

# COPE pour la sécurité contraceptive

## Questionnaire d'évaluation initiale de la Formation sanitaire

### GENERALITES

Nom de la Structure : _____ District _____ Région _____								
<p style="text-align: center;"><b>Type de service</b></p> Depot Pharmaceutique..... 2 USP I/CSPS.....3 Centre médico-soci..... 4 Hôpital de District.....5 CHR..... 6 CHU .....7	<p style="text-align: center;"><b>Localité de la structure</b></p> Rural..... 1 Urbain.....2							
Nom de l'interviewer..... .....	<p style="text-align: center;"><b>Date du jour</b></p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: center; width: 33%;">Jour</th> <th style="text-align: center; width: 33%;">mois</th> <th style="text-align: center; width: 33%;">Annee</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;"> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> </td> <td style="text-align: center;"> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> </td> <td style="text-align: center;"> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> </td> </tr> </tbody> </table>		Jour	mois	Annee	<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>
Jour	mois	Annee						
<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>						
La signature de interviewer								



# COPE pour la sécurité contraceptive

## Questionnaire d'évaluation initiale de la Formation sanitaire

<b>Interviewer :</b>	<b>TROUVER LA PERSONNE ACTUELLEMENT RESPONSABLE DANS LE CENTRE. CHAQUE PERSONNE QUE VOUS INTERVIEWEZ DOIT FOURNIR SON CONSENTEMENT ECLAIRE AVANT LA PARTICIPATION. LIRE LE MESSAGE CI-DESSOUS A CETTE PERSONNE :</b>	
	<p>Bonjour, mon nom est ..... je représente EngenderHealth, une O.N.G. internationale conduisant un projet pour améliorer la sécurité contraceptive dans votre région. Je voudrais vous demander de participer à la recherche au sujet de la situation de la sécurité contraceptive dans votre structure. Cette information sera utilisée pour développer l'activité du COPE pour la sécurité contraceptive dans cette structure et dans d'autres. Elle sera aussi utilisée comme donnée initiale et finale pour la comparaison après que l'activité soit complète.</p> <p>Votre participation est volontaire, et il n'y a aucune conséquence si vous choisissez de ne pas participer. Si vous acceptez de participer, je poserai des questions sur les pratiques liées à la sécurité contraceptive dans cette structure, et je demanderai à voir certains contraceptifs, produits, équipement, et consommables. Vous ne serez compensé de quelque façon que ce soit pour votre participation à cette entrevue. Participer à cette entrevue ne pose aucun risque pour vous.</p> <p>Toute l'information que vous me fournissez sera maintenue confidentielle ; votre nom ne sera pas utilisé et vous ne serez pas non plus identifié.</p> <p>Le questionnaire utilisé pendant cette entrevue sera seulement accessible aux chercheurs d'EngenderHealth et au personnel de programme. Ces informations recueillies peuvent être présentées sous forme de rapport ou de présentation de PowerPoint, mais les noms des individus ou des différents équipements ne seront pas utilisés.</p> <p>Cette entrevue devrait prendre approximativement une heure pour s'accomplir. Vous pouvez refuser d'être dans cette étude ; vous pouvez refuser de répondre à n'importe quelle question dans l'entrevue ; et vous pouvez arrêter l'entrevue à un point quelconque sans n'importe quelle pénalité.</p> <p>Pour toutes questions que vous aurez, contactez svp .....          Au.....          Avez-vous des questions ? Ai-je votre accord de participation ?</p> <p>Si le répondant convient, alors vous pouvez commencer l'entrevue.</p>	
	_____ La signature de l'interviewer (Indiquant la volonté du répondant à participer)	____/____/____ <b>Date</b>
101	Puis- je commence l'entrevue ?	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> <b>si non ARRÊTER</b>

