

REPUBLIQUE DU NIGER  
Fraternité-Travail-Progrès  
MINISTRE DE LA SANTE PUBLIQUE



SECRETARIAT GENERAL  
DIRECTION DES STATISTIQUES

# QUESTIONNAIRE EVALUATION DE LA DISPONIBILITE ET LA CAPACITE OPERATIONNELLE DES SERVICES DE SANTE (SARA) AU NIGER



Organisation  
mondiale de la Santé

Janvier 2019

Numéro	Question	Résultat																				
<b>SECTION 1 : PAGE DE COUVERTURE</b>																						
<b><u>VISITE DE L'ENQUÊTEUR</u></b>																						
001	Numéro d'identification de la formation sanitaire	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>																				
002	S'agit-il d'un contrôle de validation de formation sanitaire?	Visite enquêteur pour collecte de données .....1 Contrôle de validation par un coordinateur .....2																				
Date de visite : ...../...../..... ...../...../..... ...../...../.....		Visite finale																				
Nom et Prénom de l'enquêteur 1 : _____		Jour <input type="text"/> <input type="text"/>																				
Nom et Prénom de l'enquêteur 2 : _____		Mois <input type="text"/> <input type="text"/>																				
Nom et Prénom du superviseur (chef d'équipe) : _____		Année <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>																				
		N ° équipe <input type="text"/> <input type="text"/>																				
<b><u>IDENTIFICATION DE LA FORMATION SANITAIRE</u></b>																						
003	Nom de la formation sanitaire	_____																				
004	Localisation de la formation sanitaire (ville/village/Quartier)	_____																				
005	Région	<input type="text"/>																				
006	District	<input type="text"/> <input type="text"/>																				
007	Type de formation sanitaire	<table border="0"> <tr> <td>Hôpital général de référence(HGR)</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>Hôpital National (HN).....</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>Centre Hospitalier Régional (CHR).....</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>Centre de Santé Mère et Enfant.....</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>Hôpital de District.....</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>Centre de Santé Intégré (CSI).....</td> <td>6</td> </tr> <tr> <td>Maternité Nationale de Référence.....</td> <td>7</td> </tr> <tr> <td>Hôpital/ Polyclinique /Clinique Privé.....</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>Cabinet médical/Cabinet de soins/Salle de soins infirmiers/Salle d'accouchement .....</td> <td>9</td> </tr> <tr> <td>Autre (à préciser) .....</td> <td>96</td> </tr> </table>	Hôpital général de référence(HGR)	1	Hôpital National (HN).....	2	Centre Hospitalier Régional (CHR).....	3	Centre de Santé Mère et Enfant.....	4	Hôpital de District.....	5	Centre de Santé Intégré (CSI).....	6	Maternité Nationale de Référence.....	7	Hôpital/ Polyclinique /Clinique Privé.....	8	Cabinet médical/Cabinet de soins/Salle de soins infirmiers/Salle d'accouchement .....	9	Autre (à préciser) .....	96
Hôpital général de référence(HGR)	1																					
Hôpital National (HN).....	2																					
Centre Hospitalier Régional (CHR).....	3																					
Centre de Santé Mère et Enfant.....	4																					
Hôpital de District.....	5																					
Centre de Santé Intégré (CSI).....	6																					
Maternité Nationale de Référence.....	7																					
Hôpital/ Polyclinique /Clinique Privé.....	8																					
Cabinet médical/Cabinet de soins/Salle de soins infirmiers/Salle d'accouchement .....	9																					
Autre (à préciser) .....	96																					

Numéro	Question	Résultat	
08	Instance gestionnaire	Public.....	1
		Militaire.....	2
		Confessionnel.....	3
		Communautaire (ONG/Association).....	4
		Privé (à but lucratif).....	5
		Parapublic.....	6
		Autre (à préciser) _____	96
009	Site/Zone <i>Toutes les formations sanitaires qui sont dans les chef-lieux de région ou districts sont considérées comme urbaines</i>	Urbain	1
		Rural	2
010	Consultations externes uniquement (soins ambulatoires)	OUI	1
		NON	2

TROUVEZ LE DIRECTEUR, LA PERSONNE CHARGÉE DE LA GESTION DE LA FORMATION SANITAIRE, OU LE CADRE SUPÉRIEUR DE SANTÉ LE PLUS CONFIRMÉ RESPONSABLE DES SERVICES DE CONSULTATIONS EXTERNES QUI EST PRÉSENT DANS LA FORMATION SANITAIRE. LISEZ LA FORMULE DE SALUTATION SUIVANTE :

Bonjour ! Je m'appelle \_\_\_\_\_ . Nous sommes ici au nom du Ministère de la Santé Publique pour réaliser une enquête sur les formations sanitaires afin d'aider le gouvernement à en savoir plus sur les services de santé au Niger.

Je vais maintenant vous lire quelques lignes qui vous expliqueront l'étude que nous menons. Votre formation sanitaire a été sélectionné pour participer à cette étude. Nous allons vous poser des questions sur les divers services de santé qu'il propose. Les informations recueillies sur votre formation sanitaire pourront être utilisées par le Ministère de la Santé Publique, par les organisations apportant un appui aux services dans votre formation sanitaire, et par les chercheurs, dans le but d'améliorer les services ou de réaliser des études plus approfondies sur les services de santé. Ni votre nom ni celui des autres professionnels de santé interrogés participant à cette étude ne seront cités dans les données ou les rapports. Nous vous demandons ainsi votre aide pour nous assurer de l'exactitude des informations recueillies.

Vous êtes libre de refuser de répondre à n'importe quelle question ou de décider d'interrompre l'entretien à tout moment. Nous espérons cependant que vous répondrez à nos questions, dans l'intérêt des services que vous dispensez à la nation.

S'il y a d'après vous des questions auxquelles une autre personne serait plus à même de répondre, nous vous serions reconnaissants de nous présenter cette personne pour qu'elle nous aide à obtenir les informations demandées.

Pour le moment, avez-vous des questions sur l'étude ? Ai-je votre accord pour débiter l'enquête ?

\_\_\_\_\_ 

					2	0	1	
--	--	--	--	--	---	---	---	--

  
JOUR MOIS ANNEE

SIGNATURE ET CACHET DE L'ENQUÊTE INDIQUANT LE CONSENTEMENT OBTENU

011	Puis-je commencer l'entretien ?	Oui.....1 Non.....2	→5001				
012	Heure de début de l'entretien (utiliser le système de temps sur 24 heures)	: <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table> <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>					

Code indicateur	N°	Question	Résultat	Passer à
<b>MODULE 1 : DISPONIBILITÉ DES SERVICES</b>				
<b>SECTION 2 : PERSONNEL</b>				
	<b>200</b>	J'ai quelques questions sur le personnel travaillant dans cette formation sanitaire. Veuillez me dire combien de membres du personnel ayant chacune des qualifications suivantes sont communément employés par cette formation sanitaire ou détachés dans cette formation sanitaire. Chaque personne doit être comptée dans sa qualification technique ou professionnelle la plus élevée. En ce qui concerne les médecins, je souhaiterais également savoir combien d'entre eux travaillent à temps partiel dans cette formation sanitaire ?	A) Affectés/ employés/ détachés	B) À temps partiel
<b>S4</b>	<b>01</b>	Médecins généralistes (non spécialistes)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<b>S4</b>	<b>02</b>	Médecins spécialistes	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<b>S4</b>	<b>03</b>	Autres cliniciens : techniciens supérieurs de santé (ORL,...), assistants médicaux	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
<b>S4</b>	<b>04</b>	Professionnels des soins infirmiers	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
<b>S4</b>	<b>05</b>	Professionnels des soins obstétricaux	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
	<b>06</b>	Pharmaciens	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
	<b>07</b>	Techniciens de laboratoire	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
	<b>08</b>	Auxiliaires (manœuvres, filles de salle, matrones, chauffeurs, brancardiers...)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
<b>SECTION 3 : LITS D'HOSPITALISATION ET DE MISE EN OBSERVATION</b>				
<b>S2</b>	<b>301</b>	À l'exclusion des tables d'accouchement, combien cette formation sanitaire possède-t-il au total de lits d'hospitalisation ou de mise en observation aussi bien pour adultes que pour enfants ?	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
<b>S3</b>	<b>302</b>	Sur tous les lits d'hospitalisation ou de mise en observation, combien d'entre eux sont des lits réservés à la maternité ? <i>Ceci n'inclut pas les tables d'accouchement.</i>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	

Code indicateur	N°	Question	Résultat	Passer à
<b>MODULE 2 : PRÉPARATION DES SERVICES</b>				
<b>SECTION 4: INFRASTRUCTURE</b>				
<b>Cette section sera consacrée aux questions relatives à l'infrastructure.</b>				
<b><u>COMMUNICATIONS</u></b>				
I5	400	Cette formation sanitaire possède-t-il une <b><u>ligne téléphonique fixe en état de fonctionner</u></b> , toujours disponible pour appeler à l'extérieur à tout moment pendant que les services sont dispensés aux patients ? <i>Préciser si la formation sanitaire offre des services d'urgence 24 h/24, auquel cas cette question renvoie à la disponibilité 24 h/24</i>	Oui.....1 Non.....2	
I5	401	Cette formation sanitaire possède-t-il <b><u>un téléphone mobile en état de marche ou un téléphone mobile privé</u></b> qui est pris en charge par la formation sanitaire (flotte de communication) ?	Oui.....1 Non.....2	
I5	402	Cette formation sanitaire possède-t-il une <b><u>radio à ondes courtes en état de marche</u></b> pour les appels radio (Radio BLU)?	Oui.....1 Non.....2	
I6	403	Cette formation sanitaire possède-t-il <b><u>un ordinateur en état de fonctionner</u></b> ?	Oui.....1 Non.....2	
I6	404	Est-il possible d'accéder à des services de <b><u>messagerie électronique ou à internet</u></b> dans la formation sanitaire aujourd'hui ?	Oui.....1 Non.....2	
<b><u>AMBULANCE/TRANSPORT POUR LES URGENCES</u></b>				
I7	405	Cette formation sanitaire possède-t-il une <b><u>ambulance fonctionnelle</u></b> ou un autre véhicule fonctionnel pour le transport d'urgence des patients, qui est garé dans la formation sanitaire ou opère à partir de cette formation sanitaire?	Oui.....1 Non.....2	→407
I7	406	Cette formation sanitaire a-t-il <b><u>accès</u></b> à une ambulance ou à un autre véhicule pour le transport d'urgence des patients, qui est garé dans une autre formation sanitaire ou qui opère à partir d'une autre formation sanitaire?	Oui.....1 Non.....2	→408 →408

Code indicateur	N°	Question	Résultat	Passer à
<b>I7</b>	<b>407</b>	Y a-t-il du carburant disponible aujourd'hui pour cette (ce) ambulance/véhicule?	Oui.....1 Non.....2 Ne sais pas.....3	
<b><u>SOURCE D'ÉNERGIE ÉLECTRIQUE</u></b>				
<b>I1</b>	<b>408</b>	La formation sanitaire est-elle approvisionnée en électricité quelle que soit la source (par ex. réseau, générateur, solaire ou autre) y compris pour les appareils autonomes (par ex. réfrigérateur-chaîne du froid PEV)?	Oui.....1 Non.....2	→417
<b>I1</b>	<b>409</b>	Comment l'électricité est-elle utilisée dans la formation sanitaire?	Seulement pour l'alimentation d'appareils/instruments médicaux électriques autonomes (par ex. Chambre froide PEV, réfrigérateur, appareil d'aspiration, etc.).....1 Éclairage électrique (sauf lampes de poche) et communication .....2 Éclairage électrique, communication, et un ou deux appareils/instruments médicaux électriques.....3 Tous les besoins des installations électriques de la formation sanitaire ...4	
	<b>410</b>	Quelle est la source principale d'électricité de la formation sanitaire?	Réseau central d'alimentation électrique (par ex. réseau national ou communautaire) ..... 1 Groupe électrogène (générateur fonctionnant avec du carburant ou batterie) ..... 2 Système à énergie solaire ..... 3 Autre _____ 96 (préciser)	
	<b>411</b>	En dehors de la source principale, la formation sanitaire dispose-t-elle d'une source d'électricité secondaire ou de secours ? Si oui, quelle est la source secondaire d'électricité?	Pas de source secondaire.....0 Réseau central d'alimentation électrique (par ex. réseau national ou communautaire) ..... 1 Groupe électrogène (générateur fonctionnant avec du carburant ou batterie) ..... 2 Système à énergie solaire ..... 3 Autre _____ 96 (préciser)	

Code indicateur	N°	Question	Résultat	Passer à
<b>I1</b>	<b>412</b>	Au cours des 7 derniers jours, l'électricité a-t-elle été disponible sans interruption aux heures d'ouverture des services de la formation sanitaire ?	Toujours disponible sans interruption. 1 Disponible avec quelques interruptions de moins de 2 heures par jour ..... 2 Interruptions fréquentes ou prolongées de plus de 2 heures par jour..... 3	
		VÉRIFIER Q410 ET Q411		
		La formation sanitaire a un groupe électrogène ("2" entouré pour l'une ou l'autre question) 	La formation sanitaire n'a pas de groupe électrogène ("2" n'est pas entouré pour l'une ou l'autre question) 	Q415
	<b>413</b>	Le groupe électrogène est-il fonctionnel ?	Oui.....1 Non.....2 Ne sait pas .....98	→415 →415
	<b>414</b>	Y a-t-il du carburant ou une batterie chargée disponible aujourd'hui ?	Oui.....1 Non.....2 Ne sait pas .....98	
	<b>415</b>	VÉRIFIER Q410 ET Q411		
		La formation sanitaire a un système a énergie solaire ("3 entouré pour l'une ou l'autre question) 	La formation sanitaire n'a pas de système a énergie solaire ("3 n'est pas entouré pour les deux questions) 	Q417
	<b>417</b>	Le système à énergie solaire est-il fonctionnel ?	Oui, fonctionnel .....1 Partiellement fonctionnel, batterie nécessite réparation/remplacement .....2 Non, pas fonctionnel .....3 Ne sait pas .....98	
<b><u>ÉLÉMENTS DE CONFORT DE BASE</u></b>				
	<b>417</b>	En moyenne, combien d'heure par jour la formation sanitaire est-elle ouverte ?	4 heures ou moins .....1 5 A 8 heures .....2 9 A 16 heures .....3 17 à 23 heures .....4 24 heures .....5	

Code indicateur	N°	Question	Résultat	Passer à
<b>I2</b>	<b>418</b>	Qu'elle est la source d'eau <b>la plus couramment utilisée</b> pour la formation sanitaire <b>en ce moment</b> ?	Eau courante dans les locaux .....1 Robinet dans la cours .....2 Borne-fontaine public.....3 Forage/puits tubé.....4 Puits ordinaires protégé.....5 Puits ordinaire non protégé .....6 Source protégée.....7 Source non protégée.....8 Collecte de l'eau de pluie.....9 Eau en bouteilles .....10 Charriot + petite citerne/ fût.....11 Camion-citerne.....12 Eau de surface .....13 Autre _____96 (préciser) Ne sait pas.....98 Pas de source d'eau.....00	→420 →420 →420 →420 →420 →420 →420 →420 →420 →420 →420 →420
<b>I2</b>	<b>419</b>	L'eau de cette source est-elle disponible dans l'enceinte de la formation sanitaire?	Oui, dans les salles de la formation sanitaire .....1 Oui, dans l'enceinte de la formation sanitaire .....2 Non, en dehors de l'enceinte de la formation sanitaire .....3	
<b>I3</b>	<b>420</b>	Y a-t-il une pièce préservant la confidentialité (intimité auditive et visuelle) disponible pour les consultations des patients ?	Intimité auditive uniquement .....1 Intimité visuelle uniquement.....2 Intimité auditive et visuelle.....3 Pas d'intimité .....4	
<b>I4</b>	<b>421</b>	Y a-t-il des toilettes (latrine) <b>en état de fonctionner</b> qui sont disponibles pour les patients des consultations externes générales ? <i>Vérifier que les toilettes sont accessibles (portes déverrouillées ou clés disponibles) et fonctionnent</i>	Oui.....1 Non.....2	
		Si oui, quel type de toilettes ? <i>Considérer la plus moderne (sélectionner <u>une</u> seule réponse).</i>	Toilettes à chasse d'eau automatique..1 Latrine améliorée à fosse autoventilée 2 Latrine à fosse dallée.....3 Latrine à fosse non dallée/a ciel ouvert..4 Toilettes à compostage.....5 Seau.....6 Toilettes/latrines suspendues.....7	

Code indicateur	N°	Question	Résultat			Passer à		
<b>PREVENTION DES INFECTIONS</b>								
<b>T1</b>	<b>422</b>	Cette formation sanitaire a-t-elle des directives (affiches ou autre écrit sur la prévention de l'infection) en matière de lutte contre l'infection? <i>Si oui, demandez à voir le document</i>	Oui, observé .....1 Oui, déclaré mais non observé .....2 Non.....3					
<b>TRAITEMENT DU MATÉRIEL EN VUE DE SA RÉUTILISATION</b>								
	<b>423</b>	Pour chacun des éléments indiqués ci-dessous, veuillez m'indiquer s'il est disponible ou pas dans la formation sanitaire aujourd'hui, et s'il fonctionne ou pas aujourd'hui. <i>Si disponible, demandez à voir le matériel et indiquez s'il fonctionne ou pas</i>	<b>A) DISPONIBLE</b>			<b>B) FONCTIONNE</b>		
			Observé	Déclaré mais non observé	Non disponible	Oui	Non	Ne sait pas
<b>I8</b>	<b>01</b>	Autoclave électrique (pression & chaleur humide)	1 → B	2 → B	3 02 ←	1	2	8
<b>I8</b>	<b>02</b>	Autoclave non électrique	1 → B	2 → B	3 03 ←	1	2	8
<b>I8</b>	<b>03</b>	Stérilisateur électrique à chaleur sèche	1 → B	2 → B	3 04 ←	1	2	8
	<b>04</b>	Chauffe-eau ou cuiseur à vapeur électrique (non pressurisé)	1 → B	2 → B	3 05 ←	1	2	8
	<b>05</b>	Marmite non électrique avec couvercle pour ébullition/Vapeur	1 06 ←	2 06 ←	3 06 ←	1	2	8
<b>I8</b>	<b>06</b>	Source de chaleur pour matériel non électrique (cuisinière à gaz)	1 → B	2 → B	3 424 ←	1	2	8

<b>GESTION DES DÉCHETS ISSUS DE SOINS (DISS)</b>			
<b>I9</b>	<b>424</b>	<p>À présent, j’aimerais vous poser quelques questions sur les pratiques de gestion des déchets de votre formation sanitaire concernant les déchets piquants coupants, comme les aiguilles ou les lames.</p> <p>Comment votre formation sanitaire élimine-t-elle <b>au final</b> les déchets piquants coupants (par exemple, les boîtes à aiguilles pleines) ?</p> <p><i>Sonder afin d’obtenir la réponse correcte.</i></p> <p><i>Note: si certaines des réponses 2-9 se font en dehors de l’enceinte de la formation sanitaire, la réponse correcte a entourer sera dans la catégorie "évacués hors site"</i></p>	<p><b>Brûlés dans un incinérateur</b>                      Industriel a 2 chambres (800-1000+ °c)1                      Briques/tambour a chambre unique ... 2</p> <p><b>Brûlés dans une enceinte ouverte</b>                      Terrain plat – pas de protection ..... 3                      Fosse ou terrain                      Protege ..... 4</p> <p><b>Entassés en décharge sans être brûlés</b>                      Terrain plat – pas de protection ..... 5                      Fosse couverte ou latrine a fosse ..... 6                      Fosse ouverte – pas de protection ..... 7                      Fosse ou terrain                      Protege ..... 8</p> <p><b>Évacués hors site</b>                      Stockés dans un récipient couvert ..... 9                      Stockés dans un autre environnement protégé ..... 10                      Stockés non protégés ..... 11                      Autre _____ 96                      (préciser)                      Jamais eu de déchets piquants coupants ..... 95</p>

