

REPUBLIQUE DU CAMEROUN

Paix – Travail – Patrie

INSTITUT NATIONAL DE LA STATISTIQUE

REPUBLIC OF CAMEROON

Peace – Work – Fatherland

NATIONAL INSTITUTE OF STATISTICS

**ENQUETE SUR LE SUIVI DES DEPENSES PUBLIQUES
ET LA SATISFACTION DES BENEFICIAIRES
DANS LES SECTEURS DE L'EDUCATION ET DE LA SANTE**

**QUESTIONNAIRE
FORMATION SANITAIRE**

STRICTEMENT CONFIDENTIEL

Les informations collectées au cours de cette enquête sont strictement confidentielles au terme de la loi N° 91/023 du 16 décembre 1991 sur les Recensements et Enquêtes Statistiques qui stipule en son article 5 que "les renseignements individuels d'ordre économique ou financier figurant sur tout questionnaire d'enquête statistique ne peuvent en aucun cas être utilisés à des fins de contrôle ou de répression économique".

Septembre 2003

2. EQUIPE DE COLLECTE ET D'EXPLOITATION

S02Q01	ENQUETEUR : _____	_ _
S02Q02	CONTROLEUR : _____	_ _
S02Q03	SUPERVISEUR : _____	_ _
S02Q04	DATE DE L'ENQUETE : _____	_ _ _ _ _ _ _0 3 _
S02Q05	CONTROLEUR DE SAISIE : _____	_
S02Q06	AGENT DE SAISIE : _____	_ _
S02Q07	DATE DE SAISIE : _____	_ _ _ _ _ _ _0 3 _

SECTION 1 : INFORMATIONS GENERALES

1- INFRASTRUCTURES ET LOGISTIQUE

		2001/2002	2003
Infrastructures			
	Votre formation sanitaire disposait-elle de :		
S11Q01	Électricité (AES SONEL) avec Compteur ? <i>1=Oui →S11Q3 ; 2=Non</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
S11Q02	Électricité (AES SONEL) sans Compteur ? <i>1=Oui ; 2=Non →S 11Q7</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
S11Q03	Si oui, vous arrive-t-il de connaître le problème de coupure ? <i>1=Oui ; 2=Non →S 11Q6</i>		<input type="checkbox"/>
S11Q04	Pendant combien de jours au cours de la semaine dernière ?		<input type="checkbox"/>
S11Q05	Combien d'heures en moyenne par jour dure une coupure ?		<input type="checkbox"/>
S11Q06	Disposez-vous d'autres sources d'énergie en plus de l'électricité ? <i>1=Oui ; 2=Non →S 11Q8</i> (Préciser la principale source) _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
S11Q07	Disposez-vous seulement de sources d'énergie autres que l'électricité ? <i>1=Oui ; 2=Non</i> (Préciser la principale source) _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
S11Q08	Disposez-vous de lignes de téléphonie fixe fonctionnelles? <i>1=Oui ; 2=Non</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
S11Q09	Disposez-vous de téléphones mobiles (pour le service) ? <i>1=Oui ; 2=Non</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
S11Q10	Disposez-vous de radio communication ? <i>1=Oui ; 2=Non</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
S11Q11	Quelles sont vos deux principales sources d'approvisionnement en eau ? <i>1=Eau courante(SNEC)</i> <i>2=Puits/sources aménagé(e)s</i> <i>3=Forages</i> <i>4=Rivières/lacs/ruisseaux</i> <i>5=Aucune</i> <i>6=Autre(à préciser)_____</i> (Si les réponses sont toutes différentes de « 1 », aller à S11Q16)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
S11Q12		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
S11Q13	Si l'une des sources est l'« eau courante », vous arrive-t-il de connaître le problème de coupure ? <i>1=Oui ; 2=Non →S 11Q16</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
S11Q14	Pendant combien de jours au cours de la semaine dernière ?		<input type="checkbox"/>
S11Q15	Combien d'heures en moyenne par jour dure une coupure ?		<input type="checkbox"/>
	Combien votre formation sanitaire disposait-elle de :		
S11Q16	Salles de consultation ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
S11Q17	Salles d'opération ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
S11Q18	Lits d'hospitalisation /d'observation?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Votre formation sanitaire disposait-elle de :		
S11Q19	Un laboratoire d'analyses médicales? <i>1=Oui ; 2=Non</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
S11Q20	Une morgue ? <i>1=Oui ; 2=Non</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
S11Q21	Un congélateur/ réfrigérateur ? <i>1=Oui →S 11Q23 ; 2=Non</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
S11Q22	Si vous ne possédiez aucun des deux appareils ci-dessus, comment conserviez-vous les produits délicats qui nécessitent le frais/froid? <i>1= Glacière 2= Dans un domicile 3 = Autres (à préciser)_____</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Logistique			
	Combien votre formation sanitaire disposait-elle de :		
S11Q23	Ambulances en état de marche ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
S11Q24	Motocyclettes et/ou bicyclettes en état de marche ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
S11Q25	Tables d'accouchement ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
S11Q26	Microscopes fonctionnels ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
S11Q27	Etuves ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Disponiez-vous également de : <i>1= oui 2= non</i>		
S11Q28	Boîte d'accouchement ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
S11Q29	Equipement de vaccination ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
S11Q 30	Matériel relatif au système de stérilisation à sec ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
S11Q 31	Matériel relatif au système de stérilisation à l'eau ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2. OFFRE ET DEMANDE DE SERVICE

