

Commodity Security Branch, Division technique, UNFPA
Programme mondial de sécurisation des produits de santé reproductive (GPRHCS)

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ENTRETIEN	
M1R00	Numéro du questionnaire _ _ _ _
M1R01	Date de l'enquête _ _ _ _ Février 2015
M1R02	Nom et prénoms de l'enquêteur _____ Code _ _ _ _
M1R03	Heure de début de l'entretien _ _ _ _ H _ _ _ _ MN
M1R04	Vérification du questionnaire et attestation de son remplissage en bonne et due forme Nom et prénoms du contrôleur _____ Code _ _ _ _
M1R05	Signature_____ Date _ _ _ _ Février 2015

Le questionnaire comporte deux parties : le module 1 (sections 1 à 17) porte sur l'établissement de santé/point de prestation de services et le module 2 (sections 1 à 4) constitue l'entretien mené à la sortie avec les clients. L'enquêteur doit administrer le module 1 au responsable du point de prestation de services ou à la personne de rang hiérarchique le plus élevé présente dans l'établissement le jour de l'enquête. Il doit saluer le répondant, se présenter et expliquer l'objet de sa visite.

Afin que le répondant accorde son consentement éclairé à l'entretien, il devra lui lire ce qui suit :

- Votre établissement a été choisi pour participer à cette enquête. Je vais vous poser des questions sur divers aspects des produits et des services de santé reproductive dispensés par votre établissement, notamment sur la planification familiale.
- Les informations obtenues auprès de votre établissement et d'autres permettront au Ministère de la Santé et à d'autres partenaires de comprendre la situation et de mieux planifier afin d'améliorer la prestation des services.
- Le questionnaire comporte deux parties : la première concerne le
- prestataire de soins, c'est-à-dire vous, et la seconde s'adresse aux personnes qui se rendent dans l'établissement pour bénéficier des services de planification familiale. J'aurai besoin de votre autorisation pour conduire les entretiens à la sortie avec les clients le moment venu.
- Vous êtes assuré que votre nom et celui des autres agents de santé désignés pour répondre à ces questions ou le nom des clients NE SERONT PAS mentionnés ou inclus dans les données ou les rapports de cette enquête.
- Vous avez le droit de refuser de répondre à une question ou de mettre fin à l'entretien à tout moment. J'espère cependant que vous répondrez aux questions, car cela permettra de renforcer les mesures nationales en matière de prestation de services de santé reproductive et notamment de planification familiale.
- Si une autre personne est mieux habilitée à répondre à certaines questions, je vous remercie de me la présenter afin qu'elle m'aide à recueillir les informations concernées.
- Avez-vous des questions à me poser à propos de l'enquête ? Êtes-vous d'accord pour continuer ?

L'enquêteur peut démarrer l'entretien lorsqu'il a obtenu le consentement du répondant. À la fin de l'entretien concernant le point de prestation de services (sections 1 à 13), remerciez le répondant du temps qu'il vous a consacré et des informations qu'il vous a fournies. Demandez-lui son autorisation, ou celle des autorités compétentes, pour mener l'entretien à la sortie avec les clients de la planification familiale (sections 14 et 15).

Nom et Prénoms des répondants

N°	Nom et prénoms	Poste occupé	N° de Téléphone
1			

Cachet et Signature du centre :

MODULE 1 :DISPONIBILITÉ DES PRODUITS ET DES SERVICES

SECTION 1 : IDENTIFICATION DE L'ÉTABLISSEMENT (nom, lieu et distance)		Codes
N °	QUESTIONS	
S1Q001	<p>A) Région Sanitaire Sanitaire _____</p> <p><i>1 = Lomé Commune 2 = Maritime 3 = Plateaux 4 = Centrale 5 = Kara 6 = Savanes</i></p> <p>B) District Sanitaire _____</p> <p>C) Lieu (quartier/village) Sanitaire _____</p>	<p>___</p> <p>___</p>
S1Q002	Nom de la formation sanitaire..... ___ ___	
S1Q004	<p>La FS se trouve-t-elle dans une zone urbaine ou une localité rurale</p> <p><i>1 = Urbaine 2 = Rurale</i></p>	___
S1Q005	<p>Quelle distance sépare l'établissement de santé de l'entrepôt, du magasin ou de l'établissement le plus proche qui l'approvisionne habituellement (en Km)?</p>	<p>___ ___ ___ </p> <p>Km</p>
SECTION 2 : TYPE DE FORMATION SANITAIRE (FS) ET SERVICES ASSURÉS		
S2Q006	<p>Type de Formation Sanitaire</p> <p><i>1= Établissement/Formation sanitaire de soins primaires (HD1, HD2, USP1, USP2, FS privées)</i></p> <p><i>2= Hôpital/établissement/ Formation sanitaire de soins secondaires (CHR)</i></p> <p><i>3= Hôpital/établissement/ Formation sanitaire de soins tertiaires (CHU)</i></p>	___
S2Q007	Type d'organisme exploitant la FS : <i>1 = Public ; 2 = Privé à but lucratif ; 3 = Privé à but non lucratif</i>	___
S2Q008	<p>Cet établissement assure-t-il des services de planification familiale ?</p> <p><i>1= Oui 2 = Non</i></p> <p><i>(Si non, SAUTER les Questions S3Q011 à S3Q013 de la section 3 et S5Q018 à S5Q023 de la section 5)</i></p>	___
S2Q009	<p>Cet établissement assure-t-il des soins de santé maternelle, notamment des services d'accouchement (par exemple, est-il doté d'un service de maternité ou d'une salle d'accouchement) ?</p> <p><i>1= Oui 2 =Non</i></p> <p><i>(Si Non, SAUTER les Questions S4Q014 à S4Q017 de la section 4)</i></p>	___

Commodity Security Branch, Division technique, UNFPA
Programme mondial de sécurisation des produits de santé reproductive (GPRHCS)

S2Q010 A	Cet établissement assure-t-il des services liés au VIH/sida (CDV, PTME, TARV, etc.) ? <i>1= Oui 2 =Non</i>	
	A	CDV (Centre de Dépistage Volontaire) <input type="checkbox"/>
	B	PTME (Prévention Transmission Mère-Enfant) <input type="checkbox"/>
	C	TARV (Thérapie Anti Retroviraux) <input type="checkbox"/>
S2Q010B	L'établissement bénéficie-t-il de l'Initiative IPM (Informed Push Model) ? <i>1= Oui 2 =Non</i> <input type="checkbox"/>	

SECTION 3 : MOYENS DE CONTRACEPTION MODERNES PROPOSÉS PAR LA FORMATION SANITAIRE
N.B. : cette section ne concerne que les Formations sanitaires assurant des services de planification familiale (réponse OUI à laquestion S2Q008).

S3Q011
Pour chaque moyen de contraception, indiquer si les directives, les lois et les protocoles nationaux en vigueur applicables à ce type* de prestation de services autorisent la FS à le proposer.
(Rappelez les différents types de FS, énumérés dans la questionS2Q006.)*

1= Oui, la FS est censée proposer ce moyen de contraception 2 = Non, la FS n'est PAS censée proposer ce moyen de contraception

(1) Méthodes des jours fixes (Collier)	(2) Préservatifs masculins	(3) Préservatifs féminins	(4) Contraceptifs oraux (pilules)	(5) Contraceptifs injectables	(6) Stérilets/DIU	(7) Implants	(8) Stérilisation féminine (ligature de la trompe)	(9) Stérilisation masculine (vasectomie)	(10) Contraception d'urgence
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

S3Q012
Si Question S3Q011 = Oui (La FS est censée proposer ce moyen de contraception), indiquez si elle le propose effectivement à ses clients de manière systématique.
1= Oui (pour chaque moyen de contraception dont la réponse est OUI Sautez la S3Q013)2= Non3= Non concerné (réponse « Non » à la questionS3Q011)

(1) Méthodes des jours fixes (Collier)	(2) Préservatifs masculins	(3) Préservatifs féminins	(4) Contraceptifs oraux (pilules)	(5) Contraceptifs injectables	(6) Stérilets/DIU	(7) Implants	(8) Stérilisation féminine (ligature de la trompe)	(9) Stérilisation masculine (vasectomie)	(10) Contraception d'urgence
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Commodity Security Branch, Division technique, UNFPA
Programme mondial de sécurisation des produits de santé reproductive (GPRHCS)**

S3Q013

Si la FS est censée proposer ce moyen de contraception à ses clients (en vertu des directives nationales, etc., en vigueur), mais que la réponse à la question S3Q012 est « Non », indiquer la raison principale. (Une seule réponse possible [raison principale] par contraceptif). Si la réponse est « oui » à S3Q011 et S3Q012, inscrire le code 8 (Non Applicable). Si la réponse est « Non » à S3Q011 et 3 « non concerné » à S3Q012, inscrire le code 8 (Non Applicable)