<b>I10</b>	<b>425</b>	<p>À présent, j'aimerais vous poser quelques questions sur les pratiques de gestion des déchets de votre formation sanitaire concernant les déchets médicaux autres que les déchets piquants coupants, comme par exemple les pansements usagés.</p> <p>Comment votre formation sanitaire élimine-t-il <b>au final</b> les déchets médicaux autres que les boîtes à aiguilles ?</p> <p><i>Sonder afin d'obtenir la réponse correcte.</i></p> <p><i>Note: si certaines des réponses 2-9 se font en dehors de l'enceinte de la formation sanitaire, la réponse correcte a entourer sera dans la catégorie "évacués hors site"</i></p>	<p>Pareil que pour les déchets piquants coupants ..... 1</p> <p><b>Brûlés dans un incinérateur</b>          Industriel a 2 chambres (800-1000+ °c).2          Briques/tambour a chambre unique ... 3</p> <p><b>Brûlés dans une enceinte ouverte</b>          Terrain plat – pas de protection ..... 4          Fosse ou terrain protégé ..... 5</p> <p><b>Entassés en décharge sans être brûlés</b>          Terrain plat – pas de protection ..... 6          Fosse couverte ou latrine a fosse ..... 7          Fosse ouverte – pas de protection ..... 8          Fosse ou terrain protégé ..... 9</p> <p><b>Évacués hors site</b>          Stockés dans un récipient couvert ..... 10          Stockés dans un autre environnement protégé ..... 11          Stockés non protégés ..... 12          Autre ..... 96          (préciser)          Jamais eu de déchets piquants coupants ..... 95</p>			
	<b>426</b>	<b>VÉRIFIEZ Q424 ET Q425</b>				
		<p>Incinérateur utilisé (soit "2" ou "3" entouré)</p> 	<p>Incinérateur non utilisé (ni "2" ni "3" entouré)</p> 	Q429		
<b>I9</b> <b>I10</b>	<b>427</b>	L'incinérateur est-il fonctionnel aujourd'hui ?	Oui ..... 1 Non ..... 2 Ne sait pas ..... 98	→ 429 → 429		
<b>I9</b> <b>I10</b>	<b>428</b>	Y a-t-il du combustible (gaz, carburant) disponible aujourd'hui ?	Oui ..... 1 Non ..... 2 Ne sait pas ..... 98			
<b><u>SUPERVISION</u></b>						
	<b>429</b>	Quand est-ce que cette formation sanitaire a reçu une visite de supervision du niveau supérieur (Equipe Cadre du District ou autre) pour la dernière fois?	Ce mois-ci ..... 1 Dans les trois derniers mois ..... 2 Plus de trois mois ..... 3 Ne sait pas ..... 98	→ 500 → 500		
	<b>430</b>	Au cours de la visite de supervision, le superviseur-a-t-il évalué les éléments suivants?	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td><b>Oui</b></td> <td><b>Non</b></td> </tr> </table>	<b>Oui</b>	<b>Non</b>	
<b>Oui</b>	<b>Non</b>					
	<b>01</b>	Pharmacie (par ex. rupture de stock, date de péremption des médicaments, Fiche de stock, RUMEG etc.)?	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>1</td> <td>2</td> </tr> </table>	1	2	
1	2					



	<b>02</b>	Personnel (par ex. disponibilité et formation du personnel)	1	2				
	<b>03</b>	Données (par ex. complétude, promptitude et qualité des rapports périodiques du système d'information sanitaire)	1	2				
<b>CONSULTATIONS EXTERNES</b>								
<b><u>ÉQUIPEMENTS ESSENTIELS</u></b>								
	<b>500</b>	J'aimerais savoir si les fournitures et les équipements essentiels suivants, utilisés dans la prestation de services aux patients, sont disponibles dans la zone des consultations externes générales de cette formation sanitaire. Pour chaque équipement ou matériel, veuillez me dire s'il est disponible aujourd'hui et s'il fonctionne. <i>Demandez à voir le matériel</i>	A) disponible			B) fonctionne		
			Observé	Déclaré mais non observé	Non disponible	Oui	Non	Ne sait pas
<b>E1</b>	<b>01</b>	Balance pour adultes	1 → B	2 → B	3 02 ←	1	2	8
<b>E2</b> <b>E38</b>	<b>02</b>	Balance pour enfants/ graduations 250 grammes	1 → B	2 → B	3 03 ←	1	2	8
<b>E38</b>	<b>03</b>	Pèse-bébé- graduations 100 grammes	1 → B	2 → B	3 04 ←	1	2	8
<b>E18</b>	<b>04</b>	Mètre ruban (ou toise)	1 → B	2 → B	3 05 ←	1	2	8
<b>E3</b>	<b>05</b>	Thermomètre	1 → B	2 → B	3 06 ←	1	2	8
<b>E4</b>	<b>06</b>	Stéthoscope	1 → B	2 → B	3 07 ←	1	2	8
<b>E5</b>	<b>07</b>	Tensiomètre (peut-être digital ou sphygmomanomètre manuel avec stéthoscope)	1 → B	2 → B	3 08 ←	1	2	8
<b>E6</b>	<b>08</b>	Source de lumière pour examen (lampe de poche acceptable)	1 → B	2 → B	3 09 ←	1	2	8
<b>M27</b>	<b>09</b>	Nécessaires à perfusion intraveineuse (tubulure, cathéter)	1 10 ←	2 10 ←	3 10 ←			
<b>E45</b>	<b>10</b>	Concentrateurs d'oxygène	1 → B	2 → B	3 11 ←	1	2	8
<b>E45</b>	<b>11</b>	Bonbonnes d'oxygène	1 → B	2 → B	3 12 ←	1	2	8
<b>E45</b>	<b>12</b>	Alimentation centralisée d'oxygène	1 → B	2 → B	3 13 ←	1	2	8

<b>E45</b>	<b>13</b>	Débitmètre d'oxygène (avec humidificateur)	1 → B	2 → B	3 14 ←	1	2	8
<b>E45</b>	<b>14</b>	Dispositif de distribution de l'oxygène (tubes de raccordement et masque/branches nasales)	1 → B	2 → B	3 501 ←	1	2	8
<b>E45</b>	<b>501</b>	À tout moment au cours des 3 derniers mois, l'oxygène a-t-il été indisponible ?	Oui ..... 1 Non ..... 2					

**MESURES DE PRÉVENTION DE L'INFECTION**

	<b>600</b>	J'aimerais savoir si les ressources/fournitures suivantes, utilisées pour la lutte contre l'infection, sont disponibles dans la zone des consultations externes générales de cette formation sanitaire. Pour chaque ressource ou fourniture, veuillez me dire si elle est disponible ou non aujourd'hui.  <i>Demandez à voir le matériel</i>	Observé	Déclaré mais non observé	Non disponible	
<b>I15</b>	<b>01</b>	Eau courante saine (sous conduite, seau avec robinet, ou bac à bec verseur)	1	2	3	
<b>I15</b>	<b>02</b>	Savon liquide/savon en pain pour le lavage des mains	1	2	3	
<b>I15</b>	<b>03</b>	Solution nettoyante pour les mains à base d'alcool	1	2	3	
<b>I16</b>	<b>04</b>	Gants en latex jetables	1	2	3	
<b>I12</b>	<b>05</b>	Réceptacle à déchets (poubelle à pédale) avec couvercle et sac poubelle en plastique	1	2	3	
<b>I11</b>	<b>06</b>	Collecteur à piquants/coupants (boîte à aiguilles, ou "boîte de sécurité")	1	2	3	
<b>I13</b>	<b>07</b>	Désinfectant environnemental (par exemple chlore, alcool)	1	2	3	
<b>I14</b>	<b>08</b>	Seringues à usage unique avec aiguilles jetables	1	2	3	
<b>I14</b>	<b>09</b>	Seringues autobloquantes	1	2	3	

Code indicateur	Numéro	Question	Résultat	Passer à
<b>SECTION 5 : SERVICES DISPONIBLES</b>				
Cette section sera consacrée aux questions relatives aux services disponibles.				
<b>A. SANTÉ REPRODUCTIVE, DE LA MÈRE ET DU NOUVEAU-NÉ</b>				
<b>SERVICES DE PLANIFICATION FAMILIALE</b>				
<b>S7</b>	<b>700</b>	Cette formation sanitaire offre-t-elle des services de planification familiale ?	Oui.....1 Non.....2	→800
TROUVEZ LA PERSONNE QUI CONNAÎT LE MIEUX LES SERVICES DE PLANIFICATION FAMILIALE DANS CETTE FORMATION SANITAIRE. PRÉSENTEZ-VOUS, EXPLIQUEZ L'OBJECTIF DE CETTE ENQUÊTE, ET POSEZ LES QUESTIONS SUIVANTES.				
	<b>701</b>	Cette formation sanitaire <b>fournit-il</b> ou <b>prescrit-il</b> l'une des méthodes modernes de planification familiale suivantes :	Oui	Non
<b>S7_01</b>	<b>01</b>	Pilules contraceptives orales combinées (estrogène-progestérone) (Oralcon, Stediril, Adepal Microgynon, Planif, Sutura.....)	1	2
<b>S7_02</b>	<b>02</b>	Pilules contraceptives progestatives	1	2
<b>S7_03</b>	<b>03</b>	Contraceptifs injectables combinés (estrogène-progestérone)	1	2
<b>S7_04</b>	<b>04</b>	Contraceptifs injectables progestatifs (Sayana press, Dépo provera,...)	1	2
<b>S7_05</b>	<b>05</b>	Préservatifs masculins	1	2
<b>S7_06</b>	<b>06</b>	Préservatifs féminins	1	2
<b>S7_07</b>	<b>07</b>	Dispositif contraceptif intra-utérin (DIU)	1	2
<b>S7_08</b>	<b>08</b>	Implant (Jadelle, Implanon)	1	2
<b>S7_09</b>	<b>09</b>	Chapelets de perles pour la méthode standard de décompte des jours (méthode collier)	1	2
<b>S7_10</b>	<b>10</b>	Pilules anticonceptionnelles d'urgence	1	2
<b>S7_11</b>	<b>11</b>	Stérilisation masculine	1	2
<b>S7_12</b>	<b>12</b>	Stérilisation féminine	1	2

Code indicateur	Numéro	Question	Résultat			Passer à
	<b>702</b>	Cette formation sanitaire <b>fournit-il</b> ou <b>prescrit-il</b> l'une des méthodes modernes de planification familiale suivantes aux <b>adolescents non mariés</b> :	Oui	Non		
<b>S12_02</b> <b>S12_03</b>	<b>01</b>	Pilules contraceptives orales combinées (estrogène-progestérone)	1	2		
<b>S12_02</b> <b>S12_04</b>	<b>02</b>	Préservatifs masculins	1	2		
<b>S12_02</b> <b>S12_06</b>	<b>03</b>	Pilules anticonceptionnelles d'urgence	1	2		
<b>S12_02</b> <b>S12_07</b>	<b>04</b>	Dispositif contraceptif intra-utérin (DIU)	1	2		
	<b>703</b>	Les documents suivants sont-ils disponibles dans cette formation sanitaire aujourd'hui : <i>Si disponible, demandez à voir le document</i>	Oui, observé	Oui, déclaré mais non observé	Non	
<b>T2</b>	<b>01</b>	Directives écrites nationales en matière de planification familiale	1	2	3	
	<b>03</b>	Registre pour les nouvelles utilisatrices (méthodes de longue durée)	1	2	3	
<b>T62</b>	<b>02</b>	Fiches cliniques PF vierges	1	2	3	
	<b>704</b>	Est-ce que vous-même, ou un autre prestataire de services de planification familiale dans votre formation sanitaire :	Oui	Non		
<b>T3</b>	<b>01</b>	Avez reçu une formation sur la planification familiale au cours des deux années passées ?	1	2		
<b>T16</b>	<b>02</b>	Avez reçu une formation sur la santé sexuelle et reproductive de l'adolescent au cours des deux années passées ?	1	2		
	<b>705</b>	Cette formation sanitaire stocke-t-il des produits contraceptifs dans ce service?	Oui.....1 Non.....2			➔800

Code indicateur	Numéro	Question	Résultat			Passer à	
	<b>706</b>	L'un des médicaments et produits <b>de santé reproductive</b> suivants est-il disponible dans ce service aujourd'hui ? <i>Vérifier que la date de péremption est non dépassée pour au moins un de chaque médicament et produit.</i>	Disponibilité constatée			Non constatée	
			Au moins un non périmé	Disponible mais périmé	Disponibilité signalée mais non constatée	Non disponible aujourd'hui	Jamais disponible
<b>M15</b>	<b>01</b>	Pilules contraceptives orales combinées (estrogène-progestérone)	1	2	3	4	5
<b>M96</b>	<b>02</b>	Pilules contraceptives progestatives (Microlut)	1	2	3	4	5
<b>M16</b> <b>M97</b>	<b>03</b>	Contraceptifs injectables combinés (estrogène-progestérone) (Oralcon, Stediril, Adepal Microgynon, Planif, Sutura.....)	1	2	3	4	5
<b>M16</b> <b>M98</b>	<b>04</b>	Contraceptifs injectables progestatifs (Sayana press, Dépo provera,...)	1	2	3	4	5
<b>M17</b>	<b>05</b>	Préservatifs masculins	1	2	3	4	5
<b>M99</b>	<b>06</b>	Préservatifs féminins	1	2	3	4	5
<b>M150</b> <b>M108</b>	<b>07</b>	Implant (par ex. lévonorgestrel, étonogestrel)	1	2	3	4	5
<b>M151</b> <b>M109</b>	<b>08</b>	Contraception d'urgence (par ex. comprimé de lévonogestrel, ulipristal acétate ou mifépristone 10-25 mg)	1	2	3	4	5
<b>M105</b>	<b>09</b>	Dispositif contraceptif intra-utérin (DIU)	1	2	3	4	5
	<b>707</b>	Pour chacun des éléments suivants, veuillez vérifier dans les fiches/registres s'il y a eu une rupture de stock au cours des 3 derniers mois:	Rupture de stock au cours des 3 derniers mois	Pas de rupture de stock au cours des 3 derniers mois	Non indiqué	Produit non offert	Registre non disponible
<b>M99_A</b>	<b>01</b>	Préservatifs féminins	1	2	3	4	5
<b>M150_A</b>	<b>02</b>	Implant (3 ans ou 5 ans)	1	2	3	4	5
<b>M151_A</b>	<b>03</b>	Contraception d'urgence (par ex. comprimé de lévonogestrel, ulipristal acétate ou mifépristone 10-25 mg)	1	2	3	4	5

Code indicateur	Numéro	Question	Résultat		Passer à
<b>SERVICES DE SOINS PRÉNATALS</b>					
<b>S8</b>	<b>800</b>	Cette formation sanitaire offre-t-elle des services de soins prénatals ?	Oui..... 1 Non..... 2		→900
TROUVEZ LA PERSONNE QUI CONNAÎT LE MIEUX LES SERVICES DE SOINS PRÉNATALS DANS CETTE FORMATION SANITAIRE. PRÉSENTEZ-VOUS, EXPLIQUEZ L'OBJECTIF DE CETTE ENQUÊTE, ET POSEZ LES QUESTIONS SUIVANTES.					
	<b>801</b>	Est-ce que les prestataires de soins prénatals dispensent l'un des services suivants aux femmes enceintes dans le cadre des services réguliers de soins prénatals ?	Oui	Non	
<b>S8_01</b>	<b>01</b>	Supplémentation en fer et acide folique	1	2	
<b>S8_03</b>	<b>02</b>	Traitement préventif intermittent du paludisme pendant la grossesse (TPI)	1	2	
<b>S8_04</b>	<b>03</b>	Vaccination antitétanique	1	2	
<b>S8_05</b>	<b>04</b>	Surveillance des syndromes d'hypertension liés à la grossesse	1	2	
	<b>05</b>	Dépistage de la malnutrition	1	2	
	<b>802</b>	Les documents suivants sont-ils disponibles dans la formation sanitaire aujourd'hui : <i>Si disponible, demandez à voir le document</i>	Oui, observé	Oui, déclaré mais non observé	Non
<b>T4</b>	<b>01</b>	Directives écrites nationales en matière de soins prénatals	1	2	3
<b>T63</b>	<b>02</b>	Fiches individuelles CPNR vierges	1	2	3
<b>T19</b>	<b>03</b>	Directives nationales, liste de contrôle et/ou fiche de prise en charge pour le TPI (y compris affiches murales) <i>Acceptable si font partie des directives sur les soins prénatals</i>	1	2	3
	<b>04</b>	Cahier de Séances CPNr	1	2	3
	<b>803</b>	Est-ce que vous-même, ou un autre prestataire de soins prénatals dans votre formation sanitaire :	Oui	Non	
<b>T5</b>	<b>01</b>	Avez reçu une formation sur la CPNr au cours des deux années passées?	1	2	

Code indicateur	Numéro	Question	Résultat		Passer à
<b>T21</b>	<b>02</b>	Avez-vous reçu une formation sur la prévention du paludisme chez la femme enceinte au cours des deux années passées ?	1	2	
<b>PRÉVENTION DE LA TRANSMISSION MÈRE-ENFANT</b>					
<b>S20</b>	<b>900</b>	Cette formation sanitaire offre-t-elle des services de PTME ?	Oui..... 1 Non..... 2		→1000
TROUVEZ LA PERSONNE QUI CONNAÎT LE MIEUX LES SERVICES DE PTME DANS CETTE FORMATION SANITAIRE. PRÉSENTEZ-VOUS, EXPLIQUEZ L'OBJECTIF DE CETTE ENQUÊTE, ET POSEZ LES QUESTIONS SUIVANTES.					
	<b>901</b>	Dans le cadre des services de PTME, veuillez me dire si les prestataires de soins dans cette formation sanitaire dispensent les services suivants aux patients :	Oui	Non	
<b>S20_01</b>	<b>01</b>	Offrent des services de conseil et de dépistage du VIH aux femmes enceintes pour la PTME	1	2	
<b>S20_02</b>	<b>02</b>	Offrent des services de conseil et de dépistage du VIH aux enfants nés de mères VIH-positives pour la PTME	1	2	
<b>S20_03</b>	<b>03</b>	Offrent de traitement ARV aux femmes enceintes VIH-positives pour la PTME	1	2	
<b>S20_04</b>	<b>04</b>	Offrent une prophylaxie ARV aux nourrissons nés de mères VIH-positives pour la PTME	1	2	
<b>S20_05</b>	<b>05</b>	Offrent des services de conseils sur l'alimentation du nourrisson et du jeune enfant pour la PTME	1	2	
<b>S20_06</b>	<b>06</b>	Offrent des services de conseils nutritionnels aux femmes enceintes VIH-positives et ensuite à leurs enfants pour la PTME	1	2	
<b>S20_07</b>	<b>07</b>	Offrent des conseils en planification familiale aux femmes enceintes VIH-positives pour la PTME	1	2	

Code indicateur	Numéro	Question	Résultat			Passer à
	<b>902</b>	Les directives écrites suivantes sont-elles disponibles dans cette formation sanitaire aujourd'hui : Si disponible, demandez à voir le document	Oui, observé	Oui, déclaré mais non observé	Non	
<b>T37</b>	<b>01</b>	Directives écrites nationales en matière de PTME	1	2	3	
<b>T38</b>	<b>02</b>	Directives écrites en matière de conseils sur l'alimentation du nourrisson et du jeune enfant	1	2	3	
	<b>903</b>	Est-ce que vous-même, ou un autre prestataire de services de PTME dans votre formation sanitaire :	Oui		Non	
<b>T39</b>	<b>01</b>	Avez reçu une formation sur la PTME au cours des deux années passées ?	1	2		
<b>T40</b>	<b>02</b>	Avez reçu une formation sur l'alimentation du nourrisson et du jeune enfant au cours des deux années passées ?	1	2		
<b>I24</b>	<b>904</b>	La pièce ou la zone réservée aux services de PTME est-elle une pièce/zone préservant la confidentialité (intimité auditive et visuelle) ?	Intimité auditive uniquement..... 1 Intimité visuelle uniquement..... 2 Intimité auditive et visuelle ..... 3 Pas d'intimité..... 4			
<b>SERVICES DE SOINS OBSTÉTRICAUX ET DE SOINS DU NOUVEAU-NÉ</b>						
<b>S9</b>	<b>1000</b>	Cette formation sanitaire offre-t-elle des services d'accouchement (y compris accouchement normal, soins obstétricaux d'urgence de base et/ou soins obstétricaux d'urgence complets) et/ou des soins du nouveau-né?	Oui..... 1 Non..... 2			→1100
TROUVEZ LA PERSONNE QUI CONNAÎT LE MIEUX LES SERVICES DE SOINS OBSTÉTRICAUX ET DU NOUVEAU-NÉ DANS CETTE FORMATION SANITAIRE. PRÉSENTEZ-VOUS, EXPLIQUEZ L'OBJECTIF DE CETTE ENQUÊTE, ET POSEZ LES QUESTIONS SUIVANTES.						
	<b>1001</b>	Veuillez me dire si les interventions suivantes sont effectuées de façon <u>routinière</u> par les prestataires de services dans cette formation sanitaire:	Oui		Non	

