

**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'ÉDUCATION ET DE LA SANTE**

**QUESTIONNAIRE  
SERVICES EXTERIEURS DE LA SANTE**

**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**



## SECTION 1 : INFORMATIONS GÉNÉRALES

### 1. COUVERTURE SANITAIRE, INFRASTRUCTURES ET LOGISTIQUE

		2001/2002	2003
	<b>Couverture sanitaire</b>		
	Dans votre zone de couverture, combien y avait-il :		
S11Q01	<i>De bénéficiaires potentiels (population totale) ? en milliers)</i>	_ _ _ _	_ _ _ _
S11Q02	<i>de Districts de santé ?</i>	_ _	_ _
S11Q03	<i>d'Aires de santé ?</i>	_ _ _	_ _ _
S11Q04	<i>d'Hôpitaux de District (HD) ?</i>	_ _	_ _
S11Q05	<i>de Centres Médicaux d'Arrondissement (CMA) ?</i>	_ _ _	_ _ _
S11Q06	<i>de Centres de Santé fonctionnels (y compris les centres de santé intégrés)</i>		
	<i>Publics ?</i>	_ _ _	_ _ _
S11Q07	<i>Privés ?</i>	_ _ _	_ _ _
	<b>Infrastructures et logistique</b>		
	Pour le fonctionnement de vos services, combien disposiez-vous :		
S11Q08	de véhicules 4x4 ?	_ _	_ _
S11Q09	d'ambulances ?	_ _	_ _
S11Q10	de motocyclettes ?	_ _	_ _
S11Q11	de bicyclettes ?	_ _	_ _
S11Q12	de Radios de communication ?	_ _	_ _
S11Q13	de lignes de téléphonie fixe fonctionnelles ?	_ _	_ _
S11Q14	de téléphones mobiles ?	_ _	_ _

## 2- PERSONNEL

		2001/2002	2003
	<b>Personnel en activité</b>		
	Dans votre zone de couverture, combien y'avait-il de :		
S12Q01	Médecins généralistes?	□□□□	□□□□
S12Q02	Médecins spécialistes (y compris les chirurgiens dentistes)?	□□□□	□□□□
S12Q03	Techniciens supérieurs en soins infirmiers ?	□□□□	□□□□
S12Q04	Infirmiers ?	□□□□	□□□□
S12Q05	Techniciens de laboratoire ?	□□□□	□□□□
S12Q06	Techniciens de radiologie ?	□□□□	□□□□
S12Q07	Aide-soignants ?	□□□□	□□□□
S12Q08	Autres personnels médicaux?	□□□□	□□□□
S12Q09	Maintenanciers ?	□□□□	□□□□
S12Q10	Pharmaciens?	□□□□	□□□□
S12Q11	Comment jugez-vous vos effectifs au cours de ces deux années ? <i>1=pléthoriques 2= Suffisants 3= Insuffisants</i>	□	□
S12Q12	Avez-vous recruté des personnels temporaires au cours de ces deux années ? <i>1=oui 2=non aller à S12Q19</i>	□	□
S12Q13	Combien avez-vous recruté de personnels temporaires ?		
S12Q14	<i>- Personnels médicaux sur budget de l'Etat</i> <i>- Personnels non médicaux sur budget de l'Etat</i>	□□□□ □□□□	□□□□ □□□□
S12Q15	Qui avait effectué les recrutements dans votre zone de couverture ? <i>1=le Comité de Gestion 2=CSSD 3=DPSP 4= Autres (préciser): _____</i>	□	□
S12Q16	Quel était le mode de recrutement ?	□	□
S12Q17	<i>1= Concours</i>	□	□
S12Q18	<i>2= Etude de dossier</i>	□	□
	<i>3= Entretien</i>		
	<i>4= Autre (à préciser) _____</i>		



