

**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                     |
|------------------------|---|--------------------------|--------------------------|
| <b>Infrastructures</b> |   |                          |                          |
|                        | 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 ?<br><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 ?<br><i>1=Oui ; 2=Non →S 11Q8</i><br>(Préciser la principale source) _____  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| S11Q07                 | Disposez-vous seulement de sources d'énergie autres que l'électricité ?<br><i>1=Oui ; 2=Non</i><br>(Préciser la principale source) _____  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| S11Q08                 | Disposez-vous de lignes de téléphonie fixe fonctionnelles?<br><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 ?<br><i>1=Eau courante(SNEC)</i><br><i>2=Puits/sources aménagé(e)s</i><br><i>3=Forages</i><br><i>4=Rivières/lacs/ruisseaux</i><br><i>5=Aucune</i><br><i>6=Autre( à préciser)_____</i><br><b>(Si les réponses sont toutes différentes de « 1 », aller à S11Q16)</b> | <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 ?<br><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?<br><i>1= Glacière 2= Dans un domicile 3 = Autres (à préciser)_____</i>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <b>Logistique</b>      |   |                          |                          |
|                        | 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 |
|--|--|-----------|------|
|--|--|-----------|------|

| <b>Offre de service</b>   |  |                      |                      |
|---|--|----------------------|----------------------|
| <b>Personnel médical</b>  |  |                      |                      |
| 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"/> |
| <b>Services offerts</b>   |  |                      |                      |
| 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 ?<br><i>1=Oui 2=Non</i> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| S12Q16  | Existe-t-il un service d'urgence dans votre formation sanitaire ?<br><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"/> |

|                            | <b>Pharmacie</b>   | <b>2001/2002</b>                                     |                                  | <b>2003</b>  |                                  |
|----------------------------|--|--|----------------------------------|--|----------------------------------|
| S12Q38                     | Votre formation sanitaire disposait-elle d'une pharmacie/pro pharmacie ?<br><i>1=Oui 2=Non →S12Q55</i>   | <input type="checkbox"/>                             |                                  | <input type="checkbox"/>                             |                                  |
| S12Q39<br>S12Q40           | Où vous approvisionniez vous en médicaments ?<br>(Citez les deux principales sources d'approvisionnement si plusieurs)<br><i>1= CENAME 4= Vendeurs ambulants<br/>2= Hôpital de niveau supérieur 5=CAPP<br/>3= Fournisseurs privés (délégués médicaux) 6= Autres (à préciser)</i>                                       | <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/> |                                  | <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/> |                                  |
| S12Q41<br>S12Q42<br>S12Q43 | Quelles étaient les trois principales sources de financement de vos approvisionnements ?<br>(en milliers de FCFA)<br><i>1=Dotation budgétaire (y.c. PPTE )<br/>2= Communauté/élite<br/>3= ONG<br/>4= Bailleurs de fonds<br/>5= Coopération décentralisée<br/>6=nos recettes propres<br/>7=Autre (à préciser) _____</i> | <b>Code</b>  | <b>Montant</b>                   | <b>Code</b>  | <b>Montant</b>                   |
|                            |  | <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 ?<br><i>1=Oui 2= Non →S12Q46</i>  | <input type="checkbox"/>                             |                                  | <input type="checkbox"/>                             |                                  |
| S12Q45                     | Qui en est le gestionnaire ?<br><i>1- le médecin chef 2- la Communauté 3- un privé<br/>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 ?<br>(en milliers de FCFA)   | _ _ _ _ _  |                                  | _ _ _ _ _  |                                  |
| S12Q47                     | Combien avez-vous reçu de la vente des médicaments ?<br>(en milliers de FCFA)  | _ _ _ _ _  |                                  | _ _ _ _ _  |                                  |
| S12Q48                     | Gestion de stock de médicament<br>(année de référence 2003)  | 'Dernier mois' 2003<br>.....                         |                                  | Trois derniers mois<br>.....                         |                                  |
|                            |  | Quantités<br>consommées                              | Nombre de<br>jours de<br>rupture | Quantités<br>consommées                              | Nombre de<br>jours de<br>rupture |
| S12Q49                     | Chloroquine (comprimé)   | _ _ _ _ _  | _ _                              | _ _ _ _ _  | _ _                              |
| S12Q50                     | Cotrimoxazole (comprimé)   | _ _ _ _ _  | _ _                              | _ _ _ _ _  | _ _                              |
| S12Q51                     | Métronidazole (comprimé)   | _ _ _ _ _  | _ _                              | _ _ _ _ _  | _ _                              |
| S12Q52                     | Vaccins anti-rougeoleux (dose)   | _ _ _ _ _  | _ _                              | _ _ _ _ _  | _ _                              |
| S12Q53                     | Vaccins DTC/DPT (dose)   | _ _ _ _ _  | _ _                              | _ _ _ _ _  | _ _                              |
| S12Q54                     | Rifampicine (comprimé)   | _ _ _ _ _  | _ _                              | _ _ _ _ _  | _ _                              |
|                            | <b>Demande de service</b>  |  |                                  |  |                                  |
|                            | Dans votre formation sanitaire, quel a été le nombre :   |  |                                  |  |                                  |
| S12Q55                     | de consultations d'un médecin généraliste ?  | _ _ _ _ _  |                                  | _ _ _ _ _  |                                  |
| S12Q56                     | de consultations prénatales ?  | _ _ _ _ _  |                                  | _ _ _ _ _  |                                  |
| S12Q57                     | dont 1 <sup>ère</sup> 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 ?   | Nombre d'entrées                                     |                                  | _ _ _ _ _  |                                  |
| S12Q64                     |  | Nombre de jours cumulés<br>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) _____  |           |        |