		2001/2002	2003
--	--	-----------	------

Offre de service			
Personnel médical			
Combien y avait-il dans votre formation sanitaire de :			
S12Q01	Médecins généralistes?	<input type="text"/>	<input type="text"/>
S12Q02	Médecins spécialistes (y compris dentistes) ?	<input type="text"/>	<input type="text"/>
S12Q03	Pharmaciens ?	<input type="text"/>	<input type="text"/>
S12Q04	Techniciens supérieurs en soins infirmiers ?	<input type="text"/>	<input type="text"/>
S12Q05	Infirmiers spécialisés ?	<input type="text"/>	<input type="text"/>
S12Q06	Techniciens de laboratoire ?	<input type="text"/>	<input type="text"/>
S12Q07	Techniciens de radiologie ?	<input type="text"/>	<input type="text"/>
S12Q08	Aides soignants ?	<input type="text"/>	<input type="text"/>
S12Q09	Autres personnels médicaux qualifiés ?	<input type="text"/>	<input type="text"/>
S12Q10	Personnel médical non qualifié (<i>n'ayant pas été formé dans une école spécialisée</i>) ?	<input type="text"/>	<input type="text"/>
S12Q11	Personnel de garde ?	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Services offerts			
S12Q12	Pendant combien de jours dans la semaine la Formation sanitaire est-elle ouverte ?	<input type="text"/>	<input type="text"/>
S12Q13	Heure d'ouverture (HH/MM)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
S12Q14	Heure de fermeture (HH/MM)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
S12Q15	Existe-t-il un service de permanence pour les jours/heures non ouvrables ? <i>1=Oui 2=Non</i>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
S12Q16	Existe-t-il un service d'urgence dans votre formation sanitaire ? <i>1=Oui 2=Non</i>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Votre formation sanitaire offrait-elle les services ci-après : <i>1=Oui ; 2=Non</i>			
S12Q17	Consultations d'un médecin généraliste ?	<input type="text"/>	<input type="text"/>
S12Q18	Consultations d'un médecin spécialiste ?	<input type="text"/>	<input type="text"/>
S12Q19	Consultation prénatale ?	<input type="text"/>	<input type="text"/>
S12Q20	Consultation postnatale ?	<input type="text"/>	<input type="text"/>
S12Q21	Consultation d'un autre personnel de santé ?	<input type="text"/>	<input type="text"/>
S12Q22	Accouchement ?	<input type="text"/>	<input type="text"/>
S12Q23	Examens de laboratoire ?	<input type="text"/>	<input type="text"/>
S12Q24	dont : <i>test du VIH/SIDA</i>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
S12Q25	<i>test d'autres IST</i>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
S12Q26	<i>examen de la goutte épaisse (GE)</i>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
S12Q27	<i>examen des selles</i>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
S12Q28	<i>examen d'urines</i>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
S12Q29	Radiologie ?	<input type="text"/>	<input type="text"/>
S12Q30	Vaccination ?	<input type="text"/>	<input type="text"/>
S12Q31	<i>dont vaccination PEV</i>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
S12Q32	Gynécologie?	<input type="text"/>	<input type="text"/>
S12Q33	Soins dentaires ?	<input type="text"/>	<input type="text"/>
S12Q34	Petite chirurgie ?	<input type="text"/>	<input type="text"/>
S12Q35	Grande chirurgie ?	<input type="text"/>	<input type="text"/>
S12Q36	Hospitalisation ?	<input type="text"/>	<input type="text"/>
S12Q37	Planning familial ?	<input type="text"/>	<input type="text"/>

	Pharmacie	2001/2002		2003	
S12Q38	Votre formation sanitaire disposait-elle d'une pharmacie/pro pharmacie ? <i>1=Oui 2=Non →S12Q55</i>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
S12Q39 S12Q40	Où vous approvisionniez vous en médicaments ? (Citez les deux principales sources d'approvisionnement si plusieurs) <i>1= CENAME 4= Vendeurs ambulants 2= Hôpital de niveau supérieur 5=CAPP 3= Fournisseurs privés (délégués médicaux) 6= Autres (à préciser)</i>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
S12Q41 S12Q42 S12Q43	Quelles étaient les trois principales sources de financement de vos approvisionnements ? (en milliers de FCFA) <i>1=Dotation budgétaire (y.c. PPTE) 2= Communauté/élite 3= ONG 4= Bailleurs de fonds 5= Coopération décentralisée 6=nos recettes propres 7=Autre (à préciser) _____</i>	Code	Montant	Code	Montant
		<input type="checkbox"/>	_ _ _ _ _ _ _	<input type="checkbox"/>	_ _ _ _ _ _ _
		<input type="checkbox"/>	_ _ _ _ _ _ _	<input type="checkbox"/>	_ _ _ _ _ _ _
		<input type="checkbox"/>	_ _ _ _ _ _ _	<input type="checkbox"/>	_ _ _ _ _ _ _
S12Q44	La gestion de la pharmacie était-elle autonome ? <i>1=Oui 2= Non →S12Q46</i>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
S12Q45	Qui en est le gestionnaire ? <i>1- le médecin chef 2- la Communauté 3- un privé 4- le comité de gestion 5- Autres à préciser _____</i>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
S12Q46	Combien avez-vous dépensé sur votre budget pour l'achat des médicaments ? (en milliers de FCFA)	_ _ _ _ _ _ _		_ _ _ _ _ _ _	
S12Q47	Combien avez-vous reçu de la vente des médicaments ? (en milliers de FCFA)	_ _ _ _ _ _ _		_ _ _ _ _ _ _	
S12Q48	Gestion de stock de médicament (année de référence 2003)	'Dernier mois' 2003		Trois derniers mois	
		Quantités consommées	Nombre de jours de rupture	Quantités consommées	Nombre de jours de rupture
S12Q49	Chloroquine (comprimé)	_ _ _ _ _ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _
S12Q50	Cotrimoxazole (comprimé)	_ _ _ _ _ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _
S12Q51	Métronidazole (comprimé)	_ _ _ _ _ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _
S12Q52	Vaccins anti-rougeoleux (dose)	_ _ _ _ _ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _
S12Q53	Vaccins DTC/DPT (dose)	_ _ _ _ _ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _
S12Q54	Rifampicine (comprimé)	_ _ _ _ _ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _
	Demande de service				
	Dans votre formation sanitaire, quel a été le nombre :				
S12Q55	de consultations d'un médecin généraliste ?	_ _ _ _ _ _ _		_ _ _ _ _ _ _	
S12Q56	de consultations prénatales ?	_ _ _ _ _ _ _		_ _ _ _ _ _ _	
S12Q57	dont 1 ^{ère} Consultation ?	_ _ _ _ _ _ _		_ _ _ _ _ _ _	
S12Q58	de consultations des enfants de moins de 5 ans ?	_ _ _ _ _ _ _		_ _ _ _ _ _ _	
S12Q59	d'autres types de consultation ?	_ _ _ _ _ _ _		_ _ _ _ _ _ _	
S12Q60	Malades qui ont consulté anciens cas ?	_ _ _ _ _ _ _		_ _ _ _ _ _ _	
S12Q61	Malades qui ont consulté nouveaux cas ?	_ _ _ _ _ _ _		_ _ _ _ _ _ _	
S12Q62	Accouchements assistés?	_ _ _ _ _ _ _		_ _ _ _ _ _ _	
S12Q63	Malades hospitalisés ?	_ _ _ _ _ _ _		_ _ _ _ _ _ _	
S12Q64	Nombre d'entrées	_ _ _ _ _ _ _		_ _ _ _ _ _ _	
	Nombre de jours cumulés d'hospitalisation	_ _ _ _ _ _ _		_ _ _ _ _ _ _	
S12Q65	Mises en observation ? (CSI seulement)	_ _ _ _ _ _ _		_ _ _ _ _ _ _	
S12Q66	Références ?	_ _ _ _ _ _ _		_ _ _ _ _ _ _	
S12Q67	Contre références ?	_ _ _ _ _ _ _		_ _ _ _ _ _ _	

