

Modèle	Description	Commentaires
Utiliser les cliniques/services de santé autochtones en milieu urbain	<ul style="list-style-type: none"> <li>Des cliniques/centres/services autochtones ayant de l'expérience dans la vaccination auprès de leurs communautés respectives existent déjà dans certaines villes</li> <li>Exigerait un approvisionnement de vaccins provenant de l'allocation municipale locale fournie par la province</li> <li>Plusieurs ont déjà la capacité d'entreposer des vaccins nécessitant de 2 à 8 degrés</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>La vaccination pourrait débuter dès le vaccin fourni</li> <li>La confiance est déjà établie avec la communauté</li> <li>Espace culturellement sécurisant</li> <li>Détient expérience, communication, et proximité auprès de leur communauté locale</li> <li>Un soutien financier pourrait être nécessaire</li> </ul>
Les services de santé publics municipaux/provinciaux établissent des cliniques de vaccination dans des endroits culturellement sécurisants pour les Autochtones	<ul style="list-style-type: none"> <li>Les centres d'amitié, les centres communautaires offrant des services et des infrastructures d'habitation collective pourraient offrir un espace aux infirmiers/ères du secteur public local pour la vaccination (apporteraient le vaccin avec eux)</li> <li>Certaines villes ont déjà expérimenté ce modèle, l'ayant mis en œuvre pour les cliniques annuelles pour la grippe</li> <li>Les infirmiers/ères et les administrateurs/trices de cliniques de santé publique travailleraient en partenariat avec la direction et le personnel de l'établissement local dans l'organisation et l'opération de la clinique</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Les Autochtones seront plus susceptibles de se faire vacciner dans des endroits culturellement sécurisants, où ils se sentent accueillis et à l'aise</li> <li>Ces centres auraient aussi de l'expérience en communication et en sensibilisation auprès de leur communauté locale.</li> <li>Des arrangements pourraient être faits pour le transport et les services de garde</li> <li>Un soutien financier pourrait être nécessaire</li> </ul>
Les services de santé publics municipaux/provinciaux fournissent ou appuient des équipes mobiles de vaccination pour travailler avec les équipes autochtones de proximité	<ul style="list-style-type: none"> <li>Des infirmiers/ères d'organismes autochtones ou d'organismes provinciaux/municipaux, en collaboration avec des intervenants autochtones de proximité, apporteraient le vaccin dans les refuges pour itinérants, les centres de traitement en toxicomanie, les sites de vaccination sécuritaires, les logements abordables, et à tout autre endroit où des populations vulnérables peuvent être rejointes</li> <li>Ce sont les populations les plus à risque d'être infectées par la COVID-19 en raison des difficultés liées à la distanciation sociale, un état de santé précaire et un système immunitaire affaibli, et de plus, sont plus aptes à nécessiter une hospitalisation ou à en mourir.</li> <li>Le vaccin gagnera en acceptation s' ce sont des intervenants de proximité que les gens connaissent déjà et avec qui ils ont établi une relation de confiance</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Les gens en situation d'itinérance et ayant des dépendances pourraient être mal à l'aise de se présenter à un endroit spécifique pour la vaccination</li> <li>Ces personnes devront être approchées individuellement et avec tact, surtout celles ayant des troubles de santé mentale, afin de recevoir le vaccin dans un milieu hors clinique</li> <li>Des difficultés pourraient surgir quant aux deuxièmes doses mais puisqu'à l'heure actuelle une opportunité se présente, il y a suffisamment de temps pour en localiser (nonobstant, même une dose offre davantage de protection qu'aucune dose du tout)</li> </ul>
Réduire les obstacles dans l'accès aux centres/endroits prévus à l'échelle provinciale pour la vaccination	<ul style="list-style-type: none"> <li>Travailler avec les organismes autochtones locaux afin de trouver des moyens de sorte que les « super centres » municipaux existants pour la vaccination soient davantage accueillants et culturellement sécurisants, par exemple en ayant de l'affichage dans des langues autochtones, des créneaux horaires dédiés, des navigateurs culturels, des interprètes et du personnel détenant une formation en sécurisation culturelle.</li> <li>S'assurer que l'information quant à l'accès à la vaccination en vertu de programmes municipaux et fédéraux soit déployée via les moyens de communications et les réseaux sociaux les plus utilisés par les diverses communautés des Premières Nations, des Inuit et des Métis, chacune dans sa langue et de manière culturellement pertinente.</li> <li>Ce modèle peut être appliqué à tout endroit où les provinces établissent des infrastructures pour la vaccination et non seulement dans les grands centres urbains</li> <li>Le transport local pourrait être fourni par les organismes de soutien autochtones</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Ainsi, les exigences d'entreposage et de transport sont respectées pour le Pfizer-BioNTech qui est plus facilement disponible.</li> <li>Les Autochtones ont souvent vécu le racisme systémique et plusieurs sont méfiants à l'égard des systèmes de santé régionaux et provincial</li> <li>En raison du grand nombre d'Autochtones vivant en milieu urbain, ceci constitue peut-être le moyen le plus rapide d'atteindre le plus de gens possible en utilisant des infrastructures déjà existantes pour la population en générale</li> <li>Ce modèle peut être appliqué là où aucun endroit adéquat et spécifiquement pour les Autochtones n'existent afin de permettre l'opération d'une clinique</li> <li>Le financement des organismes autochtones pourraient être nécessaire</li> </ul>
Les organismes autochtones établissent des cliniques de vaccination dans des	<ul style="list-style-type: none"> <li>Les organismes autochtones fourniraient, obtiendraient ou seraient pourvus d'infirmiers/ères et de personnel en mesure d'établir ou d'opérer une clinique organisée localement, en partenariat avec l'organisme local</li> <li>Exigerait l'appui d'individus ou d'organisations ayant les connaissances et la capacité de les assister dans l'organisation de la clinique</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Pourrait être la seule ou la meilleure option pour certains endroits</li> <li>Serait le plus complexe à organiser mais faisable avec du soutien</li> <li>Les Autochtones seront plus susceptibles de se faire vacciner dans des endroits culturellement sécurisants où ils se sentent accueillis et à l'aise</li> </ul>

endroits sécurisants pour les Autochtones	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Les vaccins seraient fournis via l'allocation municipale ou provinciale</li> <li>• Pourrait exiger l'approvisionnement de fournitures pour une clinique de vaccination à un endroit où il n'y a pas de prestations de services de santé en temps normal</li> <li>• Il faudrait déterminer comment les vaccins peuvent être livrés, entreposés et possiblement déplacés s'ils ne sont pas tous utilisés</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ces centres auraient aussi de l'expérience en communication et sensibilisation auprès de leur communauté locale.</li> <li>• Des arrangements pourraient être faits pour le transport et des services de garde</li> <li>• Un soutien financier pourrait être nécessaire</li> </ul>
---	--	--

À noter: le terme « autochtone » se réfère à chacune des communautés distinctes des Premières Nations, des Inuit et des Métis