# COPE pour la sécurité contraceptive

## Questionnaire d'évaluation initiale de la Formation sanitaire

No	INFORMATION DU PRESTATAIRE					
102	Combien de personnel au total compte cette structure ?			<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>		
103	Combien de personnel de cette structure a reçu une formation dans :  <i>Écrire le nombre dans le « nombre » marqué par colonne, ou « ne savent pas » si le répondant ne sait pas.</i>		<b>Nombre</b>	<b>Ne sait pas</b>		
		a. Remplissage et transmission des rapports de Système d'Information et Gestion Logistique (SIGL)				
		b. Stockage approprié des produits de santé				
		c. Détermination des quantités à commander				
		d. Maintien de niveaux des stocks appropriés (Max-Min)				
		e. Détermination des stocks de sécurité				
		f. Estimation des besoins trimestriels				
		g. Revue des rapports et des enregistrements				
104	Comment vous décriez le financement pour chacun de ce qui suit :		<u>Pas adéquat</u>	<u>Adéquat</u>	<u>Plus que Adéquat</u>	<u>Ne sait pas</u>
		a. Produits				
		b. Stockage des produits contraceptifs				
		c. Outils de SIGL (registres, fiches etc.)				
		d. Transport				
		e. Développement logistique du personnel				
		f. Frais logistiques complémentaire du personnel				
		g. Gestion des déchets				

GESTION DE LOGISTIQUE			
105	La structure a-t-elle un/une chargé/chargée de la logistique ou un membre du personnel indiqué comme responsable de la gestion et de l'approvisionnement des contraceptifs et des produits ?	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Ne Sait pas <input type="checkbox"/>	
<p><b>Si la structure a un chargé de la logistique</b> ou un personnel indiqué en tant que responsable de la gestion et de l'approvisionnement des contraceptifs et des produits, demander à rencontrer ce membre du personnel, obtenir son consentement éclairé, et administrer les questions restantes avec ce membre du personnel.</p> <p><b>Si la structure n'a pas un chargé la logistique</b> ou un personnel indiqué en tant que responsable de la gestion et de l'approvisionnement des contraceptifs et des produits, demander au personnel qui serait la meilleure personne pour soutenir le reste de la liste de contrôle de la structure, qui consistera principalement à vérifier les niveaux des stocks.</p>			

# COPE pour la sécurité contraceptive

## Questionnaire d'évaluation initiale de la Formation sanitaire

106	CONSOMMABLES MEDICAUX	en stock ?
a.	Savon ou agents antiseptiques (pour lavage chirurgical des mains)	
b.	Petite serviette stérile (pour le séchage de main)	
c.	Solution désinfectante à base d'alcool pour les mains	
d.	Gants stériles	
e.	Iodine/ Betadine	
f.	Gaze/Compresse stérile	
g.	Ruban adhésif chirurgical ou pansement	
h.	Anesthésique local—lidocaïne sans épinéphrine, 1% ou 2%	
i.	Eau distillée pour diluer le lidocaïne, si 2%	
j.	Seringue de 5 ml avec aiguille 1.5 pouce (3.8 cm), de calibre 27	
k.	Seringue de 10ml avec aiguille de 3.81 cm (1.5 in.), de calibre 27	
l.	Lame de bistouri (#10)	
m.	Lame de bistouri (#11)	
n.	Catgut chromique ou soie non-absorbable de suture ou fil de suture en coton	
o.	Fil de suture absorbable (sur une aiguille atraumatique)	
p.	Suspensoir scrotal (optionnel)	
q.	Champs opératoires stériles	
r.	Champs opératoires stériles fenêtrés	
s.	Draps pour couvrir le coussin de la table chirurgicale	
t.	Draps d'emballage pour des instruments	
u.	Petits champs stériles	
v.	Blouse pour patient	
w.	Blouse stérile pour chirurgien et assistant chirurgien	
x.	Bonnet et masque	
y.	Garnitures sanitaires	
z.	Band-aid	
aa.	Bandage de bras	

**Consommables généraux :** Vérifier si ces articles sont en stock à l'heure de la visite en observant les articles vous-mêmes. Cochez la colonne vers la droite si les approvisionnements sont en stock. S'ils ne sont pas en stock, laisser la colonne vide.

