



PROGRAMME **emmie**

ENTRETIEN MOTIVATIONNEL EN MATERNITÉ
POUR L'IMMUNISATION DES ENFANTS



OBJECTIFS DE LA PRÉSENTATION

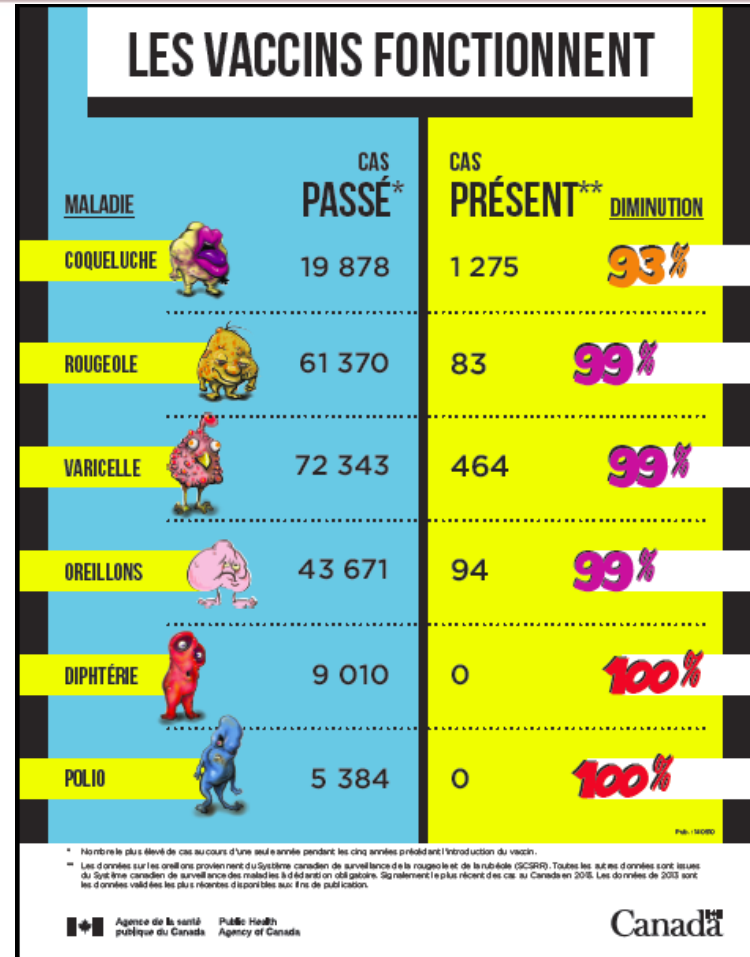
- ✓ Quelques notions en lien avec la vaccination
- ✓ Mythes et réalités concernant la **promotion de la vaccination** en maternité
- ✓ L'historique du *programme provincial de promotion de la vaccination basé sur l'Entretien Motivationnel en Maternité pour l'Immunisation des Enfants - EMMIE*
- ✓ Implantation du programme EMMIE – phase 1 :
 - Suivi de l'implantation (évaluation)
 - Leçons apprises
- ✓ Déploiement du programme EMMIE – phase 2

Saviez-vous que ?


Grâce à la vaccination, moins de personnes souffrent de maladies évitables par la vaccination

Les conséquences de ces maladies sont devenues plus rares dans la population

Ainsi, les avantages de la vaccination paraissent moins importants que ses risques



La vaccination est devenue victime de son succès



Saviez-vous que ?

...à propos de la rougeole

Le nombre de cas de rougeole explose sur la planète:

L'OMS tire la sonnette d'alarme avec son nouveau rapport mondial sur les données de surveillance de la rougeole. Le bilan est inquiétant : **une augmentation de 300 %** a été constatée à l'échelle mondiale

Au Canada, 28 cas de rougeole – maladie pourtant quasiment éliminée du pays auparavant – ont été signalés entre le 1er janvier et le 23 mars 2019

Plus de 110 000 cas

Il y a 1 an, 28 124 cas de rougeole ont été recensés dans 163 pays. Aujourd'hui, ils sont **112 163 répartis dans 170 pays**

La plus forte hausse constatée touche l'Afrique, avec une augmentation de **700 %**, suivie par l'Europe (**+ 300 %**), la Méditerranée orientale (**+ 100 %**), l'Amérique (**+ 60 %**) et l'Asie du Sud-Est (**+ 40 %**)

La Presse 16 avril 2019 (Manon Louvet)



Saviez-vous que ?

