**Annexe 20. Evaluation/inventaire chaîne de froid**

Pays : Province/région :

District : Etablis. de santé :

Nom du responsable : Date :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Oui | Non |
| 1 - Y a-t-il un responsable de la chaîne de froid?  Si oui, indiquer ses nom et coordonnées : |  |  |
| 2 - La pièce est-elle bien ventilée ? |  |  |
| 3 - L'équipement est-il installé à l’abri des rayons du soleil ? |  |  |
| 4 - Si électricité disponible, est-elle stable ?  Préciser le nombre d'heures d'électricité par jour : |  |  |
| 5 - La distance entre le mur et le réfrigérateur/congélateur est-elle supérieure ou égale à 30 cm? |  |  |

6 - Réfrigérateurs :

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Marque, modèle** | **Nombre** | **Energie**a | **Volume de stockage**  (en litres) | **Volume disponible**  (en litres) | **Matériel de surveillance présent**  **O/N**b |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

a Préciser la source d'énergie, la puissance électrique et la disponibilité (nombre d’heure/jour).

b Un thermomètre, une carte STOP!Watch® avec Freeze tag® et une feuille de surveillancede la températurepar réfrigérateur.

7 - Congélateurs :

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Marque, modèle** | **Nombre** | **Energie**a | **Volume de stockage** | | **Production de glace**  **par 24 heures** | | **Matériel de surveillance présent**  **O/N**b |
| **En litres** | **En nb d’accu. 0,6 l** | **En kg/24 h sans vaccins** | **En nb d’accu. 0,6 l** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

a Préciser la source d'énergie et la puissance électrique et la disponibilité (nombre d’heure/jour).

b Un thermomètre et une feuille de surveillancede la températurepar congélateur.

8 - Matériel de transport :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Porte-vaccins, marque et modèle** | **Nombre total** | **Nombre disponibles** | **Volume de stockage**  **vaccins** (en litres) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Glacière, marque et modèle** | **Nombre total** | **Nombre disponibles** |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Accumulateurs** | **Nombre total** | **Nombre disponibles** |  |
| 0,6 litre |  |  |  |
| 0,4 litre |  |  |  |
| Autres *(préciser le volume)* |  |  |  |

9 - Matériel de surveillance :

|  |  |
| --- | --- |
| **Matériel** | **Nombre total disponible/fonctionnel** |
| Thermomètre enregistreur Fridge-Tag®, ou Logtag® à écran |  |
| Thermomètre à alcool Moeller® |  |
| Thermomètre à cristaux liquides (LCD) |  |
| Autre thermomètre (*préciser*) : |  |
| Carte de contrôle réfrigérateur (Stop!Watch® muni d’un Freeze-tag®) |  |
| Indicateur de congélation (Freeze-tag®) |  |