107	INSTRUMENTS MEDICAUX COURANTS	en stock ?
a.	Tasse/cuvette/gallipot	
b.	Pince longuette droite, 5.5 pouces (13.8 cm)	
c.	Ciseaux, opération, Mayo, droit, 5.5 pouces (13.8 cm)	
d.	Pincettes intestinales d'Allis, mâchoires sensibles (5x6 dents), 15 cm (6 in.) (2)	
e.	Pincettes intestinales, Babcock, 14 cm (5.5 in.) (2)	
f.	Pincettes hémostatiques de Kelly, droite, 14 cm 5.5 in. (2)	
g.	Écarteur vaginal de Jackson, ou speculum vaginal Graves, moyen (1.38 in. x 4 in. ou 3.5 cm x 10.2cm)	
h.	Pincettes, Schroeder-Braun, (pince à col utérin), 9.5 pouces (24.1 cm)	
i.	Pincettes, dressage, modèle standard, 5 pouces (12.7 cm)	



**USAID**  
FROM THE AMERICAN PEOPLE



# COPE pour la sécurité contraceptive

## Questionnaire d'évaluation initiale de la Formation sanitaire

j.	Pinces, tissu, modèle sensible, 5.5 pouces (13.8 cm)	
k.	Support d'aiguille, Mayo Hegar, 7 pouces (17.8 cm)	
l.	Ciseaux de Metzenbaum pour amygdales, arrondis, 17.8 cm (7 in.)	
m.	Les ciseaux, opération, Mayo, courbes 6.75 pouces (17.1 le cm)	
n.	Manche de bistouri, no. 3	
o.	Pinces porte-éponge, Foerster, droit, 24.13 cm (9.5 in.)	
p.	Pinces porte-éponge, Foerster, arrondi, 24.13 cm (9.5 in.)	

108	ÉQUIPEMENT MEDICAL	en stock ?
a.	Table d'opération réglable	
b.	Selles d'étape	
c.	Lumière d'opération (fixe, ou portable avec le stand)-Cyalique mobile sur pied	
d.	Plateau d'instrument sur un Table de Mayo	
e.	Table auxiliaire	
f.	Potence de perfusion	
g.	Seau de rebut	
h.	Seau en plastique (pour la décontamination d'instrument)	
i.	Tensiomètre (un dans chaque salle d'opération de secteur, rétablissement, etc.)	
j.	Stéthoscope	
k.	Cabinet/Bureau de médecine	
l.	Civière avec des roues et des côtés, ou un fauteuil roulant	
m.	Table d'examen	
n.	Soutien de bras (si des implants sont offerts)	

109	MEDICAMENTS ANTI DOULEUR	en stock ?
<b>Analgésique, non-narcotique</b>		
a.	Diclofenac	
b.	Ibuprofène	
c.	Paracétamol	
<b>Pré-Médication</b>		
d.	Injection de sulfate d'atropine	
e.	Injections de Promethazine	
<b>Sédatif</b>		
f.	Diazepam	
g.	Midazolam (alternative au diazepam)	
<b>Analgésique, narcotique</b>		
h.	Injection de fentanyl	
i.	Injection de Pentazocine	
j.	Injection de Meperidine (Pethidine)	
k.	Injection de Nalbuphine	



**USAID**  
FROM THE AMERICAN PEOPLE



EngenderHealth  
for a better life

# COPE pour la sécurité contraceptive

## Questionnaire d'évaluation initiale de la Formation sanitaire

### Questions sur les Méthodes et offres Spécifiques

**Interviewer :** Avec le membre du personnel indiqué, identifier d'abord si la structure a un prestataire qualifié pour chaque méthode. Si la structure a un prestataire qualifié, vérifier la disponibilité de matériel approprié au moment de la visite. Si l'interview rapporte qu'aucun prestataire qualifié pour une méthode n'est actuellement disponible dans la structure, **sauter tous les articles liés à cette méthode.**