...à propos de la rougeole

La rougeole tue un enfant en Italie (22 juin 2017)

Pas vacciné par choix des parents

Il avait 85 % de chances de guérir de sa leucémie, mais ni lui ni ses frère et sœur n'étaient vaccinés contre la rougeole, par choix des parents



Hospitalisé en soins intensifs depuis mars après avoir probablement été contaminé au sein de sa famille, l'enfant a succombé à des complications pulmonaires et cérébrales

« **Seule l'immunité de groupe aurait pu le sauver** », a insisté M. Gallera, chargé de la Santé au Conseil régional de Lombardie



Saviez-vous que ?

...à propos de l'hésitation face à la vaccination

Le 20 janvier 2019, l'OMS déclarait dans son nouveau plan stratégique que la méfiance à l'égard des vaccins était **l'une des 10 menaces** prioritaires à la santé dans le monde :

« La méfiance à l'égard des vaccins – c'est-à-dire la réticence à se faire vacciner ou le refus de vaccination alors que les vaccins sont disponibles – **risque de remettre en cause certains des progrès obtenus dans la lutte contre des maladies à prévention vaccinale**. La vaccination offre un des moyens de prévention les plus rentables et permet d'éviter deux à trois millions de décès annuels; en améliorant encore la couverture vaccinale, **on pourrait sauver 1,5 million de vies de plus chaque année** »

www.who.int/fr/emergencies/ten-threats-to-global-health-in-2019

Saviez-vous que ?

...à propos des attitudes et croyances des parents québécois sur la vaccination

35 % des parents ont déjà hésité à faire vacciner leur enfant



La source d'information sur la vaccination à laquelle les parents faisaient le plus confiance était les **professionnels de la santé**

(médecin, autre professionnel de la santé)

INSPQ, Attitudes et croyances des parents québécois sur la vaccination :

Enquête sur la couverture vaccinale des enfants de 1 an et 2 ans au Québec en 2014, Mars 2016



L'HISTORIQUE DU PROGRAMME EMMIE

LE CONTEXTE

En 2016, le gouvernement du Canada rendait disponible un budget de 25 millions de dollars échelonné sur une période de 5 ans (2017-2021) afin **d'augmenter les taux de couverture vaccinale partout au Canada**

L'Agence de la santé publique du Canada invitait les provinces et territoires à soumettre des demandes de financement en lien avec cette priorité

La Direction générale de la santé publique du MSSS a soumis un projet portant sur **l'implantation d'une stratégie éducative de promotion de la vaccination basée sur les techniques de l'entretien motivationnel (EM) dans les maternités au Québec**

Au Québec, le MSSS en a fait une orientation ministérielle et a contribué au financement de ces activités en élaborant un programme de promotion de la vaccination: ***LE PROGRAMME EMMIE***



L'HISTORIQUE DU PROGRAMME EMMIE

Le MSSS a obtenu un financement sur 2 ans du Fonds de partenariat d'immunisation (FPI) du gouvernement fédéral

- pour le soutien à l'implantation d'un **programme de promotion de la vaccination en milieu hospitalier**
 - ✓ la planification/gestion de projet
 - ✓ la coordination des étapes d'implantation
 - ✓ la formation des nouvelles ressources
 - ✓ l'évaluation du programme (avec la contribution de l'équipe de l'INSPQ)
- dans les **13 plus grandes maternités du Québec** (plus de 2500 naissances /année),
- représentant **55% des naissances** du Québec, situées dans **6 régions**



UN PROGRAMME BASÉ SUR DES ÉTUDES RÉALISÉES AU QUÉBEC

DES DONNÉES PROBANTES

Les résultats démontrent de façon significative :

*Gagneur 2013, Lemaître 2015,
Gagneur 2016*

Promovac en Estrie - 2010-2014 (n=1010)