Code indicateur	Numéro	Question	Résultat		Passer à
S9_13	01	Administration d'ocytocine de façon systématique à toutes les femmes après accouchement pour la prévention de l'hémorragie post-partum	1	2	
S9_14	02	Suivi et gestion du travail avec utilisation d'un partogramme	1	2	
S9_15	03	Mise au sein immédiat ou dans l'heure qui suit la naissance	1	2	
	06	Conseils sur l'allaitement maternel exclusif	1	2	
S9_16	04	Soin d'hygiène du cordon (coupé avec un instrument stérile et application de désinfectant à la pointe et à la souche et aucune autre substance appliquée)	1	2	
S9_17	05	Protection thermique (séchage du nouveau-né immédiatement après la naissance et enveloppement)	1	2	
	1002	Veillez me dire si l'une des interventions suivantes pour la gestion des complications pendant et après la grossesse et la naissance a été effectuée au cours des 12 derniers mois par les prestataires des services d'accouchement dans le cadre de leur travail dans cette formation sanitaire.	Oui	Non	
S9_01 S9_18 S26_03	01	Administration parentérale d'antibiotiques (IV ou IM) pour les mères	1	2	
S9_02 S9_18 S26_03	02	Administration parentérale d'ocytociques (IV ou IM) pour le traitement de l'hémorragie post-partum	1	2	
S9_03 S9_18 S26_03	03	Administration parentérale de sulfate de magnésium pour le traitement de la pré-éclampsie ou éclampsie (IV ou IM)	1	2	
S9_04 S9_18 S26_03	04	Accouchement assisté par voie basse	1	2	

Code indicateur	Numéro	Question	Résultat			Passer à
S9_05 S9_18 S26_03	05	Extraction manuelle du placenta	1	2		
S9_06 S9_18 S26_03	06	Aspiration Manuelle Intra-Utérine (AMIU)	1	2		
S9_07 S9_19 S26_03	07	Réanimation néonatale avec ballon et masque	1	2		
S26_01 S26_03	08	Césarienne	1	2		
S26_02 S26_03	09	Transfusion sanguine	1	2		
S9_09 S9_19	10	Antibiotiques pour prématurés ou RPM prolongée (rupture prématurée des membranes) pour prévenir l'infection	1	2		
S9_10 S9_19	11	Corticostéroïdes en travail prématuré	1	2		
S9_11 S9_19	12	Peau-à-peau (méthode kangourou) pour prématurés/nouveau-nés de petit poids à la naissance	1	2		
S9_12 S9_19	13	Antibiotiques injectables pour la septicémie néonatale	1	2		
S9_14	14	Administration par voie orale du Misoprostol pour le traitement de l'hémorragie post-partum	1	2		
	1003	Les documents suivants sont-ils disponibles dans la formation sanitaire aujourd'hui : <i>Si disponible, demandez à voir le document</i>	Oui, observé	Oui, déclaré mais non observé	Non	
T6	01	Toute directive écrite nationale pour les soins essentiels d'accouchement	1	2	3	
	02	Partogramme	1	2	3	
T64	03	Registre d'accouchement	1	2	3	
	04	Toute directive nationale sur les soins néonataux essentiels	1	2	3	

Code indicateur	Numéro	Question	Résultat						Passer à
	<b>1004</b>	Est-ce que vous-même, ou un autre prestataire de services d'accouchement dans votre formation sanitaire :	Oui			Non			
<b>T65</b>	<b>01</b>	Avez reçu une formation sur la réanimation du nouveau-né avec utilisation du ballon et masque au cours des deux dernières années ?	1			2			
<b>T7</b>	<b>02</b>	Avez reçu, en dehors de la réanimation du nouveau-né, une formation sur les soins essentiels de l'accouchement au cours des deux dernières années ?	1			2			
	<b>1005</b>	J'aimerais savoir si les équipements essentiels suivants sont disponibles dans ce service aujourd'hui. Pour chaque équipement ou matériel, veuillez me dire s'il est disponible aujourd'hui et s'il fonctionne : <i>Demandez à voir le matériel</i>	A) disponible			B) fonctionne			
			Observé	Déclaré mais non observé	Non disponible	Oui	Non	Ne sait pas	
<b>E7</b>	<b>01</b>	Lampe d'examen (lampe de poche)	1 → B	2 → B	3 02	1	2	8	
<b>E8</b>	<b>02</b>	Kit d'accouchement (devrait inclure les éléments de 03 à 07)	1 → B	2 → B	3 03	1	2	8	
<b>E8</b>	<b>03</b>	Pince à cordon	1 → B	2 → B	3 04	1	2	8	
<b>E8</b>	<b>04</b>	Ciseaux d'épisiotomie	1 → B	2 → B	3 05	1	2	8	
<b>E8</b>	<b>05</b>	Ciseaux ou lame pour couper le cordon	1 → B	2 → B	3 06	1	2	8	
<b>E8</b>	<b>06</b>	Clamp de Barr	1 → B	2 → B	3 07	1	2	8	
<b>E8</b>	<b>07</b>	Fil de suture avec aiguille	1 07	2 07	3 08				
<b>E8</b>	<b>08</b>	Porte-aiguille	1 → B	2 → B	3 09	1	2	8	
<b>E10</b>	<b>09</b>	Ventouse obstétricale manuelle	1 → B	2 → B	3 10	1	2	8	
<b>E11</b>	<b>10</b>	Aspirateur manuel ou boîte à dilatation et curetage (kit D&C)	1 → B	2 → B	3 11	1	2	8	

Code indicateur	Numéro	Question	Résultat						Passer à
E30	11	Couveuse	1 → B	2 → B	3 12	1	2	8	
I20	12	Gants en latex jetables	1 12	2 12	3 13				
E13	13	Partogramme vierge	1 13	2 13	3 14				
E37	14	Table d'accouchement	1 → B	2 → B	3 15	1	2	8	
E50	15	Table de réanimation (avec source de chaleur) (pour la réanimation du nouveau-né)	1 → B	2 → B	3 16	1	2	8	
E12 E43	16	Ballon et masque facial pour bébés nés à terme, taille 1 (pour réanimation néonatale)	1 → B	2 → B	3 17	1	2	8	
E12 E43	17	Ballon et masque facial pour bébés prématurés, taille 0 (pour réanimation néonatale)	1 → B	2 → B	3 18	1	2	8	
E9 E43	18	Pompe électrique pour appareil d'aspiration	1 → B	2 → B	3 19	1	2	8	
E9 E43	19	Sonde d'aspiration (pour appareil d'aspiration) pour aspiration du nouveau-né	1 → B	2 → B	3 20	1	2	8	
E9 E43	20	Embout pour aspiration, à usage unique	1 → B	2 → B	3 21	1	2	8	
E9 E43	21	Embout pour aspiration, multi-usage stérilisable	1 → B	2 → B	3 22	1	2	8	
E44	22	Speculum	1 → B	2 → B	3 23	1	2	8	
E51	23	Balance pour enfant	1 → B	2 → B	3 23	1	2	8	
E52	24	Tensiomètre (peut-être digital ou sphygmomanomètre manuel avec stéthoscope)	1 → B	2 → B	3 24	1	2	8	
I25	25	Eau courante saine (sous conduite, sseau avec robinet ou broc à bec verseur)	1 → 25	2 → 25	3 25				
I25	26	Savon liquide/savon en pain pour le lavage des mains	1 → 26	2 → 26	3 26				

Code indicateur	Numéro	Question	Résultat					Passer à
<b>I25</b>	<b>27</b>	Solution nettoyante pour les mains à base d'alcool	1 → 1006	2 → 1006	3 1006 ←			
	<b>1006</b>	Est-ce qu'il existe un stock de médicaments pour soins obstétricaux dans ce service ?	Oui..... 1 Non..... 2				→1009	
	<b>1007</b>	Les médicaments et produits suivants sont-ils disponibles dans ce service aujourd'hui ? <i>Vérifier que la date de péremption est non dépassée pour au moins un de chaque médicament et produit.</i>	Disponibilité constatée			Non constatée		
			Au moins un non périmé	Disponible mais périmé	Disponibilité signalée mais non constatée	Non disponible aujourd'hui	Jamais disponible	
<b>M21</b>	<b>01</b>	Antibiotique ophtalmique pour nouveau-né	1	2	3	4	5	
<b>M72</b> <b>M23</b> <b>M110</b> <b>M141</b>	<b>02</b>	Gentamycine en injection	1	2	3	4	5	
<b>M71</b> <b>M23</b>	<b>03</b>	Ampicilline en poudre pour injection	1	2	3	4	5	
<b>M106</b>	<b>04</b>	Hydralazine injectable	1	2	3	4	5	
<b>M73</b>	<b>05</b>	Métronidazole en injection	1	2	3	4	5	
<b>M75</b>	<b>06</b>	Azithromycine en gélule/comprimé ou liquide oral	1	2	3	4	5	
<b>M76</b>	<b>07</b>	Céfixime en gélule/comprimé	1	2	3	4	5	
<b>M77</b>	<b>08</b>	Benzathine benzylpénicilline, en poudre pour injection	1	2	3	4	5	
<b>M79</b>	<b>09</b>	Nifédipine en gélule/comprimé (10mg)	1	2	3	4	5	
<b>M107</b>	<b>10</b>	Methyldopa en comprimé	1	2	3	4	5	
<b>M70</b>	<b>11</b>	Gluconate de calcium en injection	1	2	3	4	5	
<b>M24</b>	<b>12</b>	Sulfate de magnésium en injection	1	2	3	4	5	
<b>M26</b>	<b>13</b>	Désinfectant pour la peau	1	2	3	4	5	
<b>M27</b>	<b>14</b>	Solution intraveineuse avec nécessaire à perfusion	1	2	3	4	5	
<b>M69</b>	<b>15</b>	Chlorure de sodium en solution injectable	1	2	3	4	5	
<b>M78</b>	<b>16</b>	Bétaméthasone en injection	1	2	3	4	5	
<b>M78</b> <b>M129</b>	<b>17</b>	Dexaméthasone en injection	1	2	3	4	5	

Code indicateur	Numéro	Question	Résultat				Passer à	
<b>M22</b>	<b>18</b>	Ocytocine en injection	1	2	3	4	5	
<b>M130</b>	<b>19</b>	Misoprostol en comprimé	1	2	3	4	5	
		SI L'OCYTOCINE EST CONSTATÉE DISPONIBLE (Q1007_18 "1" OU "2") 	SI L'OCYTOCINE EST CONSTATÉE NON DISPONIBLE (Q1007_18 "3", "4", OU "5") 				Q1009	
	<b>1008</b>	L'ocytocine est-elle stockée au froid?	Oui.....	1	Non.....	2		
<b>SECTION CESARIENNE</b>								
	<b>1009</b>	VÉRIFIEZ Q1002_08: CÉSARIENNES PROPOSÉES 	CÉSARIENNES NON PROPOSÉES 				Q1100	
<b>T51</b>	<b>1010</b>	Les directives nationales en matière de soins obstétricaux d'urgence complets (SONUC) sont-elles disponibles aujourd'hui dans cette formation sanitaire? Si disponible, demandez à voir le document	Oui, observé .....	1	Oui, déclaré mais non observé..	2	Non.....	3
<b>T52</b>	<b>1011</b>	Est-ce que vous-même, ou un autre prestataire de services d'accouchement dans votre formation sanitaire, avez reçu une formation sur les soins obstétricaux d'urgence complets (SONUC) au cours des deux années ?	Oui.....	1	Non.....	2		
<b>T53</b>	<b>1012</b>	Cette formation sanitaire compte-t-il parmi son personnel un professionnel de santé capable de pratiquer une césarienne, qui est présent dans la formation sanitaire ou sur appel 24 heures/24 (y compris week-ends et jours fériés) ?	Oui.....	1	Non.....	2		
<b>T54</b>	<b>1013</b>	Cette formation sanitaire compte-t-il parmi son personnel un anesthésiste /aide anesthésiste présent dans la formation sanitaire ou sur appel 24 heures/24 (y compris week-ends et jours fériés) ?	Oui.....	1	Non.....	2		

Code indicateur	Numéro	Question	Résultat	Passer à
<b>VACCINATION</b>				
<b>S10</b>	<b>1100</b>	Cette formation sanitaire offre-t-elle des services de vaccination ?	Oui.....1 Non.....2	➔1200
TROUVEZ LA PERSONNE QUI CONNAÎT LE MIEUX LES SERVICES DE VACCINATION DANS CETTE FORMATION SANITAIRE. PRÉSENTEZ-VOUS, EXPLIQUEZ L'OBJECTIF DE CETTE ENQUÊTE, ET POSEZ LES QUESTIONS SUIVANTES.				
	<b>1101</b>	Cette formation sanitaire fournit-il des services de vaccination aujourd'hui ?	Oui.....1 Non.....2	
	<b>1102</b>	Cette formation sanitaire offre-t-elle l'un des services de vaccination suivants en stratégie fixe uniquement, stratégie avancée uniquement, ou les deux ?	Stratégie Fixe et avancée Stratégie Fixe Stratégie avancée Service non proposé	
<b>S10_07</b>	<b>01</b>	Doses de naissance : BCG et VPO zéro	1 2 3 4	
<b>S10_08</b>	<b>02</b>	Vaccination infantile (moins de 1 an) : PENTA, PNEUMO, ROTARIX, ROUGEOLE, FIEVRE JAUNE, VPO, VPI...	1 2 3 4	
<b>S10_09</b>	<b>03</b>	Vaccination adolescents/adultes (*par ex. HPV, tétanos, grippe, ...)	1 2 3 4	
<b>S10_10</b>	<b>04</b>	Vaccination pour femme enceinte (Tétanos)	1 2 3 4	
<b>S10_10A</b> <b>S10_10B</b> <b>S10_10C</b> <b>S10_10D</b> <b>S10_10E</b>	<b>1103</b>	A quelle fréquence cette formation sanitaire offre-t-elle des services de vaccination de routine pour les enfants en stratégie Fixe ?	Tous les jours ..... 1 Toutes les semaines ..... 2 Tous les mois..... 3 Tous les trimestres..... 4 Autre..... 96 (préciser)	
<b>S10_11A</b> <b>S10_11B</b> <b>S10_11C</b> <b>S10_11D</b> <b>S10_11E</b>	<b>1104</b>	A quelle fréquence cette formation sanitaire offre-t-elle des services de vaccination de routine pour les enfants en Stratégie avancée?	Tous les jours ..... 1 Toutes les semaines ..... 2 Tous les mois..... 3 Tous les trimestres..... 4 Autre..... 96 (préciser)	

Code indicateur	Numéro	Question	Résultat			Passer à
<b>T8</b>	<b>1105</b>	Les directives nationales en matière de vaccination systématique de l'enfant sont-elles disponibles dans cette formation sanitaire aujourd'hui? <i>Si disponible, demandez à voir le document</i>	Oui, observé ..... 1 Oui, déclaré mais non observé ..... 2 Non ..... 3			
	<b>1106</b>	Est-ce que vous-même, ou un autre prestataire de services de vaccination avez reçu une formation sur l'un des services de vaccination suivants au cours des deux années passées ? <b>Si OUI</b> , veuillez préciser si c'était par formation officielle ou supervision formative	Oui, formation officielle	Oui, supervision formative	Aucune formation	
<b>T9</b>	<b>01</b>	Prestation des services de vaccination	1	2	3	
<b>T9</b>	<b>02</b>	Gestion/manipulation des vaccins et chaîne du froid	1	2	3	
<b>T9</b>	<b>03</b>	Communication (rapportage) des données et suivi de la prestation des services y compris DQS	1	2	3	
<b>T9</b>	<b>04</b>	Surveillance des maladies et rapportage	1	2	3	
<b>T9</b>	<b>05</b>	Sécurité des injections et gestion des déchets	1	2	3	
<b>T9</b>	<b>06</b>	Stratégie ACD (« Atteindre Chaque District »)	1	2	3	
<b>T9</b>	<b>07</b>	Formation sur les nouveaux vaccins (PNEUMO 13, ROTARIX) avant leur introduction	1	2	3	
	<b>1107</b>	J'aimerais savoir si les équipements suivants pour la vaccination sont disponibles dans ce service aujourd'hui. Pour chaque équipement veuillez me dire s'il est disponible aujourd'hui : <i>Demandez à voir le matériel</i>	Observé	Déclaré mais non observé	Non	
<b>I14</b> <b>I22</b>	<b>01</b>	Seringues autobloquantes	1	2	3	
<b>I21</b>	<b>02</b>	Collecteur à objets piquants/coupants/boîte de sécurité	1	2	3	

Code indicateur	Numéro	Question	Résultat			Passer à		
			1	2	3			
<b>E14</b>	<b>03</b>	Porte-vaccin(s)/glacière	1	2	3			
<b>E14</b>	<b>04</b>	Ensemble d'accumulateurs de froid pour porte-vaccin(s) (Note: 4-5 accumulateurs font un ensemble) <i>Si moins de 4 la réponse est non</i>	1	2	3			
<b>E41</b>	<b>05</b>	Cartes de vaccination (carnets santé enfant)	1	2	3			
<b>E42</b>	<b>06</b>	Cahier de pointage officiel pour la vaccination ou feuille de pointage intégrée	1	2	3			
	<b>07</b>	Registres de vaccinations officielles ou équivalent	1	2	3			
<b>E15</b> <b>E47</b>	<b>1108</b>	Cette formation sanitaire possède-t-il un réfrigérateur qui fonctionne pour le stockage des vaccins ? <i>Note : pour qu'un réfrigérateur soit fonctionnel il doit avoir une capacité de stockage suffisante pour l'ensemble des vaccins</i>	Disponible et fonctionnel ..... 1 Disponible, non fonctionnel ..... 2 Disponible, ne sait pas si Fonctionnel..... 3 Non disponible ..... 4			→1115 →1115		
<b>E40</b> <b>E40_A</b> <b>E40_B</b> <b>E40_C</b> <b>E40_D</b> <b>E40_E</b> <b>E40_F</b>	<b>1109</b>	Quelle est la source d'énergie utilisée pour le réfrigérateur dans lequel sont stockés les vaccins ?	Électrique (réseau national ou du générateur)..... 1 Système a énergie solaire (avec ou sans batteries) ..... 2 Gaz ..... 3 Pétrole ..... 4 Mixte (électrique et pétrole ou gaz) .5 Autre..... 6					
<b>E40</b>	<b>1110</b>	Cette source d'énergie fournit-elle de l'énergie pour le réfrigérateur des vaccins 24h/24 et 7jours/7?	Oui..... 1 Non ..... 2					
	<b>1111</b>	Quel appareil de surveillance de la température du réfrigérateur est disponible et fonctionnel dans le réfrigérateur aujourd'hui? <i>Demandez à voir le matériel</i>	A) disponible		B) fonctionne			
			Observé	Déclaré mais non observé	Non disponible	Oui	Non	Ne sait pas
<b>E39</b> <b>E47</b>	<b>01</b>	Thermomètre	1 → B	2 → B	3 02 ↙	1	2	8
<b>E39</b> <b>E47</b>	<b>02</b>	Enregistreur continu de température	1 → B	2 → B	3 1112 ↙	1	2	8