		2001/2002	2003
S12Q68	Dans votre formation sanitaire, quel a été le nombre d'examens de laboratoire ?	□□□□□□	□□□□□□
S12Q69	dont : <i>tests du VIH/SIDA</i>	□□□□□□	□□□□□□
S12Q70	<i>tests autres IST</i>	□□□□□□	□□□□□□
S12Q71	<i>examens de la goutte épaisse</i>	□□□□□□	□□□□□□
S12Q72	<i>Autres examens de sang</i>	□□□□□□	□□□□□□
S12Q73	<i>examens de selles</i>	□□□□□□	□□□□□□
S12Q74	<i>examens d'urines</i>	□□□□□□	□□□□□□
	Parmi les types de soins suivants, quels étaient, par ordre de demande décroissantes les quatre les plus sollicités ?		
S12Q75	1= Consultation d'un médecin généraliste	□□	□□
S12Q76	2= Consultation d'un médecin spécialiste	□□	□□
S12Q77	3= Consultation prénatale	□□	□□
S12Q78	4= Consultation postnatale	□□	□□
	5= Accouchement	□□	□□
	6= Petite chirurgie	□□	□□
	7= Grande chirurgie	□□	□□
	8= Hospitalisation	□□	□□
	9= Planning familial	□□	□□
	10=Examen de laboratoire	□□	□□
	11=vaccination	□□	□□
	12= Autre (à préciser) _____		

3- PAQUET MINIMUM D'ACTIVITES - PAQUET COMPLEMENTAIRE D'ACTIVITES

		2001/2002	2003
S13Q01	Les éléments du paquet minimum /complémentaire d'activités suivants étaient-ils en place dans votre formation sanitaire ? <i>1 = Oui, la totalité</i> <i>2 = En partie</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

S13Q02	Comment appréciez-vous la qualité du paquet minimum ?	2001/2002		2003	
		Existence <i>Cf codes</i>	Qualité <i>Cf codes</i>	Existence <i>Cf codes</i>	Qualité <i>Cf codes</i>
	1- Consultations générales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	2- Consultations prénatales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	3- Consultations spécialisées	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	4- Examens de laboratoire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	5- Hospitalisations	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	6- Petit chirurgie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	7- Grande chirurgie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	8- Planning familial	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	9- Vaccinations PEV	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	10- Vaccinations de routine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	11- Protection Maternelle et Infantile	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	12- Service de morgue	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	13- Service de radiologie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	14- Service de pharmacie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	15- Services ambulanciers	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	16- Service d'anesthésiologie et de réanimation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	17- Ophtalmologie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	18- Chirurgie dentaire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	19- Diététique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	20- Autres activités	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Quelles suggestions pouvez-vous faire pour l'amélioration de ce paquet minimum/complémentaire ?				
S13Q03	1-				
S13Q04	2-				
S13Q05	3-				
S13Q06	4-				
S13Q07	5-				

Codes S13Q02

Existence	Qualité
<i>1=Existe</i> <i>2=N'existe pas</i>	1=satisfaisante 2= moyenne 3= insatisfaisante

SECTION 2 : CIRCUIT DE LA DÉPENSE

1. Budget Total

		2001/2002	2003
	Ressources budgétaires de la formation sanitaire		
S21Q01	Qui a élaboré la proposition de budget de votre formation sanitaire ? <i>1= Le responsable de la FS 4=les Services Centraux</i> <i>2=le DPSP 5=Ne sait pas</i> <i>3= le CSSD 6=autres:_____</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
S21Q02	Avez-vous reçu de ressources budgétaires au cours des exercices.....? <i>1=oui 2=non → S24Q1</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
S21Q03	Étiez-vous informé de votre dotation budgétaire avant l'arrivée des ressources ? <i>1=oui 2=non → S21Q11</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
S21Q04	Quel était le montant total du budget de votre formation sanitaire ? <i>(en milliers de Fcfa)</i>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
S21Q05	dont fonctionnement ? <i>(en milliers de Fcfa)</i>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
S21Q06	investissement ? <i>(en milliers de Fcfa)</i>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
S21Q07	Le montant des ressources annuelles que vous avez reçu de l'administration correspondait-il à celui inscrit dans le budget de l'Etat ? <i>1= Oui → S21Q11 2= Non 3= Ne sait pas → S21Q11</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
S21Q08	Si non à combien estimez-vous la différence ? <i>(en milliers de Fcfa)</i>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
S21Q09	dont fonctionnement ?	<input type="text"/>	<input type="text"/>
S21Q10	Investissement ?	<input type="text"/>	<input type="text"/>
S21Q11	Sous quelles formes avez-vous reçu des ressources de l'administration ? <i>1- autorisations de dépenses (cartons) ? 1-Oui ; 2-Non</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
S21Q12	<i>2- caisses d'avances ?</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Utilisation des ressources budgétaires de l'Etat