	<b>Pour la caisse d'avance (espèces)</b>	<b>2001/2002</b>	<b>2003</b>
S22Q10	Combien de caisses d'avances vous ont été accordées pour le fonctionnement ?	□□	□□
S22Q11	Quel était le montant total des caisses d'avances pour l'exercice ? (en milliers de FCFA)	□□□□□□□□	□□□□□□□□
S22Q12	A quelle date la décision vous octroyant la plus importante caisse d'avance a-t-elle été signée ? [donner le mois et l'année]	□□□.□□□	□□□.□□□
S22Q13	Qui a retiré le titre de paiement donnant droit à cette caisse d'avance ? 1= Une élite 2= Un élu local 3=Le DPSP 4= Le CSSD 5= Une autorité administrative 6=Ne sait pas 7=Autre (à préciser) _____	□□	□□
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) _____	□□	□□
S22Q15	A quelle date a-t-il été retiré ? [donner le mois et l'année]	□□□.□□□	□□□.□□□
S22Q16	A quelle date avez-vous transformé ce titre en espèces ? [donner le mois et l'année]	□□□.□□□	□□□.□□□

### Utilisation du budget de fonctionnement

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)	□□□□□□□□	□□□□□□□□
S22Q18	Lister les 5 principales utilisations du budget de fonctionnement	□□□□□□□□	□□□□□□□□
S22Q19		□□□□□□□□	□□□□□□□□
S22Q20		□□□□□□□□	□□□□□□□□
S22Q21		□□□□□□□□	□□□□□□□□
S22Q22		□□□□□□□□	□□□□□□□□
S22Q30	Quel a été le montant des salaires versés sur le budget de fonctionnement par votre structure aux personnels temporaires médicaux ? (en milliers de FCFA)	□□□□□□□□	□□□□□□□□
S22Q31	Dont Temporaires médicaux de la délégation provinciale	□□□□□□□□	□□□□□□□□
S22Q32	Temporaires médicaux du service de santé de district	□□□□□□□□	□□□□□□□□
S22Q33	Temporaires médicaux des formations sanitaires :	□□□□□□□□	□□□□□□□□
S22Q34	Quel a été le montant des salaires versés sur le budget de fonctionnement par votre structure aux personnels temporaires non médicaux ? (en milliers de FCFA)	□□□□□□□□	□□□□□□□□
S22Q35	Dont Temporaires non médicaux de la délégation provinciale	□□□□□□□□	□□□□□□□□
S22Q36	Temporaires non médicaux du service de santé de district	□□□□□□□□	□□□□□□□□
S22Q37	Temporaires non médicaux des formations sanitaires	□□□□□□□□	□□□□□□□□
S22Q38	Quel a été le montant des primes versées au personnel permanent de votre structure ? (en milliers de FCFA)	□□□□□□□□	□□□□□□□□

### Difficultés dans l'exécution du budget de fonctionnement

		2001/2002	2003
S22Q43	Dans l'exécution de votre budget de fonctionnement , procédiez-vous par passation de marché ? <i>1= Oui 2= Non</i>	_	_
S22Q44	A combien pouvez-vous estimer le taux (%) de réalisation physique des marchés attribués par rapport à la valeur engagée ?	_ _ _	_ _ _
	Quelles sont les trois ( 03) difficultés les plus importantes que vous avez rencontrées dans l'exécution de votre budget de fonctionnement ? [Pour les codes, voir la fiche des codes]		
S22Q45	2001/2002 1. _____ 1. _____	_	_
S22Q46	2. _____ 2. _____	_	_
S22Q47	3. _____ 3. _____	_	_

### 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 ?	_ _	_ _
S23Q02	<i>Dont de Délégations automatiques à gestion locale</i>	_ _	_ _
S23Q03	<i>de Délégations automatiques à gestion à un échelon supérieur</i>	_ _	_ _
S23Q04	<i>de Délégations ponctuelles</i>	_ _	_ _
	Quel était le montant: (en milliers de FCFA)		
S23Q05	total des cartons de l'exercice ?	_ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _
S23Q06	des cartons de Délégations automatiques à gestion locale	_ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _
S23Q07	des cartons de Délégations automatiques à un échelon supérieur	_ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _
S23Q08	des cartons de Délégations ponctuelles	_ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _
S23Q09	Qui a retiré vos cartons ?	_	_
S23Q10	1= Une élite 2= Un élu local 3= Le DPSP	_	_
S23Q11	4= Le CSSD 5= Une autorité administrative 6= Ne sait pas 7=Autre (à préciser) _____	_	_
S23Q12	Où les retirait-on ?	_	_
S23Q13	1= MINSANTE 2= Délégation provinciale 3= Service de santé de District	_	_
S23Q14	4= Services financiers 5= Service du MINEPAT 6= Ne sait pas 7=Autre (à préciser) _____	_	_
S23Q15	A quelle date avez-vous reçu le premier carton pour l'exercice ? [donner le mois et l'année]	_ _ . _ _	_ _ . _ _
S23Q16	Quel en était le montant ? (en milliers de FCFA)	_ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _

		2001/2002	2003
S23Q17	Quel était l'objet de l'opération ? 2001/2002 _____   _____ 2003	/_/_	/_/_
S23Q18	A quelle date avez-vous reçu le dernier carton pour l'exercice ? [donner le mois et l'année]	_ _ .  _ _	_ _ .  _ _
S23Q19	Quel en était le montant ? (en milliers de FCFA)	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _
S23Q20	Quel était l'objet de l'opération ? 2001/2002 _____   _____ 2003	/_/_	/_/_

### Utilisation du budget d'investissement

(Cette partie ne concerne que le BIP de la structure)

		2001/2002	2003
	Quel a été par ordre d'importance le montant des 5 principales utilisations : (en milliers de FCFA)		
S23Q29		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _
S23Q30		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _
S23Q31		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _
S23Q32		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _
S23Q33		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _



#### 4- Ressources financières non budgétaires

	<b>Ressources en espèces ayant transité par les services extérieurs</b> <i>(Ne poser la question qu'aux CSSD)</i>	<b>2001/2002</b>	<b>2003</b>
S24Q01	Combien avez-vous effectivement reçu en espèces de la Délégation Provinciale de la santé publique pour vos propres services ? <i>(en milliers de FCFA)</i>	□□□□□□	□□□□□□
	<b>Ressources en espèces destinées aux Formations sanitaires</b>		
S24Q02	Vos services ont-ils reçu des ressources en espèces ou en nature destinées à des formations sanitaires ? <i>1- Oui 2- Non → S24Q04</i>	□	□
S24Q03	Si oui, quel était le montant total des ressources non budgétaires en espèces ? <i>(en milliers de FCFA)</i>	□□□□□□	□□□□□□
	<b>Dons / Transferts</b>		
S24Q04	Avez-vous reçu des ressources en espèces au titre des dons/transferts ? <i>1= Oui 2= Non → S24Q12</i>	□	□
	Si oui, citez par ordre d'importance les 3 principaux donateurs et les montants reçus :		
S24Q05	□□□	□□□□□□	□□□□□□
S24Q06	□□□	□□□□□□	□□□□□□
S24Q07	□□□	□□□□□□	□□□□□□

#### Recettes propres de la structure (en milliers de FCFA)

		<b>2001/2002</b>	<b>2003</b>
S24Q12	La structure possède t-elle une régie des recettes ? <i>1=Oui 2=Non</i>	□	□
S24Q13	Quel est le montant perçu au titre des certificats médicaux ?	□□□□□□	□□□□□□
S24Q14	Avez-vous reçu une partie des frais de santé payés aux formations sanitaires de votre zone de compétence ? <i>1=Oui 2=Non → S24Q35</i>	□	□
S24Q15	Si oui quel a été le montant total reçu ? <i>(en milliers de FCFA)</i> Dont (listez les formations sanitaires)	□□□□□□	□□□□□□
S24Q16	1- _____	□□□□□□	□□□□□□
S24Q17	2- _____	□□□□□□	□□□□□□
S24Q18	3- _____	□□□□□□	□□□□□□
S24Q19	4- _____	□□□□□□	□□□□□□
S24Q20	5- _____	□□□□□□	□□□□□□
S24Q21	6- _____	□□□□□□	□□□□□□
S24Q22	7- _____	□□□□□□	□□□□□□
S24Q23	8- _____	□□□□□□	□□□□□□
S24Q24	9- _____	□□□□□□	□□□□□□
S24Q25	10- _____	□□□□□□	□□□□□□
S24Q26	11- _____	□□□□□□	□□□□□□
S24Q27	12- _____	□□□□□□	□□□□□□
S24Q28	13- _____	□□□□□□	□□□□□□
S24Q29	14- _____	□□□□□□	□□□□□□
S24Q30	15- _____	□□□□□□	□□□□□□
S24Q31	Comment ce montant est-il arrêté ?	□	□
S24Q32	<i>1=de façon réglementaire</i>	□	□
S24Q33	<i>2=selon mes instructions</i>	□	□
	<i>3=décidé par les responsables des FS</i>	□	□
S24Q34	Quel est le taux de prélèvement du montant réglementaire? <i>(en %)</i>	□□□.□□□	□□□.□□□