Code indicateur	Numéro	Question	Résultat				Passer à
<b>E49</b> <b>E47</b>	<b>1112</b>	La température est-elle relevée 2 fois par jour ? <i>Si oui : demandez à voir la feuille utilisée pour consigner la température</i>	Oui, feuille observée ..... 1 Oui, feuille déclaré mais non observé ..... 2 Non ..... 3				→ 1115
<b>E49</b> <b>E47</b>	<b>1113</b>	La feuille des températures a-t-elle été remplie pour les 30 derniers jours? <i>Veuillez vérifier la feuille ainsi que sa complétude (température consignée 2 fois/jour au cours des 30 derniers jours)</i>	Oui ..... 1 Oui, partiellement ..... 2 Non ..... 3				→ 1115
<b>E49</b> <b>E47</b>	<b>1114</b>	La température a-t-elle été en dehors de l'intervalle + 2 à + 8 °C inclus au cours des 30 derniers jours ? <i>Veuillez vérifier la feuille des températures et vérifier la température au cours des 30 derniers jours afin de répondre à la question</i>	Observé et dans l'intervalle ..... 1 Déclaré dans l'intervalle mais non observé ..... 2 En dehors de l'intervalle ..... 3 Feuille non disponible ..... 4				
	<b>1115</b>	VÉRIFIEZ Q1101 ET Q1108: <i>Si cette formation sanitaire offre des services de vaccination aujourd'hui (Q1101=1) ou a un réfrigérateur fonctionnel pour le stockage des vaccins (Q1108=1):</i> 	<i>Si cette formation sanitaire n'offre pas des services de vaccination aujourd'hui (Q1101 = 2) et n'a pas de réfrigérateur pour le stockage des vaccins (Q1108 = « 2 », « 3 » OU « 4 »)</i> 				Q1117
	<b>1116</b>	L'un des vaccins suivants est-il disponible dans ce service aujourd'hui ? <i>Pour chaque vaccin, en sélectionner un au hasard et vérifier que le vaccin est valide (2 critères) :</i> <i>1. Pastille de contrôle du vaccin (PCV) non activée et</i> <i>2. Date de péremption non dépassée.</i>	Disponibilité constatée		Non constatée		
			Au moins un non périmé	Disponible mais périmé	Disponibilité signalée mais non constatée	Non disponible aujourd'hui	
<b>M28</b>	<b>01</b>	Vaccin anti rougeoleux et diluant	1	2	3	4	
<b>M29</b>	<b>02</b>	DTC-Hib+Hépatite B (pentavalent)	1	2	3	4	
<b>M30</b>	<b>03</b>	Vaccin antipoliomyélitique oral (VPO)	1	2	3	4	

Code indicateur	Numéro	Question	Résultat				Passer à
M31	04	Vaccin BCG et diluant	1	2	3	4	
M92	05	Vaccin rotavirus	1	2	3	4	
M93	06	Vaccin pneumococcique	1	2	3	4	
M142B	07	Vaccin contre le tétanos	1	2	3	4	
M93B	08	Vaccin anti méningococcique A	1	2	3	4	
M30B	09	Vaccin antipoliomyélitique injectable	1	2	3	4	
M31B	11	Vaccin Anti Amaril (Fièvre Jaune)	1	2	3	4	
	1117	Pour chacun des éléments suivants, vérifier dans les registres s'il y a eu une rupture de stock au cours des 3 derniers mois: <i>Les vaccins suivants sont t-ils disponibles, veuillez vérifier dans le registre s'il y a eu une rupture de stock au cours des trois derniers mois</i>	Rupture de stock au cours des 3 derniers mois	Pas de rupture de stock au cours des 3 derniers mois	Non- indiqué	Produit non offert	
M28_A	01	Vaccin antirougeoleux et diluant	1	2	3	4	
M29_A	02	DTC-Hib+Hépatite B (Pentavalent)	1	2	3	4	
M30_A	03	Vaccin antipoliomyélitique oral (VPO)	1	2	3	4	
M31_A	04	Vaccin BCG et diluant	1	2	3	4	
M92_A	05	Vaccin rotavirus	1	2	3	4	
M93_A	06	Vaccin pneumococcique	1	2	3	4	
M142B_A	07	Vaccin contre le tétanos	1	2	3	4	
M93B_A	08	Vaccin anti méningococcique A	1	2	3	4	
M30B_A	09	Vaccin antipoliomyélitique injectable	1	2	3	4	
M31B_A	10	Vaccin Anti Amaril (Fièvre Jaune)	1	2	3	4	

## **B. SANTÉ DE L'ENFANT ET DE L'ADOLESCENT**

### ***SERVICES DE SOINS PRÉVENTIFS ET CURATIFS POUR ENFANTS***

S11	1200	Cette formation sanitaire offre-t-elle des services de soins préventifs et curatifs pour les enfants de moins de 5 ans?	Oui..... 1 Non..... 2	➔1300
-----	------	---	--------------------------	-------

TROUVEZ LA PERSONNE QUI CONNAÎT LE MIEUX LES SERVICES DE SOINS PRÉVENTIFS ET CURATIFS POUR ENFANTS DANS CETTE FORMATION SANITAIRE. PRÉSENTEZ-VOUS, EXPLIQUEZ L'OBJECTIF DE CETTE ENQUÊTE, ET POSEZ LES QUESTIONS SUIVANTES.

Code indicateur	Numéro	Question	Résultat		Passer à
	<b>1201</b>	Veillez me dire si les prestataires de soins dans cette formation sanitaire assurent les services suivants :	Oui	Non	
<b>S11_01</b>	<b>01</b>	Dépistent et/ou prennent en charge de la malnutrition de l'enfant	1	2	
<b>S11_02</b>	<b>02</b>	Donnent une supplémentation en vitamine A	1	2	
<b>S11_03</b>	<b>03</b>	Donnent une supplémentation en fer aux enfants souffrant de malnutrition	1	2	
<b>S11_04</b>	<b>04</b>	Donnent des sachets de SRO aux enfants souffrant de diarrhée	1	2	
<b>S11_04</b>	<b>05</b>	Donnent une supplémentation en zinc aux enfants souffrant de diarrhée	1	2	
<b>S11_05</b>	<b>06</b>	Assurent la surveillance de la croissance de l'enfant	1	2	
<b>S11_06</b>	<b>07</b>	Assurent le traitement de la pneumonie	1	2	
<b>S11_07</b>	<b>08</b>	Administrent de l'amoxicilline pour le traitement de la pneumonie chez les enfants	1	2	
<b>S11_08</b>	<b>09</b>	Assurent le traitement du paludisme chez les enfants	1	2	
<b>S11_10</b>	<b>10</b>	Donnent un antiparasitaire aux enfants souffrant de malnutrition	1	2	
	<b>1202</b>	Veillez me dire si les directives suivantes sont disponibles dans la formation sanitaire aujourd'hui : <i>Si disponible, demandez à voir le document</i>	Oui, observé	Oui, déclaré mais non observé	Non
<b>T10</b>	<b>01</b>	Directives sur la PCIME pour le diagnostic et la prise en charge des maladies de l'enfant	1	2	3
<b>T11</b>	<b>02</b>	Directives nationales sur la surveillance de la croissance	1	2	3
	<b>03</b>	Registre/fiche PCIME	1	2	3
	<b>04</b>	Protocole national pour la prise en charge de la malnutrition aiguë de l'enfant	1	2	3
	<b>1203</b>	Est-ce que vous-même, ou un autre prestataire des :	Oui	Non	

Code indicateur	Numéro	Question	Résultat			Passer à		
<b>T12</b>	<b>01</b>	Services de soins curatifs pour enfants malades, avez reçu une formation sur la prise en charge intégrée des maladies de l'enfant (PCIME) au cours des deux années passées ?	1	2				
<b>T13</b>	<b>02</b>	Services de surveillance de la croissance de l'enfant avez reçu une formation sur la surveillance de la croissance au cours des deux années passées ?	1	2				
	<b>1204</b>	J'aimerais savoir si les équipements essentiels suivants sont disponibles dans ce service aujourd'hui. Pour chaque équipement ou matériel, veuillez me dire s'il est disponible aujourd'hui et s'il fonctionne. <i>Demandez à voir le matériel</i>	A) disponible		B) fonctionne			
			Observé	Déclaré mais non observé	Non disponible	Oui	Non	Ne sait pas
<b>E16</b>	<b>01</b>	Équipement de mesure de la taille/longueur	1 → B	2 → B	3 03 ↙	1	2	8
<b>E17</b>	<b>02</b>	Courbes de croissance ou table de Z score	1 → B	2 → B	3 03 ↙			
<b>E18</b>	<b>03</b>	Balance	1 → B	2 → B	3 04 ↙	1	2	8
<b>E19</b>	<b>04</b>	Timer/chronomètre	1 ↙ 1300	2 ↙ 1300	3 ↙ 1300	1	2	8
<b>SERVICES DE SANTÉ DESTINÉS AUX ADOLESCENTS</b>								
<b>S12</b>	<b>1300</b>	Cette formation sanitaire offre-t-elle des services de santé destinés aux adolescents?	Oui..... 1 Non..... 2			→1400		
TROUVEZ LA PERSONNE QUI CONNAÎT LE MIEUX LES SERVICES DE SANTÉ DESTINÉS AUX ADOLESCENTS DANS CETTE FORMATION SANITAIRE. PRÉSENTEZ-VOUS, EXPLIQUEZ L'OBJECTIF DE CETTE ENQUÊTE, ET POSEZ LES QUESTIONS SUIVANTES.								
<b>T14</b>	<b>1301</b>	Les directives nationales en matière de prestation de services aux adolescents sont-elles disponibles dans cette formation sanitaire aujourd'hui?  <i>Si disponible, demandez à voir le document</i>	Oui, observé ..... 1 Oui, déclaré mais non observé ..... 2 Non..... 3					

Code indicateur	Numéro	Question	Résultat	Passer à
<b>T15</b>	<b>1302</b>	Est-ce que vous-même, ou un autre prestataire de services de santé aux adolescents dans votre formation sanitaire, avez reçu une formation sur la prestation de services de santé aux adolescents au cours des deux années passées?	Oui..... 1 Non..... 2	
<b><u>C. MALADIES TRANSMISSIBLES</u></b>				
<b><i>CONSEIL ET DÉPISTAGE DU VIH</i></b>				
<b>S17</b>	<b>1400</b>	Cette formation sanitaire offre-t-elle des services de conseil et dépistage du VIH/SIDA?	Oui..... 1 Non..... 2	➔1500
TROUVEZ LA PERSONNE QUI CONNAÎT LE MIEUX LES SERVICES DE CONSEIL ET DE DÉPISTAGE DU VIH DANS CETTE FORMATION SANITAIRE. PRÉSENTEZ-VOUS, EXPLIQUEZ L'OBJECTIF DE CETTE ENQUÊTE, ET POSEZ LES QUESTIONS SUIVANTES.				
<b>T30</b>	<b>1401</b>	Les directives nationales en matière de prestations de conseil et de dépistage du VIH sont-elles disponibles dans cette formation sanitaire aujourd'hui ? <i>Si disponible, demandez à voir le document</i>	Oui, observé ..... 1 Oui, déclaré mais non observé ..... 2 Non..... 3	
	<b>1402</b>	Est-ce que vous-même, ou un autre prestataire de conseils sur le VIH/SIDA dans votre formation sanitaire :	Oui	Non
<b>T31</b>	<b>01</b>	Avez reçu une formation sur le conseil et dépistage volontaire du VIH/SIDA au cours des deux années passées ?	1	2
<b>T17</b>	<b>02</b>	Avez reçu une formation sur la prévention, la prise en charge et les soins du SIDA/VIH chez les adolescents au cours des deux années passées ?	1	2
<b>S12_01</b>	<b>1403</b>	Cette formation sanitaire offre-t-elle des services de conseil et de dépistage du VIH aux adolescents ?	Oui..... 1 Non..... 2	

Code indicateur	Numéro	Question	Résultat			Passer à
<b>I23</b>	<b>1404</b>	La pièce ou la zone réservée aux services de conseil et de dépistage du VIH est-elle une pièce/zone préservant la confidentialité (intimité auditive et visuelle) ?	Intimité auditive uniquement..... 1 Intimité visuelle uniquement..... 2 Intimité auditive et visuelle ..... 3 Pas d'intimité..... 4			
<b>D6</b>	<b>1405</b>	Des tests de dépistage rapide du VIH (avec date de péremption non dépassée) sont-ils disponibles dans ce service aujourd'hui ? <i>Vérifier que la date de péremption est non dépassée</i>	Oui, observé ..... 1 Oui, déclaré mais non observé ..... 2 Non ..... 3			
<b>M17</b> <b>M91</b>	<b>1406</b>	Des préservatifs sont-ils disponibles dans ce service aujourd'hui pour être donnés aux patients bénéficiant des services de conseil et dépistage du VIH? <i>Si oui, demandez à voir les préservatifs</i>	Oui, observé ..... 1 Oui, déclaré mais non observé ..... 2 Non ..... 3			
	<b>1407</b>	J'aimerais savoir si les ressources/fournitures suivantes, utilisées pour la lutte contre l'infection, sont disponibles dans ce service aujourd'hui. <i>Demandez à voir le matériel</i>	Observé	Déclaré mais non observé	Non disponible	
<b>I15</b>	<b>01</b>	Eau courante saine (sous conduite, seau avec robinet, ou broc à bec verseur)	1	2	3	
<b>I15</b>	<b>02</b>	Savon liquide/savon en pain pour le lavage des mains	1	2	3	
<b>I15</b>	<b>03</b>	Agent nettoyant pour les mains à base d'alcool	1	2	3	
<b>I16</b>	<b>04</b>	Gants en latex jetables	1	2	3	
<b>I12</b>	<b>05</b>	Réceptacle à déchets (poubelle à pédale) avec couvercle et sac poubelle en plastique	1	2	3	
<b>I11</b>	<b>06</b>	Collecteur à piquants/coupants (boîte à aiguilles, ou "conteneur de sécurité")	1	2	3	
<b>I13</b>	<b>07</b>	Désinfectant environnemental (par exemple chlore, alcool)	1	2	3	
<b>I14</b>	<b>08</b>	Seringues à usage unique avec aiguilles jetables	1	2	3	
<b>I14</b>	<b>09</b>	Seringues autobloquantes	1	2	3	

Code indicateur	Numéro	Question	Résultat	Passer à
<b>TRAITEMENT DU VIH/SIDA</b>				
<b>S19</b>	<b>1500</b>	Cette formation sanitaire offre-t-elle des services de prescription d'antirétroviraux (ARV) ou de suivi de traitement ARV (TARV) contre le VIH/SIDA?	Oui..... 1 Non..... 2	➔1600
TROUVEZ LA PERSONNE QUI CONNAÎT LE MIEUX LES SERVICES DE TRAITEMENT DU VIH/SIDA DANS CETTE FORMATION SANITAIRE. PRÉSENTEZ-VOUS, EXPLIQUEZ L'OBJECTIF DE CETTE ENQUÊTE, ET POSEZ LES QUESTIONS SUIVANTES.				
	<b>1501</b>	Les prestataires de soins de cette formation sanitaire prescrivent-ils:	Oui	Non
<b>S19_01</b>	<b>01</b>	Le TARV ?	1	2
<b>S12_09</b>	<b>02</b>	Le TARV aux adolescents?	1	2
<b>S19_02</b>	<b>1502</b>	Les prestataires de soins de cette formation sanitaire offrent-ils des services de suivi thérapeutique pour les personnes sous TARV, y compris la prestation de services communautaires ?	Oui..... 1 Non..... 2	
<b>T35</b>	<b>1503</b>	Les directives nationales en matière de TARV sont-elles disponibles dans cette formation sanitaire aujourd'hui? <i>Si disponible, demandez à voir le document</i>	Oui, observé ..... 1 Oui, déclaré mais non observé ..... 2 Non..... 3	
<b>T36</b>	<b>1504</b>	Est-ce que vous-même, ou un autre prestataire de TARV dans votre formation sanitaire, avez reçu une formation à la prescription et à la prise en charge des malades sous ARV au cours des deux années passées ?	Oui..... 1 Non..... 2	
<b>SOINS ET APPUI EN MATIÈRE DE VIH</b>				
<b>S18</b>	<b>1600</b>	Cette formation sanitaire offre-t-elle des services de soins et appui en matière de VIH/SIDA, y compris le traitement des infections opportunistes et la prestation de soins palliatifs?	Oui..... 1 Non..... 2	➔1700
TROUVEZ LA PERSONNE QUI CONNAÎT LE MIEUX LES SERVICES DE SOINS ET D'APPUI EN MATIÈRE DE VIH DANS CETTE FORMATION SANITAIRE. PRÉSENTEZ-VOUS, EXPLIQUEZ L'OBJECTIF DE CETTE ENQUÊTE, ET POSEZ LES QUESTIONS SUIVANTES.				

Code indicateur	Numéro	Question	Résultat		Passer à
	<b>1601</b>	Veillez me dire si les prestataires de soins dans cette formation sanitaire dispensent les services suivants aux patients vivant avec le VIH/SIDA :	Oui	Non	
<b>S18_01</b>	<b>01</b>	Prescrivent-ils un traitement pour les infections opportunistes ou les symptômes liés au VIH/SIDA ? Ceci inclut le traitement des infections fongiques topiques.	1	2	
<b>S18_02</b>	<b>02</b>	Dispensent-ils ou prescrivent-ils des soins palliatifs aux patients, tels que la prise en charge des symptômes ou de la douleur, ou des soins infirmiers pour les patients en phase terminale, ou gravement affaiblis ?	1	2	
<b>S18_03</b>	<b>03</b>	Dispensent-ils un traitement intraveineux général des infections fongiques spécifiques telles que la méningite cryptococcale ?	1	2	
<b>S18_04</b>	<b>04</b>	Dispensent-ils un traitement contre le sarcome de Kaposi ?	1	2	
<b>S18_05</b>	<b>05</b>	Offrent-ils des services de récupération nutritionnelle ? Par exemple, éducation des patients et fourniture de suppléments nutritionnels ?	1	2	
<b>S18_06</b>	<b>06</b>	Prescrivent-ils ou fournissent-ils des suppléments protéiques enrichis (FPS) ?	1	2	
<b>S18_07</b>	<b>07</b>	Dispensent-ils des soins aux enfants touchés par le VIH/SIDA ?	1	2	
<b>S18_08</b>	<b>08</b>	Prescrivent-ils ou dispensent-ils un traitement préventif contre la TB (INH + pyridoxine) ?	1	2	
<b>S18_09</b>	<b>09</b>	Dispensent-ils un traitement préventif primaire des infections opportunistes, tel que le traitement préventif au cotrimoxazole (TPC) ?	1	2	
<b>S18_10</b>	<b>10</b>	Dispensent-ils ou prescrivent-ils une supplémentation en micronutriments, comme des vitamines ou du fer ?	1	2	

Code indicateur	Numéro	Question	Résultat			Passer à
S18_11	11	Offrent-ils des services de conseil en planification familiale pour les patients touchés par le VIH/SIDA ?	1	2		
S18_12	12	Fournissent-ils des préservatifs pour prévenir une transmission future du VIH ?	1	2		
D14	1602	Est-ce que les prestataires de soins dans cette formation sanitaire recherchent ou dépistent la TB chez leurs patients porteurs du VIH ou ont un système permettant de diagnostiquer la TB chez les patients VIH-positifs? <i>Si oui, demandez à voir le registre des patients porteurs du vih dépistés pour la tuberculose</i>	Oui, observé ..... 1 Oui, déclaré mais non observé ..... 2 Oui, registre Non a jour..... 3 Non ..... 4			
	1603	Veillez me dire si les directives suivantes sont disponibles dans la formation sanitaire aujourd'hui: <i>Si disponible, demandez à voir le document</i>	Oui, observé	Oui, déclaré mais non observé	Non	
T32	01	Directives nationales en matière de prise en charge clinique du VIH/SIDA	1	2	3	
T33	02	Directives en matière de soins palliatifs	1	2	3	
T34	1604	Est-ce que vous-même, ou un autre prestataire des services de soins et d'appui en matière de VIH dans votre formation sanitaire, avez reçu une formation sur la prise en charge clinique du VIH/SIDA au cours des deux années passées ?	Oui..... 1 Non..... 2			
<b>INFECTIONS SEXUELLEMENT TRANSMISSIBLES</b>						
S21	1700	Cette formation sanitaire offre-t-elle des services de diagnostic ou de traitement des IST à l'exclusion du VIH?	Oui..... 1 Non..... 2			➔1800
TROUVEZ LA PERSONNE QUI CONNAÎT LE MIEUX LES SERVICES DE SOINS LIÉS AUX IST DANS CETTE FORMATION SANITAIRE. PRÉSENTEZ-VOUS, EXPLIQUEZ L'OBJECTIF DE CETTE ENQUÊTE, ET POSEZ LES QUESTIONS SUIVANTES.						