		2001/2002	2003
S21Q13	Des ressources qui vous étaient allouées dans le budget de l'Etat quel montant avez-vous effectivement exécuté financièrement ? <i>(En milliers de FCFA)</i>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
S21Q14	Dont fonctionnement ?	<input type="text"/>	<input type="text"/>
S21Q15	Investissement ?	<input type="text"/>	<input type="text"/>

2. Budget de Fonctionnement

Ressources

	Pour les autorisations de dépenses (cartons) du budget de fonctionnement	2001/2002	2003
S22Q01	Quel était le montant total de l'exercice ? <i>(en milliers de FCFA)</i>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
S22Q02	Qui a retiré vos cartons ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
S22Q03	<i>1= Moi-même 5= Le CSSD</i> <i>2=Une élite 6= Une autorité administrative</i> <i>3= Un élu local 7= Ne sait pas</i> <i>4= Le DPSP 8=Autre (à préciser) _____</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
S22Q04	Où les retirait-on ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
S22Q05	<i>1= MINSANTE 4= Services financiers</i> <i>2= Délégation provinciale 5= Ne sait pas</i> <i>3= Service de santé de District 6= Autre (à préciser) _____</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
S22Q06	A quelle date avez-vous reçu le carton pour le premier semestre ? <i>[donner le mois et l'année]</i>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
S22Q07	Quel était le montant ? <i>(en milliers de FCFA)</i>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
S22Q08	A quelle date avez-vous reçu le carton pour le deuxième semestre ? <i>[donner le mois et l'année]</i>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
S22Q09	Quel était le montant ? <i>(en milliers de FCFA)</i>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Pour la caisse d'avance (espèces)	2001/2002	2003

S22Q10	Combien de caisses d'avances vous ont été accordées pour le fonctionnement ?	<input type="text"/>	<input type="text"/>
S22Q11	Quel était le montant total des caisses d'avances pour l'exercice ? (en milliers de FCFA)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
S22Q12	A quelle date la décision vous accordant la caisse d'avances la plus importante a-t-elle été signée ? [donner le mois et l'année]	<input type="text"/>	<input type="text"/>
S22Q13	Qui a retiré le titre de paiement donnant droit à cette caisse d'avance ? 1= Moi-même 2= Une élite 3= Un élu local 4= Le DPSP 5= Le CSSD 6= Une autorité administrative 7= Ne sait pas 8= Autre (à préciser) _____	<input type="text"/>	<input type="text"/>
S22Q14	Où ce titre de paiement a-t-il été retiré ? 1= Trésorerie Générale de la province 2= Recette des Finances du département 3= Perception de l'arrondissement 4= Ne sait pas 5= Autre (à préciser) _____	<input type="text"/>	<input type="text"/>
S22Q15	A quelle date a-t-il été retiré ? [donner le mois et l'année]	<input type="text"/>	<input type="text"/>
S22Q16	A quelle date avez-vous transformé ce titre en espèces ? [donner le mois et l'année]	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Utilisation du budget de fonctionnement

		2001/2002	2003
S22Q17	Des ressources qui vous étaient allouées dans le budget de l'Etat pour le fonctionnement quel montant avez-vous effectivement exécuté financièrement ? (En milliers de FCFA)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
S22Q18	Lister les principales utilisations du budget de fonctionnement 1. Eau, électricité, téléphone, téléx	<input type="text"/>	<input type="text"/>
S22Q19	2. Fonctionnement de bureau	<input type="text"/>	<input type="text"/>
S22Q20	3. entretien des véhicules et appareils	<input type="text"/>	<input type="text"/>
S22Q21	4. Carburant et lubrifiant	<input type="text"/>	<input type="text"/>
S22Q22	5. Frais de déplacements	<input type="text"/>	<input type="text"/>
S22Q23	6. Petit équipement, matériel, mobilier (consommables)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
S22Q24	7. Médicaments, alimentation, habillement et entretiens internes	<input type="text"/>	<input type="text"/>
S22Q25	8. Achat de matières	<input type="text"/>	<input type="text"/>
S22Q26	9. Fonctionnement divers	<input type="text"/>	<input type="text"/>
S22Q27	10.	<input type="text"/>	<input type="text"/>
S22Q28	11.	<input type="text"/>	<input type="text"/>
S22Q29	12.	<input type="text"/>	<input type="text"/>
S22Q30	Quel a été le montant des salaires versés sur le budget de fonctionnement par votre formation sanitaire aux personnels temporaires ? (en milliers de FCFA)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
S22Q31	Dont Temporaires médicaux	<input type="text"/>	<input type="text"/>
S22Q32	Temporaires non médicaux	<input type="text"/>	<input type="text"/>
S22Q33	Quel a été le montant des primes versées sur le budget de fonctionnement au personnel permanent de votre formation sanitaire ? (en milliers de FCFA)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
S22Q34	Quel a été le montant des autres dépenses de fonctionnement effectuées ? (Citez et donnez le montant en milliers FCFA)		
S22Q35	1 _____	<input type="text"/>	<input type="text"/>
S22Q36	2 _____	<input type="text"/>	<input type="text"/>
S22Q37	3 _____	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	4 _____	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Difficultés dans l'exécution du budget de fonctionnement