Stérilisation masculine par l'intermédiaire de vasectomie Sans Scalpel						
201	Cette structure a-t-elle un prestataire qualifié en vasectomie ?	Oui	<input type="checkbox"/>			
		Non	<input type="checkbox"/>	→ 204		
		Ne sait pas	<input type="checkbox"/>	→ 204		
202	Ce service offre-t-il la vasectomie Sans Scalpel (VSS)?	Oui	<input type="checkbox"/>			
		Non	<input type="checkbox"/>	→ 204		
		Ne sait pas	<input type="checkbox"/>	→ 204		
					<b>en stock ?</b>	
20	Pince en anneau (Bride baguée) de VSS (forceps), 4mm					
203b	Pince de dissection de VSS					
Stérilisation féminine par l'intermédiaire de Mini-laparotomie						
204	Cette structure a-t-elle un prestataire qualifié dans la stérilisation femelle ?	Oui	<input type="checkbox"/>			
		Non	<input type="checkbox"/>	→ 207		
		Ne sait pas	<input type="checkbox"/>	→ 207		
205	Quelles techniques de stérilisation de féminine sont utilisées dans cette structure ?			<b>Oui</b>	<b>Non</b>	<b>NSP</b>
		a. Minilap sus-pubienne				
		b. Minilap sous-ombilical				
		c. Occlusion tubaire pendant la césarienne				
		d. Tubectomie pendant une Laparotomie traditionnelle				
		e. Laparoscopie				
	h. Autre : _____					
					<b>en stock ?</b>	
206a	Instruments <u>uniques</u> et dispositifs contraceptifs	Crochet tubaire				
206b		Élévateur utérin, Ramathibodi*				
206c	Instruments <u>indispensables</u> pour le † de procédé	Écarteur abdominal Double de marine de Richardson-Eastman (2 morceaux réglés) ou d'armée (2 morceaux réglés) fini				

\* Le crochet tubaire et l'élevateur utérin, cependant pas nécessaire à un procédé de ligature tubaire de

# COPE pour la sécurité contraceptive

## Questionnaire d'évaluation initiale de la Formation sanitaire

	<b>en stock ?</b>
façon régulière, ils s'avèrent indispensables dans certaines situations, par exemple clients obèses, clients avec un niveau élevé de stress, de peur, ou clients avec l'utérus intensément retro versé.	
Le † par kit de Minila-parotomie devrait avoir <u>tous les instruments</u> énumérés	

Dispositif intra-utérin			
207	Ce service a-t-il un prestataire qualifié dans l'insertion d'IUD ?		<b>en stock ?</b>
		Oui Non → <b>210</b> Ne pas connaître → <b>210</b>	
208	Ce service a-t-il un prestataire qualifié dans le retrait d'IUD ?	Oui Non Ne pas savoir	
			en stock ?
209a	Dispositifs contraceptifs <u>uniques</u>	DIU (TCU 380A, Multi-load, ou LNG-IUS)	
209b	Instruments indispensables pour l' <u>insertion</u>	sonde utérine, Sims, 13 pouces (33 cm)	
209c		Pince, Schroeder-Braun, ou pince à col de pozzi utérin, 9.5 pouces (24.1 cm)	
209d		Spéculum, vaginal, de petite , moyenne et grande taille,	
209e		Ciseaux, Mayo, incurvé, 6.75 pouces (17.1 cm)	
209f	Instruments indispensables pour le Retrait	Spéculum, vaginal, petite, moyenne ou grande taille (1.38 dans X 4 dedans) (3.5 cm X 10.2 cm)	
209g		Pince de Bozeman, pour redresser l'utérus, droit, 10.5 pouces (26.7 cm)	
209h		Forceps de déplacement d'IUD, mâchoire d'alligator, inches* 8 (20.3 cm)	
209i		Pince de retrait du fil de corde d'IUD	
* La Pince de retrait du DIU AlligatorJAW et le redresse fil du DIU seulement nécessaire si le fil du DIU n'est pas visible et si le DIU ne pas être retire la pince de Bozeman seule.			