- Une **amélioration de l'intention de vaccination** des parents de 15 %
- Une **amélioration des couvertures vaccinales** à 7 mois de 7 %
- Que **les enfants des parents ayant reçu l'intervention ont 9 % plus de chances d'avoir une couverture vaccinale complète entre 0 et 2 ans**

PromovaQ au Québec - 2014-2016 - **essai contrôlé randomisé** (n=2645)
CHUS (Sherbrooke), CHUQ (Québec), CHUSJ (Montréal), CUSM (Montréal)

- Une **amélioration de l'intention de vaccination des parents** de 12 %
- Une **amélioration de la couverture vaccinale** à 7 mois de 6 %
- Une **réduction du score d'hésitation face à la vaccination** de 40 %

L'intervention semble donc être efficace dans les différentes populations à l'étude



IMPLANTATION DU PROGRAMME EMMIE PHASE 1



PROGRAMME EMMIE - DESCRIPTION

Vision du programme EMMIE

Offrir à tous les nouveaux parents, lors du séjour en maternité, un échange ouvert sur la vaccination permettant de les soutenir dans leur décision de faire vacciner leur enfant; ceci, afin de lui offrir la meilleure protection tout en augmentant la couverture vaccinale auprès de l'ensemble des enfants au Québec

- ✓ **L'intervention proposée** est une session d'information standardisée basée sur les techniques de **l'entretien motivationnel**
- ✓ D'une durée approximative de 20 minutes, l'intervention sera effectuée par des **conseillers en vaccination** durant le **séjour post-partum** des mères

Les services prénataux et post-partum ne sont pas uniformes au Québec. Il serait difficile de joindre toutes les mères ailleurs qu'en maternité

La maternité, un lieu stratégique...

Il y a une différence importante entre les **CROYANCES DES INFIRMIÈRES** en maternité et la **RÉALITÉ DES PARENTS**

60 % des infirmières pensent que les parents ont **ASSEZ** de connaissances sur le calendrier de vaccination de leur jeunes nourrissons

Près de **40 %** des infirmières en maternité pensent que le **post-partum n'est pas un lieu privilégié** pour transmettre des connaissances sur la vaccination des jeunes nourrissons

Près de **50 %** des infirmières en maternité ne sont **pas favorables à l'implantation d'une stratégie de promotion de la vaccination en maternité** et ne souhaitent pas **s'investir** personnellement



La grande majorité des parents **ne connaissent pas** les vaccins donnés à 2 mois de vie au nouveau-né (**90%**) **ni l'importance** de la vaccination à 2, 4 et 6 mois (**60 %**).

85 % des parents ont **PEU** ou **PAS** de **connaissances** quant aux 6 maladies prévenues par la vaccination.

97 % des mères ont rapporté être **satisfaites de l'intervention** en maternité (entretien motivationnel) et **recommanderaient** cette intervention à l'ensemble des parents en post-partum

Gagneur, 2013; Lemaître, 2015; Gagneur, 2016



IMPLANTATION - PROGRAMME EMMIE

PHASE 1

11 établissements... 13 maternités

- Centre hospitalier de l'Université Laval-CHUQ (Québec)
- Hôpital Saint-François d'Assise-CHUQ (Québec)
- Hôpital Fleurimont-CHUS (Sherbrooke)
- Hôpital général juif (Montréal)
- Hôpital St. Mary (Montréal)
- Hôpital Maisonneuve-Rosemont (Montréal)
- CHUM (Montréal)
- CHU Sainte-Justine (Montréal)
- Hôpital Royal Victoria du CUSM (Montréal)
- Hôpital de LaSalle (Montréal)
- Hôpital de la Cité-de-la-Santé (Laval)
- Hôpital Pierre-Le Gardeur (Terrebonne)
- Hôpital Pierre-Boucher (Longueuil)
- *Hôpital du Sacré-Cœur-de-Montréal (ajout en mars 2019)*
- *Hôpital général du Lakeshore (Montréal) (ajout en mars 2019)*

Ce qui représente plus de 55 % des naissances au Québec



IMPLANTATION - PROGRAMME EMMIE

PHASE 1

OBJECTIF : **VACCINER 95 % DES ENFANTS** (Programme national de santé publique)
réduire l'incidence des maladies évitables par la vaccination

