REPUBLIQUE DU CAMEROUN

Paix - Travail - Patrie

MINISTERE DE LA SANTE PUBLIQUE

REPUBLIC OF CAMEROON

Peace - Work - Fatherland

MINISTRY OF PUBLIC HEALTH

RECENSEMENT GENERAL DES PERSONNELS DE LA SANTE DU CAMEROUN

GENERAL CENSUS OF HUMAN RESOURCES FOR HEALTH IN CAMEROON

A remplir en caractères d'imprimerie

Please use capital letters only

Photo
4 X 4

QUESTIONNAIRE INDIVIDUEL

INDIVIDUAL QUESTIONNAIRE

Q1. Questionnaire N° / *Questionnaire N°*

Q2. Date / *Date* — J J M M A A A A / *D D M M Y Y Y Y*

I INFORMATIONS GENERALES SUR LA STRUCTURE QUI VOUS EMPLOIE / *GENERAL INFORMATIONS ABOUT YOUR EMPLOYMENT STRUCTURE*

Dans cette section, les informations relatives à la structure où vous travaillez actuellement sont recueillies
Record information about the structure where you are currently working in this section .

I.1	Nom de la structure / *Structure Name*	
I.2	Région / *Region*	
I.3	Département / *Division*	
I.4	Arrondissement / *Subdivision*	
I.5	District de santé / *Health district*	
I.6	Aire de santé / *Health Area*	
I.7	Ville ou Canton / *Town or Canton*	
I.8	Quartier ou Village / *Neighbourhood or village*	
I.9	Téléphone bureau / *Office phone*	
I.10	Email bureau / *Office email*	
I.11	Secteur institutionnel de la structure / *Institutional sector of the structure*	1. ☐ Public / *Public* 2. ☐ Parapublic / *Parapublic* 3. ☐ Privé à but lucratif / *Private for profit* 4. ☐ Catholique / *Catholic* 5. ☐ Protestant / *Protestant* 6. ☐ Musulman / *Moslem* 7. ☐ Laïque / *Non denominational* 8. ☐ ONG / *NGO* 9. ☐ Autre à préciser / *Specify others*
I.12	Milieu d'implantation de la structure / *Area of implantation of the structure*	1. ☐ Urbain / *Urban* 2. ☐ Rural / *Rural*

II VOS INFORMATIONS PERSONNELLES / *YOUR PERSONAL INFORMATION*

Dans cette section sont recueillies les informations relatives à votre état civil et à vos contacts personnels
Record informations about your civil status and personal contacts in this section

II.1	Noms / *Surname*	
II.2	Prénoms / *Firstnames*	
II.3	Sexe / *Sex*	1. ☐ Masculin / *Male* 2. ☐ Féminin / *Female*
II.4	Date de Naissance / *Date of birth*	J J M M A A A A
II.5	Lieu de naissance/ *Place of birth*	
II.6	Arrondissement de naissance / *Subdivision of birth*	
II.7	Pays de Naissance / *Country of birth*	1. ☐ Cameroun / *Cameroon* 2. ☐ Afrique / *Africa* 3. ☐ Autre à préciser / *SpecifyOther*
II.8	Région d'origine / Region of *origin*	
II.9	Département d'origine / Division of *origin*	
II.10	Arrondissement d'origine / *Subdivision of origin*	
II.11	Nationalité / *Nationality*	1. ☐ Camerounaise / *Cameroonian* 2. ☐ Autre à préciser / *Specify Others*
II.12	Situation matrimoniale / *Matrimonial situation*	1. ☐ Marié(e) / *Maried* 2. ☐ Célibataire / *Single* 3. ☐ Veuf ou Veuve / *Widowed* 4. ☐ Divorcé(e) / *Divorced*
II.13	Téléphone domicile / *House phone*	
II.14	Portable / *Cell phone*	/
II.15	Fax / *Fax*	
II.16	Email / *Email*	

III INFORMATIONS SUR VOTRE PROFESSION
INFORMATION ABOUT YOUR PROFESSION

Dans cette section sont recueillies les informations relatives à votre qualification et à votre statut professionnel
Record information about your qualification and professional status in this section

