

Liste de vérification par composantes clés du PEV

ÉTABLISSEMENT : _____

Variable	SOUS-VARIABLE	INDICATEUR	RÉSULTAT	
			Oui	Non
Qualité d'exécution des activités de pré-vaccination	Activités de pré-vaccination administratives	1. Existe-t-il un graphique des couvertures visible et actualisé?		
		2. Avez-vous une carte de la zone d'influence visible et actualisée?		
		3. Avez-vous les données démographiques (dénominateur) de votre zone géographique d'influence désagrégées par tranches d'âge?		
		4. Maintenez-vous un inventaire actualisé des vaccins?		
		5. Disposez-vous d'une quantité suffisante de vaccins, seringues et intrants pour couvrir les besoins de l'établissement pendant un mois.		
		6. Avez-vous reçu au cours de la dernière année une formation sur le sujet de la vaccination?		
		7. Les normes du PEV sont-elles disponibles et actualisées?		
		8. Avez-vous un programme ou un plan écrit de visites de vaccination extra-muros dans la zone d'influence de l'établissement?		
		9. Disposez-vous d'un plan d'urgence écrit, visible et avec des responsables assignés au maintien de la chaîne du froid (écrit) en cas d'interruption de l'énergie électrique?		
		10. Vaccinez-vous tous les jours avec tous les vaccins du schéma? Spécifier quels vaccins ne seraient pas administrés.		
		11. Avez-vous reçu des visites de supervision sur la vaccination au cours de l'année dernière (rapport écrit)?		
		12. Avez-vous tenu au cours des trois derniers mois une ou plusieurs réunions administratives/techniques pour évaluer les couvertures vaccinales?		
		13. Avez-vous tenu au cours de l'année dernière une réunion de coordination/information des activités du PNI avec les autorités locales (ordre du jour ou compte-rendu de la réunion)?		

Qualité d'exécution des activités pré-vaccinales	Activités de pré-vaccination techniques	14. Avez-vous une feuille de contrôle de la température visible et actualisée?		
		15. Avez-vous des briquettes congelées dans le congélateur (8) et des bouteilles d'eau (4) dans le réfrigérateur en quantité suffisante?		
		16. Les vaccins sont-ils placés de manière adéquate dans le réfrigérateur (sur des plateaux et au niveau correspondant) selon les normes du pays?		
		17. Le réfrigérateur se trouve-t-il à l'ombre et à moins de 10-15 centimètres du mur, nivelé, libre sur les côtés et au-dessus et non exposé au soleil?		
Exécution des éléments techniques d'assistance de l'acte de vaccination conforme aux normes et aux procédés de vaccination sûre	Acte de vaccination	18. Informez-vous les parents/responsables sur les vaccins à administrer, les recommandations en cas de réactions adverses et la date de la prochaine visite (observer dans la salle de vaccination)?		
		19. Utilisez-vous de manière exclusive des seringues jetables?		
		20. Respectez-vous les normes techniques en ce qui concerne la voie d'application des vaccins (IM/SC/ID)?		
		21. Savez-vous pendant combien de temps on peut conserver un flacon ouvert de DTC (quatre semaines)?		
		22. Savez-vous pendant combien de temps on peut conserver un flacon ouvert de ROR/RR?		
Réalisation d'activités de biosécurité post-vaccination	Mécanisme de disposition finale du matériel utilisé dans l'établissement	23. Disposez-vous d'un coffret de sécurité ou récipient adéquat pour l'évacuation des aiguilles et des seringues?		
		24. Savez-vous que faire en cas de détection d'un cas probable de PFA?		
		25. Connaissez-vous la définition de cas présumé de rougeole/rubéole?		