Code indicateur	Numéro	Question	Résultat	Passer à
S21_01	1701	Les prestataires de soins de cette formation sanitaire diagnostiquent-ils les IST ?	Oui..... 1 Non..... 2	
S21_02	1702	Les prestataires de soins de cette formation sanitaire prescrivent-ils un traitement des IST ?	Oui..... 1 Non..... 2	
T41	1703	Les directives nationales en matière de diagnostic et de traitement des IST sont-elles disponibles dans cette formation sanitaire aujourd'hui? <i>Si disponible, demandez à voir le document</i>	Oui, observé ..... 1 Oui, déclaré mais non observé ..... 2 Non..... 3	
T42	1704	Est-ce que vous-même, ou un autre prestataire de soins liés aux IST dans votre formation sanitaire, avez reçu une formation sur le diagnostic et le traitement des IST au cours des deux années passées ?	Oui..... 1 Non..... 2	
<b>TUBERCULOSE</b>				
S16	1800	Cette formation sanitaire offre-t-elle des services de diagnostic, prescription de traitement ou suivi de traitement de la tuberculose?	Oui..... 1 Non..... 2	➔1900
TROUVEZ LA PERSONNE QUI CONNAÎT LE MIEUX LES SERVICES DE SOINS LIÉS À LA TUBERCULOSE DANS CETTE FORMATION SANITAIRE. PRÉSENTEZ-VOUS, EXPLIQUEZ L'OBJECTIF DE CETTE ENQUÊTE, ET POSEZ LES QUESTIONS SUIVANTES.				
S16_01	1801	Les prestataires de soins de cette formation sanitaire diagnostiquent-ils la TB?	Oui..... 1 Non..... 2	➔1803
	1802	Quelles sont les méthodes utilisées dans cette formation sanitaire pour diagnostiquer la TB ?	Oui	Non
S16_03	01	Symptômes cliniques	1	2
S16_02 S16_04	02	Examen microscopique des frottis d'expectoration	1	2
S16_02 S16_05	03	Mise en culture des produits d'expectoration	1	2
S16_02 S16_06	04	Test rapide (GeneXpert MTB/RIF)	1	2

Code indicateur	Numéro	Question	Résultat			Passer à
<b>S16_02</b> <b>S16_07</b>	<b>05</b>	Radiographie thoracique	1	2		
<b>S16_08</b>	<b>1803</b>	Les prestataires de soins de cette formation sanitaire prescrivent-ils un traitement de la tuberculose ?	Oui.....1 Non.....2			
<b>S16_09</b>	<b>1804</b>	Les prestataires de soins de cette formation sanitaire fournissent-ils des médicaments aux patients tuberculeux?	Oui..... 1 Non..... 2			
<b>S16_10</b>	<b>1805</b>	Les prestataires de soins de cette formation sanitaire assurent-ils le suivi des patients tuberculeux?	Oui..... 1 Non..... 2			
<b>D13</b>	<b>1806</b>	Les prestataires de soins de cette formation sanitaire réalisent-ils des tests de dépistage du VIH ou ont-ils un système de diagnostic du VIH chez les patients tuberculeux? <i>Si oui, demandez à voir un registre des patients tuberculeux qui ont été dépistés pour le VIH.</i>	Oui, observé ..... 1 Oui, déclaré mais non observé ..... 2 Oui, registre non à jour..... 3 Non..... 4			
	<b>1807</b>	Cette formation sanitaire dispose-t-il aujourd'hui des directives nationales suivantes : <i>Si disponible, demandez à voir le document.</i>	Oui, observé	Oui, déclaré mais non observé	Non	
<b>T22</b>	<b>01</b>	Directives en matière de diagnostic et de traitement de la TB	1	2	3	
<b>T23</b>	<b>02</b>	Directives en matière de prise en charge de la coïnfection VIH/TB	1	2	3	
<b>T24</b>	<b>03</b>	Directives sur le traitement de la tuberculose multi-résistante (MR)	1	2	3	
<b>T25</b>	<b>04</b>	Directives en matière de lutte contre la TB	1	2	3	
	<b>1808</b>	Est-ce que vous-même, ou un autre prestataire de soins impliqués dans la prise en charge de la TB dans votre formation sanitaire, avez reçu une formation sur le diagnostic et le traitement de la TB au cours des deux années passées ?	Oui	Non		

Code indicateur	Numéro	Question	Résultat			Passer à	
<b>T26</b>	<b>01</b>	Diagnostic et traitement de la tuberculose	1	2			
<b>T27</b>	<b>02</b>	Prise en charge de la coinfection VIH/TB	1	2			
<b>T28</b>	<b>03</b>	Tuberculose multi-résistante (MR)	1	2			
<b>T29</b>	<b>04</b>	Lutte contre la tuberculose	1	2			
	<b>1809</b>	Cette formation sanitaire stocke-t-elle des médicaments destinés au traitement de la tuberculose ?	Oui, dans ce service..... 1 Oui, ailleurs (pharmacie, dépôt)..... 2 Oui, dans les deux localisations ..... 3 Non, med. Pour TB non stockés..... 4			→1900  →1900	
	<b>1810</b>	L'un des <b>médicaments antituberculeux</b> suivants est-il disponible aujourd'hui dans ce service ? <i>Vérifier que la date de péremption est non dépassée pour au moins un de chaque médicament</i>	<b>Disponibilité constatée</b>		<b>Non constatée</b>		
			Au moins un non périmé	Disponible mais périmé	Disponibilité signalée mais non constatée	Non disponible aujourd'hui	Jamais disponible
<b>M41</b>	<b>01</b>	Éthambutol	1	2	3	4	5
<b>M41</b>	<b>02</b>	Isoniazide	1	2	3	4	5
<b>M41</b>	<b>03</b>	Pyrazinamide	1	2	3	4	5
<b>M41</b>	<b>04</b>	Rifampicine	1	2	3	4	5
<b>M41</b>	<b>05</b>	Isoniazide + rifampicine (2FDC)	1	2	3	4	5
<b>M41</b>	<b>06</b>	Isoniazide + éthambutol (EH) (2FDC)	1	2	3	4	5
<b>M41</b>	<b>07</b>	Isoniazide + rifampicine + pyrazinamide (RHZ) (3FDC)	1	2	3	4	5
<b>M41</b>	<b>08</b>	Isoniazide + rifampicine + éthambutol (RHE) (3FDC)	1	2	3	4	5
<b>M41</b>	<b>09</b>	Isoniazide + rifampicine + pyrazinamide + éthambutol (4FDC)	1	2	3	4	5
	<b>10</b>	Streptomycine injectable	1	2	3	4	5
<b>PALUDISME</b>							
<b>S15</b>	<b>1900</b>	Cette formation sanitaire offre-t-elle des services de soins contre le paludisme?	Oui..... 1 Non..... 2			→2000	
TROUVEZ LA PERSONNE QUI CONNAÎT LE MIEUX LES SERVICES DE SOINS LIÉS AU PALUDISME DANS CETTE FORMATION SANITAIRE. PRÉSENTEZ-VOUS, EXPLIQUEZ L'OBJECTIF DE CETTE ENQUÊTE, ET POSEZ LES QUESTIONS SUIVANTES.							

Code indicateur	Numéro	Question	Résultat	Passer à
S15_01	1901	Les prestataires de soins de cette formation sanitaire diagnostiquent-ils le paludisme ?	OUI..... 1 NON ..... 2	→1906
	1902	Quelles sont les méthodes, parmi les suivantes, qui sont utilisées dans cette formation sanitaire pour diagnostiquer le paludisme?	Oui Non	
S15_05	01	Symptômes cliniques	1 2	
S15_02 S15_06	02	Test de diagnostic rapide du paludisme (TDR)	1 2	
S15_02 S15_07	03	Microscopie (goutte épaisse/frottis/densité parasitaire)	1 2	
		Autres tests de diagnostic du paludisme		
		VERIFIEZ Q1902_02: Si cette formation sanitaire réalise des TDR du paludisme: 	Si cette formation sanitaire ne réalise pas de TDR du paludisme 	Q1906
D3 D34 D36	1903	Des kits de diagnostic rapide du paludisme (TDR avec date de péremption non dépassée) sont-ils disponibles dans ce service aujourd'hui? <i>Vérifier que la date de péremption est non dépassée</i>	Oui, observé ..... 1 Oui, déclaré mais non observé ..... 2 Non ..... 3	
D36_A	1904	Y a-t-il eu une rupture de stock des kits de TDR du paludisme au cours des 4 dernières semaines?	Oui..... 1 Non ..... 2	→1906
D36_B	1905	Combien y-a-t-il eu de jours de rupture de stock?	Moins de 7 jours ..... 1 7 a 14 jours ..... 2 Plus de 14 jours ..... 3	
S15_03	1906	Les prestataires de soins de cette formation sanitaire prescrivent-ils un traitement pour le paludisme ?	Oui..... 1 Non ..... 2	
T18	1907	Les directives nationales en matière de diagnostic et de traitement du paludisme sont-elles disponibles dans cette formation sanitaire aujourd'hui? <i>Si disponible, demandez à voir le document</i>	Oui, observé ..... 1 Oui, déclaré mais non observé ..... 2 Non ..... 3	

Code indicateur	Numéro	Question	Résultat	Passer à
<b>T20 D34</b>	<b>1908</b>	Est-ce que vous-même, ou un autre prestataire de soins impliqués dans la prise en charge du paludisme dans votre formation sanitaire, avez reçu une formation sur le diagnostic du paludisme avec le TDR au cours des deux années passées ?	Oui..... 1 Non..... 2	
<b>T20</b>	<b>1909</b>	Est-ce que vous-même, ou un autre prestataire de soins liés au paludisme dans votre formation sanitaire, avez reçu une formation sur le traitement du paludisme au cours des deux années passées ?	Oui..... 1 Non..... 2	
<b>S15_04</b>	<b>1910</b>	Le traitement préventif intermittent (TPI) contre le paludisme est-il offert dans cette formation sanitaire?	Oui..... 1 Non..... 2	
<b><u>D. MALADIES NON TRANSMISSIBLES</u></b>				
<b>S22 S23 S24 S29</b>	<b>2000</b>	Cette formation sanitaire offre-t-elle le diagnostic ou la prise en charge des maladies non transmissibles (comme le diabète, les maladies cardiovasculaires, les maladies respiratoires chroniques ou le cancer du col de l'utérus)?	Oui..... 1 Non..... 2	➔2100
TROUVEZ LA PERSONNE QUI CONNAÎT LE MIEUX LES SERVICES DE SOINS LIÉS AUX MALADIES NON TRANSMISSIBLES DANS CETTE Formation sanitaire. PRÉSENTEZ-VOUS, EXPLIQUEZ L'OBJECTIF DE CETTE ENQUÊTE, ET POSEZ LES QUESTIONS SUIVANTES.				
<b>S22</b>	<b>2001</b>	Les prestataires de soins de cette formation sanitaire diagnostiquent-ils et/ou prennent-ils en charge le diabète chez les patients ?	Oui..... 1 Non..... 2	➔2004
<b>T43</b>	<b>2002</b>	Les directives nationales en matière de diagnostic et de prise en charge du diabète sont-elles disponibles dans cette formation sanitaire aujourd'hui? <i>Si disponible, demandez à voir le document</i>	Oui, observé ..... 1 Oui, déclaré mais non observé ..... 2 Non..... 3	
<b>T44</b>	<b>2003</b>	Est-ce que vous-même, ou un autre prestataire de soins impliqués dans la prise en charge du diabète dans votre formation sanitaire, avez reçu une formation sur le diagnostic et la prise en charge du diabète au cours des deux années passées ?	Oui..... 1 Non..... 2	

Code indicateur	Numéro	Question	Résultat	Passer à
<b>S23</b>	<b>2004</b>	Les prestataires de soins de cette formation sanitaire diagnostiquent-ils et/ou prennent-ils en charge des maladies cardiovasculaires telles que l'hypertension chez les patients ?	Oui..... 1 Non ..... 2	➔2007
<b>T45</b>	<b>2005</b>	Les directives nationales en matière de diagnostic et de prise en charge des maladies cardiovasculaires sont-elles disponibles dans cette formation sanitaire aujourd'hui? <i>Si disponible, demandez à voir le document</i>	Oui, observé ..... 1 Oui, déclaré mais non observé ..... 2 Non ..... 3	
<b>T46</b>	<b>2006</b>	Est-ce que vous-même, ou un autre prestataire de soins liés aux maladies cardiovasculaires dans votre formation sanitaire, avez reçu une formation sur le diagnostic et la prise en charge des maladies cardiovasculaires telles que l'hypertension au cours des deux années passées ?	Oui..... 1 Non ..... 2	
<b>S24</b>	<b>2007</b>	Les prestataires de soins de cette formation sanitaire diagnostiquent-ils et/ou prennent-ils en charge les maladies respiratoires chroniques (asthme, Broncho-pneumopathies chroniques obstructives,...) chez les patients ?	Oui..... 1 Non ..... 2	➔2011
<b>T47</b>	<b>2008</b>	Les directives nationales en matière de diagnostic et de prise en charge des maladies respiratoires chroniques sont-elles disponibles dans cette formation sanitaire aujourd'hui? <i>Si disponible, demandez à voir le document</i>	Oui, observé ..... 1 Oui, déclaré mais non observé ..... 2 Non ..... 3	
<b>T48</b>	<b>2009</b>	Est-ce que vous-même, ou un autre prestataire de soins impliqués dans la prise en charge des maladies respiratoires chroniques dans votre formation sanitaire, avez reçu une formation sur le diagnostic et la prise en charge des maladies respiratoires chroniques au cours des deux années passées ?	Oui..... 1 Non ..... 2	
	<b>2010</b>	J'aimerais savoir si les	A) disponible	B) fonctionne

Code indicateur	Numéro	Question	Résultat					Passer à
			Observé	Déclaré mais non observé	Non disponible	Oui	Non	
		équipements essentiels suivants sont disponibles et fonctionnels dans ce service aujourd'hui. <i>Demandez à voir le matériel</i>						
<b>E19</b>	<b>01</b>	Débitmètres de pointe (pic flow)	1 → B	2 → B	3 02 ←	1	2	8
<b>E20</b>	<b>02</b>	Chambres d'inhalation pour inhalateurs	1 → B	2 → B	3 2011 ←	1	2	8
<b>S29</b>	<b>2011</b>	Les prestataires de soins dans cette formation sanitaire dépistent-ils le cancer du col de l'utérus?	Oui.....1 Non.....2					→2100
<b>T60</b>	<b>2012</b>	Les directives nationales en matière de prévention et contrôle du cancer du col de l'utérus sont-elles disponibles dans cette formation sanitaire aujourd'hui? <i>Si disponible, demandez à voir le document</i>	Oui, observé .....1 Oui, déclaré mais non observé .....2 Non.....3					
<b>T61</b>	<b>2013</b>	Est-ce que vous-même, ou un autre prestataire de soins avez reçu une formation sur le dépistage et le contrôle du cancer du col de l'utérus?	Oui.....1 Non.....2					
	<b>2014</b>	J'aimerais savoir si les équipements/produits essentiels suivants sont disponibles dans ce service aujourd'hui. <i>Demandez à voir le matériel</i>	A) disponible			B) fonctionne		
			Observé	Déclaré mais non observé	Non disponible	Oui	Non	
<b>D37</b>	<b>01</b>	Lugol/Acide acétique	1 02 ←	2 02 ←	3 02 ←			
<b>E44</b>	<b>02</b>	Spéculum	1 → B	2 → B	3 2100 ←	1	2	

**E. CHIRURGIE**

**SERVICES DE CHIRURGIE**

<b>S25</b> <b>S28</b>	<b>2100</b>	Cette formation sanitaire offre-t-elle des services de chirurgie (y compris interventions mineures telles que sutures, circoncision, parage des plaies, etc.), ou de césarienne?	Oui.....1 Non.....2					→2200
--------------------------	-------------	--	------------------------	--	--	--	--	-------

TROUVEZ LA PERSONNE QUI CONNAÎT LE MIEUX LES SERVICES DE CHIRURGIE DANS CETTE FORMATION SANITAIRE. PRÉSENTEZ-VOUS, EXPLIQUEZ L'OBJECTIF DE CETTE ENQUÊTE, ET POSEZ LES QUESTIONS SUIVANTES.

Code indicateur	Numéro	Question	Résultat		Passer à
	<b>2101</b>	Veillez me dire si les services suivants sont disponibles dans cette formation sanitaire:	Oui	Non	
S25_01	01	Incision et drainage d'abcès	1	2	
S25_02	02	Parage des plaies	1	2	
S25_03	03	Prise en charge des brûlures aiguës	1	2	
S25_04	04	Sutures	1	2	
S25_05	05	Réparation des fractures fermées	1	2	
S25_06	06	Cricothyroïdotomie (trachéotomie d'urgence)	1	2	
S25_07	07	Circoncision	1	2	
S25_08	08	Réduction de l'hydrocèle	1	2	
S25_09	09	Insertion de drain thoracique	1	2	
S25_10	10	Réparation des luxations fermées	1	2	
S25_11	11	Biopsie de ganglions lymphatiques ou de masse ou autre	1	2	
S25_12	12	Retrait d'un corps étranger (gorge, yeux, oreilles ou nez)	1	2	
		VÉRIFIEZ Q007: SI HÔPITAL (1 ou 2 ou 3 ou 4 ou 7 ou 8 sélectionnés) : 	SI FORMATION SANITAIRE NON HOSPITALIÈRE : 		Q2102
S28_01	13	Trachéotomie	1	2	
S28_02	14	Ligature des trompes	1	2	
S28_03	15	Vasectomie	1	2	
S28_04	16	Dilatation et curetage	1	2	
S28_05	17	Réparation des fistules obstétricales	1	2	
S28_06	18	Épisiotomie, réparation des déchirures cervicales et vaginales	1	2	
S28_07	19	Appendicectomie	1	2	
S28_08	20	Cure des hernies (étranglées)	1	2	
S28_22	21	Cure des hernies (électives)	1	2	
S28_09	22	Cystostomie	1	2	
S28_10	23	Dilatation de rétrécissement urétral	1	2	
S28_11	24	Laparotomie (rupture utérine, grossesse ectopique, abdomen aigu, occlusion intestinale, perforation, lésions)	1	2	
S28_12	25	Cure de hernie congénitale	1	2	
S28_13	26	Chirurgie néonatale (défauts de la paroi abdominale, colostomie pour malformation ano-rectale, invaginations)	1	2	
S28_14	27	Cure de fente palatine	1	2	
S28_23	28	Libération de rétraction	1	2	
S28_23	29	Greffe cutanée	1	2	
S28_17	30	Traitement (réduction et fixation) des fractures ouvertes	1	2	

Code indicateur	Numéro	Question	Résultat			Passer à	
S28_18	31	Amputation	1		2		
S28_19	32	Chirurgie de la cataracte	1		2		
S28_20	33	Réparation pied-bot (plâtre/attelles ou libération ouverte du pied)	1		2		
S28_21	34	Drainage de l'arthrite ostéomyélite septique	1		2		
	2102	J'aimerais savoir si les équipements/matériels suivants sont disponibles et fonctionnels dans cette formation sanitaire aujourd'hui.  <i>Demandez à voir le matériel</i>	A) disponible			B) fonctionne	
			Observé	Déclaré mais non observé	Non disponible	Oui	Non
E29 E27	01	Ballon et masque de ventilation adultes	1 → B	2 → B	3 02 ↙	1	2
E29 E27	02	Ballon et masque de ventilation enfants	1 → B	2 → B	3 03 ↙	1	2
E21	03	Porte-aiguille	1 → B	2 → B	3 04 ↙	1	2
E22	04	Manche de bistouri avec lame	1 → B	2 → B	3 05 ↙	1	2
E23	05	Écarteur	1 → B	2 → B	3 06 ↙	1	2
E24	06	Ciseaux chirurgicaux	1 → B	2 → B	3 07 ↙	1	2
E25	07	Sonde nasogastrique adultes	1 → B	2 → B	3 31 ↙	1	2
E25	07A	Sonde nasogastrique enfants	1 → B	2 → B	3 08 ↙	1	2
E26	08	Garrot	1 → B	2 → B	3 9 ↙	1	2
E28	09	Appareil d'aspiration (aspirateur manuel ou électrique) avec sonde et embout	1 → B	2 → B	3 10 ↙	1	2
	10	VÉRIFIEZ Q007 AND Q1002_08: Si hôpital (1 ou 2 ou 3 ou 4 ou 7 ou 8 sélectionnés) ou formation sanitaire propose des césariennes: 	Si formation sanitaire non hospitalière et pas de césariennes proposées : 			Q2104	
E29	11	Canule oropharyngée, adultes	1 → B	2 → B	3 12 ↙	1	2
E29	12	Canule oropharyngée, enfants	1 → B	2 → B	3 13 ↙	1	2
E29	13	Pince de Magill, adultes	1 → B	2 → B	3 14 ↙	1	2
E29	14	Pince de Magill, enfants	1 → B	2 → B	3 15 ↙	1	2

