**QUESTIONNAIRE (1)**

***Projet pilote – Prévention – Vivre avec la COVID-19***

La présentation de ce questionnaire s’inscrit dans les visées du projet pilote - Prévention « Vivre avec la COVID-19 » - mis en place par l’équipe Expertise COVID-19 de la Direction de santé publique du Centre intégré de santé et services sociaux de Chaudière-Appalaches. En ce sens, votre milieu fait partie des organisations ayant été ciblées pour faire état des besoins « terrains » en termes de prévention et contrôle en maladies infectieuses de type COVID-19.

1. Avant la pandémie de COVID-19, votre milieu disposait-il d’un ***outil*** (Ex. : *protocole,* *procédure, etc.*) pour prévenir et contrôler les infections ?

|  |  |
| --- | --- |
| * **Oui**
 | * **Non**
 |

 Si oui:

1. Quel était cet outil ?
2. En quoi la présence de cet outil a-t-il pu être aidant dans la mise en place des premières mesures de prévention contre la COVID-19 dans votre milieu ?

 Si non :

1. Auriez-vous aimé disposer d’un tel outil pour vous guider dans la mise en place des premières mesures de prévention contre la COVID-19 dans votre milieu ?
2. Êtes-vous en mesure d’identifier une ou des ***problématique(s)*** rencontrée(s) par votre milieu en cours de pandémie quant à la ***mise en place des mesures sanitaires*** demandées par le gouvernement ?

|  |  |
| --- | --- |
| * **Oui**
 | * **Non**
 |

 Si oui :

1. Lesquelles? (Ex. : manque de temps ou de personnel pour prendre connaissance des mesures, règles difficilement applicables selon votre contexte, etc.)
2. Vers quelles ressources vous êtes-vous référé pour tenter d’y remédier? (Ex. : Direction de santé publique, direction et partenaires de votre milieu, association (si applicable), et/ou par les informations transmises sur les différents sites gouvernementaux sites internet du gouvernement du Québec, etc.)
3. Y va-t-il des outils et/ou stratégies qui ont déjà été mis en place dans votre milieu afin de faciliter la gestion de la COVID-19? (Ex. : algorithme de décisions, ligne téléphonique, etc.)
4. Êtes-vous en mesure d’identifier une ou des problématique(s) de ***communication*** survenue(s) en lien avec l’application des mesures sanitaires dans votre milieu en cours de pandémie?

|  |  |
| --- | --- |
| * **Oui**
 | * **Non**
 |

Sioui :

1. Lesquelles? (Ex. : Difficulté d’accès à l’information souhaitée, pluralités des sources d’informations, etc.)
2. Selon vous, quel(s) moyen(s) de communication pourrai(ent) être utilisé(s) entre votre milieu et la Direction de santé publique de votre région lorsqu’il est question d’appliquer des mesures sanitaires de façon préventive ? (Ex. : mandater un intervenant pivot sur le terrain lui donnant un contact privilégié avec les équipes de Directions publiques lorsque des questions sanitaires se posent dans votre milieu, mettre à disposition des outils interactifs, rendre les informations nécessaires à votre milieu plus facilement accessible via le site cisssca.com, etc.)
3. Êtes-vous en mesure d’identifier une ou des problématique(s) de ***compréhension*** survenue(s) en lien avec l’application des mesures sanitaires dans votre milieu en cours de pandémie?

|  |  |
| --- | --- |
| * **Oui**
 | * **Non**
 |

Sioui :

1. Lesquelles?(Ex. : Clarté des recommandations, aisance dans l’application sur le terrain selon le contexte propre à votre milieu et les mesures à mettre en place, volume et densité des informations transmises, etc.)
2. Selon vous, quel(s) moyen(s) pourrai(ent) être utilisé(s) entre votre milieu et la Direction de santé publique de votre région pour améliorer la compréhension des mesures sanitaires à appliquer, le cas échéant? (Ex. : outils tels que tableaux et algorithmes de décisions simplifiés faisant état des mesures applicables, procédure adaptée aux spécificités de votre milieu, etc.)
3. En fonction des différentes mesures sanitaires que vous avez dû mettre en place dans votre milieu en cours de pandémie, êtes-vous capable d’identifier des ***spécificités propres à votre clientèle*** ayant pu rendre l’application de ces dernières plus difficiles ?

|  |  |
| --- | --- |
| * **Oui**
 | * **Non**
 |

Si oui :

1. En quoi l’application des mesures sanitaires auprès de votre clientèle a pu présenter un défi ?
2. Êtes-vous ***satisfait*** de l’accompagnement reçu en cours de pandémie, que ce soit par la Direction de santé publique, votre direction et partenaire du milieu, votre association (si applicable) et/ou par les informations transmises sur les différents sites gouvernementaux ?

|  |  |
| --- | --- |
| * **Oui**
 | * **Non**
 |

Si oui :

1. Quel(s) type(s) d’accompagnement a été le plus aidant?
2. Pourriez-vous nous donner quelques éléments positifs à retenir de cet(ces) accompagnement(s).

 Sinon :

1. Quel(s) type(s) d’accompagnement(s) auriez-vous souhaité avoir ?
2. Comme vous le savez, l’allègement et de la levée de certaines mesures sont prévues pour les semaines à venir. À ce sujet, avez-vous des ***appréhensions*** quant au retrait de ces mesures dans votre milieu ? (Ex. : perte de repères quant aux mesures de prévention à privilégier dans votre milieu, perte d’adhésion du personnel et de la clientèle face aux mesures sanitaires de base à maintenir, etc.)

|  |  |
| --- | --- |
| * **Oui**
 | * **Non**
 |

Si **oui**, quelles sont ces appréhensions ?

1. Advenant que le Québec fasse face à des « vagues » subséquentes impliquant d’autres montées importantes de cas de COVID-19 dans la population, êtes-vous en mesure d’identifier quels seraient les ***besoins*** de votre milieu dans ce contexte ?

|  |  |
| --- | --- |
| * **Oui**
 | * **Non**
 |

Si oui :

1. Quels seraient ces besoins? (Ex. : outils de ***communication*** et de ***compréhension*** tels qu’énumérés précédemment dans le questionnaire).
2. Qui serait concerné par ces besoins ? (Ex. : l’équipe de direction, les employés, la clientèle, etc.)
3. Aimeriez-vous qu’un accompagnement de nature préventive vous soit offert dans les prochains mois en prévision de « vagues » subséquentes, et ce, pour répondre à ces besoins ?

En terminant, nous vous invitons à nous soumettre, à même ce questionnaire, toute(s) ***question(s)***, ***suggestion(s)***, ou encore ***commentaire(s)*** en lien avec le projet.

Nous vous remercions, par ailleurs, du temps investi pour répondre aux différentes questions. Vos réponses nous aideront à mieux cibler les enjeux et les besoins de votre milieu en termes de prévention et contrôle des infections de type COVID-19.

Cordialement,

**Équipe Expertise-COVID**

Direction de Santé publique

Centre intégré de Santé et Services sociaux de Chaudière-Appalaches

Courriel : covid.santépublique.cisssca@ssss.gouv.qc.ca