

Revue du programme en santé publique de vaccination des nourrissons et des enfants d'âge préscolaire : Examen des pratiques des parents ainsi que du personnel infirmier et des médecins en santé publique

Type de projet : Recherche
Organisation : Northern Health
 600 – 299 Victoria Street
 Prince George, Colombie-Britannique
 V2L 5B8



Coordinatrices du projet : Kathy MacDonald
 Directrice régionale, Santé publique
 250-565-7382

Tanis Hampe
 Chef régional de la Recherche et de l'évaluation
 250-649-7557
 Tanis.Hampe@northernhealth.ca

Objectifs :

Le présent projet fait partie d'un projet plus vaste, soit la Revue du programme en santé publique de vaccination des nourrissons et des enfants d'âge préscolaire. En voici les objectifs globaux : identifier les meilleures pratiques d'immunisation infantile des autorités sanitaires (en particulier les zones rurales) et comprendre ce qui se passe dans la région de Northern Health en matière de vaccination des nourrissons et des enfants d'âge préscolaire (c'est-à-dire évaluer le service actuel). L'information recueillie servira au développement d'un plan global reposant sur des données probantes, qui est mis en œuvre uniformément dans toutes les communautés de la région et qui améliorera les taux de vaccination au sein de la population des nourrissons et des enfants d'âge préscolaire.

Auditoire cible : Professionnels de la santé/Parents

Présentation du projet :

	Objectifs	Méthode
PARENTS	<ul style="list-style-type: none"> Évaluer les services de vaccination dans la région de Northern Health (NH), du point de vue des parents. Comprendre les éléments de soutien et les obstacles à la vaccination des nourrissons et des enfants d'âge préscolaire dans la région de NH, tels que perçus par les parents. Comprendre pourquoi certains parents prennent du retard par rapport au calendrier de vaccination systématique dans la région de NH. 	<ul style="list-style-type: none"> Sondage auprès des parents se présentant aux cliniques de pédiatrie afin que leurs enfants reçoivent les vaccins prévus à 6, 12 et 18 mois. Sondage posté aux parents pour lesquels une vérification révèle que la vaccination de leurs enfants n'est pas à jour à 9 et à 20 mois. Groupes de discussion de parents.
INFIRMIÈRES DE SANTÉ PUBLIQUE	<ul style="list-style-type: none"> Évaluer les services de vaccination dans la région de NH, du point de vue des infirmières de la santé publique. Où sont les éléments cohérents et les contradictions dans la pratique (promotion, prise de rendez-vous, rappels, services offerts dans les cliniques de pédiatrie)? Qu'est-ce qui fonctionne bien et qu'est-ce qui ne fonctionne pas dans leur communauté? Quels sont les obstacles à l'atteinte des taux d'immunisation visés pour les nourrissons et les enfants d'âge préscolaire? 	<ul style="list-style-type: none"> Sondage auprès des infirmières de santé publique
MÉDECINS	<ul style="list-style-type: none"> Comprendre les sujets clés pour les médecins de famille. 	<ul style="list-style-type: none"> Sondage

Date prévue de la fin du projet : Juin 2008

Résultats :

Cette étude a reposé sur la participation de 604 parents, de 53 infirmières de santé publique et de 101 médecins de famille et pédiatres, ainsi que sur une analyse de la documentation portant sur les pratiques exemplaires et des entrevues auprès de responsables de 8 régions régionales de la santé de l'ouest du Canada.

Selon cette étude, les trois facteurs qui ont le plus incité les parents à faire vacciner leurs enfants ont été la possibilité de poser des questions, l'accès à des cliniques bien situées et la facilité avec laquelle ils pouvaient obtenir un rendez-vous. Toujours selon cette étude, les trois obstacles majeurs invoqués par les parents à ce chapitre ont été les rendez-vous à une date trop éloignée, les renseignements contradictoires sur l'innocuité des vaccins qu'ils recevaient selon l'endroit où ils s'informaient et l'obtention de rendez-vous à un moment peu pratique (heure ou journée).

Les infirmières de santé publique ont affirmé que la possibilité de passer suffisamment de temps avec les familles et une organisation solide au sein de la clinique constituaient les plus grands atouts du programme actuel, de même que ses avantages concrets tels que des systèmes de rappel et la présence d'assistants dans les cliniques. Les améliorations suggérées concernaient surtout l'augmentation du nombre d'infirmières de santé publique, l'amélioration de l'organisation des cliniques, l'intensification de la promotion de la vaccination, l'allocation de plus de temps pour le perfectionnement professionnel et la création de cliniques en régions éloignées.

Les médecins de famille et les pédiatres ont quant à eux suggéré d'autres modalités de prestation de services en matière de vaccination, une intensification de la promotion de la vaccination et une amélioration des ressources et de l'information. Comme l'efficacité des communications entre les infirmières de santé publique et les médecins était qualifiée d'excellente à médiocre selon les divers endroits de la région, un système permettant un échange constant et efficace de l'information au sujet du bilan de vaccination des patients se révèle nécessaire.

Des recommandations ont été formulées à propos des grandes orientations que devraient prendre les améliorations, des changements précis à apporter au mode d'exécution du programme et des prochaines étapes à franchir en matière de conversion des connaissances et de planification des programmes. Une série de réunions de planification sera organisée à l'intention des responsables de la santé publique de toute la région à la fin de 2008 et au début de 2009.