- Les ressources actuelles en maternité ne peuvent être sollicitées pour réaliser l'intervention en EM en raison de leur charge de travail élevée
- Nous proposons que, dans chaque maternité, l'intervention (EM) auprès de nouveaux parents soit réalisée par un ou plusieurs professionnels ayant comme fonction le **conseil en vaccination**
- Chaque conseiller en vaccination aura préalablement participé à une formation centralisée portant sur deux axes :
 - ✦ **les connaissances en immunisation**
 - ✦ **l'acquisition des compétences en entretien motivationnel**

Ajout de ressources

CONSEILLERS EN VACCINATION (CEV)

Promoteur de la santé... Promoteur de la vaccination

Qui sont les promoteurs de la santé dans le réseau de la santé ?



La promotion de la vaccination auprès des mères pour leur jeune nourrisson s'inscrit dans un **continuum de services** et fait partie des standards de pratique

Le conseiller en vaccination met la table durant le post-partum immédiat et favorise l'établissement d'un climat propice à la promotion de la vaccination

Tous les professionnels de la santé sont concernés par la prévention et la promotion de la santé et font partie de la solution !



IMPLANTATION - PROGRAMME EMMIE

PHASE 1

FONCTION : CONSEILLERS EN VACCINATION (CEV)

1407 SPÉCIALISTE EN ACTIVITÉS CLINIQUES

1565 AGENT(E) DE PLANIFICATION, DE PROGRAMMATION ET DE RECHERCHE

1553 AGENT(E) DE RELATIONS HUMAINES

1911 INFIRMIER CLINICIEN OU INFIRMIÈRE CLINICIENNE

... selon les particularités locales de chaque installation

Statut Temps complet ou temps partiel
Quart de travail de jour
Couverture de service : 7 jours/semaine



IMPLANTATION - PROGRAMME EMMIE

PHASE 1

FONCTION : CONSEILLERS EN VACCINATION (CEV)

Objectifs généraux de la fonction

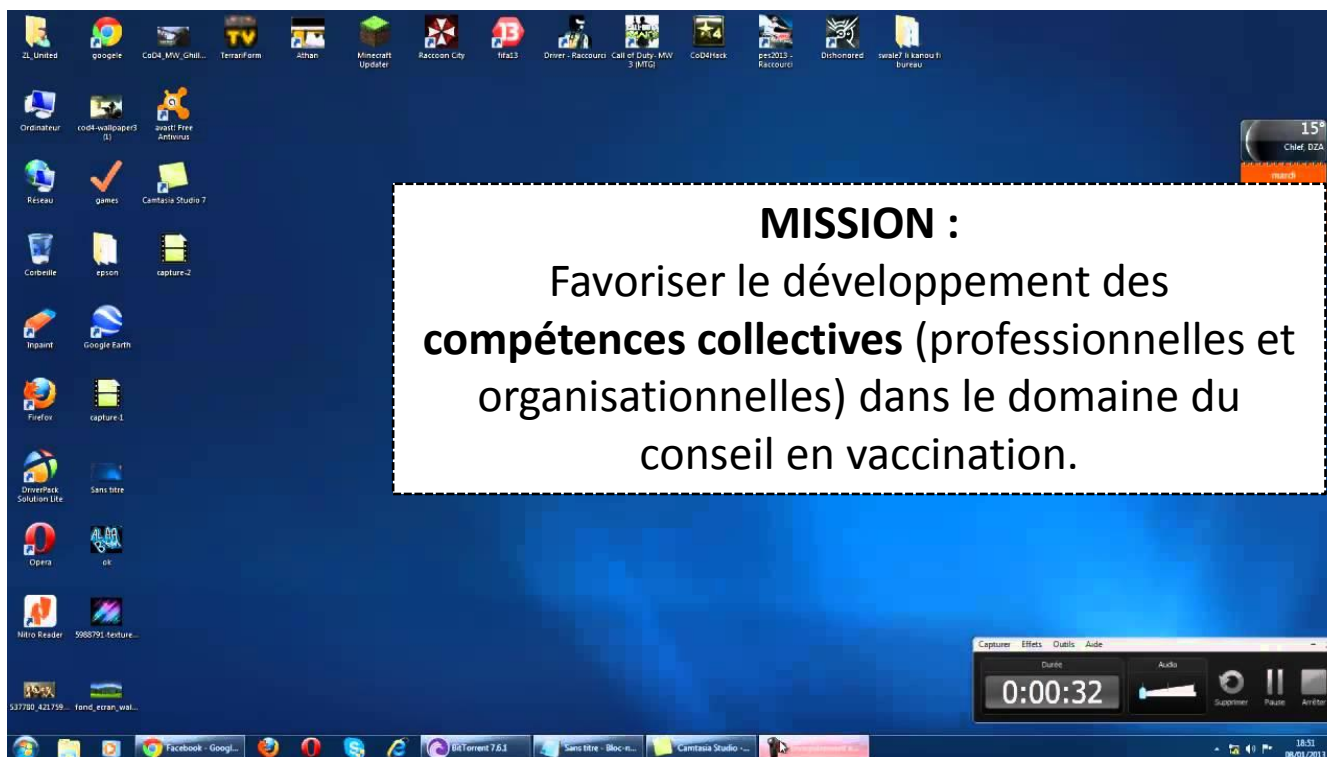
- ✓ Promouvoir la vaccination de leur nouveau-né auprès de(s) parent(s) selon le calendrier régulier de vaccination du Québec
- ✓ Favoriser l'adhésion et l'implication des professionnels de la santé dans la démarche de promotion de la vaccination des enfants
- ✓ Accroître la qualité des soins et des services en lien avec la vaccination