1= Retard de livraison de la part de la source de réapprovisionnement principale (institution/ entrepôt)
2= Retard de demande de réapprovisionnement de la part de la FS
3= Indisponibilité du contraceptif sur le marché empêchant la FS de se le procurer
4= Contraceptif peu ou pas du tout demandé par les clients
5 = Rupture de stock au moment de l'enquête
8= Non applicable

9= Autre (préciser) _____

1=Retard de livraison de la part de la source de réapprovisionnement principale (institution/ entrepôt)
2= Retard de demande de réapprovisionnement de la part de la FS
3= Indisponibilité du contraceptif sur le marché empêchant la FS de se le procurer
4= Contraceptif peu ou pas du tout demandé par les clients
5=Rupture de stock au moment de l'enquête
6= Absence de personnel formé à l'administration de ce contraceptif dans la FS
7= Manque d'équipement pour dispenser ce contraceptif
8= Non applicable
9= Autre (préciser) _____

(1) Méthodes des jours fixes (Collier)	(2) Préservatifs masculins	(3) Préservatifs féminins	(4) Contraceptifs oraux	(5) Contraceptifs injectables	(6) Stérilets/ DIU	(7) Implants	(8) Stérilisation féminine	(9) Stérilisation masculine	(10) Contraception d'urgence
_	_	_	_	_	_	_	_	_	_

Commodity Security Branch, Division technique, UNFPA
Programme mondial de sécurisation des produits de santé reproductive (GPRHCS)

SECTION 4 : DISPONIBILITÉ DES MÉDICAMENTS POUR LA SANTÉ MATERNELLE/REPRODUCTIVE

Question	Médicaments pour la santé maternelle/reproductive N.B. : cette section ne concerne que les Formations Sanitaires assurant des services de santé maternelle et notamment d'accouchement (réponse OUI à la question S2Q009).
-----------------	---

S4Q014 : Pour chaque médicament de santé maternelle/reproductive, indiquer si les directives, les lois et les protocoles nationaux en vigueur applicables à ce type* de prestation de services autorisent la FS à le proposer. Discutez-en avec le répondant et notez votre conclusion avant de poursuivre.

(* Rappelez les différents types de Formations Sanitaires énumérés dans la question S2Q006.)

1= Oui, la FS est censée avoir ce médicament de santé maternelle/ reproductive à disposition

2= Non, la FS n'est PAS censée avoir ce médicament de santé maternelle/ reproductive à disposition

(1) Ampicilline	(2) Azithromycine	(3) Benzathinebenzyl pénicilline	(4) <u>Soit</u> Bétaméthasone <u>soit</u> Dexaméthasone <u>Ou ces deux</u> <u>médicaments</u>	(5) Gluconate de calcium	(6) Céfixime	(7) Gentamicine	(8) Hydralazine	(9) Sulfate de magnésium	(10) Méthylodopa
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

S4Q015 : Si Question S4Q014 = Oui (c'est-à-dire si la FS est censé avoir le médicament à disposition), indiquer s'il y est actuellement disponible.

1 = Oui (pour chaque médicament dont la réponse est OUI Sautez la S4Q016) 2 = Non 3 = Non concerné (réponse « Non » à la question S4Q014)

(1) Ampicilline	(2) Azithromycine	(3) Benzathinebenzyl pénicilline	(4) <u>Soit</u> Bétaméthasone <u>Soit</u> Dexaméthasone <u>Ou ces deux</u> <u>médicaments</u>	(5) Gluconate de calcium	(6) Céfixime	(7) Gentamicine	(8) Hydralazine	(9) Sulfate de magnésium	(10) Méthylodopa
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

S4Q016 : Si la FS est censée avoir ce médicament à disposition (en vertu des directives nationales, etc., en vigueur), mais que la réponse à la question S4Q015 est « Non », indiquer la raison principale. (Une seule réponse possible [raison principale] par médicament)

1= Retard de livraison de la part de la source de réapprovisionnement principale (institution/ entrepôt)

2= Retard de demande de réapprovisionnement de la part de la FS

3= Indisponibilité du médicament sur le marché empêchant la FS de se le procurer

4= Demande/besoin faible ou nul(le) pour le médicament dans la FS

5= Absence de personnel formé à ce médicament dans la FS

8= Non Applicable

9= Autre (préciser) _____

(1) Ampicilline	(2) Azithromycine	(3) Benzathinebenzyl pénicilline	(4) <u>Soit</u> Bétaméthasone <u>Soit</u> Dexaméthasone <u>Ou ces deux</u> <u>médicaments</u>	(5) Gluconate de calcium	(6) Céfixime	(7) Gentamicine	(8) Hydralazine	(9) Sulfate de magnésium	(10) Méthylodopa
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Commodity Security Branch, Division technique, UNFPA
Programme mondial de sécurisation des produits de santé reproductive (GPRHCS)

SECTION 4 - Suite DISPONIBILITÉ DES MÉDICAMENTS POUR LA SANTÉ MATERNELLE/REPRODUCTIVE									
Médicaments pour la santé maternelle/reproductive									
Question	Cette section ne concerne que les Formations Sanitaires assurant des services d'accouchement (réponse OUI à la question S2Q009).								
Suite S4Q014 : Pour chaque médicament de santé maternelle/reproductive, indiquer si les directives, les lois et les protocoles nationaux en vigueur applicables à ce type* de prestation de services autorisent la FS à le proposer. Discutez-en avec le répondant et notez votre conclusion avant de poursuivre. (* Rappelez les différents types de points de prestation de services, énumérés dans la question S2Q006.) 1= Oui, la FS est censée avoir ce médicament de santé maternelle/ reproductive à disposition 2= Non, la FS n'est PAS censée avoir ce médicament de santé maternelle/ reproductive à disposition)									
(11)	(12)	(13)	(14)	(15)	(16)	(17)	(18)	(19)	(20)
Métronidazole	Mifépristone	Misoprostol	Nifédipine	Ocytocine	Solution de lactate de sodium <i>Soit</i> Chlorure de sodium <u>Ou les deux</u>	Anatoxine tétanique	FAF (Fer, Acide Folique)	SP (SulfadoxinePyriméthamine)	ARV (PTME)
_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
Suite S4Q015 : Si Question S4Q014 = Oui (c'est-à-dire si la FS est censée avoir le médicament à disposition), indiquer s'il y est actuellement disponible. 1 = Oui (pour chaque médicament dont la réponse est OUI Sautez la S4Q016) 2 = Non 3 = Non concerné (réponse « Non » à la question S4Q014)									
(11)	(12)	(13)	(14)	(15)	(16)	(17)	(18)	(19)	(20)
Métronidazole	Mifépristone	Misoprostol	Nifédipine	Ocytocine	Solution de lactate de sodium <i>Soit</i> Chlorure de sodium <u>Ou les deux</u>	Anatoxine tétanique	FAF (Fer, Acide Folique)	SP (SulfadoxinePyriméthamine)	ARV (PTME)
_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
Suite S4Q016 : Si la FS est censée avoir ce médicament à disposition (en vertu des directives nationales, etc., en vigueur), mais que la réponse à la question S4Q015 est « Non », indiquer la raison principale. 1= Retard de livraison de la part de la source de réapprovisionnement principale (institution/entrepôt) 2= Retard de demande de réapprovisionnement de la part de la FS 3= Indisponibilité du médicament sur le marché empêchant la FS de se le procurer 4= Demande/besoin faible ou nul(le) pour le médicament dans la FS 5= Absence de personnel formé à l'administration de ce médicament dans la FS 6= Absence de chaîne de froid pour stocker le médicament sur le site de la FS 8=Non Applicable 9. (préciser) _____									
(11)	(12)	(13)	(14)	(15)	(16)	(17)	(18)	(19)	(20)
Métronidazole	Mifépristone	Misoprostol	Nifédipine	Ocytocine	Solution de lactate de sodium <i>Soit</i> Chlorure de sodium <u>Ou les deux</u>	Anatoxine tétanique	FAF (Fer, Acide Folique)	SP (SulfadoxinePyriméthamine)	ARV (PTME)
_	_	_	_	_	_	_	_	_	_

Commodity Security Branch, Division technique, UNFPA
Programme mondial de sécurisation des produits de santé reproductive (GPRHCS)

SECTION 4 - Suite DISPONIBILITÉ DES MÉDICAMENTS POUR LA SANTÉ MATERNELLE/REPRODUCTIVE

Question	<i>Médicaments pour la santé maternelle/reproductive</i> <i>Cette section ne concerne que les Formations Sanitaires assurant des services d'accouchement (réponse OUI à la questionS2Q009).</i>
-----------------	--

Suite S4Q014
Pour chaque médicament de santé maternelle/reproductive, indiquer si les directives, les lois et les protocoles nationaux en vigueur applicables à ce type de prestation de services autorisent la FS à le proposer. Discutez-en avec le répondant et notez votre conclusion avant de poursuivre.*
(Rappelez les différents types de Formations Sanitaires énumérés dans la questionS2Q006.)*

1= Oui, la FS est censée avoir ce médicament de santé maternelle/ reproductive à disposition
2= Non, la FS n'est PAS censée avoir ce médicament de santé maternelle/ reproductive à disposition (Une seule réponse possible)

(21)	(22)	(23)	(24)	(25)	(26)		
Antispasmodique	Antiémétique	Sang total	Concentré de globules rouges	Plasma frais congelé	Immunoglobuline anti-D		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

Suite S4Q015
Si Question S4Q014 = Oui (c'est-à-dire si la FS est censée avoir le médicament à disposition), indiquer s'il y est actuellement disponible.

