

Annexe D : Liste de contrôle du superviseur

| Annexe D : Liste de contrôle du superviseur | | | | | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|---------------------------|---------------------------|---------------------------|---------------------------|
| Ce formulaire est destiné à aider les superviseurs lors de leurs visites dans les différents sites de vaccination. La plupart des espaces peuvent être remplis par la mention « oui », « non » ou « problème ». S'il y a un problème avec un élément, rédigez une courte explication. Vous pouvez utiliser des pages supplémentaires pour expliquer ces préoccupations. | | | | | |
| | 1^{er} site | 2^e site | 3^e site | 4^e site | 5^e site |
| Nom du site | | | | | |
| Participation de la communauté | | | | | |
| Les gens sont-ils rassemblés sur le site ? | | | | | |
| Les dirigeants locaux sont-ils informés de la vaccination ? | | | | | |
| Organisation du site | | | | | |
| Le site est-il identifié par une banderole ? | | | | | |
| La totalité de l'équipe de vaccination est-elle présente sur le site ? | | | | | |
| Une quantité suffisante de vaccins est-elle disponible ? | | | | | |
| Un flux de foule à sens unique a-t-il été mis en place ? | | | | | |
| Les individus sont-ils examinés en vue de déterminer leur éligibilité ? | | | | | |
| Les agents de vaccination vérifient-ils la date de péremption des vaccins ? | | | | | |
| Les agents de vaccination vérifient-ils la PCV avant de l'ouvrir ? | | | | | |
| Les agents de vaccination agitent-ils le flacon avant de l'ouvrir ? | | | | | |
| Les agents de vaccinations s'assurent-ils que les participants prennent la dose complète ? | | | | | |
| Les agents de vaccination donnent-ils des informations sur la date de la deuxième dose ? | | | | | |
| Des feuilles de pointage sont-elles disponibles ? | | | | | |
| Les feuilles de pointage sont-elles utilisées ? | | | | | |
| Les cartes d'enregistrement de la VCO sont-elles bien remplies ? | | | | | |
| Chaîne du froid | | | | | |
| Une chaîne du froid opérationnelle est-elle disponible (réfrigérateur/glacière/porte-vaccins) ? | | | | | |
| Les flacons de vaccins sont-ils conservés dans une glacière/un réfrigérateur/un porte-vaccins, en maintenant une chaîne du froid correcte ? | | | | | |
| Les vaccins sont-ils conservés de manière à ne pas être congelés ? | | | | | |
| Gestion des déchets | | | | | |
| Les couvercles métalliques sont-ils correctement jetés dans le sac poubelle après ouverture du flacon ? | | | | | |
| Les flacons de vaccin sont-ils jetés dans le sac poubelle après administration ? | | | | | |
| Les autres déchets sont-ils collectés dans des sacs séparés ? | | | | | |
| MAPI | | | | | |
| Des formulaires MAPI sont-ils disponibles ? | | | | | |
| Les vaccinés attendent-ils après la vaccination ? | | | | | |
| L'agent de vaccination a-t-il une connaissance suffisante des MAPI ? | | | | | |
| Nom du site | 1 ^{er} site | 2 ^e site | 3 ^e site | 4 ^e site | 5 ^e site |
| Remarques | | | | | |
| Nom du superviseur _____ | | | | | |
| Signature _____ | | | | | |
| Date _____ | | | | | |