## SECTION 2 : CIRCUIT DE LA DÉPENSE

### 1. Budget Total

|        |   | 2001/2002                | 2003                     |
|--------|---|--------------------------|--------------------------|
|        | <b>Ressources budgétaires de la formation sanitaire</b>   |                          |                          |
| S21Q01 | Qui a élaboré la proposition de budget de votre formation sanitaire ?<br><i>1= Le responsable de la FS                      4=les Services Centraux</i><br><i>2=le DPSP    5=Ne sait pas</i><br><i>3= le CSSD    6=autres:_____</i> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| S21Q02 | Avez-vous reçu de ressources budgétaires au cours des exercices.....?<br><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 ?<br><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 ?<br><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 ?<br><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 ?<br><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 ?<br><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

|        | <b>Pour les autorisations de dépenses (cartons) du budget de fonctionnement</b>   | 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><br><i>2=Une élite    6= Une autorité administrative</i><br><i>3= Un élu local    7= Ne sait pas</i><br><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><br><i>2= Délégation provinciale                          5= Ne sait pas</i><br><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 ?<br><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 ?<br><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"/>     |
|        | <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 ?   | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| S22Q11 | Quel était le montant total des caisses d'avances pour l'exercice ?<br>(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 ?<br>[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 ?<br>1= Moi-même<br>2= Une élite<br>3= Un élu local<br>4= Le DPSP<br>5= Le CSSD<br>6= Une autorité administrative<br>7= Ne sait pas<br>8= Autre (à préciser) _____ | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| S22Q14 | Où ce titre de paiement a-t-il été retiré ?<br>1= Trésorerie Générale de la province<br>2= Recette des Finances du département<br>3= Perception de l'arrondissement<br>4= Ne sait pas<br>5= Autre (à préciser) _____                       | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| S22Q15 | A quelle date a-t-il été retiré ?<br>[donner le mois et l'année]   | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| S22Q16 | A quelle date avez-vous transformé ce titre en espèces ?<br>[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 ?<br>(En milliers de FCFA) | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| S22Q18 | Lister les principales utilisations du budget de fonctionnement<br>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 ?<br>(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 ?<br>(en milliers de FCFA)                         | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| S22Q34 | Quel a été le montant des autres dépenses de fonctionnement effectuées ?<br>(Citez et donnez le montant en milliers FCFA)   | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 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 ?<br><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 :