		2001/2002	2003

S22Q38	Dans l'exécution de votre budget de fonctionnement , procédez-vous par passation de marché ? <i>1= Oui 2= Non</i>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
S22Q39	A combien pouvez-vous estimer le taux (%) de réalisation physique des marchés attribués par rapport à la valeur engagée ?		<input type="text"/>	<input type="text"/>
S22Q40	1-	1-	<input type="text"/>	<input type="text"/>
S22Q41	2-	2-	<input type="text"/>	<input type="text"/>
S22Q42	3-	3-	<input type="text"/>	<input type="text"/>

3. Budget d'investissement

Ressources :

	<i>Pour les autorisations de dépenses (cartons) du budget d'investissement</i>	2001/2002	2003
S23Q01	Combien de cartons avez-vous reçus pour l'exercice ?	<input type="text"/>	<input type="text"/>
S23Q02	<i>Dont de Délégations automatiques à gestion locale</i>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
S23Q03	<i>de Délégations automatiques à gestion à un échelon supérieur</i>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
S23Q04	<i>de Délégations ponctuelles</i>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Quel était le montant <i>(en milliers de FCFA)</i>		
S23Q05	total des cartons de l'exercice ?	<input type="text"/>	<input type="text"/>
S23Q06	des cartons de Délégations automatiques à gestion locale	<input type="text"/>	<input type="text"/>
S23Q07	des cartons de Délégations automatiques à un échelon supérieur	<input type="text"/>	<input type="text"/>
S23Q08	des cartons de Délégations ponctuelles	<input type="text"/>	<input type="text"/>
S23Q09	Qui a retiré vos cartons ?	<input type="text"/>	<input type="text"/>
S23Q10	<i>1= Moi-même</i>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
S23Q11	<i>2=Une élite</i>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<i>3= Un élu local</i>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<i>4= Le DPSP</i>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<i>5= Le CSSD</i>		
	<i>6= Une autorité administrative</i>		
	<i>7= Ne sait pas</i>		
	<i>8=Autre (à préciser) _____</i>		
S23Q12	Où les retirait-on ?	<input type="text"/>	<input type="text"/>
S23Q13	<i>1= MINSANTE</i>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
S23Q14	<i>2= Délégation provinciale</i>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<i>3= Service de santé de District</i>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<i>4= Services financiers</i>		
	<i>5= Service du MINEPAT</i>		
	<i>6= Ne sait pas</i>		
	<i>7=Autre (à préciser) _____</i>		
S23Q15	A quelle date avez-vous reçu le premier carton pour l'exercice ? <i>[donner le mois et l'année]</i>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
S23Q16	Quel était le montant ? <i>(en milliers de FCFA)</i>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
S23Q17	Quel était l'objet de l'opération ? 2001/2002 _____ 2003 _____	<input type="text"/>	<input type="text"/>
S23Q18	A quelle date avez-vous reçu le dernier carton pour l'exercice ? <i>[donner le mois et l'année]</i>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
S23Q19	Quel en était le montant ? <i>(en milliers de FCFA)</i>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
S23Q20	Quel était l'objet de l'opération ? 2001/2002 _____ 2003 _____	<input type="text"/>	<input type="text"/>

	Pour la caisse d'avance (espèces)	2001/2002	2003
S23Q21	Combien de caisses d'avances vous ont été accordées pour l'investissement?	<input type="text"/>	<input type="text"/>
S23Q22	Quel était le montant total de l'exercice ?	<input type="text"/>	<input type="text"/>
S23Q23	A quelle date la décision vous accordant la plus importante caisse d'avances a-t-elle été signée ? <i>[donner le mois et l'année]</i>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
S23Q24	Quel était son montant ? <i>(en milliers de FCFA)</i>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
S23Q25	Qui a retiré le titre de paiement donnant droit à cette caisse d'avance ? 1= Moi-même 2= Une élite 3= Un élu local 4= Le DPSP 5= Le CSSD 6= Une autorité administrative 7= Ne sait pas 8= Autre (à préciser) _____	<input type="text"/>	<input type="text"/>
S23Q26	Où ce titre de paiement a-t-il été retiré? 1= Trésorerie Générale de la province 2= Recette des Finances du département 3= Perception de l'arrondissement 4= Ne sait pas 5= Autre (à préciser) _____	<input type="text"/>	<input type="text"/>
S23Q27	A quelle date a-t-il été retiré ? <i>[donner le mois et l'année]</i>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
S23Q28	A quelle date avez-vous transformé ce titre en espèces ? <i>[donner le mois et l'année]</i>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Utilisation du budget d'investissement

(Cette partie ne concerne que le BIP de la formation sanitaire)

		2001/2002	2003
	Quel a été le montant : <i>(en milliers de FCFA)</i>		
S23Q29	consacré à l'aménagement des locaux abritant votre FS ?	<input type="text"/>	<input type="text"/>
S23Q30	consacré à la construction de nouveaux blocs dans votre FS ?	<input type="text"/>	<input type="text"/>
S23Q31	consacré à l'achat des équipements de bureau de votre FS ?	<input type="text"/>	<input type="text"/>
S23Q32	consacré à l'achat des équipements de soins de votre FS ?	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Quel a été le montant des autres dépenses d'investissement effectuées ? <i>(Citez et donnez le montant en milliers Fcfa)</i>		
S23Q33	1 _____	<input type="text"/>	<input type="text"/>
S23Q34	2 _____	<input type="text"/>	<input type="text"/>
S23Q35	3 _____	<input type="text"/>	<input type="text"/>
S23Q36	4 _____	<input type="text"/>	<input type="text"/>
S23Q37	5 _____	<input type="text"/>	<input type="text"/>
S23Q38	6 _____	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Difficultés dans l'exécution du budget d'investissement