III.1	Quelle est votre qualification professionnelle principale ? *What is your main professional qualification ?*	
III.2.	Quelles sont vos autres qualifications professionnelles ? / *What are your other professional qualifications ?*	
2.1		
2.2		
III.3	Quel est votre statut ? *What is your status ?*	1. ☐ Fonctionnaire / *Civil servant* 2. ☐ Contractuel / *Contract employee* 3. ☐ Décisionnaire / *Decision worker* 4. ☐ Temporaire / *Temporary worker* 5. ☐ Vacataire / *Temporary employee* 6. ☐ Coopérant, missionnaire / *Cooperant, missionary* 7. ☐ Stagiaire camerounais / *Cameroonian trainee* 8. ☐ Stagiaire non camerounais / *Non Cameroonian trainee* 9. ☐ Autre à précsier / *Specify others :*
III.4	Matricule / *Service Number*	
III.5	Quel est votre classement à la Fonction Publique ? *What is your classification at the Public Service ?*	III.4.1 Grade / *Degree* ; III.4.2 Catégorie / *Category* ; III.4.3 Classe / *Class* ; III.4.4 Echelon / *Echelon* ; III.4.5 Indice / *Indice* ; III.4.6 Corps / *Corpse*
III.6	Préciser votre Ordre Professionnel *Specify your Professional Order*	
III.7	Numéro d'inscription à l'ordre *Registration number in the order*	
III.8	Date d'inscription à l'ordre *Date of registration in the order*	J J M M A A A A

IV INFORMATIONS SUR VOTRE RECRUTEMENT
INFORMATION ABOUT YOUR RECRUITMENT

Dans cette section sont recueillies les informations relatives à votre recrutement
In this section, information about your recruitment in your organization or workstation is required

IV.1	Date de recrutement (Titularisation) / *Date of recruitment (Certification)*	J J M M A A A A
IV.2	Lieu de recrutement / *Recruitment venue*	
IV.3	Administration d'origine / *Administration of origin*	
IV.4	Diplôme de recrutement / *Recruitment certificate*	
IV.5	Date d'obtention / *Date obtained*	J J M M A A A A
IV.6	Pays d'obtention / *Country obtained*	1. ☐ Cameroun / *Cameroon* 2. ☐ Etranger / *Abroad* Pays / *Country*
IV.7	Etablissement de formation / *Training institution*	

V INFORMATIONS SUR VOTRE NIVEAU D'ETUDES ACTUEL
INFORMATION ABOUT YOUR LEVEL OF STUDIES

V.1	Quel est votre niveau d'études actuel ? *What is your present study level ?*	1. ☐ Aucun/*None* 2. ☐ CEPE/*FSLC* 3. ☐ BEPC/*GCE O/L* 4. ☐ Probatoire/*Lower sixth* 5. ☐ BACC/*GCE A/L* 6. ☐ BACC+2/*GCE A/L+2* 7. ☐ BACC+3/*GCE A/L+3* 8. ☐ BACC+4/*GCE A/L+4* 9. ☐ BACC+5 et plus /*GCE A/L+5 and more*
V.2	Votre diplôme actuel est-il plus élevé que le diplôme de recrutement ? / *Is your current certificate higher than the recruitment certificate ?*	1. ☐ Oui / *Yes* 2. ☐ Non / *No*

VI INFORMATIONS SUR VOTRE FONCTION ACTUELLE
INFORMATION ABOUT YOUR CURRENT DUTIES

VI.1	Exercez-vous une fonction actuellement ? *Have you any duty ?*	1. ☐ Oui / *Yes* 2. ☐ Non / *No* (sinon passer à la section VII/ *if no ,go to section VII*)
VI.2	Si oui, quelle est votre fonction ? *If you have, what is it ?*	
VI.3	Par quel acte avez-vous été nommé ? *Through which decision were you appointed ?*	1. ☐ Note de service / *Service decision* 2. ☐ Décision / *Decision* 3. ☐ Décret / *Decree* 4. ☐ *Autre à préciser / Specify others*
VI.4	Date de signature ? *Signature date ?*	J J M M A A A A
VI.5	Cumulez-vous des fonctions ? *Do you accumulate some duties ?*	1. ☐ Oui / *Yes* 2. ☐ Non / *No*
VI.6	Si oui, quelles sont-elles ? *If so, what are they ?*	1. ☐ Chef Service Sante de District / *District Medical Officer* 2. ☐ Directeur Hopital de District / *Director of District hospital* 3. ☐ Directeur Administration Centrale / *Director Central administration* 4. ☐ Chef de Service / *Chief of service* 5. ☐ CMA / *SMC* 6. ☐ Chef d'unité / *Unit head* 7. ☐ Centre de santé intégré. / *IHC* 8. ☐ Chef de département / *Head of departement* 9. ☐ Hopital Général-Hopital Central / *General Hospital-Central Hospital* 10. ☐ Hopital régional / *Regional hospital* 11. ☐ Autre à préciser / *specify others*