|        | <b>Pour les autorisations de dépenses (cartons) du budget d'investissement</b>                         | <b>2001/2002</b>     | <b>2003</b>          |
|--------|--|----------------------|----------------------|
| 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 ?<br><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 ?<br><b>2001/2002</b> _____ <b>2003</b> _____                        | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| S23Q18 | A quelle date avez-vous reçu le dernier carton pour l'exercice ?<br><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 ?<br><b>2001/2002</b> _____ <b>2003</b> _____                        | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

|        | <b>Pour la caisse d'avance (espèces)</b>   | <b>2001/2002</b>     | <b>2003</b>          |
|--------|--|----------------------|----------------------|
| 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 ?<br><i>[donner le mois et l'année]</i>   | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| S23Q24 | Quel était son montant ?<br><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 ?<br>1= Moi-même<br>2= Une élite<br>3= Un élu local<br>4= Le DPSP<br>5= Le CSSD<br>6= Une autorité administrative<br>7= Ne sait pas<br>8= Autre (à préciser) _____ | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| S23Q26 | Où ce titre de paiement a-t-il été retiré?<br>1= Trésorerie Générale de la province<br>2= Recette des Finances du département<br>3= Perception de l'arrondissement<br>4= Ne sait pas<br>5= Autre (à préciser) _____                        | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| S23Q27 | A quelle date a-t-il été retiré ?<br><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 ?<br><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)*

|        |   | <b>2001/2002</b>     | <b>2003</b>          |
|--------|---|----------------------|----------------------|
|        | 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 ?<br><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

|        |  | <b>2001/2002</b>     | <b>2003</b>          |
|--------|--|----------------------|----------------------|
| S23Q39 | Dans l'exécution de votre budget d'investissement, procédez-vous par passation de marché ?<br><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 ?<br><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 ?<br><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 ?<br><i>1= Oui 2= Non → S23Q48</i>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| S23Q47 | Si oui , lequel ?<br>-----  |                          |                          |
|        | Pour chacune des rubriques ci-dessous pensez-vous que les normes de qualité ont été<br><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 ?<br><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 ?<br><i>1= Oui 2= Non → S24Q11</i> | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>  |
|        | Si oui, combien avez-vous reçu :<br><i>(en milliers de FCFA)</i>   |   |   |
| S24Q02 | des services centraux ?  | <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"/> | <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"/> |
| S24Q03 | de la Délégation Provinciale ?   | <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"/> | <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"/> |
| S24Q04 | du Service de Santé de District ?  | <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"/> | <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"/> |
| S24Q05 | des collectivités locales et associations ?  | <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"/> | <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"/> |
| S24Q06 | des ONG nationales ?   | <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"/> | <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"/> |
| S24Q07 | des organisations internationales (OMS, UNICEF, Banque Mondiale, GTZ...) ?                               | <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"/> | <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"/> |
| S24Q08 | des élites ?   | <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"/> | <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"/> |
| S24Q09 | des autres donateurs nationaux ?   | <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"/> | <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"/> |
| S24Q10 | de la coopération décentralisée ?  | <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"/> | <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"/> |

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

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

|        |  | 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 <sup>er</sup> semestre<br>□□□□□□ |
| 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   |
|--------|--|--|--------|
|        | <b>Quelles utilisations avez-vous faites des autres ressources financières non budgétaires :</b> |  |        |
|        | <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<br>(voir codes) | c- Quantité              | b- Provenance<br>(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<br>(UNICEF, BM, UNESCO,...) | 4=Autres donateurs nationaux | 6= ONG nationales/internationales                            |