1 = Oui (pour chaque médicament dont la réponse est OUI Sautez la S4Q016)
2 = Non
3 = Non concerné (réponse « Non » à la questionS4Q014) (Une seule réponse possible)

(21)	(22)	(23)	(24)	(25)	(26)		
Antispasmodique	Antiémétique	Sang total	Concentré de globules rouges	Plasma frais congelé	Immunoglobuline anti-D		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

Suite S4Q016
Si la FS est censée avoir ce médicament à disposition (en vertu des directives nationales, etc., en vigueur), mais que la réponse à la question S4Q015 est « Non », indiquer la raison principale. (Une seule réponse possible [raison principale] par médicament)

- 1= Retard de livraison de la part de la source de réapprovisionnement principale (institution/entrepôt)*
- 2= Retard de demande de réapprovisionnement de la part de la FS*
- 3= Indisponibilité du médicament sur le marché empêchant la FS de se le procurer*
- 4= Demande/besoin faible ou nul(le) pour le médicament dans la FS*
- 5= Absence de personnel formé à l'administration de ce médicament dans la FS*
- 6= Absence de chaîne de froid pour stocker le médicament sur le site de la FS*
- 8=Non Applicable*
- 9= Autre (préciser) _____*

(21)	(22)	(23)	(24)	(25)	(26)			
Antispasmodique	Antiémétique	Sang total	Concentré de globules rouges	Plasma frais congelé	Immunoglobuline anti-D			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

**Commodity Security Branch, Division technique, UNFPA
Programme mondial de sécurisation des produits de santé reproductive (GPRHCS)**

<p>S4Q017 À partir des réponses à la question S4Q015, discutez avec la personne interrogée et notez votre conclusion en cochant l'un des énoncés suivants.</p> <p>1= Oui - Cette FS dispose des sept (7) médicaments vitaux pour la santé maternelle/reproductive (dont les deux médicaments obligatoires, le sulfate de magnésium et l'ocytocine, et cinq autres figurant dans la liste, <u>sachant que le chlorure de sodium et la solution de lactate de sodium sont des substituts, de même que la dexaméthasone et la bétaméthasone</u>)</p> <p>2= Non - Cette FS ne dispose pas des sept (7) médicaments vitaux pour la santé maternelle/reproductive</p>	A NE PAS POSER
--	-------------------

VÉRIFICATION DE LA QUESTIONS4Q015 PAR L'ENQUÊTEUR

S4Q015B : L'enquêteur doit valider chaque réponse fournie à la question S4Q015 via un inventaire physique dont il note le résultat.

1= Après inventaire, le médicament est en stock. 2= Après inventaire, le médicament n'est PAS en stock. 3=Non concerné (réponse « Non » à la question S4Q014)

(1) Ampicilline	(2) Azithromycine	(3) Benzathinebenzyl pénicilline	(4) Bétaméthasone <i>Soit</i> Dexaméthasone <i>Ou ces deux</i> <i>médicaments</i>	(5) Gluconate de calcium	(6) Céfixime	(7) Gentamicine	(8) Hydralazine	(9) Sulfate de magnésium
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(10) Méthylodopa	(11) Métronidazole	(12) Mifépristone	(13) Misoprostol	(14) Nifédipine	(15) Ocytocine	(16) Solution de lactate de sodium <i>Soit</i> Chlorure de sodium <i>Ou les deux</i>	(17) Anatoxine tétanique	(18) FAF (Fer, Acide Folique)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(19) SP (SulfadoxinePyrimét hamine)	(20) ARV (PTME)	(21) Antispasmodique	(22) Antiémétique	(23) Sang total	(24) Concentré de globules rouges	(25) Plasma frais congelé	(26) Immunoglobuline anti-D	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

**Commodity Security Branch, Division technique, UNFPA
Programme mondial de sécurisation des produits de santé reproductive (GPRHCS)**

SECTION 5 : ABSENCE DE RUPTURE DE STOCK DES MOYENS DE CONTRACEPTION MODERNES DANS LA FS N.B. : cette section ne concerne que les FS assurant des services de planification familiale (réponse OUI à la questionS2Q008).

1) ABSENCE DE RUPTURE DE STOCK AU COURS DES SIX MOIS PRÉCÉDANT L'ENQUÊTE

S5Q018

Indiquer pour chacun des moyens de contraception que la FS est censée proposer conformément aux directives, lois et protocoles nationaux en vigueur applicables à ce type* de prestation de services (Question S3Q011) s'il a été en rupture de stock dans la FS à un moment donné au cours des six mois qui ont précédé l'enquête et n'a donc pas pu être disponible/fourni à ses clients. (* Rappelez les différents types de FS énumérés dans la questionS2Q006.)

- 1= Oui, ce moyen de contraception a été en RUPTURE DE STOCK dans la FS à un moment donné au cours des six derniers mois.
2= Non, ce moyen de contraception a toujours été EN STOCK dans la FS au cours des six derniers mois.
3=Non concerné (réponse « Non » à la questionS3Q011)(Une seule réponse possible)

(1) Méthodes des jours fixes (Collier)	(2) Préservatifs masculins	(3) Préservatifs féminins	(4) Contraceptifs oraux	(5) Contraceptifs injectables	(6) Stérilets/DIU	(7) Implants	(8) Stérilisation féminine	(9) Stérilisation masculine	(10) Contraception d'urgence
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

S5Q019

À partir des réponses à la questionS5Q018, discutez avec la personne interrogée et notez votre conclusion en cochant l'un des énoncés suivants :

1= Au moins un des moyens de contraception proposés par la FS a été en rupture de stock à un moment donné au cours des six mois qui ont précédé l'enquête. Par conséquent, **cette FS a connu une RUPTURE DE STOCK AU COURS DES SIX DERNIERS MOIS.**

2= Tous les moyens de contraception proposés par la FS ont été disponibles/en stock en permanence pendant les six mois qui ont précédé l'enquête. Par conséquent, **cette FS n'a connu AUCUNE RUPTURE DE STOCK AU COURS DES SIX DERNIERS MOIS.**

A NE
PAS POSER

S5Q020

Si Question S5Q018 = Oui (ce moyen de contraception a été en RUPTURE DE STOCK dans la FS à un moment donné au cours des six derniers mois, conformément aux directives nationales, etc., en vigueur), indiquer la raison principale

- 1= Retard de livraison de la part de la source de réapprovisionnement principale (institution/entrepôt)
2= Retard de demande de réapprovisionnement de la part de la FS
3= Indisponibilité du contraceptif sur le marché empêchant la FS de se le procurer
4= Demande faible ou nulle des clients pour ce contraceptif

9= Autre (préciser) _____

- 1= Retard de livraison de la part de la source de réapprovisionnement principale (institution/entrepôt)
2= Retard de demande de réapprovisionnement de la part de la FS
3= Indisponibilité du contraceptif sur le marché empêchant la FS de se le procurer
4= Demande faible ou nulle des clients pour ce contraceptif
5= Absence de personnel formé à l'administration de ce contraceptif dans la FS
6= Manque d'équipement pour dispenser ce contraceptif
9= Autre (préciser) _____

(1) Méthodes des jours fixes (Collier)	(2) Préservatifs masculins	(3) Préservatifs féminins	(4) Contraceptifs oraux	(5) Contraceptifs injectables	(6) Stérilets/DIU	(7) Implants	(8) Stérilisation féminine	(9) Stérilisation masculine	(10) Contraception d'urgence
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Commodity Security Branch, Division technique, UNFPA
Programme mondial de sécurisation des produits de santé reproductive (GPRHCS)

2) ABSENCE DE RUPTURE DE STOCK AU MOMENT DE L'ENQUÊTE

S5Q021 : Indiquer pour chacun des moyens de contraception que la FS est censée proposer conformément aux directives, lois et protocoles nationaux en vigueur applicables à ce type* de prestation de services (Question S3Q011) s'il est actuellement en rupture de stock dans la FS et de ce fait n'est pas disponible/à même d'être fourni à ses clients.