		2001/2002	2003
S23Q39	Dans l'exécution de votre budget d'investissement, procédez-vous par passation de marché ? <i>1= Oui 2= Non</i>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
S23Q40	La commission d'attribution des marchés de votre circonscription administrative fonctionnait-elle ? <i>1= Oui 2= Non → S23Q42</i>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
S23Q41	Si oui, combien de fois s'est-elle réunie au cours de l'exercice 2003 pour les marchés qui vous concernent ?		<input type="text"/>
S23Q42	En ce qui concerne le fonctionnement de la commission de marché, ses délibérations/résultats correspondent-ils à vos attentes en tant que service technique bénéficiaire ? <i>1= Oui 2= Non</i>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Si non, citer les 03 principales raisons :		
S23Q43	1- _____	<input type="text"/>	<input type="text"/>
S23Q44	2- _____	<input type="text"/>	<input type="text"/>
S23Q45	3- _____	<input type="text"/>	<input type="text"/>

		2001/2002	2003
S23Q46	Pensez-vous que vous devriez jouer un rôle différent au sein de cette commission ? <i>1= Oui 2= Non → S23Q48</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
S23Q47	Si oui , lequel ? -----		
	Pour chacune des rubriques ci-dessous pensez-vous que les normes de qualité ont été <i>1- Rigoureusement respectées 2- Partiellement respectées 3- non respectées</i>		
S23Q48	1-Construction	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
S23Q49	2- Aménagement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
S23Q50	3- Fournitures de bureau	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
S23Q51	4- Mobilier	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
S23Q52	5- Médicaments	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
S23Q53	6- Equipements et matériels de laboratoires	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
S23Q54	7- Lits d'hospitalisation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Quelles sont les trois (03) difficultés les plus importantes que vous avez rencontrées dans l'exécution de votre budget d'investissement ? <i>[Pour les codes, voir la fiche des codes]</i>		
S23Q55	1. _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
S23Q56	2. _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
S23Q57	3. _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4. Ressources financières non budgétaires

Dons /Transferts

		2001/2002	2003
S24Q01	Avez-vous reçu des ressources en espèces au titre des dons/transferts ? <i>1= Oui 2= Non → S24Q11</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Si oui, combien avez-vous reçu : <i>(en milliers de FCFA)</i>		
S24Q02	des services centraux ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
S24Q03	de la Délégation Provinciale ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
S24Q04	du Service de Santé de District ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
S24Q05	des collectivités locales et associations ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
S24Q06	des ONG nationales ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
S24Q07	des organisations internationales (OMS, UNICEF, Banque Mondiale, GTZ...) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
S24Q08	des élites ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
S24Q09	des autres donateurs nationaux ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
S24Q10	de la coopération décentralisée ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Recettes propres de la formation sanitaire (en milliers de FCFA)

		2001/2002	2003
	Recettes propres		
S24Q11	Quel était le stock de recettes affectées en début d'exercice.... ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Quel est le prix (unitaire):		
S24Q12	d'une consultation d'un médecin généraliste ? <i>(en F CFA)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
S24Q13	d'une consultation prénatale ? <i>(en F CFA)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
S24Q14	d'une consultation des enfants de moins de 5 ans ? <i>(en F CFA)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

		2001/2002	2003
S24Q15	d'autres types de consultation ? _____ (en F CFA)	□□□□□□	□□□□□□
S24Q16	_____ (en F CFA)	□□□□□□	□□□□□□
S24Q17	_____ (en F CFA)	□□□□□□	□□□□□□
S24Q18	d'un test de VIH/SIDA ? _____ (en F CFA)	□□□□□□	□□□□□□
S24Q19	d'un test d'autres IST ? _____ (en F CFA)	□□□□□□	□□□□□□
S24Q20	d'un examen de la goutte épaisse ? _____ (en F CFA)	□□□□□□	□□□□□□
S24Q21	d'autres examens de sang (en moyenne sans la goutte épaisse) ? _____ (en F CFA)	□□□□□□	□□□□□□
S24Q22	d'un examen des selles ? _____ (en F CFA)	□□□□□□	□□□□□□
S24Q23	d'un examen d'urines ? _____ (en F CFA)	□□□□□□	□□□□□□
S24Q24	A combien s'élève le montant total de vos recettes ? _____ (en milliers de FCFA)	□□□□□□	1 ^{er} semestre □□□□□□
S24Q25	dont: Total des consultations ? _____ (en milliers de FCFA)	□□□□□□	□□□□□□
S24Q26	des consultations générales ? _____ (en milliers de FCFA)	□□□□□□	□□□□□□
S24Q27	des consultations prénatales ? _____ (en milliers de FCFA)	□□□□□□	□□□□□□
S24Q28	des consultations des enfants de moins de 5 ans ? _____ (en milliers de FCFA)	□□□□□□	□□□□□□
S24Q29	d'autres types de consultation ? _____ (en milliers de FCFA)	□□□□□□	□□□□□□
S24Q30	des examens de laboratoire ? _____ (en milliers de FCFA)	□□□□□□	□□□□□□
S24Q31	dont : tests de VIH/SIDA _____ (en milliers de FCFA)	□□□□□□	□□□□□□
S24Q32	tests d'autres IST _____ (en milliers de FCFA)	□□□□□□	□□□□□□
S24Q33	examens de la goutte épaisse _____ (en milliers de FCFA)	□□□□□□	□□□□□□
S24Q34	autres examens de sang _____ (en milliers de FCFA)	□□□□□□	□□□□□□
S24Q35	examens des selles _____ (en milliers de FCFA)	□□□□□□	□□□□□□
S24Q36	examens d'urines _____ (en milliers de FCFA)	□□□□□□	□□□□□□
S24Q37	des certificats médicaux _____ (en milliers de FCFA)	□□□□□□	□□□□□□

Utilisation des ressources financières non budgétaires (en milliers de FCFA)