Code indicateur	Numéro	Question	Résultat			Passer à		
E29	15	Sonde d'intubation endotrachéale néonatale sans ballonnet, taille inférieure à 3.0	1 → B	2 → B	3 16 ↙	1	2	
E29	16	Sonde d'intubation endotrachéale pédiatrique sans ballonnet, tailles 3.0 à 5.0	1 → B	2 → B	3 17 ↙	1	2	
E29	17	Sonde d'intubation endotrachéale adulte, avec ballonnet, tailles 5.5 à 9.0	1 → B	2 → B	3 18 ↙	1	2	
E29	18	Manche et lame de laryngoscope, adultes	1 → B	2 → B	3 19 ↙	1	2	
E29	19	Manche et lame de laryngoscope, enfants	1 → B	2 → B	3 20 ↙	1	2	
E29	20	Manche et lame de laryngoscope, néonataux	1 → B	2 → B	3 21 ↙	1	2	
E29	21	Kit d'anesthésie	1 → B	2 → B	3 22 ↙	1	2	
E29	22	Tubulures et connecteurs (permettant le raccord à la sonde endotrachéale)	1 → B	2 → B	3 23 ↙	1	2	
E29	23	Styler	1 → B	2 → B	3 24 ↙	1	2	
E32	24	Aiguille à ponction lombaire	1 → B	2 → B	3 25 ↙	1	2	
E29	25	Ballon et masque facial pour bébés nés à terme, taille 1 (pour réanimation néonatale)	1 → B	2 → B	3 26 ↙	1	2	
E48	26	Concentrateurs d'oxygène	1 → B	2 → B	3 27 ↙	1	2	
E48	27	Bonbonnes d'oxygène	1 → B	2 → B	3 28 ↙	1	2	
E48	28	Alimentation centralisée d'oxygène	1 → B	2 → B	3 29 ↙	1	2	
E48	29	Débitmètre d'oxygène (avec humidificateur)	1 → B	2 → B	3 30 ↙	1	2	
E48	30	Dispositif de distribution de l'oxygène (tubes de raccordement et masque/branches nasales)	1 → B	2 → B	3 2103 ↙	1	2	
E48	2103	À tout moment au cours des 3 derniers mois, l'oxygène a-t-il été disponible ?	Oui..... 1 Non.....2					
	2104	Veuillez me dire si l'un des matériels ou médicaments suivants est disponible dans ce service aujourd'hui. J'aimerais voir ceux qui sont disponibles.  <i>Vérifier que la date de péremption est non dépassée pour au moins un de chaque médicament</i>	Disponibilité constatée			Non constatée		
			Au moins un non périmé	Disponible mais périmé	Disponibilité signalée mais non constatée	Non disponible aujourd'hui	Jamais disponible	

<b>M63</b>	<b>01</b>	Fil de suture (tous les types)	1	2	3	4	5	
<b>M26</b>	<b>02</b>	Désinfectant pour la peau	1	2	3	4	5	
<b>M64</b>	<b>03</b>	Kétamine (injection)	1	2	3	4	5	
<b>M65</b>	<b>04</b>	Lidocaïne 1 % ou 2 % (anesthésie)	1	2	3	4	5	
<b>M148</b>	<b>05</b>	<i>Attelles pour les extrémités</i>	1	2	3	4	5	
<b>M149</b>	<b>06</b>	Matériel pour plâtres	1	2	3	4	5	
		VÉRIFIEZ Q007 ET Q1002_08: Si hôpital (1 ou 2 ou 3 ou 4 ou 7 ou 8 sélectionnés) ou formation sanitaire propose des césariennes : 	Si formation sanitaire non hospitalière et pas de césariennes proposées : 				Q2105	
<b>M84</b>	<b>07</b>	Thiopental (poudre)	1	2	3	4	5	
<b>M85</b>	<b>08</b>	Bromure de suxaméthonium (poudre)	1	2	3	4	5	
<b>M86</b>	<b>09</b>	Atropine (injection)	1	2	3	4	5	
<b>M25</b>	<b>10</b>	Diazépam (injection)	1	2	3	4	5	
<b>M87</b>	<b>11</b>	Halothane (inhalation)	1	2	3	4	5	
<b>M88</b>	<b>12</b>	Bupivacaïne (injection)	1	2	3	4	5	
<b>M89</b>	<b>13</b>	Lidocaïne 5 % (solution hyperbare pour rachianesthésie)	1	2	3	4	5	
<b>M62</b>	<b>14</b>	Épinéphrine (injection)	1	2	3	4	5	
<b>M90</b>	<b>15</b>	Éphédrine (injection)	1	2	3	4	5	
<b>T49</b>	<b>2105</b>	Des directives sur la gestion intégrée des soins chirurgicaux d'urgence et essentiels est-il disponible dans cette formation sanitaire aujourd'hui?  <i>Si disponible, demandez à voir le document</i>	Oui, observé .....1 Oui, déclaré mais non observé .....2 Non.....3					
<b>T50</b>	<b>2106</b>	Est-ce que vous-même, ou un autre prestataire de services de chirurgie essentiels dans votre formation sanitaire, avez reçu une formation sur des soins chirurgicaux d'urgence et essentiels au cours des deux années passées ?	Oui.....1 Non.....2					
<b>T57</b>	<b>2107</b>	Cette formation sanitaire compte-t-il parmi son personnel un professionnel de santé qualifié en chirurgie, y compris pour la césarienne (personnel soignant, médecin généraliste, ou chirurgien) présent dans la formation sanitaire ou sur appel 24 heures/24 (y compris week-ends et jours fériés) ?	Oui.....1 Non.....2					

<b>T58</b>	<b>2108</b>	Cette formation sanitaire compte-t-il parmi son personnel un professionnel de santé qualifié en anesthésie (, personnel soignant (infirmier, aide anesthésiste) médecin généraliste, chirurgien, ou anesthésiste) présent dans la formation sanitaire ou sur appel 24 heures/24 (y compris week-ends et jours fériés) ?	Oui.....1 Non.....2		
	<b>2109</b>	Je voudrais savoir si les ressources/fournitures suivantes pour la prévention de l'infection sont disponibles aujourd'hui dans ce service.  <i>Demandez à voir le matériel</i>	Observé	Déclaré mais non observé	Non disponible
<b>I15</b>	<b>01</b>	Eau courante saine (sous conduite, seau avec robinet, ou broc à bec verseur)	1	2	3
<b>I15</b>	<b>02</b>	Savon liquide/savon en pain pour le lavage des mains	1	2	3
<b>I15</b>	<b>03</b>	Agent nettoyant pour les mains à base d'alcool	1	2	3
<b>I16</b>	<b>04</b>	Gants en latex jetables	1	2	3
<b>I12</b>	<b>05</b>	Réceptacle à déchets (poubelle à pédale) avec couvercle et sac poubelle en plastique	1	2	3
<b>I11</b>	<b>06</b>	Collecteur à piquants/coupants (boîte à aiguilles, ou "conteneur de sécurité")	1	2	3
<b>I13</b>	<b>07</b>	Désinfectant environnemental (par exemple chlore, alcool)	1	2	3
<b>I14</b>	<b>08</b>	Seringues à usage unique avec aiguilles jetables	1	2	3
<b>I14</b>	<b>09</b>	Seringues autobloquantes	1	2	3
<b>TRANSFUSION SANGUINE</b>					
<b>S27</b>	<b>2200</b>	Cette formation sanitaire offre-t-elle des services de transfusion sanguine?	Oui .....1 Non .....2		→3000
TROUVEZ LA PERSONNE QUI CONNAÎT LE MIEUX LES SERVICES DE TRANSFUSION SANGUINE DANS CETTE FORMATION SANITAIRE. PRÉSENTEZ-VOUS, EXPLIQUEZ L'OBJECTIF DE CETTE ENQUÊTE, ET POSEZ LES QUESTIONS SUIVANTES.					
<b>M66</b>	<b>2201</b>	Y-a-t-il eu une rupture de stock de sang durant les 3 derniers mois?	Oui .....1 Non .....2		
<b>M67</b>	<b>2202</b>	Cette formation sanitaire reçoit-il du sang d'une banque de sang nationale ou régionale ?	Oui .....1 Non .....2		
<b>M67</b>	<b>2203</b>	Cette formation sanitaire reçoit-il UNE PARTIE de son sang en provenance de sources autres que la banque de sang nationale ou régionale ?	Oui .....1 Non .....2		

<b>M67</b>	<b>2204</b>	Y a-t-il un endroit dans cette formation sanitaire où le sang est analysé avant toute transfusion pour y dépister d'éventuelles maladies infectieuses ?	Oui ..... 1 Non ..... 2				→ 2206
	<b>2205</b>	Le sang qui sert aux transfusions dans cette formation sanitaire fait-il « toujours », « parfois », ou « rarement » l'objet d'un dépistage de l'une des maladies infectieuses suivantes ?	Toujours	Parfois	Rarement	Jamais	
<b>M67</b>	<b>01</b>	VIH	1	2	3	4	
<b>M67</b>	<b>02</b>	Syphilis	1	2	3	4	
<b>M67</b>	<b>03</b>	Hépatite B	1	2	3	4	
<b>M67</b>	<b>04</b>	Hépatite C	1	2	3	4	
<b>E31</b>	<b>2206</b>	Y a-t-il un réfrigérateur fonctionnel pour le stockage du sang dans ce service ?	Disponible et fonctionnel..... 1 Disponible, non fonctionnel ..... 2 Disponible, ne sait pas si fonctionnel . 3 Non disponible..... 4				→ 2210
<b>E31</b>	<b>2207</b>	La température du réfrigérateur est-elle relevée au moins une fois toutes les 24heures?  <i>Si oui : demandez à voir le registre/feuille utilisé pour consigner la température</i>	Oui, registre observé..... 1 Oui, registre déclaré mais non observé..... 2 Non ..... 3				→ 2210
<b>E31</b>	<b>2208</b>	La feuille de température a-t-elle été remplie pour les 30 derniers jours?  <i>Veuillez vérifier la fiche ainsi que sa complétude (température consignée au moins une fois toutes les 24h)</i>	Oui ..... 1 Oui, partiellement ..... 2 Non ..... 3				→ 2210
<b>E31</b>	<b>2209</b>	La température a-t-elle été en dehors de l'intervalle +2 à +6 °C inclus au cours des 30 derniers jours ?  <i>Veuillez vérifier la fiche des températures et vérifier la température au cours des 30 derniers jours ouverts afin de répondre à la question</i>	Observé et dans l'intervalle ..... 1 Observé et en dehors de l'intervalle ... 2 Déclaré dans l'intervalle mais non-vu.. ..... 3 Registre non a jour..... 4				
<b>T55</b>	<b>2210</b>	Disposez-vous de directives sur l'utilisation adéquate du sang et les pratiques de transfusion sans risque?  <i>Si disponible, demandez à voir le document</i>	Oui, observé..... 1 Oui, déclaré mais non observé..... 2 Non ..... 3				

<b>T56</b>	<b>2211</b>	Un prestataire de services de transfusion sanguine de votre formation sanitaire a-t-il reçu une formation sur l'utilisation adéquate du sang et les pratiques de transfusion sans risque (sécurité transfusionnelle) au cours des deux années passées?	Oui ..... 1 Non ..... 2				
Code indicateur	N°	Question	Résultat	Passer à			
<b>SECTION 6 : DIAGNOSTICS</b>							
	<b>3000</b>	Cette formation sanitaire effectuée-t-elle des diagnostics, y compris des tests de diagnostic rapide (TDR) ?	Oui..... 1 Non..... 2	→4000			
TROUVEZ LA PERSONNE QUI CONNAÎT LE MIEUX LES SERVICES DE DIAGNOSTIC DANS CETTE FORMATION SANITAIRE. PRÉSENTEZ-VOUS, EXPLIQUEZ L'OBJECTIF DE CETTE ENQUÊTE, ET POSEZ LES QUESTIONS SUIVANTES.							
		J'aimerais savoir si les tests de diagnostic suivants et le matériel pour les effectuer sont disponibles aujourd'hui dans cette formation sanitaire.					
	<b>3100</b>	Cette formation sanitaire réalise-t-elle l'un des tests suivants sur site ?	Oui (sur site)	Non			
<b>D9</b>	<b>02</b>	Test de diagnostic rapide de la syphilis	1	2			
		Test de diagnostic rapide (TDR) paludisme					
		Microscopie (Goutte épaisse et /Frottis/Densité parasitaire, autres tests)					
<b>D6</b>	<b>03</b>	Test de dépistage rapide du VIH	1	2			
<b>D11</b>	<b>04</b>	Tests rapides de grossesse (urinaires)	1	2			
<b>D4</b>	<b>05</b>	Tests de protéinurie (à l'aide de bandelettes réactives)	1	2			
<b>D5</b>	<b>06</b>	Tests de glycosurie (à l'aide de bandelettes réactives)	1	2			
<b>D20</b>	<b>07</b>	Tests de cétonurie (à l'aide de bandelettes réactives)	1	2			
<b>D7</b>	<b>08</b>	Prélèvement sanguin sur papier buvard ((DBS) pour la surveillance du VIH (charge virale ou diagnostic précoce chez l'enfant))	1	2			
	<b>3101</b>	J'aimerais savoir si les éléments suivants pour les TDR sont disponibles aujourd'hui dans cette formation sanitaire. Vérifier la date de péremption pour au moins un de chaque kits TDR est non dépassée pour au moins un de chaque TDR.	Constatée	Non constatée			
			Au moins un non périmé	Disponible mais périmé	Disponibilité signalée mais non constatée	Non disponible aujourd'hui	Jamais disponible
<b>D3</b> <b>D34</b> <b>D36</b>	<b>01</b>	Kit de diagnostic rapide du paludisme	1	2	3	4	5
<b>D9</b>	<b>02</b>	Kit de diagnostic rapide de la syphilis	1	2	3	4	5
<b>D6</b>	<b>03</b>	Kit de diagnostic rapide du VIH	1	2	3	4	5
<b>D11</b>	<b>04</b>	Kit de tests rapides de grossesse (urinaires)	1	2	3	4	5

Code indicateur	N°	Question	Résultat				Passer à	
			1	2	3	4		
D4	05	Bandelettes réactives pour protéinurie	1	2	3	4	5	
D5	06	Bandelettes réactives pour glycosurie	1	2	3	4	5	
D20	07	Bandelettes réactives pour cétonurie	1	2	3	4	5	
D7	08	Papier filtre pour recueil de gouttes de sang séché (DBS)	1	2	3	4	5	
		VÉRIFIER Q3101_01: Si formation sanitaire offre des TDR du paludisme (Q3101_01 = 1, 2, 3, OU 4): 	Si les tdr du paludisme ne sont pas offerts dans cette formation sanitaire (Q3101_01 = 5): 				Q3200	
D36_A	3102	Y a-t-il eu une rupture de stock de kits de TDR du paludisme au cours des 4 dernières semaines?	Oui..... 1 Non..... 2				→3200	
D36_B	3103	Combien y-a-t-il eu de jours de rupture de stock?	Moins de 7 jours..... 1 7 a 14 jours..... 2 Plus de 14 jours..... 3					
	3200	Cette formation sanitaire effectue-t-il les tests suivant sur site ou hors site?	Oui, sur site	Oui, hors site	Non			
D2	01	Analyses de glycémie à l'aide d'un appareil de biochimie (ex : spectrophotomètre)	1	2	3			
D1	02	Mesure du taux d'hémoglobine	1	2	3			
D10	03	Examens généraux sous microscope/montages humides	1	2	3			
D3	04	Tests du paludisme sur frottis-goutte épaisse	1	2	3			
D6 D23	05	Dosage d'anticorps anti-VIH par ELISA	1	2	3			
	3201	J'aimerais savoir si les éléments d'équipement suivants sont disponibles et fonctionnels aujourd'hui. <b>DEMANDEZ À VOIR LE MATÉRIEL</b>	A) disponible			B) fonctionne		
			Observé	Déclaré mais non observé	Non disponible	Oui	Non	Ne sait pas
D3 D10 D35 D8 D31 D32 D33	01	Microscope optique	1 → B	2 → B	3 02 ←	1	2	8
D3 D10 D35 D8 D31 D32	02	Lames de verre et lamelles	1 → B	2 → B	3 03 ←	1	2	8
	03	Réfrigérateur	1 → B	2 → B	3 04 ←	1	2	8
D2	04	Glucomètre	1 → B	2 → B	3 05 ←	1	2	8

Code indicateur	N°	Question	Résultat						Passer à
D2	05	Bandelettes réactives pour glucomètre (avec date de péremption non dépassée)	1 → B	2 → B	3 06 ↙	1	2	8	
D1	06	Colorimètre ou hémoglobinomètre	1 → B	2 → B	3 07 ↙	1	2	8	
D1	07	Doseur d'hémoglobine portable (HemoCue)	1 → B	2 → B	3 08 ↙	1	2	8	
D3 D35	08	Colorant de Wright-Giemsa ou autre colorant acceptable pour diagnostic du paludisme (par exemple colorant de Field A et B)	1 → B	2 → B	3 09 ↙	1	2	8	
D6 D23	09	Laveur ELISA	1 → B	2 → B	3 10 ↙	1	2	8	
D6 D23	10	Lecteur ELISA	1 → B	2 → B	3 11 ↙	1	2	8	
D6 D23	11	Incubateur	1 → B	2 → B	3 12 ↙	1	2	8	
D6 D23	12	Kit de dosage spécifique – dosage d'anticorps anti-VIH par ELISA	1 → B	2 → B	3 3202 ↙	1	2	8	
T59 D35	3202	Cette formation sanitaire, dispose-t-il d'un technicien de laboratoire/microscopiste (accrédité/certifié)?	Oui..... 1 Non..... 2						
	3300	VÉRIFIER Q1800: Services de soins liés à la TB offerts : 	Services de soins liés à la tb non offerts 						Q3400
D8	3301	Cette formation sanitaire réalise-t-il des diagnostics de tuberculose par la méthode de Ziehl-Neelson (BAAR)?	Oui, sur site ..... 1 Oui, hors site ..... 2 →3303 Non..... 3 →3303						
	3302	J'aimerais savoir si les éléments d'équipement suivants destinés au diagnostic de la TB sont disponibles et fonctionnels aujourd'hui.  <i>Demandez à voir le matériel</i>	A) disponible			B) fonctionne			
			Observé	Déclaré mais non observé	Non disponible	Oui	Non	Ne sait pas	
D8	01	Microscope à fluorescence	1 → B	2 → B	3 02 ↙	1	2	8	
D8	02	Colorant pour coloration de Ziehl-Neelson	1 → B	2 → B	3 03 ↙	1	2	8	
D8	03	Coloration auramine-rhodamine pour microscope à fluorescence	1 → B	2 → B	3 3303 ↙	1	2	8	
	3303	Cette formation sanitaire effectue -t-il des tests rapides (GeneXpert MTB/RIF) pour le diagnostic de la tuberculose sur site ou hors site?	Oui, sur site ..... 1 Oui, hors site ..... 2 →3400 Non..... 3 →3400						