(* Rappelez les différents types de FS énumérés dans la question S2Q006.)

1= Oui, ce moyen de contraception est actuellement EN RUPTURE DE STOCK dans la FS

2= Non, ce moyen de contraception est actuellement EN STOCK dans la FS

3= Non concerné (réponse « Non » à la question S3Q011) (Une seule réponse possible)

(1) Méthodes des jours fixes (Collier)	(2) Préservatifs masculins	(3) Préservatifs féminins	(4) Contraceptifs oraux	(5) Contraceptifs injectables	(6) Stérilets/DIU	(7) Implants	(8) Stérilisation féminine	(9) Stérilisation masculine	(10) Contraception d'urgence
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

S5Q022
 À partir des réponses à la question S5Q021, discutez avec la personne interrogée et notez votre conclusion en cochant l'un des énoncés suivants.

1= Au moins un des moyens de contraception proposés par la FS y est actuellement en rupture de stock. Par conséquent, cette FS connaît une **RUPTURE DE STOCK AU JOUR DE L'ENQUÊTE**

2= TOUS les moyens de contraception proposés par la FS y sont actuellement en stock/disponibles. Par conséquent, **cette FS ne connaît AUCUNE RUPTURE DE STOCK AU JOUR DE L'ENQUÊTE**

**A
NE PAS
POSER**

S5Q023
 Si Question S5Q021 = Oui (ce moyen de contraception est en RUPTURE DE STOCK dans la FS, conformément aux lois, etc., en vigueur), indiquer la raison principale.
 (Une seule réponse possible [raison principale] par contraceptif)

1= Retard de livraison de la part de la source de réapprovisionnement principale (institution/entrepôt)

2= Retard de demande de réapprovisionnement de la part de la FS

3= Indisponibilité du contraceptif sur le marché empêchant la FS de se le procurer

4= Demande faible ou nulle des clients pour ce contraceptif

9= Autre (préciser) _____

1= Retard de livraison de la part de la source de réapprovisionnement principale (institution/entrepôt)

2= Retard de demande de réapprovisionnement de la part de la FS

3= Indisponibilité du contraceptif sur le marché empêchant la FS de se le procurer

4= Demande faible ou nulle des clients pour ce contraceptif

5= Absence de personnel formé à l'administration de ce contraceptif dans la FS

6= Manque d'équipement pour dispenser ce contraceptif

9= Autre (préciser) _____

(1) Méthodes des jours fixes (Collier)	(2) Préservatifs masculins	(3) Préservatifs féminins	(4) Contraceptifs oraux	(5) Contraceptifs injectables	(6) Stérilets/DIU	(7) Implants	(8) Stérilisation féminine	(9) Stérilisation masculine	(10) Contraception d'urgence
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Commodity Security Branch, Division technique, UNFPA
Programme mondial de sécurisation des produits de santé reproductive (GPRHCS)**

VÉRIFICATION DE LA QUESTION S5Q021 PAR L'ENQUÊTEUR

S5Q021B : L'enquêteur doit valider chaque réponse fournie à la question S5Q021 via un inventaire physique dont il note le résultat.

1= Après inventaire, le moyen de contraception est en stock. 2= Après inventaire, le moyen de contraception n'est PAS en stock. 3=Non concerné (réponse « Non » à la question S3Q011) *(Une seule réponse possible)*

(1) Méthodes des jours fixes (Collier)	(2) Préservatifs masculins	(3) Préservatifs féminins	(4) Contraceptifs oraux	(5) Contraceptifs injectables	(6) Stérilets/DIU	(7) Implants	(8) Stérilisation féminine	(9) Stérilisation masculine	(10) Contraception d'urgence
_	_	_	_	_	_	_	_	_	_

Commodity Security Branch, Division technique, UNFPA
Programme mondial de sécurisation des produits de santé reproductive (GPRHCS)

SECTION 6 : CHAÎNE D'APPROVISIONNEMENT [Questions à poser à tous les types de FS]			
S6Q024 Qui est le principal responsable de la commande de fournitures médicales de l'établissement ?	1= Médecin 2= Sage-femme 3= Pharmacien 4= Infirmière/Infirmier 9= Autre (préciser) _____	_	
S6Q025 Quelle méthode l'établissement utilise-t-il pour déterminer la quantité de contraceptifs à réapprovisionner ?	1= Un ou plusieurs employés de l'établissement utilisent une formule pour calculer la quantité à réapprovisionner et effectuer la demande 2= L'institution/entrepôt qui fournit l'établissement détermine la quantité 9= Autre méthode utilisée (préciser) _____	_	
S6Q026 La FS utilise-t-elle des formulaires logistiques pour enregistrer et commander les fournitures ?	1= Oui (existence de ces formulaires vérifiée par l'enquêteur) 2= Oui (existence de ces formulaires non constatée par l'enquêteur) 3= Non, pas de formulaires logistiques	_	
S6Q027 Quels sont les <u>principaux pourvoyeurs</u> des médicaments et des fournitures utilisés habituellement ? (Plusieurs réponses possibles)	1=Oui 2= Non		
	A	Dépôt de produits médicaux central	_
	B	Entrepôt ou institution régional	_
	C	Entrepôt ou institution de district	_
	D	ONG	_
	E	Donateurs	_
	F	IMP (Entrepôt mobile/GATO)	_
	Autre sources (préciser) _____	_	
Z	_____	_	
S6Q028 Qui est responsable du transport des produits jusqu'à votre établissement ?	1= Gouvernement national/central 2= Autorités régionales 3= Autorités locales/de district 4= L'établissement lui-même 9= Autre (préciser) _____	_	
S6Q029 Quel est le délai moyen approximatif entre la commande et la réception des produits ?	1= Moins de 2 semaines 2= De 2 semaines à 1 mois 3= De 1 à 2 mois 4= De 2 à 4 mois 5= De 4 à 6 mois 6= Plus de 6 mois	_	
S6Q030 Quelle est la fréquence moyenne de réapprovisionnement de l'établissement ?	1= Bimensuelle (2 fois dans le mois) 2= Mensuelle 3= Trimestrielle 4= Semestrielle 5= Annuelle 6= Au besoin	_	

Commodity Security Branch, Division technique, UNFPA
Programme mondial de sécurisation des produits de santé reproductive (GPRHCS)