		2001/2002	2003
	Quelles utilisations avez-vous faites des autres ressources financières non budgétaires :		
	<i>Donnez le libellé et le montant en milliers de FCFA</i>		
S24Q38	1. Fonds de solidarité sur quotes parts	1. Fonds de solidarité sur quotes parts	□□□□□□
S24Q39	2. Fonds de solidarité sur recettes affectées	2. Fonds de solidarité sur recettes affectées	□□□□□□
S24Q40	3. Quotes parts	3. Quotes parts	□□□□□□
S24Q41	4 Motivation du personnel sur recettes affectées	4 Motivation du personnel sur recettes affectées	□□□□□□
S24Q42	5 _____	5 _____	□□□□□□
S24Q43	6 _____	6 _____	□□□□□□
S24Q44	7 _____	7 _____	□□□□□□
S24Q45	8 _____	8 _____	□□□□□□
S24Q46	9 _____	9 _____	□□□□□□
S24Q47	10 _____	10 _____	□□□□□□
S24Q48	11 _____	11 _____	□□□□□□
S24Q49	12 _____	12 _____	□□□□□□

5. Ressources en nature

(Relevez les rubriques qui apparaissent dans le journal des projets au bénéfice de la FS)

		2001/2002	2003			
S25Q01	Avez-vous reçu des ressources en nature ? 1= Oui 2= Non=>S31Q1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
S25Q02	Quelles étaient la provenance, la quantité et la valeur estimée des ressources en nature reçues ?					
		2001/2002		2003		
	Liste produit	a- Code	b- Provenance (voir codes)	c- Quantité	b- Provenance (voir codes)	c- Quantité
	Lits	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Médicaments	2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Microscopes	3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Blouses	4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Véhicules	5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	vélos	6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ambulances	7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		11	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		12	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		13	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		14	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		15	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		16	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		17	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		18	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		19	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		20	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		21	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		22	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Codes pour les provenances

1= Etat	3= Collectivités locales	5=Appui direct dans le cadre de la coopération décentralisée
2=Organisations internationales (UNICEF, BM, UNESCO,...)	4=Autres donateurs nationaux	6= ONG nationales/internationales

SECTION 3: SUBVENTIONS DE L'ETAT

		2001/2002	2003
Subventions reçues de l'Etat <i>(en milliers FCFA)</i>			
S31Q01	A combien s'élevait le budget de votre formation sanitaire ? <i>(en milliers de FCFA)</i>	□□□□□□	□□□□□□
S31Q02	Avez-vous reçu des subventions de l'Etat au cours des deux exercices concernés ? <i>1-Oui 2-Non → section 4</i>	□□	□□
S31Q03	Si oui, quels ont été les montants reçus ? <i>(en milliers de FCFA)</i>	□□□□□□	□□□□□□
S31Q04	A quelle date avez-vous reçu ces subventions ? <i>(mois et année)</i>	□□ □□	□□ □□
S31Q05	De qui avez-vous reçu ces subventions ? <i>1= la DPSP 2= le CSSD 3=les Services Centraux 4=Autre (à préciser)</i>	□□	□□
S31Q06	Connaissiez-vous à l'avance le montant de ce qui vous était alloué ? <i>1= Oui 2= Non</i>	□□	□□
S31Q07	Connaissiez-vous le critère de répartition de ces subventions pour les formations sanitaires privées du même niveau que la votre? <i>1-Oui 2-Non =>S30Q10</i>	□□	□□
S31Q08	Si Oui, quels en sont les deux principaux critères ? 1. _____	□□	□□
S31Q09	2. _____	□□	□□
S31Q10	A votre avis, quel serait le premier critère pour répartir ces subventions entre les formations sanitaires ? 2001/2002 2003 _____ _____	□□	□□
Quelles parts de ces subventions ont été utilisées pour : <i>(en milliers FCFA)</i>			
S31Q11	les salaires du personnel sanitaire?	□□□□□□	□□□□□□
S31Q12	les salaires des autres personnels?	□□□□□□	□□□□□□
S31Q13	les matériels de laboratoires?	□□□□□□	□□□□□□
S31Q14	la construction /aménagement des locaux?	□□□□□□	□□□□□□
S31Q15	les autres équipements ?	□□□□□□	□□□□□□
S31Q16	les médicaments?	□□□□□□	□□□□□□
S31Q17	les autres dépenses ? (Préciser) _____	□□□□□□	□□□□□□
S31Q18	_____	□□□□□□	□□□□□□
S31Q19	_____	□□□□□□	□□□□□□
Utilisation des subventions reçues de l'Etat <i>(en milliers FCFA)</i>			
S31Q20	Quelles sont les trois utilisations prioritaires des subventions que vous avez reçues ? 1=Rémunération du personnel	Priorité □□	Priorité □□
S31Q21	2= Fonctionnement des services	□□	□□
S31Q22	3= Achat de matériels et équipements	□□	□□
	4=Construction ou aménagement des locaux	□□	□□
	5=Autre (à préciser) _____ _____		
S31Q23	Quelles sont les difficultés que vous avez rencontrées pour entrer en possession de ces subventions ? _____	□□	□□
S31Q24	_____	□□	□□
S31Q25	_____	□□	□□

Cette section est réservée aux formations sanitaires publiques

SECTION 4 : PERSONNEL EN SERVICE

S41Q01 : Noms et prénoms	S41Q02 : Fonction <i>1=Responsable de la FS 2=Comptable (Affaire générale) 3 = Sans 4 = Autre (préciser)</i>	S41Q03 : Sexe <i>1=Masculin 2=Féminin</i>	S41Q04 : Âge	S41Q05 : Qualification ou grade	S41Q06 : Diplôme le plus élevé	S41Q07 : Statut <i>1-Salariés avec matricule Solde 2- Vacataires Budget de l'Etat 3- Contractuels PPTE 4- Autres vacataires/Bénévoles</i>	S41Q08 : Année de prise de service	S41Q09 : Depuis combien de temps êtes- vous dans cette formation sanitaire	S41Q10 : Quel est le montant annuel des primes reçues	S41Q11 : [Nom] est-il présent en ce moment ? <i>1- Oui 2- Non</i>	S41Q12 : Quelle est la principale raison d'absence ?
1.	1	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>					
2.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>					
3.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>					
4.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>					
5.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>					
6.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>					
7.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>					
8.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>					
9.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>					
10.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>					
11.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>					
12.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>					
13.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>					
14.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>					
15.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>					
16.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>					