Code indicateur	N°	Question	Résultat				Passer à	
	<b>3304</b>	J'aimerais savoir si les éléments d'équipement pour le test rapide de diagnostic GeneXpert MTB/RIF sont disponibles et fonctionnels aujourd'hui :  <i>Demandez à voir le matériel</i>	A) disponible			B) fonctionne		
			Observé	Déclaré mais non observé	Non disponible	Oui	Non	Ne sait pas
	<b>01</b>	Unité GeneXpert avec 4 modules avec ordinateur portable	1 → B	2 → B	3 02 ↘	1	2	8
	<b>02</b>	Cartouche de test rapide pour la tuberculose	1 → B	2 → B	3 3400 ↘	1	2	8
	<b>3400</b>	Cette formation sanitaire fait-il des analyses de la fonction hépatique/rénale et/ou décompte de globules blancs ?	Oui, sur site ..... 1 Oui, hors site ..... 2 Non..... 3				→3500	
	<b>3401</b>	Cette formation sanitaire fait-il des analyses de la fonction hépatique et de la fonction rénale?	Oui, sur site		Oui, hors site	Non		
<b>D19</b>	<b>01</b>	Taux d'ALAT	1		2	3		
<b>D19</b>	<b>02</b>	Autre analyse de la fonction hépatique (par ex. bilirubine)	1		2	3		
<b>D18</b>	<b>03</b>	Taux de créatinine sérique	1		2	3		
<b>D18</b>	<b>04</b>	Autre analyse de la fonction rénale (par ex. azote, urée)	1		2	3		
		VÉRIFIEZ Q3401 FONCTION HEPATIQUE/FONCTION RENALE Si "oui, sur site entouré pour n'importe quel test" 	Si seulement "oui, hors site" ou "non" est entouré : 				Q3403	
	<b>3402</b>	J'aimerais savoir si les éléments d'équipement et les réactifs suivants destinés aux analyses de la fonction hépatique et rénale sont disponibles et fonctionnels aujourd'hui.  <i>Demandez à voir le matériel</i>	A) disponible			B) fonctionne		
			Observé	Déclaré mais non observé	Non disponible	Oui	Non	Ne sait pas
<b>D18</b> <b>D19</b>	<b>01</b>	Appareil de biochimie	1 → B	2 → B	3 02 ↘	1	2	8
<b>D18</b> <b>D19</b>	<b>02</b>	Centrifugeuse	1 → B	2 → B	3 03 ↘	1	2	8
<b>D19</b>	<b>03</b>	Kit de dosage spécifique – test de la fonction hépatique	1 → B	2 → B	3 04 ↘	1	2	8
<b>D18</b>	<b>04</b>	Kit de dosage spécifique – test de la fonction rénale	1 → B	2 → B	3 3403 ↘	1	2	8
<b>D15</b> <b>D25</b>	<b>3403</b>	Cette formation sanitaire fait-t-il l'examen de la numération formule sanguine (NFS)?	Oui, sur site ..... 1 Oui, hors site ..... 2 Non..... 3				→3405 →3405	
	<b>3404</b>	J'aimerais savoir si les éléments	A) disponible			B) fonctionne		

Code indicateur	N°	Question	Résultat					Passer à
		d'équipement et réactifs suivants destinés à la numération formule sanguine sont disponibles et fonctionnels aujourd'hui. <i>Demandez à voir le matériel</i>	Observé	Déclaré mais non observé	Non disponible	Oui	Non	Ne sait pas
<b>D15</b> <b>D25</b>	<b>01</b>	Appareil d'hématologie (numération formule sanguine complète)	1 → B	2 → B	3 02 ↙	1	2	8
<b>D15</b> <b>D25</b>	<b>02</b>	Colorants pour numération formule sanguine	1 → B	2 → B	3 3405 ↙	1	2	8
<b>D16</b>	<b>3405</b>	Cette formation sanitaire réalise-t-il des numérations de CD4 (en valeur absolue ou en pourcentage)?	Oui, sur site ..... 1 Oui, hors site ..... 2 Non..... 3					→3500 →3500
	<b>3406</b>	J'aimerais savoir si les éléments d'équipement suivants destinés à la numération des CD4 sont disponibles et fonctionnels aujourd'hui. <i>Demandez à voir le matériel</i>	A) disponible			B) fonctionne		
			Observé	Déclaré mais non observé	Non disponible	Oui	Non	Ne sait pas
<b>D16</b>	<b>01</b>	Compteur de CD4	1 → B	2 → B	3 02 ↙	1	2	8
<b>D16</b>	<b>02</b>	Kit de dosage spécifique – test de numération des CD4	1 → B	2 → B	3 3500 ↙	1	2	8
<b>D21</b> <b>D22</b>	<b>3500</b>	Cette formation sanitaire effectue-t-il la sérologie des groupes sanguins ?	Oui, sur site ..... 1 Oui, hors site ..... 2 Non..... 3					→3600
	<b>3501</b>	Cette formation sanitaire effectue-t-il les tests de sérologie des groupes sanguins suivants?	Oui, sur site		Oui, hors site		Non	
<b>D21</b>	<b>01</b>	Groupages sanguins ABO	1		2		3	
<b>D21</b>	<b>02</b>	Typages sanguins Rhésus	1		2		3	
<b>D22</b>	<b>03</b>	Test de compatibilité croisée par méthode directe d'agglutination	1		2		3	
<b>D22</b>	<b>04</b>	Test de compatibilité croisée par méthode indirecte à l'antiglobuline ou un test de sensibilité équivalent	1		2		3	
		VÉRIFIER Q3501. Typage sanguin et compatibilité croisée : Si "oui, sur site" entouré pour n'importe quel test	Si seulement "oui, hors site" ou "non" est entouré					 Q3600

Code indicateur	N°	Question	Résultat			Passer à		
	<b>3502</b>	J'aimerais savoir si les éléments d'équipement et les réactifs suivants destinés au typage sanguin et au test de compatibilité croisée sont disponibles et fonctionnels aujourd'hui.  <i>Demandez à voir le matériel</i>	A) disponible			B) fonctionne		
			Observé	Déclaré mais non observé	Non disponible	Oui	Non	Ne sait pas
<b>D21</b> <b>D22</b>	<b>01</b>	Centrifugeuse	1 → B	2 → B	3 02	1	2	8
<b>D22</b>	<b>02</b>	Incubateur à 37 °C	1 → B	2 → B	3 03	1	2	8
<b>D22</b>	<b>03</b>	Sérums pour groupage	1 → B	2 → B	3 3600	1	2	8
	<b>3600</b>	VÉRIFIER Q007: Si hôpital : 	Si formation sanitaire non hospitalière : 			Q4000		
	<b>3601</b>	Cette formation sanitaire réalise-t-il les tests suivants, sur site ou hors site ?	Oui, sur site		Oui, hors site	Non		
<b>D24</b>	<b>01</b>	Mesure du taux d'électrolytes sériques	1		2	3		
<b>D32</b>	<b>02</b>	Analyse d'urine au microscope	1		2	3		
<b>D29</b>	<b>03</b>	Tests sérologiques de la syphilis	1		2	3		
<b>D31</b>	<b>04</b>	Tests de coloration de Gram	1		2	3		
<b>D33</b>	<b>05</b>	Numération cellulaire dans le LCR ou fluides corporels	1		2	3		
<b>D30</b>	<b>06</b>	Détection de l'antigène cryptococcique	1		2	3		
<b>D17</b>	<b>07</b>	Technique de biologie moléculaire pour l'évaluation de la charge virale (VIH) ou diagnostic précoce du VIH chez l'enfant (PCR)	1		2	3		
	<b>3602</b>	J'aimerais savoir si les éléments d'équipement et les réactifs suivants sont disponibles et fonctionnels aujourd'hui.  <i>Demandez à voir le matériel</i>	A) disponible			B) fonctionne		
			Observé	Déclaré mais non observé	Non disponible	Oui	Non	Ne sait pas
<b>D24</b>	<b>01</b>	Kit de dosage spécifique – test des électrolytes sériques	1 → B	2 → B	3 02	1	2	8
<b>D29</b>	<b>02</b>	Kit de dosage spécifique – sérologie de la syphilis	1 → B	2 → B	3 03	1	2	8
<b>D31</b>	<b>03</b>	Coloration de Gram	1 → B	2 → B	3 04	1	2	8
	<b>04</b>	Matériel de comptage des leucocytes	1 → B	2 → B	3 05	1	2	8
<b>D30</b>	<b>05</b>	Kit de dosage spécifique – test de détection de l'antigène cryptococcique	1 → B	2 → B	3 06	1	2	8
<b>D17</b>	<b>06</b>	Appareil de dosage de la charge virale VIH	1 → B	2 → B	3 07	1	2	8
<b>D17</b> <b>D24</b>	<b>07</b>	Centrifugeuse	1 → B	2 → B	3 08	1	2	8
<b>D17</b>	<b>08</b>	Mélangeur vortex	1 → B	2 → B	3 09	1	2	8

Code indicateur	N°	Question	Résultat						Passer à
D17	09	Pipettes	1 → B	2 → B	3 10	1	2	8	
D24	10	Appareil de Biochimie	1 → B	2 → B	3 3603	1	2	8	
	3603	Cette formation sanitaire réalise-t-il des examens radiologiques, échographiques, ou scanographiques à des fins de diagnostic ?	Oui.....1 Non.....2						→4000
	3604	J'aimerais savoir si les éléments d'équipement d'imagerie suivants sont disponibles et fonctionnels aujourd'hui.  <i>Demandez à voir le matériel</i>	A) disponible			B) fonctionne			
			Observé	Déclaré mais non observé	Non disponible	Oui	Non	Ne sait pas	
E33	01	Appareil de radiographie	1 → B	2 → B	3 02	1	2	8	
E35	02	Appareil d'échographie	1 → B	2 → B	3 03	1	2	8	
E36	03	Scanner	1 → B	2 → B	3 04	1	2	8	
E34	04	Electrocardiographe (ECG)	1 → B	2 → B	3 4000	1	2	8	

Code indicateur	N°	Question	Résultat					Passer à
<b>SECTION 7 : MÉDICAMENTS ET AUTRES PRODUITS</b>								
	4000	Cette formation sanitaire stocke-t-il des médicaments, des vaccins, ou des produits contraceptifs?	Oui.....1 Non.....2					→5000
<p>DEMANDEZ À CE QUE L'ON VOUS MONTRE LE PRINCIPAL ENDROIT DANS LA FORMATION SANITAIRE OÙ SONT STOCKÉS LES MÉDICAMENTS ET LES AUTRES FOURNITURES. TROUVEZ LA PERSONNE QUI EN SAIT LE PLUS SUR LE STOCKAGE ET LA GESTION DES MÉDICAMENTS ET AUTRES FOURNITURES DANS LA FORMATION SANITAIRE. PRÉSENTEZ-VOUS, EXPLIQUEZ L'OBJECTIF DE CETTE ENQUÊTE, ET POSEZ LES QUESTIONS SUIVANTES.</p> <p>J'aimerais savoir si les médicaments suivants sont disponibles aujourd'hui dans la formation sanitaire. J'aimerais également observer les médicaments qui sont disponibles. Si certains de ces médicaments sont stockés dans un autre endroit, veuillez m'indiquer où, afin que je puisse m'y rendre.</p>								
	4001	L'un des médicaments suivants destinés au traitement des <b>maladies infectieuses</b> est-il disponible dans la formation sanitaire aujourd'hui ?  <i>Vérifier la date de péremption pour au moins une boîte de chaque lot de médicament tirer un et vérifier la date de péremption</i>	Disponibilité constatée		Non constatée			
			Au moins un non périmé	Disponible mais périmé	Disponibilité signalée mais non constatée	Non disponible aujourd'hui	Jamais disponible	
M43	01	Cotrimoxazole comprimé (antibiotique)	1	2	3	4	5	

Code indicateur	N°	Question	Résultat					Passer à
M135	02	Fluconazole gélule/comprimé (antifongique)	1	2	3	4	5	
M35	03	Albendazole ou mébendazole en comprimé (antihelminthique)	1	2	3	4	5	
M49	04	Métronidazole en gélule/comprimé (antibiotique)	1	2	3	4	5	
M2	05	Amoxicilline en gélule/comprimé (antibiotique)	1	2	3	4	5	
M5 M23 M110	06	Ceftriaxone en injection (antibiotique)	1	2	3	4	5	
M6	07	Ciprofloxacine en gélule/comprimé (antibiotique)	1	2	3	4	5	
	<b>4002</b>	L'un des médicaments suivants destinés à la prise en charge des <b>maladies non transmissibles</b> est-il disponible dans la formation sanitaire aujourd'hui ?  <i>Vérifier que la date de péremption est non dépassée : pour chaque médicament tirer un et vérifier la date de péremption</i>	Disponibilité constatée		Non constatée			
			Au moins un non périmé	Disponible mais périmé	Disponibilité signalée mais non constatée	Non disponible aujourd'hui	Jamais disponible	
M50	01	Metformine en gélule/comprimé (anti diabétique)	1	2	3	4	5	
M51	02	Insuline régulière (Insuline retard) injectable ou insuline à action intermédiaire (Mixtar 30mg) (antidiabétique)	1	2	3	4	5	
M52	03	Glucose 5% en solution injectable	1	2	3	4	5	
M53	04	Inhibiteurs d'enzyme de conversion de l'angiotensine (IEC) antihypertenseur (ex. énalapril, lisinopril, ramipril, perindopril)	1	2	3	4	5	
M54	05	Diurétique thiazidique (ex. hydrochlorothiazide) Anti hypertenseur	1	2	3	4	5	
M55	06	Anti hypertenseur Bêta-bloquants (per ex. bisoprolol, métoprolol, carvedilol, aténolol)	1	2	3	4	5	
M56	07	Anti hypertenseur Amlodipine en comprimé	1	2	3	4	5	
M57	08	Aspirine en sachet/comprimé ou acide acétyl salicylique (AAS)	1	2	3	4	5	

M59	09	Béclométasone (pour inhalateur) Corticoïde pour inhalation	1	2	3	4	5
M60	10	Prednisolone en comprimé, Corticoïde	1	2	3	4	5
M61	11	Hydrocortisone en injection Corticoïde	1	2	3	4	5
M62	12	Épinéphrine en injection	1	2	3	4	5
M114	13	Antihypertenseur Furosemide en gélule/comprimé	1	2	3	4	5
M10	14	Glibenclamide en gélule/comprimé Anti diabétique oral	1	2	3	4	5
M115	15	Gliclazide en comprimé ou glipizide en comprimé (antidiabétique oral) Anti diabétique oral	1	2	3	4	5
M116	16	Trinitrate de glycéryl en comprimé (sublingual) cardiotonique	1	2	3	4	5
M95 M44	17	Anti inflammatoire Ibuprofène en comprimé	1	2	3	4	5
M118	18	Dinitrate d'isosorbide en comprimé cardiotonique	1	2	3	4	5
M11	19	Anti ulcéreux Oméprazole en comprimé ou équivalent (pantoprazole, rabeprazole)	1	2	3	4	5
M38 M44	20	Antipyrétique Paracétamol en comprimé (forme adulte)	1	2	3	4	5
M13	21	Ventoline Salbutamol inhalateur	1	2	3	4	5
M14	22	Statine Simvastatine en comprimé ou autres statine (par ex. atorvastatine, pravastatine, fluvastatine) Anti hypercholestérolémie	1	2	3	4	5
M147	23	Anti hypertenseur Spironolactone en comprimé	1	2	3	4	5
	4003	L'un des médicaments et produits <b>de santé reproductive</b> suivants est-il disponible dans la formation sanitaire aujourd'hui ?  <i>Vérifier la date de péremption pour au moins une boîte de chaque type de médicament</i>	Disponibilité constatée		Non constatée		
			Au moins un non périmé	Disponible mais périmé	Disponibilité signalée mais non constatée	Non disponible aujourd'hui	Jamais disponible
M15	01	Pilules contraceptives orales combinées (estrogène- progestérone) (Oralcon, Stediril, Adepal Microgynon, Planif, Sutura.....)	1	2	3	4	5
M96	02	Pilules contraceptives progestatives	1	2	3	4	5

<b>M16 M97</b>	<b>03</b>	Contraceptifs injectables combinés (estrogène-progestérone)	1	2	3	4	5
<b>M16 M98</b>	<b>04</b>	Contraceptifs injectables progestatifs (Sayana press, Dépo-provera, .....)	1	2	3	4	5
<b>M17</b>	<b>05</b>	Préservatifs masculins	1	2	3	4	5
<b>M99</b>	<b>06</b>	Préservatifs féminins	1	2	3	4	5
<b>M150 M108</b>	<b>07</b>	Implant (par ex. lévonorgestrel, étonogestrel)	1	2	3	4	5
<b>M151 M109</b>	<b>08</b>	Contraception d'urgence (par ex. comprimé de lévonogestrel, ulipristal acétate ou mifépristone 10-25 mg)	1	2	3	4	5
<b>M105</b>	<b>09</b>	Dispositif contraceptif intra-utérin (DIU)	1	2	3	4	5
	<b>4004</b>	Pour chacun des éléments suivants, veuillez vérifier dans les registres/fiches s'il y a eu une rupture de stock au cours des 3 derniers mois:	Rupture de stock au cours des 3 derniers mois	Pas de rupture de stock au cours des 3 derniers mois	Non- indiqué	Produit non offert	Registre non disponible
<b>M99_A</b>	<b>01</b>	Préservatifs féminins	1	2	3	4	5
<b>M150_A</b>	<b>02</b>	Implant (par ex. lévonorgestrel, étonogestrel)	1	2	3	4	5
<b>M151_A</b>	<b>03</b>	Contraception d'urgence (par ex. comprimé de lévonogestrel, ulipristal acétate ou mifépristone 10-25 mg)	1	2	3	4	5
	<b>4005</b>	L'un des <b>médicaments de santé maternelle</b> suivants est-il disponible dans la formation sanitaire aujourd'hui ?  <i>Vérifier la date de péremption pour au moins un de médicament</i>	Disponibilité constatée		Non constatée		
			Au moins un non périmé	Disponible mais périmé	Disponibilité signalée mais non constatée	Non disponible aujourd'hui	Jamais disponible
<b>M18</b>	<b>01</b>	Comprimés de fer anti anémique	1	2	3	4	5
<b>M19</b>	<b>02</b>	Comprimés d'acide folique anti anémique	1	2	3	4	5
<b>M18 M19</b>	<b>03</b>	Comprimés de fer et d'acide folique combinés anti anémique	1	2	3	4	5
<b>M20</b>	<b>04</b>	Vaccin antitétanique	1	2	3	4	5
<b>M69</b>	<b>05</b>	Chlorure de sodium en solution injectable	1	2	3	4	5

<b>M70</b>	<b>06</b>	Gluconate de calcium en solution injectable	1	2	3	4	5	
<b>M24</b>	<b>07</b>	Sulfate de magnésium en injection	1	2	3	4	5	
<b>M71</b> <b>M23</b>	<b>08</b>	Ampicilline en poudre pour injection	1	2	3	4	5	
<b>M72</b> <b>M23</b> <b>M110</b> <b>M141</b>	<b>09</b>	Gentamycine	1	2	3	4	5	
<b>M106</b>	<b>10</b>	Hydralazine injectable	1	2	3	4	5	
<b>M73</b>	<b>11</b>	Métronidazole en injection	1	2	3	4	5	
<b>M74</b>	<b>12</b>	Misoprostol comprimé 200µg	1	2	3	4	5	
<b>M75</b>	<b>13</b>	Azithromycine en gélule/comprimé ou sirop	1	2	3	4	5	
<b>M76</b>	<b>14</b>	Céfixime en gélule/comprimé	1	2	3	4	5	
<b>M77</b>	<b>15</b>	Benzathine benzylpenicilline en poudre pour injection	1	2	3	4	5	
<b>M78</b>	<b>16</b>	Bétaméthasone en injection	1	2	3	4	5	
<b>M78</b> <b>M129</b>	<b>17</b>	Dexaméthasone en injection	1	2	3	4	5	
<b>M79</b>	<b>18</b>	Nifédipine en gélule/comprimé (10 mg)	1	2	3	4	5	
<b>M107</b>	<b>19</b>	Méthyl dopa en comprimé	1	2	3	4	5	
<b>M22</b>	<b>20</b>	Oxytocine en injection	1	2	3	4	5	
		SI L'OXYTOCINE EST DISPONIBLE (Q4005_20"1" OU "2")	SI L'OXYTOCINE EST NON DISPONIBLE (Q4005_20 "3", "4", OU "5")				→4007	
	<b>4006</b>	L'oxytocine est-elle stockée au froid?	Oui.....1 Non.....2					
	<b>4007</b>	Pour chacun des éléments suivants, veuillez vérifier dans les documents sources s'il y a eu une rupture de stock au cours des 3 derniers mois:	Rupture de stock au cours des 3 derniers mois	Pas de rupture de stock au cours des 3 derniers mois	Non- indiqué	Produit non offert	Registre non disponible	
<b>M22_A</b>	<b>01</b>	Oxytocine en injection	1	2	3	4	5	

