



MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET
DE L'HYGIÈNE PUBLIQUE



REPUBLIQUE DE CÔTE D'IVOIRE
Union – Discipline - Travail

DIRECTION REGIONALE DE : _____

DIRECTION DEPARTEMENTALE DE _____

Tél : _____

GRILLE DE SUPERVISION DE L'ECD (ACTIVITES COMMUNAUTAIRES)

Etablissement sanitaire: _____

Date: ____/____/____ Heure de début: _____

Distance A/R (Km) : _____ Date de la dernière supervision: _____

Objectifs de la supervision:

- _____
- _____
- _____
- _____
- _____

IDENTIFICATION DES SUPERVISEURS

N°	Noms et prénoms	Fonction	Service	contacts	Signature
1					
2					
3					
4					

IDENTIFICATION DES AGENTS DE SANTE SUPERVISES

N°	Noms et prénoms	Fonction	contacts	Signature
1				
2				
3				
4				

Signature

Le chef de l'équipe de supervision

Le responsable de la structure supervisée

Activités communautaires	<i>oui</i>	<i>non</i>	Observations
Information générales			
Quel est le nombre de villages desservis par centre de santé ?			
Quel est le nombre de campements rattachés aux villages de l'aire de santé ?			
Existe t-il un Comité de Gestion ?			
Le Comité de Gestion est il fonctionnel ?			
Quel est le nombre d'ASC formés ?			
Quel est le nombre d'ASC sous la responsabilité de l'Agent de santé ?			
Les ASC sont-ils motivés ?			
Comment sont ils motivés ?			
Les ASC disposent ils de fiches de poste ?			
Equipement			
Les ASC sont ils équipés ? - Chasuble - Sac - Vélo - Moto - Boite à image - Thermomètre - MUAC - Balance - Chronomètre - Mégaphone Autres à préciser			
Activités préventives et promotionnelles			
Les ménages sont-ils visités par les ASC ?			
Les naissances sont-elles enregistrées ?			
Les décès sont-ils notifiés par les ASC ?			
Existe-il une bonne collaboration entre les ASC et la communauté ?			
Les ASC vérifient-ils si les familles dorment sous les moustiquaires ?			
Les ASC réalisent-ils des activités d'IEC/ CCC ?			
Existe-il des localités non couvertes par les ASC ?			
Les ASC éprouvent-ils des difficultés à exécuter leurs tâches ?			

Activités communautaires	<i>oui</i>	<i>non</i>	Observations
Activités de prise en charge à domicile			
Quelles sont les maladies prises en charge par les ASC ?			
Les ASC réalisent-ils la prise en charge communautaire du paludisme ?			
Les ASC réalisent-ils la prise en charge communautaire de la diarrhée ?			
Les ASC réalisent-ils la prise en charge communautaire de la toux ou du rhume ?			
Les ASC réalisent-ils la prise en charge communautaire du paludisme ?			
Référence et contre référence/ Orientation des cas			
Les ASC orientent-ils des cas au centre de santé ?			
Quels sont les cas qui vous sont orientés par les ASC ?			- - -
Gestion des médicaments et intrants			
Les ASC sont-ils approvisionnés en médicament ?			
Les ASC sont-ils approvisionnés en intrants ?			
Suivi des activités			
Existe-il un programme de supervision des ASC ?			
Le programme de supervision est-il affiché ?			
Quelle est la fréquence de supervision des ASC ?			
Quelle est la date de la dernière supervision des ASC ?			
Combien d'ASC ont été supervisés au cours de cette dernière supervision ?			
Une réunion mensuelle de suivi des activités de l'aire de santé est elle organisée ?			
Les ASC participent-ils aux réunions de suivi des activités ?			
Outils de gestions			
Disposez-vous du guide national de formation des ASC ?			
Disposez-vous de la grille de supervision des ASC à l'usage des agents de santé ?			
Disposez-vous du Cahier du superviseur pour le suivi des activités communautaires ?			
Quel est le niveau de résolution des problèmes identifiés?			
Transmission des rapports			
Quelles est la promptitude des rapports des ASC ?			
Quelles est la complétude des rapports des ASC ?			
Les rapports des activités communautaires sont-ils transmis au District sanitaire par l'Agent de santé ?			
Disposez-vous des rapports SIG du niveau communautaire?			

A.MEDICAMENTS ET INTRANTS

Médicaments et intrants	Actuellement		Au cours des 3 derniers mois		Nombre d'ASC ayant reçu une dotation en médicaments et intrants		Observations
	Disponible	Non disponible	Disponible tout le temps	Non disponible tout le temps	au cours des 6 derniers mois	au cours de cette année	
<i>SRO sachet</i>							
<i>Zinc comprimé</i>							
<i>Amoxicilline enfant</i>							
<i>CTA</i>							
<i>Paracétamol</i>							
<i>Vitamine A</i>							
<i>Produits contraceptifs</i>							
<i>Préservatifs</i>							
<i>Mébéndazole /Albéndazole</i>							
<i>TDR du paludisme</i>							

1- Points forts

2- Points à améliorer (Problèmes)

3- Recommandations

PLAN DE RESOLUTION DES PROBLEMES

Problèmes identifiés	Indicateurs de résultats	Causes du problème	Activités programmées	Indicateurs d'activité	Sources de vérification	Responsable	Echéance

RECOMMANDATIONS

1- AU NIVEAU DE LA STRUCTURE SANITAIRE	2- AU NIVEAU DE LA HIERACHIE SUPERIEURE

Fait àle...../...../ 20.....

Agent de santé supervisé

Le Chef de d'équipe de supervision