SECTION 7 : EXISTENCE D'UNE CHAÎNE DE FROID SUR LE SITE DE LA FS [Questions à poser à tous les types de FS]																																																																																
S7Q031 La FS possède-t-elle sa propre chaîne de froid pour stocker les médicaments ou les dispositifs médicaux ?	1=Oui 2= Non (Si NON, passez à la S7Q035)	<input type="checkbox"/>																																																																														
S7Q032 Si « oui » à la question S7Q031, noter les médicaments ou les dispositifs médicaux pour la santé maternelle/reproductive que la FS stocke dans sa chaîne de froid.	1=Oui 2= Non 3=Non concerné (Si réponse « Non » à la question S4Q014 ou médicament non concernés la chaîne de froid)																																																																															
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tbody> <tr><td>(1)</td><td>Ampicilline</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>(2)</td><td>Azithromycine</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>(3)</td><td>Benzathinebenzylpénicilline</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>(4)</td><td>Bétaméthasone / Dexaméthasone</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>(5)</td><td>Gluconate de calcium</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>(6)</td><td>Céfixime</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>(7)</td><td>Gentamicine</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>(8)</td><td>Hydralazine</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>(9)</td><td>Sulfate de magnésium</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>(10)</td><td>Méthylidopa</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>(11)</td><td>Métronidazole</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>(12)</td><td>Mifépristone</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>(13)</td><td>Misoprostol</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>(14)</td><td>Nifédipine</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>(15)</td><td>Ocytocine</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>(16)</td><td>Chlorure de sodium/Solution de lactate</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>(17)</td><td>Anatoxine tétanique</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>(18)</td><td>FAF (Fer, Acide Folique)</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>(19)</td><td>SP(SulfadoxinePyriméthamine)</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>(20)</td><td>ARV (PTME)</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>(21)</td><td>Antispasmodique</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>(22)</td><td>Antiémétique</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>(23)</td><td>Sang total</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>(24)</td><td>Concentré de globules rouge</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>(25)</td><td>Plasma frais congelé</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>(26)</td><td>Immunoglobuline anti-D</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table>	(1)	Ampicilline	<input type="checkbox"/>	(2)	Azithromycine	<input type="checkbox"/>	(3)	Benzathinebenzylpénicilline	<input type="checkbox"/>	(4)	Bétaméthasone / Dexaméthasone	<input type="checkbox"/>	(5)	Gluconate de calcium	<input type="checkbox"/>	(6)	Céfixime	<input type="checkbox"/>	(7)	Gentamicine	<input type="checkbox"/>	(8)	Hydralazine	<input type="checkbox"/>	(9)	Sulfate de magnésium	<input type="checkbox"/>	(10)	Méthylidopa	<input type="checkbox"/>	(11)	Métronidazole	<input type="checkbox"/>	(12)	Mifépristone	<input type="checkbox"/>	(13)	Misoprostol	<input type="checkbox"/>	(14)	Nifédipine	<input type="checkbox"/>	(15)	Ocytocine	<input type="checkbox"/>	(16)	Chlorure de sodium/Solution de lactate	<input type="checkbox"/>	(17)	Anatoxine tétanique	<input type="checkbox"/>	(18)	FAF (Fer, Acide Folique)	<input type="checkbox"/>	(19)	SP(SulfadoxinePyriméthamine)	<input type="checkbox"/>	(20)	ARV (PTME)	<input type="checkbox"/>	(21)	Antispasmodique	<input type="checkbox"/>	(22)	Antiémétique	<input type="checkbox"/>	(23)	Sang total	<input type="checkbox"/>	(24)	Concentré de globules rouge	<input type="checkbox"/>	(25)	Plasma frais congelé	<input type="checkbox"/>	(26)	Immunoglobuline anti-D	<input type="checkbox"/>	
(1)	Ampicilline	<input type="checkbox"/>																																																																														
(2)	Azithromycine	<input type="checkbox"/>																																																																														
(3)	Benzathinebenzylpénicilline	<input type="checkbox"/>																																																																														
(4)	Bétaméthasone / Dexaméthasone	<input type="checkbox"/>																																																																														
(5)	Gluconate de calcium	<input type="checkbox"/>																																																																														
(6)	Céfixime	<input type="checkbox"/>																																																																														
(7)	Gentamicine	<input type="checkbox"/>																																																																														
(8)	Hydralazine	<input type="checkbox"/>																																																																														
(9)	Sulfate de magnésium	<input type="checkbox"/>																																																																														
(10)	Méthylidopa	<input type="checkbox"/>																																																																														
(11)	Métronidazole	<input type="checkbox"/>																																																																														
(12)	Mifépristone	<input type="checkbox"/>																																																																														
(13)	Misoprostol	<input type="checkbox"/>																																																																														
(14)	Nifédipine	<input type="checkbox"/>																																																																														
(15)	Ocytocine	<input type="checkbox"/>																																																																														
(16)	Chlorure de sodium/Solution de lactate	<input type="checkbox"/>																																																																														
(17)	Anatoxine tétanique	<input type="checkbox"/>																																																																														
(18)	FAF (Fer, Acide Folique)	<input type="checkbox"/>																																																																														
(19)	SP(SulfadoxinePyriméthamine)	<input type="checkbox"/>																																																																														
(20)	ARV (PTME)	<input type="checkbox"/>																																																																														
(21)	Antispasmodique	<input type="checkbox"/>																																																																														
(22)	Antiémétique	<input type="checkbox"/>																																																																														
(23)	Sang total	<input type="checkbox"/>																																																																														
(24)	Concentré de globules rouge	<input type="checkbox"/>																																																																														
(25)	Plasma frais congelé	<input type="checkbox"/>																																																																														
(26)	Immunoglobuline anti-D	<input type="checkbox"/>																																																																														
S7Q033 Si « oui » à la question S7Q031, de quel type de chaîne de froid la FS dispose-t-elle ? Si O7033 = 2 ou 9, aller à la section 8	1= Réfrigérateur 2= Glacière (la FS doit renouveler la glace à intervalle régulier) 9= Autre (préciser) _____	<input type="checkbox"/>																																																																														
S7Q034 Si le type de chaîne de froid (mentionné à la question S7Q033) est un réfrigérateur, indiquer sa source d'alimentation	1= Réseau électrique national 2= A gaz 3= Energie solaire 4= Pétrole 5= Groupe électrogène sur le site de la FS 6= Groupe électrogène portable sur le site de la FS 9= Autre (préciser) _____	<input type="checkbox"/>																																																																														
S7Q035 Si la FS ne possède pas sa propre chaîne de froid (« non » à la question S7Q031), comment conserve-t-elle les produits à réfrigérer ?	1= Formation sanitaire voisine 2= Réfrigérateur à la maison 9= Autre (préciser) _____	<input type="checkbox"/>																																																																														

Commodity Security Branch, Division technique, UNFPA
Programme mondial de sécurisation des produits de santé reproductive (GPRHCS)

SECTION 8 : FORMATION DU PERSONNEL À LA PLANIFICATION FAMILIALE [Questions à poser à tous les types de FS]

	S8Q036 : Des employés de la FS sont-ils formés à la prestation de services de planification familiale ? (OUI=1 ; NON=2)	S8Q037: Si « oui » (S8Q037 = 1), indiquer le nombre d'employés formés à la prestation de services de planification familiale												
A	Formation de base	_____												
B	Formation sur le tas	_____												
C	Formation en cours d'emploi	_____												
S8Q038 Des employés sont-ils spécifiquement formés à la pose et au retrait d'implants contraceptifs ?	1= Oui 2= Non (si non, passez à S8Q040)	_ _												
S8Q039 Si « oui » (S8Q038 = 1), indiquer le nombre d'employés spécifiquement formés à la pose et au retrait d'implants contraceptifs	_ _ _ Mettre 99 si Ne sait pas													
S8Q040 Des employés sont-ils spécifiquement formés à la pose et au retrait de DIU ? (Une seule réponse possible)	1= Oui 2= Non (Si NON, passez à S8Q042)	_ _												
S8Q041 Si oui, indiquer le nombre d'employés spécifiquement formés à la pose et au retrait DIU.		_ _ _												
S8Q042 Le personnel formé en planification familiale dispense-t-il effectivement ces méthodes ? (Une seule réponse possible) Si une des deux méthodes (implant ou DIU) est dispensée, inscrire le code « 1 » pour oui dans les cases	1= Oui 2= Non	_ _												
S8Q043 Si « non » à la question S8Q042 , indiquer les raisons pour lesquelles le personnel ne dispense PAS de services de planification familiale <i>Plusieurs réponses possibles</i>	1= Oui 2= Non	<table border="1"> <tr> <td>A</td> <td>Manque d'équipement</td> <td align="center"> _ _ </td> </tr> <tr> <td>B</td> <td>Manque de produits</td> <td align="center"> _ _ </td> </tr> <tr> <td>C</td> <td>Pas de demande (cas)</td> <td align="center"> _ _ </td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>Autre (préciser) _____</td> <td align="center"> _ _ </td> </tr> </table>	A	Manque d'équipement	_ _	B	Manque de produits	_ _	C	Pas de demande (cas)	_ _	D	Autre (préciser) _____	_ _
A	Manque d'équipement	_ _												
B	Manque de produits	_ _												
C	Pas de demande (cas)	_ _												
D	Autre (préciser) _____	_ _												
S8Q044 Quand des employés de laFS ont-ils participé pour la dernière fois à une formation à la prestation de services de planification familiale ?	1= Au cours des 2 derniers mois 2= Il y a de 2 à 6 mois 3= Il y a de 6 mois à 1 an 4= Il y a plus d'un an	_ _												
S8Q045 La formation portait-elle sur la pose et le retrait d'implants contraceptifs ?	1= Oui 2= Non	_ _												

Commodity Security Branch, Division technique, UNFPA
Programme mondial de sécurisation des produits de santé reproductive (GPRHCS)