IMPLANTATION - PROGRAMME EMMIE

PHASE 1

Participer à une communauté virtuelle de pratique (CvP)
en promotion de la vaccination : **CvP EMMIE**

UN OUTIL PRÉCIEUX POUR LE TRAVAIL COLLABORATIF



The image shows a Windows desktop environment with a blue background. A central white text box with a dashed border contains the following text:

MISSION :
Favoriser le développement des **compétences collectives** (professionnelles et organisationnelles) dans le domaine du conseil en vaccination.

The desktop features a taskbar at the bottom with several open applications, including Facebook, Google, and Camtasia Studio. A system tray in the bottom right corner shows the time as 18:51 on 08/04/2011. A weather widget in the top right corner displays 15°C and 'Chief, Q2A'.

IMPLANTATION - PROGRAMME EMMIE

PHASE 1

Participer à une communauté virtuelle de pratique (CvP)
en promotion de la vaccination

CvP EMMIE



Les **OBJECTIFS** sont :

- ✓ d'améliorer l'efficacité et l'efficience des interventions dans un nouvel environnement professionnel lié au conseil en vaccination
- ✓ de renforcer l'identité professionnelle des conseillers en vaccination



OPÉRATION - PROGRAMME EMMIE

PHASE 1

- ✓ Début des activités des CEV dans certaines maternités en **décembre 2017**
- ✓ Depuis juillet 2018, 13 maternités visées par la phase 1 ont des CEV
Depuis mars 2019, le programme est en place dans 2 autres maternités de Montréal
- ✓ **7 cohortes de CEV** formées (n = 53)
- ✓ Une **communauté virtuelle de pratique** (CvP) en place depuis février 2018
- ✓ Plus de **36 000 parents rencontrés** par les CEV (données d'avril 2019)
- ✓ Une grande acceptabilité de la part des parents : **moins de 2 % de refus**



SUIVI DE L'IMPLANTATION PROGRAMME EMMIE - PHASE 1



IMPLANTATION - PROGRAMME EMMIE

PHASE 1

SUIVI DE L'IMPLANTATION (en partenariat avec l'INSPQ)

Le suivi de l'implantation a permis :

- de valider l'**acceptabilité du programme** du point de vue des parents
- d'obtenir des résultats quant à la **validité de l'intervention** en contexte de situation réelle
- d'identifier les **obstacles**, les **barrières** ainsi que les **éléments** facilitant l'implantation

L'évaluation des effets du programme a mis en lumière :

- les **connaissances des parents** sur la vaccination
- l'**intention de faire vacciner son enfant**
- les **scores d'hésitation face à la vaccination**
- le **rendement** du programme EMMIE
(**couverture vaccinale** des enfants de moins de 2 ans)