# COPE pour la sécurité contraceptive

## Questionnaire d'évaluation initiale de la Formation sanitaire

Implants hormonaux			
210	Ce service a-t-il un prestataire qualifié dans l'insertion d'implant ?	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/> → 213 Ne sait Pas <input type="checkbox"/> → 213
211	Ce service a-t-il un prestataire qualifié dans le retrait d'implant ?	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/> Ne sait pas <input type="checkbox"/>
			<b>en stock ?</b>
212a	Instruments <u>uniques</u> et dispositifs contraceptifs	Implant contraceptif (Jadelle, Sino-Implant II, Implanon, Nextplanon)	
212b		Trocar et canule [ <i>requis séparément si l'implant ne vient pas pré chargé, dans un kit</i> ]	
212c	Instruments indispensables pour le Retrait	Manche a bistouri et lame de bistouri (#3)	
212d		Pince Cocher Droit, 5 pouces (12.7 cm)	
212e		Pince Cocher courbé, 5 pouces (12.7 cm)	
Planification familiale			
213	Ce centre dispose-t-il d'un prestataire formé en counseling pour la planification des naissances ?	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/> Ne sait Pas <input type="checkbox"/>
<b>214</b>	<b>Méthode</b>	<b>en stock ?</b>	
a.	Condoms masculins		
b.	Condoms féminins		
c.	Collier du cycle		
d.	Anneau contraceptif vaginal ( NuvaRing)		
e.	Pilules progestatives		
f.	Pilules orales combinées		
g.	Depo-Provera DMPA-IM 150 mg/1 ml		
<b>215 : Exigences de produits pour l'offre des services des MLA/MP qualité</b>			<b>en stock ?</b>
Les produits suivants devraient déjà être disponibles pour l'offre de service appropriée :			
a.	<b>Consommable de Prévention des infections</b>	Alcool	
b.		Coton	
c.		Brosse de main pour nettoyage de l'équipement	
d.		Eau de Javel, détergent ou désinfectants	
e.		Boîte de sûreté	
f.		Gants de ménage	
g.	<b>Équipement de Prévention des infections</b>	Autoclave (stérilisateur)	
h.		Réchaud à vapeur /Réchaud à vapeur portatif	
i.		Tambours	
j.		Cuvettes et Couvercles métalliques	
k.		Seaux en plastique, différentes couleurs	
l.		Seaux d'ordures	
m.	<b>Dispositifs de</b>	Source d'eau potable	



USAID

FROM THE AMERICAN PEOPLE



EngenderHealth

for a better life



# COPE pour la sécurité contraceptive

## Questionnaire d'évaluation initiale de la Formation sanitaire

n.	<b>Prévention des infections</b>	Source d'électricité	
o.		Générateur	
p.		Carburant ou énergie solaire	
q.	<b>Médicaments de gestion des urgences</b>	Adrénaline	
r.		Aminophylline	
s.		Hydrocortisone	
t.		Solutions intraveineuses (dextrose sale 5% )	
u.	<b>Equipment de Réanimation d'urgence</b>	Sac d'Ambu adulte (sacs de respiration autogonflant avec masques)	
v.		bouteille d'oxygène	

NO		SYSTEME D'INFORMATION DE GESTION DE LOGISTIQUE			
300	Le centre dispose-t-il en stock :		<b>Oui</b>	<b>Non</b>	<b>NSP</b>
		a. Rapports de gestion de stocks?			
		b. Bordereaux de livraisons de nouveaux produits et consommables ?			
		c. Demande/Fiches de commande ?			
		d. Registres d'inventaires/ Fiches de stocks?			
		e. Boite à fiches ?			
		f. Bons d'émission ?			
301	Combien de personnes ce centre compte-t-il ?  <i>Écrire le nombre dans la colonne de « nombre », ou cocher dans la colonne « ne Sait pas » si le répondant ne sait pas.</i>		<b>Nombre</b>	<b>Ne Sait pas</b>	
		g. Gestion et utilisation du système d'information de gestion logistique			
		b. Calcul des quantités des besoins et remplissage des bons de commande			
		c. Signature pour les contraceptifs/produits à la réception			
		d. Gestion des inventaires de stocks, stockage et distribution			
		e. Organisation de l'entreposage des stocks			
		f. Surveillance des niveaux de stocks et des d'inventaires			
g. Communication régulièrement avec le District					
302	Avez-vous eu une visite de supervision du District au cours de laquelle les problèmes de la logistique et des produits ont été discutées au cours des trois derniers mois ?	Oui	<input type="checkbox"/>		
		Non	<input type="checkbox"/>		
		Ne Sait pas	<input type="checkbox"/>		