### SECTION 3: SUBVENTIONS DE L'ETAT

|  |   | 2001/2002       | 2003            |
|--|---|-----------------|-----------------|
| <b>Subventions reçues de l'Etat</b><br><i>(en milliers FCFA)</i>                       |   |                 |                 |
| S31Q01   | A combien s'élevait le budget de votre formation sanitaire ?<br><i>(en milliers de FCFA)</i>  | □□□□□□          | □□□□□□          |
| S31Q02   | Avez-vous reçu des subventions de l'Etat au cours des deux exercices concernés ?<br><i>1-Oui 2-Non → section 4</i>  | □               | □               |
| S31Q03   | Si oui, quels ont été les montants reçus ?<br><i>(en milliers de FCFA)</i>  | □□□□□□          | □□□□□□          |
| S31Q04   | A quelle date avez-vous reçu ces subventions ?<br><i>(mois et année)</i>  | □□ □□           | □□ □□           |
| S31Q05   | De qui avez-vous reçu ces subventions ?<br><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 ?<br><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?<br><i>1-Oui 2-Non =&gt;S30Q10</i> | □               | □               |
| S31Q08   | Si Oui, quels en sont les deux principaux critères ?<br>1. _____  | □               | □               |
| S31Q09   | 2. _____  | □               | □               |
| S31Q10   | A votre avis, quel serait le premier critère pour répartir ces subventions entre les formations sanitaires ?<br><b>2001/2002</b> <b>2003</b><br>_____<br>_____      | □               | □               |
| Quelles parts de ces subventions ont été utilisées pour :<br><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   | _____   | □□□□□□          | □□□□□□          |
| <b>Utilisation des subventions reçues de l'Etat</b><br><i>(en milliers FCFA)</i>       |   |                 |                 |
| S31Q20   | Quelles sont les trois utilisations prioritaires des subventions que vous avez reçues ?<br><i>1=Rémunération du personnel</i>                                       | <b>Priorité</b> | <b>Priorité</b> |
| S31Q21   | <i>2= Fonctionnement des services</i>   | □               | □               |
| S31Q22   | <i>3= Achat de matériels et équipements</i>   | □               | □               |
|  | <i>4=Construction ou aménagement des locaux</i>   | □               | □               |
|  | <i>5=Autre (à préciser) _____</i><br>_____  |                 |                 |
| S31Q23   | Quelles sont les difficultés que vous avez rencontrées pour entrer en possession de ces subventions ?<br>_____  | □               | □               |
| S31Q24   | _____   | □               | □               |
| S31Q25   | _____   | □               | □               |