AFIN d'appuyer le déploiement dans l'ensemble des maternités (phase2)



RÉSULTATS ÉVALUATION - PROGRAMME EMMIE

RÉSULTATS - PHASE 1

L' ACCEPTABILITÉ du programme EMMIE selon les parents

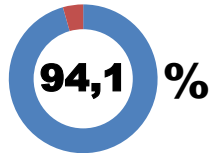
- Pourcentage de **parents rencontrés / nombre de naissances vivantes dans les 13 installations visées** : 73 % (51 - 92 %)
- Pourcentage de **parents approchés** par les CEV :
 - Maternité : 94 % (86 - 100 %)
 - Néonatalogie : 74 % (26 - 99 %)
- Pourcentage de **parents ayant accepté l'intervention (EM)** :
 - Maternité : 97 % (90 - 99 %)
 - Néonatalogie : 95 % (88 - 99 %)

Globalement, **moins de 2 % des parents refusent l'intervention**

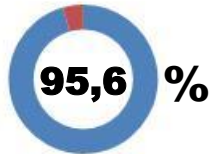
RÉSULTATS ÉVALUATION - PROGRAMME EMMIE

RÉSULTATS - PHASE 1

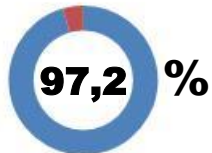
La SATISFACTION des parents à l'égard du programme EMMIE (%)



Apprécient avoir participé au programme EMMIE



Recommandent l'intervention d'un CEV à d'autres parents



Estiment que la discussion a **respecté leur point de vue**



Rapportent que **le moment choisi** pour recevoir l'entretien **était adéquat**

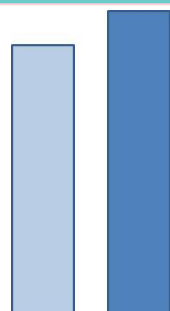
Analyse portant sur 6 159 questionnaires (pré et post- intervention)

RÉSULTATS ÉVALUATION - PROGRAMME EMMIE

RÉSULTATS – PHASE 1

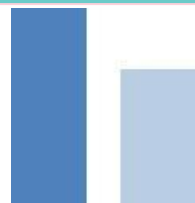
L'évaluation des effets du programme EMMIE sur

L'INTENTION DE FAIRE VACCINER SON ENFANT



Augmentation globale de 10,5 % de l'intention de faire vacciner
(76,8 à 87,3 %)

L'HÉSITATION FACE À LA VACCINATION



Diminution globale des scores d'hésitation de 28,7 %
(25,4/100 à 18,1/100)



Diminution globale des scores d'hésitation élevés de 51,1 %
(14,1 à 6,9 %)

Analyse portant sur 6 159 questionnaires (pré et post- intervention)



LEÇONS APPRISES - PHASE 1



LEÇONS APPRISSES - PROGRAMME EMMIE

PHASE 1

	Enjeux rencontrés	Pistes de solution
Communication	Promotion du programme EMMIE au sein de l'établissement	Développer une stratégie adapté aux cibles afin de faire une promotion judicieuse du programme Utiliser les outils inclus dans la <i>trousse du gestionnaire</i>
	Implication des gestionnaires des unités de soins néonataux	Interpeller les gestionnaires de la néonatalogie dans toutes les communications avec les gestionnaires hospitaliers
Organisation	Implication de la directions de santé publique régionale	Établir un lien avec la DSPublique pour identifier les modalités de soutien aux CEV



LEÇONS APPRISSES - PROGRAMME EMMIE

PHASE 1

	Enjeux rencontrés	Pistes de solution
Opération	Taux de roulement des CEV	Sélectionner des personnes motivées à faire de l'entretien motivationnelle (EM) Prévoir du personnel de remplacement formé
	Formation des CEV	Rendre disponible la formation certifiés en <i>e-learning</i>
	Maintien des connaissances et des compétences des CEV	Favoriser la participation à la communauté virtuelle de pratique (CvP)
	Intégration des CEV	<i>Dans les équipes de soins</i> : Expliquer la fonction de conseil en vaccination auprès des soignants <i>Dans l'établissement</i> : Accorder les ressources matérielles nécessaires (ordinateur, local)
	Sentiment d'isolement des CEV	Favoriser la participation assidue à la CvP

LEÇONS APPRISSES - PROGRAMME EMMIE

PHASE 1

Enjeux rencontrés

Pistes de solution

Suivi / évaluation

Accès des CEV aux **données hospitalières**

Donner accès aux systèmes d'information hospitalière :

- Liste journalière des naissances vivantes;
- Liste des départs prévus des patients à l'unité de néonatalogie.

