|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| MICS logo ALL | FORMULAIRE pour l’enregistrement des vaccinations dans les centres de santeNom et année de l’enquête |  |
| panneau d’information de l’enfant de moins de 5 ans Hf |
| Cette fiche doit être attachée au Questionnaire POUR LES enfantS de moins de 5 ans pour chaque enfant. |
| **HF1**. *Numéro de grappe :* \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ | **HF2**. *Numéro du ménage :* \_\_\_ \_\_\_ |
| **HF3**. *Nom et numéro de ligne de l’enfant :*NOM \_\_\_ \_\_\_ | **HF4**. *Nom et numéro de ligne de la mère/gardien(ne) principale :*NOM \_\_\_ \_\_\_ |
| **HF5**. *Nom et numéro de l'enquêteur/rice :*NOM \_\_\_ \_\_\_ | **HF6**. *Inscrire le nom du centre de santé :*NOM  |
| **HF7A**. *Jour, Mois et Année de naissance de l’enfant : Copier d’UB2 dans le module CARACTERISTIQUES DE L’ENFANT du Questionnaire enfant de moins de 5 ans.*\_\_\_ \_\_\_ / \_\_\_ \_\_\_ / 2 0 \_\_\_ \_\_\_ | **HF7B**. *Jour, mois et année de naissance de l'enfant : Copie de IM5A dans le module VACCINATION du QUESTIONNAIRE ENFANT DE MOINS DE CINQ ANS. Laisser en blanc si IM5A est en blanc.* \_\_\_ \_\_\_ / \_\_\_ \_\_\_ / 2 0 \_\_\_ \_\_\_ |

|  |  |
| --- | --- |
| **HF8**. *Nom et nombre du personnel de terrain chargé de l'enregistrement dans l'établissement :*NOM \_\_\_ \_\_\_ | **HF9**. *Jour/Mois/Année de la visite du centre de santé :* \_\_\_ \_\_\_ /\_\_\_ \_\_\_ / 2 0 2 \_\_\_ |
| **HF10**. *Enregistrer l’heure :* |  HEurEs | : Minutes | *⇨HF11* |
|  \_\_ \_\_ | : \_\_ \_\_ |

|  |  |
| --- | --- |
| **HF15**. *Résultat de la visite au centre de santé :* | Enregistrements disponibles au centre de santÉ  1 PAS COPIES (*préciser*) 2Enregistrements non disponibles au centre de santÉ (*préciser)* 3AUTRES (*préciser)* 6 |

|  |  |
| --- | --- |
| ENREGISTREMENTS des vaccinations Établis DANS LE CENTRE DE SANTÉ  |  |
| **HF11**. *Enregistrer le jour, le mois et l’année de naissance tels qu’ils figurent dans la carte ou sur le carnet de vaccination* :  |  \_\_\_ \_\_\_ / \_\_\_ \_\_\_ / 2 0 \_\_\_ \_\_\_ |  |
| **HF12**.1. Copier les dates de chaque vaccination à partir de la carte/carnet.
2. Écrire « 44 » dans la colonne jour si la carte montre que la vaccination a été donnée mais la date n’est pas enregistrée.
 | Date de vaccination |  |
| jour | Mois | annÉe |
| BCG | BCG |  |  |  |  | 2 | 0 |  |  |  |
| HepB (à la naissance) | HepB0 |  |  |  |  | 2 | 0 |  |  |  |
| Polio (VPO) (à la naissance | VPO 0 |  |  |  |  | 2 | 0 |  |  |  |
| Polio (VPO) 1 | VPO1 |  |  |  |  | 2 | 0 |  |  |  |
| Polio (VPO) 2 | VPO2 |  |  |  |  | 2 | 0 |  |  |  |
| Polio (VPO) 3 | VPO3 |  |  |  |  | 2 | 0 |  |  |  |
| Polio (VPI) 1 | VPI1 |  |  |  |  | 2 | 0 |  |  |  |
| Polio (VPI) 2 | VPI2 |  |  |  |  | 2 | 0 |  |  |  |
| Pentavalent (DPCoqHibHepB) 1 | Penta1 |  |  |  |  | 2 | 0 |  |  |  |
| Pentavalent (DPCoqHibHepB) 2 | Penta2 |  |  |  |  | 2 | 0 |  |  |  |
| Pentavalent (DPCoqHibHepB) 3 | Penta3 |  |  |  |  | 2 | 0 |  |  |  |
| Pneumocoque (Conjugate) 1 | PCV1 |  |  |  |  | 2 | 0 |  |  |  |
| Pneumocoque (Conjugate) 2 | PCV2 |  |  |  |  | 2 | 0 |  |  |  |
| Pneumocoque (Conjugate) 3 | PCV3 |  |  |  |  | 2 | 0 |  |  |  |
| Rotavirus 1 | Rota1 |  |  |  |  | 2 | 0 |  |  |  |
| Rotavirus 2 | Rota2 |  |  |  |  | 2 | 0 |  |  |  |
| Rotavirus 3 | Rota3 |  |  |  |  | 2 | 0 |  |  |  |
| ROR1 | ROR1 |  |  |  |  | 2 | 0 |  |  |  |
| ROR2 | ROR2 |  |  |  |  | 2 | 0 |  |  |  |
| Fièvre jaune | FJ |  |  |  |  | 2 | 0 |  |  |  |
| Td Booster 1 | Td Booster |  |  |  |  | 2 | 0 |  |  |  |
| **HF13**. *Pour chaque vaccin non enregistré, mettre « 00 » dans la colonne jour.* |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **HF14**. *Enregistrer l’heure.* | Heures et minutes \_\_ \_\_ : \_\_ \_\_ | *⇨HF15* |

|  |
| --- |
| **OBSERVATIONS DU COLLECTEUR DE DONNÉES** |
|  |

|  |
| --- |
| **Observations du chef ð’Équipe** |
|  |