Cette section est réservée aux formations sanitaires publiques

#### SECTION 4 : PERSONNEL EN SERVICE

| S41Q01 :<br>Noms et<br>prénoms | S41Q02 :<br>Fonction<br><br><i>1=Responsable de la<br/>FS<br/>2=Comptable<br/>(Affaire générale)<br/>3 = Sans<br/>4 = Autre (préciser)</i> | S41Q03 :<br>Sexe<br><br><i>1=Masculin<br/>2=Féminin</i> | S41Q04 :<br>Âge | S41Q05 :<br>Qualification<br>ou grade | S41Q06 :<br>Diplôme le<br>plus élevé | S41Q07 : Statut<br><br><i>1-Salariés avec<br/>matricule Solde<br/>2- Vacataires Budget<br/>de l'Etat<br/>3- Contractuels PPTE<br/>4- Autres<br/>vacataires/Bénévoles</i> | S41Q08 :<br>Année de<br>prise de<br>service | S41Q09 :<br>Depuis combien<br>de temps êtes-<br>vous dans cette<br>formation<br>sanitaire | S41Q10 :<br>Quel est le<br>montant annuel<br>des primes<br>reçues | S41Q11 :<br>[Nom] est-il<br>présent en ce<br>moment ?<br><i>1- Oui<br/>2- Non</i> | S41Q12 :<br>Quelle est la<br>principale<br>raison<br>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   |
|---|---|-------------|--------|
| <b>Mécanismes de contrôle</b>   |   |             |        |
| S51Q01  | Avez-vous utilisé une ligne programmée pour effectuer une dépense ?<br><i>1= Oui 2= Non → S51Q8</i>   | □           | □      |
| 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> |   |             |        |
|   | <b>2001/2002</b>  | <b>2003</b> |        |
| 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 ?<br>- d'investissement ?   | □□□□        | □□□□   |
| S51Q10  | Si vous n'avez pas consommé la totalité, quelles étaient les principales raisons ?<br><i>[Pour les codes, voir éventuellement la fiche des codes]</i> |             |        |
| S51Q11  | 1-  | □           | □      |
| S51Q12  | 2.  | □           | □      |
| S51Q13  | 3.  | □           | □      |
| S51Q13  | Votre structure a-t-elle produit des états de recettes pour l'exercice concerné ?<br><i>1-Oui 2-Non → S51Q17</i>                                      | □           | □      |
| S51Q14  | Si oui, à quelle fréquence ?<br><i>1=Mensuellement 2=Trimestriellement 3=Semestriellement 4=Annuellement</i>  | □           | □      |
| S51Q15  | Ces états de recettes étaient-ils diffusés par la suite ?   | □           | □      |
| S51Q16  | <i>1=Oui 2=Non</i>  | □           | □      |
| S51Q17  | Votre formation sanitaire produit-elle d'autres documents comptables ?<br><i>1=Oui 2=Non</i>  | □           | □      |
| S51Q18  | Si oui, lesquels ?  | □           | □      |
| S51Q19  | 1-<br>2-  | □           | □      |
| S51Q20  | Les prix des médicaments sont-ils affichés actuellement dans votre formation sanitaire ?<br><i>1= Oui 2= Non</i>                                      | □           |        |
| 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>   | □           | □      |
|   | <i>des recettes propres ?</i>   | □           | □      |
|   | <i>des dons en espèces et en nature reçus par votre formation sanitaire ?</i>   | □           | □      |

| <b>Système d'information sanitaire</b> |   | <b>2001/2002</b>         | <b>2003</b>              |
|--|---|--------------------------|--------------------------|
| S51Q25                                 | Remplissez-vous les Rapports Mensuels d'Activités (RMA) ?<br><i>1- Oui complètement 2- Oui partiellement 3- Non</i> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| S51Q26                                 | Si oui, à quelle fréquence ?<br><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 ?<br>_____<br>_____<br>_____                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| <b>Supervision</b> |  | <b>2003</b>  |
|--------------------|--|--|
| S51Q28             | Avez-vous été supervisé cette année ?<br><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 ?<br><i>1= Oui 2= Non</i>  | <input type="checkbox"/>   |
| S51Q31             | Quelle appréciation faites-vous des visites de supervision reçues ?<br><i>1= indispensable 2= utile 3= inutile</i> | <input type="checkbox"/>   |

|   |   | <b>2003</b>              |
|---|---|--------------------------|
| S51Q32  | Comment avez-vous apprécié l'évolution des effectifs de votre personnel médical ?<br><i>1= Très satisfaisante 4= Insatisfaisante<br/>2= satisfaisante 5= Très insatisfaisante<br/>3= Normale</i>  | <input type="checkbox"/> |
| S51Q33  | Comment avez-vous apprécié l'évolution de la qualité des services rendus dans votre formation sanitaire ?<br><i>1= Très satisfaisante 4= Insatisfaisante<br/>2= Peu satisfaisante 5= Très insatisfaisante<br/>3= Normale</i>                                  | <input type="checkbox"/> |
| S51Q34  | Comment avez-vous apprécié l'évolution de la disponibilité des médicaments essentiels dans votre formation sanitaire ?<br><i>1= Très satisfaisante 4= Insatisfaisante<br/>2= Peu satisfaisante 5= Très insatisfaisante<br/>3= Normale 6= N'en dispose pas</i> | <input type="checkbox"/> |
| <b>Identification des problèmes et suggestions</b>  |   |                          |
| 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**