



MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET
DE L'HYGIÈNE PUBLIQUE



REPUBLIQUE DE CÔTE D'IVOIRE
Union – Discipline - Travail

DIRECTION REGIONALE

DIRECTION DEPARTEMENTALE DE : _____

CENTRE DE SANTÉ DE : _____

Tél : _____

GRILLE DE SUPERVISION DE L'ASC PAR L'AGENT DE SANTÉ

Localité de l'ASC supervisé : _____

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	Signature
1				
2				
3				

IDENTIFICATION DE L'ASC SUPERVISE

N°	Noms et prénoms	contact	Signature
1			

A- DISPONIBILITE DES OUTILS DE GESTION ET EQUIPEMENTS

1- OUTILS DE GESTION

Outils de gestion	Disponible		En bon état		Observations
	Oui	Non	Oui	Non	
<i>Le Guide de l'ASC pour le suivi des activités communautaires</i> est-il disponible ?					
<i>Le Cahier de l'ASC pour le suivi des activités communautaires</i> est-il disponible ?					
<i>L'Aide Mémoire de l'ASC</i> est-il disponible ?					
<i>Le Registre de l'ASC pour la prise en charge des cas et la notification des décès et naissances</i> est-il disponible ?					
<i>L'ASC dispose-t-il d'une Boîte à images intégrée ?</i>					

2- EQUIPEMENTS

Équipements	Disponible		Fonctionnel		Observations
	Oui	Non	Oui	Non	
<i>L'ASC dispose-t-il de :</i>					
<i>Thermomètre ?</i>					
<i>Balance ?</i>					
<i>MUAC ?</i>					
<i>Timer/Chronomètre ?</i>					
<i>Mégaphone ?</i>					
<i>Vélo(VTT) ?</i>					
<i>Moto ?</i>					
<i>Chasuble ?</i>					
<i>Sac de l'ASC ?</i>					
<i>Autres (à préciser)</i>					

B- DISPONIBILITE DES MEDICAMENTS ET INTRANTS

Médicaments et intrants	Disponible actuellement		Nombre de jours de ruptures depuis le début de l'année		Observations
	Oui	Non	Oui	Non	
<i>Paracétamol</i>					
<i>Vitamine A</i>					
<i>Mébendazole /Albendazole</i>					
<i>SRO sachet</i>					
<i>Zinc comprimé</i>					
<i>TDR du paludisme</i>					
<i>Amoxicilline enfant</i>					
<i>CTA</i>					
<i>Alcool</i>					
<i>Bétadine jaune</i>					

Médicaments et intrants	Disponible actuellement		Nombre de jours de ruptures depuis le début de l'année		Observations
	Oui	Non	Oui	Non	
<i>Ether</i>					
<i>Coton</i>					
<i>Bande</i>					
<i>Compresse</i>					
<i>Gants</i>					
<i>Sparadrap</i>					
<i>Paire de ciseaux</i>					
<i>Pinces</i>					
<i>Produits contraceptifs</i>					
<i>Préservatifs masculins et féminins</i>					
<i>Autres (à préciser)</i>					

C-RENSEIGNEMENT DES OUTILS DE GESTION DES ACTIVITES COMMUNAUTAIRES

NB : Pour chaque item et au niveau de chaque trimestre, répondre par « oui » ou par « non »

Qualité des données : Données inexploitable, Données incomplètes, Données satisfaisantes

Rubriques	Oui	Non	Observations sur la qualité des données
Fiches du cahier de suivi des activités communautaires			
<i>Le Croquis du village est-il réalisé ?</i>			
<i>La Fiche d'identification des ménages est-elle renseignée ?</i>			
<i>La Fiche des visites des ménages est-elle renseignée ?</i>			
<i>La Fiche d'adoption des PFE est-elle renseignée ?</i>			
Fiches du registre de l'ASC			
<i>La Fiche de prise en charge des cas est-elle renseignée ?</i>			
<i>La Fiche de notification des naissances est-elle renseignée ?</i>			
<i>La Fiche de notification des décès infantiles est-elle renseignée ?</i>			
<i>La Fiche de notification des décès maternels est-elle renseignée ?</i>			
<i>La Fiche de recrutement des femmes désireuses de pilules ou des injectables est-elle renseignée ?</i>			
<i>La Fiche de notification des cas de violences basées sur le genre (VBG) est-elle renseignée ?</i>			
<i>La Fiche de notification des cas suspects de fistules obstétricales est-elle renseignée ?</i>			

D-PROBLEMES, SOLUTIONS ET RECOMMANDATIONS

Problèmes rencontrés	Causes des problèmes	Solutions apportées ou proposées	Echéance	Responsable

Recommandations

Heure de fin de la supervision /___/___/ /___/___/
 h h mn mn

Signature

Signature

Chef de l'équipe de supervision

ASC supervisé