**Utilisation des autres ressources financières** (en milliers de FCFA)

		2001/2002	2003
<b>Utilisation des transferts/ Dons</b>			
Quelles sont par ordre d'importance les 5 principales utilisations avez-vous faites des autres ressources financières non budgétaires :			
	<b>2001/2002</b>	<b>2003</b>	
S24Q35			_ _ _ _ _ _ _
S24Q36			_ _ _ _ _ _ _
S24Q37			_ _ _ _ _ _ _
S24Q38			_ _ _ _ _ _ _
S24Q39			_ _ _ _ _ _ _
<b>Utilisation des recettes propres de la structure</b>			
Quelles sont les trois principales utilisations que vous avez faites des ressources financières provenant des certificats médicaux et des autres ressources propres ? <i>Donnez le libellé et le montant (en milliers de FCFA)</i>			
	<b>2001/2002</b>	<b>2003</b>	
S24Q45	1 _____	1 _____	_ _ _ _ _ _ _
S24Q46	2 _____	2 _____	_ _ _ _ _ _ _
S24Q47	3 _____	3 _____	_ _ _ _ _ _ _
<b>Utilisation des ressources en nature</b>			
S24Q48	Des ressources en nature reçues pour distribuer aux formations sanitaires, combien avez-vous remis aux formations sanitaires suivantes ?  <i>Aller à l'annexe</i>		

### SECTION 3 : INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES

		2001/2002	2003
	<b>Mécanismes de contrôle</b>		
S31Q01	Avez-vous effectué des dépenses non programmées dans le budget ? <i>1= Oui 2= Non → S31Q08</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
S23Q02	Si oui, quel en a été le montant total ? <i>(en milliers de Fcfa)</i>	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _
	Citez et donnez les montants des cinq les plus importantes <i>(en milliers de FCFA)</i>		
	<b>2001/2002</b>	<b>2003</b>	
S31Q03	1.	1.	_ _ _ _ _ _ _
S31Q04	2.	2.	_ _ _ _ _ _ _
S31Q05	3.	3.	_ _ _ _ _ _ _
S31Q06	4.	4.	_ _ _ _ _ _ _
S31Q07	5.	5.	_ _ _ _ _ _ _
S31Q08	Quel a été en % le niveau de consommation de vos crédits de Fonctionnement ?	_ _ _	_ _ _
S31Q09	d'investissement ? <i>au sens de la délégation automatique)</i>	_ _ _	_ _ _
	Si vous n'avez pas consommé la totalité, quelles étaient les principales raisons ? <i>[Pour les codes, voir la fiche des codes]</i>		
S31Q10	1- _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
S31Q11	2- _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
S31Q12	3- _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
S31Q13	Votre structure a-t-elle produit des états de recettes pour l'exercice concerné ? <i>1-Oui 2-Non → S31Q17</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
S31Q14	Si oui, à quelle fréquence ? <i>1=Mensuellement 2=Trimestriellement 3=Semestriellement 4=Annuellement</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
S31Q15	Ces états de recettes étaient-ils diffusés par la suite ?... <i>1=Oui 2=Non</i> à la hiérarchie au comité de santé	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
S31Q16		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
S31Q17	Votre structure recevait-elle régulièrement des états de recettes des structures inférieures placées sous votre autorité ? <i>1=Oui 2=Non</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Système d'information sanitaire</b>		
S31Q18	Recevez-vous les Rapports Mensuels d'Activités (RMA) des formations sanitaires ou services placés sous votre tutelle ? <i>1=Oui 2=Non</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
S31Q19	Si oui, à quelle fréquence ? <i>1= régulièrement 2= de temps en temps 3=irrégulièrement</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
S31Q20	Vous parviennent-ils à temps ? <i>1=Oui 2=Non</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
S31Q21	Sont-ils complets ? <i>1=Oui 2=Non</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
S31Q22	Quelle exploitation faites-vous du volet financier que comportent ces rapports ? _____ _____ _____		
S31Q23	D'après vous comment améliorer le système de transmission des RMA ? _____ _____ _____		