SECTION 9 : SUPERVISION DU PERSONNEL EN CHARGE DE LA SANTÉ REPRODUCTIVE ET NOTAMMENT DE LA PLANIFICATION FAMILIALE [Questions à poser à tous les types de FS]																																			
S9Q046 Depuis quand un superviseur s'est-il rendu pour la dernière fois dans cette FS au cours des 12 derniers mois ?	1= Il y a moins d'un mois 2= Il y a entre 1 et 3 mois 3= Il y a entre 3 et 6 mois 4= Il y a entre 6 mois et 1 an 5= Aucune supervision au cours des 12 derniers mois	_																																	
S9Q047 Quelle est la fréquence des visites du superviseur à l'établissement ?	1= Hebdomadaire 2= Mensuelle 3= Trimestrielle 4= Semestrielle 5= Annuelle 6= Jamais	_																																	
S9Q048 Sur lesquels des points suivants la supervision a-t-elle porté ? <i>Vérifier les preuves à travers les cahiers de supervision/rapports de supervisions)</i>	1= Oui 2= Non	<table border="1"> <tbody> <tr><td>A</td><td>Pratiques cliniques du personnel</td><td align="center"> _ </td></tr> <tr><td>B</td><td>Rupture de stock et arrivée à expiration des médicaments</td><td align="center"> _ </td></tr> <tr><td>C</td><td>Disponibilité et formation du personnel</td><td align="center"> _ </td></tr> <tr><td>D</td><td>Exhaustivité et qualité des données, production de rapports en temps utile</td><td align="center"> _ </td></tr> <tr><td>E</td><td>Évaluation de l'utilisation d'une directive ou d'un outil de travail spécifique à la santé reproductive</td><td align="center"> _ </td></tr> <tr><td>F</td><td>Pratiques de prévention de l'infection</td><td align="center"> _ </td></tr> <tr><td>G</td><td>Environnement organisationnel</td><td align="center"> _ </td></tr> <tr><td>H</td><td>Gestion financière</td><td align="center"> _ </td></tr> <tr><td>I</td><td>Dossiers des clients</td><td align="center"> _ </td></tr> <tr><td>J</td><td>Équipements et infrastructures</td><td align="center"> _ </td></tr> <tr><td>Z</td><td>Autre _____</td><td align="center"> _ </td></tr> </tbody> </table>	A	Pratiques cliniques du personnel	_	B	Rupture de stock et arrivée à expiration des médicaments	_	C	Disponibilité et formation du personnel	_	D	Exhaustivité et qualité des données, production de rapports en temps utile	_	E	Évaluation de l'utilisation d'une directive ou d'un outil de travail spécifique à la santé reproductive	_	F	Pratiques de prévention de l'infection	_	G	Environnement organisationnel	_	H	Gestion financière	_	I	Dossiers des clients	_	J	Équipements et infrastructures	_	Z	Autre _____	_
A	Pratiques cliniques du personnel	_																																	
B	Rupture de stock et arrivée à expiration des médicaments	_																																	
C	Disponibilité et formation du personnel	_																																	
D	Exhaustivité et qualité des données, production de rapports en temps utile	_																																	
E	Évaluation de l'utilisation d'une directive ou d'un outil de travail spécifique à la santé reproductive	_																																	
F	Pratiques de prévention de l'infection	_																																	
G	Environnement organisationnel	_																																	
H	Gestion financière	_																																	
I	Dossiers des clients	_																																	
J	Équipements et infrastructures	_																																	
Z	Autre _____	_																																	

SECTION 10 : EXISTENCE DE DIRECTIVES, DE LISTES DE CONTRÔLE ET D'OUTILS DE TRAVAIL [Questions à poser à tous les types de FS] <i>Demandez à votre enquêteur de vous montrer les documents concernés</i>	
1= Oui (présence de directives vérifiée par l'enquêteur) 2= Oui (présence de directives non vérifiée) 3= Pas de directives	
S10Q049 L'établissement dispose-t-il de <u>directives en matière de planification familiale</u> (nationales ou de l'OMS ?)	_
S10Q050 L'établissement dispose-t-il de <u>listes de contrôle et/ou d'outils de travail relatifs à la planification familiale</u> ?	_
S10Q051 L'établissement dispose-t-il de <u>directives en matière de soins prénatals</u> (nationales ou de l'OMS ?) <i>(Une seule réponse possible)</i>	_
S10Q052 L'établissement dispose-t-il de <u>listes de contrôle et/ou d'outils de travail en matière de soins prénatals</u> ? <i>(Une seule réponse possible)</i>	_
S10Q053 L'établissement dispose-t-il d'une <u>directive en matière de gestion des déchets</u> ? <i>(Une seule réponse possible)</i>	_

Commodity Security Branch, Division technique, UNFPA
Programme mondial de sécurisation des produits de santé reproductive (GPRHCS)

SECTION 11 : DISPONIBILITÉ ET UTILISATION DES TECHNOLOGIES DE L'INFORMATION ET DE LA COMMUNICATION (TIC)

[Questions à poser à tous les types de FS]

S11Q054 L'établissement utilise-t-il les TIC ? (voir la liste à la question S11Q055 ci-dessous)	1= Oui (existence vérifiée par l'enquêteur) 2= Oui (existence non vérifiée) 3= Non, TIC non utilisées Si non, passer à la section 12	<input type="checkbox"/>
---	---	--------------------------

S11Q055 et S11Q056
Si « oui », quel(s) type(s) de TIC la FS utilise-t-elle ?
(Plusieurs réponses possibles)

		S11Q055: Existence et fonctionnalité du TIC		S11Q056: Provenance du TIC
		Existence 1= Oui 2= Non	Fonctionnalité 1= Oui 2= Non 9=NA	1=Appareils appartenant à des employés ; 2=Fournies par le gouvernement; 3=Fournie par la FS; 4=Don; 5=Autre ; 9=NA
A	Ordinateurs de bureau	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B	Ordinateurs portables	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C	Téléphones portables	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D	Téléphones fixes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E	Téléphones portables – Smartphones	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
F	Tablettes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
F	Accès à Internet –Intranet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Z	Autre (préciser)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

S11Q057 Quel est l' usage des TIC ? (Plusieurs réponses possibles)	1= Oui 2= Non																																					
	<table border="1"> <tr><td>A</td><td>Enregistrement des patients</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>B</td><td>Tenue des dossiers de l'établissement</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>C</td><td>Dossiers individuels des patients/Dossier médical électronique</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>D</td><td>Logiciel de demande de remboursement à l'assurance maladie</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>E</td><td>Transferts d'argent et paiement sur téléphone portable</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>F</td><td>Communication normale</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>G</td><td>Consultations cliniques (communication longue distance avec des experts)</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>H</td><td>Activités de sensibilisation et de création de demande</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>I</td><td>Gestion de la chaîne d'approvisionnement/contrôle des stocks</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>J</td><td>Formation des agents sanitaires</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>K</td><td>Référence et contre référence</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>Z</td><td>Autre _____</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> </table>	A	Enregistrement des patients	<input type="checkbox"/>	B	Tenue des dossiers de l'établissement	<input type="checkbox"/>	C	Dossiers individuels des patients/Dossier médical électronique	<input type="checkbox"/>	D	Logiciel de demande de remboursement à l'assurance maladie	<input type="checkbox"/>	E	Transferts d'argent et paiement sur téléphone portable	<input type="checkbox"/>	F	Communication normale	<input type="checkbox"/>	G	Consultations cliniques (communication longue distance avec des experts)	<input type="checkbox"/>	H	Activités de sensibilisation et de création de demande	<input type="checkbox"/>	I	Gestion de la chaîne d'approvisionnement/contrôle des stocks	<input type="checkbox"/>	J	Formation des agents sanitaires	<input type="checkbox"/>	K	Référence et contre référence	<input type="checkbox"/>	Z	Autre _____	<input type="checkbox"/>	
A	Enregistrement des patients	<input type="checkbox"/>																																				
B	Tenue des dossiers de l'établissement	<input type="checkbox"/>																																				
C	Dossiers individuels des patients/Dossier médical électronique	<input type="checkbox"/>																																				
D	Logiciel de demande de remboursement à l'assurance maladie	<input type="checkbox"/>																																				
E	Transferts d'argent et paiement sur téléphone portable	<input type="checkbox"/>																																				
F	Communication normale	<input type="checkbox"/>																																				
G	Consultations cliniques (communication longue distance avec des experts)	<input type="checkbox"/>																																				
H	Activités de sensibilisation et de création de demande	<input type="checkbox"/>																																				
I	Gestion de la chaîne d'approvisionnement/contrôle des stocks	<input type="checkbox"/>																																				
J	Formation des agents sanitaires	<input type="checkbox"/>																																				
K	Référence et contre référence	<input type="checkbox"/>																																				
Z	Autre _____	<input type="checkbox"/>																																				

Commodity Security Branch, Division technique, UNFPA
Programme mondial de sécurisation des produits de santé reproductive (GPRHCS)

SECTION 12 : GESTION DES DÉCHETS [*Questions à poser à tous les types de FS*]