SECTION 5: INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES

		2001/2002	2003
Mécanismes de contrôle			
S51Q01	Avez-vous utilisé une ligne programmée pour effectuer une dépense ? <i>1= Oui 2= Non → S51Q8</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
S51Q02	Si oui, quel en a été le montant total ? <i>(en milliers de Fcfa)</i>	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _
Citez et donnez les montants des cinq plus importantes <i>(en milliers de Fcfa)</i>			
	2001/2002	2003	
S51Q03	1.	1.	_ _ _ _ _ _ _
S51Q04	2.	2.	_ _ _ _ _ _ _
S51Q05	3.	3.	_ _ _ _ _ _ _
S51Q06	4.	4.	_ _ _ _ _ _ _
S51Q07	5.	5.	_ _ _ _ _ _ _
S51Q08	Quel a été en pourcentage le niveau de consommation de vos crédits :	_ _ _	_ _ _
S51Q09	- de fonctionnement ? - d'investissement ?	_ _ _	_ _ _
S51Q10	Si vous n'avez pas consommé la totalité, quelles étaient les principales raisons ? <i>[Pour les codes, voir éventuellement la fiche des codes]</i>		
S51Q11	1-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
S51Q12	2.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
S51Q13	3.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
S51Q13	Votre structure a-t-elle produit des états de recettes pour l'exercice concerné ? <i>1-Oui 2-Non → S51Q17</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
S51Q14	Si oui, à quelle fréquence ? <i>1=Mensuellement 2=Trimestriellement 3=Semestriellement 4=Annuellement</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
S51Q15	Ces états de recettes étaient-ils diffusés par la suite ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
S51Q16	<i>1=Oui 2=Non</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
S51Q17	Votre formation sanitaire produit-elle d'autres documents comptables ? <i>1=Oui 2=Non</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
S51Q18	Si oui, lesquels ?		
S51Q19	1-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
S51Q20	2-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
S51Q20	Les prix des médicaments sont-ils affichés actuellement dans votre formation sanitaire ? <i>1= Oui 2= Non</i>	<input type="checkbox"/>	
S51Q21	Combien de fois le comité de gestion s'est-il réuni depuis le début de l'année 2003 ?	_ _	
S51Q22	Ce comité est-il informé du montant :		
S51Q23	<i>1= Oui 2= Non</i>		
S51Q24	<i>des ressources du budget de l'Etat ?</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<i>des recettes propres ?</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<i>des dons en espèces et en nature reçus par votre formation sanitaire ?</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Système d'information sanitaire		2001/2002	2003
S51Q25	Remplissez-vous les Rapports Mensuels d'Activités (RMA) ? <i>1- Oui complètement 2- Oui partiellement 3- Non</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
S51Q26	Si oui, à quelle fréquence ? <i>1= régulièrement 2= de temps en temps 3= irrégulièrement</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
S51Q27	D'après vous comment améliorer le système de transmission des RMA ? _____ _____ _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Supervision		2003
S51Q28	Avez-vous été supervisé cette année ? <i>1= Oui 2= Non</i>	<input type="checkbox"/>
S51Q29	Combien de fois depuis le début de l'année ?	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
S51Q30	Connaissez-vous les critères de supervision ? <i>1= Oui 2= Non</i>	<input type="checkbox"/>
S51Q31	Quelle appréciation faites-vous des visites de supervision reçues ? <i>1= indispensable 2= utile 3= inutile</i>	<input type="checkbox"/>

		2003
S51Q32	Comment avez-vous apprécié l'évolution des effectifs de votre personnel médical ? <i>1= Très satisfaisante 4= Insatisfaisante 2= satisfaisante 5= Très insatisfaisante 3= Normale</i>	<input type="checkbox"/>
S51Q33	Comment avez-vous apprécié l'évolution de la qualité des services rendus dans votre formation sanitaire ? <i>1= Très satisfaisante 4= Insatisfaisante 2= Peu satisfaisante 5= Très insatisfaisante 3= Normale</i>	<input type="checkbox"/>
S51Q34	Comment avez-vous apprécié l'évolution de la disponibilité des médicaments essentiels dans votre formation sanitaire ? <i>1= Très satisfaisante 4= Insatisfaisante 2= Peu satisfaisante 5= Très insatisfaisante 3= Normale 6= N'en dispose pas</i>	<input type="checkbox"/>
Identification des problèmes et suggestions		
A votre avis, quelles sont par ordre d'importance les trois (3) mesures les plus susceptibles d'améliorer l'accès aux soins de santé ?		
S51Q35	1. _____	<input type="checkbox"/>
S51Q36	2. _____	<input type="checkbox"/>
S51Q37	3. _____	<input type="checkbox"/>
A votre avis, quelles sont par ordre d'importance les trois (3) mesures les plus susceptibles d'améliorer la qualité des soins de santé ?		
S51Q38	1. _____	<input type="checkbox"/>
S51Q39	2. _____	<input type="checkbox"/>
S51Q40	3. _____	<input type="checkbox"/>

S51Q41	Quels sont les problèmes auxquels vous êtes confronté dans votre formation sanitaire ?
S51Q42	Quelles solutions proposez-vous à ces problèmes ?
S51Q43	Autres commentaires et avis

MERCI DE VOTRE COLLABORATION

SIGNATURE ET CACHET DU RESPONSABLE