<b>Supervision</b>		<b>2003</b>
S31Q24	Avez-vous effectué des visites de supervision cette année ? <i>1=Oui 2=Non</i>	<input type="checkbox"/>
Combien de fois avez-vous visité au cours des six (06) derniers mois ? <i>(Lister les structures /formations sanitaires de la zone de couverture)</i>		
S31Q25	1. _____	<input type="checkbox"/>
S31Q26	2. _____	<input type="checkbox"/>
S31Q27	3. _____	<input type="checkbox"/>
S31Q28	4. _____	<input type="checkbox"/>
S31Q29	5. _____	<input type="checkbox"/>
	6. _____	<input type="checkbox"/>
S31Q30	Disposez-vous d'un planning de supervision ? <i>1=Oui 2=Non</i>	<input type="checkbox"/>
S31Q31	Citer les trois principales activités menées au cours de vos visites ?	
S31Q32	1. _____	
S31Q33	2. _____	
	3. _____	
S31Q34	Quelles sont les mesures prises à l'issue de la supervision en cas de résultat satisfaisant	
S31Q35	1. _____	
S31Q36	2. _____	
	3. _____	
S31Q37	en cas de résultat non satisfaisant	
S31Q38	1. _____	
S31Q39	2. _____	
	3. _____	
S31Q40	Avez-vous été supervisé cette année ? <i>1=Oui 2=Non</i>	<input type="checkbox"/>
S31Q41	Combien de fois depuis le début de l'année ?	<input type="checkbox"/>
S31Q42	Connaissez-vous les critères de supervision ? <i>1=Oui 2=Non</i>	<input type="checkbox"/>
S31Q43	Quelle appréciation faites-vous des visites de supervision reçues ? <i>1= indispensable 2= utile 3=inutile</i>	<input type="checkbox"/>
<b>Appréciation générale</b>		
S31Q44	Comment avez-vous apprécié l'évolution de l'effectif du personnel médical dans votre zone de couverture au cours des 3 dernières années ? _____ _____ _____	
<b>Identification des problèmes et suggestions</b>		
A votre avis, quelles sont par ordre d'importance les trois mesures les plus susceptibles d'améliorer l'accès à la santé dans votre localité ? <i>[Pour les codes, voir la fiche des codes]</i>		
S31Q45	1- _____	<input type="checkbox"/>
S31Q46	2- _____	<input type="checkbox"/>
S31Q47	3- _____	<input type="checkbox"/>
A votre avis, quelles sont par ordre d'importance les trois mesures les plus susceptibles d'améliorer la qualité des soins de santé dans votre localité ? <i>[Pour les codes, voir la fiche des codes]</i>		
S31Q48	1- _____	<input type="checkbox"/>
S31Q49	2- _____	<input type="checkbox"/>
S31Q50	3- _____	<input type="checkbox"/>

S31Q51	Quels sont les problèmes auxquels vous êtes confronté dans votre structure ?
S31Q52	Quelles solutions proposez-vous à ces problèmes ?

**MERCI DE VOTRE COLLABORATION**

**SIGNATURE ET CACHET DU RESPONSABLE**



### S22Q18

1. *Eau, électricité, téléphone, télex*
2. *Fonctionnement de bureau*
3. *entretien des véhicules et appareils*
4. *Carburant et lubrifiant*
5. *Frais de déplacements*
6. *Petit équipement, matériel, mobilier (consommables)*
7. *Médicaments, alimentation, habillement et entretiens internes*
8. *Achat de matières*
9. *Fonctionnement divers*

### S23Q29

consacré à l'aménagement des locaux abritant vos services ?
consacré à la construction d'hôpitaux de district ?
consacré à la construction de CMA ?
consacré à la construction des CSI ?
consacré à l'achat des équipements des formations sanitaires ?

### S24Q05

des services centraux ?
des collectivités locales et associations ?
des ONG nationales ?
des organisations internationales (OMS, UNICEF, Banque Mondiale, GTZ...) ?
des élites ?
des autres donateurs nationaux ?
de la coopération décentralisée ?