S12Q058 Comment la FS gère-t-elle ses déchets médicaux ? <i>(Plusieurs réponses possibles)</i>	<p align="center">1= Oui 2= Non</p> <table border="1"> <tr><td>A</td><td>Brûlés sur le site de la FS</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>B</td><td>Enterrés dans des décharges spéciales sur le site de la FS</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>C</td><td>Recours à des incinérateurs</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>D</td><td>Collecte centrale par une organisation spécifique aux fins de mise au rebut en dehors de la FS</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>E</td><td>Jetés avec les ordures ménagères</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>Z</td><td>Autre _____</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table>	A	Brûlés sur le site de la FS	<input type="checkbox"/>	B	Enterrés dans des décharges spéciales sur le site de la FS	<input type="checkbox"/>	C	Recours à des incinérateurs	<input type="checkbox"/>	D	Collecte centrale par une organisation spécifique aux fins de mise au rebut en dehors de la FS	<input type="checkbox"/>	E	Jetés avec les ordures ménagères	<input type="checkbox"/>	Z	Autre _____	<input type="checkbox"/>	
A	Brûlés sur le site de la FS	<input type="checkbox"/>																		
B	Enterrés dans des décharges spéciales sur le site de la FS	<input type="checkbox"/>																		
C	Recours à des incinérateurs	<input type="checkbox"/>																		
D	Collecte centrale par une organisation spécifique aux fins de mise au rebut en dehors de la FS	<input type="checkbox"/>																		
E	Jetés avec les ordures ménagères	<input type="checkbox"/>																		
Z	Autre _____	<input type="checkbox"/>																		
S12Q059 Si la FS fait recours à un incinérateur, préciser le type	<p>1= Montford 2= DM8 3= Ne sait pas 4=Autre (préciser) _____ <i>(Voir TGSS ou AH)</i></p>	<input type="checkbox"/>																		
S12Q060 L'incinérateur est-il fonctionnel ?	<p align="center">1= Oui 2= Non</p>	<input type="checkbox"/>																		
S12Q061 Sinon pourquoi ?	<p>A. _____</p> <p>B. _____</p> <p>C. _____</p>																			
S12Q062 Comment sont éliminés les déchets liquides ?	<p align="center">1= Oui 2= Non</p> <table border="1"> <tr><td>A</td><td>Vidoir</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>B</td><td>WC</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>C</td><td>Trou</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>D</td><td>Puisard</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>Z</td><td>Autre _____</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table>	A	Vidoir	<input type="checkbox"/>	B	WC	<input type="checkbox"/>	C	Trou	<input type="checkbox"/>	D	Puisard	<input type="checkbox"/>	Z	Autre _____	<input type="checkbox"/>				
A	Vidoir	<input type="checkbox"/>																		
B	WC	<input type="checkbox"/>																		
C	Trou	<input type="checkbox"/>																		
D	Puisard	<input type="checkbox"/>																		
Z	Autre _____	<input type="checkbox"/>																		

SECTION 13 : FACTURATION DES SERVICES AUX CLIENTS
 [*Questions à poser à tous les types de FS*]

S13Q063 L'établissement facture-t-il les consultations aux patients ?	<p align="center">1= Oui 2= Non</p>	<input type="checkbox"/>																																							
S13Q064 Quels sont les services qui sont gratuits ? <i>(Plusieurs réponses possibles)</i> <i>Lire les modalités</i>	<p align="center">1= Oui 2= Non 3=Non concerné</p> <table border="1"> <tr><td>A</td><td>Services de planification familiale</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>B</td><td>Consultation prénatale</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>C</td><td>Vaccination</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>D</td><td>Accouchement simple</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>E</td><td>Accouchement compliqué</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>F</td><td>Accouchement par césarienne</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>G</td><td>Accouchement par césarienne compliquée</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>H</td><td>Accouchement par forceps ou ventouse</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>I</td><td>Services de soins postnatals</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>J</td><td>Services de soins néonatals</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>K</td><td>Soins aux enfants malades de moins de 5 ans</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>L</td><td>Soins liés au VIH (ex. CDV et TARV)</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>Z</td><td>Autre _____</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table>	A	Services de planification familiale	<input type="checkbox"/>	B	Consultation prénatale	<input type="checkbox"/>	C	Vaccination	<input type="checkbox"/>	D	Accouchement simple	<input type="checkbox"/>	E	Accouchement compliqué	<input type="checkbox"/>	F	Accouchement par césarienne	<input type="checkbox"/>	G	Accouchement par césarienne compliquée	<input type="checkbox"/>	H	Accouchement par forceps ou ventouse	<input type="checkbox"/>	I	Services de soins postnatals	<input type="checkbox"/>	J	Services de soins néonatals	<input type="checkbox"/>	K	Soins aux enfants malades de moins de 5 ans	<input type="checkbox"/>	L	Soins liés au VIH (ex. CDV et TARV)	<input type="checkbox"/>	Z	Autre _____	<input type="checkbox"/>	
A	Services de planification familiale	<input type="checkbox"/>																																							
B	Consultation prénatale	<input type="checkbox"/>																																							
C	Vaccination	<input type="checkbox"/>																																							
D	Accouchement simple	<input type="checkbox"/>																																							
E	Accouchement compliqué	<input type="checkbox"/>																																							
F	Accouchement par césarienne	<input type="checkbox"/>																																							
G	Accouchement par césarienne compliquée	<input type="checkbox"/>																																							
H	Accouchement par forceps ou ventouse	<input type="checkbox"/>																																							
I	Services de soins postnatals	<input type="checkbox"/>																																							
J	Services de soins néonatals	<input type="checkbox"/>																																							
K	Soins aux enfants malades de moins de 5 ans	<input type="checkbox"/>																																							
L	Soins liés au VIH (ex. CDV et TARV)	<input type="checkbox"/>																																							
Z	Autre _____	<input type="checkbox"/>																																							

Commodity Security Branch, Division technique, UNFPA
Programme mondial de sécurisation des produits de santé reproductive (GPRHCS)

<p>S13Q065 Quels sont les services qui sont subventionnés ? <i>(Plusieurs réponses possibles)</i></p> <p><i>Lire les modalités</i></p>	<p><i>1= Oui 2= Non 3=Non concerné</i></p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width:5%;">A</td><td style="width:85%;">Services de planification familiale</td><td style="width:10%; text-align: center;">□</td></tr> <tr><td>B</td><td>Consultation prénatale</td><td style="text-align: center;">□</td></tr> <tr><td>C</td><td>Vaccination</td><td style="text-align: center;">□</td></tr> <tr><td>D</td><td>Accouchement simple</td><td style="text-align: center;">□</td></tr> <tr><td>E</td><td>Accouchement compliqué</td><td style="text-align: center;">□</td></tr> <tr><td>F</td><td>Accouchement par césarienne</td><td style="text-align: center;">□</td></tr> <tr><td>G</td><td>Accouchement par césarienne compliquée</td><td style="text-align: center;">□</td></tr> <tr><td>H</td><td>Accouchement par forceps ou ventouse</td><td style="text-align: center;">□</td></tr> <tr><td>I</td><td>Services de soins postnatals</td><td style="text-align: center;">□</td></tr> <tr><td>J</td><td>Services de soins néonataux</td><td style="text-align: center;">□</td></tr> <tr><td>K</td><td>Soins aux enfants malades de moins de 5 ans</td><td style="text-align: center;">□</td></tr> <tr><td>L</td><td>Soins liés au VIH (ex. CDV et TARV)</td><td style="text-align: center;">□</td></tr> <tr><td>Z</td><td>Autre _____</td><td style="text-align: center;">□</td></tr> </table>	A	Services de planification familiale	□	B	Consultation prénatale	□	C	Vaccination	□	D	Accouchement simple	□	E	Accouchement compliqué	□	F	Accouchement par césarienne	□	G	Accouchement par césarienne compliquée	□	H	Accouchement par forceps ou ventouse	□	I	Services de soins postnatals	□	J	Services de soins néonataux	□	K	Soins aux enfants malades de moins de 5 ans	□	L	Soins liés au VIH (ex. CDV et TARV)	□	Z	Autre _____	□
A	Services de planification familiale	□																																						
B	Consultation prénatale	□																																						
C	Vaccination	□																																						
D	Accouchement simple	□																																						
E	Accouchement compliqué	□																																						
F	Accouchement par césarienne	□																																						
G	Accouchement par césarienne compliquée	□																																						
H	Accouchement par forceps ou ventouse	□																																						
I	Services de soins postnatals	□																																						
J	Services de soins néonataux	□																																						
K	Soins aux enfants malades de moins de 5 ans	□																																						
L	Soins liés au VIH (ex. CDV et TARV)	□																																						
Z	Autre _____	□																																						
<p>S13Q066 L'établissement facture-t-il les médicaments aux patients ?</p>	<p><i>1 = Oui 2 = Non</i></p> <p style="text-align: right;">□</p>																																							
<p>S13Q067 Quels sont les médicaments qui sont gratuits ? <i>(Plusieurs réponses possibles)</i></p> <p><i>Lire les modalités</i></p>	<p><i>1 = Oui 2 = Non 3=Non concerné</i></p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width:5%;">A</td><td style="width:85%;">Produits de planification familiale</td><td style="width:10%; text-align: center;">□</td></tr> <tr><td>B</td><td>Médicaments pour la santé maternelle</td><td style="text-align: center;">□</td></tr> <tr><td>C</td><td>Médicaments pour la santé infantile</td><td style="text-align: center;">□</td></tr> <tr><td>Z</td><td>Autres (préciser) _____</td><td></td></tr> </table>	A	Produits de planification familiale	□	B	Médicaments pour la santé maternelle	□	C	Médicaments pour la santé infantile	□	Z	Autres (préciser) _____																												
A	Produits de planification familiale	□																																						
B	Médicaments pour la santé maternelle	□																																						
C	Médicaments pour la santé infantile	□																																						
Z	Autres (préciser) _____																																							
<p>S13Q068 Quels sont les médicaments qui sont subventionnés ? <i>(Plusieurs réponses possibles)</i></p> <p><i>Lire les modalités</i></p>	<p style="text-align: center;"><i>1 = Oui 2 = Non 3=Non concerné</i></p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width:5%;">A</td><td style="width:85%;">Produits de planification familiale</td><td style="width:10%; text-align: center;">□</td></tr> <tr><td>B</td><td>Médicaments pour la santé maternelle</td><td style="text-align: center;">□</td></tr> <tr><td>C</td><td>Médicaments pour la santé infantile</td><td style="text-align: center;">□</td></tr> <tr><td>Z</td><td>Autres (préciser) _____</td><td></td></tr> </table>	A	Produits de planification familiale	□	B	Médicaments pour la santé maternelle	□	C	Médicaments pour la santé infantile	□	Z	Autres (préciser) _____																												
A	Produits de planification familiale	□																																						
B	Médicaments pour la santé maternelle	□																																						
C	Médicaments pour la santé infantile	□																																						
Z	Autres (préciser) _____																																							

