleurs de la santé et la population
Cliniques de vaccination itinérantes dans tous les villages et villes. Vaccination dans les lieux de travail pour le personnel et bénévoles.	Accessibilité de la vaccination contre la grippe saisonnière
Nous avons reçu la consigne de donner le FluMist® seulement pour la clientèle qui le demande ou qui éprouve des réticences avec le vaccin injectable.	N/A
Suite à la campagne H1N1 en 2009, nous avons remarqué une diminution de la vaccination contre l'influenza. En 2012-2013, il y a eu beaucoup de cas d'influenza, il faudrait profiter pour promouvoir la vaccination. Les gens vont se sentir plus interpellés.	Promotion de la vaccination dans la population

COMMENTAIRES GÉNÉRAUX ET THÈMES ABORDÉS (SUITE)

COMMENTAIRES GÉNÉRAUX	THÈMES ABORDÉS
L'infirmière clinicienne responsable de la clinique de masse a produit un questionnaire pour la secrétaire à l'inscription et ensuite pour l'infirmière destinée au FluMist®, afin de bien cibler à qui ce vaccin pouvait être proposé.	Outils utilisés
Le vaccin FluMist® n'a pas été toujours disponible dans notre CLSC.	Disponibilité du vaccin FluMist®
Lors de formations sur le PIQ, faire un atelier de pratique de vaccination sur un mannequin. Le personnel n'était pas à l'aise avec le FluMist® et on se demandait vraiment s'il était efficace quand les enfants ont du coryza.	Formation/information pour les travailleurs de la santé
Merci	N/A
Je crois que la vaccination devrait être offerte à toute la population en général et cela diminuerait le nombre de consultations ainsi que la circulation du virus.	Accessibilité de la vaccination contre la grippe saisonnière

N° de publication : 1740

EXPERTISE
CONSEIL

INFORMATION

FORMATION

www.**inspq**.qc.ca

RECHERCHE
ÉVALUATION
ET INNOVATION

COLLABORATION
INTERNATIONALE

LABORATOIRES
ET DÉPISTAGE

Institut national
de santé publique
Québec