Implication des gestionnaires dans le **suivi des indicateurs de performance et de gestion**

Partager à l'interne (avec les CEV) les résultats du suivi du programme EMMIE (rétroaction sur le travail des CEV)

Porter un regard critique sur des indicateurs de suivi et identifier les actions nécessaires pour l'amélioration continue



DÉPLOIEMENT DU PROGRAMME EMMIE PHASE 2



DÉPLOIEMENT - PROGRAMME EMMIE

PHASE 2

À poursuivre dans toutes les maternités du Québec :
19 établissements, plus de 50 maternités, 45 % des naissances au Québec

L'intervention (EM) auprès de nouveaux parents doit être réalisée par un ou plusieurs professionnels ayant comme fonction le **conseil en vaccination**

Possibilités selon les caractéristiques de chacune des régions :

- Consultantes en lactation
- Spécialistes en EM (ex.: cessation tabagisme)
- Infirmières vaccinatrices en CLSC
- Banque d'heures
- Autres modalités

Enjeu : un CEV doit réaliser un certain volume d'interventions de façon régulière pour conserver ses habiletés en EM



DÉPLOIEMENT - PROGRAMME EMMIE

PHASE 2

- ✓ Déploiement dans **toutes les maternités du Québec** sur 2 ans (2019-2021)

Stratégies d'implantation : par région
par proximité géographique
par volume des naissances
par niveau d'implantation

Selon **2 vagues** :

Vague 1	Régions	Établissements	Maternités	N ^{bre} naissances
Printemps 2019	2	4	9	9 450
Automne 2019	3	3	7	8 029
Hiver 2020	2	2	9	7 625
				Total 25 104

Vague 2	Régions	Établissements	Maternités	N ^{bre} naissances
Printemps 2020	3	3	10	4 421
Automne 2020	2	3	11	2 278
Hiver 2021	3	4	5	1 122
				Total 7 821



DÉPLOIEMENT - PROGRAMME EMMIE

PHASE 2

- ✓ **OPÉRATION**
Adaptation du modèle de poste de CEV pour tenir compte des plus petits volumes d'accouchements (moins de 2500 par année)
- ✓ **FORMATION**
Adaptation de la formation en mode *e-learning* hybride et des supervisions
- ✓ **SUIVI**
Utilisation des systèmes d'information en place (Gestred, Manuel de gestion financière) pour assurer le suivi des indicateurs du programme et des ressources dédiées au conseil en vaccination



PRINCIPAUX DÉFIS - PROGRAMME EMMIE

CERTAINS DÉFIS

- ✓ Les contraintes et échéanciers des processus de dotation de postes en établissement
- ✓ Un taux de roulement des CEV d'environ 10 %
- ✓ Le remplacement des CEV lors des congés et des vacances
- ✓ L'accès aux parents dans les unités de soins néonataux

CONDITIONS DE SUCCÈS

- ✓ Une orientation ministérielle claire avec un budget annuel
- ✓ Un accompagnement soutenu des établissements dans le processus de dotation en personnel
- ✓ Un programme de formation solide et des supervisions par la suite
- ✓ Un réseau de soutien des CEV par la CvP
- ✓ Un suivi des indicateurs régulier a permis de faire des ajustements au besoin en continu

CONCLUSION

- Collaboration exceptionnelle des établissements pour arriver à implanter le programme si rapidement (moins d'un an pour certains sites)
- Une première phase qui nous permet de consolider et poursuivre le déploiement dans toutes maternités du Québec avec les adaptations nécessaires (~ 200 CEV à la fin de 2020-2021)
- Un programme novateur de promotion en santé publique qui s'inscrit dans des milieux de soins aigus et spécialisés