Commodity Security Branch, Division technique, UNFPA
Programme mondial de sécurisation des produits de santé reproductive (GPRHCS)

S13Q068A : Parmi les produits PF, lesquels sont subventionnés ou gratuits ? 1 = Oui 2 = Non 3=Non concerné

	Gratuité	Subvention
Méthodes des jours fixes (Collier)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Préservatifs masculins	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Préservatifs féminins	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Contraceptifs oraux (pilules)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Contraceptifs injectables	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Stérilets/DIU	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Implants	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Stérilisation féminine (ligature de la trompe)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Stérilisation masculine (vasectomie)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Contraception d'urgence	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

S13Q068B : Parmi les médicaments, lesquels sont subventionnés ou gratuits ? 1 = Oui 2 = Non 3=Non concerné

	Gratuité	Subvention
1 Ampicilline	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 Azithromycine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 Benzathinebenzylpénicilline	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 Bétaméthasone / Dexaméthasone	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5 Gluconate de calcium	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6 Céfixime	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7 Gentamicine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8 Hydralazine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9 Sulfate de magnésium	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10 Métyldopa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11 Métronidazole	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12 Mifépristone	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13 Misoprostol	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14 Nifédipine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15 Ocytocine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16 Chlorure de sodium/Solution de lactate de sodium	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17 Anatoxine tétanique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18 FAF (Fer, Acide Folique)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19 SP(SulfadoxinePyriméthamine)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20 ARV (PTME)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21 Antispasmodique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22 Antiémétique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23 Sang total	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24 Concentré de globules rouge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
25 Plasma frais congelé	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
26 Immunoglobuline anti-D	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Commodity Security Branch, Division technique, UNFPA
Programme mondial de sécurisation des produits de santé reproductive (GPRHCS)

SECTION 14 : LES SERVICES DE PFPP (PLANIFICATION FAMILIALE DU POST PARTUM) ET LE DIUPP (DISPOSITIF INTRA UTERIN DU POST PARTUM) [Questions à poser à tous les types de FS]		
S14Q069. La FS fournit-elle des services de DIUPP ?	1 = Oui 2 = Non	_
S14Q070. Combien de prestataires sont formés dans votre FS pour l'insertion de DIUPP ?	Mettre 99 si Ne sait pas	_ _
S14Q071. La FS offre-t-elle des services de counseling en DIUPP ?	1 = Oui 2 = Non	_
S14Q072. Combien de prestataires sont formés dans votre FS pour le counseling PFPP ?	Mettre 99 si Ne sait pas	_ _
S14Q073. Combien de clientes en soins prénatals/femmes en début de travail et femmes en postpartum avez-vous conseillées sur la PFPP en 2014 ?	Mettre 999 si Ne sait pas	_ _ _
S14Q074. Nombre de femmes conseillées lors du postpartum immédiat qui acceptent une méthode moderne de PF en 2014	Mettre 999 si Ne sait pas	_ _ _
S14Q075. Nombre de femmes qui ont accouché dans la FS à qui on a inséré un DIUPP (post placentaire, intra césarienne et postpartum immédiat) en 2014	Mettre 999 si Ne sait pas	_ _ _ /
SECTION 15 : SOINS POST ABURTUM/PF [Questions à poser à tous les types de FS]		
S14Q076. Nombre d'avortements enregistrés en 2014	Mettre 999 si Ne sait pas (Prendre les données récentes)	_ _ _
S14Q077. Nombre de femmes conseillées lors du post aburtum ayant adopté une méthode contraceptive en 2014	Mettre 999 si Ne sait pas (Prendre les données récentes)	_ _ _

Section 16: Données à collecter au niveau de la maternité

S16.1 : Accouchements et PTME (2014)		
1	Nombre d'accouchements normaux	_ _ _ _ _ _ _
2	Nombre d'accouchements par césarienne	_ _ _ _ _ _ _
3	Nombre d'accouchements par ventouse/forceps	_ _ _ _ _ _ _
4	Nombre de femmes enceintes suivies en PTME (dépendantes positives et qui sont sous ARV)	_ _ _ _
S16.2 : Décès maternels et décès de nouveau-nés (2014)		
1	Nombre de décès maternels	_ _ _ _
2	Décès de nouveau-nés frais (mort au cours du travail de l'accouchement)	_ _ _ _
3	Décès de nouveau-nés macérés (mort avant l'arrivée à la formation sanitaire)	_ _ _ _
S16.3 : Bénéficiaires de méthodes PF (2014)		
1	Nombre de nouvelles acceptrices de méthodes PF recrutées	_ _ _ _ _ _ _
2	Nombre d'anciennes acceptrices de méthodes PF	_ _ _ _ _ _ _
S16.4 : Disponibilité du personnel pour l'accouchement (2015)		
1	Nombre de Sages- Femmes	_ _ _
2	Nombre d'accoucheuses Auxiliaire d'État	_ _ _
3	Nombre d'accoucheuses permanents	_ _ _

Section 17: Disponibilité des intrants pour la PTME

S17.1: Consommables PTME				S17.2: Produits PTME			
N°	Consommable	Ce consommable est-il disponible le jour de l'enquête dans la FS? (À vérifier) <i>Oui =1 ; Non =2</i>	La FS a-t-elle connu des cas de ruptures de ce consommable durant les 6 derniers mois? <i>Oui =1 ; Non =2</i>	N°	Produit	Ce produit est-il disponible le jour de l'enquête dans la FS? (À vérifier) <i>Oui =1 ; Non =2</i>	La FS a-t-elle connu des cas de ruptures de ce produit durant les 6 derniers mois? <i>Oui =1 ; Non =2</i>
1	Determine HIV 1&2 kit/100 tests + Diluant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1	Cotrimoxazole 480 mg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	First response kit/	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2	Cotrimoxazole 240mg susp	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	ImmunoComb Combfirm kit/18 tests	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3	Acide folique 5mg/Comp	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	Tubes vacutainer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4	Fumarate de fer 200mg/Comp Blisters	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	Aiguilles vacutainer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5	Albendazole 400mg Susp Buv	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	Aiguilles Butterfly	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6	Amoxiciline 500mg/Caps	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	Tubes capillaires	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7	Fluconazole 150mg/Caps	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	Lancettes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	8	Metronidazole 125mg/5ml Susp Buv	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	Tampons alcoolisé	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	9	Paracetamol 125mg/5ml Sol Buv Flacon 100 ml	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	Tubes à hémolyse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	10	Acide ascorbique (Vit C) 500mg cp	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11	Gants non stériles	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	11	Nystatine susp buv 100 000 UI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12	Kit Papier buvard PCR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	12	Erythromycine 250 mg cp	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13	Alcool FI/1L	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	13	Nystatine 100 000 UI cp gynéco	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14	Coton R/500g	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	14	Névirapine 50mg/5ml, FI/100 ml sp	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15	Eau de javel fl/1L	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	15	Lopinavir/Ritonavir 200/50mg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16	Corps vacutainer unité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	16	Efavirenz 600mg cp	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17	Sparadrap	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	17	Tenofovir/lamivudine 300/300mg cp	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18	Chlorhexidine fl/1L	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	18	Tenofovir/lamivudine/Efavirenz 300/300/600 cp	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19	Boîte à outils tranchants/Boite de sécurité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	19	Lubrifiant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Heure de fin de l'entretien |__||__||H|__||__||MN