M74_A	02	Misoprostol en comprimé de 200µg	1	2	3	4	5
M24_A	03	Sulfate de magnésium en injection	1	2	3	4	5
M72_A	04	Gentamycine en injection	1	2	3	4	5
M80_A	05	Benzathine Benzylpenicillin en injection	1	2	3	4	5
M5_A	06	Ceftriaxone en injection	1	2	3	4	5
M78_A	07	Bétaméthasone en injection	1	2	3	4	5
M78_B	08	Dexaméthasone en injection	1	2	3	4	5
	<b>4008</b>	L'un des <b>médicaments pour les soins de santé infantile</b> suivants est-il disponible dans une formation sanitaire aujourd'hui ?  <i>Vérifier la date de péremption pour au moins une boîte de chaque médicament tirer un et vérifier la date de péremption</i>	Disponibilité constatée		Non constatée		
			Au moins un non périmé	Disponible mais périmé	Disponibilité signalée mais non constatée	Non disponible aujourd'hui	Jamais disponible
<b>M80</b> <b>M110</b>	<b>01</b>	Benzathine Benzylpénicilline en injection	1	2	3	4	5
<b>M32</b>	<b>02</b>	Sachets de sels de réhydratation orale (SRO)	1	2	3	4	5
<b>M36</b>	<b>03</b>	Sulfate de zinc en comprimés	1	2	3	4	5
<b>M36</b>	<b>04</b>	Sulfate de zinc en sirop ou comprimé dispersible	1	2	3	4	5
<b>M34</b>	<b>05</b>	Gélules de vitamine A ou rétinol	1	2	3	4	5
<b>M21</b>	<b>06</b>	Pommade antibiotique ophtalmique pour nouveau-né	1	2	3	4	5
<b>M7</b>	<b>07</b>	Co-trimoxazole en sirop/suspension	1	2	3	4	5
<b>M12</b>	<b>08</b>	Paracétamol en sirop/suspension	1	2	3	4	5
<b>M33</b>	<b>09</b>	Amoxicilline 250 mg ou 500 mg en comprimé dispersible ou en sirop/suspension	1	2	3	4	5

		SI DISPONIBILITÉ AMOXICILLINE EN COMPRIMÉ DISPERSIBLE CONSTATÉE (Q4008_09 = "1")	SI DISPONIBILITÉ AMOXICILLINE EN COMPRIMÉ DISPERSIBLE NON CONSTATÉE				
							→4011
	<b>4009</b>	Le produit est-il stocké de sorte que les étiquettes d'identification ainsi que les dates de péremption et les dates de fabrication sont visibles?	Oui.....1 Non.....2				
	<b>4010</b>	Vérifiez les dates d'expiration du produit entreposé. Est-il stocké dans l'ordre « premier à expirer, premier sorti (PEPS) » (le stock qui expirera en premier est celui stocké le plus proche vers l'avant)? <i>Répondez « oui », si le produit vers l'arrière expire en premier, répondez « non » dans le cas contraire.</i>	Oui.....1 Non.....2				
	<b>4011</b>	Pour chacun des médicaments suivants, veuillez vérifier dans les registres/fiches de stock de la formation sanitaire s'il y a eu une rupture de stock au cours des 3 derniers mois:	Rupture de stock au cours des 3 derniers mois	Pas de rupture de stock au cours des 3 derniers mois	Non- indiqué	Produit non offert	Registre non disponible
<b>M33_A</b>	<b>01</b>	Amoxicilline 250 mg ou 500 mg en comprimé dispersible ou en sirop/suspension	1	2	3	4	5
<b>M32_A</b>	<b>02</b>	Sachets de sels de réhydratation orale (SRO)	1	2	3	4	5
<b>M36_A</b>	<b>03</b>	Sulfate de zinc en comprimés	1	2	3	4	5
<b>M36_B</b>	<b>04</b>	Sulfate de zinc en sirop ou comprimé dispersible	1	2	3	4	5
	<b>4012</b>	Cette formation sanitaire stocke-t-elle des médicaments pour traiter le paludisme?	OUI.....1 NON.....2				→4016
	<b>4013</b>	L'un des <b>médicaments antipaludiques</b> ou <b>produits</b>	Disponibilité constatée		Non constatée		

		suiuants est-il disponible aujourd'hui dans cette formation sanitaire? <b>VÉRIFIER QUE LA DATE DE PÉREMPTION EST NON DÉPASSÉE : POUR CHAQUE MÉDICAMENT TIRER UN ET VERIFIER LA DATE DE PEREMPTION</b>	Au moins un non périmé	Disponible mais périmé	Disponibilité signalée mais non constatée	Non disponible aujourd'hui	Jamais disponible	
<b>M81</b> <b>M37</b>	<b>01</b>	ACT	1	2	3	4	5	
<b>M136</b>	<b>02</b>	Artémisinine en monothérapie (pas sous forme d'association médicamenteuse) (orale)	1	2	3	4	5	
<b>M82</b>	<b>03</b>	Formes galéniques rectales ou injectables d'artésunate	1	2	3	4	5	
<b>M39</b>	<b>04</b>	SP (sulfadoxine + pyriméthamine)	1	2	3	4	5	
<b>M40</b>	<b>05</b>	Moustiquaires imprégnées d'insecticide (MILDA)	1	2	3	4	5	
<b>M40</b>	<b>06</b>	<i>Coupons pour des moustiquaires imprégnées d'insecticide(MILDA) pour les patients et leurs familles ainsi que les foyers</i>	1	2	3	4	5	
<b>M139</b>	<b>08</b>	Quinine (forme orale)	1	2	3	4	5	
<b>M140</b>	<b>09</b>	Primaquine (forme orale)	1	2	3	4	5	
		VÉRIFIER Q4013_01: SI L'ETABLISSEMENT STOCKE DES ACT (Q4013_01 = 1, 2, 3, ou 4):	SI L'ETABLISSEMENT NE STOCKE PAS DES ACT (Q4013_01 = 5):					→4016
<b>M37_A</b>	<b>4014</b>	Y a-t-il eu une rupture de stock d'ACT au cours des 4dernières semaines?	Oui.....1 Non.....2					→4016
<b>M37_B</b>	<b>4015</b>	Combien y-a-t-il eu de jours de rupture de stock?	Moins de 7 jours.....1 7 a 14 jours.....2 Plus de 14 jours .....3					
	<b>4016</b>	Cette formation sanitaire stocke-t-il des médicaments pour le traitement de la tuberculose ?	Oui.....1 Non.....2					→4018
	<b>4017</b>	L'un des <b>médicaments antituberculeux</b> suivants est-il	Disponibilité constatée	Non constatée				

		disponible aujourd'hui dans cette formation sanitaire?	Au moins un non périmé	Disponible mais périmé	Disponibilité signalée mais non constatée	Non disponible aujourd'hui	Jamais disponible	
		<i>Vérifier que la date de péremption est non dépassée : pour chaque médicament tirer un et vérifier la date de péremption</i>						
<b>M41</b>	<b>01</b>	Éthambutol	1	2	3	4	5	
<b>M41</b>	<b>02</b>	Isoniazide	1	2	3	4	5	
<b>M41</b>	<b>03</b>	Pyrazinamide	1	2	3	4	5	
<b>M41</b>	<b>04</b>	Rifampicine	1	2	3	4	5	
<b>M41</b>	<b>05</b>	Isoniazide + rifampicine (2FDC)	1	2	3	4	5	
<b>M41</b>	<b>06</b>	Isoniazide + éthambutol (EH) (2FDC)	1	2	3	4	5	
<b>M41</b>	<b>07</b>	Isoniazide + rifampicine + pyrazinamide (RHZ) (3FDC)	1	2	3	4	5	
<b>M41</b>	<b>08</b>	Isoniazide + rifampicine + éthambutol (RHE) (3FDC)	1	2	3	4	5	
<b>M41</b>	<b>09</b>	Isoniazide + rifampicine + pyrazinamide + éthambutol (4FDC)	1	2	3	4	5	
	<b>10</b>	Streptomycine en injection	1	2	3	4	5	
	<b>4018</b>	Cette formation sanitaire stocke-t-elle des médicaments antirétroviraux (ARV)?	Oui.....1 Non.....2				→4020	
	<b>4019</b>	L'un des ARV suivants est-il disponible aujourd'hui dans cette formation sanitaire?  <i>Vérifier que la date de péremption est non dépassée : pour chaque médicament tirer un et vérifier la date de péremption</i>	Disponibilité constatée		Non constatée			
			Au moins un non périmé	Disponible mais périmé	Disponibilité signalée mais non constatée	Non disponible aujourd'hui	Jamais disponible	
<b>M45</b> <b>M48</b>	<b>01</b>	Zidovudine (ZDV, AZT)	1	2	3	4	5	
<b>M46</b>	<b>02</b>	Zidovudine (ZDV, AZT) en sirop	1	2	3	4	5	
<b>M45</b> <b>M48</b>	<b>03</b>	Abacavir (ABC)	1	2	3	4	5	
<b>M45</b> <b>M48</b>	<b>04</b>	Lamivudine (3TC)	1	2	3	4	5	

M45 M48	05	Fumarate de ténofovir disoproxil (TDF)	1	2	3	4	5	
M45 M48	06	Névirapine (NVP)	1	2	3	4	5	
M47	07	Névirapine (NVP) en sirop	1	2	3	4	5	
M45 M48	08	Éfavirenz (EFV)	1	2	3	4	5	
M45 M48	09	Emtricitabine (FTC)	1	2	3	4	5	
M45 M48	10	Lamivudine + Abacavir (3TC + ABC)	1	2	3	4	5	
M45 M48	11	Zidovudine + Lamivudine (AZT + 3TC)	1	2	3	4	5	
M45 M48	12	Zidovudine + Lamivudine + Abacavir (AZT + 3TC + ABC)	1	2	3	4	5	
M45 M48	13	Zidovudine + Lamivudine + Névirapine (AZT + 3TC + NVP)	1	2	3	4	5	
M45 M48	14	Ténofovir + Emtricitabine (TDF + FTC)	1	2	3	4	5	
M45 M48	15	Ténofovir + Lamivudine (TDF + 3TC)	1	2	3	4	5	
M45 M48	16	Ténofovir + Lamivudine + Éfavirenz (TDF + 3TC + EFV)	1	2	3	4	5	
M45 M48	17	Ténofovir + Émtricitabine + Éfavirenz (TDF + FTC + EFV)	1	2	3	4	5	
M45	19	Lamivudine (3TC) en sirop	1	2	3	4	5	
M48	22	Efavirenz (EFV) en sirop	1	2	3	4	5	
	4020	Cette formation sanitaire stocke-t-elle des inhibiteurs de protéase pour le traitement du VIH / SIDA?	OUI.....1 NON .....2				→4022	
	4021	L'un des <b>inhibiteurs de protéase</b> suivants est-il disponible dans la formation sanitaire aujourd'hui ? <i>Vérifier que la date de péremption est non dépassée : pour chaque médicament tirer un et vérifier la date de péremption</i>	Disponibilité constatée		Non constatée			
			Au moins un non périmé	Disponible mais périmé	Disponibilité signalée mais non constatée	Non disponible aujourd'hui	Jamais disponible	
M48	01	Lopinavir (LPV)	1	2	3	4	5	

	<b>05</b>	Ritonavir (RTV)	1	2	3	4	5	
	<b>06</b>	Atazanavir (ATV)	1	2	3	4	5	
	<b>07</b>	Raltegravire (RAL)	1	2	3	4	5	
	<b>08</b>	Etravirine (ETR)	1	2	3	4	5	
	<b>09</b>	Darunavir (DRV)	1	2	3	4	5	
	<b>4022</b>	L'un des autres médicaments et produits suivants est-il disponible dans la formation sanitaire aujourd'hui ? <b>VÉRIFIER LA DATE DE PÉREMPTION POUR CHAQUE MÉDICAMENT/PRODUIT TIRER UN ET VERIFIER LA DATE DE PEREMPTION .</b>	Disponibilité constatée		Non constatée			
			Au moins un non périmé	Disponible mais périmé	Au moins un non périmé	Disponible mais périmé	Au moins un non périmé	
<b>M27</b>	<b>01</b>	Solution i.v. de sérum physiologique	1	2	3	4	5	
<b>M27</b>	<b>02</b>	Solution i.v. de Ringer Lactate	1	2	3	4	5	
<b>M27</b>	<b>03</b>	Solution i.v. de glucose 5 %	1	2	3	4	5	
<b>M42</b>	<b>04</b>	Traitement i.v. pour les infections fongiques	1	2	3	4	5	
<b>M26</b>	<b>05</b>	Désinfectant pour la peau	1	2	3	4	5	
	<b>06</b>	<i>Tabliers de protection</i>	1	2	3	4	5	
	<b>07</b>	<i>Protection des yeux (lunettes, protection du visage)</i>	1	2	3	4	5	
	<b>08</b>	Bavettes/Masques médicaux (chirurgicaux ou de procédure)	1	2	3	4	5	
<b>M63</b>	<b>09</b>	Fil de suture résorbable	1	2	3	4	5	
<b>M63</b>	<b>10</b>	Fil de suture non résorbable	1	2	3	4	5	
<b>M64</b>	<b>11</b>	Kétamine (injection)	1	2	3	4	5	
<b>M65</b>	<b>12</b>	Lidocaïne 1 % ou 2 % (anesthésie)	1	2	3	4	5	
<b>M25</b>	<b>13</b>	Diazépam (injection)	1	2	3	4	5	
		VÉRIFIEZ Q007 ET Q1002_08: SI HÔPITAL OU FORMATION SANITAIRE PROPOSE DES CÉSARIENNES : 	SI FORMATION SANITAIRE NON HOSPITALIÈRE ET PAS DE CÉSARIENNES PROPOSÉES: 				Q4100	
<b>M84</b>	<b>14</b>	Thiopental (poudre)	1	2	3	4	5	

<b>M85</b>	<b>15</b>	Bromure de suxaméthonium (poudre)	1	2	3	4	5
<b>M86</b>	<b>16</b>	Atropine (injection)	1	2	3	4	5
<b>M87</b>	<b>17</b>	Halothane (inhalation)	1	2	3	4	5
<b>M88</b>	<b>18</b>	Bupivacaïne (injection)	1	2	3	4	5
<b>M89</b>	<b>19</b>	Lidocaïne 5 % (solution hyperbare pour rachianesthésie)	1	2	3	4	5
<b>M62</b>	<b>20</b>	Épinéphrine (injection)	1	2	3	4	5
<b>M90</b>	<b>21</b>	Éphédrine (injection)	1	2	3	4	5
	<b>4023</b>	L'un des médicaments neurologiques et pour la santé mentale suivants est-il disponible dans la formation sanitaire aujourd'hui ?  <i>Vérifier que la date de péremption est non dépassée : pour chaque médicament tirer un et vérifier la date de péremption</i>	Disponibilité constatée		Non constatée		
			Au moins un non périmé	Disponible mais périmé	Au moins un non périmé	Disponible mais périmé	Au moins un non périmé
<b>M1</b>	<b>01</b>	Amitriptyline en comprimé	1	2	3	4	5
<b>M119</b>	<b>02</b>	Carbamazépine en comprimé	1	2	3	4	5
<b>M120</b>	<b>03</b>	Chlorpromazine en injection	1	2	3	4	5
<b>M121</b>	<b>04</b>	Diazépam en comprimé	1	2	3	4	5
<b>M122</b>	<b>05</b>	Diazépam en injection ou diazépam en tubes rectaux	1	2	3	4	5
<b>M94</b>	<b>06</b>	Fluoxétine en comprimé	1	2	3	4	5
<b>M123</b>	<b>07</b>	Fluphénazine en injection	1	2	3	4	5
<b>M124</b>	<b>08</b>	Halopéridol en comprimé	1	2	3	4	5
<b>M125</b>	<b>09</b>	Lithium en comprimé	1	2	3	4	5
<b>M126</b>	<b>10</b>	Phénobarbital en comprimé	1	2	3	4	5
<b>M127</b>	<b>11</b>	Phénytoïne en comprimé	1	2	3	4	5
<b>M128</b>	<b>12</b>	Valproate de sodium en comprimé	1	2	3	4	5
<b>M144</b>	<b>13</b>	Lorazepam en injection	1	2	3	4	5
<b>M145</b>	<b>14</b>	Levodopa + carbidopa en comprimé	1	2	3	4	5
	<b>4024</b>	L'un des médicaments pour les soins palliatifs suivants est-il	Disponibilité constatée		Non constatée		

		disponible dans la formation sanitaire aujourd'hui?	Au moins un non périmé	Disponible mais périmé	Au moins un non périmé	Disponible mais périmé	Jamais disponible
		<i>Vérifier que la date de péremption est non dépassée : pour chaque médicament tirer un et vérifier la date de péremption</i>					
<b>M129</b>	<b>01</b>	Dexaméthasone en injection	1	2	3	4	5
<b>M130</b>	<b>02</b>	Halopéridol en injection	1	2	3	4	5
<b>M131</b>	<b>03</b>	Butylhyoscine bromure ou Butylscopolamine injectable ou hyoscine butylbromide en injection	1	2	3	4	5
<b>M132</b>	<b>04</b>	Lorazépam en comprimé	1	2	3	4	5
<b>M133</b>	<b>05</b>	Métoclopramide en injection	1	2	3	4	5
<b>M83</b> <b>M44</b>	<b>06</b>	Morphine en granules, comprimé	1	2	3	4	5
<b>M83</b> <b>M44</b>	<b>07</b>	Morphine en injection	1	2	3	4	5
<b>M134</b>	<b>08</b>	Préparation senna (laxatif)ou bisacodyl	1	2	3	4	5
<b>M146</b>	<b>09</b>	Loperamide en comprimé	1	2	3	4	5

**CHAINE D'APPROVISIONNEMENT**

	<b>4100</b>	Qui est le principal responsable de la gestion des commandes de produits pharmaceutiques et dispositifs médicaux dans cette formation sanitaire?	Responsable de la formation sanitaire 1 Personnel soignant .....2 Percepteur .....3 Gestionnaire de pharmacie.....4 Pharmacien.....5 Médecin .....6 Autre _____96 (préciser)				
	<b>4101</b>	Lesquels des mécanismes suivants sont utilisés pour déterminer les quantités de réapprovisionnement de cette formation sanitaire?  <i>Demandez pour chaque mécanisme suivant</i>	Oui	Non	Ne sait pas		
	<b>01</b>	La formation sanitaire elle-même	1	2	3		
	<b>02</b>	Une formation sanitaire de niveau supérieur	1	2	3		
	<b>03</b>	Autre _____ (PRÉCISER)	1	2	3		

	<b>4102</b>	Comment les quantités de réapprovisionnement en médicaments /produits de la formation sanitaire sont-elles déterminées?	Formule (tout calcul) ..... 1 Ne sait pas.....2 Autre moyens..... 3	
	<b>4103</b>	Quelle est la <b>source principale</b> d'approvisionnement des produits pharmaceutiques de routine? Qui est le fournisseur direct de votre formation sanitaire?	ONPPC ..... 1 Pharmacies populaires .....2 ONG/donateurs ..... 3 Sources privées .....4 District.....5 Autre _____96 (préciser)	
	<b>4104</b>	Habituellement comment les produits pharmaceutiques fournis par votre <b>source principale</b> d'approvisionnement sont-ils livrés dans la formation sanitaire ?	Fournisseur livre dans la formation sanitaire..... 1 Formation sanitaire doit organiser la livraison .....2 Autre _____96 (préciser)	
	<b>4105</b>	Qui est responsable du transport des produits (médicaments/fournitures) depuis les dépôts centraux jusqu'à la formation sanitaire ?	Oui	Non
	<b>01</b>	Le fournisseur local	1	2
	<b>02</b>	Le niveau supérieur	1	2
	<b>03</b>	La formation sanitaire elle même	1	2
	<b>04</b>	Autre _____ (préciser)	1	2
	<b>4106</b>	Pour la commande la plus récente, combien de temps a-t-il fallu entre la commande et la réception des produits?	Moins de 2 semaines..... 1 2 semaines a 1 mois .....2 Entre 1 et 2 mois .....3 Plus de 2 mois .....4	
<b>Nous avons à présent répondu à toutes les questions de cette enquête. Merci pour votre participation.</b>				

Numéro	Question	Résultat	Passer à
<b>SECTION 8 : OBSERVATIONS DE L'ENQUÊTEUR</b>			
<b>5000</b>	Heure de fin de l'entretien (utiliser le système de temps sur 24 heures)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	

Numéro	Question	Résultat	Passer à
5001	Codes de résultat (dernière visite) :	Entièrement rempli ..... 1 Personne interrogée non Disponible..... 2 Refusé ..... 3 Partiellement rempli..... 4 Autre _____ 96 (préciser)	
<b>COMMENTAIRES SUR LA (ES) PERSONNE (S) INTERROGÉE (S) :</b>			
_____ _____ _____			
<b>COMMENTAIRES SUR DES QUESTIONS PARTICULIÈRES :</b>			
_____ _____ _____			
<b>AUTRES COMMENTAIRES ÉVENTUELS :</b>			
_____ _____ _____ _____			
<b>OBSERVATIONS DU SUPERVISEUR:</b>			
_____ _____ _____ _____			
<b>NOM DU SUPERVISEUR :</b> _____	<b>DATE:</b> _____		