**USAID**  
FROM THE AMERICAN PEOPLE



EngenderHealth  
for a better life

# COPE pour la sécurité contraceptive

## Questionnaire d'évaluation initiale de la Formation sanitaire

SYSTEME D'INFORMATION DE GESTION DE LOGISTIQUE		
303	Combien de commandes d'urgence de produits contraceptifs ont été placées au cours des trois derniers mois ?	<i>Écrire le nombre dans les cases ou cocher « ne sait pas » si le répondant ne sait pas.</i> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> Ne pas savoir <input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/>
304	Le centre dispose-t-il de moyens pour transporter des approvisionnements du District en cas de besoin ?	Oui <input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/> Non <input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/> → 400 Ne sait pas <input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/> → 400
305	De quels moyens le centre dispose-t-il pour transporter des approvisionnements du District en cas de besoin ?	Cocher tout ce qui est applicable: a. Bicyclette <input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/> b. Véhicule personnel <input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/> c. Véhicule utilitaire <input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/> d. Transport public <input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/> e. Véhicule de secteur public <input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/> f. Donateur-a fourni le véhicule <input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/> g. Autre (spécifier) : _____

CONDITIONS DE STOCKAGE ACCEPTABLES		
400	Tous les produits sont rangés de sorte que les étiquettes d'identification et les dates de péremption et/ou les dates de fabrication soient visibles.	Oui <input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/> Non <input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/>
401	Tous les produits sont rangés et organisés de sorte qu'ils soient accessibles selon premier-périmé, premier-sorti (PPPS).	Oui <input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/> Non <input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/>
402	Les cartons et les produits sont en bonne condition, non écrasés. Si les cartons sont ouverts, vérifier si les produits sont humides ou fissurés du fait de la chaleur/radiations (lumières fluorescentes dans le cas des condoms ; cartons vers le haut pour tous les produits).	Oui <input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/> Non <input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/>
403	Le centre a séparé les produits endommagés et/ou périmés des produits utilisables et les a retirés de l'inventaire.	Oui <input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/> Non <input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/>
404	Tous les produits sont protégés contre les rayons solaires.	Oui <input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/> Non <input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/>
405	La zone de stockage est visuellement exempte des insectes nocifs et des rongeurs. (Examiner la zone de stockage pour rechercher les traces des rongeurs [des crottes ou des insectes].)	Oui <input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/> Non <input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/>
406	La zone de stockage est sécurisée avec une serrure et une clef.	Oui <input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/> Non <input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/>
407	Les produits sont stockés à la température ambiante appropriée.	Oui <input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/> Non <input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/>
408	Le toit est maintenu en bon état pour éviter la pénétration des rayons solaires et de l'eau.	Oui <input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/> Non <input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/>
409	Le magasin est maintenu en bon état (propre, toutes les ordures enlevées et étagères solides, boîtes de rangement organisées).	Oui <input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/> Non <input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/>



**USAID**  
FROM THE AMERICAN PEOPLE



**EngenderHealth**  
for a better life

# COPE pour la sécurité contraceptive

## Questionnaire d'évaluation initiale de la Formation sanitaire

CONDITIONS DE STOCKAGE ACCEPTABLES			
410	L'espace et l'organisation actuels sont suffisants pour les produits existants et l'extension raisonnable (c.-à-d., réception prévisible de livraisons de produits attendus).	Oui Non	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
411	Les produits sont rangés séparément des insecticides et des produits chimiques.	Oui Non	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
412	Les produits sont empilés au moins à 10 cm du plancher.	Oui Non	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
413	Les produits sont empilés au moins 30 cm à partir des murs et d'autre des rayons.	Oui Non	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
414	Les produits sont empilés pas plus de 2.5 mètres de haut.	Oui Non	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

**Commentaires ou autres observations :**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---