VII INFORMATIONS SUR VOTRE POSTE DE TRAVAIL ACTUEL
INFORMATION ON YOUR CURRENT DUTY POST

VII.1	Quel est votre poste de travail actuel dans la structure ? *What is your station of work ?*	
VII.2	Date de prise de service dans la structure d'affectation *Date of taking up duty*	J J M M A A A A

VII.3	Motif d'affectation dans la structure *Reason for transfer to the structure*	
VII.4	Position dans l'emploi *Job position*	1. ☐ Activité / *Activity* 2. ☐ Détachement / *secondment* 3. ☐ Mis à disposition / *Actual placement* 4. ☐ Disponibilité / *temporary level of absence* 5. ☐ Stage / *Training* 6. ☐ Retraité / *Retired* 7. ☐ Autre à préciser / *Specificy others :*

VIII INFORMATIONS SUR VOS ACTIVITES PROFESSIONNELLES ANNEXES
INFORMATION ABOUT YOUR RELATED PROFESSIONAL ACTIVITIES

VIII.1	Exercez-vous un autre emploi à titre privé ? *Do you have another job in private capacity ?*	1. ☐ Oui à plein temps / *Yes in full time* 2. ☐ *Oui à temps partiel / Yes in part* time 3. ☐ Non / No (sinon passer à la section IX / if no, go to section IX)

VIII.2 Où exercez-vous cet emploi ? / *Where do you do this job ?*

1. ☐ Clinique / *Clinic*
2. ☐ Polyclinique / *Policlinic*
3. ☐ Centre médical / *Medical centre*
4. ☐ Cabinet médical / *Health service*
5. ☐ Cabinet dentaire / *Dental office*
6. ☐ Cabinet de soins infirmiers / *Health clinic*
7. ☐ GIC Santé / *CIG health*
8. ☐ Centre de soins et de promotion sociale / *Health and social development centre*
9. ☐ Laboratoire d'analyse biologique / *Medical biology laboratory*
10. ☐ Pharmacie / *Pharmacy*
11. ☐ Centre d'imagerie médicale / *Medical imaging centre*
12. ☐ Etablissement de réadaptation / *Rehabilitation institution*
13. ☐ Structure d'approvisionnement en médicaments et consommables / *Drug and medical disposable procurement structure*
14. ☐ Centre de maintenance du matériel médical / *Medical equipement maintenance*
15. ☐ District de santé / *Heath district*
16. ☐ DRSP / *RGPH*
17. ☐ Direction / *Department*
18. ☐ Cellule / *Unit*
19. ☐ Ecole de formation / *Training school*
20. ☐ CSI / *IHC*
21. ☐ CMA / *SMC*
22. ☐ Hopital de district / *District hospital*
23. ☐ HopG-HopC / *GHosp-CHosp*
24. ☐ Autre à préciser / *Specify others*

IX INFORMATIONS SUR VOS FORMATIONS PROFESSIONNELLES ADDITIONNELLES
INFORMATION ABOUT FURTHER PROFESSIONAL TRAININGS

IX.1 Depuis votre recrutement, de combien de formations diplômantes avez-vous bénéficié ?
Since your recruitment, how many graduate training have you had ? ☐☐☐

IX.2	Date d'obtention *Date obtained*	Diplôme obtenu après cette formation *Certificate obtained upon this training*	Etablissement de formation *Training institution*	Pays *Country*
2.1	J J M M A A A A			
2.2	J J M M A A A A			
2.3	J J M M A A A A			
2.4	J J M M A A A A			
2.5	J J M M A A A A			

X INFORMATIONS SUR VOS STAGES DE FORMATION PROFESSIONNELLE
INFORMATION ABOUT YOUR IN-SERVICE TRAININGS

X.1	Depuis votre recrutement, avez-vous bénéficié d'un stage de recyclage ? *Since your recruitment, have you had any in-service training ?*	1. ☐ Oui / *Yes* 2. ☐ Non / *No*	Si oui, nombre / *If so, number :* ☐☐☐
X.2	Depuis votre recrutement, avez-vous participé à un séminaire ? *Since your recruitment, have you attended any seminar ?*	1. ☐ Oui / *Yes* 2. ☐ Non / *No*	Si oui, nombre / *If so, number :* ☐☐☐

X.3 Veuillez indiquer ci-dessous les domaines de recyclage / séminaires / Please indicate below, the area of in-service training or seminars

3.1	
3.2	
3.3	
3.4	
3.5	

XI INFORMATIONS SUR VOS TRAVAUX SCIENTIFIQUES
INFORMATION ABOUT YOUR SCIENTIFIC WORKS

XI.1	Etes-vous auteur ou co-auteur de travaux scientifiques ? *Are you author or co-author of any scientific work ?*	1. ☐ Oui / *Yes* 2. ☐ Non / *No* (sinon passer à la section XII/ *if no ,go to section XII*)

XI.2 Si oui, quel nombre par type de travaux ? / *If you have, how many per type of works ? :*

1. ☐☐ Thèse / *Thesis* 2. ☐☐ Mémoire / *Dissertation* 3. ☐☐ Communication orale / *Oral communication*
4. ☐☐ Article 5. ☐☐ Poster 6. ☐☐ Ouvrage / *Booklet*

XI.3 Veuillez indiquer ci-dessous vos domaines de recherche / *Please indicate below, your research area*

3.1	
3.2	
3.3	
3.4	
3.5	

XII INFORMATIONS SUR VOTRE ENVIRONNEMENT DE TRAVAIL
INFORMATION ABOUT YOUR WORK ENVIRONMENT

XII.1	Etes-vous satisfaits de vos conditions de travail ? / *Are you satisfied with your work conditions ?*	1. ☐ Oui / *Yes* 2. ☐ Non / *No*
XII.2	Sinon, pour quelles raisons ? / *If not, why are you dissatisfied with ?*	
2.1		
2.2		
2.3		

XIII INFORMATIONS SUR VOTRE ENVIRONNEMENT SOCIO-PROFESSIONNEL
INFORMATION ABOUT YOUR SOCIO-PROFESSIONAL ENVIRONMENT

XIII.1	Etes-vous satisfait de vos conditions de vie dans votre localité d'affectation ? *Are you satisfied with your living conditions in the locality where you were transferred ?*	1. ☐ Oui / *Yes* 2. ☐ Non / *No*
XIII.2	Sinon, pour quelles raisons ? / *If not, why are you dissatisfied with ?*	
2.1		
2.2		
2.3		

XIV INFORMATIONS SUR VOTRE DESIR EVENTUEL DE MOBILITE
INFORMATION ABOUT YOUR POSSIBLE WILLINGNESS TO BE TRANSFERED

XIV.1	Désirez-vous éventuellement être déplacé vers un autre lieu de travail ? / *Do you want to work in another place ?*	1. ☐ Oui / *Yes* 2. ☐ Non / *No* (sinon passer à la section XIV.3 *if no ,go to section XIV.3*)
XIV.2	Si oui, où ? / *If so, where ?*	
	1. ☐ Même structure / *Same structure* 2. ☐ Même localité / *Same locality* 3. ☐ Même région / *Same region* 4. ☐ Autre à préciser	
XIV.3	Pour quelle(s) raison(s) majeure(s) souhaiteriez-vous être muté ? / *For what major reason(s) would you want to be transferred ?*	
1		
2		
3		
XIV.3	Avez-vous l'intention de travailler à l'extérieur du Cameroun ? / *Do you have the intention to work outside of Cameroon ?*	1. ☐ Oui / *Yes* 2. ☐ Non / *No* (sinon passer à la section XV/ *if no ,go to section XV*)
XIV.4	Si oui, quelles en sont les raisons principales ? / *If so, what are the mains reasons ?*	
4.1		
4.2		
4.3		

XV INFORMATIONS SUR VOS CONNAISSANCES EN INFORMATIQUE ET LANGUES
INFORMATIONS ABOUT YOUR COMPUTER AND LANGUAGE SKILLS

XV.1	Avez-vous des connaissances des TIC ? / *Do you have any knowledge of the NICT ?*	1. ☐ Oui / *Yes* 2. ☐ Non / *No*
XV.2	Si oui, cochez les cases nécessaires : / *If you have, tick wherever appropriate*	
	1. ☐ Word 2. ☐ Excel 3. ☐ Power point 4. ☐ Access 5. ☐ Internet	
XV.3	Langues parlées / Spoken languages (Cochez les cases nécessaires / *Tick wherever appropriate*)	
	1. ☐ Français / *French* 2. ☐ Anglais / *English* 3. ☐ Allemand / *German* 4. ☐ Espagnol / *Spanish* 5. ☐ Arabe / *Arab* 6. ☐ Chinois / *Chinese* 7. ☐ Autre à préciser / *Specify other*	

XVI VOS OBSERVATIONS ADDITIONNELLES EVENTUELLES SUR VOTRE SITUATION ACTUELLE
YOUR POSSIBLE FURTHER REMARKS ABOUT YOUR CURRENT SITUATION

VOTRE SIGNATURE
YOUR SIGNATURE

SIGNATURE DU RESPONSABLE DE LA STRUCTURE
SIGNATURE OF HEAD OF ESTABLISHMENT